

理想的婦產科

陳怡君(婦運工作者)

陰蒂有八千條神經是陽具的兩倍，唯一的目的是使女人在性行為時愉悅，然而台灣女人的陰蒂陰道兩姊妹卻飽受父權婦產科診間的折磨，以致於她們寧願冒著生病風險，拒絕不人道的婦產科。

每一位年過三十的女性，都有定期上婦科做子宮頸抹片的權力與義務。根據衛生署統計，子宮頸癌在婦女癌症中排名第五，死亡率排名第六，然而 30 歲以上婦女三年內接受子宮頸癌篩檢者不到 70%，遠低於歐美國家的 80%至 85%。可嘆的是，子宮頸癌不但可以透過抹片檢查早期發現，原位癌早期治療的存活率更高達九成九以上，可惜衛生署花了大筆預算勸說女人定期「六分鐘護一生」，卻忘記問「女人為什麼不喜歡內診？」

為了節省時間，台灣習於安排數個病人在婦產科診間內等候。女人得在好幾個陌生人前，述說自己分泌物的氣味與顏色、月經週期的不順、甚至包括了性生活與性伴侶細節，與對性病的擔憂。每回婦科就診，我都假裝自己沒有耳朵，對於不同女人的性史、身體史充耳不聞；又要說服自己身體隱私無關痛癢，為了健康放下尊嚴。

婦科內診更是醫生本位主義超過女性尊嚴的具體展現。內褲褪去、兩腿打開抬高架在鐵環上，冷氣涼颼颼灌入下體，本來就不舒服，將診療椅朝向牆壁增加安全感是國外例行作法。台灣醫生卻將診療椅朝向門口，叫女人下體光光地面對布簾，擔憂隨時有人撥簾而入，只因為醫生懶得繞道多走兩步路。

日前有機會到一家教學醫院演講，提到我在台北市女權會工作時討論的「夢幻婦產科」：柔和的燈光與音樂，緩和緊張；單一就診讓女人安心說出身體隱私，不因害羞而延誤病情；安全隱密的內診環境；醫生耐心說明醫療步驟、加溫鴨嘴器，讓女人安心就醫。

護理長表示，醫院將化療室重新粉刷為粉色系，換上柔和燈光、添上綠色植栽，還點上舒壓精油、播放輕音樂，花費無多，卻改變了地下室化療間焦慮的氣氛。諷刺的是，一進到婦科主任「專屬」診間時，赫然發現一排椅子排在診間內；內診診療椅朝外，空蕩蕩一無遮蔽物。陪同的男性主任同情地說，如果他得脫光褲子坐上這樣的椅子接受治療，一定很不舒服，他結論「大牌醫生病人多到看不完，能不能將椅子轉向，還需要溝通，不過布簾是一定會做。」

重頭戲還沒完，護理長展示日本進口要價八十萬的診療椅，我一坐上，診療椅說了一大串日文，一面嘰哩咕嚕一面升高、自動放倒椅背、伸出不鏽鋼工作平台，把好端端的客人我弄得緊張兮兮。台灣女力高居亞洲前三名，台灣女人的婦科人權，依然停在第三世界。

(原文刊載於蘋果日報 2009/4/4，已獲作者同意轉載)