

封面故事

愛在窮鄉僻壤間 人醫種子



遍植全球

疾病如同社會問題的探針，
它偵測出社會貧困的問題、
貧富之間的差距、教育等級的落差，
許多國家期待以更多政策、更多醫院、更多投資
來解決疾病所突顯的問題，
但在社會的邊緣還是有一大群人，
他們寧願忍痛也不願或不能看病。
疾病把這群人區隔了、邊緣化了、也沉默化了。

有一群人在世界各個角落，
他們打破醫療給付的原則、
打破醫療成本的概念、打破醫療報酬率的想法，
無論患者年齡、職業、教育程度、收入所得，
他們一律給予醫療的協助，
付出的是無求的心，得到的是無價的笑容，
他們帶動地方以愛揚起更多的愛。
這樣的信念，不只是跨國界的在各地一一實現，
這樣的行動，也讓醫療不再離貧困者遙不可及。



二〇〇二年九月二十八日一個週末的午後，一位年約三十餘歲的白裔理查史密斯走進了位在洛杉磯的慈濟美國義診中心，他手中拿著一張支票，面額美金一百八十二元五分，指名要捐給慈濟。

兩年前史密斯先生是個洛杉磯的街頭遊民，三餐無法溫飽又遭逢失業的他，在四處求救無門的情況下生活陷入困境，當時史密斯還深受瀘過性病毒感冒的病症折磨。有一天，他聽到城中區的回聲公園有義診，於是他前往求醫。當他走入義診現場，從掛號到就診到最後

拿藥，這群素不相識的東方人，竟一直都是充滿笑容且溫和地為他服務，讓他備受尊重與肯定，那一刻，是多麼不可思議地溫暖！

感動受惠的遊民 重新站起來幫助別人

當時身穿藍色制服、白色褲子的志工令他留下深刻的印象，義診的志工送給他一本英文的「證嚴法師慈濟世界」的小冊子，上面提及早期慈濟人存五毛錢發心立願的行善義舉，這是他第一次接



美國鳳凰城人醫會在瓜達盧比鎮義診—羅伯司醫生正為無家無保險的民眾做檢查。

觸慈濟。

史密斯花了近兩年的時間從街上再度站起來，擺脫遊民身分，然後學習慈濟人早期日行一善的竹筒歲月。九月二十八日那天，他走進洛杉磯義診中心，手拿著支票，他說：

「你們存五毛錢台幣，我存五毛錢美金，到現在剛好滿三百六十五天，也就是美金一百八十二元五

分，請幫我拿去幫助其他需要幫助的人吧！」穿戴整齊樸實的他再次強調，他會繼續每天省下五毛錢來回饋慈濟，一起幫助苦難者。

在美國由於醫療費用極高，沒有醫療保險的人是沒有生病的「本錢」，社會各階層都需要靠保險才能支付龐大的醫療費用。美國有三種由政府開辦的醫療相關保險，Medicare與Medicaid是分別以老人與貧民為投保對象，一般的民眾則是美國健康保健組織 (Health Maintenance Organization, HMO)。這三大類保險看似健全但全民人口涵蓋率卻只達百分之七十五到百分之八十，也就是說，有將近百分之二十的人沒有保險，而理查史密斯就是其中一員。

失落的山峰再現希望的曙光

在加州州五號及四十六號公路叉口有個地方叫做「失落的山峰」(Lost Hill)，

綜合科學性文獻上的記載，要入先進國家之林，在醫療上必須符合高醫療品質、合理成本、及使用便利性三項指標，因此「醫療」此一因素儼然已成為國家進步程度、現代化指標的重要元素。

但數字就能代表全部嗎？其實不然。以美國為例，其醫療費用支出佔國民生產毛額的比例超過百分之十三，簡單地說，民衆每一百元的收入裡有十三元花費在醫療上，在台灣則是約五元，美國人民的醫療消費能力似乎頗高，然而美國社會對於病苦者還是有未竟之處。

「失落的山峰」是一個沒有正確地址的地方，但那裡卻聚集了一群老舊拖車，拖車裡住著居無定所的農工和他們的子女。二〇〇三年六月二十二日，美國慈濟義診中心前往「失落的山峰」進行定期三個月一次的義診。當這群農工看到慈濟人時，臉上流露出驚喜的笑容，讓慈濟人也忘了早起趕路的辛勞。

這些農工多半來自美墨邊界，每年循著農作物收成定點前進打工。慈濟志工在公園內搭起臨時的診療間，分成中醫、西醫、牙醫、社工諮詢、物資發放以及剪髮等動線，同時也發給農工子女背包、牙膏、牙刷與文具用品。原本在樹下住宿或休息的農工，看到義診開始後，他們先到廁所把自己清理乾淨，然後再靜靜坐著候診。當天看診逾百人。美國義診中心為富裕美國下無法就醫的民眾所提供的醫療服務，經費來源都是在美國慈善募款所得，是眾人的愛讓社



種下海外的第一顆人醫種子

一九七二年九月，從台灣花蓮慈濟成立義診所開始，到一九九六年慈濟國際人醫會(TIMA, Tzuchi International Medical Association)的成立，一股醫者情懷與大愛心胸，如暖流般地在各地逐漸匯聚而又散播開來。一九九三年在美國洛杉磯成立美國義診中心，是人醫會在海外的第一顆種子，也是美國唯一由華人創辦的佛教義診團體。十年來幫助了超過十萬人次的各族裔低收入戶和遊民，如今已有十七個聯絡點在這片移民者眼中的天堂—北美大地上，持續給予病者協助，不因種族而陌生、不因語言生隔閡。

會一小個暗角裡的生命也能獲得平等。

除了在西方社會的美國，在東南亞的許多國家，慈濟也以醫療協助病苦者，而菲律賓就是東南亞海外地區，最早進行醫療協助的地方。

菲律賓自一九九五年二月起，在各大小將近七所的醫院進行免費施藥減輕貧病者的醫藥負擔，或者進行個案關懷與轉診治療。但他們知道這樣還是不夠，他們必須做的更多才能為病苦者真正的解決問題，於是各式的義診逐步而起，但在三寶顏有個不同的地方。

讓三寶顏的病童解愁容

三寶顏是國際知名的渡假聖地，但在當地卻有多名兒童為水腦症而苦，這些孩子全天二十四小時都會感到極度的頭

痛，他們的叫喊哭鬧仍無法壓抑住身體的病痛。二〇〇〇年慈濟三寶顏開始收水腦個案，但剛開始時，人醫會的醫師們卻都不會做這類的手術，因此三寶顏的病人只好轉到馬尼拉的慈濟菲律賓分會去安排治療，然而當發現這樣的病人越來越多時，三寶顏的慈濟人決定了，他們要派一位醫師去鄰近的宿霧練習水腦手術，徹底為患者解決病苦並且省去

求醫的奔波辛勞，外訓的費用由三寶顏的慈濟人負擔。於是從二〇〇〇年開始到現在，三寶顏這位外訓的醫師已經醫治了四十多個個案。

除了治病，慈濟人還要啟動當地愛的能量，醫治一個水腦孩童所需要的醫藥費用約為八萬至十三萬菲幣，每一件個案一半開銷由善心人士捐贈，另一半則由慈濟三寶顏負擔。他們步步踏實地做了四年，如今菲律賓南部若有這種病患，南部的醫生們都知道只要提交給慈濟就能獲得完善的醫療。

菲律賓人醫會為了患者苦思協助良方的不只在幫助水腦患者上，還有在牙病治療上。

往常義診現場，牙科多僅能進行治療與拔牙，於是貧病者的牙齒數量越來越少，功能也就越來越差。菲律賓人醫

會的牙醫團隊有感於此，於是在第四十二次義診開始，克服一切困難，開始提供義齒鑄造的服務，突破以往義診的思維。

卡莫那小鎮終於出現牙醫

卡莫那(Carmona)義診這兩天笑聲最多的就是牙醫科了。卡莫那鎮位於菲律賓首都馬尼拉南方，和菲律賓多數小鎮一樣，人民樂天卻不富有，一旦家中有人病痛纏身，生活往往就更不容易了。這次在卡莫那的義診同樣地也提供了多科的服務，而牙醫團隊更是提前幾天抵達，先為患者進行齒模量製的工作。許

多病患都是沒牙十幾二十年了，沒牙的時候張大嘴也不敢，現在有漂亮的假牙，許多人想要好好的吃頓飯，也有人要開懷大笑，讓大家見一見自己一口漂亮的牙。

五十二歲的媽媽泰瑞絲塔(Teresita)裝上牙後，說話時還是習慣掩著嘴巴，在志工的提醒下她才安心的放下手，她說，她已經好久沒有這麼放心的笑了...，說完便激動的抱著醫生獻上一吻。牙科醫師艾瑞艾塔(Aldrich Arrieta)說，「看到病患快樂的笑容，可以再次擁有快樂的人生，就是我們最快樂的事。」



小鎮的居民缺乏牙齒保健的觀念，所以求診看牙的人數眾多。圖為醫護人員仔細的為民衆診治牙齒。



▲在澳洲昆士蘭舉行牙科義診。慈青同學認真地教導小朋友正確的口腔保健。

◀小朋友好奇地拿著看牙器具，忘卻了牙疼。

越過重洋，在南方的天堂—澳洲，也有一群醫師爲了患者的牙疼而不辭路遠前往義診。

深入澳洲內陸接受「烤」驗

一群澳洲布里斯本的牙醫系畢業的慈青，在經年慈濟人文的薰習下，思考著

怎麼運用現有的人力，發揮自身良能回饋澳洲社會。於是他們發現在澳洲的偏遠地區，居民因爲缺少牙醫必須強忍著牙痛過生活。二〇〇二年七月，這群初生之犢正式深入內陸昆士蘭省進行牙醫義診，從那時開始他們的足跡遍及昆士蘭省中部的七個小鎮，最遠更抵達澳洲最南端的坦士曼尼亞省，爲超過一千名的病患提供口腔治療，更動員了十九人次的牙醫師、十四人次的牙醫助理、二

十三人次的志工，更有將近二十位牙醫師們報名參加，人數上雖不是慈濟人醫會義診中最多的，但路程之艱辛可能是眾多義診中相當不易的。

爲了前往偏遠地區，小飛機與四輪傳動車必須輪替接力前行，平均單向車程需要三至四個小時且路況不佳，在近百里的砂土陸上前行時，還要小心出沒的袋鼠與其他動物。天色昏暗後行車更是不易，甚至要關著車燈摸黑前行，因爲燈光的照射只會引來動物的聚集，可能造成更大的意外，「駕駛」成了義診中最難的工作。除了交通的不易，在烈陽中進行義診還要經歷高溫的「烤」驗，在高達攝氏四十八點五度的氣溫裡，漫天的紅沙與高溫不只診療車的冷氣失去功能，有時車內的氣溫更是超過室外的溫度，義診團員們只能揮汗進行。而讓他們堅持下去的動力，同樣地也是那病患燦爛開懷的輕鬆笑容，如此迷人的笑讓他們只想再往前深入更偏遠的地區。



有慈濟人醫會醫師們的付出，讓菲律賓這群沒經濟能力進醫院開刀的青光眼和白內障的眼疾患者重見光明。

人醫足跡遍及病苦的角落

除了美國、菲律賓與澳洲，在不乏醫療資源的日本，慈濟人以針灸膚慰老人的老症狀；另外還有巴西、越南、印尼、新加坡、馬來西亞，都已有人醫會的行跡，將醫療結合慈善，爲病者、爲苦者治療身體上與心靈上的痛。

從當時台灣花蓮的義診到全球各地人醫會聯絡點的成立，如今慈濟國際人醫會成員已超過五千多人，遍及十個國家、十七個聯絡點，截至二〇〇三年十二月底，全球人醫會累積義診超過上百次，服務貧畢患者達五千零六百六十一人次。愛還在延續著，以慈悲的動力、以智慧的行動，在他們的手中傳遞著一份平等清靜愛的火把，點亮一個個因病苦而黑暗的角落。人醫會的精神，如微塵，如奈米，結合起這一張愛的醫療大網。



震撼九一一

美國人醫發展經驗

文/葛濟捨

美國義診中心是慈濟海外醫療最早的機構組織，自一九九三年成立以來，不僅帶動醫界更多醫護人員的投入，其後夏威夷義診中心與各地人醫會聯絡處的紛紛成立，在在都突顯在富裕的美國社會中，慈濟人如何以醫療關懷貧苦眾生。

本期透過美國人醫會召集人葛濟捨師兄的專文，分享美國慈濟人如何在北美大陸揚起愛的風帆。

九一一的省思，成立美國人醫會的契機

公元二〇〇一年九月十一日，在美國紐約市發生世貿雙星大樓驚爆慘劇，三千多人喪生，巨大的生命財產損失，是美國有史以來本土首次受到攻擊，人心惶惶。

那時慈濟在美國才十二歲，只能算是資歷很淺的慈善組織，卻在這次災變中，扮演重要的角色，與紅十字會、救世軍一起幫助膚慰成千上萬流離失所的孤兒寡婦，以及失去兒女的父母；災變發生之初，國民兵封鎖現場，除了救援軍人，滅火兄弟及醫療人員之外，只有紅十字會和救世軍的救難人員才能進入現場幫忙，其他慈善機構和愛心志工包括慈濟的師兄師姊們都被拒於封鎖線外。



美國人醫會在葛濟捨師兄、及他的師姊孫慈喜，以及多位師兄姊的努力下催生成立。

新澤西人醫會林慧如醫師以她在醫院服務的志工證，通過封鎖線進入災變現場，得知救難人員需要冰水，遂通知封鎖線外的師兄師姊準備，我們因此獲得通過封鎖線進入災變現場，建立與救世軍和紅十字會一起幫助受難民眾的契機。



◀ 慈濟師兄師姊們陪伴罹難者家屬一同為這場災難祈禱。

▼ 洛杉磯義診中心羚羊谷社區義診，人醫會醫師正替民眾檢查眼睛。



美國總會執行長曹惟宗師兄知道這件事，深深體會到醫療人員在救難時的特殊身份，往往能夠立即進入第一現場，帶動其他志工一起來幫助受難的人們，遂責成我將推動全美人醫會為首要任務，多接引一些醫療人員加入我們的行列。

快速建立了十八個人醫會據點

回顧二〇〇一年全美人醫會的狀況，當時只有五個人醫會聚點：美國總會、紐約分會、新澤西分會、鳳凰城聯絡處、夏威夷分會；以及二個診所：洛杉磯義診中心及夏威夷義診中心，而全美卻有五十幾個分支聯絡點，可見全美人醫會還有許多發展空間。

去年人醫會年會，向證嚴上人報告全

美人醫會發展時，戲稱自己改行做「產科醫師」，因為經過幾年的努力，各地人醫會紛紛成立，二〇〇二年增加了七個據點，二〇〇三年增加了兩個據點，今年又增加了四個據點，全美目前有十七個人醫會據點，分佈在全美各地，加上中美洲的薩爾瓦多，總共是十八個據點，做為這些新生兒的催生者——「產科醫師」，內心充滿了無盡的喜悅。

除了我這位產科醫師外，慈喜師姊、慈慧師姊、惠平師姊、杜友情醫師、方敏智醫師、陳慈瓘醫師及各地人醫會的師兄師姊們均是助產士，大家同心協力才能有這樣的成果，未來還有許多待催生的點，例如：波士頓、沙加緬度、長島以及聖地牙哥...等等，還有待我們繼續努力。



多明尼加的拉羅馬那慈濟小學春季義診，美國新澤西人醫會成員也前來支援。

從社區健康到國際義診網絡

在全美各地建立人醫會據點，主要的目的就是在接引醫療專業人員和非醫療專業的善心大德參加人醫會，為社區及國際上有需要的地方服務。

全美人醫會的工作主要分成三大項，第一項是培訓社區健康志工，讓他們到社區去推廣衛生常識、疾病預防以及飲食運動的提倡...等等，還可以組織病友會，例如癌症病友會、糖尿病病友會、腎友會，提供相關疾病的知識、生活注意事項、精神的支持、心靈的撫慰，以及病人家屬的聯誼和關懷。

另外也可以參加各地舉辦的健康日活

動，提供健康諮詢、疫苗注射、乳癌及子宮頸癌的篩檢...等等，這樣由點而面，從關懷慢性病患到幫助社區人士身體檢查和預防疾病，進而建立一個健康快樂的社區。

第二項是為貧苦沒有醫療保險的病患服務。洛杉磯義診中心、夏威夷義診中心和紐約健康門診中心，就是為貧苦沒有醫療保險的病患服務而設立的。

洛杉磯義診中心從一九九三年成立以來，總共服務超過十萬人次，目前每年平均服務一萬五千人次，提供西醫門診、牙醫服務和中醫針灸服務。除了免費門診服務外，我們還提供學童疫苗注射、X光及驗血，並免費提供藥物。

除了在義診中心照顧病患外，我們還到中加州以及美墨邊界的農工區，為窮苦的流動農工提供醫療服務。紐約健康中心和艾姆斯特醫院合作，提供內、兒、婦科服務，雖然才成立一年，現在每月服務病人也到達八百多人次，這些均是全美人醫會的診所提供的服務。

人醫腳步踏進中南美

第三項服務是國際義診。今年七月三十日到八月二日，全美人醫會在薩爾瓦多舉辦了國際義診，總共有六十位成員來自全美，一半是醫療人員，加上在薩爾瓦多的志工，包括七十幾位當地的醫師、牙醫師、護士和藥師，我們在大愛一村、大愛二村以及聖米蓋爾三次義診中，總共看診二千人，當地從來沒有看過醫師的貧苦民眾，不但免費看診，還可拿到藥物。

以前因為國際賑災的因緣，曾經去過秘魯、多明尼加、宏都拉斯、哥倫比亞、墨西哥等國建立醫療站，結合當地醫療人員，將醫療服務做得更深入。

這次去薩國義診還有兩位印度裔美籍的眼科醫師，對當地民眾眼科的需

求進行了解，發現當地白內障的病人很多，沒有醫師可以提供服務，白內障手術已經非常容易做，現階段正考慮設立眼科門診中心的可能性。同時，我們也送去許多牙科設備，當地的牙醫非常高興，可以很快開始為大愛村的民眾提供牙科服務。

全美人醫會未來不只是據點要增加，每個據點的服務項目也會增加，更要廣邀醫療專業人士參加我們的團隊，來做人間菩薩；我們不但要服務社區，還要服務到美國以外地區，也希望與其他地區人醫會合作，擴大我們服務的範圍。

如果有專科的疑難雜症，我們也可以推薦給台灣本會的醫療體系，目前連體嬰的分割、諾文狄的手術均是很好的例子，希望將全球人醫會的愛擴展到全球每個角落。



於達拉斯進行社區的義診，共有十六位醫師、五位護士及二十多位志工參與，服務將近一百一十位五十五歲以上的長者。



在北緯 二十三點五度 與赤道之間

文/蘇芯右、賴睿伶

東南亞人醫的地方智慧

開闊的藍天、南洋的風情，在北緯二十三點五度到赤道之間，海外慈濟人在其中五個不同的國家落地生根、開枝展葉，他們讓慈濟精神在當地生根發芽，也適應了地方特色，發展出不同的方法以積極地回應當地的苦難。

不同種族、不同宗教、不同語言、甚至是不同的文化背景，但相同的是慈濟的大愛精神，讓這群慈濟人無礙付出、有愛無限。

經濟繁華一時的菲律賓、搭上經濟起飛的新加坡、有「千島之島」之稱的印尼、產橡膠聞名的馬來西亞、以及走過越戰的越南，這些位於東南亞的國家，除了新加坡擁有完善的社會福利與醫療制度外，其餘諸國現今皆以農業為主要的經濟來源，長期在政治與經濟動盪的影響下，城鄉差距、貧富不均、醫療資源分配不足的各式問題一一浮上檯面，

而華人在當地社會或多或少都具有相當的影響與付出。

回顧歷史，約莫在八〇年代，正是東南亞地區華人的第一次移民潮，在那十九世紀末與二十世紀初的時代裡，大量來自中國閩粵一帶的貧苦農民和小手工業者，漂洋過海來到東南亞十國，為下一代尋求更好的發展機會；而第二次較小規模的華人移民潮，則是在最近三十年，他們普遍擁有很高的文化水準和現代科學知識。在華人樂天知命、勤奮僕儉的精神下，代代承襲了重家庭、重倫理的傳統，讓華人逐漸成為移民社會背後的穩定力量。

慈濟菲律賓分會執行長蔡萬播即是華人移民的第二代，在萬播師兄父親的辛勉持家下，家族的工作與家人的教育讓他們在菲律賓社會中，成為受到尊敬與肯定的社會階級。對於蔡萬播一家人而

言，僑居地如同另一個母親，疼惜這個母親最好的方式就是「回饋」，然而要如何做才能回饋當地？

菲律賓長期免費施藥 減輕貧病者負擔

一九九五年二月，蔡萬播和李偉嵩師兄集合許多師兄師姊，以實際行動到馬尼拉東方大道醫院、中華崇仁醫院免費施藥，為貧病者減輕醫藥費的負擔，當初的一小步，如今已成為菲律賓各地大小型義診的一大步。自一九九五年到二〇〇四年三月，菲律賓分會與各聯絡處共舉行了六十七次的義診活動，服務病患超過十六萬人次，其中包含外科手術九千四百七十三人次，而大多數的病人，一生就只有這一次就醫的機會。更特別的是義診多是選在偏遠地區，同時解決貧民醫療與交通上的不便。

不論是這東南亞五國的哪個國家，對

於住在較偏遠地區的居民而言，凡遇上身體病痛，只能以「年」做為就醫次數的單位，甚至更貧窮的居民為了節省相形龐大的交通、醫療費用，他們寧願忍著病痛日復一日、年復一年讓病情無情的惡化下去。直到一群急於奔走探訪的慈濟志工結合了醫護人員，形成慈濟人醫會並且進駐，才舒緩了民眾長年為病痛所苦的身心。

越南結合慈善、醫療 進行大型義診發放

對於慈濟人醫會直接前往醫療貧困的地區，做實務上的第一線照護與治療，研究「醫療人類學」的慈濟大學人類發展系許木柱教授表示，以「醫療人類學」的觀點觀察「人醫會」的發展，不難發現人醫會對於人類健康所做的是「最終期的關懷」，也就是在治療的同時，更給予健康上的教育與輔助，其中

包含居家的探訪、慈善的援助，都是為了促進健康的根本做法。越南人醫會即是一例，每每的義診活動，不只醫治各項疾病更重要的是物資的發放，給予生活貧困者實際的溫暖。





印尼大愛村義診中心 主治昂貴醫療行為

在印尼大愛屋的義診中心，不難看到多元的文化組合，原住民的病人、馬來裔的醫生和華人志工，義診中心的醫療打破的不只是文化的藩籬，更讓東南亞地區最敏感的宗教衝突也泯而不見。回教、佛教、基督教、天主教的相遇，激盪出最大能量的愛。

提及慈濟人醫會能遍及國際，許教授以「人類的發展」來做論解。許教授表示：人類的發展分為東、西方民主。東方民主所呈現的是向心力民主的型態，強調傳承、宗族、同鄉，是閉鎖式的家庭主義，所關心的範圍僅侷限在自己周

遭的親朋好友；然西方民主呈現的是離心力的模式，強調公益、利他的精神。

來自東方的佛教慈濟團體能漸漸受到不同宗教、不同種族的認同與接納，又能有完善的組織，許教授認為，慈濟是東方民主有史以來第一個融合了西方民主的團體。在慈濟，人力動員和醫師視病如親的態度，保有了東方民主傳統相互關懷的思維，然而利他、無私精神的態度又融進了西方民主的思維；於是擷取了東、西民主菁華，慈濟，在多種族、多宗教的東南亞地區發起愛的枝芽。

馬來西亞應當地需求 提供最迫切的服務

因地制宜的做法與智慧，在馬來西亞



【國際慈濟人醫會在—越南】

越南義診始於一九九八年，結合「慈善發放」替貧困居民拔除病苦，且致力於個案長期關懷，醫療則以內、外科為主。



【國際慈濟人醫會在—馬來西亞】

馬來西亞人醫會成立於二〇〇一年，以因地制宜採義診、洗腎中心、生命關懷之家為特色，並有中醫科、婦產科、衛教等服務。

人醫會也充分展現。以沙巴州的比打士縣為例，當地可說是馬來西亞最貧窮、醫療最匱乏的地區之一，由於貧窮與交通的不便，因此孕婦難產及嬰兒死亡率之高為全馬來西亞之冠。為此，馬來西亞人醫會在沙巴設有義診中心並與當地醫師共同成立「孕婦待產之家」，定名為「慈濟生命關懷之家」，共同照顧原住民的生命。此外馬來西亞慈濟人也在檳城、吉打、北海成立洗腎中心，因當地的需求提供即時的服務。

新加坡飄洋過海 義助鄰近小島

由於地理多島的特性，東南亞的人醫會成員對於漂洋過海到偏遠地區服務都已不陌生，然而其中最特別的就是新加坡。

由於新加坡本身醫療制度與保險制度完善，因此新加坡人醫會也常漂洋過海舉辦義診，不過是到鄰近國家的小島。日前至花蓮慈濟醫院就診的臉部巨型腫瘤男孩諾文狄，即是在印尼巴淡島義診中發現的。有了諾文狄個案後，新加坡慈濟人也將在地醫師宣判治療無效的兄妹潘勁揚、潘姿齊帶到台灣接受治療，讓慈濟醫療網綿密地結合在一起。

無論是義診中心熱鬧的診間、還是大型義診中人聲鼎沸的手術室，這一群藍天白雲的身影照護著僑居地如同自己的母親，在東南亞五國不一樣的拔苦予樂方式裡，她們卻一樣地傳達無私的付出大愛，更重要的是他們有一樣的名字，那就是「慈濟」。



【國際慈濟人醫會在—印尼】

二〇〇三年大愛義診中心啟用，致力緊急醫療並定期排班關注當地民眾，目前服務診科有免唇、白內障、牙科、內科等。



【國際慈濟人醫會在—新加坡】

新加坡人醫會成立於一九九九年，因社會福利、醫療設備齊聚，將關懷延伸至鄰近醫療貧乏國家，進行跨國義診。

【國際慈濟人醫會在—菲律賓】

菲律賓義診腳步自一九九五年，即結合當地醫院進行轉診治療，宛如一個行動醫院，累計服務病患超過十六萬人次。





愛醫人國島

新加坡義診中心成立

文/林翠蓮、吳曉紅、郭濟毅

慈濟國際人醫會又多了一個新據點—新加坡義診中心。

成立於一九九九年的新加坡人醫會，長期以來積極延伸服務觸角到鄰近醫療資源匱乏的區域，並多次支援印尼雅加達以及菲律賓的大型義診活動。新成立的義診中心將持續關懷新加坡本地之獨居老人與清貧患者，並期許兩年後成為社區醫院，為邁向國際、深根當地的方向努力。

籌備一年的新加坡義診中心，八月一日終於在四百位來自馬來西亞、印尼、菲律賓、泰國等國的人醫會成員以及慈濟人見證之下完成了揭幕儀式。代表本會的黃思賢、花蓮慈院耳鼻喉科主任陳培榕、新加坡分會執行長劉濟雨、新加坡人醫會召集人馮寶興醫師、新加坡衛生部代部長許文遠、以及來自檳城的上照下念法師，都參與了這場盛會，在陣陣鑼鼓響聲及掌聲中，大家共同為義診中心舉行揭牌儀式。

這一掀開，不僅是招牌的呈現，更掀開了新加坡慈濟醫療志業嶄新的一頁。

救心也救命的新加坡分會

對於新加坡義診中心正式成立，劉濟雨師兄說：「我們的





新加坡義診中心成立了，也是諸位大醫王菩薩「甘願做，歡喜受」的許諾。

靜思書軒是救心，而義診中心是救病的地方。慈濟志業已經向前跨出了一大步，這也是上人給與我們最大的祝福和鼓勵。」

另外，兼程從美國趕到新加坡的全球志工總督導黃思賢師兄也帶來證嚴上人深深的祝福，他在義診中心啓用典禮上便表示：「上人說：一件事的成功，要感恩三個人；一個是在台前的，如許文遠部長、劉師兄、醫療團隊等；一個是在幕後默默付出的，如洗地及幫醫生洗儀器的志工；一個是接受我們幫助的人。我們常常提到的是在台前的人，忘了在幕後默默付出的無名英雄，而認為我們施恩於接受幫助的人。」

黃思賢師兄還以上人的睿語來勸勉志工：要記住因為有眾生的苦難，才会有菩薩的出現；我們切切要以謙卑的心，感恩接受我們幫助的人。

而人醫會在東南亞地區著力甚深的巴淡島，其衛生局局長普阿爾迪也在義診

中心開幕的當天帶領十位醫療人員，前來見證新加坡分會的歷史時刻。他以印尼語，誠懇道謝新加坡分會，自兩千年至今在巴淡島舉辦了五次大型義診。

其實，當初的五次大型義診受益的不止是巴淡島的人民，也嘉惠附近許多小島上的貧困病患。而慈濟醫療團隊和志工們，從簡單的撿垃圾到大手術，都做得那麼用心，更讓阿爾迪深切感動。

如果我們不救他們，那誰會呢？

在新加坡人醫會義診中心開幕前一天，慈濟新加坡分會也舉辦了國際人醫會交流會，出席者將近四百人。並邀得臺灣以及如馬來西亞、泰國、印尼及菲律賓等東南亞各國人醫會、慈濟人，一同觀摩、交流各國的醫療經驗，讓這些用愛編織的醫療網，可以更緊密的結合在一起。

代表上人參與盛會的黃思賢師兄，在近四十分鐘的分享中表示：「慈濟的救



援工作不同於一般的慈善團體之處，在於援助苦難人的同時，也維護了他們的尊嚴，而非以施捨者的姿態出現。」

至於新加坡人醫會召集人馮寶興醫師也在致詞中鼓勵醫師們加入大愛行列。他提及在義診活動中，不只病患受惠，醫師本身也可以學習到，在團體中合作的默契。

醫護人員在付出的當下，會感受到施比受更快樂。馮醫師也感激每次在義診活動中，默默付出的志工們；從接待、掛號、體檢至團康帶動，無不盡心盡力，讓醫護人員無後顧之憂。

「如果我們不救他們，那誰會呢？」新加坡已故人醫會林深耀醫師，曾說過這樣的一句話。林太太觀看了林醫師的追思影帶後，在交流會中，分享了先生在病榻上，仍然對推動醫療志業念念不忘。

在林深耀醫師遺留的手稿中，苦口婆心地叮嚀醫生們，除了要謹守本份，也要對無法負擔醫藥費的病人，給予適當的協助，讓他們離苦得樂。

而後，林太太把林醫師在臨終前，所購買的二本治療兔唇的書籍，轉贈新加坡人醫會，希望可以幫助更多罹患此症的患者。

林醫師的學生——黃震霄先生，今天第一次參與慈濟的活動。他表示，非常敬仰老師付出無所求的精神，而且對老師患病期間，仍然惦記著為病人付出的精神，而深受感動。他應允下個月巴淡島的義診活動，他仍會偕同十位同事一起加入

服務，為貧病眾生出一份力量。

而卓偉煌醫師也提及林醫師一直鼓勵他勇往前進，林醫師對他說：「我都還沒放棄，你怎能放棄呢！」讓他得以堅定的走在醫療工作的道路上，不動搖。

諾文狄是全球慈濟人的驕傲

而在國際人醫會交流會中，罹患巨大型齒聖質瘤的巴淡島小男孩諾文狄也現身會場，並在爸爸的帶領之下與大家見面。看到諾文狄臉上的腫瘤不見了，現場的掌聲不斷，大家欣慰諾文狄遇見了慈濟人，為許多人的辛勤奉獻做了最好的見證，更深深祝福著諾文狄有更美好的未來。

花蓮慈院陳培榕主任為替諾文狄動刀的主要醫師之一。從花蓮慈濟醫院接案到目前的後續追蹤，陳主任剖析了整個治療過程中的心情，更顯現出上人針對此案作出「安全」、「尊重」的原則與深邃的智慧，感動了在場所有的參與者。

陳培榕表示，這次手術具有非常大的挑戰性。因為諾文狄是目前為止，罹患巨大型齒聖質瘤，年齡最小的患者，手術危險性極高。所以在上人的慈示下，手術是以安全為首要考量。

五次義診、嘉惠六千位貧病者

自一九九九年成立以來至今，新加坡慈濟志工結合新加坡慈濟人醫會在巴淡島先後進行了五次義診活動，應當地居民的需求給予外科、整形外科、眼科、

諾文狄羞澀地在師姐懷中，這位可愛的印尼孩子為全球人醫合力的愛做了最佳見證。

內科、牙科及衛教宣導等。五次的義診總共嘉惠了六千四百多位當地貧病患者，為當地人帶來無數生命的新希望。

去年分會舉辦十周年成果展，前來主持剪綵典禮的許文遠部長，在致詞中表示，如果慈濟願意在新加坡醫療體系上有所貢獻的話，他將給予大力的支持。這股新動力讓新加坡分會積極開始往醫療志業重點發展，最後選擇短期目標為打通目前會所其中的兩個店門，成立義診中心。

除了回饋當地人對慈濟新加坡分會一直以來的支持，慈濟新加坡分會更希望藉著義診中心的設立，帶動慈濟特有的「醫病、醫人、醫心」的醫療人文，讓每個進來的醫師、護理人員、病患和志工都能沐浴在愛的氣氛裡，再把啓發出來的愛心散播出去。

因此，經過一年的奔波和努力，義診中心終於在上人和所有慈濟人的祝福下，於七月底裝修完成。而在義診中心正式完成後，揭幕當天在義診中心值班的資深牙醫鄧國榮醫生表示：「知道義診中心牙科醫室需要幫助，便義不容辭的來了。看到志工們的付出，很感動。」他願意幫忙接引更多同行加入，年輕的白醫生就是一例。

今年才二十五歲的白玉泉醫生，目前在一所中學承擔學校牙科服務。他已經報名參加新加坡分會在本月份二十七日至二十九日到巴淡島的義診。他說：「從小到大，都在社會的庇蔭下長大，



現在是回饋社會的時候了。」白醫生的身上，我們植入了大愛的種子，希望它能茁壯成長，開枝展葉。

愛的醫療永不間斷

慈濟義診中心啓用後，初期運作將於每星期一至星期六下午二時開放至六時，為有需要看診的病患登記及諮詢，並在星期日上午十時至十二時舉辦義診活動。義診對象主要為目前慈濟長期協助的長期照顧戶，以及牛車水一帶的四百多位獨居長者。

來自於本地各大醫院的四十多位醫師以及護理人員，將採輪班的方式，每星期日在義診中心服務病患。看診科目以西醫為主，目前分一般內科以及牙科；中醫則透過義診中心的介紹到與義診中心為鄰，並配合義診時間舉辦義診的健全中醫診所(牛車水分行)。

一顆愛的種子從花蓮慈濟發芽，遠渡重洋到了異鄉，在世界慈濟人一棒又一棒的接力下，愛的羊水將源源不絕，愛的醫療也從不間斷，世界也將從隔閡走向了一體，不停歇地繼續下去.....



以生命實踐人醫精神

新加坡 林深耀醫師

文/楊淑元

去年來台灣分享的一場演講，讓在場者無不動容落淚。專長口腔外科的林深耀是一位基督教徒，積極參與慈濟的人醫會義診活動。透過多次人醫會義診，他逐漸瞭解慈濟文化與精神，體認佛法所謂的「人生無常」。林深耀認為慈濟所強調的尊重、責任、奉獻、寬恕，和他的信仰都一樣是大愛，而藉由醫療服務，感受到生命其實可以很美、可以和更多人分享大愛。

在一次菲律賓義診後返國，他身體不適，檢查後發現罹患胰臟癌……

當老天爺和人們開了玩笑或錯關了一扇窗，生命未來的變數變得灰暗、不可預期時，人的反應是什麼呢？有的人絕望、憤怒、害怕，怨天尤人，甚而放棄生命。但是有的人卻堅強地面對現實，用自己的病苦示現，積極鼓勵人們珍惜生命，把握活著的幸福。

新加坡慈濟人醫會林深耀醫師就是屬於熱愛生命，讓自己在困境中呈現生命偉大光輝的一位勇者。



真情對話的心願

林醫師從二〇〇二年八月發現患上胰臟癌後，經過開刀、化療等艱苦治療過程，除了身體病痛及治療後的正常反應，心理負擔和掙扎相信是令人無法想像。

但是林醫師總是在自己病情稍微好轉時，緊抓住因緣，和慈濟人再來到義診現場，繼續為貧病的病患拔除病苦。自從首次發病開刀到現在短短一年多來，

林醫師馬不停蹄，已經接二連三地又參與了七次義診。此外他也到台灣、香港、馬來西亞等國的慈濟人醫會，將自己與病魔奮鬥當中的覺悟，和更多人分享，激勵人們時時珍惜能付出的因緣。

能和新加坡的師兄姊們一起培訓，共同分享慈濟心情，一直是林醫師的心願。因此一個多月前，志工培訓的課務組們和林醫師訂下約會，希望林醫師能在今天(五月二十三日)志工培訓課程中，和大家有一場真情對話。林醫師非常興奮地答應了，而志工們更是衷心的期待著。

有願就有力

但是就在最近，林醫師病情反反覆覆似乎又有惡化的跡象。上個星期，林醫師再度發燒，紅血球下降，住院五天。剛在昨天出院的他，直到今天早上八點還無法確定身體狀況是否可以出門。因此當林醫師抱著虛弱的身體，在林太太支撐攙扶下，出現在分會大門時，志工們臉上露出驚喜和感恩的笑容，內心無比的感動只能用熱情的掌聲來表達。

雖然精神和說話的氣力有些疲憊，林醫師臉上的笑容依然燦爛，專注的表情和謙卑的態度讓人如沐春風般的自在。因為發燒而身體容易勞累，在演說過程中，林醫師數次中斷休息，但是他還是努力不懈，堅持把要說的話親自表達出來。

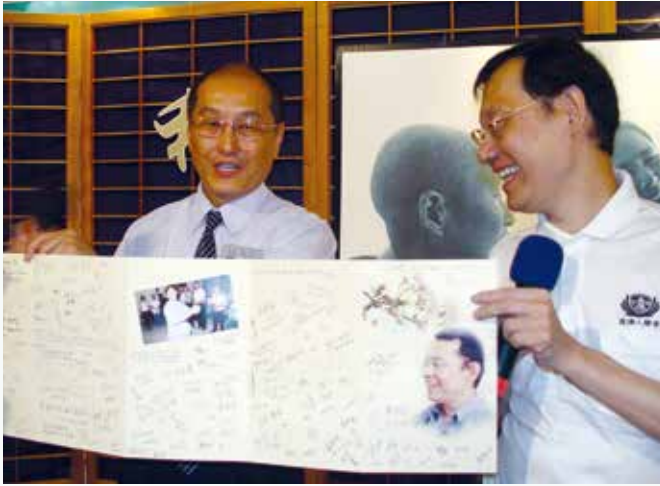


林醫師總是帶著燦爛的笑容積極參與活動，完全看不出病苦的神情。

林醫師鼓勵志工們要繼續努力，重新省思將要如何開創慈濟新加坡分會第二個十年，要如何面對未來的新挑戰。因此，他用心良苦地提出多項反思、建議與理想，希望新加坡慈濟人常常保持面對挑戰的心情，與時代、社會並進，發揮慈濟精神為眾生帶來喜悅與祥和。

長達七頁的講稿，字裡行間透露著對慈濟的關心和期許，如此的放心不下，如此的冀望時間過得慢一些，讓自己還能多做一些，字字都聽得出林醫師的祈求與心願。

「如果生命像蠟燭，你們就是長蠟燭，而我是一支短蠟燭，而且我的蠟燭已經越來越短。所以每天我都在跟時間賽跑，我還有很多事想要做哪。」林醫師感傷地說。但是林醫師接著勇敢的表示「人的生命不在乎長久，而是在乎做了什麼。所以蠟燭的長短不重要，在乎的是這支蠟燭能不能發光。」



慈濟新加坡分會執行長劉濟雨，將寫滿志工感恩和祝福的卡片致贈給林醫師。

聽到這裡，許多志工們都潸然淚下，敬佩、不捨、慚愧之情油然而生。熱烈的掌聲中，志工們自動地站起來，為這位值得欽佩學習的老師喝采與祝福。

病苦示現佛法

經常和林醫師共事的師兄姊們感受尤其深刻。人醫會秘書美玲師姊表示，林醫師在生病後，帶給人的感覺還是一樣樂觀開朗。除了經常抱病參加義診活動，他還積極想要深入慈濟志業，開展一些策劃性的工作。例如在社區中推動急救課程的培訓。

「林醫師總是擔心，如果他不能來了，接下來我們要如何做下去。於是經常打電話來鞭策我，指導我。我很慚愧自己所做的不夠，林醫師雖然是病人，但是我們的精神卻還不如他呀。」美玲師姊流著淚說。

人醫會總幹事邱建義師兄回憶多年前和林醫師初認識時，不禁露出歡喜

的微笑。「林醫師是個幽默、自信，非常正信正念的人。雖然他是虔誠的基督教徒，但是和他卻一點隔閡也沒有，相處得很愉快。」建義師兄說。當初得知林醫師生病時，建義師兄心中確實很難過，但是在林醫師身上，卻讓人看不出是有病的人。建義師兄讚歎地說：「他樂觀堅強的精神真的教育了我啊」。

生命的存在必有其意義，生老病死的每個階段都是菩薩渡眾的因緣。就如慈濟新加坡分會執行長劉濟雨師兄說，在病苦時所說的話，對人有更有力的警惕。林醫師在自己的遭遇和困境中，參悟出它的意義和價值。因此，他能從痛苦中超越出來，呈現勇氣和承擔，體現了莊嚴的大愛。

生命的燭光

—摘錄自林深耀醫師於五月二十三日志工培訓課程講稿

文/林深耀醫師 翻譯/林梅穎

曾經有人問我：患病後，我祈求什麼樣的一種人生。當寶貴的時間已剩下不多，難道不想好好地揮霍生命，盡情地享受僅有的一切嗎？但對我而言，生命不是貪圖物質上的享受。人生如夢譬如朝露，生命是何其的短暫，與上帝創造的世界相比之下，更顯得渺小。

佛陀曾這麼說：「生命只存在呼吸間。」人類無法掌控其生命之長短，或決定生死的能力。既然人生無常，我們應當珍惜、並且發揮生命的良能。在我們短暫的生命中，我們要追求的應該是人生的真、善、美。證嚴上人也曾經說過：「生命的長短取決於你的一生付出了多少」。所以，我們應當分秒不空過，步步踏實做。

這就是此時此刻，我想要珍惜的人生。

身為一位基督教徒，我相信人的一生應當像蠟燭。當我們點燃生命之光時，它將照亮並給予身邊的人希望的曙光與溫暖。為累積福德，我們應先點燃自己的心燈，再做一個提燈照路的人，將光明照耀每一處黑暗的角落。如果你擁有一根又長又漂亮卻不把它點燃的蠟燭，那又有何用處呢？同樣的，一個無法點燃自己心燈的人，對社會也是毫無價值的。

我想我是非常有福報的，因為我仍有能力點燃自己生命的蠟燭，為周圍的人帶來曙光與溫暖。為此，我覺得滿足，也深信我的一生沒有虛度。

其實一路走來，並非一切如此地平

坦。幸好我的身邊時時有關懷著我的友人，他們一路上扶持著我，把我引向上帝，鞏固了我的信仰。慈濟的師兄師姊們更是給予我無數的機會為那些不幸和需要幫助的人們付出。雖說是沒有酬勞，但我卻覺得自己得到了回報。這特殊的收穫就是「心靈上無比的安祥與歡喜」。

唯一遺憾的是，我生命之燭光已趨向微弱。我是多麼希望自己能持久的照亮著！但冥冥中一切早已有定數，上帝自有祂的安排，而我會相信並服從祂。我也不斷地提醒自己謹記著聖經中的第二十三節所記載，「耶和華是我的牧者。我已有了我所需的……就算我走在黑暗的死亡之谷，我也毫不畏懼，因為他就在在我身邊；他的杖與竿，將會守護並安慰著我。」

後記

在眾人百般的不捨當中，林醫師於二〇〇四年七月十四日下午三時三十分往生了。林醫師的告別式於七月十八日下午在巴耶里巴基督教堂舉行，共約有六十位志工帶著虔誠感恩的心來向林醫師做最後的道別。在莊嚴的聖歌聲中，我們彷彿看到帶著微笑的林醫師欣喜地回到了他最愛的上帝身邊。

林醫師有形的生命雖然暫時消失，但是延續的慧命卻永遠存在我們的心中。

我們將永遠懷念這位生命的勇士。 