



佛教慈濟綜合醫院
BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL



圖中左方水池及空地即為現今慈濟醫院院址



佛慈慈濟綜合醫院



人本醫療的典範

慈濟已成立四十年，四大志業一路走來，在第二個十年完成醫療建設，今年也是花蓮慈濟醫學中心邁入二十周年的里程碑；回首當年，醫療志業在萬難中起步，步步腳印深刻心版。

從寸土皆由心血建成的花蓮慈濟醫學中心，以及照護偏遠民眾的玉里慈院，發揮急救功能的關山慈院，還有「田中央的大病院」大林慈院，守護鄉親的健康，乃至以發展預防醫學為重的新店慈院，慈濟醫療網步步踏實，莫不是全球慈濟人用愛心灌溉出來的；「醫療普遍化」並非為了營利，而是希望從慈濟醫療網的分布，能帶動愛與感恩的醫病關係，營造以人為本的醫療環境，成為醫療界的典範。

人生最苦莫過於病痛，無論從事醫療工作或是教育研究，志業體同仁與志工們，大家都有志一同投入。這分大慈悲心拔除病苦，不但能做他人生命中的貴人，也是有價值的人生。

慈濟人以無私的大愛投入醫療志業，不求任何回報，為落實「人本醫療，尊重生命」的宗旨，這需要我們合心共同實現。

釋證嚴



人本醫療

追本溯源，一九七二年九月十日「慈濟附設貧民施醫義診所」成立，張有傳老醫師等醫護每週兩次為貧病施醫施藥，到一九八六年佛教慈濟綜合醫院啓業為止，十五年之間，服務超過十四萬人次。以人為本的醫療理念，伴隨慈院的茁壯發展，將延展無數個十五、二十年……

- | | | |
|----|-------------|-----|
| 10 | 人本醫療 尊重生命 | 林碧玉 |
| 14 | 誓守弘願醫者心 | 曾文賓 |
| 22 | 承先啟後 永矢弗諼 | 陳英和 |
| 24 | 守志不動啟新業 | 林欣榮 |
| 26 | 慈悲濟世 醫愛人間 | 王正一 |
| 30 | 欣迎慈院及冠禮 | 王本榮 |
| 32 | 慈濟伴我行醫路 | 張玉麟 |
| 34 | 以院為家護鄉情 | 潘永謙 |
| 37 | 行醫拔苦 心懷感恩 | 林俊龍 |
| 38 | 大愛園丁 廣澤福田 | 蔡勝國 |
| 40 | 卻顧所來徑 蒼蒼橫翠薇 | 簡守信 |
| 42 | 再造醫界清流 | 張耀仁 |



尊重生命

醫師誓言：「我鄭重地保證要奉獻一切為人類服務 病人的健康應為我的首要顧念 我對人類的生命，自受胎時起，即始終寄予最高的尊敬」生命將破解疾病的密碼交付給醫師，而「以病為師，尊重生命」是大醫王一生的遵循……

- | | | |
|----|----------|----------|
| 46 | 勁骨昂揚挺立東岸 | 骨科二十年有成 |
| 48 | 下水道也有春天 | 泌尿科成立十八年 |
| 52 | 巧手救心隨時待命 | 東部最早心導管室 |
| 54 | 鬱金香花開 | 巴金森治療與研究 |
| 56 | 最璀璨的時光 | 王立信 |
| 58 | 幸福成長十五年 | 王志鴻 |
| 60 | 最值得的努力 | 許文林 |
| 62 | 清新一如當日 | 石明煌 |
| 64 | 志為人醫如初心 | 李毅 |



慈濟醫院20週年慶特刊 目錄

守護生命

懷抱著服務偏遠鄉親的理想，大醫王放棄優渥的都市生活，或單身赴任或攜家帶眷，翻山越嶺，在花蓮落地生根，守護東部鄉親的健康。義診、往診、社區篩檢、急難醫療、國際賑災也都見得到大醫王的身影。引進新術式、研發醫療科技，他們為守護花東生命，二十年努力不停歇……

- | | | |
|----|-----------|------------------|
| 68 | 我十九歲 | 比慈院小一歲的首例早產兒平安長大 |
| 70 | 優生保健十三年 | 遺傳諮詢中心 |
| 72 | 蝴蝶展翅舞翩翩 | 腦部深層刺激術 |
| 74 | 十全十美 | 器官移植暨勸募圓滿十週年 |
| 78 | 無語良師惠醫王 | 進階大體模擬手術教學 |
| 82 | 良語良師育良醫 | 標準病人訓練 |
| 84 | 白袍醫王 感恩敬言 | |

守護健康

白天大士是醫院裡最美麗的風景，最穩實的依靠，最堅定的團隊，他們是呵護病患如慈母的護理同仁。花東向來缺乏護理專業人員，慈濟醫院仰賴一群心中有愛的年輕人，他們離鄉背井，用理想與青春守護著慈院，守護著病患，守護花東健康二十年……

- | | | |
|-----|-----------|--------------|
| 108 | 輕親寶貝726 | 醫護齊心 照顧早產兒小湘 |
| 114 | 我參與 故我在 | 章淑娟 |
| 116 | 白衣大士 悲願心語 | 護理部 |

守護愛

醫療志工是慈濟綜合醫院最出名的特產，從啓業開始就讓醫界傾羨不已，志工是醫院軟體中的軟體，是醫護與病患之間的橋樑，是護理同仁最仰賴的助力，是帶來歡笑、帶來生機的飛天菩薩，他們來自世界各地，一襲迷你袈裟，穿梭診間、病房，二十年了……

- | | | |
|-----|---------|----------|
| 150 | 守護慈院二十年 | 醫療團隊志工作伴 |
| 158 | 甘願做 歡喜受 | 顏惠美 |

國際化

慈濟醫學中心不斷努力，朝向國際化發展，慈濟骨髓暨幹細胞中心更是揚名世界的大愛輸出庫。而隨著慈濟國際人醫會於海外義診時，不斷發覺特殊而困難的病患，花蓮儼然成為罕見疾症的匯聚地，醫療團隊志工作伴，愛的接力，不分國籍、不分種族，讓愁苦病患與家屬找回失落已久的歡顏……

- 164 用愛分割連體嬰
- 166 內翻足腳踏實地
- 168 尋找天堂諾文狄
- 174 許下三願蘇霏安
- 176 停止抖動上學去
- 180 苦難象腿瘦身記
- 184 驚世災難醫馳援
- 190 髓緣長情繞寰宇
- 195 大愛相髓獻生機 感言



社區化

慈濟醫療深耕社區在地關懷，週末往診，各科篩檢，巡迴健檢，IDS車行遍山嶺海角。兒童發展復健中心的成立讓東部需要早期療育的特殊寶貝，不用奔波西部求醫路迢迢。而社工師永遠默默陪伴，適時提供最完整而必要的援助……

- | | |
|--------------|---------------|
| 200 復古良醫往診行 | 社區往診 |
| 205 背起行囊看清楚 | 偏遠社區防盲甘苦談 許明木 |
| 208 翻山越嶺的愛 | 花東離島義診 |
| 210 早期療育緣起東岸 | 兒復中心歡慶十歲 |
| 214 社工深耕悲智行紀 | 社會服務室 |

Contents

資訊化

隨著醫療科技進步，資訊普遍化也大量取代人工作業流程，花蓮慈濟醫學中心不斷引進最新的高科技醫療設備，照顧民衆健康。醫務管理的資訊系統盡心研發，讓民衆獲得更周詳、更快速、更方便、更安全的醫療服務。慈院更投入人力、物力、時間，研發新藥，期待新藥問世後，能搶救夠多受苦的病患……

- | | | |
|-----|-----------|-------------|
| 226 | 幹細胞療法 | 中風治療新契機 |
| 230 | 隔空取瘤 | 加馬刀 |
| 232 | 研發新藥 遏阻疾病 | |
| 234 | 藥師心 科技情 | 藥劑科 技術師 資訊室 |

人文化

沒有行政同仁作為後盾，醫院無法順利運作，他們貢獻不同的專業，發揮良能，竭盡心力。颱風來襲，他們守護醫院建築，維持水電動力運作，時時刻刻不離院區，為守護鄉里，期許自己是一顆重要的小小螺絲釘……

- | | | |
|-----|-----------|---------------------------------------|
| 244 | 行政護持 以院為家 | 醫發處 醫事室 院長室 財務室 總務室
人力資源室 醫務部 品管中心 |
|-----|-----------|---------------------------------------|



人



本



醫



療





人本醫療 尊重生命

林碧玉 | 慈濟基金會副總執行長



強，微小腫瘤及各類血管鈣化無所遁形。高科技醫學的風起雲湧，醫學診斷與治療急遽進步，一般疾病反而不可怕，或許精神疾病將成爲致命疾病之冠。

回顧一九五〇年代的台灣，經濟貧瘠、衛生醫療落後、生活條件不佳，肺結核等疾病橫行，各類寄生蟲依附人體孳生，預防傳染疾病藥品仰賴美國居多，醫療人才極待培育。少數本土醫師用愛照拂、守護社區；當時，國民平均所得約爲一百四十美元，平均壽命僅五十八歲。

拜高科技發展之勢，人類基因解碼，轟動學界引發議題；再者影像醫學也快速發展、功力超

一九七九年上人體會因病而貧，繼創造慈濟功德會後，懷著悲心再度挑起重擔毅然發願，爲



東部地區民眾籌建慈濟醫院，並以病人為中心出發，推向「人本醫療，尊重生命」之醫療，更以提昇東部地區醫療水平之使命，矢志成為東部醫療的後盾。籌建歷程百轉千折、倍感艱辛，本著堅定的毅力，咬緊牙根，一步一腳印舉步向前，慈濟醫院終於在一九八六年八月矗立於花蓮，時慈善志業二十歲，醫療志業開步走，展開慈濟志業新的里程碑。

啓業同時本著建院理想，取消住院保證金，引起廣泛討論之漣漪。惟，堅守不收保證金之初衷倍感壓力，終獲衛生署之重視與肯定，下令通告全台醫界取消保證金制度，是創院後首傳嘉惠所

有病患之佳音。

啓業時，同步推動志工制度，是醫護同仁最佳良伴，是病患與家屬心情依託，醫護與志工團隊相伴做到全程、全人、全家、全隊之四全照顧，醫界所追尋之身心靈醫療目標，慈院做到了！

當時，引進東台灣第一台電腦斷層攝影儀，其他設備幾乎與北部一流醫院同步。神經外科首開東部第一例開腦手術，及時搶救車禍受傷，顱內出血年輕病患的生命，當天開刀房氣氛緊張，醫療團隊徹夜在加護病房、緊握病患的手，輕輕呼喚勇敢活下去，是仁醫之至情。

一九九〇年代花蓮的意外往





生率在世界名列前茅，隨著慈院二十四小時全年無休的急診醫療搶救與守護，漸漸的淡出世界排名，建院救急的目標初步達成。

隨著同仁們不斷的精進，脊椎疾病手術成效奇佳，尤以僵直性脊椎炎的病苦拔除，最嚴重者曲度有168度，創世界最困難、效果卻最好的紀錄。

走過對病患避諱談「癌」的歲月，勇敢推動心蓮病房（安寧療護），照顧末期癌症病患，讓病患從驚恐終獲膚慰，安定、安詳甚或歡喜地往生，邁向新的生命。醫護志工團隊陪伴的不只是病患，全家、全人、全程、全隊四全照顧，走過悲傷、勇敢的活向未來，安寧療護深獲國際肯定，盛讚做到安寧療護之最高境界。

優生保健不普及，兒童發展障礙者眾，為解決兒童發展障礙，派出台灣首位前往國外進修該專長醫師，首開早期診斷、早期發現、早期治療先例，兒童復健中心整合性醫療及首創學前教育於醫院內，是台灣之先鋒者。

當年西、南部地區醫療資源缺乏，衛生署長及嘉義政府首長數度東來，懇請前往設置與花蓮一般之「愛的醫院」，並說明當地病患分送南、北兩地醫院就醫，常有病患尚在療治，探病親屬往生於探病途中的悲劇，聽來不勝唏噓，觸動上人悲懷，遂有醫療普遍化之構思，愛的醫療網之推動。

籌建花蓮慈院，土地難覓過程崎嶇，嘉義大林慈院土地亦然，土地因屬台糖公司所有，無法出租、出售等，輾轉多年爭取終獲修法，開放台糖公司土地可以出租，憶起此段艱辛，卻也為台灣興建醫院與學校，開創一線取得土地契機。

在大林建設饒富人文意涵似博物館般的慈院，創造家一般感覺，大廳樂聲悠揚病患歡唱連連，更延聘志同道合醫護同仁，深入偏遠送醫療到無醫村讓鄉民雀躍，更透過遠距醫療，提供與大林慈院同步服務，醫病之情彷若家人，慈濟人本醫療、尊重生命精神展露無遺。

玉里、關山分院之醫療團隊同心同志，為恐無醫村落求醫交通不便，體恤村民晨間不到六點即從醫院出發，前往無醫村落，探視或照顧村落鄉間居民。更不畏南橫公路上山雨來臨、瞬間落石的危險，他們爭取時間、空間，為的是關懷偏遠民眾，每當天氣轉化或颱風來臨，村民們是團隊的最大牽掛，落石紛紛山路難行，阻隔不了醫療團隊的情深，仁者醫者在鄉間。

醫療普遍化列車開到台北的新店，陽光大廳琴樂飛揚醫病齊歡唱，醫療腳步快速運轉，溫馨醫病暖化其間，秉持上人殷殷叮嚀「感恩、尊重、愛」的囑咐，微創醫療、微塵人生、以病為師，是台北分院科技加上人文醫療的目標，啓業不到百日，接受醫院評鑑的挑戰，評鑑委員稱讚有加。啓業不及九個月，就有五百多公克新生兒照顧的機會；更是台灣少數具有小兒心臟手術的團隊，為八個月大的小朋友「開心」，也是很難得的機遇。

一路走來有過共同流淚、共同歡笑、共享無法言喻的醫療成果，渡過「漢他病毒」的緊張、「SARS病毒」的恐懼等等，展望未來，在臨床服務方面推展器官移植醫學；高科技醫療幹細胞、基因治療推展，預防醫學、婦兒醫學、心腦醫學、肝膽腸胃醫學、老人醫學、骨科醫學、安寧療護、社區健康管理等整體整合醫學，教學方面運用數位化推展網路醫學院，播善種子傳承全人醫療典範，研究方面則以固始為本，創新為前瞻醫療作醫界先鋒。

值此慈濟四十週年之際回顧走過慈濟醫療二十年，感恩上人的堅持，帶領全球慈濟人護持慈濟醫療志業，從中學習「人本醫療，尊重生命」的理念，更有機會培訓、授證成為慈濟委員、慈誠志工的一員，於身體力行中體會「守護生命、守護健康、守護愛」的真諦，翻山越嶺行走天涯，學習輕安自在「自覺覺他」打造醫療桃花源。



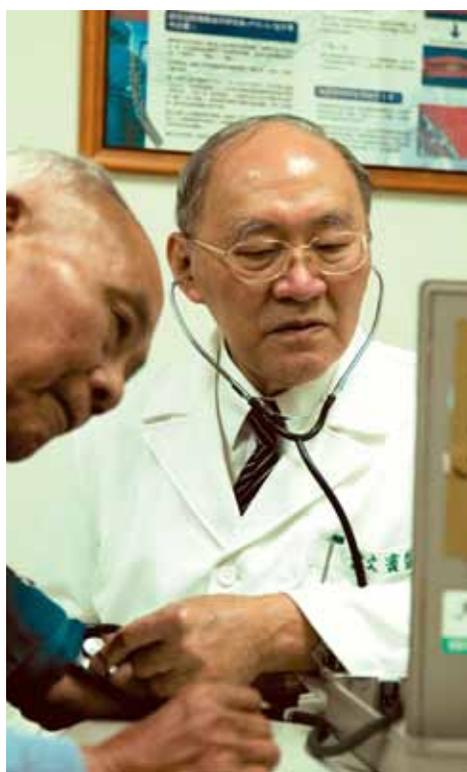


誓守宏願醫者心

曾文賓 | 慈濟醫院榮譽院長

慈濟功德會，自民國五十五年，也就是一九六六年成立，在證嚴上人之領導下，迄今已歷四十寒暑，由救貧濟困之慈善事業開始，融入醫療、教育、文化等志業。

佛教慈濟綜合醫院（以下稱「慈院」）自一九八六年創立至今已屆二十年。慈院係上人秉佛心、師志，誓言「為佛教、為眾生」的理念而創立。當時上人持慎就如「滴水穿石」的佛弟子定力，靠海內外善心人士大德紛解善囊、慷慨捐善款，以三千萬元起家。二十年來踏著穩健的腳步，朝向淨化人心，載著人文、人本的有情有義，在「尊重生命」前提下成為東部醫療重鎮。一九九九年在全院同仁合心、和氣、互愛、協力的大團結下，得天時、地利、人和，獲得準醫學中心之榮耀。



創業期間，每個人、每個機構都有不同的辛酸史，在萬難中忍受陣痛逐漸調適順利，早期的員工想起當年，必不勝感慨，總覺努力有成。本文非年表性回憶，只是部分可能早已忘懷之事實的記事。

慈院主要工程

一九八三年二月五日，慈院於花蓮市國福里預定地舉行破土典禮，由省主席李登輝先生主持破土，當時他說了一句「萬里長城也是從一塊磚開始」，以資鼓勵。

一九八三年四月六日，接獲軍方公文，以基於國防需要，要求暫緩建院，土地被收回。

一九八四年五月，第一期前棟於國慶里現址，由內政部長林洋港先生主持動工大典。總建坪八四六零坪。

一九八六年十月，護士宿舍大樓開工，建築委員會決議，今後的建築工程採發小包自營，請宋篤志先生提供工商工程公司執照，派員監工，施工僅十一個月，就可遷入，耗資未超過五十萬元。

一九八七年四月，醫師宿舍大樓三棟開工，亦採發小包自營，工程進行順利。宋師兄對基金會之支持，包括所有稅款自行負擔外，其餘如監工薪資、各小包為趕工的獎勵金等一切均自付，實令人感佩。尤其靜思堂的地下一

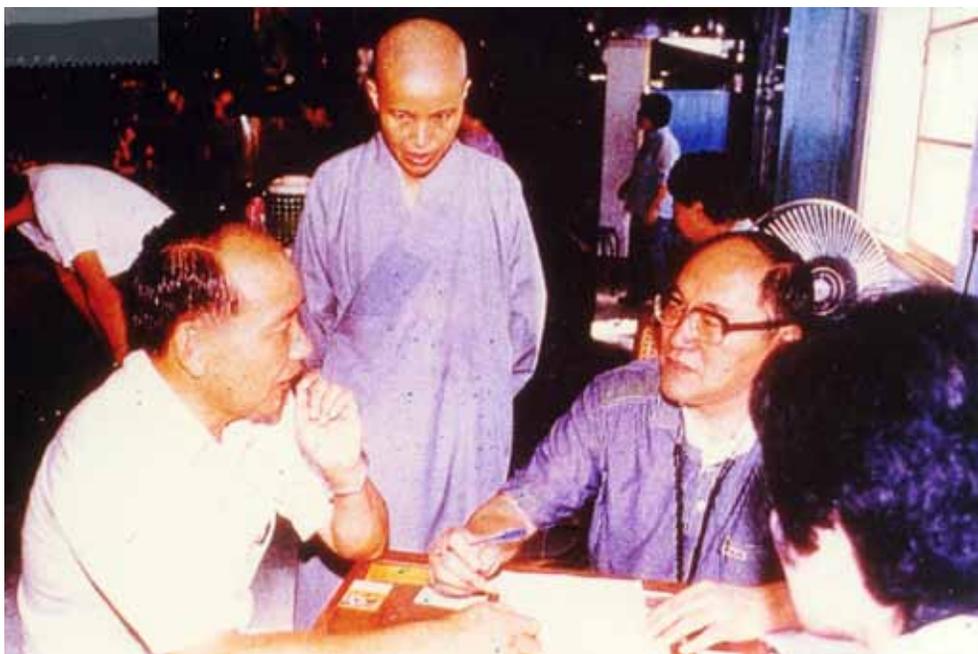
層，地上八層建築物，其規模均稱宏大。經建築執行管理委員會決議，亦採發小包，由該委員會負責審議工程設計圖、招標、發包、施工、監督及驗收之責。日本建築界最有名的「大林組」來花蓮參觀時，聽了是自營興建的建築物，半信半疑，非常驚訝。我們應向宋師兄及各位委員的盡心付出，藉此表示謝意感恩。

招兵買馬 走過十三年

一九八六年慈院啓業時，醫師人員不足，只有內、外、婦、兒四大科主任四人，陳英和醫師及住院醫師十一人。因慈院與台大有建教合作關係，這些住院醫師全部送台大受訓。另由台大支援住院醫師十四人，實習醫師七人。

放射線科從台大借調錢本文醫師一年，及時從海關領出當時尚屬於管制的電腦斷層攝影機，並解決了放射線科的困境。麻醉科由台大輪派主治醫師一人，前後兩年，後來來了主治醫師二人。雖然慈濟招募住院醫師由台大代甄、代訓，住院醫師期間每半年





可至台大受訓的條件優渥，應徵者仍少。每人的生涯規劃各有不同，但部份內科住院醫師自願簽五年約，終考上血液科、腎臟科等專科醫師也有。因人力不足，急診處由實習醫師代值第一線，有病患到院時再照會主治醫師應診。因此常引起了病患家屬誤解。後來改為全院主治醫師輪值急診處。

啓業第三年，正如泌尿科郭漢崇醫師在《涓涓人生》一書的附錄《慈濟行，寫給來花蓮的醫師》其文中所描述的：「一九八八年，對慈濟醫院是個

重要的年。」因為懷抱理想的年輕醫師不約而同攜手前來，不僅空前，也是絕後的現象。他們是胸腔外科蔡伯文(以下各醫師直接以姓名稱之)、整型外科簡守信、神經內科張佐文、放射線科鄧子雲、胸腔內科楊治國，及晚一年來的李仁智，另有小兒科林美慧、麻醉科黃炳華、家醫科王英偉、泌尿科張世忠、耳鼻喉科廖培權、心臟外科趙盛豐、骨科謝沿淮等人。在當時這一群台大專科醫師陣容大大地震憾了台灣東部，連當時的杜詩綿院長(已逝)也惑然不解，慈濟到底有什麼魅

力可以吸引如此多的醫師前來！回首當年有相同理念，要以自己的專業知識和關懷人群的心，在花東打拼出一片天的醫師們，雖然有些人中途離院，但他們已付出了無限的貢獻。

後來因為住院醫師一直不足，慈院也依當時醫界的潮流，自己訓練專科護理師(專師)來渡過那段人力不足的艱辛時期。慈院啓業至今已經二十年，雖然台灣的醫學院畢業生多出了兩萬人，招募住院醫師理應不成問題，但是花蓮慈院仍因地理位置不佳，而招不到足夠的住院醫師。

公保、勞保到健保

一九八七年三月慈院開始承辦公保，因花蓮有公保門診中心，所以我們只接辦住院業務。

一九八六年八月止台灣已有四百五十餘萬人加入勞工保險。一九八六年九月突然再增加九百餘勞保醫療院所，總數達三五九零餘家。勞保局忙碌中遲延了與慈院簽約。慈院一九八九年度門診病患中，公保轉診佔百分之四，勞保佔百分之六十七，一

般民眾占百分之三十三。住院病患中公保佔百分之十二，勞保佔百分之五十九，一般民眾佔百分之二十九。全院每月平均收入約三千餘萬元。但卻因所使用之醫療藥品過多、醫囑單填寫不完善，造成勞保剔退率高達百分之二十一。

深究其原因是因為當時公、勞保所使用的國際疾病分類表，乃採用世界衛生組織一九七五年第九次修訂版，總分類號碼僅五六九種。申報醫療費用需送病患處方箋的複寫本及住院醫囑單。若醫囑單上漏寫所做的檢驗及檢查等名稱，與申報單上不符合，該額就可能被踢丟。疾病名稱錯寫及各項消耗性醫材，如各種導管、針線、手套等使用過多也被注目。醫囑單似病歷之代替資料。醫療費被剔退原因，主要是當時全靠支援醫師，因醫師調班頻繁，病歷記載不完整，申報人員對勞健保業務生疏，加以院方管理不週所致。記取歷年經驗，一九九五年四月開辦的全民保險時，全院員工對成本概念已有所瞭解，當時剔退率僅百分之





一至二左右。

將善意錯當成優惠

慈院秉承上人之宏願，不收「住院保證金」，而貧窮的病患多給予幫助，卻因民眾認知誤差而造成不少困擾。啓業二個月財務上就出現赤字，每天虧損約二十萬元，幾乎平均一個月透支六百萬元，每十人中必有四人拒付醫療費。追根究底，乃前來治療的病患，認為慈院是國內外善心人士在捐獻，就「裝窮」不繳醫療費，造成缺費比例甚高，佔總收入的百分之二十。經院方勸導後，住院病患中，分期付款者佔百分之四十。結果第一期繳後回去了，以後連影子也見不到。缺繳費的尚有百分之二十八，形成一筆可觀的呆帳。因此一九九一年至一九九三年貧困優免醫療補助，每年約二千萬元。

矯正陋習

勞保門診處方規定一週為限，惟遠距離者可給藥兩週。但一張處方箋若超過伍百元，超過就被刪除。院方終規定若超過伍百元

就請醫師修正。每位醫師也發給藥價每粒超過十元以上的藥品表，提醒處方時酌量調整。

當時尚有幾種陋習，如將血漿蛋白當成補充營養劑來使用，手術前日給預防性抗生素注射就會減少感染，過度使用消耗性醫材，包括各種導管如鼻管、針線等情形，離開手術室前不填寫手術名稱，漏填正確編號、忘了簽名等。這些狀況經常成為公勞保剔退的原因。因為使用血漿蛋白，依規定必須是病人白蛋白低於二.五mg%，或大量出血方能使用。

為矯正此類陋習也費了相當時間。出院摘要久而不寫，終訂出逾期病歷處理規則，摘要限於出院七天內完成，若逾期每本每日罰三十元。現在有實習醫師以電腦處理，不會再發生這種情形。

教學、研究

一九八九年慈院出版《慈濟醫學期刊》，逐年提昇其學術品質，目前已被台大醫學院認定為教員升等並列參考論文之一。郭漢崇教授之功勞很大。



一九九〇年開始台大景福基金會《哈利斯教授講座》之美籍教授巡迴床邊教學開始。慈院亦屬於巡迴教授來院一週教學中之一家。每三至四個月輪到一次。一九九一年三月慈院禮聘紐約醫學院哈利斯教授本人，專對住院醫師做一個月的床邊教學，他認為花東地區住院病患的疾病種類多，值得提供醫學生及住院醫師教學教材。其後慈院個別接洽台大校友溫崧峰、連俊一、張步良等教授來院做一個月病床教學。

一九九七年哈利斯教授講座派來的達衛(Dawel)教授非常讚嘆本院的醫療設備完善，不亞於美國的醫院，但如何加強醫學生的教學是最大的挑戰。他向講座單位提出的建議，慈院優劣點批評達五、六張之多。一九九〇年十二月接受中國醫藥學院中醫系五年級八名做西醫臨床實習。

一九九一年在後棟(感恩樓)十樓增設「醫學研究中心」，設共同實驗室、小動物飼養室、動物手術室及個人研究室等。有國科





會、衛生署研究計畫及部分院內計畫者給研究室優先使用，提高研究風氣。當年度院內研究計劃已有十一題，研究計畫均須通過院外審查。研究費上限三十萬元，研究助理薪資補助一半。鼓勵論文發表，國外論文獎勵金二萬元、國內八千元。

一九九二年十一月慈院獲得國科會，專題研究計畫。遴選科技人員研究及進修、出席國際會議

等三項補助對象的申請。病毒實驗室成立後，經陳立光教授積極爭取，衛生署首度核准慈院成為台大、長庚、高醫、成大、彰基等六家醫療院所之一，擔任防疫前哨站。

慈院十週年

一九九六年八月，慈院歡度第一個十歲生日，是一個值得紀念的里程碑。誠如《天下雜誌》所



評析：「慈院將醫院轉為人文關懷的醫療。」慈濟向醫療普遍化邁入第二個十年。正逢慈濟功德會三十週年，慈院十年亦不負上人期望，成為一所醫「病」且醫「人」的醫院。當天慶祝大會上海內外三千名嘉賓共同歡慶慈院十週歲，當時《天下雜誌》已預測了第二個十年的目前蓬勃發展。

病理科

一九九〇年六月慈院病理科在許永祥主任努力下成立。在病理科成立前，所有外科標本均須送台北檢驗機構做病理組織學診斷。特別感恩的是早期台大病理科教師們輪流每月第二、四星期一個下午，主持外科病理討論會，直至病理科成立。

一九九〇年九月十七日慈院做第一例病理解剖。病理科自造醫學生病理學實習用的組織標本二百種，至今仍維持每年平均約十五例的病理解剖。冷凍切片也能在十五分鐘內得到病理報告。非常感恩病理科的功勞。另特別應提的是台大病理科侯書文教授，他是許主任的老師，同時

也是慈院病理科的幕後推進者。從慈院病理科成立後，默默地義務性免費到院，參加難以診斷的病理組織學切片的診斷，參加每次臨床病理討論會，前後約十餘年，我們應向他說聲感恩。

更溫馨的是，一九九〇年至一九九九年，病理科一共完成了一百例的病理解剖，二月八日慈院特別舉辦「百例病理解剖感恩會」，眾人默禱向所有捨小愛、成就大愛，無私捐贈遺體的往生者及家人表達由衷的感恩與致謝。而其中第一百例遺體捐贈家屬代表所言，寧可醫師在遺體上多劃幾刀，也不要再在病人身上畫不必要的刀讓病人受苦，在場者聽了莫不落淚。在醫界不時興「捐贈遺體提供病理解剖」的當今，慈濟有這項紀錄，完全歸功於上人大慈、大仁、大勇的號召，病患與家屬無私的奉獻，以及慈院良好的醫病關係做到視病如親，終獲得家屬對院方的信心所得來的。

謹以此簡單的敘述，記下點滴回憶，與諸位分享慈院一路成長的喜悅歷程，感恩。





承先啓後 永矢弗諼

陳英和 | 慈濟醫院名譽院長

啓業前夕的興奮緊張還像是昨天的事情，嶄新醫院，枝葉扶疏，新生南路趕鋪柏油的畫面也都清晰不忘。隨後的筆路藍縷，創業惟艱，苦中有甘，眾志成城，終能平地起高樓。當年東部的一所社區醫院，終是開創了今日台灣醫療的新典範。

這是一篇波瀾壯闊的詩篇，感恩有這樣的機緣，進入慈濟，見證人間的善與美。二十年的學習，讓我們得到成長和精進的機會，這段珍貴的歷程，豐富了人生的內涵，也提昇了生命的意義。

韶光易逝，當下更要把握。我們深知上人的殷殷期許，也明白社會對於慈濟有著最高的盼望，



自當承先啓後，跨步前進，永矢弗諼。



佛光山醫務綜合醫院 BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL



守志不動 啓新業

林欣榮 | 慈濟醫院院長

靜寂清澄，志玄虛漠，守之不動，億百千劫

四十年前，上人一念悲心，在偏遠的花蓮成立克難慈濟功德會，開始濟貧。二十年後，成立醫院，仍然守著相同的信念——「人本醫療，尊重生命」。醫院二十年來，目標仍然不變，就如無量義經所言「靜寂清澄，志玄虛漠，守之不動，億百千劫」。

每個月我們都收到無數讚美與感恩的信件，因為每天有二千位醫護行政同仁，無時無刻貼身細心的照護病人，也有二百位醫療志工不斷的在膚慰病人的心！病人也都發自內心的回報同仁們世間最美的笑容！

看到無法行動、心靈禁錮的巴金森氏症病患，經過科學化詳細繁複的行動評估，再經過高科

技、非常精準的腦部晶片植入，手術後病患戲劇性的轉變，變成獨立自主、來去自如的自由人，更看到病人燦爛的笑容，開懷的說「我很有福氣，來到花蓮這個好山好水的地方，很感恩家人的陪伴。更感恩醫師及護理同仁愛心的照顧！」有的病人更發願要作巴金森氏症患者的志工，來協助他們接受治療，走出憂谷，活出亮麗的人生！我自己心想，每天有百位病患出院，若皆能發願利他，這個社會就會充滿溫馨的醫病關係，也會呈現無限的祥和，這也就是醫院不變的信念——人本醫療！

看到一些病人仍然藥石罔效，無法康復，心中總是想再研發新



療法，以突破醫療困境。因此研究也是醫院重要的任務。二十年來，慈濟醫院的研究項目及結果，不斷有成長及收穫。目前在幹細胞的研究與臨床應用，尤其是中風病患的幹細胞療法，已是世界矚目；在新藥研發治療乳癌、肺癌、肝癌以及膀胱失禁方面，更有專利申請，及臨床試驗的推展。

傳承是醫院成長的命脈，因此院內不斷的推展及落實精緻化的教學。在學生碰到病人前，會先在醫療技能訓練中心，先進行「假人模型」的訓練，包括靜動脈注射、高階急救、產婦生產等練習。在進行手術前，也會在無

語良師身上模擬手術教學。而為了要讓學生能學到大愛醫療人文，我們也建構執行請師兄師姊來當標準病人的計畫——「良語良師」來強化慈濟人文的教學，使慈濟訓練出來的醫療人員，皆能用人文來呈現醫療科技，使病人及家屬都能獲得身、心、靈覺的全人醫療！

二十週年慶，是慈濟醫療志業重要的發展里程碑，有今日的成就，相當感恩歷任的院長以及所有前輩及同仁幸福的付出與不斷的努力的結果！更感恩慈濟人的愛的護持，最感恩的是上人及林碧玉副總不斷的給我們勉勵，讓我們堅定信念，永不退轉！

未來，花蓮慈院要國際化，這是相當具挑戰性的目標！必須不斷的整合人文與醫療核心技術，並持續研發新療法，作好完整的經驗教學傳承。在國際化的過程，一定會遇到相當高的挑戰，期望我們能一一克服困難，努力再努力的達成目標！上人也常勉勵我們「願有多大，力就有多大」，只要目標對，就不怕路遙遠！





世濟悲慈 人間愛醫



賀院慶二十 談我的三個願望

王正一 | 國立台灣大學名譽教授

與慈濟醫院結緣是我很大的福分。當年上人發願要設立醫院時，我剛好升教授不久，兼任台大醫院的醫務秘書一職。當時台大醫院對上人建院的構想非常的支持。建院期間台大醫院工務室陳主任經常前往工地探視，在正式營運之前，我也多次前往參觀，與杜院長、林副總等人經常見面。當時印象最深刻的是大理石構成的大廳，看來大方又高貴，行走其間，感覺相當的不錯。

民國七十五年三月，台大醫院內科部吳主任因病請辭，由我代理主任一職。八月慈濟醫院開幕，雖然已委託台大招請住院醫

師，但人手仍不足，因此由台大內科派五名住院醫師前往支援，並由主治醫師負責指導。在台大醫院內科和其他各科全面動員下，慈濟醫院的醫療工作得以順利的展開。

杜詩綿院長是慈濟醫院的第一任院長，他對醫院的規劃及付出不餘遺力，他號召及鼓勵醫護人員投入慈濟醫院的行列。在醫院各部門通力合作及台大同事的全面配合下，慈濟醫院盡職的扮演濟世救人的角色，在花東地區建立了穩定的醫療事業版圖。

杜院長是我的老師，是我景仰敬愛的師長。杜院長的女兒是我

的同事，我們一起編台大醫院的院務通訊，每週六開會，準備週一的出刊。杜院長到慈濟醫院時身體已經微恙，而我也算是他的醫師。就是這樣的關係與機緣，我更有義務定期前往花蓮看他，也看看慈濟醫院的發展，必要時給予一些建議。

後來我接任台大醫院醫工部門主任，不久又創立了醫學工程研究中心，慈濟林副總雖曾多次邀約，但因我的台大情懷實在太深，且難以放下剛萌芽的台大醫工，因此留在台大直到退休。退休前好幾年，我每天總是忙於醫療及相關的工作，而慈濟醫院持續發展壯大，已有自己堅強的醫療團隊，不必我有所貢獻，於是就這樣似乎與慈濟醫院的關係日漸的疏遠，沒有什麼往來。只有偶而前往花蓮開會或旅遊時，會去看一下她並給她祝福。

由於在台大醫院工作的關係，曾有機會多次隨同前副總統連戰先生出國訪問，

記得有一次前往薩爾瓦多救災，我遇見了慈濟人，也看到了慈濟人有計畫的支援行動。台灣

九二一大地震，在埔里災區的那一天就吃到了慈濟人為大家準備的午餐，對慈濟精神領受特別的深。慈濟人慈悲救人，慈悲醫院慈悲濟世，對痛苦的人伸出援手，並及時給予協助，我知道幫助世間人能解除他的苦痛，是慈濟人和慈濟醫院最大的職志。

敬佩慈濟精神，在林副總的邀約下，我從台大退休後不久即加入慈濟的行列中。我曾到新店慈濟醫院、大林慈濟醫院看過、也到花蓮慈濟醫院服務。待較長且較固定時間的是在花蓮慈濟醫院。記得多年來第一次回花蓮慈濟醫院的那一天，進謁上人，她慈祥和藹的面容與發人省思的話語令我永生難忘。

最近Discovery頻道介紹台灣著名人物，上人是第一個被介紹的台灣人。整整一個小時，我在電視機前注目觀看，平常我很少那麼專心的看電視。我再次複習上人的過去經歷，以及懷抱的救世理想，我對自己的選擇及決心更具信心。我願意在提升醫師素質及醫療水準上多盡心力，多用一些時間在醫學教學工作上，幫助更多的慈濟醫師成





長。對於慈濟醫院，我有三個願望待努力達成：

1. 希望深入指導醫學生基本的診療技術：

我以老師擔任標準病人的模式，深入指導醫學生基本的診療技術。這個模式比起現行的病人志工擔任標準病人的模式更快得知學生的學習成果、缺失及不足之處，學生可有直接的學習效果。這個教學法對老師而言，是種挑戰，他要深入體會病人的感覺，每一個標準病人的教學時間長達二小時，可教導學生融入個案的病史內容，藉此增強其診療技術。

2. 希望幫助慈濟醫師將病歷記錄得更好：

我利用慈濟醫院電子病歷的特性，online 作病歷的修改教學。希望教導醫學生及年輕醫師學習如何寫病歷，且能將病歷紀錄得更好、更完整。病歷是病人病情及治病經過的記載，清楚詳實的病歷可使病人得到妥善的醫療及適當的照顧，是對病人的保障，也是醫療團隊負責任的表現。

3. 希望慈濟醫院在全人醫學上居於領先地位：

台灣的醫療水準很高，但較偏重 medical 層面也是事實，若能花更多的時間及精神，同時顧及 non-medical 層面會更佳。我計畫從癌症病人開始，這些病人承受煎熬與折磨，身心的壓力沈重，最需要他人的協助。醫療部分固然有最先進的醫療設備，包括手術及電療，也有不少新藥，但是病人還有許多心煩的問題糾葛在一起，有時傷感失望，因而悶悶不樂，鬱鬱寡歡。這些非屬醫學的問題，包括心理的、生活的、家庭的困境往往需要疏解，需要指導。在慈濟醫院設「無所不談」諮詢門診，諮詢門診中，這些問題可向專家詢問，可獲得適當的說明或協助。希望慈濟醫院在人醫—全人醫學的領域上能以此領先，作各醫院的模範。

慈濟醫院一直在進步，是可喜的現象。欣逢慈濟醫院成立二十週年之際，特別在此給予深摯的祝福，也盼望自己的教學理想能夠在此實現。





欣迎慈院及冠禮

王本榮 | 慈濟大學校長

二十年前，我到花蓮參加小兒科醫學會，初訪甫方啓業的慈濟醫院。當時正值日正當中，陽光灑落，輝映著佛陀問病圖的光景，仍然在我腦海裡迴旋盪漾。但卻也沒想到不到一年，慈院的創院院長杜詩綿教授會以「醫界大老」之尊，親訪我於台大的研究室，動之以情，曉之以義的希望我能到慈院來幫忙，也開啓了我與慈濟的因緣。

從開始往返於台北與花蓮之間，不自覺的忽然已過了十九個年頭。八千里路雲和月，白了少年頭，搭乘火車與飛機都已超過千次，而每次都仍然震撼於「自然導師」龜山島的無言說法，真的是讀它千遍也不厭倦。從不同的角度、立場、天候甚至心情，它總是呈現不同的風貌。時如海上的仙山，時如不沉的航艦，時如昂首孤高的天鵝，時如水暖先知的春鴨，使我能學著去體會



「橫看成嶺側成峰，遠近高低各不同」的深遠禪境。

今年慈濟進入了「不惑」之年，慈院也即將「弱冠」。從播種、深耕、發芽至茁壯，在上人智慧與堅定的領航下，慈濟就如同宇宙生成的理論，「一微塵轉大法輪，一毫端見十方剎土」（楞嚴經）由「時間」成就功德，開展到全球福田的「空間」，而縱橫其間的是美善的「人間」與「人與人之間」。

慈院從嗷嗷待哺的嬰兒，牙

牙學語的幼兒，青澀活力的少年到成長茁壯的青年，即將進行及冠禮，成為「守護生命、守護健康、守護愛」的巨人。回首前塵，有無盡的辛酸與血淚，更有許多無悔的奉獻與付出。含淚播種，歡欣收割，雖然在成長的過程中，仍然離脫不了「諸行無常」的法則，「天地悠悠，過客匆匆，緣生緣滅，潮起潮落」，然而每一位曾經為慈院奉獻心力的同仁、大德、志工、大體老師、器官捐贈者，以及因病苦而提供我們發揮功能與體現良能機會的所有病友，都是慈院歷史的共同創造者，也永遠在慈院的歷史之中。

為了培養醫護人才，慈濟大學於十二年前因應而生，醫院是大學教育理念與價值「實現」的道場，而大學是醫院人才培育之「搖籃」與研究的「支柱」。很期待慈大與慈院更能合心共識，互愛協力，相輔相成，共存共榮，能將台灣為人詬病的「白色巨塔」，轉化為照亮生命、肯定人性的「白色燈塔」，共創醫療更美好的明天。

慈院的醫林外史

院長篇：

首任院長是由謙沖仁厚，虛懷若谷的醫林名宿「沖虛道長」杜詩綿擔任，杜院長仙逝後，由如如不動的心臟權威「心定禪師」曾文賓接任。第三任院長是以「截彎取直」絕招獨步醫林的「圓月彎刀」陳英和。現任院長則是「神刀門」門主「神刀無敵」林欣榮。

長老篇：

院中長老包括「洞庭游俠」郭漢崇，「赤膽書生」林憲宏，「玉面郎中」楊治國，「笑臉頭陀」李仁智，「無心道人」趙盛豐，「黃藥師」黃士銘，「金刀斷腸」張耀仁，「銀針還魂」曾國烈，「大內神捕」許永祥，「邊城飛鴻」王志鴻，「見血封喉」陳培榕，「妙手觀音」徐莉萍，「落英神劍」王英偉，「笑裡藏刀」簡守信，「燕鳴九天」李燕鳴，「南海女神龍」陳瑞霞，「迎風閣閣主」梁忠詔，「俠骨飛刀」于載九，以及「文心雕龍」林俊龍。





慈濟伴我行醫路

張玉麟 | 慈濟醫院玉里分院院長

忙碌的日子，總覺得時間過得非常快，光陰總是分分秒秒、不捨晝夜地流逝，一轉眼，到慈濟醫院已邁入第十個年頭。以前在軍中，犯錯的會被「放逐」，調到花蓮，到花蓮服務的資歷比照外島資歷，於是「花蓮」給我的印象就如非洲一樣遙不可及的偏遠落後。然而，當初只憑著一個想法——「雖然西部薪水高，但是東部缺乏醫師，倘若一個腦傷病患要由花蓮轉台北治療，即使坐直昇機也來不及，東部的民眾很可憐，而身為腦神經外科醫師的我，待在西部只不過是很多醫師中的一個，唯一的好處是薪水高，但是若到花蓮，可以救很多人。」在這個念頭之下，我來到自己從來也沒想到會來的地方。

在花蓮總院服務期間，常常被緊急照會，到急診室看病人時，發現病人從花蓮南區，乃至台東轉院而來，到院時已兩側瞳孔放

大、昏迷指數三分、血壓下降，想替病人動手術，但已失去良機，病人呈腦死狀態，經向家屬說明後，家屬悵然，無奈地再聯絡救護車，將病人帶回台東，不僅病人救不了，家屬光花救護車等費用已近一萬元，來回奔波六個小時，身心交瘁可想而知。

又常有門診病人要求插隊先看，問阿嬤住那裡（在花東的病人很多都是八十多歲的阿公、阿嬤），阿嬤說住瑞穗。當時對地理位置一點概念都沒有的我，心想都在花蓮，應該不遠，便跟阿嬤說：「很近啊！現在還很早，不要著急。」阿嬤說：「醫生……，我坐車要一個半鐘頭，然後再騎腳踏車一個小時才能回到家，我家住山上，還有小孫子等我回去照顧！孫子在家裡我都不放心。」

不只這個阿嬤這樣，很多人都有類似情形，怎麼先看？我沒有答



案，也只能無奈。當時每逢值班，非到晚上十二點不能睡覺，因為大約十點半左右開始，玉里鴻德醫院一定會轉送腦外科病患來，所以我常常在開刀房與骨科林紹錚醫師碰面，好像交接棒一樣，他總戲稱我是夜間部的，緣此，我都會想，如果鴻德醫院有神經外科醫師一定可以救更多人。

因緣真是不可思議，幾年後慈濟承接鴻德醫院，更在三年前啟用新大樓，當初「想救更多人」

的梦想終於化為真實，真的非常感恩慈濟圓了我的夢，若不是慈濟，有誰會在無利可圖的偏遠地區投入軟硬體進行開腦手術？所為何在，無非就是生命平等，尊重生命的表現。

這近三年來，不論是車禍意外或是腦溢血，乃至於腦梗塞病患，在玉里慈濟醫院治療的患者，其復原狀況都超乎預料。每當病患被送到急診室，家屬都說：

「我們那邊某某人在你們這邊醫好的，現在兩年了，都好好的，看不出曾中風開過腦。」很多腦梗塞的病患，到院時已癱瘓或逐漸惡化，經緊急治療後恢復或避免了持續惡化；更有不少因腦出血而昏迷、癱瘓的病人，開完刀後重回職場，挽回了即將破碎的家庭。

花東縱谷的生命，終於能得到即時的搶救，真讓人不得不恭敬地雙手合掌，深深一鞠躬說：「感恩慈濟，有慈濟在身邊真好！」

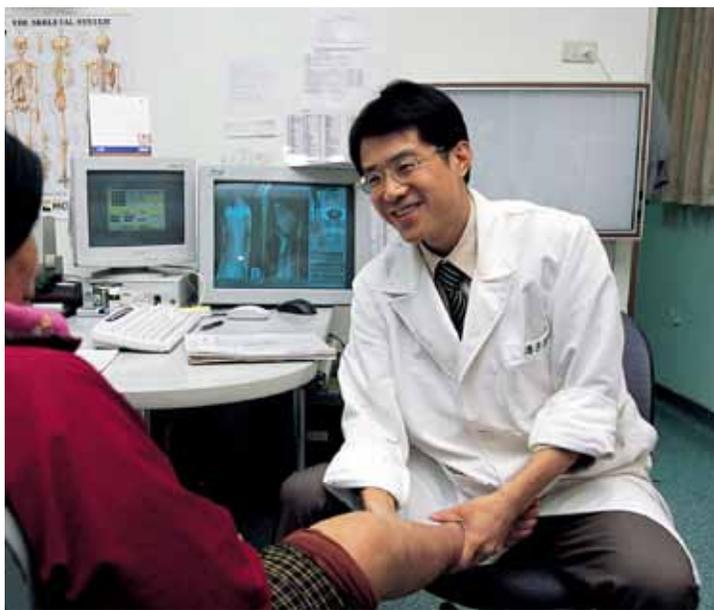




以院為家護鄉情

潘永謙 | 慈濟醫院關山分院院長

上人為搶救東部民眾的生命，實現守護生命的大愛，而有花蓮慈院的創立；為更加落實生命平等的理念，發揚人道關懷精神，在東部更偏遠的鄉間，而有關山分院的設置。此後，東部的病患



免於翻山越嶺就醫之苦，也讓到東部旅遊的民眾生命獲得保障。

轉眼間已在關山分院服務將近四年了，平日除了門診、手術之外，還有值急診及巡迴醫療、居家關懷、義診，再加上行政業務，如此忙碌而緊湊的工作，反而讓我覺得生活日益充實，也感受到生命存在的價值。

日前，初放暑假，有一外地遊客男童骨折送進急診，男童母

親憂心如焚，幸好經急救後，打上石膏，並無大礙。男童母親感激又感慨地對我說：「真沒想到這裡還有這麼大間的醫院，能在這麼偏遠的地方蓋醫院，你們真有愛心！」我回答她：「是啊！我們慈濟以大愛精神從事醫療志業，不計成本，不問盈虧，才有關山分院的存在。」也由於關山分院的存在，許多行動不便、孤苦無依的老人家、慢性病人，不

需要為求醫而長途跋涉，舟車勞頓，延誤病情。

關山分院屹立於台九線上，在綿延的花東縱谷平原裡，擔負著山區醫療服務、南橫公路落石意外、重大車禍及急重症突發救護等第一線搶救生命的工作；二十四小時待命，守護著這片土地。

我在這裡，深刻體會到上人「人本醫療」的慈悲胸懷，「醫病醫心」的仁醫使命，更懂得知福、惜福，感恩、報恩。

期待更多的醫護人員加入我們的行列，為偏遠地區、弱勢族群盡一份心力，做到上人期許的「體會無所求付出的快樂」。



佛敎慈濟綜合醫院
TZ'U-CHI BUDDHIST GENERAL HOSPITAL



行醫拔苦 心懷感恩

林俊龍 | 慈濟醫院大林分院院長

花蓮總院啓業轉眼已是二十年，能夠參與這個過程，個人感到很高興也很感恩。上人聞聲救苦，在偏遠花東因應地方需求設院。花東的過去缺乏醫療資源，生病了需至外地就醫。感恩上人提供了如此完整的設施，除了把高品質、溫馨親切的醫療帶入花東，更讓我們醫療工作者有機會來服務鄉親。

現在除了有先進的醫療技術，加上醫護人員提供溫馨親切的醫療服務，一切以「病人為中心」為出發點，提供舒適、方便、全體性，涵蓋身心靈以及環保、高效率，並以「社區」為導向，把服務延伸到

院外，從預防保健著手，促進全民的健康。

能以自己的專業——醫療工作來幫助病人，讓他們解除病痛，看著他們健康的走出醫院，是我們的福報。慈濟醫院不只是個從事專業的醫療機構，更是個修心養性的道場。





大愛園丁 廣澤福田

蔡勝國 | 慈濟醫院台北分院院長

花蓮慈濟醫學中心是慈濟醫療最早守護生命的磐石，每步每腳印，穩穩守護著寶貴生命，拔苦予樂。二十年來，這不僅是東部人的驕傲，也是西部人希望的依靠。

回顧早年，東部醫療一向貧瘠，在地人艱辛不已。小病靠自己，大病只得向外求醫。不管到高雄也好，或往台北去，路迢迢！翻山越嶺，顛簸崎嶇，飽受折磨，苦不堪言。上人看在眼裡，痛在心裡，滿心不捨。

未親自深入東部這片土地，實



在很難感同身受。當年，自己初加入行醫路上一員，也曾下鄉到花蓮鳳林，才知道東部人的苦與不堪。尤其加入慈濟大家庭，更能體會上人的苦心。

感恩上人的護持，二十年前，由克難慈

濟功德會到花蓮慈濟醫學中心，順利奠下基礎，成為東部最完善的醫院。正因為跨出的第一步，是如此穩固，這般堅實，慈濟醫療志業才得以順利紮根，發枝散葉，從東部開始遍佈到全省，玉里慈院、關山慈院、嘉義大林慈

院和台北慈院一一成立，宛如大愛菩提，福田廣澤。

上人從東部點燃第一盞心燈，漸漸照亮四面八方。這盞心燈，正是花蓮慈濟醫學中心開始。一手動，千手動，共圓大愛。

醫療志業向千年。這過程，不單只靠醫療技術和科技水準，就能完成，而是需要濃厚的人文關懷。這也就是上人時時叮嚀的「醫療人文」精神。行醫這三十幾年來，我在慈濟著實感受到了這股力量的偉大，「人本醫療，尊重生命」。

大愛園丁，永不缺席。在花蓮

慈濟醫學中心護衛下，在地人的健康有了更好的把關。人們似大地上綻放的朵朵小花、挺立的小草，可以安心在這片淨土上認真活著，自在、硬朗又快樂。這不正是「福慧花開遍地」好景象。

一路走來，太多人見證了花蓮慈濟醫學中心是東部人的依靠、驕傲。我非花東子弟，更與有榮焉。靜思精舍是全球慈濟人精神堡壘，而花蓮醫學中心則有如醫療志業的楷模，我願效法園丁精神，在上人帶領之下，一生追隨，一生學習，「守護生命，守護健康，守護愛」。





徑來所顧卻 薇翠橫蒼蒼

簡守信 | 慈濟醫院大林分院副院長



刀時，東方已經泛白。這時原先應該是台大醫院整形外科第二年主治醫師的我，似乎應該有些沮喪才對。怎麼還得像幾年前在當住院醫師一樣，半夜踩

半夜宿舍電話聲響起。急診有個十多歲的小朋友因為肚子絞痛被家人帶到我們醫院，疼痛的部位是在右下腹，抽血檢查白血球有偏高的情形，在急性闌尾炎的診斷下，深夜就幫這個病人進行闌尾切除手術。刀還沒有開完，急診又通知有一個臉上多處深部撕裂傷的病人等著進開刀房縫合，忙完這兩個急診

著有點疲憊的步伐由宿舍走向急診。寒夜、月光、開刀房交織成下列的場景：「無言獨上開刀房，月如鉤，寂寞梧桐深院鎖清秋。剪不斷、理還亂，是盲腸。別是一番滋味在心頭。」這個滋味不是沮喪，而是疲倦中帶一點豪情；寂寞中帶一點有為者亦若是的堅持。

十八年前的慈濟醫院外科只有

四位主治醫師，沒有住院醫師，也沒有專科護理師，可是卻有著我在台北看不到的純真和尊重。每天的外科晨會，聽到的都是許多困難的個案，因為大家的努力不必遠送他鄉而能得到妥善的照顧。那時的慈濟醫院已經贏得了一點點的口碑。開腦醫院、開心醫院、斷手斷腳再接醫院也成了慈濟醫院的代名詞。提起開腦醫院，真是古今輝映。現在有衛星導航系統讓神經外科醫師深入腦袋如入無人之境；啓業不久，急診室送來一位摩托車車禍受傷的年輕女孩，剛受傷時她的神智還非常清醒，可是經過幾個小時後，變得意識不清，而且一邊瞳孔也有放大的情形。在懷疑是硬腦膜上出血的緊急狀況下，立刻開腦是能救回這個年輕女孩寶貴生命的唯一方法。只是當時電腦斷層還沒有安裝完成，血塊的位置會在那裡？又要從那裡下刀？主刀的神經外科醫師只好藉著頭皮傷口的位置以及臨床經驗下刀。當鑽頭鑽過頭顱骨而底下的積血如噴泉般的湧出時，開刀房裡裡外外響起一片讚嘆聲。主刀

的神經外科醫師沒有一點得意，反倒說那彷彿是佛祖牽著他的手，讓他正確的找到血塊。所以在還沒有衛星導航系統之前，慈濟醫院已經有了佛祖導航系統。當時的小女孩現在已是二個小孩的少婦了，幸福美滿自是不在話下。

院慶在許多醫院可能早已成了歷史名詞或者只是放假的一個藉口。但是十八年前參加的慈濟醫院二周年院慶，徹底改變了我的想法。當時醫院寬敞挑高的大廳擠滿了來自全省各地的師兄師姐，從他們殷切期待，熱情關懷的眼神中，我們這些新進醫師確確實實的感受到的這真是一所不一樣的醫院——別的醫院老闆只有一個，我們醫院老闆上萬個。十八年後這還是一所不一樣的醫院，只是老闆變成了百萬個，照顧的也不只是花東的鄉親，它成了全球許多病人最後的希望。

好久沒有坐北迴鐵路火車了。那裡有著我們共同的回憶，轟隆隆的鐵軌聲，絕對不是美麗的錯誤。我們都不是過客，我們是歸人。





再造醫界清流

張耀仁 | 慈濟醫院台北分院副院長

花蓮總院在二十周年慶前夕，再度通過醫學中心評鑑，真是可喜可賀啊！

回想慈濟醫院啓業時，剛從台大完成訓練，在建教合作模式下走入慈院。感恩當年有幸能為這座守護生命磐石醫院奠下外科基礎，創新東部醫療新紀元。這種特殊的因緣，現在回想起來倍覺珍貴。

民國七十五年慈院啓業，許多當時無法在東部進行的手術——開腦、整形重建、癌症手術等，都能在慈院接受治療，民眾從此不必再翻山越嶺求醫。那時，上人每天都來醫院看病患、膚慰家屬、關心醫護人員的生活起居，那種一家人的感覺，很溫馨。而最令人貼心的，是上人為醫師們蓋宿舍，讓醫師們可以以院為家，全心全意的為病患付出。

當時年輕，喜歡追求挑戰，求知慾濃厚，期望多充實，兩年



建教合作結束，便回到都會區充電、出國進修。千禧年七月再回來，一晃眼，離開慈院已十年，再回來，那種一家人的感覺依然沒變。

離開的十年中，目睹慈院茁壯，硬體更新，人員擴增，打造出具有醫學中心的規模，在這十年的變動中，不變的是上人的一

本初衷——以人為本、愛的醫療。很高興有機會再加入陣容貢獻所學。二十年來慈濟醫院給予病人優質的醫療、人文的醫療、

信任的醫療自始至終都不變，期許在這醫療環境改變、社會環境改變的潮流下，能與慈院一同為打造醫界清流而努力。



象腿肯納出院慶祝會



尊重生命





勁骨昂揚 挺立東岸

骨科二十年有成



骨科自成立以來，二十年間共完成近五萬五千多件各種病例，一般的骨折手術、關節重建手術及脊椎手術已屬於例行手術。骨科在次專科的領域發展，每位主

治醫師負責專研一門不同的領域，如脊椎外科、人工關節科、小兒骨科、運動醫學科、骨腫瘤科等，提供世界級醫學中心的醫療。

至今完成諸多東部地區及台灣地區的首例手術，如手部斷肢重接、以全人工關節置換手術來治療兩側髖關節高位脫臼、以訂製型人工膝關節重建脛骨上端惡性骨瘤之完全切除、成功地完成僵直性關節炎脊椎嚴重駝背後彎的矯正手術，近來更積極的發展各式微創手術。



骨科主任于載九於二〇〇一年研發的「聯髖二號人工髖關節系統」，獲得第一屆國際生醫新創獎，並於該年進行首例此系統人工髖關節植入手術，此套關節與人體髖關節相似，術後人骨與人工關節緊密結合，產生良好的生物固定效應，而不影響活動或肢體長短，病人也能恢復行動力。

此套人工髖關節結構目前已在多國使用。

骨科團隊並在陳英和院長的領導下，於二〇〇三年十一月完成首例膝關節微創手術。醫學上許多種骨科微創手術都已進入成熟階段，例如脊椎與髖關節置換手術等，但其中以膝關節微創手術發展的最慢，因必須在膝部的

有限空間內進行精確的切骨磨骨，困難度相對較高。骨科團隊以自行研發的微化器械置換人工膝關節手術，傷口小而美，創下罕見的高復原率與快速見成效的癒後成果。

此外，骨科團隊為患者安排專屬的物理治療師，負責術前教導和術後復健。

不能不提的是，於一九九一年時成立的骨骼銀行，主要來源為器官捐贈者的遺愛，將骨骼存放於攝氏零下七十五度，可使用二十年，是慈濟醫院骨科執行複雜重建手術的強力後盾。





下水道也有春天

泌尿科成果斐然十八年

自一九八六年八月開院以來，即有屬於外科的泌尿科手術，當時泌尿科，並沒有單獨成科。十月份郭漢崇主任首先在本院進行第一例巨大膀胱結石之手術，並開始泌尿科門診。此後一年間，每個星期三上午有泌尿科門診，下午進行各式手術，包括經尿道前列腺切除手術、尿失禁膀胱頸懸吊手術、輸尿管結石手術，以及腎臟切除手術等等。由於手術成果甚佳，廣受好評，因此病患紛紛前來求診。一九八七年起由台大泌尿科派遣第三年住院醫師固定駐診。一九八八年八月起，當時任職台大的郭漢崇主任與張世忠醫師前來花蓮。

成立之初，泌尿科即積極採購各式診斷及治療儀器，包括泌尿超音波、尿路動力學檢查儀、腎臟鏡、輸尿管鏡及膀胱鏡等。最常見的手術為腎臟結石手術及經

尿道前列腺切除手術、婦女尿失禁膀胱頸懸吊手術、神經性膀胱腸道擴大整型手術；小兒泌尿科則有尿道下裂整型手術、陰囊水腫及疝氣修補手術、睪丸固定手術，以及各種輸尿管鏡手術。

郭漢崇主任專研排尿生理學及尿路動力學，因此本院成為東部唯一具有能力以尿路動力學進行檢查操作之單位。其中以脊髓損傷導致神經性排尿障礙、上尿路病變及尿失禁病患，由全國各地來花蓮進行根治性手術。本院排尿障礙治療中心的雛型早已形成。

一九九〇年泌尿科率先購買當時全世界最精準之體外震波碎石機，為國內少數擁有X光及超音波雙重定位系統之碎石機。自一九九一年起本院泌尿科幾乎所有醫學中心所能執行之泌尿科診斷及治療均可從容執行，並且具



尿科執行婦女尿失禁手術之醫院，除了使用膀胱頸懸吊術之外，本科更以無切割式膀胱頸懸吊術，以及恥骨陰

道吊帶手術聞名。由於使用超音波檢查及尿路動力學做為手術前後之檢查方法，在尿失禁形成原因及致病機轉方面，亦成為國內泌尿科婦女尿失禁之理論大師，許多醫院的醫師紛紛前來本院學習新型手術及相關尿路動力學檢查。

有相當良好之成效。在一般泌尿科手術方面，當時最負盛名之項目有腎臟切半截石手術、腎臟鏡經皮取石手術、輸尿管鏡手術、膀胱癌全切除手術、前列腺癌全切除手術及其他一般泌尿科之內視鏡及顯露型手術等等。尤其以本院膀胱癌全切除手術之後，採用腸道人造膀胱成形術，使病人不須使用腸造廔引流尿液，而能以寇克式囊形成可禁制性尿袋自行導尿，可讓病人免除尿失禁之痛苦，而改善生活品質，更成為國內少數有能力執行該項手術之泌尿科。

另外，本院也是台灣少數由泌

道吊帶手術聞名。由於使用超音波檢查及尿路動力學做為手術前後之檢查方法，在尿失禁形成原因及致病機轉方面，亦成為國內泌尿科婦女尿失禁之理論大師，許多醫院的醫師紛紛前來本院學習新型手術及相關尿路動力學檢查。

郭漢崇主任有感於一般尿路動力學檢查無法完全透視下尿路機能障礙，乃於一九九五年起率先引進錄影尿動力學檢查儀，使用X光透視及壓力尿流研究同步進行錄影尿動力學檢查，以充份瞭解病人膀胱儲存及排空之致病原因，經由錄影尿動力學檢查開啓





本院排尿障礙治療中心之先河。總計十年之內，泌尿科進行超過八千例之錄影尿動力學檢查，發表相關論文超過五十篇於國際知名醫學期刊。

泌尿科除了引進生理回饋、骨盆底肌肉訓練儀之外，更加强電刺激之治療，使用經陰道及經肛門電刺激器也可以使許多無法做肌肉訓練的婦女得到治療的機會，相當論文也曾發表在國內外著名醫學期刊。

爲了教育後進，本院泌尿科也

同時開始出版相關書籍，如《臨床尿動力學》、《排尿障礙病例分析》及《排尿障礙》等書。而爲了使一般民眾也能夠充份瞭解泌尿科知識及各種泌尿科手術之診斷以及術後護理，泌尿科郭主任也率同科內護理同仁及技術員同仁共同編撰《尿尿小事學問大》、《下尿道春天》等衛教書籍，如今也已經成爲泌尿科及護理同仁們爭相閱讀之衛教專書。由於郭主任在國內排尿障礙治療之臨床研究相當具有經驗，因此

也為台灣尿失禁防治協會編撰了相關的參考書籍，如《間質性膀胱炎》、《婦女泌尿學》、《骨盆底功能障礙與治療》、《男性下尿路排尿障礙》、《遠離尿失禁》及《神經性膀胱》等參考書籍，這些書籍都已經成為國內泌尿科、婦產科、復健科、神經科醫師、護理人員及研究人員重要的參考書籍，也成為國內泌尿科界出版專業書籍眾多之先河。

除了在臨床工作及研究和國內教學活動，泌尿科也在衛生署資助之下及本院專題研究室支持下進行全國脊髓損傷排尿障礙義診活動，並藉著衛教及身體檢查，同時進行國內脊髓損傷病患排尿障礙及泌尿系統併發症之研究。本院泌尿科也已成爲全國脊髓損傷病患排尿障礙之最終治療中心，由全國各地前來就診之脊髓損傷者不計其數，對於病患泌尿系統的併發症也都能給予良好的治療，使其遠離尿失禁之苦或腎衰竭之命運，而提高生活品質。

近年來，泌尿科在膀胱過動症的治療方面，更成為國內外知名之臨床研究中心，除了使用膀

胱內灌注紅辣椒素及仙人掌毒素，以治療各式尿失禁之外，自二〇〇一年起泌尿科在肉毒桿菌毒素的使用上更上層樓，注射於尿道、膀胱、前列腺等。最近兩年更將肉毒桿菌毒素的泌尿系統應用發揮到極致，治療間質性膀胱炎、骨盆底功能障礙及慢性前列腺炎發炎，均是本院泌尿科揚名國際之重要臨床研究工作。最近泌尿科更引進肌電圖及神經傳導檢查儀，希望對於每一位具有排尿障礙之病患，得到最正確的診斷，並給予合適的治療。

慈濟醫院泌尿科自創科以來，至今十八年，從無到有，創立了東部的奇蹟，也成為國內各大醫學中心的楷模。感謝本科許多長期工作的伙伴，十幾年來不曾離開泌尿科團隊努力的工作。

泌尿科在未來的數年之內，仍將秉持著以往努力奮鬥、爭取效率的精神，繼續在各種臨床工作及研究工作上努力以赴，達成醫學中心所需要之服務、教學、研究三大任務，並使慈濟醫院泌尿科成為東台灣最重要的泌尿科守護中心。





巧手救心 隨時待命

東部最早心導管室

王志鴻副院長帶領著台灣東部最早的救心小組，自一九九三年開始，每天二十四小時，日夜不分無時不刻地搶救心肌梗塞患者。

慈院的心導管室，為東台灣最早可以從事心導管檢查、放置血管支架、施行冠狀動脈擴張術治療的醫療單位，成立十三年以來，已完成了一萬一千多例的檢查與治療，讓花東地區的居民自此安心的放心。

過去東部地區心臟病患者多以藥物控制或至北部教學醫院手術，慈院心導管室成立後，購有精密的心導管檢查儀及周邊設備，加上堅強的心臟胸腔外科團隊為後援，配合放射診斷科的儀器設備，提供專業的醫護人員進行各種心臟疾病的檢查，以心

導管的技術來擴張狹窄的冠狀動脈，為缺血性心臟病患者打通血管、即時救命，使東部心臟病患免於挨刀之苦。

慈院心臟內科團隊在心導管室可施行各科冠狀動脈介入性治療，及急性冠狀動脈症候群的重症加護治療。可採非侵入性檢查及侵入性檢查、治療；侵入性檢查及治療包括：診療性心導管檢查、冠狀動脈氣球擴張、冠狀動脈支架置放、高速鑽頭研磨、血管內超音波、心律調節器置放、生理電氣檢查及燒灼術、主動脈氣球幫浦治療術、體內自動去顫器置放等。

迄今一萬多例的檢查與治療中，主要如：經皮冠狀動脈血管多種方式的成形術二千四百零一



例、人工心律調節器四百五十五例、不整脈經導管燒灼術一百七十一例、周邊動靜脈血管成形術四百六十例等。

爲了搶救生命，心導管室更有二十四小時隨時待命的救心團隊，和花東地區各醫療院所合作，一旦患者有緊急需求，基層診所會緊急通報慈院救心小組，甚至有診所醫師備妥患者心電圖與病歷基本資料，搶送至慈院心導管室，讓患者在第一時間接受最好的治療。

救心小組和基層診所的合作，

曾創下患者從病發到進入心導管室接受手術不到三十分鐘的紀錄，這是即使在美國緊急醫療系統完整的國家也難以望其項背的成就，團隊的合心與默契由此展現。

而二〇〇四年三月衛生署核准藥物支架在台上市後，慈院心導管室正式採用這種外面包覆藥物的血管支架，至今完成三百零一例藥物支架置入，大幅減少心臟冠狀動脈血管再度阻塞的問題，守護東台灣民眾的心臟，慈院心臟內科團隊再揭新頁。





鬱金香花開

巴金森治療與研究

巴金森病的患者都有這樣的經驗：前一分鐘還可以活蹦亂跳，處於一種全身通暢的「開」階段，但下一分鐘，腦子裡多巴胺的濃度頓時降低，此時開關「啪！」一關全身又動彈不得了。在「開開關關」之間，巴金森病患者忍受了多少生活上的不便以及自我心理上的調適，這一切，都是大腦失調所致。

一九八八年林欣榮院長開始進行國內首例胚胎腦細胞移植，來治療巴金森病時，國內的民眾，包括醫護人員們對巴金森病都還不甚瞭解，遑論何謂最好的照顧與治療？一九六〇年代，左多巴胺(levodopa)問世後至今仍是最有效的治療藥物，而它的副作用，刺激了許多新藥研發，如多巴胺促酵劑(dopamine agonist)、酵素抑制劑(COMT inhibitor)等。一九八〇年代影像科技的快速發

展讓立體定位的腦部手術又重新站上了舞台。一九九〇年代微侵犯的深部腦刺激術逐漸取代燒灼術，而成為進入二十一世紀的手術治療主流。二〇〇二年林院長積極整合慈院資源，期盼能結合臨床的藥物、深部腦刺激術、復健及社工輔導等全方位之照顧，改善巴金森病患者及其照顧者的生活品質，更進而發展基礎研究，找出最終的疾病原因及解決方法。二〇〇三年八月，巴金森治療與研究中心於焉成立。

而慈院的巴金森氏症聯合門診更是以病人為中心，病人到診後，先由神經內科、神經外科及影像醫學科醫師，共同作初步診斷，及必要影像檢查，同時作很詳盡的巴金森氏症神經功能評分，並抽血作巴金森氏症致病基因分析，提供患者自評估、診斷、治療，全方面的關懷。



其中，針對巴金森氏症患者的動作障礙，中心為病患提供完善檢查，包括Parkin基因檢查、單光子及正子造影等功能性影像檢查。在治療上，除了完備的藥物外，亦有語音、復健及精神方面的治療。在外科手術治療方面，除了傳統的有框式立體定位手術外，亦引進了全導航無框式立體定位手術技術，使患者能在最舒適的情況下得到最好的照顧。中心服務的病症範圍包括：動作障礙(巴金森氏症、肌張力不全、顫抖、其它原發性腦退化疾病)、疼痛(神經性、體感覺)、癲癇及其它。

中心至二〇〇六年六月共約三百六十三人接受核心檢查，嚴格

篩選後，共八十人接受晶片植入手術，進行深部腦刺激治療及脊髓電刺激治療，其中六十四例巴金森病患者、十例癲癇患者、六例肌張力不全患者。至今有國內外醫學中心十四所共二十八人次醫護人員到院參訪，亦協助國內外三家醫學中心完成其首例的深部腦刺激術。中心並定期舉辦巴金森病友聯誼活動，讓巴金森氏症的病友及家屬能夠藉此機會交流分享，以健康的心理面對病症。

面對未來，中心之同仁深切自我期許能為病友盡一切之努力，陪大家走過巴金森之幽谷，並期盼能在病友之身上看到如鬱金香花開般的笑容。



最璀璨的時光

王立信 | 副院長

因緣真是巧妙！在我生涯最低潮的時候，上人接受了我，讓我能夠進入慈濟醫院服務故鄉，成就慧命。

身為花蓮子弟，我耳聞目睹了慈濟醫院創院的種種艱辛。這些年，幾度與前輩回憶當年，總忍不住與他們共掬辛酸之淚。九年前，加入慈院團隊，有幸趕上成長列車，終於親身經歷了慈院的成長與茁壯，感動、讚佩之情，與日俱增。

有人形容，慈濟是以眾人之力點燃了大愛之光。在上人帶領之下，每個人都願意使自己發光發熱。我置身其中，當然也不例外。我甚至認為，在慈濟這些年，是我人生旅途最閃亮發光的一段時光！

真的，有機會搶救許多嚴重感染症的病患，將幾乎已經宣布無救的病患（不少病人住進加護



病房時，插上氣管內管、洗腎、使用呼吸器，已呈現多重器官衰竭、全身血管內凝血異常、敗血性休克、昏迷、橫紋肌溶解），因診斷正確而有適切治療，由加護病房轉出到普通病房，最後終能痊癒出院，是何等快慰之事！另外，診斷出諸多疑難雜症，例如猛暴性腳氣病、腎上腺危機等，並且適時治療，及時救回寶貴的生命，更覺得意義重大。

因為病患們的重生，讓我懂得更多，得以更有把握的搶救下一個生命，也驗證了上人常告訴我們的一句話——「病人是醫師最好的老師」。

在醫院裡，眾所周知，感染科醫師得接受更多嚴酷的挑戰。當面對人生的無常，努力挽救脆弱的生命時，我常常想，如果不是在慈濟醫學中心，不是有大家的

合心協力，我們絕不可能累積這些寶貴的經驗通過種種考驗。

要感恩的人真的太多了！慈濟醫院二十週年，我們有責任結合更多人的力量，繼續守護生命，守護大愛。





幸福成長 十五年

王志鴻 | 副院長

我一直是個很幸福的人，因為我有很多很多的回憶和夢想。回想在這個才二十歲的團體裡，我一共參與了十五個年頭。當年在西部某醫學中心做完第一年心臟內科主治醫師的我，在林副總真誠邀約和誠懇的承諾花蓮慈院將設立一間心導管室之下，我來到了花蓮，一個沒有任何人認識我的地方，加入慈濟醫療團隊。

當時醫院正處於第一個快速發展期，院內除心臟內科外，各科都有了相當完整的團隊陣容。記得剛到慈院服務的頭三、四年，科內只有我一位專任主治醫師，早上看門診，下午做心導管或心臟超音波，一年三百六十五天值班，日子就這樣子過去了，當時年輕的我只覺得每天都好充實



哦；每次回到西部從前服務的醫院和同事閒聊，言談之間，發覺自己一直在成長，內心真的很歡喜！

感恩慈濟醫院肯爲了我這一位「花東唯一專長於心導管檢查與治療術的醫師」設置心導管室，在當時，這是相當昂貴而巨大的

投資，讓我的專長能夠有發揮的舞台，也讓我有機會將本院重症加護提昇到更高層次的品質，而能明顯的與花東其他醫院做醫療層級的區隔，也讓本科由一位主治醫師，到六年後成長為「心臟內科專科訓練醫院」。十五年後的今天，心臟內科已經有七位專任主治醫師。不過，感傷的是，當年共同努力的伙伴，卻無一留在花東了。

近五年來，新醫療團隊的加入，使本院由傳統的醫院進入一個高科技主導的醫院，新的醫療團隊也引入分子科學等等的觀念與技術，帶領本院進入另一個醫

療高科技的發展新階段，在這波不可避免的衝擊之下，更顯示出研究發展的重要性，也激勵本科由純臨床服務，轉型為研究、教學和臨床並重，以期能扮演好醫學院實習醫院的角色。

回想這十五年來，支持著我堅持不懈的動力，應該是來自於上人的愛與誠吧！除了上述專業的一路成長讓我感恩與滿足之外，更讓我刻骨銘心的，就是我終於有勇氣承諾，發願皈依上人。為了皈依上人，讓我戒掉了超過三十年以上的菸癮；皈依上人後，也讓我更有理由辭去一些不必要的事，更專心的去做該做

的、對的事。展望未來，我將更加精進，莫忘作一位醫術與人文兼備醫師，也要努力實現上人的濟世大願，將慈濟的善聞妙法永續傳承。



最值得的努力

許文林 | 副院長

慈濟醫院二十週年了，我與慈濟的因緣卻是在二〇〇二年元月初，而這也是我一生的重大轉捩點！本以為我會在軍醫界繼續往上發展，沒想到林欣榮院長(當時為副院長)因為放射腫瘤科主任出缺，也同時希望成立癌症中

心，所以希望我代尋合適人選，找了一陣子跟林院長回報說「沒人」。結果在元月十八日晚上，他和陳英和院長及林碧玉副總輪流打了八通電話給我，希望我來慈濟幫忙，當時我被他們的誠心感動，就回答說後天(元月廿日)



上午我來花蓮面談，結果在院長室喝了一杯慈濟茶，就歸隊了。

剛到慈濟醫院服務的第一年，首要任務為成立癌症醫學中心，積極整合院內醫療與行政部門、地方衛生單位、社區團體合作推動癌症衛教宣導及癌症篩檢。並協助八大科癌症團隊及安寧緩和團隊，加強癌症診療品質、癌末病患安寧緩和照護等服務。此外，在常住志工的協助下，成立癌症關懷志工團隊，敷慰陪伴癌症病患及家屬共渡抗癌路程。

感恩諸位團隊成員、關懷小組志工們用心地付出，希冀未來能持續提供東部地區民眾更高品質的診療服務。

回想來了以後的這四年，有機會參與海內、外義診，並培訓成為慈誠、委員，縮小自己跟著上人及大家學習，要感恩的人真的太多了，希望今後能繼續在花東地區，守護生命、守護健康、守護愛。與大家攜手邁向下一個二十年。





清新一如當日

石明煌 | 副院長

有一回帶大陸友人到太魯閣遊賞，因日前的大雨沖刷，立霧溪流顯得甚為混濁，而長春祠下湧出的水脈卻潔淨如昔，我有感而發地說，「此景像一道清流，不斷流注，俟河之清。」友人提醒，此景也叫做同流合污。的確，五濁惡世，或有同流合污，但更需要清流

長流。花蓮慈濟醫院要過二十歲生日了，自己加入慈濟大家庭將滿四年，初加入時，對於慈濟醫院的感覺，就像初次見到的那股不斷流注的清流，直到現在，清新一如當日。

法譬如水，將玻璃杯注入一半清水時，它是半滿，也是半空。這座守護著東部民眾生





命的醫院就像這個玻璃杯，注入的正是慈濟人過去與持續的點滴心血，空的部份更要新發意加入人的同心努力。上善若水，水處低下，水也善利萬物而不爭，上人悲憫眾生苦，將杯水倒入大海，教導慈院醫護同仁投入國際急難醫療與賑災，讓個人與團體的力量結合，延伸到無限的可能。

因緣真的不可思議，才不到四年，麻醉專業上卻能經歷

多次國際醫療個案，也很榮幸成為醫護團隊的一員。有出生連體的「大愛」與「感恩」，有認真的蘇霏安、哈米迪、肯納，有和生命搏鬥的勁揚與姿齊兄妹，還有令人懷念的諾文狄，這些菩薩示現，豐富了我的生命與慧命。

根據管理學大師彼得·杜拉克的說法，知識工作時代，管理職工要視作伙伴與志工，接受挑戰與人文成長。有機緣朝夕看顧一代佛學宗師 印順導師，就是一次心靈洗禮；能接受培訓，成為慈濟志工群的一員，皈依上人，最是感恩。

道德經上說「天下皆知美之為美，斯惡矣，皆知善之為善，斯不善矣」。此時此刻，慈濟雖已努力了四十年，醫療努力了二十年，也許這股清流還不能感動所有人，但就像上人影響我最深的一句話——「每一天都是生命的一張白紙，每一個人、每一件事，都是一篇生動的文章」，文章一定要生動，才讓人讚歎；用心做事，生命才有意義；期待主流都是清流。





志為人醫如初心

李毅 | 品質管理中心執行長

七年前，懷著對慈濟的嚮往及不習慣都市裡擁擠、吵雜的生活方式，我決定投入花蓮慈濟醫院麻醉科的懷抱。

回想當時的麻醉科，四位主治醫師中，有三位即將調任至大林及關山分院，沒有住院醫師，臨床工作非常繁重。曾經也有人問我，在慈濟沒有認識半個人，在花蓮沒有任何親戚朋友，你怎麼敢來？

在台北，我原任職的醫學中心同事認為我原已身為資深主治醫師，居然會到一個白天工作多、晚上值班頻繁、教學研究壓力重、地點又偏遠，還要支援關山及玉里分院的地方，這樣的抉擇頗令他們感到不可思議。

當時，我實在無法回答這樣的問題，在極為疲累時，也曾有不如歸去的想法。但是，每當我環視周遭，看到當時的陳院長經過

一整天勞累的手術，夜晚仍在查房看病人的背影；看到醫生與護士不眠不休，在人手不夠的狀況下，二十四小時奮戰的身影；看到志工們毫無怨言，隨時伸出援手的慈藹面容，我發現，原來在這個醫療資源貧乏的地方，在慈濟醫院，有這麼一群人，用一種原始而良善，似乎已經讓我遺忘許久的價值觀在生活著。

我也曾好奇，這一切的背後有著什麼樣的力量。有一天，聽到上人的開示，勉勵我們要常保「初發心」。我突然想起在我的案頭，一本醫學院一年級時家父送我的，如今仍在使用的醫學字典，在第一頁我自己寫下的史懷哲的一句話，「忠於你自己，也忠於別的人們吧！而你的努力應當在愛之中。而你的生，應當是行為。」我雖然常用這本字典，這一頁卻很久沒翻動過了，因為



上人的開示，讓我重新翻到這一頁，重燃起年輕時的熱情，也發現，在這個可愛的地方，竟然有那麼一群人，正以與我當初一樣的「初發心」在生活著。

上人慈示，「不要貪名，也不要著利，很純粹救人的感覺真好，這也是我們的目的。」，又提及，「若守住本分，時時撥開煩惱，不受污染，就不會迷茫度日。」原來，在這個即使是醫師也免不了貪高位、圖厚利的社會風氣之中，在慈濟卻有這麼一群人，之所以不會迷失方向，正是因為有著上人的開示，遵循當初習醫的「初發心」，堅守著自己的本分。我愈來愈感到精神上的振奮與收穫，遠高於我體力的付出，我也愈來愈發現，無法離開這裡的兄弟姐妹了。

二〇〇五年底，林副總及林欣榮院長有感於即使在醫療資源不

足的東部，同樣不能忽略醫療品質的重要性，我被委以品質管理中心執行長的重任，負責病人安全的事務，還好有許多單位如醫事室、護理部等單位的護持，使得病人安全的事務得以穩定的發展，就醫的病人因此可以得到更高的保障。

二〇〇六年六月份，很榮幸從台北及大林分院手中，接棒主持大愛台「志為人醫守護愛」節目，雖然才剛開始，已經深深感受到院內同仁的熱情，提供了許多真實而動人的故事，即使在播出前準備的階段，常常就讓我感動得不能自己。我要感恩所有人的幫忙，希望隨著節目的進行，能夠將這一群在東部打拼的一幀幀勇者的畫像，忠實的呈現出來，做為花蓮慈濟醫院二十歲生日最好的禮物。



守



護



生



命





我十九歲

比慈院小一歲的首例早產兒平安長大

前人說，懷孕六個月、八個月出生的早產孩子養不活，這個打破「六個月大出生孩子養不活」慣性理論的孩子——吳佳玲，今年七月上旬才剛過完生日，堂堂邁向二十歲的人生旅程。

話說十九年前，慈濟醫院啓業快滿一年時，急診室接到來自他院的電話，急急忙忙的帶著移動式保溫箱，前往該院將巴掌大的佳玲帶回慈院來。

佳玲的爸爸吳金土表示：佳玲剛出生時，簡直就像老鼠，頭有如拳頭，大腿像大姆指，每次餵奶只能用吸管一西西、一西西的餵……。一眨眼，那個捧在手心、時常忘記呼吸、沒能預期養活的「掌上明珠」，如今已經婷婷玉立了。

慈濟醫院就要過二十歲生日了，七月七日這一天，醫發處醫務管理室鄧淑卿師姊一行人再度

趨車前往壽豐鄉志學村，拜訪多年不見的吳家，看看這位十九年前體重只有八百公克小女娃的近況。

就讀致理技術學院企業管理系一年級的佳玲，有點內向，話不多，全場幾乎都是金土在發言。金土育有三名子女，老大佳玲、老二青樺（八百七十克）都是早產兒。對於太太第一胎就早產，金土表示，當時只能打迷糊仗，一切聽天由命。

在慈濟醫院小兒科全體醫護的悉心照顧下，金土的聽天由命，聽出了好消息。五個月之後，慈院還給了金土一個近二千七百公克的女兒。佳玲住院五個多月以來，小兒科陳瑞霞醫師可以說是耗盡心血來照顧，由於擔心佳玲會忘記呼吸，所以陳醫師吃飯在嬰兒室、睡覺也在嬰兒室，危急時甚至徹夜相陪，而護理人員們



除了全力照顧佳玲的黃疸、敗血症，還用吸管一滴滴、一滴滴耐心的餵食，以訓練佳玲的吸吮能力，而當佳玲缺血時，護理人員們甚至主動輸血給她。這個被老一輩人認定六個月早產養不活的孩子，就在醫護人員用心、用愛，耐心的守護、守候下，平安回到媽媽的懷抱中。

金土說：「陳醫師把佳玲當做自己的孩子在看。」雖然金土沒有把感恩說出口，但是他偶爾會帶著孩子回醫院給陳醫師看。問金土是帶孩子回診嗎？他搖搖頭並表示純粹只是帶孩子看看陳醫師。在金土爽朗的話語中，所傳達出的那種感覺就好像是回娘家一樣。

「唯一最遺憾的，就是孩子的眼睛。」「除了眼睛弱視外，他們和正常小孩沒有什麼不一樣！」明知早產兒器官發育還不完全，多少都會有後遺症，佳玲弱視、青樺左眼沒有反應，但是金土言語之中，還是有不捨與心疼。為此，他還衷心的建議，希望早產兒在三歲之前能定期做視力追蹤，讓早產兒視力的傷害降到最低。

我們這群不曾參與佳玲人生成長過程的過客，卻有幸、欣喜的見證了當年慈濟醫院為花東鄉親搶救生命的真實人物。二十年來，慈濟醫院努力搶救生命，往後無數個二十年，慈院依然屹立在花東，守護著山海的子民。





優生保健十三年

遺傳諮詢中心

罹患特殊疾病的兒童，是父母心頭永遠的牽掛，而這樣的家庭也更需要醫療機構的照護，與社會系統的支持，才能讓這群特殊天使展露歡顏；而更重要的是，若能盡可能防患於未然，切實做好優生保健，讓家有特殊兒的家庭越來越少，不再有憂心忡忡的父母。這兩大方向都是花蓮慈院遺傳諮詢中心十三年來不斷努力的目標。

慈院於一九九二年十月經衛生署指定成立優生保健諮詢中心，並於二〇〇三年起更名為「遺傳諮詢中心」，在歷任中心主任李明亮前署長、方菊雄校長奠下良好的基礎，接著蔡承恩主任後，由朱紹盈主任接續經營，遺傳諮詢中心的功能網路已然建構成形。

核心的服務項目包括了為本人或眷屬疑似罹患遺傳疾病者、先

天性缺陷（如唇裂、顎裂、顏面畸型等等）患者、智能不足（尤其是具有家族性的智障）、染色體異常等病患的臨床遺傳諮詢、診斷與治療；最基本卻最重要的婚前健康檢查；為產前遺傳診斷發現胎兒不正常，需對流產組織診斷者的血液細胞等染色體檢查；產前遺傳診斷如：超音波、羊膜穿刺術檢查、羊水分析甲型胎兒蛋白、羊水細胞染色體分析、生化及代謝遺傳疾病檢查、生殖細胞染色體檢查，新生兒篩檢、杜馨氏肌肉萎縮症基因檢查等遺傳疾病之基因診斷與篩檢、罕見疾病的諮詢、診斷與照護、家族性癌症的遺傳諮詢等。希望透過遺傳醫學的醫療科技於婚前、孕前、產前及產後，做有計畫的檢查，以避免先天性缺陷兒的產生。於產後有先天性缺陷或遺傳性疾病者，做正確之診斷。



也因此，中心安排了每週固定時段的遺傳諮詢門診，提供適當的諮詢與治療，期許在第一關卡就嚴格篩檢。

而除了固守崗位的診斷與諮詢服務外，遺傳諮詢中心也走入社區，建置起花東的社區遺傳服務網絡，除了整個大花蓮地區外，北至秀林鄉，向南涵括至台東縣太麻里鄉、大武鄉。同時，也協助花東地區的衛生相關單位推動遺傳改進計畫，為啓智學校學童進行X染色體易脆症篩檢。

而中心的檢驗品質不斷提升，羊水、血液染色體、骨髓染色體分析的檢驗數量也正逐年攀升中，品質與檢驗量的同步提升，現已建立起國內染色體檢驗品質的口碑，尤其是骨髓染色體。

而對於花東地區已經存在的罹患遺傳性疾病的孩子，或許礙於

家庭經濟、交通等等因素，無法定期看診追蹤病情。遺傳諮詢團隊的反應是，「病人走不出來，我們就發揮慈濟人醫會的精神，走出醫院去看他們」，團隊的基本成員有小兒科醫師、婦產科醫師、復健科醫師、復健師、遺傳諮詢員、社工師，現在團隊已經做到與當地衛生局、衛生所、早期療育社工密切配合，希望多方整合以提供遺傳疾病患者與他們的家人最需要的協助。遺傳諮詢團隊的不定期往診與長期關懷，是遺傳諮詢中心對於遺傳疾病家庭不言而喻的承諾。

在慈院進入二十一歲的開始，遺傳諮詢中心也努力打造花東地區完備的優生保健系統，期許提高遺傳疾病篩檢率，或許有一天遺傳疾病能消失蹤影。(文 / 朱紹盈 遺傳諮詢中心主任)





蝴蝶展翅舞翩翩

腦部深層刺激術

二〇〇二年十一月二十三日深夜，六歲的蔓倫突然從睡夢中醒來，眼睛瞪得大大的，頭部和四肢不停抽搖，還發著高燒，經送醫急救，醫師診斷為病毒感染引起腦膜炎，造成腦性麻痺，合併癲癇症。在加護病房觀察期間，每天服用退燒藥，但高燒依然不止，且引發肺炎，抗生素的劑量已經調到最高，仍無法遏止病情的惡化。

有一天，蔓倫原本搖晃的頭和因抽搖弓起的身體突然停住不動，取而代之的是全身僵硬、筋肉緊繃、表情木然而無意識，陷入植物人般的狀態。

每月到大林慈院看診一次的花蓮慈院林欣榮院長，看過蔓倫的電腦斷層報告(CT)和磁振造影(MRI)後，認為病況嚴重而且特殊，在二〇〇三年二月二十八日，讓蔓倫住



進花蓮慈院，由神經內外科、小兒科及影像醫學部等共同會診。

醫療團隊考量她對藥物反應不佳，腦內又不只一處放電，不適合採用胼胝體切開術；而她的腦部放電模式及功能障礙類似巴金森氏症，因此，醫療團隊評估可在蔓倫的腦內植入晶片，施以深層腦刺激術(Deep Brain Stimulation, 簡稱DBS)，來控制腦內的不正常放電。蔓倫是花蓮慈院為癲癇症患者進行深層腦刺激術治療的第一例。

DBS手術醫療團隊包括神經內外科醫師，以及核子醫學科、影像醫學部。菱倫的腦部植晶片手術，由神經外科陳新源醫師主刀。

醫師將小而細、約零點一公分的電極，埋入腦內零點六乘零點六公分的視丘下核，誤差範圍不能超過零點二公分，因此，手術前須藉助磁共振造影作影像的立體定位及計算座標；並以導航系統做術前之模擬，避免傷及血管、穿越腦室或重要部位。手術中則採用「細胞微電位記錄」來幫助導航系統的進行，以避免傷及血管。

待找到欲植入電極的位置，再比比頭髮還細的「細胞微電位針」探觸，並用X光監測植入位置及刺激效果，確定已達最深部，才會正式將電極植入。

將電極植入腦內後，再於鎖骨下方安置「電刺激脈衝產生器」，內含電子記憶晶片和電池，透過延長導線伸入腦內的電極位置，傳送合適之電流量與頻率，刺激腦部的特定區域，而達到治療的效果。

植入晶片、施以電極刺激後，菱倫的狀況逐漸有了改善。最初是緊繃的手腳肌肉慢慢放鬆；接著原本

斜吊無神的眼睛，也能集中聚焦；兩個多月後，眼球能轉動，開始有些知覺、會搖頭。

醫療團隊除了以深層腦部刺激術控制癲癇、並不斷調整藥物來改善她的行為障礙。半年內，菱倫反覆入院、出院，接受調電、癲癇監測、呼吸治療及復健等，僵硬的身體逐漸變得柔軟，也慢慢開始重新學走路。

菱倫所有的學習都必須從頭來過。爲了藉助同儕的刺激來幫助菱倫成長，徐媽媽送菱倫回幼稚園重讀一年。一開始菱倫學習程度跟不上，但是她天天都有進步，現在已經正常上小學了。

菱倫的家人作夢也沒想到，她能恢復得這麼好！

根據菱倫的術後追蹤監測紀錄影像，顯示她腦部的損傷程度相當小，大腦皮質看起來幾與正常人一樣，手術效果良好。現在菱倫已不需要靠晶片放電來抑制腦部不正常放電，複診時醫師還發現菱倫受損的腦細胞有再生現象。雖然目前尚未有相關醫療研究文獻足以解釋此現象，但是菱倫的例子已成爲花蓮慈濟醫院愛的奇蹟。





十全十美

器官移植暨勸募圓滿十週年

慈濟醫學中心器官勸募中心暨移植小組從開始難覓器官來源，一路跌跌撞撞，就這樣走過了困難重重的艱辛歲月。

在花蓮慈院滿二十歲的此刻，慈濟器官移植與推動捐贈也堂堂邁入第十一年。一九九五年，也就是慈濟醫學中心九歲的時候，在簡守信副院長(現任大林慈濟醫院副院長)、泌尿科郭漢崇主任主導，及臺大醫院李伯皇教授的協助下，成立「器官捐贈暨移植小組」(現更名為「慈濟醫院器官勸募中心暨器官移植小組」)。一九九七年進行第一例腎臟移植，一九九八年進行第一例肝臟移植。

二〇〇四年首開腦組織捐贈

到二〇〇六年六月底，花蓮慈濟醫學中心完成了四十五例多重器官捐贈(含外院轉贈)

與四十二例組織捐贈，總計有一百二十五枚眼角膜、六十四枚腎臟、二十枚心臟、二十七組骨骼、十一枚肝臟、七個心臟瓣膜、三枚肺臟、一枚胰臟、一組皮膚。而在本院進行移植的有十位病患換肝，十二位接受活體腎臟移植，四十三位接受屍體腎臟移植，一百一十九位接受眼角膜移植。

本院在二〇〇四年七月首開腦組織捐贈案例，也開啓了腦部組織的捐贈風氣，迄今已有十四位腦組織捐贈者；此舉有助於醫學界對腦部疾病的瞭解與深一層研究，或許能讓後世的腦疾病患者多一分治癒機會。

社工、志工陪伴家屬 關懷長長久久

而器官捐贈者家屬的長期心靈照顧，是社工張美茹的主要工作之



一。雙十年華的瑩瑩在來到花蓮就學的第一個學期結束前夕，發生車禍。瑩瑩的雙親在她青春的燭光即將熄滅的最後一刻，決定讓瑩瑩閃耀光輝，照亮其他患者的人生。音樂會結束後的一個週末，社工美茹安排了一趟關懷之旅，邀請慈濟醫療志工同行，到東北角探望瑩瑩的家人。瑩瑩的父母親自來到火車站迎接大家。

美茹表示，慈濟對捐贈者家屬的照顧，不會因為捐贈完而終止，「這一分愛與關懷，將是長長久久的。」而當區的慈濟志工師兄、師姊們的關懷更是綿密而

持續。

勸募器官為接續生命

台灣器官捐贈風氣與歐美國家的普遍化，仍有一段距離。經過多年的努力，以及志工們的協助，大家逐漸瞭解器捐移植小組在做些什麼，也能夠理解勸募器官的出發點是好的，大幅改變一般人對器官移植小組的觀念與態度。

上人也經常在開示中，讚嘆捐贈者與家屬的智慧與大捨，以無用化為大用的身體環保觀念，突破往生之後，不可貿然移動的宗





教禁忌。感恩 上人恆常的呼籲，讓器官捐贈的觀念深植在慈濟人與會員大德的心中。因為如此，近年來，經常碰到患者家屬指定要將親人遺愛人間的珍貴禮物送往慈濟醫院，醫界也讚嘆「非親屬之間的器官捐贈」以慈濟醫院受惠最多。

圓滿少年的大願

二〇〇五年發生了一件充分挑戰器官移植小組的案例。家住台東的少年，才剛要過十八歲生日，在二〇〇五年十一月一日疑似被圍毆腦死，因傷勢過於嚴重，次日凌晨立刻轉送花蓮慈濟醫學中心。

經急診室急救後，仍呈現重度昏迷，生命垂危。醫生發現因為腦幹受傷嚴重，接近腦死，即使有機會存活，最後也可能成為植物人。慈院聯絡家屬前來，父母於三日從台東趕到，二位姑姑也從中部前來。器捐移植小組發現這名少年主要是因腦幹傷重危及生命，其餘器官尚完好，建議少年家屬可以將無用的器官化為大用。

而志工林蘇足、王來香師姊也

陪伴著少年父母與這位少年。

在家人的同意下，慈院立即為少年做器官捐贈的準備工作，啟動緊急維生系統。經過第一、二次的腦死判定，原本預定於五日早上進行器官摘除及移植手術。卻因牽涉台東與花蓮兩地地檢署責任釐清的問題，以及牽涉刑事案件需要法醫勘驗等等而無法繼續進行。

而這整個過程中，少年的父母親也經歷很大的內心交戰。在檢察官向他們說明遺體證據保留與刑責、案情釐清的意義後，少年的父母也曾一度擔心影響權益，而對於器官捐贈發出疑慮，希望再想一想。一直到他們確認了這是少年在人生最後一刻能夠為自己植福，為他短短的人生畫下圓滿的句點，不再糾結於私仇之中，他們便積極地向檢察官懇求，協助能夠幫助孩子捐贈器官。

要捐贈器官，施明蕙提到，必須歷經兩次腦死判定，且其間隔四個小時以上。腦死的患者約有百分之五十，會在二十四小時內會死亡。

最後，歷經花蓮與台東兩地地檢署整合、委由慈院病理科許永祥主任擔任法醫（具法務部法醫顧問資格暨東區法醫協調人），這位少年多忍受了二十多小時的插管，維持呼吸的運作，總共經過四次腦死判定，終於順利捐贈了心、肝、兩個腎臟、兩枚眼角膜、以及全身骨骼。

少年的家人對此感到非常欣慰，他們深覺捐贈器官是值得的，也希望少年的作為，不僅能鼓勵國內的器官捐贈風氣，也能夠讓為惡者發心懺悔，希望不會再有其他父母遭受相同的喪子之慟。在愛凝聚下，終於圓滿捐者的願，也讓受贈者重新獲得健康的機會。

期許器捐普遍化 營救垂危生命

事後器捐移植小組寫下感謝文字：「再次感恩陳新源醫師、周育誠醫師、辛裕隆醫師、陳德誠醫師、許永祥主任、曾柏元醫師、社服室社工、志工、外科加護病房及開刀房所有醫護團隊」，不難了解器官捐贈與移植是需要多少人力才能夠成就的事情！

花蓮慈濟醫學中心於二〇〇五年十月份通過衛生署核准進行活體部分肝臟摘取與移植手術，李明哲主任亦獲准執行這二項手術。林欣榮院長說明李主任獲准活體肝移植的高難度，「我們是第八家活肝移植中心。而獲得手術資格是必須完成六例肝移植，且百分之六十存活一年以上。李主任的成就遠遠超過這個百分比。」林院長並提醒東部的民眾，以後不需要翻山越嶺到西部接受活肝移植手術。

這些年來，器捐移植小組屢次站在生死交接點，看著一個生命殞落，又看著另一些生命延續，心中悲喜交集，因為比起全然的死亡，能看見捐贈者的遺愛讓好幾個家庭重生，這種喜悅彌補了失去的缺憾。移植小組更敬佩捐贈者與家屬，因為有他們勇敢而智慧的抉擇，才能成就其他生命的圓滿。

回首當年，展望未來，這十一年辛苦，慈濟器捐推動小組沒有白受，隨著台灣器官捐贈風氣漸開，越來越多即將殞滅的星子，將重新燃起生命希望。





無語良師惠醫王

進階大體模擬手術教學

「大體捐贈」這個名詞是近十年來才產生的。一九九五年證嚴上人開始提倡大體捐贈，他表示：「人生無常，生命有時候無奈地變成無用，我們應該要及時讓它化為大用，這樣的人生就會很有價值。」國內大體捐贈的風氣自此開啓。許多人認同這個觀念，在生前填下意願表，當往生時遺體便捐贈給醫學院供學生上解剖課使用。

「大體解剖課程」是每一位醫學生踏入醫學殿堂，正式接觸真實人體，解開身體密碼的必經之路。花蓮慈濟醫學中心結合慈濟大學，將大體教學的對象延展至慈院的住院醫師，甚至動員開刀房護理人員支援，進行「資深住院醫師模擬手術教學」，期待讓每一位病人都能接受到最專業的醫療對待。

資深醫師模擬 完全比照開刀房程序

一位外科醫師，在醫學院修業七年後，進入醫院服務，選擇外科者需要擔任五年的住院醫師後才能獨當一面。而若是選擇整形外科、腦神經外科者，則需六年的歷練，但真正能成爲一個成熟的外科醫師，是需要長達十幾年的養成培育。慈濟醫院與慈濟大學於二〇〇五年八月二十六日所開辦的「資深住院醫師大體模擬實境手術教學」，教學的對象以資深住院醫師及主治醫師爲主，主要目的是讓資深住院醫師模擬各種高難度的臨床手術處理，加速外科醫師的養成，提升手術品質、減低醫療誤差。讓第四、五年的住院醫師，即將升任主治醫師、獨立爲病患服務的階段，能



夠更熟練正規的手術技巧。

一切的流程完全比照開刀房所有步驟，包括術前評估、手術記錄、學習評量表、手術準備及手術過程，並且由該科的主治醫師擔任「第一助手」。主治醫師除了默默協助手術進行，也暗中評量住院醫師臨床手術技巧，並驗收學習成果。

花蓮慈濟醫院一般外科主任李明哲醫師表示：「所有的病患都是我的老師。而不管如何，每個醫師總有一位病人是他的第一刀。但是現在醫師的第一刀不必從病人身上開始了。」

到二〇〇六年七月為止，進

階的模擬手術課程，已經舉辦過四次，參予的院區包括花蓮、大林、台北，科別包括一般外科、整型外科、神經外科、骨科、耳鼻喉科、心臟胸腔外科、麻醉科、婦產科、泌尿科等九個科別，共有七十六位主治醫師、六十七位住院醫師參加，施行教學的術式，包括肝、腎切除與移植術、人工關節置換術、心臟主動脈瓣膜置換手術等共九十七項手術。其中「心臟主動脈瓣膜置換手術」困難度頗高，光是人工瓣膜成本就高達數萬元，對心臟外科醫師來說是非常難得的訓練經驗。而林欣榮院長獨步全台、





傷口小如「鑰匙孔」的腦部深層手術，也利用昂貴的精密顯微鏡，在模擬手術教室內傳承。

引進急凍技術 回溫模擬如臨現場

而能夠使得手術如同模擬真實情境、如同正在醫院開刀房為病人開刀一樣，關鍵在於大體急凍技術。慈濟大學於二〇〇三年九月成立「模擬實境手術實驗室」，進行模擬手術教學。急凍大體除了沒有心跳、脈搏、呼吸、體溫、血液流動之外，組織器官皆與活體相同，富有彈性。

慈濟醫院石明煌副院長談及進階模擬手術教學，「因為在技術還不純熟之前，住院醫師無法有任何機會在病人身上動刀，只能當助手或在旁邊觀看學習。而這次由大體老師當病人，主治醫師當第一助手，由住院醫師主刀，將之前在手術房所接受的訓練，一步步的在大體老師身上實際操作，這將會是非常紮實的一課，也會成為資深住院醫師升格成為主治醫師的畢業考。」

醫學技術日新月異，不少醫

師常為了學新刀法或是新技術，而斥資數千美金飛到外國的模擬實驗室學習，若能在國內定期學習，不僅節省社會資源，對病人更是一大保障。

參與教學的外科系主治醫師表示：住院醫師可以在毫無時間壓力的狀況下，將器官組織看得更清楚。而慈濟的模擬手術也與國外商業化的模擬手術感覺不同，感恩大體老師的無私奉獻，自己將來也願意成為大體老師的一員。

回溫身軀組織完整 模擬教學貼近真實

「捐贈者往生八小時內，經過驗血、消毒後，以攝氏零下三十度急速冷凍儲存遺體；上課前三天回溫處理，室溫下應有四天的運用期。」曾國藩教授將大體老師的精神延伸發展，而自二〇〇三年九月十五日首座急凍保存手術室啟用後，已為四屆的醫科同學舉辦模擬課程，而且此手術室已成為國內外學者詢問、參訪的焦點。學生畢業後在臨床上的信心大增。此項創舉也替台灣解剖教學史展開一扉新頁。

大體實境手術實在是大體老師們喜捨捐送給醫學界的最好禮物。

慈濟大學曾國藩教授表示，模擬實境手術的設施與課程規劃，是全台唯一的，這個手術將讓外科系醫師更嫻熟臨床的手術技巧，進一步學習艱深困難的手術技術，讓醫師的養成訓練更加紮實。

院校合作等於是更深層次的實踐大體老師的願望——不在活人身上畫錯一刀；連資深、主治醫師，也能夠透過此模擬實境手術練習複雜度高、侵入性的手術，辛勞了大體老師喜捨的身軀，造福了普羅大眾。

手術紀錄資源分享 提升醫術病人受惠

平常在開刀房，不可能放下病人，暫停手術，為學生或資淺醫師做解說，可是模擬手術就不同了，慈濟醫院與大愛電視台合作，全程紀錄「大體模擬實境手術教學」製作成教學錄影帶。今後不管是醫學生或是醫師，不限定於慈濟醫院，都隨時可以從教

學錄影帶中學到或找到他想要的答案。

模擬實境手術訓練課程，將高階課程內容規畫為新興醫學、特殊手術技巧和治療技術的研究。第一階段開放的對象是以慈濟醫療網的花蓮、大林、台北、玉里、關山各院區外科醫師為主，日後也可望讓內科醫師加入。未來，慈濟大學與慈濟醫院將朝向設立「外科醫師訓練中心」並對外開放的目標而繼續努力。

無用身軀育醫才 化作春泥更護花

大體老師雖然離開人間，但是由於他們那一股「化作春泥更護花」的無求付出，將「無用」的軀體，化為醫師「有用」的學習，他們的大體讓資深醫師們學得了精湛的醫術，而他們的精神，無形中也教導了醫師「疼惜」病患的心，回歸到醫者本懷——救人的初發心。大體老師們以充滿愛與智慧的決定，讓生命得以延續，而永恆人生的真諦，就在於此。





良語良師育良醫

標準病人訓練

疼痛難耐兼生氣的甲對醫師說：「痛死了！還不快打針，問那麼多？」

甲妻插話問醫師：「醫師啊！他這個病要住院嗎？」

醫師忍不住笑意說：「你應該先問他得的是什麼病？」

※ ※ ※ ※ ※ ※

醫師問病人乙：「陪妳來的是妳什麼人？」

乙妹搶答：「我們是姊妹。」

醫師：「你們家住哪裡？」

乙妹：「壽豐。」

乙立刻回嘴：「不是啦，我們在玉里山上種金針！」

※ ※ ※ ※ ※ ※

這種牛頭不對馬嘴的對話，可能在醫院裡出現嗎？



是的！這樣的對話發生在慈院二〇〇六年度舉辦的「標準病人班」課程，一般醫學內科謝明綦醫師在訓練標準病人的第一堂課。

什麼是標準病人呢？是指導醫學院七年級即將畢業的學生與病人溝通、關懷病人的病人演員。標準病人必須依照劇本扮演病人角色，這位病人演員除了表演逼真外，也必須了解劇本內描述疾病的所有細節及其鑑別診斷，而

且每次演出都相同。除此之外，這一群受過訓練的病人演員，還必須能扮演各種難纏角色，以考驗實習醫師的問診能力。

對於慈院要成立標準病人訓練實習醫師的問診能力，董事長證嚴上人也樂觀其成，並廣邀志工加入標準病人行列。證嚴上人表示：「大體老師是無語良師，啓迪醫學生探索人體的奧妙；標準病人是良語良師，他們讓醫師探索生命的奧妙。」期待由志工承擔起的標準病人，能讓慈濟醫療志業「人本醫療，尊重生命」的宗旨，更加落實。

現階段慈院外科已開設有消化性潰瘍、胰臟炎、腎結石、骨盆腔炎、異位妊娠以及骨科，內科也開設有心臟衰竭、椎間盤突出、發燒、胰臟炎四個科別，往後也將陸續擴辦。今後在標準病人針對病情的情境模擬下，能訓練實習醫師快速找出病因，減少許多冤枉路，對病患來說，也將減少許多被錯診的機會。

在標準病人班開訓典禮上，外科標準病人召集人吳永康醫師表示：「以前沒有標準病人，

實習醫師到醫院實習時，對指導醫師萬事『Call』，我們當老師的也就萬事『苦（台語音類似Call）』；以前我們身體一生都要『靠』醫師，唯有這一次可以『考』醫師。」而慈院除了訓練標準病人，也訓練「標準家屬」及「客觀評分員」。謝明綦醫師表示，由於病人來院看診，大多數都是由家人陪同前來。所以，訓練醫師如何以同理心與家屬溝通、解釋病情、為家屬做衛教，也是一件很重要的事。

經過四個月的課程培訓，七月十九日來自北區與花蓮的標準病人志工接到了教學部頒發的結業證書，比起其他教學醫院以僱用演員來擔任標準病人，慈院的這群「假病人」為了當實習醫生的老師，可是自假、自掏腰包、自己料理交通、自己打點衣服道具，甚至自願讓蜜蜂螫咬，假裝骨折部位紅腫，其中年紀最長的志工已經八十一歲了呢。這一批內、外科共六十七位病人演員，將會是未來實習醫師走入臨床最重要的指導老師，同時也是提升台灣醫療人文的一批生力軍。





慈濟病理十六年

許永祥 | 病理科主任

時間過得真快，民國七十九年(西元一九九〇年)七月十六日報到後，不知不覺已在本院待了將近十六年了，每天的生活是由切片、診斷、上課、討論會、開會所組成，日復一日，看似很平淡，不過，這十六年來還是有許多要感恩的人、事以及一些令人難忘的回憶。

一家人

感恩死忠的伙伴，十六年來不棄不離，大家像一家人一樣，彼此關懷，打造慈濟病理的歷史。記得當年開始籌備醫學院病理實習切片，我就拜託黃朝鎮組長及程文祥大哥協助切片，想不到累積到現在已將近有四百五十個案例，每次帶學生看切片，就覺得有一股暖流在心中，謝謝大家。

做就對了！

記得蘇益仁主任在一九九〇年時來院協助建立病理科，當時就



提出要收集Gross(外科標本)做為日後醫學院學生教材。學生二話不說就開始著手，第一階段相當克難，用塑膠袋內裝福馬林加封口，第二階段改成壓克力盒，到第三階段時，黃德修教授訂製三種尺寸的標本盒，利用每年暑假請醫學系工讀生做成精製的教學標本，目前已超過四百個案例，其間感謝楊子孟醫師、孔睦寰醫師幫忙拍照及影像處理，終於完成了慈濟醫學院的病理標本。感恩當年「一念心」的堅持，才能完成這樣艱難的工作，現在每次在上課講解時，都會回憶起和老

師及同學努力打拚的點點滴滴。

大愛無所求

感恩歷任院長的支持，還有社服室顏惠美師姊帶領社工團隊的「加持」，以及病理團隊的努力，從第一例病理解剖至今已完成二百六十例，在這十六年間也舉行了九十七次的臨床病理討論會(CPC)，感恩台大侯書文教授自民國八十年主持第一次CPC至今，仍不斷的指導及勉勵，還有許多院內、院外的前輩先進不斷的支持及鼓勵，才能有今天豐碩的成果，並且有幸能將這些案例

提供給別家醫院做CPC，幫助大家成長，最可貴的莫過於這些資料都成為本校Gross Teaching的教材，目前在整理這些病例，回憶起許許多多難忘的人，有慶祥師伯、男男.....，感恩您們大愛的付出！

學問無止境

二〇〇二年夏天，本科經歷了境外移入狂犬病的解剖病例，感恩新光醫院李進成主任、台大獸醫系劉振軒教授及醫學院陳立光院長的病毒團隊幫忙，順利培養出狂犬病的病毒，當時解剖發現





守護生命

白袍醫王 感恩敬言

病人合併急性呼吸迫窘症候群，也是造成病人往生的主因，然而用免疫染色及PCR均無法在肺臟組織內偵測到狂犬病毒，這個問題一直困擾著我，有幸有博士班學生廖碧虹承接進行動物實驗，發現實驗動物的肺臟症狀，從間質性肺炎到不同程度的肺水腫都有，讓我非常興奮，接下來要進入下一步的機轉研究。做學問就是這樣永無止境，不過還是可以樂在其中。

美夢成真

記得大學畢業前與三五好友相聚，大家談到二十年後的夢想，我依稀記得當時說：「二十年後我當病理醫師，而且會帶一支夢幻棒球隊。」想不到今年剛好畢業二十年，而這個夢想實現了。緣起於二〇〇三年春季大醫盃壘球賽在本校假國福球場舉行，有幸能看到本校醫學系同學以優異球技贏得季軍，從此結緣，榮任球隊領隊，每週有空我一定會和這些選手打球，這幾年陪他

們到東華大學參加東華盃得到第三名，也遠征成大及北醫，最令我感動的是球隊同學除球技外，品格教育非常成功，每次比賽完畢，必定感謝裁判、感謝觀眾、感謝場地，這就是真正慈濟大學的教育。

總之，十六年來沒有留白，不虛此行。展望未來，希望很快的將完成第三百個解剖案例、第一百次CPC的舉辦，並希望培養出更多的病理新生代專業人員，也能快速的交棒傳承。



醫病顯溫情

黃士哲 | 內科部主任

一九九七年因幫忙照顧生病的父親，自美國返台，服務於花蓮慈濟醫院，擔任腸胃內科主治醫師，一眨眼已過了九年。

對於慈濟醫院的第一印象，就是醫院對於富有或貧困的人皆平等對待，此種平等及樸素之作風，至今仍令我感動。服務的內科有三十多位主治醫師，來自於

不同的醫學院，但大家相處融洽，互相支援，一同成長。住院醫師也有三十位左右，同樣的，他們來自於不同的醫學院，但也互相扶持，盡心照顧病人及教學。我認為這主要是慈濟精神的潛移默化，病人也或多或少感受到，而形成特殊又溫馨的醫病關係。





十年一瞬間

徐莉萍 | 耳鼻喉科醫師

很意外自己也晉升資深員工等級，轉眼已可領「十年金牌」，心中很認真的反省，是啥因緣讓我在花蓮一待就超過十年？

記得剛來花蓮時，遇到一位國小男生

耳朵長膽脂瘤需要階段性手術，經詳細解釋處理過程與追蹤情形後，媽媽問了：「醫師，你兩年後還在嗎？不會調回台北嗎？」原來在許多花蓮人的心中，慈濟的醫師都是來來去去；也因此，在與病患家屬互動時，總是隱隱感受到東部人的無奈與認份。

因緣際會下，花了三年時間修習「原住民健康研究所」，主要探討病人的就醫行為，進一步



瞭解疾病對個人、家庭的衝擊，讓我首次認真思考自己的價值與發展方向。

當初決定來花蓮，台大的師長就告誡要好好做，不可存過客心態，台北、台大並不是適合所有

人的，也無法讓所有想待的醫師留下來。在花蓮慈濟，感受到相關人員的熱情配合、病患家屬對你的深深信賴，加上醫院成立「頭頸部腫瘤治療團隊」後，大家合心協力為病人提供更好、更全面性的照顧，讓我甚至有「捨我其誰」的自信與自負。

去年因特殊原因暫調台北分院支援半年，在水泥叢林、不熟悉的工作習慣、且劇烈變動的環

境下摸索，心中充滿不踏實感；一次抽空搭火車回玉里看門診的路上，看著熟悉的山景、感受火車不規則的震動，最重要的是，一到玉里分院馬上被同仁與病患的親切問候包圍，我不禁哭了起來，是的，花蓮是我的故鄉，我一定要回來！

很感恩醫院提供優良環境讓我有發揮的舞台，更感謝所有同仁們（麻醉科、手術房、整外、病房門診護理人員、營養師、放

射科、放腫科、血腫科、心蓮病房、社服、志工師兄姊、病理科、牙科、內科、外科、電腦組、維修組、醫事科、醫務部、病歷組、申報組、供應室、輸送中心.....，「族繁不及備載」，還想不出沒被我「騷擾」過的單位）！感謝大家總是盡力配合我的要求，我可以說，我們的團隊是最優秀的，沒有你們，我這過動兒是不可能一個地方停留這麼久的！





做一個有為的醫師

胡志棠 | 肝膽腸胃科主任

印順導師一生倡導人間佛教，著作等身。一九六三年二月，印順導師在慧日講堂收證嚴法師為徒，期勉「為佛教，為眾生」。證嚴上人悲天憫人、慈悲濟世、除病救苦，也落實了



以佛施眾之人生目標。同年，我慶幸出生於一個貧困的家庭，克勤克儉的母親與生意失敗、懸崖勒馬的父親對我影響深遠。

一九八六年八月十七日，因證嚴法師堅定的目標，佛教慈濟綜合醫院終於落成，成為眾人身心依歸的道場、人間健康的磐石。慈濟醫院第十週年，我開始與慈濟結下不解之緣。一九九六年八月，由母校結束總醫師的訓練後，當時的醫界環境仍以金錢掛帥，我從台北一直拜訪到宜蘭一些醫院，直至來到花蓮，晴空萬里、藍天白雲，我

發現眼前中央山脈下矗立一所慈濟醫院；自己的人生方向與當時的林俊龍院長、林碧玉副總對從醫必須「服務、教學、研究」的理念不謀而合。

有幸成為慈濟大家庭的一員後，我看見印順導師與證嚴法師都在人生的旅途中默默耕耘，堅持目標，筆路藍縷地貫徹「為佛教，為眾生」的使命，不禁自問來到慈濟的人生目標是甚麼？答案是——在慈濟，人人可以做一個有為的醫師。

來到慈濟醫院的第一年，強



了兩年，再赴美國國家衛生院專研B型肝炎的分子機轉，試圖於醫學研究上以肝病為目標，做一個有為的醫師。這一切的努力，有賴慈

濟醫院的栽培才能實現。

烈賀伯颱風七月三十一日侵襲台灣，這堪稱台灣三十年來最大的天災，重創了這片土地，也震撼了人心；有緣能跟隨上人前往南投土石流災區及嘉義水災最嚴重的東石鄉龍港村與塭仔村慰訪災民，發現多數災民因連日浸水，雙腳已遭細菌感染，傷口有潰爛、發腫現象，經緊急電告慈院後，翌日，五百人份的消炎軟膏即由慈濟醫院寄達災區。慈濟服務、賑濟災民的魄力，仍不斷在感染全世界。

光陰飛逝，經歷兩年繁忙的臨床工作後，體悟「不進則退」的道理，遂於一九九八年考取英國劍橋大學博士訓練資格，於二〇〇〇年學成歸國。回歸臨床又過

八月，是我們隆重慶祝慈濟醫院二十週年的大日子，也於恍然間察覺到自己已在慈濟大家庭中渡過了十個年頭。慈濟醫院的進步已臻國際水準，在上人的引領下，醫療國際化與成為國際醫療標竿是我們的共同目標。步履穩健，袈裟飄揚，菩薩道心，撫慰眾生；醫道深邃，白袍持戒，人本醫療，解救蒼生——佛教與醫學，同樣地以微塵人生的觀點，為苦難者付出無微不至的愛心。慈濟醫院二十週年慶，不僅意味著上人已帶領我們達到一個重要的里程碑，也是慈濟志為仁醫者，必須攀越醫學瓶頸挑戰的新起點。





守護生命

白袍醫王
感恩敬言

永難忘懷連體嬰分割

彭海祁 | 小兒外科主任



人說「有夢最美，築夢踏實」；但我做夢都沒想到的連體嬰分割，卻在花蓮慈濟醫院做到了，身為一個小兒外科醫師，這真是上天賜予最好的福報，永生難忘。

一九八八年於美國費城兒童醫院進修時，因該院有豐富的分割連體嬰經驗，我的指導主治醫師曾就此做過專題演講，事後曾向

他請教，獲得許多珍貴的資料，但返台後卻一直沒有機會貢獻所學。五年前，即二〇〇一年七月，因緣決定來花蓮慈院服務，當時心想花蓮地處偏遠，不會有什麼特殊病例，這些資料更不可能有用，但念在恩師親手贈與，割捨不下。沒想到二〇〇三年初，這些塵封十五年的資料再度「出土」，讓我有信心、有方法

的規劃整個手術過程，尤其讓我感動的是全院齊心，醫院對醫療團隊的支持，用心良苦，使我們能全心全意為病人著想，雖然我



們做了完善的準備，而且也相當有信心，但手術前我還是忘不了美國恩師對我說的話，他說「分割連體嬰總是會遇到你想不到的意外事」，沒想到手術異常順利，並沒有意外的事發生，也許是我們的檢查更精準了，還是佛祖保佑，總之，慈濟醫療團隊幫忙創造兩個完整的小生命，從此讓這兩位小孩能像正常人一樣，

過著獨立自主的生活。

診療過程中，於二〇〇三年二月十日在菲律賓檢查病童莉亞(Lea)和瑞秋(Rachel)後的晚上，曾

參加當地慈濟人的新春活動，臨走時抽到的靜思語紙條上面寫著「心中無欲、無求，就會有源源不斷的力量。」我個人相當相信緣分，因此本著此原則去處理分割手術，而在當年六月，手術前二天參加精舍志工早會，臨走

時，上人贈與每人一個小巧的「想師包」，我的袋上寫著「平常心」，這三個字真是強而有力的鎮靜劑，而我就是本著這個「平常心」去執行手術，最終得到完美的成果。如今事隔三年，這張紙條及袋子仍在我的身邊，不時勾起那美好的回憶，今逢慈濟醫院成立二十週年，謹以此事，來表達個人無限的感恩。





灰色巨塔 愛的結晶

朱家祥 | 小兒科主任



二十一年前從國防醫學院畢業的我，因為一支簽把我「綁」送到花蓮工作。剛到此地時深深覺得各項設施是如此的落後，好像來到了非洲，尤其是從事醫療工作的我，對醫療環境的狀況，是令人憂心的。父母曾隨我到此旅遊，認為花蓮是一個自然環境十分優美的地方，但是不適合養老及久留，只因為醫療水準不佳，死亡率偏高，對老人沒有保障及

安全感。隔一年在花蓮人的驚嘆及疑問下，慈濟醫院開幕。而我也在三年後離開花蓮去追求更專業的學問及完整的臨床訓練。

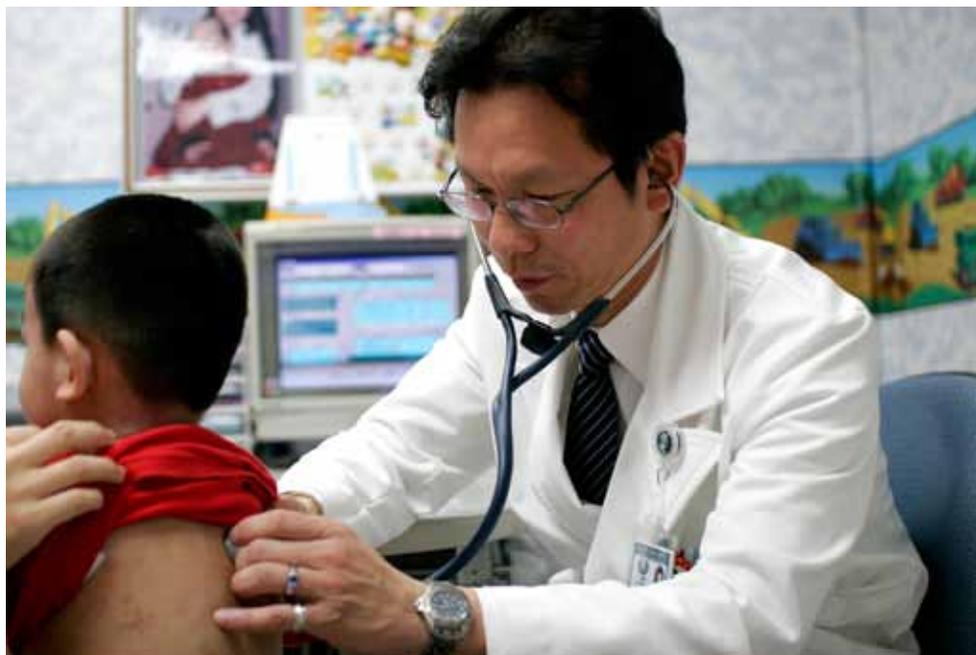
十年前在殊勝的因緣下，由上人的弟子德惇師父的引領，我走進了慈濟醫院的大門。報到的第一天就讓我驚訝不已，當我走進人事室，笑容可掬的同事過來招呼，給了一些要填的單張及要準備的資料明細後，就算是報到完成。如此簡單的過程簡直讓我不敢相信，我再詢問一遍：「這樣就好了嗎？」充滿法喜的承辦人不斷的點頭說道「好了、好了」。報到這件事情在我以前工作的醫院都需花費至少半天，東奔西跑才能完成，今天只需幾分鐘，其實我知道，我若不花費半天到一天的時間來處理報到這件事，那就是承辦人要花這樣的時間，對於一個環境陌生的新人而言，這是非常體貼的措施，這也讓我更確認我的選擇是對的。

會來慈院工作是因為當時發現全國有將近四十位小兒消化的專科醫師，但在台灣地圖上，以中央山脈為界來區分，整個東部地區沒有一位在此工作，所以當我在台北榮總學習時，經常接觸到遠從宜花東來就診的孩子，他們不一定是罹患重病，只是缺乏專業醫療人員。因此當我來慈院發展小兒胃腸科時，是東部唯一的治療中心。

承蒙醫院鼎力的支持，這十年來我與院內同好一起將小兒胃腸科打造成醫學中心的水準，不但沒有轉送病患到西部醫院治療，

原本在外地醫院追蹤的病童也被轉送回來。而且我們也被認證為小兒消化次專科醫師的訓練醫院，直到今日已有四名學生完成訓練且都考上證照，其中有兩位仍在花蓮服務，使得花蓮不再是小兒胃腸科醫師的沙漠地區。

今年是醫院成立二十週年，而我有幸參與它一半的歲月。十年來受惠於四周許多同仁的協助之外，更有「不求回饋但求付出」的師兄師姊們作為醫病關係的潤滑劑，使得我這些年的行醫過程順利許多。原本驕傲耿直個性的我，在做人做事上總是容





守護生命

白袍醫王 感恩敬言

易與人起衝突，所幸在慈濟的大家庭裡有上人和委員菩薩們對我循循善誘，誨人不倦，讓我領略到慈濟四毋湯——毋意、毋必、毋固、毋我的精義，也學習到上人的開示：「能縮小自己，將大化爲小，將小化爲無，達到無我。」「於己，要抱著謙虛受教的心態；對人，則要珍惜共事的因緣。」用心體會後慢慢改變自己，漸漸發現凡事總能化干戈爲玉帛。

每天早上喝「四物湯」——合心、和氣、互愛、協力，晚上補「四神湯」——知足、感恩、善解、包容，然後得「四寶」——安心睡、快樂吃、歡喜笑、健康做，想想自己實在是幸福又美滿。去年參加了慈誠的培訓，讓我從慈濟的外星人、慈濟邊緣人轉變成爲「慈濟人」，這過程好似浴火鳳凰，先要燒掉過往的罪及孽，然後沉靜自己的心，規範自己的行，做好人的功能並發揮人的良能。

兩年前在住院醫師招募的會場上，我說過：「慈濟醫院內擁有與全國各醫學中心一樣優秀

的醫學課程老師，但是全國頂尖的醫院卻缺乏一位像上人的心靈導師。所以在慈濟工作不僅能將醫療專業學好，更能淨化己心，開闊更寬廣的心靈視野。」所以今日回顧，我十分歡喜當初的決定，也深深體會「幸福」滿滿，當下期望自己能「精進再精進」，跟著師父的腳步往前衝。



牙白口清十一載

黃志浩 | 牙科醫師

拾起包袱，從遙遠前山的豐原，飛越中央山脈來到花蓮慈濟，一眨眼間已過了十一個年頭，記得在第六年時曾向上人分享前五年的心得與收穫，包括山地鄉巡迴醫療的開辦、花蓮偏遠地區義診、來自病患的肯定以及門診的種種等。這些都好像才是昨天的事一般，沒想到一下子五年過去了，又到了該向上人報告心得的時候。

進修再教育 教育醫護新芽

慈濟為東部唯一的醫學中心。在上人的開示及林副總、曾院長、陳院長、林院長領導下，慈濟在東部大步向前。做為醫學中心，臨床醫療不再是唯一的工作，研究與教學的責任更是不可旁怠。在黃銘傑主任的督促下，本人有幸於一九九七年取得本院牙科首位獲得碩士學位的醫師，





守護生命

白袍醫王 感恩敬言

一九九九年取得本院牙科首位獲得部定講師資格的醫師，在慈濟大學及慈濟技術學院培育新一代醫師及護士，指導在慈濟教育大樹下茁壯的學生，至今六個年頭未曾間斷。

東部口腔現況 讓全世界聽到

一九九九年，在高醫恩師謝天渝教授指導下，本人發表慈濟醫院牙科首篇原著論文於台灣口腔醫誌，探討花東地區民眾因嚼食檳榔而發生口腔癌前病變的議題。次年與病理科許永祥主任及慈濟大學李展平老師合作發表口腔結核病病例，提醒花東民眾及醫界，偏遠地區開放性結核病潛在風險之存在。更在同年代表慈濟醫院牙科首度對外於中華牙醫學會上發表論文，首度讓牙醫界聽到來自台灣東部的聲音。二〇〇一年因應花東地區牙周病患治療需求的增加，全力發展牙周病次專科，前往高醫接受恩師蔡吉政教授及侯桂林教授指導，並於當年首度對全世界發聲，在侯桂林教授帶領下，於紐西蘭國際牙周病雙年會中發表論文，受與



會醫師多方肯定並得以結識國內多位牙周病界前輩。返國後隨即積極參與中華民國牙周病醫學會運作，任資訊委員會副主委，並於當年起每年固定在牙周病醫學會發表論文，替東部醫學中心發聲，迄今未曾間斷。二〇〇四年適逢蕭正光教授轉赴本院兼職得獲指導，完成民國八十九年秀林山地鄉托兒所幼童齲齒調查報告發表於《慈濟醫學雜誌》，提醒牙醫界偏遠地區口腔醫療資源不足情形仍然嚴重。該年底更獲得國際牙科排名前七名雜誌接受，二〇〇五年五月獲刊第一篇本院



牙醫院所轉診完整牙周治療病患近二百餘例，深獲花東地區牙醫診所倚賴。個人並於三年內陸續通過三次嚴苛考試（包括二項完整病歷報告口試及一

本土牙科論文於SCI雜誌上。研究成果至今累計期刊論文八篇（其中七篇為第一作者，SCI論文兩篇），研討會論文十五篇。

牙周病次專科

牙科人力在十年前只有主治醫師三位（一位兼任）、住院醫師兩位、牙科助理護士四位，治療椅十台。如今已有主治醫師六位（二位兼任）、住院醫師九位（二位外訓中）、牙科助理護士十一位，空間設備相應擴編。於牙周病患治療方面，自二〇〇一年起至今，累計接受花蓮地區

項筆試），自力訓練取得牙周病專科醫師資格，總院牙科有了口腔外科以外的第二個次專科。

沒有什麼是真的，只有在慈濟的日子最真實，我將追尋著理想繼續走下去。

「佛教慈濟綜合醫院花蓮總院牙科部」一直是我對外發表論文首頁裡的幾個大字，「感恩黃銘傑主任及牙科全體同仁的協助」也一直是我的結尾，我還要感恩林副總、曾院長、陳院長、林院長，更感恩上人，及在這三千多個日子裡曾願意讓我服務的三萬多次病患。感恩。





守護生命

白袍醫王
感恩敬言

眼見光明 努力精進

蔡榮坤 | 眼科主任



記得第一次接觸花蓮慈濟醫院是在十幾年前的眼科地方醫學會。當時的慈濟醫院給我的感覺是規模並不大，很溫暖，志工很多。與西部都會醫院的人潮洶湧有很大的不同。

三年前，在上人及林副總的再三邀約下，因緣成熟，我與內人（現擔任皮膚科主任的張中興醫

師）舉家搬遷到花蓮慈院任職。當時心中是抱著不捨與不忍。不捨的是在高雄醫學院附設醫院師長的栽培與病患的託付，不忍的是上人為提升花東地區民眾之醫療資源的辛苦與毅力，令人動容。

三年來，就如同眼科的發展一樣，我見證了慈濟醫學中心的進步與提升。在醫界對我們嚴苛的

要求下，我們通過了醫學中心評鑑。雖然眼科不是評鑑的重點，但是期間看到全院同仁的團結與努力，令人感動。那一刻，我們以身為慈濟人為榮。

很感恩三年來在院方的大力支持下，眼科的主治醫師已有七位，不論是眼科次專科的分工、現代化醫療設備的添購、眼鏡部品質的提升，還是以病人為中心、溫馨門診環境，眼科病房的開設等等，與西部都會醫學中心的眼科規模相比，早已不相上下。而這正是慈院宗旨「人本醫療，尊重生命」的具體實踐。也因為我們醫療品質的提升，獲得花東民眾肯定，即使有眼科重症，他們不用再遠赴他鄉就醫。而接下來，我們籌劃設置眼庫，讓受移植的病患更有保障。

三年來在慈濟醫院，我個人對醫療有著更深的體驗。

「以人為本，以病為師」是我們醫院的指標，也是仁醫人醫該有的自我要求。因為醫療的過程充滿了許多不確定性，它也不是一個完美的產業，醫師面對病人有時也會有無以使力的時刻，在

挫折之下，醫師知道自己不是萬能的，也有其限制性，因此醫師若能更謙卑的「以病為師」來學習，來改進，用「苦集滅道」的精神來做研究，那麼我們才能讓更多病患受益。畢竟，醫療是一門經驗科學，醫師的成長是需要靠許多病患的信賴才有可能。再者，「無緣大慈，同體大悲」的人本醫療才能讓病患有被接納與尊重的感受。也讓醫師在醫療無助的嘆息時刻，共同幫病人的「身、心、靈」渡過痛苦，以成就彼此的慧命。

人文是慈濟醫療的特色，也是當前醫學教育很重視的一環。所謂人文就是要有一個易被感動的心，感動之後能下決心去實踐，在慈濟，我深深體會到上人所言「有願就有力」的達成，就是因為有濃濃的慈濟人文當支柱。

雖然在目前的健保制度下，醫院的經營更形困難。但是我與眼科同仁分享，能在慈濟醫院優質的環境中工作是有福之人，我們應努力提升服務品質，不自我設限，立下大願，以成為國內醫學的領導指標而努力不懈。





續耕醫療大福田

林喬祥 | 一般精神科主任

誠心祝禱花蓮慈院這普濟慈航
能在眾人悲心善念的這一片汪洋藍海中
繼續航向往後的無數個二十年……

二十年前，我二十歲，剛進入台大醫學系就讀，正踏出在醫學領域裡的第一步；二十年後，我在這裡與全院所有的同仁一起慶祝花蓮慈濟醫院的二十週年慶，儘管來到花蓮慈院服務才剛滿三年，許多的因緣似乎是早就在那兒了……

慈濟醫療走過的這二十年，也是我個人醫學訓練扎根發展的階段歷程，卻也是台灣整體醫療環境及醫病關係急遽變化的一段時間，許許多多的制度跟做法都不時地衝擊著我二十年前萌發的醫學幼芽。慈濟醫院的產生是起自於上人的悲心善念，是一直以來都有十方大德護持與耕耘的大福田。這三年多來我在這裡與大家一起耕耘這片福田，深深地感恩跟慶幸自己能夠在這裡忠於所學，繼續以本院「人本醫療，尊



重生命」的宗旨為指引來守護病人的生命和健康。

雖然健保制度和醫院評鑑制度仍將繼續主導影響著我們接下來的臨床、教學及研究工作，在共同慶祝花蓮慈院二十週年的此時，讓我們誠心祝禱，集眾人之智慧，將外在的壓力轉化為推動風帆的助力，讓花蓮慈濟醫院這普濟慈航，能在眾人悲心善念的這一片汪洋藍海中，繼續航向往後的無數個二十年……

慈悲心 慈濟情

陳德誠 | 神經外科醫師暨神經加護病房主任

若說人生有很多的驚奇及緣份，我和慈濟應是冥冥中注定的緣份。

生於一九六六年，正是佛教克難慈濟功德會創立的那一年，也是生在花蓮這山明水秀的慈濟心靈故鄉中長大的小孩。因為和哥哥是雙胞胎，因此自小是由祖母親自帶大。祖母是一位虔誠的佛教徒，大多的兒時記憶都是隨祖母赴寺廟拜拜，即使到現在仍是聽見師父們說起兒時的我。因身為花蓮人，從小就聽過慈濟功德會的名稱，猶記得每年領過年壓歲錢，祖父母就規定要交部份的錢給一位功德會的老伯伯，只要剛過完年，就可以看見這位阿伯騎著腳踏車挨家挨戶的帶著功德簿收功德款。至今雖然隔了二十幾年，到現在想起他那身影，卻是像昨天才剛發生一般。

等到國中時期準備考高中時，因為家中空間狹小，所以經常和哥哥一同到仁愛街上功德會義診

場所樓上的圖書室準備考試。直到考上醫學院北上就讀時，父親告訴我花蓮蓋慈濟醫院了，或許哪一天可以回家鄉服務。言語中滿是期待之心。

但是真正進入慈濟醫院的第一步，卻是父親罹患大腸癌末期時。我從台北護送父親回慈濟醫院，父親也在這裡走完人生最後的旅程。兩年多後我由軍中退伍，第一個考慮及選擇的是故鄉的花蓮慈濟醫院。雖然現在終於踏入慈濟，正式成為一份子，但回想一連串的巧合及機緣，真是很難用三言兩語來形容。

進入慈濟已二年半了，也順利培訓成為一位慈濟人，哥哥及同學都很羨慕我有機會可以回花蓮服務及定居。但我自己更慶幸的是太太認同慈濟，使我可以更無後顧之憂的全心投入工作。

我只能說在慈濟醫院工作是一件很幸福的事，特別是在目前健保制度下，我們比起其他同業可





守護生命

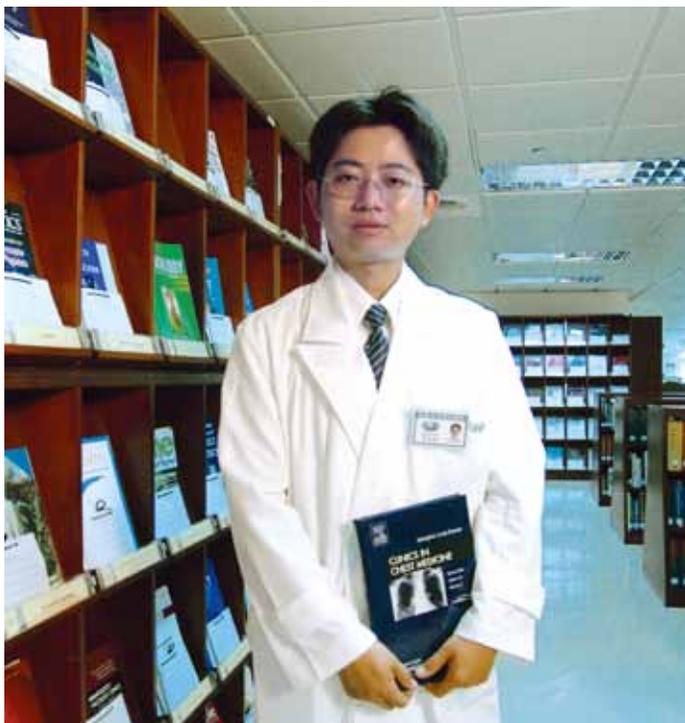
白袍醫王 感恩敬言

以有更多發揮空間，完整的照顧病人。我懷著慈悲心，感恩慈濟情。感恩上人創建了慈濟醫院，

讓我這花蓮囡仔也能有這機緣，在這故鄉醫院的大道場上做功德。

分秒不空過 步步踏實做

黃寒裕 | 內科加護病房代理主任暨胸腔內科醫師



萬不能想有空再來做、有錢再布施，因為人生無常，誰也不知明天會發生什麼事，所以更要珍惜身邊所有人、事、物。

對於人生則有更深一層的體悟，於是由衷感恩上人創造這個充滿愛的慈濟世界，讓我從中學習如何愛與感恩別人，我有幸加入

加入慈濟這個團體已兩年有餘，真正了解「知足、感恩」的意義並非僅止於字面上的分析，而「分秒不空過，步步踏實做」更讓我了解有機會就要把握，千

這個團體，並且有機會與慈濟一同成長，一起發揚「慈悲為懷，濟世救人」的理念，更時時提醒自己要志為人醫，共同守護生命、守護健康、守護愛。

從慈青到慈醫

謝明蓁 | 一般醫學內科醫師

從二〇〇〇年醫學院畢業後，正式開始行醫生涯。加入花蓮慈濟醫院醫療團隊已六年，若要算加入慈濟團隊的時間則更久，可回溯到大學一年級的慈青社團。

很榮幸在慈濟醫院的成長軌跡中有我的參與：慈濟醫院通過醫學中心資格、大林慈濟醫院開幕、SARS 風暴、關山及玉里分院的醫療支援，甚至IDS整合醫療計畫及往診、義診。回想那一件事最值得我驕傲？那就是，和慈

院一起成長。我是慈濟醫院從第一年住院醫師開始培養、訓練出來的主治醫師，也或許是內科第一位培訓養成女性專科醫師，這也成為鼓勵我不斷前進的動力。

現在在帶領醫學生學習臨床技能時，除了專業知識外，更希望他們能學到慈濟的人文。慈濟教會我的一切，我會更用心的回饋給學生、給病人，不負上人及所有慈濟人的栽培。



守



護



健



康





親輕寶貝726

醫護齊心 照顧早產兒小湘

民國九十二年二月二日星期日，冬天的陽光灑在我沈重的眼皮上，手機上的鬧鈴一而再的叫囂，告訴我該起床了。九點的假日門診就要開張，再不行動就會遲到了，平日睡眠不足，想用假日補眠，可惜今日不行。短暫地把自己整理好，就奪門而出，臨走前看了一下日曆，上頭出現三個「2」，不知它代表著今日的運勢如何？

假日門診的人數原本較少一些，但今日卻有些反常，病患一位接一位，心想這兩天的天氣變化莫測，所以感冒的不少。今日天氣好轉，大家趁陽光普照大地回暖之際，看病去吧！「兵來將擋，水來土掩」，陸續的處理完病童，莫約到了十一點，門診外逐漸沉靜下來，看看診間外空盪的椅子，回顧剛才紛擾的情境，臉上露出絲絲笑容和成就感。白

白的開水滾入喉中，濕潤那幾乎乾枯的黏膜。打理一下自己，隨即起身告訴跟診護士「我去兒科病房查房」。

遇見巴掌仙子

溫暖的冬陽趕走了很多人的陰霾，病房內今日充滿歡笑，護士小姐的、病童的、父母的面容都顯得十分美麗，一床接一床的訪視，了解病情，下決策，順利地看完整個病房的病童。偶爾幾位父母很貼心的說：「朱醫師，今天沒休息啊！真辛苦！」當醫師的滿足，不是在於拿錢，是在醫病良好的互動。「錢雖然可以買到很多物品，但絕對買不到尊重和愛。」

離開病房後，轉入兒童加護病房，平日刷卡進門都是「一發即中」，今日特別奇怪，卡在刷卡機上來來回回，門都沒打開，最

後只有「按鈴申告」請求援助。約半分鐘後，才有護士阿姨開門，然後一溜煙地又跑回加護病房，我隨後跟進，一幅驚人的景象呈現在眼前，在新生兒處理台上有一位如巴掌大小的早產兒正用盡力量努力的呼吸。旁邊站著醫師叔叔及護士阿姨，眼神中露出憐憫及不捨，四肢卻毫無動作。

當我的雙眼注視著那弱小的面孔時，一股強大的求生慾望及不屈不撓的精神灌注到我的心海，巴掌仙子振動的雙唇，似乎訴說著：「醫生叔叔，救救我！護士阿姨，救

救我！」此刻的我內心澎湃，怒火即發問道：「為何放著不管，不趕快急救！」只聽到住院醫師哀怨的說：「孩子的爸爸已簽署不急救和治療的同意書，不讓我們去救他。」

她想活下來

聽完陳述後，內心有如火山爆發，問道：「醫學教育、護理教育中有教我們見死不救嗎？有教我們放棄任何一個有希望的生命嗎？父母不懂孩子的狀況，但是我們知道，您們

看，他正努力的在求生存，我們能不幫助他嗎？我們不救他，那麼就變成劊子手！」
「快把父親叫來，我們再請他考慮一下讓我們救他。」

聽到這如雷貫耳的吼叫聲，護士阿姨馬上打電話給父親，住院醫師

開始給小仙子氧氣。孩子的爸爸很快就從產科病房過來，我帶他到孩子的床邊，讓他雙目清晰地看著他的寶貝，然後告訴他：「你的女兒正努力求生存，醫護教育是救人而非殺人，你要求我





們不去救治可醫療且有希望的孩子，這是驅使我們殺人，這不符合我個人的道德觀，所以現在你只有兩個選擇，一個是全力救治，另一個請你立刻把他帶走，不要出現在我眼前，因為我是他的主治醫師，我會違背

你的意願去救他。」

父親聽完這番話，再看看那努力求生的女兒，當下決定全力以赴，不惜代價。一陣歡呼聲響徹雲霄，在場的醫護人員全都面帶笑容的忙碌起來。因為他們都知道小仙子是有希望的。當我

走出加護病房時，一位護士叫住我，跟我說：「朱爸，你多了一個女兒。」我笑笑以對，心想這句話「我多了一個女兒」。

極度早產過五關

這位小仙女名叫湘怡，母親懷她僅二十五週，她就迫不急待的來到這娑婆世界，面對這苦難

的人間，出生體重七百二十六公克，經剖腹產生下來，是慈濟醫院創立以來最有機會生存下去的最小的早產兒。因為是極度早產的早產兒，所以出生後要面對所有早產的合併症，長大的過程需經歷過五關斬六將。



第一關

肺發育不全引發呼吸窘迫症候群

我們利用表面張力素、氧氣、氣管插管及呼吸器，讓肺部能擴張而發揮氣體交換的功能，以提供全身細胞生存所需的氧氣。呼吸系統的建立及維繫，讓小湘得以

獲得和維持生命。

第二關

腦血管不成熟及缺氧的因素，很容易發生腦室內出血，嚴重的出血會造成死亡或未來嚴重的後遺症。

我們運用穩定的血中氧濃度及盡量減少對孩子的干擾，來預防出血。結果成效斐然，小湘的腦

室出血只是輕度。

第三關 先天性心臟病

小湘有開放性動脈導管，影響心血管功能，後來接受外科手術而治癒。

第四關 反覆的感染

由於身上插很多的醫療管子，加上免疫功能不全，所以成爲細菌生長的溫床。身體多處反覆細菌感染都差一點奪走小湘怡的生命。所幸有好的抗生素，加上無私奉獻、視爲己出的醫護團隊的努力，戰勝了那看不見的敵人。

第五關 不成熟的胃腸系統

它不能擁有完整的消化吸收功能，所以無法提供足量的營養讓她生存，所幸拜科技之賜有全靜脈營養這種東西，直接將生存所需的營養素灌注到血中，運送到每一個細胞，讓它們吃飽飽後發揮應有的功能。

六大考驗——克服

幾句話的描述就輕騎過五關，但是還要斬六將，才能成爲獨立

的個體。

第一大將軍的姓名是

「急性腎衰竭及血中電解質不平衡」

它的武器有低血鈉、高血鉀、低血鈣等等，這種迫害輕則影響各器官的正常功能，重則造成死亡。爲了對付它，小湘血不知道被我們抽走多少？不過可以確認的是她輸了好多的血進入體內，所幸經由醫療團隊每天精細的計算，時時的監控，最後終於穩定下來且恢復正常腎功能。

第二大將軍名叫

「缺氧缺血性腦病變」

它會引起抽筋、發展遲緩、智能受損。我們使用抗癲癇藥物控制抽筋，請復健師作物理治療，逐漸將她的發展往前推進，從翻身、坐、爬到站。從哭到笑，從聽不懂人話，到會撒嬌、會討好、會依指示作動作。當然能有如此的進步還需歸功於所有醫療團隊的成員，尤其是護士阿姨和姊姊們，她們無比的愛心、耐心及用心，一點一滴、一步一腳印





的教導，才有出人意表的結局。

第三大將軍被稱呼為「呼吸暫停」

它隨時發功，讓小湘停止呼吸，然後全身發紫發黑。每每小湘受到攻擊時，四周的警報器就響不停，醫生叔叔、護士阿姨都被嚇的心跳七上八下，然後個個出奇招，有降龍十八掌（拍背）、一條鞭神功（抽痰）、一陽指（心臟按摩）等，將呼吸救回來，脫離牛頭馬面的手掌心。之後利用藥物築起一道牆，抵擋「呼吸暫停」的攻擊。約一年後，小湘腦部成熟後，「呼吸暫停」就退出江湖了。

第四大將軍的外號是「消化不良」

由於消化道的不成熟和血氧不穩定，使得這位將軍有機可乘，伺機破壞。嚴重者可造成壞死性小腸結腸炎，因此我們除了努力控制血中氧濃度外，食物的添加也非常小心謹慎，從餵食小量的母乳開始，逐步的增加量及次數，當沒有母乳後只好轉換成早產兒配方奶，此刻需更加的留

意，因為配方奶的保護力不足，很容易讓腸胃道受傷害。哺育的方法由口胃管、鼻胃管逐漸進化到自然的經口餵食。這過程需要慢慢的訓練，以刺激腸胃道，讓它們能發揮功能。雖然這位將軍非常難纏，戰術運用靈活，常藉著嘔吐、腹漲、腹痛、腹瀉或便秘來干擾我們的進步，然而皇天不負苦心人，經過種種的努力，小湘最後終於做到自食其力。

第五大將軍是「視網膜病變」

由於長期使用氧氣，滋養了這位惡魔，它讓小湘視茫茫眼蒼蒼，所幸我們請到眼科大鑣客，拿著他百發百中的雷射槍，一一將它們擊倒，而保留了小湘的視力。

第六大將軍是最難對付，武功最高強的「慢性肺疾病」

由於長期使用氧氣及呼吸器，讓肺臟纖維化，肺臟彈性變差，換氣功能降低，以至於無法脫離他的魔掌。我們曾經試過各種武器，包括限水、使用利尿劑、類固醇等，結果反應都不佳，幾個

月後小湘節節敗退，一直無法脫離呼吸器且又反覆肺部感染，因此決定使出殺手鐮，接受氣管切開術且使用氣管內管，做好長期對抗的準備。隨著小湘漸漸地長大，長期抗戰奏效，在度過兩歲生日後的不久，就正式跟呼吸器道別，能隨心所欲的到處遊走。

行雲流水般的描述過五關斬六將，似乎是小小的成就，卻讓小湘花費兩年多的時光，在這漫長的歲月中，除了身體逐漸的成熟茁壯外，心靈的發展才是更令人心動的，大家對

小湘的愛與日增加，有乾爸，那就是我，有幾位乾媽，更有一堆乾姊，每天噓寒問暖，三班請安。隨著她的病情的轉換而喜怒哀樂。

當她想「休息」而暫時停止呼吸，每每被救回來後總是被許多人責罵，罵她懶惰，罵她無情

想拋棄我們，罵她自私不管我們的感受，罵完後看著她沉靜的睡容，眼眶中總是淚水打轉。

歷經苦難 關愛無限 小湘出院了

平安度過兩歲生日的小湘，歷經種種的苦難，也獲得無盡的愛

與關懷，在眾人的祝福之下，面帶笑容，搖搖擺擺的走出醫院。突然停下腳步，仰頭舉雙手，撒嬌的眼神向著護士阿姨，要求抱抱，含著淚水的白衣大士們爭相向前擁抱，在阿姨熟悉的懷裡，

回頭看著醫療團隊，突然兩手合掌，努力的前後搖動，似乎傳達著無限的感恩。我那不爭氣的雙眼不自覺的留下淚來。看看窗外的藍天，腦中浮現「回首來時路，分秒定生死。醫護齊心力，創造好人生」的美麗句點。（文 / 朱家祥 小兒科主任）





我參與 故我在

章淑娟 | 護理部主任



秉持著護理工作就是要和病人在一起的理念，我堅持在護理研究所畢業後投入醫院臨床實務工作，希望能將所學應用於臨床，預備兩三年後再轉教育工作，孕育護理人員；然而在慈濟醫院一待就將近十五年，這是始料未及的。十多年的歲月，其實學習比付出的還多，見證了醫院的進步，也參與了慈濟護理的發長過程，其中筆路藍縷的艱辛歷程不在話下。

曾經因為要面談留任每一個欲離職的護理人員，而常有煩惱。因為如此，更聽到護理人員的心聲，

與護理人員更貼近，知道她們工作上及個人的需求，而將醫院護理環境改善到最好、最安全。

曾經因為護理人員多未具證照，而開班授課協助考照；因為如此，護理人員更珍惜自我成長與進修的機會，努力參與繼續教育與精進，蔚為風氣。

曾經因為護理人員不足，而處理加護病房護理人員對超時工作的集體抗議，此後，大家都有共識，慈濟是花東地區的後送醫院，我們不能拒絕病人，護理同仁更能視病如親，因為如此，在慈濟不會發生人球事件，病人更能安心接受療治。

曾經因為看到做每一件事都有很多志工參與，而以沒有效率來看待慈濟，因為如此，我見證慈濟的動員力量，是要讓每一個人發揮善心，是人性光明面的展現。

曾經因為醫師不足，而安撫抱怨叫不到醫師處理病人狀況的護理人員，因為如此，指導護理人員自

我成長，比別人有更多的照護知識技能，在最早的時刻，就知道如何先處理病人的緊急狀況，也讓大家更體認花東地區醫護人才招聘不易，彼此更珍惜一起工作的緣分，知道要合心、和氣、互愛、協力，提供並及其家屬全人、全隊、全家、全程的關懷。

曾經因為不了解醫院協助的志工，而避之唯恐不及。因此有機會看到志工師兄姊們的付出無所求，及無怨無悔的照顧每一個病

患及家屬也關懷著每一個醫護人員，而今，慈濟志工真正成為醫療團隊的一部分，共同提供病患身、心、靈、覺的完整照護。

感恩在慈濟，病人和家屬得以療治身、心、靈，而覺有情。感恩在慈濟，我得以應用所學並不斷成長，真正實踐全人的護理。感恩在慈濟，得有和完整的醫療團隊和志工共同合作，在護理專業發展上，得到相當的尊重，且自由的發揮。





荒蕪中立起的醫療重鎮

林智惠 | 供應中心護理長



時光匆匆，歲月如梭，慈濟醫院建院迄今已逾二十年，當年本人甫自台大醫院退休，因受上人「慈悲濟世」理念之感召，來花參與慈院建院之籌備工作，從無到有，當時此地仍是一片荒蕪，由草創之初的護理人員一百餘人至六百多人，到現在的一千多位員工，至今軟硬體建設已頗具規模，成為東台灣的醫學重鎮。

醫院能有今天的規模、成就，除了上人的精神感召外，全院醫護同仁、職工的努力耕耘，與全球慈濟人的護持，才有今天的局面，感恩上人讓我們有這樣的因緣相處在一起，成就這殊勝的醫

療志業。本人負責供應室業務，一般人對供應室較不瞭解：本單位負責全院醫材及開刀用器械之供應，高壓、低溫、EO滅菌與分發，我們是醫院的小小螺絲釘，默默付出的無名小卒，單位從業人員皆秉持「歡喜作，甘願受」的信念，負責盡職安分守己，當本院完成重大醫療成就時掌聲的背後都隱藏著我們的付出。

花蓮人真有福報，不但花蓮人的生命安全更有保障，也同時嘉惠東部地區的民眾。個人雖然年紀較長，但我相信能做就是福報，因此我更加投入工作，而且愈做愈健康，愈做愈歡喜，腦筋也愈做愈靈活。

這段期間也感恩慈院所有長官的愛護與指導，假如有一天我力有未逮，也就是我告老還鄉之時，即使我離開了大家，我會懷念這裡點點滴滴的一切。在此祝福上人法體安康，也祝福全球慈濟人福慧雙修，法喜充滿！

我的福報和驕傲

沈芳吉 | 護理部督導

還記得二十年前剛到醫院時，只有一棟大愛樓，附近住家不多，所以入夜後醫院就像是座落在黑夜中，散發出溫暖光明的燈塔，當時的我根本沒想過我能夠在慈院工作二十年，至今還甘之如飴、樂在其中呢！

二十年前的我，年幼無知且不知天高地厚，所以早期在工作中不知得罪了多少人？也不知撞了多少壁？不僅讓自己遍體鱗傷，還傷了週遭許多人的心，但大家不僅沒有放棄我，除了給我修行的福田和機會，還給我最大的包



容，讓我能「錯中學，學中做，做中覺」，並領悟出靜思語中的「要別人適應自己，不如自己先去適應別人」以及「充滿愛心的人最幸福」，更能讓自己充滿法喜做到「甘願做 歡喜受」。

在慈濟這個大家庭中，讓我深深感受到不論是「醫護」或是「護病」間，真的就像一家人；印象深刻的是每次碰到颱風來襲，護理人員爲了照顧病人，總是冒著大風大雨不顧危險的趕到醫院裡；到了中午就會看到病患或家屬關心著護理人員「有沒有吃飯？有沒有喝水？」護病間的關懷之情真的是讓我非常非常感動。

夜晚燈火闌珊時分，望著矗立的大愛、感恩、合心三棟大樓，再想起二十年前的情景，心中滿是歡喜與踏實，心想花蓮人有「慈濟」真安心和放心，而我身在「慈濟」真幸福，能成爲慈濟人更是我的福報和驕傲。





付出就是最大的收獲

林金蘭 | 社區健康中心護理師

時間真的過得很快，轉眼間我從二十出頭小女孩至現在已是四十出頭的女人，因受證嚴上人成立慈濟功德會做慈善的精神及老菩薩做慈濟那份「真誠」付出的心感動而來，這二十年來，慈濟是豐富我護理學習及智慧成長的道場。

回想起二十年前醫院未啓業，負責急診籌劃工作，小事如張羅筆紙，大事如醫療器械需求等都需設想到，對一剛出校門、二十初頭的女孩而言，真是一大挑戰。當時我們的心情都一樣，「做就對了，並於做中學」，其目標為讓醫院能順利啓業，達成上人救人心願及眾人所護持的醫院。

當時的我們就像超人一樣，因醫護人力不足，醫師大都延請自台大資源，不像現在有固定駐診醫師，當時都是病房兼急診用，對第一線急診護士自然需負起更重大責任，且需多功能，從病人

未踏入急診前接運至入急診個案處理，每個環節都馬虎不得。外傷病患需處理外傷傷口並了解發生經過及病史。其他科別就依病人不同需要，先請個案先驗尿或抽血等處理。在處理的同時書記或輸送阿姨就幫我們call醫師，緊急時就以廣播方式請醫師盡速到達……。一路走來大家互助合作默契良好，因我們能把第一次評估及處置告訴醫師，減少處理過程的時間浪費，看到我們的積極努力，病人及家屬大都能體恤。

護士除了是醫師好幫手，更是病人及家屬最好的安慰鎮定丸。記得當時有一位神經外科蔡瑞彰醫師，病人如因頭部外傷需緊急腦部手術，他會限五分鐘內完成所有術前準備：送開刀房，填志願書、備血、剃頭、穿手術衣等等，想想這就是搶救生命最好的見證。感恩有那段時光磨練出我一身好腿力、敏捷的動作、緊急

應辨能力及判斷力，回想當時種種情景，只覺得做得很歡喜，雖然急診來去匆匆，但對每位來診的病患都能和他們結善緣。

在洗腎室的時光，讓我印象最深刻的就是有一位本身是很優秀神經外科醫師的病人，每當他來洗腎，我內心感觸良深，醫師也和我們平常人一樣也會生病，生命是平等的。

十三年前來到社區健康中心從事公共衛生工作，當時出訪的交通工具就是五十西西小機車，北至太魯閣，南到壽豐，幅員廣闊，不論刮風下雨都得出訪，同事自我解嘲說要做公衛護士第一要經得起天氣的考驗，夏天的酷熱，冬天的酷寒，只要能

通過此考驗就成功了一半，另一半則是之後的人際溝通互動及專業知能。記得當時不像現在交通便利，號誌標語清楚，戶戶皆相隔遙遠且路泥濘，有次家訪因案家前道路施工無法通行，好心路人知道我將去探訪病患，於是自告奮勇臨時為我鋪一臨時道路好讓我的摩托車能通行，真是感恩啊！有位病患家屬為我特製一頂遮陽罩帽，怕我白晰的皮膚曬黑，小小的舉動真是窩心。

其實人與人之間的感動就在真誠付出與相待，一路走來感動與感恩事太多說不完，看著醫院成長茁壯，內心無限歡喜，僅以靜思語「付出其實就是最大的收穫」與大家共勉。





彩繪人生圖畫

蘇雅慧 | 六西病房護理長

花蓮慈濟醫院二十歲了！二十歲在人的生命過程中，正值活力充沛邁入成年的時期，而花蓮慈濟醫院的二十歲已經開創無數成果，收穫滿盈。一九八八年來到花蓮慈院工作時，醫院剛啓業二年，一切都還在陸續建設，只有大愛樓一棟建築，感恩樓當時還在挖地基，而當年自己還是未滿二十歲的懵懂少女，隨著醫院不斷擴大，我也一起成長，不論是工作資歷或生活歷練，一路走來，內心實有太多太多收穫與感觸……

回想起報到的第一天，隻身來到花蓮的我，一下車，還未進入醫院即感受一股溫暖，在護士宿舍門口，巧遇一群跟我一樣的新進護士，大家一起住進剛啓用不久的一期護士宿舍，一起接受新進人員訓練，一起到精舍尋根……。經過一連串的訓練，培養出一種革命情感，再加上大部分都是離鄉背井來到花蓮工作，

所以感情非常融洽、情同姊妹，回到宿舍常常促膝長談到深夜，分享工作的點點滴滴。假日時也一起回精舍，享受家的感覺。每次回精舍，總會有滿滿的收穫，與精舍師父們更像家人一樣親。

時間就在忙碌的工作中漸漸流逝，大家也都各自在臨床護理工作上擁有不同的專業領域，有內科、外科、小兒科等，也因醫學專業日新月異，自己深感所學之不足，而適逢慈濟護專（現今技術學院）在職進修班招生，自己毅然報考，從此二年，日子在早上上課與下午上夜班中過得非常充實。

花蓮慈院因護專與醫學院接續設立後，愈趨茁壯，病床數與工作人員也快速成長，疾病嚴重度也漸趨複雜與嚴重。一九九六年，又非常幸運得到院方支持前往澳洲求學，隔年返院上班，又很榮幸到關山分院協助開院事宜。除了是護理專業的成長外，

又增加了行政上的歷練，雖然一路上有甘有苦，卻加速了自我的成長。二〇〇〇年時大林慈院開幕，在台南家人期盼能離家近的情況下，請調到大林服務，感受了在「田中央大病院」工作的另一番慈濟醫療人文。三年後，我又進入慈濟大學護理研究所進修，進修二年中，參與了花蓮慈院醫療團隊對「一代佛教界宗師」上印下順導師的照護，使我歷經了一段永難忘懷與的寶貴護理經驗，也是促使我繼續回臨床工

作的動力。因此，在研究所畢業後，我又回到花蓮慈院工作，發現醫院已有長足的進步，不論是硬體空間或是軟體等等各種工作方式以及人與之間的相處，都可感受到醫院的蛻變，更高興在今年能參與醫院二十歲的生日。

回首自己的護理生涯，都是在慈濟醫院渡過。感恩這一路上支持與陪伴過我的主管、同事、朋友與病人們，因為有您們才能造就我這一幅精采的人生圖畫。





磐石屹立護我成長

葉秀真 | 護理部夜班護理長

二十歲，象徵一個充滿朝氣、活力十足的青春年代，邁入二十歲的慈濟醫院，正鼓動豐盈有力的雙翅，迎向希望的明天。

一九八七年醫院開幕後的第一個夏天，我還在護專唸書，應著大人的安排來到慈濟醫院做志工，因為病房缺護士，所以以我的「背景」就理所當然做專業的事，當時我都還沒有臨床實習經驗，也不知哪來的勇氣，就這樣第一次穿上實習制服穿梭在護理站，訓練我的護病關係、溝通技巧的是慈濟醫院。白天在病房忙碌、晚上住在精舍、假日跟著師姑、師伯去義診……啊！令人懷念的那個夏天！

護專畢業時的小女孩來到慈濟醫院轉眼已快十七年，早已在此

落地生根，為人妻、為人母了。回首在慈濟醫院的日子，心中無限感恩——因為它，我在此找到寄託終身的另一半，家人對我的支持，讓我在工作中無後顧之憂；因為它，讓我有機會不斷在護理專業上追求成長，從專科到大學到研究所；因為它，讓我對護理角色從懵懂到瞭解，到現在的堅定……。

一位輸送中心阿姨對我說她看著我長大，這樣的感覺就像我看著慈濟醫院長大。夜間，慈院燈火通明——守護愛的巨大磐石啊，望著這一景，心中無限的感動。慈濟醫院，在上人所帶領全球慈濟人的呵護下，必將擁有更堅定的力量繼續為民眾的健康、生命與大愛而屹立在這片土地上！

做，就對了

徐士敏 | 感控小組護理長

鳳凰花開，又是畢業季節的來到。不禁讓我想起十年前初踏入慈濟醫院的自己，也如同這群新鮮人般，抱著忐忑不安的心情與初生之犢不畏虎的衝勁，開始護理人服務的工作旅程。

還記得剛來到慈院工作時，總是對著護理工作年資十年以上的學姐，抱持著超級景仰的崇拜，想到這樣辛苦而且還要輪值三班的工作，學姐們是如何調適的呀？也常單純的問著學姐：「要怎樣做才能像您一樣，做到十年呀？」學姐們笑著告訴我：「做，就對了。」當時的我，對這樣的一句話，其實瞭解的不多，意會到的就是：堅持一直做下去，我想就可以跟學姐一樣了。

不知不覺，十年了，自己也從新人變成學妹口中的學姐，這段期間自己也經歷單位的調動、

SARS疫情的震撼、及志業體文化的洗禮，讓我再次回想到過去學姐所謂的「做，就對了！」這輕輕一語，其實內含了深重的智慧呀！

護理的工作內容涵廣，對外看似一種服務性質的工作，對內卻夾雜了生老病死的一生與悲歡離合的情感，護理人年紀輕輕，要承受這樣的一切，並不是件容易的事，往往在這段過程需要支持與陪伴的關心，才能讓年輕的護理人走的遠、走的久，更進而熱愛這一份工作，而身以這份專業良能為榮。「福從做中得歡喜，慧從善解得自在」，這兩句話是我在這十年護理的體悟，因為有了護理前輩們的悉心支持與志工菩薩的陪伴關心下，走過了護理人的第一個十年，而我也以身為「慈濟護理人」為榮。





慈院伴我護理路

李牧蓉 | 護理部感控小組

回想起六年前毅然決然的離開熟悉的南部，一個人來到人生地不熟的花蓮工作時，家中的長輩在我整理行囊準備踏入花蓮生活的那天，猶如嫁女兒般的心情，非常不捨與難過。

家人及同事不斷的加油打氣是讓我堅持在花蓮工作的主因，這裡很有家的感覺，加上在臨床工作上病患及家屬給予的肯定及感謝，一切的辛苦都已經不重要了。

印象最深的是，有一次病患因

糞石導致無法自然排便，基於護理的使命就幫病患把糞石用手挖出；這一個我習以為常的動作，卻在病患心中有無限的感恩，不只出院前一直對我說謝謝，連出院後回診還特地回病房感謝我。在我的認知中，總覺得協助病患解決生理上的問題，理所當然是護士的職責，但是一件微不足道的事情，卻是病患心中非常感動的畫面。

雖然第一次踏入花蓮時的感覺，是非常偏僻且生活機能不便

的環境，但在花蓮生活了六年，已習慣了花蓮的步調，與慈濟醫院也共度了她三分之一的歲月，我跟慈濟大家庭也結下密不可分的深緣。



土親人更親

陸佳宜 | 急診室護理長

一轉眼來到慈濟醫院已經十多年，赫然想起，初來乍到時學姊們跟我說的：「花蓮的土會黏人喔！」果然一黏就是這麼多年。其實當初會選擇慈院的動機並不單純，因為我是獨生女，只想到一個離家很遠的地方工作，於是畢業後和同班同學共九名就這麼來到遙遠的後山待了下來。不過，我想會黏人的應該不是花蓮的土吧！而是受到醫院同仁相處的氣氛以及上人的感召而留下來的。

想想自己真的很有福氣能在慈濟醫院工作，尤其是在花蓮總院，因為這裡最接近精舍，離上人最近啊！有福氣的事情當然不只一件，在慈院工作最棒的事情就是可以參加許多義診活動，所以在這期間曾參加過印尼義診、桃芝風災義診、南亞海嘯街頭募款以及數次人醫會義診等活動。

其中印象最深刻的是南亞海嘯街頭募款，因為本身臉皮很薄，覺得站在街頭跟不認識的人勸募是需要

相當大的勇氣，如果人家願意捐獻的話還好，如果反應是冷淡的話，自身會覺得很不好意思，但是發覺帶領我們的師兄姊態度始終如一，不會因為人家反應不好而失望或是變臉色，態度永遠那麼謙和有禮，其實大部分人對賑災都是願意伸出援手的，看到群眾的反應，讓我覺得雖然在寒風中佇立街頭數個小時都是值得的。

今年又有機會參與佛教及慈濟盛事——浴佛典禮，而且又是慈濟四十週年，場面更是溫馨感人。排練時覺得「很辛苦、很哀怨」，明明當天是護士節，還要一直練手語；不能回家就算了，還一直被糾正手語比的不及格（雖然是事實）。後來師姊提醒我們，這是福報呢，有許多人想要這樣的殊榮都得不到，我們應該惜福及感恩！聽到這席話我才突然頓悟，而且當天浴佛時的莊嚴肅穆氣氛，也讓我深深的感動，以能參加浴佛而深感光榮。僅以此短文祝福慈院生日快樂！





堅守崗位向前行

吳美秀 | 預防醫學中心護理長

知道花蓮有慈濟醫院是在一九九〇年報考二技在職專班時；醫療貧脊、交通不便又位居後山，於一九九二年要遠嫁來花蓮時，深受父親反對；同年進入了慈濟，才真正了解上人的慈悲，為佛教為眾生的理念。

來慈院至今，從當初簡單的幾間看診診間，到現在的規畫、設施已臻完備，均是為了民眾的醫療需求。回想以前慈院的筆路藍縷，找不到醫師，花東的意外又頻繁，當時只要有意外事件就會死亡，有災害就送台北，對花東

民眾是很不方便。期間我看到、也經歷了醫師集體離開慈院的那段醫師荒的歲月；我也看到了抱著理想來慈院服務的大醫王、白衣大士，直到現在仍在各自的崗位上努力，堅定的與慈院往前走。

慈院二十歲了，它在醫療上的成長迅速，在醫療上的貢獻卓越，在人文方面更是用心規畫，同仁們互愛、協力護持慈院。醫療服務是持續的，除了祝福外，更期望慈院未來更蒸蒸日上。

慈濟醫院 生日快樂

涂炳旭 | 急診室副護理長

看著大愛樓藥局前牆壁上，刻著師公上人為了慈濟醫院的興建、奔走的記事，轉頭看著正對面的佛陀問病圖。一轉眼間，慈

濟醫院已經二十年了！二十年前，慈濟醫院尚未創立前，到底花蓮地區的醫療是怎麼樣的一個情形？不清楚，更不敢亂推敲，

因為我知道答案肯定是讓人意想不到的糟糕。慢慢地，隨著慈濟醫院的興建，相信花蓮地區的醫療情形也隨之在進步，我想，這沒有任何人會否認。

在慈濟醫院已經服務了好幾年的我，參與過許多大大小小的活動，不論是小至遠距醫療或是大至海外救災等，我必定是捨我其誰、身先士卒地前往第一線，這幾年國內外天災人禍不斷，慈濟的醫療團隊總是在第一時間提供最即時的援助，這，都是因為師公上人精神的感召。

不同於從事醫療工作時的急進，此時的我漫步在偌大的慈濟醫院裡，看著這已經歷二十年風霜的建築物，深深體驗到師公上人精神之偉大，因為如此，才有這麼多優秀的大醫王及護理人員願意放棄在其他地方的高收入，放下身段來到東部，一待就是好幾個年頭，而且更參加了慈濟的培訓成爲志工，一生以師公上人爲自己的楷模、以犧牲奉獻爲行爲的準則。

漫步了醫院一圈，「慈濟醫院，生日快樂！」我在心裡說。





付出學習更成長

陳幸姬 | 二七西開刀房護理長

慈濟世界感恩心
愛為天下眾生
但願眾生得離苦
大愛包容地球村

進入慈濟護理團隊中，在知進退、盡本分事之外，不斷接觸、感受到這裡的護理與其他醫院不一樣；要記得天天擦上慈濟面霜——面帶笑容讓所有與我們接觸、接受我們照護的人，能感受到我們真心誠意的付出，不言苦、心中滿滿的幸福，腰更要柔軟常存感恩心。

二〇〇五年醫院建造完成一個讓工作人員更舒適、明亮的工作環境，提供病患更安全的手術室環境，動線分明、設備更新穎、空間更寬敞、人員更充足，讓病患在優質的手術環境中獲得良好的醫療照護品質，得脫離病痛的

折磨、解除痛苦，讓病患及家屬從煩憂中得以解脫。

慈濟護理更不是狹隘的侷限服務台灣同胞，慈濟的人文精神亦廣披四海，造福所有人類，不分種族、不分你我，遍佈整個地球；有幸進入慈濟，才有機會參加印尼義診，在義診中感受到人間菩薩們對慈濟的感恩，讓他們多年的病痛得以解除，更藉由義診手術後找回他們失落已久的笑容及自尊、還給他們美麗的容顏及健康的身體；看著影片中師伯、師姑、師兄姊們，齊心整治紅溪河、化解種族間的隔閡，讓我不禁感動的濕了眼，感佩如此無私、大愛的付出。

慈濟世界中讓人感佩的事蹟不勝枚舉，希望渺小的我能跟隨上人的腳步，一步一腳印的學習，一點一滴的付出、成長。

用愛匯集而成的醫院

陳惠蘭 | 二六西病房護理長

二十年前的夏季午後，無意間收看到介紹花蓮慈濟醫院的節目，其中令我印象深刻的是畫面中每位員工都笑容滿面，而最吸引我的一句話即是「用愛匯集而成的醫院」。也因為這句話讓我有幸與她結緣將近二十年。

初期慈院與台大醫院合作，所以有許多台大醫師與護理人員駐進，當時在急診室服務，從懵懂到學習獨立操作與緊急救護的技能，也因為規模小讓醫院同事如同家人般親密。由於多數同仁都是初次來到花蓮，在急診室裡常見到杜院長總來噓寒問暖，第一句話就是「吃飽沒？」深怕我們因忙碌而沒進食，更關心我們的適應狀況，「沒關係，慢慢來，要注意自己的身體。」杜院長關心地說。字字句句道出對我們的包容與關愛。

處在第一線讓我對各種事件戰兢兢的面對；有次值大夜班，救護車先送來一位呼吸衰竭的男性，緊急插管治療後忙著連絡加護病房床位與安撫家屬激動的情緒，正感分身乏術之際，救護車又送來嚴重車禍的年輕男性，匆匆忙忙跑到了外科急救區只見到病患滿臉血跡，醫師趕忙說著要建立靜脈輸液、要放置尿管、要插管讓呼吸道通暢、要超音波掃描、要.....當時只有我一個人上班，我只好用最快速的速度配合醫師，總算忙碌告一段落，先後將二位病患送至加護病房觀察，正要喘口氣時，外科醫師對我說：「因為我們默契十足，那位年輕人在最短的時間得到應有的醫療照護，謝謝你！」頓時內心充滿對這位醫師的無限感恩，因為瞭解團隊合作的重要性，每位





守護健康

白衣大士
悲願心語

成員只想到做出對病患最大的權益之事，完全不會在意對方的言詞與行爲，印證「感恩心，可以化解一切的人我是非」。

一九九〇年因感所學有限想進修專科，但又不捨離開這個大家庭，正當困擾之際，幸蒙當時護理部溫主任讓我享有公費至台北護專進修二年。在這二年間，慈濟醫院二期工程陸續完工，慈濟護專也有第一屆的二專畢業生。

兩年畢業後返院服務至今也順利完成大學教育，個人經歷了在神經內科學習規劃，到建構神經科加護病房的成長。同時承長官指導致力於護理品管的建立與推動、於泌尿外科中體認以最快速、有條理的應對每日有十多台刀的照護模式，在兒科病房學習用心陪伴照護癌症病童與家屬，在夜班護理長二年期間，更學習有系統應對緊急突發事件強化日後危機處理能力，在內外科加護病房服務期間，讓我有機會學習重症照護經歷慈院第一位換肝病友大記事。藉由至印尼義診更能體認「因為有福，所以能付出；

因為有力量，所以能救人」的心境。

深入其中，讓我體會「用愛匯集而成的醫院」的意義。回首二十年，經多方善士出錢捐力持續護持與各地區志工陪伴下，同仁們以合心、和氣、互愛與協力的的心，努力經營護理的照護模式，建立制度化的技術標準、全力通過ISO認證與醫學中心的評鑑，章淑娟主任常常提醒我們「時時抱著愛、感恩與尊重他人的心，以虔誠、敬重的心面對每件人、事、物，發揮最大角色良能」。

醫院位於東部地區每年都為招募與留任費盡心力，應屆畢業生佔新進人員的多數，所以有新人帶新人的困境。然而也因為是新人，更能用將心比心的包容心面對。下班時間常見到學姊仍留下來與學妹共同討論今日的學習目標，秉持教學相長的心帶領。用善解、包容的心面對所有事物，奠定了今日護理知足、感恩的模式，更展現「菩薩心，隨處現，聞聲救苦我最先」護理的宗旨。

真誠傳遞愛

呂基燕 | 五西病房護理長

在慈濟醫療志業體服務期間，我有很多機會可以參加護理專業訓練的課程及在慈濟教育志業體繼續在職進修，藉由學習的過程，更讓我體會到護理不再僅是燃燒自己照亮別人。隨著醫療環境的進步，護理是需要隨時充電，才有能量照亮自己與別人，要先做好自己健康的守護神，才能有體力去守護病患的健康。

在醫院服務中最大的感受是，

每天穿梭在各病房的志工菩薩，總是會用最熱誠的笑容，關心我們是否用餐、穿的暖不暖；每逢節慶，精舍的師父們總是會貼心的為我們準備糕點，而這一切的付出都是出自「心中的愛」，讓我們這一群來自四面八方的護理同仁，可以擁有慈濟家人的愛，也讓我學會要將這份真誠的愛繼續傳遞出去。





國際災難亦是家務事

王淑貞 | 心蓮病房護理長

我到醫院報到的日子是民國八十五年七月，很巧的這個時間正好是心蓮病房開幕的時間，不過我是在隔一年後，才由外科加護病房轉到心蓮病房。當初會來慈濟醫院的因緣是懷著報恩的心而選擇了這家以慈善為本的醫院；而另外的一個原因卻是為了來此地養老。現在想起這二個來院的原因是相當矛盾的，為何懷著報恩的心而來，又期望能來此養老呢？事實上，在十年前慈濟醫院給人的感覺，雖是一間救人的醫療單位，但卻不是高科技的醫學中心；因此，對於一個在醫學中心服務過的人而言，來到慈濟醫院確實是會讓人有一點被下放的感覺。

事隔十年，慈濟醫院卻是讓我打開視野的地方，並不是因為它升格為醫學中心，也不是因為它增設了很多高科技的醫療，而是慈濟的醫療人文讓我重新看到了真善美的世界。在慈濟裡，有

幸參加人醫會到國內外義診，看到人間的災難，看到世上許多不幸的人在苦難中求生，體會到生命的珍貴，也感到自己擁有的很多；看到許多幸福的人，放棄了自己的大事業，一心追隨上人，只有把握因緣，盡力付出，讓我體會到捨與得。

到慈濟之前，看到國際的災難，可能只有電視畫面出現的幾秒鐘時間，內心感到可憐，然後接著就會被其他的節目沖淡，心想那是別人家的事。但在慈濟，這可就不是別人的事，大家所想的是要如何深入災區搶救生命，在災難過後，則還有更多的善後工作，如果沒有在慈濟，是從來不會有世界一家的視野，如果沒有體悟，至今可能與昔日其他醫院的同事一般渾渾噩噩的過日子。

在慈濟的十年裡，很感恩前任護理部溫舜華主任(現為主任秘書)的愛護，感恩章淑娟主任的諄

諄教導，時時提醒我們要用愛來待(帶)人，也感謝賴惠玲副主任及張玉芳督導的指導，讓我有了成長，在心靈的成長。感恩！

慈院打通任督二脈

宋銀花 | 心蓮病房護佐

十年了，一個不算長、也不算短的歲月。在慈濟的大家庭裡，看到了愛，也學習如何去愛，懂得惜緣，更懂得感恩。未入慈濟以前，我在診所工作，因為工作時間太長，幾乎沒有太多的時間與兒女相處，更別說是感情的培養，因此於大女兒三歲時毅然回家當全職的家庭主婦。是在孩子長大後，無意間踏進慈濟這個大家庭。

剛進來時，我有點焦慮，也有

些惶恐，深怕自己無法適應與勝任，畢竟與外面診所的工作性質有所不同，而且是大大的不同。

所幸慈濟是個寶地，處處有貴人，讓我慢慢適應了這份工作，也學到以前學不到的「功夫」，應該說是慈院打通了我的任督二脈，激發了很多的創意。因為公公也在心蓮病房往生，讓我更了解何謂人本醫療，尊重生命的重要性。在慈濟看到無遠弗屆的大愛，我相信這個愛會一直延續下去。





自愛報恩 付出感恩

王麗花 | 合心八樓病房護理長

十七年前正值雙十年華，步入社會職場踏入了慈濟醫院，猶記得那時懷著滿腔的南丁格爾精神，希望將所學所聞付諸於社會，以「愛心」作為基石，支撐那醫療設備不足及人力缺乏的年代。雖是如此，但過程中也曾經沮喪，也想放棄，但想到上人發心蓋醫院的願就感動不已，想到當初想走護理這條路的「初心」以及一句勉勵的話——「做中學、學中做」的堅持精神，於是又按捺住不安份的心

靈。當時的我對自我角色的認同不夠堅決是主因，上人說：付出其實就是最大的收穫，多一份付出，就能多一份成就；在自己的工作崗位上守本分，做到「自愛是報恩，付出是感恩」。一路走來今天仍能走在護理這條路，要感恩長官及同仁的支持，醫院邁向國際化的同時，很高興自己也是其中的見證人，在此致上最大的祝福，祝福慈濟醫院生日快樂。

劉慧玲 | 合心八樓病房護理人員

一九九〇年家中因颱風受災受慈濟功德會援助，於是國中畢業後參加慈濟護專獨立招考，也順利考上這所學校；五年後順利畢業的我，志願加入慈濟醫療體系服務。

來到醫院服務不到一年，在這裡學會待人處事的應對進退，用心去照顧病人，充實自己專業上的知識；踏入職場才能體會人與

人相處之間的道理，貴在誠信，對剛出社會的我而言，責任感的建立是必要的，靜思語有一則：不要因貪求清閒，而希求減輕責任；應該增強自己的力量，擔當更大的責任。

感恩慈濟能提供我們這麼好環境，讓我們能夠在這一路上能夠順順利利，也期許未來的日子大家都平安！

大愛天下

陳玉娟 | 合心十一病房護理長

慈院二十週年了！我想，對於開院的元老們，更有著一股化不開、道不盡的感動！身為慈院的一份子，不論先進後來，對這個普照世界、散發大愛的家，都有種莫名的牽繫。這不單單是提供我們擋風遮雨的地方，更是許多人心靈的寄託，生命的延續。

進入這個充滿慈悲喜捨的家已屆滿十四個年頭的我，心裡更是充滿著無比的感動、感恩、喜悅與希望，慈院裡，有在旁陪伴我、為我加油打氣的親人朋友，

有幫助我成長的恩人師長，有引領我度過重重難關的貴人……

這些年來，每一年每一天感受著慈濟的愛，見證慈濟散發的大愛情操，原本想把每一個讓自己感動的事紀錄下來，寫成屬於自己的心情故事，然而，總是感到詞不達意，無法盡訴慈濟的美好，深怕破壞了原始的感動。

與其聽人言，不若自己親身接觸體會，更能創造屬於自己的幸福與感動，您說是嗎？





心安定 路寬廣

戴玉琴 | 合心十病房代理護理長

因為先生工作關係有幸能來到花蓮慈院工作，雖然長途跋涉需與其他家人分隔兩地，但工作至今愈覺得花蓮這個地方很可愛，可愛的是因為上人的理念感動一群人，用心並發揮大愛為病患拔苦及救苦難同胞。

這樣的情操觸動了我的心扉，

內心出現不曾有過的悸動。常常在參與院內各項活動時不自主落下感動的眼淚，而現在我將眼淚更化為行動參與志工培訓。醫院即將邁入二十週年，醫院要維持長久並有良好的醫療品質確實不易，但是我堅信因著上人理念，慈濟文化更將長久流傳！

謝欣宜 | 合心十病房護理人員

小學三年級的時候，母親因認同上人入世之修行理念加入慈濟的會員。一日，拿出一張劃撥單並告訴我們兩姊妹：「有能力幫助別人是好事情，表示我們現在的生活是很幸福的！現在慈濟有兩種方式可以去幫助人：一個是捐給濟貧基金去幫助貧困的人；另一個是建設基金，拿去蓋醫院幫助生病的人。」我跟妹妹都毫不猶豫的說：「那捐給建設基金好了，蓋醫院可以救的人更多且永久……」

多年後的現在，有幸於慈濟大學畢業並於志業體醫院服務，也是一種難得的緣分。與醫院的二十年歷史相比，不到兩年的資歷尚是淺薄。但實習時師長的話語卻猶在耳際：「這是一家對病人很好的醫院，能給的都盡量給了。使用這些豐富資源的你們，也要好好的學習與照護病患。」我覺得，這是一個傳承溫馨的地方。救人的善念，不只是十年、二十年，要不斷傳下去。

劉玉玲 | 合心十病房護理人員

唸書的路是順遂的，求職的過程也獲得幸運之神的眷顧，一畢業即在自己嚮往以久的急診室中工作。在急診的日子裡，每天都覺得自己對醫護這個領域的浩瀚無涯有著深深的欽佩，讓自己像塊海綿般的吸取新知。

快樂的時光一眨眼就過了七年，在偶然的際遇中離開了急診，開始到各個醫護不同領域的地方學習及觀摩。例如本院的

神外病房、分院的一般內外科病房。在不同領域的單位中排除了自己最初的惶恐及不安，克服許多技術層面上的重新學習，也認知到管理階層方面的流程，及最後在本院骨科病房落地生根，並朝管理階層這一片天空發展。這一路走來多虧許多前輩的提攜及指導，每個都是我生命中的貴人。

一路在慈濟的大傘下成長，已





由衷產生一段割捨不斷的情感。也由於師公上人對佛教理念的宏揚及實踐，讓我對佛教有更深一層的認識：白衣天使是菩薩的化身！上人的句句法寶，不僅在工

作上，也在生活及人際關係上給了我一盞明燈。心安定了，路也更寬廣。所謂人道有緣相聚，我想每個慈濟人都是我的有緣人及貴人。

彼此都是活菩薩

張育婷 | 合心九樓病房護理長

慈濟醫院是我畢業後選擇的第一個工作，但也隨著兩年約滿後便與同學一起回鄉，遠在高雄的我即使離職也一直與單位姐妹保持聯繫，為此而難捨同事情誼的我，毅然決然決定放棄與家人共同相處機會，背起行囊再度回到花蓮繼續護理工作，想不到一待就是十四個年頭過去了，回想過去，我會一再選擇花蓮慈濟醫院作為自己工作生涯，就是因為這個地方是一個充滿人情味與溫馨的環境。

雖然大家只是工作上的同事，但也能都如同姊妹般的相互扶持，依稀記得單位晨會中的靜思語分享時，有一位最新進的護理同仁以「一方有難，十方相助」，藉此靜

思語的分享來感恩學姊們對於新進護理同仁的照顧與幫助；而該同仁在分享時很自然的紅了眼眶，也讓與會的姊妹們感到很溫馨，並主動拍拍學妹肩膀，鼓勵她一起加油。

當下也不禁想到至單位實習的學妹，也常在檢討會中提到，「學姊們常在結束自己該段的照護工作後，便習慣的到其他段詢問同事說：有沒有需要幫忙？」我想這是大家都保有純真的心，把單位當成自己的家，才能做到——人人化小愛為大愛，就是互愛；左鄰右舍若能互相幫忙，彼此就是對方的活菩薩。而也是這種情同家人的感覺，讓我能一直在護理工作繼續發揮自己所學並傳承。

徐小惠 | 合心九樓病房護理長

靜思語——「相信別人都是在成就我們，自然會對每個人心存感恩。」

「是怎樣的因緣際會，來到了花蓮？」工作了數年之後，這是患者最常問我的一句話。我總是笑著大聲的回答：因為要服務您們啊！也有住院較久的患者會拉著我的手，說醫院像是第二個家，我會拉一張椅子坐著，告訴他們把我們的醫療團隊當作一家人吧，當是兒女陪伴那種輕鬆自在的心，接受我們的照護，放寬心，就能好好養病。出院時，老人家直說捨不得，我會給他一個擁抱，如果記得我們，偶爾也可來探望，像探望兒女般。

每天清晨起床時，一慣性的懶洋洋。一到病房接觸到患者時，就會整個人活絡過來，越是忙碌，我告訴自己笑容就是要更加倍，因為代表需要我們的人更多了，笑容也許不是治病良方，卻是一份愛的表達，至少不會帶給人有急促與不耐煩的步調。

總覺得生病的人是最不舒適

的，為避免有患者因不好意思，而不敢尋求幫助，「沒有人願意生病麻煩別人的，」接著我一定告訴他們，「謝謝大德給我服務您的機會，這是我的職責，當您受到大家的照護健康出院時，我們會感到無比的榮幸，也謝謝您成就了我們。」

一畢業時，父親就過世了，這是一個打擊，也是人生的一個轉折開始，當年考上慈濟護專時，他的歡喜溢於言表，總覺得慈濟這個大家庭可以讓他的女兒涵養更好，待人處世可以更圓融而美好。雖然獨自到花蓮來，卻也沒擔心過，因為親愛的懿德媽媽，可以填補他的角色不足處。雖然他無緣見到女兒工作的努力，我卻深深的覺得冥冥中有他的守護，使我能到這個單位，有了新的家人。

當我還是「學妹」時，護理長、學姊一步一步的帶我熟悉工作上每項事務，細細教誨讓我得以成長。升格當學姊時，有一群可愛又善良的學妹。在這個大家





守護健康

白衣大士
悲願心語

庭中，其實我都很愛我的姊妹們，育婷姊就像自己的姊姊，會關心我健康與工作外的事，學妹們擔心逢年過節時，我會無處可去，發動自己的父母遊說來邀請我去作客，每一位熱情之至，我都還要排定計劃，以免遺漏了誰，免不了被叨念個幾句。謝謝學妹在我生病時，為不方便的我準備熱開水和藥物，甚至打算輪流排班陪伴，那種感動難以言

喻。

我親愛的家人們，謝謝大家包容與善解，每一位都是我磨練生命的導師；謝謝讓我能在慈院服務患者，讓我能侍奉他們，彌補沒了父親的缺憾；謝謝我那遠方的學姊妹，能時時刻刻鼓勵我、支持著我，如果我對護理的愛不減，是您們生生不息的愛之火，源源不絕供應著我，使我有信心與毅力繼續向前邁進。

陳奕竹 | 合心九樓病房護理人員

我在慈濟工作已經有三年多的時間，在這段工作的時間裡照顧過許多各式各樣的病人，這其間照顧一個四十多歲得僵直性脊椎炎的中年男性，有兩個年紀還很小的孩子，在住院期間都沒有家人照顧他，都是我們護士在照顧他，幫他洗澡、洗頭等一切日常生活起居，因為他太太必須上班、照顧小孩及父母，所以沒辦法來醫院照顧。病人把我們都當成他的女兒們一樣，雖然他們家

經濟狀況不好，但是偶而他會買一些東西來請我們一起吃，小朋友來時也是跟著我們後頭叫「姊姊、姊姊」的。

還記得有一陣子病人情緒低落，一直說想自殺不要拖累太太及小孩，那時我們每天跟他溝通，聽他說心裡的話，也每天告訴他：若你死了不止你太太、小孩會難過，我們每個護士都會難過，最後他也漸漸恢復快樂的心情。

潘映辰 | 合心九樓病房護理人員

同樣在這件事情上我學到，雖然我沒辦法每天在父母身邊照顧他們，但是我可以把所有的病人當成自己的家人一樣的照顧，就像是把小愛化成大愛一樣。

國中畢業時，一度不知未來的方向在哪，直至有一天在電視上看見師公上人悲憫九二一災民的神情，那樣的莊嚴，就決定選擇在家鄉的護專就讀，期待有一天能隨著師公的腳步服務人群。

考上慈濟護專後，接受五年慈濟文化的薰陶，直到畢業後進入職場仍選擇了以「大愛」為本的

慈濟醫院為花東人群服務；想著還是學生時在慈院實習，遇見了師公上人，他告訴我：「你們要好好認真學習，把病人當成自己的親人照顧，把小愛化作大愛，要好好加油！」並且拍了拍我的肩膀，當時很感動，到現在已經在職場工作近三年，仍想著師公上人對我們的寄望，抱著視病猶親的心照顧病人！

「菩薩心隨處現，聞聲救苦我最先」，我能做的，就是努力發揮這樣的精神，讓這份愛綿延下去！





歡笑與淚水交織

黃如鈴 | 合心六樓代理護理長

來到慈濟已有十幾個年頭了，其間有歡笑有淚水，有感動也有難過。有的是來自病患的感謝與指責，有的是來自同儕的鼓勵及批評。當心情不佳時，就會有想離職的念頭，但這時就會有朋友的鼓勵、陪伴，讓自己有再重新出發的動力。

工作久了，理應看慣人生的生老病死，但只要遇上，仍難免會感傷，尤其遇到病況不好，於病房急救無效後，家屬的情緒在我的面前崩潰，當時只能做簡單的安慰，並非無同感心，只是再說下去自己也會哭出來，因為那種的心酸與不捨我也感同深受。最後只能將注意力轉到對往生者，用最虔誠的心幫他們穿上最莊嚴的服裝，告訴他們：痛苦結束了，安心的離開吧！

當然也有感動的時候，外科常會有一些老病患反覆入院要執行治療，故與醫護人員都很熟，每次入院，熟悉的護理人員就會寒

暄的問候：「阿伯，又來做栓塞了，最近還好嗎？」另外很多的病患開刀後會轉加護病房一天，次日回到病房，病房的護士就會與病患說，恭喜喔，回到病房了。記得曾有一位加護病房的護士說過，你們怎麼都這麼熟，我們就笑笑的說：「當然了，他是我們的病人啊。」這是每個人用心照顧才能與病患建立良好的關係。未來護理的路還很長，希望自己用心去做每件事。因為，做就對了。



慈濟人文深植我心

江如萍 | 護兒中心護理長

轉眼間，來到慈院服務已經十二年了。回想當初，因為我是公費生，所以畢業後即到醫院服務，沒想到竟在此過了這麼多年。

求學期間，即將自身的目標訂在新生兒的照護，但由於老年人口的增加，想趁年輕時多學一些，因而踏入腸胃內科病房服務。本來計劃服務三、五年即轉換跑道，不小心服務了九年的時間才回到我最愛的科別學習。

九年期間，幫助我的人很多。在我入院服務第二年時，因為住院醫師的不足，而衍生專科助理師的角色，在學姊張晴美、黃淑珍的提攜及當時腸胃內科主任林憲宏醫師的肯定下，接受了此一角色的挑戰。過程中感恩姚介和、趙哲仁等主治醫師的指導，雖然只學了一年，但受益良多，尤其是在身體評估及疾病學理部份，至今仍受用不淺。

第五年時，因為單位主管吳淑蘋護理長及陳佳蓉督導的肯定，

升任副護理長一職。透過此角色，了解更多行政事務的操作，也更能用寬廣的角度檢視每件事務、學習溝通技巧、計劃設定及安排等。

在第十年，轉到現行單位護兒中心學習。看到小小孩，內心的感動無法以言語形容！新生兒真的是天使，每天都可以面對天使，真的覺得很幸福。然而，踏入了兒科才發現它的複雜。照護的過程中必須了解小兒內、外科不同年齡層會有的問題。雖然已接觸二年多，但仍有許多我需深入了解探討的疾病照護，往後將更努力學習種種疾病知識及臨床照護。

在慈院的時光，竟也佔了我生命中三分之一的記錄，在這裡感動的事永遠比煩人的事多。現今的我已是慈濟委員，不論日後面對任何變化球，慈濟人文已深植我心，「人本醫療，尊重生命」的使命感會持續落實在我服務的每一天。





善的循環

宋美惠 | 社區健康中心護理長

猶記得慈濟護專第一屆開學典禮，很有福報的我親臨這慈濟大紀事之列，初次體會到慈濟動員的力量，並浸淫在上人及全球慈濟人無盡的愛之中。在慈濟人文的薰陶下，本著「病人是用生命來教導我」的感恩心，小心謹慎、認真負責的面對臨床病患照護；在慈悲喜捨的叮嚀中，依著視病猶親的心，服務身處病苦的病患。

家住台北的我因著慈濟的結

緣，亦於花蓮締結良緣，生根花蓮。慈濟醫院在眾人合心、和氣、互愛、協力中通過醫學中心評鑑，成為守護花東民眾生命的磐石，能在花蓮慈院工作，聆聽上人的法語服務病患，還有誰比我更幸福呢！

十五年臨床工作經驗的累積，讓我具有人文、照顧、溝通、專業成長、管理及教學能力；期望以此為基礎，再回到學校充電進修護理研究所，給自己工作上的



刺激與重新檢視，提升照護品質，達到「守護生命、守護健康、守護愛」善的循環，為花東地區民眾健康及社會福祉而努力。一路上感恩諸位大菩薩的指導與陪伴。

對生命的尊重

劉于榛 | 內科第一加護病房

踏進慈濟前後將近六個年頭，從一個懵懵懂懂的我，到目前看盡了何謂「生、老、病、死」。神經外科是我第一個正式接觸護理工作的單位，第一天上班的情境一直令我難以忘懷。在那天，我第一次看到了沒有頭骨的病患。因為某些因素，讓他失去了右邊的頭骨，由於少了骨頭，所以右邊是凹陷的。在當時，對於年紀尚輕的我來說，右邊的頭蓋骨的凹陷是如此的醜陋，沒有烏黑的秀髮，只有一眼望去光禿的頭，而且，當時的他切了氣切，正用著呼吸器！是什麼原因讓他必須這樣的活著？他痛苦嗎？他願意用這樣的身體過完下輩子嗎？一連串的問題讓我震驚，讓我迷惘。

我用了近六年的時間在找尋這些答案。

過程中，除了病房的學習，我

更是轉換跑道到加護病房學習第一線的緊急護理工作。在加護病房，我不再只是面對穩定性較高的病患，更是看著為數不少的人們走到生命的盡頭。不論是在他們人生的最後階段或是最難過不堪的時候，因為我的參與，可以讓他們過得舒適、過得更有尊嚴及品質。

現在的我仍然處在做中學、學中做的專業領域中，當我看著病患，對於他的日後照護生活感到無助時，是家屬教會我家人的重要，以及如何運用醫院的資源來幫助他們。醫院的志工們更是讓我體驗到付出的成就。原來答案就在工作中所做的一切！在慈院，我知道了，當個護理人員不只是在於打針發藥，而是懂得去發現所有人的需求，對生命的尊重！





努力當個傳愛種子

王淑惠 | 急診室護理人員

回想一九九五年七月十九日獨自一人從台北到花蓮，現在實在難以言喻這樣的機緣，也無法形容是什麼樣的勇氣，剛國中畢業的我選讀了慈濟護專，公費兩年畢業又如願進入花蓮慈濟醫院急診室服務。

當初年幼的我隨著歲月的流逝，削減了稚氣，增長了內涵，矇懂少不經事的我，已被諸多菩薩洗鍊如鏡般透徹，更在此地覓得良緣遠嫁到台中豐原，婆家親人對我的寬容，讓我在婚後能依著自己的堅持，繼續在花蓮慈濟醫院服務。

在醫院裡工作本來就不容易，何況在慈濟文化生根的花蓮慈濟醫院，尤其是急診護理更極具挑戰性：「廣東01（出勤指揮中心的代號）」正廣播著請求救護車支援火災現場緊急救護、門口蜂擁而至的集體食物中毒學童、每當季節交替層出不窮的昆蟲螫咬事件、因家長疏忽的兒童傷害事

件、因人口外移及高齡化持續上演老人帶老老人或老人帶小小孩來就醫的情形、永無止歇致命的交通意外、情緒困擾的酗酒患者家族、因颱風天然災害所致的親人永隔、輕忽症狀而延遲就醫的腦及心肌梗塞患者、沒有家屬照顧的臥床病患、接觸外籍看護比手畫腳雞同鴨講的景象、之前的SARS及全民警戒的禽流感H5N1等等。

每個病患交到我手上時，不管是患者還是家屬，我都把握當下，實踐著上人「聞聲救苦我最先」的理念。當然還有大醫王們及陣容最堅強的志工師兄姊們無私的付出、每天最早來最晚走的花蓮區師兄姊、每週遠從台灣各地來跟花蓮區鄉民們結善緣的師兄姊、寒暑假一定會來的海內外慈青等等及師兄姊。細數這一幕幕湧現的記憶，我的心中充滿無限感恩，感恩上人的初衷，讓我此生何其有幸，能夠經歷學習這些情境，那是花錢也買不

到的體驗。

慈濟二十週年了，在過去的二十週年，有如母親般守護著花東地區的菩薩們，我知道我的腳

步慢了十年，在祝賀週年慶的同時，更期許自己在有限的人生，努力當個傳愛的種子，在慈濟的護理路上堅守崗位。

病人的微笑

楊雅婷 | 合心十一樓病房護理人員

有幸在花蓮慈濟醫院工作了近五年，學到很多學校沒教的事，例如：跟病人、家屬溝通，跟醫師溝通；如何讓病人的疾病或臨床症狀獲得改善，而看到因為疾病痛苦的病人經過自己照顧後痊癒，總有著莫大的成就感，雖然他們有些人說不出感謝，但是看到自己卻好像看到自己親人的那種眼神，卻讓我永生難忘！

有些病人因為不知道如何報答，常常都會從家裡帶他們種的青

菜、水果過來，常常讓我覺得這些人真是單純的可愛！尤其是在整型外科的病人，明明傷口痛的厲害，卻總能在我們換完藥後用力的扯出一絲笑容說：謝謝！讓我深刻的感受到他們的誠意，而且總有很多病人和家屬說：小姐，妳們辛苦了！而我總是回答：你們也很辛苦！

在慈院，每天都有一些溫馨的事情發生，是讓我能持續工作的原動力！



守



護



愛





守護愛

守護慈院二十年

醫療團隊志工作伴



「向佛陀行三問訊禮，一問訊，……」每一天，早上八點四十五分，一個整齊的隊伍安靜而精神抖擻地魚貫進入醫院大廳，來到佛陀問病圖前行問訊禮，接著眾口一聲「阿彌陀佛」互道祝福後，披上黃背心，各自散開就定位，開始在醫院服務的一天。

院內志工隨處現 病人醫護好幫手

隊伍一行一百三十五人，其中女性一百人，男性三十五人，分散至約四十二個服務點，平均每一個服務點三人。相對應的景緻便是，一進入慈濟醫院，在大門口有志工笑臉彎身相迎，門外的輪椅借用區，也有志工服務。要掛號，不會用電腦掛號機，或是不知什麼科、要看哪一位醫師，旁邊都有師姊準備著協助。要抽血的人、做檢查的、要看病的人，走到各診區，也見到師姊陪伴，不僅等著要幫病人或家屬的忙，也等著護理人員的協助需求。探病的人，在病房區也會看到師兄師姊或是在病房外的

公共區域，或是在某間病房內陪伴。急診區、加護病房，志工的存在，更是已經不可或缺……志工的年齡從七、八十歲到七歲都有，寒暑假更有學生群，國內、外的慈青、慈大、慈中、慈小的孩子來擔任志工。志工們並不挑選服務定點，而是接受分派，多次服務下來，可能經歷過許多不同單位，也因此累積了深層歷練心得。當然其中仍有些巧妙的安排點，在社會服務室服務屆滿十年的社工組長潘國揚說明，「男眾比較有固定點，比如說在輸送中心、病歷室、急診室，或者是搭配在加護病房。因為加護病房在訪客會課時間可能會遇到家屬情緒不穩定等等狀況，萬一遇到暴力性或較粗野的行為，師兄就可以幫忙。」

二十歲的慈濟醫院 二十年的志工作伴

慈濟醫療志工的隊伍形成，要回溯二十年前，一九八六年八月初，慈濟醫院啓業的前兩週舉辦全面性義診，就診、參觀的人都很多，當時便有許多慈濟委員師





姊回來幫忙。其時證嚴上人希望慈濟醫院能有一支志工隊伍來服務病患。

原擬赴日深造的顏惠美師姊，看著當時慈院人手不足，憑著一片熱忱決心出來擔任志工，並鼓勵首任院長杜詩綿院長的夫人杜張瑤珍女士一起參與。她們兩位，再加上當時婦產科楊主任夫人，三人成軍，成為慈濟醫院志工的先聲。醫院一啓業，台北地區的慈濟委員立即一波波投入志工服務，對於首批投入的志工菩薩，顏師姊記憶深刻，「雅美師姊的婆婆，我們都稱她『婆婆媽媽』，還有從長庚退休的林老師……」。而後在啓業四個月後，即一九八六年十二月，「慈濟志工服務隊」正式宣告成立，向花蓮本地招募第一期志工。

「從早期只有幾位師姊來院服務病患，而後固定每次安排十二位，再來十六位，最後演變為三十六位師姊，而且都是從台北回來的師姊。」花蓮區志工簡美月師姊記憶清晰。醫院志工隊伍的陣容變化，經過二十年的累積與傳承，也隨著慈濟醫院從區

域醫院、準醫學中心，成長為醫學中心的規模，顏師姊的形容傳神有趣：「一開始我們幾個人用走路到醫院，後來換成救護車，再改成九人座，最後是現在的大巴士。」現在的醫療志工隊伍從全省北、中、南、東各區輪流回來花蓮，形成一日百餘人的愛心服務隊伍，再加上花蓮當區的志工，更已超過一百五十人。並且隨著嘉義大林、花蓮玉里、台東關山，而至台北新店的慈濟醫院啓業，有心付出的醫療志工更是把握機緣，腳步不停歇地輪流到各院服務，每一天，在台灣同時有超過五百位醫療志工在慈濟醫院服務，付出愛心，還不斷道感恩。

非白色巨塔 是人生福田

「志工是軟體中的軟體，是醫病之間最好的橋梁，也是我生命中的貴人。」證嚴上人的讚美與感恩，所有的醫療志工都謹記在心，也清楚「人生八大苦中，病苦為最」，而醫院正是最大的福田。

志工們付出體力、時間來醫院



服務別人，沒有物質報酬，卻能夠越作越歡喜，資歷可是一個比一個豐富，一位比一位資深，志工服務年資和花蓮慈院一樣大的可不在少數。然而可貴的是，越資深的越不驕傲，身段越發柔軟而貼近人心。

台北地區的陳淑華師姊至今清楚記得十八年前的第一次醫院志工經驗，「一位棉紗工廠的工人，因為不小心兩條腿被機器捲進去，還好同事看到趕快關掉電源，然後把他拉出來救了他一命，可是兩條腿的肉跟皮全部沒有了，只剩下兩隻血淋淋的骨頭架在鐵架上，當時我看到嚇了

一跳，摸摸自己的腳，還好，還在。有健康的腳真幸福，能走路更幸福。接著五天的志工時間，我都用爬樓梯的。」

「(剛開始時)花蓮慈濟醫院病房所使用的床單、被單、病人住院時所穿的衣服、甚至醫生的白袍、開刀用的蓋布，都是由志工製作或修補。只要有空，母親慈邦師姊與我，就坐火車到花蓮，直接至醫院地下室的工作間進行裁縫。有一年，擔心住院病患沒有衣服穿，於大年初一，就趕到花蓮慈院做志工。」「民國七十八年(一九八九年).....，當時，外科病房沒有科別的分





類，一進病房看到眼睛凹陷、斷手斷腳、沒有耳朵，甚至四肢插滿支架的身軀，心裡感到十分害怕與難過，有如《地藏經》鐵床地獄的描述，活生生的展現在眼前……在那個醫院志工還不盛行的年代……」從吳淑卿師姊的描述，可略窺十幾、二十年前醫院志工包羅萬象的工作內容，以及對心理的衝擊。

十幾、二十年前，進醫院，對一般民眾而言可是非不得已的事，因為人們認為它充滿了病菌、甚至「晦氣」……但是真正進入醫院服務，志工們完全明瞭，能付出的自己收穫最多，他們因此而更珍惜人生、更珍愛家人，而更堅決地耕耘這個修心、修性的福田——醫院。

十四年前的高雄區志工便是費盡辛苦才回到花蓮當志工的。蔡宜蓉師姊在志工心得中寫到，「當時因南迴鐵路還未建好，高雄區要來當志工時，都是坐國光號晚間十二點的夜車，抵達花蓮剛好是早上八點左右，在花蓮公路局車站裡的洗手檯稍做整裝後，才整隊用走的到醫院報到，

這樣持續有半年的時間，直到南迴鐵路通車後，交通問題才改善……」

醫療志工背後的常住志工

醫療志工已經有說不完的心得，那麼一年三百六十五天每一天都駐守在醫院的「常住志工」呢？

從志工服務隊的第一天開始，超過七千個日子，到現在這一刻，顏惠美師姊還是一樣在守護著花蓮慈院的病人、家屬，還有院內的醫護、工作人員，也以身作則、精神領導來院的志工們，更帶動了現在花蓮慈院養成了多位常住志工——林寶彩師姊、謝靜芝師姊、張紀雪師姊、蘇足師姊、蘇秋忠師兄，以及花蓮當地的常住志工如：簡美月師姊、林瑛琚師兄、吳維祥師兄等等。

在張紀雪師姊的分享中提到，「一次一位原住民媽媽生了第九個小孩，在住院期間受到志工熱心照顧，要出院了來社服室向我們道謝，只見一群志工、社工圍繞著這媽媽和小孩，一直稱讚小孩長的很可愛……可能是看到大家對這個小孩的疼愛，這位媽媽突然告訴



我說：『你們大家對我這樣好，以前我在別家醫院生小孩，都沒有人對我這麼好，我沒有什麼禮物好送你們的，不然這個小孩送你們好了。』……我抱著小孩正不知所措……只見顏師姊笑笑的抱起小孩說，『好可愛，要把這麼可愛的小孩送給我們喔！』轉過身打開背後的置物櫃找出一包人參送給這個媽媽，順勢把小孩還給她，告訴她說好好把小孩養大。」顏師姊處理突發事件的鎮靜與圓融，讓後進的紀雪師姊在敬佩的同時也學習到遇到事情時不需驚慌。小小一件事，足見顏師姊處事處世的功力。

目前院內的常住志工們，也已經累積了足夠的經驗與默契，各司其職，有需要時又能互相補位，處理全院三十多個科別的病人；例如，陪伴外科加護

病房的家屬，也照顧器官捐贈者家屬；到小兒科病房關懷小病童、陪伴癌末病友、病理解剖、急診區的協助、隨人醫會赴偏遠地區義診、秀林鄉老人日托站熱食關懷……等等。只要患者或家屬遇到問題、困難、或是各種疑難雜症，都知道要找「社會服務室」，而志工與社工聯手，再困難的事情總是能夠找到轉機。

社服室的常住志工與社工人員，都可說是醫療志工的老師。潘國揚組長提及目前來到慈院的志工有一半是生手，「資深的志工帶著資淺的生手，如此有助於培育後進。」他認為這是一個很好的現象，並進而提及醫療志工的資格，「來作我們的志工以前，都必須受相關的醫療訓練半年以上，利用一個月一次的時





間，去參與相關的醫療或者慈濟人文的訓練以後，就可以來醫院做志工。而同樣的，在成為慈濟委員或慈誠的培訓過程中，都安排有醫院志工服務的課程。」

社工謝侑書提到她的接觸經驗，「我發現有至少五分之一以上是新來的社區志工。」只要有心付出，不管是不是慈濟的慈誠或委員，一樣歡迎。不管是不是信奉佛教，服務不打折。最近便可固定看到一位金髮碧眼、個子高高的馬佩蓮，她是德國籍的天主教徒，馬佩蓮申請到德國教會提供的經費，來到花蓮慈濟醫院當志工，一方面學習如何當一位醫療志工，一方面學習中文，她不僅固定來院當志工，還當志工的英文老師。

患者午休 志工進修

是的，當志工還是要不斷進修、精進的。而且，週一到週五，每天下午一點半到兩點半，社會服務室利用患者在午休的時間，安排課程，而且範圍可廣可深，譬如說安排英文課程，是因為慈院有越來越多的外籍訪客或

病患，希望志工們能以最簡單的英文會話回應，看到很多六、七十歲的師兄師姊用台語、國語拼音念英文，有趣又實用喔。

服務別人前 要照顧好自己

在一開始服務之前，專責的社工與常住志工也會教志工們，基本的服務須知、注意事項，以及服務單位的特殊需求。基本的服務須知中，第一要項便是注意自己的安全，注意自己的身體健康，志工們一定要把握時間儲備精力，吃飽、睡好，才有力氣去照顧病人。若有不舒服就帶上口罩、或者不要進病房。還有，若需要運送檢體等等，不能直接碰觸容器，或者要帶上手套……等等。

醫療處置第一優先

而不同服務單位，也不同注意點，例如腸胃科病人與骨科病人，照顧起來自然不同。舉加護病房為例，服務須知第一點便說明——加護病房以「救命為先」為主要的原則……請遵守「不增加病患感染的機會」「不影響團隊人員的醫療處置」「不干涉或

介入未經許可的治療性行爲」。加護病房的患者皆爲重症患者，隨時會有急救的行爲發生……因此志工在心理上，要準備好面對「接受病人可能隨時死亡的準備」「面對血液、體液的散出」及「病人掙扎、呻吟聲」等，突如其來的衝擊……但是不管在任何單位，配合醫療處置，幫助病人病情好轉，是第一優先。

最佳褓姆 帶動溫馨醫病情

常常在醫院的某個角落，看到志工師姊與護士們不期而遇的開心擁抱，醫生、護士如果發現病人有困難、需要幫助，也會主動找志工們幫忙，事情再難一點，請常住志工一起想辦法，若有需要，再啓動社工進行社會資源協助……而志工們的協助與照顧，就這麼延伸到院外去了。

體認到有些病人出院後仍然需要關懷與協助，常住志工們常常帶著醫療志工們就去關懷已出院的病人。若評估有需要，也會邀請醫師護士同行，幫病友看病去。還記得二〇〇五年歲末，顏師姊領著林欣榮院長、許文林副

院長、及多位醫師、志工，就去幫關懷戶李老先生打掃、油漆，要讓他們家過個好年。

林欣榮院長便分享，「我常笑稱顏惠美師姊是『志工頭子』，她對社區的病人都很清楚，常帶著我們去看一些真的很苦的病人，有的是中風、昏迷、或很窮苦，他們來一趟醫院就診真的很不容易，那我們就主動到他們家中爲他們看病……。」在志工的帶動下，醫師、護士的醫療行爲，耳濡目染地變得柔軟、倍具人文關懷。

許多來到慈濟醫院看診的病患都說，因爲病痛進入醫院，但眼前一片白茫茫，東南西北都分不清楚，但是當他們看見黃背心出現，心就安了。上人尊稱這件黃背心是「迷你袈裟」，醫院志工穿上了它，立地成菩薩，他們爲拔除眾生苦而不斷付出，二十年來點點滴滴的用心，匯流成河，積沙成塔，慈濟醫院因爲有志工送溫暖而不會成爲冰冷的白色巨塔，而是散發真情光芒，穩固醫病溫馨的醫療磐石。





甘願做 歡喜受

顏惠美 | 常住志工暨社服室副主任

時間過的真快，一眨眼已過了二十個年頭，看盡了生老病死、人生的無常，心中最深的感觸是，醫病關係在改變，變得不像以前，病患懂得感謝醫生救命之恩，眼神透露出的感激之情不在話下，來複診時還會帶自種的地瓜或花生、蔬菜水果等，送給醫生吃.....

醫院洗「三溫暖」 不以為苦

熱誠而忙碌的志工生涯，一幕幕在腦中浮出；還記得，醫院啓用了，由精舍到醫院的路途中傾盆大雨，我們幾個志工甘願被大雨淋濕，還自得其樂的唱起歌來，到醫院已全身濕漉漉的，經冷氣一吹，渾身發抖，工作還是照常，跑去蹲在挑菜區挑菜，然後到被服洗燙區作折疊工作，這兒熱氣又衝上身，先冷後熱如同洗三溫暖。

接著到檢驗科旁小會議室折紗

布、揉棉花球，一個動作念一句佛號，但願病患得離苦，接著到病房服務。

感恩前杜院長夫人與楊主任夫人兩位，與我一起走入了病房。「您早，院長與主任都在忙救病人的生命、為病患看診，特地請『先生娘』來病房為您們服務。」「謝謝啦！」聽到病人高興的道謝，讚嘆回應「有你們真好」。

人若敢演戲 甯怕沒小丑當

醫院啓用不久，還在志工新鮮人的階段，有一天護士打電話來，說護理站有人在咆哮，趕緊與二位先生娘到六樓，看到一位滿身刺青的中年男士坐在輪椅上，氣呼呼地大聲喊叫「帶我去見院長」。我才弄清楚來龍去脈，原來他是剛出獄從外地來到花蓮找工作，不幸遇車禍撞斷腿，肇事者賠償的錢已經在某家

醫院醫治時花光了，但是植皮的傷口尚未癒合，有人告訴他到「佛祖病院」不用錢，便轉院過來。因為他心急著要求多次換藥，未稱心如意就開罵。

這時我聞到一陣油垢味從他頭上冒出來，「先生，我們先幫你洗頭，再帶你去見院長好嗎？」只見他用懷疑的眼神，看著我們真心誠意的提議，「好吧！」

院長夫人提臉盆水，楊主任夫人用漱口杯倒水淋洗他的頭髮，我則小心翼翼的為他洗頭，怕水跑進他的眼睛或耳朵，會討罵的。

「我好了以後，一定要去找對方算帳！」洗頭中間他突然冒出這句話。

「先生，你看我們怎麼樣？」我趁機問他。

「你們是好人。」他回答。

有了這個答案，我趕緊接著說：「對啦，以後好了你可以去找一份工作，也可以去幫助別人。」這次他沒搭腔，只是沉默不語。

吹乾頭髮時，他突然「哈哈」大笑三聲，「我像皇帝一樣。」意思是我們幫他洗頭讓他





有如同皇帝般的享受吧，但是我一聽到時心裡犯嘀咕，「難道我們是奴婢嗎？」洗完頭他一輕鬆，就說要回病房休息，不去找院長了。

「老實跟你說，我在醫院這麼久，看到脾氣好的人，植皮就容易成功，傷口也會好的快。」我最後補上了這句話。

承諾出院照樣作伴 安心轉院

因為他後續需要復健，醫生請他回台北後就近在臺大醫院復健治療。但是他想說家人都不會探望他，不像在慈院有志工陪伴，而拒絕回台北。「我也是台北人，回去時一定會去看你的。」我給他打包票。

一星期後，到臺大醫院骨科病房，剛巧看到陳英和醫師帶著住院醫師在巡房。

我小聲的問他：「你在這裡有否乖乖配合作復健？」

「有啦！」

「那我才會漏氣呢！」

「還記得在花蓮我告訴你的話嗎？」

「記得啦！」

「那我就要回家了。」剛轉身還沒走出病房門，就聽到他大聲嚷著：「你們看，這位是從花蓮坐四小時火車來看我的人！」唯恐別人不知道他有人關心。

出院後居家關懷的重要性

中秋節後，收到他寄來一張明信片，感恩醫護人員與志工，他寫到「我已能走路，也找到一份工作，我的輪椅已由火車配送到慈院給有需要用的人。」心中突然激起一個想法，病患出院後的居家關懷其實非常重要。

快樂志工唱作俱佳 醫病雙贏

一時病痛難免怨嘆，一時災厄難免膽寒，不要失去希望，每日有信心，精神輕鬆親像健康人。

人生可比是海上的波浪，有時起有時落，醫生護士都會照起工來看，三分是身痛，七分靠打拼，愛拼才會贏……

志工們在病房巡迴演唱，病患都忘了自己的病痛，手、腳竟也跟著打拍子一同歡樂。

快樂志工呀，快樂志工，天天穿梭在醫院各個角落，學菩薩慈

顏愛語，不求回報來服務，只要您的身心健康，心中充滿歡喜，快樂志工，快樂志工，早日完成菩薩道.....

感恩曾經陪伴我走在醫院各角落的全省志工服務隊，因為有您們的努力，而得到醫療團隊的肯定，讓志工在醫院裡有揮灑大愛的空間；到現在，醫院裡大小事百千樣，每樣都需要我們去愛惜去服務。

重現醫病溫馨的努力

思緒走過二十年，拉回到現在。又來到了星期日，午後時分，志工們開始為下午三點的茶會忙碌起來，佈置桌椅、準備點心、泡茶.....，接著住院的病人與家屬陸陸續續下來，整個慈院大廳頓時熱鬧起來.....

下午茶會的內容，有志工的表演節目、慈院源起的「講古」，讓來眾體會以前盤山過嶺就醫的辛苦，感受到能在這厝邊的慈濟醫院看病也是一種福氣。也邀請病患現身分享、表達醫護救命之恩。

這樣週週不間斷的下午茶活動也有兩年了，不由得感恩印尼

前來就醫的哈米迪（前額長出一顆大腫瘤的弱智少年），他在出院前依依不捨的神情，語言又不通，下午時間默默的來到社服室探望志工們，奉上一杯茶，他竟然很有教養的喝起茶來。這讓我起了一個念頭，只跟哈米迪喝茶，不如跟醫院所有的病患來喝下午茶，既能給病患與家屬一個溫暖的假日午後，也讓志工們有所發揮。更棒的是，志工搭起了這座橋樑，讓醫病關係進而更融洽，更希望能夠從慈濟醫院做起，讓整體社會的醫病關係更為改善。

感恩再感恩

感恩靜暘師姊、慈璧師姊、錦花師姊三位在啓業初期，號召台北地區的委員，一批批回來花蓮參與慈院志工服務，並建立起志工訓練模式。也感恩全省志工隊長，長年累月的聯繫、帶領一梯梯志工們接續付出的使命，以醫院為道場，修身且養性。

最後要感恩常住志工明月、寶彩、靜芝、紀雪、蘇足、蘇秋忠等夥伴，守在各單位，無時無刻



國



際



化



用愛分割 連體嬰



菲律賓一對胸腹連體嬰莉亞和瑞秋，出生於二〇〇二年七月一日，家住距離馬尼拉十六小時車程的卡令加省(Kalinga)的山上，父母是原住民，僅靠租借土地耕種維生，日薪五十元菲幣（約臺幣三十五元），連體嬰出生後，部落裡流傳著這家人是遭到詛咒才生下這樣的孩子，因生活困苦，無力求醫，父母向菲國省府求助，政府出資讓連體嬰到馬尼拉兒童醫院看診，巧遇到院發藥的菲律賓慈濟人醫會志工李偉嵩師兄，而後傳送資料回花蓮慈院，安排聯繫、籌措經費，於二〇〇三年四月十六日由菲國志工與媽媽瑪莉塔(Marieta)陪伴抵達台灣。

連體嬰來台之前，小兒外科彭海祁主任、影像醫學部李超群醫師赴菲檢查評估分割的可能

性。這兩位寶寶為胸腹部相連，文獻上分割成功率約百分之六十到八十之間。經父母同意後，慈院馬上跨單位成立醫療團隊，結合一般外科、整形外科、心臟外科、麻醉部、小兒內外科、影像醫學部、護理部等，並添購多項儀器設備，準備這次分割手術。

莉亞和瑞秋來到花蓮慈院後，即展開系列檢查，根據文獻，胸腹部連體嬰分割前需進行X光、電腦斷層、核磁共振、核醫掃描、血管攝影、腸胃道等檢查，但因莉亞和瑞秋僅九個月大，一旦進行多項檢查，輻射劑量即會過高，若加諸太高的輻射劑量，可能提高寶寶骨髓、細胞突變的機率。因此，影像醫學部採用最新式的八層次電腦斷層儀器進行胸腹掃描，其輻射劑量只有一般

正常掃描劑量的五分之一。

經系列檢查後，精算出連體嬰相連部位的面積為二百四十平方公分，所以需先於腹部置入組織擴張器培養足夠的皮膚。團隊並發現寶寶膽道、膽囊各有獨立系統，也看到身材較小的莉亞佔有百分之六十的肝臟，肝臟相連處的血管卻只到某一介面，產生一條自然分割線，所以分割手術時醫生們就隨著那條線進行。外科李明哲醫生表示：「就好像上天原本的指示，很自然的，就是這樣發生。」有趣的是，檢查同時發現莉亞有一條血管跑到瑞秋身上，所以，莉亞雖然很認真吃，卻胖到瑞秋身上。

連體嬰在六月二十八日上午開始進行手術，台灣多家電視媒體現場連線即時報導，下午一點三十分左右分割成功，四點半時完成手術。三天後的七月一日，二個獨立的個體一起歡渡滿周歲生日，慈濟人為她們取了中文名字，莉亞(Lea)是「大愛」，瑞秋(Rachel)是「感恩」。

經過四個月的細心照料，

八月二十日兩姊妹用雙腳踏出醫院返回菲律賓。回到菲律賓還獲總統接見，造成轟動。經過一年，二〇〇四年九月二十四日，「大愛」、「感恩」和媽媽回到花蓮慈院複診，兩歲的她們變高也變瘦了。孩子的健康情形良好，並且已經可以獨自走路，原本擔心的O型腿與彎曲的脊椎都已經拉直了。自二〇〇四年九月迄今，父親安迪於馬尼拉的杳杳倫社區慈濟資源回收站(Tzu Chi Tatalon Recycling Center)工作，每個月捐善款成為慈濟會員，也經常參與慈濟活動。

菲律賓人醫會與花蓮慈濟醫學中心跨國愛的接力，除了改變兩個小女孩的一生外，也讓慈院內首次跨科合作的醫療團隊建立極佳的默契。



內翻足

腳踏實地

二〇〇三年，菲律賓八歲的瑞亞(Rhea Anne)與十三歲的克莉斯汀(Christine Nico)，因肢體上的障礙，彎曲內折的腳掌讓兩人只能靠著腳背著力走路，不一樣的外觀，讓他們兩人無法享受快樂的童年，常受到欺負與歧視。

瑞亞的父母親在公家機關上班，領雙份薪水的他們，也只能帶著排行老四的瑞亞去上上石膏，無法負擔後續的治療費用。而十三歲的克莉斯汀，瘦小的身軀，見骨不見肉的小腿，纖細的手臂只有成人的兩個指頭寬，家裡的經濟更是讓她沒有機會接受治療。幸好在台灣原住民部落振興文教基金會牽線下，二〇〇三年十一月二十五日她們來到花蓮慈濟醫學中心尋求診治。

經過檢查，骨科黃盟仁醫師表示兩位女孩罹患的是「馬蹄內翻足」，足部形狀類似高爾夫球桿的頭，成因是嬰孩在胚胎時期出了問題，或者是神經系統不佳所致。治療的黃金期，以出生不久後為佳，最好在一歲前完成矯正與軟組織放鬆治療，否則年紀愈大就愈難矯正，會影響外觀。因為二人治療黃金期已過，院方以讓「腳踏實地，能走路」為治療原則。

由於二人無醫療簽證，家長也尚未同意接受手術，一行人只好先行折返。但這一連串的波折與考量在原民部落振興基金會協助下圓滿解決，十一月二十九日再度返抵花蓮，將扭曲的雙腳託付給慈濟醫院。



瑞亞的媽媽先行趕來台灣陪伴，十二月三日瑞亞接受四個小時的手術。因為瑞亞的腳筋，受長時間姿勢不正確的影響而非常緊繃，所以第一步驟先放鬆腳筋，然後將距骨做切骨矯正，讓本來向內彎曲的腳底板往前翻轉九十度，得以使腳底板平放在地上，之後釘上鋼釘與打上石膏將雙腳固定。十二月十七日瑞亞接受第二次手術，矯正右腳先天性的髖關節脫臼，改善走路時長短腳的現象。傷口大約在六個星期左右復原，之後必須穿著特製的矯正鞋。

克莉斯汀的媽媽稍後趕到台灣，陪伴女兒在十二月十五日接受「三位骨融合手術」，將腳板骨頭間的軟骨組織去除，融合並

保留較多的骨頭，然後放鬆腳筋，打上石膏。

兩位小少女恢復得相當快，二個月後，均已穿上矯正用的「托足板」，而克莉絲汀也能在他人的攙扶下走路，托足板需穿上三至六個月，再利用拐杖練習走路。

二〇〇四年二月九日克莉絲汀與瑞亞特別於院方舉辦的歡送會中，合唱《來自天堂的祝福》，感謝來自天堂的祝福把她們送到慈濟接受溫馨的醫療照顧。兩位母親心中充滿無限的感激，不斷地說著：「感恩，再感恩！」慈院也贈送兩本相本給兩位女孩，紀錄她們從抵達慈濟醫院那一刻起的所有照片。醫療跨國之愛，又再一次傳到了菲律賓。





國際化

尋找天堂

諾文狄



出生於印尼巴淡島的諾文狄，一歲半那年，他的嘴部與舌頭開始腫大，牙齦也一併外露，到後來連眼睛與鼻子也被腫瘤擠得只剩下四個小洞。腫大的臉部，讓諾文狄的臉上看不到任何表情。當地村民認為他是被詛咒的不祥之物，不敢接近他，還有人為了避邪而對他吐口水。

腫瘤的痛楚讓瘦小的諾文狄無法消受。鼻孔不時流出血水，發出難聞的氣味，每個月約有一個禮拜，他會開始發燒並且無法吃喝，直到血水流出後，體內高溫才會自動退去。而知道自己的外表特殊，諾文狄也養成了敏感、倔強的個性，一旦有陌生人靠近，便會從喉嚨裡發出低吼混濁的聲響，試圖嚇退陌生人，雖然父母親帶著他四處求醫下，但沒有醫生可以確定他的病情，甚至不敢為他看診。

二〇〇四年三月八日在慈濟新加坡分會的協助下，五歲諾文狄和父親來到花蓮慈濟醫院。這時諾文狄的兩眼只剩下兩道小縫，鼻子被撐擴的變形，上下顎巨大的腫瘤佔據了他的臉，已看不

出所謂的「嘴型」，進食和呼吸都只靠一條又細又長的小縫。

前所未有的困難挑戰

「第一次看到諾文狄的影像是在靜思精舍，上人將新加坡志工送回來的影片放給我看，看到他那麼大的腫瘤，我當下覺得，這確實是一個非常困難的挑戰。」花蓮慈濟醫院林欣榮院長回想當時看到諾文狄的第一眼，「腫瘤腫得很大，外型就像個河馬，一直流著血，當下覺得這個小孩真的很痛苦，他的父母滿臉愁容。我們的醫療團隊做過許多國內外的頭頸部腫瘤手術，再加上海內外志工對我們的信心，所以，我就接下了這個責任。」

三月九日醫療團隊進行氣切，為諾文狄被巨大腫瘤壓迫的氣管求得更多的喘息空間。「他剛來時瀕臨呼吸道阻塞、東西吃不好長期營養不良、血色素低、加上缺乏維他命D，所以他的雙腳沒有辦法走路、有彎曲佝僂，在營養很差的狀況下，小兒科的醫師先為他補充營養。」負責主刀的耳鼻喉科主任陳培榕回想起與諾文





狄接觸的初體驗，「五次手術，五次感受。第一次壓力特別大，麻醉科的石明煌主任（現為副院長）只給我們十分鐘的時間，加上腫瘤擋在氣管開口的地方，很不容易！」

由十科九個小組所組合超過三十人的醫療與關懷團隊，駭人的CT、MRI影像顯示，諾文狄下顎骨頭三分之二皆已被腫瘤破壞，其牙齦黏膜因腫瘤很大而變得很薄，故在重建手術上非常困難，並且牙齒變得細小且散落於期間。另外右眼球也因腫瘤擠壓而變形，視力功能非常不樂觀。若除去所有的腫瘤，諾文狄幾乎是「沒有臉」。所幸，諾文狄的

腫瘤為良性，是由牙細胞所發展出的不正常細胞分裂，經病理檢驗與討論後，確認諾文狄為全球年紀最小、腫瘤最大的巨大型齒莖質瘤(Gigantiform cementoma)患者。

根據國外醫療文獻報告，此種腫瘤與牙齒生長有關，而諾文狄又是在長乳牙的階段，故腫瘤的生長更是快速，可能在一年後才會減緩，但長恆齒時腫瘤又會再長大，大約到十二歲以後腫瘤生長速度才會更緩慢，一直到諾文狄約莫十八歲才能終止腫瘤成長的命運。

第一次除瘤手術在四月一日進行。為了減低諾文狄的出血量，

血壓必須控制在四、五十之間，但是對於有輕微心肌梗塞狀況的諾文狄來說卻是危險的。手術取出左上顎直徑約七公分的腫瘤，其中還隱約見到散落的牙齒，而幸運的是，諾文狄僅在這次手術中失血四十五西西，與過去文獻至少失血一千西西相較，諾文狄的手術顯然成功許多，而且手術中針對鼻子、眼窩重建、縫合等工作，使得諾文狄的左眼和鼻子術後更加「有型」，而且左眼的功能也能保全。

四月十五日，第二次手術主要取下下顎的巨大腫瘤。突起的腫瘤將包裹的臉皮撐得薄薄地、其大無比，皮膚下青綠的靜脈清楚可見，醫師們發出一次次的警語，「此部份腫瘤非常巨大，比第一次手術困難許多，時間會較長。手術將分下顎內部及外部二部分來進行腫瘤切除，請牙科黃銘傑主任加入手術團隊。另外考量日後語言及吞嚥功能恢復，手術時將保留舌下神經好確保舌頭運動功能，還有另外翻皮瓣時仍須避免破壞顏面動脈，以降低失血情形發生。」

手術過程中，雖然諾文狄沒有大出血的情況，但是血液滲出的速度非常快，血壓一度下降，一般點滴式的輸血方法已經無法應付滲血的速度，所以當時的麻醉科主任石明煌醫師用針筒抽取血袋的血，直接打入諾文狄的中央靜脈導管內。此次手術共切除至少六塊腫瘤，術中並為諾文狄輸血九百C.C，可以說諾文狄全身的血液都被換掉了。接著整型外科為諾文狄進行下巴塑型，並將嘴部縮小，爸爸看了非常滿意。

爸爸的擔心化為放心

在第一次手術當天早晨七點多，當諾文狄推到手術室後，爸爸的淚水不聽使喚地流了下來，儘管多日來已經不斷地禱告，但爸爸說：「我不再去禱告了，因為我對醫生很有信心，現在我要相信的是醫生們。」

變臉成功 打開心房

經過醫療團隊三個月來的細心照顧，六月二十二日諾文狄出院了，歷經五次大小手術共耗時超過二十五個小時，所投入的醫護人力保守估計超過四十人，這



還不包括無數志工的陪伴，而取下的腫瘤重量超過一千公克，諾文狄來院時原本的重量是十三公斤，在小兒科細心的照顧下，去除了腫瘤，諾文狄的體重也已達十二點八公斤了。而原本害羞的諾文狄只要陌生人靠近就會害怕尖叫、防衛心很重，後來在大家的呵護下，越來越開朗，像個小明星般，到處揮手打招呼，非常大方活潑。

在歡送會中諾文狄熱舞獨秀，在「A-LAY,A-LAY」搖滾樂的伴奏下，扭腰擺臀偶而還裝個鬼臉，讓現場的氣氛high到最高，會場中更頻頻的大喊自己的小名「阿邦」、「感恩」、「師姑」，引起大家的熱烈歡呼。慈濟醫療與慈善愛的接力，完成小生命的重生，換來一張清秀的小臉，也讓他重拾兒童應有的純真快樂。

破紀錄巨大腫瘤 引起國際媒體關注

因為巨大腫瘤而震驚醫界的諾文狄，也引來了國際媒體的注目。英國獨立製片公司3BM的導

演Eveline Barry靠著無遠弗屆的網路資訊，發掘出諾文狄的故事。英國三人製作團隊，在每次諾文狄有重大進展時，都千里迢迢的飛來台灣花蓮探訪醫護團隊，還陪諾文狄出院回到印尼，見證在慈濟人無私的幫助下諾文狄的改變；一年半之後，也再度陪伴諾文狄回到花蓮複診。他們一共製作二集各一小時的節目：「The Boy with a Tumour for a Face 1 & 2」(以瘤為臉的男孩，第一集與第二集)，先後於歐、美、亞洲的Discovery(探索頻道)播出，引起全球廣大觀眾的迴響。播出後，慈院也收到來自海外的捐款，指名要幫助一位臉部有巨大腫瘤的男孩——諾文狄。

愛的接力 持續關心

諾文狄出院回家後，新加坡慈濟人每個月都會前往探視，並將他的近況和照片傳回花蓮。二〇〇五年六月傳回的照片中，諾文狄有右眼高左眼低的狀況，呼吸不順的狀況也越發嚴重，醫療團隊推測，可能是長大的腫瘤壓迫了呼吸道，或者已變型的口腔造

成舌頭堵塞呼吸道。曾經切除過類似腫瘤的美國梅約醫院整形外科醫師統計過，一個患者約莫需要七次手術，而面對諾文狄還在成長的階段，手術的次數實在是難以估計，不過手術所帶來的重複開刀皮膚沾黏、顏面動脈受損、與感染等問題，都會威脅諾文狄小小的生命。



腫瘤增生 重返花蓮評估

二〇〇五年七月五日諾文狄和媽媽在新加坡志工的陪同下抵達花蓮，英國3BM的製作團隊也隨行拍攝。經過一連串的檢查，顯示諾文狄的肺部狀況良好，有一點點的貧血，腫瘤有四個地方變大，右邊的腫瘤稍微壓到右眼，但視神經還很健康，嘴裡有小腫瘤，右下巴也腫了起來。石副院長建議，爲了孩子好，不要每年都回來開刀，因爲孩子的身體會無法承受，所以希望每次的手術間隔盡量延長。

諾文狄的媽媽留著淚與爸爸通電話，篤信基督教的雙親，不捨諾文狄必須一再承受手術的痛苦，決定將孩子的未來交給上帝，盡量拖延接受手術的間隔時間。

再度返回家鄉的諾文狄，於二〇〇五年九月十五日早上，無預警的在睡夢中安詳往生。還不滿七歲的他，短短的一生飽受病痛的折磨，但在生命的最後二年，得到慈濟醫療團隊的救治，讓他以一張新的面容，擁有一個正常孩子般的臉龐，被社區接納，也結交了許多好朋友，重拾天真快樂的笑容。也因爲這奇特的命運，諾文狄得到慈濟人與全球電視觀眾的關心和祝福。

諾文狄的往生雖然讓所有照顧過他的醫護人員和志工傷心不捨，但諾文狄的疾病，也教育著醫護「以病爲師」的重要性，花蓮慈院虔誠地以「感恩心」永遠懷念著諾文狄。



許下三願

蘇霏安

因腦部巨型腫瘤而使右眼嚴重突出多年未能闔上的蘇霏安 (Sofyan Sukmana)，於二〇〇四年四月二十六日在慈濟印尼分會的協助與陪伴下，和爸爸抵達花蓮就醫；而在九月二十九日出院歡送會中，他許下三個願望：第一是要當醫師，再來是當志工，第三是要當個好學生。

家住印尼、當時十五歲的蘇霏安，自七歲發病以來，衰退的視力與體力讓成績一向優秀的他，無法繼續就學。而同學們異樣的眼光，也讓蘇霏安的個性變得內向害羞。家中只靠擺攤子賣零食賺取微薄收入，沒有多餘的錢讓蘇霏安就醫。在二〇〇四年二月慈濟人醫會於印尼義診時遇上慈濟人，促成至台灣就醫的因緣。

經過一連串的檢驗後，確診

蘇霏安罹患「纖維性再生不良 (Fibrous Dysplasia, FD)」。此疾病的主要徵狀是由多塊骨頭所產生的異常囊泡變性，造成骨頭裡增生不良的現象，而蘇霏安的腫瘤從右前臉深入至左後顱底，由於深度與廣度之大已造成右前、右後、左後的視神經管都受到壓迫，耳鼻喉科陳培榕主任表示，雖然纖維性再生不良非罕見之疾病，但如蘇霏安如此深入腦部、又壓迫視神經的情形相當少見，且已危及視覺功能，有手術的絕對必要性。

由腦神經外科、耳鼻喉科頭頸部腫瘤團隊、一般外科、整形外科、眼科、口腔外科、影像醫學部、病理科與護理人員所組成的醫療團隊，於五月十三日進行歷時二十個小時的手術，因腫瘤範圍較



廣，並且深入腦部，以致於術後產生許多併發症，經過醫護團隊的努力，終於還給蘇霏安一張正常的臉，讓他可以再度抬頭挺胸走路。

經過五個多月的照護，蘇霏安終於在九月二十九日出院了，在歡送會上，蘇霏安用字正腔圓的中文唱了一首「一家人」，並且從志工媽媽顏惠美師姊手上得到了夢寐以求的禮物——手錶，也在疼愛他的護士們的包圍下流下了不捨的眼淚，祝福蘇霏安能早日實現他的願望：當個醫生、志工、好學生。

手術後的蘇霏安隨著家人搬到印尼慈濟的大愛村，在同學的幫助下，蘇霏安過著非常快樂的日子，但隨著腫瘤的再次長出，蘇霏安的視力越來越差，於是在新加坡分會與印尼分會志工的陪伴下在二〇〇五年七月五日回到慈濟醫院，經過

醫師檢查，發現腫瘤又長大了，且兩眼的視神經都在持續萎縮，眼科蔡榮坤主任說，如果開刀的話，只要碰斷一小條細微的血管，馬上就會失明，但是如果沒有開刀的話，腫瘤會一直壓迫視神經，視神經就會一直萎縮，幾年後也會失明。

爸爸說，自從蘇霏安上次開完刀後，他變得很開朗活潑，爸爸實在不忍心讓他知道這消息，爸爸曾經問蘇霏安，「幾年後，如果有一天你眼睛看不見了，你有什麼打算呢？」蘇霏安一聽，眼淚馬上掉下來。

父子倆感情非常好，常常手牽手散步，無話不談，看著趴在桌上寫字的兒子，父親的眼底充滿著不捨，爲了讓兒子能夠多過幾年快樂的日子，決定暫不開刀，用時間等待醫療的進步。



停止抖動上學去



罹患「罕見遺傳性腦神經系統退化疾病」(Hallervorden_Spatz Syndrome)，遠從新加坡到花蓮求醫，當時十四歲的潘勁揚與十一歲潘姿齊兄妹在家屬、新加坡慈濟志工、國際慈濟人醫會護理志工的陪同下，於二〇〇四年五月三日來到台灣接受治療。

五歲發病 全身痙攣痛不止

勁揚與的姿齊出生時正常活潑。哥哥勁揚在五歲時，走路開始經常跌倒，慢慢的雙腿無力，需要輪椅代步，後來發展至無法坐立，需要長期臥床，而為了控制他不停抖動的右手，媽媽只好

將他的右手放入褲子裡。而妹妹姿齊也是於五歲發病，情形也與哥哥雷同，常常會有嚴重連續性的全身痙攣發生，當痙攣發作時，妹妹的全身便向後彎曲如弓般的呈S形，無法平躺，雙臂後拉、肌肉緊繃、手掌內翻外拐，雙腿也僵硬，膝蓋無法拉直，張大口部的她，頭不斷地往後，搖晃的身體讓姿齊二十四小時不停的喊痛。

兩兄妹的病痛處境經過新加坡媒體大幅報導後，新加坡慈濟志工於二〇〇四年二月二十七日至潘家關懷，並將資料傳到花蓮慈濟醫學中心，從此展開潘家兄妹的海外求醫的歷程。

新加坡全國關懷 有人捐款有人陪同

由於潘家兄妹躺臥於床、無法行走，就醫之運送作業實為一大挑戰，在新加坡方面除了慈濟分會志工外，慈濟人醫會的護士黃春卿小姐也自費隨機，一路照顧兩個孩子，抵台之後，慈濟醫院立刻安排一位神經外科醫生與一位護士前往中正機場接機，隨行照料。

除了勁揚與姿齊這對兄妹外，潘家還有兩位哥哥，所幸皆為健康，父親以裝潢工為業，是一家六口唯一的經濟來源，家境不算富裕，龐大的醫療支出，負擔不小，而新加坡許多民眾以愛心捐款為兄妹倆成立關懷基金，作為潘氏兄妹的長期醫療費用。

植入晶片身體放鬆 臉上終露笑容

勁揚與姿齊在慈院，受一連串的檢查後，發現罹患的是「罕見遺傳性腦神經系統退化疾病」。神經外科陳新源醫師表示，因為腦部蒼白球不正常放電，導致身體肌肉神經不停的抽搐緊繃，可能產生的病徵有肌張力不全、巴金森症狀、重複舞蹈症症狀、中風抽搐、視神經萎縮沈澱、認知功能障礙與癲癇，而表現在姿齊身上的還有肌張力不全。

全世界至目前為止，罹患此疾病的人大約有一百多位，但是文獻記載的只有五例，《神經醫學報告》中指出，二〇〇三年美國罹患該病的病人於腦部蒼白球植入晶片後，病患的症狀已改善了百分之



八十左右。而姿齊成爲全球罹患該病且植入晶片治療的第二例。

勁揚與姿齊在植入晶片與調整電量後，身體馬上不再抖動，肌肉也不再如此僵硬，勁揚僵硬緊握的手終於可以張開，還與醫師玩剪刀、石頭、布的遊戲。姿齊也不再滿身大汗、無時無刻的大喊，也不再需要他人不停的抱著，身體已經放鬆舒服，平躺在床上的她，臉上不時的露出開心的微笑；媽媽也鬆了口氣，之前二十四小時抱著姿齊的雙手，終於可以休息了。

認真復健 兄妹重拾活動能力

手術過後的勁揚與姿齊因爲身體已經放鬆，開始進行一連串物理、職能與語言治療的復健療程。物理治療主要是訓練兄妹兩人的坐立、翻身、平衡等四肢的運動；職能治療爲訓練手部較細微的功能，例如控制手抓東西的方向、書寫與餵食；因爲裝了晶片後的勁揚講話越來越清楚，所以語言復健則只是針對姿齊做訓練，讓姿齊的嘴巴肌肉放鬆，便於說話。

經過四個月的復健，姿齊可以自己拿餅乾吃，也可以由大人扶著腋下行走，輕扶著軀幹站立，在大人輕度的協助下自行坐起，也可以自己坐在地板及椅子上。姿齊的語言理解能力沒有任何問題，也可說出三至五個字的句子。

勁揚則是可以自己吃飯、拿筆寫字及摺紙，穿著背架自己坐在地板及椅子上，在他人協助下扶助身體站立及行走，還可自行輕推輪椅，但速度較慢。

而復健科針對兄妹二人返回新加坡後所設立的復健目標，著重於減輕照顧者的負擔，並且學會自行處理簡單的生活起居。而返家後所需要使用的特殊輔具，也由復健科醫師幫忙訂購寄回新加坡，並與當地復健科醫師聯絡，接手後續的復健治療。

新加坡當地接續治療 重返校園

在慈濟醫學中心醫療團隊的照顧下，歷經五個多月的海外求醫旅程，十月二十七日潘氏兄妹在台灣與新加坡志工的陪伴下，返回新加坡。來台時不停的抽搐抖



動，只能平躺的身體，終於可以「坐」飛機回家了。

慈濟醫療團隊和志工隊伍都風雨相隨，讓潘媽媽時時刻刻感念在心。返回新加坡時，引起當地媒體轟動報導，潘媽媽告訴媒體：「說來很神奇，植入晶片隔天，姿齊笑了，抽搐也沒有了！」

兄妹倆在完成初步復健之後，二〇〇六年一月三日重返校園已經重返校園，他們熱愛學校生活，學習熱忱很高。勁揚學習得特別起勁，老師要他走一圈，他要走上兩圈。他學會上網看大愛台後，每天晚上必定和家人一起收看《人間菩提》。

二〇〇六年四月底，石明煌副院長飄洋過海到新加坡兒童腦性麻痺中心，探訪在此上學的潘氏兄妹。石副院長帶來志工顏惠美師姊為兄妹倆準備的禮物，粉紅色的襯衫和洋裝。石副院長說，「顏師姐擔心媽媽為照顧孩子無暇為自己打扮，所以給媽媽送來一份母親節禮物。」當潘媽媽打開盒子看見是一條珍珠項鍊，興奮地叫了起來，向用心和貼心的顏師姑道感恩。勁揚說要把每天抄寫的《靜思語》彩色卡片獻給顏師姑及師公上人。

慈濟慈善與醫療之愛無遠弗屆，將持續關懷潘氏兄妹，陪伴他們成長，活出亮麗人生。



苦難象腿瘦身記

穿著南島國家特有、柔軟布料的沙龍裙，踩著不均的步伐，臉上帶著陽光般明亮的微笑出現在桃園中正國際機場大廳，是所有接機人對肯納(Kannanyason A/L Sababathy)的第一印象。若不是事先知情，任誰也不知這位印度裔男士裙下的右腿已歷經十五年的折磨，變形如巨大象腿。

雖然家中有七個兄弟姊妹，但肯納從小到大就備受寵愛，個性開朗樂觀。出社會後在馬來西亞一家著名的日商公司工作，收入豐厚。就在一九八九年，一場車禍降臨到肯納面前。當地醫院立刻為肯納進行大腿骨折手術與韌帶修復，傷口復原狀況良好。誰知出院後一次於廁所滑倒，竟造成之前傷處再度骨折，此次於大腿裡釘鋼板與鋼釘固定，結果在鋼板與鋼釘拆除後，整隻右腳就開始腫大，並不時流膿水，發出臭味。

發腫的腿常因天氣變化而發炎，肯納也因此常常發燒。長期受腿痛折磨的他，拖著沈重的腳步四處求醫，得到的回答都是必須截肢。但肯納並不想失去他的右腿，甚至遠去印度求醫，結果一樣令人失望，但是肯納從不放棄不截肢的決定。

十五年的忍耐，因緣終於成熟，有天一位朋友建議肯納去「慈濟」看看。帶著滿腹疑問，肯納和媽媽在二〇〇三年九月找上馬來西亞巴生聯絡處，一進分會，志工看到他的腳一直流膿血，在佛堂地板上拖了一道長長的血痕，立刻帶他到隔壁的巴生義診中心清洗傷口。肯納說，那時不只一位護士幫他擦藥，讓他覺得好感動，還記得當時媽媽肚子很餓，他們居然還端出熱騰騰的飯給媽媽吃。此後巴生義診中心開始固定每週接送肯納，替他患藥。



就在二〇〇四年將要結束前，肯納接到馬六甲分會的電話，通知他到台灣就醫。聽到這消息，肯納雖然高興，卻也抱著平常心，並且告訴志工，如果台灣醫生也說要截肢，那他就要立刻回國。

肯納「去台灣，就不截肢；要截肢，就不去台灣」的堅持，著實考驗著醫療團隊的智慧。此次的團隊包括整形外科、骨科、麻醉科、新陳代謝科、復健科、核子醫學科、影像醫學部、營養組、護理團隊、志工團隊。在肯納抵達前的第一次會議中，整形外科李俊達主任在簡報時表示，



之前曾接觸過一些續發性淋巴水腫的個案，但像肯納這麼巨大的腫瘤還是第一次見到。

跨國個案醫療團隊的負責人張耀仁副院長說到，馬來西亞的醫師與台灣的專家經過審慎評估後，都說出「必須截肢」的醫療建議，但這與肯納的堅持相違背；為了完整保留肯納的右腿，醫療團隊翻遍文獻，發現肯納的右腿傷況不僅罕見且困難，卻也終於找到不截肢的可能性。經過多次的討論與評估後，醫療團隊決定接受這項不可能的任務。

巨大腫瘤的切除，對患者的血液循環、新陳代謝是否有影響，



都必須事先掌握，才能確保手術成功。爲了瞭解肯納的腫瘤到底有多大，骨科陳英和院長遂效仿「曹冲秤象」，利用一個和肯納小腿一樣高，尺寸足以讓肯納右腳整個放入的桶子，以腿放入桶後溢出的水量來計算肯納左右腳的體積差異。估算出右腳比左腳重二十二公斤，等於一個五歲小孩的體重。

李俊達表示，肯納的身高爲一百七十八公分，手術前體重爲一百三十五公斤，左大腿爲六十一公分，右大腿爲七十八公分，左小腿腿圍有四十五公分，而右小腿腿圍就有一百零五公分，足足比左小腿粗兩倍還多。

自二〇〇四年十二月二十三日到達花蓮後，就開始進行一連串的检查，確定肯納右腿是因爲車禍術後外傷或手術後引發的淋巴管阻塞，所造成的續發性淋巴水腫。而核磁共振造影掃瞄（MRI）後，才了解腫如象腿是肇因於右腿淋巴管的完全阻塞，造成淋巴液從微血管滲出。李主任說，像肯納這麼嚴重的續發性淋巴水腫患者，算是全世界少見的個案。

由於淋巴管完全阻塞，所以無法使用顯微淋巴手術將淋巴液引流到靜脈。而因肯納平時可以開車、走路，表示他右腿運動功能正常。最後，醫療團隊的結論是採行將淋巴水腫的組織與皮膚完全切除，再進行皮膚移植的醫療程序。而肯納本身的糖尿病病史，讓醫療團隊決定手術必須分兩階段進行，第一階段先去除右小腿的巨大腫瘤，第二階段則將右大腿整型，並清除淋巴阻塞部分。

第一階段手術於十二月三十日執行，費時十個小時；因腫瘤內組織充滿了淋巴液，所以刀一劃下，淋巴液與血液不斷噴流如柱，總共輸血近五千西西。切下的腫瘤多爲脂肪與淋巴液，重達十二公斤，厚度爲七公分，寬度爲四十公分，圓週長爲六十五公分，而右小腿上的補皮動作，有三分之二皮膚從腫瘤上較良好的皮取下，其餘部分則從左大腿取下。腫瘤甚至也侵犯到腳指頭，張副院長表示，「原本專家意見表示需要截掉，但經過手術仔細處理後，成功地保留所有的腳指



頭」。

因右腳需補皮的面積實在太大，所以有三分之二是從腫瘤上較好的皮膚取下補上，但因之前腫瘤本身有傷口並化膿，潛藏很多細菌，雖然經過仔細的消毒，在手術後，傷口還是被感染了，肯納也因此斷斷續續發燒了幾天。

燒退後，肯納下床一走路，馬上高興的說，「我的腳好輕，像棉花一樣輕，好像可以飛起來了。」

第二次手術於二〇〇五年一

月二十日舉行，主要切除大腿部分淋巴組織，並處理小腿感染部分，歷時五個小時，未輸血，切除的淋巴組織約一公斤。而最後一次手術於二月十七日進行，主要將右腿增生的凹凸凸凸肌肉削平，並各從左右大腿取下總長度一千兩百一十公分的皮膚補上，之後新的皮膚生長狀況良好。

經過三次手術與前後三個月的調養，在出院歡送會上，肯納終於可以穿上睽違十五年的長褲，肯納用生硬的中文說「感恩上人、感恩醫生、感恩護士、感恩志工，給我一隻全新的腳。」他的右小腿腿圍從入院時的一百零五公分，縮減至出院時的四十五公分。

一個在醫療上應屬簡單的骨折手術，出人意料地讓肯納右腿變成發臭留膿的象腿；十五年的折磨，相映出肯納十五年的堅強與堅持。花蓮慈濟醫療團隊用三個月時間讓肯納的堅持兌現，雙腿輕盈；慈濟人的接力醫療，從馬來西亞到台灣，再回到馬來西亞，醫療團隊只是克盡本分，肯納卻如同得到重生。



驚世災難 醫馳援

小小地球村，任何一個角落發生了驚世的災難，身為慈濟國際人醫會一份子的慈濟醫院，第一時刻動員啓程，深入災難的角落，提供醫療服務，解災民的身苦，也希望除他們心裡的痛；無論是醫師、護士、藥師，回來後，總帶回滿滿的感動與感恩，也更加惜福，更深切的體認，地球上另一個角落的每一個災民，

都是自己的家人。

一九九四年四月非洲國家盧安達境內種族衝突，三個多月中近八十萬人遭屠殺，處於動盪不安、難民、疫疾滿布的高危險中。八月十日慈濟基金會委派兩位志願者前往盧安達參與緊急醫療援輸工作，其中慈濟醫院家醫科王英偉醫師也於巴黎世界醫師聯盟總部完成行前訓練後，搭乘





聯合國的救援運輸貨機經肯亞飛抵盧安達。這是慈濟醫師第一次參予國際急難醫療救助，上人表示，與以往慈濟國際救難的經驗相較，此行任務更形艱鉅，「你們秉持大無畏的菩薩心懷，將台灣的愛心帶往國際救難工作的前線，這是非常殊勝的第一步！」

此後，慈濟醫療隨著慈善國際化的腳步，也踏入國際災難現場，進行緊急醫療救助。菲律賓、印尼等國家的義診活動也都有慈院醫師參與。

二〇〇三年十二月二十六日

凌晨五點二十七分，伊朗南部卡曼省發生芮氏規模六點六的強烈地震，震央「千年古城」巴姆逾七成房屋毀損，五萬人受傷，超過兩萬五千人罹難。四十多個國家的搜救、醫護隊伍馳援伊朗。三天後，慈院急診醫師郭建中、副護理長涂炳旭抵達伊朗，元月二十二日第二梯次王志鴻副院長、骨科姚定國醫師等人抵達接力義診……

二〇〇四年十二月二十六日南亞大海嘯，十一個國家受災嚴重，摧毀了斯里蘭卡東南方長達



一千三百四十公里的海岸線，當地百萬人無家可歸，死亡人數高達三萬多人！慈濟醫療志業與新、馬慈濟國際人醫會即刻動員，出發至斯里蘭卡義診賑災，前後六梯。花蓮慈院由林欣榮院長、王立信副院長先後帶隊，前後共有十九位醫護人員與藥師參與……

二〇〇五年十月八日巴基斯坦發生芮氏規模七點六級地震，七萬餘人受傷，失去家園的災民超過兩百萬人，首梯勘災義診的二位醫療人員之一——花蓮慈院

神經外科邱琮朗醫師整裝後，立即趕搭飛機，到達重災區穆札法拉巴德已是二十四小時後，兩個禮拜後回來的他，穿破了一隻球鞋，也結交了許多穆斯林朋友。第二團花蓮慈院醫療成員有骨科吳文田醫師、麻醉科何菊修醫師、藥劑科賴俊明與王志行藥師……

二〇〇六年五月二十七日印尼日惹於當地時間清晨五點五十三分，發生芮氏六點三級的強震，造成六千多人死亡，無數房屋倒塌，數十萬災民流離失所。五月



二十八日清晨六點半，印尼慈濟人與慈濟國際人醫會第一批醫護人員帶著物資，搭乘軍機前往災區與日惹志工會合進行重災區勘災與義診。班圖縣縣長希望慈濟能協助當地醫院在六個地點提供醫療援助。

此時，台灣五家慈濟醫院與國際慈濟人醫會已發佈消息，廣徵志願義診之醫護與藥師。第一梯由台灣、新加坡、馬來西亞慈濟人醫會組成之慈濟醫療團，緊急於五月三十一日端午節出發，大家不過節，排除萬難前往日惹援助災民。

第一梯成員抵達日惹之後，發現有許多需要動手術的骨折患者，雖然骨科與外科醫師立刻投入開刀，但因為日惹當地醫院也受損，麻醉、開刀房之人力與器械與設備落後且缺乏，決定緊急召募第二梯成員，鎖定骨科與整形

外科醫師，配合開刀房護理人員與麻醉科醫護，並空運藥品與骨科器械。

六月二日上午十點，花蓮慈院開始召募人手，而當晚七點半就要在台北關渡園區總集合，只有短短的時間做決定、收拾行李、交代工作。事出緊急，但第二梯醫療團居然一日成軍。此行義診也是國際急難義診首次於災區入開刀房執行手術.....



日期	國家	義診地點	參加人員
2003.07.17 } 2003.07.21	印尼	雅加達	醫師：伍超群、張群明、賴賢勇 護理同仁：謝鳳英、潘慧珊 陳幸姬、田秀妹 陳淑枝
2003.12.29 } 2004.01.11	伊朗	巴姆	第一梯：慈善醫療賑災團 醫師：郭健中 護理同仁：涂炳旭
2004.01.14 } 2004.01.27	伊朗	巴姆	第二梯：醫療賑災團 醫師：王志鴻、姚定國
2004.03.03 } 2004.03.15	伊朗	巴姆	醫師：王立信、郭健中 護理同仁：涂炳旭
2004.02.06 } 2004.02.09	印尼	雅加達	醫師：林欣榮、黃昱閔、王健興 陳建中、石明煌 護理同仁：陳美華、王妙理、徐筱茹
2004.08.27 } 2004.08.30	印尼	雅加達	醫師：林欣榮、孫宗伯、李原傑 蔡昇宗、邱琮朗 護理同仁：王雅蓉、胡蕙翊
2004.09.19 } 2004.09.23	大陸	福建 福鼎	醫師：陳健麟、吳篤安、鄭景仁 高聖博 藥劑師：賴俊明
2004.11.11 } 2004.11.16	越南		醫師：張耀仁、曹昌堯、魏佑吉 鄭敬楓、徐聖耀、黃銘傑 蘇桂英、郭熙文
2005.01.21 } 2005.01.24	菲律賓	里爾鎮 英方達鎮	醫師：莊銘隆、李原傑、吳永康

日期	國家	義診地點	參加人員
2004.12.28 } 2005.01.10	斯里蘭卡	漢邦托塔	醫師：王立信、楊治國、伍超群 郭建中 護理同仁：涂炳旭、王長濤
2005.01.10 } 2005.10.20	斯里蘭卡	漢班托塔	醫師：林欣榮、吳坤佶、洪佑明 張茵琇、洪崧王 護理同仁：黃馨嬌、廖桂華 朱培欣
2005.01.23 } 2005.02.01	斯里蘭卡	漢班托塔	醫師：王本榮、王祥章、張宇勳 陳與桔 護理同仁：江如萍 藥劑師：張耀隆
2005.10.18 } 2005.11.02	巴基斯坦 (第一團)	穆札法拉巴德	醫師：邱琮朗
2005.11.1 } 2005.11.15	巴基斯坦 (第二團)	穆札法拉巴德	醫師：何菊修、吳文田 藥劑師：賴俊明、王志行
2005.12.22 } 2005.12.27	印尼	亞齊省大愛村	醫師：陳宗鷹、陳律霖、孫賢斌 鄭立福、林淑芳、童逸楨 護理同仁：謝鳳英
2006.05.31 } 2006.06.04	印尼 (第一團)	日惹	醫師：蘇泉發、鄺世通、歐承昌 林喬祥、孫宗伯 護理同仁：黃玉娟、紀乃晴



髓緣長情繞寰宇

慈濟骨髓幹細胞中心走過十三年

慈悲十力無畏起、眾生善業因緣生，為研究推動細胞療法，慈濟骨髓幹細胞中心與慈濟醫學中心合作，從臍帶血抽離微小細胞培養幹細胞，在顯微鏡中赫然看到培養的細胞，不斷不斷的幻化增生，見證幹細胞之生命力。

顯微鏡下的幹細胞增生模樣令人陶醉，慈濟臍帶血庫楊國梁主任於寧靜中默默祈禱，希望培養而成之神經幹細胞

，能帶來治癒腦神經疾病的福音，忽然眼前一亮，簡直不可思議，幹細胞似有靈性般，竟然慢慢的排隊結集整隊成為「心型」模樣。無法用科學語言形容此奇妙景象，真是難以思量，冷藏於攝氏負一百九十度之氮氣桶中的臍帶血，微小的一顆細胞竟能隨時散發出愛，似乎要表達每一顆

細胞都紮紮實實、鏗鏘有力，蘊藏無限拯救生命之力量，蓄勢待發才能凝聚「心型」愛心模樣。

這見證捐贈者虔誠的心與無比的愛，孕育在一袋袋臍帶血中的每一顆細胞，均懷抱無限大愛，這是科學無法形容，唯有朝向證

實浩瀚宇宙運轉中，一股無法言喻的磁場，更證實了證嚴上人不斷闡揚，愛的循環交互出愛的磁場之真理，見證

在小小細胞中。

小小細胞無限愛，臍帶血的收藏是骨髓幹細胞中心為搶救生命設置，繼骨髓移植後再奮力推動，提供血液疾病患者增加一項救命之機會。至今送往世界各地，搶救生命已有十八例。回顧近代血液疾病患者從無藥可醫治的絕望中，隨著醫學科技的演進，醫療從業學者愛德





華·湯瑪斯博士，化無力挽回血癌病患生命的無奈為動力，積極突破思想窠臼，排除觀念的束縛，開展骨髓移植之先河，移除白血病為絕症夢魘，深烙一步一腳印的醫療新領域，獲頒諾貝爾醫學獎之殊榮。醫療團隊中的約翰·韓森博士，從親屬間移植的唯一希望，更上層樓踏勘非親屬間的移植之作爲，而其有利的後盾則是另一位諾貝爾醫學獎得主李·哈維爾博士，發現癌細胞變化提昇免疫機制，終於使非親屬間移植竟其功，是血液疾病患者的希望泉源。

十三年前上人不忍血液疾病患者飽受病苦，加上台灣醫界一致肯定，在台灣，唯有慈濟才有能力凝聚愛心，建立骨髓資料庫，上人幾經思量為病患所需，難行也得行，登高一呼「骨髓捐贈，無損己身」。一時，慈濟人為響應搶救生命重任，自己親自挽袖，抽血、驗血，或頸部懸掛標語奔走長街陋巷，或舉辦茶會說明，或沿街呼喚救命，艱困勸捐骨髓、參與驗血，初始舉辦大型驗血活動，幸有醫界先進紛紛投入協助抽血行列，曾創世界一次

驗血近萬人先例，不到兩年，資料庫已超過十萬愛心，令世界各地骨髓庫矚目。短期內躍居華人最大、世界第三大骨髓資料庫，美國、日本、澳洲、新加坡、香港等地之骨髓中心，紛紛前來瞭解並簽訂合作合約。躍上國際骨髓舞台，不是為揚名，而是為搶救生命而連線。

初期中心沒有實驗室，必須送往美國化驗。為送血樣趕上飛往美國班機，高速路上奔馳，險象環生，諸多感人事蹟無法贅述。接著日日祈求配對成功搶救生命，第一例配對成功，第一位捐者臨場產生猶豫諸多變化而失去蹤影，菩薩保佑緊急中，僥倖有候補的葉美菁小姐，願意挺身而出且大聲說：「我沒有權利說不」，瞞著愛他的媽媽，由哥哥代為簽字，才得以順利開展搶救生命之神聖任務，是資料庫的第一人。

移植滿一年，當相見歡時刻，捐受雙方擁抱，葉小姐更說：「落地為兄弟、何必骨肉親」，並一再表達：「但開風氣之先不為師」，雖有了第一例的成功案例，雖大家



對上人的信任，無可避免初期捐髓者有自己遲疑者，有家人堅決反對者，骨髓勸捐小組難能可貴，經常徘徊捐者家門外，因為不得其門而入，當時勸捐小組師兄姐或許是捐者家屬之惡。

走過艱辛十三年，為尋覓捐者，懇請警政署協助，為搶救生命甘為捐者僕，甘為跪地求祈機位、甘為奔走世界各地，或奔馳高速公路、或飛越重山送上生命之活「髓」，甚或成為醫界誤解之矢。困頓中喜見病患生命獲得重生；喜見捐者不孕、捐後生育雙胞胎；喜見一個家庭兩位捐者；更喜見從初期捐者瞞著家人

前來捐髓的尷尬，轉化為家人陪同前來捐髓。只是看到其家人緊張徘徊於開刀房外，多了一份不忍不捨，喜見捐者說：「救人的感覺真好」，捐者的喜悅、患者的重生，宛如甘霖滋潤一切，再大的辛苦與委屈，「甘願做、歡喜做」何苦之有？

十三年來建立免疫基因實驗室，推展與國際同步檢驗與配對，參與國際骨髓活動，提昇配對效率與品質，深獲國際間認同，成為國際骨髓資料庫協會理事成員之一。現在全球有一千萬筆骨髓資料，慈濟即佔有二十八萬筆，換句話說每一百筆骨髓中





有慈濟之二點八筆，顯示台灣愛心密度高度，與有榮焉。

如今捐髓除了進開刀房抽取骨髓外，推展成效良好的免進開刀房抽髓的周邊血幹細胞移植，添加臍帶血移植之路，見證「對的事，做就對了」的慈濟精神，更恭喜血液疾病病患多方多元多了延續生命的希望，這一線希望是源自上人一念悲心，帶領全球慈濟人孜孜不息，馳行於菩薩道上不倦不怨，無怨無悔、不退初心而竟其功！

感恩慈濟四十歲了，四十而

不惑，有如一份清朗照徹千山萬水的願力，在四十歲大家庭中，骨髓幹細胞中心十三歲了，正是精進更上層樓的緊要時刻！展望未來，增添配對時效與成功率是責任，加把勁將實驗室成為國際標竿是最大願望，成為國際幹細胞培養中心更是使命！骨髓關懷人文繞著全球則是慈濟人共同願景！骨髓幹細胞中心誓願加緊腳步，成為慈濟四大志業、八大腳印之模範生！（文／林碧玉 慈濟基金會副總執行長）

What am I doing? 的答案

楊國梁 | 慈濟臍帶血庫主任

走進慈濟僅僅九年，與資深的同仁相比，是小巫見大巫。

八十六年秋天的某一個深夜，在太平洋上空的加拿大航空的機艙裡，我看得到的乘客都在睡夢中，但我怎麼樣都無法入睡，我在自問：「What am I doing? (我正在做什麼?)」

稍微認識我的人，總會好奇的問我為甚麼要放棄加拿大二十多年的工作回來慈濟？我也總會簡單的回答說，本來出國留學的目的就是要回國。

在慈濟骨髓幹細胞中心臍帶血庫或HLA實驗室工作，有很多機會必須出國、出差拜訪其他醫療機構的同儕或參加外面的會議。不論在哪裡，別人就是會很特別的尊敬我，對我十分客氣。其實，我知道我所接受到的禮遇，是因為我所穿著的這件慈濟的制



服，這套代表誠正信實的標誌。慈濟人在上人的洗禮下，脫胎換骨的從事救災救難的工作，在現代社會重新實現「老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼」的概念。因為慈濟人的努力不懈，我才拾獲到那麼多人對我的真實敬意。

回來慈濟，我找到了「What am I doing?」的答案。





職志合一菩提情

邱淑蘭 | 慈濟骨髓幹細胞中心組長

人生的境遇，常令人不解卻又不得不慨嘆因緣不可思議。

進慈濟大家庭之前，雖是在不同的行業與工作間轉換，但從沒有想過進醫院服務。或許因為前幾年，每逢過舊曆年就會回來當醫院志工，也總是派在急診留觀區服務的因緣吧，就這樣連自己想都想不到的一腳踏進慈院工

作，轉眼也已七年，慈院也二十歲了。這七年之間，慈院的成長是明顯的，而我的改變也很大。

以前做人事，總是看著人來人去，似乎成了一種定律，而自己因為懷著一份孤傲的專業經理人姿態，認為： I should be committed to the job but not to the organization. 所以也滾石一般在



不同機構間「漂泊」了二十年。直到九二一地震那天，我人在韓國，「飛奔」回到台灣的途中，對親友與同事焦慮的掛念，讓我驚覺無常的可怖，與有情的珍貴。常住師父適時的一句：名師難求，就這樣我決定回到花蓮慈濟志業。

開始時帶著以前經驗的框框，常常滿腦子問號與驚嘆號，一樣在人事單位，一樣看的是人事輪轉，是非與非是，讓我動搖不安。這時又有同仁適時給我解惑的法語，讓我豁然開竅——「心迷法華轉，心悟轉法華，無念念即正，有念念成邪，有無俱不計，長御白牛車。」於是我收拾

起心中種種的「不是」，安靜的去尋找自己可以建立的「是」，就這樣在慈院的職務中找到自己可以安身立命的志業。印順導師曾說：心事合一則安。而我則十分感恩上人開闢了廣大的福田，讓我及每個同仁能夠於工作中，成長慧命也濟渡有情，真正的是職志合一則得。

值此慶祝花蓮慈院二十周年，非常感恩一路走來所有的善因緣，更榮幸自己能與一群同師同志的夥伴，同為人間淨土盡本分！心中祝禱慈院在這個時代見證台灣慈悲的努力，能喚起更多世間善的回應。



社區化





復古良醫往診行

社區往診

水泥平房，白色牆面，黑色屋頂，藍綠色斑駁窗框，客廳牆上高掛著數幀相框，相框裡塞滿了大大小小黑白、泛黃相片，而僅有的陳設——桌與椅，全數靠牆並被雜物佔據，一輛沾了塵沙的殘障專用車，又將座椅的開口面全堵住了，唯一的電器——冰箱安靜的守在牆角，陽光打進沈靜

的客廳，來客的叫喚聲，有去無回，正打算離去時，才從隔壁的戶外閃現一個人影。

這一日的來客要拜訪的是罹患小兒麻痺、只能在地上爬行的青年阿成，從戶外閃現的人影正是阿成的妹妹，而阿成其實就在屋內，對於這一群來客的到訪，他有點不想理睬。



隨遇而安 病人家中就地坐

阿成妹妹的叫喚聲打開了一室的沈靜，從屋裡以「下盤」緩緩「滑行」出來的正是阿成。可能是爲了方便阿成「行動」，於是客廳裡的所有家具全都靠牆而立。由於來客無椅可坐，再加上阿成平行視線的高度大約只有八十公分，於是一行人蹲了下來與阿成互動，而其中一位身穿白袍的醫師索興就盤坐在水泥地板上。這一幕景象，並不是出現在五十年代的台灣社會，而是二〇〇六年四月八日，慈濟醫療團隊前往秀林鄉爲無法到院就診患者「往診」的畫面。

早期台灣社會的醫師並沒有自己的診所，他們多半拎個藥箱應著病人家屬召喚而到家中幫病人看診，這種醫療行爲台灣話稱爲「往診」。往診對現代的社會來說，已經是個過時的名詞，而且對於醫院經營者而言，也是個不符合經濟效益的醫療行爲。但是以「人本醫療、尊重生命」爲宗旨的慈濟醫院，雖然今年才要過二十周年慶，但是慈濟的往診歷

史，可得要再往前推算十五年，也就是三十五年前。對於慈院而言，早期醫師到府往診的人文精神及服務態度，是身爲一位現代醫師必備的要件。

四月八日當天，坐在地上問診的醫師是慈院整形外科許宏達醫師，當天隨行的還有黃欣怡藥劑師、林美秀營養師、林怡嘉及黃靖玲社工、宋美惠及梁娟娟社區健康中心護理師、志工郭瓊媛師姊及其三位子女、盧玉綿師姊及黃榮福、陳石軒兩位師兄。

那一天當許醫師在爲阿成問診時，營養師已經在一旁問起阿成的妹妹，有關阿成三餐的飲食。在許醫師、護理師、藥劑師接續問診、量血糖血壓、看過藥品後，得到的結論是體重過重、血壓血糖過高、便秘。看起來並沒有多大問題，實在可以早早「收工」，往診下一個個案，但是許醫師一行人依然親切的和阿成閒話家常，這一聊，竟讓時針不知不覺移動了一大格。看似尋常的閒聊，談談生活起居及三餐的菜色，想不到竟是醫師們切入問題的重點，體重過重、血壓血糖過





高、便秘原來都是疾病的前兆，醫師們花時間與阿成互動兼衛教，原來都是努力為阿成未發生的疾病做預防.....

防貧止病 義診延續三十五年

在科技取勝的二十一世紀，還能看見一個放下身段、席地而坐、真誠對待病人的畫面，其源頭來自於三十五年前，慈濟功德會成立的第六年，證嚴上人在致力於慈善救濟六年來，看到很多家庭因病而貧，為了「防貧止病」，於是在花蓮醫院幾位醫師和護士的支持下，成立義診所（一九七二年九月），每週固定舉行兩次義診，並且不定期下鄉巡迴義診，為貧病者施醫施藥，直到一九八六年八月花蓮慈濟醫院啓業接棒。

接棒二十年來，慈濟醫院致力於偏遠地區及原住民的義診，並不定期舉行往診，為了能擴展往診的美善理想，充分發揮醫療志業的使命，二〇〇五年三月承接下秀林鄉IDS計畫（Integrated Delivery System，健保局整合醫療效益提升計畫）的同時，也與

慈濟基金會社工組、社區訪視志工合作，針對駐診點附近的感恩戶進行「主動」、「到宅」的健康關懷服務，開始了慈濟慈善志業、醫療志業結合的往診行動。

不只慈善志業、醫療志業結合往診，每次出隊除了有醫護人員外，還會因應需要有藥劑師、復健師、營養師、社工、社區健康中心的工作人員、志工等，全方位的「醫療團隊、志工作伴」照護。而為了尊重案家意願與隱私，也為了讓團隊良能得到最有效的發揮，每次往診團隊人數都控制在九人以內，以免人數過多帶給病患家庭壓力。

往診關懷 持續不斷

二〇〇六年一月起，慈院社會服務室正式承擔起規劃與協調的工作，在許文林副院長以身作則親自帶隊下，每週六上午固定外出往診半天，至今已經進行十餘次、超過四十個家庭的居家往診關懷，地點零星散佈於偌大的花蓮各鄉間，從花蓮市區、吉安鄉，往北走進秀林、新城鄉，甚至南到萬榮鄉！而再往南的地



區，則已有慈濟玉里分院持續七年的居家往診了。

那一天，往診團隊不只幫阿成看診，也幫阿成的妹妹以及隨後上山採山蘇回來的媽媽、爸爸都看了診，又爲了節省開銷，最後團隊一致決議，讓媽媽看腸胃內科，過度肥胖的阿成與妹妹掛新陳代謝科，並且由社工代爲聯絡復康巴士，請媽媽與妹妹陪同阿成搭復康巴士，可節省搭計程車的一半費用，而爸爸的問題，可就近到文蘭衛生室看診拿藥，既省車資又省醫藥費。

在往診過程中，如果有無法當場解決的問題，社工也會即刻協助安排掛號回院檢查；如果目標無法藉由一次往診達成，團隊也會繼續第二次、第三次的到府探視。所有人只有一個期待：期待自己不只能幫忙病患與家庭解決眼前困境，也要協助讓問題不要惡化，甚至盡力預防將來其他問題的發生。整個往診團隊從事前的準備，到結束後的追蹤服務，無不以「進入社區、貼近民眾」爲主要訴求。到阿成家往診，只是今年度四十餘個居家往診關懷





的個案之一，而此社區往診服務團隊，也只是慈院全體醫護、志工的一個縮影。

與人醫會結合 無醫村義診

其實為落實全省偏遠地區的醫療關懷，作為醫療志業後援組織的「慈濟人醫會」，也在全省八個一級偏遠的深山鄉無醫村和遍遠離島舉辦定時定點的巡迴義診與健檢服務，並將關懷的觸角伸

及都市遊民、都市原住民、仁愛之家養老院等。在急難發生時，花蓮慈濟醫院也會與東區人醫會結合，深入災區進行救援。

除了國內的醫療往診，一九九六年「國際慈濟人醫會」(Tzuchi International Medical Association；簡稱TIMA)成立，截至目前為止，全球有四十個服務據點，更將此精神傳承，發揚光大，不只平時在居住地，依各地特性做義診、往診及居家關懷，發生緊急重大事件時，也會

跨國支援。

從三十五年前的義診所開始，到現在遍佈全球的人醫會四十個服務據點，慈濟的往診理念，在醫療志業的合心協力下，讓醫療普遍化的腳步，走得更穩更普及，期願類似像阿成一樣貧病景況的家庭、處在任何角落的貧病者，都能得到最及時的關懷與照料，讓每一條寶貴的生命都能有平等的就醫權。

背起行囊看清楚

偏遠社區防盲甘苦談

許明木 | 眼科醫師

七年前，我毅然離開了培育我長達二十四年的母校——高雄醫學大學眼科，心中有著不捨與感傷，但更有著理念與憧憬；來到醫療資源匱乏的後山——東部花蓮，開始了台灣尚未有任何單位與醫師涉足的眼科預防醫學工

作——社區防盲。

以我的訓練背景、專業與經驗，要進入基層醫療的篩檢與衛教工作，應可說是駕輕就熟，易如反掌，但這一路走來，才知道「知易行難」，在辛苦、責難、誤會等等多重挫折中，披荊斬棘





的建立了東部社區防盲的工作模式，多年來一步一腳印的踏遍花東各鄉鎮村里與山地離島各部落，無怨無悔的為東部全體居民的眼睛健康做第一線的照護工作。

花東地區的眼科醫療生態，多年來一直是個棘手的問題，雖然兩地的眼科醫師人數不少，但分佈上卻是極端不平均，很多地方除了缺乏眼科的醫療人力與資源外，在方圓百里內，甚至連個眼鏡行也沒有。由於地處邊陲，經

濟落後，平均教育水準不高，語言的隔閡，醫療常識的不足，使得相對弱勢的族群，尤其是原住民的老一代，因為乏人照顧、就醫不便、迷信與害怕接受開刀治療，而放棄與犧牲了與生活品質息息相關的眼睛視力照護。

七年來，我一直推行東部社區防盲的最有效工作模式與概念，以團隊的分工合作，利用贊助的視力保健巡迴車及整套的眼科檢查儀器，深入各社區，建立完整且具有眼科醫院水準的流動

式篩檢站，提供全套完整的初步檢查，找出有問題的病患，提供衛教與轉診，甚至給藥與發放免費眼鏡；前段的努力在於我們這個團隊的投入，後段的努力就要靠地方衛生單位的支持、努力不懈，與苦口婆心的勸導和安排，做好個案管理，免於功虧一簣，此種做法是基於「集其力，畢其功於一役」的概念，所以需要社區所有居民的參與，還有地方衛生單位的配合與自我的要求。

以前在工作上遇到不順遂時，我都會自怨自艾、怨天尤人的發脾氣，但是去年一年的慈誠培訓，在證嚴上人的教誨及師兄師姊們的引導下，我深深體會了「慈悲喜捨」的精神，更貼切的認識到慈濟人工作時的基本精神「甘願做，歡喜受」。

四月份我在蘭嶼的第三度社區防盲工作中，更是得到了印證。比起上兩次的結緣，這一次的工作量不僅更多，也更緊湊，從早上八點到晚上十點，馬不停蹄的為各個部落中的所有居民進行篩檢及免費配鏡，利用中午休息時間到各中小學與幼稚園進行斜弱

視篩檢及近視配鏡，常利用五分鐘邊吃便當、邊工作的情形下，解決中餐與晚餐，在簡陋的場地揮汗如雨，但以更謙卑的心來奉獻與付出，卻讓我更甘之如飴。

值得一提的是，為了蘭嶼達悟族的特殊眼疾，我們事先準備了大量的遠視眼鏡、老花眼鏡及太陽眼鏡，要發放給需要的居民，當看到他們戴上眼鏡，眼睛為之一亮的感覺，與臉上洋溢喜悅與滿足的表情時，心中深處更是感到第三度與此地居民們結下的善緣，感受真是甘甜。這種做法得到了另一個印證，當我基於改善視力與生活品質的目的下，建議病人配戴眼鏡，那只是「口惠」，他們體會不到「看清楚」的真正感受，唯有把合適的眼鏡直接發放給他們，才是真正的「實惠」。

目前社區防盲工作範圍愈來愈廣，服務量也愈來愈多，經費與人力卻愈不足，雖然愈來愈辛苦，但由於有幸加入慈濟志業，讓我心中充滿無限感恩，願我們慈濟人更努力的以不同的方式「把愛送出去」。





翻山越嶺的愛

花東離島義診

在都會區，多半的人一有病痛還是想前往大醫院就診，因為那兒有名醫還有完備的醫療設備，即使身處在鄉鎮，也不乏區域醫院及診所，但是生活在離島——蘭嶼、綠島的居民，看病沒有選擇醫院的權利，除非飄洋過海到台灣，否則只能在當地僅有的一間醫療資源——衛生所求醫。

爲了離島鄉親能有更好的醫療服務，二〇〇五年三月二十六、二十七日，東區人醫會第一次將行程安排到離本島有三個小時航程距離的蘭嶼義診。

今年三月二十五日午後，東區人醫會再度走出本島，在雨絲的迎接下搭乘「綠島之星」航向綠島。大海裡飛魚跳躍，搭船者胃裡的胃酸也跟著波濤洶湧，四十分鐘的航程，只得眼盯著牆壁上的掛鐘，努力吸氣、吐氣，以便安撫胃裡動盪不安的食物。四十分鐘的航程都難以忍受，更

何況是去年那三個小時前往蘭嶼時，在浪濤中翻滾的胃酸。即便是如此，東區人醫會並不因會暈船而退縮，結合花蓮慈院、玉里分院、關山分院以及花蓮、台東之師兄師姊，排除了萬難來到綠島舉辦兩日義診，義診的科別有內、外、婦、眼、牙、小兒等六科，並爲村民做血脂肪、骨質密度、血糖、血壓等檢測。

此番義診除了服務在地鄉親外，花蓮慈濟醫院石明煌副院長等十餘人也走入了門禁森嚴的監獄看診。由於綠島的醫療僅只於一間衛生所，無牙科醫師及設備，這次義診牙科就診民眾不少，宋化凱醫師及蔡宗賢醫師從開始到結束，一刻都不得閒……

足跡涵括整個花東縱谷

除了蘭嶼、綠島的離島義診之外，東區人醫會的腳步絲毫不停歇，而身爲東區人醫會基本成員

的花蓮慈濟醫院也持續每月一次走入偏遠地區進行義診。義診範圍南到台東縣大武鄉，北到只有一溪之隔就到了宜蘭邊界的花蓮縣和平鄉，足跡幾乎涵蓋了整個花蓮縣、台東縣。

配合東區人醫會，花蓮慈濟醫院每年度都會事先徵求志願參與的醫護參加義診活動。醫護人員除了定點義診之外，也主動走入了花蓮縣、台東縣的山巔與海隅，親自到病患家裡為無法走到義診現場看病的鄉親看診，從到府往診中，醫護人員真切感受到

貧病交迫的苦，更加培養出大醫王與白衣大士「人傷我痛，人苦我悲」的悲憫心，也因此，他們會更願意放棄假日的休閒時間，忍受長途顛簸之苦，走入偏遠鄉鎮付出他的一份愛心。

這一份愛心，源自於慈濟功德會成立義診所開始的那一念心，延續三十五年而更加茁壯，並擴展至全球人醫會，這一份愛，也在慈濟醫院蘊釀了二十年，在迎向二十周年慶的同時，也期許將這一分大愛更擴灑到每一個山巔水湄，擴灑到每一個急待搶救者的身邊……





早期療育緣起東岸

兒復中心歡慶十歲



時間好快，兒童發展復健中心十歲了！前幾天在門診又看到阿傑，記得他三歲來兒復時，只會像鸚鵡般重複幾個字，玩玩具只能制式地排一直線……現在看到的阿傑已可以簡單對話，生活自理，乖乖上課，甚至可在上人面前表演，不需要別人「押著」，真的很感動。

跨科合作 團隊精神

兒復特別強調「團隊合作、團隊默契」。小婷，十年前是一個跟超人一樣嚴重的脊髓損傷患者，曾經將近一年需要使用呼吸器，現在她竟然已經念高中了！這是多少人的努力，除了父母的陪伴與不放棄，她也需要職能治療師輔具協助，例如用音控滑鼠

來使用電腦；設計視障看的大字書本讓她方便閱讀……等。

記得十年前兒復還是在一個普通病房區，後來搬遷到現在特別規劃的地點，真要很感恩上人及副總支持。另外，要特別感謝兩位醫師，就是小兒神經科的王本榮醫師、郭煌宗醫師，我們早期一起畫過非常多藍圖，他們給我很多指導，這正是「跨科合作」，科別囊括小兒神經科、精神科，近期也加入了小兒遺傳諮詢等等，逐漸養成默契。兒復中心內部也有著「跨專業合作」，包括物理、職能、語言、心理、社工等等，展現合心、和氣、互愛、協力的工作態度與方式為孩子及家庭服務。雖然十年來治療師來來去去不甚穩定，可是我秉持的觀念就是把他們當成早療種子散播出去。其中我最要感謝的人就是兒復股長——劉盈綺，這十年來，就只有她一個還是留下來堅持到現在。

完整的早療有「四早」：「早期發現、早期診斷、早期介入、早期整合」。很遺憾是看到很多來兒復的小朋友都有一定年紀，

甚至快進小學一年級時才被父母帶來醫院。其實早在十年前，也剛好是中華民國兒發展遲緩兒童早期療育協會成立，創會理事長是當時慈院小兒科的郭煌宗醫師，而後由我接棒第三四屆，成立協會的原因就是要減少這類遺憾，承擔推廣責任，也就是宣導「早期發現」概念，經過這十年兒復與協會的努力，已將發現時程提早兩三年，念幼稚園之前就可以發現，雖然還是覺得太遲！但慶幸自己能參與這個過程，未來還需繼續努力。

推動早療 被當成推銷員

還記得兒復初期在預防注射門診推廣早療概念時，我多半面對孩子的阿嬤，她們往往只在意打完針、確定沒有發燒就回家，卻忘記一件更重要的事情：小朋友不只要長大，還要發展！也就是說：頭圍會長大，身高會變高，但孩子的動作、語言、人際互動等發展也同樣不能被忽略。有人說「大隻雞慢啼」，但其實有許多重症兒童可以早期發現。有趣的是，就在我參與某次發展篩檢





時，阿嬤竟然問我：「你是不是在賣牛奶的？」大概這些阿嬤沒有看過這麼熱心，穿著白袍的人對她們問東問西吧！可見當時社會對早療沒什麼概念。因此我們開始從政策面著手，到目前看到兒童健康手冊發展單元佔了很大篇幅，檢查次數增多，這都是我們一點一滴累積的成果與貢獻。

說到貢獻，我們兒復有很多第一，很好的口碑！所以衛生署會將「發展遲緩兒童聯合評估中心」、「復健輔具中心」等方案委託給我們醫院。兒復中心可說是全國第一個集合職能、語言、物理、心理的完整團隊。以前花蓮發展遲緩或身心障礙小朋友都到處尋找治療師做復健，有了兒復，一個以病人和家庭為中心的地方，來支持他們，他們就不孤單迷惘。

醫院裡的特教班

有鑒於這類孩子的教育也非常重要，我們跟縣政府教育局合作成立全國第一所設在醫院裡的學前特教班，這個特教班有學籍、有正規特教老師。如此一來兒復

不只有自己的醫療團隊，還跨專業到教育團隊，這種合作關係模式就是從「醫療」跨越到「教育」的跨領域。

做得越久，我們發現到很多早療資源未整合等社政相關問題，此外，也發現治療師花很多時間做電話諮詢、情緒輔導等服務，很多家長需重複跟不同專業人員說明自己孩子的就醫史……等，因此需要社工師的協助。一個好的社工師可以發揮個案管理功能，整合家庭社會資源，讓治療師專心療育工作，也讓家長可以得到應有的福利。在這樣的思考下，兒復成為全國第一個爭取到「發展遲緩兒童聯合評估中心」聘有專屬社工師的機構，於此也特別感謝林怡嘉社工師對於兒復持續的貢獻。

結合社政資源 下鄉偏遠服務

說到結合社政資源，兒復團隊也常到偏遠地區提供下鄉服務，這經驗很讓我難忘。有些孩子只要有補助去讀幼稚園，可能就不會發展遲緩！有些孩子居住的房子屋頂可以數星星，睡覺用的彈



簧床比任何一個在馬路旁撿到的都還黑.....。此時我們會轉介慈濟基金會，這也是「慈善」與「醫療」結合的好例子。

身為醫療專業人員，與家長接觸的時間有限，有時很難體會他們心情，以我為例，雖然其實我已知道他們很辛苦，可是真正有深刻體會是在去年的一個晚上，我真正的抱著一個好朋友的孩子，一個多重障礙的小朋友，衝進急診室請醫師幫她抽痰的那一剎那，才知道身為母親的心情。她對我而言就像自己孩子一般，我要幫她插鼻胃管根本插不下手.....。以前在治療過程中會忍不住責怪父母：「怎麼不認真

執行治療作業？！」我現在可以了解：因為他們是用父母心疼的心來面對，下不了手！專業跟感情融在一起就可以體會到那種不捨。如果當一天的父母就這麼累，這些已當了將近二十年的父母呢？有很多母親其實期望不多，只希望孩子能開口叫他一聲媽。

病人時時在變、時代時時在變，上人當初播下的早療種子已經發芽了，我們期待維持這些優良傳統之外，期待花蓮慈院的兒童發展復健中心茁壯為一個主幹，更努力的推廣早期療育給社會大眾。(文 / 梁忠詔 兒童發展復健中心主任)





努力還在持續

吳芳茜 | 慈濟醫院台北分院社會服務室主任

時光荏苒，距初到花蓮認識慈濟已有十多年頭，這兒，是孕育一個清純可愛小女孩成長為少婦，進而成熟為一個媽媽的好地方；這兒，也是培育一位青澀固執的社工，蛻變為一位專業穩重、富有慈悲柔軟心社工的試煉道場。

猶記得九年前剛到花蓮慈院

工作時，這小小的市區連一家7-ELEVEN也沒有，更沒有大都市繁華的霓虹燈、沒有熱鬧的夜生活，取而代之的是夜裡的微風蟲鳴、早晨的清新空氣與鳥聲。生活的空間圍繞著醫院、宿舍、學校與圖書館，假日活動也由逛街轉為接近青山綠水與精舍。這種生活型態頗似當時在美留學時



的情景，同學常揶揄我「好山、好水、好修行」。我也不諱言，這是個學習專業、學習理事圓融的道場。

在花蓮慈院服務的八年，悲欣交集；與一群志同道合的夥伴攜手努力共創高品質的安寧療護服務，曾經我們為著病人照護挑燈夜戰、激烈討論，曾經我們犧牲假日上山下海陪著病人與家屬完成最後心願，偶爾上街卻是為了買化妝品讓病人展現最後、最美的容顏，看郵購目錄也為尋找提升病人照護品質的物品。感恩曾



經與我在生命中交會的夥伴、病人與家屬，教導了我生命的可貴與美善，引領我體會臨終時靈性的開展，陪伴家屬使我更珍惜每一段因緣與生命的故事。

《慈濟月刊》封面曾刊登我牽著一位病人的背影照片，故事主人翁雖不在了，社服室同仁曾經努力為他一起尋找生命的希望，這刻骨銘心的陪伴故事永難忘懷；在慈濟醫院，每天上演著不同的家庭戲碼，有悲、有苦、有喜、有樂，社工與志工共同目標只為每個家庭能夠重拾平安與希望。我們曾經努力過，現在還持續努力著。

一年前為兼顧家庭與志業，調至台北分院參與新醫療志業的開展，深刻體認上人對醫療人文殷殷期許，感恩一路走來所有慈濟人的陪伴，菩薩道上能與菩薩道侶同行是幸福的，不論東、南、西、北，只願所有的社工與志工能有智慧與力量，為在暗角的人提燈照路、為苦難人在寒冬披上溫暖的外衣。





職志合一社工路

潘國揚 | 社會服務室社工組長

慈濟醫院生日快樂。個人很榮幸能夠在醫院即將成立十週年慶前夕，即與同修曹寧求師姊共同參與醫院的成長運作與發展。歷經了十個年頭，在即將走入了二十週年慶，回想起來時路，在許多的醫護同仁及志工菩薩的努力下，我感受到身為一個社工師，在社工領域上獲得三方面的成長。

在專業方面，我親身經過慈濟醫院的定位由區域醫院走向準醫學中心、醫學中心的歷程。因此，在醫院社工業務運作的方面，由行政體系的管理專業為主軸，走向社工專業分科的深入。在醫療人文上，由醫療專業領軍、志工作伴的慈濟精神理念下，漸漸呈現出慈濟醫院社會服務工作的特色。

早期社工人力十分缺乏，為尋覓社工的專業人力，個人曾親自至高雄醫學院醫學社會學系，尋

找當屆的醫社系畢業學生至本院服務。令人欣喜地，院內社工人才逐漸穩定，志同道合的慈濟伙伴社工願意努力為東台灣東區的病患付出。業務的主軸從專業分科培訓社工人員，到社工人員可依科別輪調服務；由專業上的學習，到慈濟人文的深耕心田與付出；由職工身分服務角色，到職志合一的志業服務奉獻。

在個人成長方面，首先感恩慈濟基金會及慈濟醫院的培育，讓我可以公費進修的方式取得慈濟大學社工碩士的學位。其次，感恩慈濟志工菩薩的引領，讓我在資深委員的協助下，以二年的時間，培訓成為委員、慈誠隊員，成就了慧命的學習與付出。感恩同仁的投入及互助合作，共同推動社工業務與醫療團隊、志工合作無間，讓職業與志業能夠合一，無憾於人間菩薩道上共同精進。如此大好善緣的凝聚，讓我

十分感恩。

感恩上人創造慈濟世界。也因爲有慈濟，方有我加入與付出的機會。感恩在慈濟的大家庭中，能夠完成學習、成長與付出的人生旅程，更感恩能在上人的明師指導下爲慈濟志業而投入，學習並成爲慈濟人無私無我的付出，行拔苦與樂於鄉親，共行濟世救

人職志於菩薩道上。

身爲職志合一的慈濟人，在慈濟醫院二十週年慶的前夕，個人發願「生生世世追隨 上人」，願爲慈悲濟世的大愛行動而付出。期望慈濟醫院永永久久，爲「人本醫療，尊重生命」努力，共同「守護生命，守護健康，守護愛」。

慈濟社服網

照顧延續出院後

吳宛育 | 社會服務室社工

每次看到許多慈濟醫院的舊照片，訝異當初荒蕪的土地，而今成爲從地面湧出的雄偉建築。也聽師姑們講到早期建院募款過程，生動的描述彷彿可以感覺到當初建院的艱辛歷程。而這一切是現在的我們沒有親身經歷過，也因爲得來不易，更是感恩目前所擁有的福報。

在花蓮各方面的資源都遠不及西部，弱勢人口更是需要我們的關心，貧病相依，也讓他們往往跳脫不了這個循環。然而身爲慈濟醫院的社會服務工作者，我非常感恩慈濟基金會這溫暖而穩健的後盾。與基金會的社工密切合作，也讓我們的服务能一直延續至案主出院後的關懷。感恩！





圓願到慈院服務

林怡嘉 | 社會服務室社工

還記得十年前第一次來慈濟醫院，是以學生身份來當志工。當時最快樂的就是：在病房跟病患聊天、陪著他們到佛堂進行每週兩次的團康活動，爲了讓病患在無聊住院時刻有所消遣，還得想辦法讓每次的佛堂團康內容有所變化。依稀記得當時最流行的按摩歌曲是「小黃鸝鳥」，病房表演歌曲則是「小天使」改編的「觀音菩薩」，歌詞是「昨天晚上我又夢見到，觀音菩薩對我笑，他說我是一個可愛的娃娃，他要爲我來祈禱。」這條歌還可以配上可愛動作喔！學生嘛！還可以裝可愛啊。此外，印象深刻的除了顏惠美師姑、黃明月師姑身教言教外，就是當時地下室福利社一球二十五元的超大顆美味冰淇淋！在志工服務空檔跟其他夥伴偷閒個五分鐘去吃冰淇淋，那種滿足表情，似乎在現在偶爾坐著閒聊、抽空喝杯咖啡的志工



師姑師伯臉上也能看到。

十年時光轉眼過去，我也從志工身分，計畫人員身分，轉變爲慈濟醫院正式職工，不曉得這是否能算「職志合一」，但至少我圓滿了自己十年前的願望：正式到慈濟醫院工作，正式幫忙承擔起上人的志業。

「慈濟醫院，生日快樂！」也期許自己能夠繼續以員工身分在每年此時說出同樣這八個字的祝福。

因緣，實在很微妙！

張美茹 | 社會服務室社工



因緣，實在很微妙！出生在花蓮、一路在花蓮求學，直到考上了高雄醫學院才離開了我喜歡的故鄉。大學即將畢業前的寒假，放假回家過年的我接到了慈濟醫院社服室的社工組長怡伶的電話，問我是否有意願回花蓮服務。當時還沒畢業的我有點不知所措，但還是非常開心不需要擔心「畢業即失業」的問題，有機構願意讓我這社工新鮮人學習成長，而且還是回到我最喜歡的故

鄉來服務，心中十分歡喜。與組長面談時，才知道牽起這條線的是高醫研究所學姊來花蓮慈院做急診自殺病患的研究，因而促成了我能夠返鄉服務的因緣。

當我還是社工新鮮人的時候，花蓮慈院才剛完成一次區域教學醫院的評鑑，社工前輩們還覺得我幸運地「躲」過了醫院評鑑最艱辛的部分，但沒想到一待將近十年的歲月裡，我更有幸的是參與了花蓮慈院升格至醫學中心的重要過程，醫學中心的評鑑就幸福地參與了兩次。

在慈院的服務，總是什麼都覺得新鮮、什麼都想嘗試、什麼做起來都有趣、有意義，每回調整病房工作時我也有很多機會嘗試服務許多不同科別的病患。想想也不知哪裡來的勇氣，進醫院之初就勇敢承接了器官捐贈社工與急診社工的工作。一路走來跌跌撞撞，幸好有許多團隊伙伴與師





姑師伯包容、支持與陪伴，才慢慢跟團隊「磨」出絕佳默契。

剛進入職場那幾年，其實也不太清楚為什麼醫院要全面資訊化、要全面做ISO，對於一個新人來說總是跟著大家一起埋首耕耘，來不及多問什麼，真的是「做，就對了！」在慈院，除了平常自己負責的工作以外，總覺得好像時時刻刻都在準備醫院評鑑或ISO稽核。現在，我漸漸懂得這一個追求服務品質提升的過程，隨著醫療志業擴大服務區域，資訊化與ISO的推展也漸漸讓我們提昇工作效率、是維持服務品質的助力。

記得第一次參與院慶，身上穿著的運動T恤寫著十一週年慶。每年的院慶或歲末祝福，跟著影像回顧與展望影片，常能感受到志業體的脈動。當時大林慈院、台北慈院、台中潭子慈院都只是醫療志業愛的醫療網上的「點」，在影片上看到都還只是工地施工中的畫面，關山慈院與玉里慈院也陸續加入愛的醫療網。隨著各地慈院點點連「線」，慈濟醫療志業家族成員也漸漸形成遍佈全

台愛的醫療網。當年一起在花蓮慈院努力的伙伴們，如今也一一隨著愛的醫療網的腳步走遍全台。

這幾年，國內、國際間有些重大疾病或災情，幸福的我還能做個手心向下的人，直接、間接地參與救災或賑災的工作。前幾年的桃芝風災重創，我跟著師姑師伯們回到我的出生地鳳林鎮，幫忙清理家園、協助評估急難慰問金的發放，心中的感動與感恩真的難以形容。

有機會與其他院際社工伙伴交流時，常會覺得自己身處在慈院的環境中，不僅工作經驗與其他醫院伙伴不盡相同，在這樣的環境中工作也真的很幸福。我們除了能提供一般醫院社工「常規服務」，跟緊慈濟的腳步，啓發心中的悲心善念，我們還能參與更多人道關懷的工作。

而在醫院當社工讓我有機會認識了許多朋友。或許更貼切的說法是，因為服務人群所以更有機會接近許許多多不同的人生，更深切感受生命的熱力與能量。

其中有一對鸚鵡情深的夫妻，

讓我尤其印象深刻，至今，我們竟是認識近十年的老友了。當時我還是個剛進醫院三個月的社工新鮮人，從電線桿上摔下來、頸椎三四節損傷的阿福，帶著積極的態度面對脊椎損傷、努力復健，不僅感染了醫生、護士，甚至是志工菩薩們……現在阿福家小孩念大學了、阿福當了隔壁國小的顧問……阿福跟福嫂常會覺得因為跟慈濟結緣、認識在慈濟的這一群人而受益良多。而從我擔任的社工角色來看，或許我們

幫著阿福一家重新學習與適應脊椎受傷後的生活、幫忙連結了生活所需的社會資源，稍稍幫忙緩和經濟負擔上的壓力，但阿福與福嫂心靈上的富足與真誠、積極面對人生這一部份，卻深深影響著我。

而類似阿福這樣的生命個體所散發出的熱力能量，總是讓我覺得未來充滿著無限希望；很開心，微妙的因緣帶著我與慈院一起走向充滿希望的未來。





祝福慈濟醫院生日快樂

柯文山 | 社會服務室社工

來慈濟醫院工作，屈指算算也已經七年，那時剛到的時候感覺這是一家很偏僻的醫院，除了在地人之外，應該不會有人會來這吧！果真如此，那時到病房訪視病患時，常常見到病房空空如也，除了正在住院的患者外，旁邊都還留有空床，並未住滿；來醫院看診的民眾，也是稀稀疏疏，見不到幾個人，唯一令人印象深刻的是在醫院大廳內交班的志工。

在大廳內交班的志工，穿著整齊，著黃背心，儀態莊嚴，按各定點，排成一列，招呼著這一星期到院服務的志工菩薩。那時剛到，又是第一份工作，懵懵懂懂的，凡事都在探索，雖然不知他們在幹什麼，但那一股在大廳中所形成的氣勢，就直覺地知道這股力量不可思議，將來一定會大

有成就。

果然，來醫院的這幾年內經歷了醫院最大的轉變。

剛到時是區域醫院，過了幾年，成了準醫學中心，再評鑑後成醫學中心。來本院求醫就診的人數也扶搖直上，門診從寥寥數人，到現在大排長龍，加上急診大樓的落成啓用，住院更是一床難求。醫療的服務更是突破在地的限制，接連幾個國際的醫療個案，將醫院推上更大的國際舞台上，承擔更重的責任。

現在，慈濟醫院已經二十歲了，當初在大廳內感受到的莊嚴力量，依然不停地在流動，而且隨著更多志工菩薩的加入，一天比一天壯大，一天比一天雄厚，醫院也跟著這股莊嚴力量不斷地成長，發揮著搶救生命、照顧生命的良能。

回饋心蓮的愛

謝侑書 | 社會服務室社工

第一次踏進醫院是在十二年前冬季的慈濟列車，當時被大廳的佛陀問病圖深深震撼住，再得知佛陀問病圖的意涵後更是觸動我的心，這是我踏入慈濟的開始.....

往後每年寒暑假，總是滿懷期待和喜悅的心情回來花蓮參與各種營隊，其中最愛的就是到醫院當志工，那時心中萌生一個小小的想法，「希望將來有一天可以來醫院工作」，我在佛菩薩面前許下這個心願。

大學最後一個學期的寒假，父親被診斷為肝癌末期，在醫院住了三個星期，讓我對生命的無常有了更深一層的體會，「為什麼不趕快把握機會回來花蓮？」同年八月，父親住進心蓮病房，雖然心中不免遺憾以父親五十二歲

的年紀未免過早面臨死亡，卻也感恩讓我有機會可以全心全意照顧、陪伴父親走完人生最後一個階段。

那年深秋，父親離開我們，更因為父親的因緣讓我認識安寧療護，「如果可以，我也要成為心蓮團隊一員」，唯有如此才能回饋當時心蓮病房對父親和我們家人的照顧。

隔年三月，正式來到醫院工作，一晃眼過了兩千多個日子，已然邁入第七個年頭，從來沒有忘記在佛菩薩和上人面前許過的承諾，依舊戰戰兢兢，亦步亦趨地做好自己的本分事，更希望自己能有更大的力量承擔。

適逢醫院二十週年，回首來時路，感恩無限。



資



訊



化





幹細胞療法

中風治療新契機

對於已經中風的人，目前的醫學尚無任何藥物可完全治癒。而且接下來往往必須經歷漫長而艱辛的復健過程，才能恢復部分肢體的功能。因此，當花蓮慈院的腦中風團隊公佈其將骨髓移植用藥G-CSF拿來治療栓塞型腦中風患者，讓原本半身不遂的病患經過三個月的治療後，竟能行動自如；假若採取傳統治療方法，患者即便復健半年至一年，也不一定站得起來。這項老藥新用的好消息真可說是腦中風患者的一大

福音。

幹細胞，即骨髓幹細胞。骨髓幹細胞是人類身體血液所有細胞的初始來源，它可以依照人體的需要而分化出白血球、紅血球與血小板，而原本就存在於體內的蛋白質G-CSF（Granulocyte Colony Stimulating Factor，顆粒白血球生長激素）則是一種把骨髓幹細胞轉換成白血球的機轉，G-CSF的神奇之處，就在於它能刺激白血球生長；如果一個人身體裡有某個部分發炎，那麼



腦部剛中風的時候，腦部的細胞因為缺氧而瞬間大量壞死，腦部會有一種蛋白質被大量製造且釋放出來，產生吸磁效應。這個磁性會將幹細胞吸引至腦部，修補受損的細胞。

G-CSF就會自動增加，促使骨髓幹細胞分化出更多的白血球來殺死細菌。

把骨髓移植用的G-CSF轉而運用在腦中風上

自二〇〇二年十二月起，腦中風團隊將G-CSF增生幹細胞、修復身體受傷部位的特性運用在治療腦中風上，結果真是令人喜出望外。

研究團隊進行動物實驗，以小動物模擬血液栓塞的中風症狀，即出現半身不遂、行動困難等情形，在此缺血性腦中風狀態後的七天內，以G-CSF連續注射五天。經過二、三個月的觀察，所有實驗動物的腦中風範圍縮小許多，病情明顯改善。而歷經近一

年的動物實驗，現在則進入人體臨床實驗的階段。

腦部發出磁波吸引幹細胞

但是為什麼幹細胞會如此聰明地自動朝向腦部去進行修補動作呢？腦部剛中風時，細胞會因缺氧而瞬間大量壞死，然後一種名為SDF-1/CXCR4的蛋白質會被大量製造釋放出來，產生吸磁效應，約持續七至三十天；就是此吸磁效應將大量的幹細胞吸引至腦部，修補受損的細胞。

注射G-CSF可以讓骨髓幹細胞增生十倍，而吸磁效應吸引幹細胞到腦部修補受傷處，會自行分化成腦神經、血管等細胞，因此有助中風患者迅速恢復。此外，G-CSF還可保護神經，使腦神經



不致因中風缺血而壞死，並有抗發炎的作用，可抑制中風處的發炎組織及細胞。就像林欣榮院長簡明扼要的說明，「把骨髓的

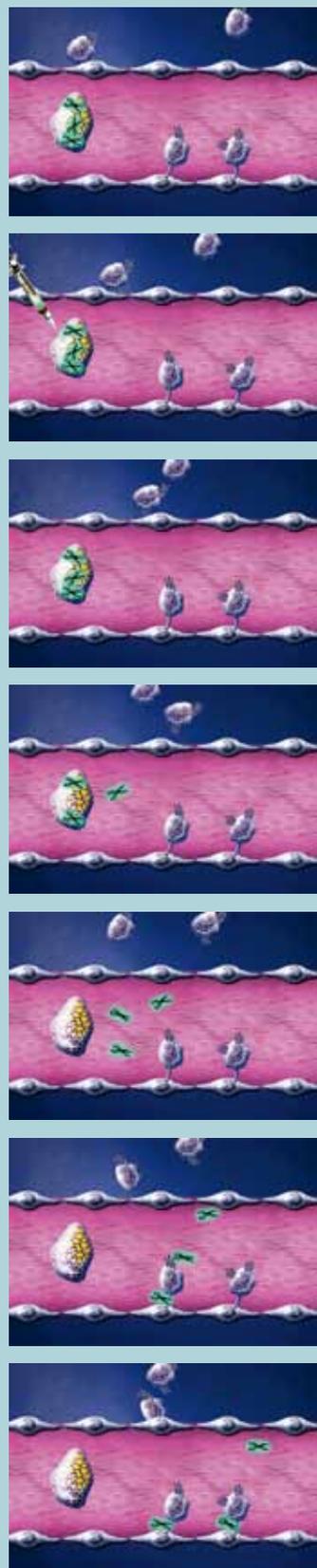


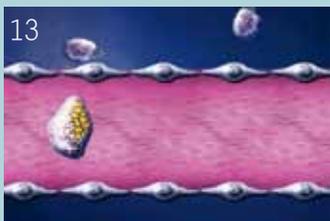
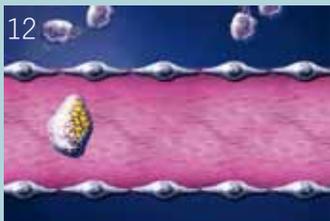
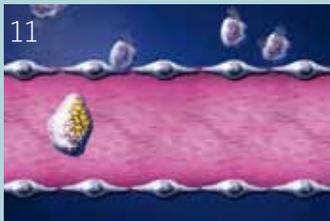
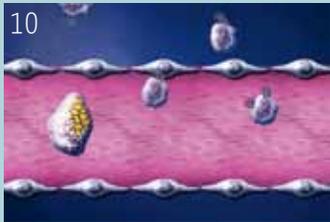
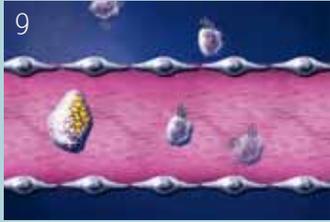
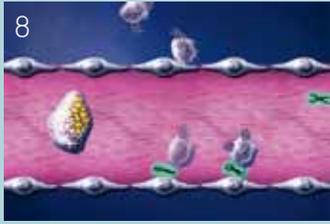
幹細胞趕到中風的腦子，有兩個作用——一是瀕臨死亡的腦細胞可以救回來，二是讓已經壞掉的地方的神經細胞、血管再生，從癱瘓症狀救回來。」

不過，目前的G-CSF僅對栓塞型腦中風有效，出血型中風仍以血塊清除手術為主。花蓮慈濟醫院神經內科主任，也是此次實驗計劃主持人徐偉成醫師表示，栓塞型中風只能在中風兩小時內施打溶血藥物TPA，但此藥有增加出血型中風的危險；而以G-CSF治療，患者恢復速度快、副作用不大，目前臨床患者的反應包括骨頭痛、皮膚癢、肝功能異常等暫時性的副作用，一旦停止用藥後便停止。

實驗結果令人滿意 行動自如不是夢

目前人體試驗的結果令醫療團隊頗為振奮，病患復原成效良好，且在復健的協助下已可逐漸自由行動。徐偉成醫師說道，患者的中風指數平均在十四至十五分，來院時大多半身癱瘓、講話不清楚，有人甚至已經昏迷，若接受一般復健治療半年到一年，能恢復部分肌力就不錯了，不一定能站得起來，但是在中風三天內連續五天注射G-CSF後，三個月內可站可





當注射入G-CSF之後，就會把骨髓內的幹細胞像剪刀一樣剪斷，幹細胞就可以脫離，跑到中風的腦子。



走，甚至有人能跑能跳，恢復相當迅速。

以參與實驗的第二位患者為例，六十五歲的林阿伯於二〇〇五年一月

七日在家中突然覺得頭部劇痛，一月八日早上緊急入院，一月十四日出院，在沒有施行G-CSF幹細胞療法之前，左手活動力減弱，而左腳也沒有什麼力量，腿部一抬起，立刻落至床上，屬於輕至重度感覺缺損；在接受G-CSF治療期間，林阿伯會感覺骨頭酸痛，徐偉成醫師表示，此為骨髓幹細胞移至周邊血液所會產生的癥狀，也是施打此藥較明顯的副作用，但只要一停止施打，症狀即改善。林阿伯目前是恢復得最好的病患，行動力幾乎百分之百恢復了。慈濟醫院已進行十至十五例人體試驗，並追蹤一年評估療效。

而於二〇〇四年下半年，臨床研究團隊更從產婦臨盆後廢棄的臍帶中取得間質幹細胞，可以不斷培養，且能分化成神經細胞、膠質細胞、血管細胞等來修復中風受損部位，人體實驗的申請正在進行。而接續臨床人體實驗治療急性腦中風已有成效，二〇〇六年，徐偉成醫師的慢性中風治療研究，已通過衛生署核可，刻正進行人體實驗。期待幹細胞的治療效果盡快展現，讓中風患者及家人重新尋回生命的春天。





隔空取瘤 加馬刀

才十四歲的青澀年紀，小姚卻跟一般的孩子不一樣。長期頭痛的她，記憶力逐漸衰退，而且每次頭一痛起來，感覺就好像是「腦子在腦殼裡打架」一樣。一直到發生一場車禍，小姚被送到了慈濟醫院作檢查時才發現，她有腦水腫及先天性動靜脈畸形的情況，而且動靜脈畸形的地方還位於松果體區，剛好是腦幹的正上方。這個畸形的部位就如同一顆不定時炸彈，隨時都有可能爆炸，癱瘓正值青春的少女。

看到這個不定時炸彈，腦神經外科主任蘇泉發評估許久。蘇醫師心裡想：「如果冒然施行開顱手術，很可能會影響到小姚的運動神經，那倒不如為小姚作加馬刀治療(Gamma Knife)！」施行加馬刀的第二天，小姚便蹦蹦跳跳地歡喜出院了。

加馬刀，是一種運用加馬射線、也就是鈷六十放射源照射的「手術」。藉由從外部放射線照

射，腦內畸形組織就會像枯萎的花朵一樣凋零。這種技術的臨床使用於一九六七年的瑞典，但當時沒有立體定位儀，所以很難準確知道腦瘤的位置及大小，一直到近年來立體定位技術已能極度精準，加馬刀的技術才臻於成熟，而慈院腦神經外科於二〇〇三年十月自瑞典引進第一台加馬刀，正式邁進「隔空取瘤」的新紀元。

談到加馬刀，就不能不提到加馬刀內兩百零一道射線。病人戴上立體定位儀後，便躺著進入一座如同大空床的地方，而手術進行中，光束會從四面八方集中瞄準照射腦部腫瘤，這就好像拿一隻放大鏡在太陽底下聚焦，再放一張紙在放大鏡下面，紙就會慢慢燃燒了起來。

經加馬射線照射後，腫瘤或血管叢雖然不會馬上消失，但長年累月下來，腫瘤或血管叢將會在一至三年內慢慢萎縮，至於深部腦瘤採用加馬刀，也可以避免傳



統開刀可能損及神經結構及腦幹結構的遺憾。

適合做加馬刀的腦部病灶包括神經纖維鞘瘤、非聽神經瘤之纖維鞘瘤、腦膜瘤、轉移性腦瘤，以及惡性膠質細胞瘤。這些良性、惡性腫瘤除了都長在深層腦部外，腫瘤與周邊腦組織界線明確，也很適合加馬刀立體定位放射手術。

但是加馬刀立體定位放射手術目前仍有其限制，它無法馬上消滅腫瘤，所以，三公分以上的病灶，還是得以手術治療為主，免得腫瘤成長速度過快壓迫到腦內重要部位。

蘇主任表示，加馬刀手術時

間約一天左右，手術後原本釘在頭上的頭釘便可以拔除下來，不需特別住院，而且頭釘的傷口很小，術後二至三天就可以洗頭，日常生活習慣及飲食也不需特別改變，唯一需要注意的可能是會產生嘔吐現象。

林欣榮院長也表示，慈院除了有一流的儀器設備如加馬刀、開顱手術中的自動導航系統外，最重要的是，也有一流的專家團隊，結合神經外科、神經內科、神經放射科、放射腫瘤科等醫護、志工，腦腫瘤團隊及加馬刀團隊為腫瘤患者提供最有效率、最佳療效的診治。





研發新藥 遏阻疾病

面對惡性腫瘤，全世界的生物化學家、醫師都致力尋找抗癌新法，而有一群人，多年來默默地在花蓮埋首研究，他們從一百多種似可抗癌的中藥裡，希望找出對症下藥的物質。二〇〇四年二月，合心基因實驗室公布了一項結果：傳統藥材「南柴胡」中，具有可抑制癌細胞的成分，並且有弱化紫杉醇抗藥性的效果。

合心基因實驗室這次從南柴胡中找出的純物質，對於全球遏阻癌症的努力，是一大突破。實驗室主持人韓鴻志博士表示，研究團隊發現南柴胡中的木質素對於抑制癌細胞發生頗有成效。這種萃取物對於肝癌、肺癌、卵巢癌、大腸直腸癌、乳癌、惡性腦膠質細胞瘤等頗有抑制效果，並且在不損傷正常細胞的情況下，高度毒殺化療後期對於紫杉醇具抗藥性的腫瘤細胞，可以說是

新一代腫瘤抑制劑的藥物篩選來源。

一九九二年，由美國食品藥物管理局(FDA)核准上市的紫杉醇，帶給許多癌症患者一線希望，但不久後，接受紫杉醇治療的患者開始出現了抗藥性，而抗藥性一出現，就等於是無藥可醫。目前從中藥南柴胡中發現對癌細胞有抑制效果，雖然還不確定它是否有抗藥性，但比起現在廣泛使用的紫杉醇，南柴胡的抗藥性低了許多，且和紫杉醇對毒殺腫瘤有協同作用。

藥學界的突破性發展，除了要靠努力之外，也得靠運氣，因此往往有一半的研究最後石沈大海。而南柴胡萃取物的抗癌發現，可以說是韓鴻志及其研究團隊埋頭研究抗癌藥物以來最大的突破，也不斷開啓後續研究的驚人發現。





慈濟心 藥師情

謝維清 | 藥劑科主任

一九八五年，在林副總帶領下，參與花蓮慈院啓業前藥劑科的設置作業，經數次跟隨副總北上臺大醫院協商，並在當時的杜詩綿院長與曾文賓副院長指示下，於開幕前將內、外、婦、兒四大科的用藥品項確定下來。

開幕當天，藥劑科僅有的四位同仁，不敢懈怠的加緊腳步，終於趕在凌晨將藥品完成驗收與上架作業，及時趕上開幕當天的義診使用。

回想啓業時，科內四位藥師，與全院一百多位同仁為開幕準備的點點滴滴，再加上建院前委員們四處募款，眾人凝聚的向心力，終於完成上人為救貧而建立醫院的理念。開幕時的喜悅和震撼，至今仍難以忘懷！

二十年來慈濟已由花蓮走向全球，上人的理念「為佛教，為眾生」也遠播到全世界。花蓮慈濟醫院因上人而聞名於國際，慈濟的人文精神更被國際人士所肯定。身為慈濟裡的醫護人，實應全力以赴，以「視病猶親」的精神，來奉獻自己的專業所長。

而藥劑科也不應只是扮演政府在東臺灣的政策推廣中心，期勉我們的同仁加緊腳步，與時俱進，穩固本質跟隨上人邁向國際。我要同時感恩科內同仁，這二十年來相繼傳承，以心中有愛的理念來滿足顧客的需求；以病人為中心的關懷來守護用藥安全，將慈濟心連結藥師情，把愛隨著藥品，一起送到病人手中，療癒病痛。

感恩逆增上緣

劉采艷 | 藥劑科組長

進入慈濟醫院工作，是早在一九九一年五月的事情了。我來自高雄，原本任職於南部某報社，負責採訪撰寫醫藥相關新聞。在厭倦每天追著衛生官員問八卦、追消息時，有位花蓮的朋友向我推薦慈濟醫院。

當時的感情狀態與心境，直覺讓我一定要到花蓮看看（在此之前，我從未到過花蓮）。或許是因緣和合，踏入慈濟醫院的那一剎那，我感受到從未有過的溫暖氣氛，醫院裡的員工都像出家人一樣慈悲柔和，當下決定回家向父母爭取到慈濟工作。

我著重感情的特性與父母對我的疼愛，讓彼此雙方都為此掉過眼淚，因為我可以感受到父母對我的不捨；而我受到他們的栽培得以具備醫藥知識，真的也希

望留在高雄反哺報恩。但一股強大的力量牽引我，我在花蓮可以接觸到更多病人，可以親近到上人，而對父母的關心可以透過電話……再三思考後，我真的收拾行囊來到花蓮慈濟醫院。

透過謝維清主任的提拔，我從一名青澀的年輕藥師，磨練至今成為資深的管理藥師。過程中，我歷經職場的各種挫折與挑戰，留過淚也曾想逃避。隨著慈濟醫院不斷擴大與聞名國際，肩上的責任愈形重大後，得失心隨即而來。每天都思考如何不輸給人，衡量如何做到最好。上人以慈悲心為眾生而出發，可以順逆隨緣，但我們這些凡夫俗子，卻很難以超脫的心境，面對世俗的競爭與失敗。

雖然人在慈濟裡，有因緣接觸





佛法，面對人生的逆境，我不斷說服自己，要善解、感恩逆增上緣的磨練，但內心仍然無法真正清靜自在。直到在一個演講會場裡，聽到慈濟世界的廣播主持人靜淇師姊，轉述上人對她的一番開示後，我才恍然大悟，放下心中所有的執著。

上人說，不要一直都想贏，有沒有人想過，要如何輸呢？把掌聲讓給別人、把光環讓給別人，自己並不是一無所有，因為謙虛會贏得大家對你的敬重。是呀！上人清細柔和的聲音，卻能產生那麼大的力量，接引全球數百萬

人加入慈濟行列，要贏得敬重，是不需要在心中思考如何不輸人的呀！用心做就對了。

十五年來，我因為沒有留在父母親身邊，督促有高血壓的父親按時用藥，而使得父親在六十六歲就死於腦溢血。心中曾因自責而生起對慈濟行的後悔。但為了對自己的人生負責，把自己所學的專長奉獻給更多人，投入慈濟行列、學習菩薩道法，我得到的應該比失去的多更多吧！感恩父親在天之靈，與佛菩薩成就我成為慈濟的一份子，也祈求上人創造的慈濟世界永遠生生不息！



苦茶油麵線 度入慈濟

劉兆明 | 呼吸治療科技術員

一九八六年十一月十五日清晨，突如其來的花蓮大地震震撼了花蓮後山與宜蘭地區，我從睡夢中驚醒，客廳的擺設、佛像與房間壁櫥的東西散落滿地。浩劫餘生，能活著真好。

地震過後的一個星期日，陰雨綿綿的早上，因為母親與蘇澳國小的老師約好一起去花蓮靜思精舍，也一起帶我、我妹、和我爸一起前往，有生以來第一次乘坐北迴鐵路的列車，國小三年級懵懂無知的我分不清老鼠與老虎的差別，還以為靜思精舍就是醫院，奇怪的是怎麼清一色都是比丘尼出家人，沒有穿白色衣服的護士與醫師，也沒有醫院的藥水味道，撲鼻而來的是齋堂的菜根香（以前的齋堂就是現在的知客室）。

如有活動，中午用餐時間以前，都會有師公上人的開示，可是主要語言是國語的我對台語不靈光，根本聽不懂師公上人在說什麼，只知最後一句話「請諸位多用心啊」，後面的走廊就會響起了打板的聲音——開飯了！齋堂的飯桌擺滿了各式佳餚，愛吃麵食的我看到桌上那一盤垂涎欲滴的麵線，淋上香噴噴的讓人無法抗拒的苦茶油，此時讓我不禁食指大動大快朵頤起來，咬了一口菜餚，所有的感動點滴記憶在心頭。下午回家，慈悲的常住師父怕我們肚子餓，幫我們準備便當，沒想到便當竟然也是那苦茶油麵線，中餐的感動竟然延續到晚餐，有如咖啡可以續杯一樣滿足。

所以只要未來有活動，一定





跟媽媽嚷著要參加，因為那苦茶油麵線實在是太迷人了，而且只要聽到師公上人一句「請諸位多用心」，後面的打板響起，全身就如瞬間得到「加持」一樣，胃酸開始快速分泌，唾腺開始運作，精神為之抖擻，快樂的向齋堂邁進。但也很可笑的是，媽媽買了一套套上人的佛法錄音帶，管他是《地藏經》、《妙法蓮華經》、《藥師經》……，只要錄音機那裡傳來了「多用心」，如心理學家巴弗洛夫的古典制約理論的那一條狗一樣，我這一條小蛇也同理可證，開始了腸胃道的生理機制。原來上人的「多用心」這三個字，也讓我了解凡夫的財色名食睡的可笑與可怕。

後來我才明白，真正的慈濟醫院遠在十幾公里外的花蓮市區，當時有部分的活動，像是院慶等也選在慈濟醫院的大廳舉行，第一次參加院慶週年活動，以前的院慶當然還有一堆手工紀念品，不過卻不是我參加的動力，因為也是衝著那個「裡面會有好吃菜餚的便當」而來，當然有時候還會有意外的驚喜，出現了令我懷

念的麵線。

之後的時光，因為升學歷力以及課業忙碌，沒有像國小時候那樣可以時常到花蓮，甚至最多也只到精舍而不是醫院，對於醫院的印象漸遠。

一直到我在唸輔仁大學二年級時候，母親因為在蘇澳的某家醫院查不出呼吸困難以及造成肺積水病因，經過慈濟的師姑師伯建議，轉診到花蓮慈濟醫院來。正當我還在準備期末考的時候，一個星期三的夜間十一點一通電話響起，爸爸要我立即到花蓮，因為加護病房發出了病危通知。

當時聽到消息簡直晴天霹靂，下意識就要衝往樹林車站，幾乎抓狂的我被同學拉住，先確定是否還有火車，沒想到最後一班莒光號早已在一小時前開出，深怕會看不見母親的我，所有的壓力和情緒瞬間崩潰，跌坐在新莊大街上用力吶喊哭泣。

幸好同學與教官幫忙，幫我打電話確定母親病情已經暫時控制住，要我無須擔心。之後的寒假時間，經過楊治國主任、呼吸治療科的同仁和醫護團隊妙手回春



的努力，母親病情漸漸地好轉，也幫我把媽媽從鬼門關拉回來。調養多年以後，母親於二〇〇五年的秋天往生，雖然讓我不捨，但還是得提起正念。對於用心搶救我媽媽生命的呼吸治療科團隊，除了感恩之外還是感恩，感謝他們讓我有機會繼續陪伴我敬愛的母親。

輔大畢業後，我沒有立即到臨床服務，卻也來到了慈濟大學醫學研究所碩士班就讀，經過陳幸一教授調教以後，資質駑鈍的我學習能力有限，但也感覺這段期間是我相當充實的三年，畢竟這

些都是以前護理系學不到的知識與研究態度，現在，對於陳幸一教授我依然以「一日為師終身為父」般的尊敬。

說起來慚愧，從前那一位到精舍專找苦茶油麵線的小子，今天竟然就在慈濟醫院服務，雖然沒有什麼傲人的作為，但是每天與楊主任、呼吸治療科團隊以及病友之間的互動，讓我學到以前學校沒有教過的知識與常識。感恩之餘，我常笑說，是因為苦茶油麵線讓我進入慈濟世界，因緣非常不可思議。





還好有慈濟醫院

潘靜瑩 | 資訊室

我對花蓮這塊山明水秀、孕育我成長的土地有分特殊的情感，於是在剛成為社會新鮮人時就決定留在花蓮。因緣際會下我進入慈濟醫院服務，醫院的特殊環境，猶如小型社會的縮影，讓我看到了生、老、病、死，體悟生命的價值與對眾生的尊重，感恩上人當年單純的堅持創建了慈濟醫院，讓我有一個寶貴的人生經歷與學習的道場。

轉眼間，醫院已二十歲了。而在醫院服務的這十五年裡，我賺

著了福報並且增長了慧命。花蓮地區有慈院的存在，令我受惠無以言語，幾次親身感受家人在急診中、及外婆做心導管的經驗，幸好都有驚無險的渡過，母親在提及這些事就會說：「還好有慈濟醫院！」

在這個大家庭裡讓人動容的是人人皆以悲心、愛心來相互扶持，而醫學中心水準的慈濟醫院，造福了東部地區的眾生，讓我許個願——希望未來的路仍與慈院並肩同行同行。

任重道遠

陳冠宇 | 資訊室

走在慈院的每一處，彷彿穿梭在時光隧道中。無論是院區的一園一景，或是護理站長廊的每一轉折，甚或是佇足於大愛與合心樓的連通道上，裡裡外外的每一景，都刻劃著慈院成長的歲月痕跡。

慈院二十歲了！雖不曾親身

參與創院之初的千辛萬苦，卻也有幸伴隨慈院成為東台灣唯一的醫學中心。上人四十年前的一念悲心，在眾多慈濟人的努力護持下，慈院從昔日的一片荒蕪，一點一滴的建構成為守護生命的磐石，值此慈院二十週年慶的前

夕，除了欣慰之餘，更倍感任重 道遠。

蔡俊榮 | 資訊室

我在慈濟醫院服務不知不覺也
已十二年多了，在這段服務歷程
中，我從一位不認識慈濟、到加
入慈濟，並皈依授證慈誠，一路
走來，所見所聞點點滴滴，感動
在心底。

十二年來也見證慈院守護生
命、守護健康、守護愛的事蹟不
勝枚舉，於此特以「慈濟醫院」
四字為句首的四行詩來表達——
慈悲喜捨菩薩行 濟世救人眾生道
醫病醫心生靈護 院士醫護人間佛

陳信霖 | 資訊室

我們職工雖然常為了醫院的
事務而擔憂，但是想到病人被送
來醫院後能得救，就覺得這種代
價是值得的。生命無價，不能以
金錢來衡量，而愛心的付出也是

無價的，所以我們要「尊重生
命」。每次想到這裡，所有的煩
惱就會拋開了，有這股力量推動
著我，便能在工作崗位上繼續不
斷地向前邁進。

賴世恩 | 資訊室

在花東地區有慈濟醫院這家大
型醫院能夠提供完善的醫療，讓
我們這些住在後山的子民也能夠
享有好的醫療照顧。

從小就看著這棟建築物由小變
大，直到長大了進入醫院工作，終於
了解到上人蓋醫院的目的及慈濟志業
體為社會所默默耕耘的種種事蹟，讓

我深深覺得能夠跟著上人的腳步一起
為這個社會付出自己一點的心力是非
常光榮的事，哪怕只是掃街、義賣的
活動，甚至只是給別人一個親切的微
笑，都讓我覺得自己不再渺小，因為
類似這樣的一個舉手之勞，都是與人
結善緣，接著能夠讓很多需要的人得
到更多的幫助。



人



文



化





花蓮慈濟 東方淨土

鄧淑卿 | 醫療志業發展處



進入時光隧道，回首這些歲月，只記得上人說的一句話「前腳走，後腳放」。將近二十年的點點滴滴，要簡單敘述似乎有些困難，因為太久遠、豐富而紮實了，不過還是努力回想，捕捉最深刻的記憶……

談慈濟、說慈濟，就得從佛教克難慈濟功德會的貧民義診所追溯起，請讓我慢慢向大家訴說我的這一段回憶。

義診所十五年如一日

一九七二年正式與慈濟結緣，當時籌備義診所時，有一群省立花蓮醫院醫護人員（現為署立花蓮醫院）——一群志同道合的有緣人，本著助人的情操協助每週兩次的義診活動，大家利用中午二小時的空檔無私付出，讓義診得以順利舉辦而不停歇，因為這是醫護人員的本份事啊！

十五年的義診所歲月如一日，感恩上人給我們這個機會去付出，我也要藉此機會感恩當時的幾位大醫王——張有傳醫師與張澄溫醫師父子檔、黃博施醫師、朱隆陽醫師、鄒永宏醫師、李武憲醫師等，感恩這些大醫王在義診所時代的愛心付出。

見證高樓平地起

一九八三年二月，國富里第一塊土地動土前整地的印象還深印腦海，當時年輕的我使用鏟刀銼樹、扛起整堆整堆雜草，動作俐落絲毫不比男眾遜色，多虧了小時候在鄉下常與爸媽到山上做工的經歷。在很早期的慈濟世界裡，女人就已經當男人用，男人當超人用了！

一九八四年三月，國慶里（慈院現址）這塊土地是當時省立花蓮農業學校的實驗農場，有農地，有魚池，記得當時在整地之前，師兄姊大夥兒一起搶救生命——用水桶捉魚，並將捉起的魚，一桶一桶拿去忠烈祠前的溪邊放生。

種種記憶，感覺上好像是沒多

久以前的事，但竟然已走過二十年了，記憶中的土地回填、整地、動土，兩年半的時間，醫院就從平地起高樓，聳立在花蓮市的新生南路（現為中央路）上，開始發揮搶救生命的良能。

我多麼慶幸能成為慈濟人，感恩慈悲的上人創造慈濟世界，而且有超人的浩瀚智慧、悲憫疾苦。醫院啓業開啓了台灣醫療史上不收保證金的制度，更深深影響了台灣的醫療歷史，造福疾苦病人。

志工暖流隨慈院開始

籌備階段，醫院急診室旁的動力中心，就是行政辦公室，新員工面試地點也在這邊，各單位行政大辦公室均在此。醫院啓業前兩週，進行了全面的義診，中午的餐廳也提供流水席，花蓮當地的師兄、師姊就是最早的香積組了。一九八六年十二月開始招募第一期慈院的志工服務隊，一開始就有上百人參加志工開訓，這也開啓了志工暖流注入服務病患的行列。





職志合一 接引志工受證

我也於一九八七年九月回到慈院任職，當時在社會服務室服務，回到志業體工作能夠職志合一，總不放過任何一分一秒，把握機會努力付出。尤其志願服務隊從第一期開始，每年招募花蓮鄉親來擔任醫院志工，大概有九期的志工服務隊中，有許多師姊是從志工走入慈濟委員行列中，這些人間菩薩有蘇郁貞師姊、康錦竹師姊、謝玉英師姊、鍾麗雅師姊、潘幸子師姊、莊惠英師姊……等等。花蓮地區家庭婦女良善單純、生活儉樸，爲了能讓她們同時兼顧家庭、工作及志工服務，因而設有上、下午定點服務的方式，現在更擴展至全省志工排班回來花蓮擔任醫院志工。這期間非常感恩顏惠美師姊及常住志工做大家的典範，引領後進的志工。醫療志工在醫病關係中就如同溫柔的潤滑劑一樣，解緩醫病關係中的緊張，志工菩薩更是軟體中的軟體，愛的醫療就是一群菩薩在耕耘，默默的付出，穿梭在各角落，門診、病房、加

護病房……，成就了今日特殊的醫療人文。醫院有這樣救苦難、解病苦的成就，真的很感恩常住志工及許多醫療志工無怨無悔的犧牲與奉獻，付出再付出，真的無法用言語形容心中的感恩，不說感恩真困難，還是感恩再感恩，無限感恩。

協助成立與關懷病友團體

在社服室服務的幾年中，心中惦記著病友團體，其中印象非常深刻的是脊髓損傷病友，脊髓損傷病友團體裡的成員以青年及中年人居多，因爲工作或意外事故造成脊髓損傷，很多是下半身或四肢全癱的狀況，當時我特別關心與花時間在這個團體上。

脊髓損傷病友是慈院成立的第一個病友團，成立之後也加入全省脊髓損傷協會、福利協進會，從第一任會長朱陳復（小朱），接著有大朱（朱燕坤）、林國堂、胡燦健、張清波、林傳欽、林貴子、劉恕仁等等，在醫院裡常看到小朱、大朱、劉恕仁（後改名爲劉嘉銘）、張清波（往生）等病友，每當看到他們



來院門診，我一定會停下腳步與他們互動，關心他們最近的生活情況，每次幾乎都會聊起以前的點滴。記得有一次要到壽豐進行脊髓損傷病友居家關懷，卻因沒有交通工具，於是就開著救護車穿梭在羊腸小道上，現在回想起來，當時膽子還真不小。

脊髓損傷協會每年定期舉辦大型戶外活動，在花蓮近郊的鯉魚潭、七星潭、精舍尋根，到技術學院踏青等等，許多地方皆有我們的足跡，感恩活動中志工鼎力協助，讓病友及家屬過得非常的開心與快樂。還記得一九九一年五月時陪同小朱及大朱到台北參加由台灣土地銀行所舉辦的募款活動，那次的募款活動是爲了

成立慈濟脊髓損傷醫療重建基金，爲脊髓損傷病患募款而舉行。雖然這些年過去，有許多病友不在了，可是我相信這些點滴都將烙印在每一位參與人的心中。

慈濟醫療志業遍布全省，在花蓮、在

大林、在新店還有在台中，全省委員慈誠都非常幸福，花蓮的師兄師姊更應該加強人間菩薩的招生，廣邀社區志工多多投入醫院志工的行列，爲眾生拔苦予樂、膚慰更解憂愁。最令人敬佩的是林副總，數十年如一日，全年無休無怨無悔犧牲奉獻，身體力行、以身作則領導著我們。

感恩父母給我這麼健康的身體，更珍惜自己所擁有的，時時提醒自己分秒不空過，好好使用最有價值的生命，做最有意義助人的事，付出再付出。慈濟發祥地在花蓮，東方的這一塊淨土，需要更多人間菩薩來耕耘，花蓮鄉親多麼有福報啊！更應謹記勤耕福田啊！





開拓後山醫療的天空

林素雲 | 財務室主任

花蓮，花蓮，每當太陽升起，這塊淨土總是陽光第一個眷顧的地方，但因為交通不方便，鄉親的生活品質比北部、西部落後許多，醫療水準落後更甚。卻也因此為台灣留下一片淨土，造就了這個殊勝的因緣。四十多年前上人來到花蓮創造了慈濟世界，靜思精舍成為全球慈濟人的心靈故鄉，慈濟醫院、慈濟大學、技術學院的成立提升了醫療、教育、文化和生活各方面的水準。如今回顧更能體會上人的毅力，以及全球慈濟人秉持著恆心無怨無悔地追隨上人。

回顧二十年前，一個佛教慈善的非營利組織要辦醫院，多少企業界、醫界都抱持著懷疑的態度。購買藥品、購買醫材及所有設備都被要求立即付款！問採購單位為什麼會這樣？他們無奈地回答：「不為什麼啊！廠商怕拿不到貨款啊！」營運一年後才能

依照醫界的標準談付款條件。

此景恍如昨日，讓我憶起啓業之初到國泰、長庚、台大、省花、門諾等醫院到處學習，如今慈濟醫療普遍化，醫療水準和行政效率也樹立出特有人文，尤以醫療志工、醫療人文的特色可為醫界的典範，以人為本、尊重生命的人文，讓慈濟醫院以守護生命、守護健康、守護愛為宗旨。

回首來時路，不禁想到慈院的初發心——培育中間幹部。以葉美秀為例：開業之初聘來從事基層財務工作、一九八九年轉任管理室主任、一九九九年再回到財務室。我們一路走來，在上人、林副總和杜詩綿前院長、曾文賓榮譽院長、陳英和名譽院長、林欣榮院長的信任下，花蓮慈濟醫院蘊育了許多財務主管和財務人員，如今在各志業體都能發揮所長，例如：慈大財務體系黃馨誼主任等五位、慈濟技術學院李長

泰主任等四位、大林慈院陳志偉主任等六位、台北慈院鍾美麟主任等六位、花蓮慈院醫事室的陳星助主任、劉鎮榮主任等醫事專才……。想想如此人才輩出是怎麼做到的呢？反覆思考後我終於瞭解，要有一顆寬廣的心，並時時提醒自已前腳走後腳放，給他

人機會就是給自己空間。

職志合一在慈濟志業體工作，除發揮所學，最重要的是慧命成長。感恩有此福報，當守好本份發揮良能，與慈院共同成長，願慈濟醫療品質、慈濟醫療人文為醫界及社會帶起一股互相溫馨醫病情的清流典範。

黃丁和 | 財務室副主任

過去的二十年我來不及參與，也未一起打拚過，總覺得是個遺憾，可是從前輩們口述及書面資料聽到、看到的，除了對前輩們的堅持及捨我其誰的精神讚歎不已外，彷彿也隨著走入時光隧道，有身歷其境之感，頓時遺憾

之心減輕不少。在慈院，見證人們的軟弱、人生的無常、人的生老病死及成住壞空的真理，有人的生命因而發光、發熱，生命舞台更為寬廣及亮麗，最後我要說感恩有妳——慈濟醫院。





二十年的酸甜點滴

陳清秀 | 醫事室門診組

時間過的可真快，一晃就二十年，從病房書記到復健科再到櫃檯掛號批價，一路走來如人飲水、冷暖自知，點滴在心頭。

記得一九八六年七月二十六日正式上班，並且為迎接醫院開幕做準備。八月三日至八月十七日醫院義診，並且提供午餐，當時真是熱鬧非凡、亂成一團。多虧錦珠姐爬上櫃檯用麥克風請大家排隊，嗯！總算沒有把櫃檯推倒。

在五西病房當書記時，最要感謝病房護長陳秀杏護理長，因為醫療我是外行什麼都不懂，多虧他的教導以及護士妹妹們告知，才粗略的了解什麼是留置針、什麼是點滴套……有時為了要認醫材，甚至在週六和李長泰組長在醫材室蹲了一下午。

病房中有時難免要帶新人，教了好多次還是記不起來，於是我就很生氣的問護理同仁：「以前

我有那麼笨嗎？」「有啊！你以前也是啊！」喔！原來我以前也是這樣走過的，那就沒話說了。

想到林素雲主任，總覺得她像一位母親一樣，當時醫事室在她的呵護之下茁壯，各組業務都能順利推展，讓大家能各司其職。當我向林主任抱怨時，她總是能馬上想到解決方法，像是叫我們將醫材拍照做成一本冊子，之後新進的書記都必須先看過、認識了那些醫材才到病房區學習。還有一次我向她抱怨時，她竟然能靜靜的聽完我的抱怨，然後安慰我並且分析給我聽，於是我又開始向前衝了。

一九九一年底當林素雲主任要調我到復健科時，我猶豫了，因為要會打電腦耶！這我哪會？但主任卻很柔和的分析給我聽，她說電腦勢必要學，這是一種趨勢，時代在進步，總不能老是停滯不前吧！想想也對，於是就轉

到復健科當書記。

由於在復健科最久，跟病人及其家屬每天相處就好像自家人一樣，感情十分融洽，對那些腦中風、脊髓損傷病人、腦性麻痺的小病人，總有一份割捨不下的心疼，也總是默默的祈禱菩薩能多佑護這些人，讓他們的身體能夠好轉，至少不要變得更差。每次看到他們的情況越來越好，心情也跟著好起來，家屬也會跑來跟

我閒聊，有的小病人還會跑到櫃檯裡面，開櫃子要糖糖吃，這時候我就會對他兇巴巴的、並且要他給我親親才可以，現在他們已經讀小學了，雖說發展有比一般小朋友慢，但卻也超級可愛，回想起來總是會讓自己傻笑一番、溫馨在心頭。

回首二十年，一路走來雖然搖搖晃晃，卻也很感謝慈濟給我那份酸而甜蜜的感覺。

十四載歲月的感恩

林映如 | 醫事室門診組股長

慈濟醫院創業滿二十年的生日，也是我在醫院服務欲滿十四年的日子。欸，日子過得好快。一九九二年十月剛踏入慈濟的我，要感謝林主任素雲的任用栽培，才有機會在這樣充滿人文氣息的環境中磨鍊、學習並成長；歷經磨鍊，從最基本開始，面對病患到院的第一關：掛號、批價開始學起；之後，轉換單位來

學習住院的流程及注意事項；進而學習基層主管的管理方法。這十四年的時間裡，真的充滿著好多好多的感恩。

瞭解了醫院創院的深遠意義，以及感受到慈濟志業精神的長久綿延，再加上慈濟人的共同努力，對於再往後的二十年，仍是充滿著無限的希望與感恩。





生命躍動 慧命成長

徐玲玲 | 院長室專員

應是上輩子燒了好香，做了好事，這輩子，讓我遇到一位用生命愛我的牽手，讓我找到一個可以終身奉獻的道場，我願生生世世跟隨慈濟，永不退轉。

一九八六年盛夏，在花蓮市軒轅路上的花崗國中，火焰的鳳凰花下，許多人揮汗如雨參加「慈濟醫院」新進人員筆試，如大學聯考的題目卷讓我頓失信心，但因緣殊勝，一日，電話響起，告知我參加「慈濟醫院」新進人員面試，讓我內心雀躍不已。

面試官是林副總，可以看得出来她非常的忙碌，副總的打扮像女強人一樣，身穿長褲。簡單的自我介紹後，副總問我：「您自己覺得您適合什麼樣的工作？」我不加考慮的回答：「我覺得我的聲音適合擔任總機的工作。」過沒幾天，我真的走進慈濟醫院上班，擔任總機員。

七月十五日是我進入慈濟醫院的第一天，全省各地來的師兄、師姊為內外環境做清潔，上人及精舍師父幾乎每日到醫院關心硬軟體設備。在總機房廣播的時候要說「台語」，因為每天傍晚五點的時候要叮嚀志工們上大巴回精舍，但是有些師兄、姊因為聽不懂國語所以沒有搭上交通車，因此，上人請總機廣播時再加一段台語。當時，我的「台灣國語」還鬧了不少笑話。

數個月後，剛好櫃台有一個缺額，我便奉派到批價櫃檯學習計算藥價的工作。有些醫師手寫的藥名龍飛鳳舞，有些細如螞蟻，有些寫學名，有些沒有註明是內服或外用，沒有註明用法、用量等等，這些都要考驗批價員的智慧。因為對內要電話或當面請教醫師內容的正確性，且必須請醫師在處方上修正後簽名蓋章，有



時會遇到逆境，醫師在煩躁中將怒氣發洩在批價員的身上；同時又要向手持問題處方的病人誠摯道歉，請他稍待片刻，請他將處方修正後批價繳費後才可領藥。

在公勞保時代，許多人還是自費的身分，繳錢的人最大加上病痛纏身，病人在櫃檯前久候排隊，不滿意而在櫃檯破口大罵或拍桌子甚而摔東西的場面，時有所見。當時，不知道，眾生皆苦因緣觀等佛法概念，只知道盡快平息病人的怒火，告訴自己，以客為尊，所有的錯都是醫院的

錯，只要他的怒火不要再繼續延燒到其他病人的身上就好，因為處理一位有問題的處方會延誤到其他病人排隊等候的時間，造成眾生共苦。

批價人員擔任第一關守門員的角色，有些藥名相同然類型不同，如果沒有清楚了解，將造成批價費用錯誤，藥師發藥錯誤，更不可原諒的是影響到病人的生命安全。很感恩當時藥劑科主任謝維清幫我們這群小蘿蔔頭上課，大家利用下班的時間，齊聚一堂，謝主任介紹每一種藥品





的用途、常用方法、劑量、劑型等等，副總百忙中抽空看大家，為大家加油打氣。之後，為考驗大家理解的情況，還有筆試，就是找許多問題處方、字跡瞭草等等，驗算費用看看有沒有算對，還要考代換，就是藥品商品名代換學名等等。

直到現在，我還是很感恩當時大家所下的努力，每人手上一本「武功秘笈」，紀錄一些批價注意事項，無論是藥品或醫材或其他保險規定事項等等，讓我現在仍舊身受其惠，因為這是一種專業，如果習得，在平日生活都可以用得到。

從接線生的總機走出到櫃檯當批價員，到急診櫃台學習認識醫材，之後到後台門診勞保申報、住診申報、健保申報，一路門診股股長、門診組組長，到一九九九年進入院長室服務，非常感恩師長提攜與教誨，更感恩櫃檯夥伴們的相依相隨、同進同出的護持，一直到現在，雖然我們服務於不同單位，但是夥伴們對我的恩情實在難以忘懷。

進入院長室工作首先要感恩林

素雲主任的推薦與溫舜華主秘的包容。最要感恩的是名譽院長陳英和院長，在他的身上我看到勇者的風範、謙功不居，體會到生命的平等、人性的真誠，學習到對人的尊重、對晚輩的大仁大量與孜孜教誨，也觀察到看事情的深遠度、做事的穩紮性。「信己無私、對人有愛」是陳院長最喜歡的一句靜思語，我以身在院長室的一員感到無比的光榮，因為我親眼看到院長室主管們是如何為慈濟奉獻生命，更珍惜我能為陳院長服務的福份。

從結婚到生子，從不懂人生的真意到現在皈依為上人的弟子，匆匆二十年的光陰已虛擲。有人我說看起來不像在慈院服務二十年，或許是因為做了慈濟年齡就止住了，或許在慈濟做得太少需要再勤耕福田，以我在醫院服務年資計算，擔任慈濟委員的年資實在是太短了。

二〇〇四年初我受證為慈濟委員，二〇〇五年我的先生也受證為慈誠，兩人生命中有共同付出的方向，菩薩道上相互勉勵與扶持。二〇〇六年我的二哥與二嫂

也一起加入慈濟的道場，將一個原本動盪不安的家庭變成一個溫暖甜蜜的家，我非常感恩慈濟救了他們全家。

在慈濟我體認到爲自己做事會覺得很累，但爲別人做事卻法喜充滿，這表示細胞產生了變化，

從利己變成利他，而在利他的當下，我們種下善因，累積福田，也增加了慧命。如果還有第二個或第三個二十年，我願繼續在慈濟勤耕福田，我願把握機緣，勇於承擔，樂於配合，生生世世作一個快樂的慈濟人。





堅行菩薩道

黃麗蓉 | 醫療志業發展處

還記得一九八六年初，我因突發的婦科疾病，被醫師宣佈須緊急手術，當時獨自一人在醫院診間有如晴天霹靂，整個人都呆掉了。之後，以顫抖的語調打電話請家人準備住院用品時，心中無由的充滿了恐懼。上人獲悉後，告訴我：「我們的醫院蓋好後就會好多了」。

當年八月十七日慈濟醫院啓業，一轉眼就二十個年頭，誠如斯言，慈濟醫院從啓業伊始，為一位少女進行腦部手術，「開腦醫院」名聲不逕而走，也創下許許多多的東部醫療第一例，不僅令東部的醫療水準大大提昇，並與西部大醫院並駕齊驅成了醫學中心。

因著母親李時的帶領而從小自然而然做慈濟。啓業早期常隨上人到各個病房去關懷病苦眾生，從而紀錄下許多感人故事，

於慈濟道侶「慈濟醫院芳華誌」逐期刊登，隨後並結集成書發行；也因自己喜歡玩相機的因緣而常進入手術房協助醫師拍攝手術過程，更沒想到因而協助許永祥醫師拍攝了一百多例的解剖個案。……近年來則承接慈濟護理雜誌業務……每階段都是學習與成長。

還記得慈院剛啓業不久，才與淑芳、顏師姐、純霞談籌組志工隊的事，一轉眼，慈濟醫院二十年了。在它活人無數的同時我們也看盡人間生死，讓人深切體會到「因緣生、因緣滅」的道理。可卻是，人間世一樣會輪轉下去，慈濟醫院一樣要繼續承擔起活人救命的菩薩事業，慈濟團隊仍會隨時備著滿盈的悲心行於菩薩道。

感懷上報四重恩

陳政興 | 醫發處醫務管理室主任

慈濟醫院的成立是一群默默奉獻的師兄、師姊及愛心人士的護持，院內的一磚一瓦皆是愛心的足跡，更是無上功德。第一次通過醫學中心評鑑時，召集委員的評語特別讚許本院「對生者的愛，對亡者的敬」。有幸在慈濟醫院這塊福地上服務，體會土地厚德載物之恩，發揮地利之德，

不僅應珍惜，更應盡本分，發揮良知良能，服務病患，知恩、感恩、報恩，誠如佛經迴向偈中「上報四重恩」（父母恩，師長恩，眾生恩，國土恩），願以此互勉精進。值此慈院二十週年慶，祝福慈院在覺有情的菩薩道上慧命永照世間。感恩！

一念心把握當下

藍寅萱 | 醫發處醫務管理室

在慈濟這個大家庭裡，不僅學習到各項專業，也從師兄姊、志工身上學習到付出的喜樂，更從病人的身上體會到生死無常與把握當下的重要，如何發揮生命的價值及使用權，端在一念心。我

也學習到廣結善緣、珍惜福緣，逆增上緣的道理。期待在菩提道上，克盡職責，學習慈濟人追隨上人為佛教為眾生的道心，為追求更高醫療品質而努力。感恩！





提昇醫品齊努力

游明貞 | 醫發處醫務管理室

時光穿梭在十年前剛到慈濟，首先如何讓庫存量與電腦實際量符合率達100%，以利降低庫存資金，經過半年改善各項作業流程，結果得到的是下降一千萬的庫存資金，成功的關鍵是醫材、中藥、西藥、供應中心這四個庫房的齊心，團隊合作功不可沒。開發e化第二代醫療系統，一路走來艱辛無比，但系統開發

成功，讓慈濟醫療資訊化享譽醫界。ISO系統管理制度從1999年至今，醫療志業的管理與整合能達到一定的有效性，是ISO驗證的最好證明；未來各實驗室加入的CNLA(ISO15189)的專業驗證，能讓更多醫療品質專業受到更高的肯定。在上人的慈悲，林副總的帶領下，我們會為醫療志業打拚再打拚。

學成就業慈濟路

楊怡玲 | 醫發處醫務管理室

慈大畢業後加入醫院大家庭，不知不覺已八年，感謝醫院的愛護與栽培，讓我由初出茅廬的青澀，成長至今日茁壯的穩健樣。值此慈濟醫院二十歲生日的此

刻，感恩主管的信賴，將調任至台中分院繼續學習。臨別依依，謹在此祝賀培育我的慈濟醫院，生日快樂！

幫助他人收穫多

李鈺婷 | 醫發處醫務管理室

慈濟醫院成立已經二十週年了，或許與其他大醫院比起來只算「年輕小伙子」，但強烈感受到慈院的快速成長及與眾不同。不只是因為醫院硬體設備或專業人才上的改善，而是它結合慈善與人文部分。曾經參與過街頭

募款、義診、海外個案來台就醫.....等活動或業務，更能體會能幫助別人的人真的很幸福，而且表面上似乎是協助他人，實際上自己獲得的更多，心中無限感恩。誠心祝福我們的醫院生日快樂，長長久久為大眾服務。

惠澤鄉親存感恩

柯力豪 | 醫發處醫務管理室

身為花蓮人的我，在諸多位親友的身上見證到了慈院醫護人員無私的愛與付出。去年高齡九十四歲的奶奶因胰管結石阻塞而引起的急性胰臟炎住院，承蒙胡志棠主任及內科檢查室技術人員，於非上班時間緊急在放射科

為奶奶進行內視鏡的處置，緊急救治。今年年初岳母因車禍撞斷了六、七根肋骨，漫長的復健過程中，承蒙楊治國主任細心說明病況，護理人員、志工菩薩的細心照料與關懷下恢復良好。心中實有無限感恩。





耕耘福田精進路

蔡淑芬 | 醫發處醫務管理室

身為花蓮人的我，很感恩上人在二十多年前的一念悲心，讓東部人享有跟西部一樣醫療服務，以及不一樣的慈濟人文環境，不必再千里迢迢的尋醫治療。

工作七年多來，慶幸身在醫院工作，讓我有機會在這塊福田學習付出與感恩。施比受有福，期勉自己不斷精進，當個手心向下的人。

生於斯 長於斯 學於斯

林永森 | 醫發處醫務管理室

從小在花蓮生長於慈濟家庭中，對慈濟這個環境很熟悉，醫院尚未完工時，已經跟著父母親來到醫院幫忙打掃。印象中，比我大的哥哥姊姊拿掃把，有幾位年紀小的就是拿水管沖地板，感覺像是一邊玩水一邊洗地板，這個地點就在我們的醫院大廳，回想起來就好像在不久前才發生一樣。

面對人群，負責接待參訪、

義診，以及與社區相關的活動，人情冷暖的感受也特別深。在醫院看到的無常，也讓我內省對人對事的觀念與態度。從前的我像是一顆有稜有角的石頭，現在，被磨練得比較圓潤飽滿。感恩我的奶奶及父母，帶我進入慈濟世界，更要感恩上人、副總以及許多主管及生命中貴人的幫助與提醒，也感恩全球慈濟人對志業體的護持。還是感恩！

千金難買真幸福

莊乃蓉 | 醫發處醫務管理室

轉眼間進入慈濟醫院服務已近七年，除工作上各項專案的挑戰，亦參與過各式各樣的慈濟人文活動，掃街、街頭募款或義賣...等，這是在其他工作崗位所無法參與及體會的幸福歲月。很感恩慈濟的栽培，使我無論在

工作專業方面或是在人文修養方面有十足的改變。慈濟醫院正值青年時期，未來需要培育更多具有人文素養的伙伴們一起共同打拼，造福花蓮鄉親及所有有緣人。

重拾信心在慈濟

高珮瑜 | 醫發處醫務管理室

曾經一度對醫療界喪失信心，覺得唸醫管是一件錯誤的決定；但是進入慈濟後，發現不適當的種種事情在這裡完全找不到，就算制度再怎麼變，醫院再怎麼難經營，慈濟的醫護同仁都還是秉持著「以人為本、以病為師」的精神，一切仍以病患為中心，用最好的醫療照護與呵護的心來服務病患，默默守護的志工們也總

是以善解心的去關懷他人、用和藹的笑容溫暖了每個人的心。雖然在外界的眼裡，在慈濟工作所付出的心血與所得到的實質報酬是不成正比的，但是在這裡我卻得到了最滿足、最富有的人生，因為在慈濟裡所見到的每一個人、每一件事都是一篇生動的文章，而這些都是需用心來體會的無價之寶。





夥伴同行續大愛

陳星助 | 醫事室主任

回想十二年前初到慈濟醫院的懵懂無知，林副總執行長帶領一群當時還年輕的專責小組成員每天morning meeting，許多寶貴的知識就是在當時點點滴滴紮根下來，因此，首先要感恩的人就是副總及那群朝夕相處、患難與共的夥伴。後來轉到醫事室服務便特別要感恩林素雲主任知遇與栽培之恩，使我得以在醫管知識的殿堂精進與學習，接受慈濟人文的洗禮，得到了喜悅。

現今醫療整體環境在邁入總額預算時代後，醫院的經營已面臨嚴重的挑戰，但是慈濟醫院仍秉持上人的智慧以涓滴持續的愛啟發眾人的善念，並發揮這股大愛來推動人本醫療，這股清流是現今醫療環境中不可或缺的安定力量。

我們有幸見證慈濟醫院二十年的日子，更榮幸能參與其中。但願慈院有無數的二十年來解除病痛、啟發善念與教化人心。感恩全球慈濟人！感恩上人！

鄧美蓮 | 財務室成本組組長

到慈院上班轉眼已經過了十五年，從小家裡經商，環境造就了我比別人多了一些現實與自私，剛上班時總認為工作只要自掃門前雪做好份內的事情就好，進醫院後每天看到一群群無怨無悔的志工，所接觸到的都是感恩、不求報答的付出，當時總覺得怎麼

有那麼多「閑閑沒事做」的人，慢慢的，我才終於體會「施」比「受」更有福。

醫療本是一種關心人的志業，在這裡更能深切感受到。往後更會時時提醒自己，實踐上人常說的「甘願作，歡喜受」，在工作崗位上好好盡自己的一份力量。

精進再精進

楊陵湘 | 醫事室住院組組長

這是我自專科學校畢業後，踏進社會的第一份工作。十四年來，有幸自己由基層組員晉升到組長的職務，除了感恩前任組長吳仁嬌師姊與星助主任的提攜與栽培，更要感恩醫院提供我安穩的工作環境，讓我可以於慈濟人文的薰陶及洗禮之下，逐漸汰變自己的習氣，更將慈濟人大愛無

私的付出精神，當做自己成長與學習的典範。回憶曾與所有資深同仁共同經歷醫療電腦系統從第一代推動到第三代的歲月，以及醫院改制為醫學中心的奮鬥過程，往事歷歷在目，我非常榮幸能參與其中，並見證慈院的成長與蛻變。

吳美琴 | 醫事室住院組股長

回憶十五年前，初到醫院上班的第三天，當時在骨科病房當書記，恰巧遇到病患正在進行急救，當最後病人往生，聽到家屬傷心欲絕的哭泣聲，自己卻不由自主的躲在桌子底下哭了起來，

深怕家屬看見。同事都笑我說：「病患家屬傷心在哭，妳哭什麼呢？」自己也一臉茫然，或許是感同身受吧！在這愛的大家庭裡不斷的成長學習，讓我這一路走來步步踏實、時時歡喜。感恩。





人文

行政護持
以院為家

邱聖豪 | 醫事室門診組組長

回到慈濟醫院服務將屆滿四年，這一千四百多個日子，不論是在醫院經營管理、資料處理分析、人文關懷方面，我學到了很多，也感恩一路上相互扶持、學

習的伙伴。每當朝會看到海外特殊個案、災難醫療援助、偏遠地區醫療等畫面時，心中充滿了溫馨，我很高興自己屬於慈濟醫療志業的一員。



見證慈院愛的歷史

鄭惠珠 | 醫事室

進入慈院十數載，結婚生子頭髮白
上人法語叮嚀在，潛移默化個性改
年少輕狂不復在，克盡職守用心栽
期盼再來數十載，見證長情慈濟愛

慈濟醫院邁入第二十個年頭了，我有幸於一九八七年七月一畢業即進入慈濟醫院，猶記初入護理科，護士宿舍仍建設中，我們這群小護士住進現六西病房多人床，到後來搬入溫馨的護士宿舍，擁有各自的梳妝台及書桌、衣櫃及舒適的單人床，更幾乎歷經了每次的醫院評鑑，迄今醫院業已提昇至醫學中心等級。

在這一段不短的慈濟歲月中，個人歷經結婚、生子，從臨床護理工作轉任醫療行政事務，見證

了台灣的醫療生態在這十多年間由當時的以醫護為尊，到現在的動輒抱怨、申訴、興訟，更因健保制度的多變，使醫院經營更趨困頓，感嘆人性的貪婪與無奈，更深切體悟上人推動淨化人心的用意。

在這漫長的慈濟歲月，雖曾離開慈濟，但再返回，便深切了解慈濟人文已潛移默化了自己，體悟到慈濟才是我的依歸，惟有克盡職守，盡一己之力，見證慈濟愛的歷史。





徐淑如 | 醫事室門診組

記得一九九〇年十月八日到醫院報到，上班地點為地下室的病歷組，面對的是成千上萬本的病歷，一開始的感覺還真有點奇怪，但是在不斷的學習及適應中，我很快就能進入狀況，並且了解病歷對病人的重要性。

轉至門診組也有十多個年頭，和病人像家人般的噓寒問暖。門診是一個相當大的修行場所，每天所面對的病人就好像是我們的

老師及家人一般給我們意見及批評，好的鼓勵當做我們的動力，不好的我們就當做警惕。最後在這特別的日子裡我要感恩門診組前、後任主任給我機會為大家服務，感恩慈濟讓我有安定的生活，讓我學習到如何從小處去關心別人並懂得如何去感恩，時時抱持著感恩心，處處都美好，希望在未來的日子裡能更加努力為所有病患服務。

許哲輔 | 醫事室保管組組長

上人慈示：「慈濟世界是圓的。只要緣深，不怕緣來的遲；只要找到路，就不怕路遙遠。」一九九九年，因為擔任新店工地的志工，有緣認識營建處同仁，經過引薦、考試，進入慈院總務室，從此志工身分，多加了職工的名份。迄今歷經了桃芝颱風復建、土耳其地震賑災募款、九二一災區重建……等，一次次的天災，自覺人真的要敬天畏地。要付出多一些力量，去愛護這個地球；要用多一些關懷心，

去疼惜身邊的人。上人所示：「入我門不貧，出我門不富。」原來生活上的平靜，是來自一個知足的信念，生活上的充實，是源自付出後的快樂。

工作上，同仁之間像同一家人，彼此沒有計較，快樂而用心的工作著，在醫院不斷的蓬勃發展過程中，學習著慈濟精神與工作責任。感恩上人創造了慈濟世界，讓自己的生活紮實堅定，心靈輕安自在，生命也找到了無憂無悔而正確的方向。

謹守本分 多做少說

張世寰 | 總務室主任

謹守自己的本分事，多做少說，是我從事工作以來一直堅持的信念。因緣際會來到慈濟醫院，接觸到更多的信念：做就對了、多用點心等等，在在觸動我的心門，時時警惕自己遵守勿逾越。值此二十週年慶時刻，心中滿懷感恩，感恩上人的疼惜，感恩主管們不厭其煩的指導，感恩同仁們全心投入，使得科室運作能在各種變化中得以克

服，使需本室支援各科室的任務能順利達成。

進入第三個十年，代表慈院更加茁壯、成長，更有其需守護的使命，期盼每一位同仁在上人、副總、院長室主管領導之下，全院上下一心，不僅慈院立足台灣，更要放眼天下，期待我們不僅是居民的好厝邊，也是每一位民眾健康的守護神。

重要的小螺絲釘

劉詩玉 | 總務室營養組長

自學校畢業後，得到慈濟醫院青睞獲得工作機會，轉眼已接近六年，從不畏艱辛的莽撞少年，磨練成需冷靜洞察人事物的主管，成長的代價也付出不少心力。雖然無論在任何職場都有需克服之困境，但慈濟人文已深深影響我在工作上的決策。我也深

知在慈濟體系工作的同仁，都具備了無我利他的奉獻精神。

我深感榮幸，能夠大聲與他人談起自己是在慈濟醫院工作，這份倍感榮耀的心情是具成就感的，期許未來，自己能跟上醫院的發展步伐，成為這間充滿愛的大醫院裡一顆重要的小螺絲釘！





總歸一句，感恩！

陳昱同 | 總務室

沒有慈濟、沒有上人、沒有林副總，就沒有今日的我。

民國七十五年(一九八六)某天，母親告訴我，有家醫院徵行政人員要我去報考，當時不是很願意的遵從母親的意願報名了。筆試在花崗國中舉行，到了試場一看，對還錯啊，哪來那麼多的應試者？這場考試跟聯招一樣分考場還有監考人員，揮灑作答交差了事，就當做船過水無痕。但或許是跟慈濟有緣吧，竟然也被錄取了，父母為此還高興了一陣子，畢竟這是我第一個正式的工作。

進入慈濟醫院後，因醫院趕著開幕，萬事未臻完全，天天入貨、搬貨、組裝病床等等，忙得不可開交，可是日子過得非常充實，這種感覺是我從來沒有過的。

醫院開幕了，看到在地的病患、家屬充滿希望的進入醫院，自己覺得一切的忙碌都是值得的，其實他們歡喜的是，花蓮終於有一家醫療水準夠且可以直接開刀救人，

不必再跋涉千山萬水送到西部就醫的慈善好醫院。

「慈濟病院開幕了耶！住院不用保證金咧！」

「哪有可能？你騙人耶！」

這是當年在花蓮地區常常聽到的對話內容，上人真是慈悲，有遠見有智慧，開創台灣醫療史上的創舉，進而影響整個醫療體系，造福了日後的全台病患。

初進醫院時從事一般性庶務工作，不久後轉調醫事性工作，歷經開刀房、加護病房、婦兒科、急診書記，當時因職務的調整及薪資的差異，在一時衝動及同仁的慫恿附和下，將大辦公室內桌椅逐一掀翻，鑄成不可原諒的大錯，幸好有上人的慈悲大愛，告誡我沒有不會做錯的人，怕的是做錯而不知悔改的人，並讓我繼續留在醫院工作，記得當時上人諄諄教誨我時，還因我的行為，而先流下眼淚，上人的慈悲當場震攝了我。林副總的普天三無，當時副總因我的行為，當著

同仁面前對著我下跪叩首，並說慈濟有五十萬人在護持，會發生這種事，一定是自己做錯什麼，才會造成今天的情況，並且也原諒了我的錯，讓我有重新出發的機會，當時的錯誤至今仍謹記在心無法抹滅，對林副總的愧疚至今仍無法釋懷。

職務轉換不斷，轉至總務系統也遇到感恩的人——王錦珠主任，指派至林口長庚醫院庫房實習，回院後承接保管股，將庫房分責任區，各區有各區負責人，庫存天天盤點，正確率百分百後才可下班。

慈濟給我新生，給我工作，改變了我的想法跟信念，讓不愛唸書的我也去唸二專且畢業，二〇〇〇年因緣際會下再到慈濟技術學院在職進修畢業，四年後取得醫務管理學會醫管師執照，慈濟更給我幸福美滿的家庭（我也是在醫院得良緣），爸媽身體健康，目前住在一起，三代同堂，和樂融融，一切都應該要感恩慈濟及上人，只盼在日後能盡己之力繼續為慈濟奉獻，才不辜負上天、父母、上人的恩德。





以愛培育 珍惜所有

李惠國 | 總務室警勤組組長

一九八七年我剛退伍，整個身心靈處於急躁、火爆、叛逆，被家人半推半就參加一千五百多人的招考，面試時被管理中心主任糾正，衣服太新潮、頭髮也太長，心想不可能被錄取，不知機緣即將來臨，一週後正式上班，也開始踏入慈濟團體。

當時印象中花蓮慈院全院總人數約一百八十人，病房只開放一期五樓，一般行政男眾約十二位。上班幾天後就是慈院一週年慶，每位同仁都以最克難方式慶祝，並在無任何設備情況下，所有同仁運用個人交情，至縣府機關借各項活動物品，期待週年慶能圓滿，而我的人生轉捩點也從此開始。

感恩十九年來，在工作上有慈院主管教導我，整個心態轉為隨工作成長與擔當。更感恩的是我家師姊蔡美惠，在迷惘時，扶持我、陪伴鼓勵，一路互愛互勉互信，我們不僅是夫妻，也是至慈濟技術學院進修的同班同學，亦是職業與志業

夥伴，同師同志同修是我人生中最大收穫。

感恩本院副總及院長室主管包容與鼓勵支持，調派我歷練各單位學習，更有機會參與國際賑災、隨師行腳、全省分會工程採購業務、慈濟列車及聯誼會會場佈置等。當時自己深入參與感覺並無差異，只覺得聽從醫院指派就對了，他們剛帶領著我時，曾聽說很多人對我言行舉止無法認同，甚至對我產生極大問號！若非主管克服困擾，用愛勉勵我、包容我，使我不斷吸收新知與再進修，同時結合志工及社區民眾跟我互動參與，擴大愛的服務層面，漸進式讓我從最基層紮根，成為具有價值、職志合一的慈濟人。

記得皈依三寶後，卻無具體行動及真正用心，二〇〇四年才開始投入慈濟志工行列，包含出公差任務佈置，精舍值勤、醫院志工、急診志工、靜思堂導覽，開車訪視、大體老師護靈、組隊會議、社區晚

會等等，雖工作上很有負擔，但心裡確有說不出踏實感，尤其家中師姊看到我回家，就誇讚我有一張菩薩臉，言行舉止更是慈濟人化身，聽聞善語，無形中喜悅全寫在臉上，也讓家中充滿感恩氣氛。

十九年的殊勝因緣進入慈濟，可說是理論與實務相輔相成，要結合兩者間的落差，充分的收集相關的工具與方法，才能使實務做的更

好。對於個人未來，我希望自己能成為具備快樂愛心的慈濟人，我告訴自己與家人：「其實，我們都是很富有的。我們要把握當下，珍惜一切，努力為人群去付出，至於以後，你我根本不須煩惱，我們最需要的是彼此加油打氣，隨時鼓勵，永遠支持。」感恩如此有幸能在慈院一路成長，收穫滿滿，我將滿懷感恩，步步踏實精進，感恩！

莊中和 | 總務室警勤組

我喜歡自己的工作，才能做的歡喜，讓這個角色發光發熱。我們肩負著保衛醫院人員、財產的安全，更秉持服務病患、民眾的心

態，適時的幫助上、下車，讓來院的人感受到交通的順暢與慈濟醫院與眾不同的付出

工務肩頭 使命神聖

金俊宏 | 總務室工務組組長

細數到慈院服務已將近十六個年頭，雖然身在工務部門，但接觸的卻是醫院每一不同角落，看著醫院不斷建設，一棟棟醫療大樓陸續完成啟用，才知慈濟所肩負不僅僅

是鋼筋水泥的沉重負荷，而是上人聞聲救苦普渡眾生的神聖使命。

在醫院服務，而身為藍領同仁們緊緊著醫院每一項維生系統設備正常運作，就像人體內心臟、血





管、血液需不停運行著，才能維持每一器官正常機能。

轉眼十六年，或許我還有一次

十六年機會在這地方服務，但願能追隨著上人的腳步，為下個二十年

努力以赴。

余仲湘 | 總務室工務組

進入工務組是我退伍後的第一份工作，沒想到一待就是十二年。慈濟讓我學習到待人處世的道理，

也讓我瞭解以後要努力的方向，希望可以繼續參與慈濟未來的發展。

羅經孝 | 總務室工務組

回首一九八一年初冬，院區四周還是一片荒煙蔓草的沼澤之地！我因學校任派，協助拆除舊址上唯一一棟木瓦屋宇，現在靜思堂內還留有當時青澀懵懂的照片呢！進入

慈濟，轉眼間已在醫院服務十年有餘，感恩慈濟這個大家庭不嫌棄職下，當願無怨相隨與精進，祈獻一己微脆棉薄之力以示感恩！

陳煥榮 | 總務室工務組

十年來，我與大家一同努力維護著醫院各項設備的運轉。印象最深刻的，就是二〇〇五年連續的強烈颱風來襲，大家無畏危險的留守

維護設備，這就是工務組的精神，期待我們繼續堅守崗位，讓慈院無後顧之憂，繼續邁向下一個二十年。

一袋米挑起感恩心

曹金鳳 | 財務室出納組

我與慈濟的緣份要從三十年前說起……

記得那年我剛升上國中，某天下午接到姑丈車禍往生的消息，當時最小的表弟才國小一年級，對突如其來的惡耗，姑姑幾乎崩潰，頓時陷入愁雲慘霧之中，他們的生計因此發生困難。不知過了多久，發現姑姑每個月都會從豐田

到花蓮，終於在好奇心的驅使下問她原因，她回答：「是爲了到北埔領米。」一直到我進入慈濟醫院工作才知道，原來「北埔領米」是指慈濟功德會的發放。在最無助的時候，慈濟及時伸出援手，讓他們渡過難關，也因為這份因緣，我在慈濟工作比別人多了一份感恩的心。

假久也能成真

謝秀圓 | 財務室經營分析組

時間荏苒。記得讀高二時，班導師是位虔誠的佛教徒，一次早自習，她以東部有位出家師父爲改善當地貧瘠的醫療資源，籌建一座大型綜合醫院，鼓勵我們學習師父勇猛的毅力及堅忍的行動力，則能克難竟功。當時看到師父莊嚴的法像，身形瘦小，但雙眼炯炯有神，似能懾伏我們那年少輕狂的心。這

是我第一次聽到慈濟。

也許是因緣際會，由彰化遠嫁花蓮，再從台北職場回到花蓮參與慈濟志業，迄今八個年頭。

雖然不能像大醫王及白衣大士親臨拔病患之苦，行政單位的我們仍能做爲第一線醫療的支援後盾，爲醫院永續經營、守護花東民眾生命及健康而努力。





無限感恩

劉曉諭 | 人力資源室主任

東臨太平洋、西倚中央山脈的「蓮花城市」，這，是我生長與成長的淨土！十四年前，殊勝的因緣，讓我有幸在完成學業的同時回到這塊土地，而這般因緣，一直綿延至今。

記憶中，回到花蓮時是個春暖花開的六月天，當時的花蓮與五年前離開時相距甚遠，無論在生活環境、教育系統、醫療資源、休閒遊憩……等各方面，都已不再是過去大家認知的後山。而最讓我感到訝異的是，當時的中山路底竟有一座這麼大的醫院，而我的家鄉竟有一個名揚海外的慈善團體——「慈濟」。

畢業後隨即踏入了這個大家稱羨的慈善團體。然而，在進入這個大家庭後，所接觸到的人、事、物，都讓我充滿驚喜，報到後沒幾天，醫院就舉行了隆重的八周年慶，一轉眼，就是二十周年了。在這段慈濟路上，自己從一個青澀、懵懂的新鮮人，什麼都不懂的狀況

下，受到各級主管的愛戴與栽培，無限的包容與關懷，得以讓一個新鮮人漸漸的成熟、茁壯，在重重的愛的包圍下，除了年歲的改變外，每一次的同學會，大家都說我變了，變得不再像學生時代的輕狂，不一樣了，不再是只要我喜歡，有什麼不可以的青年了。

回首來時路，歷歷皆現前，今日可以徜徉在慈濟世界，實因路途許許多多恩師與貴人的提攜。德旭師父，正是讓我正向思考的啓蒙老師，這樣的說法或許令人不解，但這過程，確實開啓我利益他人的思想；而就在我聽到林副總期勉新進同仁能與慈濟志業「共存、共榮、共生」的當下，徹底的喚醒我正向的思維，也終於讓我明瞭「職業」、「志業」的真意。在人資的這段日子，看著人來、人往，目睹許多長者與前輩，用生命親身投入與付出，也終於在自己親自參與過後，見證了慈濟人「走在最前，做到最後」的真意。

就在志業體發起南亞海嘯的街頭勸募中，讓我深深感動的是親眼目睹副總與院長放下身段、不畏艱苦，在花蓮最熱鬧的街口拿著愛心箱募款，縱然遇到無法與我們契合的咆哮聲，他們仍然堅持自己的理想與心念，每每九十度的深深一鞠躬，感恩每一位民眾的參與及支持，穿梭在街道中忘了自身的安危，只因一念善心，期望可以救助遠方的朋友。

慈濟人不分種族、不分宗教的散佈在全球，慈濟人也用生命在全球各地遍灑大愛，膚慰素不相識的人們、服務落難的災民。「佛法難聞今已聞，人身難得今已得」，感恩今生有幸在慈濟，更感恩能在志業裡盡一分螺絲釘的力量，期盼能在這個日不落的慈濟世界追隨上人與前輩的腳步，以志工精神做職工事，在自己的本分上精進、再精進。





慈濟的愛伴我十年

王長禱 | 品質管理中心

今年的院慶，對醫院來說是一個大日子——二十週年，對我來說也是一個大日子，因為我終於可以上台從上人的手中，接下工作滿十年的紀念獎牌，心中不由得雀躍起來。記得一九九六年三月，剛到花蓮慈院報到時，只是想來花蓮玩一玩，所以任憑護理部副主任怎麼勸我，都只堅持簽約一年，打算一年後就離開，沒想到一待就是十年，十年，不算長也不算短的日子。

是什麼原因讓「鐵齒」的我留下來，那就是——愛，慈濟人的那份愛，深深的吸住了我，印象中最深刻的就是師兄師姊的笑容，無論走到那裡，都可看到師兄師姊彎腰合十，向人說聲：「阿彌陀佛」，當然師兄師姊的志工精神也是我的典範。其次就是慈濟人文——慈濟歌曲、手語、人文營、浴佛典禮、



廟會、歲末祝福，都是讓我很感動的活動，第一次的歲末祝福，莊嚴肅穆的靜思堂，上人的開示、祝福紅包，都讓我淚眼盈眶。隨著年年的成長，更深入慈濟大藏經，參與了印尼義診、斯里蘭卡海嘯賑災義診，都讓我從苦集滅道中成長，知福、惜福、更造福，十年有成的我，期望自己也能跟隨上人的腳步，一步一腳印的持續向下一個十年邁進。

為鄉民服務的堅持

姜雲偵 | 品質管理中心

二十多年前的花蓮，剛從學校畢業的護士若沒有考上公務人員資格，就會選擇到門諾醫院或診所就職，在慈濟醫院啓業後，我們幾個家住花蓮地區同學利用學校放暑假期間特地到醫院來參觀，當時就下定決心，畢業後要回花蓮進入慈濟醫院。

畢業後和同學很順利的進入醫院，到醫院後最特別的是住精舍接受職前訓練，每一組都有常住師父陪伴我們、教導我們生活行儀，感覺真的很不一樣喔！

轉眼進入慈濟這個大家庭已十八年了，曾經因為下班後履行承諾幫一位結核病患洗頭，洗完頭後在護理站整理東西時，聽到學姐說那位患者呼吸變得很急促而需要急救，後來還是往生了，幸好已幫她洗了頭，讓她走時不會蓬頭垢面；

也曾經因為聽從年輕住院醫師的話，為患者更換引流管，將郭主任特地從台北為患者帶回來的細引流管換下後丟棄而受責罵，當時雖然覺得委屈，但想到那是主任希望讓病人傷口能趕快癒合特地帶回來要重複使用的引流管，結果讓我丟了當然會生氣，所以也就不覺得受委屈了。

在這十八年裡，從內科系病房轉換到外科系病房，再到門診，最後轉任品質管理中心。能夠一路走來始終如一，一則因為在這裡工作離我們家很近之外，最重要的是自己有一種使命感，希望能為自己的鄉民服務，當初上人在此建立慈濟醫院，不就是因為花東醫療的匱乏。

總之，能在此工作讓我感覺很幸福。





感恩完全幸福

曹寧求 | 醫務部組長

來到慈濟醫院已十多年，在醫務部也服務了七年多。

每天在迎著晨曦、伴著夕陽餘暉上下班時，走在醫院的長廊，看到少數很資深的同仁從年輕時的樣貌到現在的少許白髮，想像著廿年前慈濟醫院的規模從簡單到現在的宏偉，點點滴滴浮現心頭，我與這家醫院的感情有多深啊！

醫師追求學識和技術的提升，似乎永遠沒有止境。不論他現在是住院醫師、主治醫師或科主任，為了迎頭趕上日新月異的醫療科技，醫師們必須擠出看診外的有限時間，忍受下帷苦讀的寂寞，或回到大學進修博碩士學位，或準備論文、期刊著作，積極參與國內外的學術研究發表會，時時刻刻提升自

我的教學與醫療品質。

儘管忙碌至此，在慈濟精神的薰習下，每位醫師對病人仍賦予最多的愛心與耐心。「人本醫療」、「尊重生命」的胸懷，如同基因，已成為慈院醫師生命的一部分。

我能與這一群優質、認真努力，又具足慈悲襟懷的良醫相處共事，感到無限的榮耀。平凡如我者，有幸進入醫院上班，也倍感安心。人生不免病痛苦楚，萬一四大不調時，我隨時可以就醫師的專長，當面諮詢請益；不僅我自身受益，也惠及我的親朋好友，有需要時，得以代為聯絡、諮詢。在醫院服務，幸福指數倍增，我很享受，也很感恩「完全幸福」職志合一的感受。

傳播醫療之愛

范呂釗 | 醫療志業發展處 公關傳播室

五年來我從慈誠與映象志工轉而投入職工，在院內個案記錄中，體會到職場即道場，個案的疾苦，大醫王、白衣大士柔軟身段是功德主，志工嘴甜、腰軟、陪伴、膚慰燈燈相傳，猶如艘艘法船接引大眾回歸清淨彼岸。有一回隨側上人身

後，經過第一會議室時，上人手指壁上燈為何亮著？弟子答：「員工開會。」上人慈示：「是同仁非員工也！」看到了上人的慈悲法印「清淨平等覺」，能做慈濟人真幸福啊！

曾慶方 | 醫療志業發展處 公關傳播室

一九八九年我擔任中視《愛心》節目主持人，把握採訪因緣皈依上人，懵懂的我經歷婚姻、出國進修、生子、返國，加入大愛台《醫療拓荒者》、《志為人醫》的製作。而後移民花蓮落地生根，與我家師兄何日生隨師二年，製作六百零一集的現場直播節目《慈濟新聞深度報導》；因職務調動至十幾年前採訪過的「愛心奇蹟」花蓮慈院服務，孩子則在慈小歡喜就學。

親睹慈院大家庭時時刻刻爲了病患認真付出，令人感動。舉起相

機，紀錄顏惠美師姊爲護士節準備禮物的認真，忍不住淚眼模糊，這位志工老兵無休無尤做了二十年，看著她身上洗得褪色的志工背心、斑白的髮絲，我明白這正是人間菩薩指引我，要繼續在慈濟道場裡努力的示現。

我已發願要盡一己之力，保護醫院澄清事實，讓慈濟醫療團隊努力搶救生命的美善，真實呈現在世人面前。感恩公傳室認真善良的夥伴們，專業職責不同，心卻合一，要爲傳播慈濟醫療之愛而努力不懈。



1999

- 心蓮病房榮獲國家醫療「品質金獎」

2002

- 推動節約能源成效顯著，榮獲「經濟部節約能源績優廠商選拔」最優等傑出獎

2003

- 獲衛生署評選為雙語親善醫院
- 「國際慈濟人醫會」榮獲第十四屆醫療奉獻獎之團體奉獻獎
- 獲頒衛生署舉辦「全國醫療廢棄物減量與資源回收再利用推動成果」特優獎
- 曾文賓榮譽院長，率先全台灣研究烏腳病貢獻卓著，榮獲第十五屆醫療奉獻獎特殊獎

2005

- 衛生署國民健康局評核本院癌症醫學中心為全國14家A級中心之一
- 榮獲94年度行政院原子能委員會所頒發之該委員會最高榮譽「原子能安全績優獎」



佛教慈濟綜合醫院
BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL

970花蓮市中央路三段707號 TEL:03-8561825

二十啓航 佛教慈濟綜合醫院二十週年慶特刊

編輯團隊 曾慶方 黃秋惠 楊青蓉 程玟娟 陳其暉 簡伶潔

美術編輯 謝自富

手語及院景攝影 謝自富 劉明總 楊國濱 林永森

製版印刷 禹利電子分色有限公司

出版日 2006年8月

感恩人文志業發展處、慈濟志工、院內同仁提供珍貴照片

特別感恩林瑛瑀師兄提供早期醫院未啓業前之照片

