

李宏信 醫科第三屆校友 市立仁愛醫院ENT

校友動態

當北醫晉入第十個學年度時，我們已有校友

1457人。

醫科四屆	426人
牙科四屆	56人
藥學系六屆	528人
夜間部藥學系二屆	254人
護專二屆	191人

一、醫科校友：

第一、二屆校友約有一半皆已出國就業或深造；大部份尚未歸國，第三屆校友因受到新法令的

限制僅一位出國，其餘均在國內就職服務。

醫科校友很少從事基礎醫學研究，大部份從事臨床醫學，故大部份都住設備良好學習環境好的各

公私立大醫院。目前北部以市立中興醫院、仁愛醫院、省立台灣療養院、婦產科、鐵路醫院、榮民醫院、馬偕醫院、博愛醫院、省立新竹醫院、省立

台中醫院、彰化基督教醫院……等。第一屆校友有的已經是總住院醫師或第三年住院醫師，可獨當一

面，對學弟們的教導均非常好且賣力。詳細分佈情形，將於以後提供讓大家參考。

二、牙科校友：

牙科校友們，曾於今年十一月中旬舉行聯歡會，雖該系畢業校友不多，然愛校園結之心不亞於其

他科系，諸如該系集會出席率幾達百分之百，且曾

利進入北醫校友會。

加強努力，讓本屆即將畢業之同學，能於畢業

科系校友會之成立對北醫校友會將有很大的幫

助。希望校友會能於今年校慶時成立，希望校友

能早日成立，實是目前北醫最迫切問題，期

唯有假借校友會之組織來認識，加強聯繫。因

大，甚至不會在北醫一同求學，認識之可能

數將更增多，幾達二千餘人。校友間之年誼

今年七月，北醫各科系將有畢業校友，祈

醫南丁格靈精神。

願病人與醫療工作中，發揮燃燒自己照亮別人

與醫科校友一樣，服務於各公私立大醫院，在

護專同學亦常有她們自己的集會活動，大

四、護專校友：

系畢業同學會。(第一屆校友林正智提供)

會務仍有詳盡之討論，且定名為「台北醫學院

籌備會，本會首次於十二月六日晚舉行，對華

校友聯誼座談會，約有百餘人參加，會中決定

，於十一月三十一日假台北市廣東同鄉會舉行

全等十餘位校友之提議，發起日夜間部藥學校

經在校服務的唐孟湘、楊秀雄、林正智、

三、藥學系校友：

為母校附設醫院作鋪路。

牙科診所，讓後屆同學增加學習之場所及機會。

中決定成立牙科校友會，以該校友會之力量成

校友動態

林瀛城 校友·美國 母校的附屬醫院進行得如何？

祥仁君：

我在報上看到高雄醫學院的附屬醫院已落成了，不知母校的附屬醫院進行得如何？在美校友們都很關心呢！記得今年（1969）五月，徐院長到美國講學會來芝加哥，在我們舉行的歡送宴會上，徐院長曾提到附屬醫院準備進行建築，不知是否真的順利進行了？

我在去年（1968）六月底來到美國，去年度在伊利諾州 Evanston 的聖法蘭西斯醫院當 Intern 一年，一年的實習醫生完成之後，我選擇了目前服務的醫院。今年六月底，內子與我開車離開了芝加哥，沿途觀光，費去十五小時的行程才到達目的地，現在我專攻外科。這家醫院經由 AMA 承認有資格訓練兩名 C.R.（總住院醫師），開刀的機會很多，我可能不準備再他遷，打算在此由住院醫師一年、兩年、三年到總住院醫師（R₁、R₂、R₃ 到 C.R.），這樣按步就班地走完外科訓練過程。如果有機會也希望再選擇某一種專門外科，如整形外科或胸腔外科，否則即回國服務。

在美的生活情形還可以，內子與我住在醫院裡

的公寓，每月除去稅捐外大概可領到一筆相當於新台幣二萬二千元的薪金，可以有足夠的生活費用，當然在美國的工作也辛苦，每遇假日，我們就開車到名勝玩玩。據我所知，我們班上在美國的同學，以專攻婦產科的最多。當然畢業後也不一定出國，如果想專外科的話，在台灣如有好地方學習時，還是在台灣好，在美國，外科很難申請到職位，就是申請到了，也是少有機會親自動手開刀，美國人有優先選擇權。

美國的大部份醫院都屬於開放性的，病人有自己的特別醫師。在美有權會讓你親自動手的醫院是政府醫院、榮民醫院和較貧窮地區的醫院，病人由政府救濟（如台北市立醫院）。來美之前，我曾在台北市立醫院外科服務一年，我覺得那是個好地方。目前我服務的醫院，大部份病人也是由州政府救濟，病人一到醫院就交給住院醫師和總住院醫師，我們開刀的機會蠻多，在總住院醫師那一年，大概可以主持四百件以上的手術。

未了請代向徐院長及各位教授問好！

林瀛城 上

我在鹿大第二外科

我自民國 55 年暫別母校，56 年別榮總，57 年從台中空軍醫院外科退伍，58 年 3 月 5 日再別台北姜外科醫院，即搭上日航飛過琉球降落鹿兒島市，進入鹿大大學院。入學時，經過嚴格的日文、德文、外科學的考試，及格後才被錄取。

日本醫學教育採德國方式。各科由教授一人主持，掌握人事預算之全權，下設有講師三人，助教授一人充當各科研究室之管理人。部長、學長由教授中互選出，並設任期制。國立大學雖屬於文部省（即教育部），但是對學部人事預算無權過問。

在日本，基礎醫學也是冷門。反之如外科、婦產科有如高嶺之花、攀緣者人山人海。一般說來，大學院學生要十年左右才能由教授會通過論文而取得博士學位，可是突出者只要五、六年即可完成。醫師執照下付不易，何況是外國人。日本不承認外國醫師執照，外國人如想得到日本醫師執照，須先經內閣厚生大臣之「外國人認定書」被認定是外國正規醫學院畢業生無訛之後且合併日本醫學部畢業

朱正吉 校友·日本

生一同參加國家醫師考試及格後才能下付考試分為筆試和口試，我在九月六日報名，十月五、六兩日在大阪舉行考試，我與本學部之畢業生七人應考，十月三十日放榜，八人中只有我被錄取。本學院學生有來自歐美者，也有許多中國學生，但人數有限，因入學不易之故。

生活方面，日本人講究享受，可是糧食缺乏，尤其肉價昂貴驚人，並不如台灣可吃大魚大肉。留日者並不如留美者的經濟來源豐富，須要家庭的經濟支持，這是大家知道的事實。

我的師父是早日留美成名的秋田八年教授，現在是日本載榮載譽之肝膽、心臟、胸腔外科之權威，非常熱心於心臟移植，曾到台灣觀光一次，非常疼愛、提拔我。十月間，秋田教授准我主持甲狀腺瘤開刀一次，膽結石開刀一次，並嘉許我在甲狀腺瘤開刀時快而正確，患者經過良好。今後我更願從此巨匠秋田先生學得更多技能以服務社會。

1969.10.30