

偏鄉部落居民健康關懷計畫 義診活動暨反毒宣導

2024年度活動成果報告

圖·文 / 許晉銘
晉安復健科診所 院長

指導單位：中華民國醫師公會全國聯合會

主辦單位：社團法人高雄市醫師公會

協辦單位：社團法人台灣無毒世界協會

中華民國基層醫師協會

福智慈善基金會

梅蘭興三里里長



“ 緣起

為配合政府關懷偏鄉的醫療政策，本會長期推動辦理偏鄉義診活動，以過去多年來辦理偏鄉義診的經驗，雖然對偏鄉部落居民的健康照護有明顯進步，惟偏鄉居民也存在人口外移與老化的問題，需繼續投入更多資源，以解決居家照護的相關問題。

此外，偏鄉普遍有家庭功能不彰與資源不足的狀況，因此偏鄉地區毒品問題有日益增多的趨勢，本計畫希望藉由義診的機會，同時加強反毒宣導，透過遊戲體驗方式，讓孩子在歡樂中學習，最終宣誓遠離毒品的誘惑。

偏鄉醫療資源不足是眾所皆知的問題，有賴社會團體長期性、持續性的關懷與服務，本次活動期望經由醫師公會全聯會的指導與經費補助，發揮拋磚引玉的效果，號召更多志同道合之夥伴，一起關懷偏鄉，減少城鄉差距。

“ 說明

玉山國家公園園區幅員廣闊，涵蓋豐富的天然及人文資源，高雄市桃源區梅山里、拉芙蘭里、復興里（以下簡稱梅蘭興）為園區周邊聚落，位於玉山山脈南麓的梅山口，為南橫公路起點，海拔1014公尺，90%為布農族族群，漢人只佔少數，當地還盛產梅子、李子、愛玉、牛番茄、青椒、高麗菜、彩椒等等農產。部落地處山區、交通不便，卻是個民風淳樸的世外桃源。

從高雄市區驅車前往部落，途經六龜、寶來等地後就開始進入南橫公路。隨著山路慢慢地蜿蜒攀升，沿途山崖崩塌落石散落，依稀可見風災、雨災、震災重創的傷痕，讓大家見識到大自然的威力。南橫公路經過多年不斷整修，雖然已經通車，但是每年到了汛期，整修好的公路又會被洪水蹂躪到柔腸寸斷，交通不便可想而知。



位於玉山國家公園入口處的梅蘭興三個里，因地理環境特殊，居民以務農為主，生活條件較一般平地差，如今年輕人口外移嚴重，村中老年人人口偏高，至今仍為無醫村，連基本的衛生所都沒有，目前還是衛生署公告的三級醫療缺乏地區。居民如需就醫，必須開車下山才有醫院，下山之路經常因土石流而阻斷交通，就醫真的非常不便。居民常見的健康問題主要是骨骼關節退化、痛風、肝炎、視力不良、齲齒、老人安養照護、衛生習慣不佳等問題。

本會自107年起組成義診團隊，選定高雄市桃源區梅蘭興三里，每年固定前往義診，每次義診都有數十位志工參與，包含多位專科醫師、藥師、護理人員，並攜帶醫療儀器挺進部落義診，提供多方面之醫療服務，獲得當地居民很大的迴響。現場會依照醫師之專科別，分科設置診療站，此外還有玻尿酸關節注射、抽血檢驗、推拿、義剪等服務，部分醫師會帶領護理人員和志工去執行居家訪視，關心無法外出的長輩健康狀況。

我們也觀察到，偏鄉地區常有家庭功能不彰與資源不足的狀況，因此毒品問題有潛在的危機，電視金鐘獎最佳主持人--原住民藝術家優席夫先生也曾經感慨提到毒品入侵家園。根據警政署統計，毒品接觸年齡最小約7至8歲，嚴重戕害兒童的身心健康，若能強化家庭功能，並與學校、社區形成關懷網絡，就能降低接觸毒品發

生偏差行為。本計畫特別邀請社團法人台灣無毒世界協會一起合作，希望結合義診活動增加反毒議題，透過反毒宣導與遊戲體驗方式，讓孩子在歡樂中學習正確毒品知識，把反毒知識推廣到偏鄉地區。

“ 活動內容

一、活動日期

113年5月4~5日

二、地點

1. 高雄市桃源區梅山里馬舒霍爾文化聚落所
2. 高雄市桃源區復興里里民活動中心
3. 高雄市桃源區拉芙蘭里里民活動中心

三、服務對象

主要為居住於高雄市桃源區梅山里、拉芙蘭里、復興里當地里民，部份為在當地山區施工的工程人員。

四、義診項目

1. 一般身體檢查：身高、體重、體溫、血壓、脈搏、身體質量指數BMI等。
2. 檢驗：血氧濃度、驗尿、驗血（血糖、尿酸等項目）。
3. 醫師診療：本次參與的專科別有家醫科、內科、兒科、復健科、骨科、婦產科、身心科、外科、牙科等共計12位專科醫師。

- 儀器檢查：內科超音波，高解析度骨骼肌肉超音波，外傷縫合器械，牙科器械等。
- 玻尿酸關節注射。
- 居家訪視：以全人及家庭訪視為主，包括居家用藥安全、環境衛生、個人衛生習慣指導等。

五、反毒宣導

- 設計創意反毒宣導內容，毒品知識機智問答。
- 仿真毒品展示。
- 九宮格體驗遊戲，讓反毒知識向下扎根。
- 參與活動答對者可獲得獎品，提升民眾參與度。
- 提倡反毒宣誓，加強民眾反毒意識。



六、民俗推拿

七、義剪

八、協助農產品銷售：鼓勵當地居民把在地生產的農產品運送到義診地點銷售。

九、文化交流：義診活動結束後，利用在梅山青年活動中心餐廳的用餐時間，讓團員與居民交流聯誼與意見交換，讓彼此有更多交流機會。

“ 效益報告

一、服務人次統計

本次參與義診的專科醫師共有12位、13位護理師、3位藥師、1位社工師，其他非醫療義工22位，反毒宣導志工5位，全部志工人數總共56位。

各里服務人次為梅山里124人次，復興里113人次，拉芙蘭里96人次，總計本次義診服務333人次。其中玻尿酸施打50人次，反毒宣導77人次，義剪32人次，是相對受歡迎的服務項目。

科別	梅山里	復興里	拉芙蘭里
家醫	6	1	5
骨復健	16	18	19
心內	2		4
婦產	1		3
牙科	3		
內科	3	13	3
身心科	1		3
外科		1	
義剪	14	18	
推拿	9	0	5
玻尿酸	31	5	14
檢驗(GCU)	17	28	13
科別	梅山里	復興里	拉芙蘭里
反毒宣導	21	29	27
義診總服務人次	124	113	96
梅山里+復興里+拉芙蘭里 總服務人次 333			

- 二、義診人次以骨復健科及玻尿酸施打數最多
- 三、增進偏鄉居民之醫療資源，提升醫療品質
- 四、改善偏鄉居民健康生活型態才是根本，未來應加強衛教工作
- 五、透過反毒宣導，在偏鄉種下反毒的種子
- 六、藉由義診公益活動，提升醫師與公會正面形象，改善醫病關係

“

義診心得分享

腎臟科郭有智醫師

義診是一個很有意義的活動，當我第一次參加時，感慨特別多，覺得我們這樣每年來一次對當地原住民到底有多少幫助，還是只是形式上的，總是有一種無力感。當多參加幾次與居民的互動後，才知道慢性疾病的衛教才是最重要的，我們民間團體自動自發的行動，似乎也有得到政府的回應，這次活動在復興里義診，與當地衛生所護理師聊天才得知，政府已有IDS（integrated delivery system）的設置，這對於當地居民才是比較治本的方法，我們幾年來義診活動也算是拋磚引玉，讓大家重視這個被遺忘的國度人民的健康，並希望未來會越來越好！

身心科徐秋蓬醫師、林清華醫師

參與義診已經6-7年了，主要看診科別是身心科，如果有需求，也會幫忙看內兒科。山區原民大多為老弱婦孺，以務農為主，年輕人大多到市區居住工作。有些人會喝酒，情緒低落憂鬱失眠。有些民眾本身原本就已經在服用身心科藥物，義診時抱怨仍然睡不好，礙於沒有雲端藥歷可查詢，擔心藥物重複及過量問題，只能準備非管制藥斟酌給予。而且管制用藥難以沒處方就攜帶至義診現場，也擔心有成癮性，因此義診是不開立管制藥的。

我發現早些年義診，掛身心科的幾乎每次皆掛零，近2年每次義診都會有身心科個案。可見多年義診，讓當地民眾慢慢了解身心疾病也可就醫治療。身心科有維



持病人隱私的特性，因此不能拍照攝影，因此看診時若能稍隱密會更利於病患求診。總之如果能配合當地里長安排衛教民眾，讓民眾知道身心狀況甚麼情形必須就醫，對於維持健康身心一定大有助益，也讓義診更有意義。

復健科陳功恒醫師

這是我第二次參加梅蘭興義診，主要是看骨科、復健科。由於星期六早上還有門診，中午趕緊吃完太太準備的便當後，就驅車前往復興鄉，從高雄市區到梅山，大約開了兩個多小時，無暇欣賞沿路美景，只希望不要太晚到多少能幫到忙。到了復興鄉，崔衛國醫師已經看了不少病人，感謝他，我只看了一位雙肩疼痛的病人，懷疑旋轉肌拉傷合併五十肩，由於現場沒有超音波，只能施打類固醇和玻尿酸到肩峰下滑液囊，多少減輕患者的疼痛，囑咐他到市區醫療院所做進一步的檢查，也跟患者討論肩膀的伸展和肌力訓練，花了不少時間衛教適當的肩膀活動，病人才恍然大悟自己做了不少錯誤的運動。

當晚入住梅山青年活動中心，設備雖然簡單，倒也還舒適，但可能是認床，且些許頭痛，有可能是輕微高山症，整晚輾轉難眠。

第二天到拉芙蘭活動中心義診，好在有許晉銘學長的指教和超音波支援，在診斷、治療方面更精準也更有信心，許醫師還熱心的展示超音波導引注射的技巧，不但幫助到村民，也讓後學收穫不少，心中充滿感恩。綜合兩天的義診活動，發現偏鄉的居民大多以務農和勞動工作為主，在復健科、骨科的範疇中，大多以膝痛、腰痛、肩膀疼痛為主，尤其膝關節退化的情形，年輕化不少，步入中年之後不少人有



肥胖的問題，再加上勞力和山上的坡度，都導致膝關節提早退化，感謝許晉銘醫師和高雄市醫師公會所提供的玻尿酸，給予患者減輕疼痛。

但我覺得適當的營養衛教來減少在地人中年發福的問題也非常重要，由於勞動的關係，他們會吃大量的碳水化合物，也因為種植水果有一些品相不好的水果也會吃掉，無形中攝入過多的糖分，加上飲食時間的不固定和好吃紅肉和酒類，都導致肥胖問題，建議義診團可以加入專業營養師，來讓村民們吃的健康又有力量。

我覺得參加這樣的義診活動非常有意義，除了走出舒適圈，也了解到偏鄉和都市醫療環境的不同，無論是疾病種類和就醫環境都有不少差異，也激勵我在有限的資源下能迅速做出最適切的診療，讓我成長不少，也深深覺得這幾年在政府和醫療界的相互配合之下，偏鄉醫療也有不少的進步，深深覺得他們要的不是義診團給予最好的治療，而是在地的關懷和相互的理解，再加上適當的衛教，讓他們覺得真的有人在關心他們，而不是只是來做功德。以上是小弟的心得，再次感謝義診團的幹部，還有所有的夥伴和許晉銘醫師。



台灣無毒世界協會創會理事長-婦產科吳玉珍醫師心得文章
請參考會誌第117期《生命旅途的美好交集，「幫助」使我們更幸福》

復健科許晉銘醫師

義診團領隊
高雄市醫師公會慈善委員會副主委

梅蘭興義診十週年有感

今年是我個人在梅蘭興義診的第十週年，感覺特別有紀念意義！

回顧104年開始第一次梅山義診，那時候只有我一個醫師單槍匹馬，帶著一家人就傻傻地來了。為了要讓義診達到實質效益，我先分析當地居民的生活型態後，決定帶著高解析骨骼肌肉超音波機器，以施打高價位的玻尿酸治療關節炎作為義診的主軸，這在當時應該算是一項創舉。剛開始根本沒有病患願意理我，還需要派出小小志工出去拉客，才勉強有人願意看診；而且常常要經過再三解釋，才有人願意接受玻尿酸注射來治療關節炎。可愛的是，當居民接受玻尿酸注射之後，因為疼痛迅速緩解，就立刻回去「甲賀道燒報」，把親朋好友通通叫來看診，就這樣一點一滴慢慢累積出醫病信任感。

除了新冠肺炎三年疫情外，我每年都會來此義診二次，原住民喜歡用「我的醫生」來稱呼我，這就是他們對醫師表達信任最直接的方式。

做為一個醫師，本來應該有很多機會幫助弱勢患者，但是在台灣的健保制度下，民眾自我意識抬頭，醫師地位漸漸低落。在健保給付嚴格管控的環境下，診所



經營越來越困難，必須錙銖計較成本，讓人感覺醫師視錢如命。然而義診的時候，不用刷健保卡也不收錢，醫療去除銅臭味後，醫師很自然地關心病患，病患也信任醫師，這是多麼美好的醫病關係！

梅蘭興義診從一開始只有我一位醫師，慢慢加入醫師公會和中華民國基層醫師協會的醫師群，後來又結合福智基金會等慈善團體，此次再加入台灣無毒世界協會，義診工作又增加反毒運動，內容越來越豐富。數年來經過很多人的努力經營，從一家人變成一群人，志工團規模越來越大，能做的事也越來越多、也越來越有意義。我期望藉由義診團的拋磚引玉，慢慢找到偏鄉醫療問題的解決之道；我也深深希望，在健保制度下的醫師，不僅是一種職業，也可以是一種助人的志業！

“致謝

兩天一夜三地的義診活動，動員高雄市醫師公會和中華民國基層醫師協會十多位專科醫師，以及福智慈善基金會和台灣無毒世界協會數十位志工，大家同心協力，雖然不是來自相同的工作單位，卻能井然有序地分工合作，快速完成任務，衷心感謝所有志工的無私付出！

此外特別感謝中華民國醫師公會全聯會和中華民國基層醫師協會在經費上的支持，讓此次義診能有充裕的經費運用而圓滿成功！