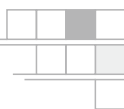


# 醫院所見、所想、所聞 — 醫生與病人

啓

1977 卷 9 期 2



「醫生，我這處生了一個瘡，以前這裏也有……」「得了，得了。」  
「爲甚麼現在才來看？」「聽人說，熟了好割。」「Ridiculous!」跟着再沒有對話，外科醫生就進行了局部麻醉的割除手術。儀器就在病人身上拉拉扯扯，止血機在吱吱響，病人就這樣十五分鐘後離去。

「醫生，我背脊神經很痛，小便又不能控制，日間要費很大勁，夜間則控制不了，床，衣服都濕透啦，下身也爛了……」「往往神經痛是這樣……」醫生指指自己的腦袋，意指你是腦袋有問題，跟着匆匆離去。

一位醫生教學生臨床課時，用水筆在病人肚皮上比比劃劃，寫字，繪圖，只對病人說了一聲：「洗得掉的。」下課後忽忽離去，不擦掉字跡，也不通知護士洗。學生們對此目瞪口呆，百思不得其解，憤然。

三等病房人數多，帆布床塞滿了通道。一般輕症的，做完手術一兩天就出院，可以在街症看的，到街症看。醫生巡房時，主要任務就是看看那些病情減輕可以出院，或病情重的，再作檢驗，治理，不大變化的，擱置，教授對該症特有興趣的，多作料理。

頭等病房的待遇完全不同。一人獨住一房，一住住上一個月，兩個月，尤其是年老，退休的高級人員（Sir. 一，Dr. 一）沒有治療，或甚少治癒的也任由他們住，到他們認爲寂寞，就回家度假，然後再住院。醫生問寒問暖，交際一番，對病情交待細緻。有的請了私家看護日間照料。

（三等房每日三元，手術免費）

（頭等房每日一百二十元，大手術五千，醫生費另計。高級政府人員，大醫生的朋友就減費）。