



## 【臺中】 防護裝備動手術救視力 挽袖捐血獻愛

### 居家檢疫時視網膜剝離 醫師願手術救回視力

臺商陳先生回臺灣居家檢疫，突然左眼看不見，送急診卻因檢疫期未滿被要求檢疫期滿後再手術。他擔心失明轉而求助臺中慈濟醫院，眼科主治醫師周兆峰直接收住專責病房，順利手術保住視力。陳先生感謝醫師仁心及醫院團隊協助，捐贈善款讓愛循環，協助更多需要幫助的病人。

陳先生回想他從大陸登機返臺當天，剛起床就發現左眼左側視野好像被黑布遮住缺了一塊，以為是沒睡好。抵家後開始十四天居家檢疫，沒想到左眼影像缺失愈來愈嚴重，他怕會失明，打電話

請衛生局協助送急診。檢查結果是視網膜剝離，但醫師要陳先生完成居家檢疫才手術。

陳先生表示，被拒絕後帶著沉重的心情回家，日漸消失的視野讓他很恐懼，吃不下也睡不好，開始打電話四處求助。臺中慈濟醫院眼科部醫師周兆峰了解病人狀況後，認為視網膜剝離是急症，確實不能拖。他想，前一位醫師應是擔心穿著全套防護裝備動手術，會增加手術困難度與失敗風險，但為了病人視力著想，周兆峰還是決定收治病入。

陳先生 PCR 篩檢為陰性，但仍在居家檢疫期，就醫程序必須依疑似感染病人治療程序，由急診入院並收治於專責病房。陳先生入住後，值班醫師初步問診，周兆峰醫師隨即全身防護裝備進病房，使用移動式裝備為陳先生進行眼底檢查，確認視網膜剝離已靠近黃斑部中央，必須立即手術，否則會造成感光細胞缺氧壞死，造成視力永久缺損。

周兆峰醫師說明，視網膜包含感光細胞層與脈絡膜，感光細胞層與脈絡膜原本緊密貼合，但因為視網膜裂孔造成玻璃體液化後，液體滲入造成感光細胞層與脈絡膜分離，就像壁紙從牆壁分開一樣。由於感光細胞是透過脈絡膜供應氧氣與養分，如果感光細胞層脫離脈絡膜太久就會壞死，造成永久視力損傷，愈早手術治療，視力預後效果更佳。

陳先生以疑似個案進行手術，所有手術室人員必須穿全套防護衣。周醫師說，穿全套防護衣，戴三層手套、防護面罩、



周兆峰醫師先到專責隔離病房為病人進行眼底檢查。圖／臺中慈院提供



疫情期間，病人需以疑似新冠確診個案處理，臺中慈濟醫院眼科部周兆峰醫師與團隊著全副防護裝備為急性病人進行視網膜剝離手術，以免病人發生永久的視力損傷，甚至失明的危險。圖／臺中慈院提供

隔離護目鏡，再加上自己戴眼鏡，這情況施行顯微鏡手術，確實吃力。還好處理過的視網膜剝離手術個案不少，自信熟悉眼睛各部位，但有時因快速換氣，造成眼鏡起霧，他想到證嚴上人教導的「守之不動」，立刻調息平靜緩緩呼吸，眼鏡就不會起霧，圓滿完成手術。

一個多小時手術後，周醫師重新貼合感光細胞層與脈絡膜。陳先生於病房休養數日再做眼底檢查，癒合良好，可返家休養，日後再於門診追蹤即可。

陳先生很感恩臺中慈濟醫院團隊與周兆峰醫師願意克服萬難為他手術，真正視病猶親，特別捐贈善款，希望其他有需要的病人也能得到幫助。周兆峰醫師提醒，視網膜剝離屬於眼科急症，千萬不能拖，即使要防疫，也一定要快到醫院檢查治療，才不會造成永久性視力損傷。醫護人員會以最嚴密方式保護醫病雙方，不需擔心感染。





## 疫情調降首日 同仁辦捐血獻愛

臺中慈濟醫院在七月二十七日疫情警戒標準調降首日，配合捐血中心舉辦捐血獻愛回報鄉親支援防疫活動，不到九點已出現長長排隊人龍，才下大夜班的醫護同仁、外包人員搶先第一波捐出熱血，用實際行動回饋各方物資與餐點的援助，也期待緩解血荒，給病人最穩定的醫療環境。

「疫情警戒升級，很多社團都停止大型活動，捐血場次被取消，直接影響捐血量及捐血人意願。」看到臺中慈濟醫院捐血活動吸引踴躍排隊人潮，臺中捐血中心採血課護理師楊珊惠臉上露出開心笑容。她說，目前中部各血型庫存偏低，只剩五點二天，其中O型血更只有四點八天，請各種血型朋友都能盡量捐血，幫助血庫充實血量。

臺中慈濟醫院麻醉科多位護理師剛下大夜就來捐血。卓怡君護理師說，在手術室工作很清楚，開刀病人的出血量有時很難估計，捐血充實血庫能讓病人能有好的、安全的手術環境。

護理師姊妹檔劉菀倩與劉瑋書在重症單位加護病房工作，常遇到要大量輸血的病人，知道血庫存量不足會很慌張，此次攜手

發心捐出熱血。姊妹劉菀倩以往因緣不俱足都沒能成功捐血，此次完成人生第一次捐血覺得更有意義。

外包廠商不論是傳送還是清潔人員也來響應，姜希賢說，傳送同仁常去血庫領血，了解血量用得很凶，不知道夠不夠？缺血那麼嚴重，健康人應該出一點力幫助需要的人，一大早下班特地等到上午九點就是為了捐血。

臺中慈濟醫院品管中心主任林昌宏指出，疫情降級首日最大目標就是儘快恢復定期捐血，同仁也細心事前向捐血中心確認施打疫苗後能否捐血與如何兼顧防疫等事宜。

嚴峻疫情期間，各界防疫物資餐點飲料支援醫院，讓臺中慈濟醫院同仁感受滿滿愛心，現在回報以熱血，期待正向循環不斷提升，早日消弭疫情。



攝影／曾秀英