

用愛鋪成的慈濟醫療網

——從慈院設立兒童發展復健中心及日間照護輕安居談起

◎ 靜 憫

慈濟醫療志業以尊重生命、大愛廣被的理念出發，希望所有的同仁都能做到視病猶親，用心愛護患者。期盼一個新生兒自出生到步入生命的終點，這段人生旅程如果曾經與慈濟的醫療志業交會，可以獲得尊重、輕安、喜悅，即使最後往生也能走向無怨無悔再來娑婆世界的循環。

從診斷、治療、教育三方面 幫助身心障礙兒順利成長

這樣循環的過程，起始自幼兒，當其出生九個月左右，就可以來慈濟醫院接受診斷，如發現有障礙就早期開始生理、心理兩方面的治療。並且不只針對病兒，更延伸至其家屬，因為對於身心發展障礙的孩童來說，最好的照顧者、護理人員就是他的家人，也是最能支持他走入社會人群的推手。所以他的家人一定要身心健全，能面對兒孫將來要走的路途，所以我們診斷之後，進一步要從病患家屬開始做心理的治療。

如期望身心障礙兒將來維持一定的水準走入社會的話，教育是非常重要的環。慈濟將醫療與教育結合，在院中延聘特殊教育老師進行學齡前的教育，希望從一開始就給

他規劃一個很好的方向，讓他雖然跟正常的兒童幼時歷程不同，但成長後殊途同歸，都能融入社會過正常的生活，這是兒復中心的理想目標。目前國內唯有慈濟能從診斷、治療、教育三方面，對障礙兒與家屬整體地進行。

現有的是花蓮慈院兒復中心的日間照顧，往後在台北、大林、台中潭子的慈濟醫院都會設有兒童發展復健中心。近期將實現的是台中潭子慈濟醫院，擁有三百六十床的兒復中心。慈濟希望藉此特定的醫療中心，達成二項目的，其一是對病患及家屬的治療，其二是作為一示範教學的醫學中心，培育整合性的專業人才，因台灣各地障礙兒目前有二十幾萬人口，唯有透過大家來參與才可能普遍照料。慈濟也為了落實預防醫學的理念，設有優生保健中心，從婦女懷孕開始，由羊水觀察細胞得知胎兒將來身心發展有無障礙，再配合兒童發展復健中心，整合起來提供給這些病患相當大的功能。

設置輕安居 逐步落實高齡老人的照顧

相對於身心障礙兒童，高齡老人的照顧

也是相當重要的，尤其台灣現在才真正邁入高齡社會，對於老人醫學的發展算是剛萌芽，目前自國外進修回來的老人專科醫師全台只有一位。而老人問題與幼兒的相近點，就是都需要被關懷被愛，老人常因對世間的眷戀不捨形成心理最大的障礙，一方面不捨一方面又覺得被遺棄，所以老人醫學的領域中，心理的治療要高於生理，身心靈三方面都需受到很好的照顧。

慈濟醫院在目前尚未培育好老人醫學人才的時候，先從日間照顧辦起，探討對老人最好的照顧方式。自成立輕安居的過程當中，很顯然地察覺老人心理的變化（他們原來因不願離開家怕被家人拋棄，參加的意願不高，到後來開心地接受），現在每天早上老人家就像小朋友一樣，背著書包興奮地等候院方派車去載，到了輕安居有醫師護士志工陪著，讓他們感到溫暖。有別於其他醫院，我們有特定的地方給他們做復健，復健師與護理人員都口稱「阿公！阿嬤！」，無形中讓老人有家的感覺。但即使如此，每天離結束時間五點還有一小時左右時，他們又自動把書包整理好，什麼活動都無心參加，一心等著回家。

從這樣的過程當中，可以感受到中國人根深蒂固對家的依賴，家是屬於自己最後的歸宿，這影響我們將來在老人醫學、老人照顧這一層面的規劃。籌劃中的老人醫學中心，像潭子醫院的護理之家，醫療的照顧外更讓老人有家庭的感覺，有親人般的生活照顧、有信仰上精神上的關照，全方位兼顧身心靈的照顧，是輕安居的擴大。

從兒童與老人所面臨的困擾，以及「老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼」的觀念，可察覺到這兩個層次的人，一是暫時沒

有能力，處於被培育的階段；一是精力能力消耗得差不多了，逐漸需要被照顧至人生終點。花蓮慈院成立十三年來看到人生的這兩端需要，也與慈濟的特性相合，遂積極發展對他們的長期照顧。因照顧老弱婦孺本來就是慈濟的責任，尤其我們還有慈善志業，它所照顧的對象，也是醫療志業服務的對象，對於慈善跟醫療之間的結合，全方位照顧高齡老人，慈濟自然當仁不讓。將來老人醫學、老人照顧中心，與兒復中心一樣會成為台灣的教育訓練中心，發展出屬於台灣老人醫學、老人照顧的模式。

尖端醫學科技不落人後

尖端科技方面，慈濟醫院目前可移植眼角膜、腎臟、肝臟，未來要發展心臟、肺臟、腦的移植；而慈濟的骨髓實驗室是國際間第一流的，採用先進的分子生物學技術DNA分型法，提高配對的精確度減少排斥現象，尤其在Class One類型方面國際間只有我們有DNA檢查的能力。也因慈濟的骨髓實驗室、優生保健實驗室是台灣最好的實驗室，別的醫療機構會把困難的個案送到我們這裡來。1999年也將成立臍帶血庫，是可替代骨髓移植的唯一方法，但還是要積蓄足夠的量與型，才能去救助更多的人，當然發展這項機構費用相當高昂。

慈濟知名的病理解剖，至1999年1月已完成一百例，為發展醫學尖端科技，增添必須的實物佐證，協助正確了解與發現尚未被探討出的疾病病因，如再遇到相同病情可拯救更多生命。台灣各醫學中心，都希望我們去教學，不少難得一見的病例也提供台大、馬偕、新光及國泰等大型醫院做臨床病理討論會的教材。還有陳英和副院長的僵直性脊

椎炎矯正手術，成果也相當驚人，百例中有三名病患變形彎度遠超過醫學文獻所見。上述這些世界上公認困難的研究與臨床都在我們慈濟醫院進行，成果提到國際醫學會發表都是第一流的。

發展全方位的醫療體系

我們的醫療志業所要發展的是全方位醫療體系，包含急性的照顧、急性照顧的研究、長期照顧的研究發展、教學，朝尖端醫學的路去推進，並計畫打破內外科界限做一整合，逐步成立以下各醫學中心：

◎器官移植中心：目前可移植的是眼角膜、腎臟、肝臟，未來要發展心臟、肺臟、腦的移植。

◎心臟醫學中心：從預防到治療，結合心臟內、外科，將來發展人工心臟、移植。其實慈院已用手部血管做心導管手術五年，心臟支架手術也做了不少，顯現我們的心臟醫療技術超前，卻因媒體未發表而鮮少人知。為達到預防優於治療的目標，成立冠心病友組織，篩檢較易罹病的族群追蹤，與社區開業醫合作，當他轉送心臟病人來我們這裡，慈院治療後將其儘快轉回社區，給病患充分安全感——只要有問題我們隨時來解決，讓他很樂意回到他的社區診所。

◎神經醫學中心：結合神經內外科，涵蓋癲癇醫學、老人失智、癱瘓、巴金森症、腦病變中風等治療研究，對高齡社會特別重要。慈濟醫院目前在心臟科與腦神經外科，設立服務專線，由醫師二十四小時接受電話，第一時間搶救患者，此項服務非但獨步全台，還要跨大步伐繼續前進。

◎癌症醫學中心：在癌症治療上，未來骨髓實驗室將扮演專業的角色；除血癌外，

乳癌等其他癌症也可用骨髓移植治療，並不侷限在血液疾病。因我們有 HLA LAB（人類白血球抗原實驗室）與臍帶血庫，下一步可發展有望醫治癌症的基因治療，結合我們的臨床醫師與醫學院的基礎教授找出自己的方向。慈濟是台灣唯一最有本錢及資源發展基因治療的機構，我們的 HLA LAB 有十幾萬瓶檢體，還不斷在增加當中，是台灣最大的寶庫，也是希望之泉源。而目前對末期患者的心蓮病房照護，以病人為中心，創造一個家庭關懷治療的部分，成果已展現，在國際上頗受肯定，最近澳洲還派人來學習。

其他尚有婦幼中心、肝膽中心、骨科醫學中心、長期照護中心、老人醫學中心等。各中心將分散在全省醫療網中，例如老人醫學中心設在內湖，兒童復健中心設在潭子，但不是只有這兩地才有此功能，只是所負的使命責任不同而已。而其他的各醫學中心，於每所慈濟醫院內皆會設置，以高水平的醫技去照顧更多病人。

慈濟醫療網最終要推動的是社區醫學。上述兒童發展障礙復健、老人醫學、急性醫學、尖端科學，最終目標即是把醫療的照顧真正落實於社區，病人才能受到良好的照顧。為達到此理想，我們推動人醫會組織，讓社區醫師加入，將來慈濟全省醫療網形成，台北、台中、大林、高雄、台東、新竹到處都有的時候，我們更能做這些開業醫之後盾，給他們再教育、再學習的機會，也讓他們有喘息、行善的機會，跟慈濟一起到偏遠地區義診、國際賑災，慈院的醫師可支援照顧其社區病人，使開業醫隨著慈濟慈善國際化的腳步落實菩薩無處不遍的理想。（王淑美整理）