

「砰砰！！砰砰！！」震撼人心弦的心臟跳動聲在每星期四的晚上九點卅分至十點，給電視機前的觀眾帶來了嶄新的眼界。血淋淋的露骨現肉開刀鏡頭，令人心驚肉跳，也使人產生一種想看又不敢看的矛盾心理。直至目前為止，該節目收視率（根據益利市場研究公司）一直前踞社教節目排行前三名，可見對於社會的影響如何了。以下是該節目製作人謝鐘翔先生接受記者訪問的談話。

科技的進步，知識傳播的時空效應也相對提升，在各種傳播工具中，以電視的效果最為宏大與實際。此節目製作之初，即確立三大目標：1. 宣導民衆建立有病即早就醫的觀念。2. 介紹國內衛生設備及醫學教育。3. 看病切勿找密醫。跳動七十二推出之時正逢密醫最猖獗的時候，有如法網播出之時正是搶劫最盛行的時候，兩者同具時效性。

本節目由行政院衛生署、台北市衛生局以及北部幾家大型綜合醫院支援，每次以一種常見的疾病為主題，由支持人朱友龍先生先作個引言，接著交給介紹這種病例的醫生主講，形式大致如下：1. 先介紹一般解剖與生理，讓觀眾對於病例的正常功能先有個了解。2. 介紹該病致病的原因及發生率、流行率。3. 症狀的說明、後遺症以及引起最後死亡的原因。4. 診斷方法，臨床檢查、實驗室檢查。5. 治療方法，介紹可能的內科療法、物理療法，進一步以影片說明外科醫師在手術房的開刀情形。6. 預防，這點是節目進行中自始至末一再強調的，「早期診斷，早期治療」，「預防重於治療」，在節目的最後，還打出一段字幕：「感謝……你們真實的敘述，予以人們很大的信心——那就是，健康是可以謀求的。」

至目前為止，主題多著重於外科方面。最主要原因就是外科有動手術開刀的鏡頭，而這種鏡頭是一般民衆



所不容易看到的，在民衆眼光中可能產生恐怖、新奇的感覺，但站在節目製作人的立場，我們是在強調開刀不是一件可怕的事情，能夠開刀，也就意謂著此病能夠治好，所以，在節目中，我們常請到開過刀的痊癒的病人現身說法，消除一般民衆對開刀產生的恐懼感以及對開刀無信心的心理。在該節目製作的前幾集，曾嘗試以內科疾病為主題，可是我們遭遇了一些困難，最主要的是內科疾病往往不能如外科疾病的生動，新鮮的表現來吸引觀眾的興趣，因此在節目中不時會出現血淋淋的鏡頭，有人反應說可能引起反效果，但站在收視率的立場來看，這也是我們不得已的苦衷。有時候，主講的大夫會無意中脫口而出英文專有名詞，這是技術上的問題。至於內容會否過於學術性或過於深奧，這也是因為最常見的疾病（十大死亡原因）我們早已介紹過了，如今只有逐漸介紹比較少見的疾病，原則上，題目的選擇還是以與大眾最有關係的疾病為主。

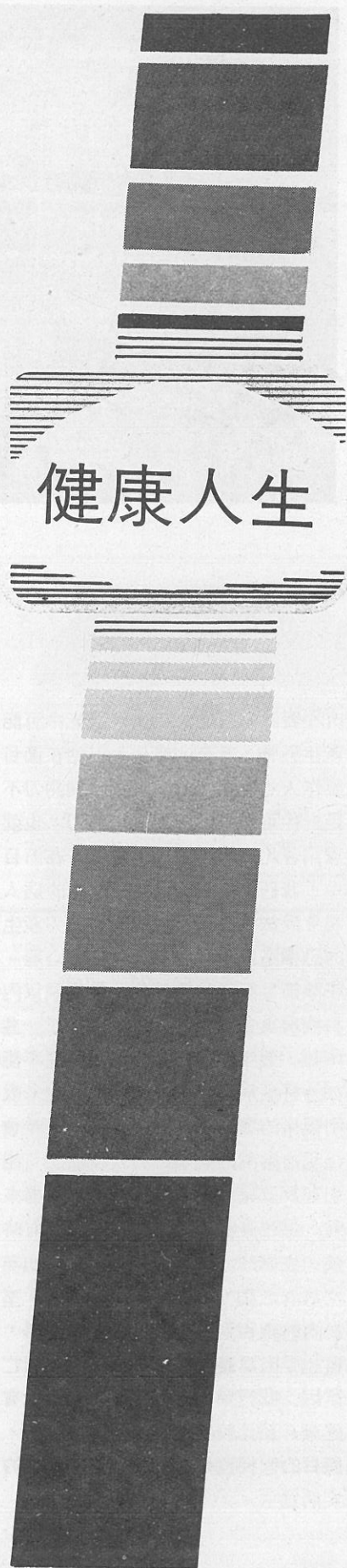


自從節目播出之後，接到許多觀眾的來信，也曾受報章、雜誌的熱烈討論，跳動七十二可說已深植民心，舉個例來說：有一集我們播出健康檢查的重要性，不久，各大醫院要求健康檢查的人增多，也因有不少人發現檢查出有病，而能即早就醫，這是製作此節目最感欣慰的事了。

“健康人生”為不久之前台視於每週二，晚間六點半至七點播出的一個節目，我們為進一步瞭解這個節目，因此拜訪了製作人葉克明先生及其祕書章蔚小姐請教他們如何透過電視將醫學上問題傳播予觀眾。

經過一個鐘頭的談話，對於此節目大致有個概念，據瞭解此節目屬一有關醫學常識的健康服務性社教節目，製作此節目的動機，實有鑑於一般人常忽略了身體的健康，而又有「得病才尋醫」的觀念，延誤病情，導致惡化，這種不正確的心理，嚴重影響到身體健康，因此開關健康人生這節目，藉電視傳播呼籲觀眾：「健康就是財富，我們盼望一個健康的人生，沒有一切加諸我們生存的威脅。」同時希望能為觀眾服務，並協助解決心中的困擾，進而建立起一個健康而溫馨的人生。整個節目的特色以最簡單的「問題」與「答案」的方式陳述一些令人忽視而又與切身相關的醫學常識，節目每次針對一種疾病，邀請有

生存的威脅。
健康的人生，沒有一切加諸我們
健康就是財富我們盼望一個健康

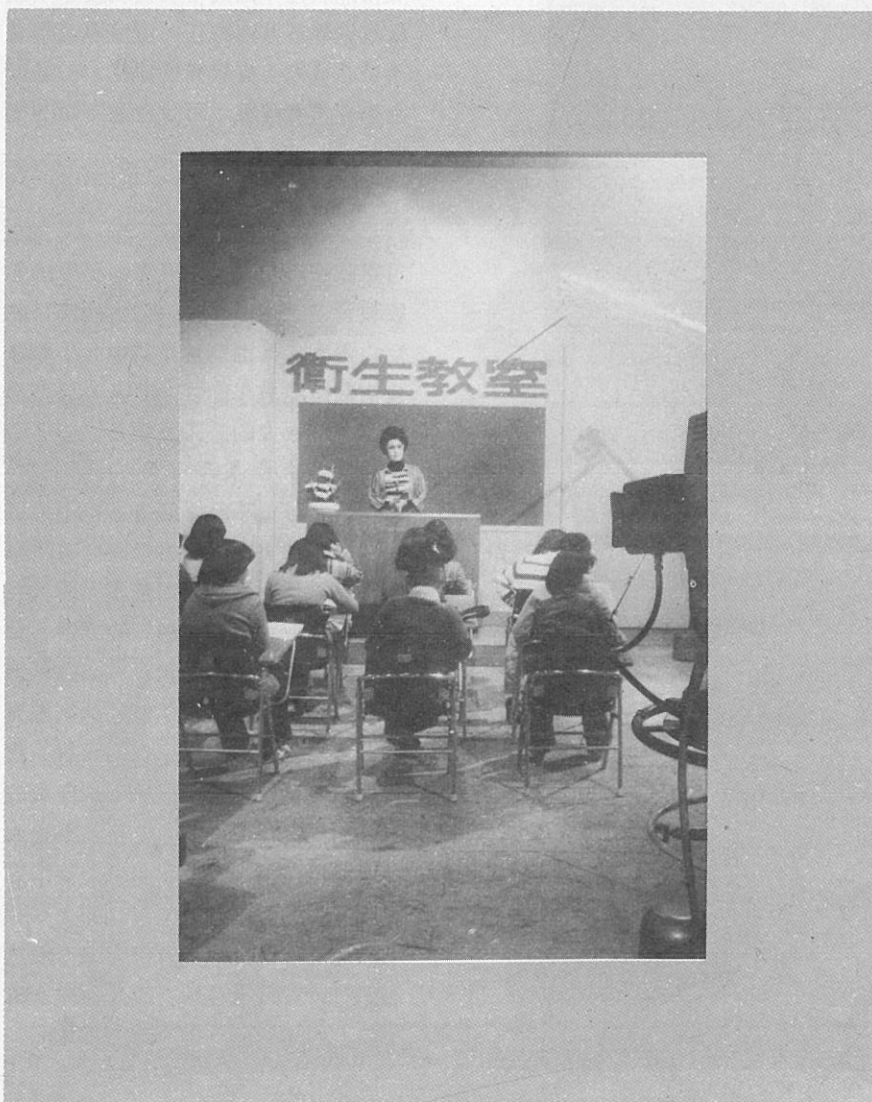


關的醫學專家到現場講解研討此病症的徵狀及發病原因，配合實地拍攝的影片來襯托，同時詳述其治療方法，俾能使觀眾對症下藥，更希望觀眾做到早期發現，早期治療，並且強調預防的功效。這些專家皆為各大醫院具權威性的主任教授等，配合的影片則由製作單位親自前往各大醫院如榮總、宏恩等錄製，或由每次的醫學專家自己提供。為增加節目生動活潑，不使其刻板單調，穿插短劇運用適當的技巧與一些關鍵性的對白，表現出健康人生的觀念思想。製作單位更特闢「專欄」時間使觀眾能夠求助於節目，亦可透過節目援助他人，以達其節目之服務宗旨。

“健康人生”此節目每次的播出前都經過一個縝密的計劃會議，由此定出每次節目所談到的疾病，再聯絡有關方面的支援，編排整個節目進行的程序，願能在短短的半小時內，深入淺出的介紹一種疾病及其有關方面問題而確切地對觀眾有所裨益，製作人曾表示對於將來可能開關一有關醫藥常識的節目，宗旨在不獨讓觀眾瞭解何種疾病服用何種藥，更願觀眾其有不隨便濫服成藥的觀念。我們希望此構想能付諸實現，而進一步讓群眾的健康獲得保證。

推行公共衛生，保障國民身心健康為現代國家社會福利的重要措施。台北市政府衛生局有鑑於此，特以衛生教育方法，利用電視實施社會衛生教育。因之，自民國六十六年八月十二日起，直接委託中國電視公司開闢「衛生教室」彩色電視節目，每週播出乙次，每次播出卅分鐘，現已進行多集。為了進一步了解「衛生教室」這個節目，我們訪問了台北市衛生局第六科科長林武雄先生。

此節目是由台北市衛生局提供，



由局長魏登賢先生監製，由我來負責策畫指導，而由何立武製作，何鑑同、侯建華編劇，李景光主持。

△動機、目的、理想

醫學保健知識的傳播有很多的方法，可以透過學校、社區、一般活動及報章雜誌，然而最普遍最有效最快速的方法莫過於經由電視，這也就是我們為什麼以電視為媒介，藉以積極宣導衛生政令，並廣泛地介紹各種常見疾病防治方法和保健常識之主要理由。由於社會形態漸漸地改變，衛生教育的宣傳也有所不同，從過去勸導人們飯前洗手至現在用電視來播放一般基本之醫學保健知識。我們都曉得少數人對衛生保健的不重視往往會導致不良的後果，最顯著地就是影響了大多數人的健康。所以我們用這種方法使民衆充實了這方面的知識，在潛移默化中，摒除了不正確的觀念，改變了不良的行為和態度，如此使小病消滅於無形大病能及早發現及早治療而謀求大眾之福祉。

△構想、型態、內容

這個節目之基本構想是以電視螢光幕好比一個教室，螢光幕前的觀眾好比教室裏的學生，主持人也就是一位博學的教師，傳授或引導討論有關



衛生保健和醫療的問題。型態上分三個部分進行(一)以短劇演出的方式將授課內容表達出來，讓觀眾一目瞭然，體會其中之意。爲了加強演出效果，並邀請電視演員參加演出。(二)邀請有關專家學者到節目現場作專題講述，以解答難題，或請實際經驗者現身說法，以加強課題之權威性和實用性。(三)每八週舉辦衛生常識測驗比賽一次，以益智猜題之方式做授課內容之綜合測驗，答對者給予獎金鼓勵，以激發大眾研習的興趣，加強教育的效果。我們每週選定一個主題，以上面方式介紹主題內容，當然題目之製定首先經工作小組初審後再送請編審小組複審修正。編審小組委員係聘請台大陳拱北教授、師大佟世俊教授等十幾位專家學者共同擔任，這些專家學者不但在學術上有崇高的地位，在臨床上也非常有經驗，可說在這方面的權威。

△效果、影響

每週約有觀眾來信 10 ~ 20 封，可見效果不壞。還有許多中小學的健康教育老師指定學生收看這個節目並寫心得報告，也經常作爲中、小學製作有關電視教學節目之參考，這些都給了我們很大的鼓勵及信心。

△未來發展

本節目是不參雜廣告，也不佐以歌唱綜藝的表演，又盡量避免專門學術性術語及血淋淋開刀鏡頭，所以在社教節目中是很合乎教育的立場。目前台北衛生局有一筆預算做爲這個節目的製作費，當然爲了使經濟來源充足而製作出更精良更完善的節目，我們可以考慮接受廣告而不受廣告商的左右。至於在型態方面，目前爲止大致已穩定成型，所以在未來幾集型態上不做重大的改變，而在細節上在製作的技巧方面我們會力求完美，使這個節目更實際更生動，充分發揮它的功效，而達到真、善、美的境地。



● 教育性 ● 建設性 ● 服務性 ●

嬰兒與母親

在六十五年度曾榮獲行政院新聞局頒發的優良廣播電視社會建設金鐘獎乙座之社教節目「嬰兒與母親」又捲土重來，對於它過去的成績及現在的東山再起，確實值得讓我們瞭解這個節目之來龍去脈，因此我們特別訪問了此節目之製作人何立武先生。

「嬰兒與母親」是在六十四年六月開始與觀眾見面，至今已有兩年多的時間，這個節目的崛起，不但開了家庭衛生社教節目的先河，同時更帶起了社教節目的高潮，也就這樣，有關這方面的社教節目便紛紛出現。在去年下半年度，由於收視時間的調整，也就是風雨生信心和河山春曉這二個節目之影響，曾一度暫停播出，停播原因決不是我們在製作方面或資金方面遭遇到困難。這次的復出可說是應社會人士及觀眾們熱烈的要求，而我們製作小組也是經過了數月的周詳籌畫與構想，所以我想這次的推出決不會使觀眾失望。



這個節目是以衛生教育為宗旨，不強調治療、開刀，而強調預防及衛生保健，尤其是婦幼方面。為了使更多數的觀眾受到這個節目的利益，當初在播出的時候，就想出許多新穎的構想以增加本節目的知名度，包括用報紙以大的篇幅來介紹這個節目，舉辦母愛生活攝影比賽，準媽媽贈獎活動，編製生男生女控制法手冊免費地贈送給觀眾，又將以前所播過的內容加以整理出了一本書，書名也叫「嬰兒與母親」，這本書問世以後，可說是受到大眾的歡迎。這時何先生順手拿了一本讓我們瀏覽，其中有一段文字可充分表明這個節目之製作和這本書之出版的理想——我們藉「嬰兒與母親」的電視節目與您認識；我們更藉「嬰兒與母親」的刊物在實質上幫助您，使您不但是一位完美的妻子，也是一位崇高的母親。但願它能超越電視節目在空間上的隔閡，為我們獻上最大

的祝福：擁有一個溫馨、美滿的家庭。當然盛況最空前也就是舉辦嬰兒健康大賽，雖然是由台灣省政府衛生處及台北市政府衛生局主辦，但比賽種種情形則由我們策畫。嬰兒健康大賽的主旨當然是希望藉這個比賽，提倡正確育嬰方法，促進社會人士更關心注意嬰兒的生長健康，強壯未來主人翁之體魄，奠定強身強國基礎。測驗項目除了一般項目例如身高、體重、胸圍等外，還著重心智發展程度測驗，至於其他辦法、報名方式、期間及比賽方式，我們在簡章都有扼要的說明。於今年二月中旬舉辦第三屆。

「嬰兒與母親」的再度推出，雖然仍襲用原名稱，但是，在型態上則完全脫出舊有的模式而訂立新的形式。因此可說是不但保持了原有的風格外，並將以嶄新的姿態跟觀眾見面。節目包括有歌唱、短劇、專題報導等。我們是希望在表現上力求真實有趣

，使觀眾在獲益之餘，還能欣賞到優美的畫面。

「嬰兒與母親」內容分為三個主要部分：

(一)「愛之曲」時間——每集均邀請音樂界中，有特殊天分或成就者表演，並參與各型式的中西洋樂器演奏，作一有系統的介紹。這一部分是綜藝色彩頗濃的一環。

(二)「電視醫院」——是節目的重心，包括了婦產科及小兒科中心，每週邀請國內外著名而專業的醫師，在預定的主題下，廣泛而詳盡的講解有關健康保健的知識、疾病的起因，症狀及預防方法。

「電視醫院」以服務為目的，它以「短劇」作開場白，將觀眾們所詢問的各種有關問題，全部溶於短劇內，在劇中人的言談或表演中回答。

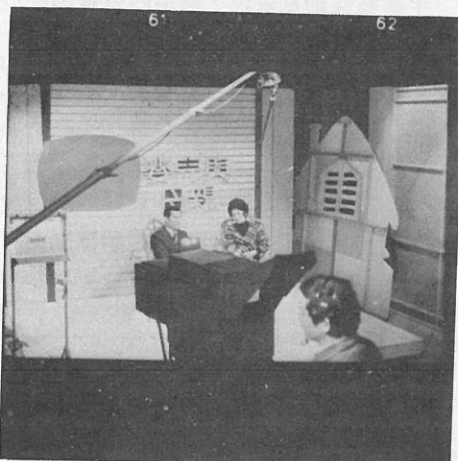
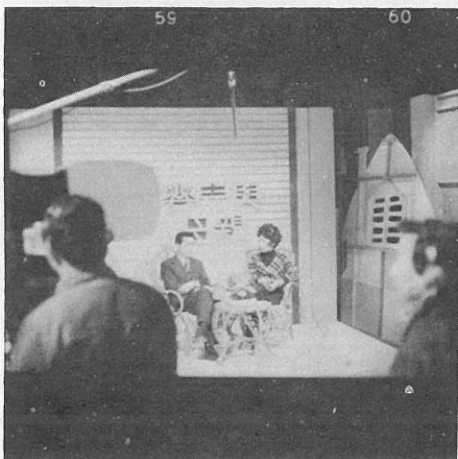
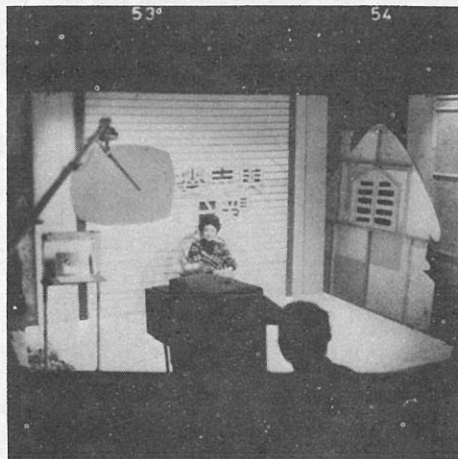
如此一來，不但是把短劇演活了，同時也使觀眾對內容發生興趣。

觀眾們如果對醫學知識或疾病上有疑問，不妨來函詢問，製作單位將會為你分類的在「電視醫院」中作一完整而有組織的分析解答。

(三)「小不點時間」——藉著一個「擬人化」的小木偶，配合著主持人，以各種不同的方式，告訴觀眾許多在家庭或個人生活裏，不為人注意的、瑣碎的生活知識及急救方法等。

△效果、影響

這個節目開播以後，就受到觀眾的熱烈反應，我們曾一度收到觀眾的來信達二、三萬封，這些信都直接或間接的表示此節目主題正確，內容親切而實際。這個節目的播出有一點是最令我們感到欣慰，那就是在過去婦女們比較保守，如果在婦科方面有毛病都不太好意思去看醫生，因此，造成婦女們受了許多不必要的痛苦，由於這個節目的播出，改變了不少女性觀眾的觀念，使她們得以順利就醫。



結 論

「跳動72」，就其節目的主題而言，是非常有意義的，每次介紹一種常見的疾病，這些疾病常可在親戚朋友間經歷過，經此節目的特別講解，無形之中加深了對此疾病的認識與了解。由於節目中一再的強調「早期發現，早期治療」「預防重於治療」，使觀眾明瞭提早就醫的重要性，更進一步得知疾病的癒後如何，可消除病家與醫師之間的種種誤解，促進雙方面的調和關係。病人對醫師醫術的猜疑與醫師畏懼病家的控訴，相信在此類成功的節目之下，必可消除此一隔閡，達到彼此雙方面的融洽。

但是，這個節目有幾點值得商榷的地方。1. 專有名詞的引用。有些醫師常在不自覺中以原文發音，不做中文的翻譯或解釋，對於大多數觀眾而言，往往有不知其所以然的感覺。2. 主講人的口才，常見一些大夫的國語

並不高明，而且說話結結巴巴，令人懷疑如此的主講大夫是否能引起人繼續下去的興趣。3. 血淋淋的場面。在治療的過程中，手術常免不了的，有開刀必出現血染滿鏡頭的場面，不知此類鏡頭是否因而引起觀眾恐懼開刀的心理？抑或由於觀眾對開刀鏡頭的好奇心而增加收視效果？但是開刀影片往往不過五分鐘，爲了看過五分鐘的影片，他們會犧牲第二黃金檔的連續劇嗎？根據調查，中視此段時間的連續劇一向占有1/3強的收視率，試想跳動 72 如何增進節目的吸引力以提升收視率呢？目前跳動 72 的收視率由以前的社教節目之第二位，退踞於第五位，次於法網、地平線、分秒世界和頭腦體操，這是否意味著節目製作方式微疵的影響？4. 過於專門化。就其內容而言，頗適合醫學院學生收看，一般觀眾往往無能力接受，這是否會影響其推展的效果？

「嬰兒與母親」，是開創衛教節目的先鋒，自原來專門性的介紹育嬰與孕婦的保健，現在轉變成有教育，有歌唱、有服務的節目，想必爲了討好多數的女性觀眾而製作。對於女性觀眾而言，從這個節目中可以獲知育嬰和孕婦的保健常識（電視醫院），優美的音樂欣賞（愛之曲），還有家庭百科知識的獲得（小不點時間），像這種針對爲家庭主婦服務的節目，未嘗不是電視節目上的另一創舉，除了電視節目本身的進行外，製作人更利用種種電視以外的活動，如「母愛攝影比賽」、「嬰兒健康比賽」等等來提高節目的知名度，其實從另一方面而言，這未曾不是擴充服務觀眾的做法？我們不得不佩服製作人的用心！唯一瑕疵是有關電視醫院的衛教內容過於淺易，似乎早已爲大家所熟知的常識，如果能再深入一點，或許觀眾在這三十分鐘有更好的收穫。

「衛生教室」，排在星期五，六點三十分至七點黃金檔時間，實在具有極大的挑戰性，由台北市衛生局負責策劃機宜，頗具構思的短劇插播，以及「學生」有意的發問造成重點講解的效果，可見製作此一節目著實下了一番工夫。但是海報紙所寫的內容說明，字太擠，就視覺效果而言並不理想，既然有心買下此節目，何妨多花點錢，以鉛字體放大顯現呢？僅管短劇的插播和「學生」的發問減少上課沈悶的氣氛，但是節目的重心——主講人的口才，應該嚴加斟酌。廣告時間，以時效性的預注射和健康保健的宣導爲主，可謂不浪費一分一秒。至於衛生常識測驗，年齡群分布極廣，有小學六年級、中學生、大學生、家庭主婦……各階層人士，使任何階層人士都參加，題目簡單，使敢於報名參加，也因而吸引了大眾的收視。用心可謂良善！

綜觀以上四個節目，其製作內容的方向不外乎常見疾病的介紹與醫學知識，但方法上卻大異其趣。「跳動 72」以醫師主講爲主，內容深入淺出，自解剖、生理等基礎醫學的介紹，繼而簡易說明原因，臨床症狀、診斷、治療以及預防，甚至於外科手術鏡頭亦歷歷在人耳目，尤以手術影片爲其特色。「健康人生」，其方式更是大衆化。「嬰兒與母親」，以一種半綜藝性節目表現，無論內容及形態，非常討好一般家庭主婦。「衛生教室」，製作較爲嚴謹，學生提出關鍵性的問題，由老師解答，其間穿插構思切題的短劇，上課味道是稍濃了些，假如教室像電影院豈不更好。如果這些節目都能夠錯開連續劇的檔期而能在黃金檔時間播出，其效果必定大爲增加。

節目內容的發掘、製作形態的吸引力、經費財源的開發、檔期的推出

，這些問題無不隱伏在每個節目之中。如何來克服這四個問題，依筆者管見試分析如下：

1. 節目內容：拓展內容範圍，勿侷限於單元疾病的介紹，可以嘗試其他內容。如保健常識；或某一種疾病傳統與現代治療方式的差異；或舊有錯誤衛生常識的更正（醬油治燙傷、碰傷予以熱敷）；或介紹常見的症狀（腹痛、頭痛、胸痛、咳嗽）試著解釋可能發生的原因與疾病；甚或勸導病人如何與醫生合作，消除彼此之間的隔閡。無論內容如何擴展，惟須把握一個原則，每次只播出一個主題，勿過於深奧，這樣才能達到大眾接受的效果。
2. 製作形態：儘量使用影片或幻燈片器材，文字內容以打字的幻燈片表現，勿用手筆，每張幻燈片文字以五行爲宜，避免談到艱深的醫學知識，及醫學專有名詞，若不可避免，應略加說明，以提高觀眾的理瞭力與興趣，減少視覺的負擔。主持人及主講人須特別選擇，口齒清晰流利固爲先決條件，聲音悅耳動聽爲更上一層樓。如果製作經費可能的話，不要有主講人，完全以影片來製作，當然須要費思慮構成一劇，則觀眾在欣賞影片潛移默化中，得到最大的教育。
3. 檔期：「風雨生信心」、「河山春曉」可以爲了政治教育而以三台連播方式推出，同樣的，政府也可以「法令」來規定在黃金檔播出健康教育節目時，其他電視台不得安置連續劇，以提高收視率，並作爲大眾醫學教育推行的具體表現。