

培育人本醫學胸襟-尼泊爾醫療團 功德圓滿

婦產部 / 林靜儀醫師

從充滿塵土的尼泊爾回來，過敏的氣管是我行囊之外的一項紀念品，整個活動總概來說是個難得的緣分，我有幸能參與其中；或如同活動結束下大雨的時候，當地法師們說的，功德圓滿。

此行到尼泊爾的醫療團大部分成員來自台南奇美醫院，另外有幾位國合會的資深醫師，及來自台灣、馬來西亞、中國與尼泊爾當地的志工，在行前拿到的資料，只知道這次會「住在廟裡面、吃素」，直到抵達Balambu之後，在慧顯法師和Sukha Bhante的說明之下，才知道這次的醫療團對當地有多重大的意義。

約於二年前此寺院得到來自日本協助建置的門診空間和一些設備，包括牙科診療檯和X光室，然而沒有醫療人員，設備只能閒置，人民依然得不到醫療照顧。尼泊爾籍到過台灣佛光山二年的本蓮法師，透過層層關卡，經過台灣、印度、尼泊爾三地聯絡，加上來自馬來西亞的志工提供經濟和人力上的協助，終於成就了這次來自多方熱血的醫療活動。

為期六天的行動醫療主要協助寺廟周邊的村落；每個醫療點都在當地的寺廟裡，一方面因為主要由各寺廟法師承辦協調和聯絡，二方面大概也只有寺廟勉強可以提供足夠的環境設備，有一天更是在山坡上搭設帳棚看診；服務的地區均是缺乏醫療資源、物質環境艱難，民眾健康狀況不佳，也缺乏基本的醫療知識，溝通上面也讓當地志工和醫師藥師們頗為頭痛。

婦產科診療所需的環境條件更需要保護患者隱私，我堅持不能因為環境艱困而草率，所以，幾乎每個診療地點婦產科診療室都是關門關窗，窗上貼紙張，門口還要加布簾，患者一個出才能一個進，隨時保持門戶關閉，患者衣服沒穿好之前嚴禁閒雜人等進入；此舉出現了幾個很有趣的現象：第一是我幾乎沒有診療中的紀錄照片；其二是因為當地電力缺乏，所以每個充當診間的房間都沒有電燈，門窗一關真是伸手不見五指，好險我跟登傑藥師借了頭燈，才能進行每天「探隧道」的生活；之三是當地氣候雖然宜人，但是到中午太陽一照還是熱的，門窗緊閉加上一個個使用過的拋棄式鴨嘴、沾有分泌物的紗布和手套，氣味之重，常讓人薰到吃不下飯。

當地民風純樸保守，而且缺乏基本的醫療知識，所以研究患者的主訴就要先花一點精神，譬如不正常陰道分泌物的主訴是「white discharge(白色分泌物)」，後來發現再怎麼問都回答白色，還是親眼看比較準確；但是，要說服這些單純而保守的婦女掀起長長的裙子讓我們內診，是另一個大工程。當地女性其實並不常沐浴，下半身頂多是件內褲，生理期就塞塊布在內褲上，較少因為陰道悶熱而產生陰道炎，倒是因為生育數多、下田勞動負重等等，子宮脫垂的個案非常多，即使手術之後也有出現陰道整個脫垂的現象，正確的協助她們學會使用子宮托比開刀的幫助還要大；配合不同的環境與民俗風情，搭配最適合當地的醫療建議，我認為才是最好的醫療判斷與處理。

需要我們協助的地方，當然都是物資缺乏經濟困窘的地區，民眾大部分教育程度很低，但是卻都真誠而善良；候診時間再長，看診環境再惡劣，民眾依然沒有任何抱怨和不耐煩，在那邊我的飯菜，通常都是臉盆盛裝、飯菜在風沙吹拂之下，也看不出裡面是佐料還是沙子，更別提旁邊整群的蒼蠅，但是我們知道當地已經四、五個月沒有下過雨，更別說這些菜是盡了所有能力張羅給醫療團的，我還是以感恩的心囫圇吞棗的吃完，。

許多人都說，你們到那樣的地方服務真了不起；我倒是覺得，是特別幸運的人才會有這樣的機會；要成就這樣的一個服務，背後要有好多人支持，不論是醫院態度上或經費上的支持、家人朋



蓋好之後一直沒有醫護人員來使用的門診



每天開工作會議的地方，這整棟四樓建築，都是為了醫療團要來趕忙的，所以很多地方只有粗胚，我都不敢靠牆邊，怕把牆給弄倒了。

友的支持甚至犧牲，還有所有參與其中的人們同心協力才能完成。更不要說，這過程有機會看到所有善良付出的人心裡，那美麗的光芒，這總提醒我，真正的幸福其實來自於感恩。