**祈禱與醫療**

**陳東榮**在我執業的醫院裏, 病人在被送進開刀房之前, 都先在一個稱為 Holding Area, 也就是準備室的地方。 在這裏, 麻醉醫生, 麻醉護士再度與病人相談; 閱讀病歷及 各種檢驗結果; 為病人打點滴, 打鎮靜劑。 這時, 常有一些牧師, 上師, 神父或 教士來到他們自己教徒的病人身邊打招呼, 為他們祈禱。 我覺得很有意義, 對病人的精神及心理都很有幫助, 相信對病人的康復, 也有加倍作用。 不論是那個教派, 我有時也加入禱告。

這幾年來, 有不少的實驗證明宗教的祈禱, 對於病人的疾病康復, 或某種疾病的得病率有與不祈禱者的較低的發現。 雖然這些實驗的方法, 分析的角度及偏見, 在宗教家, 醫學家之間, 看法不同。 但一般而言, 人的醫治, 本來就是要身心兼顧。 所以宗教與醫學是可相輔相成, 而對病人的康復有所助益的。 但請注意, 這些實驗, 包括世界各種宗教, 不是只有單一宗教, 也就是說沒有某種宗教有特出的效果。而且在音樂, 色彩, 催眼, 暗示等等的實驗, 也很多證明對病人康復的加強效果。

古代, 醫學不發達, 病人的治療大部份都靠宗教來醫治, 所以宗教的祭師, 也就是醫師。中國漢醫更是以哲學的陰陽五行為基礎發展出來的。 所以病人的治療過程中, 宗教與醫學是一体兩面的。 隨著後來的鍊金術, 生理, 解剖, 病理學等等現代醫學的發展, 醫學成了一門講求證據 (evidence based ) 的實證科學, 與不須實證, 專以信仰為基礎的宗教, 開始有很明確的分界。 在今天的醫界中, 根據1996年, 美國家庭醫師學院 (American Academy of Family Practice) 的一次調查, 99% 的家庭醫師, 相信宗教對於病人的康復有幫助, 但只有10% 的家庭醫師例行地查問病人的宗教信仰。 不過, 在面對垂死或癌症末期的病人, 就有91%的醫生向病人提起宗教信仰。 這個代表性的調查, 說明了醫界的治療病人, 是以醫學為主。 除了醫生以個人的人格品質, 愛心來加強醫療效果之外, 宗教在現代醫生的治療行為, 所佔的成份是很微小的。

在今天開放的世界觀社會中, 尤其在美國, 很多醫學院中, 鼓勵新一代的醫生, 對於各種種族, 宗教, 文化, 習俗的瞭解及容忍己是普遍的教育的課程。這毫無疑問地, 是很好的趨勢。 但是醫生在醫療過程中, 應不應該託付以宗教家的角色呢?

一個有信仰的病人, 他所需要的宗教角色, 應該是神職人員, 這個系統及組織都己相當完善。 除了鼓勵醫療人員以愛心, 開明, 瞭解, 容忍的態度來對待各種不同宗教, 文化, 語言, 種族, 性別, 年齡的病人之外, 再以他的身教 (而非言教) 來讓病人感受到宗教的力量, 就像醫療傳道一樣, 才有效果。在病房裏, 要醫療人員身兼神職角色, 會有以下的缺點:

1. 醫學是Evidence-based medicine, 宗教是 Faith based 的特性, 會引起治療判斷上的混淆。
2. 醫生與病人的宗教不一定相同, 如果兩方都是非常虔誠, 執著的教徒, 反而引起不安。
3. 如果醫生向病人傳教, 則有以醫療的特殊權威, 影響病人對宗教判斷的干擾。
4. 如果病人家人宗教各自不同, 更易引起紛爭。

只有醫生與病人是同一宗教或雙方都有非常開明的宗教觀, 則醫患雙方, 相得益彰, 或是醫生以身教, 讓病人感受見證宗教的療效, 這才是宗教與醫療結合的可能模式。

參考資料:

Medical Economics: When medicine and religion collide

Sep 2, 2005 By: [Berkeley Rice](http://medicaleconomics.modernmedicine.com/memag/author/authorInfo.jsp?id=6528)

Religion and Medicine: Why Faith Should Not Be Mixed With Science

http://www.medscape.com/viewarticle/408068

TREND UNITING RELIGION AND MEDICINE HURTS BOTH DISCIPLINES

<http://www.cumc.columbia.edu/news/press_releases/Religion-Medicine.html>