

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



- ◆ 關山慈濟醫院血液透析室啟用，期能減少東部偏鄉地區洗腎病友奔波就醫之苦……
- ◆ 臺北慈濟醫院心血管團隊以高難度的動脈心臟繞道術逆接法，打通複雜動脈阻塞……
- ◆ 自七月三十日至九月止，玉里慈濟醫院及慈濟基金會合作在花蓮縣南區六個關懷據點為長者舉辦體適能檢測與失智篩檢……
- ◆ 媽媽教室開課，花蓮慈濟醫院婦科團隊教準媽咪們舒緩孕期不適的運動以及預防乳腺炎……
- ◆ 大林慈濟醫院與臺灣心律醫學會共同舉辦急救教學，帶領百位學員共學 CPR 與 AED 操作……
- ◆ 臺中慈濟醫院前往仁愛之家進行健康篩檢，以「佛祖牌」的心意，守護住民長者身心……





關山

七月二十日

血液透析室啟用 洗腎病人減奔波

關山慈濟醫院血液透析室七月二十日舉辦啟用揭牌儀式，靜思精舍德旭師父、德昕師父、慈濟醫療法人章淑娟主委、花蓮慈院吳彬安副院長、腎臟內科血液透析中心王智賢主任等慈濟家人遠從花蓮前來祝賀，臺東縣衛生局黃明恩局長、立法委員劉權豪、縣議員陳宏宗、池上鄉長張堯城、天主教聖十字療養院王鳳仙主任、裴彩雲修女等貴賓也為地方盛事出席或致贈花籃祝福。

關山慈院張志芳院長致詞表示，十九

年來，醫院除了提供基本的醫療服務，更持續在長照、居家、戒治所、山地等方面擴展服務面向，「感恩上人、慈濟基金會、臺東縣衛生局、慈濟醫療志業體的協助，支持我們成立血液透析室」。

關山慈院腎臟內科暨急診主任吳勝騰指出，海端鄉、關山鎮的病人面對慢性病充滿無力感。「這裡調藥、拿藥不方便，取得成藥又太容易，長期使用成藥，最後不免尿毒之苦。往返奔波在玉里、臺東之間，尤其是霧鹿、利稻、南橫的腎友，上下山就要兩小時，遇雨又要封路又有落石，下山之後又要往臺東或玉里，真的是身心勞頓。張院長跑這條路線一、二十年，深知病人的痛苦，全力推動成立血液透析室，雖然關山地區有東興診所造福鄰近地區的腎友，但是就次專科照會、住院醫療服務上，

關山慈濟醫院血液透析室七月二十日啟用。靜思精舍及慈濟醫療體系眾家人、臺東地方代表等貴賓蒞臨揭牌祝福。





關山慈院腎臟內科吳勝騰醫師介紹血液透析室設備儀器及運作方式。

過往病人還是必須往返玉里、臺東間，一旦遇到問題，就容易成為家庭的重擔。」血液透析室正式啟用，吳醫師感恩慈濟醫療志業、花蓮慈院腎臟內科血液透析中心的全力支持。

花蓮慈院吳彬安副院長勉勵，「在張志芳院長的努力下，還有花蓮慈院腎臟內科血液透析中心王智賢主任帶來團隊的協助之下，希望關山慈院洗腎室的成立，能夠提升洗腎品質，許多延伸出來的疾病，未來都可以得到很好的治療和照顧。」王智賢主任也分享成立洗腎室的不容易。「花蓮市區目前有兩家醫院都缺腎臟科醫師，必須靠支援才能提供服務，而吳勝騰醫師是花蓮慈院訓練出來的腎臟科醫師，相信必能為臺東偏鄉居民帶來專業醫療的幫助。」

臺東縣池上鄉長張堯城感恩慈濟醫院對偏鄉醫療的付出，「十九年來，縱谷區的鄉親壽命延長很多，九十歲以上的人口占比百分之一點一四，而全臺灣平均是百分之零點四九。有這樣的表

現，都是因為有關山慈院在這裡！」

受惠的腎友與家屬代表也與會致感謝詞。「因為有你們，我的媽媽才可以回家……」周小姐過去必須與弟弟輪流請假，開車載媽媽到玉里洗腎，她感謝關山慈院讓媽媽可以就近接受治療，減少照顧上的負擔。布農族的洗腎病友瑪呼恩迪夫，手寫感謝稿道感恩：「在這裡洗腎一個月，我經常述說病情，醫護人員很細心，低頭聆聽，很明確告知醫療後的情形，讓我很清楚，而且護理師打針細心溫柔，不時叮嚀要注意生活飲食規律。醫護人員的專業與細心，讓我的身體漸入佳境。」典禮在德昕師父寄語祝福後，眾人前往關山慈院五樓進行揭牌儀式。

關山慈院血液透析室目前受護理人力照顧限制，洗腎時段僅開放每週一、三、五，早班及午班各八個床位，期待有更多新血的注入，守護縱谷地區的腎友。（文／陳慧芳、洪靜茹 攝影／陳慧芳）



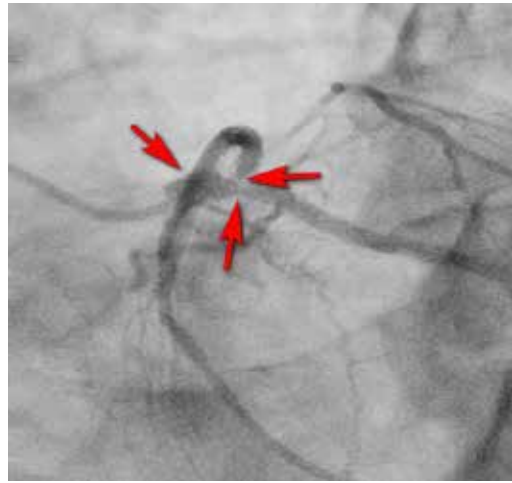
臺北

七月十六日

心臟繞道術逆接 治複雜動脈阻塞

自幼罹患小兒麻痺症的六十歲退休公務員洪先生，四年前曾經因急性腎衰竭送急診，開始長期洗腎。今年（二〇一九年）四月起，洪先生隨意動作都會喘，家人趕緊帶他就醫，臺北慈濟醫院心臟血管科檢查發現，左邊心臟動脈血管有三處已阻塞近百分之八十，隨時有生命危險，氣球擴張或心導管支架都已無法治療，於是建議做心臟繞道手術。洪先生平日撐拐杖行走，活動都需靠上肢支撐，做傳統開胸手術，其傷口胸骨裂開風險較一般人高，於是轉診心臟血管外科，心臟血管醫學中心張燕主任以「動脈心臟繞道術逆接法」，運用達文西機械手臂，歷經十六個小時，為洪先生完成微創冠狀動脈繞道手術，預後良好，住院兩週後出院，回復正常生活。

張燕主任表示，長期脂肪形成的堆積物或斑塊剝落堆積在血管中，以及粥狀動脈硬化、狹窄問題，都是導致動脈血管阻塞的原因。當阻塞發生時，會有心絞痛、胸悶、心跳加速、喘、呼吸困難、頭暈、盜汗或臉色蒼白，及疲倦、虛弱、焦慮等症狀。動脈血管阻塞病人的徵狀不一定都相同，有人甚至不會有明顯症狀，就像洪先生一樣，等到喘不



張燕主任說明洪先生的心臟動脈血管有三處阻塞，加上身體情況並不適合其他術式，經遍查醫療文獻、審慎評估下，採取困難度最高的逆接法。

過氣時，血管已嚴重阻塞。

動脈血管阻塞的問題，須視阻塞程度給予適合治療。張燕主任指出，一般小於百分之五十到七十的血管阻塞，可藉由改變生活習慣或給以藥物治療；大於百分之七十的血管阻塞，則需考慮氣球擴張術、心導管支架或是冠狀動脈繞道手術治療。個案洪先生因處於洗腎狀態，且有脊椎嚴重側彎、右肺容積極小、左前臂有洗腎動靜脈瘻管、股動脈與股靜脈狹小及心臟、肺臟嚴重沾黏等問題，無法以支架或氣球擴張術治療，唯一的治療方法，就是做冠狀動脈繞道手術。而醫療常規上，從手臂的鎖骨動脈引入心臟的順流接法，對胸腔內嚴重沾黏的洪先生也是行不通的。遍查醫療文獻，經過審慎評估，張燕主任以全球少見的「動脈心臟繞道術逆接法」，成功完成極困難的手術。

冠狀動脈繞道手術有兩種，一是取病人腿上的靜脈，一端連接到主動脈上冠狀動脈的發源處附近，另一端則連至冠狀動脈阻塞處之後，讓血液能夠流通，可以順利供應心肌所需養分。另一個方式則是取胸內壁內乳動脈，連接至冠狀動脈阻塞處的下游端，如此血流就會從主動脈正常流出，並改流至冠狀動脈，而非流往胸壁內壁。張燕主任表示，「動脈心臟繞道術逆接法」不是從鎖骨下的內乳動脈供血，而是從肋間動脈、橫膈膜動脈、肚皮上的下腹壁動脈供

血，將血流改從下腹血管，逆接到心臟，讓這些動脈血液逆流過來供應心肌所需養分。

動脈血管流動的順暢與否，關乎心臟血管血液與養分供應，一旦阻塞，將會引發心肌缺氧或壞死，甚至危及性命，不得不慎。張燕主任提醒民眾，務必養成定期健康檢查的習慣，一旦發現有上述症狀時，盡快找專業的醫師診斷與治療，可避免更嚴重的動脈血管阻塞急症之發生。（文／吳燕萍 圖片／張燕提供）



患有嚴重動脈血管阻塞的病人洪先生，在臺北慈院接受少見的「動脈心臟繞道術逆接法」手術，成功救心。洪先生夫妻感恩心臟血管醫學中心張燕主任（左一）、心臟血管外科羅崇祐主治醫師（右一）的悉心治療。



玉里

七月三十日、八月六日

南花蓮長者失能失智預防篩檢

為延緩高齡長者失智及失能的情況，慈濟基金會在社區成立關懷據點並規畫健康促進活動與樂齡課程、活化長者腦部，而且每年都會為長者作失智預防檢測及體適能檢測。今年度，自七月三十日至九月止，由玉里慈濟醫院及志工在花蓮縣南區富里、玉里、德武、羅山、崙山、三民等六個關懷據點為長

者舉辦體適能檢測與失智篩檢。

檢測日前一天，玉里慈院健康管理師李慈欣先向院內同仁及志工說明各項檢測內容，讓大家了解檢測的進行重點，有什麼要注意的地方。長者體適能檢測項目除了丈量身高體重腰圍，主要進行坐站測試、握力、兩分鐘屈膝抬腿、坐姿體前彎、雙手背後相扣、走路速度測驗、平衡測試，期望透過各項檢測了解長者的體能狀況。健康管理師李慈欣也提到，體適能不僅是一個檢測，還可以鼓勵長者多運動，因為運動的好處多多，像是舒展筋骨增加身體的柔軟度，讓長者四肢更靈活，增強心肺



要開始為長者檢測前，由玉里慈院李慈欣健康管理師為同仁及志工上課，培養檢測默契。



背力、走路速度這些簡單的關卡，都有助於評估長者的身體機能狀態。攝影／歐欣怡

功能促進血液循環，如果有經常運動的習慣，也能提高身體抵抗力，自然疾病就不會找上門。

「阿公阿嬤早安！我們來協助您們進行體適能測驗喔！」體適能開始前，由關懷據點的志工先帶動長者進行暖身操，緊接著展開各項檢測。儘管大部分長者的耳朵聽力都已退化，負責檢測的同仁靠在他們的耳朵旁邊，仔細講解各項體適能的意義和執行方式。

在體適能測驗中，看到每位長者的狀況都不同，有的長輩做起來感覺吃力，卻也有長輩做起來臉不紅氣不喘，三十秒起立坐下與單腳站立項目完全難不倒高齡九十歲的阿公阿嬤，看來他們有在保養喔，所以下肢的肌耐力和平衡還

算不錯。體適能「成績」很好的阿嬤透露，原來這都有賴於平時養成步行的好習慣，因為要活就要動，簡易的運動能讓身體狀況維持在理想狀態。

「阿嬤，今天幾號？知道我們現在在哪裡嗎？」玉里慈濟醫院謝彩琳護理師與黃于雯護理師，針對疑似在認知與記憶有退化的長輩做失智症初步篩檢，問完認知方面的問題後，再說出幾項物品請長輩記住，稍後請他們複誦一遍，藉此考考長輩的記憶。居家照護組歐欣怡代理護理長表示，透過初步篩檢來確認是否患有失智症，再轉介他們到身心醫學科就診，或者參加據點所安排的活化腦部課程，達到預防及延緩大腦的退化。（文、攝影／張汶毓）

花蓮

七月二十五日

預防乳腺炎 婦科團隊教「孕」動

迎接新生命的誕生，是喜悅也是甜蜜的負荷，孕期中媽媽，容易感到腰痠背痛，因為腹中多了小寶貝，導致身體肌耐力無法負荷；或是哺乳期間，最怕遇到「塞奶」導致乳腺炎，讓媽媽們聞之色變。花蓮慈濟醫院婦產部在七月二十五日下午舉辦媽媽教室「預防乳腺炎及孕期運動」，由婦產部醫師陳萱、婦產科病房護理長林嘉慧、物理治療師蔡子涵、王韻涵，分別教媽咪預防乳腺炎及懷孕期的運動，藉以舒緩胸悶、

腰痠等孕期的不適。

「懷孕可以運動嗎？」、「運動會傷害到寶寶嗎？」不少懷孕中的媽媽想運動又害怕傷害到孩子，其實運動只要做得「正確」，媽咪們就不用擔心。花蓮慈院邀請擁有「孕產婦適能動作分析認證」、「孕產婦運動指導課程認證」的兩位物理治療師蔡子涵、王韻涵分享呼吸運動包含強力呼吸、蹲站呼吸以及平衡運動外，還有強化媽媽們骨盆底肌等運動。

「慢慢吸，用力呼」物理治療師王韻涵現場帶著媽媽們一起示範強力呼吸、蹲站呼吸。她表示，用力吐氣可以活化骨盆底肌，增加腰、腹部的血液循環與腸胃蠕動，還能減緩腰部痠痛。而扶著椅子或雙人搭肩的方式，緩緩向左右微蹲「搖屁股」，物理治療師蔡子



七月二十五日花蓮慈濟醫院舉辦媽媽教室活動，婦產部醫師陳萱（右五）、婦產科病房護理長林嘉慧（左四）及婦科團隊一起教準媽咪預防乳腺炎及孕期運動。



花蓮慈濟醫院物理治療師蔡子涵（右一）指導可以強化骨盆底肌的雙人搖動臀部運動。

涵指出，這項動作可以強化骨盆底肌，增加關節穩定性，還能改善漏尿、腰痠與骨盆帶疼痛。

物理治療師蔡子涵表示，骨盆底肌的結構就像吊床一樣，隨著寶寶的重量增加，尤其是到了孕程中後期，媽媽會明顯感覺到腰愈加痠疼無力，透過簡單的運動增加骨盆的穩定性，減緩孕期媽媽們的不適，還可以改善體態與抽筋等問題。她也提醒懷孕媽媽，在運動期間須注意水分的補充、穿著合適的衣物外，第一孕期（懷孕一到三個月）的媽咪們還要避免體溫過熱，勿超過三十九度。

餵母乳好處多，但媽媽們最怕遇到脹奶、乳房腫脹，嚴重時還會引發乳腺炎，婦產科病房護理長林嘉慧表示，建議產前媽媽選擇舒適且尺寸適當的內衣；而懷孕三十七週後，媽媽們可以試著輕壓乳頭，增加乳頭韌度；產後的媽媽，則是可以透過親餵以及常變換餵奶姿勢、充足休息，補充卵磷脂與避免高脂食物來預防乳腺炎。若發現乳房腫脹疼痛，可以藉由親餵或擠奶，將乳汁

從乳房移除，緩解疼痛。

婦產部醫師陳萱表示，若乳房疼痛無法緩解，出現局部發紅、疲憊、非常疼痛的硬塊，甚至發燒時，就是得到了「乳腺炎」。建議媽媽們要趕緊接受治療，醫師會針對孕婦狀況開立可使用的藥物，且藥物不會影響到寶寶的健康，請媽咪安心接受治療。

孩子已經四個月大的林小姐說，生產完第三天就脹奶，不僅乳頭很刺痛，整個胸部脹、硬如石頭一般，很難受。當時她向花蓮慈院婦產科諮詢，在護理師的協助下試著擠奶及親餵排出乳汁，讓小朋友往有硬塊的方向去吸奶，症狀才獲得緩解。目前正在待產中的謝小姐也說，會擔心生完孩子後會得到乳腺炎，但是聽完護理師的解說後，覺得很受用，也安心不少。

花蓮慈院媽媽教室專業團隊傳授實用的衛教知識，讓現場超過七十位的媽媽帶著先生與孩子一起學習。（文、攝影／江家瑜）



大林

七月十三日

生死一瞬間 共學急救及時搶命

「我們與猝死的距離」有多遠？就在你我身邊。嘉義大林慈濟醫院與臺灣心律醫學會 (Taiwan Heart Rhythm Society) 共同舉辦「心動列車—愛閃耀啟動心跳~心室顫動暨 AED 使用說明座談會」，現場近百位學員參加，從認識心因性猝死到學習 AED（自動體外心臟電擊去顫器）操作，讓自己也能成

為即刻救命的人。

心功能室主任李易達表示，臺灣平均每小時就有二至五人發生猝死，任何人都可能發生。災難醫學科主任兼社團法人臺灣生命之翼緊急救護整合發展協會理事長侯鐘閔提醒，謹記急救口訣「叫、叫、壓、電」，即時的 CPR（心肺復甦術）和使用 AED（自動體外心臟電擊去顫器），不僅提高存活率甚至能挽救性命。

李易達醫師說，非因自殺、他殺或事故而發病，並在二十四小時內意外出現的內因性死亡稱為猝死，其中有百分之七十五為心因性猝死，又有九成以



大林慈濟醫院與臺灣心律醫學會共同舉辦「心動列車—愛閃耀啟動心跳~心室顫動暨 AED 使用說明座談會」，心功能室主任李易達（右四）、災難醫學科主任侯鐘閔（右五）與院內同仁進行急救教學。



分組實作練習，志工學員認真學習每個急救步驟。

上因快速的心室頻脈或心室顫動而引起。他指出，猝死徵兆有昏厥、心悸、胸悶、氣促，高風險族群包括高血壓、高血糖、高血脂、冠狀動脈疾病或心肌梗塞病史、心衰竭、肥厚性心肌病變、擴張型心肌病變、不明原因昏厥、先天致命性心律不整疾病。

李易達分享，曾有一名五十多歲黃先生昏倒，現場正好有醫師 CPR 加上使用 AED，電擊三次後有了生命跡象。另一位二十多歲謝小姐，在家昏厥時家人施行 CPR、呼救一一九並施以 AED，送醫途中已恢復意識。兩人都接受植入自動去顫器 (ICD) 置放手術，就像在體內裝了 AED，至今生活狀況良好。

侯鐘閔表示，心臟的心律不整就如電腦當機，需要 AED 把心臟重新開機，而到院前心跳功能停止（無生命徵象，



洪姓夫婦是李易達醫師的病人，與眾學員們一起上課學習心肺復甦術和使用自動體外心臟電擊去顫器。

OHCA) 者在沒有 CPR 之下，存活率每分鐘下降百分之七至十，超過十分鐘將造成不可逆的腦死，即時的 CPR 急救，存活率可提高近二點五倍。侯鐘閔說明，民眾在生存之鏈前端的盡早求救、心肺復甦術和除顫電擊扮演重要角色，他現場示範 AED 操作並解釋急救口訣一叫：確認病人意識呼吸；叫：呼救請求協助；壓：開始按壓胸部；電：使用 AED。

來自嘉義水上的七十四歲洪姓夫婦是李易達的病人，他們第一次接觸 CPR 和操作 AED，開心地對醫師說他們知道以後怎麼救人了。李易達再次提醒，任何年齡層都可能發生猝死，有不適徵兆就要立即就醫，此外，每個人都該學會 CPR 及使用 AED，才能成為救命的人。（文、攝影／謝明芳）



臺中

七月十四日

篩檢免驚 「佛祖牌」團隊守護

臺中慈濟醫院團隊為臺中市立仁愛之家住民進行健康篩檢活動來到第三年，恆持付出的團隊，清早出動，讓長輩們在歡樂中接受篩檢，也帶動他們樂於與人互動的心，重新滋養生命與慧命。

臺中慈院社區健康中心同仁依過去經驗默契，與仁愛之家新業務承辦人王思驊討論，篩檢前一天完成掛號、現場動線、桌椅及各項檢查設備布置。活動當

日所有同仁與志工因應長輩早起的習慣，清晨六點多就開始集結於仁愛之家。

腸胃內科醫師張歐高奇、大腸直腸外科醫師林北江，一起做最基礎的理學檢查。協助做理學檢查的醫師還有大老級的心臟外科主任余榮敏，耳鼻喉科醫師謝承佑則負責口腔篩檢，這兩位醫師前一天在院內值班，值完班立即前來仁愛之家服務，把握機會付出的心意令人感佩。

有些住民因身體因素臥床中，胸腔內科醫師陳立修及耳鼻喉科醫師李致宇，分別到管制病房區一一為長輩檢查及關懷。李致宇醫師表示，到人文室繳功德款時，受志工邀請而答應參加義診，後來才想到爸媽難得從馬來西亞來探望，自己卻多加了這行程，還猶豫著會不會



臺中慈院社區健康中心主任陳慶元、心臟外科主任余榮敏、腸胃內科醫師張歐高奇、大腸直腸外科醫師林北江、胸腔內科醫師陳立修、耳鼻喉科醫師李致宇等八十四人醫療志工團隊，七月十四日前往臺中市立仁愛之家舉辦健康篩檢活動，守護長輩健康。



耳鼻喉科醫師李致宇到管制病房區為長輩檢查及關懷。

是「錯誤選擇」。實際參與其中，有長輩拉著手，訴說過去當記者如何風光；也有人排斥檢查一手推開。「無論長輩反應如何，反思自己還是最有福報的人，因為有造福的機會，不後悔來參加活動。」

陳立修醫師週五結束工作後與正在宜蘭旅遊的家人會合，原本預定週日繼續前往花蓮旅遊的家人們，知道他要為仁愛之家的長輩健檢，主動放棄後續行程，陪著陳醫師折返臺中成就美事。他在活動中到病榻旁檢查長輩身體，也傾聽他們的心聲。兩位醫師都是擴小愛為大愛的人醫典範。

臺中慈院社區健康中心主任陳慶元與仁愛之家廖文邦主任，一一感謝工作同仁與志工，並到病房區逐一向長輩致意。長者開懷的用閩南語說：「恁是主任，阮也是『主人』哦！」親切開懷的彼此祝福，笑聲在空氣中蔓延。

活動到九點多，各項各站篩檢已近尾聲，最後一位長輩在千呼萬喚中終於出現。他在第一年時無論工作人員如何遊



抽血檢查站，護理師耐心安撫、細心服務，還有「佛祖」（佛珠）加持讓長輩免於恐懼。

說都不願出來檢查，第二年是由陳慶元主任及仁愛之家前主任親自邀請與陪伴後完成檢查。今年夥伴們聽到唱名，知道老人家終於肯出來受檢，笑說要列隊歡迎了。他一報到就向工作人員表明：「我要佛祖牌。」原來是爺爺害怕抽血，希望有佛祖加持讓他免除恐懼。就見美麗溫柔的護理師協助抽血，過程中每一站同仁都輕聲呵護。其實參與的同仁志工都是「佛祖牌名聲」的守護者，讓爺爺滿懷歡喜的完成所有檢查。

最後陳慶元主任代表院長室主管，率領所有社區健康中心工作夥伴向在場同仁深深鞠躬表達感恩。護理部血液透析室同仁朱玉珍分享說：「每年都來參加，已經是第三年，覺得活動很有意義，以後還會繼續來。」集結醫事室、護理部、檢驗科、營養科、總務室及發心的同仁志工共八十四人臺前幕後夥伴，圓滿此次仁愛之家健康篩檢，期待「佛祖牌」團隊繼續在社區發光發熱，相約明年再見。（文／賴怡伶、許齡尹、馬順德、謝明錦 攝影／許齡尹）