



國際醫療救援

把愛傳出去

學生團體之一 把愛傳出去 —北醫社會醫療服務隊



臺北醫學大學社會醫療服務隊（簡稱社療一隊）成立於1972年，已有30年歷史的社療醫隊，為當時臺灣最早成立的校內醫療服務隊。參與的成員主要為北醫學子，另外許多熱誠的醫師和師長也投入了這個醫療服務社團。出隊，是社療的主要傳統。利用寒暑假期間，到臺灣醫療資源缺乏的地區進行醫療服務。服務的區域也由較早期的無醫鄉到近年來著重於山地鄉和離島區，服務的項目分為四個方向：義診、寄生蟲篩檢防治、學童衛生教育及家庭訪視。義診工作由北醫或萬芳的醫師對就診民衆給

予診斷和治療。而學生們則協助驗血、驗尿、量血壓等初步的理學檢查。寄生蟲篩檢防治方面，主要針對常見於學童上的感染性寄生蟲，如頭蟲、蟯蟲、蛔蟲進行視診、肛門擦拭、糞檢等相關檢驗。學童衛教組則採用活潑有趣的活動來達到寓教於樂的效果，生活中的基本保健常識像是基礎急救、口腔衛生、人身安全維護等就利用這種方式讓學童輕鬆學習起來。在家庭訪視方面，訪視組拜訪了獨居老人幫他們量血壓、測血糖也幫助他們了解自己是否有潛在的慢性疾病。數十年來，這樣的服務把



服務隊除進行義診，本著預防勝於治療的理念，家庭訪問和公衛教育也是重要一環



健康重新帶回給人民，把衛生保健的知識傳承下來，更培植出一群有服務熱忱的醫事人員。第一期的隊長范以勇曾蒙前總統經國的接見及嘉許，足見國家對其社療的肯定。這幾年來的服務含蓋了臺灣各縣市，只剩桃園縣、五個省轄市、和馬祖地區尚未拜訪。2002年暑期的金門服務為第五十次的出隊。而那一次的出隊造就了後來的泰北社療之行。金門醫院的院長是北醫的校友，看著這次的出隊，他笑著調侃隊員們，這幾年來的服務還是沒有多大的變更，老是在臺灣裡打轉。由於院長的這一番話，社員們開始討論社療的未來走向。

社療服務的轉型

由於臺灣施行全民健保已有一段時日，醫療資源大大的普及各偏遠地區，公共衛生也有長足的進步。院長的一席話讓社療的團員認真的討論未來的方向。也因此有了出國的想法，讓真正需要醫療的人獲得照顧。經過實地的探訪，和資料的收集，泰北的茶房鄉成了最合適的地方，從語言方面來看，許多雲南的難民逃到泰北，因此當地的北京話甚為通行，再加上那裡離臺灣不甚遠，所需的經費和時間都可以接受。在決

定目的地之後就是金錢的籌措、校方和家長的溝通協調以及活動的排定。在金錢方面：依循以往的募款共募得五十萬，每位參與的同學各交參伍佰元，在加上政府機構的捐獻，耗費一百萬的行程才得以繼續。校長方面則以行前報告作為告知，另外準備家長同意書和家長說明會。種種的一切努力在到了泰北後都獲得了滿意的收穫。一群茶房鄉的村民耐心站著等待醫師的診斷，看診的病人臉上感激的表情，帶給隊員沉重的壓力和使命，信賴的眼睛是隊員們支持下去的動力。也許彼此的言語不通，但是微笑的眼神不需要翻譯的工具。

未來的發展與展望

詹佳達（泰北隊長）說：「社療如果要繼續朝出國這條路前進的話，應該可以優先考慮有邦交的國家，例如非洲、中南美洲，這樣在國際事務處理上不僅可以方便許多，邦交國還可以贊助經費，也可進行為期二、三個月的醫療服務。若是到非邦交地區則應事先與當地的NGO（非政府組織）聯繫，避免不必要的困擾。另外在籌措金額方面，社團要多方嘗試，廣闊財源，如政府的外

交機構、衛生組織、財團法人國際合作基金會、獅子會、扶輪社等都是可以給予經援的機構。相信醫療服務隊將會繼續朝出國服務邁進，走出國外讓更需要醫療服務的人得到照顧。」



茶房鄉的人口組成，除了當年的華人難民、及陸續自雲南和緬北移居的華人外，還有傣族、阿卡族、黎索族等山區少數民族



隨隊老師范家堃表示，北醫社療此次的跨國服務，不論對當地的衛生教育和學生的愛心成長，都具有重要意義。也許一開始只是小火苗，但相信經過長時間服務，必定可看到較大的成果