



## 國際醫療救援

為台灣年輕人開一扇窗

### 學生團體之二

# 為台灣年輕人開一扇窗

## —台灣大專海外醫療服務團



◎撰文：王鴻偉

◎採訪：王鴻偉

◎照片提供：劉美芳

「雖然我沒有醫護背景，卻能改善非洲當地居民長久以來蛋白質缺乏的問題。大家不必擔心自己是否能力不夠，只要有心肯學肯做，一定有一番成果。」這是在一場有關海外醫療的研習會中，郭惠二教授分享的一段話。

### 台灣的年輕人站出去

TUSO 全名為 Taiwan University Service Oversea，其中文意思為台灣大專海外醫療服務團。目前是屬於籌備的狀態，主要由郭惠二教授來推動。郭教授曾參加加拿大大學海外服

務團（CUSO）到非洲奈及利亞服務，長達八年光陰，為當地居民解決了蛋白質缺乏的問題。而後他返回台灣從事教職的工作，仍不減服務的熱誠，參仿加拿大大學海外服務團開始籌備台灣大專海外服務團（TUSO），期許台灣的年輕人能有機會到貧窮的開發中國家—非洲—服務。目前，在每年寒暑假郭惠二教授與臺北醫學院合作，舉辦相關的海外醫療研習會，而在學校，自上學期開始，也積極協助 TUSO 學生社團的成立，試圖啟發大學生或者是相關醫療人士對第三



第三世界的國家究竟與我們的社會有何不同呢？



世界的興趣，將來會推薦並介紹年輕人到國內的援外機構工作。此外也藉由這個機會鼓勵年輕人到開發中世界旅遊，親身經歷與目睹實況。

## 平凡的人，不平凡的成就

郭惠二教授提到他的求學歷程，他不好意思的說他的成績一直都不理想。由於家庭的因素，他接受過日本、台灣、加拿大三國的教育，其間輾轉換過多所學校。最後才在化學、生物化學以及教育的領域裡闖出一片天。正因為他的化學專才，當他到非洲奈及利亞服務時，才能在複雜的黃豆成分中，理出導致腥臭、放屁的成分，並且一一加以克服，改善了當地人蛋白質嚴重缺乏的疾病。



義診站工作的情形



天真無邪的兒童們

## 非洲豆漿之父

當時，奈及利亞全國可分雨林，沙漠及草原三種地理型態。對於人體必須的蛋白質來源，沙漠地區的居民有奶類製品，草原地區的居民則食用玉米，唯獨雨林地區的居民以富含澱粉質的樹薯做主食。雨林地區的居民長期下來，普遍缺乏蛋白質，約有一半的幼兒未滿一歲即夭折，即使存活也多患蛋白質缺乏症。郭惠二教授開始著手研究黃豆來解決現狀，一方面這些料理要能夠在原始的廚房內就可以做出來，另一方面又要是能讓當地居民接受的口味。在亞洲，黃豆可以做成豆漿或是豆腐，這是一種蛋白質營養相當好的食物。他向來自日本的友人學習如何製作豆漿，卻又發現豆漿有很

重的豆腥味和苦澀味。他發現新鮮的黃豆沒有苦味，攪久了就會有苦澀味，非洲人民受不了這種味道，怎麼去除它是個頭痛的問題，費了兩年的探索，終於找出了消除的辦法。原來黃豆中有一種酵素會破壞脂肪，而分解出六十多種有機分子，這就是苦澀味的來源。實驗發現這種酵素在攝氏八十度以上就會被破壞。因此，只要將黃豆浸泡在攝氏八十至八十二度的熱水中五到六分鐘，再取出磨成豆漿。此時的豆漿沒有豆腥味，比牛奶更加醇美。當地的居民紛紛向郭教授學習如何製作好喝的豆漿。剛好遇上西非大飢荒，非洲式的豆漿新喝法傳遍了整個西非，成功地解決非洲居民蛋白質嚴重缺乏的問題。



## 國際醫療救援

為台灣年輕人開一扇窗

### 偉大的享受

在多數人的心目中，非洲是蠻荒落後的地區，充滿毒蛇猛獸與吃人的土著。事實上，現在想要看到毒蛇猛獸，可能要到動物園去看，而吃人的土著早已成為歷史。一般人認為非洲的氣候是炎熱不堪，但事實上，非洲幅員廣大，有不少地區氣候涼爽，也有些地方會下雪，有一半的地方是氣候乾爽的。雖然如此，到第三世界服務，還是需要很大的勇氣。不過，郭惠二教授認為越是在落

後的地區，更可以獲得寶貴的經驗與眼見。比如說：在非洲一年抵過在國內好幾年，所見都是新的考驗與磨練。難怪西歐各大學醫院紛紛與非洲各大學醫院建教合作，讓許多有志前往第三世界實習的醫學生能到到非洲，以獲得寶貴的臨床經驗。不少新藥是來自非洲、南美洲、偏遠叢林地區巫醫所用的草藥，經提煉、精製而成。因此，第三世界被醫學研究認為是個大寶庫。郭惠二教授曾在非洲受邀教授食品營

養學、人類生態學和衛生教育學。他事先都沒有修過任何學分，一切都是與當地的朋友（來自世界各地的志工、宣教士、自各地前來研究的教授、大使及非洲當地精英份子）交談中獲得知識，最後被大家肯定而推舉出來教授這些知識，令他感到十分有成就感。因此，開發中國家需要的人才是通才而非專才，需要的是一位肯虛心學習的人。

### 台灣是國際村的一員



在義診及衛教的過程中，我們心中似乎已經橫越語言的障礙而有著美麗的互動

# 國際醫療救援

為台灣年輕人開一扇窗



郭惠二教授提到了當前台灣在世界醫療角色上的困境：「台灣雖已成為已開發的國家，基於人道精神，加上台灣在世界可以說是很富有的國家，有義務去幫忙貧窮落後的國家。而這些國家大部分都位於熱帶地區，大部分的病是熱帶病，可是在台灣並沒有這方面的長才，通常都是前特訓惡補一番。難怪非洲人會覺得我們是一群不會看病的醫生。」目前，高醫積極推動熱帶醫學的研究所，而北醫藉 TUSO 研習會的機會來教授熱帶醫學的課程。最終的目的是期盼培訓合適的醫療人到開發中的國家服務。這對於年輕人是一個新的方向，不一樣的選擇，可以磨練自己的

感覺，增強自己能力的最好機會。因為援外或國際協助工作當中，醫護人員是最需要也是最難找到的人才，而貧窮熱帶

地區的醫療問題的解決方式與台灣不同，需要從新學習。



馬拉威居民們的热情歡迎



當地醫療資源相當缺乏，而且居民也負擔不起醫藥費



TUSO 社團邀請外交替代役男連家恩來北醫演講