

来自 / 联合早报

文 / 王嫵婷

发布 / 2021 年 10 月 17 日

爱心点灯

王嫵婷 gaojysy@eph.com.sg

连氏基金与亚太慈怀疗护网络在 2013 年携手创立连氏慈怀合作项目，旨在与私人、机构及基金会合作，推进南亚和东南亚的慈怀疗护工作。该计划召集来自不同国家的医护人员及志愿者，传授当地医护人员慈怀疗护知识，也助各国建立起自己的慈怀疗护能力。

跨国合作把慈怀疗护带进穷乡僻壤

2018年，范锦棠到孟加拉贫民窟为当地人治病，让他印象深刻的是，病患家门口的通道窄得连担架都过不去。

“病患住在狭小且闷热的陋室，屋舍又排得密密麻麻，住在里头的，得走过好一段泥巴路才能到达停在大路的救护车。之后还得开车约一小时，才能到最近的医院。”

当时的经历让他坚信，每个人都有看病的权利。

教导当地医护及社工如何与病患家属沟通

新加坡国立癌症中心社会心理服务高级医务社会工作者范锦棠医生参加连氏慈怀合作项目，

跟随一组医生和护士前往孟加拉，主要教导当地医疗人员及社工如何与病患者沟通，助病患和他们的家人了解并接受病情。范锦棠也随计划去过缅甸。

连氏基金与亚太慈怀疗护网络（Asia Pacific Hospice Palliative Care Network，简称 APHN）在2013年携手创立连氏慈怀合作项目，旨在与私人、机构及基金会合作，推进南亚和东南亚的慈怀疗护工作。

在不丹、孟加拉及老挝的山区或贫民窟，重病患者为了确诊或者接受疼痛管理，都得翻山越岭。

全球过半的慈怀疗护需求位于亚洲，每年估计有2400万人需

要这类医疗服务。

连氏慈怀合作项目召集来自不同国家的医生、护士及社工志愿者，出动他们到少有或没有慈怀疗护的国家，观察并向当地的医生及社工传授慈怀疗护知识，也与相关政策制定者探讨如何改善当地的止痛药物管制系统等，协助各国建立起自己的慈怀疗护能力。

项目目前有超过87名志愿者，来自新加坡、英国、印度、澳大利亚、加拿大、日本、马来西亚、中国、香港和台湾。他们已培训超过480名医疗人员，来自150个机构，所帮助的国家包括孟加拉、缅甸、斯里兰卡、印度、不丹，以及中国。



范锦棠医生（右二）在孟加拉教导当地医疗人员安宁疗护技巧。（亚太慈怀疗护网络提供）

医疗护理融入当地文化

想提升各国的慈怀疗护水平，志愿医疗团队必须考虑当地社区是否愿意配合，其中有文化磨合的过程。

在本地国立癌症中心支援及慈怀疗护部担任顾问的临床助理教授周雪莲2018年加入项目，两次到访不丹。

她除了向当地人传授疗护知识，也学习到他们如何把文化纳入护理方式，像是与宗教或精神领袖合作，让病患及家属更易接受。

“不丹人一般生病时会先咨询宗教领袖（khenpo）才寻求医疗帮助，因此当地的医疗决定都是在充分考虑了患者的信仰后才做出，对于患者的精神层次需求非常敏感。”

志愿医疗团队在城市内提供护理的方式也不一定完全适合山区等偏僻地区，不丹医疗人员就会灵活变通，如积极设立流动医疗小组，提供疫苗接种及体检等服务。

曾几次在其他机构的安排下



一对母女在缅甸的一家医院交谈。连氏慈怀合作项目提供的慈怀疗护培训，主要协助病患和他们的家人了解并接受病情。

（亚太慈怀疗护网络提供）

到访越南教导社会心理学的范锦棠，发现越南人不擅长表达情绪，因此他会和当地医疗人员沟通，一起探讨如何更有效地接近重病患者与他们的家属，助他们勇敢打开心房，找到内心平静。

“每次的出国机会不只是我们为他们提供帮助，也是一种文

化交流的机会，可让我们相互学习及大开眼界。”

靠当地医疗人员对孟加拉贫民窟的熟悉度且配合意愿，范锦棠与队员才有机会亲临现场，让他们发掘更多给予护理的方式。当地人在逆境中的乐观态度及亲切感也深深打动了范锦棠。

巧照料病患。”

面对疫情的反复，当地医疗人员难以每月进行视讯，志愿团队不时会通过聊天群组查看学员们情况，一起讨论所遇到的复杂病例，从而建立起跨国友情。

志愿团队也针对印度的疫情局势提供建议，包括照料重症病患的步骤，尤其当医疗人员处理加护病房病患时所遇到的问题。

至今，22名志愿者已在印度的20个邦和两个联邦属地接触48个机构，培训173名学员，并开始或扩展了36间癌症治疗中心的慈怀疗护工作。

项目的目标是在2022年的第五回后，共接触65个机构，尤其在缺乏慈怀疗护的印度北部和东北部地区。

项目目前也已在中国通过虚拟方式展开，共21家当地医院参与，学员包括46名医生、38名护士和18名社工。

疫情下以线上方式提供培训

鉴于冠病疫情，志愿团队自去年已无法出国亲自走访并了解当地情况，但团队仍通过线上方式与当地医疗人员沟通和进行慈怀疗护培训。

周雪莲指出，比起亲自登门拜访与病患面对面接触，视频通讯等远程方式的体验非常不同，

包括人与人之间能进行的互动有限，以及志愿者也较难在线上进行示范。

“能亲临病患生活的地方，更加了解他们，当然有助于提供慈怀疗护。不过，视频通讯也能让当地医疗人员更独立，有更多机会自行应用所学到的沟通等技

项目将推展至更多发展中国家

连氏慈怀合作项目已计划下来几年继续在印度和中国努力推广慈怀疗护，并且把项目扩展到东帝汶和老挝等其他发展中国家。

亚太慈怀疗护网络执行总监严常锋也是连氏慈怀合作项目的财务总监。他透露，项目在选择到哪个国家推广慈怀疗护时，得考虑当地卫生当局和医疗机构的

意愿。

不丹国王亲自接见团队

让周雪莲印象深刻的是，不丹国王旺楚克（Jigme Khesar Namgyel Wangchuck）亲自接见志愿团队，大力支持推广慈怀疗护。

严常锋指出，印度目前正结束第四回的合作项目，从2016年