

植愛

財團法人器官捐贈移植登錄中心
Taiwan Organ Registry and Sharing Center

半年刊

No.

6

Offer the Gift of Life

認識器捐

摘下一片月光 照亮無盡生命

認識眼角膜捐贈及移植

推廣實踐

專訪立法委員田秋堇、楊玉欣

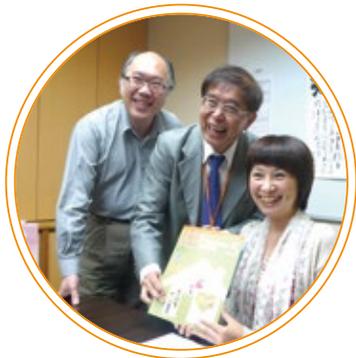
心靈點滴

用捐贈的器官當作音符
譜一首永遠傳唱的生命之歌



器官捐贈 愛心永在
www.torsc.org.tw

財團法人器官捐贈移植登錄中心
Taiwan Organ Registry and Sharing Center



刊名 植愛 半年刊
期別 第六期
創刊年月 中華民國 102 年 7 月
出版年月 中華民國 104 年 11 月
發行人 李伯璋
總編輯 江仰仁
主編 劉嘉琪
執行編輯 陳怡仁、李筱薇、林姿睿
發行所 財團法人器官捐贈移植登錄中心
10050 臺北市中正區杭州南路
一段 15-1 號 11 樓 -1
免付費服務電話：0800-888-067
www.torsc.org.tw
企劃設計 四點設計有限公司
10058 臺北市忠孝東路二段 100 號
2 樓之 5
02-2321-5942
定價 60 元

其他類型版本說明：本刊另有線上電子及手機閱讀版本，於本中心網站刊載，歡迎下載試閱。

版權所有 請尊重智慧財產權



董事長的話

塵爆罹難者留下的大愛 01



認識器捐

摘下一片月光 照亮無盡生命 02
認識眼角膜捐贈及移植



推廣實踐

推動修法保障人權 化無用為大愛的推手 07
專訪立法委員田秋堇

關懷弱勢需求 是我的天命 11
專訪立法委員楊玉欣

空谷回音 器捐新政讓愛洄游 14
東區器官捐贈家屬關懷活動

捨得放下是大愛 陪伴鼓舞向前行 18
南區器官捐贈家屬關懷活動

溫暖筆觸 畫出動人故事 21
專訪器捐繪本《小麥熊的心願》作者黃淑華



使命傳承

人生轉角處，有我們的守護 25
專訪優秀器官捐贈勸募人員



心靈點滴

用捐贈的器官當作音符 30
譜一首永遠傳唱的生命之歌

一枝草一點露，植愛必有豐收 33

大愛延伸 換腎重生 36
長庚生命之光腎友同學會



答問解難

器官捐贈意義、種類及限制 40

塵爆罹難者留下的大愛

(本文刊載於民國 104 年 7 月 28 日蘋果日報焦點評論、同時也獲得中華民國醫師公會全國聯合會 104 年台灣醫療優質形象報導獎醫師會員組第一名)

八仙塵爆嚴重燒傷的北醫牙醫系蘇家陞同學過世做器官捐贈，在生命的最後一程捐贈器官，幫助了許多器官衰竭瀕臨死亡的病人及其家庭！蘇同學、蘇醫師已經用最好的大愛方式成就了醫師救人畢生的使命！蘇家陞同學的父母說出：「學醫就要有醫生的使命，若是器官能遺愛人間，比什麼都能幫助人。」這樣撼動人心的話、這樣有智慧的大愛精神真的令我們感動與尊敬！

洗腎病人，肝、心、肺衰竭病人面對生命的無奈，是如此期盼能得到移植重生的機會，這種因移植而生命重生的價值只有病人與家屬才能深刻體會。台灣這九年來，1372 人有登錄卻沒等到腎臟移植機會就死亡，2953 人有登錄卻沒等到肝臟移植機會就死亡，514 人有登錄卻沒等到心臟移植機會就死亡，器官衰竭的病人與家屬無奈等待死神的來到真是令人心疼。

教育推動漸見成效

《器官捐贈移植條例》修訂禁止國人接受買賣的活體移植與死刑犯器官捐贈，中國大陸在去年也宣布放棄使用死刑犯器官，意味著台灣病人不再有機會前往對岸接受移植。過去多年來，透過媒體將曾大愛器官捐贈的家屬與移植病人以親身經歷來做知識教育的推動也逐漸看到成效。

在塵爆後的一個月來，我們已有 27 位大愛捐贈者，約為過去 1.5 倍的人數，其中 12 位是本人生前已有意願、10 位是家屬主動提出、5 位才是醫院勸捐成功；就年齡而言、小於 50 歲有 13 位，大於 50 歲有 14 位。其中值得一提的是、在 12 位本人生前有意願中，7 位是有癌症不治死亡捐贈眼角膜，病人面對生命死亡的無奈，應該是更願意將自己可用的角膜幫助失明病人獲得重見光明的機會！

塵爆後，由歐美進口的大體皮膚，一平方公分成本是 50-75 元，我們身體 1% 皮膚大約是 150 平方公分，成本相當於 7500-11000 元。所以，對於 30% 燒傷病人，假如不是打洞呈網狀擴大下，使用一星期的大體皮膚成本價約 30 萬元。然而，在台灣，大愛捐贈皮膚的取得、保存與移植對燒傷病人是無償提供，其他移植器官的獲得也都是由各醫院自行吸收醫療與人力成本，感謝健保署日前已同意專案來考慮調整必要費用。移植器官的取得與移植對器官衰竭病人是無償提供，這全是腦死器官捐贈家屬與很多移植醫院醫療同仁所投入的愛與心力而完成的。

了解器捐做出選擇

誰能保證自己與家人一定不會生重病而需要器官移植來救命？國內以捨得為概念來推動器官捐贈，強調萬一有一天，曾經大愛器官捐贈者的配偶或三親等內血親需要器官移植來挽救生命，他們將會有優先獲得大愛器官捐贈的機會。醫護人員全力搶救每位患者生命是天職，但是醫療有其極限，當宣布腦死的時候，期待國人能主動了解器官捐贈，做出有意義的選擇，也留給家人無價的健康保障！

財團法人器官捐贈移植登錄中心董事長
衛生福利部台南醫院院長
成大醫學院外科教授

李伯璋



摘下一片月光 照亮無盡生命

認識眼角膜捐贈及移植

採訪撰文：謝瑩潔



眼角膜，是位於眼睛最前端如隱形眼鏡大小的圓弧形透明組織，作用類似於照相機的鏡頭，只有當角膜清晰透明，才能使我們清楚看見外物。

倘若眼角膜發生病變，將有如透過毛玻璃觀看世界，一切將會變得模糊，甚至失明。而角膜移植手術，就像是把毛玻璃換成透明玻璃，能夠改善視力，讓病患重見光明。

在各種移植手術中，角膜移植是風險最低、成功率也最高的手術。經台大胡芳蓉教授與衛福部長官諸多努力，2013年開始「全國眼角膜保存庫建置計畫」，成立了國家級眼庫，建立了完善的標準化流程，以確保捐贈角膜的品質，讓捐贈者的大

誰需要角膜移植？

角膜的構造，大致可分為表皮層、實質層及內皮層，台大醫院眼科部角膜科胡芳蓉教授表示，表皮細胞具有再生能力，內皮細胞則無法再生。角膜內皮細胞負責維持角膜正常含水量，受損嚴重會導致角膜水腫。角膜內皮細胞的數量，是從一出生就決定了，隨著年紀增長或外傷發炎而逐漸減少，例如出生時為 3,500 個 / 毫米平方，70 歲時大約降到 2,500 個 / 毫米平方。如果實質層透明度變差或內皮層嚴重受損，便可能需要接受角膜移植。



愛發揮更好的效用，也嘉惠更多移植病患。兩年後的今天，我們很榮幸的訪問了胡教授以及角膜的捐贈者家屬跟移植受贈者，談談他們的感想。

根據近三年的統計數據，我國每年的角膜捐贈者約兩百位，登錄等候的病患約 600 至 700 位。有急迫治療需求的病患，往往需仰賴國外進口角膜。在 2012 年以前，有六成的角膜移植病例仰賴國外進口，早年多由斯里蘭卡引進，近年則主要來自美國。

然而進口角膜經過長途運輸，震動與溫度變化，可能使內皮細胞數目減少，而影響移植手術效果。因此胡芙蓉教授表示，如果國人希望能夠使用到更新鮮、品質更好的角膜，則必須提高國內的角膜捐贈率，才能造福更多需要移植的病患。

角膜捐贈者的條件及限制

哪些人適合捐贈角膜？而哪些情形又會被排除？胡芙蓉教授表示，捐贈條件是角膜透明、內皮細胞良好，年齡限制相當寬鬆，一般來說只要兩歲以上都可以捐贈，甚至也有 80 多歲長者因角膜客觀條件良好而成功捐贈。不過六個月以下嬰幼兒，則因角膜弧度過凸，且組織過於柔軟不易操作，一般較不建議。



↑ 眼庫技術員為眼角膜品質把關

而絕對排除的情況，包括白血病或其他散播性淋巴腫瘤、死因不明、嚴重敗血症、愛滋或梅毒感染等。胡芙蓉教授解釋，罹患「內生性惡性腫瘤」（眼內癌症）者不適合捐贈角膜，但若未轉移到眼睛的其他癌症病患則可捐贈；至於其他眼睛疾病，例如角膜弧度不佳、圓錐角膜、內皮細胞病變、曾接受角膜屈光手術，或者帶有 C 型肝炎抗體或愛滋病抗體者，都無法捐贈。

在國外，B 肝帶原者原則是無法捐贈的，但由於國內帶原人數相當多，因此 B 肝帶原者的角膜可以捐給 B 肝帶原者使用。有些捐贈出來的眼角膜內皮細胞數量小於 2000 個 / 平方毫米，通常就不建議做全層角膜移植，不過仍然可以作為緊急角膜修補手術之用。



設立國家級眼角膜保存庫

2007年亞洲角膜學會（Asia Cornea Society）及亞洲眼庫協會（Association of Eye Banks of Asia）成立後，胡芳蓉教授擔任台灣代表，瞭解各國眼庫運作及角膜捐贈情況，發現亞洲各國家中，只有台灣沒有建置真正具眼庫功能的眼角膜保存庫，她說：「因此國際學術會議有關眼庫的相關議題研討，台灣都被排除在外！國內雖有名為台灣眼庫及愛盲眼庫等機構，但卻只代理進口國外角膜，缺乏捐贈、檢驗及品管等實質功能，並不是真正的眼庫。」

2011年愛滋器捐案發生之後，在衛福部召開提升國家器捐組織捐贈品質的檢討會議中，胡教授提出台灣眼角膜捐贈品質管理的問題，建議設立符合先進國家標準的全國性眼角膜保存庫，提供良好品質的角膜組織予國內病患移植使用。

在衛福部指導及經費支持下，2013年開始辦理「全國性眼角膜保存庫建置計畫」，目的是建立角膜捐贈、摘取、檢驗、保存及運送的標準作業流程，以符合國際眼庫標準；同時建立實驗室作業流程，以符合官方認證之規定。

眼庫建置計畫將全國分成北、南兩庫，現況分別委託台大醫院及成大醫院負責。除了建置正壓實

驗室、購置掃瞄內皮細胞的眼庫專用反射光顯微鏡、細隙燈生體顯微鏡、角膜層狀切割器及24小時溫度監控等空間儀器設備，更重要的是專業技術員的培訓與完整SOP的建立。目前眼庫已經開始運作，預計2019年起交由登錄中心自行營運。

修法提升專業 品質檢驗把關

台灣自有「器官捐贈移植條例」以來，一直規定所有器官組織都須由移植醫師進行摘取，但因等待角膜移植病患不像等待心臟、肺臟移植病患具急迫性，配對上的受贈者不見得當時立即有意願接受手術，導致角膜摘取的醫療實務中經常發生困難，例如礙於規範，捐贈醫院必須逐一徵詢等待者移植意願，而等待者動輒上百位，聯絡困難且可能因而影響器官捐贈時效。胡教授指出，國外的做法是由專業技術員先行摘取角膜，待捐贈者角膜品質評估完成以後，再通知配對受贈者，時間上較為充裕合理。「器官移植捐贈條例」已於今年完成修法，未來在施行細則公布之後，將可由眼庫培訓的專業技術員獨立進行摘取作業。

全國性眼庫成立以後，由於各院勸募之眼角膜摘取後皆先運送至眼庫進行角膜透明度、角膜內皮細胞密度、微生物培養等品質檢測，經由實驗室完整評估把關後方能出庫運用，無論捐贈角膜之



品質或移植者的健康權益都有進一步的保障。此外，眼庫經由角膜分層處理的儀器與技術，可將一片角膜切割給不同的受贈者使用，部分角膜還可以提供為緊急修補之用，將捐贈角膜充分妥善利用，不僅讓受惠的病人增加，也圓滿實現許多捐贈者及其家屬的大愛初衷。

捐贈者：完成遺願 分享大愛

邱麗華女士是角膜捐贈者黃柏森的母親，她對於醫院的高規格對待及角膜捐贈後的細心縫合印象十分深刻。「柏森當初是罹患紅斑性狼瘡，由於狼瘡腎炎登錄換腎未及而離世。捐贈器官是孩子的遺願，在加護病房進出六年，他覺得等待器官真的很辛苦，因此更有同理心，決定萬一自己等不到，便要捐贈器官。我們認為，使用了這麼多社會資源，有機會就要回饋。」

雖然柏森家人認為，既然要捐贈，外相便不是那麼重要，「不過最後家人看到柏森完成捐贈手術出開刀房時就像是沉睡一般，面容祥和，臉上帶著燦爛的微笑！」邱麗華說，「當然還是會難過，但是有一天我們也會離開。既然活著就要好好活，悲傷不能解決問題，不要困在裡面，積極把愛擴散出去，生命才會更寬廣。我們祝福接受捐贈的朋友，也希望受贈者能夠珍惜善用！」

由於宗教信仰與傳統迷思，有些國內民眾認為，如果捐贈眼睛，往生者會找不到回家的路，也有很多民眾擔心捐贈後的遺容外觀會影響捐贈者的後事辦理，因此以往眼球及角膜捐贈並不盛行。胡芳蓉教授說，隨著民智開化、醫學技術的進步與眼庫制度的完善化，現在摘取角膜之後都會放置義眼片讓眼睛自然閉合，家屬普遍較能接受，也提高了捐贈意願。

受贈者：感恩受贈 重見光明

九年前成功接受角膜移植手術的曾月娥，也和我們分享了心路歷程。30年前，曾月娥因配戴隱形眼鏡的時間過長，導致眼睛缺氧、細胞壞



死，角膜越來越薄，甚至破損。當她感覺到眼睛不適，同時視力受到影響，便至台大醫院眼科就診，幾年後醫師告知，有一天將會需要移植角膜。

經過十多年的心理建設，曾月娥在 2004 年登錄等候角膜，並於 2006 年配對成功，進行手術。她說，「對醫師完全信任，因此過程中並不會感到害怕。完成移植手術之後，經過幾週的恢復期，

眼睛便完全恢復，日常生活可以無縫接軌，就像自己的眼睛一樣！」

對於捐贈者的大愛，曾月娥有無盡的感激，也感謝醫師妙手回春。為了珍惜得來不易的角膜，這些年來，只要是外頭風大或下雨，她儘量減少外出以保護眼睛不受傷害，她說，「移植新的角膜之後，人生彷彿充滿希望，又被重新點亮起來！」



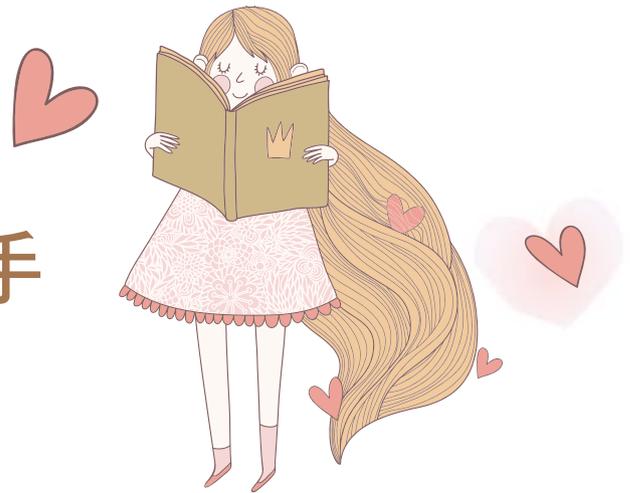
↑ 台大眼庫技術員與胡芳蓉教授（右一）



推動修法保障人權 化無用為大愛的推手

專訪立法委員 田秋堇

採訪撰文：林怡亭



↑ 登錄中心董事長李伯璋與田秋堇委員合影

2015年6月12日，「人體器官移植條例部分條文修正案」在立法院三讀通過，對於器官移植擴大器官捐贈來源、增加勸募管道、加強保障人權等各個面向都有了相當重要的革新。任何法案的推動，背後都有其重要推手，從2014年便積極推動此法案的田秋堇立委，分享這一路的始末。



→ 登錄中心董事長李伯璋向田秋堇介紹本刊物

走進田秋堇立委的辦公室，任何人都很難不被塞滿資料的書櫃牆震懾。書櫃中一個個清楚標明主題的檔案夾，從「食品安全」、「塑化劑」、到「安寧緩和條例」、「急診室問題」、「兒童性侵」、「洗腎」、「早療」等，在在是任職於社會福利及衛生環境委員會的田秋堇委員對相關議題認真研究的證明。

從難以置信到推動修法

「人體器官移植條例」在 1987 年 6 月 19 日制定公佈，當時，台灣是亞洲第一個有器官移植法律的國家。歷經六次修法，最近一次修法甫於今年 6 月 12 日經立院三讀通過，同年 7 月 1 日正式公佈。在 25 條的條文中當中，今年修正條文有 12 條，修正後的條文對於擴大器官來源、增加勸募管道、加強保障人權等面向，都有相當重要的變革。

在擴大國內器官捐贈來源部分，針對活體腎臟移植，捐贈者不再受限於配偶或五等親內血親；新版法案開放「非親屬間組間配對」，讓腎臟移植等候者可與其他待移植者之捐贈親屬及配偶進行配對，互相捐贈，期望能藉此讓更多患者得到合適的換腎的機會。此外，配合目前社會急遽變遷及家庭結構改變，活體捐贈器官除了本人書面同意外，最近親屬之書面證明由現行的兩人以上降低為最近親屬一人即可。增加勸募管道方面，新法增訂發放身分證、駕照或健保卡等證件場所應擺放器官捐贈同意書，故未來民眾在各縣市健保局、戶政機關及監理單位都能取得器官捐贈資訊，讓民眾依個人意願進行預立註記。加強保障人權等面向，未來到國外進行器官移植的病人，回台之後一律得申報、登錄，交代器官來源，如

果被發現涉及仲介、買賣、提供等行為，就屬於違法，最高還得面臨五年的牢獄之災，並得併科 30 萬到 150 萬元罰金，醫事人員涉及上開事項情節重大者，依法得廢止其醫事人員執業證書。

事實上，「人體器官移植條例」能有這樣大幅度的修法，田秋堇功不可沒。談到關注器官移植議題的契機，田秋堇說，最初是有民間團體主動找她，告訴她在中國有法輪功會員被活摘器官，「剛聽到時，我想有可能嗎？」後來又陸續聽聞許多民眾透過仲介以旅遊之名赴境外移植，讓田秋堇更認真看待台灣等待器官的需求多過捐贈、導致民眾可能出國尋求器官的情況。她認為，民眾若到沒有器官移植登錄系統的中國移植來路不明的器官，無論成功或失敗，回來後都必須由台灣的健保支付，這不僅無助於移植者的健康保障，對於推展台灣的器官捐

贈移植工作亦無好處，因此田秋堇決定透過倡議修法，杜絕非法器官境外移植。

器官捐贈 讓更多家庭看到光明

田秋堇認為器官捐贈移植是關係到人命的嚴肅議題，不應該有裝傻與模糊的空間，所以想要修法。2014 年，田秋堇與一群律師、醫師共同討論寫草案，並參照伊斯坦堡宣言和世界衛生組織等倫理政策與指導原則，同時提高了器官買賣、交易及仲介的罰則，嚴格規範病人至境外接受器官移植，於國內醫院接受後續治療時，術後追蹤醫院需依據規定登錄相關資料，才能以健保支付隨後的藥物。

儘管身為立法院少數黨處於劣勢，她知道法案要百分之百通過有困難，但田秋堇希望相關議題至少能在立法院引起討論，強迫大家共同面對。在

→ 登錄中心董事長暨同仁拜會立委田秋堇





一次的記者會中，田秋堇邀請一位移植成功個案現場分享心情，並呼籲儘快安排朝野協商。田秋堇至今記得那位太太的分享，她說：「我很感謝十多年前捐贈器官給我的大愛捐贈者，讓我有機會看孩子長大。想想看，有八千多個人在等待器官移植，等於有八千多個家庭在等待希望，推動修法、呼籲國人支持器捐是多麼刻不容緩的事。」

人體器官移植條例修正草案雖已通過，但田秋堇認為，東方人保留全屍的觀念，仍然影響多數人對於器官捐贈的意願，特別是當至親面臨生死交關時，人很難在面對悲傷時理性捨得，「我覺得這是平常就需要溝通的，畢竟在危急時刻，捐贈者家屬簽署器捐同意書後，也可能會在事後懷疑自己是否做對了決定？」田秋堇說，西班牙的器官捐贈比例非常高，是因為在制度設計上，民眾若沒有簽署文件表示拒絕，即代表願意器官捐贈，在台灣風俗民情雖然有所不同，但是透過宣導及政策鼓勵，台灣民眾已有越來越多人願意響應器官捐贈，我們需要透過更多的宣導讓民眾看見器官捐贈的價值。

田秋堇說著她對於器官捐贈的想法「在台灣社會人離世時房子多會傳承給子女或捐贈出去，但很少人會放一把火把房子燒了，若把身體看成是我們在世間安居的住所，能讓寶貴的大體器官遺



愛，帶給更多家庭圓滿是多麼美善的事！」每個人身上都有千金難買的東西，而人類的器官是不論科學多麼發達，目前都還無法複製再造的。訪問最後，田秋堇堅定地說「推動修法只是盡一己之力發揮影響力的開始，畢竟我們必須讓大家知道，器官捐贈事實上是捨得、是救人。」最近敘利亞難民的議題引起全球廣泛的討論，網路上流傳許多感人的故事。田秋堇認為等待器官移植的病人就像是生命的難民，隨時會滅頂死亡，如果台灣能夠透過柔性的影像，傳播一些愛與希望的捐贈移植故事，一定可以感動大眾的心！



關懷弱勢需求 是我的天命

專訪立法委員 楊玉欣

採訪撰文：林怡亭



↑ 楊玉欣長年關心弱勢族群福利

每個生命都是一份禮物，而每份禮物都帶有僅有自己能夠完成的、獨一無二的天命。由於己身的體驗，楊玉欣立委長年關心老弱病殘相關議題，也總能切中核心，為弱勢族群謀福利。

採訪當天，本年度的立法院第二會期正要開始，立法委員楊玉欣已為任期內的最後一會期蓄勢待發，希望能在此會期推動的《病人自主權利法》，是以病人為思考主體中心，讓完全行為能

力人在意志清醒的狀態下預約善終，以避免在發生危急意外時，病人無法表達各種意願，包括想要接受、拒絕什麼治療，是否進行安寧照護、器官捐贈等意願。

楊玉欣說：「此法除了保障病人權益，也能讓醫生在執行病人的預立醫療照顧計劃時不會觸犯消極不作為導致殺人的刑法問題。」而前一個會期通過的《人體器官移植條例》修法達成的目



標，則是增訂個縣市戶政機關證、監理機關及健保局是器捐宣導窗口，應擺放器官捐贈宣導海報及同意書，故未來民眾在各縣市健保局、戶政機關及監理單位都能取得器官捐贈同意書，讓民眾依個人意願進行預立註記。

因為痛苦 更感覺加倍幸運

身材瘦小、五官清麗，談到相關議題時，楊玉欣立委卻散發出堅定的表情。問及是什麼因緣際會開始讓她關注器官捐贈移植及弱勢族群的健康議題，她開朗笑著說：「因為我自己便是一個病人！」19歲被醫生宣判罹患罕見疾病「三好氏遠端肌肉無力症」的楊玉欣描述：「我這樣的病人日常生活需要三班人幫忙，從椅子上被抬到馬桶上、床上等各個地方，感覺靈魂被困在日漸凋萎的身體裡，無法掙脫，甚至連自殺的能力都沒有！因而深切體會到活著的痛苦，稍微有機會做些社會參與，便會覺得是自己多麼的幸福。」

三好氏遠端肌肉無力症無藥可醫、病程惡化的進展緩慢，肌肉會逐漸失去力量，聽楊玉欣描述睡覺時無法自由翻身，身體感受到地心引力的力量出現各種酸、麻、癢、痛的不適，從四肢可以自由活動的正常人，經歷逐漸癱瘓長時間持續的失落，讓她更能理解一個病人在身心靈、社會關係性、各方面與各階段的痛苦感。

愛 是活著的價值

儘管如此，楊玉欣仍神采奕奕過每一天，她說，除



↑ 楊玉欣所簽署的器官捐贈同意書

非現在就死去，否則便得找到生命意義，「與病患比起來，我已經幸運很多。」在追求生命意義的過程中，她找到的解答是愛，「即使是掙扎著活下來所尋找的生命意義與價值，講到底也就是愛，透過自己活得好，讓你所遇到的人都覺得活在這世上很美好。」

因為愛，她早已簽好器官捐贈同意書，她認為很多重症病人和自己一樣，在自身經歷痛苦之後，不會願意別人受同樣的苦，「活到最後一刻依舊對世界有一份愛的話，當然就想選擇捐贈器官與大體，身

體只是一個臭皮囊，而不管任何形式的可能，若可以讓別人有機會實現他的願望，那不是很美嗎？」

在楊玉欣服務民眾的經驗中，也經常見到病人家屬在等待器官的煎熬。「前陣子我去醫院時，聽到病友家屬告訴我，十幾歲的孩子需要在幾天之內得到一個肺，否則便會死。」這些經常出現在生活周遭的對話，讓她對於病友與家屬的煎熬和無助更感同身受，「台灣每年有 15 萬人死亡，若器官捐贈的觀念與條件更充足，便更多的人能夠遺愛人間。」

楊玉欣說，自己的小叔在年輕時因感冒造成腎臟衰竭，當時非常幸運的獲得腎臟捐贈，讓小叔可以如常上班、結婚成家，而先生孫效智是倫理學家，也長期關心各種倫理議題，因此兩人在家也不時會討

論腦死判定、器官捐贈等問題，她笑說：「好像我的周遭有很多的緣分，幫助我思考這些問題。」

從政以來，楊玉欣持續聽到民眾需要器官、等待器官的聲音，她認為 2014 年 9 月，衛生福利部公告修訂「人體器官移植分配及管理辦法」，讓三親等可優先提前排序，是很好的制度，但在目前社會風氣對於器官捐贈、移植的認知還有努力空間的情況下，未來還需要更多類似的創意，鼓勵民眾思考、接受器官捐贈。談到這，楊玉欣不厭其煩的再一次提到她即將盡全力推動的《病人自主權利法》，語重心長的強調：「唯有從小就給予這種嚴肅的生死學教育，才有可能塑造國人對生老病死的正確看法。」在嚴肅的思考與學習如何「道別」的觀念與勇氣的過程當中，楊玉欣相信器官捐贈的風氣將因而更提升，我們從她堅毅的眼神中看到了她對器官捐贈的期望。



↑ 登錄中心董事長李伯璋、執行長江仰仁與立委楊玉欣合照



空谷回音 器捐新政讓愛洄游

東區器官捐贈家屬關懷活動

採訪撰文：江欣盈



8月15日，颱風過後的花蓮天氣晴朗無雲，但微風中已有一絲立秋後的颯爽。今年的東區器官捐贈者家屬關懷活動就在這樣清爽的天氣下展開，來自宜蘭、花蓮、台東的家屬們，透過財團法人器官捐贈移植登錄中心與花蓮慈濟醫院的安排，走訪位於太魯閣口、立霧溪下游的布洛灣。

布洛灣是依山傍水的台地，不僅有遺世獨立般的幽靜美景，更富有濃厚的歷史人文氣息，在太魯閣族語中，「布洛灣」是回音的意思，而這正如同器官捐贈的概念：一次堅定無私的器官捐贈，將使得更多人的生命得以綿延，並對社會造成無盡的迴響。

推己及人 愛不缺席

活動以登錄中心組員與各個家屬的親切問候作為揭幕，車程中寒暄與聊天的聲音不絕於耳，大家忙著與老朋友敘舊，彼此像家人一樣問候，也溫暖地歡迎首次加入大家庭的新成員，氣氛很快地便熱絡了起來。

家屬之間的關懷與互助一直是彼此走過傷痛的最大支持，也是推動器官捐贈的力量，今年東區家屬關懷活動參與人數比往年踴躍，坐滿了一輛遊覽車。已經第五年參加活動，從不缺席的陳龍大哥笑著說：「我每年都要來看看大家，希望大家健康、平安、好好的。」身為器官捐贈者家屬的陳大哥，走過失去孩子的傷痛，身上穿著「我要捐器官」字樣的背心，在車上一邊發送印有登錄中心吉祥物「小麥熊」的扇子，一邊與大家敘舊，早在前來花蓮的火車上，他已向許多好奇的民眾分享自身的故事，藉此推廣器官捐贈的重要性。

車子甫入山林，太魯閣令人驚豔的奇嶙巨石及谷間馳騁奔流的立霧溪水引起大家一陣騷動，住在花蓮本地的家屬熱心解釋：「正逢颱風過後溪水混濁，否則平常這溪水可是跟天空一樣的顏色！」。到達宛若世外桃源的布洛灣後，首先觀賞了一段介紹太魯閣族之美的影片，爾後在導覽

員的帶領下，於太魯閣族文化展示館內自由參觀太魯閣族的傳統文化，包括族人的農耕、織布、黔面等生活樣貌，接著步行環流丘步道一周，俯瞰溪畔壩和燕子口，峽谷之美盡收眼底。

一行人中，首次參加家屬關懷活動的張女士與兩個兒子顯得特別害羞，她靦腆的笑說：「我是受到我丈夫的庇蔭，才能參加這個活動。」住在宜蘭的張女士是捐贈者家屬，她的丈夫在生前決定捐出眼角膜。在台灣還有許多人不了解器官捐贈，有時也因為受到傳統思維的束縛，捐贈者家屬們多不敢主動和親友聊起器官捐贈的過往，但張女士說：「我們現在知道，丈夫的眼角膜可以讓另一個人重新看到世界，那是一件多好的事！」兩個兒子也大力支持父母的決定，因為對的事，做就對了。

大愛串連 既是捨也是得

用過豐盛的午餐後，下午的分享會在充滿原住民特色的會議廳舉行，家屬們在炕爐前排排坐著，

在口簧琴的樂音中，互訴、傾聽彼此的故事。登錄中心執行長江仰仁率先致詞，他振奮地疾呼：「經過多方長期的努力，新政策終於開始實施了，這是政府應該給予器捐家屬的權利！」

從 103 年 10 月 1 日開始，衛福部修訂之「人體器官移植分配及管理辦法」正式施行，明訂器官捐贈者的配偶或其三親等內的血親，在等候器官移植時擁有排序優先權。在本次家屬關懷活動中，即有好幾個因新政策而受惠的家庭。

來自台東的陳麗涵女士是一位充滿愛的母親，樂於照顧身邊的所有人，兒子亦承襲了媽媽的性格，經常邀請同學到家中吃飯，因此陳媽媽的飯鍋不只餵飽家人，更餵飽了兒子的一群朋友。她的兒子陳俊宏在十八年前因車禍失去寶貴生命，在不捨的心情下，陳麗涵決定捐出所有可用器官，她說：「兒子生前善良、喜歡助人，當時我只是單純的想讓他的愛心延續下去，沒想到因此讓我的弟弟重獲新生。」





↑ 陳麗涵及陳敏鳴一家人在捐贈故事展版前合影留念

她的弟弟陳敏鳴先生在退休前是一位公務員，卻在中年為遺傳性糖尿病所苦，數年前更因慢性腎衰竭不得已開始洗腎，但一週三次的洗腎使他的生活苦不堪言，甚至提早退休。在醫生的建議下登記等候腎臟移植，但順位卻遠在第2,438位。去年新政策施行後，他的生活出現轉機，透過台大醫院社工師及花蓮慈濟醫院器捐協調師的協助，完成了註記程序，等候順位變成了第一位，在一星期內即等到了一枚適合的腎臟，順利完成手術。他在分享會上帶著感謝的心情說道：「真的很感謝二姊，這真的是愛的循環、愛的回饋！」。而陳敏鳴的女兒一路陪伴父親，看見器官捐贈的大愛永流不息，深受感動後也決定簽下器官捐贈同意書，讓愛繼續綿延。

分享會上的另一個家庭，莊玉鳳女士與其姪子蔡旺崇先生亦受惠於新政策。莊女士與丈夫在民國94年遭遇車禍，丈夫蔡寤童被宣判腦死，歷經一番心理的拉扯，莊女士捐出了丈夫的可用器官。如今捐贈屆滿十年，莊女士的姪子蔡旺崇因眼睛遭阿米巴原蟲嚴重感染潰瘍，需要移植眼角膜，受惠於新政策的施行，叔叔蔡寤童的大愛讓蔡旺崇順利移植了眼角膜。活動當天，身材嬌小的莊女士一說起話來，立刻讓人感受到溫暖的正面能量，原為老師的她，退休後開始了務農的生活，除了耕種稻米，亦幫忙採收親戚栽植的上將梨，她說：「種田的生活讓我覺得更充實。」同時她也是器官捐贈與生命教育的種子教師，憑藉自身的經驗將器官捐贈的概念散播給更多人，也把溫情傳達給社會的弱勢。

重新定義生命的價值 為「他」而活

這次活動中共有三位心臟受贈者報名與會，一路上兼任攝影師的李金祥大哥就是其一。健談又爽朗的他揹著單眼相機，一路熱心地為每個家庭拍照留影，很難讓人相信，他其實從民國96年起歷經了多次高風險的手術。正值壯年的李大哥是在一次日常慢跑中，因心臟感到悶痛不適昏倒在地，40分鐘後才被救起送往醫院，沒想到竟是因為嚴重的缺血性心臟病導致心肌梗塞，從此開始了辛苦的治疗、復健，以及數年的心臟移植等待。一開始，生活的劇變和身體的痛苦讓李大哥對生命產生疑惑，他不諱言當時輕生的念頭常常出現，但他卻連從房

間走到陽台跳樓自殺的力氣都沒有，每一次的手術他都做好了可能不再醒來的心理準備。

在等待心臟移植期間，這些似乎沒有盡頭的艱苦經驗卻逐漸讓他的想法產生改變，他打趣的說：「我後來想想，好死不如賴活，壽命雖然有限，但我要活得有價值，活在當下。」熱愛運動的他把握任何可以「動」的機會，即使推著點滴也要在病房裡散步，甚至考到了連一般人都很難駕馭的重機駕照，歷經四年半，終於等到了適合的心臟，並順利完成移植手術。

復原後的李金祥投入志工行列，希望用影像為家屬留下珍貴而美好的時光，他說：「從此，我不僅僅為自己而活，也為了捐贈者和捐贈者家屬而活。」

勇敢挺身 我們是社會的正面力量

活動尾聲，成員們一起享用原住民特色美食—竹筒飯，更彼此約定明年一定要再相見。一路陪伴

江執行長南征北討的夫人看著家屬們的笑顏，忍不住感動的說：「他們真的是一群很了不起的人，是這個社會中最正面的力量！」

一直以來，對於捐贈者家屬而言，看見受贈者健康，好好珍惜著身體，就是最大的安慰，江執行長表示，台灣的器官移植技術和預後都是世界頂尖，身為移植醫師見證許多病人因為腎臟移植不只延續生命，家庭生活也得到改善；這一切都要感謝捐贈者和家屬的大愛。過去政府對於捐贈者家屬需要移植並沒有特別的優惠，「人體器官移植分配及管理辦法」的實行，讓器捐家屬需要器官移植時享有機會升等的優先權，今年以來已有八個器捐家庭受惠，無疑是對器捐者家屬是很大的鼓勵，也是政府與社會大眾對於大愛器捐家屬們實質的回饋與肯定，家屬應該為自己及家人所做的決定感到自豪，挺身而出，大聲地將大愛精神傳達給社會，也讓捐贈者的愛不斷延續。





捨得放下是大愛 陪伴鼓舞向前行

南區器官捐贈家屬關懷活動

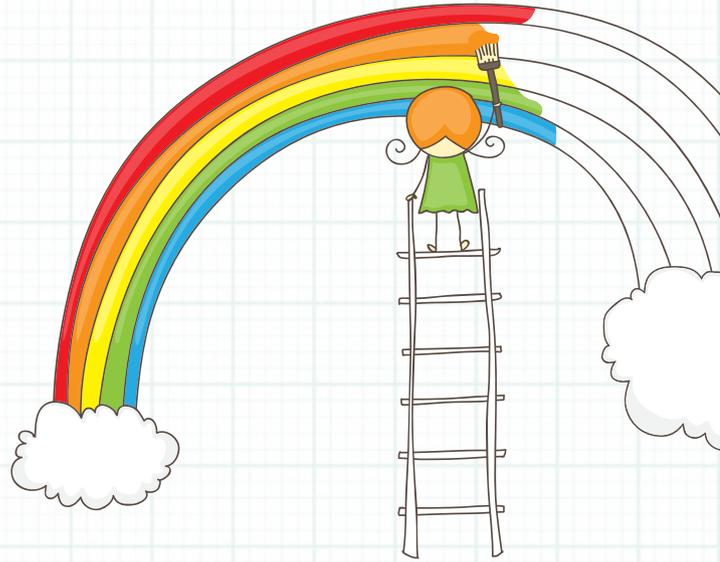
採訪撰文：陶芷

今年的「南區器官捐贈者家屬關懷活動」，是在充滿文創和生態氛圍的高雄十鼓橋糖文化園區舉行，10月24日星期六是個非常幸運的一天，因為連續陰霾好幾天的南部天氣在這天放晴了，讓來自台南和高雄近百位器捐家屬，共度了有歡笑也有感性分享的周末時光。

多方支持 溫馨鼓舞

十鼓橋糖文創園區位於高雄市橋頭糖廠（北區倉庫群），十鼓文創將停產閒置的糖廠倉庫空間再造，注入鼓樂藝術新生命，創造出兼具藝術人文內涵的自然環境與擊樂表演融合的場域。在財團法人器官捐贈移植登錄中心（以下簡稱登錄中心）、成大、高醫和長庚醫院等社工團隊的協力合作下，南區器捐家屬們在這個充滿文化知性的觀光新景點，展開溫馨的鼓舞之旅。

上午集合完畢後，大家在專業導覽員的帶領解說下，分成兩隊到園區遊覽，除了聆聽鼓藝文化外，還參訪生態聽雨軒以及五行鼓博館和文創商品館，更親自手拿鼓棒，咚咚咚地進行擊鼓體



驗，大小朋友都敲打得不亦樂乎。而水劇場氣勢磅薄、震懾人心的精彩演出，更讓大家滿是感動，安可聲不斷。中午則前往「十鼓蔬苑」享用健康美食，還品嚐到沁涼獨特的甘蔗冰棒。

下午時分，是此次活動的重點，「懷舊與新生分享交流會」時間。登錄中心執行長江仰仁特地南下陪伴與感謝各位器捐家屬們。江執行長表示，希望器捐家屬們的大愛是讓社會看得見的，Donor Family 是值得驕傲和應該獲得社會尊重，也因為大家勇敢的站出來，讓器官捐贈的議題和觀念獲得更多的認同與支持。



↑ 腎臟受贈者對器捐家屬致上無盡感謝



↑ 呂妙嫻和孫子以身為器捐家屬為榮



受贈者感恩 器捐家屬分享逆境重生

這次活動中，器官受贈者蔡政達先生也受邀參加，並且分享心路歷程。蔡政達先生目前在中華電信任職，民國 85 年時接受腎臟捐贈移植手術。他表示，自己登錄等候腎臟移植前已洗腎五年，接受腎臟移植也已 20 年，在這 25 年中，他由恐懼、害怕、憂傷，進而開心自在而且常回醫院探望和鼓勵其他洗腎病友，信仰給他很多奇蹟和力量。他由一個可能身上會被注射上萬隻針、血管都壞死、要一輩子洗腎的病友，到現在能過著正常的日子，非常感恩他的這顆腎。他深知這是器捐家屬在即將失去摯愛親人的當下，所做出的抉擇，讓他得以重生，所以他最需要做的，就是好好愛惜身體，讓器捐者親人的生命，能好好延續，來回報這份大愛。

器捐家屬邱麗華，也與大家分享交流。麗華媽媽說，這是她第一次在這麼多器捐家屬面前，公開

分享她的心情。雖然還未開口講，她卻已淚水潸然，一年多前，她失去了兒子黃柏森，兒子從 14 歲發病到 20 歲離開，六年的煎熬，體悟人生的來來往往，雖然和兒子討論過無數次生命課題，但當兒子親口說出：「把我還可以用的送人吧！」要把最愛的人的部分身體貢獻出去，當媽媽的心中還是非常糾結。

邱麗華將對兒子的思念，轉為熱心做公益。她目前在左營蓮池潭附近開設了「慕山廚房」，將當初為生病孩子準備健康飲食的經驗和菜單分享，此外，她希望能有比較自由的時間來做公益，除了到安寧病房做志工外，也熱心建立通訊群組，邀請其他器捐家屬和受贈者來交流心情故事，彼此打氣，讓大家有抒發管道，成為團體療癒的溫馨園地。邱麗華強調，在天上的親人一定也希望我們好好的活著，她希望器捐家屬，要努力走出這道生命關卡。



忍痛將兒子能用器官都捐出來的呂妙嫻媽媽，也是將大愛昇華，她以兒子之名，成立「志堅愛心關懷協會」，全力投入關懷老人和弱勢族群，呂媽媽表示，大家都知道器官捐贈要活體捐贈，但你如何在短時間內當機立斷做出決定，是真的很困難。她當時只有兩種選擇，一是智慧的選擇，一是愚痴的選擇；智慧的選擇是放棄兒子一人，把可以用的都捐出去，連手都捐出去，拯救32個人。愚痴的選擇就是兒子死了送進火葬場燒一燒，什麼都沒有了。曾經有人質問她，你把兒子器官都捐贈出去，兒子沒手沒腳，以後怎麼投胎去？她反問，有30多人因兒子而重生，他

功德無量，媽媽替他種下了這些福田，兒子還會再受輪迴苦嗎？

最後，在音樂治療師江翊仙的帶動下，大家以唱歌來釋放情感和互相鼓舞，江老師還與大家一起即興創作，讓器捐家屬把對親人最深的思念寫成一句話，由江老師現場組合創作成一首新曲歌詞，熱情的江老師不僅用特有的幽默與溫暖收乾了家屬們的眼淚，也許下了一個美麗的心願，未來這些器捐歌曲編曲完成後，江老師將把歌曲版權送給登錄中心，讓這些愛的歌曲能在人間溫暖傳送。



↑ 家屬從非洲鼓打擊體驗中抒壓心情排解憂愁



↑ 器捐家屬陳媽媽用美麗的微笑鼓勵大家傳播器捐之愛



溫暖筆觸 畫出動人故事

專訪器捐繪本《小麥熊的心願》 作者黃淑華

採訪撰文：林怡亭



儘管比起以往，器官捐贈已逐漸被認識、理解，然而仍有一些經常被詢問的問題，顯示多數人對於器官捐贈的認識仍不足；而生死相關的議題，普遍也是大人較難對孩子解釋的。今年年底，財團法人器官捐贈移植登錄中心即將出版的《小麥熊的心願》繪本，與曾出版《我愛麻煩》、《我們住的地球》、《外星人》、《成熟了嗎？》等繪本的作者黃淑華老師合作，透過可愛、引發同理心的故事大綱，與溫暖、細緻的畫風，希望讓更多人藉由閱讀，更認識器官捐贈。

接觸器官及大體捐贈的契機

曾以《我愛麻煩》入選第五屆陳國政兒童文學獎優選獎的黃淑華老師，一開口說話，讓人立刻就能感受到她的風趣幽默與溫暖開朗。黃淑華說，雖然在創作《小麥熊的心願》之前，她對於器官捐贈的認識不算非常深入，但幾年前，因為要做一套與骨頭相關的書，她到台大校園拍照採訪，認識海豚等動物以及人類的骨頭，當時，她原以為那副人體骨頭是假的，直到教授介紹，才知道



↑ 拿到小麥熊時，黃淑華就決定以小麥熊作為繪本故事的主角

這是一位年輕人的大體捐贈，也因為有這位大體捐贈者，在教學時能夠讓學生更認識人體，因為人造骨頭與真實骨頭仍有差別。

「當時，我全身起了雞皮疙瘩都起來了，畢竟在傳統觀念中，直覺反應是怎麼會有人願意把大體捐贈出來？」黃淑華說。



人生無常 與家人溝通意願有其必要

這件事情是重要的契機，黃淑華從教授口中知道這位大體捐贈的年輕人的意願、與家中長輩的意見一度是相左的。因為這件事，她知道大體捐贈與器官捐贈的差異，也開始思索，如果是自己，會做怎樣的選擇？在面臨親人的反對時，她可能會怎麼處理？

當晚回家，她與先生聊起這件事，討論器官捐贈這個意願，她告訴先生，如果有那麼一天，她要先生直接代她表達願意捐贈器官，即使父母有可能反對。「我相信人死了會到另一個世界，也相信我們現在存在的這個空間，仍有別人存在，只是我們看不到，而人的軀殼只是我們這輩子生活為人臨時寄放的，當我們走了，靈魂就走了，若

軀殼裡的器官能夠捐贈，表示我沒有操勞身體過度，」停頓了一下，她很幽默的說：「我才擔心到時候醫生說，小姐，你沒有器官可以捐。」

黃淑華有位好友，幾年前因為一場感冒住院，明明前一週還見過面也通過電話的友人，住院後幾天卻因病往生，黃淑華說，友人突然離開，什麼都來不及交代，讓她更體認到人生有多麼無常。「下一秒我們會不會活著，誰都不知道。」她說，喜愛旅遊的她在每次出國前都會告訴女兒，自己若發生什麼事，包括遺書與保險、存款資料放在哪裡。一開始，兩個女兒都不能接受，與多數人聊到生死議題時的直覺反應一樣，以「好無聊」帶過，但黃淑華告訴她們，媽媽只是未雨綢繆：「往往我們聽到飛機失事，只有幾秒鐘的時間。」



黃淑華說，這一輩的人，對於這件事的看法與父母已經不同了。現在器官捐贈是比較開放的議題，也不會有太多人評論跟排斥。親子之間無話不談的直接溝通，讓家中兩個女兒的想法比起同齡孩子成熟，有一天黃淑華聊起器官捐贈的意願，女兒的反應是：「這是妳的身體，妳可以自己決定，我們幹嘛反對。」

以小麥熊為主角 提升同理心

在決定接下這個繪本故事後，黃淑華閱讀過不少器官捐贈家屬與受贈者的心情分享，也與周圍的人聊起多數人對於器官捐贈的錯誤認識，「比方說，有人就以為如果簽署器官捐贈卡，當遭受意外時，醫生可能不會太仔細做檢查或者治療。」黃淑華說，包括三親等內血親及配偶曾大愛捐贈器官，萬一需要器官移植時，排序可以優先，也是很多人還不知道的，她從這些常有的疑問中開始思考，要如何透過故事，讓讀者對器官捐贈的正確的了解。

小麥熊是器官捐贈移植登錄中心長期以來的活動宣導主角，當黃淑華拿到小麥熊，知道小麥熊的心臟位置的紅色，代表著小麥熊是心臟受贈者，便決定繪本故事以小麥熊為主角。《小麥熊的心願》從小麥熊因為心臟病，長期等待一顆適合自己的心臟，否則便可能不久於人世，而因為小麥熊的親人曾做過器官捐贈，小麥熊等待器捐的排序因而提前，在完成心臟移植手術之後，小麥熊



↑ 小麥熊的心願封面

能夠活下來，透過這顆由大愛者捐贈的心臟，小麥熊就像是與大愛捐贈者共存。黃淑華說：「我認為當一個人了解痛苦、或接近死亡，會更了解生命的可貴。」

小麥熊因為親身經歷、接收到這份溫馨，想要讓更多人知道器官捐贈的好處，但每次只要他一開始說，大家聽到器官捐贈都覺得畏懼，「這個時候，故事架構在教導孩子，要怎麼處理挫折、如何一直嘗試。」所以小麥熊自己嘗試轉換心情，他爬到樹上、跳到水裡思索時，理解到原來動物朋



友們的排斥，是因為沒有經歷過痛苦、也不了解器官捐贈，才會覺得害怕，於是小麥熊邀請朋友到家裡吃飯，在聊天過程中分享自己的心情，透過動物朋友們的發問，讓大家逐漸能夠同理小麥熊的心情，以及器官捐贈的好處。故事的最後，動物朋友們在小麥熊想要舉辦活動時，都主動幫忙、發傳單，醫生們也都來參加。

透過故事繪本 促進親子觀念交流

黃淑華說，她讓故事結束在一場活動，而不是大家都立刻決定做器官捐贈，是因為想要保留孩子們思考的空間與能力，「書本是希望孩子們閱讀完

後，可以跟老師、家人討論，透過這樣的接力，也能創造親子之間產生互動的空間，並且引起更多人的討論跟思考。」或許有些捐贈者家屬的小孩還小，模模糊糊的不知道過世的父母去了哪裡，也許透過這本書，也能讓他們去理解。

黃淑華說，繪本不只適合幼稚園、國小學生，在推廣器官捐贈的過程中，這本書也能讓讀大學或高中的孩子，透過小麥熊這個主角，提升認識器官捐贈的意願：「我留下一個伏筆，讓不同年齡層的閱讀者都能對器官捐贈這個生命議題有更多自由開放的思考空間。」

人生轉角處， 有我們的守護

專訪優秀器官捐贈勸募人員

採訪撰文：江欣盈

根據財團法人器官捐贈移植登錄中心統計，去年（2014年）器官捐贈總人數為223人，或許相較於其他國家，在推動器捐概念的路途上，台灣仍有很長遠的路要走，但每一位器官捐贈者的身後，都隱含著一個家庭的抉擇、數個重生的希望，以及全國數以千計、駐守在工作崗位上的醫療人員所背負的使命。

這一次，透過李冬梅社工師、陳德坤及張宏昌醫師的專業視角，我們得以站在不同的立場聚焦器官捐贈的核心價值，也在他們的工作經驗中再次印證生命串連的美好。

花蓮門諾醫院李冬梅社工師

「陌生人給予的溫暖，讓我希望自己能成為更有溫度的人。」

即將在花蓮門諾醫院工作屆滿十年，李冬梅原本在台北勵馨基金會擔任社工師，婦幼保護工作是

她的專長。婚後定居於花蓮，當時門諾醫院急診部急需一位了解家暴防治的社工師，因此她決定加入門諾醫療團隊。

民國96年正值門諾醫院積極建構器官捐贈制度，身處急診與安寧療護部門的李冬梅自然開始接觸



▲ 李冬梅社工師中榮獲104年優秀器官捐贈勸募人員表揚



器捐議題，儘管在大學時就已簽署了器捐同意卡，但她說：「一開始真的非常惶恐，因為我知道自己對器官捐贈的認識不夠多，也不了解社工師在此領域的定位。」為此李冬梅開始積極地參與登錄中心提供的訓練課程，包含相關政策法令、腦死定義、捐贈流程等，逐步將器官捐贈與自己的社工專業結合。

一般人可能認為器官捐贈流程中最困難的是勸募，但在李冬梅的經驗中，家屬同意捐贈那刻起，各種關卡才接踵而至，她必須面對家屬最直接的情緒反應、繁雜的行政手續和各種聯絡工作，每一個環節都充滿不可預料的變數，李冬梅的工作時間因此幾乎沒有規律可言，手機也必須全天待命。

「最重要的是讓家屬放心，讓他們相信自己做了最好的決定。」這是李冬梅工作十年來的感觸之一。或許這句話聽來理所當然，但對她來說，那是不斷地從實務經驗累積與反思而來的。今年十月，工作中的李冬梅突然接到一通電話，電話那頭是友人因車禍被送往門諾醫院的消息，她回憶：「那時我看著來電顯示熟悉的號碼，但接起來卻不是她的聲音。」焦急的她立刻前往急診部，朋友的情況十分危急，經過數日搶救，最後仍不敵嚴重傷勢。

與友人在花蓮相識十年，這段友誼就像李冬梅與這塊土地的連結，雖然心裡十分悲傷，但她想起

好友有器官捐贈的意願，在獲得家屬的支持後，便盡力打理一切，希望替朋友完成心願。李冬梅說自己哭了好幾次，在器捐手術進行前，她和家屬一起在手術房外面等候，同時必須克盡社工師的職責，安置親友、聯繫各單位，身心壓力不言可喻，那時慈濟醫院主刀醫師特地走出手術室拍拍肩膀告訴她：「冬梅，你放心，我們一定會處理得很好。」這句「放心」讓她深刻地體會，其實器捐家屬們所求的僅僅是放心與無憾而已。

每一次的器官捐贈及移植，都必須仰賴數個醫療團隊的通力合作，李冬梅表示，過去花蓮門諾醫院一直和台北三總保持良好的合作關係，在區域整合的政策下，東部地區各醫院間的合作更加頻繁，她很感謝慈濟醫院提供的專業訓練與協助，透過門諾與慈濟醫院雙方的努力，對資源的掌握、分配更有效率。這不僅能讓病患得到更好的照顧，也讓家屬沒有遺憾。

社工師這份工作相當需要家人的包容與支持，李冬梅很感謝丈夫與孩子總是無條件的支持她，即使半夜急需前往醫院也從無怨言，甚至體貼的接送，以行動為她打氣；而工作最大的成就感來自於個案及家屬對自己的信任，身為一位外地人，她對這份互信更為珍惜。擁有豐富實務經驗的李冬梅目前在研究所進修，希望在工作之餘不斷地精進自己，未來能讓器捐的精神在花蓮匯集為一股溫暖的力量。



台中澄清醫院重症醫學科陳德坤醫師

「你的親人雖然沒有醫療背景，可是他一個人卻可以真真正正的去救活其他人，比我們更偉大。」

陳德坤醫師早在住院醫師時，便接觸過腦死及器捐的病人，到了民國 92 年擔任加護病房專任醫師，遇見腦死個案的機會增加許多，他主動報名受訓，成為一位具腦死判定資格的醫師。



↑ 澄清綜合醫院中港分院陳德坤醫師

陳德坤決定成為腦判醫師的原因，除了自身能夠接受器官捐贈的概念，希望投入勸募工作外，也有專業的考量，他認為由於器捐資格的判定非常嚴謹，即使家屬希望能夠捐贈器官，病人也不一定符合腦死資格，或是病情過於嚴重，在腦死判讀的過程中就過世，反而造成家屬的遺憾，受訓後陳醫師對於腦死的定義有更深入的了解，對於臨床判定很有幫助，一方面能更快速掌握病情，另一方面也可以在解釋病情時提供家屬最專業的意見。

陳德坤覺得，病人家屬是最需要被照顧的。在他的經驗中，曾發生過一次印象深刻的案例。一名中年男性因為嚴重的工作意外被送至醫院，經過搶救仍然呈現腦死狀態，經過詳細的病情解釋後，院方詢問病患的妻子是否有意願讓丈夫器官捐贈，以另一種形式存在人間，妻子毫不猶豫地立刻同意。「我當下覺得她答應得太快了，所以提議她和其他家人好好討論，但她卻說沒有其他家屬需要聯繫。」陳德坤再三委婉地叮囑，妻子心意依然堅定，於是開始腦死判定的程序，但就在第一次腦死判定通過後，妻子卻崩潰了。

心繫病人家屬的陳德坤立刻暫停腦死判定流程，重新與她進行會談，詳盡解說病患的狀況，也耐心地安慰、了解她的心情，「原來，這位妻子自己認為簽下同意書後，好像加速了丈夫的逝去，因此最後沒辦法接受器官捐贈。」正因為體認到家屬要做器官捐贈的抉擇是如此掙扎，陳德坤明確訂定加護病房中的器捐流程，使每一個細微的步驟



都有標準程序可循，不僅讓醫護人員之間的溝通更確實，也能讓家屬感到安心。

在加護病房十多年了，陳醫師說自己已經習慣了高壓、步調快的工作環境，他表示：「我們工作的目的是為了讓病患及家屬更好，壓力雖然有，但看到成功的案例，心裡會放心不少。」中區醫院整合之後，陳德坤認為澄清醫院與台中三軍總醫院的合作模式十分成功，「當初我特別請求一定要將捐贈的手術縫合做好，避免家屬二次傷害，這些細節同仁們一直都很在乎，也做得很好。」且透過各醫院的分工也能讓不同專業的人發揮所長，醫師、護理師、社工師與協調師能更加投注於自己的專業領域，幫助家屬度過生命中的難關。



↑ 台東馬偕醫院神經外科張宏昌醫師

台東馬偕醫院神經外科張宏昌醫師

「承認自己的有限是醫療人員必須面對的事實，卻又是難以說出口的挑戰！」

何謂腦死？

腦死即腦幹死，腦幹功能不可逆的完全喪失。腦幹俗稱生命中樞，就像一棵樹的樹根壞死。人的腦幹一旦壞死失去功能，即無法維持基本的呼吸、心跳、血壓等生命徵象，即使使用呼吸器、葉克膜、藥物及先進加護病房設備，腦死病人亦會在有限的時間內（一般約數小時，至多兩星期）心跳停止，因此在醫學倫理上，才同意腦死病人可作為器官捐贈者。

腦死如何判定？

進行腦死判定前，會先確定本人或家屬有器官捐贈意願，並於腦幹功能測試前觀察 12 小時，除原本照顧您的醫師之外，醫院將安排兩位具有腦死判定資格的醫師同時進行腦死判定，確認腦幹已無功能，至少四小時後再由兩位腦死判定資格醫師重新進行第二次判定，以確保判定過程的嚴謹，腦死判定確認後，將視捐贈者的器官功能及捐贈者與家屬的意願決定哪些器官可以捐贈。

到今年為止，張宏昌醫師已經在台東深耕 18 年，回想當初為什麼願意接下偏鄉職務、帶著全家人移居台東，張醫師只是輕鬆地說：「我是個性比較大而化之的人，也喜歡自然樸實的環境，所以台東反而很適合我。」事實上，身為高雄人且當時在台北馬偕工作的張宏昌十分了解台灣東西部醫療人力資源的落差，他表示：「在西部可能並不缺我這一位神經外科醫師，但在台東就非常需要一位像我這樣的急重症醫師。」

張宏昌回憶一開始服務的那幾年，台東馬偕醫院僅僅只有他一位神經外科醫師，無論是車禍或腦溢血的病患都由他承接，平均一個月必須做 10 至 15 次腦部手術，一年 365 天都得待命。那幾年的經驗讓他深刻體悟到個人力量的有限，在面對病患生死懸於一線時，所有的醫療都有其極限，自己能做的只是盡力。

身為神經外科醫師，張宏昌時常接觸到因各種原因造成腦死的病人，但其身上的器官皆能正常運作，若在這樣的狀況下捐出可用器官，使他人重獲健康，無論對捐贈者家屬或受贈者而言，都是生命的延續。因此他很自然地接下了器官捐贈小組主席一職，在院長張冠宇及醫院同仁的協助下，建立了台東馬偕醫院的器捐流程，從一開始只有一位神經外科醫師，到現在增加為三位，連同神經內科及麻醉科等，共有八位具腦死判定資格的醫師，每一步都是得來不易的成果。

對於分秒必爭的器官捐贈程序而言，醫療資源不足、交通不便的台東在執行時有著更大的考驗，張宏昌表示，在東部醫院尚未進行整合前，一次器捐手術必須集合全國各大醫院的器官摘取團隊，又因為手術的時間經常無法預料，在深夜沒有火車及飛機的情況下，各醫院必須自行驅車往返兩地，往往得承擔更多風險。

張宏昌說：「我很能體會柯文哲醫師說的『器捐勸募是衣帶漸寬終不悔的志業。』」在他的印象中，曾發生過一次腦死判定過程中，病人腦幹出現明顯反射而中止器捐程序的案例，當時從各地趕來台東的十多名醫療人員毫無怨言，因為背負著器捐使命的他們，比任何人都能體會家屬的傷痛，對於親人交付到自己手上的這份信任，只能以更加嚴謹的態度來回報。

八仙塵暴事件後，台灣的器捐議題逐漸被大眾關注，有別於傳統儒家「未知生，焉知死」的思想，張醫師、陳醫師與李社工師皆一致認為，其實我們應抱持開放的態度思考器官捐贈議題，在具備捐贈意願的前提下，與重要親人共同討論。張醫師在最後引用了聖經中所說：「一粒麥子不落在地裡死了，仍舊是一粒；若是死了，就結出許多子粒來。」這正呼應了器官捐贈的核心價值，意即在生命結束之際，一個無私的決定能夠為其他生命帶來更多的可能性，這不僅是造福他人，也是對自身及親人最溫柔的祝福。



用捐贈的器官當作音符 譜一首永遠傳唱的生命之歌

採訪撰文：林怡亭

如果每個人的生命都是一首歌，以生命的長度為骨架、日常生活的舉措作旋律，與人際互動的溫暖來寫詞，名為「蘇家陞」的這首歌，雖然比其他歌曲略短了些，卻豐富而惹人喜歡，藉著在別人體內持續跳動的器官、永遠傳唱不息。

2015年6月27日，原來人人以為和過往每一個週末沒有什麼不同的星期六夜晚，一場沒人能夠預期的塵爆意外，造成近500人嚴重受傷，在公共安全、活動舉辦、醫療急救以及器官捐贈等許多面向，都給台灣社會帶來一場極大的震撼教育。

措手不及的意外 巧遇竟成天人永隔

兩個小孩就讀小學後，蘇媽媽為了全心教育、陪伴孩子，辭去原來在醫院的社工工作，盡心盡力陪伴孩子成長，觀察孩子的性格，培養他們的才藝。蘇家陞擅長鋼琴、打擊樂、木笛、美術、游泳、球類運動……等，非常多才多藝。父母親精心營造的溫馨家庭氣氛與良好親子互動，讓姐姐與蘇家陞即使都升上大學，一家四口每個月仍然至少有一次一起出遊、用餐，幾乎是無話不談，姐弟平常交往的好朋友，媽媽都知道，感情之好可見一斑。



↑ 器官捐贈者蘇家陞

當晚與同學一起參加這場活動的蘇家陞，就讀臺北醫學大學牙醫系三年級，是個活潑、陽光、擁有好人緣與家人關係親密的少年。平日性格沈穩的他，在塵爆意外發生後，先是理智且鎮定的，拿著鑰匙取出自己與同學寄放在置物櫃的背包，之後撥打電話告訴父親自己出了意外。

在接到蘇家陞的電話後，蘇爸爸與蘇媽媽立刻開車出門趕往八仙樂園，但台北市與新北市八里區路途遙遠，即使兩人知道家陞被送往亞東醫院便立刻轉向，但在他們抵達醫院前的十分鐘，蘇家陞插管後進入休克狀態，再也沒有清醒過來。

這十分鐘的差距，讓蘇爸爸、蘇媽媽失去與兒子對話的機會。蘇爸爸回想意外發生當天早上，他帶著太太去爬山，與和朋友一起去騎單車的蘇家陞偶然在山林間相遇，不禁難過的說：「沒想到三人剎那的六目相會，竟會因為當晚八仙塵爆事件而天人永隔。」

完成學醫志業 讓短暫生命發揮更大價值

意外讓人措手不及，蘇爸爸與蘇媽媽至今仍難以接受。儘管如此，7月8日那天醫師告訴蘇爸爸與蘇媽媽，蘇家陞的腦部受到嚴重且不可逆的傷害，腦幹功能已經喪失，恢復的可能性微乎其微，當晚回家，爸爸便與媽媽商量，想為兒子做器官捐贈。

蘇爸爸說：「我們的起心動念其實很單純。家陞如果就這樣走了，一點價值都沒有，家陞是個很健

康的孩子，平常有運動習慣、也很注重飲食，幾乎沒什麼生病，身體器官機能都很好，我們希望讓他短暫的生命，能夠發揮更大的價值。」曾經在萬芳醫院當器官捐贈勸募社工的蘇媽媽，知道院方要跟病患或家屬做器官勸募時有多麼不容易開口，當下她的回應是：「我也正好想跟你商量這件事。」夫妻倆取得默契，隔天便向亞東醫院表達為蘇家陞器捐的意願。

蘇媽媽說，小時候家陞的奶奶生病，家陞陪她到醫院，看著忙著急救的醫生跑進跑出，她也會跟家陞解釋醫生的工作內容是什麼、經常面臨哪些狀況，或許因此讓家陞從高中時就立志要學醫救人，也讓他們夫妻在面臨為家陞器官捐贈的問題時，能夠很快就有共識。

7月10日，全家人與國小、國中、高中到大學時期的好朋友一一到病床旁與他道別。經過兩次腦死判定，蘇家陞最後捐出心臟、肝臟、胰臟、兩顆腎臟、一對眼角膜以及小腸、血管。蘇爸爸說，家陞在牙醫系的成績不錯、手藝也好，學醫原來就是為了想要救人，他雖然來不及用自己的所學救人，以自己的生命救人，也是一個方法。

雖然不在了 卻持續溫暖生命中的每個人

理智上，蘇爸爸與蘇媽媽知道自己為兒子的生命發揮了最大價值，但失去摯愛的傷痛，目前仍然瀰漫在日常生活中。聊起蘇家陞小時候如何不吃飯，蘇媽媽如何熬煮大骨湯、過濾之後用來沖泡牛奶，才養得他身強體壯；蘇爸爸說起兒子為何從臺大農化



↑ 蘇家陞的父母親



↑ 蘇家陞個性活潑爽朗，熱愛各種戶外活動

申請休學、考進北醫，又經歷過多少難關才轉系成功，在爸爸眼中清秀俊朗、陽光進取、慷慨大方、幽默的蘇家陞，是他千金不換的驕傲。

蘇家陞的好友們用自己的方式，試圖安撫蘇爸爸與蘇媽媽失去摯愛的傷痛。在蘇家陞的告別式，除了小學、國中、高中同學之外，連幼稚園老師都來了，同學在告別式上演奏歌曲，和好友家陞告別。好幾位同學分別都夢到他，夢裏，他沒有傷、沒有痛，蘇爸爸也在家陞往生後大約一個月，夢到帶著幼兒時代的家陞在公園玩的情景，「他很調皮，玩得很高興。」蘇爸爸憶起夢境，露出想念的笑容：「我們都開玩笑說，家陞真忙，忙著跟每個掛念的朋友打招呼。」

期盼立典範 改善社會氛圍

蘇家距離臺北醫學大學不遠，蘇家陞經常在中間下課時間回家，與專職家庭主婦的蘇媽閒聊、分享生活。有一天，他上完大體解剖課，回家告訴媽媽，他覺得大體解剖課非常莊嚴，也非常尊敬

大體老師。「因為媽媽以前念護校，也有參觀過大體解剖的經驗，在聽家陞的感受時，我也跟他分享我當年的感覺，並且問他害不害怕、如果有機會的話，他願意成為大體老師嗎？」

除了自己過往的工作經驗外，蘇媽媽也曾陪伴好友走過親人離世的傷痛，帶著哽咽的聲音，蘇媽媽難過卻堅強的說：「我覺得，如果今天我們還能用的器官可以捐出去，或許還可以救別的家庭，讓別人過得更好。」

過去，每個月大約平均有 15 位器官捐贈者，在蘇家陞捐出全身可用器官的 7 月份，共有 35 位捐贈者。知道為家陞捐贈器官的決定，帶來良善循環的蘇爸爸說，家陞能對這社會有微薄的貢獻，他覺得很欣慰，如果可以改變台灣社會對於器捐的觀念與風氣，這會是他們最大的收穫。蘇爸爸說：「家陞捐出的器官有多少人能夠受惠，對我們來說，那就是他生命的延續。」這首歌唱完了，餘音卻還繚繞著，溫暖也還持續著。

一枝草一點露， 植愛必有豐收

採訪撰文：江欣盈



8月15日這天，器捐家屬莊玉鳳女士與姪子蔡旺崇一家人共同出席東區家屬關懷活動，今年4月剛完成眼角膜移植手術、臉上依然帶著墨鏡的蔡旺崇，在分享會上誠摯地說著自己的故事，盼望透過自己重生的視野，從此讓更多人了解器官捐贈的精神；自教職退休的莊玉鳳則歡欣地與大家分享退休後的農耕生活，眼中盡是對生活的熱情，從水田稻穀到上將水梨，每樣作物她都有滿滿的心得，歷經喪偶與人生困頓的她讓人看見，所有的生命經驗都將在內心發芽茁壯，最終結成豐碩果實，再次化作滋養社會的力量。

愛無期限 相隔十年的守護

現年33歲的蔡旺崇兩年前因為眼睛不適前往眼科就醫，診斷後發現是阿米巴原蟲感染，這種寄生蟲在人體主要造成中樞神經或角膜的感染，眼角膜是眼睛前端用來聚集光線的透明組織，具有豐富的神經分佈，一旦眼角膜因感染造成潰瘍時會產生劇烈疼痛，並可能導致角膜穿孔進而影響到視力。他表示：「現在大部份的年輕人都有配戴隱形眼鏡的習慣，但使用不慎很容易就會造成感染，我到後來甚至連自己的手指都看不清楚，只能透過更換眼角膜來恢復視力。」

經過長時間的治療，確定了角膜的感染皆已受到控制，醫生才在2014年12月時判斷蔡旺崇可接受眼角膜移植，幸運的是，同年10月衛福部正式施行「人體器官移植分配及管理辦法」，明訂捐贈者的配偶或其三親等內的親屬，在等候器官移植時擁有排序的優先權，而蔡旺崇的叔叔—蔡寤童先生正是一位大愛捐贈者，這讓他大大縮短了等候眼角膜的時間。



↑ 自教職退休的莊玉鳳（右一）與大家分享退休後的農耕生活



↑ 蔡旺崇感性分享自己受贈的心路歷程

生命終將逝去 愛能恆久陪伴

在國小擔任教師的莊玉鳳與丈夫蔡寤童結褵數十年，一路相互扶持，是彼此最可靠的支柱，然而一場意外卻讓莊女士的生命脫離了原本的軌道。

距今十年前，莊玉鳳和蔡寤童共赴一場朋友聚會，卻在回家的途中遭遇嚴重的車禍，兩人皆受到強烈衝撞，她只依稀記得自己看到了躺在地面的丈夫，並聽見周圍一片混亂的聲響，不久便失去了意識，直到在醫院清醒後才得知丈夫的狀況比自己嚴重許多，已瀕臨腦死，隨時可能失去生命。

當時莊玉鳳和丈夫都尚未滿五十歲，面對失去丈夫的打擊以及未來的家庭重擔，她頓時失去了方向，在醫院裡的那段時間幾近崩潰，直至院方向她說出器官捐贈的提議時，她的心才漸漸得到鬆綁。

從無助、猶豫，到堅定決心，莊玉鳳的轉念來自對丈夫的不捨，她說：「這個決定能延續丈夫良善、樂於助人的精神，也讓他能以另一種方式與自己同在。」遂在與孩子們討論過後，將不願放手的心昇華為大愛，捐出了蔡寤童的心臟、肝臟、腎臟和眼角膜。

人生時晴時雨 皆勇敢面對

抱持著「連丈夫的份一起努力」的心情，莊玉鳳一肩扛起家庭生計，除了三個孩子，還必須照顧家中年邁、行動不便的長輩，生活一點也不輕鬆。但知道丈夫的器官能夠帶給其他人重獲新生的機會，成為莊玉鳳心中最大的鼓舞，她樂觀地說：「我每天早上都在想，今天受贈者們一定也帶著健康的身體，元氣滿滿的去上班了吧！所以我也要認真過好每一天。」

因此儘管生存在逆境之中，莊玉鳳依然毫不猶豫地投身志工行列。經歷過人生各種艱困的她，透



過自己的眼睛更能看見別人的苦痛，對於鄰里間的弱勢家庭從不吝於伸出援手，更曾經接納經濟困難、無安身之地的鄰居陳女士長達三個月，卻不求任何回報，這種慷慨助人的精神也讓她在2011年時獲頒模範母親獎。

受惠於叔叔大愛的蔡旺崇，回憶起叔叔蔡寤童時心中總有無限的感念，他說：「能夠順利的接受移植手術，我真的很謝謝叔叔。雖然十年前的意外讓我們來不及向他告別，但在我心中，叔叔一直是很高大、溫暖的長輩。」而對於莊玉鳳熱心公益、捨己及人的行為，蔡旺崇的敬佩更是溢於言表，在談話中總以「我最敬愛的孀孀—莊女士」相稱。不僅是受到了莊玉鳳的啟發，在經歷過眼疾和手術的蔡

旺崇，對人生有了更多體悟，也希望能以自身為出發，逐步讓周遭的人知道，器官捐贈不只是一個名詞，更是一個值得實踐的精神。

在杏壇勤耕37年的莊玉鳳，現在寄情於平靜的田園生活，生活步調有了很大的改變，但唯一不變的是待人的熱情，她時常邀請朋友們到宜蘭作客，亦慷慨地與大家分享親手採收的水果，從講台上的老師到田中央的農夫，這一條路走來她飽受艱辛，卻同時收穫良多。現在的她，無論是辛苦荷鋤或是歡喜豐收，都能寬心以待，未來也會繼續以生命教育種子教師的身份推廣器官捐贈的理念，將自己的生命經驗化為春雨，讓正面力量在社會中不斷萌芽。



↑ 蔡旺崇（左二）的叔叔蔡寤童先生是一位大愛捐贈者，讓他大大縮短了等候眼角膜的時間



大愛延伸 換腎重生

長庚生命之光腎友同學會

採訪撰文：林怡亭



↑ 換腎後的田貴秋，重拾生活的自主性，想去哪裡都可以

共同的類似經歷，往往讓人更能夠相知相惜，田貴秋、陳慶豐、吳沅衿聚在一起，聊得熱絡、氣氛也溫馨融洽。三位年齡、工作、背景、居住地都不相同的人，成為朋友的契機，是各自在不同年齡、不同階段經歷過洗腎與腎臟移植的不安，在重生之後，他們不僅樂於伸出雙手幫助更多與自己有共同心情的人，認識與自己有類似生命經歷的夥伴，更是惺惺相惜。

田貴秋、陳慶豐、吳沅衿三人，接受腎臟移植手術各已滿 30 年、20 年與 17 年，透過長庚生命之光（舊稱為長庚腎移植聯誼會）這個已有 30 年歷史的組織認識彼此的奇妙緣分，從一開始因接受「前輩」們的熱切關心與經驗分享，而逐漸撫平自己洗腎及換腎的不安，到各自成為志工、陸續被選為會長，他們主動關懷其他換腎病友，不僅牢記自己的病史，對於其他朋友的身體狀況也瞭若執掌。

田貴秋說：「同樣都是換腎人，大家彼此關懷，從詢問身體有哪裡不舒服、互相討論吃什麼藥、看哪位醫生、用什麼方式解決病痛，互相分享經驗，不安就可以少一點。」儘管並不是三人當中年齡最長的，但大家稱呼田秋貴為「學姊」，說這這番話的她，露出學姊般的沈穩安定。

腎臟疾病警訊 易被人忽略

田貴秋 因年輕而延誤就醫時間

當年，20 多歲的田貴秋出社會工作才兩年，某天，同事在辦公室開玩笑，她笑到流出眼淚的同時，也感到胸口疼痛。好幾家診所、醫院都找不出原因，直到一次醫生抽血檢查、照 X 光後，告訴她，她有一個腎臟已經萎縮，需要立即住院、開刀，「當時醫學資訊沒有現在發達，我又年輕，媽媽跟我也比較保守，即使那時血壓已經偏高，我也不以為意。」因為年輕，田貴秋並不認為腎臟疾病會跟自己有關，連醫師開的藥都沒有吃。



兩年後，田貴秋開始每隔一天就得請半天班、一週三次往返於桃園與台北的洗腎生活，生活時間被切割得零散，情緒也受到影響，「每次搭車去洗腎，我都覺得很不平，我還這麼年輕，為什麼是我？」洗腎一年多，田貴秋在長庚醫院看到一本月刊，報導一位女生成功換腎的故事，讓她興起登記換腎的念頭。

陳慶豐 誤信中藥偏方提早洗腎時程

「學長」陳慶豐則是在 30 多歲時出現後腰痠痛、晚上睡不著的症狀，原以為是因為從事飾品加工工作，必須長時間坐著所導致的，檢查坐骨神經卻找不出原因，拖了一整年，尿液中的泡泡越來越多，經過抽血、驗尿，醫生診斷是尿毒症，腎臟慢性萎縮，已沒有藥物可以治療，只能控制，大約六至七年後就必須開始洗腎。

這對新婚才兩年的陳慶豐是個打擊。陳慶豐看中醫、吃偏方，幾乎所有坊間偏方都嘗試過，連高價的靈芝也一次半罐半罐的吃，明明是希望透過偏方改善症狀，卻帶來更壞的結果，原來六年才需要洗腎，但一年後，醫生便宣告他必須開始洗腎，當時，陳慶豐才 35 歲。洗腎一年後，新婚的兩夫妻獲知太太終於懷孕，陳慶豐登錄等候腎臟移植，幸運的是，一年不到，他便配對成功順利移植。

吳沅衿 忙於工作忽略身體不適

吳沅衿的經歷曲折，卻也因此對於透過長庚生命之光所認識到的「前輩」們，以及受到的關懷等

更加肯定與珍惜。吳沅衿與先生年輕一起創業工作，不太關心自己的身體健康，即使失去食慾很長一段時間，體重消瘦不少，女兒也提醒她該去看醫生，但吳沅衿卻覺得只有吃不下飯、不算什麼。直到有天晚上她徹夜打嗝，天亮後發現自己的臉異常的腫，才趕緊到醫院抽血檢查，醫師神情緊張，請她立刻到大醫院洗腎。

她有些心虛的說：「那時每天看自己的尿液有點白濁，但我一點健康意識都沒有。」緊急洗腎後，她自認症狀有改善，便聽信中醫師說她的身體沒有問題，消極的吃中藥，卻連固定到腎臟科回診都沒有，繼續忙於工作，直到虛弱到心臟好像無法跳動，走路就喘，在急診醫師緊急搶救之後，在急診後她開始了固定洗腎的生活。「每天洗澡前都要先把洗腎的傷口貼起來，要不然會感染，我的生活改變那麼大，每天我都一直哭。」

傷感的吳沅衿遇到一位護理長，告訴她：「妳好好洗腎，還有很好的幾十年，妳看，其他被醫生診斷只剩三個月的病人，是不是比妳更想哭？」被這段話喚醒，吳沅衿改變心態，堅強接受洗腎的生活，一年後，她在報紙上看到一位讀者投書，寫著器官移植成功後出國玩的經驗，向來就很喜歡遊山玩水的她，豪不猶豫立刻去登記等候器官移植。

等待四年，她收到可以換腎的通知，但被推進手術室沒多久，醫生便意外發現吳沅衿有卵巢腫瘤。最後腎臟移植手術與卵巢腫瘤手術同時進



→ 陳慶豐形容換腎之後，有一種人生從黑白又回到彩色的感覺

行，手術相當成功，術後第三天，吳沅衿的指數恢復正常，她描述出院那天的心情：「出院時，我回頭看醫院，很感謝長庚醫院所有醫師、捐贈器官的大愛捐贈者，還有王永慶先生，讓我可以不用常常去洗腎室報到。」

換腎後 成功圓夢樂活在當下

陳慶豐 勇敢規劃人生

陳慶豐形容，換腎後的生活是「重生」，「換腎之前我不敢考慮未來，連養小孩都不敢想，換腎之後，對人生的想法也變得豁達，更珍惜當下，也敢佈局人生。」換腎出院一個禮拜，老婆產下大女兒，算是雙喜臨門，「對我來說，換腎之後有一種人生從黑白又回到彩色的感覺。」今年大女兒滿 20 歲，也代表他換腎已經 20 年。陳慶豐滿足的說，過去生病時，總覺得被綁著，換腎後，她和太太商量生育第二胎，擁有圓滿家庭、正常工作，連出國旅遊都可以。

有別於多數人，腎臟移植手術之後，陳慶豐不挑食，僅減少醃漬與高鹽食物攝取分量，肉類也毫不忌口，他說：「男生食量大，多吃就要多運動消耗！」每天送完女兒上課後，陳慶豐會一個人去爬山，20 年來，腎臟各項指數正常、他也很少生病，「如果沒有去登記、換腎，現在生活一定完全不同，我也不敢想生孩子的事。」擁抱新生命，陳慶豐對於捐贈者的大愛懷抱感恩之心，也很珍惜自己的健康身體，兩個女兒知道父親換腎的事，比起其他同齡孩子也更注意自己身體方面的狀況。

田貴秋 從質疑人生到享受生活

什麼都不能吃、即使很渴也不敢多喝水，是田貴秋對於洗腎生活的描述，本以為自己擁有美好人生的青春年華，變得什麼都不敢想，「換腎後，生活的自主性很強，想去哪裡都可以！」她說。

早期換腎比現在更加困難，田貴秋更覺得自己的腎臟得來不易，換腎 30 年，她吃素、每天三餐都自己開伙，規律生活的節奏讓所有人自嘆弗如，「我三點半起床，四點喝杯牛奶出門運動快走，五點多回家開始做早餐，七點吃早餐，整理後，八點半去上班，晚上下班回家，八點就睡覺。」田貴秋描述著每天的時間安排，豐富的早餐、簡便的晚餐，加上規律運動、生活，田貴秋的精神氣色都很好。

吳沅衿 轉折之後更珍惜人生

接受腎臟移植手術後五年，吳沅衿原來的腎臟發現惡性腫瘤，術後，醫師說連接輸尿管的那一段仍有復發的可能，果然三年後，惡性腫瘤復發並轉移至輸尿管與膀胱，輾轉求診，直到嘉義長庚

的陳志碩醫師判定可以開刀，正巧當時長庚生命之光的會員大會也推選她當會長，吳沅衿許下心願：如果手術成功，她就當會長為大家服務。

比起別人更驚險更多轉折的生命歷程，讓吳沅衿更在乎活在當下，年輕時，過於拼命工作、失去健康，回頭探望，她認為生病是一個提醒她要注意健康的小測驗，否則，她與先生有可能現在還在拼命工作，不知道什麼叫適可而止，她說：「換腎時，兩個女兒都在讀高中，現在孫女都十幾歲了，我常看著孫女，覺得開心又欣慰，感恩自己可以活得那麼久，這些經歷讓我覺得，每個人一定要把握當下，不要去考慮很遠很遠的事。」

吳沅衿的先生一路陪伴太太，體認到生命不只有工作，也決定提早退休，兩個人每天爬山、做拉筋運動、參加公益社團、持續擔任志工，只希望

在自己健康生活之餘，可以幫助、影響更多人。經過腎臟移植手術以及兩次惡性腫瘤手術，吳沅衿現在完全配合醫師指示，兩個月固定回診。她說：「即使過去接納自己洗腎的事實，但心並沒有完全打開，換腎之後，從原來不方便出門，變成年年出國旅遊，這種和正常人一樣，都什麼事都可以做的生活，讓我每天都很感恩。」



↑ 吳沅衿（左）和先生感謝長庚醫院所有醫師和捐贈器官的大愛捐贈者，讓受贈者重獲新生

編者的話

三位長庚換腎俱樂部的元老接受腎臟移植的時間都早於登錄中心的誕生。台灣是在 1968 年由故 李俊仁教授開始了腎臟移植，而在登錄中心誕生之前，各移植醫院都是自行勸募大愛器官，也各自進行器官移植，因此全台灣的勸募器官並沒有共享互惠機制，移植術後的病人也缺乏全國性的整理彙總。從 2005 年開始，在衛生署（現衛生福利部）主導之下，登錄中心開始了全國器官勸募，分配以及術後追蹤的工作。本期的「植愛」，我們嘗試報導了這幾位「登中史前」的腎臟移植受贈者的經歷，以補足這段歷史空白。從他們身上，我們不只看到捐贈者大愛的落實，也看到大愛的傳承，這才是器官捐贈真實的正面力量。我們也期望所有的器官受贈者除了珍惜自己得之不易的器官，活在當下之外，更要無時無刻站出來作為這股「正面力量」的代言人，這要整個社會才可能更光明，更美麗。



Q & A

器官捐贈意義、種類及限制

Q：什麼是器官捐贈？

A：指一個人完成個人意願的簽署或家屬的同意，將其可用的器官或組織，無償捐贈給需要的病人，以幫助其恢復健康，改善生活品質。

Q：器官捐贈有哪些種類？

A：活體器官捐贈：病人因疾病導致肝臟或腎臟功能衰竭，經醫師評估病人適合進行器官移植以恢復健康，且其五等親的親屬中有身體健康並經醫院進行心理、社會及醫學評估，認為適合捐贈且簽署捐贈意願者，方能進行腎臟或部分肝臟活體器官捐贈手術。

屍體器官捐贈：必須在器官捐贈者經其診治醫師判定病人死亡後為之。前述死亡以腦死判定者，應依中央衛生主管機關規定之判定程序為之。

Q：器官捐贈前會進行哪些步驟確定我真的已經腦死且可以捐贈？

A：進行腦死判定前，會先確定本人或家屬有器官捐贈意願，並於腦幹功能測試前觀察 12 小時，除原本照顧您的醫師之外，醫院將安排 2 位具有腦死判定資格的醫師同時進行腦死判定，確認腦幹已無功能，至少 4 小時後再由 2 位腦死判定資格醫師重新進行第 2 次判定，以確保判定過程的嚴謹，腦死判定確認後，將視捐贈者的器官功能及捐贈者與家屬的意願決定哪些器官可以捐贈。

Q：哪些器官、組織可以捐贈？

A：依據人體器官移植條例施行細則規定，移植的器官類目包括：心臟、肝臟、腎臟、肺臟、胰臟、小腸、骨骼、眼角膜及其他經中央衛生主管機關指定之類目。

Q：是否可以指定捐贈的器官種類及數量？

A：可以的，捐贈者要捐贈何種器官及其數量，醫師除會針對捐贈者的生理狀況與器官功能進行評估外，亦會尊重其本人及家屬之意見。

Q：如果未來過世捐出器官，家人是否可優先獲得移植？

A：如果捐贈當下有與捐贈者五親等以內之血親、姻親或配偶在等候器官，且醫學考量上也適合，可以進行指定捐贈。如果已捐贈完成，萬一日後有三親等以內之血親或配偶需要器官移植，也可優先獲得其他大愛捐贈者捐出之器官。

Q：器官捐贈是否需付費用？

A：器官捐贈產生的手術費用將由健保給付，完全不需自行負擔。所謂可能需自付的 10% 醫療費用，是捐贈前為挽救其性命住院醫療所該支付的自付額部分。

Q：簽署器官捐贈同意書，是否會和大體捐贈意願衝突？

A：器官捐贈及大體捐贈之意願可同時表達簽署不相衝突，待無常來臨時再視身體狀況由醫護人員判斷適合進行哪一種捐贈。

Q：器官捐贈有年齡限制嗎？

A：器官捐贈年齡並非最重要的考量，重視的是捐贈者的生理年齡而非實際年輕，亦即若是年齡較大，但因注重健康、保養得宜，器官功能良好，仍然可以捐贈。

愛心捐款 讓愛久久

本刊物為非賣品，所募得的款項將全數作為器官捐贈宣導之用，使國人對器官捐贈有正確的認識及認同，在無常發生前即預作準備，不論自己是等候者、捐贈者或是家屬，都能共同發揮大愛，給予生命存續的希望。

感謝您的愛心捐款，即使是小額奉獻，也能聚沙成塔。您的每筆捐款，我們都會開立捐款收據寄給您，並於本中心網站進行徵信。

1

劃撥帳號：19827534

郵政劃撥

戶名：財團法人器官捐贈移植登錄中心

2

捐款帳戶：財團法人器官捐贈移植登錄中心

收款銀行及帳號：

台北富邦銀行南門分行 帳號：510-210-900010

銀行匯款

台灣銀行延平分行 帳號：019-001-156605

匯款後請將匯款單或網路銀行提供之匯款成功郵件，以傳真或 Email 至本中心，並註明姓名、電話、地址，以利建檔及寄發抵稅收據。

傳真：02-2358-2089 Email：torsc@mail.torsc.org.tw

3

請開抬頭為「財團法人器官捐贈移植登錄中心」的禁止背書轉讓劃線支票，以掛號由寄至【10050 台北市中正區杭州南路一段 15-1 號 11 樓之 1】。

支票捐款



器官捐贈同意書

宣導機構：_____

影像歸檔碼

本人瞭解醫療有其極限，而愛心可以延續，經閱讀、知悉後列說明後，願意簽署器官捐贈同意書，並將此意願註記於健保卡，於生命之盡頭，捐贈可用器官，讓其他需要的病人能因此而獲得重生機會。

(以下欄位有*標示者為必填)

*簽署人：_____ (敬請親自以正楷書寫)；*簽署日期：民國_____年_____月_____日

*國民身分證統一編號：_____；*出生日期：民國_____年_____月_____日

*聯絡電話：_____；*聯絡地址：_____

*法定代理人姓名及國民身分證統一編號 (簽署人未滿20歲，方須由法定代理人正楷書寫)：

(姓名) _____；(國民身分證統一編號) _____

本人 希望 不希望 獲得器官捐贈同意卡。(如未勾選，視同「不希望」) 卡號：_____ (工作人員填寫)

簽署的原因？(例：我覺得這很有意義) _____

給家人的話(例：希望家人可以尊重我的決定)：_____

願意捐贈器官(組織)項目：(可複選)

全部捐贈；心臟；肺臟；肝臟；胰臟；腎臟；小腸；眼角膜；皮膚；骨骼；心瓣膜；血管

說明事項：

- 一、依人體器官移植條例之規定，器官捐贈必須為無償之行為，且器官之摘取，應於病人之診治醫師判定死亡後為之(含腦死判定)。如病人為非病死或疑似為非病死者，必須於依法相驗完畢後，且經檢察官認無繼續勘驗之必要後，才能施行。
- 二、另依人體器官移植條例第六條之規定，醫師自往生者遺體摘取器官以供移植，須符合下列規定之一：
 - (一) 往生者生前以書面(如本同意書)或遺囑同意。
 - (二) 往生者最近親屬以書面同意。
- 三、您簽署的器官捐贈同意書，將依人體器官移植條例第六條規定，加註於健保卡並掃描存檔於「衛生福利部安寧療護及器官捐贈意願資訊系統」；如醫院、醫師遇有病人經診斷其病情於近期內進行至死亡已不可避免，且該病人無法清楚表達意識之情況下，將以此作為決定器官捐贈之依循，並可讓家屬充分瞭解病人生前之意願。醫院、醫師絕不會因知悉此捐贈意願而不施予必要治療。
- 四、捐贈者如患無法控制的感染性疾病，如後天免疫缺乏症候群(Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS; 俗名「愛滋病」)、庫賈氏病(Creutzfeldt-Jakob Disease, CJD)……等等，為避免因器官移植而傳染給受贈者，醫院、醫師得不接受病人之器官捐贈。
- 五、您所表達之器官捐贈意願，可隨時查詢或撤回。如欲查詢或撤回該意願，可聯絡「衛生福利部安寧療護及器官捐贈意願資料處理小組」單位協處理，電話：02-23582186。
- 六、本資料僅供器官捐贈意願表達使用，將依個人資料保護法，善盡保密之責任。

希望您能提供下列訊息，做為本中心辦理器官捐贈宣導之參考：

教育程度：國中及以下 高中/高職 大學/專科 研究所以上

職業：軍 公 教 商 技術及事務工作人員 家管 自由業 學生 其他

宗教：無 佛教 道教 基督教 天主教 其他

器官捐贈訊息獲得之管道(可複選)：

醫院宣導 衛生機關宣導 捐血活動 社團活動 報章雜誌 親朋好友 電視 網路 廣播 宣導單張 其他

如您日後願意收到器官捐贈相關電子刊物，惠請提供電子郵件信箱。

電子郵件信箱：_____

★本文件填妥後請對摺郵寄至本中心辦理(以傳真或電子郵件寄送者均屬無效)謝謝您！

器官捐贈 薪傳生命

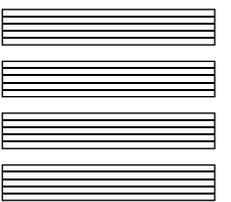


財團法人器官捐贈移植登錄中心



衛生福利部

廣告



廣告回信
台北郵局登記證
台北廣字第03718號

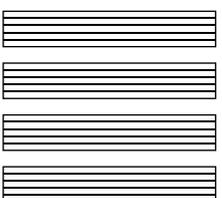
10050

台北市中正區杭州南路一段15之1號11樓



財團法人器官捐贈移植登錄中心 收

市縣 市鎮 鄉鎮
巷弄 號 樓 之 段





做真正的

生命英雄

小時候的夢想
是希望成為拯救世界的英雄
長大後才知道這只是夢想

現在 成為真正的英雄不難
因為簽下器官捐贈同意書的那一刻
你 就已經是英雄！

請支持器官捐贈並於健保卡加註意願
諮詢專線：0800-888-067 <http://www.torsc.org.tw>
全國各醫院、衛生所、戶政事務所、監理單位及健保署的
服務窗口皆可索取器官捐贈同意書

臺灣 有8,000多人正在等待器官移植
但器官來源卻成長有限
只要你我一同加入器官捐贈的行列
未來在生命之火將熄之時
就能即時傳遞給需要的人
成為延續他人生命的真正英雄



衛生 福利 部



財團法人器官捐贈移植登錄中心

廣告

器官捐贈 愛不缺席

捨得

機會升等

把機會

優先留給最愛的親人

依據「人體器官移植分配及管理辦法」

器官捐贈者的配偶或三親等內血親

若正等待器官移植

將可優先獲得器官移植的機會

為自己及家人做出最有價值的選擇

讓生命得以延續

愛
永不缺席

為了讓臺灣更美好，誠摯邀請您一起支持器官捐贈！

諮詢電話：0800-888067

捐款戶名：財團法人器官捐贈移植登錄中心

郵政劃撥帳號：19827534

或臺灣銀行延平分行 帳號：019-001-156605



ISSN 2309-4214



9 772309 421008

GPN : 2010201874

請支持器官捐贈並於健保卡加註意願
諮詢專線：0800-888-067 <http://www.torsc.org.tw>
全國各醫院及衛生所都可簽署器官捐贈同意書



衛生福利部



財團法人器官捐贈移植登錄中心

廣告

全年兩冊
定價：每冊60元