

NO.
89

中華民國六十六年
三月二十五日星期五

北醫人報

發行人：黃金江 社長：陳志仁 總編輯：閻雲 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

衛局擴充市立醫院病房 六年將增加二千二百床



樂幼社澎湖行 囚黎受惠區淺

蕭柳青接長 仁濟救濟院 林守田繼小兒科

慶祝興年節師生同樂 廿七日拇山青園遊會 陶曉青將主持民謠音樂演唱 / 附設醫院營養部已初步籌備完成
費時半年耗資二百萬 / 訪 / 讓我們共同促進社團的進步 / 衛局擴充市立醫院病房六年將增加二千二百床
思幻手札 一般之歌 / 美國胸腔內科學院 致函本校徵求論文 / 美國醫學史與人物記 / 從赫塞的小說談友情
處方籤之外 / 致水兒 / 澎湖醫療服務歸來有感 / 我是僑生 / 醫科「女」學生會？ / 無題 / 外面的天地 梅竹會

北醫人報

第89期

1

- 慶祝興年節師生同樂 廿七日拇山青園遊會
陶曉青將主持民謠音樂演唱
- 附設醫院營養部已初步籌備完成
費時半年耗資二百萬
- 樂幼社澎湖行 囚黎受惠區淺
- 蕭柳青接長 仁濟救濟院 林守田繼小兒科
- 讓我們共同促進社團的進步
- 衛局擴充市立醫院病房六年將增加二千二百床
- 美國胸腔內科學院 致函本校徵求論文

2

- 美國醫學史與人物記

3

- 從赫塞的小說談友情
- 思幻手札 一般之歌
- 處方籤之外
- 訪
- 致水兒

4

- 澎湖醫療服務歸來有感
- 我是僑生
- 醫科「女」學生會？
- 無題
- 外面的天地 梅竹會

CONTENTS

中華民國六十六年三月二十五日

北醫人報

中華民國六十年三月廿六日創刊 訓練登字第一號

黃金江題

期九十八第

本期出版一大張印行八千份 郵政劃撥105196帳號

江金黃：人行發
社報人醫北院學醫北臺：版出
仁志陳：長社
雲間輯編總
號〇五二街與市北台：址社

慶祝青年節師生同樂

廿七日毋山青園遊會

陶曉青將主持民謠音樂演唱

【本報訊】由學生活動中心策劃為慶祝青年節而命名為「毋山青」的園遊會將於廿七日下午展開一連串精彩的活動。本園遊會係在學生活動中心精心策劃下，節目已經排定，活動開始至晚上十時止。有關於園遊會與活動細節，各項人員正積極安排中，海報宣傳亦已分送各大專院校張貼，屆時參觀的人潮將為毋山下寧靜的校園掀起一番高潮。

附設醫院營養部

已初步籌備完成

費時半耗資二百萬

【本報訊】本院附設醫院營養部，自開辦以來，尚未正式收費，但為早日籌備完成，已於本月十五日開始，在附設醫院營養部內，每日供應病人，在初步籌備中，耗資二百萬元，費時半耗資二百萬元。該部的營養師魏主任表示：雖然有些設備，目前已有，但有些設備，目前已有，但有些設備，目前已有。



OLYMPUS



各式生物顯微鏡
內視鏡、眼底鏡
總代理：元利儀器股份有限公司
貿易部：元佔實業有限公司
地址：臺北市八德路二段249號
電話：7812579 · 7219579

自動洗滌碗碟機一箱，從洗到烘乾，一系列完成，此外還備有開水爐和開水車，全天候供應病人。伙食分為普通和特別兩種，普通中又分為頭等、二等、三等，每餐包括三餐一素外加水果和點心。不平等的每天五元，二等一餐，中餐外加水果。由醫師指定的特別飲食，每天一百元。大醫院不可不設，除了便利病人外，除需要特別飲食照顧的病人，沒有增加病人的負擔，實為增加病人的營養，不少困難，故自江院長就任以來，就與董事會着手策劃，一個可供三百個病人伙食的營養部終於完成。目前由於做為期一週的社會醫

【本報訊】本院附設醫院小兒科主任林守田繼小兒科，三月一日起，由本院專任教授林守田接任。林守田曾任小兒科主任，現任本院小兒科主任。林守田曾任小兒科主任，現任本院小兒科主任。林守田曾任小兒科主任，現任本院小兒科主任。

【本報訊】臺北市衛生局表示，為加強本市醫療水準，該局已訂定一項計劃，在六年内將增加二百張病床。該局表示，為加強本市醫療水準，該局已訂定一項計劃，在六年内將增加二百張病床。該局表示，為加強本市醫療水準，該局已訂定一項計劃，在六年内將增加二百張病床。

【本報訊】臺北市仁愛醫院大樓，現已改建十二層，並增加二百張病床。仁愛醫院大樓，現已改建十二層，並增加二百張病床。仁愛醫院大樓，現已改建十二層，並增加二百張病床。

社論
北醫建校十六年已來，所成或短，其成員有十個。其歷史，總是有其基礎。經過十六年來之發展，演變是否每個人都能達到美的狀態？這是值得大家檢討的事情。首先，我們肯定北醫的價值。人們常說：「團結就是力量。」在這個世界上，個人之力而可完成之事實不多，必須要有團體。團體之內，不僅要分工，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。

讓我們共同促進社團的進步
北醫建校十六年已來，所成或短，其成員有十個。其歷史，總是有其基礎。經過十六年來之發展，演變是否每個人都能達到美的狀態？這是值得大家檢討的事情。首先，我們肯定北醫的價值。人們常說：「團結就是力量。」在這個世界上，個人之力而可完成之事實不多，必須要有團體。團體之內，不僅要分工，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。談到合作，如只是一羣人，更須合作。

美國胸腔內科學院
致函本校徵求論文
【本報訊】一項由美國胸腔內科學院（American College of Chest Physicians）提供之Alfred A. Richman論文，日前致函本校徵求在學醫學生有關心臟血管與肺臟疾病的論文及創造性的研究報告。美國胸腔內科學院，日前致函本校徵求在學醫學生有關心臟血管與肺臟疾病的論文及創造性的研究報告。美國胸腔內科學院，日前致函本校徵求在學醫學生有關心臟血管與肺臟疾病的論文及創造性的研究報告。

授教灸針洲澳
問訪觀參校蒞
【本報訊】澳洲針灸學會，日前致函本校徵求在學醫學生有關針灸學的論文及創造性的研究報告。澳洲針灸學會，日前致函本校徵求在學醫學生有關針灸學的論文及創造性的研究報告。澳洲針灸學會，日前致函本校徵求在學醫學生有關針灸學的論文及創造性的研究報告。

與
——
(上)

圖：游琇瑾

一七二一年，美國麻州首府波斯頓，就有一七九三年一年內，黃熱病奪走了費城十

當時的衛生設備和常識，絕大多數人都是有的，體蟲遍布，帶帶的，斑疹傷寒也流行起來。婦女不知節育，經常生產的結果，（亦因產科學尚不發達）產婦的死亡率很高。精神病患者，被認為是魔鬼附身，鞭撻之、監禁之、無所用其極。

當時整個殖民地，只有三千五百名醫生，其中不到二百人是正式醫科畢業的。手術的屢屢失敗，使醫生成為取笑和輕視的對象。病人對醫生，存着恐懼、輕蔑利無可奈何的複雜心理。醫生所能提供的醫療方法極為有限，手術往往只能帶來更糟的後果而已。下瀉法，催吐法，放血是

才使世人明瞭消毒的重要性，利己斯便的發現（幾十年以來，人們曾試用種種方法，如：烈酒、鴉片等來解除病人的手術時的痛苦，但沒有一種東西能證明為絕對有效。到了一八四〇年代，兩位美國人：朗（Crawford Long）和莫頓（William Morton）首先使用乙醚來麻醉病痛病人，使手術至不再成為痛苦哀號的人間地獄。莫頓曾接受另一位醫生傑克遜（Charles T. Jackson）的建議，採用乙醚作麻醉劑，後來接受法國科學會頒獎時，將整個功勞據為己有，終致身敗名裂。）

班傑明·羅胥（一）

之一）就會用放血法治癒不少人。由於不懂得如何麻醉病人，病人動手手術時，只得綁起來或由人強按著；手術時間的長短，成為醫生的好壞的標準。

植物是藥劑的主要來源，到十八世紀初

一八八四年，美國醫學會的羅賓紀念委員會被指派去為設立合宜的紀念碑募集基金。校董委員會一八九〇年發行的報告，

四五——一八一三

期，有兩樣東西被普遍使用：治療瘧疾的金雞納樹皮和治療梅毒的汞。

學術制度是醫生的主要來源。學生們每年需繳一百鎊的束脩費，七年期滿，搖身一變，也能開業行醫了。到十八世紀中期，正式的醫學制度始行創立。一七六五年，摩根（John Morgan）說服了費城大學，模仿歐洲，設立了美國第一所醫學院。

這個運動是失敗了。班傑明·羅賓斯被推為美國開國以來最偉大的醫師……該委員會相信，在眾同業（十萬個醫師）中，至少會有四萬人同時為這這紀念碑而獻出一塊錢……可惜，五年之後，他們的會計却報告說，他只收到一千元——他們所會確信款項的四十分之一而已。」

以前的病人都被收容在救濟院裏 (workhouses)，到一七五一年，賓州成立第一所醫院，一七七一年，在紐約成立第二所。維吉尼亞州的威廉斯堡，也成立了一所精神病院，使病人獲得較理想的待遇。

地方政府，因傳染病的猖獗，對感染地區，採取檢疫措施，認為改善整個地區的衛生工程。當時的士，認為呼吸到腐爛的屍體發散的蒸氣，是感染疾病的主要來源。所以不但隔離病人，也重視廢物、垃圾的處理。

大家都希望，下議院於一九六〇年六月三日，為在貴城研究美國醫學精華所提出的第卅四號決議案，不致遭到同樣命運。如果說美國的醫學殿堂不起於貴城，那麼，在許許多多有功人士中，班傑明·羅賓生該被特別紀念的。他是愛國份子，人道主義者、廢奴論者、教師、軍醫、新病人的醫師、幾所大學的創辦人和一個新疾病理論的擁護者；他與班傑明·富蘭克林同享著「十八世紀最偉大費城市民」的榮譽。

羅賓，一個雖非政治家却關心公益的實誠人，帶著英國奎克家族血統，在一七四

到了十九世紀初，許多新式的治療方法被廣泛的使用，如接種牛痘、聽診器、體溫計、靜脈注射，還有嗎啡、李寧的發現，改變了整個醫學界。其中最重要的是消毒觀念的確立（傳統的平衡方式，醫生們可以穿血跡斑斑，膿液污染的外衣，手裏拿著的是上次開刀後洗也不洗的手術刀；縫線則在開刀前臨時順工用粗線浸以蜂蜜搓合而成，因而使一半以上的病人死於非命。匈牙利的一位小兒科醫生 Ignaz Semmelweis (1818~1865) 最先提出這種觀念，指責醫生們骯髒的雙手才是致命的原因。到他去世後二十年的「李斯特」(Joseph Lister) 發表了他著名的「論外科博士」。

「天數是多麼微妙啊！……在我生命中，曾有一陣子，我後悔選擇了醫學，並一度準備去唸法律，然而，上天藉著我將要提到的事左右了我的意向。現在，我慶幸我接受了芬萊博士的忠告，並清楚地知道，那是上天正成的。」

為預備正成的醫學教育，羅布曾到費城首席內科醫師——約翰·瑞曼——那兒當學徒。他準備和化驗藥品、探討病人、擔任診所護士並負責整理書籍和帳目。利用晚上，他讀了波蘭哈夫的生理學、病理學講義並簽發的有關臨床醫學的著作，同時有機會，到費城大學醫學院聽了許潘和摩根在解剖學、藥物學方面的演講。

「在這兒提到這話不算錯：在開始學醫以前，我會對實際行醫所見的景象有特殊的嫌惡感。不過，時間和習慣很快沖淡了那痛苦的敏感，使我能夠鎮定地看，甚至去幫忙執行重大的外科手術。」



一七六六年，廿一歲的羅胥出洋到利物浦和愛丁堡，庫倫是當時愛丁堡的傑出教授。在國外的幾年被認為是「影響我性格

並引導我人生的最重要階段」，他的夏文
閉眼都被用入精修數學、拉丁文和羅馬文
。一七七八年畢業後，羅賓旅行到了倫敦
，然後去巴黎。威廉·韓特、約翰·佛色
吉爾和喬治·佛第斯當時倫敦有名的教
授和醫師，強森、高德史密士和波斯的威爾
則是人道主義的領袖。班傑明·富蘭克林
很欣賞羅賓且把他介紹給許多重要人物。
他在巴黎的時間則花在觀光和訪問慈善療
養院和市立醫院上。

回到費城後，羅賓開始了他的行醫並在
費城大學找到個化學教授職位，他的任
命使十三州殖民地第一個醫學院的任
師資陣容得以齊全。一七九一年，費城大

學併入賓州州立大學，賓州大學於焉降生。羅賓被指派為醫學研究所和臨床實習師教授。他的教學和業務同時受到同行醫師和報界輿論尖刻的抨擊和深深的懊惱，因為他的教學反映了車倫的學說。車倫推翻新生理學，病理學的體液論，而代之以平衡與相互平衡的理論。這理論又被約翰·布朗所修正，加入了身體受刺激反應的觀念，當刺激增強，則造成亢進症，刺激減弱則成衰弱症（布歐尼安學說）。羅賓相信所有疾病都和直接的刺激不足或間接的過度刺激後遺作用所造成的機能喪失有關。這學說被認為是貴族的異端。

一種「六九九年律」自一九七五年間，羅賓遜在午診療貧苦患者；下午則致力研究。他在醫學院的演講大受喝采並吸引了大批追隨者。甘霖和刺絡針的療法，當時治療許多疾病，包括黃熱病、痢疾、傷寒、霍亂等症。羅賓遜也包攬了別人對這種頑固性的服務不甚感興趣，但也只好順從這種療法。羅賓遜早年行醫時，認為那是因為他的病人縮到十五至二十個細目；又把絕以拉丁文開處方並置備他人用「死文字」出版就職論文，而撤除設立了醫學的神秘性；他對賓州義診所的人獻良多，雖然那搶走了他四分之一的人。

的一員。六年，他初任公職成為地方議會的地聯合軍的醫官。革命軍傷亡慘重，有人估計他們的罹病率和死亡率竟五倍於英軍的傷亡率。造成這般人局面的因素很多，包括過度疲憊，醫院配置零散，缺乏紀律和授權醫官指揮官而非醫官等。當時流傳著一句話：「在我們手中死去的，十個有九個是死於在醫院染上的熱病」，舊並未生效，於是他寫了一封措詞嚴厲的信給華盛頓將軍，辭去軍中職務，並在英軍佔領費城之時移居普林斯頓，直到英軍投降後才回來。

羅賓協助創辦了蘭卡斯特今日的富蘭克林及馬夏爾學院和在卡里色的秋更生學院；為建立理想社會而竭力奔走，並廣泛地寫了許多道德與哲學方面的論文。他的三個孩子中，三個當了醫生；著名的

長。一個是理查·曾一度是聯邦財政部秘書。班傑明·羅胥是第一個討論到小兒吐瀉病和牙齒局部感染的美國人，他力倡獸醫學且是國內第一個享有文名的醫師。巴特費德收集了他的信件，印出厚厚的兩冊。他在他的自傳裡詳述了許多。他對心理疾病研究的論說，是美國流布最廣大的心理疾病研究，它的影響甚至涵蓋廣大之入之久。

到了晚年，羅胥因惑地發現他的病人稀少，新的未來，舊的狀況需要外來的醫生。於是就出馬申請聯邦造幣廠的出納一職，終於打敗其他四十名角逐者，於一九九三年獲得任命，直到一八三三年逝世，由他的兒子接任為止。

李斯特爵士（一八二七—一九一二）

十九世紀外科醫學的兩大發現是麻醉劑和消毒法，這兩種方法的發現都有賴於化學藥劑的有效運用！這是醫藥仰賴化學的一個好例子。約瑟夫·李斯特，消毒法的提倡者，晚於巴斯德五年出生。後者對腐敗作用和發酵作用的研究，為後來的醫生們建立了這方面的根據地。人們實際上應用了酒發酵研究所得的各項資料和論據，有效的減少了外科手術時，因傳染而致死的機會。

李斯特特出生在倫敦一個「奎格」(註)教牧之家庭，他的父親是個酒商，對光學及消色差透鏡的研究發展很有興趣，約瑟夫在一家大學預科(入大學前上的私立預備學校)修習法文、德文和古典語言(希臘文、拉丁文)，以他所受的文學訓練，是或許該進入劍橋或牛津，但這二所大學是拒收「奎格」的所有學生必須宣誓支持服從「主教會」的教規。後來，在與他的上司，蘇格蘭地區的首席外科，詹姆士·西密的女兒結婚前，他仍放棄了「教會會」的信仰而成為一個「主教會」的信徒。

在他的教育過程中，李斯特從未曾為錢而工作，他的父親足以維持他，他還因為錢而

讀心術，他的父親是以創始一個醫學院為志願。他十一歲，便在倫敦大學醫學院開始醫學教育，三年後，他得到M.D.學位，和皇家外科科學院的研究生獎學金。這時，他接受了夏比一個最早在倫敦大學醫學院中講授生理學的蘇格蘭人的勸告，轉到愛丁堡，並透過夏比的介紹，替外科教授西密作個人和醫院業務的助理。這工作包括了臨床時的記錄和一些卑賤的雜工。廿七歲，西密提拔他為外科駐院醫師，管理臨牀病人的安置，並決定那些病人需要動手術。當格拉斯哥大學的皇家外科教授授(Regius Professor of Surgery)時，夏比出缺時，李斯特申請該職位並獲任命，有關外科的消毒原理就在以後幾年發展而

成的。一八六九年，他的岳父死去，他被任命為愛丁堡皇家醫院的臨床外科教授和外科醫生。之後，李斯特致力於向歐洲大陸——後者的醫生較之英格蘭、蘇格蘭的更能接受新的觀念——傳播消毒學說。


 A black and white portrait of Joseph Lister, an elderly man with a receding hairline, wearing a dark suit and a bow tie. He is looking slightly to the left of the viewer.


一八八〇年代中期，巴斯德對腐敗作用和發酵作用的研究為化學和疾病係由生物體造成的觀念——即十年後柯克 (Koch) 主張的細菌學說——拉开了序幕。

據說使格拉斯哥的化学教授湯瑪士·安德森提出三種除菌方法：一、加熱，二、過濾，三、化學藥劑處理。其中的加熱和過濾都不能用於化膿的預防和治療，必須用化學藥劑處理。拉米爾和許多人都認為石碳酸 (Carbolic acid) 是很好的殺菌劑，實驗結果雖令人失望，但李斯特因為某些有利因素，仍採用了石碳酸殺菌劑，這種又名木蠟油的東西，曾被用來在卡利色地方消毒污水。一般人總認為發現酚在外科手術處理時預防感染的功用，是李斯特讓別人崇拜時蹟，他本人却以為他提出

控制外科手術與屍身的觀念，才是他最大的貢獻。他強調，原理、觀念的改進重於單一藥品使用法的發現。

一八六七年，他印行了一系列病例，闡明石炭酸在複合骨折(Compound Fracture)處理時的功效。十個病例中，一個需要進行切斷手術，另一個在幾星期後死於二級出血，其他九個都復元。在那個時代，這個百分率是很可觀的。其中病例三說明了殺菌的成功：

「H.約翰：二十一歲，鐵工廠鑄模工。一八六六年三月十九日入院，左足受傷切斷。我的駐院外科醫生在處理的時候，發現有氣泡隨血流出，顯示出病人在被送到

醫院的處理中有氣體進入傷處，他能將它親自處理。我盡全力壓擠，希望能將空氣逐出。然後用一塊比傷處稍大，浸過碳酸的繃帶用麻布敷在傷處，上覆一塊五吋見方的薄錫片，下肢用厚夾板固定。足部內側用熱電（Fomentation），結痂處亦用錫片保護。熱電每天早晚各換一次，使病人感覺舒服，過幾天，痂上也敷了少量的石碳酸。

三個星期後，痂上的石碳酸取消。六個星期終了，碎骨已經緊密連結在正確的地方，好似這次骨折原本就很輕微似的。

[illegible]

恢復正常機能，是一個值得全力以赴的課題。當骨瘍感染肩胛及於肘時，故儘可能因受傷關節的切除而獲保全，關於此種輝煌的成就顯示，同樣的手術也可適用於腕關節。

我的上一個病例，E. P.，一個患甲狀腺腫的十三歲女孩。因為骨瘍蔓延至腕骨的外下部及第二節掌骨的基部，且有感染上 Tubercular deposit 的跡象，右手失去機能已有一年之久。接受了右腕關節切斷手術後，現在已恢復原有機能和完善的外形，運動自如，比之當代任何病例爲佳。

殺菌法並非李斯特富想像力的腦袋所作的惟一貢獻。在一八六三年舉行的克羅尼恩講座上，他描述了他對血凝結研究的結論，否定了血凝結與氣的釋放有關的假說，而認為是血管受傷加上接觸外界物質的結果。也研究血凝結時，在自發外界物質

李斯特也很關心外科手術傷口縫合所引發的併發症，這種可怕的併發症罹病率很高。他探究的結果，提出了很多可行辦法，包括石碳酸處理過的絲線。一八六七年初，他用殺菌過的縫線作第一個實驗，後來經封裝的絲線在石碳酸中浸過，然後縫上馬的血管，馬在幾天後死去，檢驗縫線，除了被纖維狀組織圍繞外，沒有別的變化。之後，用殺菌過的線縫合大腿動脈的傷口，雖然病人安然癒愈，却在幾個月後因一個復大動脈病的碎裂而死亡，很明顯

的可以看出，大腿血管受到絲線的刺激。這個發現促使李斯特試用腸線做縫線，由綿羊腸子製成，又把腸腺浸於銘溶液中，以求達到更合適的縫線。

一八七八年，他被邀為倫敦的國王醫院的外科講座教授。他回到倫敦——一個好批評，好懷疑，有時甚至公然表達他們厭惡的城市。石炭酸的殺菌學說已廣為人們接受，但在他的家鄉，却不然。倫敦幾位首席外科醫生，尤其是詹姆士·白吉爵士，認為李斯特的學說全然無用。

李斯特直到一八九六年才從手術房退休，這段時間內，他所導出的榮譽比十九世

紀任何一位外科醫生都來的多，而最後，連倫敦的人也終於承認了他的成就。他得到過 Order of Merit 和皇家學會頒贈的 Copley medal。他又接受了皇家學會的禮物，承繼了卡爾文爵士的頭銜，成為第一位晉身於貴族行列的醫生。他並曾為女王談論活體解剖的好處，反對法律干預。

李斯特爵士身材高大，外貌莊重，有時態度有點嚴肅，但經常很和善。他在行動

和思想上都是一個「**奎格**」。他不是一個特別突出的教授或外科醫生，然而他對細菌學和殺菌學說的貢獻使他成為全英最偉大的外科醫生。儘管在今天他的方法已經落伍，但他的學說仍是人們所熟知的。教支（註）奎格：教支派教會，信徒們的念想和生活都很嚴謹的。

A black and white photograph showing two views of a human skull. On the left is a frontal view, showing the forehead, nasal bridge, and upper jaw. On the right is a lateral view, showing the side of the skull, including the ear and the back of the head. The skull is positioned against a dark, textured background.

一恩主蘇一

歌之般一 九卷

思幻手札

文林野

圖戈止

郭生旺

我熬不過夜晚的失眠
子夜裡掛了號 踽踽
尋向妳懸壺的所在
輕敲妳底門

處方箋之外

郭生

亂了晝與夜 像思想
亂了妳以外的一切
存在 不存在的形象
而我無力的肢體正虛弱

妳纖巧的心已然已聽到
那就拾起聽筒吧
斷一斷我底病

我循環的血流此刻亂了
妳底處方呢

訪

楓竹

是過長廊，是
長的石階，曲

迴，孤憫卻十分重要的連接老人的住所和塵世。沿著石階的兩旁，盡種三尺餘許的灌木，望而無涯，有如一條白色的瀑布，洋洋洒洒凌空迂迴而來。

風吹亂了我的頭髮，無一點地散掩在額上；但一臉有如朝聖的飄穆和虔誠。我可以清晰地感覺到，自己正穩穩踏上石階足尖的起伏而志忘不已。傳來篤篤的木魚聲，叫我想起老人吃長素的慈悲，也爲自己不曾翻閱老人上次交付的佛經而深深自責。

老人一直是我佩服的長者。

老人就住在盡頭的木屋裡，屋的四周滿種着竹，風一起，必刻剎刺直響，使人感覺到一種雋永的睿智。

老人常着一襲白袍，颯颯的簾幕，自成一身不凡的仙骨；他的聰慧更讓人心儀，每每我總以若谷的虛懷，前來謁見老人。

老人引我到窗前，整座城盡在眼下，一種高傲的征服感，頓時油然而生；但老人不說話，僅默默地凝視前方。

——快下雨了
許久，老人才如此

嚅嚅自道。
眼不眨地我看著老人，像是要看透老人深遠心靈，巴望老人接下去的話語，而老人只是微微皺皺了下眉，仍不言語望著遠方。

我紛雜的思緒，跟著老人的專注而凝結

——喏，喝茶。
不知何時，老人手裡遞給我一杯水。

還給我時，我可以聽見老人均勻平和的氣息。他安穩的眼神，使我想起長者翅膀，帶有一圈光亮的點神；如醉的陶然，差點忘了此行的目的。

——我在尋覓發自人類內心鏗鈴之聲。小心翼翼地，我說

——只有自己能敲響自己內心的聲音，也只有自己才能知道這聲音的源頭。

——也許那是一種虛幻，也許別人永遠無法聽見，而你一旦出生，你便無權退出

從老人堅定的口氣中，我發現一股深奧的銳氣，直逼得你不致正視。

——既是如此，那我们應由何處尋求？
——你不是每天都穿衣吃飯？
——是呀！
——那就從穿衣吃

飯開始吧。
——我知道，老人又要教訓我禪了。
——？

我露了一臉狐疑。

一言語、一種方式的產生，人們用種種方式來限制自己，用自己創制的符號來逼迫自己；何不歸返珍珠鏈，用最原始的方式描寫自我？

老人擺擺手，顯然十分不奈我的愚蠢，續道：

——入禪之前，山是山，水是水；入禪之後，山不是山，水不是水；得禪以後，山還是山，水還是水。

——同去吧，孩子

老人平緩、純粹的聲音，像是由外頭來的，由天而降的。老人的微閉的眼皮，蓋住了四溢的光芒。

告別老人，我拾級而下；傍晚，夕陽西照了一地的紅，風吹竹林，我已打個不停。林，我打了個哆嗦，不覺忙拉上衣領，我大步地踏下。

穿過長廊，俗世的塵囂依然，我回頭望，石階依在，竹林依在，小屋依在。而那一篇篇木魚聲，却伴着老人一水還是水，還是水。——不時地從遙遠遙遠的地方傳來。

水兒！妳是一泓秋湖，靜泊在山谷，妳帶着多少哀愁，又有多少悵然；風當微拂過，在妳的漣波中又載着多少輕嘆，松柏的倒影，使妳更幽然。

水兒啊！妳拒絕了多少的訪客，又阻去了多少要引起妳波瀾的人們。我跼足在湖旁望着妳，幾番想輕撥妳的漣，然而又爲妳的凝視而止。妳的言，妳的話，妳的淺笑，妳的輕嘆，又代表了什麼？幾次的細問，都在妳的眼神中消逝，水兒啊！妳是一泓秋湖，我願沉溺在妳的湖底，妳是哀怨的化身，我願浸漬在妳的惆悵，那怨的就此不見天光也願生活在妳的裙衣下。

水兒啊！昨日我是妳湖旁的松柏，今日我是一片落葉輕漂在妳的身旁，他日我沉落湖心，又可能得到妳的眷顧嗎？水兒啊，幾番的想撥動妳的漣，引起妳的激盪！可是……唉！怎能夠！那能够！

兒水致

嵐 雲

樂胎洪

珍虹詮

我又想起娘愛哼的那首歌，只聽她唱過，沒聽別人唱過，但是對我而言，那似乎是最好聽到極點的歌。

此次醫療服務隊，在澎湖道遇到很嚴重的考驗，那就是缺少民衆治療組，或許當初我們的宗旨在調查重於治療，然而當地居民却反問，為什麼打著「醫療」的旗幟，竟沒有做到實地的懷念。

「阿，我是儒生！我是儒生！我重重心事有誰知？」

但是我很久沒有撫摸娘的手了，這才又想起娘那重重心事。

無題

劉麗

那天路過地下道時，我停下了腳步，向一位老太太買愛國獎券，這時有一位中年人走過來，掏出一百塊買了一張，當這位老太太抵頭要找他錢時，他卻早已迅速的走開了。老太太知道這事後，眼中流著感激之情，只是在這之後該隱藏着有多少辛酸，她的年紀至少在六十歲以上，照理說她應該是在家裏享受含貽弄孫之樂的，為什麼在她辛辛苦苦了大半輩子後，仍要彎着腰為生活而奔波？這使我想起了上一次，我問起一位老太太，為什麼要出來賣愛國獎券呢？她很激動的说：她只有一個兒子，而這位兒子，却要她出賺些錢，否則不給她飯吃。天啊！世上竟會這種事。多希望她告訴我的答案是：她兒子生病，所以才出來賺些錢貼補家用。而這次面對着這位老太太，我不忍再問她原因了，我怕她的答案會使我再痛心一次。

在這世界上，的確是有很多人幸福的活著，但也有一些人是值得我們同情、關心的。當我們去看電影排隊時，總會遇上大約有十歲左右的孩子，在向我们兜售口香糖，這時我們身上要是還有多餘的錢，就向他買一包吧！不要計較他的口香糖比福利社賣的還貴很多。若是無多餘的錢，我們也該微笑的對他說：「不用了，謝謝你。」總不能連回應一聲都沒有就把頭甩在一邊。

朋友，雖然我們個人的力量畢竟是有限，但不要因此就吝於付出我們的關愛，如果我們每人每天都播出愛的種子，這世界必將更充滿著溫暖和歡笑。

無題

劉麗

可是，我一無怨尤
（週期一、二），在
臺北市立體育場舉行
。本校將由領隊林春
生帶領男子和女子，
參加大專組團體賽和
個人賽。

【零訊】據課外活
動組消息指出，本校
將選出醫五陳俊隆同
學為本校參加全國優
秀青年表揚大會代表
。

【零訊】本院男子
籃球隊，一行十二人
，由李德明教授率隊
，於三月廿三日—三
月廿六日赴臺中參加
本屆大專杯籃球賽。
據悉：本屆大專乙
組共有廿隊報名參加
，本院與海洋學院、
臺大、成大，分於B

。可能嗎？可能嗎？
你要問：「究竟怎
麼回事？」
在這樣的黃昏裏，
我向你微笑傾訴。
只是一名儒生，她
認真的告訴你：我是
儒生。是真的憂鬱。

零訊

【本報訊】宿舍預
定四月初可以全部完
工，共有二四〇床位
有意者自即日起可向
各系教官登記。
據生活輔導組劉教
官表示：宿舍將優先
供給高棉、緬甸、越
南、寮國以及臺中以
南同學進住。

【零訊】由臺北市
體育會軟式網球委員
會所主辦的六十六年

定價36元

定價45元

—

價五十元

是醫療的一

個主題，也是每一個外科醫師，尤其是擔任第一線醫療作業的醫師們必需面對的事實，國內十七位外科系專家集體貢獻的「外科急症」為您提供最新的必要學識。

安街一五

○號二樓
電話：七〇八五九九三
郵政劃撥：一〇一二八九

醫科女生照往年之例，向各班班會、醫科學生會申請經費補助，於三月廿二日舉辦了一次盛大的一「醫科女生送舊餐會」，在「女權運動」高漲的今日，這種具有「獨立性」的送舊，事實上亦不足為怪，更何況已行之有年，早也見怪不怪了，祇不過是將來醫科學生會舉辦的送舊，是不是亦要限制祇有男生才能參加呢？如果答案是肯定的，那麼今後醫科學生會豈不是要分裂成「醫科女學生會」、「醫科男學生會」？如果答案是否定的，在「女男平等」的今日，女生豈不是多了一次送舊？「公平」的定義為何呢？

無論是「學生會」或「班會」絕不能忽視「弱小民族」，這乃是天經地義的事，事實上我們可以見到各級幹部他們不但沒有排斥女生參加活動，而且常常為了曲全其事，不惜卑恭屈節，如果以舉辦活動的活動不合女同學的興趣為由，要求額外補助，至於那些對所有活動都毫無興趣的一羣沈默男生，又如何交待呢？他們是不是也要自己辦個活動以示「公平」呢？

男同學絕不會吝於自己的學生會費或是班費被瓜分，但是單從「經濟學」的眼光來看，將一次系上的送舊分兩次來完成，不但經費上是一種無謂的浪費，對於師長兩次往返出席而言，人力上是不是亦是一種不必要的消耗呢？

醫科女生在人數上是屬於所謂的少數民族，但是是

在系中，她們點綴在萬綠叢，平添系上不少的生氣，先暫時撇開一切不談，單憑這點，對男同學而言，不可否認是一項「最大的福氣」；但從另外一個角度來說：沒有男同學的奔波，怎麼會有特別演講？沒有男同學的協助，怎麼會有諸多講義？甚至沒有男同學的存在，怎麼會有今日北醫粗獷的氣氛？男同學對女孩子而言，又未嘗不是另一種「福氣」嗎？當然，我們絕不否定女同學的能力，甚至於我們預測在不久的將來，會有一位女中英豪出來競選學生會會長，而且「她」會比現任的會長做得更好，然而在「公平」的一佰元會費下，「她」能剝奪男同學的權利嗎？更何況今天仍然是男仕當政，女同學能辦個專屬屬於自己的活動，來剝奪男同學「一佰元」的權利嗎？

最後，以最誠摯的心情，希望醫科的女生們能以大堂之量，摒棄成見，將今後的迎新，送舊併入醫科學生會甚至於活動中心，以逐漸步入「世界大同」的理想；如果真的已經到達水火不相容，不妨今後成立「醫科女學生會」，一方面免於寄人籬下之苦，一方面又可免於剝奪男生權利、遭人話柄，更可享受名實相符之權利。

紫虹

北醫人語

柔是如青草的情懷。也常在家中窗邊坐下來，坐在籬園邊的位置，舉起杯子來呷了口，冰塊輕輕的撞着玻璃杯，又是叮叮噹噹的聲音，涼意就這樣來了。

記得那截日子，我還愛在雨季中打着油紙傘。

當雨來的時候，油亮的雨傘先被輕輕的敲了幾下，然後一連串的敲過，猛然間以為雨點奏起音樂，才想起雨是雜亂無章的。

連小孩都知道，雨有多可愛，聽雨又有多知！在家鄉。

才知鄉土帶著泥香，等離開了鄉土，輕輕的哼，輕輕唱。

淚是酸的，

由於比賽人員資格僅限於清華、交大兩校同學，而比賽地點原則上以兩校場地為比賽場地，故我們可以說「梅竹錦標賽」的精神是在兩個不同空間的學術聲言之上建造一座心橋，加強的團結意識，促成觀一致與思想上的匯流施行方面却採優勝制久性總標標及分項錦總標標由贏得較多勝之學校獲得，並保年度比賽時交還籌委項錦標則贈予各分項優勝團體。

歷屆比賽的概況如十八年度清大勝（十

錦標賽」之名稱來代表此項兩校間每年傳統性的活動，以紀念兩校前校長梅貽琦先生與凌竹銘先生對教育的偉大貢獻，不僅適當，其意義也至為重大。

局）兩校平分秋色。由此可見比賽競爭激烈的一般。

每年比賽期間原則上以每年度第二學期開學後一個月內舉行，籌備委員會由交大活動中心與清大大班表聯合後各推薦七名同學組成，年度召集學校（奇數年度清大，偶數年度交大）多選一名同學為召集人。今年的比賽項目共有十一項，計為趣味競賽、英語演講、棒球、國語辯論、橋賽、拔河、籃球、棋賽、大隊接力、排球和足球等。此外更有學藝方面的展出活動，諸如海報展、土風舞聯歡會、梅竹音樂會、梅竹之夜等，各項活動已於三月十三日假交大禮堂開幕式後展開，活動日程計五天。於十七日下午結束，盼望經由這些项目的切磋琢磨使得兩校間的友誼更臻於堅固。

（四）下：五

社址：臺北市瑞安街一五
○號二樓
電話：七〇八五九九三
郵政劃撥：一〇一二八九