



广场 生死观

病房笔记之二十一

病房笔记：咬的艺术

我好不容易打发走这位病人，对著空白的诊断栏苦恼了一阵子，最后填下：“Human Bite.”

Muk Lam | 2018-05-19



图：Alice Tse / 端传媒

病人走进诊室，一言不发地坐下，将病历递给我。我望向主诉（注一）：昨晚接受口交后，发现阴茎上有伤口，询问是否需要服用事后预防性投药。所谓“事后预防性投药”是抗病毒药物，疑似接触艾滋病病毒的病人于接触发生的72小时内服用的话，可有效减低其感染风险。

相比在自身没有伤口的情况下接触到艾滋病患血液，或是解剖老鼠时不慎弄伤手指者，他确实更有理由担心感染。我询问他伴侣性别、是否熟人、有否使用安全套、口交过后有没有性交后，便著他脱裤子检查伤势。

伤口在包皮处，离龟头约一厘米左右，与阴茎中线垂直，浅浅横切出一道约长半厘米的平整伤口，宛如裂缝般浅窄，底处不见骨。周边平滑，切口两端边沿被周边健康的组织推挤到一起，并无外翻迹象，显然不曾经历多余的外力拖拽。观伤口之窄，应该是以犬齿尖端轻轻擦过造成的，要是换成门牙、白齿，伤口会粗糙得多。人家少女都是一口银牙，这位倒是刀子嘴。

这道伤口外观轻微，看似不怀恶意，其位置却令我在内心倒抽一口凉气：正所谓打蛇打三寸，对方故意侧著头，刻意挑中这个此处，明明要害已尽入囊中，却在最后关头点到即止，留下一道如此细微的伤口后全身而退，发力之精准令人惊叹。伤人并不难，这位女士能够举轻若重，是真正的高手风范，功夫深不可测。要是她愿意，这位男士受到的伤绝对不只如此。

我怀著敬畏之心著男子穿好裤子，与他讨论一开始的问题：有没有需要服用事后预防性投药？

这个问题得从几方面看。首先我们得考虑他的伴侣；临床医学时常在“赌大小”，透过人群猜度其患病机率。他的伴侣是一位萍水相逢的女性，据他所相信大概不是性工作者（虽然他的猜测不能作实，而只能证明他没付钱，但就权当此点为真吧），那么这位女士就属于低风险群组了。

再谈行为方式本身的风险。纯以口交而言，他承受的风险是微乎其微的。这是因为唾液中只含无传染性的艾滋病病毒元件。我可以理解阴茎上的伤口令他焦虑，然而老实说，更应

该担心的是那位女士；如上述，这位女士的口水不会令他染上艾滋病，他的血液却能传染艾滋病。“因遭艾滋病人咬而患上爱滋”是医学界的都市传说，一直有些零零星星的报告，却始终没有“捉奸在床”。

“可是我前几年看过新闻，一位艾滋病患者持刀攻击他人，事后受害者都得吃事后预防性投药。”

“没错，他们之间显然有血液接触嘛。”我知道他这样问，是担心自己不服药会吃亏，便提醒他：“我们给药给得谨慎，因为事后预防性投药本身也有副作用，例如影响肝功能。我认为你没必要承受不必要的风险。”我的同学曾于为艾滋病病人缝合伤口时不慎刺伤自己，需要服用事后预防性投药，过程中也得定期抽血，监测肝功能指数。

“所以我真的不用吃药吗？”

“我给你抗生素吧。”我在内心默默向袁国勇忏悔。（注二）

最后病人问：“如果我真的患上艾滋病，那得要多久才检测得出来？”

新患者最快得一个礼拜后，血液中的艾滋病病毒才检测得出来，抗体则得等更久。如今医管局提倡员工遭针刺伤后尽快抽血测爱滋，只为了确保当事人不是事前就患有爱滋，让他不能委过于人罢了，哈哈。

我好不容易打发走这位病人，对著空白的诊断栏苦恼了一阵子，最后填下：“Human Bite.”

注一：主诉，病人自述自己的症状、体征、性质等内容。

注二：袁国勇，香港大学微生物学讲座教授。他曾表示香港抗药性问题严重，呼吁市民勿滥用抗生素。

（病房笔记之二十一）

如果你喜歡
就分享給更多人吧



热门头条

1. 中国「古装剧禁令」风波：为什么一幅微信截图，业界就全都相信了
2. 回应赵皓阳：知识错漏为你补上，品性问题还需你自己努力
3. 连登仔大爆发：“9up”中议政，他们“讲得出做得到”
4. 香港回归22周年，七一升旗礼、大游行、占领立法会全纪录
5. 梁一梦：反《逃犯》修例，港府算漏了的三件事
6. 记者手记：我搭上了罢工当晚的长荣班机
7. 马岳：“反送中”风暴一目中无人，制度失信，残局难挽
8. “突如其来”的新一代：后雨伞大学生如何看社运
9. 专访前大律师公会主席陈景生：香港现在这处境，我最担心十几廿岁的年轻人
10. 读者来函：承认我们的无知，让出一条道路给年轻人吧

编辑推荐

1. 运动中的“救火”牧师：他们挡警察、唱圣诗、支援年轻人
2. 金山上的来客（下）
3. 从争取“劳工董事”到反制“秋后算帐”，长荣罢工之路为何荆棘？
4. 吉汉：暴力抗争先天有道德包袱吗？
5. 金山上的来客（上）
6. 归化球员能“拯救”中国男足吗？
7. 进击的年轻人：七一这天，他们为何冲击立法会？
8. 荣剑：中美不再是中美，中美依然是中美，中美关系下一步

9. 贸易战手记：华府的关税听证会上，我围观了一场中国制造“表彰”会

10. 徐子轩：由盛转衰——G20大阪峰会后，全球政经的新局面

延伸阅读

生死观：车祸、怀孕、怪病——我与我的陌生身体

车祸在先，怀孕在后，孕期又罹患怪病，我面临抉择，害怕服食类固醇，会导致宝宝畸形，此时男友母亲竟暗示我引产。一离开医院，我对著肚子道歉：“对不起，妈妈竟然没问过你的意见，擅自决定不要你！”我再也不想这么做了……。

超执笔：医生该保护的是自己，还是病患？

医生护士在高压环境下难免会有疏忽及犯错，然而这并不代表在医护犯错时市民一定要体谅他们。

病房笔记：不祥的腹硬块，意外的生命体

我有点犹豫。没有人能预料当事人得知这消息时的反应，有人当场哭得梨花带雨，珍珠白的下眼线晕染开来，质问上天“天哪，为甚么这种事会发生在我身上”。

超执笔：推著孩子领头狂奔，他就能赢到最后？

催谷式教育貌似加速了小朋友的发展，但后果很难预料，其他重要的能力可能在催谷过程中遭到剥削。

病房笔记：妈妈，你去了哪了，你怎么还没到？

“要是真为你儿子著想以后就别玩药了”之类的心灵鸡汤式建议几乎就要脱口而出，想想还是算了，其实道理大家都懂，就是做不做的问题。

超执笔：生一个能帮自己点灯的孩子

在尼泊尔，男尊女卑的情况不见得比中国社会要好。在这种性别不平等的大环境下，即使性别选择堕胎违法，也有不少父母会以身试法。