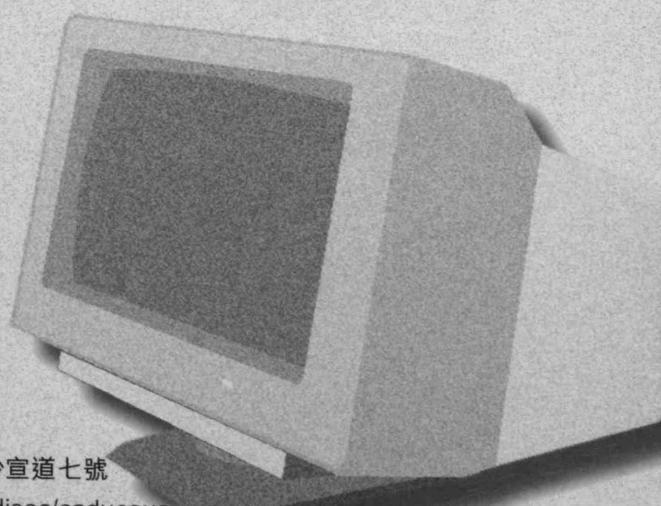


# 目錄

編者的話	
專題	
互聯網與現代醫療	1-6
校園	
潛拉備忘錄	7
What I need to learn about medical school I learn from the summative	8
Medic 新仔決戰記	9-19
Anatomy 之謎	20
Get to know him more-Dr Philip Beh	21-23
SSM 瞰真 D	
離家二十/1天	24-30
投稿	
初為小護士感受	31
醫緣	32-33
The Clues to Happiness	34
Practicum 的一個月	35
Forward this.....	36-37
大學生之感	38
Reach for your STAR	39
醫護學生爆笑站	40-42



# 編 者 的 話

by Patrick

經過一番的波折，第二期的<<啟思>>終於面世。雖然今期來得比上期遲，但內容比上次更豐富，希望大家在欣賞本期的時候，能給它精彩的內容吸引，忘記它的遲到吧！本人實在深表歉意。

說回本期內容，除保留了專題、閒趣及投稿外，亦加插了多些醫護學生平日在沙宣道生活的點滴，版面設計也較上期吸引，最重要的是數位護士同學加入編輯部，使文章取材方面更廣泛，不致於偏向 medic 學生。

最後，要多謝我的兩位拍擋 Joanne 及 Monday，曾經給我寶貴意見的長輩和朋黨，以及所有為<<啟思>>出過力的朋友……多謝！

.....  
by Monday

提筆之時，正是校務委員會公佈鍾庭耀事件的日子。不知為何這件關乎港大面子的‘醜聞’好像和自己無太大的關係，但卻是自己所讀學校的大新聞而去留意事件的發展，非常之矛盾；或許這正是醫學院被分隔的後遺症吧。我們經常說要和Main Campus保持聯繫，究竟聯繫從何而來？校巴、Soc 櫃裡的文具，或者是其他呢？被人問到對這件事的看法，我首先會答：「唉，不太清楚，不是在那裡讀書，不過……（發表自己的偉論）。」畢竟我們亦是港大一份子，亦都要關心一下學校的事務吧！這件事情值得我們深思。

唔阻住大家去欣賞啟思的精彩內容，我們用了很多的心機去編的！

.....

# 互聯網與現代醫療

阿水, 阿Ming, Derek,  
Karen, Frankie

互聯網的應用一日千里，相信各位亦不會陌生，甚至互聯網早已入侵你們的生活，現在過著「無腦不歡」的日子。今期《啟思》的專題便選擇了跟各位探討一下，互聯網的發展與現代的醫護行業如何結合。如果你們想走在最前線，就要慢慢看我們下面的介紹。

## 傳統資訊網站

當提起互聯網，立刻想到的會是甚麼？想來應該是一個一個的網頁吧。相信各位也到過一些專門討論醫學問題的網站，這些網站都是提供一些基本醫學常識；由疾病的護理、預防，到日常生活的健康資訊亦會提供，而訪客都以一般普羅大眾為主，所以用字都會比較簡單易明。



在這一類型的網站中，有部份是個別人仕為興趣而辦的。當中所提供的資料亦屬個人的撰稿，商業性質不重，如此一來，網站的規模一般來說也不會太大。雖然當中的資料不一定很多，但亦有其好處，就是所有服務都是全免，而且部份會包括個別讀者分享的欄目。這些欄目慢慢就會建立起一個網上的小社群，來互相交換醫療保健的常識。可是這一類網頁因缺乏商構支持，通常不會有很大宣傳，引至人流受到局限，因此網站難以擴張發展。

另一類網站亦是以提供資訊為主，但背後有著一定的商業動機，也就是有關醫療內容的供應商(ICP)。為了吸引更多的人流，這些網站的內容五花百門，你想得到的大概也可以在當中找得到。

這些網站的賺錢方法有幾個，最簡單的就是廣告收益，透過瀏覽者點擊網頁中的廣告以賺取利潤，可是越來越多的網站發現單靠廣告收益難以支持，因為很多瀏覽網頁的網民對這些廣告至諸不理，由此而來的收益就難以支持一個商營網站。

另一個賺取收入的方式就是開拓消費品零售市場，亦即是所謂的B2C(Business to Consumer)商貿，主要就是在網頁當中提供醫療保健資訊的同時，介紹一些相關的產品或服務，從中賺取利潤。但如此一來，這些網站

便會予人一種很重的商業味道，所提供的資料亦可能因此受到質疑，有人會認為當中的資訊是為產品或服務作宣傳而撰寫的。

## 更貼身的資訊

現在很多提供醫療保健資訊的網站也會設有免費的會員制度，在登記的時候要求會員輸入自己在醫療保健方面的特別興趣。這意味著這些網站的一個發展趨勢，就是提供更貼身的常識和產品資訊，令我們不必在五花八門的網頁中花精神去找自己最有興趣的訊息，因為網站會根據你的興趣提供服務。而這個發展會令網站更準確地針對個別人仕的需要去宣傳其產品及服務，以達到更好的營運效率。

## 網站背後的發展

很多互聯網業內人仕都認為單靠發展B2C是不足夠的，尤其在香港這個資訊發達而人口密集的地方，所以都紛紛投入B2B(Business to Business)這個行列當中。B2B就是利用互聯網技術，向其他商業機構提供各類型的服務以提高工作效率，從而達到節省成本，增加營運效益。醫護界這個龐大的市場，互聯網公司又怎會放過呢？

很多公司現在積極去發展一些電子資訊交換平台，這些「平台」就是透過互聯網的技術，把業內所有相關部分；如病人、診所、醫院、化驗所、藥物製造商及保險公司等聯繫起來，讓整個醫療制度可以透過電子傳播，加速彼此的聯繫，把現時不劃一、不完整的資料儲存及提取方式，以及大量倚重紙張的交易方法得以全面電子化及網絡化，而最終目的是以互聯網科技革新現有的醫療架構，協助提高業界人士的工作效率，減省人力資源，讓醫護人員更能專注於提昇服務的質素。

如此一個資訊交換平台可以做到的包括：

- 一) 作為數據交易頻道：所有與醫療有關的機構及團體都能透過平台進行資料及數據交易，提升服務效率及質素。
- 二) 作為資料儲存中心：平台可儲蓄大量資料及數據，如病歷、保險專有名稱及醫生資料等，獲得授權的醫護人士可透過中心取得所需資料，有助減省行政時間及營運成本。
- 三) 作為B2B商貿平台：在平台上可進行電子商貿，為醫療機構及組織提供一個推廣及交易的渠道。
- 四) 作為B2C商貿平台：醫療機構及組織可透過平台向大眾推廣產品及服務，讓大眾獲取更多有用的健康醫療資訊，例如健康及復康產品推介，享受不受時間及地域限制的網上購物樂趣。

將一個平台，再配合一些專門應用於診所、藥房、保險公司、化驗所、甚至病人家中的軟件，就可以令現在醫療業中的運作效率大大提升。或許現在讓我們想想這一項技術如何融入日常的運作當中。

## 日常診症

當一個病人去求診，現時只能從該診所所保存的病人記錄中得到病歷，但將來則可以透過平台上的資料儲存庫獲得所有關於這個病人的病歷資料，一方面可以避免資料遺留，另一方面大大增加了醫生斷症時可用的參考資料；當然，這個病人亦可以透過互聯網，隨時隨地利用一部普通的電腦去讀取個人病歷，因為這些網上資料庫的資料都是符合一些國際的標準法規去存取，即使到了地球的另一端，醫生亦可以方便地得到有關病人的資料。

假若發現病人需要做化驗的話，可以預先將有關資料即時透過互聯網傳送給化驗所預約時間；同樣，互聯網亦可以直接將化驗結果即時傳回醫務所，減低了傳遞時出錯的機會。

當醫療保險越來越普及，人們去看醫生不需即時付錢，而是由醫務所直接到病人或病人所屬公司所投保的保險公司去申請批核賠償，現時的制度涉及大量的文件處理，而且往往需時極長。而透過互聯網，醫生可以直接從病人記錄中得知病人的投保資料，並可以即時連線到保險公司核實，而且可以在網上即時將診症的交易傳送到保險公司進行處理，令當中的行政費用大大降低，亦省了不少的時間。

其實除了病人可看得到的環節外，醫務所的物資亦可透過電腦監察存量，並自動透過互聯網向各相關物資供應商買貨，省卻了用人手點貨訂貨的程序，更確保醫務所能夠有充足的存貨應付日常所需。

## 延續教育

互聯網對於醫療行業的另一大貢獻是延續醫護人員的教育(CME, Continuing Medical Education)方面。現時醫療的發展一日千里，各樣技術日新月異，缺乏了CME就會很快被淘汰。透過互聯網，醫護人員可以很方便地得到世界各地最新的醫學研究成果、最新的醫療技術、業內動態等等，令他們可以掌握業內最新資訊，以提供最佳的醫療服務及保持競爭力。很多網站也開始針對專業醫護人員而設計網站，提供更專門和更新的業內資訊，令醫護人員可以直接由網站內得到各樣與他們有關的資訊，而網站內亦會介紹各樣器材和服務予業內人士，務求提供最全面的服務。

有部份的內容供應商原本是以製作CME媒體為主，現在配合互聯網技術將這些資訊發佈，醫護人員便可以又快捷又方便地獲得最新的資訊。

## 阻力重重

以上提及眾多利用互聯網的好處，但至今醫護行業內對互聯網的應用仍然不成熟，而且還面對很多困難。最大的困難就是醫護人員對新技術的認識不足，而事實上很多醫生都對電腦不太認識，甚至抗拒，這是在業內應用互聯網技術的最大阻難。實際上，應用技術已發展成熟，但要人去追上這個

發展則非一朝一夕的事。其次就是香港最大的醫療架構——醫院管理局似乎尚未追得上這個改變，他們現正進行的全面電腦化要到2002年才完成，但完成後資訊仍未能透過互聯網讓其他的醫療組織共用。若要充份利用互聯網所帶來的好處，政府的配合似乎是必須的。

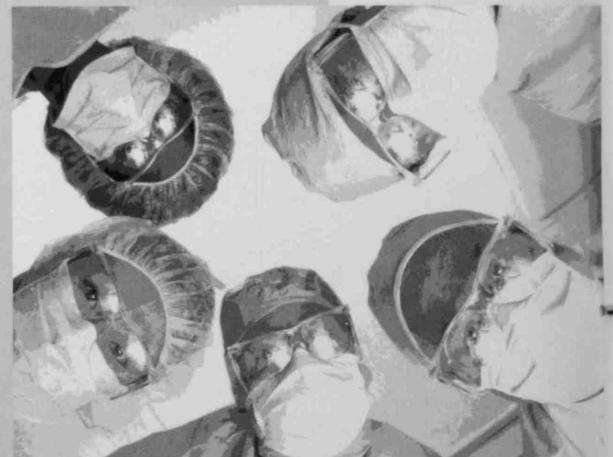
另外的困難就是透過互聯網傳遞資訊的保安問題，因為傳送的資料可能包括病人的病歷、保險資料等，故此保密技術必要非常成熟方可以獲得信任應用。而事實上互聯網上的保密技術正在不斷發展，雖然不可以說是百份百安全，但已令人滿意。

要讓互聯網技術真的能達到最好的效果，雖要多方面的配合，就是要整個醫護行業內的各部份，包括醫務所、醫院、病人、藥廠、保險公司等都連在一起；否則就是有了技術卻沒人應用，一切也不用談了。

## 不用再看醫生？

很多人一想起醫護業與互聯網技術，就會聯想到有一日只要對著電腦就不用再到醫務所去看醫生，因為所有相關的資料可以直接傳送到醫生那裡，供斷症之用。可是，現階段來說這個仍不會是一個主流的發展路向。最大的問題是醫生不能透過互聯網作出更深入的檢查，你可以透過互聯網完成percussion這一步嗎？對於telemedicine這一方面最大的應用想來仍只會是監察長期病患者的一些簡單病情變化，要足不出戶有醫生看？暫時仍只會是科幻小說的橋段。

互聯網的技術正不斷地改變我們生活中的每一部份，這一個發展洪流不能逆轉，想來各位都是時候多加認識，好好的預備未來如何生活在這個全部由互聯網連起來的世代。



### 鳴謝資料提供：

健聯網絡有限公司 ([www.healthbasic.com](http://www.healthbasic.com))

健途香港有限公司 ([www.healthanswers.com.hk](http://www.healthanswers.com.hk))

ehealthcareasia.com ([www.ehealthcareasia.com](http://www.ehealthcareasia.com))

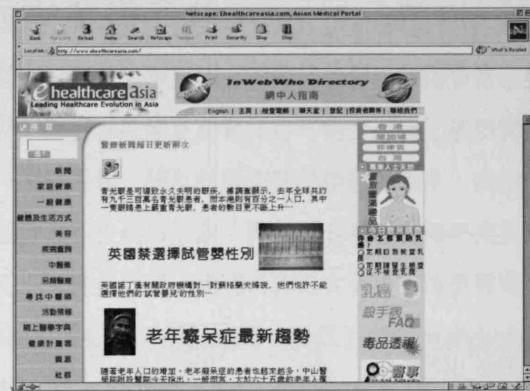
香港醫聯網 ([www.hk-doctor.com](http://www.hk-doctor.com))

# 醫療網頁在香港 - 簡介

## ehealthcareasia.com

-ehealthcareasia.com 是一個較為商業化的醫療網頁。這個網站本身旨在提供一個渠道，讓醫療體制裡的各個部門的率息匯合在一起，從而提供其效率。

於該會註冊的會員不僅是醫生和病人，還有醫療架構的其他成員如護士、物理治療師、職業治療師、藥品供應商和化驗所等等。病人資料的傳送，醫療技術的研討，教育、藥物及醫療儀器的交易甚至帳目的來往都可透過網上完成。



## healthanswers.com.hk

健途香港有限公司(Health Answers)附屬美國 Healthway Communications International Inc，總部設在美國，在醫療護理傳訊業務方面位列全美首五位，除了在美國建立網站外，亦於數個城市（包括香港）建立醫療網站。HealthAnswers 有兩個網頁，一個專為公眾人士而設的「公眾網」，另一個專為醫療護理人士而設的「專業網」。

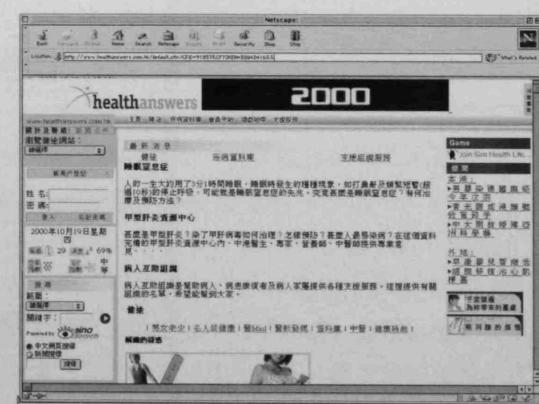
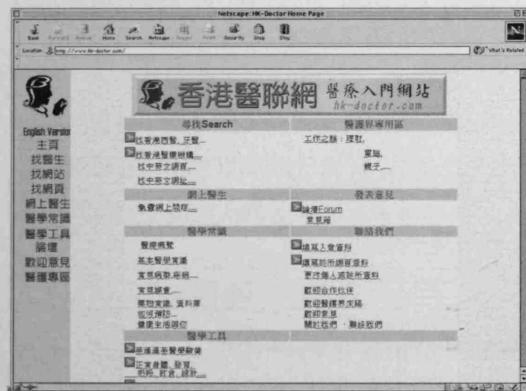
他們提供的服務主要有兩大範疇：

1. 提供可靠健康醫療資訊，並達致互動溝通的目標。
2. 為醫療機構提供網上管理方案，作為健康資訊的網站，希望能透過互聯網互動嶄新的科技，將搜羅及製作所得的健康醫療資訊呈現網上。

## hk-doctor.com

香港醫聯網是一個非牟利的醫療網站，由本港十多名私家醫生成立。由於網站背後並沒有任何財團支持，因此規模較少。

香港醫聯網的成立旨在為香港市民提供正確的健康資訊。網站除了提供一些醫學常識外，更設有免費網上問症。



## HealthBasic.com 健康醫療網站

健康醫療網站附屬的健聯網有限公司，是現時首個為本港提供醫療電子資訊交換平台的醫療互聯網絡公司，在這個醫療網站內，本港及國際的健康醫療新聞，健康資訊，醫學常識以及疾病諮詢等等皆可找到，除了有為大眾而設的內容外，健康醫療網站更有大量專為醫護人員而設的資訊及服務，如網上持續醫學教育課程、醫學雜誌、藥物資料庫等。



相信大家對現時醫療網站的發展應已有進一步的認識。除了以上四個醫療網站，本港還有很多大大小小的同類型網站，以下列出其中的一些，大家在閒時可以去溜瀆一下呀！！

1, 盈康醫聯網 [www.healthcare2u.com](http://www.healthcare2u.com)

2, 明報醫聯網 [www.mingpaohealth.com](http://www.mingpaohealth.com)

3, [www.hkcare.com](http://www.hkcare.com)

4, 今日健康 [www.healthol.com](http://www.healthol.com)

5, 香港健康網 [www.hkhealth.com](http://www.hkhealth.com)

# 潛拉備忘錄 ······

夢妮嘉與杜德智

艱辛難捱的 summative exam 終於過去了。經過個多月來「潛」在 med lib 溫習，對於 med lib 的地理環境雖不至於瞭如指掌，但也發掘了不少溫習的好地方，就在此跟大家分享分享吧！

## (一) 二、三樓的窗口位

Med lib 二、三樓的窗口位在白天坐擁無敵海景，當溫習溫到如火如荼、腦袋再沒法塞進任何東西時，抬頭望向窗外茫茫大海，頓時輕鬆不少。而晚上該面窗則變成一面鏡子，伏在桌上睡醒後可馬上整理儀容，不用帶著一臉睡眼惺忪的倦容走到洗手間，該一眾同學知道你剛睡醒。若怕閣下的睡醒相被人看見，洗手間旁的坐位就是不二之選！不過各位要留意，太近和面向洗手間的位置卻會減慢進度。因為洗手間總是最多人出入的地方！

## (二) 二、三樓的房間

一早去到 med lib，如果房內無人，便可獨霸整個房間。這最適合那些喜歡把 notes 朗讀出來的同學，不怕騷擾其他人嘛！另一大優點是你可以自由開關調節房內的空調，不怕在外面變成冰條！不過，這個「獨處」的時間通常並不長久，因為你的好同學很快便會入來「探訪」你，一起溫習可沒所謂，最糟的是房間逐漸變成集會室。要寧靜的溫習環境？恐怕要另覓地方了。還有！對向 Estate Building 的房間在仲夏天黃昏會出現西斜之情況！

## (三) 地庫擺放 journal 的地方

這可是「最佳潛位」！除了找 journal 的人外，平日很少人會踏足這兩層，想你的朋友也未必會到這裡來找你，除非你被發現了吧！要是你藏身於書架之中，要由早上九時讀到晚上十一時而不被騷擾並非難事。不過打算到 B2 的同學們可要對書架移



動的「吱吱」聲有足夠的忍耐力！最重要的是：部份手機在那裡是沒有服務的，這樣，誰也不知道你在那里啦！

## (四) 樓梯

要是你在考試曾到 med lib 溫書，不難發覺樓梯的入座率並不低的。如果溫習得太久坐得累了，又或是腦袋給塞得硬繃繩的，不妨帶同 notes 到樓梯。轉換一下環境，說不定會有意外收穫哩！不過，你可先要肯定自己不會被上落經過的人吸引著，更要預料到你的同學經過時會跟你聊天。本來聊兩三句並沒甚問題，只是…假如每個經過的人都跟你聊兩三句的話，加起來的時間可足夠你到灣景享受下午茶了！加上樓梯是沒有空調的，同學到那裡就需要忍耐忍耐了！

**THE UNIVERSITY OF HONG KONG - Faculty of Medicine**  
**Extended Matching Questions Answer Sheet**

# **What I need to learn about medical school I learn from the summative**

by Meow

## Answer

1.F (I feel deceived by those who said it !)

2.F (The correct quote is; even though you are pass, you are not pass)

3.F (In fact, it tests:

- a) your acting performance in front of an actor who has neither facial expression nor concern about his problem at all;
- b) your imagination of the girl in front of you with long hair is actually a man;
- c) your ability to react to new things quickly as it might will be the first time in your life you touch the device or perform the task.)

4.Don't know (Hey, who says "Don't know" cannot be the answer? How can I give you a correct answer if the question isn't understandable?)

5.T (Remember, the ability of guessing would be needed repeatedly throughout the whole exam.)

6.F (Apraxia, hemianopia etc. Do they ring a bell?)

7.F (Show me what I have done wrong in the exam and let me learn from them!)

8.T (Yes, senior students are the only available source of information for the marking scheme. Remember that during the OSCA, every one in the room except the student knows what is expected from the task. So follow the senior's tips and don't feel stupid greeting a plastic head.)

Let's work hard in the new academic year and wish everyone a successful year!

# Medic 新仔決戰記

阿飯

五月某日，晴



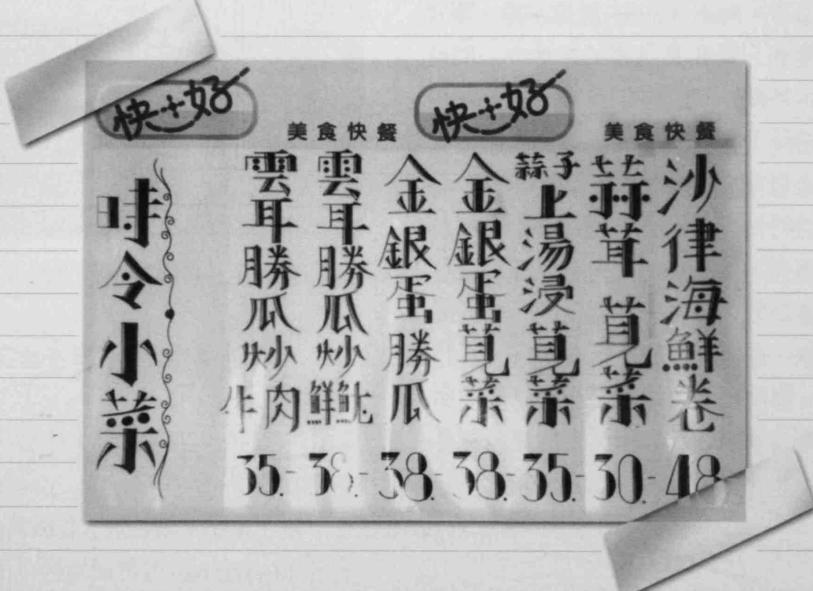
當我每天在沙宣道餐廳的小菜廳聽到甚麼「第十組勁過」、「year 1 勁過」等等諸如此類的「勁過飯口號」，就知道決戰 Faculty of Medicine 的日子不遠了。

對於我這個平日好食懶做、好逸惡勞的頹廢學生而言，吃多少餐「勁過飯」都不能增加我勁過的機會率的了（唉，只要我能合格，「碌過」我也是心甘命抵的）。當我聽著同學及師兄師姐們叫著這些勁過 cheer，自己也在同樣的情況下叫了不知多少次的 cheer 後，倒覺得叫「醫學院勁過」或是「香港大學勁過」會比較好：大家都過，大家升班，大家高興嘛。（請原諒我的天真妄想。）

這天我跟 PBL 組吃著我的第 X 餐勁過飯（沒錯仍是在灣景餐廳），真的吃得有點兒膩了。

「我發誓我在平日一定不再吃腰果肉丁！」我發著嚙嚙，一邊小心翼翼地將一粒腰果夾進口中，惟恐它掉到了桌上，不吉利嘛。

「這餐以後我也不再吃了，」組員小豪哥說。「這是第四餐勁過飯了，吃五餐的話我怕我會“唔過”了。」



「那麼你也不可以吃 10 餐 (supplementary 過)，更不可以吃 15 餐了 ("實唔過")，哈哈。」提子說。

唉，身為一個 medic 學生，每天的活動都是讀書，實在是悶蛋得很。吃飯的時候還討論著上課、考試的事，真令我吃不消。所以當他們在閑談之時，我卻在不經不覺間把那碟腰果肉丁吃掉了大半 (尤其是那些腰果!!!)

飯後他們意猶未盡，加上組員阿四說她想看電視劇「花木蘭」，我們一干人等便到了陳寶蓮文娛中心的電視室繼續吹水。我跟他們呆了一會兒便走了，反正要到 Main Lib 還書，順便溫習一下那天的 lecture 。

Main Library 。

「喂！甚麼風吹你來 Main Campus？」原來是西史同學。他也在 Main Lib 溫書。

「Med Lib 多人得快陸沉了，而且我也要來還書，」我道。「話時話，好像有很多 medic 的同學來了 main campus 溫書。」

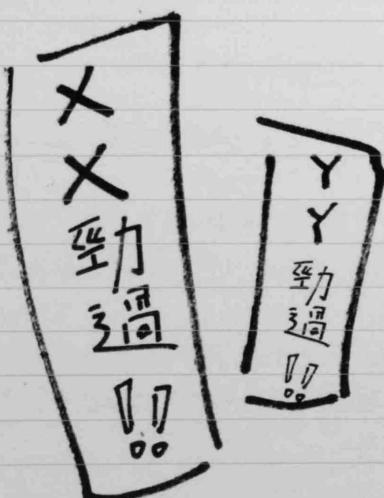
的而且確，不少的同學都轉移了陣地，不再呆在那沉悶的 med lib 溫書。Main Library 風涼水冷，環境優美，實在是溫書的好地方（同時也是睡覺的好地方）。更令我高興的是除了西史外，我的好朋友阿蓮都在這裡，那麼我溫書溫到 refractory 的時候也不愁沒有人陪我吹水；而且遇到不明白的地方更可以即時向阿蓮請教，如果連她這些「丁」級人馬也一頭霧水、答不出個所以然來的話，那麼我便可以放下心來，無視那些（我認為是）太深奧的理論的存在。



晚上回到 mini-hall，我跟我的 room-mate 一時興起，竟然學起港大 residential hall 的傳統寫起「勁過揮春」來。

「我贈你一張 ‘阿飯超勁過，吧！’ 我的 room-mate 說。  
「好！讓我寫一張 ‘mini 全人勁過，吧。’ 我萬分興奮的說。  
結果我們不單寫了 ‘XX 勁過’、‘YY 超勁過’，還寫了不少 ‘出入平安’、‘新春大吉’ 之類的老土話，還夠贍貼到門外。」

「這個年頭的大學生寫的字真難看！」沒錯是我的好鄰居經過我門外時說的。真 hurt！



五月十四日，晴，非常晒



光陰似戰，竟到了決戰前夕。

明天就是考OSCA的日子了。OSCA者，Objective Structured Clinical Assessment也，顧名思義，就是考我們一些clinical的東西，要動手動腳做的，刺激萬分。

那天晚上我跟菜風在電話上談著明天怎樣死法之際，阿蓮也同時打電話給我，想跟我討論/猜測一下明天的題目。正好，我沒有學first aid，可以問問她做心肺復甦法(CPR)的detail。待我再次跟call waiting那邊的菜風通話時，已是十五分鐘後的事了。

「你知不知道麵包為什麼會發霉？」菜風一本正經的問道。

「唔……首先當然要有那種真菌的spore散落在麵包上……」我認真的想了想答案，雖然我記不起哪一個lecture有談及麵包上的fungi是什麼。「當然也要有適宜的環境，例如氣溫、濕度，諸如此類等等等等……」

「最重要的是時間!!!是時間!!!」菜風帶點激動的道，「新鮮的麵包是不會發霉的。這一點你明白嗎？」

「啊呀這個當然了！你以為我是白痴的嗎？」我有點惱羞成怒的叫道。

「那麼你可知我現在已經發霉了??? 你要我在電話中等你15分鐘！除非你速速向我報告剛才你跟阿蓮tip的明日的題目，否則我發了霉也不放過你!!!」真小器，原來兜個圈來罵我要他在那電話呆等。(他這樣埋怨我也没所謂，反正他甘願將自己比作麵包。)卒之我跟他又談了一會，到我的room-mate回來才掛線。

「呀呀呀 H2O 你回來得正好!!! 你可不可以過來躺在這張床上扮死？」我一看到H2O便好像蜜蜂看到蜜似的，興奮不已。H2O沒錯是我的room-mate，唸nursing的。

「幹什麼？你不是想找我做autopsy吧？」

「發傻！我只是想找你做CPR的patient罷了……唔該你丫……至多請你食大白兔糖啦!!!」我半呃半騙的。

擾攘了大半句鐘，結果我沒有按斷H2O的ribs，也沒有跟她“咀對咀”的做人工呼吸；實情是我們呆在電視機前看“明珠930”，再吹了半小時的水，不經不覺又到了“請將電視機音量收細”的時候。

唉，又浪費了一晚溫書的時間。我有強烈的（而且是不祥的）預感。明天我死定了。

五月十五日，晴，更加的晒



## 決戰的第一天

OSCA的設計包括了兩部分: live stations 及dead stations. Live stations 裡有活生生的人(包括examiner及他的助手,或是扮patient的人),還有假的人,總之考生跟examiner會有interaction; dead stations中考的可以是anatomy的認圖,或是去comprehend一件sample,甚至是考你怎樣用電腦查medical的資料。內容千變萬化,務必殺你一個措手不及。

十個live stations,十個dead stations. 每個station五分鐘,整個OSCA需時約兩小時。我覺得壓力很大,尤其是在live stations中,壓力大得使我好像有angina似的。

**1:30pm**

不知是福是禍,我先考dead stations.

弊。還未坐下我已知道弊。第一個station的桌子上有一個腦,試題是:A是甚麼?B是甚麼?它們的功用是甚麼?

我依稀記得1st semester中的第47/48/49個lecture中教過這些東西,但我也記得lecturer說過"you don't have to worry about this. This will come to you later."我恍然大悟,原來lecturer指的是"This will come to you later, in the exam."

光陰似箭。5分鐘過去了。我望著被invigilator收去的試卷,以及卷上自己也不知寫了甚麼的答案,心中簡直萬感交集……。

第二個station。我不得不給出卷的doctor寫個"服"字,因為他竟然考各medical students的速讀能力。

我望一眼桌上那隻不知甚麼藥的使用說明書(英文來的),再望一眼試卷上的10條問題,漸漸感到額角有一滴滴的冷汗滲出來,差一點沒滴到那張試卷上。

光陰似箭。鈴鈴鈴鈴,兇鈴響起。(弊,剛才有一半的題目答不到。)

一個station。(我剛才作了一篇英文作文。)

又一個station。(我不得不伸手掏一張7ways出來印去額角的汗……)

過了不知多少個stations。(Excuse me, Sir……我好像有點兒不舒服,可不可以不考?)……………

### 3:40pm

我不知在 dead stations 裡發生了甚麼事。其實我也記不起自己答了些甚麼。

我渾渾噩噩的跟著大隊步向 live stations 。

Dead stations 中我固之然 "dead" 了；可是對我而言， live stations 也是我的 "dead" stations 。

第一個 live station 中坐了一個黑衣黑褲的女人。

那時我的 sympathetic nervous system 完完全全的發揮了它的作用，令我心跳加速，血壓升高，血液中的 adrenaline level 超出平日的數倍。Examiner 在嘰呢咕嚕的說了不知甚麼 instructions，大意是叫我安慰一下我面前這個死了父親的女人云云。

黑衣女人開口說話了。「……我的爸爸死得不明不白……真係好突然囉……如果我多 d 探佢，佢就不會死得那麼快……」眼角好像真的有些眼淚流出來。

明顯地這個 station 是想考 patient counselling，想考我們怎樣對病人及其家屬表現出同情 (sympathy)，但我實在不知應該說甚麼。一來這根本不是真的 situation，我面前的這個女人根本不是死了父親，我根本不能在這種情況下產生一丁點兒的同情，說出來的話也是假惺惺的；二來我們雙方根本是在做戲，還要有一個 examiner 在旁監視著我倆的台詞，實在是作狀之極，十分難頂。不愧為 "OSCA"，考驗各醫學生的做戲天份，訓練得醫學生可以去爭奪 Oscar Award 一樣。

黑衣女人的表情極其逼真，我萬分佩服。突然想起無線的電視劇中那些 "醫生" 跟病人的說話，不外乎是 "我很明白你現在的心情"，及 "你節哀順變吧"，我也有樣學樣，口窒窒的道：「你…你你你節哀順變吧…吧…」（唉，好假。）「……佢人都去咗咯，我地唔想再將佢的屍體整到，熔熔爛爛…可唔可以唔解剖呀？」黑衣女人幾乎是在哭訴了。

我又想起無線的電視劇。「我我我我我…你你你…哎呀呀呀…」弊，我好像在唱 "奇哥"。我的演技也實在太差了。

「……我的爸爸平日無病無痛，無啦啦就咁去咗，真係好突然囉……」

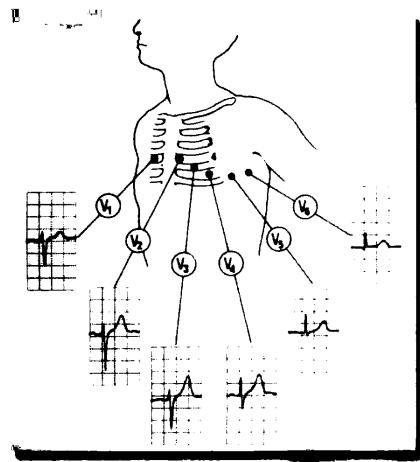
唉，小姐，題目又沒有說明，我根本不知你阿爸是怎樣死的，你叫我應該說些甚麼呢???



### 3:45pm

鈴鈴鈴。

也罷。到了第二個 station，我未開始動手，先呆了 30 秒。



其實這個 station 考的是 ECG（即心電圖），本來 ECG 是極其簡單的一項 body test，但是那時那刻我望著那個“病”及他身旁那些舊得不能再舊款的 ECG 工具，我實在不懂得下手。我根本未試過用這一種 ECG!!!

我笨手笨腳的將那些鐵片綁在他的手手腳腳上，事前還要在綁的地方塗上一些做 ECG 專用的 jelly。

那個“病人”（其實是 medic 的大仙扮的）突然的在病床上向我使了一個眼色，細聲說道：「喂，不用那末多 jelly 呀!!!」他一定是嫌我用得太多 jelly，弄得他滿身滿衫都是。（在此向他說聲不好意思，嘻嘻！）

忙了一輪，總算印了一張正常的 ECG 出來。正當我想鬆一口氣之時，examiner 叫我計出這個病人的 heart rate。本來要我由 ECG 算出 heart rate 不是一件困難的事，但那個 station 竟然沒有計數機!!!

也許那些 doctor 沒有想過竟然有連這麼簡單的數也計不到的大學生，所以沒有準備計算機給我們。但我就正是那種連  $300 \div 3.5$  也不懂得筆算的大學生（而且是醫科生）!!!

五分鐘過去，我仍未能計算出  $300 \div 3.5$  等於多少（而答案就是病人的 heart rate），而下一位同學又已來到這一個 station，我情急之下我向 examiner 報告說病人的 heart rate 是  $300 \div 3.5$ ，便頭也不回的走到下一個 station。（實在不想再留在這個傷心地）。

接著的 station 更令我哭笑不得。

這個 station 原意是要考我們做 throat swab 的技巧，即在喉嚨發炎的病人的口腔中正確的地方取得樣本送去化驗。我在那個 station 中對著的是一個活生生的 examiner，及一個只得一個頭、而口張得很大的塑膠公仔。那個公仔的頭被固定在一張椅子上。

記得 medic 的師兄師姐說過，考 OSCA 的時候見到病人無論如何一定要 greeting 或是 ask for consent，否則會被扣分；我在 ECG 的那個 station 及第一個 station 都有做這兩項，來到這個 station，究竟需不需要 greet 這個 patient 呢???

我只考慮了半秒，便決定不冒被扣分的危險。於是對著那個塑膠公仔頭說：「陳先生，我現在替你做一個throat swab，要是你感到不適的話便告訴我吧。」我覺得自己是個白痴。

其實這些情況真是令人很尷尬的。這個病人“陳大文”根本不會感到不適，也不會開口跟我說話；就像做模擬CPR的時候要問那個塑膠公仔「先生，你有沒有事呀？」一樣的無聊。不過做CPR還有一樣更無聊的步驟，就是要在“搶救”傷者前評估四周的環境安全不安全，例如附近有沒有令自己不安全的事、傷者是否躺在馬路中心等等。唉，這些考試卻是在一個冷氣充足、光線充沛的舒適環境中進行，要是在真實的情況中，傷者真箇躺在路中心的話，我相信正常的人都會懂得在不危及自己安全的情況下才對傷者施救。

這樣又過了一個station（雖然我的表現並不理想，因為我真的很緊張）。

到了最後一個station，唉，又是patient psychotherapy。

Examiner看見我近乎虛脫的樣子，好心的問道：「Are you all right？」

「No,」我雙目無神，兩蹄發軟，一邊抹著汗水一邊答道。

**5:44pm**

我在OSCA的試場外碰到同學翠翠。

「飯飯！我好慘啊!!! 剛才碰了一鼻子的灰……」翠翠向我叫道。

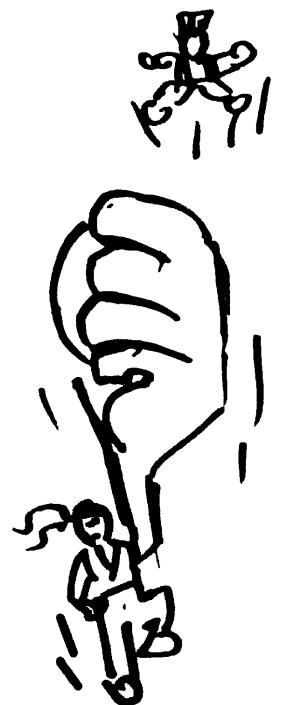
我心想，你還比我要好，你滿身的灰，極其量也只是像一個剛從埃及古城走出來的人；我可是整身的冷汗，加上面青口唇白的，就似一個剛從埃及的水底古城爬上來的死人。真的有快要死掉的感覺。

「先不要死，」菜風向我道，「你現在死了，便白白浪費了剛才的努力。」

真感動!!! 菜風對我真好!!!

「況且你要是那麼快死了，誰人來墊高我們呢???」

我真有一拳打死他的衝動。



## 五月三十日，放榜前夕

考筆試的兩天，我都渾渾噩噩的渾過去了，不提也罷。

等候放榜的日子天天提心吊膽，與其留在家中發呆，倒不如約人出來散散心。

放榜前夕。因為我們 community medicine 的 tutor 要給我們過去一年的 com med practical 做 evaluation，所以我們一干人等約好了 evaluation 後在沙宣道集合。

「嘩，我竟然過!!!」怪叫著的人沒錯是組長飛。「我甚麼都沒有預備過便去上堂，tutor 都讓我拿個‘fair’！哈哈哈!!!」

「鴨多拿傻的，」愛美說，「我幾乎所有的 community medicine 中都沒有出過聲，他都讓我過。」鴨多拿是我們 com med 的 tutor。

「是不是全組人都過？」保利問。保利是我在 Patient Care Project (PCP) 的 partner。

「應該是。連甚少出聲的湯馬仕・高都過；住 hall 的開心小姐好像拿了個‘above average’。」阿四說。

說真的，我覺得 tutor 鴨多拿真的太過仁慈了（雖然我很 appreciate 他的仁慈）。基本上我上 community medicine 的 practical 之前完全沒有預備過，上堂的時候說的話也沒有 point；最令我擔心的是我之前走了一堂 practical 而沒有提供任何理由，我真怕他會捉著我這隻受了傷的腳來“肥”我。幸好。

「他的英文我根本上聽不明！他問我‘wat do you thin you gan impove? Do you thin you didn't pepare enough?’我‘yea, yea’的答了些不著邊際的話便算！」小豪哥說。

我們在黎巴嫩談談笑笑的，直到黎巴嫩人小姐說我們太吵了。

只是，任我們口中說得多輕鬆也好，也掩飾不了內心的恐慌。大家的心思都在明天的放榜上。

## 五月三十一日，放榜的日子

唉，整天我都心緒不寧，我真的好驚自己會唔過。

阿 Dean 要在放榜前給我們訓話，這更不是一個好的先兆。果然。

阿 Dean 說，我們的成績是轉了新課程以後最差的一屆。我們的 written paper 沒有人拿 distinction。

還有 Doctor 噉也給我們訓話。

"Even though you're passed, you're not passed." 我們聽出耳油來。

良久。阿 Dean 的訓話完了，還叫我們不要湧出去看 result。

我的好同學們也真聽話，阿 dean 的話完了，他們還是紋風不動。

我一於好少理，結果第一個站到 notice board 前。不論是及格也好，不及格也好，我都情願快快的知道結果，了結這兩個多禮拜來的精神折磨。

### 結果

「喂，幹嗎眼濕濕的？你沒事嘛？」西史問我。

「沒事，」我眼濕濕的咽嗆著，「Faculty 竟然讓我碌過，我實在太感動了，嗚嗚。」其實我沒有哭，我扮哭嚇他的。

其實自己沒事，理應十分高興才對。只是看到一些自己的朋友唔過，實在很是心噏。

在此我真的很想說，“過”了固然高興，但“不過”也不一定代表自己的能力不夠。就像 Short Answer Questions 只得區區十二條問題，問的內容卻不能代表我們過往一年的所學；有些問題只就其中一個 lecture 的內容來考，試問這些題目又怎能覆蓋大部份的課程範圍呢？萬一有同學真的那麼好彩，少讀了某一個 lecture，而試卷又問了一條只考那個 lecture 的問題，那就恭喜了。不要忘記整個 year 1 有 150 個 lecture，而 SAQ 却只得 12 條。

考試卷的問題又有沒有偏重某一個 area 呢？有沒有忽略了某一個 area 呢？

還有一個問題是，有些考試題目，考的根本不是我們過往一年專注所學的 topic；我們學心血管系統、學呼吸系統，為甚麼 faculty 要考我們神經系統的東西？

究竟這些試題是否能真的考驗各學生的能力呢？我真的很懷疑。

無論怎樣，都希望各位順利過關的同學繼續開開心心的讀下去，不能如願的同學則努力加油，不要灰心。

### 後記：

放榜後的兩個星期。

「死啦！點算！我還沒有做功課!!! 喂，借來抄抄吧！唔該你丫……」蕉蕉發了茅的向我叫道。

「點呀……氣，你抄我寫的這一段吧，我怕了你。」我沒好氣的說。

話說考試雖然過去了，成績也公佈了，但我們這一年的課程還沒有完結。可能 Faculty 怕我們這些 medical student 整年所學只關於醫學的知識，會終有一天變得太過呆滯，是以強迫我們在暑假前上一些特別的 course，這就是 Special Study Module (SSM)。當中有 medical 的 course，也有 non-medical 的。

我選了一個 non-medical 的 course，學的是流行音樂創作、填詞及唱歌，而且是由一位過氣歌手做導師。（跟女歌手何遠營合唱“拜拜仍是 friend”的那位）。

「竟然有人比我還要頹廢！」我驚訝的說。「作幾個 chord 之嘛！隨口也唱得出啦！你還要抄我的！不要怪我沒有事前通知你，我這幾個 chord 寫得十分‘求其’，要是阿 sir 話你作得不好，你可不能怪我。」

「得啦得啦！有得交差已經可以啦！」蕉蕉邊說已邊在抄我的功課。

跟我一起上課的，除了蕉蕉和我外，還有七個 year 1 的同學。加上十一個 year 2 及五個 year 3 的大仙，總共廿五個 medical students 就跟這位過氣歌手學作曲。

根據我的觀察所得，其實我的 SSM 已經算是十分有趣及輕鬆的了。我曾經到過那些上“中醫”的同學那兒 sit 堂，那些“陰中之陰，陽中之陽，陰中之陽，陽中之陰”的理論真令我瞠目結舌，啞口無言。

但也有一些非常正斗的 SSM。例如 trunk anatomy，或是 Chinese calligraphy, Chinese painting 等等，有

機會的話，我都很想去體會一下。

鏡頭一轉，回到我們上課的那間幼稚園似的地方。

「各位同學能不能說出幾種流行曲包含的元素呢？你們聽慣的流行曲是怎麼樣的？吓？這位同學，你說一說吧！」阿 sir 頗為勞氣的問道。

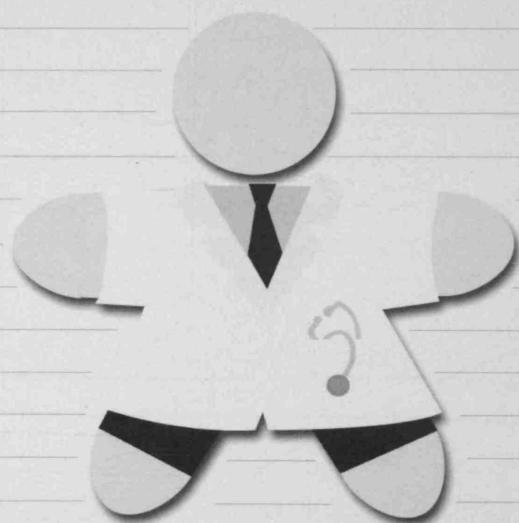
「你們大學生來的呀！這麼簡單的問題也答不到嗎？吓？」阿 sir 對著空氣說話。難怪，我們是一點也不活潑、亦一點都不精靈的醫學生嘛。

不過這個 course 完結後，我發現了 medical faculty 也有不少唱功一流的同學。例如有 medic 許志安、再世歌神阿倫、及翻版楊彩妮？（就是蕉蕉）等等。

SSM 完結後還有整整兩個多月的暑假。這是我有限的暑假之一，真要好好的珍惜了。

另一樣令我感慨的是，一年的光陰就這麼過去了，真是眨眼一般的快。

下一年我再也不是 “medic” 新仔了。

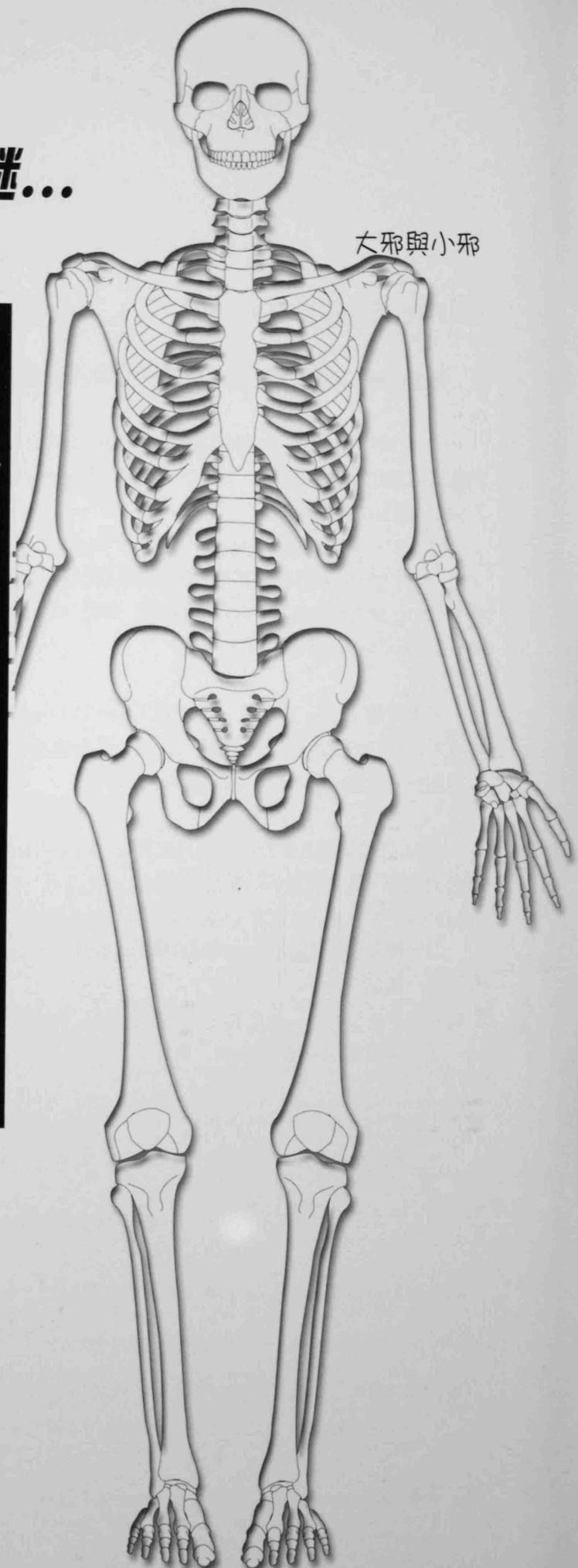


# Anatomy Lab 之謎...

以下旣故事是我們year 1 同學旣親身經歷，  
信不信由你 ...

話說有一次上ana lab睇屍，我哋兩個因為要去 med lib 影印，所以遲咗上堂。我哋一向都知道LSF旣lift不勝都好邪，經常無端端會落咗去地牢，所以我哋行樓梯。當我哋好似平時咁行到五樓轉左諗住入去間lab到上堂時，一推開門，入面旣擺設同平時完全唔同，一條屍，一個同學都無!!

我哋以為行錯喇，所以再行多次，點知行完成個 LSF 都搵唔到間 lab！打電話比呀J 同學喇，又唔聽喎！正在不知所措時，另一位同學出現了！我哋將自己旣經歷話比佢聽，於是便一起搭lift上五樓。點知一入到去，全班同學都係晒裡面喎！我哋二人突然覺得不寒而慄，再問番頭先呀J 同學點解唔聽電話，點知佢竟然話個電話無響過！我哋即刻啞晒.....



# Get to Know Him More - Dr Philip Beh



Dr Philip Beh joined the Department of Pathology of HKU in 1995. Since then, he has devoted himself to the teaching and to the field of forensic medicine.

What drove him to become a pathologist? What was he like when he studied as a medical student in HKU? How does he view the current medical curriculum? Dr. Beh kindly granted us his precious time for an interview. This is how it went:

## ***1. It seems that you play many different roles. Can you tell us about your daily work?***

- I have to teach, provide clinical services and engage in research. With the introduction of the new curriculum, more resources are placed on the well being of students. Clinical services and researches are important in the sense that they help to contribute to my knowledge and upgrade myself continuously. Also, my family deserves my time.

.....

## ***2. What drove you to devote yourself to forensic medicine?***

- When I was a medical student, I had a good pathology lecturer. He inspired me to read more on the subject. It was positive priming, but at that time I didn't foresee myself working in this field. My internship was on orthopaedics. It was satisfying; I liked fixing fractures and had hoped to be an orthopaedist. Unfortunately, there weren't any vacancies. My pathology lecturer then offered me to work in pathological department. So here I am.

.....

## ***3. Despite your heavy workload, you still look charming all the time. How do you release stress?***

- I always try to stay happy. I relax by having a good meal and chaffing with friends. I used to play sports and watch movies when I was a student, but I don't have much time for those now.

.....

## ***4. Could you tell us more about your university life?***

- I studied the so-called 'old curriculum'. There were lot of academic materials to memorize. I lived in the hall and played virtually all kinds of sports like hockey, crickets, running etc. I always competed for the hall and faculty.

.....



5. Some students complain that medical study is harsh and that they have no time to enjoy themselves. Do you think this is the case?

- No doubt students are learning diligently to be a doctor, but they also have to treasure and enjoy their university life. I think the new medical curriculum is reasonably scheduled so that students can have their own free time. If they really cannot afford the time to do other things, they should reflect on themselves. Are they too concerned about their school work? Or did they prioritize and organize their work properly?

6. You witnessed the transition from old to new medical curriculum.  
What do you feel about the new curriculum and its impacts on students?

- I feel sorry for the students under the old curriculum. Tired, stiff they looked very much like zombies. Practically, they have no time to do anything else. I support of the new curriculum. The new breeds of students are definitely more active, more confident and more prepared to face the challenges ahead. Though there is still room for improvement, I believe we are stepping in the right direction.

7. The medical field is becoming more and more challenging. How can we equip ourselves?

- As future doctors, one of the main areas is dealing with people: patients, their family, other doctors and staff. Learning this skill is very important. The five-year medical training can only provide core information. You need to accumulate knowledge based on the core. Understand and use the knowledge rather than attempting to memorize it. Or else you will only end up forgetting everything.

8. As a pathologist, you always witness life and death. How do you deal with this? Do you ever get tired of it?

- I have to deal with these all the time. It is my job. We have to learn to dissociate our personal life from our professional role in order to cope with the emotional and psychological stress. We often hear the saying that, 'Don't treat someone you know very well.' For me, this is true. When we are emotionally involved, we cannot make decision properly. I would not examine a person whom I have acquaintance with. There are also legal implications and this complicates matters.

**9. Now that we know more about your job. How about your family?**

**Can you share with us your family life?**

.....

- I met my wife when I was a student in HKU. We married after about ten years of courtship. Two boys we have, one in primary four whilst the other still in kindergarten. My wife is not a medical field worker. In this way, we can have more different things to chat about. I always try to give more time to my family even when I am busy, but it's a hard juggle over my time.

**10. Do you want your kids to follow your steps?**

- Well, I have no idea at this stage. They will decide for themselves. They are still too young to appreciate or even acknowledge what I am doing.

.....

**11. Do you enjoy your present work as a forensic doctor?**

- Certainly. It is a rewarding job. I work independently and collaborate with a wide variety of people: policemen, lawyers, social workers and so on. We have to enjoy our work. It is more than something that pays.

.....

**12. Will you recommend us to engage in this field?**

- I certainly encourage and hope some will choose it so as to continue our work. However, at present there is limited scope for forensic doctors in Hong Kong. Nevertheless, it is useful to have some forensic knowledge to make your job in casualty management easier to handle. This will also benefit patients.

.....

The interview with Dr. Beh was carried out in a relaxed atmosphere. He was pleasant all the time and frankly shared his feelings with us, not to mention his knowledge. We learnt a lot. Let's hope that one of us will follow his footsteps in the future.

# 離家二十几天

雲醫師

今次離家出走，不是因為反叛，而是經過理智的分析、周詳的考慮。難道入了大學才一年，連價值觀也改變了？

我當然有我的原因啦！其實每年港大的醫學生都必須修讀 SSM ( Special Study Modules)，而我今次離家也就是因為參加了那個「上海中醫學研修團」，要在上海第二醫科大學逗留二十八天……說是學中醫囉！畢竟我這個醫學生剩下的暑假不多，就讓自己輕鬆一下吧，去旅遊一下……(當然不排除有其他更重要的目的，如……還是讓大家自己想想吧。)

## 2000年6月23日(星期五)

今天是出發前的一天，忙於收拾一個月的行李箱。嘩！現在才知一個月的所需也不少，真不知自己是搬家，還是旅遊……不，作為一個好學生，應該說是去學中醫。

眼看著手上的時間表，的確有點興奮。看！一天只需上四小時課，休息時間那麼多……哈哈，太好了，要詳細編排一下自己的行程先……

## 2000年6月24日(星期六)

飛啦，飛啦，一行二十七人浩浩蕩蕩地出發往上海，好興奮呀。

下午 4:10，上海呀！好大好大……身負著兩大袋「石頭」，令我只想快些抵步。很快，我們便到達了二醫大的招待所，一棟兩層式的三星級酒店，兩個人一間房間，有空調，有電視，還有蒸餾水，最重要還是有人會替你收拾房間。我住的是尾房「111」，其實是挺方便的，因為最接近後門，是通往課室最快捷的途徑。可惜，尾房一般有其不善之處，因為太接近後門，蚊子特別多，人們一出一入，嘈吵聲也特別大。我還發現地上有個大洞呢，令我想起中二時讀過的「習慣說」……這就是我將要住二十八日的「家」了，說實已是十分滿意了。



## 2000年6月25日(星期日)

來到第二天便是休息，真像一個「享受團」。

二醫大比較接近市中心，所以挺方便。今天遊覽了著名的黃浦江，西面是古典味濃的外灘風貌，一棟棟百多年的建築在外灘沿岸並排，多麼莊觀；東面是走在時代尖端的浦東新區，遠望就如香港尖東海旁景色一樣，形成了一種強烈的對比。閒話一番，有一件事是我幾歲時已經知道的，要在黃浦江取一樽沙，唯一的方法大概只是跳進水底裡去。

至於南京路步行街，大致與香港的銅鑼灣差不多，兩旁購物商場林立，而且價格也不便宜，有些甚至比香港的更高。唯一分別是那是行人專用區，沒有車輛，觀光車除外。

上海，畢竟是一個繁華的城市。

## 2000年6月26日(星期一)

開學了，大家整整齊齊地穿上黑色的團衫，認真地聽院長演說。

值得一提的是，原來我們身處的課室，空調每年只會開幾次，就是我們上課那幾次，其他時間可是封著不用的，我們的確受著二醫大貴賓式的招待。老師們還經常諮詢我們有那些不滿之處，的確令我們受寵若驚。

普通話課，對於普通話略有認識的同學，大概覺得無聊極了。不過也有高潮呀，老師點名叫了西門同學朗讀，可憐的西門仔永遠都成為別人的笑柄。

下午是玩得很開心的武術課。那位身為少林出家弟子的老師，教我們要拳弄劍。我們雞手鴨腳，亂耍一通。我只是覺得好好玩，好好笑……不過晚上便知道甚麼叫樂極生悲了，全身的筋骨開始有點酸痛的感覺。



## 2000年6月27日(星期二)

今天到兒童福利園參觀。那兒有很多身體有缺憾的兒童，但他們也蠻活潑的。其中一個還抱著我們的團長叫「爸爸」呢，哈哈，就是這樣，大家都多了一個「爸爸」。

跟著，學校又帶我們遊覽城隍廟，還請我們吃了一頓豐富的上海糕點。最出名的小籠饅，的確令人垂涎三尺，好美味呀！然後我們再到上海博物館和上海美術館參觀。

不錯，就是這麼吸引了。所謂的上課時間，其實也只是到處參觀罷了。

## 2000年6月28日(星期三)

抵步三天便出現嚴重的感冒病徵。那大概是由於normal flora的改變，身體的免疫系統自動調節，而形成各種水土不服的症狀。大概是我的抵抗能力差吧。吃了點傷風藥，上中醫課時竟破例的打瞌睡。對不起呀，老師。

下午的普通話課，老師教我們讀「繞口令」，甚麼四十、十四……哈哈，大家也搞不清楚。最好笑的還是柏西同學，他那獨具個人風格的普通話，真是令人嘆為觀止。把廣東話說歪一點而成的所謂普通話，的確為我們帶來不少歡笑，但柏西的勇氣可加卻是值得一讚。還是瀟瀟讀得標準，把老師也嚇壞了，慌得不敢再讀呢。



## 2000年6月29，30日(星期四、五)

學校帶我們遊杭州，那導遊肥叔叔好好人呀！

嘩！西湖的景色好迷人呀，古人一點也沒有誇大；「龍井問茶」，大家都大破惺囊呢；「花港觀魚」餵飼二千多條鯉魚。最刺激的還是在我們旅遊時，公園內正在灑水澆花，大家爭相走避，狼狽不堪。還有靈隱寺、虎跑泉、六和塔……但是天氣太熱了，攝氏37度呀，還要在烈日當空之下走那麼多路，我們個個都叫苦連天。不知這是否叫做苦中作樂呢？

今天覺得異常痛苦，因為遊過西湖的蘇堤以後，連自己也變成了偉大詩人 - 蘇軾 (so sick)，感冒愈來愈嚴重了。

## 2000年7月1，2日(星期六、日)

香港正在放回歸的公眾假期，這團的周六、周日則都是休息日。而今個星期，我們便計劃好到南京去。

南京與我們的超級大仙孫中山先生有莫大淵源，所以大家都顯得特別雀躍。先是中華民國時期的總統府，再有宏偉的中山陵。大家都向大仙鞠躬，祈求他保佑我們「年年勁過」。

夫子廟則是買紀念品最佳的地方，那裡還有夜市呢。在大陸購物，最開心就是能夠討價還價，成功了，滿足感很大。最騙人的，要算是那個未開發的明孝陵，說到底是未開發，本來就不該有甚麼期望。突然下起雨來，大家的遊興都大大減低。

## 2000年7月3日(星期一)

今天上針灸和中醫lectures，可能大家連續四日舟車勞頓，都顯得沒精打采。老師，再次對不起了。不過，老師卻是好得很，知道我們病了，便帶我們到保健室為我們義診，太令人感動了。其他老師也曾為我們送藥呢。這兒的老師實在太好了。

今天晚上，我們為了本月生日的同學籌備了一個生日派對。還是似模似樣的，有很多食物和遊戲。不單只是三位壽星女開心，大家也很盡興。要多謝老師借出她寶貴的辦公室。



## 2000年7月4~7日(星期二~五)

這幾天除了上lectures外，還加插了一些醫院參觀。

並不是想作甚麼比較，或許是中國人好客的關係，那兒的醫生都給我一種很隨和親切的感覺。他們耐心、詳盡而準備充足的講解，的確令我們獲益良多。還有很多親身的體驗，是在香港未必有機會嘗試的。我們到過瑞金醫院的針灸科，嘗過拔罐和艾灸；又到過傷科，看過推拿手法；還到過寶鋼醫院的外科，看過不同程度的骨折和接骨方法；亦到過神經外科，看過深切治療中的昏迷病人。

就是這些醫院參觀令我覺得不枉此行。



## 2000年7月8,9日(星期六、日)

今個星期，我們到無錫、蘇州去。所謂「上有天堂，下有蘇杭」，古人把蘇杭的景色寫得那麼美，怎可以不把握機會去看看呢？好可惜，上一次那位好好人的肥叔叔導遊，被一個不知所謂的吸煙叔叔代替了，使我們的遊興都大減了。

無錫的太湖雖然著名，不知是否因污染的關係，卻有點強差人意。至於蘇州，那拙政園，荷花處處，景色如畫，迷人極了。寒山寺、西園等寺廟，可能見得多了，也覺得沒有甚麼特別。

來到蘇州才知道蘇州最多的是甚麼，那就是多得嚇人的蚊子，而我這位「人肉蚊香」則成了它們美味的茶點。

## 2000年7月10~12日(星期一~三)

如此這般又上了幾天lectures，當中有氣功課、藥膳課。

最記得氣功課那「鬆、鬆」的口訣。正當我們都放鬆得將近入夢的時候，旁邊突然吱吱喳喳的，原來佳佳當時正有小解的需要，跟隨老師一起「鬆、鬆」以後，連bladder的sphincter muscles都鬆了，苦不堪言，也怪不得我分了心來捧腹大笑，差點走火入魔。

至於教藥膳的那位則是上海十大名醫之一。他帶來了很多藥材，加深我們對中藥的了解。當然在我這位半懂不懂的人面前，所有中藥看起來也還是差不多，黑黑一團的。

今個星期的普通話課，老師帶來了幾位二醫大的同學來與我們交流。他們很健談，還邀請我們到家中作客。在她們家中詳談了很久，他們更為我們親手做了一頓地道的上海菜，很豐富呢。如此這般的交流，可是畢生難忘的。

## 2000年7月13日(星期四)

今日參觀了一間比香港養和醫院更新更設備齊全的上海兒童醫學中心。顧名思義，這除了是一間兒童醫院，也提供醫學教育。那兒有個很舒適的 lecture theatre，學生還可以透過螢光幕即時觀看手術室的情況，即時聽著醫生的講解…嘩！好先進呀！當中還有很多精心的設計，牆上由兒童親手繪畫的畫，充滿生氣的遊戲室，加上醫生護士親切和藹的細心照顧，難怪有些兒童也不願回家去。

下午，我們參觀了那個世界第三高的東方明珠電視塔，468米高。在那兒可從高空飽覽整個上海，可惜今天的能見度較低，視野不太清晰。晚上，我們還走上了那88層高的金茂大廈俯視那燈光閃閃的上海，太吸引了。再走到濱江大道，沿著海邊步行。遠望過去外灘，比十年前在香港尖東海旁看夜景更美。

## 2000年7月14日(星期五)

今天參觀社區，所謂社區即是上海的平民屋。可以和當地人交流一下，也頗有意思的。可惜，來了個甚麼晚報記者，要求我們很造作地拍照，令人感慨報導的真實性。

晚上的節目可是太令人難忘了，我們個個穿得挺 formal 地到上海大劇院看歌舞劇。還是第一次看歌舞劇，很是興奮。很大型的一齣歌舞劇，壯觀得使我讚不絕口，完美的服裝、佈景，加上美妙的樂曲和舞姿，好一齣「大夢敦煌」。

## 2000年7月15,16日(星期六、日)

最後一個周末，只想留在上海。

本來打算到上海野生動物園走走，最後不知為何，卻到了復旦大學走了一趟。也好的，可以看看那麼出名的大學。我們找了個該校的大學生請求她帶我們走走。我們非常欣賞這位大學生，她不但非常熱心，還把所有建築物的歷史都解釋得清清楚楚。只是暗地裡想，若是在港大來了位遊客請求我介紹一下，我除了帶他走走以外，我可是一點歷史也說不出來，真覺得有點慚愧。回去還是應該多作深入了解……

再逛逛城隍廟買點手信，無無聊地過了兩天。

星期日，剛巧碰著月蝕。能夠在上海看到月蝕，的確難得。還是第一次仔細看月蝕，看著，看著，開始想家了，很掛念家人呀……特別是媽媽的湯水。還有幾天便回家，回家真好……



## 2000年7月17日 (星期一)

二醫大的學生為我們安排了一個歡送派對，有很多節目，健美操，小品，集體遊戲……我們表演我們在orientation camp 時學的 mass dance 回贈，顯得有點敷衍。能夠和二醫大的學生打成一塊，的確難得。

明天便是補考的日子，香港要補考的同學，加油呀！

## 2000年7月18日 (星期二)

轉眼便四個星期了，今天結業了！

早上來個普通話測評，其實也只是用普通話作三分鐘的個人短講，說說此行感受。顯然，大家經過一個月的培訓，普通話進步了不少。我只發現大家的文采也不錯，誠意邀請大家投稿。

下午便是結業禮。先來一張師生大合照，再頒發畢業證書和紀念品。嘩！好認真呀！竟然還有畢業證書。

晚上，校方請我們吃晚飯，一頓豐富的杭州菜……

## 2000年7月19日 (星期三)

還有兩天便離開，開始有點不捨得了。老師們對我們太好了，好得令我們有點難為情。還記得老師專誠為我們幾位患病的同學看診、送藥；為我們做「臭豆腐」（雖然本人並不感興趣）；為我們安排旅行團……老師們對我們上賓式的招待，朋友式的關懷，父母式的照顧，的確令我們每一位都感動，令我們每一個人都能親身感受到中國人那種好客的熱情。多謝你呀，老師們！

為了向老師致謝，今天我們請老師吃飯，再送上一本充滿了我們整團人的誠意和感激的簽名簿和紀念銀碟。見到老師們那麼高興，我們也就安心了。

## 2000年7月20日 (星期四)

把握最後機會搜購手信，錢包輕了不少。

上海好吃的最多。我很懷念轉角那間「大翁仔」，街口那間「豐裕生煎餃」，復興公園附近那間「金師傅」餛飩，城隍廟那間「南翔小籠餃」，永和大王的那些豆漿粢飯……太美味了！還有香甜的水蜜桃和多汁的西瓜……唉！真懷念每晚與臭臭、貓貓、餅餅、小雲、西門仔吃西瓜的日子。認識到你們令我很滿足，開始不捨得與你們分開了……

與臭臭同房很開心，畢竟大家已是相識數載的好朋友，太了解對方了，而且大家都不執著，只是要有心理準備房間可能會混亂一點。多謝你呀，臭臭！二十八日的照顧、幫助，好感動呀！（特別鳴謝你的上海話。）

是夜，我們談了一整晚，也就讓我看到了上海的日出。為我送行的這一線曙光，雖然短暫，卻是美極了，實在令我百感交集……二十八天的喜怒哀樂，忽然間一再重現眼前。

## 2000年7月21日(星期五)

很難得有一種很滿意的感覺，此行所得的確不少，既充實又盡興。

要告別了……

捨不得那住了二十八天的「111」號房間。多少個深夜，我們談到通宵達旦，互訴心事。雖然是混亂了一點，卻是亂得極有親切感。

捨不得那個二醫大的校園。多少次從東門走到西門，經過天橋的時候，總覺的有如由沙宣道走上瑪麗醫院一樣，感覺是多麼的熟識。

捨不得那些二醫大的老師。多少天，他們為我們勞心勞力，安排一切。老師對我們如斯的關懷備至，讓我們在這兒也感到一種「家」的溫暖。

捨不得那些二醫大的同學。多少次的交流，讓我們對上海人的生活了解深入了。很高興認識了一群新朋友，雖然大家所身處的環境不同，但卻是如斯投契。

捨不得那班二十八日裡日日夜夜陪伴著我的朋友。欠缺了你們的關心和陪伴，此行必定變得沉悶極了。真估不到在這兒待了二十八天，竟也沒有患上「思鄉病」呢，真的要感謝所有陪伴過我的老師和同學。希望我們之間的友誼，不會隨著此行的結束而沖淡。

捨不得上海。多少個難忘的回憶，多少人和事，二十八天的旅程，就這樣銘記在我心的深處。

不過，一想到家，這一切一切，又變得不太重要了。



# 初為小護士的感受.....

楓葉

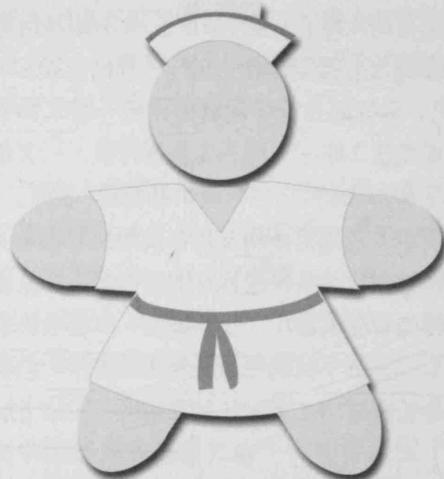
這一學年的最後一次為期三星期的實習結束了，回想起在那短短的三星期中學到不少東西。

還記得在實習的前幾天心情是挺緊張的，雖然以前也有過兩次的實習經驗，但是那兩次都是在社區中心，面對的全是一些身體健康的小朋友和老年人，所做的工作也是一些理論方面的文書工作，例如設計壁板報宣傳健康方面的知識。而這一次的實習是到真正的醫院，和以往的十分的不同，而我個人覺得這才是真正實習。我的心情既緊張又期待，緊張的是怕自己學的東西還不夠怕自己會做得不好；期待的是想真正地體會做護士的感受，又躍躍欲試想將自己這一年裡學到的知識應用出來。

終於，第一天到來了。一天下來發覺原本以為會十分忙碌的實習事實上挺清閑的。而第一次面對病人心情又是挺緊張的，以至於說話有點不太流利。但談了幾分鐘後，情況有了很大的好轉，已能和她們暢所欲言，氣氛也很輕鬆。而那些老婆婆們整天呆在醫院裡悶得很，突然有我們這一群年青人和她們聊天，關心她們，所以十分地開心。大家的友誼從交談的那一刻建立了起來。

在接下來的幾天大家已和整個病房的病人很熟了。我們不單只照顧自己的病人，我們同時也顧及其他病人的病人。

在這次實習當中雖然知識方面應用的機會並不是很多，但是最重要的是我學會了如何和病人相處，真正了解了護理是怎樣的一個行業，意識到要稱職地做一個好護士並不簡單，少一點認真，少一



點耐性，少一點愛心都不行。而最令我開心的是經過這次實習我並不後悔自己選擇了這一行，反而發覺自己很適合這一行。

最令人感動的是實習結束後的十幾天後我的其中一個病人竟然打電話約我見面聚聚。我接到電話的那一刻心情十分的振奮，因為自己的表現得到了認同。我和這位張婆婆相約見面渡過了一個十分愉快的下午，臨別前我們相約下次再聚。告別了張婆婆後我去一家老人院探望我的另一位病人何婆婆。乍一見到我，她認不出我，但經過解說後她回想起了，並顯得十分高興。見到她的笑容的那一刻我在想其實老人家很容易滿足，即使只是一個小小的問候也能令他們的生活快樂不少。為甚麼就是有那麼一些人吝嗇於付出他們的關懷？甚至是對於自己年老的父母！

從少到大都沒有立志要當醫生。

還記得小時候每次老師給我們「我的志願」為作文題目時（對了，是「每次」。不知為何老師們大都是沒有甚麼創作力的，「我的志願」、「旅行記」這些題目總像迴轉壽司般，轉來轉去還不是那幾款！吃了一碟三文魚壽司後，三文魚壽司還是會再來的……），我寫的總是「老師」，原因很簡單：老師是小朋友最常接觸到的職業，對其工作性質自然有一定程度的認識嘛！那是候我可不曉得有兒科醫生、婦科醫生、耳鼻喉科醫生等，只知道病了媽媽便會帶我去看醫生，但我郤曉得學校裡有中文老師、數學老師、美術老師

嘛（雖然後來知道中文老師也是數學老師也是美術老師……）。

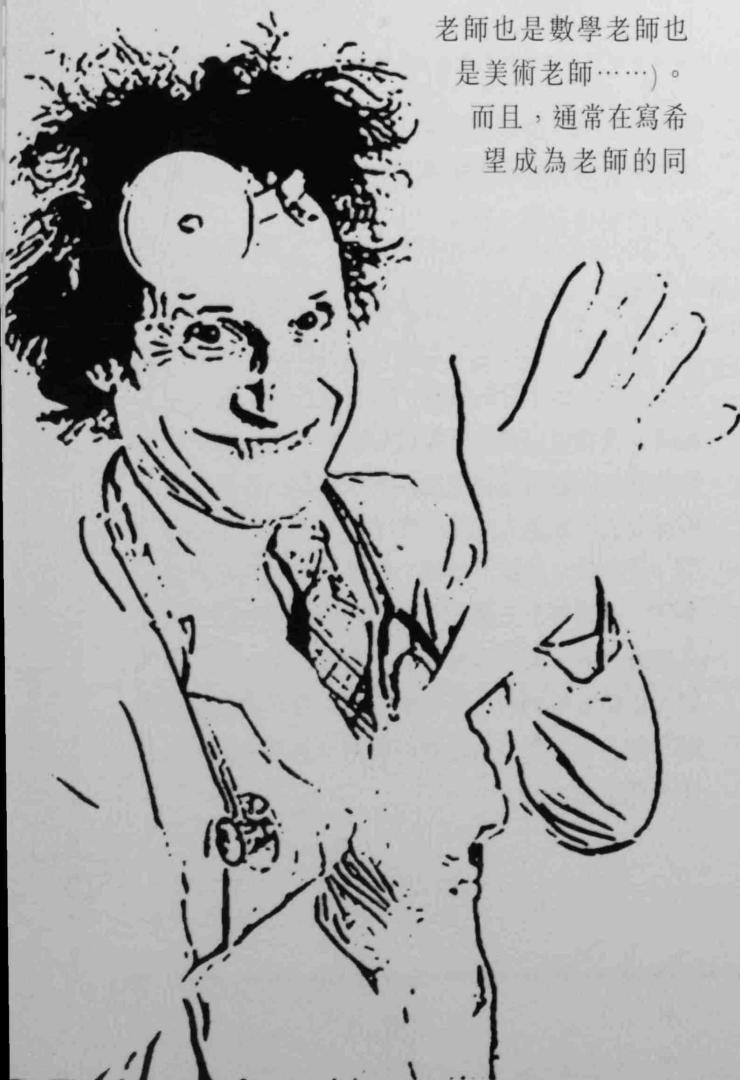
而且，通常在寫希望成為老師的同

時，或多或少都會褒揚一下教師循循善誘、苦口婆心地栽培下一代的偉大精神，自然令老師越看越興奮，而當我看到作文的分數時自然也很興奮了。

雖然兒時的我從沒有想過要當醫生，但跟「醫生」還是頗有淵源的。請別誤會，小女子並非出生於醫生世家，多位親戚長輩都是醫生那種，只是我年幼時體弱多病，經常要看醫生罷了！

有一回，還不足兩歲的我在深夜發高熱，嚇得母親連忙送我到急症室。那時我家住屯門，不過屯門醫院可還沒有建成，結果我被送到元朗的博愛醫院。由於過份匆忙，母親沒有甚麼準備，後來她趁我熟睡了便回家取些衣服和用品。豈料當她再次回到醫院的時候，還沒來到我的床邊便已聽到我哇哇大哭，護士們見我母親回來，不知多高興。原來我睡醒後見不到媽媽，便大哭起來，無論護士姐姐怎樣哄我也沒有用，哭聲響遍了醫院。可是當我見到媽媽回來，便馬上止住不哭了，充份體現了 bonding and attachment 的理論。

我小時候患有哮喘，天氣一轉便會咳個不停，害得母親擔心不休，遍尋名醫替我醫治。我家附近的中西醫生我大都拜訪過了，可惜都沒甚進展。那時候，母親只要一聽到別人說那個醫生好，便會帶我去求診，那管是在荃灣或是九龍，連大埔及香港島也到過。小時候的我可不明白母親是如何奔波勞碌和擔心，只知媽媽經常帶著我四處去，很有新鮮感，心中只惦掛著哪間診所的玩具較多，彷彿每次都是去玩似的。坦白說，診所內的玩具比我家的多得多嘛！



可能因為經常看醫生的關係，媽媽說我從小就不怕吃藥。別的孩子吃藥，總是又吵又鬧，母親又打又哄又騙、軟硬兼施都不成。我可厲害哩！每當媽媽告訴我吃藥的時間到時，我便拿著藥來到母媽媽跟前，等待她準備好適當的份量給我服用。給小孩子服用的藥的味道總是特別好的（現在我吃的卻……唉……），「這個橙色的味道很像橙汁」、「那個紫色的是葡萄汁嗎？」母親當然是笑著回答：「是啊！是啊！」因為她不費吹灰之力便能把藥成功地送到我的嘴裡。這可還不夠哩！有一回，可憐的妹妹病倒了。我傻傻的看著妹妹喝藥水，竟說：「媽媽，我也要！為甚麼我沒有…？」我想媽媽應慶幸我長大後沒有跟不良少年一起喝咳藥水……

我從前唸的幼稚園每年都有「角色扮演日」，把整間幼稚園分成餐廳、診所、超級市場等，學生則有機會一嘗當廚師、侍應、收銀員等的滋味，尤如一個小社會。有一次，我被分派到診所當醫生。穿上白色醫生袍，戴上聽筒，我可沒甚麼興奮，因為當醫生實在太悶了（不知現實中的醫生會否也有此感呢？）。扮演病人的同學入來我便把聽筒放在其胸膛上，一點也不好玩（我想那扮病人的同學也有同感），唯一有趣的是那個玩具聽筒真的可以聽到同學的心跳啦！那時我渴望建立的可是廚師，因為可以弄三文治，又可以吃！（三歲定八十，明白吧！）至少比做醫生有趣得多！放學回家後，我告訴媽媽我扮演醫生，媽媽說：「想是老師知道你經常看醫生，經驗豐富吧！」不知今天她有否認為我唸醫科跟從前看醫生的經驗有關呢？

雖然自少經常出入大小診所，但我卻從沒有想過要當醫生（沒想過並不代表不喜歡，而是真真正正從來沒有在腦海中出現過這個念頭，以致沒有想過喜歡不喜歡罷了）。現在長大了，哮喘沒有了，病痛也少了，但見到醫生的機會卻沒有減少，只因我唸的是醫科。

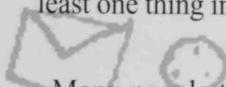
有人或許會感到奇怪：為甚麼一個從沒立志要當醫生的人竟然唸起醫科來？是的，可能我沒有像其他同學一樣有著當醫生的理想，甚至可以說直到現在我還沒有「一定會當醫生」的念頭，選讀醫科只因我喜歡這科罷了。我想這大概跟愛情一樣吧！你喜歡「他」時，不會問為甚麼，只會竭盡所能做到最好；不管你會喜歡「他」多久，不理會未來是怎麼個光景，只要你認為這一刻你所做的一切是值得的、是能令你感到快樂滿足、能為平淡的生活添上色彩、令你覺得不枉此生的，其他一切都不重要。我想，應該是這樣的。

# The Clues to Happiness



by tree

Why do we learn medicine? What drive us to study hard? The answers may be money, a stable job, a comfortable life and so on. We hope to have our dreams come true. We want to contribute to society. We all have different goals. We, however, have at least one thing in common --- we want to be happy.

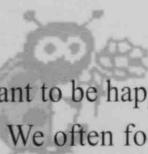


Many people try every means to seek happiness. They use the whole life to chase after it, but they never reach it. They miss the important point that happiness is not outward, but inward. It totally depends on what we think, not what we have.

When we encounter difficulties, we tend to blame the others. In fact, we should reflect on ourselves more.



We have to realize that we are all unique. We have our own strengths and weaknesses. There is no point to force ourselves to resemble the others. Instead, we should develop our own potential. It does not mean that we can act in whatever way we like. We need to have the courage to change our weaknesses as well as the serenity to accept things we cannot change.



If we want to be happy, we must treasure all those we have. We often focus on what we do not have and are too concerned about it. We then lose sight of what we have. Remember, be grateful to all we possess and treasure them more. You will then find that you are really lucky.

It is natural for people to develop a sense of fatigue gradually when they have to perform a task repeatedly. They feel that it is tiring and they want

to escape from it. This is clearly a great obstacle to a happy life. We must try hard to find an interest from it or we can add interest to it. No matter how we feel, we have to do it anyway. Then why not change our mind and enjoy the task?



Friendship is undoubtedly a source of happiness. It goes without saying that to win friends, we ourselves have to be good friends. We should learn to be considerate and thoughtful. We should have our own viewpoint of course, but we need to think from the others' view as well. We should neither be too mean nor too critical. Grant your encouragement and praise whenever possible. You will have expectable rewards!

Learn to love yourselves and treasure all those you have. Happiness will then be with you forever.

*"Be thankful for your limitations, they give you opportunities for improvement."*

*"Be thankful for each new challenge, it will build your strength and character."*

*"Be thankful for your mistakes, they will teach you valuable lessons."*

*"Be thankful when you are tired and weary, it means you have made a difference."*

*"It is easy to be thankful for the good things. A life of rich fulfillment comes to those who are also thankful for the setbacks. Gratitude can turn a negative into a positive!"*

# Practicum 的一個月 .....

肉咁嚟

在醫院的一個月，我發現一間醫院總括來說有三種病人：

- 1) 既聽話又態度友善。
- 2) 對這班學藝未精的‘小’學生充滿戒心，對我們避之則吉。
- 3) 不斷叫我們服侍她但又不斷向護士長投訴我們照顧不周。

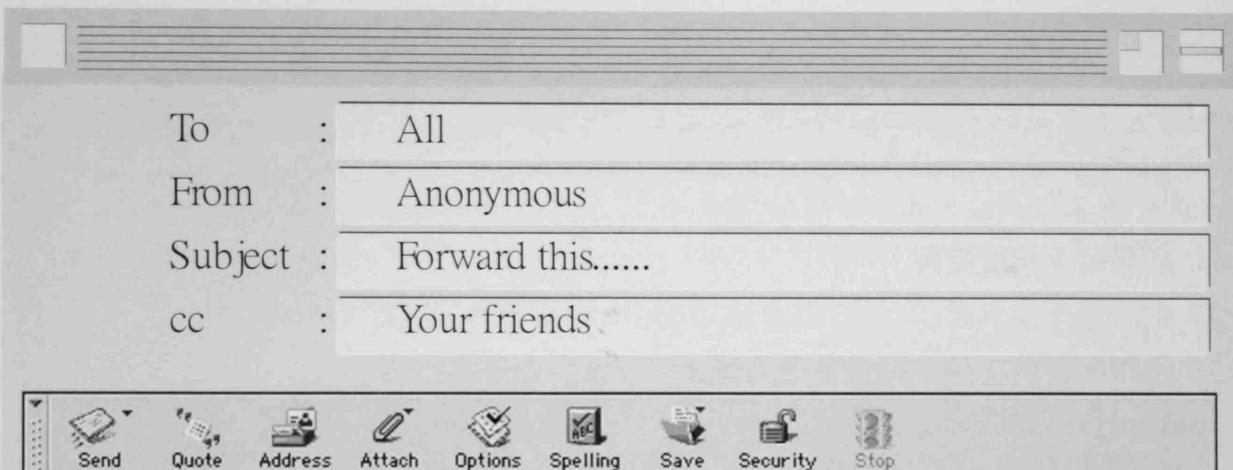
幸好我的兩位病人都屬於第一類型，她們對我非常好，一個是全病房最靜但逗得我們最開心的一個。而另一個，她雖然是聾的但我和她溝通完全沒有問題。她說話雖然模糊但我仍可聽懂，而我和她說話時則要用紙和筆代替。還記得最後一日，她想給我一百元作為利是！（當然我沒有要，雖然好想...）

至於第二和第三類型，雖然不是我的病人，但我亦曾經遇過。好像有些當我們替她們舖床時，她們對我們讚不絕口。但當我們走開後，竟然暗地裡說我們只不過是小學生，不知所謂！還有一位病人令我印象非常的深刻，記得有一次我們替她洗傷口，她竟然叫我們不要洗那麼多次，還說這樣會弄髒她的傷口，如果發炎的話則唯我們是問！我們於是給她詳細的解釋，說這樣會給她的傷口消毒，反而會減低發炎的機會。怎料她說：“你們都神經病的！你們知什麼！我洗傷口洗了十多年，有什麼不知道！”這時我們被氣得面紅耳熱，當然不可以罵她，只好忍氣吞聲，之後才“討論”一番。本以為她只是對我們學生這樣，怎料她原來“一視同仁”！無論醫生、護士和護士長她都如此。但他們因為道行甚高，所以不怒不氣，佩服佩服。



經過這一個月，我發覺幹我們這一行，不論是醫生還是護士，都是服務性行業。所以，千萬不要自以為是，不是個個病人都要對自己客客氣氣，我們應該學懂忍耐與包容。

# **Subject : Forward this.....**



In Brooklyn, New York, Chush is a school that caters to children with learning disabilities. Some children remain in Chush for their entire school career, while others can be mainstreamed into conventional schools.

At a Chush fund-raising dinner, the father of a Chush child delivered a speech that would never be forgotten by all who attended. After the school and its dedicated staff, he cried out, "Where is the perfection in my son Shaya? Everything God does is done with perfection. But my child cannot understand things as other children do. My child cannot remember facts and figures as other children do. Where is God's perfection?"

The audience was shocked by the question, pained by the father's anguish and stilled by the piercing query. "I believe," the father answered, "that when God brings a child like this into the world, the perfection that he seeks is in the way people react to this child."

He then told the following story about his son Shaya: One afternoon Shaya and his father walked past a park where some boys Shaya knew were playing baseball. Shaya asked, "Do you think they will let me play?" Shaya's father knew that his son was not at all athletic and that most boys would not want him on their team. But Shaya's father understood that if his son was chosen to play it would give him a comfortable sense of belonging. Shaya's father approached one of the boys in the field and asked if Shaya could play.

The boy looked around for guidance from his team-mates. Getting none, he took matters into his own hands and said "We are losing by six runs and the game is in the eighth inning. I guess he can be on our team and we'll try to put him up to bat in the ninth inning."

Shaya's father was ecstatic as Shaya smiled broadly. Shaya was told to put on a glove and go out to play short center field. In the bottom of the eighth inning, Shaya's team scored a few runs but was still behind by three. In the bottom of the ninth inning, Shaya's team scored again

and now with two outs and the bases loaded with the potential winning run on base, Shaya was scheduled to be up. Would the team actually let Shaya bat at this juncture and give away their chance to win the game?

Surprisingly, Shaya was given the bat. Everyone knew that it was all but impossible because Shaya didn't even know how to hold the bat properly, let alone hit with it. However as Shaya stepped up to the plate, the pitcher moved a few steps to lob the ball in softly so Shaya should at least be able to make contact. The first pitch came in and Shaya swung clumsily and missed. One of Shaya's teammates came up to Shaya and together they held the bat and faced the pitcher waiting for the next pitch. The pitcher again took a few steps forward to toss the ball softly toward Shaya.

As the pitch came in, Shaya and his team-mate swung at the bat and together they hit a slow ground ball to the pitcher. The pitcher picked up the soft grounder and could easily have thrown the ball to the first baseman. Shaya would have been out and that would have ended the game. Instead, the pitcher took the ball and threw it on a high arc to right field, far beyond reach of the first baseman. Everyone started yelling, "Shaya, run to first. Run to first." Never in his life had Shaya run to first. He scampered down the baseline wide-eyed and startled. By the time he reached first base, the right fielder had the ball. He could have thrown the ball to the second baseman who would tag out Shaya, who was still running. But the right fielder understood what the pitcher's intentions were, so he threw the ball high and far over the third baseman's head. Everyone yelled, "Run to second, run to second." Shaya ran towards second base as the runners ahead of him deliriously circled the bases towards home. As Shaya reached second base, the opposing short stop ran to him, turned him in the direction of third base and shouted, "Run to third." As Shaya rounded third, the boys from both teams ran behind him screaming, "Shaya run home."

Shaya ran home, stepped on home plate and all 18 boys lifted him on their shoulders and made him the hero, as he had just hit a "grand slam" and won the game for his team.

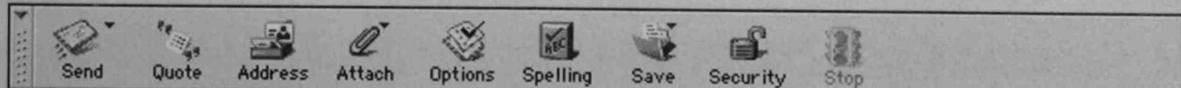
"That day," said the father softly with tears now rolling down his face, "those 18 boys reached their level of God's perfection."

Funny how this is so true and shame on us! Funny how simple it is for people to trash God and then wonder why the world is going to hell. Funny how we believe what the newspapers say, but question what the Holy Scriptures say. Funny how you can send a thousand 'jokes' through e-mail and they spread like wildfire, but when you start sending messages regarding God, and something good, people think twice about sharing.

Funny how the lewd, crude, vulgar and obscene pass freely through cyberspace, but the public discussion of God is suppressed in the school and workplace.

Funny isn't it? Funny how when you go to forward this message, you will not send it to many on your address list because you're not sure what they believe, or what they will think of you for sending it to them. Funny how I can be more worried about what other people think of me than what God thinks of me.

Funny isn't it?!



# 大學生之感 .....



以前成日聽到 D 人話當大學生好自由，好少上堂，三年好容易就碌過。因此中學時就很想快 D 入大學。時間過得真快，不知不覺我已當了一年的大學生，而且有唔同的感受。

一開始知道每日要上 8:30 - 5:00 的堂時，真的感到很驚訝，心想洗唔洗呀，上堂仲長過中學生，攬到其他活動一 D 都唔可以參加。初頭真係好唔慣，但上上下下都習慣。

除上堂耐之外，都接觸到好多新的科目。PBL 對我來說真係新穎，我上成個SEM都唔知發生咩事，好彩 SECOND SEM 開始跟到。我本身係文科人，所以一 D 都唔識 SCIENCE，ANATOMY 有得睇屍好得意，但 PHYSIOLOGY 一 D 都唔明，次次測驗都唔合格，真係心淡。BIOCHEM 仲死，有 NOTES 不特止，D 人又寸。BS 個PROJECT 好鬼煩。要學I.T.都幾好，起碼令到電腦白痴的我都識少少電腦知識，POWERPOINT 都唔係咁難。上 FIRST AIDS 學到急救同包紮好有用，希望能學以致用。上 PRACTICUM 去醫院實習識好多亞婆，D 亞婆個個性格唔同，好鬼可愛。英文個 MISS HELEN 好好人，教書好生鬼。

入大學最大得益就係有一大班好朋友。好幸運入到一組好好玩的 O' CAMP 組，TUTOR 個個都好照顧我。N03 同學仔男男女女都幾好，有邊個特別乞人憎，但希望唔好分堆玩。但係就唔開心有 D 讀 MEDIC 的人，自以為自己讀 MEDIC 就好巴閉，經常睇唔起人，覺得 NURSING 好差。其實醫生都需要護士的幫助先可以救到病人。

哎！咁就完 YEAR 1，由 FRESHMEN 變成 TUTOR，真係好唔捨得，仲要讀三年書呀！

# *Reach for your STAR*

*Far far above  
Deep in the dark  
Sparkling in Heaven  
Nocturnal Jewels  
Of magical light.....*

*A beacon of hope  
A glance of destiny  
With strength and ability  
Your dreams unfold  
To mould your legacy.....*

*Live your dreams  
In life, you'll go far  
May strength come  
In undying streams.....*

*As you reach for your STAR.*

# 醫護學生爆笑站 .....



DEREK :

好難聽呀！！

PAT :

越唱越傷心 . . .

MEDIC 雄風





唔好影啦，  
我虛脫啦

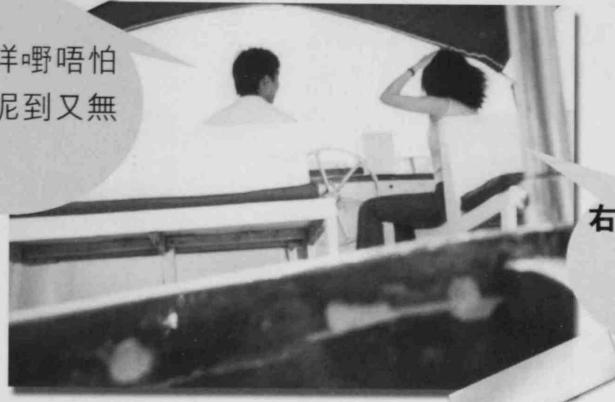
戴眼鏡者：  
都係我最為食!!



我自閉，唔好影我



左：有咩嘢唔怕  
講喎，呢到又無  
人。



右：我生

**頭瘤**呀 . . .

**Ritty :**  
**我鍊死你！**



# 啟思徵稿

本年第三期的啟思將會於明年初出版，歡迎各位老師、同學、醫生及護士來稿。

- (1) 來稿可用筆名，但須附上真實姓名、年級，資料絕對保密。
- (2) 來稿之題材及字數不限，中文英不拘，但請用打字或書寫清楚，內容不可含有攻擊成份。
- (3) 來稿可交予以下任何一位啟思編委。
- (4) 本刊恕不退稿。稿件刊登與否由編委會決定。
- (5) 來稿文責，作者自負。
- (6) 編輯有刪改權，如不欲刪改者，請註明。
- (7) 如果有任何投訴，請於文章刊登後三個月內提出，逾期本刊恕不負責。
- (8) 如果轉載啟思文章，請先通知並得到啟思編委會同意。

## 啟思第三十二卷二期編輯委員名單

名譽顧問：	鄭養鴻		
總編輯：	鍾浩宇		
副編輯：	趙穎欣	簡淑敏 *	
常務秘書：	施詠雯		
外務秘書：	麥年泰	徐曼馨	
	劉詠詩	曾美倫	
財政：	梁家熹	黃卓琦	翁嘉敏
聯絡：	施俊健		
攝影：	吳艷紅		
設計/美術：	蕭珮儀	鄭長興	
康樂：	劉仲恒	劉偉業	
資訊科技組：	黃偉業		
中文編委：	李潔茵	郭孝聰	鄭珊珊
	黃康秉	楊秋玲 *	關映霞
	李詠儀	馬加明 *	蕭明輝
	鄧慶璋	單雅怡	倫中達
	施振宇	陳端正	劉翠玉 *
英文編位：	陳敏思	劉仲恒	梁浣鍵
	韋樂申	李慧玲	劉日明
	陳馨寧	張嘉欣	

\*者為 N03 同學，其餘編委均為 M04 同學