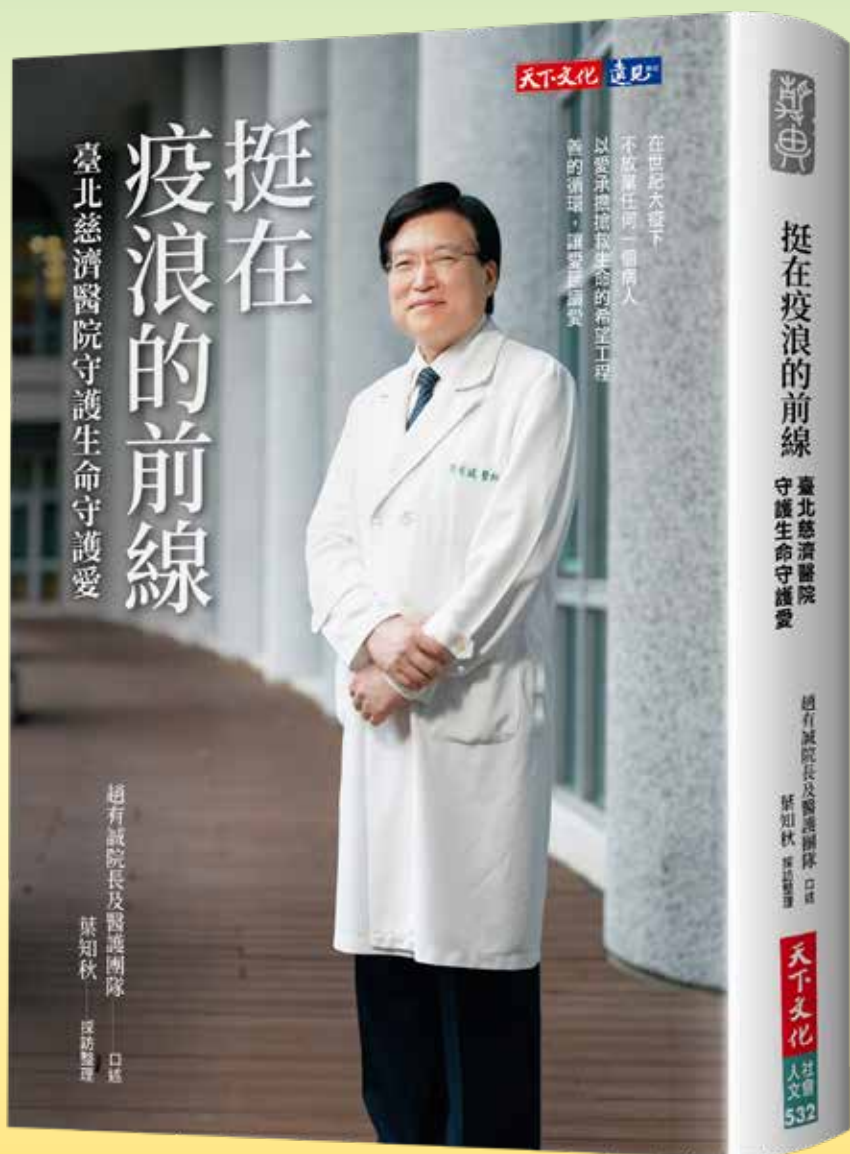


挺在疫浪的前線

臺北慈濟醫院守護生命守護愛

二〇二一年五月中旬本土疫情大爆發，臺灣經歷一場史無前例的硬仗，臺北慈濟醫院傾全院之力挺在疫浪最前線，穿透隔離給予病人愛和關懷，膚慰無法與至親告別的哀慟，也在大疫下迎接新生命，用愛守護每一個病人。二〇二二年四月初夏，臺灣新一波疫情海嘯又起。二〇二一年與病毒是快速激烈的短兵相接，二〇二二年則是每天幾萬人確診，猶如打消耗戰、持久戰，但臺北慈濟醫院仍一往直前，再度勇赴前線，展現無畏大愛。



口述／趙有誠及醫護團隊
採訪整理／葉知秋
出版／天下文化

疫情海嘯中的醫護之愛

文／趙有誠 臺北慈濟醫院院長 圖／臺北慈濟醫院提供

二〇二二年已是新冠病毒肆虐的第三年，全球確診病例超過五億，死亡人數超過六百萬，這是人類歷史上少見的重大疫災，有如一九一八年流感大疫。雖然現今醫學進步，科學家們很快找出致病元凶冠狀病毒，也在短時間內研發出檢驗方法、疫苗、治療藥物，以及公共衛生上的防疫策略，但是這數年來的疫情對全球經濟、民生、教育、交通、醫療都產生巨大的影響。

臺灣四面環海，疫情之初尚能堅守，直到二〇二一年五月雙北疫情大爆發，每日數百位確診病人，紛紛湧入各大醫院急診室，讓醫護措手不及。雖然各級政府設置篩檢站、大型檢疫所，也啟動「北病南送」等應變計畫，但那段期間一線醫護同仁面對的是排山倒海而來的重症病人，除了搶救因嚴重肺炎呼吸衰竭的病人，還要嚴陣以待「快樂缺氧」病情的瞬息萬變。

更令人難忘的是病人的恐懼、驚慌與悲傷。許多家庭成員染疫後，被拆散分送入不同醫院，也有人下了救護車，才知道已身在南部縣市，只能透過手機彼此關懷鼓勵。幾天後有人孤獨的死去，親人們除了隔著手機哭泣，二十四小時內需火化的政令，也沒法靠近為摯愛的家人道別。

全人醫療的真諦

在那樣的疫情爆發之初，臺北慈濟醫院因應大量的病人，立即開設五間專責病房，外加三十三張加護病床，努力搶救、收容每一個送來急診室的病人，以



二〇二一年五月新冠疫情爆發之初，臺北慈濟醫院立即開設五間專責病房，外加三十三張加護病床，努力搶救、收容每一個送來急診室的病人。



及在其他醫院求救無門的患者。面對突然的巨變，醫護同仁能在第一時間迅速而努力承擔起來，這就是「良知」吧！

住在臺北慈濟醫院的新冠肺炎病人，不論是來自安養中心的失能長者、精神疾病患者、失智老人、待產孕婦、兒童、洗腎病人、街友、毒癮者，都受到醫護同仁無微不至的呵護。這些醫護同仁都才剛接種完第一劑 AZ 疫苗，穿著層層包覆，密不透風的防護衣帽，全身汗水濕透，除了餵飯、灌食、更換尿布、清理褥瘡、攙抱如廁、溫水清洗肛門、還主動為病人洗頭沐浴，傾聽撫慰，平復驚恐，處處展現出「全人醫療」的真諦。

臺北慈濟醫院擁有一千零一十三床的醫護人力，但在這波疫情中，醫護同仁照顧了九百零六位確診病人，人數是全臺灣第一。也許觀世音菩薩「聞聲救苦」的精神，在慈濟創辦人證嚴法師言教身教之下，早已深植同仁心中。

更令人感動難忘的是，當證嚴法師宣布購買五百萬劑 BNT 疫苗為全民，特別是兒童防疫時，同仁們募心募愛，紛紛捐出防疫獎金或薪水，支持慈濟基金會龐大的負擔。臺北慈濟醫院共募得新臺幣七千多萬元！上下一心「甘願做，歡喜受」，院長真以身為團隊的一分子為榮，因為事情做出來，道理就已經完成了。

社區淪陷 急診超載

臺灣「全力圍堵，防疫清零」的政策，在二〇二二年 Omicron 變異株病毒侵入後失守了。因為超強的傳染力讓確診人數暴增。雖然有接種疫苗後的保護力，輕症比例較高，死亡率也由前一波的百分之四下降到今年的約千分之一，但因分母數太大，醫院的急診室、加護病房以及專責病房，再度面臨疫情海嘯的挑戰。我們雖然身經百戰，還擁有過

慈濟捐贈 BNT 疫苗，臺北慈濟醫院同仁也響應募心募愛。





二〇二二年四月十四日，趙有誠院長（前排右二）受邀出席「新北 COVID-19 居家照護」啟動記者會。
圖／截自三立新聞直播

去兩年「院內零感染」難能可貴的防疫成績，但是今年真的很不一樣，我們也因應大勢做了一些調整。

由於社區淪陷已無法清零，待床病人快速增加，我們改變策略，已住院的病人治療觀察三、五天後，確認無需插管，無惡化成重症的危險，就讓病人先出院空出床位，轉由「居家照護」團隊接手，後續再視訊診療追蹤。

這樣的策略維持幾天後，很快遇上另一個挑戰，安養中心紛紛送來染疫又失能的長輩，透析中心也轉來需要定期洗腎的確診腎友，這樣的病人一旦入住，短期都出不了院。加上今年特別多幼兒病童及八十歲以上的長輩，沒幾天專責病房就床位吃緊了。那時急診作業量增到平日的四倍，平均兩分鐘就來一位病人，除了發燒合併呼吸道症狀的新冠病人，還有其他心肌梗塞、腦出血、胃穿

孔、急產、車禍外傷的一般急診病人，要搶救又要防疫保護他們彼此不互相感染，一線同仁真的忙壞了。院長能做的，就是提供足夠的空床讓急診不致癱瘓。

還記得五月一日星期一早上，我親自致電衛福部石崇良次長，建議安養中心、康復之家等長照機構，以及血液透析中心的確診病人，應以原地安置為原則。石次長過去是急診專科醫師，很快掌握住重點，明快做出決定，第二天就發出公文讓所有醫療院所及機構「有法可循」。但縱使如此，救護車還是不斷送來安養中心染疫的住民。

為了妥善照顧這些染疫的住民，也保有專責病房床位的能量，我開創了「主動前接式」服務：只要任一安養中心有確診病人送至本院，我立刻派具有社工及護理雙背景的林資菁專員，主動電話



關懷他們的困難與需求，並為他們安排VIP視訊門診，由徐榮源副院長負責。安養中心的護理師第一次接到醫院主動關懷的電話都哭了。

在二〇二二年這一波疫情，我們共協助了四十二家安養中心。每一位有醫療需求的住民，都能得到照顧，後來安養中心也願意提前接回一些症狀已緩解的住民。染疫洗腎病人的安置，也是醫院面對的難題，我們除了在專責病房內特別建置幾套血液透析的機組，護理師還必須善用大夜班的空檔，消化確診腎友洗腎的需求。腎臟透析中心主任郭克林也主動與各洗腎中心聯絡，分享相關照顧資訊，並協助腎友轉回原院所。

居家照護新模式

二〇二二年，新北市府再次委託臺北慈濟醫院在新店矜谷溫泉會館開設加

強版集中檢疫所，侯友宜市長也於四月十一日，向醫院院長們介紹「居家照護」的新模式，並開始試運行。四月十四日在陳時中部長的共同見證下，新北市十家大型醫院各自承擔起市府規畫的區域照護責任。以專線電話關懷及視訊診療方式，照顧確診在家隔離的輕症病人。

這個由新北市首創的政策，是這波疫情海嘯中，能夠保留醫護量能搶救中重症的成功關鍵。臺北慈濟醫院負責守護的是新店、蘆洲、雙溪、平溪、瑞芳及貢寮六個區域，人口數共五十六萬三千多人，這也是十個分區中人口數僅次於板橋、樹林的第二大區。

這個突然接手的「居家照護」工作，起初由護理部主管獨立承擔，後來責任區每日確診者增加到兩千多位，又必須十二小時內聯繫完畢，且再繼續照顧十



二〇二二年五月七日居家電話關懷說明會，趙有誠院長叮嚀與祝福。



二〇二二年五月疫病門診及領藥服務。



從二〇一九年底開始新冠病毒的防疫行動，持續到現今的居家關懷電訪，慈濟志工菩薩們都一直陪伴協助臺北慈濟醫院守護生命與健康。



天，需求量實在太大，於是護理部主任吳秋鳳發動全院各部門一起分擔。五月八日以後，關懷照護日縮減至七天。五月中旬之後又號召訓練有素的慈濟師姊們、人醫會的夥伴，以及基層診所的醫師，一起加入「居家照護」的行列。

五月底疫情來到高原期，全臺灣每日八至九萬人確診，新北市民就有兩萬人左右。我們在醫院及矜谷集檢所中已照顧了一千兩百多位中重症病人，還「居家照護」了五萬多位確診隔離在家的市民。「居家照護」團隊每日手中照顧的確診者都超過萬人。在臺北慈濟醫院團隊「有智慧的分流」、「有溫度的關懷」、「有專業的診治」下，分在我們轄區的市民鄉親，都非常的安心與感恩。

這波 Omicron 病毒株在社區及家庭中快速傳播，醫院同仁也難以避免，五月底已累計有百分之十五的同仁確診，人力亦受影響。我們設計了「直屬主管」、「職安」、「人資」、「院部主管」的四線關懷，讓大家都平安度過隔離期內心的自責、焦慮、低落與不安。他們在隔離期滿，快篩陰性後，都立刻穿起盔甲再投入防疫的第一線。

慈濟人無私真誠的愛

慈濟志工永遠是社會安定的力量。從二〇二〇年以來，在證嚴法師的號召下，志工們在各地協助搭建防疫篩檢站，贈送防疫物資，協助弱勢家庭，募集疫苗善款，協助各靜思堂疫苗施打，處處都有慈濟人的身影。

證嚴法師從二〇二一年五月二十三日起，連續四十四天與四家慈濟醫院視訊連線，關懷各地疫情，也提供相關的協助。二〇二二年四月七日起，也幾乎每天在電話中向我表達對臺北慈濟醫院的關懷、不捨、鼓勵、叮嚀與感恩。了解我們緊急的需求後，除了提供防疫物資，淨斯本草飲之外，還有精舍師父送來的親手家常菜。證嚴法師在電話中多次提起，如果不是因為年邁，真想親自赴臺北與我們並肩抗疫！

在新冠疫情的大哉教育中，不知世人學到了多少教訓？又啟發了多少智慧？

在我腦海中留下永遠的記憶，並不是抗疫期間我們投入了多少人力與物資，而是全院同仁及慈濟志工，用生命守護生命的當下，大家投入了多少真誠的「愛」！🌱