



第六組 張哲民、呂嘉茵、羅子玲

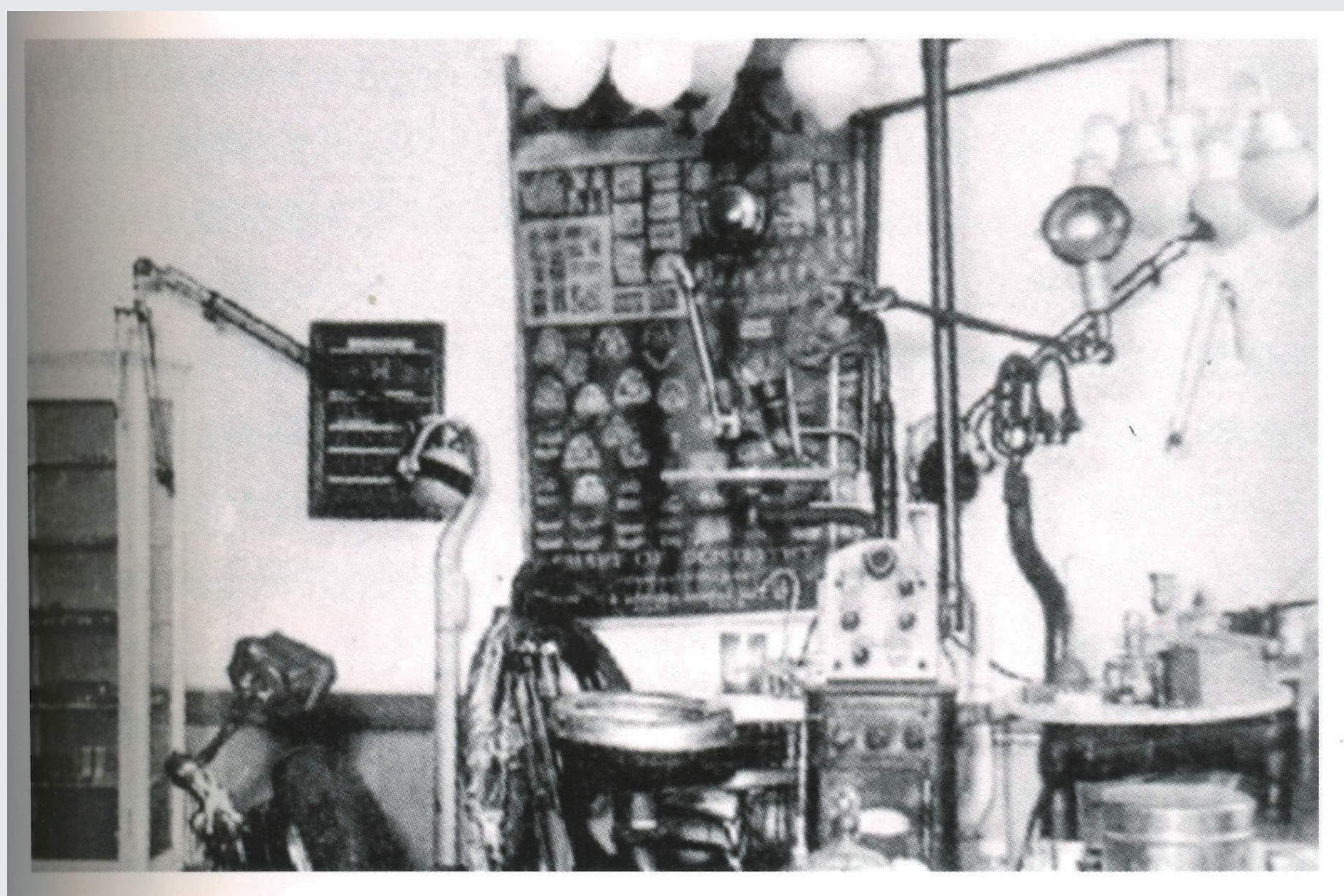
戰後嘉義市教會醫療人文歷史調查

嘉義市曾為台灣中南部醫療重鎮，然而戰後國情動盪，後續成立的教會醫院不僅抒解了政府壓力，更無私地照顧了偏鄉百姓。如今「嘉基」、「聖馬」早已深植市民心底，但相較日治時期豐富史料，兩大醫院的相關研究卻相形見拙，市民也已淡忘教會醫院成立的使命並非只為醫病而是救靈。本研究聚焦戴德森醫師與華淑芳修女以醫療宣道實踐榮主愛人的生活及院牧工作的傳承，冀望從無私的傳教士精神中尋回逐漸消失的醫者利他情懷與良好醫病關係。

■ 戰後嘉義市醫療概況

1950年韓戰爆發，為鞏固1949年甫從中國撤退來台的國民政府，美國開啟15年援助臺灣的「美援時期」（1951-1965）。直到1970年代，台灣大型醫院依舊甚少，私人診所或小型地區醫院的角色極為重要。嘉義市的醫療環境亦復如是，除小型開業診所外就屬「省立嘉義醫院」最具規模，並且相較於台中與台南各家醫院，「省嘉」在戰後初期可說是臺灣中南部最好的醫院。

除此之外，嘉義市也因承襲地利樞紐與林業帶動的各種發達產業，吸引了雲林北港、斗南、斗六、西螺、口湖地區、嘉義縣布袋、東石的海口居民與鄰近如朴子、太保、民雄、新港等地，更有台南白河、新營一帶的居民，幾乎都會選擇來嘉義市就醫。相較於嘉義縣海口與山區竹崎、番路、中埔與阿里山等地的資源缺乏，高度集中在嘉義市的醫療資源可算是嘉義地區醫療發展的特徵，而資源鞭長莫及的窮困之處，正是教會醫院醫療宣道，投入義診的開始。



早年省嘉的設備在地方上算是最好的，其他診所的診斷、檢驗都要靠省嘉幫忙。

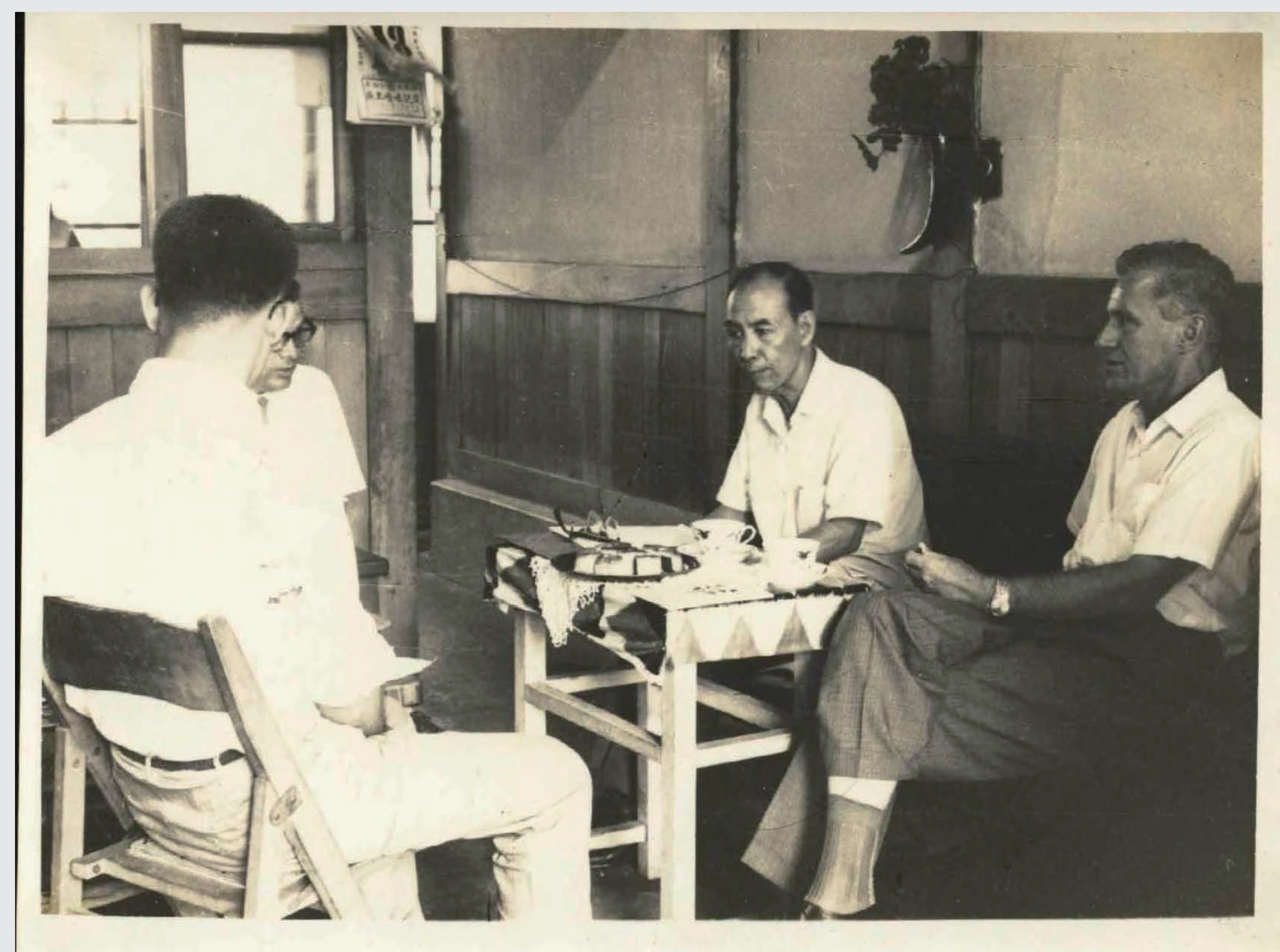
圖片來源：梁妃儀等著，《戰後嘉義醫療發展簡史》，北市：記憶工程，2003，頁4

■ 醫療宣道進桃城之「嘉義基督教醫院」



- 嘉義信義會診療所，左邊等待區同時也是聽福音見證的地方

圖片來源：蔡淑娟著，《踏在愛的第二里路：嘉義基督教醫院60年愛的傳承》，桃園市：博士門，2018，頁91。



- 嘉基土地洽購過程，右起戴德森醫師與盧萬德博士。

圖片來源：蔡淑娟著，《踏在愛的第二里路：嘉義基督教醫院60年愛的傳承》，頁87



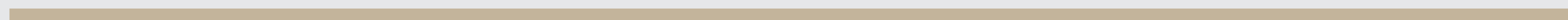
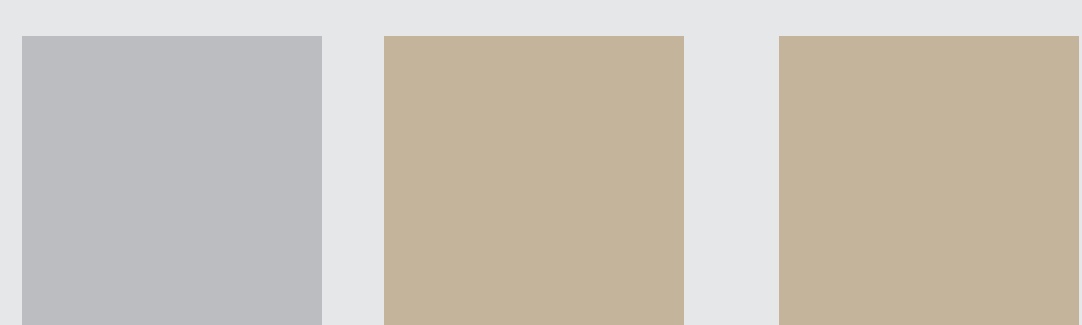
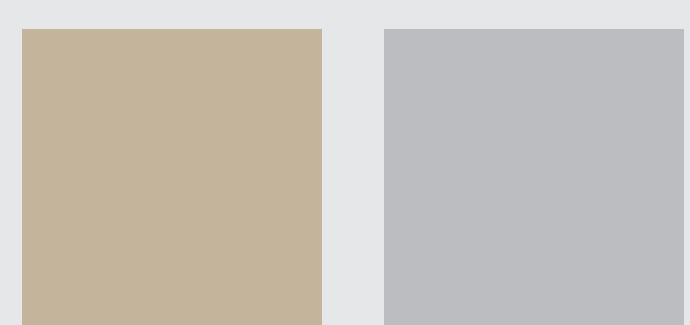
- 六個孩子是上帝賜給戴醫師夫婦最美好的禮物(1963年)

圖片來源：翁瑞亨 發行，《戴德森：一個沒有自己的人》，頁14。

「嘉基」對戴德森醫師的資料整理相當完整，也設置了「院史文化藝廊」介紹戴醫師的步履芳蹤。在《戴德森：一個沒有自己的人》一開始便節錄了戴醫師喜愛的聖經章節：「我來了，是要叫人得生命，並且得的更豐富。」開門見山指出「醫療宣道」是嘉基的基礎。不過台灣信義會初期對此有不同意見，因此一開始的事工並不順利，但卻讓戴醫師在花蓮門諾會醫院服務時更有時間調查台灣那裡同時需要傳道及醫療服務。嘉基土地的獲得也是此時認識的盧存信醫師引見擔任長老教會長老的父親盧萬德醫師鼎力協助下才順利購得。

「跨宗派合作」經驗使戴醫師在1962年醫療大樓落成時將「嘉義信義會診療所」(CHIAYI LUTHERAN CLINIC) 改為不冠有信義會宗派名稱的「嘉義基督教醫院」(CHIAYI CHRISTIAN HOSPITAL)。許多歷史學者對此略而不提，但這卻是嘉基特有的經驗與寶藏。

作為宣教士，戴醫師的家庭生活費用相當拮据，他還必須扶養6個孩子。1981年退休時，戴醫師居然還把一百萬退休金全額捐出。很少人會看到宣教家庭面對的生活和心理難處，戴醫師三個孩子藍尼、蘇珊、菲利浦都在1996年訪談資料中提到聚少離多的思念之情。師母更曾提到小蘇珊生病時，身為人母而有過的懷疑與抱怨。信仰的力量使他們一家人渡過難關而甘願犧牲，這是醫者無私利他的形上基礎，而非法律或對薪水名利、地位的追尋。



■ 醫療宣道進桃城之「聖馬爾定醫院」

「聖馬」對華淑芳修女的資料彙整並不算多，再加上修道人不高舉自己而將光榮歸於天主，因此對個人的報導或授獎都有些婉拒。華修女總說：「我不要什麼獎，我只要一所護專」、「我只希望能在阿里山蓋醫院。」因獲獎得到關注後，華修女、聖馬及中華聖母會的事蹟才漸為人知。

「跨宗派合作」在修女身上也結出美好果實。她出生基督新教家庭，自己則成為天主教修女。聖馬在成立初期也會請嘉基的戴醫師幫忙。2019年長老教會盧俊義牧師於「民視台灣學堂」中也特別報導了修女的故事。

華修女的個性開放、幽默、安貧且有著超高的情緒管理。她的好人緣促成了資源連結，許多效用最好的樣品藥才得以募來。「一位國軍演習時受重傷，部隊沒有送到榮民醫院或省嘉急救，反而送到啟明診所。華修女雖救了他，



- 民國55年10月8日，聖馬爾定醫院落成。

圖片來源：翁瑞亨 發行，《戴德森：一個沒有自己的人》，頁14。



- 啟明診療所

圖片來源：張芸瑄總編輯，《財團法人天主教聖馬爾定》，嘉義：財團法人聖馬爾定醫院，2000，頁14。

但還是癱瘓了。修女特別為他引進了一輛電動輪椅，結果這位先生開始研究並後來開了一間輪椅工廠。」媒體中也常提到「受傷在家等死的竹崎鄉女孩，在時隔52年後回聖馬向華修女致謝」的故事，其中說到「華修女透過與美軍的良好關係取得最好的藥物才救回小女孩的性命。」可見醫者的利他情懷若加上好的人際關係，效能更為加倍。

「那裡有需要，就往那裡去。」華修女建立醫院後有感護理人員不足，於是又開始籌建崇仁護校。為培養學生赴美深造，校長請華修女籌辦一切。修女雖然已有年紀且醫院繁忙，還是樂於聽命。這種服從的無私和謙遜，符應了中華聖母會效法聖母瑪利亞的單純平實與甘願犧牲，沒有這樣的信仰力量，是不可能完成這些不可能的任務。



• 華淑芳修女與去美國進修學生合照

圖片來源：李幸利總編輯，《醫療傳愛45年》，嘉義市：財團法人天主教聖馬爾定醫院，2011，頁4

■ 教會醫院核心理念的落實與挑戰

聖馬與嘉基創院之初就成立院牧部，以組織機制來貫徹涵蓋身心靈的全人化照顧。兩家醫院理念完全相同，且服務對象也從病患擴及家屬及同仁。透過各種禮儀、聚會、禱告、探訪、詩歌、文宣、節慶、營隊、社會行動等多元方式宣報基督耶穌救人救靈的喜訊，也型塑醫院特有的文化氛圍。院牧部也聘有專業關懷師，他/她們大都被要求接受結合醫學、心理學、社會學與神學的臨床教牧關懷教育，使工作更加專業。

雖然院牧部是教會醫院最具特色的單位，但在越來越看重技術、設備、成本、盈餘的環境下，院牧部存在的價值備受考驗。甚至院牧服事也早已成為8小時上下班的工作，而不是24小時服務的志業。更何況強調全人照顧已不是教會醫院獨有的理念，許多醫院也開始設立祈禱室、佛堂等宗教空間。教會醫院還能「分別為聖」嗎？

能與硬體空間分別的或許就是院牧工作中活生生的人吧。院牧工作是促進良好醫病關係的重要延伸與橋樑，使醫療服務更具人性溫暖與來自宗教的安慰與希望。要求院牧職工都像宣教士那般拋妻棄子確實苛求，但能像神父修女那樣獨身修道的人也越來越少。這突顯教會是否能鼓勵也支持更多青年願意投入這樣的工作，在人力合理調配與行政配合、財力支援的配套下，讓充滿理想但只有少數具備強烈宗教性格的偉人志業也能在世俗化的格式設計下使更多人一起參與，方能讓教會機構分別為聖的價值維續下去。



- 陳今在受職任牧師，嘉基第一位全職傳道

圖片來源：蔡淑娟著，《踏在愛的第二里路：嘉義基督教醫院60年愛的傳承》，頁85



- 聖馬院牧部病房探訪與聖歌詠唱

圖片來源：李幸利總編輯《醫療傳愛45年》嘉義市：財團法人天主教聖馬爾定醫院，2011，頁62。

■ 結論

本研究的目的並不是要對戴德森醫師與華淑芳修女兩位個人生命的偉大歌功頌德，而是想藉由傳教士無私忘我的奉獻精神與信仰見證，找回現在每況愈下的醫病關係與醫病倫理。我們從這兩位基督徒身上看到他/她們願意放棄名利，遠離優渥的環境，長年在窮鄉僻壤、山巔水涯服務。這不僅是人性光輝最切實的寫照，也讓人看到宗教信仰這形而上的力量如何成為醫療工作的後盾，使其從單純的利己維生工作，轉化為無私利他的生命志業。雖然我們不能要求每一位醫療從業人員都像傳教士那樣犧牲奉獻，但我們在這次的研究後的確贊同教會醫療為臺灣杏林帶來的禮物是：不僅只是提升終將死去的肉身照顧技術，他/她們對身心靈全人健康的整合性看重，使得醫護工作除了只是在肉體上的延命顧生，更能因視死如歸的宗教信仰而勇於探詢如何獲得永恆生命。這讓醫療工作能在更高的道德層次上自我要求地實踐出專業倫理，而不只是遵守法律的硬性規定而被動為之。如此，醫病關係自然也就能有不同的氣象展現。

