麻風囚島80載 慨嘆愛心來得遲

終返大陸歲已暮 雖勝死神情何堪

鄧居南終於跑贏了死神，活着離開台山大衾島。算起來，他在荒島上度過的隔離生活，已整整80年！

本報記者採訪了大衾醫院44位麻風康復者，他們剛集體遷移到東莞泗安醫院，拉開廣東省乃至全國麻風院村大改造的序幕。

廣東的麻風康復者平均年齡已超過65歲，垂垂老矣，其中部分人更隨時可能溘然長逝。大改造是一場遲來的愛，相比康復人數每年都在遞減的死亡加速度，愛心來得太慢，死神卻走得太快。

■香港文匯報記者 肖郎平

■康復者生死相依數十載，感情更勝親友。

■東莞泗安醫院新建宿舍迎接大衾島康復者。

■泗安醫院在迎接新成員的破拖拉機上鋪墊三張棉絮做成「軟臥」。

15歲時，染上麻風病的鄧居南從老家茂名被隔離到台山大衾島。如今再度踏上堅實的陸地，他已變成95歲高齡的老人。1月9日，他躺在救護車裡，經過近300公里海陸兼程的長途跋涉，抵達東莞泗安醫院新居。

大衾島康復者等候多年的夢想終於實現，趕在1月30日第58屆「世界防治麻風病日」之前遷入東莞。這是全國首次麻風村大規模遷移，也是廣東省現有麻風村格局大調整的第一步。

投3千萬 整合院舍

記者了解到，2009年，廣東省決定投入3,474萬元（人民幣，下同），將68家麻風病院村整合為8家。1至2年內，改善麻風病院村基礎設施、生活設施和醫療康復設施，改善康復者生活質量。整合跟麻風病人急劇減少且分佈太散有關，也和建築年代久遠破敗不堪有關。

廣東省是麻風病高發區域，居全國之首。1949年以來全省累計登記麻風病例96,002例，佔全國登記總數的20%左右。廣東省衛生廳疾病控制處副處長吳景贈告訴記者，目前全省麻風病院村共有2,532名麻風病人及康復者。收治50人以下的麻風村佔六成，個別只有5至6名康復者。另外，多數麻風病院村建於上世紀五、六十年代，部分房舍屋漏牆裂，門破窗散，甚至成為危房。

68家舊院 近半危房

據了解，順德、南海、肇慶等少數麻風村條件較好，老人們甚至住上了別墅。但現有麻風院村大多條件極其艱苦簡陋。有21所不通公路或交通不便；有11所不通電或自行發電；有43所無自來水供應，其中7所甚至無穩定清潔水源。

這種困窘狀況並非廣東獨有，據2005年統計，全國麻風病院村危房比例高達46.45%。整合改造已迫在眉睫，因此，國家發改委2007年第901號文件明確表示，原則同意衛生部提出的麻風病院村建設規劃，規劃總投資預算為27,637萬元。其中發改委承擔22,000萬元，餘款由地方財政籌措。

尚存44人 有幸入住

在遲暮之年，大衾島康復者迎來一生中最高規格的禮遇。1月9日遷院當天，本報記者看到廣東省政府派出警車開道，兩輛救護車隨行，護送人員甚至超過康復者。下午3點38分，當載着第一批康復者的渡船，在人們視線牽引下穿越東江支流緩緩靠近泗安碼頭時，人群爆發出歡呼和清脆的掌聲，花炮裂空而起。

當記者進入東莞泗安醫院時，看到的是嶄新的一切，新建的38間雙人房，配有太陽能熱水器沖涼房、公共電開水供應機和洗衣機；所有家電、傢具和生活用品均是全新。

大衾島康復者是幸運兒，因為活得久等得起，平均年齡76.5歲。但這背後是另一組無情的數字：從1929年起，大衾醫院累計收治1,200多人，只有100多人活着離開；2006年，這裡還有90個康復者，2007年下降到77個，到遷移之日，僅存44人……

事實上，廣東省康復者平均年齡65歲以上，已進入大面積快速死亡時期，人數正直線下降。2006年全粵共有麻風康復者和病人3,500人，2007年該數字下降為3,249人，至2010年底又銳減為2,532人。僅僅五年，廣東麻風康復者死亡人數直逼千人。

改造龜速 死神迫近

和死亡太快相反，發改委、衛生部等中央部委2007年就批准並推行麻風院村改造建設規劃，至今過去三年餘，各地卻進展極其緩慢。麻風病專家、衛生部麻風病專家諮詢委員會顧問江澄教授表示，落實不了的情況很多，相對於珠三角，西南地區麻風村的生活環境和待遇更惡劣。雲南某縣還有三四個麻風村，公路水電不通，「缸裡玉米都沒了。看到他們的情況，我的眼淚根本無法止住。」

江澄表示，麻風康復者人數越來越少，在相當程度上，也為加快改善待遇創造機會。他舉例說，比利時過去也有很多麻風病人，當全國只剩下一個麻風病人時，竟成了「國寶」，到了過國際麻風節時，連國王、王后都出來接見。江澄直言，「實際上，我們對麻風病人應有負罪感。」

話你知 甚麼是麻風病？

麻風病又稱「漢生病」(Hansen's Disease)，是由麻風分枝桿菌引起的一種慢性傳染病。它主要侵害人體皮膚和周圍神經，早期病人皮膚出現局部斑疹伴有麻木，隨着周圍神經不斷受到損害後會出現畸形，並喪失感覺。感覺喪失後，病人容易受傷而引致畸殘。

在這慢性病程中，病人可能出現急性的麻風反應，如出現新皮疹、結節性紅斑；並可伴有神經炎，出現神經疼痛；有些病人還會出現淋巴結腫大，發熱、浮腫等，甚至引起病人死亡。

麻風病傳染性極低，95%的人對麻風桿菌具有天然免疫力。麻風病人一旦被發現，只要及時服藥治療，幾天後就完全失去傳染性。不過，在一些偏遠地區，由於認識不足，甚至恐懼麻風病，令一些麻風病人不幸地被長期隔離。

麻風島將成絕唱 學者籲保育遺產

「大衾島搬出來後怎麼用？」大衾醫院已人去樓空，江澄教授卻迫不及待地向本報記者表示自己的焦慮，他擔心不及時保護這塊難得的遺跡，將來會悔之晚矣。「有好多古跡，這個地方算得上是世界遺產！」

江澄表示，醫院的土地當初由廣東名流伍廷芳花費數千大洋從漁民手裡購得。1924年，美國傳教士力約翰和華僑梁耀東籌建大衾醫院，包括四大家族都有捐獻。水泥石料要靠船舶運輸，建院過程艱辛可想而知。加之當時海盜橫行，港澳大罷工封鎖來往，力約翰又無護照，一時連上島都沒辦法。經由內地教會人士出面後，蔣介石特批護照並派海軍炮艇護送。醫院建成後，孫中山兒子孫科親任醫院董事。江澄表示，「孫科不是掛名，是實實在在做事」，當時創刊並留存至今的《大衾》雜誌上還有孫科撰寫的相關文章。

建議開發特色旅遊

大衾島不僅風光秀麗，江澄透露，島上還有孫中山長女孫延紀念館，孫中山很喜歡孫延，但不幸因病早逝。島上建築也很有特色，設計上體現了嚴防海盜的需要，當時海盜甚至會來偷盜麻風病人財物。

■大衾醫院能否得到保護令專家擔憂。 香港文匯報記者肖郎平 攝

江澄說，大衾島是在中國很有影響的麻風島，保存如此之好很少見，應加以保護開發，美國開發的夏威夷麻風島旅遊，就是個很好的先例。「這裡可以建很好的麻風史料博物館，還可以做海盜博物館，如拆掉就太可惜，以後花多少錢都換不回來。」

夢想天天啖鮮肉 告別孤島償夙願

大衾島交通極其不便，不僅距離陸地有十幾海里，還要趕在漲潮才能靠岸，風浪太大又不敢出行。康復者每隔七八天托漁民給他們帶點肉菜，大衾島老人黃細佬這樣對記者描述吃肉之難，「頭兩頓是新鮮的，後來肥肉吃到出水，瘦肉硬得咬不動，苦瓜吃成甜瓜咯！」

對大衾島交通之難，江澄教授表示感慨頗深。儘管他從事麻風防治研究50多年，也早就聽說大衾島，但一直無緣登島；直到去年來廣州開學術會議，才約上港台學者一起前往。即使是廣東副省長雷于藍這樣的高官，登島探望也殊非易事，省海事局通知江門派輪船接送，但輪船太大無法靠岸，仍需轉乘舢板。

半世紀僅離孤島3趟

1月9日，離別終於來臨，大衾島在老人的回眸中依稀漸遠。歷經一個半小時的航程，再換乘三個半小時汽車，他們抵達東莞泗安醫院。另一名大衾島老人、84歲的黃少寬表示，獲悉搬遷後，最近半年經常做的夢就是，來到東莞後能每頓吃上新鮮肉。惦記鮮肉的還有70多歲的梁建忠，出發前夕整夜沒睡好。梁在大衾島50年僅外出3次，平時很難吃到新鮮的水果和豬肉。

喜新居環境 憂老母生計

■迎接大衾島康復者的一切都是嶄新的。

54歲的大衾島老人鄺景華環視泗安醫院新房後對記者說，「環境比大衾島上是好很多」。但他卻無法開心，「能搬來這裡，大家都很高興，只有我是最慘的。」他在大衾島有自己的小漁船、魚網，天氣好就出海打魚，有時候一天能賣1,000多塊，運氣差也能賺十塊八塊。他靠自己努力買電視機，搬家時近兩萬塊錢家當以1,900塊賤賣出去。他對記者說，自己不怕吃苦，掙的每一分錢都寄給89歲的老母親。因為他弟弟月入才900元，養活自己都難。

寧回島打魚

離開大衾島時，鄺景華把身上所有的錢都給了老母親。他說，老母親小的時候，家裡窮，在熬；解放後，條件差，也在熬；現在生活好了，但自己搬走了，還是熬。「感覺還是很殘酷，這個難關怎麼過？」

幾個月來鄺景華一直為此發愁，體重從130斤瘦到100斤。他想過完春節，生也好，死也好，都要回大衾島繼續打魚。他說國家還要照顧更多人，像大西北還有很多孩子連書都讀不上，自己則還能自食其力。

整合兩難題：地方財政及康復者意願

■廣東副省長雷于藍在泗安醫院探望康復者。

泗安醫院是廣東省第一個重點擴容項目，計劃兼併大衾醫院、韶關、陽江等市的麻風病院村，可容納500人，成為全省規模最大的麻風病院。1月13日，副省長雷于藍一行視察後，現場同意泗安醫院多項訴求，解決收看電視難以及撥款70萬修建食堂等問題。省衛生廳長姚志彬也表態，同意每人每月增加120元醫療費。

太偏無人住 太多恐空置

另7個規劃擴建中的麻風村規模為200至300人。不過，其他麻風病院村搬遷尚無具體計劃。省衛生廳疾病控制處副處長吳景贈表示，將一個一個搬。

泗安醫院院長徐耀華（見小圖）向本報記者表示，大衾島和泗安醫院之所以能順利整合，很大程度上是因為這兩個地方是省管單位，財政撥付方面沒有障礙。而且，大衾島康復者主觀上也願意離開與世隔絕的孤島。麻風村整合緩慢，主要原因多是受制於這兩種因素。一方面，地方政府怕增加財政負擔而不願意接收；另一方面，麻風康復者尤其是在當地有家的康復者也不一定願意遷離。儘管泗安醫院首嘗頭啖湯，但陽江和韶關兩地的康復者何時能遷移過來仍是未知數。

麻風病專家江澄教授則表示，給康復者蓋房子是好事，但要考慮的問題相當多。建得太偏了，麻風康復者未必願意住；建得太多了，隨着康復者逐漸老死又會造成空置。