



不幸的助手不得不再接受另外的手術來分離。
還想起一個春天，早知道應請病假躲在家裡的。那是一個美麗的早晨，鳥語花香，天下太平，除了我忘記那天有一名實習護士要幫我進行手術。這是她第一次進手術室，努力想表現得十全十美。我已做好這腹部手術前的準備，將覆布蓋在將要動刀處，然後我做了一個要命的決定。我將一把尖銳的夾子交給那名實習護士，告訴她當我拿起覆布後，就用夾子一起夾著覆布固定著。然後開始手術，等我正打算以另一隻手要去取手術刀時，這急切的實習護士，正用她的全力，夾住我整個拇指，和覆布一起固定著。令我難忘的經驗。

狄醫生另外還提到一些例子。如整桶沈重的石膏，原本要用來固定傷患的骨折處，但因強大的地心吸引力，而由桌上翻落，砸斷醫生的腳；還有醫生在手術後，被丟棄在地上的布巾拌倒，而摔斷了腳筋。

外科手術室內的助手必須保持全神貫注。有一次手術，醫生迅速劃開切口，並順勢將手術交給護士。一位助手正走近手術台而沒注意



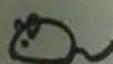
那飛快傳遞的利刃，結果呢？刀子就向這助手的中膈部掃去，劃過腹壁。很幸運的，這助手在這部分十分厚，僥倖沒切進腹腔。

狄醫生在最後結論，外科醫生常常要用強且銳利的器具，而過著危機重重、險象環生的生涯。

很可惜，狄醫生沒告訴我們，當病人由抬上坐起，看著地上的死老鼠及昏迷的醫師後，再如何繼續發展。但我猜，那病人可能會說：「看啊！上面有人試著想告訴我們什麼吧！我可以接受這兒有一隻死老鼠。但任何正常人都不會期望，我會讓一個正由腦震盪中清醒的醫生來處理我。我得說，今天就這樣算了吧！」



譯者補充：蒙特婁有一家醫院，最近在手術室內一連不斷送好幾位病人的性命，經詳細的研究後，發現問題出在通氣管的裝護工人身上，因工人不認得標識，而誤把煤氣管接上輸氧管，因而造成一連串死亡的慘劇。



校友捐款芳名錄：

嘉義市：

劉國昇 3000
林德仁 1000
裴有成 600
盧盈州 1000
侯明甫 3000

翁政義	1000	陳俊雄	1000
黃國維	3000	張瓊文	2000
周弘文	1000	江啓生	1000
王豐治	500	洪正德	1000
林信義	2000	蘇育諒	1000
蘇賢傑	1000	長庚：	
邱義和	2000	李細祥	3000