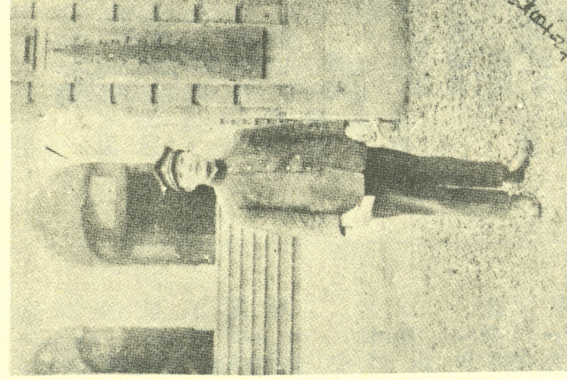
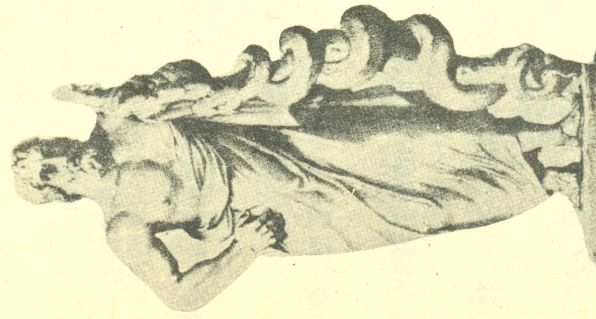


# 蛻變社會中醫師扮演的角色

明凱



## 一、現代醫師在中國的產生

自有人類便有生老病死的威脅，人類爲了應付這些挑戰，便想出了種種方法，從原始的歌舞祭祀到神農嚐百草，以致近代醫學的興起，使醫師由巫覡中脫穎而出而成專業，其間不過數百年歷史。文藝復興所帶來的文化浪潮、不但促進了人文主義的勃興和社會改革的實現，而且在醫學的發展上亦奠下了基礎，其後再經多位醫學先輩的努力、與醫學教育的推展，使醫師的養成制度化，現代醫學益發加惠人類。

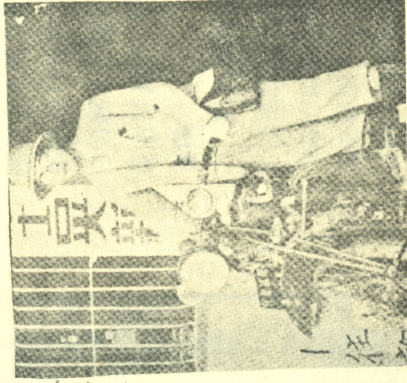
可惜在中國的現代醫學卻落了後了許多年，自明末的傳教士來



華後，閉關自守的清廷和落後的觀念，阻止了西方醫學的東漸，直至清中葉才又在中國萌芽。

清道光十五年（1835）美人派克氏於廣州設立基督教醫院，並訓練中國生徒爲助手，此可謂中國人正式的學習西方醫學之始。然後又在香港、澳門、廣州先後設立醫學校，然此時的醫學均與傳教有關，且僅限於受西化的沿海地區，對整個中國醫學的現代化，言之過早。

咸豐七年，愛丁堡的解剖學碩士，中國第一個醫科留學生——黃寬回國貢獻所學。先於廣州懸壺，後又協助成立天津醫學館，即後改名的北洋醫學校，北爲國



「到任何人之家，以病者之安寧爲念。」

人自辦西醫學校的開始（1883年）同時江南製造局大量的編譯西醫書籍，傳播現代醫學於中國。從清末直至民國先後在全國各地設立許多醫學院，正式培養醫醫人才，其中最著名的爲1914年在洛克斐勒基金會將原屬教會成立的舊醫校歸併爲協和醫學院，規模頗具，學生容有多國籍，爲我國醫學教育之翹楚。然而中國的現代醫學畢竟起步較慢，加以政治未能統一，影響教育的發展，故殆至民國二十三年，全國醫學校州多所，全國醫師萬餘名，以中國數億的人口，真是「辣椒灑下去也不會辛」，醫師的擔亦頗沉重，連帶著影響醫學研





進步，由此可見中國醫師的  
之相當嚴重。

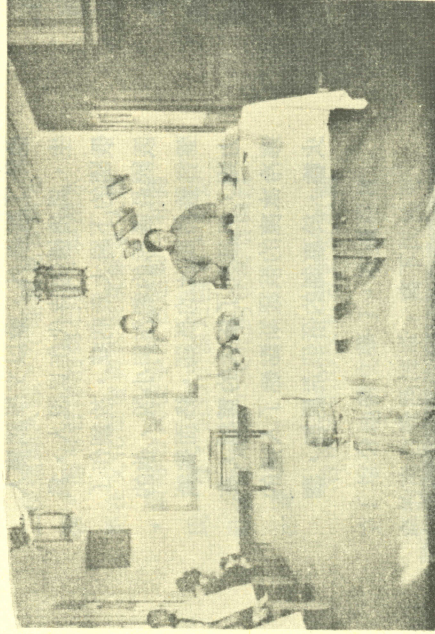
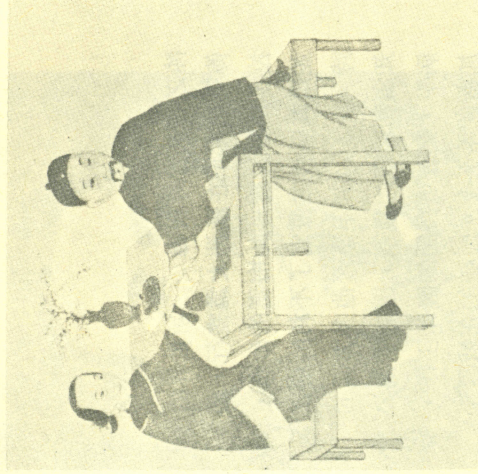
反觀台灣，在光緒廿一年後  
受異族統治，日人雖憑其船  
械利，殘殺我台灣同胞，但在  
性與醫療的建設上頗有成績。

中國一樣，現代西方醫學輸入  
之島，亦始於傳教士，相信  
荷蘭的統治時代，荷蘭的醫學  
輸入台灣，但因年代久遠，經  
政朝換代，影響極小。西元

1865年（同治4年）馬雅各醫  
道先到台灣府城設立診療所。

後馬偕牧師於1872年來台，  
始開水開始為人診病，這位拔牙  
強一千餘齒的醫師，憑其堅強  
受正式培養西醫傳教於北台各地，雖屢受  
有名為1914年人的屈辱與騷擾，尤其在樞  
金會將原屬教會醫院  
併為協和醫學院  
生容有多國籍，諳「的匾額終於掛了起來，其  
之翹楚。然而中  
竟起步較慢，神中國生徒，創立「滬尾偕醫醫院  
，影響教育的收容病患，此不啻為台灣西方  
二十三年，僅學教育的艦艙。

全國醫師萬餘名，日人領台，尤其打擊革命義  
辛」，醫師的究全控制台灣後，便積極推展  
帶者影響醫學與衛生工作。首先於1897  
由山口秀高創立台灣人醫師養  
新，至1899年成立台灣總督  
醫學院。在日據的統治裡總共  
有1888名台灣人接受正式醫學  
教育成為醫師，連同檢覆政策，  
此後前台灣有三千名合格的醫  
生從事醫療工作，獻身於日本南  
的彈丸之地，在當時中國各省  
中，無疑前所未有，以當時台  
五百萬的人口，醫師的比例似  
過少，然亦能勉強勝任。光



圖四十二：右邊為舊式之助產士及其接生設備，左邊為接受訓練之新式助產士及其接生設備。

培養醫師之難易差別。茲後政府  
及私人也在人口劇增情況下，增  
設醫學院，以補充醫師的不足，  
然而欲培養一醫師何其容易，七  
年教育，加上醫院臨床實習，曠  
日良久，政府於六十六年後多次  
舉辦退除役軍醫特種考試，錄取  
二千多名特考醫師，加上原先存  
有者，目前共有醫師一萬一千餘  
名（民國六十九年統計）。數目  
多寡的問題，誠難下定論，不過  
無可愧言的，隨著社會的進步，  
醫療的服務已由量的問題過渡到  
質的提高，此一高水準的醫療服  
務，無疑的大半責任都將落在醫  
師身上，我們所需要的是什麼樣  
的醫師呢？醫師是為人醫療服務  
的知識份子，我想這個問題可從  
知識份子的層面去探討來的比較  
深刻。

## 二、醫師——專業的知識份子

知識份子不是一個高貴的名  
詞，常人易把他以為是受教育程  
度高低的分野，此一說法，似嫌  
草率，故在此有加以說明的必要  
。

知識份子不止是一個讀書多  
的人，他必須有獨立的精神和原  
創能力，也就是說乃是以思想為  
生活的人，在具備事業的尊嚴外  
，秉持道德勇氣，隨時關心社會  
與周遭的人，在情感上他不是一  
個牙利主義者，在價值觀上他不  
是拜金主義的物後者，他就像時  
代的眼睛，憑著理性的態度關懷  
著人生與社會。

醫生在西風東漸的潮流中，  
所受的教育最高，在生老病死的  
舞台上所見最廣，於生命與人生



該有著滿腔的情懷，理應是最優的知識份子，然而和其他的許多專業一樣，醫生的秉賦操守良莠不齊，他們所表現的自然有所差異，有的貢獻畢生，懸壺濟世，有的憑其一招半式闖江湖，勒索騙詐，成了斂財的機械。社會的眼睛是雪亮的，由傳教士時期到當今，人們對醫師的評價，從懷疑和信任崇拜，又轉而不信任與批評，或謂良醫不再，或謂醫德淪喪，總之不論時代的評價如何，身為主角的醫師該負大半的責任，尤其當今多元的現代社會，更應調整自己的腳步，發揮知識份子的良知，憑其良能，為多難的中國盡一分力量。

醫師以救人為第一，故最關心者為病人之健康，對病人之責任，必不容宗教、種族、國籍、黨政或社會地位等之顧慮而干擾之，這也就是醫師宣言中最基本的信條，於專業上可說是國際性的，但在知識份子的角色裏，近代的中國醫師，懷有深厚的民族主義，因為共謀社會國家的統一與進步，乃是知識份子不容推讓的責任。因之在西醫傳入中國後，醫師在社會的表現多采多姿，超越其醫學的專業領域，他們對社會的參與與貢獻是多方面的，深值我們進一步的分析與研究。

### 三、時代環境與社會運動

知識份子時代的眼睛，也是社會的改革者，所以在變動的時代裏，知識份子對社會的參與與互動是積極的，醫師自不例外。

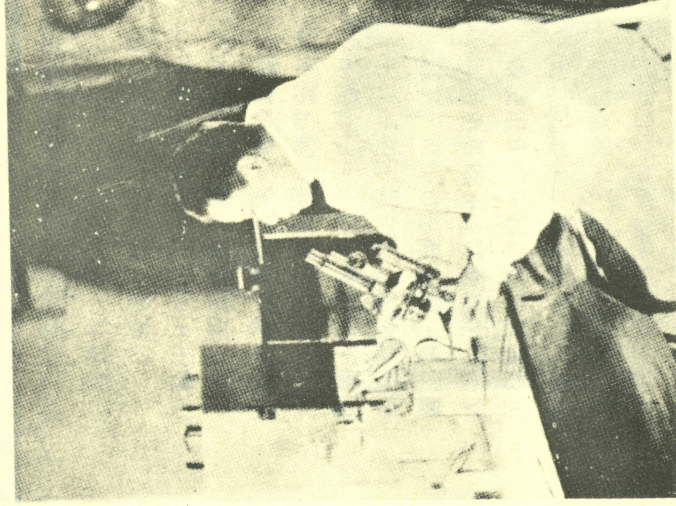
文藝復興時代，醫學仍在混

沌之初，當時梅毒 新世界的傳染病，正在歐洲大為盛行，福拉卡斯特拉統一此梅毒的命名，並以其感性之筆寫了不朽的梅毒詩，於1546年憑著他多方面的知識和客觀的觀察，出版了傳染病學，突破了醫師的臨床工作，加惠世界至今。同樣的在俄國沙皇晦暗的時代，出現了一代文豪契柯夫，契氏雖然罹患重疾，只活到短短的四十四歲，但他堅韌的生命力和真情的人道精神，使他除了醫學外，兼以文學關懷人生，為懵懂的時代作見證人，為俄國的下層大眾吶喊，故創作了俄國最優秀的劇作與小說，他的聲音雖然如此的孤獨，終而聲嘶力竭，但卻起了極大的震撼，在寒冷冰凍的俄羅斯點燃了人道的火種，於專制的帝俄荒原裡，灑

下了革命的種子。由此可見，醫學與文學有其共同的並存性。

回過來看看近代的中國，無論大陸或台灣，西學首先由傳教士帶進來，醫學更是最先登陸的洋貨，於是醫師自然得首先在苦難的社會與國家擔當知識分子的角色。

中國自第一位留學生宏闕之議，派遣留學生出國留洋服務，但在清季以至民國建立，醫師仍是社會中少有的知識分子，故而他們對社會的表現，常不止於醫學方面，最有名的即為孫中山先生，雖習醫學，但惜其胸懷大志，上醫醫國的情操，終而搞起革命，以致推翻清朝，成為中華民國的國父，他的貢獻反而不在醫學方面，其道德勇氣，革命精神，與著作論述成了中國人的最佳



伍建德在東北的黑死病研究室



當時除了國父之外，許多醫生莫不如此，他們往往道主義者，文學家、社會者，甚至革命家。其中最中國第一位留學醫學生黃醫校，施種牛痘，還有民醫學生伍連德對傳染病研究衛生行政的推展均有極大

。講自1895年割讓日本後，教育上受不平等待遇，許多才受壓抑而不得出，但日的醫學教育不但訓練出中的醫師，更創造了台灣最知識份子，成為與族統治的領袖人物，他們領導苦難的與強大的日本政府從事文會，政治的鬥爭，冒著入的危險，其博愛偉大的為我台灣醫史寫下了不可

由此可見，醫的並存性。的並存性。無學首先由傳教是最先登陸的然得首先在苦當知識分子的留學生宏闊之國留洋服務，建立，醫師仍識分子，故而見，常不止於醫即為孫中山先志，終而搞起革民獻反而不在醫氣，革命精神中國人的最佳

的一頁。中最有名的為蔣渭水，這的孫中山，於民國十年集之知識分子成立文化協會報開辦新聞雜誌，主持，販賣書刊，成就卓著，他的不僅在文化的啓蒙，進民族自覺，喚起民族意識人從事非武力的鬥爭。民更在台中組織台灣民眾中不乏醫師多人，而且結日學生與祖國知識份子。此本的瘋狂侵略而遭壓抑，但所點燃的民族火焰已在放，許多醫師乃在不同的從事各種文化與社會的運雖然為社會群眾的領袖，現與變革者如，彰化的賴和醫這位台灣文學的佼佼者，在詩，報導上均有傑出的成



蔣渭水：「同胞須團結，團結真有力」。

就，醫學文學本來是關懷人生的，只是手段上有所不一，賴和便是揉和此二種的醫者，惜遭日人二度逮捕入獄，不能親見台灣光復。還有台南的韓石泉、吳海水更在文化協會與民衆黨擊掌大旗，領導台民從事社會運動，和蔣氏一樣，他們不僅是醫者，更是社會改革者，文化的宣播者與政治家。

台南佳里的吳新榮更領導創立「塩分地帶文學」，在鹹澀貧窮的南台灣西海岸，寫下民族可歌可泣的一面，傳遞我中華民族不息的香火，至今此活動仍每年展開，結合熱愛鄉土的知識青年，共同為更完美的社會努力貢獻，除以上諸位外，傑出的醫師更是不勝枚舉，至光復後他們仍秉著此精神，繼續為社會服務，對政治起了影響作用，投身政界，參與選壇的醫者更佔有極高的比例，但隨著時代的演變，醫師漸視政治為畏途，對政治參與的熱切遂走下坡，此種社會的變遷，有值醫者了解之必要。

#### 四、現代社會與醫師的特質

政府自播遷來台後，在經濟上創造出中國有始來最高的成就，在醫學教育上由私人與政府的

努力，亦增設了六家醫學院，先後造就許多醫師投入醫療的行業。我們發現醫師雖仍像往常一樣，在經濟的收入上佔各行業的優勢，但在社會活動，尤其政治上的領導地位，較往昔年代遜色，欲明晰此點，得先了解現代社會的特質。

現代社會當然指從老式台灣的農村社會過渡到工業的社會，基本上雖是經濟結構的改變，事實上無論教育，文化，思想價值上都起了廣泛的變化，尤其是人民知識水準上，由於知識的普及，求學的自由，使原本封閉的文化沙漠，產生了許多人才，除了醫學外，政治、社會、法律、人類學及各種往昔乏人間津的科目，投入現代化社會之林。

現代化社會的另一特質為知識的事業與再細分，由於知識暴漲、分科精細，一個人的畢生精力，欲窮究一個專門已不太可能，何況醫學的領域浩如瀚海。若無再進一步追求新知，便將落伍，故醫師在本身專業上之鑽研已相當費力，那有時間再從事社會改革與文化的啓蒙運動，縱使有心，在本身條件的限制下，亦不見得能扮演最好的角色，致使許多醫師在現實的邊緣下冷卻下來，成為名符其實的醫生，估不論其是否適當，在今日多元、變異的現代社會，此因而是誠可預料的。

然而從社會學的角度看，醫師乃是擁有較高收入的中產階級，所受的教育亦較一般人為高，若完全撤出社會運動，潛心於臨床的工作，誠有違知識份子為時



代眼睛的使命，更使許多臻我國於現代國家的制度難以實行，如完美的醫療保險制度，提高美好生活素質等。職是之故，醫師對現代社會的各項參與，仍值鼓勵與推動。只是在程度和層面上有異於往昔的時代，他不必再是社會群眾的領袖，但仍須憑其事業與才華，時時關心社會、國家、人民，共促社會的民主與和諧，此為知識份子在各不同時代中應持有的相同情懷，身為高等知識份子的醫師，自然不應例外。

##### 五、當今醫師應努力的任務與扮演的角色

身為現代的醫師不但要有專業的知識與技術，又得有知識份子悲天憫懷的情操，平日又忙於繁重的醫務，此一精神之負擔那是物質的收入所可補償，然而醫師之所受社會敬重即在此，今日我們的社會與醫療情形，著實比往昔進步很多，但仍有許多有待努力之處，醫師更應秉持其傳統的美德，聯合藥學、公衛、護理、社會等等有關人員，共同奮鬥，達成理想目標，現謹提出諸端，以供吾等醫師努力。

(一)提高專業價值與研究水準：隨著時代的進步，醫學之分科愈細，此乃現代化之要求，在教學與研究及病人治療上均有實際的需要，專科醫師應正視此業有所專，術有所精的觀念，提高自己專科的知識與技術，重視各科學家勿過於自信萬能而貽誤病人，若必要得照會他科時，亦應謙虛採納專家的診視與建議。目前我國許多專科醫師在被照會時，

往往對病人敷衍了事，理應他對別科的病人不了解，應加倍細心診視才對，今反其道不啻為對自己專科的一種侮辱。我們確信：醫療的一切，應以病人的健康為優先，故各科醫師有互助合作之義務與必要。

在研究的水準方面，國內醫師一向不大正視，尤其是許多急著開業賺錢的醫師，往往所學不精，憑其一招半式，橫掃江湖。開業後更杜絕了再教育與研究的機會，成了名符其實的賺錢機械。此舉不但了能貽誤病人，更對自己專業的戲弄，國內研究水準低落實乃根源於此。故醫師應

隨時吸取新知，接受再教育，而加強研究，以期提高專業水準，為病人作更佳的服务。

(二)建立良善醫療制度：良善制度的確立與發揮實際作用，不但要有其完備的運作體系，更有賴參與的每一份子積極合

