

NO.
86

中華民國六十六年
一月一日星期六

北醫人報

發行人：黃金江 社長：陳志仁 總編輯：李伯璋 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

全校音樂比賽 各組成績揭曉



全國中上劍道賽 本校A隊奪魁

藥學系評鑑工作 本校已圓滿完成

校友 建設北醫的動力 / 北極星詩社社慶 謬斯之夜 詩人共樂 / 輔導大專刊物 教部頒發要點 / 訪教授談 / 細菌學 曾信夫
藥理學 廖忠信 / 生藥學 鄭炳全 / 生化學 翁義雄 / 藥化學 陳繼明 / 藥學系 陳增福 / 心跡的童言 / 採藥雜感 / 生命與詩
青少年問題泛談 記丹扉女士之演講 / 與卿告別時 禁止哀哭 / 大學教育 在加大與在北醫 / 寄望於樂幼社
寄望於各學生會 / 歡迎什麼宣傳什麼 / 訪附設醫院藥局主任 談收費問題 / 虎尾臺西醫療服務記 / 醫技的出路問題

北醫人報

第86期

1

- 全國中上劍道賽 本校A隊奪魁
- 藥學系評鑑工作 本校已圓滿完成
- 校友 建設北醫的動力
- 全校音樂比賽 各組成績揭曉
- 北極星詩社社慶 謬斯之夜 詩人共樂
- 輔導大專刊物 教部頒發要點

2

- 訪教授談
細菌學 曾信夫
藥理學 廖忠信
生藥學 鄭炳全
生化學 翁義雄
藥化學 陳繼明
藥學系 陳增福

3

- 心跡的童言
- 採藥雜感
- 生命與詩
- 青少年問題泛談 記丹扉女士之演講
- 與卿告別時 禁止哀哭

4

- 大學教育 在加大與在北醫
- 寄望於樂幼社
- 寄望於各學生會
- 歡迎什麼宣傳什麼
- 訪附設醫院藥局主任 談收費問題
- 虎尾臺西醫療服務記
- 醫技的出路問題

CONTENTS

中華民國六十六年一月一日

訪教授談

細菌學 會信夫
藥理學 廖忠信

生藥學 鄭炳全
生化學 翁義雄

藥化學 陳繼明
藥學系 陳增福

陳增福教授

國家藥理學博士，曾任中央研究院研究員，現兼本校附設醫院藥局主任、秘書

楊淑娟

本校附設醫院開辦至今已屆四個月，其間情形如何？為本校師生所矚目，記者特於昨日下午三時，前往附設醫院，採訪陳增福教授。

陳教授首先談到附設醫院的開辦，是經過了極大的困難，但終於在民國六十六年三月，獲得了教育部核准開辦。在開辦之前，曾向社會各界募集資金，並向政府申請補助。在開辦之後，又面臨著經費、設備、人員等多方面的困難。但陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

陳教授談到附設醫院的教學，是根據醫學院的教學計劃，由醫學院教授負責授課。附設醫院的學生，主要是由醫學院的學生組成。附設醫院的教學，是通過臨床實習、病例討論、手術示範等方式進行的。陳教授表示，附設醫院的教學，將為醫學院的學生提供豐富的臨床經驗，並為社會大眾提供優質的醫療服務。

構想，待本附屬醫院一切已上軌道之日，一個擁有七百張病床的附屬醫院，將成為本校教學、研究、服務的重要基地。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

陳教授談到附設醫院的設備，是根據醫學院的教學需要，由醫學院教授負責採購。附設醫院的設備，主要是由醫學院的教授負責採購。附設醫院的設備，是通過臨床實習、病例討論、手術示範等方式進行的。陳教授表示，附設醫院的設備，將為醫學院的學生提供豐富的臨床經驗，並為社會大眾提供優質的醫療服務。

了研究所，再以此向外界甚至外國申請研究基金，這是不太可能的。故我與幾位客座教授，在民國六十六年三月，共同發起成立了一個「附屬醫院籌備委員會」，由陳教授擔任主任委員。該委員會的主要任務是，籌備附設醫院的教學、研究、服務工作。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

陳教授談到附設醫院的經費，是根據醫學院的教學需要，由醫學院教授負責籌措。附設醫院的經費，主要是由醫學院的教授負責籌措。附設醫院的經費，是通過臨床實習、病例討論、手術示範等方式進行的。陳教授表示，附設醫院的經費，將為醫學院的學生提供豐富的臨床經驗，並為社會大眾提供優質的醫療服務。

問：目前，國內、外醫藥分業情形如何？
答：在國外，病人先經醫師診斷，然後再轉介給藥劑師或物理治療師。在國內，則是由醫師直接開出處方，由藥劑師或物理治療師負責執行。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

問：生藥學在當今各國發展情形如何？
答：生藥學在當今各國發展迅速，主要體現在生藥的生產、加工、包裝、儲存等方面。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

問：如何改善本校學術風氣？
答：改善本校學術風氣，需要從多個方面入手。首先，要加強學術交流，鼓勵師生之間、師生與社會之間的學術交流。其次，要加強學術研究，鼓勵師生參與學術研究。最後，要加強學術道德教育，提高師生的學術道德水平。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

問：附設醫院的教學，如何與醫學院的教學相銜？
答：附設醫院的教學，應與醫學院的教學相銜，做到教學內容、教學方法、教學目標的一致性。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

問：附設醫院的設備，如何與醫學院的設備相銜？
答：附設醫院的設備，應與醫學院的設備相銜，做到設備種類、設備數量、設備質量的一致性。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

問：附設醫院的經費，如何與醫學院的經費相銜？
答：附設醫院的經費，應與醫學院的經費相銜，做到經費來源、經費用途、經費管理的一致性。陳教授表示，他將竭盡全力，使附設醫院成為本校教學、研究、服務的重要基地。

「媽媽，什麼是勇氣？最後收場的臉。」

當時，我也是發著「媽媽，什麼是勇氣？最後收場的臉。」

其生命過程中所

價值，不在計算，而在欣賞。少，而視個人在追求的目標，所以抒胸懷，而其敦厚曠達之旨，雅淡自然之音，永為後人所推崇。又如唐朝的白居易，素以「社

生命之舵，用各種滋味，作繼續完成那絢

可是，我倆思想彼此保證：

身出發的地

的目標，

竟也都有他存在的價值，就連低等的蠕蟲，也有它救人的時候，人，豈可任意摧殘

我，
我才能由我
身出發的

地方，回到

PAGE

我都快活的笑了。他那幼小的心靈還不明白整個的人事，於是白整個人事，於是不好意思了。

那天，母親抱著我回來之後，母親一臉的倦容和愁容深深地印在我的心懷之上，這種不知從何安慰母親的感覺一直隱藏在心中的話，也許我聰明點的話，我就會純真的問一句立刻會讓母親消除一夜心智折騰的疲意的心來。

「媽媽，你的眼睛怎麼啦？」

我突然被他的這一句話震得沉默良久。這是小病人的智力發芽呢？還是母子天性呢？

以前，我要是也問母親這一句話，母親一定會有血淚辛勞之後的微笑，有於無形，也成於有，成了人，人們總嫌它不嫌它不夠新，嫌它慢不能趕上時間。它苦了，它負荷超重了，它需要好好休息了！下：佛家說：「方便不多，談話更少，兒時的相聚，不知何時能再。」

這短期的離別，但願是個暫時的過渡。

探藥雜感
滿天星

不是詩人所歌詠的為門」便是一種無我的精神。而公車在無言中表達了這份精神竟表達得這麼貼切。還有不知道多少車中竟還有這麼多植物，摘起一棵含著露珠的露字形小草，那滾動的露珠一閃一閃的寬動使這株小植物變得好像動人。老師說：這是滿天星。誰知道草地中竟還可以摘到一株星斗？信手摘起一株小草，那強韌的根竟使我折不斷它，驚訝於它的頑強，也欽佩於它那不屈的個性，我竟然喜歡上了這塊陋的小草——牛筋草。黃黃的小花在玫瑰叢裏絕對不能像青草青翠裏這麼出色，惟有這青翠的草才顯出它黃得嬌，以無力却又立得挺的黃瓜菜有一種農村姑娘的神韻。

紫花蒼苔耐那紫色

青少年的問題泛談
世凱

記丹扉女士之演講

丹扉女士的演講是女青年會主辦「風城絮語」系列講座中的第三次，也是最後一次講座。時間是十二月十五日，下午五時，二一〇四教室為之滿座。女士言鋒犀利，恰如其文，一小時餘的演講中緊扣住每一聽眾的心弦。又談吐幽默，笑口不時可聞吃驚竊笑之聲，甚或哄堂大笑，所謂談笑風生，不過如是。

女士很廣泛的討論現今的青少年問題男女、得到「男大女教」的結論，認為不足為憂，女孩子們犯不著憂心忡忡甚或自貶身價。因為婚姻，就較狹窄的面看，是屬於個人的事與別人牽不上太大的關係，有思想有個性的女孩子不該人云亦云，聽別人的太囑咐多男少就急急忙忙找丈夫。及社會亦宜有正確認識，遲婚甚至不婚並不是什麼嚴重問題，家長不該因此逼迫子女。最近許多機構都舉辦未婚男女交誼活動，如郊遊烤肉等，撮合良緣，是很好的。但處理方法每每不當，如女孩子胸前別名牌，以及氣氛不自然等，常使害羞的女孩子裹足不前，是應該改進之處。

前一陣子喧騰一時的「代溝」問題，涼的故事。毛毛的狗草中袖珍的小花。就尾草使我念及家鄉那像我常常注意一些目每於深夜陪我夜讀的狗草中袖珍的小花。就

沒有特色。月桃花。沿途，路過民家，那些殘枝自己也慚愧敢提出。何況面對人所做的生意竟要一個！

生就因這一個錯誤而完全改觀，在悔恨自咎裡掙扎。

身為一個母親，丹扉女士絕不贊成婚前性行為。設身處地而想，她說，假如我的女兒懷孕了，我會很高興。因為(1)墮胎我絕不贊成，(2)若不墮胎，則孩子生下來交誰照顧？我不願讓女兒輟學，只好自己照顧，但照顧了半輩子的兒女，實在是累了，沒興趣再照養孫子，所以我絕不贊成。

社會風氣敗壞中，近年來孝道顯著地受人重視。很多子女受了高深教育之後，對父母的意見常以為淺陋，不願接受，甚至鄙視之，是很不對的。父母的意見或教訓，完全是為子女好的，儘管沒水準，仍應加以尊重。又某些子女常因為父母本身的行為亦不符合他們對他的教訓，就以爲不合理。其實這是很合理的，一個常打牌的父親很可能以誠懇的子女不可以同時有很多朋友，但只能有一個情人。最近「開放」一詞很流行，所指應該是感情的開放，而非「性」的開放。很多青少年講的很容易，很瀟灑，但一旦真做了未婚媽媽，又是如何？而一個負責的男孩做了未婚爸爸，又怎能洒脱的丟開？孩子認識一個未婚媽媽，把自己的兒子送給別人撫養，對她說：「終我的一生，沒有一天不會想到這個，我親手遺棄了我的兒子。」她的一

那些殘枝自己也慚愧敢提出。何況面對人所做的生意竟要一個！

生就因這一個錯誤而完全改觀，在悔恨自咎裡掙扎。

身為一個母親，丹扉女士絕不贊成婚前性行為。設身處地而想，她說，假如我的女兒懷孕了，我會很高興。因為(1)墮胎我絕不贊成，(2)若不墮胎，則孩子生下來交誰照顧？我不願讓女兒輟學，只好自己照顧，但照顧了半輩子的兒女，實在是累了，沒興趣再照養孫子，所以我絕不贊成。

社會風氣敗壞中，近年來孝道顯著地受人重視。很多子女受了高深教育之後，對父母的意見常以為淺陋，不願接受，甚至鄙視之，是很不對的。父母的意見或教訓，完全是為子女好的，儘管沒水準，仍應加以尊重。又某些子女常因為父母本身的行為亦不符合他們對他的教訓，就以爲不合理。其實這是很合理的，一個常打牌的父親很可能以誠懇的子女不可以同時有很多朋友，但只能有一個情人。最近「開放」一詞很流行，所指應該是感情的開放，而非「性」的開放。很多青少年講的很容易，很瀟灑，但一旦真做了未婚媽媽，又是如何？而一個負責的男孩做了未婚爸爸，又怎能洒脱的丟開？孩子認識一個未婚媽媽，把自己的兒子送給別人撫養，對她說：「終我的一生，沒有一天不會想到這個，我親手遺棄了我的兒子。」她的一

在加大與在北醫

歡迎什麼宣傳什麼

凌嵐

(二)課堂教育：
（1）一般教授對教學之效果很注重，講課不上臺腔，亦不叫學生發噁，授課教材係採重點方式，由於他們經常參與研究方

此一時期中提出任何學業上或是生活上的疑難問題。如此定好一定之時間，對教授與學生都很有益，因為學生不會找不到教授發問，而教授也可

常常有錯誤，因此對於卷之選讀誤生是很有益的。在北醫我是一個看過交出去的試卷也沒有如聽考後的複查，我也只能祈禱著每一位教授，希望在他

(一) 寄望於樂幼社

誠，本學院服務性社團——樂幼社，頃定於寒假期間啓程前往澎湖縣，展開一連數天的醫療服務，該項服務，如往昔，包括寄生蟲檢查、口腔衛生檢查、家庭計量、社區衛生等等。參加的成員各科系均有，填榜後次第彙集，該社並於數日之前召開過一次的講習會，準備工作不可不謂苦心積慮。我們在此除表示對該社的敬佩和支持之外，並願意貢獻我們的愚夫千慮之一得，以供該社參考。

第一，我們以為準備工作仍須再度加強，但是，加强的不宜再放在少數負責人的奔走協調，應該放在全體成員分組之後，各組之間每一分子在互相溝通與認識，使得組員變成比較有「羣性」的人而不再是硬朗朗的「個性」。

第二，我們以為組員的能力不宜測試，但不妨多加訓練。或者可以利用「社刊」的機會，多方登錄醫療服務工作的性質和內容，至於澎湖該島的歷史和風光應是其末的情，不宜挪來迫不急待地介紹給諸位社員。

第三，我們以為該社到澎湖工作之時，

對我們深信該社的工作一向很少拍片例如，我們以為服務時，對方也能仔細地以「愛心」

(一) 寄望以

各學生會之中，生會因系級有所盼及。

醫學會一向以醫學會的聯誼工作——藥學系的校友也因噫的這個系和這個腔醫學會，則介於差別何在？我們觀察這三個式之後，發覺一個會習慣以團隊的姿經常以單槍匹馬的這二種方式其實。我們深知各個學

在臺灣升大學的競爭激烈，聯考主宰了個人的將來，因此，多人上了大學後，書也就顯得很被動，到了考試才臨時開車；美國的學生平忙於功課，到了考反而不顯得緊張，時抱佛脚的情形因少見。

關切北醫的將來，覺得我們不只是一要

院醫設附
任主局藥
題問費收談
眞眞藥

院醫設附
任主局藥
題問費收談

葉真真

訪

用教學的教科書，在教學、考試、唸在學方面有很多是須要進步的，能如此，我北醫的水準方可大提高，使我們不落後於他人之後。

從中獲取回憶，儘量的潮流病態，這一勞工作是相對的。給予我們另一層面的奧秘就另有待諸位尋求了。

各學生會

專科學生會和醫技學生會在此暫不論，我們在此暫不論

專題演講者稱：藥研得出色，很多時懷念著他們所師長和同窗。口之得探討。這三者之中。這三者的社會舉辦活動的主要的差別：藥學會表現出來，其餘二個則很難畫分得很清楚必定都採用了某

醫院在開創之初，曾以「首創」為號召，但藥費問題有進一步的瞭解，談一談實際的情形。

據陳主任表示：目前附設醫院的門診可分為兩大項，一項是百元門診，一般門診，診所程度的目下，可是，為什麼有人的感覺是前者，有的是後者，不是值得考慮的。

其次，這兩種方式也難斷其孰優孰劣，同時也不用斷定。我們必定要話，最好仔細衡量一下何者對我用。或者是這二者如何地混合才最安定的地步。

要能達到安定的地步，似乎仍心理建設做起。首先要加以剷除普遍的「自私」的想法。其次真正的成功不修醫學一時的失敗不足三必須修習醫學倫理的知識和至於如何剷除、如何修習那就不論列之內了。

我們寄望於各學生會的也就具互觀摩，相互學習活動中心保持聯繫，並且多方和學生分散掉，經由學生活動中心的各學生會聯誼會議，彼此一齊頭並進，把各人激賞的方向。

面便

不要怕前幾次的宣傳海報，任意信筆塗鴉一番之後，就住在大門口之鐵欄、門柱、公共電話旁一貼，使走過的人看了之後，不禁要自問：以這種海報，以這種張貼法，以這種態度，到底是在應付了事呢，或是本身能力止於此呢？

我以為後者不成問題，雖然本校沒有美術科系，但，精於此道者大有人在，這可以從幾張風格不殊的海報中看出來。

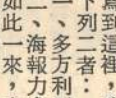
因此，在強調「辦事情」和「奉獻熱誠」的今天，我想，最好把上述二個口號改成「辦就辦好」，「熱誠必須配合頭腦」，這樣一來，或許才不至於浪費許多無謂的人力、物力。

亂貼的惡習必須根除，樓梯口和福利社都不是蓋來貼海報的，這種亂打鳥、漫天發射式的宣傳實實在是大眾傳播的大忌，宣傳品不是隨意發或隨處貼就有效果出現的，要不然電影院絕不會有冷場或匆匆下片的情形發生。

寫到這裡，我的意思無非是下列二者：

- 一、多方利用海報版。
- 二、海報力求優美。

如此一來，才能達到傳播的上乘境界：「歡迎得賓主盡歡，宣傳得恰到好處」。



北醫人語

附設醫院對外門診，已有四個多月了。患的是一般病，服務人員的態度很好，具有親切感，但惟就是藥費問題，且本校附設一元門診，百元門診，我們特地授，請他

的人給這末嘗好壞注重的們最有能達到是要從的就是，一時懼。第涵養。在本文不妨相

特設立，嘉惠病患，但有一人定是病的服範圍，病人只是小感冒或下痢，必需的不是需要特殊的醫療，且業務的限制則是：兩天份的藥量，並且不使用針劑，所以醫院的掛號費，在探詢病人的病況之後，為病人決定是否可掛百元門診。

陳主任又說，在醫院營業之初，每天掛百元門診的病很多，規定往往會發生誤會，現在則請醫師們在診治之時，同時擔負解說之任務。

至於一般門診的藥費問題，陳主任表示：本校附設醫院內一切開銷都要由醫院自己來負擔，目前附設

醫院藥費收費的原則，比私立醫院高，因為目前的單位，低價因廠商沽購，所以向周廠商洽購，不過數量取最佳品質，壓低成本。等附設上院正軌之後，完全定本館的服務，社會更合理的價格。調記步的問題有了對藥費問題進一步的認識，陳主任表示：將來發展的建要有自己的特色，與成長並非易事，定有私立醫院的建設站起來，所以加製玻璃窗，為江院長認為，並且要培養本院風，而且要培本院



主治醫生

著

八月四日
尚德國小位置較為偏僻，汽車三轉四轉，路愈轉愈小，正懷疑間，目標在望。

例行的佈置之後，立即開始服務作業。未幾，一輛軍車載來數十位海防部隊，大多是因地氣濕熱，罹患腳癬，經塗抹藥物後，均感愉快。

下午安排了海濱浴場的休閒活動，全隊齊赴三
落海濱
浴場弄潮

八月五日
義診數天，服務了數百位病患，許多病患不遠千里隨着我們一再複診，有位半身不遂的病患，數天前尚坐手推車前來接受治療，今天則興奮的對我們訴說其十二年來無法移動的右手，已經能隨心所欲的握筆了。看到病患欣喜的神態，全體工作同仁莫不喜在心頭，數天來的辛勞，終於有了甜蜜的果實。由於求診者衆，時間不敷運用，全隊犧牲晚

虎尾臺西醫

閒休息時間，在居所安西府作晚間的針灸服務。

八月六日

如往常一樣的，正理頭全力為患者診治時，忽聞掌聲四起，原來是雲林縣黨部主委蒞臨指導，臺觀、華觀亦派有記者隨行採訪。此行受到地方上如此重視，全隊同仁莫不倍感欣慰。

八月七日

此行工
作至此已
是尾聲了
，在泉州

原服務記

葛謹

國小工作一個上午就正式結束了全部的工作，回顧八天來的生活，歷歷如繪，工作雖然辛苦一點，但一旦解除了患者的痛苦，那種愉悅的心情，非筆墨所能形容。

八天來，我們盡心為鄉民服務，學童口腔檢查，家戶衛生指導，衛生教育宣傳及民衆免費治療的各組隊友齊心一志，互助共勉，在王領隊、彭副領隊的領導下，使得此次醫療服務得以圓滿完成。

[illegible]

所以進修人員在這方面的一個典型例子，我舉一個。他從美國去教校，其學業基礎大獸醫，所學原為畜牧當起，到現在本助教富，到現任之教授，也非常構建。雖然 Animal 構造類似 Human，但差異仍很多，他都能如差本行，何況我們是做到技家參考。

現在我就歷屆醫校的校友在國外及臺灣的一般情況，提供大家參考。

很多醫技人員大多到國才走上這條路，要出國，第一則要通過留學考試——即留學國語文測驗，亦試，雖然四〇〇分以試，及格，但若想申請到較好學校之獎學金，則至少五五〇分，才有希望，以吾等身分（五專生）而言必須再唸到 Primary Collage（初級大學）之後三、四年級畢業後才有資格進入醫院就讀，前三年是在醫學院內修完，四年級則在附屬醫院實習，則有實質醫生相同待遇，前三年靠著英學金來支付學費，至於生活費用則藉打零工解決，未嘗不是一種經驗，須參加一技專班畢業錄取率很高，約百分之九十八，一般科班畢業錄取率在百分之九十八，有百分之一落第者，假如考取某些科目，則在取得資格後再仔細選擇，在USA，這種劃分是很

再者，即 doctor M. technician 走而走，在基礎學士走而走入博學士資優例如台大醫學院在應士會邀請返國服務。

其次談到在臺灣的題：很多情形，有些則直接當助教，指本班修讀，則再進修，讀，有的則相繼在系大學裡，有些則在外面開辦醫院。目前在臺灣的醫療地位不高，就 hospital 來說，位與護理界大約相當，即通過國家大考約之醫檢師也不被重賞，人參與很少，行政人員參與衛生局有工作員，加上公會尚未立作，自然無法再為利益而爭取，不再為本身年齡不夠，大為本第一屆醫技畢業不過期內將滿六歲，何事成效可言，可能有一年一年的增多，各取一位，仍萬里不復有量來，目前醫師心，我們過去去藥房，市南橋公產程中，物雄目師檢公會均已及臺北也立，南投縣及臺北區值得高成。這是多努力，醫技校友記敘

多努力，醫技校友記敘

