

文 / 編輯部

「醫學人文」在近幾年成了熱門名詞，但醫學人文是什麼？北醫有「醫學人文中心（Center for Humanity in Medicine）」，到底北醫耕耘了幾年的「醫學人文」作了什麼？

北醫在「醫學人文」的發展，組織方面乃以醫學人文中心、醫學研究所醫學人文組、通識教育中心、醫學人文研究所四個層次進行。



● 楓香書屋開幕那天，中心特邀方瑜教授與師生談讀書樂。

1994年，胡俊弘校長指示成立「醫學人文中心」，有感於國外幾所大學均有此設置，在台灣乃開風氣之先。其成立的目標任務，初期是倡導醫學人文初期的概念，舉辦活動，並着手研究工作。首任主任王子哲醫師，辦了醫學倫理研討會，及醫病關係論壇，李遠哲院長在1994年本校校慶蒞臨做專題演講。第二任主任為張立中助理教授，他的專長領域是社會學，任內將醫學中心和醫學研究所人文組的相輔功能發揮極致。

第三任主任是邱弘毅教授，更積極辦理活動。推展業務：陳田稻的攝影展對話、參訪第一外科等。硬體方面，設立了楓香書屋，中文和原文各種與醫學人文倫理有關的書目；禮堂右側走廊成立楓香藝廊，定期更換美術、歷史、文學等人文知識，第一期海報主題由陳瑞玲老師就藝術品在實際展覽與在書本、電腦上閱覽的差異，引導學生去博物館參觀藝術品。

醫學研究所醫學人文組

「北醫必須在醫學人文的發展率先跨步」胡校長在1993年的醫學研究所所務會議提議增設醫學人文組碩士班，這個新的觀念並未立即獲得迴響，「醫學院開設文學哲理的研究？」如果不是疑慮，至少是猶豫。再接再厲，胡校長在第二年再提出，終於通過了，1995年，北醫醫研所開始有醫學人文組碩士班，預備授與「醫學人文碩士」學位，唯教育部認為無此前例，宜授「文學碩士」。第一年招收兩位學生。

1996年，江漢聲教授接任醫研所所長，對醫學人文組加以重視。醫學人文組在短短幾年內，每年報考人數急增，招收學生也相對增加，是相當受歡迎的一個領域。初期師資以校外教授及校內跨領域指導相輔相成，但顯得很吃力。到目前畢業生的論文相當豐盛。（如附表）

胡校長在醫學人文組成立時曾指示，研究以醫學史、醫病關係、醫學和藝術、文學方面為主，近年則增加了音樂治療、臨終照護等課題。

賴文福教授的貢獻

賴文福教授以一位牙醫師，北醫畢業，執業多年後，赴美獲哈佛大學博士學位，1993年，應胡校長之邀返校，從事生醫材料研究，賴教授兼具科學家和人文學者的素養，除了參與醫研人文組早期課程規劃，自動請師資、還親自翻譯了系列經典著作：民族誌學、醫療保健研究法等。

通識中心

北醫一直希望精簡組織，以醫學人文中心兼辦通識教育，但隨著規模及業務的成長，通識中心乃



於2000年成立，邱弘毅教授擔任首任主任。本學期辦了兩次讀書會：方瑜教授談讀書樂；文訊總編輯主講出版事業。人文課程不再以古板地授課，而改以放映有關醫學倫理的電影像睡人、心靈病房等，看完後分組討論劇情，藉由電影中角色的衝突，更能體會醫德的醫生對病人是如何的重要。

通識課程在本學年也有改善：以前有些班可能高達二百人，相對的壓縮其他班的上課人數，很多課程無法開課；有些課程被譏為營養學分，老師給的分數與學生的努力不成比例。今年通識課的班級人數降低，確保教學品質，增加開課，有更多學習的空間，定期教學評鑑，與上課老師溝通，如何提高學生學習動機。未來將有五到十個學程是一系列的醫學人文學程，醫學系的學生必須修哲學、藝術、心理、倫理…等六個領域的二十個學分。

乃以「同心圓」理念規劃：北醫-吳興社區-台北-台灣-東亞-世界；醫學-人文-資訊。

拇指人文講座

拇指人文講座是北醫通識課程中的一大特色，胡俊弘校長親自擔任主授，邀請菁英講授。使學生接觸各方領域，演講主題配合社會脈動，如由九二一地震看台灣地理、納莉風災後，邀請台大大氣科學系陳泰然教授講解颱風對台灣的影響；演講者推

供推薦書單給學生閱讀，讓學生不只在短短二個小時內獲得初淺的認知，還能深入研究演講的內容和講者的專業。

通識中心特別設計了筆記卡，讓學生記下精彩的字句



● 中原大學林志平教授（左）也曾應邀演講，右為輔導中心劉玉華主任。



● 枫香書屋雖位圖書館一角，但以木質材料裝潢，極具暖意。

和內容，右上角有對演講的評價表，供以後安排演講的參考。每場演講都有錄影，可至圖書館借帶播放。雖然拇指人文講座的運作相當困難，因為邀請的講者都是國內數一數二的專業人士，時間要一再調整。但是，學生聽講專注、反應熱烈，都是拇指人文講座延續的動力。

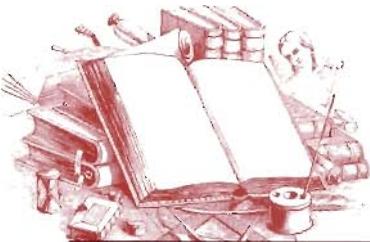
醫學人文研究所

胡校長為北醫的醫學人文教育與研究，勾勒規劃了不驟雨策略，以成立醫學人文研究所為重要里程碑，終於在2002年5月校務會議通過了，預計2003年可獨立招生。

未來計畫與目標

醫學綜合大樓啟用後，醫學人文中心和通識中心將有超過七十坪的空間。楓香書屋會隨圖書館搬到新大樓的二樓，視聽設備及現代科技的E化設備都將更完備。硬體設備的完善外，醫學人文中心及通識中心的主任邱弘毅教授說：「胡校長的大力支持人文教育，加上全校師生的共識方能真正落實北醫的人文教育。」邱主任也期許未來北醫的醫學人文：「發展各學院自己的通識特色，使北醫成為醫學人文的重鎮。」





醫學研究所醫學人文組畢業論文

入學	姓 名	指導教授	畢業論文
84	林志龍	胡俊弘 張利中	台北市某醫學院學生死亡焦慮及其相關因素
84	李湘雄	賴文福	人文醫學的理論敏銳之經典研究
85	秦美婷	胡俊弘	中國傳統醫書中瘧疾診療的演變—以病名、脾腫、及常山為探討面向
85	余依婷	邱文達	全民健保之醫學倫理觀
85	謝文祥	王子哲 賴允亮	由安寧照顧、安樂死與自然死探討臨終病人的醫療困境
86	郭美璋	張利中	男性不孕症患者之生育概念、不孕療程憂慮及其焦慮狀態及治療選項接受度之相關研究
86	鄭素月	賴裕和	探討乳癌病人的症狀困擾、自我效能、社會支持與生活品質之關係
86	陳科維	張利中	社會支持期望與獲得的差距對於求診不孕婦女婚姻滿意度之影響
86	葉必立	賴文福 余伯泉	「發覺死的接近」之原典中文譯註研究
87	廖筑君	劉仲冬	醫病之間—以不孕婦女為例之探索研究
87	鍾秉穎	張利中	某醫學大學醫學系學生之死亡建構
87	陳文寧	羅雁紅	寺廟民俗療法之探究 -- 以求藥籤的主觀經驗為例
87	董瑋筠	吳齊殷	性功能障礙民眾選擇中西醫醫療方式取向之研究
87	馬吉男	翁慧卿 張利中	居家脊髓損傷病患主要照顧者負荷及需求之探討
87	陳文杏	羅雁紅	強迫之心 - 強迫性精神官能症患者對強迫思考與行為發展歷程之生命敘說
88	劉美珍	劉仲冬	精神衛生醫護人員之倫理困境及其處置
88	鄭英裕	高美英	某區域教學醫院門診糖尿病患者遵醫囑及其相關因素之探討
88	盧幸蔚	李思賢	由 PRECEDE 模式探討女性藥癮患者的愛滋病篩檢行為
88	張雅惠	林明德	日治時期的醫師與臺灣醫學人文—以蔣渭水、賴和、吳心榮為例
88	李政益	侯文詠	疾病、文化與社會變遷—由結核病流行觀點探究二次世界大戰前後的臺灣社會
88	蔡友蘭	侯文詠	十九世紀末西方醫療體系傳入臺灣遭遇之抵抗與衝突—從馬雅各教案事件談起
88	陳才友	高美英	慢性病患者的醫病關係與待診時間
88	洪栩隆	張利中	面對臨終病人之角色扮演練習對醫學院學生個人死亡建構與情意之影響