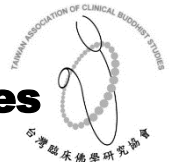


# 台灣臨床佛學研究協會

Taiwan Association of Clinical Buddhist Studies

第三十八期 會訊

2022 年 01 月 20 日出版



發行：社團法人台灣臨床佛學研究協會

會址：23576 新北市中和區安平路 57 號 14 樓之 2

網址：<http://www.tacbs.org.tw>

發行人：蔡兆勳理事長

電話：+886-2-2948-2282

E-Mail：[tacbs.service@msa.hinet.net](mailto:tacbs.service@msa.hinet.net)

總編輯：張賢政秘書長

郵政劃撥帳戶：台灣臨床佛學研究協會

郵政劃撥帳號：50053463

學術出版委員：印融法師、普安法師、慈廣法師、胡文郁

## 理事長的話

文／蔡兆勳

新冠肺炎的疫情似乎最近又有升溫的趨勢，真是令人憂心忡忡！新年新氣象，希望疫情盡快穩定下來，大家過個好年。

新冠肺炎從 2019 年底開始影響世人的生活至深且鉅！它就像一面鏡子，照出了人性對死亡威脅的恐懼。也更顯示心靈成長與靈性關懷的重要性。

因此即使在疫情嚴重影響下，協會的各項業務仍持續推動，臨床佛學的專業發展更是不停歇。我們持續強化臨床佛教宗教師網絡，著手建立宗教師臨床照護指引、規劃符合宗教師需求的繼續教育課程，以及提升宗教師臨床照護的能力。在研究方面，持續以法門研究為基礎，結合臨床照護經驗，透過科學方法的驗證，呈現臨床佛學靈性關懷的成效，才能藉此獲得社會及學界更多的認同。

特別值得一提的是，去年臨床佛教宗教師的共識營仍透過視訊進行。承蒙惠敏校長及陳慶餘教授親臨演講「疫情之下的靈性照顧」，讓參與的三十幾位臨床宗教師受益良多。去年底本學會也以「從終而始，與心對話」為題，舉辦會員大會暨學術研討會，參加人數之多，可以說是盛況空前。上午時段特別邀請蓮花基金會黃宗正董事長介紹「認知障礙者的安寧緩和照顧」、惠敏校長針對「佛教經典中對死亡心

理歷程的描述」，進行精采的開示、陳慶餘教授從「臨床佛學在靈性關懷人員培訓中的特色」，探討臨床佛學的相關議題。下午時段由慧哲法師及普安法師規劃客觀結構式臨床測驗(OSCE)，讓宗教師增加臨床練習及互相學習的機會，是一個很好的開始。

除了會員的熱情參與，還有許多熱心的志工從籌備開始就積極參與才能讓大會能順利舉行。另外還有幾個友好單位的長官蒞臨指導，更是讓人有蓬蓽生輝之感！更要感謝秘書長領導籌備小組及秘書同仁的精心規劃，大會才能圓滿成功。

面對疫情的威脅，心生恐懼是很自然的。危機就是轉機，唯有遵守政府的防疫政策，強化個人心理建設與壓力的調適，佐以靈性的成長，才能減少疫病帶來的巨大衝擊，讓人與人之間的溫暖充分發揮正能量！敬祝大家新年快樂！幸福安康！吉祥如意！（作者為本會理事長）

### 本期最新

- ▶ 八正道之解析 P. 2
- ▶ 2021 年會員大會暨臨床佛學學術研討會報導 P. 5
- ▶ 一位榮民面對生死的菩薩行 P. 9
- ▶ 生命幽暗處點亮心燈 P. 11
- ▶ 2021 年度研討會論文海報 P. 13
- ▶ 課程訊息 P. 14

# 八正道之解析

文／陳慶餘

佛陀初轉法輪，不離「四聖諦、十二因緣及八正道」之說法；涅槃前也以八正道教化弟子，可見八正道是解脫成佛之道。本文將八正道分心性心法和心行，依信解行證實踐，提供臨床說法的參考。

## 心性

佛法緣起無明。瞭解佛法之要，在於破除無明。首先要發菩提心行正道，因此從三十七菩提分開始再納入八正道。三十七菩提分始於四念住、四精進和四神足。念是起心動念，四念住是「觀身不淨、觀受是苦、觀心無常、觀法無我。」是佛法的生命觀（身心社會靈性模式）。四精進是「未生惡令不生，已生惡令斷除；未生善令生起，已生善令增長。」善為佛法的核心，亦是七佛通誡偈「諸惡莫作，眾善奉行；自淨其意，是諸佛教。」佛教精髓的總結。四神足，神氣舍心，心理靈性立足於「欲、精進、念、觀。」起心為欲、定慧為觀。結合四念住、四精進和四神足的教法（靈性修行），因此佛法的心性為八正道中的「正念、正精進和正定」。心性的基礎建立在三十七菩提分的五根和五力。分別為「信根、勤根、念根、定根、慧根。」和「信力、精進力、念力、定力、慧力。」信是道源功德母，起心即起信（相信靈性存在），有正信方有正念。正念含信根和信力。定慧不一，正定含定根、慧二根和定根、慧二力。

## 心法

心法乃心性法身之意。三十七菩提分的七覺支分別為「念覺支、擇法覺支、精進覺支、喜覺支、輕安覺支、定覺支、捨覺支。」念覺支、精進覺支和定覺支屬心性，而擇法覺支、輕安覺支、喜覺支、捨覺支屬心法。八正道的「正見、正語、正思惟」為心法。擇法覺支和輕安覺支產生正見，例如圓覺三淨觀，奢摩它法門寂靜輕安、三摩鉢提法門大悲輕安、禪那法門寂滅輕安。喜覺支、捨覺支為正思惟的表現。

八正道心法「正見、正語、正思惟」的載體是「身、口、意」，屬色法，六根六塵六識。身口意三密加持，密宗成佛之道，即行者與佛菩薩等本尊之三密能夠相應，且相互加持。透過「感應無常、證悟無我、理解涅槃」，根除十惡業，分別為「正見三身業：一不殺生、二不偷盜、三不邪淫；正語四口業：四不妄語、五不兩舌、六不惡口、七不綺語；正思惟三意業：八不貪慾、九不瞋恚、十不邪見」。

心法透過心性的修行和佛法依持而得身心輕安，有慈悲喜捨的人格表現。

## 心行

對一般人來說最重要的是成家立業和生老病死之生命法則，屬於八正道的

心行。以五蘊十二因緣法的觀點，八正道的正業是「想」和「愛取有」，為接受佛法的薰陶進入社會選擇正當的職業，屬於生存法則。八正道的正命是「行」和「生老死」，是面向生命終結，有「生住異滅」的生滅法則和「成住壞空」的善終及涅槃法則。

在正業方面：正視所從事的行業、包含利與義、專業、德行以及對社會貢獻。正如日本沖繩島長壽老人的生命法則——Ikigai 法則( The reason for living)，亦謂享受個人的專業價值做有意義的事，是健康長壽的密訣。也是從事利他主義的醫師在進入醫業的誓詞：「術德兼備、業道相隨」。

在正命方面：一般人忌諱談死亡，隨著年老、多病，邁向生命的終結愈近。生滅法則正視生命的結束，避免無效醫療，導致失能、痛苦餘命的延長，預立照護計畫包括簽署不急救意願書、指定醫療代理人 and 接受安寧療護，加上臨終四道人生，達到生死相兩安的目標是調生滅法則。佛法的善終法則是基於三世輪迴的觀念，有來生的期待，死後往生善道。而成佛之道在於「成住壞空」，亦即

行深般若波羅蜜多處，照見五蘊皆空，脫離輪迴，無無明、無老死，不生不滅、究竟涅槃。

達摩祖師的二入四行觀做為心行的指引。二入指理入行入是知行合一，亦即心法心行合一。瞭解業為生存之苦(不斷、不離、不捨)，無明緣行是受苦的來源。生老死之困惑，死亡恐懼的因緣構成人根本煩惱。四行含報怨行、因緣行、無所求行和稱法行。面對不幸的事件，全然接受，視為學習過程、心性生長的機會，回歸到佛法八正道的實踐。

三無漏學屬六度應與正命相關。生住異滅的生滅法則，係針對生之欲的三種煩惱「貪、嗔、痴」行「布施、忍辱、精進」以證道。而成住壞空的善終法則，係針對死之懼的三種煩惱「慢、疑、惡見」行三無漏學「戒、定、慧」而得善終，進而解脫。

## 信解行證

以上可依九宮格方式，圖示八正道三十七菩提分，再用信解行證之策略來落實佛法八正道。

## 八正道信解行證

|    | 正念<br>四正念<br>念力 信力<br>念根 信根<br>念覺支 | 正精進<br>四精進<br>精進力<br>精進根<br>精進覺支 | 正定<br>四正定<br>定力 慧力<br>定根 慧根<br>定覺支 |
|----|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 心性 |                                    | 信                                |                                    |
| 心行 | 正業<br>行                            | 阿彌陀佛<br>極樂淨土                     | 正命<br>證                            |
| 心法 | 正見<br>擇法覺支<br>除(輕安)覺支              | 正語<br>解                          | 正思惟<br>喜覺支<br>捨覺支                  |

## 一、本信—正念 正精進 正定

人皆有佛性，相信自性是佛。在佛法的受持下，觀心不淨，觀受是苦，緣起無明業力的我執。在五根五力的基礎上，以奉行善念為導向，具備在起心動念之際，展現自淨其意的智慧。

## 二、解—正見 正語 正思惟

依持佛法，在三密加持下，感應無常，法身常樂我淨，遠離殺盜淫而得輕安。深入經藏，證悟無我，自覺覺人，遠離妄語、兩舌、惡口、綺語之口業。心境提昇，在喜捨覺支下，理解五蘊皆空，究竟涅槃之道。

## 三、行—正業（含正念、正見）

在正確的信解下，依照個人的志趣，成家立業。人世生存的價值意義首要在選擇適當的職業。從醫學生進入醫業誓言，可以做為臨床醫師懸壺濟世守則。包括：(1) 醫術—病患的健康生命是我首要顧念；(2) 醫德—秉持良心與尊嚴，嚴守秘密，維護名譽傳統；(3) 醫業—提供專業服務，尊敬恩師同事，對病患負責；(4) 醫道—獻身人道服務，醫學知識不與人道相違。成為一位優秀醫師必須術德兼備、業道相隨。

行醫時，正視醫業之傳承，以病人的權益為考量。在醫療過程中不免遭遇各種糾紛，當思疾病來自先天基因後天失調，病人身心受苦；皆為生命輪迴所致，感應人生無常，不以個人利益為目的，當下承擔下來，以佛法的智慧來解困。

## 四、證—正命（含正定、正思惟）

生命的歷程由盛而衰，老病死是共

同命運。生存法則調整為生滅法則，醫學不再以救治生命為主，而要兼顧人性尊嚴和自主意願。依照預立醫療計畫，任何成年人在家屬的陪同下，接受專業諮詢：包括不急救意願的簽署、指定醫療代理人和接受安寧緩和照護。在生命末期做到四道人生、生死兩相安的目標，這是安寧緩和照護團隊五全照護的特色。生住異滅的正命之道可以在今日高品質的緩和醫療得到驗證。

在中華文化的薰陶下，生命的意義有高度、廣度和深度之境界。儒家高度決定態度；道家格局決定結局；佛家見性勝於見識。因此在成住壞空之正命之道，有了來生期待，在生命末期，以身示現：儒家為後代子孫樹立典範的標誌；道家回歸自然，成為在天之靈庇佑眾生；佛家成就善業，來生不入惡道，證得善終法則。

在見性之下，只有佛家能夠脫離輪迴，來生不入六道，在定、慧二根二力及喜、捨二覺支之下，證得五蘊皆空，究竟涅槃。入住西方極樂淨土，證得涅槃法則。（作者為本會榮譽理事長）



圖片來源:Pixabay

# 2021 年會員大會暨臨床佛學學術研討會報導

文／普安法師

攝影／李惠博、陳餘昌、趙婉伶



疫情趨緩，翹首期盼的台灣臨床佛學研究協會年會，於景福館熱烈地開啟序幕。今年的主題是「從終而始，與心對話」，意味著死亡雖是生命的終點，但也是下一世生命的起點同時也是新生的開始；而善終的心理素質，需要從心開始，透過內在的自我覺察與心的自我對話，體現生命的無常性與無我性，因此，心智的成長是臨終前需要努力的。在此深刻的意涵下展開今日上午場精彩的主題演講。

蔡兆勳理事長致歡迎詞，從年會主題「從終而始，與心對話」提到，疫情之下，面臨生命威脅的民眾，醫療扮演重要的角色，安寧緩和醫療更凸顯臨終照顧的重要性，雖然有疫情但協會的會務及運作及在理監事、各委員會主任委員

的帶領下，仍做了非常多的事情，今年共識營在專業發展委員會的規劃下，與蓮花基金會的大力支持下，對於宗教師共識營舉行專業教育視訊會議，共 30 幾位臨床宗教師參與兩天的課程，對宗教師網路群組的凝聚力起了很大的作用力，讓我們更能結合在一起，這是重要的基礎。

今日協會的學術研討會感恩秘書長、宗惇法師、王浴常務監事及胡文郁教授規劃非常吸引的主題，特別期待今日蓮花基金會黃宗正董事長、惠敏法師及陳慶餘教授的演講，和下午場的臨床技能模擬演練。我們期待這些課程能讓宗教師的臨床專業能力有更進一步的學習。

特邀請貴賓蓮花基金會榮譽董事陳榮基教授分享：從臨床佛學研究及蓮花基金會推廣各項生死教育以及大悲學苑推廣社區活動成果斐然，安寧醫療照護已經推廣有成，所以今年榮獲總統文化獎的肯定，將獎項頒發給蓮花基金會，這代表長期在安寧貢獻的團隊的付出已被重視及看見，這榮耀是屬於大家的。接著黃宗正董事長、大地之愛癌症基金會陳擇銘董事長及福島健康慈善基金會林哲藝董事長為年會進行致詞。鼓勵及期許臨床佛學的發展，臨床宗教師的角色及推廣已從醫院逐步推廣至社區發展，並享有一定的成果。

蔡理事長特別感謝，在疫情嚴峻期間臨床宗教師停止到醫院服務，大地之愛慈善基金會及福島健康慈善基金會特別護持臨床宗教師的生活費用，致上誠摯的感恩。

第一堂課程是由台大醫院精神醫學部主任、蓮花基金會黃宗正董事長介紹關於：「**認知障礙者的安寧緩和照顧**」。從失智症的發展及成因開始說明，如何在心智健康時期就進行評估及準備，到

當罹患失智症時，如何進行臨終關懷，同時評估後續安寧照顧的方向及照顧目標，並對失智症照顧倫理提出反思，人類活著的生活品質及尊嚴是認知障礙者安寧緩和醫療的重點。在進行醫療照顧時與照顧者進行溝通的五大步驟為：接受（是最棒的溝通模式）、傾聽（先了解對方的想法及情緒）、同理（同理心、共情）、共商（共同商量）、協作（合作行動），創造出醫病共享決策的良好互動循環。

惠敏法師針對「**佛教經典中對死亡心理歷程的描述**」，進行精采的開示。以循序漸進的方式，從生死提問開啟死亡心理的敘說。首先做死亡心理或恐懼的相關文獻探討，隨即談到關於臨終關懷的心理調適過程，從臨床的告知實情為調適死亡的首要條件，並提到西方文獻，臨終關懷之母伊麗莎白·庫伯勒·羅斯（Elisabeth Kubler-Ross）《論死亡與臨終》書中提到：臨終五階段論，以及人類學家 Ernest Becker 於 1973 年的著作《The Denial of Death》所提到的「恐懼管理原則」。Becker 認為死亡會為人類帶來焦慮與不安，因它在隨機的時刻發生，本質上是不可知的。而人類作為具有智慧的動物，能夠獨有地感悟到生物死亡的必然性，因此人類會花費一生大部分的時間與精力，試圖去解釋、避免和忽略死亡。最後法師從佛法的十二因緣談死亡的原因及跟根源，去看人性對老死的愁、悲、苦、愛、惱，以因果還滅的反覆觀察，在心理上可訓練專注，或是從尋伺與覺觀上進行欲望的控制，臨床也可多練習，方能不沈溺於慰訪中的情緒或哀傷。





本次研討會，休息時間此起彼落的歡笑及討論聲環繞在現場，志工菩薩們以親切熱情的待客之道，款待來自全省的法師及會員們，讓大眾享受到賓至如歸的感受。在舒適的環境裡，現磨咖啡的香味充斥研討會現場，豐富精緻美味可口的點心，隨時補充學員的腦力與體力，志工菩薩們以歡喜心護持著大眾的法身慧命。

在休息過後，陳慶餘教授從「**臨床佛學在靈性關懷人員培訓中的特色**」談靈性。靈性關懷是一種態度，從病人的受苦看見靈性困擾的本質，而靈性照顧是一種責任，也是一種內在溝通的非語言關懷。靈性受苦的機轉來自於生死對立，及生存法則挫敗，因而對生命意義及價值產生疑慮，無法因應死亡所造成的整體痛；因此，靈性關懷是種態度而照顧責任需要專業人士的參與。從臨床照顧的觀點，靈性關懷以醫病關係為基礎，重視溝通的過程，提昇受苦者靈性境界的成長。佛法的生命觀知人皆有佛性，觀四聖諦、八正道，開啟佛法與心性的對話，解脫生命的憂悲喜苦。

三場精彩的演講後，緊接著活動是 2021 年會員大會。此次共有 60 名會員參與，會議人數過半。首先由蔡理事長頒發六位法師入選海報論文獎，協會鼓勵法師們能夠臨床與學術兼具，故支持法師能盡量投稿，並建立審稿制度，期能提升臨床及學術品質。接著秘書長說明及報告會務後，在理事長主持之下逐條審視、通過年度會計報表及預算等各項議案。

### 虛擬實境磨實力—從臨床宗教師角度談 OSCE 練習

下午場的主軸聚焦在 OSCE 實務練習及情境演練，此次主題的發想來自於：為加強臨床宗教師的臨床專業能力，大林慈濟培訓中心於 108 年在教學部的指導下，開始撰寫 OSCE 的教案，兩年來培訓法師的回饋及反應，對臨床照顧能力的加強有很好的效果，故臨床宗教師們進行初探性的分享。第一場由普安法師介紹 OSCE 的基本概念，OSCE 的使用在醫學教學已行之有年，主要以模擬測驗的方式，藉由實作的過程來評量醫

學生的臨床技能、態度與專業素養等紙筆測驗所無法評量的臨床能力。其主要的內涵為 **Objective** = 客觀的；**Structured** = 具結構的；**Clinical** = 臨床的；**Examination** = 考試、測驗，也就是說 **OSCE** 是一種客觀結構式臨床考試 / 測驗；其目的不在比高下，而是為最低標準把關，透過情境式的教案，由標準病人進行臨床情境的演出，請考生進行臨床的實際考試，考官透過觀察依結構式的評分標準，客觀地評估考生在此次的練習中是否能注意及符合評分的項目內容，結束後考官進行回饋，以利考生了解自己的問題所在。



第二場則由慧哲法師提供實務演練的教案，由大林慈濟醫院護理長擔任標準病人，常三法師擔任示範考生，在場法師則擔任實習考官。近 20 分鐘的示範演練，在場的實習考官們聚精會神地觀察考生在對話過程的狀態，結束後在慧哲法師的指導下，法師回饋看到病人的心理、社會及靈性問題，同時也分享考生在面對臨床情境時的困難及優點，熱烈互動及討論中，將臨床的困境及問題



提出，資深法師的指導及教學及不吝分享，法師們都獲益良多。

蔡理事長回饋及指導，此 **OSCE** 練習及學習的方式，其效能及互動值得繼續推廣，醫療現場的未來狀況及變化充滿衝擊及挑戰，多元化的學習才能增長專業能力。同時也分享以下想法及會談技能：1. 學習如何延伸問題的機會；2. 發現困難的問題，創造機會講更多訊息；3. 多給表達機會，不強調及轉移問題；4. 拋出的議題：我是艱苦人（考生回應：您是如何艱苦，如何走過來？）；5. 不要掛心，掛心無效（生回應：如何可以不要掛心，您曾想過如何不掛心呢？）；6. 關係建立的時間非常重要，考生傾聽比說重要，遇到困難不講的病人，就要創造機會讓病人說。以上幾點建議提供在場臨床宗教師在非常重要的總結。

下午場的練習在虛擬實境中磨練臨床法師的實力，在彼此的激盪及鼓勵下，結束今年度的年會，今日在知識的傳授及實務的練習中，臨床宗教師收穫滿滿，在法喜充滿中彼此告別，相約下次見。

# 一位榮民面對生死的菩薩行

文／釋顯僧

## 前言

生命中有很多回憶，時而光明，時而黑暗。然而對於臺灣的老榮民來說，更多時候是處於灰色地帶，沒有繽紛的色彩，也沒有努力追求的目標、挫折或瓶頸，很長的時間就是淡淡的、灰灰的在等待著……。

這篇文章的主人翁——洪伯伯，沒有在安寧照顧的名單內，他是被醫院護理師指示關懷的「特案」，雖然他思維清晰、行動能自理，但因有自殺念頭，被診斷為「精神病之老衰」，原團隊希望藉由宗教來改變他的想法，因此請臨床佛教宗教師介入，與其建立關係。洪伯伯即是筆者採訪對象之一。

訪談中他感慨地告訴筆者：人老了一點方法都沒有，求生不得，求死不能。洪伯伯是一位堅持生活起居靠自己的長者，晚年目睹「戰友」一個個體能衰退和臥床不起，孤獨面臨死亡，內心有許多無助和無奈。描述了自己對生活強烈的情緒——覺得孤獨終老在醫院，這樣的生活既沒有意義，又麻煩別人、浪費資源……。

## 建立關係：傾聽

二〇一八年十二月初訪，當時洪伯伯已住院半年，雖然彼此陌生，但他仍客氣地回應筆者的關懷問候。他說：因為氣喘和心悸不舒服而住院，住院後晚上睡不著，又說前幾天有基督徒來給他說教……儘管初訪時間不長，但仍能感覺得到他是很需要關懷的老榮民。隔年

正月二訪，以陪伴傾聽的角色，聽洪伯伯餐後說故事。他說：自己患多發性神經炎和腦神經衰弱，晚上睡不好。並告訴筆者：希望早點走，因為人老了，沒有家人，用塑膠袋套住頭，再用橡皮筋縮緊，死了燒掉一了百了……後事將由宜蘭榮輔會服務處放在員山忠烈祠，從言談中不難覺察他心中充滿負面想法。

我的非正統國語和外籍生兼佛教臨床宗教師身分，引起洪伯伯對筆者隻身來臺的興趣。他說曾經（八十年代）接觸很多馬來西亞僑生，生活上都會給予他們很多的照顧。他們畢業離開後，早期會以書信保持聯絡，後來因退休或遷移關係而失聯。言談中，雖然事隔已久，依然可以感受洪伯伯對馬來西亞同胞的真情流露。

## 生命回顧：陪伴

經由一次次地採訪，筆者與洪伯伯變得像親人，也如朋友般彼此尊重與信任。發現其實他是個積極進取、有情有義的人！喜歡看書的他，在大陸沒有錢讀書，來臺後自學，奮發努力。退役後，在僑生大學先修班擔任招生工作，並加入僑委會，提供離鄉背井的留學生生活和經濟上的支持。他甚至出借自己的辦公室給同學們看書。此外，朋友有難他一定幫，比如經濟援助朋友買房、幫單身者辦理後事、幫朋友寫報告捐款處理後事等。

訪談中，知道洪伯伯早期對馬來西亞學生的照顧，筆者內心甚是感激，除了陪伴傾聽，內心更多了一份敬重之心，

存著一股回報的心態。然而洪伯伯是一個非常獨立和有自己一套生活法則的長者，不麻煩人，是他對自己的要求。他對宗教秉持自己內心的信仰，曾婉拒筆者隨身攜帶的祈福佛卡。為此，偶爾會「提醒」筆者不用花時間在他身上。然而，除非觀察洪伯伯身體虛弱需要休息，不然筆者都會回應他說的故事，從中可以知道很多事情，也是一種學習。肯定和傾聽洪伯伯的生命故事，是拉近彼此關係的元素。當筆者寒暑假回國時，習慣先告訴洪伯伯自己請假的事，同時他也會說說年輕時到新馬旅遊經歷，並能說出許多當地名勝。

### 生命後期：祝福

洪伯伯的身體因經膽囊結石手術（早期拒絕治療，只要求醫生止痛），白內障手術等，身體相當虛弱。不再像早期探訪時，偶爾會在病室找不到主人（洪伯伯喜歡推輪椅步出醫院，到門口的全家買食物和日用品，或在前院石凳餵小鳥）。無法自行外出後，有需要的東西，都固定請一位照服員幫他買。而為了不讓別人白做事，洪伯伯習慣多付一倍的錢，並說反正把錢留著也沒用。

筆者訪視時會帶上蒸地瓜或蒸花生，邊吃邊談話，加深彼此的情感連結。有時洪伯伯也會拿出餅乾給筆者表達他的心意，筆者會把洪伯伯的心意，帶回學校給生活老師過堂供養全系同學，希望帶給洪伯伯最大的祝福。除了筆者，洪伯伯也有一個固定來醫院的舊屋主兼老朋友，每次探訪都會帶上洪伯伯喜歡吃的食物。近一年在訪談中，洪伯伯感知自己體能衰退，說已交代朋友不用專程帶食物來給他，因為身體吃不消油膩食物。洪伯伯的生活，隨著身體的變化而逐漸單純無求。

最後一次探視洪伯伯是二〇二一年五月五日，除了身體較虛弱，心情和思維都變得很正向。告訴筆者：無論在台北治療膽結石，或在宜蘭動白內障手術的醫生、護理師都對他都很好，以及手術後眼睛復明，內心充斥著感恩的心情……，讓人忘了他曾是有自殺傾向的人。疫情緣故筆者雖然沒有去醫院，但透過安寧共照護理師問候，內心有股說不上的感受。疫情穩定後，八月廿四日重返醫院路途中，接到病房護理師訊息：洪伯伯昨晚往生了，往生前有告訴他今天師父會來看他，並說當時洪伯伯雖然處於彌留狀態，但有表情回應。

抵達醫院，向護理師了解洪伯伯的後事情況，醫院相關同事告知大體在太平間冰櫃，等榮委會人員下午來領大體辦理後事處理。經得護理師同意，筆者上午隨同事到太平間，為穿著熟悉的外套、似在長眠中解脫的洪伯伯開示誦經，作最後的祝福和告別，一期生命劃上圓滿無憾的句點。

### 結語

洪伯伯是少數集睿智和慈悲於一身的老榮民，雖然他告訴筆者單身的理由是「養不起別人」，但他從加冠到耄耋之年始終不變的是幫忙別人和為人著想的菩薩行。雖因面對晚年身體的失調、老病死的環境，以及目睹戰友死亡的無助感，生起厭世念頭。但在醫療團隊和照服員的細心關懷下，洪伯伯變得正向樂觀。宗教師陪伴、傾聽和肯定洪伯伯的生命故事，也在陪伴關懷過程中，豐富自己的視野。據最後照顧洪伯伯的照服員表示，洪伯伯往生前的意識仍清楚，這是讓宗教師與團隊夥伴最感安心的事。洪伯伯有自己一生堅持的信仰，筆者相信他必然已跟著菩薩西去。

## 生命幽暗處點亮心燈

文／王碧華

「宗教師」是醫院的職稱，原只是個我未曾聽聞的名詞，但經歷長輩的離去後，它賦予我的意義不再是只個名詞，而是菩薩再來，是悲心的呈現。

109 年 12 月媽媽因腦瘤住進安寧病房，讓媽媽有最好的歸程是為人子女最大的心願，看著昏睡不醒的媽媽，想著醫師宣告媽媽所剩時間不多，因無相關之資訊，滿心的焦急、徬徨與無助，只能求助佛菩薩的護佑了。

有一天，病房來了一位出家師父，她是醫院的宗教師，師父向我說聲阿彌陀佛，我滿心歡喜起身合掌相迎。師父隨即走到病床前對著昏睡的媽媽說了些話，病危前能聽聞出家師父開示是一件很大福報，媽媽一定很開心。隨後師父和我對話，師父的親和力很強，懇切的話語突破了我的心房也帶走了我的憂念，我回首望著病危的媽媽，感嘆人世間的無常，回報長者的恩義要及時，啟發我應探望十多年未探訪的師父及年邁老長官的念頭。

師父開示了念佛求生淨土等事，我對師父提到媽媽聽不懂國語，我很希望能有一部台語發音佛號機幫助媽媽，但遍尋網路均是國語發音。師父當場就給了我一台念佛機，我有著如獲至寶的喜悅。師父說媽媽雖然昏睡但耳根仍敏銳，

佛號字字清楚，希望媽媽心念亦能安住於聖號中。幾日後媽媽因大量嘔吐損壞了佛號機，我心急如焚請護理站轉達給師父，不久後即收到師父託人送來的佛號機，接過念佛機，感恩之心溢於言表，師父的慈悲，讓我感懷於心。

媽媽後來轉進另一家距離我住處更近的醫院，師父也值勤於這家醫院，與師父的聯繫更加頻繁了。師父也成了我精神上最大依靠，所有大小事諸如媽媽翻身、尿管及助念團體、參與助念家屬等等，師父都是我的諮詢對象。師父很關心媽媽身體狀況，由於媽媽無法言語，昏睡時間越來越長，我只能靠著觀察媽媽身體上與臉面表情變化來了解媽媽病苦情形，當媽媽狀況有變，師父成了我的心理治療師聆聽我述說著不安，適時給我安慰，讓我有正能量面對未來的不知。

我和媽媽都是佛教徒，幫助媽媽往生西方淨土是我能為媽媽做的最後一件事，但我深怕做不到。師父常常講說許多老菩薩在醫院念佛往生案例，讓我生起無比信心，我深信我的媽媽也能蒙佛接引往生善處，師父開示說，信念磁場會彼此相互影響，此後，我陪著媽媽念佛的心更專一了。

110年2月14日凌晨3時許，媽媽吐了5次黑色液體，心跳也加快，我很擔心害怕，發簡訊給家人與師父，師父說過媽媽若情況有變隨時要通知她。師父告訴我，吐血是現象，是胃或其他部位出血現象造成，每個人離開都有各自呈現的狀況，要如實接受，寺院早課會幫做迴向。師父要我安定、穩住。師父說我若安定，媽媽就安定；我若歡喜媽媽就歡喜。7時許，媽媽離開了，我記起師父的叮嚀，要安定、穩住。強忍淚水，雙手合十，提醒媽媽一起念佛。句句佛號真誠懇切，深信媽媽亦應能感應我專注懇切的心念跟隨我念我。隨後家人及助念團體陸續到達醫院為媽媽助念，媽媽面相栩栩如生，我的媽媽往生淨土了。

媽媽走後，壓抑在內心深處的情緒與傷痛宛如雪崩般塌裂，淚水如雨下，抱枕痛哭，仍難抑思親之情，喪親之痛。師父成了我情緒宣洩的出口處，她慈悲的承接我傷痛的情緒，聽我訴說著媽媽的好，軟言慰語撫平我跌宕谷底的情緒。

師父是媽媽的貴人，陪著媽媽走完人生最艱困一站，也陪我渡過無助又重要時刻。「宗教師」不只是職稱，他是病患末期黑暗中的一盞明燈，是病患與家屬的精神支柱，教導如何面對死亡，死亡不再是絕望的代名詞，它不是生命的終點，它是另一新希望的起點。我讚歎所有宗教師，無私的付出，是菩薩的化身，是可敬的行者。

圖片來源:pixabay

## 肺腺癌病人靈性照顧經驗個案分享

### The experience of spiritual care in a patient with lung adenocarcinoma

釋常佑<sup>2</sup>、釋普安<sup>1</sup>、謝昌成<sup>1</sup>、林名男<sup>1</sup>

Chan-You Shi<sup>2</sup>, Pu-Ann Bhikkhuni<sup>1</sup>, Hsieh Chang-Cheng<sup>1</sup>, Ming-Nan Lin<sup>1</sup>

1大林慈濟醫院 2柳營奇美醫院

#### 本報告簡介

安寧病房裡每日都示現著無常的訊息，寧靜的氛圍中夾雜著病人的無奈與不捨，家屬因即將與摯愛分離而感到焦慮不安與難過，本文敘述如何運用佛法的懺悔與眾善法門，陪伴病人減輕罪惡感以及對家屬的擔憂，平靜的面對死亡，以此個案分享說明安寧的靈性照顧內涵，達到善終與善別。

#### 個案基本資料

病人為63歲女性，育有兩子，多年前為小孩學業即定居加拿大，丈夫則留在台灣照顧公婆，病人是非常虔誠的資深慈濟志工，家庭關係緊密，二子加入慈青並與病人經常活躍於各項志工活動；無常來的迅速，案小兒子於十年前因癌症往生，此事對她打擊很大，對家庭氣氛造成很大的影響，病人及家屬皆知病況與預後發展，案夫與案長子日夜陪伴在側，家人的支持動力是病人住院的最大力量。

#### 個案診斷或其他客觀資料

2015年在加拿大健檢，發現肺部有陰影，回台檢查確診左上肺腺癌，10月開始口服化療，2017年左肋膜轉移開始常規回診、住院、化療等，後因身體虛弱至本院安寧病房。住院期間病人情緒低落，敘述十年前案小兒子因病往生，告別式日期未特別挑選，後來陸續發生一些事情，友人覺得這是導因，此說法造成病人夫妻心裡的自責，覺得好像做錯了什麼，也因夫妻倆感情非常好，所以病人也擔心案夫日後在台灣一人的生活問題，同時也擔憂長子回加拿大後的學業問題，綜上述，病人有做錯了及放不下之靈性課題。

#### 個案介入或處置方式

病人第一次與法師見面時，即跟法師問到案小兒子後事的問題是否是做錯了，也提及她想要懺悔曾有意無意傷害的眾生，法師藉由佛教日日是好日的觀念以及透過生命回顧與案夫、案長子的對話澄清，讓病人放下對案小兒子的擔憂，同時，也帶她與觀音菩薩懺悔，透過多次的接觸及釐清病人的擔憂後，兩人在病人面前應允日後會一同返回加拿大，讓病人可以不再擔憂。在病人臨終前，法師引導案夫、案長子與病人四道人生，並肯定她一生為家庭為小孩的付出與努力，更肯定她對佛教的奉獻以及追隨上人行善的願心，引導她意念彌陀光明、放下身體的執取，祝福前往淨土學習。

#### 討論與結論

病房中的每一個故事都是善的因緣，無論過往是輝煌壯麗或是平淡無奇，對病人與家屬就是最美好的發生，生命是一本書，安寧的篇章因為他們而有了溫度，團隊每一位成員更是從示現的病人菩薩身上學習到無常與珍惜當下的重要，透過靈性關懷的陪伴，讓病人能無憾的面對死亡，達到善終。



台灣臨床佛學研究協會

臨床宗教師

# 共識營



坐看觀音山 縱情山林 瀟灑自在  
抖落一身 紛擾喧鬧 匆忙庸碌  
馳騁林間 尋得那方寸間的自在  
誠摯 熱烈 邀請您一起逍遙遊

2022年  
3/11(五) 17:00 ~

3/13(日) 10:00  
(三天兩夜)

地點：苗栗大湖

參加對象：線上臨床宗教師（台灣臨床佛學研究協會會員）

## 財團法人佛教蓮花基金會

## 2022 年「安寧緩和靈性關懷培訓課程」《初階-台北場》

台灣「安寧緩和靈性關懷」自 1998 年起蓮花基金會與台大醫院合作研究推動發展至今已邁入第 24 年。經完訓授證的「臨床佛教宗教師」目前有 39 位在 47 家醫院（54 個單位/安寧病房、共照、社區靈性關懷）服務。本會為落實安寧療護靈性關懷全人照顧，並加強培訓靈性關懷專業人員，且提昇臨床佛教宗教師專業形象，特開辦「安寧緩和靈性關懷培訓課程」。

本課程之設計，乃為使學員透過學習，首要認知安寧療護的精神、理念與實務，了解相關法律、倫理與病人、家屬需求，並培養正確態度與社區安寧專業基礎教育訓練，繼而認識多元文化與本土化靈性照顧，希冀能提供末期病人及家屬最適切的關懷、陪伴與照顧。

本培訓課程共分三階段進行：【初階課程】、【進階課程】、【實習】，每階段結業經評量通過後，得參加下一階段培訓課程。完成實習者，限期繳交實習心得報告並經甄審通過者（含筆試、口試），得獲頒「靈性關懷人員」證明。

取得「靈性關懷人員」證明之法師（出家三年以上，並完成具足戒領有受戒證書「戒牒」者），得以參與臨床培訓（15 週/600 小時），經甄審通過者授予「臨床佛教宗教師」證書，並經推薦得以參與醫院安寧病房之靈性關懷服務，且可繼續參與「臨床佛教宗教師」專業/進修之教育訓練課程。

一、招生對象：1. 有意了解並學習安寧緩和醫療照護者。

2. 對安寧緩和靈性關懷有興趣，且有意願參與靈性關懷志願服務者。

二、招生名額：50 名（額滿截止）

三、課程時間：2022 年 3 月 19、20、26、27 日（週六、日，共四天）

四、課程地點：南山放生寺／235 新北市中和區忠孝街 108 號（捷運南勢角站 4 號出口步行 8 分鐘）。

五、課程費用：新台幣 4,000 元 ※此為訓練費用，含四天午餐（不含住宿、交通與停車費）。

1. 2022 年 2 月 15 日前完成報名繳費者，得享早鳥優惠價新台幣 3,200 元。

2. 出家法師報名時提出證明，本會供養法師得享免費報名參加；唯四天課程不得無故缺席（請假 3 堂課以上者，將不再受理報名當年度本會其他活動）。



請掃描報名 QR-CODE

六、報名方式：自即日起至 2022 年 3 月 4 日（五）【額滿截止報名】。

●繳交學費並報名手續：（參加費收據將 Email 交付）

1. 線上報名：請至蓮花基金會官網 [www.Lotus.org.tw](http://www.Lotus.org.tw)，並於活動頁面完成線上報名及繳費。

2. 紙本報名：下載簡章及報名表，請填妥後連同繳費收據，拍照後 E-mail：Tina@lotus.org.tw 或傳真 (02) 2593-3535（或郵寄：台北市承德路三段 230 號 4 樓／蓮花基金會收），並來電 (02) 2596-1212#29 謝小姐確認後，方完成報名手續。

3. 繳費方式：請參另頁「活動付款方式」，並請務必註明「姓名」、「活動名稱」，以免影響您的報名權益。報名截止日以前取消報名者，可於活動後全額退費，逾期恕不退費；僅報名而未完成繳費者，列為候補。未取消報名又缺課者，當年度不得報名本會其他活動。

七、備註：

1. 本課程符合「安寧乙類醫護教育訓練基礎課程」，以及「安寧靈性關懷人員培訓與民間宣導推廣計畫」之課綱時數與內容。

2. 安寧緩和醫學學會、安寧緩和護理學會、台灣安寧照顧協會、護理師、社工師、臨床心理師、諮商心理師等繼續教育積分申請中（若該類別人數未達 8 人以上，將不申請積分）。

主辦單位：財團法人佛教蓮花基金會

合辦單位：台灣安寧照顧協會、台灣臨床佛學研究協會、南山放生寺、慧炬機構

## 財團法人佛教蓮花基金會

## 2022 年「安寧緩和靈性關懷培訓課程」《初階-台北場》

## 時 · 間 · 表

■研習日期：2022 年 3 月 19、20、26、27 日（週六、日，共四天）

■研習地點：南山放生寺／新北市中和區忠孝街 108 號 ※實際課程內容，將以現場公告為主

| 日期          | 時 間         | 時數  | 課 程 名 稱                              | 講 師     |
|-------------|-------------|-----|--------------------------------------|---------|
| 3/19<br>(六) | 08:00-08:30 | --  | 報到                                   |         |
|             | 08:30-08:50 | 0.5 | 始業式／相見歡                              | 陳惠文執行長  |
|             |             |     | 致歡迎詞                                 | 黃宗正董事長  |
|             | 09:00-10:20 | 1.5 | 安寧緩和療護的哲理、現況與展望                      | 黃宗正董事長  |
|             | 10:40-12:30 | 2   | 末期病人本土化靈性照顧模式                        | 慧哲法師    |
| 3/20<br>(日) | 13:30-17:00 | 3.5 | 認識靈性及末期病人的靈性困擾及靈性需求<br>(以《大病人》影片為教材) | 普安法師    |
|             | 09:00-12:00 | 3   | 末期病人與家屬的心理社會需求與照顧                    | 蔡惠芳社工師  |
|             | 13:00-14:50 | 2   | 末期疾病症狀評估與控制總論(疾病處置概說)                | 王浴護理長   |
| 3/26<br>(六) | 15:10-17:00 | 2   | 悲傷輔導之臨床實務運用                          | 李閔華助理教授 |
|             | 09:00-10:20 | 1.5 | 安寧緩和醫療條例與病人自主權利法之臨床運用                | 蔡兆勳主任   |
|             | 10:40-12:00 | 1.5 | 安寧療護臨床決策的倫理與困境                       | 張賢政主任   |
|             | 13:00-14:50 | 2   | 老人及十大末期疾病的安寧緩和療護                     | 彭仁奎醫師   |
| 3/27<br>(日) | 15:10-17:00 | 2   | 出院準備與安寧居家療護／長照與社區安寧緩和照顧              | 翁瑞萱主任   |
|             | 08:30-10:20 | 2   | 生與死的教育之臨床運用                          | 郭慧娟理事長  |
|             | 10:40-11:30 | 1   | 多元文化的靈性關懷與倫理                         | 蔡昌雄助理教授 |
|             | 12:30-13:20 | 1   | 民間信仰的生死觀、宗教禮儀與喪葬儀式                   | 李慧仁助理教授 |
|             | 13:30-14:20 | 1   | 基督教的生死觀、宗教禮儀與喪葬儀式                    | 曹聖宏講師   |
|             | 14:30-15:20 | 1   | 天主教的生死觀、宗教禮儀與喪葬儀式                    |         |
|             | 15:30-16:20 | 1   | 佛教的生死觀、宗教禮儀與喪葬儀式                     | 見溟法師    |
|             | 16:30-17:00 | 0.5 | 課後評值／結業式                             | 陳惠文執行長  |

## 【進階課程簡介】

- 1.課程時間：2022 年 4 月 30、5/1、7、8 日（週六、日，共四天）
- 2.報名期間：2022 年 3 月 20 日起至 4 月 15 日止
- 3.課程費用：新台幣 4,000 元，3 月 20 日～4 月 1 日報名者，得享早鳥優惠價 3,200 元。
- 4.課程內容：以培養學員安寧緩和靈性關懷學理與技能實作為目標，加強實務操作與演練，會談能力與自我覺察的養成，同理溝通技巧的學習與生命回顧的運用，以及團隊工作模式、倫理與志工資源、靈性資源的使用...，乃為儲備安寧緩和靈性關懷的專業學識與技能學習為規畫。