

親手治病苦 雲端送醫療

文／林俊龍 慈濟醫療法人執行長暨國際慈濟人醫會總召集人



「天下最美是病人的笑容。」這是身為醫者的座右銘。國際慈濟人醫會自一九九六年成立，但慈濟的醫療起源則更早，一九七二年慈濟功德會於花蓮市仁愛街成立「貧民施醫義診所」即開始為貧病義診，接著籌建慈濟醫院，於一九八六年啟業，至今，慈濟醫療志業在臺灣已成立七家醫院，本著「尊重生命，以人為本」的理念為需要的人拔苦予樂，也參與人醫會偏鄉義診。全球各地的人醫會成員，於每年中秋於花蓮團聚，要很感念菲律賓人醫會已故的呂秀泉副院長。早期他總是利用中秋節帶領菲律賓人醫會成員回到花蓮與證嚴上人團聚，其後就隨此因緣，國際慈濟人醫會訂於中秋時節聚首花蓮，進行交流，現已成為專業與人文兼具的醫學研討會，不僅助學員提升醫學專業，最重要的，是讓心靈充電。

這二十多年來，人醫會的足跡遍布世界各地，人醫會的醫師在大樹下、在帳篷裡、在泥地上，甚至在傾毀的屋舍旁，為病人看病。也在簡易的空間裡為病人

開刀，儘管蒼蠅飛舞、缺少空調，醫師不受干擾，只想著要把病人治好。人醫團隊不論在什麼樣的環境，總是以病人為先，盡全力醫治，且秉持著「施比受更有福」的心念，只要有參與，必是滿心歡喜。

隨著醫療科技的進步，新藥及醫療技術的研發，人類的生命也比以往延長許多，使得老年人口逐年攀升，臺灣的「長照 2.0」應運而生。花蓮是全臺灣面積最大的縣市，幅員廣大，對許多偏遠地區而言，交通與就醫相對不便，「人口老化」更是當今在花蓮、臺灣，甚至是全世界的重大議題，隨著人口老化與環境變遷，疾病也會變得更為複雜。過去六年來，花蓮慈濟醫院從心蓮病房開始運用，現已結合雲端科技來提供醫療服務。

最早的起因是病人想回家卻回不了家。那位住在心蓮病房的病人很想回家，但家屬考慮到住家沒有醫療設備及專業醫護人員，他們沒有能力照護末期病人，堅持不同意病人出院返家。於是促成了

發展「以雲端科技提供高品質及高可近性的末期病患居家照顧計畫」，雲端資訊系統建置完成後，家屬在家中就可將病人的血壓、心跳、血中氧氣、血糖等生理變化數據上傳雲端，讓醫護團隊在醫院端，可隨時監控病人的生理變化；病人及家屬有任何問題，也能透過視訊及時請教醫護怎麼處理。甚至如果家中照顧病人的外籍看護有語言困難，也能透過雲端醫療，請印尼語、越南語等翻譯志工於醫院及時協助翻譯與溝通。實際執行雲端遠距醫療照護系統後，發現居家病人的再住院率明顯下降，病人的醫療費用及政府的健保支出皆大幅下降，百分之九十以上的病人及家屬都非常滿意這項服務。

雲端遠距醫療的成功，也讓花蓮慈院將這套系統推展到其他的科別、推向社區；同時結合衛教，像是疾病篩檢、飲食控制、復健運動等項目，照顧更多亞健康的社區居民。

二〇一八年，慈濟醫療志業與花蓮慈院在衛生福利部「健康福祉科技整合照護計畫」的支持下，結合產、官、學，以花蓮縣秀林鄉為示範推動地區，透過建置衛生所醫療資訊系統及花蓮慈院的遠距服務計畫，為秀林鄉一萬六千戶家庭健康戶口名簿歸戶。秀林鄉是臺灣面積最大的鄉，原民比例超過百分之九十，平均壽命要比臺灣其他地區低八到十歲，五十五歲就算是老年人口，超過總人口百分之十七，交通不是很方便，

為了把醫療資源提供到需要的人身上，需要相當多的整合。而此次設定的主要目標，是減少境外就醫、提升醫療照顧的可近性、完整性和效益，達到平均餘命的增加，讓失能及失智能減緩降低。

這套雲端照護計畫以家庭為單位，進行跨醫療照護、社會福利、兒童早療系統的資訊收集及整合。同時培訓在地部落的「健康守門人」定期訪視，教導族人利用智慧穿戴裝置掌握自身健康，也教社區民眾如何以運動強身、如何在家做復健，延伸關懷與照護面，落實在地人照顧在地人。

這是以醫院為中心的設定，比如病人抽血檢查或做篩檢，血糖、血脂肪等數據馬上可以回饋到衛生所、到第一線，有需要追蹤治療的病人若有狀況，都能立刻反應。此外，花蓮慈院也引進最新的智能機器人，目前仍在訓練中，機器人可以發揮陪伴、提醒用藥、監測病人的心跳、血壓、氧氣以及運動指導等功能；也能將病人的生理測量數據回報給家屬及醫師。

我們利用這些先進的科技，希望能將醫院高品質的醫療服務帶進社區，同時降低病人及健保的醫療費用；更盼望未來能延長部落居民的平均餘命，降低死亡率，這需要長期的努力。本著「守護生命、守護健康、守護愛」的精神，結合雲端科技，這將是未來落實「長照」照護最堅實的利基。（整理／吳珍香、楊金燕）