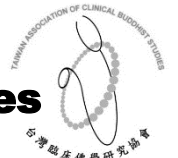


台灣臨床佛學研究協會

Taiwan Association of Clinical Buddhist Studies



第四十期 會訊

2022 年 09 月 30 日出版

發行：社團法人台灣臨床佛學研究協會

發行人：蔡兆勳理事長

總編輯：張賢政秘書長

學術出版委員：印融法師、普安法師、慈廣法師、胡文郁

會址：23576 新北市中和區安平路 57 號 14 樓之 2

電話：+886-2-2948-2282

郵政劃撥帳戶：台灣臨床佛學研究協會

網址：<http://www.tacbs.org.tw>

E-Mail：service@tacbs.org.tw

郵政劃撥帳號：50053463

理事長的話

文／蔡兆勳

新冠肺炎疫情肆虐全球兩年多，迄今仍未歇息。因為病毒的轉型，各國的防疫政策也隨之調整，台灣也正走向逐步開放的方向。但是目前確診人數仍多，疫苗的施打、戴口罩、勤洗手等個人的防護措施仍然要繼續維持，以減少染疫的機會。

在疫情嚴重影響下，有民眾因染疫而往生，報章媒體也討論染疫病人的死亡率高可能跟簽署 DNR 的比例偏高有關？仔細探討相關資料會發現，死亡個案中，有 99% 是多重慢性病纏身的病人，簽署 DNR 者有六成以上超過八十歲。高齡及多重慢性疾病者本來就是重症及死亡的高危險群，因此簽署 DNR 跟死亡率之間應該沒有直接因果相關。我們希望沒有簽署 DNR 的往生者，在最後階段也得到應有的尊嚴和舒適的照顧。因此從疫情也反映出推動生命教育與病人自主的重要性，當然也顯示推動臨床佛學與臨終關懷是很重要的環節。

令人振奮的是，本會名譽理事長陳慶餘教授出版的《臨床佛學與安寧療護》一書受到熱烈的迴響。這本書不僅是過去臨床佛學發展的代表作，更是臨床佛

學未來發展的重要基礎，也是靈性照護的葵花寶典，必將發揮更大的影響力。

臨床佛學的專業最終還是要回到病人的照顧，尤其是在疫情間，諸多法師不畏艱難，勇於承擔，持續到醫院照顧病人，同時也關懷醫療人員，著實給醫療團隊同仁無比的精神鼓舞。在共同願景之下持續凝聚共識，相信我們一定可以再出發，不僅是我們專業的成長，同時也能造福民眾。

今年底的會員大會暨學術研討會將以「典範學習」為規劃方向，必能強化臨床佛學的基礎與臨床照護的專業，敬請會員踴躍出席指導。團結就是力量！風雨中生信心！唯有全國民眾在政府的領導下，做好各項防疫措施，才能將疫情的影響降至最低。讓我們一起祈福，希望疫情早日停歇！最後敬祝大家身心平安，吉祥如意！（作者為本會理事長）

本期最新

- ▶五欲人生之正命觀 P. 2
- ▶相信、堅信，何其不易 P. 5
- ▶2021 年度研討會論文海報 P. 6-7
- ▶活動訊息 P. 8

五欲人生之正命觀

文／陳慶餘

前言

喬達摩太子出生於皇家，父親怕他出家，在階級制度下建立堡壘，期望讓他擁有一切，享受人間生活的滿足。當他看到生老病死的無常，警覺人生的苦難。反思自己愧對子民，不能再安逸下去。佛陀離家修行，悟到人生宇宙的真理，留下了佛法，開啟了芸芸眾生世俗生活的智慧。

五欲意涵

五欲人生系指六趣之中人道的五欲。五欲為名利色食睡。十二因緣法中「識入名色」是人類五欲生命的開始。名色指名利色食，即「爭名」、「謀利」、「好色」、「美食」。「睡」指上述四欲是眾生所執迷追求的人生目標。

的確從受精卵、胎兒、出生、長大過程中，五欲為生存所具備的生理需求。人出生要生長就是「吃」與「睡」，並依其「色」即男女性別之人格發展，接受教育。進入社會成家立業，就在「名」與「利」中打滾。因此有了名利後，不論是美食或美色，追求享樂，執迷不悟，種下了輪迴的果報。

五欲人生分為兩部份：白天清醒時間為名利色食的生活打拼；晚上就需睡眠來補充體力。這是「物競天擇、適者生存」下的人生寫照。抱持「優勝劣敗」的生存法則，不會考慮如何因應老死的生命議題。五欲人生隨之而來的是五大基本煩惱，分別為：貪、嗔、痴、慢和疑，繼之產生惡見。

在現今富足的社會，五欲的生活型態會影響健康，成為各種疾病的高危險群。例如：與食相關的三高現象、代謝症候群、心血管疾病、腦中風等；與色有關的性病、家庭暴力、倫理等議題；與名利有關之法律生活事件，產生身心症狀；與睡有關的失眠、焦慮、憂鬱和成癮等精神疾病。

因此必須思考五欲的意涵、人生的意義。在生活中隨著時間消逝、年齡增長，能不正視生命的結束嗎？人人都在追逐功名、財富、美貌、佳餚，難道一輩子都不需覺醒嗎？



Photo by HU BUGUI on Unsplash

老子主張「不見可欲，使民心不亂」，要求民眾安心過簡單樸素生活。孔子在《禮記》裡講「飲食男女，人之大欲存焉。」、「吾未見有好德如好色者也。」、「君子喻於義，小人喻於利。」、「必也正名乎！」，正名而非爭名，名實要相符。孔子言：「富與貴，是人之所欲也；不以其道得之，不處也。」、「君子愛財，取之有道」，孟子說：「王何必曰利」、「仁義

禮智，非由外鑠我也，我固有之也。」。儒家主張「仁義禮智」心之四端，依正道而行。

佛法正命觀

儒家以順應於天道、得其天年而死，是為「正命」，亦稱天命。道家「日出而作、日入而息，帝力於我何有哉。」純樸的人生與接受自然死。佛法「正命」指符合戒律的正當生活。從五欲人生，覺悟死亡的智慧是八正道之一。因此正命觀須從「生命是苦」的四聖諦去破解。重點不在輕估前四欲，而應放在「睡」之密意。

睡是由「目」和「垂」兩字組成，垂目指離相、觀心之意。四神足是佛法心性基礎。以持戒、精進，憶念佛陀慈悲莊嚴之相，禪定內觀，發菩提心。知足常樂、少欲心淨。只要能修習佛法，人皆有能，成就從五欲人生解脫的智慧。

因此佛法的正命觀，在於以寂滅心、信守「生死一如」。平等觀照「生之欲、死之懼」，亦即「生住異滅」、「成住壞空」。



Photo by Ayaneshu Bhardwaj on Unsplash

心經闡述成佛之道，代表佛法的正命觀。在生之欲部份從「心」解脫，行深照見五蘊皆空，證得不生不滅。在死之懼部份從「身」解脫，繼諸法空相後，體會無六根六識十八界、無十二因緣、無四聖諦，無智亦無得，究竟涅槃。

酒色財氣之社會價值觀

「酒色財氣」是沈迷於人性中「名利色食」，所形成的人類社會價值觀，其來有自。據說北宋時期，在開封府大相國寺留下四位歷史人物：佛印禪師、蘇東坡、王安石和宋神宗，評點「酒色財氣」的詩句。

佛印的題詩：

「酒色財氣四堵牆，人人都在裡邊；誰能跳出圈牆外，不活百歲壽也長」。

蘇東坡和詩：

「飲酒不醉是英豪，戀色不迷最為高；不義之財不可取，有氣不生氣自消」。

王安石亦和詩一首：

「無酒不成禮儀，無色路斷人稀；無財民不奮發，無氣國無生機」。

最後宋神宗趙顙的題詩：

「酒助禮樂社稷康，色育生靈重綱常；財足糧豐家國盛，氣凝太極定陰陽」。

酒色財氣的評價，各人觀點，褒貶不一。若以背後悟道與否，高下立見。佛印是悟道的僧人，信守不沾酒色財氣有害健康之戒津，不活百歲也可長壽。蘇東坡是文人雅士，其詩意指接受酒色財氣，若能做到「不迷、不取、不生」，確實是高人。但忽略酒色財氣，本源於人性之貪嗔痴。因愛欲而短命。王安石則

正面表彰酒色財氣的誘惑，其用意在攏絡人心，投其所好。酒能亂性、好色喪德、愛財奪命、爭名逞氣，皆有遺禍。最後才有宋神宗將酒色財氣提昇至禮樂教化、倫理綱常、國家富強及太極真氣的層次，令人遐思。此四首詩也說明酒色財氣形成人類社會價值觀的過程。

以現代臨床醫學對酒色財氣的健康危害，依三段五級預防策略為評判標準，四人分別為佛印的不接觸（健康促進）、蘇東坡的自我察覺（早期診斷）、王安石的積習已深（疾病治療），最後是宋神宗轉移焦點（誤導民眾）。可以說美化人性貪婪的宿命，也是人類物質文明進化的迷思。

佛法人生

人皆有慧根，在生命末期找到希望和目標。佛陀面對不同的眾生來說法，成為學醫者的臨床指引。

法華經第三〈譬喻品〉中，佛陀將三界譬喻為火宅。三界火宅，五欲苦本，眾生貪染不一，悟道能力有別。

「若人小智，深著愛欲」、「諸苦所因，貪欲為本。我意不欲，令至滅度。」，
「凡夫淺識，深著五欲，聞不能解，亦勿為說。」

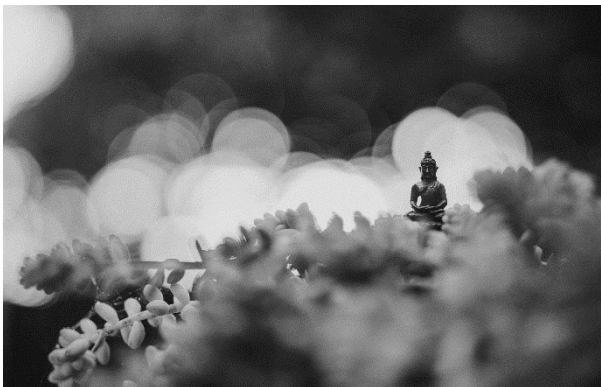


Photo by Samuel Austin on Unsplash

貪著五欲造成「人生是苦」的來源，在〈譬喻品〉中，佛陀特別以四聖諦對不同信解能力的眾生開示。對於小智者講解苦集滅道。瞭解十二因緣法為苦的機轉，貪愛為主因。悟得不執取，而得解脫。對淺識短見的眾生，深陷五欲不能自拔，三界火宅之事，難以取信，則有緣再說。

臨床佛學結合醫學與佛學，應用在人生不同階段，調整五欲之需求。隨著年齡增長，從出生、幼兒、兒童、青少年、成家立業、家庭事業兩兼顧、退休進入老終。家庭醫學提供上述每一階段，需要完成的目標。進入老年不再為家庭事業奔波。老年醫學教導如何醫養合一，預防失能，並延長健康餘命。最後，在生存期有限的情況下，如何保持生活品質而得善終，關鍵在於能否獲得安寧的全全照顧。人的一生莫不為五欲所驅使，唯有早日從佛法中學習到彼岸的智慧，才是正道。

結語

八正道的正命觀，在告誡眾生不能沈迷功名、財富、美色和食慾的追求，尤其面對老病死的生命終結，早日覺醒過來。發揮生命的意義，首先要接受死亡的準備，提早預立照護計劃，不為滿足身口意慾而造業，而在中華文化儒釋道的信仰思想下，活化心智，信解行證，增長智慧，為來生做準備。

酒色財氣人人愛，作繭自縛壽亦減。及早覺醒與識破，五欲人生正命觀。

（作者為本會榮譽理事長）

相信、堅信，何其不易

文／釋常豁

亨哥，48 歲，右眼淚腺腺樣囊性癌且轉移到肝、胰、腎、骨頭、肺的病人，2001 年確診並於 2006 年執行義眼植入。此次因腹瀉多日到急診，因血壓低診斷休克入加護病房，穩定後轉腫瘤科，做磁共振影檢查顯示多處腦轉移，經病人表想轉安寧，故於 5 月初轉至安寧病房。

據護理師交班，案母有焦慮且哀傷情緒，加上今日案妹會來替換，故趁案妹尚未前來時，前往病房關心案母。亨哥疼痛已有趨緩，面對宗教師的關心態度溫和親切，表自己會想住安寧是因為之前案父生病的經驗，讓自己清楚選擇安寧來讓其舒適。案母述說起自己的擔憂，病人有一女，自小祖孫三人同住，病人重病後案女被案前妻接往高雄同住，雖然彼此關係融洽，但終究分隔兩地，雖承諾會偶爾探望，但對病人或案母均有著不捨的情緒。在關懷過程中，案妹也來到病房，與病人相差十餘歲的她，個性活潑開朗，後續幾次接觸中，瞭解了她與亨哥之間那份亦父亦兄的情感，也感受到開朗之下有著分離焦慮的心。

疼痛緩解了，身體也逐漸較有元氣，能做的事情還有很多。一次關懷的過程中，提出可以針對案女日後每個重要日子留下影像表達愛與祝福的建議，亨哥與案妹都落淚了，就如案妹所說，光想都覺得難受。我聽了也不禁鼻酸，生離死別何其難，但令我感佩的是，你們依舊勇敢面對。因為疫情探視不易，月底在身體狀況穩定下，亨哥出院返回居家照顧，讓案女有更多的機會跟爸爸相處。

六月中居家護理師表示亨哥進入了臨終躁動狀態，案母更形焦慮了，希望

我一同前往探視。來到家中，亨哥較出院時更加瘦弱無力且疼痛，先讓醫師診斷並將案母帶到客廳關懷。案母述說著不捨，但同時也能認知病人即將往生，過程中的撫慰與情緒支持，讓案母整個人放鬆了不少。離開前，一如往常的想再次提醒亨哥宗教信念。亨哥除了對家人的掛念之外，一直支撐他的是對帝爺公不疑且虔誠的信仰，所以不管於生於死，他都相信是帝爺公的安排。或許最後這一哩路太過漫長，這次的提醒他不若往常那般堅信地回應我。而是問我，帝爺公真的會來接他嗎？真的對他有所安排嗎？聽了內心充滿著不捨，握著他的手看著他，堅定的告訴他，會的，你要相信帝爺公的安排，並將你所愛的人交給帝爺公，我們都在你身邊陪著你。隔天晚上八點多，案妹聯絡護理師，亨哥已平順往生，並謝謝團隊的照顧。

作者黃文翰在《如何面對臨終的死亡焦慮—誰該為自身的死亡負責？》文獻中提到，臨床工作者陪伴病人面對死亡的過程中，或許期望病人達到完全承擔接受死亡並非唯一方向，而是能夠在過程當中提供穩定與涵容的情境與關係，陪伴病人能在此關係中有機會以自我的角色與主體性、碰觸、分享與談論面對死亡的想法與感受，累積病人內在穩定力量，帶著其與親友的連結及宗教信仰共同走過生命末期的準備。同時，病人亦是我們的老師，這段陪伴過程，讓自己去反思，在信仰的過程中，我們一再強調信願行的重要，而一直堅信的信念，到臨終前是否還能不疑且充滿信心，我想這點若沒到最後一刻，恐怕也未必知曉。

生滅中見自性光明-肺癌病人靈性照顧經驗分享

A Gimmer of Light from Inner Self - Spiritual Care for Patients with Lung Cancer

釋普安、許美柔、姚建安、程劭儀、蔡兆勳

Pu-Ann Bhikkhuni, Hsu Mei Jou, Chien-An Yao, Shao-Yi Cheng, Jaw-Shiun Tsai

臺大醫院

前言

死亡是公平的，不分年齡、男女、社經地位，生命無常，縱使百般不願卻還是只能面對，安寧照護常見末期病人的「整體痛」，以及在面對臨終時的臨終處境，增加末期病人面對死亡時的痛苦，靈性關懷捍衛了最後的尊嚴及善終的權利。

個案診斷及客觀資料

小雯為家中長女，也是佛教徒，下有2位妹妹及一位弟弟，在10幾歲時案父往生後，承擔起家中的照顧責任，年輕時從事推拿按摩業，賺錢養家讓家人生活無虞，是她唯一的動力。41歲正值如花似玉的年齡，應是人生最美好的年紀，但在今年2月份因身體不適就醫發現有肺癌及腦轉移，至此小雯美好的健康生活已到終點，生病的生活正式開始。初遇小雯印象最深刻的是那雙大眼睛，看來有些憂鬱及煩惱，小雯慢慢地用不甚清楚的口語表示：「真的很討厭住院，不喜歡這裡，希望趕快回家」，關懷發生什麼事情？小雯淚眼汪汪的說：「很痛苦，死也死不了，活著很痛苦，不知道以後要去哪裡？」這番話，其實已經從住院醫師及主護那裏得知，這是小雯很深的煩惱，也是心中潛藏的靈性痛苦。

結論

生命臨終，應往何處？生命中的糾結及不捨如何釋懷，小雯在面對及釋懷內心的罣礙後，一切釋然了，在敘說極樂世界的殊勝莊嚴時，內心開始安定，佛教徒最終的願望就是「歸鄉」，小雯找到內心的方向，帶著平靜的笑臉安然往生。靈性平安及善終，非一蹴可成，唯有與之共在及溫暖陪伴，深刻的信仰方能解脫。

個案處遇

生命回顧

握著小雯的手，鼓勵引導說出痛苦的事，她聲淚俱下地說：「我的妹妹是很善良的人，但因為遇人不淑要遭受感情債」，所以是不放心她嗎？從生命回顧中發現，在父親往生後，小雯與妹妹被送去外婆家，兩人相依為命。家庭關係及經濟全靠小雯來維持，案妹知道小雯對家庭的擔憂，向病人承諾會好好的照顧自己不會讓她擔心，而且師父會繼續關心她，小雯大哭激動不已，引起呼吸急促，在引導呼吸練習後，小雯的喘可稍微改善。

自責

在引導下，小雯提到案父的往生事件，她非常懊悔及自責，自覺是因為自己的不懂事才造成案父的往生，也因愧疚自己過去的叛逆，希望能補償案父，故每天誦持地藏經迴向給案父，也養成每天有誦持心經的習慣，小雯現在已經無法完整的誦持心經，在病床邊陪著她共同誦持心經，並將此功德迴向給天上的父親，小雯專注而虔誠的笑臉，莊嚴而神聖。

預期性悲傷

小雯最牽掛及擔憂的是身體不好的案母，一生辛苦勞累的賺錢就是要讓母親能安享晚年，小雯自責不孝，讓白髮人送黑髮人，年邁的母親來探視時，小雯已進入臨終階段，叫喚偶可醒，案母見此有明顯之預期性悲傷情緒，並自責應該是老的要先死，她還很年輕，也因為自己沒用才讓她辛苦，我為她做消業法會，希望還有一絲機會，案母泣不成聲地向病人道歉，希望她不要痛苦也願意放手，予引導四道及情緒支持。





慈航普渡-協助末期病人善終的臨床佛教宗教師：個案報告 Transporting terminal patients from the ocean of suffer by Clinical Buddhist Chaplain: A case report

釋常豁、杜宜儒、黃建勳

Chang-Huo Bhikkhuni、Yi-Ju Du、Chien-Hsun Huang

臺大醫院雲林分院

個案基本資料

峯哥，63歲男性，口腔癌的患者。今年二月因一年多右側舌頭腫塊、潰瘍、傷口癒合不良情形而就診，經檢查及切片後確診。七月因治療而入院，但因腫瘤已填滿口腔，發燒、血痰、疼痛，於八月共照後轉入安寧病房做疼痛控制。

個案診斷或其他客觀資料

接觸之初，病人一直處於憤怒的狀態，原因是生氣案妻將他轉至安寧。因認知轉到安寧病房視同被放棄，故認為家屬放棄了自己，哀傷的同時表現在外就是憤怒。在經醫師與護理師的努力下，當病人身體舒適時，似乎能體會案妻的用心，對她的態度也稍有緩和。隨著病情進展，病人意識逐漸呈現昏睡的狀態。案妻對病情進展的焦慮，讓她在團隊成員過去關懷時，就會不斷叫峯哥，希望他能醒來。經團隊與之解釋病情後，提出希望宗教師能幫峯哥皈依的需求。

討論與結論

宗教師於臨床照顧的過程中，秉持著佛陀的教法，以四聖諦為架構，了解同理病人的苦處與擔憂，依據自己的專業分享方法，以協助病人往生善趣。以這個個案來說，因自身對疾病尚未完全接受，想繼續拚之外，也對家屬將他轉到安寧病房的決定視為被放棄。了解其靈性課題，予以紓解，並依家屬的需求舉行皈依儀式，讓病人心有方向，能往生善趣。對家屬而言，病人的善終是最大的安慰，能有效地緩和及預防家屬在病人死亡後悲傷強度，以及縮短喪親後的悲傷調適期。祈願安寧「五全」的照顧理念，能讓病人及家屬皆生死兩相安。

個案介入或處置方式

案妻述病人知道她曾在中台禪寺皈依，也支持她做義工，本身雖未親近，但在飲食上也多素食，認為他有善根，故想在生命的最後階段予以方向，讓他能往生善趣。宗教師在了解想法與需求後，於病房先對峯哥做生命回顧，也表達案妻的想法與皈依儀程的意義，再由案妻代為完成皈依儀式，並取法名為安昇，祝福他能平安往生善趣。皈依後案妻很努力在病床邊念佛，提醒峯哥要念佛去西方，但又感覺他不夠平靜，故請教師父病人還有什麼不放心的部分。一邊了解並安撫她的焦慮，一邊引導她去想峯哥可能還有不放心之處，並向病人述說讓他放心。在引導的過程，觀察著病人的反應，因想起病人曾生氣案妻的決定，故跟峯哥說老婆會想幫你皈依並叮嚀你去西方，不是因為她不愛你，想放棄你，而是因為不捨得你如此辛苦，希望你能有個好歸處，將來她也會去西方與你一起。案妻亦在身旁一邊哭一邊附和，表達她的不捨與祝福。峯哥聽完後似乎有比較釋懷，也於隔天安詳往生。





社團法人台灣臨床佛學研究協會
Taiwan Association of Clinical Buddhist Studies

2022 年會員大會暨 臨床佛學學術研討會

典範

高僧大德面對死亡的典範

主講人：惠敏法師

主持人/與談人：宗惇法師

臨床佛學學思歷程

主講人：陳慶餘教授

主持人/與談人：胡文郁教授、吳英璋教授(邀請中)



報名 QR CODE

時間

2022 年 12 月 10 日 星期六
8:50am~12:00pm (8:30 開始報到)

地點

台大景福館會議室
(台北市中正區公園路 15-2 號)

如不克出席，請填寫下方委託書後拍照回擲 service@tacbs.org.tw

社團法人台灣臨床佛學研究協會

111 年度會員大會委託書

本人因故不克出席社團法人台灣臨床佛學研究協會 111 年度會員大會，茲委託

_____ 代理本人出席，並代理本人行使會議一切權利義務。

此 致

社團法人台灣臨床佛學研究協會 111 年度會員大會

委託會員（本人）：_____（簽名或蓋章）

委託人會員編號：_____

受委託會員：_____（簽名或蓋章）

受委託人會員編號：_____

中華民國 111 年 月 日

附記：

依規定參加會員大會之出席會員人數需過半數，故請各位會員撥冗出席。

每位會員接受委託以一人為限，逾一人者其委託書無效。