

安寧病房裡的宗教師

聽診器與念珠

18種感動，看到宗教的生命智慧，
釋放出人生最後的圓滿。

台大醫院緩和醫療病房主任
台灣安寧緩和醫學學會秘書長

姚建安 著



聽診器與念珠

安寧病房裡的宗教師

作者：姚建安

care 16

聽診器與念珠

安寧病房裡的宗教師

作 者：姚建安

責任編輯：劉鈴慧

美術設計：何萍萍

法律顧問：全理法律事務所董安丹律師

出 版 者：大塊文化出版股份有限公司

台北市10550南京東路四段25號11樓

www.locuspublishing.com

讀者服務專線：0800-006689

TEL：(02) 87123898 FAX：(02) 87123897

郵撥帳號：18955675

戶 名：大塊文化出版股份有限公司

版權所有 翻印必究

總 經 銷：大和書報圖書股份有限公司

地 址：新北市新莊區五股工業區五工五路2號

TEL：(02) 89902588 (代表號) FAX：(02) 22901658

初版一刷：2012年1月

定 價：新台幣280元

ISBN：978-986-213-319-4

Printed in Taiwan

聽診器與念珠：安寧病房裡的宗教師 / 姚建安作。

-- 初版 -- 臺北市：大塊文化，2012.02

面：公分 -- (Care：16)

ISBN 978-986-213-319-4(平裝)

1.生命終期照護 2.緩和醫療照護 3.安寧照護 4.文集

419.82507

100027068

目錄

序

佛珠與聽診器結合，人性化的醫療 / 陳榮基 8

聽診器與念珠 / 陳慶餘 11

圓滿的最後二十分，靠宗教智慧 / 邱泰源 14

人性的關懷，是醫學之本 / 黃勝堅 17

佛法在臨終關懷的應用 / 惠敏法師 20

慈悲無障礙 / 姚建安 23

導讀

在生命轉彎處，我看見您 / 王浴 32

當面臨死亡，如果我們心中有力量 / 宗惇法師 36

那一口痰 / 德嘉法師 49

第一章：死亡恐懼

球，會往哪個方向飛 66

佛學老師 81

當阿彌陀佛遇見耶穌基督 93

第二章：不捨

一切災殃化為塵 102

小小羊兒要回家 111

心有千千結清倉 119

第三章：心願未了

一直拜、一直拜 132

心藥 143

比來比去的愛 150

第四章：自我尊嚴的傷害

阿雪阿嬤 158

師父，無間仄你 168

他是我的小孩 178

第五章：自我放棄

邱媽媽 190

不要跟我說話 202

天堂之子 208

第六章：對安寧緩和醫療認識不清

綁在手上那條線 218

不捨漣漪 225

你們大家都在騙我 234



care 16

聽診器與念珠

安寧病房裡的宗教師

作 者：姚建安

責任編輯：劉鈴慧

美術設計：何萍萍

法律顧問：全理法律事務所董安丹律師

出 版 者：大塊文化出版股份有限公司

台北市10550南京東路四段25號11樓

www.locuspublishing.com

讀者服務專線：0800-006689

TEL：(02) 87123898 FAX：(02) 87123897

郵撥帳號：18955675

戶 名：大塊文化出版股份有限公司

版權所有 翻印必究

總 經 銷：大和書報圖書股份有限公司

地 址：新北市新莊區五股工業區五工五路2號

TEL：(02) 89902588 (代表號) FAX：(02) 22901658

初版一刷：2012年1月

定 價：新台幣280元

ISBN：978-986-213-319-4

Printed in Taiwan

聽診器與念珠：安寧病房裡的宗教師 / 姚建安作。

-- 初版 -- 臺北市：大塊文化，2012.02

面：公分 -- (Care：16)

ISBN 978-986-213-319-4(平裝)

1.生命終期照護 2.緩和醫療照護 3.安寧照護 4.文集

419.82507

100027068

聽診器與念珠

安寧病房裡的宗教師

作者：姚建安

目錄

序

佛珠與聽診器結合，人性化的醫療 / 陳榮基 8

聽診器與念珠 / 陳慶餘 11

圓滿的最後二十分，靠宗教智慧 / 邱泰源 14

人性的關懷，是醫學之本 / 黃勝堅 17

佛法在臨終關懷的應用 / 惠敏法師 20

慈悲無障礙 / 姚建安 23

導讀

在生命轉彎處，我看見您 / 王浴 32

當面臨死亡，如果我們心中有力量 / 宗惇法師 36

那一口痰 / 德嘉法師 49

第一章：死亡恐懼

球，會往哪個方向飛 66

佛學老師 81

當阿彌陀佛遇見耶穌基督 93

第二章：不捨

一切災殃化為塵 102

小小羊兒要回家 111

心有千千結清倉 119

第三章：心願未了

一直拜、一直拜 132

心藥 143

比來比去的愛 150

第四章：自我尊嚴的傷害

阿雪阿嬤 158

師父，無間仄你 168

他是我的小孩 178

第五章：自我放棄

邱媽媽 190

不要跟我說話 202

天堂之子 208

第六章：對安寧緩和醫療認識不清

綁在手上那條線 218

不捨連漪 225

你們大家都在騙我 234

序

佛珠與聽診器結合， 人性化的醫療

現任：佛教蓮花基金會董事長

曾任：台大醫學院教授

恩主公醫院創院院長

台灣安寧照顧協會理事長

陳榮基

安寧緩和醫療起源於 1967 年的英國聖克利斯多福安寧院，而於 1990 年傳入台灣的馬偕醫院安寧病房。

佛教蓮花臨終關懷基金會於 1994 年成立（後改名為佛教蓮花基金會），加入推動安寧緩和醫療志業。安寧緩和醫療強調身心靈的全人照顧，在靈性的照顧上，宗教人員的參與，可以使照顧更為完美。在天主教與基督教的傳統上，早就有參與醫療工作的牧靈人員或神職人員，亦即早就有「醫療傳道」，培訓參與醫療工作的神父、修女或牧師的制度，只要再加強其安寧療護的理念，就可到安寧病房服務了。但是佛教人口約佔七、八成的台灣，卻缺乏受過相關醫療訓練的僧伽（法師）來加入醫療的團隊。

本人於 1995 年擔任台大醫院醫療副院長時，有幸參與台大醫院開辦緩和醫療病房，更深深感受到安寧緩和醫療對佛教宗教師的需求。蓮花基金會遴聘法師參與安寧工作，在台大緩和病房協助靈性關懷。蓮花基金會在 1998 年開始支持台大緩和病房宗教師的培訓工作，在上惠下敏法師的指導下，委由台大醫院負責緩和醫療病房的家醫科主任陳慶餘教授主持宗教師的培訓重任，並有宗惇法師執行帶領。

2000 到 2005 年，屏東一如淨舍的會焜法師，也在經費上大力贊助這個培訓工作。2005 年蓮花基金會開辦本土化靈性關懷系列課程，並繼續支持研究計畫「臨床佛教宗教師的培訓工作」，蓮花基金會也在多位法師的支持下，於 2006 年成立了「臨床佛教宗教師護持會」，寄望能夠長遠的繼續此培訓工作。感謝初期學員如宗惇法師、慧哲法師、會焜法師、會正法師、滿祥法師、德嘉法師等的堅守崗位，培訓出來的臨床佛教宗教師，分佈到多家醫院的安寧病房服務。

「臨床佛教宗教師」的名字與制度就這樣出現了，這可能是全世界兩千多年的佛教史上的創舉！爲了促使

「臨床佛教宗教師」的培訓能融入佛教僧侶養成制度內，爲了促成佛學院的教育中能加入「臨床佛學」的課程，終於在陳慶餘教授（也是蓮花基金會常務董事）的領導下，於 2007 年催生了「台灣臨床佛學研究協會」。

協會的宗旨爲結合醫學與佛學研究，以促進臨床佛學發展，推動安寧緩和醫療及生命教育，發展本土化靈性照顧模式，提升末期病人之照護品質。協會用佛珠與聽診器做爲標誌 logo，彰顯在安寧緩和領域中宗教（佛法）與醫學相輔相成的重要性。

姚建安醫師，長年在台大醫院緩和病房服務，由住院醫師、主治醫師到病房主任，並且兼任台灣安寧緩和醫學會秘書長的工作。一路走來，協助無數病人與家屬度過人生最大的痛苦階段，展現醫者仁心仁術，爲同僚所欽敬。姚醫師將陪伴病人與家屬的經驗實例，匯集成這本感人的書。我們可以分享很多病人接受醫療人員及法師的協力照護，勇敢面對疾病的挑戰，獲得安詳善終的動人故事，相信讀者閱讀後，一定法喜充滿，對如何追求善生與善終，更有把握。

聽診器與念珠

台大醫學院家庭醫學科教授

陳慶餘

佛教創始者釋迦牟尼佛，有感於眾生受苦於生老病死，出家修行尋求解決之道，於菩提樹下圓滿證悟創立佛法，以四聖諦初轉法輪，教導世人離苦得樂，世稱大醫王。

近百年來西方醫學興起，傳統醫學逐漸沒落。到了廿一世紀的今天，嘗試早期發現疾病、改變基因、延長生命、避免死亡是醫學努力的目標。然而避談死亡的後果，造成死亡的課題成為當今社會最大的生活壓力事件。當死亡課題不能避免而需要去正視時，安寧緩和醫療於 1970 年代起逐漸受到重視，並且揭示靈性照顧的重要。

台大醫院於 1995 年成立緩和醫療病房，為提升癌末

病患生活品質之需求，引進法師參與臨床照護，並在1998年起的兩年期間，接受佛教蓮花基金會的委託，從事本土化靈性照顧模式及佛法在臨終關懷的應用。

其後為因應佛教宗教師參與緩和醫療照顧需要，2000年開始接受「一如淨舍臨終關懷協會」專案委託，從事臨床佛教宗教師的培訓工作，前後共計六年。2006年再改由「佛教蓮花基金會」委託，並成立「臨床佛教宗教師護持會」。

臨床佛教宗教師之培育，至今已有十年；培育過程中擔任團隊的核心成員，主責靈性照顧的角色。從臨床照護與個案討論中，累積無畏施的實務經驗，研讀核心經典，發展出靈性照顧架構、臨床照顧法門及臨床指引，成果豐碩。

「台灣臨床佛學研究協會」成立於2007年，宗旨為結合醫學與佛學研究，以促進臨床佛學發展，推動安寧緩和醫療及生命教育，發展本土化靈性照顧模式，提升末期病人之照護品質。

臨床法師的培育中，先要有同理心的學習，透過身心症狀觀察，去探究隱藏在病人內心深處的死亡恐懼。病人