

法的療癒（佛教醫療觀）教學規劃與研究進路

口述內容：杜正民

整理編輯：黃舒鈴、釋法幢、張舒芳

關鍵字：宗教醫療、佛教醫學、病相應、佛醫

有三種法，於諸世間是不可愛、是不光澤、是不可念、是不稱意。何者為三？謂老、病、死。……由此三事，如來、應、正等覺出現於世，為諸眾生說所證法及調伏事。¹

一、緣起

杜正民教授任教於臺灣法鼓文理學院佛教學系，從事教學與研究長達約二十年。2005年，在一次不經意的身體檢查中，確診罹患肝癌，他將入院治療當作「病禪十」，安心面對自己。在治療癌症及手術恢復過程，身體遭遇無以言喻的疼痛，竟沒有一本讀過的書可派得上用場，令杜教授重新體驗、思惟佛法。縈繞著「佛陀到底是如何教導病危或臨終的人面對病痛與生死？」就像參話頭般不斷盤旋於腦中。因此，在他出院後試圖從佛典或大德的開示中，找到可以依循的教導，透過以病相應（*Gilana Sutta Collection*）為主的經文的研讀與體會，整理出自己在病中可具體操作實踐的方法。

爾後，杜教授在接受相關治療後，恢復狀況良好，期許餘生實踐「病願行」。然而，2013年初，又檢查出癌症復發。這次杜教授選擇以非侵入性的療法進行治療，以佛法的核心教法面對病程，然後繼續做所有他想做而未竟之事，其中最重要的一項工作就是，他開始將本來自己在運用的「佛教醫療觀」與大眾分享，積極投入佛醫的教學、研究和推廣工作，引發了各界的重視與廣大的迴響。2016年9月中旬，杜教授因病況加劇住院療養，採取安寧療法緩解病痛，最終在家人陪同下，於11月27日正午安詳往生。

本文是杜教授的學生們，為感懷老師畢生投入佛教弘法及教學工作，為佛教全身心的奉獻，並以生命實踐佛法之言教身教啟發後學，因此，在徵得杜師母的同意後，學生們協同將老師生前視為最重要的「法的療癒」的教學課程與研究內容，進行摘要整理，特別將老師最後一堂課的口述內容，根據逐字稿整理編輯而成文，並隨文簡介杜教授的專業背景。期能透過本文的分享，拋磚引玉，促進佛教醫療觀之研究發展，並以佛法的核心教導，幫助世人如實面對老病死，療癒身心。如此，祈願為人們點亮一盞盞心燈，並延續杜教授未竟之志與其智慧法身。

¹《佛說無常經》，《大正藏》第17冊，頁745下欄。

二、杜教授生平背景²

杜正民教授 1952 年出生於苗栗苑裡，因聖嚴法師的指導投入佛學研究，35 歲放下高薪的教學工作，報考中華佛學研究所，畢業後留校擔任佛學英文老師。1997 年應臺灣大學恒清法師之邀，加入台大佛學研究中心，協助建置佛學網路資料庫、台大佛學數位圖書館。1998 年加入中華佛研所專任師資行列，於法鼓佛教學院擔任圖書資訊館館長、教授、副校長。依序擔任中華電子佛典協會(CBETA) 3 總幹事、副主任委員，2002 年與惠敏法師赴日拜訪“國書刊行會”，獲得同意無償授權《卍續藏》電子化，主筆撰寫『數字典藏國科會計畫』，爭取到國家級補助經費，使 CBETA 可以陸續完成漢譯佛典的全面數位化目標。

他也擔任國際文化地圖(Electronic Cultural Atlas Initiative, ECAI)的創始會員，並自 2005 年應聘為“行政院國科會數字典藏國家型科技計畫”「漢籍全文工作小組」召集人，擔負全國漢籍全文資料庫規劃之責。2007 年起，再兼數字典藏“國家型科技計畫”「文獻與檔案主題小組」召集人，擔負善本古籍、金石拓片、漢籍全文及檔案四個主題工作小組的整合，協助總計畫的知識網之建構與規劃的責任。多年來從事佛學與資訊的研究發展，務實地帶動臺灣數字典藏與數位人文的發展，於跨領域整合及推動國際學術交流等不遺餘力，參與執行多項國家型科技計畫之專題研究，完成佛學網路資料庫二十余項，於電子佛典與佛學數位資源的研究與建置之種種成果，已成為國際間重要的研究工具資源。

為了培養佛學與資訊兼備的跨領域人才，2005 年向臺灣“教育部”申請立案的法鼓佛教研修學院籌設「佛學資訊組」，並於 2007 年獲准成立國際首創的「佛學資訊組」，設立全世界首創的「佛學資訊」課程，將佛學與資訊做進一步的整合與發揮，思考如何就現有的佛學教學與數位化經驗為基礎，結合網路科技的專業技能，作為因應資訊時代的佛學研究的前瞻性發展。

杜教授的敬業態度、熱真教學以及卓越的研究貢獻，2009~2011 年「佛學資訊課程」連續三年獲教育部獎勵，並於 2011 年獲臺灣國科會獎勵特殊優秀人才，儘管他在國際佛學界上享有相當聲譽與殊榮地位，但在大家的心中，他是一位用生命奉獻投入工作的優秀學者，依然是謙厚溫恭踏實而悲心深重的杜老師。

1997 年他以《如來藏學研究小史》為開始，深入如來藏思想，以此作為個人禪觀的實踐，精勤地奉獻生命的德用。因癌症病苦而投入『法的療癒』，希望幫助大家在病苦之時有佛法為伴，體會佛陀出現於世為眾生說所證法及調伏事，超越老病死之苦。以下兩章，分別將『法的療癒』的研究、教學、資料庫建置以及研究進路，摘要整理提供給大家。

² 部分內容引自《人生雜誌》第 401 期，頁 30~33，41~52。

³ 中華電子佛典協會：<https://www.cbeta.org/>。

三、簡介「法的療癒」——佛教醫事文獻研究、教學與資料庫建置

杜教授自 2006 年開始《阿含部》病相應經群及佛醫相關資料研究，經過長期的醞釀和準備，自 2014 年開始重點推動「法的療癒」——佛教醫事文獻研究、教學與資料庫測試工作。重點說明相關工作內容如下：

自 2014 年 9 月起，正式展開佛教醫事文獻研究與教學工作，先從帶領學生們研讀來自不同研究方法與觀點的宗教醫療及佛醫相關文獻開始，並逐步構思將研究資料轉換為數位化呈現與應用之可能方案。2016 年 3 月起，與具豐富的佛典數位化專案執行經驗的洪振洲⁴博士共同開課，帶領學生們一起嘗試將已累積的研究概念和部分成果，逐步規劃、建置成線上資料庫。杜教授開設的課程持續到 2016 年 6 月底為止。於此期間，亦於 2016 年 5 月，應邀至德國宗教與醫療國際會議發表專題演講⁵，會中得到多位學者的肯定與鼓勵。同年 6 月，決定正式成立並命名此項研究工作為「法的療癒」專案，並籌措相關經費⁶，以持續推動相關研究、教學與資料庫建置工作。「法的療癒」專案在杜教授往生後，目前由洪振洲老師及梅靜軒⁷老師繼續帶領與執行。

「法的療癒」專案擬全面性的搜集漢譯佛典中與佛醫相關的文獻內容，藉重數位人文技術，建置資料庫。以期協助佛醫研究者無論要從巨觀或微觀的角度進行佛醫研究，都可容易的取得佛典中的第一手文獻。此專案的建置內容可區分成兩大部分，包括：(1)以佛醫為主題之文獻；(2)包含佛醫詞彙之文獻（見圖 1）。後續並針對此兩部分文獻，進行內容分類、索引建置，並連結到佛教大藏經全文。本項目之成果，除可做為進行佛醫研究之優質資料來源之外，對於：瞭解與掌握佛醫的歷史演進與應用；學習在面對與處理病痛時，佛教提供的種種教法；以及瞭解把握生命乃至超越生死的佛典生命觀……等實際用途，亦期望能有所貢獻。⁸此項目預計於 2017 年 12 月發表第一階段的研究與資料庫建置成果。

⁴ 法鼓文理學院佛教學系副教授暨圖書資訊館館長。

⁵ Aming Tu, Jen-Jou Hung and Ching-Hsuan Mei, “DBMHA: A Database of Medicine & Healing Approaches in the Chinese Buddhist Tripitaka”, Sacred Cures: Situating Medicine and Religion in Asia Workshop, 2-4 May, 2016, Max Planck Institute for the History of Science in Berlin, Germany.

⁶ 目前「法的療癒」專案由一位匿名的贊助者及聖嚴教育基金會共同贊助經費至 2017 年年底，在此深表感謝。

⁷ 法鼓文理學院佛教學系助理教授。

⁸ 內容引自洪振洲、杜正民、黃舒鈴（2016），法的療癒資料庫研究與建置，第七屆數位典藏與數位人文國際研討會，臺灣大學數位人文研究中心，2016.12.01-03。

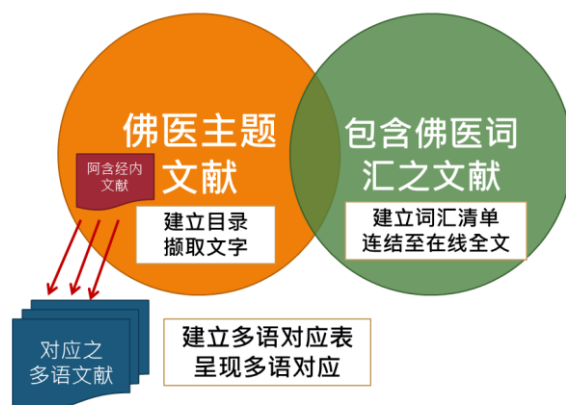


圖 1 「法的療癒」項目架構圖

四、「法的療癒」最後一堂課

「法的療癒——佛教醫事文獻之研究與應用」(以下簡稱「法的療癒」)課程一開始是將主題設為「佛教醫學」(或簡稱「佛醫」)，在文獻探索與整理之後，決定以「法的療癒」做為課程名稱與主題。主要原因是課程重心並不是要放在「醫學」的探究，而是以佛教經論發展為主軸，配合佛醫思想主題之文獻內容，來探討生死大事，也就是將佛陀為慈悲一切有情而宣說的「所證法」與「調伏事」提取出來，供現代社會做為參考。換句話說，本課程考察佛教經、律、論以及現代研究文獻，就佛法可以對生命無從迴避的老、病、死苦所帶來的「療癒」功能，進行探討與整理，期能有助於在病苦中乃至面臨死亡威脅的人，透過實踐佛陀的教法，轉化乃至超越身心的困頓，趣向身心解脫。以下行文中用到「佛醫」一詞時，都不離開「法的療癒」之重心和脈絡。

2016年6月22日週二晚上6點，是杜教授開設了一學年「法的療癒」課程的最後一堂課⁹，他為學生們總結了一年來的學習重點，並站在佛學研究的觀點，為佛醫的未來研究進路，做出深具洞見的觀察與提示。以下內容主要整理自杜教授當天授課錄音之逐字稿¹⁰，為補足脈絡資訊，以及銜接或通順語意，部分內容是由本文整理者根據杜教授於授課過程中曾提及的內容適度補充。

1. 以「宗教醫療」為背景，「法的療癒」為核心

「法的療癒」整學年課程是先從「宗教醫療」的背景切入，在此背景下抓住「法的療癒」的主軸，也就是以佛法為核心的研究角度。佛法雖可以單一研究，但經由已閱讀和討論的文獻可知，想完整的去瞭解佛教醫學，往往需要輔以許多

⁹ 當時杜教授主要考慮自身的健康狀況，決定暫停開課計畫。

¹⁰ 感謝黃婉亭同學聽打、楊秀婉同學編輯後，提供這段珍貴的課堂錄音之逐字稿。

歷史的、文化的、社會的、以及醫學的.....等周邊資料，才可以看的清楚。

如果我們查找目前「佛醫」的相關研究資料，會發現做入門的、簡介的、整理性的資料不少，蠻可以讓初學者有個快速入門的方便；但屬於學術性的文獻相對較少。

2. 佛教醫學與印度醫學之相互關涉

有關佛教醫學與印度醫學之相互關涉的討論，可以包括在佛陀時代之前已發展的印度醫學、與佛陀同時代的印度醫學，以及在佛滅後佛教持續發展期間，對印度醫學可能的回饋影響的種種現象，這三部分都需要我們分別去瞭解與釐清。目前的佛醫研究者主要有兩種觀點：一種是以印度醫學包含了佛教醫學，另一種是以佛教醫學包含了印度醫學。雖然，以上兩者各有其立論點，與其接受特定觀點，倒不如實際上加以重新考察，探究佛教醫學與印度醫學彼此在發展過程中的相互影響為何？相信可能都會發現到取用彼此優點的部分。

3. 先從阿含部、律部經典理解佛醫

就如何理解佛教醫學，以佛學研究的進路，當然還是要從佛教經典文獻著手。《大正藏》分「部」和 CBETA 以「部類」整理三藏¹¹的方式，必須要留意，是用「思想史」的觀點來編排。我們在課程進行過程中，首先閱讀了一些歸屬在阿含部的佛醫相關經文。之後進入律部，嘗試以「經文病歷表」¹²的架構，來分析《阿含》和《律典》中的治病事例，這樣的分析方式比較是從個人的體會與理解而整理出來的。

4. 西藏佛教醫學值得深入探究

接著安排了幾周邀請梅靜軒老師帶領大家討論西藏佛教醫學，依我的理解，西藏的佛教醫學是相當有特色的，它是以佛法做為它的核心，並實際發展出一個獨特的醫學系統，在其中應該可以找到許多整理的非常好的資料，值得我們深入加以探究。至於南傳佛教方面，由於資料並不多，故並未討論。

¹¹ CBETA 是依照《大正藏總目錄》的同本異譯本的記錄與《大正藏索引》解題中所述大正藏編目構想，並參照國內外學者的研究成果，整編《大正藏》(2373 部 8982 卷)而分成 20 個的樹狀結構「部類」。感謝惠敏法師(「中華電子佛典協會」(CBETA)主任委員)于 2017/03/10 提供說明。參侯坤巨集、卓遵巨集 訪問(2014)，《六十感恩紀—惠敏法師訪談錄》，臺北：國史館，頁 297。

¹² 杜教授在住院治療期間，從西醫病歷表的記錄內容得到啟發。將西醫書寫病歷的模式 SOAP (Subjective-Objective-Assessment-Plan) 和佛教四聖諦「苦集滅道」的教法相互連結，並試著拿律典中的治病事例進行 SOAP 分析。參杜正民(2016)，〈病歷表的奧秘〉，《人生雜誌》401 期，頁 48-52。

5. 漢傳佛教醫學之研究進路

(1) 依據「傳譯和注釋史」來理解漢傳佛教醫學

在漢傳佛教醫學方面，一開始先帶同學們閱讀導讀性質和研究方法的相關資料，而後正式進入漢傳佛教經典的閱讀。這部分不再按照「部類」的方式去理解，因為那是後人由「思想史」的觀點而做的經典分類整理，真正要瞭解漢傳佛教，必須考慮歷史自然發展的「傳譯和注釋史」觀點，也就是從各類經典實際傳譯進來的時間，以及中國佛教歷代祖師的論著與注疏產生的時間，整體觀察它們的交互發展脈絡。

因此在挑選佛醫相關文獻內容時，是從最早在漢地譯出的文獻開始，一直選讀到唐代義淨的作品，及其弟子慧沼所寫的經疏。當然有時間還可以往下發展，但重點還是放在佛典大規模的傳譯以及重要論疏大量產生的這段時期。這就是想要讓大家去思考，到底剛進來漢地的佛教醫學是什麼樣子，那時的中國人可不可以接受，接受了哪些部分；發展過程中，有沒有為了適應本土，跟當時期的漢地醫學彼此消融、結合，乃至有所創新。而這樣根據傳譯和注釋史的觀察角度重新考察後，相較於前面提到的目前佛醫研究者常見的兩種觀點，是否會產生新的研究發現？

(2) 展現漢傳佛教本土化之特色：佛典注釋書

鄧偉仁¹³老師曾談起，他認為中國的佛典注釋書，本身即是很有特色的本土化著述。許多佛教學者往往認為原典才重要，卻忽略了在漢地的注釋書中有很豐富的材料，可以呈現出撰著者在接收了來自印度的佛教思想之後，如何在本土文化脈絡下加以消融，再行發展或創新。這部分是我們需要去好好發掘並善用的。

佛教傳入漢地發展出幾大宗派，這是漢傳佛教的重要特色，故我們也可從天臺、華嚴等各大宗派思想的角度，分析其佛醫論述的個別特色。（在課程進行過程中“依傳譯、注釋（含宗派發展）史觀選讀之佛醫經文”整理為如下表¹⁴，「法

¹³ 法鼓文理學院佛教學系助理教授。本段敘述於 2017/3/8 取得鄧老師同意具名刊載。

¹⁴ 本表所列經文清單取自「法的療癒」課程網頁。此表乃根據經籍作譯年代排序，杜老師在課程進行過程中，則是先帶著同學們從傳譯史的觀點開始討論，再討論本土化論疏，最後以《金光明經》的翻譯和注釋為極佳例證，綜合探討傳譯和注釋（包含宗派影響）過程中不同的思想發展脈絡。本表之中國年軸根據「時間規範資料庫」<http://authority.dila.edu.tw/time/>；作譯者生卒年及籍貫整理自「人名規範資料庫」<http://authority.dila.edu.tw/person/>和「地名規範資料庫」<http://authority.dila.edu.tw/place/>。經籍作譯年代整理自「佛經目錄規範資料庫」<http://authority.dila.edu.tw/catalog/>。「佛經目錄規範資料庫」是根據大正藏目錄(略符 T.) 和 Lancaster (1979)整理出版的高麗藏經目錄(略符 L.)建置而成，以 n/a 標示者代表於該資料庫中查無資料。製表者：黃舒鈴。

的療癒」課程架構圖如下圖 2¹⁵。)

表 1 依傳譯、注釋（含宗派發展）史觀選讀之佛醫經文

中國年軸	作譯者	作譯者籍貫	傳譯、注釋（含宗派發展）史觀	《大正藏》冊數經號	經名、品目、段落	經籍作譯年代
漢 (-201-220)	安世高(113~171) 譯	安息國	初譯	T15, no. 607	《地道經》	T. A.D. 148~170 L. A.D. 148~170
	支曜(136-184~186-235) 譯	天竺	初譯	T15, no. 608	《小道地經》	T. & L. A.D. 185
魏晉 南北朝 (220-589)	竺律炎(180-223~235-279) 共 支越(197-221~253-266) 譯	天竺	初譯	T17, no. 793	《佛說佛醫經》	T. A.D. 230 L. A.D. 230
	竺法護(239~316) 譯	敦煌 (祖先為月支人,世居敦煌)	《地道經》異譯	T15, no. 606	《修行地道經》	T. & L. A.D. 284
			初譯	T14, no. 553	《佛說捺女祇域因緣經》卷 1	A. D. 303 ¹⁶
	T14, no. 554	《佛說奈女耆婆經》卷 1 (應為 no. 553 之另一抄本)				
鳩摩羅什(344~413) 譯	龜茲國	初譯	T14, no. 475	《維摩詰所說經》〈文殊師利問疾品第五〉	T. A.D. 406 L. A.D. 406	
隋 (581-618)	曇無讖(385~433) 譯	天竺	初譯	T16, no. 663	《金光明經》卷 3〈除病品 15〉	T. A.D. 414~426 L. A.D. 414~421
	智顛(539~598) 撰	中國	天臺宗 論	T46, no. 1915	《修習止觀坐禪法要》〈治病第九〉	T. A.D. 538~597
	智顛 撰	中國	天臺宗 論	T46, no. 1916	《釋禪波羅蜜次第法門》〈分別禪波羅蜜前方便第六〉「第四次明治病方法……」	T. A.D. 538~597
	智顛 說, 灌頂(561~632) 錄	中國	天臺宗 疏	T39, no. 1783	《金光明經玄義》	T. A.D. 538~597
	智顛 撰	中國	天臺宗 疏	T39, no. 1785	《金光明經文句》〈除病品〉、〈流水品〉	T. A.D. 538~597
	吉藏(549~623) 撰	中國	三論宗 疏	T39, no. 1787	《金光明經疏》〈治病品〉、〈流水長者子品〉	T. A.D. 549~623
	寶貴(581~618) 合	中國	彙編	T16, no. 664	《合部金光明經》	T. A.D. 597 L. A.D. 597

(接下頁)

¹⁵ 製圖者：張舒芳。

¹⁶ 黃舒鈴按：《佛說捺女祇域因緣經》(No. 553)及《佛說奈女耆婆經》(No. 554)在《大正藏》都列為安世高譯作，方一新根據語言學對《佛說捺女祇域因緣經》所做的考辨結論指出：「此經非東漢所譯，更非安世高所譯。其譯者有可能要至西晉及其以後。呂澄認為該經為西晉竺法護所譯，這個看法是很有見地的。……No. 554 當是此經的另一抄本。」參方一新，高列過，《東漢疑偽佛經的語言學考辨研究》(北京：人民出版社，2012)，頁 121, 147-8。呂澄，《竺法護》，《中國佛學源流略講》(北京：中華書局，1979)，頁 297-300。又根據《大唐內典錄》卷 2：「捺女耆域經一卷(太安年出一名捺女經見聶道真錄)。」(CBETA, T55, no. 2149, p. 234, b9-10)，經查詢時間規範資料庫，年號「太安」且與竺法護生卒年同期的，只有 A. D. 303 符合條件，據此推論 No. 553 的作譯年代。

(續上頁)

唐 (618-907)	杜順(558 ~ 641) 說	中國	華嚴宗 論	T45, no. 1867	《華嚴五教止觀》〈第一法有我無門〉	T. A.D. 557 ~ 640
	法藏(643 ~ 712) 撰	中國	華嚴宗 論	T45, no. 1875	《華嚴經義海百門》「九銷藥病者……」	T. A.D. 643 ~ 712
	法藏 撰	中國	華嚴宗 論	T45, no. 1877	《華嚴遊心法界記》「以諸妙藥用塗其身者……」	T. A.D. 643 ~ 712
	澄觀(738 ~ 839) 撰	中國	華嚴宗 疏	卍續藏	《華嚴經行願品疏》卷 6	n/a
	義淨(635 ~ 713) 撰	中國	史傳/事匯	T54, no. 2125	《南海寄歸內法傳》〈二十七先體病源〉、〈二十八進藥方法〉、〈二十九除其弊藥〉；參考〈八朝嚼齒木〉、〈二十洗浴隨時〉、〈二十二臥息方法〉	T. A.D. 691 L. A.D. 700 ~ 710
	義淨 譯	中國	《金光明經》異譯	T16, no. 665	《金光明最勝王經》卷 9 〈除病品〉	T. & L. A.D. 703
	慧沼(652 ~ 715) 撰	中國	義淨本《金光明經》疏	T39, no. 1788	《金光明最勝王經疏》	T. A.D. 714

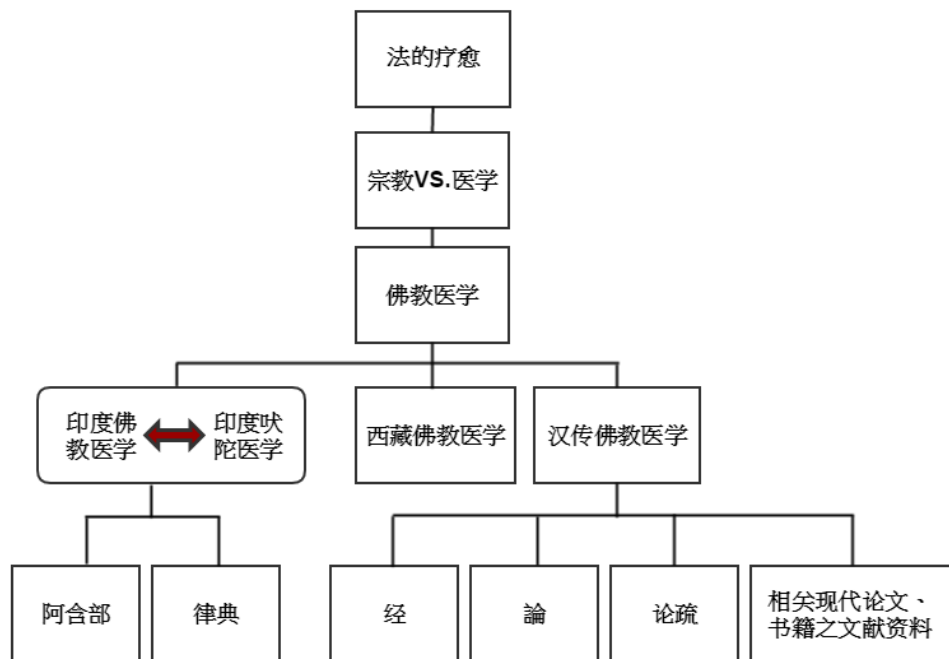


圖 2 「法的療癒」課程架構圖

(3) 整體觀察漢地醫學和佛醫的發展

我們在課堂上曾以總論、生命史、時代等區分，選讀了幾本書（“宗教與醫療選讀書目”整理為如下表¹⁷），讓大家對於在漢地的中國傳統醫學的發展概況有所瞭解。可以看到雖然這些書都有點出佛醫，但是相對於佛醫的內容還很有限，這些已被點出的部分，可能正是值得深入探究的論題，專攻佛學研究的同學們，可以發揮在本科學門所受的訓練，將此區塊補出來，再與這些作者們所做的研究成果相互探討，可能就會在視野完整下，再有所創新。這樣的研究進路，因為是從漢地醫學發展史著手，再延展到佛教醫學，並非僅局限在佛教文獻，期能將整個視野擴展，將漢地醫學和佛醫的發展整體來觀察，並嘗試做較好的整合性討論。我認為，有能力把佛教經典與人文社會學科之文獻這兩個部分加以整合研究的人，將會成為佛醫研究領域的專家。

表 2 宗教與醫療選讀書目

總論	杜正勝（2005）。《從眉壽到長生—醫療文化 與 中國古代生命觀》。臺北：三民出版社。
	林富士主編（2011）。《中國史新論：宗教史分冊及醫療史分冊》。臺北：聯經出版。
	林富士（2011）。《宗教與醫療》。臺北：聯經出版。
生命史	李建民（2005）。《生命史學—從醫療看中國歷史》。臺北：聯經出版。
	林伯欣。（2012）。《痛史—古典中醫的生命論述》臺北：東大圖書。
依時代分	金仕起《中國古代的醫學、醫史與政治：以醫史本文為中心的一個分析》。臺北：三民出版社。
	林富士（2008）。《中國中古時期的宗教與醫療》。臺北：聯經出版。
	李貞德（2008）。《女人的中國醫療史—漢唐之間的健康照顧與性別》。臺北：三民出版社。
	範家偉（2004）。《六朝隋唐醫學之傳承與整合》。香港：香港中文大學。
	範家偉（2007）。《大醫精誠—唐代國家、信仰與醫學》。臺北：東大圖書。

6. 小結——理解並實踐佛法的核心

我到了晚年，才切身體會到佛法的核心所在。年輕時，喜歡搞學問，愈深奧愈好、名相愈難愈好，但那些討論和解脫有關嗎？雖然並非完全無關，但要快速且直接切入佛法的核心，就要從老、病、死著手。佛陀因為觀察老、病、死，故而出家、修道、然後開悟；佛陀畢生弘化不懈，要教我們的也是解脫老病死苦的這個部分，只是我們把它深奧化、複雜化了。若我們首先抓回到這個核心，再去論究佛教歷代的教理髮展時，還是不離這個核心的核心，就可以節省下很多時間去做實踐，包括個人的修行與利他的事業。

¹⁷ 製表者：張舒芳。

六、後記

杜正民老師一在大家的心中，是一位好老師，也是一位生命旅行家。隨順因緣為自己生命做最合適的安排，在家人親友陪同下，於馬偕醫院安寧病房度過此生最後的生命階段。聽杜師母說，杜老師躺在病床上，仍提起微弱的體力，以身示範，為一群馬偕醫院的醫學生講述人生的一堂課，並鼓勵他們在從事醫療工作要有人文關懷、要有世界觀，如此，也圓滿他此生的最後一個願望 Wish List，而他未完成的志願，也會有後繼者承接下去。

惠敏校長曾經問他要如何安排身後佛事，生平低調、不希望擾動大家的他，淡化個人色彩，不以“告別式”而免去了離別的哀傷，以「生命教育共修法會」讓大家相會在校園，在放鬆身心、端坐安定中誦念《無常經》，並欣賞了《生命植存》的影片，發揮生命教育的學習效益，見證生命的莊嚴與寧靜。

原來，我們並不是征服自然，只是順著因緣的力量在走，當骨化為灰燼，植存於大地後，如同春泥更護花。生命可如此地簡約、單純，生如春花之絢爛，死如秋葉之靜美，人走到盡頭，可以自然地回去，如同回家一般，回歸大自然的懷抱，而無所懼。¹⁸是日，我們走在法鼓山生命園區的步道，大家可以微笑地問候熟悉的面孔，每一步相遇的人事景物，如此美好！

杜老師曾說：「《小王子》在離開星球前說“夜晚，當你望著天空的時候，我就在其中一顆星星笑著，對你來說，就好像所有的星星都在笑……當你有機會仰望星空，請不要匆匆而過，悉達多太子也就在這樣的星空下開悟成佛，為眾說所證法……”」曾經與老師、師母在寺院法堂前仰望天上璀璨的星辰，黑夜中照見光明，雖然這顆星星已消失於天際，但他所綻放的光芒與溫暖，卻在心與心之間的相互輝映中，帶來無盡的法緣。

杜老師在往生前的最後一年開設《法的療癒》課程，直探佛陀教法的核心，在關鍵時刻，該如何面對生命必經的老病死，這是老師留給大家最珍貴的一堂功課與最殊勝的法禮。願將這份法的祝福，分享給更多有緣人。

“告別式”？

每一堂課、每一個會議、每一個聚會、每一次的交談…，

都當作是最後一次，自然會珍惜每一刻——清楚放鬆的享受當下。

~ 杜正民

¹⁸ 法鼓山關懷院 | 生命園區 | 聖嚴法師談骨灰植存理念。

http://web.ddm.org.tw/main/news_in.aspx?mnuid=1519&modid=419&chapid=84&nid=1029。
2017/03/09。