

一， 名詞解釋：請解釋術語並舉例

（自選五題，每題八分，共四十分）

1. 現代性 (modernity)
2. 醫療化 (medicalization)
3. 歧視 (discrimination)
4. 無受害者犯罪 (victimless crime)
5. 社會流動 (social mobility)
6. 內部殖民 (internal colonization)
7. 專業化 (professionalization)
8. 生病角色 (sick role)
9. 理性化 (rationalization)
10. 社會運動 (social movement)

二， 申論題：

（共三題，每題廿分，共六十分）

1. 底下三則與肺結核相關的新聞，請自選其中一則，試擬一個相關的研究構想。

● 新聞一：新兵染肺結核 部隊未通報即分發？

苗栗一名義務役新兵去年 11 月接受體檢時，軍方發現染上開放性肺結核要求他進一步檢查，但複檢報告還沒出爐，這名新兵就被分發到中巡局，接著又到金門服役，擔心疫情大感染，衛生署緊急隔離 400 多名，曾和這名新兵接觸的官兵，但通報上是否出現漏洞，衛生局還要調查。

（背面仍有題目，請繼續作答）

去年 11 月，爆發義務役新兵，染上開放性肺結核的軍方單位，就是苗栗竹南斗煥坪新兵訓練中心，更離譜的是，軍方還沒等複檢報告出爐，竟然在 12 月下旬，就把這名新兵分發到中巡局服役。

真是如此嗎？但中巡局表示，他們事先完全沒接獲通報。

直到今年元月初，衛生署確定是開放性肺結核病例，才緊急趕到這名新兵所屬的金門單位，被動進行後續補救工作，並全面隔離消毒。

隔離檢查期間，包括這名新兵在內，總共 10 個人肺部出現陰影，讓中巡局一度擔心爆發大感染，還好經過重複檢查後，遭到隔離的官兵，已經在 10 天前陸續恢復正常勤務，只不過從李姓新兵一開始在苗栗受訓，到分發到金門服役，整整 2 個月的時間，疫情通報流程到底是哪個環節出現漏洞，差點釀成大感染。（TVBS 2008/02/01；記者謝古菁）

● 新聞二：遵守在家服藥機制 肺結核翁猝死 家屬堅提國賠

高雄縣市在二個月內，接連有二名開放性肺結核病患，在衛生單位監督服藥下爆發肝衰竭死亡，家屬質疑，到家監督吃藥的機制有問題，堅持向衛生局申請 7 百多萬元的國家賠償。

撥開外包裝，吞下醫師的指定用藥，衛生局疾管處的關懷員都會親自送藥到肺結核病患的家中，監督病患把藥吞下肚。高雄市一名感染肺結核的老翁，遵守上述的服藥機制，竟然因此丟了性命。

這名老翁服用治療用藥後隨即出現噁心想吐、食慾不振的副作用，住院觀察沒多久就因為肝衰竭身亡，家屬強烈質疑關懷員監督草率，忽略病患服藥不適的症狀，才會造成遺憾，家屬氣憤難平，堅持提出國家賠償告訴。

高雄市衛生局疾管處副處長劉文敏：「我們自己內部也有檢討，結核病用藥會造成的副作用很多，天天由關懷員帶到個案家，讓他看一下你的藥沒有錯，他就會把他吃進去，我們都有做到這樣的管控。」

強調關懷員按照程序執行監督工作，也有提醒病患持續回診，程序上沒有責任疏失，處方也是由醫師開出，疾管處未來將配合市府調查，釐清相關的責任。（東森新聞 2008/01/24；記者袁庭堯、蔡雙全／高雄報導）

● 新聞三：防疫漏洞？國三生染肺結核死

今年首例【肺結核】死亡案例是一名年僅 14 歲的國三少女。早在六年前，她就被父親傳染，衛生單位卻把少女的檢測資料遺失，導致無法追蹤治療。疾管局發言人被媒體問到是否防疫出現漏洞，只見他當場落跑。

疾管局發言人，滔滔不絕的是肺結核十年減半計劃，對於肺結核死亡的國三女生問題，能閃就閃。昨天疾管局公布，一名十四歲的原住民少女，曾被父親傳染開放性肺結核，但是，胸部 X 光檢查正常，沒有發病，不料，去年九月，久咳不癒，體重只剩 26 公斤，送醫後發現，他的肺部早破了兩個大洞，短短四天就死亡。肺結核病患為何沒有定期追蹤，而且還隔了三個月，疾管局才公布，原來是衛生單位，早就遺失了少女資料，防疫一再出現漏洞，發言人面對質疑，不願回答，竟然從後門閃人。

六年沒追蹤，少女到處趴趴走，現在同校師生 40 多個人，也得一併追蹤一年。疾管局，只好亡羊補牢，即日起，針對 12 歲以下的肺結核高危險群，預防性投藥，提供免費治療。（原住民電視台 2008/01/11）

2. 近年來，有不少人積極鼓吹發展「醫療旅遊」，請試擬一個旨在探討「發展醫療旅遊對台灣醫療體系有何衝擊？」的研究構想。
3. 請從社會學觀點分析：「公衛師」相關證照制度的建立，對公共衛生體系及健康相關專業的意義為何？