

菩薩 / 聖弟子面對「阿彌恐 (Omicron)」 疫情及接種疫苗如何觀自在 / 禪觀？

文／施文儀醫師



現職

僧伽醫護基金會常務董事

經歷

行政院衛生署疾病管制局副局長

學歷

美國霍普金斯醫學院

台灣大學公衛研究所

台北醫學院牙醫學系

菩薩常住法界，時時照見四大、五蘊、十八界皆是虛幻緣影，空花水月，「阿彌恐」病毒、接種疫苗之種種效益及一切不良反應亦復如是。菩薩慈愍眾生，善盡預防之責，若因緣染疫或疫苗不良反應現前，深知緣來即照，照即知幻，知幻即離，知離即覺，故感染疫疾、疫苗效益及其不良反應於其心無所罣礙，無有恐怖。故說：防得好，打更好；染也好，好也罷；歹也罷，死也好，既隨緣盡力，何生煩惱？

聖弟子住於世間，時獨一靜處，專精禪思，而作是念：我於五受陰五種如實知：色如實知，色集、色味、色患、色離如實知。如是受、想、行、識如實知。知一切法緣生

無常，苦空無我。知施打疫苗有防止傳染、預防感染、減少重症、減少死亡之效益，也有接種後出現少數不良反應或死亡之風險，然若於此生貪愛五受陰，即無法制欲貪，越欲貪。當即；於五種如實知而觀，一切皆是緣生，自己接種疫苗不為保護自己，而於群體免疫中保護那些不能打疫苗的人，因此無懼於些許疫苗不良反應於四大，反是驗證見法入法之機。縱使感染「阿彌恐」，亦可藉此檢視無明處。如此作意思惟，行四念住，不生煩惱。

無論是常住法界之菩薩，或是遊戲世間聖弟子，若已在預防「阿彌恐」盡人事，雖染疫或打疫苗而有不良反應甚至往生，因了知自性即



「阿彌陀」，「阿彌恐」亦是「阿彌陀」，亦即阿彌陀佛接引往生極樂國土，或已越卻貪，於五受陰不生貪愛。

若無端懼怕疫苗不良反應，打不打疫苗迭生煩惱，不打害怕染疫，打了無事就慶幸或感恩佛菩薩保佑，有逆境現前就怪自己業障深重，或後悔，如此則與凡夫無異，如此任你「阿彌陀佛」喊得聲嘶力竭也是枉然。

說明：

去年即聽聞佛教團體內有「不要/不可打疫苗」之流言盛行，致出家眾普遍未接種疫苗。於此「阿彌恐」流行之際，更顯得出家眾之保護不足，然頃聞諸多道場大肆舉辦宗教活動，並有誤解「阿彌恐」之錯誤認知，於今已傳出多起道場群聚感染事件。目前僧團多屬高風險族群，為期協助僧伽度過此疫之關鍵時刻，試以佛法為文建立對「阿彌恐」之正知見，參與全民防疫，保護僧伽健康，是為至幸至盼。

《致全國僧伽勸種疫苗書》

各位尊敬的法師：

阿彌陀佛

末學見到我僧寶誤信妄語，不敢打疫苗，今特將我台灣人用他們的生命所寫出的慘痛代價公諸於世，望諸山長老德慈悲為懷，鼓勵法師接種疫苗。如不願鼓勵，也切莫出言阻止他人接種。由下面末學所統計之證據，可知詆毀疫苗是打妄語，若因此害命，實是罪過。

統計如下：

指揮中心提供之資料：

① 截至6/7 AM10:00

台灣民眾65歲以上施打疫苗情形涵蓋率統計如下：

第1劑：86.9%

第2劑：82.5%

第3劑：72.3%

故推算65歲以上之人口

未接種：13.1%

只打1劑：4.4%

只打2劑：10.2%

打滿3劑：72.31%

② 又依指揮中心統計今年迄6/11

公布計2687例65歲(含)以上本土確診死亡，死亡個案疫苗施打(未考慮疫苗接種日與發病日日距)統計如下：

未接種：1143例(42.5%)

打1劑：271例(10.1%)

打2劑：371例(13.8%)

打滿3劑：902例(33.6%)

由此推估今年至今(六月上旬)，疫苗保護染疫死亡之死亡風險如下：

未打：3.24

打1劑：2.95

打2劑：1.35

打滿3劑：0.46

由上推估(以未打疫苗之保護力為1估計)疫苗保護免於死亡勝算比為：

0劑：1.0

打1劑：1.1

打2劑：2.4

打3劑：7.04

打滿3劑之65歲以上民眾其免於染疫死亡之勝算比是未打疫苗者的七倍；是只打兩劑者的2倍半；只打1劑對65歲以上民眾沒多少的保護力(防止死亡)。

呼籲台灣寺廟僧伽住持和尚及當家師父，儘早安排法師接種3劑疫苗，如不適合或不願意接種，也不應被歧視或被貼標籤，我們反而更應保護他們，使他們不受傳染方是上策。

至於寺廟道場有聽聞「疫苗是毒針」或「疫苗陰謀論」等不符事實之妄語，見性者無諍，逕當耳邊風即可。



《致全國僧伽勸種疫苗書(二)》

各位尊敬的法師：

阿彌陀佛

末學日前發出《致全國僧伽勸種疫苗書》之後，幾位菩薩大德慈悲告知末學雖用心良苦，但方向可能錯了。他們告知末學，法師們不願意接種疫苗並非源於疫苗無效，而是「怕死」，而「怕死」並非害怕染疫而往生，而是疫苗的不良反應。因媒體也報導多起因接種疫苗而往生的事件，因此大家心生恐懼，加上有人見縫插針，詆毀疫苗是「毒針」，才導致全台寺廟道場有「拒打疫苗」的流行主張。

末學很感激菩薩大德的提點，畢竟教內少有人敢直言「怕死」不諱。感動之餘，今再發第二封公開信說明，除盼稍解僧伽疑慮外，對勇於直言之菩薩大德給予功德回應。

以台灣近幾年無疫情也未打疫苗之背景分析，每天平均往生約500人，若打疫苗後12天往生都認為與疫苗之不良反應有關的話，台灣普打疫苗時，12天至少接種150萬人，這150萬人就算不打疫苗，平均每天也有30人往生，12天下來少說也有300餘人因病或自然往生，其中不乏亡者家屬因而懷疑疫苗致死而通報。

末學為釐清真相，實際審閱政府公開資訊「台灣疫苗不良事件通報系統」之最新報告，發現：從去年開打疫苗至今年五月底，我國已接

種五千五百萬劑疫苗，共接獲一萬九千餘件通報不良事件，其中死亡（不限天數）通報共1497案，死亡通報率最高的年齡群是65歲以上長者（10.9件/十萬劑），死亡年齡中位數72歲，接種後天數死亡中位數12天。結果顯示不分廠牌及個別廠牌之各年齡層性別之通報死亡事件數（通報值）皆未高於預期死亡事件數（背景預期值）。換句話說，這一年來我國近四百萬之65歲以上長者共打九百一十六萬劑疫苗，以打後12天內死亡來觀察，其中自然病死之估計約在1200人~1400人，而通報之1497案中，也有1240個案有慢性病或重大傷病史。

由以上資料來看，末學分析結論：通報疫苗接種死亡事件若扣除巧合符合時序性因果關係死亡數，真正因疫苗接種致死的案件，應在數十例之譜，而其中多因基礎病未獲控制而倉促接種疫苗或急性過敏所致。

末學以為，見性行者自不怕死，而怕死者自未見性。見性與否，皆無礙於打疫苗、做好防護避免感染之措施，不是怕死，而是基於公民責任及隨緣度眾之所當為；行者於世間，自當依世間法中正規醫學及流行病學之研究分析，了解科學上對疫苗致死風險評估，決定自己是否打疫苗？何時打疫苗？打何種疫苗？既已決定，就如永嘉大師《證道歌》中所言，縱然面對鋒刀毒藥，心也是坦坦閒閒，不生煩惱。更何況真正疫苗致死案例容有也

稀，亦可以個人定業或別業觀之，將更入宗入理。試觀，摩托車車禍往生者是打疫苗後往生之數倍，但只聞教內有「毒針」之說，卻未聞有「毒車」之評，豈不怪哉。

末學學法未精，法理未通，幸從事公共衛生工作及僧伽醫護數十年，公評此事自有幾分把握，以為吾輩學佛之人非為「怕死」而打疫苗，亦非「怕死」而不敢打疫苗，事前客觀分析，隨緣受諸受，要打就打以平等心，不打就不要打以平常心，沒煩惱，縱使聽得末學分析有理，仍不想打也是正常，但若有怕，有瞋之受想行，即落邪見，更以道聽旁門歪理詆毀疫苗，宣傳或叫人不要打，則恐有妄語之嫌，不可不慎。未來半年台灣可能面臨新型亞變種BA.4或BA.5的流行，此時打疫苗，保護力最好，正是時候。

僅此以疫苗不良事件分析稍解眾疑，期盼諸山長老和尚法師大德等明察並廣宣之，以護我僧寶健康。

祝大家
心平行直

財團法人佛教僧伽醫護基金會常務
董事(前疾管局副局長)

施文儀恭敬 合十
2022年6月11日

