

悠悠飞鸟



在日趋开放的风气里，未婚妈妈问题成为社会沉重的包袱了。

外科急诊室扶进来一位穿着清新可人的少女，她的脸色苍白，几乎毫无青春的鲜润，额头堆满汗珠，脉搏弱且快，血压降低，有休克的现象。

“医生，我女儿小芬刚刚才嚷肚子疼，就突然昏倒在地上。请医生帮帮忙，赶快救她。”一个瘦弱而焦灼的父亲告诉值班医生。

外科医生一边急救，一边打上点滴，接着开始问病历。

起初，在场的医生都以为她得了肠炎，问起来却又不像。痛的位置接近下腹部，病人脐部呈现淡蓝色的可伦氏象征，显示有大量血液在腹膜腔内。医生怀疑是妇产科急症。

“小芬再升上去就高二了，还是个小女孩哪。”父亲带着责备的口吻向我们说。

医生推断这名少女得的是异位妊娠。这种子宫外的怀孕常见于输卵管、卵巢及腹腔内，每两、三百次怀孕中会发生一次。记得妇产科教授常提醒我们：“女人或女孩下腹部剧痛，不管结婚与否，都必须考虑妇产科方面的疾病。”因此，外科医院立即打电话催救兵帮忙。

一会儿，妇产科医生赶来会诊。他直截了当的问小芬说：“你最后一次月经什么时候来？”小芬父亲听到这句尖锐的问题，略微踌躇了一下，而且显得有些紧张。

少女说：那是三十几天前的事情。“你三十几天前，有没有发生过性关系？”少女默不作答，仿佛很羞愧。她父亲显得对医生有点不满。

医生忙告诉她：“不要隐瞒。这关系着你的生命！”

少女这才泪汪汪的默默点了头。妇产科医生立即给她做子宫直肠陷凹穿刺术，证实是妊娠异位导致输卵管破裂，大量出血引起的。医生立即结扎了出血的血管，才挽救了少女宝贵的生命。

我看到做父亲的在一旁握拳垂胸的痛哭着，口中直念：“这怎么可能，怎么可能？小芬那么天真，那么乖巧，怎么会……”话中有许多悲哀，有许多疼惜和无奈……

少女情怀总是如诗如梦，有着透明般的天真，像悠游的鱼，飞翔的鸟。于是，在日趋开放的风气里，未婚妈妈问题就成为社会沉重的包袱了。

江万煊教授曾说：“大部分家长从来不与子女谈性问题。他们像鸵鸟一样，把头埋在沙里，以为只要子女对性一无所知，就不会出错。但是，子女却偷偷从不正常的地方获取‘知

识’，更有些会好奇的偷尝禁果，造成终身遗憾。”的确，在妇产科看到不少不知保护自己的女孩，在似水年华中糊里糊涂受孕了。

再次在病房见到小芬时，她已病愈，鲜润的面颊挂着微笑，微露出洁白的牙齿，仿佛在轻轻呢喃着：她已不再是诗梦中的嫩芽，而将是一棵劲立的小树。

医生的叮咛

小芬的故事，是人口拥挤的社会中常见到的情节，它明确地诉说了——少女对性的茫然无知。因此适当地了解少女的性问题，是相当必要的：

(一)少女的身体变化：

通常开始于十二岁时，但没有绝对一致，有些少女在八、九岁就有阴毛，同时乳房也开始膨大，有些则一直到十五岁或更大时才开始有这些迹象，月经大都发生在阴毛出现后一年，略早于乳房的发育。对许多少女而言，月经是一种沮丧的打击，有些女孩非常有规律，除了下腹部有点涨涨的之外，没有任何其他症状。有些少女则小腹痉挛，心理上情绪低落，闷闷不乐，而且可能会疲倦上一、两天。对于这种现象，不必自觉有病。充分的睡眠，饮用比平常更多量液体，几片阿司匹林止痛，严重的再去找医生看看。

(二)青春期前后的性经验：

女孩子如果曾经在日常生活中，偶而看过她小弟弟或其他男孩的生殖器，那么她会把男性的这套“装备”，认为是生

命中理所当然的一项事实。反之，如果父母从小避讳而不让她看，则好奇心可能会影响日后的性生活。到了青春期后，少女将会面临异性的接触，如从约会到性接触，如果纯粹建立在兴趣相投及彼此吸引力上，这是一种很有价值的关系；如果男孩只是把她当做性的战利品，将使其心智不成熟且有偏差。

(三)性高潮与性行为：

百分之八十的少女不愿在婚前有性行为，因为强烈的道德观念阻止她们，但少女在十五岁后有过性高潮的经验者，可能是经由自慰、爱抚或性行为来的。

(四)性行为的后果：

第一个后遗症是有怀孕的危险，在我们的文化里，婚前怀孕是一个严重的社会问题。因此为人父母者，必须开诚布公和子女沟通，不要等事情发生了再懊悔。第二个是会患性病；第三则是造成被迫式婚姻，日后不会幸福；第四是心里有罪恶感的阴影存在；第五是少女会担心男友抛弃她；第六是可能会造成对男女关系中肉体部分过度强调，而忽略了实际生活。因此，偷吃禁果真可以说有百害而无一利，少女们

必须提高警觉。

医生的辛酸



世上所有的黑暗加起来，也不足以吹灭一支小小的蜡烛。

尽管冷气机在呼呼地吹手术室里的医生依然流着汗。
“蔡医生，做胃三分之二切除时，要胆大心细看准了，利落地切下去。像你这样子手脚慢钝，实在不行！”主治医生气愤地说。

这番话，使蔡医生原本表现不佳的手更加颤抖了。我发觉他的背部湿了一大截，眼神里充满羞愧和沮丧。手术室是个忙碌而紧张的小地方，在这里，许多人生，许多人死，还有许多人在生死边缘徘徊挣扎。因此，医生和护士都面色凝重、战战兢兢地工作着。年轻医生在这里挨骂、羞愧，自然迭有所闻。

开完刀走出手术室，蔡医生眼眶红红的，很难过地说：
“当外科医生真命苦，每天工作超过二十小时，压力大，工作量重，如果以时间和酬劳务相比，真比水泥工还不如。”

他确实道出了医生的辛酸。二十载寒窗苦读，如今却在昼夜不分，疲惫、压力的折腾下忙碌。但是，“世上所有的黑暗加起来，也不足以吹灭一支小小的蜡烛。”，医生要秉持心中这盏不灭的烛光，只有不自掩住光明，使它继续燃烧，才能

照亮病人的心灵，驱走他们的苦痛。

记得在探望病逝的彭学长时，听到他家人伤心欲绝的谈话：

“我们好不容易培育他念完七年医学系，这几天我特地从国外赶回来，参加他的毕业典礼。想不到……他会罹患这么可怕的急性肝炎。”这种肝炎的确严重，已经有多起医生受感染的病例了。它使人发烧、黄疸，然后是大脑病变、昏迷，直到肝脏变小和坏死。活存与否，只有仰靠不断的输血抢救。

外科蔡医生又捎来不幸的消息。另外一个朋友林医生，在实习期间因尿毒症而卧病不起，情况相当严重。在医院，时常可以看到主治医生穿着笔挺的白色长袍，后面跟着一群所谓的小医生，一阵风过去，楼房都有点震动，壮观得很。这就是医学师徒相授，磨练成熟的写照。实习医生从最基层的换药、打针做起，到值班、急诊，甚至在手术室里双手颤动，一面聆听教诲的可怜相。他们的辛苦，实在不是外人所能了解。

就像在哭过一阵以后心情爽朗起来，大医院里的小医生，也像从软泥中钻出的嫩草，一心一意雨的滋润下成长。只要通过重重考验，一堆细微的墩土，也可能成为明日雄伟的山丘，未来苍翠的高山峻岭。小医生在手术台旁颤抖的手，全身湿透的汗，都只是茁壮的开端。

医生的叮咛

动手术是病人一生中相当重大之事，也是医生们精神压力倍增的时候。平常在电视中或其他画面里看到动手术的情景，或许觉得很有趣；但如果是自己的亲人或本人需要动手术时，一定也会有不安、恐惧或绝望之感。同样地，像蔡医生一般的年轻医生，面对着掌握生死之刀，内心之惶恐是可想而知

因此，在热门的新医学的领域中，对于手术的知识，被认定是为民众所必须接受的新知。

(一)何时需要动手术

只有当手术成为治疗疾病，缓和痛苦的最佳途径时，才会选择动手术。

(二)接受手术的心理准备：

在医学进步，麻醉发达的今天，手术已不再使生命遭遇威胁。手术必须在病患和医生有充分信任关系下进行，病人应尽量经由医生的谈话中，来了解自己将接受何种手术？为什么要开这个刀？手术的大概经过等等。而病人以前患过的疾

病，以及对药物或食品有无过敏性。都应该坦白告诉医生，毋须隐瞒。

(三)手术前的身体准备：

不论手术前有如何完善的准备，对身体仍是一种伤害。手术对身体而言是一种外敌的侵入，因此身体的反应是激烈的。手术后的三至五天，最是危险，之后身体便逐渐恢复，但有时要经过数月之久才能完全恢复健康。所以手术前须验血、验尿、X光检查、内视镜检查、心电图等，假如有高血压、糖尿病、贫血、心脏病等慢性疾病时，便须对这些疾病预先做准备，才能保障手术的安全性。

心灵的曙光



精神医学即是在剖析肉体、洞悉人性与透视灵魂。

精神医学即是在剖析肉体、洞悉人性与透视灵魂。

“医生,我的专任司机马上要来带我去开会了。嘿 我可
是三家公司的负责人呢。,,

说话的是个四十岁的中年人。他的脸上表情多变,似梦
似幻地讲着这种离谱的谎言。我翻一翻他的精神科门诊病例,
上面写着一个商人创业、倒闭到入狱的黯淡故事。这使人想
起竞争日烈的社会里,许多人把如弓弦般的神经崩得紧紧的,
久而久之,就失去了弹性,失去了作用。

记得到市疗时,看到一个个梦魇般的病人,有的自闭、凝
呆,有的自言自语、傻笑、惊吓、绝望,不禁令人同情。正
如陈医生所说:

“精神病人也是人,和我们每个人一样,有着不可剥夺的
权利,但他们却被人们遗忘在黑暗的深渊里。’目前,台湾地
区按统计该有五十几万的精神病人,加上非精神病的心理疾
病人,总共有一百八十万人在无边的神秘世界里徘徊着。

一名曾经的精神分裂的病人自述说

“当我被羞辱、爱人离我远去 我们 受到严重的伤害,觉

得无望，而后事情又变本加厉，使我受不了而终于崩溃。接受医生治疗后，他感慨地说：“过了一阵子，我停止了恐怖无助的感情。就好像开关关闭了，那种令人战栗的感情不见了。我对任何事都无动于衷。我所有的感觉完全由我主宰。那些刺伤我的事，也渐渐忘记了……。”时间的巨轮总会辗过最崎岖的日子，我们不必为失去而悲伤，应该从残余的生命里找回力量。因此，病人家属和社会大众都不应该排斥这些可怜的人唯有帮助和鼓舞，才能驱散他们生活的阴影。

“你们当中有没有人志愿选择精神科？”，陈医生问：“目前台湾地区只有一百六十八名精神科医生。医疗人员呈现严重不足。”这番话引来一阵沉默。陈医生双眉深锁，似乎感触到这股无奈的气氛。他轻叹着：“当我父母知道我的选择后，那种惊奇讶异，就好像在对我说：辛辛苦苦培养你念完了七年医学系，现在却志愿整天和那样怪异的病人为伍？这一定是个没有出路的冷门，为什么要去当精神科医生呢？”

这个解不开的谜，只能回答说：走进精神医学的领域，就是做个剖析肉体、洞悉人性，透视灵魂的奉献者。

再度走入精神病房，看到病患颤抖的手和呆滞的眼神，孤伶的身影，就好像一种源自黑暗深渊的生命本能的呐喊。我们又为什么不能暂时抛开自己，让爱心汨汨涌现，鼓舞他们黯淡的心灵重现曙光呢

医生的叮咛

由于精神病患的激增，即可知道心理健康的重要。提起杜鹃窝，大家都把它视为畏途，但是精神病的预防，必须靠着精神健康诊断的实施。精神健康诊断与身体健康诊断一样，最好尽早进行。

但是，精神的病状，患者本身并不能够随时察觉，所以，患者周围的人应该劝他接受治疗。但什么时候劝说较为恰当呢？以下所列之事项可为参考：

1. 迟到、早退和请假的次数增加。
2. 办事（功课）的效率降低，容易怠慢自己应尽的责任。
3. 服装不整、生活习惯不正常。
4. 不爱说话，缺乏表情。
5. 对周围的事物漠不关心，成天只是浑浑噩噩的过日子。
6. 没有明确的理由，就希望换职（校）。
7. 会有喃喃自语、独自窃笑、发生怪声怪调的奇怪动作。
8. 会过度的烦恼、牢骚发个不停。
9. 对任何事都很消极，不喜爱交际。
10. 对周围人的言语行动，有过度的敏感及臆测。

- 11. 突然变得浪费、饶舌，想做自己能力所不及的事。
- 12. 浪费金钱、生活糜烂、易因小事发怒。
- 13. 健忘、计算错误的次数增加。
- 14. 常常惹是生非。
- 15. 喜欢重复诉说同样的事

贪求欢乐的代价



疱疹使性病导入空前黑暗的深渊，使患者陷入无助的崩溃

“十二号，周先生！”我使力喊出下一位病人。“医生我……”，病人带着几分羞愧，结结巴巴地说。

“慢慢讲，你到底有什么症状？”我说。

“我……小便时那个地方会痛，而且内裤常常会有黄白色黏液出现，你看。’，病人终于鼓足了勇气。

“我太太身子虚弱，一个月只和我行房两、三次，所以我常常涉足风月场所。我知道这是淋病，上几回我都自己买抗生素吃，可是这次好像比较严重。

类似的性病患者，在皮肤科经常可以看到。他们往往乱服成药，自以为有了护身符，可以到处寻花问柳，却使细菌增加了抗药性，导致病情加重。在物质越见发达，精神越趋式微的时代，许多人为了需求而放纵情欲，陷入欢乐的漩涡，但也常相对的付出很大的代价。

记得在访问性病防治中心时，看到那些患疱疹的女病人，有的居然有很高的学历，只因为贪玩和享受，上了不实广告的当，做了几年的兼差女郎，却染了终身的疱疹。

疱疹又称天谴的疾病，在美洲非常流行而且散播得很

快。一般人原以为性病已经不是问题了，想不到疱疹又使性病导入空前黑暗的深渊——它无药可治，而且非常疼痛，将使患者的精神生活陷入无助的崩溃。

在泌尿科时，江教授曾说过一个例子，一位中年男士到医院做输精管结扎，却要求不让他太太知道，因为他怀疑太太红杏出墙，想借此试试太太的忠贞。

江教授说：“真是胡来，哪有夫妻这样猜忌。况且，结扎是必须夫妇同意的事，万一手术后太太又怀孕了，也该先考虑找医生查明有无结扎不全，如果没有问题，再怀疑太太也不迟啊。”

这件事听来令人鼻酸。世人多猜疑，连关系最亲密的夫妻，都要用人性弱点去试探，甚而起纷争、闹情杀。他们贪求欢乐所付出的代价，实在太沉重了。

傍晚下班的时候，从淡水分院坐车出来，无边天幔点缀着渔舟点点，和市区内拥挤刺眼的霓虹灯恰成对比。人类的欲望造就了文明的进步，文明却腐蚀了良知，掘开了人类的欲望。看来，人还是应该从声色犬马的夹缝中走出来，到宽广的世界里找回自己。

医生的叮咛

性病是文明的副产品，大多数由性行为接触传染，因此我们有认识它的义务：

(一)何谓性病？

经由性接触传染的疾病，主要包括梅毒、淋病，和生殖器疱疹，其他次要的性病还包括软性下疳和腹股沟肉芽肿、尖性湿疣（俗称菜花）、疥疮等

(二)性病如何传染？

现代医学界称性病为性传染病（STD），可知是由性行为（包括口交）传染的，经由马桶、毛巾传染的机率很小，因为病毒在干燥的状况生存期短，因此注意卫生可以避免。

(三)性病简介：

梅毒

(1)分为四个阶段，即初期、第二期、潜伏期和后期