

演慈康復之家 奇岩康復之家

季刊 第四期

第四期。季刊。JAN,FEB,MAR 2009

發行者：羅美麟

編 者：羅康云

行政電話：(02)2891-3688／傳真電話：(02)2890-8613

聯絡地址：台北市北投區中央南路一段 136 號

網 址：<http://yeantsy.myweb.hinet.net>

<http://chiyen.myweb.hinet.net>

E-mail : chiyen-mic@umail.hinet.net

出版日：2008 年 12 月 20 日／星期六

發行者的話

精神復健—以復元取向的社區照顧模式

羅美麟／本康家工作團隊家長

2002 年前後開始，演慈康復之家與奇岩康復之家嘗試以消費者觀點服務康復之家的住民朋友；從過去醫療模式的疾病照護，蛻變成以優勢觀點—相信人有能力發展自己的潛能，認為復元是有機體的「新生」，乃生命自身必須面對的課題，據此來發展復健計畫與方案。傳統的醫療模式突顯專家的權威與指導性，醫療環境亦強調結構化「治療」的優越性，這使得精障者幼稚化而阻滯了他們自主性的發展；精障者在結構嚴謹的醫病關係中，與工作人員位階不平等的情況下，病人與家屬更形成習得無助的卑微角色。演慈康與奇岩康嘗試打破這樣的型態，在台灣社區復健發展紀元上，率先以「住民朋友」稱呼住在康復之家的服務使用者，視他們為一起生活的一家人，而不視他們為病人。把住在康復之家的所有成員當作一個一起成長學習的「團體」，工作人員以團體成員的一份子參與其中，與住民朋友互動，形塑一個同儕互動的友善環境。筆者以實務的觀點，認為這種運用同儕學習，與互動影響的復健效能，遠比工作人員採用指導，以問題解決取向的處方性醫療模式有效。

以一年為期的復健計畫療程，導向復元的精神復健模式，在蹣跚步履中摸索前進，我們將社區精神復健的康復指標分為三個面向—健康維護、生活職能與工作職能。健康維護方面，分為精神疾病與身心健康二部份，前者包括服藥自我管理、定期就醫、症狀變化自我監控學習、殘餘症狀適應學習，後者為健康檢查自我監測、體適能強化自我監測、

健康飲食…等。運用「同儕學習」的力量，以殘餘症狀適應為例，我們在每週討論家中大小事的家庭團體中，安排十分鐘的疾病關懷時段，由同儕擔任的「關懷長」引導需要被關懷的住民朋友分享此刻與疾病共處的感受。藉由同儕的回應來了解自己的症狀、藥物副作用、外顯行為以及他人觀感，透過同儕的回應，學習如何看待自己的殘餘症狀，進而轉化成合宜的社會行為。

精神疾病患者預後，有些個案呈現部分社會功能喪失，或因長期生病與社會脫節，或因青少年早期發病社會化不足，或因疾病因素造成行為懶散，失去生活重心。從實務經驗觀察，這些個案愈早得到復健的協助，預後社會功能愈佳。我們以提昇生活職能做為改善社會功能的切入點，從個人衛生、正常飲食作息、休閒生活安排、財務自主管理，到居家環境整潔、衣物清洗及整理、簡易烹煮訓練，以及禮儀、人際溝通、社區資源運用與設施使用…等，是我們復健的指標。例如旋律互動、與大自然接觸的方案當中，可以讓精障朋友放鬆身心靈，同儕之間的伴隨更提高了方案的樂趣；活動進行的過程當中，在真實的世界裡，學習自然地展開，悄悄地進行著。在此虛構的學習平台，同儕互動各取所需—例如學習適宜的儀容打扮，而工作人員只是一個催化者，一個陪同的角色。人際互動類型的方案，則更直接提昇精障朋友學習適宜的社會互動與角色扮演，在團體中進行實際模擬演練。一些任務性的

團體中，例如學習清掃、內務、烹飪、金錢管理…等，除了技能與習慣的培養之外，更重視團體成員共同成長而產生的拉力。

工作可以提高人的自尊與價值，精神疾病患者預後普遍職業能力不佳，挫折打擊造成低自尊，政府與民間各種協助精障朋友的就業方案，成效不彰，而工作角色對精障者而言又是何其可貴。因此，在工作職能方面，除了就業、就學、職業訓練的轉銜服務與輔導外，我們特別發展志工服務的準工作角色的學習場域。職業能力像是作息的正常、交通應用能力、應變能力、挫折忍受力、工作態度、責任感、耐力與專注力…等，都是我們志工參與方案中可以學習的。透過實際外出，在真實的世界中，與外界人士直接互動，感受別人對我們的眼光，從他人的目光中認識自己，調整自己，進而表現出合宜的社會行為，如適宜的言行舉止、人際互動或餐桌禮儀等。由於在外參與志工服務時，個人行為將影響整個團體的社會形象，住民之間更自然形成獨特的團體氛圍與規範，重視在外面的形象並相互提醒、激勵共勉。

同儕學習啟動了有機體自我發展的潛能，使演慈康復之家與奇岩康復之家的住民朋友臉上多了一份生之喜悅，這種喜悅帶動了彼此的成長，進而漸漸地邁向「復元」與「新生」。一路走來，我們一直都在嘗試與思考，期盼以實務工作歸納出具實性的工作者處方，去架構一套有效的社區復健典範。

活動花絮



(97.11.1) 陽明十字軍精醫隊計畫訪問，與住民共同規劃周末茶會



(97.11.18) 前進三重！環保新朋友



(97.11.21) 秋季旅行前大家決定去飛牛牧場，住民自組「康樂團」包辦全程大小事！



(97.11 月) 慈濟環保站舉辦的歲末圍爐，邀請住民朋友上台發表感言



(97.12.5) 演慈與奇岩北市督考得佳績，今年又雙雙獲獎



(97.12.12) 前往大愛媽媽-新素食儀包壽司，成品在肚子裡，成果在幸福的表情中



(97.12.10) 慈濟關渡環保站舉辦歲末祝福，每個人都受到真心的祝福，明年真美好！

台灣社區精神復健發展之絆腳石

過去半世紀臺灣精神醫療與復健之發展

- 五十年前：臺灣的精神病患不是被慈善機構收留、關在家中，就是流浪街頭。在國際間精神科藥物剛發明之際，精神病患的治療正待導入科學模式。在台灣，林宗義教授於台大醫院訓練精神科醫師，開啟精神醫療的新頁。
- 四十年前：台灣嘗試帶引精神症狀穩定的精神病患，從事各式日常活動與休閒活動，以積極、正面的態度，讓精神病患拾回做人的尊嚴。
- 三十年前：各類精神醫療專業人員皆由學校正統培育，團隊攜手發展。衛生署開始有專門科室著手推動全國精神衛生行政，編列預算鼓勵開設精神科醫院、加強精神醫療專業人員素質提升。
- 二十年前：民國 75 年展開精神醫療院所的評鑑。民國 77 年公告「精神病患社區復健試辦計畫」，鼓勵精神科教學醫院帶頭示範，當時多為公立精神教學科核心醫院參與計畫，成立的社區復健中心家數與經營績效，皆勝過康復之家。當時台北市立療養院在具宏觀與遠見的創院院長葉英堃教授帶領真正在社區成立社區職能工作坊，又有繼任院長簡錦標教授引進美國社區化概念的推動下，本人有機會帶領復健科團隊大鳴大放，著手短、中、長期的社區復健發展計畫，於今在台北市分東、南、西、北等四區，以市民為中心的思維，提供先進的復健服務。
- 十年前：民國 81 年公佈「精神疾病患者醫療費用補助作業要點」，將社區復健補助對象擴大。民國 83 年訂定「精神復健機構設置、管理與獎勵辦法」。民國 84 年全民健保實施，將社區復健納入給付項目，唯康復之家的床位費仍由衛生署專案補助。民國 86 年為鼓勵民間設立精神復健機構，修正「精神復健機構設置管理及獎勵辦法」，放寬負責人條件；民國 87 年更將「康復之家」列入衛生署醫療發展基金補助。同年，衛生署為安全考量，不再允許醫院用不符合建管標準的房舍收治精神病患，促成數家私立康復之家因應需要成立，收容這些私立精神科醫院釋出的精神病患。
- 五年前：民國 89 年，衛生署再度修正「精神復健機構設置及獎勵管理辦法」放寬申請人條件，並編列公務預算補助精神復健機構開辦費。然而康復之家的服務人數始終不足。民國 92 年，在職能治療師公會的努力下，健保局調升社區復健給付八成，自此帶動精神復健機構家數快速成長。更因同年衛生署開始試辦精神復健機構評鑑，並於次年正式建立此評鑑制度，促進精神復健機構品質的持續提升。此作為受到家屬的認同，願意將病情穩定的精神病人從醫院轉入康復之家。社會對康復之家設在社區的接受性也逐步改觀。

當下社區精神復健面臨之問題

- 床位費應漲未漲卻面臨刪減：民國 95 年，衛生署突然將補助康復之家的床位費 160 元，金額減半、名額限制。原本計畫從民國 96

年起將床位費補助全數刪除，「台灣社區精神復健發展協會籌備會」力挽狂瀾，在立委賴士葆、鄭金玲、鍾紹和等人大力協助下，暫時保留。但民國 98 年的床位費預算又遭遇圈內人士暗地裡扯後腿，遊說立委阻撓，令人萬分遺憾。

表一. 不同時期精神復健機構健保醫療費用支付標準表

	康復之家 (住宿型)	社區復健中心 (日間型)	
	05402C(全日 24 小時治療費) + 床位費	05403C(夜間 12~16 小時治療費) + 床位費	05401C(日間 8 小時治療費)
84-3-31~ 85-9-30	210 + 160 = 370	70 + 160 = 230	250
85-10-1~ 92-3-31	210 + 160 = 370	70 + 160 = 230	250
92-4-1~ 94-12-31	378 + 160 = 538	126 + 160 = 286	450
95-1-1	378 + 80 = 458	126 + 80 = 206	450

備註：1. 民國 78 年試辦時期，康復之家的床位費即由衛生署專案補助。民國 84 年全民健保實施，將社區復健納入給付項目，唯康復之家的床位費仍繼續由衛生署專案補助。
2. 從民國 78 年起，衛生署補助的床位費從來未調整過，即便民國 92 年，健保費調整 80%，依然未予調整。

- 部分評鑑委員氣勢凌人過度苛求：多數精神復健機構誠心樂於接受衛生署評鑑委員及地方衛生局督考委員的建議，以提升服務水平。然而部分評鑑委員對機構的努力視而不見、甚至曲解，又氣勢凌人，不管健保給付有多少，卻過度苛求，更有不同委員卻標準南轅北轍的問題，再激化中央與機構的關係。
- 健保給付過低且核退理由不當：衛生署與 97 年 10 月 6 日公告修訂版「精神復健機構設置與管理辦法」，大幅提升軟硬體設置標準，影響所及大型公立精神科教學醫院都紛紛縮小原本經營規模，更遑論小型私立機構。所以因此改變，健保應合理調升給付，才不致扼殺社區精神復健之發展。至於核退理由的不當，分析主要原因在於健保分局應聘請對精神復健有經驗的專業人員，不宜由大型精神科醫院的醫師擔任，以免落入逼使社區復健發展退縮，而穩定的精神病患卻長期留滯醫院的畸型現象。

工作人員專訪

Karen said...

羅康云／本康復之家的活力新血社工；現任專任管理員

充權與自主——以陽明大學精醫隊來訪為例

11 月 1 日這天，陽明大學十字軍精神醫療服務隊的同學們來到康家，身為工作人員的我當然有相當「重要」的任務：拍照與記錄。除此之外，工作人員不插手（當然也不動口）作任何事情，炒熱氣氛、介紹、布置準備、示意住民應該做些甚麼…，這些都不是一個身在奇岩康復之家的工作人員應該做的事。這一次的「茶會」，完完全全地呈現了住民朋友的自主自發性，包括會前與這些學生的聯繫、規劃討論茶會的內容等，沒有透過工作人員，而是住民長在家庭聚會中與其他住民朋友討論之後，直接與學生作溝通接觸與計畫。這樣的目的，就是要讓住民朋友在充權賦能的情況之下，使這場茶會激盪出更燦爛的火花。

在工作經驗中，往往發覺許多住民朋友比一般人更缺乏「正向動機」，因此可能無法像一般人一樣有動力、願意積極嘗試與前進，這樣的結果導致許多在他們身邊的人從中干涉他們的生活，久而久之這些人習慣運用祈使句、命令句來引導住民朋友，甚至決定他們的行動；當住民朋友習慣於這樣「甚麼事情都不必思考、不必決定」的情況之後，自主性與生命力便慢慢地開始退化，到最後整個生命的機能都漸漸消失。

這樣的情況，大家都不樂見，但難道為了不使住民朋友退化，工作人員乾脆什麼事都不用做，「放任」住民恣意行事嗎？答案當然不是如此。就

如我們工作團隊裡一再強調的——自主不等於放任，放任會造成住民朋友逃避事情、尋找藉口、生活無重心、無目標，甚至過著像行屍走肉般的生活；而自主，是增權的過程中應該培養的一種能力。其實工作人員要做的事情，不是幫他們決定事情，而是要引起他們的正向動機，當一個人有動機之後，才會真正開始想要做些什麼。同時，要評估住民有沒有能力面對？目前的能力能夠面對到哪種程度？如果在住民朋友沒有能力面對的情況下，要求其挑戰從未接觸的事情，這種缺乏安全感的情況下，必然引起他們的焦慮、受傷與不知所措；所謂「以不教民戰，是謂棄之」，在住民朋友有足夠能力面對的情況下，讓他們感到自己是安全的，然後他們才會真正願意嘗試去做些什麼，進而才能夠真正學會什麼。

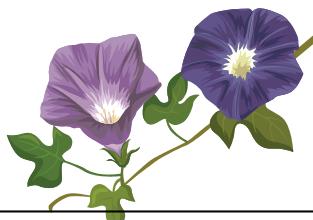
以這次陽明大學的同學來訪的經驗為例。他們來這裡之前，我們好幾次在家庭聚會中與住民朋友一起分享與討論，「對於陽明大學的同學提出這樣的邀約有什麼感覺？」、「接不接受這樣的邀約？」、「如果他們來訪，你希望怎麼安排？」、「可能的工作會有哪些？」、「工作要如何分配？」、「誰願意嘗試當招待人員？」…催化、統整、議題巡迴、提問，但就是不「決定」住民應該做些什麼事情，讓大家能夠自己做主。其實大部分的住民都相當熱情且友善，非常歡迎人們來作客，

工作人員僅需以提問、促成眾人分享想法的方式引起更多住民朋友的動機，這中間絕沒有任何「指令」。完全尊重住民朋友，並讓他們自己激起想要好好招待的心情——其實，這就是一種自主的展現。能力的部分，則需靠平時的累積，我們康家中的住民朋友平常就有很多機會烹飪、製作點心，過去也有多次客人來訪與聚會的經驗，所以，當我們評估住民有這個能力可以完全不需工作人員的介入時，就更可以放手讓他們去嘗試，讓他們自己決定要如何來準備與招待。

在這次聚會落幕後的某次家庭聚會中，資訊股長跟大家報告——陽明大學的學生們寫了一張很大的卡片給我們，裡面寫滿當天的感想！我感覺到其他住民朋友當下的欣喜與感動，看著大家一句、我一句熱烈地討論起來，有的人表示希望他們再來玩，更有人認為可以開始規劃我們去陽明大學拜訪這群同學！大家決定也要寫一張卡片回饋給陽明大學的朋友們，讓他們也來感動一下…。這一切，就是充權賦能與增加自主性後可以看到的光景，那種生命力的展現，是肉眼就可以看到的新生喜悅！

「陽明大學十字軍精神醫療服務隊參訪特輯」內容豐富，內含陽明大學學生撰寫之「參訪後記」，詳見演慈康家或奇岩康家之官方網站。

<http://yeantsy.myweb.hinet.net>
<http://chiyen.myweb.hinet.net>



「家庭辛聲」歡迎康家家屬或住民來信，
分享一路走來的點點滴滴！
形式不拘，來信請寄：chiyen-mic@umail.hinet.net

以下文句乃節錄每月之家庭支持團體內文

3



家庭辛聲

B先生：過去曾經救過媽媽好幾次，一進門就看到人吊在半空中，趕緊送醫急救...其實這樣的事情對我自己内心造成的傷害是很大的。現在我覺得，父母還在就已經很好了。

E小姐：我最近在作志工時才感覺到，原來自己是有希望的，原來自己還能為社會貢獻些甚麼！真的是需要到了對的地方，並遇到對的醫生！

V小姐：那時家中長輩一直認為哥哥是中邪，不承認他生病，認為幾個月就會好；不過我有去找許多書籍與資料，也看了很多相關的電視節目，我了解，這是會跟一輩子的。

K小姐：一個健康的人若處在高壓的環境當中，能量用完也是會生病的，我們需要重新儲存能量，無論是找專業諮詢、外出走走、吃一頓好的、運動、打牌、找朋友轉移注意力抑或參加宗教活動，都是很好的方法。在照顧別人之前，先把自己照顧好！



原創地帶

無論是心情寫真，隨筆創作，原創地帶提供了一個讓住民朋友發揮藝術細胞的地方

重生的羽翼

◎ MeD

四十歲得病，至今已十五年。過去的我總是過著自我形象低落的生活，著重在負面的事情上，感覺比別人差，一直活在一些使自己不快樂的事物中。我曾做過很多蠢事，包括喝酒，甚至自殺。

過去曾入住康家兩次，情況稍微好轉即辦理結案。這次算是第三次入住來到奇岩康復之家，重新調適身心。在這三次不同的過程裡，我雖已漸老，但卻發現我的心理是日益茁壯；我不再凡事逃避、畏縮，碰到事情開始以正面心態來思考。我發現寬恕是一個抉擇，而不是一個選擇，

現在我反而開始去期待上帝超乎我所求所想的恩惠臨到，而且是以一個新的方式臨到——真是感謝、讚美主！我深信神會翻轉一切，並使我得到益處，會讓我比以前更強壯而得以脫困。

喜樂乃是良藥，現在的我不再像剛來的時候那麼地焦慮，可以安然入睡，藥物也在遞減中。希望能有機會多與孩子們進一步的溝通，有他們的鼓勵與關心，勝過給我千萬的財寶。現在我已不再找藉口抱怨，抱怨出身、抱怨大環境、抱怨過去認識的人、或是現今週遭的人事物…，我覺得我已得到真正的自由，並擁有健康穩定的情緒，我意識到我能控制自己的命運，再也不怨天尤人！

溫暖之家

◎陳嘉雯

大家好，我是嘉雯，很榮幸跟奇岩康家與演慈康家成為一家人。記得從小到大沒有住過外面，那時媽媽第三期癌症住在林口長庚醫院時，父親要去看媽媽的路上車禍撞到了頭，被送到加護病房，我們三個小孩都不敢告訴別人爸爸已經完全不認識人，過了四天爸爸從加護病房出來後，媽媽就去世了。我們三個小孩跟弟媳都無法接受，他們安排了媽媽的後事，幾乎都是弟弟在忙，而我開始不吃不喝。那時，我告訴爸爸：「媽媽走了。」他只問著：「老婆在哪裡？」我們聽到很心疼、心酸，於是就痛哭起來。媽媽出殯完的隔天我就住院了，而爸爸被安置在養老院中。

我出院以後，被姊姊安排住在一个康復之家，但發現不適合。那時有人介紹演慈康復之家給我，

於是我就打電話過來，與工作人員Amy約時間，Amy以為我只是過來看看，沒想到我包包行李都帶來了，後來演慈康家就不嫌棄我而讓我住了下來，謝謝你們！

在這一年多以來，有很多喜怒哀樂的事情，所有的工作人員都給我很多指導與機會，讓常常會很想家的我感動到要哭泣，因為這裡讓我有家的感覺，謝謝你們！

我自己也要懂得堅強，有一天韻梅跟我說，當她不高興、心情不好的時候，只要看到我，就可以帶給她歡笑，我很高興！至少我在這裡能讓別人快樂！

最後我要感謝這裡的工作人員與住民朋友，我愛你們，謝謝你們給我溫暖，讓我不再常常哭泣，衷心的謝謝你們！

大家大家我愛你們
把你們寫在枕頭上
夜夜做夢想起你們

可愛嘉雯



親親寶貝續集

◎ Kitty

今年六月九日我的芊芊終於離開台灣，也是我跟她的母女緣份正式劃下句點。回想他出生到出國前的這段時間，雖然每個月只能見她一次，但一想到每一次的見面就有可能是最後一次的

見面，儘管路途再遙遠，終究抵不過未來的無邊的思念吧！終於，六月九日到了，遠在荷蘭的養父母親自來台灣接我的心肝寶貝芊芊。我知道說再見的時候到了，那天我也親自前往深坑與他們見面。我知道我不能哭，因為芊芊是要去過幸福的日子，我應該祝福她！可是一想到這次分離，極有可能是一輩子的分離，真的很不捨，真的好想聽芊芊喊我一聲媽！可是，我知道那或許將成為我最大的夢想，或許有一天我會夢想成真，也或許這將會是一輩子的遺憾吧！不過，往後的每三個月我都將會收到一份遠從荷蘭寄來的珍貴禮物——那就是芊芊的照片。我將會把這份無盡的思念，當成我人生成長的一股新的力量，做一個讓孩子驕傲的媽咪！

只走人間這一回

◎ MeD

人生三萬六千日 紅顏中有衰老時
榮華富貴無盡夢 黑白無常相伴隨
一口氣在千般用一氣不來誰是誰
凡事認真莫當真 隨緣安住心悠閒
至今不作輪迴夢 只走人間這一回
南無觀世音菩薩 南無阿彌陀佛

給哥哥的一封信

◎陳嘉雯

在今年八、九月份的一段短時間裡，我住院了，那時候非常想念大家，還好遇見了一位姓高的哥哥對我很照顧，雖然哥哥家很有錢，可是他都不會擺架子。我們兄妹感情很好，每當我心情不好時，或是肚子餓了，他都會買東西給我，甚至每天早上五十元的飲料費都是高哥哥幫我出的，真的讓我感動

到哭泣！有一次因為他不是健保床，後來有了健保床時，我找了護士為哥哥爭取，結果竟然讓我爭取到了，哥哥回來後我告訴他這個好消息，他對我說謝謝，還說我讓他省了很多錢。我告訴哥哥我即將出院，我說：「感謝你對我的照顧，我捨不得你！」我還告訴他我一定會堅強勇敢，只希望哥哥能夠過得比我好！其實我們很有默契，但是我跟哥哥說要記得聯絡，卻始終沒有他的消息。想起在醫院我倆互相的照顧與鼓勵，點點滴滴化成美好的回憶，真的好想大聲說：「哥我好想你！祝福你！加油！」

哥哥信心一百

哥哥雄心一百

哥哥魅力一百

哥哥！哥哥！

加油！加油！

衝衝衝！

妹 嘉雯

北投一號公園

繁忙生活中，一片綠意盎然的淨土



除了悠閒散步外，北投公園也很貼心的設計了多種類型的健身設備，附近的居民經常來這邊運動。而這裡也是通往北投溫泉名景的重要通路之一，順道過來走走，這裡的綠意盎然一定不會讓你失望的！
(Karen 文字／攝影)



走出緣份與情感的地溫泉 －美代溫泉飯店



電話：(02)2891-2174
地址：台北市北投區光明路 281 號
網址：<http://www.beautyage.com.tw>

「緣份」這兩個字，在美代黃老闆口中經常提起。擁有近 50 年歷史，三年前正式將飯店更改為董事長之名並重新翻修的美代溫泉，老闆從不把飯店當作商業在經營，而相當重視著人與人之間的緣份。老闆的重感情從員工的年資更可看出一些端倪，一位年紀稍長的阿姨笑著說：「當年我進來時還是個年輕姑娘呢！」跟隨董事長幾十年打拚至今從未離開的員工大有人在，這種革命情感讓高質感的美代大廳增添了幾筆親切的氣氛。

地熱谷源頭的第一家，這樣的地理位置讓美代擁有全北投最佳的溫泉品質，更是北投少見同時擁有青磺、白磺兩種溫泉的飯店。20 間客房與 10 間湯屋的美代，走的是精緻高品質路線，不過如果你只曉得溫泉這方面的特色，那你一定是外行人。在美代，更特別的是這裡的餐廳。不像一般只提供簡易餐點的溫泉旅館，美代堅持保留早期北投流傳下來的道地台菜特色，不計成本地延聘數十年情感的師傅親自料理，而且任你想要怎樣的口味都能煮出美味！這種宴席等級的精緻手藝，全都反映在顧客讚嘆滿意的表情裡。內行的熟客都知道，除了美味的菜餚外，美代用餐的氣氛更有著令人無法抗拒的吸引力。寧靜，優雅的環境，潺潺流水聲的迴廊，悠閒自在的用餐時刻——整個餐廳就似為你而設。趁著冬天寒冷的夜晚，來美代泡個湯，再嚐一嚐道地的菜餚（晚間 9:30 是最後點餐時刻，其後要坐到多晚都沒問題），享受一下高級舒適的生活吧！(Karen 文字／攝影)