

發行人 李明哲
發行單位 社團法人中華民國器官捐贈協會

地址 10683台北市大安區信義路四段26號3樓之1
電話 (02) 2702-5150、0800-091-066

官網 www.organ.org.tw
臉書粉絲頁 @organassociation

官網同步刊出電子全文
郵寄訂閱或取消寄送，請洽本會

器捐三分鐘教室

文／應憶慈專員

器捐協會成立近三十年來，透過辦理街頭宣導、園遊會、校園生命教育講座……等活動，一直不間斷地向社會大眾宣導器捐理念，足跡遍佈全國369個鄉鎮，繞了台灣120圈，現在搭上自媒體風潮，開始自製影片繼續推廣器捐理念囉～

我們從零開始籌備與企畫，同時請熟悉短影片製作的志工指導協助，利用協會有限的資源開始拍片與後製，小編在協會辦公室的大團體室DIY設置簡易攝影棚，拿起手機，邀請同仁們擔任主角試拍影片；接著看影片拍攝效果再調整攝影棚配置，促使我們開始拍攝短片的原因，是希望透過

「器捐三分鐘教室」短影片，讓社會大眾都能快速地了解協會的服務、器捐流程與相關知識。

影片總共規劃十二集，預計自本年度六月起，每個月在協會的youtube頻道上播放一集「器捐三分鐘教室」，藉由一系列簡單的問答，來介紹器官捐贈，帮助大家輕鬆獲得器官捐贈的相關資訊。第一集的特別來賓，當然是我們的大家長-李明哲理事長，之後我們會陸續邀請器捐領域的醫護夥伴來解答常見關於器官捐贈的迷思，

請大家持續關注我們的臉書粉專所發布的最新活動訊息呦～



◆ 器捐協會YOUTUBE頻道
QR CODE



◆ 器捐協會臉書粉絲專頁
QR CODE

2021 活動預告

文／編輯室

2021年『關係跳恰恰：進退間找回彼此相伴的舒適與和諧的旋律』關懷陪伴讀書會開課預告

面臨摯愛的家人死亡所帶來的衝擊，整個家庭都需要共同面對生活上的變化，理解每一種情緒都是正常的，在陪伴自己或他人走過最深沉的旅程中，梳理傷慟，並從中找到前進的力量。

北區

活動日期：110/06/08、06/22(週二)
09:30~16:30
活動地點：亞東紀念醫院
(B1媒體中心)

東區

活動日期：110/06/02、06/16、06/30(週三)
13:30~16:30
活動地點：羅東博愛醫院
(住院大樓5樓會議室)

回饋會刊閱讀意見 ～送精美禮品喔～

為使本會會刊的內容與規劃能更趨完善，煩請您不吝花費幾分鐘填寫『110年器官捐贈會刊滿意度問卷』，完成問卷後，我們將致贈精美禮品，非常感謝您！



線上問卷-QR CODE

急診vs. 器官捐贈 雙面刃的挑戰

文/本會理事鍾孟軒醫師

晚上7:30，急診外科一如往常，聚滿了準備交接班的值班醫師，急救室門口的門簾卻反常地遮蔽了入口，這通常代表著裡面正在急救，或是滿地的血跡尚未清理乾淨。

推開門簾走進急救室，就看到一對夫妻與兩個年輕人，圍著病床上的另一個年輕人沉默不語，唯一的聲音是呼吸器規律運作的幫浦聲，病人的呼吸似已完全仰賴呼吸器！與白班的主治醫師打個招呼，他告訴我，這床是陽明山下山車禍病人，到院前無呼吸心跳，神經外科已經看過，也跟家屬解釋完了，委婉的說法是開刀也需要有奇蹟才能活下來(當植物人)，白話的說法就是腦傷嚴重，開了也無濟於事，至於要不要開？家屬回覆說他們還要再想想……

這一想，又一個小時過去了，急救室的病人來來去去，像極了一場混亂的芭蕾舞劇，年輕人的媽媽則坐在床邊，一動也不動，如同雲門舞集的舞者被定格一般；身為創傷科值班主治醫師，我永遠不知道下一秒會不會又送來一個需要搶救的外傷病人(編按:急診室屬於治療中繼站，急性病程患者經緊急處理後，必須安排病人到另一個治療區或離院，讓有限的急診資源，得到最適當的運用。)，所以我趨前試圖幫病人找到個歸宿，無論是急診加護病房、神經外科加護病房、甚至普通病房…只要別無限期的擺在急救室裡，都好！

爸爸雖然悲傷，但還是勉強從嘴裡擠出「不要再救了」，隨後放聲大哭；不過媽媽顯然沒有想理我的意思，只冷冷地說他還要再想想。這下子連我也得好好想了想，腦中快速閃過學生時代奉為圭臬的馬斯洛需求階梯論跟Elisabeth Kubler-Ross女士倡議的悲傷五階段，是的，我知道這位媽媽目前處在什麼狀態，他有他的壓力，但我也我的壓力啊！我環視床邊的四位家屬，兩位年輕人顯得鎮定，我決定找他們談談:「你是他...」？「他弟弟」！年輕人回答。這下子我總算是找到可以對談的人了:「你哥這狀況還是得先決定究竟開不開刀，但無論開不開都得要有奇蹟才能活下來當植物人，我是覺得再拚也是枉然，不然你跟你媽討論一下，無論開不開刀，有個方向，我們才好轉到合適的床位，讓你們繼續陪伴他」。「你剛剛說不開也是可能會有奇蹟」？媽媽耳朵還真好，聽到我講的話馬上回問，你終於肯跟我討論了齣？

「我不是神，我只能告訴你，依我的經驗他這狀況若能活下來就是個奇蹟，但我們繼續把他擺在急診急救區，肯定是不會有什麼奇蹟，不過他還年輕，雖然腦子壞了，但身上的其他器官都還工作得很好，我們看要不要考慮器官捐贈，這是另一種讓他的生命繼續在人間延續的奇蹟，但時間有限，等器官慢慢衰竭，錯過了適合的時間點時，想捐也捐不成了，你要不要考慮了解一下，我請專人來說明」？媽媽這下子又恢復靜默不語的狀態...「不然就請專人來說明一下吧」...弟弟決定開口緩和一下空氣都快要凝結的氣氛，「好哦，我馬上請捐贈協調師來」，講完我已拿起手機撥通值班協調師的電話，電話那頭還聽得到浴室淋浴的水聲，敬業到連洗澡時都還要隨時接電話，難怪這個職務的人員流動率特高，來一個走一個~~

晚上九點多，協調師頂著看起來沒完全吹乾的頭髮衝來急診，向家屬簡單介紹後，我就先行迴避了，畢竟我不想介入太多，因為我的身分比較特殊些，不只是在急診的第一線搶救重大創傷的病人，還會在開刀房裡做器官移植手術，搶救端身兼移植端，等等被人說我為了要摘器官所以故意不積極搶救，那可就跳落黃河洗不清了！

「他們考慮捐贈，待會轉入神經加護病房，等明天腦判」，接近午夜時，協調師回電告訴我目前的進度。我心中放下了一塊大石頭，安然睡去，倒是那一長串的抽血檢查跟資料核對登錄，我看協調師今晚應該是不用睡了。「NCUA-XX腦判沒過，還有一點點微弱的自呼，明天早上重判」，協調師在我們的移植團隊群組裡寫下，看到這句我愣住了「嗯...難不成真的要上演奇蹟」？

其實我們都知道，最終，這病人還是會腦死的，只能安慰自己大夥在急診第一時間搶救得太好，讓腦幹還有一點殘存的功能，「再等等吧，總有一天會等到你...」，我心中暗忖，真是像極了愛情...「媽媽說腦判沒過，表示病人不想捐，所以不捐了」。隔天一早，協調師又在群組裡發了一句，「太好了，今晚可以好好睡一覺不用熬夜開刀了」，雖然沒把這話說出口，我總是盡量樂觀正面的看待這種事情，畢竟生死就跟睡覺一樣，人總會一死，無論你捨不捨得，但一覺睡醒，日子還是得繼續過下去，無論是今天死還是明天死！若真的就一睡不醒了呢？或許十八年後又是一條好漢，還在路上遇到十八年前自己的心跳聲，誰知道？

其實我們都知道，最終，這病人還是會腦死的，只能安慰自己大夥在急診第一時間搶救得太好，讓腦幹還有一點殘存的功能，「再等等吧，總有一天會等到你...」，我心中暗忖，真是像極了愛情...

「媽媽說腦判沒過，表示病人不想捐，所以不捐了」。隔天一早，協調師又在群組裡發了一句，「太好了，今晚可以好好睡一覺不用熬夜開刀了」，雖然沒把這話說出口，我總是盡量樂觀正面的看待這種事情，畢竟生死就跟睡覺一樣，人總會一死，無論你捨不捨得，但一覺睡醒，日子還是得繼續過下去，無論是今天死還是明天死！若真的就一睡不醒了呢？或許十八年後又是一條好漢，還在路上遇到十八年前自己的心跳聲，誰知道？

後記：病人於入院後第XX天病逝，為保護病人隱私，文中內容與事實有諸多修飾調整，如有雷同純屬巧合。

110年1~4月會務紀要

- 1月
- 01 ■元旦。
 - 05 ■109年度扣繳憑單申報。
 - 06 ■器捐意願加註紙本資料送件。
 - 08 ■109年度聯合勸募方案結案。
 - 15 ■參加及協助亞東紀念醫院年終餐會。
 - 16 ■參加及協助萬芳醫院器官捐贈感恩音樂會。
 - 22 ■理事長舉行會務會議。
 - 第十屆第二次理監事聯席會議。
 - 109年度志工年終感恩餐會。



- 24 ■109年度公益勸募字號結案。
- 27 ■110年度公益勸募字號申請送件。

- 2月
- 03 ■器捐家屬及志工午餐聚會。
 - 05 ■參加台南奇美醫院器捐紀念牆整建揭幕。
 - 「器捐三分鐘教室」短片試拍。
 - 器捐意願加註紙本資料送件。
 - 10 ■調整放假。
 - 11 ■除夕。
 - 12 ■春節。
 - 15 ■春節。
 - 16 ■春節。
 - 19 ■理事長舉行會務會議。
 - 20 ■上班(補2/10)。
 - 28 ■和平紀念日。

- 3月
- 05 ■器捐意願加註紙本資料送件。
 - 06 ■南區(奇美醫院)讀書會三之一。
 - 10 ■在職訓練-報告撰寫。
 - 13 ■南區(奇美醫院)讀書會三之二。
 - 19 ■理事長舉行會務會議。
 - 20 ■南區(奇美醫院)讀書會三之三。

- 語窩歡樂學苑-萬用墊課程活動。
 - 23 ■參加公益團體自律聯盟會員大會。
 - 25 ■手工書助教內部教育訓練課程。
- 4月
- 02 ■彈性放假。
 - 05 ■清明節。
 - 06 ■器捐意願加註紙本資料送件。
 - 07 ■聯合勸募方案期初督導。
 - 08 ■參加台中榮民總醫院110年器官捐贈感恩追思音樂會。



- 15 ■器捐街頭宣導-道慈大樓。
- 17 ■語窩歡樂學苑-粉彩窗貼/萬用卡課程活動。
 - 中區家屬療癒團體。
- 24 ■北區家屬療癒團體。
- 30 ■理事長舉行會務會議。

有數道開放式問題詢問家屬在捐贈流程當中與之後的感受與回饋，共收回372則意見回饋，並透過人工方式歸類為「強烈情緒表達」（收回意見回饋中有10個）、「正面經驗」（佔87%）以及「負面經驗」（佔10%）三種。較常見的正面經驗總結如表三；負面經驗總結如表四；最後，強烈的情緒表達總結如表五。

討論

根據本研究的結果，我們假定家人、朋友、文化/信仰是捐贈者家屬從悲傷歷程中恢復的三個主要因素。這項結果與其他研究的發現相符，點出遭遇親人死亡時，家人、朋友需要時間相聚，才能順利展開他們的悲傷療癒的歷程。這份研究明確指出，靈性與文化需求對於捐贈者家屬非常重要，而醫院和器官勸募組織職員應正視這項需求。院方可以讓醫院社工與牧師參與捐贈流程，器官勸募組織也可增加家庭服務，並為加護病房的護理師提供瞭解家屬需求與敏感度的訓練，讓他們掌握捐贈者家屬的需求。Jacoby et al¹的研究建立一個能有效處理家屬需求的實用架構，建議從以下六大面向著手：背景脈絡、行為、資訊、情緒、環境與靈性。

至於器官捐贈的行動能否有助減緩傷慟或縮短悲傷歷程，這個問題則有待進一步研究確認。不過我們認為這份研究也許能支持這個理論。瞭解器官捐贈所引發的複雜性悲傷也很重要，不過本研究並未探討這方面的問題。家屬表示選擇器官捐贈的主要原因是希望自己的悲傷與失落能帶來某些正面意義，也希望他人的生活品質能有所提升。往後例行探詢家屬器捐意願時，運用這些語句可能會有助於提升同意捐贈的機率，其結果將對捐贈過程大有助益。

研究發現多數捐贈者家屬擁有做出決定的充足資訊，整體上也對院方為摯親提供的照護感到滿意，這印證Exley et al²的研究，也突顯有合格的器官勸募組織職員在場的重要性，他們能評估患者家屬的需求，也能在適當時機探詢器官捐贈意願。確實，我們似乎能透過這份研究歸納出同意捐贈機率較高的家屬具有哪些「特徵」，這些因素包括：一、理解自己的摯親已經過世（佔95%）；二、擁有充足的器官捐贈相關資訊（佔93%）；三、在家屬覺得適當時機探詢（佔86%）；四、在醫院照顧過程中感覺被尊重（佔83%）；五、（佔74%）；六、過去曾與捐贈者討論過相關議題（佔50%）。而與過去研究不相符的一項發現是，只有12%的受訪者表示「還是會做一樣的決定」，不過在Burroughs et al³的研究中，有21%的受訪者表示不會再次捐贈，這部分需要進一步研究釐清。

關於受訪者意見回饋指出的「負面經驗」，雖然數量不多，但仍應予以特別關注。器官勸募組織必須瞭解，除簽署同意捐贈過程外的家屬服務同樣扮演重要角色。在關照家屬方面，主要採取團隊照護的策略，後續提供服務時應整合醫院資源（如社工和牧師）及以器官勸募組織為基礎的捐贈者家屬服務協調師。如果問題持續存在，無法立即解決（例如預定時程與實際手術時間出現落差）器官勸募組織應該積極處理，因為這可能加重捐贈者家屬的傷慟情緒。器官勸募組織應頻繁使用滿意度追蹤調查等顧客服務工具，以便察覺在其服務中有哪些潛在的問題所帶來負面影響。

由於本研究樣本數少、調查地域受限且缺乏人口資料，讀者應注意不要擴大解讀研究結果。且本問卷設計的初衷是改善客服品質，而不是用於研究，是本研究的另一項限制。



圖／取自Pixabay

表三：正面經驗相關回饋

「貴機構的任務非常特別，社會迫切需要這樣的服務。器官移植協調師以無比的親切與憐憫的態度對待我們，我們永遠銘記在心。上帝保佑你們所有人。」
「讓兒子成為器官捐贈者是我們驕傲與喜樂的泉源。」
「知道有人因為我的先生而受益，這讓我感到寬慰，這也是他所希望的。」
「我們對於家人受到的親切照顧非常感激。」
「個人信仰有助於我們面對哀傷。」
「我很高興做了同意捐贈的決定。」
「這是正確的決定，我自己過世時也會捐贈器官。」
「我很高興器官受贈者能再一次擁有快樂的機會，這也是她（捐贈者）的遺願。」
「感謝你們（勸募組織）給了我們這個機會，讓我爸爸在生命之終能做出這個慷慨之舉。」
「我很高興有捐贈器官的機會。」

表四：負面經驗相關回饋

醫院收費（與器官捐贈無關）
將患者送往手術室的過程出現延誤
捐贈後缺乏支持協助
同意捐贈的過程過於冗長
希望家屬能擁有更多隱私
捐贈過程的各個階段都需要更多時間

表五：強烈的情緒表達

「非常欣喜若狂」	「充分地支持」
「無比親切」	「非凡的耐心」
「極度專業」	「意外地令人感到寬慰」
「非常快樂」	「極為挫折」（帳單問題）
「很棒的感受」	「極度痛苦」（進手術室的時間延遲）

總而言之，本研究在如何協助捐贈者家屬走過悲傷歷程；而醫院與器官勸募組織職員在此過程中能如何提供協助，以及在捐贈者家屬照顧的方面又有哪些地方有待改善，提供了重要的參考資訊。本研究也協同定義OPO人員在同意捐贈之前與捐贈過程中應提供的基本協助。對許多家庭來說，喪親後是他們曾經經歷的時日中極為難受的一段，透過陪伴協助每個家庭走過悲傷歷程的獨特需求，醫院與器官勸募組織人員也能藉以真正地表彰這些家庭的英勇贈與。

1 Jacoby LH, Breitkopf CR, Pease EA. A qualitative examination of the needs of families faced with the option of organ donation. Dimens Crit Care Nurs. 2005;24(4):183-189.

2 Exley M, White N, Martin JH. Why families say no to donation. Crit Care Nurse. 2002;22(6):44-51.

3 Burroughs TE, Hong BA, Kappel DF, Freedman, BK. The stability of family decisions to consent or refuse organ donation: would you do it again? Psychosom Med. 1998;60(2):156-162.

財務揭露

研究經費來自加州大學聖地牙哥醫學中心（University of California, San Diego Medical Center）轄下之器官與組織捐贈生命共享社群（Lifesharing Community Organ and Tissue Donation）。（本文已刊登3/3。本文譯自Progress in Transplantation. 2009;19:358-361，作者Donald B. Stouder, MDiv,PCS, Adam Schmid, RN,BSN, Sharon S. Ross, MBA,Larry G. Ross, BA, Lisa Stocks, RN, MSN, FNP）

器官捐贈的生命故事

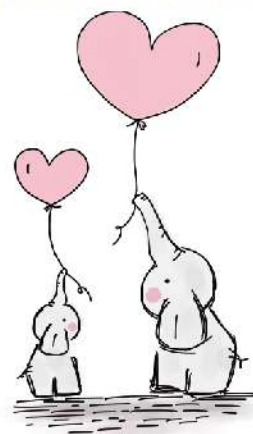
文／台北仁濟院附設醫院護理室-蘇玉珍主任

就在某日下班後，看到報紙頭版報導，新北市某區有一名年輕、盡責、對工作充滿衝勁的警察同仁在執行勤務過程中出了意外，經急救後仍宣判腦死，家屬忍痛將全身器官與組織進行器官捐贈，遺愛人間。當我看到此報導時，心中真的是有許多說不出的感觸，真的非常難過。

因為本身在醫院工作，所以，也接觸到許多器官捐的個案，曾經輔導過一位年邁的母親，因為年輕的子女往生，然而，這位母親非常堅強，充滿大愛的讓子女進行器官捐贈，但是，完成捐贈之

後，每一天這位母親都非常的憂慮、煩惱與擔心，常想著她的子女在遠方世界的另一端，是否會因為沒有這些器官而受苦、受累，這位母親一直無法走出這樣的陰影想法當中，甚至有想輕生的念頭，還好，經過醫院社工不斷的輔導，透過相同狀況家屬的開導，以及藉由宗教的力量，才讓這位母親走出心中的陰影。

誠摯呼籲大家都要好好把握當下。尊重生命，愛要及時！



圖／取自Pixabay

仿生眼新科技 為盲人重獲視力帶來曙光

整理／編輯室

香港科技大學電子及計算機工程學系團隊與美國加州大學柏克萊分校合作，成功研發全球首顆納米視網膜人造眼球—電化學仿生眼（Electrochemical Eye, EC-eye），團隊日前在著名科學期刊《自然》（Nature）上發表研究成果，有望未來十年內應用於人體身上，讓視障人士、視網膜病變患者重見光明。

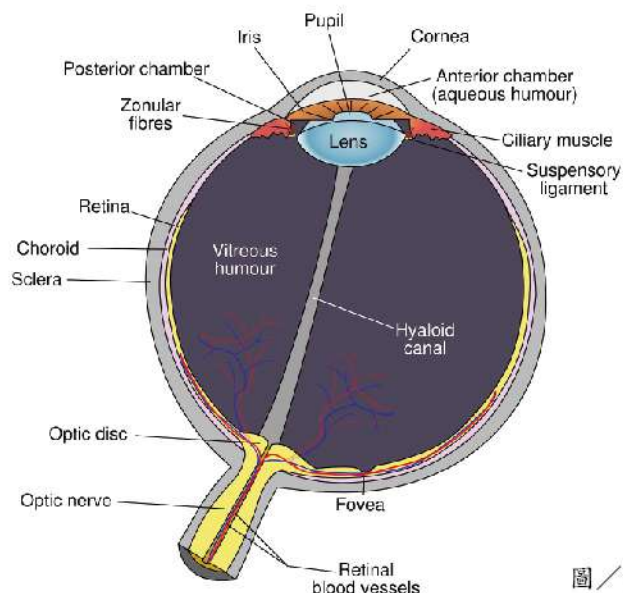
如發表在《自然》的論文所述，這隻仿生眼基本上是個配備高密集超光敏奈米線陣列的三維人工視網膜。范智勇教授團隊在彎曲的氧化鋁膜（Aluminum Oxide Membrane）上排列鈣鈦礦（Perovskite）製成的微型感測器，鈣鈦礦是用於太陽能電池的光敏材料。

至於模擬大腦視覺皮層的奈米線，則會將感測器收集到的視覺資訊傳送至電腦處理。這些奈米線非常靈敏，波長甚至超過人眼的波長範圍，可對800奈米波長（介於可見光與紅外輻射之間的識別閾值）的光線有反應，意味著可在黑暗中看到東西，這能力人眼可無法辦到。

仿生眼的感光速度介乎30至40毫秒，遠快於人眼的40至150毫秒，甚至與人眼一樣能看到昏暗的光線。研究人員曾將英文字母的圖像，投影到仿生眼的晶狀體上，測試其成效。結

果發現，仿生眼成功識別字母E、I及Y，惟分辨率僅得100像素，難以識別複雜的圖像。

儘管該仿生眼視野只有100度，遜於人眼的150度，但已超越一般平面視覺傳感器的70度。仿生眼仍需連接外部電源才能運作，團隊指出，由鈣鈦礦製成的納米電線，可充當小型太陽能電池，日後有望以陽光為仿生眼充電。



圖／取自Pixabay

新技術助心臟保鮮 捐贈率大增

整理／編輯室

在過去，已停止跳動的心臟被認為不適合用作移植，因為器官缺氧後會受損，用作移植風險太高，因而限制了可用的心臟數目，利用稱為「器官照護系統」（Organ Care System）的儀器讓心臟「復跳」之後，相信適合移植的心臟數目將會大大增加，縮減病人等候移植的時間。

器官照護系統旨在增加可用於挽救受贈者生命的心臟，肝臟和肺部的數量。這項稱為常溫灌注的技術，利用將器官保持在接近正常體溫的狀態來維持器官的健康，進而維持捐贈器官的功能。傳統上，器官是在醫用冷卻器中運輸的，該冷卻器維持在攝氏0至4度間，將細胞的新陳代謝下降至正常速度的5%，因此組織消耗能量的速度要慢得多，且只需要較少的氧氣來維持運轉。因此，冷卻器官有助於延遲器官局部缺血的問題。但心臟即使是存放在冷卻器中，只要超過四小時，心臟細胞功能便開始衰竭，器官在其受體中發生故障的可能性急劇增加。移植器官衰竭稱為「原發性移植功能障礙」，是器官移植手中最令人擔憂的情況。

器官照護系統可從捐贈者醫院轉移到受贈者醫院期間，將跳動的捐贈者心臟保持在34°C灌注的充氧狀態。這樣可以延長“體外”時間，最大程度地減少冷缺血存儲的有害影響，並可大幅提升可用的心臟數量，減少心臟衰竭病患等候移植時間。



圖／取自Pixabay

民國109年(2020年)器官捐贈認同簽署-資料統計分析

翁雅惠資深專員

背景介紹

依據民國109年1月1日起至12月31日止期間，全年度藉由本會官網、郵寄及親自來會等管道，至本會受理簽署器官捐贈同意卡之民眾資料共9,156件，相關統計彙整說明如下。

摘要說明

經各項彙整統計後，相關分析如下：

- 一、簽卡人以女性計6,951人(佔76%)高於男性約3倍；男性簽卡人合計為2,205人。
- 二、簽卡人之年齡以21~40歲最多(合計6,660人)，佔總簽卡人數之73%；最小簽卡人為0歲¹，年齡最大簽卡人為84歲。
- 三、簽卡人於健保卡同意加註器官捐贈意願計4,818人²，佔53%。
- 四、109年填寫撤銷器官捐贈同意卡共254件，平均每月21件，約佔受理總件數之3%。
- 五、受理件數中，勾選「願意捐贈出全部器官及組織」者計7,877人，佔86%。
- 六、受理件數中，勾選「索取實體器官捐贈同意卡」者計6,844人，佔75%。
- 七、全台簽卡人數前六名縣市依序為新北市1,966人、台中市1,210人、台北市1,163人、桃園市1,024人、高雄市1,000人、台南市618人，六都簽卡人佔109年度簽卡人數之76%。
- 八、如以簽卡人數佔該縣市人口比例來看，簽卡人密度較高之縣市別依序為新竹市(佔4.98%)³、新北市(佔4.88%)、桃園市(佔4.51%)、台北市(佔4.47%)、台中市(佔4.29%)、基隆市(佔4.27%)。

綜合上述，109年簽卡人女性多於男性；表達健保卡加註器官捐贈意願者佔53%；有86%簽卡人表示願意捐贈全部器官及組織；且75%簽卡人希望拿到實體器官捐贈同意卡；而全台簽卡密度由高至低的前六名縣市依序為新竹市、新北市、桃園市、台北市、台中市、基隆市。

從本會109年度簽卡統計結果發現，全台簽卡人數前六名縣市即為六都所在；如以簽卡密度來說，前六名縣市則依序為新竹市、新北市、桃園市、台北市、台中市、基隆市，也就是說新竹市及基隆市人口總數雖未及六都，但民眾對器官捐贈理念接受度較高。另，在3%撤銷簽卡同意中，較多民眾表達原因為家人反對或宗教信仰等因素；簽卡人同意於健保卡中加註器官捐贈意願部份，仍有47%簽卡人未表達意願，本會將於受理簽卡服務過程中加強宣導與提醒民眾。

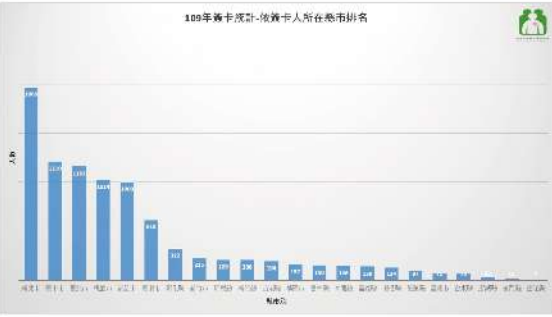
- 1 經父母同意於出生時即為其簽卡。
- 2 登錄中心公布109年本會送件總數為4,988人，與本會4,818人差距170人，為送件來源區分之落差。
- 3 109年新竹市人口451,412人，簽卡225人，比例為萬分之四點九八。



◆ 整合簽卡人數與簽卡比例二張圖表，發現六都簽卡人數雖在前六名，但六都之外的新竹市與基隆市簽卡人口密度相對偏高。



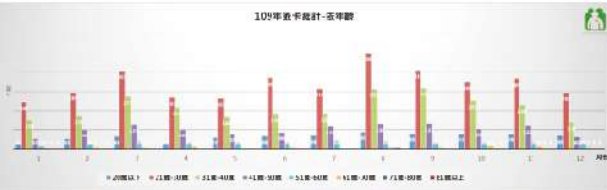
◆ 簽卡人所在縣市簽署比例前六名依序為：新竹市、新北市、桃園市、台北市、台中市、基隆市。



◆ 全台簽署器官捐卡人數前六名縣市依序為：新北市、台中市、台北市、桃園市、高雄市、台南市。



◆ 整體來看，簽卡人數女性約為男性三倍。



◆ 總簽卡人數中，年齡21~30歲者佔約45%，年齡31~40歲佔約28%。



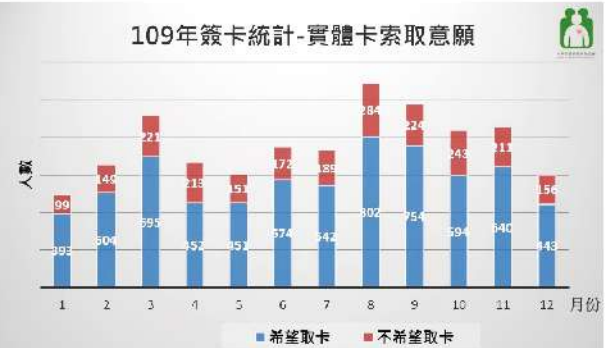
◆ 簽卡人表達同意加註意願於健保卡者佔總簽卡人數約53%。



◆ 填寫撤銷器官捐贈卡人數佔總簽卡人數約3%，平均每月21件。



◆ 同意簽卡文件中，勾選「捐贈全部器官及組織」者佔總簽卡人數約86%。



◆ 勾選「索取實體器官捐贈同意卡」者佔總簽卡人數約75%。

《媽媽是一朵雲》-悲傷與連結

文/張真睿社工

繪本《媽媽是一朵雲》故事主角小青蛙煩惱著課堂的作業，「媽媽像是……」，其他同學很快就把答案寫好了，但小青蛙的媽媽過世了，小青蛙不知道造句該怎麼接下去，他來到以前常和爸爸媽媽一起去的山丘上，試著回想起一些關於媽媽的事，希望自己能找到這一題的答案……

失去摯親的悲傷與沉痛，經過一段時間的恢復之後，我們似乎能夠再回到某種日常生活的規律、學校生活或是工作之中，有時悲傷的情緒好像不再打擾我們了，卻又會在不經意的生活場景、某

種味道或是因為外在的重大事件、電視裡不斷播放的新聞被勾起傷慟。經歷失去親人的悲傷，是一種失去連結的狀態，我們會感覺像是被拋棄、孤單遺留在這個世界，悲傷、失落的感受，是如此真切與強烈，有時候我們反而難以用言語去形容、描述那是什麼樣的感覺，這可能讓我們面對別人的關心無言以對，或是不斷重複述說想要讓別人理解，我們所經歷的一切，卻又無法表達其千分之一，或別人無法理解我們僅有的詞彙，所能表達的感受而感到無奈。那樣的過程，是一種試圖與人連結，卻無法連

結的挫折。

失去連結也代表著，失去對自己是安全的、覺得這個世界是安全的基本信任，因此在復原的歷程中，我們需要重建我們的安全感，讓我們重新回到安全之中。安全感的來源，包括身體的安全，像是整體社區治安、遮風避雨的住所、合適天候的衣物、穩定規律的餐食、睡眠與作息；以及連結所產生的心理安全，像是共享食物、支持的眼神或碰觸、一句話、待在某人身旁的記憶、一個溫暖的擁抱…等所產生的安心感。

【記得我們所喜歡的、關於我們所愛的人的一切，就是一種莫大的安慰。】～泰迪·曼坦Ted Menten

幫助自己在生活中創造連結的方式：

- 與親友保持聯繫：選擇能夠讓你感到安心的親友或者是寵物，增加好的互動關係，讓自己能夠有更多的安心與放鬆。
- 創造儀式性：在特別的紀念日，或者思念的日子，用屬於你們自己的方式，也許是某個過往的習慣、共同的嗜好或目標，去表達與感受你們之間的連結。
- 加入同儕支持團體：在支持團體中，經驗到被理解、被接納的感受，都能夠感受到自己在這世上並非孤單一人。

最終，故事裡的小青蛙在找尋答案的過程裡，發現了跟媽媽之間的連結，也找回了跟爸爸之間的連結。悲傷復原歷程沒有時間表，也沒有標準程序可以遵循，有時會讓我們慌了手腳，但只要我們想起關於所喜歡、所愛之人的過去，也許最佳的提示就在裡面，能夠指引我們找到最佳途徑，回到愛、回到安心、回到生命。

2021-語窩歡樂學苑 開課預告

報名專線：02-27025150

窗花陪伴燈 (三堂課)

時間：(週六) 10:00~16:00
日期：6月19日、7月17日、8月21日



蝶谷巴特系列-創新提包

時間：(週五) 19:00~21:00
日期：7月9日、8月27日



蝶谷巴特系列

—典藏盒(兩堂課)

時間：(週五) 19:00~21:00
日期：7月23日、8月13日



想投稿嗎？

是否聽聞過器官捐贈的生命故事？
或是曾親身經歷這一段特別旅程？
誠摯邀請您寫下來、畫下來、拍下來
分享投稿有機會獲得精緻謝禮！

來稿方式擇一

1. 電子信箱：office@organ.org.tw
2. 傳真：02-2702-5393
3. 郵寄：器官捐贈協會(10683台北市
大安區信義路四段26號3樓之一)

請註明「投稿」二字，並留下聯絡方式。作品將刊登於本會季刊、官網以及臉書粉絲團，並同意無償提供本會做為公益推廣器官捐贈用途。

傾聽我心-家屬諮詢專線

如果您的心情無法紓解，
心裡有滿滿的話，
卻不知如何說出口……
期待您為自己踏出這一步，
讓器捐協會陪著您，
為心靈找到出路。

歡迎來電與本會社工洽談
電話：02-2702-5150、0800-091-066



〈傾聽晤談陪伴支持資源表〉

『關係跳恰恰：進退間找回彼此相伴的舒適與和諧的旋律』

2021南區關懷陪伴讀書會

文／應憶慈專員

2021年第一梯次的讀書會在奇美醫院辦理，由衷感謝社服部夥伴支援，參與讀書會的成員有在地的醫護夥伴與家屬。有別於前兩年讀書會聚焦在個人悲傷自我療癒與關懷陪伴的技巧，今年進階到以『家人關係經營』為核心，面臨摯愛的家人死亡所帶來的衝擊，每一位家庭成員都會經歷個人的悲傷適應、家庭角色轉換、家人關係互動的轉變，家庭成員之間的關係可能因喪失親人變得更緊密，抑或可能變得疏離或衝突對立；整個家庭都需要共同面對生活上的變化，互相理解彼此的感受，攜手相伴走過悲傷歷程，迎向新的生活。



奇美醫院讀書會成員回饋

文／章正例護理長

因工作單位想推動重症緩和照護，討論過程中發現與病人、家屬的對談有著過不去的開口障礙，甚至發現從團隊到自己，其實也在照護過程中徬徨、受傷、不知如何修復，演變成臨床的逃兵，因此當社工轉知協會有開辦這樣的課程，立即把團隊裡的好友都邀請共襄盛舉。

想想多久沒有靜下心，研讀專業如病理、生理之外的書更甚至於繪本，那不是20年前女兒床邊共讀的場景嗎？懷著興奮好奇的心情參加這系列的讀書會，沒有臆測中的嚴肅、無趣，在每堂課中傳達的是，要多練習去接納自己當下已經全心全意地付出，試著放過自己，接納自己的不完美，表達自己未說出口的愛及平靜說出自己的想法，也在課堂上練習觀察對方所要表達的非語言訊息，透過對方的眼睛、表情、氣場，自己感受的氛圍並向對方說出

來，也同步練習著放鬆技巧。

課堂上印象最深刻的是繪本-大熊與鴨子，透過工作人員生動的PPT配音，更添增了童趣及現實，想想自己是大熊還是像鴨子的角色，身邊有沒有朋友也是像鴨子一般熱情，而我們卻常常不自覺中透過簡短的回答、冷漠的態度，讓身邊如鴨子般個性的朋友受傷，適時的表達拒絕，但清楚說出還是愛對方，只是當下一些情境必須拒絕好友的熱情，也感謝朋友的關心陪伴。

課程雖然告一段落了，但在課堂上所帶來的，不只是認識其他新夥伴，而是重新接納自己，嘗試多練習表達說出愛，雖然課堂上講師並沒有告訴我們任何一件事該有既定的標準答案，但引領著我們思考以不同角度，不同面向與對方進行溝通，這是一個人生的大課題，但學習著讓自己的心更成熟、更寬廣。

文／劉欣怡護理師

從小成長於單親家庭，大約小二父母離異，在我有印象以來，就一直跟在外公、外婆、舅舅身邊，媽媽住在公司附近，晚上會來接小我三歲的妹妹到租屋處，在外婆家我得到很多照顧及愛，但對於母親的依附關係，我是非常沒有安全感的，尤其每天我從二樓的小窗，看著媽媽開著車，把妹妹帶回租屋處，每一次目送紅色的車尾燈離我越來越遠直到消失，我都有被丟掉的感覺，但我不敢說。

長大後，經營每段親密關係，我都特別沒有安全感，只要對方離開我的視線，我就會有被丟掉的感覺，開始情緒勒索對方。對於母親，我也一直帶著埋怨的心態，很想愛她、很想接近她，卻覺得這樣會對不起當年受傷的自己。

直到近一兩年，才開始了解這些舉動，想法跟童年創傷非常相關，翻閱有關童年創傷的書籍時提到「創傷不是你的錯，但復原是自己的責任」，有如當頭棒喝，我一直期待母親可以為當初的創傷有所彌補，但母親根本不知道我有這樣的創傷，又該如何撫

平傷痕。

這次參加『關係跳恰恰：進退間找回彼此相伴的舒適與和諧的旋律』南區關懷陪伴讀書會，恰好其中有一本書是「與父母和解，療癒每段關係裡的不完美」，非常有感觸，在美茹秘書長的引導之下，做了第一個練習，釐清自己：也許我們沒有想像中那麼不在乎，裡面內容是關於我們是否過度承擔父母的責任，15點中，我只勾選兩項，乍看好像做得很好，但我知道是因為心裡跟父母有尚未解開的結，以至於我故意疏遠，直到練習四：照顧內在小孩：對曾經脆弱的自己說話，我一次又一次的練習，試著要去安撫當年受傷的自己，發現每次提及總是哭著結束，但對於是否撫慰到，沒有特別的感覺，直到這個月回家，我跟母親分享讀書會的內容，哭著提起我當初受傷的狀態，母親抱著我，真心的跟我道歉，向我解釋當初她的考慮，雖然不會一次就好，但我相信，下次練習時可以更有說服力的安撫那個受傷的自己，與父母和解，就是與自己和解，謝謝這次讀書會帶給我的實質的幫助及支持。

文／羅芳儀護理師

一直以來，都喜歡安寧療護的人性醫療。因工作常接觸生離死別，產生了想提升自身陪伴與安定能力的想法。受到護理長的邀請，在三月份參與了兩週中華民國器官捐贈協會與醫院合辦的「110年南區關懷陪伴讀書會」，書目包含「媽，我來看你了」、「與父母和解，療癒每段關係裡的不完美」、「沒關係，是悲傷啊！」、繪本：「跟爺爺說再見」、「當大熊遇見鴨子：愛的三部曲」。

繪本一直都是最快讀完的書，因為字最少，哈哈，但是圖畫傳遞的情感卻也不輸給文字，雖然每次都是簡單傳達一些陪伴、愛、關懷等等，但是內部情感流動時，卻也讓人產生些反思，例如大熊繪本系列，可以感覺到鴨子的熱情，但有時太過熱情黏膩，令大熊受不了，我學到合宜的情感表達及相處應對，讓對方感覺舒適而非壓迫感；「和爺爺說再見」故事開始就是爺爺過世，孫子從建構爺爺要去哪？會變成什麼？再經由與爺爺每日對話、遊蕩的鋪陳，感覺就是在告訴我臨床上要給家屬足夠的時間慢慢接受，全然陪伴不批判，讓家屬做想做的事、說想說的話。

而劇情故事書「媽我來看你了」的敘述，採主角第一人稱面對母親過世時，孩童內心可能變化，以及需要被告知和接納的需求

，在「沒關係是悲傷阿」配合學理和參加本次讀書會活動的器捐家屬的分享，也讓我近距離看見家屬在親人過世後的生活與想念，原來悲傷會一直存在；悲傷如影隨形；悲傷可能轉化；日子一直過去，悲傷仍然是悲傷，由於愛與悲傷並存，我知道悲傷時，就是我在用愛想念著逝者，也知道陪伴能體現愛，也不再因為家屬悲傷而害怕陪伴。

另外在與父母和解的這本書，發現裡面太多需要自己慢慢消化的內容，由於與父母親的關係一直都是漫長的攻防戰(咦?)經由這本書，也體會到父母不是萬能的，父母親也有自己的關卡，重點是父母親幾乎沒有接觸，也不知道如何好好與自己相處，而使自己以非常直接原始，自己認為對孩子最好的方式對待孩子，孩子們產生的各種情緒或關卡，間接影響到日後自立時的處事及生活，不知道如何察覺自己的情緒或如何緩解，在第二週社工師的催眠引導下(編按：冥想放鬆練習)，似乎可讓身體的緊繃感稍稍放鬆了，對於此種放鬆，無形中對於自己的身體也是種療癒，非常感謝可以參加這次讀書會，除了努力讀了點書，也讓自己的靈性指數(?)似乎有所進步！希望下次還能參加!!!

捐款名錄 109年12月~110年2月捐款明細

為確保捐款人隱私，自本期起，個人捐款者改以姓名部分露出，若有任何疑問，請洽詢本會。

109年12月 326695		旭峰消防工程 (有)	300	溫○珺	20000	鍾○勳、鍾○庭	1000	董○秀	200	劉○嘉	1000
羅○義	150000	林○賀	300	趙○美	20000	房○	600	趙○琇	200	林○鈺	600
台灣諾華(股)	82000	黃○蘭	300	趙○嬌	20000	林○鈺	600	駱○力	200	陳○玲	600
台灣諾華(股)	30000	黃○哲	300	譚○旋	20000	邱○芳	600	薛○莉、許○英	200	王○如	500
李○敏	10000	白○雲	200	宏達經營管理		陳○玲	600	毛○國	100	李○玲	500
羅○儂	10000	林○送	200	顧問(有)	12000	無名氏	520	吳○僑	100	陳○霖	500
尹○蓉	5000	張○輝	200	張○雄	12000	十方都市開發		邱○榛	100	劉○誠	500
賴○權	5000	曾○瑞	200	李○敏	10000	顧問(有)	500	徐○恩	100	蔡○祥	500
謝○芳	5000	黃○娟	200	謝○蓉	10000	王○文	500	張○堂、張○偉	100	鄭○	500
胡○如	2000	董○秀	200	謝○貞	6000	王○如	500	陳○子	100	盧○渝	500
曹○誠	2000	趙○琇	200	尹○蓉	5000	李○玲	500	陳○樺	100	羅○雯	500
黃○如	2000	薛○莉、許○英	200	李○靖	3000	李○	500	湯○華	100	向○源	400
古○如、古○榕	1500	偕○妍	115	李○文	3000	張○俐	500	劉○文	100	王○臺	300
黃○真	1260	毛○國	100	劉○賓	2500	陳○霖	500	劉○男	100	王○如	300
王○玉	1000	吳○僑	100	李○哲	2000	陳○芬	500	謝○修	100	王○莉	300
徐○宗	1000	李○蓮	100	李○德	2000	劉○誠	500	110年2月 95040		旭峰消防工程 (有)	300
許○瑜	1000	徐○恩	100	邱○宣	2000	蔡○祥	500	蔡○富	12000	呂○滿	300
郭○村	1000	張○堂	100	張○雄	2000	鄭○	500	李○敏	10000	林○賀	300
陳○涵	1000	陳○子	100	陳○陵	2000	賴○榮	500	曾○強	10000	陳○銘	300
葉○慧	1000	陳○樺	100	黃○彰	2000	賴○榮	500	無名氏	10000	黃○蘭	300
劉○嘉	1000	湯○華	100	黃○如	2000	羅○雯	500	有限責任國家表		黃○哲	300
童○鳳	620	無名氏	100	劉○蓮	2000	向○源	400	演藝術中心 國家		白○雲	200
林○鈺	600	黃○任	100	潘○慧	2000	王○臺	300	兩廳院員工消費		林○麪	200
柯○瀚	600	劉○文	100	鄭○容	2000	王○如	300	合作社	8000	張○輝	200
陳○玲	600	劉○男	100	古○如、古○榕	1500	王○莉	300	尹○蓉	5000	曾○瑞	200
王○如	500	歐○華	100	徐○長	1015	旭峰消防工程 (有)	300	周○樹	4000	無名氏	200
余○元	500	歐○禎	100	王○汝、王○文	1000	呂○滿	300	范○星	4000	黃○娟	200
李○玲	500	歐○義	100	王○玉	1000	李○國	300	梁○惠	2000	董○秀	200
邱○芳	500	歐○瑄	100	余○蜜	1000	林○賀	300	莊小姐	2000	趙○琇	200
陳○霖	500	蔡○翎	100	林○益	1000	陳○銘	300	黃○媛	2000	薛○莉、許○英	200
劉○誠	500	謝○修	100	張○豐	1000	童○雅	300	黃○如	2000	毛○國	100
蔡○祥	500	110年1月 389535		郭○里	1000	黃○蘭	300	簡○姬	2000	吳○僑	100
鄭○	500	太福金香店	28000	郭○村	1000	黃○哲	300	古○如、古○榕	1500	邱○榛	100
鄭○蔚	500	林○菲	20000	曾○鈞	1000	白○雲	200	姚○政	1240	徐○恩	100
賴○榮	500	黃○彥	20000	無名氏	1000	余○文	200	王○雪	1000	張○堂	100
羅○雯	500	黃○毅	20000	無名氏	1000	余○慧	200	王○玉	1000	許○銘	100
向○源	400	黃○仁	20000	葉○慧	1000	呂○梅	200	白○琪	1000	陳○子	100
王○臺	300	楊○霆	20000	劉○嘉	1000	張○輝	200	郭○村	1000	陳○樺	100
王○如	300	楊○祐	20000	鄭○華	1000	陳○琴	200	無名氏	200	湯○華	100
王○莉	300	溫○歲	20000	鄭○月	1000	曾○瑞	200	無名氏	200	劉○文	100
		溫○誠	20000	賴○甘	1000	無名氏	200	葉○慧	1000	劉○男	100
						黃○娟	200			謝○修	100

98-04-43-04

郵政劃撥儲金存款單

收款帳號17424922

金額(阿拉伯數字)

通訊欄(限與本次存款有關事項)

劃撥款項為(請勾選)
☐入會費2000元(含入會費及首年會費)
☐常年會費1000元(____年)
☐愛的抱抱-馨生活運動
☐捐款
☐其他:_____
☐希望收到協會會刊

收款戶名: 社團法人中華民國器官捐贈協會

寄款人: ☐他人存款 ☐本戶存款

姓名: _____

地址: _____

電話: _____

經辦局收款章戳

主管: _____

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款章戳

敬邀
捐款支持本會
長期推動之
器官捐贈理念宣導，
以及器捐家屬
關懷照顧工作。

線上捐款與徵信