

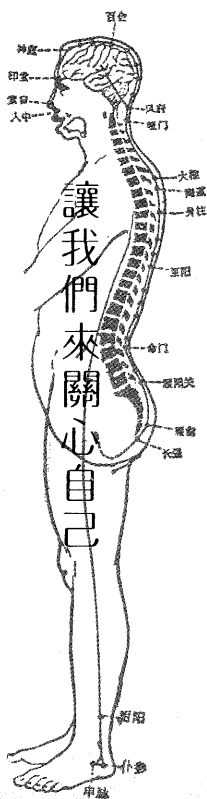
(續前頁)

，正覺得谷深崖峭，卻見近處有一株樟樹向谷口斜出，枝幹橫互在空中，在百丈深的峽谷上端，兀自孤絕挺拔，毫不瑟縮。我想，自然的林木蟲石，不也有些靈性麼？

時已過午，日色偏斜，對峽的林子不再根根畢現，在午後斜陽餘光下，蔭蔭相掩，葉葉互映，一抹淡淡暈黃似乎籠上了對面的林子，該是回家的時候了。

回首一經眼，突然發現天空不再如早晨一片洗藍，幾處白雲在山外湧現，日光輕透薄絮，吞吐不定，曳灑下來，只覺得一片柔和恬靜。

(全文完)



醫學與宗教

◎本社資料室

(接上期)

例B 幽默的告別

有一位年輕的護士，自從

被診斷是末期癌症，一直到死亡前之六個月期間，她都在末期癌症患者醫院效勞，(註：雖知人生之終末，還要做到盡

其所能，而且因她很了解病人的心理)並且準備了自己出殯日需要的葬式順序，預定表、祈禱詞、讚美歌，並設定朗讀

聖經之處所，製好的表件影印囑託朋友在出殯時發給大家參考。更妙的是在MISSA彌撒（天主教聖餐儀式）時突然放出死者的錄音聲調，感覺其心平氣和，神采奕奕，動人的語句（代替神父說教），並十足地幽默與玩笑，錄音最後說「我快要去天國，請大家不要悲哀，開一個同樂會為慶祝我去天國，乾杯吧！」。

人之臨死應與親友告別，好比我們出境幾個月或幾年不是須向親友打招呼，何況這是永別的旅行。如果時間急迫沒辦法寫信給親友，使用錄音帶，說個「大家謝謝，再見！我先去天國等您們」這是禮貌上應該的。

她的遺言又說「買來的花

不要。自家花園裏剪來的可以」，她不願爲了死的人破費。又說「請將想買花的錢，贈給末期病人醫院之病患者與其眷屬」。她不但完成自己的死，在臨終前還替他人設想與其告別態度，真爲人道之典範。

例C 向末期病患者研學

每年在上智大學開設「生死研討會」是公開的，所以任何人都可以參加。去年開研討會時，招待末期病患者並請述其見解，其中一位東京大學法學部學生上本修君，他的最後演說「臨死之經驗」，這篇演說已成冊出版，內容值得我們研學。其中他提到他們並不是醫療的對象，而是我們健康人的教師，可以教示我們在書籍

與課堂上學不到的知識。上本修君廿六歲完成了自己的死，他臨死仍不斷的感動醫療人員以及研讀「生死學」的人們。

喪失之悲哀的體驗

喪失所愛的人（如死亡離別）時，其打擊之悲慟是難以形容，遇到這種痛苦時該怎樣來應對，亦就是如何來扭轉這悲哀的心情，使其免於深沈進而穩定下來的工夫，必定要先瞭解如何應對「喪失之悲哀」的知識。

我們成長便喪失了小孩擁有的依賴，家人關懷的心是會漸漸轉薄的（因你長大了不可以像以前那樣，應多做些甚麼等）。喪失青春更難受，父母對你的看法，社會對你的要求

，工作難找，伴侶更難找，即係找到後亦會喪失，例如失戀、離婚、退職等不勝枚舉。尤其喪失配偶或兒女時，其悲哀則最爲痛苦，因喪失而致心之悲哀，有人終會致病。

美國精神科醫師說「病患者的三分之一是因不會應對這喪失痛苦的緣故致病」。如何扭轉喪失時之悲哀心態，這是「預防醫學」的醫學之重要焦點，經英國之調查說，喪失配偶之男人比配偶健在的男人之死亡率率高百分之四十，又說喪失配偶後很容易致病。作者希望社會應該多關心因喪失而悲哀的痛著者，亦就是多做安慰家屬的工作，在美國安慰病患者家屬的工作，往往會繼續做到病患者死亡後一段時間爲止。

。

在紐約卡嚕吧哩末期癌病患者醫院之病患，二百人中約有半數在住院後一個月內就會死亡；末期癌病患者醫院，對其家屬每月招待一次，給遺屬們互相安慰的機會。而各宗教經常有牧師、神父或佛教徒等不分教派到場共同來祈禱後聚餐。在這場面特別是護士與家屬互相傾談，並探知家屬心情復原的進度，必要時繼續開辦半年或是一年，另有設給家屬互相安慰與研談的會每月二次。

於東京上智大學一個月一次定例舉辦「生死研討會」，每次參加者約有一百五十人，是給遺屬互相安慰爲目的的會。而在日本，因配偶死亡而致

病的人非常多，雖是經統計而明確的事，但至今尙未設施援救，這是日本「預防醫學」最大的缺點。

誰都知道住院的醫療費用非常大，如其百分之一，使用於預防因喪失之悲哀而導致之病，是否可以援救很多人。作者希望社會早日普施有關「生死」之研討，以減少人類悲哀之痛苦，將來的醫療人員能夠指導衆多的家屬們，攜手應對這「人類痛苦」之戰鬥，亦是醫療擔當者最大的責任。

經在紐約調查有很多教會經常開有關「生死」的研討會，它並沒有宗教色彩或學術、觀念之分別，任何人都可以參加，以便給大家有研討的機會，這值得將來做「預防醫學」。

的角度以擴大醫療之焦點。

如遇喪失之悲哀時，不要後退或失望，應該要進一步自動的、積極的找更好的人生，亦就是以另一角度來重新看人生，換句話說，也就是人生要進一步昇華的課程，此在西德謂之「FRÜHERARBEIT」，其過程是自喪失起至完全復原時止，必需一年的時間，並分爲十二階段如下：

① 因所愛之人（父母、配偶、子女等）的死亡打擊，心態就變麻痺狀態，亦謂之「防衛機制」。

② 否認「喪失」之事實。

③ 親屬之突然死亡時會發生恐怖。

④ 不願應對因喪失招來的悲哀，並且怨嘆命運突然之變化

，更憤怒神與自己。

⑤ 怨恨親友及故人（死人）。

⑥ 產生責己，後悔之罪過意識。

⑦ 思念故人尚存在的幻想，而在生活行動中也會顯現其幻想。

⑧ 孤獨感與抑鬱（註：這過程自己必須有克服它的堅決意志與擁有親友之關心）。

⑨ 因爲失去日常生活之目標而致空虛，所以做事無策，遇事不關心。

⑩ 認識目前的自己（自己目前命運所遇到的立場）並發覺現在的自己（身邊環境影響自己的關係），想要以勇氣應對目前的現實。

⑪ 希望的更新；幽默與微笑是健康生活中不可缺少的要素

，我們如遇喪失之悲哀的課程，想要完成它，更須要利用這幽默與微笑。

⑫ 達成心態之復原；亦是獲得戰勝悲哀所得的人格。遇到悲哀時，就是提高人格的機會，亦是重新看人生的機會，悲哀之課程後果不是失敗（含致病）就是成功（培養更優美的人格），古代的偉人，大都是戰勝悲哀的挑戰，而從另一個角度來看人生，進以提昇人格的人。人生的喪失體驗才是人生最高的挑戰，亦是人格完成上最好的機會。

（待續）

