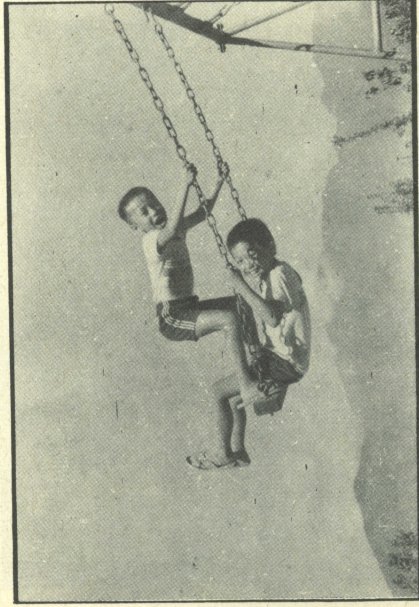


紅香紀行

笑傲雲山



千古不變的是那浩瀚蒼穹
萬載永存的是那錦繡大地

你可曾體會過陶潛筆下漁人初逢桃花源的心情？在那山窮水盡之處又是個別有洞天。就此次參加山地社會服務的同學言，「紅香」兩字幾是這世外化境的代名詞。感觸所發，不僅是該地景緻單純的吸引力，更因北醫人為這塊土地上純樸的人們做了實質的幫助，而加深了我們對它的親切感。遙寄服務的赤誠於那飄渺山村，願中醫社成員共勉於來茲。

首先應交待清楚紅香地區的人文地理，紅香地區位於南投縣仁愛鄉，共計二村五部落（見附圖一），力行村包括望洋、翠巒二部落；發祥村包括瑞岩、紅香、慈峯三部落，二村總人口約二千四百人。住民幾乎全為泰雅族人，以務農為業，該地雖不如梨山得天獨厚，却也風光明媚，物產頗豐，多種溫帶水果（蘋果、梨等）均有出產；大白菜等蔬菜塊頭大滋味佳，其他兼有小米、玉米等雜糧的種植，但其中收益最多的還是香菇栽植，本輕利重。就社員們言，最令人驚異的是那滿山遍野的百香果，及發祥村外滿坑滿谷的艾草（做艾絨的上貨）。在物質生活的享受上已大大的提高，在發祥，傳統的石板木屋漸漸被鋼筋水泥取代；即使在景觀原始的紅香村，破舊的木屋內竟堆滿了最新穎的電化製品（甚至有間草棚內擺了張撞球枱）。享受的現代化並未腐蝕山民的體格，他們仍是承受日精月華，山靈地傑的健朗人們。

此行是「台北醫學院紅香社會服務隊」二訪該地，鑑

於過去梯隊與當地人民的良好友誼，今年特由本院中國醫藥研究社統籌醫療巡迴隊隨行，由於當地醫療設施並不充裕，光復卅餘年來從無醫師常駐該地，僅由仁愛鄉衛生所每個月派醫師去一次，其間或有教會醫師的來到，對醫療服務隊的來到，居民莫不表竭誠歡迎。在南投縣救國團團委會及縣政府教育局的協辦下，紅香社會服務隊於是正式成立，由李魯傑教官領隊，劉嘉為學長出任隊長，醫療巡迴隊在分隊長蕭秋彬的牽領下，共分四組：中醫診療組（張志豪）、中藥調查組（邱威驊）、口腔檢查組（廖宗宏）、（寄生蟲檢查組朱啓瑞）。另有前任社長吳禹利為顧問，隨行醫師先後有三位，分別是：榮總主治大夫袁凱戈醫師、醫十一屆校友暨本社第二任社長張色雍醫師、醫十四屆校友暨本社第五屆社長陳高謙醫師。本隊工作內容有：
一、醫療檢查：民衆一般健康檢查及疾病之診治，包括身體一般檢查測血壓、視力、尿液檢查、學童砂眼之診治及公共衛生之調查。
二、口腔檢查：口腔疾病之檢查，民衆之基本口腔衛生常識之灌輸。

- 三、寄生蟲檢查：寄生蟲疾病之檢查與診治，包括學童蟻蟲之檢查及頭虱檢查及一般寄生蟲檢查。
- 四、中藥調查：有系統調查當地藥用作物之分佈與採集。

至於我們低年級，行前在七月三日至七月卅一日於校內集訓，並至三總見習，另由高木村老師帶隊入山採藥三次。現在則出於對義診的好奇及山地風光的憧憬而雀躍心喜，此行將使新生對醫療行為有更深的體認。好，讓我們肩起背包，結伴紅香行吧！

八月八日晨由台北出發，抵台中後轉車經草屯、埔里直達霧社，下午三時許抵達休息的第一站——仁愛國中晚飯後各組均展開最後簡報與裝備清點。袁大夫亦於是晚來到。山間夜晚星空壯麗非常，清風徐來，仰觀天河兩岸、織女，別有詩意在心頭。

紅香紀行

時由本院中國醫
 醫療設施並不充
 由仁愛婦衛生所
 的來到，對醫療
 南投縣救國團團
 服務隊於是焉成
 隊長，醫療巡迴
 中醫診療組（張
 查組（廖宗宏）
 長吳高利為顧問
 台大夫妻職式醫
 確醫師、醫十四
 家工作內容有：
 病之診治，包括
 視力、尿液檢查
 共衛生之調查。
 之基本口腔衛生

診治，包括學童
 查及一般寄生蟲
 物之分佈與採集

七月卅一日於放
 帶隊入山採藥三
 的憧憬而雀躍心
 認。好，讓我們

車經草屯、埔里
 一一仁愛國中。
 袁大夫亦於是晚
 ，仰觀天河兩岸

八月九日晨坐公車經清境農場抵翠巒，上午九時半，正式展開遠征力行村的跋涉，沿著大山深谷間蜿蜒曲折的小徑，時寬時窄，有時沿一落千丈的峭壁邊緣走，又有時深入密林，可貴的是女伙伴們均咬緊牙關，扛著自己的背包不落人後，尤叫人敬佩。路程以強渡瑞龍吊橋最刺激，上有萬及山，下有遠不可及的湍湍深淵，中間搖晃的是一條視心膽跳的登山「票友」。但在下午六時許終於到達目的地，分隊長魏志尚出迎，但一票人已累不成以形矣。

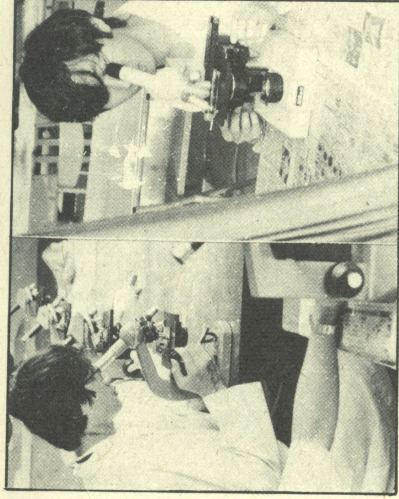
十日開始門診，我們的頭號病人，complain 特別起勁又多，利煞有介事，事後才知道他精神不正常。中午有情況發生，兩青年騎機車飛撞，其中一人 facial bone fracture，昏迷不起；另一人則齒槽斷裂，袁大夫馳往急救、打點滴，後安排車輛送二者下山至埔里的榮總，事後診斷出昏迷者無大礙，反而後者有腦震盪現象。全日掛號一五〇人，應診一四四人。

十一日上午休息，中午背負器材藥品等向發祥村邁進。此段有產業道路較好走，日漸西斜，沿途看翠峰夕照，美不勝收。步行四時半後抵發祥，村中童子多人出迎，幫我們拿這拿那，由於隨行者有個來台習針灸的美國人，名吳邁克，小朋友更是驚異而老纏著他。晚上亦整理行裝後休息。

十二日早上九時至晚上九時全日門診，袁大夫已於昨日下午下山。由張色雍醫師應診，張醫師昨晚在霧社錯過宿頭，結果在車上凍了一夜，今早自行搭山胞便車上來，仍然精神奕奕，當日門診計一四九人。

十三日早晨搭貨卡前往紅香村，八時半展開作業。紅香村雖小，但以溫泉及運動風氣有名當地，村子位於山谷溪旁，溪中溫水處處泉湧，社友們曾仿效那地獄谷，大煮雞蛋。另有一出名特產乃鱒魚。張醫師出力又出錢，請大家兩條鱒魚，由於該小吃店老板也來門診，也送了兩條，中餐、晚餐吃得衆人口齒留香，大呼過癮。該夜八時許，吳高利學長為某病人聽心音時，發現該人心臟右移，且無

親切應診



不良感受，據聞百萬人方得一，引得所有 Clerk 均來圍觀，合影留念。（該男子不但未因此異常而不適，體格還非常好。最後一天在發祥舉辦的全區運動大賽，他是紅香籃球代表隊的主力，連克三場跑走冠軍！）。是日共門診七二人。張醫師於下午二時由劉隊長送下山。

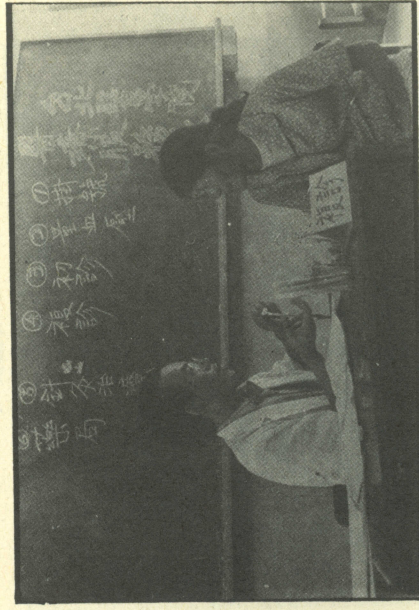
十四日由紅香走回發祥，中午抵達。稍事休息，下午全隊到山谷溪邊遊玩，見一巨石，令人聯想一個神話，在霧社北邊的山谷中有塊巨石，太古時石頭受風吹雨打裂成兩半，走出了一男一女，便是泰雅族的祖先。晚間休息。

十五日是大日子，有康輔社社友們舉辦的全區運動大會及晚間的全區歌唱大賽。由於十二日已有門診，加上前述活動的進行，今日初診人數較少，僅得四十七人。由一大早兼程趕到的陳高誠醫師主治。今天誠屬多事之秋。昨晚已有一年輕人找醫師，謂其父腹痛、便秘、不能排尿，時值交班，故陳醫師下午三時由劉隊長載去，發現此老翁高齡一百，為當地最長壽人瑞。其病因乃 Prostatic gland hypertrophy 導致 urine retention 因而上腹痛，陳醫師想用 Puncture 抽出尿液，但找不到大針筒，只得用一個 2cc 的小針筒，自腹部穿刺，針頭留下，拔起針筒，和劉嘉為輸流抽了五百次，抽得腰酸背痛總算把一千 cc 的尿液都抽完。病人大感舒暢。由於病人年紀已大，不易手術，陳醫師答應回台北後送藥去。

就在同時，下午四時餘，有個十三歲的少年與父母嘔

紅香紀行

詳細地檢驗



氣，喝下半碗農藥巴拉刈，由於陳醫師不在，Clerk們想盡一切辦法來搶救這小孩，大量投以催吐劑及保護性的胃乳片，陳醫師回來時仍在急救中，檢查後要求當地警員、村長等人立即送去埔里榮總，但眾人推委，延後兩小時後方送下山。雖然巴拉刈不如其他農藥劇毒，但其與組織親合力太大，手頭邊解毒劑均束手無策，兩星期後，南投報紙刊出該童死於肺腎衰竭。這真是此次快樂紅香行穿挿的一件人倫悲劇。

十六日全隊人馬出山，早晨六時半由發祥前往廬山溫泉休息一日，舒暢大家連日來辛苦工作的緊張心情，洗個暖烘烘的溫泉浴，唱杯香醇醇烈的水蜜桃酒，意興闌珊，十七日動身返回台北，人人互道珍重再見。

巡迴隊在力行、發祥、紅香三村無論吃、住、診療，均假當地小學教室，其作業程序，可由附圖二看出，在初診做出的病歷報告，經由指導醫師的審核，才投以處方，對適宜做針灸的 case，除給予西藥，亦予針灸治療。現在將有統計的報告料附其後：

1. 各科中以呼吸道疾病最多，感冒咳嗽固不足奇，但在此地氣喘相當嚴重。有些病人 complain 甚至半夜喘得睡不着。推測可能是：①山地氣候巨變，往往上午是晴日高照，一到下午即雲霧大作，氣溫陡降。②成年人好抽煙，其關係不言而喻。
2. 在力行，發祥之胃痛病史相當多，尤以成年男子特

多，按理山地人生活起居不應有這麼多胃痛，但其普遍的消耗大量煙酒。煙多長壽、酒多米酒（成人平均約一天一瓶以上）。在發祥，飲酒率 20 ~ 40 歲的人達 80.7 %，40 ~ 60 歲達 84 %，六十歲以上則 40 %，而在 12 ~ 20 歲中亦出現 60 %；同時有胃痛病史者由 12 ~ 20 歲以後逐漸增加，在成年人竟達 31.3 %！由此可知山地人之胃痛和其生活上之煙酒關係。雖然當地人民一向視米酒如開水，但飲酒問題在此是相當嚴重的。

3. 排名第三者為肌肉、骨關節的病變，因為在當地多變的氣候下，人們要從事劇烈的務農操作。試想想得滿身大汗，陣陣冷風襲來，焉有不埋下病因之理？

4. 佔第四位的是皮膚病，諸如蚊蟲咬後抓傷產生潰爛、香港腳等，皆起於其居住環境的不夠衛生。如何推廣住戶衛生的衛教觀念，進而身體力行，是一個重要課程。

5. 結核病的比例，雖經光復後政府的大力撲滅而顯著降低，但過去病史在力行廿歲以上仍有 10.5 %、在發祥有 6.25 %、而紅香亦有 4 %；比例雖不高，但在門診時仍有許多的 cases。這些病人多較固執，不信任衛生所發給的藥物，又不按時服用，故延遲其療效。如果又是 open case，則會將此病之罹患率增高。這現象是衛教組下次應予強調革治的。

其他方面，紅香當地人腹痛、腹瀉多，在寄生蟲檢查下，多有蟲體。蛔蟲相當多，小孩、大人均有，寄生蟲之衛教在此地應多多加強。另外，在各村口訴高血壓的個案多，但在門診時檢查出者並不多。由於上述過去病史的調查完全植基於對病患口訴的完全信任，其對「高血壓」的標準究竟為何？就其生活飲食，並無致其高血壓的趨勢，且其中血壓偏高者也不一定影響其生活，限於帶去的器材稍欠充實，不能做進一步診斷。

綜觀此次巡迴醫療服務所欲達到的目標有三：

1. 補足地方醫療不足
2. 傳播醫療衛生知識（節育、寄生蟲等）。
3. 使低年生有進一步體認醫療行為的機會。

紅香紀行

共濟一堂

痛，但其普通的人平均約一天一的病人達 80.7 則 40%，而在痛病史者由 12 1.3%！由此可見雖然當地人民嚴重的。

，因為在當地多。試想果得滿身理？

後抓傷產生潰爛生。如何推廣住個重要課題。

大力撲滅而顯著。),.5%，在發祥高，但在門診時不信任衛生所發。如果又是 open 象是衛教組下次

，在寄生蟲防治均有，寄生蟲之謂高血壓的變很述過去病史的調對「高血壓」的高血壓的趨勢，限於帶去的器材

票有三：

等)。

幾會。

在諸學長的精心籌劃，各學員的通力合作下，此次任務圓滿達成。但不得沾沾自喜，因為留待解決的問題仍多。問題的徵結是，時下各醫學院暑假派出的醫療服務隊在短假期內究竟能為偏遠地區民眾做些什麼？以及當地人民期望我們為他們做些什麼？關於此點，請教了幾位曾參與此類活動的學長，他們表示，醫療服務隊所做的貢獻，應是長久、深遠的，而不是消極的作法，因為限於我們的設備、人力及訓練，只能看些急性疾病及不太嚴重的小病，大毛病吾人既不能根治，而其來又有自，更積極的作法是以我們的門診為招徠手段，從事個人宿疾，或當地常有疾病的探索，並配合當地風土，因地制宜的灌輸他們一般醫學常識、衛生觀念。又如此次康輔社下設家庭訪問組，若與醫藥組通力合作，則可發揮莫大的功效。因為此等訪問不但告知我們以密切影響一區域人民健康情形的生活環境，更可直接的統計出更完整的全區人民過去病史等的量表，以告訴我們有患何種疾病的傾向，以利下次醫療隊之籌備，使之能更有效的對症下藥，展開工作。如何幫助偏遠地區居民，我們似可分三步驟：

一發掘問題、解決問題、再發掘問題：譬如吾人新抵一地區，即展開問卷調查、建立資料，以待下次來到時參考，下次去再從事相同工作，解決舊毛病後，看是否有新問題產生，果如是則精益求精的精神應持續不斷，並將一系列的報告資料呈獻有關衛生機關，此乃政府機構實行地方衛生政策的最佳參考。

二配合其他小組從事衛教宣傳：重點不在於既得之資料，而須針對當地個別地理差異連帶的問題加以強調。例如在紅香，地處溪畔，蚊蟲較多，應勸告當地人民要加裝紗窗、灑精室內，不留蚊蟲滋生死角等。唯有因地制宜，才是有效的宣傳手法。

三建議中央採納可行之偏遠地區衛生保健辦法，這僅是借一篇篇幅小小建議。要解決當前偏遠地區醫師荒，根本上要從醫療行政措施著手。每年各醫學院畢業八百多人，大都滯留都市，造成都市醫師過剩，鄉村仍是不足，而在鄉下的少數却又不能個個得到病人信賴，以致病人許



多不就近求醫而寧可遠赴城市就診。倘若我們能研擬出一個類英國鄉下醫師或日本退休醫師制，或可鼓勵優良醫師下鄉，解決目前困境。

筆者乃一介新生，以粗淺見解做一番「野」人獻「曝」，感謝中醫社社長蕭秋彬學長、康輔社社長劉嘉為學長、醫五陳明仁學長等提供資料及熱心輔導。回顧過去，展望未來，康輔社、中醫社在七十一年度寒假將舉辦花蓮卓溪地區醫療服務，在此我們預祝他們一秉以往光輝歷史，再次宣揚我北醫優良醫德於遙遠他鄉。

(八二年後記)

1 苗栗南庄一共55人，8天，自1月31至2月6日展開巡迴義務，舉辦媽媽、少女，營養教室等多项活動。

2 卓溪山服也於一月三十日展開為期一週的服務工作，受到當地報社的好評。

3 我們謹於此鼓勵更多的同學參與醫療服務隊，因為這實在是一件美化心靈，貢獻社會的義舉，讓我們來共襄盛舉！