



印度 比哈爾省

落實家戶健檢 村長相挺

2024.03.16

文／林靜君、朱秀蓮

二〇二四年三月十六日早上七點半，新加坡人醫志工陳秀珠師姊、林金燕護理師帶上兩箱健檢器材，從慈濟菩提迦耶會所搭乘嘟嘟車出發，穿過恆河比哈村 (Ganga Bigha)，往苦行林 (Tapovana) 方向行進，一路搖晃顛簸，終於抵達拉胡納加爾村 (Rahul Nagar)。「今天是第三天來做健檢服務，希望能如同前兩天一樣順利做完二十戶。」林金燕護理師說明，這也是慈濟團隊為菩提迦耶村民施予健檢所走入的第九個村落。能順利來此，得力於和慈濟友好的賈格迪什布爾村品圖 (Pintu Manjhi) 村長所引介。他與胡納加爾村的巴萬村長是拜把兄弟。

初次在三月八日的會面上，林金燕護理師向巴萬村長說明村民健檢的用意，以及健檢項目包含身高體重、測量血壓和驗尿。為便於日後追蹤與識別，會為村戶掛上門牌標記；若在健檢時發現村民健康有異常，會填具醫療轉介單讓村民到菩提迦耶社區健康中心 (Community Health Center, CHC) 看診。

取得巴萬村長同意後，陳秀珠師姊即帶著本土志工恩德拉吉 (Endrajeet Paswan) 在會所製作臨時的「慈濟門牌」三百個，以供入村服務時使用，並



慈濟醫療志工團隊在菩提迦耶展開入村關懷的腳步不停歇，三月十四至十六日新加坡慈濟人醫會林金燕護理師（左）及陳秀珠師姊帶隊到胡納加爾村，挨家挨戶進行健檢與衛教宣導服務。攝影／呂佩玲

著手相關器材準備就緒。

接著三月十四日林金燕護理師向本土志工蘭吉 (Ranjeet Kumar)、乍瀾 (Karan Kumar)、希瓦姆 (Shivam Kumar) 和幾位熱心參與的年輕村民展開行前教育訓練，說明基本資料需要登錄的項目、家戶人口的調查方式及健檢器材如何操作後，隨即正式上工。

這三日來，由林金燕打頭陣，帶著事先勘查過地形而製作的地圖找上門，恩德拉吉和蘭吉承擔與村民的翻譯溝通，其他幾位志工協助量身高、體重和血壓；陳秀珠則負責「押後」，當本土志工有問題時，隨時指導。見她熟練的將紙杯綁在腰部，戴上手套，原來身兼另一個任務是負責驗尿，根據對照表確認村民血糖及蛋白質的檢驗數值。此外，

基於之前的入村服務經驗，義檢團隊此行也帶來特製的木板，放在體重計下面，解決地不平整的問題。

巴萬村長陪著醫療組，挨家挨戶做檢查，村民若有不解處，協助幫忙說明，讓整理作業更順暢。他觀察，村民主要有營養不良、肺結核和低血壓三大問題。林金燕護理師認為，低血壓的情況或許與喝水過少有關；而部分村民有血糖或血尿問題，這也是需要透過衛教宣導持續改善的。

酗酒也是另一個需要正視的問題。巴萬村長提到，附近幾個村子都有家戶自釀酒、便宜賣，確有一些人飲酒量很大。才說著，就有一位滿身酒味的大肚村民走過來，志工趨前關懷，並請本土

志工協助口譯轉達，喝酒傷身，最好趕緊把酒癮給戒了。一位檢查後數值正常的老婦人，則雙手合十的向村長跟志工致意道謝。有人不愛惜身體，有人在清貧的生活中維持健康。走入人群關懷眾生，解人間疾苦就是菩薩。

印度大多數時候天氣很熱，問起何不選一個定點，讓村民來做檢查不就好了嗎？「我寧願一家一家做，這樣才能了解他們的居家環境和家庭概況，比較不會遺漏。而且這些資料日後可以提供給慈善組做參考，跟進去協助村民。」林金燕護理師與醫療組志工作用心付出，相信能多幫助一位村民找回健康，免於「因貧而病，因病而貧」的循環，所有的辛苦也都化為幸福了。



走入村莊，務求了解每一戶居家環境和家庭概況，步步踏實做。感恩巴萬村長（後排戴帽者）支持健檢行動。攝影／楊文輝