

婦女生殖健康照護—— 英倫經驗

■ 黃于玲

趁著今年夏天到英國蘭開斯特大學（Lancaster University）參加歐洲科技與社會年會（European Association for the Studies of Science and Technology）的機會，順道造訪幾個醫學博物館。

根據「倫敦健康與醫學博物館家族」（London Museums of Health and Medicine）介紹（<http://medicalmuseums.org/>），皇家婦產科醫學會（Royal College of Obstetrics and Gynecology, RCOG）內部有個小而美的博物館，介紹英國婦產科與助產術的歷史，加上今年是全球第一位试管婴儿在英國出生第 40 周年，很好奇學會會如何呈現這段醫學史的里程碑，決定一遊瞧瞧。也在接觸該學會的過程，對於英國婦女生殖健康照護發展與模式有了初步的了解。

婦產科技術物

皇家婦產科醫學會位在攝政公園旁，前庭有多棵綠意盎然的大樹，環境怡人。我在造訪之前，先寫信給博物館聯繫人。回信的是策展人 Peter Basham 本人，他很迅速回應，特別強調博物館最強的收藏就是 17 世紀 Chamberlen 家族研發的產鉗。產鉗真的是婦產科學興起歷史中的關鍵科技產物啊。



Chamberlen 家族三代陸續研發改善的 4 款產鉗

到了現場，Peter 先帶我上二樓看最古老的產鉗！鎮館館藏有 Chamberlen 家族三代陸續研發改善的 4 款產鉗，產鉗前身、移動嬰兒頭部的扳手，拉引帶，取出胎兒的鉤子。

看完鎮館館藏後，Peter 介紹樓梯旁的 William Smellie（1697-1764）肖像，又稱為英國助產術之父。Smellie 原本是外科醫師，在 1740 年後開始成為男性助產士，講授與懷孕、助產、生產相關的課程，並以貧困家庭的產婦為示範。他研究更安全的接生技術，包括轉臀位；在 1752 年出版

《Treatise on the Theory and Practice of Midwifery》這本最早期的婦產科專書；他也教導女助產士，讓她們練習複雜的接生案例。

博物館位在學會的地下一樓，展示空間雖然不大，但是相關的婦科、產科、助產技術物都有。例如有 16 世紀的產椅圖、17 世紀的生殖系統圖、19 世紀的婦產科教科書、20 世紀中期助產士的工作包和擠奶器、不同時代的避孕工具、更多不同版本與時期的產鉗與吸引器！參訪者可以透過技術物與圖片，迅速認識一門醫學專科的發展重心，果真是個小而美的醫學博物館。聽策展人說，皇家助產士學會（Royal College of Midwives）也有許多文物放在 RCOG，但欠缺人力與空間，一直沒有展出計畫，只能期待有心人完成了。

女婦產科醫師群像

除了館藏物件外，地下展覽區還有一系列學會優秀女醫師的生平介紹。當 RCOG 在 1929 年成立時，當時執業的女婦產科醫師擔心學院組織不會公平地對待她們，因此參與意願不高。直到來自 Birmingham 的 Dame Hilda Lloyd 醫師在 1935 年加入學會，開始有一些女婦產科醫師陸續跟進。她們在 1937 年成立了一個學會內的女醫師團體，Lloyd 醫師本人也在 1949 年當選為第一位女性會長。現任會長 Lesley Regan 醫師則是學會的第二位女會長。

另一位值得介紹的活躍會員是 Louisa Martindale，她的母親 Louisa Martindale née Spicer 是英國女權倡議者，妹妹 Hilda Martindale 則是英國第一位女性工廠調查員。作為一位傑出的外科醫師，Louisa 也曾擔任女醫師國際協會（Medical



19 世紀的婦產科教科書



不同時代的避孕工具

Women's International Association) 與英國女醫師聯盟（Medical Women's Federation）的會長。早在 1931 年擔任女醫師聯盟會長期間，就曾上書英國上議院和下議院，

要求皇家醫學院以相同的標準錄取女學生，也曾出書討論娼妓、性病等禁忌議題。

除了這兩位女醫師外，RCOG 的先驅女醫師系列報導呈現了 20 世紀英國女婦產科醫師圖像及她們的貢獻（可以參看學會的部落格 <https://rcogheritage.wordpress.com/>）。就像 Martindale 曾說過：

"We cannot doubt that the Woman Doctor of the future will give to the scientific world gifts of value we cannot yet measure, a service to humanity illimitable in its fearlessness and devotion."

這樣的自我期許與信心，對照旅途中讀到醫學院女同學在臉書上分享的日本東京醫科大學的新聞（學校因為預期女醫師成家懷孕離職率高，因而刻意降低女醫學生錄取率，而非改善女醫師工作環境），真是特別有感。

NHS 70 周年 & IVF 40 周年

今年 7 月是英國國民保健署（National Health Service, NHS）開辦 70 周年，旅途經過英國幾個城市，都看到相關紀念海報。RCOG 在新聞稿中提到了第一個在 NHS 服務下出生的寶寶 Aneira Thomas，她的名字是用來紀念 NHS 創辦者、威爾斯工黨政治家 Aneurin Bevan。英國記者請 Aneira 用一個字說明 NHS 對她的意義，她回答說是「安全」（safety）。的確，1948 年英國的新生兒死亡率是千分之三十四，70 年後降至十分之一，是千分之三點八。

在 NHS 的照護系統下，RCOG 也經歷了避孕科技的發展、墮胎法案通過、試管嬰兒、超音波產檢等里程碑。RCOG 在 2018 年有個內部調查，票選這 70 年來影響婦產科最深遠的科技發展，得到票數由



今年 7 月 25 日是全球與英國第一位試管嬰兒 Louise Brown 出生 40 周年，RCOG 圖書館與檔案室工作人員特別準備一個迷你展覽紀念這個里程碑。

高而低依序是超音波（30％）、避孕工具（20％）、不孕治療（15％）、子宮頸抹片檢查（11％），其他在回答清單上的還有內視鏡、子宮內避孕器（IUD）、硬膜外腔麻醉、HPV 疫苗、胎兒手術。很好奇台灣的婦產科醫師會如何排列影響婦產科發展最重要的科技？

今年 7 月 25 日也是全球與英國第一位試管嬰兒 Louise Brown 出生 40 周年，RCOG 圖書館與檔案室工作人員特別準備一個迷你展覽紀念這個里程碑。這個迷你展覽有兩個重點，第一，指出在科學家 Robert Edwards（2010 年諾貝爾獎得主）和婦科醫師 Patrick Steptoe 之外，另外一位

相同重要但常被忽略、護士出身的女胚胎學家 Jean Purdy 的角色。

Purdy 是 Edwards 在劍橋實驗室的技術員，因為護理背景，並未參與內視鏡取卵與臨床工作，但是她負責基礎醫學研究，對於囊胚發展有當時最深入的觀察，並詳細記錄胚胎發育過程。她與 Edwards 合寫了 26 篇學術論文，但在 1985 意外死亡。之後的報導者與研究者很少提到她，除了因為她的英年早逝之外，她的女性技術員身分也讓記者傾向於忽略她的貢獻。對比之下，1988 年過世的 Steptoe 醫師，在人工生殖發展史上一直與 Edwards 齊名到現在。

Edwards 本人一直強調 Purdy 的重要性，曾寫道：Jean's cooperation had become crucial. It was no longer just Patrick and me. We had become a threesome. 他一直爭取把 Purdy 列進他和 Steptoe 早已名列其上的皇家生物學會試管嬰兒紀念牌中，這個願望直到 2015 年才實現。

以英國劍橋大學為基地，研究世界各地人工生殖科技與社會文化關聯的期刊《Reproductive Biomedicine and Society Online》，在 2015 年發刊號時就曾刊登一篇文章，重新評估 Purdy 的角色與貢獻。位在倫敦的科學博物館，也在 2018 年夏天推出 IVF 40 周年展覽，策展人 Connie Orbach 以「The Forgotten Pioneer」（被遺忘的先驅）為題，特別規劃一個展區介紹 Purdy 這位少有人知的人工生殖推手。

RCOG 試管嬰兒展覽的另一個重點是，Edwards 與 Steptoe 在 1984 年就開始投書報紙，提醒大家注意體外受精技術（IVF）與多胞胎現象。他們認為以當時的技術，植入 3 個胚胎是可以接受的數字，但是越常出現的三胞胎、四胞胎也讓人隱隱不安。因此他們進一步建議，在雙胚胎與三胚胎



Edwards 與 Steptoe 在 1984 年就開始投書報紙，提醒大家注意體外受精技術與多胞胎現象。

植入效果穩定後，Warnock Committee 應該要研議與制定胚胎植入數的指引。

常民參與學會事務

參訪英國的博物館時，發現他們很強調各式議題的科技溝通（例如民眾對於臨床試驗的了解、是否支持精神病人周末出院回家）。在瀏覽 RCOG 網站時，發現他們也很重視常民參與，並且發展出幾種管道讓民眾的意見可以跟學會運作對話。這邊介紹兩種管道。

第一是「學會女性網絡」（RCOG Women's Network）。這個網絡是由 14 位一般民眾與 3 位臨床醫師組成，一年聚會 4 次討論相關事務。這些民眾本身有婦產科就診經驗，

或本人曾是婦產科照護人員。除了每季的會議外，他們也會參與 RCOG 的各個委員會，加入臨床指引的制定、病患應得資訊、訓練與教育、繼續專業訓練的討論。

現任的主席 **Kate Brian** 是一位主跑醫藥新聞的記者，她自己作為婦產科病人經驗是不孕症，兩個小孩都是透過體外受精懷孕的。20 年前她想要嘗試人工生殖時，當時網路資料有限，市面上關於人工生殖的書籍都是醫師觀點，因此她自己寫了一本書記錄病患經驗。她在懷第二胎時開始組織協會，幫助其他不孕症病人取得資訊，提供非醫師觀點讓醫師參考。

學會女性網絡的任務在於讓醫師了解一般民眾的聲音，**Brian** 女士認為 RCOG 最近這類支持民眾參與的態度與做法，值得其他醫學會借鏡。她任內的工作重點除了繼續聆聽一般女性的照護需求之外，也積極提供關於更年期的健康資訊，還有協助 RCOG 深入了解新手母親的精神健康與照護需求。

第二個是「女性發聲參與小組」(Women's Voices Involvement Panel)。這是一個包含四百多名會員的線上團體，在學會女性網絡之外，可以反映英國不同地區、職業、背景女性的聲音。小組成員除了討論、表達意見之外，也會受邀參與學會的調查與相關組織活動，例如：針對學會製作的衛教資訊，提供建設性的改進意見；或參加照護品質等委員會的焦點團體，協助學會挑選重要的評鑑項目等。

這兩個常民參與組織，讓我想起參與台灣生殖醫學會年會或研討會時，常有論文提到病患的心理狀態與需求，顯示婦產科醫師們對於病患視角的重視。或許台灣的醫學會也可以借鏡皇家婦產科學會這類「積極納入」的設計，更系統性、制度化地了解與回應民眾的需求。

黃于玲
成功大學醫學系

深度閱讀資料

Johnson, Martin and Kay Elder. (2015) The Oldham Notebooks: An Analysis of the Development of IVF 1969–1978. V. The Role of Jean Purdy Reassessed. *Reproductive Biomedicine & Society Online*, 1(1), 46–57.

倫敦健康與醫療博物館網站：<http://medicalmuseums.org/>。

倫敦科學博物館「IVF 四十週年特展」中「被遺忘的先驅」展區說明：<https://blog.sciencemuseum.org.uk/jean-purdy-the-forgotten-ivf-pioneer/>。

皇家婦產科醫學會 (RCOG) 網站病患專頁：<https://www.rcog.org.uk/en/patients/>。