



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
發行人暨第十九屆理事長：高芷華

9800公里外的約定 坦尚尼亞教會我的事

王敬維醫師

2022年我完成了在馬偕醫院婦產部6年的住院醫師訓練，在升任主治醫師前，遠赴坦尚尼亞參與為期六週的醫療宣教事工。在大學醫學系大四的暑假，也曾參與坦尚尼亞醫療志工團，這次第二次到訪當地。

在沒有勞基法，手術室為外科的訓練的主要學習場所。手術時間可長亦可短，前一天值班後隔天繼續協助手術是常態，在醫院不乏有人席地而休息的場景。子宮像天使是孕育新生命的地方，也像魔鬼是罹患病疾之處。日常的手術包括子宮切除（因為子宮良性或惡性腫瘤等原因）及各式各樣的手術，最長的一台手術開了23個小時，PELVIC EXENTERATION，早上進入手術室離開時還是早上。除了自己的家人，從發病到臨終的最後一刻，住院醫師訓練的過程甚少能經歷整個發病及治療的過程。門急診、產病房、手術室，對病人情形的瞭解總是片段，訓練中我的角色是參與已經診斷好、接下來有清楚的藥物或手術計劃或宣佈死亡中的其中一員而已。事實上更彌足珍貴是能了解病人的生命故事，如何為她們挑選合適的處置，了解疾病如何影響患者的社會角色和對臨終的安排。等待白天的來臨是每位住院醫師值夜班的心聲，因為白天的人力較為充足。黑暗中，醫院急症室的燈火通明的亮

著，外院轉診的患者有胎盤剝離、產後大出血、子宮外孕合併休克，遇見這些狀況成為我的日常。在台北，因為醫療院所之間的距離近，醫院設備和人力充足，很快這些來就醫的病人就獲得適當的處置。因著過去在坦尚尼亞的經歷，雖然住院醫師的訓練疲累，但我仍帶著熱誠去裝備自己，為了現在或將的病患去努力學習。

在坦尚尼亞，乾燥的天氣下，人民以遊牧的生活方式，哪裡有水源和糧食就移動到那裡居住。他們居住的樓房是由生畜的糞便和樹枝搭蓋而成，小孩們席地而坐。在艱困的環境中，水和電力這些基本資源是多麼的稀有。常看到人們拿著水桶往返，用雙手提著、用頭頂著。水的用途真多：做飯、洗衣服、洗澡和灌溉等。在當地生活，我們用洗臉的水洗衣服、用洗衣服的水來沖馬桶或灌溉，因為知道水不是自來的、是打來的，都很惜珍這些資源。太陽下山的時間，天色漸漸昏暗，便開始焦急，有誰還沒有洗澡，有什麼還沒有完成的……入夜後，沒有光看不見，看不見晚上出沒的“小強”，看不見肥皂在哪裡。為了克服這些資源的缺乏，太陽能發電板或各式太陽能充電的電器開始在當地普及；最近幾年，看到他們有電視，能觀看新聞或足球比賽。

依據2017年世界銀行之分類，坦尚尼亞每千人口的醫師數目約0~0.1人；我國屬於高所得國家，但每千人口醫師數僅接近中高所得國家，2000年每千人口西醫師數為1.33人，若含中醫師為1.50人。我們參訪當地的兩間醫療診所，Engaruka Dispensary 和 Mahanje St. Augustine Dispensary，分別有四位及六位醫護人員，一天二十四小時、一週七天，一年三百六十五天，他們堅守著崗位，不分晝夜的照顧當地的民眾。一方面想多做一點，另一邊卻要控制支出。妊娠週數或預產期對於產科尤其重要，妊娠37週足月(term)，少於37週早產(preterm)，超過了預產期為妊娠過期(overdue/post-term)，連死亡的嬰兒也要斤斤計較，大於等於24週出生且沒有生命徵象的定義為死產(stillbirth)。在當地看到太陽便是一天的開始，沒有日期和時間的概念，預產期似乎也不太清楚，妊娠週數更難確定。這時出生體重便相當重要，少於2500克是低出生體重，少於1500克是極低出生體重，少於1000克為超低出生體重，出生體重成為當地轉診的必要條件，看來是合乎民情的做法。

A woman in labor should not see the sunrise twice.—Proverb from Niger在這樣的經濟活動的模式下，塑造了馬賽人獨特且合理的求醫行為。部落年長的族人了解如何使用傳統的草藥（治療咳嗽和關節疼痛）。另外，族人會到藥房或檢驗所買非處方的成藥。孕婦若在妊娠期間有任何不適或臨盆時，都會去尋找就近傳統接生士（產婆）的協助。這些產婆在部落中是值得信賴的一群婦女，她們有富豐的接生經驗，平易近人。她們的角色在當地十分重要，接近七成的產檢、生產到產後服務，由她們一手包辦、無可取替的重要。

某個星期天，我們如常的出席當地教會的彌撒，彌撒用當地方言（馬賽族語）主持輔以國語（Swahili）翻譯，有當地的族人制定的馬賽語聖經。正當我們享受著他們的詩歌，此際另一端卻傳來需要我們的呼召，Dr. Jonathan利用傳訊軟體告訴有一位雙胞胎的孕婦正在面臨生產，需要我們的

協助。我們悄悄地離開教堂前往診所，在車上我的腦海不斷浮現可能的情況和需要的設備，忐忑不安。生產的過程雖然順利，是一對龍鳳胎，產後卻發生了產後大出血。經過初步處理，後送卻是困難重重，救護車要等約兩個小時，費用卻是民眾自掏腰包。雖然有資源的不足，在當地每天都有豐富的食糧，神父修女對我們的關心無微不至，使我們常存富足的心。

當地的孩童下課後急忙回家放牧，羊的個性很倔強且愚笨，他們容易走失和離群，靠著牧羊人的帶領到青草地。在聖經中，不乏述及有關牧羊人和羊的比喻。在約翰福音第十章第3節中，羊群會聽牧羊人的聲音，藉此引領著牠們的道路。To him the gatekeeper opens. The sheep hear his voice, and he calls his own sheep by name and leads them out. (John 10:3) 在詩篇七十八篇52節，在曠野中，主像牧羊人一樣，會帶領祂的子民行走正確的路上。Then he led out his people like sheep and guided them in the wilderness like a flock. (Psalm 78:52) 弟兄姐妹們，您今天願意在您的人生規劃上，聆聽上主的聲音，成為祂美好計劃中的一份子嗎？

（作者為台東基督教醫院婦產科主治醫師）

TCMA JAMES

目前活動：

- **JAMES 小組分享晚餐聚會**
每月一次（前一月月中下旬公佈時間）
- **不定期偏遠教會衛教**
(埔里基督教醫院主辦)

身為基督徒醫務學生 / 工作者
你是否常常覺得同時追求信仰與
臨床工作是天方夜譚呢？



JAMES:

Junior and Medical Student

一字腰帶傳遞正確照顧理念

楊伊蓉護理師

您曾經用「有錢？沒錢？」來論自己的能力嗎？

對於「愛上帝？」這個議題，會成為您看待自己或別人在教會所能夠擔任職份的依據嗎？在教會不管是什麼職份？只要愛上帝！都能與神同工。

上帝愛每一個罪人，如同您和我；然而，在小教會的服事，會否影響您服事的動力？或者服事所展現的能力？馬丁路德所具有的神學，使他能夠忍受在小教會的服事，他不因小教會的人數，影響他的服事，他從容地回覆別人，問他在小教會的處境，您我呢？是否曾議論在小教會服事的果效？是否用人數作為臆斷服事果效的依據？

但，我求：上帝給我錢！給我資源！（筆者目前在小教會服事）因我知道我所擁有的知識，是來自於上帝，我願上帝所給我的知識用在榮耀神、服事人。

成為我異象！那什麼「是我導向」呢？與神同工，與人同工，以參與慈善社會服務。從「好撒馬利亞人」，我們可以看到他的態度及作為，面對一位受傷的人，他慈心地照顧患者的傷口，並帶他到旅館持續被照顧。

在台東聯合退修會，看見恆春基督教醫院黃院長所分享的簡報，有一張照片：「照服員手抓長輩的褲頭，陪伴長輩步行」，這個畫面，對您來說，是否「沒什麼」呢？是否「再正常不過了？」筆者目前任職新北市某日間照顧服務中心（簡稱公托）主任，我為使「照顧者正確提供有跌倒風險之被照顧者能安全步行」，特在任職的公托，引進新北市輔具資源中心所免費贈送及免費寄送的一字腰帶（詳見Youtube影片「移位腰帶有夠厲害」），以使照服員在公托照顧現場，正確地使用輔具（一字腰帶），以安全陪伴長者步行；一條簡單的一字腰帶，它不貴，卻可以為一個家庭避免一件憾事。長輩的跌倒事件，不是一件簡單的事，嚴重的話，可能導致需要躺在床上的長期照顧情境；若長輩的

跌倒事件，是發生在家屬陪伴長輩步行的過程，更是令人難過的憾事。透過「新北市輔具資源中心的一字腰帶」可正確陪伴長輩安全步行，但這樣簡單的一條一字腰帶，卻「只在認識」新北市輔具資源中心及「會運用」的家庭中被使用；然而，在筆者的故鄉-台東，以及在屏東恆春的被照顧者，卻仍然是用傳統的照顧模式（手抓褲頭）被照顧著。寫到此，筆者想表達的是，若「這個簡單的一字腰帶」也能夠在台東、屏東，以及更多地方被使用，該有多好？筆者想：請廠商做一字腰帶，上面貼有logo「與神同工，與人同工，贈送單位名稱」。身為（醫療）基督徒的我們，我們說「我們與神同工（與神同工），我們用上帝的眼光看見需要的人的需要，我們可以與其照顧的單位同工（與人同工），透過奉獻一字腰帶的製作費用，您我（贈送單位名稱）一同來參與慈善社會服務」。

「但為何這樣好的資源，不被廣傳呢？」筆者夫氣憤地說。筆者回應：「那我們可以做什麼呢？」

好撒馬利亞人的故事，對我們來說，是再熟悉不過的耶穌的比喻，這個比喻傳遞了真誠的態度，以及正確的知識，還有持續的行動；對筆者來說，很受提醒。這個比喻，筆者不知已經聽過幾次，您呢？您聽過幾次呢？過去筆者就是聽到「好撒馬利亞人」，我對這個比喻的認知或印象就是「好撒馬利亞人」，沒了，沒了，沒了，真的，過去就是「好撒馬利亞人」，我不會再有什麼想法，就是「好撒馬利亞人」；您呢？您還會有什麼想法嗎？當再一次透過「史普羅牧師分享耶穌的比喻-好撒馬利亞人」，我聽到了好撒馬利亞人給予正確的照顧技巧，我聽見他後續還有的行動，他給這個被打半死的路人（猶太人，與世為仇），用油和酒換藥，送到旅店，還告訴老闆請繼續照顧他，且會回來償還所欠的債；講到這裡，這位撒馬利亞人欠了什麼債？是保羅所說：欠了福音的債嗎？這位撒馬

利亞人換了藥就算了，還繼續帶這個萍水相逢、與世為仇的「猶太人」到旅店繼續照料他，他為何要這麼做呢？還有，這位撒馬利亞人是給予正確的換藥技巧，所以這個人可以漸漸恢復健康。當筆者，聽著史牧師分享時，這些字句就浮現腦海；是的，我們的善念，必須付出行動，且持續付出行動，且需要以正確的方式付出行動。惟願所有從事醫療、護理、長期照顧領域的基督徒，我們可以，以及一起展現、宣導正確的照顧理念，這就是所謂的健康素養；惟有建立健康素養，才能改變世代的健康；惟有提供正確的照顧知能，被照顧的長者，才能被安全地照顧。筆者任職於日間照顧服務中心，親眼看攝影機畫面，了解到縱使有輔具，仍然不一定被安全地照顧，仍然可見上述（移位腰帶有夠厲害）影片中所演出的範例：被照顧者和照顧者一起跌倒的畫面，這是很真實的生活情境，長輩幸而無受傷害；然，我們豈敢期待下一次跌倒不會有任何傷害，故，我們只能提供正確的照顧技巧，以維護被照顧者的安全。

說到這，筆者想，若各縣市政府都能像新北市政府一樣，透過公部門的資金力量，以提供每一位長者可免費申請一條一字腰帶；另，還需要透過我們（與神同工、與人同工）說明、陪伴使用一字腰

帶的家屬、照顧者正確地使用，才得以使被照顧者被安全地照顧；筆者期待這一篇文章，能夠讓縣市政府衛生局看見，一條一字腰帶，可以建立正確的照顧理念，透過一字腰帶傳講「正確照顧知能」理念的重要性，就短期效益，不僅是「減少跌倒所產生的健保費」，對長期影響而言，更是提升國人的健康素養。

筆者想：這或許是很小的概念，非常地微不足道，但筆者卻深信：國人的健康，與其健康信念有著極大的關係，故，筆者願意效力於傳講「正確照顧知能及理念」；若您的單位，有需要進一步了解一字腰帶，請您可以透過TCMA預約衛教行程，筆者將與您進一步聯繫，願主看為美好。

當我再一次聆聽史牧師的分享，這一段好撒馬利亞人，是律法師問耶穌如何承受永生？耶穌講了比喻後，對律法師說：「你去照樣行吧。」行憐憫人的作為，得以承受永生。

接著，路加福音，記載了「馬利亞已經選擇那上好的福分」。筆者感謝神，使我能夠明白憐憫人及選擇上好的福份，願感動我的靈也感動您，一起做在最微小的弟兄身上。

願一切榮耀歸給愛我們的父神

（本文作者為TCMA理事）

★春季研修會與會員大會

TCMA春季夥伴研修會，將於三月11日至12日，在台中舉行，第19屆第二次會員大會也將於三月11日週六晚上召開，會員一次出席就能參與兩項活動，敬請撥冗踴躍參加，會員若無法出席，麻煩記得回傳委託書，以避免流會。也請為相關的籌備與進行順利進行代禱。

★111年收據已寄出

去年度會費或奉獻（捐款）收據，本會已開立完畢並於二月上旬寄出，請會員或有奉獻者留意收件，若有問題或未收到收據，請於二月底前洽詢本會。

THE 17th ICMDA WORLD CONGRESS

Serving with Love in a Hurting World

<https://arusha2023.icmda.net/>



ICMDA 2023
ARUSHA TANZANIA
20-25 JUNE