

賴其萬/和信醫院

幾個月前林副院長邀我來參加貴校白袍典禮，當我確認我的時間可以配合時，心裡感到莫大的高興，因為我對貴校，尤其我的學長宋瑞珍院長接任以後，我看著這個校園不斷發展，一直非常希望多認識這個學校和各位同學，更值得我興奮的是，去年貴校白袍典禮所邀請到的演講者是我所佩服的學長韓良誠院長，他當天的演講在成大醫訊分兩期報導，我看了之後非常感動，還忍不住寫了一封信給他。想不到今年我竟有此榮幸能接他的棒來這裡演講。之後林副院長打電話來確認講題，當時我正好心裡都在想一件事情，就是「醫者的尊嚴」，如以台灣目前醫療生態繼續下去，怎麼辦？於是我脫口而出：「白袍的意義—樹立醫者的尊嚴」。

同學們也許看過一本書〈白袍〉（"White Coat"），這是一位哈佛醫學

院女醫學生描寫她學醫的心路歷程。其中她寫到，她第一次帶上手套，用她的手指頭從病人的肛門伸進去，做直腸檢查，當晚她非常興奮打電話給她媽媽，告訴她第一次做的肛門檢查，她媽媽說：怎麼有病人願意讓你做這麼痛苦的檢查，她突然警覺到，病人是因為她身上的這件白袍，所以對她有信心；但也同時提醒了她，因為穿起這件白袍所應負起的責任。所以今天我就用這個題目表達我對大家殷切的期待。

今日的醫療環境，如果繼續不斷的醫療烏龍事件與糾紛，我想以後當大家穿上這件白袍也未必能獲得大家的尊敬。我們現在醫療的酬庸制度，量重於質，很多時候很多醫生、很多醫療團體所做的事情扭曲了醫療的品質，看病時間短，問病史與作理學檢查都過於草率，過於依賴現代科技儀



▲於典禮中，同學們接受老師的授服儀式。

白袍的意義 樹立醫者的尊嚴

器，動不動就做MRI以及CT，好像病人的病史都沒有人在關心。對待病人和家屬的態度，人和人的接觸好像越來越沒有那種熱誠，醫病關係越來越疏遠，而且對病人的隱私權也不懂得尊重。醫師和醫師之間的溝通也不好，無法建立理想的第二意見制度。我特別針對這些年輕的醫學生，這樣的大環境開始讓你們的價值觀改變，很多人好安逸，厭勤勞，還有收受紅包，偏厚特權，但是大眾也需要負起責任，他們的醫療常識普遍不高，而且藉由一些不當的宣傳得到不當知識，引起很多誤解，看病的態度也不夠理想，所以長此以往，台灣的醫療界在大家心目中的尊敬一定會每況愈下。

記得第一次穿上白袍，有一位同學在宿舍裡照鏡子，看看自己像個蠻不錯的醫生，可是室友們取笑他看起來像是個理髮師。因為這件白袍不可能任誰穿上了就搖身一變，戴上被尊敬的光環。那麼，到底醫師為什麼會被尊敬呢？我想，第一是我們的醫術精良，我們確實幫助病人減輕病痛，起死回生，還有我們的敬業以及我們的吃苦耐勞，任勞任怨，即使三更半夜把我們叫起來，緊急開刀也要做，還有及時幫忙犧牲奉獻，所謂精、勤、誠，是我們醫生之所以受人尊敬的原因，而非僅因為能穿上這件白袍而已。

今天我想先與大家報告一位影響

我很大的病人如何讓我領悟出行醫的真諦，而後再與大家討論怎樣才能夠做一個真正讓人尊敬的好醫生。我本身學的是腦神經科，在國外待了廿幾年，1998年回台灣。記得十幾年前我在美國的時候，有一個罹患惡性腦瘤的女性病人，她到最後已經開刀兩次，接受了最大量的放射線治療，但是腦瘤還是一直在長大。我記得這位病人告訴我，「我不要吃你告訴我，我會死，只要你答應我每個星期能定期的來看你，哪一個禮拜我沒有出現的時候，就是我過世的時候。」她住的地方離醫院開車要兩個多鐘頭，不管颶風下大雪她都會來，每次她總是最後一號，等病人都看完離開，她才走進來看我，到後來也不用做什麼檢查，我只是坐下來和她聊聊。過了一個多月，我發現這個病人沒有再出現，然後在幾個星期後她的男友突然獨自出現，帶來病人兩本厚厚的日記，說是她過世前每天寫日記，希望我能撥空看一下，但是我一定要還他。幾個晚上我都因為讀了這日記而睡不著覺，我發現有時我們漫不經心的一句話，或是輕輕地拍拍她肩膀所說的幾句鼓勵她的話，對一個瀕臨死亡的病人竟有那麼大的意義。由這個病人我慢慢領悟到行醫最大的快樂：「花時間對病人或家屬表示關懷，事實上有時會比開藥更有幫助」、「幫忙別人所得到的快樂有時反倒比被你幫忙的人更

快樂」、「多傾聽病人的心願，有時也幫忙你找回失落的自己，使你自己的人生更豐富。」。我希望能與你們分享我由這個病人領會到的快樂，當你們走入醫院，你們慢慢會理解我今天所說的話。

透過這些感受，綜合起來，要如何做一位受人尊敬的好醫生呢？第一點是你一定要有良好的專業能力與責任，因為如果你光有好心，若無能力，病人並不能真正被你教好；第二點我們要有高尚的專業態度，增強對人類受苦的敏感度，病人能看得出來我們是否重視他們的感受；第三是重視病人的生活品質；第四對病人與家屬解釋與支持，重視大眾教育；第五要具有萬一發生死亡的心理準備，如何應付這種不幸的局面是指怎樣去幫助病人與家屬面對無法挽回的困境。我分別就這些項目詳細和大家說明。

首先，在專業能力與責任方面，誠如方才宋副校長所說的，你到醫院裡面有很多要學的地方，你一定要自動自發，要有敏銳的觀察力。我記得我在大體解剖課的老師告訴我們一位他日據時代小兒科教授說的故事，有一個德國教授在醫學生第一天到病房時，要護士拿一個小孩子的小便來，然後跟學生講，如果你要真正的關懷你的病人，除了醫術要好，要體貼，還要敏銳的觀察。看一個病人，我要看他小便的顏色，聞聞看，我甚至要

把手伸進去，放到舌頭上，這時學生嚇了一跳，他並讓每個人都輪流過來嚐嚐小便的味道。每個學生都皺著眉頭，但沒人敢不照著做，全部做完後，教授問每一個學生小便味道是什麼？最後他說：這個房間裡面至少有一個人不知道小便是什麼味道。每個學生都發誓有嚐到，但教授坦承是他自己沒有嚐過這小便，他要每個學生再看他做一次。原來他那隻沾尿的指頭並未真正放在舌頭上，而是用另一隻手指頭來代替。這位教授接著說：你們沒做好觀察，就無法做一流的醫生。這個例子影響我很大，我們做神經內科的醫生，看病人是從病人走進診間開始觀察，有時病人才坐下來還沒有開口，我們已經猜得出病人患的是帕金森病。因此學生時代的你們或許看東西還沒有什麼偏見，所以能有更敏銳的觀察力，更具世界宏觀的角度來觀察人事物，不要頭痛只看頭，腳痛只看腳，仔細學習床側教學，看教授怎麼樣做，並具備好奇心，如果你不懂為什麼教授要問這個問題，做這個檢查，等病人離開後，你一定要問，也要自己查資料。即使你畢業後考過國考，你仍要自動自發地繼續學習，因為醫學日新月異，科技一直在進步，你一定要趕得上新資訊，才有辦法做到有專業能力，能盡責照顧病人的好醫師。

其次，要有高尚的專業態度，增

白袍的意義樹立醫者的尊嚴

強你對人類受苦的敏感度。首先你要多讀好書，我所謂的好書不見得只是醫學方面的書，也包括各種人文方面的書，訓練自己多思考。隨著經驗的累積，很多事情你就不知不覺有了反射(reflex)，但不要忘了更重要的反思(reflect)，多訓練你獨立思考的能力。Reflex與Reflect這兩個字英文看起來很像，但是意思卻相反，所以不要變成一個沒有大腦的反射動物，你要多用邏輯思考，心平氣和，就如Dr. William Osler常常強調的，希望你做什麼事情能夠穩下來，不要躁急，該做什麼事情的時候一定要果斷。要有道德勇氣與獨立判斷能力，培養公德心與正義感。在台灣的社會特別要能拿捏特權與一般人權的分野。我在台灣四年來看到很多問題，我們對特權的照顧做得很好，但卻常常犧牲一般人的人權，特別在年輕的醫師們，希望你們特別做一個有正義感的醫生，並且訓練自己忍受挫折的修養。即使你整個晚上值班沒有睡覺，明天也還要繼續做事，心身俱疲還是要做醫生應該做的事。我在明尼蘇達大學受訓時，有一次碰到大風雪，我已經值班了一個晚上，但因為大風雪其他醫師沒有辦法過來上班，所以所有在醫院的人必須繼續留下來值班，我當醫生從來沒有像那次那麼痛苦過，但從那以後，我忍受挫折的修養遠比以前進步，所以很多事情不見得都是壞的，有時後它

也會帶來好的，你一定要親身體會到挫折，才能增強你的抗壓性。

對周遭的文化與社會要有充分的瞭解，充分的關懷，享受助人的快樂，學習一些醫界典範，我想舉四個我心目中偉大的醫界典範與大家分享。第一個人是Dr. Francis Moore，我看了他的自傳以後，深深受到他的精神感召，他卅幾歲就當上哈佛大學的外科主任，打破了當時哈佛大學的紀錄。這個人在他任內，哈佛大學的外科完成了全世界第一個腎臟移植，以及對燒傷病人的急救有突破性的發展。Dr. Francis Moore這本自傳叫A Miracle and A Privilege，(一個奇蹟，也是一個福氣)，他說他永遠不會忘記他年輕受訓時，為一位年輕病人開刀，病人因為闌尾炎而痛得死去活來，當時麻醉還不是很發達，病人無法合作痛得動來動去，但當他把那快爛掉的闌尾切掉時，他看到這個病人突然靜下來，露出一個歡喜的笑容，他說他從未看過這麼漂亮的笑容，他說「我在那剎那間才發現當醫生實在是一種福氣，同時也是一種奇蹟」。「對一個受苦的病人，我們能夠幫忙的有三個，一個是words—安慰他的話，drugs—你開的藥，hands—這裡指的不是開刀的手，而是能夠拍拍病人肩膀問候他的手。」我想如果同學有興趣，這本書還沒有中譯本，但是非常值得一看的好書。

第二位我要介紹的典範是Dr. Louis Thomas。最近天下雜誌出版了一本好書，〈最稚齡的科學〉(The Youngest Science)，就是這位醫師的名作。Dr. Louis Thomas曾經做過紐約大學醫學院院長，最後做到美國癌症最有名的Memorial Sloan-Kettering Cancer Center的院長。他在書中收集了很多很好的文章。其中有一篇叫作House Call，就是台語「往診」的意思。他描述小時候父親常帶他到病人家裡看病，在路上常跟他談他的種種醫學哲學，他爸爸曾告訴他一個故事，在他爸爸剛開業不久有個病人肚子痛得要死，可是他看不懂是什麼病，於是就開了幾顆無關痛癢的藥給病人，結果幾天後病人好起來，所以全村的人就認為他是一個神醫，但他爸爸事後告訴他，他想那病人可能是患的是腎結石，過幾天結石隨著排尿排出，所以就好起來。他父親說，事實上醫生做的事情很多人認為是在創造奇蹟，可是事實上我們並沒有做什麼，是nature takes care of it，「不管我今天成就多大，我都謹記我爸爸一直叮嚀我的，做醫生要謙虛」。剛剛宋副校長也說過要謙虛，這的確是台灣醫界的人所欠缺的，在你們步入醫院之際，不要忘記最重要的就是謙虛，不要忘了有時間看看這本〈最稚齡的科學〉中那篇House Call，你們就會知道我講的是什麼。

第三位是Dr. David Landsborough (蘭大弼醫師)，事實上他與他父親(蘭大衛醫師)的英文名字都是一樣，一個是三世，一個是四世，他們父子在彰化替我們台灣人做了很多事情，蘭醫生有一個很令人感動的事，這是我聽來的故事。彰化基督教醫院曾經派了一位台灣醫生到英國進修精神科，回來以後照顧精神科病人照顧得很好，但這年輕的醫生因為種種家庭因素決定離開彰基出去自己開業，很多人就很生氣說，我們送他出去深造，他怎麼可以這樣做，但蘭醫生說這是他個人的決定，我們要尊重，並且在掛號處貼了一張紙寫著，「如果你是精神科病人，某某醫生現在已經在外面開業，他開業的地址和電話是...」，那些跟蘭醫生留在彰基奮鬥的醫生就很生氣，「這等於是背叛我們醫院的人，你怎麼還替他做廣告？」，蘭醫生說，「我最擔心的就是病人沒有人照顧，在我們還沒有找到精神科醫生以前，我們一定要這樣做。」。今天在台灣，我想可能再也聽不到有這樣的醫院院長了。蘭醫生本身也是神經科的醫生，所以他在台灣的時候我曾經見過他幾面，不過我1975年離開台灣以後，他1980就退休回到英國，我1996年教授休假到英國進修時，我去找過他，蘭醫生跟我講了很多很多話，給我很大的震撼。蘭醫生在1999年應貴校的邀

白袍的意義 樹立醫者的尊嚴



▲期待在穿上白袍後，同學們發自內心歡喜的笑容，也體會到可以在自己的崗位上漸漸發揮所長。

請回到台灣參加貴校建校週年的慶典時，他也到慈濟醫學院來看我，與我們醫學系的學生講話，他說，「如果你做醫生是為了賺錢，這也不見得是件壞事情，也許這可以幫忙你的孩子上大學，讓你的太太生活過得好一點，但是千萬不要忘記賺錢不是你成為醫生的唯一目的，我希望你們每天早上起來就問自己，我的理想是什麼？我為什麼要做醫生？」我覺得這一句話講起來沒有什麼大學問，但其中意義的深遠實在令人深思。他替台灣的醫療非常著急，非常擔心，去年到歐洲開會，我再去拜訪他，他思思念念的還是台灣的醫療現況，所以希望大家不要忘記以病人為中心的主要理想。

最後我要介紹的典範是Dr. Cicely Saunders，她是安寧療護的先驅，Dr. Saunders做過護士，但因為背部受傷而沒有辦法再從事護理工作，才轉去唸社工，社工唸完覺得真正能幫助病人的還是做醫生，然後又去念醫學院。她畢業後選擇專門照顧一些臨終病人，她常思考怎樣讓臨終的病人在他過世前的幾個禮拜、幾天、幾個鐘頭沒有痛苦，所以她要給每個病人total pain free，比如說有一個病人她給他100mg的嗎啡，結果昏睡不醒，隔了一天才醒過來，於是她藥量減半，但是病人三個小時以後就喊痛，於是下一次的劑量她就在不到三個小時病人還沒喊痛之前就給，就這樣子，她對每個病

人就像裁縫量身一樣，找到一個劑量既不會讓他昏睡不醒，也不會疼痛得沒有尊嚴沒有生活品質，就這樣子她給每一個病人每天定時定量地給予止痛藥劑，而使病人臨終的最後幾星期，甚至是幾天，頭腦清醒沒有痛苦，可以享受他的餘生。她做得這麼好以後覺得還不夠，因為很多病人希望能在家裡過世，但提早讓病人回去後，她發現病人家屬因照顧陪伴病人而不能去上班、上課，於是她訓練一些志工到病人家裡作所謂的「居家關懷」，一個星期兩、三次，而讓病人家屬take a break，有機會去看電影、休息、做一些他們這幾天沒有辦法做的事，這就是她所創立的「全人照顧」(total care)，讓這些病人的身、心、社、靈都能照顧到。

以上我想利用這幾個典範和同學交換心得，希望你們要能提供病人有品質的照顧。重視病人的生活品質是非常重要的，我從事癲癇研究有一段時間，我發現有些病人常常發作無法控制，一直有大發作，很可憐，但是有時候我使用很重的藥可以讓他不發作，但是他整天昏睡頭腦不清楚，這也不是辦法。過去他一天發作兩次，但至少他中間還可以做事情，現在都不發作，但是他沒有生活品質可言，所以透過治療這種病人，我才慢慢知道對於病人我們真正需要重視的不是在於病人癲癇發作的次數有沒有減少

，而是要注意治療的結果是否提高了病人的生活品質。我跟我們年輕的住院醫師講，病人來看我們不是因為癲癇發作幾次來看我們，而是因為癲癇的發作使他們沒有辦法過正常的生活，沒有好的生活品質。因此如果我們今天的治療只是注意治療這個病，而沒有考慮到病人本身的生活品質的話，那就是捨本逐末，對病人反而是種傷害，所以一定要考慮病人的生活品質。

對病人家屬我們一定要讓他們有發問的時間，對他們解釋，而且在他們需要的時候一定要給他們充分的支持。大眾教育是非常非常重要，在台灣的醫療環境的確有很多問題，剛剛回國時，我以為都是我們醫生做得不好，或醫學生教不好，但漸漸地我發現台灣社會大眾也要負責，我現在就常常覺得像精神科的婚姻治療，我們一定不會只治療這個病人，我們一定也會找他的配偶來一起治療，我們講醫病關係，過去一直說是醫生的責任，可是我今天很誠懇的說，社會大眾也需要被教育，很多事情因為社會大眾的無理、誤解造成種種醫病關係的惡化，所以我們要花時間為大眾教育做一些事。

最後一點，萬一病人發生死亡，我們一定要有心理準備。我們過去的醫學教育常常是將對抗疾病當成天職，而不是解除病痛，如果這樣想的話

我們最後一定會失敗。慈濟醫院的許禮安醫師在這一期當代醫學「每月一書」的專欄裡介紹了一本好書，"Good Death"<天堂的階梯>，其中提到蒙特醫師認為：「如果醫師把對抗疾病而非解除痛苦視為天職，一定會失敗；如果以療癒為天職，用更宏觀的視野來看待，將獲得不同的成就。這種成就意味，醫者創造一個臨終情境，臨終病人可以臻至最崇高的自我顛峰，為生命劃下一個完美的句點。」可惜的是，大多數的醫生把「對抗疾病」、「打敗病魔」、「戰勝死神」當成天職，因此面對的當然只有挫折與失敗。就像Dr.Saunders所說的，醫生認為自己治不好病很丟臉，所以他就會以「我还有很多我可以治得好的病人等我去照顧，哪有時問照顧我沒有辦法救的病人」為由，而聽任得到絕症的病人擠在黑暗的角落無人照顧，但是這本書Good Death事實上就提到很多很多病人面臨死亡時，你還可以做很多很多事情，病人會很感激你，家屬也會很感激你，而你自己也會非常有成就感。

現在我想綜合一下好醫生的條件，我們看過很多很多書，都有很多不同的想法，譬如說，美國神經科學院認為3A最重要，第一個A是available(當病人須要你的時候你要在場)，第二個

是affable(能夠很親切的溝通)，第三個是able(有能力)，美國神經學會調查所有病人結果，發現對病人而言，最重要的是available，第二個需要的是affable，第三個才是able，這與我們作醫師的瞭解好像是相反的優先順序；也有很多人用3C，第一個是communication(能夠溝通)，第二個是caring/compassion(關懷、熱情)，第三個competence(能力)；Dr. William Osler則是主張3H，第一個是humanity(人性關懷)，humility(謙虛)，humor事實上我們中文音譯為「幽默」，這沒什麼意思，humor應該是「面對沒有辦法克服的，無法改變的，我們可以用很優雅(graceful)的態度來接受它；也有人說3E，那就是education(教育)、enthusiasm(熱心)和empathy。Empathy這個字我們翻譯做「同理心」，但我喜歡把它翻做「將心比心」，就是設身處地想像病人的感受。如果我們比較這幾個良醫的行為標準3A, 3C, 3H, 3E，你就會發現，大概每一個都有提到「熱心的關懷」，「醫術的精良」，可是有幾個我們大概平常沒有去注意的，譬如說「善於溝通」、「謙虛為懷」、「病人需要的時候你要在場」，還有就是「幽默感，在真正無計可施時，你可以很優雅的接受這個情況」，希望你們這些年輕的醫生在步入醫院的環境

，可以永遠保持這些特點，那你就永遠會是一個很好的醫生。

在這裡我想引用 Dr. Francis Peabody 的話，Dr. Peabody 是哈佛醫學院的有名的教授，他是一位臨床做得好，研究也做得很好的醫界典範。他在1926年11月曾對哈佛大學醫學生做過一場很多人都很喜歡的演講，他的題目是「照顧病人」(The care of the patient)，他說，醫病關係能夠真正成功的就是醫師要能夠做「一個完整的醫生」(a complete doctor)，他所謂的「完整的醫生」是指「人性」加上「科學知識」兼顧的好醫生。他說我們常常講說 clinical picture 怎麼樣，clinical picture 翻譯起來 clinical 就是「臨床」，picture 就是「圖片」，我們講 clinical picture 的意思就是「這整個病人的情形大概是怎麼樣」，Dr. Peabody 說事實上 clinical picture 不是一幅相片，一個生病的人躺在床上你應該把它看做是印象派的畫一樣，在這個畫裡，你看到的是這個病人，加上他的周遭環境，他的家庭，他的工作、他跟人的關係、他的朋友、他的哀傷、他的喜怒、他的恐懼，這印象派的畫裡面就包含這麼多。「一個醫生要好好照顧他的病人時，如果忽略了病人感情的這一面，那就像研究者未考慮到所有可能影響實驗的各種條件一樣的不科學。」，他這句話是針對一些只想學科學，而不知道醫學不只是科學的人。「

如果你只要治療一個人的話，你根本可以不在意這個人的存在，但是你要照顧一個病人的時候，你一定要完全用 personal level，就是人與人的關心來看。」，他說「對一個臨床醫師來說，最重要的品質是什麼，那就是他要對人性有興趣。」他在這演講的最後一句話是最為醫學界所津津樂道的名言：「照顧病人的秘訣就是要關心病人」(the secret of the care of the patient is in caring for the patient)。這句話有點繞口令，英文的 care 又是「照顧」，又是「關心」，一語雙關用得十分有意思。他發表這場演講時，沒有人知道他事實上已經知道自己得了癌症，而在演講過後不到一年就過世了。他這篇精采的演講全文最後也發表在美國醫學會雜誌(JAMA)。

最後我想用一個故事與大家共勉，我們一定要自尊自重看得起自己。有一個修道院開始凋零，很多僧侶一個個離開，信徒也越來越少，本來香火鼎盛的修道院只剩下五個僧侶，一時前途茫茫。他們聽說鄰村來了一個很聰明的猶太僧侶，於是他們決定派代表去向他請益，結果這猶太僧侶要他回去轉告其他四位僧侶一句話，「我知道你們其中一個是救世主。」。回來後這個僧侶半信半疑地轉告大家這句話，每個僧侶開始想說或許我就是他所說的救世主，所以我每天一定要好好做；或許我身旁的另一位僧侶就是救世主，所以我要好好對待他。

白袍的意義——立誓者的尊嚴

幾個月下來，這幾位僧侶做事情都與以前不一樣，整個修道院的氣氛都改變，慢慢的信徒們又回來了。這個故事給我的啓發很大，我們醫生也要自尊自重，就是因為太少人堅持理想，所以我們更要堅持不能隨波逐流，更加自重，年輕的醫生們，你們是要改變這個社會呢？還是被社會改變？我想你們要好好的考慮，追求生命的意義。

在一個建築教堂的工地裡，三個石匠都工作得非常起勁，有人問他們：「你為什麼這麼起勁在工作？」，第一個回答說：「我不工作就沒飯吃，我太太家人都在等著我，所以如果我有更好的職業我就不幹這個事情。」；第二個說：「我要栽培我的兒子進大學，我今天這樣做，只要我兒子能上了大學，我就不做。」；最後一

個說：「我只是想像著幾十年以後人們走過這裡，看到這麼莊嚴宏偉的大教堂，人們會說，『啊！誰建了這麼漂亮的一個教堂！』，我那時會帶著我的孫子來看，非常驕傲地告訴他說這是阿公曾經參與的建築。」。希望大家今天走入醫界，要像第三個工人一樣，你是在建立一個你會引以為傲的一個專業形象。

最後我用我最喜歡的印度詩人Kalidasa的這一首詩A way of life來結束這場演講，「昨天只是一場夢，而明天也只是一種影像；但好好過的今天將能使每個昨天都是快樂的夢，而每個明天都是希望的影像。」。希望大家好好把握機會，好好把握今天，最後我誠摯的歡迎你們穿上白袍，加入我們的陣容，做一個有尊嚴的醫生。謝謝大家！



同學們穿上白袍，正式加入醫生陣容

白袍典禮後感

李婉如/醫學95

如果說，92級的同學即將畢業，擁有他們自己的畢業典禮，那麼，醫學系95級的同學，也有自己的白袍典禮。這場盛會，象徵著我們另一階段的開始，也賦予大家更重大的一項使命...

從拿到熱騰騰的白袍開始，我想大家的心中應該有點不同的感觸；再加上白袍典禮上得穿正式一點的衣服，班上一些同學會前就去逛街買衣裳、打點打點行頭，這些有趣的畫面，都在典禮那天化為一聲聲的讚嘆：「哇！你今天真帥呢！」或是「你今天真不一樣！」這些漏網鏡頭，先為白袍典禮增添了許多笑點。

正式典禮前，有採排過兩次，不知道大家是不是太興奮了一點，有時候會忘記給老師白袍，有時候會忘記穿上白袍後要跟老師合照...可見每個人的心中還是對白袍典禮帶有一絲期待，希望隆重又不失趣味。

終於，在大家的耐心等待下，家長們一一入場，老師們也一一就座，只見可容納600人的成杏廳中，竟然擠的有點水洩不通，家長參加之踴躍，可能是很多人所意料之外的吧（當然也包括我在內啊...）！正式典禮，就在司儀的一聲令下，揭起了序幕。这一次的典禮，不乏院

長、老師們的諄諄教誨，特別的是還請到賴其萬教授來演講，等於是在我們未來的行醫路上，先給我們一盞明燈，減緩大家心中無知又徬徨的擔憂，同時也向家長說明了他們的兒女，未來在社會上的奉獻是無止盡的；學習，都是為了將來臨床的準備，將來還有一段辛苦的路要走，給大家做為一個簡潔又有力的參考。

典禮的高潮，我猜大家一致都會認為是那段影片的播放吧！在影片中，隨著輕快的音樂，瀏覽著醫學95過去一點一滴，從生澀到成熟、由懵懂到如今，無不代表著成長的過程，足以令人回味無窮哪！看著影片中生嫩，笨拙的自己，觀察到同學們點點滴滴的改變，一次一次的快樂班遊，搞笑的同學面對鏡頭擺出千奇百怪的姿勢，看著看著，真的有點熱淚盈眶的感覺...想當初踏進成大醫學院的時候，從一個同學都不認識，到今日與每個





◀ 白袍典禮會後大家合影，為醫學95級同學留下最美的回憶。

同學都說說笑笑；憶起住宿生活的酸甜苦辣，寫作業、交報告前的煎熬、日夜顛倒，還有最讓大家印象深刻的「入學禮物」——九二一地震，醫學95的緣分，從那時候，已經悄悄開始建立了。不只有玩樂的时光令人回味，既然大家都已經快要踏入大五臨床生活，代表著一定經過了大三那年「煎熬」苦讀的歲月。猶記得當年爲了K大體解剖、組織、生化這三科，天天晚上都在醫K報到，班上同學那年在醫K唸書的人所在多有，念累了，到處串個門子或者趴在桌上就這麼呼呼大睡……這樣的日子，想必大家依舊記憶猶新吧！不只要唸書，還有那相當多且時間久的實驗，都在各組的群策群力下，一一度過了。本來以爲自己撐不過來這段慘澹歲月，但是跟同學一起讀書、相互鼓舞，最後大家還是這麼升上了大四……現在想想，真的好佩服當年自己的決心和毅力呢！

在每位同學分組上台授服的時刻

，我想是家長們露出最大微笑的時候了◎。我的父母親那天沒辦法前來，但是看見別人的父母親大多偕同全家一起出席時，我就瞭解到這個典禮其實對家長們的意義遠超過於我們。家長們一定很高興見到自己的孩子在四年後的蛻變，不再是當年高中剛畢業那種毛毛躁躁的樣子，穿起白袍來，還真有點醫生的模樣呢！因此鎂光燈不停的閃爍，在這個等同於別人的畢業典禮的典禮上，家長們欣喜的帶著笑容，看著師長們爲自己的孩子一一披上白袍，按下快門，記錄下這慎重又有代表性的一刻。

白袍典禮，給醫學95一個不同於以往的午後時光，當大家在典禮結束後互相拍照時，那樣子發自內心的笑容，真的很美。期待在穿上白袍之後的我們，可以在自己的崗位上漸漸發揮所長。白袍典禮，在大家的心中，我想真的，很不一樣……

White Coat Ceremony

林文萱/醫學95級

The following two diaries were written just a couple of days before and after the white coat ceremony. When I wrote these diaries I didn't expect that they will be published by the 醫訊. So I only wrote down my personal feelings rather than recorded every details of the event. For me, white coat ceremony was a very special experience and can be an everlasting memory. I am really glad to share my diary with all of you.

April, 16th, 2003

This Saturday we will have our 'white coat ceremony'. The white coat is the symbol of medical profession. Though I have been a medical student for almost 4 years, I have never put on a white coat. Because wearing a white coat means that one has the ability and knowledge to help patients rather than do harms. In the past 4 years, we have studied hard to make ourselves knowledgeable and competent. Now is the time for us to begin to help a real patient.

Honestly I am really looking forward to the white coat ceremony. Because it's the very first time in my life that I will put on a white coat formally and also the first time to look like a doctor (Hopefully!).

Though I am excited and glad, still I won't forget the words written on our invitation card— The time we put on a white coat is also the beginning of the pride and responsibility of being a doctor. Indeed, the career of a doctor is a combination of happiness and sadness, pride and responsibility.

4/24/2003

Last Saturday was our white coat ceremony. The ceremony which I have looked forward to was really impressive and touching.

In the beginning of the ceremony was a speech given by Dr. Lai, who is a neurologist and also the former dean of Tze-chi medical college. The theme of the speech was 'the meaning of the white coat'. In his speech, he told us the names and deeds of some good doctors, whose love, caring and devotion for the patients are really touching and inspiring. Dr. Lai also showed us some of the positive and negative sides of the interactions between doctors and patients. After listening to his speech, my initial passion and ideals which I had as a freshman, but were somehow buried by the heavy loads of the medical school, seem to come alive again.

White Coat Ceremony

Not only I, but also Mom and Dad are moved by Dr. Lai's sincerity and enthusiasm.

After the speech was another very touching moment, the time we watched the photos our class took in the past four years. In those photos we could see our happiness, perspiration and how we have changed. (A funny thing was that most boys became heavier and girls became prettier. How lucky that I am a girl! :))

After the slide show was the climax of the ceremony. Each of us went on to the stage and the professors put our white coat on us. Then we became the most junior doctors in the hospital.

The white coat ceremony then came to a close. I was very grateful to have such a meaningful ceremony. I was also glad that Mom and Dad could come to share my happiness and watch me put out my first step as a doctor.



▲大家期待這一刻的來臨——白袍典禮

成大醫學中心十九週年慶慶祝大會活動集錦



▲高強校長



▲宋瑞珍副校長



◀何鴻源教授與來自各高中學校的幹部教師們風談

▼頒贈半度最佳論文獎給基礎醫學得獎人簡伯武教授

▼頒贈半度最佳論文獎給臨床醫學得獎人黃朝慶教授



▲成大醫學中心十九週年慶慶祝大會盛況

▼老師為95級同學們一一披上白袍，以記錄這樸重又有代表的一刻。



▼於醫學中心週年慶，志工接受表揚。



▲同學們多才多藝各展所長，為慶祝晚會肅入高潮，大家陶醉在悠揚音樂中。

成大醫學中心十九週年慶有感

周碧玉

為提昇醫學中心整體競爭力及配合推動宋副校長瑞珍醫學教育有其連貫性的理念，領導團隊決議，自今(92)年度起，將醫學院及附設醫院的院慶合而為一，訂為「成大醫學中心週年慶」。為能挑選出此一意義深遠且具有代表性的日子，頗讓眾人大費思量，幾經討論，咸認四月十四日是醫學院基礎醫學大樓與臨床附設醫院共同破土動工的日子，不但相互具有關聯性而且符合正本清源的精神，故訂該日為「成大醫學中心日」，藉此增進職責認同，塑造成醫家族「融合」及「團結」的形象。慶祝活動自四月十四日起至四月二十日，為期一週，由籌備小組負責統籌規劃並請湯銘哲副院長擔任召集人。各單位為共襄盛舉，踴躍配合提供了許多節目，除維持傳統之慶祝大會及醫院大廳切蛋糕之儀式，其他節目包括員工攝影展、社工表揚大會、家醫科與社工部聯合



主辦之骨質疏鬆篩檢及專題演講，護理部提供之測血壓及血糖服務，營養部諮詢及體位測量，職治系及材料聯合週，校友回娘家、邀請高中學校蒞院參訪，週年慶音樂晚會，師生聯誼球類比賽，骨科爭取主辦之2003中華民國骨科醫學會，醫學系白袍典禮及護理系加冠典禮等，總數逾二十項，不勝一一枚舉，宋副校長更因師生網球賽中太過賣力演出，不幸傷及手腕，是今年活動中一個小插曲。

今年的醫學中心週年慶，在有關



▲成大醫學中心十九週年慶熱鬧登場



單位精心規劃及設計下，一一熱鬧登場，經由大家的協助，活動得以順利圓滿落幕，在此僅對所有參與的主管及同仁、同學敬表謝忱。事後綜合檢討起來，各項活動都各自具有特色，也能吸引多數人的興趣，各有其基本支持的觀眾群。週年慶代表醫學中心的新生及薪火相傳，如同雙十國慶或每個人的生日一般，代表承先啓後，繼往開來的責任及使命。希望明年在時間的安排，或節目的規劃，能有另類的思考和別出心裁的創意，付予慶祝大會新的面貌，如何營造出一個符合主題，又不失生動、活潑、歡樂的氣氛，吸引大家參與之意願，希望大家腦力振盪一起集思廣益。

醫學中心包括醫學院及其附設醫院，本為唇齒，休戚與共，是生命的共同體。領導高層為建立共識，凝聚向心力，以宏觀的想法，從基本著手推動，意謂今後各項發展及建設，均會以醫學中心整體利益為考量。時值週年慶，緬懷創院時期，雖然百廢待舉，晉用之教職員人數不多，但個個士氣高昂，對未來充滿了憧憬、理想及希望。在歷經十九寒暑的努力及成長後，醫學院從早期的醫學系，已陸續成立護理系、醫技系、職治系及物治系，以及十二個碩士及博士班研究所。附設醫院也同步成長，在醫療品質上建立了良好的口碑，並獲得民眾的信賴及肯定，提供廣大民眾最好的

醫療服務。欣逢醫學中心週年慶，發揚早期華路藍縷的精神，凝聚共識及向心力是目前迫切需要的，期盼大家都能感恩惜福，珍惜彼此的緣份，以寬廣、包容的胸襟、圓融的態度，視自己為大家庭的一份子，提昇自我，在工作崗位各展所長。現今成大醫學中心正面臨發展的關鍵時刻，如何因應教育制度及醫療環境的改變，創造對外發展競爭的優勢，是週年慶活動之餘，應該思考的課題。願與大家共勉之。



▲ 演健部汪威廷醫師以薩克斯風演奏為慶祝活動揭開序幕



▲ 本校生物科技中心與台灣IBM公司簽訂「生物科技菁英計劃」記者茶會

以熱情與關懷向SARS宣戰的學生活動

林啓禎/學務分處

在WHO宣稱台灣是目前(5/20)世界SARS蔓延最快的地區並且否決台灣在WHA的觀察員資格暨發言報告權的時刻，相信大家都會同意，在高度警戒與過度恐慌之間拉出一個很清楚的分界是很困難的。

不過，在與成大醫學中心感控負責主任劉清泉教授衡量疫情之後，學務分處與同學們決定於5/22(W4)晚上在中庭戶外舉辦勵人獎簡單頒獎儀式，及成杏之夜。

由於是SARS疫情關係，所以原本精心策劃氣勢磅礴的成杏廳豪華歌舞劇，就僅能留下想像空間了……。

勵人獎與成杏之夜都是成大醫學中心傳統的大活動，在考量安全防護及充份認知下，參與的同學仍本著熱情，舉辦這兩個有意義的活動，對他們而言其實也算是一個學習成長的機會教育；也帶給所有的師生另類的支持、鼓勵、祝福與衷心的感謝！



本次活動除了有音樂可以聆聽之外，在成杏廳外面有師生海外旅遊收藏品展示，同學所辦的活動口碑相當好也讓與會者帶著滿滿的收穫，乘興而歸！



◀本院師生組成「成杏合唱團」於中庭揭開成杏之夜序幕，其氣勢之磅礴絕不亞於在成杏廳所舉辦的豪華歌舞劇。



勵人獎得獎老師介紹



潘偉豐 老師

成功大學醫學院生理所

教授課程：生理學

- ☆一位富有學問的老師，常自己製作圖表、準備講義，讓學生聽到一份完整有頭緒的內容，而不單只是一群瑣碎的知識。
- ☆表達流暢、重點清晰，注重思考脈絡，教材豐富吸引人。
- ☆平易近人，和藹可親，有幽默感，對學生指導很用心，熱心幫學生解答問題。



莊季瑛 老師

成功大學醫學院生理所

教授課程：生理學

- ☆上課認真，教材有條理，互動式的教學方式讓學生容易了解課程的整體系統。
- ☆講解仔細，不會猛趕進度，確定學生能理解之後再繼續教學。
- ☆雖然比較嚴格一些，但是可以感覺到老師很關心學生們的課業，希望每個人都能學到最好。



張長泉 老師

專長：生物技術、分析化學、應用分子生物學

- ☆課程內容準備詳盡，會先整理成講義發給同學，授課也很清楚，讓學生容易了解。
- ☆樂意解決學生課業方面的問題。
- ☆幽默風趣，關心學生，會記住所有同學的名字，讓人感到十分親切。
- ☆積極參與學生的活動，和同學之間有良好的互動。



黃英修 老師

教授課程：神經物理治療、基礎物理治療、肌動學

- ☆上課有活力、有耐心地教導學生。
- ☆會注意同學反應，而調整教學方式，使所有學生都能獲得最大的受益。
- ☆幽默風趣的言談中，不斷地培養並增進學生的思考能力。



徐永玟 老師

教授課程：人類發展學

- ☆上課生動活潑，吸引學生目光。
- ☆課程內容整理的十分踏實，讓學生收到事半功倍之效。
- ☆上課認真負責，讓學生有如沐春風的感受。



林桑伊 老師

教授課程：基礎物理治療、神經物理治療

- ☆上課解說清晰明瞭，時間掌控分配恰到好處，讓學生有一氣呵成之感。
- ☆與學生互動頻繁，親切有熱忱。
- ☆注重啟發學生的思考能力。
- ☆教學簡單有系統，內容多元且生活化。



黃美智 老師

教授課程：兒科護理學

☆教學認真且很有思考力，是個值得學習的模範老師！

☆關心學生的問題，並積極協助幫忙解決，極為認真負責的好老師。

☆和學生meeting時，會先傾聽學生的意見，而給予適當正確的回饋，讓學生們有如沐春風之感。



蔡佩倫 老師

教授課程：職能治療見習、生理疾病職能治療

☆講義內容條理分明，一目了然，對於促進學習的效能而言，實在是助益匪淺。

☆教學仔細、清楚，對學生也很照顧，可以詳盡地為學生解惑。

☆與學生互動良好，亦師亦友的情形下，能提高學生的學習興趣。



謝淑珠 老師

專長：臨床生化學、藥物檢測、儀器分析

☆教學認真，上課內容詳盡充實，清晰易明瞭，也能夠很詳細的解答學生的問題。

☆如同一本活生化辭典，可以從老師身上獲得許多最新的資訊。

☆關心學生課業以外的事，對於學生活動也很支持，是大家心目中的好老師。



蔡良敏 老師

教授課程：臨床診斷學、內科學、心電圖

☆上課幽默風趣，解析精闢，重點清晰，具大師風範。

☆與學生互動良好，在老師的循循善誘之下，我們得以一窺臨床課程的奧秘。

☆教學熱忱且有耐心，私底下還非常樂意地替學生解答一切疑惑。



陳炯瑜 老師

教授課程：內科學

☆老師對每個同學都很關心，還會抽空幫學生批改病歷，並給予醍醐灌頂般的指導。

☆能靜心聽學生真實的聲音，進而找出最適合的教學方式。

☆豐富的知識是大家對於陳老師的第一印象，但是進一步的互動之中，還充滿著對學生的熱忱、對病人的關懷以及對每個人隨和的態度。



林炳文 老師

教授課程：外科學

☆有大師風範，是一位極為優秀的醫師和老師。

☆用心教學及主動關心學生學習狀況，待人親切，與學生關係良好。

☆學識豐富，見解精闢，能啟發學生獨立思考與判斷的能力。

☆精采的上課令人豁然開朗，考試也能針對重點命題。風趣的上課方式使學生輕鬆地領會箇中竅門，學習效果卓越。

HOOP IS RELIGION

陳建升/醫學97級

HOOP IS RELIGION

「底線過一個……，守到…」，
「跑位……看球……」，刷！乾淨俐
落的一聲，止住了流汗後的飢渴，這
就是籃球帶來的喜悅呀！

南台灣的四月天，太陽才剛剛伸
個懶腰，球場上卻已有無數顆悸動的
心，準備迎接成大醫學院第一屆週年
慶盃籃球賽的到來。神射三分球大賽
，罰球線上的立定投籃，迅速的過人
切入，小組配合的默契……等等，
一一在場上出現……

爲了配合成大醫學中心十九週年
慶的活動，成醫籃球社，也將每年原
有的系沙鍋擴大舉辦爲週年慶盃籃球
賽，並且邀請校友，包括了以前後醫
系的畢業學長如李健明學長，劉澄學
長，胡文就學長……等等，其中劉

澄學長是我們球隊的教練，以及醫學
中心成員如林啓禎老師，郭育良老師
……等等回來共組---成杏隊。雖然他們
的年紀比我們大，體力上不如我們，
可是他們個個都是經驗老到，相信和
他們交過手的都知道，硬幹，硬吃的
事情他們不做，可是跑位正確，傳球
恰當，這可一點都不含糊，難怪聽教
練說：他們那時候曾經打過系際盃冠
軍。看今日表現，頗有冠軍隊之風範
。

最精彩的一場比賽莫過於最後
一天在體育館-----成杏籃球隊vs成醫籃
球隊。在院長簡單而隆重的開球儀
式之後，一場龍爭虎鬥立刻展開，褪
下了平日披在身上的白袍，換上輕鬆
的球衣，學長們看起來似乎顯的更有

精神了。不囉唆，張進宏學長馬上來一個外線進球，博得滿堂彩。院隊這邊也不甘示弱，由中鋒洪振展在罰球線附近回敬一個，兩隊均拿出看家本領，你來我往，互不相讓。陳主光學長的過人運球上籃令人記憶猶新，先往左邊一小切，騙過防守球員的重心，再往右邊加速向籃下呼嘯而去，令人望塵莫及，只能眼巴巴的看他上籃。教練，還有林啓禎老師的三分球也不是蓋的，看著那優美的拋物線弧度進籃，真是令人賞心悅目呀！李宜堅醫師，莊佳璋醫師的籃板，紮實的抓下，再平順的傳到後衛手中，組織一波波的進攻。還有許多精彩好球不及備載了，但是相信這美好的回憶，永遠烙印在每個當天與會的人心中。

很感謝學長們，還有老師們在百忙之中，還能撥空熱情參與這次比賽，第一次就能號召這麼多人回來與會，自己心中真的是蠻高興的，但是也

給自己一個期許，明年的週年慶盃一定要辦的更好，建立成醫籃球隊的傳統。這次的活動成杏隊部分由我負責聯絡，在聯絡過程之中我發現，有許多的學長雖然已經畢業多年，其實還是很喜歡打籃球，常常在週末的自強球場上都可以見到他們的身影。Hoop is religion，該怎麼說呢？打籃球給我們帶來的不僅是活動筋骨，打完球之後的解放感，就像在酷夏喝完一罐冰啤酒一樣全身舒暢。

籃球就是這麼的吸引人，如同我在網路上看到的一段小品文：

I spun past the defence with a crossover to free myself for a 17-foot jumper ascending, heading for the hoop - then.....hit nothing but net.....
刷！！！！

HOOP IS RELIGION

Dr. Brown 演說「淨化呼吸法」的科學

黃阿敏/生理研究所

國際生活的藝術基金會在全球推廣「淨化呼吸法」課程，此呼吸法被認為是改善失眠、減輕壓力、預防憂鬱症與減緩老化的良方。因此我們特別邀請美國哥倫比亞大學醫學院精神科臨床副教授理查布朗教授（Dr. Richard P. Brown），針對「淨化呼吸法」的科學基礎進行演講。四月二十一日除了在成大醫院精神科與醫學院第三講堂演講外，其後也有一個圓桌討論，讓參與者實際體驗呼吸法與靜心的導引。

布朗教授是憂鬱症的專家，他在四年前接觸了「淨化呼吸法」。剛開始，布朗教授特地遣送他所見過最嚴重的憂鬱症患者去上生活的藝術課程，結果訝異地發現這位病患的病情明顯改善。自此，他每個月至少推薦二十位患者去上課，持續兩年，並開始進行研究。直到兩年前，布朗教授自



▲本院邀請Dr. Richard P. Brown演講「淨化呼吸法」的科學基礎

己本身終於上了課，對於「淨化呼吸法」的威力相當佩服，因此也致力於在全世界推廣。

生活的藝術課程所教授的呼吸法有三種。第一種呼吸法稱為勝利式呼吸法，其呼吸頻率減緩，每分鐘大三至四次左右，這是經由喉嚨後部的呼吸，會發出一種聽起來像是遠處海浪

的聲音。第二種呼吸法稱為風箱式呼吸法，其頻率加快，每分鐘大約二十至三十次，可以快速增加能量。第三種由快中慢三種不同頻率的呼吸所組成的呼吸法，特別稱為「淨化呼吸法」。

布朗教授閱讀了五六百篇的科學文獻，加上來自於病人的研究，為此呼吸法勾勒出一個神經生理的作用模式圖。布朗教授說這三種呼



▲賴明亮教授針對此「淨化呼吸法」提出問題請教 Dr. Brown

吸法能夠引發正向的生理過程，其原因在於能活化掌管我們五臟六腑的迷走神經，迷走神經的活化向上再經由腦幹的神經核進入大腦，將訊息沿著兩個路徑傳遞出去。其中一個路徑經由腦中的視丘，向上通往大腦皮質層各個腦區。通往額葉皮質層可以讓過度活化的腦區安靜下來，降低憂慮感；通往頂葉及枕葉則可以協調感覺及運動皮質層的韻律，增加注意力及機敏度，並使心境平和放鬆。另一個路徑則經由進出腦中邊緣系統的神經路徑，影響與我們情緒有關的腦區。亦即，一、活化下視丘，使腦下垂體

分泌泌乳激素、血管壓力素及催產素等荷爾蒙，因而增進人際間的和諧與連繫感。二、影響杏仁核，去除恐懼的記憶及焦慮感。三、活化邊緣皮質系統的前葉，增強正面的思考，滿足感與內心的喜悅。

中正大學心理系研究副交感神經系統的翁嘉英教授認為布朗教授能為「淨化呼吸法」提出這樣的這樣的作用模式真是難能可貴，但是布朗教授認為這樣的模式圖仍有待更多的研究來加以證實，希望能拋磚引玉，在台灣能有更多專家願意投入這方面的研究。



▲ Dr. Brown 演講結束後，舉辦圓桌討論會，獲熱烈迴響。

解剖學研究所動態

3月8日本所與電鏡管理委員會以及成大貴重儀器中心合辦「電子顯微鏡的原理與應用」。邀請了多位專家，包括國防大學生物與解剖所的王長君所長、屏科大獸醫系陳瑞雄教授及院內任卓穎、許漢銘、陳芬芬、簡基憲等教授演講，深入淺出說明掃描式與穿透式電子顯微鏡原理，並與近百位聽眾分享其研究成果。獲得相當不錯之迴響，未來我們將尋求國科會贊助，舉辦操作訓練之課程，利用電鏡深入探討細胞超微結構。

3月20日舉行「大體老師感恩追思會」，由醫學系與物治/職治學系等同學合辦，儀式莊嚴肅穆，林其和副院長代表宋副校長致詞，勉勵同學努力學習，而學生們則以詩詞和歌聲表達他們對大體老師及其家屬之最誠摯的謝意與敬佩，此外，醫技系、護理系與醫工所同學也主動積極參與這項深具意義的感恩活動。

▼林其和副院長代表宋副校長致詞，勉勵同學努力學習，報答大體老師的犧牲奉獻。



▲同學吟頌詩歌，表達對大體老師及家屬最誠摯的謝意與敬佩。

職能治療學系動態

郭新羽

本系課程於91年12月30日再度通過世界職能治療師聯盟(WFOT)之「職能治療教育標準」審查(依WFOT規定每五年一審，本系於民國86年已首次通過)，深獲肯定，足可鑑證本系向來貫徹教學品質之提升，且通過此審查認證將有助於本系推動專業發展及保有國際競爭力優勢。

本系徐永玟講師於今年二月順利取得「彰化師範大學特殊教育博士班」博士學位，恭喜她辛苦耕耘有了甜美的成果，並預祝她往後一帆風順，相信本系師資陣容會因此更加茁壯。

賀 本系汪翠澄講師於今年三月喜獲明珠，如願有個可愛健康的寶寶。

恭賀本系應屆畢業生城嘉穗、杜杏芬同學分別高中成大醫工研究所及台大職能治療研究所，慶賀她們金榜題名，並祝學業順利！

護理學系動態報導

陳桂娥

原擬於92年4/15(二)-4/16(三)於醫學院成杏廳舉辦『老人護理：面對二十一世紀的挑戰(Gerontology Nursing: Facing the Challenges in 21 Century)』研討會，茲因SARS疫情而臨時取消，造成諸多不便，謹藉此篇幅表達歉意，日後有機會學系會再舉辦相關議題之研討會，歡迎護理界同仁能再次捧場。

為使基層護理人員了解社區健康照護體系之現在與未來及分享現階段社區照護體系活動推展過程特於5/21(三)由台南市衛生局主辦本系協辦「社區健康照護體系之現在與未來」研討會，會中邀請衛生署國民健康局趙坤郁副局長及台南市東區衛生所蕭尊風護理長及台南縣龍崎鄉衛生所張碧蓮護理長針對現階段社區健康照護體系做深入探討與分享。

陸汝 教授精彩演講：酒癮的分子遺傳研究

林依靜/行醫所

3月20日由醫學院主辦、行醫所協辦一場研究所聯合專題演講，邀請國防大學國防醫學院教授陸汝斌教授主講「The role of ADH2, ADH3 and ALDH2 in the development of alcoholism」。陸教授於國防醫學院畢業後服務於三軍總醫院精神科，在擔任主治醫師期間前往美國德州大學醫學院，研究臨床精神病藥物學。回國後繼續於三軍總醫院擔任精神科主任及國防大學國防醫學院副教授，於擔任國防大學國防醫學院教授期間，再度前往美國進修，在耶魯大學醫學院遺傳學系擔任訪問研究員。目前，主要的研究領域包括精神藥物學、精神遺傳學，特別對物質濫用中的酒癮抱持濃厚興趣，可稱為台灣生物精神醫學領域的重要推手。

在這次演講中，陸教授回顧系列的研究成果，指出過去研究已發現ALDH2與ADH2是酒癮的保護基因；但由於反社會人格疾患與酒癮共病的機率高，而過去研究並未針對此共病加以控制。因此，陸教授重新取樣反社會-酒癮組、反社會-非酒癮組、非反社會-酒癮組、監獄控制組、社區酒癮組以及社區控制組，並比較其在ADH與ALDH基因型之差異，重新澄清酒癮、反社會人格疾患與ADH、ALDH基因之間的關係。研究結果發現與以前結果

不同！具有反社會性格的酒癮者，其ADH2*2與社區控制組無差異，且其ALDH2*2也與正常組呈邊緣性顯著差異；在台灣漢族中，反社會人格疾患可能會抑制ADH2*2以及ALDH2*2對酒癮的保護機制。

行醫所同心協力抗疫・
協辦成大SARS防治小天使・
校園安心輔導計畫・
提供安心專線 50880



鑒於SARS疫情蔓延於社區，行醫所亦上下一致抗疫。我們的決心在幾個方面表露無遺。首先，針對行醫所內部，為加強宣導相關注意事項，於重點出入口張貼海報，包括SARS應變流程圖、居家隔離應變流程圖、防疫小貼紙、防疫大小海報（五多、五少、五必）等。另外，配合校方因應SARS疫情應變計畫「所屬教職員工生每日量測體溫」之規定，每日紀錄體溫兩次，並針對未符規定者給予適當的勸導與懲戒。此外，於研究室及辦公室備有各類消毒用品、體溫計、口罩等，並由全所學生共同參與規劃消毒清掃工作。對於管制校內、外（或非本單位）人員方面，任何人員進出

所辦、實驗室及上課時一律規定戴口罩。針對外來訪客，除經過校方檢測體溫外，進出所辦、實驗室與研究室一律需填防治調查表。師生前往疫區需事先報備，並於回校上課時填寫防治調查表。最後，關於實習課程，停止到各醫院實習，改成對校區做安心諮詢、參與SARS三級防治為實習內容。

研三實習同學因疫情暫停在醫院的實習，但改成支援學輔中心與校園小張老師，推動抗疫的安心計畫。於5/12~5/24舉辦「成大SARS防治小天使」活動，包括連署對抗SARS、贈送SARS安心手冊、書寫祈福卡等，目的

為提升學生對SARS的正確防疫知識及方法，目前學生參與人數超過500人，仍持續增加中。

另外，研三實習同學支援學務處成立了「校園SARS安心諮詢」，針對疑似個案同學與遭受居家隔離的同學提供電話關懷與諮商；另居家隔離者亦可主動撥打「校園SARS安心專線（50880）」尋求心理諮商。此外，行醫所與學務處及中國心理學會臨床心理學組共同撰寫「校園安心輔導計畫」，提供各大專院校臨床心理師、諮商心理師及相關心理輔導工作者，在SARS防治工作上的參考。

「校園SARS安心諮詢」

專線.....

50880

「成大SARS防治小天使」

美國費城兒童醫院 CHOP (The Children's Hospital of Philadelphia)見習心得分享

鄭靜蘭/臨床藥學所

自本院臨床藥學研究所畢業後選擇繼續於附設醫院之小兒科進行研修課程，以「促進小兒科用藥品質」為主軸訂定了一年的研修計畫。不久之前台北土城醫院發生打錯疫苗事件，如此嚴重的醫療疏失不但揭露了國內醫療體系對於小兒用藥安全上的忽視，也突顯出藥師致力於小兒科領域的重要性。「用藥安全」早已是全球醫療重視的焦點，有鑑於此，由高雅慧副教授特別安排於美國首先成立的兒童醫院(費城兒童醫院，CHOP)藥局見習，觀摩其作業模式。

在CHOP見習共為期兩週。期間藥局主任-Winson介紹了藥局的基本架構：臨床藥師的協調者(coordinator)-Rita Jew博士則帶我了解整個藥局作業模式。在CHOP具有兩套完善的電腦系統控制全院的醫療作業，一為醫師處方系統，另一為藥師作業系統。醫師於電腦開立處方，透過連線至藥局列印出，由藥師確認處方之正確性，包括：劑量、給藥間隔及是否有使用禁忌等事項無誤後，再將處方鍵入藥師作業系統內，並列印出欲調配的藥品標籤後交由受過訓練的技術員調配，所有的口服及注射藥品技術員都會依據標籤上的劑量及濃度一一調配於針筒中，等待藥師確認調配好的藥品後

由藥師放置於病患的藥盒中；護理人員在給予病患藥品前會再次檢查調配好的藥品與原本醫師開的處方是否相符，並且在給藥後在電腦中鍵入給藥記號。此外，各個護理站並設有麻醉藥品及急救常備藥品的電腦管制系統，必須輸入個人密碼後才可拿取所需藥品；整個作業過程都是為了確保病患用藥上的安全性。在醫師處方系統中，尚包括病患所有的臨床檢驗數值、診斷、飲食及病患所有用藥相關記錄，如：藥品過敏反應等事項。

整個見習的重心是參與臨床藥師的作業，除了提供病患及醫療人員藥物諮詢外，臨床藥師必須每天檢閱病患的用藥記錄並且參與醫師巡視病房，觀察病患臨床狀況並就用藥上有疑慮之處提出討論，對於具有爭論或缺乏小兒方面實證資料的藥物使用規範，臨床藥師會與醫師透過藥物使用評估(Drug Use Evaluation, DUE)會議討論並達成共識而訂下最後的使用規範，而臨床醫師絕大部分都會尊重臨床藥師的意見，透過彼此的討論更顯示了醫療團隊照護的精神。除此之外，每三個月醫師及臨床藥師也必須共同回顧所有通報的藥物不良反應(Adverse Drug Reaction, ADR)並對於可預防性的藥物不良反應提出解決方案，以期

提升病患用藥的安全品質。每週三早上，所有醫療人員會參與全院研討會，討論臨床個案或研究，讓全體醫療照護者處在共同成長的環境下；藥局也在每週三下午由Rita Jew 博士主持 Pharmacy Update 會議與臨床藥師討論有關小兒治療上的最新資訊及經驗分享。不論是參與巡視病房或會議討論皆讓我感受到醫師、藥師及護理人員之間透過溝通、尊重彼此專業而以病患為主的合作精神。



△與 Rita Jew 博士(右)合影

見習的最後一天，腦中一直思索著在美國這樣的醫療環境下，每年仍有4千多萬件的醫療疏失事件發生（根據1999年I.O.M. (Institute of Medicine) 的報導）；反觀國內，病患又是處在怎樣的醫療環境呢？！除了期許醫療環境能日益精進外，藥師仍需為改善用藥安全多加努力！！



△與藥局主任 Winson 合影



△臨床藥師與醫師進行DUE或ADR會議及巡視病房