



四分之一世紀

的

愛與感恩



慈濟醫療志業

25

周年



四分之一世紀的

愛與感恩

慈濟醫療志業

周年



目錄 Contents

- 證嚴上人開示
8 | 六院一家親，四大同體行



- 14 | 志為人醫典範 林碧玉 慈濟基金會副總執行長
- 18 | 四分之一世紀的愛與感恩 林俊龍 慈濟醫療志業執行長

24

慈濟醫療 溯源記史

- 26 | 花蓮慈濟醫學中心
- 42 | 人本醫療 承先啓後 高瑞和 院長
- 44 | 玉里慈濟醫院
- 52 | 點亮花東醫療燈塔 張玉麟 院長
- 54 | 關山慈濟醫院
- 62 | 願力並行 造福關山 潘永謙 院長
- 64 | 大林慈濟醫院
- 74 | 醫療旭日東昇 簡守信 院長
- 76 | 臺北慈濟醫院
- 84 | 北臺灣茁壯中的菩提 趙有誠 院長
- 86 | 臺中慈濟醫院
- 94 | 以合以愛 勤耕福田 陳子勇 院長
- 96 | 國際慈濟人醫會
慈善醫療援寰宇



插頁大圖

100

迷你袈裟 幸福團隊

慈濟醫療志工

東區、北區、中區、雲嘉區、南區

102

院校合一 育才成林

- 104 | 湛醫術 培醫德
大體模擬手術教學
- 112 | 醫師科學家的育成
臨床研究與臨床醫學研究所
- 116 | 醫生醫世 醫心醫德 王本榮 慈濟大學校長

118

六院合心 開枝展葉

- 120 | 正音正聽聞——耳鼻喉科
- 128 | 心臟內科
- 130 | 骨風不凡脈脈傳——骨科部
陳英和 花蓮慈濟醫學中心名譽院長
- 142 | 泌尿科·外科部·外科·整形外科·神經外科
麻醉部·急診部
- 156 | 上醫立宏願——癌症醫學中心
- 164 | 血液腫瘤科·放射腫瘤科·慈濟骨髓幹細胞中心
胸腔內科·神經內科·感染科·腸胃內科
腎臟內科·一般醫學內科·風濕免疫科
家庭醫學科·新陳代謝及內分泌科
- 178 | 幸福之道 健康促進——健康促進醫院
- 192 | 小兒部·復健科·眼科·牙科部·解剖病理科
職業醫學科·中醫科·婦產部·精神醫學部
皮膚科·核子醫學科·核醫製藥科·影像醫學部
- 206 | 聞聲救苦護蒼生——慈濟護理二十五
章淑娟 花蓮慈濟醫學中心護理部主任
- 224 | 樽節用度 資源共享——資源管理
- 228 | 打造醫療E世代——醫療資訊系統整合
- 236 | 檢驗醫學部·藥劑部·行政團隊







六院一家親，四大同體行

從花蓮慈院啓業到現在，不知覺中，四分之一個世紀過去了。從創院時，醫師不及十位，護士僅有八十人，到現在六院一家、四大合一，在全臺、甚至隨著國際賑災的腳步，在全球各地發揮醫療愛的功能，令人備感欣慰。

由無數心血澆灌而成的醫院

生命是最尊貴、也是最平等的，在生老病死的嬗遞中，病是最痛苦折磨的。當初會排除萬難，啓建醫院，也是緣於「貧由病起，病因貧生」，循環往復，脫苦無期；或者家中支柱病倒了，缺錢少醫藥，以致小病拖成大病，連累整個家庭。當時東部人口嚴重外流、人口老化，醫療設施遠不如西部，唯有啓建一座現代化的綜合醫院，生命才能得到保障。

很感恩當年全臺十幾萬會員大德的發心護持，為了我要在東部建院，有人磨破手皮，賣身為傭，先向老闆預支三年的工資；也有不少幕後委員，既不曾來過花蓮、也不曾與我見面，只聽說師父要建院，就拿著本子一家家鞠躬彎腰勸募；更有許多委員，只要募到一萬元就發願禮佛一百零八拜，以此感恩發心大德……點點滴滴，說不盡的感人故事。我當時常說，**如果心血有形，醫院的每一塊磚，每一吋土地，都是用心血澆灌而成的。**

慈院竣工啓業後不久，慈濟人開始分批輪流走入醫院，以志工身分，溫顏軟語地在各個角落穿梭膚慰病患，同時搭起病患與醫護間的橋樑，撫平家屬焦躁不安的心緒。還得扮演標準化病人，協助醫學生熟悉臨床技巧與病患溝通能力。

感恩所有慈濟人為了護持師父的四大志業，出錢又出力；在生命的最後甚至捐出大體，供醫學生解剖實習。或捐作大體模擬手術，供醫學系的準醫師、臺灣及海外醫師進行手術訓練。這些捨身菩薩，生前喜捨時間、體力、財力、心力，將生命的時光都奉獻給慈濟，身後還要發揮生命最後的使用權，奉獻醫學教育培育良醫。

即便說盡千言萬語，都無法表達感恩於萬一。



攝影 / 林瑛琚

印順導師（右二）雖然擔心弟子證嚴法師（左一）身體孱弱如何負荷籌建醫院的沈重壓力，但仍給予精神與實質上的最大支持。圖為印順導師蒞臨佛教慈濟綜合醫院第二次動土典禮，時為一九八四年四月二十四日。



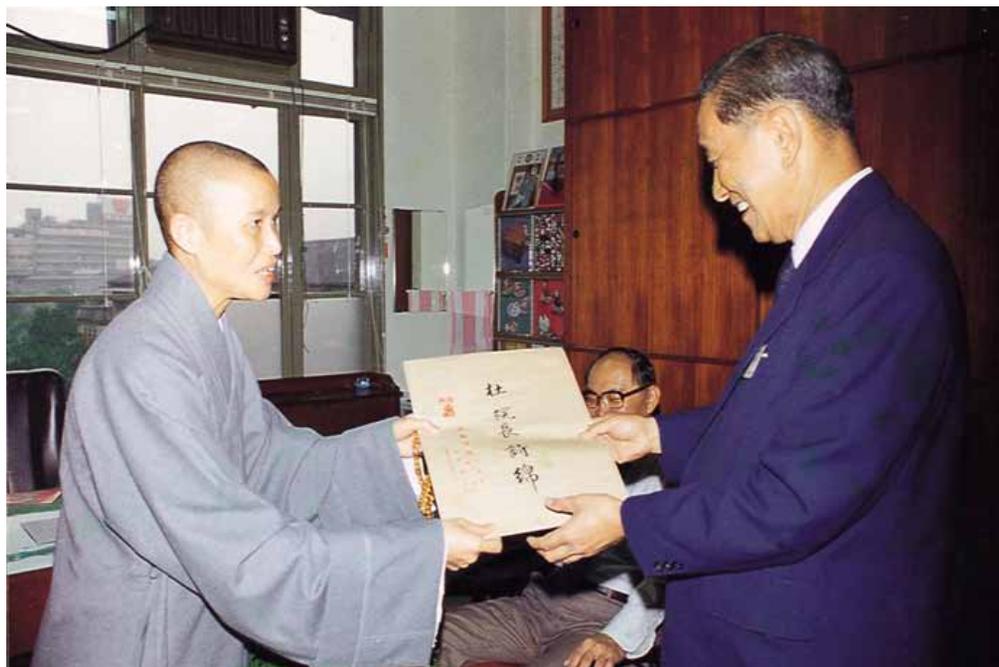
樹立起醫療人文的典範

慈院是一座用無數愛心澆灌砌築起來的醫院，從第一任杜詩綿院長開始，繼任的曾文賓院長、陳英和院長、林欣榮院長、石明煌院長，到現在的林俊龍執行長，都能秉持師父的願望，以醫者的使命，把愛的醫療人文落實在醫院。

醫師是「大醫王」，大醫王就是活佛；護士如「白衣大士」，白衣大士正是觀世音菩薩。感恩慈院的醫護行政同仁都能抱持佛陀的本懷、菩薩的情操，視病如親、亦視病如己，不只搶救生命，還啓發心靈，提升生活品質，改善家庭環境。醫師付出的愛，病患回饋感恩的情，這種至真至善至美的醫病情，已在臺灣樹立起醫療人文的典範。

花蓮慈院從一個社區醫院，進展到區域醫院，現在已成為守護東臺灣的醫學中心了。儘管過程備極辛苦，但醫療團隊精湛的醫術，體貼又細膩的人文情懷，收納了東臺灣，甚至國際間各式疑難雜症的病例，把慈濟的醫療之愛撒播得更遠更廣，令病苦衆生得能獲救而安，全然體現佛教無私大愛的精神。

一九八五年五月，花蓮慈濟醫院首任院長杜詩綿教授自證嚴上人手中接下聘書。時任臺大醫院副院長的杜教授（左一）說自己體內有顆「定時」炸彈，證嚴上人（中）回應自己的心臟病也是顆「不定時」炸彈，所以要珍惜時間，充分使用生命。杜教授因上人鼓勵接任花蓮慈院首任院長，為醫院奮鬥近六年，遠超過當初預估的三個月生命，也為慈院奠定專業基礎。





杜院長夫人杜張瑤珍女士是慈濟醫院最早的志工之一，總能看到她膚慰病人的身影。圖為上人與杜院長夫人(中)至病房探視病人。左一為現醫務部組長曹寧求。

像二〇〇三年為菲律賓的慈愛、慈恩這對連體嬰進行分割手術，如今這對姊妹花活潑可愛，都已上小學了，且會拿著募款箱為海地震災勸募，父母也從鄉下來到馬尼拉，安排他們進入慈濟工作。去年同樣為來自菲律賓，臀部相連的玫瑰姊妹作分割，手術很成功，由當地慈濟人繼續陪伴照顧中。還有新加坡的潘氏兄妹，不幸罹患神經系統失調的罕見病例，全身不斷抽搐，痛不欲生，經過醫療團隊手術植入晶片後，坐上輪椅的他們終於綻放笑容了。凡此種種，雖是醫學中心必須承擔的使命，卻能表現得如此出色和卓越。

述說不盡的醫病情

醫療人文以花蓮慈院為起點，延伸到玉里、關山、大林、臺北、臺中五家醫院，都以「**守護生命、守護健康、守護愛**」為中心主軸。

大林慈院的陳品汎醫師為了讓單親爸爸安心住院，將病患的四個孩子接到家裡，當成自己的女兒般照顧。劉耿彰醫師為九十幾歲的老人一而再、再而三地開刀，最後換上人工髖關節，老人家行動自由了，就是信任劉醫師。還有張兼華醫師奉獻自己的結婚禮金，為貧困的長者裝上心臟支架。更不用說尹文耀副院長為移植手術病患開完刀，儘管疲憊不堪了，只敢坐在椅子上打盹，仍寸步不離的陪伴在病患身邊。大林慈院豐沛的人文氣息，每每思之，都覺得心很甘甜。



臺北慈院的黃玄禮醫師及周邊血管治療團隊，對生命永不放棄的精神也很令我感動。為了幫助糖尿病患免於被截肢的命運，他得揹著十幾二十公斤重的鉛衣，在心導管室為病患疏通阻塞的血管，這一站就是二到四個小時。在他與洪碩穗醫師的努力下，至少保存了三百隻腳；被宣布需要截肢的病患視他為最後的希望，口耳相傳，有遠從中南部專程北上求醫者，他是來者不拒，體力卻也透支了。這不就是活佛的心嗎？才能視天下衆生如一子。

玉里和關山慈院都是搶救生命、守護愛的地方。很感恩張玉麟和潘永謙兩位院長的用心，不只醫病、醫人，更醫心，把整個鄉鎮當成一個大家庭，讓村民來到醫院就像回到家一樣。每個星期週末，院長都帶著醫護人員上山、下海不停歇地去往診，像在照顧自己的親人一般。

馬來西亞的交換學生騎腳踏車在玉里出車禍，腦部受到重創，是玉里慈院將她搶救回來；位在南橫公路出口的關山，常有車禍重傷患，幸好有關山慈院守護在當地，讓垂危的生命得以延續。**醫護團隊用愛去投入生命，搶救生命，是我最安慰與感佩的。**

六院平齊一念心

更令人感動的是六院一家親，評鑑時，彼此關懷，互為善友，一起向受評的醫院提供中肯的建議。還有資源、資訊以及管理規章制度的共享等，每家醫院雖然是各自獨立運作，背後卻有其他五家醫院在支持。合和互協力量大，在受莫拉克風災肆虐的災區，六家醫院都有醫護行政人員投入義診和清掃；杉林大愛村的連鎖磚，也含藏著六院同仁的汗水與愛。**在慈濟愛的氛圍中，人人都提升自己的愛心，也增長了清淨的智慧。**

學校是培育良醫的種子，醫院是推動良醫搖籃的雙手；為了培植良醫，提升醫療的品質，而在東部辦教育，設立醫學院。很感恩

慈濟大學與醫療志業彼此相輔相成，合作無間，醫學院提供醫師繼續進修深造的管道，大醫王也化身為師長，向醫學生傳授臨床的知識與技巧。慶幸有醫學中心級的醫院矗立在東臺灣，還有辦學口碑良好的慈濟大學與中小學，海内外許多菁英都回流了，如今花蓮人才濟濟，不再是人口凋零老化的縣市了。

六院一家，前景可期；四大一體，平行發揮慈濟人文。慈善與醫療攜手，醫療與教育並行；期待醫療志業也像立體琉璃同心圓般晶瑩剔透。六家慈院在院長、副院長的領導下，六院平齊一念心，在臨床、研究、教學等各方面精益求精，形象拉高、技術普及，分享給其他的醫療院所。讓各地醫界人士看到慈濟人文，感受慈濟醫療視病如親之愛，起愛與善的良好效應，將醫療人文典範從臺灣，大力推向國際社會。

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





志為人醫典範

文 / 林碧玉
慈濟基金會副總執行長

慈濟醫療志業近日獲頒臺灣百大品牌之一殊榮，感恩證嚴上人以堅定毅力，用佛心念茲在茲引領，為撫貧濟弱所需，從一九七二年在臺灣花蓮市仁愛街二十八號，開創貧民義診所，開啓醫療志業搶救生命一扇窗，迄今已逾四十載。

憶當年，每星期二、日，發心的醫護人員運用午休匆忙來去，上人親臨、親力、親為、親膚慰，以巧手包藥，以佛心祝福，貧病民衆領受滿滿的愛，病亦得緩解，當時愛的氣旋，至今依然在心頭迴盪。隨著因病而貧且求救無門個案的累積，上人不忍不捨悲願深廣，雖慈善經費尚拮据，且沒有土地沒醫護人才，毅然發願在花蓮為東部興建一所充滿愛的醫學中心。歷經艱難籌募資金窘境，以及尋找土地困頓，很多人觀望這是不可能的任務，終於取得國福里土地動土了，卻因佳山機場計畫被迫重覓土地，幸龍天護法加持土地獲得解決。但在資金尚未到位，就啓動興建工程，面對工程付款壓力、人才難覓不願東來的艱辛，工程提前完成要啓業了，卻僅有內外婦兒加骨科共五位醫師。幸有杜院長結好緣，時臺大醫務秘書王教授全力協助，調派主治及住院醫師輪流前來支援。感恩於一九八六年八月二日展開義診，在八月十七日啟動搶救生命的新頁，亦為東部創下第一例開腦救人新紀錄。



慈濟醫院在林碧玉副總多方奔走，幾經波折才敲定現址。圖為林副總（右二）與曾文賓院長（右三）、營造工程人員勘查慈濟醫院用地。



雖醫護人員前來服務者幾稀，但來者皆與上人大愛心心相印。第一次缺血廣播聲起，醫護同仁排隊捐血者眾；當免收住院保證金披露，終獲衛生署重視頒布令全臺醫院效尤。單純以慈悲無怨無求救人觀念啓動，立即間接造福病患無窮。

慈濟醫療以愛、以尊重生命出發，同理病患之苦，推展醫人醫病又醫心的理念，從醫療到護理教育到醫學教育，從醫院照顧到居家照顧，開創了醫療人文的先河。當病患從花蓮慈院出院回家，全臺各地志工追蹤到宅關懷，形成居家關懷網絡。如今慈濟醫療擁有在東部鄉間，不到五十床的地區醫院兩所，在醫療缺乏及狹長地形的東部，形成很重要的救護樞紐。

花蓮慈院醫療專業亦逐日開展，國內外前來學習的膝關節、髖關節手術，尤其是脊椎側彎矯正手術技冠全球，至今尚難突破；泌尿科的專精及學術；心臟內科救心小組、神經內外科團隊二十四小時搶救生命。慈濟骨髓幹細胞中心的資料庫、間質幹細胞等cGMP實驗室，參與推展幹細胞移植治療中風，並與各院區共同投入國際醫界，研發以幹細胞移植讓脊髓損傷病患有站起來的機會。期望醫療團隊之培育養成，未來能成為醫療典範之一。

一九九八年八月二十七日花蓮慈院成立「二十四小時救心小組」，心臟內外專科醫師隨時待命維護鄉親的生命安全；左三位為當時住院醫師，左四起：王志鴻醫師、汪婕渝技術師、林碧玉副總執行長、張子明副院長（現為童綜合醫院沙鹿院區副院長）。攝影 / 黃秀花



因雲嘉南醫療缺乏，時衛生署張署長殷殷請願，嘉義縣長、議長等也反應，該縣生病者猶住院，探病者卻意外往生於探病往來之高速公路途中，上人再次不忍不捨，遂再辛勤奔走雲嘉南鄉間，因緣雖落於大林，卻也因土地問題難解而延宕，幾經努力開啓臺糖土地可供民間興建醫院及學校良策，亦是間接造福醫界及學界的另一樁美事。嘉義田中央的大林慈院巧妙扮演鄉村社區醫院的角色，亦是民衆心目中的娘家，因為同仁們可以為年長鄉親以歌仔戲曲調詠唱預防疾病的勸世歌；亦為體會農民生活而下田耕種；亦為勸說病患入院治療，將其女兒帶回家照顧善舉。這豈是一般人所能為？

在新店的臺北慈院，除了是社區生命、心靈守護者，亦是全球華人的生命堡壘。而臺中慈院著重在預防醫學、神經醫學的推動，罕見的疾病在此連連診斷而出。如今除了肩負著看健康的重任，更要運用中西醫結合，締造出高齡社會最需要的養生、養心醫療重任。

林碧玉副總是給予醫療志業最大的支持，圖為二〇〇三年中秋節前夕，國際慈濟人醫會年會為當月壽星慶生，由林副總代表切蛋糕。攝影／林宜龍





有林副總的陪伴，讓慈濟醫療與護理人文得以奠基傳揚。攝影 / 劉明總

二十五年守護生命、守護健康、守護愛的使命，深烙在慈濟醫療同仁血液裡，理解開創與傳承的重要，重視醫學教育，佐以無語良師、良語良師教學特色，尤以無語良師臨床模擬手術的開展，在全球可說是領先的典範。每每與慈大畢業生談心，傾聽他們訴說慈濟醫療及慈濟醫學教育的未來，一棒接一棒的傳承，是他們的責任與使命，心裡的踏實感油然而生。對啊！他們的責任及使命感，就是回饋慈濟人以及護持慈濟的大德們的最佳禮物，深信亦是未來醫療界重要支柱。

上人辛勤耕耘慈濟醫療，無非企盼回歸對生命的尊重，回歸醫者仁者的本懷，回歸如佛陀所喻醫者大醫王，既能隨病授藥，更能以病為師，做到專業是本分，視病如親是本懷，真正的妙手妙法妙人醫，**棒棒傳承不漏接，莫立醫療典範在人間**。臺灣百大品牌是伊始，樹立全球醫療人文典範方為真。無限感恩、祝福與期待！人醫團隊們加油！



四分之一世紀的愛與感恩

文 / 林俊龍
醫療志業執行長

慈濟醫療志業走過四分之一世紀，北中南東共六家慈濟醫院，守護著臺灣都會區與偏遠鄉間的民衆健康；全世界各地也有國際慈濟人醫會在無醫村落提供免費的醫療照護。這一切皆源自於證嚴上人的悲心愛心，與靜思精舍師父們在克難生活之外的人力物力付出，全球慈濟人的護持，加上六家院區醫護、醫技、行政同仁與各地人醫會的響應，這是清水之愛。同時要感恩的是中央及地方政府的大力協助，臺灣各地鄉親們的接納與肯定，醫療志業全體同仁不眠不休的努力，以及醫療志工長年毫無所求的奉獻付出，才有醫療志業的今天。

二〇一一年，慈濟醫療志業歡慶二十五周年，此時此刻，在歷史洪流冲刷演進下，我們一定要努力向上提升。慈濟醫療志業承續於一九七二年所成立的「慈濟功德會附設貧民施醫義診所」之人傷我痛的義診服務精神。過去在林碧玉副總執行長、歷任院長們與每一位同仁的努力下，花蓮慈濟醫學中心已在東部地區樹立起醫療典範。隨著醫療志業的拓展，花蓮、玉里、關山三間慈濟醫院已連結成守護臺灣東部民衆健康的磐石；而在大林慈濟醫院、臺北慈濟醫院、臺中慈濟醫院陸續啓用後，於西部推展慈濟醫療人文之基礎也於焉奠定。各院區於醫療專業上分別取得醫學中心、教學醫院、甚至國際上的認定。慈濟醫療以花蓮為根基，在臺灣開枝散葉，並與遍及全球之國際慈濟人醫會接軌，聞聲救苦、悲智雙運。

「六院合心、院校和氣、四大互愛、八法協力」，慈濟醫療志業的承擔，任重而道遠，可喜的是，上人與所有慈濟人就是我們的依靠！此外，最最感恩二十五年來，所有同仁日以繼夜、廢寢忘食地付出，才有今天小小的成果。

謹記上人叮囑：「六院一家，院校合一，四大一體。」醫療志業當務之急，要「對內建立制度，對外樹立典範」。對內要做到「合和互協」，也就是「六院合心、院校和氣、四大互愛、八法協力」，對外要樹立「醫療清流、人文典範」。

要做到醫療志業的「合和互協」，首先要推動「六院一家、六院合心」。在健保經營日益困難的環境中，若力量分散，將會被各個擊破。對內建立制度則要逐步做到「縱向整合」與「橫向串連」，增強慈濟醫療的軟實力，這也需要長時間推動落實。

「縱向整合」要將各單位調整分工、簡化流程，方能提昇效率、擷節成本。「橫向串連」要作到各單位在各院區間的串連，如六院聯合採購、資訊系統開發等，皆藉由電子資料庫與電子表單做串連；各類醫療生化、影像檢查結果藉由電子傳輸，只要在一家慈院接受檢查後，其他五

一九九六年二月十一日於靜思精舍舉辦的冬令發放暨藥師法會，當時慈濟醫學院李明亮校長（左二）和慈濟醫院林俊龍副院長（左四）也全程參與發放。左一為陳將軍師兄、右邊四位為東區人醫會總幹事吳維祥師兄、蘇郁貞師姊、將軍師兄的母親、康錦竹師姊。攝影／林瑛琚



院都能即時調閱電子病歷、生化血液檢驗結果與影像檢查畫面，方便後續轉診或門診追蹤。各專科發展，也因六院一家互相連結，可截長補短、增強團隊實力；也可聯合各院同時進行醫療試驗或研發計畫；門診次專科之多樣化也可以互相支援方式提昇。

「**院校合一、院校和氣**」代表醫療志業與教育志業的緊密結合，六家慈濟醫院、慈濟大學、慈濟技術學院聯合引導醫療、護理、藥劑、醫事等科與系的教學合作；慈濟大學醫學系學科主任與慈濟醫院各科主任之整合調度，完備了醫學院教學與慈院實習教育之連結。

「**以病人為中心，提供溫馨親切的醫療照顧。**」這是慈濟醫療的使命。這必需從醫學生時期就開始培育引導。慈濟醫療教育強調以身作則的重要性，因此現今師者應加上「**典範**」二字，成為「**師者，傳道、授業、解惑、典範者也**」。感恩慈濟大學、慈濟技術學院與慈濟醫院歷屆師長叮嚀呵護，為慈濟培育出許多既專業又富愛心的優秀醫事人員。

面對未來，經由二〇一〇年三月關山慈院十周年慶時所舉辦的「**慈濟醫療志業體院長室主管合心共識營**」，六院院長室主管共同擬定**四個執行策略**：一、**專業形象**；二、**深耕人文**；三、**永續經營**；四、**資訊改善**。

四大策略之執行與推動在「**慈濟醫療六院聯席會**」中落實。「**慈濟醫療六院聯席會**」始於二〇〇九年一月十四日，每逢週三下午，慈濟醫療志業執行長辦公室、六家醫院院長室及管理室主管，經由**VMEET**電腦視訊連線，設定主題共同討論。如藥品醫材設備等之聯合採購，彙整六院數量，以量議價降低貨成本；院內資訊系統整合、資訊安全**ISO**認證與電子病歷聯合推動、財務報告與規劃、護理

六院護理與資訊同仁齊心開發「護理行動車」。攝影／謝自富





二〇一〇年三月十四日，六院院長室主管於關山慈院十周年慶前一日齊聚，於一趟池上健康促進自行車之旅後，晚上進行合心共識營，擬定永續發展策略。圖為林俊龍執行長與六院院長室主管穿上關山慈院十周年紀念運動衫合照。攝影 / 謝自富

行動車設計試用、六院護理聯合招募、醫療爭議事件討論等。針對六院相關業務之推動，每週更新議題，經由各院區主管經驗交流、充分討論、集思廣益、除了能儘快解決問題外，亦能彼此支援，於無形中強化六院一家之向心力與合作默契。

如何樹立醫療專業與慈濟人文並進之形象，讓全世界看見慈濟？除了要在專業上研究突破外，更要深耕人文。「人品典範，文史留芳」——慈濟人文，讓慈濟醫療不同於其他醫療體系。我們在服務病患同時，也要傳遞關懷、傳遞愛。醫院志工帶動醫病溫馨情；同仁無所求義診往診、提供居家訪視等服務，在在啟發悲心，回歸醫者初發心，展現慈濟醫療人文。傳揚醫療美善，需用心靈體會，更要以行動實踐，再將體會傳播出去，讓大家能夠瞭解，進而學習、模仿，樹立標竿。



二〇〇八年十月林俊龍醫師升任慈濟醫療志業執行長，同月並獲行政院勞委會頒贈「人力創新獎標竿領導人獎」，被勞委會喻為「以人為本的醫療傳奇」締造者，右為勞委會潘世偉副主委。攝影 / 趙真儀



二〇〇八年經濟部能源局發起「自願性節約能源」簽署協議，慈濟醫療志業率先響應，花蓮、大林、臺北和臺中慈院於三年間成功達成節電百分之五的目標。二〇一一年八月十七日慈濟醫療志業廿五周年當日由花蓮慈院高瑞和院長（右）代表接受「節能企業」獎牌表揚，林俊龍執行長（左）亦蒞臨現場分享喜悅。攝影 / 褚信介

第三個策略「永續經營」（Perpetual Administration），對於以慈善出發的醫療機構來說，是極困難的挑戰。於健保經營困難、醫界競爭激烈的現實環境中，如果不往上攀登精進，慢慢的就會消退。慈濟醫療若要永續經營，一定要提升服務品質，並盡量降低花費，開源節流。同時，在許可範圍內，不能以精簡同仁福利來彌補盈虧。永續經營的推動，對外要「以病人為中心」去提昇服務品質、平衡收支；但對內，則要推動「以同仁為中心」的管理，積極培育專業人才，提昇慈濟人文素養，唯有培養認同慈濟醫療人文與經營理念的新血，慈濟醫療方能永續經營。

而在運用先進電子科技，改善資訊環境方面，六家醫院已於二〇〇九年十一月至十二月，陸續通過「資訊安全國際標準ISO27001:2005」及「CNS27001:2007」的評鑑，全數獲得評鑑委員「零缺失」的肯定；但在確保醫療機構對內對外資訊資產的機密性、完整性、可用性，以及在開發維護、資產、人力資源、通訊以及總資訊安全管理作業程序上，切勿自滿，定然還有進步空間。

二〇一〇年七月起，六家慈濟醫院同時參與衛生署「醫院實施電子病歷及互通補助計畫」，希望能在保障個人健康資訊隱私條件下，提昇醫療資源運用效能、服務品質及病人安全。醫發處醫資中心早於該年六月首先成立電子病歷系統資訊小組，緊接著成立電子病歷推動小組，短短五個月之內，醫資中心統籌規劃及自行研發電子病歷相關管理系統，並與六院醫事室、管理室、資訊室全面動員，整合放射科和檢驗科所產出的報告實際執行測試及上線。十一月底，六家慈院陸續傳來通過衛生署第二階段「醫院實施電子病歷及互通補助計畫」驗證，同時完成「醫療影像及報告」與「血液檢驗」，讓慈濟醫療歷史再添卓越印記。慈濟醫療志業將繼續推動「出院病歷摘要」



以及「門診紀錄」之電子化。期許醫療志業能以先進的資訊系統做後盾，持續朝向「以病人為中心」的全方位照護精進以赴。

二〇一〇年十一月五日花蓮慈院獲得ISO9001:2008年版驗證通過，並獲頒標竿獎肯定。
攝影 / 楊國濱

「四大合一、四大互愛」的推動，除院校合一外；結合慈善本懷的醫療，原是慈濟醫療的根本；配合「感恩、尊重、愛」的人文展現，四大志業融為一體，矢志成為「以愛為出發點、以病人為中心」的醫療清流。未來，不只要在臺灣，更要在全世界，樹立醫療人文典範。

回到慈濟服務已逾十六個年頭，在慈濟行醫的每一天，都充滿著無盡的感恩，能為臺灣、為醫療、為佛教出一點力，真是一生難得的福報。期望六院一家攜手並肩，朝「六院合心、院校和氣、四大互愛、八法協力」目標大步邁進。感恩前人的努力，也感恩每一位同仁的付出，我們要繼續努力，落實證嚴上人的期待，繼續堅守崗位，讓慈濟醫療成為清流典範，在全世界發光發熱。

林俊龍

六院合心
院校和氣
四大互愛
八法協力



慈濟醫藥

溯源記史



溯源記史

花蓮



1989.08 攝影 / 黃錦益



花蓮師專明道社同學利用青年節假期，發心隨上人下鄉訪貧，到照顧戶家裡為他們清理環境。攝於花蓮市仁愛街義診所前。1975.03.29

花蓮慈濟醫學中心

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

濟貧感知病苦 開始施醫施藥

秉持師尊——印順導師「為佛教、為眾生」慈示之證嚴上人，一九六六年於花蓮成立克難慈濟功德會，隨即與信眾展開訪貧救濟的慈善工作，於其間每每見到貧、病、孤、老集於一家的苦相，上人體認到「因病而貧、因貧而病」的惡性循環，遂於一九七二年在花蓮市仁愛街二十八號成立「慈濟功德會附設貧民施醫義診所」，為慈濟醫療志業之肇始。



上圖為慈濟貧民施醫義診所。
右圖為一九七二年十一月十二
至十三日間，黃博施醫師、鄧
淑卿護理師(中)等偕往照顧戶
家中看診。

左下圖為一九八二年二月七
日，慈濟貧民施醫義診所舉行
皮膚科義診，圖為醫護人員忙
著配藥、包藥。

上人憶及功德會成立不久，曾和委員前往花蓮鄉間探視一戶貧苦家庭……驚見因工作受傷癱瘓的男主人躺在門邊，有隻大老鼠正啃食其下肢的腐肉，即使有人接近，老鼠仍不畏懼……令人深感病痛纏身、無法自主之苦；不久，瘦弱的太太挑著兩大把玉米桿自田裡歸返，身旁還跟著三、四個年幼的孩子……彼時情景，至今回想仍感心碎。「當時花蓮鄉間，有不少類似的貧病個案。感於貧苦人無力就醫，遂成立義診所；且利用假日遠赴玉里、臺東義診。」

「貧民施醫義診所」能順利運作，幸有當時服務於省立花蓮醫院的護士鄧淑卿、林碧芑，內科張澄溫、外科黃博施醫師等人，利用每週二、六的中午十二點到兩點午休時間義診。靜思精舍師父們、慈濟委員師姊更是早在上午九、十點就來到義診所整理場地、幫忙登記、掛號、找病歷資料等前置工作。直到花蓮慈濟醫院啟業該年十二月，義診所使命告一段落而結束，整整服務了十四年，嘉惠超過十四萬人次的患者。

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



攝影 / 林瑛琚



一九八三年二月五日，花蓮慈濟醫院於國福里預定地的第一次動土典禮。當日細雨不斷，慈濟人在地上灑滿米糠止滑，會場出現佛典中形容的極樂世界——黃金鋪地的景象。

決定興建醫院 波折啓衆愛心

上人思索生命尊嚴應平等無異，為徹底解決東部貧困的根源，於一九七九年五月十日的慈濟委員聯誼會上宣布興建醫院構想，希望能永久延續佛教的精神慧命。

上無片瓦，下無寸土，上人不顧身軀孱弱，全臺辛勞奔走不遺餘力，其間經歷的艱難波折、血淚辛酸，實難一一盡述；卻也開啓大眾的本源善心，逐漸匯成一股愛的長流。

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

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

一九八四年四月二十四日佛教慈濟綜合醫院舉行第二次動土典禮。右前為經常參與慈濟義診之玉里鴻德醫院曹草醫師。



醫院的興建，除了募款、土地等問題，於一九八一年十月開始公開徵求醫院建築藍圖及建築師，上人從作品與建築師的對談中，決定委請許常吉建築師負責。

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

二度動土開工 悲心宏願共振

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

現為慈濟基金會副總執行長的林碧玉師姊，自上人宣布籌建醫院後，便為醫院土地四處奔忙，現在又須一切從頭開始，再覓土地，經過多番奔走，終於塵埃落定於新生南路，也就是中央路三段之現址。



一九八四年四月二十四日慈院第二次動土典禮之後，林素雲(左二)、鄧淑卿(左三)、林碧玉(左五)、馮條財(左九)、林瑛琚(持鑼者)等慈濟委員及會員法喜充滿合影留念。

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

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

建造慈濟醫院的每一塊磚、每一粒沙，都是十方大德的愛心堆砌，平地湧出寶塔，眾人眼前顯現搶救生命的奇蹟。

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





圖為一九八七年九月杜詩綿院長與上人會議一景。攝影 / 林瑛琚



慈濟醫院首任副院長、第二任院長曾文賓在醫院啓業前就參與義診，圖為一九八四年四月二十九日的東部巡迴義診。

醫院落成先義診 免除住院保證金

硬體建築即將完成之際，一九八五年元月，慈濟醫院第一次公開登報招考醫師，除了牙科有兩位醫師前來外，其他科無人報考。慈院籌建委員會委員，時任臺大醫院院長的楊思標教授，與時任臺大醫院副院長的杜詩綿教授都認為，唯有與臺大醫院建教合作，才能確保開業初期的醫師來源。終在當時臺大醫院外科陳楷模主任大力協助下，有第一位骨科陳英和醫師應允前來，但各科之主治醫師仍十分難尋。開業初期仍以輪調方式，由臺大醫院醫師支援。一九八六年八月一日，教育部核准慈濟醫院與臺大醫院簽署建教合作。

同年八月二日，慈濟醫院召開啓業前記者會，宣布禮聘前臺大醫院副院長耳鼻喉科專家杜詩綿教授為院長，心臟內科醫師曾文賓教授為副院長，並將舉辦為期兩週的義診。義診至八月十五日圓滿結束，總計服務超過七千兩百人。院長杜詩綿於記者會上報告醫院組織、設備以及營運方針，並公布「慈濟綜合醫院開業後，以看病為要，不必先繳保證金」。

花蓮慈院醫療志工是醫病溝通的橋梁，也是海內外醫界欽羨不已的寶貴資源。



一九八六年八月十七日，距上人宣布建院構想後十一年又三個月，佛教慈濟綜合醫院正式啓業。同年十二月八日，行政院衛生署通函各公立醫院及財團法人醫院，自翌年元月起，住院毋須繳納保證金。從此，全臺民衆不再需擔心看病要先籌措一大筆保證金才能住院治療。

啓業初期，一期醫療大樓（即今「大愛樓」）設病床兩百五十床，十一個專科診療，花東地區最具現代化功能的醫院終於誕生。

但啓業兩年後，醫院仍深陷醫護人力欠缺的困境，張耀仁、陳信典、陳瑞霞也是最早期前來的醫師之一。一九八八年八月一日，簡守信、郭漢崇、李仁智、趙盛豐、黃呂津等十幾位臺大的年輕醫

一九八八年七、八月十位臺大年輕醫師加入慈濟醫院行列。圖為一九八九年九月十七日慈濟護專（慈濟技術學院前身）創校開學典禮，慈院醫師也到場觀禮，前排左一：陳英和、左二：郭漢崇、中：簡守信、右二：黃呂津。攝影／洪斯文





一九九一年七月二十九日，慶祝花蓮慈院五周年，醫護同仁與志工到臺東縣東河鄉泰源村巡迴義診，於活動結束後合影。

師同時加入，為慈院注入一道活水清泉；王本榮校長也是在這時前來支援。一九八九年五月王英偉、七月的劉安邦、楊治國到職，及一九九〇年七月的于載九、許世祥、許永祥、八月林憲宏，一九九一年七月王志鴻、潘永謙、鄺世通、八月到職的李明哲等，至今都已是各專業領域深具信譽的醫師了。

慈濟醫療最大的特色與最重要的軟體——醫療志工，緣起於啓業該年的十二月一日所成立的「慈濟服務隊」，顏惠美師姊等一百五十多名志工接受培訓。如今醫療志工隊伍浩蕩長，永遠是醫護同仁的最佳後盾，面帶微笑有「軟體中的軟體」之譽，膚慰無數病苦患者與家屬。



花蓮慈院啓業後，李仁智醫師就每週前來支援二天門診，直到二年後，一九八八年終於正式加入慈濟醫療團隊。攝影／林瑛琚





5

圓滿四分之一世紀

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

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

於臨床、教學、研究三大面向積極努力；全科別的醫療專業水準，堪比國際，從二〇〇四年接續治療國際複雜醫療個案，以及至今兩例連體嬰分割成功案例等。啓業隔年即建立花東「開腦醫院」的口碑，現今神經醫學科學中心表現亮眼國際，如：巴金森氏症、癲癇以及腦瘤、幹細胞移植等艱難疾病治療深獲肯定，研究發表亦屢獲國際殊榮。花蓮慈濟醫院承擔東臺灣急重症治療的後送堡壘，急診與內外科加護團隊日夜守護，救心團隊二十四小時待命搶救心疾患者，心導管介入治療與心房顫動治療的三度空間心律不整脈定位術皆為國際級水準。

1. 「標準化病人」教學，由慈濟志工擔綱演出。攝影 / 程玫娟
2. 花蓮慈院於二〇〇六年七月成立臨床技能中心，以OSCE客觀結構式臨床測驗為主要評估方式。攝影 / 黃思齊
3. 花蓮慈院是東區人醫會成員，經常參與偏鄉義診。圖為二〇一一年二月廿七日東區人醫會前往花蓮縣富里鄉義診，心臟外科鄭伊佐醫師（右）幫民眾檢查。攝影 / 潘秋華
4. 慈濟志工推動造血幹細胞捐贈與移植，搶救血液疾病患者。攝影 / 謝自富
5. 慈濟器官移植中心每年舉辦感恩音樂會，追思無私大捨的捐贈者，也向家屬獻感恩。攝影 / 謝自富

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

二〇〇九年花蓮慈院以「優等」通過教學醫院評鑑；設有「標準化病人中心」、「臨床技能訓練與評估中心」，以小組教學、問題導向、實證醫學教育，執行內外科小型臨床立即教學評估(Mini-CEx)、數位學習等多樣教學模式，立志成為醫學臨床教學典範。

二〇一一年七月於創院二十五年院慶前夕，佛教慈濟綜合醫院獲頒由經濟部國際貿易局選拔之「臺灣百大品牌」殊榮，由現任院長高瑞和（時任副院長，左圖右者）代表領獎。慈濟醫療志業林俊龍執行長，感恩鄉親對慈濟醫院的肯定，與慈濟志工一路相伴，醫療團隊將更努力承擔守護鄉親、守護生命、守護健康的責任。

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



百大品牌獲獎 2011.07.26
攝影 / 彭薇勻

累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
9,125,100	1,072,809	476,812	291,046
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
4,742	187,086	1,046,709	

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

大事記



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

- 1979.05 證嚴上人宣布籌建「佛教慈濟醫院」構想。
- 1981.09 「佛教慈濟綜合醫院籌建委員會」成立。
- 1983.02 花蓮市國福里建院土地底定，二月舉行動土典禮，四月軍方要求基於國防要求暫緩建院。
- 1984.04 「佛教慈濟綜合醫院」第二次動土，由內政部長林洋港與印順導師連袂主持，三千餘人參加盛典。
- 1986.08 籌畫五年、興工兩年四個月的「佛教慈濟綜合醫院」落成啓業。
- 1993.10 「慈濟基金會臺灣地區骨髓捐贈資料中心」成立，並於二〇〇二年改制為「慈濟骨髓幹細胞中心」。
- 1999.05 通過衛生署評鑑升格為準醫學中心。
- 2000.03 為全臺十八家醫學中心唯一全院獲得ISO9002認證的醫院。
- 2002.07 獲衛生署「醫學中心」及教學醫院評鑑通過，成為花東地區首座醫學中心。
- 2005.03 花蓮慈濟醫學中心急重症大樓——合心樓啓用，是全臺灣第一棟隔震醫療大樓。
- 2010.11 花蓮慈濟醫學中心通過ISO9001:2008驗證，並為臺灣首家獲得品質標竿獎的醫療院所。
- 2011.07 佛教慈濟綜合醫院獲頒經濟部國際貿易局選拔之「臺灣百大品牌」殊榮。

花蓮慈濟醫學中心 現況





小圖左方水池及空地即為現今花蓮慈濟醫學中心院址。攝影 / 林瑛琚



人本醫療 承先啓後



感恩上人以及全球慈濟人的護持，慈濟醫療志業踏著穩健的步履，一步一腳印，走過四分之一世紀，更在今年榮獲臺灣百大品牌的殊榮。邁入二十六年的花蓮慈院，也從啓業時期的地區醫院，不斷成長、茁壯，歷經區域醫院發展，在二〇〇二年升格為東臺灣地區唯一的醫學中心；不僅是臺灣第一家通過ISO國際品質驗證的醫學中心，更是臺灣首例由醫療機構獲得標竿獎的榮譽。

回想十八年前，完成血液腫瘤科醫師訓練後，因深刻感受到上人創院的決心與毅力，親睹林副總執行長的全心投入，決定到花蓮服務。在都會區的醫院，血液腫瘤科人才濟濟，不缺我一人；整個醫療環境相較之下，東部的病人比較需要我。雖然是一人科服務，卻可使罹患癌症的病人，免除舟車勞頓之苦，在家就近醫療即可獲得良好的照護品質。

在這裡，醫護同仁幾乎都是抱持「東部的病人需要我」的想法，生根、深耕，許多醫師更是從一人科開始，誠摯付出，竭盡所學照護好每一位病人；伴隨新進同仁加入團隊，從臨床醫療搶救生命開始，進而教學相長、從事醫學研究，不斷提升，見證慈濟醫療發展史。如今，透過跨科團隊整合，讓病人獲得更完善、更精準的診斷與治療。IDS門診也讓住在偏遠地區、交通不便的病人與長者，得到妥善的醫療照顧。

慈院提供優質的教學環境：與慈濟大學合作的「大體模擬實境手術常規教學」尤具特色，以急速冷凍保存的實際人體進行各類艱難術式的學習或教學，如顯微手術、微創手術、移植手術、開心手術等；「無語良師」的慈愛與大捨，讓醫師獲得無價的寶貴經驗。「良語良師」標準化病人中心也是臺灣醫學界特色，模擬演出病人的慈濟志工充滿熱情，自費自假投入，並深信因志工無所求的參與，有助於醫師、醫學生術德精進，再回饋至病人身上。



在人才培育上，更是不遺餘力，支持同仁至國內、外醫院、學校，進行短、中、長期的跨院進修或攻讀學位，藉由各醫學領域的交流與國際接軌。在醫學研究領域，以臨床經驗為基礎，透過跨科團隊合作研究，突破醫療極限。新啓用之「協力樓」承擔研究行政功能，貴重儀器與設備等均能資源共享，讓學術研究之交流平臺更趨於完整，每年均有亮麗的研究成果在重要醫學科學期刊上發布，深受肯定。

今後，「以病人為中心的醫療服務；以學生為中心的教學環境；以慈濟人文為本的醫療典範」，將是我們持續努力的三大方向。跨越四分之一世紀的此刻，感恩全體同仁的努力，以及志工的陪伴，我們走過筆路藍縷、成長期，未來將邁向成熟期，讓慈濟醫療守護生命的磐石，在世界發光發亮。

高瑞和

二〇一一年八月十二日，高瑞和接下院長職責，將帶領花蓮慈院邁入第二十六年，朝更好的未來努力。左起劉鴻文副院長、高瑞和院長、陳培榕副院長、許文林副院長，將全院科室同仁合照成一幅琉璃同心圓，贈送給代理花蓮慈院院長一年的林俊龍執行長，右為執行長夫人慈聯師姊。攝影／楊國濱

溯源記史

玉里





慈濟義診所成立後亦常前往玉里、臺東義診，左圖為一九七三年七月二十九日於臺東舉辦的第二次義診，左起賈醫師、關山林區管理處鄭柏處長、朱隆陽醫師、曹葦醫師、張有傳醫師、林碧苕、畢澄宇醫師、吳素蓮，共為二百餘人免費診治施藥。右圖為曹葦醫師從玉里到花蓮靜思精舍參加冬令發放並協助義診，攝於一九八四年一月二十五日。

玉里慈濟醫院

玉里慈濟醫院在一九九九年三月十五日啓業，守護花蓮南區鄉親健康，猶如照亮臺九線醫療的白色燈塔。此時，距花蓮慈院創院已十餘年，已有醫護餘力支援更偏遠地區之醫療服務。

在地醫師的悲願

牽起玉里慈院設立因緣的，是陳靜枝師姊與夫婿曹葦醫師。慈濟功德會於一九六六年成立，靜枝師姊一九六八年加入慈濟，在玉里榮民醫院服務、專長外科的曹醫師也在夫人的影響下開始接觸慈濟。一九七三年十月娜拉颱風侵襲東臺灣，造成玉里鎮災情嚴重，災後曹醫師夫妻投入救災與義診，曹醫師更是從此積極參與慈濟功德會的義診工作。

對於東部地區民衆的醫療缺乏，曹醫師與夫人感受深刻，遂於一九七四年離開玉里榮民醫院自行創設「鴻德醫院」，上人頒贈「佛教慈濟功德會貧民施醫」牌匾，此後，每當慈濟有個案需要醫治，曹醫師都義不容辭地承接。





自一九七四年起至一九九八年十二月，鴻德綜合醫院經營十四年後，由慈濟承接守護南花蓮民眾健康的任務。

在花蓮慈濟醫院建院期間，鴻德醫院也正因病房擴建而資金吃緊，但曹醫師夫婦還是陸續捐款一百四十多萬護持花蓮慈院建院。一九八六年八月花蓮慈濟醫院啓業後，曹醫師更是每週義務從玉里前往看診，持續三年之久，直到腳拇趾出現病變，做了截趾手術後，靜枝師姊不忍他兩地奔波，才不得已停止。在此次手術於慈院住院治療期間，上人前往探視時，曹醫師就曾向上人提出：「師父，鴻德醫院跟您很有緣，假如有一天……我的心願就是希望將鴻德醫院交給慈濟，讓師父以慈濟來照顧玉里的民眾。」當時上人安慰他說：「放心吧！本來關懷、尊重生命就是慈濟的職志，我們一定不讓你操心。」一九九二年五月，曹葦醫師發現罹患癌症，同年十二月病逝，享年六十三歲，鴻德醫院的經營由自美返臺的兒子曹克農接手。



一九九九年三月十五日，玉里慈濟醫院正式揭牌啓用，左起曾文賓榮譽院長、潘富民鎮長、上人及陳英和院長。攝影／張澄淇



曹醫師往生前曾對靜枝師姊說：「妳不要再為醫院的事這麼辛苦了，做不下去，就交給師父吧！」接下來的幾年，因環境和人事的變化，加上民衆對醫療需求提高，確實非鴻德醫院所能承擔，靜枝師姊憶起丈夫生前的遺願，便對兒子說：「我們把醫院交給慈濟吧！」而上人也深感花蓮南區醫療的重要性，遂答應接手。一九九八年十二月鴻德醫院結束營業，轉由慈濟承接。

當時負責籌畫玉里慈院相關事宜的慈濟醫院泌尿科主任郭漢崇表示，慈濟醫院很多病人來自卓溪、成功、大武、太麻里等地，往往一趟門診來回就要一整天時間。而郭醫師估算，從玉里鎮到花蓮市八十七公里，相當於臺北到苗栗的距離，往返兩地路程太漫長。玉里慈濟醫院的成立，正好能為花蓮縣南區的民衆提供更好的醫療服務。



感恩許多人趕工付出，僅用短短兩週的施工準備時間就成就院區啟用。攝影 / 張澄淇

強飈重創 新樓矗立臺九線上

慈濟自一九九九年三月一日正式接手鴻德醫院，營建處人員就進駐院內，日夜趕工整修，短短兩週的施工期，涵蓋四層樓、一千五百多平方公尺的建物即煥然一新。

三月十五日，在眾人的祝賀聲中，證嚴上人輕啓紅布幔，玉里慈濟醫院正式揭幕啓用，上人致詞提到：「**醫院成立的目的，就是為醫治病人。但我更祝福大家，身體健康，不用看病！**」啓業時，由當時花蓮慈院副院長陳英和醫師擔任院長，開展慈濟醫療普遍化的腳步。當年八月，院長一職由花蓮慈院心臟內科專家王志鴻副院長兼任。專長於神經外科的張玉麟醫師於二〇〇三年決定舉家遷居玉里，接任副院長，二〇〇五年榮任院長至今。

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





二〇一一年五月八日上午八點，玉里慈濟醫院醫護同仁、志工及社區民眾齊聚醫院大廳，在靜思精舍德哲師父與德俊師父的帶領下，共同參加一年一度的浴佛典禮。攝影 / 陳世淵

二〇〇〇年八月強颱碧利斯來襲，十七級強風豪雨造成了全院多處毀損及嚴重漏水；原醫院建物已二十四、五年，維修不易。二〇〇二年一月六日上午九點，於玉里鎮民權街一之一號現址，舉行新院區動土典禮。在鄉親義賣蒲扇、粽子、南瓜等衷心企盼與護持下，新醫療大樓於二〇〇三年九月二十二日啓用。院區舊址移作宿舍與銀髮福氣站活動之用，爾後改建為玉里慈濟靜思堂，二〇一〇年三月十四日下午揭牌啓用，成為社區民眾淨化心靈、提昇人文的聚會場所。



玉里靜思堂落成啓用，靜思精舍德慈師父（右二）、玉里鎮鎮長劉德貞（左一）與玉里慈濟醫院張玉麟院長（右三）等人拉下紅色布幔揭牌。攝影 / 劉星好



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

攝影 / 陳世焯

南花蓮緊急醫療責任醫院

玉里慈院總樓板面積約七千五百平方公尺，開放病床數共有六十床，員工近百人，現在臺九線上的院區，往南至臺東，往北至花蓮市，均約一百公里，若病人住在山上，則距離更遠，急重症醫療之重要性不言而喻。

玉里慈院結合腦神經外科、骨科、腸胃外科、婦產科、麻醉科，組成急重症醫療小組，所有醫師均二十四小時待命，現階段急診量平均每日約三十多人，量雖不大，但仍維持內、外科各一位醫師在急診服務。截至目前為止，包括因車禍、意外、中風、腦溢血及腦動脈瘤破裂等腦部手術已超過百例。即使在醫院滿床時，或遇緊急狀況如：主動脈弓破裂需心臟血管外科醫師時，仍盡全力穩住病人，再行轉診，充分發揮第一線醫院的功能，增加搶救生命的機會。步步踏實，一步一腳印地承擔急重症醫療，獲衛生署指定為花蓮南區緊急醫療責任醫院。

累計醫療服務人次

門診人次	急診人次	住院人次	手術人次
1,165,568	85,187	13,645	6,072
社區服務場次	社區服務人次	志工服務人次	
1,761	72,392	46,562	

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



玉里慈院二〇一一年開始推動的「長者規律運動計畫」，讓習慣早起的老人家養成運動的習慣。福氣站提供的老人日托服務，讓老人家重新找回生活重心，開創醫院和社區合作的成功模式。

營造社區健康 銀髮族的好夥伴

時至二〇一一年，玉里慈院常駐醫師有十一位，骨外科五位、內科兩位，還有小兒科、婦產科、麻醉科及牙科等，其餘的門診科別需由花蓮慈院各科協助。護理人力更是吃緊，總共二十多位，要負責院內大小事務，甚至更要走入社區衛教等等，全能投入，例如：麻醉護士能在急診上班，也能到門診支援。雖然人力有限，十二年來，村里山區的居家訪視不間斷，臺灣、海外賑災義診，也有玉里慈院同仁的身影。

玉里慈院針對地區特性而調整服務方式，如：配合老人與農耕作息，開設全臺灣唯一的六點晨間門診；關懷社區老人的健康營造，親自到各社區施打疫苗等等。

張玉麟院長期許玉里慈院能「永遠以人為本，作黑暗中的一盞明燈，打造人文醫療慈濟鎮的願景。」

大事記

1974

玉里「鴻德醫院」創設，上人頒贈「佛教慈濟功德會貧民施醫」牌匾。

1998.12

鴻德醫院結束營業，慈濟基金會承接。

1999.03

玉里慈濟醫院啓業。

2003.09

玉里慈院新大樓啓用，並啓用e化PACS系統。

2004.12

通過「地區醫院」評鑑及全院性ISO9001:2000國際品質認證。

2008.08

通過評鑑成為一般醫學合格訓練醫院。

2009.11

通過評鑑成為花蓮南區唯一的「母嬰親善醫院」。

2010.11

通過新制醫院評鑑及ISO9001:2008國際品質認證。

點亮花東醫療燈塔



玉里慈濟醫院已經十二歲了，這些日子以來，玉里慈濟醫院在花東縱谷搶救病人生命無數，也挽救家庭無數，更膚慰與陪伴了無數白髮蒼蒼孤獨的歲月。

花東縱谷景色宜人，背後卻隱藏著許多無奈。地形狹長，要到花蓮或台東看病，一天的時間就沒了。若遇到急症，可能一生的時間就停止了。加上人口稀少，花蓮全縣人口密度為每平方公里七十三點四人，花蓮南區人口密度更降為每平方公里三十六點八人，醫院在這個地方根本是很難生存，有誰願意來守護這些民衆的生命與健康呢？

說來玉里地區的民衆跟慈濟結了很好的緣，才會有一家慈濟醫院設立在這裡，而全院醫療團隊的每一個人，也在過去跟上人結了或多或少的緣，並響應上人「尊重生命、人本醫療」的呼喚，願意在花東縱谷守護生命、守護健康，也守護著人人心中的大愛，非常感恩這些菩薩。

由於玉里慈濟醫院守護在花東的中間點，不僅提升了醫療的可近性，醫療團隊用愛付出更提升了可用性與及時性。生命在呼吸間，若無二十四小時的守護，一口氣上不來，生命就結束了。

怎麼來得及到花蓮或臺東，就如遠水救不了近火，一個心室纖維顫動的病人，因為及時電擊而挽回生命，或是超急性顱內出血，因為立即性的開顱手術而救回即將破碎的家庭，在在說明了，設在花東縱谷中段的玉里慈濟醫院，其重要性就如同黑夜中的燈塔。



張玉麟院長期許全院同仁共同守護花東縱谷居民與遊客的健康，也期待更多人加入這所沒有圍牆的醫院。左起為玉里慈院張鳳岡醫師、張院長、林靜雯護理師、志工林淑娥師姊前往居家訪視。攝影 / 陳世淵

除了在緊急醫療上扮演重要的角色，玉里慈濟醫院更是一個沒有圍牆的醫院，不僅順應當地鄉親作息，自二〇〇三年起開辦全球獨一無二，清晨六點開始看診的晨間門診；每週對獨居長者殘病者進行居家關懷；每年到部落甚至家裡施打疫苗。這些愛的關懷送到家的價值，絕非用金錢可衡量的。

醫療需要成本，但是愛心無價。在妙有真空、真空妙有之間，考驗著每一個人的價值觀與使命感，我們期盼有更多的愛，持續點亮這座，在花東縱谷黑暗中的醫療燈塔。

張玉麟



張玉麟院長於二〇〇八年十一月榮獲花蓮縣醫師公會第一屆醫療奉獻獎殊榮，左起花蓮縣醫師公會林秀雄理事長、衛生署長葉金川，玉里慈院張院長。次年獲臺北市第一國際獅子會頒發「臺灣貢獻獎」。攝影 / 林靜雯

關山慈濟醫院

在玉里慈濟醫院啓業後整整一年，關山慈濟醫院也隨著因緣而成立，自此，臺九縣上從花蓮縣秀林鄉到臺東縣臺東市長達二百一十六公里的花東縱谷段，在起點、中間點、終點端，各有一家慈濟醫院，守護著狹長花東縱谷居民與遊客的健康。

圓當地人的願 接手建院

臺東縣關山鎮及附近範圍包括池上鄉、鹿野鄉、海端鄉、延平鄉，總人口三萬六千多人，人數雖不多，但關山位處南橫山區的出入口，車禍等意外事件頻仍，不管南運或北送都有一段距離，當地居民生病也總是能拖就拖；若能有一家醫院存在，能處理急難重症又能照顧居民健康，真是當地人的期待。



臺東關山博愛醫院。攝影 / 李權芳 1999.07.19

慈濟在關山蓋醫院從無到有只花了不到一年的時間，但它的前身「博愛醫院」，卻已規劃好久，只是遲遲未建成。博愛醫院從一九九五年開始興建，最主要的負責人是具家醫科與外科專長的鄭博文醫師與吳嘉彬藥師，及當地幾位營造商合資，因為體解當地欠缺醫療的苦。沒想到醫院還在興建，鄭醫師突因浮潛意外往生。接手的婦產專科莊人仰醫師，後來也因肝癌不幸去世，醫院興建一波三折，一拖就是五年過去。當時的關山鎮長許瑞貴先生轉向慈濟尋求協助，懇求證嚴上人接手博愛醫院，以避兔鄉親因缺乏醫療而不幸喪生的悲劇。





經過全盤了解後，上人允諾同意。一九九九年七月十六日，花蓮慈濟醫院與博愛醫院舉行簽約儀式，正式接辦該院業務，繼續完成醫院的建設。

十方愛心匯聚關山

接下來的日子，只要上人出門行腳經過，常常會來巡視、關懷，慈示一些大家常忽略的細節，不僅是建築的外部，也包含內部裝修等，此外，也提醒著要將宿舍蓋完備，讓醫院同仁無後顧之憂地工作。

而在建院過程中，慈濟志工從全臺各地不畏長途勞頓地來到這裡，付出愛心也付出勞力，不管是鋪設連鎖磚，整理院區附近的環境、美化、綠化，以及路況的改善等大小事，最後還將醫院裡裡外外擦洗、打理地乾乾淨淨，讓醫院準備迎接啓業的來臨。

守護花東縱谷終點段的關山慈濟醫院於二〇〇〇年三月十五日啓業，花蓮慈院醫療志工一早就列隊等候貴賓與證嚴上人的到來。
攝影 / 林瑛琚



二〇〇九年八八水災後關山慈院楊震醫師與同仁為災民義診。攝影 / 楊柏勳

小鎮大喜事 搶救生命不停歇

二〇〇〇年三月十五日，關山慈濟醫院正式啓用，雖然是小小的一間醫院，上人仍親自前來主持啓業典禮，地方人士都非常高興，像辦喜事般隆重慶祝。

而啓業當天，急診處一輛疾駛而來的救護車，關山慈院守護生命、守護健康的使命任務也自此開始。

關山慈院終於開始發揮醫療良能，但是比花蓮慈院更偏僻地域的特質，人才的招募比起花蓮慈院更加困難。幸好有花蓮慈院陳英和院長及全院動員支援，才得以走過啓業階段人力不足的問題。而關山慈院的第一批人力，也多是由花蓮慈院轉調支援的。

第一任院長是林佑生醫師，還有許多開路先鋒，包括當時很年輕的外科李明哲醫師、骨科吳文田醫師、外科鄭敦仁醫師……，當時來關山慈院支援的一定要是實力堅強的醫師，尤其是需要動手術的外科系醫師，才能夠在資源不足的狀況下順利完成手術。感恩有這些先驅者，身旁沒有充足的刀房設備與團隊成員，仍能承擔壓力搶救生命，讓關山慈院一開始就做得有聲有色，打響專業名聲。

關山慈院走過十年，已經成為全配備的社區醫院，更是縱谷末端的健康堡壘。下圖為啓業當天，一輛疾駛而來的救護車送車禍病患到急診，關山慈院守護生命的使命也自此開始。攝影 / 洪海彭



關山慈院備有完整的開刀房團隊，隨時可為搶救生命而即時動員。攝影 / 吳宛霖





蕭敬楓醫師於關山慈院啓業起開始，不間斷地往返臺東關山，守護鎮民健康，是最早開始IDS巡迴醫療的醫師，也是關山慈院門診量最高的醫師。二〇一一年二月因健康考量而退休，但其視病如親身影，為慈濟人文典範。攝影／吳宛霖

生命無價 醫療建口碑

自啓業第一天開始，臺九縣公路南下三三一公里位置的關山慈院，急診二十四小時待命，花東縱谷南段居民或來到附近的遊客，不再需要擔心晚間急重症就醫無處去；關山慈院急重症醫療搶救生命，十年不歇。而關山慈院的靈魂人物——潘永謙醫師，在陳英和院長的慧眼識英雄下，二〇〇二年到關山報到，〇三年擔任副院長，當時王志鴻兼任院長，〇五年開始接任院長至今。

在啓業三年時，潘永謙醫師難得與太太出遊，卻看到一位倒在路邊不省人事的老伯，趕緊帶回醫院搶救、手術十多個小時後才脫離險境。老伯的子女從外地趕回來探視時，看到父親獲得很好的治療，且病房乾淨明亮，他們驚訝不已：「想不到家鄉有這麼高水準的醫療，慈濟醫院真的是不計成本照顧偏遠地區民衆的健康。」甚至在二〇一一年初的飯店大火導致大量傷患到院，關山也有能力緊急應變……



攝影／林碧麗



攝影／楊栢勳

從啓業至今，關山慈濟醫院同仁屹立不搖地守護民衆的生命與健康。左圖為同仁到社區為老人健康篩檢。右圖則為二〇一一年初飯店大火啓動大量傷患到院急診，同仁各司其職地緊急進行適當處置。



關山慈院與社區的緊密連結，家醫科丘昭蓉醫師是最佳代表。二〇〇九年四月二十日因肝癌離世的丘醫師是南橫部落居民的好醫師、好朋友；丘醫師也是慈濟醫師首位捨身醫學教育的大體老師。攝影 / 顏霖沼

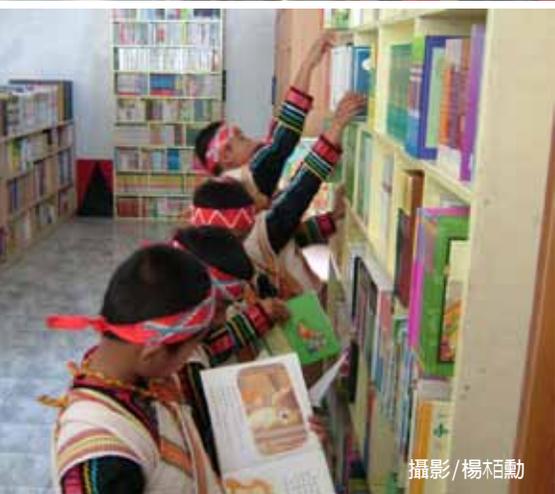
院內醫療設備經過這幾年更已逐步齊備，有電腦斷層掃描設備(CT)、X光透視儀(CR)等，手術室也有內視鏡、關節鏡、顯微手術儀器設備，微創手術是關山慈院的必備能力。所以意外事故常見的腦外傷、骨傷等，都能就地在關山獲得良好的醫療。

慈善醫療營造社區 守志不動續十年

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



攝影 / 林祈佑



攝影 / 楊栢勳

對於地緣附近有需要的貧苦人家，同仁也會跟著慈濟志工前往關懷、訪視，甚至幫忙打掃、換水管、屋頂、致贈物資。此外，全院同仁更是全力投入，與地方政府一起將關山營造為「健康社區」，從社區保健宣導、打掃鄰近街道、倡導運動……，不遺餘力。而只要有災難發生，不管是臺灣或海外，關山慈院也不落人後，從義賣募款、賑災義診、發放，都盡一分力。

十年過去，關山慈院的人力仍然欠缺，經營依然虧損，但已經成為關山人的守護者，南橫山地部落的好朋友，繼續屹立在臺九縣旁，往下一個十年勇敢邁進……



攝影 / 林祈佑

關山慈院的同仁除了醫療本業，也長期關懷社區，協助弱勢居民的醫療與生活所需，遠至南橫山區。如左上二圖為二〇〇六年一月四日關山慈院伸援教育，協助南橫下馬部落改倉庫為圖書館，募書找書架，啓用日霧鹿國小學童歡喜閱讀。下二圖為對聖十字架療養院的醫療與物資協助。



攝影 / 楊栢勳



攝影/楊栢勳

大事記

- 1999.07 慈濟接辦關山博愛醫院，完成簽約儀式。
- 2000.03 關山慈濟醫院啓業，落實以病患為中心的急性醫療及社區醫療照顧。
- 2001.08 順利通過第一次醫院評鑑。
- 2005.07 通過ISO9001國際品質認證，並再次通過醫院評鑑。
- 2008.10 第三次通過醫院評鑑。
- 2010.03 啓業十周年，六院齊聚，在關山鎮舉辦國際超級馬拉松大賽。

願力並行 造福關山



回顧二十五年以前，花東地理型態所造成的行動交通阻隔，使得醫療資源嚴重缺乏，僅有數間小規模之醫院，亦吸引不了各類精湛優秀的醫師赴花東服務。當地居民貧病交迫無依靠，看小病都要翻山越嶺求醫；生大病時更常緩不濟急，失救者無數。

證嚴上人不忍蒼生苦痛，排除萬難，於花蓮市成立佛教慈濟綜合醫院，讓東部之居民亦能享有醫學中心等級之醫療品質。然而花東地區，幅員遼闊，地形狹長，又有險峻山勢阻隔，花蓮南區或臺東之病患，要到花蓮慈濟醫院就醫，需於長達兩百公里之花東縱谷線上奔馳往返，除了經濟之負擔外，搶救時間之流失亦使悲劇事件經常發生。

臺東縣關山鎮位於花蓮縣玉里鎮與臺東市之中央點，在兩地相距八十公里的距離之間，原本沒有任何醫院，但**慈濟醫療志業體系總往偏遠之處延伸**。二〇〇〇年三月十五日關山慈濟醫院落成，秉持人本醫療之精神，守護健康與生命，不計較成本，提供二十四小時急診服務，讓嚴重創傷、中風、急性心臟病、呼吸困難之病患得以及時的醫療。

我們亦開辦巡迴醫療照護，例行性深入南橫山區鄉村部落提供醫療服務，翻山越嶺尋訪病患，聆聽患者苦難聲，不畏風雨路塌踽踽而行，解除了當地「無醫村」的困境。並與本鎮社會團體結合積極推動社區醫療保健，訪貧救濟，為社區老人設立關懷服務點，散播社區口馨泉源與慈濟人文的種子，**在醫療之外傳遞大愛、關懷，慈善醫療兩者交集共存，醫病人也醫人心，人道至情，力行實踐慈悲濟世的慈善工作。**



十多年來，關山慈院融入社區，跨越宗教、地域的醫療關懷從未停歇。感恩花蓮慈院各科醫師不辭勞苦支援本院門診，披星戴月奔波，為關山民衆提供更多元的醫療專業服務。也感恩玉里慈院支援補位，讓病患能盡早得到妥善的治療。

每年院慶，關山慈院都會舉辦馬拉松比賽，希望喚起民衆對健康促進的重視，感恩各界人士、慈濟六院同仁年年熱心參與護持。二〇一〇年關山慈院十周年慶時，我們更勇敢協辦超級馬拉松，全程五十公里的賽事成為全臺灣馬拉松選手矚目的年度活動之一。

證嚴上人常說「要發好願」、「有心就有福，有願就有力」，以實際的行動，才能滿願；願、力並行才是慈濟佛教的精神。期盼我們在關山能感召更多志同道合之善士，造福地方，弘揚醫療人文與大愛。

潘永謙

二〇一〇年三月關山慈院歡慶十周年玉里慈院歡慶十一週年，六院齊慶賀。上圖為靜思精舍師父、醫療志業主管、慈濟志工與兩院同仁合影，下圖為社區鴻德幼稚園小朋友手語歌獻祝福。攝影 / 謝自富



溯源記史

大林



二〇〇〇年八月十三日，上人與花蓮慈院陳英和院長(左)、大林慈院林俊龍院長(右)共同為大林慈濟醫院嵌下基石，象徵著守護生命、守護健康、守護愛的任務自此啓動。



凝結感動的瞬間 說故事的醫院

十九世紀一群印象派藝術家，從布丹、莫內，到雷諾瓦、塞尚與竇加，對後來的現代美術產生很大的影響，他們拋棄了傳統的創作觀念和手法，走出華麗的室內迎向自然的景色與光影，透過剎那的凝結，讓瞬間成為永恆。

而大林慈濟醫院也正是在雲嘉醫療資源貧乏、歷經艱辛萬難中拔地而起，突破醫病冷漠的藩籬，融化刻板的健康觀念桎梏，十年來以慈悲與智慧為軸，在時間、空間、人與人之間凝結一個又一個感動的瞬間，透過真誠的聚光束，照見醫療「**以人為本、尊重生命**」的純粹本質。

大愛如林

早年雲嘉地區醫療缺乏，重大病症必須遠送南北的大醫院，不時聽聞長途遠行探病的家人還沒看到病人，卻在高速公路上發生車禍的遺憾。

其實上人到各地訪貧的足跡也遍及雲嘉地區，深刻體恤醫療不足造成民衆的苦與遺憾。在一九九〇年九月二十四日，上人在臺北首度公開表示，慈濟醫療建設的長程目標，是在全臺偏遠地區普遍建設慈濟醫院，讓貧窮病患能及時後送治療。接著在十月十八日，上人順應雲嘉地方民衆的請求，行腳至嘉南一帶時，親至大林勘查。

當時才二十多歲的林淑靖師姊為了让更多鄉親能聆聽上人的開示法語，積極爭取慈濟在大林興建慈濟分會，並在公公鄒清山及婆婆的護持下，將祖傳的田地與自己貸款買來的地，一併捐給慈濟。慈悲的上人決定「**不只要蓋分會，還要在這裡蓋醫療網**」。

然而，當年的大林鎮，私有土地小而零散，以臺糖公司的土地居多，沒有任何前例與法律的支持，土地取得過程困難重重。慈濟基金會林碧玉副總執行長在大林五周年慶時寫下當時覓地的艱辛：「選址覓地到計畫興工困難重重。經無數會議、五年奔走，終獲行政院修法能承租臺糖土地。」終於在一九九六年十月十三日舉行動土典禮。





林淑靖師姊的公公鄒清山、婆婆許書滿夫婦，從大林慈濟醫院整地期間開始，每天清晨兩三點就起來煮青草茶、麥茶供工人與就診民衆飲用，一念發心多年不輟。攝於二〇〇三年一月二十日。攝影 / 顏霖沼

一對家住在雲林縣大埤的老夫婦謝杏源和謝林花，頂著烈日，騎著摩托車來到正在興建中的大林慈院。其實，他們已經來了好多回。當時年紀合起來超過一百六十歲的他們每天辛苦的挑蔥，當聽到慈濟要蓋醫院的消息時，決定要把多年辛苦的積蓄捐給醫院買交通車，讓鄉親不要再為醫療而苦惱。來自鄉親的期待，何等殷切。

二〇〇〇年八月十三日，在雲嘉鄉親引頸期盼下，大林慈濟醫院啓業了，也是慈濟在臺灣西部的第一個醫療點。由心臟內科專家林俊龍醫師擔任醫院的大家長，整形外科簡守信醫師擔任副院長。

這家建在嘉義大林——原本很多人不認識的鄉下地方——的大醫院，是臺灣與海外慈濟志工與會員愛心匯聚的成果。轉眼的光景間，已得到如「大愛之林」、「像家一樣溫馨」的口耳相傳。十周年前夕，由簡守信榮任院長。簡院長主持「大愛醫生館」節目也已經超過十年，超過兩千多集，將艱澀的醫療專業轉為一般民衆容易理解記憶的科普知識，廣受歡迎。

阿吉伯的最後希望

來到大林，是許多病人的最後希望。二〇〇一年十月底，送到急診已奄奄一息的阿吉伯（謝良吉），三十年來受僵直性脊椎炎折磨。剛到急診的模樣，彎曲的背、頭垂到胸前，舌頭外露，真的是不成人形。

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



經驗豐富的骨科簡瑞騰醫師心中不免忐忑，但搶救病人生命已刻不容緩，而阿吉伯為何會走到如此棘手的情況，應該有很不一樣的故事，要解開這個謎團，最好的方法就是治療好。儘管苦不堪言，但隨著顱骨牽引手術成功，終於讓阿吉伯能再度開口說話：「簡醫師，我的腰椎也做（手術）一下吧！」

二〇〇九年四月，阿吉伯在醫院舉辦人生的第一次畫展，有莊嚴的靜思堂、可愛的小農舍，還有各種人物的描繪，藉著義賣獲得助人的善款，阿吉伯體會手心向下助人的歡喜。當簡瑞騰醫師坐著讓阿吉伯素寫時，醫病之間的角色彷彿互換，而人生，只要不放棄希望，結果，總是很難說的。

生命是如此脆弱，但因為有大林慈院以人為本、救到最後的堅持，讓一個又一個面臨生命幽谷的無助心靈得到膚慰與新生。





大林慈院關節中心呂紹睿主任研發多年的膝關節健康促進方案，深獲病人肯定，甚至有病人遠從美國來治療。攝影 / 于劍興

口碑傳國際 術式創新猷

大林慈院醫療團隊除了在臺灣建立信譽，也接手複雜的國際醫療個案。來自越南的官世成(Cung Say Senh)在四歲時因為一場大火，造成身體多處二至三度的灼傷，手腳攣縮變形，必須要靠家人揹抱才能行動，隨著腿部傷口反覆的感染惡化，面臨截肢的噩夢。在菲律賓出生的傑博則因嚴重的兔唇在臉上畫下四分五裂的痕跡，還有地中海貧血、威脅生命的水腦，讓頭骨與腦部無法正常生長，一出生，沒有人認為能繼續活。

透過慈濟志工的接引，讓這些孩子有機會飛來臺灣，有希望展開新的人生。在簡守信院長率領的醫療團隊用心治療下，現在的官世成，能靠著自己走路，而傑博能夠和母親快樂的玩鬧。在治療的過程中，更讓大家見證到母愛的偉大，對孩子無微不至的呵護，令人動容。



二〇〇一年七月六日，官世成經大林慈院治療後終於可以恢復走路，在眾人歡送中返家，越南慈濟人至今陪伴復健。圖為二〇〇六年十月二十三日越南胡志明市志工前往關懷。攝影 / 李富生



簡院長與來自菲律賓的傑博。攝影 / 于劍興



左圖：大林慈院是目前區域教學醫院中唯一可進行活體肝臟移植的醫院。圖為移植病人陳先生與女兒感謝尹文耀醫師。攝影 / 于劍興

上圖：二〇一〇年十二月七日，肝臟移植受贈者李建吉先生準備蛋糕、鮮花和感謝狀，向器官移植團隊道感恩。左起開刀房同仁何福龍、一般外科醫師李政鴻、張群明醫師、移植外科尹文耀主任、李建吉、護理長陳靜享、專科護理師黃雅玲。攝影 / 黃小娟

二〇〇八年十二月十三日，歷經長達十二小時的馬拉松式手術，大林慈院終於完成第一例的活體肝臟移植，是對醫療的許諾，更為圓滿為人子女對父親的愛。

現在，大林慈院是區域教學醫院中唯一可以進行活肝移植的醫院、腫瘤中心全人照護獲癌症診療品質A級認證。以創新、草根與慈濟為引領，不斷提升醫療的良能。

甘仔店照顧社區 上山下海灑健康

大林慈院在啓業前就已經承擔大林鎮的社區健康營造工作，為小鎮注入新的健康活力：在村落設計的健康甘仔店，有廣泛流行全鎮的大莆林社區報導，還有醫師直接到社區進行健康講座，帶動起社區熱絡的參與健康活動意識。



攝影 / 高健利



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

醫療團隊的腳步走得更遠、更深入。大埔鄉坐擁湖光山色，卻有因偏遠而成為無醫鄉的苦，大林慈院設置大埔醫療站，更透過視訊遠距看診，將大林慈院的主要專科都帶到大埔山上。

體會慈善勤付出 綠色醫院愛地球

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

此外，大林慈院自啓業即引進環保觀念，採用綠色建築，在日常生活中更是時時不忘環保，將環保融入生活與工作中，多次獲得國家級獎項，是一座名副其實的綠色醫院。



賴寧生副院長發起小太陽圓夢計畫，號召院內同仁與志工一起幫助弱勢孩童就學，眾人從中體會助人之樂。攝影／何姿儀

體會農民胼手胝足的辛苦，醫療團隊脫下白袍到大愛農場插秧苗、收割、整理稻穗、製作成歡喜有緣紅包，和全球慈濟人結緣，一生無量，期盼善的種子發芽茁壯。

利用自己的假日為關懷照顧戶打掃、義診、拔苦以外，參與同仁體會到要更珍惜自己所擁有的幸福。

大林慈院是一個讓人感到溫馨與放心的家，雲嘉鄉親把病痛交給我們，更放心的與醫療團隊搏感情。

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



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



累計醫療服務人次

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

★所有數據統計至二〇一〇年底 ★社區服務場次與人次統計自二〇〇三年開始

大事記

1990.09

證嚴上人公開表示慈濟醫療建設的長程目標，提出普設慈濟醫院的構想，為嘉義大林慈濟醫院籌建的緣起。

1996.10

動土興建。

2000.08

大林慈濟醫院啓業。致力發展老人醫學、深入社區落實預防保健，成為健康促進醫院。

2002.09

大埔醫療站揭牌啓用。提供日間門診、夜間急診，假日也有醫師輪班，全年每日二十四小時守護偏遠鄉民健康。二〇〇五年六月首度啓動遠距醫療視訊會診，免除患者長途搭車勞頓。

2003.10

斗六門診部啓用。陸續開放地方欠缺的腦神經、胸腔及心臟科共十多個次專科以服務雲林鄉親。

2011.02

獲二〇一〇環保署節能減碳行動標章，為唯一獲獎醫療機構，更因連續多年獲獎被評選為「節能減碳示範點」。

醫療旭日東昇



「物理是科學，天文學是文學」。一樣的天空，一樣的物理定律，可是因為在仰望天際時，「河漢清且淺，相去復幾許；盈盈一水間，脈脈不得語」的詩篇浮現在我們心頭。牛郎織女的故事也就讓恆星所代表的不只是核融合，萬有引力更不會是星際之間牽引的唯一力量。「醫學是科學，醫療是文學」。一樣的顱內出血，一樣的開腦手術；在親人的聲聲呼喚中，在醫療團隊日以繼夜的照顧下，更在曾經滄桑、人生閱歷豐富的師兄師姊開導下；痊癒或死亡的無情統計數字，會化身成為一篇篇感人的生命故事。

二十五年前的一個夏夜，一位十七歲的少女因為車禍，被送到啓業才沒幾天的花蓮慈濟醫院。剛到急診時，這位少女還算清醒。只是頭皮強力撞擊所造成的傷口，和高速撞擊的病史，讓神經外科醫師的心頭頓時擱上了一塊大石頭。這個讓醫師喘不過氣的壓力，不是不知道要怎麼進行開腦手術，而是電腦斷層還要一陣子才有辦法運作。如果真正發生顱內出血，那要怎麼定位？要從哪裡下刀？要不要轉送臺北？而夜色茫茫、路途遙遠的蘇花公路更是可怕的變數。會不會人還沒送到臺北就已經因為出血而魂斷清水斷崖。正在天人交戰之際，急診室的護理人員突然驚呼：這個病人的神智好像不對，對疼痛也沒有反應！他立刻趕到病床旁，更發現病人一邊的瞳孔已經變大。從腦部外傷後，先有一段清醒時間，再發生昏迷，以及瞳孔變化的狀況。急性硬腦膜上出血幾乎可以確定。緊急動刀，此刻也成了唯一的選項。十幾分鐘之後，病人已經送到開刀房。神經外科醫師雖然沒有電腦斷層的指點，眼神卻是



大林慈院十周年慶醫護以手語演繹「三十七助道品」。攝影 / 于劍興

出乎意料之外的堅定。下刀處就選在頭皮傷口附近，頭皮掀起來後，再選幾個點鑽開頭顱骨。就像事先做好衛星定位一般，硬腦膜上血腫就出現在開鑿點下。這時全手術室的人都以崇拜的眼神看著這位神經外科醫師。而他只是淡淡的說：可能是因為冥冥之中有佛祖牽他的手，讓病人的生命從魂斷蘇花變成夢醒慈濟。

這樣的生命故事已經上演了四分之一個世紀，當然是：未完待續。

兩守信



大愛醫生館

臺北慈濟醫院

臺北慈濟醫院，設於新北市的新店區。檢視整個大臺北地區的醫療院所，主要都集中在臺北市，新北市內的坪林、石碇、深坑、烏來、新店、景美、中和、永和、三峽等區，並無醫學中心等級之醫院，急重傷病患仍需轉往臺北市，繁忙交通更強化了緩不濟急與耽誤病情之憂。而臺灣北區的慈濟志工們多年來投入與護持慈濟志業，不曾中斷，因此**慈濟醫療志業落腳新北市，也是對北區慈濟人最誠摯的回饋。**



臺北慈院建築中有三百四十九個隔震墊，因為肩負救難之責，醫院遇震不能倒。圖為將鋼骨底座與鉛心橡膠隔震墊鎖緊。攝影／張阿英



攝影 / 林瑛琨

攝影 / 劉森雲



攝影 / 鄭翔文

為傳遞醫療人文之美，空間設計處處彰顯藝術性與實用性。右圖為二〇一一年七月臺北慈院醫護同仁與志工彩排法譬如水經藏演繹之至誠發願。



攝影 / 顏明輝

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

防震千年 十年竣工

一九九六年，北區慈濟委員林雅美師姊為了靜思堂的地點而在北部尋尋覓覓，卻意外牽起臺北慈濟醫院所在地的因緣。一方面因事業重心轉移大陸，一方面感佩證嚴上人慈悲濟世的心願，明達公司董事長徐天培將土地廉售予慈濟。

北區慈濟志工就此展開一系列敦親睦鄰的活動，首先維護環境清潔，並與鄰里保持密切互動。但接下來的挑戰更大，首先，因為土地不完整，加上聯外巷道寬度不足，必須擴大購



右圖為許許多多臺灣機關團體與海外慈濟人穿過「感恩門」走入臺北慈院工地參訪；志工充滿熱忱地講解慈濟醫療理念與人文。二〇〇四年二月。

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



置基地周邊的土地，增加醫院建地坪數。從承接購地任務的那一天開始，慈濟志工陳義明、許麗雲這對菩薩道侶就不斷地在附近奔忙，拜訪每位地主；每一條路、每一塊地，都走過上百遍，洽商的對象是一個個家族，耗時四年，與三十多位地主傳遞建院理念，最後地主們不但同意讓售土地，更有十多位捐款成為榮譽董事。「一鏟開地平安，二鏟諸事順利，三鏟一切圓滿吉祥」，臺北慈院終於一九九九年七月五日整地開工。

開工後才兩個多月，就發生九二一大地震，慈濟志工忙於救災、災區校園重建的同時，也為醫院建築的防震設施找答案而暫停工程。林碧玉副總執行長遠赴日本、美國尋求專家意見，也請臺灣專家共同研究隔震架構，最後決定於建築的每一根柱子下設一個隔震墊，經測試核可與確認相關程序後，於二〇〇〇年六月十日再次動工。全院需加設三百四十九個隔震墊，意即需挹注更多經費，並延後啓業時間，證嚴上人慈示：「災難來臨時有兩個地方不能倒：一個是學校、一個是醫院。學校是避難中心、醫院是救難中心。」



整地、開工、動工期間，工地各角落都有從不喊累的慈濟志工投入協助。即使移樹耗費眾人勞力與時間，為了環保護生還是要堅持完成。臺北慈院自然景觀累計投入四萬人次，不分男女，志工搶著付出。



攝影 / 劉衍逸



看到慈濟志工比他們還認真，且當他們心靈的後盾，工地菩薩轉而更加投入。經過志工的人文洗禮，許多工地菩薩發願齋戒，為大地祈福。二〇〇三年五月。
攝影 / 徐信義

工地人文又環保

在興建期間，慈濟志工全面動員，投入人力不計其數。

志工們用心營造優質的工地文化，並稱呼建築工人為「工地菩薩」，照顧他們的身心。冬天備有薑母茶，夏天是冰鎮青草茶、仙草茶，讓工地菩薩祛寒解渴。工地菩薩疲累或為趕工而倍感壓力時，一看見志工們忙碌穿梭在工地煮飯、燒茶，比他們還認真，心情為之一振又繼續努力上工。

並首創於齋堂為工地菩薩介紹「**心素食儀**」的飲食禮儀，用餐要自備「杯、碗、筷」三寶，保護地球愛護自己，鼓勵響應齋戒。亦**推動三高**——「**高安全、高環保、高品質**」，力行「**三不**」——「**不抽菸、不飲酒、不嚼檳榔**」。工地菩薩從一開始的無法認同，到後來深深體會到，能有好的生活習慣、優質的工作環境，不僅讓工作時的心情更愉快，連帶也影響到家庭生活，原本不苟言笑的父親，漸漸變成不菸不酒、洗碗又幫忙家事的好爸爸、好先生，讓吵鬧不斷的夫妻親子，變為和樂的溫馨家庭。

每每經過臺北慈院院區時，都會看到令人心神舒暢的自然景觀，這是慈濟志工從二〇〇四年十月起，於六、七個月期間，投入四萬人次的成果。北區資深志工黎逢時師兄回憶，景觀工程志工協調中心成立後，報名前來的志工於上午七點半集合，戴上口罩和安全帽，拿起工具後，舉凡：園藝造景、修理管線、打掃環境、灌漿填土、鋪設連鎖磚、卸圍籬、拔釘子、綁鋼筋、抵石子等等的工作，每天都有上百名志工的勞動身影，甚至有搶著做事、動作俐落不輸年輕人的老人家，還有志工師姊們四、五個人一起搬鐵板、扛鋼筋，只期待醫院能早日落成。而在景觀工程時所挖出的廢土也不隨意傾倒，而是堆積為假山或轉而鋪設道路，工程期間盡量落實環保回收。

香積志工為工地菩薩料理備餐。攝影／曾宗良





二〇一〇年五周年院慶時，許多在臺北慈院出生的寶寶都回娘家道感恩。攝影 / 陳李少民

齊修福慧 社區健康

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

啓業至今，在醫療專業方面，各科提供高科技的臨床醫療服務；全面發展微創手術，減輕病患痛苦；二〇〇九年十一月十一日完成高難度的首例心臟移植手術，從此帶給嚴重心疾病人「心」希望；在少子化的今日，母嬰照顧周詳之臺北慈院已成為新北市新生兒接生率最高的醫院之一。

臺北慈院同仁恪守崗位通過各項評鑑，彰顯社區醫院功能，結合社區志工網絡，守護民衆健康；並針對身心障礙兒童提供診斷、治療、復健、親子教育等全人全程醫療。同仁們也跟著國際慈濟人醫會成員，或至臺灣偏遠山區進行義診往診訪視，或至海外參與賑災義診等活動。許多同仁視慈濟志工為典範，陸續報名培訓，成為受證的慈濟委員或慈誠隊員。

走在臺北慈院院區，穿著黃色志工背心的慈濟人，在醫院各角落付出無所求：或於門前接待病患上下車，或於大門內導引指路，或於院區分送病歷、檢體，或在病房聆聽病患與家屬心聲，或於診間為誤餐醫護遞送點心果汁。慈院大廳裡，平日琴音、樂音、歌聲不絕於耳；週末更變身為下午茶聚會地，大醫王的室內樂團演奏慈濟歌曲、護理人員用心衛教、志工的手語表演，讓病患與家屬露出難得的笑容。慈濟醫療專業與人文的結合，吸引無數國際人士參訪，更讓大臺北都會民衆切身感受到慈濟醫療的溫暖與真情……。



二〇〇九年十一月臺北慈院完成第一位心臟移植手術，圖為受贈者廖女士出院前於記者會上與臺北慈院醫療團隊合影，肯定慈濟醫療團隊的能力與用心。後排右起為加護病房楊福麟主任、麻醉部黃俊仁主任、游憲章副院長、張耀仁副院長、趙有誠院長、心臟血管外科蔡貴棟主任、廖女士、譚大中醫師、徐榮源副院長、心臟血管醫學中心廖朝崧執行長。攝影／簡元吉

累計醫療服務人次

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

★所有數據統計至二〇一〇年底

大事記

- 2000.06 於新店市動土。
- 2005.05 臺北慈濟醫院啓業，是臺灣第一座使用隔震系統興建的醫院。
- 2005.12 完成第一例幼兒人工電子耳手術。
- 2006.03 第一千位寶寶誕生。
- 2007.08 第一例腎臟移植手術。
- 2008.04 第一例眼角膜移植手術。
- 2009.11 第一例心臟移植手術。
- 2009.12 通過癌症中心A級認證。
- 2010.12 啓業至今，誕生第一萬位寶寶、搶救三百零二隻腳免於截肢。

北臺灣茁壯中的菩提



時光荏苒，轉眼間，慈濟第一家醫院——花蓮慈院已成立二十五周年了。慈濟醫療志業就像高大的菩提樹一般，哪裡有需要，就往哪裡開枝散葉，照拂著病患，協助他們離苦得樂！

二〇〇五年五月八日臺北慈濟醫院在新店啓業，稟持著上人慈示「人本醫療，尊重生命」之建院宗旨，兢兢業業承擔起守護生命磐石之愛的使命。

臺北慈院啓業當天，典禮還在進行，救護車急駛而至，載來第一位需要急診手術的病人；依承慈濟美善聲譽，門診亦湧入大量慕名病患。到現在，每年有超過百萬人次的急門診住院病人，遠從臺灣各地甚至海外抱著希望而來。

在醫院志工陪伴及懿德爸媽護持下，臺北慈院日漸茁壯，主治醫師從啓業之初的一百五十位到目前已超過二百位，還外加六十位住院醫師。在堅實的醫療專業基礎上，接引了一萬二千多個慈濟寶寶；救心小組完成一萬兩千三百餘例的心導管檢查及手術；精湛醫術亦守護保存了超過三百五十隻瀕臨潰爛甚至需截肢保命的腳。器官移植團隊則完成五例心臟移植，十二例腎移植及八例眼角膜移植手術。全臺最高品質的透析團隊細心照顧了一千多位尿毒症病人。

大醫王與白衣大士日日懷著感恩心與真誠愛，膚慰每一位病人。難以想像，大臺北同樣有偏遠的無醫村，同仁以人傷我痛、人苦我悲的情懷，守護求醫無門病患，並定期遠赴各個偏遠角落義診關懷。



感恩啓業迄今，來自花蓮慈院、大林慈院、關山慈院之醫護同仁投入，豐富了醫療專業與人文。臺北慈院現有一百六十三位慈濟大學及技術學院的畢業校友，也有二百六十位已受證及正在培訓的慈誠與委員。

上人曾在二〇〇九年行腳至院區時，祝福臺北慈院未來是一棵很大很大的菩提樹。近三年來，我們陸續成立呼吸照顧中心、第二透析中心及身心醫學科大樓；亦蒙衛生署核准即將再增加四十九張急性病床。臺北慈院這株才六年的菩提樹，我們一定會用心血灌溉，不負上人期盼，早日茁壯成林，以醫學中心之姿在北臺灣成為醫界清流與人醫典範。

趙有誠

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

溯源記史

臺中



早期臺中縣潭子鄉聚興段的田園景觀。攝影 / 朱以德



臺中慈濟醫院

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

一波三折 衆人成就

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

臺中慈院的從無到有，同樣歷經十年寒暑，同樣一波三折。在覓地過程中，潭子鄉聚興段的田園景觀吸引上人次次行腳，讚嘆地理景觀之美，有意選為醫院建地，不料訊息一傳開立刻引發土地搶購熱潮，土地價格的飆升，成為第一個建院障礙。

攝影 / 廖峻德



二〇〇二年十一月，中區將於預定建地籌備一場愛心園遊會，慈誠師兄們賣力整地，並費心地將割除的雜草運往堆肥處。攝影 / 朱以德



資深志工朱以德、中區榮董幹事伍慶雲對臺中慈院土地取得的波折和建院過程遭遇的困難了解甚深。回顧建院過程，朱以德說，完整的大面積土地難求，適合興建醫院的大面積土地更難求，慈濟將高地價視為因緣不具足，也不強求，計畫就此停擺，一等就是好幾年。

勘地時，伍慶雲師兄擔心上人走入荒原草叢的安危，他租用直升機空中鳥瞰，再將空照圖呈給上人慈閱。經林碧玉副總執行長、總務室蕭惠特主任居中溝通，終於在一九九六年承接第一筆大面積土地；園區內其它零星土地，則經過不斷的拜訪、溝通，一九九七年時大致圓滿。而後繁雜無比的建院手續，包括土地開發許可、環境影響評估、地目變更、建照申請等等，考驗著志工們的智慧與毅力。有十家租用臺糖土地的廠商，在伍師兄的誠意勸說下，也點頭願意遷至后里工業區，圓滿慈濟緣。

如法啓用土地 「四」吉祥

院區土地和四號道路重疊，是醫院建地另一個難題，經過多方協調，將道路改為部分地下化，「土地啓用證書」才終於核發。

朱以德、伍慶雲、許明華三位志工到精舍面見上人，建議於二〇〇一年十一月十七日動土。但上人看到證書上附四個但書：水利會有三筆土地尚未取得、公有財產局土地尚未取得、一筆無主土地尚未解決、周邊交通網尚未規劃，雖知弟子們殷切期待，上人慈示：「不可以做不如法的事，更不可以做違法的事」，「只要這四個但書都辦好，即刻可以動土。」經半年奔走協調，但書盡數解決。終於在二〇〇二年四月十四日動土。二〇〇三年九月，第二期工程亦開工。

動土興建之前，慈濟志工們前來墾荒草、種菜等各種活動為這片土地聚集人氣。攝影 / 朱以德





啓業前，醫師、護理與同仁在院長、副院長帶頭下協力整理院區。攝影 / 林昭雄



談到開工日期，朱以德道出背後一段小插曲。「四」的諧音讓中國人有不吉利的聯想，醫院樓層通常沒有四樓，但動土日怎麼選在四月又是十四日呢？原來這個日期是非常吉祥的日子，因為一九六六年四月十四日，農曆三月二十四日，是慈濟歷史上極重要的大日子，慈濟克難功德會就是在這一天成立的。

而在等待開工前，中區慈濟志工主動認養院區區塊墾除荒草，耕種菜圃、果園，安排淨山清掃、志工聯誼、親子營、朝山等多元活動，早早為臺中慈院匯聚人氣。

二〇〇六年十一月二十九日，臺中慈院首任院長許文林與陳子勇副院長、莊淑婷副院長等六十多位創始同仁在志工的指導下鋪設臺中慈院最後一段連鎖磚後的歡喜合影。攝影 / 鄧和男





遵循醫療志業傳統，臺中慈院於啓業前兩周舉辦回饋鄉親的健康諮詢門診。中圖為新陳代謝科黃怡櫻醫師，右圖為核子醫學科陳慶元醫師為民衆解除健康疑惑。攝影 / 鄧和男、吳啓志

啓業感恩回饋 同步在地與國際

二〇〇七年元月八日，在首任院長許文林與陳子勇、莊淑婷兩位副院長的率領下，臺中慈院推出為期兩周免費的健康諮詢門診回饋鄉親大德，也吸引地方人士踴躍參觀，隨著第一位急診患者、第一次緊急急救、第一位住院病患、第一臺手術刀、首位新生兒的誕生，到第一例腦部導航腫瘤切除術，新生的臺中慈院踩著踏實的步伐向前邁進。

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

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



臺中慈院自二〇〇八年五月十七日起與國立科學博物館合力推動「園藝療法國際研討會」，至今每年持續舉辦，將國際新穎療法帶入跨專科合作。攝影 / 梁恩馨

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

二〇一一年，在慈濟醫療志業與花蓮慈院二十五周年之際，結合法譬如水經藏演繹，臺中慈院於八月二十一日舉行第一院區新醫療大樓啟用儀式。陳子勇院長與全體同仁將兢兢業業地繼續在工作崗位付出心力，守護生命、守護健康、守護愛。





院區建築除了防震外，綠建築設計更臻成熟，新醫療大樓的太陽能系統比一期建築大出將近一點五倍。
攝影 / 賴廷翰

累計醫療服務人次

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

★所有數據統計至二〇一〇年底

大事記

- 2002.04 臺中志業園區動土暨臺中慈院第一期工程開工。
- 2003.09 二期工程新醫療大樓開工。
- 2007.01 一期工程完工，臺中慈院正式啓業，以「預防醫學」為發展重點，推展社區醫學。
- 2007.05 啓業後一百一十四天通過區域醫院評鑑優等，並通過教學醫院評鑑。
- 2008.11 榮獲子宮頸癌防治及健康關懷認證績優醫院。
- 2010.12 衛生署二〇一〇年度新制醫院評鑑為「特優」，並通過教學醫院評鑑。榮獲母嬰親善認證績優醫院，滿分成績為全臺第一。
- 2011.08 第一院區新醫療大樓正式啓用，承擔臺中山線地區民衆健康照顧責任。

以合以愛 勤耕福田



二十五年前，上人一念悲心，不忍「貧病者無醫」，以信心毅力勇氣、以人本醫療理念，建構綿密的醫療網絡，推動「醫療人文」統合療護目標。

慈濟醫療志業是一項利他志業，不摻雜任何私心，予人純粹的感動，投入者皆以一念單純愛心架構，而後集合眾人之力，成就跨越國界、沒有分別心的醫療人文。因此，參與其中的同仁及醫療志工，皆秉持佛心師志，以盡力完成本分事的虔誠心念付出。來這裡就業的同仁都要回歸學醫的初發心與悲憫情懷，而這分回歸原點的情懷，就是要幫助病人擺脫病苦，獲得身心靈的健康快樂。

超過一千多個日子了吧！每每踏出院長室辦公室，總不忘朝七樓花園的窗外望出去，看著二期工程一點一滴架構著，懷抱的心情總是夾雜著期待及不安，期待完工之日早日來臨，而這樣的期待如同不斷滾動的熱血醞釀在心中。

而不安的是，能否「善盡物命」，不辱使命。醫療建設是一項浩大工程，而醫療服務扛負的是最尊貴的生命。慈濟醫院的每粒沙、每塊磚、每根釘子，都是難以計量的慈濟大愛所成就的。**慈濟六家院區都是十方大愛，寸寸分為搶救生命而起造的磐石寶塔，充滿了眾善期待**，期待這是擁有完善醫療設施，又能真正實現愛與人文關懷的醫院。

用生命走入生命，搶救生命的過程中，難免遇到挫折、壓力，但是大家齊手克服萬難，**守志不移——「守護生命的志向毫無偏移」**。臺中慈院一期院區啓業至今，成長至每日近兩千人次的門診服務數據，證明了全院同仁的努力與鄉親大德的肯定。



攝影 / 賴廷翰

適逢慈濟醫療志業二十五周年及臺中慈院邁向新院區的劃時代，這是感恩的時刻，也是期許能永恆回饋服務的開始。面對二期這座宏偉莊嚴的新醫療大樓，我相信所有同仁跟我一樣，心中一定是誠惶誠恐，但誠如上人所強調：「醫療使命就如朝山，人人朝正確的方向，步伐整齊分明，一步緊接著一步向前走。只要大家心志合一，提起尊重心，認真、紮實地做好本分事，就能結合力量，盡心力拔除病苦，通過一切考驗。」

靜思勤行道，慈濟人間路。願能提供大臺中鄉親一個更能靈活自如發揮救人功能，充滿溫馨醫病真情，實現慈濟人文之醫學中心等級醫院。期待全院同仁秉持醫療之愛，以合心、耐心，步步踏實打造未來，扎根新田，勤耕福田。



二〇一一年七月二日於新醫療大樓搬遷前，上人、精舍師父與四大志業主管蒞臨臺中慈院第一院區關懷。五院院長以扁擔肩負五院祝福禮物，虔誠祈願搬遷大吉、啓業順利。攝影 / 賴廷翰



溯源記史 **TIMA**

慈善醫療援寰宇

國際慈濟人醫會

慈濟人醫會在各地也屢獲各醫療義診組織認同，圖為二〇〇九年八月與美國偏遠地區醫療團 (Remote Area Medical) 合辦的大型義診。攝影 / 楊湛強





人醫會義診賑災觸角從臺灣推向國際，至今將十二年。圖為臺灣東區人醫會於臺東太麻里義診時，花蓮慈院柯建新主任(中)指導顏慶仁醫師為病患診治。攝影/彭薇勻

國際慈濟人醫會(Tzu Chi International Medical Association, TIMA，以下簡稱「人醫會」)，是慈濟醫療志業的志工組織，範圍涵蓋全世界十五個國家地區，而臺灣的慈濟六院同仁都是當然成員。

人醫會在臺灣分為北、中、雲嘉南、高屏、東區人醫會，有十二支義診隊伍；在海外，則於馬來西亞、新加坡、印尼、菲律賓、越南、泰國、日本、香港、美國、巴拉圭、巴西、墨西哥、阿根廷、澳洲等十五個國家地區共五十八個據點。至二〇一〇年底，全球醫療援助足跡踏至三十九個國家地區，累計義診逾七千場次，全球服務一百七十多萬人次。

義援無醫偏鄉 全球愛心共振

人醫會的功能本質，承襲一九七二年慈濟克難功德會在花蓮開始的貧民施醫義診服務，隨著慈善濟貧的腳步，參與義診醫護藥技施醫施藥、拔除病苦，只是當時並無正式的組織名稱。四十五年來，慈濟慈善工作從臺灣擴及海外，各國志工恪遵上人叮囑「**自力更生，就地取材**」的精神與作法，落實了醫療結合慈善的行動模式。

慈濟醫事志工雖持續推動義診關懷，但正式名稱與組織之訂立，最早是於一九九六年十月十二日成立「慈濟醫事人員聯誼會」。當晚在慈濟臺北分會召開首次幹部會議，慈院代表為林俊龍副院長，與會者都是自費參與慈濟義診的醫療專業人員及慈濟志工，早在成立組織之前，就已長期熱心投入，希望提昇改善無醫村落與偏遠地區之醫療服務。





印尼義診手術
攝影 / 顏霖沼

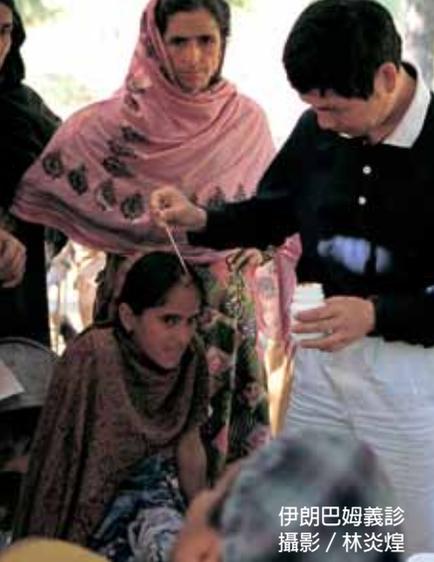


而在人醫會組織成立過程中，義診仍持續不間斷，例如成立該年六月十一日在臺灣的義診，足跡已延伸到離島，澎湖望安鄉的將軍村與東安村舉辦中醫義診；八月三十一日再赴金門的金沙、烈嶼提供醫療服務；九月二十八日到屏東縣小琉球義診；十月五日首次前往綠島義診。臺灣離島之長期義診服務於此年正式展開。

同時期在海外，慈濟為貧病提供醫療義診的付出也是積極而分秒不空過。美國慈濟人於一九九三年十一月一日在加州洛杉磯郡的阿罕布拉市成立「佛教慈濟義診中心」，長期照顧沒有合法身分、缺乏醫療保險的貧窮弱勢者，如非法農工、街友、或吸毒者等社會邊緣人。

菲律賓慈濟人於一九九五年二月開始，在馬尼拉中華崇仁醫院及計順市東方大道醫院為貧苦病患免費施藥；兩個月後，四月七日，崇仁醫院副院長呂秀泉醫師號召院內醫護人員到碧瑤山區義診，揭開菲律賓長期義診序幕，義診是菲律賓慈濟分會業務中最具特色之服務。許多海外義診無法處理的困難個案，也經由各分支會轉病歷資料至臺灣的慈濟醫院做評估，如有必要也時，跨海轉介病患到臺灣慈院接受治療：如越南被火紋身的男孩官世成；印尼臉部巨大腫瘤的小男孩——諾文狄；菲律賓二對連體女嬰慈恩與慈愛、玫瑰姊妹分割；新加坡不斷抽筋擺動的潘氏兄妹也到花蓮慈院接受腦部深層刺激術治療等。各地志工長期陪伴病患與家屬，甚至跨海陪伴他們到慈院接受手術治療，待病患返國，後續關懷照顧亦持續不間斷。





伊朗巴姆義診
攝影 / 林炎煌



只要該地居民有醫療需求，就有國際慈濟人醫會的足跡，沒有種族、膚色、宗教、國界之分別。
攝影 / 顏霖沼

一九九九年九二一震災後義診
攝影 / 林鳳琪



國際人醫有志一同 中秋年會成傳統

一九九八年一月，「慈濟醫事人員聯誼會」更名為「慈濟人醫會」。隨著菲律賓與美國慈濟人對於義診醫療的投入，夏威夷的陳正誠醫師建議成立「醫療人員聯誼會」，後經上人慈示正式定名「國際慈濟人醫會」。時任慈濟美國分會執行長之黃思賢師兄特別指出，此醫療組織的救助運作應緊密配合發源於花蓮之本會國際賑災之賑濟行動。一九九八年四月四日，十多位來自臺灣、菲律賓和美國的慈濟義診醫師和專家聚於慈濟夏威夷聯絡處與聖法蘭西思醫院(St. Francis Hospital)，參加「慈濟全球醫療網」籌備會議，為慈濟醫療志業國際化構想的具體施行獻策。

同年十月三十一日在美國分會洛杉磯召開「慈濟人醫會座談會」，包括臺灣、越南和菲律賓、美國等六十多位醫師參加，研議「國際慈濟人醫會」成立章程。會議確定「國際慈濟人醫會」的工作目標：匯集各地醫療資源，訓練各工作層面志工，推展跨國慈濟醫療服務，配合慈濟國際賑災行動而展開醫療救助；此外，支持臺灣慈濟醫療網的建設，並定期開展社區醫療活動。

早期，菲律賓呂秀泉副院長每年都會帶領菲律賓人醫會成員回到花蓮與上人共渡中秋；後來新成立的印尼慈濟人醫會也加入。陸陸續續各地人醫會成員皆趁月圓人團圓的佳節時分，齊聚花蓮分享過去一年的義診心得，並討論下年度義診服務的方向與目標，逐年轉型成為目前的國際慈濟人醫會年會型態。現今年會除分享經驗外，也安排至慈大參加進階模擬手術之觀摩與學習，亦導入醫療、護理、素食營養等國際研討會，成為全球人醫成員之專業與人文並進的年度共修盛事。

秉持「無緣大慈，同體大悲」的慈濟精神，國際慈濟人醫會勇猛精進，拔苦予樂，為全球缺乏醫療資源的晦暗角落帶來光明與溫暖。

迷你袈裟 幸福團隊



一九八六年八月二日，花蓮慈院舉辦啓業前記者會並宣布即日起義診兩週。其時證嚴上人希望能有一支志工隊伍來服務病人，顏惠美師姊與首任院長夫人杜張瑤珍女士、當時婦產科楊主任夫人，三人即成為慈院志工的先聲。醫院啓業後，臺北慈濟委員一波波投入志工服務。啓業四個月時，即一九八六年十二月，正式成立「慈濟服務隊」，現稱「慈濟醫療志工」。醫療志工成員除委員、慈誠外，更自社區招募，需經一年六次、滿五十小時課程訓練，內容包括醫學常識、護理課程、溝通技巧、自我保護及慈濟精神理念等，方能成為醫療志工。隨著醫療網布點，醫療志工也開枝散葉，目前，每天在慈濟醫療志業服務的志工超過六百人次，以東、北、中、雲嘉、南分五區，編組、任務及培訓課程也因時因地制宜，接引更多富有愛心之人投入志願服務的行列。





花蓮地區

1986.08 佛教慈濟綜合醫院於啟業前二週舉辦義診，就診及參觀人潮絡繹不絕，慈濟志工承擔導覽服務，接引會眾。證嚴上人希望能有一支隊伍專門服務病患。

1986.12 「慈濟服務隊」於花蓮正式成立，社區民眾踴躍參與。花蓮慈院為最早有常住志工的院區，包括：顏惠美、蘇足、林寶彩、楊芳嬌、謝靜芝、張紀雪以及蘇秋忠等。資深的社區志工如：李里、吳維祥、林惠美、吳月桂、林照子、詹玉、蘇郁貞、魏伊屏、彭勤君、藍建祺、蔡秀戀等，都有近二十年或以上的服務經驗。同年，臺北及宜蘭開始籌備志工服務隊。



靜思

宜蘭臺東地區

- 1987 宜蘭區於一九八六年籌備，於一九八七年正式服務。資深志工包括郭黃美娥、李美慶、陳秋燕、吳陳金鈕、謝來文、林土金、潘維錄。
- 1989 臺東醫療志工正式編隊，自始至今仍在服務的志工有林歲、蔡秀琴、劉真賢、黃玉英、王錦雲、陳張菊、張五妹、周玉燕。臺東與花蓮、宜蘭合稱為東區志工隊，除到花蓮慈院服務外，玉里及關山慈院成立後，東區志工也因應調度至玉里慈院及關山慈院服務。









佛教慈濟綜合醫院臺北

BUDDHIST TZU CHI GENERAL HOSPITAL, TAIPEI





分院

I BRANCH

北區

1987 北區志工服務隊正式編隊，區域包括新竹縣市、桃園縣市、臺北縣市及基隆市，至今約有上萬人可輪值。北區資深醫療志工代表為潘廖葉、李節子、沈碧花、吳淑卿、鄭粧、黃麗珠、陳淑華、黃錦淑、許林淑貞、陳文周、洪家明、葉彰祺、蕭漢基、陳安然。







佛教慈濟綜合

BUDDHIST TZU CHI GENERAL

醫院臺中分院

群芳聚苑

HOSPITAL, TAICHUNG BRANCH



中區

1988 中區及南區志工正式編隊，南區包含臺南、高雄及屏東。中區包含臺中、南投、彰化和苗栗以及雲林、嘉義縣市，並於一九八九年開始帶隊到花蓮服務。從一開始到現在堅守志工崗位的資深志工代表有蔡陳盡、林玉雲、曾益冰、林信雄、林豐次、劉游美、陳梅芳、林彩雲、林寶金等人。

1990 中區志願服務隊正式培訓醫療志工，每梯次約五百人，現在約有近四千位醫療志工。









雲嘉地區

1999 大林慈院啟業前，由花蓮到大林常住的志工黃明月開始以一年十二次的課程培訓雲嘉區醫療志工。

2000 因應大林慈院啟業，雲林、嘉義自中區志工隊獨立出來，落實社區。大林慈院啟業初期，因雲嘉區人數較少、經驗不足，北區、中區、東區及南區志工隊皆前來承擔支援。雲嘉區的陳貴枝、李瓊榮、吳海山、楊美真、張雪娥、謝素貞、洪秀鸞、陳月英、許彩月、賴秋約、林彩芳、陳林淑靜、黃桂霞、黃秀英、莊秋梅都是從大林啟業後即開始投入服務的志工代表。常住大林慈院的志工則為黃明月、陳鶯鶯、張紅芬、楊麗芬與詹麗芳。



南區

- 1992 高雄區組隊成立。
- 1993 高雄、臺南、屏東三縣市合組南區服務隊，開始醫療志工服務。
- 1998 高雄開始展開志工培訓課程，每一梯次約六百至八百人。南區資深醫療志工有王榮輝、陳文雄、林俊榮、張德煊、郭仙河、蔡宜蓉、張陳烈貞、曹富美、洪李桂珠、陳秀鸞、沈淑女、王許麗珍、莊素、周秀雲、蔡玉鳳、葉李惠珠、杜秋霞、王來香、藍陳玉心等人。
- 2003 臺南、高雄與屏東合辦醫療志工培訓課程，至今約有超過五千位醫療志工。
- 2011 為廣邀社區善士加入，臺南、高雄與屏東分組進行醫療志工招募及服務參與。





淨化人心風調雨順

慈濟宗門人間路

通達
得法
慈濟
無量



持思法脈勤行道

德之宏遠

廣行環保福滿乾坤





父親節感恩急診志工
攝影 / 彭薇勻



母親節感恩志工
攝影 / 彭薇勻



慈誠懿德感恩餐會
攝影 / 楊國濱



花藝老師嚴淑真每週往返北花，於靜思精舍以花供佛已三十多年。而花蓮慈院動土與啓業典禮、佛陀問病圖前的大型花藝作品，各會議室、院長辦公室的花道之美，迄今仍出自其花藝團隊之手。嚴師姊以供養未來佛之心，啓業後八年間，皆自付花器、花材、交通等所有費用。攝影 / 謝自富



從建院開始找土地就投入醫療志工的菩薩道侶，林瑛瑀師兄是啓業前的攝影與機動志工，啓業後投入急診志工服務，簡美月師姊總是仔細地協助處理花蓮慈院社服室行政事務。簡美月師姊與林瑛瑀師兄相繼於二〇〇九、二〇一〇年離世，成為無語良師，作育醫才。他們是上人的好弟子，也是人間菩薩的典範。攝影 / 林永森



家住金門的李國銘師兄於一九九五年受證慈濟委員後，總定期到臺灣，在各地慈院以音樂膚慰病人，希望見到病人擺脫病苦的笑容。李師兄於二〇一〇年五月因肺腺癌往生，捐贈大體，以自身病痛培育良醫。攝影 / 梁恩馨



院校合一 育才成林



湛醫術 培醫德





模擬手術教學 培育外科良醫

感恩大體老師與家屬，無私地獻身醫學教育。圖為大體老師心願圓滿後，部分骨灰置於琉璃罈中，安奉於慈濟大學大捨堂。攝影／楊晉嘉

「每個學習階段，自己的背景都不一樣；當醫學生的時候是一張白紙，只能進行簡單的插管，當時覺得要走外科的話，需要一點天分；成為住院醫師之後，發現自己原來開得還可以，加上模擬手術的經驗，讓我在兩年後才有信心選擇更具有挑戰性的神經外科。」第三屆慈濟大學醫學系畢業生蔡昇宗，在醫學系六年級時剛好參加了慈濟大學試辦的第一次模擬手術教學課程，後來在第三年住院醫師時也參加進階模擬手術，現在，已經是花蓮慈濟醫院神經外科第三年的主治醫師了。

慈濟大學第二屆畢業的張群明是大林慈院的一般外科主治醫師，也是大林慈院器官移植團隊的一員，已能主刀進行肝腎移植手術，他提及自己在住院醫師階段參與課程的感受，「透過模擬手術，能把問題了解透澈，把手術練得純熟，讓自己更有把握。」

而如此的外科醫師養成訓練，降低了醫學生對於外科系的心理障礙，增強了住院醫師對自己專業的信心，在在都是慈濟醫療志業與慈濟大學合作所樂見的成果。

進階發揮大體大用 首創模擬手術課程

慈濟大學模擬醫學中心於二〇〇八年九月十日正式成立，其**模擬實境手術室完全比照醫院手術室，八組手術檯及齊全的刷手、消毒空間**，現今「模擬手術教學」也跨入臨床與教學合作的成熟階段。

回溯慈濟的大體捐贈，則是在一九九五年，慈濟醫學院創校後隔年，證嚴上人提倡「化無用為大用」，希望民衆破解往生迷思，將已無用的軀體捐給醫學教育；至今，簽署慈濟大體捐贈書的人數已接近三兩萬人。慈濟大學於一九九六年啓用大體解剖室，醫學系從第一屆開始，三年級生的生理解剖學課，除了解剖學科老師，還有這些奉獻大體的「無語良師」捨身教導。

慈濟大學曾國藩副校長規劃模擬手術課程，使獻身醫學教育的大體更能發揮多元大用，不辜負大體老師們的大捨心願。圖為曾副校長參與二〇一〇年八月泌尿科學會課程前的默禱。攝影／楊晉嘉





學員及老師會事先拜訪家屬，認識大體老師生平事蹟。上圖為在課程開始前，課程學員花蓮慈院泌尿科主治醫師陳景亮將其大體老師行誼介紹給與會者。下圖大體老師家屬在課程前再次見到負責教學的耳鼻喉科李家鳳醫師，雙方再次互道感恩。攝影 / 楊晉嘉

而後，一手打造慈濟大學解剖學教育的曾國藩教授，現為慈濟大學副校長，為了讓大體老師奉獻醫學教育的心願更加圓滿，於二〇〇〇年向上人提出「以未防腐的捐贈人體作臨床教學訓練」的構想，接著在科內王曰然老師的協助下著手進行規劃，除了沒有呼吸、心跳、體溫和血液流動之外，模擬手術的大體組織器官在回溫後觸感仍保有彈性，擬真度高，首次的人體模擬手術教學於二〇〇二年五月廿六日舉辦，計至二〇一〇年底共舉辦了二十七次的課程。



李明哲醫師



模擬手術課程設計從六、七年級實習醫學生延續到住院醫師階段，透過模擬操作更熟悉臨床作業。慈濟六院各科主治醫師紛紛傾囊相授，不管是神經外科、一般外科、骨科、耳鼻喉科等，更有資深醫師樂於跨科學習艱難術式。此二頁攝影 / 楊晉嘉

從實習延續到住院訓練 六院師資盡出

為期四天的模擬手術課程，有兩大部分，一是實習醫學生的基礎臨床技能，一是住院醫師、主治醫師的進階技能訓練。大體模擬手術課程的總指導為大林慈院簡守信院長，以及花蓮慈院陳培榕副院長，考量臨床導向的教學模式，模擬手術課程內容由花蓮慈院教學部統籌慈濟六院各醫療科提出的教學需求而擬定課程表，接著交由慈濟大學模擬醫學中心審核，評估術式與大體老師的適合性等，最後敲定課程，並一起準備教材內容給老師與學生。花蓮慈院教學部陳宗鷹主任談及課程規劃的用意：「**模擬手術課程的設計從六、七年級實習醫學生延續到住院醫師階段，透過這樣的模擬操作更熟悉臨床作業。**」

「而且大六、大七每個學生都有機會參與模擬手術練習，希望能因此更增加走入外科系的信心與興趣。」而六院開刀房護理同仁也輪流前來支援，讓模擬手術課程跟在醫院刀房一模一樣。





何冠進醫師

針對住院醫師與主治醫師的進階模擬手術，參加多次課程的花蓮慈院教學部副主任、同時也是整形外科的孫宗伯醫師感受深刻：「我們以前從來沒有過如此寶貴的學習機會，現在住院醫師可以在資深主治醫師的指導之下，完全比照真實手術的執程序來練習，沒有時間壓力，更不必擔心病人會突然大出血需要搶救而中斷學習；主治醫師也可以藉此機會，驗收平時教學的成果。」在課程表中，總能見到六院許多資深主治醫師的名字。即使已是主治醫師等級，也能透過模擬手術課程而練習特定的艱難術式，例如四院耳鼻喉科共同完成的電子耳術式，就是經由模擬手術推演練習，讓實際手術更順利完成。還有跨科別間的學習等，都是課程規劃的彈性與用心。



許宏達醫師



陳培裕醫師



陳金城醫師



哈鐵木爾醫師

簡瑞騰醫師

攝影 / 顏明輝

開放跨國學習 人文儀軌為要

在二〇一〇年時，花蓮慈院外科部李明哲主任提出將模擬手術課程融入PGY1(第一年住院醫師訓練)的構想，因此自二〇一一年的手術課程會有一天安排PGY1的訓練，除了外科住院醫師，內科或其他科別的住院醫師也共同參加，成為慈濟醫療志業的臨床教學特色。

慈濟模擬手術課程的老師與學員除了慈濟醫院之外，也包含慈濟人醫會成員，以及慈濟大學姊妹校醫學院師生，近年也開放給臺灣外院，例如二〇一〇年八月三十一日的課程，即為第十屆亞洲泌尿科醫學會議的進修與模擬手術課程結合，有泰國、新加坡、越南、澳洲、阿拉伯聯合大公國等八個國家三十三位醫師練習進階術式，該梯次課程的耳鼻喉科、整形外科也有外院醫師共同參與學習與教學。



手術課程結束後，靜思精舍法師、慈大校長王本榮（右一）、醫學院前院長陳立光（右二）、慈濟醫療志業執行長林俊龍（左一）、課程指導老師、學員、慈大模擬醫學中心同仁、慈濟志工等，全體恭送大體老師移靈。攝影 / 楊晉嘉





慈濟模擬手術課程已吸引外院、外國籍醫師前來學習；除了醫術的提升，更期許所有醫者莫忘尊重每一個生命。右圖為教學醫師與學員於追思儀式中，向家屬獻花表達感恩。右一為花蓮慈院泌尿科主任郭漢崇教授。攝影 / 楊晉嘉

而不管是志業體內或外院、外國的醫師前來參與課程，**整個課程最重要的精神，是對於大體老師的尊重，這也是慈濟遺體捐贈能受家屬與各界肯定的原因**；整個追思儀軌從拜訪家屬、了解大體老師行誼，到啓用典禮，課程結束的縫合、著衣、入殮，到送靈儀式、感恩追思與骨灰入龕典禮，為的就是表達對大體老師與家屬的感謝。

模擬醫學中心與教學部也要求參與的老師與學員們能共同參加這樣的儀式，才能感受這些大捨菩薩們的用心。如簡守信院長所說：**「模擬手術不只是提高術式的技巧，更是醫德養成的重要過程。」**「這是生命內涵、生命學習、生命教育的提昇……醫院裡最重要的就是這一分關懷，透過對大體老師的追溯了解，不管是資深資淺的醫師，也讓他記得對人多一分關懷。」透過院校合作的模擬手術課程，期許能讓養成不易的外科系醫師蓬勃興旺，志為良醫。

醫師科學家的育成

兩百多年前，英國的金納醫生發明疫苗防天花，到現今疫苗接種已能杜絕許多致命疾病的大肆流行；整個醫學進步的歷程，有許多人投注心血研究，才為醫學帶來突破，也因此，「研究創新」一直是醫界發展的重點。

一九八九年五月，啓業還不到三年的花蓮慈濟醫院裡，一位剛到任十個月的三十五歲年輕泌尿科醫師郭漢崇，因著對醫學研究的滿腔熱血，在證嚴上人的鼓勵與支持下，鼓起勇氣，創辦了慈濟醫療志業的專業學術雜誌《Tzu Chi Medical Journal》（慈濟醫學雜誌），一年發行四至六期，至二〇一一年六月，已累積二十三卷，正刊一〇二期，附冊十四本。



一九九二年，花蓮慈院研究中心工作人員合影。優生保健與人類遺傳、分子生物及神經科學等是當時的前瞻重點研究項目。攝影／黃錦益



張宇勳醫師



馮清榮副主任

陳郁志醫師

攝影 / 楊國濱

慈院與大學結合 從醫學訓練到研究

而花蓮慈院醫學研究部則是一九九〇年開始籌備，一九九二年正式成立。第一任主任為生理學專家陳幸一教授，後由年輕的郭漢崇醫師接任。

慈濟醫學院於一九九四年十月十六日，因上人感受「良醫難求」歷經困難而創校成立。一九九八年八月一日改制為「慈濟醫學暨人文社會學院」。第一屆慈濟醫學系學生則是於二〇〇〇年六月畢業，七月即正式進入醫界服務，公費生皆在慈濟醫院接受住院醫師訓練。同年八月一日學院改名為「佛教慈濟大學」。自此，醫院與學校之合作關係，從基礎學理落實，逐年擴展到醫學研究的領域。

目前慈濟醫療於花蓮、大林、臺北、臺中院區皆設有研究部門，負責推動院內各項研究專案，並希望能與學術單位結合，尤其是慈濟大學，提昇研究的質與量。

醫學博士養成訓練

為了拉近臨床與研究的距離，鼓勵忙碌的臨床醫師投身研究，慈濟大學於二〇〇六年開設「臨床醫學研究所」，設有「基礎醫學組」、「臨床醫學組」、「健康科學組」，由花蓮慈濟醫學中心婦癌研究專家朱堂元醫師擔

任研究所主任，以臨床與學術資歷豐厚的師資陣容，培育臨床醫學研究人才。

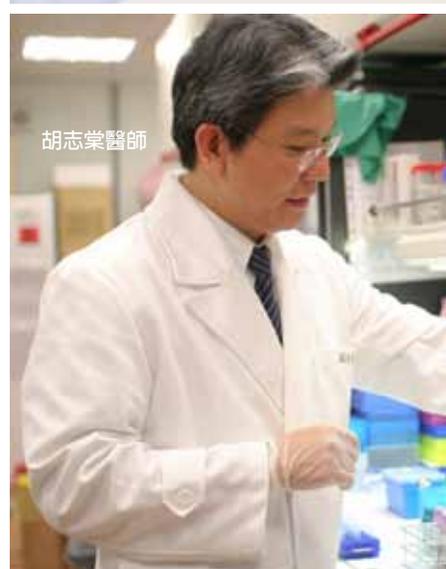
其中，「臨床醫學組」就設於花蓮慈院的行政研究重鎮——協力樓六樓，與慈院研究部位於同一樓層。完善的實驗室設備，方便臨床醫師在工作之餘在職進修與進行醫學研究。

朱堂元所長表示：「我們的博士班課程是專為臨床醫師設計，目前已有四屆學生，我們希望能將醫師訓練中偏記憶的思維轉成主動探索，把百分之百零失誤的使命感導向從錯誤中學習的科學家模式，成為『醫師科學家』。」

花蓮慈院醫學研究部也是臨床醫學研究所的堅強後盾。十三間的專題研究室及個人實驗室，各有醫科所教授同時也是臨床醫師負責，博士班學生至少要有三個學期在三個不同的實驗室輪訓，做實驗、閱讀論文，認識如何運用及建構臨床研究世代及組織庫，然後決定畢業論文主題及實驗室。朱主任補充：「完整的課程設計有助於打好研究根基，當然，也希望能藉此博士班，敦促醫師們順利地升等教職，培育醫學教育的好老師。」

雖處偏遠東部 學術研究專精

走過在花蓮慈院一人獨當一科的艱難歲月，從未出國深造的郭漢崇教授，不僅豐碩的研究成果揚名世界，他更是泌尿醫學教科書與醫療科普書籍的暢銷作家，堪稱臨床與研究並進的最佳典範。郭教授所創辦並擔任總編輯迄今的《慈濟醫學雜誌》，現今已成為結合慈濟醫療與教育志業的專業研究期刊，慈濟大學、慈濟技術學院、慈濟醫療六家院區的師長紛紛投入，共同為醫學研究之論文精進，奉獻心力，朝加入國際醫學資料庫之路，穩實邁進。





攝影 / 劉明總



論文榮獲國際優秀期刊肯定，李原傑醫師感謝指導教授李哲夫院長以及實驗室所有夥伴。左起：李哲夫院長、陳美芳副研究員、李原傑醫師、張希賢、江芝龍、劉晉宏、陳伯毅。攝影 / 李玉如



攝影 / 謝自富



攝影 / 謝自富

二〇一〇年初郭教授卸下花蓮慈院研究部主任一職，由小兒心臟科專家鄭敬楓醫師接任，鄭主任廣邀慈濟大學不同科學領域的教授來醫院進行研討會或是授課，也展開跨院區的研究討論。

臨床醫學研究所第四屆博士班、即將於二〇一一學年取得博士學位的李原傑醫師，論文指導教授為慈濟大學李哲夫教授，於慈濟醫療二十五周年前夕接獲國際知名期刊——在心血管領域排名第一的美國心臟學會《循環》醫學期刊(Circulation)，通知其論文「血管周圍脂肪組織衍生的棕櫚酸甲酯對於血管張力的調控與高血壓致病機轉的角色」(Role of perivascular adipose tissue-derived methyl palmitate in vascular tone regulation and pathogenesis of hypertension)已被接受，期刊的影響指數(Impact Factor) 14.429，為慈濟醫療志業至今最高的影響指數。

期待慈濟四家院區之研究部所訂立的各種鼓勵措施，能協助醫師在臨床中找到研究契機，以醫師科學家的雙重身份，找出突破醫療極限的契機，開啓搶救生命的新曙光。

醫生醫世 醫心醫德



一九八七年十月，在慈濟醫院創院院長杜詩綿教授的邀約下，我第一次到慈院看診。首先映入眼簾的是在沃野千里中，聳立起一座格局方正，白色閃耀的建築物，有如雄踞荒漠的孤城，而背後蜿蜒出一條中央山脈的青色巨龍。登高一眺，碧波萬頃的太平洋，盡收眼底。那時，唐朝著名的邊塞詩人王之渙之《涼州詞》不覺躍上心頭：「黃河遠上白雲間，一片孤城萬仞山，羌笛何須怨楊柳，春風不度玉門關。」

物換星移，二十五個春秋匆匆而過。「時間」不但可以創造「空間」，更能累積功德，而縱橫其間的是美善的「人間」與「人與人之間」。現在的慈院不但已成為「守護生命，守護健康，守護愛」的磐石，更是東部唯一的醫學中心。慈濟園區以「靜思堂」為精神中心，醫學中心與慈濟大學儼然左右護法。「醫教合一」、「教學相長」為東部之居民提供高品質的醫療服務，培育源源不絕的醫療人員與研究人才。為照顧更偏遠地區之居民，玉里慈院與關山慈院也應運而生。

自此，狹長的花東地區，有如再裝置二片「搶救生命」的安全瓣。此刻，我的心情恍如隔世：藍海遠上白雲間，一片連城萬仞山；羌笛何須怨楊柳，春風已度「玉」門「關」。

證嚴上人說：「人文是人品典範，文史留芳」，也勉勵所有的慈濟醫師要「以人為本，尊重生命」。醫療心理學家佛羅恩德（Freund）指出：「當一個人面對巨大的生命挑戰時，社會的凝聚力和強大的支撐，會讓人們遠離負面思維，並在心理上更具安全感。」花蓮慈院於創院伊始，醫療志工便深入病房、門診、急診，全面照顧病人身、心、靈，如今已是慈濟醫院體系的一大特色。醫療服務的終極目標是在提升國民健康，而健全的醫療體系是由



一點一滴的努力涓滴成河的。從醫學院的通識教育、人文教育、基礎醫學教育、臨床醫學教育、醫療體系的預防醫學、疾病診治、臨床照護、健康促進，環環相扣，缺一不可。而加以串連，使之能發揮善與愛的力量，非「醫療人文」莫屬。

就像經濟人缺乏溫暖的心，將成為經濟動物；法律人缺乏正義的劍，將成為法律黑幫；媒體人缺乏自律精神，將成為媒體流氓；科技人缺乏倫理道德，將成為科技怪人一樣；醫療人缺乏人文素養也將成為醫療買辦。迎接未來，慈濟醫療志業與教育志業應更同心協力，攜手合作，為成為標竿的「典範醫院」、「人本醫療」而努力，共創醫療更美好的明天。

慈濟大學醫學系每年舉行授袍典禮，期許實習醫學生將來要成為視病如親的大醫王。圖為二〇〇八年九月廿一日於靜思精舍，在上人的見證下舉行第九屆實習醫學生授袍典禮。攝影 / 劉明總



六院合心 開枝展葉



正音正聽心聞



花蓮慈院首任院長杜詩綿(右)為頭頸癌專家，曾文賓副院長為心臟科翹楚。

頭頸癌團隊 從一而生

慈濟醫院的首任院長杜詩綿是耳鼻喉科醫師與教授，本身也是全臺最早的頭頸部癌專家，啓業階段幸有臺大謝地、徐茂銘、李憲彥、林凱南、許權振等資深前輩前來支援，經廖培權、盧漢隆、沈宗憲擔任科主任，而後年輕的陳培榕前來報到。

陳培榕在臺大醫學生時期，杜教授為其老師，在即將就任慈濟院長前曾鼓勵他可考慮走耳鼻喉科；陳培榕清楚記得杜教授在一九八九年、他住院醫師第三個月時往生，生前並建議他結束住院醫師訓練後到花蓮來，雖然沒有書契約定，但陳培榕在一九九三年仍在徐茂銘教授與盧漢隆主任之鼓勵與支持下來到花蓮報到，半年後即開始一人獨撐耳鼻喉科的日子，而後逐漸有生力軍出現。

花東、雲嘉地區都是頭頸部癌症好發地區，尤其是口腔癌、下咽癌、口咽癌，花蓮慈院耳鼻喉科自啓業就致力於照顧頭頸癌患者，頭頸癌治療團隊及病友會在一九九九年成立，除了治療疾病，也製造機會讓病友互相扶持，照顧彼此的心。例如：十多年前一位陳培榕醫師行全喉切除術而以氣管發聲的榮民徐先生，十年來義務在病友會中陪伴狀況類似的病友。其後，大林亦在這一部份應用團隊合作與多科診療方式成為雲嘉地區頭頸癌重要治療中心。臺北、臺中也依循花蓮與大林之模式建立治療指引與病友會運作。



一九九三年，主治醫師陳培榕帶領住院醫師至花蓮縣光復鄉參與慈濟義診活動。（陳培榕提供）

花蓮慈院耳鼻喉科自啓業即致力於照顧頭頸癌患者，成立跨科的頭頸癌治療團隊及病友會，不僅治病，也助病友保持好心情回歸正常生活。二〇〇九年十月三十一日。攝影／楊國濱



慈濟耳鼻喉科於二〇〇九年元月十四日進行「中耳植入式助聽器」首例手術，二月二十八日正式開機，由花蓮陳培榕副院長擔任召集人，並邀周昱甫醫師、大林何旭爵主任與吳弘斌醫師研擬最佳治療模式。攝影 / 謝自富



助聽植入四院齊心 國際肯定

耳疾及聽力障礙診斷與治療也是耳鼻喉科的重要次專科。針對重度至全聾、或助聽器無效的病人，花蓮慈院於二〇〇四年五月引進人工電子耳，並完成慈濟耳鼻喉科暨東臺灣首例人工電子耳手術；為進行此手術，除了需添購電子耳開頻儀器等設備，並派吳弘斌至澳洲受訓取得執照，且培訓聽力訓練師，手術當天邀澳洲教授及臺大許權振教授指導。同年六月大林慈院完成雲嘉南地區第一例人工電子耳手術。二〇一〇年四月六日臺中完成第一例電子耳手術。

二〇〇八年十月衛生署通過引進「中耳植入式助聽器」，慈濟耳鼻喉科於二〇〇九年元月十四日進行首例手術、二月二十八日正式開機。於術前，耳鼻喉科即舉行跨院區討論，由花蓮陳培榕副院長擔任召集人，並邀周昱甫醫師、大林何旭爵主任、與吳弘斌醫師研擬最佳治療模式。

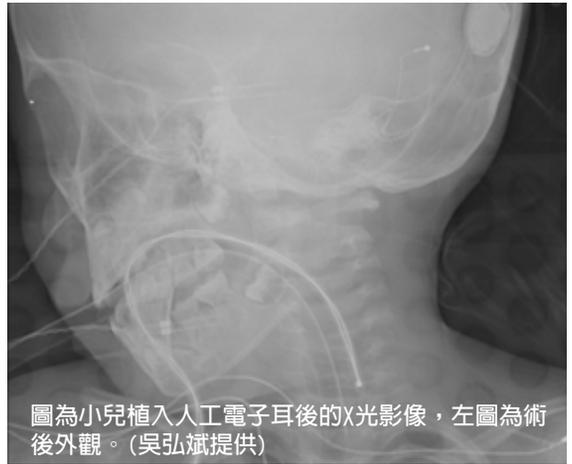
臺中慈院吳弘斌主任因電子耳與助聽器植入手術的發展成為東亞地區的手術指導醫師，應邀至各國發表與指導。甚至也義務指導印尼人醫會醫師相關術式；也與慈濟人醫會接力傳愛，於二〇一一年五月至蘇州為一位一歲幼童执行人工電子耳手術。



植入式助聽器體積小而精緻，卻能達到高聽覺品質。攝影 / 謝自富



臺中慈院耳鼻喉科吳弘斌主任(左)師承花蓮慈院陳培榕副院長，現今已是東亞地區的電子耳手術指導醫師。攝影 / 謝自富



圖為小兒植入人工電子耳後的X光影像，左圖為術後外觀。(吳弘斌提供)

二〇一一年五月蘇州進行第一例人工電子耳手術，接受手術的小朋友於七月十六日順利開機，慈濟醫療志業林俊龍執行長前去探視關心。攝影 / 金權



聽語中心是耳鼻喉科中聽力治療的成功關鍵，不管是成人、兒童、甚至新生兒聽力篩檢，若初步檢查有狀況，下一步將評估聽力損失的程度，然後依據狀況規劃配套治療。

而聽語中心除了延續人工電子耳的服務，也努力提供各種溝通輔具。一個幫助病人圓夢的事件，讓大林慈院聽語中心同仁的人生更有意義，也從病人身上真正心靈的自由與堅強的意志力。同仁稱「超哥」的許竣超罹患先天性肌肉萎縮症，對外溝通最後只剩眼睛、嘴唇和兩個指頭，希望能夠以文字留下對母親的愛，但已無法以手術改善發音，後經大林慈院工務室與聽語中心何旭爵主任、蕭士軒醫師、聽語師蔡明媣、嘉義大學陳明聰教授共同設計製作了電腦、病床餐桌、科技輔具及軟體配上螢幕架，和慈濟志工的協助與陪伴，超哥終於有了圓夢的機會，在網路上開設部落格，六年來總共寫了六十六萬字，最後由慈濟道侶叢書出版《一百二十度天空》。

臺北先進 微創內視鏡手術

七十多歲的吳先生因左眼突然失明，鼻塞卻又出血，來到臺北慈院就診時發現在鼻腔連接腦部處塞滿一個約十公分的血管瘤。傳統術式為將頭臉部的顱顏切開摘除腫瘤，相對風險高、對身體破壞大，黃同村主任以內視鏡微創手術，自鼻腔進入，術後病人很快恢復。

臺北慈院耳鼻喉科積極發展微創手術，以先進的內視鏡影視系統、顯微手術器械，輔以電腦導航系統監測安全性，更能處理於鼻腔及鼻竇發炎性疾病、良惡性腫瘤、眼窩或顱底手術，啓業五年來，計至二〇一〇年十一月，共完成一千零四十八例微創手術，也積極提供醫師至國外研習。



為了讓病患許竣超能以電腦紀錄母親的偉大，大林慈院聽語中心也努力提供溝通輔具，讓他終能圓夢出書。攝影 / 于劍興





花蓮跨界 研發新式助聽器

在術式發展的同時，花蓮慈院耳鼻喉科團隊在李家鳳醫師的引領下，積極發展新式人工電子耳的相關研究。統計臺灣聽力喪失的病人，六十五歲以上者佔四分之一，即使裝上傳統性助聽器仍覺接收到的音量過大或聽不清楚、耳朵有悶塞感，甚至有嗡嗡的回音；李醫師經臨床研究與學術、光電產業界合作，開發新一代助聽器「光電耦合耳膜式致動器」，並發表多篇論文，獲臺灣與國際期刊肯定。

教學與傳承 展望未來

在臨床的未來發展，將持續精進新診治技術、研發與交流學習，包括：人工耳蝸治療、新型耳內植入物治療聽障、各項頭頸部腫瘤手術治療、內視鏡微創手術、顱顏切除及重建、化療及化學預防，並積極參與國內外防治與研究計劃。在疾病的防治，慈濟耳鼻喉科團隊受政府及醫界肯定，並為國家健康局與醫學會制定口腔黏膜篩檢標準流程。

在教學與研究方面，透過實習醫學生、住院醫師訓練整合計劃，如：住院醫師輪訓制度，以模擬手術落實相關學習考核；主治醫師互相支援，發展特色；資源共享：包含組織庫、經驗、資料資訊、治療指引、研究計劃等；並推出展現結合團隊、院校之跨院整合性臨床試驗。常列慈院教學部最佳教學科別，也是對四院耳鼻喉科師資的肯定。

慈濟耳鼻喉科團隊在臨床上力行全人醫療，以病人為中心的典範，在教育上培養術德兼備、誠正信實的良醫，並從事促進生命、提升生活品質與功能的研究。



臺北慈院耳鼻喉科致力發展內視鏡微創手術處理鼻腔及顱底病灶。中圖為黃同村醫師細心看診。下圖為以立體定位導航系統執行顯微內視鏡手術。
(臺北慈院提供)



耳鼻喉科

前排左起：住院醫師郭乃瑜；主治醫師李家鳳、周昱甫、陳培榕副院長、楊妙君、溫羽軒
後排左起：住院醫師廖本安、陳建豪、林廷璋、陳長朋



臺中慈院吳弘斌主任

臺北慈院耳鼻喉科團隊



前排左起：住院醫師蕭伯舟、黃振軒、陳佑誠、周一帆、許原禎
後排左起：住院醫師李家萱；主治醫師邱贊仁、黃同村、郭彥君、藍敏菁；
住院醫師張銀宏、主治醫師蘇萬福



二〇〇七年暑假，接受人工電子耳手術的小魚與家人在臺東賓朗國小陳順利校長（左一）的陪同下到花蓮慈院感謝耳鼻喉科團隊，陳校長贈感謝狀由當時石明煌院長（左二）代表接受。右一為陳培榕副院長，右二為小魚的主治醫師周昱甫。攝影 / 吳宛霖

耳鼻喉科編制

醫院名稱	花蓮	大林	臺北	臺中
主治醫師	6	6	6	5
住院醫師(輪訓)	8	5	8	0
專/兼任教職	3	3	3	2

耳鼻喉科平均月服務量

醫院名稱	花蓮	大林	臺北	臺中
門診量	2,936	2,675	3,786	1,725
手術量	172	161	106	44
住院人次	133	119	93	35
急診照會	148	104	96	43

耳鼻喉科支援各醫院門診情況

開診醫院 (前往支援)	玉里 (花蓮)	關山 (花蓮)	署花 (花蓮)	斗六門診 (大林)
診數(每周)	4	2	3(2)	11
平均看診人數(每月)	510	243	188	1,024

注：統計皆以二〇一〇年度為準。

心臟內科

二十五年來，在第二任院長，也是現任榮譽院長曾文賓，醫療志業執行長林俊龍、副院長王志鴻帶領下，心臟內科發展完備，醫師陣容堅強，九位主治醫師中的陳郁志、蔡文欽、朱新凱都是在花蓮慈院養成的年輕醫師。而在大林慈院服務的陳炳臣、陳吉賢、李易達，於臺中慈院服務的蔡川忠醫師都是在花蓮慈院完成相關訓練。臺北慈院林正豐醫師曾在關山服務，大林慈院賴嘉珀醫師則自花蓮返南部服務。



前排左起：林俊龍執行長、曾文賓榮譽院長、顧問黃水坤教授

後排左起：主治醫師朱新凱、陳郁志、王志鴻副院長、主治醫師劉維新、鄭景仁、蔡文欽、謝仁哲



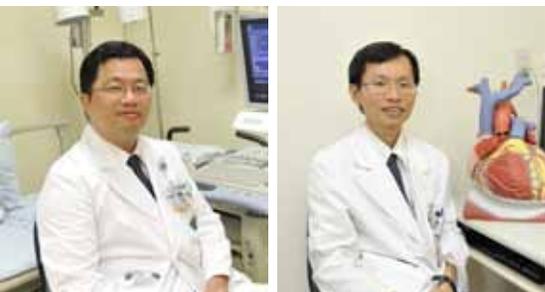
花蓮慈濟醫院榮譽院長曾文賓於二〇〇五年四月以行醫五十二年的八十二歲高齡，因投入烏腳病研究與以身試藥推動高血壓防治，榮獲第十五屆「醫療奉獻獎」特殊貢獻獎。攝影 / 林炎煌



二〇〇八年五月花蓮慈院心導管室、救心小組與病友歡慶成立十五周年。左起心導管室技術師汪婕渝、病友高曾準女士、王志鴻副院長、陳惠蘭護理長、林金蘭護理長等。攝影 / 謝自富



蔡川忠醫師於花蓮慈院接受心臟內科完整訓練後，轉至臺中慈院為鄉親服務。攝影 / 呂榮浩



陳吉賢（左）、李易達（右）、陳炳臣醫師皆是於花蓮慈院受住院醫師訓練而後於大林慈院服務。攝影 / 楊舜斌



謝仁哲醫師於心導管室執行去顫器植入手術。攝影 / 謝自富

骨風不凡脈脈傳



一九八八年三月，開刀房新增萬能手術臺，陳英和醫師（左二）非常歡喜地感謝證嚴上人。右二為溫舜華護理長。攝影 / 林瑛琚

1986~1991年：一人骨科，筆路藍縷

慈濟醫院從一九八六年成立初始即設置了獨立的骨科，我在臺大骨科劉堂桂主任和外科陳楷模主任的鼓勵下前來擔任骨科主任。到一九九一年這五年的營運初期，人力不足，雖然只有一個人，但仍盡力做到「守護健康、搶救生命」的宗旨任務，因此，從骨折創傷、關節重建、脊椎外科、小兒骨科、顯微手術、運動醫學、到骨腫瘤科，一人包辦，照樣提供所有現代骨科的各次專科醫療服務。

而當時劉堂桂主任也大力幫忙，全年無償派遣資深住院醫師支援，令人感念。當年的住院醫師如今都是骨科專家教授了，如楊榮森、林晉、林啓禎和孫瑞昇等。



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

1991~1996年：穩定發展

啓業五年了，人力逐漸擴充，營造出一個完整科別的風貌；有謝沿淮、于載九、許世祥、黃盟仁等醫師加入主治醫師行列，另外彭成洋、馬繼活、潘永謙、鄺世通、簡瑞騰、吳文田、呂智勝、高振雄、許耀明等醫師也來接受住院醫師訓練，至此，骨科的規模已大致具備，「五年而立」，守護健康搶救生命的創院初衷，或可曰達成。

啓業初期的東臺灣骨外傷事件偏多，雖是一人骨科，但專科能力不減；早年，骨科視為畏途的斷肢重建顯微手術也是常用術式之一。（陳英和提供）



1996~2000年：奠定於臺灣學界地位

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



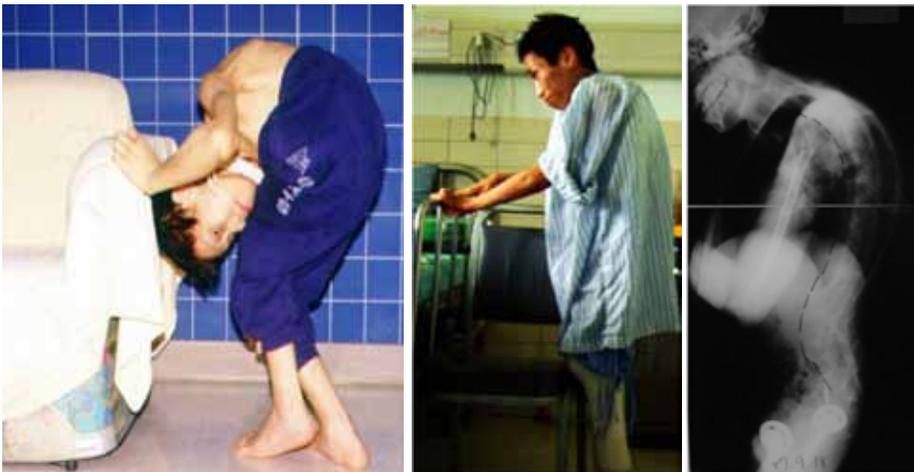
一九九一年六月四日，當時骨科主治醫師與病人合影。

2000年起：突飛猛進，奮力向上提升

而對於本科提昇最為關鍵的兩件事，其一為一九九四年慈濟大學醫學系的設立，一九九九年起學生到醫院實習，自此教學相長，確保慈濟骨科的教學研究屬性；其二，自一九九九年、二〇〇〇年起慈濟分別成立了玉里和關山兩所地區型醫院，以及大林、臺北和臺中三所大型醫院。

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

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



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

各次專科健全發展

有感於東臺灣人口老化，退化疾病多，車禍意外事故居全國之冠，又對外交通阻絕，疾病搶救不易，即便在一九八六年一人科的時代即矢志具備提供骨科各次專科服務的能力，是以本科自始迄今仍保持執行顯微手術斷肢再接的能力。

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

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



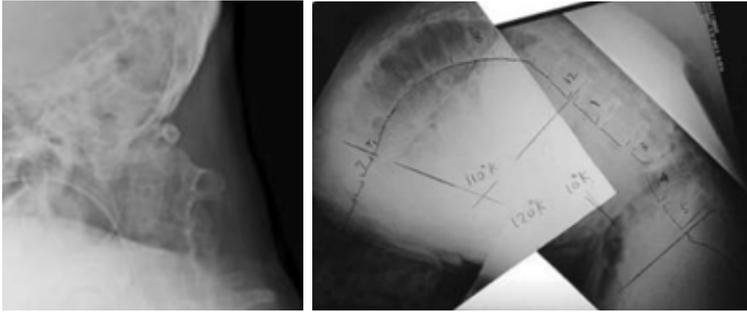
自一九九一至一九九八年，花蓮慈院骨科已治癒一百例僵直性脊椎炎病患，圖為一九九九年一月二十日花蓮慈院舉辦病友聯誼會。左起曾文賓院長、賴其萬教授、林俊龍副院長、章淑娟主任、陳英和副院長。攝影 / 胡雅玲



花蓮慈院吳文田醫師擅長艱難頸椎手術，原本脊髓在頸部幾乎全堵塞，經高位固定，術後脊髓獲得減壓，腦脊髓液順流如常。(吳文田提供)



二〇〇一年，飽受僵直性脊椎炎折磨三十年的阿吉伯--謝良吉，第一、二節頸椎發生旋轉性脫位，頸部帶著頭顱向右傾斜且旋轉向左側，不能抬頭、呼吸困難、舌頭外吐、無法進食說話，而頸腰椎更因為嚴重駝背變形超過一百度，整個肚子擠壓在一起。大林慈院簡瑞騰醫師在老師陳英和醫師指導下，完成多次艱難的「僵直性脊椎炎駝背矯正手術」。左圖組為阿吉伯剛入院時的狀況與頸背X光片。右下圖組為阿吉伯經多次手術配合復健，已可站立。（攝影 / 于劍興，X光影像 / 簡瑞騰提供）

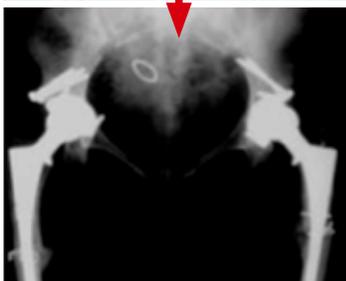
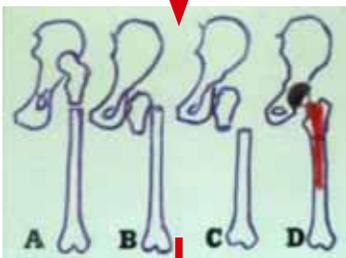


脊椎外科

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

脊椎外科是慈濟骨科的一大特色，筆者的僵直性脊椎炎駝背矯正手術獨步全球，運用經椎弓根椎體(Pedicle subtraction)於此的開刀技術已成為里程碑做法，即便美國《骨科新知》第八版(Orthopedic Knowledge Update 8, 2006)也蒐羅列入。這本書是全世界骨科專科醫師考試的必讀書，獲此肯定，是筆者與慈濟骨科醫師的驕傲。筆者也成為二〇〇九年美國教科書《小兒脊椎手術》之「僵直性脊椎炎」章節作者之一。

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



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



關節重建醫學

自從一九八九年，筆者發表**Femoral Shortening During THR for High Riding DDH**(高位先天性髖脫臼位以股骨縮短及全人工髖關節置換術治療)，本科的關節重建醫學在骨科界一直佔有一席之地。近來關於微創人工膝關節手術器械組的創新製作，屢獲回響和肯定，獲頒二〇一〇年第七屆國家新創獎，及臺北生技獎產學合作銀獎。

于載九醫師多年來致力於人工髖關節和膝關節的研發設計，卓然有成，二〇〇二年獲頒第一屆國家新創獎。此外由於于醫師臨床上的成就和戮力教學，擔任關節重建醫學會理事長期間，積極與國內外學會交流，與世界接軌。多次受邀國內外學術演講及手術示範。這幾年來一共指導了十七位進修期二個月以上的國際學員及二十四位短期進修國際學員，包括西班牙、土耳其、中國大陸等；另外開辦了十八場研習班，共達四百人次參加，可謂桃李滿天下，這樣的成就在臺灣應屬空前。

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



充足的骨組織捐贈

由於慈濟人無私的奉獻，慈濟骨科現有全臺灣乃至全世界最充足的大體骨組織捐贈庫，包含骨骼、肌腱、韌帶，近十年來各慈濟醫院共有近六十位捐贈者，每位捐贈可以造福約五十位病患。

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



善心大德捐贈骨骼與韌帶等組織給慈濟骨骼庫，才能讓骨科手術更為成功。圖為二〇一〇年十二月馬來西亞慈濟志工李彩蘭捐贈器官以及骨骼、組織，最後骨科醫師與開刀房護理師為彩蘭師姊淨身更衣後，合掌感恩其大捨之愛。攝影 / 黃思齊

善用模擬手術 回饋大體老師

慈濟倡導的人體捐贈，除了組織器官捐贈外尚包含大體捐贈。後者除提供基礎醫學解剖學科教學外，另外也做為模擬手術教學用途。由於捐贈者眾，目前每年有四梯次大體模擬手術，除了排有實習醫學生、住院醫師的訓練課程外，也開放給主治醫師來研習進階手術術式。以二〇一〇年十月該梯次為例，為陳世豪醫師提出之高階微創脊椎手術研習計劃，而由各慈濟醫院有關醫師共同參與。日後亦規劃開放本項作業給醫學界，讓臺灣與國際共享珍貴資源，膺服大體老師的身教。



攝影 / 黃秀花

二〇〇三年十二月，兩名菲律賓女孩前來接受馬蹄內翻足矯正手術。左圖為術前王本榮醫師（左）與黃盟仁醫師檢視足部情形，右圖為術後矯正完成，張耀仁副院長（右）黃盟仁醫師（左）牽著女孩走路。



攝影 / 顏霖沼



攝影 / 王志行



攝影 / 呂學正



急難救災與跨國醫療

近來天災地變頻傳，醫療人員在災難發生的第一時間屢思參與救難，但往往不得其門而入。慈濟在慈善救難的努力已獲得國際的肯定，常能獲准馳援，骨科團隊因此得天獨厚，經常有參與救災的機會，不管是臺灣的八八水災救難，或是國際巨災如印尼日惹地震、南亞海嘯，架設緊急開刀房進行手術等工作，對醫師而言都是十分難得的歷程。也因慈濟的海外慈善工作，碰到需要後送回臺灣醫療的國際個案，也成為骨科團隊甜蜜的負擔——難度高，療效要快，不能拖泥帶水，只許成功。

展望未來

不管是臺灣或海外賑災義診，慈濟骨科醫師總是把握因緣參加。左中圖為二〇〇四年一月底姚定國醫師於伊朗巴姆。左下圖為二〇〇五年底吳文田醫師於巴基斯坦。右下圖為二〇〇六年六月簡瑞騰（右一）、林坤輝醫師（中）於印尼日惹，左一為大林慈院簡守信院長。

擁有慈濟人文的特色醫療，具備醫學院確保科部的教學研究導向，並有全臺醫療網提供醫療服務足夠縱深，這些發展利基讓科部同仁深具信心，但也戒慎恐懼，不敢有負所託，我們必當盡力而為。期望能提供國人最好的醫療服務，也為臺灣做出對世界人類的貢獻。

六院骨科編制

名稱	設立時間	主治醫師人數	住院醫師人數	病床數	年開刀數
花蓮慈院骨科部	1986 / 8	9	10	90	3513
玉里慈院骨科	1999 / 3	3	0	15	360
關山慈院骨科	2000 / 3	1	0	15	480
大林慈院骨科	2000 / 8	7	2	70	3480
臺北慈院骨科	2005 / 5	6	2	50	3000
臺中慈院骨科	2007 / 1	4	0	30	1320

注：統計以二〇一〇年度為準。



前排左起：主治醫師姚定國、吳坤佑、吳文田；于載九主任、陳英和名譽院長；
主治醫師許世祥、鄺世通、邵柏洲
後排左起：實習醫學生李晟令；住院醫師謝昌昇、劉冠麟、彭成桓、林文彥；
主治醫師盧文俊；住院醫師葉光庭、張順忠、唐煥明、吳行正

骨科部



林紹錚(左)與林志晏(右)兩位骨科主治醫師駐守玉里慈院，提供骨專科與急重症處置治療。
攝影 / 陳世淵



臺北慈院骨科團隊

左起：主治醫師王禎麒、曾效祖、主任黃盟仁、主治醫師洪碩德、主治醫師林坤輝



右下圖為二〇〇九年關山慈濟醫院潘永謙院長獲臺北國際獅子會頒發「臺灣貢獻獎」。潘院長將獎金捐予慈濟基金會，落實「醫者父母心」的理念，盼幫助更多有需要的人。（潘院長提供）

花蓮慈院陳英和名譽院長（中）研發之微創人工膝關節手術器械組於二〇一〇年五月獲「國家新創獎」，同年十一月又獲第七屆臺北生技獎：產學合作銀獎殊榮。左上圖為國家新創獎頒獎合影，攝影 / 彭薇勻。器械攝影 / 謝自富



花蓮慈院于載九主任(左一)累積豐富骨科臨床經驗，研發設計取得人工膝關節、髌關節等專利，其中「聯髌二號人工髌關節系統」於二〇〇二年榮獲第一屆國際生醫新創獎，攝影 / 胡雅玲。左攝影製圖 / 謝自富



本身就是大林人的簡瑞騰醫師被譽為「簡骨科」，至今仍虛心地向老師陳英和學習。攝影 / 何姿儀



謝明宏醫師是慈濟大學醫學系第一屆畢業生。攝影 / 楊舜斌



泌尿科

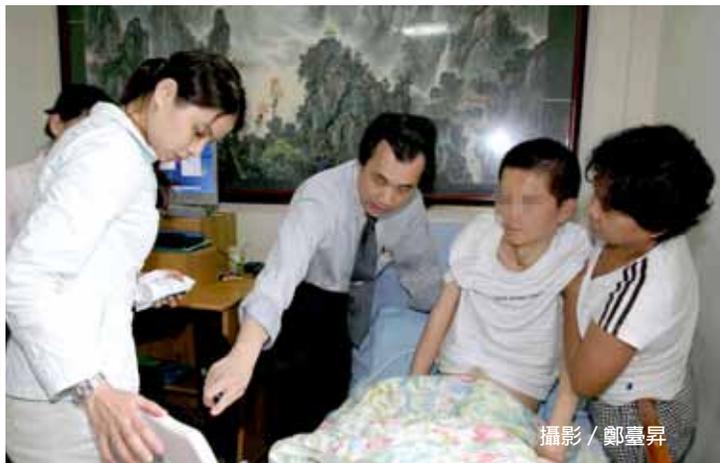
泌尿科在創院時合併在外科看門診，次年三月才開放專科病房及門診。一九八八年，郭漢崇主任從支援醫師轉為正式到慈院服務，除引進尿路動態機能檢查儀及泌尿科專用超音波儀，提升醫療水準外，二十三年來，因關注尿失禁問題，還開發出「吊帶手術」；也為解決膀胱過動症，採用「紅辣椒素」、「仙人掌素」及「肉毒桿菌素」治療；近來更將肉毒桿菌用於對治間質性膀胱炎、骨盆腔功能障礙及慢性前列腺炎發炎。泌尿科致力教科書編撰與培育專科醫師，陳景亮、柯干升等年輕主治醫師，均是自慈大醫學系畢業後所養成的新進。



前排左起：住院醫師張嘉峰、主治醫師陳景亮、郭漢崇主任、主治醫師柯干升、住院醫師江元宏
後排左起：護士林孟秀、陳盈秀、宋宛臻、卓金鳳；專師方玉瑤、技術員蔡小滿、護理長李彥錚、
技術員王碧霞；專師葉惠玲、黃秀琴；技術員陳芋樺、組長徐金鳳；技術員李美玉、
賴淑芬、俞惠敏、林惠珠、張都琪；住院醫師李政霖



攝影 / 林倩瑜



攝影 / 鄭臺昇

花蓮慈院泌尿科自郭漢崇醫師一人開始就努力提供全科服務，左圖為一九九七年十月二十三日拍攝當時泌尿科的新進儀器，泌尿科並組成排尿治療小組，服務花東地區排尿障礙病人。右圖為郭漢崇醫師（右三）參與北區人醫會為脊髓損傷者往診，更自備手提超音波為患者說明目前狀況。



郭漢崇教授除研究成果非凡外，亦投入寫作，舉凡專業醫學中文教科書《泌尿學》，科普書籍《下水道的春天》、《泌尿小事學問大》等，提昇臺灣專業醫療與人文。攝影 / 謝自富



外科部

臺北慈院副院長張耀仁是花蓮慈院啓業後首位外科專任醫師，伴隨慈院外科部成長，現任外科部李明哲主任從第一年住院醫師服務至今已滿二十年。肝膽胰外科與一般外科關係緊密，目前連同李明哲主任、楊穎勤醫師、陳言丞醫師及陳華宗主任、黃昱閔醫師、葉倫斌等六位醫師。在大腸直腸外科有糠榮誠主任與賴煌仁兩位主治醫師。此外，李明哲主任、楊穎勤醫師、陳言丞醫師及外科加護病房主任何冠進也擔負起器官移植手術任務。



攝影 / 陳安俞

前排左起：外科加護病房主任何冠進、主治醫師黃彥達、李明哲主任、張比嵩副主任、陳華宗主任；
主治醫師葉倫斌、鄭立福

後排左起：技術師陳昱玲、郝知欣；專師何文慈、住院醫師劉穎、技術師吳霜梅；專師陳禕璋、李淑惠；
住院醫師何靜淳、專師尹孝蓮、住院醫師蘇瑋智、專師林雅津、住院醫師林仲樵、專師蘇佳薇；
住院醫師梁高議、吳晉嘉、呂明川



「開心團隊」心臟胸腔外科趙盛豐主任（右），是與泌尿科郭漢崇主任、胸腔內科李仁智醫師等同時於慈院啓業第三年來慈院服務的年輕主治醫師。當年他與外科主任蔡伯文醫師等六人組成「開心小組」，完成多起東部地區首例救心術式，如主動脈剝離手術、冠狀動脈繞道手術及心臟瓣膜修補手術等。一九九五年，張比高醫師加入團隊，兩人不僅在心臟、胸腔手術上發揮搶救生命的良能，術德兼備，深獲病友好評。兩位大醫王也肩負心臟胸腔外科醫師的訓練工作，深受年輕醫師敬重。上圖為二〇〇八年一月趙盛豐主任於中重症兒科加護病房為早產兒進行開放性動脈導管手術，攝影／謝自富、曾慶方。



臺灣東部第一位也是唯一一位小兒外科醫師彭海祁，曾於一九七九年在鳳林榮民醫院服務，二十年後，二〇〇一年受證嚴上人理念感動，再次回到東部。彭醫師是花蓮慈院二對菲律賓連體女嬰分割之最大功臣。圖為彭海祁醫師懷抱二〇一〇年分割成功的玫瑰姊妹。攝影／吳宛霖

南區人醫會外科醫師李森佳於退休後駐點玉里慈院服務，並常與醫院社工隨慈濟志工訪視病人、社區巡診，關懷弱勢民衆。攝影／陳世淵

外科

在大林慈院服務的尹文耀主任、魏昌國主任，臺北慈院的伍超群主任、吳柏鋼醫師，臺中慈院的吳永康主任及陳家鴻、謝宗宇醫師，都先後在花蓮慈院一般外科服務過，這是慈濟醫療大外科傳承的師生典範，更是「學長、學弟」互信互愛的外科大家庭。大林慈院張群明醫師也是慈濟外科訓練養成，也是器官移植醫師之一。

臺北慈濟醫院外科團隊



前排左起：主治醫師賀玢、伍超群主任、張耀仁副院長、游憲章副院長、主治醫師賴介文、莊富傑、李朝樹
中排左起：住院醫師張健輝、郭鐘太；主治醫師吳柏鋼、專科護理師姜佩君、顏好渝
超音波技術員張家綺、專科護理師陳逸華
後排左起：TPN 個管師鄭怡、8A 病房代理副護理長賴筱婷、專科護理師林菊玲

大林慈濟醫院外科團隊



攝影 / 劉明總

上圖：二〇〇九年的國際慈濟人醫會年會，大林慈院尹文耀（左）與魏昌國（右）醫師在進階模擬手術課程後暢談經過與心情。右圖為張群明醫師。



臺中慈濟醫院外科團隊



左起主治醫師陳家鴻、吳永康主任、主治醫師謝宗宇。攝影 / 賴廷翰



左起主治醫師鄭立福、孫宗伯、李俊達主任、王健興、吳孟熹

整形外科

大林慈院簡守信院長是花蓮慈院整形外科創科主任，目前整形外科在李俊達主任帶領下，連同孫宗伯、鄭立福、王健興、吳孟熹等五位醫師。而大林慈院雷射中心林志明主任及邱智弘醫師曾在花蓮慈院擔任整外總醫師，另許宏達醫師以及目前在臺中慈院服務的黃裕智、楊超智醫師等，均是花蓮慈院整形外科團隊培育的良醫。



大林慈院整形外科林志明、邱智弘、許宏達醫師（由左至右）。
攝影 / 楊舜斌



大林慈院簡守信院長獲得二〇一〇年醫師公會聯合會「醫療典範獎」的殊榮，由總統親自頒獎。



圖為來自馬來西亞的肯納，因「續發性淋巴水腫」導至右腿腫成象腿，二〇〇四年於花蓮慈院，經李俊達主任三階段手術治療，終於恢復右腿樣貌。爾後，李主任亦陸續治療數位類似病症之海外病患。攝影 / 楊青蓉



臺中慈院整形外科的楊超智（左）與黃裕智醫師。攝影 / 賴廷翰



左起：主治醫師蔡昇宗、哈鐵木爾、陳新源主任、蘇泉發主任、邱琮朗主任、主治醫師周育誠

神經外科

花蓮地區意外事故多，腦部外傷的病人生命搶救任務在分秒間，花蓮慈院啓業後第四天，即由神經外科醫師蔡瑞章成功完成首例開腦手術，慈院也因而贏得「開腦醫院」美名，轉眼二十五年過去，病患徐小姐已由少女蛻變成成年。神經外科現任主任蘇泉發於一九九四年加入團隊。二〇〇二年，神經醫學科學中心成立；由陳新源、邱琮朗二位主任執掌神經功能科及神經腫瘤治療，團隊中還有哈鐵木爾、周育誠、蔡昇宗等醫師。除了腦傷，團隊在腫瘤、巴金森病、癲癇、腦中風、脊髓損傷等疾病的治療與研究，深獲各界肯定。

神經外科自一九九五年起訓練專科醫師，大林慈院的駱子文、吳宗憲醫師皆畢業於慈大醫學系，並於花蓮完成住院醫師、總醫師訓練。玉里慈院張玉麟院長、大林慈院陳金城副院長等也都是花蓮慈院神經外科的重要伙伴。而關山慈院在楊震醫師加入後，六院神經外科團隊終於完備。

大林慈院吳宗憲醫師
攝影 / 楊舜斌



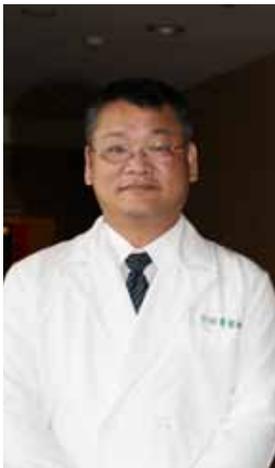


蘇泉發主任指導駱子文醫師為病患進行加馬刀治療。攝影 / 楊青蓉



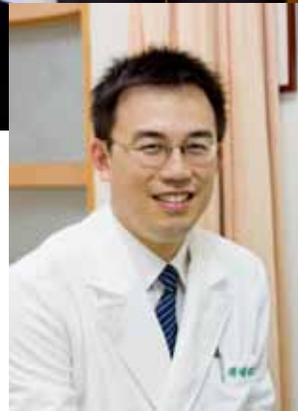
左圖為大林慈院陳金城副院長以病人為中心，勇敢收治其他醫療院所無法醫治的患者，想盡辦法改善病況，讓患者重拾生機。攝影 / 于劍興

二〇〇七年秋，關山慈院楊震醫師即時搶救了一位參加高中畢業旅行途中，因騎自行車摔落，造成腦部重傷的女高中生。下圖為一年後，康復並順利獲推甄上大學的裘虹德與家人，回到關山慈院感恩楊震醫師，並拜楊醫師為乾爹。攝影 / 楊栢勳



臺中慈院首例的深腦刺激術於二〇一〇年七月，由神經外科江培業醫師（左圖）與神經內科郭啓中醫師在花蓮慈院神經功能科陳新源主任（左二）與蔡昇宗醫師協助下完成。陳子勇院長（戴藍帽者）也前來了解手術前置作業情形。

前排左起：住院醫師鄭偉君、主治醫師林佩金、李佳玲；部主任陳宗鷹；主治醫師黃顯哲、住院醫師蔡佩娟
後排左起：主治醫師劉旭堂、王柏凱；住院醫師劉修明、主治醫師王章勉



主治醫師楊躍臨
攝影 / 謝自富

麻醉部

花蓮慈院麻醉部主治醫師陣容現有十三位，部主任陳宗鷹並擔任教學部主任。石明煌醫師曾任花蓮慈院院長與慈濟骨髓幹細胞中心主任。李毅醫師現為品管中心主任。

曾於花蓮慈院服務或受住院醫師訓練，現同樣服務於志業體的主治醫師有臺北慈院李俊毅、陳介綯、大林慈院陳炳碩、陳律霖、臺中慈院何菊修、顏嘉民。其中王柏凱、何菊修畢業自慈濟大學醫學系。



圖為二〇一〇年六月五日花蓮慈院麻醉部為菲律賓雙胞胎玫瑰姊妹分割手術進行麻醉。攝影 / 黃思齊



攝影 / 謝自富

麻醉醫師與護理團隊總是隱身在手術室裡默默的守護生命，是每一次成功手術的幕後英雄。

前排左起：麻醉護理師林彥汝、吳芷涵、陳麗雯、戴小晴、組長潘慧姍

中排左起：麻醉護理師林鈺琪、吳貞玥、邱睿筠、江桂花、陳美華、住院醫師鄭偉君、主治醫師林佩金

後排左起：麻醉護理師曹毓華、主治醫師黃顯哲、部主任陳宗鷹、主治醫師王章勉、住院醫師藍慶鴻、劉修明



急診部

花蓮慈院急診部胡勝川主任，連同張新、許智偉、吳仁傑、蔡銘仁、賴佩芳、陳坤詮計有七位主治醫師。而玉里慈院陳岩碧、臺中慈院呂智勝、臺北慈院楊久勝主任及蔡秀鳳、簡大森、陳立安醫師等，均曾在花蓮慈院急診團隊服務多年。急診護理人員亦由花蓮慈院開始訓練，目前慈濟各院皆有從花蓮調任或轉任之急診護理人員。

胡勝川主任是臺灣第一位急診部的醫學教授，開啓臺灣現代急診醫學先河，有「臺灣急診之父」美譽。一九九六年加入慈院領軍急診團隊。在胡主任積極奔走下，一改臺灣新手醫師任職急診之陋習，自此若要擔任急診醫師，必須是深習各種急救專業知識、取得專科證照的主治醫師；亦積極推廣緊急醫療救護率；引進 ACLS（高級心臟救命術）為急診必修課程；落實急診醫學制度，推動急診業務納入醫院評鑑項目。

因花蓮慈院為花東地區唯一的醫學中心，是緊急醫療救護（EMS）系統的基地醫院，也是花東唯一的後送醫院，並承接衛生署「東部地區緊急醫療災難應變指揮中心（EOC）」業務，兼毒藥物諮詢中心、毒化災協調中心及災難醫療救護隊指揮中心，使花蓮慈院具有全方位緊急醫療功能，以臺九線公路為串連，連結玉里慈院、關山慈院二十四小時內外科急診服務，為臺灣東岸布下搶救生命、愛的緊急醫療連線。



前排左起：住院醫師溫偉程、胡勝川主任、主治醫師賴佩芳；住院醫師游曉霓、徐基峰、鍾葛鈞
後排左起：許智偉副主任、住院醫師徐子恆；主治醫師蔡銘仁、張新；住院醫師黃泰瑀



主治醫師楊久滕自花蓮轉任臺北慈院急診室主任。圖為二〇〇六年底花蓮慈院急診工作一景，楊久滕醫師（左）與骨科姚定國醫師（右）一起查看影像檢查結果，討論病情。攝影／曾慶方



陳岩碧醫師至玉里慈院坐鎮急診，也投入玉里慈院的銀髮健康促進活動。攝影／陳世淵



臺中慈院急診室呂智勝醫師（右二）也是由花蓮慈院轉任之急診主治醫師。左起莊淑婷副院長、懿德媽媽林玉雲師姊、慈誠爸爸朱以德師兄、陳子勇院長送點心至急診室關懷忙碌的醫護同仁。攝影／馬順德

上醫立宏願

花蓮、大林、臺北、臺中慈濟醫院的癌症醫學中心於二〇〇二年起陸續設立，並獲得政府機關的認可，花蓮慈院於二〇〇八年通過衛生署舉辦的癌症診療品質認證計畫的A級評鑑，隔年，大林與臺北慈院也雙雙通過A級評鑑。這也代表了肯定各癌症中心給與病人與家屬身心靈的支持與依靠。

三院A級評鑑 肯定中心品質

惡性腫瘤多年來已是臺灣十大死因的第一位，每年新發現罹癌個案也漸多，為提升對罹癌病人的治療與照護品質，在癌症照護領域深具信譽的許文林醫師跟隨夫人進入慈濟之後，參與籌劃花蓮慈院的癌症醫學中心，並於二〇〇二年三月正式成立，照護整個花東地區的腫瘤病人。由許文林副院長擔任中心的主任與召集人，負責中心的內外科整合，並邀請相關科別醫護組成癌症團隊：頭頸部癌症、乳癌、子宮頸癌、大腸直腸癌、肺癌和肝癌，後來又新增了婦癌、泌尿道癌、胃癌、中樞神經系統和血液腫瘤，目前有十一個癌症治療團隊；高瑞和副院長於二〇〇八年三月起接任中心主任。

二〇〇八年十一月，花蓮慈院癌症中心通過癌症診療品質認證計畫的A級評鑑，隔年臺北慈院與大林慈院也雙雙通過。圖左至右為志工謝靜芝師姊、蘇進成醫師、陳培榕副院長、病友蔡喜財、高瑞和副院長、劉岱璋醫師、病友江志文、李明哲主任共同慶賀通過評鑑。攝影／楊國濱





大林慈院腫瘤中心在二〇〇三年八月成立，名為「腫瘤中心」是體貼「癌症」字眼可能讓民風純樸的雲嘉民衆不想來就診。腫瘤中心主任蘇裕傑醫師的第二專長是寫電腦程式，他開發出一套「癌症病人個案管理系統」，這套資訊系統幫助癌症中心統整所有癌症病人的資料，也方便追蹤，如：有沒有定期回診、癌症治療計劃與執行狀況等，現在已推及四院共同使用。

許副院長於二〇〇七年臺中慈院啓業起擔任院長一職，但仍承擔花蓮慈院癌症中心事務，期間幾乎每周返花參與癌症中心會議，直到癌症中心通過評鑑；臺北慈院癌症中心於二〇〇八年十一月成立，且不久與大林皆將接受評鑑，許副院長帶著花蓮癌症中心團隊前往兩院協助完成評鑑的認證基準，如：病歷申報品質、癌症登記資料庫管理、癌症診療及照護品質等，兩院也在二〇〇九年順利通過評鑑。臺中慈院則於二〇〇九年成立癌症中心，先由許南榮副院長負責，現主任為李典錕醫師。臺北慈院癌症中心主任為張耀仁副院長。

慈濟醫療志業的癌症醫學中心由許文林副院長主導開辦，且將花蓮慈院的成功經驗傳承給接續成立的大林、臺北、臺中慈院癌症醫學中心。圖為二〇〇二年三月二十三日，許副院長於病人進行放射治療前給予信心鼓勵。攝影 / 胡雅玲

人性化診療 關懷志工貼近心

大林慈院腫瘤中心設有聯合門診治療區，將血液腫瘤科、婦科、耳鼻喉科、口腔外科、胃腸肝膽科、胸腔科、中醫科到化學治療室、放射治療室規劃在一起，方便病人看診；較新的臺北、臺中慈院也比照設計，惟花蓮慈院礙於既定空間，但也想方設法，目前已開設由一般外科與血液腫瘤科合作的乳癌聯合門診。

而每個團隊的成員，除了相關科別的醫師，還包括護理同仁、個案管理師、營養師、醫技同仁，以及社工，還有志工，也就是癌症關懷小組。



各院都設有「希望小站」當癌友的身心靈的好夥伴，花蓮慈院更於二〇一〇年初設立癌症篩檢快速窗口，整合各科資源提供到院民眾快速篩檢服務，後於八月五日設立「癌症關懷之家」，方便病友與家屬的諮詢與轉介服務。攝影 / 彭薇勻





大林慈院腫瘤中心的關懷小組志工會不定期地表演，以音樂饗病友。攝影 / 黃小娟

二〇一〇年五月三十日，花蓮慈院癌症醫學中心副主任劉岱璋醫師（右三）帶著癌症關懷小組志工前往臺東縣太麻里鄉探視癌症病友。攝影 / 彭薇勻



罹癌之後的心理狀態不僅會影響個人的治療意願、治療效果，甚至也會影響家屬，嚴重者可能會產生厭世的想法，癌症關懷志工的角色就是理解病人的心情，陪伴也鼓勵他們恢復信心，除了有一顆關懷的心，志工們也必須接受專業教育訓練，包括基本醫療知識與心理學，而許多志工更是罹癌的過來人；此外，各院的癌症中心都有「希望小站」，提供衛教資訊以及康復用品，不管是義乳、內衣、假髮，只要病友需要的，小站都會想辦法。

另外，現有個案管理師來照護、追蹤病人的狀況，也擔任病人與治療團隊間的溝通橋梁，讓癌症照護的品質和效率更好。各團隊也設癌症病友會，不定期舉辦活動，不管是戶外踏青、或室內聚會，醫護傳遞衛教資訊，病友彼此分享抗癌經驗。



大林慈院腫瘤中心於二〇一一年三月二十六日獲邀參加前一年度癌症防治績優醫院頒獎典禮，「疑癌追緝王：乳癌」全臺第一名，陽追率99.4%；「疑癌追緝王：整體四癌」全臺第三名。圖為二〇〇五年腫瘤中心三周年慶，左起葉明憲醫師、洪世凱醫師、李文星主任、簡守信副院長、林俊龍院長、蘇裕傑主任、尹文耀主任。攝影 / 于劍興

臨床計畫願景 整合發揮綜效

針對癌症治療，各癌症團隊醫師需制定一套治療指引，過去是參考美國的國家癌症網路(National Comprehensive Cancer Network)，而國家衛生研究院於一九八九年設立臺灣癌症臨床研究合作組織(TCOG, Taiwan Cooperative Oncology Group)，就是希望透過各醫院資源找出臨床實證以制定出適合臺灣的癌症治療指引。擔任國家衛生研究院癌症診療品質認證管理組評審委員的許文林副院長，同時也是花蓮慈院癌症中心委員，則希望未來能成立慈濟癌症合作組織(TCCOG, Tzu Chi Cooperative Oncology Group)，結合慈院的癌症中心資源以進行臨床癌症研究計畫，更實際地幫助癌症病人的治療效益。





目前四院每兩個月定期開一次視訊會議，項目包括評鑑條文增訂、醫囑系統調整，以及個案管理系統的改善等，還有基本的流程指引、文件資料一致化與電子化，不管是申報衛生署，或是各家慈濟醫院內皆可通用，發揮整合功能。

慈濟的癌症醫學中心提供高科技的醫療設備，更有整個團隊的貼心照護，左圖為直線加速器治療機。攝影／顧子俊。下圖為二〇〇九年四月癌友發起戶外出遊，關懷小組志工共同促成活動，眾人享受七星潭的天海陽光。攝影／彭榮邦



社區癌篩與預防推廣

癌症的預防與篩檢，是癌症中心成員最希望達成的任務；癌症篩檢已推廣多年，更與社區醫學部同仁一起合作，配合各地衛生局到各社區舉辦複合式癌症篩檢，包括：子宮頸抹片、乳房攝影、口腔黏膜檢查、糞便潛血檢查，也在院內推動篩檢，希望幫助民衆早期發現癌症，得以早點治療。二〇一〇年癌篩：花蓮慈院共篩檢一萬三千三百四十一人次，篩出四十個異常個案；大林慈院共篩檢二萬九千七百五十八人次，篩出九十五個異常個案；臺北慈院共篩檢二萬六千六百一十九人次，篩出九十個異常個案。近兩年來，玉里、大林、臺北慈院癌篩成果皆獲政府機關表揚。

1. 二〇〇一一年五月臺北慈院到新北市社區舉辦複合式篩檢。攝影 / 北區人文真善美志工
2. 花蓮慈院在花東地區推動口腔癌篩檢已多年。圖為二〇〇〇年左右黃銘傑醫師為民衆檢查口腔。攝影 / 胡雅玲
3. 關山慈院為老人健康篩檢。攝影 / 楊柏勳
4. 玉里慈院花費巧思推動戒檳，讓民衆體驗檳榔導致口腔內膜的刮傷比菜瓜布刮皮膚嚴重。攝影 / 陳世淵
5. 二〇一一年年度大林慈院與嘉義縣政府合作社區複合式健康篩檢，骨質密度檢查廣受歡迎。攝影 / 黃小娟
6. 臺中慈院社區複合式篩檢，圖為子宮頸抹片與乳房X光攝影檢查。攝影 / 梁恩馨

而更前端的癌症預防，各院也積極進入社區推廣，以各種活動宣導，包括玉里、關山、花蓮慈院的戒檳班與戒檳志工培訓，臺北、臺中、大林慈院也培育社區醫療志工進行預防宣導，希望高危險群能盡早篩檢，改善生活習慣，一般民衆能建立正確認知，健康長久。

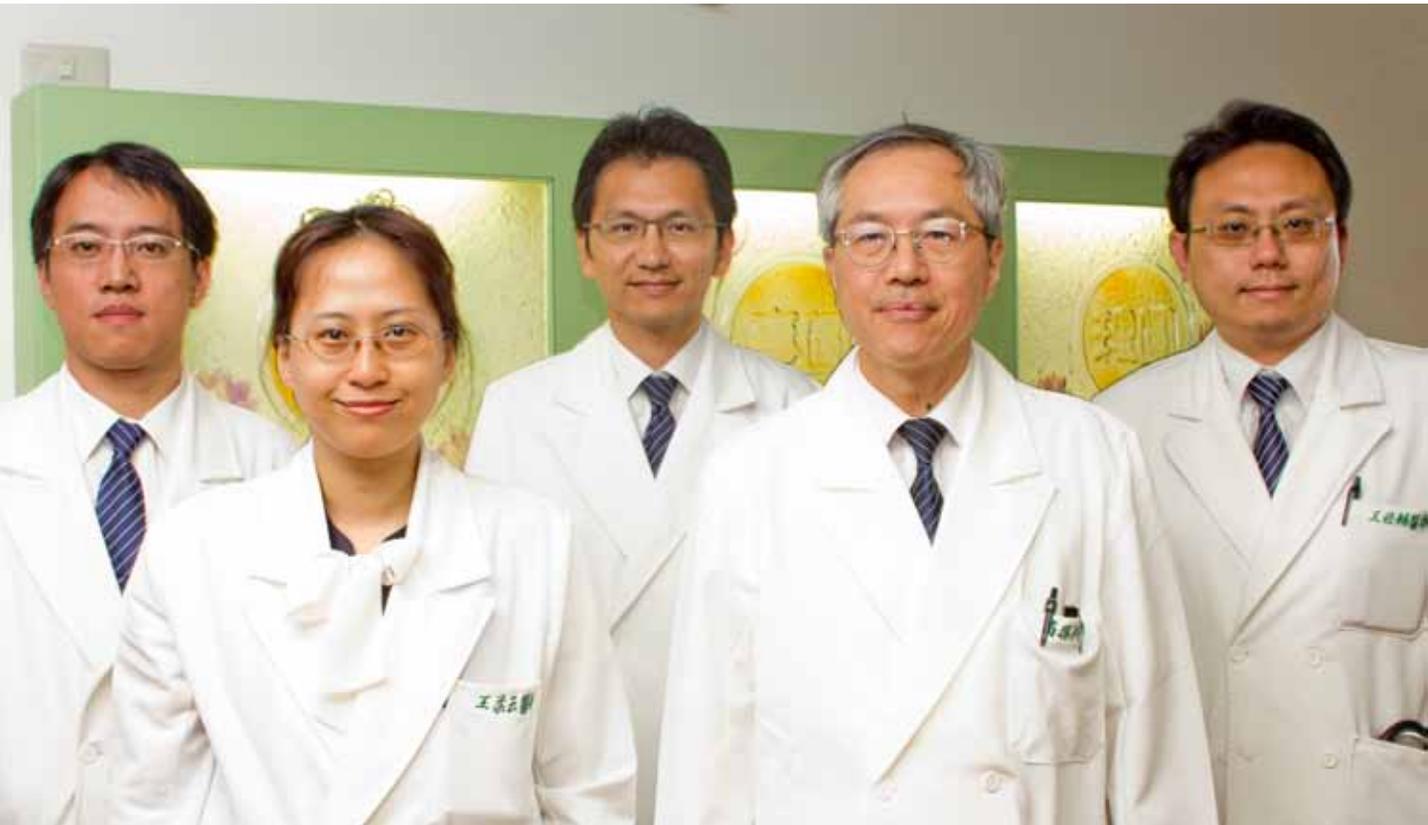






血液腫瘤科

花蓮慈院血液腫瘤科與腫瘤外科、放射腫瘤科共同治療腫瘤、急慢性白血病等血液疾病，並自二〇〇二年起發展骨髓移植手術，專設骨髓移植病房造福白血病患者。共五位主治醫師，科主任為高瑞和院長，另四位皆畢業自慈濟大學，於訓練養成後順利晉升主治醫師。黃冠博、李思錦則自慈大畢業及住院醫師訓練後，分別至臺中、大林慈院血液腫瘤科服務。

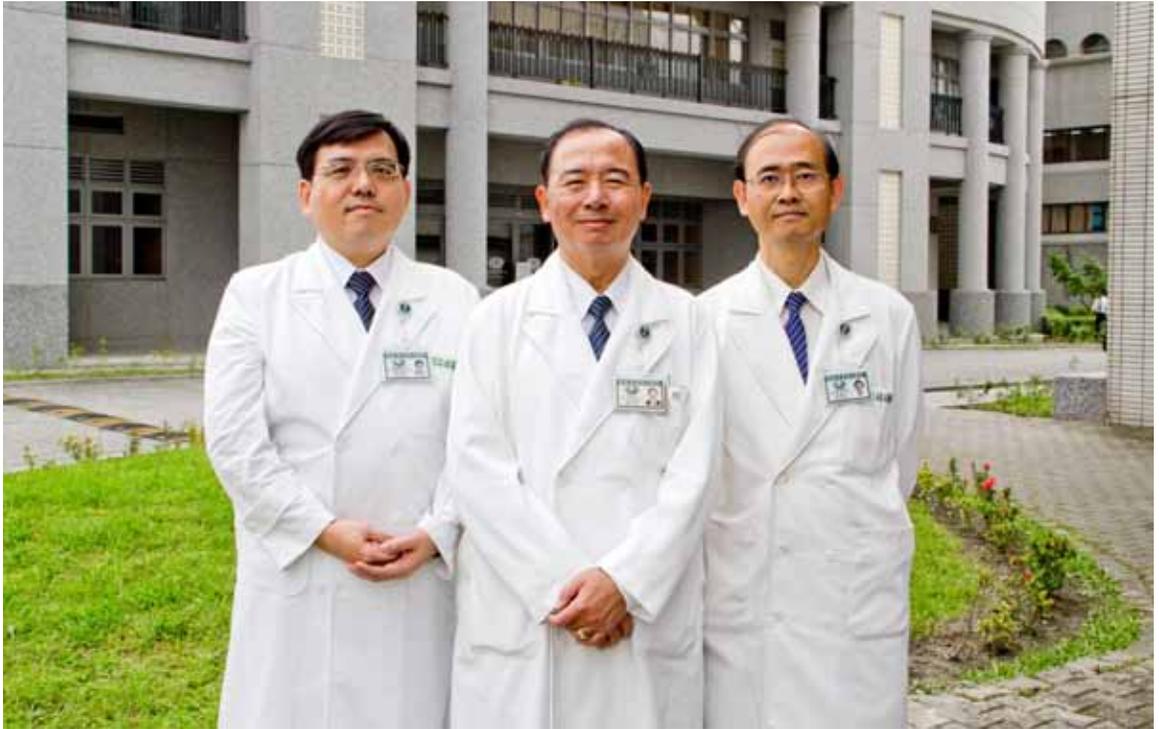


左起：主治醫師吳懿峰、王柔云、朱崧肇、高瑞和院長、王佐輔



左起：臺中慈院血液腫瘤科醫師姚朝元、李典鋇、黃冠博。攝影 / 梁恩馨





左起：劉岱璋副主任、許文林副院長、主治醫師夏錫生

放射腫瘤科

花蓮慈院放射腫瘤科於一九八九年成立，一九九〇年三月正式開始啓用鈷六十治療機進行治療，一九九六年引進新型直線加速器以造福病患。二〇〇二年許文林醫師到職後，引進強度調控放射治療技術，使東臺灣放射治療水準與國際並駕齊驅。目前科內三位主治醫師，主任為許文林副院長，劉岱璋醫師兼任癌症醫學中心副主任，以及夏錫生醫師。臺中慈院主治醫師王慈慧、蘇怡如為慈濟大學畢業、慈院住院醫師訓練，臺北慈院王聿農醫師也是在花蓮接受住院醫師訓練，臺北慈院放射腫瘤科黃經民主任亦於花蓮慈院開設特約門診。



左起：臺中慈院蘇怡如、王慈慧醫師 攝影 / 賴廷翰



慈濟骨髓幹細胞中心

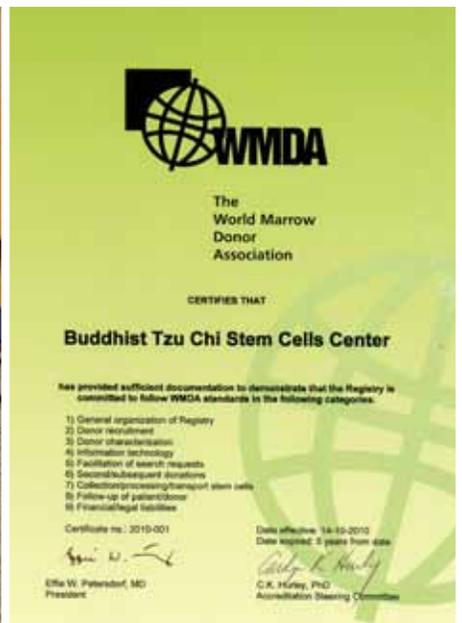
成立於一九九三年，原稱「慈濟基金會骨髓捐贈資料中心」，爾後不斷努力提升軟硬體品質，遂於一九九六年獲得醫療奉獻獎。二〇〇二年四月三十日正式改制為「慈濟骨髓幹細胞中心」。二〇一〇年十月一日通過世界骨髓捐贈者協會 (The World Marrow Donor Association) 的國際認證，是全球唯一以志工體系為主，第一線面對捐贈者，提供專業的諮詢，並從頭陪伴到尾的資料庫。志工不僅經過完整的教育訓練課程，並進行經驗認定，更有不少捐贈者在捐贈過程中，體悟生命的價值，並從此改變對生命的態度。目前全球七十一個骨髓庫已經有十七個通過認證，慈濟骨髓幹細胞中心捐贈者數量佔全球的百分之八十三，是第十八個通過認證的骨髓庫。

至二〇一一年六月三十日止，志願捐髓三十四萬兩千六百六十三人，完成骨髓與周邊血移植捐贈至二十八國合計兩千五百四十二例、臍帶血移植捐贈九國五十六例。中心主任為楊國梁，中心同仁約三十位，並感恩全臺灣骨髓捐贈暨關懷小組兩千位志工，讓全世界血液疾病患者的生命重燃希望。



二〇〇八年十月十九至二十一日慈濟骨髓幹細胞中心歡慶十五周年，舉辦關懷小組講師認證課程活動，並宣布將籌備國際認證。圖為證嚴上人（中坐者）、骨髓關懷小組陳乃裕師兄（坐者左一）、林碧玉副總執行長（坐者左二），暨時任中心主任石明煌（坐者右二）、楊國梁副主任（坐者右一），與來自全臺灣各地參與認證課程之骨捐關懷志工合影留念。攝影 / 顏淑婧

下圖左為慈濟骨髓幹細胞中心楊國梁主任（前排右一）、行政組長張筑聿（前排右二）與同仁合影。右圖為二〇一〇年十月一日慈濟骨髓幹細胞中心獲頒世界骨髓捐贈者協會 (WMDA) 國際認證證書。攝影 / 謝自富



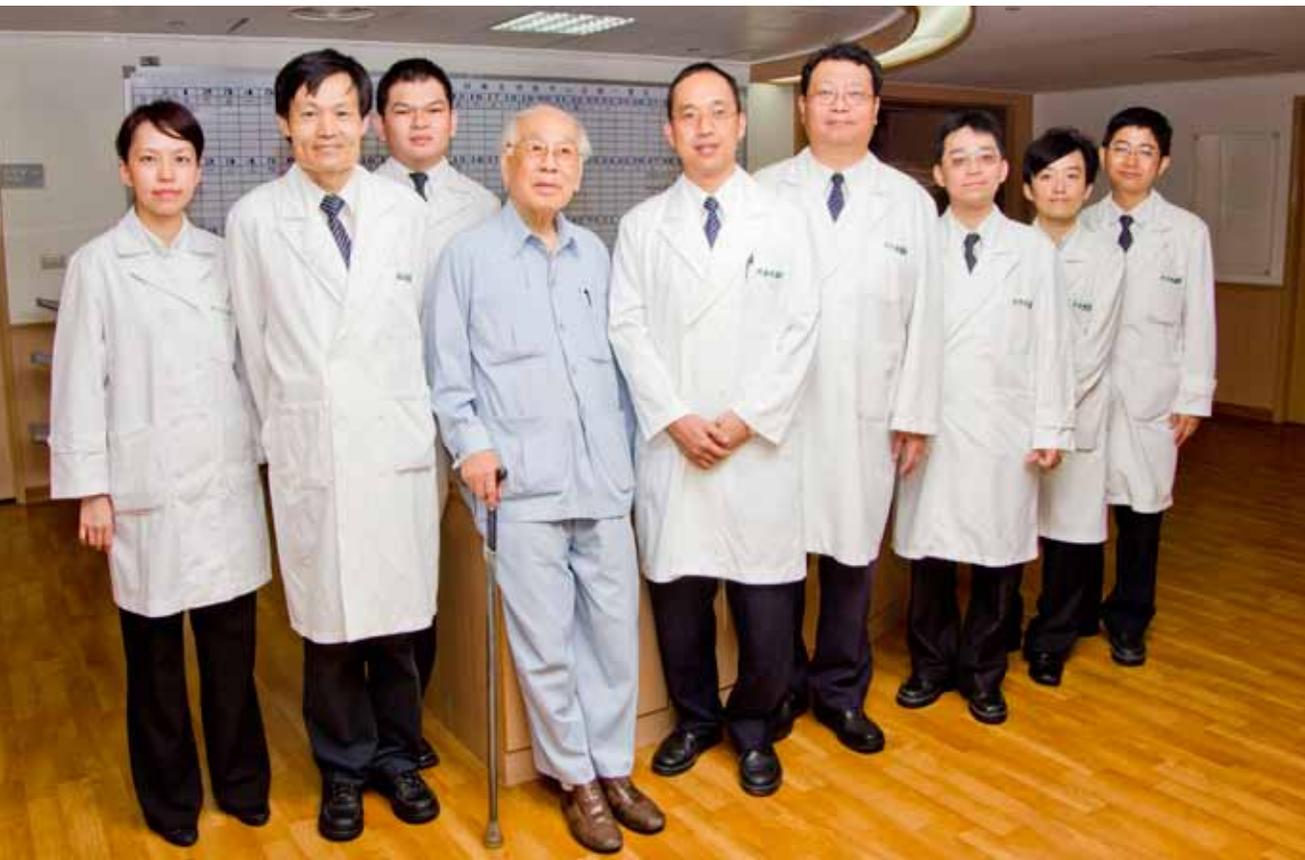


胸腔內科

一九八六年八月十七日花蓮醫院啓業後，胸腔內科李仁智醫師每星期兩天從臺北到花蓮駐診，二年後，正式到花蓮慈濟醫院服務，並致力於結核病防治。李仁智醫師目前為疾病管制局感染症醫療網東區指揮官。二〇〇七年，獲疾病管制局發「疫情防治績優」獎勵；他所領軍的結核病團隊都治 (DOTS) 計畫更在二〇〇八年獲國家品質標診標章肯定；二〇〇九年十一月李仁智醫師獲花蓮縣醫師公會第二屆醫療奉獻獎的殊榮。

一九八九年七月，主治醫師楊治國加入胸腔內科。同年九月十七日，東部第一所培育護理人才的「慈濟護專」創校，由前臺大醫學院院長楊思標教授擔任首屆校長，楊教授為臺灣胸腔內科權威學者，尤專長肺部X光片判讀，肺結核及肺癌研究、診斷與治療，並持續於花蓮慈院培訓年輕醫師判讀X光及臨床教學門診。

胸腔內科育才有成，林智斌、胥愛靈、張恩庭、劉迪塑、陳逸婷等年輕醫師均已獨當一面。而臺北慈院胸內科醫師藍青進曾在花蓮慈院服務。胸腔內科於肺部疾病、肺部腫瘤、呼吸治療、睡眠障礙等治療深獲肯定。



左起：主治醫師陳逸婷、楊治國、劉迪塑、楊思標教授、林智斌主任、李仁智主任、張恩庭、胥愛靈、內科家護病房黃寒裕主任

一九八九年九月十七日，慈濟護專創校開學典禮，第一任校長楊思標教授致詞。右圖為一九八八年七月三十一日慈濟護理專科學校開工典禮。



攝影 / 洪斯文



攝影 / 林瑛琚

李仁智主任在花東地區力行肺結核病防治，獲疾管局肯定。圖為李主任與團隊成員至社區進行「都治計畫」(DOTS) 發藥服務。攝影 / 游繡華



二〇〇七年二月五日花蓮慈院成立睡眠治療中心，為有睡眠障礙的患者解決問題，助生活恢復正軌。攝影 / 程玟娟



前排左起：辛裕隆主任、主治醫師劉安邦、羅彥宇；住院醫師陳信榮
後排左起：專科護理師吳郁梅；主治醫師林志遠、莊閔妃、林冠宏、林聖皇

神經內科

神經科自一九八八年開辦，不僅承擔腦中風、腦瘤、癲癇、失智症、巴金森病及其神經病變的診斷治療，與神經外科團隊積極合作，搶救病患、培育後進不遺餘力，目前有辛裕隆主任及劉安邦、林聖皇、莊閔妃、羅彥宇等主治醫師。前主任曹汶龍二〇一一年轉任大林慈院神經科主任。而傅進華及林冠宏醫師分別在大林慈院及關山慈院服務。

二〇〇三年花蓮慈院成立癲癇治療與研究中心，辛裕隆主任與神經外科哈鐵木爾醫師合作無間，讓許多病患解除癲癇發病痛苦，並陸續與慈濟大學、交通大學進行生醫工程研究。二〇〇八年癲癇團隊與慈大沈祖望教授合作之論文，囊括臺灣癲癇醫學會年會國際會議壁報論文獎前三名。



現任大林慈院神經內科曹汶龍主任，曾於二〇〇八年大陸四川大地震發生後，參與慈濟賑災團至洛水鎮義診膚慰。攝影 / 廖祥麟



大林慈院主治醫師傅進華
攝影 / 楊舜斌

辛裕隆主任（右）與神經外科哈鐵木爾醫師（左）以腦部模型為病患與家屬解說癲癇手術治療方式。攝影 / 黃思齊



哈鐵木爾醫師（中）為癲癇患者之腦部植入晶片後，辛裕隆主任（右）連結晶片組進行腦波探測。攝影 / 黃思齊

感染科

花蓮慈院為衛生署指定愛滋病治療醫院，感染科由王立信副院長領導，王副院長於鉤端螺旋體感染臨床治療上成果豐碩，將許多瀕臨死亡患者從鬼門關前救回。王副院長與何愉懷醫師共同照護花東地區感染相關疾病患者，亦指導院內感染管制作業準則，並至其他院區做經驗傳承。目前於大林慈院服務之蔡鎮吉醫師為慈濟大學畢業。



左起：感染管制護理師王楨惠；護理部沈芳吉督導、鍾惠君副主任；王立信副院長、主治醫師何愉懷；護理師江惠莉、張淑萍

腸胃內科

林憲宏主任於二〇〇四年臺北慈院啓業時，轉調至臺北服務，由胡志棠主任執掌腸胃內科。科內有黃呂津、陳健麟、劉作財、易志勳、陳明杰、雷尉毅、林振雄等主治醫師，其中易志勳醫師長期支援玉里慈院門診，林振雄醫師與陳明杰醫師支援關山慈院門診。兼任肝病研究中心主任胡志棠的「蝸牛基因在肝癌細胞與其他轉錄因子的交互作用」之研究論文（SNAIL Associates with Egr-1 and SP-1 to Upregulate P15INK4b Transcription in HepG2 cells），榮獲二〇〇九年度亞太消化系醫學會特殊研究獎（S-K Lam Young Investigator Award）。

林憲宏醫師於二〇〇一年五月參加東區人醫會松浦部落義診。攝影 / 黃秀花



攝影 / 吳惠晶



前排左起：住院醫師趙笠更；主治醫師余昊駿、黃呂津、胡志棠主任、陳健麟、易志勳
後排左起：主治醫師林振雄、劉作財；住院醫師吳大中、主治醫師雷尉毅、住院醫師馬嘉良、主治醫師陳明杰



腎臟內科

自一九八七年十月起開設腎臟科特別診，一九八八年初成立血液透析室，提供腎臟病友門診、住院、洗腎服務。現任方德昭主任於一九九五年加入慈濟團隊，加上王智賢、徐邦治、賴宇軒等醫師提供溫馨服務。王智賢醫師曾在大林創院時前往支援腎臟內科。而大林慈院腎臟內科蔡任弼主任曾於花蓮慈院內科部任職住院醫師。



左起：住院醫師陳宜亞、主治醫師賴宇軒、王智賢、徐邦治、主任方德昭



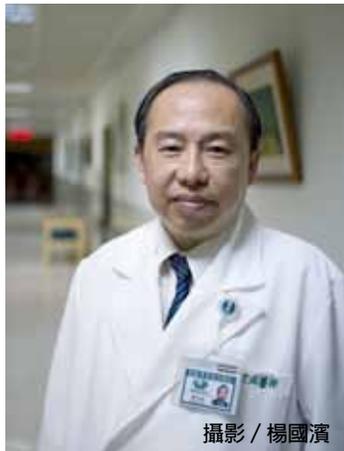
一般醫學內科



左起：主治醫師林彥光、謝明蕓、羅文綾、潘郁仁

風濕免疫科

二〇〇二年，蔡世滋醫師卸下關渡醫院院長職位，來到花蓮慈濟醫院接掌風濕免疫科與家庭醫學科。目前擔任風濕免疫科主任，科內另一位主治醫師為潘郁仁。



攝影 / 楊國濱



(蔡世滋提供)



前排左起：住院醫師黃亮凱、主治醫師陳志強、住院醫師鄭怡真、主治醫師李燕鳴、王英偉主任、主治醫師邱雲柯、住院醫師歐倍如
後排左起：住院醫師劉鴻昌、謝至鏗、葉日式主任；主治醫師楊孝友、程慧娟



家庭醫學科

二〇〇七年三月夏威夷慈濟人陪伴夏威夷安寧療護組織 Hospice Hawaii 參訪心蓮病房後合影。攝影 / 程玟娟

花蓮慈院家醫科承擔健保局之「醫療整合經營模式 --IDS 計畫」，往返偏遠鄉間提供門診衛教服務。此外，花蓮慈院於一九九五年成立「心蓮病房」，由家醫科承擔安寧療護服務，對聯「心如明月，遍照大地清淨性；蓮若菩提，開滿人間智慧花」代表證嚴上人對患者的祝福。病房區設有佛堂、禱告室、交誼廳、餐廳、空中花園、協談室、家屬休息室等，努力營造家的溫馨氣氛。除了專業的醫療，更以「五全照顧」，全人、全家、全程、全隊、全社區，給予完整照護。一九九九年花蓮慈院心蓮病房獲得「國家生技暨醫療保健」醫療院所專科類「品質金獎」。目前大林慈濟院、臺北慈濟醫院皆設有心蓮病房，推動安寧緩和醫療，讓病患減輕苦楚得以善終，亦為家屬提供悲傷輔導服務。



攝影 / 顧子俊

新陳代謝科及內分泌科

前排左起：營養師吳翠函、營養組長劉詩玉、吳篤安主任、主治醫師傅振宗
王懿營養教師、李詩敏營養教師
後排左起：藥劑師黃欣怡、營養師謝佳真、主治醫師李哲全、個案管理師游雪峰、營養師古晉瑜



攝影 / 林瑛琚



攝影 / 楊國濱

主治醫師陳信典(左圖中)於一九八七年十月，也就是花蓮慈院啓業第二年就到任服務，迄今仍堅守崗位，守護花蓮鄉親健康。

幸福之道

健康促進

「二〇一二年，國際健康促進醫院年會將在臺灣舉辦！」這是世界衛生組織(WHO)對於臺灣國民健康局與慈濟醫療志業自二〇〇六年推動落實健康促進醫院計畫的最佳肯定。

慈濟醫療推動健康促進醫院的成果，短短幾年就獲得國際肯定。自二〇〇七年開始至今，慈濟醫療志業在國際年會上沒有缺席。所有推動的成果自二〇〇八年起，皆撰述論文對國際發聲，且成果一年比一年更令人驚豔。例如，二〇一〇年共有二十八篇論文被大會接受，佔該年錄取兩百七十七篇論文總數的十分之一；而二〇一一年六月初甫於芬蘭舉辦的年會，慈濟也有二十六篇論文被大會接受，無怪乎能為臺灣爭取成為二〇一二年國際健康促進醫院年會之主辦殊榮大大加分。



二〇〇八年七月二十七日林俊龍執行長（當時為大林慈濟醫院院長）自蕭萬長副總統手中領取「世界衛生組織健康促進醫院國際網絡會員」證書。左為臺灣健康醫院學會邱淑媿理事長。（照片由臺灣健康醫院學會提供）

「健康促進醫院」(Health Promoting Hospitals)是WHO對於醫療院所的期望，認為醫院應該幫助地球村的居民享有「真正的健康」。世界衛生組織定義的「健康」不只是沒有疾病，而且是一切身體、心理及靈性均處於美好狀態，並有能力持續促進健康。臺灣在二〇〇六年十一月通過世界衛生組織審核，成為健康促進國際合作網絡的正式國家／區域級會員，大林慈濟醫院是立即投入參與的醫院之一。

當時大林慈濟醫院院長，即今慈濟醫療志業執行長林俊龍，委請社區醫療部暨家醫科主任林名男，和社區醫療部陳鈞博組長，參加二〇〇七年五月在奧地利維也納舉辦的第十五屆健康促進醫院年會，了解世界主要國家的推動情形。大林慈院並於二〇〇七年八月獲得WHO頒布「健康促進醫院」三年一期的會員證書，等於獲得世界級認可的健康照護品質。接下來，臺北慈院於二〇〇九年，而臺中慈院、花蓮慈院、玉里慈院、關山慈院於二〇一〇年陸續投入，自此，「健康促進醫院」成為慈濟醫療志業與國際接軌的一大策略方針。

慈濟醫療志業依「領導管理」、「病人」、「社區」、「同仁」、「環境」與「心靈健康」六大主軸，並於「病人」、「社區」、「同仁」、「環境」四個實際面向推行健康促進醫院的各項措施。慈濟六院由院長室領導帶動、率先參與，依當地區域特性採行創意多元的促進方案，例如：無菸醫院、戒檳推動、素食、環保節能、員工減重、糖尿病友健康促進、以及最近的高齡友善醫院。

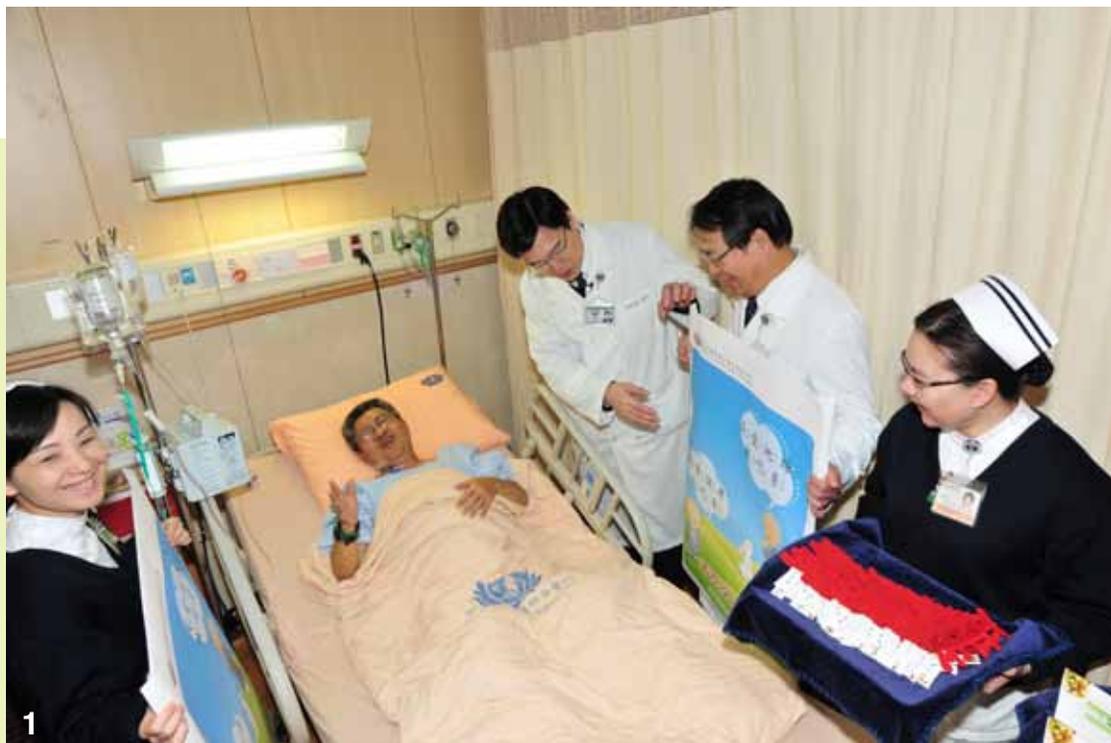
惟有從六大面向，全方位推動並落實健康促進，才是回歸醫療本質，真正落實健康促進醫院理念與作法。醫院不光是從事專業的地方，還是修心養性的好道場。參與慈濟醫療，就像在一個溫暖的大家庭裡工作。而於職場注入慈濟人文，更讓同仁獲致心靈上的喜悅，帶給全家人輕安自在，健康促進醫院的推動，讓院內員工健康、病人健康、環境怡人、社區民眾也健康。

人人身心靈健康，闔家幸福，人間從此更美好，這就是慈濟醫療努力精進的幸福目標。

病人組

健康促進醫院

健康促進醫院的概念，除了為病人治療現在的疾病，也要引導病人戒除不良習慣，如：戒菸、戒檳，還有減重，鼓勵蔬食。此外，也要促進病人安全與提昇衛生教育，如：護理衛教、營養諮詢、以及藥品諮詢服務與設置藥品查詢機等。





4

1. 臺北慈院趙有誠院長（右三）、張耀仁副院長（右二）在護理主管的陪同下，親自一一到各病房推廣心素食儀，並贈送病患家屬祈福的平安吊飾。攝影 / 簡元吉
2. 花蓮慈院小兒科朱紹盈醫師為第一型糖尿病友促健康，催生家族病友會，並常舉辦活動教育相關保健知識。(花蓮慈院糖尿病人保健推廣中心提供)
3. 花蓮慈院護理同仁是促進病人健康的重要一環，不管是院內或出院的衛教宣導，期望病人繼續保持良好習慣，遠離高危險因子。圖為沈芳吉督導於病人茶會宣導戒菸。攝影 / 游繡華
4. 大林慈院以醒目道具與可愛人偶，於醫院大廳推廣宣誓戒菸，活動內容活潑親切，民眾接受度高。右二為社區醫學部主任林名男。攝影 / 黃小娟
5. 大林慈院設有藥品綜合查詢機，可直接刷條碼辨識藥物品項與用法。攝影 / 于劍興



5

同仁組

健康促進醫院

同仁的健康促進，可以依志趣選擇各類運動或心靈調養類型；減重為六院同仁的共同重點方向之一。自啓業起各院就供應素食餐點，但自二〇一〇年起，六院更鼓勵同仁不僅於院內素食，更要帶動家人加入全面素食行列。



花蓮慈院同仁組成鐵騎隊假日騎車健身。
攝影 / 林永森



花蓮慈院在院長室主管帶領下，於二〇一一年一月六日舉辦健康促進誓師大會。攝影 / 劉明總



花蓮慈院為鼓勵同仁心素食儀，自二〇一一年四月十八日開始於院內開設自助午餐區，同仁反應方便又美味。攝影 / 楊國濱



花蓮慈院護理部妙手花生社團，成果分享到國際年會上。圖為二〇一〇年妙手花生社與精神醫學部合作，導入園藝療法，也吸引海外專家前來參訪互相切磋。（鍾惠君提供）



花蓮慈院舉辦體適能檢測，這是同仁體重控制的前導作法。右起醫務部陳新源主任、許文林副院長、研究部馮清榮副主任。攝影 / 黃思齊



關山慈院同仁(藍衣隊伍)組成排球隊到大林慈院參加友誼賽。攝影 / 蔡明芳



二〇〇七年八月，大林慈院七周年慶舉辦同仁運動會暨划龍舟比賽。攝影 / 于劍興



社區組

健康促進醫院

深入社區進行衛教知識傳遞與宣導、舉辦各類活動、整合式篩檢等等，也於社區招募健康促進的輔導志工，六家慈濟醫院徹底將預防醫學的觀念落實社區執行。



為了推動花東地區的口腔癌防治，花蓮與玉里、關山慈院不但舉辦戒檳班，更進一步培訓戒檳輔導志工。圖為二〇一一年四月二十三日花蓮與玉里慈院於玉里慈院七樓合辦的戒檳志工培訓課程。攝影 / 陳世淵

素食是花蓮慈院在社區努力推廣促進健康的主题之一，圖為二〇一一年四月的減碳素食廚藝班活動，總務室供膳組何榮隆廚師(中)示範，營養師莊滄喬、林惠敏講解。攝影 / 陳安俞



關山慈濟醫院十周年慶馬拉松賽鳴槍起跑，選手們一湧而出，其中不乏長跑好手，希望爭取好成績。攝影 / 徐政裕



臺中慈院深入大臺中地區舉辦複合式健康篩檢，希望透過篩檢發揮預防疾病功能。攝影 / 曾秀英



大林慈院的健康甘仔店搓湯圓活動。攝影 / 黃小娟



臺北慈院也與社區社團等結合，推廣活動促健康。圖為二〇一一年六月三日臺北慈院舉辦的無菸踩街活動。攝影 / 鄭富元



環境組

健康促進醫院

慈濟醫院的興建即採綠建築概念，從中水系統、熱泵供水、太陽能板、連鎖磚、大量植樹等規劃，以及醫務系統的無片化、電子化等，從源頭做起。推動健康促進醫院在環境方面的努力，六院各自推陳出新，由總務室領頭做起，包括：節能、減碳、省水、省電、推動使用環保餐具、資源回收、廢棄物減量、交通共乘、替代能源等著手，同仁也共同投入。

二〇〇七年底大林慈院獲環保署頒發「企業環保獎」、二〇〇八年十月臺北慈院獲環保署頒「事業廢棄物與再生資源清理及資源減量回收再利用績效特優獎」，二〇一〇年十一月花蓮慈院獲「廢棄資源物管理績優獎」，在在肯定慈濟醫療志業在環境保護方面的實施成果。

二〇〇八年經濟部能源局與全臺十九大集團醫院、旅館和百貨業者簽署「自願性節約能源」協議，慈濟醫療志業率先響應，花蓮、大林、臺北與臺中慈院於三年間年年成功達成較第一年「節電百分之五」的目標；從調高冷氣溫度、減少燈泡或使用省電燈管、多走樓梯、轉小水龍頭供水閥等小細節做起，三年下來，四家院區總共節能四百零九萬度電。因此於二〇一一年八月十七日二十五周年慶當日獲經濟部「節能企業」頒獎表揚。

二〇一〇年十一月五日花蓮慈院獲頒廢棄資源物管理績優獎。右為高瑞和副院長（現任院長）、總務室彭德明組長。攝影 / 彭微勻



花蓮慈院同仁利用假日到社區清掃環境。攝影 / 劉明縉



二〇〇一年靜思堂建設期間，花蓮慈院同仁與志工捨去柏油路面，於院區道路鋪設愛的連鎖磚，讓雨水回歸大地，讓土地可以呼吸。攝影 / 林瑛瑤



攝影 / 黃思齊

二〇一一年七月至八月花蓮慈院同仁在二十五周年前夕以回收寶特瓶的方式慶祝。左下圖為總務室同仁將回收成果運至花蓮慈濟環保站過磅。上圖與右下圖為花蓮慈院同仁至花蓮慈濟環保站，體驗環保回收，雙手做環保，歡慶二十五。



攝影 / 游繡華



攝影 / 黃思齊



中水回收、以熱泵供應熱水等系統裝置，節能又省水，圖為中水回收箱。攝影 / 于劍興



六院同仁以品管圈等創意活動互相激勵減少廢棄物或回收再利用。圖為大林慈院血液透析中心用心減少醫療廢棄物。攝影 / 于劍興

高齡友善・母嬰親善

健康促進醫院

慈濟醫療志業推動「高齡友善」與「母嬰親善」；在高齡友善醫院方面，從試穿老人服裝體驗眼睛老花、行動不便，並進而改善院內軟硬體設備（圖1，花蓮慈院）；體貼老人，到府為老人施打流感疫苗（圖2，玉里慈院）；以及到社區發展銀髮福氣站，是照顧老人身心健康的好去處（圖3、4，玉里慈院）。此外，花蓮、大林、臺北、臺中慈院皆通過母嬰親善評鑑，臺北慈院更是連續三年獲認證特優的殊榮，臺中慈院則是獲全臺第一名的肯定。



攝影 / 黃思齊



攝影 / 陳世淵



攝影 / 謝文彬



攝影 / 陳世淵



(臺北慈院提供)



臺北慈院婦產部醫護團隊徹底執行母嬰親善，屢獲政府機關肯定。圖為祝春紅醫師於孕媽咪講座請準爸媽們可以盡量找團隊成員幫忙。攝影 / 吳建銘



臺中慈院團隊接受國民健康局認證母嬰親善醫療院所。左起臺中慈院小兒科李敏駿主任、莊淑婷副院長、邱淑媿局長、護理部劉宜芳主任、張慧雯母子以及洪玉芳護理長。攝影 / 曾秀英

花蓮慈院於二〇〇八年一月三日開始「哺乳特別門診」，為母嬰親善更進一步地貼心設想。揭牌儀式參與者左起：顏惠美師姊、護理部章淑娟主任、前院長石明煌、婦產部朱堂元主任、護理部王淑芳督導、梁忠詔主任。攝影 / 劉明總



圖為臺中慈院護理同仁教導新手媽媽如何為新生兒沐浴。攝影 / 簡伶潔



健康促進醫院年會

健康促進醫院



上圖為第十七屆年會於希臘，慈濟醫療團由大林慈院簡守信院長(前排中)帶領。下圖為第十八屆年會於英國舉辦，由林俊龍執行長(後排右六)、簡守信院長(後排右五)、趙有誠院長(後排右七)帶領，並由英國慈濟人陪同參加。林執行長獲「最佳海報論文首獎」殊榮。





第十九屆年會於芬蘭，由臺北慈院趙有誠院長（前排右三）帶領慈濟醫療團隊發表論文與成果。

健康促進醫院年會暨國際學術研討會論文發表

	參加人數	論文發表數	大會專題演講	口頭演說	小型口頭演說	海報	備註
2007年奧地利	2	0	-	-	-	-	15屆
2008年德國	4	2	-	1	1	-	16屆
2008年泰國	8	8	1	7	-	-	IHPQS
2009年希臘	9	11	1	7	-	3	17屆
2009年日本	5	4	-	4	-	-	APHPE
2010年英國	19	28	-	8	6	14	18屆
2011年芬蘭	-	26	-	7	3	16	19屆
合計	47	79	2	34	10	33	

IHPQS: The International Conference on Health Promotion and Quality in Health Services
(健康促進暨照護健康照護品質國際學術研討會)

APHPE: The First Asia-Pacific Perspectives and Evidence on Health Promotion and Education
(第一屆亞太地區健康促進與衛生教育國際學術研討會)



小兒部

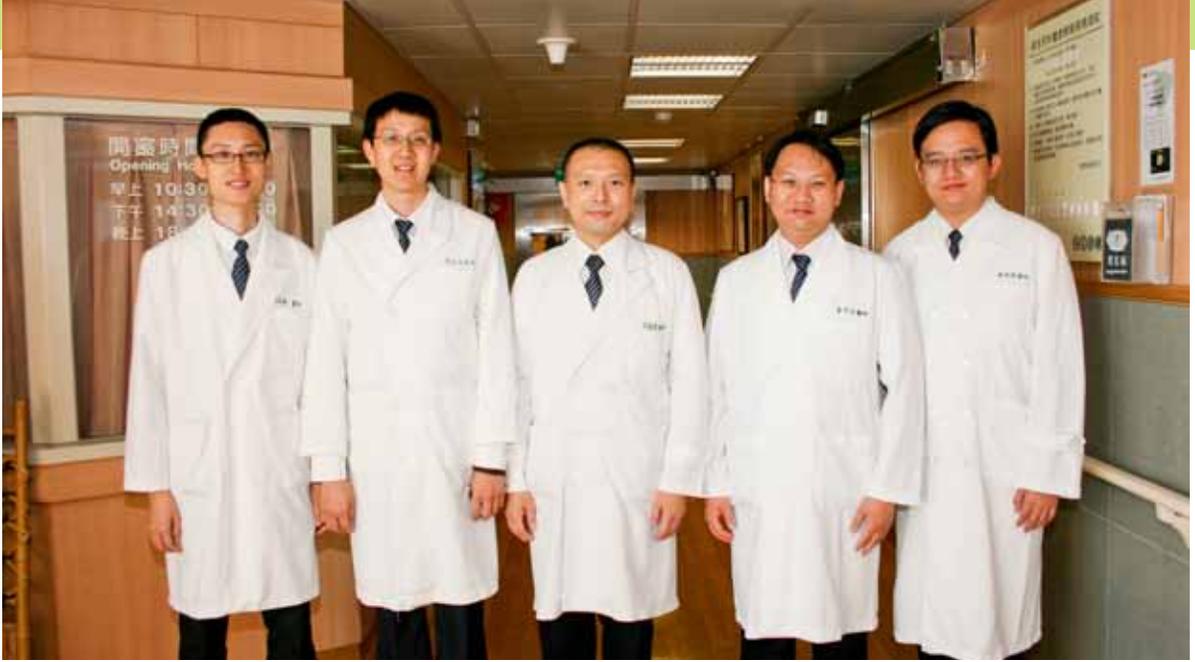
走過四分之一世紀，花蓮慈院小兒部師徒傳承之情深切，目前共有十一位主治醫師。最資深的陳瑞霞醫師於一九八六年花蓮慈院啓業三個月後就專職至今，照顧無數花東小小病患，陳醫師曾支援關山慈院門診，現每週固定支援玉里慈院門診，亦積極參與海內外慈濟義診服務。

一九九六年，小兒神經科教授、現任慈大校長王本榮醫師到任小兒科主任，相繼網羅血液腫瘤科專家主治醫師陳榮隆，小兒心臟科醫師、現任小兒部兼任研究部主任鄭敬楓，以及前小兒科主任、且是東部第一位小兒胃腸科醫師朱家祥，並在時任慈大校長、同時也是小兒遺傳科醫師李明亮教授的領軍下，提升整體兒科的醫療服務水準，完善設備，積極鼓勵研究並承擔教學任務，加上眾多志工護持，使得花蓮慈濟醫院成為東部重症病童照顧的最後防線。



前排左起：主治醫師陳瑞霞、朱家祥、王本榮校長、鄭敬楓主任、陳淑惠

後排左起：主治醫師詹榮華、住院醫師陳明群；主治醫師朱紹盈、賴佩君、林俊松、楊尚憲、張宇勳；住院醫師張雲傑



花蓮慈院兒科次專科齊全，曾配合前小兒外科主任彭海祁醫師與各外科專科團隊於二〇〇三、二〇一〇年間承擔二對菲律賓連體女嬰圓滿接受分割手術之前與之後的照護。

小兒神經科：主治醫師王本榮、賴佩君，為小兒神經科次專科訓練醫院，與兒童發展復健中心合作密切。

小兒心臟科、小兒急診科：主治醫師鄭敬楓。在證嚴上人提出小兒科應提昇急診醫療品質的期待下，一九九五年兒科急診業務改由主治醫師擔當，使得花蓮慈院成為全臺灣最早由兒科主治醫師負責急診看診的醫院，也是最早提供全年無休由主治醫師門診的醫院。

小兒遺傳及新陳代謝科、小兒內分泌科：由前慈大校長李明亮教授帶領，配合前慈大校長、現任慈大人類遺傳研究所教授方菊雄以及堅強研究團隊，將小兒遺傳諮詢中心提升為國內遺傳疾病領域一流的診斷治療機構。目前由主治醫師朱紹盈醫師負責，提供各種基因檢測、遺傳疾病的診斷和諮詢。

小兒肝膽胃腸及營養科：主治醫師朱家祥、林俊松。由前科主任朱家祥創立，且為小兒胃腸科次專科的訓練醫院。可施行困難度高的小兒胃鏡、大腸鏡的檢查及治療，肝穿刺切片等。而朱家祥醫師為東部第一位領有小兒胃腸科次專科執照的醫師及唯一的小兒胃腸科次專科訓練老師。

小兒血液腫瘤科：由前小兒科主任陳榮隆設立，現由主治醫師陳淑惠、楊尚憲發揚光大。與慈濟骨髓幹細胞中心配合，設有移植病房、骨髓移植中繼病房、及實驗室。

新生兒科：慈大醫學系畢業之張宇勳醫師，著力於照顧東部所有的重症新生兒或極端早產兒。體重六百多公克的極低體重早產兒，亦能毫無併發症、健康快樂出院。重症病童由花蓮轉到北部就醫情況已非常少見。

小兒過敏免疫科：由主治醫師詹榮華承擔。

臺中慈院小兒科李敏駿主任（中）曾在花蓮慈院擔任主治醫師，四位主治醫師（左起）黃冠翰、李宜准、李宇正、黃禹銘皆畢業於慈大醫學系。攝影 / 賴廷翰



臺北慈院主治醫師劉彥麟（左）、兼任醫師邱是凱等，於住院醫師時期均曾在花蓮慈院服務。攝影 / 簡元吉

復健科

復健科自一九八七年七月成立至今，梁忠詔主任已服務超過二十年，目前有一位顧問醫師連倚南教授及五位主治醫師，其中簡世霖、楊士賢、洪裕洲、鄭弘裕等四位醫師，以及分別在臺北慈院、臺中慈院服務的厲家珍醫師與洪大為醫師，均在花蓮慈院養成，師從連教授與梁主任。轄下之「兒童發展復健中心」成立已十五年，曾獲國家品質標章認證，是花東兒童早期療育希望之所繫。



連倚南教授於啓業初期就從臺大往返花蓮看診、教學，二十五年來仍然持續。攝於一九八八年二月。攝影 / 林瑛琚



兒童發展復健中心已成立滿十五年，圖為十周年時邀請小朋友與父母齊來慶賀。攝影 / 謝自富



前排左起：護理吳順萍、主治醫師鄭弘裕、梁忠詔主任、顧問醫師連倚南、主治醫師陳俐君、
 住院醫師郭惟致；治療師王慧娟、王慧雯、黃意雯；心理師徐婉茹、治療師林芮竹
 中排左起：治療師陳銘福、住院醫師林禎淇；治療師洪嘉駿、王耀毅；主治醫師簡世霖、洪裕洲；
 治療師陳家慶、魏于鈞
 後排左起：治療師吳慧芬、林春香、李凱琳、吳孟純、蕭蓉、葉于瑞；物理士周宜樺；
 治療師徐佳俐、張琦、劉媛綺、謝佳倩、連芳誼、陳美玉、黃寶、劉盈綺



臺中慈院洪大為醫師
 攝影 / 賴廷翰



眼科

花蓮慈院眼科團隊愛心豐沛，長年深入社區進行眼科疾病篩檢，服務鄉親；與慈濟器官移植中心為等待光明的病患施行眼角膜移植手術。此外，亦經常參與慈濟海內外義診活動。九位主治醫師致力於眼科雷射手術、白內障手術、青光眼手術、眼整型手術、視網膜疾病手術及雷射治療等各類眼科疾病診治。



前排左起：主治醫師黃舜平、許明木、蔡榮坤主任、徐聖曜、李原傑

後排左起：護理洪心渝、技術員卓貞君、主治醫師何明山；住院醫師楊雅雲、陳南詩、林意純；

主治醫師張芳綾、住院醫師林虹君、主治醫師黃子倫；住院醫師林晉良、李怡青；

技術員陳翠萍、梁乃鳳；護理長李彥錚；護理張素華、陳佳口



左起：主治醫師黃懷寬、牙科部主任黃銘傑、副院長陳培榕、主治醫師黃志浩、家庭牙醫學科主任吳志浩；住院醫師李佳鴻、黃秉緯、楊博雅



牙科部

花蓮慈院自啓業時，即開始提供牙科服務。二十五年來，除治療一般病患，每週亦固定提供身心障礙者牙科特別門診醫療服務。此外，並積極參與義診，走入社區鄰里，資深主治醫師亦是牙科部主任黃銘傑愛心廣被，是全院參與義診次數最多的牙醫；未來更將擴大舉辦偏遠地區及各鄉村部落間之巡迴義診，以造福更多花東地區民衆。牙科團隊於人工牙根及自體骨移植手術及上顎竇骨增進術、牙周瓣膜及引導骨再生手術、牙周及膺復整合全口假牙重建、殘智障牙科全口治療、癌症病患骨髓移植前牙科治療、鈦金屬迷你骨釘整合性治療、口腔外科、牙齒矯正等複雜術式施行上，深獲病患信賴。



前排左起：組員陳怡君、許永祥主任、楊淑蘭
中排左起：組員陳偉潔、慈大病理學科助理張夢書、組員程文祥
後排左起：主治醫師蘇柏誠、組長黃朝鎮、主治醫師李明勳

解剖病理科

病理科在一九九〇年六月成立，許永祥主任到院服務也滿二十一年，團隊成員由三人到現在增加為十四人，外科標本從一年三千例增加到一年一萬九千例，目前已完成三百一十三例病理解剖，保存許多珍貴的本土切片標本，提供醫師診治病患時作為比對資料，加快疾病辨識與判別速度，搶救無數寶貴生命。除鑑別狂犬病、恙蟲病、鉤端螺旋體外，許主任曾冒險參與漢他病毒、疑似庫賈氏症、疑似 SARS 病患等急症傳染病解剖，期許未來病理科能更加茁壯，提供更精確的服務及更優質的教學。

職業醫學科

花蓮慈院職業醫學科於二〇〇六年一月成立，四月即接受勞委會委託成立東部地區唯一的「東區職業傷診治中心」，守護東部地區勞工朋友的健康。兩位主治醫師為科主任劉鴻文副院長及楊孝友醫師。



左起：研究助理蔡宛純、王妍捷、主治醫師楊孝友、劉鴻文副院長、研究助理羅雅茹



中醫科

花蓮慈院中醫科目前擁有七位中西醫主治醫師，其中有六位為醫學碩士。此外尚有多位住院醫師，為慈院門診量最高的科別。除了門診提供針灸治療、復健，也與西醫科別共同合作為各科別病人診治，將從與心蓮病房良好互動關係中，進一步推動腫瘤的中西合作，例如從腫瘤的初期就採中西結合的治病模式，直到安寧療護都有一系列的治療方針與方法，期能將中醫科發展為東部最具規模的中西腫瘤治療中心，裨益病人。



攝影 / 楊國濱

前排左起：主治醫師林郁甯、蔣志剛、柯建新主任、林崇舜、林經偉

後排左起：住院醫師沈炫樞、范志豪、王健豪、吳佩穎、吳欣潔、陳怡真、主治醫師楊成湛、
住院醫師顏慶仁、主治醫師許睿杰



前排左起：主治醫師高聖博、丁大清、部主任朱堂元、魏佑吉、林錦鴻
後排左起：住院醫師龐旻醛、專科護理師孫曉薇、主治醫師陳寶珠、專科護理師江靜媚



婦產部

花蓮慈院婦產科於二〇〇五年十一月改制為婦產部，設有婦科、產科與生殖醫學科。目前醫療團隊有六位主治醫師，包括部主任朱堂元、部副主任高聖博、產科主任魏佑吉、婦科主任丁大清。婦產部的人工生殖實驗室於二〇〇二年通過衛生署評鑑，是東部唯一核准的人工協助生殖機構；此外，更連續多年通過母嬰親善醫院認證，並於二〇〇五年成為東部高危險妊娠轉診醫院。



前排左起：居家治療師莊淑美、社區精神科蔡欣記主任、一般精神科陳紹祖主任、部主任賴奕菁
中排左起：住院醫師許兆璋、沈裕智、許智堯；主治醫師李美瑩、李浩銘
後排左起：臨床心理師林冠伶、徐瑋怡、王瑾婷、社工師黃玉臻、職能治療師林雅惠、廖怡婷
社工師李玟璵、職能治療師林蓓華

精神醫學部

花蓮慈院精神醫學部隸屬於神經醫學科學中心，前身為身心醫學科，成立於一九九二年。創科主任為王浩威醫師，一九九八年九月由陳嘉祥醫師接任，正式開辦廿七床急性床；同年開辦「輕安居」病房，提供老人與慢性精神疾病的日間照護。現部主任為賴奕菁醫師，部內七位主治醫師，李浩銘醫師與臺北慈院賴建翰醫師皆為慈濟大學醫學教育養成。



皮膚科

花蓮慈院皮膚科主任為方甘棠醫師，四位主治醫師其中三位洪崧壬、陳志斌、張正皇皆為慈濟大學畢業、慈院住院醫師訓練養成。花蓮慈院於二〇〇三年十月開辦皮膚科病房，服務與皮膚病灶相關的系統性疾病患者。二〇一一年八月，新任主治醫師楊仁宏到職，並同時接任慈濟大學醫學院院長一職。



楊仁宏醫師 攝影 / 劉明總



左起：主治醫師陳志斌、主任方甘棠、洪崧壬

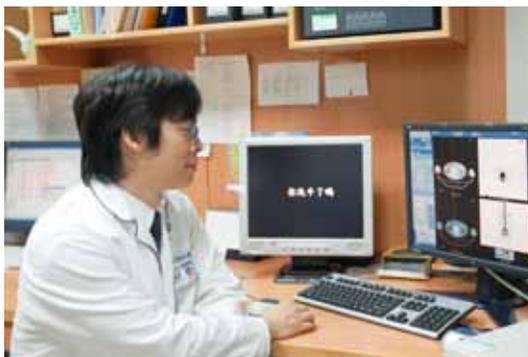
核子醫學科

前排左起：范慧雯、主任劉淑馨、副院長王志鴻、趙豪瑜、謝亨理、林雅萍
後排左起：林育宣、藥師王磊、主任高志浩；主治醫師謝宏仁、莊祿堂、林明琪；護理郭羽瑄



核醫製藥科

花蓮慈院核醫製藥科於二〇〇九年九月獲得衛生署「正子放射同位素」評鑑的零缺點肯定，且團隊所提出的新正子藥物 F-DOPA 注射液，更通過衛生署正子檢查用藥生產 GMP 的查核。且自製生產「氟 18 氟化鈉」及造影流程於二〇一〇年三月四日通過衛生署 GMP 查核，成為臺灣首家也是唯一可以自製生產「氟 18 氟化鈉」進行全身骨骼掃描的醫院，是癌症骨轉移檢查的重要新利器。



圖為核醫製藥科高志浩主任與技術師為病人全身骨骼掃描。攝影 / 黃思齊



影像醫學部

花蓮慈院影像醫學部現有五位主治醫師，由許文林副院長兼任影像醫學部主任，下分兩科：一般影像科，主任為張寶源醫師，介入影像科，主任為周紹賓醫師，部內現有五位主治醫師。

除了各種疾病的診斷和治療之外，並提供3T高磁場核磁共振全身健康檢查，於疾病早期尚未產生症狀時先期診斷。且配備有最先進的超高速64切電腦斷層儀，提供快速精密的檢查及非介入性立體心臟冠狀動脈血管攝影。此外，先進的雙平面血管攝影機，對於各種頭頸部血管疾病的診斷與治療非常有幫助。



左起：主治醫師凌昌明、李超群、張寶源、江國賢、周紹賓

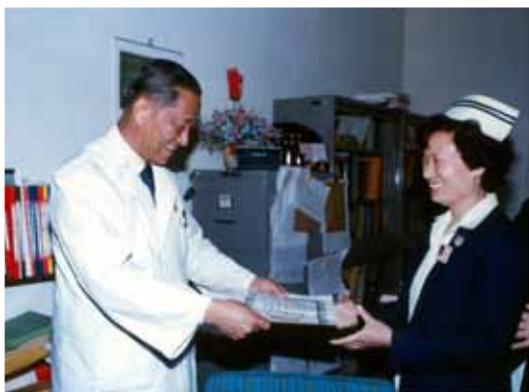


前排左起：放射技術師胡雅涵、周繁雅、張筱筠股長、鍾玉禎、劉芳潔、黃麗娟組長、吳沛蓁股長
後排左起：放射技術師林恩賜、王魯發技士、施琬梅技術員、放射技術師葉佳碩、陳懿芳副組長、
放射技術師古維德、張奇斌、許浩銘、技術員陳雅蕙

聞聲救苦護蒼生

撰文：章淑娟 花蓮慈濟醫學中心護理部主任

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



一九八六年八月十七日，一群臺大醫院護理主管前來參加花蓮慈院啓業與靜思堂動土典禮，右二為林智惠，右五為彭渝珍。左圖為杜詩綿院長頒發聘書給護理科第一任主任曾幸玉。



圖為一九八八年一月花蓮慈院接受評鑑。坐者右起曾文賓副院長、溫舜華主任，後排站者右二莊慧瑛、右三許秋娥、右四方淑華。攝影 / 林瑛琚

啓業五載奠定基礎

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

從醫院護理資深主管處聽聞，啓業初期因與臺大醫院簽署建教合作，才略為緩解欠缺醫師與護理人員的窘境。當時臺大資深的曾幸玉督導是第一位前來擔任護理科主任，臺大醫院開刀房溫舜華護士長於一九八六年十月一日報到；半年後，一九八七年二月由廖玉枝督導代理主任；溫護士長於同年九月升為護理科主任，此時正值啓業周年，為尚不穩定的護理科奠下基礎。

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



一九九四、九五左右，花蓮慈院護理科主管合影，左起呂照、許秋娥、陳慧純、蔣昕穎、溫舜華主任、章淑娟、賴惠玲。下圖左二為林智惠護理長，「林阿姨」是慈濟護理之寶，她自臺大退休後轉至花蓮慈院服務，從啓業至今，已在臺灣護理界付出超過六十五年歲月。(呂照提供)



第二個五年 提昇品質

一九九二年，隨著夫婿調職花蓮，個人生涯也轉而與慈濟醫院結緣。對於已經在臺大醫院服務多年的我，心裡難掩是否要待在鄉下醫院的躊躇。這時啓業約六年的花蓮慈院，護理同仁約莫五百人，要承擔五百床的照護責任，而護理科主管有七位，在人事行政、病人照護方面漸入正軌，溫舜華主任請我擔任品管督導，負責照護品質的管理與提昇。而在花蓮奮鬥、打穩地基的時期，亦建立臺灣東部數個護理品質與護理教育之里程碑。



圖為一九八八年十二月三日，當時的骨科住院醫師許世祥(左二)於急診室為病人進行緊急處置。左一為現慈濟大學護理學系謝美玲講師。攝影 / 林瑛琚

教學討論會

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



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

護理成長團體

其二，建立因應臨床的在職教育。最早完備的是「糖尿病友的護理照護課程」。一九九二年初到花蓮，驚訝醫院中竟有這麼多糖尿病人，而護理同仁並不具備糖尿病照護知識，剛好得知衛生署開放研究計畫，隨即趕工撰寫送件，送審計畫一次就通過。此計畫亦是慈濟醫院第一篇護理工作計畫申請獲衛生署補助。我們在院內推動護理同仁的糖尿病照護在職教育，並成立糖尿病友的成長團體，每週聚一次，由醫師、護理師、營養師指導並陪伴病友與家屬，共同分享自我照顧經驗，護理同仁也跟著病友團體的精進一起成長，不只提昇專業，亦更了解病友與家屬的身心需求。

隨著癌症高居十大死因之首，臺灣臨床上需要照顧的癌症病人越來越多，臺灣腫瘤護理學會一九九二年十一月五日於焉成立，希望為癌症病人提供更完備的照護。臨此階段之慈濟醫院護理同仁，在面對腫瘤病人時同樣有心理障礙，聽到病人疼痛地哀號，護理同仁心裡都很慌，不知道還能幫什麼忙。由於自身具兒童血液腫瘤護理的經驗，瞭解血液腫瘤病人的照護真是另一大難題，於是一九九三年慈濟醫院成立「腫瘤護理人員成長團體」，此團體成員不限於院內同仁，而是開放給東部所有醫事從業人員皆可參與。之後，亦與社工師合作，成立癌症病患家屬成長團體，強化家屬對疾病過程及其治療的了解，互相支持。

中圖：一九九六年七月花蓮慈院開辦獨立的神經外科病房，並舉辦開幕茶會。有三分之二護理同仁經重新訓練後立即上線服務。左起：曾文賓院長、林俊龍副院長、劉雲鶯、賴惠玲、陳慧純，右為神經外科蘇泉發主任。

下圖：花蓮慈院安寧療護居家共照護理師胡薰丹與心蓮病房志工，一同前往病患家中，進行居家護理服務。攝影 / 劉明總





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

居家護理到出院準備

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

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

剛開始推動「出院準備服務計畫」時，病患不解為何才剛住院，院方就為他們擬好了出院計畫。為此，護理部特地投稿報社，說明出院計畫的好處，讓民衆理解。最初擬寫計畫是由當時家庭醫學科的賴鈺嘉醫師規劃，賴惠玲撰擬，而後由本人接續推展。

而今，居家護理已納入全民健保給付。出院準備服務也成為醫院評鑑的要項。更重要的是，將對病人的關懷從醫院延伸到社區，現有病友聯誼會、居家往診，及社區據點關懷服務等。





花蓮慈院為東部地區醫療重鎮，慈濟護理的急重症訓練非常重要，專業口碑也逐漸建立，圖為一九九四年五月的東部地區空降緊急醫療網演習，花蓮慈院全院投入。攝影／黃錦益

重症照護訓練 專科護理師

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

因應住院醫師不足，花蓮慈院亦於一九九三年十月設置外科病房專科護理師七名，與醫師共同提供醫療服務。

護理同仁以自假時間參加專科護理師培訓，此為花蓮慈院第一屆專科護理師結業合照，第一排蹲者左四為護理部鍾惠君副主任、左五為內科加護病房主任黃寒裕醫師。



二〇一〇年十一月十九日中橫山區一位登山客墜谷受傷，直升機緊急吊掛傷者送至花蓮慈濟醫學中心急診。圖為急診醫護同仁至靜思堂道侶廣場以救護車接運傷者。攝影 / 黃思齊

護理行政訓練班

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





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

人文培育從心起

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

人文營隊的舉辦一直持續迄今，但因為六院護理新進人數漸多，且四大志業共同舉辦，所以新進同仁的「人文營」，轉而在花蓮靜思堂舉辦，不但有精舍師父的愛心與教導，更有慈濟志工日夜照顧陪伴，幸福指數遞增未減。加上護理完善的到職訓練，培育了護理人員專業且人文的基礎臨床能力。現在更與政府的兩年期醫事人員訓練計畫結合，為護理臨床專業能力打下基礎。



進階制度底定 次專科漸完整

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

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



一九九六年四月起，花蓮慈院成立傷口腸造口治療室，傷口造口專業照護更曾獲得生技醫療品質獎的肯定。攝影 / 劉明總



早期新進人員於靜思精舍接受教育訓練課程。圖為一九八九年十二月於齋堂用餐情形。攝影 / 林瑛琚



二〇〇八年五月護士節前夕，花蓮慈院護理部於大愛樓大廳舉行授階儀式，公開表揚同仁於專業上精進不懈的用心。攝影 / 劉明總



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

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



二〇〇三年十二月底至隔年一月初，花蓮慈院急診室涂炳旭副護理長(左二)參與伊朗巴姆地震賑災義診，圖為協助將災民緊急送往設於卡曼國內機場的臨時醫療站醫治。攝影 / 蕭耀華



慈濟護理進入第二個十年，除了提昇院內護理能力，也開始投入東部護理訓練。左圖為一九九六年神經外科病房護病互動。左為護佐劉靜容，迄今仍在心蓮病房服務。(蘇泉發提供) 右圖為二〇〇〇年五月，花蓮慈院舉辦為期兩週的原住民第二專長護佐員訓練，學員在結訓當天模擬鼻胃管灌食。攝影 / 黃秀花





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

第二個十年 建立模式 彈性微調

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

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

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

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



教學與研究

為了東部招募不易，亦為培育護理人才。一九八九年，證嚴上人成立慈濟護專（現名「慈濟技術學院」），並敦請前臺大醫學院院長楊思標教授為首任校長。開學先招收二專部學生，隔年起招收五專部學生。而自一九九六年設立原住民公費專班，培育就業長才，原住民弱勢學生不但不用負擔學雜費、住宿費、餐費、制服書本費，每個月還有小額零用金可運用。一九九四年十月慈濟醫學院創校開學時，即設護理研究所；一九九六年設立二年制護理學系在職班；一九九七年設立四年制護理學系。自此，護理在職進修管道更臻完備。

花蓮慈院幾位現職的資深護理人，如：張玉芳個案管理師、專科護理師林碧萱、楚筱萱、外科加護病房護理長鄭麗娟、開刀房吳秋鳳，是慈濟護專二專部第一屆畢業生。當時二專部其實幾乎都是有護理執照又有工作經驗的護理人來進修，他們到醫院來實習時，可以直接照顧病人，等於為醫院注入了優質的護理人力，這算是護理人力極度缺乏時期的一個趣聞。

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

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





《志為護理——慈濟護理人文與科學》除提昇護理專業研究品質，更為彰顯護理人文與榮耀而努力。

護理專業具慈濟人文

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

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

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



六院護理合心 呈現慈濟人文

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

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

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

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



許多資深的護理人轉換身分，調任行政職務，繼續為慈濟醫療貢獻心力，左起皆為資歷超過二十年之同仁：執行長辦公室高專蔣昕穎、研究倫理委員會組長蘇雅慧，醫事室申報股林坤慧、洪麗娟、藍靜瑜。此外還有醫事室鄭惠珠專員，慈濟基金會醫發處吳惠莉主任、李淑珍等人。



花蓮慈院護理部主管與護理長：

左一章淑娟主任；第一排：林智惠護理長、葉秀真督導、林雅萍督導、章小雲、沈芳吉督導、劉玉玲、徐淑華
第二排：鍾惠君副主任、張智容、李淑娟、王麗花、郭楊卿、張幸齡、鄭雅君、李彥錚
第三排：方淑華督導、廖珮琳、陳惠蘭、張育婷、陳玉娟、陸家宜、林宜靜、王琬詳督導
第四排：李惠珍督導、鄭麗娟、李牧蓉、呂基燕督導、王淑貞副主任、曾雅雪、蘇芬蘭、江國誠
第五排：游純慧

慈濟護理從花蓮慈院起源，將已建立的制度與訓練課程傳承至各院；東部的玉里、關山慈院及西部的大林、臺北、臺中慈院啓業前，各院護理同仁皆曾於花蓮受訓，其中許多主管與資深護理師亦為花蓮培訓；目前六院護理亦緊密結合，分享資源，期許將慈濟護理人文與專業傳續發揚。

玉里慈院護理



攝影 / 陳世淵

左起：潘瓊晴、林靜雯感控師、詹淑惠、張秀琴護理長、吳佩君、景雨秋、林雪鳳護理長

關山慈院護理



攝影 / 謝自富

左起：馬秀美、蔡秀卿、余靜、古花妹護理長、高華苑、王愛倫護理長、余小菁

大林慈院護理

攝影 / 劉敏妃



前排左起：王金敏、廖慧燕副主任、詹馥綾、沈金華、黃雪莉主任、陳妙文、賴蕙君、蔡秀美、彭靜尼、李淑雅
後排左起：林興隆、劉季惠、莊慧瑛、程培鈺、鄭麗娟、林小琪、陳香伶、洪阿淑、鄭榮峰

臺北慈院護理



攝影 / 羅文春

前排左起：劉怡婷、王秀蓉、王瑩寬主任、蔡碧雀、滕安娜
中排左起：朱秀蕙、許琬玲、楊心彤、林佩珊、陳美慧、賴秋蓉、曾慧琪、林思吟、黃麗鳳
後排左起：張巍玉、周獻芝、林雅慧、陳依琳、廖金蓮、陳似錦

臺中慈院護理



攝影 / 梁恩馨

臺中慈院於二〇〇七年初啓業前，護理同仁即於花蓮、大林與臺北慈院代訓。圖為二〇〇八年度護理行政管理訓練結訓暨〇九年度開訓典禮合影。

前排左起：張華茹、曹又云、張燕娟、王淑惠、李玉茹、林芳如、洪玉芳、陳厚蘭
後排左起：陳亭宇、潘美伶、張月梅、吳佳儒、張雅婷、劉宜芳主任、莊淑婷副院長、洪緹潔、呂蓉蓉、富慧雲、葉美慧、劉淑玲、賴旭彥

搏節用度 資源共享

慈濟醫院雖屬於慈善宗教醫院，但也必須重視績效、開源節流，方能永續經營，濟世救人。慈濟醫院的經費，起始於十方大德的涓滴愛心，必需搏節用度，資源共享。

慈濟醫療志業以聯合採購方式，以量議價。採購單位需抱持誠正信實的道德標準，不浪費、不圖私。走過二十五年，慈濟醫療的採購程序已從同仁全人力作業，進步到建置採購網的作業模式，將慈濟六院的資源整合，發揮最佳成本效益與品質管控。

從花蓮慈院成立，至近二十年後的臺中慈院啓業，慈濟醫療志業的資源管理與統合日顯重要。一九八六年十一月耗資引進全身電腦斷層掃描攝影儀，為當時東部第一臺尖端儀器，可及時找出病因，不需遠送西部就醫。攝影 / 黃錦益



花蓮慈院於一九八九年二月十八日完成東部首例開心手術，即仰賴此人工心肺機。



花蓮慈院自啓業起就為提高東部民衆的醫療水準而努力，不管軟體或硬體方面。圖為一九九三年醫技同仁使用血管攝影機一景。攝影／黃錦益

萬事起頭難

採購作業，最難也最簡單的就是避免任何人事關說、金錢利益的糾葛、綁標等等。在花蓮慈院啓業前，由早期同仁抱持著「用心即專業」的態度開始所有採購作業，萬事起頭難，從做中學，其中艱辛旁人應該很難想像。

最早的採購業務由花蓮慈院總務室資材組負責，因應玉里、關山、大林慈院的陸續啓業，代辦業務越趨繁多。到臺北、臺中慈院啓業之後，採購業務的整合在過程中逐漸凸顯。以消炎殺菌的藥膏為例，可能有五種常用品牌，每個品牌又有不同劑量濃度與容量，醫師的開藥習慣也會是考量因素，若沒有進行統一，同樣功能的藥品就會出現十多個品項；所有醫療科別的藥品加總就會造成資源管理的難度。「多樣化」不僅增加庫存管理等費用，更是人力的耗用。承辦同仁需負責統整、溝通協調，減少各院區間的類似差異。在最年輕的臺中慈院啓業後，隔年，也就是二〇〇八年七月一日，資材組改編於慈濟基金會醫療志業發展處，同時更名為「資源管理室」，並開始導入「慈濟醫療採購網」，朝電子化邁進一大步。

公平公開透明 報價招標皆分明

在慈濟醫療志業的專屬網站上，可以很清楚的注意到「**慈濟醫療採購網**」的選項，滑鼠點進去，聯合採購過程透明化；不管是藥品試劑、資訊設備、醫療儀器、醫材、辦公家具等各種招標公告、流程、進度、查詢、報價，一覽無遺。



攝影 / 梁恩馨



從二〇一一年初開始至今，臺中慈院即籌備並全體動員打掃、搬遷，新醫療大樓於八月二十一日正式啟用，資源管理室同仁更是提早進駐，打點相關的軟硬體設備到位。

透過這個採購平臺，所有資訊公開、透明，且流程標準化；唯一的門檻就是請廠商先加入會員，以杜絕沒有意願者。廠商可以瀏覽目前待報價的資材、得標的名單甚至價格，沒有私相授受的空間。

跨院試用保品質 系統內外串連

採購網除了對外部廠商，也能與志業內的資訊系統雙向連結。例如，同仁只要上院內的資訊系統，填寫「請購單」，資源管理室負責同仁便接手將這個需求與採購網連上。

而有關採購的品質管理，則採「試用制」，不管是單一新品或是年度合約，交由花蓮、大林、臺北、臺中四院相關單位來共同試用把關，維持客觀性，尤其設備類更需要試用；廠商將用品交給資源管理室同仁，同仁轉給各相關單位試用，試用單位回覆填寫「試用單」，經資源管理室統計後，呈遞給六院主管討論是否請購裁示。

近年來，資源管理室針對採購系統的物品主檔項次積極「瘦身」，將較少採購的品項剔除，物品項次大幅縮減至原來的百分之五十；便於同仁彙整資料，也能加快系統運算效率。



線上報價 (請點選下列連結報價)	報價數量	結案查詢
藥品試劑類	0	查詢
資訊設備	0	查詢
辦公室傢俱一般品 項	0	查詢
醫療儀器	4	查詢
醫材	0	查詢
制服/徽章/名片	0	查詢
研究用合約品項	0	查詢
工務暨醫工系統	0	查詢

更改單一品項報價資料
線上報價的品項,若於報價單內可再修正報價條件



攝影 / 劉家成

強化採購專業

為了落實標準化作業程序與人員教育訓練，資源管理室訂定詳實的ISO二階和三階文件，定期檢討且確實執行，且為單位內所有同仁必經的教育訓練；並安排在職進修，取得「採購管理師」(C.P.P., Certified Purchasing Professional)認證與行政院公共工程委員會採購專業人員基礎訓練班及格證明，全面提升知識與技能水準。

且為了方便採購作業，資源管理室同仁除了在花蓮，也派駐於大林、臺北、臺中慈院，每個月透過視訊召開聯席科室會議，進行追蹤事項進度報告、各院區業務報告以及討論提案，定期監測與檢討。



採購用品的試用制度是醫發處資源管理室的有效利器，統合四院的使用意見而輔助採購決策。圖為二〇一〇年七月底花蓮慈院心導管室3D立體影像記錄器試用情形。攝影 / 楊國濱

整合發揮綜效 節能減碳更精進

在「慈濟醫療資訊中心」的協助下，資源管理室得以全面資訊化，大幅縮短行政作業時程，採購案件的平均完成時間自二〇〇七年的五十二天降至二〇一〇年的十天，採購時效性大幅改善。此外，也較過去節省了許多紙張、電話往來、傳真的費用，兼顧了節能減碳的效果。

未來資源管理將續行網頁改版，並請醫資中心協助開發「慈濟醫療志業編碼系統」(Tzu-Chi Universal Coding System, TCUCS)之自動編碼系統，統一各院區藥品、醫材等舊有品項各種規格之編號定義，並讓新品能自動取得識別碼，減少人工作業時間與所產生的誤差，續為慈濟醫療志業擷節開支、控管品質之永續經營目標而努力。

廠商報價等採購流程，採網路登記送件，減少文件往返時間與紙張耗用。慈濟醫療採購網<http://mec.tzuchi.com.tw/>

一個人專心點燃自己的心光
 才能引燃別人的心光
 人專誠誠懇的能驅邪惡，而非外靈驅邪
 持人專以夏天的心胸去理解，包容
 發覺人心，普愛一切眾生
 讓周遭都籠罩在天堂的氛圍中

慈濟證嚴法師靜思語

相關網站 會員須知 登出系統

僑教慈濟綜合醫院各類訂購單查詢
 提供本院各類訂購單查詢及付款查詢,目前可查詢院區為慈濟醫院各院區(花蓮、大林、台北、台中、玉里、關山、斗內)

會員資訊
 登入系統後,會員資訊提供您會員期限、年/會費及各類工本費繳款帳號及繳款方式。
 *若您非會員尚未繳費尚無法登入系統取得繳費帳號,請點選**領取學年會員繳費帳號**

- 年會費繳納不受延誤。
- 當月繳交之年會費收據次月10號前寄發。

廠商來函異動作業
 慈濟醫療採購網提供線上填寫來函電子表單平台,誠懇邀請貴公司一同為環保、愛地球盡己力,敬請多加利用！

打造醫療E世代

慈濟醫療志業積極營造讓病人能安心看病，並且享有電子化便利的就醫環境，而各院內的醫、護、技、檢、行政各種作業早已資訊化，且在近年頻頻通過驗證；這一切，仰賴的正是醫療與資訊系統的整合。二〇〇九年下半年度，六家慈濟醫院的資訊安全管理系統以「無缺點」通過衛生署兩項專案計畫評鑑；更於二〇一〇年全數通過衛生署電子病歷管理辦法檢查，正式實施醫療影像報告及檢驗報告電子病歷資訊作業。

此外，醫療志業建構「標準化緊急應變流程」，以確保資訊資產的機密性、完整性、可用性，六院皆已通過一百三十三項安全性檢核。因為醫院的運作同時有幾百個子資訊系統同時在線上處理，一旦資訊安全出現問題，不但無法調閱病歷，更可能影響門急診進行，甚或危及手術中的病人安全遇異常狀況，因此資訊安全的檢核與應變非常重要，才能維持醫院運作與保護病人權益，提供優質、安全、便利之醫療資訊服務。

而能完成這樣的任務，是慈濟醫療資訊中心與六院資訊同仁共同努力的成果。

慈濟醫療志業六院全數通過資訊安全評鑑，二〇一〇年初林俊龍執行長與院長及代表合影留念。左起玉里慈院張玉麟院長、關山慈院潘永謙院長、臺中慈院陳子勇院長、慈濟醫療志業張文成副執行長、林俊龍執行長、臺北慈院趙有誠院長、花蓮慈院石明煌前院長、大林慈院胸腔內科賴俊良主任。攝影 / 謝自富





花蓮慈院於啓業即開始朝電子化發展，從掛號批單等行政作業開始。攝影 / 林瑛琚於一九八八年十二月

啓業即設電腦組 率先採用開放架構

一九八六年，花蓮慈濟醫院啓業時即成立「電腦組」，從掛號、批價作業開始建立醫療資訊系統，主要以UNIX大型主機搭配終端機，使用COBOL程式語言。早期的螢幕顏色只有綠、白或藍、白等兩種色系，機型龐大且使用門檻高、價格不斐。人力編制則從一個人陸續增加到三位。

啓業將滿三年，時值一九八九年七月，杜詩綿院長因肝癌病逝，由副院長曾文賓繼任院長。曾院長上任後，矢志朝資訊化目標努力，以電腦輔助行政處理作業，提升執行效率。但醫師臨床問診作業仍以手寫開單勾選藥品，常因字體辨識不易或櫃檯人員熟練度不足，造成批價作業正確率無法提高，因此籌思建構新一代醫院資訊系統。





為防資訊系統的千禧蟲危機，於一九九九年十二月三十一日晚間十點至兩千年元月一日凌晨二時，花蓮慈院主管與同仁全員待命。圖為當夜林碧玉副總(左二起)、溫舜華主秘、簡守信副院長、陳英和院長巡視至病房。攝影 / 林瑛琚

全球的電腦資訊軟硬體在此階段亦有大幅突破，尤其在一九九〇至九一年，微軟公司發表了Windows 3.0/3.1版本，作業系統宣示進入視窗時代。有鑑於大型主機維護成本過高，其封閉式系統不利於開發應用，亦無法獲得決策支援及管理分析資料。在慈濟基金會全力支持與林碧玉副總執行長的督促之下，花蓮慈院率先引進微軟公司的主從式架構來建構新一代醫院資訊系統(Hospital Information System，簡稱HIS)，關鍵因素在於取得成本低、程式開發彈性高，使用者擁有高度自主性。整套系統於一九九七年開始規畫開發，一九九八年全面上線使用。現任醫資中心副主任的蔡俊榮，當時是慈院資訊室主管，他以「不成功便成仁」來形容那段時間的心情，因為一旦全面改寫，就無法回到過去以大型主機為主的資訊環境，絕對只許成功，否則全院系統會陷入一片混亂。

蔡副主任還記得，那時的中醫科主任陳逸光對於電腦的接受程度很高，順勢就從中醫診問開始建置先導門診醫囑系統；曾院長更身體力行、帶頭學習與示範醫囑系統操作；接著陸續有年輕醫師加入，正式啟動全院電腦化，一年後，醫護行政同仁皆全面上線。也因為花蓮慈院提早更新系統，在面對二〇〇〇年電腦資料年序可能錯誤的「千禧蟲危機」時，方能輕鬆安然度過。「電腦組」也更名為「資訊室」。

一九九九年，玉里、關山、大林慈院相繼啓業時，皆承續套用花蓮慈院資訊系統，再因應該院醫療業務發展需要，由該院資訊同仁發展其子資訊系統。至臺北、臺中慈院啓業時，各院資訊同仁也齊聚組成專案團隊，提供不同領域與系統的技術支援，迅速移植花蓮慈院資訊系統至新院區，並協助正常運作。

首用PACS無片化 節能減碳靠資訊

花蓮慈院於一九九七年提出「無片化」的政策目標，一九九九年，HIS系統上線不久，七月一日，由陳英和接任院長，曾院長為「榮譽院長」，八月開始在HIS系統中導入「醫療影像擷取與傳輸系統」(Picture Archiving and Communication System，簡稱PACS)，施行「X光無片化」。過去照完X光，要等待沖洗，然後拿著X光片回到診間給醫師，可能費時半小時；利用PACS，則不用把X光片洗出來，病人回到診間，醫師已經就著電腦螢幕看到X光透視影像，等著病人回來討論了。這中間省卻了X光底片、藥水、人員等等成本，還有存放影像病歷的空間。當然，省去病人等待的時間是最重要的。



於一九九六年六月十一日舉辦的「跨世紀新醫療資訊系統」研討會，由當時的花蓮慈院林俊龍副院長(右三)向與會者介紹醫療影像儲存傳輸系統(PACS)，左三為林碧玉副總執行長，右一為當時慈濟基金會資訊室主任張顯洋、右二為影像醫學科李超群醫師。攝影 / 范毓雯

首先在花蓮慈院試行一年，資訊同仁一邊排解疑難，一邊在職教育，醫師接受度提高，滿意度也達八成以上，因此到了二〇〇〇年八月大林慈院啓業時，與花蓮、玉里、關山四院全面上線使用。院區之間的病歷也能夠透過系統調閱，非常方便。資訊系統的無遠弗屆也讓「行動醫院」變成可能，例如二〇〇一年八月七日花蓮遭受桃芝風災重創，除了儘快協助賑災救災，花蓮慈院八月底更開著有PACS系統的遠距醫療巡迴車到受災地區為鄉民看診。

而PACS系統之所以能夠成功，從資訊方面的專業來說，需要影像處理的運算與儲存能力、遠端傳輸等等的軟硬體技術配套，更要資訊同仁與時俱進地吸收新知並負責執行。後來的各種新式影像檢查如：核磁共振、正子照影等當然直接都從電腦系統裡可看到非常精密的影像。現在，「無片化」早已是醫院的基本設備，而慈濟的無片化歷史，至今已超過十年。



圖為臺北慈院接受評鑑後合影，前排左三為醫資中心黃少甫主任、左四為徐榮源副院長、右二為醫資中心蔡俊榮副主任。攝影 / 簡元吉



大林慈院資訊同仁測試系統。攝影 / 黃小娟



臺中慈院接受資訊安全評鑑狀況，中立者為莊淑婷副院長。攝影 / 梁恩馨



攝影 / 吳宛霖



攝影 / 陳世淵

在慈濟醫療志業資訊中心與六院資訊室、管理室同仁共同努力下，不管是軟硬體系統的建置、調整、穩定性、安全性等，在很短時間內通過資訊安全管理系統ISO27001認證。左圖為花蓮慈院資訊室陳冠宇主任(右)與同仁林文德於機房測試。右圖為玉里慈院接受評鑑當日會談情形，左起為張玉麟院長、蔡俊榮副主任、管理室唐昌澤主任、資訊同仁彭俊雄。

資訊安全零缺點 評鑑一一通過



關山慈院電子病歷教育訓練上課情形。攝影 / 楊相勳



千禧年前後的資訊科技已經發展到成熟的網際網路世界，要與各國的人聯絡只要一彈指，網站、部落格等等讓電腦取代了電視的娛樂與知識功能，且使用門檻極低，到了人人上網的時代。因此行政院衛生署於二〇〇四年規劃「國民健康資訊建設計畫」(National Health Informatics Project)以推動「電子病歷」，醫院需將過去紙本的病歷電子化，也要讓病人能夠隨時讀取自己的電子病歷，但這同時，又需要兼顧病歷的保密性；電子病歷子計畫於二〇〇八年開始實施，二〇〇九年接續推動電子病歷的資訊安全強化案以及醫院ISO27001:2005驗證服務案兩項專案計畫，慈濟醫療志業在同年六月立即響應，由慈濟醫療志業資訊中心主導、各院資訊室配合，努力達成計畫成果。果然，於短短六個月內慈濟六院陸續通過資訊安全國際標準ISO27001:2005及國家標準CNS27001:2007的評鑑，這是實施電子病歷與跨院病歷互通的資安重要關卡。

緊接著，衛生署於二〇一〇年推行「醫院實施電子病歷及互通補助計畫」，六家慈院同樣於當年十一月底陸續通過衛生署兩階段的電子病歷驗證，也是臺灣醫界首度各院區同時完成「醫療影像及報告」與「血液檢驗報告」之體系醫院。

全醫院電子化 團隊默契齊努力

慈濟醫療志業資訊中心（簡稱「醫資中心」）於二〇〇六年成立，隸屬於慈濟基金會醫療志業發展處，定位為核心服務、規劃、稽核、輔導與研發的角色，研發則以開發全新大型專案為主，同時接受各個使用單位的需求委託進程式更新；而各院的軟硬體與網路維護則由各資訊室負責，彼此分工互補。

為了達成衛生署的醫療發展政策，醫資中心先成立「電子病歷資訊專案小組」研擬推動策略，緊接著各慈院亦陸續成立電子病歷推動小組，由院長或副院長擔任召集人，各院醫事室與資訊室負責提出電子病歷管理需求，再由醫資中心統籌規劃、研發電子病歷相關管理系統。電子病歷的檢核查驗重點，在於「電子簽章」、「符合法規與標準」以及「符合電子病歷互通標準」，有了以上三者，電子病歷便具有法律效力。在短短三個月期間，鑽研系統研發與院際各專業團隊的磨合，慈濟電子病歷系統終於成型，而能順利通過衛生署的評鑑考驗。



圖為花蓮慈院王志鴻副院長（右二）與腎臟內科徐邦治醫師（右一）於病歷室，了解紙本病歷掃描保存與電子病歷系統上線作業的情形。攝影 / 彭薇勻



談及整個專案的推動過程，黃少甫主任表示：「無論是ISO27001認證或電子病歷專案的推動，醫資中心都秉持著經驗傳承與互相補位原則，讓玉里、關山兩家地處偏遠且人力不足的地區型醫院也能通過驗證。」而對於能夠通過的關鍵成功因素，主任感恩林俊龍執行長的信任鼓勵與團隊成員的用心付出：「院際間的專案規劃與執行，挑戰度與複雜度都極高，專案能順利的推動，一切歸因大家共同實踐上人『合心、和氣、互愛、協力』的精神。」

在慈濟醫療志業滿二十五年之際，醫資中心與六院資訊室同仁將致力推動「u-medicine」（e醫療普遍化），以「健康服務管理」（Healthcare Service Management）為出發點思考，藉資訊技術建構出無處不在、無間隙且綿密的醫療資訊社會，鎖定「雲端運算（Cloud Computing）」技術方向，繼續朝向建構完整電子病歷、全面電子化的國際典範醫院邁進。

二〇一〇年十月十五日衛生署前來花蓮慈院實地訪查電子病歷系統運作，圖為訪查結束後評審委員與花蓮慈院院長室主管、醫事室病歷組、檢驗科、資訊室、醫發處醫資中心等所有相關單位同仁合影。
攝影 / 沈健民



前排左起：王德容、謝曼夔、王凱茂、科主任林等義、部主任陳立光醫師、蔡喜修、吳孟儒、辜明慧
 後排左起：謝淑惠、林郁珊、陳淑珍、吳京玲、張育慈、李佩珊、鍾孟諭、蕭淑閔、黃一聰、許穎鐸、
 溫坤穎、趙慧珍、張淳淳、賴星龍、劉育憲、陳長親、謝志遠、彭思璇、周思佳

檢驗醫學部

花蓮慈院檢驗醫學部已全面資訊化作業，從檢驗申請單的開立、結果登錄、確認、查詢、統計、輸血稽核全由電腦管控，並已於二〇一〇年通過電子病歷查驗認證，可在網路上查詢檢驗報告之結果。目前部主任為前慈大醫學院院長陳立光醫師，科主任為林等義。



藥劑部

花蓮慈院藥劑部分為藥劑科與臨床藥學科，部主任為謝維清藥師，兩位科主任分別是呂文瑛以及劉采艷藥師，與部內多位中西藥師共同負責門急診、住院、全靜脈營養與化學治療等多項業務，並協助藥學系學生實習訓練。



前排左起：呂文瑛、劉采艷、謝維清主任、陳虹紋、邱庭陸、李賴慧
中排左起：陳育豐、李宣以、楊錦雯、張慈玲
後排左起：賴永學、鄭榮宗、徐福潤、李映儒、黃欣怡



行政團隊

行政團隊是維護醫院順暢運作的無聲團隊，雖自詡為小小螺絲釘，但每一個角落都少不了他們辛勤工作的身影，不論是用膳、洗衣、住宿、交通、修繕、批價、送單、維安值勤、人力資源運用、資訊系統發展維護、行政流程管理整合，整個院區上上下下，都非常倚重行政團隊。



無限感恩院長室主管、企劃室、醫事室、社會服務室、總務室、財務室、人力資源室、勞安室、資訊室、公共傳播室、教學部、醫務部單位同仁，日以繼夜守護，為搶救生命的醫療志業，奉獻心力。



前排著醫師袍左起：陳培榕副院長、高瑞和院長、林俊龍執行長、王立信副院長、王志鴻副院長、劉鴻文副院長、陳星助主任秘書。

國家圖書館出版品預行編目(CIP)資料

四分之一世紀的愛與感恩：慈濟醫療志業25周年 / 慈濟基金會醫療志業發展處人文傳播室編輯。-- [花蓮縣新城鄉]：佛教慈濟基金會，2011.08

240面；19×26公分

ISBN 978-986-86158-7-8(平裝)

1.佛教慈濟綜合醫院 2.歷史

419.333

100015251

四分之一世紀的

愛與感恩

慈濟醫療志業

25周年



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

《四分之一世紀的愛與感恩——慈濟醫療志業25周年》

總召集人 | 林俊龍

總編輯 | 何日生

主編 | 曾慶方

執行編輯 | 黃秋惠

編輯群 | 游繡華、唐昌澤、陳世淵、黃坤峰、于劍興、王忠芳
謝明錦、曾秀英、吳宛霖、沈健民、吳宜芳

美術設計、團隊合照 | 謝自富

感恩圖片、文史資料提供 | 慈濟月刊、慈濟道侶、慈濟基金會人文志業發展處圖像組與文史組
人文真善美志工團隊、林瑛琚師兄、慈濟大學模擬醫學中心、花蓮慈濟醫學中心、玉里慈濟醫院
關山慈濟醫院、大林慈濟醫院、臺北慈濟醫院、臺中慈濟醫院、慈濟基金會醫療志業發展處

出版 | 財團法人佛教慈濟慈善事業基金會

地址 | 花蓮縣新城鄉康樂村精舍街88巷1號

製版印刷 | 禹利電子分色有限公司

出版日 | 2011年8月

Printed in Taiwan