

中華民國六十二年
六月一日星期五

發行：活動中心

社長：薛燕昇

出版社：北醫人社

地址：臺北醫學院台北市吳興街250號

北醫 報

由「新女性主義」 到「女醫生的切身問題」



慶祝第十三屆院慶 校園掀起慶祝熱潮
仰頭前瞻 低頭回顧
畢業典禮廿舉行 畢聯會章程修改
談解剖的教材 屍體 / 與病理學科 黃教授席談
試論影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素
中國醫學史及醫學思想史 需集體工作(下)
醫師的定義？ / 共同科目 陳慶源講師
您知道校友會嗎？ / 旅日北醫校友會
話說北醫「畢聯會」

賀 臺北醫學院院慶 請喝黑松可樂
東南飲料股份有限公司
祝院慶 並祝本刊 / 創造北醫人 / 您知道校友會嗎？
園遊會花絮 / 為報紙爭報格 為報人爭人格
重申我們的言論立場與態度
參加社團即是一種學習 正確的參加社團態度
愛心與體諒別人 一個優秀社團負責人的態度
北醫人！要有信心！ / 談北醫人的心理建設
也算離校感言

北醫人報

第28期

1

- 慶祝第十三屆院慶
校園掀起慶祝熱潮
- 仰頭前瞻 低頭回顧
- 畢業典禮廿舉行
畢聯會章程修改

2

- 談解剖的教材 屍體
- 由「新女性主義」到
「女醫生的切身問題」
- 與病理學科 黃教授席談

3

- 試論影響家庭計劃推行的
幾項社會文化因素
- 中國醫學史及醫學思想史
需集體工作(下)
- 醫師的定義？
- 共同科目 陳慶源講師

4

- 您知道校友會嗎？
- 旅日北醫校友會
- 話說北醫「畢聯會」
- 賀 臺北醫學院院慶
請喝黑松可樂
東南飲料股份有限公司

5

- 祝院慶 並祝本刊
- 創造北醫人

6

- 您知道校友會嗎？
- 園遊會花絮
- 為報紙爭報格
為報人爭人格
- 重申我們的言論立場
與態度

7

- 參加社團即是一種學習
正確的參加社團態度
- 愛心與體諒別人
一個優秀社團負責人的
態度
- 北醫人！要有信心！
- 談北醫人的心理建設
- 六
- 也算離校感言

8

- 最受愛顧的信東！
(廣告頁)

CONTENTS

中華民國六十年三月二十六日創刊

談解剖的教材

屍體

李端榮 聯合執筆

聯合報曾於三月十九日以「三所醫學院解剖教材問題」為主題，報導目前北平醫學院、北平醫學院、北平醫學院三所醫學院解剖教材問題。對於此項問題，我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

我們認為，解剖教材之編纂，應以科學為標準，而不應受其他因素之干擾。目前北平三所醫學院解剖教材之編纂，均存在著嚴重之問題，如教材內容之重複、教材質量之低劣、教材編纂之混亂等。我們認為，解剖教材之編纂，應由專家學者組成編纂委員會，負責教材之編纂工作，並應加強教材之質量控制，以確保教材之科學性和權威性。

由「新女性主義」到「女醫生的切身問題」

後生

（我們很高興看到學校的同學能對這類問題表示她們的意見。這是一個低年級女同學的來稿，儘管她還不是一個正式的女醫師，甚至我們說真正的醫學課程，她尚未碰著，但文中所談的諸原則，仍是值得我們深思並討論的。刊登此文，我們極願能帶來一些回響。）

由於時代的進步和變遷，女人，一向被認為是「第二性」，而開始被視為「第一性」。在西方，婦女們從十九世紀起，開始爭取「平等權」，而進入二十世紀，婦女們更進一步，開始爭取「參政權」。在東方，婦女們雖然起步較晚，但近年來，由於社會的進步和變遷，婦女們的地位也開始有了顯著的提高。

在「新女性主義」的呼聲下，婦女們開始意識到自己的權利和責任。她們不再滿足於傳統的「三從四德」，而是開始追求個人的自由和發展。她們開始參與社會事務，開始在政治、經濟、文化等領域發揮影響力。這種變化，不僅改變了婦女們的生活，也改變了整個社會的風貌。

然而，在追求自由和發展的過程中，婦女們也面臨著許多問題。她們在職業發展上受到性別歧視，在薪酬待遇上處於劣勢。她們在家庭生活中承擔著繁重的負擔，在個人時間上受到壓縮。這些問題，不僅影響了婦女們的生活質量，也影響了社會的進步和發展。

我們認為，要解決這些問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對婦女權益的保護，企業應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，婦女們也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，婦女們才能真正實現自己的價值，為社會做出更大的貢獻。

在「女醫生的切身問題」方面，我們認為，女醫生在職業發展上面臨著許多困難。她們在晉升機會上受到限制，在薪酬待遇上處於劣勢。她們在家庭生活中承擔著繁重的負擔，在個人時間上受到壓縮。這些問題，不僅影響了女醫生的生活質量，也影響了醫學事業的發展。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

我們認為，要解決女醫生的問題，需要社會各界的共同努力。政府應加強對女醫生權益的保護，醫院應建立公平的薪酬制度，社會應營造尊重女性的氛圍。同時，女醫生也應加強自我教育，提高自身的素質和競爭力。只有這樣，女醫生才能真正實現自己的價值，為醫學事業做出更大的貢獻。

新書：臨床醫學圖解全集、彩色翻印版 The Ciba Collection of Medical Illustrations

Volume	內容	單價
Volume 1. Nervous System (With a Supplement on the Hypothalamus 122 Full-Color Plates)	神經系統	240.00
Volume 2. Reproductive System (233 Full-Color Plates)	生殖系統	480.00
Volume 3. Part 1. Digestive System-Upper Digestive Tract (172 Full-Color Plates)	消化系統-上部消化道	400.00
Volume 3. Part 2. Digestive System-Lower Digestive Tract (200 Full-Color Plates)	消化系統-下部消化道	440.00
Volume 3. Part 3. Digestive System-Liver, Biliary Tract & Pancreas (With a Supplement on New Aspects of structure Metabolism Diagnostic a Surgical Procedures. Associated With certain Liver Disease (154 Full-Color Plates)	消化系統-肝、膽、胰	400.00
Volume 4. Endocrine System & selected Metabolic Disease	內分泌系統及selected代謝疾病	600.00
Volume 5. Heart (243 Full-Color Plates)	心臟	640.00

全套購買 2800.00元
團體訂購 另有優待

大學圖書公司 總經銷：華西書局
臺北市羅斯福路四段16號 TEL: 325535 廣告: 13668
臺北市羅斯福路三段302號 TEL: 321208 廣告: 18835

試論影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素

臺灣的家庭計劃，雖從小規模的試驗性工作，到目前成為各級衛生所的主要業務之一，其間經歷了不少波折，也累積了無數的寶貴經驗。不過今天我們所要談的，並非家庭計劃的實施，而是影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素。

（Baby boom）新生兒，和高產子數，是「男兒當全」觀念，生育觀的反映。偏重子孫承繼，是（有些地方高達百分之四十）等一連串社會的現象。

去年年底，衛生處在副處長提出的工作簡報中，列舉了實施家庭計劃，注重年輕夫婦的宣傳工作，加強教育及大眾傳播機構，灌輸小家庭觀念，加強避孕指導，爭取男女合作及增加可恢復生育力的避孕措施等，為今後的工作重點。

根據上述的工作內容，顯然，今後的家庭計劃工作，將進一步向社會化、家庭化、年輕化、普及化、及女性化方面發展。而我們所面對的，卻是一向生育率極高的年輕婦女，她們在推行家庭計劃前後的生育率並無顯著變化。

由 Kinsey 和 Judith Davis 所提出的十一個直接影響生育力的社會因素中（詳見附錄第十九頁），而實際上決定一個家庭規模大小的，又往往是在這些因素的社會文化因素。

孫先生舉出了其中五項重要因素：（1）理想子女數的多寡；（2）男兒為傳宗接代的傳統習俗；（3）對嬰兒的過度保護；（4）多產早育的社會習慣；（5）對避孕的恐懼感。除

此之外，我們還應考慮到，在日趨現代化的社會中，一些更複雜的社會文化因素，正影響着家庭計劃的推行。這些因素，是與社會文化背景息息相關的，所以我們必須從社會文化背景出發，來分析影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素。

首先，要談到一個社會的生育觀。生育觀是相當複雜的，它不僅僅是經濟能力的問題，而是一個社會的價值觀。人們往往在經濟能力與社會地位之間，尋求一種平衡。在這種情況下，生育觀的改變，往往是一個長期的過程。

其次，要談到一個社會的避孕觀。避孕觀的改變，往往是一個長期的過程。在傳統社會中，避孕往往被視為一種不道德的行為。而在現代社會中，避孕則被視為一種科學的行為。這種觀念的改變，往往需要社會的共同努力。

最後，要談到一個社會的教育水平。教育水平的提高，往往會導致生育率的下降。這是因為，教育水平的提高，會導致人們對未來的期望值的提高，從而導致人們對生育的興趣的降低。

中國醫學史

醫學思想史

需集體工作(下)

陳勝崑

文心

隨著科學進步，醫學發展，醫學的範圍，已由單純的治療，而擴展到預防、診斷、治療、及康復的整個過程。在這種情況下，醫學的進步，往往需要集體工作的配合。

在醫學思想史中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。例如，在現代醫學中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。在現代醫學中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。

在現代醫學中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。在現代醫學中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。在現代醫學中，我們可以看到，醫學的進步，往往是由於集體工作的結果。

醫師的定義？

身為醫學院的學生，我們一天到晚把「醫師」兩個字掛在嘴上，我們可曾仔細的追問過「醫師」到底代表什麼？可曾想到過美國人所說的「Physician」？是否和我們的腦中觀念有所不同？為了解決這種無謂的混淆，世界衛生組織（WHO）在日內瓦舉行的第四十九次執行委員會會議中，討論了「醫師」兩字的適切定義，以下就是 WHO 所擬定的 definition of "physician"（筆者按：恕不譯出）

"A physician is a person who, having been regularly admitted to a medical school duly recognized in the country in which it is located, has successfully completed the prescribed course of studies in medicine and has acquired the requisite qualifications to be legally licensed to practice medicine (comprising prevention, diagnosis, treatment and rehabilitation), using independent judgment to promote community and individual health."

在醫師法尚未公布實施的臺灣，面對著四處飄蕩的密醫與庸醫，再回頭看這一則 WHO 的 definition，諸君心中是否感到萬分？

在美國，"physician" 這一個名詞相當於 "registered medical practitioner"；在英國，"physician" 則指 "medical doctor" 或 "M. D."。法文中的「醫師」相當於 "médecin"，西班牙文是 "médico"，德文是 "Arzt"。在中國，醫師另有一個稱呼——「大夫」。雖然，每個民族的語言對「醫師」有不同的稱呼，然而，「醫師」這兩字在世界各地從古到今都是代表一項救世濟人的神聖行業。

（取材自 Gazette，第13期）

共同科目 陳慶源講師



陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

去年四月間，由於蔡慶源教授辭職而去，解剖學部分課由程學憲教授接替。程教授是一個非常有經驗的教授，他接手後，很快就將解剖學部分課的教學工作，安排得井井有條。

程教授是一個非常有經驗的教授，他接手後，很快就將解剖學部分課的教學工作，安排得井井有條。程教授是一個非常有經驗的教授，他接手後，很快就將解剖學部分課的教學工作，安排得井井有條。

陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

陳慶源講師，瘦瘦的中等身材，戴著一副近視眼鏡，穿著一件深色的中山裝，顯得十分樸素。他是一個典型的知識份子，談吐文雅，待人誠懇。

進一步的分析，發現影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素，是與社會文化背景息息相關的。這些因素，是與社會文化背景息息相關的，所以我們必須從社會文化背景出發，來分析影響家庭計劃推行的幾項社會文化因素。

首先，要談到一個社會的生育觀。生育觀是相當複雜的，它不僅僅是經濟能力的問題，而是一個社會的價值觀。人們往往在經濟能力與社會地位之間，尋求一種平衡。在這種情況下，生育觀的改變，往往是一個長期的過程。

其次，要談到一個社會的避孕觀。避孕觀的改變，往往是一個長期的過程。在傳統社會中，避孕往往被視為一種不道德的行為。而在現代社會中，避孕則被視為一種科學的行為。這種觀念的改變，往往需要社會的共同努力。

最後，要談到一個社會的教育水平。教育水平的提高，往往會導致生育率的下降。這是因為，教育水平的提高，會導致人們對未來的期望值的提高，從而導致人們對生育的興趣的降低。



圖與文：右圖為新成立之義育組，利於社會服務。（蔡吉揚攝）

黃昭應

一個人忙忙碌碌的生涯中，總不免時時是懷鄉地，然而漸漸地，很快地又是一年一度的院慶，要的是「北醫人」記者來訪要我寫稿，我遲差點忘了呢！（該死！）

選出。在第一屆選舉中，保障名額外的幹事皆由藥學系校友當選（因當時校友會的會中，藥學系佔大多數）。而在幹事會成立初期，大家頭為熱心，總希望有一番活動交什麼呢？「真

懷此院歷三十三週年紀念，又欣聞該董事長常滿瑞任，誠為雙喜臨門，謹代表校友會敬致賀忱。願母校前途更加光明，並望同學們個個身壯體健，學業進步。

楊友成成立於今日。三週年，在這三年中，校友會除了對母校體恤給予經濟上的補助外，嚴格地說並無什建樹，身為該校的我，實在感到慚愧。並非我不願効力學校，我是不敢不盡心。

好意參加，因此，每當召開幹事例會時，常因出席人數不足而告「流會」。當校友會成立週年之時，總在下四處招呼邀請聽政與藥學系校友云：他們不願繳費；我道是然！既然校友會大多數為藥學系校友，乾脆

「可惡至極！我會」和「不至」

聽說過醫科校友云：

校友會中人太多，數目係屬

力不足。究其原因，一則組織不健全；二則財力不絀絀。按這理分析，一個醫學院的校友會應該辦得有聲有色，而為什麼我們北醫校友會不能充分發揮其功能呢？

男組值學系校友會：等等。這些都是目前

旅日

呢？以下，我將將我三年來歷盡的心酸，訴諸在校友及校友們。或許，我的說法會遭到校友們的抨擊，可是我覺得這些經歷是我內心的不平，並是一吐為快。且能令出席率不高，而章國華的問題是會員的收繳情形不佳。(這大大地影響到以後的活動財源)我認爲最將本會目前概況簡單地告諸全體師生校友

「發彈光大」。

依照校友會的章程，總幹事及幹事會任期兩年。因此，照規定該年該於去年下歲末選舉。然而，我是無

話說

北醫「畢聯會」

□楊士

去年五月初成立之「畢業生聯誼會」

立短智，尚有許多人不甚清楚。本屆畢業生雖屬第二屆，但實質上却為進取會軌年。去年以前雖無畢聯會之名，而却執同性質的，則有臨時為編紀念冊而成立代表聯席會。

一學年來的經驗，發現本校畢業生對們的團體，似乎還缺乏認識，顯得不太六個熱誠之誠的合作及互相了解的程度。

夜藥、護專等五個科系，被指定評事會由十五名組成，其成員為各科系保降名額兩名，餘五名自由投票。

之必要。今後對本會會務的推展除有賴精誠合作外，希望學校有關當局也能提主觀的協助。

本屆聯聯會遇到最大的困難是時間

醫科第三屆校友李宏信

希望藉此促進並加強全體日籍人和國內外校友間的聯繫與團結。成立之際會員僅十餘人，如今會務正蒸蒸日上，現有會員已達六十餘人。日前新任總幹事為醫學系第五屆東京校友。今

北醫一畢聯會

楊文良

去年五月初成立之「畢業生聯誼會」，或許因成立短暫，尚有许多人不甚清楚。本屆聯誼會，名份上雖是第二屆，但實質上却為遵照會章實施之頭一年。去年以前雖無聯誼會之名，而却執有聯誼會相對性質的，則有臨時為紀念熱而成立之畢業生聯誼會。

一學年來的經驗，發現本校畢業生對這個屬於他們的團體，似乎還缺乏認識。顯得不太關心，全校六個科系之間的合作及互相了解的程度實有待加強之必要。今後對本會業務的推展除有賴於同學們的積極合作外，希望學校有關當局也能提供有力的主動的協助。

本屆學聯會遭遇到最大的障礙是時間的調配及經

賀

臺北醫學院第十三屆院慶

「西門町的設備，
吳興街的價錢」

供應：
土司、牛奶、快餐
清粥、小菜、冰菓

吳興街
143號

之師生被
本會聯絡，
衣友聯繫，
當時熱心公
衆，曾任
及北警署取
人及監督
事，由
日，相信
生，相信
生之服務
所屬會員

我國公費獎學金於
三月既滿，必需歸
國，且任期已屆，現
又回到仁愛醫院耳
喉科門診部，不過，
如有什麼需要本會協
助之處，我仍極願提
供服務。

本年二月，錄杏十
九期寄冊到東京，
由我轉送給在此校友
，校友身居國外，對
於國內，特別是母校
刊物，見了尤感喜
，親切感倍增，考
今後校內刊物能
寄給在國外的校
友。

近聞胡董事長海
連任第四屆董事
，我們除表示賀
，並期許他更在組
事長和徐院長的領
下，能迅速地把他
帶向校運昌盛，校
日隆的境地。

慶院院學醫北台

樂可松黑 請喝

司公限有份股料飲南東



慶院屈三十第祝慶

私立臺北醫學院

董事會

學生活動中心

醫科學生會

口腔醫學會

藥學會

護專學生會

醫技學生會

僑生聯誼會

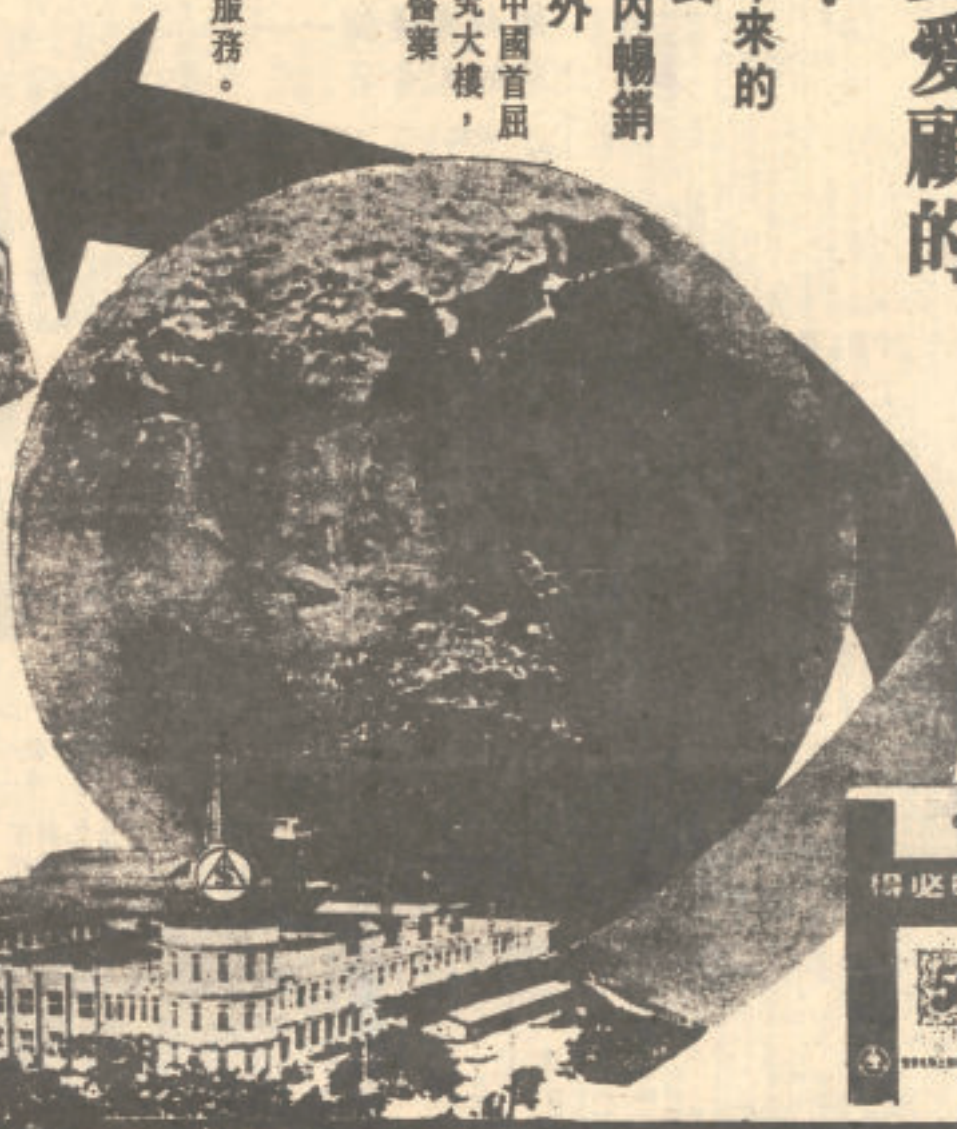
女青年會

綠杏社

北醫青年社

北醫人報社

藥品沙爾氣基酸製劑
胺美樂-S
AMINOL-S
INJECTION



最受愛顧的

信東！
20 多年來的
成長

從國內暢銷
到國外

不惜重資建立中國首屈
一指的綜合研究大樓，
並集最優秀的醫藥
技術人才，
創造新藥品，
為您服務，並
為國人的健康服務。

風濕病最新治療藥
利節寧-A
(糖衣片)

Rhezenin-A sc Tab.

每片含有：

Chloroquine Phosphate.....40mg.
Hyprin.....170mg.
Disamethasone.....0.05mg.
TPP(Thiamine
Propydisulfide).....10mg.



信東藥品

新強力合成催胆強肝劑
可樂健

Gallogen

主成分：P. T. M. C.
針劑、片劑、糖衣片
顆粒、口服液

最新持續型活性維他命B₁製劑
得必旺 片/針

DABION Tab./Inj.

主成份 Thiamine disulfide (T.D.S.)
錠劑 50mg/Tab. 100mg/Tab.
針劑 5mg/Amp 10mg/Amp
25mg/Amp 50mg/Amp

結晶必需氨基酸製劑
胺美樂-S 針

AMINOL-S Inj.

每500cc含：
L-Isoleucine.....1440mg.
L-Leucine.....1625mg.
L-Lysine-HCl·2H₂O.....2160mg.
L-Methionine.....1440mg.
L-Phenylalanine.....960mg.
L-Threonine.....960mg.
L-Tryptophan.....480mg.
L-Valine.....1440mg.
L-Arginine-HCl.....1500mg.
L-Histidine-HCl·2H₂O.....750mg.
Glycine.....2235mg.
Sorbitol.....25000mg.

信東化學工業股份有限公司
台灣·桃園

總公司：桃園縣桃園鎮豐林里大樹林一六三號之一 電話：桃園一五〇·一五二·八一〇



請喝
百事可樂
好道味·多量份

