

同理心是 萬靈藥



◆ 文 / 賴寧生 大林慈濟醫院院長

行醫這麼多年了，我不曾停止思考，如何能給病患更多、更好的照護？除了精實的醫術，找出根本的病灶對症下藥之外，我們還能做些什麼？行醫四十年後終於找到答案，治病真的有萬靈藥，就是同理心的付出。

尼泊爾遭受突如其來的強震造成多人傷亡，很感恩大林慈濟醫院全體同仁團結一致，及時出動內、外科、急診科系支援，搶救生命，接力深入災區關懷與協助，這都是將每個人的功能與使命發揮到最大的力量。

五月二十日，脫下白袍，換上了藍天白雲志工服，我終於也排開滿滿的行程前往尼泊爾。而我出門的行李很簡單，除了緊急照明設備和隨身醫藥包，伴行的就是一顆單純謙卑的心。

破碎的大地，滾滾黃沙迎面吹拂，炙熱的高溫，這真是最漫長的時刻！曾經到過印尼、四川、菲律賓參與國際賑災義診，但來到尼泊爾時，儘管我心裡再迫切，腳步走得再急，但醫療救助的時間還是不足夠。在每場義診的過程中，常常想著災民要如何面對日後的生活，我看見他們無助的面容，我了解，他們需要的是永續性的扶持，前面還有著艱辛漫長的復原路。

我們第五梯賑災醫療團一行三十九人，由我擔任領隊，除了原有提供醫療救治及訪視的任務，也有教育志業同仁與志工負責學校重建、教育、心理輔導等救助，團員之中除了臺灣，也有其他各國慈濟人把握機緣前來。

這一梯次剛好沒有藥師，所以我在醫療站除了看診，也承擔藥師的工作，記得有幾次當病患來到取藥處，在不經意的談話中發現病人常常漏講了一些症狀，譬如發燒、黃鼻涕、砂眼、腹瀉等症狀，這時候就可以與醫師相互討論，稍作調整，讓病人得到更好的治療。

根據我的經驗，災民在這種急難的狀況下常會因為緊張、迫切感而無法說清楚自己的疾病狀況。當下也很感恩，遠在臺灣的大林慈院，我們擁有最好

的醫師、護理與志工三合一，可以精確掌握病患的狀態，給予妥善的治療。

在義診點要「校長兼撞鐘」，醫師不但要身兼藥師，也要發揮巧思改善空間，因為看診環境克難，所以將福慧床與磚頭當看診桌椅是很常見的，能就地取材，才能給予病人第一時間的診治，時間就是生命，片刻都不能耽誤。

要來尼泊爾前原本很擔心語言問題，但這幾天義診下來，很感恩都有當地人的協助，可以用英語溝通，所有的問題也都迎刃而解。因強震震垮了當地的建築，也摧毀了學子們的校園，當地護校生自願當志工，當翻譯，也準備醫療書籍邊做邊學。他們的學習熱忱感動了我們，也在過程中讓醫護間教學相長。期待他們成為當地的醫療種子，在尼泊爾埋下愛的希望。

接續二十一日在奇翠普義診，二十二日前往勘查其他的重災區，評估了三個地點，最後選擇居住人口超過八千人的重災區加克爾。我與團隊成員拜訪了當地的行政中心，並取得當地政府醫療同意，二十三日順利地在加克爾展開行動義診。

而奇翠普的居民已經熟悉我們的存在了，要離開這一塊地方，真的是捨不得，離別也說不出口，但比較起來加克爾是更嚴重的災區，我們還是必須要過去，二十三日上午在奇翠普的義診結束時，當地災民、孩童滿是感恩地送花給我們表達謝意，他們的真情流露帶給我的感動真是難以言喻。

賑災的行程真是不空過。二十四日慈濟與巴塔普市政府合作，展開大型發放。那時看見遠方一位駝著背緩步的老婆婆，面容有些疲累，我看著她手中的大米與愛心物資，表示要幫她搬上車，當我們一起走向她那輛兩輪車，看見她露出開心的面容，我心裡有一種踏實的滿足感。那是一種奇妙的感覺，付出的喜悅就像一種無形的力量，不是因為給出去就覺得自己匱乏了，我想這就是施比受更有福吧！

二十八日，我們一行人依依不捨地離開返回臺灣。在這一趟深入尼泊爾災區的義診與關懷中，我看到他們那分珍惜醫療、單純的心念，讓我自己數十年來行醫的心念因此更加堅定了。我想，那就是愛的能量吧！因為有愛，才能讓原不相干的彼此連結在一起，世界有愛，就有希望。

而時間才過一個多月，無常又來到；新北市八仙水上樂園的塵爆讓全臺灣的醫療人員緊急動員，搶救這幾百位嚴重燒傷年輕人，雖然大林慈院地處南部嘉義鄉間，仍會準備好，能幫上忙的就盡量做。🌱