

「面對惡靈」電影欣賞座談會暨心得分享 徵文活動紀實

陳微麗、陳玠芝（技術服務股）

為促進醫學人文資訊交流，本館於10月8日假醫學院103講堂舉辦醫學人文電影欣賞座談會，播放影片「面對惡靈（Facing the Demon）」，並邀請臺大醫學院護理學系黃貴薰老師、劉欣怡老師共同主持座談會，以問答互動的方式和院內與會師生同仁，一起由『蘭嶼達悟老人之照護』省思及探討『老人照護』議題。

當日參加電影欣賞的觀眾共計63人參加，回收44份問卷，調查結果經分析得知，本次活動參加者以行政人員所佔比例最多，計18位（佔41%）；其次為學生，均為13位（佔30%）；護理人員，計10位（佔23%）；其他醫事人員，計2位（佔5%）；醫生，計1位（佔2%）。在獲取活動訊息管道方面，以醫圖網頁、醫圖宣傳海報所佔比例最多，均有12位（佔19%）；其次為臺大醫院院內網，計11位（佔17%）；醫學校區（ha）電子郵件計10位（佔16%）；院內廣播、其他，均有5位（佔8%）；公文、BBS，均有4位（佔6%）；校總區校園資訊網公告，計3位（佔5%）；總圖網頁，計1位（佔2%）。而對活動整體評價中，受訪者對於討論主題是否具吸引力表示滿意者為最多，計26位（佔60%）；非常滿意者，計16位（佔37%）；普通，計1位（佔2%）。在影片內容之適宜性上，表示非常滿意者為最多，計23位（佔52%）；滿意者，計21位（佔48%）。在座談會所邀請之講座上，表示滿意者為最多，計24位（佔57%）；非常滿意者，計16位（佔38%）；普通，計2位（佔5%）。在活動的時段安排上，表示滿意者為最多，計20位（佔45%）；非常滿意者，計13位（佔30%）；普通，計11位（佔25%）。整體而言，受訪者對本次活動的整體表現，由圖1可知大多表示滿意。

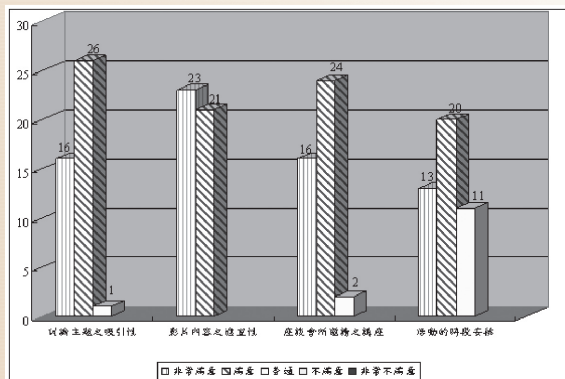


圖1：活動整體滿意圖

一、電影欣賞座談會活動



首先由黃貴薰老師簡單說明「面對惡靈」這部紀錄片的背景，該片係描述一位公共衛生護理人員（張淑蘭女士），在從事護理工作的過程中，欲解決碰到的問題，但遭受困難，張女士以護理人員的角度，面對一個偏遠的環境，從無到有的轉變，藉由紀錄片的方式記錄下來。接著由曾在蘭嶼服務過的劉欣怡老師補



充說明，蘭嶼的當地醫療與數年前相較已有改善，例如：衛生所改建成三層樓的醫療大樓，但可負擔醫療仍有限，故極重症的病患都必須外送到臺灣就醫，若無法外送則只能請衛生所做簡單的症狀緩解或是請部落的牧師替病人禱告。而當地老人的議題在現代醫療介入後有許多不足的地方，青壯人口的外流更突顯老人照護問題的議題。在兩位老師的背景引言後，正式進入座談會活動的問答討論。茲將兩位老師和與會人員的互動討論重點節錄如下，以提供讀者欣賞本片時能有更多元的思維方向。

人口老化帶來老人照護相關議題

近年來臺灣地區老年人口快速成長，目前老年人口已達總人口數的10%，依據世界各國對於老化國家的界定，當老年人口比例超出7%，則列為老化國家，而臺灣地區人口結構老化的程度，相較於其他先進國家的進展更為快速。「面對惡靈」這部紀錄片就像一個縮影，呈現出的人口老化及其衍生的問題，並提供大家進一步思考老人照護的相關議題。

當醫療介入，應尊重當地的文化背景

老年人口的型態進展快速，但社會各方面還來不及因應、準備，因而衍生出許多問題。以蘭嶼的例子而言，青壯年人口外移嚴重，導致老年人口急遽增加，而在傳統文化背景下，面對社會的變遷，所衍生出的是醫療照護者（義工）與被照護者（老人）想法的衝突。對醫療照護者而言，提供醫療照護是出於自願性的。但以被照護者而言則違反傳統文化，被照護者認為接受他人的照顧，意謂著子女的不孝，因此為保護子女，所以拒絕接受照護；另一方面，以蘭嶼的傳統文化背景來解釋，被照護者認為老化是自然的過程，且老年人的穢氣會傳染給照護者，因此拒絕接受照護。

我們常一廂情願的自以為設置類似養老院可以集中照顧並提供很好的環境，但對被照顧者而言，脫離熟悉的人、事、物是很大的衝擊，而內政部提出「在地老化」（註）的想法就要尊重這一群人。就護理人員的觀點來看，在社會尚未有完善的照護制度下，面對需要被照護的老年人口及因應大環境變遷下帶來的改變及衝擊，我們應思考如何突破困境，並且改變觀念、重新思考「當醫療照顧者要介入這樣的情境時，應尊重當地的文化背景」，以提供適當的協助照顧。

老人所需的心靈照護--陪伴和關懷

在蘭嶼的傳統社會中，老年人到達某年齡後，會和家人分開住，在公共衛生護理人員（張淑蘭女士）的實際訪視過程中發現，雖然政府的六星計畫包含送餐服務，但老年人需要的不只是三餐與清潔的問題，對他們而言，「更需要的是陪伴和關懷」，例如：探望、聊天，讓他們有被關心、重視的感覺。張淑蘭女士以護理人員的角度看到護理的本質，在有限資源下創造義工資源來突破人力窘境，以實現普及性的訪視及照護。她帶領義工突破公衛護士的角色並將護理精神發揮的淋漓盡致，在有限的資源下，創造可以發揮的無限空間，這是

值得我們學習的，同時也是這部記錄片帶來很大震撼的地方。

建立穩定專業人員的重要性

類似「蘭嶼居家關懷協會」的組織要持續運作，需要很多方面一起去努力，包括：政府相關政策的配合以提供經費、民間團體的合作等，藉由民間的力量去成立相關組織來承接方案，才能靈活運用各項資源以培養專業人員、落實服務，此外結合當地信仰的力量去感化與推動亦有助於組織的運作。

蘭嶼老人的照護服務模式讓蘭嶼人越來越有信心，也更加認同由在地人來為在地人謀求更好的生活環境。但對於「蘭嶼居家關懷協會」而言，目前在運作上最大的問題是缺乏穩定的專業人力，因為金錢的問題可以捐款，與老年人的關係可以透過時間培養，而缺乏穩定的專業人力卻是目前較嚴重的問題。張淑蘭女士的家人參與很多協會的工作，因有鑑於以往臺灣人到蘭嶼工作，往往工作一、兩年的時間就離開，這樣就必須再培養新的人力，所以若協會是由蘭嶼人去維持運作則能維持人員的穩定，並讓協會的發展更順暢。

用教育來激發創造力

影片中張淑蘭女士所呈現的創造力令人讚賞，除了個人特質面對問題會去思索、反思、想方法解決外，護理教育提供學習的機會及環境亦是功不可沒，因此以教育的觀點而言，可以重新思考如何藉由教育來激發個人的創造力。

短短54分鐘的紀錄片撼動人心，除了呈現蘭嶼在提供老人照護上的發展歷程外，其所呈現問題更可以提供本島在發展醫療照護上之參考，同時也提供大家進一步思考老人照護的相關議題。



圖2：與會人員提問互動實況



圖3：電影欣賞座談會實況

二、心得分享徵文活動

繼「面對惡靈」電影欣賞座談會後，本館接續舉辦「面對惡靈」心得分享徵文活動，期望能藉由徵文活動讓大家一同分享感動。由座談會當天的主持人護理系黃貴薰老師、劉欣怡老師擔任評審，從中選出三位優勝者，並於10月31日於醫圖大門口捐款樹前舉辦頒獎儀式，共計15人參加。茲將三篇優勝作品刊登於后以饗讀者：



面對惡靈紀錄片感動許多觀影者，有幸參與這次醫圖所舉辦的電影賞析及徵文作品活動，引發我們對跨文化護理概念的思考，更傳達了濃濃的人文關懷氣息。護理工作是要考慮到受照顧者之身體、心理、社會及靈性等各層面的需求，才能提供受照顧者覺得安適（well-being）的照顧方式，藉由「面對惡靈」讓我們觀看現代社會福利及醫療對達悟族老人的衝擊之外，也重新喚起我們要從心關懷的護理本質。藉由此活動，讓我們擴展視野及思考，透過影像關注我們所處的環境，連結共同對話焦點，因而更延伸了我們的觸角。在此，衷心地期盼每個人都有更多且更好的成長與收穫！（護理學系 黃貴薰 & 劉欣怡 老師）

【優勝作品之一】（藥理學科 王秀雲）

初看到影片時，懷疑著我有沒有看錯，紀錄片中的人們竟是我們的同胞，他們住在蘭嶼。原先我對蘭嶼的感覺是：『一個清靜、漂亮的海灘，有著蘭嶼土著穿著丁字褲，正製造漂亮、鮮麗的木舟。所以他們應該是過著簡單、純樸、知足的生活。』

而影片中也在告訴著我，他們不但簡單、純樸、知足，而且更是認命。除了一片對上帝赤忱的忠心不變，總是會禱告著祈求上帝能幫助他們趕走『惡靈』，讓自己和子孫都能健康。說來心願不是很大，因為每個人都會老，而『老』這件事，似乎就代表著『將會被惡靈附身』。

也許我們用現代科學的眼光來看他們，覺得他們真是可憐，因為長期的經驗告訴他們：『老就必須孤獨的去承受及面對被惡靈附身的折磨』，除此之外別無他法，這是何等的悲情。但是值得獎勵的是，仍有些人本著一顆善良的本心，走進他們的生活，願意去除被惡靈附身的說法而去關懷、幫助老人打掃、清洗的義工們。這說來和目前的慈善團體並無兩樣，因為他們的心中一樣是有愛，說來很簡單，但真正願意用真心去愛人、去關懷人的又有多少呢？如果你、是我，真有意願且是發自內心的前去幫忙嗎？

也許有些參與慈善團體的人，將來會有著××委員、××榮譽董事的頭銜，甚或者有些會被拍成影片做為教化的題材，對他們來說不外乎是另一種光環。但蘭嶼的義工們卻沒有那樣的心，就只是單純的想幫助他們走出『惡靈附身』的惡夢。

我心中深深的感嘆著，在社會的某一個角落裡，總是隱藏著一些令人難以想像的事情，且這些事如果沒有人去關心、發掘、報導，就會一直隱藏在那個角落裡，這些事決不是我你生活在幸福的家庭裡、完善的社會福利制度下所能想像得到的事，這些事也不是那些政府官



員們所想聽到、看到的事，但這些事卻是真真實實的隱藏在那不為人知的角落裡，這些事也只有那些心中有 上帝、有愛的極少數人前去關懷、幫忙。

社會角落事件往往都靠一些微薄的人力在關懷，但如果可以，政府單位是否也應全力深入社會的每個角落去探查，各縣市有縣市長，各鄉鎮有鄉鎮長，也許在人力上會有所不足，但如果大家都能正視社會上的每個問題，都能用視如己出的心去關懷他們，問題是不是就會減少一些？

再則，有些地區的信仰或是因應當地的民情所致，往往會有些難以理解的迷信思想，但是如果有心人士能適當的引導，漸漸的也能解開其迷信的心結。總之，有心人士也是需要被鼓勵和支持的，有鼓勵和支持他們才有力量再繼續走下去。

另外，家庭醫療方面是一個很重要的療護學習，在國內少數醫院是設置在安寧照護體系下，如果該醫院的人員配置不足的話，安寧照護的護士們也會很辛苦。如果將安寧療護視為醫護人員學習的必要項目之一，並搭配帶動社區人力資源配合，相信對很多較偏僻的地方是一項有力的幫助。（藥理學科 王秀雲）

【優勝作品之二】職能治療所 范珈維

看完「面對惡靈」這部影片著實讓我感到非常震驚，好一段時間無法自己...

從來沒想過在那樣陰暗的角落，存在「與世隔絕」的另一群人。以前的蘭嶼人非常相信靈魂，自然而然的出現許多禁忌，老一輩的人有許多傳統的思想，例如可能會覺得年老者或是身心障礙者受到妖魔的詛咒，所以教導自己的小孩看到這樣的人要趕快躲避，更遑論去關懷他們了。影片中提到，蘭嶼人老了之後，會與子女分開居住，因為擔心將污穢的惡靈傳遞到子孫身上，影響其發展；後來，西方的宗教信仰傳入蘭嶼，如同紀錄片中義工提到的信仰力量，使得越來越多蘭嶼人重視此一問題。然而，蘭嶼社會對於惡靈的觀念要真正改變，仍需要長時間的推行。

蘭嶼人出生於一個既定的文化社會，在生長過程中已不知不覺習慣某些特定的思考模式與生活方式！這些形式是由當地整個大環境所架構的，但是亦造就了需要幫助者總是只能隱藏在穢暗不明處，過著沒有品質及沒有尊嚴的生活。

張淑蘭女士嘗試開創一種極大的突破。要改變根深蒂固的思維是困難的，唯有越來越多人看見自己的盲點，並將自己從身處文化所提供的狹隘選擇中解放出來，才能真正擴大文化的進展與自我的自由。經過這部紀錄片的揭露，越來越多蘭嶼人看見所處的文化框架，其實只是很多種可能的一種。

反觀我們的社會，週遭有許多身心障礙者因為身體、心理或是社會上的不便，我們也



對他們有另類的看法。有時候我們認為自己給予他們極多好處及便利性，讓他們有許多「特權」，然而這些特權無形中亦造成了隔閡和攔阻，不但剝奪了他們和一般人所接受平等待遇的機會，也讓我們所謂的「正常人」與「殘障者」之間畫了一條無形的鴻溝！

當人們在社會中逐漸長大，有越來越多主觀的思考與客觀的知識，也開始察覺每個人不同的特徵，知道一個人在環境中要如何與外界做互動，才能達到最高效能；因此我們心裡建立了一套正常人的標準，不符合一般人所使用的規則的人就是「非我族類」，於是我們心裡面對他們有不同的想法，可能是同情，可能是憐憫，也有可能是嫌惡或是好奇，無論我們抱持著什麼樣的觀感，我們一開始已經認定他們與我們是不同的，反而漸漸忽略了他們也身為「人」的特質！於是也可能因為我們的第一印象，限制了我們以後再跟他們接觸的機會與意願！

曾經有一位神父的說過：「失能者也是人，請把他們當人看待。」蘭嶼人的勇敢讓我看見，破除了人們心靈中對惡靈詛咒的恐懼，失能者和我們其實並沒有什麼不同，他們也需要愛和關懷，他們也在練習接納自己，學習與疾病共處，邁向生命盡頭。而我們的認同與支持是他們堅持下去最無悔的力量。

【優勝作品之三】護理系 陳慈君

「如果當我老了，一定只有病痛與絕望這條路可以選擇的話，

那我希望能有個人，能在我人生的最後旅程裡，可以照顧我、陪伴我。

我不確定我那時有自理的能力，

我可能連要撥撥我自己的頭髮，都有問題，

她不會嫌棄我的骯髒，

當我身體不乾淨的時候，她可以幫我清潔的乾淨一點，

讓我的外觀看起來整齊一些，這樣我可以比較舒服，也感到比較有尊嚴。

我不確定那時我有承受痛苦的勇氣了，

當我身體病痛的時候，甚至我忍不住悲傷，大聲哭泣的時候，

她可以緊緊的握著我的手，好像在替我分擔痛苦，

或是可以摸摸我的臉，像是在告訴我，她真的是很心疼我的。

我不確定我可以看的到東西了，

但是我知道，我可以運用想像力，

她沒有絲毫看不起我、沒有一點覺得我是罪惡的、骯髒的、不對的、不好的一個人，

反而是用輕輕柔柔的凝視、看著我，甚至給了我一點微笑



這樣我就可以清楚的感受到類似陽光般的溫暖。

我不確定我可以聽的到聲音了，

但是，她可以不用說話、不用唱歌、不用任何安慰、鼓勵，

只要我感受到她在我身邊，都在離我不遠處，那我就會很有安全感了。

還有，我不確定我還能活多久了，

但是只要有她在我的身邊，我想那就像是光芒，

到我要離開世界的那一刻，那一個關鍵時刻她會在我身邊，

那，我相信我就會不害怕死亡。

而，我希望的那個他，不須要天使那麼美麗的臉孔，因為我可能看不到

她不需要像傳教士一樣，有著充滿靈性的聲音，因為我可能聽不到

她不需要是個醫生，因為我的病她可能也已經醫治不好...

她不需要一定是那一國人，有什麼背景、黑皮膚、白皮膚、黃皮膚...都沒有差別，

她不需要唸過書，有多高的學歷、有多豐富的閱歷、多麼的富有、甚至多麼的有自信...

我的要求真的很少、很少、很少了，對吧？

但是，這真的是我這個凡人最後的需求。」

感謝大家的踴躍參與「面對惡靈」電影欣賞座談會暨心得分享徵文活動，錯過的讀者們，敬請密切注意97年的醫學人文活動訊息喔！

註：

在地老化（aging in place）：居家式與社區式服務，即是以社區為基礎、使用者為中心的照護模式，除原先機構式照護方式之外，更引進多元化的居家與社區服務模式，提供需要者更多選擇的機會，增加留住社區的可能性。