

# Newsletter

ST. TERESA'S HOSPITAL

聖德肋撒醫院



August 2022 Issue No.36



## CONTENT

Message from the Medical Superintendent	P.1
公私營醫療合作抗疫	P.2
ACHS International - Phase 4 Periodic Review	P.3-4
靈修角落 - 每日神糧	P.5-6
物理錦囊 - 防治頸痛	P.7-8
藥訊新姿 - SGLT2抑制劑：多用途新型口服降血糖藥	P.9
茶煲裡的智慧 - 遇病談疫病	P.10
測光瀏覽匣 - PICC是什麼	P.11-12
靈修物語 - 混亂中尋找平安	P.13-14
入門聖事 - 2022年領洗者的心聲	P.15-16
Hand Hygiene Day	P.17-18

# MESSAGE FROM THE MEDICAL SUPERINTENDENT



Since our last report, we have had a good time, demanding time, and challenging time. As we had hoped, the revenge rebound in business started in March and continued till the end of 2021 with double-digit growth compared to the same period the year before.

However, unlike the preceding four waves, the fifth wave of COVID in the first half of 2022 was devastating regarding the number of patients infected, patients with severe illness, and death. It overwhelmed our public health care system.

## **DR. WONG CHI MING**

St. Teresa's Hospital has devoted all its resources to assisting HA in fighting the pandemic. Over the years, we arranged with the Hospital Authority (HA) to transfer stable patients during the winter surge and flu epidemic. To deal with the increasing demand, we immediately doubled the number of beds from fifty to a hundred. Furthermore, we got ready another one hundred adult and fifty pediatric beds for the Hospital Authority should the need arise. In addition, we made a special arrangement to treat COVID outpatients with mild symptoms and offer telemedicine services.

Through the Li Ka Shing Foundation initiative, St. Teresa's Hospital has treated patients on the urgent waiting list of HA with severe coronary artery disease, colonic cancer, cancer requiring radio and chemotherapy, and elective Caesar Section. To date, over one hundred and fifty patients have been treated, alleviating the burden of HA and giving patients timely and life-saving treatment.

Like all other businesses in Hong Kong, our hospital suffers from staff shortages due to emigration, COVID, and competition from HA and other private hospitals. Lack of staff reduced our capacity, especially at the height of the fifth wave. To fulfill our social obligation, we prioritized staffing the low-charge wards at the expense of patients undergoing non-life-threatening elective surgery.

Social distancing and universal mask-wearing markedly reduced the number of pediatric cases. Severe travel restrictions caused a marked drop in mainland and overseas visitors. As a result, our patient number dropped significantly as many overseas visitors used private hospitals for a second opinion and elective surgery. However, continuous improvement of our facility never abates. This year, we refurbished two wards in the North Wing, upgraded the hemodialysis unit and the obstetrics and gynecology wards.

Our hospital underwent the ACHS periodic review in November 2021. It was conducted by three local and three overseas surveyors using a hybrid approach with the local surveyors physically present in our hospital and the overseas surveyors in the virtual form. They scrutinized our remedy to the eighteen recommendations made during the last organization-wide survey and reviewed our compliance with the sixteen mandatory criteria. I am glad to report that they have uplifted all the recommendations.

Although the worst of the fifth wave is behind us, we still have four to five thousand new cases daily. Our hospital will continue to play a pivotal role in helping HA to cope with the crisis.

# 公私營醫療合作抗疫



新冠肺炎疫情席捲全球，各國及各地政府都會竭力去為市民檢測病毒及接種疫苗。本院早於2020年9月便參與社區冠狀病毒檢測，當時有62名護士及物理治療師，於九龍城體育館參與普及社區檢測計劃，共採集了13,000個拭子樣本，讓政府及早識別隱性患者，更好掌握社區感染情況。

而在2021年3月至10月期更參與社區疫苗接種計劃，本院487名醫生、護士、及藥劑師參與社區疫苗接種計畫，營運界限街1號及2號體育館的社區疫苗接種中心，為市民接種310,000多萬劑疫苗。

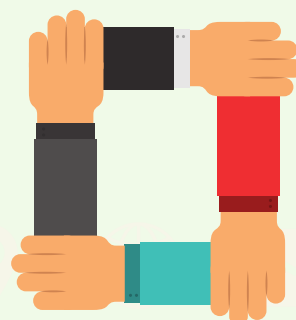
香港第五波的新冠肺炎疫情極度嚴峻，由2022年2月下旬開始，確診數字急劇上升，疫情不斷惡化，已大大超出醫院管理局（醫管局）的負荷。在非常有限的隔離設施和人手短缺的情況下，聖德肋撒醫院從2022年3月上旬開始積極支援政府抗疫，以回應社區的迫切醫療需要，聯手應對危機。支援措施涵蓋住院及門診服務。

首先本院總共預留了250張住院病床，分別包括200張成人和50張兒科病床，專門用於接收公立醫院轉介的非新冠患者，令醫管局能夠集中資源，應付需要住院的新冠患者。於2022年上半年已接收了超過450病人。

其次透過李嘉誠基金會的轉介計劃，本院在3月初疫情嚴峻的時刻開始接受由醫管局轉介的病患者，包括冠心病(俗稱通波仔)手術、血液透析(俗稱洗腎)、放射治療、腸癌手術及分娩手術等，以紓緩公立醫院壓力。至今已超過150人受惠。

另外本院亦設立新冠患者門診服務，協助症狀相對較輕的新冠患者加快康復，及為出現上呼吸道感染症狀的患者及發燒的兒童，提供面對面的門診醫生諮詢服務，進一步減輕醫管局的壓力。除傳統的面診服務，本院的醫生(西醫)及中醫師亦提供遠程視像會診服務予新冠患者，此服務由本院的資訊科技部與護理部攜手合作共同建立。患者可通過網上系統預約，安坐家中進行網上視像會診及獲取處方西藥或中藥。此服務不僅方便患者進行居家自我隔離，更可以有效地減低社區傳播，從而紓緩公營醫療體系的壓力。

本院將繼續與醫管局及醫務衛生局攜手合作、集中資源、全力以赴，共同抗疫，守護香港市民，提供優質的醫療服務。



行政部：黃騏



# ACHS INTERNATIONAL -- PHASE 4

## PERIODIC REVIEW

### Accreditation Preparation

Delayed for two times because of social unrest in year 2019 and the global COVID-19 pandemic in 2020 the Periodic Review was confirmed to be held for four (4) days from 15th to 18th November 2021 by the Australian Council on Healthcare Standards International (ACHSI) in a hybrid mode of assessment involving both onsite and virtual assessors. To prepare for the periodic review assessments, the ACHS Accreditation Steering Committee was reinitiated for monitoring the progress of hospital's preparation work for the Periodic Review. Prior to the Periodic Review, the Steering Committee Meeting were convened for three (3) times on 31st July 2021, 21st September 2021 and 8th November 2021 respectively.

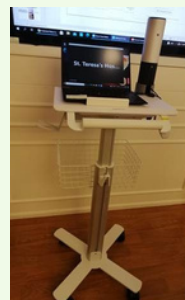
### Hybrid Mode of Assessment

In this hybrid mode of assessment, three overseas virtual and three local onsite assessors were arranged by the ACHSI to conduct the assessments with the aid of some tailor-made mobile devices provided by the hospital for the site walkarounds and interviews. The participated ACHSI assessors were Ms. Merrin Pictor (Lead Assessor), Mrs. Natalie Lloyd, Dr. Philip Hoyle, Dr. Victoria Tan, Dr. Kah Lin Choo and Ms. Queenie Chan.

#### ZOOM with Overseas Virtual Assessors



#### Mobile Devices (COW) for Virtual Assessors



Three mobile devices with microphone and speakers were made available for all the overseas assessors for remote site inspection and interview with visitors or patients upon consent. Furthermore, documentary evidence sharing with the overseas assessor was the major challenge needed to overcome during the assessment. All the necessary documents were pre-uploaded to the hospital's intranet or hospital portal before and during the assessment schedule, and subsequently shared to the assessors for viewing through the "ZOOM Shared-Screen" function so as to protect the confidentiality of the precious and important hospital documents.

### Successful Accreditation and Closing of Recommendations

With the solid support of the hospital management and the concerted effort of all the participating staff members especially the "buddies", the result of this Periodic Review was very encouraging as all the previous eighteen (18) recommendations raised in 2017 Organizational Wide Assessment (OWA) or before were satisfactorily closed this time as announced in the Summation Conference in Day 4. The outcome was also reported to the Board Members and Hospital Management through respectively the Hospital Governing Committee and Hospital Operation Committee held early this year. The local assessors also expressed their gratitude to the hospitality provided by the frontline staff throughout the four (4) days of assessment.

# ACHS INTERNATIONAL -- PHASE 4 PERIODIC REVIEW



## SUMMATION CONFERENCE WITH SR. CHOW



## SOUVENIRS PRESENTATION BY SR. CHOW



### Way Forward – The EQulP7

Under the EQulP 6, an OWA should be conducted in year 2022 prior to the expiry of the hospital's accreditation validity until 14 February 2022. Significant concern on the short period between the coming OWA and the just-finished Periodic Review were raised to the ACHSI in view of manpower and time constraint in combating multiple waves of COVID-19 in the community, therefore a special arrangement was agreed by the ACHSI's Board that upon renewal of hospital's ACHSI membership, the accreditation validity period will be extended for 24 months from 14 February 2022 to 14 February 2024 to support us to undergo the next Organization Wide Assessment (OWA) under EQulP7 in the latter half of 2023.

In the coming years, we will continue as a member of the ACHS International and proceed with the next cycle of accreditation exercises with transition from the EQulP6 to EQulP7. Focus Advisory Checkpoint (FAC) activity will be conducted in Year 1 (2022) and Year 3 (2024) respectively in a three (3) years cycle under the EQulP7.

Looking forward, we appreciate the unfailing support and active participation from all the staff members in the years ahead to strive for continuous quality improvement in different aspect of services.



## ACHS International Accreditation Certificate

QSCS: William LEUNG

# 靈修角落 - 「每日神糧」



每日神糧  
Our Daily Bread

10/4/2022 星期日 聖週  
基督苦難主日 (聖枝主日)

10/4/2022

耶穌貶抑自己，聽命至死，且死在十字架上。為此，天主極其舉揚他，賜給了他一個名字，超越其他所有的名字。(斐2:8-9)



VIEW

NEW  
8月11日 左旭華神父  
聖經講座 預告... 萬勿錯過!

花地瑪聖母顯現 105週年紀念

「人生活不只靠餅，也靠天主  
口中的每一句話。」

是日福音	是日知多d	是日活動 (成人慕道班 3:15pm)	是日祈禱意向	靈修分享
------	-------	---------------------------	--------	------

一九七五年，教宗保祿六世《在新世界中傳福音》勸諭中曾說福音能對於人良心發生強而有力的後果。向民眾宣傳福音，是作為基督徒的恩寵及使命。聖德肋撒醫院，作為基督內的團體，為堅強弟兄姐妹，也不斷熱心從事宣傳福音工作。我們作為醫院的教友職員當然願意協助廣傳福音。

能夠在醫院內聯網開創一個宣傳福音的角落，有賴修女、醫院行政的支持，以及一眾兄弟姊妹的共同努力。「每日神糧」目的是邀請並希望醫院的全體員工在真理的訊息上得到啟示。其內容豐富，包括福音、院內活動、一般教理、祈禱意向及靈修分享，以禮儀日曆的形式每天更新。

「人生活不只靠餅，而也靠天主口中所發的一切言語」(瑪4:4)。沒有聖言的滋養，基督徒的靈性生活是枯竭的，「每日神糧」除了節錄當日福音外，也加入默想，以協助基督徒了解聖言的真諦。宣傳福音也為向不認識基督的人宣傳基督、講道及講要理，但如果內容艱澀難明，是會窒礙宣傳工作，所以在福音部份也加入聖經金句，使非教友也能在精簡的金句中，明白和取得當日福音的精粹。任何能豐富福傳工作的，都是負責這內聯網兄弟姊妹的目標。

一直以來院內都有舉辦各種靈修活動供職員參與，透過團體生活這無言的見證，激起非教友對基督信仰的好奇心，由從來沒有聽過基督，經過參與、分享及互助的見證而產生尋找信仰的動力。在「每日神糧」的是日活動部份，會提醒職員已經安排好的活動的名稱、性質、日子、時間、地點及負責的神師或講者，例如聖經講座、慕道班、週年避靜、感恩祭、頌唸玫瑰經及拜苦路等。



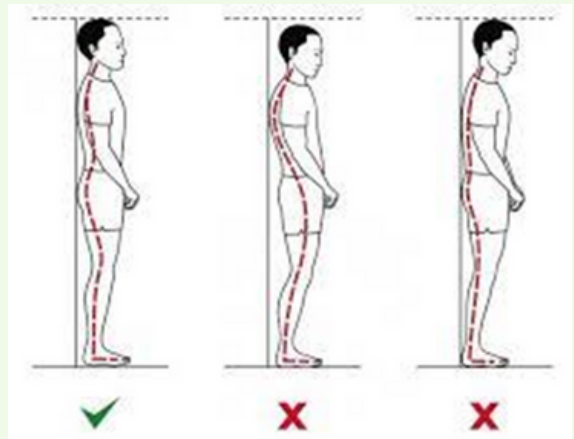
# 防治頸痛



頸肩膊痛就如流感般是一種極為普遍的都市病，嚴重時可引致頸痛、頭暈、手痛、手指麻痺等的徵狀，影響我們的日常生活。頸痛的成因除了由創傷或意外引起之外，最普遍的多數是由於身體長時間處於不良姿勢，使頸椎置於勞損壓力等位置上，就好像使用電腦或手提電話時，長期垂頭，並加上年齡增長，引致頸椎退化，形成不同程度的肩頸膊痛。

最有效的肩頸痛護理，莫如保持良好的身體姿勢，我們可以用一種名為「牆壁測試」( Wall Test ) 的測驗作自我檢測。這測試可用於檢測我們的站立姿勢，當站立時可站於牆壁前，盡力保持頸部、頭部、腰部和臀部挺直，並靠於牆前，腳跟距離牆壁約5-10 cm，把腹部肌肉收緊，手臂伸到背後，手掌平放於牆上，看看身體能否做到以上姿勢！如不能做到或身體重心不能平衡並向前傾，便代表身體脊椎或許已出現退化形成不良姿勢。

要知道如能於日常生活中保持正確的坐姿和站姿，便能有效防止頸椎的退化！端坐時應盡量貼近椅背，有需要可加腰墊以鞏固和承托腰部；若發現雙腳不能平放於地面，可使用腳踏以減少頸肩和背肌的負荷。及早養成良好的生活習慣，可有效避免頸部長期處於疲勞狀態而影響健康，當長時間閱讀、把玩手提電話、使用電腦或電腦遊戲時，每隔30分鐘需作休息。於日常護理如洗面或洗頭髮時，切勿於鋅盤上洗滌，可多用淋浴。剃鬚或刷牙時要保持下巴收緊，減少肩頸肌肉的負荷。



正確的睡眠姿勢與選擇合適的枕頭能有效維持頸椎健康。正確的睡姿泛指睡覺時頸椎需保持正常的弧度，頸椎不能過直或過彎，只要配合合適的枕頭，便可達致舒適及放鬆頸肌的效果。選購枕頭時，需留意相關用者對枕頭厚度的要求，如用者是身形高大，背肌豐厚或是有「駝背」的長者，枕頭的厚度便需要較大，枕頭的高度相對要提高。量度枕頭高度大致以10 cm為標準，當仰臥時，由耳部

至牀面量度10 cm；當側臥時，則由耳部至肩膊處量度也是10 cm。另外枕頭的質料需有足夠的承托力，同時也要有一定的柔軟度，一般以木棉製或乳膠製的質料已經十分合適。



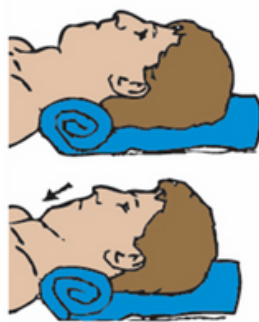
# 防治頸痛



如需要達到充分的睡眠和頸肩的休息，除了有適合的枕頭以外，還需配合一些頸部護理運動，使頸椎及其肩膊肌肉得到鬆弛和休息，如配合熱敷和輕度按摩，更加事半功倍，以下是一些頸部運動的提議：

## 1. 下巴下壓動作 (頸部深層肌肉鍛鍊)

- 目的：強化頸部肌肉，以保護頸椎
- 開始姿勢：仰臥，毛巾墊於頸下
- 動作：下巴向內收，將頸項向下壓向毛巾，維持5秒
- 若能掌握動作，可嘗試於站立時進行，甚至用於日常生活中



## 2. 頸肌鍛鍊

- 目的：強化頸部肌肉，以保護頸椎
- 開始姿勢：站立或坐立
- 動作：頭部用力向前、後及兩側彎，將手分別放於額前、頭後及頭部兩側用力對抗以作鍛鍊，每個姿勢維持5秒



## 3. 頸部活動運動 (向上)

- 目的：保持頸部活動幅度
- 開始姿勢：站立或坐立
- 動作：保持頸背挺直頭部向上向下活動



## 4. 頸部活動運動 (左右活動)

- 目的：保持頸部活動幅度
- 開始姿勢：站立或坐立
- 動作：保持頸背挺直，頭部左右活動



## 5. 頸部活動運動 (左右轉動)

- 目的：保持頸部活動幅度
- 開始姿勢：站立或坐立
- 動作：保持頸背挺直，左右轉動



## 6. 頸膊伸展運動 (頸側拉)

- 目的：放鬆肌肉，保持肌肉柔韌度
- 開始姿勢：坐立，背部應有足夠支撐
- 動作：用雙手協助，把頭部向上下左右伸展，直至肌肉有輕微拉緊感覺，維持20-30秒



# SGLT2抑制劑： 多用途的新型口服降血糖藥



# DIABETES

SGLT2抑制劑 (sodium glucose cotransporter 2 inhibitor) ，是近十年來獲批的最新型口服降血糖藥，可以降低糖化血紅素 (HbA1c) 0.5%至1%，用於治療二型糖尿病。本院有的包括：FORXIGA® (dapagliflozin)、JARDIANCE® (empagliflozin)、INVOKANA® (canagliflozin)。藥理是抑制近端腎小管的鈉-葡萄糖共同轉運蛋白2 (sodium-glucose cotransporter 2) ，減少腎臟對已過濾之葡萄糖的再吸收作用，藉此讓身體內多餘的糖分隨尿液排出。排走糖分時身體也流失一定的熱量，有助改善體重問題。值得關注的是，近年來多項大型研究發現，對比其他口服降血糖藥，SGLT2抑制劑對心臟衰竭及慢性腎病有降血糖以外的特別功效。

## 在慢性腎病的應用

研究發現，SGLT2抑制劑可以減緩慢性腎病變的惡化速度，特別是糖尿病相關的腎病變。相信是由於SGLT2抑制劑調節了腎小球內過高的壓力，減輕負荷來達到「保腎」的功效。權威的腎臟醫學國際組織 (KDIGO) 在2022年的臨床指引，建議慢性腎病患者同時需要治療二型糖尿病時，只要腎功能指數 (eGFR) 符合20 ml/min per 1.73 m<sup>2</sup>或以上，第一線藥物使用SGLT2抑制劑作長期保護腎臟，減少急性腎衰竭的機率及延後血液透析的需要。

## 在心臟衰竭的應用

早期當SGLT2抑制劑用於治療二型糖尿病時，研究已經留意到藥物降低了心血管疾病的死亡風險，後來更發現對心臟衰竭患者有幫助。普遍認為是由於藥物的利尿效果，排走多餘水分和鈉質，降低心臟負荷；個別研究更認為藥物促進心肌細胞攝入酮體，調節能量供應而減輕了心肌的耗氧量。在2022年，美國心臟醫學會 (ACC/AHA) 的心臟衰竭治療指引，建議使用SGLT2抑制劑為一線藥物，用於收縮功能不全的收縮型 (HFrEF) 心臟衰竭患者，且不限於同時患有糖尿病與否；對於過往令人束手無策的舒張型 (HFpEF) 心臟衰竭患者，治療指引新加入SGLT2抑制劑作為建議使用。研究指出SGLT2抑制劑有效降低心衰竭入院及死亡風險。

SGLT2抑制劑是不適用於一型糖尿病、嚴重腎衰竭、血液透析、酮酸中毒高風險的患者。由於藥物增加了尿液的糖分，尿道容易出現細菌感染；另外，藥物可能引起脫水或低血壓，繼而眩暈引致跌倒。不同治療各有其療效和副作用，實際用藥仍需依據患者的病情而定。

# 遇病談疫病



2019年12月以來的一場新冠病毒引起的傳染病，打亂了大家的生活節奏，也改變了世界的原有秩序，香港第五波疫情因此付出了慘痛的教訓的同時，中醫中藥的參與治療，逐漸被人們認可，順勢之舉，閒聊一下中醫藥抗疫。

## 1. 歷史溯源

中醫治疫源遠流長，自西漢時期以來，中國先後發生過300多次疫病，對天花、瘧疾、麻疹、白喉、霍亂、鼠疫等疫病均有明確記載。《說文解字》言：“疫，民皆疾也”；《內經·素問》則言：“五疫之至，皆相染易，無問大小，病狀相似”，將外感熱病中傳染性強、症狀相似的一類疾病稱為“疫病”。明代吳又可的《溫疫論》是中醫學診治傳染性疾病的專著，提出“夫溫疫之為病，非風、非寒、非暑、非濕，乃天地間別有一種異氣所感”，說出感染源是有別於一般的風、寒、暑、濕、燥、火等外邪致病的一種另類。清代葉天士《溫熱論》，明確提出“溫邪上受，首先犯肺，逆傳心包”。道出了呼吸道傳染病的病位，而且病毒感染可以引起併發症如病毒性心肌炎等；所以回顧歷史不難發現中醫藥在中國的疫病史中發揮了重大的防治作用，在疫病防治中有著獨具一格的理論，在疫病的防治上也積累了豐富的寶貴經驗。

## 2. 歷史啟迪

中醫學認為正氣虧虛和外邪入侵是人體發病的兩個方面，《黃帝內經》有雲：“邪之所湊，其氣必虛”。疫毒之所以侵犯人體，是因為人體“正氣虛”，“正氣”的強弱反映了人體抗病能力的狀態。對於機體來說，扶正氣，就是飲食有節、起居有常；避邪氣，就是針對虛邪、賊風，避之有時。”中醫學關於子午流注理論提倡起居宜早睡、晚起，以達到固護人體陽氣的目的。陽氣充足，則正氣存內，邪不可干。飲食方面要多補充含有優質蛋白質的食物，如蛋禽類、魚類、牛羊肉、羊奶牛奶等。要注重情志的調節，精神內守。如《素問·上古天真論》提到：“恬淡虛無，真氣存之，精神內守，病安從來。”意在說明固護人體正氣，不僅要求身強體健，更要重視精神調養。

驅疫毒，避邪氣，在瘟疫防治方面，古人其實總結了很多簡單、實用的方法如認為艾條燃燒的煙，具有辟除各種穢氣和疫病邪氣的功效等。《本草綱目》等書中多處記載，謂凡疫氣流傳，可于房內用蒼術、艾葉、白芷、丁香、硫磺等藥焚燒以進行空氣消毒辟穢，當然了，現代醫學有更全面的認知，強調保持室內空氣新鮮，不接觸、不聚集，勤洗手、常消毒、戴口罩等一系列措施。目前針對新冠肺炎的防治，隔離仍是最重要的預防措施。提倡居家隔離，監測體溫、單獨居住、每天開窗、正確洗手、佩戴口罩、單獨用餐、注意消毒、單獨衛浴，以避其毒氣。”平心靜氣、豁達樂觀的情緒對預防生病或促進疾病康復均具有重要價值。

總之，在疫病期間，中醫希望人人做到：“避其毒氣，內養正氣，寧神靜氣，恢復元氣”。

中醫保健中心：姚飛龍博士

# PICC是什麼？

PICC = Peripherally Inserted Central Catheter (週邊置入中央靜脈導管)

## 裝置PICC的目的

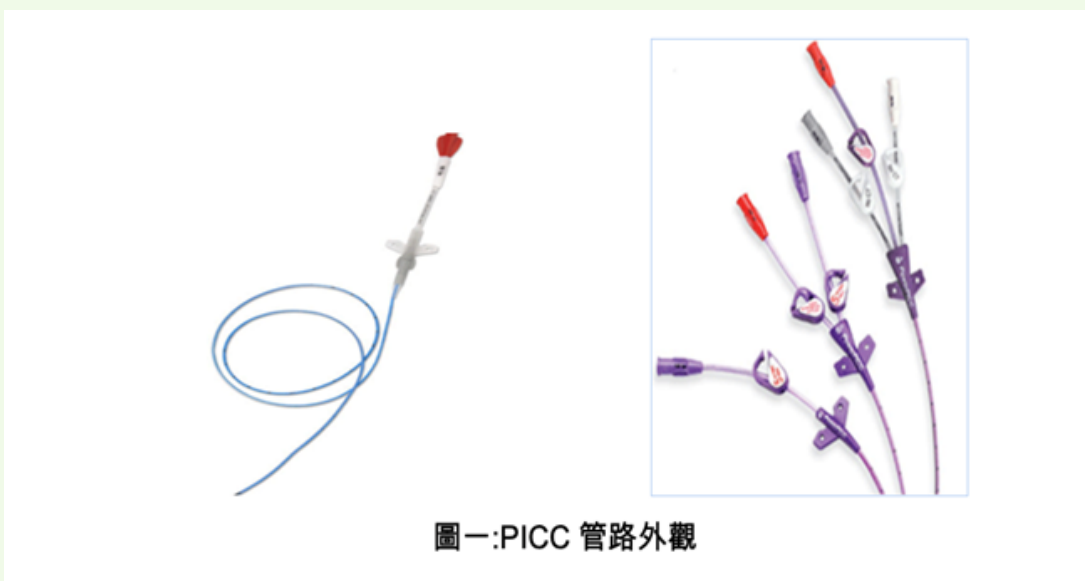
當病患因身體不適住院接受治療，最常見的侵入性治療就是靜脈注射，經由靜脈管路的建立，以提供病人所需的水分、電解質、臨床用藥及營養劑。

但臨床上往往遇到長期臥床、年長患者、長期使用抗生素或刺激性藥物，越來越難找尋到適合施打的血管，注射困難度增加，但3-4天又必須重新更換部位注射，往往造成病人疼痛產生抱怨，甚至投訴醫護人員，導致醫病關係緊張，間接對醫護人員造成沉重的挫折感。

因為PICC導管前端是在上腔靜脈內，所以可以很快地稀釋所輸注的藥物，可避免藥物外滲、保護週邊血管免受藥物刺激而產生壞死或硬化等永久性傷害。在良好管路照護下，留置時間可達半年至1年，對於需要長期注射點滴或化學治療藥物的病人，可以不必因找不到血管或因藥物造成的血管硬化而忍受反覆扎針的痛苦。

## 裝置PICC過程

過程只需採局部麻醉，以無菌技術置入導管，約需費時40分鐘至1小時，最後會有一段約3-5公分的外露導管固定在手肘上方，置入後會照X光以確定位置是否合適。管路外露部位是平坦的上臂中段約三分之一處，並縫線固定。



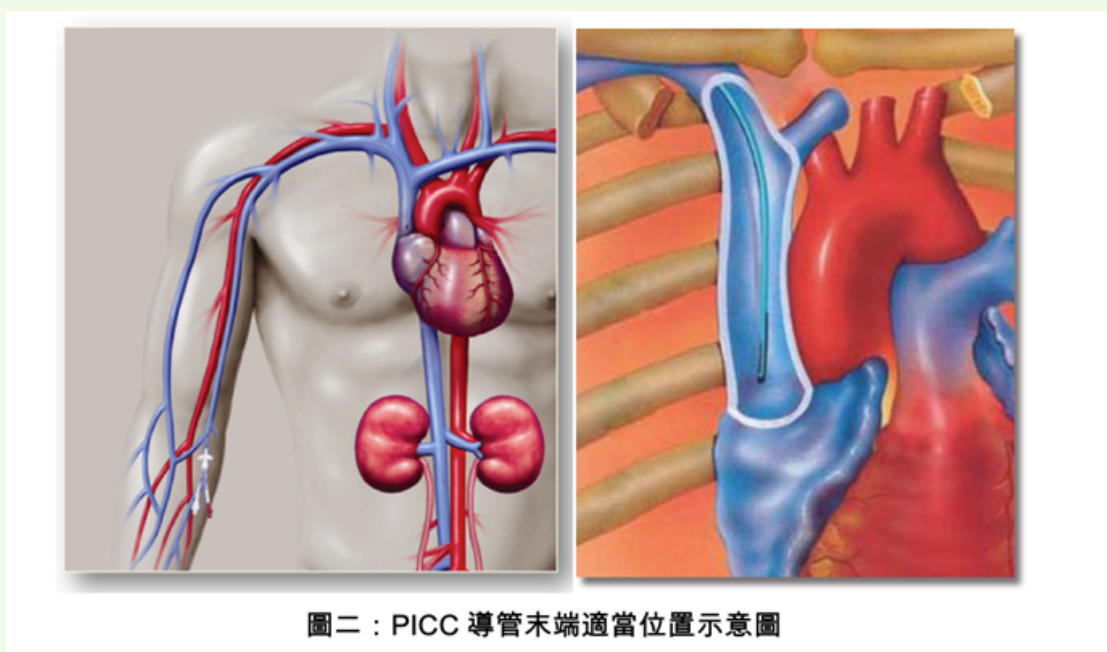
圖一:PICC 管路外觀

# PICC是什麼？

## 影像導引置入PICC

介入放射科醫生會使用超音波導引(US guided)由上臂中段內側, 順著靜脈系統進入體內, 借助超音波導引輔助下, 可快速且準確尋找合適的血管置放, 除了可減少相關合併症及疼痛, 更大幅提升置入的成功率、管路安全性, 並增加病人的舒適度和生活品質。

然後, 使用熒光透視法(Fluoroscopy X-ray guided), 將 PICC 導引至靜脈中, 直至導管末端處於心臟上方的大靜脈中(圖二)。PICC 線通常置入左臂上, 但亦可置入任何四肢。置入導管後會進行胸部 X 光檢查( Chest X-ray), 以確保 PICC 處於正確的位置。



圖二：PICC 導管末端適當位置示意圖

## 裝置PICC的好處

PICC置放過程安全又簡單、低侵入性、針孔小, 在臨床上鮮少併發症, 免去注射胸頸部中央靜脈導管容易造成的氣胸、血胸或意外穿刺動脈等重大併發症。

固定位置與固定方式也較中央靜脈導管好照護, 不需使用縫線又固定在遠離口鼻等分泌物多的部位, 大大降低感染率。在美國已長期廣泛地運用在中長期化學治療、抗生素治療、全靜脈營養輸液、免疫不全或免疫抑制劑。對於病人實際感受認為放置PICC最大的好處依次為:

- (1) 抽血注射藥物很方便, 注射部位不會影響手部活動、
- (2) 不必反覆挨針、
- (3) 藥物注射時無疼痛、
- (4) 可以保護血管、
- (5) 化療藥物不外漏, 較安全、
- (6) 療程結束後即可移除。

X光部放射師主管：趙美芳

# 混亂中尋找平安



在現今的世界及社會環境，特別是在戰亂和疫情當中，內心平安已經成為一個奢侈品，但相信沒有人想在一個不平安的狀態中生活。無論一個人有沒有宗教信仰，都會希望尋得平安，然而，人渴望的「平安」到底是甚麼？

若望福音所記載耶穌說：「我把平安留給你們，我將我的平安賜給你們；我所賜給你們的，不像世界所賜的一樣。你們心裡不要煩亂，也不要膽怯。」(若14:27)什麼是世界的平安？什麼是天主的平安？

世界所賜的平安是在人所期望的狀態之中，也就是說世界對「平安」的理解常常是用我們的處境是否順利來看待的。若我們在困難、疾病、痛苦中我們就沒有平安。若我們在順境、沒有災難就會覺得很安全。我們真的可以依靠這些外在的環境因素來獲得這份我們需要的平安感嗎？事實上，沒有一個時代的人民是沒有災難及挑戰，甚至是迫害。所以世界的平安只是片刻的安慰及短暫的平安。

然而，我們需要的卻是一份長久的內在平安，這種平安即使是外在環境改變下也不能把它奪去。這種就是耶穌所說的「平安」，是從天主而來的。這種平安並非憑藉著外面的環境得來的，它是天主的恩賜「我把平安留給你們；我將我的平安賜給你們」。這平安是又真實又活潑的，因為耶穌是生命的根源。在耶穌被捕、受不公義的審判與對待之時，門徒們感受到他們的生命安全受到威脅而否認天主。耶穌被釘死在十字架上，門徒都逃跑了。門徒們經歷了對生命和死亡的反思，了解到現世的生命並非能完全掌握。當耶穌復活顯現跟他們說：「願你們平安」，他們回想耶穌的教導才漸漸明白到受苦、受難、死亡並不可怕，因為天地的主宰耶穌已經戰勝死亡。耶穌的一句說話不但撫平他們所經歷的恐慌與害怕，更是向他們證明耶穌真的臨在他們中間。祂已經戰勝了人類最害怕的死亡，而這份平安是植根於對耶穌的死亡而復活的信仰。「我給你們講了這一切，是要你們在我內得到平安。在世界上你們要受苦難；然而你們放心，我已戰勝了世界。」(若16:33)所以即使和其他人一樣，生命中有苦難，但我們相信主耶穌的人會因著耶穌的帶領，帶著平安的心面對各種困境。



# 混亂中尋找平安



的確，天主沒有應許天色常藍，事事順利，我們領洗成為天主子女後，也會經歷軟弱艱難、挫折、風雨和困苦，不同的危險和試煉，但因有主同在，祂是我們的避風港灣，帶領我們跨越風尖浪口，渡過急流險灘。所以只有天主在我們生命中掌權，我們的心靈便得享平安。

正如一首歌說：

「我不知明天的道路，或遭遇生活苦楚；  
但那為位養活麻雀者，祂必然也看顧我。  
祂是旅途的良伴，或經過水火之災，  
但救主必與我同在，祂寶血把我遮蓋。  
有許多未來的事情，我現在不能識透，  
但我知誰掌管明天，我也知誰牽我手」

天主是歷史的主宰，祂掌管著我們的現在和將來，因此我們可以一無掛慮，凡事藉著祈禱和感恩，將所有交托於祂權下，祂定會賜人意想不到的平安，保守我們的心靈意念。

祈禱：耶穌基督，這個社會及世界的狀況，實在令人透不過氣來，我們不時感覺沮喪及乏力，對自己及將來都失去了信心。但我們知道祂是存在的，祂掌管一切，而祂也有方法領導我們去面對這些困厄。請不要讓我們對祂失去信心！請賜我們恆心及信心，去先尋求祂的國，並相信祂會將我們需要的一切賜給我們。以上祈禱，是靠主耶穌祂的聖名而求，亞孟。



牧靈部：阮蘭修女

# 2022年領洗者的心聲

● 領洗前，有唔開心或擔心事情都會祈禱！所以一直都想多點接觸天主教。直到2020年11月開始有機會參加慕道班。那時想多點認識天主，多點了解天主教。想學習做個更好的人。

領洗後，感覺自己要努力做一個好的基督徒！在天主的帶領下，以身作則！每日要多點祈禱，同天主傾吓/懺悔/分享！再不入其他寺廟！要常常幫助別人，學習感恩的心去做事，不要仇恨/埋怨！從此身上多了一份使命感！

領洗只係第一步，現在要多參與彌撒，多讀聖經，要再深入了解天主的奧秘、天主的旨意！

Elaine



成為天主子女，感覺多了一個親人愛自己，支持自己一樣。多了一個傾訴心事，分擔煩擾的對象。感覺多了一分依靠跟安心。也讓我多了機會反省自己，怎樣關懷別人，體諒別人。十分感恩，希望我以後也可以記住這份感動。

Claire





# 2022年領洗者的心聲

本人胡玉蓮聖名Sarah。工作多年，從未想過成為天主教徒，在疫情期間經歷巨大變化。在醫院面對病情，心情低落難以形容。每晚只能向天主祈禱，求天主保佑家人及自己平安健康。到上班後，經同事引領下參加本院慕道班從而加深認識天主。學會怎樣閱讀聖經，透過聖經同天主對話，時間飛逝。領洗大日子來臨，心情緊張又興奮，進入教堂時感覺莊嚴及神聖。當領洗時候，心情緊張到難以形容。全賴代母及修女指導下，得以順利成為天主教徒，面對神父一刻，心情平伏了。人生像去到另一空間，從新出發。檢討自己錯處，希望得到天主指引下，能夠做好自己用平常心面對一切。

領洗後，成為正式教徒感覺有種使命。要遵守天主教的禮節，向天主學習寬恕別人，愛護別人，雖然一下子未必做到，但盡量去做好每件事，其實講同做有時係困難，唯有用時間慢慢改變，每天向天主祈禱：說出內心所想。求天主保佑。



MOON



參加了一年半由醫院舉辦的慕道班，多謝修女用心的指導，使我真正學習到各項教義、禮儀，並懂得彌撒聖祭真正的意義，令我有機會接近天父。

現在領洗後已兩個月了，當時的情境仍然印象深刻。常常想到，當聖水灑在頭上的那一刻，成為天父的子女，心裏充滿了感恩。而神父後來在我的額上傳油畫上十字聖號時，自己感到聖神降臨在我身上。最後領聖體時，感受到與基督合而為一，百感交集。

成為天父的兒女，自己感到光榮。以後仍要努力去學習、堅持自己的信仰、宣揚福音、體諒和關心別人；正如耶穌基督所說，「我給你們一條新命令：你們該彼此相愛；如同我愛了你們。」（若13:34）



WILLIAM

# HAND HYGIENE DAY 2022

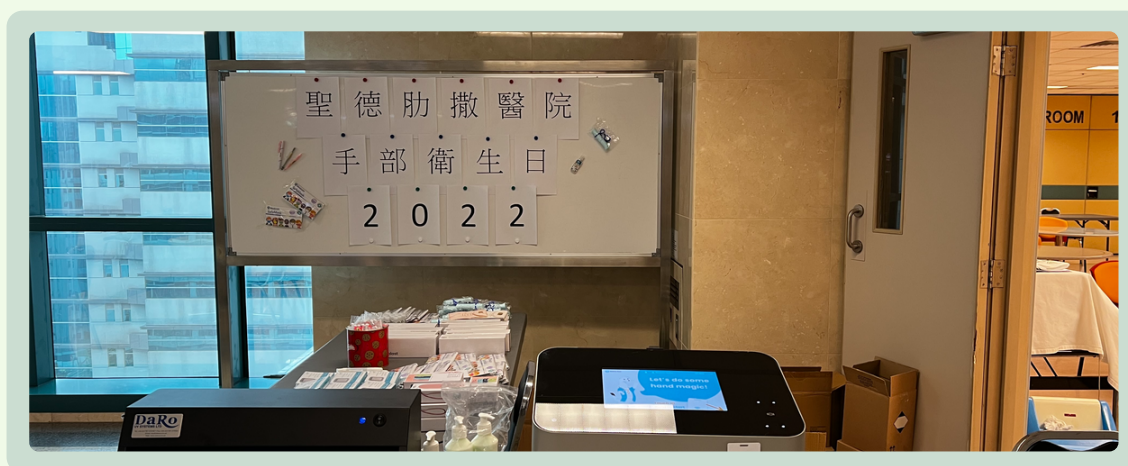
2022  
手部衛生推廣日

關鍵時刻潔潔手  
細菌病毒快快走

HP  
衛生防護中心  
Department of Health

日期: 2022年5月25及26日(星期三及星期四)  
時間: 11:00 - 14:00  
地點: 正座九樓大堂  
內容: 手部衛生測試  
小禮物派送

請踴躍支持



# HAND HYGIENE DAY 2022





ST. TERESA'S HOSPITAL

聖德肋撒醫院



**聖德肋撒醫院 - 院訊編輯小組**

顧問：周志潔修女

成員：黃騏、吳趙鳴心、梁延璋  
內容如非得院方批准，不可轉載