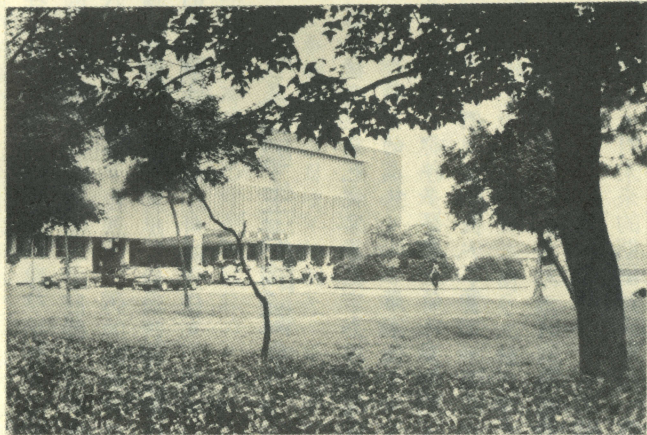




醫學生活的搜尋

阿呆

A 前言

生活是心靈的呼喚，生活源自過去，追求未來，今天是唯一能握得住的。在決心度過的醫學生活中，內心的扭轉，具有無比的潛力，它左右了個人，也左右了全體。

有一句老的話：「醫學院生活中，最要把握的是什麼？為了握住它，醫學院學生應如何自處？這是十二年來（小學——中學）大學生所面臨的基本問題。」我們或許可以建立一種改善生活的主要步驟，用以進一步認清自我的本分以及界定對國家社會所應盡之責的優先次序，以達為確立——增進人類全體的生活，創造宇宙繼起之生命——而建立一更穩固的基礎。」由上記的話語或可說明一個事實——我們應能察覺到在挑起時代的重擔時，心靈的渴求所要面臨的問題或煩惱，需要更大的自制、自愛、自動與自強。事實上，我們雖能獨立，卻不能像過去一樣，憧憬著海市蜃樓，在混沌中度過。因之，今日評估自我的生活，心靈的搜索，將佔更重要的地位。

本文是個人在四年來的生活中的感觸，並提出：假定再能重回往日時光，個人將會為「自己在未來的生涯中將扮演何種角色」等問題作一深切的評估，並對目前自己的生活有一番

新的作為。

這篇文章原是假定我與您有着共同的目標：將擔起延續生命之責，不會回復那些茫然、迂腐、冷淡、天真的想法。我無意再談聯考與教育制度的缺失，這個問題最好留給教育專家去處理。我只是想設法界定「醫學生活」即我們共同認為值得並且願意追求的目標，而非純屬個人的搖旗。最後，我認定我們的醫學教育，不論現在或未來，必將足以使我們適應醫學的生活，並擔起社會所託付的責任。

B 醫學生活的概念

「容易接受思想也就容易把它丟掉，這是中國知識界最顯著的病態。」（羅家倫）。這句話可用以說明目前許多醫學生的許多的事項在權威之外。我們相信學長，事實上，這有許多都是不確的。

「大學生活」的雛形——大前所得的是傳統不明晰的觀念，是兄長們的轉述。生活形態多數是被動的，對未來的期望竟成幻想（實際上，並非幻想，而是行動的欠缺）。一切存在的生活情形都有理由，只是我們是否問過自己，曾盡力去打破這些因素，造一新氣象？此新氣象為何？便是過一真正屬於自己的「醫學院生活」。

醫學院學生，歷來常為社會上一般人誤指為醫學系同學。畢竟在社會上醫師獨自開設診所不請藥劑師、護士等協助的居多，普遍造成社會上忽視牙、護、技、藥學科系的同學。這種粗淺的概念不斷地傳述，並在我們成長的過程中耳濡目染。這些觀念在下一適當的追尋以前，左右了我們的生活方式。

和其它院系一樣，「醫學教育」的目標有其變與不變者。其中有些是它自始至終所尋覓

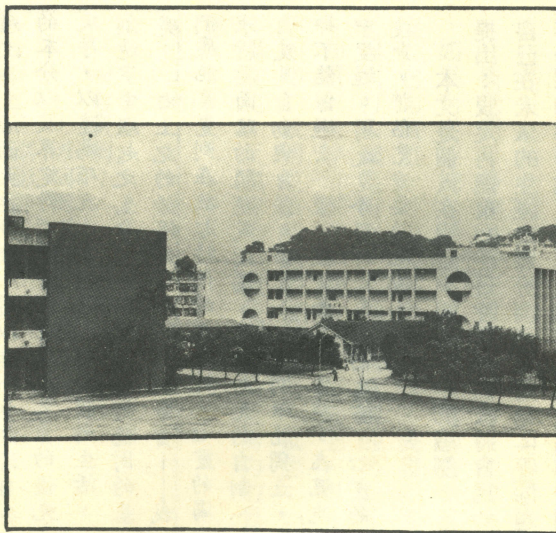
的，雖然尋求的方法有輕重緩急之別。有些則在短時間的追求後，為了適應社會變化的情況，或即改弦更張。自一九七〇年醫教會成立以來，有兩個極少改變的基本目標，一為教育部揭櫫「延續種族生命」的精神，一為促進中國醫學的現代化。在生活中教育，在教育中生活，教育的功效便是知識的傳遞，只要是知識便遲早會對人類有用，利用舊有的知識，來改善生活，創造新文化便是大學教育的職責。「醫學必須對人類的進步和文化的組織有所貢獻，不但是專業訓練的中心，而且要成為探索人生的思想中心。」醫學夾於生死的隙縫，我們的生命是被賜予的，對生與死我們雖然毫無選擇的能力，然而延續生命的工作則是我們無所旁貸的職責。

這種「醫學指針」的要求，更確定了醫學的本質。舊時為糊口而學醫的打算逐漸被捨棄，新知識的追求正以無比的速度在增強，這種改變似乎起自醫學院同學探索醫學之門的時候，擴大本校圖書館，增列圖書的要求可以證明。

因此，醫學生活對我們有了確定的重心。不論我們是不曾見過饕餮宮的，或是其中的過客，或是常在其間，無論如何，我們已須重估自己的生活。

C 個案研究

在我們內心的深處，潛藏著一種錯誤的念頭，大多數的我們可說對於「群己關係」皆認識不清，在「人我為我」的心理影響下，同學始終認為一切好的都是理所當然，學校無論在任何一方皆應百分之百使我們感到滿意，否則即牢騷滿腹。我們不忍心過於責備同學，應檢討身為學長自身，對學弟妹們指導努力的程度



。因為解決此一問題的唯一途徑，還是要學校與同學們雙方共同的檢討。

「溜課」——實在是課堂得不到滿足的同學居多，一部中國歷史並非三言兩語所能道盡，我們要求的不是冗長的唸誦，而是鏗鏘有力的論據，我們由歷史配合生活取得教訓，不是記誦史實。我們的國文是要了解中華文化的偉大，非僅記誦文學與考試上的誇大，地埋則要知國土山河之壯麗，民族精神教育盡寓於此。很自然地，「溜課」的多寡會隨著同學滿足程度的高低而有所起伏，誰願意在課堂上枯坐一、兩個小時而一無所得呢？

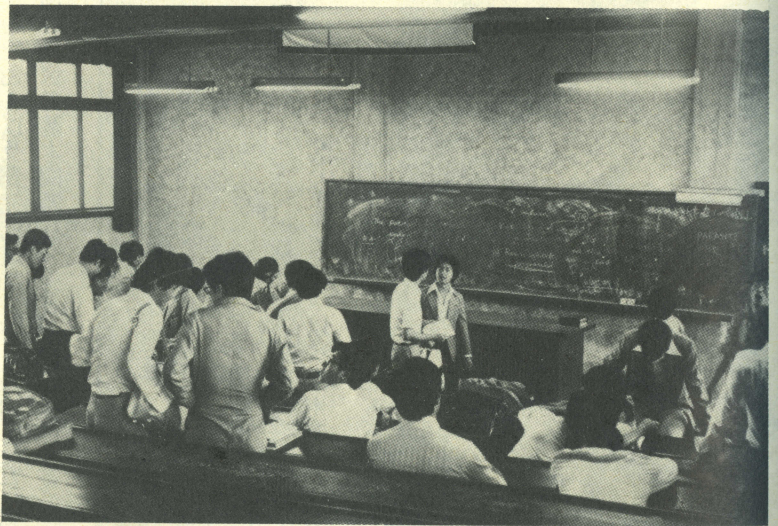
在以前，我曾花費許多精力在刊物社團的參與中，至於個人的看法是否明確其最終的判決，仍須由全體同學以及師長們，根據為該項

參與所花的代價來評定。直至今天，我們所花費的代價，顯然已超過同學們預備接受的程度：同學們終於在其所追求的目標上有所決定，並劃定了界線。然而更重要的問題是：從社團所追求與價值的關係上來看，是否值得把那樣大規模的時間與精力投資在刊物上去？假如綠杏的停刊允許做此解釋，類似的問題也可能發生在那些同學可能參與的其他社團，如服務性社團，聯誼性社團……，我們憑什麼決定：我最緊要的追求目標，受到窘迫且在周遭的環境令我們氣喪之下，我們必須考慮使用心理的剖析來追尋我們的理想呢？

D 學生社團與醫學生生活

社團在醫學院內對學生的影響力，比探討「醫學生生活方針」更難，我們很難評估社團對於我們生活之影響程度，因為衡量此種影響力，很可能牽涉到許多懷疑。然而我們却不懷疑同學對於社團發展問題的影響力有逐漸增強之趨勢。原因很簡單，第一：社團的設立增加，相異社團的創立顯出同學有更廣泛的其他要求。第二：參與的同學日增，特別是一年級新生，他們持有更多的選擇方向。第三：由參與之情形顯出自己獨立思考判斷之能力。由於這些和其他的理由，在決定自己的生活究應如何適應時，社團已不再享有絕對的控制權。如今每個人都具有獨立思考的精神，堅持自己的信念，尤其對於社團之參與感。當社團聚會時，上課之學生，缺堂溜課，便是最好的證明。

社團在表面上，看起來，似乎與醫學院的生活並無太大關連，實際上社團的良窳，對於促進群己之體認，有著莫大的影響。舉凡社務健全發展，以及未來的全景，在在都應該配合時代的走向，為同學提供精神昇華的另一面。



如此社團之存在始具其意義。下面就對我們學校的社團做一個層面的剖析：

(一)社團的生命最澎湃者當屬初創時期，而後在交接的過程中，常是迎新的第一個月分活動最為充實。往後逐漸冷清的日子中，與其說是社團的維繫力不足，不如說是試圖讓一群不成熟的人帶著一群不成熟的人走向成熟，有如盲人騎瞎馬，夜半臨深池。何其危險！

(二)社團的產生與參與大部分是一群具有共同興趣的同學組成，在我們學院，花道、吉他、綠杏、樂幼、醫學會、柔道……等，在在都以共同的志向為依歸。

(三)有些社團的產生基於醫學院學較多專門課目不能滿足我們的要求，因之我們另闢社團：自

請指導老師，作自我的教育，或由同學充任，彼此切磋，這是一個最好的自我教育場所，在這一社團的每一分子都勤奮不懈，並對於所發出的勞力深以為榮。

假如醫學生僅限於專業學科的修習，醫生是專科電腦的權威，醫技檢驗師是葡萄糖分析專家，藥劑師是天平定量專家，牙醫師是拔補牙齒的人，護士是招拂的機械世界，那麼專業的訓練，只是機械式的劃一生活，是理性的極致而非人性的昇華。生活是一種藝術，是一種哲學，在學校功課的擔子下，我們可由社團而得到適當的舒緩，假如社團再不能使我們得到滿足，則我們又將如何？一般無法發洩的情緒得不到疏解，鬱於心中，終於表現了不滿現狀的情緒。我們是否捫心自問過，我們所花費的是最微小的代價，而要求的卻是滿足自我的崇高報償。我們對別人做太多的要求到頭來終將會一事無成的。

社團的活動，在醫學生生活中，實在是擔當極重要的一環，在溝通高低年級同學間的感情上擔當了重要的角色。在彼此提攜之際，應使大家能體認群育的重要性，培養同學們敬業樂群之美德，在潛移默化中彼此切磋，漸漸變化氣質使得切實了解：群己關係之真諦不單重視「人人為我」，最重要是能「我為人人」。同學們具此認識後，自必對學校的一草一木能產生真實的依戀情感，同心一德的來愛護自己的學校，潛研生命的科學，在平淡的醫學生生活中，堅持自我不滅的精神目標。

E「北醫生活」——片斷要求

「知識既為全世界所共需，公私立大學必有一天分享師資與設備，學生為探求某種特殊學問可出一個學府轉移到另一個學府。」（

Sameu Could)

誠如是，則未來的學校可能比現在的更缺乏人情味，師生間的感情亦將更加淡薄，醫學生更易淪為醫藥機器。

我們學生人數的眾多，教授兼課，導師並不常與我們接觸，甚至有的同學學年已過而未知導師究竟是誰。學校就如一個大的百貨公司，在形式上猶如一個知識供應站，學校與我們的關係似乎僅止於一種商業上的行為，我們購買知識，學校要出賣知識，彼此間的感情只是一種顧問的關係。學生認為這家百貨公司的貨品不能滿足我們的需求，立刻到另一家公司去採購，在這種情形下與教授親近被視為畏途，加以考試的畏懼，師生距離更見疏遠。我們知道北醫有下列的事實存在：

①本校一、二年級有到台大修其他人文科學、法學者。

②醫五、六有到校外校修專業科目者。

③學生有溜課而自行閱讀者。

這種師生情感日漸消失的情形，已逐漸顯現。其實際情形就如蜂窩似地，進進出出的同學各取所需，各行其是，見面也不打招呼，並非只我們的情形如此，就是科系間的助教、教授、職員也不一定彼此認識。我們來自各方而匯聚一堂，卻只被視作專業機器的一部分，沒有廣面的引導（一切自立），從單一科系上課到二個甚至二百多人集中上課的情形都有（本校之醫、牙合上）只聽得台上傳來擴音機嗡嗡的聲音，而看不到講課的教授，至於幻燈片所指更是模糊一片。因此單是人與機器的接觸，不能與人謀面，師生間的感情當然更見冷淡。

促進師生感情，除了各分科主任與助教應予主動協助外，我們同學實在亦須負起責任。就我們自己上課下課的情形來說，我們上課自以為是，在座位上交談，無視於師長的傳授；

下課，我們一走了之，又不敢發問，這都是很大的困擾。

F 決定「醫學生活」的方向

迷惘與懷疑是存於各大學院校而不可避免的現象。新的環境有新的挑戰，對於未來的憧憬，能否融合則有賴時間的考驗。相信對於理想只要抱著信心去耕耘，雖然適應總需一段時間，收獲必將與時俱增。

或許釐定「北醫學生生活」的方向最迫切的工作是：儘可能以最中肯的方法剖析心態作為決定日後我們所要邁向的目標的依據。然而決定這件工作不同於只是描述心態為何？相反地，是要提出在今後，我們所希望在上擔當的角色；以及為完成這次任務，我們所願付出的代價等基本問題。很少長輩和師長曾經嘗

試系統地去分析：到底醫學院學生應如何決定其某些價值。醫學生對於社會的福祉非常重要，因此，如必要，我們願接受師長的指導，以收獲或提高這些價值。

從過去到現在，由現在到未來，一年、二年……以至於不遠以後，我們的心態已無關重要。問題的瓶頸就在於我們如何破除迷惑，獨立思考並提出切實可行之道來過自己的生活。談論醫學生活，其實只是一種抽象的籠統的描述；雖然它可表於外，畢竟不能取代其內心的真正心態。以整個醫學生活來講，雖是見微知著，但是各人來自不同的背景，我們並無法肯定說其心態如何，即使心理學家亦無法以偏概全，況於我們。因之某甲之具體事件與某乙之事件，因主事者不同其處理的措施亦當不同，並且就是在甲乙之措施相同下，其後果亦有差異。

結語

當然，建立起「醫學生活」的指針，給與同學的引導，並非三言兩語所能道盡，因為，生活是不能規劃的。我們今日所求得的知識，不僅希望能學以致用，而且希望在畢業後，無論在生活上，理論上皆能奠定良好的基礎。

在社會潮流的趨使下，今日我們或許無法為中流砥柱，唯求在日常生活我們能深切自我反省：

身為學長，我是否傳遞了錯誤的觀念？
身為弟妹，我是否接受了錯誤的觀念？
對過去的日子，我們要引為戒懼。
在未來的日子中，我們要昂首邁步，不疑不惑。
於目前的日子裏，我們要堅定篤實。