

第 5 課

耶穌憐憫苦難的人

經 文 馬太福音九 35 ~ 38

金 句 上主慈悲仁愛，不輕易發怒，滿有不變的愛。（詩篇一〇三 8）

教學主旨 本課經文記載耶穌在各地會堂，宣講上帝國的福音，醫治各種疾病。這段經節也闡述耶穌對人的憐憫，看到無助者的需要，以行動幫助需要被幫助的人，且期盼並呼召更多人能一同投入。

肉體上病痛或殘疾，內心或生命中失了方向的茫然，總使人無助。然而在無助中，卻也彰顯了上帝疼愛世人。「惻隱／憐憫」是聖經所揭示的中心信息，上帝因憐憫人遭遇苦難，而施行拯救的大恩。耶穌道成肉身，與人們同生活，同受一切的苦難；他了解人的苦難而心生憐憫，看到了人最實際的需要，更以實際的行動，拯救苦難中的人。憐憫疼惜人，並不是上帝專屬的事工，而是每一個人都做得到的。換言之，人人皆可參與這項事工。上帝給每個人的恩賜不同，願我們藉著上帝給的恩賜，與上帝憐憫世人同工。

教學目標

- 認識聖經教導「憐憫之心」的意義。
- 明白耶穌道成肉身，與世人同在，是上帝憐憫的恩典。
- 了解需要幫助的人實際的需要。
- 學習耶穌憐憫人的心，付諸行動，從關心週遭需要幫助的人開始。

信仰人物 鹿野的仁醫慈父——神田全次
故事

本課詩歌 鹿野仁醫 Kanda Zenji（台語）



教師研經

一、經文背景

這段經文也是馬太福音特有的資料，且是非常重要的二段經文，因為第十章記載有關耶穌召集十二門徒，差派他們出去傳福音做開場白。在這段經文中，說明耶穌揀選十二門徒，以及會差派門徒出去傳福音的原因，就是他看見許多人因「孤苦無助，像沒有牧人的羊羣一樣」，心裡動了惻隱、憐憫之心。

馬太福音作者不僅在這裡記載耶穌走遍加利利各市鎮鄉村，宣講天國的福音，並且治好民間的各種疾病。在第四章 23 節也有記載說：「耶穌走遍加利利全境，在各地方的會堂裡教導人，宣講天國的福音，治好民間各樣的疾病。」都在強調耶穌的主要工作，除了是宣講天國的信息之外，也同時醫治人身上的各種疾病，免除人的痛苦。

但就在他走遍各市鎮鄉村時，看見許多民眾如同沒有牧者的羊群時，他就「動了惻隱之心」。注意這裡的「惻隱」一詞，是表示「憐憫」之意。這句「動了惻隱之心」，和在馬可福音第一章 41 節耶穌看見那位來尋求他醫治的癱瘓病人時所用的「惻隱」一詞相同，貼切地註解耶穌降生到世界上的意義，上帝就是看見人類的苦難而「動了惻隱之心」，特地差遣他的獨生子耶穌到世界上來，要使人耶穌的身上看見上帝憐憫、疼惜的愛。

我們從這句「像沒有牧人的羊羣」的話，看到以色列人喜歡將自己比做上帝的羊群，而上帝就是他們的牧羊人（參考詩篇廿三 1；以賽亞書四十 11；耶利米書卅一 10；以西結書卅四 11；彌迦書四 8；五 4；撒迦利亞書九 16）。另一方面，他們也認為上帝所差派、揀選的僕人，就如同是牧羊人一樣看顧上帝的羊群，這些僕人包括了君王、領袖、祭司，和先知等都是，他們如同是上帝揀選的牧羊人一樣，但有些牧羊人（領袖、君王）沒有盡到牧人的責任（參考耶利米書五十 6；以西結書卅四 2～3，8，23；卅七 24）。在摩西的禱詞中也表明了這種看法（參考民數記廿七 15～17）。因此，這裡說「沒有牧人的羊羣」，表示那些應該看顧上帝羊群的牧人，都離棄羊群跑了，或是疏忽了看顧的職責。現在迫切需要有好的牧羊人來看守上帝的羊群，說明了耶穌揀選門徒且差派他們出去傳天國信息之因。

再者，「像沒有牧人的羊羣」含有另一個意義，是指人們心中的饑渴，心靈空虛，沒有飽足，導致生命像是陷入迷失的境遇中（參考撒迦利亞書十 2～3），並且出現「孤苦無助」的現象，表示上帝的子民已經陷入相當大的危險中，迫切需要上帝忠實的僕人來引領他們，救助他們。

這句話反映出早期基督徒的際遇，除了心靈上受到極大的創傷外，也面臨羅馬帝國統治者嚴厲的迫害，情況非常危險。基督徒生命迷失方向的很多，放棄信仰的不少（參考希伯來書六 4～6）。

馬太福音的這段經文也說出耶穌揀選門徒，並且差派他們出去傳福音的第二個原因，就是需要更多幫手來協助照顧上帝的子民。這裡說要祈求「農場的主人派工人來收割他的農作物」，這裡的「派」是動詞，是用力「推出去」之意。整句話的意思是指被差派出去傳揚天國信息的僕人，必須有毫不猶豫的態度，不要再三考慮。因為時間非常緊迫，因為等待收割的莊稼是那麼地多。

許多人聽了耶穌這段教導之後，就投入傳福音的工作，他們透過許多方法，特別藉教育、醫療的方式，到許多偏遠的地方去見證上帝的愛，類似這種故事，在台灣留下許多令人懷念和體驗到上帝的愛的見證。

二、經文信息

1. 有感動與行動的好消息

當代的基督徒時常在反省「福音」的內涵是什麼？我們常聽說福音就是「好消息」。當我們深入去思考「好消息」的內涵時，會發現所理解的「好消息」不一定相同。有人認為，好消息就是只限定於傳講耶穌基督，其餘的都不是福音；也有人認為，福音可以是顯露在關懷社會弱勢、邊緣人。這些理解的不同常引起對福音理解的對、錯之爭。因此，得回到聖經中，看耶穌如何理解福音「好消息」。

從第 35 節這段經文可以看到，耶穌在走遍各地時所做的三件事：1) 教導人 2) 宣講天國的福音，及 3) 醫治民間各種的疾病。這三件事情形成了耶穌的福音——耶穌重視教導，重視宣講，用醫治的行動來表明上帝的救贖已經臨到。換句話說，耶穌眼中整全的福音是透過教導、宣講與行動來表明的。耶穌的教導與宣講常常給人耳目一新的感動，讓人驚奇並帶有權威（參考馬太福音八 28），但耶穌並沒有止於有權威的言說教導、宣講，反而常以醫治的行動，讓人從疾病或鬼附的束縛、捆綁中得著自由，感受到希望，並且藉由天國的福音宣講讓人看到生命的盼望。

當我們從理解福音書中耶穌所說的好消息，到要傳揚耶穌透過被釘十字架所帶出來的好消息時，需要不停地宣講、教導。但是不能停在光說不練的階段，必需以實際行動來訴說我們所相信「好消息」之內涵。在〈台灣基督長老教會信仰告白〉中提及教會，告白教會要「通過愛與受苦成為盼望的記號」，提醒我們在傳揚耶穌拯救的好消息時，不要忘記以「愛」與「受苦」的精神來行動，讓教會成為社會盼望的記號。

2. 好消息從憐憫之心開始

第 36 節說：「當他看見一羣羣的人，動了惻隱之心；因為他們孤苦無助，像沒有牧人的羊羣一般。」耶穌看見一群群孤苦無助的人，動了惻隱之心，憐憫他們。什麼是「憐憫」呢？天主教教宗方濟各說：「『憐憫』是上帝慈悲的基本特徵。『上帝憐憫我們』，

這是什麼意思？意思是：他與我們一同受苦，對我們的苦難深有體會。……憐憫與愛不是某種模糊的情感，而是要求我們呵護他人，甚至不惜代價；要求我們受到牽連，採取一切必要措施『走近』他人，甚至與他同生死、共患難。」

耶穌看見這群人好像沒有牧人的羊群。事實上，當時的猶太社會中有不少的「牧人」，即是他們的宗教領袖、政治領袖。但這些領袖並沒有真正地接觸到耶穌所看見這一群人的生活，觸碰到他們的生命。他們可能因為周而復始的儀式，讓原本應透過儀式建立的關係變為形式；可能因為害怕投入關懷這群人的現實狀況，而必需犧牲現在所擁有的待遇、地位等等。不論原因是什麼，這些猶太人領袖，就是上帝所委任的「牧人」一樣，但他們卻棄守他們應該看顧的「羊群」——上帝的子民，沒有帶領這一群上帝的羊群到青翠的草地，安靜的溪水旁，讓他們安歇。

耶穌憐憫這些群眾，願意走近他們，和他們站在一起。其實，耶穌基督的好消息正是這樣開始的。耶穌基督的好消息並不是「站高山看馬相踢」，事不關己，而是憐憫無助的人們、迷失方向的群眾，願意和他們站在一起，同甘共苦。所以約翰福音第一章 14 節說：「道成為人，住在我們當中」。〈台灣基督長老教會信仰告白〉中清楚說明這位住在我們當中的耶穌是「我們的兄弟」，不是外人，是與我們一起生活，一起承受沒公平正義、受歧視、被壓迫的經驗，也陪著我們渴望公義、和平的到臨。因此，當我們說起「福音」，談到「好消息」時，得要記住耶穌憐憫我們的處境，心理的需求及靈性的軟弱，願意親自與我們在一起，歡笑、哭泣、流淚。我們要向人見證「好消息」時，也學習耶穌看見他人的「痛」，用憐憫之心與他們同在。

3. 好消息需要更多人投入

馬太福音第四章記載耶穌在呼召 4 個漁夫跟從他之後，耶穌就「走遍加利利全境，在各地方的會堂裡教導人，宣講天國的福音，治好民間各樣的疾病」（馬太福音四 23）。第九章 35 節回應他呼召這 4 個門徒後的情況是，耶穌依然忙碌，持續他的福音工作。但是在這裡，當他看到一大群的人像沒有牧人的羊，缺乏照顧時，他也提出呼籲說：「要收成的很多，但是收割的工人太少。你們要祈求農場的主人，派工人來收割他的農作物。」（馬太福音四 37 ~ 38）耶穌知道這群人需要「名副其實」的牧人來照顧他們，需要憐憫他們，願意與他們同吃住、同甘苦的牧人來帶領他們；而且不是一位，而是要許多人願意委身。在耶穌的呼籲之後，我們看到他召聚了 12 個使徒，開始訓練他們去傳講「好消息」。

因為這個好消息並不是獨佔的專利，好消息是普及所有的人，不分貧富、不分膚色、不分種族的。因此需要大量的人投入、委身在這個工作上。耶穌的時代，耶穌呼召了使徒來跟隨他的腳步，將好消息傳開來。一百五十餘年前，這個好消息由宣教師帶到台灣

來行，他們學習台灣的語言、陪同台灣人民受苦，將他們的青春奉獻給台灣這塊土地。耶穌基督的好消息也藉著他們及信仰前輩們，一點一滴釘根在台灣這塊土地上。如今，這個好消息也需要我們繼續用我們自己的語言教導、宣講，用自身的行動來展現在這塊土地上。

三、生活應用

鹿野的仁醫慈父

1915年，日本在台灣的施政大致穩定下來，開始從東北及九州呼召年輕人移民來台灣開墾。台東製糖株式會社在現在的台東鹿野、鹿寮、旭川及池上設立了移民村，從事甘蔗種植和製糖事業。這群來自日本的移民，除了得適應亞熱帶的氣候之外，還有台灣的風俗民情及疾病都是他們得克服的課題。東部濕熱的氣候加上流行性傳染病盛行，讓這些移民的生活倍感艱辛。當時的台灣，受過正式醫學訓練的醫生（稱為甲種醫）相當少，除了教會醫院之外，了了無幾，且多數在西部人口較多的都會區執業。東部就更不用說了！如果有幾位由師徒傳授的臨床醫師（稱做乙種醫或限地醫）進駐就算不錯了。

1923年台東製糖株式會社聘了一名甲種醫——神田全次——來到鹿野的移民村，在那裡為遠從日本移住台東的移民服務。這對東台灣的居民來說，是一個破天荒的事，因為甲種醫很少人願意到東部這種窮鄉僻野來執業。神田醫生來到鹿野所見，就好像耶穌看到一群沒有牧人的羊群般，憐憫當地的居民，全心全意地投入當地的醫療工作及改善環境衛生的問題。神田醫生初到鹿野村時，正逢瘧疾流行，醫療人力又不夠，他常需親自到台東市街拿金雞納霜來治療患者，有時遇到鐵路中斷，台東市街到鹿野村約二十五公里的路程，得花上兩晝夜長途跋涉徒步來回。雖然辛苦，神田醫生卻毫無怨言，回到村中，立刻為等待已久的村民診治醫療。在面對病患的病情不知如何診治時，神田醫生常會在上帝面前祈禱，祈求上帝給他智慧來醫治病患，可以減輕他們的病痛。

有一天夜裡，對面村落（稻葉村，今卑南鄉嘉豐村）的村民來向神田醫生求援，他二話不說，帶著診療器材，和藥劑生一同打燈籠，涉過寬闊的溪谷前往救治一位難產的婦人。救回了婦人後，神田醫生隨即再涉溪回到診療所。回來時天已亮，他沒有休息，接著開始為久候的病人診療。因此「鹿野慈醫」的名聲在台灣東部傳開來。許多人從四面八方來到鹿野，為要讓神田醫生診治。他總是以基督的愛心及耐心對待那些病患，不分台灣人或日本人，一律平等看待，遇到窮困的患者，他也不收診療費。

1945年日本戰敗，許多日本人被遣送回日本。因當時的瘧疾再度流行，神田醫生為此又留在台灣一年，直到1946年，他68歲時才回到日本。今天，在鹿野的隆田村仍然有許多人懷念這位憐憫病人，又願意與他們生活在一起的神田全次醫生。

四、思與行

1. 耶穌以教導、宣講及醫病的行動來見證福音，我們可以怎麼做呢？
2. 你認為「惻隱之心」或「憐憫」是什麼？與我們所說的「愛」有什麼不同呢？
3. 我們是否有那種同他人站在一起，分享其快樂，分擔他的痛苦之經驗呢？試著分享出來。
4. 與學生討論要怎樣做，才能讓耶穌所說的愛在同學當中實踐出來。例如和學生討論2016年推動的兒童少年營課程，鼓勵每位學生每天捐出一塊錢，幫助台東「建和書屋」關懷弱勢學生的運動，請學生們說出他們的看法。

（參考網站：孩子的書屋 <http://www.bookhouse.org.tw/>）



幼兒及國小級教學流程建議

第一部分：合班

1. 本課詩歌：〈鹿野仁醫 Kanda Zenji (台語)〉歌譜見 220 頁，錄音檔、詩歌示範動作使用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。
2. 欣賞本課戲劇〈鹿野慈父——神田全次醫生〉；戲劇錄音檔和動畫部分，請利用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。或是老師依照故事文〈百年前的熱血仁醫——神田全次醫生〉內容見 99 頁，介紹神田全次醫生於日治時期在台期間，照顧台東鹿野地區一帶人民的故事，高年級可以自行閱讀故事文，然後在分班課程中和老師一起討論。

第二部分：分班

1. 故事好好聽：複習戲劇〈鹿野慈父——神田全次醫生〉

幼兒級：引導學生將神田全次於戲劇故事中有使用到的東西圈起來，並完成學生本著的色。

初小級：引導學生將神田全次、百寶箱、4 樣物品剪下來，讓神田一手提著百寶箱，另一手可以替換成其他 4 樣物品。藉由一面替換物品，一面重述故事。

中小級：引導學生依據學生本中 (1) 神田醫生徒步到台東街拿「金雞納霜」。(2) 神田醫生提著燈籠涉過溪水去幫阿珠接生。(3) 神田醫生診治一位得了流行性脊髓腦膜炎的小嬰孩。(4) 神田醫生努力開發草藥來幫助病人等 4 個情境圖，重述故事給老師和同學們聽。

提醒老師：在回顧故事時，同時引導學生回想，神田醫生每個所到之處，為的是要完成什麼樣的任務？

高小級：引導學生進行九宮格活動。

步驟說明：

- (1) 請老師引導學生將故事中的人、事、時、地、物，寫入九宮格的空格，並一面複習故事內容。老師可用提問的方式進行，例如：想一想，本課的病患是誰？神田醫生曾經長途跋涉到過哪些地方？神田醫生何時回日本？
- (2) 接下來，請老師按照故事發展順序來提供學生關鍵字。學生若有相符的項目就圈起來連線，最先連線 4 條者即獲勝。
- (3) 請優勝者運用手上的關鍵字說出完整的故事。

2. 金句學一學：複習本課金句

幼兒級：引導學生將學生本中的愛心著色，背誦本課金句。並提醒學生，愛心熱氣球

上缺少了「愛」這個字。

初小級：老師提供色紙，引導學生利用老師提供的各色色紙，剪成各種不同的愛心，並貼在愛心熱氣球旁，背誦本課金句。

中小級：引導學生剪下學生本下方的重量袋，貼到熱氣球中的竹籃裡，完成後背誦本課金句。並用各種素材來裝飾熱氣球。

高小級：引導學生運用剪開的吸管或緞帶編織熱氣球的竹籃，在用黏膠固定在學生本上。接續，將學生本上的熱氣球一一剪下，貼在竹籃上方，呈現輻射狀，並按照金句的順序排好，運用麻繩將氣球與竹籃連接。

提醒老師：透過各級學生本活動單元的體驗，強調一切的作工要有果效，乃是來自上帝的愛。

3. 信息短波：複習本課經文

幼兒級：引導學生將「難產婦」、「罹患瘡疾的病人」、「生病不舒服的幼兒」等3個情境圖著色，並說明神田醫生的付出就如同耶穌的愛一樣，關懷需要的人民。

初小級：引導學生將「難產婦」、「罹患瘡疾的病人」、「生病不舒服的幼兒」等3個情境圖著色，並利用老師提供的色紙剪成愛心，最後用剪好的愛心，將神田醫生、耶穌及3個情境彼此連結。

中小級：引導學生查考馬太福音九 35 ~ 38，回答下面的問題：

問題 1. 耶穌到哪裡關懷人民？（馬太福音九 35）

答案：耶穌周遊各市鎮鄉村，在各會堂裡教導人。

問題 2. 他和人民說些什麼？（馬太福音九 35）

答案：宣講天國的福音。

問題 3. 他還做了什麼？（馬太福音九 35）

答案：請學生畫下或寫下耶穌醫治人民的情境。

問題 4. 他動了惻隱之心的原因是？（馬太福音九 36）

答案：(1) 人民孤苦無助 (2) 人民像沒有牧人的羊群。

問題 5. 最後，他跟門徒說了什麼？（馬太福音九 37 ~ 38）

答案：要收成的很多，但收割的工人太少，你們要祈求農場的主人，派工人來收割他的農作物。

建議老師：如果還有時間，可以使用初小級的學生本，運用色紙，剪成愛心，將神田醫生、耶穌及3個情境連結在一起。

高小級：引導學生查考馬太福音九 35 ~ 38，回答下面的問題：

問題 1 ~ 5. 答案：同中小級。

問題 6. 承第 5 題，請和同學們討論，耶穌對門徒說的話是代表什麼意思？

答案：耶穌看見人民不只是身上有病痛，心靈饑渴，孤苦無助，需要上帝的忠實僕人來幫助他們。

4. 行動趴趴 GO：具體實踐方案

幼兒級：引導學生完成學生本中的連連看。正確選項配對為 (1) 老爺爺跌倒了→去找身邊的大人幫忙。(2) 姊姊打噴嚏→拿衛生紙給他。(3) 小貓咪肚子餓扁扁→倒點牛奶給牠喝。

初小級：老師引導學生依據學生本中的情境，進行團體活動。

步驟說明：

- (1) 學生們將報紙揉成約像排球般大小的紙球數顆。
- (2) 學生們分成幾隊，站在同一條線上，每隊都有一個對應的空紙箱或桶子。
- (3) 老師將寫有各種物資如「麵包」、「棉被」、「濃湯」等紙卡發給各組。
- (4) 老師喊其中一項物資如「棉被」時，學生們將寫有「棉被」的紙卡貼在紙球後，慢慢踢進鐵桶。
- (5) 每踢進一球即算完成該項任務，陸續將所有物資踢進紙箱。

中小級：如有需要，請老師列印「待用麵」的故事供學生閱讀，或口述這個故事並解釋何謂「待用麵」制度 (<http://www.storm.mg/article/73876>)，再請學生思考並回答學生本中的問題。

問題 1. 詢問學生，在自己的社區中，有誰需要這一碗麵？建議學生盡量列出需要的人，鼓勵學生為他們代禱。

問題 2. 除了捐款給待用餐館以外，你還可以做什麼來幫助這些人？

高小級：如有需要，請老師列印「待用麵」的故事供學生閱讀，並解釋何謂「待用麵」制度 (<http://www.storm.mg/article/73876>)，再請學生思考並回答學生本中的問題。

問題 1. 同中小級。

問題 2. 同中小級。

問題 3. 這些需要幫助的人，有時候前來享用這一碗愛心待用麵時，會感到有壓力，或是旁人異樣的眼光，你覺得背後可能的原因有哪些？

問題 4. 承第 3 題，有什麼方法可以解決這樣的情形？

提醒老師：進行本單元時，可提供網路文章「更生之路有需要卻開不了口……『待用麵』的愛與憂愁」給學生閱讀，和學生解釋何謂「待用制度」。並可詢問學生下列問題：

- (1) 文章裡提到有些人僅憑自己眼睛所看，就斷定這些好手好腳的人，好吃懶做來領取這碗待用麵。這樣的評斷有什麼樣的問題？
- (2) 承上題，我們該如何避免自己僅憑眼見而論斷他人？並學習以具體行動來幫助身邊需要幫助的人？



少年級教學流程建議

第一部分：合班

1. 本課詩歌：〈鹿野仁醫 Kanda Zenji (台語)〉歌譜見 220 頁，錄音檔、詩歌示範動作使用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。
2. 欣賞本課戲劇〈鹿野慈父——神田全次醫生〉；戲劇錄音檔和動畫部分，請利用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。或是老師依照故事文〈百年前的熱血仁醫——神田全次醫生〉內容見 99 頁，介紹神田全次來到台東行醫的事蹟，學生可以自行閱讀故事文，然後在分班課程中和老師一起討論。

第二部分：分班

1. 站在彩虹上的人：

問題 1. 如果你是神田醫生，發現金雞納霜沒有了，你會怎麼做？

答案：我可能會請我的助理去拿，而不會像神田醫生一樣自己前往。因為我認為在村莊裡或許還有其他病患需要我，如果我因為去拿金雞納霜，好幾天不在，其他病人要怎麼辦？請老師讓學生暢所欲言，分享他的答案，不要否定學生的想法。

問題 2. 當你正熟睡時，有人敲門喊「稻葉村的阿珠要生了」，你會怎麼做？

答案：我可能會問問孕婦的狀況，請家人先回去準備生產需要的東西，洗把臉，換個衣服再去。請老師讓學生分享他的答案，不要否定學生的想法。

問題 3. 你覺得神田醫生基於什麼樣的原因，所以不辭辛勞的救治病人？

答案：我認為神田醫生是基於耶穌愛世人甚至為世人捨命的精神，救治他的病人。

2. 讀《聖經》的少年人：

問題 1. 透過韋至信醫生的故事，我對馬太福音九 35 ~ 36 這段經文有什麼樣不同的感受。請和老師跟同學一起討論。

建議老師：和學生一起詳細地閱讀這篇短文及這段聖經，找出韋醫生回應這段經文到省立新竹醫院的原因。再說說自己對於經文中說道，耶穌看到這一群的人像是沒有牧羊人的羊群有什麼感受？認為自己像沒有牧羊人的羊，還是立志要成為牧羊人牧養羊？

問題 2. 馬太福音九 37 ~ 38，為什麼耶穌對門徒說：「要收成的很多，但是收割的工人太少？」

答案：因為耶穌在周遊各市鎮鄉村時，發現很多貧苦無依生病的人，像是沒有牧羊人的羊，而這些人需要福音廣傳他們的耳朵，但是傳福音的人太少了。所以，耶穌才會做這樣的感嘆。

3. 少年人換個角度想：

問題 1. 我們都知道神田醫生選擇來到台灣的移民村，為了瘧疾和生病的人們奉獻一生。如果神田醫生當初選擇留在日本，他的一生會有什麼不同呢？

提醒老師：神田醫生若留在日本，他可以有穩定的收入、正常的作息、讓兒女上私立學校，但神田醫生選擇站在信仰的角度，跟隨耶穌的腳蹤，學習耶穌的款式，對困苦的人心生憐憫，照顧醫治他們。

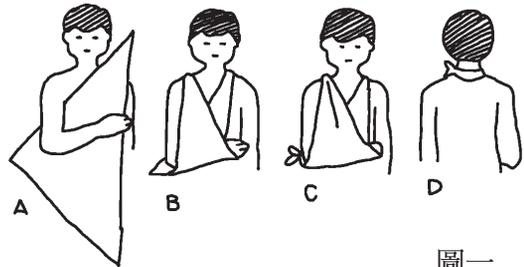
4. 動一動時間：

道具：三角繃帶

(1) 進行方式：老師先和學生說明兩種三角巾的包紮方式，帶領學生學習基本的急救法。

①托臂式包紮

大吊腕：用於臂部外傷時，如右手臂受傷則以三角巾包紮，三角巾之等腰頂點需能綁著托住手肘，手臂需略高於水平面，如圖一。



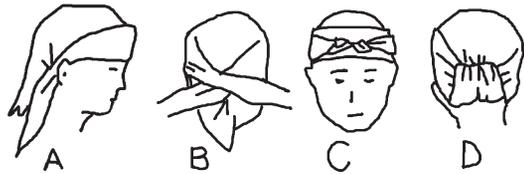
圖一

②頭部包紮：用於頭部外傷時，如圖二。

a. 將三角巾之長邊向外反摺約 5 公分，並將摺緣沿於眉毛上方，避免蓋到眼睛，頂角越頭頂垂於腦後。

b. 將底角之兩端由耳上繞至頭後交叉，再繞於前額打平結。

c. 最後將頭後下垂之三角巾向上翻摺，整齊塞入交叉處。



圖二

- (2) 依照班上學生人數分成兩組，分頭進行，老師到各組進行指導，每個人都學會第一種方法後，兩組交換。
- (3) 請老師提醒學生，三角巾做為急救之用途，不要拿來玩耍，亂甩，或是纏繞，以免發生危險。

5. 有行動力的少年人：

問題 1. 想一想，你可以為哪些人做些什麼，讓他們快樂呢？

建議老師：請老師提醒同學看看教會周遭環境中的弱勢居民與慈善機構，想想有哪些方法可以讓他們快樂。例如：教會的聖誕愛餐可以邀請他們一起來參加，或是組隊幫忙社區弱勢居民整理居家環境。

教員準備：

幼兒：筆、色筆

初小：剪刀、色紙、黏膠、報紙、空紙箱或桶子、物資字卡（如麵包、棉被、濃湯……由老師自行設計）

中小：筆、剪刀、黏膠、色紙、聖經

高小：筆、剪刀、吸管或緞帶、黏膠、麻繩、聖經

少年：筆、三角巾

故事文：百年前的熱血仁醫——神田全次醫生^(註)

最近在研究台東醫療發展史時，意外在網路上找到一篇林勝賢先生所寫的文章〈鹿野慈父——神田全次醫生〉。這是一篇口述歷史的紀錄，由幾位台東耆老回憶他們對神田全次醫生生前的行醫過程，整理後收錄在《龍田紀事》一書中。由於這本《龍田紀事》出版年代在1994年，雖經數位化收藏，然而從紙本轉換成電子版過程，有若干錯誤或不清楚的地方。我在初步看過這篇文章後，深深為神田醫生獻身後山醫療的精神感動，決定重新由當時台東的醫療和歷史脈絡中以及他的信仰，再一次來省思他的故事，並參考鹿野鄉志人物篇所記錄神田醫生的生平事蹟，希望透過這位熱血仁醫的故事，來顯明上帝對台東這片土地和人民的愛，也讓更多人能夠關心後山醫療資源不足的問題。

神田全次醫生於1878年（明治十一年）2月9日出生在日本本州的富山縣西礪波郡石動町（現屬富山縣小矢波市），1888年搬遷到石川縣的金澤的片町。1891年（明治二十四年）進入石動病院附設醫塾，1895年（明治二十八年）進入東京濟生學社（今日本醫科大學附屬醫院的前身）繼續習醫，四年後以優異的成績畢業，跟隨片桐重明等醫師實習。曾在1904年（明治三十七年）隨軍出征，同年因罹患重病遣返回國，病癒後在東京預備病院服務，1906年（明治三十九年）獲頒七等瑞寶章。1914年（大正三年）跟隨武智岩太郎到台灣。武智醫生在打狗溪畔（今愛河）開設武智病院，神田醫生就在此開展他在台灣的醫業生涯。1918年（大正七年）受聘擔任台灣總督府工部臨時聘僱醫師，1920年（大正九年）轉任高雄海港檢疫所醫師。1923年（大正十二年）4月應台東製糖株式會社之聘，志願前往台東鹿野村行醫。

神田醫生本來在繁華的高雄行醫，何以會志願前往各方面都相當落後的後山台東鹿野行醫，其中轉折過程並不清楚。日本小說家濱田隼雄先生曾以鹿野村的蔗農為背景，寫了一本「南方移民村」的小說。書中推測，可能因為受「本島人」醫生的排擠，讓神田醫師興起去意。不過值得注意的是當時日本的醫學教育有兩種模式，一種是醫學校畢業的，叫甲種醫，另一種則是師徒傳授的臨床醫師，稱做乙種醫。由於甲種醫人數相當少，1896年（明治二十九年）日本統治台灣後，除了西部和北部有幾間西方傳教士開設的醫療院所外，也沒有足夠的甲種醫來提供全台的醫療服務。日本政府因此開放偏遠或醫療落後地區讓乙種醫提供服務，但服務區域和時間都有一定的限制，這類醫師被稱為「限地醫生」。神田醫生是甲種醫，當時這類受過高等醫科訓練的醫生因為人數少，絕大多數都留在人口密集的都會開業行醫。即使醫師間排擠的狀況確有其事，應該不至於被排擠到偏遠落後的台東鹿野去。神田醫生會選擇前往台東偏遠的鄉鎮行醫，我相信最重要的決定因素在於他是位虔誠的基督徒，他的信仰讓他願意捨棄舒適的執業環境，而去到一般人所畏懼的後山台東。這點讓筆者聯想到知名的史懷哲博士，在1904年因讀到巴黎傳教者協會的一篇文章，介紹非洲醫療落後的狀況，讓他內心強烈感動，心中迴響

著「主我要跟隨你！」的呼聲，因此決心前往非洲行醫，並在 1913 年到非洲的蘭巴倫開始 35 年的行醫生涯。神田醫生是否有受到史懷哲博士的影響不得而知，然而如同上帝呼召亞伯拉罕離開故鄉前往應許之地，神田醫生應該也是同樣受到上帝的感召，憑著信心，全家前往物質生活落後，且各種疫病流行的台東鹿野，開始 23 年的醫療工作。這種奉獻的精神，可以和史懷哲博士的非洲行醫相比擬。

為什麼會選擇台東鹿野，有一些歷史背景。1915 年（大正四年），日本政府開始在東部實施由民營公司經營的移民開墾政策，由台東製糖株式會社在東部設了鹿野、鹿寮、旭村、池上四個移民村，並從日本東北地區（特別是新潟縣）引進短期或長住的移民，來從事甘蔗種植和製糖事業。其中設在鹿野的移民村就是今天鹿野鄉的龍田村，最盛時期移民人數可高達 2,000 多人。1922 年（大正十一年）神田醫生捨棄了都會的工作機會，志願來到偏遠的鹿野移民村醫務室擔任「囑託醫師」。所謂囑託醫師是台灣總督府為了照顧來台的日人移民所設置，主要是要解決日人移民醫療和衛生方面的問題。當時的鹿野村還初經開墾，大部分仍是一片荒野。因天災頻繁，野豬橫行，農產收穫相當不穩定，移民生活經濟狀況其實並不好。再加上日人不適應熱帶氣候，常常罹患各種流行性傳染疾病，生活苦不堪言。神田醫生初到鹿野村時，正逢瘧疾流行，醫療人力又不夠，神田醫生常需親自到台東街（今台東市）拿金雞納霜來治療患者。有時遇到鐵路中斷，就只好花上兩晝夜長途跋涉徒步來回，雖然辛苦卻毫無怨言。回到村中，就立刻為村民診治，甚至徹夜不眠。

除此之外，神田醫生還有一個相當傳奇的故事。有一天夜裡，一位稻葉村（今卑南鄉嘉豐村，隔著鹿野溪與鹿野村遙遙相望）村民深夜來向神田醫生求援，原來當地有一位婦女難產，他二話不說，帶著診療器材，和藥局生一同打燈籠，涉過寬闊的溪谷前往救治。他不僅救回了婦人一命，而且分文不取。隨即再涉溪回到診療所，到達時天色已大亮，他沒有休息，就再接著為久候的病人開始診療工作，從此「鹿野慈父」的美名就此傳揚開來。由於東部各地區都是同樣缺乏醫療人員和資源，許多患者得知神田醫生之名，遠從新港（今天的成功鎮）、大武，甚至花蓮港等地前來就診。神田醫生是基督徒，醫術精湛，看病用心，即使遇到難以診治的疾病，會低頭禱告尋求上帝的幫助。他也以基督的愛心對待患者，不分台灣人或日本人，一律平等看待。遇到窮困的患者，他也不收診療費。他的人道主義精神，深深感動一般民眾。

神田醫生不只醫術精湛，他的信仰還表現在對困境中的人們的關心上。當時移民生活相當辛苦，雖然有分配到廣大的開墾農地，但遇到天災，疾病，有時經年的努力，也許一場意外，可能一夕間都化為烏有。許多移民單身來台，遇到挫折又會想念故鄉，自視甚高的日本人碰到經營狀況不佳時，也常常藉酒消愁，酒後又常發生鬥毆或其他意外事故。神田醫生見到這個情景，為了改善村民酗酒的習慣，減少頹廢的風氣，就自掏腰包拿錢出來組織了「向上會」，「尚武會」等團體，聘請教師教導村民武道，並戒除吸

菸酗酒惡習。村民為了感謝神田醫生的義舉，每年在天長節這一天會全村戒酒，以表達他們的感懷之意。神田醫生還有一點值得欽佩的地方，他的祖父是日本皇室小爵，然而他因為基督教的信仰，因此反對軍國主義，更拒絕向神社的天照大神行禮，這一點讓鹿野鄉老一輩的居民都欽佩不已。

盧瑞女士，他的父親是神田醫生的助手盧賜等醫師。他回憶起父親跟著神田醫生在醫務所看病的情景。當時台東到花蓮間有燃煤的小火車，從台東坐到鹿野約2個小時（距離約二十多公里），患者從東部各地花好幾個鐘頭來到鹿野求診。那時鹿野車站出入的乘客中，有六成都是神田醫生的患者，一天下來所看的患者常達200、300位。鹿野鄉志也有描述，神田醫生的影響所及，讓鹿野火車站一帶繁榮起來，旅社、食館生意興隆，還有人專門在車站和診療室間接送患者，以賺取車資。從車站到鹿野村有一段斜坡，斜坡上方叫做「崁仔頂」，當時流傳一句俗語說：「上到崁仔頂，病就好一半。」神田醫生受民眾信賴的程度可見一斑。

當時患者的常見疾病有流行性傳染病，赤痢、流行性腦脊髓炎、皮膚病、痘瘡、猩紅熱、肺病、腸胃病等，以今天的醫學來看，有的可以靠疫苗預防，有的可以用抗生素治療，都不是大問題。但是在那個年代，沒有疫苗或抗生素，很多狀況下，醫師也只能束手無策。特別是在1942到1945太平洋戰爭期間，瘧疾氾濫，醫藥短缺，東海岸的都歷因為大流行，只能被強制隔離，患者死後就在海灘集體焚化。那時神田醫生的診療所也是人滿為患，過多的患者讓神田醫師幾乎沒日沒夜，焚膏繼晷地辛苦付出。由於戰爭導致藥物短缺，即使已經沒有藥物，神田醫生仍然竭盡所能找到草藥熬煮給患者使用。遇到困難病例，神田醫師也會低頭深思，禱告上帝給予正確指引。

這段艱苦的歲月，讓另一位患者徐木清老先生回憶起兒時生病的情景。徐老先生小時候生了一場大病，神田醫生雖無法在第一時間查出病因，但他仍鏗而不捨，日夜苦思，總算讓徐老先生存活了下來，他的家人也對神田醫生感念不已。

1945年日本戰敗投降，在台日本人都面臨必須被遣送回國的命運。隔年神田醫生已68歲，因瘧疾流行，神田醫生仍留任瘧疾防治醫師，直到1946年底才離台。離台之後，據說活到80多歲離世。他的大女兒公子女士曾在鹿野小學校任教音樂老師，1980年時曾重返鹿野鄉龍田村探視故人故物。

2015年，台灣有一部紀錄片「灣生回家」，描述了日本時代，在台灣出生的移民後代，雖被遣送回日本，但卻已和台灣這塊土地和人們形成一個難以割斷的情感臍帶。即使在50、60年後故地重遊，人物全非，仍然會在內心深處有如巨浪般澎湃的感動。「灣生回家」主要以花蓮的移民村為主軸，神田醫生的故事則是「灣生回家」的台東版，而比灣生回家的故事更讓人感動的一點，是神田醫生的信仰體現在他對這塊土地和人民的愛上。聖經上主耶穌說：「你要盡心、盡性、盡意、盡力愛主——你的神。其次就是說：『要愛人如己。』再沒有比這兩條誡命更大的了。」（馬可福音十二30～31）想到神

田醫生徒步兩晝夜為患者取得藥物，半夜冒生命危險涉溪救治難產婦女，不分種族對所有病人一律平等看待，體恤困苦的病患等等事蹟，若是換成你我，有幾個人能做到？由此可見，神田醫生是真正用全部的生命來活出主耶穌的教訓。百年後的今天，同樣在台東行醫，整體的資源比起當時已經好太多了，雖然有些部分與台灣其他地區仍有落差，但這也是我們要去努力去弭平的地方。如果百年前的神田醫生為了讓當地民眾得到好的醫療肯如此奉獻他的生命，我們有什麼藉口說我們不行。

另一方面筆者個人覺得很可惜的地方，像神田醫師這麼偉大的奉獻精神，除了散在的老照片、鄉志的紀錄和耆老的回憶外，後人所知甚少。神田醫生回到日本後的晚年生活，幾乎無從查考。在整理完神田醫生的故事後，我覺得台灣人仍然欠他一個感謝。甚願有心之士能夠繼續努力，將神田醫生的故事能夠完整呈現，讓後代的台灣人和日本人都知道，在這塊土地上，曾經有如此感人的一個傳奇熱血仁醫。

（註）本文承蒙作者劉漢鼎醫師同意轉載使用 2016. 03. 25 民報民意論壇「百年前的熱血仁醫——神田全次醫生」乙文。<http://www.peoplenews.tw/news/b1c15258-3c54-457a-be02-77ef99b7a504>

戲劇：鹿野慈父——神田全次醫生

人物列表：

旁白、神田全次、阿梅（醫務室人員）、病患（數人）、護士、村民、藥局生、阿珠（難產婦）、阿宏（阿珠的丈夫）、徐母（小嬰兒的母親）、小嬰兒（徐木清）

第一幕 初次來到台東糖業移民村

出場角色：旁白、神田全次、阿梅、病患、護士

道具列表：桌子1張、椅子1張、手提行李1個、藥罐1瓶（金雞納霜）

（演員們配合旁白演出，有人耕作，表現出身體不舒服，有人忽冷忽熱。）

旁白：日治時代，日本政府在台東設立移民村，日本人都在這裡種甘蔗。因為他們水土不服，很多人得了當時的流行病——瘧疾，所以日本政府設置醫務室照顧他們。1923年，台東廳鹿野村來了一位囑託醫師，名叫神田全次……

■鹿野村醫務室

（神田全次提著行李走進醫務室。）

神田：請問一下，這裡是製糖會社的醫務室嗎？

（阿梅一看見神田全次的出現，立即從辦公桌的位子上站起，向他敬禮。）

阿梅：神田醫生，十分感謝，願意來到這樣偏遠的鹿野村。

神田：身為醫生，只要哪裡有病人需要我們，我們就應該出現。

（神田全次放下手邊的行李，雙手誠懇地握著阿梅的手。）

阿梅：那醫生舟車勞頓，想必很累了吧！要不要先休息一下呢？

（神田全次和阿梅兩人一邊走一邊說。）

神田：沒關係！你帶我看看醫務室吧！

（神田全次和阿梅兩個人走到診間的門口，馬上聽到病患哀嚎的聲音。）

病患：呃呃呃……

（病患的瘧疾發作，顫抖哀鳴後，再次昏厥過去。）

神田：這是瘧疾，有金雞納霜嗎？

阿梅：我們醫務室已經用完了，必須要坐火車去台東街領取，不過天候不佳，火車也中斷了，走路恐怕要兩天兩夜！

（阿梅顯得神情凝重，十分憂心。）

神田：那就徒步去拿。我去！

(阿梅眼睛睜得很大，和護士對看。他們感到相當驚異。神田全次步伐堅定地往前走。)
 旁 白：神田醫生就這樣走了兩天兩夜，把金雞納霜取了回來。神田醫生不忍病患受苦，只要病人有需要，就立刻為他們診治，忙到幾乎是日夜看診，全年無休。

第二幕 鹿野慈父的佳話

出場角色：旁白、神田全次、村民、藥局生、阿珠、阿宏

道具列表：桌子、椅子、眼鏡、木屐、木杖、醫藥箱、燈籠各 1

■鹿野村醫務室

(背景以咚咚咚的敲門聲開始。)

旁 白：這一天的半夜，醫務室的門傳來急切的敲門聲，當天診治到深夜的神田醫生，才剛趴在桌上休息不久，就被這陣敲門聲給驚醒，他揉一揉他的眼睛，戴上眼鏡，穿著木屐走到門口，瞧一瞧是誰敲的門……

(神田全次睡眼惺忪地講話。)

神 田：是誰啊？

(村民氣喘吁吁地跑進來，著急地、上氣不接下氣地說話。)

村 民：せんせい、せんせい (sen-sei，先生，日語「醫生」之意)！我……我跟你說，那個稻葉村的阿珠他 (很喘的樣子)……難產，情況很危險啊！

神 田：好！你等我一下。

(神田全次趕緊跑到藥局生的宿舍，把他叫醒。)

神 田：你快起來！快點！來不及了！

(神田全次大力地把藥局生給搖醒。)

藥局生：せんせい (醫生)，什麼事啊？

神 田：快跟我走！拿一些藥跟用具，稻葉村的阿珠難產。

藥局生：阿珠，那個欠了很多醫藥費的阿珠？唉～～不要去啦！反正收不到錢。

神 田：錢比較重要？還是人命比較重要？

(藥局生趕緊起來，抓了醫藥箱就跟著神田全次跑。)

■卑南溪

旁 白：藥局生揹著醫藥箱，和神田醫生提著燈籠，準備越過河面寬廣，流速湍急的卑南溪，趕著去稻葉村為難產婦阿珠接生。

(藥局生提著燈籠，看著湍急的河水就愣住了。)

藥局生：せんせい (醫生)，這水好急，我們要怎麼過去？

神 田：就涉水啊！

（神田全次拄著木杖不畏懼一切的前行。）

藥局生：我知道，救人要緊！

■ 卑南溪

（難產婦阿珠疼痛地大叫，阿珠的丈夫阿宏在旁焦急。）

阿 珠：啊……我的腹肚金疼（台語，「非常痛」之意）！醫生何時會來啊！

阿 宏：你再等等啊！他們去找醫生來了！噢……醫生真的來了耶！

（神田全次趕緊幫阿珠接生，小嬰孩平安地生出來，哇哇大哭。）

阿 珠：せんせい（醫生），多謝你，真的很感謝你。不過我們沒有錢怎麼辦？

（生產完的阿珠很虛弱，感動又無助的樣子。）

神 田：什麼錢？我不知道啦！下次再說。

（神田全次並不打算跟阿珠收錢，說完話就立即離開了。）

旁 白：接生完之後神田醫生與藥局生再次涉水回到鹿野村。這時天已經亮了，神田醫生沒有休息馬上替排隊久候的患者治療。「鹿野慈父」的美名就這樣傳開了！

第三幕 花東縱谷的好牧人

出場角色：旁白、神田全次、藥局生、徐母、小嬰兒（徐木清）、病患

道具列表：桌子 1 張、椅子 1 張、號碼牌數張、包布嬰兒娃娃 1 個

旁 白：由於鹿野慈父的名聲逐漸傳開，很多人特地搭火車來到鹿野，讓神田醫生看病。

■ 鹿野村醫務室

旁 白：有一日鹿野村醫務室的門診已經掛到 100 號了！但後面還有不少病人等著看診。

（藥局生走進醫務室，看見神田全次十分疲累。）

藥局生：せんせい（醫生），你看起來很累耶，要繼續看診嗎？

（藥局生欲言又止。）

神 田：還好，只是眼睛有點乾澀。

藥局生：可是……今天已經掛滿 100 號了！你又那麼累，是不是今天先到此為止呢？

神 田：再累，生病的人豈不是更累？還是得看完啊！

（就在這時候，有位母親抱著 1 個小嬰孩衝了進來，打斷了正在對話的神田全次和藥局生。其他病患因為排隊許久，開始焦躁，看見有人插隊，開始表達不滿。）

病 患：喂！要排隊，掛號啊！

徐 母：對不起，我的孩子從昨晚開始發燒，一直到現在都還沒退燒，拜託醫生幫他看。

（神田全次看了看發高燒的嬰孩，決定先讓孩子就診，並轉身指示藥局生把藥拿過來。）

神 田：就先看那孩子吧！其他人稍等一下。

旁 白：神田醫生診治過後，告訴孩子的父母，他得了流行脊髓腦膜炎，在當時是個相當罕見的疾病，如果不是神田醫生立即處理、救活他，恐怕就沒命了！這個嬰兒長大後，就是曾任鹿野鄉鄉公所秘書的徐木清。

■ 診間

旁 白：每天看診完，熱鬧的診所出現難得的清靜，藥局生會把初診病人的病症狀況都記錄下來，其他人的各種疑難雜症也會整理好，藥局生一邊記錄，一邊想著神田醫生的種種，十分佩服。

（藥局生有點猶豫地出現在神田全次的診間。）

藥局生：せんせい（醫生），我有一件事情想問你。

神 田：好啊！

藥局生：就是せんせい（醫生）你既溫柔又善良、細心，而且醫術高明，為什麼當初願意來到這麼落後的地方呢？

神 田：我跟你說個故事好嗎？

藥局生：好啊！什麼故事啊？

神 田：從前有個人叫做「耶穌」，他到各個地方，與人分享福音、傳道理。

（藥局生好奇地繼續聽下去……）

神 田：這個耶穌他不只是傳天國的道理，還治療了很多生病的人，甚至看到許多孤苦無依的人，他就動了惻隱之心。

（藥局生似乎有些明白醫生說的話，而點點頭。）

藥局生：せんせい（醫生），我覺得這個耶穌跟你好像喔！

（神田全次對於藥局生所說的話感到訝異，卻連忙反駁。他的右手食指左右揮動。）

神 田：不！是我在學習他的行為。

神 田：而且耶穌告訴跟隨他的人：要收成的很多，但是收割的人很少。

藥局生：這是什麼意思啊？

神 田：你看我們每天的病患者有那麼多人，可是只有我一個醫生為他們看診。

藥局生：哦～～所以せんせい（醫生）才會來到這裡。

神 田：好吧！你明天還要當我的幫手，趕快去休息吧！

藥局生：嗯！

旁 白：藥局生聽完故事還有些意猶未盡，不過啊！神田醫生的典範就這樣印記在他的心裡，直到他後來回想起這個神田醫生時，才明白為什麼神田醫生是這麼好的一個醫生了！

第四幕 瘧疾不再，永遠的醫生！

出場角色：旁白、神田全次、病患、藥局生

道具列表：草藥植物 1 把、電話 1 台、辦公桌 1 張、椅子 1 張

旁白：神田醫生對病人的疼愛之心，對醫療服務的熱心，獲推舉為台東廳協議會議員，1940 年又獲台灣總督表揚。1942 年起瘧疾疫情嚴重，屋漏偏逢連夜雨，美軍空襲不斷，藥物缺乏，當局下令封鎖部落將病患隔離海邊，病死的就在海灘火化。

■鹿野村醫務室

病患：せんせい（醫生）！我是不是要死了啊？我不想死啊！我的孩子還小，要是我死了，我的孩子怎麼辦吶？嗚嗚嗚……

神田：你要有信心！

（病患這時又昏厥了過去，藥局生蓬頭垢面，又氣喘吁吁地跑了回來。）

藥局生：せんせい、せんせい（醫生）！我摘到你想要的草藥了！

神田：快快快！去熬藥。

藥局生：就這幾樣？再跟你對一次！

神田：啊！還缺了一樣，就是禱告！

（話一說完，神田全次立刻跪下來禱告。）

旁白：在藥局生忙著煎藥的時候，神田醫生也沒有休息，他不斷地禱告，希望上帝能給他智慧，找到解救病人的良方。藥物雖然缺乏，但是神田醫生不放棄，努力開發草藥來緩和病情，爭取時間，使病人撐得過去，逐漸康復。

■辦公室

旁白：1945 年 8 月 15 日，二戰結束後，一直有政令宣導，台灣要被中國接收的消息，日本人必須被強制遣送回日本。

（神田全次在辦公室講電話，想要說服政府讓他留在台灣，直到疫情控制住再回日本。）

神田：請務必再緩緩，當地的瘧疾疫情真的很嚴重，還有很多病人已經治療到一半，若這樣停止，一切都白費了。

（神田全次頭上的燈光慢慢的暗掉。）

旁白：神田醫生為了救治瘧疾的病患，做最大的努力留在台灣，直到 1946 年底，被國民黨政府強制遣回日本才離開台灣。回到日本後的他，繼續擔任醫職。神田醫生在台東鹿野的努力，接任者繼續神田醫生的防治、醫治、防疫工作，1965 年世界衛生組織正式將台灣列入瘧疾根除地區，人們一直記著，在台灣台東的鹿野，曾有一位慈父良醫——神田全次，用上帝的愛，醫治了無數的人。

