

慈濟醫療誌

慈濟醫療以人為本
日日上演著動人的溫馨故事
真善美志工與同仁用感恩心
見證慈濟醫療人文之美



- ◆ 關山慈濟醫院與巷弄長照站夥伴手作封仔餅，在中秋前夕將愛與關懷送抵獨居長者家中……
- ◆ 臺北慈濟醫院長照服務部揭牌，提供民眾結合慈善立意的「整合式長照快速通道」服務……
- ◆ 大林慈濟醫院失智症中心舉辦六周年慶音樂會，六百名失智長者、家屬及志工共創美好記憶……
- ◆ 登革熱疫情北移，臺中慈濟醫院中西醫合治……
- ◆ 花蓮慈濟醫院自二〇〇三年第一例肝臟移植至今十五年，感恩所有團隊的用心，捐、受者及家屬的信任……



關山

九月十八日至十九日

中秋溫情傳愛 手作封餅暖人心

中秋節是閤家團圓的重要節日，為了讓獨居老人也能感受「家」的溫暖，九月十八日上午，在糕餅店火盛食品行的指導與慈善支持下，眾人齊聚「慈濟關山巷弄長照站」，手作深具臺東味的傳統封仔餅，就是要傳達關懷獨居長者的心意。

十九日上午九點，關山慈院張志芳院長偕同護理、行政同仁及慈濟志工，將封仔餅新鮮直送至池上鄉。大夥兒跟隨社工員張寓鈴的腳步，穿越車水馬龍的中山路彎進狹窄巷子，簡單樸實的風貌映入眼簾。簡陋瓦屋外，站著一名

臺東縣榮民服務處的輔導員，正與一位面容慈祥的伯伯交談著，希望伯伯能夠接受服務處的安排，搬遷至榮民之家，獲得較好的生活品質與照護。

九十二歲的邱伯伯未婚獨居，租屋環境衛生欠佳，有心臟病、高血脂病史及嚴重的重聽。今年八月，池上衛生所轉介長照資源，關山慈院居護組接獲通報，很快地就派員到府評估，他卻以自己過得很好，應該將資源讓給別人為由，婉拒長照的介入。

大夥兒熱情地問好，將他攙扶到椅子上測量血壓，也送上餅盒，伯伯笑得很開心，雙手合十，與院長互道祝福與感恩。

接著來探望隔壁戶的梁伯伯。八十歲的他持有視障手冊，同樣是高齡獨居不願意讓長照介入。屋子裡瀰漫異味，蜘蛛網滿布。「我們找個時間過來，幫你在家裡打掃乾淨好不好？」為了幫伯伯改善不健康的居住環境，院長開口



中秋節前夕，關山慈院與慈濟長照 C 據點夥伴手製封仔餅，來表達對獨居長者的關心。



想徵求同意。想不到話一說出，不想麻煩大家的伯伯突然起身連道好幾句「謝謝！」，好似準備送客般，不願意正面回應大家。一行人只好將心意送達後，提醒伯伯要盡早吃完月餅，又繼續關懷下一位長者。

陳爺爺七十八歲，妻子已故十幾年，兩人育有二子一女，大兒子安置精神病院多年，女兒不知去向，二兒子則是以打臨時工維生，收入不穩定。爺爺曾以資源回收為自己貼補家用，但這兩年因為身體狀況不好，較少出門撿回收，僅能靠老人生活津貼簡單過日子。

拜訪當天，爺爺剛好外出，二兒子代為收下封餅與物資表達感謝，也提及許多業者因不敷成本，不願意再處理回收物，但父親執意堆放。他希望慈濟能夠再介入幫忙，將後院成堆的回收物處理掉。

隨行的環保志工陳卓瓊華師姊說，大約三年前，爺爺變賣不出去的回收物，堆到超出圍牆高度發出惡臭，遭

人檢舉。當時，動員數十位慈濟志工，整整花了兩天才將爺爺的回收物完成分類與清運。因此，在未確定人力是否充足以前，不敢貿然答應兒子的請求。雙方留下聯絡電話，後續再想辦法幫忙解決問題。

最後一位要探望的也是獨居的榮民伯伯，生活起居皆自理的他，精神狀態很不錯，看不出來已經九十六歲。眼尖的行政同仁詢問起「伯伯，你十幾年前是不是在市場賣過大餅？」直呼是非常懷念的美味。

院長提議，下次直接邀伯伯到長照據點當老師，師姊也搭腔要準備材料，讓伯伯在家庭日大展身手。

中秋佳節前夕，關山慈院帶著醫療之愛，與慈濟志工走入社區傳遞溫暖，看見一張張燦爛的笑容，從長者的臉上暈開，就像水中的漣漪，讓關懷團隊的心，也跟著溫暖起來。（文、攝影／陳慧芳）

臺北

九月十二日

整合式長照快速通道 4+1 包裹式服務

為讓在地居民享有良好照護服務，重視年長弱勢族群、長期關懷偏鄉的臺北慈濟醫院提供「長照」與「失智共照」的雙軌式服務，九月十二日在新北市衛生局林奇宏局長、高淑真副局長、社會局張錦麗局長等人祝福下，共同為「長照服務部」舉行揭牌儀式，未來不僅配合政府提供民眾「整合式長照快速通道」，更以慈濟的慈善志業特色為根

基，給予「4+1」包裹式服務。

七十六歲的吳奶奶，與結拜姊妹曾相約「如果有一天誰先離開，在世的那個人要為對方料理後事。」好友辭世後，吳奶奶卻因記憶退化，想不起其交代的事而深感自責，甚至不想進食。醫生評估吳奶奶有些微退化、衰弱，建議相關資源要盡早介入協助，於是女兒帶媽媽到臺北慈院所承辦的平溪瑞齡學堂，參與活動後心情與活力都變好，讓家人非常開心。

衛生局林奇宏局長說明，「衰弱」與「腦中風後遺症」是造成失能需要長期照護的一大主因，醫療前端若能在發病初期即時治療，降低後遺症的強度，透過後續復健提升預後，讓患者維持生



臺北慈院長照服務部揭牌，新北市衛生局林奇宏局長（中）、高淑真副局長（左一）、社會局張錦麗局長（左二）蒞臨，與趙有誠院長（右二）、徐榮源副院長等院部主管共同揭幕。



長照服務部李嘉富副主任（右二）與團隊，為有需要的病家，媒合適切的長照服務。

活自立，待長照服務介入時，就更能加強生活品質。

臺北慈院長期關懷年長弱勢居民，在二〇一七年申請長照服務資格審查通過，二〇一八年九月開始正式接案，並於十二日舉行「長照服務部」揭牌儀式。為響應政府政策，醫院設有社區整合型服務中心 (A)、複合型服務中心 (B)，以及五個「關懷據點」。為新北市中少數同時提供 A、B 服務及結合社區據點服務之大型醫療機構。

社會局張錦麗局長期待，醫療、社福、志工的整合模式不僅推廣全新北市，也能拓展到全臺灣。

醫院在住院患者出院準備服務時，進行功能評估、家庭評估及需求評估，依長照核定失能等級，再由個案管理師訂定照顧計畫，患者返家後則由「居家護理師」與「照顧服務員」無縫接軌提供後續照護，並將區域內失能等級低

能活動的個案帶到關懷據點，提供延緩失能活動。

長照服務部李嘉富副主任說明，「此照護計畫所指不僅包含長照政策所指的四大包裹——照顧及專業服務、交通接送服務、輔具與居家無障礙環境改善服務、喘息服務，也融入『慈濟慈善志業』這個特殊包裹，在照護過程中，若發現案家有經濟、活動、家庭等其他困難，慈濟基金會與慈濟志工皆會及時介入給予更多協助。」

此外，臺北慈院長照系統，在偌大的新北市於新店、雙和、板橋、三重、蘆洲設有五個關懷據點，每據點皆有人醫會醫護人員與慈濟志工關懷陪伴，期提供多元照顧之外，也減輕照護者的壓力。未來有長照需求的患者與家屬，皆能前來臺北慈院長照服務部諮詢，媒合適切的長照服務。（文／廖唯晴、攝影／范宇宏）

大林

九月八日

失智症中心六周年 音樂會憶起同樂

大林慈濟醫院失智症中心六周年慶！九月八日第五度舉辦「憶起回家音樂會」，邀請失智症中心輔導成立的各據點約六百位失智長者與家屬、志工齊聚臺南慈濟中學同慶。臺南安平、高雄後勁、大社、嘉義、臺南佳里、彰化和美、嘉義大崎、高雄仁武永春樂齡班、高雄鼓山等九個據點的長者帶來精采歌舞表演及懷舊音樂劇，雲林北港、

嘉義溪口游東據點的長者與家屬也來同樂，臺南市政府衛生局長陳怡、安平區公所區長賴青足、臺南慈濟中學校長張經昆等貴賓蒞臨。

大林慈院失智症中心成立於二〇一二年九月，為使早期失智長者照護能在社區落地生根，在曹汶龍主任的帶領下，結合失智症中心團隊及慈濟志工、社區志工，從志工培訓、社區篩檢、個案家訪，一步步協助成立社區關懷據點，前後成立十四個記憶保養班或憶能保養班，地點北至彰化，南至高雄，照顧鄰近社區的早期失智長者。

活動主持人中正大學教授盧鴻毅，與團隊從半年前開始規劃與拍攝各據點介紹影片，在每場表演前播出。會中

大林慈院失智症中心六周年慶，在臺南慈濟中學舉辦「憶起回家音樂會」，曹汶龍主任（中）攜團隊與各個關懷據點約六百名長者、家屬及志工齊聚，共創美好記憶。





嘉義記憶保養班以音樂劇的形式，重現古早味的逛夜市及父母育嬰的場景，親情互動令人動容。

邀請曹汶龍主任（曹爸）伉儷攜手上臺合唱〈當你老了〉，藉由歌曲引出「向畢業生致敬」影片，回顧六年來各個據點中陸續離去的長者們的身影與一張張笑臉，細心剪輯影像的盧教授，感恩有大家的陪伴，讓老人家最後一段路，走得這麼快樂。

和美記憶保養班林榮威醫師分享，當失智症找上我們的家人時，長輩會忘了自己已經吃飽了，沒有力氣走到廁所，或是忘了廁所在哪裡而隨地便溺，錯認張三為李四，或是時間及方向感的錯亂等，對家屬是一個非常沈重的負擔，因為記憶班的因緣，我們可以相互學習，也能懂得如何善待失去記憶的親人跟轉念。

佳里記憶保養班失智長者家屬賴英香的母親罹患失智症七年，早期只覺得行為異常，經小姪女提醒才開始尋求協助，確診時已是中度失智。因母親每天起床就要外出，自己每週回家一次，就陪她到處玩，最後找到學甲環保站，母親手腳俐落，十六種回收物中，能分出十一種，她在環保站的時間，是家人



賴英香分享照顧失智媽媽的心路歷程，感恩有記憶保養班，讓媽媽現在每天都很開心。

寶貴的喘息時間。後來也使用過照服員陪伴或日照中心資源，但她在家時，隨時都想要外出，家人壓力很大。

期間，賴英香一度帶母親搬回熟悉的老家，但不久即有鄰居反映家中農具、掃把等不見，原來是母親將其收到家中，她一次次代母道歉，解釋母親只是想幫忙收好東西，不是故意的，不理解的鄰居以「她看起來好好的」而漸遠離，讓母親壓力愈來愈大，最後只好帶離。賴英香說，直到來到佳里記憶保養班，在這裡大家有同理心，可以理解這樣一個老人是什麼情況，也受到志工們的照顧，「媽媽一輩子沒有這麼開心過，每天起床說我要出去玩，我就說好，今天要去佳里，我們一起去玩。」

曹汶龍主任分享，九月是國際失智月，藉由音樂會，告訴大家失智不可怕。「老人家也許會忘掉很多東西，但是他們有新的記憶，像我們今天六百多個人，共同創造一個新的、美好的記憶，在這個記憶裡，老人家得到尊嚴、得到快樂，帶著這個美好記憶走完一生」。（文、攝影／黃小娟）



臺中

九月六日

登革熱病例增 中西醫合治見成效

登革熱疫情擴散，臺中市新增案例攀升，臺中慈濟醫院中醫部主任陳建仲指出，過去經驗發現，部分病人在中西醫合治下，有效縮短療程，顯示中醫在登革熱醫治上能發揮一定成效。

登革熱往年很少在中北部出現，不少民眾一知半解，加上網路傳聞推波助瀾，各種謠言滿天飛。臺中慈濟醫院感

染科主任王瑞興指出，多數民眾出現發燒、頭痛症狀都會以為是感冒，一旦合併後眼窩痛、骨頭關節痛、皮膚出疹等症狀，千萬不要掉以輕心，一定要儘快就醫，因為可能是感染登革熱，出現類似狀況務必提供本身旅遊史、接觸史或異常出血等警示症狀，由醫師進行評估。

王瑞興指出，全世界三千多種蚊子，臺灣約有一百卅多種，其中，登革熱病媒蚊主要是埃及斑蚊跟白線斑蚊，大部分病人感染後，三天內陸續出現發燒、出疹等症狀，五到七天內自行痊癒不需擔心。世界衛生組織統計，感染登革熱後併發重症甚至死亡的機會約為百分之



臺中慈院中醫部陳建仲主任從病人中西醫合治經驗發現，中醫在登革熱醫治上能發揮一定成效。



登革熱疫情北移，臺中慈院透過中藥成分的防蚊包與寬心油，呼籲民眾預防蚊蟲叮咬、避免感染。

一，如有包括：鼻腔、腸胃道出血等警示症狀應特別注意，千萬不可小覷。

登革熱在西醫治療上以緩解症狀為主，目前沒有特定藥物。臺中慈濟醫院從中西醫合治經驗發現，中醫醫治登革熱能發揮一定成效。中醫部主任陳建仲指出，在南部就讀研究所的二十二歲男性病人感染登革熱，經西醫治療數日，高燒症狀仍未緩解，輔以中藥（甘露消毒丹和白虎湯加減）後隔天退燒，在臺中慈院接受中西醫結合治療，皮疹、舌苔等病情也在短短幾天內大幅改善。惟目前中醫介入治療仍屬於自費項目，健保沒有給付。

陳建仲說，中醫病學並沒有完整描述登革熱症狀，中醫病理屬於濕熱病邪引

起的「溫疫」，而溫疫屬中醫溫病的範疇，但處理上跟一般溫病不同，因為病變傳輸快，中醫溫病以「衛、氣、營、血」依不同病情診斷方式，給予最適當的治療，以免出現出血性登革熱危及生命。

陳建仲提醒，登革熱今年在臺中首見擴散疫情，大雨過後，民眾預防登革熱感染唯一辦法是減少病媒蚊孳生環境，而包含：艾葉、石菖蒲、藿香、荊芥、紫蘇葉、白芷、薄荷、丁香成分的「中藥防蚊包」，能發揮防止蚊蟲叮咬功效。薄荷腦、冰片、迷迭香、尤加利、香茅、丁香、冬青油成分的「寬心油」，則具提神醒腦、減緩中暑暈眩、蚊蟲咬傷效果。（文、攝影／曾秀英）



花蓮

九月二十七日

肝臟移植十五年 換肝者感恩十五年

醫療出現極限時，器官移植是許多病人唯一的選擇。花蓮慈濟醫院一九九五年成立器官移植小組，自二〇〇三年第一例肝臟移植至今已十五年，九月二十七日花蓮慈院邀請肝臟移植病友與醫療團隊，分享十五年來「欣肝如貽」的過程，花蓮慈院器官移植中心主任暨外科醫學發展中心副主任李明哲表示，要完成每例器官移植手術，必須

感恩包含醫療、護理、醫技、行政與志工團隊的用心，還有捐贈者、受贈者以及雙方家屬的信任。

花蓮慈院是東部唯一可以進行器官移植的醫院，目前可執行的移植手術分別是心臟、肝臟、腎臟、眼角膜、骨骼、皮膚及骨髓移植。其中肝臟移植已經歷經十五年，這次特別邀請三位受贈者來到現場，分別是接受肝臟器官捐贈後滿十五年的張文毅、李文玉，以及接受活肝移植滿八年的馬秀儀。

慈濟醫療志業執行長林俊龍表示，「人本醫療尊重生命」是慈濟醫療的核心理念，三十二年前成立的花蓮慈濟醫院，如今可以提供先進的、國際級的醫療服務，讓東部地區的民眾不用到外



花蓮慈院肝臟移植十五週年，慈濟醫療志業執行長林俊龍、花蓮慈院院長林欣榮、外科醫學發展中心主任賴鴻緒教授與器官移植中心李明哲主任，以及接受移植滿十五年的張文毅、李文玉，以及活肝移植滿八年的馬秀儀一起分享喜悅。



接受移植滿十五年的張文毅掀起滿是刀痕的腹部，感恩捐贈者無私的大愛與器官捐贈小組的照護，讓他重拾健康。

地求醫。感恩慈濟創辦人證嚴法師的慈悲遠見，所有同仁的用心，更感謝民眾的信任。

花蓮慈院於一九九八年十一月經衛生署核准屍體肝臟移植資格，於二〇〇三年二月成功完成第一例屍體肝臟移植，二〇〇五年十一月核准通過活體肝臟移植資格，二〇〇七年七月成功完成第一例活體肝臟移植，截至二〇一八年八月止已完成四十一例屍肝移植與十七例活肝移植。花蓮慈院外科醫學發展中心主任賴鴻緒表示，早期民眾對於器官移植與捐贈有很多不理解，但在團隊與志工的努力下，現在許多民眾已經

可以接受器官移植與捐贈，甚至願意在健保卡上註記器官捐贈的意願。賴教授也特別感謝東部民眾的肯定，東部地區捐贈率在全臺灣排名第一。

「以前花蓮人是翻山過嶺到外地求醫，但我是翻山過嶺來花蓮。」來自南投的受贈者張文毅表示，自己與李明哲主任的緣分可不只是十五年，年輕時生過很多疾病的關係，腹部開過很多次刀，北中南部的醫院都看過，沒想到最後是在東部的花蓮慈院找到生命的轉機。長期 B 型肝炎病毒感染，後來導致嚴重肝硬化與腹水，器官移植是張文毅當時最後的選擇。

「我永遠記得為了我的手術，李明哲主任四十幾個小時都沒有睡覺。」回憶十五年前的手術，拉起衣服讓大家看手術傷口的張文毅說，因為自己開過很多次刀，腹部沾黏很嚴重，從手術前的準備到移植手術結束，李明哲主任整整兩天沒有休息，所有的醫護團隊與志工都在旁邊陪伴，真的很感恩大家的守護，才有現在健康的他。協調護理師周桂君說，從手術後至今十幾年，張文毅每年都會寄母親節卡片，請中心同仁轉予捐贈者的母親，感謝捐贈者與捐贈者母親的無私付出。

二〇〇三年七月，四十二歲的李文玉在花蓮慈院接受肝臟移植。當時長期罹患 B 型、C 型肝炎，直到在家裡突然吐血才緊急送醫，但檢查發現已造成嚴重肝硬化，在三年多等待換肝的期間，多次進出鬼門關。他病倒之後，原是家

庭主婦的妻子開始在外奔波賺錢，仍是不敷家用，直到捐贈者救了他們全家。

李文玉說，等待器官是非常艱難的歷程，因為家境很普通，更能感受到花蓮有慈濟醫院真好，讓他們求醫不用花大錢跑到北部，倘若換肝臟必需遠征臺北，他不也可能去臺北排隊，更沒想到的是他真有等到肝臟的這天！獲得重生後，他便發願要好好發揮良能。幾乎每年參加器官捐贈感恩會的李文玉說，雖因受贈肝臟，長期服用抗排斥藥，自身器官可能無法捐贈給他人，但未來一定會將大體捐出，供作醫學研究之用。

「感謝花蓮慈院讓我的人生從黑白變回彩色。」接受活肝移植手術滿八年的馬秀儀表示，因為自己住在花蓮，所以更能體會到有花蓮慈院真好的感覺。

花蓮慈院屍肝移植病人存活率第一年 84.1%、第五年 77.2% 與第十年 58.2%；活肝病患存活率第一年 70.3%、第五年 51.6% 與第十年 51.6%。院長林欣榮表示，堅持一件事情十五年很不容易，要延續即將消逝的生命十五年更難得。要完成器官移植與捐贈，除了捐贈者與家屬的支持、受贈者與家屬的信任，還要感恩花蓮慈院包含醫療科的投入，以及協調護理師、社工師、麻醉部、手術室、外科加護病房、護理部、檢驗醫學部、HLA 基因型檢驗、志工等不同團隊的協力付出，用心用愛去尊重生命、守護生命。

（文、攝影／黃思齊）



花蓮慈院器官移植中心主任李明哲表示，每例器官移植手術的完成，來自於醫護、醫技、行政與志工團隊的用心，還有捐贈者、受贈者以及雙方家屬的信任。



外科醫學發展中心主任賴鴻緒提到，在團隊與志工的努力下，現今許多民眾已經可以接受器官移植與捐贈，而東部地區捐贈率在全臺灣排名第一，特別感謝東部民眾的肯定。