



方靜娟、林秀蓉、季明華
簡光明、簡銘宏 編著

醫護文學

選讀

呈現專業人員最真實的情感
面對病患、面對生死的心路寫真
橫跨新詩、散文及小說
18位作家，最感動人心的27堂文學課

【聯合推薦】

前輔英科技大學校長

張一藩

成功大學、崑山科技大學
前通識教育中心主任

彭堅汶





方靜娟、林秀蓉、季明華
簡光明、簡銘宏 編著

醫護文學

選讀



五南圖書出版公司 印行

國家圖書館出版品預行編目資料

醫護文學選讀／方靜娟，簡光明，簡銘宏，林秀蓉，季明華著．——二版．——臺北市：五南，2010.10

面：公分——（現代文學系列）

ISBN 978-957-11-6052-8（平裝）

830.86

99013921



1X1R

醫護文學選讀

作者——方靜娟（3.4） 簡光明 簡銘宏 林秀蓉
季明華

發行人——楊榮川

總編輯——龐君豪

主編——黃惠娟

責任編輯——胡天如

出版者——五南圖書出版股份有限公司

地址：106台北市大安區和平東路二段339號4樓

電話：(02)2705-5066 傳真：(02)2706-6100

網址：<http://www.wunan.com.tw>

電子郵件：wunan@wunan.com.tw

劃撥帳號：01068953

戶名：五南圖書出版股份有限公司

台中市駐區辦公室/台中市區中山路6號

電話：(04)2223-0891 傳真：(04)2223-3549

高雄市駐區辦公室/高雄市新興區中山一路290號

電話：(07)2358-702 傳真：(07)2350-236

法律顧問 元貞聯合法律事務所 張澤平律師

出版日期 2010年1月初版一刷

2010年10月二版一刷

定價 新臺幣320元

編輯凡例

- 一、本書為醫事類大專校院通識教育課程之教材。
- 二、執編本書教師皆於大專校院任教，並曾開授「醫護文學選讀」、「臺灣醫護文學選讀」課程。其中蔣渭水、賴和、王昶雄、詹冰、王湘琦、陳克華等作家及作品導讀，由林秀蓉老師主編；江自得、白葦、莊裕安、田雅各等作家及作品導讀，由簡銘宏老師主編；曾貴海、鄭炯明、郭漢崇等作家及作品導讀，由方靜娟老師主編；趙可式、王溢嘉、詹潤芝等作家及作品導讀，由季明華老師主編；王浩威、王尚義等作家及作品導讀，由簡光明老師主編。
- 三、本書在內容的規劃上，以作品文類為主軸，依序為新詩、散文、小說；接著則以作者職別予以區分，分別為醫生、藥師、護士。
- 四、本書選文以作品內容呈現醫事相關領域為主要依據，即作者職業為醫事領域，內容的呈現亦以醫事相關議題出發，論及人類的生、老、病、死，甚而擴及國家、社會、文化、人性的省思。
- 五、各文類選文順序依作者出生年代排列。
- 六、「導論」由林秀蓉老師撰寫，說明臺灣醫事寫作的發展及相關作家寫作特色介紹。
- 七、「附錄」則是針對江自得、白葦、王溢嘉、田雅各等作家所進行的採訪稿，提供讀者進一步對作家的認識。
- 八、體例上，在選文之後，皆由主編老師撰寫「作者簡介」、「選文評析」、「問題與討論」及「延伸閱讀」。「作者簡介」呈現作者生平梗概及其整體創作風格；「選文評析」深入淺出地評析作品的特色，有助於讀者掌握作品意涵；「問題與討論」則針對作品內容設計思辨性的問題或習作，引導讀者思考；「延伸閱讀」則列舉相關性的其他著作，以擴展讀者的視野。

推薦序

半世紀來，輔英一直以人的健康作為核心價值，致力於健康照護專業人才的培育。我們堅信尊重生命的人文關懷是成為一個優秀健康照護專業人員的必備條件。因此，除了專門知識與技能的傳授和訓練之外，我們特別重視學生人文涵養的陶育。

文學記錄了生命中的感動，更進一步地感動他人。醫護工作人員、病患和家屬，甚至只是個旁觀者，在醫院或其他健康照護場域所體驗到生命的來臨、奮鬥、掙扎乃至凋零的深刻感動，透過了文字表達，對未來有志於從事健康照護工作的年輕朋友，尤其能激盪起強烈的共鳴。

十多年前簡光明老師還在輔英專任時，就開始了「醫護文學」教學與研究的先河。經過一群熱情教師同仁辛苦耕耘，如今我們已成立了「醫護文學研究中心」，舉辦過全國醫護文學獎，而「醫護文學」也已成爲全校通識教育博雅涵養課程中的特色科目，以及國文科教學中的重要主題之一。

「醫護文學」課程的主要目的並不在培養學生文學賞析和創作的 ability，我們更在意的是那一份「感動」；有了感動，學生會更認真地看待自己正在學習的專業，也會更嚴肅地去思考有關生命價值和倫理的議題。

欣見簡老師和林秀蓉、簡銘宏、季明華、方靜娟等同仁，整理長期的經驗，選擇了二十七篇作品，加入導讀，編撰完成《醫護文學選讀》。這些作品的文類及原作者的背景都很多元，但是有一項共同的特點，就是「感動力」。加入了五位老師的智慧與熱忱，相信學生會受益更多。

是以為序，表達對五位老師的敬意和感謝。

前輔英科技大學校長

張一藩

推薦序

每個人從出生至死亡，可以說沒有哪一個人是可能絕不生病的，所謂的「生、老、病、死」，就是在述說著人類生命必經的過程。然而，不可否認的，生病畢竟是人生一種「痛苦的經驗」，萬一醫療處理不當，它即有可能導致生命的終結，甚至於也有可能在沒有尊嚴中告別人世。

不過，由於時代與社會的變遷，過去封建或窮困的時代，受制於環境因素的影響，生病者往往只能「聽天由命」或「任人擺佈」，甚者亦可能因此「厭世」而「自殺」或「自我了斷」，其間確實是會充滿著許多人生的「無奈」與「辛酸」。

可是，值此民主的時代，由於人類「自覺理性」（Self-conscious Rationality）的體悟，再加上當代人權（Human Rights）思潮快速的衝擊，傳統社會中以「醫師為中心」（Doctor-Center）的醫療文化，事實上已逐漸被以「病人為中心」（Patient-Center）的人權概念所取代。

換而言之，在此新思潮的影響下，病人已不再是處在「邊陲的地位」，醫師與護理人員，非但不可以有任何故意輕忽，或侮辱病人的醫療行為，更必須儘可能的以其專業來「服務」及「解除」病人的痛苦。同時，在醫療的過程中，更應不斷傾聽病人的心聲，使其「身」、「心」、「靈」均能夠受到完整的照顧。

醫師在希波克拉底（Hippocrates, BC 460-377）誓詞中有云：「今我進入醫業，立誓獻身人道服務……本著良心與尊嚴行醫……我對病患負責，不因任何宗教、國籍、種族、政治或地位不同而有所差別……即使面臨威脅，我的醫學知識也不與人道相違。我茲鄭重地、自主地，以我的人格宣誓以上的誓言。」。

護士在南丁格爾（Florence Nightingale, 1820-1910）誓詞中亦有云：「余謹以至誠……，終生純潔、忠貞職守，盡力提高護理標準，勿為有損之事，勿取服或故用有害之藥，慎守病人家務及祕密，竭誠協助醫生之診治，務謀病者之福利。」美國醫院學會（AHA）頒布的「病人權利

清單」(A Patient's Bill of Rights)，即具體指出，「病人有權利接受妥善而有尊嚴的治療」，這些均在充分說明醫護人員的「核心價值」(Core Value)與其真正之「職責」所在。

再者，依據當代人權學者的分析，人生最重要的大事，莫過於「出生」與「死亡」兩件事，前者代表身體開始「存在」的「有」，後者則代表身體已經「消失」的「無」。惟值得關切者，即依國際人權NGOs的評述：由於現代人開「出生證明」及「死亡證明」的地方均在醫療院所，因此，醫護人員的人權觀念與行為，其中也包括醫療院所內軟硬體的設施，均可代表該國人權發展的水準。

輔英科大是南部一所頗富盛名的醫護學府，多年前即聽聞，在張一蕃校長及簡光明教授的領導下，嘗試結合林秀容等多位老師的努力，發展所謂的「醫護文學」，期望透過詩歌、小說、散文等文學的手法，一方面深刻描繪出一篇篇醫生、護士、病人及家屬間，生動又感人的故事；二方面也藉此譜出許多令人省思的生命哲學與樂章。後來，不但發現該校早已將「醫護文學小組」轉型成立「醫護文學研究中心」，隨後更舉辦了多次「全國醫護文學獎」的頒獎活動，對我國醫護文學的發展，可謂「功不可沒」。如今在老師們的群策群力下，又集結多位名家作品，編撰出版《醫護文學選讀》，更令人真正體會到「先覺悟者，先負責」的「尊敬」與「喜悅」。

此書不但開啓了臺灣醫護文學的新領域、擴展了社會對病人人權重視的新方向，更給通識教育提供了一項嶄新的思維。換而言之，透過醫護文學的洗滌，但願在「白色巨塔」內的人，不但人人「有尊嚴」、「有希望」、「有未來」，同時在解除病痛的過程中，不再有「心理」與「心靈」的苦楚，取而代之的則是與日俱增的「慈悲」與「法喜」。敬仰之餘，謹為序鄭重推薦之。

中華民國通識教育學會第四、五屆理事、監事；
成功大學、崑山科技大學前通識教育中心主任

彭堅汶

2010年1月15日

序——重新認識白色巨塔內的生老病死

以前，對醫院的認識，就如「白色巨塔」這個名詞一般，那是一個令人望而卻步之處，是一座高不可攀的巨塔；對醫護人員的印象，是權威而令人生畏的，非到萬不得已，沒有人願意走入這座巨塔內。直到我進入了「輔英科技大學」任教，接觸了一群要走入巨塔內服務的小護生，我才確切地體會到——原來醫護人員亦是「人子」。

任教輔英科技大學之初，她尚是「醫事護理專科學校」，培養的是未來在醫院中服務病患的專業人士。身為國文老師，很希望學生們在專業之外，可以多一些人文關懷、多一點文學素養，因此同事們開始推薦學生看一些醫生作家所寫的作品，例如：王溢嘉的《實習醫師手記》、侯文詠的《大醫院小醫師》，由此，反而挖掘出更多的醫生作家及著作，甚而是許多護士作家的作品。藉由這些作品，我們看到不同於刻板印象的醫院內所發生的點點滴滴，我們感受到了醫護人員在權威背後那一顆柔軟的悲憫心。於是，在簡光明老師的策劃下，「醫護文學研究小組」於民國八十六年成立，五位老師——簡光明、林秀蓉、簡銘宏、季明華以及方靜娟，就這樣一頭鑽進了「醫護文學」的研究之中。

一開始，我們也為「醫護文學」的定義傷透腦筋，時有古今、地有東西，我們擔心作家、作品及相關資料太過龐大，於是決定從這片孕育我們成長的土地開始，採取了狹義的醫護文學定義：「在臺灣這片土地上，作家本身是醫護領域的從業人員，作品內容反映的是醫護相關的題材。」定義或許過於偏狹，眼光或許不夠宏觀、全面，但卻也是「華路藍縷」、「創業維艱」呀！從搜集相關作家及作品，進而閱讀、研究，這其間還得徵詢作家的同意進行訪問，花費了相當多的心血及時間。

略有收穫之後，我們也開設了「醫護文學選讀」之通識課程，想將醫

護文學的理念落實於教學之中。在教授的過程裡，「醫護文學研究小組」的成員們深深覺得要推廣醫護文學，勢必要有一套完整的教材，因此我們開始進行教材的編纂。從作家作品的選擇、格式的統一、內容的撰寫，經歷了許多波折；但在小組成員彼此互相督促之下，教材於是誕生，我們的心願也終於實現了！

希望透過這本書，可以看到在這座看似冰冷的白色巨塔內，所發生的一幕幕動人心弦的故事，更可以讓讀者感受到醫護人員匆忙身影下那一顆柔軟、慈悲的心。

方靜娟

目次

編輯凡例	(2)
推薦序 / 前輔英科大校長 張一蕃	(3)
推薦序 / 中華民國通識教育學會第四、五屆理事、監事；成功大學、 崑山科技大學前通識教育中心主任 彭堅汶	(4)
序 / 重新認識白色巨塔內的生老病死	(6)
導論——醫事與文學的交會	1
新詩類	
醫生作家	14
曾貴海	
某病人	14
健忘症患者	15
鄭炯明	
癲	19
瘋狂	20
江自得	
癌症病房	24
時間筆記——第十三首	25
陳克華	
臍帶——記北迴鐵路通車	29
藥師作家	33
詹冰	
人類病了	33

五月	34
曉天	34
<u>護士作家</u>	38
白葦	
癌症病房手記	38
陽光走不到的地方——「重度智障教養院」觀後記	41
散文類	
<u>醫生作家</u>	48
蔣渭水	
臨床講義	48
王溢嘉	
白衣・誓言・我的路	55
隨時準備翻臉的信賴	58
王浩威	
救災游擊隊	66
心靈真正的撫慰	67
莊裕安	
信仰馬克思主義的盲腸	70
<u>護士作家</u>	79
趙可式	
護理的世界	79
<u>醫生作家</u>	86
王尚義	

郭漢崇

他不重，他是我兒子	90
-----------------	----

護士作家	102
------------	-----

詹潤芝

晚禱之地	102
------------	-----

小說類

醫生作家	116
------------	-----

賴和

蛇先生	116
-----------	-----

王昶雄

奔流	130
----------	-----

王湘琦

沒卵頭家	167
------------	-----

田雅各

「小力」要活下來	197
----------------	-----

附錄

江自得醫生訪談記——從聽診器的這端到聽診器的那端	220
--------------------------------	-----

江自得醫生訪談記——「愛與創造」的實踐者	232
----------------------------	-----

醫護詩人白葦訪談記——蒹葭蒼蒼惟見白衣	236
---------------------------	-----

王溢嘉訪談記——忠於選擇自我的身影	239
-------------------------	-----

再訪田雅各——文學創作與現代醫學的交會	245
---------------------------	-----

導論

醫事與文學的交會

林秀蓉

一、文學是詮釋生命的最佳方式

透過文學可以描述人生、反映時代，從整理經驗中發現意義與開創價值。一般而言，「醫事人員」代表的形象是客觀的、理性的；而「文學作家」給人的感覺則較為主觀的、情感的；然而，對一位同時擁有這些特點的醫事作家，想當然爾必有其獨異於眾的特色。醫事人員受過科學、醫事的訓練，以專業眼光深刻地省思人間生死的問題，面對世事的態度與看法更多了一層人文的關懷、生命的熱度，對人事景物也有更深刻的描繪、更嚴肅的對待，在人性與生死之間，更有著入微、敏銳的觀察和思考。至於醫事作家他們自認為醫學訓練對其實際創作到底有何影響呢？

英國毛姆（William Somerset Maugham，1874～1965）的創作觀，認為每位作家都應該要有充分的生理學和心理學知識，才能了解文學的要素是如何和人類的心靈與肉體相關連。¹俄國契訶夫（Anton P. Chekhov，1860～1904）則體悟到醫生工作使他擴展觀察領域，也認清事物的真正價值。²至於王溢嘉則說醫學帶給他與眾不同的生命觀與價值觀。³侯文詠曾提及面對臨床上的疾病與死亡，使他回到生命最深刻的部分。⁴陳克華認為醫院工

1 參見廖運範譯，〈醫學與文學〉，《當代醫學》第1卷2期，頁104，1973年12月。

2 參見廖運範譯，〈醫學與文學〉，《當代醫學》第1卷2期，頁103，1973年12月。

3 參見李明華，〈「走索者」的獨白——論王溢嘉「實習醫生手記」〉，輔英技術學院醫護文史學術研究成果發表會，2000年10月7日。

4 參見〈陳從耀訪問侯文詠〉，《侯文詠短篇小說集》，頁315，臺北：皇冠出版社，1996年。

作使他能夠跳脫自我的框架，以更開闊的視野探掘人類生理、心理上的問題。⁵

醫院彷彿是人生的縮影，無論尊卑貴賤，疾病與死亡在此裸露無遺。就創作原點而言，醫事人員擁有了比一般作家視野更清晰的人生觀察位置，他可以透視生到死的生命歷程，最能瞭解生命的外在現象和內在奧妙，更能激發他對生命本質的了解。所以詩人白萩曾表示羨慕江自得擁有這麼一個「醫生」位置：「更能觀察到不同背景的形形色色的眾生相」。而江自得在〈病理學家〉一詩，即有「從一個細胞看世界／從一塊組織切片看社會／從一具屍體看人間百態」⁶這樣的詩句，一個醫生終日所凝視和接觸的是人類肉體的脆弱，以及命運必然的現實；了然於這人生卑微的價值時，必也洞悉了生命存在的不幸與陰暗。由此觸發而反思生命存在的究極性相，先覺地觀察生存環境的隱憂與危機，文學就這樣成為醫事作家闡釋世界以及與生命對話的最佳方式。⁷由此可見，醫學的內涵擴展了文學的角度，文學的描述刺激了醫學的進步，醫事專業的訓練顯然有助於文學特質的鑄塑。

二、臺灣醫事作家與主題表現

當我們仔細探尋古往今來世界各地的文學史，不但歷歷可見醫事作家（含：醫師、牙醫師、藥劑師、護士等）的寫作成果，同時在文學史上的地位也具有相當影響力。如蘇格蘭的柯南·道爾（Arthur Conan Doyle, 1859～1930），畢業於愛丁堡醫科大學，行醫空閒寫下《福爾摩斯探案全集》，融入醫生角色，情節高潮起伏，使他成為英國偵探小說之父。英國的毛姆，畢業於托馬斯醫學院，他的第一部處女作小說〈蘭貝斯的麗莎〉，即是取材

5 參見楊明，〈以詩駕馭群星〉，《明道文藝》第143期，1988年。

6 引自江自得，〈從聽診器的那端〉，頁107，臺北：書林出版社，1996年2月。

7 參見江自得，〈故鄉的太陽〉：「詩，終於成為我闡釋世界以及與生命對話的最佳形式。」頁150，臺中縣立文化中心，1992年6月。

自醫科四年級至蘭貝斯貧民窟當助產士的實習經驗；後來的傑作《人性枷鎖》，以男主角的畸形足詮釋其自卑感；而〈療養院裡〉則描寫肺結核病友的故事，洞悉人性。俄國著名的小說家契訶夫，畢業於莫斯科大學醫學院，可是始終沒有成為一名職業醫生，文學對他而言有莫大的誘惑，他曾經說過：「醫學是妻子，文學是情婦。」⁸這句話後來成為許多醫事作家奉守的信念；契訶夫最擅長以幽默諷刺的筆調來鞭撻社會的各種畸形病狀，〈第六病房〉即以精神病醫院為背景，抨擊沙皇的專制暴政。

除此，日本森鷗外（1862～1922），自東京大學醫學部畢業，小說〈性生活〉，以醫生填寫病歷卡的方式，將主角的心理和感情的陰影，依年月順序，嚴肅地解剖；其文風典雅，與夏目漱石齊名，在日本近代文學史上占有極重要的地位。另一位《光和影》、《失樂園》的作者渡邊淳一（1933～），也是畢業自札幌醫科大學的醫學生，小說緊扣著生與死的主題，手法細緻，是現代日本文壇的暢銷作家。再看「中國現代新文學導師」魯迅（1881～1936），原本就讀日本仙台醫學專門學校，為了改造國民靈魂而棄醫從文，其小說向來以洞察人性深層的意蘊，挖掘中國舊社會的痼疾，揭露民族的禮教弊害著稱，如〈藥〉、〈狂人日記〉等。

這些作家根據醫學治病的邏輯，去探求更細微的人與人、自然、社會、國家的關係，對人性有更澄澈的思考、對生命有更微密的觀照。從他們的作品中可以發現醫學與文學之間息息相關，因為二者都關懷著人類的生命與憂患。

余光中1989年在《中華現代文學大系（臺灣1970～1989）》總序文中，已經注意到七、八〇年代以來臺灣作家的科系出身，有兩大特殊現象：第一、就人文科系而言，中文系作家有比外文系遞增的趨勢。第二、就非人文科系而言，理工、醫學科系作家日漸崛起。⁹從第二個現象可知，由於知

8 引自契訶夫著、鄭清文譯，《可愛的女人》，頁4，臺北：志文出版社，1976年4月。

9 參見余光中總編輯，《中華現代文學大系（臺灣1970～1989）》總序，頁8、9，臺北：九歌出版社，1989年5月。

識分子的興趣日漸多元，來自理工、醫學科系作家在文壇上的活躍，成為七、八〇年代文學發展的特色之一。另外，值得注意的是，護理界亦從八〇年代陸續有文學作品出版。

(一)日治時期

在臺灣醫界，由於日治時期實施精英教育的結果，臺灣醫生成為領導階層中舉足輕重的一群，不只在政經地位上，在文壇上亦然。彭瑞金說：「臺灣作家的不務正業，從賴和開始已經頗有傳統，賴和是醫生，也是小說家和詩人，更是反抗運動的先驅。」¹⁰事實上，在賴和之前，蔣渭水也曾有寫作的意圖，唯因大家往往把焦點放在他對政治、社會運動的貢獻，以致於忽略了他所留下的監獄隨筆，以及散文〈臨床講義〉，這篇文章發表於1921年《臺灣文化協會》第1期會報，以臨床診斷書的形式結構，為「臺灣」診病，並且提出根本治療法，隱含意旨，開創了醫事散文的寫作主題與形式。至於「臺灣新文學之父」賴和，他是臺灣新文學史上的小說家、散文家，新詩創作也成就卓著，內容大多譴責日本殖民體制的殘酷與不公。至於醫事寫作，則以批評民眾迷信秘方，宣揚科學新知為主旨，如〈蛇先生〉、〈未來的希望〉、〈一桿「稱仔」〉；又〈阿四〉、〈富戶人的歷史〉、〈彫古董〉、〈辱〉、〈盡堪回憶的癸的年〉等皆出現醫生的角色，自傳色彩濃厚。

接著是跨語一代的醫事作家：吳新榮、王昶雄、詹冰。

吳新榮是「鹽分地帶詩人群落的領袖與靈魂」¹¹，既寫詩，也寫文學評論、隨筆；其醫事寫作以個人行醫記為主，如〈良醫良相〉、〈醫箴〉、〈模範醫師〉、〈點滴拾錄〉、〈三十年來〉、〈一個村醫的記錄〉、〈後來居上〉、〈紀念 國父百壽〉等篇隨筆，忠實地呈現戰前戰後的醫療環境，提供臺灣醫療發展史的寶貴資料；並且可見他特別強調人格高潔、注重醫學倫理、健全醫療設備等議題。

10 引自彭瑞金，〈冷的火—以詩跨越歷史深谷的鄭炯明〉，《文訊》革新第19期，1990年8月。

11 引自古繼堂，《台灣新詩發展史》，頁43，臺北：文史哲出版社，1989年。

王昶雄戰前以小說、新詩崛起文壇，一貫地以反映高壓統治者的泯滅人性與罔顧人道為中心主題；戰後以散文為主，較著重在直扣胸臆的抒情言志。皇民化時期發表〈奔流〉，一則致力於導正醫學萬能、療疾致富的社會價值觀；一則透過醫病關係，揭露臺灣知識分子在皇民政策之下，面臨大漢文化和大和文化的糾葛纏鬥，是日治時期備受矚目的小說。

詹冰是臺灣早期的圖像詩人，詩的意象跨越醫學領域，其中以「血」、「器官」出現最多，如注血入詩者，戰前有〈五月〉、〈音樂〉、〈詩作之前〉、〈曉天〉，戰後有〈透視法〉、〈寒夜〉等，新奇鮮活，具有開創與實驗的精神。

(二)五〇年代

在臺灣文學史上，五〇年代被定位為政治意涵濃厚的「反共文學」、「戰鬥文學」的年代，主題大都圍繞在：「對共匪的陰謀詭計，有深刻的剖析；對共匪的暴行苛政，有詳實的描寫；對共匪獸性的殘酷，有詳細的刻劃。」¹²作家的創作環境與創作取向，或受限於政治體制與意識型態，或面臨跨語的艱辛，文壇再現皇民化階段的黑暗期，就醫事作家而言，亦少有作品問世。

(三)六〇年代

六〇年代當西方現代文學思潮湧進臺灣之際，改變了臺灣文學被「反共八股」窒息的局面。1964年牙醫沙白（涂秀田），開始發表作品於《現代文學》，創作以詩和散文為主，內容具有強烈的時代感。而就讀臺大醫學系的王尚義則是位英才早逝的小說家，主題指出時代青年逃避心理與意志薄弱的共同病症，塑造了六〇年代臺灣青年的苦難形象。在《野鴿子的黃昏》〈解剖檯邊〉一文，藉著解剖獻體，不只認知全人類的身體結構，同時觸發他看破生、死，了悟生命原是空的真相，生命哲思撼動人心。

¹² 引自張道藩，〈論文藝作戰與反攻〉，《文藝創作》第25期，頁8，1953年5月。