

2010 赴瓜地馬拉行動醫療團心得報告

本人應高雄長庚醫院榮譽副院長陳勝順之邀，加入國合會與高雄長庚醫院行動醫療團，於 2010 年 9 月 10 日至 9 月 25 日前往中美洲飽受天然災變威脅的友邦國家瓜地馬拉，進行行動醫療人道救援。

此行醫療團成員除了跑步增強體能之外，勤上西語課，打預防針，密集的會議，學習瓜國人情風俗，更重要的是如何整合醫療資源與器材。高雄長庚醫院茲表慎重，先遣兩位團員前往安排行程住宿，我國駐瓜國大使館也提供相當多的協助。

一路輾轉顛波抵達瓜地馬拉，連調整的時差都沒有，即將已運送到瓜國的兩噸醫療器材加以分類裝車，以為明日開始診療之用，接受我國駐瓜地馬拉孫大成大使晚宴之後，我們即離開首都前往幾個受害的省份：Escuintla、Eacapa 等之鄉下小鎮進行診療服務。

長庚醫院所組成實力堅強的行動醫療團，忙著處理大排長龍的鄉民。本人與衛生部參事、瓜國第一夫人辦公室主任組成一個小組，針對一些瓜國第一夫人辦公室高關懷個案，協調一未來長照與醫療福利的計畫，忙碌的行動醫療，讓團員天天精疲力盡，並在期間還要抽空接受熱忱台商晚宴，進行學術演講，參訪文化宮、拜會瓜國第一夫人，而這緊湊忙碌的行程，有著下列意義：

1. 建立災難救援行動醫療整合工作模式;
2. 省思人道救援之意義與價值;
3. 促進台瓜兩國友誼以及醫療服務交流;
4. 協助瓜國提高醫療服務品質。

以下是本人參與瓜國行動醫療團，並在醫療服務中結合我國醫療資料，瓜國衛生部以及第一夫人辦公室之行政與醫療資源，為第一夫人辦公室高關懷個案，規畫未來長期照護與醫療福利的計畫，所寫成一篇文章，以為此整合工作模式的建立與省思：

程，一如蜻蜓點水，雖由就醫滿意度問卷與參與志工的訪談可略窺鄉民的滿意與感激，但是，人道救援的行動醫療是否貼近在地社會文化脈絡（ contexts ）？是否符合窮鄉居民的期待與需求？

行前陳順勝教授用心地收集資料、訂書到親自導讀，先遣小組盧勝男教授與王文志專員細心地將寶貴經驗傳承，讓醫療團成員在上西文課之外，初步地了解瓜地馬拉的社會結構與文化脈絡，民情風俗的特異，行動醫療的意義與任務，讓我們在參與此行動醫療之時，心中有著先備的知識與概念。雖有著先備的知識與概念，然而面對瓜國鄉村居民就醫的情況，也然抓掀起心中的震撼與衝突。傍晚時份，警衛將校門關上，一些沒有掛上號，不得其門而入的鄉民，大太陽下，一雙雙殷殷期盼的眼睛，午后豪雨中，一顆顆擠在門縫苦苦哀求焦急的臉龐，令人相當不忍，不禁捫心自問，醫療團一天的行醫就能解決窮鄉或災區居民的苦痛？改變其命運？眼見瑪雅古國的貧困與衝突，久久不能釋懷。然而，行動醫療團成員誠摯謙卑的態度，無私任勞的奉獻，詮釋著人道救援的價值；當鐵門關上之前，面對向隅鄉民深深歉意的眼神，敘說著人道救援的堅持。



關上鐵門，只因掛號者太多。

88 水災之後，我繼長庚醫療團之後，搭直昇機進入那瑪夏鄉參加高醫災後緊急醫療團，當時四人成行，有醫師、護士、社工與心理諮商師組成整合模式的團隊，除了緊急醫療服務之外，社工與心理諮詢師也能即時 reach-out 協助解決醫療之外的社區服務。在 10 天的原鄉災後駐點，讓我深刻地了解整合模式醫療服務的重要性。

就在 Nueva Concepcion 醫療服務之時，陳順勝教授把我找去，要我協助瓜國第一夫人辦公室轉介的土石流失親無依的個案，與陳教授交換意見之後，我馬上

在藥局後面的空間成立諮詢室，在通譯相助之下，為土石流失親無依的老婦建立個管資料，在她極度傷心情況之下，教導她進行減壓與能量治療，然後把瓜國第一夫人辦公室 Escuntla 省的主任 Claudia 找來，共商如何以醫療整合的模式，來提供此失親老婦往後的醫療與社福配套措施，經由三方討論，加上陳教授的建議，首先 (1) 將此個案列為瓜國第一夫人辦公室高關懷個管名單；(2) 提供長期免費醫療服務；(3) 如個案需要也願意，第一夫人辦公室將提供住宿安置；(4) 每個月提供三百瓜幣生活費；(5) 每個月會有社工登門進行關懷訪視。



土石流失親無依老婦，減壓與能量治療。

我要求 Claudia 把上述 5 項決議做成記錄，給個案留存，更為未來後續追蹤，最後再請大使館陳祕書，從車上拿來三箱台商李董事長所送的食物，贈予此老婦人，並告訴她這不只是食物，而是來自台灣人的愛心。完成此個管個案的文件登錄之後，我與 Claudia 詳談此醫療整合模式進行的方式，(1) 第一夫人辦公室長期來與我國政府有著密切的合作，擁有充裕的社會資源，因此，第一夫人辦公室，應協助我國行動醫療團將篩選出來的高關懷個管個案，提供後續的醫療與社福服務；如此一來，才能更有效地落實行動醫療的目的；(2) 希望將中央政府衛生部的代表 Rubin 能加入協商，由中央政府衛生部代表，第一夫人辦公室主任，以及台灣行動醫療團代表三方協議，為個管個案規畫後續醫療與社福方案，並設置追蹤與評估機制。

接著陳教授再度轉介第一夫人辦公室的特殊個案，此個案的丈夫與子女被槍殺身亡，而她身中四槍半身不遂，除了後續復健與醫藥免費提供之外，經由上述所言之醫療整合模式的運作協商，第一夫人辦公室將針對此個管個案最關切的兩項社會福利進行協助，(1) 就業機會，個案希望她能有一份工作，自給自足；(2)

個案兩名子女的教育津貼，個案希望政府能協助她的子女完成學業。三方協議之後，個案資料被列入瓜國第一夫人辦公室高度關懷名單，以利後續提供就醫與社福，以及長期追蹤與關懷訪視之用。



槍傷半身不遂的婦女，正尋求第一夫人辦公室的協助。

接下來幾天，陳教授陸續轉介多位情況特殊，需要長期高關懷的弱勢個案，諸如，帕金森氏症的馬雅 Mam 族，家境清寒的老婦；需要長期藥物治療與復健，但家境清寒腦性麻痺的兒童；曾為瓜國特奧田徑國手的舞蹈症患者等；黃志芳醫師轉來兩位家居偏遠山區，缺乏醫療資源，失親無依的老人；李忠成醫師相當熱心的為多位腦性麻痺與發展遲緩的兒童寫診斷書，並期待我們能為這些無助的家庭，規畫未來後續的醫療與社福方案；饒坤銘醫師不忍養老院中搭 7 個小時來求醫半身不遂的病者，除了奔走提供藥物之外，也約我們一大早在養老院為此患者規畫未來安置與就醫復健方案，不但如此，此個案希望能夠獨立自主，因此期待政府能安排工作，讓他自己自足。



馬雅 Mam 族，帕金森氏症老婦，接受陳教授的診療。



孫大使親視陳教授的診療腦性麻痺患者。

醫療整合模式的建立，結合瓜國中央政府衛生部，第一夫人辦公室與地方政府的資源，加上此次長庚醫療團的努力，篩選出一些弱勢、失親、無依的個案，列為第一夫人辦公室高關懷個案的名單，此醫療整合模式的建構與實踐，不但可補行動醫療團的不足，更可在後續關懷與長期追蹤之下，更深入與切合的提供高關懷個案的醫療與社會福利之所需。

隨著長庚醫療團的醫療服務，本人在經歷生命價值的省思，而在此醫療整合模式之下，不但詮釋著「人道救援」的價值，更深化「人道救援」的意義，我國駐瓜地馬拉孫大成大使，兩度親臨現場，察看此醫療整合模式進行狀況，承蒙孫大使肯定，為實踐此醫療整合模式的參與者，包括擔任傳譯的李董事長夫婦、大使館陳祕書、替代役吳義聖，實為一大鼓舞。

感恩，有此機會父女同行參與此行動醫療，眼見生命的堅韌，也感嘆生命的卑微，更深深感受參與行動醫療，這真是需要菩薩的慈心、活龍的身體以及雄獅般的意志，始得克盡其功。從行動醫療團成員身上，深切的感受那份入世濟世的毅力與熱忱，這是我此行最深切的感動，最大的收穫，感恩！！

2010.09.10-25 瓜國行動醫療團 影像記實



整理剛運到的藥品器材，以為明天要開始的診療服務之用。



大熱天中，等候就診的民眾。



孫大成大使官邸的晚宴。



一大早醫療團才剛踏入診療的小學，可被候診的人潮嚇了一大跳。



排隊掛號的民眾。



瓜國第一夫人為行動醫療團來診致歡迎詞。



瓜國文化宮參訪，與長庚陳肇隆院長(右一)、正修大學龔瑞璋校長(左二)、與我的大女兒(左一)在國旗前合照。



我與女兒和瓜國第一夫人合影。



行動醫療團與瓜國第一夫人(左四)，衛生部部長合影。



驅車前往 Escuintla 可見仍在冒煙的火山。



本人為一位土石流失親的老婦進行心理治療。



長庚榮譽副院長為身著傳統服飾馬雅人檢查。



本人安排一位失智馬雅婦女未來長期醫療與社福的照顧。



Escuintla 省 Nueva Concepcion 市，以當地小學為診療場所，巧遇瓜國國慶，學童齊唱國歌。



歡渡國慶。



瓜國國慶小學生遊行。



我與一群參加醫療服務之瓜國醫療人員振臂一呼，相互加油。



午餐小憩，吃玉米餅補充體力。



照明設備不佳，醫師帶頭燈看診。



Escuintla 省 Nueva Concepcion 小學進行診療，華燈以上，尚有百餘民眾仍排隊候診。



牙醫師相當忙碌的拔牙。



Zacapa 省 Teculután 市民眾排隊掛號踴躍情況。



我與 Zacapa 省瓜國第一夫人辦公室主任協商高關懷個案未來社福與醫療情況之安排。



行動醫療團成員在結束我國技術團竹藝中心的義診之後全體合影。



穿著傳統服飾的馬雅人。



Zacapa 省 San Jorge 鄉的小學是診療場所。



Zacapa Teculután 診療服務。



為已接受唇顎裂手術的痛童做複檢。



右二孫大使與瓜國 Zacapa 省長到場為大家打氣。



老人院中的醫療諮詢。



最後一天，最後一部的醫療服務，大家開心的合照。