

## 塞外金黃的風沙

文／北大赤峰隊 朱益民 圖／北大赤峰隊

### 北大赤峰隊 探勘摘記



大六絕對是多數醫學系同學們所長久期盼的一年。這一年，實習生活正式開始，我們將自己對於未來醫療的各種想像化為實際的步伐，牢牢地踏進生命的沃土裡。而我的 2014 年 8 月，也被塞外炙熱的風沙烘成了一段綿柔的記憶。



● 北京與陽明大學兩校師生在羊場衛生站合影

有幸能成為陽明大學國際衛生學程北大赤峰隊的九位隊員之一，在陳維熊老師以及廖淑惠老師的帶領下，與八位北京大學的同學坐上同一班駛往內蒙古赤峰的巴士。此行的目的在於進一步了解內蒙古偏鄉地區的醫療現狀，而又做為第一支由兩校合作的隊伍，我們的另一個目標，是找出未來兩校在內蒙古地區促進衛生合作的更多可能性。

內蒙古赤峰市巴林右旗是本隊的主要據點，當地醫療有西醫、中醫、蒙醫三系統並立。在巴林右旗蒙醫院裡，醫師們以觀相、把脈等途徑獲得資訊，再以熱針、放血等平時西醫不常見的介入方式治療病人。院內也設有蒙醫藥品的製藥廠，我們目睹著一株株曬乾的草藥，被磨成粉，







● 由北京大學與陽明大學學生共組的「北大赤峰隊」

攪和成丸，再被裝瓶成處方劑。醫院裡的醫師說，雖然蒙藥價錢便宜，且能達到和西藥一般的療效，但即便是在內蒙古自治區，蒙醫依然是備受挑戰的，早期幾乎只有蒙族較年長一輩的人才會以蒙醫作為主要的醫療方式。幸好，現在已有許多蒙族年輕學子，願意以學習蒙醫作為第一志願。希望透過年輕人的傳承，使得蒙醫的精髓得以延續。醫學的目的在促進人類的健康與維護人們的生活品質。內蒙古得天獨厚，具有西醫、中醫、蒙醫三種醫療系統，如果彼此之間能夠緊密連結、相互支援，建立起經驗交換的管道，那會讓內蒙古的居民獲得比現在更好的醫療照顧。



● 隊員親自體驗蒙醫的診療



● 醫院蒙藥製劑室外  
尚未處理過的蒙藥藥材



行程中隊員也去了巴林右旗醫院，做為整個旗的最高等級西醫醫院，他們的確有能夠處理在地常見疾病與緊急救護的能力。只是因為當地的居民對於地區醫院還是缺乏信心，越區就醫到赤峰市或是北京的病人仍不在少數。巴林右旗醫院本身並不設有慢性病房或是護理之家。需要長期照護的居民，通常都是在家裡租一套醫療設備，有需要換尿管或是其他幫忙時才打電話回醫院要求協助，再由醫院派出醫護人力前往支援。該院醫師形容，「這裡的醫療照護，大家靠的都是感情！」。但支援區域也就只限於醫院所在的鎮上，病人的照護品質因著各個家庭的經濟條件而有著頗大的差異。

團隊隨著當地鄉村醫師巡診的腳步實際走進羊場村的家戶。當地最常見的疾病是高血壓，而這與居民的生活習慣有著密不可分的關係。一位牧民一天必須趕羊兩次，一次八小時，大量的勞動與乾燥炎熱的天氣型態造就了當地多鹽少水的飲食習慣。單人單月鹽消耗量可以達到 500 公克，約正常量的三倍。除了高血壓，當地常見到的疾病尚有退化性關節炎與中風。做為探勘隊，當下的時間只足夠做短暫的衛教，不過腦袋裡卻想著能為下一支赤峰隊留下重要資訊。

大家心裡想著，團隊是否能夠帶來方便使用的鹽量杯？上面刻上每 6 公克一數的刻度線，讓他們知道每天只建議成人攝取 6 公克的鹽。是否能夠教導居民搬糧草時的正確施力姿勢，佐以適當的輔具，以延緩勞動傷害？對於中風的長者與他們的照顧者，團隊是否能夠帶著他們學習簡單的復健運動，以避免因中風而攣縮的肢體愈加僵硬？

漫漫的草原上，公共衛生建設的不足、健康知識的缺乏，與差強人意的醫療保險制度，都造就了疾病的猖獗，更讓我們認知到所習以為常的藥物或手術治療，在當地是如何的缺乏著力點。在他們疾病背後的，往往是一個不健康的生活型態，一股未被啟蒙的病識感，或僅僅是一根負著沉重家計的扁擔。



● 羊場衛生站內的中藥藥櫃，開闔的抽屜拼成了一個「医(醫)」字

● 隊員們分頭進行衛生調查工作







● 老師帶領隊員進行衛生調查訪問



● 巴林右旗醫院為隊員介紹院內影像系統



● 巴林右旗蒙醫院設有蒙醫展示廳，  
讓大家更深入瞭解蒙醫



● 隊員為當地居民進行基本理學檢查

在內蒙古，我們看著不同文化背景的醫療相碰撞，也看著醫療資源在城鄉的密與疏。最終希望，赤峰居民被曬得金黃的臉，都能有笑容，少為病痛所苦。==

● 牧民帶著隊員實際  
體驗牧羊生活

