守護阿里山－聖馬爾定醫療站

專訪：陳汶均[1]、鄭鈺霙[2]、
[1]聖馬爾定社區醫療部主任[2]醫療站副組長
撰稿：廖慧娟 記者

13年前，因為美國籍修女華淑芳（Sister Mary Paul Watts）的善念，設立了全臺第一個設於山地鄉、海拔最高的醫療站，以不到30名醫護人力，提供全年無休、24小時醫療服務，讓嚴重缺乏醫療資源的嘉義縣阿里山鄉，脫離生病不是千里迢迢到山下就醫，就是只能「自求多福」的窘境。

曾在2011年榮獲第21屆團體醫療奉獻獎的聖馬爾定醫療站，就在通往阿里山風景區主要道路：台18線阿里山公路64公里處，當初是由曾經上山巡診多年的財團法人天主教聖馬爾定醫院董事長華淑芳修女與院長陳美惠大力促成。

比便利商店更早，提供24小時醫療服務

馳名國際的旅遊景點阿里山國家風景區，數十年來，每天都有絡繹不絕的遊客往來於途。但是繁榮的觀光業，並未因而改善阿里山地區長期缺乏醫療資源的情況，除了衛生所、衛生室會定期上山巡診，以及少數醫護人員不定期入山舉辦義診外，平時村民得花2個多小時車程到山下就醫，每逢颱風或豪大雨造成土石崩落，道路中斷，更是雪上加霜。

這種艱難的困境，直到聖馬爾定醫院在山上設置永久性質的醫療站之後，才得以改善。聖馬爾定醫院社區醫療部陳汶均主任表示，華淑芳修女是醫院的創辦人、時任醫院董事長，有鑑於阿里山交通不便，山上的居民、原民部落嚴重缺乏醫療服務，本身也是醫師的她，大約在1956年率領醫療團隊在阿里山進行巡迴診療工作。

陳主任說：「華修女當時已看到山上醫療資源缺乏所衍生的問題，但因交通不便，沒有醫師願意前往開業，但醫院團隊巡診時，停留在每個地方的時間短，民眾不論看病、檢查、治療都有極大的限制，所以興起了建立永久醫療站的想法。」

經過一連串規劃，1998年，聖馬爾定醫院的陳美惠院長帶著各級主管到阿里山會勘，尋找適合建立醫療站的地點，最後選定在台

18線阿里山公路64公里路段旁、嘉義縣阿里山鄉樂野村承租18號之1的房屋，設立「聖馬爾定醫院阿里山醫療站」（簡稱阿里山醫療站），開始提供24小時醫療服務。

當時臺灣山地醫療部分，仍然採用巡診方式，聖馬爾定阿里山醫療站是第1個提供山地定點醫療服務的民間醫療站，也是全國海拔最高的醫療站（約1,400公尺）。在那個阿里山上還沒有24小時便利超商的年代裡，聖馬爾定醫療站的駐站醫護人員就已經提供24小時全年無休的醫療服務，迄今已屹立了13年。

逐步擴充 提供更多服務

陳主任表示，醫療站規模並不大，占地20多坪的2層樓房子，地下室是醫護人員工作時的宿舍，1樓則是為民眾看診、檢查的地方。

醫療站成立之初，面臨最大的困難就是人力不足。陳主任回憶說：「最早只有2位醫師蔡明芳與鍾永峰，及1位護理人員24小時駐診，每位醫師每次值班大約是3～4天，相當辛苦。」

13年過去了，因應村民及遊客需求，空間如同一般開業診所的醫療站，所提供的服務卻是不斷擴充，目前已等同1所綜合醫院的規模，進駐的醫護人員，也從最初的3人，漸漸增加到現在的26名，其中專科醫師17人、護理人員4人、社區營造員1人、個案管理師1人及2名行政人員。

「醫療站的護理人員都是阿里山鄉當地的鄒族居民，原本就與居民熟稔，『在地人服務在地人』，既熟悉民眾的需求，語言溝通更不成問題。」陳主任表示，醫師是由聖馬爾定醫院總院派遣上山，目前每天會有1名醫師從嘉義前往，與醫療站的值班醫師交接後，進行看診服務，當晚就睡在醫療站待命，應付可能發生的急診需求。

聖馬爾定醫療站成立不久，原本就在阿里山上長大的鄒族女孩鄭鈺霙，就到醫療站服務，目前已升任醫療站副組長。她表示，醫療站成立的宗指就是希望讓山上的居民方便就醫，再也不必因為生場小病就要到山下就醫。

醫療站是居民的好鄰居

目前醫療站每天固定會有1位家醫科醫師駐診；次專科部分，則提供婦產科、腸胃肝膽科、眼科、腎臟內科、新陳代謝科、耳鼻喉科、小兒科、胸腔內科等門診，不過次專科醫師不是每天駐診，而是依照門診表訂的時間上山，上午或是下午開診。

此外，醫療站有17位家醫科支援，除了維持每天的運作外，也定期在山上的部落進行巡診，並搭配社區營造員、慢性病患者的個案管理師等人員，實施部落健康促進計劃。

鄭鈺霙副組長表示，醫療站日常服務與一般醫院無異，家醫師依照門診時間幫鄉民看

診，例如婦產科每周1診，家醫科每天開診，夜間則提供急診服務，如果碰到無法處理的問題，就會請病人下山就醫、檢查，為他們做好轉介工作，等居民回山上後，進行追蹤管理。

「基本上，醫療站的運作，與一般醫院無異，只是因為醫療站就位在阿里山鄉，護理人員、工作人員幾乎都是本地人，大家都認識，部落居民都把我們視為家人，互動比較好。」鄭副組長笑說，醫療站佇立在阿里山鄉13年來，部落與民眾都把醫療站視為好朋友，醫療站的醫師等於大家的家庭醫師。

因此，居民除了醫療需求外，有什麼生活上的問題，也會到醫療站求助。陳主任、鄭副組長笑說，曾有醫師幫原住民高中生寫情書；也有村民晚上睡不著，跑到醫療站跟醫師串門子聊天，學生們更把這裡當安親班，只要課業上碰到不懂的問題，就會跑要醫療站請教，醫師則充當家教，指導小朋友學習。

颱風寶寶報到 驚險經驗一籮筐

近年，臺灣山區經常因為颱風或大雨帶來的土石崩落災害，造成山地鄉、原民部落對外交通中斷，民眾生活失序之外，還在新聞報導中看到有慢性病患、孕婦或突發急病的居民透過各種管道對外求援。

但阿里山鄉因為有了聖馬爾定醫療站，居民與遊客就像吃了定心丸一樣，再也不怕路斷而求救無門。事實上，阿里山公路其實很脆弱，只要雨大一點，土石崩落，路就會斷，不過，醫療站累積多年經驗後，已有極強的緊急應變措施，急救物品都是備齊了，附近也有衛生所可以互相支援。

陳主任以2009年8月中度颱風莫拉克所帶來的「八八風災」為例，當時阿里山鄉是嘉義縣受災最嚴重的地方，除了對外最重要的聯外道路台18線阿里山公路中斷，阿里山高山鐵路受創極為嚴重，處於孤立無援的狀態。

不過，當地民眾並不會太擔心，因為他們知道醫療站有一支醫療團隊駐守，除了山上進出的路也斷了，否則有什麼傷、病，都能到醫療站求救。 陳主任表示，八八風災當時，因為阿里山公路被落石阻斷，原本在醫療站值班的家醫科醫師就待在醫療站足足1個星期，直到藥品缺乏，必須補給時，聖馬爾定醫院總院特別商請國軍的海鷗直昇機協助，把醫療用品及自願前往換班的醫師送上山，再把連續工作了7天、已經很疲累的醫療團隊接下山休息。

當時，其實醫療站也受創頗深。陳主任表示，醫療站的前方有條水圳經過，經過幾次颱風帶來的土石淤積，排水功能大減，雖然已向官方反映，但鄉公所還來不及清理，就遇上八八風災來襲；莫拉克颱風來襲當晚，宣洩不及的大量雨水快速湧進醫療站，淹進地下室，醫療站頓時也成了受災戶。

由於醫療站的醫護人員和工作人員已與附近居民建立良好關係，當晚就有不少人到醫療

站察看，並幫忙搶救儀器。陳主任表示：「水退了之後，附近鄰居都自動自發來幫忙清理打掃。」除了淹水問題外，當地因颱風侵襲，導致停水停電，醫療站雖然自備柴油發電機，但因油料有限，主要是用於醫療服務，等醫療站清掃完畢後，醫護人員白天就在門口看診，極為克難，但山上的居民都認為有聖馬爾定醫療站的醫護團隊在，即使災害那麼強大，他們還是很安心。鄰居們看到醫護人員的辛苦，也紛紛拿出自備的露營用的快速爐及食材，就地煮食，餵飽醫護人員。

健康營造與醫療服務並重

聖馬爾定醫療站的存在，的確為阿里山地區帶來重要的醫療服務，成為居民信賴的依靠。而除了改善醫療環境外，醫療站也擔負起部落健康營造的工作，從生活中促進居民的健康狀況。

陳主任表示，「原住民大多有虔誠的宗教信仰，如天主教、基督教、真耶穌教等，因此醫療站結合教會力量，傳授健康資訊，例如在彌撒儀式結束後，教信徒做健康操。」目前醫療站也在山地部落建立長青活力站，針對年齡較大的長輩，每周2天提供一些可以促進身心機能活化功能的活動，例如拼七巧板動動腦等，希望居民能夠越來越健康，不要等到生病了再到醫療站求診。

不過，醫療站畢竟規模與功能有限，成立13年來，雖然救人無數，但畢竟功能有限，無法應付急、重症病患，例如需要開刀或只能做初步治療後，再後送到40分鐘至1個小時車程的嘉義總院治療，常會有「緩不濟急」的遺憾。

因此，聖馬爾定醫院總院希望在阿里山上直接蓋一所地區級醫院，希望能對急重症患者直接治療，例如開刀，甚至住院，改善偏遠山區的醫療環境；尤其是聖馬爾定醫療站經歷幾次重大事件後，越來越覺得有必要建立一所具有規模的醫院。陳主任回憶說，山上曾有位媽媽生了4位寶寶，其中3個都是在颱風天、對外道路中斷時，由醫療站的醫師幫忙接生，最大的現在已經11、12歲了。

醫療站在颱風天接生的寶寶不少(圖1)，鄭副組長苦笑說：「颱風警報發出後，山上若有接近預產期的孕婦都會先下山待產，不過，醫療站2次在颱風天接生的經驗，都是因為聯外道路突然中斷，寶寶卻等不及要出生，所以

圖1. 颱風天接生

孕婦的家人就把她們送到醫療站，由值班醫師緊急接生，再請救護車或海鷗直昇機送下山。」

此外，居民山上採筍或工作時，發生意外受傷，出現骨折等必須開刀治療急重症，但因醫療站設備不足，無法治療，只能送下山。

小火車翻覆 緊急馳援

而醫療站成立13年來遇過最驚險的事故，一次是阿里山小火車在2003年3月1日的撞山事故，有17人死亡、205人輕重傷；另一次是發生在2011年4月27的小火車翻覆意外，共造成造成5人死亡、113人受傷。

2次事故發生當時，傷患都逾百人，嘉義縣衛生局派駐在阿里山衛生所的2名醫師根本無法處理這麼嚴重的事故，雖然往來的交通順暢，但距事發地點最近的醫院約40分鐘到1個小時的車程，救難人員根本來不及上山。

因此，當聖馬爾定醫療站聽到這個緊急事故的消息，醫護人員幾乎全員出動，衝往現場，在事故現場為傷患急救，讓可能的傷亡人數降到最低，並請求山下的總院調派醫師在最短的時間內上山支援，畢竟除了事故現場外，醫療站依然要有人力駐守，防止鄉民或其它遊客有醫療服務的需求外，也可把受傷較輕的民眾轉往醫療站內進行治療。陳主任表示，「當時的情況，如今想來，還是驚心動魄。」(圖2)。

由於阿里山是著名的風景區，遊客如織，

圖2. 小火車翻覆，緊急馳援

不時會發生大小意外。鄭副組長表示，隨著陸客大批湧入阿里山，假日車禍或施工造成的意外事故也增加，醫療站處理的個案還蠻多的，也有遊客在景區內遊憩時，因高山症、高血壓或心臟病發昏倒，被送到醫療站急救，才撿回一命。

不過，讓鄭副組長印象最深的土石流差點帶走1條人命：「當時也是颱風天，山上爆發土石流，正在施工的1名工人躲避不及，被土石流沖走，幸好危急間，他拉住了1條繩子，才沒被沖到更遠的地方。當他被救難人員拉起來時，全身上下都被土石流夾帶的碎石割傷，送到醫療站時，醫師幫他先清創，隔天就請直昇機把他送下山接受進一步的治療。」

籌畫興建地區醫院

陳主任表示，未來山上若能順利設立醫院，就會把醫療站併入，除了提供門診、急重症急救處理、住院等醫療服務外，另一項功能

就是進行社區健康營造，例如配合山上居民的宗教信仰，開闢宗教沐靈中心。

「進行社區健康營造時，醫院方面發現年輕一代的孩子們，對鄒族文化並不了解。未來醫院將成為整合式照護中心，因此希望納入鄒族文化傳承的工作，邀請部落耆老及長輩到醫院開課，把鄒族的歷史與文化傳給下一代。」

此外，原本醫療站也針對山上居民進行長期照護工作，也將一併納入醫院服務項目，並擴大服務範圍。陳主任表示，山區人口流失的問題比平地更為嚴重，留下的不是老人就是小孩，因此，醫療站也在山上設了老人日托中心，讓長輩走出家門，到中心上課、同樂；不過，也只有身體健康的長輩才能前往，還是無法照顧到部分健康狀況不佳的長輩，這也是聖馬爾定醫院希望把醫療站變成地區醫院的理由之一，希望有較大的空間及人力，照顧更多需要幫助的居民。

鄭鈺霙副組長提醒，山上的居民很好相處，因此要到山上服務的醫護人員，也必須要具備開放的心與熱誠，能和居民與團隊打成一片，不要有平地人慣有的優越感，而是以友善的態度，交朋友的心情，融入居民生活中。

「醫療站因為規模小，雖然具備X光、超音波等基本檢查的儀器，但礙於空間有限，不像醫院有比較精密的設備，缺乏處理急重症的功能，因此陳美惠院長一直積極籌備醫院成立事宜，最好還是在台18線阿里山公路沿線，畢竟這是當地對外的重要樞鈕，不論是到阿里山鄉或是阿里山國家風景區，都是必經之地。但山上的土地取得不易，成立醫院的計劃也遲遲未能落實。」對此，陳汶均主任也感到無奈與遺憾。

圖3. 部落社區營造成果展