中緬邊境辦醫院 救死扶傷25載

1992年，事業如日中天、前途不可限量的青年才俊沈坤由雲南昆明一家大醫院辭職，遠赴中緬邊境的雲南省畹町市創辦仁慈醫院，中緬邊境從此多了一所“農民醫院”。25年間，沈坤由青壯變白頭、由“醫生大哥”變“醫生大爹”（伯伯），中緬兩國邊民把他當成比欒（傣語“親戚”）、胞波（緬語“兄弟”）。在他們的心目中，“大醫生”的稱謂已遠遠超越治病的範疇。

■文/圖：香港文匯報 記者 丁樹勇 雲南畹町報道

■沈坤查房，緬籍患者伸出了大拇指。

■緬邊民因戰事湧入畹町，仁慈醫院是及時巡診。 香港文匯報雲南傳真

施仁術無國界 懷仁心有大愛

畹町意為“太陽當頂的地方”，與緬甸山水相依、雞犬相聞，汩汩流淌的畹町河連着中緬人民的心。畹町山美、水美、人美，卻一度缺醫少藥。從繁華的都市到遙遠的邊疆小鎮，從人人仰慕的大醫院科主任到毫不起眼的鄉村醫生，沈坤對香港文匯報記者說，他只是想用自己的醫術，多少緩解邊疆一些缺醫少藥的現狀。

■沈坤組織醫療小分隊進村入寨。

救人為先不言利

辦醫院25年，有人認為沈坤一定賺得盆滿缽滿。其實，沈坤將解除邊民病痛，看得比錢更重。創辦醫院初期，沈坤定下的“老少不欺、貧富不欺、職務高低不欺，不收掛號費、不預交押金”的規矩，至今仍在嚴格執行。隨沈坤巡視醫院、查看流水賬目發現，每天100至200人次的門診量，收費卻不足萬元（人民幣，下同）。“農民醫院”、“胞波醫院”無錢也能救命治病的口碑一直在邊境一線流傳。

緬籍患者慕名來

芒棒村民大撒保勞動後誤食農藥中毒，送到醫院時已喪失意識、呼吸停止。沈坤得知家屬帶來的1,500元錢以高利貸借來，便把錢退還家屬，並告訴他們：不要借高利貸，更不要賣田賣地。20多天的搶救治療，大撒保完全康復，但除了新農合補償，還是欠下了自費部分的3,000餘元，直到數年後繳清，醫院從未上門催討。

緊鄰中緬邊境，仁慈醫院的國際化程度頗高。中緬兩種牌照的車輛在院中混雜停放、中緬兩國患者同住一間病房、中緬兩國的陪護人員同在一個食堂就餐，在這裡司空見慣。沈坤介紹，醫院收治的緬籍病患長期以來佔全部病患的四成，有時更達五成，遍及邊境一線的30多個村寨。“許多緬籍患者經人介紹，慕名而來。”一些緬籍病患寧願走幾天的路、轉幾趟車，也要到仁慈醫院就醫，在他們心目中，仁慈醫院是可信賴的醫院。

隨沈坤巡視病房，對每位病患的家庭情況和病情，他都能說得清清楚楚；見香港文匯報記者手拿相機，中國患者們連聲歷數沈坤和醫院的種種好處；緬籍患者則相繼伸出大拇指，向香港文匯報記者示意。一位能說漢語的緬籍陪護說：“在這裡看病，我們和中國人吃一樣的飯菜，享受一樣的醫療環境，病好得也快！”在沈坤看來，病患沒有國界之分；他代表的也不是自己，而是中國醫生。

仁慈醫院住院樓前的小樹林，被沈坤自豪地稱作“胞波林”。在這裡治病的中緬兩國的一些患者，康復後都會種上一棵樹，以表救命之恩。久而久之，已綠樹成蔭。

積勞成疾終不悔

25年間，沈坤由40出頭的壯年，變成了67歲的老人。長期超負荷緊張工作，尤其是在救治病人過程中數次染疾，留下的病痛時時折磨着沈坤。鄉親們說：“我們十里八鄉的鄉親病好了，大醫生卻老了。”

十多年前的一天，一位難產產婦送到醫院，羊水破裂，雙胞胎被臍帶纏脖，已無呼吸。氣管插管後，沈坤口對管人工呼吸，將新生兒口中的污物一口一口吸出，母嬰均得救。沈坤卻因口吸污物致肺部感染，至今常常咳嗽不止。又一次，一位嚴重失血的婦女被抬進醫院，生命垂危、急需輸血，來不及向上級醫院求助，又不能耽誤搶救，沈坤決定以自己的O型血給患者輸血。一隻手給患者做胸外按壓，另一隻胳膊給患者輸血，患者得救了，沈坤卻落下了時常短暫暈厥的病根。對此，沈坤輕描淡寫：“只要助人為樂、奉獻社會，人生就有意義。”

村民急挽留 重託不可負

創辦醫院之初，注射器和體溫表都沒有，甚至連藥品都是看病後，要騎單車去鎮上藥店現買。面對初創的艱難和省城醫院的召喚，沈坤並不諱言曾經打過退堂鼓。“是鄉親們的信任和重托，讓我堅持到了今天！”

多年前的一個深夜，因家事回到昆明的沈坤被電話驚醒，混板村傣族婦女安寶急切地說她到了昆明。沈坤和愛人立即披衣出門，輾轉一個多小時找到了她。安寶急切地拉着沈坤的手說：“大醫生，村裡人讓我來找你。要是我請不回去，村裡的‘吧’（傣語“老人”）們還要來昆明叫你。”沈坤與愛人既驚訝又感動，“我一定回去，一定回去！”

■一批緬籍患者康復，出院時依依不捨與沈坤道別。

病人臨終盼見面

一個夏日的清晨，沈坤連續接到從頓洪村打來的數通電話，稱“嚴所亮老人不行了，請沈醫生來看看。”沈坤急忙驅車趕往20公里外的老人家中，只見老人閉着眼睛躺在床上，聽到沈坤的聲音，睜開滿是淚花的眼睛，緊緊握着沈坤的手沒有語言，十多分鐘後含笑離去。“嚴所亮老人沒有遺言，一直在等我。那樣的信任，沉甸甸的！”沈坤說。

沈坤坦言，沒有純樸、厚道的鄉親接納，自己也堅持不到今天；而沈坤也把自己融入了這片熾熱的土地。20多年來，除診療看病，沈坤還是村裡最有名望的人，鄰里偶有糾紛、夫妻偶然吵架，都會請沈坤調解；而每遇建房、婚嫁或遇到困難，鄉親們也會請沈坤幫忙。“鄉親們已經把我當做親人、當作兒子、當作依靠。”沈坤感到，這樣的重託，千金難買。

優醫療條件 進村寨問診

“解決缺醫少藥的現狀，僅靠一顆仁愛之心遠遠不夠。”沈坤考慮更多的，還有如何改善醫療條件，更好地回報社會。而混板村村民團亮便是沈坤毫無保留地回報社會的受益者之一。

走進團亮的家，新建的住房、寬敞的院落、院中停放的拖拉機，處處顯示着這是一個殷實而幸福的家庭；見到身材魁梧、身板挺直的團亮，怎麼也想不到這曾是一個高位截癱的病人。

2007年，團亮患9、10胸椎結核致高位截癱，生活不能自理，曾先後輾轉多地醫院，面對高昂的手術費，只能回到家中“等死”。沈坤趕到其家中，仔細了解其病情、將其接到醫院，通過遠程會診，確立了治療方案，聘請省城專家主刀，開創了邊疆基層農村衛生院利用網絡技術進行高難度、高風險重症手術的先例。恢復了勞動能力的團亮，2009年建起了新房，重新過上了紅紅火火的日子。

■沈坤（左）看望團亮。

近幾年，沈坤傾多年積蓄，新建了住院大樓，可用病床擴展至170餘張，改善了醫療條件，新增了CT和X光機等先進的醫療設備，依托網絡建立起了與大醫院和專家的聯繫。醫院雖地處偏僻，卻彌補了畹町醫療設施的不足，解決了畹町偏遠地區看病難的問題。沈坤還把業務擴展至“送醫下鄉”，常常組織醫療小分隊進村入寨，開展健康教育、免費診療、健康體檢，足跡遍佈50餘村寨；送醫進軍營為駐守邊境一線的官兵體檢的同時，普及夏季防治蚊蟲叮咬及中暑後的急救知識，增強官兵自我保護、預防訓練受傷的意識；還組織最好的醫療資源，為緬甸多地華文教師和學生進行健康體檢，讓僑胞感受來自祖國的溫暖。