

大岡山基層診所的守望與承擔

文、圖、表 / 陳國俊

高雄市陳國俊小兒科診所

當2026年行事曆公布時，台灣迎來長達九天的農曆春節假期(自小年夜前一日至年初六)，這是一年當中台灣人最為重要的節日，民眾闔家團圓的時刻，固然令人期待。但是，連續九天的假期，意味著多數醫事人員也需休假陪伴家人，這將導致長達一週以上的醫療量能緊縮，更是醫療面臨嚴峻挑戰的考驗，身為基層兒科醫師，心中有一股隱隱的擔憂。尤其在後疫情時代，兒童呼吸道疾病盛行，長假期間的醫療真空往往令家長焦慮不安。特別是疫後這幾年，免疫負債效應顯著，兒童流感、諾羅病毒、腺病毒及各類呼吸道病毒在冬季往往呈現高峰。若基層診所全面休診，家長們在兒童生急病時不知所措，屆時大岡山地區的病童將無處可去，勢必湧入醫學中心急診，不僅會加重急診負荷，更可能造成交叉感染，延誤重症搶救契機。本文記述大岡山地區基層兒科診所，在王宏育榮譽理事長呼籲下，如何重整人力，在春節期間「與疫共舞，守護幼童」，並反思基層醫療在公共衛生應變體系中的不可或缺性。

去年(2025年)接近年底的時候，接到王宏育榮譽理事長的電話，他先談到2023年因為COVID-19流行期間，他率先在農曆年間開診一事，提到他在當年年初一到初三這幾天看的個案幾乎有一半是兒童病人，所以兒科在基層真的很重要。話鋒一轉提及若是今年(2026年)農曆年間，由我來負責規劃，協調大岡山醫療群這三天至少能夠每日有一家兒科診所開診，服務有急性病求診的兒科病人。王理事長懇切的提及：「國俊，這次年假太長了，我真的很擔心岡山地區的

孩子們。萬一發燒、感冒，家長找不到診所該怎麼辦？能不能請你考慮在年節期間，協調各小兒科診所盡量排出診次，服務鄉親？」這通電話，成了我們診所決定在春節期間「不打烊」的關鍵契機。剛接到理事長指令的時候，著實要好好的思量一番，緣於我們診所幾乎都是全年無休，不論每週日、國定假日就連颱風天都至少會看上午診，等於是診所的同仁只有在過年的期間才能夠完整的休息三天。如何來跟診所的同仁們商量就成了我的頭疼任務。於是乎先一一用LINE私訊診所的同仁詢問他過年期間是否可以出勤。所幸同仁們都有身為醫療人員服務病人犧牲奉獻的精神，大多數的同仁都願意在農曆過年期間出來幫忙，著實令我意外感動。有了同仁們的首肯，就比較有底氣，於是乎很豪爽的回覆王理事長說這三天的早上我們都可以全包開診，算是對岡山醫療群團結合作的優良傳統有微薄的貢獻，也在本診所的院史上寫下了嶄新的一頁。

基層診所不單只是看診的地方，更是社區健康的守望相助站。在長假期中，我們必須發揮守護身心健康的力量。然而，春節開診並非易事。這涉及到醫師、藥師、護理師、及行政同仁的勞動休假權益，以及九天藥品庫存的籌備。一旦決定要開診，有很多事要趕快忙，所謂「兵馬未動，糧草先行」，過年前物流會大塞車，必須趁早備貨好「過冬」，就趁連假前半個月就先把藥品填滿庫房(圖1)。再開始動腦筋來排員工的班表，同仁們雖然也渴望年假，但在了解到社區醫療需求後，願意犧牲私人休假，採取輪班制，確保診所在此一時段能夠順利開診。我們很快擬定



圖1 兵馬未動，糧草先行。春節前備妥充足藥品，是守護社區的底氣。

了一份「春節特別門診班表」(圖2)，初五起更全面恢復門診。我們深知，哪怕只是多開一個診次，都能減少一個家庭的焦慮。

陳國俊小兒科醫師班表									
		2月16日	2月17日	2月18日	2月19日	2月20日	2月21日	2月22日	
		除夕	初一	初二	初三	初四	初五	初六	
		周一	周二	周三	周四	周五	周六	周日	
上午	一診	廖仁琮	陳國俊	陳可欣	陳國俊	陳可欣	陳國俊	陳可欣	
	二診	王雅榛	王雅榛	鄭曉綺	廖仁琮	鄭曉綺	鄭曉綺	廖仁琮	
下午	一診	農曆年間，只有上午看診。午，晚診休診						陳可欣	
	二診								
晚上	一診								
	二診								

2月3日(週二)以及2月12日(週四)上午9:00-11:00為本院假日施打小兒疫苗時段，敬請家長於晚10:30前預約。謝謝您的配合。

圖2 農曆過年醫師班表。

年節逐漸到來，由於小年夜，除夕兩天仍有許多診所看診，所以病人尚未湧現，但是我深知初一至初三才是挑戰的開始。特別除夕當天就先返鄉跟父母親拜年，跟家人先吃頓豐盛的年夜飯，這樣在年節當日看診，心中也就不會感覺惆悵，因為有略盡了孝道。初一當日我特別起個大早，7點不到我就抵達診所，診所鐵門尚未拉起，早已看到許多家長帶著孩子在門外排隊等候看診。當日大岡山地區的天氣顯得有些陰濕寒冷。監控鏡頭記錄下了這一幕幕：寒風中，有的家長抱著病童，有的家長在診所外長椅上焦急等待(圖3,4)。看到這群家長焦慮的神情，我們更加慶幸做出了開診的決定。我原本設想的情景是爸媽帶著小朋友穿著新衣，喜氣洋洋，對我說的第



圖3 初一清晨的寒風中，每一位排隊的家長背後，都是一份對孩子的焦慮。



圖4 一早就大排長龍要就診。

一句話應該是「陳醫師！新年恭喜」。而我已經準備好了馬年的一元小紅包，準備贈送給向我拜年的小朋友們。但是大出意外，第1位病人是5歲多的蔡小妹妹，媽媽一衝進來便對我說，小朋友昨天吃完年夜飯後吐了一整個晚上，肚子很痛現在還發高燒，請我趕快幫小朋友看診。瞬間被拉回到現實，病毒可是不講武德，不看您今天是大年初一啊，於是立即打起精神，拿出聽診器開始對小朋友問診以及理學檢查。根據描述以及檢查過後，再加上最近疾病管制署公告諾羅病毒由於變異而產生大流行(圖5)，於是乎跟媽媽解釋了小朋友的情況，衛教要清淡飲食，開立了些藥物，在小朋友媽媽的感謝聲中，趕緊按



圖5 諾羅病毒變異而產生流行。

表1 初一至初四門診人數統計

日期	農曆	病人數	A/B流行感冒	腸胃炎	6歲以下兒童人數	門診結束時間
2月17日	初一	151	8	17	54	12:34
2月18日	初二	150	6	19	52	12:25
2月19日	初三	165	4	21	59	12:42
2月20日	初四	157	7	19	62	12:47

下叫號燈，準備看下一個小朋友。第2位是4歲的張小弟，清晨發高燒、倦怠、肌肉痠痛、頭痛、咳嗽，聽完描述心中有了譜，拿出流感快篩一驗果不其然，就是B型流感，這也是最近流行的病毒。緊接地再看下一位。深知初一早上是個大魔王關卡，所以把腎上腺素釋放到最滿，再手起刀落盡量加快動作，總算在中午12:34結束，跟預期的時間差不多，跟本院另一位王醫師兩人共看診151位病人。我把這四天的病人數整理成一張表格(表1)略為統計，此一段期間6歲以下的兒童佔就醫總人數約略三成，另外急性病大約也是在佔就診病人數的五成，其中A/B流感以及急性腸胃炎佔了總數約三成左右。所以我預計，原本有近半數急症病人要前往鄰近的岡山高醫或者是義大醫院急診，因為我們的開診，緩解了醫學中心急診的壓力，因為這些急性病原本就是我們基層醫療院所就可以處理，這樣一來病人也就不需要舟車勞頓到急診就診，需付出較高額的就醫部份負擔，另外計程車過年間也會加價的，如此家屬可以節省一點紅包錢。對於減輕鄰近醫院的醫療壓力，也算是盡一份基層醫療院所的心力。

基層診所尤其是兒科，是公衛應變的堅實後盾：2026年這個長達九天的春節，雖然忙碌，但看著每一位孩子在我們診治後，病情得到緩解，家長露出安心的笑容，所有的疲憊都煙消雲散。這次的經驗讓我們更加確信，基層兒科診所絕非僅是提供常見疾病診療的場所，更是國家公共衛生體系中，不可或缺的「第一道防線」。特別是在面對長假期、流行病爆發等突發公衛事件時，基層醫療若能發揮在地、即時、可近性、可信賴的優勢，將能有效分攤醫學中心負荷，建構更具韌性的醫療網。我們不僅需要精準診斷、施以藥物，更需要花時間安撫家長情緒，提供詳盡的居家照護衛教。這份守護，不只是醫療行為，更是一種社區的承諾。醫師朋友們，你是否想問我，

那你開診這幾天健保署額外給的開診津貼，和你給員工們的加班支出相較之下是否有「賺到」？我的回答是，「賺很大」，賺到了對兒童健康的守護，賺到了岡山民眾對我們的感謝以及信任(圖6,7)，賺到了一個醫師的價值以及尊嚴，所以我要感謝並響應王宏育榮譽理事長的遠見與呼籲，可各自以社區醫療群為一個單位，每當農曆年連假到來，由社區醫療群來規劃分配，每一家診所能夠輪流開一個上午診區域聯防，讓病人不會求診無門，這就是我們身為一位醫師應該承擔並且擁有最大的價值。在此，我要特別感謝本診所所有同仁的偉大奉獻，因為有大家的付出，大岡山的孩子們才能擁有一個安心、健康的農曆新年；基層醫療的承擔，我們責無旁貸。

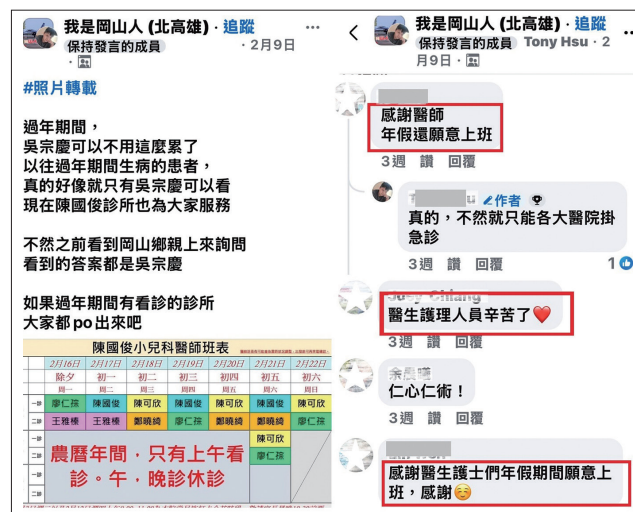


圖6 民眾的正面反饋，是醫護團隊在假期付出的最大動力。



圖7 岡山社群媒體臉書上民眾的求診需求。