

看見不同 豐富生命

口述／張群明 花蓮慈濟醫院一般外科主治醫師

很感恩有這個機會能參與慈濟第一次出隊到東非的五日義診，我們於五月十八日抵達莫三比克，為十九日開始的義診作準備。

我參加過印尼、尼泊爾、菲律賓、柬埔寨、斯里蘭卡的慈濟義診，四川震後也把握機緣參與賑災義診。之前的義診，外科手術主要治療外傷、脂肪瘤、皮脂腺瘤等各種良性腫瘤的小手術，所以這次去非洲前，初始的設想也是如此。

但一到莫三比克，發現完全不是當初的想像。看到的是有如一百多年前的環境，缺少供水基礎系統和衛生設備，更不用談醫療設施，流行病學呈現很多的傳染病，人口上也呈現一個世紀以前的結構分布樣態，以小孩子居多，超過了四成，而成年人的壽命都不長。簡守信院長與醫療團隊考量當地的疾病型態，環境與衛生條件，為了避免醫師、志工或任何人發生針扎或接觸到血液感染，決議這次義診以藥物治療為主。

這次義診，我們七位外科醫師不動手術，轉換成上人說的「大愛一般科」醫師，舉凡外科疾病、內科疾病、婦女病，什麼病都看。幸好團隊裡有學長、有各科醫師先進同在，泌尿問題、皮膚病等看不懂的就提問，大家都是我最有力的後援。

在莫三比克也見識到愛滋病的猖獗。



有多次海外義診經驗的張群明醫師，在莫三比克義診上，透過翻譯為病人問診治療。攝影／王忠義

有個小朋友全身布滿結痂和新生的皮膚潰瘍傷口，我在臺灣從來沒有看過這樣的徵狀，我趕緊請教大林慈濟醫院許宏達醫師幫忙看。學長在南非長大、習醫也行醫過，他摸一摸小病人的淋巴腺，發現有腫大，告訴我，碰到這種情形，都要懷疑是愛滋病，很多都是（母子）垂直傳染。

還有一名年輕男性，面黃肌瘦，頭髮沒有光澤，眼白微發黃而無神，來是要看泌尿科疾病，但宏達學長同樣叮嚀，一個年輕人會這樣子，就要懷疑他的免疫系統是不是出問題，或是有其他的傳染病。後

來一觸診發現淋巴結腫大，嘴巴一打開竟長滿黴菌，真的是愛滋患者。令人難過的是，有些當地人根本不知道自己得了愛滋病。

除了義診，這次也往診關懷四個個案，分別是伊代氣旋後不明原因無法起床，背部及胸前長出息肉、背部脊椎突出，以及頸部水瘤的個案，心感無奈。我深刻體會到自己於身體健康時多付出是正確的事，因為有福的人才能造福助人；也體會到上人當年為什麼有那麼大的願力要蓋醫院，因為太多受苦的眾生了。

我從莫三比克本土志工身上，感受到他們對佛法的忠實投入，浴佛典禮上所呈現的整齊、恭敬，他們展現出超越苦難、



五月十九日在堤卡村舉行首場的浴佛典禮，承擔典禮組的張群明醫師，虔心祈求義診順利。攝影／蔡凱帆

從信仰而來的力量，生命從此有了方向的法喜，很令人動容。我想這也是義診很特別的地方，除了醫療，看不同的人，看不同的環境，彼此間所產生的交互作用，對生命經驗會有更多層次的觸發和感受。

從小到大衣食無虞，透過海外義診，有機會用各種視角探索，實地感受各地環境的落差，也見到世界角落的苦相。也許我們到莫三比克義診只能解決眼前病人的病痛，對大環境不見得有多大的改變，但是生命如一條長河；慈濟義診是一棒接一棒的，接力賽、接力愛，持之以恆下總會產生效果，就如同「靈鷲山下的螞蟻雄兵」，慈濟人抱持這樣的心念跟著上人走，凝聚翻轉非洲的大力量。（整理／洪靜茹）



病因不明的小病人，身上有著不同程度的結痂和增生傷口，手上拿著의平安吊飾，是張群明醫師給予的最大祝福。圖片／張群明提供