主後2007年9月15日 第一版



# 監察投傳進月刊(480)



台北郵局許可證 台北字第3211號 雜 誌

台灣基督徒醫學協會 發行 第 40 卷 第 12 期

### 學習基督徒醫師的好榜樣

北醫醫六李安莉

感謝上帝讓我能以台灣學生代表的身分參加這次在韓國首爾舉辦的亞洲基督徒醫療工作者和醫學生的交流會議,爲期短短不到五天的行程,除了參加會議主題的分享和研討外,我們也參觀了一些基督教醫院與收容所,最後一天還到訪首爾Onnuri Church(大地教會)與韓國基督徒共同禮拜,我看到韓國基督徒積極盡心、盡力、盡意事奉上帝,並充滿熱誠宣教的心,令我感動不已。

這次會議的主題是"Discipling by Christian Medical Workers & Students",何謂Discipling? Discipling就是作榜樣、mentor,作可以讓人學習 的好榜樣;會議主題焦點討論每個基督徒醫師都 應該是個mentor,我們都有責任將信仰傳給後 輩。一個mentor除了能將醫療專業技術和經驗傳 承給學生之外,還需要有更寬大的心胸包容不同 學生的差異性,用同理心願意花時間陪伴學生, 具有遠見一路帶領學生成長;一個好的mentor也 是一個好的傾聽者,能夠保守秘密,讓學生一起 安全參與在其中,能容忍學生偶有犯錯的時候, 並能夠指正其錯誤,且能夠在學生需要幫助時適 切伸出援手,常爲學生禱告以及與學生建立長期 的關心聯繫。而身教更是重於言教,許多上台分 享生命經驗的牧師、醫師們曾在本國或是國外醫 院,將信仰和專業傳授給其他人,陪伴他們學習 直到他們能獨當一面時便放手讓他們做,爾後當 他們遇到困難或問題時,還提供他們任何可能的 幫助。韓國有很多基督教醫院,幾乎百分百的員

工都是基督徒,每間醫院都能定期出短官隊,韓 國基督徒一直對海外宣教很有負擔,持續在國外 設立醫療服務團,許多醫師到落後國家做醫療支 援的工作,我很好奇這些醫師在忙錄的工作之 餘,既要給病人有最好的醫療照護,自己還得不 斷進修作研究,要與上帝天天維持靈命的交通已 經很困難了,怎麼還有餘力去海外醫療宣教?這 問題的答案來自韓國的醫師Rha Seung-Woon,他 對於海外醫療宣教的經驗非常豐富,他分享說: 他的能量得力於: 1. 每日早晨的靈修和禱告持續 與阿爸天父的親密交通,基督徒醫師每天需有分 別出來的時間與上帝交通,那是個人與上帝獨處 的時間,吸取上帝屬靈的餵養就像吃飯睡覺一樣 重要; 2. 主內弟兄姐妹的互相扶持和交通,基督 徒醫師最好能有信仰的同伴彼此勸勉、代禱;3. 教會和基督教組織的幫助、支持和代禱,海外醫 療宣教單打獨鬥是行不通的,還要有來自教會和 基督教組織經濟上、以及生命財產安全上的庇 護。我看到在主裡可以將不可能的任務變成可 能,甚至超過我們所求所想的,同時上帝也透過 這些來改變我們的眼光與態度,讓我們生命成長 更豐富。

正式會議前我們有機會到Kangwon省的Hoengsung參觀Cross Healing Hill, Cross Healing Hill是一個收容所,協助無家可歸的街友或是有酒精濫用問題的人回到正常生活,主要由Ahn牧師負責關懷。Ahn牧師多年前不明原因失明,至

今仍診查不出確實原因,但上帝呼召他去念神學 院,加給他恩賜當牧師,負擔牧養街友和酒精濫 用問題的人。早上行程我們與收容所的人—起禮 拜,他們很喜愛唱詩歌,滿場歡唱一直不厭倦, Ahn牧師當天的信息是: "Helping/Caring People to get Cured in the Grace of God-Disease of Emotion", Ahn牧師首先提到,身心靈是密不可分 的,常常是因著心靈的的問題而影響到身體和心 理,醫師可以治療人身體的疾病及心理,但唯有 上帝才能醫治人的心靈。從前我們會討厭酗酒的 人、排斥囚犯,但因著聖靈改變我們得以能夠接 納他們、愛他們;酒精濫用的人無法控制自己失 常的情緒,也因著聖靈幫助情緒得以受掌控;诱 過聖靈拯救人的心靈,進而身體心理可以被醫 治,達到身心靈全人醫治。下午我們仍待在這兒 偕同醫師義診,我正擔心我不懂韓語,又藥品上 寫的都是韓文,我要如何幫助他們呢?感謝上帝 安排我爲每個人量血壓,雖然我是個外國人,但 也能幫助他們,讓我很高興。

韓國人是肯吃苦耐勞不畏困苦艱難的民族,基督教會在韓國之所以可以這樣復興,可說是因為韓國基督徒努力傳福音的結果,他們肯付上傳福音的代價,甚至喪失生命也在所不惜,因此上帝大大的祝福他們,給他們恩上加恩、力上加力。印象最深刻的是韓國基督徒上教堂作禮拜要排隊,十一點半才開始的禮拜,十點半就進入教堂坐下來了,在等待的一小時裡不是聊天或是打盹,而是禱告、看聖經、福音單張,因爲實在是太多人等著要做禮拜,所以甚至還有人坐到走道上等待,韓國基督徒如此看重禮拜的心和態度讓我很欽佩。

這次到韓國參加會議,讓我想到很多臺灣人 過去也是白手起家,上一輩的人辛苦努力養活下 一代,但卻過度寵愛下一代,不忍讓年輕人吃苦 或同樣經歷上一輩過去的辛苦,這樣的用意原是 好的,但是卻沒有把過去克服困難的態度和求生 技巧傳授給下一代,導致現在的年輕人就像草莓 族,遇到困難就避之唯恐不及,只顧享受不肯吃 苦。臺灣第三代四代的基督徒也未認眞將信仰傳 承下去,上一輩的人遺憾未能帶領全家信主,聖 經教導我們要飲水思源懂得感恩讚美神,懂得記 取歷史教訓,例如以色列人,他們要求下一代一

定要讀摩西五經,記取過去離棄神背逆上帝導致 亡國、百姓顧沛流離的教訓,唯有敬畏耶和華才 能保全性命。我盼望上帝也能賜給我信心踏出第 一步,身爲基督徒醫學生向基督徒醫師學習好榜 樣,每當我遇到困難阻礙的事情時,回想上帝在 我過去生命中曾經一一帶領我度過挫折與困境, 咸讓我的信心逐漸增長,就像耶穌行的五餅二魚 神蹟,當時門徒們面對要填飽五千人的肚子當場 就嚇呆了,門徒們的信心還不足以信靠耶穌能夠 餵飽這麼多的百姓,耶穌憐憫他們,再次帶領門 徒經歷祂所行的神蹟,讓門徒們的信心步步增 長。耶穌要我們把自己交給祂,無論是多大的困 難,只要我們願意交付給祂,祂必能帶領我們安 然度過。我想上帝之所以要給人苦難是因爲祂知 道唯有試鍊才能使人的生命豐富、成長,讓人更 認識袖、更愛袖、更敬畏袖、更愛人,有能力去 幫助面臨困難的人,一個能通過苦難考驗的信仰 才是真信仰,才是可貴的信仰。



參觀
→首爾宣教士紀念墓園
→Severance Hospital



## 韓國見聞

#### 北醫醫二林咸航

感謝主,讓我有機會參與這次由KCMA所舉辦的三國會議。憑著信心參與這次的會議,神不僅讓我得著許多,而且我能與日本、韓國的醫學生交流。感謝接待家庭一朴醫師和洪醫師的熱情招待,讓我體驗韓國家庭的生活。

抵達的第二天,我有機會參與他們所安排的 醫療服務隊,為一群無助、無家可歸的中年男子 服務.雖然自己還沒甚麼醫療專業知識,但也幫 忙其他的醫務人員做一些簡單的工作。過程中, 也漸漸認識了韓國、日本的代表們。與他們彼此 的交流和分享,讓我認識他國的醫療體系和醫學 生的生活。

第三天,主辦當局讓我們參訪了Good Samaritan Hospital。我比較激賞的部分是他們的 海外短宣工作。大部分的員工都有相同的看見, 無論在出錢出力上都支持這工作。雖然是一間小

型的醫院,但仍能爲 主做許多美事。接 著,我們參觀了 National Museum of Korea和 Seoul Tower。 感 謝 KCMA的安排和招 待,讓我體驗首爾的 美。

第四天是主要的 研討會日子,透過各 國代表的報告,讓我 認識到他國醫學生和 醫生在醫療領域上如 何扮演主的門徒角 色。我們也有討論分 享的時間,彼此認識 和學習。午間的一些 講座是我非常享受的 時間。Fathers' School的見證分享、韓國基督教醫院的發展史和北韓的結核病的演講都讓我獲益良多。接著,我們也拜訪了近在咫尺的Severance Hospital。24層樓的醫院讓我眼界大開,這真的是病人的飯店!我特別欣賞的是醫院的PDA型病歷紀錄和查詢、總統套房級的病房、旅館式的大廳……晚上的culture night表演,大家都賣力地演出,把榮耀歸給神!

最後一天,好依依不捨地跟認識的韓國及日本學生說再見,眞希望在往後的日子還有機會再相會。在這次的會議中,我對身爲醫學生的自己有重新的定位,雖然自己在這時段懂得還不多,但透過未來更多的學習和磨練,預備最好的自己讓主使用。我深信在未來的醫療服務裡必有神豐盛的指引和保守,來走神爲我預備的信心之路!



The 36th Asian Christian Medical Workers and Students Exchange Program (2007)

## 邊陲的愛

#### 高醫醫學系應屆畢業黃信恩

2007年七月廿七日,我到新營。出了車站就 頻問路,這個小鎮的路人都很和善,他們總是比 手畫腳,費力向我解釋到新營醫院的走法。

九點多,許文憲醫師的門診開始,他的病患 多是一些末梢血循疾病,如糖尿病足(Diabetic foot) 、鳥腳病(Black foot disease)、雷諾氏徵 候群(Raynaud's phenomenon)等。比較特殊 的,我遇見Takayasu's arteritis的病患,這種疾病 不多見,它是一種免疫性疾病,會造成大型血管 (如:主動脈或其主要分枝)的血管炎。許醫師 發現,這地區(鳥腳病流行區:北門、學甲、布 袋、義竹)的人民,罹患與自體免疫相關的血管 疾病比例較高; 不只如此, 他也注意到, 幾位病 患在血管攝影下呈現血管發育不全,成年人的血 管竟像小孩子一樣細小,未有發育;此外,許醫 師並向我點出一個有趣的問題:大家都知道 「砷」與鳥腳病的關係,但其實全世界也有許多 地方有慢性砷中毒的報導,但爲何這些地方沒有 **島腳病的盛行?是不是有其他比砷更重要的因** 子, 導致血管硬化?

許醫師的這些觀察對我而言相當新鮮。之前 我對這區域的認識除了烏腳病,就是高盛行率的 癌症。門診時,遇到一位雙下肢截肢的阿嬤。許 醫師要我注意,阿嬤的皮膚出現三種症狀:高度 色素沉著(hyperpigmentation)、高度角化現象 (hyperkeratosis)、皮膚癌(ex:Bowen's disease)。你會發現,這個地區有太多疼痛,即 使當年罹患鳥腳病截肢的人,晚年竟跑出一些癌症,除了皮膚癌,尚有膀胱癌、肺癌等。

午後,我們來到北門。車停妥後,幾位病患已在診間外等候許醫師。他們像是朋友。最令我感動的是,許醫師低頭躬身,親手觸摸病患足部的脈搏,臉上全是專注:此外,許醫師詳細的問診與繕打病歷的態度也讓我崇敬,他毫不馬虎地記錄理學檢查的發現。我記得有一位象腿症病患,他就眞拿捲尺量下左右大小腿徑,然後記在病歷簿上,這個舉動在我看來很溫暖,對於忙碌的醫療生活,那種耐心與敬業,是久違的;另外,面對病人,許醫師不會有過度的情緒,我欣賞他的節制與溫柔。

今年九月,受到許醫師的鼓勵,我將前往花蓮,參與他的手術團隊一個月。我很高興藉由這個活動,讓我認識許醫師這樣一位好醫師,也認識這塊土地,和其上的人民。我記得高中時,參與過一次地球科學類的科展,研究主題鎖定落山風。那陣子我與指導教師不斷往返恆春半島一帶。有回,我們開車來到滿州鄉,同行的一位地理科教師說:「滿州鄉是邊陲中的邊陲」,他的理由是屏東縣在台灣島算是邊陲位置,而滿州鄉又是屛東縣境內最邊陲的轄區。許多時候,我常想這網路年代,還有什麼地方是「邊陲」嗎?或許還是有的,那些被遺忘的、消音的疼痛,就是邊陲所在。但奇妙的是,我就在最邊陲的地方,遇見最溫暖的關愛。

 民國96年9月15日

 發行人:趙 榮 發

編 輯 小 組 : 林 清 澤 · 林 國 川

額國順・江明哲 許文憲・莊芷菁

郵 政 劃 撥 帳 戶: 15035268

台灣基督徒醫學協會

第 十 一 屆 會 長:陳恆常

會址:台北市新生北路2段74號10樓之7 會 務 專 線 : 02-25372528 傳 眞 號 碼 : 02-25515366 E-mail:tcma9710@gmail.com 行 政 院 新 聞 局 出 版 事 業 登 記 局 版 北 市 誌 字 第 壹 捌 玖 號 台 灣 郵 政 北 台 字 第 5376號 執 照 登 記 爲 雜 誌 交 寄