

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



- ◆ 玉里慈濟醫院慶祝勞動節「無疫快樂」，感恩全院同仁防疫期間落實門禁管制，共同守護鄉親健康……
- ◆ 臺中慈濟醫院採用高科技設備4K影像系統，協助「超重量級病人」進行減重手術，重回健康體態……
- ◆ 花蓮慈濟醫院通過「腎臟病照護品質認證」的肯定，提供東部腎友更優質的醫療服務與就醫保障……
- ◆ 臺北慈濟醫院實施整合醫學科的照護服務，為患有多重共病的高齡長者，進行跨專科的評估及治療……



玉里

四月二十九日

五一勞動節顯溫馨 慰防疫辛勞獻祝福

「謝謝！辛苦了！五一勞動節，無疫快樂！」四月二十九日下午，玉里慈濟醫院管理室主任張嘉玲、護理科主任郭雅萍以及門住診護理長潘璿晴、急重

症護理長倪春玲等主管，推著水果點心和禮物到各單位送上祝福。防疫期間，不論是醫護、醫技與行政，都共同努力維持醫院業務正常運作，一面謹慎地落實防疫措施，感恩全院同仁這段時間，堅守崗位守護鄉親的健康，期望疫情能早日結束。

自新冠肺炎 (COVID-19) 疫情擴散以來，玉里慈院全力防疫，自一月二十五日即開始實施門禁管制，在醫院主要的出入口設置體溫檢測站，醫技與行政同



玉里慈濟醫院在五一勞動節前夕，獻上溫馨的祝福，感恩全院同仁共同落實防疫措施，堅守崗位，守護鄉親的健康。



全院為防疫盡心盡力，勞動節時送上小禮物，希望幫同仁加油打氣。

仁，不論是單位主管或藥師、復健師、放射師、營養師，皆配合晨間門診、夜間門診、假日門診，輪流排班守在前線，提醒民眾進入醫院要戴上口罩、量體溫、落實手部清潔、查詢旅遊史等；而防疫幕後功臣——行政和總務同仁，為分流病人搭建體溫檢測站和戶外看診區，颶風下雨時想盡辦法補強，每日定點時間頻繁作環境消毒，配合著院內

疫情應變小組的計畫，執行超前部署工作。還有外包商保全人員、靜思書軒同仁，由於駐點在醫院，防疫期間除了本分事之外，也支援量體溫和協助病人量血壓，作為第一線醫護人員最強而有力的後盾。

感恩全院同仁這段時間，堅守崗位守護鄉親的健康，期望疫情能早日結束。
(文、攝影／張汶毓)



臺中

四月二十一日

4K高畫質系統手術 減重婦人重拾走路能力

一名六十歲的婦人體重飆破一百二十公斤，已到達行動不便，需人攙扶的地步，她換了人工關節還是走不動，才接受減重手術，終於可以行走自如，連防疫期間也不怠惰，持續在住家附近散步。她說，早知道就應該先減重，膝蓋也許可以用更久！

婦人說體重過重一直是自己的大問題，但怎樣都瘦不下來，十年前，朋友曾推薦她接受減重手術，卻不敢輕易決定。等到無法獨自行走時，骨科醫師建議兩腳都要換人工膝關節，她手術先換了一邊，卻還是得靠旁人扶著走路，於是痛下決心，接受胃繞道手術。

臺中慈濟醫院代謝及減重中心李旻憲主任說，婦人手術後三個月減了二十五公斤，體態輕盈後，不僅可以自己走路，連降血壓藥也從每天三顆都還壓不住，減到只要一顆血壓就能維持正常，原因就是減重讓血液輸送面積縮小、心臟負荷變小，降血壓藥也就可以跟著減量。

很多「超重量級」的人有意採取減重手術，卻很擔心手術風險。李旻憲主任表示，任何手術都一定會有風險，但目前醫療科技發達，手術風險跟著降低，臺中慈濟醫院採用醫療級高畫質、高解



臺中慈院代謝及減重中心採用醫療級高畫質、高解析度影像整合式微創手術設備（簡稱：4K影像系統），比傳統內視鏡更清晰，對血管辨識度更高，手術精密度大幅提升。



李旻憲主任提醒，防疫期間仍要保持均衡飲食及適當運動，維持健康體態，達到身心強壯。

析度影像整合式微創手術設備（簡稱：4K 影像系統）進行手術，比傳統內視鏡更清晰，對血管辨識度更高。

李旻憲指出，醫療級 4K 高階影像系統畫質更貼近人體正常的解剖構造，即使是肥胖的人，脂肪分布比一般人來得多也不必擔心，因為在高畫質呈現下，手術精密度獲得大幅提升，可以達到減少出血，增加手術安全性與縮短住院時間目標。

臺中慈院代謝及減重中心採用 4K 影像系統為「超重量級病人」手術，半年來已完成一百六十八例，減重效果很好。李旻憲主任提醒，少吃、多動是減重不二法門，最近英國一項研究顯示，體重過重是新型冠狀病毒 (COVID-19) 引發肺炎的高危險群，感染後病情往往會迅速惡化，因此在家防疫也要少吃、多動，維持健康體態，達到身心強壯。（文／曾秀英 攝影／賴廷翰）

臺中慈院代謝及減重中心李旻憲主任（左二）帶領個案管理師、營養師等同仁服務「超重量級病人」。李主任提醒，少吃、多動是減重不二法門。





花蓮


四月二十二日

東臺灣腎病照護首選
守護三千腎友健康

花蓮慈濟醫院每年照顧超過三千名花東區腎臟病患者，整合跨科別、跨專業提供腎臟病人更多元的醫療資源，今年更通過醫院評鑑暨醫療品質策進會（醫策會）「腎臟病照護品質認證」

之肯定。

臺灣目前洗腎人數約有九萬多人，不論洗腎患者的發生率與盛行率長期以來都是世界第一，而且每年新增加洗腎個案仍有八至九千人。花蓮慈院腎臟科團隊設有慢性腎臟病防治中心、血液透析中心及腹膜透析中心；血液透析中心設置六十四張透析床，常規透析腎友近三百人，平均每月透析超過四千三百人次。腹膜透析中心目前常規服務約八十位腎友。慢性腎臟病防治中心自二〇〇八年六月成立至今，服務超過三千名腎



花蓮慈濟醫院每年照顧超過三千名花東區腎臟病患者，今年通過醫院評鑑暨醫療品質策進會「腎臟病照護品質認證」之肯定。
攝影／楊國濱



花蓮慈院血液透析室提供花東地區緊急透析治療，發展全方位的血液淨化治療，讓病人可以得到更好的照護。攝影／楊國濱

友。腎臟科團隊提供最新的醫療及透析技術，持續性且優質的透析照護品質，守護東臺灣腎臟病疾病患者，二十四小時不停歇。

除了門診透析服務，花蓮慈院血液透析室還提供花東地區緊急透析治療，如雙重血漿置換術、血漿置換術，連續靜脈血液透析術、連續靜脈血液透析過濾術、高通透性血液透析術，血漿灌流、人工肝支持療法及與敗血症吸附療法等等，發展全方位的血液淨化治療，讓病人可以得到更好的照護。

花蓮慈院腎臟內科團隊與一般外科團隊合作，順利銜接腎臟替代療法，並在二〇一九年完成東區首例「血型不相

容活體腎臟移植」技術，配合跨團隊合作降低急慢性腎臟病病人併發。徐邦治主任表示，要完成「血型不相容活體腎臟移植」前，腎臟科團隊會協助患者接受「雙重過濾血漿分離技術」，可將患者血液中對抗不同血型的抗體先濾除，再打藥物抑制抗體產生，降低器官移植後的急性抗體排斥。目前已成功完成三例「血型不相容活體腎臟移植」個案，讓更多血型不相容活體腎臟移植的患者不再需要遠赴北部，才能接受治療。

徐邦治主任表示，花蓮慈院面對洗腎病人愈來愈多，除了整合跨科別、跨專業提供腎臟病病人更多元的醫療資源外，更成立了「慢性腎臟病照護中

心」，並設立雲端化整合式多語言的腎臟代替療法共享決策 (SDM) 平臺，翻轉過去病人常只有血液透析選擇，讓病人對於腹膜透析的治療方式有更深層了解，陪腎友與家屬走過每個重要決定的時刻。

為了讓腎臟病病友擁有良好的生活品質，從二〇一一年起腎臟透析團隊就針對洗腎病人常見的併發症「高血磷症」，以「高磷撲克牌」衛教「定量磷」概念，有效幫助病友降低血磷濃度，獲得第八屆國家新創獎肯定外，腎臟內科

團隊更開發「腎利人生大富翁」衛教遊戲，同時與營養團隊合作，於二〇一九年出版《透析護腎·一日三餐健康蔬療飲食》，希望讓腎友輕鬆享受下廚打理一日三餐的樂趣，跨領域、跨專業，全方面照護腎友的飲食健康。

花蓮慈院腎臟內科主任徐邦治表示，透過「腎臟病照護品質認證」，將讓花蓮慈院腎臟病照護團隊持續精進跨領域的整合照護，成為一個「值得信賴的腎臟病照護團隊」。(文、攝影／彭薇勻)



腎臟科團隊走入社區與民眾分享護腎觀念。



臺北

四月十五日

長者健康多重問題 整合評估好命到終老

李爺爺九十九歲，有糖尿病、慢性心衰竭、慢性阻塞性肺病病史。半年前，他的左腳第二根腳趾頭出現一個小傷口，雖曾就醫，但遲遲無法痊癒，甚至開始發黑、行走困難，令他抑鬱不已。某一天，李爺爺因呼吸喘被送到臺北慈濟醫院急診室，醫師評估他除了心臟問題外，還有肺部感染、下肢血液循環不良、蜂窩性組織炎等複雜問題，於是照會整合醫學科廖健富醫師收治入院。

廖健富醫師為李爺爺做整體性評估，會診各專科組成跨科醫療團隊，依各疾病的急緩度治療，一個月後李爺爺傷口痊癒，已能下床行走，健康出院。廖健富醫師指出：「住院病人年齡層升高、病情複雜度增加，出院準備的銜接也較過往複雜，因此照護上需要更多溝通與合作。」而為整合長者病人多重疾病，往往需要不同醫療職類一起努力，處理原則是影響生命的急症優先，再處理其他健康問題。

以李爺爺為例，他這次是心衰竭、肺部發炎引起肺水腫導致呼吸困難而入院，腳趾傷口也有感染情形，因此廖醫師先以藥物處理心、肺問題；考量造成李爺爺傷口癒合不佳的危險因子，包



臺北慈濟醫院開立整合醫學科，由廖健富醫師為長者全面評估健康與用藥狀況，整合團隊提供最適切的治療。

括：年輕時抽菸、周邊動脈狹窄疾病、血紅素不足、營養不良、慢性心衰竭、血糖控制不良，他會診心臟科醫師開立疏通心血管藥物，並請整形外科、感染科醫師判斷腳趾傷口情況，協助換藥。

血紅素不足的部分則判斷與營養缺乏有關，且身體長期慢性發炎會導致紅血球消耗，因而予以輸血治療，請營養師介入，評估李爺爺的咀嚼能力、蛋白質攝取狀況並提供家屬衛教，兩週後，李爺爺的血紅素及營養指數白蛋白皆上升至趨於正常值。穩定服藥下心臟衰竭問題已控制，循環變好了，肺水腫、腳水腫也得到控制下來，最後會診復健科醫師教導行走復健，請護理師衛教一家人如何與糖尿病共處，一個月後，李爺爺平安出院。

臺北慈院二〇一九年起提供「整合醫學科」的照護服務，並設立專門病房，以「好命到終老」為目標照顧老年疾患，凡患有多重共病（即三種以上慢性病，且有住院史）的年長者或有多重用藥（七種以上用藥）情況的民眾便可考慮到整合醫學科就診，由醫師全面評估健康與用藥狀況，做最適切的調整。

（文／廖唯晴 攝影／盧義泓）