

出刊日期：2015年07月31日
發行人：楊瑞成
醫療顧問：曾瑞如
執行編輯：張怡倩、黃雪芬
地址：彰化市光南里13鄰旭光路320號
電話：(04) 723-8595



本期內容

01 主管聊天室

院長的話	01
「讓小孩到我這裡來」 得著身心靈的醫治與健康	02

02 衛教天地

預防嬰幼兒腸病毒秘訣： 洗手、加熱、紫外線	04
重症變化速度快，出現4症狀快送醫	06
正確洗手，跟腸病毒說掰掰	07
知己知彼，順利戰勝腸病毒	09

12 心情分享

新生與重生－ 記新生兒加護病房中的一個奇蹟	11
--------------------------	----

14 活動花絮

孩子，讓我們把陽光帶到你床邊	13
----------------	----

14 寶貝花園

洗手步驟連連看	15
---------	----

16 醫師介紹

彰化基督教兒童醫院兒童腎臟科－吳劭彥醫師	16
----------------------	----

院長的話

各位家長、小朋友，炎炎夏日各種暑期活動令人目不暇給、躍躍欲試，相信大家都很期待全家出遊；不過，在暑假期間還有另一種躍躍欲試的流行病毒，那就是「腸病毒」！

7~9月正是台灣腸病毒流行高峰期，近幾年來每到暑假前後，疾病管制署就開始呼籲大家提高警覺、落實正確勤洗手以避免感染腸病毒。為了讓大家更認識「腸病毒」的來源、症狀，還有怎麼正確洗手，我們準備了一系列的衛教文章跟紙上小遊戲，希望能幫助家長、小朋友們向腸病毒說「不」！

另外，本期邀請彰化縣在家教育協會老師分享在兒童醫院舉辦活動的點點滴滴，讓大家瞭解無法到學校上課的孩子，如何在老師們的幫助下不中斷學習。

最後，向大家介紹兒童醫院的腎臟科主治醫師——吳劭彥叔叔，小朋友的腎臟問題都可以安心交給他喔！

彰化基督教兒童醫院院長 楊瑞成

(太19:14, 可10:14, 路18:16)

A cartoon illustration of a male doctor with glasses and a white lab coat, kneeling and holding the hand of a young girl in a yellow dress. They are both smiling. The background is a purple and blue gradient with white lines.

「讓小孩子到我這裡來」 得著身心靈的醫治與健康

文 | 邱漢堯 (彰化基督教兒童醫院協同院長、彰化基督教醫療體系兒科部主任、兒童胸腔暨重症醫學科主任)

30多年前，我在彰基當兒科住院醫師，當時台灣的兒童醫療，還是在草創時期，在彰基這個教會醫院工作，不僅秉持基督博愛精神，更從兒童醫療上學習耶穌「讓小孩子到我這裡來」的態度，在尚無健全友善孩童的醫療軟硬體設置的年代，收治各種急重症兒童病患，並且開始走一條推動兒童醫療發展的道路。

感謝上帝讓彰基幾任院長對於兒童醫療都十分重視，在住院醫師訓練完成後，我被派到美國的兒童醫院接受兒童次專科訓練，至今我還印象深刻記得在美國受訓時，水牛城兒童醫院齊備的兒童醫療專科、教學環境及研究設備。10年前黃昭醫院長時代蓋了兒童醫療大樓，整個規格及內部環境皆是為兒童量身打造；去年衛福部公告醫學中心級兒童醫院的設置標準後，郭守仁院長更是全力支持兒童醫院成立，通過衛福部的審查和評核，彰基兒童醫院終於在2014年9月，從彰化縣衛生局長手中接下開業執照，成為全台僅有的4家兒童醫院之一。

兒童不是成人的縮小版，無論醫療照護、空間環境及心靈關懷需求，都與成人不同，儘管坊間兒科診所林立，也能提供相關的醫療服務，但兒童

急、重、難症還是需要完整健全的醫療團隊投入，這也是兒童醫院成立的必要所在。舉例而言，兒童急診是處理孩子急症的第一關卡，為了使雲、彰、投地區的孩子能迅速就醫，本院從2004年以來，就以6位兒科主治醫師組成團隊全年無休輪值；以目前全台僅有60位兒童急診醫師的數量來說，本院的急診團隊陣容不容小覷，也是全台4家兒童醫院中，人員組織和空間設備最齊全的兒童急診單位。

另外，在重症和難症的部分，彰基兒童醫院編制全國唯一專屬兒童醫院的呼吸治療團隊，擁有9位兒童呼吸治療師，負責病童的呼吸照護，特別在早產兒最急迫性的重症，因肺部發育不全引起的呼吸窘迫症，在早產兒照護團隊的合作努力，獲得卓越成就，在2014年榮獲巴掌仙子呼吸治療的國家品質標章認證，近幾年來接治許多其他縣市轉來的早產兒，也每年舉辦早產兒回娘家，跟這些健康平安出院的孩子相見歡。而本院兒童血液腫瘤科設立

以來不僅治癒數百名癌症兒童，亦完成多例自體及異體週邊血幹細胞移植，近期更建置完成全台灣唯一的骨髓移植專屬病房，讓接受骨髓移植的孩子在嚴格感染控制的病房中安心休養。

其他包括兒童氣喘、兒童發展遲緩及早療的照護等，本院皆有獲國際認可的優良表現；凡此種種，都不是一蹴可及的局面，而是本院長期以來一步一步一腳印，向著完整健全的兒童醫療目標邁進路途上所取得的成果。雖然兒童醫院成立對我來說是這輩子最大的心願，但成立之後接踵而來的挑戰，無論是財務面、人事面、管理面，都有需要克服的難題，在彰基總院郭院長的全力支持，和全體兒童醫院的同工們努力下，陸續從下列幾方面持續精進：

1. 補強醫師戰力：特聘前台北榮總兒童一般外科錢大維主任、臺大醫院兒童心臟外科邱英世教授加入彰基兒童醫院團隊，未來將再加強兒童骨科、兒童泌尿外科、兒童眼科、兒童耳鼻喉科、兒童復健科等醫師人力。

2. 優化醫院空間：最近有進出兒童醫院的家長，就可以感受到兒童醫院正大興土木，我們把預防注射、健兒門診移至一樓，目的在使健康的孩子減少深入醫院內部，避免感染風險。未來也會持續從安全上、視覺上、環境規劃上著手建置更符合兒童需求的醫療空間，以提供更優質服務。

3. 培育醫療人才：開放本院空間成為兒童醫療教育訓練中心，加強本院及鄰近地區醫院、診所醫師專業能力，成為基層診所後盾；持續號召喜歡孩子的醫護人員加入團隊，充實兒童醫療人才庫。

從草創時期的兒科到設立兒童醫院，這條走了30多年的路，擦過孩子的眼淚、收過母親的感謝、也扶持過每隻來到這裡的大手小手，一路雖然艱辛卻很喜樂，我們將繼續學習耶穌喜愛每位孩子的心，「讓小孩子到我這裡來」，得到身心靈的醫治與健康。 🌱



參加海外醫療志工團，前往泰國為當地孩子看診 ▲

多年前小病人送給我的畫，我還收著，時時提醒自己要當個讓孩子保持笑容的醫生 ▶



預防嬰幼兒 腸病毒秘訣：

洗手

加熱

紫外線



文 | 林昭仁（彰化基督教兒童醫院兒童感染科主治醫師）

每年到了夏天，門診總是會出現一群緊張的家長，因為他們的寶貝小嬰兒身上有一些莫名的疹子，很擔心小嬰兒從保母家帶回腸病毒。這些小朋友都是家裡的寶貝，得了腸病毒可不得了！對父母親來說，如何預防和保健，是夏季的一大課題。

何謂腸病毒？

它屬於微小病毒科（Picornaviruses）裡的腸病毒屬（Enterovirus），近年來陸續發現多種型別。依據基因序列分析結果，將腸病毒重新歸類，分為人類腸病毒A、B、C、D……型，其中讓父母聞之色變的「腸病毒71型」則被歸類於「人類腸病毒A型」。

腸病毒是小型裸露無包膜的正價單鍵RNA病毒。因為沒有包膜，腸病毒對清潔消毒劑、酒精都有抵抗性。所以，用肥皂洗手的動作，只能靠大力搓揉、大量的清水“沖掉”腸病毒，而無法殺死它。另外，雖然漂白水可以殺死腸病毒，但漂白水也會破壞人體的蛋白質，並不適合用來洗手，只能用來做一般環境的消毒清潔。

泡製消毒一般環境用的漂白水：

1. 準備市售漂白水（平均濃度約5~6%）。
 2. 1250CC水 + 10CC漂白水攪拌均勻。
- * 泡製漂白水時，請記得戴手套。
 - * 清潔病童的分泌物或排泄物，須使用20CC漂白水。

預防3口訣：洗手、加熱、紫外線

緊張的家長可能會對全家做大規模的噴藥消毒。其實，這是不需要的！只需要對常接觸的門把、桌椅、玩具、寢具、書本……做重點消毒即可。腸病毒在室溫環境下可存活3~5天，但是在50°C以上乾燥悶熱的環境下會很快死亡。所以，食物經過加熱烹煮、將小朋友的衣物浸泡熱水、小朋友的食器及奶瓶加熱清洗等，都可以減低腸病毒傳播。另外，紫外線也可以降低腸病毒的活性，清洗完畢的小朋友用具、玩具、寢具，可置於戶外接受陽光的照射。因此，照顧小朋友免於受到腸病毒



的攻擊，有三個重要的口訣：洗手、加熱、紫外線。

症狀不明顯，切勿輕忽略

「小」小朋友感染腸病毒的臨床表現和大一點的小朋友臨床表現不同，更容易被忽略。在嬰幼兒預防或治療腸病毒之前，首先必須了解嬰幼兒腸病毒的臨床表現：嬰兒和大一點的小朋友會感染不同的腸病毒型別，而腸病毒100多種不同的型別有不同的臨床表現。

舉例來說：「小」小朋友的腸病毒種類為B型克沙奇病毒和伊科病毒，臨床上不一定會有皮膚或黏膜的疹子，少了疹子病情卻更加嚴重，病程變化更快！可能會產生腦炎、運動神經麻痺、心肌炎、新生兒敗血症等！幸而從1998年台灣第一次腸病毒大流行之後，台灣醫界已經累積非常多的臨床經驗，並且內化為醫療行動的準則，讓腸病毒重症救活的機率也大幅提升！

每年看到的腸病毒疹子都不盡相同。典型的腸病毒疹子不痛、不癢、不結痂、不結疤。但這些年看到的腸病毒疹子有長水泡甚至潰瘍的情況。1998年到目前的臨床統計：家中第二個發病的腸病毒小朋友病情竟然比第一個發病的孩童嚴重！腸病毒主要是藉由口沫傳染，不管是直接接觸唾液或摸到桌椅上含腸病毒的口水……都會被傳染，潛伏期約一個星期。所以，在發病後要家長再回朔這一

星期的接觸者或環境，其實有點困難。較簡單的預防方式仍是環境的清潔消毒和人員的隔離。要隔離活潑好動的小朋友其實有一定的困難！原則上，飛沫約一公尺的距離就會掉下來，所以儘量保持一公尺以上的距離，使用不同的廁所，應可減少傳染可能性。

重症變化快，須馬上就醫

今年的腸病毒常合併明顯的咳嗽、流鼻水和腹瀉的症狀。家中的嬰幼兒如果有感冒的症狀或腸胃炎，仍建議帶給兒科醫師檢查皮膚或口腔黏膜是否有腸病毒感染的症狀。如果家中的嬰幼兒不小心感染腸病毒，病程約3~7天，多無併發症，在家中一般照顧即可。若出現疼痛厭食，就須注意水分流質食物的補充、觀察腸病毒重症可能的變化。

輕症到重症的變化可能只有幾個小時！嬰幼兒若出現下列其中一個症狀：意識模糊、心跳快速、肌躍型抽搐、持續嘔吐……，就必須馬上就醫，讓專業的兒科醫師為家中的小寶貝健康把關。🏥



重症變化速度快 出現4症狀快送醫



文 | 張明裕 (彰化基督教兒童醫院神經科主任)

白 從十幾年前71型腸病毒大流行後，腸病毒感染一直是許多父母的擔心，彰化基督教兒童醫院也經歷許多重症個案，確實有能力幫忙病童及家長，給予積極的治療。

百分之九十以上的腸病毒感染，不管是咽喉炎或手足口症，都只是輕症感染，會出現發燒、無法進食等症狀，治療也只是症狀治療；但醫師看診及家長照護的重點是：注意是否出現重症跡象！即所謂**發病五日內四種症狀：高燒、嘔吐、活動力差及肌躍式抽搐**，如果出現重症跡象，建議需立即就醫，住院檢查及治療。

特別需注意的是，明顯的肌躍式抽搐，尤其出現在將入睡或剛入睡時，當年就證實跟併發中樞神經系統感染高度相關。對祖父母解釋，可能需口語化，就是提醒注意是否有「類似驚嚇反應」。

病毒感染導致重症的原因仍未明，曾有醫師及防疫專家懷疑跟病童體質或類固醇使用相關，但並未有進一步證實。不過確實臨床上出現家中第二位感染腸病毒的病童，有重症機會明顯增加，有人推論跟未滿二歲仍未感染過腸病毒有關。

腸病毒重症的致病機轉，曾有前輩醫師懷疑跟免疫系統反應或心肌炎有關，也確實在重症病童找到包括高血糖等跡象；但心臟感染的推論並未在病

理解剖找到直接的證據。所以目前大家比較接受的可能機轉是，腸病毒腦幹腦炎，進一步經由自主神經系統失調，造成心跳呼吸的影響，以至於肺部血管高壓，導致立即生命危險。

腸病毒重症主要是所謂的腦幹腦炎，除神經相關的症狀，主要的危險症狀是心跳變快及呼吸異常。如果已確定有呼吸或心跳的明顯變化，需安排至腸病毒重症責任醫院加護病房治療，因為可能須使用葉克膜治療，而且往往從重症變化至葉克膜緊急啟動可能會只有不到半日的時間。

預防腸病毒感染，洗手習慣是最有效的方法。急性期感染可在口鼻分泌物找到腸病毒，需適當隔離及避免飲食感染。但在恢復期後，曾有報告在6至8週後，仍在大小便檢出腸病毒。多洗手不只是在急性期是必要的，在平時也需要保持洗手的好習慣，才可避免感染。

要提醒大家的重點是：照顧輕症腸病毒，需時時注意是否有重症跡象；**出現重症跡象，需立即就醫，給予及時治療。預防腸病毒感染，要保持洗手的習慣。** 🌱

正確洗手 跟腸病毒說 掰掰

文 | 王唯豪（彰化基督教兒童醫院醫師）

夏日炎炎，又是腸病毒流行肆虐的季節！一旦家中寶貝感染腸病毒，常會發燒、嘔吐、食慾不振，不但影響課業學習，爸爸媽媽忙碌工作之餘還得請假，往返醫院、疲於奔命，實在是「一人生病，全家受罪」。甚至還有併發「腸病毒重症」的可能，導致神經系統或是心臟、肺部的永久後遺症，造成父母心中永遠的遺憾。

腸病毒的型別繁多，廣泛的分布於全球，在溫帶地區流行於夏季，但位處熱帶及亞熱帶的台灣，全年皆可能有感染個案發生，腸病毒的感染途徑是糞口傳染及飛沫傳染，只要會接觸嘴巴的東西，都有機會將腸病毒傳到孩童的身體裡，例如被病毒感染的食物或飲水、玩具、遊樂器材，甚至雙手都可能成為腸病毒的媒介，因為任何東西要進入嘴巴多數是透過雙手，因此疾管局特別強調「勤洗手」的重要性，搓洗雙手時，除了利用物理機械原理將病毒洗掉外，洗手乳或肥皂水還可破壞腸病毒的結構，減少腸病毒殘留在手上的數量，降低透過手將腸病毒送到口中的機會。

那我們的手到底有多髒呢？用肉眼看雙手，不容易覺得手很髒，因此很容易忽略洗手的必要性，圖為一個七歲男孩，剛從屋外玩耍回家還沒有洗手的「細菌掌紋」，一個圓點就代表一個菌落，人體皮膚隨時都存在數以億計的病毒及細菌，如果沒有

正確把手洗乾淨，這些致病菌就可能經由雙手進入人體，產生疾病。



洗手前細菌掌紋

洗手後細菌減少

國內另有一項研究指出，上完廁所後沒洗手，手部測到的菌落數為791，如果這時候只用清水沖洗，測到的菌落數降至195，但是如果若依照正確步驟洗手，測到的菌落數僅僅只剩下1，可見一樣是洗，但是隨便洗跟正確洗的結果差很大，吃下肚的菌量差更大，這也說明為何有人感染腸病毒症狀輕微，有人卻非常嚴重的原因之一，那如何才是正確的洗手方法呢？請牢記兩大口訣：「濕搓沖捧擦」與「內外夾弓大立完」。

洗手的口訣一

濕搓沖捧擦－洗手五步驟

- 1.「濕」，開水龍頭把手淋濕並抹上肥皂或洗手乳。

2. 「搓」，肥皂起泡後，將手心、手背、指縫搓揉（口訣：內、外、夾、弓、大、立、完）。
3. 「沖」，用清水將雙手沖洗乾淨。
4. 「捧」，捧水沖洗水龍頭後，關閉水龍頭。
5. 「擦」，用乾淨毛巾或紙巾把手擦乾；全勿重複使用未經清洗的毛巾，可能會沾染更多細菌。

正確洗手 遠離疫病

Wash Hands Correctly Keep Disease Away



1. 把手弄濕
Wet hands with water



2. 抹上肥皂，手心、手背、指尖及指縫搓揉二十秒
Rub hands with soap at least 20 seconds



3. 把手上肥皂泡沖洗乾淨
Rinse hands with water



4. 用水把水龍頭沖乾淨並記得關水龍頭
Hold water to rinse faucet then turn it off



5. 把手擦乾或烘乾
Wipe or dry hands with clean tissue

全民洗手 遠離疫病
Wash hands to avoid disease infection

餐前、廁後應洗手
Wash hands before eating and after using the lavatory



衛生署疾病管制局關心您
Centers for Disease Control, Taiwan, R.O.C.

洗手的口訣二

內、外、夾、弓、大、立、完—洗手時應搓洗的部位（諧音：內外夾攻大力丸）

1. 「內」，手心對手心搓揉。
2. 「外」，手心對手背搓揉，再兩手交替。
3. 「夾」，手指交叉搓揉。
4. 「弓」，指背對掌心交扣搓揉、洗指背。
5. 「大」，虎口對姆指旋轉式搓揉，再兩手交替。
6. 「立」，指尖對手心搓揉，再兩手交替。
7. 「完」，全部部位搓洗完應超過20秒，才算完成。

跟我一起搓！正確洗手步驟圖



內 1. 手心



外 2. 手背



夾 3. 指間



弓 4. 指背



大 5. 姆指



立 6. 指尖



完 7. 結束

彰化基督教醫院醫療體系 感染管制委員會 製 2013.7



文 | 黃雪芬 (彰化基督教兒童醫院護理師)

2015年至今，已出現好幾例腸病毒重症案例，大部分是剛出生的新生兒，其中一位於發病第8天因多重器官衰竭死亡，成為今年首例重症死亡的案例，經檢驗確認感染克沙奇B5型腸病毒。由於5歲以下的幼童（其中又以3歲以下幼兒更需要注意），免疫系統尚未成熟、接觸過的病毒型別較少、感染腸病毒可能併發重症、後遺症、甚至死亡；又因腸病毒的型別多，感染後無法對其他型別產生保護力，使得孩子可能因不同型別的流行而受到威脅。近年來醫界也發現腸病毒有突變的現象，使得腸病毒的症狀產生變化，此外重症並非是腸病毒71型的專利，其他伊科病毒、克沙奇病毒也有重症案例出現，因此每年流行期一到，鼓勵家長應多關心腸病毒疫情的流行趨勢，做好萬全的準備，遠離腸病毒，平安度過這波的流行期。

認識腸病毒的傳染途徑，阻斷傳染途徑，避免病毒接近

1. 糞口傳染：吃到受腸病毒感染的食物或飲水。
2. 接觸傳染：接觸到被腸病毒污染的玩具、餐具、物品或水泡的液體。

3. 飛沫傳染：吸入病人咳嗽、打噴嚏的飛沫傳染。
4. 青壯年族群受到腸病毒感染後，通常沒有症狀或是症狀輕微，反而容易忽略，其嚴重性，未加以防範而將腸病毒傳播給家中幼童。
5. 以家庭或人群密集處容易造成傳染。

認識腸病毒的特性，找出弱點，消滅腸病毒

- 溫暖天氣下非常活潑且穩定。
- 在室溫、4°C中，可存活數天。
- 在器具表面可以活24小時。
- 耐酸，在PH3的環境可存活3小時。
- 害怕正確清水洗手，不怕酒精、乾洗手液。
- 一般清潔劑／肥皂，無法完全殺死腸病毒（可能有萬分之一是存活的）。
- 害怕高溫，>50°C約30分鐘可殺死。
- 紫外線、甲醛、含氯0.3-0.5ppm可殺死腸病毒。

透過打敗腸病毒的法寶，遠離腸病毒

- **正確勤洗手**：依照濕、搓、沖、捧、擦步驟洗手，可洗掉大部分的腸病毒。
- **勿共飲共食**：不可以跟腸病毒患者共吃一份餐點、喝同一杯水，以避免吃到腸病毒患者的口水而造成感染。
- **高溫消毒**：餐具採煮沸消毒、食物要煮熟、污染的衣褲可浸泡熱水後清洗。
- **紫外線**：衣物或物品可日曬消毒、奶瓶或餐具可用紫外線消毒鍋消毒。
- **預防接觸傳染**：家長從外面回家或做家事後，應洗手再抱小孩、接觸到受腸病毒感染者的排泄物、水泡液體應確實洗手。另外腸病毒透過黏膜很容易繁殖與傳染，所以正確洗手後，請不要再東摸西碰後又去揉眼睛、摸鼻子跟嘴巴。
- **預防飛沫感染**：戴口罩、咳嗽時用衛生紙遮住口鼻，然後將紙丟進垃圾桶、手部接觸到呼吸道分泌物之後要馬上用清水正確洗手、咳嗽時儘可能與別人距離保持1公尺以上、環境要通風、不去密閉人多的地方。
- **消毒環境**：使用含氯漂白水進行居家環境消毒，以市售的漂白水含次氯酸鈉濃度5%計算，將100毫升的漂白水加入10公升的清水中，消毒常接觸物體的表面，例如：門把、樓梯扶把、餐桌椅、書桌椅、玩具、地板……等，做重點性消毒。
- **提升免疫力**：均衡營養、睡眠充足、多運動、多喝水。
- **疫苗接種**：目前僅有小兒麻痺有疫苗，其他型別暫無疫苗可預防。

■ 預防新生兒感染腸病毒：鼓勵哺

餵母乳、加強洗手、學習觀察新生兒是否有異常的徵兆、避免不必要訪客、避免接觸懷疑或確診受腸病毒感染的人。

貼心提醒

腸病毒流行期間，可能會出現多種病毒同時流行，造成病童出現程度不一的手口足症、泡疹性咽峽炎等症狀，尤其是三歲以下幼童大部分都沒抗體，所以有幼童的家庭應更要小心預防，遇到疑似腸病毒感染時，應該到大醫院，讓醫師確認是否感染腸病毒。🏥



感染腸病毒的小朋友，可能出現手、足、口部紅疹

新生與重生

記新生兒加護病房中 的一個奇蹟

文 | 潘恬君（院牧部關懷師）

童話故事的結局總停留在「從此王子與公主過著幸福快樂的日子！」，但王子與公主的結合並不是故事的結局，而是另一個故事的開始。

兩個相愛的人共組家庭後，接著就要孕育下一代、共同擁有愛的結晶，如同一首歌的歌詞：「眉毛像你，眼睛像我，鼻子像你，嘴唇像我，再讓他擁有我的深情，你的溫柔……」這是多麼美的一件事！聖經也祝福並提到「孩子是上帝所賞賜的產業。」因此過去我們常常祝福新婚夫婦能早生貴子，希望新組的家庭能快快弄璋、弄瓦，使家更完整。然而若在孕期末足的時候，就「早生」了貴子，那對一個家庭來說，無非是個重大的挑戰！

在醫院身為關懷師——一個牧靈人員近二十年，在病房中對於關懷新生兒加護病房裡的早產兒（巴掌仙子）和家長著實令人感到心疼、不捨，而且最需要花很多的心思關懷陪伴與愛！

他們未足月出生，一出生得要面臨生命中每個關卡：感染、營養吸收、器官的發育……等。一旦新生寶寶未足月出生就得靠後天的照顧：保溫箱、

醫療照護的管路等各種方式為了新生寶寶爭取存活下來的一丁點機會而努力。

一個新生命的到來～很奇妙，早產寶寶能存活下來更需要奇蹟！

去年我們團隊再次經歷一個生命的奇蹟：2014年的冬天，關懷師、牧師陪伴新生兒加護病房的家屬，巴掌仙子蔡寶寶的父親告訴我們說：「如果他的兒子能好起來，就讓他跟著這間醫院（彰化基督教）的信仰。」

蔡寶寶在媽媽肚子裡28個月，就迫不及待地來到世上，出生時才1034公克，只好先住在保溫箱中由醫護人員照料。蔡寶寶的主治醫師陳曉能，每天為他注意身體發育的變化，護理人員更是悉心呵護，希望他「一眠大一寸」；由於蔡寶寶還需要很多時間慢慢長大，所以他的父母親在彰基附近租了房子，以便每日到醫院來探視寶寶、為他加油打氣。

在關懷過程中，爸爸才提及從寶寶還在母腹接受產檢時，爸爸便感受到與彰基有很深的淵源，突然有個想法：「寶寶出生在這個地方，給他一個彰基的信仰，如同送給寶寶一個禮物般，希望寶寶出生後的日子能夠平平安安！」

寶寶父親雖是無神論者，但我們相信他的父母和疼愛寶寶的家人們，一定嚐試用不同的宗教祈求孩子能過關、平安長大。身為牧靈工作者，我們聽了這位爸爸的話，心裡充滿激動與感動，但也相信爸爸說出這話心中一定百感交集，希望彰基的上帝能帶給他們希望並給他們的心肝寶貝一個機會！

在團隊細心照護，院牧部的同工們與父母透過禱告搖動上帝的手，寶寶漸漸成長，關關難過關關過，如同聖經中所說的：「因為，凡祈求的，就得著；尋找的，就尋見；叩門的，就給他開門」（路加福音十一章10節），這完全是巴掌仙子蔡寶寶與他家人的寫照。

今年三月初，蔡寶寶和家人完成了在生命中一項重要的儀式：在孩子出院前，寶寶、父母親

跟阿嬤決定在彰基同一天受洗，而且出院後持續在彰基教會聚會！這個消息讓我們兒童醫院照顧團隊和院牧部的同工好雀躍，因為我們經歷：（1）上帝的同在，（2）生命的奇蹟與（3）豐盛的愛！

我們誠心的為我們還在照護中的早產兒祈禱：希望天父爸爸將每個孩子放在祂的手掌心細心照料，使寶貝們能器官長成與成熟，有好的吸收和防禦力，使寶貝們感受到許多愛！我們深信「相信有愛就有奇蹟」！

「你使我的父親有精力生我；你使我在母親腹中成胎。你用筋骨把我全身連結起來；你用肌肉皮膚包住我的筋骨。你賜給我生命和恩慈；你的看顧使我存活。」（約伯記十章10~12）🌱



牧師為一家三代施洗



醫護、院牧一起見證這段新生與重生的故事

孩子， 讓我們把陽光 帶到你床邊



年長病童與年幼病童一起學習，是病房中美好的團體生活樣貌

文 | 謝聖仁（彰化縣特殊教育資源中心在家教育巡迴輔導組組長）

孩子的童年應該是怎樣的畫面？抑或是怎樣的想像？這個答案或許因人而異。我的答案是：雖然偶有烏陰天，但是多數的時候絕對是陽光充沛的好日子；然後你會輕易地發現沐浴在其中歡笑的孩子們。我主觀地想，大家的答案或許不會跟我相差太遠。但被迫接受在家教育的孩子們卻因為健康的關係，童年的樣子不如想像中的那樣理所當然。

對於身體病弱的孩子來說，返家休養的日子雖然處處設限，但總是心情愉悅的多。而在醫院接受治療的過程中，多數卻只能藉由電視、手機、平板、電腦等等3C產品，來稍稍撫平心中的空虛。我們都瞭解這不該是孩子童年的樣子，但這確實是病童可能的生活樣貌。我們巡迴輔導老師看在眼里，總在思忖除了在每週有限的課程外，可以再給孩子多一點什麼。

2014年年中，在家教育組安排到中國醫藥大學參訪台中市教育處辦理的床邊教學。結束之後，我們討論了目前的輔導模式後發現：雖然我們針對了身體病弱的孩子進行課業上的直接輔導；不過，

這些孩子還缺乏同儕的、團體的互動。有了初步的概念之後，我們便展開了與彰化基督教兒童醫院的密切討論。經過半年的籌劃與準備，我們便在2015年的上半年，展開了6個場次的「床邊教學活動」，內容包括輕質土與泡泡土教學與應用、造型氣球教學、團體桌遊等。

「床邊教學活動」的設計主軸在於期望促進孩子們的團體關係，藉由活動的進行有機會可以認識彼此並加強互動與連結，也希望孩子可以在住院的平淡日子中增添一些色彩。

在活動中，我們看到了孩子用堅毅、專注、喜悅來演繹生命的精彩，也看到了家長用信念、愛心、犧牲來扶持孩子的生命。雖然「床邊教學活動」甫進行6次，但我們從回饋中得到了正面的力量，支持我們更加繼續大步邁進。謝謝曾經支持「床邊教學活動」的夥伴們，包括巡輔

組的老師、彰基的醫護人員及社工師們。最重要的還有參與活動的家長及孩子們，希望能藉著這樣的活動來為孩子們驅走烏雲，露出溫暖的陽光。🌱

彰化縣在家教育小檔案：

在家教育是特殊教育的一種安置型態，主要針對因生理、心理因素或障礙程度嚴重，而無法於一般學校環境就學之學生，給予適性的個別化教學，保障其教育機會，並依學生及其家庭整體需要提供各項相關資源。

欲申請在家教育者，需檢附相關資料進行申請，待彰化縣「特殊教育學生鑑定及就學輔導會」審議通過後，方能提供各項服務、資源；申請詳情請洽學區（籍）學校輔導室或特殊教育資源中心鑑定安置組（04-7273173#541~548）。課務或是在家教育執行方面的疑問，請逕洽特殊教育資源中心在家教育巡迴輔導組（04-7273173#221~224）。

包含手作課在內的豐富課程內容，讓病童忘卻病痛



透過擲骰桌遊，讓小朋友在遊戲中學習



雖然不是正式課堂，但參與的孩子們臉上總是聚精會神

在家教育同仁與醫護人員合力讓孩子身心健康、教育發展不中斷 ▼



洗手步驟連續看

濕



搓



沖



捧



擦



圖／賴妍怡

彰化基督教兒童醫院兒童腎臟科

吳劭彥醫師

保持醫者心 守護小腎臟



先 分享一個我住院醫師第二年的時候發生的事。其實那個事件跟腎臟科的疾病沒什麼關係，當時我在分院值班，時值流行性感冒流行期，每個醫師都有如驚弓之鳥一般。有一位國小五年級的女孩，發燒了三天，看過了診所、分院門診，總共做了三次的流感快篩，結果都是陰性反應，後來被收了住院。

當我去看她時，經過仔細的問診和檢查，發現這位女孩的呼吸道症狀不明顯，反而是有頸部紅腫和吞嚥困難的症狀，當下心頭一驚，趕忙安排了頸部電腦斷層，發現是頸部深處感染積膿，這是不開刀就會有生命危險的疾病，因此趕忙把她轉回總院。後來經過2次的頸部清創和加護病房治療後，患者平安的出院回家，後來再次遇到女孩的阿嬤，她不斷的道謝，直說我是她孫女的救命恩人。

我心中充滿安慰，期勉自己在未來就算身處複雜困難的環境，仍然能夠保持清晰客觀的醫者之心，繼續為更多的孩童服務。

其實當初選擇兒童腎臟科，主要是覺得在腎臟這個器官，在失去功能後還能持續使用醫療技術（血液透析，腹膜透析）來代替其功能，這讓我

感到興奮及好奇；而且臨床上大家都覺得腎臟科的各项學問比較困難，使得一向喜歡挑戰困難的我，很想挑戰看看。在周遭人都不看好的情況下，藉著師長的鼓勵和上帝給予的幫助，讓我有機會能在彰基兒童腎臟科為患者服務。目前專長的項目為腎臟相關的疾病，像是兒童常見卻容易被忽略的泌尿道感染，各種腎絲球腎炎的診斷處理，以及各種先天性腎臟病的診斷和治療。

兒童因為初在成長階段，大多數先天性的腎臟病多會影響兒童的生長發育，所以成長遲緩其中的原因也要考慮腎臟的疾病。若是腎功能異常下降，水分、毒素的代謝會受到限制，會有水腫、生長遲緩、貧血、意識混亂的症狀。若是腎臟發炎造成的腎絲球腎炎則會引起水腫、泡泡尿的症狀，而最常見的兒童泌尿道感染（尿道，膀胱，腎臟），在嬰幼兒會有不明原因發燒、食慾不振、嘔吐的症狀，而大小孩會有頻尿、血尿、排尿疼痛的症狀。

至於成人的腎臟病，則多由高血壓、糖尿病、結石和高尿酸引起，與兒童以感染症和先天腎臟發育異常不同，腎臟病不容易有外顯的症狀，但是若延遲診斷或處理，則會造成不可逆的傷害，造成一輩子健康的影響。強烈建議家中幼兒如果發高燒卻沒有咳嗽，嘔吐或拉肚子的症狀，趕快帶到醫院驗小便，排除泌尿道感染，才能保護好發育中的小腎臟。

學經歷

- 中國醫藥大學中醫系畢業
- 中華民國中醫師專技高考及格
- 中華民國醫師高考及格
- 台灣兒科醫學會小兒科專科醫師
- 台灣腎臟醫學會腎臟科專科醫師
- 彰化基督教兒童醫院住院醫師
- 彰化基督教兒童醫院總醫師
- 彰化基督教兒童醫院兒童腎臟科主治醫師

專長

- 一般兒科疾病
- 兒童泌尿道感染、夜尿症(尿床)
- 兒童血尿、蛋白尿(尿尿有泡泡)
- 水腫、腎絲球炎診斷治療
- 兒童先天泌尿道異常
- 水腎(腎臟積水)
- 膀胱輸尿管逆流
- 兒童腎臟超音波
- 兒童血液透析、兒童腹膜透析



彰化基督教兒童醫院 全方位守護 孩童健康



完整兒童次專科

兒童內科系 新生兒科、兒童胃腸肝膽科、兒童腎臟科、兒童神經內科、兒童心臟內科、兒童胸腔暨重症科、兒童內分泌暨新陳代謝科、兒童過敏免疫科、兒童感染科、兒童血液腫瘤科、兒童急診科、兒童遺傳科。

兒童外科系 兒童心臟外科、兒童外科、兒童泌尿科、兒童骨科。

其他科 兒童牙科、兒童復健科。

全年無休兒童急診

專任兒科主治醫師團隊，24小時全年無休處理各式兒童急症、接受診所及地區醫院之轉診及後續處置。

治療成績全國名列前茅的早產兒照顧團隊

全國唯一專屬兒童的呼吸照顧團隊，醫療品質榮獲國家品質標章(SNQ)認證，可治療各種新生兒急重症，更是極低體重兒「巴掌仙子」之照顧守護者。

兒童氣喘照護

獲國際臨床照護計畫(JCI-CCPC)認證之全方位兒童氣喘照護團隊，提供氣喘整體照護，另設個案管理定期追蹤，降低氣喘急性惡化頻率、急診就醫率及住院率。

兒童癌症全人照護及骨髓移植

本院治療診治過的血液腫瘤病童數居中部之冠，不僅具備中部地區唯一骨髓移植病房，且完成多例自體及異體周邊血幹細胞移植。

全彰化唯一兒童罕病醫療中心

由遺傳科與代謝專科醫師、基因醫學部及遺傳諮詢中心分工確診遺傳性疾病，為民眾提供最好的遺傳諮詢服務。

兒童神經專科及兒童發展中心

由彰化地區唯一兒童神經專科醫師，提供兒童神經疾病（如癲癇、妥瑞氏症、雷特氏症、結節硬化症等）診斷及治療，並成立兒童發展中心為病童做好腦神經發展與心智狀態的評估，安排早期療育與復健。

兒童生長發育評估與治療

兒童內分泌暨新陳代謝科診治生長發育遲緩、性早熟等內分泌疾病。

兒童糖尿病全人照護

兒童糖尿病照護強調全人醫療，幫助兒童控制血糖值，並每年定期舉辦兒童糖尿病聯誼會，達到團隊治療效果。

兒童心臟科

除了以介入性心導管或葉克膜治療兒童先天及後天性心臟病，更提供兒童肺動脈高壓診斷與治療。

兒童胃腸肝膽科

診治兒童各種腸胃疾病，並執行上下消化道內視鏡檢查、超音波檢查。

兒童腎臟科

主治各種兒童腎臟急慢性病，急、重、難症，並積極與社區結合，宣導疾病預防；進行環境醫學研究，期待能從根本做起，減少兒童與成人慢性腎病的發生。

兒童外科系

腹部急症如闌尾炎和腸套疊等、泌尿及生殖系統的缺陷、小兒肝膽腸胃道疾病手術、頭頸及胸腔腫瘤、兒童骨科各項手術。



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院
CHUNG HUA CHRISTIAN HOSPITAL



彰化基督教兒童醫院
地址 彰化市旭光路320號 電話 04-7238595