



醫事與傳道月刊 (526)

台灣基督徒醫學協會 發行
第 44 卷 第 11 期

郵局
 國內
 郵資已付
 臺北郵局許可證
 臺北字第3211號
 雜誌
 無法投遞請退回

跟隨腳蹤心得之一～彰基篇

成大醫二蔡惟竹同學

回想當初我報名TCMA醫療傳道見習營時，事實上動機非常不足。或許是對彰基的認識太過粗淺吧！我只把它認定為眾多基督教醫院的其中之一，又碰巧營期時間許可，於是便抱著姑且看看的心態參加了。然而，經過三天的行程，我才發覺神奇妙的帶領與安排，祂給我的真是超過我所求所想！

第一天早上安排的是海外醫療的介紹，講員小玲姐豐富的經驗與精彩的分享，令我印象深刻。在還未進入醫學系就讀以前，我對於早先來台的基督徒醫師們無私的奉獻感到敬佩，爾後聽聞連加恩醫師在非洲的服事，也使我深受感動，因此海外醫療傳道一直是我小小的夢想，但對於如何走上這條路，我卻是毫無頭緒。小玲姐教導我們要明白當地的需要是什麼，才能給予適當的援助。此外，不要讓自己高高在上，反倒要謙卑，認同並融入當地的社會文化，將愛心化為實際的行動。聽了她的分享，我漸漸有方向，也計畫未來的暑假開始投入短期的海外醫療行動，一步步朝夢想邁進。

第二天下午我們前往二林分院參訪。這次的參訪經驗非常寶貴，從小在都市長大的我，不曉得鄉下的醫療型態為何？直到聽完處長的介紹，以及實際走訪各單位，我才驚覺原來在小小的台灣裡頭，竟也有這麼大的差別！因著人口老化，以及新住民的移入，使得人口特性變得很不同，醫療行為也跟著不同。且因人力的缺乏，許多單位必須增加負擔，努力完成使命。儘管如此，醫院的所有人員仍然盡力付出，設法讓當地的居民得以享受好的醫療服務，對此我相當佩服。我也

捫心自問，是否也能像他們一樣放棄優渥的生活環境，到此相對落後的地區奉獻所學？老實說，我心中的一大部份是不願意的，為此我深感慚愧。期許自己能擺脫世俗的眼光，前往神要我去的地方。

第三天下午佑安學姐的分享，給我極大的鼓勵，也促使我進行反思。儘管她信主才短短幾年，卻能在她身上看見神的榮光與同在。習醫的過程中，醫療體系的黑暗面雖曾一度令她心灰意冷，但她最後卻靠主剛強站立，持守原則，而得到神的賜福。此外，她更致力於把福音帶給需要的人，儘管環境艱難，但她卻憑藉著單純的信心順服神，帶出神的榮耀。這讓我想到自己醫療傳道的心志。聽過許多基督徒醫師的分享，感覺身為醫生，傳福音似乎極為困難，這使我一直陷在深深的無力感中。但經過學姐的分享，我發覺那顆單純跟隨主的心是何等偉大！它帶出的影響是何等巨大！正如哈巴谷書裡的金句(三章17~19節)：「雖然無花果樹不發旺，葡萄樹不結果，橄欖樹也不效力……然而，我要因耶和華歡欣，因救我的神喜樂。主耶和華是我的力量……」神是我的力量，雖然有許許多多的不容易，但我仍要倚靠祂完成託付給我傳福音的使命！

或許因為才歷經短短兩年沒有專業科目的醫學學習，使我僅能有限地吸收三天來彰基用心帶給我們的一切，但我仍然感謝主，感謝祂讓我再次被更新，提醒我應該調整的心態，以及給我外來的方向。期望自己能繼續跟隨主的腳蹤行，向我的呼召之處勇往直前！

跟隨腳蹤心得之二～台北馬偕篇

高醫後醫一吳佩珊同學

我想這一切都是上帝的安排吧！讓我來到馬偕醫院見習，有機會認識了一些朋友和得到許多寶貴的經驗分享，見習結束後饒富興味，我時常跟家人朋友訴說著這幾天發生的事，雖然短短三天，但這三天卻在我心中慢慢發酵。也許是因為大部份的時間都是埋首於書中，鮮少如此密集的接觸病人和臨床事務，對未來難免有些茫茫然，對課堂和書上教授的內容也是囫圇吞棗般的記憶，但經過這三天的洗禮，讓我對未來規劃有了一點概念，也很高興看見過去書本所學的內容有了應用，我開始期待著一年後的實務學習了。

還記得實習第一天，跟醫院的長輩們一起吃飯，希望自己有禮貌又能不拘謹的暢所欲言，所以心裡是有點緊張的(笑)，幸好長輩們都很親切，氣氛自然輕鬆。之後，貴惠姊悉心幫我們安排想去的見習單位、記下每天的行程，也提醒我們在診間該注意的禮貌，很像家裡的長輩，令我倍感窩心，真的是很感謝！

第一天的下午我獨自來到精神科的診間找林承儒醫師，精神科的看診一直是我比較好奇的，因為在台灣，保守風氣依然盛行，精神病患大多不好意思來精神科求診，且台灣尚無心理醫師制度，所以有精神官能症和心理問題的病人都會來精神科，這讓我很想知道精神科診間內互動和問診內容。雖然才短短一個下午，讓我可以大概了解一下精神科的情況，以下是我的粗略觀察，病患主要分為三種，一種是生理上的病變導致精神問題，這也許可以用藥物、手術或改變行為環境等解決；一種是心理上的，除了搭配藥物控制，還需要社工師和心理師的介入輔導；最後一種較複雜，就是生理和心理都出問題的。我看著醫生細心且技巧的問病人問題，先探究是否為生理因素，再從心理層面挖掘病灶。

幸運的，晚上貴惠姊替我們安排跟胸腔內科李士毅醫師的診，李醫師非常隨和健談，可以看得出來病人都很喜歡他，更重要的是他會教育病人，有個病人自動跟他反應上次的藥還有，可以不用再開藥，不要浪費；還有一個阿嬤說她前幾天被大蜜蜂叮到然後送急診，李醫師馬上開網頁

找蜜蜂圖給阿嬤指認兇手，這一幕真是有趣，也著實感動到我：很多病人一進診間看到我們見習生，顯露出有點驚訝的表情時，他會跟病人解釋一下我們是見習生，說他以前也是這樣來的，再問病人是否介意，可以看得出來病人很信任他，每個人都是笑笑的答應，席間也是笑聲不斷，李醫師總是用謙和的態度、用病人聽得懂的話，不疾不徐來跟他們解釋，我真的很有福氣看到我喜歡的行醫方式和態度。此外，等病人離開診間後，幾乎每一次李醫師都會轉過來跟我們教授剛剛的病例並跟我們討論，感謝一切！這是收穫滿滿的一天。

第二天，早上我們到淡水馬偕的安寧病房去，跟著醫師、心理師和護士們查房，這裡的醫療模式與一般病房的有蠻大的差異，這邊傾向減輕病人生理上的疼痛和心靈上的不適。每天早上巡房前都會印一張單子，單子上有每個病患的名字、疾病、住院日期等，除此之外更重要的有身、心、靈、社心和簽署DNR的欄位，那天早上所有的醫護人員聚在一起都是在討論某某病人在擔心什麼、哪個家屬害怕失去親人、誰晚上吐得很嚴重睡不好、如何讓哪個口腔癌病人的頭消腫、讓他舒服點？所有的醫療處置是以病人為中心擴大出去，盡力解決病人身、心、靈、社會心理的問題，這就需要許多護士、社工和心理師的幫助，他們的工作顯得相對重要，因為完全依賴他們長期陪伴病人和觀察，在這裡向這些偉大的工作者致敬！

下午趕回台北馬偕，因為要跟婦產科翁嘉穗醫師的診，翁醫師相當年輕有活力，看她走來走去，一下看個診，一下做個檢查，感覺真的很適合她，翁醫師說想走婦產科有三個理由，一個是因為她的個性不適合靜靜一直坐著看病人，她必須要偶爾動動手、動動腳；另一個原因是她認為婦產科很適合女孩子，因為有很多女病人還是希望給女醫師看；最後是讓她可以多了解自己的身體，照顧好自己。翁醫師很熱心，除了指導我臨床事務外，還會跟我討論未來的生涯規劃，告訴我她的想法和計劃，也勉勵我提早規劃和積極執

行。因為不是很清楚以後會遇到的生活問題，所以對未來會雜亂無章的亂想，常常都是庸人自擾，很開心翁醫師跟我討論這些事，讓我知道哪些事是重要的，要優先面對、要積極，上了很寶貴的一課啊！

最後一天早上在台北馬偕一樓大廳等整型外科陳恆常醫師，這一天要跟陳醫師巡房，我們上樓又下樓的到處去找有傷口問題的病人，一路上陳醫師見到人都會打招呼，到了病房對病人又是風趣，盡量讓病人放心，可以感受到這些細微的舉動都是出自於內心的愛和感恩。在路上陳醫師不時的教導我們專業知識和分享他近日來的心



阿里山尼希米行動

自二年前八八風災後，阿里山山美教會即為本會尼希米小組關心阿里山鄒族兄姊之窗口單位，原訂八月底要落成的山美教會教牧館，因眾多因素已決定延期至十月二日上午舉行。

二號上午落成感恩禮拜後，將舉行健檢活動，對象為南三村約120~150人，本會預定安排十月一至二日，二天的行程上山，詳細內容另行公佈，請為健檢活動籌備順利、有合宜的天氣代禱。



得，親切的就像自己的長輩一樣，真的是感謝啊！之後出乎意料的陳醫師帶我們進手術室，我們可以在一旁看燒燙傷的植皮手術，第一次進開刀房令我興奮，我好奇的四處張望，盡可能的記下眼前看到的所有事，陳醫師會趁空閒之餘仔細的講解給我們聽。在這之中，我突然覺得醫師的工作是很有趣很有創意的，對症狀尋找病因，然後依病人的需求選擇甚至創新一個療法。

再一次感謝有這個機會，感謝大家所做的事，這是個充電之旅，暑假結束後回學校上課會更有衝勁，讓我懂得珍惜唸書時間，用心學習以後要醫治病人的知識，感謝一切！



2011雲南醫療團已平安返台

七月底前往中國雲南省紅河州屏邊縣新現鄉等村鎮所舉行的醫療服務，已順利完成任務，義診隊包括台灣24人，另有韓國中醫隊13人從昆明加入，下圖為中西醫團隊合影，左下圖為等候掛號的村民，病患統計報告（如附表）。



TCMA & KAI 於2011年7月30日至8月1日
中國雲南省紅河州屏邊縣新現鄉義診人數統計表

日期	地點	中醫	眼科	西醫全科	人次	人數
7/30	屏邊縣新現鄉	124	96	360	580	465
7/31	屏邊縣新現鄉底咪村	86	123	352	561	441
8/1AM	屏邊縣新現鄉西沙村	69	38	136	243	197
小計		279	257	848	1384	1218

雲南義診心得

中山牙四張書亞同學

這次的義診就是一個錯愕的開始，一直以為飛機都是準時起飛，沒想到中國的東方航空讓我大開眼界。下午五點多的飛機，到晚上八點多才起飛，看到東航乘客拍桌子大罵的情形，真是一大奇景。在波折的航程後，感謝主，平安抵達昆明。義診前安排的旅行行程很貼心，在豐盛的早餐後前往阿瀘古洞，屬石灰岩洞，類似貴州。外觀看似座小山丘，沒想到底下是無比壯觀的景色。義診的地方不意外的是偏遠地區，坐了好久好久的車，終於在睡覺時間抵達。副鄉長與書記熱情的招待倍感溫暖。

從抵達新現鄉後便一直調整自己去習慣當地的廁所，沒有門，只有很矮的隔間，沒有沖水的設備甚，至沒有洗手的地方。告訴自己要入境隨俗，但還是很不習慣。還是學生的我，有許多要學習的，雖然沒有辦法像醫師一樣診斷病人的疾病，但當跟診機動人員帶病人掛號拿藥，和病人聊聊天，意外地學到很多。當地人雖然說普通話，但口音差很多，不仔細地聽常常會聽不懂，且他們平時溝通都是使用當地的方言，對我來說就像聽外星人的語言。老人家不但聽力不好，也聽不太懂我們的國語，溝通實為一大障礙。這次很特別的是，原本只是想問問是否當地有比較會說普通話的年輕人，沒想到如此有緣，一下子便和一位年紀相仿的女孩聊了起來。和她的談話之中更多且更深刻的了解當地的生活狀況和習慣，也更加了解到很多事情不能以自己的經驗和認知去評論事情，因為每個人生長的環境實在相差太遠了。

主後 2011 年 8 月 15 日

發 行 人：林 國 川

編輯小組：林喆·顏國順·蕭錦鋒

陳 恒 德 · 陳 蕙 婷

郵 政 劃 摺 帳 戶：15035268

台灣基督徒醫學協會

第十三屆理事長：林國川

會址：台北市新生北路2段74號10樓之7

會務專線：02-25372528

傳真號碼：02-25515366

E-mail：tcm9710@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

中華郵政北台字第5376號

執照登記為雜誌交寄