

2003年菲律賓·東亞醫學生年會與會心得

陳柏森/醫學系95級

這是一份報告，但我保證不無聊。

一開始我要告訴大家「今年的東亞醫學生年會在3月25日到28日間舉行，過程十分精采。真想知道有多精采嗎？光看報告是不會知道的。明年早點報名！」我正要介紹的內容，只講了十分之一有趣的地方而已……(老師叫我不要寫太多！)

出國參加會議·收穫滿行囊

今年的東亞醫學生年會，在3月25日到28日間舉行，台灣共有六位代表出席，我們學校有大二的張瑋倫同學和我參加。東亞醫之前因為恰好有一個由世界醫學生組織聯盟(IFMSA, International Federation of Medical Student Association)舉行的地區性組織會議(RC, Regional Conference)，我想既然機會難得，當然要一併參加，因此就向學校請了一個禮拜的假開會去了。

一定要先強調我們是去「開會」，因為這次的兩個會議，幾乎所有人都全程參與，而且大家都很用心準備自己的報告，討論的氣氛也很熱烈，與會八天下來讓我覺得收穫頗多。

之一·東亞醫

這次的東亞醫共有四個主題，生命倫理教育(Education on Bioethics) 老人醫學(Geriatric Medicine) 製藥業與研究(Pharmaceutical Industry & Research)



▲背景是馬尼拉的碼頭，落日餘暉美不勝收，讓所有RC的代表流連忘返

醫療過失個案討論(Malpractice Case Discussion)

我和瑋倫報告的主題是Malpractice Case Discussion，我們舉了1998年台灣「肩難產無過失賠償案」與其他代表討論，行前還請了院長、林啓禎老師及蔡明哲老師給我們指導，修改了很多地方。在此也向院長及老師致謝。

後來，我們報告得還算清楚，之後的Q & A，問題也如雪片般飛來。從許多同學的反應裡可以發現，其實不只台灣，近年來東亞各國的醫師也都面臨醫療風險日益上升的問題，這樣日漸緊張的醫病關係，讓各國的醫學教育逐漸起了革命性的變化，其中不知有沒有值得我們借鏡之處，也許老師們會有興趣作一番研究吧！

在這次會議中令我印象最深刻的有兩件事，第一是聽取各國報告生命倫理教育的情形時，因為各國國情大不相同，所以好像在參觀倫理博物館一樣。東亞地區因為長期存有一些宗教差異、性氾濫、毒品氾濫和貧富差距的問題，因此醫師經常遭遇各種困

難，譬如馬來西亞有回教徒與基督教徒的信仰差異，因此會產生病人對醫師不信任的情況。這是在台灣的醫師不常遇到的。

另一件讓我印象很深刻的事情是一場演講，主講人是當地醫院的醫師，他本身也幫WHO工作，這場演講主要内容在探討目前世界上威脅人類健康的大災難(catastrophe)，其中最令我注意是一項稱為 female circumcision 的災難。這件事我們在台灣很少有機會聽到，我是在高中的時候，讀了某一期TIME雜誌的報導後才知道有這麼可怕的事情……

Circumcision這個辭用在male指的是「割禮」，但如果這個辭用在女性，female circumcision指的是非洲國家的一種習俗，涵義是把女性的clitoris割掉。根據主講人的報告，非洲國家在非城市地區 female circumcision盛行率達90%，近城市地區也有80%。學者說這是為了讓女性終生失去性高潮避免紅杏出牆而做的殘忍行為。

非洲女性被施予female circumcision的年齡約莫在4到5歲左右，過程沒有消毒也沒有麻醉。有一部份人在之後會因感染死亡，許多人則將終生面臨異常的困擾，因為失去clitoris的女性除了失去性高潮之外，有些切斷的神經會發出如幻肢般的異常感受，如下雨或天氣熱的時候，有些女性會感到全身

刺痛，因此female circumcision相當不人道，WHO已將這種行徑列為“unacceptable harm”。

我之後問老師，WHO有沒有擬定什麼計畫來革除這種殘忍的行為，他說有，但是female circumcision多半在傳統部落進行，WHO人員到達很不容易，而且這種行為已經變成他們節慶儀式甚至信仰的一部份，WHO的人員要勸部落族人停止這種行為也很困難，所以這種情況還是很普遍。

當我還是高中生的時候，以為這種行為只是特例。聽了這次演講才知道這是個嚴重的問題。藉由這個事件，也讓我感到，台灣因為還不是WHO的會員國，因此對於這樣的訊息，我們取得的管道十分狹隘，這是令人遺憾的事實。

之二·IFMSA的地區性組織會議

這次的Regional Conference，主要是配合3月24日世界結核病日舉行，主辦單位邀請我們參加當地的STOP TB晚會，還有一兩場關於防治TB的演講。

防治TB是WHO的重點工作之一，不過RC的重頭戲倒不是這。這次RC的重點是一個workshop，教我們怎麼制定一個計畫(project)。從計畫的構思、設計、到募款、甚至效益的評估都有很詳細而明確的流程，讓人不得不對IFMSA感到敬佩。IFMSA是目前世界上最大的學生組織，1951年創會至今已經有53年歷史，而且規模還不斷擴大，現

2003年菲律賓·東亞醫學生年會與會心得

有會員國93國，會員超過兩百萬醫學生，真是「唯天唯大，如日方中」。

這次RC的主講人是IFMSA的主席、副主席和一些委員會的負責人，現任IFMSA的主席名字叫Kristina，是一位挪威的女醫學生。副主席則是台大的蔡宇承學長。她們在演講中經常聽得如癡如醉。豐富的內容也讓我們學到很多。

斯土斯民

我來說些我對菲律賓的印象好了，這也是我答應菲律賓的同學要幫他們告訴大家的。

也許，菲律賓這個國家在國人的印象中還停留在髒與亂之中。說句實話，Manila的市街還真地有點髒，有點像三十年前的台灣。不過一般的街道髒，但飯店和高級的餐飲店都跟台灣差不多，所以我們去旅遊的話飲食上不是問題。

至於治安呢，在Manila四處可見警衛在巡邏，連進出公眾場所如百貨公司都有保安人員對隨身行李進行檢查。因為有這麼嚴密的檢查，因此Manila治安還算良好，我們在當地也都感覺蠻安全的。

Manila當地的居民十分親切，有點像是以前的台灣。菲人很特別的地方是，他們大多是南島語族人，因此能歌善舞，之前提到的STOP TB晚會，裡面安排了一些小男孩小女孩跳舞，看完後我向當地的同學說，我從沒看過

台灣小孩跳舞跳得這麼快樂，這麼有韻律感，相較起來，他們的小孩似乎活潑快樂很多。

再來這一點我們就真的比不上菲律賓了，在馬尼拉打開電視，可以看到三十多個英語頻道，ESPN, CNN, BBC等頻道一應俱全，而且菲律賓的市街上人人說英語喔。當地的醫學生告訴我，他們從小在學校就全面講英語，而且大部分學校都這樣。因為他們自小在全英語的環境裡長大，英文自然學得很好，講得很流利，pronunciation也練習到很漂亮。

同學·有可觀者焉

其實，生長在台灣，我們已經是幸福過了頭也驕傲過了頭的一群。比起一般的菲律賓人、馬來西亞人，也許我們會覺得台灣比較進步、繁榮，平均而言人民知識水準比較高。但是，因為我們這次遇到的可都是鐘型曲線頭端的馬來西亞人和菲律賓人，所以，我從一開始就不這麼想。

台灣·不夠國際化

這次遇到許多同學，讓我有很大的感觸，最主要的原因，我覺得在於「台灣，實在不夠國際化」。有許多馬來西亞和菲律賓的同學，從小在全英語的環境長大，在全英語的環境求學，連打開電視，看的都是CNN的國際新聞。且不論歷史因緣，就事實而言，我感到台灣整體的英語空間實在

很狹窄，關心國際事務的人也太少。真正對英語有興趣，對國際新聞有興趣而去讀CNN和TIME的人，似乎是少數中的異類。若不是美伊戰爭之際，平時台灣的新聞頻道很少報導國際新聞。我覺得這樣的事實很令人惋惜。就觀察來說，似乎大部分人會讀英文，都是比較考試導向的學習。當考試一關一關地過去，持續學習英語的人也越來越少。這是台灣不夠國際化的一大原因，也是很可惜的一件事。

要怎麼解決這樣的問題，我實在毫無頭緒也無能置喙。無論如何，多與外界交流和關心國際性的消息總是件好事。

與回教徒相遇的初體驗

這次與會的代表中，信奉回教的同學佔多數。與他們幾天的接觸，成了我這次很深刻的體驗之一。九一一事件後CNN有時會報導與回教世界有關的負面消息，甚至有些報導，會指出某些恐怖行動與回教組織有關。可是我真地要說，這次我所遇到的這些信奉回教的同學，不但一點都不激進，而且不恐怖。對他們而言，我比較恐怖。對我而言，他們是醫學系的模範生。

如大家所知，回教徒不吃某些動物的肉，也不能觸碰某些動物。一共有十種動物回教徒不能吃也不能碰。而且回教徒必須在一定時間朝拜，起居作息也都要很規律，不能狂歡做樂，通宵達旦，也不能喝酒。

這些同學，就真地日復一日地這

樣做，毫不逾越，有幾個晚上即使大家一起去pub，他們也絕對滴酒不沾。可是平時，他們卻談笑風生，不但不嚴肅，而且很親切，一直跟我們開玩笑。所以我說他們都是我心目中的模範生。

致謝·要謝的人太多了

最後一些感言，我要深深感謝指導我和瑋倫報告的院長，林啓禎老師及蔡明哲老師。也要感謝醫學系學生會國際事務部提供到東亞醫開會的機會，讓我收穫很多。最後，我要特別感謝台南市醫師公會牟理事長對這次與會學生的鼓勵與支持。

「總而言之，出國看看，真是件不錯的事。每到一個地方，都有些值得我們學習之處，不論當地是繁華或原始。所以同學們，把握你們有限的大學生涯，找個機會出國看看吧。我也相信你們也會覺得有很多收穫的。」



▲與會東亞醫學生代表合照，在馬尼拉一所歷史悠久的大學，開會時適逢他們的第392屆畢業典禮。