

臺北醫學大學成立「兒童腫瘤病童守護專案」



台灣醫療進步，大部分的兒童癌症已經可以治癒，但癌症醫療的相關費用，往往成為弱勢家庭沉重負擔。為協助經濟弱勢或單親家庭的兒童腫瘤病童，臺北醫學大學成立「兒童腫瘤病童守護專案」，補助病童於北醫大的雙和、萬芳及附設醫院接受治療及衍生的相關費用。

「守護專案」的起源，則是曾在雙和醫院接受治療的病童陳小利。家住中和的陳小利今年 16 歲，生長於單親家庭。國中即將畢業的那學期，在工廠當女工的媽媽發現小利好像愈來愈瘦，而且容易疲勞，感冒持續許久不癒。陳媽媽帶小利至雙和醫院仔細檢查，發現小利罹患了「何杰金氏淋巴瘤」，已是第三期。這對陳媽媽來說簡直是晴天霹靂，同時開始憂心，要如何負擔接下來的長期治療費用？

當小利的主治醫師陳淑惠知道了陳媽媽的掛慮後，遂轉介給醫院的社工進一步協助，好讓小利可以順利就醫。陳淑惠是雙和醫院小兒血液腫瘤科主治醫師，她解釋，何杰金氏淋巴瘤發生率為百萬分之 2，約佔兒童癌症的 1.4%，治療方式以化學治療為主，或加上放射線治療，約有 85% 痊癒率。但像陳小利這種頑固性或短期復發的類型，則難以治癒；通常須使用第二線化療加上幹細胞移植，即使如此，成功率也非常低。【圖：陳小利（中）親手寫卡片，與媽媽（左）一起感謝陳淑惠醫師】



自 2013 年初開刀確診後，陳小利開啟一連串的化學治療，但病情起起伏伏，一度狀況不佳。最後在雙和醫院採用高劑量的「殲滅療法」，並接受自體造血幹細胞移植，才終於讓疾病緩解下來。由此可知，北醫大兒童腫瘤團隊的水準不僅可治療一般腫瘤病患，即使面對如此困難的病症，仍能有效治癒。陳小利的媽媽也告訴小利，「你的命是陳醫師救回來的。」



由於病情一度相當不穩定，在使用了第二線化學治療藥物後，陳淑惠建議小利住院，以便隨時觀察病情變化。陳家的經濟狀況原本就不好了，陳媽媽在工廠微薄的薪水除了付房租外，勉強僅夠基本生活開支，根本無法籌出看護費用。不得已的情況下，陳媽媽只能暫時辭去工作，到醫院照顧兒子。【圖：談到生病與一路的療程，

陳小利特別感謝媽媽照顧】

在整個治療的過程中，有些化學治療的藥物是健保沒有給付的，陳媽媽辭職後也沒有工作收入，家裡連基本生活開支都成問題，還要面臨幹細胞移植所需特殊藥物與術後隔離病房的高額費用，家中頓時面臨沉重經濟壓力。

此時陳淑惠醫師積極介入協助，由社工室幫助募款，讓陳小利能安心就醫。陳小利的案例，也讓陳淑惠發想「兒童腫瘤病童守護專案」，希望能「幫助下一個陳小利」。

「兒童腫瘤病童守護專案」由臺北醫學大學發起募款，並幸運獲得善心企業與社會賢達積極響應。這筆善款，將專款補助在臺北醫學大學附設醫院、雙和醫院、萬芳醫院接受治療的經濟弱勢或單親家庭兒腫病童；以符合政府機關列冊的低收入戶、中低收入戶資格、家庭年所得 70 萬元（含）以下或單親家庭者為原則。補助內容包括：健保不給付的必要檢驗、檢查、治療、藥物、材料或輔具器材費用、病房費差額等，以及病童家長因照顧病童無法工作之基本生活費用補助。【圖：同班同學都到場給他驚喜，鼓勵小利快快回學校上課】



申請方式由附屬醫院的社工人員協助提出申請，其中醫療補助、急難救助的交通費、看護費等補助項目採實報實銷；急難救助的生活費，以每月補助新台幣壹萬元為上限，最多補助 12 個月。每位兒童腫瘤病童同一疾病補助總金額以新台幣 50 萬元為上限原則，特殊情形專案辦理。

北醫大表示，此專案將照顧兒腫病童的家庭，有機會選擇比較昂貴但更加有效的治療，也讓病童與家長在面對癌症的考驗時不再有後顧之憂。醫療團隊也呼籲家長：在全民健保與社會愛心的雙重守護下，當家裡有兒童或青少年罹患腫瘤時，一定要讓子女積極接受現代化的標準療程，不要輕易放棄治療。目前已有震旦集團與碩禾電子股份有限公司等單位愛心贊助共 73 萬元，由於近年來低薪、非典型就業的情況相當普遍，許多年輕父母的經濟基礎仍較為脆弱，期望社會各界共襄盛舉，發揮台灣人的愛心，為小生命的延續一起努力。（文/公共事務處・秘書處）【圖：智光商工的 30 位同班同學及老師都到場給他鼓勵並合影】