

輔大醫院訊

Fu Jen Catholic University Hospital News

一座有靈魂的天主教大學醫院

「人點燈，並不是放在斗底下，而是放在燈台上，照耀屋中所有的人。照樣，你們的光也當在人前照耀，好使他們看見你們的善行，光榮你們在天之父。」

瑪竇福音5:15-16



輔大醫院官網

迎接新五泰「精準」時代： 輔大醫院引進「達文西」手術



術機器手臂祝福禮
如春雨

1/5 - 5/4 | 3 - 4/2 - - |
其中 讚 其 歡欣

6 - 1/5 - 3/2 - 1/1
心中 更新 不窮

5 5 5 1/3 - - |
起 敬 拜 的 手

7/1 1 - 7 7 - |
獻 上 - 獻 上 -

醫路的初心 從外科醫師到醫院領航者

——專訪醫療副院長黃實宏

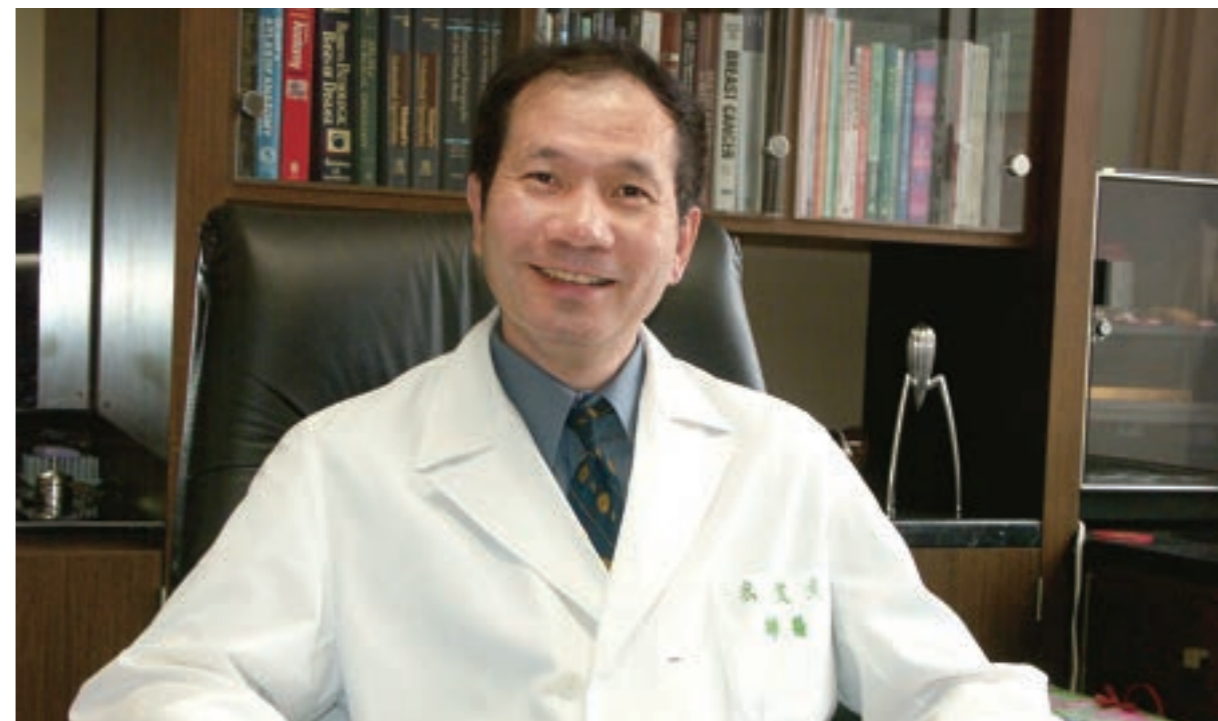
文／公共事務室 蕭佳宜

在輔大醫院副院長辦公室裡，黃實宏醫師說話的節奏從容而沉穩。多年外科醫師與醫院管理者的歷練，使他身上帶著一種少見的平靜力量。談起自己的醫療生涯，他並不急於描述輝煌的手術紀錄或行政職位，而是緩緩回溯一段橫跨半世紀的人生軌跡，從嘉義輔仁中學的校園，到台大醫院的嚴格訓練，再到今日在輔大醫院推動醫療發展。這條路，看似是一位外科醫師的專業

成長史，卻也同時是一段逐漸理解「醫者之道」的生命歷程。

教會校園的啟蒙：「敬天愛人」的種子

黃實宏副院長的人生與「輔仁」二字的緣分，早在少年時期便已悄然開始，初中就讀私立輔仁中學，對一位年輕學子而言，那三年的校園生活不僅是學習階段，更是一場深刻的人格養成。



目錄

CONTENTS

April 2026 | No. 2 | 雙月刊

副院長專訪 公共事務室 蕭佳宜	
醫路的初心 從外科醫師到醫院領航者	01
——專訪醫療副院長黃實宏	
特色中心 公共事務室 蕭佳宜	
守護新北消化健康的堅實堡壘 輔大醫院「消化醫學中心」	
的跨科整合、精準醫療與全人照護實踐	04
胃腸肝膽科 梁凱舜醫師、公共事務室 蕭佳宜	
淺談巴瑞特氏食道——從胃酸逆流談起的癌前病變	07
醫療知識專欄 胃腸肝膽科 邱毓澤醫師、公共事務室 蕭佳宜	
從微觀世界看見醫療的未來 腸道菌臨床進展新視角	10
典範分享 人文處使命特色室 何維嘉	
真善美聖貢獻獎——第二屆真善美聖貢獻獎聖獎得主	13
感恩專欄 募款室陳莉琪、公共事務室蕭佳宜	
陳致遠以企業家之手，托起守護生命的溫暖堡壘	16
獲獎事蹟 秘書室、院長室、醫療品質部	
輔大醫院榮獲「2025年醫療人權貢獻獎」	
以專業與關懷實踐人權醫療	18
輔大醫院榮獲「2025年SNQ國家品質標章」認證	
以專業品質守護全齡健康	19
活動報導 公共事務室 蕭佳宜、社區醫學部	
輔大醫院跨專科團隊聯手 成功搶救急性心肌梗塞	
併發心室中隔缺損合併嚴重主動脈瓣膜逆流病人	20
深耕社區健康照護	22
輔大處方箋，點亮記憶先	
——輔醫聖美好厝邊樂活尋憶據點的溫暖實踐	24
新進醫師 公共事務室蕭佳宜	
守護呼吸與生命的領航者	
——專訪胸腔暨重症醫療副院長王鶴健醫師	26
病人關懷 社會工作室 李璽正	
從教室到醫院——羅四維神父精神在輔大醫院的延續	30
藝文人文 院牧部、使命副院長室	
地上的鹽、世界的光與山上的城	33
輔醫烏克蘭義診，戰地傳主愛	35



發行人 / 黃瑞仁
 總編輯 / 龔家騏
 編輯執行 / 公共事務室 (林依恬、蕭佳宜、張捷寧、張友寧、彭鈺晴、趙崇崑)
 編輯委員 / 劉偉倫、盧建霖、何維嘉、林依恬、劉欣怡、陳揚文、陳莉琪
 發行地址 / 24352 新北市泰山區貴子路69號
 聯絡電話 / 02-85128888 # 28740
 網址 / <http://www.hospital.fju.edu.tw/>
 編排印刷 / 金塊文化事業有限公司
 發行日期 / 2026年4月



迎接新五泰「精準」時代：
輔大醫院引進「達文西」手術

「那段時間，是我人生中很快樂的一段日子。」當年的校園環境整潔優美，草木修剪整齊，在物資並不充裕的年代，學校仍努力提供完善的學習條件，學生們戴著耳機學習英文，在帶有異國文化氣息的氛圍中接觸世界，更令人印象深刻的，是校園中那些溫和而博學的神父與修士。「他們其實沒有刻意傳教，但會跟我們一起打球、辦活動、聊天。」黃實宏說，「那種對人的尊重與關懷，是一種很自然的影響。」

在那片綠意盎然的校園裡，「敬天愛人」並不是一個被反覆宣講的口號，而是一種日常生活的態度。這份精神，也在不知不覺間，成為他日後從醫道路上最深的底色。

外科之路：英雄夢與現實磨練

之後，黃實宏考入台灣大學醫學系，正式踏上醫學之路。談到當年選擇外科的原因，他笑著形容，那多少帶著一點年輕時的「英雄情結」。在醫學生實習期間，他深深被外科醫師的工作型態吸引。「外科是一個很直接的科別。」「有問題，就想辦法解決。手術成功與否，往往很快就能看到結果。」

這種「刀到病除」的效率與挑戰，與他的個性不謀而合。於是，他選擇投入外科領域，並在台大醫院接受嚴格的專科訓練。然而，理想與現實之間，往往隔著漫長而艱辛的過程。在台大醫院擔任主治醫師並持續攻讀博士學位的那段時期，是他職涯中最为艱難的階段之一。臨床工作繁重，學術研究壓

力巨大，還須兼顧照顧家庭。「那時候薪水不高，病人也不多，還要租房子住。」他坦言，那段時間的壓力很大，最終支撐他走過那段日子的，是家庭與兩個心愛兒女的力量，太太承擔起更多照顧家庭的責任，讓他得以專心完成學術與臨床訓練。回首那段歲月，黃實宏提到，醫師的養成，其實不只是技術的訓練，也是一種意志力的磨練。

從外科醫師到醫院領導者

黃實宏醫師的醫療生涯，在亞東醫院時期出現了重要轉折，從原本專注於臨床與手術台的外科醫師，逐漸走向醫院治理與制度運作的領域，他參與並見證亞東醫院從區域醫院逐步發展為醫學中心的過程，並從外科部主任一路歷任行政職務，最終擔任副院長，多年醫院治理的經驗，使他逐漸從一名專注於手術台的外科醫師，轉變為思考整體醫療體系運作的管理者。

之後，他更出任聯醫體系院長職務。這些不同型態醫院的治理經驗，讓他對醫療體系的運作有了更全面的理解。在多年管理經驗中，他逐漸形成一套獨特的領導理念。「醫師是最難管理的專業群體。」他笑著說。原因其實並不複雜。醫師擁有高度專業訓練與強烈的自主性，因此行政命令往往難以真正推動改變。

「如果一項政策不能讓醫師從心裡認同，就很難真正落實。」在他看來，醫院管理的核心不在於命令，而在於溝通與共識。只有當醫師理解並認同一項政策對病

人、對醫療品質的意義時，團隊才能發揮最大的力量。

核心醫療： 急重難癌的關鍵實力

從北市仁愛醫院退休之後，在黃瑞仁院長的邀請下，黃實宏醫師來到輔大醫院擔任醫療副院長。對這所仍在成長中的醫院，他有著相當清晰的想法，醫院的核心價值就是醫療實力，若核心醫療不夠扎實，再華麗的建築與設備也無法建立真正的信任。因此，他特別強調急重症醫療與癌症治療的重要性，這些領域往往面對的是最複雜、最具挑戰性的疾病，需要長時間的訓練累積與跨專科團隊的合作，也正是醫院整體醫療實力的重要指標。

在他看來，能夠處理「急、重、難、癌」的醫療能力，不僅代表醫院的專業深度，也會帶動整體醫療品質與團隊水準的提升。持續在這些高難度領域精進與投入，正是醫院邁向長遠發展的重要方向。展望未來，黃實宏副院長也期許在任內能協助院長持續精進醫療品質，深化跨專科團隊合作，並營造讓醫療人員安心投入、彼此支持的幸福職場環境，讓輔大醫院穩健邁向更長遠的發展。

醫學與人文：不只是修補器官

隨著醫療科技快速進步，診斷與



▲專注於手術醫療的黃實宏醫師。

治療工具日益精準，醫師的工作模式也逐漸改變。黃實宏副院長觀察到，現代醫學正從「藝術」逐步轉向「科技」。影像檢查與各式檢驗數據，往往能快速提供診斷線索，但也可能讓醫療過程變得過於機械化。「如果醫師只專注在修補器官，那就會變成『人體工程師』。」所以他認為，真正的醫療不只是治療疾病，也包括陪伴病人面對疾病帶來的恐懼與不安。尤其是在教會醫院的環境中，醫療更應該保留人文關懷的溫度。

教會醫院的使命

作為一所天主教大學附設醫院，輔大醫院承載的不僅是醫療任務，也包含社會關懷的使命。黃實宏認為，輔大醫院不一定需要在規模或營收上與大型醫療體系競爭，但應該在弱勢關懷與人文醫療上展現獨特價值。「無論病人的背景如何，都應該得到同樣尊嚴的醫療。」這份信念，與他少年時在教會校園中體會到的「敬天愛人」精神，如今在醫院中再次延續。

從嘉義的輔仁中學，到今日的輔大醫院，跨越半世紀的歲月軌跡，彷彿形成一個溫柔的圓。黃實宏副院長既是一名外科醫師，也是一位醫院領導者，更是一位始終相信醫療應該兼具技術與人性的醫者，而在輔大醫院的發展道路上，這樣的信念，仍將持續引領團隊穩定而踏實地向前。

守護新北消化健康的堅實堡壘

輔大醫院「消化醫學中心」的跨科整合、 精準醫療與全人照護實踐

文／公共事務室 蕭佳宜

在 新北市這片人口稠密、醫療需求殷切的土地上，曾有一段消化專科醫療資源相對不足的時期。當民眾面臨複雜的腸胃或肝膽疾病時，往往需跨越河橋，遠赴台北市的醫學中心求診。

輔仁大學附設醫院消化醫學中心的成立，正是源於一份「在地守護生命」的初心。從籌建藍圖到逐步落實，從臨床服務到教學研究並進，中心穩健發展為一座集醫療、教育與創新於一體的現代化專科重鎮，為新北市廣大市民撐起消化健康的重要防線。

跨科整合：擘畫完整而精準的醫療藍圖

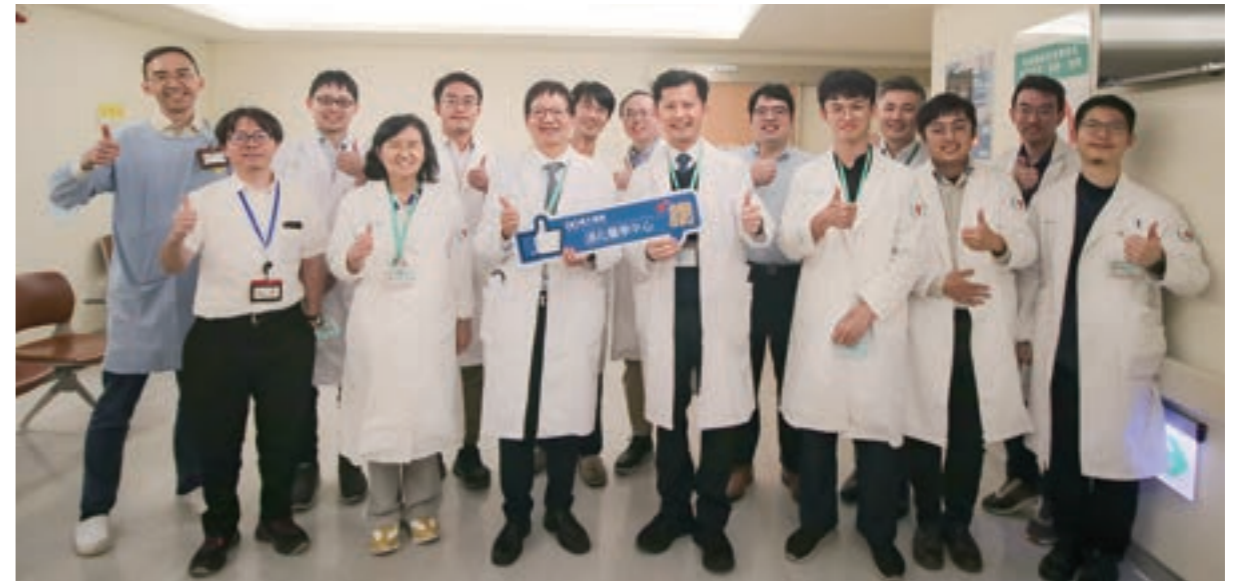
消化醫學涵蓋範圍廣泛，從食道、胃腸到肝膽胰臟，從內科診療到外科手術，絕非單一專科所能完整承擔。中心以「整合」為核心精神，串聯胃腸肝膽科、一般外科、大腸直腸外科、影像醫學科、病理科、腫瘤科及癌症中心，建立制度化且多面向的合作機制。消化醫學中心每月定期舉行跨科個案討論會，針對複雜病例進行多專科會診：內科

醫師進行臨床評估與初步診斷，影像醫學科精準判讀病灶範圍，外科團隊規劃最適切的手術方式，最終由病理科提供被視為「黃金標準」的確診依據；對於惡性腫瘤患者，術後則由腫瘤科醫師接續評估，安排化學治療、標靶治療及最新的免疫療法等個別化治療策略。

值得一提的是，病理團隊診斷水準深獲臨床團隊信賴，成為醫師最堅實的後盾。這樣環環相扣的「一條龍」照護流程，不僅縮短病人等待時間，更能確保在最適當的時機提供最標準且最合宜的治療，真正落實以病人為中心的全人照護理念。

精準科技：在毫釐之間守住生命

「工欲善其事，必先利其器。」開院之初，醫院即投入高規格醫療設備建置。中心所使用之內視鏡系統皆為當代高階機種，每支大腸鏡均具備最高可達百倍放大功能，使醫師得以如同手持顯微鏡般觀察細微病變，在毫釐之間辨識癌前病灶。憑藉精密設備與



▲強大的「消化醫學中心」成員。

純熟技術，團隊長期專注於早期癌症的診斷與微創治療。無論是早期食道癌、胃癌或大腸癌，皆可透過內視鏡黏膜下剝離術（ESD）完整切除病灶，使病人免於傳統大範圍手術之苦，保留器官功能與生活品質。

在巴瑞特氏食道診斷與射頻消融治療（RFA）領域，中心亦累積深厚經驗，並與國內多家醫學中心合作進行臨床研究，相關成果已發表於2025年國際期刊。對於胰臟病灶，提供內視鏡超音波（EUS）導引切片技術；在肝癌與食道病變治療上，運用射頻消融術進行精準治療，使過去較為棘手的疾病得以更早期、更有效控制。科技的進步，使消化醫學從「發現疾病」邁向「精準診斷與治療」，也為病人帶來更多希望。

學術創新：培育下一代醫療領航者

身為大學附設醫院，除提供高品質醫療

服務之外，更肩負人才培育與醫學創新的使命。中心鼓勵年輕醫師進修碩、博士學位，積極參與國際學術會議，並與國內頂尖醫學中心合作推動前瞻性研究，包括人工智慧（AI）輔助大腸鏡影像判讀等新興技術的開發與應用。此外，多項研究成果發表於國際重要醫學期刊，部分研究更對臨床實務指引的制定產生影響。透過持續研究與創新，讓醫療品質不斷精進，使新北市民無需遠赴他處，也能接受與國際同步的醫療水準。

深耕社區：從治療走向預防

新北市人口結構多元，消化系疾病型態亦具有在地特色。臨床觀察顯示，本區C型肝炎患者比例偏高；同時，大腸癌、胃癌與食道癌長期名列國人十大癌症前段，因此，中心將預防醫學視為重要使命，積極推動多項社區健康促進計畫：



● **高品質大腸癌篩檢**：提升陽性個案之息肉檢出率，強化篩檢品質並確保後續治療之順利銜接。

● **幽門螺旋桿菌篩檢與根除治療**：配合國家政策，推動中壯年族群早期篩檢與治療，降低胃癌發生風險。

● **腸道菌相研究**：針對肥胖、脂肪肝與代謝性疾病，發展前瞻性臨床與轉譯研究方向。

● **健康促進與疾病預防並重**：從疾病治療延伸至健康管理，讓醫療成為守護社區健康的長期力量。

醫者仁心：彩虹下的守候

在精密儀器與臨床數據之外，消化醫學中心團隊始終相信，醫療的核心在於對生命的尊重與陪伴。曾有一位年近九十歲的神父，因膽

管惡性腫瘤導致嚴重黃疸，病況危急。面對高難度的治療選擇，跨科團隊迅速動員：內科醫師以逆行性膽胰管攝影術（ERCP）成功完成膽道引流並置放支架，腫瘤科隨後接續評估後續治療策略。手術成功的午後，一道彩虹橫跨天際，那份安然與信任，成為醫病之間最深刻的默契，也提醒著我們，醫療的價值不僅在於技術，更在於守護。

從籌建初期的願景，到如今守護新北百萬市民的消化醫療重鎮，消化醫學中心不僅是高端設備與專業技術的集結，更是專業與仁心交會的堡壘。未來，團隊將持續深化跨科整合、推動創新研究、強化社區預防醫學，在科技與人文並行的道路上穩健前行，守護新北市民的消化健康，亦為台灣消化醫學的發展貢獻力量。

淺談巴瑞特氏食道 ——從胃酸逆流談起的癌前病變

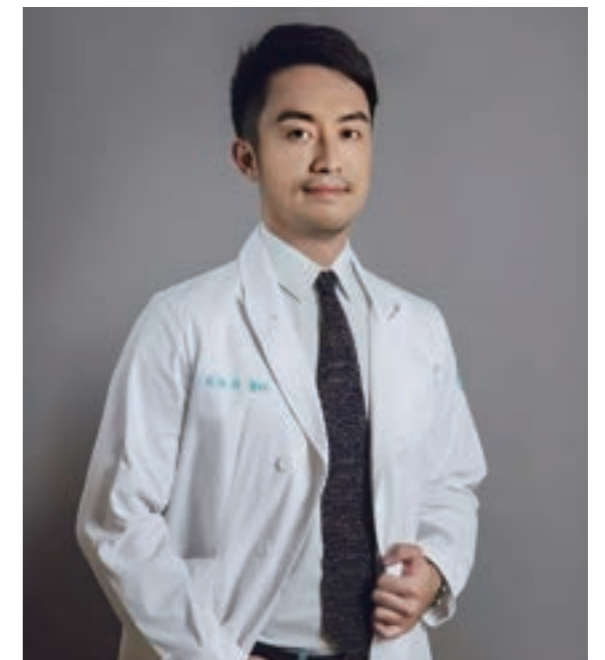
文／胃腸肝膽科 梁凱舜醫師、公共事務室 蕭佳宜

在門診中，「胃酸逆流」、「火燒心」早已不是陌生名詞。許多病人長期服用胃藥以緩解不適，卻未必知道，持續的胃食道逆流可能在食道下段造成一種結構性的改變，稱為「巴瑞特氏食道」（Barrett's esophagus）。這是一種被醫學界認定的重要癌前病變，雖然多數病人終其一生不會演變為癌症，但其潛在風險仍值得正視。

一、什麼是巴瑞特氏食道？

正常食道內壁由分層鱗狀上皮所構成，適合承受食物通過時的摩擦，卻不耐胃酸的刺激。當胃酸長期逆流至食道下段，反覆造成發炎與修復，原本的鱗狀上皮可能被較耐酸的柱狀上皮所取代，且在顯微鏡下可見具有腸道特徵的變化，稱為「腸化生」。這種由慢性刺激導致的細胞型態轉換現象，即為巴瑞特氏食道。

流行病學資料顯示，巴瑞特氏食道多在50歲以上族群被診斷，平均診斷年齡約55歲，男性發生率約為女性的2~3倍。西方國家成人的盛行率約可達數個百分比；亞洲地區過去被認為較少見，但近年研究顯示盛行



率已有逐步上升趨勢，可能與飲食西化與肥胖比例增加有關。這樣的改變，也讓巴瑞特氏食道逐漸成為臨床關注的重點。

二、症狀與臨床表現

值得注意的是，巴瑞特氏食道本身通常不會引起特異性症狀。多數病人是在因胃食道逆流（Gastroesophageal Reflux Disease, GERD）症狀接受內視鏡檢查時被發現。

常見的逆流症狀包括：胸口灼熱感（火燒心）、胃酸逆流至口中、慢性咳嗽或喉嚨異物感，若食道因慢性發炎形成潰瘍或狹窄，可能出現吞嚥困難、吞嚥疼痛，甚至腸胃道出血。臨床上亦觀察到，長節段巴瑞特氏食道患者較常伴隨明顯逆流的症狀，而短節段者則可能症狀輕微，甚至毫無自覺。

三、危險因子與致病機轉

目前已知的主要危險因子包括：

1. 長期胃食道逆流

這是最明確且最重要的危險因子。胃酸與膽汁長期刺激食道黏膜，促使上皮細胞產生適應性改變。

2. 中央型肥胖

腹部脂肪增加會提高腹內壓，促使胃酸逆流。研究指出，腰臀比偏高與巴瑞特氏食道的關聯性，甚至高於單純以BMI評估的肥胖指標。

3. 吸菸

吸菸會削弱下食道括約肌功能，並與胃食道逆流產生加成作用，進一步增加風險。



4. 家族史與遺傳因素

部分研究顯示，食道腺癌病人的一等親中，巴瑞特氏食道的盛行率明顯較高。基因層面的研究亦發現，若干與細胞增殖及發炎調控相關的基因變異，可能參與其發生過程。

四、癌症風險與分級概念

巴瑞特氏食道之所以受到重視，關鍵在於其可能沿著「腸化生→低度異型增生→高度異型增生→食道腺癌」的序列逐步進展。

相較於一般人，巴瑞特氏食道病人罹患食道腺癌的相對風險顯著增加。然而，實際每年的癌症發生率仍屬低比例。真正高風險族群為已出現「異型增生」者，尤其高度異型增生病人，其癌變機率明顯上升，因此需積極處置。臨床風險亦與以下因素相關：男性、年齡較高、長節段病灶、具有家族史。這也是為何分級與病理判讀在管理策略中至關重要。

五、診斷方式與內視鏡評估

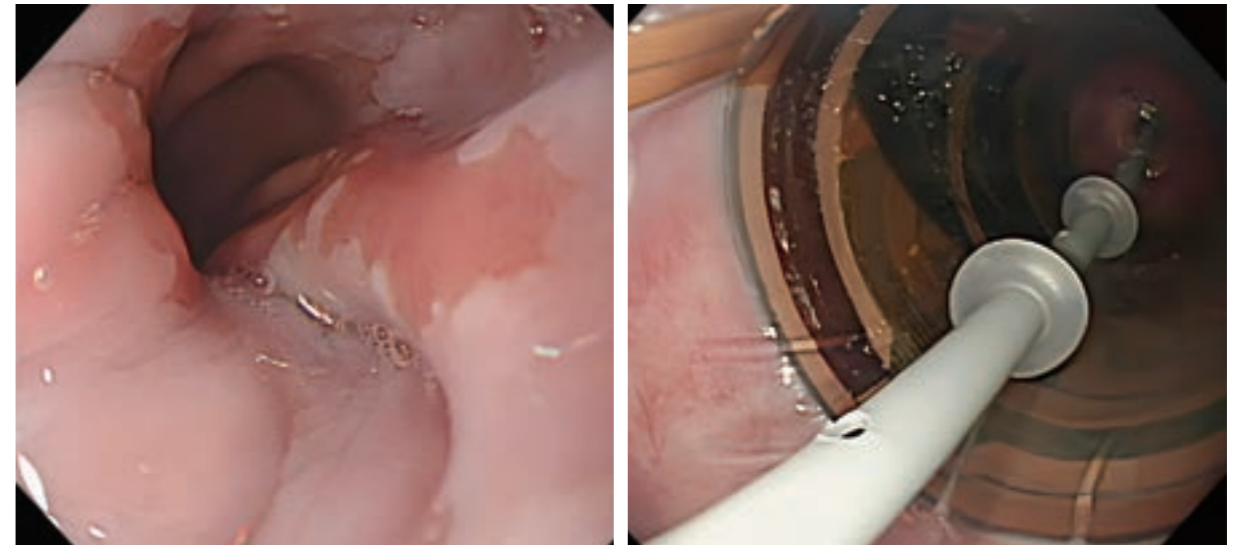
診斷須依賴上消化道內視鏡合併切片檢查。醫師會觀察食道下段是否出現橘紅色的柱狀上皮延伸至食道內，並依國際建議進行系統性取樣。

病灶長度通常分為：

短節段 (< 3公分)

長節段 (≥ 3公分)

為確保診斷的準確性，國際間建議採取標準化取樣方式，並以內視鏡分級系統描述



病灶範圍。高解析度白光內視鏡搭配染色技術，可提高異常區域的辨識率。

六、追蹤原則

對於未出現異型增生的病人，建議定期接受內視鏡追蹤，間隔通常為3~5年。若出現低度異型增生，追蹤頻率需縮短；高度異型增生者則應考慮積極治療。是否持續追蹤，亦須綜合考量患者的年齡、共病狀況與預期壽命，並非所有病人都需要終身監測。因此，醫病共享決策在此階段尤為重要。

七、治療策略

(一) 控制胃酸逆流

質子幫浦抑制劑（PPI）為基礎治療，可有效抑制胃酸分泌，減少食道的慢性發炎。生活型態調整同樣關鍵，包括：減重、戒菸、避免過飽與宵夜、以及睡前避免立即平躺。

(二) 內視鏡根除治療

若出現異型增生，可透過內視鏡治療方式清除病灶，例如：射頻消融（RFA）、

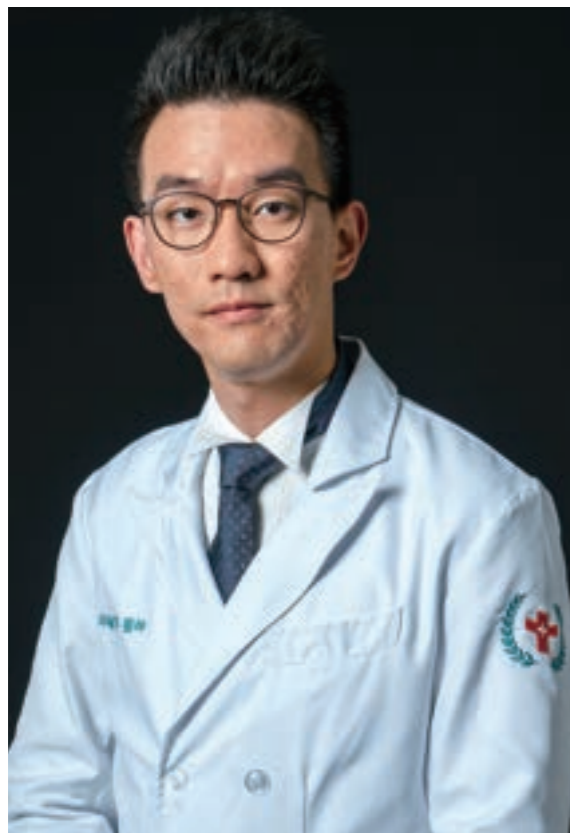
內視鏡黏膜切除術（EMR）、內視鏡黏膜下剝離術（ESD），這些技術可在保留食道結構的情況下清除異常上皮，並取得組織作為病理分期依據。隨著內視鏡治療的進步，多數早期病變病人已可避免接受傳統食道切除手術。

巴瑞特氏食道代表的是一種長期慢性刺激下的適應性改變，而非立即性的惡性疾病。輔大醫院胃腸肝膽科提醒民眾，若有長期胃酸逆流症狀，應及早接受評估，並透過控制體重、戒菸等方式降低風險，同時保持規律追蹤，以利及早發現異常。在預防醫學日益受到重視的今日，透過早期診斷與適當介入，我們有機會在癌症發生之前終止其進程。這正是現代消化醫學努力的方向，也是守護民眾健康的重要一步。

從微觀世界看見醫療的未來 腸道菌臨床進展新視角

文／胃腸肝膽科 邱毓澤醫師、公共事務室 蕭佳宜

如果說人體是一座城市，那麼腸道，或許就是其中最繁忙、卻最常被忽略的核心區域。過去，我們習慣把腸道視為單純負責消化與吸收的器官；然而近年的醫學研究逐漸揭示，它在全身健康中所扮演的角色遠比想像中關鍵，更像是一個「看不見的器官」、一座與人體共存的龐大生態系。



我們其實不是單一個體

人體內約有30兆個細胞，同時也共存著數10兆個微生物細胞，其中多數棲息於腸道，這些微生物的總數幾乎與人體細胞相當，而它們所攜帶的基因總量，甚至超過人體基因百倍以上。換句話說，人類並非單一生命體，而是由「人類細胞」與「微生物細胞」共同構成的複合生態系。隨著次世代定序技術（Next-generation sequencing）的成熟，腸道菌相研究快速發展，也正悄悄改寫我們對慢性疾病成因的理解。

菌相失衡：慢性疾病背後的關鍵線索

腸道，早已不只是消化系統的一部分，而是影響全身健康的重要調節中樞。過去談到細菌，我們往往直覺聯想到感染。然而事實上，多數腸道菌是人體的共生夥伴，真正影響健康的關鍵，不是「有沒有細菌」，而是菌種之間是否維持穩定且多樣的平衡。現代人高脂高糖飲食、抗生素使用頻繁、長期壓力、睡眠不足等生活型態，甚至過度清潔，都可能改變腸道菌的組成與多樣性，形成所謂的「菌相失衡（dysbiosis）」。

研究顯示，菌相失衡與多種慢性疾病密切相關，包括：

- 大腸直腸癌
- 發炎性腸道疾病（IBD）
- 代謝症候群與脂肪肝（MASLD）
- 第二型糖尿病
- 自體免疫疾病
- 憂鬱症與焦慮症

五大腸道軸線： 微生物如何與全身對話？

腸道菌透過多條「軸線」與身體其他系統互相溝通，形成複雜而精密的調控網絡：

一、腸-腦軸（Gut-brain axis）

腸道被稱為「第二大腦」。腸道菌可透過神經、內分泌與免疫途徑，影響情緒、壓

力反應與認知功能。

二、腸-肝軸（Gut-liver axis）

腸道與肝臟透過門脈循環直接相連。當腸道通透性增加（俗稱腸漏），細菌內毒素（LPS）可能進入肝臟，引發慢性發炎，與脂肪肝及肝纖維化進展息息相關。

三、腸-免疫軸（Gut-immune axis）

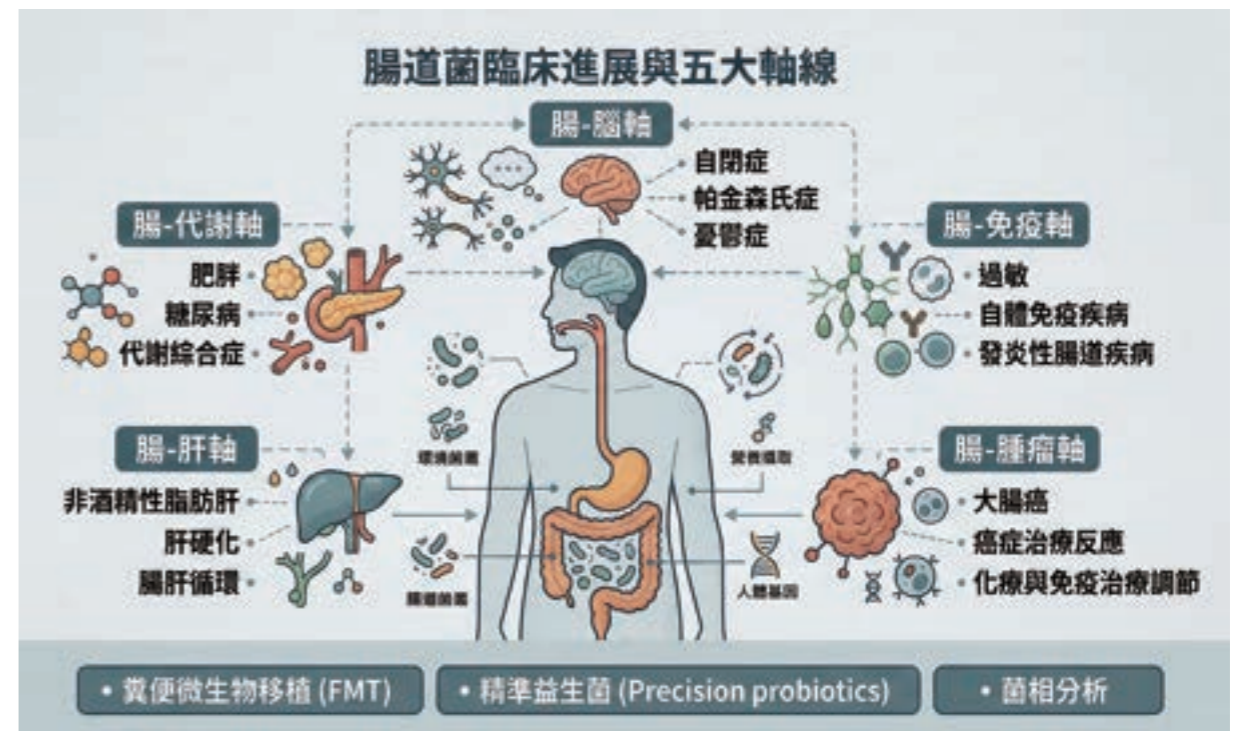
約七成免疫細胞分布於腸道相關淋巴組織。腸道菌可調節T細胞平衡，影響自體免疫與過敏疾病發展。

四、腸-代謝軸（Gut-metabolic axis）

某些菌種會影響熱量吸收與脂肪儲存機制，與肥胖與糖尿病的形成有關。

五、腸-腫瘤軸（Gut-tumor axis）

例如具核梭桿菌（*Fusobacterium nucleatum*）被發現與大腸癌微環境形成相



關，部分細菌毒素甚至可能促進DNA損傷與腫瘤進展。

這些發現提醒我們，慢性病或許不僅是基因與生活習慣的結果，也可能與體內微生物菌叢的改變息息相關。

從研究走向臨床：治療的新可能

1. 糞便微生物移植 (FMT)

對於反覆性困難梭狀桿菌感染，糞便微生物移植已證實具高度療效，改變了傳統治療模式。目前亦積極應用於發炎性腸道疾病與代謝疾病的研究中。

2. 精準益生菌 (Precision probiotics)

傳統益生菌屬於廣泛補充型，而近年研究則朝向「針對特定疾病機轉設計菌株」發展。未來，益生菌可能不再只是保健食品，而是成為輔助治療的重要工具。

精準醫療的新視角

輔大醫院胃腸肝膽科近年亦積極投入腸

道菌相關研究，特別聚焦於脂肪肝與代謝疾病領域。透過臨床試驗與菌相分析，團隊嘗試評估特定益生菌是否能改善肝臟發炎與代謝指標，期望將基礎研究成果轉化為可實踐的臨床照護策略。

此外，本院亦提供腸道菌檢測服務，協助民眾了解自身菌相狀況，並由專科醫師依個別需求給予專業建議，讓健康管理更具方向性。

與微生物共生：醫療的新思維

醫療的本質，從來不只是調整一項數值、壓低一個指標。當我們照顧病人，也許真正做的，是幫助他們重建體內的平衡。腸道菌研究仍在快速發展之中，但它已為醫療開啟嶄新的視野，從單純對抗疾病，轉向學習與微生物共生的智慧。在這個微觀卻廣闊的世界裡，我們看見的不只是細菌，而是未來醫療更精準、更整合、也更貼近生命本質的可能。



真善美聖貢獻獎

——第二屆真善美聖貢獻獎聖獎得主

文／人文處使命特色室 何維嘉

個人獎

鍾慧婷督導長：以穩定與承擔守護醫療團隊



「在醫院裡，最重要的是讓同仁知道，有人始終在支持他們。」對她而言，護理管理不僅是行政安排，更是一種陪伴與承擔，透過信任與尊重建立團隊關係，使同仁在繁忙而高壓的醫療環境中，仍能保持信心與向心力。2021年間，門診護理長因健康因素需長期休養，單位一度出現不安與士氣低落的情況。鍾慧婷督導長立即代理管理職務，在短時間內完成代理人選安排與工作交接，穩定團隊運作，同時持續關懷該護理長的治療與復原，使其能安心休養。透過穩定的領導與溝通，門診單位在過渡期間仍維持照護與行政運作的正常節奏。

在醫療機構中，團隊的穩定與照護品質的維繫，往往來自日常而持續的管理與關懷。第二屆「真善美聖貢獻獎」個人獎聖獎得主、護理部督導長鍾慧婷，長年深耕臨床護理管理與人才培育，在新冠肺炎疫情與組織人事變動的關鍵時期，承擔起穩定團隊的重要角色。鍾慧婷督導長始終以醫院核心價值「敬天愛人、視病猶親」為出發點，在專業與關懷之間維持平衡，在她眼中，無論是病人或同仁，都是需要被理解與支持的對象。

在疫情期間，她亦參與社區篩檢與疫苗施打業務的規劃與執行。面對急診人力不足與作業時程的壓力，她迅速整合門診護理人力，建立標準作業流程並督導現場執行，使社區篩檢與疫苗接種得以順利推動。同時，她長期擔任跨單位溝通窗口，協調護理部與

醫事室、社區醫學部及行政單位之間的合作，使醫療流程得以順暢運作。

在專業發展方面，鍾慧婷督導長積極投入護理教育與品質提升。她參與規劃護理部PGY訓練制度，協助新進護理人員建立臨床基礎，並帶領團隊參與品質管理活動與競賽，持續優化照護流程與病人安全。她亦受聘於輔仁大學護理與長期照護相關科系擔任兼任講師，將臨床經驗帶入教學，培養醫療與長照專業人才。在研究與社會服務方面，她持續輔導院內同仁進行個案報告與專案研

究，並與校內跨領域團隊合作進行血液透析病人身心效益研究。此外，她長期於長照機構擔任志工，透過團體活動與園藝治療陪伴長者，將醫療專業延伸至社區。

談及獲得聖獎的肯定，鍾慧婷督導長表示：「這份肯定屬於整個團隊。」多年來，她始終相信，醫療工作需要彼此信任與合作，唯有如此，團隊才能在變動與壓力中維持穩定。她以實際行動讓「敬天愛人、視病猶親」不僅只是理念，更是持續在醫療現場被實踐的日常。

團體獎

兒少保護暨家暴性侵防治中心：以醫療為起點的跨域守護

在醫療現場，守護生命的意義不僅止於疾病治療，更包含對弱勢與脆弱個案的即時回應。第二屆「真善美聖貢獻獎」聖獎團隊—「兒少保護暨家暴性侵防治中心」，即在此理念下推動跨領域合作，為需要幫助的兒童與少年建立更完整的保護網絡。跨團隊獎所強調的「互助卓越」，在於整合不同專業資源，透過醫療、社政與司法系統的合作，提升整體照護品質與社會支持力量。中心以醫療為起點，逐步建構新五泰樹地區的兒少保護醫療支持網絡，使受虐或疑似受虐的兒童與少年能獲得更完整且持續



的照護與協助。

中心由急診專科范修平醫師統籌，成立後即建立受虐兒少個案追蹤與關懷機制。2020~2022年間，共通報兒虐案件260件，並

完成約500次追蹤服務。除臨床診療外，團隊亦協助安排回診、轉介早療及驗傷流程，使受害兒少在醫療與社會支持體系中獲得持續照顧，並透過個案管理延續醫院對家庭的陪伴。

團隊也定期於院內召開兒少保護會議，整合醫療科別、社工及行政單位，共同檢討個案處理與流程改善，並協調性侵採證與驗傷作業。為協助重大兒虐案件的司法調查，中心與新北市家庭暴力暨性侵害防治中心及警政單位合作，建立「疑似受虐致重傷案件病歷調閱知會單」，使檢警能在緊急情況下更有效率取得醫療資訊，並推廣至雙北及基隆地區。

對外的跨域合作方面，中心與新北市家防中心建立雙向轉介機制，協助兒少保護個案進行醫療評估與驗傷，同時參與新北市社

會局「小衛星計畫」，與在地非營利組織共同提供脆弱家庭兒少的社區支持服務，逐步形成區域性的兒少保護網絡。

中心亦重視專業教育與人才培育，團隊為實習醫學生與PGY醫師設計兒少保護課程，並編寫PGY手冊中兒虐辨識與處置流程章節；同時辦理跨領域教育訓練與研討會，促進醫療、社政與司法等專業之間的交流合作。此外，中心透過預防教育推動兒少保護工作。自2020年起辦理系列親職講座，兩年內累計服務1233位家長與159位兒童，協助家庭建立更穩定的照顧環境。

透過制度建立、跨域合作與教育推廣，兒少保護暨家暴性侵防治中心逐步形成區域性的兒少保護支持系統，也具體實踐「互助卓越」的美獎精神，使醫療專業在守護弱勢生命的過程中，發揮更深遠的社會影響力。



▲第二屆聖獎獲獎者與主管大合照。

愛在輔醫

陳致遠以企業家之手， 托起守護生命的溫暖堡壘

文／募款室 陳莉琪、公共事務室 蕭佳宜

在輔仁大學附設醫院建院草創之際，有一位校友的身影，始終靜靜站在關鍵的位置上。經濟系校友、遠控股體系董事長陳致遠，不僅曾獲《富比世》評選為「亞洲慈善英雄」，更懷抱著一份深植於心的母校情誼。他的名字，代表的不只是成功企業家的榮耀，更是一位始終感念師恩、願意為教育與醫療志業傾注心力的赤子。

從一塊玻璃開始的緣分

這段緣分，始於年少時的一次意外。當年，他不慎擊碎教室玻璃，本以為將面對責備，卻換來神父如慈父般的包容與體諒。那份溫柔的寬恕，在少年心中種下了感恩的種子。多年以後，在一次飛機旅程中，偶然聽聞母校正為籌建醫院奔走艱辛，他幾乎沒有遲疑，便慨然允諾捐助五百萬美金，為醫院的誕生注入關鍵動能。那不是一筆單純的捐款，而是一場漫長守護生命的馬拉松起點。

關鍵時刻的隱形推手

陳致遠董事長對輔大醫院的貢獻，遠遠超越財務支持。他更像是一位在巨輪前行之

際，穩穩推動方向的隱形舵手。其中，連接醫院與輔大醫學院的天橋，正是一個象徵性的見證。這座天橋不僅讓師生與病人免於風雨侵襲與交通風險，更承載著教學與臨床緊密交織的使命。然而在興建過程中，因建材與工程成本上揚而面臨資金缺口，工程幾近停滯。關鍵時刻，他義不容辭補足經費，使這條「在光中行走」的生命通道順利完成，而它不只是建築結構，更像是一條臍帶，將校園學術研究與臨床服務緊密相連，讓醫療教育的理想得以具體實踐。

這份長遠支持，也源於他與前校長江漢聲多年來的深厚情誼，從海外校友會的相知，到對醫療願景的共鳴與信任，最初的承諾逐步轉化為遠超約定的實質支持，兩位同樣熱愛藝術、關懷生命的夥伴，在互信中共同勾勒出醫院發展的藍圖。

勇源婦女健康中心：守護一位女性， 就是守護一個家庭

「守護一位女性的健康，等同於守護一個家庭的完整。」秉持這樣的信念，陳致遠董事長於2013年成立「勇源輔大乳癌基



▲觀摩捐款協助搭建學校－醫院的連結空橋。



▲陳致遠董事長於2013年成立「勇源輔大乳癌基金會」。

金會」，並在院內設置「勇源婦女健康中心」，打造長期穩定的婦女照護平台。這裡不只是診療空間，更是一座融合精準醫療與人文關懷的溫馨港灣。中心推動「一站式服務」，讓婦女從篩檢、確診到手術治療，在專屬且隱密的空間內完成，減少奔波與焦慮。未來更規劃設置專屬手術室，全面提升照護效率與私密性。

在醫療選擇上，他同樣強調「身心靈並重」，勇源輔大乳癌基金會積極推廣乳房保留手術，協助病友在康復之餘，保有自信與生活品質。這不僅是技術的革新，更是對女性尊嚴的守護，讓她們在面對疾病時，仍能優雅而堅定地擁抱新生。

運動醫學與國際視野：為下一代鋪路

這份對醫療的投入，也來自生命中真切的體悟。長年飽受膝關節受損之苦，使他深刻理解行動自由的可貴。在接受骨科權威江清泉副院長精湛的軟骨再生術治療後，他重新體會到運動與生活的喜悅，這段親身經歷，讓他更加確信運動醫學對現代人生活品質的重要性。

然而，他並未止步於個人康復，而是將感動轉化為制度性的支持，轉而啟動國際進

修資助計畫，連續三年選派優秀年輕醫師赴全球頂尖的紐約特種外科醫院（Hospital for Special Surgery, HSS）深造，期盼將世界級技術帶回台灣，為醫院培養具國際競爭力的醫療中堅。這種「授人以漁」的遠見，正如他在企業經營上的戰略布局，不僅解決當下問題，更為未來預約成長的可能。

真善美聖的典範

「取之於社會，用之於社會」在陳致遠董事長的人生裡，從不是口號，而是一種持續實踐的姿態。他用歲月與才華，修補了當年校園裡那塊碎裂的玻璃；也用一次次慷慨無私的付出，為無數病人打開通往健康與希望的窗。那或許是一座堅固的天橋、一間溫暖的診間、一場遠赴國際的進修機會，看似不同，卻都指向同一個核心「讓生命被更好地守護」。

企業家的成就，或許不只在於創造多少財富，而在於能為社會帶動多少善的循環。在輔大醫院的長廊間，這份愛的火炬仍靜靜燃燒，照亮一代又一代醫者與學子前行的方向，在登峰造極之後，依然保有「萬倍奉還」的赤子之心，讓醫療的大愛在校園與醫院之間，永續傳承，生生不息。

輔大醫院榮獲「2025年醫療人權貢獻獎」

以專業與關懷實踐人權醫療

得獎單位：院長室

文／秘書室、院長室

輔大醫院榮獲中華人權協會頒發「2025醫療人權貢獻獎」，肯定長期以來除精進醫療專業外，亦持續投入病人權益保障與人權價值實踐的努力。此一殊榮不僅彰顯醫院在醫療品質上的表現，更代表社會對輔大醫院「以人為本」醫療理念的高度認同。

輔大醫院始終相信，真正優質的醫療來自對病人尊嚴與自主的尊重。從臨床照護到行政服務，全面落實知情同意、隱私保護與病人參與決策的精神，營造安心、被理解的就醫環境。醫療團隊除提供專業診療外，更重視溝通與傾聽，建立以信任為基礎的醫病關係。

在院內治理方面，致力打造幸福且具尊嚴的職場環境，2024年成立17個員工社團，並設立「福利小學堂」，提供多元紓壓與身心支持課程，關注同仁身心健康與工作平衡；同時舉辦「真善美聖貢獻獎」特展暨頒獎典禮，表揚優秀團隊，將人權與關懷精神內化為院內日常文化。

在醫療服務面向，落實以病人為中心的照護模式，以「視病猶親」為行動準則，透過跨專業團隊合作，提供平等醫療照護，並



結合社工支持與社區連結，協助弱勢族群順利獲得醫療服務，持續推動健康促進與預防醫學。

在社會與國際關懷上，亦積極投入人道醫療行動，2025年前往烏克蘭、帛琉及越南進行國際義診，並與帛琉完成合作備忘錄（MOU）簽署，實踐醫療無國界的人權精神。

此次獲獎是對全體同仁長期投入的肯定。未來，輔大醫院將持續深化人權醫療實踐，結合專業、倫理與關懷，打造更安全、友善的就醫環境，成為社會值得信賴的醫療夥伴。

輔大醫院榮獲「2025年SNQ國家品質標章認證」

以專業品質守護全齡健康

得獎單位：兒童發展評估暨療育中心、運動醫學中心、營養部

文／秘書室、醫療品質部

輔大醫院於2025年榮獲財團法人衛生技術政策研究中心頒發之SNQ國家品質標章認證，其中兒童發展評估暨療育中心、運動醫學中心及營養部同步通過嚴謹評選，展現輔大醫院在兒童早療、運動醫學及精準營養等領域上的卓越表現。SNQ國家品質標章為國內具高度公信力之品質認證制度，象徵醫療服務在專業、安全與社會價值上的全面肯定。

兒童發展評估暨療育中心長期致力於兒童早期發展的專業評估與療育支持，由醫師、治療師、臨床心理師、社工師與個管師組成跨專業團隊，協助家長掌握療育流程與資源。以家庭為核心的服務模式，透過專業討論與個別化療育計畫，強化照顧者教養知能。

運動醫學中心則結合醫療專業與科學化評估，提供運動傷害防護、治療與復健服務，協助不同年



齡與族群重拾運動能力與健康生活。中心以實證醫學為基礎，強調安全、有效且貼近個人需求的照護模式，讓民眾在專業守護下安心活動、強化體能。

營養部攜手輔仁大學營養科學系、社區醫療暨長期照護部與神經內科，推動長者健康實務，透過基因檢測與代謝表現型分析，篩檢肌少症與認知功能障礙高風險族群，導入客製化精準營養介入方案，達到預防醫學之目的。

此次多個單位同時榮獲SNQ國家品質標章認證，是對輔大醫院長期落實品質管理與全人照護理念的高度肯定。未來，輔大醫院將持續以專業為本、以民眾需求為核心，深化跨團隊合作，精進服務品質，成為守護全齡健康、值得社會信賴的醫療夥伴。

「不留遺憾的決心」！

輔大醫院跨專科團隊聯手 成功搶救急性心肌梗塞併發心室中隔缺損合併嚴重主動脈瓣膜逆流病人

文／公共事務室 蕭佳宜

一名68歲退休男性，平日有高血壓與高血脂病史，生活規律、無抽菸習慣。日前因胸悶與上腹悶痛持續2天未緩解，終於在無法忍受下至急診就醫。經緊急檢查確認為嚴重急性心肌梗塞，病情刻不容緩。輔仁大學附設醫院於3月4日舉行「不留遺憾的決心 高風險心臟重症搶救成功案例發表記者會」，公開分享一例急性心肌梗塞併發心室中隔缺損合併嚴重主動脈瓣膜逆流之重症搶救歷程，展現跨專科團隊整合醫療量能與對生命的堅定承諾。

第一時間打通血管 真正考驗才剛開始

輔大醫院心臟內科團隊即刻啟動心導管手術，成功於近端左前降支放置支架打通阻塞血管，並同步置入主動脈氣球幫浦（IABP）減輕左心室負擔、增加冠狀動脈灌流，為生命爭取時間。

然而，因忍痛時間過長，心肌已大面積壞死，轉入加護病房後，病人肺水腫急遽惡化，且心臟超音波顯示，心肌梗塞造成「心室中隔缺損」，心臟中間的隔板破裂，左心室血液直接分流至右側肺循環，導致嚴重肺水腫



▲游皓鈞主任。

與循環崩潰，更棘手的是，同時合併中度至重度主動脈瓣膜逆流，心臟負荷雪上加霜。

病況急轉直下，腎功能快速惡化，小便量驟減，必須緊急接受血液透析，面對如此複雜且高風險的狀況，輔大醫院心臟血管外科團隊評估後認為，這可能是病人唯一一次修補心臟的機會。「我們不要帶著遺憾下來。」在與家屬充分溝通後，團隊決定進行高難度複合式心臟手術：主動脈瓣膜置換合併心室中隔缺損修補。這在成人心臟外科中，屬死亡風險極高的重大手術。



▲個案李先生（右5）出席記者會。

高風險手術下的精準修補

心臟血管外科主任游皓鈞表示，手術在建立體外循環後停止心跳，心外團隊先打開主動脈，以組織牛瓣膜完成主動脈瓣膜置換；隨後以「雙補片技術」牛心包膜與聚酯纖維（Dacron）補片修補破裂的心室中隔。為確保縫補牢固，必須同時打開左、右心室，自兩側將補片牢牢縫合，每一針都需極高穩定度與經驗累積。

然而真正的考驗仍未結束，病人在急性期使用大量抗凝血與抗血小板藥物，加上腎功能不佳與全身發炎反應，止血極為困難。為確保安全，心外團隊採「暫緩關胸」策略，以紗布填塞壓迫止血，待隔日確認穩定後，才安全關閉胸骨。

八天加護搶救 從瀕危到自己走出醫院

游主任指出，術後在外科加護病房八天密切照護下，肺水腫逐步改善，成功拔除呼吸器。令人振奮的是，拔管後原本幾近停擺的腎臟功能開始恢復排尿。兩週後轉出加護病房，再經三週心肺復健與營養支持，病人最終能自行步行出院，趕在農曆年前返家團

圓，這不僅是一場成功的手術，更是一場跨專科接力合作的典範。

外科醫師的底氣 來自整個團隊

外界常將焦點放在外科醫師的技術，但游主任強調：「這從來不是單打獨鬥。」從急診團隊穩定生命徵象開始，心臟內科與導管室即刻打通血管；重症醫學團隊、專科護理師與呼吸治療師日夜守護；腎臟內科協助血液透析；胸腔內科與感染科精準調整治療；手術中麻醉科與體外循環師維持全身機能；術後復健科、營養師、社工與關懷團隊全面支持，每一環節都缺一不可。

「這就是我的底氣。」游主任說，除了過去在台大心臟外科紮實的訓練，更重要的是在輔大醫院這個成熟而默契十足的團隊中，大家在各自崗位上發揮極致專業，才讓高風險手術得以成功。每一次簽下手術同意書，都是對病人最堅定的承諾，這場從急診到出院長達1個多月的醫療接力，不僅守住一顆心臟，也守住一個家庭的團圓與希望。

聯絡人：輔大醫院公共事務室
新聞聯絡人 蕭佳宜 0987-322589

深耕社區健康照護

文／社區醫學部

輔大醫院醫事C巷弄長照站推動成果

為提升社區民眾健康識能與生活品質，輔大醫院自2019年起於新莊、泰山、五股及樹林等四個行政區，以「擋風玻璃式」深入社區的方式，在三年內成立30個定時定點的健康樂活據點。據點多設立於社區既有的關懷據點或銀髮族俱樂部，約占90%，透過整合既有社區資源，提供多元健康促進活動，包含健康講座、運動課程、手作活動，以及活動前健康量測服務，如血壓、血糖與骨質密度檢測等，期望提升社區民眾健康識能與健康生活品質。

建立醫療與社區連結的照護網絡

除了於據點間辦理多元課程外，本院亦結合院內個案管理師建立醫療與社區轉介機制，協助個案銜接社區據點服務，並整合在

地資源提供醫療與生活化健康講座。同時主動協助長照服務個案之家屬建立相關支持與連結機制，並針對衰弱、失能及弱勢個案轉介至相關長照資源單位，提供更完整的照護服務。

此外，本院推動「預防及延緩失能計畫」，由門診及住院端轉介個案參與社區C巷弄長照站活動，依據肌力與行動能力評估衰弱分級，安排適合的課程班別，使長者能透過系統化課程維持身體功能與社會參與。

多元課程設計 促進健康老化

醫事C巷弄長照站課程設計兼具健康促進與社會互動，內容包含：

- 透過社區與院內轉介機制，增加個案參與管道
- 由具備預防及延緩失能專業資格之師資授課
- 以團康活動促進長者社會互動與社區歸屬感
- 結合老歌律動刺激記憶與感官功能
- 透過趣味競賽與分組活動培養團隊凝聚力
- 持續給予正向鼓勵，提升長者自信心
- 開設居家水電及智慧型手機實作課程，提升生活應用能力
- 結合桌遊、藝術創作與園藝活動，提升認知能力與手部精細動作，同時促進身心紓壓與自我價值感



深耕社區據點 強化在地照護

醫事C巷弄長照站為向衛生局申請之計畫，服務內容包含健康促進活動、健康檢測、醫療衛教講座與知識宣導，並搭配實作活動訓練長者手、眼、腳協調能力。此外，亦提供電話問安、諮詢轉介服務、預防及延緩失能課程及家庭照顧者支持課程，並定期辦理共餐服務，透過共餐促進長者彼此交流與社區凝聚力。

自2019年起，本院醫事C巷弄長照站設於泰山區貴和市民活動中心，每週辦理2次課程，每場次約80人參與，社區民眾反應熱烈。2022年起移步至泰山區明志市民活動中心辦理課程，每週仍舉辦2次活動，課程辦理至今，參與人次逐年提升，平均可服務2,000人次。

2023年度據點服務更結合醫療與長照的連續性照護，發展醫院與社區據點間的視訊健康講座，透過雙向交流與同步互動，逐步建立跨領域的社區健康照護網絡。

榮獲長照卓越獎 服務成果深獲肯定

在長期深耕社區照護與推動醫療結合長照服務的努力下，輔大醫院於2024年榮獲「新北市第一屆長照卓越獎－團體卓越獎

（巷弄長照站暨失智社區服務據點組）」，展現本院在社區長照服務推動、資源整合及照護品質上的卓越表現與專業能力。

此外，本院於新北市醫事C巷弄長照站品質評選中亦屢獲佳績：

- 2022年 新北市醫事C巷弄長照站品質評選第6名
- 2022年 新北市醫事C巷弄長照站（2-5時段營運組）第1名
- 2022年 新北市醫事C巷弄長照站（6-9時段營運組）第1名
- 2024年 新北市第一屆長照卓越獎－團體卓越獎（巷弄長照站暨失智社區服務據點組）

這些成果不僅肯定本院長期投入社區照護服務的努力，也展現醫療與長照整合模式在社區健康促進與預防失能上的實際成效。

展望未來

未來，輔大醫院將持續深化醫療與社區長照的合作模式，透過跨領域整合與多元課程設計，建立更完善的社區健康支持系統，陪伴長者健康、活躍在地老化，打造高齡友善的健康社區。



輔大處方箋，點亮記憶先

——輔醫聖美好厝邊樂活尋憶據點的溫暖實踐

文／社區醫學部

一、啟動失智照護之路

隨著臺灣高齡人口逐年攀升，失智症已成為許多家庭共同面對的重要課題。為回應社區需求，輔仁大學附設醫院於2024年5月2日成立「輔醫聖美好厝邊—樂活尋憶據點」，整合跨領域社區醫療團隊及社會福利資源，讓社區個案與醫院形成社區照護網，打造一處溫馨且具支持力的失智友善空間。

據點以「輔大處方箋」與「輔大憶家人」為核心主軸，透過非藥物介入與家庭支持雙軌並行，陪伴長者延緩退化、維持生活功能，同時減輕照顧者身心壓力，我們相信，真正的治療不只在醫療藥物，更在生活之中。

二、服務推廣歷程

從醫院走入社區，是一段持續對話與連結的過程。

團隊主動拜訪區公所、衛生所、里長辦公室與社區整合型服務中心，建立穩定轉介機制；透過Facebook粉絲專頁、LINE群組與門診宣導分享課程資訊，提升社區能見度。同時設置專責護理師與專線諮詢，提供即時資訊與心理支持，讓家庭在需要時能找到依靠。院內失智共照中心與神經科門診亦協助篩檢與轉介，形成醫療與社區整合照護模式，讓失智者及家



庭能及早介入，進入醫療網絡，得到更全面的照護。

三、2025年度成果及榮耀

◆ 服務成果穩健成長

2025年度共服務失智個案18人，全年累計服務達1,728人次；家屬支持團體158人次，照顧者訓練課程1,137人次。每週五個半天服務時段，提供認知促進、肌力與平衡訓練等課程，協助長者維持功能與社會參與能力。

1. 認知功能維持

2025年追蹤評估顯示，10位長者經專科醫師判定認知分數皆持平，無惡化趨勢，顯示創意溝通策略有助延緩退化。

2. 照顧者負荷改善

介入後照顧者整體壓力下降，70%主



▲晉級的老人之大健走。

要照顧者自評健康狀況中上；70%表示溝通模式更為順暢。多數家屬回饋長者返家後入睡情況改善，夜間遊走次數下降。

3. 出席率與滿意度提升

介入六個月後，出席率由63.9%提升至74%；60%照顧者能有效處理精神行為症狀，並感受照顧負荷下降。

這份榮耀，來自每一位長者與家屬的信任，也來自團隊持續創新的努力。

◆ 榮獲2025健康永續單項績效— 創意溝通領袖獎

2025年，本院以「輔大處方箋、點亮記憶先」創意溝通策略，榮獲「2025健康永續單項績效—創意溝通領袖獎」，肯定據點在健康傳播與社區連結上的創新實踐。



◆ 創意溝通策略亮點

1. 憶帆風順之校園巡禮

連結在地校園資源，並與品牌「一粒麥」合作，透過校園導覽與感官體驗，喚起生活記憶，加深家庭互動連結。



▲時光聚寶盆音樂會。

2. 晉級的老人之大健走

帶領長者與照顧者前往頂泰山巖及應化大排生態園區健走，走出室內、走入自然，增加戶外認知刺激與情感交流。

3. 時光聚寶盆音樂會

以嘉年華形式辦理，結合身體功能檢測、營養與失智衛教課程，並邀請國際音樂家演出，鼓勵長者登台表演，重拾自信與舞台光彩。

4. 幸福耶誕·暖心時光

歲末團聚餐中播放年度成果影片，回顧學員成長歷程。安排長者與照顧者分別進行手作活動，製作暖心禮物，向彼此表達感謝，展現家庭支持的力量。

四、社區共融·永續經營

失智照護是一條長遠的路，更是一份持續的承諾。

未來，輔醫聖美好厝邊將持續深化非藥物治療活動、強化喘息與支持服務，並透過創意溝通策略與數位健康傳播，擴大社區影響力。

我們期待打造一個真正失智友善的社區環境，讓長者能安心生活、自在參與；讓家屬在照顧路上被理解、被支持、被看見。

在這裡，每一次微笑，都是記憶仍在發光的證明；每一次陪伴，都是社區共融最溫暖的實踐。

守護呼吸與生命的領航者

專訪胸腔暨重症醫療副院長王鶴健醫師

文／公共事務室 蕭佳宜

醫院裡，每一口呼吸都可能承載著一段生命的重量。長年站在胸腔與重症醫療第一線的王鶴健醫師，對此有著最深刻的體會。從臺大醫院胸腔內科主任、內科加護病房主任，到如今加入輔大醫院擔任胸腔暨重症醫療副院長，他走過數十年的臨床歷程，也見證無數生死交關的時刻，帶著這份歷練與使命，王副院長來到輔大醫院，期望與團隊攜手，為胸腔與重症醫療開拓新的可能。

醫道初萌：從生命好奇走向醫者之路

談起與醫學結緣的起點，王鶴健副院長的記憶回到了童年。從小，他便對自然世界充滿好奇，無論是植物的生長、動物的習性，抑或人體運作的奧秘，都讓他深深著迷。「我從小就對生物相關的事情特別有興趣。」他笑著回憶，在公務員家庭長大，面臨人生志向選擇時，父親的一句話成為重要的啟發。「父親曾對我說，做醫生是一個可以幫助別人的工作，如果你擁有醫療的能力，就能在別人最需要的時候提供協助，那是一件很有意義的事。」這份樸實卻深刻的提醒，讓他最終選擇踏入醫學的道路。

進入醫學院後，他曾對外科領域產生興趣，但在臨床訓練的過程中，逐漸被內科的廣闊與深度所吸引。「內科的領域非常多元，能夠從整體去照顧病人，也需要持續不斷地思考與學習。」在臺大醫院接受住院醫師與專科訓練期間，胸腔內科前輩們精準而細膩的診斷能力，更讓他留下深刻印象。「當時看到老師們只看一張胸部X光，就能從影像的細微變化中判讀出病人的疾病型態，甚至推測出很多臨床資訊，那種專業的深度令人非常敬佩。」加上科內良好的學習氛圍與師長的提攜指導，讓他逐漸確立志向，投身胸腔醫學領域。

重症前線：在生死交會處看見人性

胸腔醫學與重症醫療往往密不可分，許多嚴重肺炎、呼吸衰竭或多重器官衰竭的病人，都需要在加護病房接受密集照護。多年來，王副院長不僅擔任胸腔內科主任，也曾負責內科加護病房的運作，長期站在重症醫療的第一線。「重症醫療的壓力其實很大，因為每一個決定都可能與生命息息相關。」然而，也正是在這樣的環境裡，醫師更能深

刻體會醫療工作的價值。「當一個原本情況非常危急的病人，經過團隊努力後逐漸穩定、甚至能夠康復出院，那種成就是非常難以形容的。」

在加護病房裡，他也看見了許多動人的故事。王副院長分享了一段讓他印象深刻的經歷，曾有一位具江湖背景的病人住進加護病房，身邊沒有親人，只有一名小弟全程陪伴照顧。「那位小弟每天細心照顧病人，很多事情做得甚至比家屬還周到。」這份沒有血緣關係卻依然守護相伴的情誼，讓他深刻感受到人性中純粹而真誠的一面。

然而，重症醫療也同時讓人看見生命的極限，面對複雜的疾病、艱難的醫療決策，以及家屬間可能出現的意見衝突，醫師除了醫療專業之外，也需要更多溝通與同理心。「有時候我們需要與家屬反覆討論治療方向，甚至召開倫理會議，共同為病人做出最適合的決定。」他深信，醫療，不僅是科學，也是人與人之間深刻的理解與陪伴。

科技與精準醫療：迎向醫學新時代

談到醫療未來的發展，王副院長對科技帶來的改變充滿期待。他認為，人工智慧與精準醫療將在未來醫療體系中扮演越來越重要的角色。「AI在影像判讀、病理分析等領域都已經展現很大的潛力。」他指出，透過AI協助判讀電腦斷層或細胞學影像，不僅能提高診斷效率，也能減輕醫



王鶴健醫師

胸腔內科 / 胸腔及重症醫療副院長

學歷

中國醫藥大學醫學系學士
臺灣大學臨床醫學研究所博士

經歷

臺灣大學醫學院內科 專任教授
臺大醫院胸腔內科主任

主治專長

氣喘、肺阻塞、肺炎、肺癌、間質性肺病、睡眠呼吸中止症

看診時間：週五上午205A診



師部分工作負擔。此外，在病歷整理與資料分析方面，科技也能幫助醫療團隊更有效率地管理資訊，讓醫護人員能把更多時間用在直接照顧病人上。

「對於高風險族群而言，早期篩檢非常重要。若能早期發現肺癌，治療效果往往會大幅提升。」針對台灣常見的胸腔疾病，例如氣喘、慢性阻塞性肺病與肺癌，王副院長也特別強調預防與早期診斷的重要性，他鼓勵民眾提升健康識能，透過可靠的醫療資訊來源了解疾病，並在醫師建議下定期檢查，其中，他也特別提到政府近年推動的低劑量電腦斷層（LDCT）肺癌篩檢計畫。

紮根輔醫：為年輕醫院開拓新視野

離開服務多年的臺大醫院體系，王副院長選擇加入輔大醫院，背後其實有一段深厚的緣

分。黃瑞仁院長正是他年輕時在臺大醫院擔任住院醫師時的總醫師，這份多年來的信任與情誼，也促成了這次新的合作。

「輔大醫院是一所很年輕、也很有潛力的醫院。」王副院長說，第一次走進醫院時，寬敞明亮的大廳讓他留下深刻印象。「這樣開放而沒有壓迫感的空間，其實可以讓病人比較放鬆，對醫療環境的感受也會不一樣。」在他看來，輔大醫院同時擁有輔大醫學院的學術資源，是非常珍貴的優勢。未來他希望整合臨床、教學與研究能量，在胸腔與重症醫療領域逐步建立特色，例如發展急性呼吸窘迫症候群（ARDS）的高品質照護，以及導入更多先進的呼吸支持技術。

醫者初心：以同理與合作走得更遠

「很多臨床經驗，其實都是在值班或緊急狀況中累積起來的。每一次處理困難案例，都是讓自己成長的機會。」行醫數十年，王副院長始終相信，一位好醫師除了專業能力之外，更重要的是對病人的關懷與對工作的熱忱，他特別勉勵年輕醫師，要保有愛心、耐心與同理心，學會與團隊合作。他也提醒年輕醫師，不要畏懼訓練過程中的辛苦與挑戰。

在這座仍持續成長的輔大醫院裡，王鶴健副院長與團隊，正以專業與熱情守護著每一口呼吸，未來，他也期望在這片充滿人文關懷的醫療場域中，持續推動胸腔與重症醫療的進步，為更多病人帶來希望與重生的可能。



全人照護·社會關懷·世界一流的天主教大學醫院

人才招募
等你來+1

徵的是你

天主教輔仁大學附設醫院徵才

天橋連結學校與醫院 上班進修都方便

輔大醫院是華人社會唯一的天主教大學醫院，以病人的需求來建構，發揮天主教敬天愛人，視病猶親的精神；充滿人文藝術的色彩，又有現代化科技的智慧，更不斷的創新改進，是臺灣優秀醫療人員所嚮往的醫院。



詳細職缺資訊
快掃QR code

員工福利

三節獎金·年終獎金
生日禮金·結婚禮金
員工宿舍·特殊節日禮金

護理獎勵

招募早鳥專案
候鳥回巢專案
招募推薦獎金
留任愛家專案
留任築巢獎金
其他獎金

員工優惠

輔醫美食街
輔醫地下停車場
輔醫就醫優待
輔大體適能中心
輔大游泳池
輔大一粒麥
特約商店

敬天愛人·醫療傳愛 從教室到醫院—— 羅四維神父精神在輔大醫院的延續

「當病人在親友關心和擔心的陪伴下來到這裡，我們這個醫療大家庭的使命就是竭盡所能，滿足他與受苦親人的需求…」！ —— 羅四維 神父

文／社會工作室 李璽正

春風化雨，一位深耕台灣社會學及社工教育的導師

敬愛的羅四維神父（Fr. Daniel Ross）終其一生奉獻教育，是台灣社會工作發展的重要奠基導師之一。學生們對羅神父不以老師稱呼，而是親切地稱他為「老闆」，這個稱呼既代表尊敬，也象徵深厚的師生情誼！1972年羅神父受天主教耶穌會派遣來到台灣，擔任輔大社會學系系主任，任教期間有感台灣社會福利制度建立，需要從人才培育紮根，於是致力推動在社會學系下設立社會工作組，之後更創立社會工作學系；多年來從事社會及人文科學教育，積極推展「夥伴學習」，他認為教育不是在告訴學生們答案，帶領學生走出教室，進入社區角落找答案，將社會學理論與社會工作實務結合，甚至為拓展學生多元文化理解及視野，赴越南、菲律賓、柬埔寨等國家，學生透過體驗互動學習，了解跨越文化的差異、國際社會議

題多元樣貌與弱勢族群需要，羅神父相信，教育可以啟發學生好的特質，理解意識到其他人與社會的需要，自然培育出有心投入社會工作及社會福利領域的新血，至今國內外各地的社會局、勞工局、醫院或民間團體，都可看到輔大社會系和社工系的畢業生投入助人專業服務，這正是社會進步的基礎！

從一段遺憾，看見醫療弱勢關懷的重要

羅神父之所以格外重視醫療與社會服務的連結，源於一段難以忘懷的經歷。早年，一位他任教系上的學生在大學期間罹患重症，當時台灣尚未實施全民健保，就醫負擔沉重，因擔心造成家庭經濟重擔，遲未就醫，影響治療時機，最終不幸離世；羅神父當得知這消息既震驚又難過，他遺憾自己沒能及時幫到學生，體認到疾病對個人與家庭帶來的衝擊影響如此巨大，自此之後，只要聽到學生生病住院，羅神父常會親自到醫院



▲羅四維神父（Fr. Daniel Ross）1933~2017。

探望，關心學生的狀況與需求，特別是遠道而來的僑生以及來自台灣偏鄉的學生，他總是會多關心一些學生照顧的需要與家庭狀況，此時平日教學嚴謹的羅神父來到病床旁，就像家人一般，學生既感動又溫暖，羅神父教會我們當人在面臨病痛困境低谷時，真誠地關懷與陪伴的價值與重要性，同樣具有療癒及激勵的力量，而這也深深影響及啟發身為醫院的助人工作者，同理、尊重與關懷一直是病人照護的共同起點。

輔大醫院的成立與羅神父精神延續

早年新五泰地區醫療資源有限，輔仁大學籌設醫院對社區民眾的健康守護意義重大，但在無財團支持，無公部門資助下，成立一所大學醫院，創院維艱，羅神父當得知學校計畫籌設醫院時，考量一所天主教教會醫院，要能擔負照顧經濟弱勢家庭的社會責



▲1981於輔大社會學系 羅光校長（樞機主教）與教務長，受羅神父（右一）之邀請，蒞臨果園，聆聽輔大社會系畢業論文發表（由社工系系友楊俊雄提供）。

任，而面對重症疾病所帶來的衝擊，亟需充足的社會資源支持為後盾，羅神父隨即積極投入海內外募款，透過教會、全球校友奔走宣導，他相信做對的事，自然會得到認同與支持，若能結合各界社會關懷力量，將完整地回應病人的醫療服務需要，同時開始構想醫院成立後醫務社會工作與志願服務的推展；惟輔大醫院在2017年9月即將開院前夕，羅神父因罹患重病於該年7月22日辭世，享壽84歲；羅神父雖身為美國人，但早已把台灣當成他的家，即便在最後病痛跟美國的弟弟通電話時，也一直強調「台灣就是我的家，學生們就是我的親人，我會葬在台灣，跟他們永遠在一起……」，為表彰羅神父的無私奉獻，生前除獲時任新北市市長朱立倫頒發新北市榮譽市民證、身分證及戶口名簿，以及蔡英文前總統頒發褒揚令殊榮，直到現在，羅神父的精神一直與我們同在。

老闆留下的一座果園——社會工作室，落實弱勢關懷，醫療平權理念

2017年9月，輔大醫院正式成立開啟醫療服務，為紀念羅四維神父的卓越貢獻，經

地上的鹽、 世界的光與山上的城



▲羅神父（左一）為推展多元文化交流，以夥伴學習方案帶領社工系友參與柬埔寨學習分享會。（輔大社工系Uyen Thanh Nguyen_提供）



▲羅神父推展夥伴學習。

校友發起與校方的倡議及支持下，醫院設置社會工作室，正式命名「羅四維神父社會工作室」，這不僅是一個單位名稱，更時時提醒社會工作師及同仁莫忘竭盡所能，協助病人順利就醫，讓羅神父精神在醫療場域中延續；醫院成立至今已八個年頭，感恩在校方、醫院、師長、校友與各界夥伴的支持下，「羅四維神父社會工作室」積極參與醫療團隊，關懷急、重、難、癌病人多元照護

需要，陸續開辦經濟弱勢醫療急難關懷補助、身心障礙病友福利服務、社區失依家庭就醫協助、長期照顧及志工團隊親善等服務；此外，我國在2025年已正式邁入超高齡社會，社區獨身長者就醫需要議題越顯重要，尤其在缺乏資源及家庭支持貧乏窘境下，長者一旦面臨傷病，恐將陷入更為弱勢之處境，本院因此積極成立「孤老一條龍」專案醫療團隊，建立就醫綠色通道服務，並結合無障礙愛心車隊接駁服務，確保行動不便長者就算沒有電梯也能順利就醫，提供友善平權的醫療環境。

就像羅神父在人間留下的一座新的果園，園中有一盞靜靜燃燒的燈，他用教育照亮學生，用關懷陪伴弱勢，期許帶著溫度的關懷，讓愛在更多人的生命中延續。

文／院牧部

「你們是地上的鹽，鹽若失了味，就無法使它再鹹。它再毫無用途，只好拋在外邊，任人踐踏。你們是世界的光，建在山上的城，是不能隱藏的。人點燈，並不是放在斗底下，而是放在燈台上，照耀屋中所有的人。」這是出自聖經瑪竇(馬太)福音第五章13-15節耶穌的教導，鹽、光與城三者有一共同點，就是我們感官能體驗的，耶穌藉生動的比喻激勵人心並鼓舞心靈，推動我們邁步前進。

「地上的鹽」：精明的巧婦光是有鹽也變不出美味的晚餐，但在烹煮料理時，一鍋

豐富佐料的湯，撒上適當的鹽調味後，海鮮、蔬菜與肉片的美味便呈現出來，使賓客盡歡；地上的鹽不只能使菜餚美味可口，也能轉化成眾人渴望的美德與態度的象徵，包容、聆聽與關心，如同鹽一般，能使周遭的人事物變得不一樣。輔大醫院一位主治醫師，不但對病患親切問診，體現「視病猶親」，在病房巡房查看病患時，如見到護理同仁稍有咳嗽聲便立刻關懷，必要時開立處方，保護同仁的健康。

「世界的光」：燈除了照亮我們的家，點亮街道替人服務，光明照亮黑暗。面對

預想不到的重大疾病發生在病友身上時，內心的恐懼面對未知的治療，常使病友陷入重重烏雲與黑暗中，當主治醫師關切地說：「不要怕，我會盡力醫治，也陪伴你」，有如撥雲見日，希望與光明也會出現；當前社會，貪婪與詐騙橫行，使人籠罩在懼怕與猜疑的陰影下，除了政府不斷的警示與嚴厲的查辦外，惟有人心的轉化才是真正的解方，因此就從堅持良善與正直開始。一位病房護佐帶著微笑踏實地工作，服務病友與家屬，願意多為病友或同仁著想，多一句關心、提醒與協助，她工作愉快，不知不覺中成為一道光。

「山上的城」：山上的城堡是一個安全與受保護的處所，不擔心盜賊與敵人的侵擾與威脅，這樣的城堡需要領袖與正義的衛士一起捍衛。一個國家有充足的物資食物、堅守崗位的國民、穩固的家庭、完善的國防與醫療院所等，為國民帶來安全感與歸屬；一份信任的關係、彼此接納與聆聽的態度，也是一座給人安全與歸屬的城堡。一座守護病友、醫治疾病與重視全人照護的醫院，就是山上的城。

輔大醫院的關懷師從事臨床關懷，常常不是到病房為病友或家屬加油，因為他們大多數已經很努力，而且病情的進展也不是他們能控制的，



因而臨床探訪是去問候、聆聽與祝福，「今天你情況如何？」「你的心情如何？」「有什麼事情讓你擔心的？」「你有甚麼渴望的祝福呢？」，在這樣看似平凡的互動下，也真實地體現了鹽、光與城。在我們生活、工作與家庭中，可以向服務對象、同事或家人，多主動說：「今天你好嗎？」「Are you okay?」，人之間的人情味、溫馨的光與安全自在，必常出現與圍繞著，實踐了耶穌「地上的鹽、世界的光與山上的城」的教導。

輔醫烏克蘭義診，戰地傳主愛

文／使命副院長室

俄烏戰爭自2022年2月開戰，烏克蘭各地遭受戰火襲擊，這一場長達4年的戰爭也讓原先就不足的醫療資源演變成匱乏，甚至瀕臨崩潰，社區內的醫療人力、物資嚴重不足。

緣起

在輔大醫院服務的石台華修女(聖神修女傳教會)在2024年十月榮獲厚生會醫療奉獻獎的會場上巧遇前埔里基督教醫院院長陳恆常醫師，陳醫師聽見石修女約三十年前抵台服務前曾在烏克蘭偏鄉醫院擔任加護病房護理師的工作，陳醫師隨即熱情邀請石修女與台灣基督徒醫師協會一同組隊前往烏克蘭投身國際醫療服務。

資源集結

輔醫加入義診團隊的有石台華修女、急診醫學科的田岳正醫師。出發當日同仁也自發性的組隊至桃園機場送機，以行動、代禱、鼓勵支持此次的烏克蘭義診之行，並以烏克蘭語向烏克蘭人表達「我們支持你，我們在這裡」。

海外義診團的成員自美國、加拿大、台灣出發，九月五日在波蘭華沙會合，來自天主教、基督教背景的醫療人員在出發前同心協力的共同祈禱，不為旅途平安，只求獻上自己的專業才能為主所用，走近在戰爭中受

苦的平民百姓。

啟動服務

在烏克蘭的義診團隊開始在Boryslov服務，在烏克蘭工作六年的石修女用烏克蘭話提供靈性關懷的陪伴交談，在戰地也能落實對病人的全人照顧。此次的義診團隊共服務內科病人184位、靈性關懷病人或家屬共51位。

「維護生命尊嚴」是普世共同的價值，來自世界各地的醫師同心合意地以專業能力為戰爭中受苦的平民服務時，就是以行動活出聖經瑪竇福音二十五章四十節「我實在告訴你們，這些事你們既做在我這一個弟兄中最小的身上，就是做在我身上了。」

在烏克蘭的第二站，輔醫團隊的行程與CMA分開，前往L'viv(利維夫)的軍人公墓，在哀傷的氣氛中，田岳正醫師體會反思到：「藍黃旗海飄揚，但每個旗子下都是一位早逝的英雄，一個破碎的家庭。原本以為已經被死亡鍛鍊到鐵石心腸的我，在眾多烏克蘭英雄墳墓的包圍下也不禁濕了眼眶。」這場戰爭導致61,207位烏軍士兵犧牲生命、50,100位傷兵、13,883位無辜平民喪生。烏克蘭的各個城市都有軍人紀念公墓，在這裡失去丈夫、父親、兒子的婦女、兒童哭泣之聲不絕於耳。

在烏克蘭的第三站，輔醫義診團隊前往烏克蘭西部的赫梅利尼茨基州(Khmelny-



▲成員來自台美加烏的國際義診團隊。

tskyi)與當地天主教聖神修女傳教會(SSpS)的修女們會合。輔醫同仁與當地修女來到市立醫院關懷負傷的軍人，他們痛苦絕望的神情烙印在我們的心上，我們尋思可以做些什麼來撫慰他們在戰爭中所受到的傷害。

在烏克蘭的第四站，來到三十年前石修女擔任護理師的醫院，故人重返，發現醫院還在用三十年前的磅秤為病人測重，這意味著國家的經費資源無力支撐，病人的常備藥品也處於缺乏的狀態。從醫院離開後烏克蘭聖神修女會會長Marta修女帶領團隊開始挨家挨戶做家訪，輔醫義診團帶著常備藥物逐一訪視，田醫師親切又認真的問診，使得許多病人和家屬心中的重擔放下一大半。一位曾患有乳癌的老婦雖已完成治療卻憂心忡忡，擔心再度復發，聽到田醫師「沒問題，定期追蹤就好」的診斷，讓病人當場落淚。田醫師真誠的關心這些長輩的生活狀況，細心的觸碰病灶之處，醫生謙和的態度成為了醫治心靈創傷的良藥，試想在人在疾病脆弱的時候最需要的不就是真誠的關懷、實際的訪視

以及不離不棄的陪伴嗎？田醫師以雙眼注視病人，以心靈體會他們的苦難，他說：「這個受苦國家的人民，極度渴望世界其他國家的認同，同時他們也非常堅強，悲傷往往是埋藏在表面之下。許多失根老人，我一問診就哭了，因為無法回到故鄉，一個人孤獨在異鄉求生的壓力可想而知。」

反思與行動

一次的義診沒有辦法解決烏克蘭平民的處境，Doris修女說：「不用解決我們的問題，只要來看看我們過的是什麼樣的生活，在漫長的戰爭中不要忘記烏克蘭還在受苦。」。

輔醫團隊也藉著這次的烏克蘭義診服務有機會再次思考：從台灣天主教會、天主教大學附設醫院的角色上可以如何回應戰地中的需求呼聲，發揮人道精神、扶持弱勢的協助。同時在服務的過程中帶領醫護人員去愛、去服務、去分享、去給予。耶穌基督受苦的面容就活在烏克蘭人苦難的面容之中！

輔大醫院
募力 輔
Move 輔

【烏克蘭專案】

走進戰火，把愛送到烏克蘭

在受傷的土地上，我們用醫療續寫希望。每一份愛心，都是治癒痛苦的力量。



基礎醫療

一般內科、家醫科、
皮膚及呼吸道處置



慢性病照護

高血壓、糖尿病、肺阻塞
等病患管理與用藥



身心靈關懷

靈性關懷、
成人暨兒童哀傷輔導
在心碎的時刻，我們陪在身邊



天主教
輔仁大學附設醫院

洽詢專線：(02) 8512-8888 # 21832~21835

張小姐、陳小姐

傳 真：(02) 2905-3470

E-mail：d00043@mail.fju.fju.edu.tw



掃描 QR code
立即響應捐款



天主教輔仁大學附設醫院

Fu Jen Catholic University Hospital

宗旨 真·善·美·聖

核心價值 敬天愛人、視病猶親



輔大醫院官網



輔大醫院FB

