



# 人道關懷篇

## 偏遠鄉村口腔義診

# 四一五 開風氣之先

他們還是學生時，就埋下赴偏遠地區服務的種子，「四一五」不僅首創偏遠地區牙科醫療義診，爾後不但帶動牙病醫療政策的變革，甚且走出台灣，積極參與海外貧瘠地區的義診活動，實現了地球村的理想。

### 前言

「牙疼不是病，痛起來要人命！」您可知道，八年以前，國內有超過五分之一的鄉鎮，連一位合格的牙醫師都沒有？而不過六年前，對於各個社會福利機構裡的中重度身心障礙者而言，連刷牙這麼簡單的事都是一種奢求，如今這種情況已逐步獲得重視與改善，其中，幾乎清一色北醫人組成的「四一五口腔醫療服務小組」，多年來一步一腳印，默默地埋首耕耘，居功厥偉。

相較於台灣的牙醫師普及率，醫療奉獻獎得主名單中的牙醫師，比例實在不高，比護理人員還低。比起其他醫療奉獻獎得主，服務紀錄動輒超過半個世紀，當年「四一五口腔醫療服務小組」成立甫七年，就獲此殊榮，彌足珍貴。

團長蕭於仁醫師自謙地說：「當年或許

是鼓勵年輕醫師下鄉服務的政策考量，才會讓我們得獎！」

然而真金不怕火煉，事實證明，「四一五」不僅是唯一獲得醫療奉獻獎的純牙醫師團隊，更掀起醫護人員不分老少，遠赴海內外偏遠地區義診風潮；以及投入身心障礙者口腔照護的冷僻領域，進而帶動醫療衛生政策的變革。2002年以前，全台灣有60多個偏遠鄉鎮，沒有一名合格牙醫師，如今補實逾半；2003年之前，身心障礙者獲得口腔醫療服務紀錄付之闕如，如今已有25,000人受惠，「四一五」的播種、耕耘行動，功不可沒。

取名「四一五」，蕭於仁說，既不是經常拿來開玩笑的「鐵達尼號」4月15日沉船紀念日；也不是發起伊始的「四」名北醫第「十五」屆畢業生。其實他們很早就零零



林鴻津醫師在翻譯人員協助下在吳哥窟近郊的一處村莊大樹下指導當地的男女老少如何加強口腔保健。

散散地投入其他團隊發起的偏遠地區義診活動，幾個北醫同屆死黨、或是前後屆學長學弟妹、夫妻檔，都會邀約行動，久而久之，為了行動及聯絡方便，索性成立一個鬆散的組織，正為取名傷腦筋時，乾脆從過去的病歷表中，抽出一張找靈感，那是1991年4月15日，首途桃園縣復興鄉義診的日子，當下成為他們的團名，順便當做成立日期。

### 自反而縮，雖千萬人吾往矣

時間拉回成團之前的1978年，蕭於仁、林鴻津、陳錦松、林利香、楊岳炤等人，還是牙醫學系大四生，報名山地醫療服務隊，準備赴台北縣瑞芳、九份、金瓜石、侯硐、平溪一帶，為偏遠民眾檢查牙齒、提供口腔衛教。

那時教授「口腔病理學」的系主任獲悉此事，一方面不捨、一方面不放心這群急著踏上臨床的初生之犢當兒戲，極力反對，不過，初生之犢不畏虎，熱情洋溢又重然諾的他們，

不想讓鄉民失望，依舊決定趕鴨子上架。

系主任沒輒，決定下重藥，祭出期末考的生殺大權為要脅，為了避免落人口實，讓人家覺得是「修理」義診同學，於是出了一道外圓內方的「難題」：也就是以一位功課不錯、但正準備婚事的同學為標準，只要分數比這位同學低就「當」掉。沒想到，這位同學籌辦婚禮不忘課業，竟然考出第五高分，成績揭曉，遠在鄉間的同學「哀鴻遍野」，幸好那時還有補考制度，臨時借來的國小教室，白天當診間義診，晚上成了「補習班」，助教連夜幫同學補習，大家補考順利過關，就此建立起革命情感，也埋下攜手赴偏遠地區醫療服務的種子。

「凡走過必留痕跡，不過，我們每走一步，就把前一步抹掉，重新開始，所以無從細數去過什麼地方了！」

畢業以後，同學各奔東西，1990年，當年滿懷理想的學子，已然卅七、八歲了，無論是自行開業、在各大醫院服務、或是回母

校從事教學工作，各自都有一片天，始終不忘從醫前矢志奉獻社會初衷。

那年蕭於仁參加卡內基訓練課程，功課之一是：「審視自我能力，檢討自己對社會做出那些貢獻？」在他腦海中，當下浮現同學相互約定：「以後要常上山為原住民服務！」的畫面，不加思索，於課堂結業報告上，向學員承諾：「我要為原住民朋友的口腔健康，盡一己之力。」蕭於仁的功課，旋即獲得大學死黨林鴻津、陳錦松、及林利香回應，同年他們就投入「北山地青年聯誼社」（北山聯）的義診活動。

接著，1991年2月，蕭於仁隨著耕莘醫院山地醫療服務隊，在新竹尖石鄉待了三天。又到台灣世界展望會，了解偏遠地區醫療資源現況，為了廣召執業醫師與醫學生積極響應，又能達到推廣口腔保健效果，提出

「公差假期」、「勞動假期」的構想，只要每月奉獻一天到偏遠部落，既可做好事，又可以順便欣賞好山好水。

他們的足跡邁向山地部落，為原住民及偏遠山區小朋友的口腔健康把關。最重要的是，他們除了關心山地兒童的口腔健康問題外，「四一五」還把服務的觸角，擴及社會關懷面，認養原住民學童，提供他們學費。

### 超級任務：衛教重於義診，從小做起

讓林鴻津、黃淳豐醫師印象深刻的是，那時下鄉第一站到復興鄉光華國小，幾乎每個原住民學童都跟都市孩子一樣，一口爛牙，一張嘴四、五顆蛀牙稀鬆平常，幾乎找不到全口沒蛀牙的小朋友。有人認為山地鄉孩子，吃糖果餅乾等零食的機會，應該比都會小朋友較低才對，怎麼會有這麼高的齲齒



2008年2月赴吳哥窟義診。

率？原來原住民小朋友娛樂少，零用錢常拿去買零食，家長也疏於口腔保健，大人、小孩牙齒一樣糟糕。

蕭於仁、黃淳豐認為，醫師能力本來就有限，每個月到山地鄉為孩子們巡迴義診一次，固然有彌補偏遠地區醫療資源匱乏的功能，只能蜻蜓點水，能做多少算多少；但是，填補蛀牙、拔牙，都只能治標，也不是他們上山義診的主要目的；最重要的，還是要從重視口腔保健做起，預防重於治療。

所以「四一五」把更多時間，用在為孩子從事口腔衛教，教他們餐後一定要潔牙、怎樣刷牙、使用牙線，觀念建立起來以後，自動自發保健牙齒才有用。

有時讓「四一五」氣餒的是，大人比小孩還不受教。義診的牙醫師在幫小朋友上衛教課，示範潔牙過程，但是有的老師一點參與感都沒有，自顧自在教室後方改作業或打瞌睡，一點也不在乎口腔衛教其實跟其他教育一樣、甚至更重要，也枉費醫師們一片苦心。

因此，「四一五」成員成了「雙面人」一方面苦口婆心，耐心指導小朋友口腔保健；一方面「嚇」老師：「你知道一顆假牙

要七、八千塊錢、壞一顆要補三顆嗎？」希望能醍醐灌頂，讓老師發揮更大的監督作用。

「四一五」成員們經過觀察與討論，認為資源有限，大人已經來不及了，要救就要救有希望的，從小朋友開始做起，因此放棄在部落不分男女老少、一網打盡式看診念頭，直接進入校園。

### 勞動假期：犧牲享受、享受犧牲

對於義診，大家的共識是，要做就做好，討論結果，既然衛教要從小開始，就要擴大打擊面，務必全面而徹底照顧到每個孩子，可是，如果只選在星期假日下鄉，小朋友也放假，一定四散而集合不易，頂多做到「沾醬油式」的義診，不一定做得好，既然決定義診、衛教對象，以學童為主，就不能選在星期假日上山，而且一定要在小朋友上學時間進行，才能克竟其功。

只是如此一來，反倒可能讓只想在假日抽空上山義診的醫師，望而卻步，但是，反過來說，也讓願意參與服務的醫師，更能體認到犧牲奉獻的精神，不是從「犧牲假期」，而是從犧牲「自己的工作時間」來落實。



口腔保健衛教除了由指導人員口述之外最重要的還是需要請學童當場操作潔牙。



四一五小組近年來將工作重心擺在師資培訓與身心障礙者的衛教方面定期邀請國內專科牙醫師前往印度為喇嘛上課。



在南印度的Bylakuppe地區色拉傑寺院裡有來自各地的喇嘛與校護前來接受牙醫師的專科集訓。

黃淳豐醫師更提出這是醫護人員的「公差假期」、「勞動假期」的觀念，利用非假日下鄉服務，不但服務面更廣，而且人少、旅途愉快，幾經協調，以星期四最好，每當完成一趟義診，師生列隊歡送他們下山，一群人沿途欣賞明媚風光，吃山產、野菜、桂竹筍，成了最好的回憶。

## 數字會說話

為了掌握效率與成果，原則上每次去一個地區，以學校為單位，分上下午，一趟至少義診兩個學校。每個學童每個月至少會被檢查到一次，連續半年共六次，然後間隔半年，再重新開始，如此一個循環追蹤三年。初試啼聲選在桃園縣復興鄉，三年下來，齲齒率明顯降低，讓他們信心大增，進而擴大執行。

從1991年起，巡迴醫療行腳以北部山地鄉為主，從台北縣平溪、雙溪、貢寮、瑞芳、十分、牡丹，到桃園縣復興鄉、新竹縣尖石鄉、宜蘭縣南澳、大同鄉等地，遠一點也到過苗栗、雲嘉、太魯閣、阿里山等地區。

「四一五」上山看牙，也看到了社會問題，由於經濟因素，青壯人口外移嚴重，留下老小，也不乏單親家庭，有些人吃飯、上學都有問題，連東西都沒得吃，還顧得到口腔衛生嗎？

「四一五」於是分別拜託台灣世界展望會請學校提供名單，讓他們來認養學童，每人每月提供助學金2,500元。林鴻津承諾孩子們，以後考上大學、畢業，可以找他幫忙介紹工作。救急沒辦法救窮；陳錦松醫師那時就很擔心：「就算知道眼前正在看牙的女孩，將來很可能被賣身、推入火坑，我們卻無計可施，實在很無奈。」

每次義診結束，「四一五」成員們揮一揮衣袖，連病歷表也大都留給學校參考，只希望為了學童的健康，提供後續追蹤之用。

## 校長兼撞鐘

「四一五」是個標準「為善不欲人知」的團隊，每次行動，人多時，20多人，聲勢浩大，少則七、八人也能行動，雖然重視義診的實質效果，卻沒有人去統計這些年來服務過多少人？跑過那些地方？船過水無痕，

看似「散漫」，卻極具彈性及效率。

起初，參與義診的人清一色是醫師，兼做司機、網工、打雜，像黃孝忠醫師負責開車，出發前都由他負責到康定路去載運器材。為了建立長期而有效運作的固定班底，每次集合時間，成了決心與毅力的最佳考驗。

譬如說往宜蘭方向，那時台北到宜蘭間還沒有蔣渭水高速公路，約定清晨四點半，在新店總站集合出發，早起已經不易，遇上又溼又冷的冬天，實在是一大考驗，只要答應又起得來，多半會把義診放在生活中最優先的位置，保證是「鐵桿」成員，也能圓滿達成任務。

義診最不缺的是醫師，需要幫手，就現場請小朋友現學現賣，幫忙遞工具、打光。後來，才有林鴻津診所裡的護士也來當義工，少數例外者還包括志工馮湘陵，她負責

繪製所有的衛教海報，都是卡通造型搭配文字，栩栩如生，全部手工，後來牙醫公會一度想拿來印製成衛教海報，廣為散發，不過她擔心有些把卡通角色（像是龍貓、藍色小精靈等）畫成蛀牙、還擔心會衍生著作權的問題才作罷。

歷年來參與「四一五」義診活動的醫師有：蕭於仁、林鴻津、陳錦松、林利香、黃淳豐、王麗璐、朱于燁、江庸、李保源、林欣欣、林浩然、林文燦、黃俊仁、黃智勇、郭伯嘉、黃啟榮、楊子健、莊國祥、張瑞青、陳薇惠、洪敬廉、楊瑞賢、范貴美、梁世倫、楊岳炤、蔡鵬飛、洪信福、黃孝忠。還有助理：施玉鶯、許瓊薇、楊玉琦、陳麗娟、陳文娟、馮湘陵---等。

巡迴義診純屬自發性參與，每人每月上山一次，不但沒報酬，還要自掏腰包添購器材、送牙膏、牙刷，有時還要幫忙清寒家庭。



板橋國小校護賴敏華小姐在翻譯人員陪同下指導吳哥窟學童潔牙。

義診初期，缺的不是人，而是設備，尤其牙科即便是基本的儀器設備，也可能數以噸計，何況要運去偏遠山區？

## 從一無所有到一應俱全

一開始，大家都是自掏腰包分工蒐集牙科材料、設備、或是拋棄式的牙科器械。蕭於仁醫師就以郵購方式，從美國買了一套攜帶式簡便口腔醫療器具。林鴻津也會募集大批牙膏、牙刷、牙線，分送給原住民學童。

為了因地制宜，他們「竹篙兜菜刀」，成了克難的發明達人，首先面對的問題是水，牙科診療無水不可，所以一定要挑在水源最充足的走廊洗手檯旁。正式的診療檯太重，上不了山，只好把迷你摺疊躺椅，綁在訂製的角鋼支架上，背後再用木製辦公椅背支撐。

回母校任教的林利香醫師回憶，牙科診療需要聚光燈具，但現場只有日光燈，有人

找來礦工頭燈又不合用，只好請小朋友充當助手，互相用手電筒幫忙打光。

林鴻津醫師說當年為了醫療器械傷透腦筋，像有時有水壓不足的問題，起初是讓三張課桌玩「疊疊樂」，再把水桶擺上，達到加壓效果，才能順利磨牙。幾次經驗後，又找到經常在大型活動使用的密封汽水壓力桶，儘管設備相當簡陋、克難，但無菌、消毒、實用的標準與原則，仍堅持到底，永不放棄。

如今，全套義診設備完整，已經是第四代的改良品了，平常就放在林鴻津的診所，不但自用，還經常出借給台大、陽明、耕莘、以及北醫的巡迴醫療團隊。

## 開風氣之先 引領政策

「四一五」對於醫界的貢獻，不僅是偏遠地區巡迴醫療服務的先行者，開風氣之先；也是偏遠地區醫療政策變革的發動機。

為了使口腔保健的衛教工作更落實特別將學校老師及行政人員都培訓成種子部隊。





一如民主國家常態，民間腳步永遠走在官方前面。

「四一五」下鄉義診之初，也受過地方政府及學校掣肘，最主要是早年有少數不肖醫事人員，假藉巡迴義診名義斂財，衛生署因而嚴格管制行醫地點，有時跑公文比義診還難，地方衛生單位也不如想像歡迎義診，連事先報備也不同意，一定要看到白紙黑字的法規及公文才放行；其次，多少也有「好像我們沒做好，你們才來，所以最好不要來！」的排拒心態；有些學校原先也是半信半疑，有的校長不明來意，多一事不如少一事，一句調課麻煩便婉拒義診，冷不防澆盆冷水，如果不夠堅持，光靠熱情恐怕很快就被澆熄。

從來外界一直以為，山地鄉居民的牙齒，應該比都會居民好。可是都缺乏實證紀錄，「四一五」密集上山義診，地點都以山地鄉為主，經年累月，留存下珍貴的紀錄，雖然為了讓義診對象就醫方便，通常會將學童的病歷資料直接交由學校保管，不過，總算累積了一定規模的統計數字。

在台灣省政府精簡前不久，就有學術研究人員，參考「四一五」的義診經驗，提出山地鄉原住民的齲齒率已高達95%，應正視此一問題，那時台灣省政府衛生處聞訊後直跳腳，堅持要報告人拿出證據。剛好那年「四一五」手頭整理出一份詳細的病歷資料，具體而有力地證明了受檢原住民兒童的齲齒率高達97.5%，才讓官員閉嘴。

其實，「四一五」義舉，政府不是不知道，也想提供一點資助，卻力有未逮，有一次，有好心人為「四一五」爭取到某單位一筆贊助經費，但公文往返多時，一再補文件補證明，結果，撥下來只有三萬元。從此他們再也「不敢」跟官方打交道，寧可自掏腰包。有次黃淳豐醫師從一處非政府組織得知，有個地方需要贊助一年份的12萬支牙刷，「四一五」成員自己去詢價、採購，一下子就攤清捐了出去，品質好又便宜，效率驚人。

### 完成階段性任務轉型

2002年9月20日，衛生署執行「牙醫師至無牙醫師執業服務醫療試辦計畫」，是「四一五」行動的分水嶺，計畫實施後，全台超過60個沒有牙醫師的偏遠鄉鎮，33個補實了常駐牙醫師。「四一五」成員的歲數，從成立時的三十而立，邁入五十而知天命，大環境也邁入地球村時代，醫療缺乏地區的定義，也從國內延伸到海外。

2002年，「四一五」主要成員陳錦松、



南印度的Orissa省是全印度倒數第二貧困的省由於瘧疾盛行孩童們獲悉有義診團送來大批蚊帳可以防範瘧蚊紛紛露出快樂的笑容。



赴國外義診的同時也依照WHO的標準作業規範為當地民眾實施口腔健檢。

林利香、蕭於仁、林鴻津、黃淳豐醫師、與助理施玉鶯，應外交部之邀，組成「台灣親善牙醫義診團」（Taiwan Goodwill Dental Mission），前往醫療資源較為缺乏的南太友邦義診。先是10月19日到26日，到離台灣最近的邦交國帛琉，接著同年12月下旬，再赴吐瓦魯義診。

義診期間，醫療團先配合帛琉接受美國政府贊助的「學齡前兒童牙齒保健計畫」（Palau Head Start Program），前往帛琉19個兒童健康中心，檢查學齡前兒童的牙齒狀況、進行口腔衛生教育。接著配合當地的Belau Fair節慶活動，在衛生部設立的攤位，為帛琉人民與我國僑民義診。

「四一五」等醫療援助行動，證明台灣有意願及能力，在國際社會醫療衛生方面，有更大貢獻。義診當年，帛琉副總統兼衛生部長皮蘭朵茲，在出席世界衛生組織（WHO）西太平洋地區委員會第五十三屆年會時，特別發言感謝非會員的台灣，對帛琉的各項醫療協助，同年又在第五十七屆聯大發表演說，呼籲國際社會支持台灣參與世界衛生組織，對於累積我國參與世界衛生組織

能量，多所助益。

黃淳豐醫師推動兼顧工作與休閒的「勞動假期」概念，不僅在「四一五」、也被全聯會等義診團隊所接受，像全聯會義診行腳走遍外蒙古、青海、印度南、北、柬埔寨等地。「四一五」主要成員也到過吉里巴斯、印度的偏遠地區，更與印度南部地區的醫院建教合作，每次派遣三到五名醫學生到北醫、及陳錦松醫師負責的國泰醫院牙科部見習交流，其中不乏西藏喇嘛前來見習。

2008年2月11、12日，經由黃淳豐醫師、許毓丕醫師詳細的探勘後，第一屆柬埔寨義診團成行。「四一五」成員林鴻津、林利香醫師，與徐麗芳醫師等一行十多名醫護人員，透過柬埔寨非政府組織KAKO，赴吳哥窟義診，當地是熱門的旅遊景點，除了吳哥王朝的建築奇蹟，人民生活水準落後，也讓人印象深刻。

先遣的許、黃兩位醫師，在進行口腔篩檢時，有來自世界各地的志工醫師提供經驗，發現柬埔寨學童齲齒很少，但琺瑯質磨耗嚴重，很像常吃檳榔，研判是平常很少接觸甜食、多以咀嚼粗糙纖維食物有關。

更大的難題是當地孩子多數沒用過牙刷、牙膏，而是就地取材，用一種刷牙樹治牙病，牙痛時，也用該樹葉磨碎來止痛。而大人牙周病及牙結石嚴重，治療計畫因此決定，以治療完可以維持二、三年為原則，以拔牙、洗牙為重點，太大的齲齒就拔掉，更嚴重的牙髓炎牙齒，就先做根管緊急處理，請他們務必進城進一步後續治療。有趣的是，跟台灣一樣，在打麻藥、補牙及拔牙時，小朋友普遍都比大人勇敢。

此外，依據當地牙科診療紀錄發現，每天就診約30名病患中，會有五、六名愛滋病人，對於牙醫師是一大考驗，為避免意外，對每位病患都是採高規格的安全措施應對。除此之外，電壓不足，也常讓磨牙、洗牙手機跑不動，只能嘆息十幾個牙醫不如一個水電工。

不分海內外，衛教由林鴻津醫師擔任主講，透過導遊翻譯，加上四、五位醫師當小老師，從投影片介紹口腔衛生的重要、齲齒及牙周病與全身的關係、刷牙的方法及牙線的使用方法，然後就是實地演練及操作牙刷、牙線，以及用牙菌斑顯示劑檢查沒有刷乾淨的部分。在KAKO協助下，有28名公務人員、老師、教授、以及政府代表參加，他們未來都是口腔衛教種子。

兩天下來，有259人接受治療，現場免費發放牙刷、還有給予必要的止痛及消炎藥。在冬日熾熱的陽光下，第一屆的柬埔寨義診之行圓滿落幕。



張錦隆醫師在南印度Bylakuppe地區向接受訓練的喇嘛示範活動假牙的製作要領。



這位已經取得格西資格的喇嘛在接受牙醫師專科集訓之後立即將所學發揮示範給其他學員參考。

## 開枝散葉

近年來「四一五」成員依舊投入社會服務，只是化整為零，與全聯會、路竹會等團隊結合被戲稱「官做最大」的陳錦松醫師，目前是國泰醫院汐止分院牙科部主任，在院方全力支持下，經常利用公餘之暇，投入海外義診的公益活動。林利香回母校任教，繼續以「四一五」精神，帶領北醫學生，從事義診工作。黃淳豐醫師近年來積極投入海外義診，全球走透透。

## 蕭於仁得償宿願

時值春分，午後飄雨，靜謐的平溪老街，不時被進站的火車劃破寧靜，明明不是假日，間或夾著日語、粵語的旅客，魚貫下車、撐傘四散、拍照。彎進巷弄大小，卻稱為中華街的小徑，一不小心就錯過「於仁牙醫診所」這塊招牌。

診所診療椅上，躺著準時來看診的歐里桑，全口假牙在蕭於仁醫師手上，隨著磨牙手機翻轉，宛如寶玉般精雕細琢，反覆試戴，沒有人排隊趕時間，歐里桑多禮而悠閒地跟蕭於仁醫師討論這全口假牙：「拜託！做好了，再打電話給我！」這裡的醫療品質，跟個把鐘頭以外路程的台北市，無分軒輊，服務品質卻好得多。

30年前，冒著被教授當掉的風險去義診的地點，就呈現在眼前不遠處，當時執意為鄉民義診、衛教的牙醫學系學生蕭於仁，如今兩鬢飛霜，依舊熱情洋溢。七

年多來，回到這常住人口才兩千多人、觀光客永遠多過居民、以天燈聞名全台的熱門觀光景點---平溪鄉，蕭於仁始終是唯一的常駐牙醫師：「現在要趕我，我也不走了！」

蕭於仁說：「這個計畫雖然說是試辦性質，不過對偏遠地區醫療幫助太大，就算一時無法常態運作，也不會停辦！」2002年計畫一開始，就加入定點醫療服務的蕭於仁，信心滿滿地強調。

蕭於仁說，偏遠地區普遍缺乏醫師，是公醫制度有問題，國家花公費培育的年輕醫師，一畢業拿到醫師執照，就分發到鄉下服務，立意良好，可是這些醫師正值年輕，總是要談戀愛、娶妻生子，照顧父母，孩子大了還有教育問題，除非是本地人、或是有很大的熱情，否則基本上留不住人。

蕭於仁說：「有些歐洲國家，像是西班牙，醫學院教授定居鄉下看診服務，是很常見的事！」因為醫師年過五十以後，無論是醫療水準、家庭、所得、社會歷練已大致就緒，自主能力更強，國家一方面調查偏遠地區各科醫師需求，一方面主動去徵詢資深醫師下鄉行醫的意願、保證一定收入，依據供需妥為安排，這樣一來，不但鄉下地區有經驗豐富的醫師長駐，資深醫師也能享受良好的鄉間生活。



蕭於仁醫師夫人廖春美也加入口腔保健的衛教行列協助指導吳哥窟民眾潔牙。

## 林鴻津愛心無私

「樹林裡岔開兩條路，而我-選擇了人跡較少的那一條」（佛洛斯特）

「四一五」團隊每位成員的愛心奉獻，幾無軒輊，在同儕眼中，林鴻津又走進了另一條人跡稀少的路，那就是身心障礙者的口腔保健。蕭於仁醫師說，這條路更無名、更無利，只能用「無私」來形容林鴻津。「德不孤、必有鄰」，2007年11月，林鴻津的努力，獲頒教育部首屆「社教公益獎」的鼓勵。

大家都知道「病從口入」，可是過去的觀念中，對於生活無法自理的重度身心障礙者來說，跟生命的搏鬥，已屬不易，怎麼顧得上「刷牙」這等「小事」？因此很少有開業醫師願意做身心障礙病患，一來沒賺頭，二來非常麻煩，加上長期缺乏保健，身心障礙者的牙齒普遍都有嚴重問題。

看診的時候，要先讓身心障礙者躺平在診療椅上，五花大綁，除了牙醫師，還要四個人幫忙，一人固定頭部，兩人或壓或扶住身體，一人抓住放進嘴裡的引水管及撐牙器，這時候，才輪到牙醫師登場看診。

林鴻津醫師說：「這些孩子比一般人就醫相對困難，尤其是牙科，一般人看牙科很簡單，躺在診療椅上無論洗牙、補牙、

治療牙周病，半小時內搞定，但是身心障礙者因身體無法自主，看牙科變成大工程，連簡單的牙周病，遇到診所無法處理時，身障者得到大醫院全身麻醉後才能治療。」

「四一五」投入身心障礙口腔保健，是到學校進行衛教時，發現特教班的學生經常被忽略，是口腔保健的死角，當時只有台北縣板橋國小校護賴敏華等少數人，默默耕耘，林鴻津與黃淳豐醫師深受感動，劍及履及，2003年赴日本福岡參觀身心障礙中心。對於該國身心障礙者齲齒率竟然是零的績效，感到十分驚訝，進而了解，日本照護者從身心障礙者零歲時，就開始介入他們的口腔清潔。反觀國內身心障礙者的齲齒率嚴重，口腔治療往往要採取侵入式的全身麻醉，因此儘早改善身心障礙者的口腔保健，刻不容緩。

從「四一五」義診經驗中認知，與其亂槍打鳥，不如把有限資源集中服務，才



林鴻津醫師在教室中掛起口腔保健的衛教海報向吳哥窟的學童說明如何防範蛀牙。

能產生擴大效果。於是鎖定以收容重度身心障礙者為主的社會福利機構下手。當時八里愛心教養院因原址係海沙屋而重建，暫遷三峽鎮，環境不好，院生的口腔保健更差，只能用慘不忍睹形容。

一開始，那時兼任中華民國牙醫師公會全國聯合會口腔衛生委員會副主委的林鴻津，與黃淳豐、黎傳鏗醫師，以全聯會名義，犧牲星期假日，從三重、板橋等地的開業診所，前往三峽義診、衛教，當義工醫師，指導教保老師及院生刷牙及使用牙線等潔牙方法。

最初，八里教養院院生普遍有嚴重牙周病，一百多位院生，九成是腦性麻痺，加上肌肉萎縮、成骨不全（玻璃娃娃）、唐氏症等，全是行動不便，在推行潔牙運



指導身心障礙者潔牙需器材施教圖中這位腦性麻痺患者榕榕因雙手萎縮僵直經指導後已能夠用腳趾取代手指的功能自己刷牙了。

動前，不到20人能自主刷牙，又不一定方式正確，其他人靠喝開水保持口腔衛生，又會有水喝多了頻尿的困擾，多半在洗澡時，順便漱漱口了事。林鴻津發現：「因為沒有正確的刷牙方式，很多孩子蛀牙、罹患牙周病，也因此容易生病。」

為了提高大家潔牙的興趣、且持之以恆，於是林鴻津醫師發起「新潔牙運動」，滿頭白髮、總是笑臉迎人的他，透過淺顯的說明及現場示範，從選用身心障礙者專用的C9牙刷，配合貝氏刷牙法、以牙菌斑顯示劑檢驗刷牙成效等等。又在教養院推行培訓計畫，不只是照顧者可以為身心障礙者保健口腔，院生也樂於潔牙，還會彼此幫忙刷牙，他強調牙醫師能治療的人有限，全面推廣口腔衛生的理念與行動，才能造福更多的人。

透過全聯會協助，不少機構響應潔牙運動，像是台中縣牙醫師公會協助義診的瑪利亞霧峰家園，因刷牙的去敏感功效，提升食慾；由於抗癲癇藥物副作用所引起的牙周病，也因潔牙刺激牙齦而變得健康，體重也跟著上升。

牙齒變好、不容易生病，人跟著健康，整體罹病率都下降了，醫療資源因而獲得更好的配置，「潔牙」因此成為復健的一部分，把身心障礙者口腔保健的沙漠，變成綠洲。如今，林鴻津醫師除了經常赴各地演講、推廣，每隔兩個禮拜的星期四，依舊持續到已經搬回八里的愛心教養院義診。

## 迴響

「四一五」團隊開風氣之先，林鴻津醫師等人的努力下，2005年年底，主管社會福利的內政部，展開專案身心障礙者口腔保健醫療服務計畫，補助全台18家身心障礙福利機構，建置牙科醫療設備。

2006年起，在牙醫師全聯會蔡鵬飛、林鴻津醫師規劃下，八里愛心教養院身心障礙者口腔預防保健經驗模式，輸出到各機構，並培訓與機構合作牙醫師，不過，人數卻從當年度200多人、2007年100多人、到2008年只剩30多人，林鴻津研判，牙醫師對於牙科醫療沒有問題，問題在於衛教，因為機構收容對象狀況特殊，迴響不如一般的學校學生，讓醫師欠缺成就感而紛紛打退堂鼓。

為了持續推動，林鴻津等牙醫師，又構想在北、中、南各訓練至少50名的「口腔衛生照顧指導員」，也就是從已在福利機構、特教學校服務的護士、教保老師、或是相關科系學生中找學員，結訓後發給證書，便可回原單位、或是巡迴各地進行衛教工作，在2009年已有600人加入，除100人由高醫自訓外，其餘由全聯會訓練。

2007年初，衛生署國民健康局及牙醫師全聯會，共同推行2007年度身心障礙者口腔預防保健服務計畫，在全國250多所身心障礙福利機構，北、中、南、東選定四所進階機構。緊接著牙醫師全聯會在2007年12月16日到20日，於台北圓山飯店舉辦「2007身心障礙者口腔照護國際研討會」，各機構發表個案成果，並有潔牙觀摩及示範表演。

在林鴻津等人努力下，中重度身心障礙者獲得口腔醫療服務，到了2008年已達25,000多人，衛生署國家健康保險局補助經費也從過去的每年1.8億元、提高到2009年的



義診期間通常會利用候診的空檔將病患請到教室內實施口腔保健衛教。

2.23億元。

但全台65萬中重度身心障礙者的就醫率僅3.85%；比起一般民眾51%的就醫率，簡直是杯水車薪。

尤其預期各地口腔照顧指導員到位衛教後，身障者洗牙、補牙勢必大幅成長，現行經費根本不敷使用，因此，爭取中重身障口腔保健預算，從施捨式的特殊預算，回歸常軌提高經費編列，是林鴻津等人下一個努力的目標。

## 「四一五」蒲公英精神

「四一五」獲得醫療奉獻獎那年，台灣世界展望會負責原住民偏遠醫療事務的督導邱秀治，稱讚「四一五」是醫界自發性赴偏遠山區服務的先驅、開拓者，路竹會、嘉義阿里山服務隊、還有苗栗、雲嘉、花蓮等地牙醫師，相繼組團投入山地義務醫療，無不受到「四一五」奉獻的腳步，共襄盛舉，有人形容「四一五」像是蒲公英的種子，隨風飄散各地。就像林鴻津、蕭於仁所提：「對每個人而言，每月奉獻一天並不難，就當是上山呼吸新鮮空氣；這麼一想，即使路遙車顛，也不覺得累了。」文／李文輝

## 荒地築愛 醫遍天下

# 台灣路竹會

## 播種愛心無遠弗屆

台灣路竹會的義診活動，是民間力量的自動參與，對最需要醫療的人提供服務。秉持健康是普世價值的宗旨，從1995年起，他們跑遍了台灣各個山地部落，也走過全球30多個國家，伸出關懷的手。當病患報以微笑，他們就備感歡欣。

### 前言

四、五十年代的台灣，曾長期接受國際社會的援助；而如今已有能力回饋國際社會，所以各種非政府組織（NGO）紛紛投入社會公益活動，同時也展現出台灣對國際社會的關懷。

台灣路竹會的義診活動是民間力量的自我動員參與，一旦網站上公布的出發日期很少更改，從1995年到現在，路竹會的足跡遍及台灣各個偏遠山區部落及30幾個開發中國家，向最需要醫療服務的人提供人道關懷，截至2009年12月，已經舉辦過205次義診，高達八千多人次義工，看診人數15萬2千多人。

健康是一種普世價值，不分貧賤富貴都應享有的權利。「台灣路竹會」以扶助弱

勢、人道關懷為出發點，透過國內外的義診、緊急醫療救援、與國際NGO結盟將義診的觸腳遍及世界，偏遠貧窮的地區。並與國內的臺北醫學大學結盟，在校園中承傳「醫者仁心」的種子，讓台灣年輕學子們能有機會體驗志工服務的精神並體會醫療無國界的本質。

### 深入偏鄉 從關懷原住民健康出發

路竹會由臺北醫學大學牙醫系校友劉啟群醫師創立發起，是一個非宗教、非營利的社團組織。路竹會的足跡，遍及台灣及世界各偏遠落後地區，而其社會公益服務的斐然成果，促使社會大眾更關心弱勢族群，並積極投入人道關懷的工作。

劉啟群當年由報章中得知新竹縣尖石鄉





台灣路竹會義診團提供了醫療服務，也帶給貧困地區民眾快樂與希望，2007年12月路竹會前往印度最貧窮落後的比哈（Bihar）省南部菩提迦耶（Bodh Gaya）近郊約一小時車程的Haridaspur village一處國民小學義診，由於地處偏僻，難得有國外的義診團前來看診，小朋友都聞訊趕來排隊看診時都顯得十分興奮，劉會長在中午休息的空檔與大家合影，小朋友們不約而同地圍過來快樂地歡呼！

山地部落醫療資源缺乏，遂自行召集幾名醫師、藥師、護理師前往義診。沒想到，投入義診行列後就從此欲罷不能。於是，一個月一次的義診一直持續到現在。當年來就診的六歲小女童，如今已雙十年華，成為婀娜多姿的美女啦。

曾參與第一次義診的義工唐榮麗回憶，當年劉啟群有鑑於台灣雖然已實施全民健康保險，但山地部落的許多原住民卻沒錢繳保費，加上偏遠山地部落與離島地區醫療資源普遍不足、山路又崎嶇難行，居民下山就診也極為不便，所以就積極策劃舉辦義診活動。

劉啟群號召同好舉辦「把健康送上山」義診活動，獲得熱烈響應便擬赴台灣各偏遠山區義診，而新竹縣尖石鄉的鎮西堡、新

光、以及有「上帝的部落」之稱的司馬庫斯，因極為偏遠、民眾就醫確有困難，所以特別將其列為服務的第一站。

當初由16名成員組成的醫療團，陣容還算是堅強，成員包括：北醫牙科校友總會副會長黃淳豐、牙醫師蕭於仁、陳冠宏、北醫牙醫系講師胡雅萍等人，由於這個醫療團首度將婦科、檢驗科納入義診服務範圍，深受當地居民肯定，認為這是一次相當完整的醫療行動，這也同時凸顯全民健康保險在1995年3月實施初期，政府衛生單位照顧山地部落居民健康的不足之處。

### 開啟路竹荒地築愛之路

路竹會每次出團義診都設有掛號區、家醫科門診、檢驗區、藥局，還有小朋友最

奉  
獻

# 奉獻

【醫療奉獻獎  
北醫西人得主專輯】

害怕的牙科門診，幾乎是流動的小型醫院，甚至連病歷都保存的非常完整。2008年，路竹會更進一步，將看診系統、病歷電子化，一改以往手寫病歷與開處方箋的模式，全部以電腦連線，一貫作業，是路竹會嶄新的蛻變。

義診的經驗，使台灣路竹會從北台灣投入全台灣偏遠地區義診、進而到國外做人道救援的種籽。

紅香、象鼻、加拿、天狗、馬力觀、鎮西堡、雪霧閣、下馬美、司馬庫斯……，這一個個偏遠山地部落，對大多數國人來說，既陌生又遙遠，充其量只是地圖上的名字而已，但對台灣路竹會的志工，可是多年來已經不知道走過幾回了。

尤其，志工們在義診工作告一段落，可

以游目騁懷，欣賞大自然美景，那種「坐看雲起時」，天光與雲彩相互輝映所形成瞬息萬變的畫面，實在令人嘆為觀止。但愈深入偏遠地區，他們愈感受到醫療資源的不足。劉啟群解釋，環境愈是惡劣，偏遠地區民眾愈是需要醫療照護，就算只是個小小的義診活動，對他們來說，就是一場及時雨。

因天災、戰禍、疫病所引起的無數苦難，對人道救援工作者而言，所能做的，看起來往往微不足道，甚至幫不了所有陷在苦難中的人。但事實上，對接受援助國家的子民而言，心靈的撫慰、傷痛的療癒，終究是意義非凡。

有個故事描述颶風侵襲後，無數的海星被沖上海灘，正在死亡邊緣掙扎著。一名小女孩默默地撿起一隻隻的海星，丟回大海



九二一大地震時，路竹會是國內最大的賑災醫療組織：出動一百多輛四輪傳動廂型車，全團約140人，包括30多位醫師、60多位護理師、10多位藥師與20多位義工。圖中為骨科醫師王俊能為災民看診。



九二一大地震時，路竹會是國內最大的賑災醫療組織。九月的南投，驕陽無情，人有義。醫療團在遮陽棚下全副武裝地工作，再苦也不及災民所受之難。

裡。一名路人語帶質疑地問她：「妳這樣做有什麼意義呢？千萬隻海星將死，妳只救起數百隻海星，又能代表什麼呢？」

小女孩張著天真的大眼睛回答說：「但對於我所救的海星來說，那代表著牠的一切。」這個故事，一語道出人道救援工作者的心境。誠如路竹會志工所言，「當解除了病患病痛時，即使只給我們一個微笑，都讓我們感到安慰與歡欣。」這就是彌足珍貴的回報。

## 打開國外緊急救援之路

1999年，對於已經在國內部落巡迴義診三年多的路竹會而言，是有著重要意義的一年。當年，國外東歐科索沃發生戰事，造成大量難民流離失所，暫置於馬其頓邊境的難民營。

路竹會與外交部合作並安排運送大量醫療及救援物資到馬其頓。一方面紓解友邦

馬其頓因為湧入25萬難民所造成的沈重負荷（馬其頓總人口也不過200萬人），另一方面藉此行動回饋國際社會，提供人道援助。

這次的緊急救援行動同時也是路竹會第四十二次義診，在24小時就立刻成軍出發。科索沃戰爭時，路竹會是唯一進入馬其頓難民營的亞洲醫療團體，在醫療部分，當地共有五到七個NGO團體分工合作。其中MSF（Medicine Sans Frontiers無疆界醫師組織）和台灣路竹會的醫療團是兩處主要門診中心，每天看診約二百人。我國設立的野戰醫院包括小兒科、婦產科、牙科、耳科、內科檢驗科、藥局等。

每天醫療站門診人數都超過二百人，甚至多至三百人，平均一個醫師要看50至60個病人。雖然天氣很熱，病人很多，但醫療團人員並不覺得勞累。從病人得到妥善醫治後頻頻致謝的神情，看得出醫療人員的努力得到肯定。路竹會醫療團有超完備的設施及精



1999年，九二一大地震後，路竹會連續三次前往南投縣賑災，前後走訪仁愛鄉、信義鄉十幾個村落：春陽、親愛、松林、瑞岩、霧社、紅香、翠巒、萬豐、互助、環山、地利、雙龍、中正、潭南，及法治村。

湛的醫療服務在難民營中口耳相傳，有的病人是走了很遠的路來求醫的，甚至其他國家的醫療團隊的隊員前來觀摩及求診，更成為當時國際媒體CNN正面肯定的專題報導。

耳鼻喉科醫師王顯昭從馬其頓回國後，還收到病患從遙遠國度寄來的信件及電子郵件。他欣慰地說，戰爭結束後，有些難民被送到澳洲、法國等地，最近她接到電話，是一位即將返回科索沃家園的年輕女孩，要求開具一張證明書，證明她曾協助醫療團翻譯工作，好讓她回家鄉找工作。「和平」到來了，而這段因戰爭牽起的友誼未曾因而褪色。

### 九二一地震南亞海嘯 路竹救災不缺席

累積了定期義診與緊急救援的動員經驗與實力後，1999年台灣經歷九二一百年大震。路竹會當然不缺席，九二一大地震過後

連續三天（9月24日~26日）在埔里基督教醫院、宏仁國中、中正村、瑞岩部落賑災義診，接連下來，直到10月中旬，也巡迴春陽、親愛、松林、瑞岩、霧社、紅香、翠巒、萬豐、互助、環山等部落以及信義鄉地利、雙龍、潭南及法治村等部落提供醫療服務。

至今仍令劉啟群印象深刻的是，九二一大地震隔天，街坊鄰居將一箱箱捐贈的乾糧、衣物、礦泉水及睡袋等救援物資堆放在當年路竹會臨時克難的辦公室，也就是劉醫師開設的「北大牙科診所」前面，像座小山一樣，看得他既感溫馨又困擾，喜的是街坊鄰居人飢己飢的愛心，憂的是要如何搬運這麼多的愛心物資。

再三思考之後，他透過警廣的廣播尋求支援，隨即獲得長春車隊的全力相挺，一百餘輛四輪傳動越野車及二輛十輪大卡車組成

的龐大車隊，就載著一百多名醫護人員及救援物資，浩浩蕩蕩開赴南投埔里災區，投入救災工作。

十幾年來，路竹會都在和顛簸的山路搏鬥。一路走來，長春車隊成為義診團可以平安往返山地部落完成義診的最大功臣。

有了馬其頓與「九二一大地震」救災的緊急動員經驗，當隔年印尼蘇門答臘爆發大地震，傷亡嚴重時，外交部就立即將台灣路竹會規畫為救援單位之一。

那天早上，劉啟群才放下時任外交部國際組織司司長夏立言打來的電話，當天下午，十餘名醫療人員便已整裝待發，奔赴機場，啟程前往印尼展開醫療救援行動，充分展現台灣路竹會緊急動員能力。

在南亞海嘯發生後，劉啟群更是連夜從開會中的美國洛杉磯，返回台灣，立即組成醫療團前往斯里蘭卡救災。也憑著以往與當地民間團體所建立起的良好關係，深入其他醫療團體所無法進入的東海岸災區。因為當地還是內戰的交戰區。

在難民營出現最多的是媽媽、奶奶單獨照顧小孩的鏡頭。有一個特例，瓦樂崎難民營一位滿臉鬍渣的爸爸，很難為情的向葉國

基醫師索取巧克力，希望給抱在懷裡的女兒嚐嚐巧克力糖的甜蜜。

深夜後，災民一家人守在屋簷下入睡，兩個女兒安詳的擠在爸爸旁邊，奶瓶仍有殘餘牛奶，依偎著父親的小孩，可能還不曉得大人才經歷過一場世紀大災難。這個昏黃燈光襯托的畫面，讓醫療團的藥師吳明慧備感心酸。

在阿卡拉帕圖鎮，戰地孤兒被收容在一處孤兒院（SVICH），醫檢師林友喬與孩子們玩在一起，即使比手劃腳，因為愛，讓膚色、語言都不是距離。院童對外來的救援團體，謙卑、有禮地請教地址與郵電信箱，孤兒們希望與外界接觸的心情表露無遺。

### 春節非洲義診 在賴比瑞亞寫人生日記

「在落後地方，生與死的差別只是一劑抗生素。」戰亂後的生靈、人蟲共存，貧血、營養不良幾成通病。2000年2月，大家仍沉浸在春節的歡樂喜悅之際，路竹會的志工們以不一樣的方式，前往非洲賴比瑞亞服務，寫自己的人生日記。甚至，有人將出國義診當成送給自己的生日禮物。

1999年，九二一大地震後，路竹會在南投縣的義診服務了為數眾多的災民。大隊藥師、義工馬不停蹄地包藥，會長劉啟群（左著紫色背心者）也投入藥局的工作。



一路走來，對台灣路竹會醫療志工而言，每年農曆春節，前往非洲國家過年已經是常態。到2009年5月為止，路竹會已經到過肯亞、史瓦濟蘭、賴索托、賴比瑞亞、烏干達、迦納、索馬利蘭、奈及利亞、甘比亞等及其他全球30多個國家，40餘次的國外義診行程。

在非洲大陸許多地方至少已有十年沒有醫師去過，當地只有少數護士，居民眼見有醫師遠道而來，上千人翻山越嶺爭相趕來看病，每天門診量近千人，仍有人因看不到醫師悵然而歸。當地居民有人走了五天路，為的是生平第一次看病。有些人一生中連巫醫都遇不到，更別提看醫師。

在南美洲的雨林中寄生蟲無孔不入，

是醫療團成員的親身體驗。由於當地氣候濕熱、取水不易，團員只能入境隨俗在河邊洗澡，一人因腳上有小傷口，竟導致水蛭入侵，直到發現腳上出現一片紅紅腫腫的硬塊，才在專攻寄生蟲的鍾文政教授鑑定下，判定是寄生蟲，並將藏匿在皮下的水蛭取出，化解了一場「蟲蟲危機」；此後，團員紛紛主動服用驅蟲藥，再也不敢掉以輕心，以免稍有不慎，就將寄生蟲「帶」回家了。

海外開發中國家的義診，對義診團成員而言，是一趟「學習之旅」，這些在臺灣看不到的熱帶疾病及醫療經驗，讓團員吸收了更多，也奠定了往後十年的國外義診的基礎。多數病例在台灣早已絕跡，看在醫療團成員眼裡，既是震撼、又是心疼。



2008年九月，路竹會與臺北醫學大學訂定長期合作備忘錄，約定臺北醫學大學及其三所附屬醫院：北醫附設醫院、萬芳醫院、雙和醫院，於路竹會的每次國外義診指派醫護人員隨團。簽約後次月，即當年10月，北醫李祖德董事長立即以行動支持：親率北醫醫護人員及路竹會義工前往斯里蘭卡義診。

以牙科而言，劉啟群就看到了兩個只在教科書上才讀到的病例：一般人的鼻腔跟口腔是分隔開的，中間隔有上顎，但當地有位小孩不足十歲，但他的牙齒卻已經蛀到上顎，將口腔與鼻腔貫通了，是個相當罕見的病例。對台灣人而言，這種情形真是難以想像，因為在臺灣從來沒有這樣的病例。

### 繞著地球跑 感人新鮮事蹟特別多

國外義診，總是有許多讓團員印象深刻的鏡頭。在亞馬遜河熱帶雨林中，大夥為搶救瀕臨死亡的男童卻因習俗和文化而與部落居民起了衝突。而有人騎騾、騎馬前來看診的畫面，也讓義診團成員開了眼界。

在非洲史瓦濟蘭，一位阿婆與醫療團成員溝通許久，只為了想要索取團員手中喝

剩的半瓶礦泉水；許多小朋友跟團員要空的保特瓶，用來盛裝生水喝；母親開心的接下團員贈與的便當，第一口餵的是懷抱裡的小孩；愛滋媽媽與愛滋寶寶相互依偎，愛子情深的一幕；在貧困中，讓人看到母愛、關懷、希望與勇敢....。

醫療人員頂著烈日，在史瓦濟蘭，隨意找了一棵大樹下，搭起鐵棚就開始看診，當地各項醫療資源極為缺乏，行動不便的人沒有輪椅，是坐在工地運送水泥的小推車內，由旁人推著來看病。

在南美秘魯義診時，該國的衛生部長、國會議員和總統府顧問，致詞時不斷強調，「雨林區是秘魯境內最落後的地方，不僅政府無力照顧，多數官員也都不曾涉足，非常感謝路竹會不遠千里前來伸出援手。」言下



Susucayan是尼加拉瓜民族英雄桑定發起革命的地方，地處深山、醫療資源缺乏，當地居民很多是半夜出發走了五小時以上的山路來排隊看病。由於人龍實在太長，為了維持最起碼的品質，不得不限制掛號人數，早上500號、下午200號。排隊的人龍前胸貼後背，一聽到限號幾乎抓狂演出暴動。



2008年，我們到宏都拉斯義診。宏都拉斯是中美洲治安略差的國家，在宏國的五天中，我們都有隨行軍人保護，避免我們被搶或是發生意外，義診站外也由軍人控制秩序。

之意，路竹會的義診活動好似深入蠻荒，進入充滿危機的一個被遺忘的世界。

「亞瑪遜溯源記」的作者張璦文 隨路竹會前進秘魯，她回憶說，亞馬遜雨林雖然還沒有道路，但已逐漸脫離原始的風貌。在她造訪的村落中，沒有臉上塗滿彩繪油墨、手裡持著長矛弓箭的土著。

這裡的人們以耕作、打獵維生，日出而作、日落而息，就像50年前的台灣鄉村，雖然落後，但已經是半開發狀態。雨林裡的水電設施還沒建設，但村裡會有短暫供電的時間，極其少數人家已經有收音機和電視機，熱愛足球的雨林人還可以觀賞到足球賽的轉播。

萬芳醫院急診主治醫師楊耀舜，參加路竹會海地義診團時，在一處山區孤兒院附近

的小型醫療中心，看到許多小朋友，有智障的、早產兒、腦性麻痺、畸形兒，年齡從幼兒到成年都有。而長期照顧他們的，是一位從30年前就來到此地傳教並負責照顧這些孤兒的修女。這所孤兒院缺的不是金錢，而是對病患的醫療照護。

2007年在蒙古義診時，由於地廣人稀，每趟搭車上路，至少都是連續幾小時的旅程，在往返回首都烏蘭巴托市的這段路，還遇上強勁的沙塵暴與一場驟雨。據同行的翻譯人員說，沙塵暴與雷雨，在外蒙古都是相當難得一見的場景，居然在一、二小時內都讓義診團遇上了。

Susucayan是尼加拉瓜民族英雄桑定發起革命的地方，地處深山、醫療資源缺乏，當地居民很多是半夜出發走了五小時以上的山





2008年11月，路竹會前往菲律賓納卯島（Davao）義診。婦產科醫師葉泉成為產婦作超音波檢查。這裡的產婦不像台灣可由健保給付作定期產前檢查，所以這些懷孕的婦女知道可以做超音波檢查十分興奮。

路來排隊看病。由於排隊的人龍實在太長，為了維持最起碼的醫療品質，不得不限制掛號人數，早上五百號、下午二百號。當時，排隊的人潮幾乎前胸貼著後背，一聽到限號幾乎抓狂似的演出暴動....。

路竹會不但支援南亞海嘯救災義診，同時募集也捐助50個貨櫃1,000公噸的白米提供斯里蘭卡的海嘯災民，讓他們在重建家園的過程中，暫時免除了糧食匱乏的顧慮。且連續幾年都到斯里蘭卡義診，路竹會在當地逐漸建立起的人脈，並且深入災區。會長劉啟群說，「我們廣結善緣是為了能順利的幫助那些真正需要醫療幫助的人」。

更難能可貴的是，透過路竹會2008年6月在索羅門群島的義診，還直接促成遭海盜洗劫漂流異鄉的討海人，終於在外交部的關

心、船東的援助下，得以從遙遠的索羅門群島，踏上歸鄉路。

巴拿馬籍的「FULL OCEAN 168號」台灣漁船，是停泊在索羅門群島的一座小島招募漁工時，遭到當地海盜集團深夜登船持刀挾持。

船長邱廷剛與輪機長田永耕兩人除了自己身上穿的一套衣服、褲子外，就只剩下空蕩蕩的漁船了。路竹會不僅幫輪機長田永耕施予手部外傷的診治，在發現邱船長與田永耕餘悸猶存及陷身異域、進退兩難的困境後，立即發動募捐，稍解其燃眉之急，回國後更設法促請外交部提供協助，讓兩人得以從異域獲救返國。

台灣路竹會的觸角愈伸愈廣，從非洲的賴比瑞亞、甘比亞、馬拉威、塞內加爾、



自2003年起，路竹會每年都到菲律賓義診，除了為首都馬尼拉的貧民義診外，還到南部的離島—Davao義診。兩國雖無邦交，但在菲國的義診，總能見到青天白日旗四處飄揚，路竹會的愛心也是向他國傳達友誼的最佳方式。

坦尚尼亞、烏干達、賴索托、史瓦濟蘭、奈及利亞、迦納、索馬利蘭、肯亞，中南美洲的多明尼加、海地、玻利維亞、巴拉圭、秘魯、厄瓜多爾、巴拿馬、尼加拉瓜、宏都拉斯，一路到亞洲的蒙古、錫金、菲律賓、斯里蘭卡、印尼、印度、尼泊爾、巴基斯坦、寮國、柬埔寨及喜馬拉雅山區、索羅門群島及歐洲的馬其頓，幾乎繞了大半個地球，為「醫療無國界」下了最佳的註腳。

## 我們只是一群人 做自己想做的事

路竹會的義診活動行程，全部公開在路竹會的網站上，「即使土石流、颶風、大雨都照常舉行。因為從不輕易改期，沒有人會懷疑網站上公布的日期。」很多醫生、護士累積自己的假期，就為了能夠配合義診的時間，因為他們知道，屆時絕對成行。

看到醫護人員及義工共同為貧病的人們貢獻心力，不分地域、不問目的，讓人感受

到「四海一家」的情懷，如此情操，體現在這一群凡人身上，非常動人。這一群人固定清晨三點從台北出發，駛經蜿蜒的山路，車隊穿過黑夜到破曉，於上午八、九點鐘到達義診地點。

來參加的醫護人員或義工，自願奉獻自己的時間、精神或專業能力，沒有「投資報酬率」的算計，志工表示，「我們只是一群人，做自己想做的事。沒有什麼特殊目的，也沒有什麼了不起的原因。」我們也許無法改變世界，卻可以創造多一點奇蹟。有義工媽媽帶著自己的孩子，還有人從開始唸醫學院，到畢業當醫師了都沒離開，甚至也有廚師和菜商加入他們，所以每次義診，一整輛卡車的菜都不用花錢買。

「義診不會讓你變得比別人高尚，」劉啟群不認為義診是多麼了不起的事。「就像喜歡隱居的人，會覺得『嶺上白雲多』，他會說，啊，白雲有多美啊。我義診也是一

樣，只是做我喜歡的事。」「路竹會最大資產是成員的向心力，」他解釋，路竹會從不開會，也沒有任何強制的權利或義務，就因為它鬆散、柔性，沒有特定教條，反而吸引各種不同背景的人參加。

「獨立作業」、「抗壓性高」是路竹會義工特色；以「竹」字為造型，並與紅十字融合的會徽，代表熱血與大愛，「路竹」之名則蘊含著學習竹子中空的謙虛、竹子有節的有志學習精神，更象徵愛從台灣出發，像道路一樣無限延伸。

不過最讓劉啟群感動的是參加義診的醫護人員及志工，每次出診都是自掏腰包，還要向服務單位請休假，如果不是他們的熱心奉獻，路竹會是無法持之以恆的。

## 路竹會志工 獲獎受肯定

隨著鍾文政教授參加國外義診的腳步，他不斷發現非洲居民幾乎都有腸道寄生蟲，包括蛔蟲、阿米巴原蟲、梨形鞭毛蟲等寄生蟲症狀與傳染病的存在；由於「人蟲共存」，幾乎人人都處於貧血、營養不良的狀況。

和平醫院急診室主任張裕泰醫師，可算是路竹會義診團的元老級成員。曾經榮獲第十六屆醫療奉獻獎的張裕泰，但在「能夠幫助別人，就是一種福氣」的信念下，張裕泰醫師不但自己參加義診，還帶著兒子張恩榕加入路竹會活動，讓孩子大開眼界，對人生有了與一般青少年不同的體驗。張恩榕參加南美洲玻利維亞的義診後，將身歷其境的感受寫下心得報告，還意外地獲得青少年志工菁英獎。

自2003年起，路竹會每年都到菲律賓義診，除了為首都馬尼拉的貧民義診外，還到南部的離島—Davao義診，老老少少在酷熱下等待看診。



同樣是北醫校友的黃淳豐及黎傳鐘，除了隨路竹會義診團在西藏難民營建構牙齒健康防護網，也長期提供愛滋病患醫療服務，並主動深入監獄看守所，定期為所內的愛滋病患服務，讓他們不再「痛在嘴裡口難開」；也指導並維護台北縣八里愛心教養院的身心障礙孩童口腔衛生。智障、腦性麻痺、自閉症、唐氏症等中重度身心障礙者，這些人不易控制自己的行為，是口腔治療的弱勢。

榮膺全國模範藥師，2009年獲得第一屆藥師奉獻獎的吳明慧，也是中華民國紅十字會義工，她是在九二一地震救災之際與路竹會結緣，自此，每年必定參加一次國外義診。

## 田野調查學術研究 供政府施政參考

路竹會每次義診，雖以醫療的荒漠甘泉

自我期許，服務重心固然仍為組成有如「行動醫院」的醫療服務團；但是，也透過足跡將台灣的人道關懷與國際接軌。甚至以國內外義診的經驗，發現問題，提供政府制訂政策的參考。至目前，已先後完成了

1. 「台灣偏遠地區就醫行為與醫療需求之調查」
2. 「台灣防患愛滋病感染宣導對愛滋病患的性態度與就醫行為影響之調查」
3. 「台灣醫護人員受照護愛滋病患專業訓練與對愛滋病患的接受度影響之調查」
4. 「南美亞馬遜河流域原住民部落之熱帶疾病調查」
5. 「南非淑女鎮台商幫傭之愛滋病檢驗」
6. 「非州史瓦濟蘭寄生蟲病調查」
7. 「台灣原住民部落檳榔與口腔健康問卷」
8. 「巴拉圭、玻利維亞 口腔流行病學調查」



2008年的斯里蘭卡義診，使路竹會回到睽違近四年的斯里蘭卡。這顆印度洋上的珍珠，歷經大海嘯的摧殘，正逐漸恢復光澤。路竹會的再次造訪，吸引了大批居民前來掛號看診。



在2008年的斯里蘭卡義診中，有一個特別的授鏡儀式：路竹會李彩吟護理師及陳貞婷醫師捐贈了共600副老花眼鏡，斯國為了表達感謝及告知居民可以配戴眼鏡，特別舉行此儀式，象徵性的由會長為國會議員戴上眼鏡。

## 9. 台灣路竹會原住民生活狀況調查

### 與媒體合作 推動公共衛生教育

健康的問題要從基層的教育著手，路竹會早在1999年就與中國時報、淡水河廣播電台等平面與電子媒體合作，定期由醫療人員提供各類醫療及用藥新知、保健常識、衛生教育宣導。

2000年，路竹會出版路竹會刊，隨著數位化的腳步，建置全球資訊網、發行荒地之愛電子報、部落格、電子會訊、分享義診經驗與理念。2008年起，也與警察廣門電台合作推出帶狀性節目，讓更多的志工與聽眾分享國內外服務的經驗。

### 與北醫傳承醫學人文關懷精神

醫療奉獻不只是感動而已，從青年的醫學學生隨路竹會國內外義診，在他們身上看到人類的信心、希望與博愛。

2008年9月，路竹會在國內醫界播下愛心的種籽，與臺北醫學大學簽約合作，路竹會的義診活動可獲得更多醫療人力的資源，也提供北醫師生及服務社團有更多機會邁向國際，在實際參與人道關懷的活動中，接受第一線的醫療前輩指導，共創雙贏。

路竹會與臺北醫學大學合作，將人文關懷的精神，傳承給醫學院學生化為行動，展現地球村一份子的精神。北醫董事長李祖德也親自參與2008年10月的斯里蘭卡義診行程。

許多醫學院校的學生會積極參與醫療服務隊，利用寒暑假到山區與離島地區服務，除了見識醫院以外的世界，也是年輕人理想的實現。也許就是理想驅策，讓許多人在本身的課業、工作外，做更多的事，更發現自己。路竹會認為，藉著離開原有的環境，重新認識台灣這塊土地，也許是醫學生參加路竹會義診醫療團很好的開始。曾參與義診的

奉獻



2002年，路竹會花了一個多月時間，帶了一千公斤的醫療設備，在祕魯的亞馬遜河兩岸的村莊義診。在這個與世隔絕的地方，居民多屬阿瓦魯納族（Auarunas），漁獵維生。這個小女孩因玩耍不慎，被枯樹枝插入臉部，引起發炎壓迫呼吸道，當地醫師已搖頭放棄。她父親抱著最後一線希望匆匆趕來義診站。我們將傷口清創，並施以抗生素治療，女孩便康復了。

年輕牙醫師李達維才真正領悟到站在等高線上看這個世界。

## 與日本PWJ結盟 擴大服務深度與廣度

台灣的特殊地位使得中華民國在國際間處處掣肘，甚至無國界、無政治意識的醫療活動也不例外。在路竹會的義診行程中，因為遭受打壓而更改行程的例子屢見不鮮，2008年本來要前往緬甸救援熱帶氣旋風災，也因軍政府的安全因素而暫時終止。1999年3月劉啟群就打算前往所羅門群島與諾魯為義診探路，但當地的客觀條件無法配合而暫緩。最後如願前往提供義診服務時，已經是九年後的2008年了。

在救災經驗上，醫療無國界，2007年10月，路竹會與日本PWJ（Peace Winds

Japan）共同創立全球性聯盟，台灣路竹會長劉啟群與PWJ執行長大西健丞先生共同簽署聯盟備忘錄。這是台灣的非政府組織（NGO）走出國際的創舉，也是兩國公民社會的結合。

國內NGO結合PWJ災後重建的豐富經驗，更發揮國際人道救援和緊急醫療援助的全球性力量，並在國際論壇及機構擴大影響力。雙方結盟可以擴大服務的深度與廣度，深入服務的觸角與地區，充分結合教育、醫療、照顧、等資源，讓照護層面更周延。

2005年南亞強震，重創巴基斯坦，路竹會曾透過巴基斯坦國會議員及民間非政府組織，擬前往協助救災，卻無法取得簽證，幸經日本PWJ協助才成行。日本PWJ在巴基斯坦救援過程中，和路竹會合作愉快，雙方於

是決定結盟。

援助其他國家或地區，同時也可以拓展我們的國際觀，讓我們與原為陌生的國度相互交流與認識，無形中也累積了台灣的外交資源。台灣路竹會正是一個我國發展NGO外交一個成功的例子。

除了與國外結盟，2004年起，路竹會更邀集國內的NGO中華至善社會服務協會、知風草文教服務協會、伊甸社會福利基金會、羅慧夫顱顏基金會等國內援外團體，首創聯合服務，成立援外聯誼會Taiwan Overseas Aid (TOAID)，分別前往越南、多明尼加、柬埔寨服務。期待結合各團體的專長，可以在服務時更全方位的照顧與援助。

在開發中國家，醫療是提供援助最直接的方式，在各式人道救援中，必然包含醫療項目。西方非政府組織的醫療救援團體發展迅速，再加上發達的網路科技，國際救援行動甚至可以在數小時內起動。台灣的國際救援組織，近年來也呈快速成長趨勢。

「出外靠朋友，四海皆兄弟」，路竹會最能領悟其中三昧，多年義診下來，劉啟群感受最深、受惠最多。他也感謝外交部、僑委會、駐外使館、台商、華僑以及各宗教團

體、企業、志工在每次的義診，出錢出力、在行政與物資的協助，一起來成就這個志業。

## 走向國際舞台 參與國際醫療計畫

不管是非政府組織（NGO）或非營利組織（NPO）之所以會愈來愈受到重視，無非是其能跳脫政治目的和商業利益的思考，完全由利他的角度出發。路竹會與世界同步，台灣人民亦是世界公民且為亞洲一員，對亞洲區其他角落的貧困與弱勢族群的健康提供協助有其正當性。在東南亞海嘯期間，路竹會也多次對斯里蘭卡提供醫療協助，爾後奠定兩國民間NGO合作模式。

面對新的挑戰與思維，路竹會將本著平實、誠懇的態度，將持續從事醫療相關社會調查與學術研究、建置相關資料庫、建立偏遠地區學生的急救技術等，及與國內醫學大學合作，資助具醫師執照之研究生隨團到海外服務及收集研究題材進而與當地大學建立學術交流與研究計畫，同時也訓練當地醫師並贈送醫療器材。

路竹會指出，面對開發中國家的醫療資源落後，如果不實際投入人道救援行動，又

2008年9月，路竹會與台北醫學大學訂定長期合作備忘錄，約定台北醫學大學及其三所附屬醫院：北醫附設醫院、萬芳醫院、雙和醫院，於路竹會的每次國外義診指派醫護人員隨團。（左至右）邱文達校長、李祖德董事長、劉啟群會長。





2000年，路竹會第一次踏上非洲大陸，在賴比瑞亞舉行義診。這名幼兒送到義診站時已生命垂危，護理師施良鳳陪同將病人送往醫院急救，不料途中發生車禍，不僅施良鳳受傷，也未能及時將病人送達。義診有時讓人熱血沸騰，有時喟歎連連。

怎能奢望他們有心力去「自助而後人助」？義診或許難以改善該國根本的醫療環境，但一個拋磚引玉的人道行動，期望能在一點一滴的服務中，逐步實踐人道救援行動的願景。

2003年，路竹會目前是國內第一個也是唯一以台灣名義加入與聯合國具有諮詢地位CONGO INGOs (The Conference of Non-governmental Organizations in Consultative Relationship with the United Nations) 的國內非政府組織，並具有投票權。2006年，路竹會在美國成立分會，希望朝向成為國際性的非政府組織 (INGO) 邁進。結合美國的優秀醫界與公益界人才，加強發揮緊急醫療的功能，以及人道關懷與救援的層面。期待能與國際性組織合作，參與健康、醫療等國際組織計畫。

在醫療援助之外，路竹會也灑下希望的種子，讓當地國家以自己的力量，照顧國人健康。不但派出學者團在非洲地區學術講學與醫學交流；也在亞洲喜馬拉雅山地區建立口腔衛生防護網。

為培訓非洲國家當地醫療人員提昇技

術，2004到2006年間路竹會籌組的醫療學者團，包含前衛生署長涂醒哲、前衛生署副署長李龍騰、政大教授藍美華、江俊斌及其夫人闕玲慧醫師到非洲講學與臨床示範，前往非洲迦納、奈及利亞、烏干達及肯亞等國。他們在當地的醫學院與牙醫學院，宣導愛滋病防治的經驗、指導疾病感染控制技術，交流牙醫臨床技術。

2006年路竹會陸續派出護理義工人員陳姿妃、張淑慧等在戰後物資貧乏的索馬利蘭，於國家衛生醫院 (Hargeisa Group Hospital)、伊坦雅旦婦產醫院 (Edna Adan Maternity Hospital) 協助培訓護理人員。

2007年，路竹會與行政院青輔會合作舉辦「台灣青年國際參與行動計畫」，前往東非索馬利蘭展開「亮出您的美麗牙齒大行動」Love Teeth Action at primary schools of Somaliland of Africa。也由醫師執行「東非索馬利蘭外科手術臨床示範計畫」。

這樣的機緣，促成2010年台北醫學大學與路竹會合作，「非洲醫療人員來台訓練計畫」已經舉辦，20名非洲肯亞與索馬利蘭的醫療人員，包括醫師、牙醫師、醫檢師、護



理師來台，於臺北醫學大學受訓半年，為兩國的「醫療沙漠」灌溉出一片綠意。

路竹會散播愛心的種籽，發揮醫療無國界、人道關懷的理念，不分國界、不分貧富，腳步所到之處，人們獲得應有的健康照顧。TVBS主播拉娃谷幸，為了能夠更深入體認醫護人員的付出，特別在劉啟群醫師的帶領下，實際體驗路竹會深入窮鄉僻壤的義診行動。拉娃谷幸認為，看到義診團在晨曦中抵達偏遠部落，部落的村民無不滿心歡喜地跑出來迎接；讓本身也是原住民的拉娃谷幸，對於路竹會無私無悔的付出，備受感動。

「有愛最美、行遍天下」，台灣早年從國際間得到許多援助，今天台灣站起來了，擁有各種傲人的實力，應該輪到我們回饋國際社會的時候了。路竹會希望每個團體盡己

之力，不分種族、膚色、性別或國籍，為世界各地飢餓、貧病、戰火中、流離失所者盡一份力。為他們在希望中重建生命，就像是50年前的台灣，接受許多歐美傳教士及援外團體的協助一樣。

劉啟群表示，希望台灣的NGOs能在國際上發揮更大的實力，提供更寬廣的服務。也讓世界各國知道，台灣也是有意願與有實力與能力輸出愛心的國家。路竹會的義診彰顯健康的普世價值，也鼓勵非政府組織公益團體更有奮勇向前的動力，進而導引社會人道關懷的善念。

鑑於義診的存在，就表示醫療資源不足，路竹會以荒漠甘泉自我期許，但是，希望義診沒有明天。曾經有人質疑路竹會，把台灣的醫療資源送到國外，為什麼不救台灣人，劉醫師說，開發中國家的醫療環境



2009年的肯亞義診，不僅臺北醫學大學，奇美醫院也派員參與。路竹會義工們與酷愛拍照的當地孩子們合影。

跟台灣最差的相比，還是差一大截，他身為醫師，人道關懷無國界，是他行醫的最高原則。

然而路竹會在台灣山地部落的巡迴義診，從未間斷。即使颱風道路坍方或八八水災，依舊是盡全力到達最前線。有能力在台灣的山地部落義診，習慣於獨立解決問題，才有能力適應國外義診的環境變化與隨機應變。



關玲惠醫師在非洲教導當地牙醫師專業技術。

新光醫院病理檢驗科醫檢師盧珣伶就有感而發表示，當儀器無法使用時必須親自動手維修，這不比在國內，儀器損壞了打個電話叫修即可，在國外哪來的工程師？你不僅是醫檢師，也是工程師。

劉啟群表示，他明白義診是杯水車薪，然而在當地政府與宗教力量都無能為力時，大家只是想盡點力。走遍貧困的國家，感受到什麼都不缺就是一種幸福，人能夠沒有煩惱更是天大的幸福。「做自己想做的事」，是人生中最具價值的。不過要做得及時，也就是把握時間。常有人說「等我退休了，一定要如何如何」，等退休那一天到來，的確有時間、金錢，卻發現沒有體力了，所以若能將「賺錢」排除在人生要素之外，往往能成就更有價值的事物。文／黃旭昇



2008年，張裕泰醫師在巴拿馬為小男孩作檢查。獲第16屆醫療奉獻獎的張裕泰醫師（右一），第一次參加路竹會的國外義診是2000年的賴比瑞亞，此後，每年都隨路竹會出國義診。



獲第十六屆醫療奉獻獎的張裕泰醫師，第一次參加路竹會的國外義診是2000年的賴比瑞亞，此後，每年都隨路竹會出國義診。這些肯亞的中學女生排隊等著張醫師為他們檢查。

## 摩登原始人劉啟群

劉啟群喜歡結交朋友，又夠義氣愛熱鬧，完全是典型的射手座人格特質。2000年碧利斯颱風和象神颱風，將劉啟群的「北大牙科」診所的招牌吹得七零八落，劉啟群放著自己的診所不管，卻在災後忙不迭地召集了路竹會的醫師及義工，準備山地巡迴醫療及海外義診，診所的招牌孤伶伶的只剩一個「牙」字，這一場景至今仍為志工津津樂道。

儘管如此，家人的支持是讓劉啟群往前衝的最大動力。

劉啟群的太太形容他是個「精力充沛又深具冒險勇氣的『摩登原始人』」，在都市裡會迷路，在愈偏僻的地方愈有方向

感。且射手座的人格特質總是劍及履及，2009年5月一個週六，劉啟群想要重新回顧與調整所有的山地部落義診需求性，竟然連夜開車從北宜高、蘇花公路一路跑遍東台灣，繞經南迴公路，又上到阿里山。

劉啟群以24小時的時間，環島一週探勘，累到回到家門口不及進門就躺在車上睡著了。劉太太認為，自己的老公有強烈的「歸巢本能」，只要能回家，再遠他都會回家，只要時間許可，他都堅持當天回家睡覺。她說，其實，劉啟群蠻大男人的，但是品性誠實、正直，從事義診更讓他懷抱理想放眼世界，趨步向前體驗與眾不同的人生風景。

# 奉獻



2006年7月，路竹會派出學者團到非洲迦納、烏干達、肯亞的醫學大學，與當地醫師、學者作學術交流。學者名單包括前衛生署長涂醒哲醫師、余權航醫師、李龍騰醫師、黃天祥醫師、江俊斌醫師、關玲惠醫師、陳信銘醫師。此圖為涂醒哲醫師在烏干達醫學大學為學生演講的情形。

## 獲第十六屆醫療奉獻獎

義診團一步一腳印的努力與奉獻，2006年，路竹會獲得第十六屆醫療奉獻獎（團體獎）。

會長劉啟群代表領獎當天，醫療團猶有60多位志工正在苗栗泰安鄉部落義診。他致詞時表示，在功利主義盛行的今天，社會中仍有許多懷抱理想的人，不求聞達於世，而在各基層角落裡默默地服務奉獻。醫療奉獻獎就是肯定並獎勵獻身醫療界、不辭勞苦的醫事人員、護理人員及衛生行政人員，表揚其濟世救人的崇高精神與胸懷。

劉啟群說路竹會期盼能拋磚引玉，喚起杏林界的善意與良知，激發悲天憫人的人性關懷。路竹會衷心希望此獎項的頒發，能為現今混沌不明的社會注入一股清流，展現更多由愛產生的喜悅。

這個獎是屬於路竹會所有工作夥伴的，劉啟群指出，即使只參加過一次義診。路竹會的工作夥伴散佈在台灣各個角落中，平時大家工作都很忙碌，但我想藉這個機會讓你們知道，「是你們成就了這個獎」。

「牙痛對我們而言是小病，但對沒有牙醫的西藏地區居民而言，『牙痛』可能是困擾糾纏他們數月，甚至數年-----」劉啟群說，「給需要水的人一杯水，就是最大的幫助。」

劉啟群說「我永遠難忘小時候從美軍手中拿到巧克力的快樂心情。糖果、鉛筆，對美軍而言是微不足道的小東西，但對孩子來說卻是難得的禮物。現在我以醫療服務來幫助其他國家的孩子，或許有一天，那個孩子長大了，想起這件往事，也會去幫助別人。」

## 路竹會繞了大半個地球

No.	地區	國家	梯次	日期 (民國)	參與人數	看診人數
1	中南美洲	多明尼加	118	93/8/7-22	19	4023
2	中南美洲	海地	118	93/8/7-22	19	4023
	中南美洲	多明尼加	131	94/4/22-5/1	18	3000
	中南美洲	多明尼加	166	96/8/21-9/13	22	3583
	中南美洲	海地	166	96/8/21-9/13	22	3583
	中南美洲	玻利維亞	62	89/8/5-21	22	4400
3	中南美洲	玻利維亞	74	90/5/19-6/3	19	2000
	中南美洲	巴拉圭	74	90/5/19-6/3	19	2000
4	中南美洲	秘魯-亞馬遜河	90	91/8/6-9/1	45	3037
5	中南美洲	厄瓜多	154	95/11/24-12/5	21	2700
6	中南美洲	巴拿馬	181	97/8/8-24	32	4689
7	中南美洲	尼加拉瓜	181	97/8/8-24	32	4689
8	中南美洲	宏都拉斯	181	97/8/8-24	32	4689
9	非洲	賴比瑞亞	55	89/2/7-20	26	3000
	非洲	賴比瑞亞	69	90/1/28-2/15	26	3400
10	非洲	甘比亞	103	92/8/16-31	21	3179
11	非洲	馬拉威	109	93/1/24-2/8	21	4075
12	非洲	塞內加爾	127	94/2/11-27	16	1439
13	非洲	史瓦濟蘭	84	91/2/15-3/3	19	880
	非洲	史瓦濟蘭	173	97/2/10-22	18	3139
14	非洲	索馬利蘭	158	96/2/22-3/9	24	2700
15	非洲	肯亞	190	98/1/29-2/12	27	4583
16	歐洲	馬其頓	42	88/4/12-26	27	2800
17	亞西	蒙古	162	96/6/4-12	26	1915
18	亞洲	印尼蘇門達臘賑災	60	89/6/8-14	11	600
19	亞洲	柬埔寨	136	94/9/24-29	16	887
20	亞洲	印度-錫金	78	90/8/11-26	25	3700
21	亞洲	印度-大吉嶺	78	90/8/11-26	25	3700
22	亞洲	印度-卡林彭	78	90/8/11-26	25	3700
23	亞洲	印度-喀什米爾	133	95/6/25-7/3	18	738
24	亞洲	印度-喜馬拉雅山	133	94/6/25-7/3	18	738
	亞洲	印度-喜馬拉雅山	146	95/6/16-25	32	839
25	亞洲	印度-達蘭莎拉	57	89/3/24-4/3	12	300
	亞洲	印度-達蘭莎拉	198	98/7/24-8/2	36	2691
26	亞洲	印度-拉達克	115	93/6/19-27	16	493
	亞洲	印度-拉達克	94	91/11/30-12/8	22	340
27	亞洲	印度	171	97/12/16-26	51	5000

No.	地區	國家	梯次	日期 (民國)	參與人數	看診人數
29	亞洲	菲律賓-馬尼拉	79	90/10/12-14	17	800
	亞洲	菲律賓	106	92/10/15-19	18	949
	亞洲	菲律賓	121	93/10/13-17	13	1947
	亞洲	菲律賓	151	95/9/20-24	24	1369
	亞洲	菲律賓	168	96/10/5-10	26	1371
	亞洲	菲律賓	187	97/11/15-22	25	3230
	亞洲	菲律賓	199	98/8/15-22	25	2776
	亞洲	菲律賓水災	205	98/10/6-11	26	2756
30	亞洲	索羅門群島	178	97/6/6-16	28	1218
31	亞洲	斯里蘭卡	100	92/11/15-23	16	2412
	亞洲	斯里蘭卡	123	93/11/20-28	18	2314
	亞洲	斯里蘭卡救災	125	94/1/1-27	42	3495
	亞洲	斯里蘭卡	139	94/11/21-29	19	2558
	亞洲	斯里蘭卡	184	97/10/3-13	42	5163
32	亞洲	越南、寮國	195	98/6/6-14	28	1875
33	亞洲	印度	198	98/7/24-8/2	36	2691
34	亞洲	菲律賓	199	98/8/15-8/22	23	2776
35	亞洲	菲律賓賑災 (原緬甸義診)	202	98/10/4-10/11	26	2756
36	中美洲	貝里斯、瓜地馬拉	205	98/12/5-12/20	14	1894
37	中美洲	海地	賑災	99/1/19-1/31	64	3542
38	非洲	甘比亞	208	99/2/17-99/3/3	30	3859

## 學者團

國家	地區	日期 (民國)
非洲	加納、奈及利亞	93/8/7-93/8/15
非洲	加納、肯亞、烏干達	95/7/24-95/8/7

## 援米

國家	地區	日期 (民國)
非洲	坦尚尼亞	93/6抵達
亞洲	斯里蘭卡	94/1抵達
亞洲	巴基斯坦	95/6抵達
亞洲	孟加拉	96/2抵達
亞洲	菲律賓	98/12抵達
中美洲	海地	99/6抵達

## 台灣路竹會義診行程自民國84年12月17日起迄今

No.	日期	地區
1	84年12月17日	新竹縣尖石鄉-新光、鎮西堡 山地部落
2	85年1月14日	宜蘭-南山山地部落
3	85年2月10日	萬華-火車站街友義診
4	85年3月17日	新竹縣尖石鄉-玉峰村 山地部落
5	85年4月20-21日	埔里-法治村 山地部落
6	85年5月19日	苗栗梅園-天狗社、象鼻 山地部落
7	85年6月29-30日	南投縣仁愛鄉-瑞岩、紅香、新望洋 山地部落
8	85年7月27-28日	嘉義阿里山鄉
9	85年8月10-11日	阿里山鄉-山美 部落、南投縣仁愛鄉-合作村
10	85年9月7-8日	阿里山鄉-來吉、豐山 山地部落
11	85年10月5-6日	埔里-法治村、萬豐 山地部落
12	85年11月3日	新竹縣尖石鄉-錦路、養老 部落
13	85年12月14-15日	高雄六龜 寶山、二集團部落、屏東大社、大武部落
14	86年1月11-12日	花蓮 山里部落、台東南橫公路、霧鹿、利稻、高雄縣梅山部落
15	86年2月23日	桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落，新竹縣尖石鄉-宇抬、石磊、玉峰、馬美
16	86年3月8-9日	南投縣仁愛鄉-紅香、馬力觀、翠巒 部落
17	86年4月12-13日	新竹縣尖石鄉-司馬庫司、鎮西堡、養老、下馬美 部落
18	86年5月17-18日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安、蘇魯 部落
19	86年6月28-29日	南投縣仁愛鄉-親愛、平靜、合作 部落
20	86年7月19-20日	嘉義縣阿里山鄉-茶山、里佳、豐山 部落
21	86年8月9-10日	花蓮縣-奇美、中平、清水、崙天 部落
22	86年9月13-14日	南投縣-力行、翠巒 部落；台中縣-環山 部落
23	86年10月10-12日	高雄縣六龜-寶山、二集團 部落；屏東縣山地門-大社、泰武 部落 台東縣-土板、台板、壠坵、金崙、加拿 部落
24	86年11月15-16日	新竹縣尖石鄉-司馬庫司、泰崗、鎮西堡、養老、下馬美 部落
25	86年12月24-25日	阿里山鄉-新美、里佳、特富野 部落
26	87年1月10-11日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安、雪山坑 部落
27	87年2月14-15日	桃園縣復興鄉-雪霧閣、宇抬、光華、新興 新竹縣尖石鄉-石磊 部落
28	87年3月14-15日	花蓮縣-山里、清水、崙天、卓溪 上下部落
29	87年4月10-12日	屏東縣-佳暮、瑪家、泰武、南和、力里、古華-士文分校、四林、高士
30	87年5月16-17日	南投縣仁愛鄉-曲冰、親愛、平靜、合作 部落
31	87年6月13-14日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅葉分校、新望洋、翠巒、裡冷 部落
32	87年7月11-12日	新竹縣尖石鄉-司馬庫司、養老、石磊、爺亨、上奎輝 部落
33	87年7月25日	台北縣烏來鄉-福山 部落
34	87年8月22-23日	嘉義縣阿里山鄉-新美、里佳、特富野、豐山 部落
35	87年9月11-13日	花蓮-卓溪 上下部落、南溪 部落 台東縣太武鄉-加羅坂、愛國埔、壠坵、尚德 部落
36	87年10月10-11日	南投縣仁愛鄉-松林、親愛、平靜、平生 部落
37	87年11月12-15日	屏東縣-霧台分校、佳暮、大社、泰武、古華，士文分校、來義（古樓）大後分校 台東縣-多良、順那 花蓮縣-清水、山里 部落
38	87年12月25-27日	苗栗縣泰安鄉-天狗、象鼻、大安 新竹縣尖石鄉-秀巒、養老、新光、鎮西堡、石磊 部落
39	88年1月23-24日	南投縣仁愛鄉-翠巒、紅香、慈峰 部落
40	88年3月6-7日	嘉義縣阿里山鄉-茶山、山美、里佳、特富野 部落

# 奉獻

【醫療奉獻獎  
北醫西人得主專輯】

No.	日期	地區
41	88年3月26-28日	台東縣延平鄉-紅葉、清水、下馬、霧鹿 高雄縣-梅山、二集團、多納；屏東縣-去霧，阿禮 部落
42	88年4月12-26日	國外 馬其頓義診
43	88年6月5-6日	新竹縣尖石鄉-養老、田埔、石磊、司馬庫司 部落
44	88年7月31日-8月1日	苗栗縣泰安鄉-天狗、梅園、永安、龍山 新竹縣五峰鄉-竹林國小、茅園 部落
45	88年8月21-22日	嘉義縣阿里山鄉-草山、新美、里佳、特富野 部落
46	88年9月18-19日	南投縣仁愛鄉-翠巒、梅村、紅香、慈峰 部落
47	88年9月24-26日	南投921賑災-埔里基督教醫院、宏仁國中、中正村、瑞岩
48	88年10月2-3日	南投921賑災-春陽、親愛、松林、瑞岩、霧社、紅香、翠巒、萬豐、互助、環山 等
49	88年10月9-10日	南投921賑災信義鄉 地利、雙龍、潭南、法治村 部落
50	88年10月22-24日	屏東縣三地門鄉-佳暮、大社，霧台鄉-好茶，瑪家鄉-瑪家 泰武鄉-泰武，來義鄉（古樓村）內社、大後村 部落
51	88年11月20-21日	新竹縣尖石鄉-養老、下馬美、石磊、馬里光 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
52	88年12月24-26日	台東縣-壠坵、家羅坂、多良、新化 部落 花蓮縣-清水、山里、中興 等部落
53	89年1月15-16日	南投縣-萬豐、親愛、松林、瑞岩村 部落
54	89年1月22日	台北縣烏來鄉-福山 部落
55	89年2月7-20日	國外 非洲 賴比瑞亞 義診
56	89年3月11-12日	台東縣東勢-合作、石岡、新社組合屋，苗栗縣-龍山 部落
57	89年3月24日-4月3日	國外 印度義診
58	89年4月22-23日	桃園縣復興鄉-哈嘎灣、雪霧閣 部落，苗栗大安鄉-大安 部落
59	89年5月12-14日	花蓮縣-山里、中平、清水 部落 台東縣-巒山、下馬、利稻 部落
60	89年6月8-14日	國外 印尼賑災
61	89年6月10-11日	嘉義縣竹崎鄉-光華國小、中和村-林園製茶廠 里佳村-里佳國小、特富野 部落
62	89年8月5-21日	國外 玻利維亞 義診
63	89年8月26-27日	南投縣仁愛鄉-松林、萬豐、平靜、合作 部落
64	89年9月22-24日	屏東縣-泰武、大後、士文、大武、佳募、大社；高雄縣-多那
65	89年10月13-15日	花蓮縣-南溪國小、尚德國小 台東縣-巒山、壠坵、多良、愛國埔、加羅坂 部落
66	89年10月21-22日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒 部落 台中縣和平鄉-環山 部落
67	89年11月11-12日	新竹縣尖石鄉-養老、新光、鎮西堡、司馬庫斯 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
68	89年12月23-25日	屏東縣-好茶、德文、大社、瑪家、泰武、吉貝、士文 部落
69	90年1月28日-2月15日	國外 非洲 義診
70	90年2月24-25日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安、象鼻、士林、蘇魯 部落
71	90年3月17-19日	南投縣仁愛鄉-松林、萬豐、平靜、平生、合作 部落
72	90年4月7-8日	嘉義縣阿里山鄉-新美、特富野、里佳、來吉 部落
73	90年5月3-6日	屏東縣-阿禮、佳暮、內文 台東縣-森永、安朔、加羅坂、壠坵、紅葉、下馬、大社 部落
74	90年5月19日-6月3日	國外 南美洲 玻利維亞、巴拉圭
75	90年6月16-17日	新竹縣-養老、馬里光、石磊 部落；桃園縣-雪霧閣 部落
76	90年7月14-15日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安、龍山、竹林 部落
77	90年8月4-5日	南投縣信義鄉-鹿谷鄉、水里鄉（地利、民和、新山、郡坑、上安、羅娜、豐丘）
78	90年8月11-26日	國外 印度
79	90年10月12-14日	國外 菲律賓
80	90年12月7-9日	花蓮縣-山里、中平、清水、南溪、奇美 部落 台東縣-豐南、尚德 部落
81	90年12月22-23日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒 部落；台中縣和平鄉-環山 部落
82	91年1月12-13日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安、龍山、竹林 部落
83	91年2月2-3日	新竹縣尖石鄉-養老、馬里光、石磊 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落



No.	日期	地區
84	91年2月15日-3月3日	國外 非洲 史瓦濟蘭
85	91年3月30-31日	嘉義阿里山鄉-大埔、查山、里佳、來吉、豐山 部落
86	91年4月19-21日	屏東縣-泰武、大後、土文、瑪家、佳魯、大武、大社 部落
87	91年5月10-12日	台東縣-多良、土阪、加羅坂、新化、壠坵、巒山 部落 花蓮縣-南溪 部落
88	91年6月15-16日	新竹縣尖石鄉-司馬庫斯、養老、石磊 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
89	91年7月6-7日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安 部落；新竹縣五峰鄉-天湖、梅花 部落
90	91年8月6日-9月1日	南美 亞馬遜河 祕魯
91	91年9月21-22日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒 部落；台中縣和平鄉-環山 部落
92	91年10月12-13日	嘉義阿里山鄉-新美、特富野、里佳、來吉、豐山 部落
93	91年11月8-10日	屏東縣-泰武、大後、大社、佳暮、阿禮、瑪家 部落
94	91年11月30日-12月8日	國外 東南亞 印度 Leh
95	91年12月20-22日	花蓮縣-山里、中平 部落；台東縣-紅葉、下馬、霧鹿、利稻 部落 高雄縣-梅山 部落
96	92年1月11-12日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
97	92年3月1-2日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、梅花 部落
98	92年4月12-13日	南投縣仁愛鄉-松林、萬豐、翠巒 部落；台中縣和平鄉-環山 部落
99	92年5月3-4日	嘉義縣阿里山鄉-新美、特富野、來吉 部落
100	92年11月15-23日	國外 東南亞 斯里蘭卡
101	92年6月20-22日	花蓮縣-南溪、尚德國小 台東縣-壠坵、加羅坂、愛國蒲、紅葉、巒山 部落
102	92年8月2-3日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊 部落 桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
103	92年8月16-31日	國外 非洲 甘比亞
104	92年9月13-14日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、梅花 部落
105	92年10月4-5日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒；台中縣和平鄉-環山 部落
106	92年10月15-19日	國外 亞洲 菲律賓
107	92年11月1-2日	嘉義阿里山鄉-新美、特富野、里佳、來吉 部落
108	92年12月19-21日	屏東縣-泰武、大後、大社、佳暮、大武、阿禮、瑪家 部落
109	93年1月24日-2月8日	國外 非洲 馬拉威
110	93年2月20-22日	花蓮縣-南溪、尚德國小 台東縣-壠坵、加羅坂、愛國蒲、布農、巒山 部落
111	93年3月27-28日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊 部落及桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
112	93年4月17-18日	苗栗 泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、梅花 部落
113	93年5月15-16日	南投 仁愛鄉-松林、萬豐、翠巒 部落；台中縣和平鄉-環山 部落
114	93年6月5-6日	嘉義 阿里山鄉-新美、里佳、特富野、豐山 部落
115	93年6月19-27日	印度 拉達克（位於喜瑪拉雅山）
116	93年7月9-11日	屏東縣-泰武、大後、大社、佳暮、大武、阿禮、瑪家
117	93年7月24-25日	新竹縣-尖石鄉新光、養老、石磊 部落及桃園縣-復興鄉雪霧閣 部落
118	93年8月7-22日	國外 中美洲 多明尼加及海地
119	93年9月10-12日	花蓮縣-南溪國小、尚德國小 台東縣-壠坵、加羅板、愛國蒲、新化、多良 部落
120	93年10月2-3日	苗栗縣-泰安鄉天狗、大安、士林、永安 部落
121	93年10月13-17日	國外 菲律賓
	93年10月21-24日	WANGO 年會 布達佩斯（匈牙利）
122	93年11月6-7日	南投縣仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒及台中縣和平鄉-環山 部落
123	93年11月20-28日	國外 斯里蘭卡
124	93年12月18-19日	嘉義縣-阿里山鄉新美、特富野、達邦、來吉 部落
125	94年1月1-27日	國外 斯里蘭卡救災
126	94年1月7-9日	屏東縣-泰武、大後、大社、佳暮、大武、阿禮、瑪家
127	94年2月11-27日	國外 非洲 馬達加斯加

# 奉獻

【醫療奉獻獎  
北醫西人得主專輯】

No.	日期	地區
128	94年3月12-14日	花蓮縣-南溪國小、尚德國小 台東縣-南田、加羅板、愛國蒲、新化、下馬 部落
129	94年3月26-27日	新竹縣-尖石鄉新光、養老、石磊部落及桃園縣-復興鄉雪霧閣 部落
130	94年4月9-10日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、梅花 部落
131	94年4月22日-5月1日	中美洲 多明尼加
132	94年6月11-12日	嘉義 阿里山-阿里山鄉新美、特富野、里佳、來吉 部落
133	94年6月25日-7月3日	印度 喜馬拉雅山
134	94年7月15-17日	高屏-屏東縣泰武、大後、大社、大武、佳暮、德文、好茶
135	94年8月20-21日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊部落；桃園縣復興鄉-雪霧閣 部落
136	94年9月24-29日	亞洲 柬埔寨
137	94年10月8-9日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、梅花 部落
138	94年11月5-6日	南投 仁愛鄉
139	94年11月21-29日	亞洲 斯里蘭卡
140	94年12月3-4日	嘉義 阿里山
141	95年1月6-8日	高屏
142	95年3月11-12日	復興 尖石
143	95年3月25-26日	苗栗 泰安鄉
144	95年4月29-30日	南投 仁愛鄉
145	95年6月3-4日	嘉義 阿里山
146	95年6月16-25日	國外 亞洲 喜馬拉雅山
147	95年7月7-9日	高屏-屏東縣泰武、大社、佳暮、阿禮、好茶 部落
148	95年8月18-30日	國外 非洲 索馬利蘭
149	95年8月26-27日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊部落；桃園縣復興鄉-雪霧 部落
150	95年9月9-10日	苗栗縣泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、花園 部落
151	95年9月20-24日	國外 亞洲 菲律賓
152	95年10月28-29日	南投縣 仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒部落 台中縣 和平鄉-環山 部落
153	95年11月11-12日	嘉義縣 阿里山-新美、達邦、豐山、來吉
154	95年11月24日-12月5日	國外 中南美洲 厄瓜多
155	95年12月15-17日	屏東縣-泰武、佳興、大社、大武、佳暮、阿禮、好茶
156	96年1月12-14日	花蓮縣-南溪國小、泰源 台東縣-加津林、愛國蒲、利稻
157	96年2月3-4日	新竹縣尖石鄉-新光、養老、石磊；桃園縣復興鄉-雪霧 部落
158	96年2月22日-3月9日	國外 非洲 索馬利蘭
159	96年3月24-25日	苗栗縣 泰安鄉-天狗、大安；新竹縣五峰鄉-竹林、花園 部落
160	96年4月21-22日	南投縣 仁愛鄉-慈峰、紅香、翠巒；台中縣和平鄉-環山 部落
161	96年5月12-13日	嘉義縣 阿里山鄉-新美、達邦、豐山、來吉 部落
162	96年6月4-12日	國外 亞洲 蒙古
163	96年6月29日-7月1日	花蓮縣-南溪國小、泰源 台東縣-壠坵、加津林、愛國蒲、利稻、下馬
164	96年7月20-22日	屏東縣-泰武、佳興、大社、佳暮、大武、阿禮、好茶 部落
165	96年8月4-5日	新竹縣 尖石鄉-新光、養老、石磊；桃園縣復興鄉-雪霧 部落
166	96年8月21日-9月13日	國外 中美洲 海地 多明尼加
167	96年9月22-23日	苗栗縣 泰安縣-天狗、大安；新竹縣 五峰鄉-竹林、花園 部落
168	96年10月5-10日	國外 亞洲 菲律賓
169	96年10月27-28日	南投縣 仁愛縣-松林、紅香、翠巒；台中縣 和平縣-環山 部落
170	96年11月10-11日	嘉義縣 阿里山鄉-新美、特富野、豐山、來吉 部落
171	96年12月16-26日	國外 亞洲 印度
172	97年1月11-13日	花蓮縣-崙山、豐富、南溪國小 台東縣-泰源、霧鹿、下馬 部落

No.	日期	地區
173	97年2月10-22日	國外 非洲 史瓦濟蘭
174	97年3月15-16日	新竹縣 尖石鄉 -新光、養老、石磊、馬里光 部落
175	97年3月29-30日	苗栗縣 泰安鄉 -天狗、大安；新竹縣 五峰鄉 -竹林、花園
176	97年4月19-20日	南投縣 仁愛鄉
177	97年5月24-25日	嘉義縣 阿里山鄉
178	97年6月6-16日	國外 大洋洲 索羅門群島
179	97年6月27-29日	高屏
180	97年7月25-27日	花東
181	97年8月8-24日	國外 中美洲 巴拿馬 尼加拉瓜 宏都拉斯
182	97年9月6-7日	新竹縣 尖石鄉 -新光、養老、石磊；桃園縣復興鄉 -雪霧 部落
183	97年9月27-28日	南投縣 仁愛鄉 -瑞岩、紅香、萬豐、廬山部落
184	97年10月3-13日	國外 亞洲 斯里蘭卡
185	97年10月18-19日	新竹縣 五峰鄉 -桃山、天湖、竹林、花園部落
186	97年11月1-2日	苗栗縣 泰安鄉 -「梅園」、「大安」、「象鼻」、「士林」部落
187	97年11月15-22日	國外 亞洲 菲律賓
188	97年12月5-6-7日	屏東縣 -泰武、大後、大社、佳暮、大武、阿禮、瑪家 部落
189	98年1月2-3-4日	花蓮縣 -南溪國小、泰源；台東縣 -壠坵、加羅板、大溪、霧鹿、下馬
190	98年1月29日-2月12日	國外 非洲 肯亞
191	98年3月7-8日	新竹縣 尖石鄉 -鎮西堡、養老、石磊；桃園縣復興鄉 -雪霧 部落
192	98年3月28-29日	苗栗縣 泰安鄉 -天狗、大安；新竹縣 五峰鄉 -竹林、花園 部落
193	98年4月25-26日	南投縣 仁愛鄉
194	98年5月16-17日	嘉義縣 阿里山鄉
195	98年6月6-14日	國外 亞洲 越南 寮國
196	98年6月26-28日	屏東縣 -泰武、大後、大社、佳暮、大武、阿禮、瑪家 部落
197	98年7月11-12日	新竹縣 尖石鄉 -鎮西堡、養老、石磊；桃園縣復興鄉 -雪霧 部落
198	98年7月24日-8月2日	國外 亞洲 印度
199	98年8月15-22日	國外 亞洲 菲律賓
88賑災一	98年8月15-16日	南投仁愛鄉
88賑災二	98年8月21-23日	屏東塭豐村
200	98年8月28-30日	台東金峰鄉 88賑災（原花東義診）
201	98年9月19-20日	高雄三民鄉、嘉義阿里山鄉 88賑災（原苗栗泰安鄉義診）
202	98年10月4-11日	亞洲 菲律賓 賑災（原 緬甸義診）
203	98年10月23-25日	高屏 88賑災
合作	98年11月7日	烏來福山部落
204	98年11月14-15日	苗栗縣 泰安鄉（原 嘉義縣阿里山鄉）
205	98年12月5-20日	中美洲 貝里斯、瓜地馬拉
206	99年1月8-10日	高屏
賑災	99年1月19-31日	中美洲 海地 賑災
207	99年1月23-24日	新竹縣 尖石鄉
208	99年2月17日-3月3日	非洲 甘比亞
209	99年3月12-14日	花東
210	99年3月27-28日	苗栗縣 泰安鄉
211	99年4月24-25日	南投 仁愛鄉
212	99年5月15-16日	嘉義 阿里山鄉

國家圖書館出版品預行編目資料

臺北醫學大學醫療奉獻獎得主專輯 /  
吳南山等採訪撰述；許明照總編輯  
ISBN 978-986-85332-6-4 (精裝)

奉獻

臺北醫學大學醫療奉獻獎得主專輯

發行人：邱文達

總編輯：許明照

主編：陳瑞玲

執行編輯：程哲仁

採訪撰述：吳南山、呂素麗、李文輝、金美香、柯紀綱、陳旻莘、  
陳愛珠、黃旭昇、潘欣彤（依姓氏筆畫序）

設計承印：想像力視覺設計所

發行所：財團法人臺北醫學大學

發行地址：11031台北市信義區吳興街250號

電話：02-27361661（代表號）

網址：www.tmu.edu.tw

出版日期：2010年5月