


四分之一世紀 的 愛與感恩

慈濟醫療志業 25 周年





二〇一一年八月十七日清早五點多，
晨光乍現，月影高懸，
靜思堂道侶廣場上，匯聚著排成「25」字樣的朝山隊伍，
在二十五位靜思精舍師父引領下，
花蓮慈院同仁與慈濟志工以感恩心緩步跪拜，
虔誠祝禱，歡慶二十五周年。

二十五年的光陰，能讓一個孩子成長為一位有為青年。
慈濟醫療志業跨越了四分之一個世紀，
在筆路藍縷、一步一腳印的踏實歲月裡，
感恩證嚴上人一念悲心，
佛教慈濟綜合醫院就從醫療資源最欠缺的偏遠花東起步，
由一人一專科的人力緊繃，到現在六院合心協力，
如一棵根基強壯的醫療樹，開枝展葉、綿延茂盛，
建構起「以人為本、尊重生命」的慈濟醫療網。

在邁向未來成熟期的此刻，慈濟醫療志業全體同仁與志工，
恆持一念初發心，
朝向健康促進、醫療專業科技、慈濟人文同步發展，
守護生命、守護健康、守護愛。



25 左上圖為慈濟貧民施醫義診所。右圖為一九七二年十一月十二至十三日間，黃博施醫師、鄧淑卿護理師(中)等偕往照顧戶家中看診。左下圖為一九八二年二月七日，慈濟貧民施醫義診所舉行皮膚科義診，圖為醫護人員忙著配藥、包藥。

一九七〇年代，整個臺灣雖普遍清貧，但社會經濟開始起飛，老百姓只要肯打拚就有機會撐起一個家，然而，中央山脈隔阻的東臺灣，偏遠鄉間仍常見亟需濟助的貧苦人家。

濟貧感知病苦 開始施醫施藥

秉持師尊——印順導師「為佛教、為衆生」慈示之證嚴上人，一九六六年於花蓮成立克難慈濟功德會，隨即與信眾展開訪貧救濟的慈善工作，於其間每每見到貧、病、孤、老集於一家的苦相，上人體認到「因病而貧、因貧而病」的惡性循環，遂於一九七二年在花蓮市仁愛街二十八號成立「慈濟功德會附設貧民施醫義診所」，為慈濟醫療志業之肇始。上人憶及功德會成立不久，曾和委員前往花蓮鄉間探視一戶貧苦家庭……驚見因工作受傷癱瘓的男主人躺在門邊，有隻大老鼠正啃食其下股的腐肉，

即使有人接近，老鼠仍不畏懼……令人深感病痛纏身、無法自主之苦；不久，瘦弱的太太挑著兩大把玉米桿自田裡歸返，身旁還跟著三、四個年幼的孩子……彼時情景，至今回想仍感心碎。「當時花蓮鄉間，有不少類似的貧病個案。感於貧苦人無力就醫，遂成立義診所；且利用假日遠赴玉里、臺東義診。」「貧民施醫義診所」能順利運作，幸有當時服務於省立花蓮醫院的護士鄧淑卿、林碧芑，內科張澄濫、外科黃博施醫師等人，利用每週二、六的中午十二點到兩點午休時間義診。靜思精舍師父們、慈濟委員師姊更是早在上午九、十點就來到義診所整理場地、幫忙登記、掛號、找病歷資料等前置工作。直到花蓮慈濟醫院啓業該年十二月，義診所使命告一段落而結束，整整服務了十四年，嘉惠超過十四萬人次的患者。

緣起花蓮

決定興建醫院 波折啓衆愛心

為徹底解決東部貧困的根源，證嚴上人於一九七九年五月十日的慈濟委員聯誼會上宣布興建醫院構想，希望能永久延續佛教的精神慧命。上無片瓦，下無寸土，上人不顧身軀孱弱，全臺辛勞奔走不遺餘力，其間經歷的艱難波折、血淚辛酸，實難一一盡述；卻也開啓大眾的本源善心，逐漸匯成一股愛的長流。

首先勘查七處地點，都未能符合理想，一九八〇年十月至八二年四月間，時任省主席林洋港先生鼎力協助，終於擇定花蓮市中山路末端國福里河川浮覆地為院址。花蓮地區的委員及會員們欣喜萬分，紛紛帶著柴刀、鋸子，甚至開著推土機、挖土機和怪手義務協助整地。

一九八一年初，一位日本人表示要捐給慈濟兩億美元襄助建院，卻為上人婉拒。上人深深以為，醫院應由全臺灣善心人士一起共襄盛舉，共植福田；因此儘管經費募款困難重重，上人仍鼓勵大家難行能行，一起來成就花東地區的現代化綜合醫院。

一九八三年二月五日慈濟綜合醫院舉行動土典禮，當時只募得三千萬元，是預定經費六億元的二十分之一。

二度動土開工 悲心宏願共振

正當慈濟積極進行籌建事宜時，突然接到通知國福里院址變為佳山計畫軍用地。此訊如青天霹靂，上人憂心如焚，並決定，如果醫院蓋不成，就要將已募得的款項，一筆一筆退給捐款者。

現為慈濟基金會副總執行長的林碧玉

25

一九八三年，上人（前排左三）由建築業前輩蔡昆仲先生（左二）、林碧玉師姊（前排左一）、德慈師父（後排右二）、花蓮慈濟委員等一行人，陪同在國福里勘地，希望能找到適合建院的土地。



再覓土地，經過多番奔走，終於塵埃落定於新生南路，也就是中央路三段之現址。

一九八四年四月二十四日（農曆三月二十四日），慈濟醫院二度舉行動土開工典禮，建地面積八·九六一公頃；其位置、面積、四周環境，都較原預定地為佳。

後預估第一期工程費提高到新臺幣八億元，雖然動工之際僅籌募到三千餘萬元，但所有慈濟委員不辭辛勞，不畏風吹日曬，在大街小巷奔走勸募，有大企業家慨捐鉅款，也有勞工民衆捐獻血汗錢，或捐金飾、珠寶、字畫、骨董響應義賣。而籌建委員會也秉持誠正精神，深獲各方信賴，海内外捐款源源而來。至醫院啓業之時，收到各方捐款共達七億零七百餘萬元。

建造慈濟醫院的每一塊磚、每一粒沙，



25 花蓮慈院首任院長杜詩綿（右）為頭頸癌專家，曾文賓副院長為心臟科翹楚。此圖為兩人合影於一九八五年。

都是十方大德的愛心堆砌，平地湧出寶塔，衆人眼前顯現搶救生命的奇蹟。

醫院落成先義診 免除住院保證金

硬體建築即將完成之際，一九八五年元月，慈濟醫院第一次公開登報招考醫師，除了牙科有兩位醫師前來外，其他科無人報考。慈院籌建委員會委員，

25

一九八六年八月十七日，花蓮慈院啓業暨靜思堂動土，發心護持的慈濟委員姊隊伍浩蕩長。



時任臺大醫院院長的楊思標教授，與時任臺大醫院副院長的杜詩綿教授都認為，唯有與臺大醫院建教合作，才能確保開業初期的醫師來源。終在當時臺大醫院外科陳楷模主任大力協助下，有第一位骨科陳英和醫師應允前來，但各科之主治醫師仍十分難尋。

開業初期仍以輪調方式，由臺大醫院醫師支援。一九八六年八月一日，教育部核准慈濟醫院與臺大醫院簽署建教合作。同年八月二日，慈濟醫院召開啓業前記者會，宣布禮聘前臺大醫院副院長耳鼻喉科專家杜詩綿教授為院長，心臟內科醫師曾文賓教授為副院長，並將舉辦為期兩週的義診。義診至八月十五日圓滿結束，總計服務超過七千兩百人。院長杜詩綿於記者會上報告醫院組織、設備以及營運方針，並公布「慈濟綜合醫院開業後，以看病為要，不必先繳保證金」。

距上人宣布建院構想後十一年又三

個月，佛教慈濟綜合醫院於一九八六年八月十七日正式啓業。啓業初期，一期醫療大樓（即今「大愛樓」）設病床兩百五十床，十一個專科診療，花東地區最具現代化功能的醫院終於誕生。

年輕醫師加入陣容 志工軟體獨一無二

但啓業兩年後，醫院仍深陷醫護人力欠缺的困境，張耀仁、陳信典、陳瑞霞也是最早期前來的醫師之一。一九八八年八月一日，簡守信、郭漢崇、李仁智、趙盛豐、黃呂津等十幾位臺大的年輕醫師同時加入，為慈院注入一道活水清泉；現任慈濟大學校長王本榮也是在這時前來支援。一九八九年五月家醫科王英偉、七月的神經內科劉安邦、胸腔內科楊治國到職，及一九九〇年七月的骨科于載九、許世祥、病理科許永祥、八月心臟內科林憲宏，一九九一年七月心臟內科王志鴻、骨科潘永謙、鄭世



25 志工是慈濟醫院的一大特色，志工膚慰病患也是醫院中最溫馨的風景。圖為資深志工顏惠美（右一）一九九六年九月帶著年輕學子臨床膚慰病患。攝影 / 李宛茜



慈濟服務隊是一支專門服務病患的隊伍，花蓮慈院啓業後，來自全臺各地的慈濟人齊聚慈濟醫院。



25 二〇〇八年十一月，花蓮慈院癌症中心通過癌症診療品質認證計畫的 A 級評鑑。左起志工謝靜芝師姊、蘇進成醫師、陳培榕副院長、病友蔡喜財、高瑞和副院長、劉岱璋醫師、病友江志文、李明哲主任共同慶賀通過評鑑。攝影 / 楊國濱。



25 花蓮慈院關懷海外個案，二〇〇三年與二〇一〇年分別為二對來自菲律賓的連體嬰姊妹成功完成分割手術。圖為二對連體嬰姊妹於菲律賓慈濟分會相見歡。攝影 / 林國新



25 花蓮慈院於二〇〇六年七月成立臨床技能中心，以 OSCE 客觀結構式臨床測驗 為主要評估方式。攝影 / 黃忠齊

通、八月到職的一般外科李明哲等，至今都已是在各專業領域深具信譽的醫師了；慈濟醫療最大的特色與最重要的軟體——醫療志工，緣起於啓業該年的十二月一日所成立的「慈濟服務隊」，顏惠美師姊等一百五十多名志工接受培訓。如今醫療志工隊伍浩蕩長，永遠是醫護同仁的最佳後盾，面帶微笑有「軟體中的軟體」之譽，膚慰無數病苦患者與家屬。

圓滿四分之一世紀

一九八九年杜詩綿院長因肝腫瘤辭世，爾後，由烏腳病與高血壓研究專家曾文賓副院長接任第二任院長，帶領全院戮力發展，順利於一九九八年通過準醫學中心之評鑑。一九九九年七月，曾文賓院長交棒榮退升任榮譽院長，由年輕的骨科才俊陳英和副院長接任第三任院長。二〇〇二年慈院升格為東臺灣唯一的醫學中心，並最早通過 ISO 國際認證。

全院現有建築除大愛樓外，第二期為感恩樓；因應醫學中心日益增加的需求，第三期為具隔震效果，設有急重症中心與病房的合心樓；為提昇醫療研究，兼具行政與研究功能的協力樓，儀器設備齊備新穎，專業醫療更臻善境。

於臨床、教學、研究三大面向積極努力；全科別的醫療專業水準，堪比國際，從二〇〇四年接續治療國際複雜醫療個案，以及至今兩例連體嬰分割成功案例等。啓業隔年即建立花東「開腦醫院」的口碑，現今神經醫學科學中心表

現亮眼國際，如：巴金森氏症、癲癇以及腦瘤、幹細胞移植等艱難疾病治療深獲肯定，研究發表亦屢獲國際殊榮。花蓮慈濟醫院承擔東臺灣急重症治療的後送堡壘，急診與內外科加護團隊日夜守護，救心團隊二十四小時待命搶救心疾患者，心導管介入治療與心房顫動治療的三度空間心律不整脈定位術皆為國際級水準。

癌症醫學中心於二〇〇九年通過 A 級評鑑，十一大癌症團隊協力提供癌症預防、早期診斷與治療、到臨終照護等全方位醫療服務。器官移植中心成立至今，助腦死病人遺愛人間，且於社會各階層宣導器官捐贈觀念不遺餘力，活體腎臟、肝臟移植的手術極高存活率，不僅搶救生命，也體現了生命存續的真義。居家往診、偏遠地區醫療 (IDS) 更妥善照顧偏遠醫療缺乏地區的病人。

二〇〇九年花蓮慈院以「優等」通過教學醫院評鑑：設有「標準化病人中心」、「臨床技能訓練與評估中心」，以小組教學、問題導向、實證醫學教育，執行內外科小型臨床立即教學評估



25 百大品牌獲獎。攝影 / 彭薇勻

(Mini-CEX)、數位學習等多樣教學模式，立志成為醫學臨床教學典範。

二〇一一年七月於創院二十五年院慶前夕，佛教慈濟綜合醫院獲頒由經濟部國際貿易局選拔之「臺灣百大品牌」殊榮，由現任院長高瑞和（時任副院長）代表領獎。

邁開第二十六年的步伐，花蓮慈濟醫院穩健地秉持以病人為中心的服務理念，朝向成為國際級醫院典範的目標繼續努力。

花蓮慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
9,125,100	1,072,809	476,812	291,046
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
4,742	187,086	1,046,709	
學童健檢人數	IDS偏遠醫療效益提升計畫服務人次		
66,573	129,858		

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

綿延玉里

南花蓮緊急醫療責任醫院

在花蓮成立全臺第一家佛教綜合醫院後，為了讓偏遠地區、無醫村的民眾生命財產也能獲得同等的保障，玉里慈濟醫院和關山慈濟醫院分別在一九九九年及二〇〇〇年啓業，守護花蓮南區鄉親健康，猶如照亮臺九線醫療的白色燈塔。此時，距花蓮慈院創院已十餘年，已有醫護餘力支援更偏遠地區之醫療服務。

一九九九年三月十五日，在眾人的祝賀聲中，證嚴上人輕啓紅布幔，玉里慈濟醫院正式揭幕啓用，上人致詞提到：「醫院成立的目的，就是為醫治病人。但我更祝福大家，身體健康，不用看病！」啓業時，由當時花蓮慈院副院長陳英和醫師擔任院長，開展慈濟醫療普遍化的腳步。當年八月，院長一職由



25 玉里慈院急重症醫療小組二十四小時待命，守護花東縱谷民眾健康。圖為張玉麟院長為病人治療。

花蓮慈院心臟內科專家王志鴻副院長兼任。專長於神經外科的張玉麟醫師於二〇〇三年決定舉家遷居玉里，接任副院長，二〇〇五年榮任院長至今。

玉里慈院總樓板面積約七千五百平方公尺，開放病床數共有六十床，員工近百人，現在臺九線上的院區，往南至臺東，往北至花蓮市，均約一百公里，若



25 慈濟義診所成立後亦常前往玉里、臺東義診，圖為一九七三年七月二十九日於臺東舉辦的第二次義診，左起賈醫師、關山林區管理處鄭柏處長、朱隆陽醫師、曹葦醫師、張有傳醫師、林碧苕、畢澄宇醫師、吳素蓮，共為二百餘人免費診治施藥。



25 二〇〇二年一月六日上午九點，於玉里鎮民權街一之一號現址，舉行新院區動土典禮。攝影 / 林瑛琚



25 玉里慈濟醫院為照顧老人健康，推動長者親善醫院，並鼓勵社區長者運動，讓銀髮族都能健康又有活力。攝影 / 陳世淵

病人住在山上，則距離更遠，急重症醫療之重要性不言可喻。

玉里慈院結合腦神經外科、骨科、腸胃外科、婦產科、麻醉科，組成急重症醫療小組，所有醫師均二十四小時待命，現階段急診量平均每日約三十多人，量雖不大，但仍維持內、外科各一位醫師在急診服務。截至目前為止，包括因車禍、意外、中風、腦溢血及腦動脈瘤破裂等腦部手術已超過百例。

玉里慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
1,165,568	85,187	13,645	6,072
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
1,761	72,392	46,562	
偏遠醫療長者流感疫苗施打人次			
10,387			

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次、人次與志工服務人次統計自二〇〇三年開始

守護關山

守護北臺東與南橫部落

臺東縣關山鎮及附近範圍包括池上鄉、鹿野鄉、海端鄉、延平鄉，總人口三萬六千多人，人數雖不多，但關山位處南橫山區的出入口，車禍等意外事件頻仍，不管南運或北送都有一段大距離，當地居民生病也總是能拖就拖；若能有一家醫院存在，能處理急難重症又能照顧居民健康，真是當地人的期待。而啓業當天，急診處一輛疾駛而來的救護車，關山慈院守護生命、守護健康的使命任務也自此開始。關山慈院終於開始發揮醫療良能，但是比花蓮慈院更偏僻地域的特質，人才的招募比起花蓮慈院更加困難。幸好有花蓮慈院陳英和院長及全院動員支援，才得以走過啓業階段人力不足的問題。而關山慈院的第一批人力，也多是由花蓮慈院轉調支援的。



25 關山慈院守在南橫公路出入口，肩負緊急醫療的任務。圖為關山慈院急診室接獲飯店大火的大量傷患，潘永謙院長（中）和其他醫護人員分工合作照顧病患。攝影 / 林碧麗



二〇一〇年關山慈院滿十年了，病床總數六十二床，專任主治醫師只有七位，加上護理、醫技、行政，全院共八十二位同仁。同仁除了駐守在關山肩負急重症醫療，更深入南橫山區巡迴鄉村、部落提供醫療服務，解除當地「無醫村」的困境。對於地緣附

近有需要的貧苦人家，同仁也會跟著慈濟志工前往關懷、訪視，甚至幫忙打掃、換水管、屋頂、致贈物資。此外，全院同仁更是全力投入，與地方政府一起將關山營造為「健康社區」，從社區保健宣導、打掃鄰近街道、倡導運動……，不遺餘力。



25 二〇〇六年一月四日關山慈院協助南橫下馬部落改建倉庫為圖書館，啓用日霧鹿國小的小朋友歡喜閱讀。攝影 / 楊栢勳

關山慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
541,053	103,251	15,012	6,924
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
489	45,573	22,852	
偏遠醫療效益提昇計畫 (IDS) 服務人次			
16,448			

★所有數據統計至二〇一〇年底

膚慰大林

田中央的大醫院

儘管西部大醫院林立，但早年雲嘉地區醫療缺乏，重大病症必須遠送南北的大醫院，不時聽聞長途遠行探病的家人還沒看到病人，卻在高速公路上發生車禍的遺憾。二〇〇〇年八月十三日，在雲嘉鄉親引頸期盼下，大林慈濟醫院啓業了，也是慈濟在臺灣西部的第一個醫療點。由心臟內科專家林俊龍醫師擔任醫院的大家長，整形外科簡守信醫師擔任副院長。

來到大林，是許多病人的最後希望。二〇〇一年十月底，送到急診已奄奄一息的阿吉伯（謝良吉），三十年來受僵直性脊椎炎折磨。剛到急診的模樣，彎曲的背、頭垂到胸前，舌頭外露，真的是不成人形。經驗豐富的骨科簡瑞騰醫師心中不免忐忑，但搶救病人生命已

刻不容緩，隨著顱骨牽引手術成功，終於讓阿吉伯能再度開口說話。二〇〇九年四月，阿吉伯在醫院舉辦人生的第一次畫展，當簡瑞騰醫師坐著讓阿吉伯素寫時，醫病之間的角色彷彿互換，而人生，只要不放棄希望，結果，總是很難說的。

二〇〇八年十二月十三日，歷經長達十二小時的馬拉松式手術，大林慈院終於完成第一例的活體肝臟移植，現在，大林慈院是區域教學醫院中唯一可以進行活肝移植的醫院、腫瘤中心全人照護獲癌症診療品質 A 級認證。以創新、草根與慈濟為引領，不斷提升醫療的良能。

二〇〇二年開始，社區醫療部上山下海不停歇，與嘉義縣政府合力深入十八鄉鎮，直接到民衆的村落進行五十四場複合式篩檢，協助不少鄉親找回健康。二〇〇九年再與雲林縣政府合作健康



25 二〇〇一年十二月五日，大林慈濟醫院為飽受僵直性脊椎炎折磨三十年的阿吉伯慶祝開刀滿周年。右一為主治醫師簡瑞騰。攝影 / 于劍興



大埔醫療站舉辦大型成人健康篩檢活動，希望早期發現疾病，也教育大埔鄉民正確健康概念。攝影 / 高健利



25

參與稻作已經是大林慈院全院盛事，體會農民耕作的辛苦，也將收成化為慈濟每年歲末祝福歡喜有緣紅包上的稻穗，與全球慈濟人結好緣。攝影 / 黃小娟

篩檢，也發揮了早期發現的效果。醫療團隊的腳步走得更遠、更深入。大埔鄉坐擁湖光山色，卻有因偏遠而成為無醫鄉的苦，大林慈院設置大埔醫療站，更透過視訊遠距看診，將大林慈院的主要

大林慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
6,850,865	387,922	226,781	138,846
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
6,829	382,606	534,896	

★所有數據統計至二〇一〇年底

★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

專科都帶到大埔山上。

賴寧生副院長帶動院內同仁與志工投入「圓夢計畫」，為附近的弱勢孩童付出。每月定期在醫院舉行的小太陽成長營更成為小朋友的最愛，讓外籍配偶的孩子走出弱勢環境，建立正確的人生價值觀。

醫療、慈善、在地與環保，大林慈院是一個讓人感到溫馨與放心的家，雲嘉鄉親把病痛交給慈濟醫院，更放心的與醫療團隊搏感情。

就在二〇〇〇年大林慈院啓業之後的五至七年間，位於大臺北、大臺中地區之慈濟醫院，相繼落成啓用。兩家院區雖屬都會轄區，但皆選於醫療資源較不密集區域，更肩負著在城市都會傳遞慈濟醫療人文之責。

回饋臺北

遍灑醫療人文

臺北慈院的矗立，是全球愛心匯聚、超過十萬人次志工的投入而成。二〇〇五年五月一日，臺北慈院於啓業前一周，特舉辦感恩回饋門診，提供二十四個科別的服務，七天共服務七千四百一十三人次。五月八日，臺北慈濟醫院正式落成啓用，從覓地算起，整整將近十個年頭。

啓業至今，在醫療專業方面，各科提供高科技的臨床醫療服務；全面發展微創手術，減輕病患痛苦；二〇〇九年十一月十一日完成高難度的首例心臟移植手術，從此帶給嚴重心疾病人「心」希望；在少子化的今日，母嬰照顧周詳之臺北慈院已成為新北市



25 臺北慈濟醫院在耗時十年、十萬志工人次投入之後，於二〇〇五年五月八日啓業，全球慈濟人皆歸來祝福。攝影 / 林炎煌

新生兒接生率最高的醫院之一。

臺北慈院通過各項評鑑，彰顯社區醫院功能，結合社區志工網絡，守護民衆健康；並針對身心障礙兒童提供診斷、治療、復健、親子教育等全人



25 臺北慈院耕耘六年屢獲主管機關與民衆肯定。圖為二〇一一年四月六日第一線門診護理同仁創下單月服務九萬五千人零投訴的紀錄時，趙有誠院長（中間左）與徐榮源副院長（中間右）送上蛋糕肯定大家的付出。攝影 / 徐瑛琪

全程醫療。同仁們也跟著國際慈濟人醫會成員，或至臺灣偏遠山區進行義診往診訪視，或至海外參與賑災義診等活動。慈濟醫療專業與人文的結合，吸引無數國際人士參訪，更讓大台北都會民衆切身感受到慈濟醫療的溫暖與真情……

臺北慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
5,302,689	467,010	172,991	95,369
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
680	116,066	426,493	

★所有數據統計至二〇一〇年底

下圖：二〇一一年七月二日於新醫療大樓搬遷前，上人、精舍師父與四大志業主管蒞臨臺中慈院關懷，於大廳合影留念。攝影／賴廷翰

根植臺中

眾人成就臺中 預防醫學邁大步

臺中慈濟醫院於二〇〇七年元月二十三日正式啓業，與東、南、北部的慈濟醫院連結，慈濟醫療志業網絡自此完整建構。

一九九六年以前的大臺中地區，醫院多集中於臺中市，醫療資源與大臺北地區類似，同樣有分配不均的情形，如：東勢、神岡、大雅等區域合計超過萬餘人口，而地區內僅一千張病床。上人曾前往探視因病住院的委員師姊，看到急診室滿是等不到床的病人，更有人是透著寒風、捲曲身體無助的等待，再得知山區居民也常發生重病赴醫不及而往生的悲劇，因此萌生在臺中興建醫院的念頭。

二〇〇七年元月八日，在首任院長許



文林與陳子勇、莊淑婷兩位副院長的率領下，臺中慈院推出為期兩周免費的健康諮詢門診回饋鄉親大德，也吸引地方人士踴躍參觀，隨著第一位急診患者、第一次緊急急救、第一位住院病患、第一臺手術刀、首位新生兒的誕生，到第一例腦部導航腫瘤切除術，新生的臺中慈院踩著踏實的步伐向前邁進。

「社區感恩戶圍爐」關懷活動、歡度滿月慶、「為萬人健康把脈」等活動則加速臺中慈院投入社區健康的腳步。全院同仁鼓起勇氣於啓業一百一十四天，奮力通過區域醫院評鑑。緊接著陸續獲得多項榮譽，包括：居家護理評鑑、母嬰親善評鑑、雙語親善醫院、病人安全推動等；小菩薩澎澎車、濃縮中藥粉混合清潔集塵裝置亦取得專利。

二〇〇七年底，全球醫學界譽為「神經建築師」的楊詠威教授 (Wise Young) 參訪臺中慈院，並簽署跨國合作「幹細胞移植治療脊髓人體試驗計畫」，象徵慈濟醫療志業於神經醫學領域的國際認同度。並於二〇〇八年五月十七日與國立科學博物館合力推動「園藝療法國際研討會」，至今每年持續舉辦，將國際新穎療法帶入跨專科合作。

臺中慈院院區建築除了防震外，綠建築設計更是醫療網中最成熟的代表，尤其擁有當時全臺灣發電量最大的太陽能發電系統，成為推廣太陽光電之指標。爾後第一院區新醫療大樓工程施作時，太陽能系統比一期大出將近一點五倍，工程期間試機運轉所產生



在陳子勇院長(戴藍帽者)主持下，臺中慈院神經功能醫療團隊以立體定位晶片完成首例巴金森氏症患者深腦部刺激手術。

之電力，已開始提供內部施工用電，發揮良能。

二〇一一年，在慈濟醫療志業與花蓮慈院二十五周年之際，結合法譬如水經藏演繹，臺中慈院於八月二十一日舉行第一院區新醫療大樓啓用儀式。

走過四分之一個世紀，慈濟醫療六院合心，例如骨科、耳鼻喉科、護理部等等，有如一棵根基扎實的醫療樹般開枝展葉，各科部由花蓮延伸發展，在全臺逐一構築各具完整醫療特色與綿密而互相支援的醫療網絡，現在更朝向健康促進、高齡友善、母嬰親善等預防醫學而努力。二〇一二年，國際健康促進醫院年會將在臺灣舉辦！慈濟醫療志業即將邁向二十六年，也秉持初衷，用人為本、尊重生命的心情繼續守護健康、守護生命、守護愛。

臺中慈院累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
1,343,776	104,302	49,921	31,055
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
1,742	89,776	48,335	

★所有數據統計至二〇一〇年底



骨風不凡

文 / 陳英和 花蓮慈濟醫學中心名譽院長

脈脈傳

一人骨科，筆路藍縷

慈濟醫院從一九八六年成立初始即設置了獨立的骨科，我在臺大骨科劉堂桂主任和外科陳楷模主任的鼓勵下前來擔任骨科主任。到一九九一年這五年的營運初期，人力不足，雖只一個人，但仍盡力做到「守護健康、搶救生命」的宗旨任務，因此，從骨折創傷、關節重建、脊椎外科、小兒骨科、顯微手術、運動醫學、到骨腫瘤科，一人包辦，照樣提供所有現代骨科的各次專科醫療服務。

而當時劉堂桂主任也大力幫忙，全

年無償派遣資深住院醫師支援，令人感念。當年的住院醫師如今都是骨科專家教授了，如楊榮森、林晉、林啓禎和孫瑞昇等。

穩定發展

啓業五年了，人力逐漸擴充，營造出一個完整科別的風貌；有謝沿淮、于載九、許世祥、黃盟仁等醫師加入主治醫師行列，另外彭成洋、馬繼活、潘永謙、鄺世通、簡瑞騰、吳文田、呂智勝、高振雄、許耀明等醫師也來接受住院醫師訓練，至此，骨科的規模已大致具備，

25 花蓮慈院啓業五年後骨科人力逐漸完備。圖為骨科成員當年餐敘一景，後排左起黃盟仁、于載九、鄺世通、陳英和、許世祥、潘永謙，前排左起吳文田、呂智勝、簡瑞騰。（陳英和提供）



「五年而立」，守護健康搶救生命的創院初衷，或可曰達成。

奠定於臺灣學界地位

一九九六年時，升任醫務部主任（副院長），並獲選臺灣骨科醫學會理事；于載九醫師接任骨科主任，除了延續全方位醫療的方向，更積極參與臺灣骨科學術會議及活動，開疆闢土，努力拓展慈濟骨科在學界的能見度。此時，科內資深醫師已逐漸在臺灣骨科界貢獻心力，不論是學術交流擔任主持或主講，抑或於骨科學會擔任理監事，即便於歐美、亞太、中國大陸等國際骨科會議的場合，大家也開始斬露頭角，已在臺灣醫界占有一席之地。自此啓業十年，慈濟骨科可謂十年有成。

突飛猛進 向上提升

而對於本科提昇最為關鍵的兩件事，其一為一九九四年慈濟大學醫學系的設立，一九九九年起學生到醫院實習，自此教學相長，確保慈濟骨科的教學研究屬性；其二，自一九九九、二〇〇〇

年起慈濟分別成立了玉里和關山兩所地區型醫院，以及大林、臺北和臺中三所大型醫院。

這讓慈濟骨科同仁有機會獨當一面，加速成長；簡瑞騰前赴大林，黃盟仁主持臺北，潘永謙出掌關山，林紹錚坐鎮玉里；人才庫倍增之後，衆志成城，迄今慈濟醫療志業體系內現共有骨科主治醫師三十位，藉由同仁間高度的共識和高效能的管理互動平臺，各院骨科已匯整成為一堅強的骨科團隊，除了做好骨折創傷、關節重建和脊椎手術，更努力維持各項次專科作業能力，提供全方位骨科醫療。

骨科已為慈濟醫療志業內最重要的部門之一，也是臺灣骨科界的重量級成員。格局有成，實感恩上人及林碧玉副總一路支持牽成，各院院長一路支持，慈濟骨科團隊至此進入分工整合、齊頭並進醫療網規模的時代。

各次專科健全發展

有感於東臺灣人口老化退化疾病多，車禍意外事故居全國之冠，又對外接通阻絕，疾病搶救不易，即便在一九八六



25 慈濟骨科的僵直性脊椎炎駝背矯正手術已成為全球指標技術。當時未滿三十歲的陳先生眼睛只能往後看，經矯正脊椎九十度、臀部五十度，全矯正一百四十度，已能如常人行動。（陳英和提供）

年一人科的時代即矢志具備提供骨科各次專科服務的能力，是以本科自始迄今仍保持執行顯微手術斷肢再接的能力。

且培養小兒骨科專家如：黃盟仁醫師、骨腫瘤科專家如：姚定國醫師，及運動醫學科專科醫師不遺餘力，不但在臨床服務上能提供全方位服務，教學上也可提供完備的訓練環境。

而骨科醫師保有顯微手術的技術，以及進行頸椎手術的能力，在臺灣更是少之又少，這些都是本科部具備的核心能力之一。

脊椎外科

花東地區老年人口多，居民屢受脊椎「骨刺」之苦。本地又多車禍外傷，傷及脊椎造成癱瘓時有所見。

脊椎外科是慈濟骨科的一大特色，筆者的僵直性脊椎炎駝背矯正手術獨步全球，運用經椎弓根椎體 (Pedicule



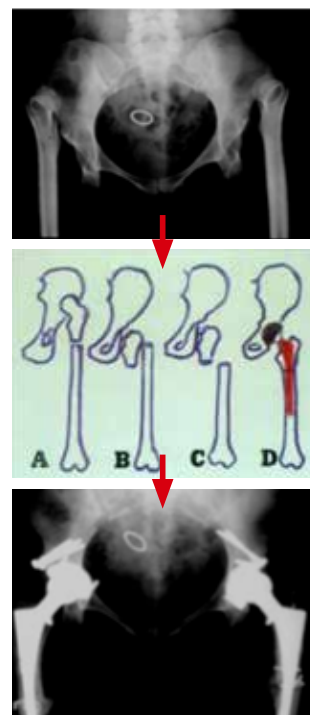
25 自一九九一至一九九八年，花蓮慈院骨科已治癒一百例僵直性脊椎炎病患，圖為一九九九年一月二十日花蓮慈院舉辦病友聯誼會。左起曾文賓院長、賴其萬教授、林俊龍副院長、章淑娟主任、陳英和副院長。攝影 / 胡雅玲

subtraction) 於此的開刀技術已成為里程碑做法，即便美國《骨科新知》第八版 (Orthopedic Knowledge Update 8, 2006) 也蒐羅列入。這本書是全世界骨科專科醫師考試的必讀書，獲此肯定，是筆者與慈濟骨科醫師的驕傲。筆者也成為二〇〇九年美國教科書《小兒脊椎手術》之「僵直性脊椎炎」章節作者之一。

團隊其他成員亦青出於藍，搶救生命，屢創佳績。簡瑞騰醫師亦能在大林另創新猷，完成同樣艱難手術；臺北的曾效祖醫師也在脊柱側彎手術方面屢創佳績；吳文田醫師在頸椎手術方面的成就非凡，不論就手術的類別、數量、難度觀之，讓人讚嘆。



25 一九八八年即為高位先天性髖脫臼病人進行高難度的「以股骨縮短及全人工髖關節置換術」治療，並於一九八九年發表專業論文。圖為一九八八年八月陳英和醫師與護士觀察病人術後恢復情形。攝影 / 林瑛琚



關節重建醫學

自從一九八九年，筆者發表 femoral shortening during THR for high riding DDH(高位先天性髖脫臼以股骨縮短及全人工髖關節置換術治療)，本科的關節重建醫學在骨科界一直佔有一席之地。近來關於微創人工膝關節手術器械組的創新製作，屢獲回響和肯定，獲頒二〇一〇年第七屆國家創新獎。

于載九醫師多年來致力於人工髖關節和膝關節的研發設計，卓然有成，二〇〇二年獲頒第一屆國家創新獎。此外由於于醫師臨床上的成就和戮力教學，擔任關節重建醫學會理事長期間，積極與國內外學會交流，與世界接軌。多次

受邀國內外學術演講及手術示範。這幾年來一共指導了十七位進修期二個月以上的國際學員及二十四位短期進修國際學員，包括西班牙、土耳其、中國大陸等；另外開辦了十八場研習班，共達四百人次參加，可謂桃李滿天下，這樣的成就在臺灣應屬空前。

大林慈濟的呂紹睿醫師另闢蹊徑，以膝關節鏡探索退化性膝關節炎病理，現今積極推動膝關節健康促進方案，屢獲肯定，病人甚至遠自美國返回臺灣治療。

充足的骨組織捐贈

由於慈濟人無私的奉獻，慈濟骨科現有全臺灣乃至全世界最充足的大體骨



25 花蓮慈院于載九主任(左一)累積豐富骨科臨床經驗，研發設計取得人工膝關節、腕關節等專利，其中「聯腕二號人工腕關節系統」於二〇〇二年榮獲第一屆國際生醫新創獎，攝影/胡雅玲。左攝影製圖/謝自富



組織捐贈庫，包含骨骼、肌腱、韌帶，近十年來各慈濟醫院共有六十餘位捐贈者，每位捐贈可以造福約五十位病患。

這也使慈濟骨科可以廣泛的採用捐贈組織進行艱難骨科手術，提昇醫療品質，且醫療作業上獨幟一格，不論是椎體切除術後的脊柱體重建；關節重建上的主要柱體重建(Major Column Reconstruction)和異體骨及人工關節組合式重建；以及膝關節韌帶重建採用異體骨韌帶，這些在慈濟骨科都是很常見和常見的手術。若非有捐贈骨可使用，有些病患將面臨截肢或癱瘓的厄運。

善用模擬手術以回饋大體老師

慈濟倡導的人體捐贈，除了組織器官捐贈外尚包含大體捐贈。後者除提供基礎醫學解剖學科教學外，另外也做為模擬手術教學用途。由於捐贈者眾，目前

每年有四梯次大體模擬手術，除了排有實習醫學生、住院醫師的訓練課程外，也開放給主治醫師來研習進階手術術式。以二〇一〇年十月該梯次為例，為陳世豪醫師提出之高階微創脊椎手術研習計劃，而由各慈濟醫院有關醫師共同參與。日後亦規劃開放本項作業給醫學界，讓臺灣與國際共享珍貴資源，膺服大體老師的身教。

急難救災與跨國醫療

近來天災地變頻傳，醫療人員在災難發生的第一時間屢思參與救難，但往往不得其門而入。慈濟在慈善救難的努力已獲得國際的肯定，常能獲准馳援，骨科團隊因此得天獨厚，經常有參與救災的機會，不管是臺灣的八八水災救難，或是國際巨災如印尼日惹地震、南亞海嘯，架設緊急開刀房進行手術等工作，

六院骨科編制

名稱	設立時間	主治醫師人數	住院醫師人數	病床數	年開刀數
花蓮慈院骨科部	1986 / 8	9	10	90	3,513
玉里慈院骨科	1999 / 3	3	0	15	360
關山慈院骨科	2000 / 3	1	0	15	480
大林慈院骨科	2000 / 8	7	2	70	3,480
臺北慈院骨科	2005 / 5	6	2	50	3,000
臺中慈院骨科	2007 / 1	4	0	30	1,320

注：統計以二〇一〇年度為準。

對醫師而言都是十分難得的歷程。也因慈濟的海外慈善工作，碰到需要後送回臺灣醫療的國際個案，也成為骨科團隊甜蜜的負擔——難度高，療效要快，不能拖泥帶水，只許成功。

展望未來

擁有慈濟人文的特色醫療，具備醫學院確保科部的教學研究導向，並有全臺醫療網提供醫療服務足夠縱深，這些發展利基讓科部同仁深具信心，但也戒慎恐懼，不敢有負所託，我們必當盡力而為。

期盼能提供國人最好的醫療服務，也為臺灣做出對世界人類的貢獻。



25 花蓮慈院陳英和名譽院長（中）研發之微創人工膝關節手術器械組於二〇一〇年五月獲「國家新創獎」。同年十一月又獲得第七屆臺北生技獎。攝影 / 彭微勻



25 不管是臺灣或海外義診，慈濟骨科醫師總是把握因緣參加。圖為二〇〇五年底吳文田醫師於巴基斯坦參加義診。攝影 / 王志行

聞聲救苦護蒼生



文 / 章淑娟 花蓮慈濟醫院護理部主任

「靜寂清澄，志玄虛漠，守之不動，億百千劫。」這段《無量義經》的經文，對於堅持服務病患志向的護理人來說，是莫大的鼓舞。慈濟醫療志業二十五周年了，個人為慈濟護理投入也近二十年；見證慈濟醫院從花蓮到現在總共六家院區，不僅守護偏遠也坐鎮都會邊緣，近三千位慈濟護理人兢兢業業地恪守崗位，發揮良能，專心當下，一步一腳印的踏實去做，在時間的流動中，締造一頁頁動人的護病溫馨。

啓業五載奠定基礎

一九八六年的花蓮，當時北迴鐵路雖然已通車，可稍微拉近與西部的交通阻隔，但要聘任醫療人員到花蓮服務，真是困境層層難突破。單身同仁覺得離家太遠；有家庭的要考慮舉家搬遷、孩子就學、另一半就業，困難度更高。

從醫院護理資深主管處聽聞，啓業初期因與臺大醫院簽署建教合作，才略為緩解欠缺醫師與護理人員的窘境。當時臺大資深的曾幸玉督導是第一位前來擔任護理科主任，臺大醫院開刀房溫舜華護士長於一九八六年十月一日到職；一九八七年二月，由廖玉枝督導代理主任；爾後溫護士長於九月升為護理科主任，此時正值啓業周年，百廢待舉的護理科於焉奠下基礎。

一九八八年花蓮慈院接受教學醫院及準區域醫院的評鑑。一九八九年衛生署建立全臺灣的醫療網，將花蓮地區劃歸臺大醫院負責，感恩護理教育訓練得以獲得實質的協助與提昇。

第二個五年 提升品質

一九九二年，隨著夫婿調職花蓮，個人生涯也轉而與慈濟醫院結緣。對於已經在臺大醫院服務多年的我，心裡難掩是否要待在鄉下醫院的躊躇。這時啓業約六年的花蓮慈院，護理同仁約莫五百人，要承擔五百床的照護責任，而護理科主任有八位，在人事行政、病人照護方面漸入正軌，溫舜華主

25

一九八八年一月花蓮慈院接受評鑑，為護理品質奠下基礎。坐者右起曾文賓副院長、溫舜華主任，後排站者右二莊慧瑛、右三許秋娥、右四方淑華。攝影 / 林瑛琚



任請我擔任品管督導，負責照護品質的管理與提昇。而在花蓮奮鬥、打穩地基的時期，亦建立臺灣東部數個護理品質與護理教育之里程碑。

教學討論會制度

第一個里程碑是建立教學討論會之制度，此教學訓練制度沿襲至今。早年溫主任邀請臺北榮總的邱艷芬督導每個月前來指導臨床護理，建立「病房個案教學討論會」(Teaching Round)，護理主管們每天到各單位去巡病房，聽第一線同仁的報告，遇到的照護困難或心理障礙等等，即時針對問題回應，給予建議，強化同仁的臨床信心。邱艷芬督導當時並應聘擔任首任慈濟大學護理研究所所長。

護理成長團體

其二，建立因應臨床的在職教育。最早完備的是「糖尿病友的護理照護課程」。一九九二年初到花蓮，驚訝醫院



25

早期護理部為新進護理人員舉辦精舍尋根之旅，同仁於精舍大殿在上人指導下學習禮佛儀規。

中竟有這麼多糖尿病人，而護理同仁並不具備糖尿病照護知識，剛好得知衛生署開放研究計畫，隨即趕工撰寫送件，送審計畫一次就通過。此計畫亦是慈濟醫院第一篇護理工作計畫申請獲衛生署補助。我們在院內推動護理同仁的糖尿病照護在職教育，並成立糖尿病友的成長團體，每週聚一次，由醫師、護理師、營養師指導並陪伴病友與家屬，共同分享自我照顧經驗，護理同仁也跟著病友團體的精進一起成長，不只提升專業，亦更了解病友與家屬的身心需求。

隨著癌症高居十大死因之首，臺灣臨床上需要照顧的癌症病人越來越多，臺灣腫瘤護理學會一九九二年十一月五日於焉成立，希望為癌症病人提供更完備的照護。臨此階段之慈濟醫院護理同仁，在面對腫瘤病人時同樣有心理障礙，聽到病人疼痛地哀號，護理同仁心裡都很慌，不知道還能幫什麼忙。由於自身



花蓮慈院公衛室早期即到靜思精舍為慈濟委員及大德們提供衛生教育，講者為當時的公衛護理師賴惠玲，現為護理部副主任暨慈濟大學護理學系主任，攝於一九九〇年九月。

具兒童血液腫瘤護理的經驗，瞭解血液腫瘤病人的照護真是另一大難題，於是一九九三年慈濟醫院成立「腫瘤護理人員成長團體」，此團體成員不限於院內同仁，而是開放給東部所有醫事從業人員皆可參與。之後，亦與社工師合作，成立癌症病患家屬成長團體，強化家屬對疾病過程及其治療的了解，互相支持。

居家護理到出院準備

其三，為了照顧幅員狹長之花蓮地區民衆，一九九〇年花蓮慈院成立公衛室，推展居家訪視及社區衛教活動。現任慈濟大學護理學系主任與花蓮慈院護理部副主任的賴惠玲，時任公衛室護理長，常見她騎著摩托車在花蓮縣大街小巷穿梭，到病人府上提供居家護理照護，深入地緣遼闊。一九九三年居家護理試辦計畫推動。

爾後因病人出院後又經常反覆入院，一九九四年即推動「出院準備服務計畫」，協助花蓮十三鄉鎮市衛生所地段護士到院見習，學成後成立各衛生所之居家護理所，連遠從蘭嶼來的護士也來參與；各衛生所護士在慈濟醫院各護理單位訓練其居家護理技能，慈院公衛室亦下鄉給予輔導。

剛開始推動「出院準備服務計畫」時，病患不解為何才剛住院，院方就為他們擬好了出院計畫。為此，護理部特地投稿報社，說明出院計畫的好處，讓民眾理解。最初擬寫計畫是由當時家庭醫學科的賴鈺嘉醫師規劃，賴惠玲撰擬，而後由本人接續推展。更重要的是，將對病人的關懷從醫院延伸到社區，現有病友聯誼會、居家往診，及社區據點關懷服務等。而今，居家護理已納入全民健保給付。

重症照護訓練 專科護理師

啓業後，由於重症加護病房 (ICU) 的醫師數不足，護理師的工作負荷非常重，且無完整專業訓練，只能北送臺大醫院接受訓練，回來後再協助教導新人。一九九二年花蓮縣護理師公會學術組邀請我規劃加護護理訓練班，向東部區域醫療網申請經費，結合慈濟醫院與門諾醫院，舉辦第一期加護護理 (ICU) 訓練班，個人依憑過去人脈，廣邀專家學者演講授課，東部「重症加護護理訓練」漸形專業。

因應住院醫師不足，花蓮慈院亦於

一九九三年十月設置外科病房專科護理師七名，與醫師共同提供醫療服務。

護理行政訓練班 人文培育從心起

從啓業開始，花蓮慈院護理同仁的流動率一直非常高，許多同仁工作滿一年就離開，能待到第二年就變成資深學姊。因為平均年齡很輕，加上行政責任壓力太大，根本沒人願意承擔護理長職位。一九九二年起，開辦小組長訓練課程，邀請臺大醫院護理部陳月枝督導，每週舉辦教育護理領導與管理課程，以小組、組隊方式進行品質改善計畫，爾後，逐漸發展為護理行政訓練班。

早期的新人訓練課程可說是因緣殊勝，令所有學員感念不已，因為當時的護理新人教育訓練課程是在靜思精舍舉辦。兩天一夜的課程，住在慈濟人的心靈故鄉，還有精舍師父們親自指導學佛行儀，有如在「打佛七」的禪修一般，新進護理同仁既學專業也學修心，慈濟護理的人文滋養，「菩薩心，隨處現，聞聲救苦我最先」的護理使命，從此刻生根發芽，逐日茁壯。

人文營隊的舉辦一直持續迄今，但因為六院護理新進人數漸多，且四大志業共同舉辦，所以新進同仁的「人文營」，轉而在花蓮靜思堂舉辦，不但有精舍師父的愛心與教導，更有慈濟志工日夜照顧陪伴，幸福指數遞增未減。

加上護理完善的到職訓練，培育了護理人員專業且人文的基礎臨床能力。現



25 病房個案教學討論會能立即回饋或輔導第一線同仁，此教學模式延續至今。攝影 / 李玉如

25 下圖：涂炳旭是慈濟護理的第一位男護，「大炳」加入後即獲護理部主管重視培育，因而吸引更多「男丁格爾」願意投入急重症單位團隊。圖為二〇〇八年七月男護為招募護理新血拍攝合照。攝影 / 謝自富



25 前排左起：王文聰、辜漢章、江國誠
中排左起：伍冠宇、李彥範
後排左起：楊政達、趙紀硯、黃柏浚、
陳建成、劉銘文、涂炳旭

在更與政府的兩年期醫事人員訓練計畫結合，為護理臨床專業能力打下基礎。

進階制度底定 次專科漸完整

一九九四年十二月，衛生署推動「護理人員進階制度」，花蓮慈濟醫院雖然在東部，卻加入第一批試辦計畫，開辦 N1 到 N2 的訓練課程。第一次開辦時，可謂盛況空前，好幾位護理長都來考 N1，連退休後第二春的護理長也來應考，現在回想起來還是很感動於護理人精進不懈的求知精神。

前面曾提過在花東有許多糖尿病患者，更令人擔憂的是這群患者多是經濟弱勢者，出院返家後，很快就要回到田裡、山上工作，經常見到他們因傷口泡水化膿、照顧不佳而面臨截肢等延伸性的問題，傷口造口護理的需要與日遞增。一九九六年，感恩臺灣傷口照護先驅——陳筱蓉女士自我推薦要為慈濟訓練傷口造口護理師。同年四月，花蓮慈院成立傷口腸造口治療室，一路成長迄今，現在，花蓮慈院傷口造口護理已具研發能力。

而護理專業的次專科在花蓮慈院成立屆滿十周年之際，逐步建構完整。值得一提的是，一九九五年八月，慈濟聘用了第一位男性護士——涂炳旭，現任急診副護理長，累積豐富急診及災難護理經驗與專業的他，是國內少有的災難護理講師，亦為東區緊急救難中心的重要成員。「男」丁格爾之多，亦為花蓮慈院護理部的特色之一。

第二個十年 建立模式 彈性微調

因應電子化時代來臨，為改善病人安全照護品質，一九九六年十月起，護理部規劃護囑資訊化系統，一九九八年九月正式上線。

在慈濟醫院邁向第十一年的一九九六年，溫主任榮升主任秘書，個人很榮幸承擔起護理部主任之責，因慈濟護理單位尚無護理博士，一九九八年七月在主管鼓勵之下，轉任慈濟大學教師，並同時準備進修博士班事宜，於二〇〇〇年出國，二〇〇三年取得博士學位後續任護理部主任迄今。

雖然在一九九九年玉里慈院啓業、二〇〇〇年關山慈院與大林慈院相繼成立之際，個人正於國外進修博士，但尚未出國前，即已參與病房的規劃設計，因此這三家院區之護理照護的精神理念、行政制度、教育訓練、護囑系統等，都是承襲自花蓮院區，並由花蓮慈院護理部主管與同仁協助籌劃。

慈濟六院護理，在花蓮打穩基礎，逐步建立起表單系統，以及 ISO 標準作業流程等，整套作業模式先複製到各院區，再依地方需求調整，即可上線，到了二〇〇五年臺北慈院、二〇〇七年臺中慈院啓業時，護理作業模式的移植與微調更加完備。各院區也分頭開發試用各護理系統，資源共享，降低研發人力成本。



25 玉里、關山慈院的護理人員需因應區域性，增加居家照護等服務，而所有護理照護訓練皆承襲自花蓮院區。圖為玉里慈院到府打疫苗服務。

教學與研究

為了東部招募不易，亦為培育護理人才。一九八九年，證嚴上人成立慈濟護專（現名「慈濟技術學院」），並敦請前臺大醫學院院長楊思標教授為首任校長。開學先招收二專部學生，隔年起招收五專部學生。而自一九九六年設立原住民公費專班，培育就業長才，原住民弱勢學生不但不用負擔學雜費、住宿費、餐費、制服書本費，每個月還有小額零用金可運用。

一九九四年十月慈濟醫學院創校開學時，即設護理研究所；一九九六年設立二年制護理學系在職班；一九九七年設立四年制護理學系。自此，護理在職進修管道更臻完備。

花蓮慈院幾位現職的資深護理人，如：張玉芳個案管理師、專科護理師林碧萱、楚筱萱、外科加護病房護理長鄭麗



25

花蓮慈院的臨床教學已經朝向模擬情境的OSCE客觀結構式臨床能力測驗模式，圖為二〇一一年護理部進行模擬師資培育課程，許多同仁利用下班時間前來受訓。攝影／黃思齊

娟、開刀房吳秋鳳，是慈濟護專二專部第一屆畢業生。當時二專部其實幾乎都是有護理執照又有工作經驗的護理人來進修，他們到醫院來實習時，可以直接照顧病人，等於為醫院注入了優質的護理人力，這算是護理人力極度缺乏時期的一個趣聞。

對於護理師資與人力培育，溫舜華主任等護理主管出力良多。為了要讓醫院護理同仁有能力能夠帶領實習護生，並因應慈濟護專剛起步時缺乏師資的困境，一九九四年八月花蓮慈院設立「臨床教師制度」，由護專老師前來訓練同仁教學能力，擔負起臨床教學的責任；同時也增進輔導新進人員，提供繼續教育課程的能力。

六院護理合心 呈現慈濟人文

一九九一年八月，《慈濟護理雜誌》在慈濟大學徐南麗教授領導下創刊，鼓勵研究論文發表；一九九六年更名為《志為護理——慈濟護理人文與科學》，前半部以圖文呈現慈濟護理人文風貌；原有專業科學論文接續於後。

而國際慈濟人醫會 (TIMA) 每年在中秋節回到花蓮舉辦的年會，近幾年也開始舉辦慈濟護理國際討論會，不論是賑災義診或專業知識，都能和全球的護理夥伴研擬精進，這也是慈濟護理國際化的特色展現。

近年來慈濟護理同仁也踴躍參與國際護理學會 (ICN, International Council of Nurses)，並積極發表論文；於去年至南非德本參加年會時，慈濟護理人賴惠玲、王淑貞、鍾惠君副主任等人也隨慈濟祖魯族志工家訪愛滋病人，返臺後更製作愛滋病防治衛教光碟送給南非志工。

由花蓮而起，慈濟護理人早就將環保的觀念融入工作中，醫材廢棄物分類、二手紙回收再利用，到現在各院區都努力提出環保回收創意或具體作法，落實於臨床。

六院護理資源，各院亦都樂於分享、彼此支援，如護囑資訊系統，以及現在正在推動使用的電腦行動工作車，都是透過六院共同討論後定案。此外，如校園人才招聘、護理教學等，也都是集中資源，因應地緣來配合作業。

最後，要特別感謝全球慈濟志工作伴，除了在臨床領域有醫療志工協助，護理同仁們從一九九八年開始就有慈誠懿德爸媽的陪伴照顧，親如一家的互動關心，讓膚慰病苦眾生的白衣大士，亦有可以傾訴依靠的肩膀。

值此慈濟醫療志業滿二十五周年前夕，期待慈濟的護理工作環境能夠成為最佳的正向執業環境，各階主管以身作則、熱誠互動，營造溫馨大家庭的氣氛。未來，透過六院合心協力，更應在研究領域投注心力，取得學術信譽，持續深耕，彰顯護理專業與人文並重之特色，由一生無量至育才成林，為醫療照護傾注溫暖與關懷。



25 《志為護理——慈濟護理人文與科學》中文雙月刊與英文年刊除提升護理專業研究品質，更為彰顯護理人文與榮耀而努力。



25 慈誠懿德感恩餐會，護理女兒向媽媽們奉茶感恩。攝影 / 楊國濱



25 父親節感恩急診志工。左起高瑞和院長、章淑娟主任、吳維祥師兄。攝影 / 彭微勻



25 母親節感恩志工媽媽的陪伴。攝影 / 彭微勻