

兵 誰人知



緣起

話說好久好久以前(似乎每個故事都是這麼開始的, 噓……什麼, 太老套了, 那麼來點現代感的吧!!)話說在車水馬龍的2000年今天(吐血), 在一個充滿月黑風高的情人節晚上。

「我要我們在一起」話從羞腆的小萱萱顫抖而出。

而此時她的醫科高材生阿娜答勞倫斯在此濃情蜜意下, 竟也瘋言瘋語的學起徐志摩答應「許」她一個今生今世永不分離的未來。

而就像大多故事的事後, 他才發現, 再過一年半就要結束見實習生涯高唱從軍樂了, 貪圖一時爽快的承諾那可怎麼辦? 到時是要學侯文詠做個離島醫官在大雨的夜裡抱著一袋笨重的銅板和別人擠破頭搶電話解釋, 訴相思苦, 抑或學薛平

貴讓寶釧妹妹獨守空閨十八年呢?(噓……什麼, 又太老套了, 那來點勺一尤、的吧!!)抑或是學那令狐冲至那離島修身養性兼悔過, 眼睜睜看著小萱妹琵琶別抱呢?(噓……再度吐血)

左思右想, 愈想愈不甘心的勞倫斯, 聽別人講說醫學生的服役率低, 總是有厲害招術可逃過體檢, 自己學那麼多年卻莫辜羊, 只好趕緊去請教見多識廣的尹特學長了。

傲笑江湖之兵不厭詐

的確, 在醫學生有不少像勞倫斯的例子, 或者人家說他們是先到醫界卡位, 賺個幾百萬也好, 但這究竟是醫學生都是飼料弱雞男, 被繁重的課業榨乾了呢? 或者是真如外傳般有獨門絕招, 憑著豐富的醫

學素養, 知道如何作賤自殘自己(應不至於做出揮刀自宮, 一勞永逸的愚蠢行為吧!), 以鑽法律漏洞嗎? 其實是否定的, 畢竟現今已不是那可因增胖減重而免服兵役的時代, 一到畢業典禮就會有許多醫學生變成了貴乃花或超級大瘦子, 因此那時的服役率相當低, 甚至不到百分之十, 隨著時代的變遷, 兵役單位兼顧到公平的原則, 取消了身高及體重的條文, 但每年醫學院役男服役率仍是較一般人低約百分之五左右, 這究竟是為什麼呢?

答案是因為醫學院的課程讓醫學生知道什麼樣的疾病會表現出什麼症狀, 有什麼症狀可能是什麼問題, 在長期的自我檢查下, 醫學生對自己的身體瞭若指掌, 因此徵兵體檢時, 便知道自己可能符合那些

免役條文, 而循合法管道爭取權益, 再加上醫學生有二年到醫院見實習的時間, 有機會到每一科去見實習, 通常都有機會做個白老鼠, 要求該科醫生順便做個檢查, 到內科實習便做完內科的檢查, 依此類推, 於是見實習完了二年就等於做完了全身健康檢查一般, 滴水不漏。而至於現今「兵役體檢」的實施雖然請了專科醫師為役男檢查, 做體位判定, 但僅就粗略的項目進行檢查, 如外傷及明顯行動障礙, 在內科檢查上, 並無抽血及驗尿等基本項目, 所以一般的內科疾病並無法被一一發現, 須役男自己主動去做檢查, 由役男「主動」告知並提出複檢申請的方式, 以維護自己的權益, 如果一般役男不主動提出自己的可能情況, 會導致判定的軍醫認為你沒病。這就是醫學院學生佔優勢的地方, 而聰明的同學們, 若想要××的話(不便明講, 嘿嘿……對, 就是你想的那樣), 別忘了見實習時, 給自己好好的健檢一番喔!!

十大病因面面觀

但講了這麼多, 或許你會說都是一些老生常談的屁話, 真正的牛肉到底在那裡呢? 對, 就是這樣, 別再吐糟小編了, 真正的重頭戲來

兵 誰人知



囉! 究竟有那些疾病是役男體檢區分標準所認定之免役丙等體位, 而役男體檢區分標準也如所有艱深難懂的法律條文般, 看完了仍不知所云, 因此小編就偷個懶, 只列舉十大醫學生申請複檢疾病來說清楚, 講明白!!

一. 弱視及視差:

相信這是大家最熟悉的囉! 近視1000度及視差400度以上, 你就可以領到退伍令了, 但關於弱視方面, 並非深度近視才叫弱視, 有時近視2、300度的人也有可能患有弱視, 其代表視神經傳導路徑出現了問題, 可藉由「視覺誘發電位」(V.E.P)來做客觀地檢查。

二. 地中海型貧血及蠶豆症:

在台灣此兩項是客家族群易患的疾病, 約有百分之五的帶原者, 而不抽血檢查根本無從發覺; 地中海型貧血屬於「小球性貧血」, 血紅素通常也偏低, 而役男體檢規章規定不管任何貧血, 需血色素值11以下才算丙等, 因此就算患有地中海型貧血, 其血色素值可能仍高於12, 因此有些人想出「放血」的致命招數, 放出約1000c.c.的血液, 使血色素值易降至10以下, 但要知道, 這是非常危險且違法的, 流失大量血液易造成休克而導致死亡; 而蠶豆症則需檢查血液中

NADPH之活性。

三. B型肝炎:

相信不少同學也是帶原者, 卻不知道或者在疑惑如何免役及提出證明, 的確, 在役男體檢規章是依據肝炎的嚴重程度, 並非凡是帶原者就來者不拒, 依據三大方向:

1. 肝炎指數持續升高, 如GPT、GOT、膽色素值居高不下達半年以上, 即是長期的追蹤被判定為「活動性肝炎」, 需有六個月至一年在公立醫院的門診檢查紀錄, 證明肝功能指數持續地上升, 表示肝臟持續在發炎狀態。

2. e抗原的出現, 表示肝炎病毒的活性很強, 繁殖力旺盛, 不易被免疫系統所壓抑, 也就是說傳染力很強, 因避免在軍中造成高度傳染, 而免服兵役。

3. 超音波的診斷報告, 可用來看是否有肝硬化或肝癌。

四. 氣喘:

氣喘是常聽見的疾病, 或許你我在幼時即曾發作過, 但長大後就慢慢康復了, 在徵兵體檢時提不出發作的證據, 而其實只要去做肺功能檢查, 證明支氣管喘息時有發作, 且為有紀錄輕微肺功能障礙者即可列為丙等免役體位。

五. 夜盲症:

通常是因維他命A缺乏所造

成，在營養不良的時代常會發生，因維他命A是視網膜感光的重要色素，缺乏會造成感光能力變差，夜晚便一片視茫茫，因此晚上視力較差的同學，可以到眼科要求做眼底鏡或更進一步的視網膜鏡檢查，便可得到答案。

六. 高血壓：

眾所皆知，跟家族遺傳及肥胖有很大的相關，兵役法規定若高血壓長期持續超過160/90以上者便可免役。

七. 糖尿病：

也是一種與遺傳及肥胖相關的疾病，分成兩種，即insulin-dependent diabetes，需從小定期施打胰島素，非常可憐(有興趣的同學，可參照天下文化出版的「甜甜圈外

的人生」一書)，另一種是中年型的糖尿病，即insulin-independent diabetes，通常在4、50歲時發病，可由「空腹血糖」之數值來確定。

八. 習慣性脫臼和前十字韌帶破裂：

就如影星吳奇隆因習慣性脫臼而退役般，前十字韌帶破裂是許多籃球愛好者，在鬥牛時由身體的衝撞造成膝蓋的損傷而不自覺，還有「內半月板」也是容易受傷的，因此過去曾有運動傷害的同學，可去做個MRI(核磁造影檢查)來確定是否有此症狀。

九. 慢性腎炎：

腎臟發炎有許多原因，免疫性的或是細菌感染都會造成腎炎，一般人得到的慢性腎炎，通常是指免

疫性的。許多慢性腎炎的病人，身體並無特別的症狀，但在尿液檢查中卻發現「蛋白尿」，甚至有血尿的現象，或者抽血檢查會發現腎功能異常，如BUN過高等。雖然抽血及驗尿是檢查腎炎的不二法門，不過要找出進一步的病因，需做腎臟穿刺切片檢查，才可對症下藥，且兵役法令上也規定需有腎臟穿刺報告作為佐證。

十. 僵直性脊椎炎與脊椎側彎：

這兩項是一般人較輕忽且不瞭解的地方，但可別小看它們，許多人患了它們卻不自知，且比率還不低喔！在兵役法規上，若是血液裡HLA-B27呈現陽性，加上背部有時感覺僵硬，則你在預期的未來會有「僵直性脊椎炎」；而若你被人家說為兩肩不等高，又常有下背痛，那麼建議你去做個X光片檢查，因若脊椎側彎達15度以上也是在免役的保障名額範圍內喔！

以上就是醫學生最常提出複檢的十大病因，而若想知道更詳細的兵役條文，則可自行向當地之兵役科查詢。

六分鐘護一生

哈哈！並不是叫你去做XX抹片檢查啦！但也攸關你一生的健康生活喔！且可順便看看是否符合兵

役體檢規章，真是舉手之勞做環保，青山綠水永得保(似乎扯太遠啦！)基本上就是要時時做好自我身體檢查，分為五大方向：

一. 研究家族病史：

調查自己的家族是否存在著遺傳性疾病，如死於腦中風則可能有高血壓；若死於心肌梗塞，則高血壓、糖尿病都是可能原因，甚至可能是家族性的高脂血症。

二. 抽血及驗尿：

抽血可檢查出大部分的內科疾病
1. 肝功能：包括GOT、GPT、bilirubin(膽紅素)此三者為肝功能檢查中最基本的，慢性肝炎帶原者應做這些檢查。

2. 腎功能：指BUN、CR兩項，若數值高，代表腎功能不正常。

3. 電解質：Na、K、Ca為重要的電解質，數值不正常可能是因內分泌或中樞神經系統異常。

4. 血糖：禁食後的血糖濃度若偏高，便可診斷為糖尿病。

驗尿可檢查泌尿道及腎功能的異常，也可表現生理的狀況

1. 尿蛋白：是腎臟發炎的主要依據。

2. 尿糖：代表你是非常嚴重的糖尿病患者了。

三. 心電圖分析：

若你常有心悸及感覺心臟不規則跳動，或是在運動、吃飯後有胸痛及胸悶的情形，則可考慮去做個心電圖分析，看是否患有下列疾病：

1. 心律不整：心跳過快或不規律的心跳。

2. 心室肥大：高血壓等相關病變。

3. 心肌梗塞：高血壓、糖尿病及高血脂都有可能造成。

四. 分析自己過去的疾病史：

回想自己從童年、青少年到現在的生病情形，是否有醫生告訴你貧血，或者有什麼先天缺陷？是否曾有抽血驗過肝炎病毒？是否得過肺結核或日本腦炎等等，因這些病史可讓役男容易找出自己可能的

問題，而兒童時期的疾病可能造成影響一生的後遺症；就曾有一役男，其幼時因感冒而得肺炎，服用密醫所給之「鏈黴素」(一種抗生素)，造成日後對耳神經之損

壞，被判定為感音性失聰，即對高頻率之聲音喪失敏銳聽覺，也是屬於免役的。

五. 隨時記錄自己不適的症狀：

就如標題所說，隨時仔細觀察自己，常疲倦、頻尿、頭痛、不明原因的發燒，這些都是有意義的症狀，且可能是病灶所在，千萬別輕忽了。

而若真的不幸找到了疾病，除了到醫院治療外，別忘了至醫學中心尋求專科醫師開立兵役診斷證明書，然後憑此至兵役課提出複檢申請，一般而言，申請複檢都會被接受，接著進一步送至軍醫院做判定，當面對軍醫時，只要詳實陳述該疾病對你的困擾及重要症狀，並攜帶自行檢查之相關報告(如X光片，電腦斷層掃描片等等)及過去追蹤之病歷記錄，則相信不久的將來，你就會很快領到一張屬於自己的退伍令啦！！

文/李岳庭

參考書目—「體檢合格不當兵」

莊毓民醫師著

兵事知誰人

