排華風潮與康德黎的痲瘋研究

■李尚仁

孫中山曾經「倫敦蒙難」，是個膾炙人口的故事。當年營救他的人是他在香港習醫時的老師康德黎 (Sir James Cantlie， 1851-1926)。康德黎因而成爲華人世界最知名的英國醫師之一。不過故事通常沒有告訴我們康德黎的醫學專長，更不會提到他在香港做了那些醫學工作。

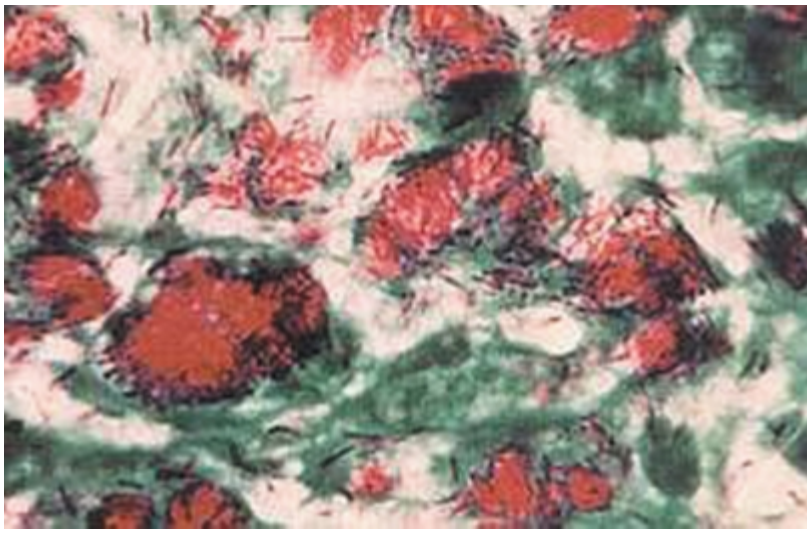
事實上，康德黎以熱帶醫學的專長享譽英國醫界，而且他主要是一八八七年到一八九六年在香港工作期間取得熱帶醫學研究治療經驗的。康德黎自港返英後便加入成立不久的熱帶醫學學校（London School of Tropical Medicine）擔任講師工作，從《熱帶醫學期刊》（*Journal of Tropical Medicine*）在一八九八年創刊以來，就長期擔任主編。

康德黎在香港期間最知名的醫學研究工作，是他對中國痲瘋病情的流行病學調查報告。痲瘋又稱癩病，由於它往往會摧毀病患的容貌，在歷史上經常被視爲一種不潔的傳染病，而和各種文化與種族偏見糾結不清。自十六世紀以來，痲瘋在歐洲大多數地區已消失無蹤。十九世紀初，歐洲醫界大致認爲痲瘋是遺傳病，並不會對歐洲造成太大威脅。

然而，一八六〇年代在夏威夷出現多起痲瘋病例，使得西方再度出現對痲瘋的恐懼。由於夏威夷過去並沒有痲瘋病例，這個事件令不少人懷疑痲瘋可能會傳染，而且是由前往當地工作的中國苦力帶去的。一八七三年挪威醫師韓生（Gerhard Henrik Armauer Hansen）發現痲瘋菌（*Mycobacterium leprae*），使得更多醫師認爲痲瘋是一種傳染病。不過由於痲瘋菌感染力很弱，許多人對牠免疫，即使與痲瘋病患密切接觸也不會染病。因此在韓生的發現公諸於世之後，西方醫界對痲瘋是否會傳染仍舊爭議甚久。

十九世紀是西方帝國主義擴張的時代，前往海外的西方人接觸痲瘋病患的機會大增。此外，這段期間也有大批亞洲人與非洲人以奴隸與移民勞工的身分離鄉背井前往歐美。移民現象導致部分歐洲人擔心痲瘋是否會隨著這些流動人口四處散布，甚至傳到歐洲。擁有龐大殖民地的英國政府因此相當注意痲瘋是否會傳染的問題，也促使英國醫界加強海外的痲瘋研究。

十九世紀歐洲醫界認爲中國是痲瘋主要盛行區域之一，許多來華的英籍醫師對痲瘋研究很有興趣。一八六〇、七〇年代，大多數來華的英國醫師認爲痲瘋是遺傳病。然而，到了一八九〇年代，痲瘋傳染說逐漸成爲英國醫界的主流意見，來華英國醫師的觀點也有所轉變。造成英國醫界觀念轉變的原因之一是，隨著細菌學在西方醫學



ctl.unbc.ca/outloud/ docs/marko/

患病組織經過染色後可以觀察到呈現紅色的痲瘋桿菌

界取得權威地位，痲瘋是細菌傳染病的看法也漸占上風。

此外，志願前往夏威夷照顧痲瘋病患的比利時神父達米安（Father Damien de Veusteur）不幸染上痲瘋，並且因此在一八八九年過世，這個轟動的新聞事件成爲痲瘋是會傳染給歐洲人的傳染病的最佳例證與有力宣傳，引發了西方對痲瘋入侵的恐懼。英國爲了紀念這位神父，還成立了「國家痲瘋基金」（National Leprosy Fund），以有獎徵文的方式來鼓勵痲瘋醫學研究。康德黎把多年來對痲瘋的研究觀察與調查成果寫成報告，參與徵文並順利得獎。

康德黎的報告宣稱，福建與廣東是整個遠東地區的痲瘋傳播中心，因爲絕大多數的中國苦力都來自這兩省。苦力的遷移定居，把痲瘋傳播到馬來半島、東印度以及大洋洲等地。康德黎認爲只有在中國苦力到來之後，當地人才染上痲瘋，而且當地人也把痲瘋歸咎於中國人。此外，在北婆羅洲、斐濟與夏威夷等地方，隨著中國人的離開，痲瘋也消失了。康德黎宣稱痲瘋在太平洋地區是個外來疾病，造成它出現的唯一因素就是染有痲瘋的「中國佬」（Chinaman）。

在這個研究調查中，與康德黎合作的地質學家史克奇利（Sydeny B. J. Skertchly）還提出另一個論點，以支持中國人把痲瘋傳播到東印度群島與大洋洲的說法。

他指出在這些區域只有黑種人（Negroid races）居住的地方幾乎完全免於痲瘋，印尼人對痲瘋也有顯著的免疫力，而這兩者是「這個區域最古老的兩個種族，這顯示痲瘋似乎不是東印度群島或太平洋原有的疾病，而是最近才引進的」。同樣地，「馬來人感染痲瘋的情況比中國人少很多」，而且只有在中國人居住的地方才有馬來人感染痲瘋。這顯示痲瘋是中國人散布的。

這個論點和目前疾病生物學史研究的看法恰好相反，後者認爲：長久暴露於某個疾病下的人群，對該疾病會有較強的免疫力；初次暴露於新疾病的人口，則容易發生大量而嚴重的感染。

康德黎認爲中國移民是帶動痲瘋傳播的主要動力，而造成這一移民風潮的原因是中國北方黃河流域日漸乾燥、愈來愈不適於耕種，而中國人濫伐樹木則是造成沙漠化的元兇。康德黎說：「事實上中國沒有森林；中國佬砍掉了每棵樹，彷彿樹是種詛咒。」中國北部的沙漠化導致大面積的土地無法耕作，無法以農業營生的中國人就遷往沿海地區，然後又從沿海移民世界各地。

康德黎認爲這些下階級中國移民衛生習慣不良，「完全缺乏尊嚴與潔淨，他們帶到新家的不只是商人的節儉，還有野蠻人的骯髒」，就是這些中國移民促成了痲瘋的傳播。有趣的是康德黎還特別強調他的研究「沒有階級偏見」。他說：「我在中國居住多年，而且是住在痲瘋最嚴重的地區。我知道中國佬有許多好的品質，而且在許多方面也尊敬他們。」然而，康德黎認爲當問題牽涉到「玷污這個世界」（tainting the world）時，就必須以最明確的方式指出中國移民對大英帝國造成的疾病威脅。

針對中國移民散播痲瘋的威脅，康德黎建議英國政府與其他的歐洲國家在船上和港口加強檢查中國移民。而查到罹患痲瘋的中國人時，唯一的辦法是予以遣返，因爲把這些中國人送入痲瘋病院加以隔離，反而會使這些病院成爲痲瘋在歐洲散播的溫床。

從「倫敦蒙難記」的故事，今天大多數華人大概都有康德黎是中國的「英國友人」的印象，倘若看到他的痲瘋調查報告中對中國移民的強烈偏見和排華主張，或許會大吃一驚。然而，康德黎的研究方法可能會讓今天的讀者更加驚訝。

我們或許會以爲康德黎身爲熱帶醫學專家，他的痲瘋報告應該是在做過一些細菌學研究之後才提出的。然而，康德黎的報告從未提到他做過任何細菌學研究，事實上他的研究方法是透過寄發問卷，詢問各地的歐美醫師和外交人員對於中國人和痲瘋病傳播之間關係的看法之後，加以歸納結論的。而且問卷的回收比率還不到百分之二十。在夏威夷痲瘋感染事件和歐美排華風潮興起之後，以這樣的方式來進行研究，得到「華人移民是傳播痲瘋的元兇」這樣的結論，可說一點也不讓人意外。 □

李尚仁
台灣大學醫學院社會醫學科