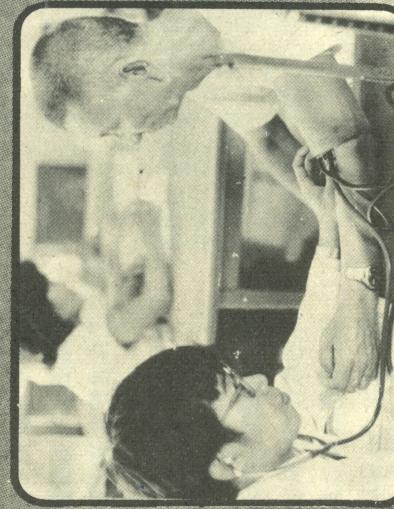




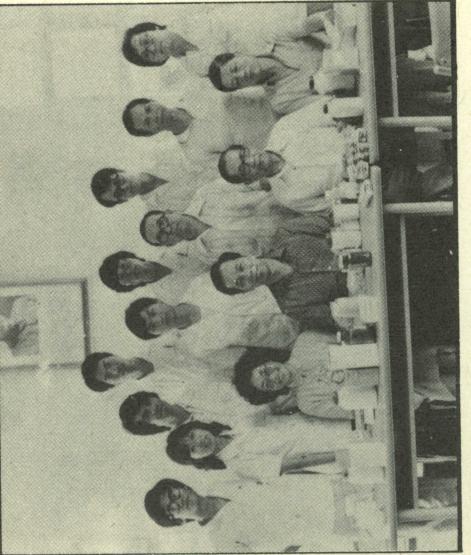
醫療服務隊的我思我行



蔡孟叡
呂忠睿
馬惠康
李俊德
黃崇旅

雙溪醫療服務隊

雙溪群英



懷哲的形象——隊長的話

「一粒參子不落在地裏死了，仍舊是一粒；若是落在地裏死了，就結出許多子粒來。」

～約翰福音第十二章～

七十年度的暑期醫療服務於七月十五日於台北縣烏來鄉展開，十九日移往双溪繼續工作八天，於二十六日結束。全部工作只有十一天，但是在這十一天的工作後面卻是歷屆學長智慧經驗的結晶，許多熱心的師長的關懷與指導以及各負責同學所投入的精力心血。但是在點點的工作當中，並沒有陳義過高的口號或理論，有的只是一點一滴淌下來的血汗的凝聚的理想，以及一件件化去無盡努力所克服的困難，這些都可以在隊員們那一張張疲憊而卻滿是希望精神奕奕的面容上尋得。

比起剛成立的當年，服務隊已漸漸具有較完整的制度，也愈來愈得學校的重視與支持，校內的同學更是踴躍地投入。在這醫療服務日益擴展之際，仍有許多值得令人深思的問題，事實上，對於服務工作的意義與價值，依然有許多的懷疑存在我們心中。

在今年暑期服務隊行前會議召開時，統計各大專院校各服務隊，總數達七十餘隊，想到在一個暑期當中能有這麼多的大專生到鄉間服務，自然會在心中感覺得欣喜。但是令人要在心中亮起一個問號的則是這麼多的服務隊

果的輝煌目
傳失，是否
正的奉獻？

參加這
：「你（如
頭都有自
的，絕對的
笑應之不
頭還要
短十來天
心卻可以不
是神聖或走

是每位有元
每一
留下一點
在世
嘴每一分
去，卻沒
一點缺陷
人生道上
去。

也許
個體，那
的幫助
美好的人

自己
為自己的工作成績是多
餘而不必要的，因為那實在微不足道，如果我們了解自己
的渺小和力量的薄弱。

雙溪醫療服務隊

中掀起了一場“...”，比較比起來，...。但是如果我...是以此為滿足，

行政院衛生署拜訪...，張先生認為...二是做為一項...青，如何提高第...服務工作做好，...於當地居民之間...因素，如此服務...。

學院的服務隊...的態度與嚴格的...具有令人可...散漫。因此在心...不在意，當然這...於一種求好的心...，以提昇服務的...，不經意地...思議地接近而明...謂透露著不可摸...作成果委實是多...果我們了解自己

我們是否應該重新思索服務工作的意義，是否對於成...的輝煌與否及帶來的光耀多少應如此在意，遑論個人的...得失，是否我們應更換另一種心情來做這項工作？是否真...的奉獻精神早為我們所遺忘？

參加過服務隊員徵選的同學都被問過這麼一個問題：「你（妳）為什麼想要參與醫療服務隊？」每個人...頭都有自己的真正的答案，但是沒有人能評判何者才是正確的，絕對的肯定與虔誠或許要被譏為愚蠢，即使漠然或嬉笑聽之也不代表思想的空乏。然而是否我們應在遊樂的念頭之外還要存著一種意願，就是培養為他人服務的熱心，短短十來天的服務也許看不出什麼效果，但長久存在的熱心卻可以不斷地使周圍的人們受益。這種精神不應被認為是神聖或超凡的，它就像履行任何義務一般地自然。

潘馨、斯寇朋女士在「人生道上」這本書中有兩段話是每位有志於服務工作的同學應該看一看的：

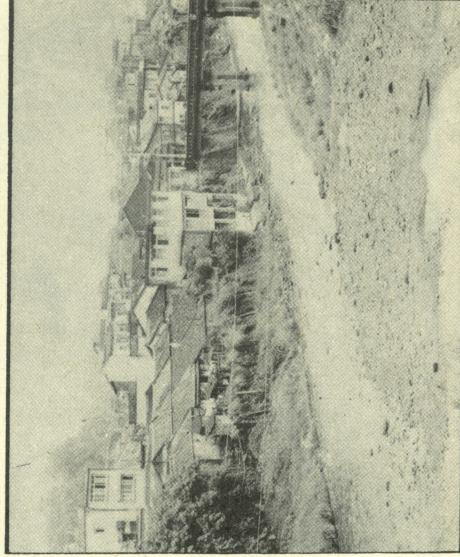
每天都該留下一點痕跡，用你所做的事和所說的話留下一點真和善的事，不能讓一天白白地渡過。

在世上做一些神聖的事。用有價值的行動和思想來填滿每一分鐘。讓你的生活表現你的信條。不要讓一天溜過去，卻沒有一點好值得記下。環顧四週，你總可以找到一點缺陷，一個做事的機會，使某些人減輕一點負擔。在人生道上，如果看到那裏有一個陷阱，絕不能棄之不顧而去。

也許是朋友，也許是陌路，總有些人需要幫助。轉一...，那邊就有一個朋友，或者是敵人，碰到困難，需要...的幫助。我們要盡量幫助他，助人的熱心使我們尋得更美好的人生。

* * *
 風雨生信心
 * *

純樸的雙溪



傾盆大雨中，一行人乘飛揚的闖入了這寧靜的小鎮。雙溪者，牡丹、坪林二溪交會之處也。打著探訪地情的旗號，首日即有隊長率幹部多人，著短褲拖鞋，很鄉土氣息地四處寒暄。在長達七日的駐診中，各組工作人員無視於風雨的阻礙，使出渾身解數，深入鄉民的心靈世界，了解他們的喜怒哀樂，期望帶給他們些微的助益。診療組溫言婉慰那些身有疾苦的患者，能力範圍下給予最佳的照顧。寄生蟲組埋首於異味瀰漫的斗室中，化驗鏡檢那些仍然肆虐於幼童的傳染疾病。家訪、營調更是上山入海地追蹤訪視當地的教育、文化、衛生觀念，並經由小型晚會，寓教於樂地灌輸他們較現代的常識。我們只是一群在校的學生，力量或許微薄，收效或許不佳，但畢竟踏出了第一步，在今後漫長的人生旅程中，或許可以驕傲的發現，當初孜孜播下的參粒，已發芽茁壯了。

雙溪鄉的「聽我細訴」

雙溪鄉的民衆教育程度，以小學畢業的人數最多，但是自從九年義務教育以後，教育程度則提高為國中畢業，此地的教育狀況為小學有五間，國中有一間，教育狀況是相當普及。



、自然環境衛生：「田明水秀」可以用來形容當地的地理環境，清澈的流水，新鮮的空氣，以及那明媚的山景。都是久居工業地區所嚮往的，我們希望這些天然寶藏，在未來的時日能永久的保留下來，如果「他」有更好的發展，我們仍希望有好的計畫把他的特色好好的保留，這將是考驗衛生工作者與都市計畫者的時候了。

是鄉下地方的共同弊病，尤其較偏僻的地方對自己家的環境衛生大多數不太重視，所以進入屋裏第一個感覺便是髒亂，以及一股難聞的味道，這都是衛生教育缺之所造成的，不過最近興建的房子，我們可以看到環境衛生已逐受重視。無論採光、通風皆有相當的進步，尤其在公共設施也有相當改善，目前我們對於這方面能做的只是加強衛生教育，勸導消除髒亂等，其餘則有賴於政府方面的建設了。

泰平國小原是以「解職」聲名遠播，爲何叫「解職」走。

由於泰平國小的學生相當少，師生之間相處得相當好。當我們醫療服務隊到達此地時，才深深的了解到這麼偏僻的地方，竟然有這麼好的教育，使我們對於那些不畏艱難險阻、深入窮鄉僻壤的老師由衷的產生敬佩，他們對於整個國家教育水準的提高，是有不可磨滅的貢獻。

生
篇

雙溪鄉是一個典型的農業社會，保有著農業社會的一切清純，工業化所帶來的污染在這兒幾乎完全被摒棄，因此整體看來雙溪的自然環境衛生是久居城市的人所羨艷的；現在我們分兩方面來談。

走在雙溪的鄉道一眼望去的是一片綠油油的稻田，但是在這平和的鄉村裏，却有著一股危機存在，那就是人口外流，據當地的統計報告知此地的人口外流很大，很多青年不顧繼承家業，在自己的家鄉種田，因此造成許多農地因人手不足而無法盡其利，更甚的有的不得不廢耕，實在很可惜；由調查顯示人口外流到台北最多，其次基隆，再來為瑞芳鎮，由老一輩的口中得知，他們是多麼希望自己的子弟能留在自己的故鄉繼承工作，然而都市燦爛的世界使他們不顧老者的期盼，而投身到外地的工廠工作，以期謀更大的發展；這些長輩一致希望政府能夠農業更加設下一尊重視，使農業和工業能被同等看待，如此人才便不會再外流了，因為到那時農業的發展將不會比不上工業了，當地的發展將會一日千里，生活水準的提高是可期的。

其次養豬乃為此地的第二大職業，由於政府的宣導使他們對於養豬有新的觀念，例如以往豬舍的管理很隨便，常常造成豬仔的傳染病，甚至禍及到人身體的健康，而且也難少更是無法獨處或受威脅、奉獻來換取。

雙溪醫療服務隊

用來形容當地的
及那明媚的山巒
些天然寶藏，在
的保留，這將是
有更好的發展
方對自己家裏的
一個感覺便是
施不很理想，這
是無法獲得，也因
這受威脅，入是山區
面能做的只是加
賴於政府方面的
環境衛生已逐漸
，尤其在公共衛

最近由於政府的派員指導，使得豬舍整理的美侖美奐，如此一來則豬仔長得好，傳染病減少了，再則環境衛生也大大的改善了，不再受污染了，因此養豬人家的經濟狀況已大大的改善了。

礦工的人數也相當多，以前雙溪也有幾個煤坑，但是目前只剩一個礦坑，但是仍有很多人到鄰近的久巒開採，目前只有一個礦坑，來維持生活，經濟情況可說較差。

由這三大職業來看，當地的生活是較清苦、樸素的，是個典型的農業社會，目前所面臨的衝擊是「人才外流」，一如當地較年長的居民所期盼——希望出外學有所成的青年子弟能夠反哺家鄉，返回家鄉為家鄉盡一些力量，以提高當地的生活水準。

醫療知識水準
交通、教育以及地理環境影響著醫療知識水準，以地理環境來分可分為兩種不同程度的水準。

~山區部分：山區地廣人稀，交通不方便，人與人間的聯絡不容易，例如泰平村必需走山路四小時才能到達，而每戶和每戶間隔遙遠，因此醫療知識的來源相當困難，而且也難以傳播，所以醫療知識相當欠缺；而人民的醫療更是無法獲得，也因此許多疾病皆因延宕治療，而致生命遭受威脅，入是山區醫療水準的癥節，有賴醫療人員犧牲、奉獻來挽回這個缺憾。

~非山區部分：醫療知識水準雖然比較高一點，但是仍然相當不足，原因是當地的醫療環境太差，全鄉只有一位合格醫師，醫療人員又不足，無法推廣醫療知識，所以一般民眾平時很少接觸到醫療知識，也因此當居民生病時，大都自己到雜貨店、藥房或密醫處取藥吃了了事，這對身體的殘害是相當大的，尤其此地的雜貨店竟然也兼賣每當醫療服務隊或者巡迴醫療服務車到來時，當地居民皆會興奮不已，因為他們可以不但得到正確、免費的診療而且可以得到許多平常難以獲得的醫療、衛生知識。



對醫藥新知的渴望

由雙溪的醫療水準看來，我們可以明白的了解到當今醫療水準的分配是何等的不平均；當地的民衆期待著醫務人員下鄉服務有如久旱之祈雨，這是我們的責任，也是政府當局的當務之事，我們期待好的制度出現，使各處各地的醫療水準能一天一天的接近，一天一天的提昇，不再有人受到不平等的醫療服務。

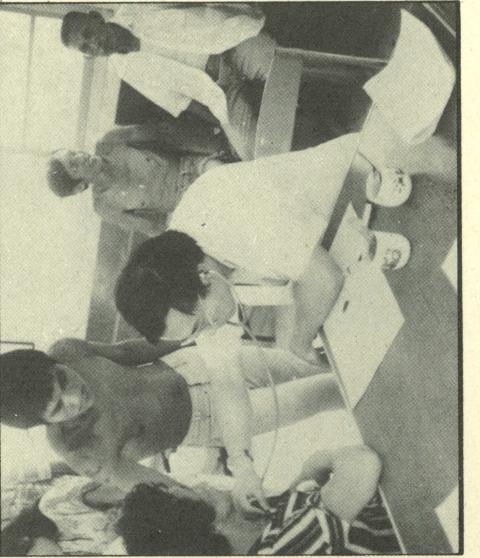
家訪資料

此次家訪活動，著重於去年嬰幼兒副食品的添加以及母親斷奶情形的追蹤，雖然由於此地人口流動很大以致造成不少空戶，但是仍有相當的成果，現在由訪視中發現的幾項問題來討論。

~嬰兒接生方式：以助產婆接生占第一位，其次為到鄉外各公、私立醫院生產，第三位為自己生產。為什麼造成這樣的結果呢？首先我們要了解的是當地的醫療水準，雙溪鄉當地全鄉只有一位合格的醫生，而其他的醫護人員皆欠缺，所以孕婦生產時，只好找當地幾位有經驗的助產婆，因此助產婆的接生占了第一位；最近由於交通對外較方便，許多鄉民為了生產的安全，所以皆外出到較進步的醫院生產，而這些醫院以基隆省立醫院及台北公立醫院為主；但是邊遠山區交通不便，產婆又不願入山接生，所以大部分在山區的居民皆自己生產。由此可以了解到，接生的方式是依當地的交通便利情形而定，交通方便則有較好

雙溪醫療服務隊

一絲不苟



而妥善的生產，交通不便則在家中由自己的家人接生，其
相差真有天壤之別。

二、哺乳方式：第一位牛奶，第二位牛奶奶、母乳並用，
第三位母乳。這種哺乳方式並不是我們所期望的，在訪視
過程中可以發現當地幼兒的母親出外工作的並不多，但是
哺育子女却不願用母乳，這是家訪人員所納悶的，於是家
訪組員便針對此一不確觀念予以不少的篇幅，希望能夠將
母乳乃是嬰兒最好的營養食品的觀念傳輸到母親的腦中，
以蔚為當地的風氣，合乎哺乳最好、最經濟的原則。

三、哺乳時間：以需要時即給予牛奶奶為第一位，而按時
給予占第二；當地哺乳時間不固定是一大特點，也因此常
聽聞到母親的訴苦說：只為了給牛奶奶忙不勝忙。所以我要
們了解到哺乳時間的不固定使得她們更加繁忙，因此遇到
這些情況時，組員便由嬰兒的人格發展及健康的影響向她
們忠告使改為按時給予，一則減輕母親的負擔，再則使嬰
兒能更穩健的成長。

四、副食品的添加：一般母親對於副食品的添加觀念相
當的欠缺，而且非常的不重視，所以往往造成孩子的偏食
以及營養不良，例如在訪視中，發現到竟然有那麼多的小
孩子到了三歲還只喝牛奶奶而不願吃其他食物，追究其原因
便是母親對孩子的副食品添加沒有一定計畫，使得孩子的
飲食習慣造成偏差，因此我們建議以後參加衛教工作的人
員，對於嬰兒的副食品添加的正確觀念要加強宣導，那麼
受益的將是衆多的下一代。

五、預防注射：由於當地的醫務人員缺乏，預防注射只
在某一些時刻才接種，因此造成了許多小孩子沒接受預防
注射，不過這只是醫療行政的弱點之一，更重要的是有
許多老一輩的觀念不正確，他們禁止小孩接種，原因是接
受預防注射仍會受到感染，而我們所能給予的觀念就是，
接種的孩子縱然受到感染其症狀也會較輕微，而且感染的
機會也會較少，所以適時的給予正確的觀念是很重要的，
雖然無法給予馬上的觀念改變，但日積月累，預防注射的
觀念將會植於他們的心中，那麼到那時他們將會自動自發
的帶著小孩來接受預防注射了，那是我們的期待。

總之，雙溪鄉對於嬰幼兒的副食品添加及保健常識相
當欠缺，我們深切的了解到這些常識的缺乏將會使幼兒的
成長受到嚴重的影響，我們期待著下一代的更為茁壯，那
麼這些知識的推廣是很重要，而這些工作是必需長久，不
斷的推展下去才會見到成果，所以我們建議這方面的衛教
能夠持續的做下去，那麼受福者將是世世代代，這也是我
們的理想。

* * *

* * *

* * *

打從調查之外
標。在遠

不了真正
決困擾他

以一個醫

對於這
能力更強

氣在於醫

期訓練之行

本是陌生的
本的檢查與

是由學校
我們所持

務站，音
、初診
檢查，牙科

弧形這裡亦是
義類，景

了昔日的
民的健康

一位曾是
雙溪鄉一

上莒光號

林進步的

打從調查之外

標。在遠

不了真正
決困擾他

以一個醫

對於這
能力更強

氣在於醫

期訓練之行

本是陌生的
本的檢查與

是由學校
我們所持

雙溪醫務服務隊

二、預防注射只
有孩子沒接受預防
更重要的還是有接
種的觀念就是，
接種，而且感染的
觀念是很重要的，
累，預防注射的
將會自動自發

診療實況知多少

卻似在無依無靠，日暮天的風雨，正溢吐著黑烟，奮力地向前奔馳。斗蓬中參進的雨滴，大珠小珠地打在押車的診齋組壯身上，卻化成一股難以止歇的興奮，因為他們正要到雙溪去驗證一句很有激勵性的話：「到雙溪去風雨生信心」。

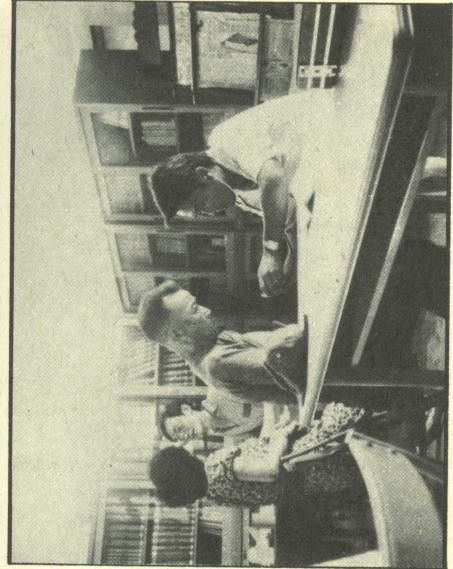
明將會自動發
發的期待。

弧形的長街，老舊的磚房，曾幾何時在煤礦興盛時期還是繁華的市街，然而隨著工業飛快地進步，礦煤的景物依舊在，坪林溪和牡丹溪東逝水，卻帶走了昔日的盛景，所留下的是令人追憶的古樸，而這地區居民的健康所繫，除了一所規模並不起眼的古樸，就是一位曾在台大醫院前身畢業、行將退休的吳醫師。如同靈鵠一般，想必亦有其顯赫的過去。似乎只有在北宜綫三百多公里的列車，穿出黝黑的山洞，靠進站上時才帶來絲毫進步的氣息。

各小隊輪掌三餐。預時見一群咬噬著押運大包物，主宰中饋的大隊人聲鼎沸，掌厨不絕於耳。傍晚自名厨之手。

列工業生字，在此雖可利用中證，但對於繁雜的商品名稱，和不斷推出的新藥，卻是仍感不足，得再查再學，然後則須選出所需常用藥物，依其作用，分門別類，再依照可能會有的求診人數，估計藥量，接著我們所採取的方式則是平均分散原則。耗費大量時間去查明藥品製造廠家，將同類藥，分散於各個廠家去募集。雖然我們的目的、出發點，全是在於慈善立場，然而這畢竟是伸手乞人之事，所以總難免於依人臉色。幸賴本校藥學系已退休主任和附設醫院藥局陳主任鼎力協助，再加上組長的四處奔波，總算不負所託，成果輝煌。望著分類封箱妥當，幾乎募盡了台北北近郊藥廠，計有二十三家藥廠，七大箱，一百餘種的藥品，應有盡有，不禁會有一份滿意和自得。

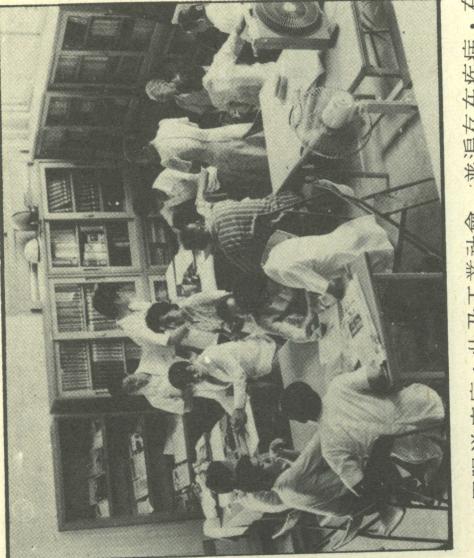
雙溪鄉位於山脈夾帶之谷地中，居民農礦為生，生活較為艱苦，造成人口的外流，所以在求診病患中，中年以上佔一大部分。至於其疾病分類中較大比例的為：
一、上呼吸道感染：由於時值夏季，且正當颱風侵襲，天氣劇變，所以罹患感冒患者極多，這其中又以小孩子為主。咳嗽、頭痛、流鼻水、發燒為其共通症狀。



聽聽聽聽聽！

雙溪醫療服務隊

望聞問切？



二、胃腸道疾病：此乃工業社會一普遍存在疾病，在此鄉下地區亦不能避免，包括胃痛、胃酸過多、潰瘍等。

三、皮膚疾病：有極多的香港腳感染，而由於鄉下地區，蚊蟲叮咬較多經抓破皮而引起的繼發細菌感染，使患者人數大為增加，另外亦有過敏所引起的皮膚炎。這些均給予外用的藥膏塗擦。

四、肌肉骨頭關節系統的退行性變化，椎間盤突出等造成肌骨的長期性酸痛，僵硬，此為此地區的特色之一。

。本隊在北醫，以歷史悠久、制度健全為名。由醫學院及附設醫院合力組成，既有實際醫療行為能力，更有學術調查研究；不僅顧及一時性病痛之解除，更願為全民醫療衛社做先鋒。一次活動，上自院長、各科系主任，下乃各學系、各年級學生，加以附設醫院的醫師、護士、藥局都傾囊而出，共襄盛舉，其稱最能代表北醫的團隊，實不為過。但也正由於它組成且龐、牽涉頗廣、勞心勞力、花錢費時，卻又不常有即刻顯著的成果回饋，所以事後常使人會有「值得否？」之嘆。若欲突破此層心理障礙，首應對台灣醫療現況稍做認識，並予以了解本隊所扮演的角色，先確立近程目標，再進一步設計中程、遠程藍圖，盡一己之能力，不做形式上的幻夢。況本服務群衆、造福社會之胸襟，我們所有恰是別人所缺，我們所會恰是別人所需，以付出為樂，又何必太計較自身獲得寡多？主事者若觀念正確、眼光放遠，自不會為一時之挫折而縮退，當有「不論萬難千辛，為所當為」的氣概。我們相信，只要尚有盡責服隊之地，只要熱忱奉獻的心猶在，醫療隊就有價值存在的。

二、醫服隊該做些什麼？

本隊自兩年前脫離樂幼社，自成單位後，規章制度、目標宗旨仍本初衷，但隊內的編制組織、活動計劃正做彈性的修改及提昇，俾使效益更為遠大。對外實際工作方面，為求人力的最佳運用，並符醫療隊之實，工作內容將前題分二大部份：一是民衆義診、健康檢查。二是衛生教育、公衛調查。並隨時配合當地的地理環境、人文風俗、醫療所需做最大的適應與調查。以「純提供服務」為主，而學術性的統計研究為輔。但對於某鄉長所言：「我們只要義診，其他的都不要，因績效不大」則未能苟同。蓋醫病容易醫人難，看病拿藥，的確是「績效」顯著，但那僅是表面性而無法長久的，若果患者觀念不確、舊習不除、醫水不改，則再好的診察、治療也是枉然。全民健康、醫水今年暑假隸屬於救國團自強活動者即達七十多隊（本校四支服務隊僅二隊屬之），但能冠上「醫療」二字的並不多

感想、建議及其他

每當一年的工作計劃告一段落，新舊幹部交迭更替的時候，有關醫療服務隊的一些老問題，總又會再一次的被提起、被討論。而這些問題的解決與否，不僅關係了醫服隊未來一年或數年的進展方向、工作目標，甚至於，決定著醫服隊的存、亡、盛、衰。於此，願將二年來就接觸本隊所思所得，作一檢討，說說個人看法。

一、醫服隊有沒有存在的價值？

近年來，全國各大專院校服務性社團的活動甚是蓬勃，單今年暑假隸屬於救國團自強活動者即達七十多隊（本校四支服務隊僅二隊屬之），但能冠上「醫療」二字的並不多

三、醫服隊之感想、建議及其他

言之，
村、山
里，都
面長足
也隨著擴
的地區是
而本隊由
甚多，
一切自己
常列入地
與地方
樣為前提
尋起，於
醫隊由
同學也常
解醫服隊
隊員在
隊員組
責，對
要求是
個個都
有專長
贏得以
固定外
辛苦，
心自願
以自我
來，極
做過度
同學叫

醫學系 醫學院 服務隊

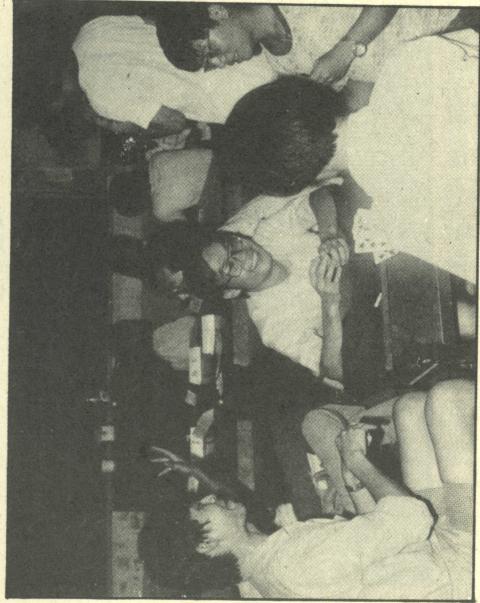
召。由醫學院及各科，更有學術調查委員會為全民醫護福三主任，下乃各學護士、藥局都督團隊，實不爲過勞力、花錢費財，以事後常使人會首應對台章顯，盡一己之造福利社會之職事者若觀念正根，當有「不論只要尚有需醫

……多方面的配合。而這些，正有待我們的努力。

三、醫服隊該去那裏？

就醫言之，需要我們的地方，就是我們該去的地方。例如山地、海隅，凡醫衛人才、設備均落後或缺失者，都是醫服隊考慮前往的所在。但台灣由於近些年來交通的不斷長足的進步，經濟、交通的快速成長，一般的醫衛條件隨著提高。唯有交通不便，人跡罕至，「世外桃源」的地區是醫界的死角，而往往也就成為醫服隊嚮之的地區。這本職由於人數衆多、儀器藥品笨重，長途的體力消耗甚多，又本不願增加當地任何負擔的原則，吃喝行切自己來，所以客觀條件限制頗大。另外，語言隔離列入地點考慮因素之一，或成為招考學員的附帶條件與地方上的熟悉度也是活動順利所不可缺少，且以服務為前提，所以地點的選擇，常常從幹部或學員的家庭背景起，於地利、人和幫助甚鉅。

服務之外



各方面的配合。而這些，正有待我們的努力。

三醫服陰陽該去那裏？

誠實之言，需要我們的地方，就是我們該去的地方。礦區、漁村、山地、海隅，凡醫衛人才、設備均落後或缺無的鄉鎮，都是醫服隊考慮前住的所在。但台灣由於些年來各方面長足的進步，經濟、交通的快速成長，一般的醫衛水準隨著提高。唯有交通不便，人跡罕至，「世外桃源」型的地區是醫界的死角，而往往也就成為醫服隊心繩之地。

本隊由於人數衆多、儀器藥品笨重，長途的體力跋涉困甚多，又本不願增加當地任何負擔的原則，吃喝行住，一切自己來，所以客觀條件限制頗大。另外，語言隔閡也列入地點考慮因素之一，或成為招考學員的附帶條件。與地方上的熟悉度也是活動順利所不可缺，且以服務桑梓為前提，所以地點的選擇，常常從幹部或學員的家鄉深起，於地利、人和幫助甚鉅。

四、醫服隊該由那些人參予？

員在外，最難回答的問題是：你們是來實習的吧？一般學也常置疑：學生能醫療服務嗎？這些，都是由於不瞭解醫隊而問。合於資格的人盡其才，是本隊取才原則。

據組，由見習醫師及醫院各科的駐院醫師、主治大夫負責，對於疾病的診斷及處方均符醫師法規定。寄生蟲組，是會修過此科目並實習成績優異的高年級同學，所以兩組都是「混蛋高手」。公衛調查部分則由相關科系、學專長的同學組成，並施以嚴格的行前訓練，俾使專業知以普遍性、口語化，以期易為人接受。除了各項資格定外，更重視個人的品性修養。服務隊各組工作均極其辛苦，生活吃睡毫無舒適可言，所以平日養尊處優，非誠自願者無法錄取。又重隊在外，重視的是紀律和諧，所自我誇大，自以為是者無法入隊。北醫人才濟濟，近年，極欲參予服務隊的同學甚是踴躍，無奈本隊編制無法適度的擴充，在僧多粥少的狀況下，很是為無法上榜的學叫屈，也趁此機會表達抱歉之意。

(1) 整體計劃的確立：醫服隊是該固定一地，作長期性的追蹤、調查；抑或啟發性的點到為止，年年遷徙；或介於此二者間的其他方式，一直都還在摸索、討論中。取人之長自是必要，但本隊有其固特背景、作業方式，所以恣意地模仿他人也非上策。如何尋得一最適地點、做一最好計劃，得一最有效的醫療服務且升進昇進……

(2) 良好傳接制度及團隊觀念：醫服隊務甚是瑣雜，與各方面面的連繫、關係不可輕怠，且大隊目標需前後連貫，所以交棒工作甚是重要。又由於本隊分工較細，各組獨立，所以隊員們常基有組的認同而缺乏大團隊的默契。醫服隊是一個大家庭，如何使得伯叔妯娌能互相關照、互相關心，發揮同學愛、手足情，也是重要課題。

(3) 經費、藥品的來源：一次五、六十人，爲期十天的醫服活動，所需經費不下十萬元，藥品、贈物更是得到處拉關係、託人情而募得。有關單位的補助款項，不僅數額不夠，且常無法肯定。所以每次總得向學員收取一筆不小的參加費用。要學員們花時間、花精力，還得花錢去「服務」，實令我們過意不去。也難怪當地鄉民問：「你們一天拿多少薪水？」時，我們僅能苦笑以對。

醫服隊一次正式活動，前後離不到二個星期，但事前的籌議、準備、招生、訓練，事後的整理、檢討，卻花了我們一整年的時間。收獲無價、畢生回味。活動得以圓滿達成，謹向所有參予、關心本隊的師長、同學致最大謝意