



精神
精神
精神病患者?

精神病院訪問記

在五月十二日下午有一個四院聯訪，計有青山精神病院、小禮、荔枝角及九龍醫院，參加的同學共五十多位，以下是一些訪後的思想。

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

「我們相信，為這裏的病人所作的努力並不算是白費，我們是會繼續做下去的。」

A Call For You

MENTAL HEALTH EXHIBITION ORGANISING COMMITTEE

Yes, the Health Committee is going to hold its Mental Health Exhibition at the City Hall on 2nd to 6th to Sept., 76.

The series of similar type of exhibition are intended to introduce to the public an idea about good health in various aspects and to clear out certain misconceptions in medical knowledge. As we worked together through the past years, we did arrive at fruitful and encouraging results, to be shared by all, on the most challenging fields such as Anti-Cancer (73), General Health and Common Disease (74), and the very overwhelming event, Sexual Health last year.

The Subject of choice this year is "Mental Health". The high figures of mentally disturbed patients, from the schizophrenics, the neurotics, the stupor, the me'ar'holics, the obsessed, the hysterics to the oligophrenics etc, etc, witness the seriousness of the problem on our island.

The sufferings do not, and always not, confine to the patients themselves, but radiate to his sphere of influence, viz, his family, his relatives, friends, neighbours, schoolmates, his colleagues and so on Therefore maintenance of mental health is more than a medical problem, it is a SOCIAL responsibility: for us all, to strive to sweep off the stigma which still attach to mental and nervous disorders and to secure their acceptance as valid and rehabilitable illness.

On the more preventive side, mental hygiene education, in its highest hopes, should develop a broad understanding of what constitutes healthy-mindedness at each stage of development, what the danger signs are, and what people can do to prevent psychological liabilities from becoming serious blocks to health and happiness. The integrating contributions to mental hygiene is made by the family, the physician, the social worker, teacher and many others.

Through the opportunity of this Mental Health Exhibition, we are glad to present the idea of what is meant by mental health or disturbance, the various factors influencing our mental health, its etiology and precipitating factors, especially the social aspects of such shortcomings, a discussion of some common diseases and some therapeutic means. We shall particularly emphasize the promotion of mental health, the care for mentally-disturbed patients, both inside and outside the hospital, and prevention of mental imbalance.

Perhaps the medical students value this great function of the year by taking this very opportunity to learn a great deal more, outside the texts, laboratories and wards. Let us gain more assessment with the general public and realise how important social consciousness is. It is hoped that this occasion may bring us in closer cooperation with other social bodies to contribute our efforts for better medical service in Hong Kong.

「啊！我們那有這樣幸福呢！或許政府覺得這間只是青山醫院的緩衝區吧？又或它只是暫時留着瑪嘉烈醫院的未來客戶吧？我們一直未得到足夠金錢去發展。為了使病人打發時間，有所寄托，院中同人已想盡法子，利用這裏的「資源」，如開發後山，廣植木林盆栽，（其後我們瀏覽過了），替醫院做些紗布棉花，木工，洗衣掃地等等。」

「雖然如此，有好些病人在這環境下要在青山時進步了。看看那個帶頭做紗布的不像個管工嗎？有一部份接近復原的病人可以朝九晚五地在茶灣一些庇護工場做工。我們相信，為這裏的病人所作的努力並非白費，無價值，我們還是繼續做下去的……」

「回頭再看病人，他們總是好像在另一個世界，社會人仕把他們看作什麼？他們總有家人吧？會記起在這裏的親人嗎？許多醫護人員，獨自費盡心思，窮年累月幫助他們，但又有什麼成果呢？病人依然很多，能進入精神病院已算幸運了，未能入院的又怎樣呢？」

九龍醫院精神科

「這所設在一間普通醫院的精神科，目的是要他們擺脫被一般人稱為「神經病人」之類的可怕形象，而病人本身不會和社會完全脫節，始終都要回家，回到社會裏去的。」

「其中個別情況不同，出院率通常很高，in-patients大約一至兩星期便可出院，day-patients有很大差別，由數月至一兩年不等，out-patients 通常要有較長的善後工作；復發很難說，精神病患者對精神壓力仍很敏感，出院後再面對從前的環境，未必能克服，加上別人甚或家人的不諒解，情形便複雜了！」

「看來這裏的病人不會嚴重的吧？」

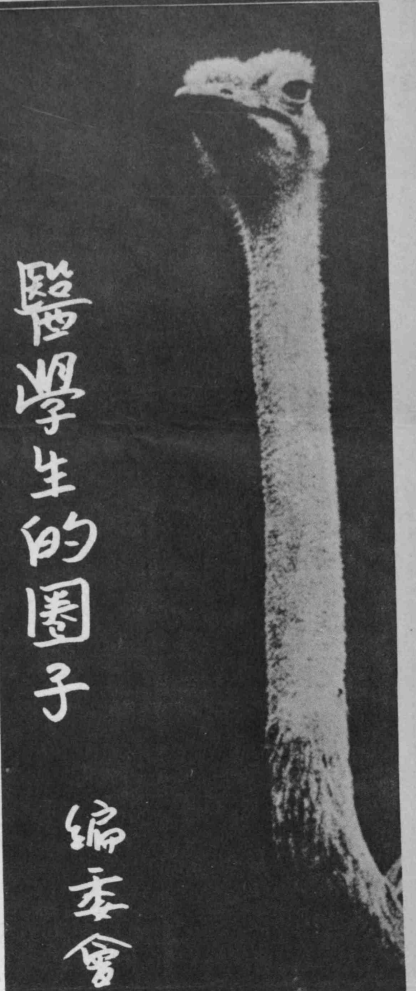
「可以這樣說。他們都經過詳細選擇，確定對他人或自己都沒有危險。因為這裏一切進出自由，病人不能關起，他們的衣服亦不是普通病人的白衫白褲，而是由自己家人帶來的。」

「那末他們多數患上什麼病？」

「林林總總，由schizophrenia, psychosis, neurosis 或較輕微的神經衰弱亦有，病人有六十多歲，也有八九歲的。」

「院中病人出院率又怎樣？出院後復發的機會又怎樣？」

「一直看着這間有希望有生命力的病房，每個同學當時都會特別關心這些問題。」



醫學生的圈子

編委會

一直以來，醫學生都給予其他同學一個特殊的形象：時常埋首書中，不問世事。再加上醫學院地理上的隔離，使到一般同學對醫學生認識不夠深入。作為一份學生報，啓思是有責任溝通醫學生和其他同學的。在這一期裏，就着我們發出的「一份問卷所得來的資料，希望能夠將醫學生的興趣，思想等表現出來。」

一些資料

我們總共發出了近七百份問卷，總共收回來的有二百零八份。可惜的是四、五年班只收了十八份，因此對四、五年班的同學的想法未能得到較全面的認識。在這許多同學中，住宿舍的佔了近四分之一，而大部份同學都來自中等家庭（住於普通多層樓宇或廉租屋），由此可以瞭解到讀醫科並非是上等人家的專利品，而大部份同學對社會大部份的中等階層的生活亦不會太陌生。

接觸層面

課餘的時候，大部份同學都會閱讀課外書和報紙，課外書中以娛樂、實用、學術等性質的為多，而報紙則偏愛明報、星島、華僑等。當問及有否參與校外團體活動時的答案則是很少，而校外課程更絕無僅有。從這些資料來看，醫學生校外的接觸面不能算是廣闊，課外書提供消遣而報紙則為報導新聞。固然亦有同學喜歡藝術、政治等書，但為數畢竟不多。

參與校內活動的多寡

然則同學們對校內活動參與的情況又如何？也許是功課壓力較大，毫不諱言地，部份答案都承認讀書較多，而如果有參與活動的，又以娛樂性的佔大多數。然而，其中亦有五分一的同學（一至三年班）表示通常會參加認識國家和社會問題的活動

，這表示這類活動亦有一定的價值。很多同學比較上都支持班會和醫學會舉辦的活動（住宿舍的當然亦支持宿舍的活動），而對學生會和學聯的活動則興趣較少，更有同學表示絕不參加學聯舉辦的活動。其實醫學院既是大學的一個不可分割的部份，我們便不應該對學生會或學聯所舉辦的活動表示漠不關心，而且要與其他院系的同學溝通，多參與活動是很有趣的一個方法。

對各類活動的看法

問卷中列舉了幾類截然不同的活動詢及同學的意見，其中不乏中肯的意見，正好給予將來舉辦活動時作一參考，大部份同學都未參加過週年舞會，而一般意見都認為參與這類活動的同學是為了開眼界，見世面，想玩一個晚上等。大部份同學都對對活動不表示支持，因其意義不大而且太貴。同樣地，大部份同學認為 SOCIETY 只能給予同學一個玩一晚的機會。

對於兩個完全不同性質的展覽會，同學表示了寶貴的意見。很多同學都沒有參加中國科技史展覽這個配合中國週的活動。不少人認為這活動太「左」，所費時間太多，而實際效用不大。這次是醫學院第一次參與這類活動，所以難免有缺點，然而參加過展覽的人數達交回問卷人數的十分之三，亦表示了不少同學對「認中」實在有要求，所以這類活動亦有其價值。另一方面，參加過「性與健康」展覽的同學差不多有交回問卷人數的一半，很多認為展覽會可以提高市民健康知識，自己可以認識問題，更可以和其他班級的同學工作，交流。無可否認，每年健康委員會的展覽都能達到一定的成績，然而我們就為這成就而沾沾自喜？不錯，醫學院內的同學是可以藉此活動加深瞭解，但是醫學院外還有不少的地方需要我們關心，不少同學需要和我們溝通。從問卷的答案中，可以得知大部份同學決定協助策劃活動時，都因為那活動能符合他自己興趣，自

己可以認識問題等。以後，同學是不是更可以考慮一下同學的要求，社會、市民的要求呢？

對學運潮流的看法

很多同學都贊成醫學生對政治問題應該有所認識，而同樣地，很多同學都有要求認識，瞭解自己的國家，所以醫學生並非是政治的駝鳥對認中有所要求的看法時，大部份的答案都偏重基本上同意，但現在大旨目。有些同學希望要超然客觀，理性地分析研究問題。事事超然客觀不是一種主觀的表現？學運的推前曾經遇過不少挫折，現在的路向是很多同學努力得來的成果，以後是需要大家同心協力，多參與這些活動。

對學生競選運動，大部份同學表示會投票以表示支持，這是一個可喜的現象，然而另一方面，亦有不少同學表示不想支持，但對競選後能到什麼表示懷疑。其實這反映到因為選出來的閣根本無做過什麼？還是做了我們不知道？或由於沒有同學支持關心，所以很多事都不成功？一個選出來的閣是需要同學繼續支持的，我們的責任並非單單投票，我們亦應該多關注選出來的閣的以後工作，很多時這些工作需要同學大家的努力方能成功，團結始可產生力量！

I.U.S. 事件表明了蘇聯擴張勢力的野心，應該是一件頗轟動的事，但且看醫學院內的反應：大部份同學對此沒有認識，因為一向少留意 Main Campus 的事，同時醫學院內又沒有報導，這表明了很多時候醫學生對 Main Campus 的事簡直不聞不問，雖然這樣又怎能知道其他院系甚至大學裏發生的事？試問這樣又怎能知道這件大事，但且因為學苑有報導，這正表明了大部份同學對該事件當時並未認識，只能事後從學苑知道其事，同學間更甚少討論。怪不得醫學院時常給予其他同學一個隔絕的感覺，但以後，我們是否應該採取更多的主動？

學生報應該在同學間担起一個怎樣的角色？普遍同學認為學苑首要報導校內活動，同學感受而啟思則報導醫學界和校外活動。學苑是一份代表全大學學生的報紙，它的辦報路向正反映了大部份大學生的心態，如果說學苑應着重校內活動的報導，那麼它與 Union Bulletin 何異？大學生就只應局限於校內活動？不少同學都會認為大學再不是一

個象牙塔，然而很多的醫學生竟還滿足於校內的生

與別人相處

一個人的性格可以從他與別人的相處中表露無遺，醫學生與人相處時又是怎樣的呢？很多同學都認識其他班級的同學，因為一同參加活動。而同學傾談時，話題則注重功課、書本、娛樂、講趣事、異性等。對其他如社會、國家問題等幾乎絕口不談，醫學生的興趣難道真是如此狹窄？

大部份同學都很少主動地與講師傾談，就算有亦局限於功課問題為多。曾經聽過不少同學認為學生與講師間的隔膜很大，然而我們若不多採取主動，又有誰來打破這隔膜？况且很多講師並不難接近啊！

對於其他院系或院校同學，多數醫學生都很少認識（除了中學時的同學之外），難道我們竟滿足於給予其他同學一個與世隔絕的形象？要認識其他院系的同學其實並不難，問卷表示了多參與活動就可以打破大家之間的誤解。不過選好的就是同學差不多一致認為很有趣與其他院系同學交談，互相溝通，而自己不覺得有優越感。

與家庭關係亦不如一般人想像中那麼壞，家中發生的事亦不會到事後還懵然不知。很多同學亦表示即使碰到不大的相熟的朋友，也會泰然自若，與他攀談，由此看來，醫學生還不至變成冷漠無情的機器。

結語

今次的問卷固然有很多漏洞，然而得到的資料亦可顯示到一些現象。很多時醫學生並不希望與其他院系的同學隔絕，對很多活動亦表示有興趣參加。但實際上醫學生的活動似乎只局限於班會和醫學會內，試問這樣又怎能與其他同學互相瞭解？也許有同學會說功課壓力就很大，但比較上來說，難道其他院系的功課壓力就不大？不錯，地理上醫學院與大學本部距離較遠，然而地理上的阻隔絕不能妨礙思想上的交流。

暑假又到了，學生會、學聯、醫學會、健康委員會等都舉辦了不少活動，同學們，是我們大顯身手的好機會了。

For bronchodilatation without cardiac side-effects



"It is now well established that salbutamol's bronchodilator activity is comparable to that of isoprenaline, but of longer duration. It has little or no cardiostimulant action and less tendency than isoprenaline to cause falls in PaO₂. Moreover, salbutamol can be given by mouth . . ."
(Leading Article, Lancet, 1971, 1 535)

Ventolin (salbutamol)

inhaler, tablets, spandets, syrup, respirator solution

Glaxo Ventolin is a trademark of Allen & Hanburys Ltd, London E26LA, England, a member of the Glaxo group of companies.

IFMSA

訪問 Lilian Pusavat

問：這次第二十五屆的 General Assembly 能在香港舉行，到底有什麼意義？

答：這次可以說是醫學院第一次的大規模的世界性活動。以前，醫學院每年只派一位代表出席會議，而這次卻可以讓更多同學參與。

問：同學參與這次活動，會有什麼得益？

答：這次活動，可以令同學放眼世界，多了解世界各地的情況。通過與世界各國的醫學生接觸，交流，同學可以多交朋友，可以了解外國讀醫科的情況。而且，醫科同學參加人數多，可以令高低年班多些機會合作。

問：既然這是一個令同學放眼世界的活動，那與學聯今年暑假舉辦 STAA (亞洲學生旅遊協會) 的第四屆旅遊會議可能有些相同。

答：STAA 的旅遊會議我知道的不多，但那是個有關旅行的會議，而 IFMSA 是由各地區學生組成，每年 General Assembly 會選出來年的幹事，和檢討各個附屬委員會例如 SCOPE 的工作情況等。

問：同學要參加這次 IFMSA 的活動，應怎樣報名？

答：我們極之歡迎有興趣加入工作和接待外國朋友的同學，他們可以與籌委會的任何一位聯絡。

INTERNATIONAL FEDERATION OF MEDICAL STUDENT ASSOCIATION 25TH GENERAL ASSEMBLY ORGANIZING COMMITTEE

Chairman:	LILIAN PUSAVAT	(III)
Vice-Chairman:	PETER ONG	(I)
General Secretary:	AYLWIN CHAN	(I)
Financial Secretary:	WONG CHUN POR	(II)
Administrative Members:		
Reception:	SUSAN KWAN	(II)
	TSANG WAI CHI	(III)
Transport:	CHAN MAN CHUNG	(II)
Catering:	ANTHONY FUNG	(IV)
Social Activity:	WILLIAM FOO	(III)
	CHAN SHU YU	(I)
Talks:	PETER ONG	(I)

IFMSA - 25TH GENERAL ASSEMBLY - AUG 8 - 16, 1976 - HONG KONG - TENTATIVE PROGRAM (WITH AGENDA)

Aug. 8th Sunday

6 p.m. Arrival & Registration

6 p.m. - 8 p.m. Dinner

8 p.m. Reception

Aug. 9th Monday

10 a.m. - 12 Seminars: - Integration of Chinese & Western Medicine: - Halopelvic Traction

12 noon - 2 p.m. Lunch

2 p.m. -

1) Official Opening.

2) Election of GA Officials

3) Report of IOC on practical details.

4) Adoption of 24th GA minutes, EOM/ DUBROVNIK.

5) Introduction of WoCos & Election of Members;

a. Credentials,

b. Financial,

c. SCOPE,

d. SCOFA,

e. Book Appeal,

f. Drug Appeal,

g. SCO Population & Environment,

h. Future Projecting.

7 p.m. - 9 p.m. Dinner

9 p.m. Free Time

Aug. 10th Tuesday

10 a.m. - 1 p.m.

6) EB Members Report:

a. President,

b. Secretary General,

c. Treasurer,

d. Director SCOPE,

e. RP. Africa,

f. RP. America,

g. RP. Asia,

h. RP. Europe,

7) Report of Credential WoCo.

1 p.m. - 3 p.m. Lunch

3 p.m. -

8) WoCo Sessions

7 p.m.) B.B.Q.

Aug. 11th Wednesday

10 a.m. - 1 p.m.

9) SCOPE WoCo

1 p.m. - 3 p.m. Lunch

3 p.m. - WoCo Sessions

7 p.m. Dinner

Tour - Temple Street.

Aug. 12th Thursday

Tour around Hong Kong

7 p.m. - Dinner

Free Time or City Hall Programme.

Aug. 13th Friday

10 a.m. - 1 p.m. Reports of WoCo

1 p.m. - 3 p.m. Lunch

3 p.m. -

12) Adoption of WoCo Reports (5b. - f.)

7 p.m. - Dinner

Free Time or City Hall Programme

Aug. 14th Saturday

10 a.m. - 1 p.m.

13) Next Meeting GA - 77

14) Resolutions

15) Election of New Officials

16) Any Other Business

17) Closure.

1 p.m. - 3 p.m. Lunch

3 p.m. - 11 p.m. Launch Party.

Aug. 15th Sunday

1 p.m. - 3 p.m. Lunch

7 p.m. - Evening Annual Dinner

Aug. 16th Monday

Departure



訪問畢業班旅行團

啟思記者

近年來，醫學院的同學紛紛隨團往中國旅行，在上一學期「祖國行」中也有報導，相信大家還記憶猶新。可是醫學會或者班會舉辦旅行團的至今實在還是太少，未能滿足同學們的要求。突聞今年應屆畢業班竟然籌辦了一個團，而且還可到達北京，於是啟思記者就在他們起程在即的時候，匆匆訪問了幾位團員。希望在他們回來後，有更詳細的報導。

- 鄭 萃（團長）：我們在四、五個月前已經開始籌備了，起初我同學很多都表示有要求回國內參觀，亦紛紛報名，可是由於一個團的名額有限，終於只有那廿五位較早報名的被選出。在五月下旬始確定了這個團，而且行程是屬華東線，直上北京，南下桂林。對此，各團員都感到喜出望外。雖然當時仍處考試期間，同學們仍抽出時間去辦手續，並且表示，無論考試成績如何，這個機會都不能去。
- 團員的要求雖不一致，但基本上都是熱切希望善用此機會，對祖國各方面加深認識，特別提及的有：
- 1、醫療方面——先進技術，如針麻手術、新生物，如赤腳醫生、合作醫療。
 - 2、農業方面——「全國農業學大業」，爭取到大業參觀。自從新中國成立以後，黃河為患已成過去，能有機會看一看就最好不過。
 - 3、教育方面——教育革命，在反右傾翻案風時，清華大學對教育革命展開了激烈的辯論，希望爭取到那裏與師生座談。
 - 4、風景方面——中國地大物博，山明水秀，盡量爭取到桂林、杭州、蘇州等地。
 - 5、其他方面——如軍事，五七幹校。
- 總之，大家的要求很多，在這短短的廿一天內，只能盡量滿足，但相信，收穫一定不少的！

劉孟歧（團長）：行程暫定是廣州、上海、蘇州、無錫、南京、北京、桂林。六月一日出發。團員的要求很多：風景、建設、農業、工業、甚至軍事。很多都希望有機會看看大慶、大寨。我個人希望各方面都看看，特別是中國現時的建設。

楊允賢（團員）：當我知道有機會到中國旅行，尤其是可以去北京，心情十分興奮。很久以前，我已渴望回去看看，可是直至現在，才有機會。香港的報紙對中國的報導各不同，希望今次能親身看看，風景必然不能錯過，人民生活、醫療、工業等未必能有深入的認識。

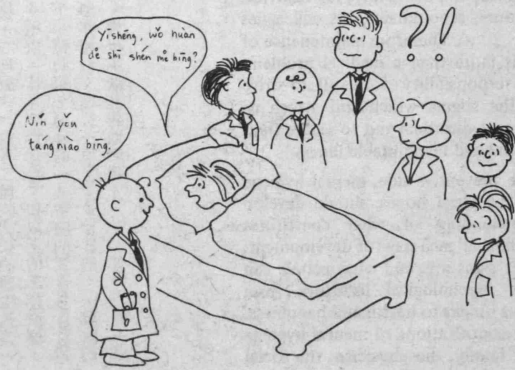
林德深（團員）：這次是難得的機會；一定要多作準備，有關中國的歷史，地理、人物的書，必然要盡量看，以往自己對中國認識不多，現在就來個「惡補」！今次回去，希望看看醫療，教育和農業生產建設。尤其是教育方面，由於反擊右傾翻案風正進行得如火如荼，很想去看看。我一直對一個問題很感興趣，為什麼現時中國的小孩子很想當解放軍，真希望能對軍政認識一下。還聽說五七幹校是文革的產物，對幹部思想上和實際工作上有些作用，有機會，最好也能看看。

鄧蔚濤（團員）：這次畢業試給我的精神壓力很大，希望通過這次旅行，讓神經鬆弛一下。對於這次旅行的要求，各方面也有興趣看看，不知是否可以爭取到大寨一遊，見識一下。由於出發時間距考試時間不遠，很難有充份的準備。

此文刊登未能趕及給被訪者過目，如有出入，記者自負。



明明牙



初級班上了八課，是為了盡量避免與其他學會活動時間相衝突。因此，我們便把重心放在拼音上。同學們不一定能在這短短的時間把握普通話，但卻有這個需求。由於語言不能單靠上課便能學得好，所以，我們打算在將來辦一些有彈性的課外活動，如午飯交談，看電影（普通話的！）等等，目的是使同學有機會練習普通話。現時，我們正在籌備一個「錄音帶圖書館」，把拼音、講義、會話和一些有意義的文章錄下來，借給同學回家自修。這樣，不但解決了硬性上課，導師不足和時間衝突的困難，多聽多講，還能達到無師自通！這是一個長期計劃，希望同學們能參與及支持。

最後，初級班結業了，不是完結而是一個新的開始，學習自己國家語言的開始。

普通話初級班已於五月十三日結業了。這次國語班，我們把重點放在拼音方面，還有輔導講義，分小組會話和唱歌助興。為了使將來國語班辦得更好，我們搜集了不少同學的意見。大致上來說，同學們都覺得掌握拼音方法是學好國語的基礎；懂得拼音，更便於自學。同學們一致認為小組導修是非常成功的上課形式。但各組的反應不一。大部份認為在小組導修時，應該溫習當天學習的拼音，以便導師糾正同學們發音的錯誤。一部份則以為應該多多利用這機會來練習會話。在這方面，我們以為溫習拼音和練習會話應該是相輔相成的。祇有這樣，才能把理論和實踐更好地結合。此外，同學們都非常歡迎在堂上唱中國民歌。因為這既可使上課的形式多樣化些，活潑些，更可提高學習的氣氛。

目前來說，最大的困難就是導師人手缺乏。有些小組共有十多個同學；這樣，每個同學練習發音和會話的機會便少了。因此，導師也難以糾正每一位同學的錯誤。此外，由於導師經驗不多，有時在帶動同學學習和會話顯得束手無策，小組的氣氛便受影響，加深同學互相了解認識便有所障礙了。在這方面，是有改進的需要。歸根結底來說，參與策劃的人手不足是最基本的問題。人手缺乏，就使各方面工作都做不好。經驗交流少了，便阻礙了進步。因此，我們希望熱心推廣和懂得講普通話的同學能夠參與工作。



方塊頭獨闖杏林莊(三) 新丁



繼續收取黑錢，故常被原、林、孫兩人便向法院申請上訴，推翻原判。結果在七月廿九日在維多利亞地方法院審結，林××獲釋放，孫××則仍被判十八個月監，雖然法官再不相信張某之證供。

就這樣，一向奉公守法，僅以小本生意維持一家生活的孫先生，就開始嘗到大英法律下的「公平」，在獄中渡過了十八個月。究竟獄中生活如何，相信孫先生可以告訴我們一些東西。

得應對或黑社會的詞句，就會遭遇到各幫人的毆打，但如能應對某一幫的話，就會受到他們的保護，而免被毆打；此外，每一會又有所謂「倉頭」，對每一新進者，都以毆打拷問，所以如果能夠的話，監犯們都認作某大幫會的手下。他們吃的都是僅足充飢，除非是大人物參觀；他們又不敢投訴，怕的是獄警們的掌頭及皮靴。

親被捕時，她很驚慌，亦不知所措。

「你道你只能在一個完美的身軀受到摧殘後才去醫治它嗎？」窗外的風雨很大，它們在呼喚着……

——是一個挑戰！

七六年六月二日晚

三個學期恍惚便過去，在那些日子裏，方塊頭雖然大部分時間都是埋在藏書閣裏，不時仍參加演出莊裏的短劇，其中兩齣較具代表性的，特在此一記。

第一齣每週上演，每次演出的時間長短不定，視內容需要而定，演出者包括總管爺和班裏部分同學（人數時有增減）。啟幕時一班同學正在理頭穿割，另有三數成羣的在一角聊天，也有幾位穿校於各桌之間，作親善大使，氣氛在忙碌中帶着幾分輕鬆，靜止中配合着不規則的流動。突然間總管爺出現在一塊黑板前，雪白的草袍與漆黑的背景形成一系強烈的對比，隨後他向同學招手。同學見狀紛紛放下屠刀，投向他所站的地方，有如救世主降臨，吸引萬民歸似的，總管爺隨即為人叢所淹沒，聽眾跟着左右分開，好讓觀眾一視總管爺的神采和他的演出。方塊頭飾演聽眾之一，他的位置不時更換，有時站在椅上，有時站在

椅上，有時靠在別人肩上，有時因為走個太慢，被火在大漢之間，只有數別人頭髮的份兒，間中亦有機會與總管爺演對手戲，但有時因詞不熟而顯得有點狼狽。聽眾各就各位後，總管爺開始施展其渾身解數，將一字一句化成線條與色彩，聽眾的焦點完全集中在他身上，舞台形式與莎翁名劇中的獨白無多大分別，他的獨白隨着圖繪的形成而結束，含笑揮手後，聽眾便陸續散開，其中有幾位則膠着在那兒，彷彿想從黑板上那幅大作中拾取一點靈感似的。各人返回原來位置後，場上氣氛恢復如初時那樣，短劇亦在此告一段落。

第二齣上演次數不如前者那麼頻密，只隔數月才演出一齣。方塊頭又是擔任聽眾一角。開場時一隊人從場的一角操進來，各人面部表情不一，有的木無表情，好像上法場似的，有的甚為輕鬆，從容就義似的，各人列開成一字形，將手交叉放在胸前，或擺在後面，經過介紹後（通常是一名頗有名望的同學擔任），他們便開始發表演說，為了不讓聽眾覺得單調，時有清新之感，擔任演說的角色不時更換，但演說內容基本上大致上相同。不離甚甚溝通，團結，爭取福利，參與，開放等字眼，為了增加氣氛，扮演聽眾的同學的聲浪亦不時調節，替演說加上適當的配音，有時更鼓掌，以振聲威。有時若演出時間許可的話，發表演說後會有聽眾詢問講員，譬如談甚甚福利等；不然的話，就此下幕。

方塊頭起初不慣這類演出，慢慢地就自然起來。前者的表演幅度較大（有一次演出過份激烈，險些兒從椅子摔下），幸而旁邊的同學一手拉着，否則可對不起大爺了。後者則較為悶一點，特別是那些擔任演講的同學動聽的機會不多，要不是演出後那些道具可作草稿紙的話，他早已不幹了。

考試隨筆

生

自己既然盡了自己的責任去獲取知識，又為甚麼要害怕考試呢？故此，在這第二次學位試考試期間，雖然是比平時花更多時間在書本上，可是，卻仍然繼續了自己平日的活動及工作。

醫學院方面，亦沒有理由要求學生把所有時間放在書本及學術上，而忽視一個正常人的生活；何況我們將來的工作，是需要有各方面的知識及對社會有一個全面的了解！

今天（四月八日）閱報，得證由一月開始到現在，政府醫學生要求離職的人數共八十三人，這對於很多人來說，都是一個打擊，但醫務衛生署長說這不是一個嚴重的問題，離職者又說工作環境差及缺乏進修機會等……難道我們真的不能久留一下，服務供養自己成長的市民嗎？入醫學院時，不是每個醫學生都說要服務、貢獻社會嗎？同學們，讓我們好好地想想，自己到底為甚麼要走進醫學院來，將來又怎樣去達成自己的意願。

輿論界對這件事的反應都非常熱烈，更有報章在社論中呼籲政府立例規定醫學院畢業的醫生，除了在醫院實習一年外，還要在政府醫院服務若干年才可以離去，而醫學院的一位老師更在星島晚報讀者欄中發表一篇數千字之文章，表示支持這個意見，並提議將這個服務合約訂為四年或五年；但，在醫學院內，沒有聽聞同學們討論這個問題，亦沒有跡象顯示醫學會關心此事，與去年因MO位不足而在醫學院內引起的波動——攪討論、訪問，印特刊，舉行緊急全民大會，甚至發表聲明等，簡直不可同日而語；有人會解釋說現在是考試的季節，同學們都忙於應付考試，無暇理會此事；但，「不幸的」，去年之「MO事件」亦是發生於四、五間呢！

同學們，究竟我們是否真正關注香港的醫療工作呢？我們對「自己」又認識多少呢？

（後註：很高興能在第四期啟思看到有關討論這個問題的文章，但仍覺得同學對此事之關注，未如去年一般熱烈。）

恐怕有朝一日，你會猛然醒覺以前對中國一切的漠視的不該，而感到萬分悔恨，無地自容呢！

朋友，你會有這麼的一天嗎？

劉漢杰（二年）

以下幾段文字，都是在考試溫習期間記下，而在試後加以整理而成。

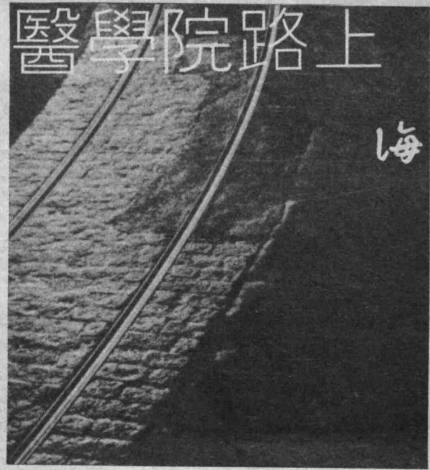
這幾天來，都是在溫習微生物學，漸漸地發覺大部份傳染病都有一個特徵，就是它們大多在社會低下階層流行，尋其原因，就是一個擠逼和不衛生環境所做成。

我們應該比其他人更清楚知道一個擠逼環境所做成的壞處，亦應該知道改善生活環境是醫療工作者之責任及使命。面對香港一些擠逼及不衛生的生活環境（徙置區、安置區、收容所及山邊的非木屋），我們又能否袖手旁觀呢？

HOSPITAL INFECTION 是一個頗為嚴重的醫療問題，因此而入住醫院者為數不少。書本告訴我們，HOSPITAL INFECTION 的預防方法，包括了改良病房之設計，而其中重要的一環，就是減少病床的密度，增加病床與病床之距離，以減少 DROPLET INFECTION 的可能性。

同學們，我們從書本上學得這些知識，不單單就在考試中應用，面對現今香港病床（應是醫院及一般醫療服務）嚴重缺乏之情況，我覺得我們（醫學會）有責任去逼使政府當局作一些改善。

自己以前一向都把一些重要的考試（會考、大學入學試，第一部學位試）看得比其他一切事情都重要，往往就在試前的一、兩個月間，拋掉一切其他的活動，專心一意的去預備考試；但在過去的一年內，從各方面的接觸及一些書本中知道，社會對一個醫生的要求，並不是單單一個精通醫學知識的人，而且還要懂得各方面的知識；況且，



挑戰 · 生 ·

「……一九七三年十月某日，一個負責在秀茂坪區收片的張榮×，走到廿九座下街市孫

先生，因為孫某的檔口阻礙了後面盧×女士檔口的生意（外圍狗場），孫先生為了一家人的生活，當然不肯出讓。但在數日後，他就被兩個難差拘捕，控以身為黑社會份子及向小販張榮×及盧×勒索及收取保護費等九條罪狀。那兩個難差，一個為盧×丈夫的兄弟，另一則為張某的堂兄弟，兩人分別駐於深水埗及灣仔警署；他們在秀茂坪街市拘捕了孫某，把他帶到觀塘警署落案後，就把他帶到深水埗及灣仔警署；在警署中，他先後遭受兩人毆打。

該案後來在維多利亞地方法院審訊，控方證人有張榮×及盧×，而控方更偽做了錄音帶及相片作為證據，後來法官認為錄音帶及相片都模糊不清，拒絕接受作為證據，但卻憑着張榮×之證供，把孫×定罪，判入獄十八個月，而另一小販林×亦因類似情形，被判入獄十二個月。

在他們被判入獄（一九七四年二月十九日）後約三個月（五月十七日），那個張榮×就



是在七六年三月廿九日的晚上，一羣年青人正在參與一個頗為特別的座談會，一個神父介紹過整件事情發展之過程後，就由講者——一個在彩虹邨做生意之無牌小販孫某，講述他在獄中之經驗及感受。在座的，還有他的妻子及十二歲的女兒。

以自已一個未經世故的小子，那裏能聽得懂他所說的一切，只是從他談話的過程中，亦能明白一些獄中的生活。第一個印象，就是獄中的一切，都充滿着暴力；每一個新進的監犯，都會受到黑社會堂口的大阿哥盤問，如不懂

「下一站便是大學堂吧！」對方是一位裝束樸素的學生，鼻樑上掛上一副厚厚的眼鏡，個子短小，那羸弱的身軀顯然是和他那套襯衫不大稱身。大概是個剛考完大學入學試的學生吧！

「是！是到陸佑堂的；但是考實驗的該在以下一站。你是到羅富國科學館考生物的是嗎？」我打趣的問答使他感到突然。這又算甚麼呢！五年前這個時候，我豈不是和現在的他一樣，腦子裏充滿徬徨，迴旋着美麗的遐想。

「你是唸醫科的吧！」

「不錯。」我們那裏像是陌路人。

「唸醫科的功課可真忙啊！你是那一年的呢！很辛苦吧！但是，你會喜歡這些生活嗎？老是只懂讀書，其他社會上的，世界上的大事，甚至國家的，家庭中的都不關心，不理會。大學生活也像中、小學的那麼那麼桎梏嗎？」

「……。」他的經歷已對這教育制度提出控訴。但是，這一連串問題，已害得我眼巴巴的。千頭萬緒，豈能用寥寥數語交代清楚呢？

「朋友，你該到站了；大學生活一定要自己好好的掌握；以後的日子是饒有意義的呢！別讓四肢和腦袋發懶，糟透了這段可貴的日子呢！」

「謝謝，希望你將來是一位好醫生吧！再見。」

回想五年前，懷着純粹求學問的心情進入了醫學院；對當一個怎麼樣的醫生還是模模糊糊的：一個能替人解決痛苦，得人稱頌的醫務工作者。由於缺乏對社會各階層的認識，不了解普羅大眾對一個好醫生的期望和要求，因而從來沒有懷疑當一個市民眼中的好醫生是否能在課堂中，書本上學得到，雖然這是很普遍的願望。

無可否認，社會給予醫生，甚至是醫學生特殊的地位：甚麼高級知識份子，高尚職業，神聖工作……等等，使人飄飄然。一道已鋪砌好的階梯，引領到成名成家寶藏。一樁又一樁的考試，一張又一張的證書文憑學位，便是這寶藏的踏腳石。於是考試過關便是大學生活的一切。失敗了，不合格，便沒有了。他們是真心的鞭撻這個制度嗎？

「範圍太廣了，太大了，太不合需要，不合實際。」

「這個背誦的，死抄的教授方法不妥。」

「考試不是衡量學識，做人責任心，甚至醫學道德的方法。」

不錯，他們是在控訴，他們是在憤怒。可是當得到他們所需要的——那「一切」的時候，眼前是耀眼的名，醉人的利，甚麼不平，甚麼不合理，管他娘吧！都不干他的事，「現在可『潤』呢！」。可別忘記，我們都是這制度下的護蔭者。

「那不對嗎？我們日讀、夜唸，厚厚的醫科書也背熟了，辛辛苦苦的「捱」了二十年，畢業後給我們特殊地位也不應該嗎？一定要享受一下，少做工夫，多嘆世界。」他們把學識壟斷了，成為追尋個人名利的工具。五年前他們從未有這樣想。

到了站的朋友，你也痛心吧！該警惕吧！大學生活是多采多姿的，別讓它被書本考試扼殺了。張開眼界，看看象塔外的世界，它正向我們招手呢！當一個它渴望的醫生吧！讓我們一起到需要的地方去。

變

最近有位在外國留學的友人回港渡假，我們已分別多年，我便抱着萬分高興的心情去探訪他。

傾談間不覺談到外國的生活、習慣等。祇聞我的朋滔滔不絕的大讚外國的生活多舒適，風景多美，人們多和藹可親，物質享受多好，一切建設又是多麼的輝煌、偉大，只覺我這位友人對外國的一切一切是十分的嚮往，他更希望能夠在外國長住，當個外國的公民。

可是，當我提到一些中國的問題時，他卻懵然不知，不祇不知，根本連興趣也沒有。祇聽見他大彈唐人街這樣不好，那樣不是，「中國仔」很多時抄功課，講粗口等等。我心中不禁想起難道外國學生就沒有抄功課、說粗口？難道外國樣都是好的，中國的就不夠的？

朋友，你已變了，變成一個「外國人」。我們雖然都是寄人籬下的華僑，但我們仍然要愛我們的國家、民族，我們實在應該飲水思源，好好的認識中國，她的文化、語言、歷史、困難等等。

朋友，就算你入了外國籍，成了外國的「公民」，但當地人會真的把你看作他們的國民嗎？記得二

從這裏到那裏.....

陳啟明

——從中國醫療服務看社區健康

關心中國近代歷史的朋友，一定體會到在短短的四分一世紀裏，中國的醫療服務起了急劇的轉變，從「東亞病夫」中走出一個強健的醫療體制，八億人口正共同努力地創制一個為人民服務、改善人民健康的醫療服務制度。

要了解中國醫療服務的發展，一定要從一個歷史的角度去探求，同時，更要結合其政治、經濟等因素。近百年來中國受着列強侵略，連年內戰，國家經濟、民生都受到極大的摧殘，人民的健康沒有什麼保障，當時，五億多人口中，每年受疾病威脅的有一億四千萬，病死的有一千四百多萬，主要的傳染病有結核病、瘧疾、梅毒及血吸虫病，民謠有云：「千村薜荔人遺矢，萬戶蕭疏鬼唱歌。」

新中國成立時，全國只有二萬名西醫，八十九所醫院，六萬五千多病床，大部份集中在大城市，而佔百份之八十的農民，根本沒有任何醫藥保障，在這殘缺的醫療設備下，更談不上什麼預防，衛生等工作，要承擔這項艱巨的改善工作，一定要有一個堅強的政治體系為推動，發動羣衆的力量，這二十六年來的成就，是無數的血汗，犧牲、努力所營造的。

在西方國家，從事醫療服務的學者對中國的成就開始關注起來，他們希望從中國的制度上汲取一些經驗，以提供西方醫療服務發展的參照。

目前，西方醫療服務正陷於一個過份高度技術發展及專業壟斷的危機。可能由於經濟條件比較豐裕，而一般傳染病已被控制，醫務衛生的重點便放在技術上的鑽研，而忽落了健康照顧的全面性及普及性。先進國家都有保健制度成立，但我們可以看到供不應求的現象。在資本主義社會裏，醫療事業漸漸成爲一種買賣，醫生病人之間是「公平交易」的關係，以富有爲對象，以利潤爲目的。在意識上，健康是可以買來的。另一方面，過份的專業壟斷使人民忽落了主動去爭取健康的精神，照顧健康的責任便全放在醫護人員身上。

香港的醫療制度基本上是仿照西方國家的模型，水準亦可媲美其他先進國家，但是缺乏一個全面性的保健制度，我們可以看到醫療服務不平衡的現象，公共醫療服務不足夠廣大市民的需要，大部份醫務人員從事私人營業，整個制度更缺乏教育羣衆及鼓勵羣衆積極參與的精神。

「社區健康」這個新觀念的誕生，就是針對目前的弊端，提供一個全面性的健康照顧，將治療，預防，教育三方面並重，聯結各方面人才推行醫療服務，更鼓勵市民積極參與促進健康的工作。

這一切的理想，同中國醫療服務的精神有很多吻合的地方，同樣是一個中國人的社會，雖然政治體系，社會意識形態不同，但可以就中國醫療服務上的優點爲方針，參照其推行方式，相信一定可以促進社區健康的發展，以下我們嘗試分析一下中國醫療服務的精神，並提供可以參考的方法。

醫療工作爲人民服務

在一九五〇年的第一次全國衛生會議上制定了改革的四大方針：

- 一、醫療工作爲人民服務
- 二、預防爲主



三、中西醫藥合作

四、聯結醫療工作與其他羣衆活動

一九五八年的「大躍進」，人民公社成立，農民倚靠集體力量建立「合作醫療」制度，廣泛提供治療服務，更促進羣衆性的衛生運動。

一九六五年提出一個口號：「把醫療衛生工作的重點放到農村去」，赤腳醫生就誕生了，在短短十年多中，已有一百三十多萬赤腳醫生投入農村工作。

從以上的發展實例，我們可以看到爲人民服務的精神，社區健康的目標是要每一個市民同樣享受醫療服務，在社會上現存有很多不平等的現象，最難忍受是由於階級、貧富等因素而剝奪了享受健康的權利！

請各位從事醫療策劃及發展工作的朋友想一想，我們的醫療制度是否向着爲人民服務的目標邁進呢？

赤腳醫生是從羣衆來，往羣衆去，他們送醫送藥到農村每一角落。

在社區健康計劃中也有一支生力軍，正踏着沉實的步伐，將醫療服務帶到羣衆家裏，他們就是社康護士。社康護理是近年來香港的新嘗試，主要為一些出院後康復的病人，按時到他們家中作適當的檢查，指導及治理，這樣一方面可以減少醫院的負荷，又可以使病人漸漸回到日常生活的崗位。社康護士又得一些區內的志願工作人員輔助，擴大服務範圍，更可促進羣衆參與的社康精神。

要推行一個爲人民服務的醫療制度，政策的方針是一個先決的條件，但醫護人員的工作態度也是同樣重要，在這兩方面中國是做得到的，到中國訪問的外國醫學者，都稱讚中國的醫生絲毫沒有「醫生架子」作風，打破了醫療人員的脫離羣衆的特權階級，一位美國國會議員會說：「依據美國的標準，中國的醫院設備不夠現代化，也不夠完備，但他們對每個病人的照顧，似乎補償了這些短處。」

醫療人員除要有醫學知識，專門訓練，經驗和技術外，更要有愛心，有責任感及爲人民服務的精神。這就是我們每一位從事醫療工作人員要學習的榜樣。

同時爲縮短城市及農村醫療服務水準的差別，中國正大力鼓勵城市醫療人員到農村工作，作巡迴醫病，訓練赤腳醫生，並深入體會及參加生產工作，而農村的赤腳醫生及衛生員亦有機會被派往城市的醫院受訓及深造，以提高水平。

西方社會亦出現一個醫療人員過份集中城市大醫院的現象，在香港，一般畢業的醫生都希望留在有專科訓練的大醫院，以至人手分配不均衡，這方面，我們可以仿照中國的兩方面人員交流的制度。

全面性的健康照顧

在治療服務方面，中國正廣泛推行保健制度，國營生產單位的職工可以得免費醫藥治療，衛生檢查，甚至住院及外科手術的服務，而家屬則受半費補助。其他工廠及單位亦設有醫療站，里弄衛生站等，以提供最基本的治療服務。農村的合作醫療制度比較特色，人民公社屬下的生產大隊，有百分之七十以上成立了合作醫療，社員每年付一兩元作爲合作醫療基金，再由大隊增撥一筆費用，用以維持一個保健站或診所，並支付社員的醫療費，如社員需要住公社醫院或省縣醫院作進一步治療時，則大隊之合作醫療基金就替他支付醫療費。



還有值得特別注意是勞動工人的保健，工人因工受傷，其醫療費全由公家支付，並津貼住院伙食，在患病及療養期內支付全薪。

勞動婦女從懷孕第七個月起，就每天工作七小時，改派較輕鬆工作，生產假期五十六天，難產或雙生則七十天，其間支付全薪，一切產前護理，產後康復等費用跟其他醫療一樣受到補助。恢復工作後，嬰兒在就近托兒所托養，白天可以有兩次半小時的時間給嬰兒哺乳。

朋友，你也希望享用這樣的保健制度嗎？

政府現正推行的學童保健制度是值得大力支持的，但是缺乏一個全面性的保健制度，單就學童方面的嘗試，現正未能被市民廣泛接納。

社區健康計劃中，就大力推行全面性的保健制度，訂立了幼兒保健，成人保健，老人保健，工人保健，除提供治療護理服務外，更着重預防工作，羣衆教育，羣衆參與等工作，希望在集腋成裘，共同努力下推行全面性的健康照顧。

在健康教育方面，中國正推行龐大的宣傳工作，將醫療衛生常識普及，就八億人口中有一百三十萬赤腳醫生，三百六十萬衛生員和接生員的比例來看，一千五百人中便有一個熟悉衛生常識的人在鄰居，而羣衆對健康常識的探求亦非常熱烈，從中國健康常識書籍的普及就可見一斑了。

這方面的成就是最值得我們參照，最近美國一位參議員批評美國醫療服務的缺點就指出，在一百一十兆的龐大醫療預算中，只有百分之四是用在健康教育上。

在香港這方面的工作更見缺乏，學校因要應付考試制度，便忽略了健康教育課程，在大眾傳播媒介亦只有極少數有份量的正確介紹，大部份只是濫竽充數的商業性宣傳。

社區健康的目標之一是要教育羣衆認識健康常識，推行的方法有講習班，研討會，展覽會，健康小冊子，海報，大眾傳播媒介，或通過醫護人員接觸，健康教育之內容是切合羣衆需求，以深入淺出的方法將健康常識傳達到社會各階層。

動員羣衆參與

在中國的口號是「走羣衆路線」，醫療服務是面向人民，所有城市的醫療站，農村的合作醫療都是人民共同策劃及推行的，醫務人員是提供技術上的服務及指導，一切服務的原動力是來自羣衆的。此外，經常發動衛生運動，如除四害（消滅蚊、蠅、鼠、甲由），和五改（改善水井、鍋灶、廁所、豬圈、環境衛生）從積極的參與，身體力行之下，使羣衆體會到個人在整體的健康服務上的責任，主動地去促進健康。

在這方面，西方社會亦有同樣「社區參與」的口號，但推行的效果就相形見绌，其關鍵所在是未能做到以羣衆意願為依歸，沒有真正提供參與的機會。

要徹底做到社區參與的理想，就要破除專業人員的壟斷，將健康的策劃工作，擴大到各方面工作人員及廣大羣衆身上，鼓勵主動性的參與，接納羣衆意見。

社區健康計劃就這方面的工作，推行保健計劃，鼓勵市民參加，在學校有健康學會，在工廠有健康教育講習班，在新邨成立「好鄰居計劃」，在不同環境內，使市民參與策劃工作，更廣泛提供義務工作，希望在這最基層接觸中，鼓勵各人盡自己的責任促進健康。

雖然，我們也許未能做到赤腳醫生的地步，但你會喜歡有一位健康知識，有責任感，有愛心的「好鄰居」嗎？

節省醫療費用

中國發展的重點是放在多、快、好、省四方面，怎樣儘量利用現有的資源呢？這是一個大問題，不但是在發展中的中國的問題，也是面臨能源危機的其他西方國家的問題。

中國找到它的答案，將醫療工作的重點放在預防，衛生工作，節省訓練傳統醫療人員的費用，而大量訓練輔助醫療人員，將中西醫藥合用。

西方國家大量投資昂貴的醫療技術上的鑽研，研究所得來的治療方法又要高價才可購得，更須要加添受過高深訓練的人員，導致醫療費用急劇高漲。（西方國家的保健制度在經濟萎縮影響下也漸漸走下坡。）

本港的醫療發展，更受經濟所制肘，近年來，一連串的發展計劃受到世界性的經濟浪潮而凍結。

社區健康計劃的目標是要用最節省的資源達到最完整的健康服務。例如社康護理就大大減少了醫院的支出，一個政府醫院的病床，每日經常費用要一百六十一元，但以一位社康護士的工作能力和薪金比較來計算，在家中照顧一個康復中的病人只需十九元。其他保健制度，健康教育等工作都是為病人在需要入院治療前已提供了預防的效用，未來的醫療發展，應該是放在昂貴的醫院為中心以外的。

總結

中國的醫療服務的成就，是我們學習的榜樣，但在現存的客觀環境下，是不可以全面套用的，可以肯定指出，以中國醫療服務的方針及推行方式為參證，一定可以促進香港的醫療服務；社區健康計劃，就是向着這個理想邁進的。

流動展覽會

健康委員會

流動展覽委員會的成立，主要的目的為：
（一）增進醫學院同學間的合作及加深醫學生對社會的意識。
（二）提高及增加市民對「健康知識」的興趣及認識。
（三）增進市民與醫學生的溝通，從而互相交流、切磋。

一般市民，尤其是中學生，是這個活動的主要對象；因此，我們將所搜集到的資料，拍製成幻燈片，務求以簡明的手法表達出來。在到訪學校或社區中心時，除了放映幻燈片外，還有小組討論；在討論時，由醫學院同學帶領，引導組員提出問題及意見，從而對醫學常識有更深入的瞭解。

四月間，外間一宗教團體曾邀請我們協助製作一電視健康教育節目，準備在某大電視台協同製作下，在該台播映。由於這個計劃的意義和流動展覽會的目標有相當吻合之處，而事前曾協定將來製作會被縮為十六厘米的錄像帶借給流動展覽會使用，所以我們答應合作，並發動了很多熱心的同學參加這個計劃。但當工作進行時，我們突獲悉電視台與該團體雙方合作的協議其實並未完全達成，這計劃亦因而終止。

在這裏，我們向各參加了這計劃的同學道歉，並說明這事件的經過，予各同學參考，希望同學們以後在與外間團體合作時，要慎加留意整個合作的結構和我們醫學生所應處的地位。
在五月間，「性與健康」的幻燈片已完成。這套幻燈片長約半小時，內容是以故事形式，介紹男女「青春期」間內所經歷的生理及心理上的改變，從而消除及糾正一些對「性」的疑惑和誤解。這套影片以漫畫手法，配上對白及音樂，使內容更加生動有趣。

現在，另一套幻燈片正在籌備中，這套影片主要是介紹一些常見的心臟性疾，預料在七月中，便可完成。

在五至七月間，流動展覽會計劃探訪四所中學，而於七至九月間，將會到一些社區中心，把健康知識帶到些較人煙稠密的地區；待中學開課時，將會繼續到各中學探訪的。在計劃的初步，是將會接觸一些與醫學中心較近的學校或社區中心，稍後，便會探訪其他較遠，甚至郊外的地區的。

於五月廿六日及六月九日，流動展覽會已兩次探訪聖士提反堂中學。於探訪後，組員均聚在一起，檢討是次的活動，從所得的經驗、中學生們的反應中，將疏漏之處和需要改善的地方提出，使下一次的探訪有更進步的表現，以收到更理想的效果。

流動展覽會的工作，我們希望醫學院各級同學都來分擔；大家互相合作，共同討論，將「健康知識」普及於一般市民；並且，從探訪各中學或社區中心的過程中，使同學能有機會接觸到香港各階層人士，得到親身體驗，於小組討論時，更可真切的與他們交換意見，並增加市民的醫學常識。

總括而言，這個活動是非常有意義的；流動展覽委員會更是盼望更多各班同學踴躍參與工作，以達到這活動的目的。

抗 腐 友

「香港華人革新協會」這個組織，相信大部份的同學都會覺得很陌生，就筆者而言，亦只是在報章上得知有這樣的一個團體，不過在這裏並不打算介紹這個會，只是想談一談他們在最近所舉辦的一項活動——兒童健康檢驗。

這項檢驗已有十九年的歷史，初期只是為了照顧該會會員子弟健康而設，後來發覺這種保健活動受到很多坊家的歡迎，要求參加的兒童亦越來越多，於是乃發展成爲一項公開性的活動，就以七五年的參加人數來說，已多達三千多人，據說今年參加人數當超過四千人。

是項活動是完全免費的，如發現需要作進一步的檢查如X光，驗血，驗糞等亦不需繳付任何費用，檢驗結果認爲染有疾病的兒童，得介紹到其屬下醫療所進行治療或任其到自已相熟醫生處醫治，每一個兒童在檢查完畢後都由醫生發給報告書，使家長們能清楚地知道自己孩子的健康。

參加是項工作的醫務人員大部份來自該會屬下診所，另一部份則爲對外邀請的義務人員，其中醫生有十多人，護士和化驗室人員三數十人，另外還有不少該會會員參與事務性的工作。該項活動爲時約廿日，共分七個檢查點，在港九各地同時進行，由於參加兒童人數家多，每個檢查點每晚都要檢查二、三十名兒童，工作亦可算非常繁重。

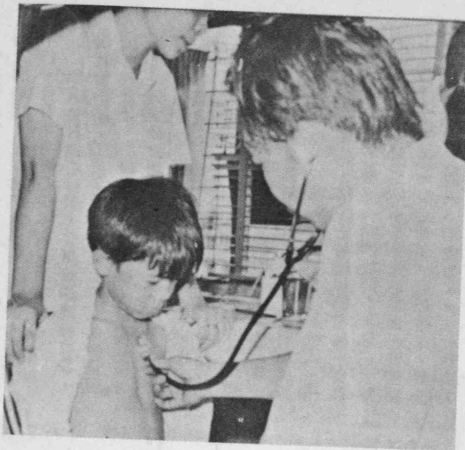


同時根據去年「兒檢」所得資料顯示不少兒童的健康情況並不理想，例如：三三九名兒童中，染有砂眼的一三二人，有寄生蟲的六四八人，患扁桃腺腫大及扁桃炎者六二九人，呼吸道疾病者二五八人，發育及營養欠佳一七八人，此外還有其他病症約數百人。

後語

瞭解過這項活動之後，我們幾個做訪問的同學都覺得它很有意思，值得向其他同學介紹，除撰文外，亦在翌日的晚上，在宿舍的天台上，沐浴在皎潔的月光下，暢談一下自己的感受。

討論的中心主要圍繞着：一旦畢業後，能否仍貫徹在校時的理想呢？座中有人覺得以前很多醫學院的同學，在校時表現得很有理想，然而一旦踏足社會上，甚麼理想都烟消雲散，轉而變成爭名逐利之徒，又或者像隱士般在人海之中殞滅，誠一可悲現象。

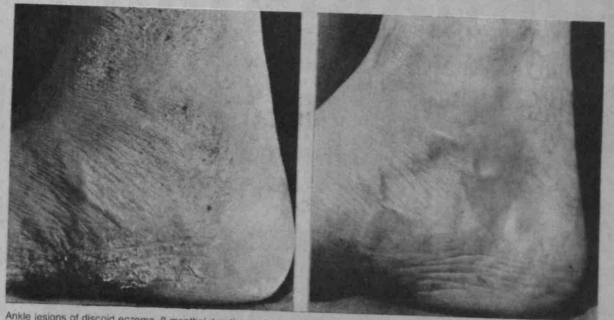


由此亦談到「抗腐」的問題（即抗拒社會的腐蝕），大家都以為社會並不一定就是條死胡同，大多數的人都只不過是給一些幻象所困擾而已，就以今次參加兒檢的醫生來說，他們全部都是利用自己工餘的時間來義務參加，爲甚麼他們能做得，我們將來就不能做呢？答案當然是肯定的。不過有人提到個人的力量太單薄，雖然想貢獻一點力量，然而往往就只有力竭聲衰，無功而回，事實上這個現象相信亦是令不少同學卻步不前的原因之一。多少年來，一班又一班有志的年青醫生就這樣地喪失在社會的狂瀾裏，不太可惜了嗎？

由此大家都認識到團結的重要性，如果在畢業後，一班志同道合的同學都能時常聚在一起，互相鼓勵，互相訓練，一同學習，多認識問題，充實自己，共同建立一個正確的人生觀，從而成爲改革社會的一支

Betnovate

the most successful topical corticosteroid



Ankle lesions of discoid eczema, 8 months' duration

Clearance after 5 days' treatment with Betnovate Ointment under occlusion

- Betnovate**
(0.1% betamethasone valerate)
- Betnovate-N**
(0.1% betamethasone valerate, 0.5% neomycin)
- Betnovate-C**
(0.1% betamethasone valerate, 3% clioquinol)

Betnovate is a Glaxo trade mark.



生力軍，又或許由於種種客觀條件的限制，未能作出甚麼大的貢獻，然而只要我們能堅守爲大眾服務的原則，亦可說是不枉此生。

談到團結就是力量，不得不說一點關於「同學會」，這個會成立至今約有三年多時間，創立的目的乃由於當年一班畢業的同學，覺得在社會上工作，人事關係比較複雜，很不容易成爲真誠的朋友，同時亦希望繼續多認識問題，探討社會、國家和世界大事，乃聚集一班舊同學，成立這會，經常舉辦一些健康的文娛康樂活動，如旅行團、露營、電影茶座、聯歡晚會等。同時還通過各個講座、座談等，互相交流、沖擊，從而彼此促進。聞說該會將於最近舉辦一連串活動，各會員將以自己的工作實踐和生活體驗，幫助解決剛畢業同學所面臨的問進題，「新」醫生們，你們有興趣參加嗎？

當晚談到午夜二時多，大家仍興緻勃勃，如果不是因爲明早還要上堂，相信非通宵不可，散去時，仰望著漆黑的天際，繁星點點，似乎變得比前更光亮，拂面的晚風，亦變得更清新。忽然間憶起魯迅先生的一段文字：

「……然而喚醒那幾個人，又怎能肯定沒有打破這所鐵屋子的可能呢！」

醫學會澄清啓示

「在那遙遠的地方」一文，是否已確實反映醫學學生生活？學生會年刊「赫戲」中「在那遙遠的地方」一文，爲「海豆」君私人投稿，文中或有事實不符之處，純爲他個人之觀感，特此澄清。

醫學會幹事會
(一九七五、七六年度)

我的蛻變

偉

這是我的經歷，是事實，是我的蛻變……

初進大學東碰西撞

進了醫學院，總該好好學習，勤勤力力，將來應盡濟世，服務社會一番。參加活動能使我們鍛鍊安排時間，學點東西，識多些朋友，但是，基本上要求功課能過關，我不要再當書蟲，我要過真正全面的大學生活。

社訪？有什麼用處，得個知字。反正，我也可想像他們的苦況。「看了又怎樣？幫得他們什麼，不切實際。去一兩次行壞。」「新區、安置區人很難，狗又多，去社訪要小心。」是的，萬一有什麼意外，將來怎能服務人羣呢？

中國週？中國醫療？學點醫學常識對讀書可能有點用。奇怪，中國古代醫療技術是這樣豐富，醫術又是經驗的累積，不錯，我國中醫藥是一個寶庫。不過，認中也該客觀中立不可太偏激，唯有客觀才可眼睛雪亮，心見兒中立。

現代中國探討，是學生會的活動，身為中國人，想不到要到廿多歲才開始認識自己的國家，「愛之深，責之切」、「客觀中立」，好，我支持，我參加；但是三反五反、流血死人、權力鬥爭、亂，一系列的，都在說明中國是個問題之邦，我迷惘極了。爾憑我作的政治，是政治家的事，醫學生少管為妙。

轉換點成長地

一段考完了，成績倒不錯，大可多放點時間參加活動。

學苑改選，好極了，我也來參與，學點東西。討論政綱，學習辦報精神，明定方針計劃，不同意見廣交流，這裏是個好地方。

溫床，這裏是我們萌芽，茁壯成長的溫床，也是尖銳鬥爭的地方。學習，我們不斷學習，不要專家辦報，要同學的意見，討論，搜索资料，全心全意為同學服務。

衝擊

愛秩序灣村火災，年初四，我們也去看看災場，慰問災民。「我們是學生，力量有限，但要端正態度，不是單抱知識份子良心去，不是抱救世主般心情去，也不是可憐別人，我們要站在災民的立場，急他們之急，痛他們之痛。」從前，我天天真了，想不到香港還有這樣的人間地獄，這些我想像不到。單醫人行嗎，不行。社會本身就是很多病患的根源。

和宜合村迫遷拆屋，文匯報詳細報導了，但其他所謂「中立客觀」的報紙卻不提或說是居民打傷幫辦。同學們發動了採訪，這是好機會，可以分析什麼報紙是負責的，是站在大多數羣眾的立場。通過親身體會，聽過居民的訴說情形，也看到幕幕慘劇，貧苦階層的偉大無私精神，居民代表的詳細解答，和實在的與政府交涉的信件，衝擊可真大啊！這不是單一件事的問題，是歸結到社會制度，政府為誰服務的問題。晚上八時，該走了，寒風細雨，張嫂送我們出車站，談了一番農民的辛酸，更為深刻的，是她的話：「我們很開心，你們大學生也來了，我們要的不是金錢的援助，我們要的就是這番關心，很足夠了。你們將來，要緊記不要當壓迫人的人。那些×××，甘作別人的狗。」

對，金錢力量，我們學生是有限的，但可以關心事情，銘記心中，也當作將來警惕。回到醫學院，一心想發動同學。「呀，不得閒」「臺灣，太遠啦，」「衝了人打波。」「要勤書，Lerna test 近了。」又是衝擊，擊得我頭破血流，我不相信你們沒有當個好醫生的理想，但怎麼啦，連犧牲一點時間也不行，我懷疑你們的良好願望是騙人的，是空言，是安慰自己的鬼話。我求人去，因為這是好事例，很說明問題，心中刺痛了多少片，眼前模糊了多少刻，學術風氣太濃了，我不願眼巴巴看着同學蒙首讀書，擔心他們一天會高高在上，欺壓大家，為少數人服務。幾次發動後，參加的人多了，討論這件事也多了。雖然孤立着參與的人並不多，但看發展，看趨勢，的確，社訪這條路是越走越廣的。

明確方向艱苦工作雖苦猶甜

文革學習班搞得到，談到了許多問題，一向受人矚目的也漸漸揭開了，階級鬥爭的實質，文化大革命的歷程，意義，性質，任務及前途，文革後的新生事物等等，一一深入學習了。回顧「現代中國探討」，自己是被賣了豬仔。它利用了我們的熱誠，打着客觀中立的立場，什麼兼容並包，口說愛之深，責之切，做的卻是恨之切，不講主流，此其一，不理重點，什麼白紙黑字，不下結語，但下的問題卻是誤導性的，我切齒痛恨。深切看到校內鬥爭情況激烈，有人在不斷趁許多同學不明瞭之際，大談好聽的客觀中立，骨子裏卻干着不可告人的勾當。這是干擾，是混淆視線。總結一點，唯有親身參與工作才能看清方向，分辯問題，走向主流，而認識中國的問題，必然要站在大多數中國人民利益的立場上。

接踵而來的是 IUS 事件，學協事件，天安門事件，學聯第十九屆代表會，一連串的都提供了實際例子，使我更加認清方向。大字報，大辯論，深感「樹欲靜而風不息」的道理，有人甘願作跳樑小丑，蠱惑人心，我們不能坐視不理。同學亦開始大談政治，關心國家前途，發表意見。想走從前以為醫學生「應少談政治」，其實是中了「不談政治」「政治恐怖」的政治圈套。自己是中國人，豈可不知中國事，是個醫生，就更更明確自己走的路，自己的方向，但這卻非孤立抽象的，必要和自己國家命運前途結合，這才有出路。

對社訪的意義，看法亦改變了。我們社訪，雖然很多時看的聽的可能知道了，但社訪重點不在資料，在於同居民接觸，體會他們的生活或困苦，加深了對貧下階層的認識和感情，刻在心頭，將來不要當什麼醫生老老、大官，賺大錢，汽車洋房別墅，要的是全心全意為勞苦大眾服務。很相信，這條路是光明的，但也極其曲折，要打醒精神，思想上必然會有十次，百次，千萬次鬥爭，與無數的引誘，壓力鬥爭。唯有透過社訪，多與工農大眾接觸，才可堅定意念，鼓舞十足，努力實踐。更相信，醫術更好，走的方向錯誤，等於沒有用。

常聽到同學說：「進醫學院快一年了，真正的朋友少極了，不要抬頭學，參加活動亦是更好認識同學的機會，這裏有無數同學的關懷，有工作的干勁，有同學的心聲，絕不寂寞。」

壓力重重迎風頂雨

然而，作為醫學生，在參加活動的同時遇到的困難較多，功課問題會卡壓了我，但經過探索、討論、實踐的洗禮，路向明確了。首先，功課與活動相互間是沒有很大矛盾的，只要自己充份掌握利用，抓緊時間，也就不愁功課趕不上，再者，知道了自己受教育的目的，心中就有一團火，推動努力學習基本醫療知識。

家庭的壓力，也有不少呀。父母對醫生的看法與自己大有出入，對很多事不理解，但我們也不怪他們，要看出父母也是受着這個社會風氣的影響才有這樣的想法，有機會多交流，切不可置之不理，惡化了家庭關係。

落實學運週步邁進

當前暑期已到，學聯社會調查活動，亞洲旅遊會議，中國週的籌備，工作正在開展，正需更多同學參與，擴闊視野，共同進步。醫學院的同學們，也有認識問題的熱忱，也有關心社會的決心，讓我們多參與，昂首邁步，共同開展學運新方向，繼續進步。

