

職業殺手

黃緯元



汐止某工廠實景

這是真的。

1986年4月底，長庚醫院神經內科黃錦章醫師診斷出一位鐵工廠的工人因錳中毒所造成的腦部永久性職業傷害—巴金森氏症。此後陸續同一工廠的工人，共有六位到黃醫師處就診，結果均患同樣的病變，因錳金屬沈積在腦的基底核，阻斷多巴胺(Dopamine)的傳遞，造成所謂續發性巴金森氏症(Secondary Parkinsonism)。至此，職業傷害的悲劇方使披露，而這是台灣第一個有關錳中毒的病例報告。至完稿日期為止尚未正式見諸於報刊雜誌。

細說從頭

工廠位於汐止鎮附近，是一家熔鐵工廠，規模龐大屬於中鋼衛星工廠之一。受害人之一，李義，39歲，在工廠工作了十幾年，剛升上班長不久。

發現李義不太對勁的是他的枕邊人—李嫂。漸漸地，她發現自己的丈夫，一個體格壯碩的中年人，在短短的時間內變成行動弛緩、四肢無力、

說話的聲音愈變愈小且混濁不清，嚴重時甚至連擋在腳底旁的鞋子，都無法把腳放進去，更奇怪的是丈夫的眼睛開始一瞬也不瞬地盯著人看，而且臉部表情生硬不自然，遑論笑容了。

李嫂緊張了！原本生龍活虎的丈夫好像變成了另一個人。

她趕緊帶丈夫到V醫院就診，可是該看哪一科？夫妻兩人都只有小學畢業的程度，茫然不知頭緒。匆忙間李嫂拿出勞保單掛了「一般內科」。



病患之一，所寫的字不
自主地愈來愈小。

接下來便是一連串的檢查，這週抽血，下週看結果，一週拖過一週，二個月過後，丈夫的病況毫無起色，醫師也告束手無策，所有檢查結果均是正常！懷疑病人根本不是身體實質上的病變，而是精神病。於是問李嫂：「妳丈夫最近是不是被人倒會了？還是親人死了，驚嚇過度才變成現在這個樣子？」

「沒有，都沒有！」

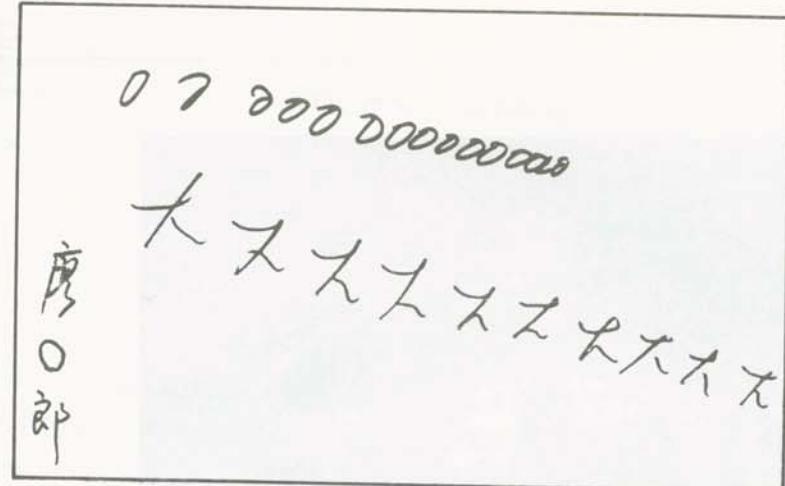
「那你丈夫根本沒有病！」醫師最後的診斷。

李嫂很高興醫師說她的丈夫沒有病。「那會不會是中邪了？」親戚裡有人這樣建議。李嫂想想也有道理，便帶著丈夫跑遍北部有名的乩童廟宇，十幾萬的家蓄終告用罄，丈夫的病情未有任何的改善。

這時全家的經濟陷入困頓。四處向親友告貸過生活。所幸，就在這時，有跟李義患同樣症狀的同事，聽說給長庚黃醫師看，病情日有起色，李嫂立刻帶著丈夫前去求診，其結果是同樣的診斷——巴金森氏症。

兇手落網

事件發生後，黃醫師主動和工廠連絡，要求做進一步的調查，確定找出危害的禍首。才發現六個病人均有一個共通點——與原料錳鐵合金接觸機會最久。而且剛好工廠的通風設備年久失修，帶回的空氣樣本中經檢定含有極高濃度的錳金屬。最後黃醫師再參考外國文獻，細加比對後方做出確定的診斷。



錳中毒引起巴金森氏症有兩種情形，一是錳礦工人，一是工業污染（台灣屬於後者）。

由於外國早有文獻報告，所以外國各礦場、工廠早有嚴格管制。在台灣是首次發生，也無怪乎醫師的誤診。

當然並非V醫院醫師無能，而是病人所看科別不對，在醫學分科如此精細的今天，隔科如隔山，做出錯誤的診斷是難免的，若非第一個病人鬼使神差地掛上神經科的病號，說不定這些病人，一如在空氣中飄散的錳金屬灰塵，在各大醫院以及神廟間飄來盪去……

由此事件不禁讓我們聯想到，在工業飽和的今日，是否仍有許多職業傷害的病例被誤診成普通病患？不要以為這只是工人的毛病，台灣地狹人稠，地上、地下工廠林立，說我們生活的空間被工廠所包圍一點也不過份！是否會有因職業病引起的環境病？

日後轉診制度實施，站在第一線

的醫師該有所警覺了！並非所有的職業病都能像塵肺症一樣照一張胸部X光片就能做出診斷。

身為一個醫者如能在疾病的早期做出正確的診斷，就能減少許多無辜的受害者，如果當年的戴歐辛中毒仍在二十個病人，而非二百個病人才診斷出來，那麼就不會有一場二千人受害的浩劫發生。

讓我們正視這個問題！

④