

閃耀的索羅門群島

文、圖/蔡季君

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 熱帶疾病醫療暨防治中心

索羅門群島

在南太平洋群島的國家裡，傳說中神秘的索羅門王寶藏的國度，便是由992島所組成的索羅門群島共和國，其所涵蓋的幅員廣闊、物產豐饒，陸地總面積共有28,450平方公里。在六個臺灣的太平洋友邦中，也是人口最多，截至2010年，最新人口普查有62萬5百萬人。索羅門群島有九成五人口信仰基督教。

索羅門群島於3萬年前已被來自新幾內亞的美拉尼西亞人佔據。1568年，西班牙航海家佩德羅·薩米恩托和門達尼亞·德內拉抵達該群島，並於其中的瓜達爾卡納爾島（Guadalcanal）上（簡稱瓜島，目前該國最大島，是首都Honiara所在地）發現大量金銀珠寶，他們認為發現了聖經所載的所羅門王的寶藏，於是將該群島命名為索羅門群島。第二次世界大戰中，日軍於1942年1月攻佔索羅門群島，試圖以此為基地向南進攻澳大利亞。於是美日兩軍進行了一場最慘烈的瓜島戰役，經過三年的艱苦戰爭，日軍最後戰敗，於1945年全部撤出索羅門群島。戰後，由於群島經濟幾乎全部被摧毀，重建工作又極為緩慢，索羅門群島的局勢始終動蕩。英國在該群島實行漸進式的改革，逐步給於當地民眾權力，方才能夠控制局勢。1978年7月7日，索羅門群島宣布在英聯邦內獨立，以英王為國家元首。為君主立憲制，政府設有國會。伊麗莎白女王同時為君主及國家元首，由總督（Governor General）代表行使職權。由於國家貧困，索羅門群島政府必須仰仗澳大利亞和紐西蘭的援助方能收支平衡。

與高醫的聯結

第一眼抵達這個熱帶海島國家的印象，便是怎麼會有如此美得令人窒息的地方？這是2009年3月首次與這地方的聯結。高雄醫學大學附設中和紀念醫院（以下簡稱高醫），自2009年2月起開始承接「九十八年度衛生署國合處的台灣衛生中心年度計畫」，這是首次高醫承接如此大型的國際醫療援外案。但仔細追溯起高醫與索國的緣分與聯結，起自2005-2006年間，由本院組成的行動醫療團每年2次到索國提供短期的醫療照護服務，對索國逐漸展開了第一類的接觸與了解。並於2006年與索國中央醫院（National Referral Hospital, NRH）締結姐妹醫院，推動雙方醫療技術支援及訓練

之交流與合作，迄今未曾間斷過。

這四年多以來，索國總共有8名醫療專業人員（醫師、護理人員、醫檢師）曾至本院受訓，兩位博碩士研究生在此進修。其間索國總理、國會議員、衛生部官員及歷任中央醫院院長皆曾造訪過本院及健檢。除了於2007年10月至2008年12月，由署立新竹醫院承接在索國甫成立之「台灣衛生中心」進行醫療支援外；本院於2009年2月再度承接計畫後，為重新評估索國其醫療現況，以承續間斷支援期間的變化，於3月籌組首探團隊，了解當地醫療現況及協助模式。索國因為大部分地區仍是未開發及未受污染的好山好水，因此傳染病中仍是以瘧疾為首；肺結核次之。而瘧疾防治已有澳洲及日本醫療團隊的協助，肺結核防治又有來自Global Fund的支援。因此首探團隊發現腸道寄生蟲防治是被忽略、但重要的公共衛生議題。因此隨即進行考察規劃其執行方向，含地點選擇、標的族群、重點病原偵測、索國後勤支援程度、目標期程與決策方向。因此選擇以瓜島為主的城鄉學童為前探調查之偵測指標。另外針對當地三高（糖尿病、高血壓、高血脂）及痛風等日漸嚴重的慢性病，也決定以在地生根的方式，即訓練當地醫療人員為種子教師，以教育紮根的方式推廣全國。

尋求合作夥伴—從被忽略但重要的腸道寄生蟲防治發展

在2009年5月及11月，腸道寄生蟲的前驅調查及追蹤治療，整體學生感染率超過三成，尤其鄉下學童高達五成四陽性率，相較城市學生，有顯著的高。腸道寄生蟲皆是生活史中與泥土相關的蠕蟲，其中七成二是鉤蟲，二成八是糞小桿線蟲，這些又都是經皮膚進入人體相關的傳染途徑。由鄉下學童大都赤足貼近泥土，甚至當地校長也不穿鞋看來，倒也由這次調查，實際反映當地衛生現況（圖1）。這些的調查結果引起世界衛生組織（WHO）的高度重視，WHO主動要求我們提呈調查結果，並已開始接觸並嘗試結合當地及國外衛生工作群組，來共同對抗此種被忽略的熱帶疾病（Neglected tropical diseases, NTD），但又嚴重危害國民生命健康的重要衛生問題。

由於腸道寄生蟲感染牽涉環境、衛生、教育、營養與經濟等多面向的問題，因此藉由台灣衛生中心在



圖1 在瓜島鄉下Kulu學校替學童診斷與治療腸道寄生蟲感染。當地鄉下學童大都赤腳，連校長（箭頭者）也是！

這次疫戰中，精準地掌握問題，發現問題，前導性的以改進之檢驗技術與團隊診治介入模式，引起當地世界各國醫療團隊的重視，從而以此衛生議題為基礎，發展並尋求國際衛生合作夥伴（partnership），以打破過去臺灣與其他各個NGO毫無交集的現況，跨出單打獨鬥、疊床架屋的窘境。這是在腸道寄生蟲調查服務中所獲得最珍貴的經驗與模式。未來將持續於索國推動教育能力重置（education capacity building），協助當地醫療體系未來有能力自己來解決這些問題，這是從事國際醫療的終極目標。同時在這單一議題架構下已逐步建立起與當地醫療衛生相關人員及民眾之信任關係，藉此逐漸推展雙方可長可久的其他傳染病防治，如蟲媒相關傳染病，這與全球暖化後步步威脅島國居民息息相關，同時推展臺灣防治經驗。

代謝症候群種子教師推廣教育模式

慢性代謝症候群（糖尿病、高血壓、高血脂及痛風/高尿酸血症）在索國近年來逐漸西化文明後而造成健康的一大威脅。據索國衛生部報告其糖尿病發生率為6.1%（在1991-2006間）。在2006年間高醫以六百多位索國居民的健康服務統計，糖尿病盛行率亦超過6%，高血壓、高血脂及高尿酸血症均超過20%。尤其糖尿病及高尿酸血症，城市居民比鄉村居民顯著嚴重。這現象有逐年升高及年輕化趨勢。由於代謝症候群是與飲食營養習慣有密切相關，因此我們結合本院

營養師及護理師共同合作編製一套活潑的實體互動式衛生教育課程。重點在教育醫療人員為種子教師。三個月後，我們很驚訝當地種子教師有多位竟然以此套教材申請到索國衛生部經費，至全國醫院及社區進行推廣教育，成效卓著。在高醫團隊的用心與付出後，這樣的回饋，鼓勵我們必須更加努力。但其實代謝症候群成因可能還牽涉到種族、基因、文化等等複雜因素，同時其引致的心血管疾患，有時必須藉助較現代化的醫療技術診治。因此本院已開始提供其相關次專科之專門技術與研究訓練，因此就此代謝症候群防治策略，必須更廣泛與全面的長期紮根性的交流與合作，才可以看出其對索國人民疾病致死率之影響。

踏破鐵鞋的行動醫療服務及社區衛教

過去這一年，提供索國國會議員、工作人員醫療服務及健檢服務，共有138人次。結合財團法人國際合作發展基金會及高醫醫療體系（中和醫院本院、小港醫院、大同醫院）共同組成行動醫療團，赴索國偏遠地點，遍及大小島嶼共十多個鄉鎮，提供社區居民醫療服務，合計有2,389人次。由計畫自聘專科主治醫師，提供索國二省（Guadacanal、Malaita）特定地區居民醫療服務，共1,069人次。於台灣衛生中心內之特別門診提供醫療服務，共有136人次，對象包羅萬象，除駐臺人員、臺商、索國人士，同時一有醫療團隊進駐消息，其他國家志工也紛紛求診，相對也是對臺灣團隊醫術的肯定，並可建立與其他NGO團體交流管道。另外提供社區及學校衛生教育活動，包括了至Good Samaritan Hospital定期社區民眾衛生教育，共有405人次參與；結合國際志願服務團資源進行社區衛教計畫，共有1,695人次參與；結合台灣國際醫衛行動團隊（Taiwan International Health Action, Taiwan IHA）志工進行社區衛教計畫，共有340人次參與。這樣的動員能量，也更為貼近索國人民、讓他們點滴在心頭。因此一有臺灣醫療團隊抵達，在當地便是被期待的大消息。

義診中，除瘧疾、胃腸呼吸道感染外，學生以皮膚傷口感染為主，黴菌感染非常普遍，尤其如同被黴菌紋身過般的令人難過不捨（圖2）；社區居民以高血壓、糖尿病、肌關節病變為主。雖然與當地人民語言很難溝通，但是在他們綻露出燦爛天真的笑容瞬



圖2 筆者至Malaita省之Auki島之Kilusakwalo學校進行學童與社區居民義診，中間翻譯者為該校校長，當地不論居民及學生皮膚黴菌感染相當普遍。



圖3 在Good Somaritan醫院，許勝雄院長（左）與賴文德副院長（右）親自義診現場。

間，足以讓人心頭融化，語言反而是多餘了。而筆者曾參與的兩個離島的服務中：去Savo島搭小船，涉水登船，途中巧遇熱帶氣旋，風浪駭人，全身濕透，驚險萬分，只好一路喃喃唸經，正是修煉安忍的很好機緣；而去Auki島搭乘以目視調整起降的小型螺旋槳飛機，螺旋槳震耳欲聾，但俯視太平洋，卻又是美得令人屏息、秀麗壯觀的群島風景；這些都是在義診時無法預料又驚又喜的意外插曲，也是人生中非常值得回憶的難得體驗。

雙彩虹的索國天空

2010年3月20至28日，在院長許勝雄帶領下，隨同副院長賴文德、小港醫院副院長王文明、高專蕭世槐及筆者等一行五人，至索國除義診外，同時代表台灣人民的愛心捐贈（資材、藥品、麻醉機等等）。這一年多以來在院長的堅持下，傾高醫醫療體系的資源及人力，全力投入配合索國人道醫療服務支援；除派駐在索國一位護理師團長外，期間更是有七梯次醫療志工團隊至索國服務，含專科醫師12人次、護理師6名、營養師1名、醫檢師4人次、志工9名、醫管專家4人次，共計36人次。院長同時指示於2007年底成立之本院「熱帶疾病醫療暨防治中心」，必須全力協助發展索國熱帶傳染病的診斷、治療及預防策略，並責由副院長賴文德教授督導。未來也將結合由王文明副院長負責的小港醫院「熱帶中心」加入團隊，一起為國際

醫療努力。

此次在院長帶領下，至Good Somaritan Hospital進行藥品物資捐贈與義診服務（圖3）。平時嚴謹自律的長官，不論院長、副院長皆放下身段，看病、發藥材、搬運物資。並與當地病人、小孩打成一片，看著他們蹲在地上找尋藥膏，發給皮膚黴菌感染的病人，並被病人團團圍住的景象，內心有說不出的感動，這是一股領航的力量。

在3月24-25日間，馬英九總統之太誼友邦之旅，行腳至索國，總統在百忙中特別抽出時間造訪在索國中央醫院的台灣衛生中心。總統專注用心的仔細聆聽中心的醫療衛生工作報告，臨別前握住高醫醫療團每一位成員的手，肯定支持我們的努力。並深深期許繼續與索國人民站在一起，同心為其醫療衛生及健康促進努力。總統寬厚的雙手，溫暖振奮每位團員的心。

索國因長期以來台灣在各方面真心的全力投注，在3月24日由總督贈勳馬總統最高榮譽「索羅門之星勳章」（Solomon Star）（圖4）。接著於3月26日再度由總督贈勳高醫許勝雄院長，次高榮譽「索羅門十字勳章」（Cross of Solomon Islands, CSI）（圖5），以表彰許院長在推動台索醫療合作的卓越貢獻及肯定長久以來高醫團隊無怨無悔的付出。這也是首次台灣醫療人員接受邦交國如此高的榮譽勳章！3月25日索國傍晚的天空，竟出現雙彩虹；面對這難得景象，輝映台灣元首及院長的殊榮，顯示台灣對在海之角一隅子民的



圖4 馬總統接受索國總督「索羅門之星」最高榮譽勳章後與醫療團合照。前排右起高偉峰、蕭世槐、許勝雄、馬總統、賴文德、蔡季君、王文明。



圖5 在駐索國之中華民國大使詹秀穎及其夫人（左起第四位、第二位）陪同下，本院院長（右起第五位）接受索國總督（左起第五位）「十字勳章」之合照。

溫柔與慈悲，這樣的美麗，常駐人心。

後記

在鎮日令人揮汗如雨的炎熱國度，在衛生設施及基礎建設遠遠落後的索國，院長及副院長們都不以為苦，甘之如飴。尤其院長透露台灣早期就是如此，在農家長大的他，小時候農忙時更是有過之無不及。終於了解行事堅定、屹立不拔的院長，其人格特質養成的背景。

誠如院長在離開索國最後一天答謝午宴中，謙虛地致詞：「這勳章是所有駐索團隊的榮耀、所有台灣人的榮耀，我只是代替大家受獎」。離開前，我們望著外交部大使詹秀穎夫婦及駐館人員、農技團黃添棟團長及其團員、在地台商朋友，心中有太多的感恩，如果沒有他們全心全意的協助，我們醫療團是絕對無法挺立邁步；尤其感恩上天，能在異鄉讓我們遇到這些真心相待的長官與好朋友。同時也非常感激衛生署能給予我們這機會，橫跨千里來服務與臺灣同是海島的子民。更難得的是，在這麼特別的日子裡，接受來自自己國家元首的真心祝福與鼓勵；並親身感受到位於高層之尊的院長、副院長民胞物與的悲憫，在在都是驅策我們的最大動力。離別前的這一天，索國的天空顯得特別閃耀！