



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
發行人暨第二十一屆理事長：梁慕理

ICMDA 濟州島之旅

彰化基督教醫院兒童遺傳科 林煦恆醫師

這次參加ICMDA濟州島大會，原本期待的是一場醫學生與醫師的國際交流，最後卻發現神更深地在我的生命裡工作，讓我再次經歷祂的信實、帶領與愛。

旅程中，高醫師分享了自己的生命見證。她談到，每當人生面臨工作或服事的重要抉擇時，她總是放膽地來到神面前尋求清楚引導，當她是先求神的國和義，並且也願意順服神的帶領時，神常用很清楚、甚至令人驚訝的方式回應她的禱告。這讓我再次被提醒：神不是沉默的神，而是樂意向願意順服祂的人說話的神。

這次我也有機會親身操練。靈修時，我讀到以賽亞書40:31：「但那等候耶和華的必重新得力。」隔天，一位素不相識的香港肢體突然送給我一張小

卡，卡片上的經文竟然也是以賽亞書40:31。由於這陣子有些身心俱疲，我心裡開始思想，神是不是正在提醒我學習等候祂，相信祂在人的生命中工作的時間與方式。於是我向神禱告：「如果祢真的是要對我說這件事，求祢在回國前，再讓我聽見一次這段經文。」沒想到回程飛機起飛前，同行的心婕主動開口禱告，引用的正是這段經文：「重新得力，如鷹展翅上騰，奔跑卻不困倦，行走卻不疲乏。」那一刻，我知道神聽見了我的禱告，也再次確認祂要我學習等候、信靠祂在人生命中所要成就的工作。

大會中，我也參加了幾場讓我印象深刻的breakout session。其中一場以哥林多後書第十章分享屬靈爭戰，提醒我們真正的戰場，很多時候是



在人的self-image、自我價值以及比較之中。仇敵藉著各樣謊言，使人懷疑自己的價值，也懷疑神的良善；但福音卻呼召我們拆毀這些營壘，將心意奪回，順服基督。這讓我再次思想，我真正需要注意的，不是人的評價，而是神如何看我。

另一場則是一位來自南非的家醫科醫師分享多年醫療宣教與醫治釋放的經歷。他提到，醫療工作者有時容易忽略病人之所以生病是由於屬靈層面的影響，而許多病人需要的不只是醫療，也需要醫治釋放和福音。他最打動我的，不是那些特殊的見證，而是他溫柔謙卑的態度。他相信一切醫治與釋放的能力，都不是來自人的能力，而是建立在兩千年前耶穌基督十字架已經得勝的事實上。會後與他的交流，也讓我再次看見一位醫師如何將專業與信仰真實地結合。

最讓我難忘的，是這次聚集彷彿讓我提前嚐到一點天國的滋味。來自139個國家的弟兄姊妹，一同敬拜、一同用餐、一同分享神的作為，不同文化、不同語言，卻同有一位主。也因著這次旅程，我認識了許多新的朋友，與許多台灣醫學生、醫師建立更深的連結，看見神不斷把願意愛祂的人聚集在一起，彼此扶持、彼此同行。

回頭看這幾天，我最大的收穫並不是聽了多少演講，也不是認識了多少人，而是神再次讓我的心被祂吸引。祂提醒我，祂仍然是一位說話的神，是一位值得等候的神，也是一位一直在為祂的兒女開道路的神。願我未來無論是在醫療、研究、服事或人生每一個選擇上，都願意更多順服祂、等候祂，因為我知道，等候耶和華的，必重新得力。

ICMDA世界大會報導

Your people will rebuild the ancient ruins and will raise up the age-old foundations; you will be called Repairer of Broken Walls, Restorer of Streets with Dwellings. -Isaiah 58:12(NIV)

ICMDA四年一次的世界大會今年有超過1200位來自全球的基督徒醫師與牙醫師等醫療工作者齊聚一堂。本次的主題是Building God's Kingdom amongst the Broken.

6/30-7/5 ICMDA世界大會在韓國濟州島登場，來自139個國家，超過1200人與會、包括200位講員及200位韓國義工參與，內容有120場專題、10個10小時平行訓練主題，TCMA在會中主持與演講四場平行分組專題（高芷華、陳恒德、陳永信、王貞乃）、一場工作坊（陳恒德）、一篇壁報（鄭桂萍），並有文化之夜兩場演出。

國際基督徒醫師暨牙醫師協會（ICMDA）世界大會，自1963年首屆大會以來，該盛會已發展成為匯聚來自100多個國家的1000多名代表的盛會，旨在促進交流、領導力發展和基於信仰的醫療實踐。

TCMA在文化之夜聯合KCMDA、JCMA、

MCMA、CMF HK等東亞區會員國們，在大會中高歌駱維道牧師2015在美國為ICMDA東亞區年會寫的會歌，並由部分表演者用陶笛伴奏。2002年ICMDA世界大會曾在台北舉行，當年駱牧師也為大會寫作主題詩歌，收錄在長老教會2009年版聖詩#513。另外一場文化之夜TCMA會員們則很賣力的載歌載舞表演了拍手歌。

其他心得與感動請見本期與近期陸續有參與者的分享文章。



永遠相信～當神擴張我的境界——

ICMDA世界大會的省思

所以，我親愛的弟兄們，你們務要堅固，不可搖動，常常竭力多做主工；因為知道，你們的勞苦，在主裡面不是徒然的。

(哥林多前書15:58)

台大雲林分院小兒外科 陳永信醫師

三年前，我第一次參與ICMDA的活動。那時，一切都顯得特別新奇。我不斷接收到各種台灣以外的醫療資訊，尤其是那些從未在醫學教育中提及的醫療資源匱乏地區。

在台灣工作時，師長們常常拿美國醫師的薪水與自己的待遇做比較，越比較越覺得辛酸，收入往往相差五到十倍以上。然而，當我來到世界大會時，才發現我們其實是少數幸運的一群。有多少醫師能享有完善的現代醫療環境、充足的器材設備，以及高於社會平均的穩定收入？許多蒙神呼召的醫師離開舒適圈，前往缺乏報酬與醫療設備的地方，數十年如一日地在醫療工作與教學中為主作見證。也有人生長於這些環境，不像同學們紛紛移民到高薪國家，而是選擇留在當地默默耕耘。甚至為了精進自己的次專科，還必須額外籌措經費，才有機會出國接受訓練。

相較之下，我的學醫生涯並沒有經歷太多困境。選擇次專科時，因為台灣特殊的健保制度與少子化環境，使得在北美競爭激烈的小兒外科，在台灣反而乏人問津。我很順利地進入自己喜愛的領域，甚至有機會跨足兩個專科，從成人胸腔外科到小兒一般外科，都有機會接受完整訓練。升任主治醫師後，由於病人數量有限，也不至於被龐大的手術量壓得喘不過氣。除了工作之外，我仍能保有追求信仰、運動與音樂的時間。

這次在韓國濟州島舉辦的世界大會中，我不再只是單純的聽眾，也是其中一場學生分組專題的講者。我分享了疫情後三年來，在台北主持年輕醫事



(2026/7/4 世界基督徒醫學會議，韓國濟州島↑)

人員團契的經驗，從AI與網路資源的運用，到聚會內容的安排，簡略介紹我們所採取的策略。接著，我將大部分時間聚焦在四個經常浮現在我心中的問題：「如果邀不到講者怎麼辦？」「如果沒人來怎麼辦？」「誰能接手我的事工？」「該如何處理團體內的紛爭？」我透過實際案例，結合聖經的教導與應用，整理出面對這些問題的原則。也藉著聽眾的提問，分享更多實際細節，包括如何順利完成團契交接、如何面對只有一人參加聚會等情境。

由於來到雲林工作後，我開始接觸許多社會上較邊緣的人，並與教會同工一同關心他們。因此，這次我特別選擇聆聽印度「Shalom Delhi」機構，分享他們關懷弱勢愛滋病患、癌症病患與跨性別者的事工。負責人Rajni Herman告訴我們，她們以家庭探訪、建立關係為基礎，讓病人及其家人有機會接觸福音、培養一技之長，並持續完成學業。護理師們會到病人家中陪伴他們一起吃飯，有時甚至付費借用病人家中的場地，舉辦融入少量福音信息的衛教活動。在一個印度教對基督教充滿敵意的環境中，她們必須為每一項資助留下詳盡且完整的紙本

紀錄，以免被當局指控涉及宗教歧視。

在會前會中，我參加了倡議組織的討論小組，更深入地了解目前全球在安樂死、墮胎、同性婚姻等議題上的發展與拉鋸。我了解到加拿大如何逐步大幅放寬安樂死的適用範圍，進而導致許多因醫療資源不足、不願成為家人負擔的病人，最終選擇安樂死的悲劇。我也看見醫師的專業自主權逐漸被削弱，在社會部份的人眼中，醫師被視為僅僅是「醫療服務的提供者」，而婦產科醫師拒絕執行墮胎或安樂死的「良心自由」，也在某些自稱「進步」的國家中逐漸遭到剝奪。

回顧台灣社會，墮胎已十分普遍，每三個受孕的胎兒，就有兩個無法出生。其中相當大一部分，是援引法律中「懷孕可能造成婦女精神傷害」的條文而獲准墮胎。然而，這樣的判斷並沒有充分的科學證據支持，更多是基於懷孕者主觀的感受。我們鮮少從神的眼光，把腹中的胎兒視為一個活著的生命，而往往只將那些看得見、能獨立生存、不再依賴他人的生命視為真正的生命。

如果我們持續緊跟西方所謂「進步」的潮流，或許有一天，自殺也會因被視為身體自主權的展現，而變成一件稀鬆平常的事。在這個否認上帝、將人高舉到至高地位的社會中，基督徒更需要有如初代教會信徒一般的心志，無論得時不得時，總要傳道。要有如同以利亞般站在體制外勇敢呼喊的基督徒，也需要有如俄巴底般留在體制內、在關鍵時刻挺身而出，影響制度、守護真理，使社會不致一路向下滑坡。

除此之外，我還聽到許多寶貴的見證與實際案例，包括神如何一步步帶領人走入全職服事、醫療宣教模式的轉變、啓創地區的服事、教會如何回應LGBTQ議題，以及醫療貪腐等主題。這次台灣共有二十位與會者，分別在不同的分組教室中，聆聽各自感興趣的內容。四年後，下一屆ICMDA世界大會將於印尼泗水舉辦，盼望有更多渴慕神的基督徒醫療人員一同參與，彼此交流、同心服事，使神的榮耀得以彰顯。

對社會新鮮人的期許與祝福

林口長庚醫院婦產科 李奇龍醫師

每到鳳凰花開時節，看著畢業生們滿懷期待地迎向人生新階段，我深深感受到教育的價值不只是知識的傳授，更是使命的延續。馬偕博士當年遠渡重洋來到臺灣，以教育、醫療與信仰服務這片土地，留下「哪裡有需要，就往哪裡去」的重要精神。這句話是每位醫療工作者終身實踐的方向。

僅以「一不、四要」與畢業生共勉。「一不」是不要讓人小看你的年輕。年輕代表活力、理想與改變世界的勇氣。許多醫療創新都來自年輕世代勇於突破與挑戰既有框架的精神。

「四要」則是要有憐憫的心、要存謙卑的心、要有信仰、要勇於創新。憐憫讓我們看見病人的需

要；謙卑使我們願意服務他人、持續學習；信仰讓我們在困難與挑戰中找到力量與方向；創新則推動醫療不斷進步，為病人帶來更好的治療與希望。

我相信，畢業的同學們未來將在各個專業領域發揮影響力。無論身在何處，都期盼大家能秉持馬偕精神，以專業服務社會，以愛心關懷生命，以創新回應時代需求。

誠摯祝福所有畢業生前程似錦，在新的里程碑上持續卓越發展，成為兼具專業、人文與使命感的優秀人才，為臺灣與世界帶來更多光與希望。

（筆者為馬偕紀念醫院董事長）