

點滴留情

奇妙的帶領

東華醫院—倪鶯群院牧

在3月中接獲病室轉介有一位舒緩治療的病者，當時醫生說他只有三星期的生命，奇妙的事到今天仍然發生。在病患期間他的妹妹帶他信主，一心相信。院牧得悉後在他有精神狀態良好時，建立他對信仰的認識，他一直不想洗禮，但在6月8日藉妹妹教會的牧師為他洗禮了！他堅定信心，最重要是希望可以維持生命，見到孫兒在7月出世。從他身上學到信心的堅持及看到神的大能，神的大能超乎我們所想，主的愛是無限的，這是一位病者的見證。在舒緩治療會議中，醫生及各專業團隊同事，也感到他背後的信仰帶給他支持。

後記：病者於6月30日息勞歸主。

愛與被愛

葛量洪醫院—黃健華院牧

張婆婆八十高齡，她一生的目標是三子女能獲得碩士學位。張婆婆不負所望，然而他們求學後，便移居外地。婆婆晚年患癌症，子女們便輪流回港探望和照顧她。她的長女看見她的情況不佳，便日出晚歸地日夜陪伴她，更延長留港日期，並且計劃回港定居，為的是珍惜與母親多點的時間。一份愛與被愛，就在這病房中流動著。

樂融軒的一幕

黃竹坑醫院—張麗娟院牧

黃竹坑醫院是一所長期病患者醫院，平時病人多數留在病床與家人相聚，但因院內探病時間的限制，身邊也會有其他人的家屬探望，使他們缺少一份私人空間的感覺。所以黃竹坑醫院在數月前，設置了一所小客廳，名為樂融軒。

內裏有電視、梳妝、餐桌及牆上有不少裝飾，為了讓院友及家屬能在舒適的環境中相聚，院牧看見不少家屬與病人都喜歡在此相聚。曾經有位婆婆平時常忘記身邊人的名字，那天當被推出在這小客廳與家人相聚時，當孫兒叫她名字時，她望著後竟緩慢地說出孫兒的名字，家人都十分開心及感動！院牧並為他們祈禱感恩。

願神使用這地方，使老幼共融，樂聚天倫。

恩典的預備

瑪麗醫院—黃偉光院牧

星期二晚院牧義工探訪的服侍病房中，一次、兩次的關心，種下了慈愛的祝福，感動了病者放下過往的執著，願意回應主的慈愛。義工希望院牧跟進，第二天下午，剛好有兩位義工積極關心病者後，病者願意接受了主耶穌基督的平安。

黃院牧看見人在做事，上帝更在做事，為我們預備祝福別人的道路，看見義工們在主帶領下互相合作，結果使病者獲得盼望和心靈的安慰，更激勵了參與的義工。

神的榮耀

東華東院—朱美玉院牧

一位居於九龍區及不良於行70多歲的牧者，得悉一位末期女中年病患者後，便與師母一同來醫院作關懷探訪。第一次未能與她見面，第二次再探訪時，她躺在床上面帶倦容，但見到牧師時即露出歡迎笑容。牧師問候她，然後用五色珠鍊向她講解福音，之後便邀請她信主。她跟著牧師一句一句決志祈禱，雖然聲音不響，但清晰，流著淚逐句禱告。之後牧師告訴她所有罪孽已被洗清，得到救恩，她笑著得安慰平安，並依依不捨送別他們。

第三次牧師師母再去關心她，她的精神很好，對答如流，笑容也可愛，為她禱告時，她主動閉上眼睛，合起雙手。說要離開的時候，她眼淚都從兩眼中流出來，而我也眼泛淚光，更看見神的榮耀！

生命在耶穌手裡

瑪麗醫院—楊麗好院牧

一位年輕的病人坐在床上，雖然知道骨髓移植失敗了，卻無減他喜樂的心情，燦爛的笑容照亮了昏黑的房間。年輕人有一夢想，就是成為飛機師能在空中保護乘客，縱然病患把他從空中拉下來，他仍深信生命在耶穌手裡，祂必眷顧到底。此刻，就讓主把自己修理，總有一天他會駕駛飛機在天空飛翔。祝福這位年輕人「但那等候耶和華的必從新得力。他們必如鷹展翅上騰，他們奔跑卻不困倦，行走卻不疲乏。」

流淚眼說感謝

大口環醫院—黃惠珍院牧

那天，你正在獨自晚膳，我走到床邊表達關心慰問。你友善分享生活點滴和患病經過。近日由於椎間盆突出壓住神經線，使你腳痛及痺，寢食難眠。本來醫生計劃為你安排手術，卻因你曾造手術，需做進一步風險評估才能決定合宜治療方案。你雖然未有信仰，仍欣然接受我為你祈禱祝福，讓耶穌為你引導安排。禱告後，你淚盈眼眶地表示多謝耶穌、多謝院牧的關懷和禱告。

願耶穌的平安喜樂常與你同在。

關心是看不見成果的服侍，但能感動人、勸慰和激勵身邊的你、我、她，如果你想加入探訪的行列，不要在觀看別人，更要親身經歷過中的實在。關心是實踐福音愛人的行動，病者可能不會因此而相信主，但慈愛的印記一定刻劃在心板上。

上帝是又真又活的神，是因為有我和如雲彩一樣，關心、愛顧，讓這份慈愛融化人與人的隔閡。可能只是一杯涼水，但能在最艱難辛苦的環境下，就是最大慈愛的祝福。

醫療主題

淺談認知障礙症

程炳霖（東華東院病人資源中心社工）

近年來，各國均主動採取多種策略以應對人口老化所引起不同方面的影響，而其中一個關注的議題就是認知障礙症(前稱老年痴呆症)。現在我們先從一些有關的統計數據說起。

根據一項國際性的研究顯示，在2015年全球約有4700萬人患上不同程度的認知障礙症，而推算在2050年，這個數字會攀升到超過1.3億人。至於一個本地進行的研究推算，2009年已有超過10萬人患上認知障礙症，每10名70歲以上長者便有一名患者，到85歲以上的年齡層患病比率更高達三分之一，而預測到2039年有關數字會更持續上升近3倍至大約30萬人。現時認知障礙症並未有效的方法根治，它主要分為三大類型：

1. 阿氏痴呆症：它是認知障礙症中最普遍的類型，大約佔所有病例50%至75%。此類患者的腦細胞會出現病變，異常物質會在體內產生，形成「斑塊」，並擾亂大腦內的信息，破壞腦細胞之間的連接。腦細胞的死亡導致某些機能或能力喪失，從而出現的問題包括記憶力衰退、用較長時間完成慣常工作、說話失去重點及重複說話等，當病情持續惡化到末期時，患者可能長期臥床，需要特別的護理。
2. 血管性痴呆症：它是由於腦中風或血管疾病，對腦部造成損壞而致，患者衰退的情況可以很快，約兩成的認知障礙症患者屬這類。
3. 其他類型：例如因情緒抑鬱、營養不良、甲狀腺分泌失調、藥物中毒等引起。有時亦可能由另一些疾病引起，例如帕金森症、愛滋病等。

由於現時治療認知障礙症的藥物未能有效徹底根治這種疾病，所以藥物治療的主要目標是希望能夠減緩退化速度和減輕受病徵的影響以維持生活質素；而醫生亦會處方精神科藥物來舒緩病人出現的幻覺、妄想等徵狀。但是，一些行為及情緒問題例如遊走、妄想及幻覺等在認知障礙症中相當普遍，採用慢速治療及認知訓練等非藥物治療可以在一定程度上有助減輕徵狀。

另一方面，不少認知障礙症家屬都表示難以與患者溝通。作為照顧者可以從以下幾方面著手跟患者保持有效的溝通：

首先，要對認知障礙症有所認識，了解它常見的病徵、不同的異常行動及情緒反應等，從而體諒患者因患病所帶來的困擾。例如因情緒不穩而並非故意做出干擾行為來影響別人、自我照顧能力逐漸下降等。

除此之外，用友善的眼神及面帶笑容跟他們交談，而對話的內容則採用簡短及淺易的字句，使他們容易理解，並可重複一些重要的字句以作提示。同時，要避免經常轉換話題以免影響患者的思維，以及選取他們熟悉的事物作話題來保持對話暢通。

還有的，在與患者溝通期間保持環境安靜，需要時把收音機或電視機的音量降低，這有助患者保持平靜的情緒以便接收訊息；而環境的光線亦需要充足柔和，使患者能看清楚看到面部表情及動作等的非語言表達。

如發現你或者你的家人有以下認知障礙症的徵狀，請及早諮詢醫生的意見。

- 短期記憶的能力下降，影響自我照顧能力
- 執行熟悉的工作感到困難
- 語言表達或理解有困難
- 對人物、時間及方位感到混亂
- 判斷力減弱
- 思考及運算出現困難
- 隨處亂放東西
- 情緒及行為變得異常
- 個性突然轉變
- 失去做事動力

總括來說，當你身邊的家人有認知障礙的徵狀，請盡快陪同他們一起求診，以便醫生就有關情況進行評估及在確診後盡快接受治療。

如有需要，可到就近的長者地區中心尋求協助。(有關各長者地區中心地址可瀏覽社會福利署「社耆長者資訊網」網頁：<http://www.elderlyinfo.swd.gov.hk>或致電社會福利署熱線:2343 2255)

另外，亦可聯絡下列專門為認知障礙症患者及家屬提供服務的機構：

1. 香港認知障礙症協會
網址：<http://www.hkada.org.hk>
2. 賽馬會耆智團「記憶在線」熱線
網址：<http://www.jccpa.org.hk>
3. 聖雅各福群會健智支援服務中心
網址：<http://dementia.sjs.org.hk/sjs/tc/index.php>
4. 香港復康會社區復康網絡
網址：<http://www.rehabsociety.org.hk/dccs/cn/zh-hant/>
5. 東華三院渣打香港150週年慈善基金長者智晴坊
網址：<http://accs.tungwahcsd.org/index.php>

參考資料

東華三院方樹泉長者地區中心認知導航錦囊

香港認知障礙症協會網頁

<http://www.hkada.org.hk>

賽馬會耆智團網頁

<http://www.jccpa.org.hk>

醫院管理局「智友站」網頁

<http://www21.ha.org.hk/smartpatient/welcome/>

Alzheimer Disease International Website

<https://www.alz.co.uk/>



我是一位基督徒護士，在醫院工作了十多年，大部份時間在心臟和胸肺外科病房內工作。每天的工作量極其繁重，忙過不停，病人的流動量很高。曾經在醫院裏見到病人手術後身體得到醫治，即使住院的時間短暫，但康復後由家人陪伴出院，與我打過招呼，說聲多謝，已給我莫大的鼓勵。但對病人在心靈上的需要，關心及照顧，實在沒有機會實踐。這個意念一直在我腦海中徘徊，怎樣做到關顧病人在靈性上的需要，達致全人護理的理念？因此我時常在禱告中記念。

兩年前我轉往舒緩醫學病房工作，面對的是長期病患者，如心臟病、腎臟衰竭、腦中風的病者等等...一般他們的住院時間較長，還有不能治癒的末期癌症病人，更是我護理的對象。既然手術和藥物也束手無策，他們需要的是甚麼呢？

我在禱告中被感動和鼓勵，不是為了工作而關心病人靈性上的需要，而是神要我行多一步，多一點時間，多點勇氣和膽量，關顧病人在信仰上的看法，持開放的態度讓他們思想人生意義。神更教導我要有忍耐、溫柔，及更多的愛心去體恤病人受癌症折磨的痛苦，找緊每一個機會分享耶穌的愛，讓他們認識神；心靈因而得到平靜安穩，能在臨終前作出決定，以耶穌基督成為他們的救主。當面對死亡時也不再孤單和害怕，有著永生的盼望。我亦曾遇到離開神的病人，我鼓勵他們與神和好，與家人關係復和，看到神的恩典是何等的豐盛。原來當我踏出一步，神的恩手抱著我，使我時刻看到神的慈愛和憐憫。在工作中能參與神的工作，心中有極大的滿足和喜樂是以以往在工作中找不到，這是何等激勵我！

不但這樣，神更邀請我參與祂的醫院福音事工，成為醫院探訪義工一份子。感謝神讓我有機會奉事醫院其他病房的病人。

在每次探訪病人之前，院牧都會跟我們一班義工工作簡短介紹，當安靜弟兄姊妹的思緒和心情後，院牧更帶領我們一班義工，同心向上帝祈禱，尋求聖靈幫助，帶著神的愛去探訪病人。

我是個急性子，一時間改不了，以為憑著自己既有的醫護知識，就可以較容易與病人打開話題，但往往當表明是分享聖經真理、向病人傳福音時，卻被即時拒絕，當然內心也不好受。記得耶穌曾說過：「離了我，你們就不能作甚麼。」在奉事過程中，神給我看到自己的軟弱。我應先從關心病人開始，聽他們的需要，付出更大的忍耐力和愛心、與他們建立良好的關係，才能與他們分享信仰。神需要我學習的功課，就是要放下自己，謙卑下來，以信心依靠神的帶領，為祂作工，不問收穫，配合祂的計劃就可以。神不時提醒我要時刻把握機會，與病人分享神的愛，讓他們認識耶穌。

記得有一位女病人，她四十多歲，是一位學者，癌症已經擴散至全身。她內心有著許多憂慮，家人大多信奉佛教，她也深受影響。記得有人說過：與有學識的人傳福音是相當困難，因為他們以理性和用科學探究的態度去駁斥神的存在。雖然如此，神帶領我找緊與她護理傷口的時候，討論聖經的教導和作見證分享。日子久了，她不但沒有拒絕，而且被耶穌釘十字架的救恩感動。按著神的帶領，我隨即送了一本聖經給她，讓她自己親身經歷神的同在。當然她身邊也有基督徒的朋友同時向她傳福音。閒談中也得知她父母仍不知道她的病情嚴重，我鼓勵她向上帝禱告，將心中重擔交付，其後看到她面上流露的笑容和內心的平安，就知道她已踏出一步，以信心依靠上帝，因為神給的喜樂才能使人滿足。

在這短短兩年多，我看到一些病人，由不信神而到決志相信耶穌，接受耶穌基督為救主，帶著永生的盼望返回天家；又有離棄神的弟兄姊妹得到激勵而回轉，當然仍有些心裏剛硬的病人，不肯接受救恩。神在這裏給我的經歷，帶給我許多的反思。這是上帝給我的旨意，只需我順服祂，去作祂帶領的工——醫院的事奉，並要隨時裝備好自己，在聖經真理上扎根，及常與義工分享心得，彼此激勵，更要時常為病人禱告。做到「盡心、盡性、盡意、盡力去愛神」。

社區連連

伍嘉偉牧師（華富邨潮人生命堂堂主任）

院牧事工一直努力為醫院內的病人提供關懷服侍，讓他們認識福音，更希望他們離院後亦能透過本會的社區服務關顧及教會的牧養，期盼讓每一個病友在身、心、社、靈上皆得到幫助，並且明白主基督的愛。

究竟院牧事工、社區服務、教會的關係如何結連從而達到全人關懷的目的？今期「社區連連」本會邀請「華富邨潮人生命堂」（下稱華潮）堂主任-伍嘉偉牧師與我們分享這方面看法及實踐經驗。

緣份-華潮與牧群關愛會的相遇

華潮與本會在關顧病友的事工上已合作了一段時間，在本會由「西南區院牧事工」轉為「牧群關愛會」的初期，伍牧師對本會服務的認識相當含糊，雖然知道院牧服務在社區的延伸，實際上並非完全清晰，或許對院牧服務既有固有的概念，所以不大認識院牧服務怎樣可以延伸到社區！通過合作慢慢她才了解到本會是較主動地走上前線與教會合作；提供心靈關懷及協助，為離院病友安排返回社區生活的後續服務。

伍牧師表示，他沒有深究本會的服務宗旨或異象，但對本會的感情就好像與老朋友般；不用深究對方的家族或名字來源，但已擁有一份熟悉的感覺。伍牧師最初是被本會同工邀請跟進一位病友，後來被這位充滿工作熱誠的同事所感動，因此便開始在事工上合作，或許這是在主耶穌裡頭的一種結連吧！

經歷-一起走過的日子

在牧養教會接近廿十多年的伍牧師，他認為在醫院內關顧病患者的屬靈生命已不簡單，若要照顧及協助他們在社區內生活的適應，實在也會遇上不少的困難；但本會勇敢地突破，同工不辭勞苦的為他們奔波(包括家訪、陪診、領返教會、安排活動...等)，這些的付出卻令他十分感動！因此本會在社區內關顧病友上有任何需要，伍牧師謙虛的回應「若有能幫忙得上的地方，我們必會協助」；就是這承諾，讓同工更甘心樂意、更賣力地與華潮合作，一起肩負社區關懷及福音的工作。

同時，亦基於華潮是一間樂於貼地的社區教會，按著區內居民的生活需要及特性而提供服務、實踐福音使命，與本會院牧事工的延展於社區服務不謀而合，因此與他們合作實在是一件滿有恩典的樂事。

伙伴-教會與社區服務合作

隨著華潮教會的發展，會友來自不同年齡、階層、需要都有所不同，要對信仰、生活需要的支援，教會已有基本的準確掌握，但對於會友的全人關顧這方面就未必是教會的強項，所以教會能與社區的機構、團體合作，對彼方在事工上皆有益處；所以伍牧師認為教會可以藉著與外團體聯繫，更有效地發揮社區教會的角色；恰好本會舉辦的健康講座或離院病友的支援服務，幫助教會紓解某些病友或會友的問題與疑惑。例如：陪診服務、家訪、電話慰問，及去年舉辦關顧健康講座、生死教育活動，長者們都反映內容很實用，反應非常熱烈。

另一方面，教會也是一個重要橋樑，讓離院病友可以藉著參與聚會繼續認識福音，接受教會牧養，是十分重要的基礎。

伍牧師亦分享一個深刻的服務對象，一位伯伯一直由本會社區同工跟進，他脾氣暴躁、說話大情大性、有時候要求亦甚為苛刻，而且自我中心很強、不諒解別人的處境，也不會聽別人的道理，但最近牧師看到他逐漸改變；就是在一次教會舉辦的迪士尼旅行中，大家也擔心伯伯有突發的情緒，會影響同行的團友，所以同工們及領隊也嚴陣以待，感謝神！這次伯伯不但沒有脾氣暴躁，反而見到的是位很馴良，帶點傻氣的伯伯。記得在準備出發前，他忘記帶大水壺，只帶了一瓶小水壺，而這個小水壺竟未蓋好蓋子，所有水都漏進膠袋內，當時伯伯非常擔心及徬徨，眼睛也睜大了，這是他主要飲用的水源！最後同工替他添水，他還不斷向牧師說：「這壺茶我一早沖好，並且怕阻延你們工作，今天一早起床便換衣服。」牧師聽過後，心裏既開心及感動，明白伯伯十分重視這次旅行。此後，伯伯的態度開始軟化，在崇拜進行中控制自己說話，跟別人溝通時也開始學習禮貌地表達，看到他的轉變及進步。雖然他仍未決志，但教會已視他為一份子，並且透過義工隊關懷，按時探訪及帶他返教會。希望透過教會的支援，用基督的愛與公平與他相處，使他感到被愛與關懷，從而生命有所改變。

期望、展望、盼望

教會今年的方向是著重屬靈學習，而在2018年會加強福音工作，與牧群關愛會有更好的合作，希望讓更多居住在華富邨的離院病友能接觸福音，甚或本會接觸到一些心靈困乏的華富邨街坊，也可把他們引到社區教會(華潮)，把街坊牧者(伍牧師)介紹給他們認識，讓院牧的事工延展至社區教會，把主耶穌的愛與關懷，活現於社區每一角落，這是一幅多美善的圖畫！

透過院牧或社區轉介的個案不一定也會決志信主，牧師認為關顧病友不只是單單關心他們信主與否，是讓病友知道在社區內仍有街坊的關懷與幫忙，尤其在復康的路上，他人的支援、鼓勵與同行是十分重要的。

最後伍牧師強調及鼓勵我們，要同心合一做好社區見證，讓人知道基督教是什麼，而這正是伍牧師最渴望看到的畫面。另一方面，教會與機構現時還有許多可以互相配搭的空間，如有教友離院，有時教會不知怎樣處理或幫忙，本會社區服務便可提供協助。那就可以達到院牧服務、社區服務、教會同心合一幫助病者解困，榮耀上帝的見證。

(訪問及整理：鄧惠妍姊妹)