



我把平安留給你們，我將我的平安賜給你們；
我所賜給你們的，不像世界所賜的一樣。
你心裏不要煩亂，也不要膽怯。
若望福音14:27

國內郵資已付
臺東郵局
登記證號第33號
中華郵政台東縣字第3號
登記證號為雜誌文字

天主教聖母醫院
ST. MARY'S HOSPITAL
950台東市杭州街2號

聖文生的水

從前，有個婦人去找聖文生，抱怨她丈夫總是那麼暴躁易怒，情緒低落，以致共同生活難以忍受。她請聖文生教導她一個使家庭恢復平安的方法。

「你到會院去」聖文生說，「在園丁要點噴泉的水。當你丈夫回家時，你就喝一口，但不可吞下去，把水含在口裡，看吧，奇蹟必將產生！」

那婦人照著聖文生告訴她的話去做。

晚上，丈夫回到家裡，像往常一樣急躁不安時，

她就喝一口那神奇的水，緊閉著雙唇。

奇蹟果然發生，短短幾分鐘過後，丈夫不作聲了。

，家庭中的風暴隨即逝去。

接著幾天，那婦人還採用這辦法，每一次水都產生同樣的神奇效果。丈夫的情緒不再惡劣，甚至回到原先的樣子，輕聲細語、含情默默地對她說話，並讚揚她的耐心和溫柔。

那婦人對丈夫的這個轉變是這麼的高興，立刻跑去告訴聖文生那個特別的水所行的奇蹟。

「不是噴泉的水產生了這奇蹟」聖文生笑道，「而只是你的靜默使然，先前你不停地抱怨使你丈夫生氣，你的嫋靜卻使他又溫柔和熱情起來。」

直到今天，西班牙還有這個說法：「你得喝聖文生的水！」我們如果也不時喝上幾口，相信也會產生奇妙的效果！

發行人：鄭雲修女

執行編輯：

田月鳳、柯玉蘭、胡雲妹
蔡淑惠、張友馨、彭衍翰

發行所：天主教聖母醫院

劃撥帳號：06620781台東天主教聖母醫院

院址：950台東市杭州街2號

電話：089-322833•0890-053553(你為善我為善)

傳真：089-349907

印刷所：永望文化公司02-23673627

2004年5月1日創刊
2005年2月1日第五期出刊

愛就從 一張病床做起 ~~

還記得在去年初安寧病房籌備期間，醫院正精打細算的準備購買必要的醫療設備及器材，估價後發現，一個普通的病床架大概只要幾千元，而最好的抗菌防霉床架大約是將近十二倍的價錢。雖然大家已為拮据的經濟及龐大的設備經費傷透了腦筋，但是院長修女依舊特別指示「愛就從一張病床做起」，她說：「病人病了，常不能自如行動，大部分的時間都在床上，病床是否舒適，對病人影響最大。不要讓病人再受苦了，我們即使縮衣節食，也要讓病人享有最舒服的床墊」；就這樣台東聖母醫院購買了市面上最舒服的抗菌防霉床架。睡過的病人就知道，這個愛的床墊不一樣就是不一樣。本院秉持著以「大愛做小事」的精神，提供最好的服務。

經過半年多的籌備，在各界的支持鼓勵下，去年四月復活節前本院的安寧病房——恩典家園正式成立，讓台東地區終於有了第一家安寧病房，我們也將居家安寧療護與住院式服務作有效的整合，努力發展出具東部原住民特色的安寧療護模式，以期能讓東部病患在人生最後階段，也同樣能享有尊嚴及平安！基督的愛催迫著我們！聖母醫院將愛心化做實際的行動，與大家一起為台東地區重症末期及貧病患者打造了一個安寧的家。我們同時也積極結合更多資源，期望能作為東部地區安寧療護專業人員的教育訓練與研修的最佳處所。

時光荏苒，回首檢視這一年來，不只是新發展的安寧療護服務，獲得鄉親父老兄弟姐妹的熱烈迴響；我們的社區服務、居家護理、送餐服務、身心靈健康中心、部落關懷及各項「愛的服務」…等，也得到眾多肯定與支持，在本院全體夥伴的全心奉獻與全力投入下，我們堅持理想努力不懈的往前邁進；一步一腳印的耕耘方式雖緩慢，但卻有踏實的成效。在此歲末時刻，還能交出一張像樣的成績單。這全都要歸功所有肯定本院、支持本院的朋友們及天主特別的恩寵，謝謝您們！

天主教聖母醫院是守護台東人健康的醫院；堅持「別人不做我們做、別人不去我們去」的理念。1961年，在台灣的「後山」台東地區，開始為貧病需要的人提供熱切的服務，從未因為病患付不出醫藥費而拒絕任何一位需要的患者，台東南起達仁，北至玉里長達一百五十多公里的醫療服務線，聖母醫院填補了政府的輕視，社會的遺忘；四十多年來，天主教的修女們無怨無悔的為這塊土地奉獻出青春與生命，不管台灣從貧窮到富有，從農業到高科技，始終如一。

需要我們關懷服務的工作越來越多，範圍也越來越廣，雖然我們辛勤耕耘，但總嫌不足。我們相信「愛的體認在實踐中」，每個人都有愛的潛力，但是常沒有機會發揮，聖母醫院的服務讓我們可以充分施展「愛」的行動力，也讓我們的生命更有意義。請支持聖母醫院堅持理想，把您的愛發光發熱。在這個動盪多變的世代裡，社會各界愛心和支持，能夠讓我們繼續為後山的重症病患及貧病的兄弟姊妹，提供最適當迫切的健康照顧。

◎本院醫療管理委員會 陳良湖執行長

實際行動的愛心捐款
讓我們服務的脚步與熱忱，不至於因為經費短缺而有所遲疑和遺憾，
也讓更多需要我們的人，有機會接受溫暖與關懷。

如果您願意大額或小額、定期或不定期捐款，
我們都十分感激！

您的祈禱與愛心，是我們行動中的最大助力！



「愛是分享。
我們的使命就是把天主賜給我們的愛，
充滿這世界。」
——德蕾莎修女——

一路走來 ~~

當我或我身邊遇過最重要的人，被診斷罹患末期無法治癒的疾病時，我該怎麼辦？我要如何做？

我可能茶不思、飯不想，整天只想著自己身上的病痛及變化，忽略了家人對我的關心，開始覺得我好孤單，自己被孤立，其他人甚至連家人，也無法與自己再像以往一樣，如此親近，變得猜疑，多想。有時可能家人對我的一句無心的回答，就覺得自己受傷害，那時候的我可能無法控制大小便，可能無法正常外出活動心情無法像還沒生病前一樣開朗，自己也不知道原因，對於妻子丈夫或其他照顧者感到愧疚，而變得不愛說話，於是有了新的想法：別人無法幫助我，我與別人不一樣，開始對週遭事物產生比較。比如：我不做惡，常與人結善為什麼是我；我的病情沒那麼糟，是醫生開錯診斷了；我只是肚子痛沒事的，吃藥就好了；有人抽煙喝酒都沒事。當自己恢復理智後，又把自己放進一個框框裡，就此活在自己的世界中來回。

也有可能我是屬於後者，在知道的那一刻，便開始為他尋覓草藥或良醫，再者就是往大醫院確立診斷，只要有那麼一點希望，便開始做昂貴的治療，或者每天熬煮補品，為他補充體力，一旦吃不下，或發生其他症狀時，便開始向醫師要求打點滴，打營養針，想盡一切辦法只為能替他多做點什麼，對他百依百順，甚至辭掉工作向銀行借錢，讓自己沒有遺憾，至少在他沒有明天的日子裡有人能多陪著他。

但，所有人都如此嗎？我想那是因人而異。



▶走出戶外終於不再只是幻想了

明天就是我們團隊照顧他滿一年的日子，記得去年第一次的拜視，他的妻子擔心我們說錯話，怕我們影響個案情緒，不顧手上還拿著菜刀，一邊削皮，一邊回應我們。說話的模樣，謹慎的表情，讓我迫切想知道家屬擔心的原因。了解之後，原來他因為癌症造成的轉移，在三年前進行脊髓手術後，下半身無法正常解便解尿，無法正常活動及失去反射，

從那時失去了，照顧自己的能力。從一家之主，變成家中被照顧者。在那之前，他原本可以自由外出，他說他尤其喜歡騎機車外出，台東縣市的景點，無一處是他不知道的，每一次的談話都讓我加深印象。他一直有想外出的夢，因為倒臥太久，導致肌肉萎縮無法坐立二十至三十度，連洗頭或剪頭髮，都只能維持姿勢五至十分鐘，就得平躺，否則因為搬運或移動，就會讓他疼痛感加劇，甚至延長。我們試過摺疊式和室椅來做關節活動或復健，但我們不在時家人無法為他做，而遲遲未見效果，又因為平躺著無法閱讀報紙或書籍，他整天，幾乎都在電視機前消磨時間。所以在院長授權之後，工務組發明了好用又便宜的看書架，並提供他使用，因為妻子白天在做生意，平常翻身都是自己，所以床的兩側栓了繩子，可提供身體方便移動，就在我們以為只能為他做這些時，醫師細心的協助他，為他做復健。

在今年的十月初，他已可以四十五度的坐姿，坐上特製輪椅外出，他說除了出入醫院外，這是第一次坐輪椅這麼久。站在醫療的角度一路走來，需要的是團隊的支持、討論、分工合作，我們一直以為，我們什麼也沒做，到頭來卻什麼都做了。安寧照顧就是如此，我也常常勉勵我自己，雖然有時看不到自己做了什麼，感謝他們讓我看見了人性最美。

◎安寧居家護理師 游波



▶醫護組向大家拜早年

中風要注意

天氣變冷了，又是進入腦溢血（俗稱中風）的好發時期，雖然我們都知道「預防重於治療」，但是仍有部份高危險群的人會發生中風，在此提供一些關於發生中風後應該注意的觀念與大家分享。

復健什麼時候可以開始？

常聽一些老人家的家屬說：「慢慢來，不急，不急。」但慢慢來可能就永遠沒機會了，因為一個正常人只消躺個三、五天便會全身沒勁，而一個有病的老人在床上躺了幾個禮拜之久，無庸置疑，全身肌肉一定萎縮，可知中風的復健是必須把握時效的。這裡所要強調的是有些老人家會認為生病就要躺著休息，他的病就會慢慢的好起來，但是中風卻不是這樣，越不去動麻痺的肢體就越沒有機會動。一般而言，若一個病人的生命跡象已經穩定，就應該開始接受復健的運動治療，至於評斷何時該接受運動治療則由醫師來做決定。

初期的復健治療——關節變形的預防

中風初期，病人多半處於昏迷和休克狀態，這時最重要的是設法維持病人的生命及預防發生各種併發症。只要病人狀況許可，復健工作愈早開始愈好，這樣病人以後能走行動照顧自己獨立生活的機會愈大。中風病人初期復健主要目標為關節變形的預防。

中風病人的下肢變形通常是股關節伸直而外轉，踝關節則向下伸直。上肢的變形則是上臂向腹側彎曲，靠緊身體且向內旋轉。肘關節是彎曲的，前臂內轉，腕和手指都是彎曲的。為了預防變形有下列事項需注意：

一、為了預防股關節外轉變形，病人平躺時應該將約十分公分高度的浴巾或毯子捲成圓筒形，緊靠在麻痺的大腿和小腿的外側支撐著。

二、腳要頂住「足托板」，以免發生向下伸直的踝關節畸形。當床頭搖高時，病人可能往下滑，這時要避免膝關節發生彎曲現象。

三、為了預防麻痺側的肩關節發生上述內收和內旋轉的畸形，病人平躺時上臂要向外和身體成六十度左右。可用枕頭夾在上臂和胸壁之間，肘要伸直，前臂應外旋地放在另一塊枕頭上，使掌面朝上；但肘要比肩高，腕又要比肘高，這樣可減少水腫現象。腕和手指要保持自然的功能姿勢，可用一塊乾毛巾捲讓病人的手握著而腕略伸直。

四、要預防關節僵硬和學步變形，對麻痺側的關節作被動式的運動比維持良好的臥床姿勢更重要。只要病人的意識恢復，就可以開始運動。麻痺那邊的肩、肘、腕、手指、股、膝、踝和腳趾各關節，每天至少要作三次以上完全的被動式運動。只要病人體力夠強，正常側的手腳和身體也要運動，這樣可以縮短臥床的時間。因為臥床過久，肌肉容易萎縮，精神衰弱，倚賴性增強，有時還會發生靜脈血栓及肺梗塞。

五、儘量由病人的患側接近他或在患側說話，以減少他忽視患側的時間。

六、若病人側躺時患側亦儘量朝上，不要讓患側壓在下面。

行走訓練

病人在治療師的協助下，在平行欄杆（如雙槓，只是位置較低，讓病人用手扶著，以利站立和走路），平均需兩天的訓練。如果是有慢性器質性腦症候群的病人，特別虛弱或曾經兩邊都有中風過的病人，可能需要一套逐漸站立的訓練計劃，教他們從床上移到椅子上，再由坐姿變成站姿。在治療師的幫忙下，病人必須學會平衡技巧，加強兩邊對抗重力（即反地心引力，如站立、舉手等）的肌力，並且把體重加在兩腳前方。

一旦病人學會站起來，能從椅子移到平衡欄杆內，便可以開始訓練走路。首先要作的是欄杆內的平衡運動。起初治療師會給予協助，漸漸地要自己學著在平行欄杆內扶著走。等穩定性加強了，再移到欄杆外來走。起初也許需要治療師和柺杖的幫忙，漸漸地自己拿柺杖也能走；等恐懼心消除且能力更大時，便可以不拿柺杖，試著自己走了。在平地上走沒問題時，便學習上下樓梯、走斜坡、草地和平的路面。

上肢的訓練

大多數半身不遂的病人都能學會自己移動位置、站立和走路，但是要恢復麻痺上肢的機能卻不是每位病人都做得到的。中風後經五、六個月的努力治療，上肢仍無任何恢復機能的跡，那麼恢復的機會就很小了。因此治療的目標便著重在使麻痺的上肢成為助手而非恢復正常。如果麻痺的手是病人慣用的手（一般是指右手，左撇子則是左手），職能治療的目的便是訓練病人用正常手來照顧自己。

一般病人先恢復靠近身體中心的肌肉控制，因此起初的活動著重在肩和肘的協調運動和下肢的相對運動。當病人還坐在輪椅時，須用枕頭支撐麻痺的上肢，以防肩關脫臼。這對預防肩痛和肩關節變形非常有用。一旦病人的腕和手能動了，便要教他抓握和張開手指。如果手指和腕的屈肌太強，則要教鬆弛的活動。伸屈手指的活動學會了，再教個別手指的活動及其他精細的協調。這些目標須靠物理治療師、職能治療師和復建護士共同努力才能達到。萬一病人的上肢機能恢復有限，必要時可利用特別設計來幫忙他穿衣、移動位置、吃飯、清潔自己和作家事。

中風雖然會有許多後遺症，但比起癌症來仍然幸運得多，它至少不是絕症，只要病人肯努力都會有進步的機會。而曾經發生中風的病人也必須預防它的復發，有人說：第一次的中風是上帝給你的警告，如果不能有警惕，那麼隨時都會有復發的可能。而家屬也要記住我們所要面對的是一個中風的病人，而非是一個病人的中風。

◎復健師 黃志軒

基督徒的在俗修行(一)

我沒有吃素，但對於吃素的人，我是肅然起敬的，你想，面對那麼多好吃的葷食，我們天主教徒在封齋期的星期五守個小齋就覺得很委屈了；他們卻能天天守齋，甚至終生不碰葷食！有回我請門口擺地攤的小女子吃個香噴噴的炸彈麵包，她婉拒了，只因為那裡頭有蛋的成份，這下令我更加敬佩了，而反躬自省，雖做不到她的地步，至少也節制零食，少貪口福吧！同樣，看到獨身的朋友或修道人，也啟示我們，是否活於滾滾紅塵中也不要整天在隆乳、壯陽或A片等話題中打滾，起碼稍稍節慾吧！

有些高血壓肥胖症的病人，你若勸他戒菸、少吃肉，他會振振有詞：「我不嫖、不賭、不酒，若連這一點樂趣都沒有，那人生還有什麼意思！」但人生的快樂，就只建立在區區一根菸上嗎？難道工作的價值，就只為了「賺吃」（台語）嗎？生命還有更高的目標嗎？尋求過個有意義的生活吧！

我自己戒菸是在看甘地傳的影片後，反省到一具臭皮囊包裹的軀殼，居然能發揮無比的精神力量（非暴力的主張）而推翻英國統治，而印度與巴基斯坦間的的仇殺，也能因甘地的絕食而暫放屠刀，而我若連小小一根香菸的剋制力也沒有的話，未免差太遠了吧！何況想到許多人在餓餓、孤寂中受苦，我是否能以少抽一根菸的克己，來表示心靈上的陪伴呢？想到，無比的精神力量，油然而生「大丈夫說不抽就不抽！」立刻放下！看看修道人的神貧願，也提醒我們，對物質不要太貪，錢不是第一，得失也不是生命大事，心靈上的自由和成長，才是更重要、更值得追求的！

《僧侶與哲學家》一書是講一位法國高級知識份子出家的事，他說出家是為「追求人性的完美」一旦尋著真理，自己就像一支箭，直直地射向靶心。他說：「我想把時間全部用在我覺得最重要的事情上。」我們在俗修行的人哪，即使無法全然豁出去，至少也要把大部份（或一部份）的時間花在重要的事情上，對微小的事花微小的力量，人生不要本末倒置。

我練的氣功是屬於道家全真派的內丹修行，最令我心儀的是練身體以外，強調「性命雙修」、「少食寡欲」、「返觀內照」，還要「濟世利他」，關心別人的生死、痛苦。李安德神父教我們的「超個人心理學」更明白點出：我擁「有」此身，但此身不「是」我；我有感覺，但感覺不是我；我有感情情緒、有願望理想、有心智思考，但這些都不是我，我只是種種背後的「主體」、「意識者」。但清醒時的意識者，依舊不是真我（True Self），真我是高層潛意識中具有良知、靈感、超越理性的「靈性中心」（Spiritual Center），或稱「靈魂」（Soul），容格甚且稱之為「天主的肖像」，因它是依天主之肖像所創造，天主所愛的。

各家的修行或研究，都為了返本歸真，找到生命的究竟真實，而現代的先知—德日進神父，更指出基督徒的修行，是具積極聖化世界，「在耶穌基督內，完成這個世界」的意義在內。他在「神的氛圍」（The Sivine Milieu）一書指出：好基督徒並未認清自己生活中的神聖職責，並未真正為了信仰，負起「在人間努力」的擔子，他向現代人發出呼聲說：「你們是人？我（基督徒）更是人！」他認為基督徒「更」是大地兒女，要「更」致力於地上活動，而且要一再地超越自己，因此，真正的基督徒，同時既是徹底入世，又是徹底出世，徹底入世，因他真真實實地對「人事」滿懷熱誠；徹底出世因他是通過對人事的熱誠而「走向上主」。

基督徒人世間的修行，乃是不斷地生活在追求與捨棄、入世與出世、執著與超脫之間，兩者並非敵對的事，正像「呼」與「吸」並不敵對，且是相輔相成，你盡量發展自己，成為你自己，也儘量把握世界；同時回應「放下你所獲得的，來跟隨我！」的福音勸諭，為的是「與上主結合」、「成長基督的奧體」參與「祝聖宇宙成為基督聖體」的演化工程。每分每秒，我或呼、或吸、或生活、或靜坐，都在祂裡面！在天地主宰的眷顧之下！豈能不躍歡欣，這份生命！

◎黃冠珠 聖師

棒棒糖的約會~~~

九十三年三月接獲良娟執行長的通知，知道天主給了我們一個超大禮物，就是耕莘醫院榮譽顧問醫師及輔大醫學院林瑞祥教授，願意每個月來本院協助我們團隊共同照顧糖尿病患。記得六月份與教授見面的前一個晚上，不知是否興奮過度，一向重視睡眠的我，居然整夜失眠。隔天清晨懷著忐忑不安的心情去機場接機，心裡正擔心見面時不知要先說什麼，沒想到教授看見我便一直道歉說飛機誤點，讓我久候（其實只誤點十分鐘），還說麻煩我們來接機，真是抱歉。這樣一位謙卑慈祥的長者，讓我所有緊張不安的心情，頓時消失，取而代之的是一種說不出來的感動，真的相當令人尊敬。

上午教授與其他醫師看病，然後再跟團隊討論，對於我們所提出的問題，他常常不厭其煩的解釋並給予我們很好的建議，尤其對於藥物的調整，真的讓我們獲益良多。下午他自己看病人，對於病人所提出的問題，他也一一回答，這樣親病猶親的態度，深獲病友們的好評。也在我們心中樹立了相當好的典範，這樣的模式持續了半年。十二月八日在病友們的強烈邀請下，我們特別請教授與我們的病友團體，面對面交談，二個小時的談話，讓參與的每位病友們意猶未盡。以下便將當天的活動，摘錄成Q&A。

Q：為什麼我會得糖尿病？

A：糖尿病的罹患率與遺傳、生活方式都脫不了關係，糖尿病也與肥胖關係密切，糖尿病患者中有將近八十%都是胖子。至於糖尿病的真正成因，是由於種種因素使得「胰島細胞提前衰老」，如果人體胰島細胞減少了八十%，就可能會罹患糖尿病。但胰島細胞衰退至得病，大多需要四十年至五十年的時間，所以糖尿病的發病時間多在中年。

Q：糖尿病要如何控制？

A：控制血糖可說是控制糖尿病病情的不二法門，必須少吃、提高運動量，並定期注射胰島素，或使用藥物刺激胰臟放出胰島素。

Q：古時後的人沒有糖尿病，為什麼現在的人會有？

A：早在兩千年前，中國最古老的醫學書籍「皇帝內經」便記載了有關糖尿病的症狀、治療方法，並將糖尿病列入「奇病論」的範疇中，糖尿病幾乎是錦衣玉食者如皇帝、宰相者的專利。不過，隨著生活型態的轉變，現代社會不分貧富都有可能罹患糖尿病。根據一份研究顯示，成人的糖尿病罹患率幾乎是和經濟同步成長的，在我國，城市民眾的得病率也比鄉村地區來得高。而且，由於糖尿病初期的症狀並不明顯，很多人在得病初期體重大幅下降時，在驗了血糖後才發現是糖尿病。

Q：聽說有糖尿病的人腳若有傷口，會慢慢鋸掉？

A：如果血糖長期控制不當，糖尿病併發症也是相當可怕。舉例來說，糖尿病惡化可能會導致失明，甚至造成腎臟病變。國內洗腎患者中，絕大多數都是病情控制不良的糖尿病病患。

此外，糖尿病患的血管比一般人容易硬化，所以中風機率也是一般人的兩倍。更有甚者，由於糖尿病會造成患者神經功能喪失，傷口不易癒合，不少患者腳部受傷卻渾然不知，一直到大量流血才予以治療。因此，不少糖尿病患都因此而遭到截肢命運，所以定期做足部檢查與護理是很重要的。

Q：睡眠與血糖有直接關係嗎？

A：與情緒較有關係。長期面臨壓力下的緊張、焦慮，都可能會使血糖不正常增加，造成糖尿病病情惡化。據一份醫學研究指出，美國有一位患糖尿病多年的婦人，因為丈夫失蹤，血糖值突然因此大幅上升，造成糖尿病急進惡化。但當她的丈夫失而復得時，這位婦人的血糖卻又回復到正常標準，足見情緒對於糖尿病病情的影響。

Q：近來科學進步，糖尿病可以治癒嗎？

A：美國正在針對第一型及第二型糖尿病患進行「吸入式胰島素」的人體實驗，已做了二年二千人，結果發現吸入型和注射的效果一樣好。吸入式胰島素是超短效型、乾粉狀的藥物，四、五分鐘就可以發揮作用，維持的時間為四小時，患者在飯前吸入這種藥物，可以就馬上進食。目前一般幼年型糖尿病的治療上，一天必需注射一至四次胰島素，家長往往覺得不捨，較小的孩子對打針也較排斥。而吸入式胰島素只要在三餐前吸入乾粉式胰島素，睡前注射長效胰島素就可以，可以減少注射次數。本來醫界擔心吸入式胰島素就像塵土一樣吸入肺部，會影響肺部功能，根據美國所進行的實驗發現，吸入式胰島素不會影響肺部功能。現在國內有二家藥廠正在開發此藥物，最快明年可以向美國藥物食品檢驗局申請。

除了吸入式胰島素外，林瑞祥指出，目前國外也在研發植入式胰島素幫浦，只要在體內看入幫浦，時間一到，幫浦就會自動給藥。當血糖不夠時，就自動補充胰島素。在動物實驗中發現，有糖尿病的在植入此機器後，血糖和正常的狗一樣。法國在一、二個月後將進入人體試驗，預計一年後可以見到成果。若是研究成功，患者就不必再注射胰島素，也不必禁口，就和常人一樣，可以再過著正常的生活了。

◎衛教組護理師 李佩芬



►林瑞祥教授與棒棒糖病友團體的愛心約會

傳遞愛的福音~~~

聖誕節前夕二十三日，聖母醫院的廣場前也出現近二十位的報佳音小天使來向大家傳報聖誕福音。「聖母小天使佳音隊」是由聖母醫院牧靈組發起，由同仁子女組成，透過醫院服務使命的教育，讓全體同仁了解認同報佳音的內涵。活動一開始，由小天使們點亮了每人手中的蠟燭，向每一位在場的貴賓傳遞著耶穌基督誕生的消息，也揭開本院「感恩聖誕報佳音活動」的序幕。

天主教聖母醫院院長鄭雲修女說，到底佳音隊這種節日活動是怎麼來的？話說耶穌誕生的那一晚，在曠野看守羊群的牧羊人突然聽見天上有聲音發出，向他們報耶穌降生的消息，因為據聖經記載，耶穌來是要作世人心中的王。因此天使便通過這些牧羊人把消息傳給更多的人知道。後來人們為了把耶穌降生的消息傳給大家知道，就效仿天使，在平安夜的晚上到處去向人傳講耶穌降生的消息。直到今日，報佳音已經變成聖誕不可缺少的一個節目。

聖母醫院保持著多年來樸實的風格，以簡單隆重莊嚴之心舉辦了「感恩聖誕報佳音活動」的聖事。小天使們點亮了聖誕之光，演出聖誕劇。在場每一位的朋友以歌聲問候病人及家屬並傳報小耶穌降生的平安佳音與喜訊。聖誕報佳音是一種祝福，也是一種關懷，希望透過報佳音活動激發每人心中關心弱勢及貧病朋友的熱情，將愛心付諸行動。

活動在聖母小天使聖誕劇演出後，同仁與教友們進行病房報佳音與社區報佳音後進入高潮。病人與社區居民均分享了佳音隊傳來的喜悅，拉進了教會、醫院與彼此的距離。

「愛」，是基督信仰的核心，也是耶穌基督降生的目的。聖母醫院願每一位朋友在這個聖誕節，與耶穌這位生命的主相遇，讓祂的愛與能力進入您的生命中，讓基督展開屬於您人生新的開始。



►小天使佳音隊傳遞愛的福音



►「聽哪！天使高聲唱，榮耀那降新生王……」



►可愛又有愛心的聖母醫院志工隊



►聖誕晚會活力大家一起來

山地

巡迴醫療

►金峰鄉：

週一下午 施少偉醫師

►達仁鄉：

週二上午 傅珊瑚醫師

94年2~3月門診時間表

台東市杭州街2號 服務專線：089-322833 預約專線：089-353108

科別	時間		週一		週二		週三		週四		週五		週六
	上午	下午	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	
腸胃科 內科	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	傅珊瑚	
骨科 外科	施少偉	外診	施少偉	施少偉		外診	施少偉	外診	施少偉	施少偉	施少偉	施少偉	
家醫科 小兒科	林瑜貞 14:00-16:00	鄭蓮葉				林瑜貞		林瑜貞				林瑜貞	
婦產科	顏國欽	顏國欽	顏國欽	顏國欽		顏國欽	顏國欽	張崇晉					
預防注射(14:00-16:00)								✓					✓
復健科			08:00-12:00		08:00-12:00		08:00-12:00		08:00-12:00		08:00-12:00		08:00-12:00
			12:00-14:00		14:00-18:00		12:00-14:00		14:00-18:00		12:00-14:00		14:00-18:00
			14:00-18:00		19:00-21:00		14:00-18:00		19:00-21:00		14:00-18:00		

►掛號時間：上午7:30・下午1:30開始

►電話預約時間：上午8:00-11:00・下午13:30-16:30・晚上19:00-21:00

►門診時間：上午9:00-下午5:30

►小兒預防注射時間為每週三、週五下午2:00-4:00

►成人健檢、子宮頸抹片檢查、骨質密度檢查

►身心障礙鑑定、勞工健康檢查，請洽089-322833轉113王小姐

►週一、週五8:00-17:30，週六上午8:00-12:00辦理監理站委託汽、機車駕駛人體格檢查、體能測驗

►本院已加入健保局氣喘及糖尿病試辦計畫，有氣喘及糖尿病的民眾可至本院衛教室詢問

劃撥存款收據收執聯注意事項

- 一、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函文原存款局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經修改或無收據局收訖章者無效。

請寄款人注意

- 一、帳號、戶名及存款人姓名，通訊處請詳細填明，以免誤寄。紙付票據之存款，請註於兌換前一天存入。
- 二、每筆存款至少須在新臺幣十元以上，且限單元位為止。
- 三、倘有錯字或錯誤時請更換存款單重新填寫。
- 四、本存款單不得黏貼或附帶任何文件。
- 五、本存款單經電轉登帳後，不得申請撤回。
- 六、本存款單以機器分譜，請勿折疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相同。如有不符，各局應請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。

基督的愛催迫著我們

台灣社會變富了，原本依循海外教會給予經濟資助的聖母醫院，十幾年前就已難再得到金錢援助，但向來就是為至親的修女們，仍堅持以心靈服務當年的人民。所以在經濟拮据的情況下，仍小心翼翼地經營下去。當第十二屆醫療基盤獎公佈時，得獎的第五名修女一聽，即刻的反應是「可不可以給我錢？我不要這個獎，因為聖母醫院快經營不下去，它需要錢。」聖母醫院因爲社會的需要，除了迦南來來往的各項服務外，也即擔任萬難開辦台東第一家安寧病房，希望以更專業的醫療團隊照護，幫助病患末期的痛苦，緩解身體各種疾病不舒服的症狀。讓心理靈性也享有平養，有尊嚴圓滿地走完人生的旅程，協助病人家庭共同面對癌症的挑戰。

愛心捐款將用於：

- | | |
|----------|---|
| □ 安寧療護基金 | 元 |
| □ 貧病醫療基金 | 元 |
| □ 居家照護基金 | 元 |
| □ 設備購置基金 | 元 |
| □ 部落服務基金 | 元 |
| □ 其他愛心基金 | 元 |

捐款可抵綜合所得稅，
更能草助人的喜悅與平安，
感謝您的無私善行，天主必將賜福。

此欄係僅存款人與帳戶通訊之用，惟所附言應以關於該次劃撥事宜為限，否則請更換存款單重填。

目前聖母醫院除了內科、婦科、兒科、骨科、家庭及家屬醫學科之外，另設立社區健康中心，提供居家護理、居家服務，以及安寧居家療護，從事長期慢性疾病的照護與衛教。

匯聚愛心 散播生命的光與熱

為了營造無病病人打進一個安寧的家，聖母醫院更積極設妥等病房，希望以更專業、尊嚴的醫護團隊照顧，幫助末期癌症患者，能克服語言的文化差異，真正實現天主慈愛世人的心使命，也彰顯了聖母醫院的特殊風格。

四十年來，聖母醫院從遠離地方住民的生活、學習、地方語言，到為了拉近醫護和住民的距離而努力培植原住民護理人員，致使其服務等不同族群的原住民時，能克服語言的文化差異，真正實現天主慈愛世人的心使命，彰顯了聖母醫院的特殊風格。



