一站式全方位照護 術後復健免奔波

嘉義訊／詹女士因患有直徑五公分的腦膜瘤，導致頭暈、走路不穩，左側行動無力等症狀，經大林慈濟醫院神經外科醫師評估後建議立即進行手術。雖然手術成功緩解症狀，但腫瘤壓迫神經導致的左側手腳無力，需要長期復健與護理。出院後，詹女士入住大林慈院輕安居住宿長照機構，接受二十四小時全方位的照護，包括護理、營養、中西醫治療等，協助她進行各項日常生活，並提供各種訓練。輕安居提供綜合性的照護讓她慢慢恢復生活自理能力，為回家做好準備。

大林慈濟醫院中醫部鍾郁蓉醫師表示，為了更全面地協助詹女士的復能，中醫部展開「中醫社區及居家醫療服務」，透過中醫師深入社區，提供適切的中醫診療，包括針灸、艾灸、中藥治療及推拿等，以恢復她左側肌肉力量，減輕筋骨痠痛與返家後腸胃不適等症狀。在進行中醫居家診療時，也關懷長者的居家生活、居家環境及飲食等方面的衛教，減少家屬奔波。

大林慈濟醫院經由神經外科、長照機構、復健科、中醫部居家診療服務的緊密協作，建立起一站式的全方位照護，為患者提供了更完整、更人性化的醫療體驗，展現醫療團隊的專業，以及對患者全面康復的周到設想。（文：張菊芬）

▲大林慈濟醫院中醫部鍾郁蓉醫師到個案家中做居家診療。（攝影：張菊芬）

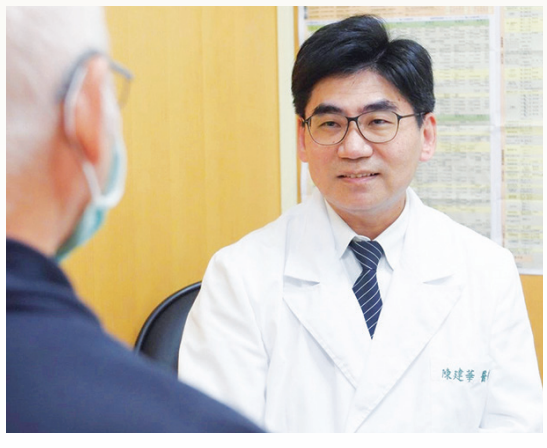
北慈內視鏡超音波手術 解除急性膽囊炎危機

新北訊／高齡九十歲的林奶奶由於腦幹中風長期臥床。五個月前，林奶奶因高燒不退、灌食消化不好而被送至急診，臺北慈濟醫院胃腸肝膽科陳建華主任透過電腦斷層檢查發現，林奶奶的病況為膽結石所引發的急性膽囊炎，考量病人生命徵象不穩，在與家屬溝通後決定執行「內視鏡超音波導引膽囊十二指腸吻合術」，引流膽汁並取出膽結石。

術後隔日林奶奶順利退燒，各項指標也趨於穩定，復原狀況良好。

急性膽囊炎的治療方式可分為外科手術與內科引流兩種，外科手術即是以傳統剖腹或微創腹腔鏡的方式將發炎的膽囊完整摘取，一般會以外科手術作為主要選擇。但若是病人有高齡、多重共病等風險考量，則另有內科引流的選擇，包括經皮穿肝膽囊引流術、內視鏡逆行性膽胰管攝影併支架膽囊引流術以及內視鏡超音波導引膽囊十二指腸吻合術三種。

陳建華主任提醒，本身有膽結石的民眾若食用太過油膩的食物，可能會使膽囊劇烈收縮，導致結石卡在膽囊管，造成膽囊炎，因此建議以清淡飲食為主。此外，若出現強烈脹腹痛，甚至發燒時，務必盡快前往就醫，避免引發嚴重併發症。（文：鄭冉曦）



▲臺北慈濟醫院胃腸肝膽科陳建華主任提醒，本身有膽結石的民眾應以清淡飲食為主。（攝影：盧義泓）

「寧可在我身上割錯千刀」
慈大醫學生模擬手術課程

花蓮訊／三月七日至十一日，慈濟大學舉辦醫學生模擬手術課程，除了慈大醫學生外，包括有慈大姊妹校澳洲邦德大學、衛福部代訓匈牙利德布勒森大學、波蘭盧布林醫科大學、西班牙埃雷拉大學、美國羅馬琳達大學及英國愛丁堡大學等共二十八位醫學生、三十一位醫師學員，以及十六位花蓮、臺東縣消防局的學員。

▲醫學生模擬手術課程，學生們專注聆聽醫師的指導。（圖：慈濟大學）

英國愛丁堡大學醫學系六年級吳悠同學，八月就要到醫院工作了，所以很想在工作前到慈濟感受醫療人文。吳悠表示，這幾天由醫師、老師教導大家在大體老師身上動刀，收穫很大，而慈濟特有的人文典禮，讓他們有機會和家屬互動，吳悠說：「家屬把大體老師捐給我們，還跟我們說謝謝，心裡真的很感動。」

劉怡均校長表示，現在很多國外的醫學系，甚至是一百位學生使用一位大體老師，他們只能觀察，無法親自動刀，感恩家屬的信任，慈濟大學的大體老師有一千兩百四十七位，簽下志願捐贈的人數更多達四萬以上。

無語良師對社會做出了很大的貢獻，這梯次學習的包括有醫學生、醫師和消防局的學員都從老師身上學到寶貴的技巧，相信他們未來在面對狀況時會更有信心，透過他們的手可以救助更多人。（文：李家萓、王碧霞）

TZU CHI FOUNDATION