

醫 心無界 愛無息

馬偕醫院 心臟血管外科 李君儀

面臨台灣與吉里巴斯的斷交事件，許多曾經去過、或是照顧過吉國病人的朋友們，多表達了不捨、難過的深切感情。

早在年初前往吉里巴斯之時，就已經聽到許多可能斷交的消息，加上在當地的所見所聞，雖然對“斷交”並不感覺意外，然而還是多多少少感覺到一些惆悵。畢竟在過去的十三年間，馬偕醫院對吉里巴斯的醫療，無論是病人的救治、疾病的預防、醫療設備的提供、醫療教育與訓練，都投入相當多的資源，還包括許多人付出難以估算的心力。現在被斷交了，好像過去的努力都被抹煞的感覺，心情難免低落。

不過，回過頭來想，我們對病人們的付出，除了完成「醫中任務」之外，更重要的是我們引以為傲的「馬偕精神」—當年的馬偕博士來到台灣，可不是為了完成別人要求的什麼任務，只是單純地想要幫助台灣的人民。時空轉移到現在，或許把我們的心情回歸到單純、無所求地幫助這些需要幫助的人，做上帝的工作，上帝自會給我們應得的回報。

分享一篇幾個月前我們去吉里巴斯開十二年的病友會，回來後寫的一篇小文章：

21年前來到馬偕醫院，最初的幾年雖然偶爾聽到院內有團隊到泰北、阿卡進行宣教或是醫療，然而對於我這個當時並非基督徒，又是在醫療上需要「重裝備」的心臟外科醫師，一直不認為會跟自己扯上什麼關係。

12年前，黃俊雄前院長親自出馬，將馬偕醫院和吉里巴斯中央醫院簽定為姐妹醫院後，時任國際醫療中心的林怡吟副主任問我要不要帶吉里巴斯醫療團的第二團？一開始我很猶豫，沒有經驗的我完全不知道要做什麼，也不知道我能做什麼，但是那時候想著，吉里巴斯應該是這輩子我不會自己花錢去旅遊的地方，就藉著這個機會去看一看這個世界的另一面吧！

吉國第一例開胸心臟手術

經歷了3天的旅程，到達吉里巴斯才發現，這個世界還真的存在那麼邊緣的國家，基礎建設非常落後，醫療資源更是缺乏，醫院中只有幾桶小鋼瓶的氧氣，沒有超音波、電腦斷層、沒有血庫、沒有麻醉機，一開始讓我們幾位在台灣醫學中心長大的醫師們還蠻不能適應的。

窮則變、變則通，一星期內，我們看了一百多位疑似心臟疾病的病人，並篩檢出其中40多位需要轉診回台灣進行心臟手術，也在古巴籍的麻醉醫師協助下，使用摻雜著「無菌的海砂」的手術器械，為一位8歲的小女孩完成當地第一例開胸進行開放性動脈導管閉合手術。

體現更多愛 受洗為基督徒

那次的經驗後，讓我對這個世界有更不一樣的認識，想到一百多年前的馬偕博士，遠從加拿大來到台灣，他的感受恐怕跟我們看吉里巴斯的心情差不多，然而沒有馬偕博士的愛與

付出，就沒有現在的馬偕醫院，也讓我體會到「哪裡有需要，便往哪裡去」的基督徒精神。

隔年我受洗成為了一名基督徒，也開始透過國際醫療的協助，以及每年兩團醫療團的心臟內科醫師篩檢，將吉里巴斯的病人轉診回馬偕接受手術，12年來，轉診的心臟病人將近200位，其中接受心臟手術者約有150人。

今年三月，應國際醫療中心及吉里巴斯衛生部長（也是我的病人）的邀請，再度前往我多年來心繫的吉里巴斯。

八千公里外的病友會 感動無限

在馬偕醫院12年來的幫助下，吉國的醫療看得到明顯的進步，雖然還是沒有血庫，但是多了加護病房、麻醉機以及電腦斷層等設備。此行除了看診及追蹤過去接受過手術的病人之外，也進行了一場心臟術後病人的病友會。

會中有兩位病人上台講述了他們在手術後重獲新生的感受，也提到他們恢復健康後對他們家庭的幫助，其中一位20多歲的年輕男子，提到他在開刀前連走路都覺得呼吸困難，但到馬偕接受手術後，現在不但「很好」，還成為家中經濟的支柱，對馬偕醫療團隊的感謝，更是用「神奇」來形容，也讓我感受到我們所做的一切真的意義重大。

不論多小不管多遠 醫療之路繼續前行

此行的另一項進展，則是代表馬偕醫院捐贈兩台心臟超音波機器給中央醫院，並且教會當地的醫師進行簡易心臟超音波檢查，讓吉里

巴斯的病人不必等到醫療團，就可以經由當地醫師做初步診斷，並透過網路與馬偕醫療團隊進行討論，視情況安排轉診的必要性，不但更具時效性，在術前的評估與術後的照顧，都更能相互配合，讓病人得到更完整的照顧。

橫跨8000公里、歷經12年的心臟醫療之路，仍然在繼續！

身為馬偕人，就是要發揚馬偕博士的精神，關懷弱勢，幫助偏遠地區的病人，如同馬太福音25章40節：我實在告訴你們，這些事你們既做在我這弟兄中一個最小的身上，就是做在我身上了。

雖然過去這段心臟醫療之路，現在要暫時劃上休止符，然而我們的心不變，或許這就是上帝要我們藉著過去的經驗，去幫助更多其他地方需要幫助的人。

一切的安排都是最好的，各位醫療同仁們，我們一起加油！🙏