



金齡宣教 的健康問題

金齡宣教，是指差派退休人士出外宣教。自從有人提出這個觀念之後，似乎實行起來不是那麼容易，其中一個困難是健康問題。過了65歲，人的體力漸退，抵抗力也大不如前，要差派退休人士，不論差派者或被差派者，都可能有一定程度的擔心。

保險不易買

香港人出外旅遊都會購買旅遊保險，一般差會也規定出外事奉的短期宣教學習者要購買保險，但年屆退休年齡者，可能仍能購買旅遊保險，可是醫療住院之類的保險，便不容易購買。有時候，是保險費出奇地昂貴；有時候，是費用稍高，但很多疾病都不包括在保單內；有時候，是保險公司拒絕接受；真是無可奈何！這也是筆者的經驗。於是，不少教會不敢差派金齡人士出外宣教，因為沒有保險，誰敢冒這個險呢？萬一發生意外或生病，誰來負責？這也是十分現實的問題。

生病的反思

前年某段日子，翁師母碧芝曾經走在死亡的邊緣，這個經歷，使筆者再思想有關金齡宣教的健康問題。



那個星期，她興致勃勃地等待周末，因為約了3位好友相聚同享美食。可是，她的身體於周初開始不舒服，間中有微燒，血糖不受控制，指數經常徘徊於15至20(正常值是5至6)，即使多服糖尿藥或多打胰島素，血糖都居高不下，有時候又頭痛，忍痛能耐高的她，以為擦擦藥油頭痛便會消退，沒想到自己已經病危！感謝天父，讓她想到要找醫生檢查一下。到診所登記後，護士為她量體溫和血壓等，上壓是53，下壓是38，她沒想到是情況危殆了(原來這些指數表示身體快要死亡)，還以為是那位護士不會量血壓。見醫生後，醫生吩咐她馬上入院留醫。我們回家拿了日用品，帶着醫生給的轉介信，馬上到醫院的急症室。那時仍在新冠疫情期間，可幸那段日子疫情不算嚴重，急症室人流不多。醫院為她照腦、照X光、驗血、驗小便，可是她如廁數次，仍取不到樣本，其實是腎臟開始不能正常運作了；上病房前，她已經語無倫次了！

原來她患了敗血症，有細菌進入了血管，在血液中迅速生長繁殖，產生毒素，使全身受感染，各器官受感染後，功能受損。當重要器官衰竭時，一般死亡率是百份之二十，但長期病患者可高達百份之五十；敗血性休克合併多重器官衰竭時，死亡率達百份之八十！對我們這些患有「三高」(高血壓、高血糖、高血脂)的老人家來說，這是非常危險的疾病；即使痊癒，也會有很多後遺症，例如：食慾不振和疲倦等。

感謝天父，翁師母入院後，醫生開了適切的抗生素給她，4、5天後，她的身體漸漸好轉，1星期便可出院了，沒有後遺症，十分感恩！

這次生病使我們體會到，在香港也會患嚴重疾病的，一個不小心也會送掉生命，倚靠天父過每一天，才是最穩妥的。



出發前的預備

退休後，我們再出發宣教時，除了倚靠神，也沒有輕忽健康的保障，盡力做到最好，其餘的便交託給天父：

- (1) 我們都努力嘗試購買住院醫療保險，雖然筆者沒有成功，但碧芝保留在美國的醫療保險，因為在海外患病時，也有少許保障；我們都購買了旅遊保險。
- (2) 在決定退休後宣教事奉的地點時，我們也考慮當地的醫療水準。目前，我們住在泰國東北部孔敬，一方面，這是筆者多年宣教事奉的區域，環境熟悉，又接近我們希望多關注的創啟工場；另一方面，我們居住的城市有大學醫院，有不少優秀的醫生，他們對外國人的收費也不會很高。
- (3) 我們長期病患，需繼續回港覆診和取藥。當然，我們會將覆診日期盡量安排在某些月份，以節省交通費(交通費是我們可以負擔的水平)；回港時，我們也會安排在教會分享信息。
- (4) 從我們宣教的地區回港也不會太困難，萬一患病需要回港檢查或治療，都不難安排。

心理準備

若果神也呼召您在退休後從事宣教事奉，記得，在健康方面，未必有百份百的保障，存在患嚴重疾病的 possibility。為了順服神的帶領，只要在宣教地區的醫療水準是我們可以接受的，安排回港也容易，便可以靠主前行。筆者認為，完成主託付的事奉，比生命更為重要！

讀者諸君，有何高見？

