

文／葉子久 同仁醫院心臟內科主任

# 有錢可買命來磨？

長壽如果不伴隨著健康同路，這日子可就真難熬。

命長命短有何妨？年輕時，往往認為健康是很輕易就可以達到；老年光景的確是遙不可想的。然而，當年歲到來，漸漸的一身是病時，死亡的影像，竟突然具型於眼前。

許多人追求長壽，心理各個不同。長壽是甚麼光景？老醫生見的最多。也許學校裡應該開一些長壽學學分，讓年輕學子，看看長壽的真正面目。長壽如果不伴隨著健康同路，這日子可就真難熬。

## 為何要長壽

問你為什麼要長壽？想必大部分人云亦云的國人是答不出來的。祈求長命百歲是我們拜神時的口頭禪，不論人們是嚼著檳榔、吞著煙雲、飲著米酒頭、飄著飛車、夜夜一夜情；他們到了神佛的殿堂，口中所祈求的仍然是這幾句話。求神不如求己，為什麼自己簡單可以做到的保健行動，卻要求那天邊的神佛來代為呢？

現實點說，大部分的人是不見棺材不怕死的。古人晉見皇帝，沒有人不害怕的；因為他可以決定你的陽壽。攀岩的高手，要到了最後失手的時候才會冒汗。跳傘家在主副傘同時失效時才感到毛骨悚然。大部分的人是沒有天天想著壽命長短這個問題的。

## 如何長壽

少部分先知先覺者，比較會想著如何長壽。事業政治大老，這輩子仍享受著權勢，他，祈求長壽。老來得妻，如花似玉又小鳥依人，他，祈求長壽。為國執拂，嫉惡如仇，他，祈求長壽。守財奴捨不得與積蓄分手，他，祈求長壽。喜愛知識，所有時間都用在讀書做學問，他，祈求長壽。佈道人以拯救世人為己任，他祈求長壽。反正，有事未成者，都怕死太早。等到有志者事竟成那一天，他們就死而無憾了。

然而，事與願違。身體是有機分子加上無機離子所組合而成。人體所以不會自然崩解，還原

為微細分子，主要就是靠著人體旺盛的修補能力。一旦人體修補能力降低，人老邁的形像就露頭顯出！

每個人都有人生的巔峰。知名模特兒不可能做到四五十歲。名外科大夫也不可能五六十歲還拿手術刀。唐璜夜夜風流在不同的床上，也撐不到五六十。把每一位能人的功績畫成年齡座標，就必然看見一條先凸後凹的曲線。當能人才子發現自己的才能居然在走下坡時；他也必然要想辦法逆轉大自然的程序，以便保持他的巔峰。

是以，許多還沒有見到棺材的先覺們，所以要節食減重、抽空運動、戒除煙酒的主要原因，並不是怕死追求長壽，而是發現自己居然在走下坡，要想辦法彌補。最好是重振雄風；其次也要保持水準。

## 追求長壽

全民健保局財政短缺，所以對於申請檢驗項目橫加約束。全套的SMA-12項檢查40歲以上3年才能做1次。腎功能3項全做不可以，扣1項。肝功能2項全做不可以，扣1項。甲狀腺功能申請2項扣1項。血清電解質全部扣除。血脂肪血清濃度檢驗4項，健保局刪除低密度脂蛋白不准檢查。這樣小兒科的健保檢驗，怎麼能滿足那些祈求長壽的人們的需要？身體明明是不行退步了，為甚麼看健保的中西醫門診，拿了大包小包的藥吃下去，卻比不上買1瓶“提神飲料”喝下有效？

自費高級健康檢查這一行，在這個族群中找到了市場。於是有了13萬元手術費的雷射攝護腺切除術、3萬元檢查費的快速電腦斷層冠心症檢查術，以及每個月數萬元固定支出的洗血換血機。平日苛扣員工的大老闆，為了追求長壽，花起銀子毫不手軟。

眼看著大亨們用銀子堆砌出長壽的保證，平民百姓心中漸漸由羨慕轉而惶恐起來。萬一我也有惡疾卻沒有及早發現，那最後一天來到的景象，想像起來實在太可怕了。

於是眾百姓們開始想盡辦法，利用健保來做體檢。目前的健保，使用總額給付法財務制度。加入健保體系的醫院，被評鑑分為可以支配高價檢驗的大醫院級，及不准做高價檢驗的地區醫院及診所級。只要身在大型教學醫院，隨你患者醫師自由心証隨意檢驗；健保局有總額制保護，大抵過關不予稽核。反正錢就是那麼多，用不夠就來個自動升值：「我健保局的1塊錢現在變大了，只要付你8毛錢就可以買到原來1塊錢的東西。」

由於患者期望利用健保來做體檢的心理使然，大醫院級的醫師，來掛初診的患者源源不絕。頭有些疼、有些昏，來！電腦斷層、磁核共振。心有些跳、有些疼，來！心臟超音波、核醫掃描、心臟導管檢查。有些腳酸背疼，來！關節鏡、電腦斷層、磁核共振大請客。高級公務員有公立署立醫院來服務，長官都是自家人，歡迎來體檢。財團大亨有財團醫院，自己進口醫療儀器及藥材，供銷兩頭賺。

## 高價體檢

安寧緩和醫療條例中規定，當患者生命步入最後，主治醫師認為已經無法延續生命時，經另一位醫師確認為絕症後，便可以開立“不予急救”醫囑。這種互相約制的辦法，也可以用於約制利用健保來做體檢的醫師。

另一種審查制度70%原則，確認2位醫師互相簽署的病例，不能多於百分之70。如果超過百分之70，便認為這是默契共謀行爲。如果強制專科醫師必須有同行醫師的簽署才可以申請高價檢

驗，至少可以減少許多資淺主治醫師的浮濫檢驗。

不過最釜底抽薪的辦法就是限制每一位主治醫師所允許申請高價檢驗的件數，讓想檢查的患者排隊等候。等不及的有錢人只有自費檢驗一途。加拿大健保患者往往一等半年；等到檢查時刻，患者不是死了，就是早忘了為甚麼要做檢查。

前新加坡總理李光耀先生在英國倫敦，因為夫人腦中風，救護車遲來45分鐘，而醫院的電腦斷層術檢查要排到第二天才能做。所以李老大大為光火，清晨派新加坡專機將夫人接回國。這種不分貴賤的公醫態度，固然冷酷，但是公平。我們台灣，是學不來的。

## 健康保護傘

理想的健保制度，不是長壽保證，也不提供蠻牛仙丹。健保局向高收入的加保人收取較高的保費，將其整合運用於給予較低收入的家庭一個健康保護傘，其主要目的，應該是要讓95%的國民可以快樂無憂的活到國民的平均餘命年齡。

現在的健保制度，每個月花10萬元來維持一位80歲長期昏睡老人依賴呼吸機終其餘生臥床不起；卻無法提供一個完善醫療急救制度，讓一位在醫院中大腿動脈被切斷的婦產科醫師能夠及時獲得創傷外科的急救治療，不致於流血休克而死。這個荒謬的吸金制度，還要讓它再營運多久，我們才會戳破它給予我們長壽，卻無法維持大家健康的神話？



## 豐年叢書 健康養生系列

### 頤養集(1) 200元

全書41篇5個主題：

- (1) 正視文明病—高血壓、膽固醇、食物纖維等11篇
- (2) 老年保健—老年病、老年飲食等5篇
- (3) 積極人生—慢性病人的心理健康等4篇
- (4) 飲食設計—糖尿病、痛風、淡食等特殊飲食10篇
- (5) 養生之道—如何維持最佳體能等11篇



### 頤養集(2) 200元

內容介紹：長壽的飲食祕訣、高品質的晚年、快樂的銀髮族、性、美容與運動、慢性病人安養與醫療機構等。



(1)(2)集  
合買350元

豐年社 台北市溫州街14號 郵撥：00059300財團法人豐年社(郵購另加掛號郵資60元)  
電話：02-23628148分機30 傳真：02-83695591