

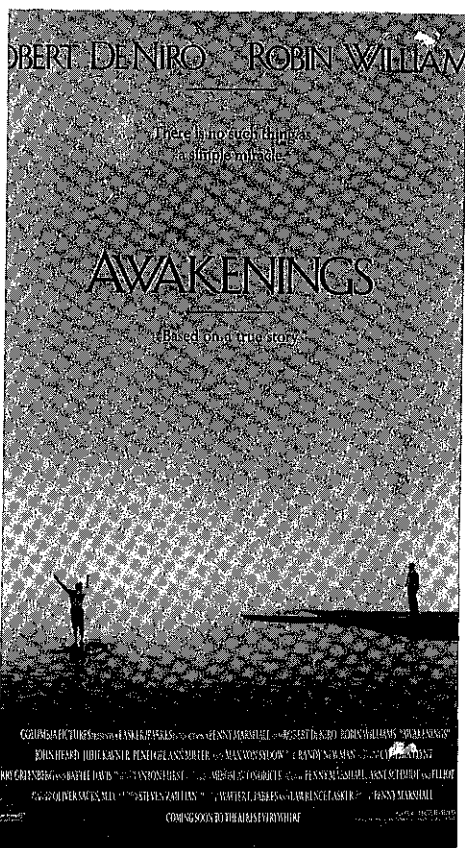
# 甦—A new life

## 給醫學世界中的睡人

《睡人》是根據沙克斯大夫 (Dr. Oliver Sacks) 於一九七三年出版，紀錄他一段真實工作經歷的著作「甦醒」(Awakenings) 所改編的，敘述六十年代末期，一位羞怯、內向卻對工作極為熱心的醫生默肯沙耶，他在紐約市希朗克斯區一家慢性病患醫院，救醒了一群昏睡了二、三十年的嗜睡性腦炎 (Ecephalitis lethargica) 患者的故事。

幾乎從沙耶大夫踏進醫院的第二天起，他就注意到這一群被遺忘在角落的病人，他發覺雖然他們外表上呆滯如石膏像一般，但是只要給予適當的刺激，仍然會有正常反應，這個發現使得沙耶大夫確信這些病人並非是無藥可救的。他深信在這些看似『死火山』的外表下，仍然有著一顆熊熊燃燒的心。

他翻閱塵封已久的病歷檔案，找出這些病人的關聯：他們都



是遭受二〇年代世界腦炎侵襲的倖存者；所以他就大膽的使用新藥 L-DOPA (為合成多巴胺，主治帕金森氏症)，以病人藍納 (勞勃狄尼洛飾演) 為對象進行治療。在治療時深覺他的內在是「醒」的，一次又一次的嘗試後，奇蹟似地，藍納在一個深夜甦醒了過來，獨自起床走動，幾乎是完全恢復了正常。經此激勵，沙耶大夫積極地爭取董事會贊助每個病人昂貴的醫藥費，而得以在其他病患身上施用 L-DOPA，結果病人們一個個如驚蟄後大地萬物的復甦，重新體驗到生命的悲喜。

只可惜好景不常，首先使用 L-DOPA 的藍納又逐漸走回了口歪眼斜、手足抽搐的老樣子，他們的甦醒只是曇花一現而已。由於失去了二、三十年生命的動力無法思考，無法自如的活動所以短暫的甦醒之後，讓重回世上的藍納一方面想告訴世人到底什麼是真正的快樂，一方面卻在追求這種快樂時受到整個世界的阻止，最後藥物失效，他又再度「睡去」，到底真實的喜悅在哪裏？追求的過程是否真的困難重重？

英文原名「甦醒」，指的不僅僅是這群已沈睡了幾十年的病患們的『甦醒』，也是沙耶大夫本身的『甦醒』。不善交際的沙耶大夫整日埋首於工作之中，和成噸的蚯蚓相處，卻學不會與人



◀沙耶與兩位護士快步衝過走廊去看那些病人。

往來，在治療這些病患過程之中，沙耶大夫有所頓悟，終於從自築的封閉巢穴中走了出來。沙耶大夫的心路歷程和病人藍納甦醒後如何適應已脫節了三十年的現實生活，是本片的兩大主線，交替譜出了一闕動人而感傷的二重奏。

這是一部以探討醫事倫理為主的片子，導演以清晰而溫馨的手法將一幕一幕感人的真實故事呈現出來，從沙耶大夫身上牽引出醫病、醫事人員之間及醫師與管理者等關係和值得大家深省的生命本質等問題（以上摘自羽帆一文）。

《睡人》片中藍納站在窗口凝望的鏡頭一再出現。化學上的奇蹟解開他疾病的縲綫，卻又使他陷入了人為的囹圄——因為他醒得太徹底了；他開始要求一些人類基本的快樂、自由與愛，但這哪裏是沒有失去過的人所能懂的？因此他說道「人們常忽略了活著是什麼滋味，生命是怎麼回事，他們需要被提醒」。接著是一幕出現在海邊戲水鏡頭，時值冬季，藍納卻能夠涉水嬉戲，但醫師仍像一般一樣懼怕，生活將會隨跡而至，啃噬腐蝕他，不禁令人想到，生命的本質為何？可惜的是院方堂皇的藉口抹殺了單純的夢想。其實如果藥物失效是必然的，那麼為何不讓他在短短的數月中追求所想得到的；反之若不是必然的，那麼他反抗現實的壓力無異是加速藥物失效的催化劑（電影中在他開始激烈憤怒之後病情逐漸失控）。也許醫生一直沒有意識到藍納的話：「你們喚醒的是一個生命不是一個物體」。要是沙耶大夫能勇敢地支持藍納的追求，或許不會引起他強烈的憤怒和加速疾病的復發。由此隱約可見——從事醫療工作時的

「冷靜」若失去了「人性化」的成分而忽略了病人的情緒問題，只把焦點放在疾病上難免成了「冷漠」。所以當十三個病人在短暫的甦醒後，又再次回到口歪眼斜、肌肉僵直的情形時，沙耶大夫才在董事會中略有所感的說「…人類的精神力量比任何藥物治療都有效，那才是最需要培養的。」

醫病之間的關係：本片中一開始有一病人以咄咄逼人和喋喋不休的口吻回答一大串，即說明醫護人員只問病情而不問心情的態度令病患厭煩，至於片尾沙耶大夫能夠有所悟的拋開手中書卷探頭出窗去約艾琳娜護士喝咖啡而不再羞澀地活在自己的世界裏，似乎也顯示了經歷一番與病患（藍納）相處後能產生良性的互動關係——由於患者與治療者雙方均各有親族及組織上的背景，容易以自己的價值觀及利益關係來評價對方，治療者眼中的「良好患者」就是①順從尊敬治療者②遵守治療者所立的規則③不自作主張④對治療者表示感謝⑤不懷疑治療者⑥肯耐心等待⑦不嘮嘮發問⑧經常保持笑容⑨委之治療者；而患者心目中的「良好治

療者」就是：①依照患者的意思②知道患者社會地位③對違犯規則網開一面④容許患者我行我素⑤不要求患者感恩⑥不對患者說謊⑦患者第一優先⑧能讓患者參與並瞭解病情⑨態度和藹穩如泰山。看來醫院所謂的「良好患者」與患者所期待的「良好治療者」條件，全然背道而馳。雙方各以錯誤的判斷與評價來要求對方。那麼如何能做到「設身處地」的情況呢？下列幾點將可供參考：

- ①對患者不要先存有成見：往往病人本身及家屬的「表現」或「水準」及教育程度，會影響醫生在病情上所花的心思。
- ②理解患者本來是以自我為中心的事實，必須讓患者發表意見與感受：治療者常無法理解自己沒經驗過的事。（對於患者訴說著那邊痛啦、妄想等等，不要以「沒那回事」來否定他，包容以及思考如何應對的態度是最重要的）。
- ③不對患者採優越的態度或表示權威：因為治療者並不能期待患者是位「好患者」，所以祇好儘量控制自己，隨時瞭解自己的感情狀態，不說謊，尊重



▲沙耶望著他的病人從靜止的植物性狀態中爬出……。

患者本人的決定，不說「絕對沒問題」、「一切包在我身上」而以冷靜的態度來傾聽等待患者講出自己的話。

④治療者必須自問對疾病的痊癒是否死心：治療過程中應時時自問要如何來協助患者，對於患者本人的健康抱以期待，「What is good for whom？」

⑤不讓患者看見治療者的私生活：在精神治療醫學的一個首要原則就是治療者絕口不說自己，且不得作與患者結交的想法。「They can only be moved by things that move them.」

新藥研究開發與上市的流程：目前已有詳細規定與相關法規（註）。本片中由於出現了未經病人同意的治療成果，導致主角覺得被騙了，其母親說：「My son is pain, please stop it.」而「讓藥商去造成傷害，讓醫師去造成傷害」等不負責任的話一再出現。顯現醫療相關人員彼此間的合作倫理與義務也是醫事工作重要的一環。同時本片也可瞧到醫師 V.S 管理者（保守勢力）角色任務上的不同而影響了決策及對於新方法的態度。如前者之目的在於改善病情醫好病人改善其生活品質，因此能以專業上判斷而勇於嘗試進而提供服務；相對的，後者要求的是企業化的經營，「Keep everything on tract.」，儘量按照規矩或作業程序進行新方法測試即非不得已最好避免（如讓藥商去背負責任）以期避免突發事件發生。由於決策在於董事會或贊助者之喜好，在這微妙且必然的折衝之下，自然而然地產生了專業內存在著雙重標準，所以可預見的進入一個專業（官僚）體系之後，吾將逐一的會面種種的現實。



或許從本片中我們可體會到生命原本就不完美的事實，而勇敢地接納它才是喜樂沓來的開始，相信人人降世時也都被賦予了責任與使命，相信在享受快樂與興奮之際，也就能體會面對失敗

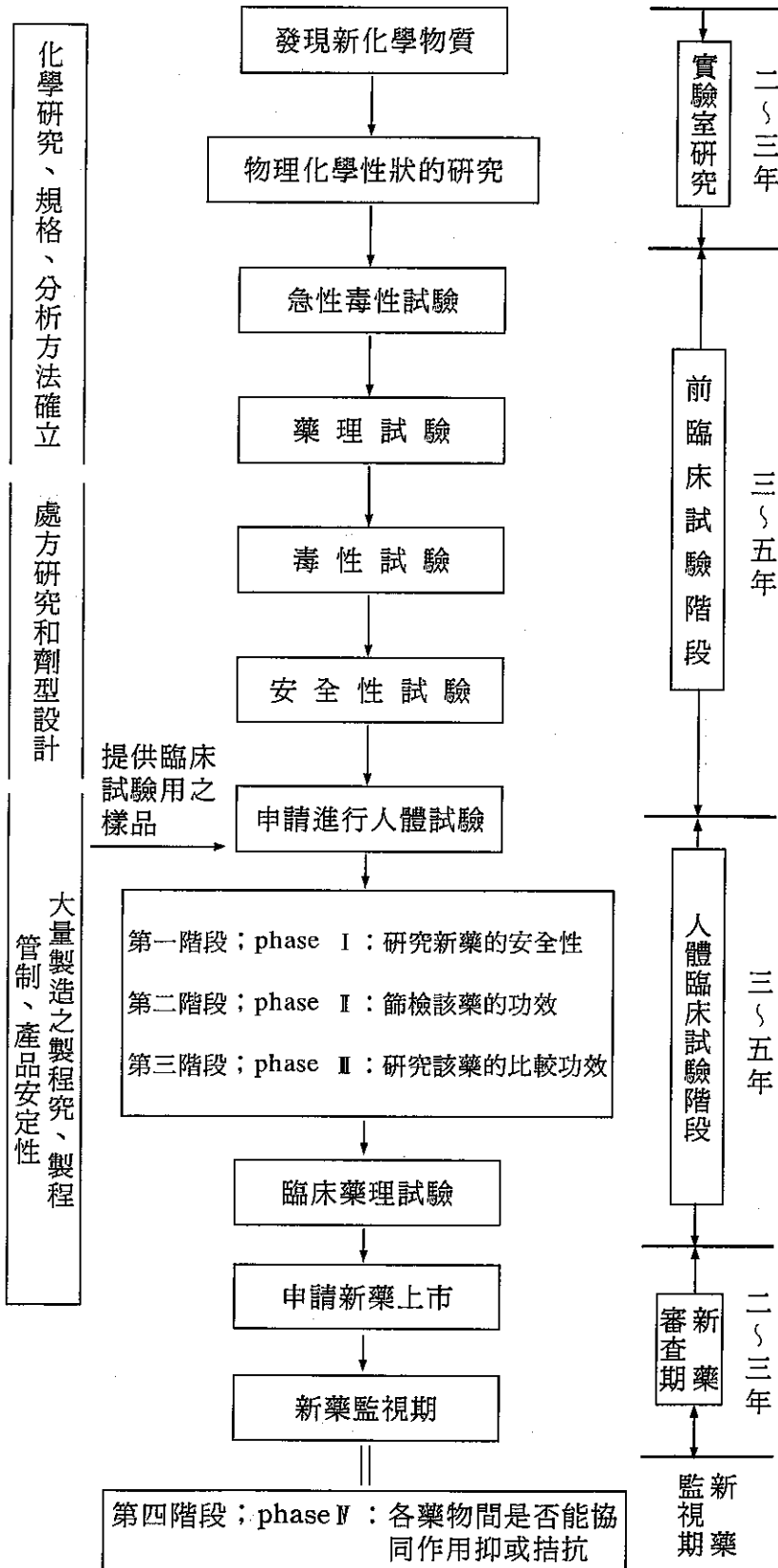
時的苦澀，之後，從藍納與沙耶的身上，我們還能看到什麼呢？

本題感謝梁玲郁老師提供資料，和此次主辦「由戲劇看人生」的美術社及輔導室，和影評人之協使得以充實，不勝感激。



▲在這場戲結束時，藍納真正的與沙耶結合在一起，雖然狄尼洛的微笑也許是劇情以外的事引發出來的。

## 新藥研究開發與上市的流程



<註>相關法規：

(一)醫療法：中華民國七十五年十一月廿四日總統華總(一)義字第五九一三號令公布。

第七條 本法所稱人體試驗，係指醫療機構依醫學理論於人體施行新醫療技術、藥品或醫療器材之試驗研究。

第五十六條 為提高國內醫療技術水準及醫療，或預防疾病上之需要，教學醫院經擬定計劃，報請中央衛生主管機關核准，或經中央衛生主管機關委託者，得施行人體試驗。

非教學醫院不得施行人體試驗。

第五十七條 教學醫院施行人體試驗時，應善盡醫療上必要之注意，並應先取得接受試驗者之同意；受試驗者為無行為能力或限制行為能力人，應得其法定代理人之同意。

(二)醫療法中有關醫事審議委員會之規定：

第七十三條 中央衛生主管機關，應設置醫事審議委員會，依其任務分別設置各種小組，其任務如左：

- 一關於醫療制度之改進事項。
- 二關於醫療技術之審議事項。
- 三關於人體試驗之審議事項。