

精進力

◆ 撰文 / 林碧玉

年終歲末，氣象一反暖冬氛圍，異常的天氣籠罩在江南蘇州。看，雪花片片飄落，不多時，皚皚白雪覆蓋大地，樹枝輕掛白雪，綠葉害羞不敢冒出頭，草坪連天與屋頂同樣白了頭，冰柱剔透自屋簷垂下，屋脊鵲鳥裝飾沾雪似乎也低了頭；在，蘇州小巷，進士橋畔，踩著厚厚的雪，冷颼颼，卻掩藏不住，靜思書院洩洩濃濃古韻書香，穿越過巷弄，彷彿肩負靜思使命，搭乘慈濟大愛腳步，聚合著全球慈濟人的愛，飛向零下十八度的甘肅東鄉、河北萊源，志工菩薩在風雪中抖擻身子，呵護著數以萬計鄉民，恭敬奉上保暖衣被，人間大愛在冰雪中演繹著，似法輪永不停止輪轉。

歷經多年的暖冬，今年的冬天，暴風雪在大陸各地狂奔。乍看，很美的雪！轉念，心頭閃過云云眾多單農民眾寒顫顫身影，不由得，從心底冷上眉頭，替他們打一個寒顫，好冷的天。

地球大氣隨著人類生活習慣變遷、演進，慢慢地四季溫度丕變，逐群而居的人類，如青蛙在慢慢加溫之低溫鍋裡，因著，追逐物欲或生活所需，慢慢模糊與大地共生息是人類基本法則，對鍋內溫度升高，可能危及生存，卻毫無警覺。

地球任勞任怨，如駱駝般默默乘載人類加諸其上之負載，雖然大地如母親，卻也累了，乘載不起重負，於是，氣候

也變了樣貌，五十年不遇的大雪，居然撒落在江南，賞雪心情，隨著大雪下個不停，除了憂慮貧苦單薄民眾，絲毫沒有浪漫的感覺，更是，一股莫名的鬱悶湧上心頭。

自問是否罹患憂鬱症了？不由閱讀科學雜誌。據歐美各國學者統計，憂鬱症患者在歐美，美、英兩國科學家分析大量數據後發現，人生快樂與沮喪的等級，隨年紀發展，其型態呈U字形轉變；四十四歲是中年危機的谷底，而且將持續好幾年。自中年谷底轉折過後，有年金的七十歲老人快樂程度跟廿歲的人相同。憂鬱女性從四十餘歲開始漸漸發病，男性則約五十多歲開始發作，病患逐年遞增，是工作壓力或家庭壓力？尚無法釐清。這一些病患，有長達十餘年才慢慢恢復。有趣的統計數字形成兩極，歡樂者恆常歡樂，鬱悶者恆常跳脫不開沈重感，形成U型兩極心情社會。

憂鬱似乎也如低溫鍋，慢慢侵襲難以脫逃，可能是生命失去目標與方向感？是先天下憂而憂？或不知憂而憂？為己愁？或為天下蒼生愁？幸好，在慈濟世界有兩種路徑，可讓憂鬱症患者揮別憂鬱。一是參與環保志工自然療法，經常有憂鬱患者，在家人陪同下，在環保場參與垃圾分類資源回收，是社會使命感驅使？或是群體互愛的呵護，常聽聞脫

掉憂鬱的面具，換回爽朗的笑容，憂鬱是否缺愛呢？

另一路徑是來慈濟醫學中心。數年前，率先引進穿顱磁刺激儀，由神經內外科與精神科醫師團隊，聯手治療嚴重憂鬱症患者，此種療法在沒有慈濟環保場的歐美地區，藉由儀器治療病患是最佳的療法之一；但在台灣，慈濟醫療是最先鋒，藉由科學儀器作顱內刺激。為日益增多的憂鬱症患者，盡早揮別灰濛濛的藍鬱心境。

憂鬱讓人不快樂，強迫症則更是讓自己無法停息腳步，不斷的疾走、不斷的洗手、不斷的吃吃吃，不斷的種種。不由自主為那般？如何尋回定力？精神、神經疾病何其多啊！不忍強迫症患者的焦慮，神經醫學中心近日要推動強迫症新藥物的人體試驗，是艱難的腳步，卻是為病患拔苦的不退動力啊！

不久前，罕見疾病基金會與某大醫學中心教授，偕同罹患「芳香族L-胺基酸類脫羧基酵素缺乏症(Aromatic L-amino acid decarboxylase deficiency, AADC deficiency)」之重度發展遲緩病童之父母親，前來慈濟醫學中心尋求協助。看到病童父母親深鎖雙眉，描述小朋友不自主運動、疑似抽筋的症狀，以及為小朋友奔走國內外四處求醫經過，最後始診斷出如此罕見之疾病。此疾病（AADC）在世界上罹患之病童不多，但在台灣就有數十位之多，據記載此疾病病童目前尚無藥物可控制，因此，會在五、六歲左右離開人間，對年輕之父

母親真是情何以堪啊！在父母親學習『羅倫佐的油』之病童父母，為子女尋找救命之藥的精神，發覺在日本有一位教授研究發展出，一種為巴金森症之最新細胞療法，其原理可能是小朋友唯一希望，於是聯袂飛往日本求教，該教授願意提供方法，但細胞之分離製造，只有慈濟醫學中心有此儀器與經衛生署核准之無菌製藥室可以製造提供，看到焦慮的父母親，憂小生命隨著時日逐漸凋零，殷切渴盼瞬間靈丹妙藥現身，為罕見病童的苦，心裡隱隱抽痛，苦啊！豈能言喻！

不禁陷入沈思，國際間病童不多，但台灣特多，是水土？是遺傳？基因分化是多麼奧妙？就如台灣鼻咽癌病患數也是全球之冠，是台灣飲食？生活習慣？或是共業所成？真是難分解啊！

跳躍的思索，人類的進化是否導致地球氣候變遷的警訊，人類的生活是否導致罕見疾病，或精神、神經疾病種類驟增的因素？回歸純樸、簡單思維是否為當前最急需推動的思維及行動？推動回歸簡約、減憂要有堅定的精進力，捍衛不明疾病侵襲。慈濟神經醫學中心的使命鮮明，揮別憂鬱症、遠離強迫症、解除罕見疾病，是不退的責任，努力不懈往前邁步，從一年新春開始，加油！

