

筆者應基督教芥菜種會之聘為該會特約醫師，在該會所設「憐憫之門」診所為貧困民衆及山地同胞免費診療。

「芥菜種會」為基督教之一組織，總會設於美國，經費全靠美國民衆之捐獻，專以醫療服務，慈善救濟等事業為主的機構，因此該會設有孤兒院、學校、技藝實習所，救濟醫療服務，如台南縣北門鄉「憐憫之門」診所專為高脚病所設，有台灣「史懷哲」之稱之南投縣籍，已故醫師生前亦在此醫院為病患服務。本人每星期二花一天工夫來回桃園縣角板山區為山地同胞診療，為時已兩年之久，本人接已故李牧師醫師之職（李牧師之公子即台大醫院外科李俊仁醫師）。該會除救濟事業外最值得一提的就是山地傳教、山地教育及醫療服務，對山地之開發，民智之啓迪，生活之改善貢獻極大。又因本省山胞如阿美族等與東南亞地區如印尼群島之居民有相同的語言及生活習慣，因此該會在本省山地所培養的教士，有很多都送到印尼等地方去傳教及服務工作，可謂事半功倍，廣博愛心於天下，正是基督教興盛之道理。

在我們未到達前，即由教堂的工作人員先行掛號，僅收象徵性的掛號費一元，其他全部免費，在我們到達時已經有許多病人在等待，我們馬上施以一些最基本之治療及診斷，再開處方，然後向隨車同去之護士領藥，平均每天要開 150 份之處方。雖然在很短的時間內要做如此煩雜費力之事，頗不容易，全靠臨床經驗，若遇重病則須轉送醫院治療，若遇慢性病等疑症則本人盡量施以輔助性之檢查以便加強診斷之正確性。山地居民分佈廣散，來此治療非常非易事，山胞有的要走上二三小時崎嶇不平的山路非常辛苦，與我們從台北乘車去的時間相同，因此兩年來我從不缺席，以免山胞白跑一趟，失去信譽。在此以我兩年來的

## 山地醫療服務 芥菜種會

經驗提出一些見聞及感想，以供各位參考。

山地同胞及文身 (Tattoo)：本省山地同胞約有八族即泰雅族 (Atayal) 阿美族 (Ami) 布農族 (Bunum) 曹族 (Tsou) 雅美族 (Yami) 賽夏族 (Saisiat) 排灣族 (Paiuan) 卑南族 (Puyuma) 人口總共大約 20 餘萬，於省立台北博物館內有山地同胞的生活標本，及統計資料，有興趣的話，可以去參觀一下，若願跟我同往山區之同學歡迎和我連絡。角板山位於北部橫貫公路之中點，屬於桃園縣復興鄉。此地區居民大部份是泰雅族及少部份之阿美族人。文身 (Tattoo) 即身上刺有圖形或文字以表示某種特別意義，如階級或少女之婚姻之前後…等。現在文身越來越少，大多都在五十歲以上的人才，年青人都已沒有此習慣，因此再過數十年後將成絕跡，成為歷史名詞。山地同胞有自己的方言，三十五歲以上都會講日語，二十五歲以下國語都說得不錯，二十至三十歲間的，有的都會說，有的反而都不會，五六十歲以上的我們無法直接交談，對這樣的，我們才需要翻譯。因此我深深感受到語言的重要性，對於外界之交通，文化之交流，民智之開發佔有極重要的在位，國家要統一，推行國語，統一語言，當為首要之工作。

山地醫療及衛生概況：山地交通不便，營養不良，生活習慣不佳，衛生知識缺乏都是致病的極大原因。預防注射雖經政府積極推廣，但接受注射率並不高。工作勞苦，交通不便，營養不良更是結核病之溫床，山胞患結核病的為數不少；寄生蟲主以患蛔蟲、蟯蟲、鈎蟲、鞭蟲等最多，乃是因赤腳，食前洗手及自來水缺如所引起。其他風濕、氣喘、貧血、營養不良，嬰兒發育不良症亦不少。加上山地經濟貧苦，花費治病之經濟力低，死亡率還是比平均

高，對山地開發，損失不少。因此教會所辦的山地醫療及山地醫院，貢獻可以說很大。若沒有這類救濟醫療，則山區醫療更是問題，唯有等待全民保險實現後才可解決。

犧牲服務的精神：過去高雄醫學院，曾有山地醫師班，培養山地醫師，規定畢業後必須在山地服務一定之年限；因為他們語言通順，了解生活民情，有利於山地疾病之研究。但是山區廣大，人口不集中，交通不便，要養活醫師還是很困難，以往已畢業之山地醫師都在衛生所服務，才得賴以生存。因此最重要還是須要英勇負責，具有如「史懷哲」精神之青年醫師，抱定以山地為自己家鄉的觀念來服務才能有辦法。更要知道「施比受更為幸福」之真諦，培養一種犧牲自己，照亮別人的情操，才能創造更完美之人生；做人深以未能以全部精神為此服務為憾，但希望本文能收到拋磚引玉之效，則不勝感激。在此特向曾代我到山地服務之醫師林毓良，曾信義，林充孝，陳華山，蔡昌孝，林宏崇……等醫師致最大謝意。

仁愛醫院耳鼻喉科  
北醫校友會顧問

李宏信