

親愛的弟兄姊妹主內平安：

梁鴻光函 (八十七)

四月一日對我來說，是個特別的日子，今年更加特別，是在「他鄉」的診所「打點滴」。

事緣三月下旬往斯里蘭卡工場探訪本團譚慧儀宣教士，並與當地華人教會領袖及浸信會聯會會長等會面。三月三十一日突感身體不適，腿腳無力，到了晚上，身體時冷時熱，吃了退燒藥，沒有好轉。翌日向宣教士查詢，往一位曾在中國上海習醫的本地醫生就醫。這位醫生講得一口流利的普通話，查問病情後，認為是蚊咬的症病，即時抽血，送去化驗，並在診所接受「點滴」(維生素)，讓身體舒緩。沒想到打完點滴後就收到化驗報告，排除是登革熱，醫生說大多是染上正在流行的「基孔肯雅病」(Chikungunya)，是由基孔肯雅病毒引起的急性傳染病。該病1952年在坦桑尼亞發現，其名稱Chikungunya源於當地語言，意為「彎曲起來的人」，描述患者因關節疼痛而身體彎曲的典型症狀。醫生說病人退燒後，關節仍會疼痛，尤其手、腳、膝蓋和腕部的關節，可能持續數周甚至數月。這病目前沒有特效藥，只能對症治療，如退燒、止痛等。四月初回港，翌日原已約了見家庭醫生，查詢往埃塞俄比亞(衣索匹亞)的防疫，當然也順帶跟進這病。醫生再抽血化驗，目的是查看這病毒有否影響肝腎功能，感恩化驗報告顯示沒大礙，醫生囑我多休息。沒想到隨後一天，又發新的病徵：皮膚出現紅斑，眼膜發紅。事隔兩個月，現時手、腳、膝蓋和腕部的關節仍有疼痛、麻痺，有時站起身來也很費力，走路時間中如機械人，也為生活、事工帶來不便，需要作出調節及適應，求神醫治，脫離這些不適，得以復元，請你為我禱告！



是次再訪「蘭卡」，首次與斯里蘭卡第一華人浸信會同工會的教牧及信徒領袖會面(以下簡稱「華人教會」)。這教會十年前(2015年2月)由其他宣教士及華人信徒在斯里蘭卡浸信會聯會支持下，借用浸聯會的禮堂舉行崇拜聚會。當時浸聯會對華人事工沒有長遠策略，只是借出地方給華人信徒來做崇拜，並為當時的宣教士辦工作簽證。2017年年底，本團接納譚慧儀牧師為宣教士，按其領受差派往斯里蘭卡服侍，本團遂與蘭卡浸聯會接觸商議，經浸聯會各委員會討論，通過接納譚慧儀牧師為浸聯會同工，並與本團簽署合作協議(MOU)，安排為譚牧師辦理工作簽證，譚慧儀牧師於2018年7月啟程往斯里蘭卡參與華人福音事工。

斯里蘭卡不是移民國家，在當地工作的外國人是流動群體。多年來有不少華人來參加華人教會聚會，但穩定留下來的不多。華人教會同工會去年積極思考教會的角色及功能，因此我們一直想前往蘭卡與她們會面，分享教會的建立與增長。華人教會同工會中，有信徒領袖是在其他國家信主受洗的，也有在「華人教會」信主受洗的，他們都是愛主熱心事奉的信徒，渴慕真理，期望得到栽培、牧養，教會健康發展。由於不少華人在蘭卡短期逗留，我們必須把握機會向他們傳福音，作初信栽培，讓他們有根有基，日後無論他們往哪裡去，都能持守真理，為鹽為光！

正如〈使徒行傳八章26-40節〉記載：有一個衣索匹亞人，是衣索匹亞女王干大基有權力的太監，掌管女王全部國庫。太監向腓利表示，「沒有人指導我，怎能明白呢？」於是請腓利上車，同他坐在一起。腓利就開口，從以賽亞書這段經文開始，向他傳講耶穌。他們一路走，到了有水的地方，太監說：「你看，這裡有水，有甚麼可以阻止我受洗呢？」於是太監吩咐停車，腓利和他兩人下到水中，腓利就給他施洗。之後，太監就歡歡喜喜地繼續上路。至於腓利，他走遍各城，傳講福音，直到該撒利亞。

斯里蘭卡華人需要好幾位腓利來幫助他們，浸聯會會長也請求我們關心本地僧伽羅人和泰米爾人的福音需要，有誰願意把握時機，回應救主：「要在耶路撒冷、猶太全地、撒瑪利亞，直到地極，作我的見證人。」(使徒行傳一章8節-新譯本)

您的弟兄 梁鴻光

2025年6月9日

