

【筆者小語】 綠杏係一綜合性刊物，富嚴肅之學術報導，然輕鬆之雜文，不可或缺，以資調合，以資襯托；以弛緊張之心情，此乃筆者爲此文動機之所在也。

序——夫所謂「漫談」者，亂七八糟，天花亂墜，莫名其妙亂「蓋」也。筆者蓋之餘，當以配合國策，鞏固國本爲原則；以發揚中華文化，維護校譽爲前題；竭誠令諸君拜讀之餘，或肅然起敬，或觸心流涕，進而發憤圖強，則此濫竽充數之鉅作，當收其預期之教育價值及效果也。此文爲諸君通茅塞，爲前輩繼絕學，爲新生開太平，北醫莘莘學子賴焉！

憶六年初放榜前夕，筆者午夢紫氣雲集三張掣，麒麟現姆指山下，醒來始知名題北醫銀榜，是時樂不可支。及註冊，腰纏萬貫北上，車旅戰戰兢兢，惟恐壽手近身。火車進站；「台北到了，各位旅客請別忘了……」猶如：「台北醫學院到了，各位同學請別忘了你們的註冊費！」噫！光陰似箭，行將畢業之年矣，六載十一學期，與諸筆筆註冊費東流，雖稍漲，幸非房地價上漲率之所能比擬，幸甚！幸甚！然蠻夷外邦，醫學學費高昂，令君莫敢請教焉，此君聊可自慰也。然們心自問，六年委實受益匪淺。蓋北醫誠屬全國首屈一指之醫學院，英才聚集，蒙受春風化雨，師資俱屬國際大教授名流，校風純樸，設備完善，無懈可擊，歷屆諸畢業生先輩之成就，有目共睹。或有謂唯獨附屬醫院之未建引爲癡癡；筆者獨不以爲然，蓋因愈遲興建，則愈

新穎，君不見台大醫院欲拆除重建乎？豈不麻煩哉！望諸君努力學業爲重，勿以附設醫院爲懷。況乎已破土多時，完工之期，指日可待矣！

七年漫長學程，略分四大階段。曰一、二年級之新鮮階段也；曰三、四年級之緊張階段也；曰五、六年級之遊蕩階段也；曰七年級之應當（intern）階段也。

首談新鮮階段，單言本班，半數皆非新鮮，乃回鍋老油條也；集全國各大專暨名補習班高手於一堂。求學態度各有千秋，或求高分，名顯諸侯，或求及格，明哲保身。然分數高者，誠無吃虧之者也，譬如獎學金之申請，第七年之實習醫院之選擇，未嘗不用焉。尤關他日終身幸福者，乃準岳父大人，派專人至校教務處乞情報之際，滿意之答覆，固可賜焉。學科以語文、生物、有機化學爲重。不可同日而語之學科——軍訓，問津少尉之同學，軍訓乃必然之主科，不可勉勵。再者，日常生活力求良好之表現，優良之考績，勢可致焉。

歷年之新生，筆者亦不例外，皆領先輩訓曰：「小子，一、二年級當盡情玩樂，否則三、四年鮮有機會，憾莫大焉！」是故，或有盡玩不亦樂乎，却亦補「[?]」不亦焦乎！筆者獨持秘方數帖，可保「派司」，今公諸於世，以普渡衆生：其一曰筆記當全

，其二曰考古應備，其三曰夜車當開；若遇「名」教授，理當多捧場，作恭聽狀，則平時成績必高，筆者屢試不爽。

課外娛樂，因個人愛好之不同而各有所歸。大學生打彈子，跳舞並非犯法。筆者昔在成大，學生皆公認，「打彈子」為成大畢業前必修科也。言及跳舞，筆者嘗遇道貌岸然者，斷然以教育部之命令：「大學生不准跳舞。」嗟夫！其衛道精神之佳，應得金牌。筆者重覆師長之耳提面命曰：「中庸之謂道，小子莫走極端，娛樂適可而止，莫嬉遊而荒於學，慎哉！」。「郊遊」者，「交友」也，鮮聞一人郊遊者，清一色 male，豈不興趣索然哉？手腕高超之同學，眼明手快，屢次郊遊皆有斬獲；窩囊者，則必空空如也形單影隻歸來。莫計得失，但求藉遊以心曠，則此行不虛矣！Girl friend 誠非多多愈善，多時，徒增煩惱也，蓋「Friend is friend」之維持，難矣哉！台灣尚未開化至其地步也。再者，漫長七年，夜長夢多，維持長久非易事也。然真誠之愛情，則另當別論。

接論三、四年級之緊張基礎醫學階段。是階段所學，為將來實力之根源。倘若此階段 poor，則將來難免被「電」慘，反之，若 excellent，則電之為物，不足為懼；倘在教授發問衆口啞然之際，語驚四座對答如流，則可為北醫四百多分以上之 Class 保留面子。果如是，然則學期分數不高，也當受另眼看待，誰敢侮焉？

基礎醫學之重要，不止此端，而在如下：君知否？某某國醫嘗曰：「人之肋骨共十又三對」，報紙某醫師廣告曰：「一切癌症，絕對包醫」，或勸前往醫救陳副總統之肝癌，却裹足不進，其當仁不讓精神安在？甚者，痔瘡專科誤認 vaginal canal 為 intestine 而施行 resection。有一 X 醫曰：「王惠芬小姐若早期服之補腎丸，當可根治，腎移植免矣！」。如是觀之，解剖、生理、病理、藥理等等基礎醫學者，乃緊乎醫師之良賦，不可藐焉，蓋醫學者係科學而非玄學者也；然吾國充斥某醫，彼等合手中道，半科學半玄學之「醫生」，掛五千年響亮招牌——五千年來，維持 population 呈 constant，賴乎某醫 mortality rate 之提高也。報紙、電台及電視大登廣告，大言不慚，一掃謙虛之德性，大斂愚民之財。又有世界奇觀，即密醫公然行醫，蓋因密醫合於中庸之道——不走極端（非全懂，亦非全不懂）。當衛生局根據醫師法取締密醫之時，彼輩辯稱「吾等非醫師也！」是故，醫師法

之約束及取締，皆不適用，妙哉！是言也。

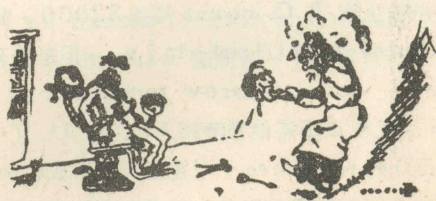
却說旁題，言歸正傳。基礎醫學之讀好，全下列五學別無王者之道：一曰佔位學——耳不聽，目不明者適之。二曰筆記學——但求息息無漏，不求美麗工整。三曰實力學——多看參考書。解剖學宜多了解立體實體之觀念。四曰夜車學——考試將至則焚膏夜斷，筆者昔以夜車起家，故強調之，蓋寧可不睡，不願放棄僅讀閱一遍之機會也。五曰考古學——窮途末路之際，黔驢技窮之時，求之考古保身有餘。

據筆者客觀考查，本院基礎醫學教學，師資設備、內容均達相當水準，吾輩當有自信也。

至若五、六年克拉克 (clerk) 之遊蕩階段，昔往各期綠杏皆有稱焉，不庸贅述。筆者僅書其特色：克拉克在校上課六多存焉：教授多，Special Lecture 多，Slide 多，Small movies 多，auto-bike 多，比賽冠軍多——（誠老當益壯也）。醫院實習為諸學弟所眼紅者，婦產科實習也；驚羨者，外科開刀房見習也；疑惑者，為精神病院實習也。克拉克之研習，以不放棄求知效率大者之機會為原則。出則小書隨身，入則察閱大書；多聽演講，多請師長解惑。筆者勸告諸弟至克拉克之年，設法搞一 autobike，蓋本院實習醫院之多，冠於全省而甲於天下也。克拉克之課外生活，千姿百態，不勝枚舉，連「蓋」三天亦難盡蓋，故不多蓋。

言及「應當」，筆者尚未及時體驗，故亦拒絕報導，以免失真，俟來日乃繼蓋焉！

跋——筆者靈感突臨，猶如 arterial bleeding，泉湧不止，順口成章蓋洋洋數千言。倘如諸君拜讀筆者嘔心 (not nausea) 之蓋，而有「本月開君之蓋，夕死可矣！」之感，則筆者躊躇滿志洋洋得意，恐將由 elation 惡化至 euphoria，而不能止焉，誠如是，豈不悲哉？謝編輯老爺憐筆者於「作家」之列，千恩萬惠，不勝感激，則筆者生當頓首，死當結草。



病人：「哎喲，好痛喲！」（……畫）