

本期專題：醫學院取錄政策面面觀

A CONVERSATION WITH PROFESSOR COLBOURNE
-ON ADMISSION POLICY

CADUCEUS REPORTERS

On the seventeenth of September, three Caducian Reporters called on the Dean of Faculty of Medicine, Professor Colbourne's cold but inviting office. The talk with Professor concerning admission of students started with a handsome smile on Professor Colbourne's face.

is the weight given to academic results?

- Q. What is your opinion concerning the philosophy behind admission?
- A. The Faculty aims to admit individuals who will make the best doctors, but they must survive the curriculum, which we try to keep up-to-date. We must try to prevent two disasters. First, we may admit people who stumble through the first two or three years and then get discontinued as having no hope of completing the course, a disaster for the faculty, society and especially the individual himself. Secondly, some students as they mature during the medical course find that they do not want to be doctors at all, often they were persuaded by their parents to study medicine when they did well in the entrance exam. To avoid these disasters, we try to consider, other qualities such as feelings of compassion and genuine interest in medicine. These are extremely difficult to measure. Of course we must try not to admit students lacking the capacity to get through the medical course.
- Q. What is the implication of having gone through the medical course? Would it imply that the student is already a good doctor or simply a doctor?
- A. The aim of curriculum is certainly to train students to be good doctors. An important emphasis of the curriculum especially in the clinical years is the attitude of doctors towards their patients. Students should be taught largely by example, to show kindness and respect to patients, and not to be simply medical technicians.
- Q. How do you think about the criteria employed in admitting students in marginal cases? What

- A. Students with good academic results, provided that the reports from headmasters and the personal information on the application form concerning personal interests and expectations of university life are satisfactory, will be admitted. For borderline cases, the difference in marks is often so small that it would be unfair to put too much weight on examination results alone. Some methods as objective as possible are employed to find out the applicant's suitability to become a doctor. This is difficult as the academic exam results are more objective though we all know their unreliability. It has been shown that students with better advanced level results get through the medical course more easily.
- Q. There may be students making tremendous efforts in matriculation course! Their examination results may, consequently, not indicate that they have high aptitude. Moreover, they may be accustomed to studying hard so that they would show no interest in any university extracurricular activities including those valuable for training students to become better doctors. What is your opinion?
- A. Although examination result are still the main factor considered, the extracurricular activities especially those with social nature are taken into account. This should encourage a broader life at school.
- Q. In some countries such as United States, some special analytic tests are held and all new entrants have been interviewed before they are admitted. What are your comments?
- A. Some such tests are utilised in some foreign medical schools but many experts do not think they give better results in selecting of students. Some think that personal contact between applicants and the faculty admission committee is important and that no student should be admitted without an interview no matter

how short it is, to provide a more personal entry to the faculty.

- Q. Do you think it is essential for all new entrants to have some knowledge about the medical field?
- A. Those who show complete ignorance of the field of medicine can not be suitable, they can hardly have considered what sort of person a good doctor should be.
- Q. What is your opinion about Mathematic students applying for medical studies?
- A. Mathematic students should have a well trained logical and analytical mind; they must show evidence of achievement in biology as well.
- Q. Mathematic students usually have more alternatives in pursuing university education in comparison with biology students. So, do you think that the desire of taking up a medical career of mathematic students is not as strong as biology students?
- A. This introduces a new factor, I personally would not exclude "mathematic students." If the entrance qualifications were to be changed, the university should announce it to the schools several years ahead. Otherwise, it would be unfair for the present mathematic students in matriculation course in the expectation of entering medicine.
- Q. What do you think about the importance of getting a pass in Use of English with respect to admission into faculty of medicine?
- A. I agree that a pass in Use of English is required, this should result in a change in the attitude of matriculation students towards studying English.
- Q. It is quite a general case that universities consider academic achievements as the major criteria of admission. Would there be different emphasis for different faculties?
- A. It is certainly reasonable that different faculties will have different admission requirements.

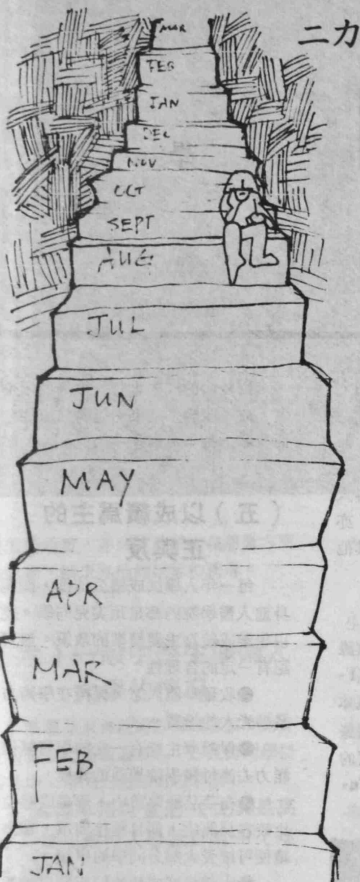
I can speak only for medicine but I believe that School of Law, by the nature of its professional work stresses English. Similarly other faculties have special requirement. Dentistry will require manual dexterity.

- Q. Are there any bodies such as the Hong Kong Medical Association that have influences on the admission policy?
- A. There is no influence from such bodies.
- Q. What is your opinion about the influence of admission policy on local secondary and matriculation education?
- A. I agree that there must be a strong relationship between university admission requirements and local secondary education. This confirmed by talking to headmasters. Obviously, if more emphasis is put on the interview in addition to examination grades, students will try to take an interest in social affairs as well as concentrating on academic marks, if good examination results alone cannot secure a place in faculty of medicine.
- Q. Regarding the present admission policy, would there be any changes in the future?
- A. The Admission Committee has suggested an increase in number of committee members so that more applicants can be interviewed. A shift in emphasis from predominantly academic achievements to increasing stress on interviews has been proposed. Nevertheless, grades in examinations remain as the most important factor considered. It cannot be denied that the whole procedure of interview tends to be subjective. It is difficult to judge how genuine is the information given by interviewees, but there are objective factors that can be assessed at interview.

Caducian reporters would like to take this opportunity to thank Professor Colbourne for giving the above valuable opinions.

取錄政策面面觀

茫茫一載



港大入學試終於放榜了。經過二個多月患得患失的生活，大部份同學都知道自己明年將何去何從。成績好的當然雀躍，「邊沿」的再緊張多數星期吧，及格而沒機會入學的及不及格的便要找其他的專上學院，若都碰壁，便要面臨一個抉擇：出來工作抑或重考？

家所周知，考試並不可判別一個人的才能；校內成績好的可能獲得低劣等級。這一羣學生怎樣呢？本來他們是可以晉入大學繼續攻讀，無耐暫失水準，喪失這一機會。重考嗎？入學資格明文表示有扣分制度（如理學院），必要獲得優良等級才有指望。若再次失敗怎麼辦？三考？沒有學生敢肯定自己能考獲什麼等級。於是，有一部份考生放棄重考的念頭。但仍有一部份，不甘心於首次失敗，願作第二次嘗試——我就會是他們的一份子。

我於預科時是讀生物組的。大部份讀生物組的同學都希望能有朝一日入讀醫學院（不同於數學組）。但在他們心中，有這麼一個概念：「除非一攻而破，否則此生休想！」我亦有此想法。所以，在我決定重考的當時，壓根兒就把「醫學院」三字忘掉，只希望能在純理科方面發展。

但一年時間並非如想像中易打發。以前每天上學攻學，總覺時間逼人。現在在家自修，便全不是這回事。時間太多了。開始不了二星期，鬥志便沉沉下來。整天對着書本不是辦法！於是，我想找一些兼職來調劑一下（家人亦有這意思）。有人提議補習，就這麼定了。

有些時候，想起以前同窗都繼續升學或出來作事，而自己竟關在屋子裏準

備一個未知結果的考試，不禁慚愧。意志動搖的當兒，見到一些適合的課程招生便欲報名；在廣告看見一份前途不錯，自己能勝任的工作便想申請。心潮起伏：放棄這港大試吧！還有其他很多試在等着我呢。但矛盾的另一端又命我專心準備這港大試。唉！一句話：真煩。

一些朋友勸我申請到外國。但經濟不行啊！在美的一位舊同學（很要好的）說現在仍可找工作賺取費用。還說，如我到他現在的大學讀書，必定能替我找到工作，不用擔心。我申請了。但只能申請下一學年；港大試仍然要考。

自此以後，有些時便會憧憬美國大學的生活，令我心更煩更亂。

補習用去的時間，如上學一般。新曆年間，屈指一算，大吃一驚。時間無多。三月便要考物理實驗，四月末便開始考試，而書本仍未讀完。情緒開始緊張，上次失敗的陰影愈加強烈。情急之下，放棄所有補習，回家專心讀書。

但很多時騷擾又接踵而來。農曆年間親朋詢問我怎樣了，我無言以對。遇到在做事的舊同窗，自慚沒有勇氣放棄大學生的美夢；遇到在讀書的，自愧自己沒有能力考上大學。

考試日期已在眉睫，不可再拖了。時間已過了大半，就算決定是錯的也不可挽回了。現在唯一的希望便在港大試。這時意志異常堅定，非要把它考好不可。

壓力一股股逼來，整個腦海都被港大試霸佔了。讀書，讀書，讀書！

很快的，所有試卷已考完。睡了一整天，醒來腦中一片空白，人總是提不起勁。突然間，記起某卷某題目好像答

錯了，某題目怎樣怎樣答會更好。翻卷翻題目翻書，噢！這道題為何這般陌生，莫非考試時漏答了？……

試後放榜前這段時間更難消磨。整天腦海中都浮現那些題目。「找份工作寄託一下，時間便容易過了。」母親說。

報載「港大試將於明日放榜」，已鬆弛的心情頓又緊張起來。命運將如何？於工廠內每日撥二次電話回家：「信寄來了？」「還未曾。」一連五、六次都如是，真氣人。學考保送的考生都知道成績了，我還在等。

「郵差來了，有你的信。」弟弟大叫。

「今次港大絕不會拒你於門外吧！」舊同窗於電話中說。

「報醫學院吧！反正第二選擇純理科應沒問題，值得一試。」以前的老師指示道。

終於，我在第一選擇欄中寫下醫學院。

心潮異常平靜。「醫學院」對我是如何陌生啊！我已忘記它們一年了。可以說我對醫學院已「死心」。成功與否已不是什麼一回事。

「為何選醫？」「若你入不到醫學院，你將怎樣？」「去年你是否整年讀書？」「……面試時一連串的問題。」

信來了，有兩張紙的。當然雀躍，「多年來素願一朝償」。家人、老師、舊同學都開心！

「喂！幾時請食飯？」
「沒問題，沒問題。」
「……」

理想的實現

無名

好不容易才熬過了大學入學試前那段苦澀的日子，那時真正的我已消失了，對世事不聞不問，從前對別人的關懷與愛心早已深深地埋葬在書堆裏，每當更闌人靜的時候便不禁追問自己為什麼會變成這樣。

跟着考試的日子到了，在那長達半月的筆試期間真覺得自己正在接受無情的審判，而家人好像在旁聽審一樣為犯人的命運而焦慮，幸而每當想到自己快要「釋囚」時心中便有說不出的盼望和快樂。

暑假到了，我在一家護衛公司當護

衛員，工作十分清閒，表面上是一份優差，可是我卻常遭人白眼，每當我穿上制服在街上走時路人都投以奇異的眼光。更有一次有位好諳的朋友取笑我說：「哈！請一個護衛員就好像養一條狗去看門口！」我頓時被氣得鼻孔生烟，真想將他像狗般宰掉，更令人喪氣的便是連自己的工友們也小瞧了本身的重要性。「唉！幹我們這一行是沒有人看得起的！」我們都是天涯淪落人才幹這行，「你讀了這許多書快轉行吧！」事實上大多數的工友都將當護衛員作為一過渡性的職業，能敬業樂業的畢竟寥寥可數，在失望與心靈空虛之餘，我常常渴望自己能快些成為大學生，又時常靜思怎樣才能實現自己的理想。

這時 Matric 快放榜了，放榜前幾天心中時常數算日子，跟着竟數起小時來，腦海裏不時泛起些英文字母（A, B, C, D, E, 這些等級），真叫人心裏

惶惑。放榜那天家中的電話響個不停，那時我才知道有這許多人關心我，但我對於這關心的方式卻不敢恭維，試想若果自己是個落第的考生那一次復一次被人追問自己的成績時那種滋味是多麼難受啊！而朋友萬句安慰之言卻決不能醫治那創傷的心靈。

經過漫長的苦役後，真是很高興能順利進入醫學院，我相信醫學生的功課很繁重，或許在未來的歲月裏我會遇到學習和工作上遇到重重困難，另一方面又有些害怕自己本身未擁有好醫生的質素，但每當我想起治病救人是一件多麼有意義和神聖的工作時內心便有一股力量去叫自己抖擻精神，信心湧溢，相信日後必能披荆斬棘，為自己將來服務社會而好好作出準備。醫學院確是一處能令理想得以萌芽的地方，願同學們都能獻出一顆顆熾熱的心，為邁向服務人羣的共同理想而努力。

七九年啓思編委會

- 顧問：林大慶醫生
- 總編輯：何汝祥
- 副編輯：劉少懷
- 秘書：丘國維
- 財政：單宗佑
- 總務：關鼎樂
- 流傳：張桂杰
- 資料：馮志榮
- 去屆代表：雷聲响

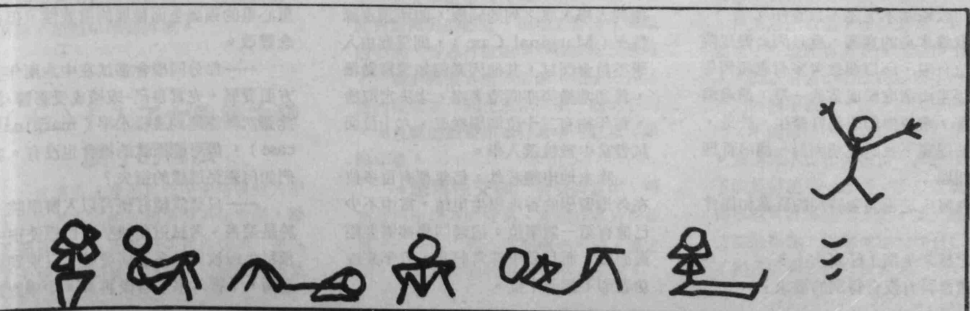
- 記者組：林禮根、劉修華、黎滿勝、馮志榮、孫偉盛、關鼎樂、馮小玲、胡兆云
- 專題組：郭寶賢、范耀華、郭天福、袁維基、張錦流、袁寶榮、梁永雄、龔羽一、翁璋璋、孫祖明、孫偉浩、關子凱、葉麗輝、周永信、黃洗照、曾繁光、袁兆熾、方平正

- 文藝組：李啟祥、丘國維、鄭沃林、黃就明、董偉杰、鄭明銓、陳惠娟、劉耀南、梁耀昌

- 美術組：麥國桓、余國照、何大偉、姚家聰

- 其他編委：林文英、范德穎、林紹良、唐漢軍、甘啓文、謝書兒、何柱樑、易餘慶

The Editorial Board Wishes to Thank the Glaxo, H.K.LTD. for its Special Support.



本期專題：

「我會被取錄嗎？」

學

(一) 前言

每年七八月的時候，約二百位的中七畢業同學在大學入學申請表上選擇了醫學院為志願，而院方的取錄委員會 (ADMISSION COMMITTEE) 亦忙於從眾多申請者中挑選出一百五十位同學，收取他們進入醫學院。一年復一年，這便構成我們的醫學院——一個為社會培育醫療人才的地方。

但在芸芸中學生當中，我們怎樣挑選適當的同學，給予機會接受醫學教育，實在是個充滿爭論，與社會利益有莫大關係的課題。雖然以前很少有同學提及，但我們希望在這裏對目前的情況作一個檢討。簡單來說，有三個意義：

●院方目前正進行檢討和修訂 (入學政策是九月十八日召開的院務委員會議程之一) 取錄政策，我們嘗試在這裏傳達我們的意見，作為參與校政的一項。

●我們自身 (希望有一位醫學院的同學) 來做個反省。

●鼓勵中學同學就選擇進入醫學院這個問題作多方面思想。

在討論的過程當中，我們發覺問題的牽涉面甚大。我們以下嘗試以段落形式把問題的各層面提出來和大家討論，而在總結中連串起來。

(二) 做醫生的四個階段

一個青年人要成為醫生，大致來說要經歷四個階段，而在這個歷程當中，他一直受着社會、學校、家庭、朋友，和個人追求的影響。

1. 中學教育：特別是中四至中七這幾年，是一個青少年思想、性格、人生觀漸趨定型的時候，也要對個人的前途作初步的選擇。

2. 入學試和挑選：這基本上決定了他是否有機會接受醫學訓練。

3. 五年的大學生活和醫學教育。

4. 醫療界和社會環境：成為醫生後所要面對的種種問題，包括事業、家庭、同儕的影響等等。

從港大醫學院走出來的是個怎樣的醫生？這四個階段都有決定性的影響。

(三) 取錄政策的重要性

其實選擇同學進入醫學院只是在整個歷程中的一度關卡，更基本的是我們社會的價值觀和教育，這直接影響同學本身。而且這度關卡也不可能太嚴密的運行，因為它本身受很多客觀條件的限制，例如：

■從接到申請表至決定取捨的工作時間非常短促 (因為要讓其他院系考慮)，所以選錄過程不能太繁複。

■在選錄程序當中，特別是面試或其他測驗，不能有完全的準確性，也不能避免主觀成分。(即使大學入學試成績也要有一定的保留)。

■不能保證日後有如何變化，況且我們的醫學教育並不很完善。



但，無論如何，如果我們在取錄這一步下多些工夫，總有一定的意義：

▲我們相信大學的政策對中學教育和中學生的心態有很大的影響，通過這種影響，我們希望有一定的改進。

▲盡量選錄適當的同學進入醫科。

▲在訂定大學政策時，我們要對社會，對個人負責，不求同學是否適宜讀醫科而收錄基本上是不負責任。

取錄本身的意義，就是因為醫學院的學位有限，所以從眾多有志讀醫學的同學當中選取較適當的一羣，通過醫學教育，希望他們成為好醫生。於是，在這前提底下我們便要面對一連串哲理化的問題：

做醫生是否需要特別的質素和條件？

怎樣才是個「好醫生」？

讀醫科有沒有特別的要求？

我們的醫學教育應採取何種路向？培養怎樣的醫生？

現時的醫學生能做到「好醫生」嗎？

一連串都是充滿討論的問題，各人的觀點亦可不同，所以我們不打算 (亦不能夠) 在這篇文章詳細討論，由其他同學在另文談談。

(四) 學院的選錄政策

醫學院委員會之下設立一個取錄委員會 (ADMISSION COMMITTEE)，處理一切選錄新生事宜，基本政策要向院務委員會負責，但詳細選錄原則和標準則由本身內定。七九年度的委員會成員包括 ADMISSION Tutor, 院長, 和兩位講師。

對外國的同學則訂有最高的限額六名，被收取的多是東南亞的華裔學生，而實際上每年只取錄一兩位。

(五) 以成績為主的正與反

每一年入學試成績公佈後，能夠擠身進入醫學院的都是頂尖兒同學。這個以學業成績為主要標準的政策，無可否認有一定的合理性：

●收羅一流人才，保持在學術方面發揚光大的潛質。

●保證學生能有一定的學習基礎和能力去應付醫學院繁重的課程。

●在芸芸標準當中，學業成績似乎比較容易測定，而且程序簡單，單憑成績便可接受大部分同學的申請。

●大部分好成績的同學都以讀醫為志願，醫學院實在沒有多大選擇餘地。而且社會上也接受了成績優異就是成功，而成功的學生就應該選擇醫學院，準備做一個醫生——一個更成功的人仕。

基本上，筆者也同意以成績為主的邏輯，但會懷疑目前的比重是否太偏高，而提出幾點質疑：

——在一次考試中，一個二百分的同學的學習能力未必和一個二百二十分的相差很大，而且相信都能夠符合要求，但前者需要在面試中接受多方面的考驗，甚至有被拒絕申請的危險，但後者卻得以直入。

——影響成績的因素很多，除一些本身的能力 (例如智能，分析力，理解力，記憶力等等) 之外，還包括學習時間，環境、讀書目標等。不少成績好的同學都是靠很大的努力得來，一方面他們是值得嘉獎的，但由於對讀書、考試的習慣性恐懼，造成醫學生讓讀書佔了大部分時間，讀書的習慣亦或有不妥。儘管我們的院長、講師在迎新日如何語重心重的強調全面發展的重要性，但積念難改。

——部分同學會嘗試在中六兩年多方面發展，充實自己，成績或受影響，故此雖然仍能達到邊緣水平 (marginal case)，但可能面試的機會也沒有。我們如何避免這樣的損失？

——只要成績好便可以入醫學院，於是讀書、考試這個狹窄的目標使很多預科生扼殺個人多方面發展，只求順利過關，「書外事」書後再算。中學對預

取錄政策面面觀



科班的政策，亦只注重學生在學業方面的進展，缺乏其他的鼓勵和誘導。

(六) 一般中學生準備入大學的情況

筆者並未就這方面做過廣泛調查，只是自己是個過來人，亦從與同學接觸當中，得到一些概括的印象：

▲兩年預科生活（尤其是高六）都以應付入學試為第一（唯一）要務

大部分時間使用在課本、筆記、試卷身上，很多都不會嘗試多方面發展自己。

▲對「為甚麼要入大學」？的概念模糊。

入大學是順理成章的事，不會對大學有任何的憧憬，也缺乏對大學教育的意義，對社會的責任等問題的思考。或者只有在填寫入學申請表「個人履歷」一欄或迎新時才稍稍一想，跟着便要應付新學年的開始。

▲「為甚麼要選擇醫科？」

答案通常會是：喜歡讀生物；生活安定有保障，有一定的收入和地位；一些童年憧憬的延續；學校、家庭、同學的影響。筆者絕對不是否定或貶低這些動機的价值，但總覺得如果和病人、醫療、生命、社會等拉不上直接關係的話，便是一個頗不週詳的抉擇。但我們根本沒有在中學階段接受這方面的教育。

▲學校對同學選科缺乏輔導

不能讓中學同學對大學各方面有足夠的認識，和在預科兩年去找尋興趣、出路，和預早準備將來。

(七) 「入了大學後才發展」的想法

或者有人會認為在中學時候對大學生活作多方面的思想準備不切實際，缺乏親身體驗，不能有切實的觀察。而入了大學後還有數年時間，可以慢慢培養

，充實自己。

筆者對以上看法有一定的保留。

中學階段是我們在思想、性格、人生觀漸趨成長的時候，在很多方面都已定型，而大學通常只是凝固和實踐的地方。每個人都頗緊守自己的一套，而大學生活的「疏離」更是培育「自我」的溫床。

很多同學在應付入學試已頗覺吃力，而醫學院的功課更加繁重，加上對讀書和考試已養成一種習慣性恐懼，又怎能作出新嘗試，況且這裏的學生活動又是那樣沉寂和局限，沈默的大多數更形沈默，惡性循環因而形成，怎能叫人樂觀？

(八) 擴大面試範圍

從幾個角度分析過同學選讀醫科的情況，再針對目前醫學院的入學政策，筆者覺得擴大面試範圍是個頗實際的改善方法。盡量接見所有申請者（當然他們的成績要達到一定水準），廢除因成績卓越而可以直入的制度。

面試中的取錄標準可以包括多方面：

***學業成績**：基本上我們不能抹煞成績的重要性，但百分之百的比重（指直入）實在值得商榷，亦做成前面所提及的種種流弊。降低成績的比重實形需要，至那個程度才算適合，則要謹慎釐定。

***社會意識**：或可加上對醫療界的認識：作為社會的一分子，關心社會（廣義來說可延伸至整個世界）是份內，更何況準備接受大學栽培的一羣。至於對醫療界的認識，則是對醫學生專誠的要求，有志行醫的同學在決定理想時不可能對醫療界毫無認識，相反來說認識的程度或可間接表示同學一直的志向，而且從認識醫生本行當中可以減少錯誤印象。

***瞭解性交談**：從交談當中，可嘗試對申請者的性格、意願作多方面瞭解。一些能力和心理測驗亦可在考慮之列，不過實際的效用則要小心研究。

***學校推薦書及個人以往紀錄**：如果得到各中學的合作，把申請者作出一個客觀中肯的評價，相信對瞭解有莫大幫助，只可惜通常都只是過份的薦舉。

在推行擴大面試範圍的時候，相信一定會遇上不少困難。

■**時間和人手限制**：從接到申請書至完成取錄程序只有兩個星期，實不能容許院方有充裕時間。

■**面試不能避免主觀成分**，而且據某些醫學院推行經驗所得，動機、性格等質素根本不能在短短的面試當中找出。

■**申請者可以在面試前作特別準備**，為求應試主考人，於是只徒增加同學和院方的負擔，同學在本質上並無進步。而且當各人採取應付多一科的態度而去走捷徑準備的時候，反而難以衡量面具後真正的情況。

筆者也承認面試對挑選的實際效用不大。

不過，在設法解決上述各難題的同時，盡量接見所有申請者總有它在挑選以外的重大意義：

▲**通過面試的額外考驗**，可以刺激（或逼使）同學改變只重讀書的態度，

(十) 選擇讀醫的社會風氣

對各校預科理科生來說，讀醫或工程是他們的第一目標，成績超卓的自然得償所願，不如理想的才考慮其他選擇。

無可否認，醫生的確有其吸引的地方，例如生活安定，地位崇高，醫生服務社會的形象鮮明特出，易為同學掌握；學術上的興趣，親朋期望，都使很多同學立定「非醫科不入」的宏願。不過從另一個角度看，則反映出普通中學生對其他方面的認識貧乏。

有人會提出疑問：「絕大多數『出類拔萃』的理科同學都選擇醫、工，人才分佈豈不是流於偏狹？」事實上這對社會的發展亦有一定的影響。

舉例來說，純理科吸引力較弱有其內外因素，包括：同學對科學研究的觀念全無，中學教育毫無刺激同學在這方面多作思考，工作的不穩定性，出路問題，香港本身的局限，較難有尖端發展等等。

但我們相信總有部分醫學生在純科學、社會科學等的潛質更大，而中學生實在需要輔導。當然醫學院不能單獨地推動任何改善，這需要大學內各學院，各中學，和整個社會的共同努力。



多方面發展自己，這是對中學生的一種策勵。

▲**大學的入學政策對中學教育**，特別是預科教育有莫大影響。大學改變要求，相信各中學也會修訂政策。

▲**直接會見各申請者**，能減少收取不是甘心情願或「不適宜」讀醫科的同學的可能性。大學對學生的認識可以增加，而且對大學與各中學的關係亦有促進作用。

▲**摒棄以成績為一切的政策**，可表明醫學院的立場是真正希望為社會培育一羣好醫生，對整所大學是一個啓示。

(九) 醫學教育的重要性

正如本文前部分所說，被取錄進入醫學院只是做醫生的歷程中的一個階段，在這階段無論下多少工夫，只不過是選取了一班較有潛質成為好醫生的青年人。真正培養他們成為好醫生的，正是我們的醫學教育。貧乏的大學教育和生活，不能保證一個有理想的同學會失落。無論種子是如何優良，落在壞土裏也不能長得茁壯，燦爛。所以這裏再強調醫學教育的重要性，更不能脫離社會價值觀的影響，但這兩個問題實在複雜得不能在這裏和大家討論。

(十一) 結語

檢討現行入學政策，並不是以為我們這班被接納為醫學生的比被拒於門外的條件還差，事情反而是相反的一面。

但當我們坦誠的面對自己的時候，會覺得我們在很多方面對非常貧乏。事實上，大部分香港中學生都有同樣的毛病，這是教育和整個社會的問題。

大學在訂定政策時要對社會，對個人負責。正因為入學政策對中學教育有重大的影響，我們可以在這裏下些工夫去提高普遍的質素，而擴大面試範圍是辦法之一。

通過面試，可以刺激同學作更多的準備。甚至我們可以表面推行種種面試，卻不採用為評分標準，但總能完成它的鼓勵作用，也表現出我們的宗旨。

據悉院方現時也進行修訂入學政策，基本精神在擴大面試範圍，重新估定學業成績的比重（雖然仍然以成績為主），增加取錄委員會成員，俾能接見更多申請者。

筆者寫本文時，發覺取錄政策這個問題頗涉很大，在分析過程當中，論點不免有所偏差，故希望讀者能給予各種意見，共同討論。

本期專題：

AMERICAN MEDICAL SCHOOL ADMISSION POLICIES

When we are thinking about the admission policy in Hong Kong, it is natural that one may be curious to know something about admission to medical schools in another country. We have some information about admission to medical schools in America available and we try to present a certain aspect of it.

The single most important element of a decision to apply to medical school is reasonable certainty of an affirmative answer to the following question: Is a career as a physician what I really want? Other ways of asking that question put this fundamental decision into different perspectives. Do I want to work primarily with sick people? Do I want to spend at least five years as a student, studying harder and longer than I ever have, to prepare for a career which will make extraordinary demands on my time and intellectual and emotional resources for the rest of my life? Do others (parents, friends, teachers) want me to be a doctor more than I really want it for myself? Students who have examined the attitudes and motivations suggested by these questions are convinced that they genuinely want to study and practice medicine.

Among the factors considered by admission committees, the college grades and the New MCAT (New Medical College Admission Test) scores are the most important. Of course, other non-intellectual qualities, mental aptitude should certainly be taken into account and psychological tests are arranged.

The New MCAT is an objective measure of specified science knowledge and its application in solving related problems and of other learning and reasoning skills considered important in the study and practice of medicine. The knowledge and skills to be assessed were identified through a national survey of prominent medical educators, physicians, and students who rated a comprehensive outline of science topics and analytical skills on the basis of their relevance to medical education and practice.

The New MCAT requires one day of testing and is administered in four sections. The Science Knowledge and Science Problem tests are given during three hours in a morning session. Following an one-hour lunch break, the Skills Analysis: Reading and the Skills

Analysis: Quantitative tests are given in a three-hour afternoon session. The Science Knowledge section is presented in consecutive subsections of biology, chemistry and physics; (specific preparation in mathematics is required for the physics subsection). The Science Problems section uses medical or science-related problems which incorporate biology, chemistry and physics; each problem is accompanied by three questions involving various science areas. Test questions for both sections are based on science topics ordinarily covered in one-year chemistry, organic chemistry, and physics.

More general skills in reasoning and the use of information are measured by the Skills Analysis: Quantitative tests. Reading passages and various types of quantitative materials drawn from the natural sciences, social and behavioral sciences, and medically related topics are used to present information upon which questions are based. Although the skills analysis tests are designed to measure problem-solving, reasoning and decision-making abilities rather than course preparation in specific subject areas, the Skills Analysis: Quantitative test does require specific preparation in mathematics.

Six New MCAT scores are reported, each presented on a scale ranging from 1 (lowest) to 15 (highest). Scores in biology, chemistry, and physics are determined by combining the Science Knowledge questions for each discipline with the Science Problems questions for the respective discipline. A fourth score is reported for Science Problems, combining biology, chemistry, and physics questions within this section. One score each is reported for Skills Analysis: Reading and Skills Analysis: Quantitative.

The New MCAT provides medical school admission committees with nationally standardized measures which enable schools to compare applicants with widely different personal and academic backgrounds. The test has been carefully designed and constructed so that individual scores will have the same meaning from year to year, making possible direct comparisons of applicants who have taken the test at different times.

The New MCAT, as in past pre-admission testing, does not determine whether an applicant is admitted to medical school. There is no such thing as a passing score. Besides, New MCAT cannot and does not measure motivation, the nature of sincerity of interest in the study of medicine, or the personal characteristics that have basic importance in the practitioner or teacher of medicine. These characteristics are judged by other data and procedures. Yet, the New MCAT, when interpreted in combination with col-

lege grades, is of particular help to admission committees in evaluating these aspects of an applicant's background.

For example, when considering an applicant whose college grades are high and whose New MCAT scores are low, admission committee members may ask any of the following questions:

- Does the applicant come from an undergraduate institution with low academic standards and have an inflated grade-point average?
- Does the applicant have low academic aptitude, compensated for by effective study habits or long hours of study?
- Was he or she seriously disturbed or ill at the time of the test? (Ordinary anxiety or minor illness of discomfort do not affect scores significantly.)
- Has the examinee had limited experience with tests of the format?
- Does the candidate have inadequate mastery of the English language that might affect test performance, although it is not reflected in day-to-day work in college?

When an applicant presents high New MCAT scores and a relatively undistinguished college record, admission committee members may ask:

- Did this high-ability applicant fail to apply himself or herself to undergraduate studies?
- Did this student take a combination of courses far more difficult than that taken by the average student?
- Has he or she had to work long hours in addition to taking course work?
- Has the applicant been involved in worthwhile activities that interfered with academic studies?
- Has the applicant's interest in medicine developed only recently, and are most recent grades a better indication of the true ability?

Another point of interest may be that in all American medical schools, all new entrants have been interviewed before they are admitted. This may be one of the procedures to find out the personal characteristics that cannot be obtained by new MCAT scores.



Zinacef

a major advance in antibiotic therapy
—protects the beta-lactam ring from attack

Zinacef 750mg
Cefuroxime sodium for injection equivalent to 1.5 grams cefuroxime
750 mg
Glaxo

Zinacef 1.5 grams
Cefuroxime sodium for injection equivalent to 1.5 grams cefuroxime
1.5 grams
Glaxo

Zinacef 250mg
Cefuroxime sodium for injection equivalent to 250 mg cefuroxime
250 mg
Glaxo

Increased stability to β-lactamases
"Cefuroxime is a new cephalosporin antibiotic with a broader antibacterial spectrum than the existing cephalosporins. This is the result of an increased stability to degradation by β-lactamases from Gram negative bacilli. Eighty-nine patients with acute bacterial infections were treated with cefuroxime. Clinically and bacteriologically excellent results were achieved. 95% of the patients being cured or improved and 92% of the isolated pathogens being eliminated during cefuroxime treatment."
Proceedings of the Royal Society of Medicine, 1977, 70, (Suppl. 9), 25-32.

Excellent renal tolerance
"In an intensive care unit, 25 patients with serious cardiorespiratory conditions, 9 of whom required assisted mechanical ventilation with a respirator were treated with cefuroxime for pulmonary infections (18) and septicemia (7). Five patients also had a concomitant urinary tract infection. There were 13 good results in which symptoms subsided within 2 to 4 days, 10 fair results in which recovery was slower and 2 poor results. Taking into consideration the severity of the condition and age of these patients cefuroxime proved to be an effective antibiotic. Eight patients had been unsuccessfully treated with other antibiotics. No changes in renal function were observed."
Ibid 86-89

Good clinical response
"Fourteen out of 18 patients with moderate to severe infections of the lower respiratory tract and urinary tract were cured with cefuroxime therapy and the remaining 4 were improved. All the pathogens identified were eliminated during treatment. The majority of the patients were elderly and had chronic concurrent diseases for which they were receiving treatment. Cefuroxime was well tolerated and side-effects were negligible."
Ibid 98-100

Safe use in neonates.
"Cefuroxime in a high i.v. dose is well tolerated in the neonate even when normal doses of aminoglycosides are given concurrently."
Ibid 183-185

Glaxo Zinacef is a trade mark

Zinacef cefuroxime
a new cephalosporin with greatly enhanced stability to bacterial β-lactamases.

啊！

M. B. 殘夢

一「舊」雲

這是三個月前的事了。當時時值 FIRST MB FIRST PART 前夕，我和幾個堂友在迷你宿舍裏埋首書本，足不出戶已個多月了。我還記得有一天……

「晚上九點多了，晚飯後我又對着那疊筆記一個多鐘了，但始終是心神不屬，腰又酸，唉！索性臥在床上看，試試有沒有沒幫助。但心雖然急，手卻只願翻着筆記，數數有多少頁才收工。腦海中似乎有一樣事情懸疑不決。

心中的急躁令我受不了，拋開筆記，抱起軟枕，呆着坐在床邊，似乎正享受着一點溫馨，……我，在楚楚求憐。

記得從幼稚園讀到現在，我的手冊上、成績表上是未有過紅字的，也未曾考過十名以外，今次會否是個開端呢？還記得，小學時候的我所向披靡，面對中、英、數，自問應付裕如，常以試題自娛，答卷速度能收能放，當時真是我讀書生涯的黃金時代。到了中學，在名

校高手之中，我仍能保持一個席位，亦足告慰、各科中我以數理為最佳，自以為是個中天才，理論及潛質兼備。但惡夢終於由預科開始了。

預科時我是選讀生物的。這個選擇是經過一番考慮而得出來。其實，以興趣及能力評，我是應該讀數的，但基於自己想讀醫科，便覺得讀生物這條路比較有保證，但兩年的預科經驗告訴我，這個保證換取了我在學習中的滿足感及信心。港大入學試中我的成績雖然不弱，但自己很明瞭到這個成績只是一些幻象，並不能代表什麼。我再不覺得能將所學運用自如，我不覺得那些知識是屬於我的，反覺得我被考試佔有了，我的學習態度被考試的實際問題侵蝕了。

醫科一年的功課令我更加失落，上解剖課時，我的導師經常有句口頭語：「BEAUTIFUL! YOU SEE.」唉！我就欣賞不到個中美妙。有時候，見到一些孜孜不倦的同學，見他們讀得這麼入神，心中又不禁想：若果我的解剖學、生理學及生物化學能像中學時的數學般吸引我，我一定讀得很開心，很有成就。但是……我為什麼不選讀數理呢？若果

當初我……現在我就……是多麼好呢？後悔，怨恨充滿了心頭。

× ×
跟着，腦海空白了一段時間。

× ×
我也不知過了多久，總覺得這片空白很舒服。

但從這個空白醒過來後，不知不覺間，一個形象，一個情景又漸漸在我腦海中浮現出來。那是一件白袍，一副聽筒，一個病人臥在白色的病床上面，還有護士姑娘……

一年來我未有機會到過病房，也未有接觸過病人的感受，但不時我都想起五年後我就是醫生，那時的我，所面對的再不單是書本、考試，而是病人、細菌和醫療制度。它們將佔有我一生的大半。那一大半又正是我最須要負責任，卻又可以最自由，又最現實的日子。我怎樣作好準備呢？連帶着這個問題的，我還經常想：我怎樣估自己的處境？我應該集中問我有條件讀好醫科的書？抑或放濶一點問我具備了條件做個對市民有用的醫生呢？若果從前者看，我倒應該視轉轉系了，但從後者看則有更多因

素需要考慮，因為我認為做個好醫生除了書要讀得懂之外，要重要的，還有德行方面的修養，辦事的幹勁，對壞影响的抗拒能力和尖銳的眼光等，這些條件還需要我去實踐、磨鍊。

然而，實踐、磨鍊的說話，很多人都說過，或者想過，但有幾多人能堅持去做？就以自己來說，這些日子來就被書本壓得透不過氣，無暇他顧，說不定這些時又會被一些個人問題所牽，實踐、磨鍊的念頭就會遠我而去了。到將來成為醫生，要面對病人的時候，發覺自己的理想與自己的階級利益經常產生矛盾時我會怎樣做呢？我再徘徊有用麼？

一年的經驗告訴我，還是要苦幹，或者苦幹的精神就是我們讀醫科、做醫生的基本條件，因為唯有它才能克服外間的挑戰，在沉重的功課壓力下仍能堅守嚴謹切實的求學態度，在個人利益矛盾下仍能考慮集體利益，在繁忙的工作下仍能保持忍耐、關心病人。」

魯迅先生說得好：「將來是現在的將來，於現在有意義，才會於將來有意義。」就讓我們由現在就踏實去做吧！



感想

黎



12號、13號、14號、15號——終於收到醫學院寄來的信了！心中又是喜悅，又是害怕。不知道自己能否通過此最後一關呢？頓時心跳加速，雙手冒汗，打開信封一看，醫學院收我了！難以言述的快慰，將心頭上的一塊大石放下，帶動着身體進入「無重狀態」——飄飄然的感覺。連日來的幻想重新在腦海中一一掠過。

大解脫一番後，敏感的恐懼又湧上心頭：自己在預科時是讀數學的，會否應付不來呢？讀醫科又是否如傳說般可怕呢？自己隻身入醫科，會否找不到相好的朋友呢？一連串的問題在腦中打上一個個的結，但這些結也終於一個個的解下來了。

雖然這次是百多名新同學的初次大集會，但在舊生們的帶領下，氣氛尚算融洽，熱誠的舊生們讓我們知道很多醫科裏的事情，解答了滿腹的疑團。他們在這次 ORIENTATION 裏所作出的努力和貢獻，我深表感激和尊崇。但我們新同學也不示弱，熱心的同學，也因利乘便，在次 CAMP 裏籌備搞班會，表現出84同學們的團結精神，實在是一個很好的開始，84同學們，努力吧！

在 FRATERN CAMP 裏，面對着百多張新面孔，初時真是十分不習慣，只好用上卡達總統競選時的面孔，採取微笑攻勢，互訴對方的名字。可恨腦子不爭氣，對方的名字在腦海中祇作短暫的逗留，到第二次碰到面時已不大記得對方的名字了。還好我的面皮不薄，這種場面尚能應付自如。到 CAMP 結束之時，總算識到十多個較熟絡的新朋友。

思

海

我又在喊得太響亮了？誰不希望擴闊自己的眼界？但是入學後所見，課程編排的緊密與好些人對讀書的態度，實在使人吃驚。誰道醫學院只是一間訓練專門人材的地方，那些大學精神何處去了？實在嚮往外國那些把大學通才教育與專業訓練分開來的制度。然而，現實終歸現實，最後還得接受這套制度。於是，如何從現存的制度中創造出理想的環境便成了一個十分迫切的問題。與環境作戰其實是通往自由的一條必經之路。

與環境作戰，總得有一個理想作引導吧。然而，到了現在，反覺得入大學之前拖着的所謂理想，其實只能算得上一種虛無的願望。真正的理想，我想是必須透過對環境的認識，體驗與適應，再按照自己對個人及羣體能力的瞭解，最後才作出決定。為甚麼要選擇一些漫無邊際的目標來指示我的一生呢？你若問我的理想是甚麼，我恐怕只能告訴你：「在尋求中！」在選擇理想的問題上，多一點理智的認識總比多一點盲目的過份的感性認同來得合理。

理想足以影響個人的行為和決定，也直接關係到個人一生的事業。在理想與事業尚未確定之際，讓我們先踏出第一步，去瞭解四周的環境，認識自己的能力，捐負起我們對時代的責任。這一切都有待我們主動地去爭取，去承擔。

自從踏入香港大學醫學院的門檻後，便開始有一個感覺：「我自自由了，我可以憑着自己的意志和力量朝着目標前進，沒有人可以干涉此中一切，祇有我才能為自己作主！」

然而，很快便覺得，要享受這自由，實則絕不容易。總認為剛進大學的中學生，多少也會像美國南北戰爭後剛解放出來的黑奴一樣，自由了，卻不知怎樣做才對，寧願回到過去主人的腳下繼續卑躬屈膝也不願過獨立自主的生活！以往我們瞭解所謂自由都是從負面着手，就像從不准穿便服上學進化至准許穿便服上課。換句話來說，也就是規限的撤除。可是從另一個角度來看正面的自由卻包涵了主動的突破，打破自己一向生活的接觸面與思想領域，從而晉昇到另外一個更高境界去。的確，機會已在我們掌握之中，去不去尋求正是自己要決定的事。

編者的話

編者的話

文藝，不是一小撮人的專利品，在這個日益科技化，功利主義瀰漫的社會裏，人被看作一副機器，他只是羣體中的一份子，個人並不重要，喜怒哀樂，被一些抽象、隱晦的「高深」理論所貶低或掩蓋，但文藝並不是這些非人化理論的延伸，而是一個有血有肉的人，藉以抒發他個人感受和直接體驗的具體表現。

我們認為文藝不是為某些政治目的、統治階級，或一些自鳴得意的「知識份子」服務，它的存在價值是基於人性的發揚、生活的體驗和熱愛生命情懷的創造、再現，因此文藝是屬於每一個人的，文藝版的對象也不祇限於在這方面有修養的同學，這片園地是屬於大家的！

同學們！在欣賞他人作品的同時，請你也拿起筆頭，和我們一同灌溉這片園地，無論是憂國憂民，抑或日常生活的一點一滴，只要出於熱誠，都是同樣的值得我們去分享的！

編者的話



啓思稿例

- 啓思歡迎老師、同學及醫生來稿。
- 請用打字或書寫清楚，請勿一紙兩面寫。
- 中文稿件請用原稿紙直寫，英文稿件
- 來稿可交與任何一位啓思編委或投入飯堂內的啓思信箱。
- 來稿可用筆名，但須附真實姓名、年級。
- 本刊恕不退稿，如欲退稿，敬請註明。
- 稿件刊登與否由編委會會議決定。
- 來稿文責，作者自負。
- 編輯有刪改權，如不欲刪改者，請註明。
- 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。
- 如要轉載啓思文章，請先通知並得到啓思編委會同意。

的話

編者的話

一個專為有錢人而設的地方，但是，有錢人也祇會去一次。



大優雖然去過宋城，但這不是表示大優有錢，而是，大優認識一位有錢人，他請大優遊宋城而已。

一到宋城，便發覺入宋城的門票分為三種——有七十元、五十元、及十五元。七十元的遊覽時間在上午，有一餐午飯供應。五十元的在下午，有下午茶供應。那持有十五元門票的，就在放工時候了（五時十五分至七時十五分）。

這樣的編排，已經看出宋城是專為有錢人而設的了。首先，在上、下午這些時間裏，正是打工仔埋頭若幹，袋鼠絲苗為二餐的黃金時候。那個可以出來遊覽宋城呢？就算走得來，也捨不得花七十元或五十元遊一遊這個宋城呢。所以，在上、下午這二段時間裏，遊覽宋城的就只那些有錢人，大老板，或外國遊客已。

可能你會說，宋城也有照顧到那一班中產階級的人——放工時間裏，十五元遊宋城。但是，在這段時間裏，那班中產階級，經過一天的辛勞，恨不得休息一番，那會到宋城去呢？況且，五時十五分開場，中產階級就算自己駕車，也不能塞到去呢！還有，那處車位無多，要找一個車位，不是那麼容易的。至於在假日去旅行，也都會在上午或下午前去，絕不會在黃昏才出發的。

現在，談談有錢人何以到宋城去。那就要佩服設計出宋城的那一羣人，他們找到了有錢人的心理——

（一）新鮮的要試：宋城是一個新鮮的嘗試，以前沒有的，所以有其一種吸引力。就如海洋公園，當初是極有吸引力的。

（二）恐慌——叫有錢人去祖國遊行，他們多是酒手擲頭，恐怕給祖國拘留，恐怕祖國裏面食住不佳，更恐怕，若果去了旅行，會失去一些賺錢的機會，並且以後不能到台灣去。

所以，有這個宋城，他們就不用冒險到祖國了。

但是，這個宋城真的可以一遊嗎？

宋城地方其小，只有幾間木做的古老屋而已。到過祖國旅行，見過祖國裏的名勝，這個宋城算是什麼。就算在香港裏，一些廟宇，也比其壯麗呢！可能主辦宋城的那一羣人，已看出這一個漏洞，所以請了一班人，穿上古服，扮演官員、員外、小姐、丫環、店東、小二。在宋城裏面，做其粵語片的橋段，如新郎迎親。肉麻當有趣。

所以，這班有錢人，都覺得大有被搵笨之意，因此，下次，請也不去，免得費時失事。

Welcome Day 隨想

八月二十九日 上午十時三十分
高本恩教授在向新同學演說，儘管他談的內容十分生動有趣，不時引起陣陣笑聲，但我有點疲倦，祇聽進一部份；事實上類似的近新講話已經聽過許多次，也不覺得怎樣吸引了。

兩件光景，轉瞬間就過去了。回想當年今日，自己就如今天的新同學一般，精神奕奕，生氣勃勃，聚精會神的坐在那兒，聆聽著每一句話；對周圍的一切是那麽好奇。當時就許了願望，趁著這幾年時光，一面打好學業基礎，一面要多方面學習、認識問題……隱約間聽見冷氣機發出的「隆隆」聲響，令我想起外面是攝氏三十來度的大熱天。這裏實在太舒適了：適度的光線、空氣調節；還有那寬敞的圖書館、休息室、電視房……兩年，養了半個懶骨頭……

記得那時候，周圍是百多張新面孔，來自不同學校不同家庭背景的都聚在這裏，未來五年，我們將一起學習；將來一輩子，我們也許會一同工作；人生是多麼奧妙的事！想一想，他們是何等親切，又何等陌生！我們將如何相處？今天大家熱誠而禮貌地互通姓名電話，那一日大家可以誠懇地互訴心裏的話？……

回想放榜那天，帶著（自以為）驕人的成績回家，之後不久便收到醫學院取錄的通知書，接著是學生會的大信封……一切一切，接踵而來，是那麽順利，那麽美好！大學生、醫學生、未來大國手，多麼令人艷羨的名字！抱著厚厚的書本，封面是色彩燦爛的解剖圖，好不威風，彷彿已經掌握了整個人體結構的奧秘。買了顯微鏡，骨頭回家，兄弟姊妹、隣居的小孩都好奇的跑過來，圍著觀看；那——那那，成為了注意力的集中點，總覺得飄飄然的。我看見爸媽的眼中閃爍著歡慰，我明白我的未來背負了他們無限期望……兩年混過了，多少次「夫啟」也不復記起了……「好彩今年不用補考！」……

懶洋洋的過了兩年，精神上似乎蒼老了許多。環看周圍的新同學，充滿了生氣、洋溢著強烈的求知慾。今年，我可否回復他們心境，從新學習，重拾以往的雄心壯志，邁步向前？

甲乙對話錄

大笑

- 甲：依我看，資本家是最徹底的「唯物主義」者。
- 乙：荒謬！書上明明寫著「資產階級是「唯心的」，而無產階級才是「唯物」的！」
- 甲：哈！正一讀死書！君不見資本家的信條，不就是最唯物的「物競天擇，適者生存」（NATURAL SELECTION）的道理嗎？」你看，資本主義社會不是「進化」得很好嗎？
- 乙：……

寫在開課之前

惠惠

隔壁電視機的聲音很大，繼續繼續的在我底耳邊瀟瀟。看罷了「無線八至九」的「楚留香」，這才關上「弓盒子」，凝重地拿出紙筆，試圖活動一下數月來被疏懶了的筆桿兒。

七九年的暑假是一段頂散亂的光景。卸下考試担子後的輕鬆逍遙；接過成績單後的焦躁疑慮；收到入學通知後的欣喜歡悅；至今似乎都混作一團，分不開，憶不來。

抬頭看了看牆上掛著的，被油煙燻得發黃的日曆——大大的一個「14」字樣！緩緩地算算指頭，唔，距離開課之期不遠矣！此刻，腦海裏又漾起了座落在沙宣道旁的醫院底模樣。對於我來說，這已不再是「在那遙遠的地方」，十數天後，我不也可以像其他師兄師姐一樣，裝起醫學生底一派斯文的式樣兒，昂首踏進這所在天元西的「勿敵寺」嗎？想著想著，心頭又不禁有點兒惘惘然……

打從八月底開始，一個接一個的迎新活動，一份又一份的報名表格，把日子填塞得頗有 U, life 氣息——忙、亂、繁、雜！記得在一個茶聚裏，有人問我道：「Orientation 有給你什麼沒有？」當時只是支吾以對。

不敢斷然說句：「沒有什麼！」但

搜索枯腸也找不到更妥善的答覆。費煞思量也想不到更得體的回應。

從 Welcome Day 到 Fraternal Camp 以至其間及其後零星的活動，似乎都未能在尋索方向上助我一臂。此時，方向雖已抓著，可是卻非各 Fraternal 大員之功；無意檢討迎新活動之得或失，更無意作出任何過火的褒揚或貶斥，但……

——對 tutor 制度有些兒反感，只道此一做法無疑將活動的成敗關鍵交繫於 tutors 手上。

——對用處不大的「Addresses from 某某大官要員」有些兒不滿，只道此等談話既沒有多大的衝擊力，也無著實可取的客觀資料。

——對……

猛地感覺到話似乎說多了！胡言、亂語，我這老毛病看來還是改不掉。每番搖筆桿，皆是冗贅言，唉！

唉……奇怪於再次的嘆息聲！是因惑於一已所選定的方向？抑是有感於未來的，將是苦樂參半的生活？

隔壁的電視機傳來了「歡樂今宵再會」底公式化，沉悶的歌聲。噢，又是打呵欠的時候了！

一九七九年九月十四日夜

甲：啊！原來馬克思是這麼的唯心的！
乙：發神經！

甲：不是嗎！他相信人類是平等的，不是完全從內心出發的嗎？最低限度，從物質世界裏，我找不出什麼可以證明人類是平等的。你看！為什麼有些人生下來就沒手沒腳，而你卻「四肢發達」呢？為什麼你的頭腦這麼簡單而我的卻這麼發達呢？

乙：……

異

華

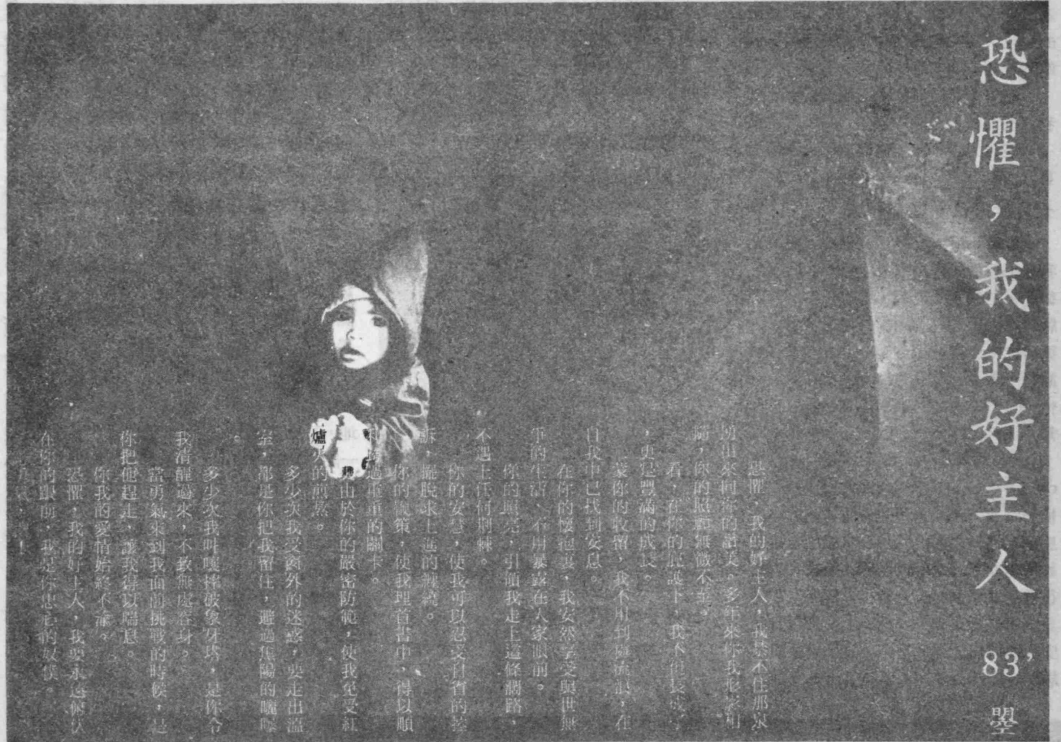
儘管九月十五要測驗藥理，但由於二年的醫學院生活，時常得到高班同學的多方指導，感激之餘，本着「己之所欲，施之於人」的心理，便抽空參加了迎新導師的行列。

九月四日，是迎新營的第一天。當晚有一個類似 Bingo 形式的遊戲，目的是製造適當的機會，讓各位新舊同學互相認識。當時，大家都熱誠的交談著，融洽的談笑聲洋溢著整個禮堂。

偶然，遇見一個陌生的新同學，正要上前打招呼；不料他一眼看上我掛著的小名牌（咭紙），立刻說：「怎麼，你是八二的，高我兩班。也不用互相介紹了，反正我們以後見面的機會也不多。」我煞時間目瞪口呆，眼巴巴看著他轉身向人羣中鑽走了。

我是由衷的讚美那位同學的率直，另一方面，卻又不得不驚訝於他的現實。導師的作用，難道祇是帶領新生遊校園，或告訴他們該買甚麼書那樣簡單？想想看，一羣高年班同學為何要花好幾天時間參加迎新節目？事實上，諸如此類的迎新講座，茶聚等，已經去過許多

許多次；對明暉營也可算是識途老馬，沒有甚麼特別的新鮮感了。特別是四、五年級的老同學，不惜長途跋涉，到長洲為大家演話劇；儘管明天一早要上課，也願意犧牲一整個晚上和我們談天說地，目的是甚麼？不過是想和新同學多接近，一方面告訴大家他們幾年來在醫學院、病房和社會的寶貴體驗，勸勉我們要切實思想問題；對做人、做醫生要有正確的目標和態度；一方面也希望能幫助新同學解答（決）初入醫學院所遭遇的疑問和難題。真想不到，一廂的濃情厚意，竟被拒於千里之外，苦呀！

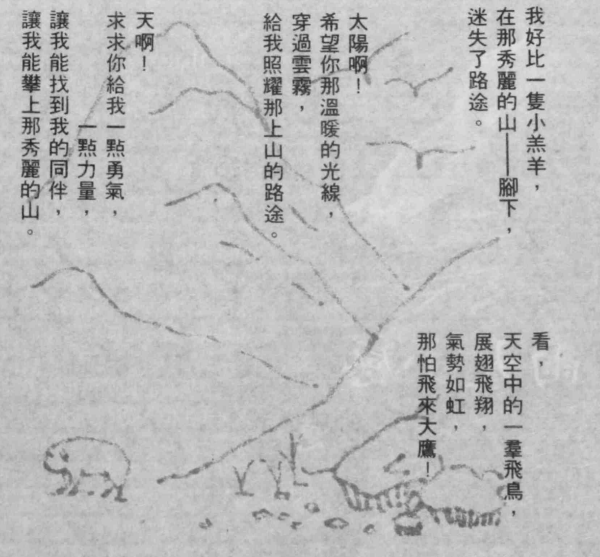


恐懼，我的好主人 83' 嬰

恐懼，我的好主人，我禁不住那寒
切地刺骨的詭笑，多年來你我也多
謝，你的照顧無微不至。
看，在你的保護下，我不但長成
，更壯健的成長。
愛你的教習，我個個到場演說，在
自我中已找到安慰。
在你的懷抱裏，我安然享受與世無
爭的生活，不用暴露在人眾眼前。
你的頭亮，引領我走上這條崎嶇
不遇土任何荆棘。
你的安慰，使我可以忍受所有的苦
難，驅除我上進的疑慮。
你的讚賞，使我理直氣壯，得以順
應重重的關卡。
由於你的嚴密防範，使我免受紅
塵的糾纏。
多少次我沒意外的迷路，要走出溫
室，都是你把我留住，避過危險的曠野
我漸漸變來，不教無慮逞強。
當勇氣來到我面前挑戰的時候，是
你把他趕走，讓我得以喘息。
你的愛開始終伴我。
恐懼，我的好主人，我要永遠做你
在你的眼裏，我是你忠實的奴僕。

我的自畫像

佛喙迎新明暉營，
節目新鮮無得頂，
大小和尚成畫家，
寫下武功成任命。



我好比一隻小羔羊，
在那秀麗的山——腳下，
迷失了路途。
太陽啊！
希望你那溫暖的光線，
穿過雲霧，
給我照耀那上山的路途。
天啊！
求求你給我一點勇氣，
讓我能找到我的同伴，
讓我能攀上那秀麗的山。
看，
天空中一羣飛鳥，
展翅飛翔，
氣勢如虹，
那怕飛來大鷹！
大和尚



日記裡的世界



七月廿一日 (星期六)

昨夜談了一晚醫療的事，回家後終夜難眠，難道我們真的沒有辦法了？找有關當局？寫信報界？搞大錢嘢？抑或是身份太低，逆流太大，改也改不了大惑。

不覺又想到去年 HOUSEMAN CAPITAL LETTERS 事件，當時帶頭爭取的幾名戰士，一年後落得個甚麼收場，不是放逐邊疆，就是被迫解僱，轉投非政府單位。還有，向為大家愛戴的魚旦，現在也同樣地為當權者迫害，站到一個非他本意的崗位。

何時，何時能打破這鐵屋子，當我們投了進去，又是那樣的渺小，看來，非積聚力量不可，最需要的是羣象力量。

七月廿三日 (星期一)

Clerkship 已過了八星期，這還是在我那腫瘤的病房內首次 clerk case，從前多是抄牌報過關，這次可不得，排牌資料太少。只知她是後期子宮癌，是復發的，最近，更蔓延至直腸，成了一漏管，糞便從陰道滲出，很不好受。我怕 clerk 這樣的病歷，她不好受，我又幫不了她甚麼。

幾次走近她，她都睡了，手上還有 drip，直至下午，我又行近她，她很和悅的叫我「醫生，多謝你來看我，有甚麼事？」為之愕然。她很詳盡的告訴我她底病歷，當初怎樣護理，後來又怎樣復發，又來到這裏，躺了兩個多月了。語氣可是溫柔的，很悅耳，我驚訝她底安詳而毫無埋怨。後來，當她講及以前病歷時，我才恍然大悟：「十八年前生

下一女，一星期後我就受洗了，是到村旁的小溪，鄰居話產後不該觸水，或則會風濕的，我說，既然集體領洗完了那天，這是上帝安排，我照做，結果十八年了，我都沒有風濕，感謝上帝，呀！路呀！」我心裏說：「DELUSION？」但無論如何，她已把生命交托了「上帝」。(我心目中的醫生)，也沒有憂慮了，我想，這倒是個很好的麻醉劑。我佩服她的安詳。臨走時，她說：「願上帝祝福你！」我不知怎樣答，只是以微笑回應。再回想這裏的病人實在寂寞，應該與他們多傾談，了解他們，或可幫助他們，即使是選「鴨仔」又何妨。

七月廿五日 (星期三)

下午上課，主題為對垂死病人的照顧，大提醫療，心理及社會各方照顧方法，提了不少意見，希望有十分一能見諸實行。有一話題觸及我心靈：拯救垂死病人，普遍主張此方知便死，那就算是有了感染，也不下 antibiotics，好讓他早點脫離苦海，我同意，但覺得可做多點，那就是垂死病人若因過份痛苦而求死，何不來個人道毀滅，成全他們。說出了大概有一千萬人說我無醫德，我想，對上例子是有醫德還是無呢？認為有的，不過是讓自己良心好過，說穿了，也想病人脫苦海，方法卻是住手，讓他努力去死，那怎及得動手，縮短受苦時刻好呢？我說，反對的人是駝鳥，駝鳥。

七月廿六日 (星期四)

天氣好，想去游水，但下午要 call，又要做 long case，無法去了。

晚飯後，與友人在草地上乘涼聊天，清風徐來，伴着餘暉，遠遠燈柱下挨着三兩護士，也有拖手漫步着，像我們一樣，作其飯後閒談，幫助幫助消化，好不舒暢。唉！人生難得幾回樂，還有一年就要結束學生生涯了，盡情享受這入監前的片刻舒暢罷。

還是乖乖回醫院罷。醫學生，很辛苦，太多時間要讀書記書，啃不下也要啃，到Hou記一年，又是做做做，之後又要考試，想出路，如薪金，晉升機會，宿舍等問題，又要 on call，總之，是勞頓極了。雖說是服務人羣，但有時，真想休息休息。

假如你是愛「他條」，有其他多方面興趣的，最好不要做醫生，醫生的工作，佔去你生命的時間太多了。

七月廿八日 (星期六)

正午，從瑪麗往拉記走，天上一大片浮雲，陽光便不晒，遠山重重像被薄紗隔著，很柔和安靜，更不見那用來分隔山水的水平線了，但願與她也不分隔着。

拉記外的大榕樹，現正是榕子成熟的時候，無數的榕子紛紛落下，散到滿地，甚至是牆上，也被它們的果汁染得一點一點的，給繪上了圖畫一樣。走着的時候，不免踏到些榕子，發出「沙沙」的聲響，清脆而潤澤，十分可愛，我愛在這兒來回走着，跳着，把榕子壓得扁扁的，偶爾也有榕子跌到我的頭上身上，也給我衣服染上了色，是它們復仇嗎？但清潔工人可麻煩了，因為連拉記的「格格」入口也弄得一地污黑了。

香港的大多數的家庭，都有其私用廁所，祇是在離開家庭時，如返工時，才要到公共廁所去。但是，在祖國……

祖國廁所



水井

首先聲明，水井是一名男士，所以他到過的廁所，都是指「男廁所」而已。

在祖國裏，市民是沒有私用廁所的。要小解時，倘可在家裏的痰桶解決，但大解時，則非到公共廁所不可了。「有時午夜肚子覺得不舒服時，就要提著電筒，到附近的公共廁所，真不方便。」一位國內的同志說。

事實上，家裏沒有廁所，是非常麻煩的。况且，公共廁所怎樣也比不上私家廁所那麼清潔呢！

水井到過祖國裏的一些公共廁所，未進裏面，已難以忍受那股刺鼻的氣味，進去後，更可怕的，就是看見一些白色的，像似蚯蚓的小生物，在牆上、地面、坑裏蠕動着。但是，到過北京飯店裏的廁所，就會發覺此廁所不同彼廁所，兩者大有天壤之別。北京飯店裏的廁所，乾淨、整潔、沒有了那股氣味，而且是坐下式的，不是要蹲下的。這大概就是因為北京飯店裏住的都是外國人啦！

為何不把國民用的公共廁所，清洗得乾淨些呢？是不是國內的人就是這樣不講究衛生呢？那就不明底蘊了。

記得清末期間，列強強佔我國土地，不許中國人進入他們居住的範圍裏，並樹立一牌，上面寫着：「中國人與狗，不得進入。」中國人要受這個恥辱，當然是歸究於清廷的腐敗無能。而這恥辱的另一由來，就是說：「這班外國鬼卑視我們，說我們不講究衛生，隨地吐痰，會弄污了他們強佔得來的中國土地。」一位國內的同志這樣分析。

從水井的觀察，國民確是有隨地吐痰的習慣。在博物館裏，大堂的中央，就是零零丁丁的放置了一個痰桶，勸喻國民吐痰在痰桶裏。

國家要興強，要改革，要實行四個現代化，國民的健康是重要的。隨地吐痰這個不良習慣要革除，公共廁所的衛生情況要改進，還有很多如普及衛生知識，禁止吸煙等。都是保障國民健康，預防疾病的實行方法。



雨天小感

思

今天一早，雨下得特別大。只見同學們衣服盡濕，狼狽不堪地衝入講堂。發現Dr. 仍未到來，不禁鬆一口氣。「真激氣！咁大雨，又塞車。我唔車站等咗幾個字嘍！一有車，成班同學

就爭先恐後「打」上去，擠住遲到。其實遲都唔怕囉一兩分鐘嘍！唉！我到目前至真正「認識」我哋班同學……」一個住 Hall 的向另一人大吐苦水。

不錯，兩年以前的課堂生涯，大部分同學的接觸不外是點頭招呼。跟着是「今天天氣哈哈……」。到現在，進了病房上課，從各同學的行為態度等方面觀察，的確加深了了解。許多同學，就正如爭上巴士的表現一般，恐防「執輸」，自私自利，但求一己滿足求知慾，也不管他人死活。回想起來，那吐苦水的同學何嘗不是如此？要認識他人，也得要認識自己啊！

八時三十七分，Dr. 才慢條斯理的進來，平白浪費我們十七小時，（七分鐘乘一百五十）面上竟然不慌不忙，若無其事的。目光掃過全班，一時鴉雀無聲。五分鐘靜默之後，立刻開始授課。

想一想，如果遲到的一個學生，情況會怎樣？可能會引來一兩句痛罵吧；也許已經鎖上了，唯有被迫走堂！唉！世界真不公平！

對國內思想的一點看法

牛虻



近來，大家對國內問題的討論，在規模及內容上都縮小了，這是有客觀原因的，不能說他好或不好。現在我還想借啓思的小小地方，談一些我們比較少關注的問題。管窺之見，在所難免，我也當然不能作全面的論述。

一、哲學和社會科學

哲學是人類思想系統的範疇。古往今來，不知出現過多少套哲學理論了，但為什麼從北京的圖書館，到廣州的新華書店，哲學部分都是那樣單調呢？他的單調，不但在於沒有辯證唯物論以外的東西，甚至辯證唯物論的東西，也還是二三十年前的，我們仍然找不到近十年間英歐洲等地學者對馬克思理論的新發展的著述。

二三十年前的辯證唯物論固然已經是一套高度發展的理論，但以後科技的進步，世界局勢的變化，當時的理論便覺得不足夠了。舉例說，艾思奇認為物質的運動有五個層次，第一是機械的，指各種形式速度的位置移動，第二是物理的，指熱，電之類的效應，第三是化學的，指中和氧化等，第四是生物的，指生態的衝突與平衡，物種的進化，個體對環境的適應等，第五是社會的，包括人類的各種活動，但這個分類太過粗畧了，高能物理中，舊粒子的分裂，新粒子的發現，生化效應中高能鏈的交換等，似乎都不能妥善的歸類。



辯證唯物論應用在社會科學上，產生了馬克思主義、列寧主義、毛澤東思想。並代表着三個階段，如馬克思討論了無產階級與資產階級，列寧討論了帝國主義，毛澤東討論了中國的新民主主義革命，世界三分等理論。但世界和各資本主義國家的新發展呢？

以生產方式來說，資產階級革命在歐洲的成功，便完全取代了封建的生產方式，封建制度的國家，不是被滅就是革命，並影響甚至遠至亞洲。但俄國的十月革命，並沒有伴隨着生產方式的改變，以致資本主義國家不但沒有被取代，反而能夠以相同的生產方式，相同的產品，和社會主義國家競爭，成敗還未能下定論。

再說現代的經濟危機，最近的幾次危機，持續的時間，對社會的影響，及其後遺症，都沒有戰前，以致世紀初的嚴重。按徐禾的說法，經濟危機是不可避免的生產過剩危機，使資本主義社會各種矛盾尖銳化，加速了他的崩潰。但看來現代的資本主義已超越了徐禾的時代了。況且，徐禾批判的資產階級理論，最晚的，不過是一九四六年就死了的凱恩斯。

再例如五屆人大二次會議中討論的國內階級狀況和主要矛盾的問題，華國鋒的工作報告中對階級矛盾的說法仍有含混，如一方面說「領導權已經基本掌握在人民可以信賴的幹部手中」，一方面又說「幹部……封建秩序所遺留的歪風邪氣……還相當嚴重地存在着」，又如說剝削階級已經不再存在，但還要「堅持階級鬥爭」，不過卻「再不應該進行大規模的急風暴雨式的羣衆階級鬥爭」，這是否說得太死呢？否定了剝削階級再出現的可能性，似乎也太武斷。這裏還牽涉到社會主義的定義問題，按正

統說法社會主義是走向沒有階級的完全平等的共產主義理想的社會，但否定了階級鬥爭為綱的社會，會不會達到最後消滅一切階級的目的？究竟應當怎樣分析目前的形勢，似乎還沒有更人信服的说法。

國內的理論如果還不能解釋今日國

內外衆多的異例，就會出現思想的危機。

× × ×

二、指導決策的思想



中國很多幹部一方面有嚴重的封建意識，以長官的意志辦事，一方面又沒有足夠的理論基礎分析國內外的經濟現況，因此很多經濟發展方針都不切實際，或者改了價錢，削弱了競爭的力量，或者生產不適應市場需要，或者鼓勵工廠自由生產之類。據說社會主義的優越性就是有計劃的生產，同類產品不會盲目的競爭，國家有整體的方案，而做到充分的協調，毫不浪費，而偏偏這些優越就不能發揮出來，甚至原料和產品的供求也因要經過層層上級的申請而不能靈活配合。

對客觀形勢估計不確，沒有穩定的方針，還有國內的宣傳工具及言論途徑等。很明顯各級領導的思想也很需要現代化。

× × ×

三、意識形態

國內很多青年人很嚮往資本主義社會的生活方式，這是事實。對於追求生活享受，本是無可厚非，但模仿一些沒有甚麼實用或觀賞價值的裝扮或玩意，就單單是為時髦，似乎很不應該。比如潤褲腳，新潮舞之類，或者歌詞淺薄，庸俗的流行曲等，表面看沒有甚麼，但他是青年人標新立異的傾向，反叛性的行為，或精神由於空虛或壓力的發洩等的表現。他是代表這樣一些意識的。資本社會中有這種意識出現的社會環境因

素。假如這些意識在國內植根，是不是表示國也有這些因素呢？這個問題應該不應該正視呢？

憶苦思甜了三十年，甜在那裏？苦在眼前，這種情況在農村尤甚。以往艱苦的僱農生活，今日的青年沒有多少印象，但三十年農村生活沒有太大的提高，他們就很感覺得到了，普遍生了懷疑，失望的情緒，是不足為奇的。



恢復了高考之後隨着高考而來的落第學生，安排不到工作或進修，賦困在家，又形成一個問題。其他知青回城市等，就不必細說了。

總之目前國內很大部份人，尤其是青年人的思想，與欣欣向榮，積極發展四個現代化的描述很不吻合。



中國實踐了社會主義三十年了，有成績，也有失敗，究竟應歸功于甚麼？歸過於甚麼？這些實踐檢驗了甚麼真理？真希望有人研究研究，使社會主義理論有所提高，有所突破。



噢！我不願意……

啓

變成落湯雞——在下雨天過羅湖橋。

你看，每天有那麼多人從這裏進入華界；下起雨來，穿雨衣又遮不住行李，拿雨傘又苦於沒多生一隻手。

「看啊！你的雨傘的水都流到我身上來啦！……XXYY……！」

怎麼不加上蓋？

× × ×

變成呆伯——在深圳火車站內。

那裏有某些售票員，一副愛理不理的態度，眼看面前有一大條長龍，他還在跟別人閒聊！

你問他一句，他操着半鹹半淡的白話（廣州話）答你半句；你再追問，他就光火了！

唉！我們須要一些真正肯為同胞服務的工作人員呀！

「甚麼？下午三時才有車到廣州？附近是一片空曠，沒有什麼地方可去，還是留在車站吧，還有四小時啊，看看書吧！」

怎麼書店大都是小童的畫報？

啊，二氧化碳太多了！好熱……好吵……好眼瞇……」

× × ×

變成泥鴨——從深圳車站上火車。

下雨天，一路泥濘，褲管全都髒啦！

看！那個婆婆，年紀不小，背負不起那些行李，只好放在地上拖着走；拖着，拖着，就把地上的污水吸到行李上去了。

為着每天那數以千計的回鄉客，有關當局好應注意車站的種種設施！

要「改革」好各種不便之處！

「提高」效率！

× × ×

變成怪獸——在內地逛街時。

實踐告訴我，不要停在一處地方超過二分鐘；要不然，便可能招來一大羣圍觀者。

哎！我可不是和你們一樣，是黑頭髮，黃皮膚的？只不過在衣飾上有所不同罷了。請不要用這好奇的目光看我！我受不了！我是多麼希望成為你們的一部分？……

× × ×

成為被「趕」的鴨子——參加本地旅行團時，要知道我們也是中國人，不是外國遊客，所以單單瀏覽風景，拍幾張照片，未必就能滿足。

記得有次在上海參加一個團，領隊敷衍了事，但求早點收隊歸去休息，令我們頗有被騙的感覺，後悔不迭。

後來到了武漢，參加該地一個團，據說是政府辦的，只收人民幣二元；一整天（大約由上午八時至下午三時半），差不多遊遍了整個武漢的重點地方。導遊員亦十分盡責，解釋詳盡。而且由於比較便宜，所以許多內地人也參加，一路上我們更可以和他們愉快地交談。

據說現在很多地方都開設此類廉價旅遊，對我們學生十分合適，節省不少金錢和時間；而且內地人也可以趁假期四處遊覽；調劑身心，實在值得大力推

廣。

× × ×

成為優越份子——旅遊時。

記得在上海遊樂園時，有些地方只准我們港澳僑胞進去休息，內地人是不可以的。另一次在蘇州虎丘，眼看一羣日本遊客獲准參觀雲岩寺塔，我們卻不得其門而入，心中實在好氣：為什麼外國人可以進去；我們中國人不可以？為什麼我們可以進去的，內地人未必可以？這種分隔方法雖然本質上是為了方便外地旅客，不致於過於疲倦和擠擁於人羣中；但間接做成了不公平的現象——外地人比本地人優越？

基本上，我贊成一些旅店，食物店的設備好一點，收費也貴一點；外地旅客金錢方面比較寬裕的，可以進去光顧；內地人一般收入較低，便不常花費得起。這樣自由選擇的方法，總比明文硬性分化好些。

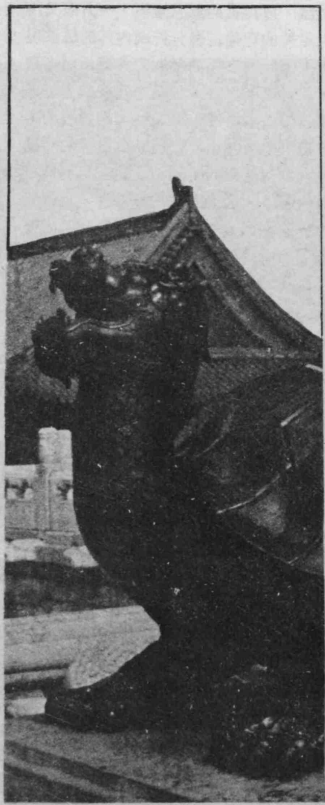
× × ×

財神——在鄉下人心目中。

最怕回鄉時，被一大羣村居小童跟隨着，唱着什麼：「香港客……銀紙一疊疊。」

香港人就是這樣，自己在外面節儉，省衣省食，在錢積存起來，買電視機，錄音機等電器回去。本來這種愛護親人，希望他們生活好過一點的心理是無可厚非的。但有些人總愛向別人炫耀；明明只是月入僅夠開支，卻說收入是怎麼多，對換人民幣又是他們的多少個月工資等等……。內地人不知內情，便以為香港遍地黃金。發展下去，好些人便不滿於自己的環境和工作，只是一心要到外面去；而且增加了他們的物慾，常常向香港親友需索金錢和物品，養成了不勞而獲的心理。有外匯和沒有外匯的人的生活水平，更形成了明顯的差距，羨慕、怨命以至崇外的心理很易滋長起來了。

哎，什麼，愛你們反倒變成害他們了！



請告訴我誰是中國人，
啓示我，如何把記憶抱緊；
請告訴我這民族的偉大，
輕輕的告訴我，不要喧嘩！
請告訴我誰是中國人，
誰的心裏有堯舜的心，
誰的血是荊軻聶政的血，
誰是神農黃帝的遺孽。
祈禱 聞一多

我是中國人嗎？
我是黃帝的子孫嗎？
中華民族是偉大的嗎？若果她是偉大的，為什麼到現在仍然那麼貧窮？
我迷惑了！我失落了！
為什麼我意識到我是中國人？
為什麼我不能滿足於作為一個「香港人」，滿足於物質上的追求，滿足於未來的「美滿前途」！

祖國的山河是那麼的美麗，那麼的吸引人！峨嵋山的秀氣，黃山的奇特，三峽的險峻，長城的雄偉……。是那麼的美麗，那麼的可愛！但，當我們試試翻看歷史，便不期然感到一陣墮擊，感到悲哀，感到激動，久久不能平息。
中國的近代史就是中華民族的一部血淚史。由一八四零年鴉片戰爭開始，接下來的是連串喪權辱國的事件，英法聯軍，中日戰爭，八國聯軍……，把中國陷入於半封建半殖民的狀態，

幾乎把中國陷入於萬劫不復的地位。但中華兒女是不甘於屈服的，起來反抗，有識之士拋頭顱，洒熱血，為抗拒外國的入侵而奮鬥，為建立一富強的中國而犧牲了寶貴的生命！辛亥革命，五四運動，北伐……抗日戰爭，表現了中華民族的不屈力量。這一切一切，重重的壓在自己的心坎裏，久久不能舒暢。

「東方紅，太陽升，中國出了一個毛澤東，他為人民謀幸福……」三年內戰結束了。「新中國」在中國人民滿懷希望下誕生了！中國人始終擺脫了外國人的控制，經過個多世紀的悲慘遭逢後，真正正正站起來！似乎一個理想是可以實現了！……

但是，隨之而來的是鬥爭——殘酷的鬥爭，把開國當初的新生種子踏毀了！三面紅旗，大躍進，不斷鬥爭，使中國倒退了！文化大革命更不像話，把人的思想破壞淨盡！

為什麼會這樣的？
為什麼國家會走上這樣崎嶇的道路？

我想不到，我真的想不到！難道這是在革命的道路上必然的結果？難道這是馬列思想的遺毒？馬列思想救到中國嗎？馬列思想可以把中國引導到一條康莊大道嗎？

隨着老一輩革命家的逝世，隨着四人幫的倒台，一切都變了，變得那麼快速，又那麼現實。人們從理想中清醒過來，開始走向一條現實的道路。四個現代化在熾熱的氣氛下出爐了！但中國能否因此而富強？現時政治上相對的穩定是實現四化的好條件嗎？誰能担保明天沒有政治鬥爭而引起局勢的極大轉變嗎？

經濟的不前可以慢慢來，但人民的思想，智慧，道德，卻是實現四化的不可缺少的條件。文化大革命對人民思想的摧毀有多大？不斷的鬥爭會令人變得殘酷，麻木不分皂白，沒有是非觀念嗎？政治上的變遷，動盪會使人看風駛車，諂承奉嗎？教育的停滯，傳統道德的破壞，會使中華民族賴以生存的文化精神消滅掉嗎？

對共產主義的懷疑，對傳統道德的否定，加上對物質上所引誘及嚮往外國的科技以實現四代，會否導致媚外，會否導致中國文化的再一次崩潰？洋務運動，同樣是希望中國富強，但始終要失敗收場。這段歷史不是說明了單單學習外國科技是沒用的嗎！自身力量，政治體系的健全是成功不可缺少條件！再看看伊朗，同樣是希望現代化，但結局又如何！歷史就是一面鏡子，難道我們可以輕輕地忽視了人民思想、教育文化，作為四化的基礎！

中國何處去！我迷惘了！
我愛我的國家，我愛我的民族。

但我能做到多少。
作為一個醫生究竟對國家有何貢獻？

究竟國家前途最重要的是甚麼？

我能付出多少！
「中華兒女們記着：你們的幸福是建築在先烈鮮血上！」
承擔責任，繼往開來……
我凝着了！

「中國——

歷史上的巨人——

努力前進」

佚名

在為今日中國努力進行現代化而高興的普遍自覺，國家的奮發圖強而歡欣的當兒，眼見當前形勢，不禁痛心一問，為什麼中國的進化史開始得這麼遲？何故中國在此時此地才竭力迎頭趕上？

「形勢使然，現代化刻不容緩」

眼過過往以世界警察自居的美國，在軍備上已被蘇聯超越，失卻對蘇共無窮野心的制肘。北極熊正加緊透過越南向中國施以軍事騷擾，疾息中國在和平安定境況下努力建設的機會。中越大戰，我國雖然慘勝，然而卑鄙的越南仍然張牙舞爪，一面與我國談判，一面繼續其武裝侵擾，更不斷輸出難民，打擊我國經濟，混進特務及遊擊隊，從事暗中顛覆。我國要面對迫近眉睫的龐大破壞力，而美、日等先進國家對我國的協助只限於互利情況，實則為爭取這個大市場而「拔刀相助」。

從中越大戰中可以看到，中國經年累月的自強，到頭來在戰場上仍一如以往的以人海血肉換取勝利，顯然中國在武備，乃至科技上距離現代化目標尚遠。中越大戰，也許對中國人的教訓，比對越南人更大。細想之下，怎能不擔心，中國究竟有多少日子去真正正正的現代化？

相信沒有人會懷疑中國現代化是否需要。時至今日，中國不能妄想從世界政治，經濟漩渦中超越出來，置身事外。侵略者的矛頭已指向中國，祖國大地已感受到侵略的魅影，中國若然再拘泥狹隘的「自力更生」，不及時吸收西方科技，最低限度，在軍備上遠遠落後，勢必重演清末民初的丑角，成為俎上之肉，任憑宰割。政治舞台是現實的，重強權而輕公理，那國力強大，戰鬥力高，那國就有權威。從前美國軍事凌駕蘇聯之上，甘乃迪總統以果斷強硬手段迫使蘇聯撤退所有裝設於古巴的導彈；今日的美國，面對蘇聯在古巴的導彈及駐軍，能有什麼作為呢？中國若要爭取國際平等權益，樹立國家尊嚴，背後沒有充分的軍備支持，空談仁義，也屬枉然。

中國領導階層似乎亦了解到急起直追的迫切，於是多項的建設，發展計劃隨即展開。國內多處旅遊區相繼開放，並廣建酒店，發展國內交通。武備的增長亦令人鼓舞，最顯著的要算戰略性核子武器了。目前中國除了有中程彈道飛彈，可由中國境內直趨莫斯科之外，洲際導彈亦接近最後階段。雖然正式試爆仍未進行，然而從人造衛星的成功發射與接返地面可以看出中國已具備所需的科技，足以發射出洲際導彈。無論如何，常規武器雖然貧乏，尖端武備的進步，實在對蘇聯的入侵野心具有一定性的阻礙力量。

「一些疑問」

種種的建設此起彼落，外國資金大量湧入，政府大舉外債，多項工程除了輸入外國技術，機械之外，也接受了龐大的經濟援助。這樣急速的現代化計劃，是否有足夠根基，從人民的思想，教育，民生乃至整個國家的建設作整全的更新；抑或像清末洋務運動那樣，只求外表的富強，務求與列強看齊，對內在人民的心態，生活狀況不聞不問？

一、人民意識的衝擊

中國門戶的開放，一方面固然吸取了先進科技，擺脫固步自封，盲目大喊「自力更生」的桎梏，另一方面亦出現中西接觸帶來的隱憂。中國人民面對大量西方遊客的湧入，衣香鬢影，生活豪華，對於一向清貧樸樸的內地百姓的心態不無影響，人民會否不安現狀，心思意念由富國自強，變成爭取生活享受？看看中國人民對新式電器消費品的需求之大，日本香烟在華的驚人銷量，使人不禁擔心到新一代中國青年的心境會否趨向物質而忘記祖國。年來大陸難民逃港人數的暴增，究竟是國人嚮往自由民主，還是渴望繁榮舒適？

二、速度太快？

目前國家負債不輕，建設自強固然刻不容緩，唯是這個速度中國人民是否適應得來？五七至五九年間大躍進慘淡收場的悲劇會否重演？外國商家爭相搶奪中國這個潛力高不可測的市場，國內人民對消費品需求甚殷，泊來貨品沖積市場，對國內經濟不無打擊。

三、政治的動搖

國內政策似乎有點搖擺不定，早些時嘗試探性的謀求給與人民更大的發言權和影響力，不旋踵又迅速收回，說什麼「不可給人民過份的民主」，究竟現代化對國內政治危機有何影響，目前尚難預料。

「人民思想的現代化」

值得欣慰的就是今日的祖國人民普遍已經大覺醒，黨中央成為人民最高，最絕對正確的生活，思想準則的日子已不復存在。年青一代熱烈追求學問知識，爭取接受高等教育的機會，數千年以來中國百姓被專制君王愚民政策毒害，現在似有突破性的甦醒。青年人求學心切，從國內大學入學試考生的驚人數目與及學生們在北京示威，要求進大學攻讀這兩件事可見一斑。同時政府方面亦恢復派遣留學生赴海外進修，盼望他們學有所成，培養出新一代的科學家接替錢學森，華羅庚，錢三強等老學者的艱巨工作。

更值得一提的，就是今天的中國，已不再是個藉宣傳改造控制人民思想，以個人偶像崇拜惑惑人心的國度。毛澤東已被公然批判，指其雖為對國家人民有偉大貢獻的領袖，然而卻非全無過錯的真理導師。李先念、葉劍英雖被尊敬，惟是要人仰慕崇拜，勢難辦到；而威信最高的鄧小平，甚至華國鋒在人民心目中的地位，亦難與毛主席相提並論。環顧國內芸芸領袖中，沒有一人有足夠資格，條件去搞個人崇拜。今日的祖國人民，將不會甘願讓任何人牽着鼻子走，他們要有自己的思想，找尋自己的生活，思想乃至政治上的方向。事實上人民思想的現代化，繼釐期比科技的改進更早，當前的成就，也比科技更大更顯著。

「現代化違反馬克思理論？」

按照馬克思預言社會的進化過程，是順序經過「奴隸」、「封建」、「資本主義」、「帝國主義」、「社會主義」等五個階段。但中國現在容忍個人投資，建設華僑村鼓勵華僑在國內置業，似有由「社會主義」，倒退向「資本主義」之嫌，那麼今天的祖國現代化，難道實際上是開倒車嗎？

「結語」

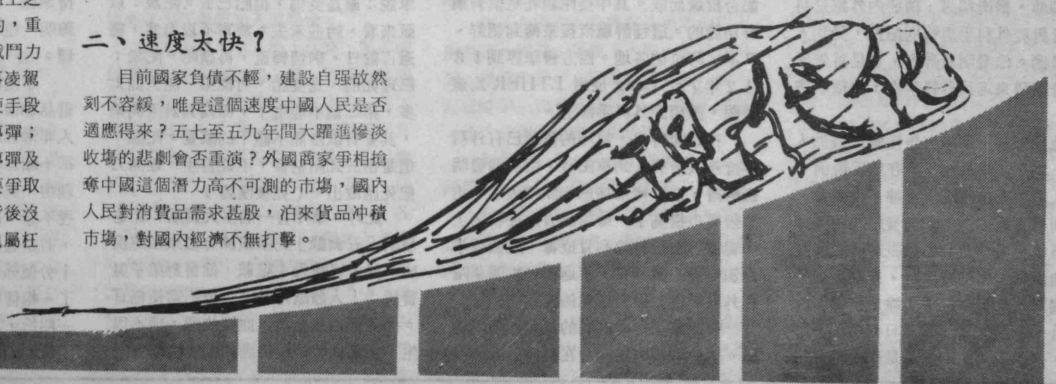
我個人期望中國的現代化，不是國內多了幾幢高樓大廈，豪華酒店，人民吸到了日本香烟，領到了可口可樂，用到了瑞士名錶，日本電器等外表上，物質上的改良，而是整個國家，從人民心態而致國家政治方針的修訂與進步；國防，經濟和民生的全面增強與改善。我期待着祖國在種種險惡，外在破壞勢力的威脅下，仍能排除萬難，克服危機，穩步向前。

「感想」

梁燕城先生說得好，也許我們要選擇那一個中國政府來認同，但我們絕對無需認同中國，因為我們生下來就是百分之百的中國人，是中國的一部分。就讓我們對自己的國家，不單是關注，更是投入，熱愛，為她的剛強而歡欣雀躍，為她的衰弱而憂傷哀痛。

「湖海洗我胸襟」——這是我國平靜溫婉的湖泊；遼闊無垠的滄海。

「河山飄我影蹤」——這是祖家奔湧咆哮的河川，巍峨奇偉的山嶽。





第二十六屆日本國際學生會議

劉少懷



二十六屆國際學生會議八月二日在東京上野開幕了。出席今次會議共有六個國家及地區的學生：日本、南韓、香港、馬來西亞、印尼和菲律賓。亞洲學生協會(ASA)副秘書長亦應邀來到。代表都是來自各地的學生團體或是大學學生會。香港學聯代表團共有八位，其中兩位更是醫學生。在這十七天的會議中，香港學生除了負起「親善大使」外，也嘗試了解日本以及其他國家大學生活情況。

國際學生會議簡稱ISC(International Student Conference)是由日本國際學生協會(International Student Association of Japan)主辦。日本國際學生協會的宗旨是促進國際間的諒解和友誼。一年一度的ISC便是希望各地的學生能夠聚首一堂，互相交換意見，加強彼此的溝通。

日本國際學生協會共有八個支部遍佈全日本：仙台、東京、名古屋、京都、大阪、神戶、岡山、和九州。在支部以下，更設有ISC office在各大學學生活動中心內。會員共有一千餘人(很

多是修讀外語系的)。他們的活動除了ISC外，還有英語辯論比賽，菲律賓和香港學生交換計劃、時事論壇、座談會和幫助留日外國學生等。以一個全國性的學生組織來說，會員人數是不多的，但是他們都很活躍，十分熱心會務和活動。在這次的ISC中，便有三、四百日本同學籌備、安排和接待我們，使得整個會議順利進行。

今次會議的主題是「展望美好的將來(Looking for a bright future)」。在這個廣泛的題目下分為四部份以便有系統地討論：

- (A) Intercultural Communication
- (B) The Role of Education for Development
- (C) Quest for a Solution to the North South Problem
- (D) Human beings and Technology

在第一次全體會議中，除了選舉大會正副主席，通過今次會議主題外，又討論 Rules of Procedure 和 Standing order 等程序上的問題。第一次全

體會議後，便是正式的研討會(MAIN FORUM)。代表們按照自己的興趣和專長分組。由於四部份的議程和討論範圍都事先寄來給我們所以大家都準備了 Report 和有關資料。不過今次ISC還是有臨時更改議程的情形。

研討會是在東京市郊 Hachioji Inter-University Seminar House，是一個青年營地。在我們住營的那幾天，碰巧「日美學生會議」也在那裏舉行，所以我們便共辦了一個座談會。論題種類十分廣泛，由越戰到宗教，由科技到南北問題。由於不是正式會議，討論也比較輕鬆，大家都打成一片。

連續三天不停的研討會議，大家都覺得累了。(因為每晚一兩點才睡，早上七點便給人叫醒。)加上因在這個位於市郊的營地，大家也感到悶了。於是便趁一個晚上是 free time，拉了幾位日本同學陪我們入東京市中心。坐了三個鐘頭的火車，下車後發覺怎麼街上靜悄悄的，原來百貨公司，商店都在七、八點鐘關門了。只好上東京塔看看夜景，在二百五十米高望下，整個東京市是那麽大，點點的燈光還是一望無際。我們都嘆為觀止!(因為坐電梯上到150m便要Y550，再上到250m又要多Y400)

會議各部份的議程在東京討論完畢後，大會便移到名古屋。第二次全體會議(SECOND PLENARY MEETING)便是在我們住的那間酒店內召開。此次會議主要是通過四部份討論的總結和宣佈大會聯合公報(JOINT COMMUNIQUE)。大會聯合公報中指出亞洲地區和世界的和平有賴於各國人民間的了解，儘量減少由不同文化背景所引起的誤解和衝突。公報中並且強調國際間的關係是要基於獨立自主，領土完整，平

等、互惠與和平共處的原則。(We agreed that countries regardless of their social systems, should conduct their relations on the principles of respect for sovereignty and territorial integrity; equality, mutual benefit and peaceful coexistence)

會議到此終告一段落。跟着便是到處遊玩的 STUDY TOUR。我們分為兩組，有的去九州、仙台，有的去廣島、岡山。我們每到一個地方，都受到當地日本同學熱情招待，安排我們參觀名勝、風景區、大學、工廠等。更有茶道、插花的示範和講解，令我們大開眼界。在旅途中，我們有時會被招待在日本同學家中，享用一頓豐富的「家常便飯」，住一個晚上，體會一下日本家庭生活的情趣。

全體同學最後集合在大阪。八月十六日下午的閉幕儀式在掌聲中結束了。在ISC十七天當中，大家都能十分融洽地相處，通過交談和共同生活，大家都學習到很多東西，不過更難得是我們之間都建立了友誼。在告別晚會(FAR-EWELL PARTY)中，許多日本同學和代表們都感覺得今次的ISC更進一步把亞洲學生拉在一齊，在互相合作，共同學習下為我們的將來奮鬥。



一代名醫——華陀

再新

華陀(141-212)，沛國譙(今安徽省亳縣)人。他曾遊學徐州，學問淵博，醫術精湛，精通內外婦兒科，並且對於外科手術特別擅長，受到人們的讚頌。他發明麻醉術，也是首先使用全身麻醉來進行外科手術，治療疾病。

他曾經替一個患有急性闌尾炎的人開刀，割去潰瘍的腸子。在動手術前，給病人灌了「麻沸湯」。據「後漢書·華佗列傳」記載：「若病發結於內，鍼藥所不能及者，乃令先服麻沸湯，既醉，無所覺，因割破腹背，抽割聚積，若在腸胃，則斷截清洗，除去疾穢，既而縫合，敷以神膏，四五日創愈，一月之間，皆平復。」麻沸湯是由曼陀羅花

(flos chrysanthemi daturae)、生草烏、香白芷、當歸、川芎、天南星等配合提煉而成。其中曼陀羅花是俱有麻醉功能的。這種醉麻術後來傳到朝鮮、日本、阿拉伯各地。西方醫學界到1842年才有 Long 使用 ETHER 為麻醉藥，應用到外科手術上。

在戰國時代，當時的醫師已有外科手術為人治病。到華陀時，由於他發明麻醉術，以手術治病的範圍擴大了，治療效果也提高了。傳說關雲長在戰場上中毒箭，華陀替他刮骨療毒，這個故事是與歷史記載不符，不過卻可說明華陀在外科手術方面有卓越的成就。

有關華陀醫術高明的記載，多不勝數。現舉一事例說明他在臨床診斷，經

驗豐富。有李將軍之妻生病，請陀診脈，陀說：這是傷身而胎不去的緣故。將軍說：確是受傷，但胎已去。陀說：以脈來看，胎並未去。將軍不以為然，經過百餘日，病情轉重，再請陀。陀說：脈理如前，是雙胎，可能第一胎失血太多，第二個不能生下。即為其針灸開藥，其妻有欲產而不能下的感覺。陀說：這是由於死胎枯燥，不能自生，遂開刀把死胎取出。(見後漢書)

此外，華陀有一個重大貢獻，就是發明「五禽戲」主張鍛煉身體來預防疾病。據「後漢書」記載，他曾對弟子吳普說：「人體欲得勞動，但不當使極耳。動搖則谷氣全消，血脈流通，病不得生。」五禽戲是模仿虎的上肢撲躍，鹿

的伸頸轉頭，熊的臥倒俯伏，猿的腳尖縱跳，鳥的張翅飛翔。吳普學會後，保持鍛煉，結果活到九十多歲，還是耳目聰明，這就是戶樞不朽，流水不腐的道理。

華陀除了醫術上有成就，也很注重重品德修養，對於那些追求功名利祿的人非常鄙視。他曾替曹操醫好頭痛，但卻不願意做他的「待醫」。便以妻病為理由，託辭歸家。曹操幾次召回不應，遂大怒，說：若妻果真有病，寬假限日，若是虛詐，便逮捕治罪。華陀被捕，十分倔強，不為威武，結果被曹操殺害了。相傳他的著作不少，但是獄中燒掉一部份，其他的也失散了。

Report of the Ad hoc Committee on Curriculum Review

I. Report

A. Anatomy, Physiology, Biochemistry

1) From question 4, most students (over 50%) prefer to have lecture handouts covering details in lectures. In Physiology, students get adequate lecture handouts and demand more thought-stimulating lectures from the department.

In Anatomy and Biochemistry, lecture handouts are inadequate and students prefer lecture handouts are inadequate and students prefer lectures to be factual and informative.

2) About 50% of students think that the number of practicals in Biochemistry is more than enough. Nearly 50% of first year students think that the same situation happens in Gross Anatomy.

3) Over 50% of students agree that practicals in Biochemistry are irrelevant to the subject.

4) Over 90% of students agree that the practicals in Biochemistry are not useful in their studies. About 60-70% of students think that practicals on Physiology are not useful either.

5) Over 60% of students agree that a 3-4 weeks remission before examination is reasonable.

B. Statistics

1) Over 50% of students think that the course cannot help

them to gain some basic understanding of Statistics.

2) Most of the students agree that Statistics is not useful in Anatomy, Biochem., and Physiology. But over 50% of second year students agree that Statistics is useful in Behavioural Sciences.

C. Behavioural Sciences

1) With regard to the expectations from the Psychology course, to gain a basic understanding of peoples' behaviour is more favourable. To gain some basic understanding of Psychology carries the same weight. However, 50% of students think that the course cannot achieve these aims satisfactorily.

2) 47% of the students expect the Sociology course to focus on aspects of Medical Sociology and doctor-patient relationship; whereas 39.5% expects an understanding of the nature of the community of Hong Kong. However, most of the students (more than 60%) finds that the course cannot satisfactorily achieve these aims.

3) 46% and 61% of students think that the lectures cannot stimulate their interest in Sociology and Psychology respectively. 32% of students even rarely read references in Psychology.

II. Our Opinions

This survey does not mean to be

complete and only serves as a baseline for further reference. Out of the many limitations, it first does not cover the examination systems and the time allocated to individual subjects, which seems to be the chief complaints on the New Curriculum. Secondly, the return rate in second yr. is only around 30% and the results are thus less reliable. This is not the same situation for first year students as the return rate amounted to 70%. In view of this, we therefore deliberately separate the results of first yr. students from that of 2nd year students. Meanwhile we would like to emphasize particularly on the following 3 points.

1) Many students find that the no. of practicals in Biochemistry is more than enough and useless to their study. It is questionable whether this is due to

a. the inability of the Biochemistry department to relate the practicals to the subject as well as the failure of the department to stimulate interest in students in this regard.

b. the practicals are really irrelevant and useless under the present Biochem. teaching.

c. it is the students' attitude towards practicals that is at fault.

We think all these points are worth considering and any further improvement must depend on the joint effort of the students and the department concerned.

2) Most of the students complain that they cannot learn some basic Statistics from the present course. It appears that the present course basing on the principle of self-education just has not been working with any efficiency. That more emphasis and time to be put on the subject is definitely the only way to improvement. This is especially worth noting in light of the importance of Statistics in the field of medical and health studies. Whether the extension of Statistics course will automatically mean the cutting down of other parts of the curriculum is a point that has to be considered seriously.

3) It is astonishing that most students prefer lecture handouts overing details in lectures. This may imply that

a. students are just lazy bookworms

b. the examinations base mainly on the contents of lecture

c. students cannot understand the lectures

d. the various departments have actually failed to stimulate students so as to foster an atmosphere of creative learning.

To conclude, we have listed three areas under the present teaching in the preclinical course which require improvement, namely, the Biochemistry practical, the Statistics teaching and the problems related to lecture handouts. We hope these could serve as solid goals of effort and help to develop a dynamic curriculum and teaching that will be most appropriate for this ever-changing world.

Prepared by

Ho Chiu Ming

Chairman

Ad Hoc Committee on

Curriculum Review

學生會迎新營之後

八四新生

九月九日早上，我携着簡單的行李，踏入陸佑堂參加學生會迎新營的開幕禮。在偌大的禮堂裏，經工作人員的協助下，我才能找到自己所屬的組別。經過十分鐘的自我介紹後，我已認識了從不同學系來的組員。我心裏覺得能在迎新營認識到很多別的學系的同學，真是不枉此行。在開幕禮中，有康寧堂所表演的舞獅，也有大學歌團演唱。同時，我們也學懂了學生會的會歌，但各人

都覺得其曲譜艱深難唱，似乎不能普及大家。

開幕禮後，組長便帶領我們到各人的宿舍，放下行李，跟着便到飯堂吃午餐。午餐的菜式很多，但每碟都是一點兒的，狼吞虎嚥後，已沒餘菜餘下，但肚子還有些餓呢！下午，又到陸佑堂聽大學教育目的。雖然演講者都是口沫橫飛，但覺得其內容空泛和含糊，大家聽後對大學教育仍然一知半解。晚上的節目是迎新之夜，各學會都努力演出，希望能吸引同學們加入其學會。

九月十日，早上換上便裝，隨着組長環繞香港大學校園一周。可能是時間太過短促，我們像鴨仔般被人由一座大廈趕去另一座大廈，不能詳細地參觀各樓的設備。但經過校園一遊後，我已能概括地知道各大樓的所在地。下午，冒着微雨趕到陸佑堂參加學社聯會日，各學社都用簇新的遊戲吸引同學加入其學社。正當同學們玩得興高采烈時，一些同學卻擁到大堂前的佈告板觀看舍堂新會員名單。各人緊張的心情，比大學放榜時有過之而無不及，可見宿舍對遠途學生是很重要的，增加宿舍更是大家的

願望。

到了晚上，我們在陸佑堂一起觀看幻燈片介紹學運和認中活動。在學運介紹中，我們認識學運的意義，覺得身為大學生，應該關心社會，對現實不平等的地方，提出抗議，使社會趨向完美。跟着的認中活動，對新同學的思想衝擊更大，因為在中學時，大家都很少討論政治方面的問題，但在認中幻燈片中，提出一系列問題給同學們思想，這都是以前所未想過的。

到了九時許，我們浩浩蕩蕩地行上砲台山。到達山頂後，大家一起高聲唱歌，幾首歌後，大家聲音已有些沙啞，而這時學生會也派給每人一個梨子潤喉，使人感到學生會計劃的週全。

九月十一日，天公不造美，早上大雨傾盆，所以原定的社會探訪只好取消。大家也樂得有一段空閒的時間，各自在舍堂裏遊玩，有些人跳土風舞，玩乒乓球，有些人卻加緊排練唱遊和話劇，希望在荷花池之夜中大顯身手。

由於落雨之原故，荷花池之夜改在陸佑堂舉行。剛坐下不久，便聽到各舍堂的口號此起彼落，努力為自己的舍堂

打氣。各演員也盡力演出，但覺得各舍堂話劇的主題都是大同小異，大部份都指出在大學裏，有些同學只是讀書，其它同學則只是搞學運和運動，突然間有些人在閣樓上喧嘩，吹哨子和講些不堪入耳的說話。聞說這些人都是醫學系的大師兄，他們在醫學院中生活太苦悶，所以便在荷花池之夜胡鬧，以發洩心中的悶氣。雖然他們目的在發洩，但其言談舉止，那像一個受着大學教育的人，反而像一羣鬧事的流氓。他們不但破壞大會的氣氛，也大大減低同學們欣賞節目的興趣。但想到他們是醫學系的大師兄時，心裏感到惆悵，知否我升到四年級時，是否和他們一樣呢？

九月十二日是體育聯歡日，也是迎新營的最後一日。早上，大家浩浩蕩蕩地步行到體育中心。我們首先走馬看花般地觀看四種新球類的玩法，跟着便是舍堂體育比賽。各舍堂啦啦隊在場邊齊叫舍堂口號，其熱鬧情況可以比擬荷花池之夜呢！

隨着各運動節目比賽完畢，大家也懷着依依不捨的心情，整頓行李離開，結束了四日的學生會迎新營。

香港醫療專探

香港大學醫學會

●有人說香港醫療服務辦得不錯，但公立醫院門診部外長長的「人龍」，私家醫生不廉宜的收費，都不斷令我們察覺到醫療制度裏存在着一些問題。市民對服務的批評很多時被指為基於片面的觀察及對制度的不了解。要解決問題，首先就要認識醫療制度。

●我們整個專探主要以「學習組」形式進行，學習「香港政府之醫療服務政策」，及「近年香港醫療界的大事分析」。

●此外，還會安排訪問醫生等活動去爭取更多的第一手資料。

●整個專探約在十月中進行，但實際工作時間不多；主要是定期聚會而已。

●步驟是：

香港醫療制度基本資料介紹
搜集資料
討論資料、訪問、調查
資料冊

醫學生節

十月十五日至十月廿二日

無論新舊同學，也不會對 Medic Festival 感到陌生。

今年的醫學生節將在十月十五日至二十二日舉行，為期八天，節目包括音樂和橋牌比賽，及其他雜項節目。在音樂方面，有獨唱（古典及其他），小組合唱、混聲大合唱、中樂及西樂各項比賽；雜項節目則包括放風箏、燈謎、拔河、繪畫、書法、拗手瓜、Limbo Rock、接力賽等等。

今年醫學生節的精神，在於於多人籌備，多人參加她的活動。因此活動內容都盡量多樣化，避免流於幼稚，以輕鬆、簡單和熱鬧為主。

音樂可以陶冶性情，這也是老生常談了，醫學院裏蘊藏着很多音樂細胞，所以提倡音樂也是這次活動的目的。雖然這次是以比賽方式進行，但希望同學

不要把錦標看得太重。為了增加切磋機會，不同年級的同學也可組隊參加，藉此促進友誼。

師生橋牌大賽是今年的新嘗試。在醫學院裏，愛好橋牌的講師和同學都不乏人，各同學可與老師一較高下，也可以邀請他們攜手參加比賽，屆時將會是師生聯絡感情的好機會。此外，我們會盡量邀請老師出席各項節目及參加表演，藉此拉近師生的距離。

雖然醫學生節內容純屬康樂和聯誼性質，並沒有使同學得到思想上的提升，但對一些新同學來說，這可算是參與活動的開始。要發展其他活動，也首先要發動同學，讓人人都有機會參與。

醫學生節的成就放在大家掌上。讓我們一起獻出力量，為大家創出美好的成果。

院際游泳大賽 十月十三日
院內班際游泳大賽 十月二日

健戶白杭



在迎新日，啓思老記聽到健委會「對症下藥」展覽的一首白攬」寫得幾新鮮，現將之錄下：

各位 8 4 嘅小朋友，歡迎嚟到李樓芬樓大學生活多姿采，齊齊參與共編繆讀書唔好咁咁，應該出嚟走一走健康今年第六屆，對症下藥有睇頭回想展覽嘅功用，團結同學新與舊促進彼此嘅友誼，一齊工作力同籌展覽知識傳大家，預防疾病解困憂服務市民承己任，健康正是好時候究竟藥物有七好講，其實我地有好多理由

首先俾人一個警醒，藥物不可亂入口市面成藥千萬種，胡亂使用反添愁介紹藥物人地食，出事神仙難打救遵照醫生吩咐好重要，行差一步眉頭皺藥物唔好貯貯，變壞中毒把命收打針食藥睇醫生，不是保健嘅好計謀

健康只有一條路，注意運動生活節奏小心飲食留意衛生，唔好食烟唔好飲酒展覽內容非常豐富，頭先個 D 聽出耳油我地做嘢八個月，資料搜集八八九九關於書本嘅資料，拉記搵書 N 個下畫搵書都唔明點樣辦，問渾 Doctor 與教授預展成績都幾滿意，實際工作响預展之後

上板同埋做 Dem'tor，需要大家嚟幫手講到做 Dem'tor，唔駛咁怕羞，講嘢最緊要唔好漏口

遇到唔識味亂爆，快搵高班嚟打救不過學到好多嘢，糾正錯誤解荒謬 Medic 84 新同學，希望同埋我地齊奮鬥提高大眾健康意識，我地工作不為報酬有待各位羣策羣力，搞好健康更復何求大家快快加入工作，齊心合力向前走

健展 79 籌委會贈

同學們，讓我們共同創造我們的年刊！一切稿件，無任歡迎。

來稿形式：小說、小品、散文、詩、書法、攝影、笑話……等等。

來稿請交：黎潔廉 (三)
張幼翎 (三)
鄭明銓 (二)
李誠 (二)

截稿日期：十月十五日

杏雨，一個對你來說可能是新鮮的名詞，她就是我們醫學會年刊 ELIXIR 的中文名，作者是五年級潘德鄰同學。

編者識

Elixir 78-79 杏雨

Elixir - official journal of the Medical Society University of Hong Kong.

Elixir is now offering an opportunity for subscription of the coming issue.

Session 78-79

It will be ready by early 1980. The price is \$30.

This issue will include:

- * Journals from professors and doctors
 - * Departmental survey on the Department of Obstetrics and Gynaecology
 - * Reports on Health Services in Hong Kong
 - * Reports on activities of the Medical Society etc.
- N.B. Money will be collected upon delivery.

Elixir Committee
c/o Medical Students' Centre
Sassoon Road
Hong Kong

Elixir, Session 78-79
Subscription Form.

Price: \$30 (collected upon delivery).

Block letters please

Name :

Address :

Telephone No. :

No. of copies :

Date :

Signature :