

第七屆
臺灣兒童醫療貢獻獎
Heroes



目錄

緣起 話瑞信	3
主辦單位的話 董事長吳春福	4
指導單位的話 衛生福利部部長陳時中	5
執行團隊的話 執行長 呂立	6
得獎人特寫	
終身貢獻獎 (林口長庚醫院兒童內科) 林奏延	8-9
中流砥柱獎 (恆春基督教醫院) 陳志成	10-11
焦點貢獻獎 (台大醫院復健科) 盧璐	12-13
兒科新銳獎 (馬偕兒童醫院兒童神經科) 陳慧如	14-15
兒童護理獎 (花蓮慈濟醫院) 鄭雅君	16-17
兒童護理獎 (彰化基督教兒童醫院) 劉佳怡	18-19
醫療團隊獎 (亞東紀念醫院) 小腸移植照護團隊	20-21
一-六屆 英雄身影	22
評審感言	23-27
採訪志工心得	28-33
捐款單	34
來！今天一起Hero吧!	35
致 幕後英雄	36

主持人:趙自強 (News98「19點強強滾」節目主持人,如果兒童劇團團長)

節目簡介

*台北市立信義國小戰鼓校隊:以磅礴綿密的鼓聲,舞動旗陣和棍陣,演出「國士無雙」。

*神秘失控(ACA)無伴奏人聲合唱團

開場曲目: I'll Be There For You

組曲: 我的未來不是夢 / 台灣的心跳聲 / 奉獻 / Ode to Joy



第七屆 台灣兒童醫療貢獻獎

緣起

瑞信兒童醫療基金會是由一些憂心台灣兒童醫療的父母親,以個人之力及有限資源串聯組成,自我期許以更積極的方式協助提升台灣兒童醫療的服務與品質,促進醫病關係更和諧,讓就醫的孩子哭聲少一點,笑聲多一點。

為鼓勵長期獻身兒童醫療領域的第一線醫護人員,瑞信創辦「台灣兒童醫療貢獻獎」以高規格的榮譽,彰顯他們勞心勞力的付出,希望帶動更多新血投入兒科領域。六屆以來已表揚了卅三位卓越個人,四個優秀醫療團隊。今日又將表揚六位個人獎和一個多達四十六位跨領域陣容的醫療團隊獎,將有更多值得效法的兒科行醫典範,為世人傳頌稱道。瑞信將持續兩年舉辦一次此獎,集結更多資源投入國內兒童醫療領域。

即使這條路走得艱辛,但是絕對值得繼續努力,因為瑞信相信,全方位守護台灣兒童健康,即是儲備我們的未來!



含淚的強者 我敬您！

瑞信兒童醫療基金會 董事長

吳春福



什麼是「強者」？什麼是「英雄」？在面對艱困的處境時，強者不是不流淚，而是含著眼淚，繼續向前奔跑。我們從台灣第一線救治急重症病童的醫護人員中，看到了強者的身影，英雄的風采！

兒科醫護人員照護病童相對需要付出更多心力，不只醫孩子的病，更想撫慰孩子的心，不因病痛而留下陰影，成就健康茁壯的下一代。然而這樣的心意在健保現行架構中，卻得不到合理的給付回饋，不正義，也不友善，這是我們政府和社會長期忽視兒少醫療資源造成的現狀之一，很遺憾地，久久未能有效改善。儘管如此，這些守護台灣兒童健康的強者，並沒有畏懼退縮，仍然堅守在自己的崗位，心心念念以救孩子為己任。這就是英雄給孩子的愛。

英雄絕非只活在漫畫中，他們就存在於我們眼前—台灣兒科領域，台灣兒童醫療貢獻獎正是為了發掘，鼓勵，

肯定和尊榮這樣的強者而設，第七屆得獎人的故事，篇篇都是英雄篇。你我雖非專業醫護人士，沒有能力直接救助病童，但你我至少有能力組成啦啦隊，聲援無私付出的醫護人員，讓全台灣知道您們的強者風骨，英雄事蹟！

成就來自拉高目標，全力以赴，並持之以恆。這也正是兒科醫護人員含淚長期在高標準、高壓力工作環境中，堅持理想，所展現人性的光輝。讓我們一同為得獎人高聲喝采，無論稱您為強者，或是英雄，您們都是台灣孩子最堅實的靠山。

我們榮耀您！



衛生福利部 部長

陳時中

樂見台灣的兒童醫療， 由量的普及轉為質的提昇

近年來醫藥衛生的進步，帶動兒童醫療環境大幅的改變。由於公共衛生的進步，疫苗的廣泛使用，急性感染症大量減少；優生保健制度的實施，使得先天畸形兒童大量減少，這些現代化醫療的精進，造就我國人口素質的提升。然而在少子化的趨勢下，目前每年新生兒人口僅約20萬人，比起二、三十年前已減少大半。我們樂見台灣的兒童醫療，由量的普及轉為質的提昇；也由治療疾病，轉變為預防疾病，這樣的轉變也讓台灣兒童醫療有了全新的思維。

然而，隨著整體醫療環境的變遷，醫病關係逐漸疏遠與緊張，醫療糾紛事件常打擊醫者熱情。但是幸運的是，許

許多多投身兒童醫療的醫事人員並沒有因此而放棄投入臨床的初衷，將呵護孩子健康順利成長當作是幸福的志業，不但為台灣兒童醫療品質精進、民眾健康促進，也對於建立良好的照護制度竭盡心力，足堪為兒童醫療界學習的典範。

感謝瑞信兒童醫療基金會持續舉辦台灣兒童醫療貢獻獎的遴選，讓大家對這些兒童醫療的守護者能給予應有的敬意與掌聲，期許本專刊的付梓，可以將所有得獎者的無私大愛與感人故事，藉由大家的傳頌，帶動更多年輕醫事人員付出愛與關懷，期使這股愛的力量源源不絕地傳承下去，在社會每個角落不斷地發光發熱。

執行團隊的話

用專業與愛心照亮 孩子們的健康

呂立（瑞信兒童醫療基金會 執行長）



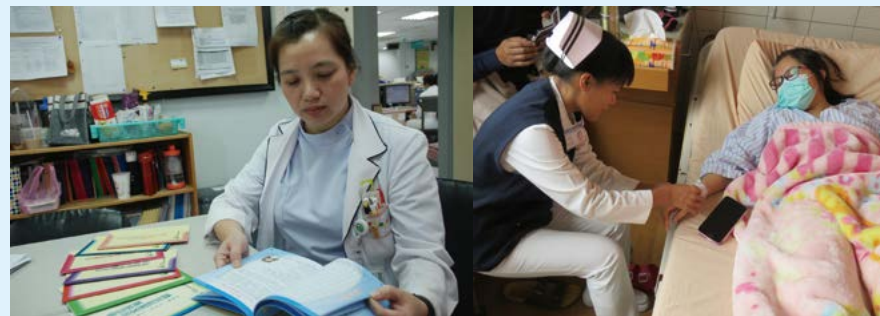
目前台灣的兒童醫療環境仍然面臨許多困難與資源不足的問題，瑞信兒童醫療基金會十五年來持續陪伴著生病的孩子、家長，與醫療人員一起努力耕耘，有很多進展，但仍然有許多需要努力的地方。

我們持續舉辦每兩年一屆的台灣兒童醫療貢獻獎，就是為了要鼓勵用心用愛堅持，即使面對困難仍然繼續努力照顧兒童與家庭的醫護人員。面對五大皆空、血汗醫療環境下，仍然有好多醫護人員，依然非常用心照顧兒童與爭取資源，讓孩子跟家長能安心接受治療。我們非常感謝所有照顧兒童的醫護人員，你們的堅持是孩子與家長的福氣。

從提名、入選到得獎，看著好多努力的身影，在在令我們評審動容，這麼多精彩的生命故事，讓我們好難抉擇。經過分享、感動、鼓舞、討論、爭辯、投票，明知道獎項有限，一定有遺珠之憾的情況下，選出本屆的得獎者。今年的焦點貢獻獎是鼓勵兒童復健科，因為

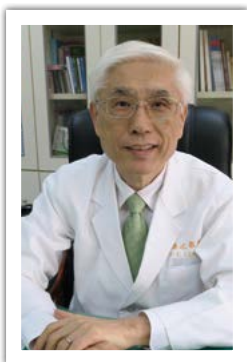
在台灣，有好好人一起努力，想要兒童發揮他們最佳的潛能，藉由復健希望失能的兒童能盡早復原，同時也建造早期療育網絡，早期介入治療，早點有機會復原。專心照顧這一群兒童的復健科醫師人數不夠多，卻擔負著失能兒童的守護神，是相當重要的角色。

我們希望經由基金會的長期努力，讓這些典範與感人故事傳出去，激勵更多人，一起來關心與投入支持台灣兒童醫療的行列。



得將人生寫





終身貢獻獎 林奏延

醫師爺爺重視防疫工程， 打造孩子的保護網

記者張雅雯 / 專訪

林奏延很早就一頭白髮，巡視病房時病童總叫他「醫師爺爺」，至今他已在兒科奉獻43年。當年，他率領長庚團隊找出高致命率的腸病毒71型，進入衛福部，他也在體制內改善兒科的質與量，目的都是希望提供孩童健康成長的保護網。

提到國內的小兒感染症專家，勢必少不了林奏延這個名字，他行醫生涯最精華的時間都是在長庚醫院服務，也曾擔任台灣兒科醫學會、台灣感染症醫學會理事長；2011年11月起他進入衛生署（現為衛生福利部）擔任副署長，之後陸續接下衛福部政務次長、衛福部部長的重任。

回憶選擇兒科的初衷，林奏延笑說除了喜歡小孩，另一方面覺得自己有愛笑、和藹可親的特質，台北醫學院（現為台北醫學大學）醫學系畢業後，他到台北市仁愛醫院小兒科當住院醫師，發現讀到小兒感染的研究報告，多是由美國水牛城以及達拉斯的兒童醫院所發表，因此升上主治醫師後取得獎學金，他就前往這兩地擔任研究員，分別學習病毒免

疫以及抗生素治療。

回台後，林奏延被網羅到林口長庚醫院任職，幾年後北醫向他招手，原本他有意回母校服務，但是計畫趕不上變化，林口長庚要籌設台灣第一家兒童醫院，這正是林奏延所提出的，因此他留了下來擔任副院長，在原本院長謝貴雄過世後，接任林口長庚兒童醫院院長一職，這一做就是10年之久，直到2007年因為要符合醫院評鑑的規定，長庚醫院取消兒童醫院的編制，改為兒童醫學中心。

對於兒科醫師來說，1998年腸病毒71型首度在台灣大流行，是心中難以磨滅的震撼教育，因為醫界原本認為腸病毒的病程很溫和，那一年卻突然變異成為高致死率的疾病，最後在台造成405例重症、78例死亡。不過這場戰役也是林奏延生涯的代表作，他率領長庚團隊最早警覺，並且找出腸病毒71型的機轉，後來對於腸病毒的病程分期、重症警訊以及治療、預後等，都是藉由長庚團隊發表的報告擬出防疫對策。



林奏延記得很清楚，在1998年5月，一周內連續有兩個小孩出現腸病毒典型的手足口症，住院後病程急速變化，2、3天就死亡，「接到消息時我覺得很奇怪，這個腸病毒跟過去很不一樣。」隔幾天從國外開會回來後，院內醫師告訴他已經有5例死亡，加上長庚醫院病毒室培養出腸病毒71型，林奏延認為事情大條了，立刻投書提醒兒科醫師以及政府要有積極作為。然而這個示警卻不被當時的防疫處採納，一向給人溫文儒雅形象的林奏延氣得批評「在冷氣房辦防疫」，這才讓衛生署動了起來，1999年把原本各自為政的防疫處、預防醫學研究所以及檢疫總所整合，正式成立疾病管制局(CDC)。

那幾年林奏延率領長庚團隊全力投入研究，最終找出腸病毒71型致命主因，在於會引起腦幹腦炎，再引起心衰竭。「知道了機轉，我們才懂得如何治療，進而建立治療以及預防模式。」雖然腸病毒至今沒有特效藥、疫苗也還在

研發階段，且平均每3-4年就有一波大流行，但兒科醫師已有相當的能力，也不再出現那麼高的死亡率，但存活的兒童往往有嚴重的神經後遺症。

擔任兒科醫師超過40年，林奏延見證新生兒銳減的趨勢與兒科的起落，在擔任兒科醫學會理事長時，提出兒科醫療的危機與轉機，「出生率降低是個大危機，直接影響是新生兒科的量變少，且優生保健以及預防保健做得好，很多先天畸形與傳染病愈來愈少，這一代醫師看到的疾病不如我那一代多，再加上兒科的待遇不夠好，導致年輕醫師漸漸不以兒科為首選。」

然而要讓每一代兒童健康成長，兒童健康保護網勢必不能有破洞與斷層，當2011年林奏延有機會進入衛生署，從制度面來著手改變，他就以改善兒童醫療的質與量為使命……………
(故事未完，全文詳見瑞信
官網最新消息)



中流砥柱獎 陳志成

仁醫傳愛非洲友邦， 返台戍守台灣尾健康

記者陳清芳 / 專訪



這天是公費醫師分發面試，恆春基督醫院院長陳志成在場外一一遞上名片，說道：「您好，這次沒有機會請到您，希望您以後有機會來恆春玩。」陳志成說，民國106年度68位公費醫師要分配給110家偏院所，供不應求，成功配對54位，其餘14位都無意來恆基。恆基就像其他偏遠地區醫院衛生所，因為配偶意願、子女教育、專業進修、奉養父母等因素，醫護新血招不到、留不住。

去年6月，恆基老院長陳雲址盼到陳志成接棒，他本來想等到兒子今年考完大學再來，恆基卻等不得。「當時醫院正面臨評鑑沒通過，可能降級成診所的危機！」。恆基是恆春唯一的婦兒科急救責任醫院，陳志成是小兒科胃腸科醫師，白天當院長也看診，每個月有4個週三及1個週末輪值夜間急診。他上任後，不只加薪留人，還親自出馬向公費醫師招手，只盼人來就好，不敢奢望來的是小兒科醫師。陳志成設法親自

北上爭取和公費醫師接觸，後來有3位公費醫師願意考慮恆基，就算現在不成，或許若干年後另有機緣。

忙完醫院評鑑不久，強烈秋颱莫蘭蒂釀成恆春百年首見的重災，陳志成說，恆基的硬軟體遭到全面考驗，院區三分之一受損，鐵皮屋頂被掀翻、天花板風管掉落、醫療器材灌水、電力中斷。十六級強風中，員工自動自發從宿舍回院救災，老院長陳雲址還冒險趕來急診眼科傷患，警消送來臨盆產婦，一個中秋實實平安出生。風雨之後，陽光更加燦爛，各界捐款湧入恆基，建築復原更加堅固抗災，陳志成覺得這不夠，還得趕上鄉親的需求。

打開建築藍圖，陳志成說，預計兩年後完工的長照社福大樓座落在目前的停車場上，設置老人餐點的備膳廚房、20床的日間照顧中心、復健科，還有辦公室、教室、宿舍等，可以訓練人員，也是醫療傳道的培訓基地。「我們一個月要送出3000份餐盒，可是使用不到十



分之一的政府資源，大部分是募來的，還有13處課輔班，大概300個孩子參加，請了老師帶領，可以學音樂、踢足球，其中古謠隊在民謠音樂節演出，足球隊踢進了準決賽，……」陳志成娓娓說著恆基的社會服務。

陳志成學生時代就曾以世界展望會捐款人身分探訪內戰中的莫三比克，親眼看見非洲難民對人道援助的迫切需求；2001年，陳志成當時任職屏東基督教醫院，他和屏基董事長劉侃走了一趟

馬拉威，就想要在非洲奉獻一己之力。隔年，外交部將馬拉威醫療團委託屏基辦理，衛生署（衛生福利部的前身）首度甄選駐外衛生代表，才35歲的陳志成接受徵召派駐馬拉威。當時馬拉威因愛滋病動搖國本，超過一成的成年人感染愛滋病，國民平均餘命不到40歲，大約每8個新生兒就有1個夭折，每5個就有1個孩子活不到5歲。

「兒童健康跟媽媽有關」，陳志成有著公共衛生的宏觀，他和駐馬拉威醫療團團長余廣亮著手改善婦幼衛生，問題是全馬拉威的醫師加起來不到十人，「在英國的馬拉威籍醫師比在馬拉威的還多」。醫療團轉而開班訓練馬拉威傳統接生婆(Traditional Birth Attendant, TBA)，三期共訓練80多人出師，從2002年到2005年，她們共接生2000多個寶貴，新生兒死亡率降為原來的三分之一，更神奇的是，沒有一個產婦死亡……(故事未完，全文詳見瑞信官網最新消息)





焦點貢獻獎 盧璐

帶領父母挖掘孩子強項， 放棄升等也無悔

記者李湘綺 / 專訪

雖然不是兒科醫師，盧璐醫師卻幾乎投注了所有精力在早期療育，為此，即使放棄教授升等也不覺可惜！面對獲獎榮耀，她謙稱自己沒做什麼，而是歸功團隊的努力，「更幸運的是，我有一位好夥伴謝正宜醫師一起努力。」只是當年若少了她的勇於任事，又怎會有今日表現優異的台大早療團隊？學生時代就喜歡兒科的盧璐醫師，畢業後，卻因故無法如願而投身復健科。然而，換條路走，依舊能朝著照顧孩子的方向前進，她說，「是很多巧合與偶然交織出的結果」。

復健科的氛圍讓盧璐甚為喜歡，「比起其他科，復健科走的是全人醫療，照顧病人的身心靈，幫助他們恢復在生病後所喪失或退化的功能。醫師主動關懷病人，病人也因為相處時間久，與我們建立良好的關係」。為了更透澈了解大腦的運作，她出國進修認知神經科學。返國後，奉連倚南老師之命開設語言障礙特別門診，本來興趣在成人腦

傷的盧璐，沒想到「五分之四的病人是兒童」，漸漸地，她對兒童語言障礙產生了興趣。盧璐說，「其實台灣的復健醫學始於照顧罹患小兒麻痺症的孩子，早在民國47年，臺大即設有復健科，收治小兒麻痺症患者，70幾年則以腦麻兒、智能不足、自閉症與一般性發展遲緩的孩子為主，83年已在看各式各樣發展遲緩的孩子」。兜了一大圈，盧璐與孩子的不解之緣正要開展。

孩子的發展遲緩問題並不存在單一科別，但當時各醫院各科各行其事，父母必須帶著孩子輾轉在各科求診，民國86年，政府希望大家能有所統整，眼看其他醫院陸續整合有成，臺大卻仍未成形，她坦言，「臺大醫院各個醫師都很優秀，但要談整合則有所難度」。當時，科內的大老醫師剛好多在國外進修，既然沒人做，勇於任事的盧璐決定跨出整合工作的第一步，「本來聯繫各科的表單要用複寫紙繕寫，一式四份，有的科拿到的版本模糊不清，影響訊息

的傳遞，於是我寫了個簡單的電腦程式，串聯相關科別，大家直接列印即可，各科聯繫不再困難」。也因有人帶頭跨出第一步，臺大的整合作業於焉成形，有了既定方向後，展現出迅速到位的實力。

由於孩子的發展遲緩不是單一面向，往往需要完成各式評估才有定論，就像玩闖關遊戲一樣，父母必須帶著孩子往返醫院，歷經好幾次的評估，方能得到日後的療育方向，耗時的過程難免為人詬病，每一關都被問同樣的問題更是煩人，為簡化原本曠日廢時的評

估流程，盧璐與治療師團隊共同推動「劇場式跨專業聯合評估」，也就是匯集各科治療師，大家坐在地板上，由主測治療師主持，其他治療師視個案狀況進行加測，在一個鐘頭內完成全面發展的評估，並共同討論出個案的治療方向」。此創意之舉提升了評估效率，也讓孩子更能及早接受療育課程，發揮早療早好的價值。盧璐說，為了讓父母可以更快拿到評估報告，團隊同仁還任勞任怨的在星期六加班趕報告.....(故事未完，全文詳見瑞信官網最新消息)





兒科新銳獎 陳慧如

看診像偵探， 找出發展遲緩主因 再施對策

記者 李湘綺 / 專訪

每一個發展遲緩的孩子，其實背後都有一個故事！致力推廣兒童發展篩檢的陳慧如醫師，不只看孩子發展遲緩的症狀，更以一顆偵探的心找出造成原因，提醒父母用更適切的教養方式，讓這些孩子的身心靈都能得到適當的照顧。

只因為想挑戰大家眼裡好難的科別，陳慧如醫師選擇了小兒神經科做為次專科的發展領域，並在當年的小兒神經科專科考試名列榜首。身為公費生的她，在完成馬偕醫院兒科住院醫師訓練後，按規定，必須到偏鄉服務4年，她選擇了羅東聖母醫院。這位剛脫離醫學中心羽翼的年輕主治醫師，對於未來並未有明確的想法。時任羅東聖母醫院院長的兒科大前輩呂鴻基醫師問陳慧如：「你在這裡要做什麼？」當下她愣住了，陷入思索。當時，身為宜蘭唯一的小兒神經科醫師，有感於當地有較多原住民與外配的家庭，由於不知如何引導孩子學習，使得孩子易有發展遲緩的現象，語言方面較明顯。雖然當地已有早

療評估中心，但是從評估到確診往往又需要一段時間，影響後續療育的時程，她找到了方向：「早一點把問題的孩子找出來！」此一想法受到呂鴻基院長的支持，一句「看你要怎麼做」，讓陳慧如就此展開了行動。

陳慧如期望藉由改善就診的便利性來增加基層診所的發展篩檢意願及篩檢率，於是她從簡化原先的就醫流程著手，在羅東聖母醫院建立完善的基層轉診制度，只要在基層醫療院所篩檢出有疑似發展遲緩的兒童，拿著一張特別的轉診單就可到羅東聖母醫院掛號，接受醫院的早療評估流程，以及早讓確診的孩子接受療育，也使父母知道如何幫助孩子。同時，為了增加基層診所的發展篩檢意願，她深知必須取得診所醫師的合作，幸好有貴人幫她引薦各區的意見領袖，每位意見領袖再找幾位醫師一起參加發展篩檢計畫說明會，陳慧如回憶，「那時邊吃便當，邊做簡報給前輩，大家配合度相當高」。

陳慧如指出，宜蘭的孩子多只讀一兩年的幼兒園，若進入幼兒園才被發現發展遲緩，已經4、5歲了，可說錯過黃金療育期的大半時間，所以更需要基層診所醫師的幫忙。推動計畫的3年多時間，針對3歲以下的孩子先後篩檢了5千多位，篩出7% 8%的孩子有發展遲緩的問題，成績斐然。「我會把這些轉診來的孩子狀況回報給初篩的醫師，讓他們知道自己的用心參與，對孩子能及早接受療育有很大的幫助。」

不只在醫院等轉診來的孩子，陳慧如還積極參與山地巡迴醫療服務，並與當地的阿實基金會、伊甸基金會、家扶中心等舉辦多場衛教活動及偏鄉地區兒童的發展篩檢服務，為的就是將有需要的孩子及早納入早療系統以接受療育。陳慧如發現，「家有發展遲緩的孩子，父母扮演很重要的角色，但最無助的卻也是父母，照顧這些孩子並不輕鬆，其實他們很需要休息」，為此，她與幾位同樣關心兒童發展的專業人士，在民國99年在宜蘭成立了 安安慢飛天使家庭關懷協會，除了提供父母一個喘息空間與交流園地，並針對能力差不多的孩子舉辦適合的活動，如：太鼓、黏土，並規劃年度活動，讓孩子上台表演。「孩子發現，原來自己的表現沒有這麼差，而家長看到孩子發揮潛力的表現，莫不深受感動。」陳慧如說。

院內的工作與院外的活動，幾乎填滿了陳慧如的每一天，「每天都跟打仗一樣」，但她也跟常人一般，一天只有24小時，更何況她還是隻身帶著兩個孩子在宜蘭生活，雖有保母幫忙帶小孩，



陳慧如依然堅持花時間陪伴孩子，生活常態是「一邊餵老二喝母乳，一邊讀繪本給大女兒聽」。陳慧如甘之如飴，身體卻誠實傳達出不堪負荷的警訊……。(故事未完，全文詳見瑞信
官網最新消息)



兒童護理獎 鄭雅君

創「生命鬥士學院」 學長制，癌童不孤單

記者石耀宇 / 專訪



鄭雅君督導在88年進入花蓮慈濟醫院擔任護理師，至今已經在兒科病房服務18年，家鄉在台東原鄉部落的她，有感於偏鄉教育與醫療資源的缺乏，從輔英護專畢業後隨即投入兒科照護工作。

提到選擇兒科照護的緣由，鄭雅君表示當初在高雄醫學院實習時，遇到不滿一歲的先天性肌肉萎縮症病患，在疾病過程中看到家屬與醫護學長姐們照顧重症病童的投入，讓她感受到在重症病童這塊有需要幫忙的地方，因此畢業後選擇進入兒科病房服務。那時花蓮慈濟醫院兒科開始有兒童癌症重症病人，鄭雅君說，作為新進人員印象很深刻的是，有一次要幫兒童癌症病患進行人工血管處理，被病童媽媽拒絕扎針，當下感到很挫折，但後來能夠理解家屬心中的擔憂，尤其是已經要接近治療結束，比較有經驗的病人也會希望能有較熟練的處置，這件事情也轉化為成長的動力，鄭雅君說當時只想著「如果要將這件事做好，那就要不斷地學習」，認真在教育訓練與學姐經驗傳承，隨後有機

會進入兒童癌症專科護理師的職務，讓鄭雅君在能力提升、照顧與關懷面快速進步。那段時間讓她更喜歡這份工作，也因為頻繁與病童家屬互動，她開始注意到家屬同樣需要支援，之後發展出許多為了病童與家屬們在醫院的照護服務。

在照護服務方面，協助建立外地就醫的病童與家屬連絡網，鄭雅君透露，其實一開始留下家屬的連絡訊息，只是單純想要方便病童與家屬們安排檢查與住院，讓他們可以用最簡便的時間從外地到醫院進行治療，到後來逐漸變成諮詢窗口，甚至組織成為網絡，在院中成為「學長學弟制」。病童或家屬可以透過臉書等通訊方式，分享治療完成或治療中的生活與問題，醫護團隊就能將過去發生的問題與解決方式相互交流，成為互助聯絡平台，護理站特別也為困難照顧或青少年病患利用通訊軟體，關心吃藥與回診等提醒，像是朋友一般給予輔助與協助，整個系統逐漸完善後，病童與家屬們獲得很大的幫助。

在友善兒童照護上也有許多努力，鄭雅君帶領同仁與護理實習生創造無創性的注射流程，運用卡通繪本教學，透過說故事方式說明生病打針的目的，鄭雅君強調，最重要的是護理人員的態度，要用友善的態度與病童自我照顧的參與來降低孩童的害怕程度，透過教育訓練與經驗傳承來解決家屬、病童對醫療行為與環境的擔憂害怕。

鄭雅君另外研發出「針針不見了注射包巾」，在兒科治療過程中，病童經常會想拔針，過去嘗試完全包起來或使用尿布，但都有無法觀察或需要頻繁拆開的問題，後來便發想利用開窗的方式，只需要翻開就能快速解決，減少護理人員評估時間，也降低打擾病人的時間，到現在仍然持續改善如何變得更加

便利。

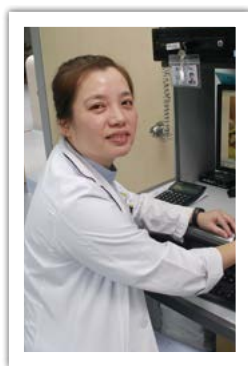
給予痊癒的病童們舉辦畢業典禮也是鄭雅君理解病童心情而設計。她說，病童與家屬在生病醫療過程很長，順利的情况下女生需要兩年、男生要住院兩年半，有從台東來的家屬稱星期三回診的時間就像是「返校日」，病童們因為喜歡或依賴的緣故，也都特別要找當時幫他們打針的鄭雅君護理長再幫他們打針。雖然病房也很忙碌，但大家都營造出一種像是遠足的返校日氣氛，最後就決定在治療完成時辦理畢業典禮，同時給予「生命鬥士學院」的鬥士畢業證書……(故事未完，全文詳見瑞信官網最新消息)



兒童護理獎 劉佳怡

巧心為癌末童圓夢， 讓家屬擁有回憶相伴

記者陳清芳 / 專訪



劉佳怡當初辭去北部外傷病房護理工作，回南部謀職，彰化基督教醫院兒科病房並非首選，一方面她並不鍾愛兒科，另一方面，這份工作顧小孩也要教家長，比較複雜。學姊鼓勵她：「人家會用妳，就一定會教妳」，結果從兒癌照護，深入兒癌安寧療護，一晃眼近二十年，始料未及。

她記得，在2010年時，有個孩子想念媽媽，孩子的媽媽是外籍配偶，把兒子交給阿嬤照顧，自己在外地工作，一直推說請假會丟掉工作，劉佳怡一直勸說，「孩子的時間不多了，不要留下遺憾。」她請社工幫忙申請經濟扶助，好讓人母請假三個月，成全人子的遺願。

那孩子臨終前的生日願望是長大想當醫師，於是「我們弄了慶生會，還找到最小尺寸的醫師袍。」劉佳怡說，不久，孩子的父親死於口腔癌、母親回去工作。

當社工和劉佳怡去探視孩子的阿嬤時，阿嬤才鬆口說不敢踏出家門，怕

鄰居會指指點點說這家人怎麼兒子、孫子都走了。大約在孩子往生一年後，孩子的媽媽才告訴劉佳怡，「還好當初拍了孩子慶生影片，前半年我根本不敢看！」劉佳怡深有感觸，這促使她日後為病童家庭辦活動、拍影片，辦生日圓夢，表達彼此的愛，留下紀念，不留遺憾。

孩子生病惹人心疼，打針、吃藥、化療很辛苦，住院更是無奈。所以，劉佳怡堅持，即使是住院，該過的節日還是要過，該慶祝的還是要慶祝，把握當下。

今年元宵節時，有親朋好友熱情贊助獎品，劉佳怡和同事們在病房舉辦猜燈謎，把歡歡樂送到病床上的孩子前，猜題愈多，獎品愈多。過完了元宵節，照片和影片還沒整理好，她就煩惱著，「接下來兒童節要做什么？」

一般常見偶像藝人到病房為孩子圓夢、小丑表演魔術、兒童劇團說故事之類的活動，統統跳過彰基兒癌病院。因此，活動都是醫護自力籌辦；還好，病



童家長聯誼會很有人情味，還有瑞信兒童醫療基金會的專案計畫配置一位人力幫上忙。

劉佳怡說，有次在淡水看到做手模活動，也想帶病童做，可是手模連工帶料做到好，至少二、三萬元，實在不便宜，只好買材料，自己先DIY。事後看到孩子留下手模，家長隨時能摸一摸、握一握，別具紀念意義。

兒童醫院的低樓層診間，不時傳出孩子打針檢查時的哇哇哭聲，即便生病，也是生氣勃發，愈往高樓層的癌症病房，愈是安靜。孩子癌症復發回院，或是沒有機會長大，醫護人員也有為人父母者，與病童朝夕相處，如何能麻木無感呢？「以前下班回家時，我老公看到我在哭，就知道『又有孩子走了』」，剛開始劉佳怡偷偷垂淚，有一次被家屬看到，家屬眼神彷彿寫著「你怎麼也為我們哭？」那瞬間，劉佳怡的

心被讀懂了，從此「他們哭，我也陪著哭，抱著一起哭。」

有著這些經歷，劉佳怡攻讀生死學研究所，不僅開解自己的情緒內傷，也幫助後輩護理人員療癒「我是否哪裡做錯了，所以孩子狀況惡化/走了」的挫折難過；她為孩子做遺體護理，有時勸慰家長，「孩子現在雖然看不到，但是聽得到，你要不要抱一抱？」

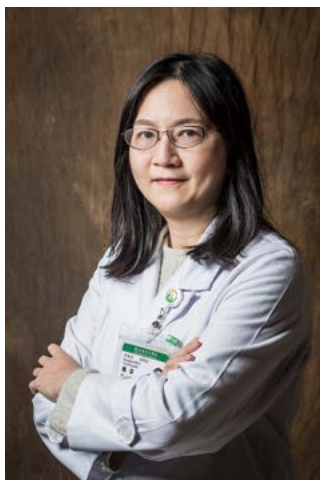
孩童對死亡並非全然無知，劉佳怡是用「你知道以前隔壁的小朋友去哪裡嗎？」開頭試探，幼兒或許不知道如何表達，青少年可能不想說。她也用「移民」「轉學」天堂來形容孩子的離去，有時會有其他病童由家長陪著，到臨終孩子的床榻邊道別。有些孩子害怕地獄，劉佳怡會說……(故事未完，全文詳見瑞信官網最新消息)



醫療團隊獎 亞東紀念醫院小腸移植照護團隊

稀有小腸移植術， 讓病童生命更「腸」久

記者張雅雯 / 專訪



小腸移植在全球也不過發展約20年，在台灣，由陳芸醫師領軍的亞東醫院小腸移植照護團隊，不論手術成功率以及5年存活率，成績都不亞於歐美，他們的努力，幫助病童有機會活得更「腸」久。

從嘴巴進食是天賦本能，然而對於有些人卻是奢求，包括先天短腸症、先天腸黏膜發育不良及腸衰竭等病童，他們的腸子吸收不良、甚至完全不蠕動，一吃食物馬上就會拉肚子，甚至直接從口中嘔出，完全無法吸收食物的營養，

必須靠著全靜脈營養注射維持生命，能讓他們回歸正常生活的機會，就是進行小腸移植。

在眾多器官移植手術中，小腸移植的起步較晚，全球也不過發展約20年。專長小兒外科的亞東醫院副院長陳芸，是國內打造小腸移植為常規手術的重要推手，也是亞東小腸移植團隊的領導人。陳芸的啟蒙老師是台大外科部的賴鴻緒教授，住院醫師第一年，她已經立志要走小兒外科，當時朱樹勳教授要求外科每個分科報告未來願景，她被指派報告小腸移植。「蒐集資料發現，全球這個領域剛起步，資料看得愈多、相關資訊就一直映入眼簾，就好比懷孕後會認為滿街都看到孕婦。」

另一個讓她想致力小腸研究的動力，在於對病童的不捨。她指出小兒外科會遇到短腸症或腸子蠕動不好的病童，由於腸子無法發揮正常功能，需要全靜脈營養注射，除了無法像正常人進食，大大影響生活品質，甚至一段時間後就發現沒見到病童了，原來點滴打久除了肝臟會壞掉，還容易引起感染，病童就因誘發敗血症而過世。1999年陳芸首度參加國際性的小腸移植研討會，研



究所以就以此為題，2004年獲得公費獎學金出國留學。就在決定出國前2個月，已轉任亞東醫院院長的朱樹勳教授，用兩大理由說服她過來：其一是新北市當時完全沒有小兒外科醫師；另一個原因是朱院長打破慣例，讓她一報到就赴美匹茲堡大學移植中心深造小腸移植，並且承諾將來全力在亞東發展。

小腸移植需要跨團隊合作，因此小腸移植照護團隊成立「小腸衰竭讀書會」和「小腸衰竭跨領域團隊合作會議」，術前及術後進行跨部門開會、討論及治療病情的方案。而且不只陳芸，亞東小腸移植團隊的成員們為了給病童提供更好的醫療品質，也陸陸續續到美國接受短期訓練。2012年亞東醫院獲得核准，成為台灣第一家可執行小腸移植的醫院，目前為止，也是唯一可以執行小腸移植的團隊。總計完成20例手術，其中小孩6例、成人14例，手術成功率達100%，五年存活率與歐美的61.2%相同。

讓醫療團隊很開心的是，看到患者從原本必須依賴靜脈營養注射，進行小腸移植後，不僅可以恢復工作，跟同事聚餐也不是問題。然而臨床上的困境是，還是有不少病童等不到器官。「成人的小腸捐贈來源是足夠的，但病童的

問題是必須找到比他小的捐贈者，小腸才放得進去，讓肚子關得起來。」尤其是先天腸子就出問題的病童，為了手術安全，陳芸要求至少養到8公斤、約莫1歲大才進行手術，最佳的捐贈對象是未滿一歲的新生兒，然而這樣的腦死病例本來就少，父母親也較無新生兒器捐的概念，因此來源相對缺乏。

陳芸領軍的亞東小腸移植照護團隊，努力的目標就是讓患者活得更「腸」久，她指出雖然全靜脈營養注射是爭取時間等待移植，但移植也並非一勞永逸，臨床上有患者因為延誤就醫，損及移植的小腸，必須再回到靜脈營養注射…… (故事未完，全文詳見瑞信官網最新消息)



第一至六屆得獎人風采



第一屆得獎人

李燕晉 邱政洵 楊生滿 吳沾



第二屆得獎人

林國信 林秀娟 鄧國瑛 林東燦 盧孟佑 姚宗杰 范惠珍 范圭玲



第三屆得獎人

呂鴻基 劉清泉 楊曜旭 邱淑娥 馬偕醫院-台北



第四屆得獎人

黃富源 王主科 游昌憲 黃秀敏 楊淑賢 馬偕醫院-台北



第五屆得獎人

李慶雲 謝凱生 陳世翔 莊小美 王亞蘭 許文明 台東基督教醫院



第六屆得獎人

宋維村 鄭敬楓 楊尚憲 曾紀瑩 徐佳微 丘彥南
台大兒童心臟醫療團隊



評審感言



雷游秀華（中華民國發展遲緩兒童基金會董事長）

早療主要是以家庭為中心，為有需要的孩子設計一套長期的復健計劃。從採訪志工口頭報告和書面推薦資料，我看到陳慧如醫師和花東復健科醫師對孩子無私的付出。然而光是醫師盡力也不夠，家庭的支持更是整個療程能否順利完成的關鍵，例如：交通條件，天候狀況都是考驗，有時太冷了不去醫院復健，下雨了也不去…最後就中斷了。孩子需要的就是機會。希望有更多需要被拉一把的孩子，在黃金療育期就能得到幫助。

張美惠（第七屆評審團榮譽主席·中研院院士·台灣大學醫學院小兒科特聘講座教授）

瑞信兒童醫療基金會本著「讓台灣發展成為兒童醫療理想國的宗旨」，在2002年8月成立至今已邁入第15年了。為了提昇兒童醫療照顧的品質，獎勵兒童醫療工作者之傑出貢獻。在2004年開始舉辦每兩年一次的「台灣兒童醫療貢獻獎」選拔頒獎，今年為第七屆。

回顧過去六屆的得獎項目涵括範圍逐漸寬廣與尊重特殊貢獻者。第一至第二屆包涵終身貢獻獎，中流砥柱獎，兒科新銳獎，兒科護理獎，在第二屆開始增加醫療團隊獎，在第五屆則開始新設「焦點貢獻獎」，護理獎也增設分齡40歲以下與40歲以上兩組。相較於過去六屆，本屆候選人及團體在各組被推薦者眾多。評審團經過初審，決審的過程，終於選出了今年的得獎人與團隊。有在台灣服務偏鄉兒童者，甚至世界偏遠資源不足地區，奉獻個人與家庭給這些地區的孩子們，將台灣的愛心，傳播至遠方的世界；也有得獎人是在政府或醫學中心服務，致力專業研究，或為國家制定兒童醫療專業服務的方向，使兒童醫療更進步。得獎者共同特點是，充滿對兒童服務的熱忱與愛心，不畏艱辛困苦，持續努力，為了讓兒童有更好的醫療而努力。

恭喜得獎人與團體實至名歸。得獎人是我們兒童醫療工作者的最佳典範，也希望政府與社會大眾更支持重視兒童醫療與健康的提昇，為未來國民的健康奠定優良的基礎。



楊瑞成（彰化基督教兒童醫院院長）

擔任評審像是享受一場兒童醫療典範的饗宴。尤其印象深刻的是盧路醫師與劉佳怡護理師。盧醫師在取得專科醫師後即投入冷門的兒童復健的工作，是國內兒童早期療育的先驅之一，她的「鍥而不捨」奠定了台灣對於發展遲緩療育醫療的基礎，協助兒童重新找到在社會上的地位與價值。劉佳怡護理師不僅長期在病房內細心照顧癌童，更出動全家協助癌童完成他們的心願。這種「一人上班，全家服務」的熱誠，令人感動。希望兒童醫療貢獻獎能永續發展，帶給社會更多的暖流。

何琦瑜（親子天下執行長）

作為有兩個小孩的母親，兒科醫生是陪伴家庭提供專業身心諮詢的好夥伴。評審過程中，讓我看見在第一線兒科醫護人員和團隊多半不滿足於只是坐在診間看病，而是企圖走出醫院，走入社區，建構系統，完整的解決兒科病患和家庭的困難。儘管在少子化的壓力下，兒科已經不被社會主流認定為有「錢」途的醫學院科別，我也仍然看見醫院和醫療團隊不斷研究新技術。《親子天下》特別協力報導這次得獎者的故事，激勵有志於追求的醫學生，看見作為醫師的影響力和意義感。也讓社會大眾更理解，醫病關係相互同理，創造共好。



林其和（成大醫院新生兒科主任）

印象最深刻的入圍者都是能主動關懷別人、鼓勵團隊成員、做出超過自己職責更多的服務，非常難得。能博得多數評審青睞的得獎者之關鍵因素，一定是有心、愛心、用心、關心別人，尤其對最弱勢的人。很希望下一屆焦點貢獻獎之獎勵方向從本屆的兒童復健科，前屆兒童身心科，也能給兒童社工師一個被世人看見的機會。入圍即是肯定，已經是典範了！我鼓勵入圍者在崗位上繼續貢獻並且將服務熱誠感染更多同仁，讓更多的夥伴投入好醫護的行列。

宋維村（第六屆終身貢獻獎得獎人·雲林若瑟醫院兒童身心科醫師）

評審委員投票以多數決推舉得獎人，若二人同票時，基金會的代表棄權，再次投票以多數票為得獎人，有其代表性。但困難在於，候選人各有不同的貢獻，要如何只選一個呢？有的在山地或海邊或醫療極端缺乏的地方默默服務，有的在地區醫院或區域醫院日以繼夜的奉獻，有的在醫學中心投入重症醫療、研究創新以及培養人才，都應該得獎！未來期待有更多醫護系所學生投入採訪志工行列，實地去觀察入圍者的工作情形，其學習成效可能遠優於上課聽講！



吳美環（台大兒童醫院院長）

瑞信主辦的兒童醫療貢獻獎是台灣唯一為兒童醫療專業人員設立的獎項，鼓勵了許多為孩子健康默默付出的醫護人員，為兒童醫療注入了一股清流。能夠應邀參與評審是福氣但也是件難事，尤其在兒科新銳獎，投了三輪，最後以些微差距推出受獎人後，遺珠之憾的感覺就在現場瀰漫著。但感覺也是正面的，畢竟新獎代表著兒童醫療專業最年輕的潛力，這麼強的被推薦入圍群代表著兒童醫療專業的熱情與理想是成長的，是被鼓勵的。因此，我要以最感佩的心，恭喜每位獲獎的人，並感謝每位被推薦的人。因為你們，兒科醫療一定會更好！



陳月枝（弘光科大護理學研究所教授）

瑞信「台灣兒童醫療貢獻獎」真的是鼓勵了不少服務兒童的醫護人員，值得高喊「讚」！評審當天，每一位候選人的事蹟都有一位採訪志工做10分鐘的簡報，透過實地訪查，收集資料。我發現每位入圍者都有一些特質：愛心、耐心、無私的奉獻精神；無接縫式的照護台灣兒童。不分貧、富，從醫院、社區到居家，從都會區到偏鄉的每一個角落，不但奉獻時間、金錢、甚至成立基金會協助兒童，但自身生活簡約、樸實。只可惜，每一項獎額有限，只能從眾多候選人中票選出有限名額獲獎！而參與評審工作，讓我對台灣兒童醫療照護有更深一層的了解，感謝！



范惠珍（第二屆兒童護理獎得獎人·高醫附設中和醫院 新生兒科護理長）

10年前我被提名並獲獎，曾幾何時，轉換由自己的眼光來看別人的成果。這是一個艱辛的任務，因為入圍者分散在全台環境條件各不相同的醫療區域裡。評審們用了一整天的時間，就是為了要在優良當中，再選出特優。參賽者都能為兒童無悔的付出，除了堅守本分與工作崗位之外，醫病還要能醫心，為每個兒童及家庭的整體照護考量，將自身發揮到最高境界。我的得獎經驗是，用心完成每一位新生兒的照護，除了自己做好以外，還能教導周遭人員，化身千手觀音是讓大家做觀音，能為兒童付出一種幸福的事。希望下一屆焦點貢獻獎之獎勵方向能考慮兒科領域的社工師，讓他們的努力也能被看見。



王亞蘭（第五屆兒童護理獎得獎人·台大兒童醫院護理師）

初審當天，會議室裡擺了滿滿的審查資料；初審委員們大呼：「真的好難抉擇！」其實每一位認真努力的兒科醫療人員，都應該得到鼓勵與肯定，兒童醫療照護的進步，是許多人共同付出所得到的成果。瑞信兒童醫療基金會一再透過兒童醫療貢獻獎，提高社會大眾及醫療主管機關對於兒童醫療照護的重視，真的已逐漸開花結果！



楊尚憲（第六屆兒科新銳獎得獎人·花蓮慈濟醫院兒童血液腫瘤科醫師）

從上一屆的得獎者成為初審的評審委員真的是一個很特別的經驗！感謝瑞信兒童醫療基金會邀請參與評審工作。過程中看到許許多多在台灣各個角落的入選優質兒童照護醫療團隊和個人們，為了促進兒童健康，打造友善的兒童醫療環境，不斷努力精進的美好成果，我也收穫滿滿！見賢思齊，體驗反思是繼續提升照護品質的最佳動力！恭喜所有的獲獎團隊和個人！





張 雋(台灣大學助理)

受到同樣醫療團隊的照護，癌症病童命運卻不同，說明了從發病到復原需要的不只是所有人的齊心協力，有時候還需要運氣才能戰勝；而運氣是個令人愛恨不得的東西，他會在你平淡無奇的生命中跳出來，賞你一個耳光；或是在你滿面春風的時候，一腳把你踹進深淵。其實被病童天真笑容拯救的人，不只是他的父母、鄭雅君護理督導，還有我。那笑容解答了我百思不解的疑問：「一個人的快樂如何而來？」我會說當你覺得感恩的時候，你就快樂。正因為我們時間有限，所以一切才那麼深刻。



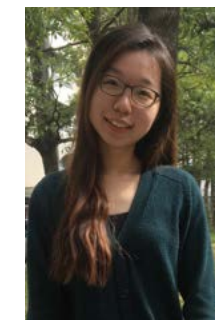
陳軒儀(台灣大學護理學系)

我所訪查的醫師即使在高壓環境下工作，他白袍底下對病童的關愛，並未被壓力與挫折消磨。當我看到兒童生病時總是感到沉重且沮喪，但醫師說「風雨過後有些樹苗能夠更加茁壯有些則枯萎凋零，有時難免感到難過，但漸漸會知道這就是自然的法則」，這樣的詮釋帶領我釋放了過去那些傷心與無奈。他還說：「醫學是有限的，但在能夠掌控的範圍內，能夠救的我絕對不放棄！」台灣能夠擁有用如此巨大的溫柔關愛，照顧著孩子的好醫師，真是一件很棒的事情！



陳 葳(國立清華大學特教系)

首度見到陳慧如醫師，感覺就像可以向她訴說各種心事，值得信賴的兒科醫生。她最初到宜蘭展開醫師生涯，只是個沒有人脈的菜鳥醫師，光是鼓起勇氣和羅東當地無數兒科相關領域人士溝通，就是一大挑戰！結果，她發現真的下定決心想好好完成一件事，全世界都會幫助你。當她回到台北馬偕後，繼續憑著對兒童的熱情、發揮在兒醫領域的專業。另外還訪查了一個醫療團隊，體會了喜歡兒科醫師這份工作的醫師心境。無論外界支持與否，能讓病患及家屬信任且願意跟隨，對於病童來說，這大概就是最棒的兒科醫師了吧！



廖宜盈(國立交通大學 傳播研究所畢)

陳志成醫師一直都在「有需要的地方」服務。他說，一個醫生在非洲、在台灣，在台北、在恆春，所帶來的價值都不相同，恆春醫療資源相對貧乏，因此選擇在台灣最南端的恆春半島努力。恆基企發室主任黃新詠笑著說，當知道陳院長要來可能面臨評鑑不過的恆基時，心裡浮現一句話：「上帝派來的嗎？」現在的恆基，無論是通過評鑑、人才回流，或者走過去年秋天將恆基摧毀近三分之一的莫蘭蒂風災，已往更好的方向轉動。訪談的第一時間我沒有發現颱風所留下的傷痕。



陳淑萍(瑞信故事志工，國立中興大學法商學院 經濟系畢)

趁醫師門診時間訪問候診的病人。很訝異發現一個國中年紀的孩子獨自來看診。孩子說：原本阿嬤會陪她來，但是阿公行動不方便，阿嬤得在家照顧阿公，所以就自己來看診。我疑惑的問他：你都有聽醫師的建議嗎？哈！孩子很自然地說：以前有時有聽一下，有時都沒聽。現在慢慢地開始會注意聽醫師所說，就會慢慢改變自己的生活習慣。訪問醫師時，我提起這位孩子，發現他很瞭解。可見醫師不只單純替病人看診，關懷病人並跟他們討論日常生活，從平常習慣改變做起。



李從綺(國立台灣大學政治學系公共行政組)

訪談資深兒科醫生同時，有機會訪問小病童的經驗亦讓我印象深刻。一位母親帶著兒女受訪，小姐姐體型雖瘦弱，但個性卻意外的「活潑」，完全不像曾熬過一段病痛苦難的孩子。小弟弟也跟著小姐姐拿起我帶去的所有採訪工具把玩，更神奇的是，孩子的母親可以一邊遏止孩子吵鬧，一邊認真接受訪問，甚至到熱淚盈眶的程度。我還見證了醫師頒給小姐姐一張從醫院離開的畢業證書，恭禧她今年終於要正式上學了！這是一段能讓人再次堅強的人生故事。



胡中愛(國立台灣大學政治學系)

在採訪過程中，醫師有三點堅持：不要拍她的照片，不可以去採訪病患跟家屬，門診觀察時不能錄音、錄影。她說，接受採訪主要是希望能藉由機會讓更多人了解到真正偏鄉需要的教育或醫療等等資源。她把病患擺第一，不願彰顯個人，讓我想起了《日內瓦宣言》，這不就是一位醫者的風骨嗎？雖然這位醫師不一定會得獎，但我很高興能採訪到她，因為她始終如一地堅持著。門診看到醫師與腦麻和過動症的病童及家屬話家常，我只能用眼看、用手寫紀錄，更能專注感受到她是「醫者醫心」。



陳琇王亭(國立中山大學 中國與亞太區域研究所)

我所訪查的資深兒科醫師完全符合醫專學生口中稱的「小朋友的大朋友」，但，就我的觀察，他宛如是「兒童病患家屬的媽祖」，他曾逗趣地跟家屬說，把他的照片洗出來放在病患的床頭，可能會好的更快！

雲嘉地區在醫療資源上依舊爭取不過都會地區，我看見在地隔代教養、外配倍增與人口老化等問題。也透過採訪兒科醫師，看到家庭、教育與政策等連結之社會結構以及社會變遷的無奈。但，很多事情一開始雖然只有「一」的艱辛，但隨著時間的推移，那好習慣與善良的能量是會慢慢感動一群人的。



王思婷(國立台灣大學 政治學系)

聽著東部醫院兒童復健科醫師提到陪伴病患成長，甚至一同經歷奇蹟的時刻，他的語調很輕快，神采飛揚。提到生命轉折點--慈母離世，他開了口卻久久不能說話，紅著眼眶。他是一個真性情的人。屢屢將功勞歸給整個復健團隊。一位病童母親跟我說，「十幾年前我剛生完孩子，醫師告知我，孩子活不過一歲，當時聽到後，我只想帶著孩子自殺。可是這位醫師不一樣，他以溫柔並正面回應你。」醫師是否知道，自己在醫治病童的同時，也治癒了多少家長受傷疲累的靈魂？



曹安莉(國立陽明大學 護理學系)

透過盧 璐醫師詳盡的解說，讓我對兒童早療這塊醫學領域有了更深的認識，也讓我對醫院醫師的印象，從不怒而威、高高在上的指揮者，變成可以和家人促膝相談、談笑自若的諮詢者。到亞東紀念醫院採訪陳 云副院長領導的小腸移植照護團隊又是另一個新鮮經驗。走入11D樓的兒科病房，映入眼簾的是兩邊牆壁佈滿繪本圖案的裝飾及淺顯易懂的衛教資訊，在壓迫感較小的情況下接收醫療資訊及治療，真的是照顧到小病童的身心靈呀！



李惠如(輔仁大學 護理系)

對於這次的訪談任務覺得很有趣，從來沒有做過這種事，走去一個陌生的地方去訪問一個不熟悉的陌生人，然後去了解受訪者的工作，尤其可能是我未來從事的職業，也學到一個人如何去面對許多的事物，感謝瑞信基金會提供這樣的機會。透過訪談，讓我深深了解到專業的護理師是如與病患及家屬互動。她們都是在護理領域具有熱忱的人，努力的讓兒童友善醫療做得做得更好，令我感動。「要怎麼收穫先要怎麼栽」，她們能入圍，都歸功於他們對這份工作的努力，值得效法！



王亞蘭(第五屆兒童護理獎得主，台大兒童醫院 兒童血液腫瘤病房護理師)

在閱讀受訪者的資料時，心中一直思考著，是怎麼樣的動力與情操，讓一位醫師能持續偏鄉地區的醫療照護工作這麼久？直到訪查當日，才知道這些外人看起來很不平凡的事蹟，在醫師眼中其實就只是生活工作的一部份而已，但是，能用心的把托付給自己的工作完成，讓偏鄉地區的兒童早療服務從無到有的建立起制度，真的真的是一件很了不起的事！感謝在各個角落努力付出的兒科醫護人員，因為有你們，讓孩子的健康得以被守護！



鄭珺云(國立成功大學 老年學研究所)

彰化基督教醫院劉佳怡專科護理師笑容親切，散發光芒，聽她述說在兒童血液腫瘤與安寧照護這一路的點點滴滴，我倒覺得她是在享受自己的工作，每一項付出與用心都是從病童的角度出發設想，她把過去到現在的收穫回歸給團隊，她說：「一個人的付出與用心是不夠的，需要的是整個團隊才能完成。」對未來畢業將回到臨床上的我而言，可以藉由這次採訪，透過每個領域來學習這些人物的處事態度，而他們都有其共通特質就是，不計較的付出與用心。



姚淑芬(退休老師)

當了二十六年的教書匠，這是第一次有機會正式採訪人物，擔心隔行如隔山，於是抱著做中學的心態。忙碌的護理長，在預先安排的採訪時間裡，被許多臨時的事物給耽擱，但也得到隨身採訪的時機，讓我更真實的認識這位資歷長達十八年的護理長，忙碌不忙亂，溫和卻有效率的工作態度，也從她身上感受到許多正能量。如果要問此次志工任務最大收穫是什麼？我想應該是：在護理長身上看到溫暖與關懷，讓我更堅信，有愛就無礙，如果大家都來當個散播愛的人，台灣的明天一定會更好。



陳亮璇(南台科技大學 資訊管理系)

很少有機會可以去醫院了解醫護人員的工作，我所採訪的醫院在南部很有口碑，我也曾經來過這家醫院開刀。剛好有朋友是我去拜訪醫生的病人，朋友也說他很細心，讓他也很想再掛他的號，世界好小，我的身邊竟然剛好有我要採訪的醫師的病人。這次的拜訪讓我有許多滿滿的收穫，還拿到相關醫學書籍可以看，真的很開心呢！



首次填單 重新授權

填表日期 年 月 日

勸募許可文號：衛福部第105000433號

捐款人 同收據名稱	<input type="checkbox"/> 小姐 <input type="checkbox"/> 先生	捐款人 身分證字號	生日
通訊址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E-MAIL	
聯絡電話	(O)	(H)	(行動)
持卡人姓名	收據 抬頭	信用卡卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master card <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡
持卡人身份證號碼		發卡銀行	
信用卡卡號	-	-	-
信用卡 有效期限	西元 年 月	持卡人簽名 (請與信用卡上簽名一致)	
捐款方式	<input type="checkbox"/> 每月捐款新台幣 元 捐款期間自 年 月起至 年 月止 <input type="checkbox"/> 單次捐款新台幣 元		
其他捐款方式	<input type="checkbox"/> 轉帳電匯 洽銀行櫃檯填妥"匯款委託書" 戶名：財團法人瑞信兒童醫療基金會 銀行：安泰商業銀行中和分行 銀行代碼 816 帳號：016-126033-33802 <input type="checkbox"/> 支票捐款(萬元以上捐款建議使用) 請註明抬頭「財團法人瑞信兒童醫療基金會」及禁止背書轉讓支票， 郵寄至本會，感謝您的善心捐款。		
收據開立方式 (請擇一)	<input type="checkbox"/> 每次扣款成功後寄發收據。 <input type="checkbox"/> 年度捐款收據統一次寄發。(將於隔年一月中旬陸續寄發，以利捐款人扣抵稅額)		
授權扣款	1.信用卡有效期間請超過捐款截止月份 2.遇信用卡到期請重新授權		
消息來源	<input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

1.填妥後傳真至(02)8228-0561，請以電話(02)82280560再次確認，捐款收據於扣款次月中旬寄達。

2.服務專線：(02)8228-0560

3.本會會址：23553新北市中和區連城路268號17樓(瑞信兒童醫療基金會收)。

*英雄盛宴伴手禮

特製溫潤的四季手工皂，
蘊涵瑞信與兒科醫護人員，
牽手呵護台灣孩子的心意，
四季常在。

融入配方有：

春天的芬芳，
夏天的活力，
秋天的問候，
冬天的擁抱。

每一刻溫柔接觸，
心頭都是暖暖的。



發行資料

發行人 / 吳春福

主編 / 李南燕

編輯 / 陳淑姿 簡國順

徐煒勳 詹怡真

美術編輯 / 陳盈如

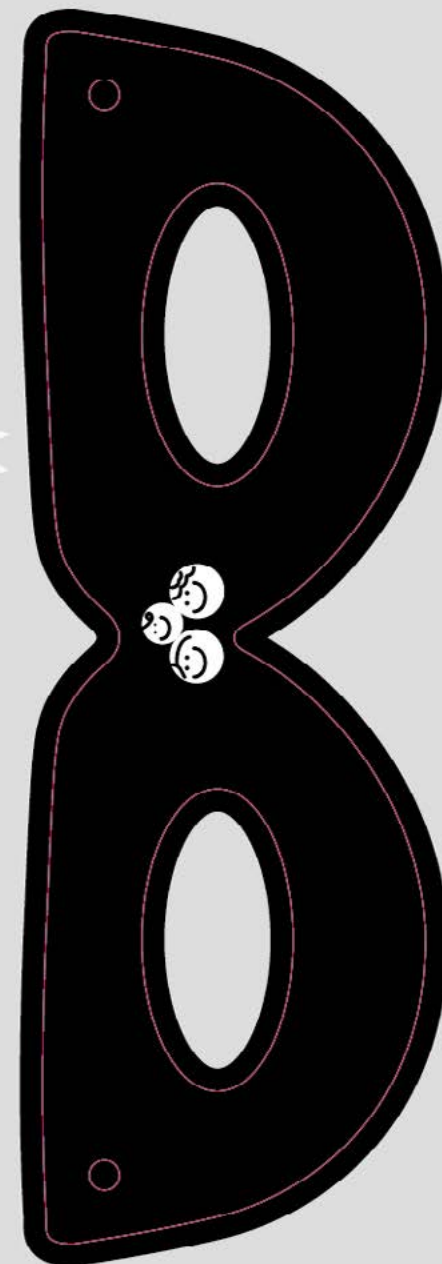
指導單位 / 衛生福利部

合作媒體 / **親子天下**

承印單位 / 明翔科技股份有限公司

頒獎典禮時間：

民國一〇六年四月八日(星期六)





一場英雄盛宴，
有您無私付出，瑞信完美呈現。
感謝指導單位衛生福利部號召醫院兒科醫護踴躍報名參選，
採訪志工訪查入圍者，協助評審團慧眼識英雄，
親子天下報導本屆得獎人值得口耳相傳之感人故事，
禾閣廣告有限公司導演施祥德與亞東紀念醫院兒科部全體醫護，
帶領徐安妤、徐婕芸、黃雋懿，黃信運
呂芃恩、楊政諺、楊皓然、周宜臻、周芸臻九位小朋友
協助拍攝貢獻獎公益短片。
倪雨平、王門傑、蔡素月在現場捕捉動人畫面，
節目總監趙宇明，主持人趙自強「雙趙」台上台下完美搭擋，
由xxx老師，蔡雅惠率領的台北市立信義國小師生，
以「小朋友幫助小朋友」的真心真意，
為頒獎典禮注入振奮人心的節奏。
感謝瑞信親善大使林麗兒、黃秀春、高千惠、
吳紫平、吳昶毅、吳昶諒、蔡鈺婷、君珊及一群不具名的熱心志工，
瑞信工作伙伴Eric, Elsa, Lucas, Peggy, Nancy,
這份為守護台灣兒童健康而結下好緣份的感動，
將持續傳頌，
猶如漣漪一般。。。。。



臉書粉絲專頁