

■執行編輯：黃信彰、陳曾基、鄒平儀、蘇逸玲、陳小妮
吳彬源、林明慧、賴志冠、劉瑞瑤、蔡美惠
■美術編輯：郭育誠、莫淑蘭
■編輯：李俐娟、周安宜
■地址：112 台北市北投區石牌路二段201號中正樓21樓
■劃撥帳戶：財團法人大德安寧療護發展基金會
■劃撥帳號：19802440
■電話：(02) 2875-7698, 2875-7211
■傳真：(02) 2875-7857
■URL：www.vghtpe.tw/~fm/hospice
■印刷公司：麥克馬林有限公司
■創刊日期：95年12月25日
■出版日期：101年3月25日

大德之愛



期數：第三十期

發行單位：財團法人大德安寧療護發展基金會

安寧療護是什麼

■新光醫院家庭醫學科住院醫師
台北榮總大德安寧病房代訓醫師 / 宋泓逸



北榮大德病房安寧團隊成員討論病情

「安寧療護是什麼？」

醫學生時代第一次在課堂上聽到這個問題時，身為醫學生的我給自己的答案是：「安寧療護就是快要死亡的人，我們依照病人及家屬的意願，在醫學倫理指引及不違背法律的情況下，給予病人最適合的處置。」那時候的我很滿意這個制式的答案，從來不覺得這是一件困難的事情，「讓一個本來就要死亡的病人死去有什麼難的，讓他不要死會比較難吧！」懷著這樣的想法，自然也不會覺得這是一件我想做也該去做的事情。

正式踏入臨床後，開始接觸到形形色色的病人與家屬，也開始學習如何處理各式各樣的問題及疾病，當然也不免要碰觸到死亡。從一次次對家屬發出病危通知及解釋病情，到一本本比電話簿還厚的病歷在我手上寫下最後一次出院病摘，開出一張又一張冷冰冰的死亡診斷書後，我又不禁想起這個問題，「安寧緩和療護到底是什麼？」是不是就是學長姐跟我說的：「看到癌症末期病人情況不好時，趕快去勸他們簽下放棄急救同意書，這樣對病人、家屬，當然還有對你值班都會很好，然後大家就會都很安寧。」抱持著困惑的我在偶然的機會下，從「預知生死的貓」這本翻譯書中看到了不一樣的答案，原來安寧療護不是只能用在癌症病人，原來安寧不是只能在醫院進行，原來安寧療護也不等同於病人放棄活下去，而是更加積極的尋求好死與善終。有了這

樣的想法後，我開始去接觸這個領域，除了看書上課外並從臨床實際去揣摩及觀察，終於在102年4月時有機會到臺北榮民總醫院的大德安寧病房受訓，實際在病房照顧這一群病人，並且學習每一位前輩的經驗。

三個月下來，每一位我所接觸過的病人、家屬、醫師、護理師、心理師、社工師、宗教師或其他任何一位團隊中的工作同仁，都帶給我滿滿的感動及收穫。讓我深刻體會到安寧病房的照護可以做到能積極地去解決病痛、撫慰人心並且提供全方位的照顧，讓病人及家屬可以好好地走過最後一段。

最令我印象深刻的是在某一個值班夜，從其他病房轉來一位癌末病人入住大德病房，我看到病人時他已經處於末期瀕死昏迷狀態，經向家屬了解後很訝異地發現，既使病人已經處於末期的情況下一段時間了，竟然從未有人向他們解釋到底發生了什麼事，更沒有人去告訴家屬接下來會怎樣，當然也沒提供任何訊息好讓他們做出決定，更別提當病人在有意識狀態時有機會能表達自我的意見。很幸運地是病人在離開前來到了安寧病房，雖然整個轉入過程不超過一天，甚至沒有超過一個班，但從一開始病人的痛苦不安、家屬的不知所措與不捨，到往生前的寧靜與祥和，整個團隊做了多少的努力與付出，才有辦法達到「讓病人善終、讓家屬善生」這樣的目標，也讓我了解到原來期望「好死」比「賴活」得付出更多的心力。

此外，整個北榮大德病房安寧團隊的默契與工作氣氛也是令人讚賞的，除了每一位成員都經驗豐富而且充滿愛心之外，團隊成員之間也能在彼此脆弱時互相支持及一同成長，令我覺得理想中的安寧療護似乎已經實現。不過當我開始參與院內其他病房會診安寧共同照護及安寧居家訪視工作後，就看到了目前安寧療護的限制。這些限

制不僅來自於民眾本身，也包括其他醫療單位、政策、以及許多現實面的限制，相對也形成了種種阻力。於是這麼好的照護模式不僅是還無法全面走入社區帶給每一個需要的病人，在院內甚至只能侷限於區區16床的安寧病房裡而無法完全深入醫院的每一個角落。如同很多安寧前輩的想法：「安寧病房只是一個示範單位、一個先驅者，期望最終不再需要這樣一個專屬的病房，而是安寧的理念與想法已深入到每一個醫療單位、每一位醫療人員、每一個社區及每一位民眾，使病人無論在何處都能享有安寧。」

再回到一開始的問題「安寧療護是什麼？」

現在的我會說：「安寧療護是一種積極的照護理念，要能關懷病人的每一個需求，從生理、心理、靈性、乃至於社會需求，並且將整個病家視為一個共同的個體，其中的關係密不可分，故需同時照護。完成這樣的理念需要各領域的專業同仁，以團隊的方式介入，並且從接觸病人的那一刻開始，隨著病程的進展加強介入的力度，不止於病人死亡而是直到病家平安才算完成，並能結合社會資源，使病人不侷限於醫療場域，在自家及社區也能善生、善終、善別。」雖然這個回答只是拾人牙慧，我微不足道的經驗也沒資格給別人一個號稱正確的答案，不過相信日後當有更多的機會實際投身於這塊領域後，我仍會有不一樣的體悟，也期望屆時亦能遇到像大德安寧病房這麼優秀的團隊，一同來尋找一個更好的答案。



北榮大德病房安寧團隊社心會議

徵稿啟事

大德之愛長期邀稿中！

※歡迎團隊、家屬等投稿，內容與安寧療護相關，凡經採用贈予精美禮品。

※聯絡方式：電洽(02) 2875-7698，台北榮總中正21樓大德會議室。

陪伴病人 自由塗鴉

- ◎美育老師：郭育誠、莫淑蘭
- ◎服務時間：星期一下午
- ◎服務內容：
 1. 察覺生活美感、放鬆心情
 2. 生命意義回顧與探索，展現自我特質
 3. 協助非語言記事，增進心靈動力

美感紀事

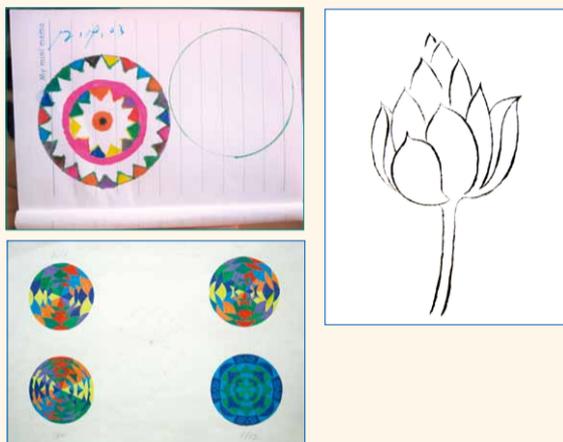
40 踏進曼陀羅的世界

大哥是一個要求完美的木雕師，任何的事情，只要經過他的計畫一定都會井然有序。這樣的性格，讓他在工作上受到老闆器重，但得罪一些人。在他生病後辭去工作，專心養病，因敏感的個性，使他對身體的變化比他人更加容易焦慮及擔心。

經過轉介住入病房，在症狀控制較穩定時，他專注的創作讓他超越了身體的不適。常與他分享圓形曼陀羅內斂的感覺、有溫暖的感覺、甚至有一朵花在



太陽下迎風搖曳的感覺，我們感受到大哥內在力量的變化。他試著不再緊緊抓著身體的感覺，而漸漸往不動心的方向前去。他試著跟太太感恩、原諒女兒、與兒子的緊張關係鬆綁，這一切都在他身體完全衰敗前完成了。在他進入彌留之際，我們感謝他的教導並提醒他記住畫曼陀羅時的感受，不要迷失了方向。最後，他有如蛹化的蝴蝶翩翩的飛向天際。



美術療育賞析

施先生希望透過繪畫專注時，使家人有片刻時間放鬆心情，也讓心靈能夠平靜地面對病情的轉變。他不僅投入描繪觀音像祝福大家，也利用心情小畫本紀錄心中感受到的抽象圖形，病情惡化時更努力創作圓形的曼陀羅繪畫，來面對疼痛和生命消失的情緒。他用工整手法畫出對稱的圖案和彩虹的全色，勻稱細緻的圓讓自己對生命的意義更加肯定與珍惜，這樣圓融的精神感染著家人與團隊。

本篇文章收錄於《大德美感記事》第一輯，歡迎支持本刊物（200元/本）

行政院國軍退除役官兵輔導委員會·103年「榮民體系安寧緩和醫療全程照護網絡計畫」

— 尊重末期病人醫療自主權，提供全人關懷，協助榮民獲得善終 —

編輯部

緣起

末期病人若無法接受適當的照顧，病人及家屬都將承受極大的痛苦，實是現代醫學一大缺憾。安寧緩和醫療是近代醫學的專業領域，重視疾病末期病人的症狀控制，並關心臨終病人心理、家庭等問題之解決；冀望透過全人、全家、全程、全隊的整體照顧，提昇末期病人的生命品質。安寧緩和醫療不惟是一種先進、積極且人性化的醫療照顧模式，且可免除不必要的醫療資源耗費。

近年來，國內安寧緩和照顧模式之發展已由安寧病房、安寧居家照顧增加到安寧共同照顧服務，並將照顧對象由原先癌症末期病人及運動神經元疾病病人拓展到八大非癌末期疾病之病人，使照顧之對象倍增。推展安寧緩和照顧已成為國家級政策推動要點，亦為醫院評鑑重要項目，然而近年國內雖已陸續成立安寧照顧之醫療單位，惟94.4%病床集中醫學中心及區域醫院，並呈現各縣市發展不平衡的現象。為跨大安寧照顧的涵蓋面，全民健保於98年正式將安寧住院與安寧居家 付納入全民健保 付項目，並於100年試辦安寧共同照顧住院給付。有鑑於全民健保 付安寧緩和醫療照顧在各級醫院之費用均相同，因此近三年來，許多社區型醫院陸續開辦安寧緩和醫療業務。

由於三家榮民總醫院安寧床位有限，因此

罹患嚴重疾病生命末期需長期照護之榮民，常未被轉介至安寧緩和照顧服務體系。在榮民之家長住的公費安養榮民或外住就養榮民，一旦罹患無法治癒的末期疾病時，在生命最後的幾個月，於接受榮民醫院的急性醫療照護後，常無法返回榮家或其原住所善終，而須轉送至各地榮民醫院安置在醫院附設護理機構。有鑑於此，建構榮民體系安寧緩和醫療全程照護網絡有其急迫性。

在過去，國內社區（地區）醫院發展安寧照顧之障礙，除完成安寧相關訓練之專業人才網羅不易之外，最重要的是缺乏大醫院轉介病人來源，及末期病人或家屬對地區醫院醫療品質信任度不足。因末期病人多在大型醫院確定診斷，若能發展固定的社區醫院轉介體系，不但能抒解醫學中心急診加護單位壅塞的情形，也能讓末期病人回到所熟悉的社區，依病家的喜好，轉入社區醫院，或進一步返回最熟悉的家中，接受安寧居家照顧服務。有鑑於此，推動社區榮民分院提供安寧緩和醫療服務以支援分區安寧緩和醫療全程照護及轉介網絡實為迫切需求。

為配合政府政策及因應社會需要，本院擬規劃北區榮民安寧緩和照顧資源中心(設置於臺北榮總)，建置榮民安寧緩和照顧管理資訊通報網絡，因應生命末期失能榮民末期照護之安

寧緩和服務需求，提供單一窗口服務，辦理個案照顧轉介管理，開辦安寧居家訪視等服務，成為區域榮家與榮民服務處所照顧的外住就養榮民之重要轉介資源。並計畫推動榮民預立醫療照護計畫，鼓勵榮民於健保IC卡預立選擇安寧緩和醫療意願註記或預先指定醫療委任代理人。使罹患嚴重疾病生命末期無法表達意識的無眷榮民，不致因無人代理簽署「不施行心肺復甦術」，而影響其善終權利。

實施步驟

一、協助增加榮民醫療體系安寧緩和照顧之供給面

協助培育社區榮民分院專業人員接受安寧緩和專業培訓；協助社區榮民分院推展安寧共同照顧及安寧居家照顧業務，成立安寧病房，以增加社區榮民醫療體系安寧緩和照顧的供給面。

二、建構榮民體系安寧緩和醫療全程照護網絡

建置榮民安寧緩和照顧資源中心，試辦榮民體系安寧緩和醫療全程照護網絡，並進行榮民安寧緩和醫療全程照護服務網絡成效分析。

三、推動榮民預立醫療照護計畫（ACP, advance care planning）

推動榮民預立醫療照顧（ACP）推廣計畫，以保障生命末期榮民的善終權。

財團法人
療護發展

基於對臨
陪伴照顧
永不停歇
創立了「
人大德安
發展基金
期能永續
動安寧療
將提升未
生命品質
們的神聖
我們亟需
持，為這
義的工作
學……。

大德基
捐款

■補助大
療護貧困
伴護費
費、急難
其他全民
給付費用
之特殊
攜帶型
備、芳香
油、止咳
特殊減壓
藝術治療
關懷專家
等)。

■支應大
療護業務
需之相關

■辦理大
療護團隊
員教育訓
內外進修
交流、學
等活動。

■補助大
療護相
究、論文
刊物出版
教育訓
募、遺族
導等事項
相關費用

■接受主
指導辦理

■其他有
安寧療護
業事項。

劃撥帳戶
財團法
安寧療
基金會
劃撥帳號
19802

財團法
安寧療
基金會
的支持

大德安寧
基金會
終生命
的使
命，
我們
財團法
安寧療
護
會」，
發展推
展，並
末期病
人
當作我
的使
命。
您的支
持有意
義共襄
盛

基金會
用途

大德安寧
末期病
人之
、喪
葬
、救
助或
保不
用(傷口
敷料、
止痛設
備治
療精
神貼
片、
床墊、
及靈
性
車馬費

大德安寧
推廣所
費用。

大德安寧
工作人
員練
及國
際、
院際
學術
研討

大德安寧
關之研
究、
發表、
、志
工
練與
召
悲傷
輔
所需
之。

管機
關事
項。

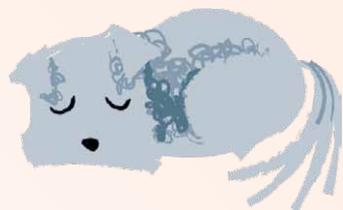
關大
德發
展事

：
人大
德發
展
會
：
2440

人大
德發
展
感
謝
您

旺旺给我的禮物

■ 慈濟醫院心蓮安寧病房社工師
台北榮總大德安寧病房代訓社工師 / 陳盈羽



對「安寧」實務經驗為零的我來說，自從踏入安寧療護的大家庭後，舉凡臨床上常會面臨的醫學術語、病人苦痛、家屬煎熬…對於病人及家屬或者是團隊的需求與期待，坦白說，並不容易……。

「失落」這兩個字，我比較能理解，因現階段的我正向過去的學生身份告別仍有些不適應，我明白這是一種「失落」的表現。但「悲傷」這詞，我卻常用自己的想像，在陪伴病人家屬的同時也參考一些相關書籍，學習認識「悲傷」，但它對我而言，總是「想像」。直到12月4日陪伴我們五年多的狗狗，因不捨牠受癲癇所苦，在獸醫師的建議下，我們「選擇」送走了牠。牠的離開，教會了我「悲傷」的感覺，不再是想像而是第一次感受到什麼是椎心的痛。

有人說：「在死亡指引之下，我們才會發覺人生與愛的時間。」(M.Scott Pack)

12月4日當天中午我接到爸爸的電話，他說旺旺癲癇發作的很嚴重，可能要讓旺旺安樂死，對於這突如其來的訊息，我一時之間愣住了，但仍理智地回應爸爸說週末會回去看牠，爸爸立刻告訴我：「不行！旺旺撐不了這麼久！」在掛掉電話那瞬間我哭了，就想要馬上回去看牠，內心煩躁不堪的急忙向同事告假，在焦急之餘，我對這「訊息」卻有著淺淺的憤怒，同事看我的模樣當下即回應我：「妳是在生氣嗎？」其實我當時並沒有察覺自己的情緒，我只知道我要排開下午的工作行程，趕快回台北看我心愛的狗「旺旺」。

在返回台北的火車上，我一面聯繫家人，一面查詢任何有關狗狗癲癇的資訊。到了北投，我看到旺旺在動物醫院的鐵籠子裡，虛弱的身體雖想靠近我們，可是頭怎麼樣也無法定格在我們手邊靠著。原本旺旺只是大力地喘息，突然間牠的右臉頰開始抽搐、四肢僵直、口吐白沫，癲癇又發作了，發作完的牠更為虛弱，後來沒隔五分鐘又發作一次，醫師進來打鎮定劑，讓旺旺可以休息。

在旺旺發作的當下，我的難過無法以筆墨形容，「死亡」逼近著我們必須有所選擇。爸爸、媽媽、叔叔勸我和妹妹要放手，爸爸說不要再讓旺旺受苦，現在就讓醫生打針吧！可是我心想我們又不是旺旺，怎麼可以替牠做決定？不知道哪來的靈感，我跟旺旺說，牠在六點前不要發病我們就帶牠回家，我們在一旁安撫牠，像往常那樣摸著牠，告訴牠我們很愛牠，不要害怕。

在17：50時我與旺旺作了這樣的約定，旺旺很平穩地休息著，眼睛卻捨不得闔上，17：45時旺旺像以前一樣「伊~伊~伊」般的撒嬌，不知道是在向我們說些什麼，我們小心翼翼地摸著牠、抱著牠，感謝牠、鼓勵牠，我和妹妹擔心並等著六點的到來，爸爸媽媽則是向牠道別，要牠放下、找有錢人家投胎。17：59時旺旺的腳又抽動了，我禁不住對著旺旺嘶喊，站在門邊看著醫生幫旺旺打下了最後一針，18：10，陳旺旺永遠的離開了我們。

短短的幾個小時內，我成為了「遺族」，直到失控兩個夜晚後，我才真正的放手。我回想

當時如果我沒有點頭答應，旺旺就不會這麼快因人為的「加工」而離開，心中充滿了複雜的情緒，是愧疚、是不捨、是難過、是自責，我沉溺在哀傷的情緒中，突然間，我好像明白旺旺牠想跟我說些什麼……。

哭吧！「悲傷」是重要的，哭完後，我好多了！旺旺，跟你說喔！在我心中有留一個位置給你，也謝謝你提醒了我「陪伴家人」的重要。我知道你在教我「悲傷」，讓我在工作中更能夠貼近家屬的心，那心中深埋著不安、無助與憤怒，其間的五味雜陳很難理清，但我知道如果有個人溫暖的在旁邊陪伴病人家屬，聽他（她）述說、整理思緒，有個空間舔舐自己的傷口是很重要的。就像我在大德安寧病房代訓期間學習更深入的評估，貼近家屬們的需要，並且透過「共在」瞭解他們的處境與狀態，陪伴一起前行！謝謝你，旺旺，讓我了解「步調」的重要，「伴行」的需要，並且看見悲傷的能量！



臺中榮民總醫院安寧療護簡介

■ 臺中榮總緩和醫療中心主任 / 黃曉峰醫師

台中榮總安寧療護的推展始於民國82年，當時有第一批人員（包括二位醫師、社工師與駐院牧師）接受安寧照顧基金會的基礎與進階課程。83年初召開第一次全院安寧療護會議，成立「安寧療護委員會」，下設安寧療護小組負責臨床會診與教育訓練，並參加各項訓練與參訪活動，積極準備臨床服務工作。84年開始「安寧療護」的會診、87年加入「全民健保安寧居家療護試辦計畫」服務。但是由於醫療空間的侷限，一直無法設立安寧病房。直到民國88年奉准新建第二醫療大樓時，在婦產部何師竹主任的建議下，獲得院部長官支持，規劃於新大樓頂樓設置安寧病房。籌備工作之始，成立安寧病房籌備小組及安寧護理籌備小組分別對於空間的硬體規劃以及服務流程訂定與護理知能的軟體內涵作最好的準備。民國92年新建大樓落成，9月「緩和療護病房」成立開始收治病人，是國內第31所成立的安寧病房，但這是

繼馬偕醫院興建安寧中心之後，第二所專為服務末期病人而新建的病房。

相較於台北榮總大德病房（86年設立、全國第10所）、高雄榮總崇德病房（87年設立、全國第16所）及桃園榮民醫院安寧療護病房（89年設立、全國第20所），中榮的安寧病房算是後進的小老弟，但正好可以吸取前人的經驗，在空間規劃上，秉持寬敞、明亮、溫暖、安靜、以及充滿生命的要素，設有三間單人房、及五間四人房。病房大部份靠樓層的南側，溫暖、明亮而且視野開闊，站在窗邊眼前就是東海大學的森林、遠處眺望台中市區的繁華都會與中彰交界的平原城鎮、左側是高聳的中央山脈西緣、右側是平緩的大肚山脈，晴天雨天各有景緻。四人房原為二間三人房的空間，因此相當寬敞，並於每個病室外與走廊一側都設有五個會談區，方便醫療團隊與家人就近會談。設有寬敞的洗澡機室，享受有如室外

溫泉般的沐浴經驗。會客廳有一個大的魚池，池中錦鯉魚喜歡與人親近，賞魚餵魚之際，往往讓病人想像自己也優游其中。

硬體空間固然重要，人員的素質更是服務品質所繫。人力方面堅持每床配置一名護理人員的高標準，以期病人接受到專業而切合需求的照顧。醫師人力以家庭醫學科為主，同時也網羅血液腫瘤科、胸腔內科、婦產科、耳鼻喉科、放射腫瘤科等癌症治療專家的參與，也鼓勵其他內科醫師參與非癌症疾病的末期照顧。除了熱心的社工師與志工隊加入，團隊中有藝術治療師、諮商心理師以及宗教師、靈性關懷師的參與更是一大特色。

除了安寧病房的照顧，還有專任的居家護理師與安寧共照護理師，為院內病患提供全人、全家、全程、與全隊的全面性的服務，屢屢獲得院內外的肯定。

(轉載自榮光雙週刊)

大德安寧病房紀事

(103年1~3月)

編輯部



社區榮民安寧專業人員訓練課程現場(一)



社區榮民安寧專業人員訓練課程現場(二)



幸福花園活動中病友(中坐者)與家屬一起享受種花的樂趣



幸福花園活動中齊督導長(後左1), 陳護理長(後右2)與病友、家屬合影



拍攝模擬教學影片場景(一)

103/1/18	為推廣安寧緩和醫療理念,北榮、中榮、高榮三所榮民總醫院與「財團法人大德安寧療護發展基金會」聯合辦理「社區榮民安寧專業人員訓練課程」,於1月18-19日及2月15-16日在北榮科技大樓舉辦,由退輔會所屬各級榮民醫院(含榮家)推薦醫師、護理師、社工師及心理師相關專業人員共計97位參與訓練課程。
103/2/8	舉辦大德安寧病房志工在職訓練,主題「靈性陪伴體驗與經驗分享」之一,請王欽毅心理師主講。
103/2/11	華視點燈節目至大德安寧病房錄影採訪林明慧醫師、陳小妮護理長、王欽毅心理師、蔡美惠社工師、楊婉伶護理師等醫護人員,備製作專題介紹。
103/2/12	大德安寧病房團隊醫護人員及志工舉辦元宵活動,除邀請平劇及二胡演奏團體蒞臨表演外,安寧團隊醫師們的賣力演出,另有作元宵及猜謎等活動,黃信彰主任並親自向每位病人及家屬慰問致意,同慶一年一度的元宵節。
103/2/27	邀請台北市物理治療師公會理事、中華肌內效學會專任講師陳慶駿老師,至大德安寧病房為醫護同仁及志工作專題演講「身體能量工作簡介」
103/3/1	桃園壢新醫院吳曉玲醫師至大德安寧病房代訓三個月,由安寧醫療團隊成員負責帶領學習。
103/3/3	台南分院及鳳林分院兩位社工師至大德安寧病房代訓5天,由蔡美惠社工師督導,團隊成員配合指導。
103/3/6	日本東京昭和大學醫學部醫學科三年級學生實田干夏小姐,透過北榮家庭醫學部黃信彰主任於日本學術交流研討會之分享,對台灣及北榮家庭醫學發展現況深感興趣,擬訂一週參訪行程,期間安排一日參訪大德安寧病房,由總醫師負責接待介紹。
103/3/18	大德基金會假台北晶華酒店3樓金樽廳召開第四屆第五次董事會議,由董事長林芳郁主持,會議圓滿結束。
103/3/19	輔仁大學護理系學生18人參訪大德安寧病房,了解安寧療護團隊如何透過不同的照護模式提供病人照顧,及病房如何在硬體空間、環境設計上的互相搭配。
103/3/19	新竹縣湖口鄉天主教仁慈醫院蘇發祿醫師至大德安寧病房代訓五天,由安寧醫療團隊成員負責帶領學習。
103/3/24	大乙傳播公司至大德病房拍攝模擬運作影片(內容包括:床邊醫病溝通、疼痛及症狀控制、案例討論、家庭會議、團隊會議、出院規劃...等),以提供參訪或代訓醫護人員實務教學參考。
103/3/24	3月份「幸福花園活動」邀請大德安寧病房2位病友及家屬參與,由齊珍慈督導長及陳小妮護理長帶領安寧團隊成員陪同。



陳小妮護理長(站立者)向輔大護理系學生講解安寧理念



陳小妮護理長(中)與參訪之輔大學生們合影



元宵節活動中,安寧團隊醫師們賣力演出



元宵節活動邀請二胡演奏團體表演



拍攝模擬教學影片場景(二)

102年12月-103年2月捐款名單

莊林兆熙 5,000	唐津食品 3,000	張台平 2,000	林錦綾 1,500	曹萬興 1,000	謝雪娟 750	申亞男 500
梁妍玲 5,000	珍苑有限公司 3,000	張 玲 2,000	林慧卿 1,500	張慧如 1,000	顏國年 1,000	史修雲 500
洪李彩涼 5,000	林浩函 3,000	桂麗麗 2,000	林惠麗 1,500	張雅玲 1,000	蔡 秀 600	李維娟 420
朱泳家等3人 5,000	林冠均 3,000	徐玉玲 2,000	林得元 1,500	張富辰 1,000	董慶呈 600	劉朱珠 400
方華齡 5,000	周紀霞 3,000	施子健 2,000	林美芳 1,500	張阿治 1,000	項偉鳳 600	曹玉英 400
中華奉天宮 5,000	卓廷廷 3,000	林鳳英 2,000	林牡丹 1,500	張知中 1,000	陳敬淳 600	余 祥 400
陳炳仁 4,500	沈家雲 3,000	林滙雲英 2,000	谷榮喜 1,500	徐祥琴 1,000	陳紫微芳 600	藍至國 300
無名氏4名 4,275	危茂深 3,000	林國義 2,000	李煌興闔家 1,500	徐立平 1,000	陳高楷 600	劉亦凌等3人 300
趙潔英 4,000	王駿為 3,000	李寶明 2,000	周金英 1,420	孫禮良 1,000	陳英美 600	徐嘉駿 300
李存白 4,000	陳菁若 2,600	潘儀田 2,000	潘儀田 1,200	孫樂虹 1,000	郭美欽 600	林陳錦秀 300
楊 琪 3,980	劉江秀香 2,500	周鳳 2,000	陳立堅 1,200	柯文升 1,000	胡錦庭 600	吳志文 300
蔡春琪 3,500	張如禹 2,400	周志勳 2,000	何蓉美 1,200	姜明婉 1,000	洪銘堯 600	毛聖生 300
魏弘麗 3,000	廖明珠 2,020	沈曉鳳等2人 2,000	王國光 1,200	武偉治等2人 1,000	林瑋瑛 600	盧建成 210
簡子曦 3,000	釋育恆 2,000	李牧芳 2,000	項曉穎 1,050	林維祥 1,000	周阿緞 600	黃亦瑩 210
蕭顯群 3,000	戴鄭錦霞 2,000	李 宗 2,000	釋常行 1,000	林陳玉英 1,000	汪建宏 600	賴逸勳 200
蕭以湘 3,000	戴明輝 2,000	何勇明 2,000	瞿李仙梅 1,000	林同欣 1,000	李威威 600	賴建勳 200
蔡青蓉 3,000	應丞武 2,000	黃松嬌 1,800	鄭智綱 1,000	周碧雲 1,000	鄭 暄 600	吳柏林 200
蔡青青 3,000	蔡天賜 2,000	凌演徵 1,600	鄭又璋 1,000	周美倫 1,000	賴錦蓮 500	劉志杰等2人 200
蔡良宗 3,000	劉李素蘭 2,000	蘇妍玲 1,500	蝶之影花坊 1,000	沈美君 1,000	賴錦蓮 500	楊茹煊 200
劉玉琦 3,000	蒙燕愛 2,000	鍾逸穎 1,500	齊桂秀 1,000	宋振南 1,000	蔡亞秀 500	李琪惠 200
葉益成興 3,000	黃雅惠 2,000	詹廣韻 1,500	詹培盛 1,000	吳惠娟 1,000	湯亞雄 500	李廷康 200
黃建興 3,000	彭金寶 3,000	蔡志謙 1,500	廖忠生 1,000	吳守文 1,000	彭鈞谷 500	程福志 100
蔡美妹 3,000	黃文星 2,000	蔡志謙 1,500	廖忠生 1,000	吳守文 1,000	彭鈞谷 500	馬壽三 190
許陳隨玉 2,000	蔡志謙 2,000	蔡志謙 1,500	廖忠生 1,000	吳守文 1,000	彭鈞谷 500	陳敬雄 150
許阿恭 3,000	陶江梅嬌 2,000	蔡天發 1,500	詹景雲 1,000	余華洋 1,000	陳素真 500	陳素真 100
許阿恭 3,000	陳秉麟 2,000	劉秉輝 1,500	葉秀順 1,000	王正義 1,000	梁政強 500	蘇金如 100
許阿恭 3,000	陳怡君 2,000	劉雲先 1,500	黃繼晨 1,000	劉雲先 1,000	劉珍玉 500	薛 英 100
許阿恭 3,000	郭子寧 2,000	覃 義 1,500	楊森源 1,000	楊森源 1,000	林純巨 500	蔡慶齡 100
許阿恭 3,000	許陳隨玉 2,000	陳淑坤 1,500	陳興長 900	陳興長 900	林彥呈 500	程福志 100
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	陳建禎 1,500	黃榮榮 900	黃榮榮 900	沈淑珍 500	郭貞伶 100
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	陳靜君 1,500	陳一忠 1,000	黃南華等2人 900	沈素珍 500	吳月雲 100
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	陳翠玲 1,500	郭美雪 1,000	陳淑琴 1,000	杜映儀 500	
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	許均嘉 1,500	連佳慧 1,000	陳宜吟 900	李麗雲 500	
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	莊文美 1,500	許雅如 1,000	吳文臻 900	李淑雲 500	
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	張馨文 1,500	許宛珠 1,000	傅以慈 800	李光喜 500	
許阿恭 3,000	許阿恭 3,000	張曉玲 1,500	莊旭承 1,000	鍾雲華 750	石惠萍 500	