



會址：台北市新生北路2段74號10樓之7  
專線：02-25372528 傳真：02-25515366  
發行人暨第十七屆理事長：林 喆

## 靈魂深處的對話～王仁邦醫師專訪

撰文：TCMA同工簡英慧

### 成長與信仰經歷

人生是在不斷的探險中，尋找到它的意義。

來自傳統信仰家庭的仁邦醫師，在高中時期就開始探索生命的深層意義。大學就讀於陽明大學的過程中，看到人體的奧妙，並不能用演化論去解釋的。當時在學校裡面有一群基督徒老師，有些老師在課堂上，就會談論到信仰與生命。如張南驥老師藉著微生物免疫的課程來見證上帝創造的奧秘，這對於他的信仰與生命非常重要，引導他對生命有更深層的思考，開始去思索生命的意義。高中以前他是個乖兒子、乖學生，離開家到台北讀書，對於新生活、新環境，他有很多想要嘗試的。大一擔任康樂股長與吉他社幹部，參與了許多班上與社團的工作，在快樂的吃喝玩樂中，他隱約地感覺到一股空虛，需要向內再去探索，才能得到滿足，他開始積極地讀一些哲學與大眾心理學的書。非常感謝神的是，在寢室四人中，有一位學長志傑是天主教徒，學長隱約感覺到他在對生命哲學探索，尋找人生的意義。志傑介紹他去找一位天主教的潘修士，這位潘修士具有德國的哲學與神學博士學位，學養相當豐富，他們在一年的時間裡面，進行一對一的哲學、生命與神學的對談。他體會到信仰的浩大，生命的奧妙，又覺得似乎人窮其一生，似乎也無法完全去了解，難道要走完一生，才去相信祂嗎？頭腦

有限，生命有限，而學校裡面這些專精於基礎醫學的老師，以及這位有學問的修士，他們最後都是捨己，並選擇跟從主的道路。那個時候的他一方面被他們感動，也覺得自己既不比他們聰明，人生閱歷也不比他們多，也被他們的謙卑服事人的精神所感動，似乎跟著前面的見證人的腳蹤前行就對了。大一時參加校園團契主辦的大專靈修營，開始真實地認識這些信仰見證人所信的耶穌基督，經由大四的學長俊昌帶他決志禱告。大二開始沒多久，召會的弟兄姊妹非常積極，一直在校園裡尋找願意決志信主的人。在召會學長的邀請下參加了召會的聚會，1980年11月4日，他在弟兄姊妹家裡的浴缸裡受浸禮，成為基督徒。

### 渴求的心

上帝給了他一顆渴求的心，不管是在知識上的意義，或是人與人之間彼此的關係。小時候因為父親在銀行工作，母親是國中老師，工作繁忙的關係，所以國小之前他有時候住在外公外婆家，有時住在爺爺奶奶家，父母來看他之後要離開，他會有一些分離的焦慮。在這種情況下，他的內心一直存在著對於與父母關係的渴求，這樣對親密關係的渴求，隨著年紀漸漸長大會有不同的對象，從同學、同性朋友到異性朋友，成長過程他非常重視與親友的親密與和諧的關係。他在高中面對課業的壓力

時，思索的是人生終極的意義是甚麼？感謝神，在進入大學後，這些對親密關係的渴求以及對人生的問題一一地被滿足，神埋在他心裡的種子因此漸漸突破長大。

## 信仰茁壯

受洗之後，並沒有在召會中繼續聚會，因為不太習慣召會的聚會方式，跟著學校的老師與學長姐到了石碑信友堂聚會，也參加學校的團契。在學校中和師長同學每週有好多次的團契聚會，慢慢地培養了他於信仰上的茁壯。當時也曾跟著學校團契的福音隊到苗栗峨嵋客家村教會去服事，寒暑假去那邊參與兒童福音事工，協助教會與學校合辦的兒童夏令營，並在社區做簡單的疾病衛教。到高年級後課業變重，就算不能全時間去，也會抽空幾天過去鼓勵學弟妹。另外，藉著每年寒假校園福音團契所主辦的大專靈修班，或是青年宣教大會、唐崇榮牧師的神學講座等，讓他更進一步的去認識基督信仰，後來他也在學校裡帶了一個福音性的小組。在大學中的生活，最受神祝福的事情是，認識他的另一半鄭雪瑩姊妹，兩人同屬陽明大學的團契，他們用信仰滋潤了愛情，雖然兩人個性南轅北轍，但藉由信仰修正磨合了彼此，成為同行天路的好伴侶，直到今天。

## 選擇精神科

在台灣傳統教育制度與傳統家庭長大，家族對身為長孫的他寄予厚望，而從小因為成績優異，家裡長輩鼓勵他考醫學系，他順從了社會價值與家族的期待，考上了醫學院就進去讀，讀了以後，到底自己是不是很喜欢醫學，剛開始自己也不是很清楚。大一的時候，他開始對於醫學院不斷背誦的學習方式不太適應，他發現自己比較喜歡邏輯性的思考，也覺得醫學教育僅注重身體的問題，而忽略的心理與靈性的照顧，他覺得應該是要全人身、心、靈的關顧，腦海裡也閃過是否應該繼續念下去的念頭。從大一的共同科目中發現，原來自己不只是對數理有興趣，原來對人文科學也有興趣。大四的時候，選擇了趙可式博士的臨終照護課程，讓他體認到身心靈全面的照護才是給予病人全面的關懷，從

醫的精神應該是這樣才對，那年的寒假，他與太太雪瑩到淡水馬偕醫院的安寧病房去見習了一個寒假。他的家人中也有憂鬱症患者，透過這樣的生命陪伴，讓他體會到身心靈全面照顧的重要性，在家屬就醫的過程中也看到一些基督徒醫師在處理這些心靈問題時的方式，治療方式不僅包括藥物治療，也包括心理治療、家屬協談與禱告。身為家屬、基督徒與醫學學生不同角色的他，讓他慢慢去經驗與學習精神醫學的領域。透過精神醫學，讓他對人、對自己有更深刻的認識，畢業退伍後他選擇了精神醫學成為他至今服事的職場。

## 從醫學到神學

在精神醫療的工作中，他體認到生命的原始根基必須要用信仰來建立，他逐漸地對神學產生了濃厚的興趣，在最近兩年中持續至台灣神學院選修了林鴻信老師的課程，自己在靈糧宣教神學院也開了「身心疾患與牧靈」的課程。他認為有心理疾病或是身心受傷的人，比較容易進入教會尋求幫助，因為這些人不見得會得到世界的理解或接納，教會是一個包容性比較大的地方。在生命的層面，教會可以提供靈性的造就與心理的陪伴，但若能加入心理諮商與精神醫療的專業協助，更可以深入人的全人身、心、靈的層面，讓人有更好的生命品質，並引人相信福音。他想要成為一位不一樣的精神科醫師，去整合精神醫療、心理諮商與神學，促成彼此間的對話。另外，在深入人們死蔭幽谷的工作中，覺得自己需要更深的神學造就來穩定自己信仰與生命的基礎。

精神科的病人需要接受仔細專業的評估，在嚴重疾病或處於急性期的狀況，需要接受適當的藥物治療，如躁鬱症、重度憂鬱症與思覺失調症等。輕型的精神疾病，如失眠、焦慮、輕鬱症或身心症（俗稱自律神經失調）等等，除了藥物的輔助治療之外，更應該從心理層面來切入。而人類的罪惡、疾病與死亡則是屬於生命的終極問題，需要信仰來幫忙。過去在醫院時大多是處理一些較嚴重的病症，是以藥物甚至住院治療為主，而這四年來於診

下接第四版

# 更新而變化的戰後醫療傳道策略～「保羅之門」

醫藥品查驗中心特聘研究員 陳恒德 醫師

十九世紀下半，許多宣教師認為醫療傳道不僅是「追隨救主的典範」，更認為治療病痛是克服偏見、爭取好感的最好手段。西方醫療宣教師如馬雅各(1865來台，創立新樓醫院)和馬偕(1872來台，創立馬偕醫院)對台灣醫療之現代化與醫學教育卓有貢獻，在《中西醫學史略》之台灣醫學史分段中，杜聰明甚至將1865-1895訂為教會醫學時代。有別於直接向人傳福音的「腓利之門」，醫療傳道的宣教模式常被稱為「路加之門」。此醫療傳道策略持續於1895~1945之日治醫學時代，例如梅監霧牧師和彰基蘭大衛醫師之配合無間，1945台灣60位西方宣教師中，竟有23位是醫療宣教師。

歷經二次大戰(1937~1945)前，宣教師被日人迫離，全面交棒台灣基督徒醫療人員，基督徒醫療人員成仕紳。1949~1953大陸共產黨驅逐宣教士，國外差會醫療傳道人員與大量資源轉來台灣，促成新一波基督教/天主教醫院建立，例如羅東聖母醫院(1952)、屏東基督教醫院(1953)、基督教門諾會醫院、嘉義聖馬爾定醫院(1955)、恆春基督教醫院、埔里基督教醫院(1956)、嘉義基督教醫院(1958)、台東基督教醫院(1961)、高雄基督教醫院(1967)等，其中許多典範人物，如孫理蓮、薄柔纜、謝緯、王金河、畢嘉士、羅慧夫等，至今仍被傳誦感念，加上台灣基督徒醫學協會(TCMA, 1967)、路加傳道會(CCMM, 1974)和北美路加醫療傳道會(LCMM, 1988)之相繼成立與事工推動，奠定了今日全台灣30所基督教/天主教醫院在地扎根的深厚基礎。

惟隨著1995全民健保的開辦，醫院給付分級評鑑、總額預算、醫療發展政策引導，普及了健康照護，卻也改變了醫界的生態，為醫療體制帶來嚴酷的挑戰。老年、慢性病人口的急速增加與消費主義的興盛，更造成醫病關係的質變。醫療傳道面臨許多新挑戰，如長照、失智症、知覺失調、憂鬱症、癌症、AIDS、毒癮、酒癮，家庭婚姻崩解、安樂死、外籍勞工、新住民、國際化、資訊化、城市

化、後現代思維等，甚至教會醫院管理亦隨之轉型而日趨世俗與商業化。許多人不禁要問：如面對今日台灣挑戰，當年的醫療傳道典範人物會如何做？甚至：What would Jesus do?!

我餓了，你們給我吃，渴了，你們給我喝；我流落異鄉，你們收留我；我赤身露體，你們給我穿；我害病，你們照顧我；我坐牢，你們來探望我（太25:35-6）。這裡提到關懷的三種層次：施予(吃喝)、接待(收留接納)、陪伴(照顧探望)。早期宣教師在看到臺灣的需要時，不只是捐錢施醫，而是在年輕時，就遠渡重洋，跨文化、委身、認同、陪伴這裡的人；從而在陪伴過程中，去感受人們身心靈的掙扎，更深體會耶穌救贖恩典與大愛；以自身見證，吸引、感動、培育人才，建立團隊。這種恩典與愛的精神，或可稱之「保羅之門」。

戰後醫療傳道，觀念上我們須：由《蒙恩》到《施恩》，由《傳道人》到《傳道的人》，跨文化宣教 From Anywhere to Everywhere，由我們個人在每天職場做起。策略上：1. 職場宣教與訓練，2. 學生/醫院團契，TCMA/CCMM跟隨祂的腳蹤行，3. 醫院/教會/協會/社區結合，參與長照、失智症、安寧靈性關懷、知覺失調、憂鬱症、癌症，4. 生命倫理：家庭婚姻，安樂死，5. 配合政府外交，國際醫療援外，6. TCMA尼希米行動-原住民教育，文化，醫療，7. LCMM台美營，關懷與傳承醫療宣教師，8. 海外醫療宣教：CCMM 中華牙醫服務團/怒江醫療團/教會醫院的海外工作，9. ICMDA 醫療傳道國際組織參與、互動，10. 兩岸醫療傳道主內一家、生命陪伴，11. TCMA/CCMM/教會醫院夥伴團體 多元合一見證，12. 網路資訊：網路會議/LINE/臉書/新媒體宣教。

願我們在主裡彼此相愛與同工，心意更新而變化，看見需要，回應醫療傳道的呼召，進入其中，與神同工，經歷恩典，榮耀神。

上接第二版

所的執業，遇到的則是輕型精神疾病，或是一些重大精神疾病的早期症狀，甚至僅是心理或靈性的問題，這時候自己需要對於心理與靈性層面有更多的理解與反思，以靠近病人和家屬的真正需要。在陪伴病人與家屬的過程，是浸潤在他們的故事裡面，這時對自己主觀經驗的反思就很重要，且需要有客觀的座標，這座標就是我們的信仰，也就是人類的罪惡與耶穌基督的救贖。透過耶穌基督與自己的關係，可以將此經驗與視野帶入工作中，以基督的心來體恤病患與自己的軟弱。

人生的過程中一路走來，受到許多不同領域的長輩引導陪伴教導，上帝藉著不同的人，開啓他新的眼光。有些人來到生命中，不是爲了要停留的，而是要推動我們繼續往前走。在每一個生命歷程

中，漸漸地讓他看到神所預備的道路。從自己的專業領域，跨到神學領域，他期許自己在畢業以後，把神學、信仰、精神醫療與心理諮商結合。

「從上面來的智慧有幾樣特徵：第一是純潔，其次是和平、謙和、友善，充滿著仁慈，能結出豐富的善果，沒有偏私，沒有虛偽。一切正義的果子都是從播種和平的人、為和平努力所撒的種子產生出來的。」雅各書三章17~18節

生命的過程，是一場深刻的靈魂對話。靈魂的關顧，確實是精神科醫生治療過程中的一環。透過信仰的力量，幫助病人開啓新的眼光，找到靈魂的歸依。尋得耶和華，就是尋得智慧。尋得上主的智慧，就會有見識，有了見識，就有健全的判斷力。在這天路歷程中，因爲神學的造就，使得仁邦醫師的醫療人生，更具意義。

## 2019暑期醫療傳道見習營~ 跟隨腳蹤

自即日起至6月3日止  
線上報名<https://tcma.org.tw>

### ◎感謝您的支持 (2019/1/1至4/7止)

1. 入會費  
陳敏慧 伍佰元
2. 會員常年會費  
趙文崇(107)、陳蕙婷(108)、夏慧珍(108)  
各壹仟伍佰元  
施嫻宇(107-108)、楊伊蓉(107-108)、  
林治華(106-107)、陳敏慧(107-108)各參千元
3. 指定捐款—阿里山尼希米行動  
陳芸芸 壹仟伍佰元
4. 指定捐款春季靈修會  
鄭桂萍、陳恒德、陳恒常各肆佰元  
陳恒理、林國川、夏慧珍、陳恒順、高芷華、  
江堤莊、楊伊蓉各貳仟元

## ICMDA EA 2019會議

Date~ Pre 7/31(Wed) ~8/2(Fri)  
Main 8/2(Fri)~8/4(Sun)  
Venue~ Seoul Youth Hostel,  
Youngnak Presbyterian Church  
永樂長老教會

Theme~ The Role of Christian Medical Workers  
for Hospital Mission  
Host ~ KCMA  
詳情與報名請見<https://tcma.org.tw>

- 陳其翔 陸佰元  
王素琴、陳永信、廖榮彥各伍仟元  
陳敏慧、陳恒德各陸仟元  
高文愷、東和外科各貳萬元  
林喆 參仟元  
詹弘廷 貳仟伍佰元
5. 捐款  
周林惠琴 貳仟元；陳恒常 壹仟壹佰元  
黃志宏 貳萬元

編輯小組：高芷華(召)、陳其翔、陳永信、林麗娜

郵政劃撥帳戶：15035268 台灣基督徒醫學協會

E-mail: [tcma9710@gmail.com](mailto: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

[www.tcma.org.tw](http://www.tcma.org.tw)