

醫學與社會關懷

張博雅教授 演講 92.4.30

◎董事會 方惠芳秘書 整理



很榮幸應母校高雄醫學大學之邀請，於「杜聰明名人講座」演講。這次的演講主題早訂於一個多月前，然而這1個多月來，恰看到SARS於中國、香港、新加坡、加拿大、台灣…乃至全球的肆虐，成為公共衛生防疫工作的最大挑戰。我們常講：「醫學無國界，健康無國界，疾病無國界。」SARS傳播的速度驚人，全球防疫體系皆面臨嚴峻的考驗。

預防醫學是公共衛生的重心

東漢時代名醫孫思邈即曾提出：「上醫醫未病病，中醫醫將病病，下醫醫已病病。」預防醫學的概念在東漢時代已經產生，預防醫學即是公共衛生的重心。這20年來，台灣之公害防治工作做得不錯。我們知道空氣、水等自然環境氣候因素及污染問題皆易引起疾病，環境問題之防治與改善極為重要。例如對於核能污染問題的解決之道，西歐國家已發展風力發電，風力發電已佔荷蘭、比利時、德國等國之發電量的百分之五至十以上，逐漸部分取代核能發電；台灣為海島型國家，亦應積極發展風力發電以取代核能發電。人口的聚集化與都市化也是疾病迅速傳播之因，交通運輸的發達如香港多倫多的飛機直飛，在一日內可傳播SARS，迅速造成多倫多的疫情發生。

正確的預防措施才能達成社會關懷

如何讓社會安和樂利？如何讓社會安全健康？是十分嚴肅的課題。我們可以從社會百態（或社會病態）來檢驗：

- (1) 劉俠案件。一位身心障礙者的表率卻折損於有精神疾病之外勞，令人十分歎噓。當年要開放外勞時，個人於衛生署長任內，特別派請陳瑩霖副署長（時任技監）前往東南亞各國，確認健康檢驗情形與選定體檢醫院，當然精神疾病之鑑定不易，然而外勞之身心健康必須不斷的追蹤才能保障國人的安全。
- (2) 患有心臟疾病的幼兒一次拔14顆牙齒的拔牙事件。如此應該避免的醫療情形造成醫療糾紛，帶來對醫界的負面形象。
- (3) 媒體對自殺案件與謀殺案件的詳盡報導，引發情緒性的傳染與作案的學習，皆亟應糾正。
- (4) 瓦斯熱水器一再造成瓦斯中毒與傷亡。政府應明訂熱水器廠商之職責，需確認裝設於戶外及其安全性，以避免不幸一再發生。
- (5) AIDS之防治與宣導，不能一味的軟性訴求。在衛生署任內便針對其危險性性行為進行強勢性宣導。
- (6) 這些年來，社會福利有許多福利法案的推動，而其執行與落實才是重要的，也確實有許多成長，如「老人福利法」、「兒童及青少年福利法」、「家庭暴力防治法」、「性侵害防治

法」、「身心障礙者福利法」、「兩性工作平等法」等；也有許多醫療或慈善基金會或團體熱心投入，如「羅慧夫基金會」、「早產兒基金會」、「先天性心臟病基金會」確實進行救助工作，且如先天性心臟病基金會在有了健保全額給付之後，已改為其生活之補助等。另外，也有自覺性的團體，如「弦月之美」是身障者的舞蹈藝術團體，所謂「滿月弦月都是月，弦月滿月一樣美」，其舞蹈令人十分感動。

- (7) 吸毒問題。安非他命早在民國79年6月發現其使用者增加時，已由衛生署邀請各部會召開反毒會議、積極宣導。經過10次會議、3年後才由行政院接手，以後才改由法務部、教育部與衛生署輪流舉辦。問題必須防患於未然，在其方興未艾時便需積極防治，否則後果可能難以想像。
- (8) 外籍新娘問題。如今光是越南新娘已有5萬人，外籍新娘的第二代因語言問題與他人溝通困難，往往產生學習遲緩的現象。大陸新娘與老榮民的問題同樣值得關注，有年齡差距問題、假結婚問題等等。
- (9) 家庭中醫療照顧者的問題。家庭醫療照顧者如何獲得喘息的機會以維持其身心平衡？是現代社會逐漸浮現的問題。全國及地方關懷醫療照顧者協會也已陸續成立，相信必能對家庭照顧者有更多學習及紓緩的機會。

從SARS談醫學倫理與社會關懷

WHO之一官員於昨日指出SARS可能會存在20年。SARS已經是一個明顯的風暴了，很多措施都必須深究。衛生署的發言中談到「不必去查超級感染者」便是不當的說法、勤姓台商的太太發病後卻仍稱台灣尚無本土病例也是不當，勤姓台商太太是在台灣經由接觸感染而發病，即是本土病例。

和平醫院的隔離政策，第一批於一週後撤出轉往他地隔離14天、第2批進去、將來再轉往他地隔離、...，醫護人員之人力調度必須很謹慎規劃。民國50年代霍亂流行時，嘉義醫院是由同一批醫護人員照顧到結束。當然SARS不同於霍亂，但調度必須審慎。還好目前要實施淨空計畫，將更有保障。

SARS隔離的目的應善用媒體的力量快速正確傳達給醫護人員與民眾，才能避免恐慌，如：「在院隔離，是避免傳染您身邊最親密的人！」要使知之。當年，在研究指出登革熱傳播媒介蚊的幼蟲子不是繁殖於乾淨的水中時，我們在衛生署的防治登革熱宣導中便以「連乾淨



的水也會產生登革熱子孓」。以避免民衆誤以為髒水就可以了，但事實上其他疾病即會產生；不同的語氣便產生不同的宣傳效果。然而，像最近媒體大量並密集地報導抗拒隔離的抗議與恐慌。和平醫院護理人員的抗議行為經過鏡頭的傳送不僅多次呈現於國人眼前，甚至上了國際媒體CNN，展現在世界的鏡頭前。受傷最深的是此一護士、是台灣的醫護人員，更嚴重破壞了台灣的國際形象。

SARS已經如同嚴重的生化武器攻擊了，台灣的醫護人員必須全力應戰，沒有人能置身事外。在台灣的醫療史上，從未有過醫護人員當逃兵的現象，尤其是主任級醫師當逃兵、某耳鼻喉科醫師知法犯法，嚴重損傷醫護人員尊嚴與台灣的形象。台灣醫界自日據時代以來一直是備受社會尊重的階層，此次事件彰顯了醫學倫理與教育之重要性。如今連國中公民課本都不再談公德心的培養，如何期待大學教育。教育是一種良心事業，醫學何嘗不是良心事業，我們要強化醫德的重要性，也要經由學校與社會教育強化「病德」的重要性。

除了職業倫理與道德的強化之外，還有兩項重大而深遠的影響力：一是宗教，一是媒體。如證嚴法師所推動的四大志業：宗教、教育、文化、醫療。證嚴法師所提出的：「先安定自己才能安定別人」，在這次SARS疫情期間可以給我們許多省思；大愛電視台值得大家觀賞與思索。媒體的影響力之鉅大無庸置疑，然而媒體的自律與檢討卻相當困難，媒體可以做公義的報導，可以做正面的宣示；在內政部長任內好人好事頒獎時

事報導，這樣社會才能更祥和。

不斷重複的播出，和平醫院有

不斷的密集出現在大家眼

隔離者家中訪問，這種行

記者也應受隔離。看這

做到居家隔離者只佔應

失去隔離的意義。媒

離知識則社會大眾不

神。對於SARS的預防

種口罩、漂白水與酒

方法及注意事項等細

傳達給社會大眾以正確

曾鼓勵媒體記者至少每日一則好人好事報導，這樣社會才能更祥和。然而我們卻總是看到負面的新聞人意圖跳樓與護士抗議的鏡頭前。甚至有媒體記者到居家為已破壞隔離規定，媒體兩天的報導台北縣真正居家隔離者的9.5%，媒體若能報導正確的隔離會視被隔離者為瘟疫與症狀、何時應戴何精的稀釋濃度等消毒節，都應儘速透過媒體使用。



高醫的期許與結語

60年代在高醫教授公共5年服務」，其資料就是高醫家庭

置「工業衛生研究中心」開始從事工業

高醫位在高雄這個工業城，我們應該有使命感來幫助這個城市。從早期「熱帶醫學研究中心」的熱帶醫學研究，今日更應加強登革熱、腸病毒等的研究。尤其登革熱的研究中心應該在這裡，我們應從SCI論文來審視成果，希望高醫居於南台灣的醫學領導地位能持續不墜。

公共衛生做得好時會以為並沒在做事，因社會上是看不出來的、是感受不到的；最重要的關鍵便是防患於未然。在行政院衛生署時，84年開始便要求港口與機場對來自東南亞及特定地區入境旅客皆必須填寫「健康申報表」，是相當好的防疫措施；可以掌握於第一線，可惜聽說這兩年已經取消了。85、86年即做老鼠的調查、已查有金門老鼠中20%帶有漢他病毒，也就展開滅鼠運動，尤其特別注意港口的衛生；所以在花蓮案例產生時才能立即判斷可能是漢他病毒。並由檢疫總所每星期發行「疫訊」給各醫療機構，報導國內外疫情以提高警覺性。這兩年若能持續要求來自東南亞及特定地區入境旅客健康申報，對這次SARS的防治應有及早的助益。

社會關懷要從周遭做起，而醫學要有前瞻性，要預防重於治療，不能總是收拾善後而事倍功半。醫學是良心事業，醫學更要勇敢面對持續不斷的各項挑戰。

衛生學時，便從事「社區醫學

醫學科的原始社區資料。69年設

衛生研究，便是抱持著關懷社會之心；