

詛咒的獅子

九州大學矯正學研究 平成五年北齒會會長

作者：橫山田 旅日牙醫師

一九八五年，我通過日本無醫師村醫師培植計畫的考試，被分發到石川縣松谷町去服務，雖然過去經繁華一時，但自從越後自動車道開通之後，松谷町就變得十分落寞，由於松谷町地處群山之中，冬天又大雪籠罩，因此在這每到冬天下班之時，倍覺無聊，不過，自從認識了專研日本怪志傳奇的安藤先生之後，我就一頭栽進日本的古老傳說之中了。

安藤先生的曾祖父，就是幕府時代末年有名的戰將--安藤道二，他曾率領幕府軍重創薩摩藩聯軍，可算是一場奇蹟式的勝利，至今猶為人所津津樂道，可惜道二將軍獨木難支大廈，德川幕府最后還是為時代潮流所吞噬，明治維新正式登場。

安藤先生對於我一個來自台灣的年輕人，如此地崇拜他的祖先，也感到難得，經過我多次的拜訪，我們成了無話不談的忘年之交。

一個冬日的周末下午，我們又在安藤宅里，望著窗外無邊無際的雪地，一面品酌著熱乎乎的大云釀，一面愉快地聊著：

"聽說道二將軍有一次在雪地中被敵軍包圍，竟然神密地消失！真是神奇阿！"

"阿！那是敝祖對越後的地形十分熟悉，躲入山中密洞的緣故。"

"原來如此，可是據說那次將軍在山中消失了三個月才又現身，道二將軍如何在嚴寒不毛的雪地裡存活？真是不可思議！"

"哈哈！山田君，你可聽說過雪姬嗎？"安藤先生突然問我

"這個...傳說在越後冬天山中，雪地裡出現會救人的美女，是嗎？"

"是的！敝祖就是被雪姬所救，才能存活下來。"

"甚麼！？"我睜大了眼睛"那麼雪姬的傳說是真的了？"

"我知道這種荒誕不經的傳說實在很難令人相信，不過敝祖獲救的事，可是千真萬確的。"

安藤先生說完，起身到書房，拿出一本發黃的舊手帳，他打開手帳，上面有道二將軍的照片，還有他寫下來的親身經歷。

"阿道二將軍的臉很奇怪 他的頭骨和上顏骨似乎比一般人要來得大"我看到英氣過人將軍的照片後，注意到這個特點

"是的 這是我們家特有的遺傳怪病，我們都叫它做：詛咒的獅子。"

"詛咒的獅子？"

"嗯！這種怪病在安藤家族每隔三五代就會出現，病患的顱顏骨會異常地寬大，看起來就像獅子一樣。"

"安藤先生，在醫學上也有這種骨頭異常的情形，我們把它稱之為：多發性骨質增生症，也不算什麼絕症，為何要說它是詛咒呢？"我打斷了安藤的話說

"山田君，你有所不知，我們家族這種怪病並非你所說的那種：多發性骨質增生症，而是另一種很特殊的病症。"安藤先生繼續說道

"多發性骨質增生症是一種全身性的骨頭異常，可是詛咒的獅子卻只有顱顏部份的骨頭異常增生，身體其它部份的骨頭都還是正常的。"安藤先生臉上閃過一絲哀痛

"我們家族的嬰兒，一旦遺傳到這種病，幾乎全都不能活過三個月，因為罹患此病之後，除大腦骨頭無法癒合之外，會有如腦水腫一般，而大腦在腦壓不斷升高壓迫之下，小孩很快就夭折了，所以稱之為詛咒的獅子。"

"沒有其它方法可以救治嗎？"我好奇的問

"是的！目前全世界還沒有可治癒的方法，更奇特的是至今我也仍未在文獻上發現有相同的病例報告。"

"阿~真不幸！可是道二將軍不是存活下來了嗎？"

"是的！敝祖是唯一能存活下來的人，因為當時幼小的他，不知是何緣故，或許是受到感染吧，陷入昏迷，又可能是他具備了別人沒有的頑強生命力，在昏迷了三個月之後竟然奇蹟式地活下來。"

"原來道二將軍從小就有這種異於常人的遭遇，對了！您剛才提到將軍在危急時被雪姬所救，這是真的嗎？"

為了取信於我，安藤先生把那本陳舊的手帳拿給我看，由於道二將軍已經是兩百多年前的人，他寫的是當時的文言文，對我這個外國人來說讀來十分吃力，幸好有安藤先生的解釋，我才能看懂這段如今看來有如科幻小說一般的經過，大意如下：

道二將軍在敵軍的重重包圍之下，逃到深山之中，冬天的越後，白茫茫的雪國大地，只要有人走過，雪地上就會留下足跡，所以當時他感覺自己這次或許過不了這關了！他想起附近有一個很長的洞穴，從來沒有人去過，幸好這時又下了大雪，把他的足跡掩蓋住了，將軍終於逃過敵人的追殺進入洞穴，可是當時身負重傷的他，忍痛往洞穴深入時，很快地感到體力不支，加上沒有食物和飲水，他漸漸進入昏迷狀態，就在這時，他開始感覺到頭痛，好像全身的血液都衝到大腦一般，在大腦激烈震盪之下疼痛欲裂，且發燒發燙，汗珠如雨下一般，痛到極點後他反而進入一種平和的狀態，將軍形容那是沉浸在淺藍色海洋中的奇妙感覺，而整個人彷彿漂浮在海水裡，負傷的地方也完全不痛了，就在這時，他的眼前出現了一位美麗的白衣少女，美得令人停止呼吸，道二將軍形容她美得像夜輝姬(日本童話中的美女)一般，世上任何男子見了都會油然而生出一種感覺，那就是我願意為她而死，將軍試著和她說話，卻發現自己無法開口，但少女似乎可以知道他要說什麼，並且不須藉著語言便可以互相表達意思，她要他好好休息並從衣袖中拿出一個糰子(日本的糯米丸子)，飢餓的將軍吃了之後，竟然有很大的飽足感，不餓不渴，在非常愉悅的氣氛中，他安詳的睡去.....

不知經過了多久將軍終於醒來，他環顧周圍，已經沒有白衣少女的影蹤，他估計自己至少睡了一天一夜，可是令他驚訝的是，洞穴外積雪已經融化大半，流水潺潺，山中一派初春景色，將軍在疑惑中走出山中，事後他才知道，他已經在山中過了三個月之久，所有人見他歸來都驚愕不已，因為所有人都認為他早已命喪雪山中了！

對於一些傳說詭異，我一向以文學的角度來看待，但就道二將軍的親身經歷，我很難認為是一種荒誕的傳說，我思考了很久，想到用以下的看法來解釋：安藤家族特有的"詛咒的獅子"這種怪病，使得將軍擁有異於常人的大腦容量，以現在的術語而言，就是將軍大腦的處理器和記憶體的容量，要比一般人大很多，所以當處在為急情境之下，也許就進入了所謂大腦暫時停機，以便自我休復的狀態，這一點也恰恰好解釋了將軍彌留之際，全身所有血液必須衝入大腦，以便提供激烈運作下的腦細胞足夠的養份和氧氣，我以為當時非常的低溫的環境也正好讓高速運作下大腦產生出來的高熱高溫得以迅速地散熱，換做是在其它季節，或許將軍的大腦自動休復過程恐怕就無法進行了也說不定，許多瀕死經驗的研究顯示，在人類瀕臨死亡之際，大腦可能會發生一種幻覺，使自己身處愉悅的環境中於是雪姬便出現了，扮演著危急狀況下的自我修復的驅動程式，就自然界有過的其他生物類似的情形或許我們可以這麼說：將軍用的是冬眠的方法來渡過死神的魔掌，當然，人類是否具備像青蛙或熊那樣的冬眠能力，目前的科學家尚在研究當中，或許在未來，人類為了長途的星際旅行，會發明出可以讓人進入冬眠的機器或藥物也說不一定。

安藤先生對於我的看法覺得既安慰又新奇，二百年前發生讓人無法置信的事件，如今似乎也可以大膽地用科學來解釋，也不必把所有無法理解的傳說都視為怪力亂神。

那天晚上，我回到宿舍，翻來復去輾轉難眠，我很想知道雪姬到底長得有多美，唉~一望無際的茫茫雪國，何處去尋那美麗而善良的雪姬，或許，那是每個男人夢寐以求的天堂吧！

(後記---書中人物皆為杜撰 如有雷同 純屬巧合)



黑天鵝效應與風險控管

作者：楊為朋

任職：鉅鵬企管顧問有限公司

黑天鵝效應

在過去，舊世界裡的人相信所有的天鵝都是白的，這個想法無懈可擊，因為看起來，這和實證現象完全吻合。黑天鵝只存在於童話故事未真實存在，但沒料到，到了澳洲才發現黑天鵝真實存在。這個故事顯示，我們從觀察或經驗所學到的東西有嚴重的侷限，以及，我們的知識不堪一擊。

黑天鵝的效應隱含著三種特性：

特性一：不可預測的風險隨時都可能發生

特性二：發生時會造成巨大的衝擊

特性三：發生後，人們會事後諸葛去解釋

2000年網路泡沫化、911恐怖攻擊、2008年金融海嘯雷曼兄弟銀行倒閉，這些都是一隻隻的黑天鵝。事實證明我們過去認為不會發生的事情都發生了，而且未來發生的機率還可能更高。

而在我們創造財富、累積資產及傳承給下一代的過程裡，最重要且優先的工作就是風險控管，只有在把風險控制管理妥當，我們的財富及資產才能無後顧之憂。

可是風險控管，到底是要控制什麼風險呢？其實95%的風險我們都預測的到，也可能已做好風險控管，如勞工保險、全民健保、人身保險及財產保險，都是規避的了。真正風險就在於那5%看不到，感受不到的黑天鵝風險，如果發生了，將造成我們巨大的衝擊。例如財富損失一半以上，甚至重新歸零。因為意料不到，所以沒有防備。

醫師的風險控管

1. 過勞：

醫師的工作時間很長，從早到晚，一週六天，工作時數多且須集中注意力，極耗費精神體力。長期累積下來，一年、兩年甚至數十年的疲勞及壓力的累積，其對身體的損耗，不可不查。畢竟健康才是所有財富的起點，沒有前面那個1，無論後面有多少個0都沒有意義了。

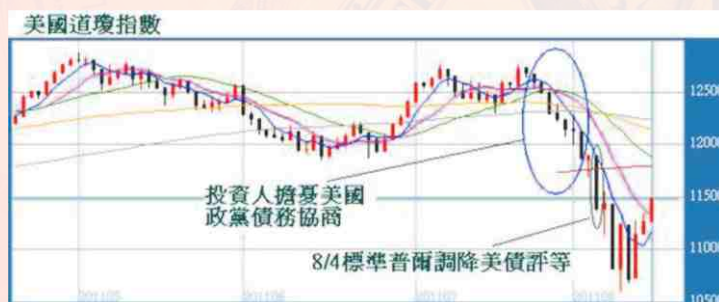
2. 醫療糾紛：

衛生署醫事審議委員會曾有資料指出，該會每年平均約受理二百多件醫療訴訟鑑定案。醫療糾紛案件的調解賠償金額，平均動輒幾十萬元，甚至有些重大醫療糾紛，調解金額可跳升到高達百萬元，甚至每年至少一件判賠金額超過三千萬的醫療疏失案例。但是醫師投保「醫師業務責任險」的比重僅一成，且平均保額不到100萬元，若發生醫療糾紛，責任險的保額明顯不足。提高醫師業務責任險保障一來可規避此風險，二來可讓保險公司的委任律師來協助醫師進行攻防，並支付法律辯護費用，且按和解書或最終判決書支付賠償金，以防範日漸升高的職業風險。

3. 資產配置：

您喜歡使用那一種投資理財工具？是定存、保險、基金、股票、不動產還是其他衍生性金融商品？現代人都喜歡投資，因為投資人相信，唯有靠投資才能放大資產，讓我們來看看最近的股災。

近日標準普爾(Standard & Poor's)調降美國債信評等1級至AA+，並維持「負向」展望。美國近期經濟數據疲軟，就業增加不多、成長疲軟、房市萎靡、消費與製造業也遲滯不前；企業、投資人和消費者信心，將繼續往下掉。造成投資人擔憂美國恐怕會陷入「二次衰退」。因而引發美股道瓊指數大跌，單日跌幅達634點，也連帶影響全球各國股市連鎖反應引發恐慌性拋售。股票大跌，基金也大跌，所以投資有可能放大您的資產，也可能吞噬您的資產。

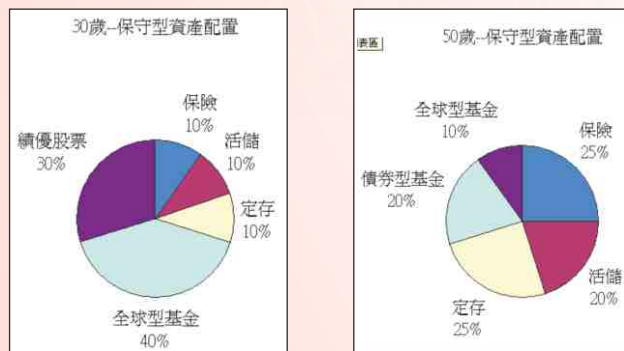


那資產應如何配置才是最安全的？首先，先讓我們來區分何謂理財？何謂投資？

投資—是為了追求或創造金錢上最大的利益，自然就必須承擔最大的風險。

理財—是指任何一切能用來保護既有財產、金錢的工具和方法，且盡量降低風險。

所以資產配置會因為不同年齡、收入、家庭狀況及風險屬性等，有不同的資產配置規劃。以年齡因素來做為資產配置例子。



4. 稅務規劃

與醫師族群最息息相關的就是所得稅，但醫師所得不全是執行業務所得。

開業醫師，則整個院所的所得歸課核開業醫師之執行所得。

合夥醫師各屬執行業務所得且依盈餘分配比例。

受聘醫師受僱於醫院，享有勞、健保及退休福利者，就是僱傭關係，屬薪資所得。

駐診醫師原本是依駐診拆帳，可扣除20%費用，但今年開始，改為薪資所得。

近年來政府做了許多稅制改革，從民國98年的遺贈稅由最高50%降到10%，民國99年海外所得納入最低稅負，到今年民國100年政府為了打壓短期投資客和投機客，使房價能恢復正常，不至於過度膨脹，政府於6月開始實施奢侈稅。政府由98年的減稅政策，到99年、100年的增稅政策，且是把矛頭轉向高資產族群。

不同類別所得，有不同的節稅方法。最常有稅法上爭議的就是執行業務所得。舉凡演藝人員、建築師及醫師等，都是具有較高的執行業務所得收入。稅務規劃也是需要做好風險控管；如何做好會計帳，保留好憑證。資產如何配置，資金流程的流向動向，都是需注意的地方。