



【大林】 守護的溫度

當醫院在去年進行第二梯次徵詢專責病房人力時，服務於 11A 病房的護理師廖涵如沒想到，消息一發出，幾位同事竟然爭著想去，在名額有限的情況下，改成抽籤決定「抽中的人才有」，讓大家始料未及。

「這是個新型疾病，走到最前線，我才能學習不同疾病的照護。」慈科大畢業的廖涵如與大家一樣，該想的、擔心的一樣少不了，唯一不同的是，



守護病人也愛護同事的廖涵如護理師。圖／楊家嘉提供



細心的廖涵如護理師，善用抽屜做分類，改善作業動線更為簡單、順暢。攝影／江珮如

父母親得知後並沒有反對，反而是尊重女兒的決定。

她前陣子趁著可以回家的時間，與同事順路去探望哥哥，沒想到哥哥還不知情，她與侄子玩得正開心時，哥哥突然聽到妹妹在專責病房工作的事，驚訝大叫妻子，並詢問是否知道此事，隨後二人對望了幾秒，便開始對妹妹「嚴刑拷打」，即使有著再多不捨與擔憂，最終還是告訴她「家人都支持妳，而且以妳為榮」。

向來謹言慎行的廖涵如，其實一開始就知道家人不會反對，在工作上她總是如履如臨，不讓家人為她操心，這也是從父親生了一場大病之後開始。因為腦出血開刀後，父親的視神經萎縮，雙眼都看不見，一側偏癱，日常生活都由母親一手照料，所以即使遇上任何困難，身為女兒的，就是想辦法不讓他們擔心。

細心用在每一處

隨著嚴峻的疫情發展，專責病房的收治數不斷上升，在面對每位病人不同的複雜狀況、症狀之下，若沒有膽大心細，將會在工作上出現不少麻煩。

有時候，病人狀況差又要轉加護病房，可能沒多久又要再接新病人，除此之外，電腦異常問題、沒有延長線、設置檢體量不夠等，諸如此類的大小問題都要自己打電話聯絡相關單位處理，所以說，「要進去病房前就得先想好所要帶的東西，事情要怎麼做比較順，還有要進這一間病房要做什麼事情，都要先想過，不然可能進去後又缺東缺西，又要脫了隔離衣後出來，然後又得再換上乾淨的一件，加上戴著手套，因為手感不好，隔離衣背後的結變得很難打，時間上就會耗比較久。」有了幾次經驗，照護團隊集思廣益發展出固定的「菜單」，把所有

醫療用相關備品成套備妥，一次帶齊，以避免發生遺漏物品而往返穿脫隔離衣的窘境。

此外，針對病房空間的濕度溫度、跳電、床頭燈不亮等狀況，專責病房的護理同仁也得發揮十八般武藝，學會「維修」。有一次護理師們還自掏腰包買了工具幫忙修馬桶。還有一次因為滿床，一位病人臨時轉到加護病房，一張空床等著接新病人，臨時只能自己動手趕緊清理，大夥就在一邊詢問清潔人員如何執行標準化作業之下，順利完成任務。

心思細膩的廖涵如也是大家所公認的創意點子王，在熟悉環境之後，她開始發想及著手改善，像是手套的位置擺放，放在哪裡可以方便補貨，大家也不用走太遠，並且善用抽屜做分類，讓整個動線更為簡單、順暢。

又像是在入口處設置一個小白板，大家進去出來後，可以趁著印象還深



工作車上的備品清單和爽身粉，都是廖涵如護理師為夥伴所預備的貼心之舉。圖／楊家嘉提供



刻時，把交班的事情即時寫下來，例如病人的水還剩幾瓶、需求、耗材、病人打的點滴還剩下多少，讓接班的人可以清楚看到病人還需要什麼，進去之前還要備上什麼物品等等。還會貼心用小紙條貼在傳送箱，「小叮嚀」讓下一班同仁可以看到，哪一床的病人今天要做什麼檢查，不僅減少同仁的驚慌感，更幫大家將工作化繁為簡，同時又能順暢、減少風險，腦袋也不用記下那麼多事情。

此外，由於工作中手套要戴上二層，第一層手套戴上、用酒精清潔消毒，隨後再戴上第二層，但因為乾澀，手套變得不好戴且容易破損，廖涵如就自掏腰包買了爽身粉及小盤子，讓每臺工作車上都有，方便同仁使用。

無所求的付出 只為病人最美笑容

涵如與專責病房的夥伴們，對於照顧病人都是盡心盡力的付出。一對確診老夫婦因為不會使用智慧型手機，平時與家人聯繫就都透過護理站的電話，再由護理同仁幫忙轉達。某一天大家幫忙打了電話，開了視訊，一解思念之苦的阿公，一直介紹「這是我兒子啦」、「這我媳婦、這是我金孫，雙胞胎喔……。」廖涵如看見阿公眼角有淚水，可見他有多麼想念他的家人，所以在看到影像時真情流露，後續也答應阿公，只要想和家人說說話，就會幫他打視訊電話。



專責病房裡的護理同仁總是竭盡所能回應病人的需要。圖／楊家嘉提供

阿公一開始因為氧氣濃度不夠而住進加護病房，當時一起入院的阿嬤雙耳重聽，一個人關在病房裡很擔心，情急之下打開病房門走出來，護理同仁趕緊將阿嬤請回病房裡，並告訴她：「別怕，我們一直都在外面守護妳。」並在得知情況後，讓阿嬤隨時了解阿公最新治療狀況，等到可以轉到專責病房時，將阿公安排同室，讓阿嬤安心地繼續留在病房治療。

若是病人錯過了訂餐時間，護理師們會把中午沒吃的飯加熱後給他們吃；有時也把早餐留給病人當點心；偶爾也為等待救護車載回家的出院病人捐出自己中午尚未開動的便當。廖涵如說，「大家總是想，把病人先顧好再說，自己就算吃泡麵都不要緊，只要病人吃得開心，有助病情，那一切就都值得了。」

暖心食坊銅板蔬食 人文室推素

大林慈院同仁每日的午餐、晚餐，得以享用到便宜又美味的蔬食餐盒，幕後重要推手就是人文室。有感「外出奔波買菜增加感染風險」、「忙碌下班後還要趕著準備全家大小的晚餐」……於是，人文室夥伴全體動員，發揮小蟻雄兵的團結力，成就了三級疫情期間的暖心食坊。

人文室主任葉璧禎說明發起的源由，是內科部曾國枝主任「在疫情嚴峻期間，因了解第一線醫護的辛勞與需求，主動與臺大豹抱隊的好朋友聯繫，從五月底開始，持續十多天送免費愛心便當給第一線同仁吃。」葉主任隨後主動與院長、主祕表示推素的決心，

同時想著如何才能讓忙碌的醫護可以吃到好吃的餐點，舒緩在防疫期間的身心壓力，同時還能攝取充足營養。在院長室主管的大力支持下，補貼每份餐點四十元，同仁只要自付三十元，即能享用到銅板價的美食。

「因擔憂群聚問題，所以不敢請志工提供餐點。」人文室同仁曾雅雯，開始針對以前吃過的蔬食店家找起，她說：「一開始找商家談菜色，也提供一些參考照片，主要每道菜的量不用多，但能夠盡量讓菜色多樣化，均衡飲食，就像每天吃媽媽煮的家常菜，怎麼吃都美味。」

「因為疫情影響，不少商家都受到衝擊，若能夠合作，也算是幫忙經濟紓困。」不知來回打了幾次電話，不



疫情期間，大林慈院人文室花心思為院內同仁張羅訂購每日午、晚餐的蔬食便當。圖／人文室提供



用心推素也兼顧營養和美味的菜色大獲好評。圖／人文室提供

斷與商家溝通，曾雅雯終於找到了有願意合作，甚至不計成本的好商家，除了菜色變化又兼具美味，她更在意源頭的衛生品質，疫情期間，全部以最高規格的品管做為把關，一切都是為了讓同仁吃得開心、安心。

當一切談妥之後，人文室同仁陳柔穎幫忙整理與統計每天的午餐、晚餐訂購人數。桌上厚厚一疊購單、二臺電腦、二支手機，每天接近中午時間，電話、手機鈴聲響不停，沒停過的雙手正在更新訂單，一會兒左手邊的電話又響起，擔心自己忙到忘記去大門口拿便當，所以手機設了三個拿便當時段的鬧鐘提醒，包含要託交通車送去嘉義慈濟診所的份。

時間接近十一點鐘，手機響起商家電話「午餐已到達」，人文室全體夥伴默契十足，有的人去推車，有的則是趕往門口取貨，被堆疊成一座小山的餐盒，在大家的「護送下」往人文室前進，就見迎面而來的取餐人潮淹沒了走道，好不容易突破重圍，甫上桌的餐盒一掃而空，走道上仍留著另

一波等待取餐的同仁，以及人文室同仁身上的汗水。

「大家稍候，等一下還有唷！」人文室同仁黃慧蓉拉大嗓門播報，隨即電話聲又響起，商家到大門口了，人文室夥伴們再度推車趕往門口取餐，這一次蜂擁而上的人潮，在大家發揮千手觀音的功力下，再次順利完成任務，這也是人文室的日常。

「人人都吃素，新冠就止步，疫情就結束！」葉璧禎主任與人文室同仁，期盼大家一同加入蔬食行列，一起茹素救地球，回歸身心靈的平安與健康！

悲欣圓滿在清零這一天

這天專責病房的最後一位病人要出院了。這應該是詠媛和茜羽，近期最後一次穿兔寶寶防護裝走進隔離病房了。

回想起五月二十一日是團隊臨危受命進入專責病房的日子，轉眼來到七月十四日。護理站內湧現著如釋重負、能幫助病人而快樂，以及工作夥伴即將暫別的淡淡不捨氣氛。

六十三歲的阿姨，五月二十七日就從臺北來到嘉義。長時間的臥床、插管治療，盡力救治的醫療團隊擔心她是否撐得下去。家人耐心期盼的「奇蹟」出現，阿姨在七月二日從加護病房轉到防疫病房，在梳剪紛亂的頭髮時，才發現腦後有兩處掉髮。

阿姨總算熬到能出院的日子，要讓她好看體面的出院才行。護理夥伴商量後，特地為她買了頂造型帽戴上，希望阿姨會喜歡。

「阿姨，妳在加護病房待了快兩個月，今天能順利出院，真的很為妳開心喔，祝福妳早日回到正常的生活！」詠媛向阿姨仔細地叮嚀如何保持健康，然後，拿出臨別的禮物為阿姨戴上。嗯，真的很好看呢！阿姨的眼眶瞬間紅了起來，豆子般大的眼淚滴個不停。

「妳們對我這麼好，真的是天使、是菩薩。我的命都是妳們救的。沒有妳們我真的活不下來。」阿姨說邊哭邊說。詠媛和茜羽輕撫著她，想到阿姨這陣子治療的辛苦，也忍不住跟著哭不停。

「但是，真的很對不起妳們。」阿姨說著。其實，雖然她在十多天前因為病情好轉而來到 12B 的專責病房，但是下床跨不到兩步就幾乎要跌倒，傍晚要洗澡時，得要護理夥伴幫忙攙扶，只能在浴室裡坐著洗。護理夥伴很擔心阿姨是否真能順利出院。

「拜託，妳們不要理我！」起初阿姨幾乎每天都板著臉，動不動就生氣。



七月十四日，大林慈院專責病房的護理站送走最後一位病人，護理團隊一鞠躬感恩所有協助的夥伴。圖／12B 專責病房提供

她的家人很擔心，常常問著病情、何時才能出院。詠媛她們知道，因為阿姨對自己的情況很惶恐，而凡事得要一直麻煩護理夥伴，覺得自己很無助、很沒用，情緒不好總是難免的。在病房團隊的努力下，虛弱的她總算朝好轉的方向前進。

上午十點多，詠媛和茜羽牽起阿姨



的手，緩緩走出病室，來到護理站前的玻璃窗前。病人、護理夥伴，彼此用力的揮舞著雙手。「阿姨加油！一定要幸福快樂！」

醫到深處情更濃

為了搶命，病房團隊無不全力以赴。「來的病人幾乎都很快地需要插管治療，醫護團隊難免人心惶惶，甚至有呼吸治療師因承受壓力過大而哭泣。」

胸腔內科陳信均醫師進入加護病房支援四天中，每天僅能休息四個小時，他帶著大家查房，仔細地說明面對病人的症狀該如何處置。其實，在勇於面對與掌握狀況後，團隊的心情穩定下來。

呼吸治療師慢慢地，能主動從病人身上發現和過去肺炎表現的不同，在這樣的過程中找回專業的自信與表現。陳信均說，彼此本來就是相互合作，能在疫情威脅中攜手合作，重症醫師能發揮安定人心的能量。

陳醫師的另一半好甄在家務與帶小孩中，用自己的方式來應援醫療團隊。有學弟、學妹忙著醫療，下班後根本沒時間買防疫用品，好甄蒐集資訊，幫忙找口罩、買酒精，讓大家無後顧之憂。

而這一波疫情猛然來襲，收治病人數量暴增，負責專責病房第一線照顧的護理師，臉上因長時間戴 N95 口罩被烙上又深又紅的壓痕。好甄和另一

位曾在大林慈院加護病房服務的老同事，聯手找廠商洽談，一口氣買了兩百多片尺寸俱全的人工皮，送進急診、專責病房、加護病房，讓學弟、學妹先在鼻梁和臉頰貼上人工皮，再配戴 N95 口罩與防護裝備。總算讓大家臉上縱然仍留下辛苦抗議的印記，但不再變紅轉深，甚而造成壓瘡。即使不在醫療的崗位上，好甄依然能以不同的角色來奉獻力量。

新生代醫師就定位 勇於接受挑戰

「莫名的恐懼或害怕，並不能改變什麼。」在進病房的第一天，賴俊良副院長就在視訊會議中向後輩鄭穎脩醫師分享這句話，讓她鼓起勇氣，「這是這個時代的命運，各國家地區已經用一年時間、很多的生命，告訴我們很多資訊，而且我們也打了疫苗，當初主治醫師都是在還沒有疫苗的情況



新生代鄭穎脩醫師化解壓力成助力，加入救治確診病人的行列。圖／大林慈院提供

下就上戰場的，相對我們已經幸運很多了。」

經過一天的觀察和熟悉環境，鄭醫師發現，因為工作忙碌，護理、感控和護理督導都只能專注於自己手邊的工作，缺乏一個將所有事情整合起來的人，與其一直抱怨為什麼沒有人做，她決定不如自己來做。

「我來做這件事情！」第二天開始，她就把自己定位成來統整這些事情的人，例如緊急狀況發生時動線如何規畫？需要哪些東西？是否備齊了？因為病人愈來愈多，設備、醫材都要齊備，唯有充足的準備和足夠的照護人力，才能讓護理同仁有時間好好休息、好好吃飯，以免因為太累而沒有辦法注意到安全問題，這個團隊的防火牆才牢固。夥伴的共同努力更是不可或缺，「很感謝病房的護理人員，也很感謝陳香伶督導，她是我們的哆啦A夢、阿拉丁，還有現在上病房支援的主治醫師們。」

「今天要出院了，回去還是要注意哦！如果有不舒服的情形，還是要就醫哦！」急診部李垂樑醫師在 12B 專責病房的護理站，透過通訊軟體與當天要出院的患者通話，叮嚀出院後的注意事項，病人趁機也感謝醫療團隊這段時間的照顧。

六月中旬進入專責病房照顧病人的李垂樑說，在病房與病人接觸的時間不多，主要是在早上採檢的時候，看看病人的情況如何，會和他們聊一下，



李垂樑醫師六月甫升任急診主治醫師，旋即加入專責病房團隊。圖／12B 專責病房提供

問問病人的狀況，告訴他們接下來要做什么事情，如果採檢的 CT 值不夠高，就往這個方向努力，如果有症狀，就會說明目前使用的藥物，還有抽血報告如何？有沒有改善或變差等治療方向。「讓病人在住院期間比較有目標，有期待，畢竟一直被關在病房中，不知道發生什麼事情，心情會比較煩雜。」

李垂樑醫師自慈大醫學系九七級畢業，在花蓮慈院接受兩年 PGY 加外科

訓練，後於大林慈院接受外科及急診住院醫師訓練，今年六月甫升任急診主治醫師，隨即進入專責病房服務。「風險就是被染疫，但我已打第二劑疫苗了。」他認為，疫情是意外，無法預期，意外發生就是去面對，唯有把握當下。新生代醫師勇敢承擔、投身抗疫前線，與團隊一同用專業付出。

向呼吸治療師致敬

五月二十一日大林慈院內科加護病房新冠肺炎專責病房剛剛開設，第一個病人送到醫院後，很快就面臨插管，呼吸治療師團隊也開始進駐內科加護病房專責病房。

呼吸治療師張智浩在 MI 專責病房收治第一個由檢疫所轉來、急需插管的新冠肺炎病人時，正好值班，雖然早就預期會收治病人，但沒想到「敵人一下子就打到門口了！」他向主管陳秀華報告後，隨即著裝進入病房協助插管。



智浩雖然之前有先詢問北部同學的處理經驗，但問到的和實際面對的情況還是不一樣，當時是晚上九點多，病人由檢疫所送來，因為狀況很差，很快就進入到需要插管的階段，由於病人有躁動的情況，加上體型和生理結構等問題，屬於困難插管的個案，大家花了很多的時間處理，因為急於搶救，氣氛十分緊張，在層層的防護



呼吸治療師的專業領域包括氧氣治療、呼吸器的儀器操作及病人照護。攝影／黃小娟

裝備下，視線不佳，過程中也發生了一些狀況，所幸終於能及時完成插管。

由於第一次插管就碰到困難個案，事後團隊據此進行設備精進及防護裝備與流程改善調整，例如在專責病房的著裝有眼罩、護目鏡，還有全套的防護裝備，和平時不同，工作流程也會有所不同，因此在專責病房的二個星期中，大家依據實際情況適時修改，讓後續接手的同仁能有所參考、依循。

在第一梯次三位同仁進駐專責病房後，隨著個案愈來愈多，病人的數據太多，同仁在病房內無法使用電腦做紀錄，沒辦法就自己想辦法，一開始同仁「搶」病房護理電腦做紀錄，後來秀華組長趕快將單位的平板電腦交給在專責病房的同仁使用，讓他們可以隨時記錄相關數據。秀華很欣慰地說，呼吸治療師夥伴們很團結，只要專責病房裡面的三位同仁有問題時，大家都會留下來幫忙，有時會留到晚上六、七點，甚至十點，慢慢解決困難。

主管媽媽心 照顧兩個家

新冠肺炎疫情發生，胸腔內科首當其衝，同仁心情都很悶，壓力很大，秀華身為主管，壓力更大，因為第一梯同仁在病房中遇到許多問題，留在外面的秀華看不到病房裡面的狀況，心急想要幫助，卻有使不上力的感覺，還有同仁面臨工作和家庭的壓力，亟需協助，幾經考慮，秀華決定進入 MI

專責病房，協助解決病房內的工作問題，也緩解同仁的壓力。

事先和家人商量進入專責病房的決定時，小孩說，「媽媽沒關係，妳就去吧！反正妳晚上都在用平板，都沒在理我們。」秀華笑言，在家也常忙著處理醫院的工作，還有蒐集資料，和其他同業交流等。第一個病人送來時，秀華人不在醫院，卻仍持續關心，雖然不是衝第一個，但是要在幕後把所有人安排好，讓他們能安心。所幸在醫工組工作的先生李忠賢十分體諒與支持，讓她可以沒有後顧之憂。只有把兩邊都安頓好，小孩的心也照顧



大林慈院胸腔內科呼吸治療組陳秀華組長進入專責病房照顧病人，分擔同仁的壓力。圖／胸腔內科呼吸治療組提供



好，然後就可以無後顧之憂地去照顧工作上的夥伴。

秀華說，「照顧病人不會有壓力，我非常開心，因為我也想要分擔同仁的壓力，幫助同仁，也幫助病人。能看到他們開朗起來，順利出院，這也是工作的成就感。」

第一天進專責病房時，和秀華交接的智浩原本八點就可以下班，但他貼心地留下來幫秀華穿好防護裝備，才放心送她進病房。原本智浩擔心學姊第一次進專責病房，會像他們一樣遇到許多問題，因此特地留下來，想等她出來，結果等到十二點半秀華都還



呼吸治療師張智浩感恩有團隊相互幫忙。圖／胸腔內科呼吸治療組提供

沒有出來，才不得不離開。秀華覺得不好意思，但又很感動，「同仁這麼貼心關懷，照顧學姊，就像一個孩子在回饋妳的感覺，那種感動是無價的，可以安撫平常生活中的挫折，等到病人需要妳的時候，很多困難就會被忘記。」

秀華稱讚智浩表現沉穩，智浩分享，「碰到就碰到，還是得做。」大家防護裝備都穿得滿好的，要進去之前還會互相檢查確認，相信自己的團隊、相信自己的夥伴，進到病房後也會和護理師建立團隊默契，互相幫忙。

智浩三年多前大學畢業後就從臺北來到大林慈院工作，臺北的家人會擔心他要照顧確診的病人，但智浩反而更擔心在臺北的家人會被感染，因為當時臺北每天都增加幾百個病例，屬於重災區，因此他反而會叮嚀家人不要隨便出門，為了讓家人安心，智浩特地將自己穿整套防護衣的照片傳給家人看，「我上班都包成這樣，密不透風，保護措施做得很好。」

用心陪伴病人

因為分艙分流，在人力的考量下，十九位呼吸治療師加上搭配降載計畫只能擠出三個人進專責病房，分為日夜兩班輪流進入病房照顧病人。秀華說，送到 12B 專責病房的病人，如果經醫師判斷有氧氣不足的情況，就會轉到加護病房集中照護。

秀華曾幫一位 12B 病房下來的阿嬤

裝 HFNC 氧氣設備，病人本身有些焦慮，秀華感受到病人的心靈需要照顧，因此過程中一直和她聊天，在裝置儀器之前關心她：「阿嬤，還好嗎？您不用擔心。等等幫您戴上這個設備，會有一股氣流支持，會讓您呼吸比較舒服哦！」病人從很焦慮的狀態，在慢慢陪伴中，終於有了笑容，也讓秀華感受到成就感。

還有一位拔管的年輕男性，秀華在進到病房前，得知他有點焦慮，因為兩人年紀相近，秀華先和他握個手，幫「同學」加油打氣，讓病人很感動。在聊天過程中得知，單親家庭長大的他，一直和媽媽相依為命，因為他把病毒傳染給媽媽而感到很愧疚，很痛苦，忍不住哭了起來，秀華不捨地安慰，說明媽媽的狀況已經好多了，要他也趕快加油振作，媽媽才會放心。又從護理師處得知病人雖然有手機，但通訊軟體的訊息都不想讀，很憂鬱，後來秀華進到病房，完成工作後便留下來關懷，和他聊家庭、聊小孩，花比較多的時間陪伴。一段時間後，病人說起在北部的超商工作，當時是被同事傳染，等疫情緩解後，歡迎來北部找他，「喜歡什麼盡量搬！」讓秀華聽了很感動，「表示我們的服務他有滿意！」秀華開心地回憶著。

這類病人呼吸的變化都非常急速，可能一醒來就發現自己怎麼在病房裡，會有點茫然，經過一次次互動，雖然全身包得密密的，讓人看不出來是誰，

但秀華會自我介紹「我是呼吸治療師」，讓病人認識自己，除了用專業、儀器、設備之外，也用心陪伴病人，讓病人的情緒逐漸穩定。

秀華最擔心雲嘉老年人口多，就像上人說的，要把老菩薩顧好，有慢性病的老人家若是感染，很容易會被壓倒，希望疫苗施打率能提升，讓大家都平安。一直以來醫院團結抗疫，也讓她深感「大林是一個溫暖的家庭，



圖／胸腔內科呼吸治療組提供



很珍惜這樣的因緣，很感恩有上人照顧自己脆弱的心，能夠讓自己勇敢的度過每個關卡。」

新冠病毒實務網路研討會 助抗疫

由嘉義縣政府、嘉義縣衛生局指導，大林慈濟醫院主辦的「疫猶未盡」Covid-19 新冠病毒實務網路研討會，七月二十五日上午透過臉書、YOUTUBE 等網路平臺直播及世新、國聲有線電視頻道轉播，總計超過三萬人報名，四萬八千人次參與課程，醫療團隊無私分享治療疫病的經驗以及最新醫藥資訊，希望協助大家一起抗疫成功。

嘉義縣長翁章梁致詞提到，全世界對新冠肺炎有很多新的文獻與資料，

需要專業人士解讀，幫助鄉親了解，此次研討會有助於建立大家對新冠肺炎的認識，一起來面對這場抗疫持久戰。

慈濟醫療法人執行長林俊龍執行長期望透過此次研討會，讓大家了解，慈濟醫療以病人為中心的照顧，除了專業的關懷外，也關懷病人、家屬，讓他們就像回到家一樣。

擔任研討會主持人的林名男副院長指出，全民積極參與防疫，是這波疫情降級的原因之一，正確的資訊非常重要，透過研討會分享醫療專業實務經驗，值得大家參考。

大林慈院急診部李宜恭主任分享「抗原快篩運用」，他指出，防疫沒有完全安全的策略，只有比較安全的策略，包括檢驗、分流與隔離，抗原快篩的



七月二十五日大林慈院主辦的「疫猶未盡」Covid-19 新冠病毒實務網路研討會，嘉義縣長翁章梁與衛生局局長趙紋華感恩醫療團隊力抗疫情，守護雲嘉南鄉親。攝影／于劍興

特異性很高，但是敏感度跟症狀、時間有關，抗原快篩對於有症狀，尤其是症狀發生三至四天內，敏感度特別高，但對於症狀發生四天後即無症狀者，敏感度低。

「聽說打完疫苗不可以洗澡？」其實疫苗是打到體內，洗澡沒有關係。大林慈院藥學部有感於疫情期間網路訊息紛雜，特製作 Covid-19 疫苗衛教資訊懶人包，同時持續更新，提供民眾疫苗正確資訊。藥學部李紀慧主任

分享「新冠疫苗打破砂鍋壘到底」，希望大家若是看到疫苗訊息時，務必確認消息來源及正確性。同時提醒，慢性病人請找長期治療的主治醫師評估個人狀態，再決定是否施打疫苗，若有藥物過敏（含顯影劑），請將藥名提供給醫師評估。服用類固醇的病人可以施打疫苗，不需停藥。

大林慈院老年醫學科張舜欽主任分享「疫情時代下的高齡全人照護」，說明病毒影響的不只是病人的身體，疫情所導致的封閉與隔離，也讓人與人之間的連結斷裂，特別是原本就衰弱的高齡病人，可能加劇其功能衰退。因此疫情下老年人要加強健康促進，預防衰弱失能、延緩失能，提升老年飲食力、行動力、社會力、輸出力及好體力等五力的整合照護。

大林慈院胸腔內科、內科加護病房主任陳信均在之前的北病南送期間，負責照顧重症患者，他分享「COVID19 病患照護的醫療抉擇——加護病房醫師的觀點」，建議當重症病人面臨是否插管的選擇時，醫病雙方需要有充分的溝通，病人及家屬要充分了解插管或不插管所會面對的狀況，有合理的期望值，而醫護人員也要同理家屬決策的兩難，適度減輕他們的「罪惡感」。

賴寧生院長結語勉勵，透過舉辦研討會，報真導正，同時將臨床實務過程向民眾說明，讓大家安心一起來抗疫。



大林慈院急診部李宜恭主任以「抗原快篩運用」為題，說明防疫策略的運用，包括檢驗、分流與隔離。攝影／于劍興



對於坊間流傳打疫苗的各種迷思，藥學部李紀慧主任詳加釋疑，提供民眾正確資訊。攝影／于劍興