

中國大饑荒與列寧格勒圍城饑荒之比較

李芸庭*

摘要

1957 年 11 月，蘇聯領導人赫魯雪夫在莫斯科共產黨和工人黨代表會議上，提出蘇聯要在 15 年內超出美國，赫魯雪夫的發言激勵了中共領導人毛澤東，於是毛澤東提出 15 年後鋼產量蘇聯超過美國，中國超過英國，「超英趕美」成為大躍進的目標與口號。隨著大躍進的推進，全國性的大饑荒接踵而至。

將時間往回推，1941 年 9 月 8 日到 1944 年 1 月 2 日在蘇聯的列寧格勒也發生一場饑荒，與中國的饑荒不同，列寧格勒的饑荒並非因人為的政策所導致，而是源自二戰中德國對蘇聯的戰役。1941 年 6 月 22 日德軍攻破蘇聯西部軍事防線，並在 9 月 8 日對列寧格勒實施封鎖，將近 900 天的圍城，德軍的轟炸以及城內糧食的不足，造成嚴重的饑荒。

無論是中國的大躍進或是德國與蘇聯的列寧格勒圍城都造成了饑荒。饑荒時，人們攝取的食物不足以應付日常所需的能量，逐漸瘦弱並產生疾病，最終因長期的饑荒造成大量人口死亡。本文欲探討中國大饑荒與列寧格勒圍城的饑荒下，兩者因饑荒而產生的疾病與救治有何異同之處。前者是處於和平時期的饑荒，後者是戰爭時期下的饑荒，兩者立基的條件不同，所產生的疾病與救治，也會因所處的地理環境，政策導向以及人們的自救方式而有異同之處。

關鍵詞：中國大饑荒、列寧格勒圍城、疾病、救治

* 國立中央大學歷史研究所碩士班四年級

一、前言

1958年2月18日，毛澤東在《人民日報》的社論中指出：「在十五年內趕上英國和苦戰三年、改變面貌的偉大號召的鼓舞下，群眾不能要求生產和工作的大躍進，不能不反浪費反保守。燦爛的思想政治之花，必然結成豐滿的經濟之果。」¹這種精神的唯意志論與浮誇風潮，不僅落實在運動的士氣上，也落實在追求極大化的糧食產量。²大躍進吹起浮誇風誇大糧食的產量，收成時農民無法如期上繳吹噓出來的糧食產量，經過政府使用各種政策手段收刮糧食後，在中國各地產生饑荒。

1941年9月初，德軍抵達列寧格勒外圍時，希特勒將軍事目標轉向莫斯科，因此並未向列寧格勒發動攻擊，而是採取圍城的方式迫使該城市投降，希特勒原本預計列寧格勒的人們會因轟炸、饑餓而投降，但列寧格勒的人們直到二戰結束為止都沒有投降，而被外界喻為「神話」。³在列寧格勒圍城戰中，由於城裡缺乏燃料與糧食，暴風雪也使得城外的補給無法運輸進入城內，零下四十度的寒冬到隔年春天，戰爭與饑荒已奪走將近一半的人口。

關於大饑荒的研究比比皆是，前人研究以各式角度切入解析中國大饑荒。王立堅的〈廣西大饑荒（1959-1961）成因探討：統購統銷與集體化的交織作用及效應〉提及廣西大饑荒源自大躍進出現高指標，高指標造成高浮誇，因為高浮誇所有有高徵購的問題，高徵購最後導致大饑荒的失控，且統購統銷與集體化的交集關鍵來自南寧會議，而南寧會議的關鍵是毛澤東，農民在整個制度下是失去主體性而毫無選擇地依附於集體化體制。⁴馮客的《毛澤東的大饑荒》從毛澤東與蘇聯的關係、大躍進、對農工商以及大自然的破壞、再到底層人民如何活命以及死亡的方式，進行全方位的探討。⁵關於中國饑荒與蘇聯饑荒的比較研究則有文浩的《饑荒政治：毛時代中國與蘇聯的比較研究》比較的年份為1931年至1933年的

¹ 〈反浪費反保守是當前整風運動的中心任務〉，《人民日報》，1958年2月18日，第1版。

² 王力堅，〈誤判與堅持——論毛澤東與中國大饑荒（1959-1961）的成因〉，《中正歷史學刊》24（2022），頁151-196。

³ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，國立中央大學歷史研究所碩士論文，2021.6，頁1。

⁴ 王力堅，〈廣西大饑荒（1959-1961）成因探討：統購統銷與集體化的交織作用與效應〉，《中正歷史學刊》23（2020/12），頁127-170。

⁵ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史1958-1962》（新北：聯經出版事業股份有限公司，2021.7）。

蘇聯大饑荒與 1958 年至 1961 年的中國饑荒對比，比較史達林與毛澤東時代的大饑荒、毛澤東時代中國饑餓問題的政治化、邊緣地區的饑荒如烏克蘭與西藏、以及討論蘇聯與中國應該如何避免饑荒。⁶許惠敏的〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉提及在戰爭期間，醫療物資缺乏很難讓人民獲得有效的救治，醫療技術水準低下更可能加速人的死亡，醫療資源的缺乏讓普通人民很難上醫院治療，家庭成員的照顧成為主要的救治方式。可見在戰爭時期對於醫療救護與和平時期有所不同。⁷

關於饑荒中的疾病、蘇聯大饑荒與中國大饑荒的疾病少有人研究，本研究將焦點關注在饑荒中的疾病，比較中國大饑荒的疾病與列寧格勒圍城饑荒的疾病。中國大饑荒發生在和平時代；列寧格勒的大饑荒是在戰爭時代。在和平時代的大饑荒引起的疾病與戰爭時代下大饑荒的疾病有何相同或相異處，在疾病的處理與治療上，有無因為戰爭這個變項而有所不同？

文章除了前言與結論，尚有四節。第一節交代中國大饑荒的背景，如何從大躍進進入大饑荒；第二節描述列寧格勒圍城，包含戰爭如何開打、圍城後的城市狀態與補給運輸；第三節比較中國大饑荒的疾病與列寧格勒的疾病；第四節比較中國大饑荒的疾病救治與列寧格勒圍城的疾病救治。

二、中國大饑荒背景與列寧格勒圍城背景

(一) 中國大饑荒背景

1953 年 11 月 19 日中共發布糧食統購統銷政策，藉由國家來把控糧食收購與供應，但該制度卻是透過犧牲農民利益來實現國家工業化，中共幹部藉由高徵收的方式導致人民沒有糧食，造成大饑荒前第一波集中餓死人的事件。⁸

1957 年 9 月下旬到 10 月上旬，中共中央在北京召開第八屆三中全會，該會定調了集體化運動以及展開農業大躍進的發展。就這樣，中國農村原有的私有制耕作變成集體化耕作。1958 年 1 月 11 日至 1 月 22 日，中共中央在廣西首府南

⁶ 文浩，《饑荒政治：毛時代中國與蘇聯的比較研究》，（香港：中文大學出版社，2017）。

⁷ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 1-95。

⁸ 王力堅，〈廣西大饑荒（1959-1961）成因探討：統購統銷與集體化的交織作用與效應〉，《中正歷史學刊》，頁 131-135。

寧舉行會議，討論 1958 年國民經濟計畫與國家預算。在該會議中，毛澤動堅持要冒進，也就是要求躍進，希望民眾保持積極且熱情的精神，鼓足幹勁的工作與生產。南寧會議被稱為發動大躍進的重要會議。⁹

除了大躍進之外，1958 年 9 月各地開始實施人民公社。1958 年到 1961 年為大躍進，大躍進吹起一陣浮誇風氣，各省各地以生產競賽吹噓產量。1958 年是大豐收的年份，卻因為自下層農民到上層中共各級幹部吹噓出來的浮誇風，導致豐收的稻穀不及吹捧出來的數字，於是中共高層們開始超額徵購糧食，收購了農民的口糧、飼料量、隔年用來撥種的種子糧，導致 1958 年底開始發生饑荒，一直到 1962 年饑荒的情況才趨緩下來。

為了避免產生大量死亡人口以及中共高層的超額徵購，1958 年秋後農民與基層幹部便進行瞞產私分，即生產幹部向高層隱瞞實際生產的產量，將隱瞞下來的糧食私下分給農民，瞞產私分的方式是在生產隊的範圍內實施，做到瞞上不瞞下，瞞外不瞞內。

1959 年 7 月至 8 月廬山會議以及反右傾運動催生出第二次反瞞產，即中共高層認為農村仍然有糧食，只是被農民隱藏起來，於是發動反瞞產運動；反右傾運動則是對黨內的黨員進行清洗，反右傾使得中共內部對毛澤東馬首是瞻，無人敢反駁毛澤東的言論與觀點。反右傾運動與反瞞產運動更加劇饑荒的情況。

(二) 列寧格勒圍城的背景

列寧格勒原名為聖彼得堡，地利位置處於俄羅斯西部，鄰近波羅地海、拉多加湖與芬蘭，是俄羅斯在波羅地海的軍事前哨站，也是俄羅斯的工業城市之一。在彼得大帝在位之前，列寧格勒處於未開發狀態，到了伊莉莎白與凱薩琳女皇時代才將此地打造成華麗的城市，之後彼得大帝與他的繼任者將這座城市轉變成俄羅斯重要的軍事、政治、行政、文化中心。¹⁰

1939 年第二次世界大戰開打，1941 年 6 月 22 日德軍攻破蘇聯西部軍事防線，同年 9 月 8 日包圍列寧格勒，開啟為期 872 天的封鎖。1941 年 7 月，列寧格勒開始撤離工作，首先撤離工廠機器與沒有工作能力的人，但因為撤離時間太

⁹ 羅平漢，〈發動「大躍進」的 1958 年南寧會議〉，《黨史文苑》21（2014），頁 27-33。

¹⁰ 大衛·葛蘭茨，《列寧格勒戰役》，（台北：紅螞蟻圖書有限公司，2009.3），頁 8-9。

遲導致撤離情況不如預期，戰火破壞鐵路運輸，使得撤離的路途困難重重。

列寧格勒在戰前是蘇聯重要的軍事生產中心之一，戰爭爆發後依然如此，當這座城市的男人被徵召到前線作戰，工廠空下來的位置就由婦女填補，代替男人們從事武器生產。德軍對這座城市的封鎖，使市內三百萬居民陷入絕境，列寧格勒的冬天非常寒冷，當冬季來臨，食物與燃料供給被切斷，城市儲備的物資漸漸減少，使得城市居民必須面對寒冬、饑餓與疾病。

值得慶幸的是拉多加湖以東的交通線並未被德軍切斷，俄軍依舊能藉由這條冰上公路運送補給。拉多加湖的水運依賴脆弱的駁船和小艇，在暴風雪以及德軍不間斷地空襲下運送物資，但是這些物資依然不夠應付城市居民的需求，因此，糧食人民委員會決定建立糧食和燃料的配給制度，根據城裡每個軍人的職務與居民工作情況作為基礎建立的制度，並且為了彌補麵包的短缺，9月24日方面軍要求麵包店在麵包中加入其他物質，如：麥芽、燕麥、麩皮、木屑等，11月下旬更在麵包中添加百分之二十至五十不等的食用性纖維素。

然而，無論是運輸補給或是糧食配給制度都無法有效解決城內的饑荒，11月開始便有大量嬰兒與老人餓死的現象，第一個冬天過去，將近一半的人死於饑荒與疾病。

三、饑荒引起的疾病

(一) 中國大饑荒的疾病

王力堅的《廣西大饑荒中政府與農民的應對》中提到1961年11月4日，自治區人民委員會發布〈關於分配各地防治五病經費的通知〉宣稱：

關於預防和治療浮腫、乾瘦、子宮脫垂、小兒營養不良、閉經等五種疾病的經費，今年以來，曾於2、3、7月份三次撥出專款分配各地使用，對疾病治療起了一定作用。¹¹

可見中共高層已留意到饑荒引起的疾病。

關於饑餓造成的疾病中，浮腫與人們長期缺少蛋白質有關。體重持續下降會嚴重影響消化器官、皮膚以及肌肉，身體物質損失會引發身體的自我保護機制。

¹¹ 王力堅，〈廣西大饑荒中政府與農民的應對〉，《興大歷史學報》33（2019.12），頁41-42。

當細胞內缺少蛋白質，細胞會增加水分的流入，身體生病時就會開始退化、乾燥、浮腫，體內積了太多的水分導致四肢腫脹。¹²《田林縣志》記載：全縣百分之九十以上的農村食堂仍缺糧，農戶生活困難，實行「瓜菜代」過日子，以瓜果蔬菜代替糧食作為主食，顯示部分鄉村不少群眾患浮腫病，或饑餓致死。¹³

人們減少進食使得消化系統、脾胃受損。饑荒五病中的乾瘦，乾指的是皮下脂肪過少使皮膚看起來毫無光澤與水分；瘦則是缺少蛋白質與脂肪，使人們瘦得皮包骨，看起來乾乾扁扁的樣子。

子宮脫垂，原本被肌肉和韌帶固定在骨盆內的子宮脫離正常位置，下降到陰道內。該疾病只有在女性身體虛弱，或是女性經歷難產、雌性激素流失時才會出現的狀況，其症狀有輕有重，輕則子宮頸下垂，重則子宮完全滑出陰道外。大饑荒時期的婦女不僅要跟著男性從事粗重的體力勞動，也常常得不到足夠的食物與營養，造成女性子宮脫垂的現象。

儘管集體化的目標是將女性從父權制度中解放，卻反而將女性置於更糟糕的環境，根據醫療部門的不完全統計，上海附近的農村地區子宮脫垂的婦女占婦女總數的百分之三至四，湖南則達到五分之一，當然，實際情況是更加嚴重，因為很多婦女羞於報告病情，幹部也通常會隱瞞。¹⁴

閉經也是饑荒中婦女常見的疾病。閉經是婦科常見的病症，分成原發性與繼發性，原發性為女性年齡已逾十八歲仍未來月經；繼發性則是原本有規律的月經而停經六個月以上。¹⁵大饑荒時期因勞累和饑餓使得女性的身體非常虛弱，不僅有子宮脫垂的病症，也有閉經或提早停經的問題。

小兒營養不良，由於攝取不足或是消化、吸收利用障礙，使得人體處於饑餓或是半饑餓狀態，導致脂肪、醣、蛋白質代謝異常，肌肉萎縮、免疫功能異常，以及各系統功能混亂。¹⁶簡而言之，因糧食不足使得兒童沒有足夠的營養，大饑

¹² 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 56。

¹³ 田林縣地方志編纂委員會編，《田林縣志》，（南寧：廣西人民出版社，1966），頁 424。

¹⁴ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，頁 291-293。

¹⁵ 澄品醫師群，〈閉經〉https://www.chengping.com.tw/feature/ins.php?index_id=213&index_m_id=0，擷取日期：2023 年 1 月 9 日。

¹⁶ 鄭集誠，〈小兒營養不良〉，《台灣中醫臨床醫學雜誌》11：1（台北：2005.3），頁 27。

荒期間，嬰幼兒的死亡率相當高，而新生兒的出生率則大幅下降。¹⁷

除了常見的饑荒五病之外，中國大饑荒的疾病還有食物中毒。1961年初，六千多人因吃野山薯中毒，近一千人住院治療，五人死亡。¹⁸野山薯又稱白薯莨，為多年生有刺藤本，主要分布於福建、廣東、廣西、雲南等地，其根莖含有毒成分：薯蕷鹼及薯蕷刺鹼，服用中毒會出現喉嚨灼痛、流涎、噁心、嘔吐、腹痛、腹瀉等症狀。¹⁹會出現食物中毒，很大的原因和「瓜菜代」有關，因主要糧食不足以應付日常所需，需要找其他食物取代主食，但人們對野外植物、蔬果沒有足夠的認識時，很容易吃下容易食物中毒的食物。

有趣的是，這場大饑荒的傳染病發生機率很低，有些地方出現斑疹傷寒，卻沒有造成大量的死亡。馮客推測人們會死於饑餓而不是傳染病，是因為病毒在傳播之前，許多農民就已經餓死了。餓死的原因是因為人民食堂是掌握食物的唯一來源，這個管道被公社幹部牢牢掌握著，操控人民的生死。²⁰

另外，精神疾病在當時也很常見，但對這個群體的研究至今依然很少。饑餓的農民忍受著國家的壓迫、動員，於是失落、痛苦、悲傷等情緒長期鬱結於胸，許多人最後都被逼瘋。儘管如此，精神病患卻享有說真話的特權，因為人們都知道他們精神狀況有問題。²¹

(二) 列寧格勒圍城的疾病

列寧格勒圍城引起的疾病則有：營養不良、熱量不足、消化系統退化、敗血症、精神壓力。

在蘇聯小女孩蓮娜·穆希娜的日記中記載營養不良、身體機能衰退的身體反應：「今天我感到莫名的虛弱，說真的，我不太能站，而且雙腳發軟，頭暈目眩。」²²不僅氣血不足會導致頭暈與無力，營養不良也會讓人產生疲倦感，蓮娜·穆希

¹⁷ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，頁 289。

¹⁸ 桂林市地方志編纂委員會編，《桂林市志》，（北京：中華書局，1997），上冊，頁 86。

¹⁹ 何雪華、呂星，〈踏春別亂採亂吃，這種野薯毒性極強〉，<http://shipin.people.com.cn/BIG5/n1/2019/0313/c85914-30973362.html>，擷取日期：2023 年 1 月 9 日。

²⁰ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，頁 316-324。

²¹ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，頁 315-316。

²² 蓮娜·穆希娜 (Lena Mukhina) 著，江杰瀚譯，《留下我悲傷的故事：蓮娜·穆希娜圍城日記》，（台北：網路與書股份有限公司，2014），頁 243。

娜在日記以第三者視角的方式描寫：「她不想動、不想思考、不想幹活，連手指都懶得動一下。」²³營養不良導致肌肉無力與體力透支，也會造成注意力不集中，無法進行思考等狀況。

熱量攝取不足。維持人體基本功能運作所需的卡路里稱為靜態代謝率，大部分的人每日所需的靜態代謝率高於一千卡；若從事體力勞動者則需再多攝取一千卡以上。人體攝取超過所需的熱量，多出的部分會被儲存為脂肪，當攝取的熱量少於日常所需的量，體重變會減輕，每天攝取的熱量少於一千卡，人體的代謝率會降低導致疲勞。此外，人體越是缺少熱量就愈容易感到寒冷。²⁴

列寧格勒的冬天非常寒冷，冬季溫度可下降至零下 30 至 40 度，非常需要大量的熱量來保持體溫，圍城期間人們因攝取的熱量不足，營養不良加速身體脂肪的消耗，使得許多人的脂肪層不足以抵抗寒冬而活活被餓死。蓮娜·穆希娜的圍城日記中記載下這段饑寒交迫下人們的生活狀態與心情：

嚴寒籠罩，像是故意和我們作對似的。雖然比較起來已經不特別寒冷，但感覺像是零下四十度的寒冬，讓我們嘗盡苦頭。這當然和營養不良、長期饑餓、極度的虛弱脫不了關係。再這樣過一個月可不行，再不給我們食物，我們全部都要兩腿一蹬翹辮子了。²⁵

饑餓會導致人體消化系統退化，二戰期間科學家發現，當饑餓對新陳代謝造成的影響可以很快恢復，但循環系統以及心臟功能很難恢復，因此當身體器官適應長期的饑餓後，很難一下子調整回正常狀況。這也是為何斷食一段時間之後不能馬上攝取大量食物，需先吃清粥小菜再慢慢恢復到正常飲食。²⁶

身體浮腫也同樣發生在圍城居民身上，這種症狀起初出現在腹部和雙腳，接著蔓延至全身，使得皮膚變得鬆弛且高度敏感，最後身體只能從主要器官攝取蛋白質以維持生命。

²³ 蓮娜·穆希娜 (Lena Mukhina) 著，江杰瀚譯，《留下我悲傷的故事：蓮娜·穆希娜圍城日記》，頁 412

²⁴ 黃淑玲，〈熱量攝取不足，小心這九大問題上身〉，<https://www.commonhealth.com.tw/article/87182>，擷取日期：2023 年 1 月 10 日。

²⁵ 蓮娜·穆希娜 (Lena Mukhina) 著，江杰瀚譯，《留下我悲傷的故事：蓮娜·穆希娜圍城日記》，頁 272。

²⁶ 莉琪·柯林漢 (Lizzie Collingham) 著，張馨方譯，《戰爭的滋味：為食物而戰，重整國際秩序的第二次世界大戰》，(台北：麥田出版社，2021)，頁 303。

敗血症指的是感染所引起的全身性發炎反應，意即細菌、黴菌、病毒等病原體及其毒素侵入血液循環中，並擴散至全身。加上人體免疫系統在抵抗感染時超常運轉，加上釋放許多化學物質進入血液中，開始攻擊人體其他器官，導致全身的發炎反應和組織壞死，嚴重會造成休克及器官衰竭。而敗血性休克是在部分的敗血症狀下，出現嚴重的循環系統及細胞代謝失調，這種情況經常導致死亡。²⁷

敗血症是圍城中最普遍的疾病，列寧格勒的冬天相當漫長，寒冬中大雪覆蓋大地，土壤堅硬，植物凋零無法種植蔬果，稀少的蔬果存量使得城內的居民缺少維他命的攝取，1942年3月敗血症便在城內蔓延開來。²⁸

精神壓力也同樣發生在列寧格勒圍城中，蘇聯軍隊節節敗退，戰爭的勝利遙遙無期。戰爭與饑餓同時折磨著城內的居民，使他們的精神飽受創傷。如蓮娜·穆希娜原本對戰爭充滿信心，但他們現在卻連基本的填飽肚子都是奢望，這讓蓮娜相當崩潰：「究竟要等到何時才會好轉？除了倒下、死去，沒有其他選擇了。」²⁹從中可以看出蓮娜極度悲傷、精神萎靡，看不到戰爭勝利的那天以及長期的饑餓，容易使人們放棄對生命的希望。

(三) 中國大饑荒與列寧格勒圍城的疾病異同

中國大饑荒與列寧格勒圍城造成的饑荒，兩邊饑荒引起的疾病相同處有：浮腫、營養不良、消化系統退化以及精神壓力。

前三者都是饑荒常見的疾病，至於精神壓力，中國大饑荒造成的精神壓力來源，主要是人民受到國家壓迫、公社幹部強迫勞動以及許多非人性化的制度，超額徵購糧食導致饑荒，使人民對現狀感到失落、痛苦、悲傷，這些都成了精神壓力的來源。圍城的居民則是因為饑餓、嚴酷而漫長的冬季，以及遲遲看到勝利的戰爭，讓他們的精神備感壓力。

兩者不同之處在於，中國大饑荒存在食物中毒、閉經、子宮脫垂；列寧格勒

²⁷ 柯勝文，〈敗血症症狀嚴重會休克，敗血症原因、治療與六大後遺症〉，<https://www.commonhealth.com.tw/article/87375>，擷取日期：2023年1月9日。

²⁸ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁57。

²⁹ 蓮娜·穆希娜(Lena Mukhina)著，江杰瀚譯，《留下我悲傷的故事：蓮娜·穆希娜圍城日記》，頁242。

圍城則是敗血症。

食物中毒是人們吃了不知名的植物，如野山薯。列寧格勒少見食物中毒，也許圍城季節是冬季，列寧格勒的寒冬不利於植物的生長，所以人們無法攝取不知名的植物，自然沒有食物中毒的案例。相反的，因為蔬果攝取量不足，因此列寧格勒的居民患有敗血症，但中國人民有甘藷根、樹皮等植物替代品，所以在中國較沒有敗血症的狀況。

另外，中國大饑荒中出現閉經與子宮脫垂的狀況並未在列寧格勒中看到案例，也許是筆者蒐集的資料不足，因而沒有看到相關案例，也可能是列寧格勒沒有大量被強迫勞動的人口，就算饑荒使得人體虛弱，卻沒有因大量勞動造成婦女有這兩種婦科疾病。

中國大饑荒與列寧格勒圍城的疾病相異處，還需更多資料佐證，才能夠確切判斷出兩者間的不同。

四、疾病救治

（一）中國大饑荒的救治

簡單來說，只要攝取足夠的食物與營養就能避免饑荒引起的疾病。面對大規模的饑荒，中共高層不得不推出各種措施，其中一項便是糧食食用增量法。例如將大米、玉米等糧食長時間浸泡後才進行蒸煮，或是蒸好後灑水再蒸一次，又或者將大米、玉米等磨成漿糊狀，加入酵母再蒸煮。這些做法的目的在於使有限的糧食產生更多份量，但這樣只是增加水分及膨脹的效應，雖然吃得飽，但很快就餓了，且反覆蒸煮會大量流失食物營養。

另外，政府還推出小球藻提供民眾充饑。1960年6月16日，農業部發布〈關於迅速普遍推廣小球藻飼料生產的通知〉宣稱：「小球藻是一種生長快、產量高，可當家禽和家畜精料的單細胞藻類植物，生長於淺水塘中，最適合生長的環境是氣溫攝氏 24 至 27 度。一畝水面可產小球藻乾粉一萬斤左右，在南北方各地都可以培養繁殖，其味道微甜而香，營養價值豐富。」³⁰於是，小球藻成為人們在饑荒下的替代食品。

³⁰ 王力堅，〈廣西大饑荒中政府與農民的應對〉，頁 54-55。

各地政府在災情嚴重的地區組織工作隊、醫療隊下鄉救治饑荒病患，並開辦病院。而各地醫療機構因受到集體化的衝擊，不得不應對大量饑民，最後徹底癱瘓，無論城市或農村，大大小小的醫院都面臨資源匱乏的問題。到了 1960 年，許多醫生和護士的生存也成了問題，無法花費心力照顧病患。³¹

政府提倡替代食品以及醫療隊下鄉救治卻無法有效解決這些問題，於是農民們開始自救。偷竊、搶劫、逃荒，這些都屬於個人行為，集體性的則是瞞產私分。瞞產私分在生產隊的範圍內進行，將一部分的糧食隱瞞起來不上繳，並將一下隱瞞的糧食分送給農民。1956 年下半年，廣西有時任中共環江縣委第一書記王定，採取在山區實施不同程度的包產到戶方式，這種方式取得良好效果。³²另外，也有生產隊幹部私下開糧倉放糧救濟農民。

（二）列寧格勒圍城的救治

官員科切托夫(Kochetov)在城市郊區蒐集二千三百五十二噸馬鈴薯和蔬菜，趁著凜冬將至又加購七千三百噸的糧食。但這些只能治標不治本。所以列寧格勒圍城的饑荒救濟同樣也有替代食品，1941 年 9 月 23 日政府下令城內的啤酒廠暫停生產，將儲備的麥芽、大麥、大豆和麥麩送往麵包工廠。政府部門要求麵包店在麵包裡加入麥芽、木屑、大麻纖維、植物纖維素等等，雖然使得麵包的品質下降，卻能讓麵包看起來更大。科切托夫找到未曾被人們食用但其中含有毒素的棉籽餅，他宣稱只要經過高溫處理就能去除棉籽餅內的毒素，因此，他下令添加四百噸的棉籽餅到麵包中。³³隨著圍城戰後期糧食緊縮，人們添加愈來愈多雜質進入麵包中，麵包吃起來不在那麼美味且營養了。

城內流行的敗血症影響士兵的戰鬥力引起政府關注，1942 年四月中旬，政府命令運送大量松針進城，製作成飲料醫治病患。³⁴

另外，人民自救的方式還有宰殺動物，如宰殺自己養的貓和狗。蘇聯科學院召集委員，評估人類食用各種野味的可能性，並發行一本野味手冊，建議人們可以食用松鼠肉。1942 年春天，植物開始發芽，人們便食用些草本植物，如：蒲公英

³¹ 馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，頁 311。

³² 王力堅，〈廣西大饑荒中政府與農民的應對〉，頁 69-70。

³³ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 45。

³⁴ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 57

英、洋甘菊、蕁麻、向日葵等等，將其製作成料理補充維他命。在列寧格勒有超過一百種可食用的野生植物被當成食物，將這些野生植物做成沙拉或是混入其他食物變成新料理。³⁵

醫療環境，列寧格勒的醫療環境相當惡劣，德軍不斷地轟炸使醫院建築受損，醫院也無法躲避戰火進救治工作，在戰火中，無論是醫護人員或是病患，隨時都面臨生命安全的問題。此外，冬季的醫院也面臨缺乏燃料與自來水，在缺乏資源、醫療器材、藥品，以及醫護人員前往前線支援等狀況，使醫院無暇顧及普通人民，醫院僅能提供傷病救治，拒收營養不良的病人，大部分饑民們只能依靠家人的照顧直到死亡為止。³⁶

（三）中國大饑荒與列寧格勒圍城救治的異同

無論是中國大饑荒或是列寧格勒圍城，兩者的救治辦法皆是：替代食品。將現有食品中加入各種稍微可以入口的材料來增加糧食的質量，或是經過反覆的蒸煮膨大食物體積以增加飽足感，但無論哪種方式，對於人體健康絲毫沒有幫助，反而會造成負擔，治標不治本。

另外，中國大饑荒與列寧格勒圍城都遇到醫療機構嚴重不足的狀況，中國大饑荒醫療不足的原因在於集體化破壞原本的醫療體系，而列寧格勒則是戰爭使然，一方面醫療人員與物資皆送往前線，另一方面德軍的轟炸使醫院無法順暢運作。無論哪種因素都使饑民們無法求助於醫療機構。

最後，中國大饑荒之下農民的自救有個人的偷竊、逃荒、搶劫，還有集體的瞞產私分與包產到戶；列寧格勒圍城最後個人的自救採用宰殺動物，以及隔年春天食用野生花草。中國大饑荒的救治之所以有瞞產私分以及包產到戶，筆者認為這是在特殊時空下人們的因應策略。

五、結論

中國大饑荒起因是毛澤東堅持三面紅旗的政策：「總路線、大躍進、人民公社」，這些不當的政策與操作手段產生全國性的饑荒；列寧格勒圍城是因巴巴羅

³⁵ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 71-77

³⁶ 許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，頁 59-62

薩行動德軍包圍列寧格勒，加上城市儲備糧食不足導致的饑荒。

兩者饑荒疾病的相同之處：營養不良、浮腫、消化系統退化、精神壓力。同之處：中國因強迫勞動以及對婦女不友善的制度，饑餓加上過度勞動使婦女多半有閉經、子宮脫垂的症狀；列寧格勒則因緯度較高，冬季寒冷，因此敗血症為普遍病症。

兩者疾病救治都有替代食品，在有限的糧食中添加食用纖維等物質，或是反覆蒸煮增加食物體積，但無論何種方式都會對人體產生不良影響。此外，無論是中國或是列寧格勒都有醫療資源不足、醫療環境惡劣的情況，讓饑民求助無門。最後，中國饑荒的救治還有瞞產私分以及包產到戶，這屬於特殊時代下的特殊做法。

和平時代饑荒的疾病與戰爭時代饑荒下的疾病，無論是疾病本身或是救治方式皆有異同，然而，饑荒總是歷史上慘絕人寰的事件，何況這兩者饑荒都是人為因素造成，與大自然無法提供充足糧食並無太大關聯。

徵引書目

一、專書

馮客，《毛澤東的大饑荒：中國浩劫史 1958-1962》，（新北：聯經出版事業股份有限公司，2021.7）。

文浩，《饑荒政治：毛時代中國與蘇聯的比較研究》，（香港：中文大學出版社，2017）。

大衛·葛蘭茨，《列寧格勒戰役》，（台北：紅螞蟻圖書有限公司，2009.3）。

田林縣地方志編纂委員會編，《田林縣志》，（南寧：廣西人民出版社，1966）。

桂林市地方志編纂委員會編，《桂林市志》，（北京：中華書局，1997）上冊。

蓮娜·穆希娜（Lena Mukhina）著，江杰瀚譯，《留下我悲傷的故事：蓮娜·穆希娜圍城日記》，（台北：網路與書股份有限公司，2014）。

莉琪·柯林漢（Lizzie Collingham）著，張馨方譯，《戰爭的滋味：為食物而戰，重整國際秩序的第二次世界大戰》，（台北：麥田出版社，2021）。

二、期刊雜誌

王力堅，〈誤判與堅持—論毛澤東與中國大饑荒（1959-1961）的成因〉，《中正歷史學刊》24〈2022/12〉，頁 151-196。

王力堅，〈廣西大饑荒（1989-1961）成因探討：統購統銷與集體化的交織作用與效應〉，《中正歷史學刊》23〈2020/12〉，頁 127-170。

王力堅，〈廣西大饑荒中政府與農民的應對〉，《興大歷史學報》33〈2019/12〉，頁 37-76。

羅平漢，〈發動「大躍進」的 1958 年南寧會議〉，《黨史文苑》21〈2014〉頁 27-33。

鄭集誠，〈小兒營養不良〉，《台灣中醫臨床醫學雜誌》11：1（台北：2005/3），頁 27-31。

三、論文

許惠敏，〈饑餓、疾病與生存：從《蓮娜·穆希娜日記》看列寧格勒圍城〉，國立中央大學歷史研究所碩士論文，2021.6

四、報紙

《人民日報》

五、網路資料

澄品醫師群，〈閉經〉
https://www.chengping.com.tw/feature/ins.php?index_id=213&index_m_id=0，
擷取日期：2023年1月9日。

何雪華、呂星，〈踏春別亂採亂吃，這種野薯毒性極強〉，
<http://shipin.people.com.cn/BIG5/n1/2019/0313/c85914-30973362.html>，擷取日期：2023年1月9日。

黃淑玲，〈熱量攝取不足，小心這九大問題上身〉，
<https://www.commonhealth.com.tw/article/87182>，擷取日期：2023年1月10日。

柯勝文，〈敗血症症狀嚴重會休克，敗血症原因、治療與六大後遺症〉，
<https://www.commonhealth.com.tw/article/87375>，擷取日期：2023年1月9日。

A Comparison of the Chinese Great Famine and the Leningrad Siege Famine

Li Yun Ting

Abstract

In November 1957, Soviet leader Nikita Khrushchev announced at a Communist and Workers' Party conference in Moscow that the Soviet Union would surpass the United States within 15 years. His speech greatly inspired Mao Zedong, who then proposed that within the same timeframe, China's steel production should surpass the United Kingdom's while the Soviet Union overtook the U.S. This idea turned into the slogan "Surpass Britain, Catch Up with America," becoming the main goal of the Great Leap Forward. However, due to overly optimistic projections and unrealistic policies, the movement led to disastrous consequences—including a nationwide famine.

Looking further back, from September 8, 1941, to January 2, 1944, another devastating famine struck Leningrad in the Soviet Union. Unlike China's famine, which was caused by flawed policies, the Leningrad famine was a result of war. On June 22, 1941, German forces broke through the Soviet Union's western defenses, and by September 8, they had completely surrounded Leningrad. The city was trapped under siege for nearly 900 days, with relentless bombings and severe food shortages leading to mass starvation.

Both the Great Leap Forward famine in China and the Siege of Leningrad during World War II led to enormous suffering and loss of life. When famine strikes, people don't get enough food to sustain their bodies, leading to malnutrition, disease, and eventually widespread death. This paper explores how the two famines shaped public health—what kinds of diseases emerged and how people tried to treat them. One happened in peacetime, the other in wartime, which meant the circumstances were very different. Geographic factors, government responses, and how people tried to survive all influenced the types of illnesses that appeared and how they were handled.

Key words: : Chinese Great Famine, Leningrad Siege, Disease, Medical Treatment