

一隻手的故事

1977 卷9 期2

陳啓明

志榮今年才十六歲，因為家境困難，經已輟學，在一家塑膠廠當見習技工，每日十小時不停地操作打磨機器，雖然只換來十八塊錢，但他已很滿足，因為可以減輕家庭負擔，有空閒時，每星期還抽兩晚來上夜校。

不幸的一天來臨……

在一天開夜班時，志榮的右手被打磨機壓着，他痛得暈了，同事們慌忙把機器關上，拖出來的右手，已被壓得血肉模糊。送往醫院時，醫生診斷第二、三、四手指的指骨，皮膚及血管已壓碎，只可以切除，大拇指的骨已斷，但傷口較整齊，可以嘗試縫接手術，尾指只有骨裂，要算是最幸運的一隻。

一段漫長的治療工作便開始……

經過八小時的手術，終於把大拇指縫合起來，但醫生們也不大樂觀，因為血管受壓傷，不容易恢復血液循環，但這是右手的大拇指，值得嘗試。三天後，大拇指的瘀黑還不減退，冰一般的冷，這次接縫手術失敗了。

醫生們再提議把它切除，在盤骨上取一塊骨，再造一隻新的手指，雖然活動範圍大減，但可以保持大拇指的長度和保留跟五指的活動能力，志榮雖然失望，也接納了這補救的辦法。

新手指的手術非常繁複，先從盤骨取了一節指，連接上手，然後用肩膀上的皮膚套上去，三星期後，一切操作順利便分開手指上的植皮，再從五指的外邊，取一小塊有神經線連帶的皮，轉放在大拇指的尖端，這樣便可以保留一些觸覺。在這手術過程中，還需要不斷地接受物理治療，保持關節的靈活性，如不幸遇上發炎等現象，更要一次又一次地植皮。在這幾個月的治療過程中，志榮都很沉着，很合作，手術完結時，他的右手已可以拾起東西。

但他將要面臨一個更大的問題，他怎樣用這隻再造的手謀生呢？工廠會願意聘請一個肢體殘缺的工人嗎？

志榮的事例，只是無數因工受傷的一個，有較幸運的，也有更不幸的。在香港七十多萬工人中，因工受傷的數字，最保守的估計是每月一萬多宗，其中約百分之四十至五十是手部受傷，在一個以雙手謀生的工人來看，因工受傷是一個嚴重的打擊，直接影響工作能力及家庭的生活，所以我們應該正視這個大問題。

受傷原因

雖然大部份的受傷是意外，但在探討受傷的經過中，有很多人為的因素是可以避免或改善的。工廠的安全設施是一個先決的條件，政府雖然有模範的工業安全設施示範，但我們懷疑有多少工廠的設備是符合這個標準，機器是否有經常的保養，檢驗？工人是否受過適當的訓練？工作時間是否有足夠的技術人員督導？

香港的工人教育水平多在小學及初中的階段，對一般工業安全的自發性較低，所以現有的工業安全課程及急救課程，實在未能普及廣大的勞動階級，反過來看，由於廠商鼓勵以工作效率支付薪金，只會刺激工人們為生計而拼命，往往有很多工業受傷在加班或工作最忙的時間發生。

工廠的急救設備不足，更比比皆是，工人在受傷後不能立刻進行急救，要延遲到急症室或診所才可把傷口適當的包紮好，更談不上有受過急救訓練的護理人員在場指導，一個輕微的手傷，可能因未能及時救治而演變為嚴重的手傷。

請大家想一想，這一切一切的問題，可以用「意外」來解釋嗎？

受傷賠償

在香港的勞工法例中，是有規定僱主替工人購買勞工保險的，工人受傷期間，經醫生證明，是可以獲得三分之二的有薪假期，同時在鑒定因工傷致身體殘缺時，可得現薪四年之一個百分率賠償，（失去一隻手是百分之五十）。

表面看來的勞工法例是可以保障工人的福利，但我們在調查中，察覺了不少漏洞及不公平的實例。

工人一般的底薪很低，每天二十塊錢，對一個見習技工是高薪，但失去一隻手，只得約一萬多元，也失去了一生的謀生力量，我們不禁會問，廠家們關心是數十萬元的機器，幾百萬元的訂單，或是萬多元的手呢？

「散工」，是沒有「有薪假期」的保障，手傷就是「手停口停」，一家生計，茫然不知怎樣解決！

康復

一雙手是工人謀生的工具，受傷時的痛楚可以忍受，治療期間的困擾也可以忍受，但失去原有的工作能力，是直接影響整個家庭的經濟命脈。大部份的工人因教育水準低，不容易找一份文職，所以，在康復計劃中，職業輔導是非常重要的。

香港現時非常缺乏職業訓練中心，一個申請的工人，往往要等上數個月才被取錄面試，到進入中心受訓又要多等數個月，一般較年長的工人，也放棄了這個念頭，希望以小賣為生。另外一方面是庇護工場的建立，傷殘人士的工作能力較低，在普通的競爭環境下，往往被淘汰，而政府還沒有立例規定工廠僱用一部份傷殘人士，所以庇護工場是唯一可以使這些工人能自力更生，也不用長期依靠援助。在缺乏一個完整的社會保障制度下，我們常看到很多受傷後的工人，堅毅地、沉痛地踏着謀生的步伐，真令人欽佩！

醫療技術及態度

骨科在香港的醫療專科里程上，只有十多年的歷史，而對手傷的治理更幼嫩，所以在水準上，參差不齊，在很多國家（包括中國及其他西方國家），手部外科已發展為一很專業的學科，也廣泛被醫學界重視。在香港，對手部外科的忽視，可能是由於缺乏師資，可能是手部手術太繁複，需時太長，是一般急症醫院的大負擔，也可能由於受傷的工人全是貧苦大眾，有志開業的專科醫生認為他們不會是理想的服務對象。