

# 得慧根， 要會跟

東臺灣癌症醫學推手

許文林醫師行醫記

二〇〇二年，放射腫瘤科專家許文林醫師卸下臺北三總副院長一職來到花蓮，從一個人、一張什麼都沒有的辦公桌開始，邀請各專科加入癌症醫療團隊，成立東部第一個癌症醫學中心，讓花東癌症病人不用再忍受遠赴北部治療的奔波之苦。

見善效行，是他根深蒂固的特質。「得慧根，要會跟」，他皈依成為證嚴法師弟子，並信守服務偏鄉的承諾，一待就到現在……



出版／原水文化 主述／許文林醫師



# 圍牆外的事 都是我的事

文／稅素芃

圖片提供／花蓮慈院

許文林在臺中慈院待了三年，返回花蓮，除了專注經營癌症醫學中心，還成立了「社區醫學部」。這個單位旗下有預防醫學中心、社區健康中心、家庭醫學科等。他熟悉社區，經常到社區宣導癌篩，所以社區醫學部歸他負責，完全符合情理。但這個結果就是，「凡醫院圍牆以外的事，就通通都是我的事了！」他說。這真是包山包水，好大一塊責任區啊！

社區健康中心下有個科別是「出院準備服務」，也就是要為出院的病人與社區的居家服務進行銜接工作，以致有些住院超過三十天卻不肯出院的逾期病人，也歸他負責。其中有位「無名氏八十六號」的案例讓他印象深刻，為了這個不知來歷的病人，許文林就像柯南辦案一樣，費了九牛二虎的力氣，才將病人送回家。

## 無名氏八十六號的返鄉路

這個案例是這樣的：一名重症的越南婦人被送至醫院後無人聞問，她在加護病房住院超過一個月，因昏迷又氣切，完全無法言語，以致沒有人知道她究竟是誰。為了這件事，院方透過大愛電視



許文林醫師於二〇〇〇年來到花蓮慈濟醫院，成立東部第一個癌症醫學中心，造福罹癌患者可於東部就地治療。圖／花蓮慈院提供

臺與醫院公傳室發布新聞，引來了一位探病婦人。這位婦人是越南女子，看到病人眼淚就流了下來，可惜她卻堅持不肯透露病人的背景，事後又消失無蹤。慈濟醫院只好以這位女子為起點展開調查，最後透過花蓮慈濟志工、仲介、警察局外事科、勞委會、駐臺北越南經濟文化辦事處、駐越南臺北經濟文化辦事處、越南在地的慈濟志工等各種不同管道，又經過反覆交涉，層層抽絲剝繭地

追蹤與調查，才水落石出，真相大白。

原來生病的是越南女子阿曰。她是名逃逸的外籍勞工，因不享有健保，病後就無人招領。她在臺灣沒有親人，少數相熟的朋友因為擔心攤上大筆的醫療費用，便拒於千里之外。那位來探病的同鄉阿雲如此，她遠在故鄉的丈夫阮先生也如此。這名丈夫在得知此事後，甚至一度拒絕來臺。

最後阮先生是在慈濟越南志工的勸說與陪伴下抵達花蓮，讓他帶著太太搭機返國。慈院特別安排了一位隨機護理師一路照顧，落地後再由越南的慈濟志工在河內機場接機返家。處理阿曰的個案，歷時七個月之久，時間非常漫長。由於阿曰病況嚴重，院方還安排看護日夜照料，從治病、看護到夫妻倆返鄉的費用，全部由社會服務室募款代為處理。為了這個案子，許文林還親自與航空公司協商，從頭至尾不知道與負責這個案子的社工師柯文山開了多少會，找了多少資源！

許文林說，醫院難免會出現病人被遺棄的案例，老人更是如此。當病人住院超過三十天，必須出院，但病況又未痊癒時，院方不但要找家屬懇談，還要幫忙尋找護理之家或療養中心接手。許文林就曾碰到一位被遺棄的老人，「他的兒子竟然是名醫師，而這名醫師還認為把父母丟給醫院最為安全。」許文林一邊說一邊搖頭，人性的醜陋面在「老、病、死」的過程裡，似乎顯得特別的不堪，而讓人感慨萬分。

## 擔任東區慈濟人醫會召集人

圍牆外的事，最重要的項目就屬義診。義診又分為二：一個是國際救難的義診；另一是島內的例行性義診。許文林是臺灣東區慈濟人醫會的召集人，又是慈濟醫院的醫師，這兩個身分都足以讓他成為各式各樣義診活動裡的重要人物。他也因此有機會將兩邊的活動整合起來，讓義診的效能更為提升。

對於東區慈濟人醫會召集人的頭銜，許文林謙虛地反應，「嚴格來說並沒有這個頭銜，只不過我的年紀最大、資歷最深，又是院長室的人，自然而然就由我來做這件事。」但他也很自豪，因為「臺灣的東區等於半個臺灣耶！」這表示可以做的事非常多，可以耕耘的福田非常大呢！

許文林表示，人醫會的任務是填補健保的不足，也就是針對偏鄉某些繳不



東區慈濟人醫會於臺東縣東河鄉義診，許文林醫師與在地民眾親切寒暄。

起健保費用的貧寒百姓，或有能力繳健保費，卻因行動不便而無法出入醫院的病人提供協助。義診的頻率，每月至少一次，當日往返。碰到較遠的偏鄉或外島，則安排兩天一夜的義診。每次出診的規模則可大可小，大至外島，可達五、六十人；小至往診，僅當天來回，七至八人也夠了。而參與義診的人，可不只是醫師、護理師而已，藥劑師、營養師、個管師、社工、義診志工，還有顧大家五臟廟的香積志工幫忙準備香噴噴的素食餐點。而視個案狀況，團隊還可能增加復健師或者見習的醫學生，萬一碰到特殊需求，例如個案家需要接水電等，還可能帶上水電志工一起去呢！總歸，義診就是一個行動醫院，麻雀雖小也五臟俱全。而義診最重要的，就是落實證嚴法師的那句話：「有病苦的人走不出來，有福的人就走進去！」



國際災難後的賑災義診，也有許文林醫師的身影。圖為二〇〇八年緬甸風災後義診。

## 十八年四百場海內外義診

慈濟人醫會雖以慈濟人為主，但並不限於慈濟人。在東區人醫會裡，也有宜蘭地區診所的醫護人員。在許文林的經驗裡，因為偏鄉沒有專科醫師，所以義診時，除了大家所熟知的內外婦兒科以外，最受歡迎的是「五官科」，即眼科、耳鼻喉科、牙科，再加上皮膚科與中醫。而牙醫在義診裡總是扮演重要角色，像在北區人醫會有一群充滿愛心的牙醫，經常帶著自製的牙科器材，到收容中心替植物人洗牙。而在四川汶川地震時，他甚至親眼見到這批牙醫自備整套器材，在當地用三天時間就替患者做好假牙。

許文林的專業雖為放射腫瘤科，但對於義診，他幾乎無役不與，且兼具通科專業能力。原來是放療病人什麼問題都可能發生，而他也必須在病人回診時



能以醫療行善，付出無所求的許文林總是臉上掛著爽朗的笑容。圖為二〇一五年五月尼泊爾震後，眾人於帳篷區設立義診服務站。

一併解決，自然練就了處理各種疑難雜症的能力。實際上，義診處理的皆屬尋常小病，醫師抵達現場的另外一個目的是進行研判，只要發現病人的狀況不對勁，或出現重症跡象就立即送醫，再交由專科醫師處理，因此以許文林的內科經驗應付義診綽綽有餘，反倒是他自己放腫科的專業派不上用場！

許文林在慈院十八年，參與義診的次數至少超過四百次，深入的社區數量也超過百處。他在東區人醫會義診的足跡，北自宜蘭縣，南至臺東、綠島、蘭嶼，而固定的活動，則有「臺東仁愛老人之家義診」、「臺東「長濱義診」，以及與移民署合作每年兩次的「宜蘭漁工義診」等。

臺東仁愛老人之家是臺灣東部唯一免費接收低收入老人的院所，慈濟慈善基金會還協助該機構興建了一座全新大樓，甫於二〇一九年落成。長濱則因地處於臺東北端，居住在這裡的原住民無

論北上花蓮或南下臺東就醫，距離都非常遙遠，車程起碼都在三小時以上，慈濟人醫會就往這些缺乏醫療資源的地方服務。至於漁工義診的對象皆屬外勞，來自菲律賓、越南、印尼、中國大陸，他們因長期居住在船上而罹患了許多疾病，也同樣亟待醫療援助。

### 偏鄉往診，持續關懷

在這麼多難以計數的義診裡，讓許文林特別有印象的，是一位罹患乳癌的老阿嬤，她因為中風，手臂無法動彈伸舉，放療後再度回診時，許文林發現她腋下的破皮很嚴重，因此希望這位阿嬤每週能回診兩次，但老人家擔心的卻是候診時間太久，可能讓她趕不上復康巴士回家。為了讓老太太安心就診，許文林因此挑選了非門診時間，就只為她一個人看診。後來，在挑選往診名單時，他也特別安排了這位老太太，當阿嬤看到許文林來到家中時，真是喜形於色



在東臺灣義診加往診，許文林攜人醫會團隊走進缺乏醫療的角落服務。



四月三十日，臺中慈濟醫院首任院長、花蓮慈院副院長許文林醫師於臺中慈院舉行《得慧根，要會跟》新書發表會，所有與會嘉賓上臺與許副院長合影。攝影／賴廷翰

啊！這是一種被醫師特別照顧的溫馨感覺，而病人的歡喜笑容也烙印在許文林的心頭上，賦予他鮮明而愉快的記憶。

另外一個讓許文林記憶猶新的例子，是義診團隊往診一位偏癱的病人。那是一個週六上午，天氣很炎熱，他們一行人千里迢迢地趕上山，卻發現一位慈院的物理治療師已經在為病人進行騎車的復健訓練了。若非兩邊人馬意外相逢，根本不會有人知道這位物理治療師的義舉。許文林當下特別感動，因此做了一個結論：「慈善的磁場是相通的，大家才會不約而同地做相同的事啊！」

對於義診，跟著他一起走過這段路的慈院同僚也自有一番體悟。

那位嘴巴裡長出貌似香菇腫瘤的獨

居老婦，在醫院治療完畢後，劉岱璋也跟著許文林去居家探望了好幾次。這位老太太住在光復鄉，屋裡堆了滿地空酒瓶，冰箱裡放著看似不甚新鮮的剩菜剩飯。細問後，才知道老太太的鐵皮屋被颱風吹壞了，因為漏風，山上冬季又冷，她因此不敢洗澡，就靠著喝酒暖身。癌症關懷志工目睹此景，於心不忍，不但替她打掃環境，修好鐵皮屋，還發心替她裝了一個全新的熱水器。

回顧這個案例，若非他們事後繼續追蹤，而且是追蹤到家裡，這位老太太的處境，有誰會知道？又有誰能繼續幫助她呢？義診的目的就是藉由醫療行善，也唯有追蹤至此，前面的醫療才不會前功盡棄，也才真正落實了行善的初衷。🕊