

封面故事

全球人醫



環保





慈濟國際人醫會2007年會紀實

有一群醫師，散居全球，因為無私大愛，

讓不相識的彼此成為攜手並進的兄弟。

有一群天使，身著白衣，因為慈悲，

挽起衣袖，步出白色醫塔，走入貧病社區衛教服務。

有一群藥師，因為不捨，週末背起藥箱，

來到戶外，在教室裡，在老樹下，為疾苦般般施藥。

有一群志工，沒有醫療背景，卻默默走在最前，

為義診場佈揭開序幕，做到最後，家訪貧病，後續追蹤關懷。

他們都是「TIMA」——慈濟國際人醫會的成員，每年中秋，月圓人團圓，他們如燕子歸來，群聚心靈故鄉，分享慈濟醫療愛的足跡。

而在全球日漸暖化、自然資源逐漸缺乏之際，也促使慈濟人醫會在醫療繞全球的同時，力行環保與減碳，守護民眾健康，也療治久傷的大地母親

文 / 吳宛霖

「咚！咚！咚！」震天渾厚的鼓聲迴盪在靜思堂的每個角落，開啓了二〇〇七年國際慈濟人醫年會；中秋節前夕，靜思堂外下著綿綿細雨，但是靜思堂內卻是熱鬧滾滾，來自全球各地的三百多位人醫會成員，不畏路遙，在風雨中回到心靈故鄉，從九月二十三日到二十六日，展開四天三夜的精進營隊活動，內容以醫療環保的探究為主，也與他國人醫成員互相砥礪，分享成果。

三百多位會員，分別從巴拉圭、日本、印尼、多明尼加、阿根廷、玻利維亞、美國、香港、泰國、紐西蘭、馬來西亞、荷屬安地列斯、菲律賓、越南、新加坡、緬甸、澳洲返台，加上地主台灣，集合十八個國家的地球公民，齊聚花蓮；基金會則出動了協調、隊輔、票

務、課務、翻譯、生活、衣務、香積、公關、機動總務、人文、影視、財務、醫療等分組，四百多位志工來服務全球人醫。

地球發燒 人醫有責

因為全球暖化，長年冰封的北極冰層創下新低，船隻航道因此得以暢通地穿越北極，比原本預估通航的二〇一二年，提早了五年。航道暢通可以減少六千多公里的航程，於是鄰近北極圈的多國，開始展開利益爭奪戰——航道、石油、天然氣；然而，北極正一步步地縮小，以往北極被冰層覆蓋的面積每年平均減少約十萬平方公里，但在二〇〇五至二〇〇六年間，一年就減少了一百萬平方公里，是往年的十倍，目前北極

二〇〇七年國際慈濟人醫年會開幕，與會的大醫王合力揭開今年「醫療與環保」的主題。



只剩下三百萬平方公尺的冰層，有科學家相信，到了二〇四〇年，北極就會完全沒有冰了。

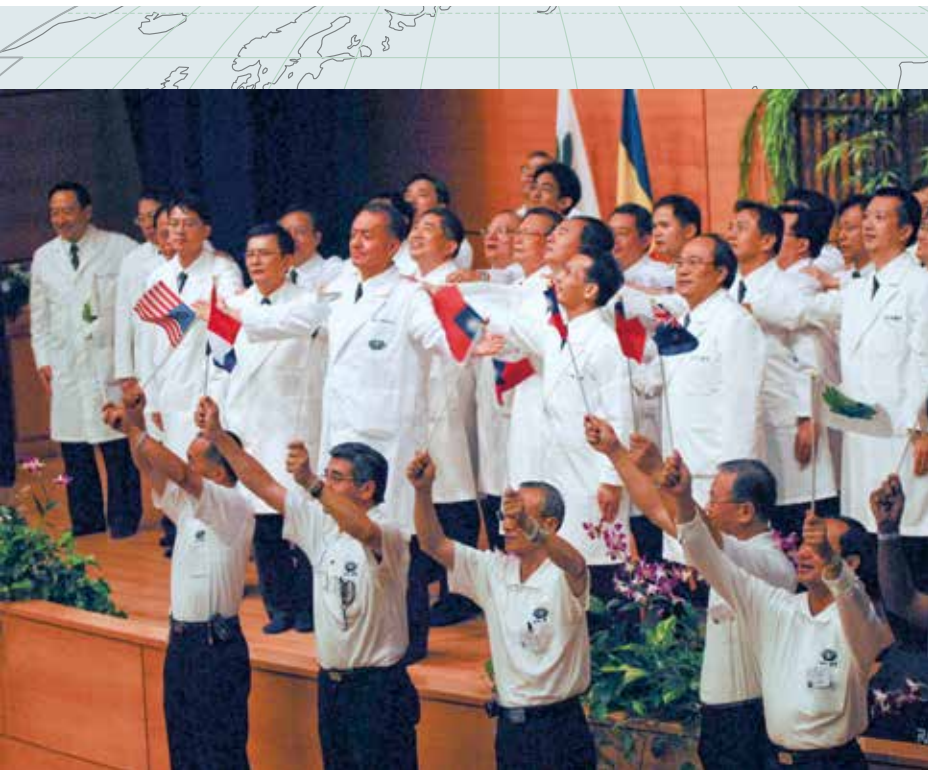
「然而，事實往往比預估更快發生。」宗教處謝景貴師兄在「大小乾坤——醫療與媒體對話」課程中，將這些資訊帶給大家，會場頓時一片憂心；今年大會主題「醫療與環保」，就是希望集結全球慈濟人的力量與善念一起為醫治地球發燒盡一分力，但眼見惡化的速度卻讓人措手不及，讓與會者更感應到證嚴上人近來常說的「來不及，來不及了」

儘管許多人視氣候異常、自然生態轉變的衝擊等等，為遙不可及、事不關己的現象；然而科學家已鄭重提出警告，海水上升、氣溫改變，各種生態的

巨變，極有可能造成病蟲害、傳染性疾病的大流行，甚至病毒變異而產生更巨大、甚至未曾見過的疾病，要避免人類的浩劫，真的需要戒慎恐懼的面對。

恐龍氣息存萬年 消耗資源損自身

「我們怎麼對待地球，將來都會回應到自己身上！」加拿大日籍導演鈴木大衛拍攝的影片內容，正好與上人諄諄告誡的「四大不調」相互呼應。鈴木導演將人體比喻為「地水火風」，大自然是大乾坤，人體即是小乾坤；人體的皮膚筋骨為地、血液為水、體溫為火、呼吸為氣。同時，科學家更利用空氣中不為人體吸收的「氫原子」做實驗，一個人在某地呼出氣體，一年後回到同一地點，每次呼吸仍能吸入一年前本人呼出



不遠千里自十七個國家回到台灣的人醫代表齊聚一堂，高舉各地國旗與慈濟旗，代表同心協力地在各國行醫，凝聚人醫力量。

的十五個單位氫原子。所以同理證明，現今人類不但持續地呼吸著自己過去的氣體，也呼吸著別人體內吐出的空氣，更是呼吸著恐龍曾經呼吸過的氣體。地球因為現今人類肆無忌憚地破壞，而成

為高燒不退的「重症病人」，並轉回威脅人類自身的生命與健康，人類破壞土壤、空氣、水源，就等於在破壞自己的身體、消耗自我的生命，人與大地，息息相關，無法分割，人類又怎麼能無情的破壞消耗自然而無動於衷。

唯有身心靈取得平衡，與大自然互相尊重，人類的健康才能獲得真實的改善；身體環保、心靈環保、地球環保，是每一位地球公民的責任；而在醫療業務上能夠善盡環保，是每個人醫會成員能夠「再多做一些」的體現。藉由人醫會各分支據點以及醫療體系的共同運作，在全球推動醫療體系的環保，在醫病醫心的同時，不忘養成好習慣，舉手之勞呵護地球。



由大愛台製作人林大欽（左起）、宗教處謝景貴主任、花蓮慈院李毅醫師主講的「大小乾坤——醫療與媒體對談」，融合三方觀點，將地球氣候暖化的最新資訊和警訊帶給與會會員。

「醫療與環保」息息相關，國外人醫成員到慈濟回收場當一日志工，露出滿足的笑容。



資源回收與素食 大小乾坤齊調和

慈濟環保志工自一九九二年開始至二〇〇六年止，十一年的時間、不分男女老幼的投入，總共救回了兩千兩百九十四個足球場面積的樹林，然而，現今亞馬遜河的雨林消失的速度，卻是每六秒鐘消失一個足球場的面積，推算一下，環保志工十年的努力付出，卻只能讓非洲的熱帶雨林多存在四個小時。雖然如此，環保志工們還是專心一意地「歡喜做甘願受」，付出行動的他們了解，在回收可用資源救地球的同時，自己的心靈也得到淨化，所以總是越做越歡喜。

那麼，「身體的環保」該怎麼做？全球生態專家提出的唯一解答，就是「素

食」。

畜牧業排放的溫室效應氣體佔了全球總量的百分之十八，遠高於交通運輸。而人為排放的「氮」更有百分之六十四來自畜牧業，氮是造成酸雨的主要成分；英國物理學家艾倫·卡佛特曾說過，「解決全球暖化最簡單的方法就是停止葷食。」生態學家馬希斯·威克那格也一針見血的指出「吃肉就是耗盡地球的資源」。因此少吃肉，甚至素食，絕非宗教情操，而是真正愛護身體與地球的方法。

有形減碳無形再生 醫療真環保

執行醫療行為所耗用的天然資源、衍生的垃圾或可能的危險廢棄物，都會造成地球的負擔。因此，在這次的年會



參與人醫年會的會員共有十八國三百餘人，現場同步翻譯，不同膚色種族語言的會員，一樣認真動作筆記

裡，慈濟醫院六院展示了出平日的環保成績，慈濟醫院體系六家院所早已開始實施醫療廢棄物的管理，電子化無紙化、綠建築的推廣、醫護人員的減碳運動，各院經年累月經營出顯著的成績。

而海外的人醫會更利用義診推廣環保觀念；譬如美國人醫會利用社區門診中心推行環保，雖然地方小只能實施小規模的紙類和瓶罐回收，但利用病患候診時苦口婆心宣導，現在甚至有坐輪椅的病患開始到社區的垃圾箱回收報紙。

除了醫療廢棄物的減量外，慈濟人推行「無形」的環保，是此次人醫年會的另一呈現主軸。骨髓捐贈——將可再生的幹細胞注入另一人體內，賜給另一人生命；器官捐贈——將能用的器官捐給急切需要的人；乃至於大體捐贈——

將往生後的軀體貢獻給醫療研究；這些不但是大愛的延續，也都是節約醫療資源、循環再生、真實環保精神的實踐。

助地球退燒 人醫志工用心行

此次年會邀請兩位專家演講疾病管制以及疫苗研發。美國疾病管制局副教授史考特·聖提班茲博士(Dr. Scott Santibanez)，以一九一八年西班牙大規模流行性感冒導致千人死亡的教訓說起，強調有完整的疾病控制機制，才能預防疾病的流行。接著由美國國家衛生研究院致力於疫苗研發的陳秀生博士演說，強調唯有疫苗普及，才能讓大部分窮苦民眾遠離疾病，也才能免於疾病爆發時所耗費的大量人力物力。

醫療與環保不但息息相關，更是既

中秋節當天，各國人醫會會員載歌載舞、創造歡欣鼓舞的氣氛。(圖為阿根廷與荷屬安地列斯人醫會的演出)



深且廣的議題，除了實體的環保，看不見的環保精神更是成敗的關鍵，而「心靈的環保」，則是這一次歸國人醫成員們所親身感受到的心靈洗滌。上人引用美國氣象學家愛德華·羅倫茲「蝴蝶效應」的論說，一隻蝴蝶在巴西輕拍翅膀，足以導致一個月後美國的一場龍捲風。由此可見，儘管是一念心也不容小覷，「心室效應」是唯一能對抗「溫室效應」的力量。就如來自荷屬安地列斯的卡蘿·瑞絲在九月二十五日人醫年會最後一日的圓緣時上台發表時說：「很多人都在討論愛、討論關懷，但是只有在這裡看到(愛與關懷)真正被實踐，我也會把在這裡得到的，帶回去繼續」

在世界各地拔苦予樂的慈濟人醫會志工，在中秋團員之日，如燕子歸來，不

遠千里回到心靈故鄉齊聚一堂，有如在母親的懷裡休息、靜思、充電後，再度背負理想與使命，回到僑居地、回到母國，在每一個心念、每一個行動之前，落實環保，醫病濟貧，也希望大地之母的傷，得以漸癒



人醫會的會員在中秋夜穿上代表自己國家的服裝上台同歡，不但共度佳節、更代表在慈濟大愛種族、宗教融合之美。(上圖為美國人醫會，左圖為印尼人醫會表演)。



慈院醫療環保風

慈濟六院環保節能紀要

整理／吳宛霖





十八世紀工業革命以來，工業化國家大量使用自然資源來進行機械生產，造成環境快速惡化，至今已經生產了五千億噸的二氧化碳，人類把自然界億萬年來累積的自然資源，在最近幾百年之間消耗殆盡。美國的卡爾森女士(Rachel Carson)在一九六二年出版的《寂靜的春天》(Silent Spring)一書點出化學品濫用對自然環境的損害，喚醒了各界人士的環保意識，也促成了第一屆「地球日」於一九七〇年在美國舉辦，這個日子被視為全球環保運動重要的起點。

距離第一個世界地球日，轉眼三十六年過去了，進入二十一世紀的今天，資源環保與節能再生，終獲重視，成為各領域積極推動的概念。而維繫著病人生命健康的醫療機構，這個特殊的產業領域，在衛生與安全的要求下，能源的耗用與醫療廢棄物的產生，被視為理所當然，而在環保上鮮少被要求，或規定較為寬鬆。依據美國的調查，二〇〇三年有十八億美元規模的醫療廢棄物處理市場，並且以百分之五點七的年平均成長率增加，預料會在二〇〇八年衝上二十四億美元大關。由此可見，醫療廢棄物的增加，已經讓處理市場形成另一種商機。

但反觀慈濟醫院體系，自二十餘年前建院開始，即開始實施環保，由花蓮慈濟醫院為起點，一直到今年一月成立的台中慈院，二十一年來，環保已經從建築乃至內涵，貫穿整個醫療體系。

最簡單的，自備的環保碗筷杯，是所有慈濟人力行環保的第一道入門法；慈濟六家醫院的員工，也養成了這樣的習慣，連常忙碌的忘了吃飯的醫師、護士、技術同仁，也耳濡目染地養成這個「短暫不方便」的習慣；走入六院任何一家員工餐廳，見不到用過的免洗碗筷堆積如山，自然也見不到一般百貨公司裡清潔人員推車穿梭收拾的景象，短暫的不方便，立刻節省了龐大的人力物力，至於推車上很快滿溢的廚餘桶，又是另一個可以環保的議題了

【花蓮慈院】 帶動醫療資訊化 節約水電省紙張 【玉里、關山慈院】 光能發電風動熱泵

花蓮慈濟醫院更走在眾多醫療院所之前，在一九九九年全面運用「醫療影像儲存傳輸系統」(Picture Archives & Communications System，簡稱PACS)，這套歷時三年多研發改進的資訊系統，將傳統的X光片電子化，讓醫師可以在診間、開刀房、護理站等不同的地點調閱，更節省大量儲存空間與沖洗藥水的費用與污染。現在已成六院的標準配備。

而為了力行省電，白天在不常用的走道實行節能開關，每晚警勤巡視院區時，也會一併檢查電燈、電腦有無關閉。頂樓裝設太陽光電發電系統，平均一天回收五十度電，還有雨水回收，作為景觀澆灌使用。

另外，花蓮慈院也最早推行公文電子化，舉凡公文、採購、修繕等申請，一律跑電子流程，省去紙張與印表機列印耗材，連二十週年院慶大會邀請卡，亦採取寄發電子邀請卡方式，減碳節能又環保。

玉里慈院和關山慈院規模不大，不過也不能小看這兩個院區。關山慈院是最早使用風動熱泵系統的醫院，使用風力運轉熱泵提供熱水，玉里慈院也是以太陽能發熱提供院內熱水。

今年開始推行克己復禮，花蓮慈院內也規劃「協力步道」，鼓勵員工與來院

民眾少搭電梯、多走樓梯，在院內也常聽到志工邀請民眾一起爬樓梯當運動。同仁更掀起騎腳踏車上下班的風氣，不但減碳，更達到健身的目的。

【大林慈院】 環保品質常勝團隊 步步為營刷卡稱王

大林慈院的同仁，也是上從院長下至所有員工，都絞盡腦汁設計更多環保節能的方法。院內常聽到簡守信副院長說「有沒有鞋子要修補？可以到院長室掛號，再轉送給簡醫師！」原來大林慈院骨科簡瑞騰主任，利用手術開刀剩下的線縫補自己的鞋子，惜福愛物傳為院內美談；另外在診間，簡主任也常利用相機錄影功能記錄病患復原情形，不但可以讓病患一清二楚，又能節省照片沖洗；簡副院長也當仁不讓，用填充墨水取代不能重複使用的筆芯，減少筆芯垃圾，利用破掉的襪子製成護膝，經濟又實惠；他還草擬了一份「環保承諾書」，包括節約用電、用水、糧食、用紙以及合理消費，希望大家省下鋪張浪費，回歸竹筒，成就更多好事。而院內樓梯設成「健康步道」，利用每個樓層的刷卡紀錄，選出每個月的「爬樓梯王」，全院勤爬樓梯的結果，到今年八月全院同仁已經累積了五千層樓的爬樓梯量，健康促進醫院的院內推動成績斐然。

在醫療廢棄物的處理上，大林慈院廢棄物產量高的幾個單位，早已開始設法

改善；例如洗腎室，就透過自行研發的減量設備，有效地將每一床人工腎臟肺液產量由零點九公斤降到零點八公斤，今年更推展到第三代，發揮更大的減廢功能。

此外，廢棄量也很高的手術室，也在顧全無菌又安全的前提下，改用布質手術帽，每個月省一千兩百頂手術帽以及兩千四百雙拋棄式鞋套。而院內的節能，包括在下班後拔掉所有插頭，一年統計下來節省龐大電費，估計減少了將近一萬公斤的二氧化碳排放量；而醫院更將環保精神推向社區，計畫向嘉義大學及中正大學回收廢棄腳踏車，載回院內的「腳踏車急診室」整理後，一部份送回學校給學生騎乘，一部份放在院內讓同仁通勤健身。大林慈院在全院動員做環保的努力下，去年意外獲得第十五屆中華民國企業環保獎，是唯一獲獎的醫療院所，今年更以醫療單位的身份奪得第一名的環保獎，實至名歸。

【台北慈院】

立足都心勤省電 回收雨水做綠化

台北慈院則是合力大作戰，節能減碳克制消耗量，用電量年年下降；根據今年四至六月的用電度數，總共比去年同期下降四十萬六千四百多度，等於一個月省了約十二萬元，不但省下有價的電費，更保護了無價的地球資源。

根據美國大自然保護協會設定的計算公式，我們每使用一百度電所排放的二氧化碳，必須得種一棵樹才能平衡過

來，台北慈院三個月省下的電費，也等於化解了四千多棵樹承擔的壓力。致力於環境保護的台北慈院，自二〇〇五年五月啓業起，就以綠建築為首要目標，致力保持土壤面積，採用「多層次立體綠化」，讓雨水自然滲透，並以人工濕地和透水集水井的設計，匯集雨水再滲透，並以空中花園的設置增加綠化面積、增加氧氣和土壤調節、減少噪音，總總兼具環保與人文、人性化的醫療設施，榮獲「全美最佳醫療建築獎」的肯定。

【台中慈院】

太陽熱能綠建築 鐵馬看診為減碳

台中慈院的節能法寶若不明說，很少人知道，全台灣最大的太陽能發電系統，就在這裡。醫院需要很大的用電量來維持醫療系統的運作，台中慈院的屋頂上，架有六大片的太陽能板裝置，總發電量將近一百千瓦，是全台最大太陽能發電系統；台中慈院啓業半年多來這套系統至少已經生產將近七萬多度的電，省下十七萬元的電費，減少四萬多公斤以上的二氧化碳排放量。

此外，醫護人員響應減少碳足跡，假日的往診、健康諮詢活動，常常看見醫護同仁在醫院門口一字排開，不畏豔陽騎著鐵馬奔波數十公里到各社區關懷鄉親，連二十年沒騎腳踏車的醫師，也願意「放手一搏」重上鐵馬；費力騎著腳踏車，大家心裡想的是，救人之外也救地球。

防疫總動員

疾病管制與社區慈善聯手防護

口述 / 史考特·聖提班茲博士(Dr. Scott Santibanez) 美國疾病管制防治局策略聯盟部副主任
整理 / 吳宛霖

「今年、明年、或是五年、十年後，有多少人會受影響？是不是像一九一八年的流感一樣，我們無法預料」以非官方訪問行程來參與人醫年會的美國疾病管制局(Centers for Disease Control and Prevention, CDC)代表史考特·聖提班茲(Dr. Scott Santibanez)語重心長地強調，疾病和病毒的防疫比天災更難，更會造成更可怕的傷害以及巨大的社會成本。

「醫療與環保」除了減少廢棄物與能源消耗外，如何將醫療資源達到最大的利用，以及防止社會成本無盡的消耗，才是醫療環保內在的含義。

一九一八流感前例 病毒蔓延更甚天災

一九一八年首先發生在美國的流感病毒，以迅雷不及掩耳的速度快速蔓延全世界，至一九一九年已經造成全球四千多萬人死亡，損失了將近三分之一的人口，據信是史上致死率最高、造成最多人死亡的流行性感冒病毒。

這個病毒當初被認為極有可能是新的瘟疫，一直到將近八十年後才解開這個病毒之謎，其間世界各地不斷致力鑽研，才



讓真相大白，原來就是流行性感冒。

聖提班茲博士也一針見血的指出，當病毒疫情爆發時，同時間可能在好幾個不同地方發生，志工即使有心，也不太可能有機會集中在同一個地點支援。去年發生美國卡崔娜風災時，疾病管制局馬上進入災區，天災影響的地理層面可能侷限在美國南部的幾個海灣，但是重要病毒卻需要觀察六個月到一年的時間；此外，天災發生，我們可以提供災民食衣住行方面的協助，但是萬一是病毒疫情則狀況又不同。以最近常聽到的禽流感H5N1病毒為例，H5N1會造成嚴重的肺炎，症狀與一九一八年的流感有些雷同，H5N1目前大都發現在越南、印尼，只零星出現三百二十個病例，雖然數據很少，但是並不代表今年、明年或五年、十年後不會發

生，專家相信未來某一年一定會發生疫情。至於有多少人會受影響，是不是會像一九一八年一樣嚴重，則取決於全球的防疫系統是否健全。

杜絕疫情擴散 注意警覺自行隔離

聖提班茲博士提出，H5N1病毒是由鳥類帶到全球，並會在國內家禽引起病變，針對這個病毒疫苗研發需要六個月的時間，美國目前備有抗生素，但仍沒有把握能不能應付未知疾病的考驗，所以防疫是杜絕疾病流行的最重要作法，而防疫的力量又需落實在社區。

利用慈濟的社區力量來宣導病毒防制的正確觀念，就是有效防疫的法寶。若有疫情可能發生時，小孩在小學或幼稚園有類似病毒感染者必須請家長帶回家隔離照顧，任何人只要覺得不舒服就要待在家中、在家照顧長者的看護人員，也盡量不要出門、減少社區活動，必須外出工作者，必須盡量保持乾淨整潔。

一九一八年十月在波士頓爆發的流感，到一九一九年就迅速蔓延美國，病毒傳染速度之快令所有城市措手不及，當一旦造成疫情，很多人需要呼吸輔助器或是呼吸治療，若能將感染率減到最低，不需要人人去醫院，也能有效降低感染速度。

層層防疫 降低衝擊

以美國本土的費城和聖路易兩地為例，當一九一八年流感大爆發時，費城死亡率高達百分之七·四，是聖路易市的二倍有餘，主要原因是疾病爆發時，聖路易

市市長關閉學校、戲院等公共場所，因而降低死亡率；聖提班茲博士強調，這是觀念性的問題，志工也需要有正確的了解，假如志工發生不舒服，也應該待在家中不要外出，因此層層防疫工作就像起司一樣，一層一層，每一層都有不同的孔洞，就像社區在防疫時需有不同的層次，才能達到最好的效果。

所以這就是為什麼美國疾病管制局要邀請慈濟國際人醫會參與這次重要病毒傳染的防疫工作，因為減少病毒感染，就能維持社區運作、降低社會影響。而當疾病流行後，假如一段時間後捐款、愛心捐贈下降，要如何幫助社區內的獨居長者、低收入戶和孩童，疾病管制局都可以與慈濟合作發掘、主動參與。而乾淨的水和食物，也是決定流行性病毒是否獲得控制的資源。

歷史教訓 充足準備

聖提班茲博士最後說，回顧過去的歷史，多年來的研究顯示，每次疫情的爆發，都在於我們沒有立即充分的準備，尤其在美國；所以病毒感染的預防要如何啟動機制非常重要，感恩慈濟人的用心，主動和我們聯絡，美國近幾年正積極研究各種方案，以對抗未來大型疾病的流行。聖提班茲博士表示，他也了解每當災難發生，慈濟就會發動全球各分會的力量深入災區，並且長期深耕社區及偏遠地區，若能再擴大這個珍貴的聯絡網，進一步以非政府組織的立場在疾病管制、防制與通報上合作，就能達到控制疾病的目的。

疫苗救萬眾

談疫苗推廣與公共衛生

口述 / 陳秀生博士 (Shousun C. Szu, Ph.D.)

美國國家衛生機構疫苗計畫顧問暨世界衛生組織腹瀉疾病疫苗指導委員
整理 / 吳宛霖

身為美國國家衛生機構(National Institute of Health)疫苗計畫顧問(Section on Bacterial Disease, Pathogenesis & Immunity, SBDPI)，陳秀生博士走遍世界各地偏遠落後的地區後發現，越是貧窮的地方越脫離不了疾病，而疫苗的發展與普及是防止疾病擴散的最佳方法。

多年來，陳博士從事疫苗研究工作，並透過政府間的合作，不吝於將技術移轉，讓所有需要的地區都能防患於未然。

貧國兒童 疫苗阻止死亡來襲

從半個世紀以來，聯合國衛生組織記錄的嬰兒出生死亡率變化，可看出疫苗施打的防疫效果；一九五〇年代，中國出生的嬰兒有百分之五十的死亡率。到了一九九〇年，中國每一千個嬰兒中的死亡人數是四十九人，越南五十七人，美國十二人，非洲的安哥拉則是兩百五十五名嬰兒；到了二〇〇五年，中國的每千名嬰兒死亡率，下降至二十七人，越南十九人，美國更是下降至七人，但安哥拉還是兩百五十五人。只要能夠徹底施打疫苗，



便能提升嬰兒的存活率，相對地，貧窮落後的國家，人民的健康和生命越沒有保障。陳秀生博士指出，疫苗可以預防百分之九十的疾病，也是貧窮國家的救命關鍵。

早在一八九九年發生於英國的流行病防治，就是疫苗發展的有力實證。當時傷寒霍亂的流行，導致百分之十五的英國人口死亡，首相邱吉爾馬上下令研發疫苗，結果非常有效地遏止疾病的擴散，雖然當時的疫苗有一些副作用。但到現在，疫苗已經發展得非常完善。

全面施打疫苗 節約國家社會成本

陳秀生博士長期研究疫苗與疾病的關

係，並專注於如何能夠將製作疫苗的費用降低，擴大疫苗接種的效應。目前美國衛生研究院和食品管理局合作製造疫苗，並在世界衛生組織發表，希望把疫苗傳播到全世界使用。

目前一些可能危及嬰幼兒生命的疾病，如：百日咳、小兒麻痺症、白喉、麻疹和破傷風等，都可以利用疫苗預防，並且價格不貴。在美國，一支疫苗的成本也許要六十元美元，在中國則只要五角。由美國提供技術，各國自行製造，即可有效降低成本。另外，針對窮困的國家，則可由非營利組織繼續供應援助。十餘年來，在研發、及指導臨床之餘，陳秀生博士協助了中國及印度、印尼、越南、埃及、墨西哥等國家發展和生產疫苗。由於無需高價購買歐美藥廠產品，免疫普及實施，數以億萬計的孩童得以減免疾病的痛苦。

疫苗的研發與製造生產成本，跟疾病一旦流行所可能耗費的龐大國家資本與醫

療資源比起來，可說是少得多；從環保節能的角度看來，相對划算許多。

注重公共衛生 回歸防疫基本

但是陳博士也坦言，儘管疫苗可以以較低的成本和資源達到接近完善的保護，但也不是唯一的方法；例如以色列曾在一九七六年至九七年間，居民罹病率很高，後來發現是飲水的問題，改善飲水之後情況便大幅減輕；甚至有些地方的人民只需要肥皂和水，便能降低一半以上的發病率。來到慈濟後，了解慈濟曾協助大陸建置水窖，讓陳博士由衷欽佩。而由蚊子引起的瘧疾，其實只要減少遭蚊咬就可以做好保護，在台灣，阿里山的檜木、杉木這些在地的專屬原料，就能有效驅蚊。

由此可見，只要做好基本的公共衛生，養成良好衛生習慣，保護好自然環境，降低疾病產生的變數，自然能大幅減少部分疾病的流行，確保居民健康。

回歸社區守護愛

海外人醫會大事記

「臺灣無以為寶，以善為寶」，海外慈濟人謹記證嚴上人的教示，以「善」為共通的行事準則，在僑居地先付出行動去愛人；而慈濟國際人醫會也恪守此原則，「取之當地，用之當地」，並因應各國家區域需求不同，而發展出各具特色的運作模式，也接引了非常多當地國籍的醫師、護理、技師，甚至志工主動加入人醫會；受助者在狀況恢復之後，以當志工來回饋，更是各國各地人醫會最樂於分享的故事；而在部份國

家，環保概念的宣導，也為善競爭地快速展開，二〇〇七年年會上，各國人醫齊聚，交換心得，分享成果。

美國

在美國的慈濟大愛車有如行動自如的牙科診所，第一輛大愛車在二〇〇五和二〇〇六還從加州遠征德州與路易西安納州，讓飽受卡崔娜颶風侵襲的災民接受治療；大愛車也進入校園，幫學生衛教、拔牙；並且每星期赴南加州貧窮落後的威明

►美國人醫會推動摺報紙運動，墨裔的安納貝拉從病人變成環保志工，越做越快樂。

▼大愛巡迴醫療車是美國人醫會的特色之一，目前東西兩部皆有大愛車，是當地不可或缺的醫療尖兵。



頓，為沒有收入與保險的民眾服務。

接著，在東岸的紐約地區，出現了第二輛大愛車，成為當地不可或缺的醫療尖兵。二〇〇七年十月，大愛三車也即將完成，加入北加州的醫療服務行列，奔馳在九十九號公路的農工地區及偏遠社區，服務貧苦居民。

此外，慈濟義診中心增設社區門診中心，以低收費擴大服務勞工朋友，二〇〇七年底還會增加牙科診別。將與各診所合作，招募醫師推行衛教，織成綿密的防護網。

在候診室，經常可見慈濟志工支援櫃臺、隨時補位，此外，志工更常常利用空檔高舉報紙、保特瓶，對等待看病的民眾宣導環保回收的重要。在美國，報紙的直接回收率價錢並不高，但是若整齊折疊好便可用來包裹鮮花，就可以賣到好價錢；

因此最近在義診中心不斷地宣導摺報紙運動。

墨西哥裔的安娜貝拉便是身體力行的病人志工。仰賴輪椅行動，二十歲左右的她，卻是加州義診中心的常客，總見她不辭辛勞地從家附近的公園以及華人店家回收報紙，帶回家去鋪平，捲起來，然後搭公車送到中心來。

美國社區門診中心至今共回收了七千七百八十磅(三點五公噸)報紙，及三百四十六磅的保特瓶。而接受過義診而發心回饋的黃先生，不但將姊姊店裡庫存的紙尿褲全部捐給義診中心，也開始接受牙醫助理培訓，將在義診中心服務做志工。

二〇〇七年二月玻利維亞發生嚴重水患，南、北美志工合力動員，包括美國新



附近國家發生天災，美國人醫會也會義不容辭地協助。圖為洛杉磯義診中心許明彰醫師為民眾治療。

澤西、紐約、加州、美國總會、巴拉圭以及阿根廷等，結合三國七地的志工，共有二十四位醫護人員以及當地的醫師、牙醫志工加入義診的行列，並創下美國人醫會義診首次開刀的紀錄；例如，林元清醫師與陳福明醫師為當地的腫瘤病患開刀。而許多從美國到玻利維亞參加此次義診的醫師，更是體會有如從天堂落入完全不同世界的感受，而更懂得珍惜與付出。

阿根廷

二〇〇五年底，高忠誠和洪良岱夫婦從阿根廷回台，受到上人的德行感召，二〇〇六年返回阿根廷之後，本身也是醫師的高忠誠便與妻子在當年五月份以慈濟之名，開始每月下鄉的巡迴醫療服務。二

〇〇六年七月，高醫師夫婦獲得聖荷西的博克龍(de Boqueron)醫院院長颯幕迪耳的支持，與醫院開啓了合作義診之路；二〇〇六年十二月，開始深入偏遠區域義診，為了方便交通以及醫療儀器運輸，高醫師更發心自購一輛二十二人座的小巴士。

幸運的是，阿根廷義診獲得當地醫師貝多羅(Pedro)的支持，他不但是一位醫師，更是首都布宜諾斯愛利司市的廣播名嘴，慈濟每月下鄉義診，他都會到當地的電台說慈濟，介紹上人給聽眾。當偏遠村民聽到電台廣播慈濟要來義診的消息，有先生趕著驢車載著久病的妻子來就診，也有因為不願錯過醫治機會，而從凌晨四點步行四個小時到義診地點，雙腳沾滿泥



▲雖然路面泥濘，阿根廷較遠地區的居民仍然把握機會用驢車趕了過來，因為好不容易等到的義診機會，不能失去。

▶阿根廷的慈照師姊與貝多羅醫師為居民治療潰瘍傷口。



瀆。這些可憐的鄉下病人，更讓阿根廷人醫會決定要更有計畫性地深耕，關懷偏遠醫療。

馬蓓爾家的故事就是其中一例。五十三歲的馬蓓爾經常用包袱巾背起十七公斤重的十歲兒子走來走去，只因為住處偏僻而且買不起輪椅。阿根廷人醫會得知後，百般設法，最後由巴拉圭聯絡處捐贈，慈濟師姊乘坐長途巴士轉車，好不容易才從巴阿兩國邊界將輪椅運到馬蓓爾家。在陽光下，十歲的腦性麻痺兒子有了輪椅可坐，馬蓓爾終於卸下多年的重擔。人醫會結合醫療與慈善的關懷，繼續送到需要者的手上。

印尼

今年二月，雅加達遭遇洪水，洪水退去後疾病暴增，印尼慈濟分會連續五天設立救濟站，志工及醫療人員總共幫助了一千五百多位災民。去年五月二十七日，日惹的地牛翻身，強震造成房屋倒塌，哀鴻遍野，大多數僥倖者都是被瓦礫壓傷，也有一些是因為強震造成的空氣污染導致呼吸道感染，印尼慈濟人醫會和台灣人醫會馬上進行勘災，共同為災民減輕痛苦；然而一年後，因為術後護理不當和生活習慣，許多災民身上仍留下病痛痕跡，大多是骨折病患。於是今年七月二十七日，慈濟人醫會再次組團前往印尼進行拆鋼釘手術，順利幫病患徹底解除痛苦。

印尼人醫會有鑑於救援工作必須仰賴充足經驗，在今年年初與國家急難救災機



多年來印尼人醫會足跡踏遍境內各處，也充分發揮良能急難救災。圖為今年七月份再度為去年日惹強震災民進行拆鋼釘手術。

構合作，舉辦人道救援醫療研習會，讓參與的兩百五十名學員學習如何提高救援及防護措施。

醫療費限額以及居民對疾病的不了解，是印尼居民病苦的原因之一，慈濟人多年來在各地舉辦大小義診，足跡遍及楠榜、北干巴魯、山口洋等地，大多數的病患都是罹患白內障、眼角膜剝離、大小型腫瘤以及疝氣、兔唇等。慈濟人的義診及手術，讓這些打算終身帶著殘疾的市井小民，終於有恢復正常的一天；慈濟人不求什麼，見到病苦者笑開懷，能付出真有福。

菲律賓

菲律賓人醫會前身是由馬尼拉起源的

慈濟大醫療隊，從一九九九年開始，人醫會到宿務省舉辦三天義診，五十五位醫護人員共服務了七千一百三十一名病患，創下歷年紀錄。人醫會帶動當地僑商，接著於宿務設立聯絡點。至二〇〇三年，菲律賓人醫會已經服務了三萬兩千六百多名病患。而人醫會的牙科持續地為公立小學學童免費補牙、拔牙。

而菲律賓的三寶顏，政局動盪不安，有鑑於兩年前不少地雷炸傷的病患，當地志工與三寶顏醫學中心合作成立「慈濟大愛復健暨製造義肢中心」。三寶顏與宿務慈濟人跨區合作，將醫療服務延伸至中部地區，並在二〇〇六年八月廿六日動土興建慈濟眼科中心，三寶顏市長並宣布當天是三寶顏的慈濟日。

菲律賓人醫會義診為貧病居民診療與手術，家屬都非常感動。而菲律賓三寶顏的義肢中心更是為許多人找回了行動自如的能力。



二〇〇六年十二月，榴璉颱風重創呂宋島，更將馬榮火山淤積多年的火山灰傾瀉而下，人醫會十二月十二日開始深入災區義診，當地居民不但發心帶動，還帶來自己種植的水果慰勞大醫王。去年十一月開幕的馬尼拉義診中心，擁有全菲最先進的眼科手術房，可進行顯微手術治療，今年六月初也獲得市府許可，每週可以進行牙科和眼科的門診，慈濟人醫會至今還是一家一家的敲門，改變一個人，就是拯救一個家庭。

馬來西亞

享有美食天堂之譽的馬來西亞，每年卻有兩千五百人罹患腎臟病，每年因腎病往生者也高達千人。馬來西亞分會於

一九九七年在檳城成立第一家洗腎中心；二〇〇二年，於北海和日得拉相續成立洗腎中心。三家洗腎中心於二〇〇五年八月獲得國際標準組織品質證書（ISO 9001：2000）；雖是義診服務，卻同樣獲得國際品質認證。

而多年來，洗腎中心的腎友們更因而結成好友，總能聽聞腎友溫馨接送的故事；腎友車禍，主動負起照顧的責任；有腎友因為受到照顧，而發願成為慈誠或委員。而今年起，洗腎中心更開始了每兩週一次的居家關懷，醫師、護士、志工，甚至連腎友都一起參加，讓被關懷的腎友們備感溫馨。

而麻六甲分會自一九九八年於沙巴首次進行原住民義診，二〇〇一年麻六甲成



馬來西亞三家慈濟的洗腎中心獲得國際品質認證，而醫護與腎友們的關係已經超越醫病，成為好朋友，連腎友也願意回饋當志工。

立人醫會，二〇〇二年，麻六甲緊接著成立義診中心、二〇〇三年巴生成立義診中心，二〇〇四年首次的難民義診，一直到現在，每個月都會舉辦大小不一的義診，許多難民在義診當天都會提早抵達，甚至幫忙架設器具、擺設桌椅。

在人醫會的努力下，許多醫師都紛紛加入義診的行列。來自緬甸的莫魯甘醫師，就開兩個小時的車來參加義診服務，他說，如果沒有慈濟，醫師也不能付出，若每個人都加入助人的行列，世界就會變得更和平。

而另外一位李宏豐醫師，不但從難民義診開始每個月都加入，現在更帶著也是醫生的妻子和兒子一起來加入義診。李宏豐醫師說，小時候父親失業，他充分體會過貧窮的滋味、沒錢的痛苦，現在有力

量，更希望能用雙手幫助別人。李宏豐擔任牙醫的兒子李振仕參加義診後深受感動，李振仕說：「義診開闊我的視野，讓我知道有更多人需要幫助，幫助不應該限於我們所愛的人，而是應包括更需要被關愛的人，我不需要到外面參與其他團體，因為慈濟關懷當地，讓我可以幫助周圍的人。」

慈濟麻六甲義診中心開辦後，更能就近提供完整的醫療服務，改善貧苦人家的健康狀況。而近兩年來，吉隆坡的志工在社區、學校、市場等地持續發起捐血活動，更在二〇〇七年八月四日獲得馬大醫院頒發「非營利組織最佳主辦者獎」。

新加坡

馬來西亞馬六甲人醫會的努力，吸引了許多醫師的加入。而志工更深入當地醫院服務醫護同仁及病患。圖為今年二月，志工至醫院關懷病人及慰勞醫護同仁。



新加坡、馬來西亞和印尼人醫會，在二〇〇六年九月三日齊聚新加坡靜思堂，舉辦第一屆人醫會交流，共有三地近兩百位醫護人員和志工參與，也一起慶祝新加坡人醫會七週年慶。

自二〇〇〇年開始，新加坡的人醫成員每年都會到鄰近的印尼巴淡島、北甘巴魯、民丹等地義診，至今已經有兩萬名民眾受惠。二〇〇〇年八月在巴淡島義診遇到的爹迪，就是新加坡人醫會多年持續關懷照顧的病患之一。

二十四歲的爹迪有一隻腿腫起無法行走，經診療後轉診馬來西亞，展開跨國的人道醫療。診斷確認是原發性淋巴水腫瘤，若長期不醫治的話，可能產生癌化的危險。於是爹迪在二〇〇六年二月九日手術截肢，並為他量身訂做義肢。

爹迪不但重獲健康，也找到新的工作。二〇〇七年新加坡分會在巴淡島義診，爹迪請假來擔任志工，穿上背心服務跟他曾經相同處境的病人。

新加坡慈青學長黃思婷在二〇〇四年畢業後擔任護士，一直認真的加入義診團隊服務以及長者居家關懷。二〇〇五年新加坡國立大學附設醫學院鑑於黃思婷有義診服務經驗，由她代表到斯里蘭卡支援南亞海嘯後的醫護工作。年僅二十三歲的黃思婷出色的表現獲得醫療人文精神獎，也成為五十一位獲獎者中最年輕的得獎者，於二〇〇七年五月廿八日由新加坡總統納丹先生手中領取這項榮耀。人醫會結合志工進行社區健檢與國際救援，繼續醫人、醫病、醫心的使命。



慈青學長黃思婷，獲得新加坡醫療人文精神獎，於二〇〇七年五月廿八日由新加坡總統納丹先生親自頒發獎座。

人物誌

泰國人醫 吳進

光明追捕手

資料來源 / 慈濟月刊
文 / 許文彥、謝美秋、林淑端、李春華

在二〇〇七年慈濟人醫年會會場上，一位溫文儒雅的泰國代表，以流利的英語介紹泰國人醫會所做的點點滴滴，泰國人醫會在今年六月二十七日才正式成立，但已經成功讓泰國一萬四千多位的白內障患者重見光明。這位泰國代表就是泰國國家藥政署長吳進，出身貧寒的吳進醫師，是泰國的眼科名醫，他因緣際會在二〇〇六年四月參訪慈濟後深受感動而吐露心聲：

「我就是(要做)慈濟人」返國之後，本身是泰北芳縣人的吳進醫師馬上親手策劃多場義診，並回到故鄉診療。

返泰化感動為義診 重見光明歸功慈濟

二〇〇六年四月二十九日，泰國參訪團至花蓮慈濟醫院參觀，並參加靜思精舍的志工早會，身為泰國皇家曼飄醫院院長的吳進，被慈濟醫院深具人文關懷的特質所撼動，回到泰國後，同年九月十六日邀了十二位醫師、帶著兩部檢查眼睛的機器，到論孔告三區的回教村清真寺進行眼科義診，當天的一百八十九位就診病患



中，有三十七位需要手術。在有效率的安排下，從十八日開始共分四天，吳進完成了三十五人的手術，每次手術僅僅十分鐘，卻讓病患激動地從口中喊出「我看見了！」吳進免費治療、提供食宿以及手術後的墨鏡，並貼補每位病患五十至一百泰銖的交通費，在病患的感恩眼神中，吳進誠懇的告訴他們，這是慈濟作的事，是證嚴法師讓你們重見光明。

保守醫界義診難 假期手術愛心無量

緊接著從去年十月份一直到今年七月，他利用週末假期舉辦義診，短短十個

月，已為八千九百位貧苦白內障患者進行免費手術，若再加上曼飄醫院的義診手術量，已有超過一萬人受惠。當地沒有健保補助，每做一次白內障手術至少要一萬餘泰銖，對許多鄉下老農民每個月三、四千元收入來說，根本無力承擔，只能長年在暗無天日下過活。

八千九百位患者，等同於上億元的手術費用。吳進醫師義診團隊的醫療質與量，或可用數字量化，但愛心與耐心，卻無法估算衡量。

其實泰國醫界保守，在當地幾乎不會聽聞義診。吳進回憶當初推行義診的困難，「起初費盡口舌，只邀請到一位醫師參與。」由於擔心義診會搶了其他醫院的生意，許多醫師因此卻步；在吳進不斷鼓勵下，才陸續有十位醫師加入。現在他與這些醫師積極到偏遠地區義診，一路上看到許多人因為重見光明而喜悅，因而發心讓更多人回歸正常生活。



今年六月二十七日，慈濟全球志工總督導黃思賢(左)宣布泰國人醫會正式成立。當時曼飄醫院院長吳進(中)擔任召集人。

十萬人黑暗中等待 鼓舞泰國人醫路

今年六月廿七日，醫師、護理人員、校長、教授和老師共八十三人在曼谷舉行訪台人員聯誼會，慈濟全球志工總督導黃思賢到場會務關懷，並宣布泰國人醫會正式成立，由曼飄醫院院長吳進擔任召集人。由於泰國目前仍有十萬名白內障病患等待重見光明，吳進也發願，希望今年能完成兩萬名的病例，盡力幫助偏遠無力負擔醫藥費的老農民。

升任國家藥政署長後，吳進有更多機會與不同領域的人接觸，他說：「我不只希望在泰國成立慈濟人醫會，也要在醫界推動義診及志工制度。」今年回台參加慈濟全球人醫會，吳進在會場上指出，泰國人醫會目前將開會用的會議室改裝成有一百二十床的病房，協助病患度過最艱辛的階段；目前泰國有六名醫師從事義診，

利用行動開刀室以及機動性的設備進行醫療，這些設備經費目前都是政府與民間援助，在檢查眼睛的同時，也同時篩檢高血壓，希望在人醫會的努力下，明年可以達到兩萬人次的服務。

在人醫路上有慈濟人同行，吳進醫師積極拓展「光明之路」，不但讓許多因為貧病而失明一輩子的病患重見光明，也鼓舞更多泰國人醫一起走濟世之路。

人物誌

巴拉圭牙醫師 胡安

浴火人醫愛

文 / 張麗雲、李錦秀

做為一位醫師，在過去，我總是等著別人對我說感恩，但現在，我開始主動去感恩、關懷別人。

此次特地來台參加年會的胡安(Juan Silverio Meza Leguizamon)，是巴拉圭人醫會召集人，雖然是天主教徒，但他在年會圓緣之後，皈依上人。他回想起自己人生的重大轉折，是兩年多前第一次踏入花蓮的靜思精舍。他還深深記得當時見到上人，受上人德行觸動的內心時刻。

時間拉回二〇〇四年八月一日的巴拉圭。上午十點多，首都亞松森(Trinidad)

區的Ycua Bolanos大型超市失火，只有一個出口導致民眾逃生不及，適逢星期假日，多是全家同行來採買、用餐，造成數百人罹難。巴拉圭慈濟人在這一天正好進行一場大型發放活動，得知意外消息後，包括亞松森、東方市、阿根廷、巴西等三國四地的慈濟志工緊急投入關懷，於火場、醫院、軍營認屍區設立服務站，發放口罩、手套、毛毯、藥物及餐點。赴二十四所醫院安慰傷亡者及家屬。

而在大火發生的這第一個晚上，慈濟人在勞工醫院樓梯口與巴拉圭總統相遇。



二〇〇四年八月巴拉圭亞松森一場超市大火災，慈濟人立即在災難現場動員，供應救災人員所需要的礦泉水等等，也膚慰受災民眾與家屬。(慈濟巴拉圭聯絡處提供)



踏上了人醫之路，每逢義診，胡安更是邀約同為醫師的子女同行，全家一起體會關懷付出，還對別人感恩的快樂。

志工王美蘋代表台灣慈濟基金會向總統致意，藍天白雲的身影在電視畫面上很快的被播放出來；三年過去了，慈濟人對於受難家屬的關懷還在持續，而這場大火，也接引了胡安醫師一家人，走入慈濟人醫會，學著去付出，學著去關懷別人。

巴拉圭共和國的人口約有五百多萬人，民眾的平均年收入只有一到兩百元美金，貧窮的比率高達百分之四十，而百分之七十的人民普遍過著品質不佳的生活。胡安醫師說，當地醫療環境不佳，私人醫院很少，民眾大多到公立醫院就醫，而看病拿藥都必須自費，政府並無餘力照顧貧窮的民眾。

身為牙醫師的胡安，一對兒女傳承的父親的衣鉢，女兒是牙醫，兒子則是外科醫師。胡安說，自從回精舍見了上人之後，回國便立即付諸行動，他邀集兒子與女兒，再結合有志一同的醫師開始為自己的鄉親服務。

胡安傾全力付出愛心，除了參與人醫會的義診，也提供印地安民族許多的協助。

儘管在巴拉圭當醫師的收入並不豐富，但一心想要回到心靈故鄉的他甘願先向朋友借機票錢，等到回國後再慢慢還錢。

雖然身為醫師，胡安原本對痲瘋病人也存在著錯誤的觀念，以為碰觸到他們會被傳染。但是當他懷著忐忑不安的心與慈濟人去探望痲瘋病人時，看到師姊們很自然的牽起病人的手，自己很感動慈濟人的無畏付出，自己也終於突破心防，試試牽起他們的手。

由於資源有限，胡安謙虛地說，巴拉圭只有十位慈濟人，當有義診時，每個慈濟人會自己付出一點錢，自己不過是提供醫療專業的支援而已。

在回台灣參加人醫年會之前，巴拉圭人醫會的義診也沒有停擺，七月一日這一天的義診地點在亞松森的一處居家式的養老院裡。這家養老院的負責人瑪莉莎修女是從四十年前從西班牙來到巴拉圭，就此住在貧民窟照顧窮苦不離不棄了。

志工師姊一進門就在大廳的長桌旁比手語，優美的音樂旋律播放著，此時牙醫胡安加入陣容，他逗笑的手勢看得老人們笑得好開心。瑪莉莎修女在另一個客廳發號碼牌給阿公阿婆，長長的沙發椅上坐了好幾個老太太。志工瑪爾塔也在填寫病歷表上的名字，義診就要開始忙了。除了牙醫胡安，他的女兒莫莉(Molly)在西醫部幫忙，連女兒男友克里斯丁(Cristian)醫生也來協助看診了。類似這樣的場景，已成為胡安家庭生活的一部份；雖然全家人都是醫師，他們將天主與佛陀對世人的愛結合，灑播到巴國各個貧苦偏僻的角落。

人醫精神 星月光明

文 / 吳宛霖

經過了四天三夜的相聚，二〇〇七年國際慈濟人醫年會在靜思堂圓緣，帶著滿滿的感動，台灣與海外十五個國家共八十一位人醫會成員，發願永遠追隨證嚴上人的腳步，包括多位信仰其他宗教虔誠的成員，也皈依證嚴上人，立願在慈濟道上繼續精進不懈，守護眾生。

二〇〇七年國際慈濟人醫年會最後一天，在靜思堂舉辦溫馨莊嚴的圓緣典禮，在上人見證下，不同膚色、信仰、語言的各國代表上台分享這幾天的感動。

人醫感動 各國發聲

「因為愛著你的愛，因為夢著你的夢，所以悲傷著你的悲傷，幸福著你的幸福」來自荷屬安地列斯的卡羅·瑞絲 (Reyes, Clara Eduvigis) 以清亮而標準的國語，唱著大愛劇場《牽手人生》的主題曲，也期許著人醫會能繼續在各國拔除病苦、膚慰傷痛。在荷屬安地列斯擔任老師的卡羅，於二〇〇三年參加人醫會擔任後勤志工，馬上被慈濟人醫會的精神所感動。在圓緣典禮上她激動地說：「我經常聽到世界各地在討論愛和關懷，但直到進入慈濟才看到真實的在實踐，我雖然是一



荷屬安地列斯的卡羅瑞絲唱著牽手人生，唱出慈濟人醫會帶給她的感動。

個虔誠的天主教徒，但是我今天要皈依上人，我要把在這裡看到的帶回去繼續做！」

越南的黃清俊醫師，說一口相當流利的國語，他自豪地說：「因為我生在越南，流著台灣的血！」原來黃清俊醫師曾是嚴重的白血病患者，幸運的在兩年前獲得慈濟骨髓幹細胞中心配對成功，到花蓮接受骨髓移植手術，現在身體一天比一天好，他也加入人醫會，決定幫助更多人；「我是百分之百的越南人，國語這麼好，是因為我的血是台灣人，感謝師公、感謝捐髓給我的人，我會更努力！」

印尼的護理師達瑪(音譯，Darmaji)從二〇〇二年參與雅加達義診而認識慈濟。「我出發到台灣前，每天都跟阿拉祈禱讓我見到上人！」達瑪感恩上人給了他一條路可以幫助其他人。

而來自菲律賓的梅格，本身是當地的眼科醫師，卻也是慈濟人醫會的病患。梅

格在二〇〇二年十月因為吃魚中毒而造成全身癱瘓、肚子漲大，當地的醫院不知如何援助，「我想我的生命沒有希望了」慈濟人醫會將他接到馬尼拉，由九位人醫會醫師合力照顧他，回到家後花了三年才重新學會走路以及原有的手術能力，在這段痛苦而漫長的歲月，慈濟志工從來沒有放棄他，所以他加入人醫會。從鬼門關前走一遭，他更懂得感恩付出。「現在，慈濟的精神已經在我心裡，我要分享給我的國人。」梅格醫師斬釘截鐵的宣示。

皈依點亮心燈 人醫智慧傳承

圓緣最後，八十一位新加入的人醫會志工皈依上人，包括來自荷屬安地列斯的卡蘿·瑞絲、一直在阿根廷協助義診與宣傳的貝德羅醫師(Mansilla Flores, Pedro Anibal)、在巴拉圭帶全家加入義診的胡安醫師(Juan Silverio Meza Leguizamon)等人。當長跪地上聆聽上人開示時，不論男女，多人淚流滿面。上人慈示，世間沒有



菲律賓的眼科醫師梅格，也在人醫年會圓緣時刻上台分享人醫會幫助他重拾生命與生活的過程。

比生命更尊貴的事物，生命沒有貴賤分別、沒有種族分別，唯有用尊敬的心來對待所有的生命。大醫王、白衣大士、志工菩薩齊聚一堂，信仰不同心卻相同，大愛無國界，這不就是大愛超越宗教藩籬，在面對諸多苦難眾生時，從內心虔誠付出的行動。世人的心，若能共同發出一份無私、無爭、無污染的愛，就能讓善的效應

影響全人類。

「人人的心中本有月亮，人人心中的星月是永恆的光明，不要忘記將這一片星光帶回去，為醫療、教育、人文留下人醫典範！」

