

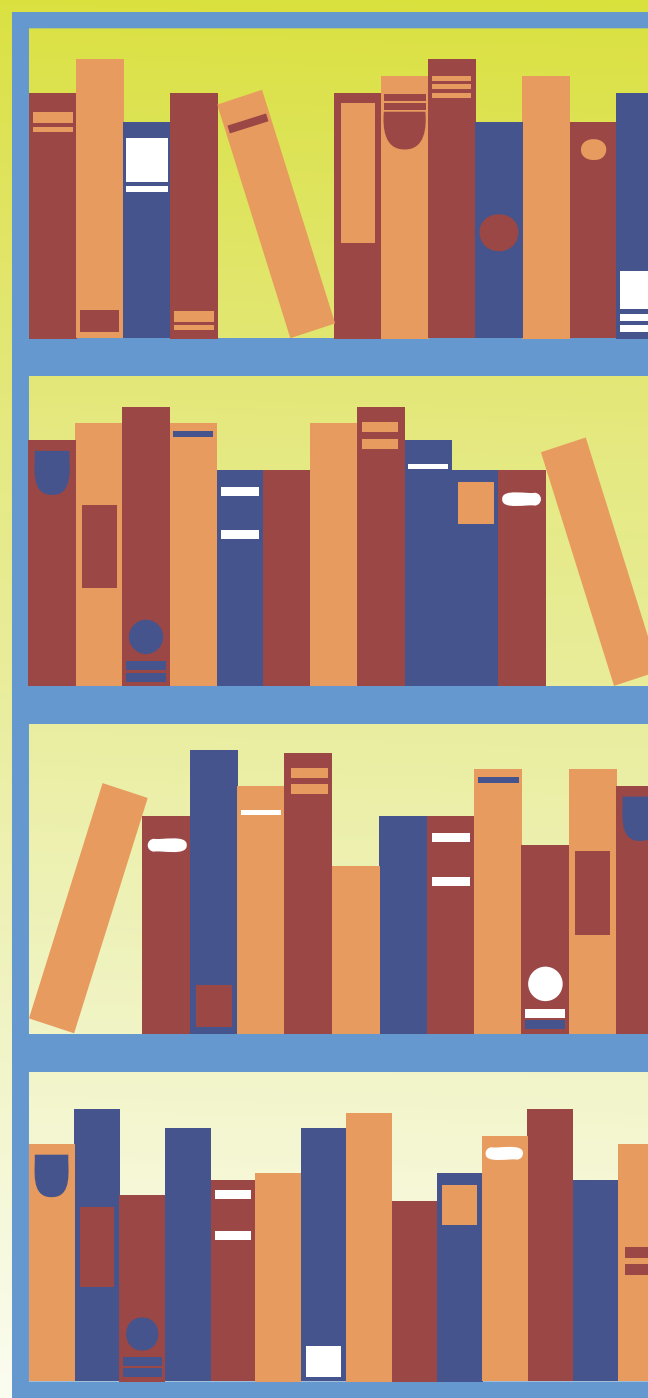


中華民國六十四年
九月二十九日星期一

發行人：黃金江
社 長：江昇洸 | 總編輯：吳振榮
出版社：臺北醫學院北醫人報社
地 址：臺北醫學院台北市吳興街250號

NO.
63

圖書館遷入新址 擴大閱借書服務



徒法不足以自行 為新醫師法的實行進行忠言 曙光已現 旭日待昇 訪楊文勳主任 談醫院、教學陣容及課程

悼念總統 蔣公 再發起慈善病床捐款 / 徐型堅任重道遠 兼掌訓導處主任 / 轉學生的後遺問題 / 吾志不移 / 童言
處理心源性休克 新觀念及方法 / 訪歐雲炎教授 談新醫師法的實施 / 加強師資陣容新聘教師多人 / 綠島行 / 劫後感言

北醫人報

第63期

1

- 圖書館遷入新址 擴大閱借書服務
- 徒法不足以自行 為新醫師法的實行進行忠言
- 悼念總統 蔣公 再發起慈善病床捐款
- 徐型堅任重道遠 兼掌訓導處主任

2

- 訪歐雲炎教授 談新醫師法的實施
- 轉學生的後遺問題

3

- 綠島行
- 劫後感言
- 吾志不移
- 童言

4

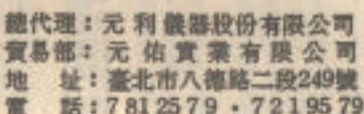
- 處理心源性休克 新觀念及方法
- 曙光已現 旭日待昇
- 訪楊文勳主任 談醫院、教學陣容及課程
- 加強師資陣容新聘教師多人

CONTENTS

中華民國六十年三月二十六日創刊

期三十六第

江 金 黃：人行發
社報人醫北院學醫北臺：版 出
沈 丹 江：長 社
榮 振 吳：輯編總
號〇五二街興吳市北臺：址 社



遠道重任堅型徐
任主處導訓掌兼

- 學生照 ● 學士照 ●
- 出國照 ● 登記照 ●
- 團體照 ● 結婚照 ●

號231街興吳市北臺：址地
(西對軒醫北)

【本報訊】本縣圖書館日前已遷入新建第二教學大樓二樓近期即可開放供同學使用。

新圖書館將包括三間書庫（共七十五坪），一間期刊閱覽室（廿五坪），指定閱覽室一間（廿五坪）以及第二教學大樓地下室五〇〇坪空間之閱覽自修室，全部約可容納學生三百人左右。

該圖書館部主任袁 光明送南投縣中興新示：日前所有圖書皆 遷入新址，正加整 省衛生處。

● 零 訊 ●

【本報訊】活動

【本報訊】活動中

悼念總統 蔣公

心幹事廖繼庭同學已於七月抵正式接任，並發表新任幹部名單如下：

總幹事：廖繼庭（牙五）
副總幹事：廖育真（夜四）
學務主席：李耀光（牙五）
康樂主席：陳光榮（牙二）
服務主席：程文政（牙二）
聯誼主席：袁淑洲

（醫五）
總務：陳三璜（藥）
秘書：蘇正堯（牙四）
顧問：陳俊隆（醫）

【本報訊】活動中心自本學期開始，再度發起本校為紀念故總統 蔣公所設置之「慈善病床」捐款運動。

據活動中心總幹事廖繼庭同學表示：截至目前為止，已捐得新臺幣二萬多元，希望各位同學繼續踴躍捐。

三棟鋁皮屋宇

本校爲紀念故總統蔣公生前關懷苦工姓之德意，而特別設置的，俟本技師裝置完工之後，將免費收留貧苦之病童。

三棟鋁皮屋

移交社團使用

【本報訊】由於本校行政辦公室大部份已遷入新建第二教學大樓，舊有之辦公室在暑假期間，經重估地方撥給活動中心、分館各社團使用。據活動中心總幹事陳煜表示：有關應儘量表示：有關應儘量的分配，原會將撥給本校三座宿舍共用，原則上將撥給本社及社會及課外輔導組織處與撥給籃球社及活動中心，此外將活動中心辦公室內之社團等權分配給各社團使用。

徒法不足以自行——為新醫師法的實行進忠言

社論

徒法不足以自行——為新醫師法的實行進忠言

何況，近年來農村所

早在五十六年六月修正公布的新醫師法。終於這個月十一日開始實施了。對於前此八年不能實施的理由，我們不願也。月前某報社論曾抨擊今日醫學生不肯下鄉服務的心理，在於金錢與物質的享受。誠然有些醫學生是懷有特殊的心態，然而可以肯定的是，大多數的醫學生不畢業時，仍是具有救世濟世活人的情懷與自求理想的抱負，其服費用實是貧苦鄉村人家的一大負擔。所以我們主張如王部長所首先探重點方式，對於密醫的取締先着重於城市。同時，更加加緊醫師下鄉之勸導；增加鄉鎮衛生所醫藥設備的充實。以及促使鄉村農民所得的合理提高。

醫護人員獎金辦法
一、由臺灣省衛生處受理申請之「臺中地方醫院」人員養成獎學金計畫一項，已過抵本項，自即日起受理申請。辦法如下：
（一）資格：凡在醫學院（校）醫系二年級以上畢業前一年畢業，其前一年學科、操行、體育及格者，均可申請。
（二）申請日期：即日起至十月廿日止。
（三）獎金：每生每年發給新臺幣三萬元。
（四）履行義務：凡申請者，畢業後由省府分發指定地區衛生機關服務，其期間定為與年領獎補助金額等之學數。
五、手續：填妥申請書，附上上學成績單及本學期各科證明書乙份，個

將至晚上十點。開

【本報訊】

全國國民健康與醫療制度健全的新醫師法的實施。我們要求政府能够腳踏實地的逐步實施其新醫師法的實施。雖然，「醫院診所管理辦法」等有關於法令，都是健全醫政，加強醫療進人民的基本，亦是社會所切望的。然而目前對目前醫界存在的許多問題，諸如：基層醫政人員的缺乏，偏僻地區「醫院」問題的解決如何去和取締醫生的非法相結合，以及提高民衆的醫藥衛生知識和醫師再教育等問題，則顯示有許多問題需要費很大的力量去解決。面對這許多問題，這個千呼萬喚給出來的「新醫師法」，却是「帶病延遲半道而」。而問題不去尋求解決，則問題永遠存在。我們以為尚有下述問題等解決。

一、加強鄉村醫護人員：根據衛生署的統計，臺灣地區醫師比例在臺北市平均每萬人口有九人，臺中市七點九人，高雄市五點七五人，臺南市六點二四人，花蓮、臺東、澎湖及臺南縣各不到三人。我們不曉得花蓮、臺東、澎湖及臺南縣等地區醫師比例的正確數字。但是較偏僻地區醫務人員的缺乏却是一項殘酷的現實的事實。記得在新醫師法即將實施之消息傳出後，嘉義縣東石鄉的村長三十二人及鄉民三千三百餘人聯名向行政院陳請，請求暫緩取締偏僻地區的醫警以免增加病患的困難。我們以為這並非完全無關而為密請命，而是基層醫政人員缺乏之所引起的恐慌心理的反映。反觀城市的繁華，今年因回國醫師的返或提督，他在中央日報發表的文章中說，「試看臺北大街小巷三步一診所，十步一醫院，外國那有這種情形，我國全國醫師近乎一半集中在臺北市，其他醫師也集中在大城市。」所以想解決鄉村醫務人員不足的問題主要還在輔導醫而下服務。

所以留在城市或出國留學，無非是想求得更高深的知識與技術，想成爲一個更成熟的醫師。但是國內能合乎這些要求的機構不多。

另有，省立高雄醫院院長吳基生認為醫院編制與醫務人員的待遇，應服務的態度有直接關係。他舉例：一個苦讀七年的醫學院畢業生，考試及格後以委任十級任用，而四年級大學畢業生却簡敘任委六，醫校畢業生派任委三，這種不合理的現象，吳氏認為足以影響醫學生就業的情緒。我們以為這亦足以影響醫學生下鄉的心理。因此，我們認為要增加鄉村醫護人員，而其主要的於提高國內醫學水準，消極的防止醫團外流。提高醫師待遇，加強公立醫院陣容。更實成公費生的設立，促其學成返鄉服務。

二、取締密醫先着重城市：密醫的存在是臺灣醫政最受批評的一項弊病。不分城市或鄉村密醫大行其道。我們同意政府對密醫的嚴格取締，但我們更贊成衛生署長王金茂在取締密醫與合法醫師的定義時所說的，他說：「密醫的取締將採取重點式而後全面的整頓，所謂重點式就是針對對害最烈者，以最快速度優先查緝與處置。」

鄉村醫師的缺乏，已如前述。雖然近年來衛生機構一直在努力尋求解決這個問題，而有「支援缺乏之醫師鄉鎮衛生所醫藥業務實施計劃」，而且又有陽明醫學院的設立，完全公費培養醫藥人員。但是鄉鎮衛生所之設備過於簡陋，醫師過於缺乏，而陽明醫學院又剛成立，遠水不足以救近火。值此青黃不接的關頭，我們不實再堅持不合格密醫可解決偏僻地區的部份醫務問題，可是，偏僻地區缺乏之醫師迫切需醫警却是刻不容緩之事實，我們以為可將目前醫學生服役中二年期間，能有機會至偏僻地區衛生所服務，以合力推進這股令大家難過的日

三、辦理醫師再教育：新醫師法的實施，雖然具有補網醫警的功能，但是沒有補網醫警的效果。雖然使合法醫師獲得進一步的保障，但是對醫警的要求也應相對的增加。但是根據衛生署和臺大公衛研究所等機構合辦之臺灣醫學生人力資源調查「民國六十二年六月的報告，臺灣醫學生人力資源調查」，五十歲以上者佔總數的三分之一。我們可以相信他們過去曾是醫術最優良的，但是他們離開學校將近廿五年，而通過去後的廿幾年正是醫學知識爆炸時期，雖然經驗的累積可以使他們的醫術進步，但是醫學進步一日千里，苟非不斷吸收新知將因進步緩慢而相對的成爲退步。面對目前這種醫警問題必有提緩見而相對的成爲退步。面對目前這種醫警問題所以我們主張由各大醫院或各醫師公會辦理醫警再教育的講習會以提高醫警的素質，以達到全民享受最佳醫療的境界。同時加強對醫警醫療保健知識的灌輸，提高民衆知識水準，俾其能辨別醫警之優劣，造成一種不授受再教育而落伍的醫警便會爲民衆所淘汰的情勢，使再教育的情形普遍化。能如此，則是醫界之快事，全體國民之大幸。

新醫師法的實施，只是醫療秩序建立的一個開端。只是一項能步上健全的道路。並不是能保證今後的醫政問題一定能夠解決的問題。也是今後醫政制度是否健全的考驗。徒法不足以自行，我們希望衛生界切勿因此而沾沾自喜以爲全民醫藥從此有了保障，而能以創及普及的精神，正視現在新醫師法面前的種種問題，解決法規的困難，以使全民醫藥於健全境界。如果新醫師法是醫界的一道光，我們希望它能燦爛輝煌；如果它是千呼萬喚始出來猶抱琵琶半遮面的佳人，我們希望她能轉弱爲強，唱出清脆悅耳美妙的旋律。最後，我們更願衛生界看到今後努力方向的「醫團分業及全民保險」，早日實現。

永豐服裝號

醫師工作衣
實驗衣
學生制服
價廉物美
歡迎定製

地址：吳興街197號

啓元文具行
各種文具
圖書雜誌
體育用品
代印名片
代登廣告
歡迎參觀
批評指教
吳興街 199 號
電話：212711

華興隱形光學眼鏡行

恭賀新生金榜題名

北醫學生特價優待

本行專用美國

AO 全自動儀器

免費驗光 保證滿意

迅速 正確 方便 可靠

地址：吳興街200號（北醫左側）

電話：7115245

●本社採用最新電子攝影設備
彩色沖印

●學生照 ●學士照 ●出國照 ●登記照 ●團體照 ●結婚照

●技術本位・服務週到・交件迅速 ●

電子影印

地址：臺北市吳興街231號
(北門對面)

訪歐雲炎教授

談新醫師法的實施

最近立法院修正醫師法，政府修正的新醫師法，將於明年九月一日起開始實施。今後分設在各省各地的醫師公會，將依法組織。大家知道，新醫師法的實施，主要目的在於提高人民的健康，同時也是為了保護醫生的利益。在過去，醫生的地位並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫生的地位得到提高，使人民對醫生的信任度增加。我們希望，新醫師法的實施，能為我國的醫療事業做出貢獻。

大有為政府

首先想請教教授，新醫師法的實施，對政府有什麼影響？

合法醫師

「這問題看來，是有些複雜。新醫師法的實施，對合法醫師來說，是一個挑戰。在過去，非法醫師的數量很多，他們在市場上競爭，對合法醫師的利益造成了威脅。新醫師法的實施，將使非法醫師的數量減少，合法醫師的地位將得到提高。這是一個好的現象。」

醫師公會

「醫師公會的組織，是新醫師法實施後的一個重要環節。醫師公會的組織，將使醫生的利益得到保護，也將使醫生的行為得到規範。這是一個好的現象。」

醫師地位

「醫師的地位，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的地位並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的地位得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師教育

「醫師的教育，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的教育水平不一，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的教育水平得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師待遇

「醫師的待遇，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的待遇並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的待遇得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師責任

「醫師的責任，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的責任並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的責任得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師道德

「醫師的道德，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的道德並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的道德得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師形象

「醫師的形象，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的形象並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的形象得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師未來

「醫師的未來，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的未來並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的未來得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師希望

「醫師的希望，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的希望並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的希望得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

醫師總結

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」

「醫師的總結，是新醫師法實施後的一個重要問題。在過去，醫師的總結並不受人重視，甚至有人說「醫者為王」，這是不對的。現在，新醫師法的實施，將使醫師的總結得到提高，使人民對醫師的信任度增加。這是一個好的現象。」



粵榮經濟餐廳

賀新生金榜題名

- 服務懇切
- 衛生第一
- 價錢公道
- 冷氣開放
- 經濟快餐
- 各式客飯
- 廣州燴、炒飯
- 燒鴨飯

地址：臺北市吳興街一〇六號
電話：781-6163
歡迎光臨指教



綠島行

文：黃麗制 圖：周宜宏

這次綠島之行是由英文老師及利助助帶隊，許東榮教授任生活輔導員。七月三日，我們搭上午八時由臺北開往基隆的郵船，最後抵達基隆時已近午了。兩天早上，由於沒有睡上船期，而收效甚微，那抽彩的飛機一次載客八人，我們只好分成三批前往。坐飛機的興奮和少許的驚慌尚未平復，我們已隨同飛機向綠島前進。我們即進駐綠島中，當地最大的學校，展開了島上綠島的生活。

一、調查工作
此行重點是調查當地的衛生、教育、經濟、交通、以及社會生活。因此，我們分組進行調查。第一組由英文老師及利助助帶隊，第二組由許東榮教授帶隊，第三組由我們學生組成。我們分別在綠島的小鎮、港口、以及山區進行調查。在調查過程中，我們遇到許多困難，但最終都克服了。我們收集了大量的資料，為我們的研究提供了寶貴的數據。

二、風土人情
在綠島，這座偏遠的小島，有著獨特的風土人情。這裡的居民多為漁民，他們的生活方式與大陸不同。他們熱情好客，但也有些保守。我們通過與當地居民的交流，了解了他們的習俗和傳統。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。

三、島上風光
在綠島，我們看到了許多美麗的自然景觀。清晨，當第一縷陽光灑在海面上時，整個島嶼都顯得那麼寧靜而祥和。我們漫步在崎嶇的山路上，呼吸著新鮮的空氣，看著腳下那片綠油油的田野。在綠島，我們還看到了許多珍貴的動植物資源。這些資源不僅豐富了我們的知識，也讓我們意識到保護環境的重要性。

四、生活概況
島上最新的交通工具有公共汽車，這是不久前才由基隆運來的。以前，島上只有三輛人力車，交通非常不便。現在，有了公共汽車，島上的交通狀況有了顯著的改善。我們還看到了島上的學校和醫院，這些設施的完善為島上居民的生活提供了便利。在綠島，我們還體驗到了當地的美食，那是一種簡單卻充滿風味的生活。

初後感言

文：周宜宏

打自穿開襁褓起至今，今日當上大學，其間所經歷的「紅粉劫」，使我心傷之餘，不免有一番感嘆。在綠島，我們經歷了許多困難和挑戰，但最終都克服了。我們收集了大量的資料，為我們的研究提供了寶貴的數據。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。

五、再見吧！
綠島，這座美麗的小島，我們終於要離開你了。在離開之前，我們再次漫步在島上的小徑上，看著那片綠油油的田野和清澈的海水。我們心中充滿了不捨，但也帶著對未來的期待。綠島，我們再見吧！

六、童言
在綠島，我們聽到了許多有趣的童言。這些童言不僅讓我們感到開心，也讓我們看到了島上兒童的純真和快樂。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。

男生眼中的女生

文：周宜宏

男生眼中的女生，是一個充滿魅力的存在。他們有著美麗的外表、聰明的才華和獨特的個性。在男生眼中，女生是那麼的迷人，讓人無法抗拒。在綠島，我們看到了許多美麗的女生，她們的出現讓我們感到驚喜和興奮。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。

七、志不移
在綠島，我們看到了許多志不移的人。他們有著堅定的信念和不懈的努力，為實現自己的夢想而奮鬥。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。

八、吾志不移
在綠島，我們看到了許多志不移的人。他們有著堅定的信念和不懈的努力，為實現自己的夢想而奮鬥。在綠島，我們還看到了許多美麗的自然景觀，如壯麗的海岸線、清澈的海水以及茂密的森林。這些景觀讓我們感到心曠神怡，也讓我們更加愛上了這座小島。



哈哈……今年卡哇伊！
陳建儀作

克休性源心理處

法方及念觀新

□□譯 英□□

一、簡介

心源性休克(Cardiogenic Shock)的臨床徵候，具有顯著的性變和為人所共知的程度。具有心臟病的病人，其心臟的收縮力，因心臟的收縮力而減低，且血液循環停止，他即得急死。他即顯示出低血壓、脈搏微弱、呼吸困難、四肢冰冷、意識喪失等徵候。他即顯示出低血壓、脈搏微弱、呼吸困難、四肢冰冷、意識喪失等徵候。他即顯示出低血壓、脈搏微弱、呼吸困難、四肢冰冷、意識喪失等徵候。

新的治療法：(1) 動脈注射多巴胺(Dopamine)：多巴胺能增加心臟的收縮力，並能擴張腎臟血管，以維持腎臟的血液循環。(2) 動脈注射去甲腎上腺素(Norepinephrine)：去甲腎上腺素能增加心臟的收縮力，並能收縮血管，以維持血壓。(3) 動脈注射多巴胺(Dopamine)：多巴胺能增加心臟的收縮力，並能擴張腎臟血管，以維持腎臟的血液循環。

管理：(1) 呼吸管理：使用人工呼吸器，以維持病人的呼吸。(2) 循環管理：使用動脈注射藥物，以維持病人的血壓和心臟的收縮力。(3) 腎臟管理：使用動脈注射藥物，以維持腎臟的血液循環。

五、結論：心源性休克的治療，應以維持心臟的收縮力和血壓為首要任務。動脈注射多巴胺和去甲腎上腺素，是目前最有效的治療方法。此外，還應注意病人的呼吸、腎臟和營養管理。

加強師資陣容：本校為加強師資陣容，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

二、機構：心源性休克的治療，需要一個完善的機構。包括：(1) 診斷室：用於診斷病人的病情。(2) 治療室：用於治療病人的病情。(3) 觀察室：用於觀察病人的病情。

三、合理：心源性休克的治療，應根據病人的病情，制定合理的治療方案。包括：(1) 藥物治療：使用多巴胺、去甲腎上腺素等藥物。(2) 手術治療：在某些情況下，可能需要手術治療。

四、治療：心源性休克的治療，應根據病人的病情，制定合理的治療方案。包括：(1) 藥物治療：使用多巴胺、去甲腎上腺素等藥物。(2) 手術治療：在某些情況下，可能需要手術治療。

五、結論：心源性休克的治療，應以維持心臟的收縮力和血壓為首要任務。動脈注射多巴胺和去甲腎上腺素，是目前最有效的治療方法。此外，還應注意病人的呼吸、腎臟和營養管理。

建設母校：本校為建設母校，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

四、心源性休克的治療：心源性休克的治療，應根據病人的病情，制定合理的治療方案。包括：(1) 藥物治療：使用多巴胺、去甲腎上腺素等藥物。(2) 手術治療：在某些情況下，可能需要手術治療。

五、結論：心源性休克的治療，應以維持心臟的收縮力和血壓為首要任務。動脈注射多巴胺和去甲腎上腺素，是目前最有效的治療方法。此外，還應注意病人的呼吸、腎臟和營養管理。

六、加強師資陣容：本校為加強師資陣容，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

七、建設母校：本校為建設母校，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

八、校友樂捐：本校為建設母校，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

曙光已現，旭日待昇

——訪楊文勳主任，談醫院、教學陣容及課程

由北醫附屬醫院院長楊文勳主任，於日前接受本報專訪。楊主任在談話中，就醫院、教學陣容及課程等問題，發表了看法。

楊主任表示，北醫附屬醫院在教學和臨床方面，都取得了長足的進步。他認為，醫院的發展，應以教學為基礎，臨床為動力。

在談到教學陣容時，楊主任提到，北醫附屬醫院擁有一批優秀的教學團隊。他們在教學和臨床方面，都取得了長足的進步。

楊主任還談到了醫院的課程設置。他認為，醫院的課程設置，應以臨床為基礎，教學為動力。

最後，楊主任表示，北醫附屬醫院將繼續努力，為教學和臨床事業做出更大的貢獻。

校友樂捐：本校為建設母校，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。

校友樂捐：本校為建設母校，特聘請多位名醫來校講學。包括：(1) 內科：張德勝、李德勝、王德勝。(2) 外科：趙德勝、錢德勝、孫德勝。(3) 婦產科：周德勝、吳德勝、鄭德勝。