



醫西治之主與宣教

余佩英 基督教宣道會青霖堂堂主任

神聖醫治與宣教工作

宣信博士(A. B. Simpson)一生信奉神聖醫治，這信念與他的救贖及成聖觀密不可分。他認為，耶穌來到世上，背負了我們的罪和病(太8:16-17；賽53:4)，因此，身體的醫治被視為救恩的一部分。然而，宣信指出，許多基督徒往往滿足於「半得救」的狀態，尚未經歷「全備福音」的完全版本。

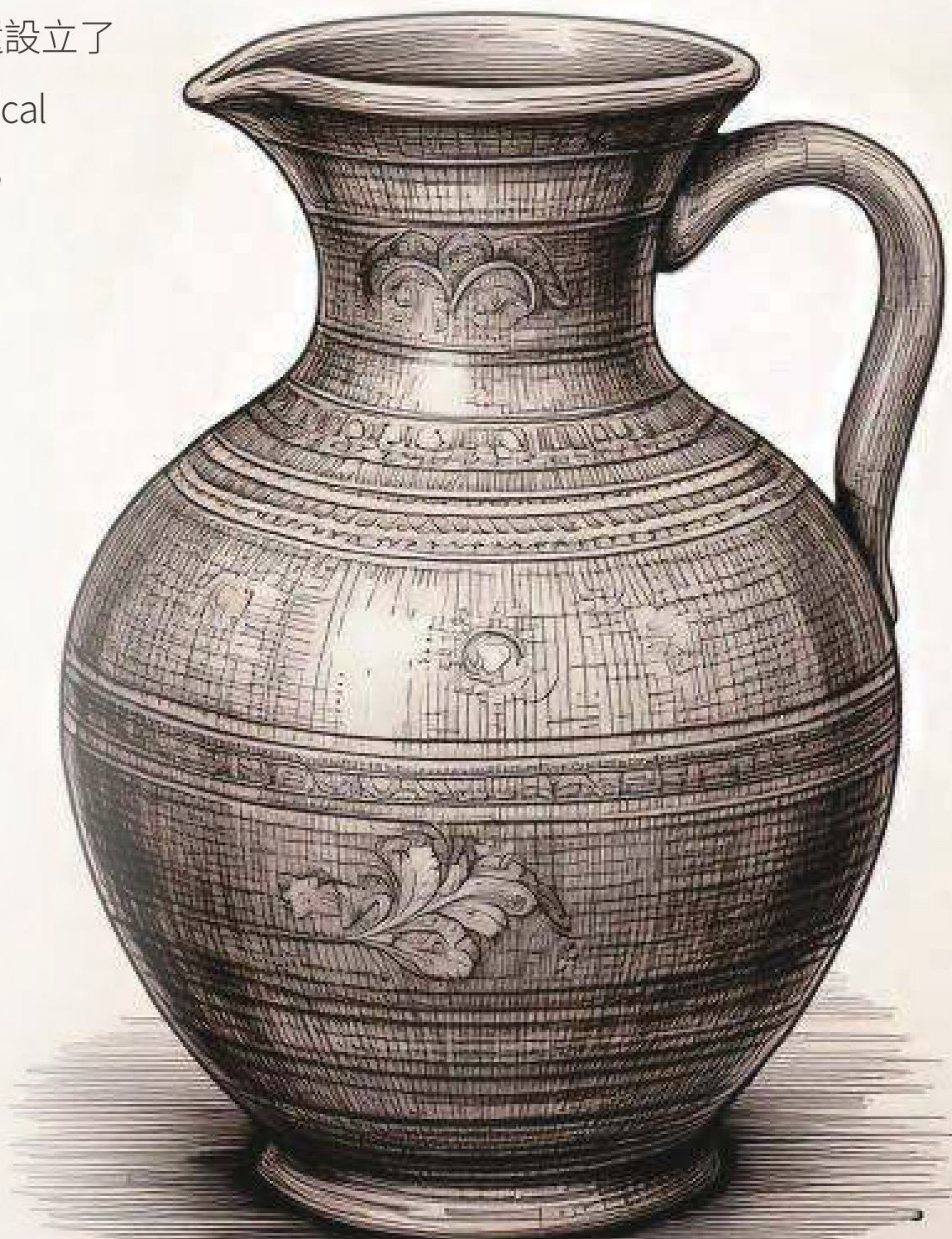
神醫的核心在於「基督的臨在」，而非單純的疾病痊癒。醫治是成聖過程的果實，使信徒能夠預嚐復活，體驗將來與主完全聯合的榮耀。宣信寧可將信徒聖潔的狀態稱為「基督生命」，而非「成聖生命」，因為成聖並不是更高的生命，而是更深的生命；同樣地，神醫的意義不光是恢復生命的自然功能，更帶來全新的生命——基督自己。醫治的目的在於整個人向上主委身，而非僅僅享受健康的生活。肉體的醫治並不必然意味著心靈的解放，神聖健康應該使我們的生理、心理和靈性之間的關係正常化。因為神最關心的不是疾病，而是罪、死亡和救贖。

神醫觀直接影響了宣道會的宣教實踐。耶穌的醫治工作是祂道成肉身的重要表現，並在教會中持續存在。宣信指出，若使徒時代需要神蹟來印證基督教的真理，那麼，在當今不虔不信的世代，這種需求便更為迫切。神蹟醫治被視為基督將臨的徵兆，是神對世人的回應。宣信甚至認為，今日神蹟的稀少，並非因為神命定的時代限制，而是因信徒履行的不足。

宣信認定醫治是教會的常規事工。醫治是耶穌基督一貫的工作，從未間斷。因此，他在所建立的會幕堂中，每周五舉行醫病聚會，為病人抹油祈禱。然而，宣信不會舉辦「神醫大會」，也不相信「神醫」(divine healer)的存在。他認為這項事工應以隱藏的形式進行，以避免人們將傳道與醫療的關係本末倒置。

從耶穌的榜樣來看，醫治出於惻隱之心，沒有附帶的目的。宣信的一生詮釋了醫治、成聖與宣教的合一。他除了傳講福音，還設立了「信心及治療之家」(Home for Faith and Physical Healing)和「福蔭之家」(Berachah = Blessing Home)，以實際行動提供神聖醫治及心靈輔導。此外，他為失業者舉辦工作坊、提供工業訓練，幫助低下階層改善生活，並設立孤兒之家，接待流浪漢和酗酒者，庇護失意無助的人。

總而言之，宣信的醫治觀並非單純追求肉體的健康，而是強調與基督建立更深的關係，並將這份從基督而來的生命力，轉化為服侍他人的動力，使宣教工作更具感染力和說服力。宣信始終沒有將社會關懷置於福音之上，企圖力挽社會之狂瀾，但在實踐福音使命時，他不得不面對牧養和扶助個人的必要性(太25:35-40)。我們所傳的福音，應該是一個有肉身的福音，著重身體的復活，而不僅僅是靈魂的救贖。



神聖醫治與宣教工人

宣信的醫治觀是一套實用的宣教原則，強調全人關懷與基督的臨在。這對於在充滿挑戰的工場上服侍的宣教士來說，具有重要意義，特別是在應對高折損率的問題上。

在異國他鄉，宣教士面對孤獨感、文化衝擊、工作壓力以及高風險的環境，這些因素使他們面臨許多身心健康的威脅，往往導致靈性低潮，進而引發焦慮、抑鬱、文化適應障礙、慢性疲勞和創傷後壓力症候群等。

根據醫學研究，現代人80%的身體疾病源於心靈問題。四重福音的醫治觀強調，基督的臨在是醫治的關鍵，並不以肉體的健康或事工的成功為最終目標，而是追求與基督更深的連結。這種觀念幫助宣教士在面對挫折和挑戰時，能夠保持方向感和盼望。

在這個墮落的世界中，人人都有缺損，沒有真正「健康」的人。疾病破碎人的驕傲，使人變得柔和謙卑；疾病教導人放下主權，全然信靠上主滿有恩典的掌管；疾病也教會我們忍耐，接受計劃的遲滯、生活被打亂，並學會在一個垂死的世界中堅持信仰——這些經歷正是宣教生涯的一部分。

醫治是神有時間性和目的性的作為。有時，神會讓我們先得嚐醫治的神蹟，賦予我們完成責任的能力；有時，神允許疾病存在，讓我們落在只能仰望基督的地步。儘管病徵未必消失，宣教士仍能如常工作，這是神的超然扶持。宣信一生經歷了無數的醫治與低潮，這些經歷讓他更深刻理解基督醫治的意義。

神聖醫治觀並非一套可操作的醫治方法，而是強調與主持續的關係，並帶著基督的能力事奉主。疾病使我們產生強烈的末世感，幫助我們將焦點從當下轉向永生。如保羅所說：「所以，我們不喪膽。外體雖然毀壞，內心卻一天新似一天。我們這至暫至輕的苦楚，要為我們成就極重無比永遠的榮耀。」(林後4:16-17) 

