

醫學會會長一方津生醫生

*記者

△方津生醫生

在九二年十二月十一日黃昏，我們在瑪麗醫院教授樓方醫生的辦公室內進行了一次採訪，以下是採訪的內容：

*醫學會在香港扮演一個怎樣的角色？

△香港醫學會並非法定監管團體，有關醫師資格鑑定及考試等皆由另一組織——醫務委員會負責。而醫學會基本上是一個醫師公會，它擁有四千多個成員，因此在醫學界有很大影響力。在香港，所有與醫療有關的機構皆有醫學會代表在內，發揮影響力。而醫學會亦從事醫德之界定及發揚，並隨時修改醫學守則以適應時代需要。醫學會亦提供會員福利如餐廳、會員俱樂部、會員通訊及印刷科學性的刊物等等。

*方醫生身為今屆醫學會主席，對未來有何展望？

△這可分為三方面來說，首先會整頓醫學會的管理架構，增加行政人員的數目，購買新器材，並會擴建會址，使到醫學會的行政架構更現代化，更有效率。其次則會關注公民教育方面，現今的小學課本在知識性方面過於艱深，增加了學童的壓力。其實在小學階段，教學重點應放在培養一個健康心靈上，老師應教導學生如何面對壓力及茁壯成長，而不是強迫學生硬記一些超過他們學習水平的知識。香港學童自殺比率非常高，而其中學習環境是一個重要因素，醫學會會嘗試在這方盡一分責任，改善現今學童的處境。首先我們會提議把健教、社會、科學三科合併為一，減少學童的功課壓力，並提倡教學重點的轉移，加強德育。再者，我們將在立法局提出提案以修改現行醫生註冊條例，其中最重要一點是將專業權回歸專業團體。現今醫

務委員會之成員皆由港督委任，我們認為無此需要，反之應該由醫師選舉產生。此外，在未來醫務委員會將有權就醫生本身健康狀況而判斷其有否能力繼續行醫，如患上愛滋病、年老力衰等，皆能影響醫師執業能力。另外，我們認為政府現時完全禁止醫師賣告白是不合理的，在將來我們將鼓勵醫師發放一些事實的資料，如其診所地址、資格及專科等等，以加強與市民之間的聯繫，當然自吹自擂式的賣告白仍是不被允許的。最後，九七後兩間大學醫學生的教育水準將轉由醫務委員會審核。

*行醫多年可有甚麼難忘的經歷？

△個別難忘的經歷倒是沒有，反而眼看隨着社會教育水準及人民生活水平上升，公立醫院門診部的服務仍不見顯著改善，二十年來擠逼如故，資源分配不均，有點感慨罷了。

黃霑醫學生

*我們今天的訪問也差不多了，多謝你接受我們的訪問。

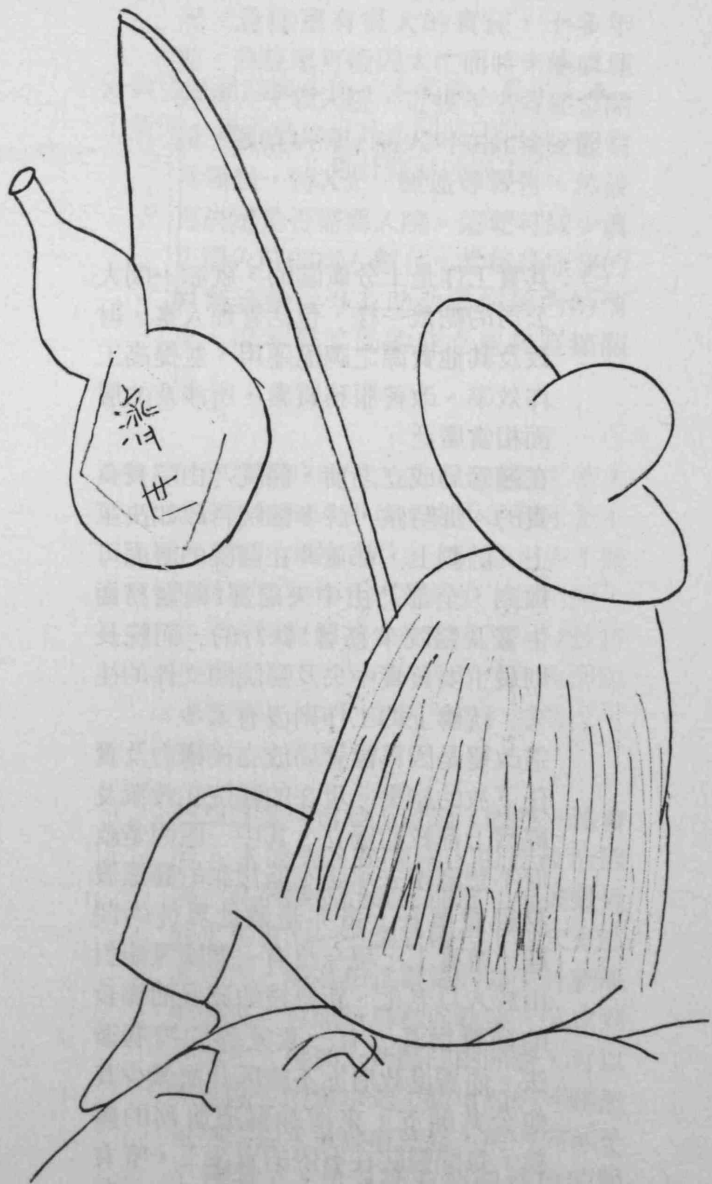
*那麼，在五年醫學生生涯中有那些是很值得你回味的？

△整個醫學生生涯都是令人懷念的，而我最回味的是舍堂生活。我那時住在利瑪竇堂，舍堂活動多姿多彩。由於我自小是成長在很受保護的環境下，所以比較少交際，但舍堂生活令我認識了許多不同性格的人。在那兒，有來自社會各個階層的代表，每人對事物的看法都不同，而大家都要學習去接納與自己不同的觀點。有一件事是令我至今難忘的：記得在每年各間舍堂歌唱比賽中，利瑪竇堂都是「包尾」的，到我那年已是連續十屆包辦最差名次了。我們決定振作，而我更擔任了合唱團團長，和一班好朋友非常努力地練習，而最後竟給我們奪得了冠軍。這就是舍堂生活，一大班人團結起來，努力去做一些有意義或無意義的事情，而其中你會獲得很大快樂和學懂羣體生活。

*你有甚麼人生目標？

△我的人生目標許多年來都沒有改變，就是相信香港會有美好前途，九七能平穩過渡，而我本身亦從未考慮過移民問題。

△不必客氣。我認為醫學生不必花太多時間在書本上，因為強記的知識很快會忘記，反之只有通過實踐才能真正學到東西。最重要的是，你們應該抽時間多做一些現在正在做的事，就是關心時事，參予社會。醫生若只顧埋頭苦幹，對社會不平不聞不問，對本身權益不予爭取，又何從達到「懸壺濟世」的理想呢？



行政總監—黃譚智媛醫生

醫管局成立後，委任了多間醫院的行政總監。啟思今期特別訪問了港大醫學院教學醫院—瑪麗醫院行政總監，黃譚智媛醫生。在九月上任後，她隨即計劃推行連串改革措施，其中包括改善醫療服務的質素，如延長探病時間，改良膳食，醫院環境…等。在新的管理制度下，務求能做到對內員工上下同心，對外改善和市民的關係。

○黃醫生

▲筆者

▲：早晨，黃醫生，很多謝你能抽空接受我們的訪問。身為行政總監，究竟工作主要包括些什麼？

○：其實工作是十分廣闊的，就如一間大公司的總裁一樣，包括管理人事，財政及其他資源之調配運用，並提高工作效率、改善服務質素，所涉及的層面相當廣泛。

在醫管局成立之前，醫院乃由院長負責的。那時候，許多醫院行政如決策上、計劃上，都並非在醫院的層面可做到，全部乃由中央總部（前醫務衛生署及醫院事務署）執行的，而院長則最主要負責中央及醫院間文件的往來，統籌上的工作則沒有太多。

這改變是因為醫管局成立後權力及責任下放的結果。現在的醫院在政策及經濟上都較前獨立，其中一原因是政府不想繼續去承諾不能預測的醫療服務經費增長，這亦是個世界性的問題。事實上，現今沒有一個國家能由於人口老化、新科技的發展而導致的經費增長，有一套完善的控制辦法。而香港政府亦不能因此而減少其他公共開支，來增加醫療服務的撥款。每間醫院在有限的資源下，唯有開源節流、或者提高效率，用節省到的金錢去改善服務。這是行政總監工

作的一個大前題。以前的院長是不需理會這些，一切金錢，人力上的需要都只須直接向政府提出要求，但今日行政總監的工作則有很大部份是和金錢掛鈎的。除了對內的行政外，亦包括對市民的公關工作。另外，我們亦可能有需要向外籌款，所以，對外的公關工作會更加着重。

▲：那麼，將來政府醫院則有機會像現在東華三院般向外籌款？

○：籌款是很難避免的，但用什麼形式則仍未計劃。我們是教學醫院，而大學的教授都有一套計劃如何去改善自己部門的服務，在這樣的情況下，錢的需要是必然的。舉例說，要添置一部新儀器，用上幾百萬或幾千萬是很平常的，如果醫管局不肯撥款，那便需透過籌款了。

▲：各醫院獨立後需要各自籌款的情況，會否導致市民覺得醫院的經營，會因經濟費不足而使服務沒有保障？

○：這是肯定不會的。因為政府曾對市民承諾，他們不會因經濟問題，而得不到適當的醫療服務。如果真的連現在入院每天四十三元的收費亦不能支付，是可以申請豁免。政府會保障基本運作的經費，最低限度都可維持現狀，若想增加服務的話，便從提高效率入手，同時保持原有的質素及認可水準。這連帶出一個比較新的觀念，亦是以前沒有提及的質素保證。十多年前，我已看到這需要：希望管理方面可以用不同的方法，去衡量各部門除效率外的的工作質素。這點在外國亦花費龐大，在香港，我們已開始嘗試用現成的經費去做。

▲：在推行各種新計劃的過程中，如果遇上財政困難時，是否會從公眾獲取資源？

○：看情況而定。即使需要籌款，都會是圍繞一個大家都覺得值得嘗試的主題計劃。

▲：概括來說，醫院總監的工作是負責資源分配，人手及經濟上的調動，還有其他的麼？

○：唔…有很多的，就好像一間公司的總監，我們現在就好像一間大公司一樣，而統籌各部門的工作亦是日常要做的工作。管理層面上，除了應付總部下放工作之管理問題(DECENTRALIZATION)外，亦包括聯合舊政府及大學部門，這是其他醫院所沒有的。因為歷史的遺留，以前有分政府部門(GOVERNMENT UNIT)及大學部門(UNIVERSITY UNIT)。但現在的新行政架構中，以SURGERY為例，我們需要一個獨立的 DEPARTMENT OF SURGERY，而 MEDICINE 亦有 DEPARTMENT OF MEDICINE，從此就不再存在 GOVERNMENT UNIT 及 UNIVERSITY UNIT。這融合的工作現正進行中，但在邏遵上有很大的問題，因為政府部門的病人紀錄最多保留五至七年，便會棄置，但大學部門的，則會以不同的方法如微型底片去永久保存。由於病人的紀錄儲存方法已經不同，所以當兩部門聯合時，病人紀錄只能按其中一種做法，亦是最大問題的所在。另外，門診方面，政府部門的，在鄧志昂醫院，大學則在西營盤。這些都是表面上可看到的。至於行政上的措施亦有很大差別，兩者聯合，實在需花很大的工夫。在東區尤德夫人醫院落成後，再加上律敦治醫院的病牀擴展，港島區的病牀數目，估計將超出實際所需。而瑪麗醫

院在七、八年前所訂的裝修計劃中的牀位數量，將由千八張減至千三張，亦即保留現有數量，而所獲得的額外地方，可作其他用途：如減低擠逼情況，日常小手術、化療、檢驗後病人休息的地方，還有希望增加夾心階層病房一環境及設備介乎私家房及普通房之間。

▲：最近，有傳言稱醫管局為減低病房的擠逼情況，所以從急症室中拒收部份有需要的病人入院，因此而達至病牀得以舒緩的假像，此事是否屬實？

○：肯定不是的。第一、急症室的政策是沒有改變的。當然，舒緩牀位的情況、急症室有很大的責任，十多年前，急症室可能因太忙而將未能處理的病人先收入院，近幾年來急症室開設了觀察病房，病人可在此接受觀察及等候，待X光、驗血等報告，然後再決定是否需要入院。這便可減少真正需入院的病人數目。當然急症室的服務逐漸提升有助改善病房內的情況，但和醫管局的成立並無直接關係。

▲：根據現在的趨勢，再加上港島尤德夫人醫院的投入服務，醫生的需求是不斷上升。但醫管局在去年卻宣佈不保證聘用每年所有的畢業生，而兩間大學亦未因此而減少收生人數，以致將來經過了五年訓練的醫學生，會面臨一畢業便失業的危機，對於這情況，黃醫生有何看法？

○：我相信是不會無工做的，因為一路會有人才流失。在香港，由於政治因素，亦很難估計流失情況。根據最近醫生協會的一項調查報告，在未來三五年內，將有相當數量的醫生計劃離開醫院，可能轉為私人執業，又或到外國去。再加上新醫院的開辦，可以肯定醫生的需求是不斷增加的。雖然每年的需求量會有差異，但一向都是不夠醫生，所以亦有招聘外地的醫生。假若醫生供過於求的情況真的出現，那麼，便可減低外地醫生的數量，來保障本地醫生的執業。另方

面，其他如法律、建築系的同學，亦沒有保障他們必定能在畢業後所供讀的科目中有就業機會。我認為在各大專院校受訓的同學，並不是只為在政府部門工作，這對於醫療人才亦是一樣。

正如其他的專業人才一樣，醫管局是沒有理由保障所有的畢業生。就上年的情況而言，醫管局在傳媒壓力下，逼使許多醫院聘用應屆畢業生，事實上是沒有需要的。供求不會永遠是直線的，政府醫院醫生供過於求的情況在過去數十年來亦出現過，只是以前沒有受傳媒注意罷了。

▲：現在的醫學院畢業生，就業不再像以前般受保障，會否使到部份成績優異的同學，選擇其他學系，影響學生質素？

○：首先，根據一向的趨勢，新醫院的落成，人手需要必然會增加，所以，請人方面是絕對無問題的。上年的情形，乃因為新醫院未落成，而政治又較穩定，外流人數少而使空缺未能容納所有的應屆畢業生，實屬巧合，但一定不會持續，所以這情形應該不會再出現。

▲：那麼，醫學生的前景仍是很明朗的了？

○：是的，仍很明朗。即使九七後，若果中國履行諾言，保留香港的自主的話，內地的醫生仍然需要經過甄別試後才可執業。

▲：HOUSEMAN的工作量繁重、辛苦的情況、有沒有改善的辦法？

○：其實現在已改善了很多。部份病人紀錄文書上的工作交給病房助理去辦，再者驗血報告，以往是要HOUSEMAN親身跑去查，危急時要用血，又要跑去拿，醫生做了很多跑腿的工作。但隨着資訊科技的改善—電腦的應用、病人報告、以及許多文件的遞送，將按步改善、省卻不少時間之失，而使效率提高。

▲：黃醫生對醫管局之前景有何看法？

○：有只許成功不可失敗的使命前景非常明朗，醫管局乃是香港醫療服務改革的主流。但在改革過程中，由於涉及三萬多名員工，人數及改革層面廣泛，所以進展不可能大快。而在三十八間醫院同時進行改革，人力分散不能轉瞬見效，員工遲遲未見成果，就信心大減，更是在所難免。如果當初在成立醫管局時，在各醫院同時起步，實行新管理方法，成果便早見了。

▲：既要顧及工作，又要照顧家庭，如何分配時間？

○：很多謝我媽媽，因為家中很多照顧兒女的工作都由她代做。而且工作地點和居所距離近，一有休息時間，便會回家陪小孩子，與兒女相處時我相信是「重質不重量」，我亦常常利用「空隙」時間，如候車坐車時，和他們傾談一些世界社會大事，或做人的原則等。爭取每分每秒相聚的時間教育他們。但始終功勞最大的，是他們婆婆。

▲：身兼兩職實非易事，最後，祝黃醫生工作順利、生活愉快。

關教授專訪—生理學系系主任

奮鬥歷程

關教授的童年是在台灣渡過的。由於所接受的是填鴨式的教育，每天不是忙着背書，應付考試測驗，便是忙着趕那些做不完的功課，所以他從沒有認真思考過自己將來會做什麼，有的就頂多是在紙上談談「我的志願」而已。關教授有今天的成就，相信是機會加上努力的成果……

教授在中學期間曾經擔當排長，負責其他同學在舍堂的紀律，如準時起牀、整理被舖等。但當時台灣盛行送子女出國留學，因為父母認為這是一種榮譽，而且關教授的父親也不希望兒子接受軍訓，被練成一部「殺人機器」，故此在教授十三歲時，他父親便送他到香港留學了。剛步入少年的他，隻身來到香江，所謂人新路不熟，雖有遠親在港，但人家也照顧不了他。幸好他早已慣了有紀律的生活，終能在這陌生的環境中適應。

在嶺南中學完成了預科課程，關教授也不打算投考香港大學，因為以當時的情況來說，港大收生的資格比較嚴格，加上他所就讀的是中文中學，英文程度不高，入讀港大的機會更是微乎其微了。他當時也投考了台大醫學院及菲律賓的大學，並獲接納了。但因一些私人理由，他沒有作此選擇。最後，他投考並入讀了珠海書院，因他打算以後再到美國留學，而珠海書院是台灣註冊，並獲大部份美、加大學所承認的。他所選讀的科目是化學，因他對此情有獨鍾，其後他所攻讀的科目，也多數與化學有關。

在珠海書院畢業後，關教授便到了美國繼續其學業，他首個Ph.A是在University of Pennsylvania獲得的，當時他

所選的是物理化學(Physical Chemistry)，但這對他來說實在太容易了，皆因他每次期考也是滿分而回，其教授對他說只要在下一次期考再奪一百分，他便不需考畢業試了。結果他果然提早畢業。之後，他選了生物化學(Biochemistry)作為他第二個Ph.D的目標，原因是他認為這對他來說是充滿挑戰性的，兼且他認為Biochemistry十分有趣味。

不久，他在台灣的家人也全部移民加拿大了，而他也在此時迎娶了他現在的太太，為了一家人有團聚的機會，他放棄了在美國的工作，改而接受了在加國的研究工作，在那裏他轉而研究藥理，尤其在平滑肌方面有着理想的成績，所發表的論文在國際間也很有影響力。

回想自己的奮鬥歷程，關教授認為雖然有點「曲折」，但卻沒有後悔，因為他以往所學的對現在的研究也有極大的幫助。例如應用物理化學在生理和藥理的研究上，便獲新的見解和空缺。

今次舉家來港居住，其中一個目的是為了讓孩子們更深的體驗中國本身的文化，儘管在孩子適應香港生活期間付出了很多，但關教授卻認為這是值得的。

至於對孩子將來的期望，關教授表示他只能提供最好的環境讓他們生長，將來只能讓他們自由發展。但對目前來說，他們的功課雖然比加拿大沉重，但仍算合理。

生活

比較起香港，關教授認為加拿大的生活比較自由，除了必要的社交活動外，他大多會留在家中，享受天倫之樂。

在日常生活或工作方面，關教授形容香港是一個「保守的城市」。在加拿大，他的衣着可十分隨便，甚至可穿牛仔褲上堂授課。但在香港，他說此舉可能引起「哄動」。

關教授亦指出香港對於研究方面的支持不夠積極，很多時爲了等待財政上的批閱，很多研究工作都要延遲，白白浪費了寶貴的時間。「這樣繁複的(財政)手續，無疑能防止舞弊(Kick-Off)的出現，但對於研究來說，卻是個阻礙。」

對於醫學生，關教授認爲本地的學生實在有太多的測驗，太多的東西要記。這可能是制度上的不同，教育方式的分別。

在加拿大，教育很大程度上是教學生們怎樣去學習，怎樣去思考，因爲當教曉以後，學生們就能自己去搜集所需的資料。但在香港，教育重點卻落在要教授的資料上，所以當教師教授不是考試的東西時，學生們便不會理會了。(PAY NO ATTENTION)

關教授還打了一個比喻來形容此現象：有一個貧窮的農村，若要拯救飢餓的村民，我們可以只給他們魚作糧食，渡過飢荒；亦可以教他們捕魚方法，讓他們自力更生。但無疑地，香港的教育就是前者。

關教授亦承認他的教授方法不受學生歡迎。可能這只是時間問題，爲此，他建議讓學生們作「開書考試」(OPEN-BOOK EXAM)，目的是能讓學生在書中找出相應的東西，加以融匯貫通，避免他們死背所學的資料。

家庭與生活

婚姻

關教授在二十六歲時與他太太相識，二十七歲結婚。相識過程短而傳統。

他的父母有見及此，就充當媒人，爲他介紹合適的女友。但他卻身在台灣，雙方唯有以書信作聯繫。

關教授在美國當研究生時，生活十分忙碌，經常要晚睡早起，加上他又十分熱衷於社區性的中國留學生活動，弄致連結交女朋友的時間也沒有。

經過年多的書信來往，關教授就在一九七四年趁著假期，親身到台灣一會這個「筆友」，經過多次相會後，不久便結婚了。

家庭

關教授現有二子一女，長子16歲，次子12歲，幼女6歲。由於太太長期居於台灣，加上子女們全在加拿大出生，所以在家的時候，都是以國語及英語交雜地運用。至於廣東話，關教授笑說自己也「不大靈光」。

其實這次回港發展，除了爲了讓子女認識本身文化外，還有是希望能帶些新概念回來，深化研究方面的發展。

高夜校科場

當被問及爲什麼在這特別時候返回香港，關教授打趣的說：「I like to take risk!」

關教授深感香港的研究事業甚爲不足，加上缺乏支持和鼓勵，故他希望在這方面下點功。他計劃推廣爲研究生的演說，邀請在學術上的知名人物來港演說，但無奈財政支持不足，故很多時要關教授自己支付所需。所以他希望政府能增加這方面的補貼。

至於一九九七，他保持樂觀態度，認爲中國仍然需要香港，加上他和內地經常保持學術上的聯繫，故此他並不擔憂過渡問題。

他亦表示，中國現在正行了一條開放的道路，情況應該很不俗。唯一擔心的是某些突發事件的發生(如六四事件)。但總括來說，他是對未來前景有信心的。「There's more advantage than disadvantage here. A lot of things can be done in this 5 years. Why not try it?」

健展九二——完結篇



剪紅採

經過啟思正副老板多番催促下，健展九二終於要交稿了！雖然遲了些，但希望同學們不要介意。

我想也應該對同學們交代健展九二的情況。同時亦想借這個機會，多謝所有曾經參與健展九二的講師，「大仙」和各班的同學。當然更要多謝一羣為健展不眠不休的健展九二籌委們。

一連四天在尖東科學館特別展覽廳舉行的健康展覽九二——肺苦之源呼吸系統剖析，已於九月初完滿結束。由籌備至正式展覽大約花了大半年時間，期間籌委們不斷地為健展四出奔走。雖然曾經有過不少阻滯，例如資金不足，人手不足等（特別在展覽的前幾天），但籌備的工作總算順利。

還記得展覽開幕的那一天，原定十二時正的開幕典禮，由於嘉賓事務繁忙，所以不能依時到場，以致記者們苦等多時，我當然亦十分焦急。幸好嘉賓在一時左右全部到齊。經過港大醫學院院長馬鍾可璣教授和醫管局執行總監楊永強醫生致詞和嘉賓剪彩後，展覽會便正式開始。

由於科學館是個較新較大的展覽場地，所以準備工夫亦特別多，單是講台的裝飾已花了很多個工作天才能完成。還有那七十張精美的覽板，都是同學們嘔心瀝血的結果。

展覽場地分為四個區域。參觀者一進場便會見到一連串的展板。展板內容大致分為八大章，由淺入深，先從呼吸系統的生理結構開始，然後各種常見的呼吸系統疾病，最後到呼吸系統的保健等。市民在參觀展板時，有同學負責講解展板的內容和展示一些人體病理標本及模型，使參觀人士對呼吸系統有更深入的了解。市民大致上對講解員的表現十分欣賞，認為他們十分落力，很友善和很耐心。總括來說，以醫科一二年級的水準，講解員的表現是不俗了。

展板內容亦包括一個以哮喘為題的環節。由於得到香港哮喘會和藥廠的協助。我們借到一些有哮喘病的藥物，儀器和錄影帶。經講解員示範後，市民對哮喘病有更多的認識。

展板的對面，就是派發健康教育傳單和印有一些反吸煙標語的貼紙的地方。市民在參觀展覽會的同時，亦可拿取一些精美而實用的紀念品。



講解員合照



籌委九六合照合

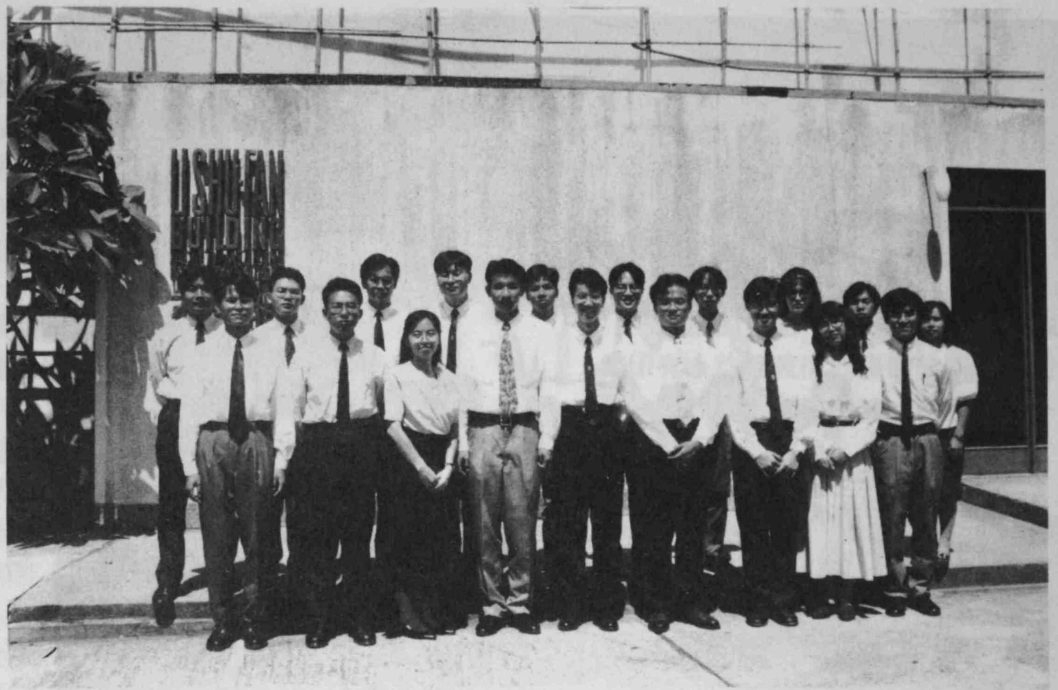
展覽廳的另一邊設有一個專為市民測試肺功能的地方。市民對我們的儀器甚感興趣，他們十分關心自己的肺功能是否正常，經常詢問為他們測量的同學，當然，同學亦很樂意回答市民的問題。

整個展覽中，最受參觀者歡迎的節目，便是醫生演講，我們很榮幸邀請到多位專科醫生為市民講解幾種常見而嚴重的呼吸系統疾病，例如肺癌，鼻咽癌，肺結核，哮喘等。市民都很留心聆聽醫生的講解。講座中亦設有台下發問的時間，市民都利用這段時間，踴躍發問。

總括來說，市民對健康展覽九二的評價十分高，認為展覽內容十分淺易明白，對講解員的表現十分滿意。認為我們應該多舉行同類型展覽，使廣大市民獲得更多的健康常識。當然我們也收到一些善意的批評，例如展板的圖案太細小，字太多，展覽場地較為偏僻等。

對我自己來說，能參與健展九二籌委會工作，是一個榮幸，是個很好的學習機會，一個難得的體驗。為我幾年的大學生活中加添了精彩的一頁。我亦相信其他曾參與健展九二的同學都在這次活動中，有所得着。

99
伊院病牀行分流，繼此從此



健展九二籌委會合照（靚靚）

有人曾質疑，香港大學學生會醫學會，應否每年都舉行健康展覽，事實上，健展所花費的人力物力確實不少。但既然市民對健展的評價這麼高，而同學亦願意去「搞」，為市民服務，認為實應繼續舉辦。

聞說健展九三籌委會已經成立，我衷心祝福他們希望他們努力的成果更加成功，更加輝煌。

最後，我再一次多謝曾為健康展覽九二出過力的同學，多謝！

健康展覽九二籌委會主席陳加明



九二籌委慶功（殘囉）

浪漫藥瓶—孟德爾頌

健委通訊

林娟

肥強

自上次為大家分享一些古典音樂的趣味後，收到不少友儕同窗的回應。有好些認為這是一些古老的，不合時宜的，又或是較「高尚」的。但我認為這只不過是一些誤解而已，自法國大革命後，有很多東西已經從貴族手中還回所有人民，所以已經沒有什麼高尚或低俗之分別，只要是優美旋律的音樂，便可以經得起時間的洗禮，歷久常新。只要大家能放開懷抱，細意欣賞，不難發覺箇中的美妙；否則，我相信古典音樂只能成為上流社會的「花瓶」而已！

孟德爾頌(Jakob Ludwig Felix Mendelssohn - Bartholdy, 1809-1847)出生於漢堡很富有的銀行家庭，兩歲時全家遷居柏林。因為母親很喜愛音樂，所以自幼就受到理想的音樂教育，九歲時已能公開演奏鋼琴協奏曲，十一歲作曲，十五歲譜出C小調第一交響曲。孟家是社交界的中心，孟德爾頌自幼就僱用優秀的演奏家，在許多大師或名士前面，指揮和發表自己的作品。十六歲時決心以音樂為終身職業，並且努力學習，十七歲時寫下著名的「仲夏夜之夢」序曲。

他的生活以貴族及文化人仕為中心，諸多而繁忙的社交生活更充實了他的藝術生命；從他二十歲時的生活，便可以了解一二，他是布店大廈管弦樂團的常任指揮，萊比錫大學的名譽博士……名譽和地位都擁有了。在一八二九年時，他以古典音樂研究者的身份，親自指揮巴哈的名曲—馬太受難曲，把被世人遺忘的曲目重新介紹給世人，在歷史上立下大功。

他又在一八四三年時，創辦了馳名古今的萊比錫音樂院，對音樂教育上貢獻良多，擔起德國音樂教育的重任。一生中的重要作品有歌劇「仲夏夜之歌」、「E小調小提琴協奏曲」、鋼琴曲有八冊的「無言之歌」，交響曲有第四的「意大利」等。一八四七年孟德爾頌因腦溢血在萊比錫逝世，享年三十八歲。由於孟德爾頌是猶太國籍，他所有作品於第二次世界大戰時，曾遭希特拉禁演的命運。

初次認識健委，是在暑假的迎新營中，只覺其「人多勢眾」，幾十人一起站在台上唱歌，好不熱鬧。而事實上健委確是個熱鬧的大家庭，健委人來自不同級別，不同割屍枱，卻能打成一片，一起出Service，探訪，開生日會，齊齊去Camp……。透過種種不同活動，我認識了許多新朋友，也學懂了量血壓、驗糖尿和許多健康常識。更重要的是，能夠真正幫助到有需要的人。健委的宗旨主要是幫助推行香港基層健康關注(Primary Health Care)，即是為普羅大眾提供健康常識及作一般檢查，加強他們對本身健康的關注，及早採取措施預防疾病，一旦發覺有病潛伏也能病向淺中醫，不致惡化。而隨着病人數目的減少，我們更能進一步節省花費在醫療設備上的龐大費用。因此基層健康關注是健康政策中影響最廣的，若能好好執行，將能切實改善到一般市民的健康。這是非常有意義的事，尤其在出Service時見到一些老人家對我們所作的表示熱誠感謝時，不知怎的總覺得很感動。最後，希望有更多同學加入健委這個大家庭，大家一齊輕輕鬆鬆，熱熱鬧鬧地去做這件有益又有建設性的工作吧！

小提琴協奏曲E小調作品六十四

孟德爾頌的「E小調小提琴協奏曲」與貝多芬，布拉姆斯，柴可夫斯基的小提琴協奏曲並稱為「世界四大小提琴協奏曲」。此曲不但為孟德爾頌最傑出的佳作外，更是自貝多芬後最成功的小提琴協奏曲。此曲在首次公演時，獲得空前的成功，不過遺憾的是孟德爾頌因病未能親自指揮。這首悅耳動聽的名曲，不僅有傷感的情懷，更有熱情華麗的旋律。此曲乃是孟德爾頌二十九歲所作。

結婚進行曲—取自「仲夏夜之夢」作品六十一之九「結婚進行曲」是C大調(Allego Vivace)在小號重疊的鼓號曲導入部之後，便開始了壯麗的結婚進行曲。經過莊重儀式的中間部，再度回復第一部的有力主部，與孟德爾頌「結婚進行曲」同樣著名的有華格納的「結婚進行曲」。

家在宿舍

轉眼間，搬到宿舍已經四個多月了。曾經有人問我，港大有這麼多宿舍，為什麼偏要選一間純女生宿舍呢？其實當初選何東的時候，並不怎樣在意她是一間女生宿舍，選她只是因為喜歡她的環境。我很喜歡宿舍外的一片青草地，每一次踏入宿舍，看見一片青綠，總有一種精神一振的感覺。也很喜歡宿舍古舊的設計及建築，坐在有四十多年歷史的休息室和飯堂內，常有一種回到六十年代的感覺。更令我欣喜的，是她的房間。房間面積雖然不大，但我從不覺得它狹窄，可能因為它有一個很大的窗子吧！白天坐在窗前的書桌上，看那一望無際的藍天碧海，和在自由自在飛翔的海鷗，很是寫意。晚上有時挑燈夜讀，看見漆黑中海上漁燈閃閃，而鄰近大廈的燈光陸續的熄滅，濃濃的睡意已圍繞着我，不肯散去，但怎麼書本筆記還有一大堆等着我？

宿舍生活除了住和吃之外，還有很多，其中很重要（也很有趣）的是人與人相處之道。可能因為我住的宿舍宿生比較少的關係，人與人之間的關係是很密切的，並沒有什麼大仙制度。但當然，在一個團體中生活一定要學習容忍與尊重，尤其對一些比你經驗豐富的高年班同學。記得有一次病了，有一位很好人的三年班「大仙」特別煲了瘦肉粥給我。感覺實在是太感動了！住宿舍不是不好，只是有時小不免會覺得沒有人關心自己，尤其在病中。有人關心一下，總是倍覺溫暖的。想別人關心，就先要關心別人。住在宿舍，半夜促膝夜談實屬常見。很多時候，我們角色是一個傾聽者去聆聽別人的苦水；有時，大家一起要分析一些事或解決一些問題。但無論什麼時候，誠懇是最緊要的，還有就是要放開懷抱，這樣才可認識到朋友。

入住宿舍要學習獨立，很多事也要親力親為。記得剛剛入住宿舍的時候，很怕打開衣櫃，因為怕見「四脚蛇」，打牠又不是，視而不見又做不到。還有那些任何時間也會飛的大蟑螂和過份活躍的飛蛾。但住久了漸漸地便習慣了。有「四脚蛇」在房間是好事，因為可以吃掉蚊子；幾個人合力打飛蟑螂時，也是一種很有趣的運動；飛蛾在房間飛舞作伴，不孤單！

大伙兒到森記宵夜，相信不少人也試過吧！這也是住宿舍之人的一個日常節目。幾個人圍着一張小小的枱坐着，吃着糖水，談談笑笑，不失為一個深宵好活動。以前曾有人說過，在尖沙咀三枝旗桿下等人是很有經濟效益的，因為很多時候會碰見失散多年的親朋戚友。我覺得森記也有這個好處，你可能會在那裏碰到以下人物：

現在的同學——問你今天測驗如何
從前的同學——問你有否返母校
從前的鄰居、補習學生、補習老師、
似是見過但呼不出名字的朋友——笑話改天一起談天吃飯
所以每一次到森記時，我也會四週張望，看看有沒有失散多年的朋友。

其實宿舍生活如何，完全是在乎每一個人的個人選擇，可以說每一個住宿舍的人宿舍生活也是不同的，好比讀醫科，每一個醫學生也有其個人選擇，雖然有一些限制。但既然我幸運地能有機會住宿舍，當然希望可以得到最多。如果想做到這樣，相信就要盡量投入舍堂生活。有時作出取捨是在所難免的，但我深信，付出越多，所得的也越多。

新仔有感

新仔

瞬眼間，已在醫學院渡過了三個多月。回想最初時，由於A-Level成績不太理想，自覺能進入港大醫學院實在是頗為幸運。因此，自己想珍惜這好機會，因而不敢有太多校內活動，專心求學。

個人最初興起當醫生的念頭，是始於中五畢業後在醫院當義工的那段日子。在那段八個星期的日子裏，我當過物理治療師的助手，也曾協助處理X光片。當中，給我最深印象的是那和藹可親的醫生。每天早上，護士辛勤準備各病人的資料(例如熱度、血壓等)，病人也殷切地期待着醫生每天的巡房以了解病情進展。當醫生為各病人寫過簡單的報告後，其他的醫護人員便可以為病人提供適當的治療，無可否認，醫生是醫院裏治癒人的最重要元素。

當時我在想，當醫生多棒啊！既受別人的尊敬愛戴，也有不俗的福利和穩定的收入。事實上最重要的是當本來患病無助的病人，經過醫生悉心的治療而減輕苦楚後，他們那真摯的感激和喜悅之情，醫生所獲得的那份滿足感和成功感，是任何東西也沒法比擬的。

目前最困擾醫科學生的，相信莫過於畢業後能否被聘用的問題。見習醫生經過五年艱深的課程和一年辛苦的實習，竟然未獲聘用，而當局只解釋為醫生流失率下降，這藉口是不可以被接受的。從人力資源的培訓及應用的角度看，政府應對醫生的培訓應有周詳的計劃。現時出現供過於求，政府亦應承擔此責任，而不應讓畢業生成為犧牲品。事實上，培訓一個醫生約用去納稅人一百萬港元的金錢，若然大量畢業生不能找到本行工作，不單他們受到挫折，納稅人的金錢亦會白白地浪費掉。

另一方面，所謂沒有空缺不是醫務人員人手真的經已足夠，情況恰好相反，很多醫院仍存在着人手不足的情況。有報道指出，青山醫院的精神科，長期出現眾多病人而醫生人手嚴重缺乏，以致很久才得到照顧的問題。此外，病理學科，一般門診服務及離島醫療工作亦長期出現人手遠少於需要的情況。政府只考慮財政上的支出，終於出現了「有醫生無工做，及有人無醫生看」的諷刺情況。

如果可以準時畢業的話，九七年中我便能成為實習醫生了。那時可能因政治氣候而出現更多問題，但是不管如何，既然行醫是我的理想，我便應積極地邁開脚步走下去，希望將來有服務社會的一天。

浪子心聲

這天的上午十時，Med, Lib, 門口人潮匯集，人潮聲卻失却了平日的熱鬧與歡愉。人羣三、五個一小堆，一小堆，面上神色凝重中帶着疲勞。

我獨自一人背着小巧的背包，披着毛領大衣，然而，眼神的英氣遮不住過勞所致的血絲，可是這也平添了絲絲冷冷的愁刺，和着今早的凜冽寒風，傲然而立，另有一番風格。

和衆人寒暄過後，話題不期然地回到接着的Test，一串串的Tenus 從四面八方轟炸我那已支離破碎的心靈，俏然而退，退至平日喜愛的Mindanao(即Med Lid Basevent, Mendano Trenchi 乃全球最深之海牀，位於菲律賓東部，為潛艇出沒之聖地)，獨愛這裏的隔世，反潛艇系統亦難於施展。然而，平日一同遊戈的潛艇，至今仍芳踪杳然，是未出基地，還是負隅頑抗，作最後衝刺？

寧靜的Mindanao 更形冷清，不期然的憶起了開學之初，不羈成性，漂泊半生的我，隨着鬧鐘的漂流到沙宜道，我燕青的個性Medic Life 的艱辛，朋友一致不看好，力勸「還是去讀Business 吧！Medicine 不是你的終身！」我卻力排衆議，道：「你們不知道我這燕子是喜歡破空而出遨風鬪行的嗎？況且，燕子漂泊了半生，亦要找個安穩的巢吧！」

起初的數天，確是雄心萬丈，每天八時半上Lecture，落堂蒲Lib 記，晚上工作至深夜。假若這是偶而一、兩個月的非常時期，還可應付，然而，這是長年累月的持久戰，「怎生活下去！」我開始疾呼！「心猿既縱，意馬難收，我開始消極。

至十月，什麼「Red October」，「超卓部隊」……紛紛成立，而我對書本卻是意興闌珊。畢竟，燈紅酒綠的生活比那埋首書堆，挑燈夜戰的日子，有天淵之別。故浪跡數場的我照舊流連烟花地脂粉池。

其實，最終、最致命的一擊，莫過於感情的挫敗。一生人，首次願意一心一意地對一個女孩，甚至於她生日那夜跑到她家門前示愛。這樣的激情，這樣的真心，竟慘遭斷然堅拒，蘭桂芳時的一夜情，遂成了我空虛感情的汕洩與填補，笑謂：「才從酒色場中出，人在神仙緣裏遊」。多詩意的境界。然而，一刻的歡愉過後，枕更冷，襟更寒，寂寞更難耐。

放浪的生活，麻木了上進的心，致令與工作指標相距越來越遠，及至某天在某卡拉OK，朋友贈我一首歌，其中一段「願住肥佬咗，科科唱，同學亦愛莫能助」，很有震撼力「同學亦愛莫能助」，真的，這世界只有能自救的人才有希望，毛主席也說「自力更生」，一下子，童年在時黨中培養成的革命幹勁重新燃燒，燒盡糜爛的生活……

思潮起伏之際，同學過來催促，Test 要開始了，倉惶的步進試場。此行吉兇未卜……

午後四時半，Teran test 完了，97 班的同學離沙宜道而去，或狂歡，或休息，或拍拖……獨留下幾幢破舊的建築物在暮色蒼茫中。李樹芳據今天看來，更像墓穴，埋葬了一代浪子，埋葬了97 班一百六十七人的成敗得失。

戀

愛情叫人迷醉，

也叫人苦惱，

皆因無人能清楚明瞭，

也無法掌握操縱另一半的心思意念，

這正是令人迷醉和苦惱的地方。

小竹

秋天一來

秋天一來，

便盜去大地的青春。

樹葉也枯黃了。

人們從盛夏熱情中，

安靜下來。

幽怨的歎息，

驚醒了漫夜長夢；

依窗而坐，

倍感夜色更深；

微涼的風，敲打在窗框上，

人從寂寞中醒來。

飲一個瀟灑的秋，

讓涼意滲進心田，

好準備迎接孤獨的冬天。

藍

金風玉露一相逢，
便勝卻人間無數，
兩情若是久長時，
又豈在朝朝暮暮。

初冬的晚上，窗外的涼風正在狂哮着。屋內陪伴我的是一片寧靜和孤獨。桌上那一束紅玫瑰，是你送來的。自從我說過我喜歡屋內充滿着鮮花的香氣後，每個星期，你總會派人送來各類不同的鮮花，花的香氣充塞了四週而你的心思，帶來的暖意卻充滿了我的心。

你已經佔去了我整個心，再不能容納其他人。

藍

認識你是很偶然的。萬料不到，這一個偶然卻影響了我的一生。你是一個很吸引的男人，你對人的誠懇、隨和，你對工作的認真，以至你的風度、成熟，實在叫人欣賞。你和所有好男人一樣都擁有一個幸福的家庭，唯一特別的是，你還擁有我這一個情人。

沒有披上嫁衣，我已完完全全的屬於你。並不是我不在乎別人的眼光、閒語，而是，我在乎你遠勝這一切一切。對於你的她和孩子，我感到十分抱歉。不是我任性，只是我實在不能停止對你的愛慕。如果說對他們不公平，那麼對又何嘗是公平呢！只好歎一句：命運弄人，相逢恨晚。

當你溫柔地撫弄着我垂腰的長髮，你曾深情地勸我去尋找自己的幸福，因為你實在不能給我些什麼。你並不明白，我愛你只因我愛你，不是在於你能給我些什麼



此情無計可消除， 才下眉頭， 卻上心頭。

往窗外一看，驟然驚覺，怎麼窗外的景物全都給蒙上了一層白霧。用心看書，才發現那是真的霧。春天的霧：夾着紛紛雨絲的霧。雨絲不經意地將霧向地面傾瀉下來，令整個畫面更濛濛，似幻似夢，凝視着，不自禁又想起你。

那年，你也是在這時候離開的。我已不大記起自己怎麼可以接受你離開的事實。六年相戀的日子，回想起來真的很漫長。每當夜幕把大地籠罩着，晚風輕輕吹打在窗框上，我總煮沸回憶，品嚐孤寂。一件一件的零碎事，一節一節的片段，充塞了許多的夜晚。

我們都彼此深愛過，亦付出過許多。曾經一起面對過許多的事情，還記得那一夜的動盪，我們於震驚中流過眼淚。

你終於選擇離開，前途的困惑實在給你太大的壓力。而我，卻沒有這個選擇的自由。因為良心的枷鎖永遠叫我不能放下年老的雙親。

你很理性地和我討論過，亦哀求過無數次。我們就這樣在各自的執着和感情的相牽上鬥爭着。我們於盛怒中對罵彼此的自私及執着，也曾於哭泣中緊抱着。

最後，你在前途和我之間選了前者；而我呢，在你和家庭之間選了後者。這數年間，你沒有寫過任何信給我，我也一樣，或許這就是我倆對彼此的決定一個默默的抗議。

每個充滿雨霧的春天，總給我帶來絲絲的愁緒。

藍



九二醫學生節

報告(一)

一年一度的醫學生節終於在十月二十六日揭開序幕，由林華杰教授及王雲川教授主持揭幕和發表演說。王教授指出，由於很多預科生對醫科生活缺乏認識，他建議安排一些機會給中六及中七的同學體驗一下醫科學生的生活，令他們對醫科有更清楚的認識。

揭幕戰第一幕為「班際拔河比賽」，在圍觀的百多名同學的鼓勵下，各班代表亦出盡九牛二虎之力，結果由九四班「大仙」奪標，九六班居第二，而在季軍爭奪戰中，「新鮮人」九七班險勝九五班，使今年醫學生節競爭的氣氛更為提升。

九二醫學生節





報告(二)

醫學生節第二天的節目是「啤酒競飲大賽」，比賽由午飯時間於學生休息室舉行。比賽開始後，各班即輪流地飲一枝大樽庄啤酒，情況非常緊張，其他同學亦有在場吶喊鼓勵。結果再次由九四班「大仙」以一分四十一秒取勝，力挫九七(一分五十六秒)班及九六班(兩分二十六秒)。



報告(三)

醫學生節 九二



醫學生節另一個精采環節——歌唱比賽，於十月廿七日至廿九日在陳蕉琴樓舉行。節目分三部份：獨唱組、合唱組和樂器組。參賽者大部份雖然志在參予，不求攞獎，但水準也相當高。每項比賽最高分的三名會在醫學生節最後一天，再一決雌雄。

比賽反應相當熱烈，一至五年級的醫學生均有參加。參賽者不單唱功到家，勁歌熱舞更達職業水準。尤其以九四班阿全和阿昌合唱的「黑色午夜」，簡直令觀眾嘆為觀止，回味無窮。台下歡呼拍掌，有時更同唱、同跳，氣氛極之熱鬧。



報告(四)

醫學生節最後一晚，亦即是整個活動的高潮——「醫學生之夜」於十一月三日晚上在陸祐堂舉行。當晚參加比賽的有九四、九五、九六及九七班，評判則有潘偉豐博士及王雲川教授。

當晚節目先有獨唱，樂器及隊際形式的總決賽；繼而再有話劇及喊口號等班際比賽，各班都各出奇謀：攪笑的、影射的，琳琳種種，各施各法。最後，醫學生節就在這樣和諧和愉快的氣氛之下完滿結束。

九二

醫學生節



IN PEPTIC ULCER THERAPY

Fast... and long-term

Zantac 300

RANITIDINE

Rapid healing rates
with convenient,
once-a-night therapy

Zantac 150

RANITIDINE

Effective long-term
maintenance
with an outstanding
safety profile

Zantac
RANITIDINE

The universal symbol
for acid control

PRESCRIBING INFORMATION

Indications: Duodenal ulcer, benign gastric ulcer, reflux oesophagitis.

Dosage: Adults: 300mg at bedtime or 150mg twice daily in duodenal and benign gastric ulcer. In most cases healing usually occurs in four weeks. Continued maintenance treatment of 150mg at bedtime is recommended for patients with a history of recurrent ulceration. Reflux oesophagitis: 150mg twice daily for up to eight weeks (see data sheet for full dosage instructions).

Contra-indications: Patients with known hypersensitivity to ranitidine.

Precautions: Exclude the possibility of malignancy in gastric ulcer before instituting therapy. Reduce dosage in the presence of severe renal failure (see data sheet). Like other drugs, use during pregnancy and lactation only if strictly necessary.

Side Effects: Headache, dizziness, skin rash, occasional reversible hepatitis. Rarely reversible mental confusion states, usually in very ill or elderly patients. Rare cases of reversible leucopaenia and thrombocytopaenia. Hypersensitivity reactions.

Rare cases of breast symptoms in men. Rare cases of bradycardia (see data sheet).

Presentations: Zantac 150 tablets each containing 150mg ranitidine (Reg. No. HK-16745, 150mg x 20s, 150mg x 60s). Zantac 300 tablets each containing 300mg ranitidine (Reg. No. HK-23407, 300mg x 10s, 300mg x 30s). Zantac Dispersible Tablets each containing 150mg ranitidine (Reg. No. HK-26268, 150mg x 60s).

Zantac is a Glaxo trade mark. Further information is available on request.

Glaxo Laboratories

A Division of Glaxo Hong Kong Limited

18/F West, Warwick House, Taikoo Trading Estate
Quarry Bay, Hong Kong. Telephone: 5-650524.

ZA 66 6/88/HK

開放心靈思我路

——港大開放日

一九九二年十一月七、八兩日，是港大三年一度的開放日。偉仔身為「新鮮人」，自然不會錯過這項盛事。

是次開放日可說是全面性的，除了部分地點（如醫學院圖書館）外，所有院系、舍堂、文娛中心及各項大學的設施均有開放。總括來說，開放場地可分為幾部分：大學本部、醫學院、舍堂及體育中心。

大學本部主要包括各個座落在本部的院系及附屬設施如圖書館、電腦中心、實驗室等。參觀人仕可根據場地指南按圖索驥，到各院系參觀。一般來說，院系展覽的內容都偏重於趣味性，諸如生物系的「肉食植物」及數學系的「數學遊戲」都屬此類。相比之下，學術性濃厚的展覽就較少，大概只有法律及中文寥寥數系而已。



賣物會會場內佈置得美侖美奐



圖書館大樓外遊人絡繹不絕

除了院系展覽外，黃克競平台之上，一如往日一樣，是一切活動的焦點。平台的拍賣會吸引了無數的參觀者，將整個場地擠得水洩不通。筆者素來不喜人山人海

之地，遂到攝影勝地本部大樓，打算影其靚相。豈知（唉！其實也早應料到的）…



大學堂的古堡式建築吸引了不少攝影發燒友



話說偉仔經過三秒鐘的暈厥後，索性把心一橫，乘搭校巴到醫學院來。可能是地理環境的關係，醫學院的訪客並不算多，與大學本部人頭湧湧的情況比較，甚至可以說是有些——冷清。

醫學院開放的學系只有生理學、藥理學和生化學系。另外，健康委員會亦擺設了攤位替訪客作健康檢查。與校本部的情況差不多，一些富有趣味性的、能夠讓訪客親身參與的活動很能引起參觀者的興趣。至於學術性重的，就乏人問津了。不過話得說回來，開放日的展覽實不宜太深奧。譬如電腦中心的那位仁兄，滿口「於力士」，雖然十分努力，但對區區在下這等電腦白痴來說，簡直是不知所云。辜負了那位仁兄的苦心，偉仔至今仍是於心有愧。

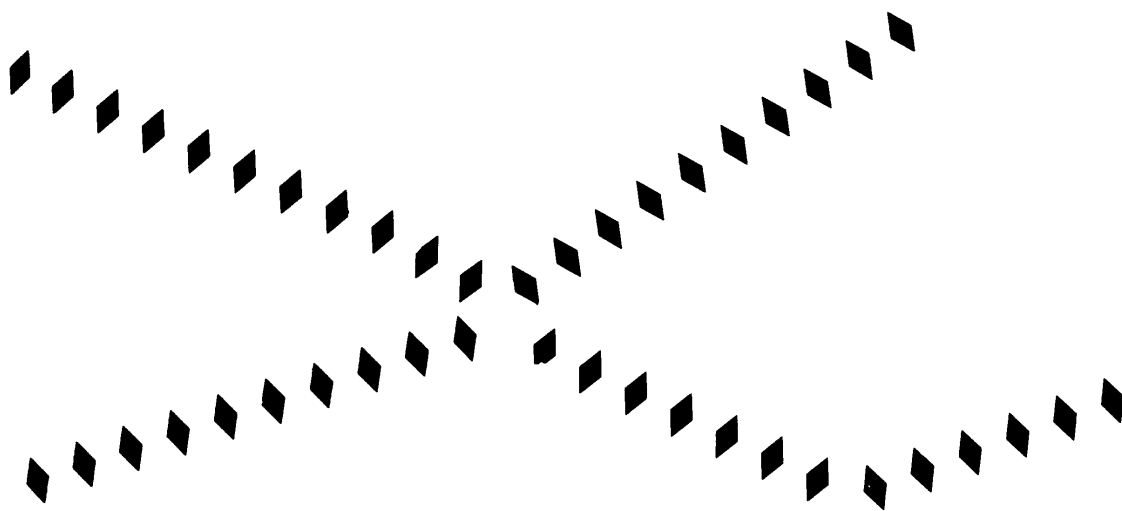
筆者行程的最後一站是各個舍堂。

舍堂不愧是港大的最大特色之一。從各項佈置看來，舍堂的動員能力竟比任何一個學系都強！這僅僅從工作人員的人數和熱誠便可看出一二。或許這是由於舍堂的活動是由學生全權負責，大家都明白自己擔任的角色。反觀院系的展覽，權責的劃分便有些不清不楚，令人無所適從。

偉仔從旁觀所得，發現到訪的朋友雖說有來自不同階層的，但亦以年青人居多，間中亦有一家數口齊齊來參觀的。大部分的年青人都正在求學階段：有其他專上院校的同學，亦有中學生。據他們透露，到開放日的目的主要是想了解一下港大的環境；有的則是對某些科目有興趣，來看看是否與心目中的一樣。至於帶領年幼子女到訪的父母，則是希望能讓子女認識港大的設施如圖書館，以擴充見識云云。

總括來說，是次港大開放日可說是達到了「開放」的目的。但對於開放日的口號「回首八十省自身，開放心靈思我路」便稍覺呼應不足。除了學生會的展覽外，其他方面均未能照顧到這個主題，實在是相當可惜。

偉仔



啓思九二編委

名譽顧問：陳啓寬博士

總編輯：廖慧明（醫二）

郭永健（醫一）

副編輯：周詠文（醫二）

莫偉強（醫一）

林仰傑（醫二）

李誠欣（醫一）

編委：林家慧（醫二）

伍時康（醫一）

黃業就（醫二）

陳文敏（醫一）

陳沁嵐（醫二）

林 娟（醫一）

麥永健（醫二）

陳 康（醫一）

蔡穎怡（醫二）

胡詠儀（醫一）

羅爾達（醫二）

陳俊文（醫一）

李朝暉（醫二）

余慶偉（醫二）

美術指導：甄詩韻（醫二）

施蘊知（醫一）

去屆代表：吳秉琛（醫三）

啓思房

對於東週刊在大學情報站中，有情報員指第二十四卷第三期啓思中，有關「氣功一呼吸的藝術」一文，為某氣功師傅作過份宣傳之說，啓思編輯認為是太武斷及不必要的。

其實氣功流行於東南亞一帶，已有相當長的時間，而其特別的呼吸法可用作醫治之說，及有病人習之而情況得以改善的實例，相信普遍人士都略有所聞。

由於氣功在民間流傳，因此揉合了不同的地方文化、習俗是在所難免，再加上西方的先進科技，醫學理論至今亦未能對它的實際療效，有系統地作邏輯及具體性的分析。在科學的範疇中既不能獲得肯定，又不能被否定，為這種學說蒙上了神秘感。混元和和鬼神混為一談的，亦大有人在，但其箇中的解釋，則見仁見智。

身為香港的醫學生，在學習西洋醫術之餘對五花八門、深入民心的地方療法，有所認識的話，對將來的醫業生涯或會有幫助，這亦是啓思編輯轉載此文的原因。

縱覽全文，乃是將從本地的氣功口中，所獲得的氣功理論登出，好讓各位同學能對此有所知曉，至於其真確性及可信程度，認同與否，則有賴各位讀者自己去判斷。啓思的原意，只是將有關的資料客觀地刊載，而分析的工作，就交由讀者處理。有興趣的，可再作深入研究；興趣不大的，作為日常傾談中的一個話題，亦無傷大雅，看後一笑置之，亦沒人追究。總之，啓思並無意圖去鼓吹迷信，或刻意為氣功師傅宣傳，該位情報員的指責實在是不合理的。

作為醫學院的學生，對校園內的風雲，如有不平則鳴的氣概和膽量，理應署名大字報，將意見、看法公開發表，知會有關的校內同學。而隱姓埋名向外間的雜誌、報章，把主觀的個人意見用作小道消息向外公開發表，賺取稿費，這種行為實在可恥，該位大學生情報員實須自我檢討及反省。

目錄

醫學會會長—方津生醫生	2	新仔有感	15
行政總監—黃譚智媛醫生	4	浪子心聲	16
生理學系系主任—關教授專訪	7	藍二篇	17
健展九二—完結篇	9	戀詩	17
健委通訊	13	九二醫學生節報告	20
浪消藥瓶—孟德爾頌	13	開放日	24
家在宿舍	14	啓思房	28