

# 香港醫療要務

## —推行健康教育

香港的醫療制度是頗受議論的，那麼健康教育在香港的醫療制度佔着什麼地位呢？其重要性如何？

香港的醫療制度是處於非常獨特的地位。過去廿年間，香港已控制了所有主要的傳染病，而香港亦擁有維持高水準的公共衛生之一切條件，如衛生設備，先進的房屋，有效的污水排除系統等；嬰兒的天折率之低更為世界之首；醫生和病人比例……由此看來，香港並不太差。

但從另一些角度來看，統計數字顯示香港的醫務衛生署正面臨許多問題，每個人都有一段與目前制度有關的「恐怖故事」，而這些故事都是源於香港的人口擠迫及此地對醫務人員的壓力。

增加政府的醫療設施和醫務人員是解決問題的方法之一。另一方法是通過預防藥物減低對醫務人員的需求。其中一項預防工作已做得相當成功：就是為初生嬰兒注射防禦藥物，而亦有其他預防措施。而另一主要預防疾病的方法就是健康教育。（此法亦能針對現時的流行病。）

然而，健康教育的重要性獲得正式承認祇是數年間的事，而且非常緩慢。

一九七四年發表的「香港醫務衛生服務的進一步發展」白皮書中：「現在有一項明確的需要，就是提到要調協全部的預防性的衛生活動，和集中醫務衛生署各部門的現有的資料，以作最大的用途，和向個人，家庭以及社團提供更多有關健康教育活動的消息。為達到這一目標，現正建議在醫務衛生署內設立一個中央健康教育組。該組負責草擬健康教育計劃和指揮，組織以調協署內各服務單位的健康教育活動。」而中央健康教育組則於一九七八年才成立。

在此之前，醫務衛生署各單位所推行的健康教育活動都是未經互相配合而各自籌辦的。大部份活動的重點皆放在母嬰健康服務上，雖然胸肺科及社會衛生科等單位的衛生指導員亦不斷進行個別的個人健康教育。

在推行健康教育，其他政府部門亦扮演一個相當重要的角色，例如市政事務署在公共衛生，勞工署在工業健康，教育署在健康教學方面等。

此外，更有一些專業組織如醫學會、防癌會等和志願團體如觀塘社康等經常舉辦活動，在健康教育的推廣盡了不少努力。

年來，本港的健康教育活動展開一個新紀元。各項運動，海報、講座、展覽……等不時有之。在傳播健康教育的訊息時，更有賴各單位、有關部門，專業組織志願團體的合作，例如推行以兒童為目標的運動時，醫務衛生署、中央健康教育組與教育署互相合作；又例如醫學會與觀塘社康合作把「生之謎」在各區循環展出等。

# 為什麼忠言逆耳？

香港政府忠告市民  
吸煙危害健康

推行健康教育，重要的不單是資料的足夠與否，背後還有很多因素影響它的成敗。這篇文章是對這些因素作一

概括的介紹。雖然理論的味道重一點，但對於理解推行健教的問題，不無幫助。

很多時候，在推行預防疾病和促進健康的活動時，我們發覺不少人是「毫不知情」的，甚至是「漠不關心」和「知而不為」，究竟為什麼這些在推行者眼中「正確而又應該做的事」不為人所接受呢？是我們的錯？是人們咎由自取？

健教活動或服務的成敗，可以從參與的人數來衡量，但更加實際的標準是有多少服務的對象(target population)沒有參加和受惠。通常失敗的原因是期望過高，或那些問題即使預防了仍會困擾人，但最重要是忽略了人類行為與疾病的關係。

削弱反吸煙運動，藥廠大肆的推銷使人忘記應當小心吃藥物和維生素，甚至性教育也未能廣泛地在學校推行。由此顯示我們必須要有組織地去影響和說服公眾的意見和態度。

## 健康知識 ≠ 健康教育

知道吸煙的害處是一件事，但戒煙或不吸煙卻是另一回事。健康知識祇告訴大家一個問題的事實，而健康教育是鼓勵和推動人們去接受和實踐這些知識，養成良好習慣和不做妨礙健康的行為。健教是要改變人的思想、行為和習慣，所以是一項艱巨而漫長的工作。

回顧從前的健康衛生活動時，例如天花、麻疹的預防注射。改善環境和食物衛生，都能成功地推動大部份的對象，在這傳染病的年代，公共衛生是應付「危機」的，碰着切身的威脅時，行動往往是集體或強迫性的(如立法)，或祇需做些簡單但有效工作(如防疫注射)，而且不用持之以恆。

時至今日，健康問題已變得複雜、模糊和鮮為人認識，而且和日常生活起居、飲食習慣及環境有不可分割的關係。面對種種困難，不但牽涉經濟和政治，甚至道德和人權，單是強迫性的行動已不能奏效，必須要個人自動的行為去預防和接受治療；因此所有的健教活動必要有社會和個人自願支持和參與。

要影響公眾意見和整體行為實在十分繁複，而且有不少因素尚未清楚。不過對社康工作者來說，意見領袖(opinion leader)的重要則無可置疑，他們猶如守門人一樣，正式或非正式地作為資料來源和公眾之間是橋樑，他們是團體裏思想的檢查者，解釋時下的事件和提供「專家」的意見。這些人包括醫生護士，已戒煙者或教師等，視乎情況而定。如果發生傳染病時，醫護人員當然有最大影響力。

要取得大眾的合作，健教活動最好是獲得社區領袖(希望是意見領袖)的支持，及對象人士參與推動活動。

## 怎樣纔是成功？

鳴謝

香港防癌會邱偉江醫生

醫務衛生署中央健康教育組梁秀芝醫生

醫務衛生署家庭健康服務部歐陽純美醫生

黎宜芬醫生

吳雪芬姑娘

教育署社會科首席督學陳陳露蓮女士

觀塘社區健康發展計劃盧保娜小姐

Dr. Thynn-Thynn

李美美姑娘

香港大學社會醫學系顧植玲博士

郭家麒同學

## 什麼促使人採取健康的行為？

要改善健教活動和服務，必須要明白決定健康行為的三大因素。(所以我們有「行為科學」)。

- (一) 大眾對某些健康問題和活動的認識
- (二) 影響大眾支持這些活動的社會因素
- (三) 個人對健康問題和有關服務的理解

## 健康問題的認識

我們通常都假設人是「理智」的——行為是向好的，可是不少研究都證明單是「事實」不能有效地推動健康行為。很少人會不知酗酒、吸煙和暴飲暴食的危害，但人們仍然照做如常。「知」和「行」之間明顯地存在決定性的因素。祇是灌輸知識便是墜入「空口說白話」(fallacy of empty vessel)——誤以為把知識注入一個空白的容器，但其實這是一個包含不同態度、理解和行為的文化體系。不幸地，通過大眾傳播媒介或課堂的講授仍然是最簡便(但最無效)的方法。

雖然知識很直接推動行為，但却是作出適當抉擇時的必要條件。

社羣是指傷殘者、老人和木屋區居民等有一些有相同特徵的人，他們有不同的年齡、職業和家庭背景，每一個人對健康的看法和行為大都是源自「社會化」的過程(Socialization)。在成長的過程中，人從家庭、教會、學校和工作的羣體中建立自己的價值觀和態度，而這些羣體壓力便決定了個人的行為。要灌輸新的知識必須首先明白「民間」的態度，對一個貧民來說，「為兩餐」總比延年益壽和預防那些遙不可知的疾病來得親切和重要。

另一個影響行為的因素是社羣內的「社會壓力」，當週圍的人或朋友都參加了某項健康活動例如防疫注射時，當然自己也應該參加。母親在家庭中擔當保護和促進健康的角色，所以女性通常都較留心和多參與有關健康的活動，不是因為健康的意義，而是「每個好媽咪都做」和「其他媽咪也在做」。(某些電視廣告也利用這點心理。)類似的重要角色有教師和護士。

羣體的影響力和社會壓力不但使健教運動深入民間，更彌補祇靠個人自動自覺參與的健教活動的不足。

## 每個人都有不同的觀感

現今的健康問題倚賴個人行動和自我負責，使行為中「人」的因素在個人和團體間更形重要。社會因素雖然影響每一個人，但仍是個人自己作最後決定。可以說心理學和社會學的關係是錯綜複雜的，有時是個人因素佔上風，有時是決定於社會因素。

觀感(perception)主觀地引導我們接收部份的健康訊息，而篩除那些違背我們經驗、信仰和態度的資料。幸好觀感是動態的，可變的，所以健教才能改變人們的觀念。

一套有關某健康問題和治療方法的觀感便構成所謂「行動的意願」，這些包括個人威脅、嚴重性、利益、重要性和服務的方便，都決定當問題出現時，個人是否有所行動。

心臟病和中風是中年老年的事，威脅不了年青人，威脅比較客觀和理智，也有恐懼的因素在內；相對來說，恐懼雖然亦有威脅的成份，但來得情緒化及可能引至反效果，阻礙健康行為；例如恐懼患癌症的人反而會延誤看醫生，所以高度恐懼所收的效果不大。

## 社會因素

這是指社區內的政治、經濟、宗教、地理及種族因素，任何計劃都要符合對象的性質才可以成功。其中主要的有公眾意見和社羣(Community Subgroups)。

健教計劃是否成功，公眾意見經常起決定性的作用。由於現代傳播媒介的威力和社會傾向一致性，健康的訊息要面臨來自反對的公眾力量和商業團體的激烈競爭。例如有技巧的香煙廣告會

上述人士對本期專題的完成，提供了不少寶貴的意見和幫助，啓思編委會謹表謝意。

利益是參與後所獲的「報酬」，例如解除痛苦或延年益壽，可惜醫療人員沒有把握完全控制現今的健康問題，既然利益模糊不清，一般人的反應便是：「橫痃如此，何必關心呢？」

一個為生活勞碌奔波的人很少十分注重健康問題，更不會動輒為小問題而往醫院。如果大家撫心自問，我們日常生活有多少是和所知的健康生活有抵觸，開夜車？匆忙緊張的生活？缺乏運動……等，我們又是否會因為「輕微」的病徵和病狀而「病向淺中醫」？說穿了，不過是重要性的排列。

方便的服務不但減少參與的人的麻煩，即使問題不是急迫的，也可推動人們。紅十字會的流動捐血車便是一個好例子。

總括來說，推行健教活動時，除了提供足夠知識外，還要應

用行為的觀念去了解健康行為，及明瞭對象的特徵，人口學資料，意見領袖和社區組織。例如：

- (一)活動必須和對象有切身關係。
- (二)活動以羣體為單位，例如家庭、鄰舍、學校及工人，個人的接觸和直接參與更能提高興趣和增強接受的程度。
- (三)就不同的健康問題，宣傳危險的程度，例如心臟病容易發生在五十五歲以上，吸煙、過重、缺乏運動和進食高膽固醇的人身上。
- (四)在不同的社羣，用特別背景的人推廣和教育。例如戒毒者可以更客觀地充份利用過往的經驗去教育年青人吸毒之害。



健康教育的推行，大致可分為「政府的」、「志願團體的」及「非正式途徑的」。以下我們會就這三方面，逐一作出介紹。

三歲定八十

# 香港學童如何從小做起 ——看健康教育在學校的推行

政府推行健康教育，是由多個部門負責的。但如將健康教育分成「健康」和「教育」，我們會直接聯想到「醫務衛生署」和「教育署」，而這兩部門對健教的推行亦負起了很重的担子。這篇文章會介紹由教育署所負責之在中小學推行健教的情況。其課程、理想、問題等都有所觸及。

在每個範疇下，都希望能達到其目的，即正確的知識，正確的態度及良好的習慣，就以第一範疇——身體各部的認識和保護為例。正確的知識是使兒童對身體各部有簡單的認識及使兒童認識維持和促進身體健康的六法。正確的態度是使兒童重視身體各部的衛生，並幫助兒童養成實踐有關身體各部保健方法的習慣。

新課程要求教師針對兒童的實際需要，興趣和程度，決定施教重點。而教學亦應根據兒童成長程度而轉變。低年級應着重健康習慣的養成，高年級則應着重社會責任感的培養。

小學生充沛的體力和好動的天性是學習健康生活的理想條件。每一兒童具有獨特的潛能，均應給予發揮的機會。教學方法與兒童的學習興趣以及良好健康習慣的養成有很大的關係，教學時最主要的是要兒童積極參加各種活動，例如小組討論、辯論、角色扮演、訪問、觀察、戲劇、實驗。資料搜集等，通過自學以達到教學目的。給予兒童實踐的機會，強調個人經驗，使兒童過着健康有意義的生活。

今年九月的教育電視將加上健康教育一節，對健康教育的推廣是有一定幫助的。

## 教師亦會阻礙健教之推行

教師亦有一定的責任。據陳太表示，有些教師只是跟着課本講書，從不看課程綱要的引導及提供的資料，有些甚至不知道有課程綱要，學生又怎能得到最好的健康教育？

有些老一輩的教師並不容易接受新的教學方法，例如要取消他們教了多年的歷史、地理、經濟與公共事務而一科他們全未受過訓練的社會教育科來代替，他們就是不能接受，惟有犧牲學生們的利益。新一輩的老師加入學校，面對如此保守的校風，為了生活，亦惟有乖乖就範了。

更有很多的教師只是教學生背誦課文，將一科如此實用的科目，變成學生最討厭的學科之一。他們應負上怎樣的責任？

接受教育的是學生，他們又怎能只將責任推在社會和教師身上呢？他們能否把課題與他們在校內、校外所得的經驗，相互印證，找出彼此之間的關係？他們的閱讀、聽講及觀察能力是否合乎水準，足以瞭解各種資料？他們是否能夠整理資料，和向別人表達一己所得的結論？

## 出版社的投資決定學生命運

課本無疑是影響健教推行很重要的因素。在一些先進國家，健教的課本是由大學編寫，或由一個政府負責的團體所編纂課本水準因此就不成問題了。反觀香港，健康教育的課本是由出版社負責找人依據課程編寫，然後由學校作出選擇，雖然是經過教育署的審訂，但始終是水準不一，而是依據該出版社所願意作出的投資而定。如果一套課本一經學校採用，校方便不太願意更換另一套課本，除非非一套確有明顯的好處或是舊課本所沒有。學生的知識因此受此經濟利益所左右了。難道這也是香港政府「不干預政策」的一部份嗎？

## 教師與學生同樣重要

在健康教育科的小學課程綱要，有以下一段文字，可說是推行健康教育的理想方法：「健康教育是應該在和諧的氣氛下進行的，教師與兒童應該互相交流經驗，發揮兒童最大的潛能，健康教育不是要兒童花精神去背誦課本，記憶詞語，兒童的日常生活和已有經驗可作為教材。目前學校健康教育的課程不單只是簡單的基本衛生和正確姿態的學習，更應有廣泛的內容，使每一兒童能夠獲得充份的知識，以備面對日後在日常生活所遇到的社會及健康問題。……健康教育的資源是俯拾皆是和無窮無盡的。兒童的個人經驗和任何與日常生活有關的事物都可以成為教材，所以必須把健康教育和兒童實際生活連結起來。教師更要強調學生在每一教節所學的知識，應該在日常生活加以實行。……總括來說，教師若能教導兒童養成良好的習慣，不單只促進個人健康，更能造福社會。」

答者：一二：傷風感冒；發紅；小白點；頭髮過長；面部；肺炎；耳聾；六七。

## 健教幫助學生認識社會

在初中推行之健康教育，是新設的「社會教育科」的一環。除了健康教育外，社會教育科還包括歷史、地理、經濟與公眾事務。透過這些學科彼此間的互相連繫，組成一個有意義的「整體」以認識人類及其他社會環境的工作。社會教育科的目標在對社會從事較有系統的研究，健康教育亦包括在內，因為每一個人都要養成良好的衛生習慣，然後才能夠改善社會環境和衛生。在中學課程裏，健教一科經常被忽視，祇有在生物和經濟與公眾事務兩科內略加涉及。事實上，使學生認識社會環境和社會的需要是很重要的。環顧社會裏需要解決健康的問題例如環境污染，人口過多，營養不良等各種衛生問題後，我們就會同意，對於個人衛生及社會健康的認識和正確的態度是極重要的。

## 舊課程已不適合需求

小學的健康教育，將於今年的九月有所改變。課程是從新編訂的（一九八〇年），而舊課程是一九六七年頒佈，出版商根據此課程所編成的教科書，有些版本已有十年以上的歷史，內容未能跟上醫療的發展，而其表達方法亦嫌落後，故有再編訂新課程的需要。

在一些依照舊課程所寫的課本，不難發現其不妥當之處。例如在常見疾病的介紹，太過着重病徵的介紹，如前段麻疹的病徵即是一例。有些觀念亦是落後的，如傷寒的預防是每年注射預防針一次等。錯誤的內容固然不妥，將重點放在不適當的地方亦會使學生對健康教育產生害怕之心理，豈非與健康教育之目標背道而馳。當然，有些出版商所編印課本亦有很高的水準，但面對一套不斷改進的健康觀念，新課程之編訂實有其需要之處。

## 新課程以學生為主

新課程之特點是將整個課程分作十個範疇：一、身體各部的認識和保護  
二、個人衛生  
三、牙齒健康  
四、食物和營養  
五、運動和休息  
六、生長和發育  
七、心理健康  
八、安全教育和急救  
九、疾病的預防和處理  
十、社區健康

以下一段是有關麻疹的病徵，請將適當之答案填上。

受染麻疹後□□週便發病，初時像□□□□，病者發熱，咳嗽流涕，淚淚，雙目□□，畏光，兩眼的眼膜上出現一種周圍發紅的□□□□，三四天後皮膚發疹，熱度亦漸，疹子從耳後的□□□□處發生，漸及頸項到□□□□全身，此時病狀漸趨平復，熱度更高，咳嗽更厲害，女生易患□□□□，或遺留□□□□。如無併發症發生，□□□□天便可痊癒。（答案在本文末。）

以上是從一本小學四年級健康教育課本抄下來的。其內容與我們所讀的醫學不相伯仲，這些課本內容對健康教育的幫助究竟有多大呢？

## 學校最適合推行健康教育

現今科技日新月異，在醫學方面的成就更為突出。新的發明和發現減少了由疾病引致的死亡，使人類的壽命延長。近年來，健康和疾病問題日趨複雜。據世界衛生組織報告，許多疾病是人為的。目前，醫生和護士等醫療工作人員均忙於治療疾病的工作，其實他們的專業知識宜多運用於預防疾病和推廣健康教育，這才是更積極和治本的做法。

要使成年人改變有礙健康的不良習慣是相當艱巨的工作，但教導兒童則較為容易，因此，最適宜在小學階段開始推行健康教育。

## 小學健教有三大目標

在學校推行之健康教育，目前只是在小學及中一至中三有所推行。在小學推行健康教育只有二十多年歷史，但它已成為完整教育的重要環節。其目標是要兒童有正確的知識、態度及良好的行為和習慣。希望藉着六年的教育，教導兒童認識健康的重要，培養兒童對健康生活的正確態度和養成良好的習慣，使每個兒童都能過着健康的生活，然後由個人而及於家庭，再推廣至社會。

## 醫務衛生處的板斧——中央健教組

這篇文章主要介紹在醫務衛生署屬下的「中央健康教育組」的情況。醫務衛生署對健教的推行做了什麼工作呢？對政府在健教方面所扮演的角色之評價會在本期專題最後兩篇文章中提及。

一向以來，醫務衛生署各單位所舉辦有關健康教育的活動都是各自籌辦及未經配合，而且偏重於幾方面，缺乏長遠的目標和政策。

七四年的白皮書提及設立一個中央組織以統籌健教活動後，中央健康教育組便在七八年一月在醫署內誕生。目標是：

(一) 向欲進行健教活動的政府部門及其他機構提供專業指導。

(二) 作為儲存健教資料和傳播健教知識的中；

(三) 透過社區聯絡方式，籌辦和發展醫務衛生署內外健教活動。

從長遠的角度來看，希望社會能知悉本身的健康狀況和懂得如何獲取理想健康；而且負起對本身健康的責任。同時，社會亦應參與計劃、推行和評估健教活動，養成珍惜健康為社會財富的觀念，從而令各社會成員推動理想的生理、心理和社交健康。

健教組之上，是一個多方面合作的「健康教育統籌委員會」，成員包括副署長，分區衛生事務行政人員和各單位代表。在訂出當前急務和活動時，志願團體和衛生專業人士亦會受邀請。委員會除指導健教政策和推廣健教組的服務外，也建議資源的運用和評估各項健教計劃的效果。

健教組由一位高級醫生主管，轄下兩位醫生和十三位護士（包括分區中心內的一位醫生和五名護士）及其他職員。他們的工作是透過各種媒介向市民灌輸健康知識。其中最矚目的是與有興趣的團體如防癌會，心臟學會等舉辦的大型運動，例如老人健康，護眼，捐腎，

母嬰健康，防癌，心理健康和心臟健康等運動。在發起和合作上，該組扮演著「催化」的角色。這些運動包括展覽會，報章、電台和電視宣傳，講座，映片和幻燈片放映，及小冊子派發。

當電視台製作有關健教的節目時，該組亦担当諮詢和顧問的角色。

其他工作例如編印宣傳海報，單張和小冊子，如「最好的防癌法」，「明智的抉擇」（反吸煙），「女人三十一枝花，女人三十要惜花」預防子宮頸癌等，而大部份幻燈片亦是自行編製。

在教導市民明智地利用醫生服務方面，該組致力宣傳現有的服務，如德國麻疹預防注射和柏氏抹片檢驗。為接觸該等運動的對象人士時，該組會採取特別的方法，例如聯絡教育司署向學童宣傳。

他們免費提供健教資料與視聽教材及諮詢服務予政府和非政府團體或學校，並指導和協辦有關的活動。教材包括短片、幻燈和錄音帶和印刷品。最近成立的視聽中心更可讓市民親身在中心內利用各類的教材。最終目的是鼓勵更多人參與健教活動。

為方便策劃健教項目，他們會調查和研究社會上的衛生常識和態度，例如癌症的認識和觀念。

分區健教中心的成立標誌著健教的迅速發展和受到重視。中心除協助健教組的一般工作外，並按照各區需要而推行適當的活動，使健教能切合社區的特徵，深入民間。第一個中心設在沙田滙源健康院（八一年），而觀塘中心亦快將成立。

市民從來就不是一個空瓶子，等待我們將健康教育知識灌輸給他們。對那些推行健教的人，這點是很重要的。從家庭裏，我們得知傳統的健康觀念。從不同的媒介，我們加進另外的健康知識。香港的環境更是特殊，我們面對中西兩股完全不同的文化巨流。現在推行健教的人多是從西式方法着眼，但傳統的又是怎樣一回事呢？這篇文章是對中國家庭在健教所担任的角色作一介紹。

# 家庭

# 傳統

# 健教

兩股不同的暗流互相抗衡、互相補助著。

## 傳播媒介——健康商品？

傳播媒介在健康教育方面所担任的角色有正有反。反面的如煙酒廣告等不用多說了。那些健康問題專欄的作用也沒有什麼好說，但對一些被認為是正面的「健康商品」的宣傳，它們真是對市民的健康有那麼好的幫助？本篇文章對此會作一點分析。

現代人對健康的的要求日漸提高，再不是像以前舊日子的要求避免疾病那麼簡單，更受渴望的一副比常人更強壯的身體和魄力，使能在高度競爭的社會中，脫穎而出；不然的話，也可應付節奏緊迫的都市生活。故此逐漸形成日常的一舉一動，無不與健康構成了關係，此所謂「生活的醫療化」。

在商人的腦筋底下，「健康」便被包裝成一種吸引人的商品，透過極廣泛的宣傳，向廣大市民傾銷。從這麼大的人口數字，便知這是一塊極其肥美的耕地。

我們不妨看看這些「健康貨品」的名目吧。在本地的電視和報刊中登載的有關健康或「醫療」的商品包括有：

- (1) 個人清潔衛生用品，如牙膏、肥皂、洗頭水、廁紙等。
- (2) 家居清潔衛生用品，如消毒藥水、洗潔劑、殺蟲水、空氣清新劑等。
- (3) 嬰兒及婦女用品，如尿片、爽身粉、奶粉、嬰兒食品、衛生巾等。
- (4) 一些「健康性的飲料」和「健康性食品」，包括鷄精、鴨精、蛤蚧精、人參精、參茶、乳酸飲料、豆類飲品、葡萄糖飲料、菓汁，甚至是一些普通的礦泉水，其他的還有什麼麥片、牛奶，甚至是會令孩子蛀牙的嗜喱。

(5) 藥物——這個可分為成藥和西藥兩大類

(A) 成藥——主要是一些以中藥配方為本，經科學方法提煉出來的藥品，另外還有一些自稱可以補身和一些暗示可增強性能力的藥品。

(B) 西藥——主要是一些常用的普通西藥，如止痛藥、傷風藥、胃藥、暗瘡膏等。另外還有大量的補助藥物，什麼維他命、魚肝油、鈣片等。

這些商品的廣告，不時都打着增進健康，消除疾病的旗號，以健康強壯的形象，在電視面前說服觀眾，姑勿論觀眾有否需要，只要用了它便可以增進健康。一方面廣告內容的可靠性有待商榷，另一方面，市民對於這種商品的反效果、禁忌、危險性大都一無所知。究竟這些商品對健康直接給予的效用有多大呢，我們不禁要懷疑。就算這些商品不會對健康造成任何不良的後果，我們是不是樂意看見廣大的市民把資源投資在未必不可信的保健方法上呢？

再者，在傳播媒介中，龐大的推廣各類不同的藥物，其後果可以想見。必然是使市民過於依賴藥物而使預防疾病的觀念鬆懈，更危險的是令市民擅自服用藥物，影響病情，延誤醫理。

健康教育的目的在於推廣正確的健教知識予社會的每一份子，並使其養成良好之衛生習慣。家庭乃每一個文明社會之組成單位，更且在香港這個中國人聚居的地方，家庭仍然是倫常關係中的一大環節。故此家庭是推廣基層健教過程中，不可或缺的一環。

傳統上中國人對家庭成員的健康非常重視，家庭的和諧和聲譽往往會因一成員之健康情況所破壞。在這環境底下，成員在保健方面承受着很大的家庭影響和壓力，這是有助於推行良好的衛生習慣，但從另一方面看，這是有碍於矯正一些不正確的傳統觀念。

儘管在傳統的家庭裏，男性是權力的中心，但是在家庭保健方面，婦女和年長的卻佔有特別重要的地位。一切的家庭衛生通常都是由她們負責，她們亦決定了應用那一套的保健方法。每一個嬰兒，由妊娠，出生以至成長都需要她們的護理。她們亦同時担任了照料家庭成員病患的工作。

另一方面，傳統保健常識得以傳遞下來給下一代，主要的途徑都是靠她們在家庭日常生活中發揮一些隱性的健康教育，並督促年幼的下一代養成一種習慣。家庭不但為學前的幼童灌輸了實用

的健教知識，還為他們日後的保健概念建立了某種的基礎。

看看目前一般市民對保健的觀念，不難找到兩股極為不同的暗流，一方面互相抗衡着，同時亦互相補助着。其中一股是以中國傳統醫學為根基的傳統觀念，一般認為年長的信賴，它注重的是人的「精」、「神」、「氣」，並以「陰陽」及「五行」等理論為基礎，認為病患的起因是耗損和不平衡，藥理趨向於預防疾病和身體機能的調和、補養等。概括來說，它是比較注重人的「能」。

另一股是外來的西方醫學知識，注重的是比較「物質」的和以西方科學理論為根基，其中的如「細菌學說」、「疾病的傳染性」等最為年青一代所深信。

就以日常遇到的「暗瘡」為例，傳統的觀念是「熱氣」過多，故此老人家都主張以涼茶，甚至西瓜皮等來解熱。而西方醫學則認為毛孔分泌過多或受阻，皮囊受感染所致，一般都是以抗生素或外用消毒藥物為主要療法，也有用到一些身體激素。

普遍來說，傳統的醫藥主要是被應用在一些慢性的疾病，疾病的預防和康復，身體的保養等地方。而西醫則在一些急性的，有生命危險的疾病和快速療效的治療上，較為為市民接受。

# 社康之路

對提供香港的社會服務，政府和志願團體的關係是微妙的，在推行健教方面亦不例外。這篇文章是試從觀塘社區健康發展計劃，簡稱「觀塘社康」看看一志願團體所扮演的角色。「觀塘社康」是頗為獨特的，他們有長期的計劃，為本港其他志願團體所沒有辦到的。他們推行健教的方法亦與政府的不同，我們可從這裏得到一點啓示。

## 簡介

官塘社區健康發展計劃（以下簡稱官塘社康）開始於一九七二年，其目的是因應官塘區的社區特徵環境和需要，創立一套獨特的模式，以彌補該區政府醫療服務的不足。除了提供廉價的醫療服務予當地部份區民外，更特別着重「預防勝於治療」的觀念，提供廣泛的健康教育，藉以加強區民的健康意識，能夠自我照顧，減少對醫療事業的過份依賴，建立一個在醫療服務上「自給自足」的社區。他們的主要工作可包括醫療服務和社康發展兩大部分。

## 醫療服務

現時，官塘社康總共在秀茂坪、藍田、油塘及官塘市中心設有五所診所。除了提供廉價的普通科門診和牙科門診服務之外，還有社康護士到病人家中探訪，也有長期性地推行各項保健運動（如幼兒、學童、老人、家庭……等）

至於嬰兒保健計劃，除了有普通政府所提供的服務（如注射疫苗……等）之外，他們更有定期性之健康檢查，還有小組（6-8位母親一組）討論，家訪，單獨和護士接見之服務。另外，也有定期的生理和心理檢查，醫療的服務和津貼，及電話熱線諮詢服務，遊戲小組等等，總之，內容是多樣化的，同時由於嬰兒的媽媽是經常由同一護士負責，無形中加強母親與護士之間的溝通了解、和信任，對加強這項服務的效果更有幫助。

## 社康發展

我們知道 **預防勝於治療** 的道理，要加強社會的健康服務，健康教育的工作是不可或缺的；但是，現時政府的醫療政策卻未能作出調整，反而把絕大部份的金錢放在療理工作方面，以致未能有效地控制疾病的發生，令到本港的醫療服務常有捉襟見肘之感。有見現時醫療制度的漏洞，官塘社康便作出針對性的措施，就着官塘區的特徵和環境，推行對市民的健康教育工作，除了**深入民間**之外更着重鼓勵**羣衆的參與**，望他們通過自己參與的情況下，加強這項工作的作用。主要的工作可概括為**社康發展**和**義工訓練**。兩個工作方針。一切的活動雖然都是由位於聯合醫院內的總辦事處所籌劃、協調，但大部份工作都是由地區內的義工**親自負責**，彼能更直接，更有效地傳達有關健康教育的訊息。

## 工作形式

為了要加強居民對官塘社康的認識，清楚了解居民在這方面的需要，工作人員和義工經常都有作**社訪和調查**等工作，同時又可向居民宣傳各項有關健康教育之活動。例如，現在官塘社康便正在安樂村進行逐家探訪，以了解他們的情況。

經常深入市民居住的地方去推行健康教育的工作是最直接有效的，因此他們到一些公園內，甚至到大廈（多為公共屋邨）的走廊、梯間舉行展覽，使街



觀塘社康所提供的健康教材資料 (一部份)

坊們更容易接觸到這些教材。（此等教材諸如幻燈片集，展覽版等，亦供其他團體外借之用，以期更充份利用。）此外，更有在各診所經常舉行一些小型的巡迴展覽和幻燈放映，皆**針對居民的需要**而設。

各式各樣的健康常識講座，和健康週，家長日等都是官塘社康經常籌辦的活動。而一些大型性，週年性的健康活動也是沒有缺少的，諸如八一年的反吸煙運動，腎保健運動，以至最近的「老人健康齊參與」等多項大型活動，都是官塘社康與一些專業組織和當地居民團體所合作推行的。比較非正式性的，包括在診所內醫生對病人病情的解釋，直接面對面的溝通和一些健康熱線諮詢等項目，對於糾正一些傳統錯誤觀念（例如小孩在發高熱時需要多穿衣服保暖和對「注射治療」的過份迷信等），都有一定的效果，也有經常舉辦一些學習班，戒烟班，減肥班等的活動，直接針對某些人士的特別需求。

除了上述多項活動之外，也有透過印刷品向區民灌輸健康意識的，諸如海報的宣傳，此外又印備大量的單張，概括地介紹一些常見的疾病和一些普通病徵（如喉嚨痛、發熱、咳嗽等）的處理方法。好像今年的反吸煙運動，由於印刷的工作未能配合，很多政府部門都要到官塘社康去借用他們的一些反吸煙招貼呢！他們還有印行兩份報紙，**社康之聲**和**工業健康**，除了介紹和宣傳活動之外，更有經常的反吸煙宣傳和健康教育、社康知識專欄，每份印行數量近二萬份。

除了各項活動和宣傳外，官塘社康非常着重**區民的參與**，因為親身的體驗，更可將需要傳播的訊息更有效地帶給大家。除了一些如歌曲、歌詞創作比賽、劇本創作比賽等之外；各項的活動小組和自助小組（Self-help group；如工健之友會、老人同樂會），都有幫助各項活動推行的作用。至於**義工的訓練**，更是整個計劃的一個重點，意思是由官塘社康提供一切籌備、策劃和技術協助的工作，而由義工們積極參與設計和各項實際工作，去塑造他們自己心目中的成果。使他們更能滿足本身的要求，更易理解得到健康教育的意義，同時亦可將各項活動深入民間去進行，增加居民的參與。

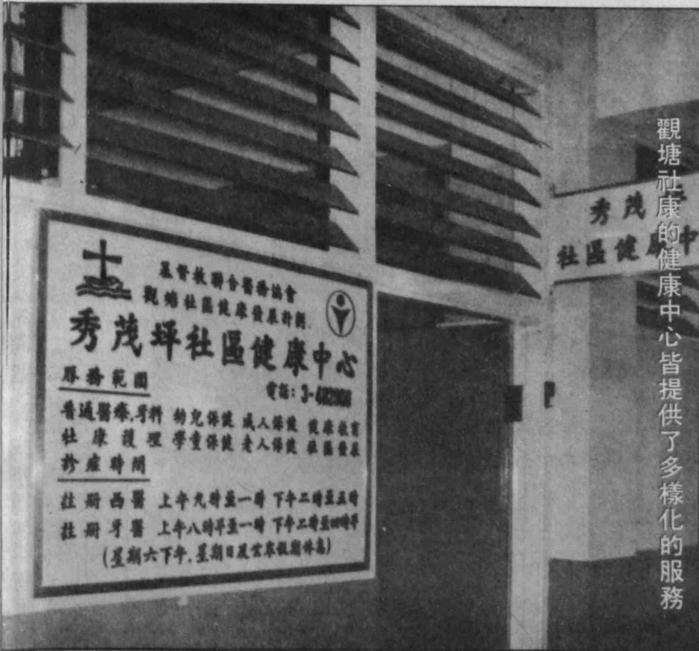
## 特點

可以說，官塘社康是一項因應該區的**社會結構特徵**，和**居民需要**而定出來的一套健康計劃，盡量採用各種**多樣化的形式**，利用各種最**簡單直接**的方法，深入民間去推行各項健康教育的工作，不論在地理上和人際關係上，都盡量爭取和當地區民接近，以茲加強各項工作的成果。同時透過激發起區民的大量**直接參與**以達到將所有訊息打進區民的心目中，加深健康意識的推廣。同時亦認識到這項計劃必須**多方面的積極參與**，因此在籌辦各項活動方面，都刻意地去提高各個階層的參與，也可被免會有向牛角尖鑽的弊病發生。

整個社康計劃的最終目的，在於使市民認識到**自己對個人健康的責任和本身能力可以做到的事情**；如何去適當地使用現有醫療設施，以達到它所能得到的最大效率；又可防止濫用（例如急症室的服務）和對醫療服務的過份依賴。透過居民的參與，除了達到「自我照顧、互相幫助」的情形外，又可加強鄰居間之接觸、了解，獲得社交健康（Social Health）方面的一些平衡。

## 效果和面對之困難

雖然此項工作的成果很難確實地加以估計，但從每年廿多萬人次利用各項活動服務的數字看，健康的意識應該逐漸打入區民的心理。而面對的困難方面；主要在於市民仍然**過份依賴**別人所提供的服務，太信任「專家」的意見，而缺乏對自己的信心，未能充份了解自己的能力及加以利用，導致一些皮毛小事，也要勞煩醫務人員，當真正需要治療的時候，又未能確切知道，令到病症拖延而增加治療的工作。此外，**中國傳統的觀念和鄰里、家人的影響力**仍然很大，有時甚至能左右醫生對病人治療的效果，要解決這問題必需首先認清楚這些觀念和傳統，好好地加以配合而非盲目地拒絕接受，否則遇到的阻力可能是難以估計的。



觀塘社康的健康中心皆提供了多樣化的服務

健康教育的推行，因為不同的推行方法，各方的制衡力量，都影響著它的效果。為了說明這一點，我們選擇了「母嬰健康」、「反吸煙運動」、「勞工健康」為例。



「母嬰健康」在香港已推行多年了，如果以嬰兒死亡率為指標，我們可以說這是成功的。什麼因素導致它的成功呢？現在推行的母乳哺育運動又怎樣？

### 母嬰健康服務發展的情況

一九三二年，香港政府鑑於非常高的嬰兒夭折率，於是乎成立第一間之嬰兒健康診所。為進一步保障及促進母嬰健康，於一九五四年增設產前檢查及幼童健康指導，故稱為母嬰健康中心。其後於一九七三年，醫務衛生署正式成立家庭健康服務部，把服務範圍推廣至家庭的層面。在港九，新界及離島都設有母嬰健康院為婦女、嬰兒、幼童提供以下服務：婦女健康服務、嬰兒健康服務

### 婦女健康服務

- (一) 產前及產後護理
- (二) 子宮頸細胞檢驗
- (三) 家庭計劃指導

### 嬰兒健康服務 (出生至五歲)

- (一) 嬰兒護理指導
- (二) 幼童護理指導
- (三) 體能智力測驗
- (四) 健康教育
- (五) 防疫注射
- (六) 嬰兒及幼童體格檢查

# 做足一百分

嬰兒夭折率  
1932 1982  
600/1000 9.9/1000

從上述統計數字看，在本港的特殊環境下，母嬰健康服務推廣是頗為成功的。這除了是由於現代醫學發展之外，健康教育之成功推行亦是一個重要因素

我們可將母嬰健康服務推行之成功歸納為以下六個原因：

## (一) 採用本港健康實況來支持推行服務

由於我們能以防疫注射成功地控制傳染疾病，如白喉、麻疹等，市民更相信預防醫學的重要性，而普遍加以接受

## (二) 廣泛傳播健康訊息

如利用電台、電視、講座等媒介來擴大宣傳。

## (三) 普及服務

港九、新界、離島都設有母嬰健康院，向市民提供全面性的服務。而一切預防性醫療服務是免費的。

## (四) 社會及羣體的壓力/影響

透過小組討論，表演、木偶戲等。以羣體為出發點，加強健康教育。

## (五) 策畧得宜

(1) 家庭探訪 除了促進人與人的溝通之外，醫護人員更可了解當事人的家庭狀況，對推行服務十分有效。

## (2) 良好的醫護人員與當事人關係

如稱呼「當事人」而非病人，態度友善，爭取當事人信任。而一律成員都是女性，減少彼此之隔膜。

## (3) 積極爭取對象

絕不輕易放棄個案，如向超過百分之九十二的初生嬰兒提供服務。

## (六) 針對當時環境，施以適當服務與適當對象。

此外，醫護人員在有限資源環境下，不遺餘力默默工作，更是值得讚賞。然而，母嬰健康服務的推廣並不是沒有困難的。過去廿年來，醫護人員利用有限的物資，自行生產教材而不假外求。而本港市民對健康的「獨有」觀念（中醫學、習俗醫學、西方醫學）是另一大問題，一直以來，我們正缺乏這方面的研究。家庭、親友的影響亦是不可忽視。此外，家庭計劃指導亦不易打破中國傳統倫理思想。

今天的成功，是各醫務人員努力的结果。然而，這亦只是為母嬰健康服務走出第一步，在我們前面還有很多障礙，家庭計劃，母乳有嬰便是其中一二。

# 香港的工業健康

郭家麒

特稿

香港大部份的勞動力都是投身在製造行業中，但對「勞工健康」卻不大注重。立法、執行、教育三方面都未能辦好。這篇是對香港勞工健康所作的一些檢討。

如果各位最近有留意報章，你可能知道在新蒲崗一間工廠內發生了一宗引致近二百名工人入院的毒氣事件。而其間無論工人、市民以及輿論都未能藉此事提出問題的癥結。其實，此次事件之發生及其後輿論界之未能作出反應，同樣反映到工業界及市民忽視了工業健康及工業安全的重要。

現時在本港從事製造業及建造業的工友佔本港總就業人口的最大部份，但由於香港政府的放任政策、工友所能得到的保障，如失業、傷亡賠償及職業病賠償等是非常有限的。除此以外，現時在防止工業意外發生及預防職業病方面，與香港工業的發展情況比較，是令人失望的。

推行工業健康，可分為立例、執行及教育三方面。現時香港在三方面的成績都是強差人意的。立例與執行現在暫且不談，讓我們看一看教育在香港的工業健康所擔任的角色。

在八一年，香港的總工傷人數達六萬九千多人（其中建造業工傷佔四份一），除了法例有欠完善及執行工作不足外，其中一個重要的因素是僱主及僱員對工業安全及工業健康的忽視。以地盤意外為例，很多意外成因都是工人忽視一些安全措施及工序所導致的，而很多僱主亦沒有重視這個問題。萬寶至工廠的毒氣事件是一個好例子，廠方在安裝

新機之前並沒有先依照說明書所說設置足夠的通風設備，而導致有工人投訴吸入氣體不適之後，廠方仍繼續使用該機及並未給予工人應有的安全設備（如口罩），這正好反影到僱主忽視工業安全這問題。

若要從根本上解決工業安全及工業健康的問題，教育工作是無可替代的辦法。現時，無論工人及僱主，對這方面所知的是非常有限。

勞工處在最近幾年，的確在這方面做過一些工夫，例如利用一些電視廣告、小冊子及一些研討會去宣傳工業安全的重要性，但究竟有多少工人可以從數分鐘的電視廣告中接受了工業安全這個概念。而一些工業安全嘉年華會，大匯展等宣傳節目除了重覆一些「注重工業安全」的口號外，究竟令工人知多了幾多有關工業安全的知識？縱觀現時的情況，在工業安全這方面的工作仍是十分不足，工友需要的是一些實際的知識，令他們可以在工作環境內運用有關的知識，以保障自己的安全，例如由勞工處安排到廠內舉行講座等。

至於工業健康方面的教育就更加缺乏了。以目前勞工處工業衛生科的人力，根本不能負擔起這方面的工作。實際上，一般市民，無論僱主、工人及其他人仕等，對工業健康這方面所知是十分貧乏的，而政府亦未在這方面盡過力。

工業健康本身比較工業安全較難被一般人接受，主要原因可能是進行這方面工作的成效是需要較長時間才能看到，一個職業病的形成很多時是經過一段時間在不適當的工作環境下引致的，所以，要教育工人及僱主接受並推行工業健康是需要一個長期而完善的計劃。在目前，祇有一些個別的志願團體、如工聯、工業健康促進小組等在嘗試推行這方面的工作。

嚴格來說，工業健康並非祇是關乎工人本身利益的問題，一個完善的工作環境對增加生產率的作用是肯定的。但無論如何，要全面推行工業健康教育，在人力物力上是需要政府直接參與。

### 結論

就目前的情況，無論在立法、執行及教育三方面，香港的工業安全及工業健康問題都是有待改善的。而要做好這方面的工作，在現階段最重要便是政府加強撥款、增加人手及認真的推行教育工作。當然，僱主及工人在整個問題上亦擔當一個重要的角色，而我們亦期待着他們能主動地關心這個切身問題，除此以外，一些在這方面的研究亦是十分重要。

要改善目前的問題，必須是政府、僱主、工人以及其他人士共同努力才能達致。



一些工業安全嘉年華會、大匯展等宣傳節目除了重覆一些「注重工業安全」的口號外，究竟令工人知多幾多有關工業安全的知識呢？

「反吸煙運動」在今年是一熱門的話題，面對這一運動，政府、煙商、醫療界、煙民等各方面的反應怎樣。這篇文章是以話劇的形式來作一說明。

# 吸煙面面觀

## 再次 香港政府忠告市民 吸煙危害健康



話說天堂島經歷多年經濟起飛之後，表面上總算是安定繁榮，以致煙酒銷量直線上升，飲的是白蘭地、XO，吸的是「應做就去做」、「美利堅精神」。吸煙風氣更為普遍，不論是哪個公眾地方、汽車輪船等，皆有令人窒息之「吞雲吐霧」情形出現，致使懸壺濟世之輩為之搖頭嘆息不已。但踏進公曆八三年，情勢卻急轉直下，事因天堂島象官之中，「一人之下，萬人之上」之高官鼎爺，忽以興起，把是年定為反吸煙年，一時「政府忠告市民，吸煙危害健康」之聲不絕於耳。而「財神」彭爺更率先發難，將煙酒稅項倍增，霎時間，煙價狂漲兩個大洋，煙民無不叫苦連天，怨聲不迭，媽聲四起。

天堂島一向以自由民主之地自居，今番引起軒然大波，遂由啟事報章編輯召開一公開論壇，邀請各方面之代表人物，進行舌戰一番，出席之人仕計為：衙門高官代表「鼎爺」  
煙商「不列顛美利堅」公司代表：成頭煙先生（簡稱成）  
煙民代表：煲煙先生（簡稱煲）  
大國手代表：郎中醫師  
反吸煙人仕代表：吳食煙先生（簡稱吳）

是日也，吸煙和反吸煙之團體皆踴躍參加，旗海、標語蓋天，口號震耳，場面倒也頗為熱鬧。首先由鼎爺發言。鼎爺：（堂堂正正地）其實我們一向都關心市民健康，自從六十年代初以來，政府一直都有向年青人和學童灌輸有關吸煙損害健康之意識，又勸諭市民不要在公共場所吸煙，而在政府控制的公眾地方一向都沒有香煙廣告的存在，最近更加不用說啦。由八二年中開始，我們規定所有戲院等之地方，必需像現在的會場一樣，要有不少於五十巴仙之座位為非吸煙區；在巴士下層、渡海輪上層等公共交通工具，也有法例硬性規定不准吞雲吐霧，須知道，就算連我祖家也沒有這樣嚴厲的法例啊！而現在看到、聽到、聞到任何

香煙廣告，都會見到、聽到、嗅到「政府忠告市民，吸煙危害健康」之標語。而遲些時，在今年八月的時候，甚至在煙包上，也會有此警告標語；同時還會有香煙中的焦油含量添。最後，最重要的還有今年大幅增加煙稅，更加顯示出我們的決心去解決這個難題，大家都看到，自從加稅後，煙商都要減價來維持銷路啦。……騎，騎……

煲：MM……「加、加、加」，你都神經嘍，你知不知道自從煙稅增加後，我頂煙頂得幾辛苦，現在我每天用在吸煙的費用增加近十個大洋，若非煙商減價，簡直就是要我的生活使用百上加斤，你們這班高官真是好事多為了。MM……

成：（向鼎爺）對對對，政府今次增加煙酒稅，簡直就是剝奪了我們廣大市民的一種生活權利，減少了他們的生活情趣，和一種高級成功人士所特有的享受，漠視市民的大家利益。

（轉向煙民）但我們煙商為了維護大家的利益，不惜作出重大犧牲，政府向我們加收兩個大洋的煙稅，我們現在聽取大家的寶貴意見，決定將售價的加幅減至只有原來的四份之一，表示向你們對我們熱烈擁戴的一種報酬。（台下部份觀眾登時雀躍萬分，互相擁抱、跳舞。但坐在非吸煙區的另一批觀眾，卻不斷在開汽水，更有人將番茄、雞蛋、臭鞋投向台上煙商代表之處，而他也毫不客氣，將所有東西全數收下，以至衣服上、臉上、身體上各部份都滿載而歸。）

郎：（憤怒地向著煙商代表）放屁，簡直把天堂島上的空氣污染得令人窒息。

（懇切地面向台下觀眾）既然衙門將煙稅加了兩個大洋，但煙商竟然可以把售價維持在和原來差不多的水平上，可見他們食水之深，直情就是把你們當做是水魚。（台下觀眾嘩然）況且，誰不知吸煙可引致肺癌，此外也是導至冠心病、慢性支氣管炎、肺氣腫……等疾病的主要因素；甚至和舌癌、咽道癌等也有關連。從數字看，肺癌除了是癌病中的第一殺手外，其死亡人數在十年內增加了接近一倍。在死亡率中所佔的比重也增加了60%有多。生命是最寶貴的，所以當你開始燃點一支香煙的時候，你同時亦在燃燒你的寶貴生命。（此時台下更加人聲鼎沸，吸煙區內各人更是議論紛紛）

煲：（茫然地望着表情尷尬的煙商），這是不是真的，如果是真的話，你們究竟有沒有搞錯呀？

吳：（向煙民）他們當然搞錯啦，其實吸煙不但使吸煙的人受害，我們這些不吸煙的人也常常在公眾地方被迫吸煙，這樣也會對我們的健康危害，真是冤哉枉也。（向台下）因此我們也要站出來保障我們的權益，要求衙門立例不准在任何公眾地方吞雲吐霧，污染清新的空氣，令我們遭受無妄之災。

（激昂地）我們要求清新的空氣！（台下非吸煙區中立時掌聲雷動。）

成：慢着，讓我澄清一下。其實吸煙是否有害，還是不十分確定的。

煲：是嗎、是嗎？

郎：講大話、講大話。  
成：（繼續發表高論、示意大家冷靜一點）好像我們鼎爺祖家用十一百萬鎊資助各種健康研究，就好像沒有發現任何吸煙危害健康的情況。

鼎爺：是呀，我都有聽聞。

成：況且我們不斷贊助各項體育活動和大型文娛康樂活動，可見我們對市民健康的重視程度，無論是生理的、心理的、社交方面的各方面我們都一樣重視的。又例如，我們在去年底成立的損友老人基金，就撥出了二百五十萬大洋去幫助那些年老無依的老人，連老人的生活福利都照顧到，怎可以說我們不重視你們的健康呢？

郎：（頭頂冒煙似的）簡直是最無恥的、最卑鄙的欺騙！你們為何不說明那些健康研究的資助是不准研究吸煙與健康的關係呢。至於那些活動的贊助，你們最重視的卻不是活動的本身，而是那些場地廣告帶給觀眾和電視機旁的觀眾的宣傳效果，若果是全心支持的話，要你們只出錢而不賣廣告的話，你們肯嗎？再者，那個所謂老人基金，條件多多，合選的人多已可領取政府援助金，但從基金所獲取的補助金又必需從政府的那份扣除，所以根本對老人們毫無幫助，虧你們還在此大吹大擂，荒唐之極。

（全場「車」、「噓」、「呸」、「媽」聲四起。）

其實這些宣傳伎倆，除了製造假象之外，還有的就是要提高煙商的社會形象，他們把自己塑造成一個熱心公益，支持各項有益身心活動的形象罷了。更有甚者，他們也利用一些有公眾形象的人去為他們宣傳，除了拍攝廣告時，把這種慢性毒藥和大自然的新鮮空氣混為一談，把吸煙吹噓成一種所謂「高級成功

、有性格人士」的嗜好外，更卑鄙地用錢收買一些電視藝員在螢幕上鏡時，公開吸食某某牌香煙，以達到宣傳效果，真是無孔不入。  
成：慢着，若果說到宣傳，它的效果也不見得很好吧了。就如在美利堅的經驗，當地政府在七十年代初禁止在電視上賣香煙廣告之後，我們的銷量反而突然上升了，其實我們還要多謝美利堅政府對我們的幫助添。

郎：強詞奪理！其實本來電視上香煙廣告和反吸煙宣傳都存在的，但當禁止售賣電視香煙廣告後，他們卻一定要政府違反吸煙宣傳也要禁止才行。還有，其後還在報紙、雜誌等等之刊物上整整幅幅的刊登廣告，反而令每人身邊周圍都充斥著香煙廣告，有甚麼辦法可把香煙的銷量向上推呢！（說話至此，郎中也不禁聲淚俱下）所以，如果我們要禁煙，一定要有系統地把香煙廣告從生活中各部份除去，不要給這個魔鬼換湯不換藥地在我們身邊作怪。（這時台下觀眾也有些憤怒情緒了，更有人磨拳擦掌，想走上台去教訓煙商代表一頓。）

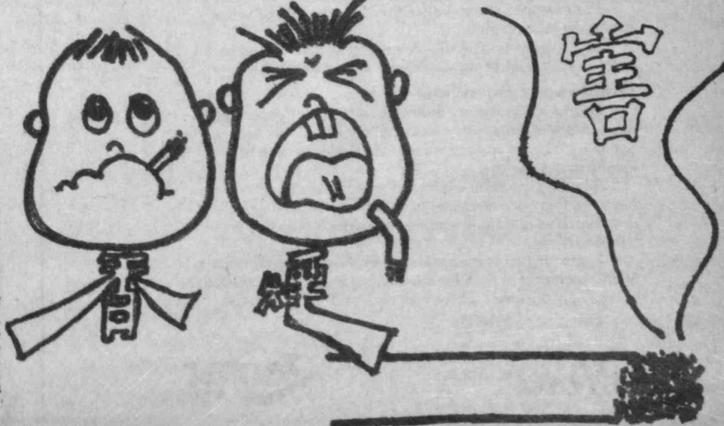
吳：對了，除了減少他們的宣傳外；我們反吸煙的志同道合之士，也必須站起來，爭取我們的清新空氣，不要到處被迫吸煙，無辜被奸人所害。（台下的人大都拍手響應，連台上的煲煙也暗暗點頭。）

成：不要過份激動，我們也有對你們的要求作出反應的，就如我們推出的長濾咀、低焦油含量的「潮流」香煙，絕對保證把吸煙的危險減至最低最低，又不影響吸煙人仕的高度享受。這種煙在外國已經逐漸流行，實是我們為大家作出的一項大貢獻呢！

郎：（聲音已有些沙啞，但雖聲嘶力竭仍大聲疾呼）又是騙人的勾當，曾經有人作試驗，證明吸低焦油含量香煙的人因這些香煙「味道」不夠，吸煙的數量及吸食時的幅度反而增加，以致吸入焦油的份量反而比以前為多，對健康反而加深影響。

成：這……（這時台下觀眾的情緒更為激動了。成先生一開口，馬上有一個雞蛋飛入口中，而額上又被兩個番茄同時擊中，登時茄汁披面，活像「血」人一般，眼看「禮物」從天而降，越收越多，形勢也不甚對辦，於是還是「三十六計，走為上計」，一於溜之大吉。）

此其時羣情洶湧，「挨打」之聲此起彼落，大家看見煙商意欲較腳，立即四散兜戰，情況極之混亂，亂過亂世人。……



健康教育包括了很多的事情，每一項都有自己獨特的推行方法和困難，但從整體上來說，有一些問題是共通的。這篇文章會嘗試提出一些這類的問題。有一點要說明的，這文章不是在攻擊任何一方面，只是希望透過這專題及提出這些問題，幫助同學們自己組織一個解決的方法。

如果說現時在香港推行健康教育的情況令人滿意，相信會有很多人提出反對。但問題是在那裏呢？有沒有解決的辦法呢？

現時香港有兩間商營電視台，收音機播送九間電台的消息，有超過一百份的中英文報章，也有超過三百份的雜誌出版。無可否認，他們對健康教育的推廣有一定的幫助——在各報章電台的醫藥衛生專欄，有關醫療新聞的刊登，或多或少對市民健康衛生的認識有所裨益。但更值得關注的是他們對健康教育帶來的反效果。煙酒、藥的廣告不斷地在傳播媒介出現，「錯誤」的訊息不斷地沖擊着每一個市民。對如此龐大的反宣傳，健康教育推行的效果可說是杯水車薪。更嚴重的是，在一些被市民認為是正確的醫療專欄中，時有錯誤的介紹或報導。況且根據外國的一些研究指出，健康教育在傳播媒介所發的作用不大。以反吸煙的廣告為例，它只能對一些決心戒煙的人產生鼓勵作用，對一般吸煙者根本是起不了作用的。傳播媒介在健康教育究竟是擔任一個怎樣的角色？

年前新移民的湧入，從越南逃到香港的難民，申請來港工作的非籍傭人，健康教育對他們似乎亦發揮不了很大的力量。他們對健康及環境衛生所持的態度與我們是不一樣的。在巴士上，坐在你隔壁的人忽然吐一口痰在地上，未知

你的感受如何。要對越南難民推行健康教育還不是一大問題，因為他們都是集中在難民營中。但從中國來的新移民，要向他們推行健康教育，可說是束手無策了。他們究竟如何影響教育的成果呢？

香港政府推行健康教育的手法，也有其值得商榷的地方。中央健教組所做的展覽無疑是很有水準，但一般市民究竟接受多少呢？是市民不識貨嗎？還是「上」「下」之間因不同之次文化而產生溝通的問題？展覽是在一些大會堂舉行，有多少住在九龍的工人、市民會專程到大會堂看呢？忽視了基層的參與，健教的目的可達到嗎？

「各家自掃門前雪，休管他人瓦上霜」。除了一部份人外，又有多少市民願意為區內健教的推行而付出力量呢？

很多人說本港是一處中西文化交匯的地方。但在醫療方面，一般決策的人仕俱是接受西醫學的。推行的健康教育，很多時是從西方醫學觀點出發的，搬出一套動聽的理論，但一經推行，即發覺市民不易接受。但這些努力的醫療工作者，他們是不會氣餒的，他們相信不停的將訊息傳開去，市民終會有接受的一天。但可憐的他們，市民結果仍是不停的令他們失望。為什麼？

很簡單的一個例子，病了當然要看醫生，西醫是好的，因為有理論基礎。

吃中藥？不行！為什麼？沒有理論基礎？不科學？有其他還不清楚的反效果？吃一些已清楚有什麼反效果的西藥就夠科學了！吃中藥的人是不懂科學的？他們以自己的生命作賭注？五千年來，中國人以他們的生命作賭注？只有十九世紀才發揚光大的西方醫學才可將他們從水深火熱中拯救出來，西方醫療工作者，你們是救世者嗎？

為什麼很少人利用這有利的環境，研究中西雙方的醫學，取兩家之長，做福人羣，盲目的反對中國傳統醫學，是明智的做法嗎？

知彼知己，將有用的西方醫療知識引入中國文化中，不是更有幫助嗎？現在辦得到嗎？對健康教育（不論中西）的推行有礙嗎？市民從來就不是一個空瓶子，等待人們將知識灌進去。

如果說健康不單是生理方面的重要，社交，心理方面同樣重要，所以對健康教育的推行，就應是多個政府部門的責任。但健康教育根本就是多方面的，不同政府部門已是將資源作最好的利用嗎？他們的合作是足夠使人力、財力、物力不致於浪費嗎？

雖然我們承認現在醫療界人手不足，醫生沒有辦法給予每個病人充份的時間。但醫療界在健教的推行盡了力嗎？為什麼很多人以為打針對病人的康復有很大的幫助？這是誰的責任？病人進入醫院，祇知他們是病了，對病情很多時一無所知，更遑論以後的預防，這又是誰的責任？

這一切都引致市民對醫療服務過份依賴，引致急症室等的濫用。醫務署除了將責任推在市民的無知上，他們是否完全沒有責任呢？

要搞好全民的健康，是否只是幾個部門的責任呢？政治、經濟在這裏所擔當的角色又怎樣去理解呢？



對現時健教的推行，有些是令人不滿意的。這篇文章提出了另外一些可行的方法。在整個社會及醫療制度下，我們明白不能對單獨的一個問題抽空提出來討論。但健康教育所能影響的是很廣泛的，我們相信更好的推行方法是必要的，我們已提出我們的看法，希望能「拋磚引玉」，使大家對此問題能作多一點的關注及討論。

香港政府現在推行的健康教育手法是最好的嗎？是否有另一種可行的模式？

現在推行健康教育是各政府部門自己的責任——醫務衛生署、市政事務署、教育署，甚至是警察部、廉政公署等。各部門的協調，肯定是有。但不會是每項有關計劃都照會其他部門吧。在一個部門內，因為專業人手不足而引致的錯誤，可能妨礙健教的推行，或因不同部門作出同一項或大同小異的計劃而引致浪費；面對這些可能發生的問題，如能成立一個委員會，其中包括各部門的代表，專注健康教育的發展及推廣，各方面的發展既能得到協調，推行亦應有事半功倍之效。

將來的暫且不談，就現在醫務衛生署內中央健教組來說，他們是否已發揮了最大功用呢？

首先，中央健教組並沒有一鮮明的形象與人認識，不知中央健教組存在的人當然不計其數，就是知道有此小組存在，又有多少人清楚它提供了什麼服務呢？

就是一個代表中央健教組的徽號也不需要嗎？

能建立一個形象，相信對健教的推行是會幫助不少的。例如有一展覽，人們問，「那個機構做的？」，「中央健教組？很好，他們所做的一向都很有水準，我應去看一看。」或是「什麼中央健教組？未曾聽聞，有空便去看罷。」請問，那一樣較好？

不談形象的宣傳，多少人知道它提供了什麼服務？視聽中心成立了讓市民親自在中心內利用各類教材，有什麼人知道？宣傳在此可扮演怎樣的角呢？更多人懂得利用他們的設施不是中央健教組一貫的期望嗎？

中央健教組作為一資料中心，無疑是做得不錯了，各志願團體如要幫助，

他們亦能提供充足的資料和技術援助。但作為一個推行健康教育的官方組織，其被動的態度是值得再考慮的。

現在政府健康教育的推行是從「上」而「下」的，甚至醫學會或很多其他的組織，亦跳不出這一個框框。無疑這種展覽是設計優美，版面水準很高，資料詳盡，但面對一般市民，因為有不同「次文化」的關係，其接受程度就有所不同。況且，一般的展覽場地是在大會堂、海運大廈等地方，要市民特意到此觀看，亦非一件易事。

其實，如果我們從觀塘社康看健康教育的推行，不難會得到一點啟示。

每個社區皆有其獨特性，要令該區的居民接受健康教育，首先要注重的，是針對其獨特性，以區為出發點。例如在觀塘推行的工業健康，在山頂區就是不適合的。

當然要令該區的居民接受，灌輸知識是不足的。基層的參與肯定對健教推行有所幫助。自己的「語言」，自己的努力，當是更易接受，加上一個組織去負責長期的計劃推行，效果更是持久了。

如果承認健康教育能幫助社會的整體繁榮，減少醫療需要的壓力，政府實是責無旁貸的。以社區為中心來推行健康教育，如果由政府推行，應比志願團體更加容易，辦起事來所遇的阻力起碼是會減去不少的。再者，一般市民對政府亦抱有支持的態度，對將健康訊息帶到市民處，亦有不少幫助。

觀塘社康已推行了十年，它們的經驗告訴我們這種是可行的方法，亦是頗有效的方法。如果說市區不易作出改革，那麼，現在新市鎮的不斷湧現，其發展是經過詳細策劃的，加入這種醫療計劃的模式是沒有大問題的，為何要放棄如此好機會呢？

香港政府

忠告市民

吸煙危害健康

# Zantac

evolutionary advance  
in the treatment of peptic ulcer and  
other acid-aggravated disorders

Zantac is the new histamine H<sub>2</sub>-antagonist from Glaxo, developed to add important benefits to the treatment of acid peptic disease.

### Highly effective

Zantac's molecular structure confers important advantages in terms of specificity and duration of action.

Primarily however, Zantac promotes rapid, effective ulcer healing with sustained pain relief, both day and night.

### Simple dosage regimens

Zantac was specially developed for B.D. dosage. The recommended treatment course for duodenal ulcer and benign gastric ulcer, is one 150 mg tablet twice daily for four weeks.

For extended maintenance therapy, the dosage is just one tablet taken nightly.

In the management of reflux oesophagitis, one tablet twice daily, for up to eight weeks, is recommended.

### Highly specific action

Due to its innovative molecular structure, Zantac does not cause problems with endocrine or gonadal function, or adverse effects on the central nervous system—even in elderly patients.

Similarly, as Zantac does not interfere with liver enzyme function, there are no unwanted effects on the metabolism of drugs such as diazepam and warfarin which may be prescribed concomitantly.

Zantac Injection ampoules are also available, containing 50 mg ranitidine in 5 ml for intravenous injection or infusion, for use in acute cases where oral therapy is inappropriate.

Glaxo

Zantac  
RANITIDINE



# 走堂的含義

編者按

# 校

# 崇

大學生時常被批評常常「較腳」或「走堂」這個風氣在我們當中是否普遍呢？相信大家都會有興趣了解這個問題，所以啓思做了這個專輯，來分析同學們「走堂」的情況、原因和心態。

這專輯的內容分為兩部份：(一)問卷上的資料和(二)師生的投稿。

問卷方面，共發出了三百份給一、二、三年級同學，收回的有二百零三份。調查對象未能包括四、五年級的同學，乃基於「較腳」在Ward Teaching並不普遍，及派發問卷的困難。

問卷的結果和分析：

1. 超過99%的同學曾經「較腳」
2. 圖表：

3. 圖表分析  
一年級分析

(a) 臨床前課目的出席率相當高，是不是因為同學們為將來的臨床課程作好準備，還是為了考試呢？

(b) 相反地 Statistics 的出席率十分低，究竟是同學們對這科目沒有興趣，還是不需要考試呢？

(c) 至於 P. E. 的出席率極低，我想大家都明白過中原因吧！

二年級的分析：

(a) Paraclinical 的出席率極高(有半數的人出席率為百分之百)

(b) Preclinical 的出席率較低，特別 Behavioural Science 和 Human genetics，其原因所在，相信大家都有數吧！

三年級的分析：

(a) Clinical subjects: Community Medicine 出席率極低，Medicine 和 Surgery 卻十分高。

(d) Preclinical 的出席率和二年級的情況差不多。

4. 「走堂」的原因可分為三大類，第一是遲到：大部份是貪睡過時，但也有因為交通擠迫。第二是Lecture本身的問題：這包括不明白講師講甚麼，講師的英文難聽及準備不足，加上有部份二、三年級的同學認為講師照念講義，所以上課是浪費時間。第三是其他方面，而最主要的是考試期近；時間表的安排問題，例如一天要上一堂，而同學卻需要花很長的交通時間，覺得科目對將來並無實際用途和個人原因如無心情、無興趣等。

5. 「走堂」是否應該這問題，並沒有較為統一的意見，在越高班越佔大部份同學認為「走堂」是應該的，甚至有些人認為是本身的權利，而低年級同學可能仍在「摸索」階段，所以「不知道」應不應該的比例偏高，但無論如何，仍有一部份同學認為「走堂」是不應該的。

6. 誰人應負起「較腳」的責任？高年級和低年級同學好像持有不同的見解。低班的同學絕大多數認為是自己的責任，而高年班同學則認為 Lecturer 和自己都應負責，這意味著什麼呢？

## 我看走堂

一醫學院教師

大學教育着重自發學習，每個同學應知道自己要學什麼，有自己的學習方法。教師授課只是幫助而已。上課不應是強制性的，學生選擇他們認為需要上的課。

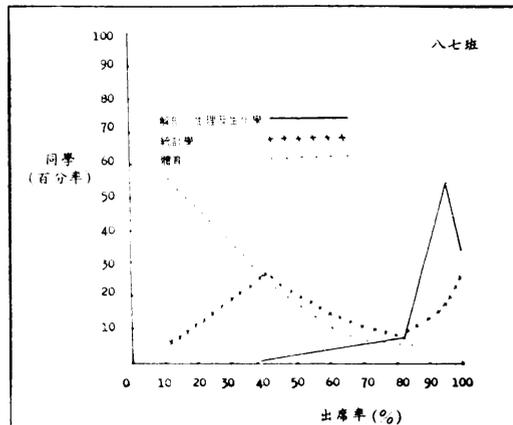
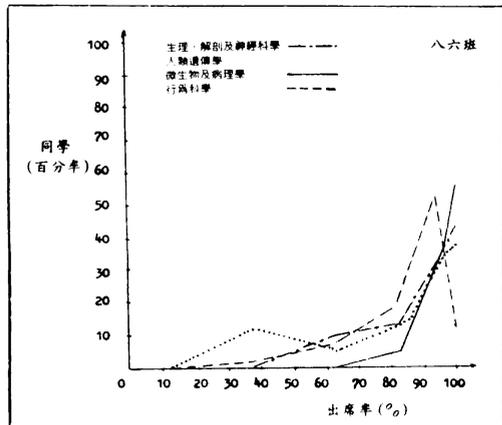
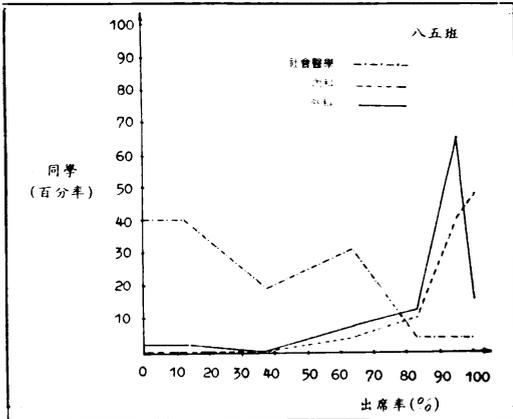
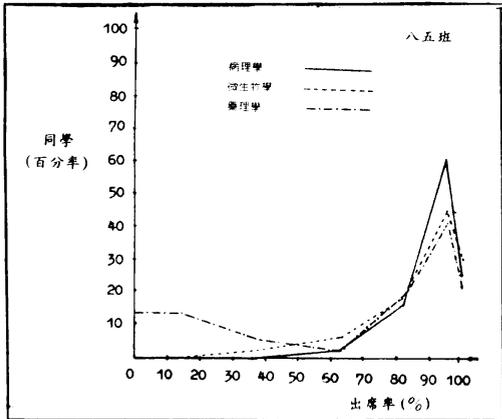
歷來教學方法都是上課講授的方式。港大醫學院雖然強調小組討論，上堂授課仍是最主要的方法。其存在必然有其實用價值，通過上課老師可直接把要點解釋給學生。學生在一小時聽到的可能是老師多年的心得或十數小時準備的結果，理論上是最快捷的教授方法。至於實驗課可補充上課之不足或加深上課所學的印象，還給同學有自己做實驗的機會。學生是不應無故放過這種機會的。

走堂者，曠課也。在大學這無疑是最普通現象之一。相信沒有幾個大學生從未走過堂，區別只是程度而已。醫學院的教學方法包括講課(Lecture)，小組討論(Tutorial)，實驗(Practical)，及臨床實習(Bed Side Teaching)。走堂以講課及實驗課多。一百五十多人的課堂，走了一、二十人，絕不引起人注意，而且課後可借同學筆記抄。許多生理或生化的實驗課更是可上可不上，反正考試時多不會考到的。一般來說，一年級第一學期走堂人數最少，八時半課較九時半課多人走堂，考試前後上課的人都較少。科目的重要性及教師授課的好壞自然影響走堂多少。

身為學生如因為懶惰或其他活動而曠課，是沒盡學生應盡的本份。為教師者如因課程安排不當，準備不足或教授方法不善而令學生不上課，當自我檢討。如同學及老師常常自我反省，走堂現象自然會減少。

## 拾趣

- \* 有4位同學在「較腳」後感到內疚和後悔。
- \* 有4位同學認為「較腳」會帶來 disastrous effect。
- \* 有人認為「較腳」可以 avoids emotional trauma and possible emergence of learned helplessness，如此懂得活學活用，Behav 的人一定會很高興。



## 結語

「走堂」的現象似乎越來越普遍，一般同學都採取一個「開放」的態度，對於責任的問題，則留待讀者自己思索。

在大學校園裏，講座不是硬性規定同學要出席的 (Lectures are not Compulsory)，因此同學們享有很大自由，但在這極度自由之餘，同學們不要忘記，大家在學校裏求學，為的是充實自己，以準備將來服務社會，在這

個階段，求取知識是一個重要目標，我們是否有責任去把握每一個學習機會？倘若同學們因貪睡或食早餐過時以致失去學習機會，是否應該反省一下？而心情不佳，又是否「走堂」的一個合理的原因？此外，也有些同學因為攪活動而廢寢忘食，很多時走堂，但在這學習時期，攪活動和讀書應該有一個平衡而不應偏重那一方面，筆者請問各位，過份着重於攪活動而致學習機會受阻是否有本末倒置的後果？

此外，講師也是講座中一重要環節，講師的責任是灌輸知識給同學，使同學能掌握課程內精要的所在，所以，講師課前的準備，講座的表達方法直接影響同學們的吸收能力。有些時候，大部份班裏的同學都不明白某些講師的講座，是以「上堂等於上」，為免浪費時間，惟有溜之大吉，因此出現講座變成 tutorial，只有寥寥數人出席，正如一名講師投稿中指出，講師也該檢討一下自己的教學方法是否需要改善。

# Lecture 觀感

阿龍

今天剛上完五堂 Lectures, 其中竟有兩堂不知所云, 真是可恨。

我想在醫學院年多, 此類情形間有發生, 如此耗廢光陰, 實不吐不快。

講師所受歡迎的程度通常是決定於他是否盡責及教學方法是否受同學所接受。有兩個方法可以指示:

### (1) 上堂人數

有時候, 上堂人數不及一半, 轉堂時「大逃亡」也會發生。有些「識做」的講師會遲少許才入講堂, 以免尷尬。

### (2) 上堂嘈吵程度

每當講師發覺大部份同學都在交頭接耳時, 大可假定: (i) 他們不明白他的 Lecture, (ii) 不同意他的意見, 和 (iii) Lecture 太沉悶。

可惜, 不是每一個講師都能理解到這些反應而作出適當的改善。他們甚至會誤會同學對其所教科目不甚重視, 以致發生誤解。

總的來說, 我認為有幾類的講師有改善的必要。

### (1) 缺乏充足備課

上課時, 有些講師像在喃喃自語, 教學缺乏條理, 不知所云。

### (2) 有聲不過有畫面

不管說得天花龍鳳, 若沒有適當的視覺教材 (Slides 或 tr-

ansparencies) 很多時會有辭不達意的情形。例如講述物件的結構或物件的相互關係時, 清楚的圖片就勝過萬語千言。

### (3) 衝 Slide

每堂均有為數甚多的 transparencies 或 Slides, 以致同學抄得來聽不到或聽得來抄不到。

或許有些人以為很多的 transparencies 根本不值得抄。但我則認為需要抄下來, 以保持一個完整的記憶。其實, 解決的方法易得很, 例如把太複雜的圖表印在 Handout s 內或把 transparencies 交給班代表影印。

### (4) 唸書

上堂時, 講師照着他的 notes 一字不漏地讀, 我們則被迫默書和速記。講師當然十分舒服, 我們卻慘不堪言!

須知道, 讀書不同教書, 若是一字不漏地讀的話, 不如把他的 notes 印給我們, 教學效果好得多。

况且, 默 notes 時, 抄錯機會很大, 很多時差之毫釐, 繆異千里。

### (5) 解釋不明

不論講師本身的知識多麼精深 (沒有淵博那回事), 最重要的是能夠把握重點, 解釋清楚。

若遇到有些講師在解釋方面比較弱時, 也無可奈何。講師若對同學提出的問題答非所問, 將會直接影響同學發問的積極性。

可惜, 到現時為止, 我也想不出解救的方法。

### (6) 填鴨式

上堂時不管三七二十一, 一味死谷。講師當然算是盡了責任, 但卻事倍功半, 效果大打折扣。看他授課時上氣不接下氣, 自己卻不能一一領會, 你說能怪誰?

其實有讀 Psychology 的同學都知道, Short-term memory 祇可以儲存  $7 \pm 2$  bits of

information, 若 information 來得太快時, short-term memory 未及進入 long-term memory 已被新來的 information 排斥出出去, 所以不能明白到講師在說什麼。

我想, 最理想的 Lecture, 是有條理, 速度及資料的多少適中, 深入淺出, 有解釋力, 輔以 Slides 或 transparencies, 講師英語清晰流利, 和不沉悶。

我想如果同學和講師能正視這個教學問題和同學能給予適當的 feedback, 我們需要走堂的次數將大大減少。



# Medic 知多少

每年四、五月間, 大家都忙於準備考試, 醫學會的活動也相應減少了, 萬物都進入了「冬眠」時期, 其中只有迎新的籌備工作還在繼續進行。現在每年的迎新籌委會, 是附屬於醫學會的臨時附屬委員會, 每年於二、三月間組成, 約於十月間便解散, 這樣的一個臨時組織與以往的 Fraternity Committee 的工作所包括的範圍相比, 實在有所不及。

十分混亂, 做事時頗有事倍功半的效果, 文康秘書與兄弟會之間, 形成了「有你無我」的惡性競爭; 而且一般同學認為兄弟會的工作, 可被列入為文康秘書的工作範圍, 因此兄弟會的存在價值便受到懷疑。

兄弟會成立的目的, 在於提高同學之間的 Fraternity, 但 Fraternity 始終是一個抽象的名詞, 同學難以用工作去達到一些實質的反應, 這與其他常

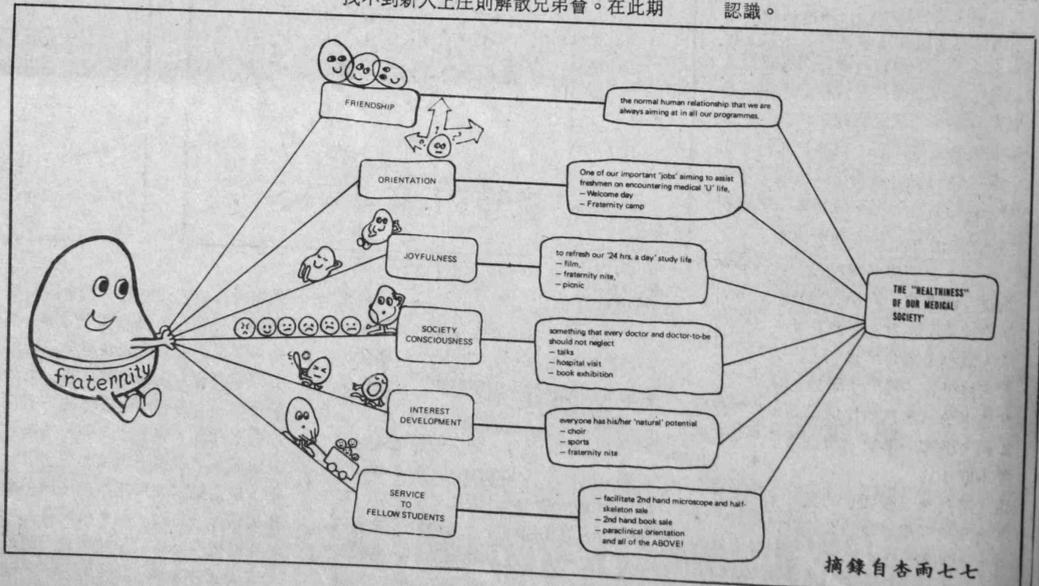
設委員會比較, 如啓思以辦報為目的, 健康委員會每年一次的健康展覽, 皆能給予參與的同學們有滿足感, 這是兄弟會所難以做到的。所以同學們參與兄弟會的興趣相應地減少, 兄弟會彷彿成了一個 Ectopic Committee。

到了八〇年初, 兄弟會已屆風燭殘年, 後繼無人, 所以轉庄不成, 評議會通過兄弟會停辦一年, 倘若一年後仍然找不到新人上庄則解散兄弟會。在此期

間, 幹事會除協助兄弟會的負責人尋找適當人選外, 大家還討論到兄弟會的存在價值, 大家都覺得, 兄弟會的工作倘能納入文康秘書的工作範圍能加強醫學會內部的整體性。而當時大部份醫學院同學對兄弟會的停辦毫無反應, 普遍氣氛冷淡, 始終沒有人肯付出自己的時間為醫學會的團結盡力, 兄弟會遂於八一年解散, 那時八五同學還只是一年級新生, 所以八六、八七同學對兄弟會並不認識。

Fraternity Committee (兄弟會) 早於七〇年代初期成立, 顧名思義, 兄弟會成立的目的, 在於提高同學們之間的友情, 因此, 迎新是兄弟會每年一次的大型活動, 使新同學能認識新環境, 了解醫學院內發生的事; 其次, 兄弟會也在年中為同學們提供不少文娛康樂節目, 以促進醫學會同學的團結, 例如午間音樂會, 新春團拜……等。基於兄弟會工作的目標得到大部份同學的認同, 兄弟會得以在醫學會裏成為一永久性常設委員會。

也許一些低班同學們會問, 為什麼他們從沒有聽過兄弟會呢? 話說自七〇年代後期, 醫學會自從在幹事會裏加添一位文康秘書後, 兄弟會的命運便有了急劇性的轉變; 文康秘書的工作範圍與兄弟會的活動性質非常接近, 使人覺得



摘錄自杏雨七七

# 圖書館內縱橫談 (二)

享邑

讀書讀到悶時，最好到閱報處閱讀報紙或雜誌，今年八月間，就曾因為一本「老夫子」而引起一番舌戰！

事件的起因是一位同學寫了以下一段(為免有人身攻擊之嫌，該名同學的名字將以××代替。)

\* "Dear Mrs. Chung,  
I was struck with awe to see a copy of "老夫子" lying around in the library and bearing a chop of the "HKU library" on it. It is not only a waste of money, but also a gross insult to our mentality."

\* From Mrs. Chung,  
Dear XX  
This particular 'one and only one' copy is a gift so there is no "money" involved.  
Let's have more comment on this "mentality bid" from more readers!"

\* From another student.  
"How does that insult your mentality? You just would appreciate the humor. It's by no means a magazine for people with low mentality!"

\* From a third student  
"Who is this XX? Maybe some retarded pig from the laboratory animal unit!! It's a pity these days we cannot even get hold of escaping pigs in the medical faculty or library whichever way it is locked."

\* "From a fourth person.  
1. XX may be non-existent  
2. XX is blind so he/she is unable to appreciate any comic  
3. XX is a striking conservative or practises conservatism.  
4. XX is a Russian.

\* From XX  
"Vulgarity never wins"

\* From a fifth student  
"I think you may appreciate

"叮噓" if you don't like "老夫子".  
NB. I'm not pro-Japanese"

\* From XX  
"I think "老夫子" as well as "叮噓" are fun books for kids but thanks anyway."

\* From a sixth student  
「親愛的以上各位仁兄：  
假如你們吃得大飽，廁所就在附近！」

\* From Mrs. Chung,  
Dear students:  
Comments on the subject should now cease. There certainly is no harm to read Comics! "To each his own!"  
戰事到此結束。



除了座位，廁所也是必需的，同學們提訴廁所問題的也不少。錄下了以下幾則較有趣的。

\* "Miss Chung:  
Have you noticed that the toilets on the 2nd floor of the library can be seen through the windows from the car park, although quite unclear?  
If possible, please replace such windows!"  
奉勸用三樓廁所的同學小心一點。

\* "Dear Mrs. Chung,  
I would like to draw your attention to the fact that there are some library users who bring reading materials of the library into the toilet. One should be fully aware of the fact that "fingers, fomites, food, faeces" are the various means of spread of infection. Could you put up a notice in some convenient location reminding these library users of this fact? Thank you"

\* From Mrs. Chung  
"Will future doctors please take note!"

要在廁所內閱讀的同學請留意了！



高年級的同學上病房學習時一定要打領帶、穿皮鞋、西褲，但在圖書館內可自由多了，穿什麼也可以。但亦有人持不同的看法。

\* "Mrs. Chung,  
I am annoyed by a medical student wearing sandals and exhibiting out his feet in front of the public. Are there regulations in the library for proper dresses and shoes?"

\* From a student.  
"Who are you? Now it's the time to put on flip flops. Might never be able to do the same thing again after qualifying. You hypocrite!"

\* From Mrs. Chung.  
"I am afraid there is no written regulations, except those of the Faculty of Medicine on the manner of dresses & shoes for the library.  
I am hoping all future medical doctors know how to dress and behave properly on all occasions."



有些寫在意見簿上的要求是很特別的，如：

\* "Dear Mrs. Chung,  
I feel a need of an automatic coffee machine somewhere around the library as the canteen is closed on Saturday afternoon & Sunday. Would a place like study room or

postgrad. Study room be a nice place to install it?  
.....

The nearest places for a drink is the QMH restaurant or houseman canteen which are situated bloody far away.  
(P.S. Drinks can be restricted only in those rooms and this will prevent any messing up.)"

\* From Mrs. Chung.  
"Sorry to disappoint you"

\* From another person.  
"Not even a water fountain? This place is turning into a desert. For those who only stay here for a short time is quite alright, but for those who have to stay here for a long time is drying up."

大家認為如何？



意見簿中亦有好幾段批評一些圖書館員的態度，但亦有不少稱讚的，其中一節頗為有趣。

\* "It's a very good idea to "hire" female librarians. Nice girls light up my study."

\* From another student  
"Dear Sir, you are too 'inch', please be polite."

\* "People are not hired but employed."



意見簿中，還有其他很多的評語或意見，不能盡錄，同學們如果有興趣的話，不妨自己到圖書館打開意見簿一看。我想如果大家有投訴或意見而又覺得不便直接告訴圖書館員，不妨多多利用這本意見簿。要是在大學圖書館(Main library)裏，想寫下一點意見也沒辦法呢！我們畢竟是較幸運的！



拾趣

# 數風雲人物

## 永不退休的 Prof. Lisowski

高高的個子裹在一件寬闊、不及 Knee Joint 的實驗袍裏，露出兩條瘦瘦長長的褲管；稀疏的銀白頭髮；愛拿那些 ladies 開玩笑——這就是大家熟悉的李守基教授。他的教學態度認真而熱心，試着在 Anatomy Lab 裏他常常站在「枱」旁不厭其煩地解答同學們的問題，或被人潮包圍着在黑板上解說時的情形，便可見一斑。

當一個解剖系的教授放下了骨頭及屍體時，他會有甚麼消遣呢？李教授閒暇喜歡閱讀，尤其是第三世界的書籍。他對中西音樂都有興趣，特別欣賞二胡與古箏的演奏。

李教授熱愛中國文化，他戲言這種熱愛並非他的華裔太太的影響，反而這段婚姻正是對中國文化熱愛的一種表現。Mrs. Lisowski 是星加坡華人，原是新加坡專科醫院的特別護士，李教授在外地公幹時常常與太太同行。

李教授是愛爾蘭人，在德國出生，母親是德國人。他在愛爾蘭的 Royal College of Surgeon 唸大學，後來在研究院課程中修讀婦產科，跟着在利物浦實習，得到很多 General Practice 的寶貴意見。後來，他加入 Trinity College Dublin 和 U. of Liverpool 的解剖系工作。後來在著名的伯明翰大學當解剖系講師。在六五至六八年間，

他到了伊賽俄比亞，幫助建立一所醫學院。這塊貧瘠的土地給他很深的印象。地主們取去農民九成的收入，可以想像他們過的是甚麼日子！大部份的人民是文盲，迷信的思想又荼毒着他們的腦袋。在這個最少有二千年歷史的古國的醫生數目實在少得可憐！此行對他往後對另一個發展中國家「中國」的關注不無影響。一九六九年，他到香港大學任職，至今已十四個年頭。

任內他把解剖學的學習時間由七五〇減至四三三小時，原因是他認為學生應該較平均地分配時間在各科目之上。對於系內的研究工作進展，他頗為滿意。Micro-anatomy lab. 內的設備亦有不少改進，對學生學習幫助很大。

但是教學上仍有不少問題存在。導師人手並不足夠，理想中每三枱應有一個導師。他鼓勵學生在解剖屍體時作研討，向導師發問，而從中學習。可惜的是很多學生忽視了其重要性，而很多導師亦沒有積極推行這種教學方法。醫學生常常也忽視了 clinical 和 preclinical subjects 的聯繫。因此他認為下任 Dept Head 的理想人選應是 clinically qualified 的，這有助 preclinical 和 clinical 的講師作交流。另外他認為如在 preclinical years 裏提及一些 clinical 方面的知識，同時在 clin-

ical years 重提 preclinical 的知識，對拉近 clinical 和 preclinical subjects 之間的距離有一定作用。總括來說，問題在學生不懂活學活用。

他覺得普通醫學生都不肯多動腦筋，沒有自己的獨立思考，這種現象是其他國家罕見的；原因可能是學生不適應由習慣的背誦式學習方法轉為理解，部分責任在不健全的教育制度。他稱讚女同學通常比男同學有較好的學習成績，他相信女孩子受到較大的社會壓力，所以用加倍的努力來證明自己的能力。各位女同學，你們可同意？

李教授自言永不退休，離任後將往澳洲 Tasmania 任教，新工作將會有較多的私人時間，這是吸引他的特點。他希望能繼續促進澳洲與中國的交流。

事實上，李教授對促進香港與中國醫療界交流的貢獻很大。六四年時，他受 Chinese Medical Assoc. 的邀請，到中國講學及作化石的研究工作，那是他第一次踏足這片飽經外憂內患的土地。七七年後，他差不多每年都到中國講學及交流。他認為中國的醫療服務辦得不錯，但人口膨脹問題非常嚴重，而且中國人的傳統思想對控制工作形成很多阻礙。他深切盼望香港能與中國的醫學界有更緊密的聯繫，他希望在澳洲也能在這方面有更好發展。他一再鼓勵我們



要牢记自己的文化、藝術與所有中國的特色，寄望我們這一輩醫學生能在發展中國的任務中扮演更積極的角色。我們在這裏祝他能實現理想。

以下是 Prof. Lisowski 送給各位的：

What can I wish the students who devote themselves to medical science? Passion. Remember that medical science demands from a man or woman all his or her life. If you had two lives that would not be enough for you. Be passionate in your work and in your searching but never lose your humanity and compassion for your fellow humans.

## 我看「市政局

### ——昨天、今天、明天」 文雋

在四月裏，醫學會在沙宣道內舉辦了一個題名為「市政局——昨天，今天，明天」的活動。其中包括了小型展覽，錄影帶播放，時事常識問答比賽和午間論壇。

這個活動表面上是對今年初的市政局選舉的一個檢討，其實主要目的是在「民主」這兩個字上着眼。正如展覽上所指出，香港是一個開放而不行民主制的政府，加上一般市民對政治的冷感，「民主」在香港是遙不可及的。但面對「九七」問題，香港市民能否掌握自己的前途便有賴於民主意識的提高，使市民能主動爭取自己的權益。醫學生身為社會一份子，社會未來的棟樑，為人民解除病苦的未來醫生，我們本身對民主的認識和認同更不可缺少。這便是今次活動精萃所在了。

#### 「同學反應」

展覽是以大字報形式推出的，資料非常豐富，佔了 Pauline Chan Foot-Bridge 所有貼大字報的地方。可能由於

篇幅太長的關係，能仔細停下來閱讀的人甚少。想起前陣子「大字報塗污」事件，同學們踴躍等待「最新消息」的情況真是不可同日而語。如能分幾次推出的話，效果相信會較佳。

最令人失望要算是播放新聞透視市政局選舉專輯的錄影帶時，只有六位同學參加，且全是負責這項活動或有關的同學！難道是大部分同學已在電視收看了這項節目，還是因考試近了，同學對時事的興趣減弱了呢？但願不是後者，否則這不表示醫學生對社會的關注是季節性的嗎？空閒時出來湊湊熱鬧，功課忙碌時便欠奉陪了。

所幸繼之而來的時事問答比賽，到場參觀的同學甚為踴躍。畢竟班際比賽競爭是較有吸引力的。結果由八六班勝出。這次活動的最後項目——午間論壇，邀請了譚惠珠、馮檢基、呂大樂三位皆非常吸引的講者出席。縱觀在這學年裏的講座，參與的人數最踴躍應算這次了。但總覺得到場的二年級同學，比起參觀時事常識比賽時的少了很多，每年的二年級同學都是醫學會活動的支柱，

少了他們的一份支持，活動自然失色不少，或許以後攬活動都應要以班際比賽的形式吧！

#### 總結

整個活動的目的，是圍繞着一個「民主」的意識。意識的培養，不是一朝一夕可達到的。因此此次活動的成效，也不是一朝一夕可看到的。不過單就同學參與的程度來分析，這次不可算太成功了。但是，這項活動背後意義是肯定的，策劃人的熱誠和用心也是值得讚賞的。在進入考試氣氛濃厚的第三學期，沙宣道上一片沉寂，我們不能不感謝這班同學為我們帶來一股生氣。最後，我熱烈地期待着「民主」降臨全香港，全世界和全人類的心中。



## 隨想

凌角

期考完了，在陳蕉琴樓外見到一張橫額，寫着「市政局——昨天，今天，明天」。滿以為是大學本部展覽的宣傳，誰知原來是醫學會本身的活動。這使我十分驚奇，身為醫學會時事組的一員的我，竟然全不知情。後來才知道這項活動時事組是沒有正式的參與，而是由醫學會主席和幾位有興趣的同學負責的。後來和鍾同學談起，原來這又是協調上出了問題，與上次「九龍灣事件」如出一轍。那次八六的一羣同學和時事組同時對事件作出研究，但同是醫學會的一份子，彼此竟沒有聯絡，徒使力量分散。話再說回來，事後時事組和鍾同學取得聯絡，並協助編寫時事問答題目。但可惜的是時事組的參與僅此而已，以後活動的參與純粹是個人主動。而時事組各人的主動性在這項活動中也非常低。參與時事組的同學，可以說是對社會時事關心的一羣，他們的積極性也如斯，我們又能期求別人怎樣呢？

記得午間論壇完結前，譚惠珠女士要求那些將來會為香港前途而盡力的人表態，羣羣醫學生中，竟只有僅僅一人舉手罷了！醫生是社會的僕人，為人民服務，這是否言過其實？

而很多同學亦是一樣。好幾次，因為他的筆記流傳過廣，以致落在誰家也竟然不知道，他只好於上課前到講台前向全班宣佈遺失啟事，但往往還是徒勞無功。有幾次，他真是急得團團轉，見到人便問有否借過他的筆記。後來他學乖了，開始懂得在筆記上留下「沈祖堯」三隻大字。

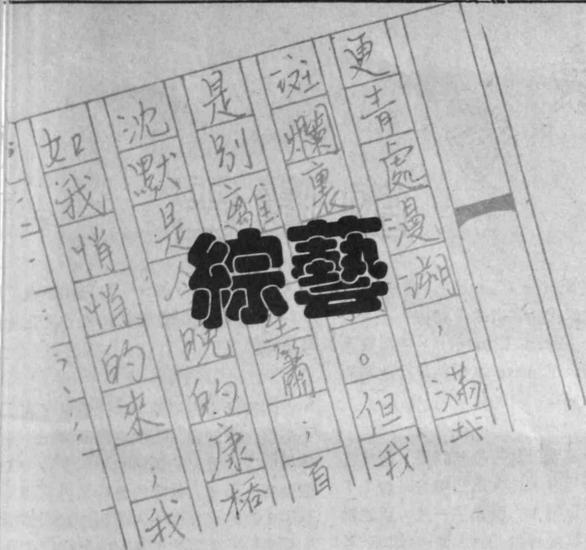
和一個記性好，讀書多的同學一起上病房是一件需要勇氣的事。不止一次地，當我們一起見到一些奇難雜症的時候，我尚未弄清楚究竟是什麼一回事，他已能如數家珍地把有可能的診斷、檢查方法、治理方法以及可能的併發症和後遺症統統說出，使我這個不知從何入手的懶老風如夢初醒。有一次，一位老師奇怪的問我們：「你們是同一班的嗎？」當然我真想立即挖個地洞躲進去！

他的身材頗高，說話溫文有禮，而且樂於回答任何問題，所以不只我這個「同班」同學，時常向他請教，連醫護們也愛問他。他一於來者不拒，深入淺出，每每令來者點頭稱謝而去。因此，病房內有何喜慶事，如分餅、吃糖水之類，自然也少不了他的份兒。正所謂「德不孤，必有鄰」，我這個大老風當然是不請自來，分一杯羹。

他的書本理論雖然是如此高超，但是手作勞動卻是非常笨拙。有一次，一個病人因他抽血的失手率太高而拒絕讓他抽血，他急得沒有辦法，只得另請高手來抽。其實嘛，這只是個換湯不換藥的騙人把戲；該位高手那一次雖然是一矢中的，但不外是幸字下面加個運字罷了。無論如何，任務既然完成，大家也就阿彌陀佛，平安大吉，有誰會介意這是高手抽的血，還是低手抽的血呢！

和他在一起最難忘的經歷要算是那次怒罵昏君了！那次，我們與上司相處的日子雖還不夠十天，但是他那待生人如同死人的態度使我憤怒非常。有一次機會來了，我們與上司一起吃飯，坐下來我便開始罵他，直指他的不當，但他依然嬉皮笑臉的回答說：「沒有辦法，是制度的問題，是傳統的做法。」那時祖堯做夢也想不到我竟敢這樣罵他，事後他告訴我如他遇到看不順眼的事，只會乾脆不理會算了，但我卻不同，我不會甘心，只想把憤怒化成利箭，直射向他的心窩，在他那醉生夢死的歲月裏，喝他一個清醒。

現在回想起這些事，恍如重讀兒時的日記般，十分愜意，讀完之後，我會再收起來，放到心裏的角落，待有機會再讀時，再憶起那一幅一幅的圖畫……



# 吾友祖堯

雲

打從一年班開始我就知道有祖堯這個人，但是一直到了五年班，我才開始認識他。

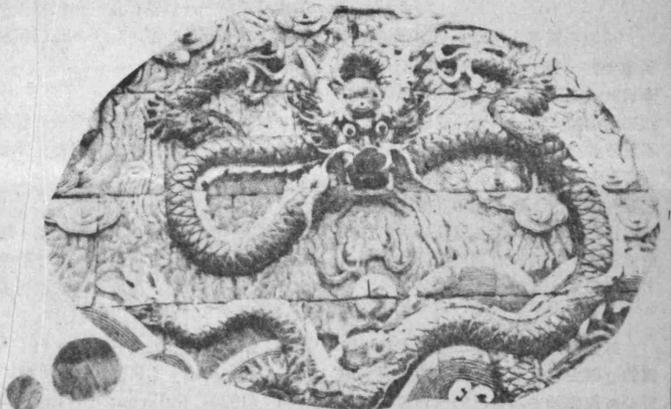
他的記性很好，抄筆記更是專長，整齊的排列，加上秀麗的字體，使我時常都拋棄自己的筆記而影印他那一份，

話說當年天帝造各類飛禽走獸之時，都將牠們安排在一些固定的地方生活。很多很多年以來，各種動物都相安無事。  
天帝將龍分配在東方，因為那裏近海，適合龍那好水的性格。龍和他的妻子生了兩個兒子：紅龍和白龍，一家人倒也生活得頗為愉快。  
某一天，一羣巨鷹飛過，剛巧經過龍的家，看見了龍家的華美，又覬覦龍家的財富，便起了搶奪之心，不過又礙於還有其他動物，不敢公然強搶。衆鷹商議了一番後，終於有了計策。  
於是，那羣鷹的首領便登門造訪龍，而牠一

朋友，這裏記載着一個傳說，或許當你讀過它之後，你會為這故事而感到惘然，也許不會。不過它也許以往已發生過，又或者將來也可能會發生。

# 傳說

古樹榮



稱之為鷹王吧！在探訪時更帶了一大包迷葉（註一），作為見面禮，彼此寒暄一番之後，鷹王告辭，卻留下了那包迷葉。此後，鷹王便率領其鷹家，不時在龍舍的上空盤旋，以俟其隙而襲擊之。

另一方面，龍收了那一大包迷葉後，初時只將它放在一邊，不予理會，但終有一天，龍偶然打開了那包裹，頓然為迷葉所發出的香氣所薰，飄飄然而欲仙。從此，龍便被這迷葉的香氣所吸引，每天都要吃一片，終於，牠上癮了。  
幾個月後，那包迷葉吃完，而龍又已達到了一天無迷葉不歡的景况，便向鷹王問取一些，以濟其急。鷹王見龍已漸入圈套，心中竊喜，但表面上仍不露痕跡，祇是向龍索來一些很不重要的東西，龍欣然答允。於是，龍和鷹之間的第二次交易便達成了。

龍陷在鷹王的泥淖裏，越陷越深，而每次交易，鷹王的索價一次比一次高，龍的財富雖然很多，但自吃了迷葉之後，也早已減少了幹活的次數，這樣如何能應付鷹王的需要呢？於是龍決心戒吃迷葉，但已病入膏肓的牠，早已被迷葉的毒素弄得四肢退化又如何能振作呢？而這條威猛，巨龍，終於漸漸顯露出蛇的形態了。

家們們看到了這情形，登時狂喜，鷹王認為時機成熟，便藉口說請吃了牠們的迷葉不給代價，乘機向龍舍進襲。（註二）龍的妻子和兩個兒子奮力抗戰，但羣鷹利爪堅又鷹多勢衆，享太平日子久了的龍又如何能應付呢？加上久已沒受作戰訓練，三龍終於戰敗，龍妻子被羣鷹啄去傷重身亡。而紅龍和白龍也被牠們逼入了海中。

龍開始後悔了，但已沒法挽救，惟有堅守着自家家門，羣鷹意猶未足，直掠入龍的家門，奪去了龍的部份家財，揚長而去。在戰鬥中，龍不敵，還被鷹王啄去了一隻眼珠，鷹王將這隻眼珠放在東海之濱，以顯示自己的武力，大笑着回到自己的地方去了。

龍傷重之後，留在家中調養，終於養傷好了，本待振作一番，重振昔日之雄風，可惜就在這時，住在龍家東方的狼和北方的熊看見了鷹的成功，見獵心喜，便直入龍舍，並在龍舍起了一場輕微的拼搏，又乘機拿走了龍家的財物。龍無力反抗，惟有忍淚承受。（註三）

不久之後，狼又第二次進襲，並聲言要搶光龍的家財，燒光龍的家園，並要殺得片甲不留。一向兇殘成性的狼，將龍咬得體無完膚，要不是突然有一隻火鳥在狼家放了一把火，龍必死無異。

這時，奄奄一息的龍最後通入了海中，尋回了兩個兒子，囑咐他們振作，光耀祖先門楣後，便氣絕死去了。

多年以後，紅龍和白龍俱已長大成龍，並生了很多兒女。但紅龍為了一己的權力慾，發動了一次改革運動，殘害龍族中的異己。時間有十年之久。十年後，紅龍終於悔悟了，但為時已晚，龍族的元氣已大傷，光復的希望便惟有寄望於下一代，而白龍也由於紅龍的逼害而自戕，故此龍族在紅龍壽終正寢之後便成了一盤散沙。

在龍孫中，龍王被選出來了，他想振興龍上數代的威望，思前想後，覺得若要挽回龍族的面子，必須先將那被羣鷹搶奪了去而放在東海之濱的那顆祖先的眼珠取回。祇是自從多年前鷹王取了眼珠之後，已有顯示自己的神武，不斷地把它修飾，現在它已擁有了像珍珠一樣的光芒了。甚至連住在東海之濱的龍孫們，也都恐懼着一旦取回了這顆龍眼，而若龍王又不再肯修飾它的時候，那它便會失去了它昔日的光芒了。故此這些龍心中頗不甚願意。

在龍王企圖發奮的時候，便發覺了另一件事：有一些龍孫因為看見了鷹翱翔天空的威武，心中十分欣羨，便在自己背上猛加一對龍翼，冀盼着能學到鷹在半空中飛翔的體態。祇是牠們卻忘記了一點：牠們天生便是龍，是與鷹不同種的動物，是怎樣改也改不了的，牠們雖沒有鷹的雙翼和利喙，但鷹又何嘗有龍的角、龍鬚及龍尾呢？其實，每一種動物是有每一種動物的長處的。况且，龍不須雙翼也可在空中騰雲駕霧的，只是久未練習，生疏了而已，又何須強加雙翼呢？

龍王看到了那些龍孫的表現之後，心中十分失望，悲感之餘，終於遁入了海中，龍族便又散了。至於幾時龍族才可回復昔日的威望呢？沒有人曉得，或許龍王會再出現處理大局，又或許龍王已決定終生隱居東海深處了。實際情況如何？誰也不知道……

朋友，這個傳說已經敘述完了，至於故事的結局如何，說書人也不知道，也許，這個答案只有讀者才能解答……



註一：欲知迷葉是甚麼，請參閱老舍的貓城記。  
註二：動物史上稱「迷葉戰爭」  
註三：動物史上稱「狼熊戰爭」  
一九八三年生辰之夜完稿

# 海闊天空



行空

我不信自己的生命，是要因在一個會呼吸，有心跳，能思想的軀殼裏。我想：那真正的生命，是蘊藏在這個外在形體的深處，活在我的內心。我真渴望能把這內在的真我釋放出來，讓「它」擺脫軀體的羈纏，翱翔於海闊天空。

人們往往把生命看作日常的言行舉止。生存的目標，就是為了滿足生理的需要：營營役役，為的不外是衣食住行，戀愛婚嫁，刺激快感。偶爾作稍具深度的思考，或間有科技上的成就，人類便驕傲地以「萬物之靈」自居。

但我卻深信，生命有比這眼前種種更重要的一面，我感到自己裏面有一顆奔放的心在跳躍，它在呼喚着，要衝出四周的枷鎖。像一匹剛長成的野馬，急不及待要在無垠的草原上馳騁。它要帶我去看清這個世界，欣賞造物的奧妙；它要帶我飛上天際，奔馳於雲彩之間，開展目光，廣闊胸懷。置身於大自然的奇偉瑰麗，我彷彿看到自己閃爍的生命，璀璨豐盛，不受牽制。

這發自內心的呼喚，在催促我以求真的心態去看世事，不去隨波逐流，唯以公義與真理去為自己的信念建基。可是，對擺在前面的種種不滿，又如何抉擇呢？——在這個社會中，人人都標榜

「相善其則」，無處不在的法制、架構、形式式的觀念、價值，使許多人消極起來，面對不公平只能妥協，看到未盡善之處也懶得改進——但我卻不甘心，「自反而不縮，雖千萬人吾往矣」，為甚麼要放棄自己認為對的而去盲從別人的信條？誠然，可沒有一套法律是十全十美的，制度是為人設立，人卻不是為制度而存在！

不錯，我冀望自己有「天馬行空，不可羈勒」般的豪情，但絕不是放蕩。因為貫徹我心底信念，——我所察覺到的生命精萃——就是仁愛——仁者千秋無敵，愛心永不止息。和平，比任何勝利還要可貴。

無限的生命，終會衝出有限的軀殼，憑藉愛，定可將生命發光發熱，照亮人世。

朋友，五年醫科生涯轉瞬即逝，趁你還年青，盼你抓緊內裏呼喚着你的生命，將它提昇，為自己開創燦爛的歷程！

小記：筆者所提到的內在呼喚，在「天地一沙鷗」(Richard Bach (1970): Jonathan Livingston Seagull) 一書中有深刻的描寫，有空不妨一看。

# 像狗的嘴巴

呆

步出 Swire Canteen，深深地感到自己生活在沙宣道的幸福——可愛的 Pauline Chan Canteen，若要我天天在 Swire Canteen 與人進行激烈的搶位比賽……

情不自禁地親熱一番，也是見怪不怪了，只是在巴士上如此旁若無人，實在有點兒那過！

從身邊走過是一位舊同學，微笑點頭，打過招呼，他突然回轉身叫着：「一陣考好D呀！」我呆了一呆，猛然點頭，心中懷疑着：怎麼他也知我考 term-test 呢？莫非我們這羣醫學生真的「無事不登三寶殿」，不是考試不到陸祐堂？

兩小時的苦戰後，步出陸祐堂，明天還要繼續搏鬥呢！還是快點回家速速「開工」好！

看着那 23 號巴士正在急轉彎，飛馳往巴士站，心中暗叫倒霉，今回又要追車了！乃拔足狂奔，幸好「皇天不負有心人」，及時趕上車！

巴士上，乘客頗為稀疏，可能是大部份學生仍在放假的關係。在樓上挑了個窗口位，稱心滿意地坐着。坐在前面是一男一女，帶着書包，衣着和外型都酷似港大學生，只見他們兩個頭子不時連在一起，唧唧細語，親親密密，好一個「二人世界」！

望着窗外，心中正盤算着如何充份利用今晚的時間將書「急衝」一次，突然，前面傳來一陣「不尋常」的聲音，向前一望，那男孩子正不停地吻着女孩子的臉頰、鬢髮。其實，熱戀中的男女

回轉頭望向窗外，才一會兒，那「不尋常」的聲音又再次在前面響起，莫非真的少一會兒的親熱也不可？心中正懷疑着，那令人骨痺的聲音又再次傳入耳中，真的令我噁心！天啊！才十多秒，那男孩子又再次重覆他的動作了！看着他那嘴兒間歇地不停抽搐，真教我想起一頭餓狗在地上盲亂地尋覓食物的樣子！看着那女孩子的千依百順，真令我懷疑她的尊嚴往那裏去了，莫非真是愛情令人失卻理智？是情慾蒙蔽了道德觀念？還是在如甘地夫人於「甘地傳」中所說——「My dignity comes from following my husband?」「他」要你怎樣，你便怎樣？女孩子，你將自我出賣了？你的「自己」在那裏啊？

車子到達銅鑼灣，那男孩子終於下車了！心中為之舒暢——不由再受那人骨痺的聲音的煎熬！心中亦湧起一陣陣的失望——他們很大可能是港大學生，和你我一樣，每年不知用了納稅人多少的金錢，接受着我們的大學教育，享受着我們這羣人獨有的「特權」！是的，大學生也是人，他們也談戀愛、結婚、生兒育女，但連一點點情慾上的節制也辦不到，連甚麼是得體和不得體也辨不清，真能夠將一己之所學，獻之於社會，作社會棟樑？

我真的希望你倆不是港大的一份子！

## 啟思日記

APR 9

- 醫學會領
- 取玫瑰盃

APR 14

- 「市政局：昨天、今天、明天」
- 小型展覽

APR 21

- 麥劭菲菲盾時事常識問答比賽

APR 25

- 「草藥藥」小型中草藥介紹展覽

APR 26

- 「市政局：昨天、今天、明天」研討會-邀得譚惠珠、馮振基、呂大樂出席

MAY 13

- 班際體育比賽結束
- 頒獎日

# 醫療事

健委會

政府在醫療服務的開支，每人年逾三百餘元。但醫療服務的總支出預算僅佔香港市民生產總值的百分之一。用這些經費，政府就要管理醫療服務的大部份，即全港病床的百分之八十四，百分之四十六的醫生，和百分之六十的護士。所有醫療服務所出現的問題，都由此而起：政府所用金錢太少，而又要為太多人做太多事。

關於政府醫院病床的不足及擠迫，在上兩期醫療事中提過，現在讓我們討論一下其他兩個和市民有直接關係的問題：門診和醫護人手的缺乏。

## 門診

在一九八一年，政府診所門診診症次數為一千三百四十萬。在此巨大壓力下，出診醫生只能花數分鐘在每名病人身上。在這樣短促的時間裏，醫療人員不可能作出適當的照顧，亦不能得到職業的滿足感，更談不上為病人提供醫

療衛生教育和預防疾病的措施。

此外，診察所門前的人龍是有目共睹的，病人需要長時間的輪候，並要容忍診所的惡劣條件，才可得最低收費的醫療服務，可是本港大部份人仍是在此情況下，倚賴着政府的醫療照顧。

## 專科門診是否被濫用

一九八一年全年各政府醫院門診部及各類診所，合共向市民提供了四百四十六萬次服務，其中三百五十四萬次屬醫生診治，其他為打針，換藥或洗傷口等。至於專科門診方面，政府醫療機構全年提供八百一十九萬次服務。乍看之下，令人覺得不合比例，更令某些人士高呼市民濫用專科門診，要求改善情況云云。其實細看之後，專科門診包括的項目很多，除正式的專科之外，還有職業及物理治療，婦女產前及產後檢查，家庭計劃指導，嬰兒健康服務，甚至美沙酮一項，已佔了二百四十五萬人次，

而其他很多項目都不需醫生處理，所以稱為醫療輔助服務比較貼切。而真正的專科門診數字實只有六十六萬人次。由此可見，有關一般市民濫用專科門診服務是不正確的。

## 政府醫護人員不足

早於七三年，醫務發展諮詢委員會已經預測：到七九年政府需要一千一百九十名醫生，但該年三月底，政府實有醫生九百二十四名，比醫務會保守估計少了二百多名。醫務會並在七九年回顧報告書中說：在中大醫學院首屆畢業生出現之前，每年缺少醫生會超過二百名。在八二年初，醫務衛生署發表一篇公報，其中提及到九〇年本港將會有一千二百名醫生短缺（這個數字以醫務會提供的計算方法而定）。

醫生缺乏，政府提出採取三項實際措施以改善醫生缺乏和挽留現在的醫生。其一是委任一名顧問專責醫療人手發展，其二是向大學及理工撥款委員會尋求擴大現行的醫學院，其三是擴大招募網，包括向海外招募醫生。可是，這些都是很空泛的提議。早於六九年，就會經成立委員會檢討政府醫生問題。類似同樣的建議也提出過不少，但都是半途而廢或者是曠日持久而毫無結果。現在

我們面對的情況更為嚴重。除非政府能擬出一個可行的全面醫療服務政策，否則情況將會繼續惡化。

其實，香港政府和私家醫生人數的分佈是使人擔憂的。在八一年，香港共有註冊醫生三千八百九十六人，其中祇有百分之二十八是政府醫生。同時，香港共有病床二萬一千五百八十六張，其中屬於政府及津貼醫院的佔百分之八十八。如果醫院病床的分佈情況可以在人口比例上，顯示人們對政府醫院和津貼醫院的需求的話，那麼香港是要以它百分之二十八的醫生，去照顧它百分之八十八的人口。

香港醫生不願打政府工，理由很多。醫務衛生處總喜歡歸咎於私家醫務所賺錢的吸引力。雖然這是一個很方便的解釋，而且是部份真實，但政府絕不可以就此停止研究人才外流的原因。香港的政府醫生會指責工作量太大，責任太重，工作環境不如理想，上級官僚，缺乏助手，缺乏再受訓練和升級機會，以及設備不足等等，都是值得進一步研究的。

\* \* \*

## 壓力團體

八十年代，壓力團體成為傳媒媒介的寵兒；一些壓力團體的首腦如劉千石、麥海華等的「出鏡率」之高可媲美當紅的電視藝員。三月舉行的市政局選舉，有四名候選人來自壓力團體，成為新聞焦點，也把本已隆重其事的選舉攪得更加熱鬧。

根據政府（未見公佈）的定義，香港有十一個壓力團體。而其他壓力團體的定義卻不勝枚舉。實際而言，但凡可以凝聚力量的社團也可稱作壓力團體。所以除了我們熟悉的，比較接近普羅大眾的基督教聯合委員會，社區組織協會等外，賽馬會和一些大財團也可稱壓力團體。

在香港，政府並非民選，因此完全不能代表民意，再加上政府探測民意的對象如互助委員會，街坊會等又沒有積極的去了解大多數人的情況，壓力團體在表達民意方面就扮演了一個很重要的角色。雖然最近興起的壓力團體已比較接近「草根階層」，但由於社會是不斷的轉變，團體要有一定的代表性就必須對社會的變化有敏感的觸覺，對一些醞釀中的問題有洞測的能力；如社協對新移民，工委會對失業問題的探討等。這些壓力團體（除教協外）並不是「財雄勢大」，相反地大多只有員工為六、七人的小規模。就是以他們這樣單薄的人力、物力，而對問題的先瞻和全面探討，往往使政府尷尬不堪。

六十年代可以說是壓力團體的醞釀期。自六六年暴動以後，各方面都希望社會能有所改進。政府藉辦康體活動，如少年警訊，香港節去消耗青少年過剩的精力。但民間的團體則認為問題不在於青少年精力過剩這麼簡單，而是整個社會的結構出現漏弊。在六〇年代末期，隨着兩大運動——大專學生會，社區組織運動，和知識份子思想運動的合

## 時事組

併，活躍社會事務的壓力團體的成立條件逐漸成熟。再者，七〇年一批香港大學的英國教授的「今日香港」（H. K. an industrial Colony）對一般知識份子衝擊很大，使他們思想到要積極的改良社會。

七三年以後，麥理浩時代的香港政府較以前開明。麥理浩因要藉着外來的壓力清洗政府內部的腐敗，對壓力團體採取了容納的態度，如在反貪污捉葛柏運動裏，政府與民衆同仇敵愾。這時期可以說是壓力團體與政府的「蜜月期」。然而好景不常，七八年金禧事件的震撼，使港府隨即成立了對付壓力團體的常務委員會，密切注視壓力團體的活動。鑑於壓力團體與輿論界的良好關係，常委會就建議採取較硬兼施的應付方法：

（一）採取較犧牲的手法去爭奪輿論影響。例如着令港台合拍一些溫馨的劇集，獅子山下等就是因此而來。或通過發「蜡稿」和每周一次的邀請報社的新聞簡報（News Briefing）來間接控制輿論。

（二）「Hard Core」——正面的與壓力團體硬拚、競爭。如對壓力團體的調查統計作出批評或製造政治恐懼。

現今，有些人則認為政府正企圖把一些壓力團體的主將吸納於架構內，以減少兩者間的矛盾。例如邀請社工總會主席麥海華出任區議員等。然而一些壓力團體的代表也積極的爭取進入市政局。對於這種現象，我們是否要擔心壓力團體會因此而受到沖擊以及被同化？身為壓力團體社協主席的馮可立卻樂觀的表示，壓力團體代表進入政府架構，只是利用其身份對政府的制度作更有效的監察。究竟是誰監察誰，還是待我們以後觀察分析吧。

## 雜談卡通片

邵源永

除了小孩喜歡看卡通片外，很多成年人及大學生都同樣喜歡看。前些時候不是很多人給「叮噹」、「IQ博士」及現在的「忍者」所迷嗎？有些人會以為這麼大年紀還看一些無聊的卡通片，是「大唔透」，我就十分反對。

看卡通不單是一種娛樂及享受，你除了可以獲得大笑或會心微笑的機會外，對你的心理亦有莫大的裨益。卡通片能令你從現實的成年人世界再走進小孩天真無慮的幻想世界。每一個人都有幻想，很多時候我們的幻想只局限在我們的腦海裏，但卡通片的美術師就把這一切的幻想想像化，讓我們從卡通片中找到自己的縮影。

卡通片塑造了不少英雄人物，如「叮噹」、「忍者小靈精」及「大力水手」，此外亦有弱者如「大雄」、「健仔」及「未吃大力菜的 POPEYE」；更有壞傢伙如專欺壓他人的「紀安」、「金麥基」及「BRUTUS」。故事的結局總是壞人受到懲戒，得到教訓，大快人心，正所謂正義是永遠戰勝邪惡的。

卡通片亦有溫情及富人情味的一面，如「義犬報恩」、「星仔走天涯」及「富貴貓」等，都能直接或間接地描繪出人類多方面的感情如友情、父母子女的親情、男女之間的愛情等，使人看後深深的感動。

我本人就十分喜愛科幻卡通片，如「三一萬能俠」、「V形」或「超力電磁俠」、「鐵甲萬能俠」等，使人獲得視覺上的刺激，更能刻劃出人類對太空的疑惑及恐懼。

我不能否認有些卡通片的意識不大好，小孩子看了很可能受它的影响，但這些都是少數的。綜觀卡通片，多是老少咸宜。最後我希望藉着這機會向以下的卡通人物致敬，他們豐富了我的幻想，他們永遠都會活在我的回憶中。多謝你們：「小飛俠」、「太空保衛者」、「Q太郎」、「叮噹」、「忍者小靈精」、「巴別二世」、「仙女下凡的美琪」、「IQ博士、小雲、小吉」、「千年女王」、「一休和尚」、「乞嗤大魔王」……



# 美台關係

草根

## 引言

自從國民黨政府在一九四九年遷台後，一直與美國保持密切的關係。六五年之前更接受美國經濟援助，大大幫助了國民黨在台灣的建設。曾經有人估評若台灣沒有美援，她在一九六四年所得到的每人平均國民總產值要到九五年才可達到，但是自從七十年代初美國尋求與中國建立正常邦交開始，台灣與美國之間出現了障礙。台灣地位問題是中國內戰的後遺症。海峽兩岸政府都宣稱本身是中國唯一合法政府。這個爭論使世界各國在與中國建立外交關係時只能承認其中一個政府，而與另一個政府斷絕官方關係。當然美國也遇到同樣抉擇；中美建交、台灣關係法等，都引起海峽兩岸的抗議和指責。與中國建立正常關係，當然是大勢所趨；但如何保持美在台利益，及對台灣人民的道義上責任，亦是美國考慮的問題。

## 內戰期間

國內戰期間，美國雖然以調停人身份出現，表面上奔走於國共之間安排和平談判，但又暗中支持國民黨政府掃除紅軍。當時美方派遣軍事顧問團，派駐美軍，向國府提供艦艇及其他軍備援助等。美國之所以支持國民黨剿共，一方面是意識形態上否定共產黨，另一方

面是維護美國在中國的利益，和扶助一個親美政權，方便日後進一步控制中國。

一九四九年四月廿日，國共和談失敗，紅軍橫渡長江向南方進軍，數月間攻下南京、上海等大城市。十月一日，中共主席毛澤東宣佈中華人民共和國正式成立。這時中共還未能控制全國各地；十二月，蔣介石在台北建立臨時政府，做成中華民族分裂的局面。

當美國看到國民黨大勢已去，將要被迫下台的時候，為了避免遭受國內的批評，國務院早在八月五日發表的題為「美國與中國的關係」的白皮書中把對華政策的失敗歸咎為國民政府的腐敗所致。五〇年一月五日，美國總統杜魯門發表聲明，表示「美國亦不擬使用武裝部隊干預其（台灣）現在的局勢。」及「同樣地美國政府也不擬在台灣的中國軍隊供給軍事援助或提供意見。」國民黨與美國的關係在內戰失敗後進入低潮。

## 蜜月期

五〇年六月，韓戰爆發，美國軍事介入戰爭。六月廿七日，杜魯門表示「對朝鮮的攻擊已無可懷疑地說明，共產主義已不限於使用顛覆手段來征服獨立國家，而且立即會使用武裝的進攻與戰爭。」為了防止中共佔領台灣，「威脅太平洋地區的安全」，決定派遣第七艦隊駐防台灣海峽，防止解放軍武力攻台。美國策署上的引退，承着高漲的反共意識及台灣的戰畧位置被強調由一個新的援台計劃取代。

五〇年夏天開始，美國向台灣提供軍事裝備。第七艦隊巡邏台灣海峽，穩定當時的緊張局勢。加上五四年雙方簽訂「共同防禦條約」：「中華民國政府給予，美利堅合眾國接受，依共同協議之決定在台灣、澎湖及其附近為其防衛所需要而部署美國陸海軍之權力。」美國在台建立軍事基地，台灣可安心把重心放到經濟建設上。

自一九五一年開始至六五年經濟援助結束，美向台灣政府提供了共約十五億美元的援助。在五一至五五年間，其中大部份用作購買軍備之用。當防衛問題因「共同防禦條約」而暫時解決後，漸漸轉為進口穀物、化肥、電油及棉花等物品，供應因大量難民湧入而激增的人口。後期美方亦提供貸款作為工業建設之用，但這個能真正使台灣建設本身的工業政策開始了不久，美援便在六五年結束。

美國並非毫無條件援助台灣，美國在台灣駐軍，是希望日本、菲律賓加上台灣在美軍控制之下連成一條防線，鞏固她在東南亞及東太平洋區的軍事力量。在經援方面，美方亦透過拒絕付款的方式來影響台灣內部政策，如在一九六一年，美方便因為台灣沒有依協定把國防開支控制在六〇年的水平而拒絕發出原定的二千萬元援助。

一九六五年後，美台繼續保持經濟及軍事上的聯繫。直至這時期，美台之間交往雖然並非是一個施與受的關係，

但因為其中任何一方都在對方身上得到本身所需要的東西，固關係尚算良好。

## 轉折期

六九年七月，美總統尼克松公開主張緩和同中共的緊張關係。七〇年一月，中共與美國在華沙開始舉行會談，商討雙方關係正常化的問題。七二年尼克松訪問中國，二月廿七日，尼與中國代表在上海發表聯合公報，表達了雙方關於加強聯繫的共同意願。雖然台灣在美國外交上的地位並沒有因「上海公報」而降格，但只要美國踏上了與中國關係正常化的道路，中國提出對台灣「斷交、廢約、撤軍」的三個條件是必然的，所以美台關係由這時開始進入了一個轉折期。

七九年一月一日，中美雙方發表關於兩國建立外交關係的聯合公報。美方承認中華人民共和國是中國唯一合法政府，台灣是中國的一部份。同日，台灣在美國的外交圈上失去了國際人格，結束了外交關係。美台之間將在沒有政府代表機構下保持經濟及文化關係。

美國對華政策發展至此，是希望魚與熊掌兼得：既希望與中國這十億人口大國建立邦交，又不想放棄台灣。所以雖然七二年後中美關係愈來愈密切，卻並沒有影響對台政策。七九年中美建交後，為了保持七九年前美台雙方關係，更不惜破壞中美聯合聲明在四月十日由美總統卡特簽署了「台灣關係法」，根據此法成立了「美國在台協會」辦理一切領事館事務，更定明「以防衛性武器供應台灣」。為此，七九年後雖然名義上美國和台灣並沒有外交關係，但雙方的交往並無實質改變。

中國會因「台灣關係法」向美國提出嚴重抗議，稱「台灣關係法」破壞了中美建交聯合公報中「美利堅合眾國承認中國的立場，即只有一個中國，台灣是中國的一部份」的承諾，其中定明供應武器與台灣更是嚴重干預中國內政。中國在台灣問題上表現強硬，看來美國在台灣政策上亦有檢討的必要，不然中美關係將繼續惡化。

## 結語

美國對台灣政策，是對華政策的一部份。國府遷台初期，因普遍反共心態及與國民黨的關係，美國大力支持台灣而對中共採取不承認、禁運，互相指責等不友善行動。直至七〇年代，中美兩國都認為「兩國關係正常化不僅符合中美兩國人民的利益，而且會對緩和亞洲及世界緊張局勢作出貢獻」\*，因而開始了會談。但同美國又不想放棄台灣這個盟友及在那處所得利益。根據中美建交聯合公報，美國在沒有官方代表的情況下，是可以與台灣保持經濟及文化關係的，但若美國繼續向台提供武器，干預中國內政，則中美關係必然受損，更可憐白費了十多年來雙方的努力。

一九八三年四月卅日定稿

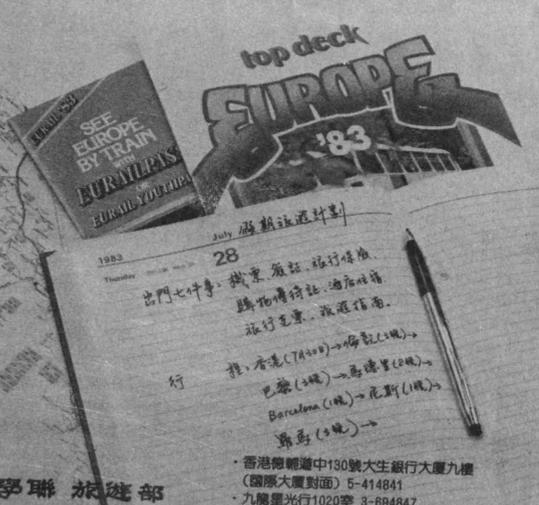
\*上海公報 七三年二月廿七日



# 旅遊自助餐

三五知己、結伴同遊、自由自在、樂在其中

「旅遊自助餐」這個新的旅遊概念，是使旅行者熟識一切需要安排的事項，而按照自己的時間、興趣及經濟能力自編行程、自選旅遊項目。



stb 聯聯旅遊部

· 香港德輔道中180號大生銀行大廈九樓 (國際大廈對面) 5-414841  
· 九龍彌光行1020室 3-894847

# Medic影話

孟雲



我發覺在芸芸醫學生中，能夠貫徹五年的消遣似乎只有一種：看電影。雖然在衝書期間可能要犧牲一兩部好戲，但在 term test 或考試後同學的第一個消遣仍然是：看戲去。五年都是一樣。

所以我想談電影。在啓思中，影評是絕無僅有的，但學苑則不同了，和她極力模仿的「號外」一樣，總有一篇寫電影的，而且大約為了要像文化人，「迷牆」一戲居然可了評了三期！這才明白為甚麼賣出千萬港元票房的片子這麼多，仍有院商在叫淡市了。一部戲的衝擊原來可以這麼長遠的。

這陣子的西片威猛得很，隨着娛樂界最受歡迎競猜節目——奧斯卡的揭曉，甘地傳、衝上雲霄、杜絲先生等都氣勢如虹。甘地傳和外星人其實都是溫情中煽情的作品，不過史提芬史匹堡玩得大商業了，奧斯卡諸公就算為了尊嚴也只好給了甘地傳。雖然我對甘地的一套不能十分認同，甚至覺得他絕食以求目的已接近無賴，但他在片中的智慧和寬

容確是令我佩服。李察·艾登布祿不錯是把影片拍得很史詩，但是傳記和個人崇拜很多時都是一線之差。導演花了半生的時間拍攝此片，不能說沒誠意，但一些鏡頭的運用；如火車站的一幕，步行至海邊造鹽的場面都有賣弄「多臨記，大場面」之嫌。

儘管有人評衝上雲霄為投機的白馬王子和灰姑娘的神話式通俗劇，我仍然很喜歡它。其中最重要的原因是在劇中居然 Identify 了很多入 Navy School 和讀 Medic 的相似地方。不單止受訓的準軍官有很多女仔主動追求（如果你這個 Medic 仔還沒有，只是遲早問題，不用擔心），那教官的嘴臉和我們一些 tutors 不是很相像嗎？畢業後他還要尊稱一手調教出來的學員「Sir」，和我們的 tutor 將來叫聲「Doctor」的情景相信也是很相似的。當然還有他操練學員的苦心和愛心與我們另一些 tutors 亦大概一樣罷。男主角本來立心刷新障礙的紀錄，但途中因不忍見到女同學爬牆失敗而前功盡廢，不惜耗費時間，為她打氣，氣於雙雙越牆而過，也隱隱有我們之中一些 Distinction 同學在 VIVA 前仍替 Pull-up Viva

同學衝書的氣概！還記得那短小、手執軍刀霍霍的「Class-Rep」嗎？不也和我們 Medic 某班班代表相仿！還有結尾的工廠迎淑女，工人的鼓掌場面我還以為只有在班會或 Medso. 的活動中才會見到呢！

另一部杜絲先生所探討的問題，其實是相當時代感和寓意深遠的，只不過畢竟喜劇味太重而令人遺忘了它嚴肅一面的訊息。德斯汀荷夫曼依然演他擅長的小人物，他的矮小和貌不驚人，卻終能贏得美人歸的公式，的確滿足了許多男人的幻想。導演薛尼波勒把桃麗絲營造為婦女新形像並不似是在開女人的玩笑。「她」在戲中電視劇裏的成功是因為「她」清楚瞭解男性思想世界的猥瑣；杜絲先生的訊息是：推翻男女不平等的應該是男人而非女人。

談起女性電影，我便想起「盟」。是，我去看了盟，原因有三：第一，很多人也看過它；第二，很多人在談論着它；第三，我的媽媽叫我陪她。盟是由三個故事組成。第一個「除夕」是描寫一個有錢少奶奶不滿丈夫在外玩女人（自己的好同學），在除夕被賊人打劫，在半推半就下被賊人「強姦」了她。坐在旁的媽媽相當不滿女導演以慢鏡拍甄妮享受「強暴」，我則認為以細膩的筆觸寫怨婦的艱澀苦辣是港產片少有的。第二個故事「前世怨」寫同居男女最後仍要面對婚姻的問題，雖然導演沈月明嘗試「清新活潑」的手法，但故事仍是老套，或者是女作家，女導演，女演員向女觀眾的面投機宜：男人是不能太遷就的，要耍一點脾氣，再回來柔順一番，他們就急不及待的跳進婚姻的枷鎖了。最後的故事「盟」是寫女鬼之重盟誓，不惜奪去男主角的性命。莫非是在警告男鬼魂昇天鬼魂降地，女人認真起來也不

是好惹的？縱觀全片，無疑包裝瑰麗漂亮，透出濃郁的閨怨味道，也似乎只有女人才能演繹得這麼犧牲。說它言之無物也殘忍一點。

講起女人，我又想起「我愛夜來香」，雖然泰迪羅賓開口聲聲的說太過女人主義，不過要講到出口嘍，誠意又有幾多？新藝城由女人掌舵倘或以終止大男人霸權主義。其實「我愛夜來香」給我深刻印象的不是林子祥扭開收音機當夾萬，而是他和林青霞的一組倒叙鏡頭，尤其是火車站一幕，加上亞LAM的「幾段情歌」襯托着，很很重 CASABLANCA 的味道，我稱之為癡迷，膩情。

夏天就快來臨了，我是頂鍾意炎夏的，那陣陣的熱浪，就是那麼的癡迷，那麼的膩情，頗有點 Making Love In The Long Hot Summer's Night 的味兒。夏天的逍遙自在，夏天時裝的粉紅粉藍，夏天 Landmark, New World Centre, Shangri-La 的冷氣，都是夏日迷人性感的 Romance。不過在此之前，LIB. 記的位子仍在等着我們光顧。



## 奸人當道

雲

人類生存的大敵，莫過於人類本身。

勾起我這般感歎的是報章上的一段文字。文中敘述巴黎有三個醫學團，組成幾個志願的、近乎私人性質的醫援團體，冒着各種困難和生命危險，為世界發生戰亂地區的難民，提供醫療服務。在阿富汗、洪都拉斯或在非洲的乍得，他們進入難民營，游擊隊的鄉村，為傷病平民服務。不過，他們的行動未受到國際法的保護，不似國際紅十字會，可以避免各方面的攻擊，所以，進入阿富汗的志願人員，多數由巴基斯坦喬裝平民，以隱秘的身份入境，以避免蘇聯軍隊的追捕。同時，由於他們多數為被迫害的一方服務，因而經常與該等地區的當政者發生衝突，受到排擠。在阿富汗，蘇聯軍隊經常襲擊他們建立在游擊區的救護站，他們甚至逮捕了一位法國醫生，指控他從事間諜活動，判以八個月的監禁。在洪都拉斯，他們一樣受到政府軍的逼害，指控他們是蘇聯特務。我由此感到，當今世上，真是奸人當道。

試問二十世紀以來，發生了多少次大戰爭，多少次民族不遷移，多少次大屠殺？在這許許多多的禍害中，試問有幾多是來自人本身的劣性？而這些劣性豈不是源於滋事者的慾念、恐懼或仇恨？

我們都熱愛和平，可是連「反核、和平」的呼聲也為壞人利用，君不見蘇聯正利用歐洲和美國的反核行動來制止美國製造核子武器，以保持自己的優勢嗎？壞人的氣餒可想而知！（但我並非說美國是正義的一方），誠然，我們心裏有正邪之分，而所有作品（包括電影、歌曲、電視劇）都在歌頌「邪終不能勝正」，但我們不要忘記在這「正」過後，又有不少「邪」。我們大可把這「終」點於在「邪」上面，而說成「正終不能勝邪」，這與我們說「破壞容易建設難」一樣。在美蘇這兩個能左右世局的國家之間，存在的並非正邪之爭，而是邪惡之鬥，試看高掛「民主和平」旗

幟的美國，不也是在一些國家中進行政治干預嗎？其實美蘇都是在世界地圖上，籌算自己的利益，不祇大國如此，小國如以色列，也不能容納他人。而正義呢？正義的一方實在太薄弱，太被動了。

你或許會說這些都太遙遠了，但試看你的周圍，多少財主名流得逃法網；再者，打劫、尋仇、姦殺等罪案不斷增加，使政府也不得不成立撲滅罪行委員會，推行減罪運動；就是連政府本身也在壓榨市民，你說，現在是不是惡人當道？

人不獨傷害同類，亦破壞自然。所有這些人鬧出來的禍，終須要所有人來承擔其惡果。但願人的眼光能遠大一點，不要祇看自己，亦要見及他人，不分地域、國籍、種族、宗教，互助互愛，共同解決困難。有了這股團結的力量，人類才不致滅亡。



專題版

□健康教育	1—8
校園版	
□走堂	9—10
□圖書館	11
□數風雲人物	12
繪圖版	
□傳說	13
□海闊天空	14
□醫療事	15
□中國簡情	16
□Medic 影話	17
啓思房	18

八三年啓思編委會名單

名譽顧問	黃德明博士
總編輯	岑鳳廷
副編輯	吳鴻裕 黃美玲
執行編輯	梁展雲
	林淑儀 葉錦洪
文書	鄭煥明
財政	黃國輝
總務	林樹仁
美術設計	鄭志堅 吳兆強
去屆代表	郭昶熹
編委	張寶賢 鍾子光
	莫鎮安 吳炳榮
	陳偉興 周雨發
	朱秀群 朱立新
	許志雄 古樹榮
	羅志恒 陸常青
	馬紹鈞 姚寶發

鳴謝 葛蘭素香港集團  
學聯旅遊部

# 啓思房

繼上期的「精神病」後，今期是一個與大家更有切身關係，更需要大家關心的問題——香港的健康教育。自幼我們已懂得「預防勝於治療」的道理，如健教能被廣泛推動，正確的健康常識及「每人對自己的健康都有責任」這觀念能夠深入民間，相信香港的普遍健康水準必能夠提高，而對於捉襟見肘的醫療服務的壓力會大大減輕。由此可見，健康教育實屬醫療服務的重要環節。

提起健教，很多人都只會想起小學及中學的健教堂，或一年只得一兩次的大型健康展覽，其實健教所包括的實在是非常廣泛，如反吸煙運動，甚至於每一家庭中，母親都扮演著推行健教的角。而為健教而出力的團體也不只是中央健教組，還有觀塘社康等，甚至港大醫學會每年一次的健展亦是推行健教的一部份。

這一期的專題，我們嘗試廣泛的介紹香港健康教育的每一環節，希望能使我們這羣未來醫生對於香港健教發展會更加關注及留意。其中部份文章很長，理論味道也頗重，但確是編委們花了很多功夫搜集資料及四出走訪各健教團體之負責人而寫成的。希望大家能耐心細看。

踏入了第三學期，同學都紛紛進入讀書狀態，而講室中人數漸少的情況也出現了。提起走堂，每個人都抱著不同的態度——有

人認為學生選擇「有用」的堂才上是天公地道的，有人的原則是攞活動第一，上堂第二，亦有人覺得每一堂都有其重要性，當然亦有人上堂因為走堂會感到內疚，或是純粹為要取講義。而正因為大家上堂的原因都不同，故於堂上談笑、睡覺、看書等也大不乏人。

因走堂之風漸盛，校園版編委特別發出了問卷研究此問題，雖然收回的問卷所能提供的資料並不多，但同學正好就着這機會，重新思考上堂的意義及作用，如何能善用時間，及反省自己對學業是否抱著嚴肅的態度等問題。

綜藝方面亦如常豐富，但若要保持如此狀況便有賴同學的繼續支持和投稿了，特別是於暑假期間，同學必定有特別的經歷和體驗，如往外地旅遊，也正好用文字這媒介跟大家分享。祈待着你的投稿！

最後希望大家在衝書之餘，也不忘多看報，多閱其他書籍；在圖書館坐久了，也不訪到電視室看看新聞報告，或到休息室的露台上看看海景，吸一下新鮮空氣，以免考完試後與社會脫節，與世界脫節。

祝考試順利！

願與你們共勉之。

香港政府華員會護士組

黃河

一九八三年四月十四日

## 迴響

「啓思」編委會的同學們：

從你們第十五卷第一期綜藝版上，我驚奇，然而欣喜地拜讀了署名「雲」寫的詩「誰」。

作者是一個醫生？醫學生？我不知

道。充滿着感情的筆觸表現了對護士辛勤勞動的了解和尊重。這使我想起了十多年前瑪麗醫院大學堂內科某病房的一幕往事：

一個病人的肝素靜脈滴注（Heparin Drip）奇跳般地「生存」了三個多星期，沒有感染，沒有栓塞。某醫生驕傲地宣稱他的靜脈穿刺術是多麼的超卓。

我當即說道：「沒有我們護士的護理和照顧，沒有病人的小心翼翼，沒有人發明和製造那幼如髮絲的針頭，你的技術仍會那麼超卓嗎？」

朋友！在某某教授、某某主任醫生

取得的驕人成功的病例和手術所獲得的奪目的榮耀中，難道就沒有小醫生、實習醫生、護士以及其他醫務人員用汗勞編織而成的光輝嗎？

護士不僅僅是醫生併肩的伙伴，還是面對病床、醫藥用品不足，面對不合理制度卻須千方百計去解決的先鋒。醫生和護士之間，並且不單是他們，還有其他醫務人員，包括配藥員、化驗師、放射技師以至病房工友在內，彼此間都應增進了解、相互尊重、共同努力。畢竟，大家面對的都是病人，從事的是救死扶生工作！（所不同者直接間接吧了。）

夜，  
是在回憶，夢幻中，  
悄悄的溜走了。  
今夜，  
會是多少日子後，  
一個夜深回憶的片斷？

夜，  
是溫柔的，  
是諧和的，  
是神秘的。

晚風拂過，  
樹枝的口哨聲，  
伴着小蟲的歌聲，  
是在合奏一段大自然的樂章。  
隱隱約約的星星，  
懸於漆黑的空中，  
是無數好奇的眼睛注視着，  
是飛舞的流螢，  
使我不其然步進夢幻之中。

在這夜深之際，  
懷緬過去，  
無論是，  
令人苦惱的日子，  
笑意盎然的臉孔，  
或快要遺忘的段落，  
都可從回憶的廣場中，  
找尋回來，  
再回味其光輝，可愛！

夜，  
方