

或校外著名文學家擔任)或是專題學術演講。另外時常在禮堂舉辦電影欣賞，調劑同學之身心。3.台大師資之質與量，不可否認的為各醫學院之冠。也因為如此有些科目由十幾位老師擔任。而且老師們好像都認為學生們一學期只唸他這一科一般，質量都要求很高，甚至有些教授基本的東西根本不教，認為這些東西應該自己下功夫，上課都講授深一層次的內容。尤有進者，師生之間，似乎有道魔之關係。一般來說，您認為一定會考的重點題目，多半不會出來，可是您又不敢不唸，萬一出了一怎麼辦？還有一點考古幾乎絕對無效。就像羅大佑童年中的歌詞「總是要等到考試以後，才知道該唸的書都沒有唸」。唸了很多書所換來的常常是挫敗感。這也就是除了同學之間彼此競爭之外，造成功課壓力極重的主要原因。4.課程內容之安排，都經悉心設計，盡量基礎與臨床配合。舉個例子，譬如今天上內分泌學的甲狀腺賀爾蒙。第一堂課一定安排一位生理學科的老師講解甲狀腺之解剖組織及其生理反應。接下來由藥理科的老師傳授藥理作用。最後由臨床教授指點臨床的症狀及診斷等等。把各科的教授充分組合，各司所長。同學們真是受益匪淺。母校方面因師資較少，恐怕較難辦到。5.導生制度不同於母校。每一位基礎與臨床的副教授以上的老師，都分配到幾個各年級的學生。學校每個學期撥給

導師一筆經費，作為每學期舉行一次以上導生會議聚餐之用。一般都在外面餐廳舉行，可藉著吃飯時輕鬆愉快的心情，天南地北的對談中。聯絡師生之間的感情，更可經由活動中學習到書本裏學不到的人際關係。6.教學設備方面亦優於母校，譬如解剖學十個人(包括牙科)有一具屍體，每個人都有充份機會實地操作。生化實驗兩人一組，實驗儀器供應充足。生理實驗有六具教學電視，每十個人有一具polygraph等。除實驗室外，所有的教室都有冷氣空調設備，音響效果佳，任何角落都可以聽得清楚。7.娛樂活動方面，此地空間較母校小很多。台大醫學院如果想擁有像母校那麼大的足球場，則學生只有露天上課了。網球風氣頗盛，是大部分學生主要的球類活動。另外桌球、撞球、籃球等亦有，只是運動人口較少而已。其他偶爾有舞會、郊遊、聚餐等，與一般學校差不多，只是頻率低罷了。8.我想最值得一提的就是書蠹了。蠹是一種專門蛀蝕書籍的小蟲，取書蠹這名字據醫代會解釋是希望在該團體中，人人都能像蠹蟲一樣沈浸在書的世界裏，以啃書為樂。書蠹的成立是病理科李豐醫師，在她父親過逝的時候，遵從父命沒有舉行葬禮，而將這筆錢省下，交給醫學院學生，籌辦這一個屬於醫學院所有學生的小圖書館。目前擁有藏書一千五百本，舉凡哲學、政治、社會、心理、散文詩篇、

武俠、文藝小說，雜誌等無所不包。借書方式完全自助式。於每天中午開放一個小時。書齋成立至今已有了六年了，去年開始推出靈訊，做為靈友傳達訊息及靈友發表文章、心得的小園地。以上資料錄自青杏六十期。9. 合記與南山堂書局在校內設有營業部，使學生免於買書時奔波勞累之苦。一般說來公立學校因經費充裕，故師資設備自然較好，反觀私校經費拮据，在先天不足下，自然較為吃虧了。不過北醫的學生活潑進取，可塑性大，在任何環境下皆可立足。這也是姆指山下特有的氣質。

楊：

本院（陽明）有些地方確與北醫有所不同。大概是由於以公費生為主，未來分發志願的選擇與成績有關；再加上實習安排是二年（這一點北醫據聞也有相同的安排）所以前四年的學分課程緊湊，稍一疏忽就要遭到 delay 的命運。故在這裏普遍地，學生都很重視功課，彼此的競爭也很激烈，這可以由平時學生的用功情形（因大多往校易於觀察），以及社團活動情形窺知一斑。校風當然不若北醫及大多數的大專院校活潑和多采多姿，這也是本院學生閒談時經常可以聽到的 Complaints 之一，不過在我看來，得與失之間尚難下一定論。

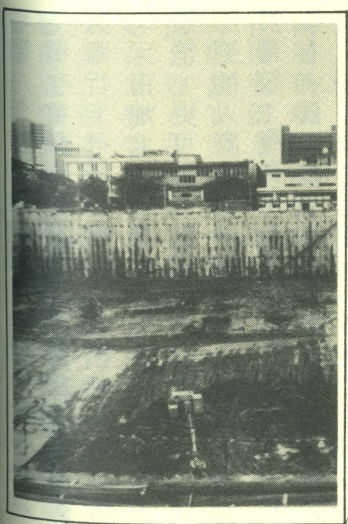
雖然在這裏使用的設備儀器優於北醫，但各位亦勿須因設備不如人而喪氣

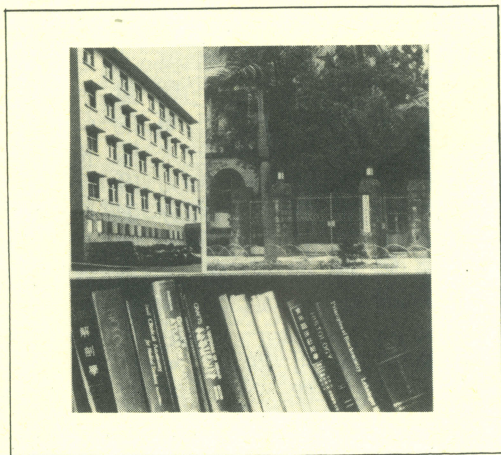
。設備的好壞對於教授們的研究工作影響遠比學生來得大。在北醫有不錯的師資，和諧、活潑的校風，這些特色再加上校友的傑出表現都足以讓每一個北醫人覺得自豪。最重要的不在學校本身能供給個人什麼，而是在校的每一位如何去充分利用現有的環境。

洪：

談到成大，不可否認的，它是具有歷史性的學校，目前有五個校區，醫學院位於建國校區。因地處南部，所以給人一種樸實的氣氛。校內經常有各種大活動，如校慶園遊會、運動會及各類大小之比賽、晚會，和一般大學校大同小異。在純樸的風氣孕育下，成大學生們生活隨之亦顯得保守恬靜，除參加校內的各種社團外，於假日閒暇之餘多做些郊遊踏青的活動，一切均顯得平和自如，自然與浮華城市的台北有天壤之別。

成大醫學院及附設醫院於七十四年二月十五日破土興建，估計花費五十二





億，聘請國外知名設計家設計，可說是新穎周詳，頗令人興奮，在不久的將來即成為南部規模的醫療中心。當然一個健全的醫學院應具備醫、牙、藥、醫技、護理等科系才是完全的。但由於目前成大仍於起步之初，尚於準備階段，因此其他科系的設立仍需一段時日，但相信不會太久的。

其次，談到成大醫學院上課形式及情形，由於黃院長畢業於台大醫科後長年旅居美國，對醫學院的一切皆能深入了解，再融合美國教學上的優點，如今奉獻在成大醫學院的教學及設立。同時也因他聘請許多留美學人擔任本院專任教授，所以在教學上以啟發方式為主，上課時可隨時自由發問，此外，教授們晚上亦於研究室工作，故倘有任何問題可隨時請教。

此外，基於成大乃國立大學，國家在各方面均給予全力支持，就如醫學院及附設醫院建築物的經費在短時間內即撥款興建是有目共睹。尤其成大校長更是在精神上、金錢上等各方面給予本院最大的支持。唯獨屍體的供應，由於國人傳統上的觀念，加上本院缺乏自己的附設醫院，故屍體僅得仰賴台大供給，去年只三具，實感匱乏。然如今法令上的修改，倘有無名屍體即可供醫學研究，所以到目前為止已有五具屍體，待下屆同學來，便可有充裕的屍體以供研究。

林：

高雄醫學院經過三十年的成長，在南部稱得上是醫學首府學校在院長謝獻臣領導下，院風純樸，院務蒸蒸日上，附設醫院更年年評鑑為一級教學醫院，讀書風氣很盛，有設備完善的圖書館、勵學大樓及活動中心、餐廳、學生男、女宿舍，校友會館，全校所有教室皆有中央冷氣系統，使得上課不受酷熱的天氣所影響。全校體育風氣尤盛，除了每學期固定的大小比賽外，還有運動會、越野賽，設備更是齊全，有一個標準的田徑場、足球場、四個紅土網球場、二個水泥軟網場、四個羽毛球場、二個排球場及三個籃球場，運動在高醫是不怕沒地方去的。

感想

沈：

當初政府創辦學士後醫科之目的，可能有二：1.效法美國醫學教育制度，由各種不同背景的大學畢業生中，培養各種特殊的醫學人才，促進醫藥之進步，不過依目前台灣的醫療狀況看來，陳

義似乎過高。2.大量培養公費醫師以彌補醫師人力之不足。子曰：「不患寡，而患不均。」正是今天台灣醫事人力的寫照。大量的醫師過度集中在都市造成偏遠地區醫事人力分配之不足。故醫師不肯下鄉，才是今日問題之癥結所在。故衛生當局之王牌，乃是這一群公費醫師們。當然更高一層次的立意可能在研究學士後醫科到底該走那一條路。以台大與七年制合班上課，陽明重視基礎醫學訓練，高醫重視家庭醫師訓練。三路進行的方式，可見其一斑。由於學士後醫科才招了三屆，欲對其任何功能及未來發展之評估似嫌過早。因為，路，還正長呢！

楊：

重回大學生活，感觸卻不相同，大概是年事已長，以前的那份新鮮感消失了，對於社團、交遊活動也已提不起興趣，感覺上較能心無旁騖的去學習，一方面唸過一個大學，較能掌握讀書方法，重點，一學期下來才覺得自己「真正地在唸書，比起以前多了一份充實感，我想這也未嘗不是一種收穫。

對於未來分發服務的情形，班上大多數的同學和我一樣，既來之則安之。雖然至今分發辦法仍未定案，但是很少為之徬徨。這一點和七年制公費生就有點區別，也許是年齡因素使然吧？！

洪：

由於如今所學的將關係到未來生命的存亡，是如此的重責大任，所以在求學的態度總是持着戰戰兢兢的態度，不敢含糊了事。加上年歲的增長，心境上顯得較成熟些，對人生也有了一番新的認識，對事情的看法亦較往昔有更周詳的考慮，這些都不同於往日大學年輕的我。

如今，四醫包含台大、陽明、高醫、成大四個學校由於僅成大為自費，是以顯得有所不同。此二者之利弊實見人見智，公費者畢業後可得到國家適當的安排，可說是安定無慮的。這自是自費者所無的。相反的，自費者於畢業後便可依自己的意願走自己的路，也許這正是為人羨慕的。而我個人則認為倘有意行醫，公費和自費到最後是無所差別，凡事決定於自己如何去想，如何去做，不是嗎？

林：

各位都知道學士後醫學系讀五年領公費四年服務四年，公費每月約二仟八百元（公立醫學院更少些），分發服務的單位則尚未訂出，然而依筆者拙見對醫學有興趣想進入醫學系的同學大可不必再回頭，參加大學聯考或轉學考試，而直接參加學士後醫學系聯招，雖然以後如果服務偏遠地區交通、在職訓練等

皆不便，但十年後交通狀況改善了，如果屆時醫師人力過剩或實施公醫制度時，則畢業後除了可服務偏遠地區民衆造福鄉梓之外，更不必考慮失業的問題，況且政府一直致力於提高公立醫院醫師待遇及改善醫療網的措施，同學們可放心的來投考學士後醫學系。

後記

看完這些校友的「紙上座談會」，相信你我都多少對學士後醫學系有了了解，這個新的制度帶來了什麼新的想法和訊息，它給現有制度的衝擊又有多大呢？它的畢業生未來在醫療體系中將扮演什麼角色？就讓我們拭目以待吧！

編者按：據今年3月21日中央日報載教育部已政策性決定將五年制與七年制醫學系分校辦理，至於各校是辦理五年制或七年制，將由各醫學院自行選擇。