

梅毒之疫： 日治初期臺灣性病治理的人權爭議及政策轉折^{*}

梁秋虹^{**}

摘要

西方帝國醫療史的「身體殖民」議題，通常將被殖民者視為殖民醫療介入與身體侵犯的主要對象。十九世紀末臺灣梅毒之疫，過往研究則主張殖民地性病防治政策對象日籍公娼優先、臺籍私娼次之的「民族差別論」。本文試圖重探日治初期臺灣性病治理的人權爭議及政策轉折，以此反思「臺灣殖民地毒婦毒島論」的性別歧視、種族偏見與疾病污名，並提出「日籍私娼說」作為「臺籍私娼說」的替代性歷史解釋。研究發現，臺灣首任民政局長水野遵的性傳染病防疫思維，在於如何擴大圍堵感染源，進而制定了殖民地先行的私娼檢疫政策。由於總督府衛生部門推測感染源為境外移入而非本土感染，導致強制檢疫對象主要施行於殖民母國女性而非殖民地本地女性，顯示性別先於民族的差別治理特性。至於殖民地政策為何會轉彎？本文對殖民地官僚主張的「殖民地人權說」存疑。儘管臺南縣知事磯貝靜藏看似政策轉折的關鍵行動者，但其任內既無任何防疫行動，何來人權爭議？在匪情與疫情的政治矛盾之間，南部治理的不作為，深受殖民初期地方治理局勢及衛生行政能力限制。最後，本文提出「地方治理論」以解釋臺灣性病治理的南北差異，希望透過南部觀點，呈現日本殖民治理性的地方差異與因地制宜。

關鍵詞：殖民醫學、地方治理、臺南縣、私娼、梅毒檢查、人權

* 本文受科技部計畫「帝國日本的『科學』殖民：滿洲治理與社會調查活動（1907-1931）」（MOST-107-2811-H-001-517）補助，初稿曾先後發表於 2017 年 7 月 13 日中央研究院近代史研究所主辦之「世界史中的中華婦女」國際學術研討會、2018 年 10 月 27 日東亞日本研究者協議會「第 3 回東アジア日本研究者協議會國際大會」、2018 年 10 月 28 日京都大學「京都台灣研究中心」例會。後經大篇幅修改後投稿本刊，承蒙兩位匿名審查人及編輯委員會惠賜寶貴修訂意見，謹此致謝。

** 中央研究院臺灣史研究所博士後研究

來稿日期：2019 年 11 月 27 日；通過刊登：2020 年 3 月 12 日。