

國際醫療援助—— 陪最需要的人走最艱辛的路

2004年9月，緬甸的初秋，11歲的小男孩Myo Min Thu在學校玩耍時，不小心被同學的拳頭打傷右眼，由於並沒有顯著的侵入性傷害，當時並不以為意，沒想到之後右眼視力卻逐漸模糊消退。當地醫師只叮嚀小男孩要多喝果汁、多吃橘子，不料3個月後，男孩的視力不僅沒有改善，反而日益惡化到只能分辨眼前人物的晃動，生活逐漸陷入一片黑暗之中。

就在當地醫師都束手無策時，國合會與台灣國際奧比斯防盲救盲基金會攜手來到緬甸瓦城，進行名為「緬甸飛行任務」的國際醫療援助行動。小男孩Myo接受了來自台灣的劉榮宏醫師診治，在進行了視網膜手術之後，視力成功回復至0.3-0.4左右，令男孩家人無限感激，落淚致意，感謝國合會與台灣奧比斯為他們的孩子帶來光明。



攝／奧比斯基金會



攝／奧比斯基金會

① 傳愛緬甸——「緬甸飛行任務」即將啓動 ② 台灣志工醫師為緬甸眼疾病患看診

上述的場景並不是一則傳奇故事，而是一段由國合會協同其他國際性非營利組織譜出的實在情誼。在這裡，所謂的「援助」不再是抽象難懂的龐雜計畫，而是紮實體現在貧病者的身體髮膚之上。對於國合會而言，若不克服合作國家羸弱的醫衛水準，就不可能協助他們走上自立發展之途，為此台灣開啓了對外的醫療援助計畫，為異地的人們輸送發展打拼的動力。

人飢己飢、人溺己溺：台灣醫療發展經驗的輸出

翻開台灣的發展歷史，戰後初期的台灣百廢待舉，尤其是在醫療衛生方面，民衆飽受各種傳染疾病及環境不佳之苦。在台灣追求自立發展的路途上，克服醫療水準的低落，進而建立高素質的防疫及醫療

架構，可以說是日後開啓經濟起飛的關鍵。有過這樣切身的體驗，台灣在醫療援助事務上有著豐富的經驗及能力，得以協助此刻正循著台灣過去軌跡的各個開發中國家建立醫療體系。

作為台灣專責的援外機構，國合會在醫療援助上有一套完整的策略與方法，首

先，透過醫療團的長期派遣，在合作國家建立據點，以進行長期而永續的援助計畫；其次，國合會也以新的思維，設立了「行動醫院」的機制，能夠迅速且確實地執行各項人道醫療援助計畫；再者，國合會也積極地與各個國際組織合作，共同推動各項醫療援助行動。

就此而言，上述的三個環節其實有著緊密的連結，駐外醫療團扮演固定據點的角色，提供長期而深入的規劃及協助；而「行動醫院」的設置則是解決了台灣在無邦交國家進行醫療援助計畫時的問題，並且可以即時迅速地對緊急、突發的救助案件進行反應；另外，與國際組織的合作則擴大了服務的範疇，並且強化了技術與資源的有效配置。這三塊領域由單獨成立的點，構成有相互關係的連線，進而建立起國合會對外醫療援助的完整架構及網絡。

把異地當作自己的家：常駐醫療團的設立

醫衛環境的改善首重長期持續的投入，因此國合會派遣了常駐醫療團至合作國家，作為推動各項醫療計畫的據點。事實上，台灣的駐外醫療團歷史悠久，早於1962年就有6名軍醫派駐利比亞，負責協助該國改進醫療與軍醫組織，而目前我國已分別在布吉納法索、聖多美普林西比、查德及馬拉威共和國等設有常駐型醫療團，為合作國家提供醫院門診、偏遠地區義診、公共衛生宣導以及醫療技術轉

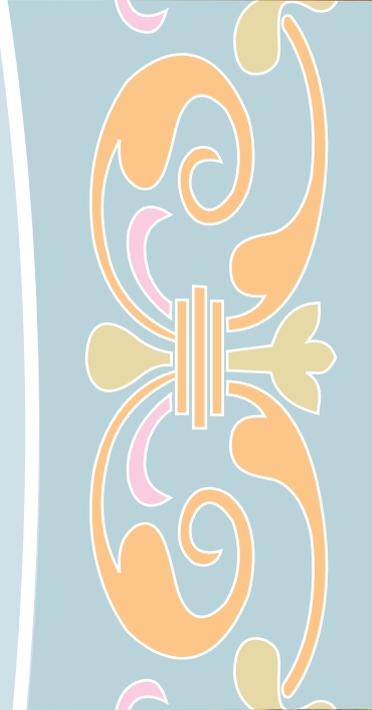
移等服務。近年來，各醫療團更因應當地的民情及醫療需求，陸續發展出具有在地特色的計畫方案，不僅治標，同時治本。國合會透過社區醫療體系的建立、巡迴義診的推動、傳染病調查等方式，從「治療」疾病進而「防範」疾病，持續扮演著友邦人民追求發展的堅實助力。

一、從心出發：從大城駐診到小鎮義診

箱型車緩慢行駛在凹陷、滿是爛泥的崎嶇道路上，嚴格來說，這根本稱不上是「道路」，而是經年未修的爛泥路。若遇上雨季，路況更糟，車輛有時被迫橫渡湍流，大水淹漫路面，車輛陷入泥沼5、6小時動彈不得，實屬家常便飯。

上述是布吉納法索醫療團出團義診的畫面之一。國合會的各個醫療團都有其固定駐地，但這並不意味他們是坐等病患上門的。以布吉納法索醫療團為例，他們每星期會固定前往離駐在地古都古市(koudougou)友誼醫院100公里遠的鄉鎮進行巡迴義診，為偏遠地區的人民建立社區醫療服務制度。值得一提的是，在布國境內的眾多國際醫療組織中，台灣駐布吉納法索醫療團是唯一實施定時定點巡迴義診的醫療團隊，長期踏實地為出入不便的民眾看顧身體健康。

事實上，透過長期的社區醫療義診，深入了解當地社區的疾病與民情，更能實地協助人們提升健康狀況。如駐布醫療團黃其麟團長所言：





「以醫療專業角度而言，偶爾一次的大型義診對當地民衆的幫助並沒有想像中的大，我們採行的定時定點義診服務，實為一長期的健康照護計畫」。

儘管巡迴義診需投入大量的人力、物力、時間而顯得異常艱辛，但這也僅是布吉納法索醫療團眾多工作項目之一罷了。醫療團的成員平時身兼數職，負責友誼醫院的臨床診療工作，從內外科、婦產科、小兒科，一直到針灸、牙科及麻醉科等都有專人執掌。黃團長表示：「醫療團所有人員每月在醫院的工作總量是當地醫師工作總量的好幾倍」。

然而，再精湛的醫術也要有適切的醫療器材才能展現，在國合會的全力協助下，駐布吉納法索醫療團擁有全布國唯一的一套泌尿科內視鏡設備，而黃其麟團長更是布國境內僅有的兩名泌尿專科醫師中的一位，專業的人才加上精良的設備，為布國尚處起步階段的醫衛體系奠下厚實基礎。正因如此，台灣醫療團的名聲早已傳遞千里，不只古都市民衆前來求診，布國境內各地甚至鄰近國家也風聞前來求診。台灣醫療團的專業醫療品質與服務表現，受到駐在國及鄰近國家居民高度讚揚與肯定。

除了布吉納法索之外，台灣也與查德共和國簽署了醫療合作協定，派遣醫療團駐診於首都恩加美自由醫院，多年來持續提供內、外、婦產、麻醉等

科的門診服務，並開辦各種醫療講習班，徹底落實醫療技術轉移，提升當地醫療水準。

對於駐外的醫療團而言，合作國家不足的基礎設施，是醫療工作最大的挑戰之一。駐查德醫療團王維揚團長談到令他印象深刻的一次經驗，有一天黃昏，急診室內一名26歲女性因子宮外孕合併腹腔內大出血，需緊急輸血且施行剖腹探查手術。經王團長診斷後，旋即進行腹部手術，大量血液和血塊從腹部切口湧出，正當王團長用壓力抽吸管為病患清除血塊時，突然一片漆黑，伸手不見五指。

「我們知道又停電了，趕緊把平時已準備好的手電筒拿出來，繼續手術。」王團長回憶，靠著微弱照明，埋首清理傷口，順利完成手術。

類似場景早已不是新鮮事，團員也因此練就了一身好本領。例如有一次，醫療團外科方威林醫師和助手替代役男洪翊傑醫師正進行巨大結腸症手術，手術中病患血壓持續維持低位。4個小時的奮戰後，全部巨大結腸皆已截斷取出，但病患卻因大量出血導致休克性低血壓，千鈞一髮之際，醫療團程懷正麻醉護理長立即將集血袋交給其他護理人員緊急捐血，短短幾分鐘已裝滿一袋450cc的血液，順利輸血給病患，成功搶救一條性命。



① 駐布吉納法索醫療團黃其麟團長（中）及替代役男為偏遠地區居民進行義診 ② 駐查德醫療團程懷正護理長（中）臨床指導麻醉技術 ③ 巡迴義診中尼加拉瓜志工沈嘉玲（右）為前來看診的病人測量血壓

二、從根做起：從治療疾病到預防疾病

發展中國家由於經濟能力普遍低落，因此往往無力建立良好的衛生環境，這也使得各種傳染病的病媒肆虐無阻，造成疾病的一再發生無從根治。駐查德醫療團團員曾在 Gaoui 村發現一種血吸蟲，這種寄生蟲讓村民們的罹病率高達 90%，造成當地人民多患有嚴重的腹痛及下痢，孩童們更是自小即飽受貧血之苦，外表盡是一身的消瘦與羸弱。這種血吸蟲疾病所帶來的不只是身體上的折磨，更嚴重的是會使得人們的工作能力低落，進而影響整體村落的生計，無法賺取足夠的收入改善生活及環境衛生，形成健康醫療上的惡性循環。經過台灣駐查德醫療團努力調查並找出治療藥物後，僅僅花了近 2,000 美元的成本，在不到 3 個月的時間內，即已全面遏止了血吸蟲疾病。

另一方面，駐聖多美醫療團也在近年致力於病媒的根絕，而困擾聖國最甚的傳染疾病當屬台灣俗稱「打擺子」的「瘧疾」。

事實上，台灣在戰後初期也曾受到瘧疾的困擾，但在政府的努力及國際衛生機構的支援下，台灣在六〇年代初期即已建立了完整的防瘧體系，並成為全世界最早完全根除瘧疾的國家之一。

「所有蚊子裡，瘧蚊最難防治。」現年 77 歲，有「蚊子專家」之稱的國寶級大師連日清博士表示。他扛起聖多美醫療團抗瘧計畫重任，期能移植台灣成功經驗。

早在 2000 年 7 月，台灣即派遣先期評估小組包括連博士在內共 6 位專家前往聖國考察瘧蚊生態、地理環境及衛生狀況，並了解當地政府與民間的意願。事實上，聖國曾於 1980 年接受聯合國援助，全國性地施打 DDT，雖然瘧疾罹患率從 19.2% 驟降至 0.2%，但因為藥量過重導致許多家禽、家畜死亡，引發民衆反彈，遂停止施打。不料幾年後當地又爆發瘧疾，且病媒蚊皆已產生抗藥性，讓疫情較



▲連日清博士於實驗室中解剖觀察瘧蚊蚊體

以前更顯棘手。由於這樣的經驗，使得聖國對於台灣專家的計畫有所疑慮。

2002 年，陳水扁總統訪問聖國，當時衛生署李明亮署長也陪同前往，目睹聖國百姓深受瘧疾之苦，決定積極推動抗瘧計畫。事實上，瘧疾在低度發展國家一直是公衛醫療甚受矚目的重要議題，根據世界衛生組織的資料，每年非洲約有 96 萬人死於瘧疾，其中大多是兒童，而瘧疾亦位居聖國十大死因之首。連博士語氣肯定地指出：「聖國一年的國民生產毛額僅約 5 千萬美金，瘧疾嚴重影響百姓生活，要協助聖國消滅貧窮，就要先消滅瘧疾」。

整個防治計畫可分為二大部分：第 1 階段必須先抑制病媒蚊滋生及避免其叮咬人體，降低傳染機會；接著即進行流行病學調查及分析用藥效果，以建立有效的治療方法，提升治癒機率。在防治病媒蚊的具體做法上，連博士先列出調查工作的準備事項，並於 2003 年 7 月再度前往聖國協同駐聖醫療團瘧疾防治小組成員執行相關作業，採行「總合防治方法」：包括使用了對環境衝擊最低的 IGR——昆蟲生長調節劑，成功抑止病媒蚊幼蟲子子的生長。連博士表示，聖多美和普林西比兩座小島面積不到 1,000 平方公里，又與非洲大陸隔離，很適合進行



瘧疾根除計畫，其中第2大的普島即被選為首次全面噴藥的地點，「使用殘效殺蟲劑噴灑最好了，用亞滅寧進行室內噴灑，斬斷傳播媒介，然後把帶原者一一找出來予以藥物治療，雙管齊下，很快即可達成根除瘧疾的目標。」

2003年11月，聖國國家電視台TVS前往普島採訪，赫然發現，普島唯一一所公立醫院平時人滿為患，噴灑不到3個月，竟然毫無一個瘧疾病患；1年後，聖國衛生部長在偕同連博士及醫療團台灣醫師赴普島準備進行治療勘查工作時，發現公立醫院的瘧疾病患也僅有2例。由此顯見，連博士的殘效噴灑策略成功奏效。長久以來，聯合國世界衛生組織在非洲從事環境衛生工作成效始終不彰，普林西比島這項成功案例著實振奮當地，居民們紛紛要求實施全國性噴灑。

主導抗瘧計畫的連博士於2004年8月再度飛往聖國，規劃全國性噴灑工作，「配合駐聖多美醫療團在聖國各地約40個醫療據點，我們將從西邊省份往東，同時由南往北部噴灑，預計每兩個月噴灑一省。」連博士詳加說明。

連博士及醫療團瘧疾防治工作小組在聖國成功建立瘧疾病媒控制模式，國際間許多醫療人員及媒體紛紛慕名前往觀摩，此計畫的辦公室兼實驗室儼

然成了聖國抗瘧醫療的新指標，同時也為台灣駐外醫療團的援外醫療工作樹立了新的里程碑。

在闖暗中點一盞人道援助的明燈

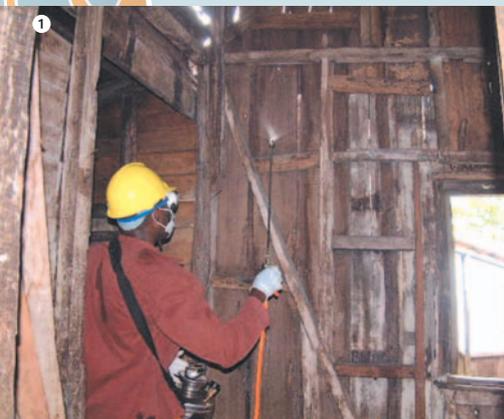
將資源主動送至需要者手中，一直是國合會進行醫療人道援助的原則，國合會因此建立了「行動醫院」的運作模式，將醫療資源準確地送達需要者手中。「行動醫院」的概念亦即透過巡迴醫療車，深入各窮鄉僻壤，改善該地惡劣的醫療條件，提供當地居民實質的幫助。目前「行動醫院」模式多運用於印度、蒙古等幅員遼闊、醫療資源匱乏等國。

一、送愛顛沛流離時：關懷印度西藏難民社區

1959年，藏人領袖達賴喇嘛逃至北印度，建立流亡政府，四十多年來，西藏難民在印度各地落腳，生活艱苦，亟待國際社會援助。國合會與台藏基金會合作，自2003年迄今，針對南印度藏人社區，給予巡迴醫療車與藥品之援助，以改善藏人醫療問題。

除了南印度，國合會亦於印度北部西藏流亡難民村提供人道醫療援助。

自2002年至今，國合會與西藏難民自助中心（TRSHC）長期合作，為提升基層醫療而努力，透



① 工作人員在當地高腳屋噴灑殺蟲劑 ② 防瘧小組醫護人員為孩童檢查脾臟指數 ③ 國合會捐贈的醫療車巡迴印度藏人社區提供健檢服務

過「行動醫院」模式，將醫療資源送至各偏僻據點。國合會慨然捐贈巡迴醫療車，隨車有醫師、檢驗師及護理人員，前往北印度各西藏難民社區進行兒童健康檢查、肺結核診斷及兒童麻疹與成人破傷風疫苗注射等服務。

二、溫暖在北國：援俄力抗肺結核與送愛到蒙古草原

位於莫斯科東南方的阿爾泰（Altai）邊區，醫療條件極差，當地肺結核的病例屢屢攀升。肺結核有「19世紀白色瘟疫」之稱，為了遏止當地肺結核感染率不斷擴大，國合會於2004年9月與台俄協會首次合作，進行「俄羅斯阿爾泰邊區肺結核醫療援助計畫」。國合會秉持人道關懷精神，透過捐贈醫療設備及舉辦肺結核防治教育研討會，協助當地政府建立肺結核篩檢機制。此外，在蒙古，國合會也運用醫療巡迴車，協助蒙古南戈壁省人民進行心血管疾病等醫療照護服務，以有效改善醫療環境。

三、醫療無疆界：深入查德邊陲的義診之行

基於人道關懷，駐查德醫療團配合查德衛生部的請求，於2004年11月中旬前往查德東部 Guéréda 地區提供醫療援助暨居民義診。自2003年2月以來，蘇丹達爾富爾（Darfur）地區因內戰導致大量難民湧入查德境內，約有18萬人，分布於11個難民營，其安全及照顧問題成了國際關切焦點。7天義診期間，總計服務2,323人次，每天平均300人，對當地居民造成極大震撼，另並贈送了500公斤白米與相關醫療藥物，獲得當地民眾好評。

攜手、協力、共進：與國際組織的合作

雖然台灣受限於兩岸政治因素，無法正式加入聯合國組織，但對於國際人道援助工作從未缺席。這些年來，國合會積極與國際醫療組織結盟，透過



攝／奧比斯基金會

▲飛行醫院為緬甸的眼疾患者帶來重見光明的希望

多元合作模式，將台灣專業的醫療技術與服務，傳遞至世界各角落，進而成功地建立台灣獨特的運作模式。回顧2004年，國合會與國際組織合作的執行模式已逐漸走出獨特風格，包括了針對單一地區提供特定醫療協助的緬甸飛行任務，以及協同其他國際性的非營利醫療組織，共同協助開發中國家建構醫衛體系。

一、希望起飛，點亮光明：奧比斯緬甸飛行任務

失去色彩的生活，該如何想像？

根據統計，目前全球約有1億8,000萬人患有嚴重的視力障礙疾病，若持續缺乏有系統的防治計畫，預估2020年，全球失明人口將攀升至7,600萬人，每年衍生高達250億美元的社會成本。

很不幸地，全球失明病例90%集中在發展中國家，由於缺乏適當的醫療設備與資源，這些國家無法自行發展防盲救盲計畫，失明情況日益嚴重。



2004年12月6日至12日，國合會與台灣國際奧比斯基金會首度於緬甸瓦城進行國際醫療援助行動——「緬甸飛行任務」，這項任務是透過眼科飛行醫院方式，協助緬甸眼科醫療工作。

兩位台灣籍奧比斯志工醫師——振興醫院院長劉榮宏醫師與三總眼科部主任呂大文醫師，偕同美、英國籍兩位醫師代表台灣支援這次任務。他們主要與緬甸瓦城眼睛及耳鼻喉科醫院合作，培訓當地及其他偏遠地區眼科醫師，並且著重於緬甸極度缺乏的兒童眼科和視網膜次專科訓練。第2次執行眼科飛行任務的劉榮宏醫師總共示範執行7個視網膜手術。

除了進行臨床訓練，在飛機上還同步教學，兩位醫師邊開刀邊解說，全程錄音錄影，製成教學帶，提供當地醫護人員實際的學習與應用。在教學內容上，首先針對當地60位眼科醫師進行6項眼科醫學教育，其次訓練26位護士熟悉眼科手術標準作業程序及規範，並同時培訓眼科儀器技師與助理，教育他們有關眼科儀器的維修管理。此外，本次任務也捐贈眼科儀器及維修零組件。

此次飛行任務圓滿落幕，總共有30多位病患恢復視力，也藉由示範手術培訓60位眼科醫師，期能為緬甸25萬失明者帶來曙光。

「這次手術給我新的視野、新的生命，我的感謝無法言喻。我想，最好的回報方式，就是善用我的醫學知識及能力，在我有生之年能夠協助更多緬甸人民擺脫病痛、重獲健康新生，讓公益大愛能傳送得更廣更久。」31歲的家醫科女醫師Ma Ta Zar Win道出感謝，她在24歲就讀醫學院時即發現兩眼得了青年型青光眼，右眼在7年前進行手術時不幸失敗，視力逐漸惡化，兩年前不幸失明，左眼也曾動過手術，但效果並不理想。幸賴這次眼科飛行任務，接受台灣奧比斯志工呂大文醫師手術治療，手術相當成功，這位年輕女醫師的生命因而有了不同樣貌，重獲新生。

二、烽火天災無情，惟台灣之愛永不熄

2003年6月，國合會參與外交部的「台灣之愛——聯合勸募援助伊拉克難民物資計畫」，同時也與美國美慈組織（Mercy Corps）合作，聯合台灣本地19個NGO團體，將救援物資運送至伊拉克北、中部地區，協助安頓當地居民戰後貧瘠的生活。

2004年底，南亞發生本世紀以來最嚴重的浩劫，接連不斷的地震與海嘯導致印尼、泰國、斯里蘭卡、印度、馬來西亞、甚至東索馬利亞等國遭受重創，死傷驚人。



① 蒙古烏蘭巴托市口腔醫療照護計畫台灣醫師為當地兒童進行抽樣口檢 ② 查德邊境蘇丹難民營等候駐查德醫療團看診的婦女 ③ 尼加拉瓜醫護志工呂香惠（中）為病人解說服藥方式

海嘯發生後第一時間，國合會迅速伸出援手，與外交部、國內非政府組織團體共同發起「台灣之愛——聯合援助南亞賑災勸募物資活動」，因為有之前援助伊拉克的經驗，國合會能在極短時間內將物資募集，運往災區，未來，國合會將續與美慈組織等合作，積極在南亞地區進行災後重建工作。

展望未來：追尋一個更美好的世界！

台灣自退出聯合國之後，在國際社會的能見度始終不高。然而，十多年來，台灣醫療團默默地在開發中國家深耕，勤走基層並接軌國際組織，由單點、連線而全面地運作，提供醫療援助。

45年來，國合會始終秉持一步一腳印的精神，遵行「惟有分享，才能共榮」的信念，不斷地將台灣的發展經驗傳遞到有需要的地方，可以這麼說，透過國合會的努力，所謂的「台灣奇蹟」不再侷限於2千3百萬人身，而是散布在世界各地，對抗發展落後、飢餓疾病以及匱乏貧窮。從1959年派遣第一個駐外技術團開始，我們毫無保留地分享台灣的發展經驗，只因為我們相信「施比受更有福」，堅信地球村將因為台灣的積極參與而更加美好。

未來，台灣駐外醫療團將依照我國醫療專長與駐在國需要的方向發展，諸如公共衛生的推廣、協助發展社區醫療體系、醫療政策的推動、加強當地國醫學人才培訓並持續與國際組織合作。除了常駐人員之外，更輔以短期專家、志工派遣等方式，全面提升參與人數及服務層面，擴大對國際社會的貢獻。醫療援助是相當實質的人道援助模式，國合會將持續善用台灣先進的醫療體系及援助經驗，建立國際急難醫療救護機制，啟動急難救護任務，為世界地球村盡一份心力。藉此，期盼台灣援外模式能早日受到更多國際組織重視，讓台灣成果亮麗的醫療、公衛成功經驗有機會與全世界分享、貢獻。透過國合會建立海外援助平台，進行資源整合，協助



▲台灣的醫療關懷傳愛千里

建立制度，讓台灣的醫療援助更展績效，回饋國際社會，將愛心不斷傳遞至世界各角落。

回顧人類的發展歷史，我們都曾經對「更美好的未來」抱持著堅定的信念，相信人類的命運總是操之在己。然而，近代頻仍的各種戰禍、天災以及發展的嚴重不均，再再地使我們感到未來的光明已然蒙上一層晦暗的陰影。對於國合會的援外醫療計畫而言，或許看似在作不可能的夢，或許看似在伸手想觸及不可達的星辰，但是我們只是懷抱著一個希望與期許，期許台灣在已然達到繁榮富足的今天，能夠盡一己之力，繼續協助國際社會一同打造一個「更美好的世界」！