

# 醫愛繞地球

文 / 許宏達 大林慈濟醫院整形外科主治醫師

在臺南的鄉下出生長大，外公經營的診所是我小時候玩耍的地盤之一。對於外公的行醫風範，我印象深刻，而且非常崇拜。記得那時候，常有窮苦的人沒錢看病，所以外公都會主動了解病人的家庭狀況，如果病人很窮，外公不但不收費，還會給他們一些錢貼補家用。鄉下的病人也很可愛，沒有能力付錢，但是都會把自家種的蔬菜水果抵作醫藥費，外公經常在診所打開門時，就看到一堆蔬菜、水果。這種淳樸的醫病關係讓我感覺很溫暖，也令我嚮往。

求學的過程中，父親也勸勉我要找個有一技之長的工作，或許是從小在外公身旁耳濡目染，長大後跟著外公走上醫學這條路，成為很自然的選擇，哥哥也

同樣選擇行醫。

而在成為醫師之後，我自然也期許自己能像外公一樣，當一個會為病人著想的好醫師。

父親是早期農耕隊的一員，因為派駐史瓦濟蘭，所以我們舉家遷移到史國，那時我念國小二年級。所以接下來的基礎教育都是在國外養成。剛開始由於語言的隔閡，念的有些痛苦，不過可能因為年紀小，適應力比較好，學好英語後，成績一直不錯，但也因為這樣，我的英文一直比中文好，在返臺行醫後，中文反而成為問題。

算一算，我是在九歲的時候移居南非，大學畢業就在當地就讀醫學院，畢業時，因為還沒有決定專科，於是先以



■ 去年五月四川地震至今，慈濟對於當地的援助仍然持續。圖為大林慈濟醫院許宏達醫師(左二)今年五月參加醫療團，至什邡市瑩華鎮海會堂義診，什邡市人民醫院藥劑師在旁協助翻譯。攝影 / 陳麗雪

家庭醫學科為主進入臨床服務。二十六歲時，我開了自己的診所，依自己的理念為病人服務。這段時間，也是我真正開始與慈濟有接觸的時候。

我的母親是慈濟委員，當我經濟上有能力之後，就加入慈濟會員固定捐款。因為慈濟人常來家中聚會，聊天時常有師兄、師姊提到自己身體不適的狀況。這些師兄師姊們主要都是華人，他們也談到給老外醫生看診常因語言不通而表達不明確，看醫生免不了雞同鴨講地兜了一大圈，才讓醫生搞清楚病情。所以，我也就順道幫志工師兄、師姊看病。後來有慈濟辦的義診，志工們就會邀我們兄弟倆去參加，當時沒有多想，

只覺得可以幫助人就去，就這樣與慈濟結下善緣。

我的感想是，「義診對醫師而言，是醫學的延伸。」只要時間允許，師兄師姊的義診邀約，我會盡量過去，而且有機會也會帶著孩子一起去。因為這樣的機會難得，我可以教育孩子知福、感恩的道理。而且孩子們去參加義診時，還可以表演唱歌、跳舞，我想讓他們感受到，雖然只是付出自己小小的力量，還是可以讓別人很高興、很開心。這些都是義診帶來的無形收穫。

一九九九年，正值南非的多事之秋，治安狀況很不好，本來想到同為大英國協的加拿大發展，那時候加拿大的醫師



■ 今年五月於什邡市海會堂義診活動開始前，許宏達醫師(中)與醫療團員們在克難的環境中整理藥品，佈置藥局。攝影 / 陳麗雪



■ 許宏達醫師(左二)參加嘉義縣民雄鄉鎮北村往診，幫罹患糖尿病的阿嬤換藥。攝影 / 張麗淑

待遇還蠻吸引人的。但因緣際會，剛好受南非慈濟人張敏輝師兄的邀請，參加二〇〇〇年九月在花蓮舉辦的國際人醫會年會，在年會期間巧遇上人及當時的陳英和院長，蒙上人垂詢：「聽師兄說你要回來臺灣服務？」我當場允諾，答應上人，陳院長在一旁也馬上同意協助我回慈院服務的後續事宜。

生命中的轉折，總在不經意中到來。我從臺灣出發，繞了一圈，又回到臺灣這個起點。

考量未來的發展，我向陳院長請教花蓮還有哪些科有職缺，了解當時只剩下家庭醫學科和整形外科有職缺，剛好一種是我自己原本的專科。不過，我回想在南非擔任家醫科醫師的時候，大部分時間都是在診間問診，比較起來，整型外科需要進開刀房動手術，這給了我一

個挑戰與改變的機會，但對於一個已經不算新進醫師、年紀也不小的我，要花不算短的時間重新學一門次專科，真是很大的挑戰。幾經思索，還是決定返回花蓮慈院，從整形外科的住院醫師開始做起。

當了二年整形外科住院醫師，我其實還是不太適應，心裡已經在盤算往重症照護發展，所以當科主任來關心我的時候，也沒有立即肯定的回覆。就在委決不下的時候，一起在當住院醫師的邱智弘提醒我，當時臺灣的整形外科專科醫師的缺額僅有二十幾名，但重症照護醫師的缺額是整外醫師的好幾倍，他建議我再嘗試看看，如果真的覺得不適合整型外科，再轉重症都還來得及。因為邱醫師的一席話，讓我反覆思考之後，報考整形外科專科的國家考試，幸好最後



順利通過。

而來到大林慈院升任主治醫師，科內共有五位主治醫師，人力較為充裕，當時的簡守信副院長期盼提升科內的醫療品質，提議詢問科內醫師有沒有出國進修的意願，讓我再度心動，但還沒有立刻決定。雖然考慮到家人的問題，但最後因為想到機會難得，可以到世界一流的大學進修，還是決定攜家帶眷去學習。

而對於院方能同意我出國進修，真是收穫滿滿，也滿懷感恩。今年初，我先到美國史丹佛大學學習顯微血管手術及大血管重建手術，再轉往英國牛津大學進修小兒顱顏手術。

因為我們大林慈院所處的雲嘉地區，老年人口眾多，相對也有很多血管疾病，提昇自己對於血管問題的處理能力，應該可以幫助更多心血管疾病的病人。

這一次嚴重的八八水災，我們大林慈

院是受災區域醫院，所有的醫護都全力出動參與義診和打掃，中區、南區的人醫會成員也都非常積極的投入，大家不分你我，只為災民，我很珍惜有付出的機會。其實能夠幫助的有限，只希望災民不要對於人生失去希望，保持樂觀，儘快讓生活恢復原狀。

八月十八日往受災的梅山鄉太興村義診，我同樣把握因緣參與。我的中文雖然不夠好，臺語可是非常「輪轉」，看到老人家愁眉不展，臉上沒有表情，更忍不住要逗他們開心。問到老夫妻的相處，我先站在阿嬤這一邊，跟她說：「你在罵他的時候，『伊就聽無？』」，「你跟他說，要給他一百萬，看他聽有沒有？」道地的臺語讓來看病的阿公、阿嬤開懷大笑。他們還頻頻誇我很「煙斗」！

當醫師，不就是要照顧病人的身體健康，也要照顧他的心嗎？看著老人家淳樸的臉，我好像看到以前阿公那些質樸

憨厚的病人，和他們送給阿公的蔬菜水果…… 🌿

(整理 / 姜讚裕)



■ 了解糖尿病人需小心避免身體產生傷口，許醫師隨即幫阿嬤修剪指甲，以免阿嬤不小心刮傷自己。攝影 / 張麗淑