

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

醫學新知

人造血——醫學界的生力軍

查理譯

患者死亡。然而這一切都是明尼蘇達大學附屬醫院所提出的辦

一切，却由於明尼蘇達大學

法得以迎刃而解。解決之道便是用「人造血」來輸

血；在美國，這倒是第一次提出的新奇東西。

去年十月，一位六十七歲的病人便因宗教信仰而

堅持在手術中不得輸血，結果一出院便得了貧血，

以致於再度入院。屬於輸血的勢必行而又不可行，

醫生們決定啓用一個新的嘗試：他們要求聯邦藥品

公司：當他在大一的時候北醫就

是這個樣子；但願，

接掌，現在又換回林宏雅主任使我想起以前有位高年級學長告訴我的：當他在大一的時候會有位大四的

時候，北醫就

是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

下面發生的這一幕對許多醫生而言，可能最熟悉不過了——一位病人極需輸血，始終是飄搖不定，問題重重。五年不到已是鍾龍興主任，大二換了林宏雅老師接，後來方主任又代了一陣，再由呂明山主任接掌，現在又換回林宏雅主任使我想起以前有位高年級學長告訴我的：當他在大一的時候北醫就

是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。

當時北醫是光明的，爾後北醫將是光明而止的坦途。



老五齒的牢騷

莊石

老五齒的牢騷

中華民國十七年三月廿二日

克拉克見錄聞

「……這些克拉克們」

老總醫師的咕噥

飛夢

Sent

的手術，突然護士跑進來說：「郭醫師，請忙將刀讓給助手，脫了手套、口罩，往外衝出去接電話，一個陌生的聲音：『我是北醫的克拉克，聽說這次輪到你帶我們，想請你上樓來 pre

sent』一下。」

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

不過話說到此，我一定會找到我頭上；

我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

一個重症肌無力的病人，輪番作神經學檢

查，一次一兩個小時。可以隨便拉扯股骨

骨折病人用的懸索，看看這條繩子通到那

裏。他們可以叫病人一再小便，只爲了『三不

玩尿糖試紙。當然更不必待他們的主義：天氣不好不來；睡不醒不來；心情不好不來。（甚有當年北大黃侃先生的

風範。）

每個外科CR對付克拉克的方法都不一

樣。有的叫他跟定一個R，將麻煩留給

人，清靜留給自己。有的人進牛吃草，無

因而治。而我，則是趁早歸宿。第一回，他們

至少供我三重保障。

第二回，我不定找到乾淨的椅子或

拖進手衛室；第三回，不幸冤家

碰頭，一定會找到我頭上；第四回，我不必對他們分神

到此，相信各位也聞得出某件

事。

（語口太久，我想我的下腰已經脫臼了。）

我猜，醫院裏的老大，不是V.S.或院長

而是克拉克。他們可以在任何時間，任

何情況，召見你；可以翻閱任何chart，

而猛對你的英文文法批評；他們可以對

賀北醫人報創刊十週年

謝孟雄

自我來到北醫服務之後，所獲得的最深刻體察與印象之一，就是北醫人的多才多藝，不論是音樂、書畫、攝影等，可說人才濟濟，在課業負荷沉重的情形下，學生社團活動朝氣蓬勃，成果良好，令人感到欣慰，只因學院財務困難，經費拮据，又缺乏理想的活動場地，對社團活動物質的鼓勵精神，尤為難能可貴。

學校如同一個大家庭，教職員工學生都是這個大家庭的一份子，縱有崗位與需求的不同，都須為這個家庭貢獻出一己的心力，堅守自己的崗位，和衷共濟，和諧相處，也就是一般所謂的團隊精神，才能使家道興隆，校運昌盛，而對每一個份子來說，才能具有與有榮焉之感。但是話說回來，也正因為每個份子，崗位與需求的不同，就難免發生紛歧的意見，不同的觀念和想法，抵銷了團結的力量。惟北醫人報社是北醫難得的績優社團之一，所出刊的北醫人報，是北醫人的喉舌與橋樑，通過北醫人報，北醫人的心靈互相溝通了，校園也無形中活潑起來了，扮演這種重要的角色，十載於茲，貢獻可謂良多。

在北醫人報上，洋溢著北醫人的智慧與熱情、經驗與才能，因此北醫人報上不但記載著北醫的歷史，而北醫人報本身也有它自己的一段歷史，這段歷史已成為北醫歷史光耀的一頁。

依我個人的淺見，一份學生社團的刊物，除負起溝通與建言的任務之外，也需追求具有綜合性、報導性、教育性、娛樂性、服務性的內容，而採訪與寫作，是編輯報刊的基本工作，凡此北醫人報已在努力之中。緬懷過去，策勵將來，值此北醫人報創刊十週年紀念，聊記數語，以示祝賀與期勉之意云。

開學新希望

——勉新的社團負責人

(60 9 13 第 6 期)

每個學年的開始，我們總是期望各個社論均能走上健全、完善的道路。這篇社論是爾後諸多有關社團文章的濫觴，直至今日仍有其重要性。

辛亥獻禮

代發刊詞 (60 3 26 第 1 期)

六十年前，開國先烈們以熱血和頭顱賦予了「辛亥」以不朽的意義。半世紀來，「辛亥」曾有數次具體的發揮，而今來，又值「辛亥」，舉國上下隆重慶祝，吾輩青年不能以參觀博物館的心情來回顧「辛亥」，而應該奉獻出我們的赤誠來激發再一次的「辛亥」。「北醫人」新聞報就是這次的獻禮。

去年某個集會上，蔣經國先生曾經表示青年應多講話、多發表意見。我們深切地激賞蔣主任一針見血地指出了目前青年人的通病。誠然，青年人的沈默並不是健康的現象，沈默幾乎就是冷漠與不

健康的代名詞。

蔣主任鼓勵青年多發表意見，

我們需要的是誠摯不加粉飾的意見，而不是美麗沒有生命的詞藻。

我們選的是誠摯不加粉飾的意見，

(上接第五版)

歡迎北醫新鮮人

(61)
10
9 第19期

新血的加入，使北醫不斷的成長
人的談話，並闡述經驗，共勉共勵
四百多位新同學繼醫技、護專新生於七
日正式成為北醫人，我們首先表示歡迎和
申賀之意。

。每年迎新之際，我們總是發表對學生。
此篇堪為其中代表。

從中學生活躍進大學的門檻，是人生方式往往有很大的不同。開始面臨到比較開放的生活方式，對個人生命的塑造更有近乎決定性的權利，其因應之得失影響個人一生至鉅，我們願意比提出一些看法以供新同學參考，略表申迎賀之忱，並與全體同學共勉之。

大學之不同於中學，首先是可享有某些具有「選擇性」的自由。諸如：選課、參加社團活動、空閒時間的伸縮性；自由是一種相對的規約，唯有植基於尊重、信任和自我約束始見其意義，而其價值則在培養獨立自主的能力、涵育辨別是非善惡的理知，從而繩生生命的智慧；自另一方面看，大學生的「自由」是一種考驗，學生專權教育舒緩性的解放，但如果誤解爲此種「自由」的真諦，以爲毫無限制、放任就是自由的話，則未蒙其益已先受其害了，因此，我們應該從個人前途、社會國家的利益上客觀地認清而善用這些自由。

其次，就大學教育的功能嚴格說，絕不

進而開拓自己的襟懷；學問知識的追求，醫學是一門莊神談到科學，行醫是一樁艱苦而有意義的終生事業；醫學向自然、疾病挑戰，藉除病人肉體的痛苦以昇華其心靈，面對的是珍貴的生命，所以見其莊嚴神聖；人生經年累月接觸的是病態的生命，執醫情感和理智的平衡點之維持，其困難較熟的專業技術之訓練有過之而無不及，其慰藉不只是病人之感激涕零，主要的不斷點燃生之希望的火焰。

今日的醫學正向一個更深廣的叢林探而去，單純的生理、病理、解剖等已不是醫學唯一的代稱了，醫學所面臨的是艱困的一場挑戰，如何克服工業文明帶來的困擾、不安，已成為精神醫學探討的主題。一個傑出的醫生不能再只是技術方面的精湛的臨牀醫學專技而已，還須有人文科學知識，才足以應付日益錯複雜的醫學問題，而仁厚的襟懷和足以病人信任的風度氣質的培養也是不可缺少的。

僅是專業技能知識的授受或作為研究高深學問的底基，更應該是氣質的薰陶，健全人格的完成，健全的人格乃是合羣、愛羣，從而能貢獻自己的才能予羣體的合羣，愛羣的能力決定個人生活的幸福和社羣的進步繁榮，而大學裏的各種團體正是培養此種結合的處所，社團和班級最大的不同是其結合的動機往往出於志趣、性向之不同，容易產生向心力，加以人數通常較少，個人的才能易於發揮無餘，可藉之提高自信心；本校是一個獨立的醫學院，先天的限制致無法發揮「大學乃社會縮形」的作用，而醫學院學生「職業保障的優越感通病」，更嚴重影響彼此間的溝通，在有飯碗保障的錯誤觀念下，寧可縮回象牙塔而不願盡力改善彼此的人際關係，遂有一醫學院是象牙塔」之譏。基於上述原因，社團在獨立院校如本校者，更見其責任之

理想的醫學教育應使每一醫學生在臨牀或基礎醫學訓練外，有機會接受廣泛的人文科科學知識，並深入人羣去探討醫學癥結的非醫學原因，我國的醫學教育距離還遠，最遺憾的是教育當局實在太不關心私立醫學院，在貧乏的經費和不合理的標準限制下，一個獨立的私立醫院醫生只能接受到很勉強的本科知識和臨牀訓練，所以及「實在不太怎麼樣」的共同課程，所以很多事都要靠自己，我們要強調，希望諸位新北醫人儘量利用課餘時間吸收各種人文知識，只要有所興趣，文、法律、宗教、倫理、哲學、歷史等都認識，這時候真的是開卷有益的。

最後我們要再重複一次：安善利用你「自由」；多參加社團開展你的胸襟；卷是有益的；當然，主要的前提是，你須把本科學精。否則那是捨本逐末的。

—— 校友是北醫未來發展的一股不可
—— 繩校友團結，發揮力量，而今牙科系
—— 今已見到了初步成果。

忽視的龐大力量，我們會不止一次的呼
、醫科校友會均已成立。當年的獻言，
破三千大關，憑着苦闘的精神和毅力在
學界逐漸嶄露頭角者已不在少數，建設
醫，這已是一股不可忽視的力量。
幾年來，因附屬醫院一波三折，致令全
多同學喪失關懷學校的興趣和信心，而

自創校以來領導本學院凡十三年之久的徐院長，茲因公私事務調集而辭卸任肩，遺缺由董事會呈奉教育部核准，敦聘國內小兒科醫學界的碩學泰斗，前仁愛醫院院長黃金江博士繼任。值此新舊院長更替之際，容我們向功成身退的徐前院長致崇高敬意，同時對新任的黃院長表達吾人由衷歡迎之情！

如所週知，黃院長自接事之日起，雖時值暑假期間，每日上午必準時到校處理公務並垂詢各單位主管。如此以身作則的表率與風範，不僅使多年來衆所詬病的行政單位的風氣為之丕變，更予校內外一新耳。我們不疑爲黃院長的專業精神而喝采，深信定能進一步帶動北醫的全面革新，從而建設一個大有爲的醫學院！

於喝采之餘，容我們以學生的立場，掬誠向黃院長略進數言：

其一爲教學的改革：因循多年的課程表，大有重新評估檢討的必要。由於泥於所謂「大二前修習醫預科」、「大三、四修習基礎醫學科」的慣例，致令各年級的課業負擔過份懸殊，不成比例。此外，各學科教學的缺乏連繫；選修科目的偏少，在證明舊有的課程表已無法適應目前的需要。欲謀補偏救弊之道，誠宜籌組教學研究會。本諸科際整合的精神與原則，釐定

目爲冷漠、自私、衝動萎縮的一羣，學校和同學間的關係漸成一種循環性的脫節，校變至今，同學都難辭其咎，但其肇源，則校方要負最大的責任，因爲民主政治在要求人民參與。所謂「衆人之事」之前，掌有治權者必須從基本上樹立人民的信心。

說北醫的同學因灰心而藏其熱情則可，說是自私、冷漠則太不公平，此可由校友一再詢及醫院工程進行情形，教學的改革和對校內刊物經濟上、精神上的支持見其一斑。

老實說，校方對校友的關切一直是很不够的，校友會成立多年以來，有關單位很少主動和校友會連繫，更未負起校友和在校同學間搭橋的責任；即如一再爲校友詰病的申請成績單、證明書表收費問題，校方亦始終未予重視，其收費不貴，而對校友愛校熱誠打擊之大，不言可喻。我們所以敢如此坦誠傾陳，在於秉持愛校赤心，深信當今校董先生及各行政單位主管，無不愛校如家，個個皆能諳識善道，察納雅言。

如今，附屬醫院已在大事興工之中，將來完工之後，因北部地區稍具規模的醫院爲數不少，所將面臨的草創艱困，必視高醫學院有過之而無不及，此誠宜未雨綢繆，我們願略述管見如下：

第一、加強醫理工人員的陣容：我們要性已不容贅述。我們認為國內外校友間必能延攬到優秀人才，為此必先讓國外校友了解醫院施工情形及將來計劃，此發行局屬醫院專刊乃刻不容緩和最的解決方法。

第二、籌募校友研究發展基金：我們以首先強調加強醫療人員陣容，乃因透過此才能建立病家信心，從而協助教學研究的發展，沒有病家，則何研究發展之有？但我們不希望將來醫院落入商業性窠臼，教學醫院之為教學醫院，在於它必以教學研究發展為目標，為醫學界開拓更高的境界。是以我們建議董事會籌募校友基金，鼓勵國內外校友回校研究並協助教學工作。

在連繫校友方面，我們願效棉薄，自日起，我們將設立「校友服務中心」，國內外校友服務，辦理成績單，證明書及各種書表之申請，來信請寄：「臺北醫學院北醫人社收」。我們更希望校友方樂成之事，也自即日起，取消校友申請各類書證的區費費用。

容我們再坦率指陳，北醫的建設必須結合校友的力量才能成其大，那麼，請多與校友連繫，並徵拔校友中優秀人才返校服務！

之期的仕變雲，義頌的取。一日新待人席北擴有醫部是層屬來——此學等即為境學，究過所因內重好。

其三為院長與同學們的溝通，以改革北醫院務爲工作之重心，想必以「以校爲家」的精神，擔任我們的導師，多與同學們的活動或意見，使他們以不特定的形式來參與「投入過程（Input-Procces）」的運作。一方面加速成長，長於此，我們要籲請院長多與同學們強化同學們的向心力與愛校心。本報提供「北醫人語」、「側面燈」、「有感而發」及讀者投書等專欄，做爲促進溝通的媒介。

其四是做爲一個獨立的私立學院，應有自己的立校之道：一如立國之道，我們必需兼具「操之在我」的信念與堅持，維持適度的自尊。十三年來的北醫飽受風霜，而終能逐漸成長與發展，在數家私立醫學院校的激烈競爭中熬占。如今我們有三千師生，有散佈海內外的校友，及讀者投書等專欄，做爲促進溝通的媒介。

六十五年八月一日，期盼已久——我們向當時的江院長進獻數言。

附設醫院的開辦是北醫建校史上的點。站在這深具歷史意義的里程碑旁，接新的開始，我們撫今追昔，實有無與奮與期望。誠如衆所週知，江萬信非但是國內外知名的醫學專家，同時一位能力卓越的醫院管理專家，我們慶得人之餘，仍願略抒一二意見，藉院長參考。

首先，我們期望於附設醫院者，乃建立新的住院醫師制度。民國卅九年，故校長傅孟真實行「金字塔式淘汰制」，將住院醫師制度，引進臺大醫院，爲當時混雜的臺大醫院帶來了生機，使臺大醫院的醫師有了合理的新陳代謝。學成的不斷的被淘汰，同時把空缺讓給新進科進修一年，實在成不了大器。……淘汰的醫師」終於被逼上自暴自棄之路，落魄潦倒，令人惋惜。」因此，這種年年淘汰一部份醫師的制度並非無瑕疵，誠如林天祐先生所云：「儘然這種經過修正後的住院醫師訓練兩年。這種經過修正後的住院醫師優點頗多：最優秀者被擇取爲總住院醫師，及主治醫師，爲醫學教育儲備了最佳資；縱使被淘汰的醫師，亦能獨當一科進修一年，實在成不了大器。……可謂兩全其美矣！」實在頗值得我們仔細路可走，一是不斷的自修，一是找好的地點，乃是世界知名的醫學中心學院，因爲那裏不但有一「大樓」和「一」，而且有最新式、最精密的儀器，種環境下接受訓練，不難成爲身懷優秀醫師。

雖然，我們知道選派醫師出國深造，

文江院長借箸代籌