

義大醫療 醫訊



2023年9月出刊

19卷
04期

No. 108

E-DA HEALTHCARE



兒童全人醫療專刊

- 早產兒守護
- 協助新手媽媽母乳哺餵
- 兒少保護心路歷程
- 疫情下的新生命
- 居訪路上個案讓我們看見的風景
- 走出巨塔外，讓偏鄉醫療距離不再是藩籬

作者撰寫之文章以衛教為目的，文章內容在任何情況下，皆不能代替專業醫師對個別患者狀況的意見。

04. 關於這一期

蔡璟忠部長

06. 偏鄉全人母嬰醫療照護

劉賢冠醫師

08. 早產兒守護

用愛陪伴每一個新生命

黃齡儀醫師

10. 母嬰親善與我

姬偉貞個案管理師

12. 母嬰親善，用愛堅持

吳孟玲護理組長

14. 協助新手媽媽母乳哺餵

許芸蓉護理師

16. 母乳哺餵大補帖

沈蔚齡營養師

19. 寶寶出院前的

居家照護衛教指導

郭芷薇護理師

21. 白色巨塔外的困難之路

陳佩萱社工

23. 兒少保護心路歷程

蔡育承主任

25. 居訪路上

個案讓我們看見的風景

楊淑煖個案管理師

28. 兒保小組的二三事

陳佩萱社工

31. 走出巨塔外，

讓偏鄉醫療距離不在是藩籬

黃齡儀醫師

34. 義大兒科

在旗山醫院的深刻旅程

許溫涵醫師

35. 愛，無距離

陳品宏醫師

42. 社區醫療

37. 疫情下的兒科

林庭逸主任

47. 愛心捐款

39. 汗水與喜悅的交織 疫情下的新生命

簡惠琇副專師組長

義大醫療醫訊
www.edah.org.tw/journal

發行人／杜元坤

總編輯／楊生滿

副總編輯／洪志隆

執行秘書／梁正隆

出版所／義大醫療
高雄市燕巢區角宿里義大路1號
取消/訂閱：07-6150011轉1667(服務台)

編輯委員／(依姓氏筆畫排列)

李宜哲、李蕙鳴、林志文、林季緯、
洪士元、高逢辰、黃明賢、許家彰、
許菀齡、郭富珍、陳素婷、陳輝墉、
項怡平、葉明倫、楊士階、蔡金川、
趙頌慈、蕭隆城、蘇有村、饒坤銘

本期召集人／蔡璟忠

本期執行編輯／劉賢冠

編輯／李盈妮

掛號專線(週一~週五07:30~16:30、週六07:30~11:30)

癌治療醫院：07-6150022 義大大昌醫院：07-559-6111

義大醫院：07-6150011

義大貝思諾護理之家服務電話：07-5596188(每日08:00~20:00)

義大護理之家服務電話：07-6150288(週一~週五08:30~17:00、週六08:00~12:00)

義大產後護理之家服務電話：07-6150266(每日09:00~19:30)

關於這一期

義大醫院兒童醫學部／蔡璟忠部長

在這期的《義大醫訊》裡，我們將深入探索義大兒童醫學部充滿熱情與奉獻的動人故事。每個篇章都充滿了讓人讚嘆與深思的元素，其中包括義大兒童醫學部如何在偏鄉地區推廣並實踐全人母嬰親善的卓越成就，以及蔡育承主任和他的團隊在兒少保護方面的無私奉獻..等故事。本文將帶您先一探這一期內容的精彩故事，讓我們共同感受義大兒童醫學部所展現的無限光輝。

第一部分將講述了義大兒醫部藉由愛無遠弗屆——台灣偏鄉地區全人母嬰親善的卓越推廣與實踐的主題榮獲2022年【SNQ國家品質標章暨國家生技醫療品質獎】喜訊的故事。這故事講述義大兒童醫學部團隊以其醫療專業和無私的奉獻精神，除了在院內積極推廣全人母嬰親善，教導新手父母母乳哺育的知識與實踐，更將全人母嬰親善從醫院端推廣到偏鄉地區中。無論是面對車程遙遠的偏鄉或是受訪者艱困的居家環境，他們結合醫療知識與人文關懷，對於偏鄉地區全人母嬰親善做出的卓越推廣與實踐，其中的故事為我們帶來了無盡的驕傲和感動。

第二部分將聚焦於蔡育承主任兒少保護團隊，蔡主任榮獲2023年第十屆台灣兒童醫療貢獻獎的兒科新銳獎，並承



蔡璟忠部長

蒙賴清德副總統的接見與道賀。蔡主任不僅是一位專業的兒童加護病房重症醫師，致力於提供高品質的重症醫療服務，他更願意走出醫院，進入病人家中，實現醫療無遠弗屆的理念。另外，他組織了義大兒少保護中心團隊，致力於支持受虐兒童，並提供偏遠地區的兒童居家訪視。藉由他們的努力，他們始終堅持照顧著那些孤立無援的兒童及其脆弱的家庭。讓我們一起了解他們的故事。

第三部分將介紹義大兒童醫學部如何攜手遠赴偏鄉，為那裡的孩子們提供醫療支援的感人故事。他們與恆春旅遊醫院及恆春基督教醫院攜手，給予必要的醫療支援，並且在旗山醫院中全力參與小兒急診的工作。他們縱然面對地理與資源的限制，但他們的熱誠與奉獻卻



兒童醫學部團隊

未曾減退。他們透過知識與技術的交流，讓偏鄉的醫療服務得以提升。他們的故事是關於愛、勇氣與無私奉獻的詮釋。

第四部份將講述義大醫院兒新生兒外接團隊的一次動人任務。他們遠赴台東，經由精密計劃與無比毅力，成功將一名重症新生兒平安轉移至義大醫院治療。面對疫情的威脅，他們的無懼與堅定更顯珍貴，他們的奉獻與付出為這個小小生命燃起了新的希望之光。

第五部分，將帶你細說義大兒童醫學部在疫情之下的無畏奮鬥。讓我們看到了他們如何在短短兩三天內，策劃排班並成功開設兒童快篩陽性特別門診，為岡山巨輪路快篩站提供了重要的支援，以及在義大各個單位的協同下，快

速建立起防疫設施和組合屋，這個故事充分彰顯了義大人的快速反應與實際行動。

另外，將透過義大醫院首位確診產婦的生產歷程，見證他們從婦產科到兒科，再到護理人員等團隊面對新挑戰的精神。他們共同制定了嚴謹的防疫流程，並在現實疫情中以專業和冷靜的態度面對，展現出無比的韌性與力量。

這一期的《義大醫訊》的故事洋溢著無數的勇氣與奉獻，盡展義大兒童醫學部的團隊精神。他們的無私獻出，以及無懼困難的勇氣，將為兒童醫療的未來燃起了希望之光。

偏鄉全人母嬰醫療照護

義大醫院新生兒科／劉賢冠醫師

在全球的已開發國家中，少子化已經成為一個大家正在面臨的國安危機。在漸漸高齡化的社會，如果生育率越來越低，對國家未來青壯年的工作人口會越來越少，少子化所帶來的結果，著實需要大家的關注。因此，注重兒童以及母親的全人醫療，轉變為現今社會一個很大的議題。台灣也在政策的推動下，持續優化兒童醫療照顧計畫，讓每個兒童都能有最完善的醫療照護。



劉賢冠醫師

兒童醫學部自從創院以來，對兒童及母親的照護一直不遺餘力。我們組成一個跨科別、跨職類的「母嬰親善暨兒少保團隊」，自2006年第一次通過母嬰親善醫院認證後，持續推廣母嬰親善政策至今。我們相信，唯有以全人的概念。照護到嬰幼兒及其家庭，才能為幼兒打造一個健康成長的環境。

由於義大醫院身處高雄偏鄉，因此，偏鄉母親及兒童的全人照護，一直是我們的願景，兒童醫學部秉持這個方向持續成長。我們建立了完整的次專科團隊，全面提供給偏鄉有需要的兒童一個完整的健康照護。我們並致力於母嬰親善的推廣，十幾年來一直以母嬰健康的理念，持續獲得**認證醫院**的殊榮。兒童醫學部為了提供給重症病童一個安心的醫療環境，我們持續精進重症的照護品質，於2015至2017年度也獲得**衛生福利部兒科重難症醫療照護團隊**認可。更可貴的，本院的兒童保護團隊亦於2016年**衛生福利部全國兒少保成效競賽**中，獲得**社區組金牌**。這一切的努力，都是為了提供偏鄉的兒童，一個可以信任的醫療環境。

另外，我們團隊亦深感政策的執行與推廣如果僅在醫院中，是十分不足的。尤其本院所處地區，有許多就醫不便及醫療資源較匱乏之區域，如果單純在醫院接受衛教後，再返家後其執行的效果難以評估。此外，醫療資源的便利性對他們而言，亦



母嬰親善團隊

不完善。因此，本團隊主動深入各個需要的家庭，讓母嬰健康的政策，不僅是存在醫院，而是確實的延伸進入家庭。我們相信，唯有實地走訪家中且直接幫忙，才能做到真正的全人醫療。

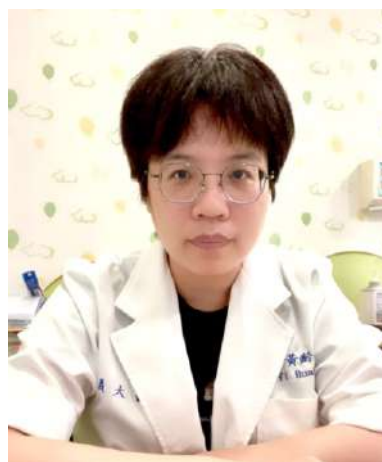
其實，深入家庭的時候，所帶來的感動是無價的。在醫療端，醫療人員往往只注意到疾病部分，時時刻刻掛心的是病情進展，我們大多數只專注在如何將疾病改善，卻沒機會經歷病人與家屬的感受。在一次居家探訪中，我在行車的路途中發現，家屬每次前來會客來回都花費長達2小時，只為了在會客時間，探視自己心心念念的小寶貝一眼，讓我深受感動。到達小寶貝的家裡後，看到曾經巴掌大的小孩，出院回家後經過媽媽的細心照料，變得白白胖胖，伴隨著家屬開心爽朗的笑聲。個案管理師也可以觀察小朋友家中的環境，再次跟媽媽傳達一些育兒的觀念。這樣的畫面在我心中縈繞許久，讓我明白到全人醫療的真諦。

另外，也謝謝團隊中每個人的努力，我們也於2022年榮獲**國家生技醫療產業策進會(生策會)SNQ國家品質標章**的肯定。最後，除了實現個人目標外，本團隊也積極深入社區及地區醫院，舉辦各種講座及課程，進行各種急救訓練，希望可以讓社區及各家醫院，都可以擁有基本的醫療知識，和最正確的母嬰照護全人概念，這樣一來，在各個角落有需要幫忙的兒童都可以得到最即時的幫忙，此外，母嬰健康的推廣也會更加有可近性，達到真正的母嬰親善。展望未來，義大醫院兒童醫學部定會秉持全人醫療的宗旨，持續提供偏鄉兒童所需要的安心就醫環境，對國家未來的主人翁進行更全面的照護。

早產兒守護，用愛陪伴每一個新生命

義大醫院兒童醫學部／黃齡儀醫師

在台灣，每年仍有將近 1.7萬名早產兒來到這個世上。根據定義，新生兒無論出生時的體重為多少，只要未滿37週出生，即是早產兒。其中若是依出生體重則可再細分為極低體重（小於1000公克）、非常低體重（小於1500公克）、低體重（小於2500公克）。出生週數愈小及出生體重愈輕的早產兒，代表著其個體各器官的越不成熟，新生兒加護病房內的嬰兒，身上各種維生的管路，加上床邊各式複雜的機器設備，總是讓家屬帶來更大的衝擊。



黃齡儀醫師

早產兒全人照護

生產待命

每一個有早產風險或是高風險的嬰兒，產科醫師會在生產前通知兒科醫師，當生產無法避免，新生兒科團隊會啟動生產待命以及相關設備準備，且根據每個嬰兒不同的病況，團隊也會因應不同的需求做準備。例如，針對體重小於1500公克非常低體重早產兒，我們會啟動嬰兒急救處理台、烤燈使用、輸送型保溫箱加溫、呼吸器及急救用物的準備。當產科醫師將寶寶斷臍後，兒科團隊包含兩位醫師和一位專科護理師會立刻接手寶寶，依照新生兒高級救命術（簡稱NRP）的標準流程，於出生『一分鐘內』完成初始評估並給予有效的處置。以上為生產待命，非秒必爭攸關預後。

早產的發生往往都是不預期性的，且因早產器官的不成熟造成後續相關疾病問題的發生，如腦室內出血、呼吸窘迫、開放性導管未關閉、壞死性腸炎；隨著新生兒照護醫學的進步，早產兒的存活率可達90%以上。照顧每一個早產兒所遇到的困難與挑戰皆不相同，每一個階段都須積極介入包括腦部發展、身體成長，甚至往後的認知學習能力等等，因每個早產兒都是一個獨立個體，沒有一套SOP，我們必須幫每個早產兒訂定個別的照護計畫。照顧早產兒過程，我們提供產前、住院中及出院後追蹤的連貫性照護。除了產前提供照會及生產待

命的啟動外，住院中透過袋鼠護理的親子肌膚接觸、寧握護理以及親子共讀增加父母和寶寶之間的情感連結。我們鼓勵在早產兒狀況穩定後，家長可以來學習早產兒的一般照護，如餵食，洗澡，換尿布等，來增加家屬的照護信心以降低焦慮感。大部分的早產兒當體重達2000公克且生理狀況穩定，經醫師評估後准予出院，返家後除了常規門診的回診追蹤之外，電話訪問及早產兒居家訪視（一位新生兒科醫師和一位早產兒個管師），以及邀請早產兒的父母加入由新生兒科團隊設立的社群軟體，當父母有疑問時，團隊可以隨時答覆。提供的不僅僅是早產兒本身的照護，還有早產兒家屬全人的醫療照護。

早產兒家庭訪視

一個完整的早產兒照護，醫療團隊不僅需要具備充足的醫療知識和技巧，以應對早產兒從出生起可能遇到的各種生理問題。幫助早產兒回到父母的擁抱、回到家庭社區是家庭訪視的目標；透過新生兒科醫師和早產兒個管師的電話訪問及居家訪視，可以了解家屬的照顧能力，早產兒的餵食狀況、成長狀況；也經由居家訪視聆聽父母的照護情況，協助減輕父母的緊張與壓力。過去一位早產兒合併有水腦，因水腦問題加上無法適應家庭環境，導致體重比出院時減少了2公斤。居家訪視當天，媽媽和奶奶因為照護上的差異而起爭執。支持系統的不足、幼兒照顧經驗的缺乏及溝通技巧的不良，除了評估此早產兒的狀況，同時評估此個案的家庭，並確立問題，包含照顧者的緊張，早產兒的健康不穩定且無法預測的病程，於居家訪視後及電話訪談，順利完成解決個案的照護問題。居家訪視的不僅是為了早產兒，也能幫助家庭的調適；在居家訪視時，同理家屬的情緒反應與瞭解壓力的來源，設身處地為家屬想滿足需求，幫助渡過危機，維持正常的家庭功能，這對居家訪視與家屬都有很大的助益。

結語

人生競賽總是比大比高、比多比少，而新生兒醫學這場競賽比的是誰體重較輕。生命中，新生兒時期讓我們無法有意識的想起，但生命最初的綻放也永不磨滅，因它已深植在腦海裡；身為新生兒科團隊的一員，我們有幸參與生命的最初階段，雖然每個生命不盡完美，但都有其存在的意義。希望透過全人的照護陪伴，讓每個生命以及家庭有一個更好地開始。每一位早產兒的來到，堆疊出我們如山的經驗，謝謝每一位孩子成為我們生命中的導師。

母嬰親善與我

義大醫院門診／姬偉貞護理師

配合國民健康署推廣，本院提供優生保健諮詢孕婦產前檢查及高危險妊娠、產前四維超音波特別門診等，提供懷孕前及產前諮詢，讓夫妻雙方對常見的遺傳性疾病有完整的了解，也希望讓即將迎接新生命誕生的夫妻，留下一個美好的回憶。當新生命悄悄降臨，將為孕媽咪帶來許多不同的改變，為了自己好，也為了胎兒好，在日常生活中，總是會更注意小細節！身為母嬰親善認證醫院的門診護理師，在門診服務過程中，遇到許多形形色色各式各樣難題而前來的病患，有人因為懷孕而喜悅，有人則因流產而沮喪，當然也



姬偉貞個案管理師

有不易受孕來尋求醫療的協助。也因為如此，主要工作是協助孕媽咪於懷孕期間，生理、心理的健康諮詢，並利用候診時，主動提供產前衛教課程、傳遞母乳哺育對胎兒健康，與協助媽媽產後復原。

在執行衛教過程中，自8週起在超音波下，可以清楚看到胎兒形體及胎兒心跳，經由此認證，發給「媽媽手冊」。此時夫妻的心情是開心喜悅的，但隨之而來的是孕期不適，這才是孕媽咪所面臨的普遍課題。其症狀包括：全身發熱、疲倦嗜睡、噁心想吐、脹氣、排便習慣改變、味覺改變、頭暈頭痛等等。這些多是因為賀爾蒙大量分泌和影響腸胃道平滑肌蠕動所致，除了提醒孕媽咪採取少量多餐的飲食方式，水分的攝取補充也是重點。倘若症狀加劇、難以忍受，還是建議孕媽咪尋求婦產科醫師的協助，藉由懷孕可服用的藥物來緩解不適，千萬不要默默忍受，造成孕期心理壓力，而衍生憂鬱情緒。

除此之外，本院為母嬰親善認證醫院，除了要讓所有的孕婦知道哺育母乳之好處、在產婦生產後半小時內，協助與寶寶進行第一次的肌膚接觸，教導如何觀察寶寶想吃奶的表現。如必須和寶寶分離時，如何維持泌乳。同時歡迎對哺育母乳有興趣的媽咪們，加入我們的母乳支持團體。最終目的，在創造一個讓母乳哺育成為常規的照顧環境，給予每個嬰兒生命最好的開始！此外，也會利用產前衛教時鼓勵孕媽咪能適度散步走動，放鬆情緒、保持心情愉快、適當的休息、有良好的睡眠品



門診服務協助孕媽咪於懷孕期間生理、心理的健康諮詢

質，正面開朗的心理素質，更是孕媽咪最好的營養補充品，一個健康快樂的媽咪才能帶給胎兒穩定成長！同時更積極建議，準爸爸能一起參與衛教，同理另一半因懷孕造成的身心改變，進而體諒體貼對方。懷孕是整個家庭的事，隨時留心孕媽咪的情緒，並了解母乳的優點、支持媽媽哺餵母乳，共同學習照護寶寶的技巧，為寶寶的健康一起努力。

孩子是國家未來的主人翁，面對現今世界少子化的趨勢，加上諸多不明病菌的威脅。孕育新生命、協助新手父母在短時間內，學習照護寶寶的知識與技巧，是身為母嬰親善認證醫院的重責大任。義大醫院婦產部擁有醫學中心的醫療設備及醫療水平，為了確保婦產科患者及孕產婦的醫療品質及隱私權，所有的門診、急診、接生及手術醫療行為，均由有豐富經驗的主治醫師進行。希望提供每一位到義大醫院就診的婦女同胞一個貼心、放心、暖心的醫療環境和醫病關係，讓每一位在義大醫院婦產部就診的孕產婦能與醫護人員成為互相支持、互相鼓勵的好朋友，讓新世代的新手爸媽及其家人早日順利上手。

母嬰親善，用愛堅持

義大醫院個案管理組／吳孟玲護理組長

為了促進母乳哺育成為常規的醫療照顧環境，衛生福利部國民健康署已建構了十個步驟，以協助醫療院所制定母嬰親善政策，為每個嬰兒提供最好的成長。本院長久營造良好母乳哺育環境，成立母嬰親善推動委員會，自開院至今，分別於95年、99年、104年、107、111年皆以優異成績，榮獲衛生福利部國民健康署母嬰親善醫療院所認證。

在衛生所、市政府等公部門不斷宣導哺乳的觀念下，多數母乳公益團體積極推動，母乳哺餵的觀念慢慢廣為被大眾接受，但也往往造成一些孕產婦擔心自己奶水不足，無法成功哺餵母乳，或



吳孟玲護理組長

是於出院返家後無法處理脹奶、乳房腫脹等問題。家人的支持、職場的友善及臨床專業護理人員們，都是讓媽咪們持續哺餵母乳的關鍵。

母嬰親善個案管理師是媽咪們的支持者與代言者！其實個管師的工作業務非常廣泛，除了照護病人之外，兼具管理者角色，負責評估、計劃、協調及問題解決的責任。身為本院的母嬰親善個管師，在產婦住院期間，關懷產婦生產後的身體及母乳哺餵狀況，找出產婦的問題並協助解決，產婦出院返家後，亦藉由電話訪問，了解產婦在母乳哺餵及新生兒照護的問題。成功的母乳哺餵是需要學習的，藉由產後關懷及電話訪談，可發現多數媽媽是需要被支持及專業指導。當評估產婦需要進一步協助，建議產婦回診並由醫師評估，是否需協助開立藥物以改善身體不適。除了醫療照護外，傾聽個案並給予專業指導，像是正確母乳哺餵姿勢、寶寶含乳、脹奶



母嬰親善醫療院所認證合格



母嬰親善小組每季開會檢討改善

及乳房腫脹處理。除了讓產婦學習之外，更鼓勵主要照顧者共同學習，以減緩產後各種身心不適。

本院為落實推動哺餵母乳政策，並營造出醫院母嬰親善文化，設計員工母嬰親善滿意度調查問卷，藉此收集員工滿意度及建議，員工滿意度回饋感受到本院母嬰親善小組的努力與用心，員工滿意度調查回饋：「產後護理師能即時且密切關心產婦哺乳相關事項，非常感謝！」、「院內員工有專屬的哺集乳室,不用跟其他單位借空間擠奶，還要擔心衛生問題，很貼心！」、「出院前還好有遇到個案管理師，讓人放心不少！」、「生產後在護理人員鼓勵下我們嘗試做了親子同室，並非以強迫的方式，而且藉由親子同室讓我和先生學到不少育兒撇步，真的很疲累時護理人員也願意幫我將寶寶推回嬰兒室照顧，非常謝謝你們的照顧！」。能夠獲得院內員工的支持及鼓勵，除了要感謝母嬰親

善小組於每季會議中，針對母乳哺餵政策之成效、各項指標進行檢討改善的努力之外，還有院內主管的支持及同意，才能夠讓母嬰親善團隊更進步！

個案管理師的工作帶來的最大成就感，除了專業的肯定，最大來源是家屬們回饋及感激。自己在婦兒科闖蕩了幾年也認同母乳的好處，當知道懷孕時就下定決心要哺餵母乳，相較一般產婦在母乳哺餵及手擠乳技巧純熟，但發現家人更是成功哺乳的條件之一。在哺餵母乳過程中，許多人總覺得是媽媽與寶寶的事情，所以從懷孕到哺乳總是媽媽一個人在辛苦。近年來政府鼓勵**家人共同參與**，支持媽媽為哺乳的努力，所以**家庭及朋友的支持**是開始哺乳與持續哺乳之重要關鍵。能夠以護理的專業及信念繼續為這個領域為母乳哺育而努力，期待未來能夠實踐支持與友善的哺乳環境，讓更多的婦女可以實現以母乳哺餵寶寶的心願。

協助新手媽媽母乳哺餵

義大醫院產房/嬰兒室／許芸蓉護理師

畢業後進入進入產房/嬰兒室工作，求學階段未曾想過第一份工作接觸到了生產及新生兒，每天都會看到新生命的誕生和產婦滿足欣慰的笑容，心中的喜悅不是筆墨所能形容。看著媽媽們小心翼翼的將自己辛苦生下來的小寶貝抱在懷裡，用柔和的眼光注視著孩子，溫柔的語氣和孩子說說話及安撫，肢體動作或許因怕弄疼孩子而顯得緊張，但這畫面卻是如此的溫馨且充滿著母愛的光輝。

每當我正陶醉欣賞這樣美好的畫面時，嘴角總不自覺的微微上揚。心裡想著如果每位孩子都能在父母的期盼下來到這世上，且在成長過程中得到健全的照顧及滿滿的愛那是多幸福的一件事。



媽媽用柔和的眼光注視寶寶
與寶寶進行肌膚接觸



許芸蓉護理師

不過，偶爾也會面對產婦生死交關的時刻，所以工作態度更需要理性，不能感情用事。特別是遇到突發或緊急狀況時，為了能儘快解決問題，對學姊、學妹們說話的口氣難免會比較嚴肅。萬一產婦因為生產過程不順利，需要緊急剖腹產或做緊急處理，相關的準備事宜絕對不容出任何差錯。工作中一定要保持高度專注力，壓力之大可想而知。

母乳是大自然中唯一針對人類嬰兒所設計的產品，所有哺乳動物都以自己的奶水哺餵下一代，人類也是藉著哺乳而得以繁衍不息，由於母乳含有嬰兒所必需的營養，因此成為嬰兒營養的標準，隨著營養學的進步，配方奶雖號稱追求母乳化，但始終無法等於母乳。

協助哺乳及產後親子同室是在嬰兒室每天的業務之一，親餵是媽媽和寶寶的親密時刻，母親哺乳時給寶寶的不只是食物，還包含了愛及安全感。剛出生

的嬰兒本能就會找到媽媽的乳房，用盡全力的去吸吮。母乳是大自然唯一針對嬰兒設計的食物，含有上千種以上的營養素，是抗體及免疫力的來源。初乳含有抗體，可以增加寶寶的抵抗力，特別是呼吸道、消化道方面的疾病，像是腸病毒。另外，喝母乳的寶寶也比較不會有過敏的現象。對產婦來說可以幫助產後子宮收縮，當嬰兒吸吮母乳時，會刺激產婦的腦下垂體後葉分泌催產素，此種賀爾蒙可促進乳汁分泌，可以有效地幫子宮復原。其實哺餵母乳是相當辛苦的，吃母乳的嬰兒2-3小時就要吃一次，需要調整餵奶的姿勢，如何讓嬰兒張大口正確含乳吸吮，因加上媽媽產後身體疲憊，不熟悉哺乳及照顧嬰兒的技巧，當哺餵時遇到嬰兒大哭無法吸乳，往往使媽媽感到挫折。雖然多數媽媽願意嘗試母哺，但常常又會擔心寶寶吃不飽，或者乳汁不足。若聽到醫護人員詢問是否要親子同室時，新手爸媽更是擔心著無法勝任照顧嬰兒的工作，或者哺餵母乳及親子同室會無法休息及缺乏信心。

雖然自己無母乳哺餵經驗，但於臨床工作五年期間，常常遇到拒絕母乳哺餵或對母乳哺餵失去信心之產婦，原因大多因為沒有乳汁，或脹奶到疼痛難受而拒絕或中斷母乳哺餵。身為第一線的護理人員，在旁陪伴及教導的角色顯得更加重要。必須三班評估媽媽脹奶程度、擠乳姿勢、親餵姿勢及給予哺餵母



母親哺乳時給寶寶的不只是食物，還包含了愛及安全感

乳相關知識等，可回復示教，並在媽媽實際做對的時候，給予讚美及鼓勵，增加媽媽的信心，這些都是重點之一。而產後更是推廣親子同室，常常在探視親子同室的新手爸媽，會感覺到他們的無助，看見媽媽一個人辛苦地擠奶、餵奶、更換尿布，有時爸爸卻在一旁呼呼大睡，親子同室更應該是爸爸或照顧者，一起參與共處在同一個空間，是學習母哺最好時機。當媽媽母哺時，爸爸在一旁可幫忙協助照顧媽媽，並給予精神支持。除此之外，也可以透過親子同室，提早熟悉新生兒的狀況，一旦有任何母哺或者照顧上問題，可即時詢問醫護人員。過程中需要護理人員投入時間與精力及耐心協助，並希望出院前媽媽能熟練哺乳的技巧，返家後能順利哺乳。

媽咪營養師經驗談

母乳哺餵大補帖

義大醫院營養臨床組／沈蔚齡營養師

母乳－大自然中為寶寶量身打造的超級食物，最具營養且適合嬰兒所需要，在質和量的方面，遠比嬰兒配方奶粉更貼近嬰兒生長發育所需、隨著寶寶成長，母乳營養成分會因應寶寶各階段的生長需求而有所調整，相較於配方奶粉，也更容易為嬰兒腸胃道所吸收，母乳中含有上千種營養素，能完全提供寶寶六個月前的所有營養，如：乳清蛋白、乳糖、脂肪酸、礦物質。研究指出，即使寶寶一歲後，母乳仍可持續提供適當的營養素，尤其是蛋白質、脂肪及多數的維生素。

哺餵母乳實在多多益善，像是母乳安全、衛生、免除沖泡奶粉、消毒奶瓶的麻煩、對於媽媽、寶寶來說，是最安全且經濟的食物來源。媽媽乳房第一次分泌的奶水稱為「初乳」，也就是約產後一星期分泌的乳汁，呈現淡黃色、帶點黏稠性，初乳富含高單位的蛋白質及維生素，碳水化合物及脂肪含量比3~5天後所分泌的母乳來得低、富含礦物質，特別是鈉，更是成熟乳的3倍以上，有促進胎便排泄的重要功能；此外，初乳中含有豐富的營養素及抗體，如：免疫球蛋白(尤其是A型免疫球蛋白)、乳鐵蛋白，可降低寶寶體內壞菌生長、增加疾病的抵抗力、抑制細菌或



沈蔚齡營養師

病毒侵襲腸黏膜所造成的腸道疾病，亦可減少腸絞痛情形，喝母乳的寶寶較不易感染呼吸道、消化道疾病或過敏。

如果我的寶寶是早產兒呢？是不是母乳就不夠寶寶營養所需呢？

母乳的成分會隨媽媽的懷孕週數、寶寶的餵食時間而有所變動，例如：早產兒母親所分泌的乳汁中，含有較高的蛋白質、脂肪、鈉、鎂及甲型球蛋白，最適合早產兒的需求，因此，早產兒寶寶更要鼓勵哺餵母乳。

另外，親餵的行為或哺餵母乳，可促進寶寶心理健全的發展、穩定寶寶情緒、增加安全感、促進親子間親

密關係與依附感，促進寶寶臉部肌肉與下顎活動，以增強日後咀嚼食物的能力。有研究指出，哺餵母乳可以降低兒童肥胖的發生率，母乳寶寶智商平均較高，還可以幫助媽媽產後子宮收縮(因寶寶正確含吸乳房、刺激催產素作用)、促進產後身材恢復、降低罹患卵巢癌及停經前乳癌及停經前骨質疏鬆等風險，哺餵母乳期間，會延長無月經時間，也可達自然避孕效果。

母乳中含有乳糖、脂肪酸、DHA，是嬰兒腦部發育的基本成份，另外，當媽媽攝取富含 ω -3脂肪酸的食物，會經由乳汁將這些營養素傳送給嬰兒，母乳中的鐵，因生物利用率高較容易被吸收，含有適量的磷可促進鈣的吸收，幫助嬰兒骨骼生長；由於母乳中維生素D含量不高，純母乳哺育或部分母乳哺育的寶寶，台灣兒科醫學會建議新生兒每天添加口服400IU維生素D（10微克）。

媽媽如何照顧自己，也同時優化母乳品質呢？(1)採均衡飲食，減少加工食品，多選擇新鮮天然食物，如：牛奶、雞蛋、豆魚蛋肉類、水果及蔬菜類，避免刻意節食或減肥 (2)哺乳期間，每日熱量攝取增加500大卡為宜，每日蛋白質攝取增加15公克，其中50%來自於高生理價蛋白質；建議鈣質1000毫克/天，富含鈣質食物：鈣強化牛奶、優格、起司、小魚乾、傳統豆腐、黑芝麻、奇亞



義大醫院母乳週活動提供親子營養諮詢

籽、紫菜、黑豆、深綠色蔬菜等，可同時攝取富含維生素D食物，幫助鈣質吸收，如：鮭魚、雞蛋、魚肝油、香菇、黑木耳等；建議鐵質攝取30毫克/天，如：豬肝、牛肉、蛤蠣、紫菜，水份攝取需達2000-3000毫升/天 (3)選擇食物時避免退奶食物，如：韭菜、人參、生麥芽、油炸類、煙燻，避免抽菸 (4)減少攝取空熱量食物，如：糖果巧克力、甜點、可樂、汽水等 (5)除了一日三正餐，建議增加1~2餐高營養密度點心，可以多攝取湯湯水水的食物，如：雞湯、魚湯、花生豬腳湯等 (6)若無法每日製備完善的產後膳食，建議可利用營養補充劑，如：綜合維他命、魚油(7)保持心情愉悅及放鬆、作息正常。(8)還可以嘗試增加哺餵寶寶次數或擠奶次數，當乳房移出奶水次數及量越多時，大腦接收到訊息後，刺激乳汁分泌。

哺乳媽媽是相當辛苦的，每位媽媽泌乳量本來就不同，感到壓力大或情緒低落時，反而也會影響泌乳量，切記不

需要逼迫自己擠奶或哺乳，適時使用嬰幼兒配方奶來補足也是可行的。

哺乳期間想放鬆喝點茶類或咖啡嗎？寶寶能從母乳中吸收0.06%至1.5%的咖啡因含量，母乳中的咖啡因濃度在喝完咖啡的一個小時後達到高峰，可能造成寶寶浮躁、易怒、容易悸動，而寶寶代謝咖啡因的速度也比較慢，導致寶寶不易入睡，也會影響母乳中的鐵質吸收。不過，媽媽們還是可以利用一些小技巧，不影響寶寶，也可以適時的放鬆(1)哺乳或擠乳前，不要喝咖啡、茶類、或攝取咖啡因後，稍後1小時以上再餵母乳(2)等餵奶或擠乳後再喝。

根據美國小兒科醫學會建議，媽媽可持續哺乳到寶寶一歲以上；世界衛生組織則建議最好持續哺育母乳兩年；世界衛生組織和世界兒童組織建議母乳哺餵至少連續六個月；當寶寶開始補充副食品時，媽媽乳汁的分泌也將逐漸減少，一歲後成功換成幼兒食品，正常飲食也能攝取到充足的營養時，可以開始考慮讓寶寶不完全依賴母乳，不過即使寶寶開始吃副食品，母乳能可提供免疫力及感情的支持，因此喝到2~3歲也沒有關係。

*資料來源：嬰幼兒營養飲食(康鑑文化出版)、母乳哺育全書(城邦文化出版)、生命期營養(謝明哲院長總校閱,陳淑子等合著,禾楓書局發行)。



義大醫院母乳週活動，以趣味闖關守護產後媽媽的營養健康

寶寶出院前的居家照護衛教指導

義大醫院新生兒中重度病房／郭芷薇護理師

對於新手爸爸媽媽而言，手掌心寶貝的誕生與呵護是件令人期待又幸福的事，然而這幸福的背後都是一段感人的故事。在新生兒出院返家前夕，我看見新手爸爸媽媽面對重重考驗，學習多項的居家照護衛教，返家後仍會手忙腳亂，在臨床上護理人員常接到諮詢電話，例如：「寶寶回家一直哭，晚上不睡覺。」「原本的奶量沒有喝完就睡覺，是正常現象嗎？」等居家照護問題。為使提高新手爸爸媽媽的居家照護能力，在寶寶返家前正確執行居家照護衛教和回覆示教，不僅可以強化對育兒的自信心，也可以減少返家後的焦慮情緒，進而使新生兒在父母的照護下茁壯成長。



郭芷薇護理師

過往護理人員已執行過居家照護衛教指導，但是新手爸爸媽媽返家前夕，仍會諮詢關於已衛教過的項目或重複提過相同問題，因此單位內開始檢討原因，深入分析相關導因及執行改善措施。從中發現家屬於會客時間進入病房時，其目光焦點都在寶寶身上，護理人員前來床邊進行口頭居家照護衛教時，家屬較易分心導致接收照護資訊不完整，容易反覆提問相同居家照護問題。故本單位重新製作一份出院衛教單張，其內容所涵蓋的有：餵食奶量、進食時間、配方奶調配、營養品使用方法、體溫監測、母乳哺育、新生兒沐浴、臍帶護理、預防接種、觀察大便色卡、親子共讀、安全座椅及嬰兒安全睡眠環境等，便利於新手爸爸媽媽返家後重複學習，在出院當天，白班護理人員會再次與家屬確認，衛教內容是否還有疑問，經過實施與檢討後改善許多。

在新生兒中重度病房出院衛教技術操作這方面，在寶寶出生第一天就開始落實執行，護理師提供新手爸爸媽媽一些由本院拍攝之學習影片，以及單位創新的社群帳號，使媽媽在做月子身心調養這段時間每日學習新知識，提前做好準備。待觀看教學影片或電子衛教單張後，再經由護理師與新手爸爸媽媽安排學習日期，前來於病房區進行教學和回覆示教。本單位也與嬰兒室進行媒合，規劃空間佈置「仿居家環

境衛教室」。其動機是來自於家屬的回饋：居家環境執行新生兒沐浴大多數是在地板上進行，但病房區臨床衛教，是以站姿於洗手台協助教導家屬新生兒沐浴，這一句話點醒新生兒科醫護團隊，開始腦力激盪討論，為更貼近於家庭浴室環境，重新設計衛教沐浴區，讓新手爸爸媽媽在病房區也能以坐姿學習新生兒沐浴。另外也有居家嬰兒床，進行模擬安全睡眠環境及沙發衛教區提供母哺枕、居家衛教手冊和奶瓶教具，讓家屬盡快熟悉並融入新生兒返家後情境。



新生兒中重度加護病房照顧寶寶



父母迎接寶寶出院時的笑容是護理師持續努力的最大動力

為使讓更多家屬瞭解居家照護重要性，醫療團隊舉辦親子團體衛教課程，新手爸爸媽媽們都很踴躍參與活動，近期舉辦的課程是「親子共讀」，親子共讀是出院衛教中看似最渺小的重點，但它其實對於新生兒來說，不僅可以促進親子關係，對刺激新生兒腦部發育認知和語言發展非常重要。現今社會過於依賴3C產品，為了阻絕新生兒太快接觸3C，同時單位加入推廣圖書推車這項計畫，營造親子共讀氛圍，讓會客探視嬰兒的家屬可以拿起故事書，逐字唸給寶寶聽，熟悉爸爸媽媽的聲音和溫柔的語調，增進親子依附關係。

新生兒醫護團隊努力提升爸爸媽媽的居家照護能力，延續幸福滿溢的感動故事，在迎接寶寶出院時，你們的笑容與感謝是我們持續努力的動力，正向回饋與支持鼓勵，頓時覺得一切都值得付出。

白色巨塔外的困難之路

義大醫院社會工作科／陳佩萱社工

「先不要進去。」，我往大門內探探頭，向後退了一步說：「有狗！」，原本準備踏進案家的醫師，把那懸在半空的左腳縮了回來，「我不怕狗，但怕被狗咬…」，我們四目交接，噗哧一笑，縱使有被狗追好幾次的經驗，仍舊無法將其視為習慣，而這還只是兒科醫療團隊在偏鄉與山區進行家庭訪視的日常之一。

門被打開了，小如踏著搖搖晃晃的步伐，臉上掛著兩條抵抗不住地心引力所流下的鼻涕，咧嘴笑著歡迎我們的到來。小如外婆說小如進步好

多，很謝謝醫療團隊在院無微不至的照顧。更驚訝即使出院後，仍有醫師、護理師和社工師無畏路途辛勞的到家中訪視，指導他們照顧技巧和銜接社福資源，讓他們能在居家環境條件限制下，用最有效且適當的方式照顧小如，著實安心不少。其實早產又體弱多病的小如本就不易照顧，而小如外婆肢體活動不便，小如媽媽是智能障礙者，加上住家在偏鄉一望無際的田中央，出門就醫需要全家出動且耗費高額的交通成本，種種因素間接導致小如出院返家並未配合醫囑回診，經醫療團隊幾次聯繫溝通後，小如外婆才終於答應讓團隊進到家中訪視。考量到小如外婆行動有限及小如媽媽的認知功能不足，我們重新檢視照顧者功能，盤點家中資源，並把居家空間納入衛教設計的重點評估項目之一。會有這樣的想法是因為，儘管小如住院時，團隊已經安排完善的照顧衛教及要求回覆示教，但小如家中並沒有如同在醫院學習照顧的設備，更沒有額外的經濟能力去添購齊全。以至於小如出院後，礙於照顧者因本身知能不足、無法反應，未能運用手邊現有工具滿足小如的基本照顧需求，若非走進家中一探究竟，光靠想像很難了解小如一家正在面對的困境。

個案就醫有實力堅強的兒科團隊支持，卻並非每個案家都能在出院後欣然接受團隊的居家訪視，尤其是高風險個案（社政單位定義的保護性案件或脆弱家庭個案），因多數屬於非自願性案主，相較於一般家庭，高風險家庭更可能面臨照顧不周，甚或抗拒醫療及社政單位介入協助等議題，小如一家便是這樣的狀況。小如外婆擔心「專



陳佩萱社工

業人士」會認為他們沒有能力照顧小如，而請社會局把小如帶走。因此剛入院和初出院時，對於他人想要關心家中庶務或介入協助，均充滿防備。面對這樣類型的個案家庭，團隊在建立關係的過程必須謹慎應對，以讓個案獲得妥善照顧為目標，並同時取得家庭成員對醫療團隊的信任。而社會工作者在這樣的案件裡，往往擔任重要的溝通橋樑與資訊整合者，串聯起個案家庭、醫療端及跨網絡間的合作關係。

家訪結束後，小如外婆拄著拐杖，以及抱著小如的媽媽站在低矮鐵皮屋外，揮著手向我們說：「下次見，謝謝你們來。」，車子漸行駛離綠油油的稻田，後照鏡裡的小如一家也越來越小、越趨模糊，但他們的笑臉在腦海裡依舊清晰。前往下一個案家的路上，「你確定這前面真的有路？」醫師緊握方向盤一臉疑惑的看著我，畢竟從擋風玻璃眺望出去只見綿延一片樹林，地上看不出有「路」的樣子。我看著手機內建地圖指引，不免心生懷疑的說：「但昨天電話中跟小彤媽媽確認過，他還跟我強調好幾次『就是要穿過樹林，放心穿過去』，我們應該可以相信她吧？」。每一次探訪偏鄉案家的路上，我們懷疑的不只Google Map，還有自己，卻總在一次次的迷途裡，因為案家的肯定與回饋，有了堅持走在這條「困難之路」的力量與勇氣。走進偏鄉服務中，看見個案的需求，理解每個家庭的困境，而非

一味地給予我們所認為的「好」，或要求案家去做到符合我們的「標準」。

我們想繼續編織這張網，一張能網羅偏鄉孩子的醫療網，願每一個故事都能溫柔地被承接，不分宗教、文化及種族，更不因知識水平、社會地位與經濟能力的落差而有所差異，我們會持續走入偏鄉，讓愛平等、不帶框架且無遠弗屆的傳遞下去。



和案家合影

兒少保護心路歷程

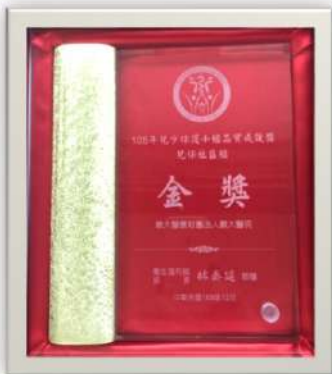
義大醫院兒童檢查室／蔡育承主任

義大醫院兒少保護小組於民國104年底成立，最初是因應高雄市衛生局的一紙公文，要求各大醫院要有兒保小組，負責院內兒虐通報與宣導。恰巧由於地理位置靠近偏遠山區，不少在本院出生的新生兒家庭經濟狀況不佳，新生兒科醫師發現部分家庭，回家照顧新生兒的品質堪慮，因此自105年起商請兒少保護小組，結合新生兒重難症計畫的家訪行程，一起到個案家中進行訪視，評估孩子從醫院返家後的實際照顧狀況與環境安全。這對本人來說是一個職業生涯重要的轉捩點，儘管我自認為是鄉下出身，訪視這些家庭的狀況還是備受震撼。



蔡育承主任

舉例來說，新生兒在出生從醫院返家前，醫護人員會給予各種衛教，包括環境安全、如何消毒奶瓶等。案例一小朋友因為爸爸工作極度不穩定，只能跟國小老師借用屋齡超過半世紀的古厝暫居。我們到家中訪視時是冬天，醫護社工一行人都穿著大衣，還是感受得到屋內溫度相當低，雖然媽媽已經把最厚的衣服給嫩嬰穿上，相較於穿著棉襖的媽媽，小朋友的禦寒能力還是明顯不足。再來因為環境相當擁擠雜亂，一家人就是爸爸睡躺椅，媽媽打地鋪，小朋友睡在嬰兒車上，連好好上廁所的角落都沒有，遑論環境安全，還是任何可以擺放奶瓶消毒鍋的空間，出院前的各種衛教對這個家庭而言遙不可及。



衛福部全國兒少保護小組
品質成效獎金獎

除了嬰兒返家的衛教，生長與發展也是兒科重視的評估指標。案例二家庭全家住在鐵皮屋內，家中除了不良於行的爺爺有工作能力，其餘成人都是智能不足，或者不太會講中文的外籍配偶。社會局社工介入時，爺爺很有骨氣的拒絕所有社會補助，因為他認為自己雖然只剩一條腿，還是能開著卡車自食其力。然而我們到家訪視時，家中兩歲多的小男生並不會講話，見到客人

的反應是拿著藤條作勢追打，可見因為家中給予的知識與刺激不足，加上傳統打罵教育，小孩學會的只有攻擊行為。至於兒科醫學會大力推行的親子共讀，對這家庭簡直是天方夜譚。



護理師盡力跟語言不通的媽媽做衛教

這種定期家庭訪視的模式幾年下來逐漸成為本院特色，我們有機會認識這些亟需幫助的家庭，也慶幸能結

合社會局與民間協助，提供這些家庭物資支援與醫療建議。有些家庭得到補助修繕的機會，也有血便需要住院的兒童，在我們強烈要求下，總算送下山掛急診，或者幫心雜音、發展遲緩兒童的協助安排掛號。我們還曾經親手推一個小孩到最近約一公里外的診所掛號，治療因為清潔不佳引起的皮膚炎。

努力總是會被看見，除了衛生局督導考核，連年給予本院兒少保護小組高度評價，我們也有幸在民國105年，獲得衛福部全國兒少保護小組品質成效獎金獎。

此外在第一屆得主，本院楊生滿副院長的推薦下，本人在今年獲得瑞信兒童醫療基金會第十屆台灣兒童醫療貢獻獎新銳獎。典禮上主持人說這是個感人的世代傳承，對我來說這是人生重要的里程碑，更感謝院內長官的大力支持。

進行兒少保護工作七年有餘，我深深認為知道的很多，幫得上的卻太少，現實可以比小說還超乎想像。社會邊緣有太多因為主客觀因素難以接受幫助的人，他們可能又生了很多小孩，這些孩子會被通報脆弱家庭。可能因為屋頂只有幾個角落不會漏水，可能父母智能不足導致關係紊亂，也可能環境髒亂、三餐不繼，但在發生足夠明確的兒虐事證之前，只能繼續委身在極度脆弱的家中。處在這種「準兒虐」的環境，雖然定義上不成立，但每個兒科醫師看了都會搖頭，等著不定時炸彈爆發，然後祈禱傷勢不要太重。對這些迫切需要幫助的孩子來講，社會安全網的資源不足，洞還是太大。身為義大醫院的一份子，我由衷感謝院方對社會公益的重視，願意長期投注人力與資源，支持兒少保護與家庭訪視，希望藉此能給社會最不被看見的角落，多點光亮。

居訪路上個案讓我們看見的風景

義大醫院健診／楊淑媛護理師

走進兒科居家訪視領域來到了第三個年頭，狹長的高雄市偏鄉與鄰近的屏東縣，散佈著需要訪視的個案，我們走過都會區也進入過「在山的那一邊那瑪夏部落」，乘著海風我們更曾經歷過單趟就要耗費兩小時的枋寮偏遠小鎮，舟車勞頓是居訪領域的家常便飯。

回想起第一個居訪案例，那是一個為母則強的故事，無憂無慮的年輕女孩沉醉在愛情的夢幻裡，沒有避孕措施，雙方對未來沒有婚姻計畫更毫無共識，不小心女孩懷了孕，男人開始閃躲避不見面，女孩最終生下了孩子。



楊淑媛護理師

到案家前原以為年輕媽咪會把育兒重擔丟給家人，然而實際到案家後，小媽咪拿出照護紀錄小本提出疑問，並專注聆聽我們的解說與衛教，離開案家後我們很放心，經由訪談的對答小女孩已經蛻變成母親，她已進入主要照顧者的角色。

Google地圖查無此地篇

位居山的那一邊，我們來到了偏鄉部落，事前準備工作已得知導航無法搜尋到案家，憑藉著母親告知路邊電線桿廣告提示，我們仍身處迷途不得其門而入，最終靠案家騎乘機車出來接應會合，才得以進入部落。那是一條羊腸小徑，只容許一台車通行，所幸禱告祈禱奏效，免去窄路會車的恐懼。

在這裡明顯醫療資源匱乏，買罐配方奶都必須下山至鎮上購買，母親明確表達餵母乳的強烈動機，無奈寶寶每次以大哭拒絕吸吮。探詢母親親餵方式後，我們找到了寶寶抗拒的原因，母親基於想讓孩子多喝點，刻意不擠奶等到漲奶後再餵，但蓄積過多的奶水導致乳房過度充盈甚至漲硬，不通暢的乳腺無法讓寶寶成功吸到母乳，本能反應就是嚎啕大哭拒絕再吸。經由協助乳房按摩軟化後，最終當寶寶深沉



居家訪視指導新手媽媽餵母乳

有力的吸吮後。母親表示就是這個無法言喻但很奇妙的感覺，她很清楚的感受到她與孩子另一種親密的連結。

社會底層下的成長

兩個月大的薛小妹，生長環境在狹窄髒亂的平房裡，堆滿雜物的客廳找不到一處空間擺放磅秤，就地展開評估，是團隊隨機應變的本能之一。

一個月大的吳小妹父母皆為輕度智能障礙者，居住環境除了髒亂簡陋，嬰兒安全也成為最大隱憂。團隊一踏進家門，映入眼簾的嬰兒床堆滿毛毯被褥，當時的天氣已是夏天，屋內悶熱不僅無電扇，安睡中的嬰孩還蓋著毛毯，抱起

孩子時一股酸臭味迎面襲來，孩子身上已滿是熱疹及汗垢，母親基於怕寶寶受涼，並未每日幫寶寶沐浴清洗。桌上餵食的奶瓶也因未即時清洗，而吸引了果蠅蒼蠅叮食。團隊花了很長的時間以淺顯易懂方式示範「清潔」、「適合衣著」及「嬰兒安全」，嘗試讓母親提升育兒品質。訪視後由社工轉介當地社福團體，並持續到訪追蹤。

愛與堅持下的奇蹟

吳小妹是居家訪視中我們在案家停留時間最長、複雜性較高的個案。出生週數23週，為極低體重早產兒，出生體重僅490克，住院天數長達283天。出院時仍留存著腦室引流管、胃造廔管、氧氣鼻導管。返家後的高難度照護並未讓

父母退怯逃避，出院前母親每日到醫院學習照顧技巧、出院後細心磨合帶領孩子融入家庭，父母感受到孩子喜歡戶外，願意身揹氧氣鋼瓶手推嬰兒車，陪伴孩子探索不一樣的光源及聲音，孩子與父母讓我們看見了愛與奇蹟。

無力改變的失落

然而激勵人心的事在居訪的領域裡並非時常出現，總是說著天下無不是的父母，但實際走進社會底層後，卻也看見補助下產生的惰性：福利依賴。

五歲邱小妹存在語言發展遲緩的問題，父母因政府補助及保險理賠足以支付生活所需，於是宅在家數年不願外出工作。凌亂的居家環境，桌上還放著昨天未收拾的宵夜，邱小妹與父母過著晚睡晚起的紊亂生活。「今日請假」是家庭聯絡簿裡最常出現的字句，詢問母親請假原因，卻只是因為「昨天太晚睡爬不起來」。社會局多次協商溝通，希望父母建立規律生活做為榜樣，孩子藉由就學與同儕互動，進而學習社交提升語言發展，但已習慣懶散的父母，總是改善數日後故態復萌。

發現與無奈，是我們與社會局經常需要面臨的挫折。我們發現了孩子的遲緩，但卻無力改變不願改變的父母，心疼孩子的未來，即將複製父母的格局，我們還能再為孩子多做什麼…，然而這

是無解的難題。除了持續追蹤關懷，更期待未來對於兒童保護有更多積極的政策，給予實質支助外也避免福利依賴的產生。

兒保小組的二三事

義大醫院社會工作科／陳佩萱社工

「有一名棄嬰入院，請社工盡快前來協助。」尚未獲得足夠個案相關資訊，電話旋即被掛斷，留下握著聽筒滿臉狐疑的我。由於方收治一個遭受虐待的兒少個案，兒保小組的夥伴們正為此焦頭爛額，沒想到又有新案件。沒時間呆愣著，趕緊著手準備資料，聯絡兒保小組窗口蔡育承醫師，簡述狀況後便快步前往病房，一路上思索著等會要蒐集和釐清的事項，思緒卻不禁陷入兒保小組這幾年來所經歷的大小事……。

本院兒少保護小組自2015年12月配合政策成立至今已邁入第七年，處遇過各式兒少保護案件，舉凡「遭受身體虐待」、「遭遇精神上虐待」、「遭到性虐待（性侵害）」，抑或是臨床上最常見的「被疏忽」。然而小組成員在面對每個疑似受虐兒少仍是



前往國中小學進行兒少保護辨識宣導



許薏薇護理師

戰戰兢兢，深怕一個不留意，而錯失重要證據或保護兒少的機會。幾年前，有鑑於兒少保護議題日趨受重視，小組成員決定運用醫療場域專業，踏出醫院，走入在地社區、校園，甚或偏鄉個案家庭，盼能透過積極預防，以發覺潛在受不當照顧或疏忽之兒少。

「你們根本三個傻瓜！」社會局社工不敢置信地繼續說：「一開始醫院社工跟我約要一起到那瑪夏探訪兒保案件時，我以為他在開玩笑！想說有醫療團隊共同評估孩子的狀況，不僅有益於全面了解孩子的實際發展，更能使孩子在社區獲得較好的照顧，也可以讓身為社會局社工的我們，減少因為身分而被家長拒絕探訪的情形，怎麼想都是利大於弊。但在見到你們之前，還是懷疑真的有醫療團隊願意這樣共同訪視嗎？據我

所知，現在沒人這樣做的啦！」。我忍住剛剛經歷顛簸山路、還在翻滾的胃，向社會局社工解釋著小組的計劃與執行方式，是以社區結合醫療的概念，由醫師、護理師及社工師共同前往，曾於本院住院且通報為兒少保護或脆弱家庭的案家，進行訪視，以各自專業職責評估兒少身心社狀況。醫院社工於訪視前重整案家資源，了解兒少出院後受照顧情形，並與醫護設定訪視目標，於訪視後再次檢視評估轉介或資源媒合必要性。而偕同社會局社工進行訪視，則是期盼能將社會安全網更緊密的編織一起，使彼此後續追蹤案件合作上更為順利，發揮一加一大於二的力量。記得那天訪視結束，社會局社工笑笑地表示，希望從那瑪夏回燕巢的路上我們不會後悔，這個計畫會繼續執行，造福每個有需求的偏鄉兒少保護個案。如今，一晃眼，幾個年頭過去了，兒保小組的三個傻瓜依然在高屏地區奔走著。

除了訪視受保護的兒少個案，我們發現，處於安全環境中的兒少，也應該接受自我保護訓練。因此定期配合節慶規劃辦理童趣病房活動，設計兒少保護議題融入闖關圖卡中，以兒少角度為出發點，教導兒少辨別危險情境，鼓勵兒少勇於表達求助。另外，近年也與鄰近國中小學洽談合作，由兒保小組窗口蔡育承醫師和社工，一同至校園進行兒少保護辨識預防宣導，提供第一線教育人員有關受虐兒少的初步判斷，以提高師



兒童自我保護闖關活動－護童小英雄



保護小組參訪高雄市社會局家防中心

長們對於受虐兒少之敏感度，盼能透過及早介入，使受虐兒少獲得妥善照顧。

為凝聚兒少保護小組成員及發展各自專業處遇多元視角，亦定期舉辦小組共識營，邀請各領域專家學者授課分享，課後由小組成員進行個案討論與年度計畫安排，藉此提升醫療社會責任與服務品質。這些年走來，本院兒保小組榮獲**全國兒少保護小組品質成效獎－兒保社區組金獎**，並通過各式醫院評鑑及市府衛生局年度督導考核的肯定。

當然也數次面臨為讓受虐兒少個案順利出院安置，和相對人在醫院上演諜對諜戲碼，甚至遭受人身安全威脅，但憑著守護兒少的信念，以及夥伴們的專業與努力，最終總能化險為夷。

「嘿！愣在這幹嘛？」蔡育承醫師的聲音把我喚回現實，原來不知不覺已經走到病房門口，「沒什麼，走吧！」我揮揮手答到。我想，在兒少保護工作的日常裡，儘管看見許多大人世界的荒腔走板，卻也在其中感受到孩子們勇敢與強韌的生命力，但願每個孩子都能平安快樂的成長。



與社會局社工(黑衣者)一同訪視案家



家庭訪視及評估



兒保小組共識營

走出巨塔外， 讓偏鄉醫療距離不在是藩籬

義大醫院兒童醫學部／黃齡儀醫師

命懸醫線，路長還是命長？

台灣醫療服務與健保制度，這個獲得全球的高度肯定；但台灣這樣的醫療資源，並非是每一個人都能公平享有的。在大都市就醫很方便，但偏鄉居民同樣繳健保費，同樣有健保卡，但只要一生病，卻遇到完全不同的待遇。

「屏鵝公路」依山傍海，景色宜人；但是它卻也是恆春半島，通往市區醫院唯一的救命之路。這一條筆直的屏鵝公路，彷彿隔開山海也隔開生死；一路北起高雄直到滿州鄉130公里的距離，儘管恆春現在已有幾位兒科醫師，若遇到急症、重症須轉送的孩子，比的不知是路長還是命更長？因為醫療設備人力不足，大多只能選擇後送出去。近一點的東港安泰醫院，車程至少一個小時，而到高雄的醫學中心更需要兩個小時。在這裡，病患求醫如同跋山涉水，使得恆春半島在醫療上如同一座孤島。



黃齡儀醫師

在恆春的三家地區醫院中，恆春基督教醫院是唯一設有兒科的醫療機構，肩負著照顧恆春半島兒童健康的重責大任。在我支援恆春基督教醫院兒科的期間，最常聽到的家長投訴是，「你們這裡不能做這個檢查嗎？去高雄要花兩個小時，太不方便了，家裡還有其他孩子要照顧……」我們對此也深感遺憾。恆春的醫療資源相對缺乏，對於在這裡生活的居民來說，他們不是因為已經習慣了這種情況，而是已經對此麻木了。在一般的醫學中心，甚至是稍微靠近都市區一點的醫院，由於醫療資源相對豐富，只要能夠及時送醫，大部分的孩子都可以得到充足的照護。然而，這在恆春是相對不足的。



透過『醫中支援計畫』前往恆春地區提供兒科醫療支援

我記得有一晚值班時，遇到了一名胎位不正的產婦，她的嬰兒的腳被卡在產道，這是個危急的情況。我只能迅速戴上手套，將嬰兒的腳塞回去，並一邊壓著、推著，一邊安撫產婦放鬆，慢慢呼吸。雖然我的心臟在強烈地跳動，我只能努力保持鎮定，等待婦產科醫師的到來。當婦產科醫師結束會診後，雖然需要緊急剖腹產，但我們卻沒有24小時待命的麻醉科醫師，轉院成為了拯救母子兩條生命的唯一選擇。於是，我們準備好新生兒的急救包和呼吸器，一起跳上了救護車。我在車上繼續壓著、推著已被塞回的嬰兒的腳，並將她送至車程約一小時的東港醫院。然而，如果這是在一個都會區大型醫院，這種情況可能會有更完善的人力團隊，能夠立即安排婦產科進行緊急剖腹產。全台灣新生兒的死亡率平均為

千分之2.4，而屏東的數據稍微較高。

但是如果我們期待恆春有一家像台大醫院那樣的醫療機構，那是不可能的。即使恆春有一間像台大醫院這樣的機構，也只有硬體設施，缺乏相應的人力資源，這並不能解決偏鄉醫療的困境。對於急重症病患，無論是需手術的創傷病患或罕見疾病的病人，他們都得跋山涉水去尋找生存的希望。

在義大醫院兒童急診看診時，常遇到從屏東獅子鄉、恆春甚至台東達仁鄉帶著孩子到我們醫院就醫的家庭。來到恆基支援後才知道家長對地區醫院有著不信任感，偏鄉醫療選擇不多，心急的家長帶孩子到恆基看了1-2次後，如果病還沒完全好，就會質疑這裡的醫師不會看

病，寧可帶孩子到車程一小時的屏東東港，或是車程兩小時的高雄看病。

另外，大部分的兒科醫師偏好於都市地區工作，我覺得主因在於偏鄉醫療人力資源短缺及較長的工作時間。這種惡性循環情況，即便有些醫師懷抱著服務偏鄉醫療的熱忱，也使他們感到困阻重重。再者，因為當他們面臨到各種疾病挑戰或未接觸過的疾病時，無人可討論、諮詢，專業方面無法持續提升，最終選擇離開。

這次我透過『醫中計畫』前往恆春地區提供兒科醫療支援，原以為恆春是一個休閒度假的觀光勝地，但事實上卻變成了我要面對偏鄉醫療服務困境的地方。偏鄉需要怎樣的兒科醫師呢？這是一個問題，從

我開始支援到現在仍在不斷地在思考。也許，偏鄉需要的是全能型的兒科醫師，因為人力資源短缺，所以需要的技能與知識範圍相對來說更加廣泛。對於恆春未來的兒童醫療狀況會不會有所改善？我無法確定。然而，透過這次的偏鄉醫療支援經驗，我看見了在地的需要，並努力協助連結偏鄉兒科醫療的各種照護資源。我期望能夠創造出一條更便利且經濟的就醫之路，這不只能讓偏鄉的孩子享受到更好的醫療服務，也是台灣未來幸福路途的一部分。



支援醫療資源不足地區之醫院，強化在地緊急醫療處理能力

從心出發

義大兒科在旗山醫院的深刻旅程

義大醫院兒童醫學部／許溫涵醫師

位於北高雄的旗山醫院是旗山、美濃、六龜、那瑪夏、桃園區居民的醫療大本營，它位於北高雄和這些鄉鎮的交界處，成為大眾求醫的重要樞紐。而在北高雄的旗山醫院兒科急診室，我找到了我的初衷。這裡的兒科急診長期缺乏專門的兒科醫護人員，而我有幸能從義大醫院前來支援。在這裡，我看見了需求，感受到了挑戰，也瞭解到了這個職業服務人群的真正價值。



許溫涵醫師

許多醫學生認為兒科是一門相對收入不佳的專業，因此年輕的醫學畢業生也逐漸遠離了這個領域，加上台灣少子化的趨勢使得兒科更為冷清，一些醫院甚至難以招募到專業的兒科住院醫師。目前在許多中小型醫院，18歲以下的小患者常由成人急診科的醫師兼著來診治，但他們的兒科訓練和經驗與兒科專科醫師比起來，相對沒有那麼充足，面對小患者常見的腸病毒、哮喘、腸套疊、玫瑰疹等疾病，或者需要處理突然在急診室出生的早產嬰兒或兒科急重症，都缺乏足夠的經驗和知識。

當我看到旗山醫院的成人急診醫護人員在面對突如其來的兒科急重症時，如同小船在風暴中無助，我堅信我來這裡是對的。我也已成為了人父，所以我可以深刻感受到每個家長的焦慮和希望。我知道他們在面對孩子的疾病時，多麼希望診治他們的是一位專業的兒科急診醫師。

雖然來旗山醫院兒科急診的病童的疾病型態與義大醫院不太相同，每次看到旗山地區的父母帶著生病的孩子來求診，我都會深深感受到他們的恐慌和無助。有時候，這些孩子可能只是有點咳嗽，需要一些簡單的衛生教育和退燒藥，但當我看到父母緊張又感謝的臉龐，我又找回了初入醫學界的熱忱。

近兩年新冠肺炎的爆發讓我的旗山醫院兒科急診支援更具挑戰，但每次獨自前往旗山醫院，我都視它為檢驗自我兒科專業的好機會。我堅信，在這裡，我找到了我的初衷，我找到了我愛兒科的理由，我找到了我服務的意義。或許我做的都是些微小的事，但能讓父母安心帶著孩子回家，這就是最值得驕傲的事。感謝旗山醫院給我這個機會，也感謝義大醫院讓我有這次寶貴的學習經驗。

愛，無距離

義大醫院小兒科／陳品宏醫師

178公里，對一般人來說，是高雄到台東的距離，但是對我們義大兒科部來說，是與開始與死神拔河의艱難旅程。

台東馬偕醫院是由台北馬偕醫院支援成立的醫院，雖然每個月都會有支援醫師去幫忙，但是台北到台東的距離，甚至比到高雄還遠，如果有小朋友需要後送，也很難真的送回馬偕總院處理。有一天的早上，一通電話，打斷了正在交班的護理人員，電話的一頭說明：「您好，我們這邊是台東馬偕醫院，想問義大醫院有小兒外科醫師嗎？我們這邊有一位懷疑是食道閉鎖的新生兒，因為最近有喝奶噎到，開始喘起來，想問能請你們，明天幫我們外接小朋友回去開刀嗎？」大家很驚訝的問，是真的要去台東接小朋友嗎？「但是對方醫院既然會打電話過來請求幫忙，一定是他們本院目前沒辦法幫忙，才會打給我們。」為了隔天的出車，我們開始準備新生兒緊急處理包和保溫箱，另外呼吸器、插管用具、蛇燈、鼻胃管、和點滴包等…器具，我們都一一的檢視。隔天早上，我、專科護理師、與救護車的司機，我們提早半個小時到，再次核對器具無誤後，我們坐上救護車，開始了這趟忐忑的旅程。在車上時，與學姊看著車外綿延迭起的山頭，心想：「這應該是台灣最美麗的地方之一，卻也是其中



陳品宏醫師

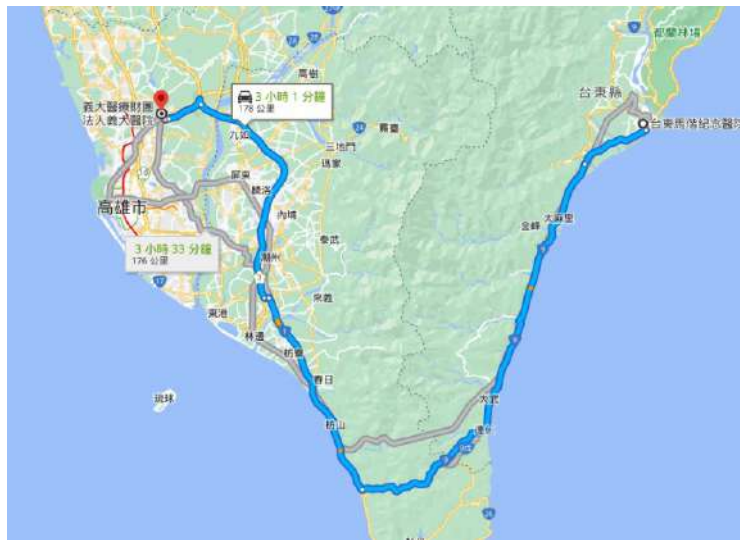
一個醫療資源最匱乏的地方。明明是同一個台灣的島嶼，東部與西部，卻有著極大的醫療差距。」路上雖然跟學姊有說有笑，卻也想著，等等的那個小朋友，是什麼狀況，插管？血壓不穩？帶著恐懼的心，慢慢的朝目的地前進。過了山脈之後，映入眼簾的是一望無際的大海，看到這個景象，就知道，我們真的到台東了。

到了台東馬偕醫院，與通知我們的新生兒科醫師交班，詳細了解小朋友的狀況，並模擬在車上可能會發生什麼狀況。「這次的小病人是一位食道閉鎖的新生兒，因為噎咳無法順利進食，放鼻胃管時發現放不下去，做了上消化道攝影才發現type C食道閉鎖。但台東馬偕醫院沒有小兒外科醫師，所以只好請我們幫忙接小朋友回來開刀。」聽完交班後，真的很驚訝，這裡的小兒科醫師，竟然能在這麼有限的資源中，找出正確的診斷，並把小朋友照顧到可以安全外

接，著實感到佩服。安頓完小朋友的狀況後，我們以飛快的速度(大約一個半小時)，雖然中間伴隨著小朋友血氧不穩定、暈車想吐、塞車等…不穩定的狀況，但仍安然地將病人送回到的義大醫院新生兒加護病房。確認完管路、小朋友的生命徵象、呼吸器的使用模式、告知父母小朋友的狀況後，我們聯絡小兒外科醫師，處理這位小朋友的狀況。開完刀之後，自己在術後照顧這位小朋友，看著小朋友慢慢變好，心中一直有著無限的感動，真心覺得這一趟外接意義非凡，不只有幫助到病人，更幫助到一個家庭。

自己在兒科的領域服務了五年多的時間，執行過很多次外接的任務，但這一次的台東外接，真的很令人印象深刻，但也有著許多的感嘆。台灣的醫療

資源其實相對於其他國家算是充裕的地方，但是像台東縣和屏東縣，他們雖然有區域醫院，但是兒科醫師與小兒外科醫師相對稀少。能得到的支援也比西部地區少很多，雖然台東馬偕醫院是跟台北馬偕醫院有合作關係，但是回去的路程大約要4-5小時。如果是極低早產兒、先天性心臟病、或是需緊急開刀的小朋友，這樣的時間真的太久了。希望之後政府有機會能夠增加偏鄉醫療的經費，讓他們能夠增設更多的設備與人力，讓這些需要緊急處理的小朋友，能夠得到妥善的照護。當然，如果有需要，義大兒童醫學部絕對會不遺餘力地去幫忙。本著本院的核心價值：「愛心、關懷、責任、永續」，我們對兒童的偏鄉醫療，一定會全心全意地去支持，讓我們的愛心，傳遞到每個小小的鄉鎮。



高雄與台東相距178公里，儘管必須與時間拔河，義大兒童醫學部團隊竭盡所能，讓小朋友及時獲得醫治。

圖片來源：google地圖

疫情下的兒科

義大醫院一般醫學兒科／林庭逸主任

「請兒醫部配合幫忙設置岡山巨輪兒童篩檢站！」

初夏的窗外，微微的風吹過一片發出嫩綠樹葉的細葉欖仁，跟電話中長官風馳電掣的命令形成了鮮明的對比，好像是該度假的季節，卻是台灣迎來史上最大一波疫情的開始。防疫視同作戰，兒醫部的同仁們接下了這個艱鉅的任務。

跟著醫院團隊到篩檢站現場勘查，也許是經過一年社區疫苗注射站的經驗，讓團隊在設置動線更有經驗，急診部與兒醫部的醫護人員在一番討論後，迅速設置了簡易的看診、發藥空間，並且規劃了防疫動線。緊接著公務部門很快的搭起了臨時的防疫帳篷。考量到動線以及炎熱的情況，在最有限的空間內安排了最有效率的配置。不到2天的時間，義大醫療迅速設置了戶外篩檢站，並且效率十足地把接下來的排班完成。篩檢站的醫師、藥師、護理師、甚至醫事人員都要穿著防護衣、戴著N95口罩工作，在南台灣初夏的戶外著實是一件相當辛苦的工作。但看著岡山地區的父母能有方便抵達的兒童篩檢站、以及有醫護人員能做第一線的衛教、並篩檢可能重症的兒童，醫護人員的辛苦也是值得的。在前2天的排班，果然就有護理



林庭逸主任

師、藥師在高熱的工作環境中，紛紛中暑的情況，團隊也迅速在現場做了相關降溫措施，保護醫療工作人員的職場安全。

巨輪篩檢站 篩檢站動線設置

在疫情進入高峰期時，兒科醫師在急診同時肩負著COVID-19看診的任務，兒科醫師要在一般病患跟確診病患中間不斷穿梭，一個小時穿脫好幾次防護裝備，看著高燒的幼童、向焦急的父母病情解釋、衛教，有時忙到連喝水上廁所的時間都沒有。而醫院也設置了確診視訊關懷服務，若是遇到確診的小朋友患者，當然也是請兒科醫師來做關懷評估。於是兒醫部的醫師每個都像是陀螺一樣轉呀轉的。



義大醫院兒醫部-岡山巨輪兒童篩檢站

而在專責病房內的兒科小病人，也在疫情肆虐下越來越多。與成人患者相比，對於兒科醫師來說，與年幼的患者保持距離並解釋疾病情況，是一項艱鉅的任務。我們需要以溫柔而平和的方式向孩子們解釋，他們所面臨的困難，並嘗試減輕他們的恐懼和焦慮。護理師的工作更加艱鉅，全套防護裝備配上3層手套，導致注射小小朋友的血管變得比平常更加困難。每次一進入專責病房就是好幾小時起跳，不透氣的防護衣就像是三溫暖一樣，往往讓專責病房的工作人員大量流汗，相當耗費體力。

另外，兒科醫護團隊還面臨著情緒和心理壓力的挑戰。這場全球疫情給人們帶來了無比的恐懼和不確定性，對於小孩子來說更是如此。醫護團隊需要處理患者和家庭的情緒需求，給予他們情感上的支持和安慰。我們必須以積極的

態度和專業的技能來面對這些壓力，同時保護自己的身心健康。

在疫情下，兒科醫療團隊總是遇到數不盡的新任務，也在照護過程中遇到了許多挑戰、挫折，在每次的挫折中我們記取了教訓、做出相對應的調整，希望給每個染病的小朋友最適切的照護。而醫療團隊的無間合作，我相信是挺過這波疫情最重要的關鍵。謹獻給每位在兒科工作崗位的同仁，大家辛苦了，經過疫情我們也再次成長茁壯，相信未來能夠再面對更艱難的任務。

汗水與喜悅的交織

疫情下的新生命

義大醫院專師產兒組／簡惠琇專師副組長

新冠疫情自2020年初開始肆虐全球，看著新聞裡播報著各個國家的確診人數、死亡人數，醫療匱乏的狀況，曾經在第一線防疫人員的負重前行下，感覺疫情距離我們很遙遠。然而，風雨的來襲就是這麼的令人猝不及防。一轉眼它就開始滲入了我們的生活，破壞了原有的寧靜。為了因應嚴峻的疫情我們醫療團隊(婦產科、新生兒科)開始緊鑼密鼓的規劃確診媽媽生產流、新生兒轉送流程，以及重症新生兒的外接流程，長期抗戰的號角已然響起.....。



簡惠琇專師副組長

無數次情境演練

醫護團隊包括產房、嬰兒室、新生兒中重度病房、小兒加護病房、產後病房及手術室。從疫情開始就制定了相關應變措施，小兒加護病房和新生兒中重度病房的護理師們，積極與反覆的練習穿脫防護裝備，並與醫療團隊多次演練，在不同情境與環境下生產，討論安全轉送新生兒的路徑。如此嚴謹的練習，為的就是在每一次接生或外接，能夠順利地迎接新生命的到來，同時也保護每一位工作人員。

科技來自於人性 無懼的母愛

某日一如往常上班接獲產房緊急通知，有即將臨盆確診的媽媽要生產，我們憑藉著平時不斷練習的流程，回想每一個演練的步驟。醫療團隊迅速地完成所有的連繫，團隊們皆在負壓的產房待命，最後終於完成艱鉅又滿頭大汗的任務，順利將寶寶安全的運送至負壓隔離病房。由於媽媽是確診個案，必須與寶寶分開隔離，緊接著是新任務的開始。不同於以往的是，此時的護理師及醫師都必須著乙級防護，進入負壓隔離病房照護寶寶。也因疫情關係取消所有會客時間，媽媽獨自承受被隔離的孤獨感，生產時無人在旁支持，擔憂寶寶是否被感染、無法探視寶寶、寶寶與媽



將寶寶安全的運送至負壓隔離病房

媽分離後餵食方式等。為了不讓媽媽擔憂，我們提供心理支持，還聯絡高危險性新生兒個管師，讓高危險性新生兒個管師與父母溝通，並透過社群軟體主動回覆，說明寶寶目前的活動力及進食狀況，同時也回傳寶寶的照護照片，提供衛教照護的重點給父母學習。在這段疫情期間，很多父母不能擁抱自己的寶寶，是很大的遺憾，但我們提供應變的方式讓父母有片刻的安慰，也是疫情下最有價值的一刻。

救護車的鳴笛聲

疫情嚴峻期間，義大兒童醫療照護團隊依然啟動長距離轉送機制，南至恆春半島恆春旅遊醫院，遠至東部台東馬偕醫院，轉送重症之新生兒期間不乏餘力，不論上山下海，在所不辭。記得2022年5月26日，義大新生兒轉送小組出發前往台東馬偕醫院，而我就是當天轉送負責的專科護理師，千里迢迢的去外接一床出生只有八百多



八百多公克早產兒，疑似胎便阻塞腸子需進一步處置，因疫情醫護須穿著防護衣

公克極低早產兒。早產兒疑似胎便阻塞腸子，需要進一步處置治療及會診小兒外科，由於疫情因素我們必須全身穿著防護衣、戴N95口罩、護目鏡、髮帽、手套及腳套，全身包緊緊的。從高雄義大醫院到台東馬偕，大約需3小時左右車程，還沒到台東馬偕，我已全身是汗及呼吸困難。此時的我告訴自己，再怎麼辛苦也必須完成任務。當我接手看著只有巴掌大的她，呼吸窘迫、膚色蠟黃、哭聲微弱，雖然我穿著防護衣及戴手套，依然熟練快速的把寶寶從處理台包裹好，保暖後放置我們的外接車並裝上鼻導管之呼吸器，告訴自己這麼脆弱的小生命我必須要好好守護著她，必須小心翼翼地安全護送到醫院。經過醫療照護團隊努力之下，寶寶住了二個多月後健康且順利出院了。

回首護理生涯這二十八年來，經歷過2002年SARS疫情及這3年的COVID-19，我仍然堅持崗位，一直守護著急重症新生兒。兒科護理師需要更多耐心、細心、愛心及敏銳的心，當你將每個寶寶當作自己的孩子般的疼惜，自然就會替他們發聲爭取他們的權利。所以能看著寶寶們平安健康長大出院，就是我最大的幸福。

6-7月 社區醫療剪影

義大醫院、義大癌治療醫院



社區講座-中醫節氣養身

日期：2023.07.20 時間：09:30-10:30
 地點：燕巢掘牛湖巷弄長照站
 說明：24節氣是古人為了因應務農時節，透過觀測四季不同的氣候，所衍生出的一套生活方針。每個季節可與不同的臟器對應，再各自細分成6個小節氣，彼此間相隔15天，組合成一套包含生活起居、飲食習慣和養生保養，能供後人遵循的指南。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區講座-菸害防治宣導講座

日期：2023.06.21 時間：09:30-10:30
 地點：橋頭筆秀社區
 說明：根據世界衛生組織統計，每年全球平均有700萬人死於菸害。使用菸品者平均壽命減少約15年；事實上，吸菸幾乎傷害身體的每個器官，即使不直接造成死亡，對於吸菸者的生活品質也多少會有影響，例如：呼吸困難、工作不便等。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區講座-守護心「肝」、「肝」緊檢查、「肝」緊治療

日期：2023.06.07 時間：09:30-10:30
 地點：燕巢角宿巷弄長照站
 說明：肝病是我國的國病，其高盛行率與慢性B、C型肝炎有關。一旦感染B、C型肝炎病毒並演變成為慢性肝炎患者時，肝臟會因反覆發炎，導致肝硬化及肝癌，如果是慢性B、C型肝炎患者，請接受治療或定期接受肝功能及腹部超音波檢查。

義大醫院、義大癌治療醫院



義大醫院、義大癌治療醫院



義大醫院、義大癌治療醫院



健康長壽從口入！吞嚥技巧大公開

日期：2023.06.18 時間：09:00-10:00 地點：瓊林社區發展協會

說明：國健署統計台灣有10%的長者有咀嚼困難問題；65歲以上長者有12.8%為吞嚥異常，每週進食至少有3次被噎到，而大約每10個長者就可能有1個有輕度以上的吞嚥障礙，而腦中風、失智症、巴金森氏症者有吞嚥困難的人數高達90%。設計兼顧營養與符合愛好的飲食菜單，增加食物選擇性並改變食物質地，例如配合咀嚼及吞嚥狀況，準備泥狀或稠狀等不同質地的食物，可提升吞嚥安全性，也能幫助吞嚥困難者樂於吃飯且能獲得足夠營養。

義大醫院、義大癌治療醫院



義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康-居家血壓量測

日期：112.06.30

時間：10:00-11:00

地點：岡山本洲社區據點

說明：為能掌握自己的血壓狀況，居家按部就班正確量血壓，做好相關紀錄，就醫回診時，提供醫師參考，國民健康署建議，18歲以上民眾每年至少要量一次血壓，而高血壓患者應牢記「722」量血壓密碼：「7」連續七天量測、「2」早上起床後、晚上睡覺前各量一次、「2」每次量兩遍，透過「定期量測」清楚掌握血壓變化狀況，是做好血壓管理的重要關鍵。

6-7月 社區醫療剪影

義大醫院、義大癌治療醫院



心血管防治社區營造志工訓練

日期：112.07.29 時間：09:00-12:00

地點：義大癌治療醫院

說明：隨著飲食西化與生活型態的改變，動脈硬化相關疾病，包括心血管與腦血管疾病，在臺灣已經超越癌症，躍升為死亡率的第1位。這些心血管疾病最重要的共同危險因子，就是我們所熟悉的「三高」，包括高血壓、高血糖與高血脂，都在動脈硬化的發生與病程進展上，扮演了重要的角色。

義大醫院、義大癌治療醫院



義大大昌醫院



社區健康-中醫談肌少症

日期：2023.07.06 時間：14:00~15:00

地點：大昌灣愛C據點

說明：隨者年齡增長，肌肉的大小與強度會逐漸地減退，形成肌少症之後，甚至連從椅子上站起來、爬樓梯、提菜籃等日常活動都會有困難。避免失能由中醫師分享肌少症之預防與治療。

義大大昌醫院



社區健康-穴位經絡按摩

日期：112.07.11

時間：10：30-11：30

地點：高雄市和平大使協會

說明：人體有許多的穴道，按摩穴道可以促進身體的氣血循環，達到保養身體、預防疾病的效果，甚至可以治療身體疾病。

義大大昌醫院



社區健康講座-中醫夏季養生

日期：2023.06.01 時間：14:00~15:00

地點：大昌灣愛C據點

說明：中醫有「夏屬火，其氣熱」的說法，是萬物生長、新陳代謝加快的季節，對應五行的「火」，而五臟六腑中的「心」及「小腸」屬火，衛教如何在夏日炎炎的養生之道。

義大大昌醫院



社區健康講座-多重用藥安全

日期：2023.06.14 時間：09:30-10:30

地點：好鄰居物理治療所C據點

說明：老年人身體狀況及認知功能退化等因素，造成老年患者未能遵照醫囑服藥，甚至產生藥品的交互作用及副作用等問題，藥師給予用藥指導，增強醫囑性，除了可以降低藥物副作用、交互作用，改善病人生活品質。

義大大昌醫院



社區健康講座-中醫談骨質疏鬆症

日期：2023.06.29

時間：14:00~15:00

地點：大昌灣愛C據點

說明：台灣65歲以上的人口中，每9人即有1人罹患骨質疏鬆症。平常食物中也具有類似中藥的四氣五味、歸經、功效等性能，可以養生治病。

義大大昌醫院



社區健康講座-銀髮族飲食保健

日期：2023.07.04 時間：09:30-10:30

地點：好鄰居物理治療所C據點

說明：銀髮族飲食需掌握「三好一巧」的原則，才會吃得好與健康，調整烹調方式及食物質地，協助高齡者吞咬，若長者無慢性病或特殊情況，建議少量多餐、能吃盡量吃，達到一日所需熱量與營養。

義大醫院、義大癌治療醫院社區醫療活動預告

日期	課程	地點	時間
09/05 (週二)	園藝美學-植感生活~水苔球	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/04 (週一)	園藝美學-植感生活~水苔球	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/06 (週三)	掌握正向情緒讓您快活	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/07 (週四)	掌握正向情緒讓您快活	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/11 (週一)	園藝美學	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/12 (週二)	園藝美學	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/13 (週三)	居家芳香耳穴保健	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/14 (週四)	音樂律動/創意手作	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/18 (週一)	園藝美學-豌豆種子小森林	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/19 (週二)	園藝美學-豌豆種子小森林	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/20 (週三)	中醫耳穴保健	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/21 (週四)	中醫穴位保健	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/22 (週五)	認識椎間盤突出	觀音社區	10:20~11:20
09/22 (週五)	就醫正確觀念	協和社區	10:30~11:30
09/25 (週一)	園藝美學	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/26 (週二)	園藝美學	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
09/27 (週三)	安寧療護	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
09/28 (週四)	銀髮族肌力及平衡促進	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00

義大大昌醫院社區醫療活動預告

日期	課程	地點	時間
09/01(週五)	律動課程&電影欣賞	大昌灣愛巷弄長照站	09:30~11:30
09/04(週一)	律動課程&油畫棒課程	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/06(週三)	銀髮族音樂體適能模組	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/07(週四)	加賀谷音樂療法模組	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
09/08(週五)	律動課程&頭部精油按摩	大昌灣愛巷弄長照站	09:30~11:30
09/08(週五)	健檢項目知多少	好鄰居物理治療所C據點	09:30~10:30
09/11(週一)	律動課程&桌遊課程	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/11(週一)	季節保養	基督教以馬內利協會	09:30~10:30
09/13(週三)	銀髮族音樂體適能模組	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/14(週四)	加賀谷音樂療法模組	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
09/15(週五)	編織課程	大昌灣愛巷弄長照站	09:30~11:30
09/18(週一)	焦糖杏仁餅烘焙課程	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/20(週三)	銀髮族音樂體適能模組	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/21(週四)	蝶谷巴特手作課程	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
09/22(週五)	律動課程&長照2.0 服務講座課程	大昌灣愛巷弄長照站	09:30~11:30
09/23(週六)	水晶月餅烘焙課程	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/25(週一)	律動課程&桌遊課程	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/27(週三)	銀髮族音樂體適能模組	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
09/28(週四)	蝶谷巴特手作課程	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00

義大醫院社服基金愛心捐款專戶

財團法人義大醫院社服基金基於「取之於社會，用之於社會」之宗旨，並結合社會資源及大眾力量，幫助經濟困難之病患，不致延誤病情。期待透過社會大眾，一起伸出援手，以愛心共造社會溫情。

社服基金愛心捐款管道：

【親洽】義大醫院社會工作科

電話：(07) 6150988

【郵政劃撥】

戶名：義大醫療財團法人

義大醫院社服基金

帳號：42194209

若有捐款方面的疑問，

請來電：(07) 615-0988諮詢，
謝謝。

感謝捐款人長期以來的支持與愛心！

您的每筆捐助，對我們而言都格外珍惜。

提醒您：劃撥金額在NT\$1000元以下，郵局將收取手續費15元；

NT\$1000元以上，則收取20元。為了

讓您的愛心不打折，如果是**多人捐款**，

請將**總金額填在同一張劃撥單**，

並在**通訊欄中清楚註明姓名**即可。

義大醫院愛心捐款名單

2023年 06月 社服基金愛心捐款

鐘O谷	5000	邱O豪	500
梁黃O月	300	盧O成	500
梁O輝	300	許O慈	250
梁O文	300	許O龍	250
梁O純	300	善心人士	300
善心人士	500	王O農	250
善心人士	1000	王O余	250
蕭O姬	500	陳O秋	115
黃O庭	100	林O菁	1000
陳O源	100	善心人士	1000
許O方	1000	尤O民	200
善心人士	500	尤O粉	200
善心人士	500	尤O駐	200
善心人士	350	善心人士	3000
朱高O鳳	6000	梁O純	500
善心人士	5000	梁O輝	500
呂O香	1500		

2023年06月 義大醫院民眾急難救助

一元慈善會	50000		
-------	-------	--	--

2023年 07月 社服基金愛心捐款

陳O君	1000	王O欣	250
許O方	1000	善心人士	500
林O菁	1000	善心人士	500
善心人士	500	善心人士	350
許O慈	250	尤O粉	200
許O龍	250	尤O民	200
陸O江	35000	尤O駐	200
朱高O鳳	6000	李O慧	1100
賈O萬	3000	邱O清	1100
莊O芬	1000	善心人士	1000
王O平	250		

2023年07月 義大醫院民眾急難救助

高雄市古嚴普濟會	18000		
----------	-------	--	--

願景

成為國際一流醫學中心

宗旨

品質、卓越、創新

核心價值

愛心、關懷、責任、

策略目標

成為社區健康的靠山

成為南台灣首要急難重症醫療醫院

提供以病人為中心之高品質醫療服務

建立前瞻性之醫學教育與轉譯研究中心



義大醫療
醫訊網站



國內
郵資已付

鳳山郵局許可證
鳳山字第一九五號
雜誌

 義大醫院
E-DA HOSPITAL

 義大癌治療醫院
E-DA CANCER HOSPITAL

 義大大昌醫院
E-DA DACHANG HOSPITAL

 義大護理之家
E-DA NURSING HOME

 義大產後護理之家
E-DA POSTPARTUM and BABY-CARE CENTER

 義大貝思諾產後護理之家
E-DA BASSINET MOTHER and BABY-CARE CENTER