

我們該選擇 怎樣的人生故事

2009 年天下文化出版了 (吉米·洛爾) 的著作：

「人生要活對故事」

但就在今年，有兩個變調的人生故事發生在醫學界，一則在國外，一則在國內；前者傷害無辜生命，後者選擇戕害自己；

為什麼會這樣？我們該怎麼做？

曉雲禪師偈語：「眾生有病我有病，且向有人行處行。」

為何需要走向人群？

因為：了解，乃是關心與行動的必要條件。

透過聆賞一個個獨特的生命篇章，

理解到世界的多樣、無常、驚異、與悲壯，

可以從中得到感悟、反省以及行動力。

這絕非為了在我們的軼趣標本盒裡，增添一份收藏物；更不是人生征戰過程中，又一項炫耀用的戰利品；

說到底，最重要的意義，是為了能更了解自己！

其實，每個人都是極其相似的；

從表面看，你我看似海面上各自獨立的孤島；但在海床底層，彼此其實是相連互通的共同體；

然而，了解自己並不容易，

唐白居易《和夢游春詩一百韻》：

“覺悟因傍喻，迷執由當局。”

所以最可行的方法，是要經過對旁人、外物的觀察；換個眼界視角，才可能透徹的看見世界、看清自己。

“儂家家住兩湖東，十二珠簾夕照紅；今日忽從江上望，始知家在畫圖中。”

-- 清朝 郭六芳 舟還長沙

唯有認識大千世界、反觀自己；理智清明之餘，才可能進一步修行求進。

為此，本期醫訊涵括了貫穿古今、綜觀中外的立體觀點；

林其和院長出國參加醫學教育講座，從歐洲看天下，透視醫學教育的最新演變；

韓良誠院長一本循循善誘的教導熱忱，勸勉醫學生要在例行性的制式檢查表之外，關照到患者全身的實際狀況，以減少錯謬；

朱真一教授持續探索西方醫學在台灣萌芽階段的歷史溯源，強調嚴謹求實的考證理念；

吳俊忠副院長，總能在繁重的公務之餘，偷得幾不可能的半日閒，親近自然；引領我們張開耳目，重拾田間清新樂趣；

家醫科黃信恩醫師走入社區，深入人群，以令人驚豔的文采、內斂深刻的筆觸，

幽幽道出破敗農村的遲暮殘影和人物滄桑，直追「賽德克·巴萊」的史詩氣勢；

「醫學人文獎」的幾位得獎作者，經由戲看人生，細品小人物在無奈與宿命的困厄中，展現的真性情與生命力；

醫療同仁，終日與疑難雜症奮戰；但醫療行業的運作體系，就像任何組織或個體，自然有其病痛、失調；在菁英出走、醫美風行、護理鳴怨、醫糾陡增的今天，我們也不諱疾忌醫，粉飾太平；嘗試走訪不同世代的看法，一探那「不可說的秘密」，真實呈現。陳昌文主任的「心術」專文，尤其切中時弊，令人拍案叫絕，值得一讀！

無獨有偶的，前後兩位教學副院長，都提到醫界當如何走下雲端，腳踏實地；林秀娟副座，由「四大皆空」反思當前醫界的困境與因應之道；薛尊仁副座則提醒學子們由「當下」著手，要活得「有感」，才能活得「有福」；

當然，我們不曾忘懷的，是創院院長黃崑巖教授的感召與策勵；

雖然他已卸下重擔，身為後輩的我們，在肅穆感懷的紀念儀式中，敦促自己戮力向前，承接薪火，責無旁貸。

我們決心要活出對的故事！

李經維

2012.09.08

