

北醫

第十二期
新

民國六十一年
三月十三日
星旗一

從牙齒銀行談起— 想過牙齒是活的嗎？



奉董事會通過命令徐院長七日起復職
著手計劃推展校務

大專預官複選-參考書已公佈

全國青年書法國畫比賽 初選作品開始收件

創刊十週年紀念-綠杏十九期徵稿

三民主義論文競賽-三月十五截止報名

交通部令全國學生旅行參觀務必保護農作物

補考十三起舉行-加退選二十五起辦理

第十屆醫學杯足賽-本校足隊痛失荊州

北醫人報

第12期

1

- 奉董事會通過命令徐院長七日起復職 著手計劃推展校務
- 大專預官複選—參考書已公佈
- 全國青年書法國畫比賽 初選作品開始收件
- 創刊十週年紀念—綠杏十九期徵稿
- 社論-攜手合作共創遠景
- 三民主義論文競賽—三月十五截止報名
- 交通部令全國學生旅行參觀務必保護農作物
- 補考十三起舉行—加退選二十五起辦理

2

- 談醫師資格
- 換心手術今昔觀
- 從牙齒銀行談起—你想過牙齒是活的嗎？
- 給瑪姬的胸腺

3

- 東京八日
- 東瀛記遊
- 北醫的味道
- 三月心語

4

- 橄欖球隊訪日記
- 寫在礁溪露營之前
- 第十屆醫學杯足賽—本校足隊痛失荊州

CONTENTS

中華民國六十年三月二十六日創刊

謝乃樞

上述第一慧之人之義務，第三第四款指，未享有公權的人，精神喪失或精神耗弱之人因精能力有缺陷，不能獨立為法律行為，健康與社會經濟生活，妨害善良風俗，故不得允許醫師提出心臟移植的要求。據他透露，他的新心臟來源已經枯竭，未來的換

斯文

巴納德醫生在九六為開普敦的雜貨商華席康斯基做了史上第一次的換心手術，接著數年內換心手術的熱潮幾成了一時的風尚。幾乎每個星期都有新的換心手術記錄——亞洲的第一次換心手術，歐洲的第一次，最快的一次，生外，大部份昔日的換心醫生們已放棄了這種技術，主因似乎是心臟病人已不再要求施行心臟移植手術。因此今日的換心手術可以說是鳳毛麟角，這點無疑的是換心生存率的直接結果，至今為止，一百六十七名有記錄的換心人中，僅有二位換心人，僅有一位在手術一年後仍活於世上。

所有換心醫生中最「多產」的庫利醫生（曾施行過二十二次換心手術）也面對著同樣的難題。庫利醫生的二

已不再對捐獻死者器官感興趣，庫利補充道：「乘救護車出巡的救護人員即使發現了意外死亡者，現在也不來通知我們。」

雖然換心手術可能已失去了對人們的吸引力，由於器官移植的狂熱風潮自然發展成其他有助於患心臟病者

？嗎的活是齒牙過想你

最近榮總成立了牙齒銀行，這個消息對一般民衆而言，甚或不如一般車禍引起人注意，充其量不過覺得新鮮而已，「角膜銀行、內臟銀行」，而今連硬碰硬的牙齒也成立銀行，實行移植，豈非湊熱鬧？」然而這個消息對醫學界，尤其牙醫界實在是一個令人振奮的消息，因為牙齒銀行在本省是首創，在外國也不多见，學界人士咸認為是我牙醫界一大進步。至於我，一個牙科學生，對牙科充滿了信心的人卻帶來一個新的靈感，那就是利用「牙齒移植」這件事實製作一套口腔保健的宣傳教育方法。

這是一個陌生的名詞，多數人只知動機却常不知是衛生使然，而如此本末倒置，致許多不談戀愛有刷牙習慣，連起碼的刷牙式，牙科那能受重視，密醫更覺牙醫新的一代有很多人都有提高牙科的水準，就先要提

高國民對口腔衛生的重視」，因此在各處國小，展開口腔衛生教育，指導新式刷牙法，介紹牙齒，檢查牙齒，這些的確都可提高小學生對牙齒的利用，不過據我所知，他們都沒介紹並且深入地利用這一個觀念——牙齒是活的。爲甚麼榮總要成立牙齒銀行，做付假牙就不得了，牙齒移植多無聊！許多人或許都知道牙齒根部有血管，有神經所以認為會流血、會痛、卻沒注意到堅硬的牙齒本身就有生命，這種生命力使它磨了一生而不見消耗，更不碎裂，假牙雖然普遍被接受，至今還沒有一種材料比得上活的牙齒，再硬的金屬嚼不過五年就得重換，其間更常有大小毛病，花錢還得受苦。而牙齒移植就是延續這種生命力使它在移植後生長，從此免去做假牙的後患，據榮總報告，自體移植成活率百分之九十八，通常將本身沒有咀嚼作用的智齒移植於臼齒位置。同體移植也有百分之七十多的成活率。我對這種移植並不知其詳，可行性如何也不可知，不過一牙齒是活的——這個觀念却可做爲口腔衛生教育的基礎，試想一個從來就以爲牙齒像石頭一樣沒有生命的人，而今覺悟到牙齒的奧妙，自然就會注意起牙齒的衛生，把它當作和身體各器官一樣有病自然求醫，這就達到口腔教育的目的，進而保障國民健康。（亦是）

所謂中華民國人者，指必須具有中華民國國籍。中華民國國籍祇指下列各人而言。

- ①生時父為中國人者，
- ②生於父死後，其父死時為中國人者，
- ③父無可考或無國籍，其母為中國人者，
- ④生於中國其父母均無可考或均無國籍者

除此之外，外國人有下列情形之一者亦可取得中華民國國籍。

- ①為中國人妻者，但依其本國法保留國籍者，不在此限。
- ②父為中國人，其父認知其人格的取得係認為該等人員已學有專長

上學校科畢業者，

⑤高等檢定考試相當類科及格者，

③普通考試相當類科及格，並曾任有關職務滿四年有明文件者，後者，應具有醫師法第二條第一項之資格者得為檢覈之申請，即①公立或經教育部立案或承認之國內外專科以上學校修習醫學，並經實習成績優良，得有畢業證書者，②在外國政府領有醫師證書經衛生署認可者，國家設置檢覈制度准許上述兩項之人可取得醫師資格的理由係認為該等人員已學有專長

五十二年三月二日

三日醫事人員檢覈辦法公佈施行以後始對是項申請檢覈之人增加面試與實地考試，其理由無非為提高醫師人員之素質而已。至於取得醫師資格之人如遇有下列情形之一者，得撤銷其醫師資格，①犯內亂、外患罪經判決確定者，②曾服公務或有侵占公有財物或收受賄賂行為經判決確定者，③褫奪公權尚未復權者，④受禁治產之宣告，尚未撤銷者，⑤吸食鴉片或其他毒品者。

的換心人……。即間。

在最近一次的訪問中，巴納德醫生抱怨他的開普敦同事們不再介紹病人給他，他說道：「這種情形現在不再發生了，除了史丹佛大學的山威醫

改進，不需替換整個心臟就可以矯正嚴重的心臟病。例如冠狀動脈切除術，這是把通向心臟的血管的阻塞除去，又如冠狀動脈旁通管手術。這是丹佛大學的山威醫生說：「也許，這是一種恥辱，冠狀動脈旁通管的手術竟然在換心手術之後才發明的，要不然，我會對換心手術重新活得更久的換心病人。」

至於換心手術的遠景，山威醫生預測由於旁通管手術的直接影響，人們的注意力轉移到那些活得更久的換心病人。

現在，心臟移植的外科醫生們已把注意轉移到那些活得更久的換心病人。

一九六八年十二月二日接受了換心手術，他現在可駕駛輕型飛機、滑雪騎一輛小摩托車甚至逃過了最近的一場車禍。

對於大多數仍在

• 譯 心 文 •

給瑪姬的胸腺
(A Thymus for Maggie)

• 譯 心 文 •

對於自由墮胎這個熱門的論題，醫學和倫理上的爭論一向集中於墮胎的女人和未出生的嬰兒；然而，一項合法墮胎的副產品——却影響第三者的生命——未生出胎兒的器官能移植到一個罹重病的年輕人身上，以挽救他的生命。這種手術尚很少見。加州大學舊金山醫學中心的亞曼醫師已執行了兩次腺體移植手術，相信可以鼓勵今後對墮胎器官的利用。

五歲的瑪格達琳娜（瑪姬）是加州達利城一個希臘移民家庭的女兒。出生時的一項缺陷使她失去了抵抗感染疾病的能力。自出生至今，瑪姬一直是病不離身，有一次在十八個月中，她會連續住院九次，治療肺炎等傳染病。

去年夏天，有人向亞曼醫生提及瑪姬。亞曼是一名小兒免疫學專家，瑪姬接受了白血球浸出液的注射，以提高她的免疫力，但是徒勞無效，因此亞曼正了解問題的一癥結在於瑪姬的胸腺——在胸骨正後方的一塊腺狀組織。胸腺在人體免疫反應的發展過程中擔任着關鍵性的角色，亞曼知道以前有這樣的病例，從流產胎兒中把胸腺移植至生來即缺少胸腺的嬰兒，結果大為增強了嬰兒的抵抗力。

亞曼抱着無比的希望相信相似的手術可以幫助瑪姬，開始着手尋求一個適當的胎兒胸腺。因為加州的法律允許自由墮胎，所以他著眼於墮胎後的胎兒，然而他費了好大的功夫最好無法找到適當的胎兒。為了手術能得到最好的效果，亞曼需要一個健康的胎兒（十四至二十星期大），但是這種胎兒非常稀罕，在加州大多數的墮胎都在懷孕後十二星期以前動手術。但是皇天不負苦心人，在十二月，亞曼找到了一位因精神上的原因需要延緩墮胎的婦人，並且得到許可，准他使用胎兒的胸腺。

那塊胸腺放在隔離的容器中，用飛機運至

到舊金山，在三小時的手術過程中移植到瑪姬身上。這項手術可說相當容易。其他的移植手術必需把移植的器官連在呼吸系統或其他系統上，以便發生適當的作用。移植胸腺腺體需把它放在腹腔中即可。瑪姬的肝和脾曾因疾病腫大起來，在手術後已逐漸縮小。現在她在家休養，她的免疫系統已恢復正常。

上個月，亞曼又為一個四月大的嬰兒施行同樣的手術。這位病人的免疫系統也有缺陷，他的六個堂兄弟都死於這種缺陷。亞曼的手術雖獲得了成功，然而這種手術極可能遭到反對墮胎者的攻擊，這些反對者對於利用墮胎胎兒的身體組織是否違反道德表示極大的懷疑，但是亞曼自己對他的手術在倫理上並不感到有絲毫的疑慮，他說：「我們並不為了移植器官而到處物色墮胎的婦女，這些墮胎都是為了其他的理由而施行的。」加州大學醫學中心的一位腎臟專家計劃嘗試一項更大膽的手術——胎兒腎臟的移植。

譯自 Time Feb. 28, '72

人中大約有百分之十五已遭遇到新的困難。山威醫生說：「病人不會對此就感到滿意的，他們會要求更進一步的新方法，我想，最終他們還是要回到換心手術上。」

山威他自己是少數幾個無病人缺乏之憂的心臟移植者之一。在過去四個月，他的手術小組在史丹佛已執行了五次換心手術，他們期望年內每月至少能一次換心手術三週年紀念。

他們在按了新心臟後，如何度過關鍵性的頭幾個月。休斯敦的外科醫生德貝基談及他的兩名活了二年半的換心人，他說：「他們是我所稱的自然的反應不全者，我倒想知道他們是如何成功地活下去的。」

至今為止，活得長久的換心人在使他們的日常生活回復正常這方面尤其顯著地獲得成功。四十五歲的羅素——活得最久的換心人，即將慶祝他的手術三週年紀念。

他們仍然具有非常大的實驗性，他們仍然採用別種治療法已告絕望的病人作他們的手術對象。然而，由於如何處理早期排斥現象的知識現在已漸增加，換心病人的生存率將可慢慢地升高。為卡明斯基地施行換心的威斯康辛大學的卡漢醫生說：「換心病的生存率也許不會像換腎病人那樣，但是我敢說將可多數的換心人至都可活一兩年。」

業之考試（即考醫師資格者）
法第二一條之考試
法第二條所規定之職業檢驗，參加前者之考試必須具有口試實地考試者指

醫院審查資格，考試院除簽發申請人證件之外仍得舉行面試或實地考試，所謂面試包括筆試與口試實地考試者指

[illegible]

.. .. .

May 17, '71

甲凱

金剛經疏 夏 又金剛經疏

言齊化邦名 臣齊王封國方三

卷之四

一、作、通、自、大、集、旅、和、力、月、去

阿
里
巴
巴
●

興趣使我對日本的醫學教育稍加注意起來。日本的生活水準相當高，國民生活所得高達一千五百美元，比起臺灣完稅時到警政廳去拿錢，如過工之難的路上，

是公立醫院待遇好的原故（普通月薪有四、五十萬），這對促成（公醫制度）相當方便。所強國的確有它強盛的道理。譬如說，在車多、路窄的

灣要高了一倍，但是日本醫科的學費貴得嚇人，一學期要五六十萬日幣，折合臺幣六、七萬左右，不禁暗喜走對了路，日本教授制度大致和戰前相去不遠，但是研究風氣就不如美國了。

東京，號稱世界第一大城，人口一千五百萬，面積相當於基隆到新竹。在東京遊蕩的日子裏，深深感覺到其來有自。東京交通發達的不好形容，地面上有交錯如蛛

福不見喇叭聲……等等，都是在臺北所見不到，也不敢去奢求的事。但是，日本的短視現實，以及年輕一代的目無尊長，道德低落，却是我們應感到自傲的，另外，普遍的日本人有一股

北醫的味道

騎鯨

多磨練於牌桌上，偶亦表現在背誦「存在主義」給女朋友聽時。外校的人常以之為北醫人的典型。其實這類「紳士人口」極其有限。只是活動範圍太廣了些而已。

最多的是像傀儡一般的影子。他進北醫，他在北醫，他出北醫；四年、六年、七年；他在川堂，他在

不願在碰見了每一個北醫人時，都高高興興地跟他打一個招呼，就拿這個小小的「除霜運動」作個起點。讓我們逐步來改變北醫的味道——自這杜鵑盛開的三月開始！

站裏就繞上了好幾圈的話，手頭沒有迷圖的話，真的沒有迷失在所謂「茫茫的人海」中不知「何去何從」了。但是，尼克森正準備飛往上海。飛返臺北的那一天，又一個三、八節說滿於風城。

裕光詹 者記報本

球隊一行，在甲主任領隊之下，於元月二十五日踏上征途，當天即下榻日本的青年活動中心，一九六四年東京奧運會址改建而成）。二十七日與日本東京藥科大學作一場比賽，由於地主隊以逸待勞，加上本校球員旅途勞累，不幸以十五比八敗北，返回營地後，次日清晨趕赴嚴格集訓，以應付二十八日大感驚訝，且使即聚合一處，六天六夜及華僑，練習，起初並未與舊友及華僑，頓覺增外參加比賽，僅不少；因為日方校內比賽而已，校友及在校生的年前，該隊現任隊員，且隊員個個練林鎮岱先生到

寫在礁溪露營之前

第十屆醫學杯足賽

本校足隊痛失荊州

蔡篤仁

是沒有原因的，礁溪是聞名遠近的風景區，礁溪溫泉、五峯瀑布、金盈瀑布、頭城海水浴場，無一不令人嚮往，此外礁溪營區還有溫泉浴池多處，距上述各風景區都很近，大家可以利用時間暢玩這些名勝，也可利用這機會讓參加活動的同學，都能學到一些無具炊事、烤鴨、烤麵條等等野外生活的技巧，嚐嚐野外的樂趣，這些都是其他營區所沒有的優點，因此我們選定了礁溪。

因為礁溪營區的情況較為特殊，因此今年有些嚴格的规定要參加的同學共同遵守：

一、非經營主任許可，絕不能單獨自離營行動，因此營地接近市街，如果不限制個人行動，則團體秩序勢必無法維持，如此可避免發生不必要的麻煩。

二、參加同學務必將所發通知單上註明的必備物品攜帶齊全，尤其兩具

及禦寒衣物、毛毯圓滿成功，同時預祝大家有一個愉快而終生難忘的春假。（活動中心）

宜蘭的雨是大家所熟悉的，其時雖已是雨季末了，但我們仍不能大意，否則感染風寒，既花錢又傷身體。希望這次露營能

學生活動中心
總務主席更動

【本報訊】學生活動中心總務委員主席劉景媛同學

專門承製：醫師護士免燙工
作服、手術衣、

橋藝社為服務同學及增加大家對橋牌之興趣，特闢「橋藝專欄」，將陸續續為大家介紹各種方法及提供精彩之牌，以供欣賞。希望大家都多多提供寶貴意見，以使本校橋藝水準日益提高。

首先介紹「第三家打法」，所謂第三家係指首引人之同伴而言，俗語說：「三家跟大牌」，就是希望第三家的大牌能迫出莊家更大的牌，但是這只有部分正確。

(一)十一定律：即若同伴引出第四大牌，則以十一減去第四大牌就可計算出外家共有幾張大牌。這定律時常能幫助第二家決定是否應該跟大牌。

(二)避免阻塞的方法：當同伴首引一門長牌時，而第三家在這一門花色握有大牌，則必須很仔細地打掉這些大牌，以免妨礙同伴奔吃這門。例如：

在第一副牌中，無王合約，西家首引 6，東家跟 K，東家應該跟 Q，因為如果跟 4，則雖可贏到一墩却阻塞住同伴其餘的牌。

在第二副牌中，西家首引 6 以對抗無王合約，

①

AK 5	Q J 4
夢家東	
西莊家	

②

Q 9763	A	K J 5
夢家東		
西莊家		

10842

④ AQ6
 AK106
 Q103
 K106
 J974 K32 Q82 A1043
 8742 夢家 53 J1074 夢家 932
 A95 872 K104 863
 92 莊家 AQ874 975 莊家 K62
 1083
 QJ9
 KJ64
 J53
 ③ KJ5
 Q85
 752
 AJ43
 976
 AK6
 AQJ9
 Q108

在臺大校本部舉行。

測驗部分答案：①跟J，②跟J，③跟3，④跟9，⑤跟2，⑥跟8，⑦跟10。

附：本屆大專杯橋藝錦標賽，定於青年節

（四）打法測驗：第①至第④副牌中，你是東家，對抗無王合約：（①—③夢家均放最小張牌④放J）

第⑤至第⑦副牌，你是東家對抗王牌合約（夢家放最小張牌）

①

首引6

A 4

東 QJ 3

②

7642

首引K

東 J 5

③

A 9

首引6

東 K 3

④

J 103

首引2

東 Q986

⑤ A109

首引5

東 J 8 2

⑥ K106

首引5

東 Q832

SK106

⑦ HQ76

DJ85

CQ743

S 7 3

HA104

D1095

CKJ1052

首引H 2

南 東

⑦叫牌經過

北 南 北

1 S 1 N

3 S 4 S

北醫出戰藥科大學緊張的一幕



本校自從舉辦露營活動以來，報名同學往往都是抱著渡假的心理而參加的。因此，歷屆的露營也盡量迎合同學的希望而選擇設備較完善的金山、陽明山等營區，讓大家能過幾天舒服的假期。今年的礁溪營則與往年旨趣大異，我們必須自搭營帳，可能會沒有棉被、毛毯供備，也沒有燈光設備，飲的是泉水而

每年的正月初，醫學院間都有個足球賽，這是各醫學院所最注重的活動之一，截至今年爲止，一共舉行了十屆，其中北醫得過六次的冠軍，慚愧的是：今年北醫所得到的却不是那六次冠軍的第六次。

這次比賽的日期是一月六、七、八號三天，本校球隊於五日下午到臺中後，下了榻，馬上就前往體育場練球，熟悉場地及保持良好的體能狀態。

六日球賽正式開始，首場就遇到了多年的宿敵——臺大醫學院隊，但此次他們的實力不如往昔，一開始就自亂陣腳，

可惜的是我方鋒線操之過急，有幾次射空門的機會都射偏了，而以○比○終場。第二天，北醫健兒大發神勇，下午即以六比二的比數大勝中山醫事，下午再挾戰勝的餘威，又以六比一力克高醫。第三天與中國醫藥學院交鋒，中醫這次實力與中山不相上下多人負傷，但臺大在與本校力拼之下，致元氣大損，與中山同樣的輸了中醫一球，而高醫在輸給本校後，竟然意氣用事，罔顧運動道德，於第三天早上對中醫比賽時，上半場開賽五分鐘內有放水嫌疑，先後送進了二球，目

衛區死守，又加上本校一鋒將因事離去，對士氣與實力不無影響，因而攻勢屢次不能得逞，而被中醫以一比一逼和。結果因積分的關係，使本校飲恨而屈居第二。

這次比賽失敗的原因，固然是其他各隊碰到北醫球隊就打起防守戰之故，但本校鋒線亦稍嫌軟弱，不能個個衝鋒陷陣突破人牆。這是下屆比賽前所須加強之處，今後若能針對缺點加以改進，相信在未来的比賽中，醫學杯足球賽盟主之席位，仍將是非北醫莫屬。

翔豐服裝號

地址：臺北市吳興街
二一號
電話：七八二〇五〇

三興攝影

吳興街一一八之二號

精美學士照
技術優良
交件迅速

拍照、彩照、加洗、縮
小、放大、沖晒、彩色

社團零訊

德文社

三) 德文社訂於本月十七日(本

星期五)起,正式開課,上課時間仍

爲晚上六時正至八時止，上課內容將

先複習上學期所授課程。

花道社

之思其有之而

藥藥藥藥

試
用 試
殊 註
試

專
月
究
月
特
準

營 用
研 用
析 用
標

析學分藥

分生機器農

1875

誠心堂化學原料行
臺北市漢口街一段七十五號
電話：332969 333607