

與神相遇

院牧部/游任濱傳道

然而人與神的相遇，並不總是在山上；而是如耶穌回答撒馬利亞婦人要在哪裡敬拜神的問題：真正拜父的，要用心靈和誠實拜他！

與神相遇並不難，上主離我們並不遙遠，祂在我們的心裡，在我們每天的日常生活中，在我們每一天服務的對象，所進行的事工裡。當我們以心靈和誠實面對每一天時，每個腳掌所踏之地，都是上主的聖殿，每個地方都會是與上主相遇之山。



信仰小品

耶穌說：婦人，你當信我。時候將到，你們拜父，也不在這山上，也不在耶路撒冷。你們所拜的，你們不知道；我們所拜的，我們知道，因為救恩是從猶太人出來的。時候將到，如今就是了，那真正拜父的，要用心靈和誠實拜他，因為父要這樣的人拜他。約翰福音4章：21-23

在聖經的許多事件中，山一直是個重要的地理場景。以色列的先祖亞伯拉罕在摩利亞山獻以撒；上帝在西乃山頒佈十誡，在何烈山上向先知以利亞顯現。就連神的兒子耶穌基督，他在山上面對魔鬼的試

跨越世代，連結「心」話題

太保新埤日照老幼共學
「高年級農學園」割稻趣

嘉基交響篇

縣服服管理中心/林月娥主任、社區服務部/葉亭佑管理師



人際連結。經過嘗試之後，日照裡的長輩除了情緒較過去穩定、與人的互動增加，也因著照顧農作物累積日常活動量，體力、精神明顯進步許多。近年來，國內外越來越多照護機構重視起長者的社交互動與社會參與，吹起一股「代間教育」的風潮，我們也在努力嘗試著不同的照顧方式與元素，所有人都面臨著高齡社會帶來的考驗。未來，引頸期盼著台灣的社區照顧能發展出成功的模式並遍地開花。

「噹～噹～噹噹（鐘聲）」當下課鐘響起，日照裡的長輩不約而同地拿起椅子往同一方向前進，有的長輩早就選定最佳觀景位子、有的已經開始興奮的分享待會要告訴孩子們的故事，所有人都像約定好了一般，望向日照的另一頭—新埤國小的走廊，引頸期盼著小朋友的到來。上課鐘響起，新埤國小的孩子在老師的帶領之下，整齊地來到了農園旁邊著裝準備。此起彼落的歡笑談話聲，不難看出大家興奮歡喜的心情。這天是他們約定好要一起採收半年前一同種下的稻穗，是屬於「祖、孫之間」的約定。

對於日照長輩而言，談起務農的經驗，個個都是箇中翹楚身懷絕技，並與孕育萬物的土地存在虔敬感恩的心，每個長輩都有說不完的農村故事。而對小朋友來說，隨時代的變遷農村生活已不是生活經驗的必選題，多半需要刻意製造機會才有辦法了解。雖時代的變遷，造就不同的生活

背景與文化差異，漸漸造成了世代間的差異與隔閡。然而，這塊小農地扮演的重要角色，不單單僅是連結日照與國小之間的橋樑、必經之地，更扮演著傳承智慧與經驗，開啓世代間的話題製造機。

陳奶奶熟練地拿起鐮刀，彎著腰親切的和小朋友說明如何割稻，並且藉此機會教大家怎麼分辨結實累累的稻穗與空包彈。話夾子一開，眼前所見就像老師一樣，侃侃而談自信的模樣，著實令人大開眼界佩服得五體投地。小朋友也在實際操作的過程中，隨時提問並分享他們的心情感受。

藉著老幼共學的課程設計，我們希望達到的目的除了讓長輩分享過去生命的珍貴故事、傳承並教導耕作的技巧外，更希望幫助長者有機會「給予」，彰顯生命經驗的價值，並且不再受「老而無用」「失能」「失智」既定印象的束縛，有機會重新展開一段新的社區生活與開展一段新的



嘉基月報

姚維仁

嘉義基督教醫院
CHIAYI CHRISTIAN HOSPITAL發行人：姚維仁
網址：www.cych.org.tw院址：嘉義市忠孝路 539 號
索閱電話：(05)2765041 轉 8546

信、望、愛

2020年07月

《嘉基月報》創刊



院長心語

社會各界的愛繼續推動嘉基往前邁進

院長/姚維仁



2020年上半年，嘉基與國人、醫界一樣，都面臨新冠肺炎疫情的重大挑戰與考驗，但同時我們獲得各界滿滿的愛與鼓勵，使得我們內心有無比的感恩，這份期許與關懷，也不斷推動嘉基繼續往前邁進。

這次我們收到許多國中小學生們親筆所寫的祝福卡片，可愛且真摯地表達他們對嘉基同仁在疫情期間，持守使命感，勇敢在臨床防疫並守護病人的生命與健康，提供民

眾安全的就醫環境。

我們也收到各界贈送的豐富愛心物資，遠遠超乎我們的想像，包括幾十箱的新鮮蔬菜和蘋果、一千多顆的茶葉蛋、好幾百碗的牛肉麵、藥膳排骨、羊肉爐、幾十顆的鹿草大西瓜、無法計數的現做茶飲。此外，咖啡包、蛋捲、茶包、雞精、麵包、餅乾、茶樹精油洗手液、防護面罩等等，應有盡有。

這波疫情讓我們深深感受到台灣社會含蓄但無私的巨大愛心能量，許多贈送愛心物資的朋友或團體，滿身大汗地將物資送到醫院後，打個招呼就迅速離去，連讓我們招待喝杯開水的機會都沒有。每一位捐贈者都只一再表達對醫院同仁的感謝，謙虛地說他們只是盡一點點小小的心意與力量，希望支持嘉基一同防疫。這種深厚的情感與溫暖令人永難忘懷。

在嘉基院內，許多同仁的創意與毅力因為疫情的挑戰而更加激發出來。在短短的時間內，我們設置了7個完善的出入口發燒篩檢站以及一個戶外領藥窗口；急診與工務室共同研發出戶外負壓採檢站、急救艙與X

光室，讓嘉基的防疫急診室在一兩個月內從帳棚升級到高規格的陣容，保護病人與同仁的安全。

在軟體方面，因應居家隔離或檢疫人士診療的需要，嘉基在疫情期間執行嘉義第一例的視訊診療，之後也順利完成好幾例病人的遠距診療；衛生局還將嘉基的視訊診療模式推廣運用於嘉義市的防疫診療。嘉基創新育成中心也用3D列印技術，設計製作精巧可愛的嬰兒防護面罩，讓新生兒父母安心帶小嬰兒到醫院打預防針。

在過去這段防疫期間，嘉基的刊物也有所創新與變革，以往每季出刊的《嘉基院訊》，未來將改為6月與11月出刊，其餘的各月將發行《嘉基月報》，將嘉基的動態、服務的故事、發展的計畫、具體成果等訊息，更即時且更精簡地向關心嘉基的好朋友們報告與分享。盼望《嘉基月報》的讀者與好朋友瀏覽後提供我們正面的交流與建議，並將《嘉基月報》推薦分享給身邊的親朋好友，這些行動都將直接轉變成嘉基繼續前進的堅強動力。



重要動態

疫情期間 雙福失智據點長輩的暑假作業

失智整合中心/邱芸芳、賴薪羽社工員、侯榮英專案主任

日前嘉義縣鑒於新冠肺炎COVID-19疫情持續升溫，考量年長者為高風險族群，為降低病毒於社區內傳播之風險，並防止群聚感染，我們在民雄的失智據點-雙福活憶學堂也得配合停課，僅維持關懷訪視、電話問安。

停課期間透過電訪關懷知道長輩們無法到據點上課在家都悶壞了，所以我們安排到家裡關懷訪視以瞭解長輩們在家情形，長

輩及家屬是否有落實戴口罩及勤洗手等防疫措施。長輩們一看到我們的到訪都好開心，一直問什麼時候可以去上課，在家好無聊不知道要做什麼呢！因為知道長輩們在家一定無所事事，情緒也會很躁動，所以依每個長輩的個性及需求，為每位長輩製作了一本個別化的認知作業簿交由長輩們去完成，還告訴長輩們這是暑假作業要按時完成，開學後老師要檢查作業喔！而其中一位長輩阿香因

為病症較為特殊不太愛畫圖或是練習字，所以我們把認知作業改成帶積木至阿香家裡陪同她練習疊疊樂。我們每一次到訪都給長輩們帶來開學的期待，雖然一直在等待著開學，還好有這本作業簿讓長輩們在防疫停課期間每日有固定的作業須完成，照顧的家屬反應讓他們有個短暫的喘息時間，減輕了防疫期間照顧者在家照顧長輩的困擾與壓力。



用愛守護嘉"憶"人，發現失智長輩的可愛

從與家屬的會談中發現，長輩們其實在據點上課時都非常認真且聽從老師的指令一一完成規定事情，但一回到熟悉的家中就會選擇性怠惰，讓家屬發現原來失智據點的設置不僅讓失智長輩延緩失智、激發認知及健康促進，並增加與人社交互動及社會參與，平常日失智長者就像學生一般每天有著規律上下課的生活，停課期間

導致長輩們大部分時間都在家中閒晃走走，生活較無重心並且情緒比較低落。現在疫情趨緩，失智長輩可以開心上學了，長輩們重新適應與據點的同學們彼此和平互動及協助，並不會有多餘的比較和排擠，這或許就是這些失智長輩們可愛的一面，像個孩子單純的過每一天的生活。

情繫阿里山— 一個鄒族女醫師的故事

社區健康部/楊惠斐副主任

出生於阿里山鄉里佳村的安欣瑜醫師，自從小時候離開後，便再也沒想過有一天會回鄉工作。

還在大學時期的安醫師，因緣際會參加了學校舉辦的社區課程以及原民會舉辦的大專青年返鄉服務，開啓了對原住民議題的興趣。爾後仍持續參與原住民議題相關會議，包括土地政策，教育及部落健康營造等。亦曾甄試上原民會的「國際人才培訓計畫」，在紐西蘭的毛利人政府單位 Te Puni Kookiri 見習並居住在當地毛利人住家2個月。畢業那年也遠渡重洋到加拿大 Saskatchewan 拜訪 First nation university 及當地醫療機構等。

非公費生的安醫師，原本以為自己會在花蓮深耕。沒想到八八風災改變了她的命運。就在八八風災前一年多，安爸爸被診斷為小細胞肺癌，安醫師帶著父親到花蓮慈濟總院治療，第一個療程結束後，安爸爸便毫不思索地趕車回阿里山，不願意跟著女兒長住花蓮。沒想到一場風災重創

阿里山，里佳村的聯外道路整斷了一、兩個月。當年安爸爸生死未卜，等待消息的同時，安醫師和志工隊一同搬運物資前往阿里山。就在徒步走進阿里山時，突然發現，參與過許多原住民事務的自己，好想回去了解自己的家鄉，並好好的陪伴父親走過人生最後一程。

心繫家鄉的安醫師毅然決然回嘉義工作，從2009年11月開始在嘉義基督教醫院任職至今。當時一邊工作，一邊獨自照顧父親，陪伴著生病的父親，內心雖然煎熬，卻也是安醫師的人生中和父親最親近的一段回憶。風災隔年，安爸爸在嘉基的安寧病房安詳的離開了，卻也展開了安醫師的回鄉之路。

嘉義基督教醫院早在50多年前從創院長戴德森醫師徒步走進阿里山深山部落，展開醫療傳道的事工時，就與部落結下不解之緣。如今，安醫師甘願放棄山下相對安逸的工作環境，跟隨戴德森醫師的腳



蹤，承擔起這個照顧部落的重擔，帶領著一群志同道合的夥伴，不僅只提供阿里山三個村落的巡迴醫療，更以文化為根基，在長照整合、早期療愈、心理健康促進和部落健康營造等事工深耕部落。安醫師回想自八八風災那年回鄉工作，轉眼邁入第十年，期間有不少人好奇，怎麼沒想過離開？她常想這有麼好奇怪的呢？因部落是她的家，因為她守護的是家人。

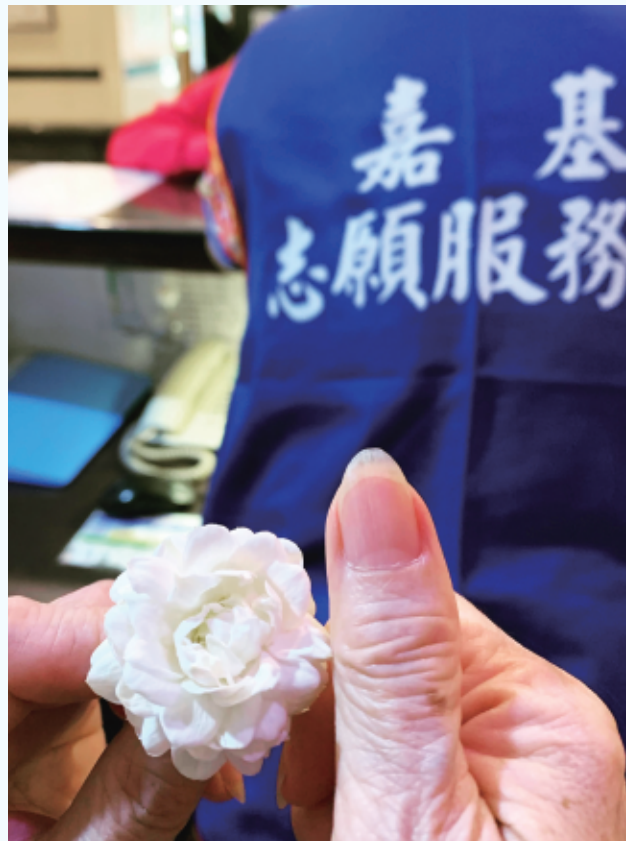
復工，We are ready！

社工室/楊惠華社工師

早就認定自己是嘉基的一員，早就想回來了。」這些話聽在工作人員耳裡，暖濕了我們的眠眠~~~

志工管理一直是社工室的工作重點，提供志工安全的服務環境及流程，協助民衆安心順利的就醫是我們的使命。為了盡快迎接嘉基的志工好伙伴復工，社工室經常開會討論與模擬復工策略，並時時緊盯陳時中部長的政策建議，也做好口罩調度、防疫面罩、復工動線規劃；在防疫期間以電話、卡片、Line的方式關懷並與志工伙伴保持聯繫；現在更以期待又興奮的心情歡迎志工好伙伴歸隊！

復工後，有位志工與我分享一朵茉莉花，那天我成為一個聞香的受益者。古人云：「與善人居，如入芝蘭之室，久而不聞其香，即與之化矣。」我想每位願意在疫情過後，仍到院服務的志工伙伴，都是期許能透過自己的服務與善行，化做一朵又一朵會香香的茉莉花，讓你我都能香香



長期咳嗽非感冒 早期肺癌須留心

胸腔外科主任/張家銘

陳姓女士咳嗽了數月，因不是特別嚴重，認為是輕微感冒，不以為意。在看到報導肺癌已連續9年蟬聯十大癌症之首後，決定去做了胸部的低劑量電腦斷層掃描，竟發現了一顆0.9公分的肺結節。經嘉義基督教醫院胸腔外科判讀呈現「毛玻璃狀病灶合併中心部分實質化」，為早期肺癌的機率相當大。排除遠處轉移、接受電磁支氣管鏡導航行術前定位與單切口螢光胸腔內視鏡行肺部分切除後，陳姓女士恢復順利，第二天便行出院。病理報告確診為第一期肺腺癌，目前接受密切追蹤。

嘉基胸腔外科主任張家銘醫師表示，近年空汙嚴重，如民衆長時間咳嗽建議到院檢查，謹慎處理。早期肺癌大多無症狀，需要倚賴如低劑量電腦斷層這樣的工具，才能提供比傳統X光片更佳解析度的篩檢。唯肺部小結節或腫瘤，良惡性有不太相近的影像表現，還需要專業的判斷，非所有結節都需要立即手術切除。



近年來肺癌正式進入精準醫療，如晚期肺癌根據腫瘤基因檢測，甚至透過抽血採取微量腫瘤的DNA進行次世代基因定序，來篩選是否合適標靶藥物或者免疫治療的投與，大幅改善以往只有化學治療不佳的效果。也在治療過程中動態追蹤抗藥性並調整藥物，為病人提供適切完整的治療照護計畫。手術治療近年來強調微創，除

了更少、更小的傷口與疼痛，如篩檢出小於一公分毛玻璃狀的一期肺癌甚至零期原位癌，更可使手術切除的範圍縮小，減少病患肺部損失，術後恢復更快。

張家銘醫師說：越小的肺病灶切片越困難，且胸腔鏡手術與傳統手術不同，無需倚賴醫師的手部觸覺，以先進的定位方式，如同導航系統般，讓外科醫師快速得

知病灶的位置，例如術前電腦斷層導引、複合手術室使用電腦斷層或新穎的電磁支氣管鏡導引，經胸部穿刺給予染色定位後直接進行胸腔鏡手術切除，配合尖端的超高4K畫質的螢光內視鏡系統，外科醫師拿捏切除的範圍、深度、精準度與時效性大幅提升。

體外震波碎石

震波碎石中心/巫秉璋醫事放射師

夏季是結石患者急遽增加的季節，原因是天氣較熱導致身體流汗增加、尿量減少與尿液濃度增高。

由於體外震波碎石「沒傷口、不須麻醉、不需要住院，1小時內搞定」，因此成為尿路結石求診患者最常選擇治療的方式之一。

根據健保局的資料指出，「100年醫院共申報執行87646件碎石治療，病人數為64386人，平均每位病人使用次數1.36次。」尿路結石患者在進行體外震波碎石治療前，最常對泌尿外科醫師與相關工作人員提出的疑問就是，「結石都能被震碎，那震波會不會傷害到身體的軟組織與骨骼？」以下就針對患者的疑問提出說明。

體外震波碎石機產生的震波能量是藉由「水」當介質在水中傳遞，因此治療頭（產生震波能量）的耦合水墊內充滿水；患者在進行碎石治療時，身體（結石位置）與治療頭的耦合水墊緊密接觸。

人體軟組織的密度與水相似，因此震波在經過軟組織的路途中，能量可以保持原來的傳播方向，只有極少部份的能量會被釋放；但既使影響不大，軟組織還是一樣會受到不同程度的震傷，因此有些病人在接受碎石後，身體會有皮下微血管破裂

引起的皮下出血、腰部肌肉疼痛、血尿，甚至有腎臟出血的現象。

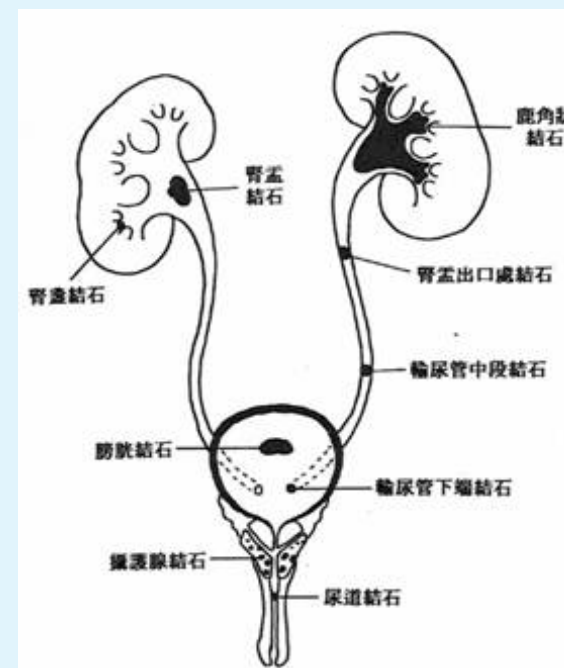
至於結石為什麼會被震波破壞？因為結石的密度與水的密度相差懸殊，當震波在經過結石時，能量會被急劇釋放；能量會在結石內產生很強的拉伸內應力，這種力量一旦超過結石的強度極限時（一般震波碎石治療的次數為3000次）、結石便會碎裂。

但為什麼震波對骨骼的影響較小？因為骨骼與結石不一樣，它含有大量的水分，能量不會急劇釋放，所以震波不會對骨骼造成太大的損傷。不過震波傳到肺部時，情況就有所不同了，肺泡中含有空氣與水，空氣與組織鄰界面上的高聲阻抗差，導致震波很容易在界面上釋放能量，破壞肺泡。因此當碎石治療的位置靠近肺組織時，要特別小心，應降低震波的能量。

每一樣治療都有一些併發症，體外震波碎石術也一樣。少部分的病患在術後會發生的症狀如血尿（約數天）、碎裂的結石串積留在輸尿管內，形成結石路，造成尿路阻塞、碎石通過輸尿管後造成的腎絞痛。最嚴重的症狀為腎周圍血腫，約有0.2-0.3%。最有效幫助結石排出的方法就



是術後均衡喝開水，一天約為2500CC，不過量；假如身體有任何問題，如術後有大量血尿、腹部劇烈疼痛及畏寒發燒等不適的情形，應儘速回醫院就醫，以保障自己的身體安全。



COVID-19疫情大爆發後，配合政府防疫工作，本院為了保護志工伙伴，暫停了近3個月的志願服務。隨著疫情穩定，志工服務從5月底陸續復工，預計7/1全面恢復院內所有組別的志願服務，讓志工們能持續在院內協助接待引導就醫的民衆。

防疫期間，許多志工在家隨時待命，期待可以快快回到服務的崗位，不管是17年前的SARS或是今年的COVID-19，嘉基志工伙伴跟醫院一條心，期間並無人因此而害怕離隊，反而有許多伙伴主動詢問『醫護伙伴辛苦了，我們可以回來幫忙！』、『沒有我們，大家忙得過來嗎？』、『