

印尼 西蘇門答臘

入山救援 醫災民身心

2009.10.05~10

文、攝影 / 薇若尼卡 (Veronika Usha)

10.05

九月三十日下午五點十六分，印尼蘇門答臘地區發生七點六級地震，震央位於西蘇門答臘省府巴東附近。西蘇門答臘受災慘重，慈濟人第一時間投入救援。

翻山越嶺入災區

而在十月五日這天，由三位醫師、兩位護士、兩位軍人、三位北干(Pekanbaru)志工、兩位雅加達志工、四位人文真善美志工翻山越嶺到未受到地震災後援助的馬拉拉克西區(Malalak Barat)進行義診。

西蘇門答臘(Sumatera Barat)亞甘縣(Kabupaten Agam)西馬拉拉克(Malalak Barat)班底昂中部地區(Bantiang Tengah)的大部分建築物受到嚴重破壞。根據資料顯示，馬拉拉克區大約六百五十間房子嚴重受損，已不適合居住，在大約七百戶人家中，已有七人往生，一人骨折。當地代表人士說，「到今天(十月五日)，才有軍人和慈濟醫療人員成功進入此村。」因為地震災後道路坍塌，到今早路才開通。雖然村民需要徒步三個小時才能走出馬拉拉克西區。

雖然部隊早上已成功開出一條路，但途中慈濟醫療隊車的車輪曾陷在泥土中。「這條路很滑，況且是今早



■ 由於對地震遺心有餘悸，很多災民選擇睡在房子外。圖為慈濟醫療隊萊恩醫師正為受寒感冒的小孩治療。

才開出的路。」一位從帕亞孔布市(Payakumbuh)來的步兵說道，他是幫忙把慈濟醫療隊的車從泥土中拉出的其中一員。

雖然山上風景優美，但地震過後的山路更加嚴峻。到達郭朵安達樂山脈(Bukit Koto Andale)後，道路因山崩被泥土淹沒，車不能再往前行駛，慈濟醫療隊員決定徒步前進。「後來軍人們幫我們找來摩托車。」慈濟志工阿迪嚴(Atiam)感激地說。而王潤金醫師(Dr. Kimmy)也表示，這一路雖然害怕，但也很高興終於抵達災區。

兩組義診人馬 義診站同現人潮

慈濟醫療隊到達馬拉拉克區代表辦公廳後，馬上分成兩組：一組去普拉丹班底昂中路義診；另一組去胡魯班達區。

由萊恩醫師(Dr. Ryan)、寧護士(Suster Ning)、來自馬拉拉克西區的助產士伊拉(Ella)和志工組成的第一組步行一公里後抵達災區，立即在一所房子的前院搭起義診臨時站。在短時間裡，災民已陸陸續續前來。他們當中多數人感到頭暈及身體不適。「也許是因為災民還害怕，不敢睡在房子裡，因此受寒。不僅如此，大部分災民還得了皮膚病，也許這裡的水質不好。」萊恩醫師說道。他在這次義診中已替一百名災民醫療，為其中八十一人開了藥方。

過了三個小時，災民們還不斷前來看



■ 由於接近震源，西蘇門答臘亞甘縣西馬拉拉克班底昂中部地區的大部分建築物受到嚴重破壞。



■ 雖然到開義診臨時站的地方要經過艱難的路程，但用步行還算安全。

診，使慈濟醫療隊員沒時間用午餐。「但看到災民們的熱情及這邊的優美風景，之前的緊張與疲勞已完全消失。」其中一位護士麗斯瑪(Risma)激動地說，「儘管災難深重，但村民們仍顯得積極樂觀，對只作短暫停留來慰勞的我們連聲道謝。」

由於藥品已用完，義診只能提前結束，雖然後面還有災民不斷前來看診，「我們本身所帶的藥品有限。」萊恩醫師解釋道。慈濟醫療隊被迫決定停止義診回到郭朵安達樂山脈。

第二組的義診活動則多持續了一段時間，再加上他們已無力步行二十公里回到郭朵安達樂山脈，所以決定在當地寄宿，明天繼續義診。志工阿迪嚴說，「其實第二組的藥品也已用完了，所以明日我們要送藥品給他們，讓他們可以繼續義診，之後接他們一起回來。」

慈濟醫療隊到這個災區進行義診的舉動感動了很多人。「很感恩你們來關懷我們這些災民。」當地災民俄萊(Eloy)微笑著表示感激。



■ 在普拉丹班底昂中路的義診中已替一百名災民醫療。在這之前，此區還未受到任何救援。

10.07

文 / 哈迪 (Hadi Pranoto) 、
薇若尼卡 (Veronika Usha)
攝影 / 阿南得 (Anand Yahya) 、
哈迪 (Hadi Pranoto)

十月七日星期三，慈濟在巴利亞曼的甘彭達蘭縣為三千六百戶地震災民展開了賑災發放活動。每一份賑災物資包括一箱速食麵、兩公升食油、兩包餅乾、兩包洗衣粉及一箱礦泉水。賑災發放統籌雅加達志工周尼師兄 (Jhonny) 表示：「這次發放進行的不很理想，因為災民們都爭先恐後，怕分不到食物，造成秩序混亂，還好最後總算順利結束。」發放活動從下午一點半開始直到傍晚六點才結束。

偏遠村落義診——納格裡坎巴格村

週四那天（九月三十日）下午發生的



■ 慈濟印尼分會不但給予物質支援，同時也給災民免費醫療服務。義診在一位村民的家中舉行，這位村民很樂意空出地方為大家期待的醫療服務。



■ 這是第二次巴利亞曼縣納格里坎巴格村民接受慈濟的免費醫療。因為該村處在偏僻地區，故醫療人員很難到達。

情景對六十六歲的姆斯達 (Mursidah) 來說仍記憶猶新。「當時大媽剛煮好菜」，姆斯達開始敘述，「熄掉瓦斯後，地板開始震動，我企圖逃出屋外，但震動越來越厲害，屋頂也開始掉落」，姆斯達嘆了一口氣，接著說，「我甚至滑倒，在地上滾動幾回，還被困在屋子裡，幸好鄰居相救，協助我逃出屋外，不久，整個屋子倒塌，夷為平地。」「看到屋子倒塌，大媽已說不出話來。」姆斯達摸摸胸口說道。強震過後突然下起的大雨讓納格里坎巴格 (Nagari Campago) 村民更加恐慌。之後有謠言說將發生大洪水，讓幾百名村民慌忙逃往高處避難。「村民們全身濕答答地跑向那邊的墓場」，姆斯達邊講邊指著高於她所處的位置的墓場，「當時大媽非常害怕，以為末日到了。」

雖然不是末日來臨，但持續了五秒的

強震嚴重破壞巴利亞曼縣納格裡坎巴格村的多數房子。環視四周，到處都是一片狼藉。原本能夠擋風遮雨的屋子，現只剩下殘垣絕壁。沒房子住的災民只好寄宿在親戚或鄰居的家，就像姆斯達，現寄宿在鄰居家。就算房子還完好，民眾也不敢進去睡，選擇用厚紙板鋪在前院搭起帳篷睡覺。姆斯達解釋，「他們害怕還會發生地震。」

晚上天氣寒冷，讓選擇睡在帳篷的災民身體健康每況愈下。所以當慈濟印尼分會進行義診時，有不少災民前來看診。義診協調負責人王潤金醫師表示，我們這次是專程來為災民醫療，何況災後時期是各種疾病迸發蔓延時期。

這天從早上九點半開始的義診活動，替一百三十二名災民醫療，這也是納格裡坎巴格村民第二次接受慈濟的免費醫療。「檢查後發現多數村民患上腹瀉及頭暈，病因是他們受到精神壓力和常吹晚風。」萊恩醫師(Dr. Ryan)補充道。



■ 在兩名軍醫的協助下，由兩名門診醫生、兩名護士、四名來自雅加達及北干的志工組成的慈濟醫療隊在納格裡坎巴格村的義診中共醫療了一百三十二名災民。

10.10 到達偏遠災區 給予醫療上的援助

文、攝影 / 蘇塔(Sutar Soemithra)
翻譯 / 巫富昌

當大地震摧毀蘇門答臘島後，要進入受災嚴重的西馬拉臘地區非常困難，所以政府或志工的援助沒有送達給該區的災民並不為奇。由於好多通往該區的道路中斷或損毀，所以必須走路或騎機車才能進入。在該地區因地震而被房屋壓死及被山土活埋的村民不勝其數。

「在十月五日之前，那裡是完全無法通行的。」已經訪視過該區的雅加達志工陳亞福師兄說道。原來慈濟志工與醫療團隊在地震發生後的第五天在該區所付出的愛心深深的感動了四百多戶該村災民的心。

在地震後的第三天，慈濟醫療團隊已巡迴在好幾處極難送達支援物資的偏遠地區。十月十日星期六，一支由兩位醫



■ 在醫療活動進行中，兩名後勤軍人一直陪伴慈濟的醫療團隊。恰巧慈濟醫療站在巴利亞曼市是開設在後勤軍人地區，因此醫療活動比較容易進行。

師、兩位護士、四位志工及兩名後勤軍人組成的慈濟醫療團隊，在巴利亞曼縣(Pariaman)巴當卡桑鎮(Kecamatan Batang Gasan)一帶的山區進行巡迴醫療。

早上九點正，慈濟醫療團隊在芒吉斯村那卡利郭多穆阿洛區(Manggis Nagari Koto Muaro)的佐隆清真寺(Jorong)內開設了醫療

站，一百零五名災民接受了醫療上的幫助。一位居民告知，直到目前為止，該地區除了大部份得到在外地經商的同鄉所救濟的大米及食用水之外，還沒有任何的醫療援助來到這個地區。

大約在上午十一點，慈濟醫療團隊繼續往更偏遠的那卡利巴朗巴朗岸(Nagari Barang Barangan)的巴朗巴朗岸巴哇(Barang barangan bawah)去。這是穆阿洛郭多的居民提議醫療團隊與志工們去的災區，其中有一位居民陪同作為嚮導。「如果我們得到資訊就會行動。譬如要到更偏僻的鄉村，只要道路還好又安全，我們會即刻趕往那邊。事實證明，當地災民正是非常需要醫療的幫助。」洪光添師兄說。

在炎日當空下，醫療團隊在一處居民的小店鋪設立了緊急醫療站。不久，災民們便陸續的來到醫療站就診。在兩個小時的活動中，成功的為九十九位災民進行診治。接著，醫療團隊收拾藥品與醫療設



■ 許多災民因為缺乏休息，惶恐，且睡在露天下才染上傷寒的。

備，向下一個目標巴朗巴朗岸阿達士村(Barang Barangan Atas)前進。

其實，到巴朗巴朗岸阿達士有條較近的路途，但是被土石滑坡而坍方，只好繞道別個村莊走更遠的路。抵達後，臨時醫療站設在一個居民家中。這也是巴朗巴朗岸阿達士村第一次得到的醫療援助。之前，鄉政府只提供過速食麵及大米。

跟別處一樣，到醫療站看病的大多數是婦女。「許多人都得了病。」染上傷寒的菲特莉(Fitri)告訴大家說。她的家正好在醫療站的對面，是一間老建築物，部分牆壁已被震塌，而今就在家門前搭起了藍色的帳篷。菲特莉原本隨著當建築工的丈夫居住在北干峇魯市，她是回到巴朗巴朗岸阿達士來探望母親拉瑪妮(Ramani)的。在未分發到帳篷前，她們母女倆在地震後的三天裡都露宿在外。「沒有帳篷之前，睡在露天之下，因此得病。」拉瑪妮說道。

在這個災區，有五十位災民前來診治。因此，統計當天慈濟醫療團隊所醫治的病人總共為兩百五十四人。正當醫療團隊要離開巴朗巴朗安阿達士時，一位居民要求醫療團隊到他家去一趟，因為他年老又患有中風的母親曼姬(manggih)想請醫生看一看。根據她的兒子努比爾曼(Nupirman)說，曼姬在二〇〇五年中風，自從她的丈夫往生後她的病情更趨嚴重，以致令到她對生命感到絕望。當地震發生時，她的中風更形嚴重。「血壓飆升，心裡更加惶恐。」努比爾曼解釋說道。況且被迫移往設在他家旁邊草地上的帳篷裡，如今曼姬很難入睡。

慈濟醫療團隊量了她的血壓，果然血壓超高。燕蒂醫師(Dr.Yanti)提議曼姬每



■ 許多居民因缺乏休息以致血壓飆升，大多數病人是婦女。

天緊握手掌及曬曬早上的太陽來作復健，然後給了一些藥品服用。

慈濟在蘇門答臘地震中對災民的醫療巡迴援助在這天告一段落。十月十一日星期日，慈濟急難救助團隊的活動也告結束。來自雅加達的志工整裝回家，巴東市



■ 慈濟志工在奠基石周圍祈禱希望巴東第一國立高中的重建工程順利進行。

的慈濟志工們將接手後續的援助。

而慈濟協助災區的重建，也在十一月十日有了一個新的開始。慈濟援建地震毀壞的巴東第一國立高中，在這一天動土奠基。慈濟印尼分會副執行長郭再源師兄在致詞中表示，將援建的學校不僅是學習場所，若發生地震甚至海嘯，也將成為巴東北部勿理唐拉亞(Belintang Raya)附近居民的避難所，因為這棟學校建築的設計抗震高達芮氏九點五級，而在最頂層也將建立直升機停車坪供急難醫療用。

不論是在哪裡的慈濟人，一樣的「走在最前，做到最後」。

紐西蘭 歐塔拉

醫療志業第一步
歐塔拉社區義檢

2009.10.10

文 / 王萍 攝影 / 李建中、王清貴

遠在地球最南端的慈濟紐西蘭分會，在十月十日這天，為醫療志業成功的跨出第一步而欣喜。

慈濟紐西蘭分會正式登記成立於西元二〇〇〇年四月一日，從慈善起步到教育、人文，其間還陸續投入環保與培養社區志工。唯獨醫療一直無法推展，原因是紐西蘭國家法律規定他國移民的醫師必須通過政府考試認證方可診治病人，因此在當時要邀請醫護人員的投入十分困難，如今，就讀醫學系、護理系的年輕才子輩出，且都已經在各大醫院服務，因緣成熟，讓醫療義診服務得以開展。



■ 義梅多先生九時就來掛號，聽到自己是第一號，笑的嘴巴都合不攏。



■ 陳醫師是慈濟紐西蘭分會執行長陳相雄師兄的長子。很有耐心，用心聆聽病人的話語。

這醫療的第一步，就在歐塔拉(Otara)社區，是一場免費健康檢查暨醫療諮詢，團隊共有十一位專業醫護。

歐塔拉社區以毛利人與薩摩亞島人居多，距離慈濟分會約兩公里路程，慈濟人與社區居民一起做過淨地、植樹等活動，雙方互動良好。

有感於歐塔拉社區居民多以馬鈴薯配肉類為主食，甜點糕餅為副食，加上缺少運動，造成脂肪大量囤積體內，引起肥

■ 義檢的程序先是填寫表格、測量身高體重，然後是測量血壓，再來是驗血糖，接著是痛風檢測，最後由醫生會診並建議，規劃的很流暢。



胖、血糖、血壓、痛風等病徵，因此慈濟志工向該社區委員會提出舉辦免費健康檢查的服務，也推廣正確的飲食及教育糖尿病患的保健。此項建議獲得社區委員會一致認同，並提供緊鄰圖書館的三間辦公室作為活動場地。紐西蘭政府醫藥管理局在得知訊息後，也熱心的提供醫療資源，聯繫醫師、藥劑師、護理人員、檢驗人員，給予許多協助。

早上八時三十分，十位志工分乘兩部車到活動場地先行佈置，九時左右，陸續又有十多位志工與五位慈青前來助緣，此時醫護團隊的人員也已到達，會場規劃有掛號臺、填表處、海報展示區、候診室、問診室、針灸室，於九時三十分前全部佈置妥當。

義檢開始，九點就來掛號的梅多(Meto)拿到第一號，笑的嘴巴都合不攏。檢查結束後，志工師姊問他：「楊貴森醫師給你針灸，怕不怕？」他一邊搖頭一邊數著針灸過的位置說，總共五針。問他對義檢

有什麼建議？「一級棒！醫生解說的很詳細，我會聽話要多運動。還有志工的接待，好親切，笑的很美麗！你們很棒！很謝謝你們所做的一切。」

第一位接受楊貴森醫師針灸治療的病人是失去右腿的比爾先生，他是位具有法律公信力的紳士。粗胖的左小腿上插著三根針，坐在輪椅上的他，口中不停的讚歎著慈濟人的付出。

期許慈濟人將來能在曼格瑞(Mangere)、曼紐瑞拉(Manurewa)等貧窮區域舉辦義檢活動，為民眾的健康把關。

臉上始終掛著笑容的陳醫師，是陳相雄師兄的長子。因為信仰的不同，這是第一次參與慈濟活動。他對待病人確實很有耐心，除了用心聆聽病人的話語，還能在話家常中，探詢出病情，最後以和藹可親的語氣給予建議。

慈濟在紐西蘭的第一次義檢，在第四十五號病人滿意地離去後圓滿結束。

澳洲 布里斯本 援助國際難民 口腔衛生保健

2009.10.25

文 / 林海菱 攝影 / 黃佩華、桑尼 (Sunny Li)

在澳洲，星期日通常是醫療機構休診的時間，位於布里斯本南區公立伊麗莎白二世醫院(Queen Elizabeth II Hospital)以及北區山福(Samford)、西區印都比利(Indooroopilly)私人診所，共三間醫療機構卻是人聲鼎沸，比平日更忙碌。

終抵自由國度 看牙不害怕

為體貼剛抵達澳洲，人生地不熟，對公共交通工具也不熟悉的難民們，慈濟志工親自到門口迎接。語言雖然不通，志工們用誠摯的笑容安他們的心，把他們送到義診的診所。這次服務的難民族群最主要來自緬甸，在逃難的過程中，有些在孟加拉難民營滯留了十八年，有些在泰國滯留了十三年，人生最精華的時段便在毫無自由可言的難民營內流逝。生平從未看過牙醫的他們，對於第一次看牙醫均感到十分雀躍。

牙醫團隊此次共召募二十二位牙醫師及十七位牙醫學生當助手，除臺灣華僑外，醫療團隊中也包括多位當地的澳洲牙醫及學生。昆士蘭大學牙醫學院的多位教授更是長期全力支持慈濟牙醫義診。還有許多位牙醫師從學生時期便開始參加慈濟義診活動，當初種下的善的信念，已漸漸茁壯。每次的義診，牙醫師們總是踴躍參與，希望能奉獻自己照顧需要幫助的人。



■ 牙醫艾德·塔克穿著自己設計的花襯衫醫師袍為難民服務



■ 昆士蘭大學口腔衛生系的學生前來為難民做口腔衛教

牙醫艾德·塔克(Ed Tucker)與牙醫技師彼得·伯滋(Peter Burge)在聽聞難民的數量及診療椅的需求後，慷慨提供北區山福(Samford)與西區印都比利(Indooroopilly)診所供義診使用，並加派護士協助當天的器材消毒。

不同於一般穿白袍的牙醫師，回過花蓮慈濟的艾德在看診時，總穿著自己設計的花襯衫當醫師袍，「我的醫師袍每件都很鮮豔花俏，這會給人感到比較輕鬆的感覺。」貼心照顧的口碑讓艾德·塔克成為山福地區受歡迎的牙醫師，而且，本身是佛教徒的艾德總是樂意參與任何義診活動，並鼓勵護士們一同參加。

當場練習潔牙 口腔衛教最有效

難民們在接觸西式飲食與甜食後，若不懂得刷牙，往往容易增加蛀牙的風險。有別於以往拿模型刷牙的口腔衛教，這次義診，醫師團隊特別準備了牙刷牙膏及牙線讓難民們在當場練習使用後能帶回家。

來看牙醫還有小禮物可以帶回家，大家都感到很開心。牙醫師與口腔衛生系學生悉心的現場教學，讓難民們就算語言不通，也能看著鏡子照著練習。教導正確的清潔牙齒，才是杜絕蛀牙、牙周病的最佳良方。

樂於反饋 當志工助難民

「在孟加拉難民營裡生活就像坐牢一

樣，一萬三千人都住在方圓一公里的範圍內。」今年二十八歲的仔哈海珊(Zahed Hossain)談起在難民營的生活，有許多感慨。從十三歲逃出緬甸開始，仔哈在孟加拉難民營生活了十五年，他的孩子都在難民營出生。另一位從緬甸逃出的難民碧谷瑪(Bee Kyu Ma)則是輾轉在泰國難民營待了十三年。從未看過牙醫的他們，說起這次來看牙醫，都感到很開心，沒有一般人的恐懼。到了澳洲，他們的人生在風雨過後，有雨過天晴之感，只是人生地不熟，在澳洲謀生並不容易。

伊芙琳·派(Evelyn Pe)自二〇〇六年開始為慈濟難民義診做緬甸語言翻譯，二十二年前移民來此的伊芙琳，長期幫助自己的人民適應澳洲的生活，並為他們謀

職。談到難民義診，伊芙琳說：「我代替我的同胞非常感謝你們，因為你們做的是很好的事，醫療水準很高，而且你們是由衷尊重人，每個人都很開心。」

聽到慈濟在招募志工，多位不同國家的難民紛紛表示願意當志工與慈濟合作，進一步深入幫助難民族群。從伊索匹亞來的泰德絲西寶悟(Tadesse Seblework)很感恩牙醫師與志工，並表示「我很開心能夠當你們的志工，謝謝你們的付出。」



■ 牙醫師的悉心關懷讓難民能放鬆心情接受診療

緬甸 馬揚貢社區 脊椎側彎學童 醫後投入志工

2009.10.31

文 / 王棉棉 (Zin Aung-Aung)

攝影 / 李誠捷、廖慈斐、劉慈蓉

一年半前緬甸遭受納吉斯風災重創，馬來西亞的慈濟志工在當地進行援助，風災過後，慈濟人持續陪伴不曾離開。而在去年十二月一日，來自馬來西亞的建築師連同慈濟志工和學校校長，拜訪慈濟緬甸希望工程援建之一的馬揚貢高中，並實地勘察環境。在參觀舊校舍時，正逢上課時間，志工發現有一個學生走路的姿態與常人異。



■ 多耐昂掀起衣服，慈濟志工細心觀察，發現原來他的脊椎已經歪曲，變成「S」字型。四歲時的一場發高燒造成今日命運的改變。

當時這位學生背面對著志工在課室前的右角落喝水，志工發現在他走路的時候，雙手都是按著左腳，身體傾向前方，然後一步一腳很吃力的向座位邁進。

爲了要更深入了解這位學生的身體狀況和家境背景，於是志工請老師帶這位學生到課室外會面。學生掀起衣服，慈濟志工發現原來他的脊椎已經歪曲，變成S字型。這個學生名叫多耐昂(Doe Nai Ang)，導因是四歲時的一場高燒。醫生告訴家人脊椎側彎是小兒麻痺的一種現象。

志工得知後協助多耐昂到醫院動手術矯正，術後修養也持續關懷，多耐昂的生活也因此獲得改善，也發願回饋助人。

今年十月，志工到馬揚貢社區進行家庭訪視，多耐昂爲了實現他的諾言，決定陪同慈濟志工一同前往。坐在旁邊的多耐昂，專心聆聽志工與照顧對象的互動和分享，也自動自發的爲他們搧風，並且與他們分享靜思語。



■ 從手術房出來後，多耐昂身上的麻醉藥未消失，昏迷中慈濟志工依然陪伴著。(攝影:劉慈蓉)



■ 慈濟志工到馬揚貢社區進行家訪，多耐昂實現諾言陪同前往，熟悉地區巷弄的他是志工的最佳嚮導。



■ 多耐昂以學長的身分跟訪視家庭的孩子分享他的人生過程與讀書方法，鼓勵這些孩子要努力上進。



■ 慈濟志工到他家拜訪，他一看見志工的身影就很開心的坐起來，歡迎志工的到來。（攝影：廖慈斐）

下午，志工們頂著大太陽撐著傘與多耐昂到第二個家庭訪視。這個家庭裡有個就讀馬揚貢高中六年級的女孩，雙親都在納吉斯風災時不幸往生了，因此與曾祖母同住。雙親的離世與家境的貧窮讓小女孩在人生中漸漸失去了信心。多耐昂以學長的身分跟女孩分享他的人生過程與讀書的

方法，給女孩鼓勵。

在志工的訪視過程出了一分力，多耐昂從當初的手心向上到今天的手心向下付出中找回了信心。

由於多耐昂的手術還沒有真正完成，因此目前的行動還不是很方便，需要一拐一拐很吃力的行走。儘管今天比平常走了更長更遠的路途，但是多耐昂卻沒有喊疲累與痛楚，只說：「不累，平時走路前往學校的路途中，走到橋那兒腳就很痛了。」「今天我走了很長的路，但是腳卻沒事。不知今天為何這樣的輕鬆。以前走很多的路，會流很多的汗，整個衣服都被汗水濕透了。很奇怪今天卻沒什麼流汗。」謹記慈濟志工的叮嚀，要照顧好學業，才利用課餘時間做志工。多耐昂最後也向志工保證會專心上課念書，課餘還要把握時間幫助別人。「當慈濟一通電話打來時，我會隨時準備投入志工行列。」