

# 病人見證：我的人生

蕭國恩先生（葛量洪醫院病友）

今次很榮幸獲得黃院牧的邀請，分享一下過去的經歷。

在1986年廿一歲的我賺取了人生第一桶金，可惜經歷股災，一夜之間蒸發了我賺回來的金錢及自置的物業，保守估計損失過百萬；幸好我有不認輸的性格，很快我就收拾心情重新出發，始終覺得賺錢才是最重要，往後的日子，我就和一般香港人一樣忙於工作，並儲錢準備與母親一併入市進行投機炒樓的行列，很幸運亦給我帶來了第二桶金。怎料遇上1997年金融風暴，公司裁員、樓價大跌、失業、加上每月供樓的款項迫在眉睫，這次損失也令我受傷。好不容易找到一份負責區內滅蚊滅鼠的工作，沒想到公司為了開源節流，便將整個區內的物資都放在車內，當中包括了毒藥；當時公司缺乏安全意識，沒有提供任何措施及技術支援，很不幸我的伙計在處理蚊油時，沒有把蓋扭緊並在行車途中不幸翻倒，但無人發覺。因我長時間在車上處理文書工作，吸入有害物質而導致身體出現了變化，起初不以為意，但後來發覺身體很累，甚至乎由開工睡到收工，對任何事都提不起興趣，雖然如此但我仍堅持繼續工作，總是找借口不去看醫生。未幾病情開始出現變化，不知為何雙腳突然腫得很厲害，行路也拐下拐下失去平衡，連皮鞋也不能穿上。人往往總是在害怕和無助的時候，心靈變得特別脆弱，便開始向其他神靈求助，點平安燈、祈福、甚至飲符水等通通都試過，但卻未見好轉。就是這樣拖了一個星期，腳腫情況已延至大腿兩側，到了這個地步，我才決定去睇醫生。經診斷後，建議入院詳細檢查，但我並無聽取醫生的建議，只怕入院不知要住多久才能出院。故翌日仍然繼續開工，終於我真的倒下了，由同事將我送去醫院，經多個專科醫生診症後，最終確診為肺炎腫兼慢性阻塞性肺病，病因由來與我吸煙習慣及工作性質有關，加快了這個病的形成。我需要租賃一部氧氣機安放於家中，並要每日最少開十二小時氧氣，保持含氧量水平以減輕其他器官的負擔。這樣直接影響了我的日常生活，住院期間一直悶悶不樂，我認為醫生誇大病情，並不是去到這麼壞的地步，所以出院後我仍照常上班，下班回家後至睡覺才聞氧氣，日間就照常工

作，起初還可以應付，就這樣撐了差不多半年，可是後來感覺到身體機能開始衰退，由最初還可行兩層樓梯，到最後連行數步路已感覺氣喘；有時因不夠氧氣而導致失禁，最終在2009年我決定辭職回家養病，並準備排期換肺。由09至13年，這幾年的等候期間，我就過著非人的生活，從此改變了我一生。大家試想想我只能在二百呎的屋內活動，一切都要依賴氧氣喉輸出的氧氣維生，由最初只用0.5度氧氣到後期增至5度以上，連行出門口的能力也沒有，終日只有躲在家中。

這幾年間我進出醫院次數越來越頻密，當然我也有脆弱的一面，不知何時開始，我開始向主禱告，這可能是我兒時所讀的天主教學校有關，那時聖經科目我還考得很高分呢！但自從出來工作後，已被花花的世界迷惑了，忘記了主的存在，亦已與祂的距離越來越遠。猶記得有一次我的病情很嚴重，住院期間醫生亦向我太太表示，我的情況並不樂觀，準備叫我的家人及朋友來見我最後一面，我當時只是想：可否給我多兩年時間，待我大女兒畢業就可以。我唯有每晚向主祈禱，可能主真的聽到了！果然給我不止兩年時間，還能等到捐贈者的器官捐贈，那一年是2013年11月9日晚上進行肺移植手術，我永遠不會忘記這個日子，除要多謝捐贈者的家人無私奉獻、醫護人員的悉心照顧，還有主安排的一切，救了我一家四口的生命。

由手術至今我已經歷了將近三個年頭，當中遇到許多障礙，如初期的細菌感染、肺癆、生蛇等；住院的日子還多過在家裏的，確有時會感到很氣餒，甚至想放棄，心想不是換了肺就會完全康復？還有這麼多問題環繞着我！那時我又找主傾訴、祈禱，還有黃院牧探訪我時，細心聆聽我的感受，並和我一併向主傾訴，現在所有問題都一一解決了。藉此機會要多謝院牧的鼓勵，我相信這一切都是神對我的考驗，“不要埋怨、猜疑”令我明白幸福不是必然，要懂得感恩才是最重要，相信神永遠與你同在。目前我雖然未洗禮，但我深信洗禮的日子很快來臨，我會好好享受剩餘的時間；主帶給我的一切。

# 2016同心行義工進深課程

- 資格：(1) 曾接受院牧義工訓練課程 / 同心行基礎義工訓練課程之探訪義工
- (2) 半年定期參與院牧探訪的義工或
- (3) 願意未來一年定期參與醫院探訪

	進深課程 (一) 如何關懷末期病患者	進深課程 (二) 如何關懷認知障礙病患者
內容：	1. 了解末期病患者面向死亡的歷程 2. 了解末期病患者身心靈的需要與關懷 3. 如何當一位具生命素質的同行者	1. 建立與認知障礙病患者溝通及處理負面情緒技巧 2. 如何支援照顧者及家屬的情緒與壓力 3. 為認知障礙病患者營造舒適、安全的生活環境 4. 認識相關支援病患者及家屬的訓練
講員：	廖進芳女士 (資深舒緩治療科護士)	楊君武醫生 (瑪嘉烈醫院內科及老人科記憶診所、香港大學內科系名譽臨床助理教授、香港中文大學內科及藥物治療學系名譽臨床副教授)
費用：	\$ 300	\$300
日期：	17/10/2016 — 31/10/2016 (逢周一晚) 三堂	7/11/2016 — 21/11/2016 (逢周一晚) 三堂
時間：	晚上7:30 — 9:30	
地點：	基督教中國佈道會香港迦南堂	
形式：	個案分享、研習討論、技巧應用	

# “同心·同行” 步行籌款活動

誠意邀請各位支持本會事工，一同參與為八間醫院的院牧服務及社區病人跟進關顧服務籌募營運經費！

日期：2016年10月8日(星期六)

時間：上午9:00-12:00

集合地點：山頂廣場

路線：山頂廣場 → 盧吉道 → 百年印道象樹  
→ 夏力道 → 小瀑布 → 山頂廣場  
(約3.5公里)

內容：健步行、讚美操、事工分享、禱告

- 歡迎教會義工隊、院牧義工隊、醫護團契、醫護人員及主內兄弟姊妹參加，查詢請電2872-6245，或向各院院牧室同工或社區中心同工查詢。

## 取消郵寄通知

為了節省郵費開支及節約用紙，本會歡迎大家轉收電子版《院牧通訊》。

若你有意改以電郵方式收取《院牧通訊》，請將姓名、聯絡電話及電郵地址

電郵至contact@pastoralcares.org。謝謝！

# 消息及代禱 財務報告

2016年4-7月收支表

收入	1,168,318.65
支出	
同工薪津	977,521.85
行政支出	126,820.81
推廣	11,510.34
住院病人事工	19,057.06
義工訓練及支出	2,704.22
醫護員工關懷	5,057.57
購置	15,460.00
講座及活動	4,737.51
總支出	1,162,869.36
盈餘	5,449.29

本會事工陸續開展，2016年每月平均支出預算40萬元，請代禱記念，求主供應所需。

## 顧問

劉少康牧師  
李炳光牧師  
蕭壽華牧師  
余詩思醫生  
楊執廉教授  
吳馬大醫生  
麥基恩醫生  
甄錫榮醫生  
陳漢輝醫生  
何耀華博士  
陳以誠醫生

義務核數師  
吳孫劉會計師事務所

義務法律顧問  
梁思明律師  
曾鈞瑟律師

## 會員教會/團體

宣道會北角堂  
宣道會華基堂  
宣道會尊主堂  
宣道會西環堂  
宣道會利福堂  
宣道會華貴堂  
宣道會海怡堂  
宣道會香港仔堂  
崇真會救恩堂  
香港浸信教會  
上環浸信會  
香港仔浸信會  
循道衛理聯合教會香港堂  
香港靈糧堂  
中華基督教會灣仔堂  
中華基督教會合一堂  
中華基督教會公理堂  
北角福音堂  
循理會西營盤堂  
中國佈道會香港迦南堂  
基督教領事堂  
華富村潮人生命堂  
瑪麗醫院基督徒團契  
葛量洪醫院基督徒團契  
大口環根德公爵夫人兒童醫院基督徒團契  
東華東院基督徒團契

## 董事會

主席： 馮頌年牧師  
副主席： 林炳燦先生  
文書： 張錦華先生  
財政： 林炳燦先生  
董事： 蔡鴻杰先生  
鍾偉源先生  
黃偉良先生  
李紹民牧師  
張立民傳道  
周古璋姑娘  
劉晉蘭女士  
莊淑娟女士  
曾秀華女士  
郭志英姑娘  
陳秀敏姑娘  
岑美英姑娘  
鄭綺文姑娘  
吳燕萍姑娘

## 同工

行政總監： 易嘉濤博士  
社區服務總監： 牟世盈先生  
駐院院牧： 黃偉光院牧  
梁院院牧  
楊麗好院牧  
黃健華院牧  
張嘉嫻院牧 (部份時間)  
朱奕五院牧  
黃惠珍院牧  
倪寶群院牧  
服務中心主任： 伍綺華女士  
社區服務： 何俊文社工  
何雨本探訪幹事  
推廣幹事： 鄧惠祈女士 (部份時間)  
行政幹事： 王慧敏女士 (部份時間)  
辦公室幹事： 黎永良先生

# 院牧通訊

牧群關愛會有限公司

免費贈閱 歡迎索取 2016年8月第71期

# 隔離中的連繫

黃曉恩醫生 (瑪麗血科病友基督教關懷小組)

「血液學、血液腫瘤及骨髓移植科」，簡稱「血科」，治療的病患有良性及惡性，而後者則如白血病（即血癌）、淋巴瘤、骨髓瘤等，一般使用化療及標靶治療，再按情況配合骨髓移植以鞏固療效。

約三年前，我從瑪麗醫院內科腫瘤科轉到血科工作。從前照顧癌病患者近十載，已深感人心靈上的渴求往往比肉體的需要來得更深更遠，亦喜見「恩典同行小組」一（專為本院癌病患者及家屬而設的基督教群體，在2012年成立），靠上帝的恩典，安撫心靈、與病者同行、並在福音的事上多結果子。至於血科腫瘤相比其他身體部位的腫瘤，對身心靈造成的壓力有過之而無不及，不但治療時期長，病情常有反覆，覆診和檢查（如抽骨髓、腰椎穿刺等）既頻繁又具入侵性，而且血病加上化療影響白血球質量和抵抗力特別低，病人或需在醫院長期被隔離，有時甚至從突然病發、確診到治療無效過身也未嘗離開過病房。

尤其在骨髓移植隔離病房，病人需要獨自在單人隔離病房留醫，而且往往數星期至數月不得踏出門口半步，可謂不見天日。在並不寬敞的房間裡，他們默默地面對身體不適甚至死亡的威脅。每天短暫的探病時間，指定的兩位親友亦須蒙上口罩及穿上隔離外袍，並不能跟病者有親密的接觸。又如我近日探望一位血癌垂危的年輕人，當時他已命懸一線，眼睛泛黃卻睜得大大的，臉龐都藏在氧氣罩下，呼吸急速並不能說話。家人陪伴在旁，低聲啜泣，也沒有呼天搶地，各種喉管及醫療儀器卻妨礙著家人與病者的接觸。在超越尋常的安靜裡，我們見證著這孩子步向生命的終結。這段路他孑然一身，家人和醫生亦彷彿只可當旁觀者。

所以我的體會中，面對各種有形無形、身心靈的隔離和孤單，是血科病友一種特別的難處和需要，箇中感受不足為外人

道。畢竟，連繫及歸屬是人類靈魂最深的渴慕，因為人本來就是為了與上帝建立親密的關係而設計的。在「恩典同行小組」服侍的經驗，讓我思想如何在這方面關顧血科病友。

剛轉到血科工作的時候，我難免按感動向個別病人及家屬分享信仰及為他們禱告，但醫生繁重的工作，總是一種限制。我亦有邀請血科病友出席「恩典同行小組」聚會，但因病患的性質不同及各種如上文所述的困難，較難於共鳴及參與。後來認識了一些熱心的基督徒病友，自己雖在病患中卻不忘見證上帝，領人歸主，讓我深得鼓勵；越發希望成立一個正式公開並專屬血科的平台，把更多原來不相識的、信主或未信的信友在主裡連繫一起，讓個別的關顧工作得以群策群力、相得益彰，而上帝亦將相同的異象放在院牧心裡。經過多月的禱告尋求，終於在2015年十月透過手提電話即時通訊軟件成立「瑪麗血科病友基督教關懷小組」群組，在社交網站www.facebook.com/QMHBloodFellowship發放小組的最新資訊，並在2016年二月開始每月聚會，亦繼續按需要進行探訪。

血科病友抵抗力弱，或需長期住院隔離或在家休養，較難親身出席活動；利用電子即時通訊系統正好讓弟兄姊妹不被時空所限，隨時分享近況或適時的回應代禱，保持緊密同行。至於每月一次的小組聚會，特意設於血科病房舉行，方便住院中的病友。小組成立以來，有新朋友加入、決志信主；也有弟兄姊妹離開我們息勞歸主；有組員大病得癒，重投正常生活工作；也有的病情反覆，進出醫院。在小組裡，雖然各人的景況不盡相同，亦非親非故，但主讓大家都願意坦承分享大大小小的經歷，流露真實而細膩的情感；無論是輕鬆

辦公地址：上環德輔道西103號樂基商業中心2004室  
通訊地址：香港郵政總局信箱8456號  
電話：28726245 圖文傳真：28149088  
網址：www.pastoralcares.org  
電郵：contact@pastoralcares.org  
一般查詢：28726245  
瑪麗醫院院牧室：22553770 call機：82081714  
葛、黃院牧室：25807253 call機：82081716  
馮、根、麥院牧室：28727413 call機：82081718  
東華醫院院牧室：25898386 call機：82081720  
東華東院院牧室：21626362 call機：74727588  
社區服務：81027223  
出版：牧群關愛會有限公司  
督印：易嘉濤博士

歡笑或悲傷流淚的時刻，那種心靈的敞開及感同應的投入都讓我十分感動，深深覺得主的團契就在我們當中。而且神在每位過來人身上有不同的作為，一步一步的帶領和恩典，在初確診的病友固然能成為強而有力的見證，亦能使非患者等得著特別的啟發和鼓舞。

當然，我們小組的運作亦會面對一些實際上的困難；血科病患的性質、感染風險的考慮是他們出席聚會及探訪時的主要限制。即使正在住院期間，也有病友因此不能去幾步之隔的聚會地點；而近年抗藥性病菌越來越流行，導致醫院探訪政策收緊，亦讓我們無法在病人床邊舉行聚會或關顧。至於已康復回家的弟兄姊妹，因要在長期密集式的覆診下，身體特別虛弱、加上心理陰影及長途跋涉，會額外抽空回院參與聚會也絕不容易。雖然使用即時通訊是節省的辦法，但始終不及親身接觸的親密，難於深入分享，亦難以關心到較沉默內斂或不喜歡使用這種軟件的病友。此外，基督徒醫護人員及院牧的人手嚴重不足，關顧舊朋友、邀約新朋友兩方面皆受影響。

現時小組仍在初發展階段，願上帝堅立祂在血科的事工、激勵每位組員、指引我們的道路；事實上，當我為小組的前路感到憂心時，上帝便藉著院牧和小組裡的弟兄姊妹重燃我的信心、釋去我的重擔。小組各人能在主愛的基礎上維持緊密的團契，形成一個有活力和影響力的群體，以過去的親身經驗和見證服侍有獨特身心靈需要的血科病友，以致一同走過病患的陰霾、經歷從神而來的希望、平安及醫治，正是我們的願景。希望你也能為小組代禱、轉介，或聯絡我們，以瞭解我們的事工和更多的參與！





## 2016年瑪麗醫院工場介紹

瑪麗醫院是港島區中其中一間設有急症室服務的醫院，所以需要關顧的病人也相對較多。現時本會有三位院牧在該工場服事，主要負責病人關顧、臨終關懷及員工關懷等。

### 病人關顧：

病人關顧是院牧每天的主要工作，除了恒常到病室探訪病人外，也會按需要為病人澄清信仰、決志、安排床邊洗禮、轉介教會、甚或轉介到牧群社區服務中心作跟進；目的希望能對病人的身、心、社、靈這幾方面都可顧及！

2012年，院牧部與腫瘤科醫生合作開展了「恩典同行小組」，主力關懷癌症病人，至今已成立近四年。今年三月初，院牧部又與血科醫生合作開展多一個小組「血科病友小組」，主要關懷住院及離院的血科病人，於每月最後週六舉行。

兩個癌關小組的功能主要是透過小組關懷，讓病友及家屬知道身邊有同行者與他們共渡病困；無論是否有信仰亦可參加，使他們感到在抗病路上並不孤單，彼此可以互相鼓勵、支持面對生活。

除了癌關小組外，院牧部亦與瑪麗醫院的寧養中心合作，在每月第一及第三週五到寧養中心關懷病人，並為寧養中心安排每年四次節期活動。

同時為了可以更了解病人的需要及狀況，院牧逢週二上午定期會參與腫瘤科病房之舒緩治療會議，由各方專業人士商討，從身心社靈四方面提出意見，為病人及家屬計劃最恰當的治療方案。

以上種種的關顧工作，單靠院牧三人是絕對不能成事，所以義工的參與是十分重要的。機構每年會舉辦兩個義工訓練班，分別於3-7月為基礎義工訓練及9-11月為進深義工訓練。義工經過專業的訓練後，他們會於每週兩個時段進行床邊關懷。同時亦有教會義工參與探訪工作，現已有五間教會參與。

全院四次的節期活動也不能缺少義工的參與，包括新年、復活節、中秋節及聖誕節。義工們會走進不同的病房為病人送上節期祝福及禮物，藉此把主的愛與關懷帶給住院病人。

### 臨終關懷：

病者能夠康復出院當然感恩，但亦有不少家屬要面對親人離世的傷痛，此刻院牧的工作更甚重要。除了安慰家屬外，為家屬主禮或協助離世病人於瑪麗醫院的惜別坊或殯儀館等舉行安息禮，不單只為他們主持道別儀式，同時也是為他們帶來安慰、情緒的息懷、平安。

### 員工關懷：

在醫院工作，每天面臨很多生命上的變化，員工確實面對很大的壓力。建立信徒員工靈命、承載醫院職場宣教挑戰、鼓勵員工參與院牧部病人探訪活動、與員工同行關顧其身心社靈的需要是院牧關懷員工中的重要職責。

基督徒團契是員工共聚、互相支援的一個重要橋樑，逢週三中午舉行，透過團契生活，讓員工學習上帝的話語，彼此鼓勵，同心同行。此外，醫院崇拜也可讓員工、病人、家屬在當中與主親近，如有需要亦會個別約見員工工作牧養關懷。

院牧部每年會安排與團契或教會合作舉行佈道會，今年五月十九日，我們邀請了徐偉賢弟兄分享詩歌及得救經歷，當天約有45位員工出席，有1位員工決志。今年六月十八日，院牧部與香港仔浸信會及基督徒團契聯合辦佈道會，並邀請了張偉民傳道分享信息「慈父的愛」，當天有1位家屬決志信主。現正籌備於十一月廿一日與基督徒團契再合辦員工佈道活動，現已邀請了司徒永富弟兄到瑪麗醫院分享其管理心得及背後的信仰理念；希望透過佈道會讓更多人得聞福音。

在2016下半年，我們仍會有很多的挑戰，所以實在需要大家代禱、支持、記念，期望病者及家屬得到更多安慰及關懷，從而感到主基督的愛；同享永生。



2015聖誕節期活動

音樂分享會



醫院崇拜



基督徒團契



恩典同行小組



《慈父的愛》佈道會



血科病友小組



徐偉賢弟兄分享詩歌及得救經歷



## 同工深情

### 反思中成長

#### 梁婉珊院牧（瑪麗醫院）

不經不覺在瑪麗醫院任職院牧已一年，面對接受舒緩治療的癌症病人，他們的病情已到末期，癌細胞已擴散到身體其他地方，不適合再接受電療及化療，只能舒緩身體的不適，例如：止痛、止嘔、抽積水等。病人正面對死亡的臨近，更要面對每天的不適。同時，面對失去自理能力、工作能力和照顧家庭的能力，跟著失去自我形象、自尊和自信心，使他們感到無奈、無助和無望。當我關心信主和不信主的癌症病人中，發現他們同樣都經歷這些身心社靈的傷痛，這確是人之常情！

有些信主的病人會有信仰掙扎，他們說：「我知道要相信神，不要憂慮，要祈禱交托。但治療令我很辛苦，我真的很害怕和擔憂，我很快會死亡。」當我聽到他們的掙扎時，我覺得這很正常，更不是教導信仰的時候；反而我想知道他的真正想法和感受，我會問他：「聽到你面對病患帶來的痛苦，擔心是很正常。雖然知道要信靠神，但真的太辛苦，控制不到自己的感受，使你心靈很大壓力。你現在最擔心是什麼呢？」許多時候病人會停下來想一想，然後慢慢地將心靈的痛和感受訴說出來。我發現探訪過程中，院牧不用說話太多，反而是同理、聆聽、發問，引導病人親口說出他的憂慮和傷痛。當病人感到院牧願意了解他，而不是否定和判斷他的感受時，病人都會回應：「多謝你呀！講出來舒服很多！」

這些經歷讓我進深反思院牧的角色和牧關應該是怎樣？我反思到，院牧並不是高於病人作信仰教導或問題解決者，而是作一位同行者，陪伴病人進入他生命中最傷痛的地方。這時候院牧要小心自己移情，用主觀感受判斷病人的感受，而是從聆聽病人的內容中，來評估病人當下的牧關需要，運用同理和發問，讓病人明白自己的內心矛盾，協助病人尋找自己的強項和資源，提升病人自我解決問題的能力。同樣，當病人面對信仰的掙扎，院牧不宜判斷或教導，而是了解他與神的關係、他的神觀和苦難觀，是否因病患而扭曲了某些觀念，運用同理、發問和澄清，院牧才能真正牧關病人的靈性需要。靈性牧關並不只是祈禱、傳福音、決志洗禮，當病人面對將來的憂慮、對死亡的憂慮、感到生命失去意義和價值等，也是靈性需要，我們便要反思信仰如何可以幫助病人面對這些處境。

因院牧每天要面對不同處境的病人，所以自我反思和信仰反思也很重要。院牧可反思：「若我要面對病人的處境，信仰又如何幫助我面對呢？」若自己未能處理，便很難與病人同行面對生命和信仰的掙扎。同時，院牧自我反思和成長也很重要，如操練耐心、聆聽、接納別人的心懷、情緒管理等，讓自己心靈有足夠空間承載別人的傷痛。當院牧在探訪時，因病人的言行引起內心的情緒反應，正是需要自我反思的時候，反問自己：「究竟我發生什麼事？為何我會因病人這些言行引起這樣的反應？」若院牧能面對自己的情緒，不斷反思和進步，牧關能力亦會提升，成為一位心靈健康的牧者。感謝神讓我這一年在反思中成長，助我在生命和牧關上進步和突破。



## 在東華的二三事

#### 謝慶祥先生（東華醫院老人科日間醫院資深護師）

『凡勞苦擔重擔的人，可以到我這裡來，我便使你們得安息。』大11:28

首先多謝院牧倪姑娘給我機會，在這裡數算上主的恩典！

感謝上主的帶領，我在東華醫院工作快滿十個年頭。

在這十年間，雖然經歷苦痛，走過死蔭的幽谷，經過了無盡的黑夜，但上主的恩典及帶領，使我面對痛苦與失望時，經歷到上主慈悲的一面，同時看見生命中的美善、光輝和善良。祂使我更深入面對自己，面對我服侍的年老病人及面對主。

<< 當上主關閉一扇門的時候，祂亦為你開啟另一扇門！ >>

人生有幾多個十年？而在我們服侍的年老病人中，還有幾多個十年呢？生，老，病，死，是我們必需經過的階段。尤其年老病人，他們晚年所面對的境況，更須要我們多加關顧。老年人不單在體力上日漸下降，身體也日漸衰弱，也同時患上多種慢性疾病，他們一旦染上急病，往往牽連多個器官，病況比年青病人更加複雜。



年老病人在急病後的康復期相當漫長、很多變化，他們會經歷各種的恐懼與不安，例如：害怕被兒女遺忘、害怕連累老伴和兒女，經濟困難，恐懼不可預見的將來，面對種種不明朗的因素如：孤單、痛苦、無力感、無助感等。如果加上老年喪偶，老來失子，他們晚年的境況，往往一沈不起。人生最痛、最悲、最蒼涼，莫過於此！

我們要學習聆聽年老病人心靈的呼聲，不單為他們解決當前的病痛，解決他們表面的問題，更能夠察覺到他們心靈的需要、與他們在心靈上有所溝通，也關切他們的實際需要，提供更深入的關懷與照顧。

過去數年，感謝上主的恩典！看見上主的臨在，願滿有平安的上主，繼續看顧我們，與我們同在。

『我留下平安給你們；我將我的平安賜給你們。我所賜的，不像世人所賜的。你們心裏不要憂愁，也不要膽怯。』約 14:27

## 2016年中秋節節期活動

醫院	活動日期	時間
葛量洪醫院	10/9/2016 (六)	下午2:00-5:00
東華東院	10/9/2016 (六)	下午3:00-5:00
馮堯敬醫院	27/8/2016 (六)	下午2:30-5:30
根德公爵夫人兒童醫院	3/9/2016 (六)	下午2:30-5:30
麥理浩復康院	10/9/2016 (六)	下午2:30-5:30
東華醫院	10/9/2016 (六)	下午2:00-5:00