

捨 得



生命起始充滿喜悅，
生命終點卻經常充斥著難捨情緒。
當延長生命已不可行，
生命的意義卻還有機會拓寬延伸……

家庭主婦林蕙敏女士捐出己身成為慈濟第一位大體老師後，
證嚴上人敬稱捨身菩薩為「無語良師」。
老師們用大捨智慧娓娓訴說人生最後一堂課，
而醫學生與醫師得到的不只是打開人體解構奧秘的良機，
更學會對病人及家屬真心的尊重與感恩。

大體解剖及模擬手術 人文與專業

文 / 楊舜斌、吳宛霖

回想文藝復興前，人體解剖只能在嚙聲與偷盜下進行，
到現代慈濟所推動的大體捐贈，
讓無語良師不只在解剖學科親身授課，
更發展出以解剖為基礎，
突破臨床手術困境的模擬手術教學。

十五年來，超過三萬人簽署大體捐贈同意書，
七百五十餘位無語良師在家人見證下，
圓滿了奉獻醫學的心願，
只希望「捨」無語身，
盼醫者「得」大體會……



丘昭蓉，女性，年過五十，家醫科醫師，
關山慈院暱稱「丘媽」，十九年行醫足跡遍及東部山區，
布農部落愛喊她「吉娜」，意即「部落的母親」。
二〇〇九年丘醫師因肝癌復發，在往生前，
發心立願，「捨」無語身，
盼醫學生，「得」大體會……

追尋臺灣許多醫學前輩的腳步，丘昭蓉醫師以自身大體教導醫學生這人生的最後一門課。九月十四日，慈濟大學一百學年度大體解剖學啓用的十二位大體老師，丘醫師就在其中。她也是慈濟醫療志業第一位往生後將身體繼續奉獻給醫學教育的醫師；而在慈濟大學、慈濟技術學院「解剖學」開課十五年來，她是第二百一十五位完成心願的無語良師。

奉獻己身化春泥 推進醫學護衆生

時間再往前推幾天，二〇一一年九月九日到十二日國際慈濟人醫年會期間，由花蓮慈濟醫院耳鼻喉科、大腸直腸外科、泌尿科、神經外科，與臺灣顱底外科醫學會、臺灣尿失禁防治協會一起合辦的大體模擬手術課程，在十二日邁入最後一天。

負責籌辦的花蓮慈院泌尿科主任郭漢崇表示，最後一天課程主要是針對骨盆腔的器官脫垂導致尿失禁的治療，雖然是常見的手術，但手術不當不只效果不好，甚至會讓血管神經受損，對病人會造成很大的傷害。所以，參與的資深醫師、年輕醫師，都很珍惜的把握練習的



大體老師啓用前，所有醫學生會恭敬地為老師誦經祈禱，表達最深的敬意。（慈濟大學模擬醫學中心提供）

機會。

郭漢崇指出，以往醫師的養成，學生大多只能在旁觀察開刀的過程，很難親身參與，因此新進醫師很難累積技巧，而大體老師的出現，正提供了完美的學習管道，不但能讓醫師增加實際經驗，術後還能檢視位置和過程是否恰當。郭漢崇表示：「大部分醫學會做大體模擬



手術的時候都是示範性的，也就是說有老師示範，學員在旁邊看，或稍微觸摸一下，但我們這次大體模擬手術是完全由學員親自動手。」前臺大醫院泌尿科主任賴明坤儘管已累積許多腎臟手術經驗，這次也報名當學生，把握難得的機會。

今年慈濟大學在九月份，就陸續舉辦三梯次的大體老師啓用，包括醫學系七年級模擬手術教學、國際人醫年會模擬手術聯合課程，以及醫學系三年級大體解剖教學。

一念大捨啓醫智

一九九五年，慈濟大學成立第二年，獲得林蕙敏女士自願捐贈第一具大體作為醫學生解剖學使用開始，經過證嚴上人呼籲，當年底就有超過四百位民衆填寫遺體捐贈同意書。到了二〇〇二年，除了原有的大體解剖，慈濟大學曾國藩教授又以「沒有經過防腐、用急速冷凍

方式低溫保存的遺體」的方式，讓捐贈的遺體解凍回溫後，維持人體肌肉血管的彈性，就如同麻醉過後的病人一樣，提供給實習醫學生和醫師練習手術術式，開啓全臺第一次的「大體模擬手術」，將大體的利用由扎實的學理教育，進一步推上臨床實作與創新研發的領域。

丘昭蓉醫師所捐贈之大體，是以尊重的方式經防腐處理，作為「解剖學」課程之用，整整一個學期的時間讓醫學生實際了解肌肉組織，以及血管、神經的位置，是認識人體最基本也最必須的一堂課，被稱為醫學生的第一刀。

而「模擬手術」則被視為醫學生成為醫師的第一刀，也是由學理進階到臨床的重要關卡。慈大醫學系六、七年級在成為實習醫學生之後皆需參加，無語良師所捐贈的大體，是經由急速冷凍保存，未經防腐，啓用後僅能進行四天的模擬手術。因其皮膚肌理與真實人體差



解剖學是醫學生第一次面對真實的人體，今年九月啓用的十二位大體老師，包括丘昭蓉醫師在內，都以大捨之愛在解剖臺上陪伴三年級醫學生一學期的學習。（慈濟大學模擬醫學中心提供）

異不大，資深主治醫師亦以此對住院醫師、新進醫師進行手術教學，或用來改良舊術式與開發學習新術式之用。

至今，已有一百七十五位無語良師將大體奉獻給模擬手術。

第一座模擬醫學中心 躍上國際備受矚目

花蓮慈濟醫院外科部主任李明哲就說過：「外科醫師最重要的責任，一刀就是一刀，Always one chance（永遠只有一次機會），他沒有機會再改過來。」因此，沒有一個病人願意成為年輕醫師的「第一刀」，以前，年輕醫師要跟在資深醫師旁邊，利用各種手術時，在老師指導下找機會練習，每一刀都是風險。

二〇〇八年，慈濟大學模擬醫學中心啓用，也是全臺第一座模擬醫學中心，



模擬手術室內，每一位大體老師都有名字與生平，都曾是活生生的人，對大體老師的認識和了解，是將醫師對病人情感內化的第一步。攝影／楊舜斌

不論是手術檯，還是懸吊臂式的監視器，甚至醫師操作的內視鏡……等等，曾國藩教授堅持不用醫院淘汰的儀器，不能因為是模擬中心而有所妥協或打

慈濟模擬醫學中心在軟硬體上無可比擬的完備，除了造福慈濟醫療體系的醫師，每次大體模擬手術，都讓海內外醫師群趨之若鶩。（慈濟大學模擬醫學中心提供）





折，所有的設備，都必須和真實臨床上使用同等級器材，價值不菲，對待大體老師如同真實的病患，這是模擬醫學中心成立時最大的堅持，這樣的堅持，也造就了全臺獨一無二的模擬醫學中心。

以往外科醫師要進修術式，常要自掏腰包到國外研習，動輒數十萬，而且只能分到一小部分的人體軀塊。慈濟大學模擬醫學中心成立後，不但訓練實習醫學生的基礎臨床技能，包括氣切、胸管引流，也開啓了與國內外學術團體及各專科醫學會合作的契機，讓專業外科醫師進修最新的內視鏡手術、顯微手術等困難、練習機會不多的術式。大體老師不但提供醫學生初階手術經驗、也提供資深醫師反覆練習並傳承困難術式。

二〇一〇年亞洲泌尿科醫學會首度在臺灣舉辦，並希望臺灣能提供足以彰顯臺灣專業的工作坊，花蓮慈院泌尿科

主任郭漢崇醫師左思右想，發現國外的模擬手術是主要提供醫師專業進階以及創新術式的管道，但都是用局部的軀體甚至屍塊，臺灣這方面的軟硬體設備也很缺乏，唯獨慈濟的模擬醫學中心有最新、最完整的設備，並且是使用大體老師「全人」來施作手術，加上人文儀式的完備，除了亞洲之外，在國際上也絕無僅有，因而在證嚴上人慈示必須以「尊重生命，不收費」的原則下，開放給亞洲泌尿科醫學會到慈濟來舉辦模擬手術，果然首次踏上國際醫療舞台後就獲得了廣大熱烈的迴響。

因此今年國際慈濟人醫會年會再次舉辦大體模擬手術，除了泌尿科外，更由花蓮慈院陳培榕副院長響應，擴大邀請耳鼻喉科，還有屬於神經外科的顱底外科醫學會、大腸直腸外科都共襄盛舉。

學無止境反覆練習 德術兼備醫者之心

來自高雄義大醫院的泌尿外科主任林嘉祥，去年參加亞太泌尿醫學會主辦的模擬手術時就對慈濟模擬醫學中心印象深刻。今年九月應郭漢崇主任的邀請，擔任腹腔鏡的指導老師，隔日則換他變成學員，接受其他醫師的指導。他認為「醫學是持續不斷進步的過程，學習不會因職位和年紀變得不重要」。

行醫二十多年的林嘉祥，雖然已是腹腔鏡的權威，但他說，由於骨盆腔和尿失禁手術不是他最專長的部分，更要虛心受教。而且在醫院經常有教導學生的



醫師醫術進階與創新需借重模擬手術來完成，但所費不貲，慈濟專業與人文並重以培養人為主的模擬手術口碑相傳，吸引國內外醫師踴躍參加。（慈濟大學模擬醫學中心提供）

機會，因此想要體驗學生的感受，並可以利用當學生的機會，從與老師的互動中，學習更好的教學方法。他表示，變成學生不像當老師那麼緊張，可以從容的學習，也對醫學人文體驗更加深刻，回去更要鼓勵學生把握能夠學習的機會，儘早來報名，期許一起把醫療做得更好。

「人是會錯誤的，希望能藉由模擬手術學習的機會讓錯誤發生率減少！」林嘉祥指出，大體模擬手術課程跟動物實驗不一樣，更貼近真實，練習手術的過程也非常地擬真，當日後真正遇到同樣的案例時，就能更得心應手，能和家屬及病人有更好的溝通與醫病關係。

花蓮慈濟醫學中心大腸直腸外科賴煌仁醫師就說，「為了左右手都能靈巧並用，曾經有一段時間用左手吃飯、左手生活來練習自己手部的技巧，但其實這些練習，都遠遠不及從老師身上的學習。因為從老師身上，我可以一次又一次練習微創腹腔鏡手術，讓我更加勇敢，回到醫院面對我的患者。」

薰習大愛 學會對生命的尊重

不只學到醫療專業，林嘉祥還說，「慈濟提供的大體模擬手術課程在全世界是獨一無二的，這對於醫學系的教育是個很好的機會。」以往醫學系的學生對於解剖課並沒有太多的感受，尤其大體的缺乏，更是讓學生鮮少機會能親自下手。成為外科醫師後，病人也不願意自己在醫療過程中，選擇一個經驗較少



花蓮慈院泌尿科主任郭漢崇醫師是臺灣泌尿科權威，也首度引介亞洲泌尿科醫學會到臺灣舉辦模擬手術工作坊，讓國際見識到臺灣專業的模擬醫學水準。圖為郭醫師（右二）在模擬手術上示範術式。攝影／楊舜斌



高雄義大醫院的泌尿外科主任林嘉祥（右二）是腹腔鏡權威，他到慈濟參加模擬手術，除了當指導老師，也把握難得機會當學生練習。攝影／楊舜斌

的醫師，因此過去都是由老師在旁指點學生下手，默默的傳承。

亞東醫院的邱斌醫師，今年報名了和去年相同的課程來學習，只為持續磨練



自己的技術。他說，第二次參加這樣有意義的活動，感到很開心，除了學到更精進的手術技術，也能感受到慈濟在醫學人文教育上的素養。

「對生命的尊重，對大愛的精神，肯把自己最寶貴的肉身，給大家當作一種教學，就像是我們的老師。」邱斌說，以往在學校的解剖課程，對於大體的認知就好像是「工具」一樣，來慈濟才體會到人文教育的精神。對於「寧可在身上劃錯數十刀，也不要再在病人身上劃錯一刀」的精神感到印象深刻，也深刻體會到每位大體老師做出貢獻的背後的心意。邱斌說，從無語良師身上除了學到手術的技術，減少日後在病人身上犯錯的機會，還可以學到他們以身相許、捨身為人的精神，那是對生命的尊重，這種無私大愛與利他的精神，讓他收穫比醫學專業更多，也讓醫病之間減少糾紛、相互信任。

善用大捨之愛成就良醫 推動模擬醫學認證

大體老師啓用十五年來，簽署大體捐贈同意書的人數已經超過三萬名，圓滿捐贈者有七百多位。其中，自一九九六年起經捐者與家屬同意轉贈外校至臺灣大學醫學院、成功大學醫學院、高雄醫學大學、中山醫學大學、中國醫藥大學等之大體老師，亦達二百九十五位，對提升臺灣整體醫學教育真是一大突破。

除了讓慈濟醫學院的醫學生從大三的解剖學開始到大七的模擬手術，必須

從學理到臨床有一定足夠且扎實的訓練外，大體模擬手術的口碑也讓慈濟體系之外的醫師爭相來見習，目前已經累計有三百三十七人次的院外醫師來參加模擬手術，其中包含印尼大學、昆士蘭大學、長庚醫療團隊、高雄醫學大學附屬醫院、臺灣耳鼻喉科醫學會、臺灣泌尿科醫學會、臺灣尿失禁防治協會、亞洲泌尿科醫學會、臺灣顱底外科醫學會、臺灣大腸直腸外科醫學會、臺灣整形外科醫學會的成員。而慈濟醫療志業受惠醫師更達一千七百零四人次。

無語良師甘願大捨 激發醫療精進動能

郭漢崇主任表示，每次模擬手術結束後，都會獲得很熱烈的回饋，目前全臺只有慈濟有模擬醫學中心，而模擬手術是培養外科醫師非常重要的一環，不只可以讓新進醫師成熟，更可避免在傷害



年輕的邱斌醫師在亞東醫院服務，連續兩年參加模擬手術，除了讓手術技巧更加熟練，在大體老師無言示教下，更學到對生命的尊重。攝影／楊舜斌

病人中學習。

大體解剖與模擬手術逐漸成熟，接著要繼續往影響更深更大的方向推廣，朝向提升醫學專業教育、人文教育與進修的層次來著力。

郭主任表示，有了良好的迴響與訓練

成果，希望將來大體模擬手術能制定為住院醫師訓練的課程，必須經過大體模擬手術的洗禮，才能進階為專科醫師，因為透過身歷其境的手術訓練、與大體老師的互動以及人文課程的體會，都是激發醫師情懷的重要學習，也是成就良醫的必經歷程。

感恩無語良師與家屬的甘願大「捨」，讓醫學生與醫師心有所「得」，並激發出源源不絕的醫療精進動能。目前各醫學會均熱烈響應且仔細評估，希望能將無語良師奉獻給醫學教育的大捨之愛發揮最大效益，也要讓臺灣醫療的愛與專業，在無語良師與資深醫師的奉獻努力下，往前推進，在國際發光傳承。



慈濟解剖學及模擬手術莊嚴的人文儀式，常激發醫學生和醫師的仁者之心，為培養良醫人醫埋下希望種子。（慈濟大學模擬醫學中心提供）



無語良師的大捨與傳承，十五年有成，將醫療專業與醫學之愛推向國際，並激發源源不絕的醫療動能。
(慈濟大學模擬醫學中心提供)

慈濟模擬醫學中心大體老師捐贈統計

- ◆ 完成捐贈之大體老師：752 位 (1995 年 2 月～2011 年 10 月)
- ◆ 轉贈外校之大體老師：295 位 (1996 年起轉贈)
- ◆ 解剖學科之大體老師：215 位 (1996 年 9 月～2011 年 10 月)
- ◆ 模擬手術之大體老師：175 位 (2002 年 5 月～2011 年 10 月)
- ◆ 慈濟醫療志業醫師參與模擬手術：1704 人次
- ◆ 外院及海外醫師參與模擬手術：337 人次

溫暖 託付 堅定 傳承

慈大解剖醫學教育

文 / 曾國藩 慈濟大學副校長

慈濟大學——一個因東部地區醫療資源與醫護人員的缺乏而由慈濟人護持於花蓮的大學，本著宗教團體「慈悲喜捨」與「人本」的理念，自一九九四年以慈濟醫學院創校以來即執著於培育「良醫」的社會責任。

言教身教與境教 無語良師十五年

一九九五年，有別於當下臺灣醫學院校以無主遺體進行教學，在慈濟理念的號召下，慈濟大學選擇推動遺體捐贈，以自願捐贈者進行教學，是臺灣醫學史上第一個教學大體全部來自「自願捐贈」的學校。在證嚴上人「人生只有使用權，沒有所有權」、「化無用為大用」的號召下，慈濟人以堅定的信念身體力行的實踐，再加上慈濟無私奉獻所塑造



曾國藩副校長在二〇一一國際慈濟人醫年會上，向所有人醫會成員介紹無語良師的大捨之愛。攝影 / 陳明清

出來的社會形象的影響，這分大捨的願行打開了國人捐贈大體的風氣，更創造了遺體捐贈的世界性典範。到今年九月，「預約」成為慈濟大學無語良師的人（簽署捐贈同意書）已突破三萬人。

慈濟大學在證嚴上人的引領下，更開創性的以「感恩、尊重、愛」為引導，以「與家屬互動」及「共同參與」落實「亡者靈安、生者心安」。課程前，學生透過家訪從家屬口中了解大體老師；有了瞭解，大體老師不再只是實習的標本，而是叫得出名字的長輩或街坊鄰



居，同學並以照片輔以文字製作大體老師的生平行誼，展示在教室外的走廊，讓更多人認識這些捨身菩薩。課程開始時，邀請家屬一起舉行啓用典禮；課程結束時，先將大體老師身體復原，穿好衣服及長衫，再次邀請家屬一起為大體老師入殮，一起送大體老師去火化（送靈），骨灰回來前的空檔舉行的「感恩追思典禮」則在老師生平的回顧、家屬的不捨與期勉、以及同學們的感恩間交織著溫暖的託付與堅定的傳承。火化後的部分骨灰則由家屬及同學一起置入琉璃骨灰罈安奉於學校裡的大捨堂。

在精舍師父、慈濟志工及師長「言教、身教與境教」的陪伴下，大體老師們大捨無求的付出轉化為同學的感恩與誓為良醫的傳承，這分善與美的循環，正是慈濟醫學教育的真諦。

模擬手術教學的實踐

慈濟強調人文與專業結合的教學規劃，及「感恩、尊重、愛」的學習方式，不但提升解剖教學到涵養醫師視病如親的服務情懷的層次，所引起的廣大迴響更造就了「模擬手術教學」的開發與實踐。二〇〇〇年底，慈濟大學著手規劃跨出另一大步，開發了遺體急速冷凍保存技術，二〇〇二年五月首度嘗試了自行開發的實習醫師手術技能與醫師進階手術教學，二〇〇三年九月獨立創設的全人模擬手術室正式啓用，提供了另一個以身體奉獻醫學教育的管道，成就了一群群無怨無悔的捨身菩薩踏上奉

獻的路，為落實及提升實習醫師及醫師們的臨床手術技能及未來人群的照護而付出。大體老師以身體提供實習醫師及醫師們練習，免除了醫師訓練過程中在病人身上練習的傳統作法，去除了耽誤病人的風險。

利他願行 醫學教育典範

自開創以來，除了嘉惠慈濟大學醫學生及醫療志業醫師之外，更是大學海外姊妹校以及慈濟醫療志業海內外結盟團體讚譽，積極爭取共同學習的對象。近年來，更延伸到與國內、外醫學會合作舉行訓練課程，透過認同與共同學習，提升專業能力的同時，更豐富了社會上更多醫師的心靈內涵，拓展利他的願行。站在捨身菩薩的肩膀上，醫學生及醫師們期許以更虔敬的心與優良的技術，照顧及挽救更多病患。

在醫學教育裡，慈濟大學雖然相對資淺，但卻能秉持著印順導師人間佛教「入世」「利他」的理念，在進入解剖教學短短的十五年內，將人文與關懷注入冰冷的專業醫學教育裡，大體老師奉獻利他的精神，是師生學習的典範。這樣的作法更推翻了國人排斥遺體捐贈的傳統，提升了遺體捐贈風氣，嘉惠全臺所有醫學院校。就如二〇〇九年四月二十二日曾獲普立茲新聞報導獎的記者張彥 (Mr. Ian Johnson) 在華爾街日報首頁所報導的，慈濟開創的解剖醫學教育——「無語良師」教學，是世界醫學教育的典範。

意料之外的 生命課程

文 / 黃麗月 新加坡中央醫院泌尿科高階顧問

我與慈濟的緣分開始於二〇〇四年。當時，美國一家藥廠旗下的新加坡子公司邀請我們幾位泌尿科醫師參加臺北的一場研討會，同時也到花蓮的慈濟醫院去拜訪郭漢崇教授。當時，我們看得出他非常忙碌，但卻不厭其煩的帶領我們參觀醫院、靜思堂、他的研究室，還有泌尿科的一些特別設備。雖然時間很倉

促，花蓮之行，讓我們留下很深刻的印象。

去年（二〇一〇年），第十屆亞洲泌尿科學會的研討會在臺北舉行，我到臺北參加會議，也趁這個機會到花蓮走走，希望能再次向郭漢崇教授請益。原本以為安排多待這幾天，就是向郭教授學習術式，萬萬沒有想到，此行對我來說，竟然會有這麼大的震撼。對於自稱是佛教徒的我來說，這次的經歷，讓我對於佛教多了更深一層的瞭解，對於「奉獻」二字有更深的體會，對於自己的渺小也更確定。

再掀失親傷痛 震撼無私大捨

其實從當醫學生到現在，已經超過二十多年，參加過的研討會也不少，其中人體解剖課也有好幾次。可是一般來說，這些課程都很「冷」，對於解剖課時所用的「教材」來源，醫師或醫學生們有意無意的都避免討論。可是，在郭教授與我剛從臺北飛回花蓮，從機場回



來自新加坡的黃麗月醫師（前中），專心的觀看郭漢崇醫師（左三）示範術式。攝影 / 張慧敏



黃麗月醫師在送靈儀式前，與郭漢崇醫師一起獻花給家屬，感恩家屬與大體老師的奉獻。攝影／張慧敏

醫院的路上，郭教授的助理慧敏小姐已經在跟郭教授說明關於前一天舉行的「啓用典禮」，並將一份「慈濟大學大體模擬手術」的手冊交給我。當時，我坐在汽車後座，聽慧敏述說啓用典禮的過程，我的眼淚不禁湧了上來。因為我的大哥在二〇〇九年七月因病過世，好不容易剛剛平靜下來的心情又再度起伏。將心比心，對於大體老師的家屬來說，失去親人的悲傷，經過這麼多年後又再度被掀開，其實是一件非常殘忍的事。

但是，從郭教授跟慧敏的解說，我才發現原來大體老師都是生前自願，捨身育才，奉獻醫學教育。這樣無私的大愛，對於生活在慈濟世界的人們來說，可能是司空見慣，但是對於我這個從新加坡來的俗人，除了「震撼」，我找不出更好的形容詞。於是，我馬上請求郭教授讓我參加大體模擬手術過後的入殮

儀式與送靈典禮。我也只能用這樣的方式，表達對大體老師的尊敬與感恩，和對大體老師家屬的謝意。

捨身奉獻醫學 模擬避免錯誤

二〇一〇年八月三十一日早上，我參加入了大體模擬手術課程。雖然我對人體解剖課並不陌生，但是面對有名有姓，有病歷，有行誼簡介，有家屬的大體老師，我不禁感到敬畏。雖然課程裡的手術，我在普通病人身上也施行過，但是面對大體老師時，卻突然覺得很害怕，深怕如果「割錯」會傷到大體老師。指導老師要我們將腹腔打開，看看從陰道施行的手術可能會傷到腹腔的什麼部分。這個步驟，本身就是類比手術和人體解剖課最重要的一環，因為這是我們很難在普通病人身上體會到的。這也是大體老師所奉獻的原因，這樣醫師才不會在普通病人身上犯下不該犯的錯誤！

莊嚴入殮恭敬送靈 尊重回饋無語良師

九月二日傍晚，承蒙郭教授的特別允許，我又回到模擬醫學中心，參加送靈典禮總彩排和入殮儀式。看到大家如此慎重的對待整個儀式，平時應該是愛笑愛鬧的學生們，也非常注意的聽主持師姊的吩咐。雖然只是彩排，大家一點也不馬虎，實在讓我很感動。入殮儀式更是莊重，全體醫師為大體老師著衣、入殮。郭教授更因為其中一位大體老師生前特別愛美，不厭其煩的特別為她修飾傷口，我看了不禁肅然起敬。

九月三日天還沒亮，模擬醫學中心已經人頭攢動，除了參加過大體模擬手術課程的醫學生和大體老師們的家屬之

外，還有好多名志工。大家起早摸黑的來到這裡，就是為了對大體老師們的一分尊敬，為他們的付出表達一分感恩的情懷。送靈儀式，在一片莊嚴寧靜的氣氛下進行。我與其他醫師，與學生們一起鞠躬，感覺自己很渺小；雖然在事業上有小小的成就，但是，跟大體老師們那麼偉大、無私的付出、奉獻比起來，真是不可相比。

去年花蓮一行，原本只是想針對泌尿科本業有更多的體驗，沒想到竟然會上到人生重要的一課。我體會人生在世那麼短，不需要為一些世俗的小事計較；世界上有很多籍籍無名的人，為了全體人類，為了大愛，默默的奉獻；希望有幸從中獲益的我們，不會辜負他們的付出。



黃麗月醫師（左排第三位）特地參加大體老師的送靈儀式，表達最深的敬意與感恩。攝影／張慧敏



最深的 醫學熱情

文 / 林有德 林口長庚紀念醫院整形外科主治醫師

二〇一一年初，一個寒冷的清晨，李俊達醫師來到敝科晨會演講「無語良師」。當時的演講內容、影片的介紹，就已經讓人感受到這個課程，並不是大學裡一堂冷冰冰的解剖課，而是一場充滿熱情的人生教育。

第一次的接觸，應該就是李俊達醫師的演講了。過去雖從林志鴻主任口中得知花蓮慈濟辦過無語良師的課程，但

是對於這個課程的認知，只把它當成一場國內少有的新鮮大體解剖課程；至於實際的內容，則一無所知。當時心中正好有一個解剖學的疑問，心想，如果有機會參與這樣的盛會，一定要好好把握。內心裡想的，全部都是醫學研究；大體，只不過是個工具罷了。當一個人



林有德醫師（中）在大體老師身上實作術式，這次經驗不但扭轉了他對大體的觀念，也讓他重新自我省思。（林有德醫師提供）

有著一種自以為是的心態時，卻是如此的無知啊！

李俊達醫師的演講，深入淺出，發人省思；在影片中，介紹了整個課程的過程；醫師及醫學生們對於大體的老師如此的尊敬，課程開始前儀式是如此的莊重；送靈儀式時，發現參與的醫師們竟

然在流淚，這到底是什麼樣的課程啊？能讓人如此的感動。這跟我過去在大學解剖課結束後，學校辦的送靈儀式，有著天壤之別。這時，我意識到了，這絕不只是往生者獻出大體供醫學研究而已；我感受到了，往生者所獻出的是比我還深的醫學熱情！我一定要去體驗。

東行之旅期待豐收

星期五的傍晚，大伙兒忙完醫院裡的工作，一行人到臺北車站搭上火車，直奔花蓮。當天的火車時刻發生延誤，到花蓮時已經很晚，李醫師仍協同其他醫師到車站來接待我們到住宿的地方。星期六大伙兒還是起個早，趕往慈濟大學。我更是充滿了期待的心情，來到了模擬醫學中心。

這是一個高規格的中心，場地規畫非常完善，非常的潔淨。在裡面手術，等同在一般的開刀房，所有無菌的手術法，不因為是大體的關係，而有任何程度的妥協。進入手術房後，由師姊帶領大家向大體老師默禱；看著影片裡介紹大體老師的生平時，心裡只有感佩。老師來自平凡的家庭，有著美好的生活，無奈命運造化，因癌症走到人生的盡頭。老師選擇在最後的日子裡，陪同夫人到處遊玩，不願受制於癌細胞的侵蝕，勇敢的走完最後的人生。老師未曾畏懼死亡，並於死後捐出大體，以供醫學研究。他對家人的愛，他對生命的見解，遠超過平凡人世俗的觀點；他甚

至對身後的主張，絕不是一般人能有的大愛思想。一生努力地愛這個社會，愛他的家人；往生後仍不忘自己最後的能力，以他的身軀貢獻給社會，給我們這些醫學領域的學生，在他身上研習臨床上的盲點，檢討改善過去不盡理想的缺失。

是我的話，我有這番勇氣去決定這樣的身後的大事嗎？我還會記得這個社會所賜予我的，然後在最後時刻做出回餽社會的道德感嗎？恐怕是我還要多學習的。

尋覓苦思答案

手術前，我們先依據計畫在老師的身上畫圖做記號，把想要學習的功課在心裡默想一番，在助手的協助下，我們謹慎的劃下第一刀。利用顯微手術時所戴的放大鏡將手術視野放大，細心的保留通往皮瓣的小血管，再一步步將小血管利用顯微手術的技巧分離出來。手術的主刀者，一步步將手術的細節與參與的學員講解；一些平日不常接觸的手術方法，好好地為學員們複習。我自己原本在臨床上的疑問，也在這次的學習機會當中，得到了很好的答案。

學習完之後，我們一針一線將手術的傷口縫合，以求達到恢復老師的原貌。一整天下來，我們研習了原本計畫裡所有的皮瓣；每位老師及所有學員，都在這次的課程中受益良多。課程的最後，師姊再次帶領大家感謝老師的奉獻。



透過花蓮慈院李俊達主任的引介參加慈濟大體模擬手術，林有德醫師（左六）與長庚醫院的整形外科團隊都獲得了預料之外的收穫。圖為林醫師與整外團隊合影於慈濟大體模擬手術中心。（林有德醫師提供）

敬心感恩淚盈眶

星期天的早上，大伙兒又一起集合到慈濟大學，參加感恩送靈儀式。進入會場時，場內場外氣氛無比的莊嚴隆重。當學員代表向老師的家人獻花時，那個場面並不哀傷，反而是更多的溫馨。移靈的時候到了，靜思精舍師父帶領著大家踏著尊敬的步伐，一路走到大學的門口。當合十行禮，恭送這次指導我們的大體老師，自己也真的感受那偉大的氛圍，感動地熱淚滿眶，也淚濕了眼前的鏡片。

老師的遺願，就是希望醫學更進步。菩薩的心腸，只希望把大愛的精神向外推廣；以自身做榜樣，做別人所畏懼的，做別人所猶豫不決的，做別人所不敢的，奉獻出自己所有的軀殼。

老師，謝謝您們，也請安心的住在西方極樂世界，請相信我們從您們身上學到太多寶貴的知識，也體驗到您們超凡的眼界。感謝慈濟的師長們，做了完善的協助與安排，讓這次醫學之旅，昇華為生命大愛的新火相傳。🌱