

世逝公蔣總悼慟

北醫人報

黃金江題

期六十五第

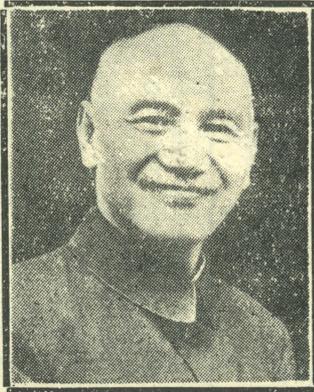
江金黃：人行發
社人醫北：版出
榮俊胡：長社
台湘趙：輯編總
號〇五二街興吳市北：址地

本報雙週一出版 本期出版一張印行八千份

中華民國六十年三月二十六日創刊 訓課登字第二號

活動中心發起募捐運動

悼念蔣公關懷百姓 附院將籌設慈善病床



【本報訊】本校為紀念故總統蔣公生前關懷窮苦百姓的德意，活動中心已決定遵照黃院長建議，發起一項募捐運動，將所得款項，在既將完工的附屬醫院，設置紀念故總統蔣公的慈善病床，將來免費收容貧苦病患。

胡董事長亦非常贊同此項募捐活動，認為此項運動實為我們紀念故總統蔣公的最好方法。據董事長告訴本報記者，故總統蔣公生前對於民生的疾苦至為關懷，而且對於醫學教育與醫療制度更是非常重視，民國四十二年，董事長更以臺北市醫師公會理事長的身份，參加以臺北市醫師公會理事長的身份，在出國前，曾蒙故總統蔣公召見，除了會詳細詢問本國醫療制度與醫學教育的情況外，並勉勵全體團員努力促進本國醫療制度與醫學教育的發展。

董事長當時極受感，排除一切困難，幸蒙各界人士熱心支持，將延至校慶，希望各位同學及校友踴躍捐輸。

加一項由全省醫藥界人士十一人所組成的中華民國醫藥考察團，出國訪問，在出國前，曾蒙故總統蔣公召見，除了會詳細詢問本國醫療制度與醫學教育的情況外，並勉勵全體團員努力促進本國醫療制度與醫學教育的發展。

董事長當時極受感，排除一切困難，幸蒙各界人士熱心支持，將延至校慶，希望各位同學及校友踴躍捐輸。



化大悲痛為大力量

我們的決心和認識

偉大的故總統蔣公不幸於四月五日崩逝，做為人類北極星的溘然長逝，世界上億萬人將不知如何繼續他們的旅程，此情此境，推心泣血，怎不令人傷痛？然而化悲痛為力量，奮發圖強的在學青年，自當奮起團結，自強自勵，發揮革命精神，報效國家，光復大陸，維護人類自由。

蔣公的偉大，是超越時間和空間的，他老人家在今年的三、二九青年節，留下最後的遺囑，這件事應具有特別的意義，如大膽的加以猜想實有兩種可能：一則勉勵國人效法三、二九先烈的犧牲精神，以聖賢之心，行英雄之事，只要人

人皆知救國之義務，就可以「內而學藝，外而合國會師，一旦踏毛賊奸匪而去之。」(六十二年青年節全國青年會書)二則指出反共復國的前途，實踐於後起青年人的身上，青年必須本平實務感，定見，決心，克服當前的困難，衝破外來的橫逆，在患難的挑戰中，鍛鍊精神，開拓青年的光輝遠大的前途，再造復興建國的大勳業。以上兩點，本報為領袖經常的訓示，茲再定遺囑於三、二九之日，其義當更加強，蔣公對青年期之殷切，豈不昭然？

由蔣公遺囑中，我們可以知道，領袖的一生，實結合革命者的奮鬥與宗教家的虔誠於一身，以篤信三民主義，力行國父遺教，掃除革命建國的障礙為畢生志事。又從蔣公歷年對青年的訓示中，我們也可知道領袖昭告國人，復興建國必須由下列三事開始：

一、從民族智能，民族精神意識之積極恢復做起。

二、從科學精神，人文精神之結合，均衡性與情性，救偏枯之流弊做起。

三、從力行三民主義，促成倫理、民主與科學之並進做起。

以上三點，實為救國的大綱，亦為今後知識青年所努力的方向，循此精進，事半功倍，領袖已為我們畫好藍圖，就讓我們如何去做。

蔣公功業蓋世，人格偉大，不是常人所能及於萬一；學問淵邃，修持深厚，更非吾等淺薄者所能盡窺，日前曾恭引遺墨，撰為一聯：聖哲典範昭垂，萬理率性，天人合德敷文教，主敬立極，聖哲典範昭垂。

非敢以自勉，實可做為青年自省的準則，毋忘毋忽，敢不勉之。

各式生物顯微鏡
內視鏡、眼底鏡

總代理：元利儀器股份有限公司
貿易部：元佑實業有限公司
地址：臺北市八德路二段249號
電話：782579-729579

驚聞總統蔣公逝世

全校師生同聲哀悼

【本報訊】本校全體師生於獲悉蔣公逝世之噩耗後，均深感悲痛異常。四月七日一早，由蔣總統逝世的噩耗。

「蔣夫人禮鑒：總統蔣公崩逝，本學院全體師生，謹遵總統遺訓，實踐三民主義，光復大陸，致電蔣夫人，對故總統蔣公的逝世表示哀悼。電文如下：強，以報效。」

總代理：元利儀器股份有限公司
貿易部：元佑實業有限公司
地址：臺北市八德路二段249號
電話：782579-729579

巨星殞落 天人同悲

總統蔣公精神長存

圖：吳明哲

均衡性與情性，救偏枯之流弊做起。

三、從力行三民主義，促成倫理、民主與科學之並進做起。

以上三點，實為救國的大綱，亦為今後知識青年所努力的方向，循此精進，事半功倍，領袖已為我們畫好藍圖，就讓我們如何去做。

蔣公功業蓋世，人格偉大，不是常人所能及於萬一；學問淵邃，修持深厚，更非吾等淺薄者所能盡窺，日前曾恭引遺墨，撰為一聯：聖哲典範昭垂，萬理率性，天人合德敷文教，主敬立極，聖哲典範昭垂。

非敢以自勉，實可做為青年自省的準則，毋忘毋忽，敢不勉之。

悼蔣公仙逝

巨星殞落 中外震驚

全體員工 敬悼

復興 興餐 復助

正宗川菜 節約和菜 歡迎包飯 一般消費 十二元起 衛生第一 服務親切 歡迎光臨

功成的們我是才意滿的客顧
號1弄1巷191街興吳市北臺：址地

本報小啓

一、總編輯趙湘臺辭職。
二、林碧海自五十七期擔任本報總編輯。
三、趙湘臺擔任本報二版編輯。
四、本期因春假，延後一星期出版。
五、本報自五十七期每逢週四出版。

學生英文雜誌 Student Review

第23卷第六期已出版

中英對照傳播現代知識·最佳英文讀物

本期附錄：美國大學教育的費用

新亞出版社有限公司
臺北市懷寧街82號 電話：3310215
全臺書城：臺北市館前路59號
重慶圖書公司：臺北市重慶南路一段70號
中國書城：臺北市成都路1號
中華書城：臺北市武昌街一段70號
全國各大書店書報攤到處有售

訂閱一年八期70元
零售每本10元
請利用郵撥帳號13294號

學生英文雜誌社

本期要目：
●以合作代替對抗
●一個美國人對平劇的認識(彩色版)
●美國人開始熱中海上養殖事業(彩色版)
●與科羅拉多河搏鬥(彩色版)

馬偕急診面面觀

林泰堂

一、醫院的第一線

記得筆者在實習生涯的首日，曾有一位內科醫師對我說：「Intern是醫院內的第一線，無論大小事情，都首當其衝，故病人有任何困苦，在處理時，從不可掉以輕心。依着輪流的次序，我從內科到外科再轉往急診室，才真正體會出所謂「第一線」真正的意義來。

在馬偕醫院急診處，Intern不但是醫院的第一線，稱作「最前線」亦不為過。醫院所付的實習醫師的重大責任，自在其下。在急診處，Intern是最忙碌的分子，往來穿梭，親手處理繁雜不同的病人，小至請護士幫忙 T.P.R. & P. 開檢驗單，X光單，Set IVUP 或送病人上 ICU，ACU。若遇上病人情況不對勁，要馬上開「病危通知」(On Critical Information) 護士應以急救，患者可以出院 (May go home) 或自動出院 (A. A. discharge)。

護士首先要通知的亦是 Intern。

有時，你會在睡夢中被吵醒，問何事，原來只是 IV 是否要再接，你也許為這些瑣碎的事而惱怒，暗罵對方 Stupid 或後悔為自己事先沒準備。但這有何用？誰叫你是醫院內的「第一線」。

二、急診相分內、外、婦、兒四科

馬偕醫院急診室，除「婦科」派有該科醫師負責診治外，餘內、外、兒三科皆派有實習醫師「駐守」。每一 Course 各十八天。此三科中有時互相配合，難以劃分清楚。如急性盲腸炎的患者，通常向書寫「腹痛」。書記當然先予掛內科，叫內科 Intern 診治病人。

經過一番 History Taking and Physical Examination 後，懷疑是 Acute Appendicitis，才要求病人作進一步的驗血，驗尿和照 Plain Abdomen。等一切報告回來，再訴之於內科值班 R.I. RI 再作一番檢查，向病人解釋一番，最後告訴病人，說要請外科醫師來會診。這時病人早已痛若不堪，在外科未會診前又不給止痛劑，病人情況委實可憐。等外科會診過後，確認是急性盲腸炎，需馬上辦住院手續，簽手術志願書時，病人至少在急診處受「虐待」一個小時以上。如果知道可能急診是急性盲腸炎，馬上掛外科，這種延遲和多重檢查就可免除了。

更有甚者，若遇到年輕小姐右下腹痛，則急性盲腸炎和腹股溝炎 (PID, Pelvic Inflammatory Disease) 之鑑別，尚需勞動婦科醫師檢查，則內、外、婦三科醫師共同診視一個病人，其情況就比「男性」為「複雜」。

「故「全科醫師」(G.P.) 的設立，實有其必要。以便共同「施放」DOA (Death On Arrival) 的 Case，和急救時，才够人手。

三、常見而實用的 cases

馬偕急診處，Cases 極多而且實用。如果用心學習，可以學到很多實用的知識和技術。將來應用時，更能隨心所欲，此乃臨床經驗的功勞。茲就各科常見的 Cases 分述於下：

(內科)：CVA, Hypertensive Encephalopathy 和 UGI bleeding 為最常見。至於常在半夜光臨的 Drug Intoxication 為數亦不少，尤其是年輕的男女，被送到急診處來，有一語不發，任人勸解皆無效，在傷透腦筋，大呼倒楣。其如 Acute Gastritis, Acute Gastroenteritis, Meniere's Syndrome 亦常見到。其處理則可參照 "Aids For Interns in Medical Practice" (醫界出版社) 和 "Medical Emergency" 等書。在此略述。

(外科)：在外科常見到一些些微的，如：車禍撞傷、刀傷、燙傷等等，患者不是骨折肉碎就是血流滿面，被抬進來，呈半休克狀態，容顏灰白，一來就得花上一大堆時間在急救，清理傷口和缝合傷口上。各依其傷傷程度。

四、聽救護車聲，心有餘悸

筆者雖已過急診生涯，至今仍聽到救護車聲，甚至聽到救護車聲後，就有一種不寒而慄的感覺。救護車聲，在急診室中，有一種特殊的意義。它代表著一個生命的危機，一個家庭的痛苦。當救護車聲響起時，急診室的氣氛總是顯得格外緊張。醫護人員會立刻停止手中的工作，準備迎接病人的到來。這種緊張的氣氛，是急診室特有的。它提醒著我們，這裡是生命的戰場，是與死神搏鬥的場所。每一聲救護車聲，都牽動著我們的心弦，讓我們感到一種莫名的恐懼和責任。

五、棘手的 DOA case

DOA (Death On Arrival) 的 Case 在急診室中，常常會遇到。這是一種極其棘手的 Case，因為病人已經死亡，醫護人員無法進行任何治療。然而，急診室的醫護人員卻必須處理這些 Case。他們需要與病人的家屬溝通，解釋病人的情況，並處理後事的安排。這是一個非常困難的過程，因為家屬往往處於極度的悲痛和混亂之中。醫護人員需要具備良好的溝通能力和同理心，才能妥善地處理這些棘手的 Case。這不僅考驗醫生的專業知識，也考驗醫生的心理素質。

六、欲求多聞，不忘勤學好問

在急診室中，欲求多聞，不忘勤學好問，是每一位醫護人員的必修課。急診室是一個充滿挑戰和學習機會的地方。這裡有各種各樣的病例，有各種各樣的病人。醫護人員需要不斷學習，不斷充實自己的知識和技能，才能應對急診室中的各種挑戰。勤學好問，是學習的動力。只有不斷學習，不斷充實自己，才能在急診室中游刃有餘。勤學好問，也是醫德的體現。只有不斷學習，不斷充實自己，才能為病人提供更好的服務。在急診室中，欲求多聞，不忘勤學好問，是每一位醫護人員的必修課。

我們大家都是生活在繁雜的社會裏，時間極其寶貴。一旦有病到醫院去，先就要排隊掛號，然後到門診等候叫號看病，輪到看後，還得繳費領藥。如此看一次病就要付上半天的光陰，這不僅是時間上的浪費，也是增加疾病的痛苦，對重病衰弱的病人而言，無異是一種虐待。為了要消除這些缺點，免大家排隊掛號及候診的時間，中興醫院眼科首先試辦了預約門診制度。這種預約制度不僅關係病人同時亦與醫師本身的利益有關。為深入了解這預約制度的內容，我們訪問了中興眼科主任陳榮新教授。

談預約醫療制度

陳教授認為在目前臺灣醫生的診察狀況幾為全天候候看，開業醫生更無時間進修，醫術不能進步。另一方面醫生的所有時間被病人剝奪了，沒有時間得到適當的休息。在「醫生也是人」的前提下，對醫師本人的健康是一個很重大的威脅。為了要達到儘量解除病人痛苦及能節省醫師本身的精力雙重目的，預約制度似乎是目前最好的方法。實施預約醫療以後，醫師除了可以控制一天應診病人的數目以外，病人也可免去排隊候診浪費不必要時間的缺點。目前中興眼科的預約制度尚在試辦階段，暫時以複診預約的對象。當病人與醫師商定好時間或由醫師指定時間後，病人携帶預約單到門診護士或書記處辦理登記，登記非常簡單，僅須預繳掛號費或診察費，檢查費後即可。在預約的時間到時就可直接到眼科門診處，將預約單交給護士，到時就可看病，免去了必須一大早掛號及候診的麻煩。

在初次試辦預約醫療制度的情況下，有許多問題影響到此一制度的推廣，同時除了上述諸多優點以外，也有不少值得仔細商榷的缺點存在。譬如：預約制度最大的困擾就是「急診」病人和預約病人衝突的處理。而在目前家庭醫師尚未普遍的情況下，許多病人對本身病情的嚴重與否毫無所知，這種無知的結果是忽視自己的病情，就是小題大作，往往在芝麻小病就認為是急症，非得醫師馬上給予診視不行。在這類病人存在下，預約制度時時要受到嚴重的挑戰。關於這個問題陳教授認為還是應予補救的方法。第一：在安排預約病人的時間時，醫

在人力方面稍有不足外，其他兩項均可適用於一般的小診所。致若小診所遇到急診的病人，可以介紹到附近的大醫院，一方面可節省醫師本身的時間，同時醫院的設備較佳，可以給病人更好的照顧。如此，小診所所扮演的家庭醫師的角色，亦可說是預約制度下的一個良好副產品。

可以在預見的將來，預約醫療制度勢必在臺灣醫界佔一很重要的地位。那時不僅是複診預約，連初診(普通門診)也將步入預約的行列。因此想隨一位醫師診視時，發現他必須等到三天甚至一星期後才能輪到他。到那時，該病人不是已經痊癒就是因無法得到適時的照顧導致無可挽救身心的損傷。這與公共衛生「早期診斷」「迅速治療」的原則顯然相違背。對這個問題陳教授表示在一個醫療環境人員缺少的國家，預約醫療制度確實引起這個問題。但如能建立家庭醫師的制度，上述的問題就可迎刃而解。當病人發覺身體不適時，若能馬上與自己的一位家庭醫師商酌，必能得到適當的指導。(一般一位家庭醫師所照顧的家庭大致有有限，會產生預約過度情形不多)。若家庭醫師認為情況嚴重，有馬上須要專科醫師的必要時，可直接介紹到專科醫師處，以急診掛號。當可避免延誤時日導致

病入膏肓之慮。再另一個可行的辦法就是，電話預約時，病人可將他的病情告訴一位有經驗的護士，由這位護士來判定病情的嚴重，是否必須緊急處理。當然一些慢性病並不在此乎一兩分鐘或一兩小時等待，而當病況嚴重不能判定時，她必須徵詢於醫師。如此下來，對病人本身的生命多少亦是一項保障。

預約門診制度在常常關係性命緊要關頭的內科、外科……等施行起來多少有些不便，因為有着一「急診」的存在。陳教授認為，「急診」及「一般門診」應分別開，而由公立醫院或一些大型醫院完全擔負起「急診」的責任。而病人本身亦應該有認識，「急診」一定到大型醫院去求醫，事實上，私人小型的診所，設備、人力均不足以應付急診的病人。在談到病人對這種制度所引起的反應問題，陳教授認為對於那些不了解的病人，醫師有權利及義務教育他，而預約醫療一定要完全預約，不能有任何其他的例外方式存在。

總而言之，預約醫療制度是一項極佳的制度，不僅關係我們醫生本身的利益，也可以減少病人的痛苦及麻煩，同時對醫生及病人時間上都是一項經濟，減少身心的勞累。而這種制度的存在必須有賴於全民醫藥知識的提高，醫療水準的上升，醫生本身的團結和醫生及病人的合作。陳教授希望我們這一輩的醫師能夠致力於這項制度的提倡及實行，這樣對我們醫療水準的提高必有幫助，更能負起保障人民健康的責任。

六、欲求多聞，不忘勤學好問

在急診室中，欲求多聞，不忘勤學好問，是每一位醫護人員的必修課。急診室是一個充滿挑戰和學習機會的地方。這裡有各種各樣的病例，有各種各樣的病人。醫護人員需要不斷學習，不斷充實自己的知識和技能，才能應對急診室中的各種挑戰。勤學好問，是學習的動力。只有不斷學習，不斷充實自己，才能在急診室中游刃有餘。勤學好問，也是醫德的體現。只有不斷學習，不斷充實自己，才能為病人提供更好的服務。在急診室中，欲求多聞，不忘勤學好問，是每一位醫護人員的必修課。

樓酒大喜雙

歡迎光臨 停車方便 設備豪華 服務親切

同樂聚餐 一般消費 特別優待

電子琴 正宗粵菜 北醫同學

喜壽宴會

5113680：線專座訂

雄俊謝 友校屈三第系學醫北：長事董

面對斜店飯華臺樓五號182路東權北市北臺



