

# 本社短評

## 止於至善

### 綠杏創刊十週年紀念感言

綠杏十歲了，在肩負着第二次贏得的大專刊物科學性期刊冠軍榮銜。邁進另一個十年之際，我們有著無限的感慨和期許。

打從胡俊弘學長等人草創綠杏規模之始，就揭鑿了

「一協助學校，貫徹建校宗旨。

二發揚『誠樸』校訓，蔚成優良學風。

三以文會友，以友輔仁。

四介紹醫藥譯著，刊載雋永文章。」

的刊物宗旨，在內容方面，「舉凡有關科學研究實習心得，生活小品、文藝作品、攝影、繪畫等藝術創作，以及足資觀摩、啓發與會之作品，均在刊載之列。」「此外有關學術論著、醫藥新知、學人傳記、亦將斟酌轉載，總期以『慎思明辨』之態度，循『切問近思』之途徑，發揮教育學習之功能。亦即從科學中獲得『真』，從哲學中追求『善』，從藝術中追求『美』，這是本刊發行的目標，也是今後本刊之任務。」

十年來，綠杏出版了十八期，所有編輯同仁戰戰兢兢，竭心智之誠以赴的，正是爲了這個崇高目標。所差可告慰於我北醫全體師生及衆多校友者乃綠杏之內容日有進步，水準日益提高，伴得以在大專學生刊物中克享薄名。惟本社同仁於欣幸之餘，未敢稍事驕縱，而以爲綠杏十年來之成就在在皆出於學校當局及全體同學、校友之賜。

十年來，學校內外的環境也有了很大的變化，際此十二週年院慶的當兒，緬懷這份刊物由萌芽、成長、以至茁壯的過程，我們深覺綠杏的發展，無一時一刻不與校運之

興替息息相關。例如數年前當學校步入低潮時，在衆人交相謗責中，綠杏即挺身而出，以學生刊物的立場與外間不實之報導奮戰到底，儘管落得「御用刊物」之譏，但綠杏同仁並不以爲忤；等波瀾復歸平靜之後，再檢視綠杏所一貫操持的堅定立場，不正是表現了「不以物喜，不以己悲」的心境嗎？

其次，綠杏忝爲校內代表性刊物，言責所在，未敢稍存懈怠，對學校建設之首務——附屬醫院，曾作過五次的懇切呼籲，「人微言不輕」，至今多少已見一點端倪；今後當一本「協助學校貫徹建校宗旨」的初志，繼續聯合校內各社團及刊物，爲附屬醫院的催生工作略盡棉薄之力。

至於如何孕育一種剛健清新的文風，以充分發揮大專刊物影響校風的正面功能，我們除了誠懇地要求全體同學毫無保留的支持外，更寄望於所有工作同仁——不僅要有見地，更要有膽識，有所爲亦有所不爲；無論是在徵稿選稿方面，或編排設計上，務求最妥善最有計劃的安排。在這刊物衆多，競爭激烈的環境裡，綠杏固不宜自恃「老大」，停步不前，但也不得不再度呼籲校園內所有刊物的負責人們，釐清各該刊物的發行旨趣，堅定各該刊物的立場，摒棄諸如彼此挖角、互相爭稿等足以阻礙全體刊物進步的絆腳石；在崇高的共同目標——發揚「誠樸」校訓，蔚成優良學風——號召下，携手扶持，分頭並進，以「邁向北醫刊物的金字塔」（十五期本社短評篇名）。

再就綠杏今後的編輯方針而言，我們希望在「介紹醫藥譯著，刊載雋永文章」之餘，能多兼顧到學校內外的實

際狀況，適時推出各種有份量、有教育意義的專集。這些專集將著重討論我們社會中的各項醫療問題；從不同的角度，由不同學科的專家學者來共同研究這些切身的，但却經常被忽視的問題。我們既然有志於獻身醫療工作，理當對我們環境中現存的各項問題有個最起碼的認識。本期推出的家庭計劃專欄，就是這一系列探討「醫學與社會」互古關係的首篇。我們殷切地期望這種科際間的討論，今後能成為綠杏的特色之一。

鑑於海內外校友會的紛紛成立，綠杏也將更努力於扮演學校與校友間感情橋樑的角色，希望以後能有更多校友的作品發表在本刊上，如此，不但可以報導校友們的傑出成就，也將引進不少新知。

對任何刊物而言，十年總是一段不算短的日子，但在百年樹人的工作上，十年則只是個起步。綠杏十年來的表現不敢輕言「有成」，却欣見校內刊物在競爭下的蓬勃發展。飛躍的羚羊紀政小姐，在她贏得無數的獎牌後，說她最珍惜的是一面鐫有「止於至善」四字的紀念品。綠杏從創刊以至於今天過第一個「整壽」，所有綠杏社同仁一連串的努力，也無非是在追求一種更真、更善、更美的境界。辦好刊物是我們最初的目的，但絕不是我們最終的鵠的，如何而後始能促成校務的進一步發展，如何而後始能團結所有的北醫人，才是我們勉思企及的工作目標。在本刊創刊十週年的大喜日子裡，謹撰此文期與我全體工作同仁及全院師生共勉之。

## 從年輕醫師「人材外流」說起

近幾年來年輕醫師「人材外流」的問題日益嚴重，有心人士早已開始呼籲，政府當局也採取了幾項對策（如延長服務年限，考慮取消ECFMG等），可惜似乎不能遏止這股出國的熱潮，作為與此問題有切身關係的醫學生一份子，我們願意表示自己的一些看法。

首先讓我們來分析「人材外流」的動機：「他自視甚高，而國內的研究環境不能滿足其求知的慾望；他感到不被需要，當看到台灣都市裏的『五步一藥房、十步一診所』時；他覺得有壓迫感，因為『密密問題』、『醫療糾紛』、『商業化的開業術』聽得太多了。於是他外流到美國去；在那個國民所得超過台灣十倍，醫事制度聽說相當完善，而又暫時呈現醫師荒的國度裏，他很快地便發現到一個外國醫師能在那兒得到相當程度智識與物質生活的滿足

，當克服了僅存的一點鄉土之情後，他決定長居斯地。」從以上的分析可以發現醫學生本身的心理狀態、國內的環境、以及美國市場的供求情形，三者共同影響著「人材外流」這個問題。最近幾年來美國當局已發現「本國醫師荒」的嚴重性，於是開始大量造就各類醫事人材，所以大概不出三兩年，「外國醫師」將不再如目前這般地吃香；三個因素少了一個，我們「人材外流」的趨勢可能因而獲得某等程度的緩解。但是「人材外流」的減少，並不意味着國內醫療水準將因而提高，如果醫學生的心理及國內的環境兩個因素不能獲得解決，種種限制「人材外流」的努力依然會造成個人的消沈和團體的混亂。

話說回來：這一代醫學生普遍有着一種心理嚮往高深的學術研究而輕視實際的國民醫療業務。有的醫學生甚至

也和某些社會人士一樣，把開業行醫當作營利事業，爲了保持自己的「節操」，爲了使生命「更有意義」，非不得已決不輕言「下海」。我們承認目前的「開業醫」制度存在著許多問題，但是如果因而矯往過正，鄙視實際的國民保健工作，將來可能呈現的局面是：「大醫院裏忙著爲少數幾個人進行臟器移植，而鄉村裏的大多數人却仍爲寄生蟲病所苦」。造成這種現象，醫學院教育的不切實際乃是主因之一。

去年教育部醫學教育委員會所發表的「台灣地區醫學教育實況調查報告」（見教育與文化通訊第一卷第七期），曾經客觀的指出「醫學院目前的研究多著重於純學術方面，較少解決國內衛生醫療問題。由於教學較重理論模式的研習，故較難實現於目前國內環境，而爲人材外流的原因之一」，因此我們「教學內容，應以國內衛生醫療問題爲優先討論的對象。」這的確是一針見血之論！

試觀目前國內多數醫學院的教學情形，不要說內科、外科爲「全盤西化」，甚少中文書籍和中文研究報告，即連公共衛生一科也不常「以國內衛生醫療問題爲優先討論的對象」。結果在一連串的幾十年前「衣食住行公共衛生」的講課外，再加上學生本身很少參與公共衛生實際作業的現況下，大多數醫學生對於時下的社區醫療問題就難免有了隔閡。解決之道正如該文所示的：「多提供學生以社區綜合性醫療衛生服務的實習機會，使學生走出象牙塔，而在社區內融合臨床醫學與預防醫學於一爐。

這種實習是否能收到效果呢？最近衛生署發表的「台中縣和平鄉山地同胞衛生狀況調查報告」，就是由十七個醫學生合力完成的，除了報告本身的價值外，它還「讓這些人實地去了解公共衛生的作業及對一般國民健康的重要性，提高了他們公共衛生的意識，並激發了他們將來從事公共衛生的興趣」（借用該報告語），可見問題的癥結就在於如何提供更多這類型社區醫療服務的實習機會，好讓

那些因爲「沒有參與也就沒有了熱誠」的醫學生，再度喚起他們將泯的鄉土之愛。因此我們建議減少目前冗長無聊的公共衛生講課，並由學校、衛生當局會同救國團等有關單位，舉辦大規模的「醫學生寒暑期工讀服務」，以從事各項山地、農村或都市社區的醫療服務與調查工作。

關於國內醫學環境的改善，我們以爲最可行的辦法乃是由強化各個地方性公立醫院著手。如果國內每個地方都能有夠水準的醫院，自然而然地這些醫院將能夠負起領導該地醫療業務的責任來而成爲該地國民保健的中心，同時又因爲能夠供給醫學生和年輕醫師進修的所在，當然，可以訓練出許多高水準而又適合國內需要的醫事人材。目前許多公立醫院懨懨無生氣（肇因於醫事人員待遇菲薄、制度不健全、缺乏研究風氣等），而幾個私立醫學院又爲缺少附設教學醫院而煩惱，政府當局倘能一本「爲了提高全民健康水準，不分公立私立院校」的至公精神，極力促成醫院與醫學院間的密切合作，並給予必要的財力與制度上的支持，相信當可全面提高國內醫療水準。否則大部分的私立醫學院畢業生和一部分的公立醫學院畢業生由於得不到良好的訓練，只好繼續人材外流，而國內的醫學界除了幾處「明星式」的點綴外，事實上仍將處於相當落後的地步。至於「密醫問題」、「醫療糾紛」、「不理想的開業制度」等儘管仍是國內醫療環境一股不易消除的逆流，不過只要全體醫事人員都能有健全平實的認識和抱負，政府當局又能夠出以縝密的籌劃、有魄力地實行各項革新措施，再加上日益提高的國民智識與生活水準，相信目前整個醫界的混亂狀況總有徹底改觀的一天。

最後我們再重申一次：「人材外流是果而不是因，只有培養認識正確的高水準醫事人員，改善目前的國內醫療環境，方是阻止人材外流，提高國內醫療水準的根本解決之道！」

本社短評