

# 生命的價值

## 屏東林邊災後義診感言

文 / 陳培榕 花蓮慈濟醫學中心副院長 攝影 / 黃思齊

幸福的生命經歷大致是相似的，但不幸的生命經歷則各有不同的內容。這一次莫拉克颱風重創臺灣南部，造成的損失，更甚於正好發生於五十年前的八七水災。在山區，發生了整個村莊幾乎被掩埋滅村的悲慘狀況；在平地，發生了鄉鎮變成了水鄉澤國，家中遭土石入侵的不幸；在空中及水中，也發生了因英勇救災而犧牲生命，令人鼻酸的景象。有別於以往義診經歷，從參與過程中的體驗與觀察，加上對各種不幸事件的省思，不但給予我前所未有的體悟與啟示，也因此行感覺到自我的視界與觀念有了許多成長。

從山上傾洩而下的滾滾土石流，沖垮了溪流兩岸的人造堤防。給上游的山谷丘陵及下游的平原海邊兩個地區帶來不同的劫難，但相同的是——滿目瘡痍。當我們於災後十日進入濱海的林邊鄉時，平日熙來攘往，車水馬龍的街道早已不復存在，只見滿佈泥濘的路面與兩旁遭洪流淹沒過的車輛。房屋的一樓依稀可見土石流入的痕迹，門前泡水的傢俱與垃圾，還有待清理。診所似乎也是關著的。空氣中瀰漫著一股魚腥般的



■ 花蓮慈院陳培榕副院長到八八水災後的林邊義診，蹲下來仔細檢查病患傷口，右為花蓮慈院許文林副院長。

臭味，只見絡繹不絕的卡車，滿載著土石或廢棄物——好像永遠清不完的。許多軍人、居民及志工（包括許多慈濟人），頂著酷熱的陽光，使用怪手、鏟子等各種不同的挖掘工具不斷地清除淤泥，儘管大家汗如雨下，地上塵土飛揚，恢復家園風貌的信心與決心卻未曾稍減。

我與其他醫護人員及志工必須冒著險，手牽手跋涉泥水地或穿樓淹水房屋甚或是汽車上頭，沿著可能清了又淹的不同路徑，前進較嚴重災區，包括：至

光林村搭起帳篷設立臨時醫療站看診；到仁和村村辦公室向民眾廣播醫療站位置及相關訊息，並帶回一位外傷軍人處理傷口；往各家戶發放醫藥包及往診行動不便之病患。

擦、挫、扭、撕裂、穿刺等小創傷及濕疹、蕁麻疹、脂漏性、蜂窩組織炎、癩、黴菌感染等皮膚病佔就診病患的大宗。醫護人員則必須幾近全能，內外兼修：上呼吸道感染、腸胃炎、中暑、高血壓、糖尿病……等常見疾病診療、傷口清洗縫合、拔指甲、打針等，皆要駕輕就熟，若病況嚴重的話，也要安排轉診，所幸都能在師兄姊及人醫會幫忙下



■ 陳培榕副院長與慈濟志工沿著不同路徑前進嚴重災區，了解需要醫療包以及還需要幫助的災民。並帶回受到外傷的軍人回醫療站處理傷口。



■ 慈濟醫療團隊在嚴重災區搭起的醫療站提供民眾受傷時最及時的幫助。



■ 花蓮慈院的志工老兵顏惠美（左一）與護理人員沿街廣播，讓民眾知道不舒服或受傷都可到醫療站就診。

順利完成。儘管只有短短兩天服務時間，每天做得汗水淋漓，塵泥滿身。縱使肉體疲倦勞累，內心卻有著一股莫名的踏實與喜悅。

面對著往診或前來醫療站就醫的一張張素樸、歷經滄桑及疲倦的面容——有的人愁眉苦臉；有的人驚魂未定，臉色凝重；有的人則因身上或四肢皮膚發炎疼痛難耐或奇癢無比而表現於臉上；有的人因前來救災受傷，血流如注後一臉驚恐。在為這些病患診療時，心情頓然覺得很沉重，也不忘時時叮嚀自己應更設身處地為病人著想。感觸最深的一個故事來自一位因皮膚泡水造成腳部發炎

的老阿公，聽他娓娓道出，住了七十多年的家園早已跟林邊溪河床一般高，如此巨大的洪水災變，河兩岸的林邊與佳冬不淹也難，十幾年來賴以維生的蓮霧田全泡湯了，家中也災情慘重，淹水三公尺。「沒關係，老命保住了就很好，小孩子們會再重建家園的。」他語帶堅定地說。我驚訝地從他的言談與表情中發現：在滿腹委屈與無奈之中，竟透露了樂天知命的達觀。對他遭受的苦難，也寄予同情。細思之下，更發覺發生不幸的可能是我們的社會，是不是它迫使許多人為了賺更多的錢，去挖更深更多的魚塢、超抽更多的地下水？再者，使

用更多肥料、殺蟲劑以便種植更多的所謂高獲利作物；從而導致地層下陷與地利耗盡？如今，受毀傷的大自然正毫不留情地給予人們殘酷的試煉與反撲。該是大家都來好好思索所謂「經濟發展」與「環境保護」的各項優先順序，利弊得失，並藉以取得一個最佳平衡點的

時候了。畢竟，人要先有了安身立命之所，才有真正的永續發展可言。

謹以證嚴上人靜思語「保護大地，需從建設人心開始」、「山林有生機，人才能安居」、「生命的價值，在於能為人間負責任」，為我此次義診得到的啓示與反思寫下註腳。



■ 嚴重的污泥將汽車掩埋，這場水災造成民衆生命與財產的極大損失，慈濟志工協助居民清掃與重建家園。

# 微笑的秘密

口述 / 黃光永 大林慈濟醫院風濕免疫科主治醫師 整理 / 陳俞安



■ 對病患總是笑口常開的黃光永醫師，親切又幽默的風格深受病患信賴。（攝影 / 姜讚裕）

當病人對我微笑，我也會感到很快樂。醫師並不是只是醫師，醫師也是一項志業，有人說看診時笑口常開是我的特色，事實上，只要真心想要幫助別人，自然就會笑口常開；服務他人，醫師自己也會感到愉快。

小時候，我的成績還不錯，不過會成為醫師全是因為父親期許。在求學過程中，父親常說：「你就去當醫師好了。」他覺得當醫生可以救人、可以發明新藥，幫助人很好。久而久之，我心裡就埋下志為人醫的念頭了。

常有病人說我視病人如親人、如朋友；其實，醫師也有遺憾的時候，親人的病故，對我後來行醫態度的建立影響很大。就讀大學時，有次接到家裡來的緊急電話，得知阿嬤過世的消息。阿嬤往生是因為肺炎引起的，但卻因為我自

己的疏忽，讓這種可以很容易治癒的疾病轉變成死亡，那種什麼都不能做、來不及做的遺憾，到現在還是一直在心中盤旋，當時我就下定決心，絕對不要讓相同的遺憾發生在病人家屬身上。

後來我在臺中榮民總醫院當總醫師時，有次放假去醫院探望因中風住院療養的阿公，阿公竟突然發生休克的意外，醫院的醫生緊急插管，卻嘗試幾次都插不上，眼見狀況危急，我只好趕緊接手親自幫阿公插管，其實當時很緊張，雙手不停地顫抖，深怕因為自己的失誤造成阿公的死亡……所幸終於很順利的插上了！雖然親人都誇我救了阿公一命，但事後我卻思考，這樣做真的對阿公好嗎？延長了生命，卻只是造成阿公的痛苦嗎？

之後，這件事再一次影響到自己對行醫的態度，我學會要站在患者、家屬的立場來思考，而不是以醫療專業為唯一考量。因為自己也當過家屬的角色，譬如遇到需要插管的患者時，醫師當然以救人為己任，但若患者的生命已經接近終點、若積極治療只是增加他的痛苦，站在家屬的立場，醫師可以在治療上順其自然一點、讓病患舒服一些，盡量在家屬親情與醫療專業的立場中尋找平衡點。

至於說到為什麼會選擇免疫風濕科，主要因為自己從小就很怕殺生，上解剖課時就不敢解剖青蛙，那時就決定要走內科。

既然選內科，為什麼不是腸胃科、心臟內科這些熱門的次專科？因為在臺中榮總實習時，看到我的老師、風濕免疫科的副院長藍忠亮醫師對專業的堅持、對病人的親切，讓我深受感動。雖然老師年紀很大，但看診往往都需看到三更半夜，即使病人很多，時間拖得很晚，老師仍然態度溫和，與病人閒話家常，除了了解病人的病痛，也試著了解病人的生活習慣與健康認知。老師這種長年來救人不倦的人醫風範深深吸引著我，

再加上風免科的患者疾病不一，徵狀多變，常需要如同偵探般的抽絲剝繭尋求解答，對我來說是個多變、充滿挑戰的專科。

而今天能到大林慈院，真的很感謝賴寧生副院長，因為賴副院長的邀請，今天才有機會體會到慈濟人文的芬芳。當初剛完成住院醫師訓練，公費分發在桃園榮民醫院服務已滿二年，剛好賴副院長向藍忠亮副院長提及大林慈院很缺醫師，老師的一句話，加上又可以返鄉服務鄉親，當下就答應了。

我家就住在嘉義縣的朴子市，剛來到大林慈院的當下，只想先把醫生的本分做好，但有機會參加大愛臺「志為人



到大林慈濟醫院服務後，黃光永醫師認為職業與志業都是在幫助他人，所以凡有慈濟舉辦的社區愛灑活動，他都樂於參加，將健康觀念分享給民衆。（黃光永醫師提供）



■ 黃光永醫師第一次穿著藍天白雲到海外義診，四川居民在震後對他全然的信賴，讓他第一次感受到付出的感動。（黃光永醫師提供）

醫」的節目錄影，透過節目，我才知道原來病人對醫師一直充滿感謝，雖然他們在診間只是淡淡說聲謝謝，但是心裡卻有千言萬語的感激說不出口。這個經驗也讓我了解到，雖然醫療糾紛時有所聞，但醫病關係不只是負面的，還有更多美善的一面。再加上參加志工早會的影響，聆聽上人開示以及各院不同醫師在醫療上的心得分享，從漸漸接受這樣的氛圍，到發現了醫療人文之美。

第一次受邀參與社區愛灑活動，原以為只需要和鄉親聊些和醫療有關的議題，並沒多做準備。到了現場，看到師兄師姊對活動的用心與細心，才了解自己的付出實在太少了。雖然愛灑社區活動只是在一般的空地、廟埕舉辦，場地不大、人數也不多，有時候到場師兄師姊的人數甚至比參與的民眾人數還多，但不管參與人數有多少，師兄師姊還是很仔細的佈置會場、對齊座椅，也費心準備結緣品、點心飲料

等，不放過每一個細節的做事態度，真的讓我很感動，因此我也勉勵自己將師兄師姊當作榜樣，期許自己能夠在能力所及上付出更多。

現在，從參與社區活動中也慢慢學習到，要將人文內化、將人文帶入醫療，用小故事去詮釋人文最容易被民眾接受。例如藉由「小嬰兒的右腦最容易開發」的觀念來解釋心寬念純，參加社區愛灑的民眾就很容易能理解共鳴，效果還不錯。

來到大林慈院近三年，第一次參與國際賑災就到四川地震受災嚴重的洛水鎮，真的是因緣具足。最初在受邀的當時，心裡只想到會不會水土不服、會不會住不好、暈車怎麼辦……一堆的問題一直跑出來，但太太告訴我說這是個難得的機會，是身在慈濟才有這樣的福田，因為太太的鼓勵，促使我勇敢的參與國際賑災。

沒想到原本設想災區物資缺乏、一切都很克難，但一抵達洛水，雖然住的不是五星級飯店，卻也舒適乾淨；原本最擔心的暈車也沒有發生，更喜出望外的是，師兄師姊準備的香積麵，吃起來比在台灣時更美味。原本還曾擔心災區下雨影響救災，結果在洛水七天都沒有下雨，直到要回台灣的前一刻才降下甘霖，真的是天公作美。

這讓我相信，真的有龍天護法！我這愛擔心的個性，原本在災區還擔心會水土不服，結果在那裡腸胃完全沒有不適，直到回到台灣後，開始連續一星期

的腹瀉，跟我待在災區的時間一樣長，果真印證了「有願就有力」這句話。

現在回想起在洛水時，每次聽到「一家人」這首歌，都會忍不住落淚！當地的災民看到我穿藍天白雲，真的就像看到家人一般，那種溫暖、熱切的眼神，真的令我感動。所以這次雖然說是去救災，但卻覺得像參加夏令營一般，不覺得有辛苦、疲憊，只有滿心的歡喜，當要回來時，還有依依不捨的感覺哩！

回想在桃園榮民醫院時，只須做好醫師的本分，來到慈院後，還須參與許多人文活動。職業和志業，兩者都在幫助別人，本質上是一樣的，不同的只是心態上的轉換，只要有心隨時都可以當志

工，所以志工活動很彈性，不會因此影響到醫療，我把志工活動當成是一種學習，更是一種榮耀。

常常有人問我為何總能保持好心情，微笑著面對病人；我總會回答：「因為我從小有鼻塞的毛病，所以嘴巴打開，呼吸比較暢通。」但事實上，會到醫院看病的人，本身就已經很不舒服了，笑容可以讓病人放鬆心情，放鬆後也會放心開懷地聊天，當病人說越多，醫師就越可以從中得到很多關於病症的蛛絲馬跡，做下更正確的診斷，幫助病人早日康復。對病人微笑，就像對別人噴香水，自己也會噴到一兩滴，也會感到很快樂，這就是種愛的循環！



■ 深受恩師藍中亮的影响，黃醫師（左一）也開始用心感受到病人的回饋。圖為黃醫師在四川義診與居民互動。（黃光永醫師提供）