愛，攏同款！

文／李宜恭　大林慈濟醫院急診室主任

「自己本來就應該出現在需要醫療的災難現場，那是急診醫師的使命。」當九月傳來墨西哥強震釀災的訊息，心裡就浮現這一個聲音。然後就去申辦墨西哥簽證，整裝待發。

二〇〇三年底伊朗巴姆發生強震，整座城市被化為平地，數萬人喪生，那是我第一次踏上慈濟的國際義診旅程。之後的南亞海嘯、日本三一一強震引發海嘯、菲律賓海燕風災、二〇一五的尼泊爾震災，能夠參與慈濟的賑災團隊為急難救災盡一分力，讓身為急診醫師的我覺得很踏實，有盡到本分專業。

證嚴上人曾說，要去救災、做好事，要有健康的身體，自己要做好準備。因為曾經大病一場，讓我感受格外強烈，所以持續地跑步、參加馬拉松比賽，就是為了保持健康的身體，隨時都能上場救災。

二〇一七年十二月初從臺灣出發，抵達墨西哥已是二十個小時後。第一次飛到這麼遠的國度，那些從網路上所得知關於治安不好、拉丁民族比較懶散、信用不太好等刻板印象，都在與人民接觸中感受的熱情、充滿感恩而改觀。

教堂奇緣

終於要在十二月七日展開第一場發放時，卻突然得知場地「已經出租」的訊息。萬事具備，但只欠場地可非同小可，接下來故事的展開卻有了出人意料的結局，也讓我見識到慈濟志工賑災的堅持與智慧。

就在談場地的場面僵住之際，慈濟全球志工總督導黃思賢師兄對當地的市長說，對於不能發放覺得很不高興、感到氣憤，但不怪市長，「要怪我的夥伴沒有把事情做好，如果明天沒有辦法發放，會是很大的損失」。

思賢師兄說完就離開，留下部分志工

與市長做後續的討論。其實，思賢師兄是刻意這麼說，就看市長是否懂得轉圜了。就在稍後借用附近的一座教堂用餐時，我們發現一旁有許多民眾捐贈的藥物，卻未被用到。到了下午時，傳來場地問題已經解決，「出租」只是誤會一場。

至於教堂旁的藥物，我心想，這實在有點浪費，或許可以在第一次發放時就搭配義診。不過，地震發生已經三個月了，民眾對於醫療的需要應該不大吧？而這一大批藥盒上都是西班牙文，整理也得花一番功夫呢。

正是考量發放更為重要，所以原本計畫是在第四場發放時才會有義診。但既然當下因緣具足，何樂而不為？其實，美國在墨西哥設有藥廠，水準也很好，我就「客串」藥師逐一檢視、分類，為隔天的義診準備。

第一場發放就搭配義診，還真是托了場地出狀況的福！但因緣總是不可思議！隨著首場活動完成，地方與志工彼此信任，接下來的場次都水到渠成，而最後一天的義診恰好就在獲得捐贈藥物的教堂舉辦，當發放與義診結束後，志工將剩下的藥物回捐給教堂，成就不可思議的完美句點。

不只帶藥來　愛與祝福更有效

「我在晚上都睡不好。我的家在地震中損壞了，我還住在裡面，很害怕睡覺時會再有地震？很害怕！我很擔心將來是否有錢可以修復房子。」九十多歲的阿嬤來到義診區，訴說她的心情，她原本就有糖尿病、高血壓，雖然控制得不太好，但還有藥可用，阿嬤講到三十分鐘看診時間到了，只見她糾結的雙眉變得平緩，嘴角也開始上揚。我送上有「愛LOVE」字樣的祝福吊飾，老奶奶給了我一個大大的擁抱。

看到阿嬤變高興了，我也比較安心。也沒有另外再開藥給阿嬤。

李宜恭醫師、葉添浩醫師、馬爾達藥師整理藥品。
問診後就到臨時藥局補位當藥劑師。

我發現，這次墨西哥義診，充滿了愛的氣氛。一般說來在地震六到八週後，民眾的心境憂鬱會到達較高的頂點，而且這一次又在他們的大節日耶誕節之前。人民總會希望在強震後能過一個好節、好年。應該是慈濟志工來到這裡，帶給他們很強大的心理支持，不亞於提供實際的物質需求。

此外，我發現當地的醫療制度較特殊，基本上是以公立醫療為主，但效率不好。許多人有保險可以看病，但買藥要自費，醫療相對於國民所得是較為昂貴的。地震過後，很多人失業也失去醫療保險，結果得自費看病、買藥，無疑是雪上加霜。有些人像是農民仍有保險，但看完病後卻沒錢買藥。因此，透過義診提供給人民高血壓、糖尿病等慢性病的藥物，能幫助他們在比較艱困的日子中，逐步走出陰霾。

還有一位年長的婦人，已是子宮頸癌末期，在家人的陪伴下來到義診區。「醫院說是末期，已經轉移、無法治療，要我回家。」聽著老婦人講得辛酸，我也只能努力地安慰她。因為她說全身很痛，非常不舒服，我開了一些止痛藥給她。「重要的不是講些什麼，而是願意聽她講什麼！」彼此愛的擁抱、送上愛的祝福吊飾，比任何藥都還有用。

陪伴與心理上的支持是對驚魂甫定的民眾最佳的良方。許多民眾看到有「愛」、「LOVE」字樣的祝福吊飾與募心募款的慈濟竹筒的剎那，露出燦爛的笑容，並且掏出口袋中僅有的錢幣投入竹筒中！

十二月八日第二場義診，李宜恭（中）透過阿根廷志工王佩文（左一）的翻譯問診；右為巴拉圭人醫會馬爾達藥師。

求診民眾暴增
加開一站快速分流

這次墨西哥震災義診，來求診的問題大致可分三種；第一是慢性病。當地民眾的罹患率很高，女孩子超過三十歲後常見變得很胖，可能和每天喝許多可樂、以玉米當主食，還有吃得很鹹有關；第二是來尋求醫療上的第二意見，像是否需要開刀，或是其他醫療上的問題；第三則屬於急性的問題，像是身體痠痛等症狀。

隨著美國慈濟人醫會團隊的加入，以及義診訊息散布開來，前來義診的民眾從幾十人快速擴展成數百人，這時我發現義診動線應該做些調整。

義診第一關的「檢傷分類」後，設計有牙醫、中醫、西醫診療區。其中的西醫處置的症狀比較複雜，看診時需要翻譯與給予關懷支持，所以時間會比較長。所以我決定多設一個站，由我來負責三類病人，包括民眾只是需要維他命、止痛藥（沒有其他慢性病）；很緊急的病人，如突然有傷口需要縫合、民眾在等待中突然暈倒、心肌梗塞等；第三類就是行動不便的病人，讓他們更方便的接受診療。

在發放現場中觀察到，許多民眾即使來領發放物資，也不忘發揮愛心，帶來自己書寫的感恩信和零錢，放入寶特瓶中，想要再把溫暖與其他的同胞分享，在一場驚世的災難中，照見人性中的美好光輝。

李宜恭醫師的太太也感受到墨西哥民眾看診後的熱情，開玩笑地在臉書上跟老公說吃醋了。朋友紛紛留言讚歎李醫師去義診，愛心滿滿。圖／李宜恭臉書

熱情擁抱　愛無國界

這趟到墨西哥義診，每天被民眾擁抱的次數，超越行醫多年總和的好多倍。

在臺灣的診間裡，許多病人為了表達對醫師的感謝，喜歡送來自己種的水果，說謝謝時還難免有些靦腆，更別說有進一步直接的肢體語言。但在墨西哥的發放及義診現場可完全不同！接受醫療後的民眾展開燦爛的笑顏，甚至流下感動的淚水，而且一位又一位熱情地給我大大的擁抱。慈濟醫療的愛，沒有國界的分別。（整理／于劍興）