

Caduceus

OFFICIAL PUBLICATION OF THE MEDICAL SOCIETY, H.K.U.S.U.

11 JUN 1985



UNIVERSITY OF HONG KONG LIBRARY

啟思

香港大學學生會
醫學會月刊

Vol. VII No. 8, 9 August, September, 1975

期九、八卷七

新 運



謹以魯迅先生的一段文字獻給新的、舊的醫學院同學，願我們都能為創造美好的社會而奮鬥。

「假如一間鐵屋子，是絕無窗戶而萬難破毀的，裡面有許多熟睡的人們，不久都要悶死了，然而從昏睡入死滅，並不感到就死的悲哀，現在你大嚷起來，驚起了較為清醒的幾個人，使這不幸的少數者來受無可挽救的臨終的苦難，你倒以為對得起他們麼？」

「然而我個人既然起來，你不能說決沒有毀壞這鐵屋的希望。」

在今年迎新當中，筆者承邀在席中對新同學談一談，由於時間匆匆，同時亦避免「悶親」新同學，所以只提出了一個問題，希望同學們自己去想一想，當時所說的就是「大學生的自由與義務」，可能這個問題正好觸著同學們的癢處，又或者自己實在說得太簡單，所以在會後，有同學表示希望聽一聽這個問題的答案，其時並沒有答著，因為自己實在亦只在摸索當中，根本沒有資格替大家解答這個問題，不過既然有同學有興趣，只有在此拋磚引玉，將自己的一些粗淺看法談一談。

在未正式談到這個問題前，或者先舉一個例子，好使大家有一個初步印象，記得不久前，有某電視台記者在機場採訪時被捕，翌日，各大報章紛紛指責當局此舉為嚴重破壞新聞自由，這則新聞相信大家都知道，而大家在讀報之餘亦會同意當局今次的做法的確會破壞新聞自由，然而大家有沒有想一想為甚麼新聞要有自由呢？很簡單，因為我們都要求輿論界能秉持正義，將社會的不平等加以批評，監督政府和反映民意，在肩負如此重責之下，言論當然要有自由，否則焉能達成以上的義務。

從以上所舉的例子，相信大家都看到自由與義務的關係，這種關係放諸大學生身上實亦一樣，在九月五日的「學苑」，有一篇迎新的文章謂：「中學與大學不同，不單在地位上，而是在其他很多生活的側面上。至少，你現在比中學生自由得多了，你不再用清早起床，穿著整潔的校服，坐在課室裏，凝視那台上搖頭搖腦的「怪物」，你可以「較腳」兼職、出版報紙、搞活動……」沒錯，大學生確比中學生自由，然而同學們有沒有想一想我們為甚麼有這些自由呢？從



表面看，上面所說的自由根本沒有甚麼意義，試問清早起床有甚麼不好，衣著整潔並沒有甚麼不妥呀，至於「較腳」兼職又並不覺得是甚麼理直氣壯的事，反之如果遲起的原因只是因為晚上去花天酒地，衣衫襤褸是因為懶惰成性，「較腳」亦只是去吃吃喝喝玩樂，則這些自由非但沒有意義，簡直就是「偽自由」，完全不值得稀罕。

然而怎樣的自由才有意義呢？很顯淺，大家或已有了答案，那就是有義務的自由，相信大家立即會問，大學生究竟有甚麼責任呢？死讀書以應付考試？混張文憑去養妻活兒？求一官半職以光宗耀祖？如果你選擇其一為你的目標，唉！請放下這份「啓思」，不要再讀了。

很高興你又讀下去，那表示你已否定了以上的種種為你的目標，但究竟我們背負著的責任又是甚麼呢？經過這些日子來得到的些少經驗，相信不少同學都可以感覺到自己對社會、國家和全人類都有重大的責任。大前提已有了，但細節情形又如何呢？很對不起，此處無可奉告，因為筆者自己亦是在摸索之中，不過可以說一點，要瞭解整個問題，一定要先去認識和實踐，譬如參加社

訪，回國參觀，多看書，多接受思想上的衝擊，這些都可以增加對問題的認識，從而建立一個正確的目標，路是崎嶇的，偶然或許會絆倒，但不要氣餒，因為前途肯定是光明的。寫到此處，方記起原意作為迎新的一篇文章，而竟無隻字片言提及，謹此向新同學們說一聲，歡迎！

橫眉冷對千夫指，俯首甘為孺子牛。

——魯迅——

Dermovate

is clobetasol propionate
the new topical steroid
from Glaxo

leaders in topical steroid research

Four good reasons why you should try Dermovate

- * **Fast and effective**
the preparation most likely to achieve rapid resolution of psoriasis and the stubborn eczemas
- * **The logical alternative**
the dependable choice when other steroids have failed to produce a satisfactory response
- * **Simplified prescribing**
available as a versatile, cosmetically acceptable cream for the moist and most of the dry dermatoses (also as ointment for scaly, lichenified or fissured lesions)
- * **Minimal sensitisation risk**
neither preparation contains lanolin or parabens

Dermovate
(clobetasol propionate 0.05% w/w)

is available as cream or ointment in tubes of 25 grams

Further information is available on request from
Glaxo Hong Kong Limited
9th Floor, Block B,
Watson's Estate,
North Point,
Hong Kong.
Telephone: 5-719261

Glaxo

溝 通

十月中由學聯舉辦的中國科技史展覽是標誌着醫學院同學的一大突破。以往，很多大專同學都不清楚醫學院情形，以為醫學生都是死讀書的，而部份醫學院同學只熱中於拉記飯堂之間，學生會倘若發生了什麼事，都只是說：「Union 那邊又不知搞些什麼！」

但在這幾個月裏，同學們在生活營，迎新節目，公開講座，創作白欄、歌曲等活動中接觸到其他院會、院校的老同學，大家都擴闊了眼界，交了很多新朋友，加強了院會、校間的溝通和團結，在展覽前還有很多活動如追月，講座，工作人員大會等都是吸引人的。

在搜集資料，互相討論，學習的過程中同學都獲

團 結

益不少。不過，籌備的同學都會顧慮到展出中國醫學發展史會有些悶，需要多搜集圖片，造模型才能生動有趣。另外，搜集新中國的醫療資料比較困難，因為有時會涉及政治。恐怕被人說成偏激。不過，通過討論，集體提意見，同學們都逐步克服這些顧忌和困難。

與此同時，醫學院還有一個大型的「性與健康」展覽。兩個展覽，題目和興趣雖然不同，但不少活躍同學同時參與了兩個展覽的籌備工作。

從這兩個大型展覽參與人數之多，可見醫學院同學開始有要求多參與課外活動，多認識問題。而也只有通過共同工作，討論與交流，大家才能溝通，團結。

變

醫學院的變

新學期開始了，一百五十位朝氣勃勃的新面孔，使沉寂了兩個多月的醫學院，平添了一番熱鬧，一股生氣。

新同學的加入，正象徵着醫學院的新陳代謝——舊的必定要去，新的一定會出現。醫學院，也不例外地開始她的蛻變，雖然步伐是比較緩慢。

一池靜水

不過是五年前罷，醫學院被喻為「象牙塔」的象牙塔。客觀上，醫學院同學的功課比較忙，西醫學院離學生會又遠，因此同學參加活動的機會不多。亦有好些同學，一心一意努力讀書，掌握充份知識，日後當位醫術高明的大夫，對課外活動不重視。

由於醫生在香港的特殊地位，不少醫學院同學以為只要「逢關過關」，日後便前途似錦。「書中自有顏如玉，自有黃金屋」，有興趣便跑去玩玩，理它麼大學生活、大學教育。當時，醫學院的活動，只限於文娛康樂，如露營、旅行、茶會、舞會及體育活動，偶然個別班會搞些修橋補路的社會服務工作，但仍不多，而且這些活動，都沒有持續性，只有五分鐘熱度，更談不上發動更多同學參與。醫學院瀰漫着一片Seniority的壞風氣：那時未過1st M.B.E.，二年班同學，不能打Medic Tie，而所謂「醫學院之夜」，也被一小撮自以為是的高年級同學控制着，吵吵鬧鬧，以表現其「大爺」的風格……這就是舊的醫學院。

微波盪漾

自七〇年開始，世界局勢急劇變動，香港亦泛起保衛釣魚台的學生運動、中文法定運動等。七一年港大第一團往中

國大陸旅行的同學回來後，對整個舊的港大更有相當程度的影響；那年起，港大學生會便取消了週年舞會。同學們漸漸感到認識社會、認識祖國的重要性；醫學院，雖然地理上較遠離學生會中心，但亦微波盪漾。七一年，由於同學的要求，開始廢除了一、二年級不准打Medic Tie的陋習，健康委員會亦開始一些展覽活動，如Child Care Project和心臟週。到七二年，醫學院的活動開始多樣化，班會搞的社會服務工作漸多，而最觸目的，就是當時舉辦了一個「中醫週」；接着，健康委員會又再一次舉辦大型的展覽——「癌症展覽」，讓醫學生有更多機會和香港市民接觸。

七三年，出現了國語班，那年的醫學院之夜，三年班同學表演了一齣嚴肅的話劇，帶頭打破了以往高年班同學粗俗表演之作風；而事後，一年級同學因為不滿「醫學院之夜」少數高年級同學氣焰和欺負低年班同學，而搞了一個檢討會，並邀請高年班同學和講師出席，這是同學漸漸感到舊風氣必須革除的一些表現和要求。七四年暑假健康委員會搞的「健康與疾」展覽，規模比前更大，而且在大會堂展出；隨着，醫學院更首創音樂晚會，意味着醫學院活動的一個突破；當時一年班的中國近代史班，亦在開學後發展為一、二、三、四年班同學搞的興趣小組，最後更成為醫學院的活動。七四年開學後是學聯主辦的第二屆「中國週」，雖然醫學院同學參與「中國歷史圖片展覽」及「中國地理風光展覽」為數不多，但是，由於同學要求參與認識祖國的活動漸增，醫學院與港大的國事學會、理工的國學會乃舉辦了一個配合中國週的活動——「洪若詩醫生演講會」；題目是：「我在新中國十五年」。這是醫學院同學首次投入「認識祖國」活動的第一步。

一九七五年

踏入七五年，醫學院開始充滿生氣。除了傳統的週年舞會、電影籌款等活動，同學主動要求參與更多有意義的課外活動。

服務性質的瑪利灣學校義務工作，由一些熱心的同學，搞成長期性的，而官塘社康計劃義務工作，亦打出鮮明的目標，發動同學參與社會活動。各班班會，亦計劃一些社會服務的活動。可以看到的是同學漸漸組織一些比較長期性的社會服務工作，計劃週詳，發動同學更多。

今年政府發出未能全數納用今年實習完畢的醫生時，醫學會舉行了一個全民緊急大會；當時積極參與的人雖然不算多，但討論熱烈，而且帶出一個基本的問題：以往醫學生認識社會活動不多，未能真正了解在社會上有很多極需要醫療服務的窮苦人家，更談不上以後怎樣為他們服務。這次討論，為醫學院同學提示了課外活動性質的重要性，認識社會的

問題，才是最基本的。幾年來的變化，使同學們改變了活動的態度——不再是抱着高高在上的心去「指導」市民健康的知識，而是以學習、研討的態度去認識社會問題。

今年暑假，健康委員會舉辦了一個規模很大的健康週，其中包括了在大會堂展出的「性與健康」展覽。與此同時，醫學會更照顧到同學的興趣，與工程學會、理學會攜手搞一個中國科技史展覽，而這展覽將成為學聯第三屆「中國週」的主要活動。醫學院同學們透過與其他院校的共同工作，眼界將會打開，而醫學生只顧死讀書的名堂，相信亦會隨時間消逝。

以下，是幾位高年班的活躍同學就醫學院這幾年的變化，談談他們的理解和感受：

陳啓明醫生

總的來說，醫學院的變化是與整個學生運動分不開。同學的活動，由文娛康樂，變成爭取權益，認識祖國，關心社會。

變化的另一個原因，與同學的家庭背景變化有密切關係；由於來自中下階層的同學漸多，學生活動的重心便以關心社會為主。

由於同學參與活動多了，高年班與低年班同學一齊工作的機會自然增多；通過活動，高低年級同學的關係比前更密切，這也造成近年來醫學院Fraternity氣氛漸趨濃厚。

不過，同學多參與活動，有賴大家一齊努力，尤其是新同學要了解只知讀書，只能做一個醫生；並不表示能成為真正正正的大學生。

上屆醫學會主席陳述同學

這幾年來，醫學院無論對內，對外都有多方面變化，活動內容充實了許多。

由於主要活動都是對外的，例如搞展覽，社會服務等，對內活動——班與班之間的活動似乎愈來愈少。例如，以前高低年班時常一起旅行，燒烤、唱歌。現在都少了。雖然形式上有Fraternity Nite，但高年級同學參與比較少。而事實上，現時大部份活動主要重心是放在低年班裏，不像以往一般，五年班同學亦有參加，例如Child Care Project。總的來說，高低年班仍有隔膜。以前的Seniority已沒有了，但高低年班的團結似乎未足夠。

回顧幾年前，醫學會的組織只是個雛型，現在參與組織的同學多了，搞的活動規模亦大了。這是一個可喜的現象。可以說，醫學會的前景是有生氣的。

在這四年裏，主要留意到的是態度方面，現在很少見到以前「大仙」一樣的人，高年的大多是友善的，但不久就會見些「小仙」，有點不可一世，希望將來有所改變。一般來說，醫學生較以往樸素，不過有些亦沒有以往的整潔。

對社會方面的關心，以前的人不是沒有，不過較現在的稍為缺乏長遠計劃及耐心，工作方面較表面化。現今不但多同學參加，而且熱度又不止五分鐘，所以影響力及效果方面將會更大，尤其是那「深入民間」的健康展覽等。

醫學會主席周榮祖

無可否認醫學院是變了，而且是向好的方面轉化。自從Fraternity Committee成立后，高年班的同學都盡力攬好迎新，多與新同學接觸。在Medic Nite和班際球賽裏，所謂「Seniority」的表現亦漸漸掃除了。試看看醫學院的幹事和其他委員會同學，高低年班不是互相幫助，共同工作嗎？說到課外活動，種類比前多了，而社會服務的開始亦成為主流。

同學都看到從參與活動中，除了能幫助別人外，更重要的是使自己認識更多問題。

去屆聯誼會主席陳紫一

也許是感染到學運的一般精神吧！醫學院的同學們近年來也開始轉變了！

不平等的現象要消除。所以在醫學院裏「大仙」的形象已不多見。在醫學院外醫學生的社會關懷行動亦日漸增加。

舉辦活動亦開始注意長遠計劃，如展覽會已有更進步的工作。健康委員會的長遠流動展覽，又官塘的社區健康發展計劃，更是一件長期而有意義的工作。

當然，藉參與社會工作而接受社會教育的同學正在增加，但圖書館裏頭書本的同學亦在增加，特別是低年班的同學。書本教育固然重要，但社會教育亦是不能忽視的！

另一方面，醫學院的同學們仍如往日一般，缺乏團結。班與班之間，雖然沒有「大仙」現象出現，但缺少了積極的關懷和合作。即是同班的，在第三年以後亦開始感覺到陌生。難道是覺得醫生的身份是可以獨立離羣？或許我們不需要團結起來爭取薪酬吧！然而，醫學生們今天同是同學，明日便是同事了，我們不單要醫治病人的疾病，更要積極地提供一個健康的社會生活環境。要達到這個目的，整個醫務界需要合作，而合作的開始，正好在醫學生的階段！

「啓」編者告知我，準備一個歡迎新同學的辭，叫我這個畢業幾年的舊同學寫一點東西。

在這裏，我衷心歡迎各位初進大學門檻的新朋友。大學階段，是人生中一個重要的生活歷程，希望各位珍惜它，好好地利用它！畢竟不是許多青年人都有這個機會的。

提起大學生，特別是醫學院的，人們總是以兩種眼光看待：一、寄望他或她將來成爲一個好醫生。讓多一病人受到較合理的照顧。二、把他或她看成一棵搖錢樹，逢迎吹捧，唯恐不及。

醫學院同學本身也有不同的想法、不同的憧憬。基本上不出以上兩種看法。至於那一種是主流，就得看當時的社會風氣及同學們自己的想法而定。近年來，社會形勢的轉變，使到大學生受到不同程度的沖擊，多數人漸漸擺脫小圈子的意識，渴望多爲大眾做好事。

說起做好事，幹我們這一行的，客觀上是比較有條件的。雖說不上救死扶傷那樣堂皇，或多或少還是可以減輕病者痛苦的。然而，這一容觀事實亦使部份同業（甚至是醫學生）產生一種特殊的優越感。在這個商品社會中，這份優越感便成了「多賺錢」的動力及憑藉了。毋怪有些人匿稱我們部份同行是「有醫術的商人」了。

這裏，順便提一些簡單數字，目前全港註冊的執業西醫有二千多人，佔七成在醫院以外當「私家」醫生。即只有六百多人在公立醫院工作，爲全港市民（佔多數的是中下層人士）服務。而「私家」醫生中，主要分佈在中環、銅鑼灣、彌敦道等地方。離島、新界及人口擠迫的新區的醫療服務，甚爲短缺。這些其實都是普通常識。我提出來的用意，是讓作爲未來醫生的你們，深思一下。你們在這五年內，將是繁重的苦讀生涯，學的主要是疾病的基礎知識及臨床實習。偶或有人跟你談什麼 Doctor-Patient Relationship 及 Bedside Manners 等等，也是很膚淺的所謂 Medical Ethics。事實上，我們醫科是一項 Applied Science，不能只局限在學術的領域裏。同時亦必須認清一下 apply 的對象——即這個社會及病人的實況，只有這樣，我們的工作才會顯得有意思，才不致辜負許多人對我們的尊重和信任。

舉個例，部份醫生淪爲「商人」的現象，說到底，是一個社會悲劇。有些病人有病找私家醫生，就像買商品一樣，要求這、要求那，要求打不必要打的針，要求照不必要照的X光……而醫生爲了「留住」這「顧客」，也只能在無傷大雅的情況下「順下意」。於是很多時，在醫學院學的東西，根本用不上。至於在公立醫院，大家也許都有過排隊「輪籌」看門診的經驗，而醫生的診症速度也是街知巷聞的。試問病人又怎能不擔心呢？事實是診治速度平均爲每小時二十

至三十個病人。同學們，當你埋首猛啃 Anatomy 或 Biochem 這樣枯燥的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

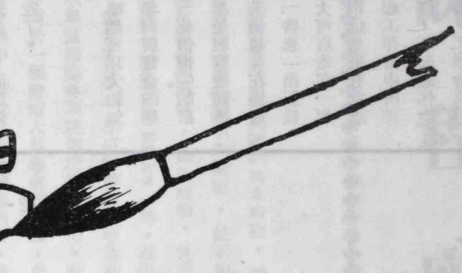
的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人

的書本時，請不要忘記放眼社會週遭的事物。在撫摸病人



給新同學

快開課了，課本、筆記簿、儀器等都準備好了吧！經過

了這個悠長的暑假，又重新拿起課本上課了。暑假是怎樣渡

過的？歡樂、徬徨、遊行、工作，還是爲大學的費用而傷腦

筋呢？無論怎樣，至今已肯定選讀醫科了。不少人說，讀得

的，就是應該的？相信很多新同學雖然都是聰明一點，但都

不會同意這個說法。身經百戰了，對於考試的性質總能看透

些，什麼因素決定升大學，什麼因素決定考試成績？這些都

聽說有人覺得活動複雜，有什麼政治成敗。本來我們

不是懼怕政治的。難道我們是生活在真空中嗎，一個社會就

有該社會的政治，我們亦是生活在政治之中。不過如果說

大學裏的集體活動中有政治色彩，就不得不看看這些活動的

內容了。首先從班會談起，班會主要辦好本班同學的福利，

促進班內、外的團結。聯誼會也爲溝通班與班的關係，促進

醫學院內同學的大團結。這些團結都有利於共同在醫療方面

我們的工作

聯會社 (Fraternity Committee)

相信每位同學初踏進醫學院時，第一個認識的醫生組織，大概就是Fraternity Committee吧！但除了知道這個Committee會安排些迎新活動和買賣舊書等服務外，對這委員會可說是毫無認識。似乎每年的Fraternity Committee好像只在暑假中曇花一現，到開學後就不響不響地消失了。

但是，Fraternity Committee成立的目的可不是如此簡單。除了負責幫助每年入醫學院的同學去適應一個新的環境，並在學業上和各方面的活動上給與他們輔導外，更希望能促進班與班之間的團結，使醫學院成爲一個和諧共處的大家庭。此外，也負責使同學們更關心醫學會的工作和活動，加強同學們對體育、學術各方面的認識。

Fraternity Committee轉眼已成立了七年，回顧這七年中，Fraternity Committee的工作不斷的在改進和成長，而我們工作的担子也漸漸地重起來了！

今年的迎新活動，大致和去年相同，不過爲了使學生和導師的制度發揮更大的作用，我們希望今年四十多位做導師的同學，不但在未來的一年中給予新同學各方面的輔導，更能進一步地彼此認識，成爲新同學的朋友。

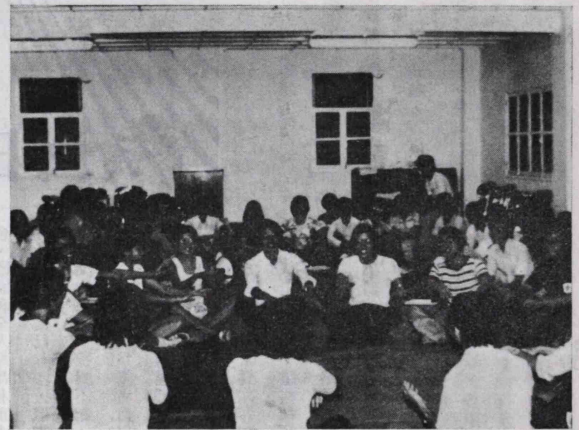
迎新期間，一件令人鼓舞的事，就是在青山何福堂舉行的迎新晚會有一百四十多位同學參加，其中除了新同學外，大多數學生導師都能抽空參加，在三天裏，新舊同學歡渡假期，一起談談自己的抱負、舊同學和大家分享他們在醫學院的感想。此外，更多謝不辭遠途跋涉的講師們，在百忙中抽空的醫生(M.O.)和實習醫生，到來和同學們共聚一堂，談談他們的經驗，使迎新營的內容更加充實。

現在，迎新的工作已差不多完成，但我們面臨的却是一個更艱巨的工作。究竟怎樣才能促進班與班之間的關係？怎樣才能使同學們更關心醫學會，更深切地認識一個醫生的責任？這包含着認真地思考一下自己究竟是爲了什麼進醫學院；身為醫學生的我們又應該抱着甚麼態度和責任呢？

我們明白到要使同學們對醫學院有歸屬感，首先就要消除「大仙」「小仙」的傳統觀念，使各班和班間的同學能通過各種活動互相交流、互相認識、互相瞭解。所以在新的學年開始後，我們會籌備更多的班際活動，例如 Fraternity Nite, Fraternity Day, 各類比賽等等。十月八日的 Fraternity Nite 將包括土風舞、遊戲和各班同學的表演，如話劇、舞蹈、唱歌等，希望各班的同學都能積極參加。

爲了提高同學們對體育、音樂和其他各方面的興趣，我們準備放映一些內容較多花樣的影片和幻燈片。我們也希望透過活動使同學們更瞭解一個醫生的責任，和一個醫生對將來工作應有的準備——把握現在，充實自己，故此我們準備邀請一些現任的醫生，和我們分享他們工作的經驗，討論目前香港的醫療情況等。

我們知道開學後將會遇到種種的困難，最明顯的就是各年級考試時間不一，高年級同學很少有假期等。但我們相信只要有大家的支持，參與此項 Fraternity Committee



一個醫生的成長一評

在迎新營看完那套幻燈片「一個醫生的成長」之後，很多新同學對於未來的五年醫學生生涯有點失望和迷惘。於是在一次偶然的機會談到這個問題時，大家都起了共鳴。

首先我們大胆地對這套片畧略地作一評。我們都認爲這套片雖然表達出醫學生面對繁重功課所產生的煩惱，卻沒有指出我們如何在書本中尋找到樂趣。我們都相信，在踏入 PARACLINICAL AND CLINICAL 的階段以後，功課是比以前有趣得多了。我們可以在實際地體會到醫院的真實情況和親身去接觸病人。而這個在整個醫學課程裏最引人入勝的一環，影片却只是輕輕的一筆帶過。

無可否認，影片確能表達到作者的個人感受，而且更是刻劃備至，發人深省。但我們相信，他只能代表少部份人的意見和感受。我們也相信，醫學生生涯的確可能充滿了煩惱與苦悶，但是每個人都像作者那樣無可奈何嗎？無疑，影片所描寫的醫學生生涯是過於灰暗了。

片中把學生們應付 1st. MB. 時的心情描寫得淋漓盡致。配上貝多芬「命運」交響曲的音響效果，簡直把這個第一部份學位試把成一件驚心動魄的事。究竟我們不應該這麼重視學位試而把它作爲我們心靈的寄託呢？對於片中所介紹大學生裏的種種多姿多采的活動，我們又應採取怎樣的態度呢？難道醫學生真的無暇去兼顧課外活動嗎？我們不希望像片中的主角一樣感到徬徨，但影片沒有爲我們提供答案。片中更提到兩大問題：我們要做一個接觸多種層面的大學生抑或只是一個生活在狹隘小圈子裏的醫學生呢？我們要去做一個真正的醫生或只是一件醫學上的工具呢？答案是有了；至於怎樣做法呢？我們又難免有點徬徨。

話說回來，片中亦有很多值得嘉許的地方。例如音響畫面與色彩的配合就很能表達出主角的心情和感受。至於

一個新同學的感受

聶禮良

我是今年新的一級級同學。在這個多月裏，接踵而來的一個又一個的迎新節目。

首先是陸佑堂的展覽會。在那裏，高年級的同學爲新同學作了統計，以便新同學選系時心中有數，又指導各系同學如何選科，這誠然是相當實用的一個展覽會。

接著是幾個宿舍的開放日。有意住宿或成爲宿舍附屬會員的同學可以參觀各宿舍，有些同學更自稱能感覺到其風氣，他們說有些宿舍「一團氣」十足，有些則甚「一團氣」，諸如此類，無奇不有。無疑這些開放日對於新同學是有一定幫助的。至少對於我來說，所有的宿舍都是陌生的地方，故此我到每一個宿舍都是懷着興奮的心情而去，離開時也可以說是滿載而歸。

不久，我終於被收進了醫科，於是拿着那幾袋東西回家，滿以為是甚麼寶貝，卻發現只是一堆「悶死人」的表格。還好，也有些娛樂節目如迎新營等。不久，我選收到很多封信，幾乎天天都有，都是關於迎新節目的。

現在迎新節目已經完了，我會經參加過幾個營和很多其他東西，故此這日子裏，幾乎每天都由九龍渡海上海港，來來回回，有些時候真覺煩悶不堪，但無可否認，獲益甚大。

總括來說，我覺得高年級的同學均十分努力爲我們新同學服務，他們替我們舉辦聯歡日，營，舊書買賣等，還帶領我們參加展覽會的工作等，這許多許多均使新同學間與及新舊同學間的友誼日益不少，使我們感覺到一份溫暖。事實上，當我剛考完大學入學試時，我真希望這個最後的中學暑假不要一會兒就過去，因爲我有很多中學要好的同學都快要離開香港，難情別緒，加上我對港大毫無認識，實使我有一種悽涼荒涼的感覺，但現在，藉着那些高年級同學無微不至的幫助和照顧，我們新同學間已藉互相認識，開始建立友誼，對港大及醫學院等也開始有了親切感，以前那種惆悵的心情已幾乎消失，或許時間也助我把它沖淡了吧。最後，我深信這日子對於我們將來一起生活在港大這個大家庭裏，是這樣極珍貴的幫助而我也希望將來能爲未來的新同學做着同樣有意義的工作。

編者的話

首先，編委會熱烈歡迎一百五十位新同學加入醫學院！

今期的主題是迎新。醫學院這幾年有很大的變化，因此我們特地將這幾年來轉變的方向介紹給新同學，而相信舊同學亦會有興趣回味。另外，一位畢業幾年的醫生，和一位就讀五年班的同學，分別爲新同學提供了一些值得深思的意見，希望新同學都能能一起討論，並積極投稿。

新學年還未開始，但已有十多位新同學表示有興趣加入「啓思」工作，部份並已在近期投入工作，使身負重任的編委會能舒一口氣，由新同學的熱誠，使我們更有信心去辦好「啓思」，同學們，就讓我們在新的一學年來一個新的開始、一個充滿朝氣的開始吧！

Medic Concert

MEDIC CONCERT

The HKU Medical Society will present a concert on Monday, October 6, 1975 at the Loke Yew Hall from 7.30 p.m. to 10 p.m. There will be Chinese and European operetta, choral, orchestral, and folk music, as well as other solo and ensemble performances, featuring students and staff of the Faculty of Medicine and other guest performers. You are all cordially invited to attend this concert which will be free of charge.



記醫學課程座談會

引言

醫學課程檢討委員會 (Commission on Review of Medical Curriculum) 爲了使同學更能認識現行醫學課程之內容及搜集同學對課程之意見，特於八月廿一日舉辦了一次座談會。參加是次座談之同學只得十二位，而大部份都是四年級的同學，討論由二時半至四時半，參與者皆能踴躍發言，表達自己的意見；討論是跟着四個大標題進行的：

- (一) 時間編排
- (二) 學科內容
- (三) 教學方法
- (四) 其他

以下是該次討論的主要內容：

醫學課程檢討委員會工作

首先，醫學課程檢討委員會主席岑緯邦同學簡單介紹該委員會成立之經過：醫學院每年均邀請兩位顧問來考察，而剛開今年的題目是醫學院之課程檢討；現時，每一學系將會負責草擬一份該學系之檢討報告，而院長亦通知醫學會，着其搜集同學之意見，故此委員會之工作在於反映同學對現行醫學課程之意見；岑同學一再強調，該兩位顧問搜集到的意見及擬定之報告書，不一定能改變現行之課程，最後之決定，仍在於香港大學評議會 (University Council)。

時間的編排

大部份參與討論的同學皆認爲時間編排之最大問題在於醫學課程三部份之時間分配不均，做成臨牀訓練期 (Clinical Years) 之功課過於繁重，使同學難於適應；其實臨牀前訓練期 (Pre-clinical Years) 時間空間，大可將其縮短，但由於院長一再強調，根據規程 M3，五個學期之臨牀前

訓練期不能縮短，故同學惟有避開問題的基本癥結，轉而談及其他問題。有同學認爲既然時間不能縮短，就不如將更多醫學應有的知識在這期間灌輸，如急救學、性學 (Sexology)、醫家倫理學 (Medical Ethics) 等，而社區醫學 (Community Medicine) 亦可隨着統計學及社會學後開始教授，這樣不單減輕臨牀訓練期功課之壓力，而且還能使醫學生接受更多關於一個醫療人員應有的知識，更且

在第一、二年空閒的暑期中，可就社區醫學這科目，搜一些 PROJECTS，使同學能更早了解一下香港的醫療制度及一個醫生在今天香港社會中應扮演的角色。另一被提出的解決方法，就是將醫學課程延長一年，俾能有更多時間用於臨牀訓練，但這個建議，相信不易爲大部份同學所接納。

關於 Clerkship 時間的編排，一般來說，都覺得產科做十個星期似乎太多；一位五年級的同學認爲應將產科的 Clerkship 減爲五星期，而將兒科增爲十五星期，另外有同學認爲應加多一個 Clerkship，命名爲 Community Medicine and General Practice，可擴闊醫學生之眼界，使其注意力不過於集中在醫院的工作，這個 Clerkship 可加在 Senior Clerkship 與 Specialty Clerkship 之間，而把兩個 Senior Clerkships 都減爲十星期，以騰出時間來。

一位四年級的同學認爲在兩期 Junior Clerkships 所學到的東西不太多，無需特別用 Clerkship Tests 來考驗，大可將要測驗的東西，歸納到第二次學位試 (2nd MB) 之病理學試卷中，而將病理學一科之考試延至六月底進行，這樣做法，不單使同學們更能貫通病理學與臨牀學科之關係，同時又可減輕第三年第一、二學期的功課負擔。

另外，有同學提到解剖學上課時間總共六百五十小時，用去全個臨牀前訓練期四份之四十五，亦即是用去全個醫學課程時間之六份一有多，這樣做法，到底是否值得呢？還有一點，就是現時歸納在解剖學裏之放射學 Radiology 教

得似乎比較早一點，最好在學習了某部份之大體解剖學後才學習放射學。

現行醫學課程之推進方法，可以說是比較有步驟的：先教一些基本科學 (Basic Science)，然後才教臨牀的學科，但有同學認爲可嘗試採用 Integrated Course 之方法。

學習之科目

一些醫學生應有之知識，在港大的醫學院內是沒有教授的，例如急救學、醫家倫理學等。正如一位五年級的同學說：「我們有法醫學教我們怎樣去做一位醫生，但它不是教我們怎樣去做一位好醫生，而是教我們怎樣做醫生才不會招惹麻煩，怎樣做醫生手可以避免受控訴；假如有一天你在街上目睹一宗交通意外，有人受了傷，如果你是不懂急救的話，你就應該「有咁走咁避」，千萬不要讓別人知道你是醫生或醫學生。」

據說，把急救學這科加入現時醫學院的課程內，似乎是不可能的，因為院方沒這個意念；同學們提議假如急救學不能列入課程內，就應由醫學會主辦一些急救訓練班，俾能使同學亦獲得這方面的訓練及知識。

教學方法

討論主要是針對臨牀前訓練期；有同學提出應削減現有的正式上課節數，上課不應將所有內容細詳述一遍，而應提供引導題目，讓同學自己去尋找及學習，如遇有較難明白的課題時，才在堂上教授；此外有人提到這個時期應多採用 Integrated Courses，如現今之神經生物學 (Neurobiology)，但又發覺系與系間之聯繫不夠而影响到教學之進展。

提到教學方法，自不也就提到教師。同學們覺得教師最好是有醫學學位的，因為這樣他們才知道一個醫學生在學習那些基本科學時所應着重的地方，特別是將來的臨牀應用

；這個做法，不單能使這些基本科學更吸引，同時亦可減去時間上的無謂浪費。同學們覺得有部份教師雖然身懷絕學，但礙於言語問題及沒有良好的演講技巧，致使同學不能集中學習，誠爲可惜；同學提議大學當局應安排一些言語訓練及教學方法訓練給這些教師。

另外，有同學提到系方應給予學生課程表，列明該學習的東西，這樣可使同學之學習不大受教師之口味所影響。其他比較細節的問題，則有同學提出生理系專修課之導師，應採取輪迴制度，使所有同學在每個科目上都能得到適當之引導。還有，現時社區醫學上課時，講師多是跟着印備的講義，照讀一遍，同學覺得這個方法太沒生氣。

後感

十二個同學的討論，究竟代表了多少醫學生的心聲呢？希望只是由於宣傳不足之緣故吧！

同學們入醫學院，不是單單接受別人已給我們安排了的課程，我們每個人每懷着一個希望，抱有一個理想，走進醫學院來求學問，這五年的學習，是否能滿足自己的要求呢？老師教的，同學學的，是否能使我們成爲好醫生呢？

同學們，當你與一班友人遠足，其中有人受傷了，朋友們都說你是讀醫的，應該由你照顧，但你又不懂急救，你會覺得怎樣呢？

同學們，當我們看到一羣又一羣先我們離開醫學院的醫生，大力剝削供養他們成長的香港市民而又逃避稅款，還掛着「仁心仁術」的招牌時，你會否懷疑到醫學院裏的訓練呢？現行的課程，是否太着重訓練我們成爲醫院裏的醫生？離開了醫院，離開了辦公室，我們又是否可以解決病人的痛苦，拯救他們的性命呢？

這一連串的問題，都是需要我們好好地思考及討論的；五年時間很快會過去，當我們踏出醫學院而發覺還未得着自己進來時所學得應該學習的東西時，後悔就變得太晚了。雖然院方給予我們很多的限制，說這個不能改，但是，若果同學們能團結起來，互相討論影響，到那時，我們認爲要改革的都成了一種氣候，不改革才變得不能呢！不要以爲自己讀得少、知得少，每一分量，每一點意見，都會促進醫學院的成長！

一枝竹會易折彎，

幾枝竹一起斷折難！

A member of the staff gives a considerable account of the medical service in China

Q : Would you tell us how the doctors are trained nowadays?

A : They adopt a three year system for training medical doctors. in Hong Kong?

Students after their secondary education are sent to factories of communes and work there for about three years. The hard-working, and enthusiastic ones are then elected by the farmers or workers to receive medical training. Well, in the first year, the medic students follow the staff straight away in the morning ward round. In the afternoon, they have lectures on anatomy, physiology, medicine and so on. There are no examinations. Students, when confronted with problems, go directly to their teachers and discuss with them. After graduation, they usually go back to the communes from where they came. Oh yes, in the medical school, about twenty percent may stay behind for continuing education and research work.

Q : How would you compare the medical students there with those

A : They are dressed different from the rest of the population. On the whole, the students are more mature. They have worked for at least three years before entering the university. They study intensively and their curriculum consists of practical work and theory.

Q : Could you tell us something about the 'bare-footed doctors'?

A : These so called 'bare-footed doctors' are not strictly speaking medical doctors. They are usually farmers elected from the communes and trained for three months. They are then given a kit and take care of the people in the village should they get into trouble. If the disease is serious, these bare-footed doctors will send the patients to nearby doctors. Therefore, they are some sort of nursing-aid, and in fact, they plant rice as other people do. All together, there are about 1.2 million bare footed doctors in China, i.e. about 1 in 800 people. But mind you, this is still not sufficient for such a big country like China.

Q : Did you see any operations in China?

A : Yes. We have visited three hospitals in three cities — Canton. So Chow, and Peking. In Canton, we saw an operation using acupuncture anesthesia. In Peking, we also saw patients whose fingers had been reattached in a twelve hour operation. All the instruments are made in China; they are of good quality. The surgeons are western trained type of doctor. In So Chow, we visited a herbist hospital where there is the practice of integrated Chinese and Western medicine.

Q : Oh yes, by the way, what is your opinion on the integration of Chinese and Western medicine?

A : The integration of Chinese and Western medicine is being practised in China. It is really a solution to the need in China in view of the large population requiring medical care. But ultimately there will be only MEDICINE, east or west. In fact, many herbs e.g. ephedrin was introduced into western medicine from Chinese traditional medicine.

Q : How would you compare the standard of medical service in China with other parts of the world?

A : I'll make it clear that we cannot compare it in this way. We can

only compare in terms of time. In 1947, there were 34,600 doctors in a population of 500 millions. In 1957, it rise to 73,530 and in 1968 there were 120,000 doctors in a population of 700 millions. Comparing 30 years ago from now, China has progressed tremendously. Everyone now receives some form of medical care and this is wonderful for such a big country. On the whole, they achieve high standard in certain fields, like the reattachment of limbs, and the treatment of extensive burns. They read modern journals and know what we are doing. But in other fields, they are no better than those in other parts of the world. There is still much room for improvement.

Q : Apart from the field of medicine, what is your impression on China nowadays?

A : On the whole, for a country of such an enormous size, China has made tremendous progress in twenty-five years. But there are still lots to be done. I remember thirty years ago when I was in China, the people were pale, yellow and had ascities. Nowadays the peasants are pink, healthy and live in humble but clean huts with electricity and water supply. In the past, the poor people just lived in virtually animal houses. But in order to maintain and improve the conditions the people in China have to work very hard, and therefore a strict discipline is essential. In order to modernise the country, the leaders of China have chosen the only and the right path possible.

Becotide Inhaler

(Beclomethasone Dipropionate BP)

for Asthma

Steroid control without steroid side effects

Becotide Inhaler ensures for your asthmatic patients

- Effective treatment** — equal to that of oral prednisolone^{1,2}
- Freedom from steroid side effects including adrenal suppression**^{3,4,5}

Becotide Inhaler contains beclomethasone dipropionate BP, a steroid which differs from those previously administered to asthmatics by aerosol in that it is highly active within the lungs in doses which are not systemically active. Used as an aerosol it provides remarkable control of asthma without causing significant systemic effects. This result is attributable to the intrinsic properties of the compound and to its localisation at the intended site of action.

References:

1. *Brit. Med. J.*, 1972, 3, 314.
2. *Lancet*, 1973, 1, 151.
3. *Brit. med. J.*, 1972, 1, 585.
4. *Lancet*, 1972, 1, 1361.
5. *Brit. med. J.*, 1972, 2, 110.



Becotide is a trade mark of ALLEN & HANBURY'S LTD LONDON E2 6LA

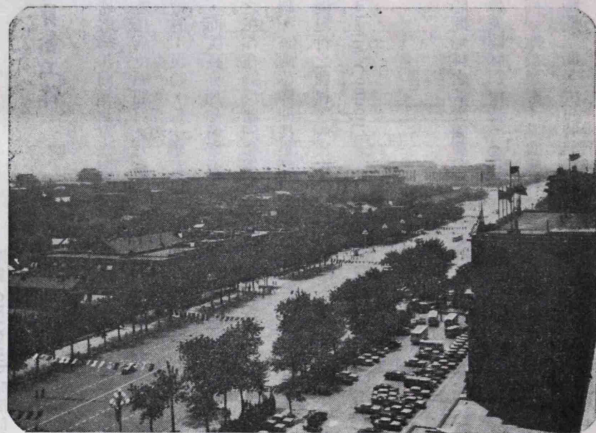
The Editorial Board wishes to thank the special support of Glaxo Hong Kong Ltd.

遊 大 地 祖 國

編 後 語

一直以來，醫學生被視為閉關自守的一羣化外之民，就以數年前來說「認識祖國」的口號在大專界引起一連串的波動，而醫學院竟然仍是靜悄悄的，然而醫學生終歸都和其他院校的同學沒有太大分別，認識祖國的風氣亦漸漸吹入沙宣道內，繼前年的中醫週和今年的中國科技展覽會，都有不少醫學生投入工作，而去年的中國週，固然有個別醫學生參與，其他一些活動如：電影，史展等更吸引了大批同學參觀，由此可知醫學院的同學亦已開始對認識自己的國家有深切要求。

這種風氣不單在同學間流行起來，原來亦在老師們中醞釀起來，在今年的暑期裏，有數位老師就會聯袂往國內參觀，「啓思」編委會為了使同學們能瞭解一下國內情況，特走訪其中三位老師，請他們談一談旅行的感受，同時又訪問了一部份回國參觀的同學，再加上兩位同學的投稿，而編成了這一輯「祖國大地遊」，雖然只是一鱗半爪，但亦可看出老師和同學們對新中國發展的感受，是很深切和真摯的。同學們，無論你的政治見解是怎樣，都希望你加入這個大行列，一齊坦率認真地去認識和關懷我們的母親——中國。



黃 啓 鐸 教 授 訪 問 記

當我們三位同學知道要去訪問黃教授時，大家都感到有點戰戰兢兢，黃教授是一個嚴謹的老師，而我們接觸他的機會也多是上課或做實驗時，更之我們這次還是為了一個嚴肅的問題而來訪問他。但是這種心情很快便改變了，當我們把來意解釋清楚後，黃教授表示很樂意接受訪問，還主動地指導我們怎樣去訪問其他與他同行的臨牀學科的教授，因為他們的工作忙，找長時間來接受訪問比較難。黃教授和藹誠懇的態度使我們都覺得是與一個可信賴的長者談論我們的國家，整個訪問，都來得自然而親切，我們談了約兩小時，主要是關於黃教授此行的所見所聞和他的感受。

行 程

旅行團於六月三十日乘火車到廣州轉飛北京，首先在北京逗留了七天，參觀了故宮，天壇，明十三陵，長城和頤和園，石油化工廠，積水潭醫院、製藥廠、工藝廠、地下鐵、防空洞等。在南京停留了日半，參觀了長江大橋，鐘表製造廠、中山陵。蘇州兩日，到過中醫學院和刺繡廠。在上海三日來，參觀了火車製造廠，公社和工人新邨等。杭州是個風景美麗的地方，兩天的時間都用來遊覽。首先在廣州參觀了中山醫學院，看到了針麻手術病例。

真 點 感 受

黃教授覺得中國地大物博，今次所到的地方只是中國的一小部份，還沒有到過東北的重工業區和西北的農業發展典型區，但是這次旅行的感受已很深刻。黃教授曾經在舊中國生活過，也會在新中國成立初回國參觀過，覺得祖國總的來說是不斷地進步著，祖國艱苦奮鬥，自力更生的精神每處都能見到，尤其是工業方面，就真的是從無到有。從前，很簡單的工業品也要向外購買，現在已初步建立起自己的工業，他到過的貨車

製造廠和石油化工廠都是中國人民自己親手，不依靠外援而建立起來的。當然，把中國現在的工業與西方先進國家比較，無論在技術和設備方面還有很大的距離，但這畢竟是因為歷史條件的限制。黃教授提到他所到過的北京石油化工廠，整個廠址就像一個小城市，除了廠房外，有工人宿舍、學校、醫院和商店等等，而副食物如蔬菜之類是由附近的公社供給。工廠負責提煉由大慶油田輸來的原油，成品包括汽油、化肥、纖維和其他副產品為了搞好生產計劃，現正預備在附近興建紡織廠，把化學纖維織成布疋。然後運到外面去。

談到國內人民的生活，黃教授指出了幾點：第一他覺得國內的治安很好，他每到一地，把行李放下旅館，不用上鎖也不害怕失去東西。他的團友曾有一個難忘的經驗，在廣州時她乘公共計程車，因為趕時間，下車時放下五元人民幣便走，怎知却在機場內聽到廣播器傳出有位計程車司機要找她，把餘下的五角送回。黃教授認為這樣的事，有些人會解釋為中國政府的嚴厲法例所致，有些人會認為是因中國人民有高度的覺悟；第二、國內的人民的生活水準在不斷提高，尤其是北京的居民，他們衣服整潔，臉色紅潤，每個有工作能力的人都有工作。在農村方面也很好，他的團友曾到過公社參觀，那裏的環境衛生很好，就是養豬屋也很少看到蒼蠅。黃教授用在舊中國時所看到的來比較，覺得是一個很大時會和他們的進步；第三：在參觀醫院或醫學院的醫師和教授就不少問題作了無拘無束的長談，他們都沒有甚麼顧忌的答覆一切問題。

結 語

黃教授談完自己的感受後，還詢問我們有沒有回國旅行。我們都把自己回國旅行所看到的告訴了他。這次訪問就在這融洽的氣氛下完結，同學們都感到有很大的收穫。

最後黃教授談到中國的醫療方面。中國認為醫療一定要為人民服務，而且也因中國的客觀條件，中國的發展重點就與西方國家不同，在國外，有人願意用大量的人力物力去發展一些罕有或不普遍的醫療服務，如心臟移植。中國呢，重點却在小兒科，營養學，傳染病等，照顧到廣大人民的需要。尖端的醫學技術也有發展，但為了更好地利用有限的人力和物力，國家有系統地統籌這些科技研究，避免如外國那樣，各自為政把金錢冤枉地花去而毫無成就。黃教授提到赤腳醫生，他們接受過只是很普通的醫學常識，但是在農村裏，卻需要這樣的人為農民醫治一些常見病和送醫藥。他們是從工農中挑選出來，了解農民的疾苦，又了解服務地區的情況，所以能做到盡心盡力為當地的人民服務，遇到大病，他們也知道怎樣把病人送到大醫院去，這是解決農村醫療問題的好方法。而且這些赤腳醫生是不斷地有機會學習，或短期回醫院受訓或由流動醫療隊帶教，提高他們的醫務水平。



從小我便聽你不時談到我們的國家。她，好像離我們很近，卻又好像神秘得不可捉摸。

你告訴我：

「我們在國內會過了三年極度枯燥的生活，工餘也不讓你做你自己喜歡做的東西。永無休止的讀報會、討論會、學習會……人人都要開會，天天都要開會。」

你還說：

「生活很苦，我們都吃不飽，我們都要穿破衣服。」
你又責備著自己，

「如果我是單身漢，什麼樣的生活我都不會介意。小小年紀的你們，如何忍受半飽的肚子？我無法忍受見到小乞丐模樣的你們；我無法寬恕自己，為什麼偏要帶著你們從香港回到那里，回到自己以為有所作為的內地。」

結果，我們又回到了香港。

你說，

「我們奔向了自由！」

媽媽說：

「我們逃離了魔掌！」

每天，我見到你拖著疲憊的身軀回來，又是汗，又是泥。我們端上熱茶，小弟送來拖鞋，你快樂地笑了。
小學畢業啦。

「還要繼續升學，讀書才能出人頭地。」這是你的命令

我們拿著羅人的成績表回來，你又笑了。

我終於爬進了象牙塔，你和媽媽都笑眯了眼睛。我享受著身邊欣羨的眼光，接受著一句又一句的讚美。多麼好，幾年以後，戴上方帽子，便不用再讓你被生活煎熬下去，便不用再聽媽媽那憂憂米之聲，便不用再天天勞頓於舟車之中，便不用再……

我們幸福地生活在一起。你上工，我們讀書。似乎我們都有個明確的目標，美好的日子在向我們招手。

「中國成功地爆發了第一顆原子彈！」

已經記不起那個年頭里的一天，你拿著報紙，興奮地告訴我們這個消息。我疑惑地總是圓瞪著眼睛：

「爸爸，怎麼搞的，我們連吃穿都有問題，幹嗎卻爆個原子彈？」

「我們的國家強大起來了。不過，強大卻是建築在人民的痛苦之上！」笑容在你的臉上消失了。

你很愛我們的國家，我們都很愛自己的祖國。可是，共產黨實在太可惡了：它強迫著人民去大幹，去建設；卻剝奪了人民的自由，人民的自主，人民的基本生活。這樣子再強

大的中國，我都不愛。

「中國乒乓球代表團訪問美國！」

「美國總統尼克遜訪華！」

「中國重獲在聯合國的合法席位！」

「第一個成功地人工合成胰島素的國家——中國！」

「針刺麻醉，舉世矚目！」

……

我們興奮地聆聽著。但

「……卻是建築在人民的痛苦之上！」一句多麼有力的反響。

爸爸，從小我便很尊敬你，從小我便很相信你。然這份尊敬，這份信任帶给了我什麼？是一重又一重的不理解，是對新中國日日深處的抗拒，是和祖國拉得越來越遠的心靈。

在小學班里，在中學班里，溫暖的家，優良的成績就是我的。身邊的社會，陌生的祖國，動盪的世界，不是蒙上一層漠不關心，就是飽受宣傳引導；而比這更可惡的，莫過於永遠不承認自己的愚昧。還以為，我已經知道很多，很

？五〇年，美國發動了朝鮮戰爭，企圖攻入中國，還插足東南亞，駐軍菲律賓、台灣、日本，力圖封鎖圍堵中國。蘇聯自赫老曉夫上台後，背信棄義，在六〇年，一手迫債，一手撤離所有專家和技術人員，意圖威脅中國，控制中國。在要國家主權抑或要美好生活的抉擇面前，我們的國家選擇了艱苦奮鬥以維持獨立自主之路。在一座座只有空殼的廠房，一片片飽受連續三年自然災害所摧殘的荒野後面，有著七億人民的大無畏精神，中國人民的志氣和決心。

是一九七五年了，經過了二十五年的奮鬥，祖國山河換上了新裝。今天我們踏足的祖國，阡陌連連，是一大片一大片看不到盡頭的綠色海洋。工廠，大的，小的，都在人民的自力更新精神下建將起來。孩子們，背著書包上學堂，手拿鐮刀奔農忙，婦女們，唾棄了香粉與高跟鞋，投進了每一個單位，發揮著祖國不讓鬚眉的半邊天作用。任何一個角落，都充盈著朝氣，是一派蒸蒸日上、欣欣向榮的景象，國家在穩步地前進。可是，你如何答覆這一切？

「我在內地生活了三年，看的比你透切，受的比你深。

「我完全相信你描述中六〇年代那三年的景象，我完全可以理解你那不滿和失望的心情。但，萬物在發展，社會在變革，人的思想也不能長期停留在一池死水中啊！

你是一位好的父親，你鼓勵我們上進，你鼓勵我們努力讀書。你說：

「看，爸爸每天都要工作十多小時，多辛苦。工人就是無出息，就是一世都要看老闆的臉色。讀好書，將來有份好職業，不要學爸爸。」

無文化，滿嘴粗口，甚至黃、賭、毒。我一向都看不起這羣無出息的工人。可是，在我們國家裏，工人們的英雄形象，却是多大的對比，又多麼令人鼓舞。他們雄斗。氣昂昂，以戰天鬥地的氣概建設，促生產。

過去，廣大人民生活在羣永遠滿足不來的大軍閥，大資本家的魔掌底下。他們辛辛苦苦工作換來的成果，是更多的迫租、迫債，迫稅；用的都是洋火，洋柴；住的都是狗屋不如的貧民窟；在自己的土地上却見盡不少「華人與狗，不

准入內」的標示。今天，根本的分別不在於他們都可以繞起手來享清福，而是中國七億勞動人民真正掌握了自已的命運，解脫了備受壓迫的枷鎖。沖天的幹勁決非什麼利誘或鞭子便能迫出來；好一句。

「國家是我們的，我們不去建設，還待誰？」

鋼鐵工人都知道國家要農業機械化，要發展一切輕重工業，要提高科學技術水平，要建設國防軍備。

「朝著這四個現代化進軍，無鋼鐵不行，我們定要把鋼鐵攪上去！」

一張張決心書，應戰書，挑戰書貼得滿牆。每一個班組都在互相鼓勵，互相學習，為國家多盡一分力量。

「中國沒有石油。」這是外國專家說的。

中國工人就是不信這一套：

「難道石油也有眼睛，只在別國的土地上？」

從無到有，從有到可以自給，再從自給到可以出口。這不是在玩魔術；是自信，是決心，是革命再加拚命所換來的成果。沒有工人的羣策羣力，沒有民族自信心，沒有建設自己國家的氣概，又有今天的成就。

在香港，甚至世界其他角落，工人隊伍中，沒文化，沒知識又滿身不良壞習慣的大不乏人，難道我們就要鄙視這羣受害者？難道你還不明白為什麼我們的國家要掃除文盲，要鼓勵全國人民都加強學習，掌握國家的命運，發揮每個人都

是國家主人翁的作用？不過，無論我對你說什麼，進步的，落後的，你只會搖頭重覆著同一句老話：

「國家是強大起來了，不過強大却是建築在人民的痛苦之上。」



給父親

有分析是非黑白的能力。

其實中國近代史，就是中國人民充滿血和淚的控訴，就是中華民族苦難的時代。自一八四零年鴉片戰爭至四九年新中國的成立，連年的戰爭，外國勢力在政治經濟上的壟斷，再加上封建文化的枷鎖，我們沒有一天的好生活，我們沒有一個能挺起胸膛的中國人。國外，日本的對外擴張，八國聯

軍的入境……一陣陣的瓜分狂潮和中國人民的屈辱。孫中山先生領導了辛亥革命推翻了滿清，但仍未能改變中國的根

本面貌。國內，軍閥割據，互相傾軋，爭權奪土，壓榨民脂民膏。對日抗戰勝利後，美國一手扶持的蔣、宋、孔、陳四大家族繼續壓迫和剝削廣大人民，方便美國把中國淪為殖民地，進行更大的搜刮。四九年所面對的，就是一個爛攤子，

充滿貧窮、落後、飢餓的舊中國。現在，中國人民就要在這窮二白的基礎上建設新中國，「吃不飽，穿不暖」，是誰

賜給的？是過去那些毫不為人民的統治者，是外國野心家、侵略者！我們要和平，我們要建設，我們要美好的生活。然而中國人民要獨立自主，難道人家就會輕易放過這塊肥土嗎

……

甚至說：

「十多天走馬看花的旅行，看到什麼？」

對的，確了解不多，踏足在祖國的一個小點上，不全面，不深入。但，也總比坐在空屋中冥想來得實在，也總比隨意接受道聽塗說更值一信，也總比不去接觸，不去關心來得有意義。

「中國大陸是鐵幕。」

「中國大陸不自由。」

「中國大陸不民主。」

「中國大陸吃不飽。」

「中國大陸穿不暖。」

「中國大陸住不好。」

……

在這許許多多的說法面前，你如何去理解，你如何去分析，你如何去辨別它們的真偽？來，我們都到國內走走，我們都親身去接觸那隔膜的河山。事實只有一個，答案也總會找到，這不是比向你述說千遍、萬遍更來得有內容嗎？

我的感受

一位老師的訪問記

問：請問你覺得今次回國內參觀的意義是什麼？

答：這是我第一次到國內旅行，我自己是一個中國人，當然應該對祖國關心和認識，在香港有很多有意或無意的錯誤報導，所以一直對中國的了解不深，要回去看看的念頭很早已有，但一直都沒有機會，這次回去親身看看。事實，感受很深，加深了對祖國的認識。但因為過去我未有到過中國，今次回去的時間也短，到過地方雖然也有好幾處，但比起整個中國來說還是小部份，因此我的認識可能還未夠深，很希望能有機會再回去。

問：國內人民的生活怎樣？

答：人民的生活在各地方都不完全一樣，我覺得最好是北京，那裏的人很健康，精神奕奕，對人很誠懇。一般來說，人民生活樸素刻苦，日常生活必需品都基本充足，修奢品如私家車就很少了。治安很好，人人都是夜不閉戶，而罪案亦很少，這可能是因為很少物質引誘。在農村方面也是每個人民公社的情形不同，有些公社自然條件比較好，人的思想解放，發展得就比較好，我們參觀的公社很好，衛生環境好，蚊和蠅也很少見，社員的生活得到基本解決。

問：中國在醫療衛生方面的情形怎樣？

答：我今次去過醫院和醫學院，在公社遇到了赤腳醫生。現時中國醫學在一些方面發展已達到或超過國際水平。我們參觀過積水潭醫院（創傷外科很出名），看到了一些斷肢斷指再植的病例，手術很好，功能恢復好，那主治醫生很有學問，待人却很謙誠。積水潭醫院在創傷外科是第二位，全國最好的是在上海。我也遇到一個病理系的女教授，很有學問，外國的研究知道很多。我自己是做內科的，却覺得中國的內科發展還是比較落後。中國現在提倡中西醫結合，診症主要用西法，治療很多用中藥。一些西藥如抗生素，止痛藥等，品種少又古老，如止痛藥還是用 Bromides, Antipyrine。可能現在在中國仍然是發展中，還有很多客觀歷史條件限制。我希望五

年後看到更好的成績。中國的醫療發展方針是為工農服務（如斷肢再植），和配合國家需要，一些如 Sclerema heart disease malignancy 的研究就比較少。

中國提倡知識份子參加勞動，專業人員如教授也到農村去，一方面搞奸農村醫療，一方面參加勞動，這種做法，好的方面是讓搞醫療的人了解農村，增加對勞動人民的感情，立好為工農服務的志向，壞方面可能是減少搞專業的時間。我個人覺得這樣是值得的。

中國做得最好的是 Community Medicine，一些以前為害人民的傳染病已得到解決，如血吸虫，鉤虫，瘧疾。政府很注重發動全體人民參加工作。中國在醫療方面注重預防，環境衛生搞得很好，而赤腳醫生在這方面起很大作用。我個人覺得赤腳醫生是符合中國需要。舉一個例子，農村用殺虫藥，所以有 Organic Phosphate 中毒，而赤腳醫生掌握足夠的知識去解決這些農村常見的病。

問：中國年青的一代的成長怎樣？

答：我到過幼兒園，這裏的兒童很健康，天真活潑，但很有紀律，懂得熱情招待我們。政府很注重兒童多方面的發展，兒童很多能歌善舞，玩雜技等。國家很注重兒童的政治教育，我去時正是批林批孔，我自己懷疑兒童能否理解這些政治思想問題。說到批林批孔，我對林彪事件認識不深，但覺得批孔是不完全不對的，孔孟的中庸之道在現代社會可能是起了阻礙發展的作用。

青年人的出路是由國家分配的，依據他們中學畢業後勞動兩年的表現，他們的學歷和家庭背景，由國家推選入大學，就業也是由國家分配，這樣做法有好也有壞。負責接待我們的是位青年，國語和英文說得很好，說話溫文有說服力，是外文系畢業的，我問他為什麼要做導遊，他說他的第一志願是入外交部，第二是新開界，但因國家需要，現在當起這工作。但正如團裏一個留學生指出，在西方國家，名義上是自由選擇職業，但在這個經濟不景的時期，很多人畢業就失業，一些青年苦悶徬徨，對人生失望，這也是問題。

帶著「認識祖國」的心情，一羣醫學生於假期中分別回到中國大陸和台灣旅行，在國內遊歷過的地方很多，其中包括北京、南京、上海、杭州、廣東省內的東莞、中山和深圳等。「啓思」為了使其他同學亦有機會分享他們的感受，於八月二十九日上午舉行了一個座談會，同學們聚集在一起以開談方式道出他們的見聞和感受，以下是當時同學意見的綜合報導：

醫療設備

位於台北市的國立榮民醫院是台灣最大的醫院，不過頗令參觀過的同學失望。根據他們的意見，該院的設備普通，並無任何突出之處，規模亦不及香港的醫院。唯一特點就是醫務人員對病人的比例很高，病人能夠獲得充足的醫療服務。

國內的醫療制度則截然不同。醫療單位隨省、縣、公社、生產大隊而設立，衛生站廣泛地佈滿全國，由大城市至農村，都有醫療服務。生產隊的衛生站由兩個至三個赤腳醫生管理，負責醫治普通的疾病，同時另一個重要任務就是協助宣傳預防傳染病的重要性。遇到有較複雜的病例，病人會被送到較大的公社衛生院。公社衛生院的設備亦不完善，只有二十張病床左右，不過應付較簡單的手術亦綽綽有餘。有部份到南京去的同學就曾經參觀過一項替牛隻做的手術，有機會一睹針刺麻醉的實況，醫生用兩支針就令到龐大的牛馴服，在簡陋的設備下完成了手術。

醫務人員訓練

台灣的醫學教育基本上是跟隨美國制度。以台大醫學院為例，醫學院共分四系：醫科，牙科，醫藥，公共衛生。醫科的課程包括兩年 Pre-Med，替學生打好基礎，跟著四年 Med (一年的 Pre-Clinical 和三年的 Clinical Course)。在這四系之中，只有牙科和醫科的畢業生被正式承認為醫生，但其他兩系的部份畢業生也會掛牌，充當正式醫生。

在台灣，所有非正式的醫生都被稱為「密醫」。台大醫科畢業生通常只可以在本地掛牌，加上傳統的醫生和大批的密醫，結果造成一個現象：在繁忙的街道中，醫生的招牌就如百貨公司一樣大大的，林林總總，內科、外科、婦科、兒科一應俱全，不知內情的遊客，還會認為進入了類似尖沙咀的購物中心呢。

在中國大陸，正規的醫學訓練包括三年理論和十個月的實習，但由於廣大民衆的急切需要，受過短期訓練的赤腳醫生乃大規模地產生。赤腳醫生大部份都是生產隊的農民，經過大隊的推選來接受大約半年的訓練。訓練完後便回大隊，替

當地農民提供醫療服務。課程主要針對該生產隊內衛生環境，對該地流行的傳染病尤其注重，所以每一個醫生所受的訓練都不相同。課程除了西醫理論外——赤腳醫生亦研習中藥的特性和學習針灸的技術，以達成「中西醫結合」的目標。赤腳醫生回生產隊工作一段時期後，便會接受更高深的訓練。理論和實踐結合，成為了醫學教育的主要特色。

教育狀況

以台大為例，台灣的大學校園面積都很大，但建築物則很陳舊。台灣實行九年普及教育，但進入大學要通過大專聯考這一關，考試的壓力很大。大專聯考是一個全面的考試，學生來自台灣每一個角落，在同一時間進行考試，然後依成績分配學位。放榜時有一個怪現象，及格名單不但在學校可以看到，在百貨公司門口亦可以看到，原來公司為了吸引顧客，不惜運用到「金榜」以廣招徠。台灣大學另有一特色，就是對華僑學生特別優待。入學成績固然不需要太高，入學後又因為有勢力強大的僑委會在背後支持，不少僑生持寵生驕，結果台灣本地的學生對僑生都沒有好感，甚至鄙視僑生為伍。

大陸的教育制度與台灣的有重大分別：二至六歲的兒童會被送到幼兒園，學習唱歌和認字。別看他們年紀小小，表演起來却頭頭是道哩。一個女同學就曾經對他們的表演讚賞不已。着重實踐是大陸教育的一個特點，中學旁邊都有小規模的實驗田讓學生自己種瓜菜，給予他們一個實踐農業理論的好機會。類似的情況在大學裏也有實行。一些同學會參觀清華大學的生化系，發覺他們的課程很特別，課室就是一個製藥廠。學生在學校裏自己製造正在學習的藥物（如人工合成的胰島素），然後再根據自己的製成品做實驗，從而學習該藥物的特性，效用等。這方法比較跟隨着書本空談，實際得多了。國內學生對「性」的看法也很特別：一般來說他們根本不特別注重「性」的問題。曾經有個女同學問他們對於「性」的看法，換來的竟是個異的眼光，好像這根本不是問題似的，大學招生的方法也別具一格，學生差不多全部是工人或農民，被廠方或生產隊經過推選，從全國各地送到大學接受教育。免除了考試制度，使選擇更有全面性。學生進入大學後便分成學習小組，互相幫助和鼓勵，因此更加容易完成大學的教育。此外工廠廠方亦會建立一些廠辦大學，給予工人一個進修的機會。

暢遊後感點滴

這一次座談會的氣氛十分融洽，同學們都能夠無拘無束地暢所欲言。雖然資料方面頗為零碎，然而我們抱著「拋磚引玉」的心情，希望其他同學也來湊湊熱鬧，發表一些他們旅遊後的感受，這實在是我們的最大目標。

祖国大地游



5
7