

醫學院發展史

文·曾啟瑞



臺

北醫學院創立於1960年6月1日，當時只有醫學系、牙醫學系及藥學系等三個學系。於2000年升格改制為臺北醫學大學，同時並設置包括醫學院等五個學院。歷經四十六年寒暑，已為我國醫學生物界培育兩萬多名畢業生，校友遍佈各大公私立醫療機構、研究單位及政商各界。第一任院長為胡俊弘教授（2000.8~2002.8）、第二任院長為潘憲教授（2002.9~2003.3）、第三任院長為許重義教授（2003.4~2004.7）、現任院長為曾啟瑞教授（2004.8~迄今），在歷任院長的創新思維與成功領導下，本院之醫學教育及組織再造，於穩健中蛻變。醫學院也首創了國內為醫學生舉行的白袍授服典禮，引起各醫學院群起效尤。曾院長在擔任院長期間，極力推動「楓林漫談」、「楓林影廊」等培養師生人文氣息的系列活動，並設置「徐千田紀念廳」，頗受師生好評。

醫學院共包含四個學系及八個研究所，其成

立時間及名稱分別為：醫學系（1960年）、醫學檢驗暨生物技術學系（1975年）、醫務管理學系（1997年）及呼吸治療學系（2001年）；醫學研究所（1990年）、細胞及分子生物研究所（1994年）、醫學檢驗暨生物技術研究所（1998年）、醫學資訊研究所（1998年）、醫務管理研究所（2000年）、藥理學研究所（2002年）、醫學人文研究所（2003年）及神經科學研究所（2005年）。醫學研究所、細胞及分子生物研究所、神經科學研究所設有博士班，是為本校提昇醫學教育之主力。這些系所負擔基礎醫學、臨床醫學及應用醫學範疇之教學、研究及支援服務的任務。本學院總共有一千八百多位大學部學生，四百多位研究生。目前專、兼任教師及臨床教職員人數將近六百人，佔整個臺北醫學大學師資的三分之二及學生人數的百分之四十，堪稱全校最大的學院。臺北醫學大學正在快速擴充及更新，本校醫學綜合大樓於2005年完工後，規劃一萬零一十八平方公尺供本學院使用，另配合已經完成更新之解剖大樓及實驗大樓等，擁有全新完整的實驗教學空間。

2007年醫學研究所改名為臨床醫學研究所，另外將細胞分子研究所、藥理學研究所、神經科學研究所、以及醫學研究所的基礎組整併為醫學科學研究所，並將醫學系基礎學科納入，使醫學系的專業與研究整合，並開始招生。

本院以培育醫事專業人才，從事醫療保健和生命科學研究，以及服務社會為宗旨。因此在辦學上，積極耕耘優質的教學與研究環境，讓教師和行政團隊有宏觀的理念與卓越的服務績效，並

以博愛濟世的圓融精神與傳統的誠樸校風治校，多年來已有十一位醫學院的校友得到醫療奉獻獎。本院除積極推動資訊化、整合校內外資源、及鼓勵研究群之形成外，更秉持熱愛學術及重視醫學人文之教育理念，以醫學資訊、生物科技及人文之精神為主軸，培育具精熟醫術、科技與管理及關懷社會之專業人才，期許學生除了具備專業知識、人文素養、濟世救人之服務情操，並具國際觀、創新理念及應變能力。

在研究發展上，醫學院強調基礎與臨床研究的合作、生物技術的創新、醫務管理及醫學資訊與產業實質的合作，希望透過最有效的資源利用，提供師生最佳的研究學習環境，以培育醫學領域未來的中堅份子。本學院除持續增聘師資以降低生師比及增加教學品質外，也提供教師暑期至國外短期進修的補助，在硬體方面也會逐年更新。在未來工作將朝整合跨院科系之研究主題及結合研究團隊，以邁向國際化及追求卓越的醫學教育目標作努力。

醫學院未來除了秉持重視品質之創新教學與整合課程改革外，並積極提昇學術研究質與量，及推動教學之國際化。並且與亞洲前十名的醫學院，包括東京大學、香港大學、香港中文大學、新加坡、漢城大學以及美國的一些名校如UCI、UCSD等開始實習醫學生的交換。期許未來師生皆具有國際視野，營造本院繼續追求卓越的環境，並網羅全世界各地優秀的師資，成為具有特色的一流醫學院。

(作者為本校醫學院院長)

Mission

The mission of the College of Medicine at Taipei Medical University (TMUCOM) is to expand humanity benefiting the whole society through health education, which is integrated with relevant research to train leaders of health-care professionals. By investigating the most challenging, fundamental problems in health science and technology in an interdisciplinary manner, TMUCOM educates outstanding students with creative leadership to best serve for the global society.

組織架構表

醫學院

● 學 系

醫學系
醫學檢驗暨生物技術學系
醫務管理學系
呼吸治療學系

● 研究所

醫學科學研究所
★微生物暨免疫組
★醫學檢驗暨生物技術組
★分子藥理組
★生物化學暨細胞分子生物組
★細胞生理暨神經科學組
臨床醫學研究所
醫學資訊研究所
醫務管理研究所
醫學人文研究所

● 委員會

行政會議
院務會議
課程委員會
教師評審委員會

醫學系發展史

文·沈武典 李飛鵬 蔡尚穎 謝銘勳

前言

本校醫學系成立於1960年，迄今已有四十七年歷史。本系組織結構健全，設有基礎醫學八學科，臨床醫學十七學科。約有六千名校友分佈國內外，貢獻所學服務人群。整個醫學系系史也正是臺北醫學大學的歷史，有幸見證北醫大由蕪路檻樓、草創奠基、自主成長、茁壯改革、追求卓越。全系師生樂於為北醫大回顧過去、擁抱珍惜現在，也對未來的北醫大做一個徹底省思與展望。修史困難，掛一漏萬，蒼海遺珠，尚祈海涵。由1960年至今，以每十年為分界，就背景與特色，分段進行詳細具實描述：

第一個十年（1960～1970）：蕪路檻樓

第二個十年（1970～1980）：艱困奠基

第三個十年（1980～1990）：自主成長

第四個十年（1990～2000）：茁壯改革

二十一世紀（2000～迄今）：追求卓越

第一個十年（1960～1970） 蕪路檻樓

文·沈武典

沈武典教授1963年入學，1970畢業，為醫科第五屆畢業生。沈教授以北醫早期學生的經驗，來敘述1960～70年的北醫醫學系的這段歷史。

簡單的校園

臺北醫學院創立於1960年，在那個時候，北醫僅是簡陋的鐵皮屋（位於目前口腔大樓及西餐廳的位置），處於空曠的稻田之中。鐵皮屋內有上課用的簡陋教室以及學生福利社，販賣午餐、飲料與原文醫學書籍。形態學大樓、實驗大樓及帶有紅磚的三層教學大樓，不是剛建好就是還在興建中。一雙成對的水泥北醫校門（位於目前合記書局的對面），便屹立在吳興街上。

從校門到教學大樓間，是一條簡單的泥土路。泥土路的兩旁，則是一片荒蕪的草地。天晴時，時常可以看到老師與學生在這草地上練習、比賽足球或棒球。然而一旦下了大雨，校內這塊草地及泥土路就會變成一片泥沼。



創校之初校園旁緊鄰的民房，由此可見三張犁的農村風貌



解剖大樓未完工前，學校租用民宅供上課用，這是許多第一屆醫科學生難以忘懷的特殊經驗

早期的吳興街，只是一條泥土路，路的兩旁都是稻田，看不到任何房子，遇到下雨天，舉步艱難，走到學校鞋子都會沾滿泥土，一雙變兩雙重。北醫校門就是台北市37號公共汽車的起點站「臺北醫學院」。這路從北醫出發的公車，每小時一班次，終點站是台北火車站。不過老師及學生通常寧願步行十至十五分抄小路，到六張犁乘坐1號公車，或到三張犁（目前的信義路及光復路口）乘坐其他路線的公車，因為這些地方的公車班次比較多。當時老師及學生的主要交通工具，是腳踏車或摩托車。

早期人文及基礎醫學科的師資

北醫創立時，董事長是胡水旺，院長是徐千田，教務主任是郭宗煥。那時只有醫學、牙醫及藥學三個系：郭宗煥兼醫科及牙科主任；徐型堅是藥學系主任。人文醫科學課程如國文、英文、三民主義、統計學、社會學、拉丁文、日文或德文等師資均北醫自聘的。

董一致於1950年，被聘任負責規劃所有北醫化學的課程：普通化學、普通化學實驗、有機化學、有機化學實驗、分析化學、分析化學實驗、生物化學、生物化學實驗。剛開始時院長徐千田、台大教師董大成、黃伯超、林國煌等都曾支援生化的課程。

在基礎課程中，大部分的老師是他校的兼任教授。例如大體解剖學、組織學、生理學、藥理學、病理學等課，是由台大解剖系、生理系、藥理學、病理系的老師，每週輪流包上整個學年的課。當時北醫也有自己專任聘請的基礎醫學科主任、講師或助教，負責醫三、醫四基礎醫學科的實驗課。外校兼任教師，在他們的督導和配合下，於新大樓內帶領學生進行實驗課程。



臺北醫學院醫科（七）二年級同學會留念，1962年11月10日於形態學大樓前。

當時支援多半來自於台大，大體解剖學老師有余錦泉、蔡錫圭、鄭聰明等，助教陳慶源；組織學有林槐三；胚胎學有張丙龍。寄生蟲學科於1960年由董事吳振蘭，擔任第一任科主任，助教蔡文博及老師鍾文政先後到職。細菌學學科在1961年，由詹湧泉策劃成立；1964年學科正式成立，並改名微生物學科。老師王正怡、技術員高信義及老師曾金章先後到職。病理學科在1961年，黃德修及陳定堯先後到職，陳擔任第一任科主任。於1962年開始醫學系及牙醫學系的病理學及病理學實驗授課。生理學科在1964年，由吳京一擔任第一任科主任，1967年張鎮繼任第二任科主任。

早期臨床醫學科的師資

在臨床課程方面，由於北醫沒有自己的附屬醫院，除了董事會成員醫師及北醫院長外，根本沒有自己的臨床專任老師。當時北醫附設醫院已規劃且舉行動土典禮三次了，可是在1960~1970這段時間內，一直沒有正式動工。

不過每個臨床學科的授課老師，都有教授醫五或醫六醫學系學生的大堂課。例如外科有廖應隆、小兒科蕭柳青、婦產科徐千田、皮膚科陳登科、精神科葉英堃、神經內學洪祖培等。

醫五及醫六的學生，分配到台北市內如馬偕



附設醫院動土典禮中，徐千田院長致辭

紀念醫院、省立台北醫院（中興）、台北市立醫院（仁愛）等醫院去見習。當時這些見習的醫院，不但沒有類似目前醫教會專門的職員，來協調管理醫學生在醫院實習的事務。學生往往也只有上午到醫院見習，早上十一點就要趕回北醫，以免錯過下午一點的大堂課。

在1965年，第一屆一百零九位醫學系六年級學生，以填志願次序、依前五年十學期平均成績，分發到下列醫院進行實習一年：省立台北醫院（十一位）、省立基隆醫院（十位）、北榮總（十位）、陸軍第801總醫院（二十二位）、空軍總醫院（十位）、鐵路醫院（五位）、台北市立醫院（二十三位）及馬偕醫院（八位）。後來醫學系由六年改成七年學制，於1969年，第五屆約一百五十位醫學系七年級學生分發時，醫院選擇又增加了三軍總醫院、台灣療養醫院（台安）及羅東天主教聖母醫院。

第二個十年（1970~1980） 艱困奠基

文·李飛鵬

附設醫院開院過程與重要人事

1970年至1980年間，臺北醫學大學附設醫院的興建是此段時間醫學系師生最關心的議題之一。附設醫院歷經1968、1971年第一及二次動土典禮，1973年8月25日復工興建。當時教務主任楊文勳勸醫學系同學說只要我們有人才，大家肯合作，就是再簡陋的房子，也能開始我們的醫療作業。1973年10月18日北青及綠杏社邀請馬偕醫院副院長張錦文蒞校演講一醫院管理，提及台塑董事長王永慶斥資十五億蓋長庚醫院之事。然而自1968年初次動土算起，歷經八年建成的附設醫院，建設經費僅數千萬元。

在開院籌備過程中，首位附設醫院院長章榮熙教授，於1975年6月6日腦溢血陷入昏迷。當



照片左方民宅為早期解剖教室

時由於建院基金短缺，1975年12月29日學生活動中心發動募捐附設醫院慈善病床基金四萬零四百五十元。1976年6月附設醫院成立，聘台大泌尿科教授江萬煊出任院長，廖應隆教授為外科主任，郭宗煥董事為內科主任，血液學專家、北醫第一屆旅美校友賴建安為內科副主任，並有劉俊治（心臟學）、呂美玲（腎臟學）、潘憲（消化學）、林正明（胸腔學）四位主治醫師及總住院醫師劉祥仁，以及楊文勳教授為婦產科主任，陳增福教授為藥局主任。同年8月4日，附設醫院在相當克難的情況下（沒有電及X光）開始營業，並推行百元門診號召民眾至附設醫院就醫。8月的業績初診七百一十三人，複診三百二十九人；9月初診一千三百七十四人，複診九百六十四人。附設醫院在營業一個月餘，直到9月13日才正常供電。醫院收入，10月為九十餘萬元；11月七十六餘萬元。

1977年8月1日附設醫院院長由廖應隆教授接任。1978年11月15日院長再由外科主任劉和育教授接任，副院長耳鼻喉科主任李宏生，內科主任

郭宗煥，婦產科主任徐千田，小兒科主任林守田，眼科代主任郭芳洲，病理科主任陳定堯。當時附設醫院規模不大，六層樓約兩百張床（即當今的第一醫療大樓）。小兒科早期主要幹部醫師有林奏延、許薰惠等醫師。1979年5月劉和育院長執行腎臟移植手術成功，但同年6月29日劉和育院長執行肝臟移植手術失敗，在台灣醫界引起爭議。

醫學系重要課程及見實習醫院制度變革

63學年度（1974）醫學系推動了科際整合教學全面修訂大三課程，將以往分上下學期修完之課程，改為盡量一學期修完。解剖分為大體解剖及神經解剖，大體解剖、生化、組織（含實驗）三上修；生理、寄生蟲，神經解剖三下修。生理、生化各減一學分。但也由於附設醫院尚未建制，很多醫學系同學常跑去臺大醫院聽CPC，因此造成臺大醫院醫訊於1974年12月2日，刊載提及外來醫師及本校同學喧賓奪主佔據太多位子的情形。

另外，自1975年開始在二下規劃開設電腦課

1970至80年間醫學系重要人事異動：

- 1971年3月7日 徐千田院長於學籍案發生後復職。
- 1972年3月27日 解剖學科蔡滋理教授轉任台中中山醫專校長。
- 1973年8月1日 徐千田教授卸下擔任十三年之院長職務，由黃金江教授接任。
- 1975年4月21日 教務主任及醫科主任由婦產科楊文勳教授接任。
- 1975年 新聘內科賴建安副教授。
- 1976年 陳慶源副教授赴日本順天堂大學深造，1978年獲得博士學位返校服務。
- 1976年6月18日 北醫人報社發表社論向楊文勳教授致敬，肯定其一年來以校為家，努力辦學之績效。
- 1976年6月27日 楊文勳教授因僑生實習事件請辭教務主任及醫科主任。
- 1976年6月27日 醫科主任由小兒科蕭柳青教授接任。
- 1976年8月 第二屆校友日本大鹿兒島大學朱正吉博士返校服務，負責胸腔外科課程。
- 1976年10月1日 教務主任由附設醫院外科主任廖應隆教授接任。
- 1977年3月1日 蕭柳青教授轉任私立仁濟救濟院院長，醫學系系主任由黃金江院長兼任，林守田教授接任小兒科主任。
- 1977年8月1日 醫學系系主任由張鎮教授接任
- 1978年11月8日 黃金江教授卸下擔任五年之院長職務，由謝孟雄教授接任。
- 1979年8月1日 醫學系系主任由林守田教授接任。
- 1971至1980年間 醫學系主任人選歷經五度更換。



1980年林守田教授接任系主任時各學科主任如下：

生化學科主任 董一致教授	微生物學科主任 王正怡副教授
生理學科主任 張鎮教授	寄生蟲學科主任 鍾文政副教授
藥理學科主任 蘇澄洋副教授	眼科（主授） 陳榮新教授
病理學科主任 陳定堯教授	精神科（主授） 葉英堃教授
解剖學科主任 陳慶源副教授	



1976年藥學大樓改建為僅收男同學的學生宿舍，陪伴許多北醫學子走過苦讀時光

程。1976年下學期解剖學課程改由台大鄭聰明、蔡錫圭及余錦泉教授負責，取代國防醫學院教授。1977年大體解剖提前至二下開始修習，為期一年。

此一時期本校之實習醫院有榮總、馬偕、三軍總醫院、和平醫院、仁愛醫院、鐵路醫院、台灣療養院、彰基、中興醫院、仁濟醫院、市立療養院、空總、台中陸軍803醫院、新竹空軍基地醫院、情報局醫院、桃園醫院及南港綜合醫院等。1975年2月24日至3月6日黃金江院長曾率員訪問及考察全省實習醫院與藥廠。1977年，本校與仁濟醫院結盟，內科潘憲醫師奉派至仁濟醫院擔任內科主任。1978年本校醫學系學生開始至長庚實習。1979年本校醫學系學生增加台大實習名額七名。

1980年以前，本校的五、六年級見習，安排在每年9月至6月，早上八點至十二點輪流至各醫院見習，下午則返校上課。從69學年度（1980）起，變更為醫五同學每週二四六，全天候至各醫院見習，每週一三五全天候回校上課；醫六同學每週一三五全天候至各醫院見習；每週二四六全天候回校上課。

醫學系重要相關設備及建設

第二教學大樓1975年5月完工，6月1日落成，工程費耗資一千萬。據當時胡水旺董事長接受北醫人報記者吳明哲、吳廷臣及林碧海訪問時表示，興建大樓具有：1.提高辦公情緒與工作效率。2.提供社團更多活動之場所。3.加強牙科及護專之教學。4.作為申請設立護理系的依據等功用。

由於經費不足，醫學系教材設備缺乏、老舊，醫六同學在1975年發起募捐購買女性骨盆模型。此外，醫科學生會、徐千田教授、歐雲炎教授和醫六曾啟瑞、鄧昭芳等共同捐款三萬一千多元購買幻燈機、麥克風等教學設備。

1976年10月決定改裝藥學大樓作為學生宿舍。此學生宿舍耗資兩百萬元，於1977年3月底完工，可容納兩百四十名學生住宿。

社團刊物編輯

社團活動乃至於刊物編輯，是1970年代北醫醫學系學生最重要的課外活動。

北醫人報社於1971年3月創刊，創社社長為王國恭，每月雙週五出版，發行四千份，除校



內發行外，亦郵寄給國內及國外校友。據當今副校長也是北醫人報社第一任副社長洪傳岳，刊在北醫人報文章一尋夢者（1977年11月12日）的回答，創辦北醫人報的構想源自劉祥仁。此時期綠杏獲得1970、72至76年，六度全國大專期刊比賽學術性雜誌第一名；1970年度首開本校獲獎紀錄的綠杏社長及總編便是劉祥仁。北青亦於1977年榮獲全國大專期刊比賽第一名。

1972年5月23日本校學議委員會首次主辦第一次編輯研習會，主題為刊物內容，分北醫人、北青、及綠杏三組進行，分組主持人分別為王國恭、翁文能及蔡直樹；主講人包括洪傳岳、劉祥仁、蔡世澤等刊物界健將。學員有曾啟瑞等六十名參加。此後每年舉辦，至1978年3月舉辦第七屆，可以說是沿續北醫學生刊物編輯活力之最重要活動。

此一時期，北醫詩社的活動亦非常活躍，1976年5月29日北極星詩社，在2104教室舉辦現代詩歌朗誦會一繆思的夜宴；洛夫、張默、管管、陳秀喜等多位著名詩人與會，本校社員亦朗誦諸多個人作品，實為北醫文壇史上一大盛事。北醫人報文藝版編輯醫五李飛鵬亦主辦北醫第一屆文藝大競賽，1977年11月12日競賽結果揭曉，詩組第一名由湯銘哲獲得。此時可說是校史上文風最鼎盛時期，唯此時期本系亦發生一不幸事件：1977年4月18日學生活動中心總幹事醫五陳俊隆同學代表學校參加北區大專訪問團，於蘇澳外海發生船難，不幸溺斃。



第三個十年（1980~1990） 自主成長

文·蔡尚穎

前言

在記錄這十年醫學系的歷史前，不禁要想想80年代哪些事物重新改變人類的文明？應該不少人會贊成是美國微軟的視窗系統Windows、行動電話、網路、以及冷戰的結束。這些事物也加速了台灣的改變，尤其位處台北的台北醫學院當然也不得不風起雲湧。

1979年元旦中美斷交以及同年12月10日美麗島事件為下一個年代吹起衝鋒號時，美麗島事件也導致當年歲末北醫校園原本欲舉辦的校慶系列演講突然被取消，在驚訝中北醫告別了70年代進入1980年。1980年1月9日施明德被捕，應該算是為80年代的台灣社會改造運動正式鳴槍起跑。隨後，2月全台第一家7-11便利商店在長安東路二段開幕、網路通訊的骨幹TCP/IP被美國軍方發展出來、該年12月美國象徵保守主義的共和黨雷根當選總統，1984年2月全台第一家麥當勞在民生東路開幕，摩托羅拉推出的全球第一支行動電話在美國問世。80年代初的這些件事為台灣以及全球的發展定調為「自由民主化」、「速食便利化」以及「電子化」，同時也以鴨子滑水的姿態革命性的改變台灣島上人民的生活與思考模式。

而隨著這浪潮的擴散開來，拍擊到獨處於拇指山下的醫學系學子，終於在80年代末掀起高潮迭起的學生運動世代，北醫也在這十年又往前跨出更大的一步，杏春樓、教研大樓、附設醫院第二醫療大樓也都在這個十年內矗立起來，改變了信義區的天空。

醫學系入學

1980年系主任為林守田教授，他並在該年8月接替劉和育醫師擔任北醫附設醫院院長。林院長專長於小兒科，尤其是兒童血癌的治療更是享譽國內外。

1982年入學醫學系（711級第二十四屆）大學聯考考國文、英文、數學、化學、生物與三民主義共六科滿分六百分，在1981年大學聯考英文開始加考作文與翻譯、數學則增加演算題而非全部是選擇題，因此對於以醫學系為主要目標的學生則增加了新的挑戰。

至1983年，入學醫學系開始加考物理，使考試科目多達七科，因此入學醫學系的門檻更加困難。該年成功大學四年制學士後醫學系開始招收學生，但直到1992年該校招收七年制醫學系才影響本校醫學系排名，雖然1982年四年制醫科獲得法律依據，各校可以自行規劃招生，但本校因考量教學計畫以及品質而未招收學生。除此之外，省政府對原住民（當時分平地山胞與山地山胞）以及離島生有九至十個名額的公費生甄試，分發至北醫或高醫就讀，畢業後則必需至原住民地區、離島或省政府指定地區服務十年。

1981年大學聯考增加醫學系公費生名額三十名，使得每年大學聯考進入醫學系的名額達一百三十位，然而因為採入學後自願選擇公費身分，因此成效不彰。

1982年開始明訂醫學系公費與自費為不同志願，該年陽明醫學系錄取分數438分，北醫自費生錄取分數434.07分、公費生錄取分數為428.28，這是歷年來北醫醫學系與陽明醫學系錄



取分數最接近的一年。此外，由於陽明醫學院全部是公費生，北醫則是台大以外，台灣北部唯一招收自費醫學系的醫學院，所以每年以第二志願進入北醫醫學系的佔全班的百分之四十左右，新生入學時常常聽到「唉，只差那麼一點分數就……」。直到1984年大學聯考改為先考試再填志願，考上北醫醫學系的新生中這種嘆息才漸漸減少了。

對於公立醫院醫師荒，1981年台北市政府決定實施八年醫師養成計畫，投入二千九百五十八萬元目標養成一百六十七名醫師，以每學年八萬元補助經費，提供給日後願意前往市立醫院工作的醫學生。1988年醫學系則又獲准再增收十名學生，而達到每年以聯考分發可以招收一百四十名學生。儘管當年牙醫學系減招十名，但這樣的結果對於學生受教品質是否受影響，也曾引起一番討論。可惜當年9月開學後，醫學系三年級解剖課發生「開天窗事件」，導因於學校人事凍結政策所波及，開學後即有九小時無教師可上課，引發學生抗議。

未料，1989年腎臟學、病理學也因為禁止計程車入校園的政策，授課老師未受尊重被校警悍

然拒絕入內，以致於上課開天窗事件。這是在這十年內相當令學子震撼的兩次事件。

教學師資與學科的轉變

1983年耳鼻喉科李宏生教授擔任附設醫院院長也同時兼醫學系主任。江漢聲（泌尿科）、陳永興（精神科）以及楊文龍（麻醉科）三位專任醫師在該年加入附設醫院擔任創科主任，附設醫院正式增加此三科的服務迄今，同時劉美瑾醫師也加入附設醫院內科，提供血液學以及癌症化學治療的醫療服務。因為他們的加入，強化了臨床教學的品質。

只可惜陳永興醫師因為主導1987年2月的「二二八和平促進會」，推廣「二二八公義和平運動」而被迫離開北醫，醫學系學生莫不深表惋惜，但在他的熱情影響之下，北醫在那三年受教的同學（醫學系二十二至二十四屆），畢業後選擇精神醫療為終生職志者頗多。

1984年校友黃楨憲醫師擔任附設醫院第一位專任皮膚科醫師，然而直到1988年皮膚科才脫離泌尿科正式獨立。

泌尿科則到1997年才正式成為臨床學科。由於免疫學的快速發展，因此1986年免疫學科成立，由原微生物學科的王正怡副教授擔任創科主任，微生物學科則由曾金章擔任教授。此外68學年度增加「復健醫學」、「醫學遺傳」；69學年度增加「醫學心理學」、「癌病學」以及「臨床藥理學」。這課程上的更新，也反映台灣醫療的進步以及分工漸趨專業。

1987年又正式成立「家庭醫學科」。

醫學系學生的校園生活

即使1981年元月北醫董事會遭到教育部解散，這樣的結果對醫學系的學生而言，卻反而對提升教學品質露出一線曙光的希望，這時候台灣的文壇在70年代的「鄉土文學運動」後，進入80年代悄悄的轉為更本土化的「台灣文學運動」，帶動了下一波更巨大的「台灣新電影」浪潮，



1982年的「光陰的故事」以及1983年「海灘的一天」上映，本土電影終於找到年輕的觀眾，綜合文學、美學、音樂、影像以及社會批判的全新電影文化，也刺激了1980年代當時的文藝性社團蓬勃發展。以醫學系為主要成員的社團也屢屢在全國性的大學校際比賽中拔得頭籌，例如當時攝影社連續數年擊敗有大眾傳播、新聞、美術科系的綜合大學，蟬聯全國大專盃比賽團體組冠軍，北醫刊物室的出版品：北醫青年、綠杏、北醫人報也都在大專院校之出版物競賽中名列前茅。象徵北醫文藝氣息濃厚的代表性人物，是1979年入學（二十屆）的陳克華以及1980年的侯文詠，在學期間他們分別曾獲得時報文學獎，和全國學生文學獎，而兩位目前仍然是21世紀台灣文壇活躍閃亮的巨星。弦樂社也在台灣區音樂比賽多次名列最高榮譽的優等。運動方面劍道社、西洋劍社、水上活動社、合氣道社均曾榮獲全國大專團體組的冠、亞軍，多項比賽的團體成績與台北體專不分軒輊。康輔社也獲教育部與救國團評選為全國績優社團。北醫校園雖然不大，且經歷多事之秋，這些醫學系同學代代相傳在課外活動的傑出表現，難怪當時外界總認為北醫醫學系學生是文武兼備，又會讀書又會玩的一群充滿醫學人文的學子。另外值得一提的是，黑色山羊漫步校園的景致是80年代以前校園一項特色，1981年5月因為微生物學科以及寄生蟲學科的實驗不需要再倚

賴這群山羊，為減少牧羊人的人事支出，並避免山羊啃食學校花木，將羊群分批販售，從此黑山羊成為北醫美麗的歷史回憶。

北醫學生運動的興衰

1986年北醫遭逢校園將被切割的「馬路穿梭案」，展開與市政府養工處數年的抗爭，醫學系的同學都扮演重要的學生意見領袖。「世界自由化、台灣民主化」是80年代衝擊每個學生最大的社會轉變，國際上1981年雷根正式就任美國總統拉開序幕，在世界自由化的過程中，台灣社會也從美麗島事件以後，黨外運動更加崛起，1986年民進黨組黨、1988年蔣經國去世、李登輝在「二月政爭」驚濤駭浪後繼任，校園外的民主化過程也影響到學生自主意識日漸高漲。

市府擬在附設醫院旁開闢L型道路紓解284巷交通，爆發1987年9月25日在杏春樓前第一次學生靜坐抗議，這一股校園學生運動取代了往年參與社團活動的熱情與精力。1986年11月江萬煊教授就任校長，1987年陳庵君院長擔任系主任，1987大學法修正，學生爭取權益意識崛起，1988年「民主牆」成立，因此「校園民主」蔚為風潮，讓後續不斷的校園議題，包括：學生活動中心總幹事選舉、刊物的收費、遷校、董事會改

選、以及學院院長去留等議題，一一延續這股「學運」的熱火，也讓北醫校園內對抗的氣氛甚於往日，面對學生們一波波的要求，身兼附設醫院院長的陳庵君教授，總是以幽默機趣的態度來化解。然而遺憾的是，病理科陳定堯教授在1987年因匿名信黑函的耳語文化下憤而辭職，這是在一連串過分未加以約束的言論自由下，令人遺憾的一個事件。北醫校園民主的經驗，在1990年為訴求廢除萬年國會，全國大專院校於中正紀念堂開始「三月野百合學運」綻放異彩，醫學系二十六屆（741級）林致平成為當時全國學運的風雲人物，當時醫學系四年級該班同學也在校園散發「抗體」的地下學生刊物，呼應當時的全國性學運，以及批判1990年5月20日李登輝提名郝柏村擔任行政院長等種種政治社會議題。

1989年3月系主任選舉辦法產生，開始由各系教師自行選舉系主任，至7月時，此辦法產生的第一位醫學系主任為陳守誠教授。該年也改變醫師國考方式，分為第一階段基礎醫學，第二階段臨床教學，而在1991年底前仍舉辦兩階段合併考試，1992年起則全部改為兩階段。這項改變衝擊最大的是，影響往年社團主力的醫學系四年級同學參與課外活動的動機，校園民主訴求也慢慢地冷靜下來。1985年微軟正式推出第一代視窗系統

（Microsoft Windows）後，個人電腦時代快速得來到北醫，1990年全球雖然僅有三十台電腦進行網路串聯，但網路的魅力加上e-mail的迅速傳遞訊息，90年e世代的來臨，使電子佈告欄BBS取代民主牆，更無遠弗屆的將言論自由展現在每一個人的眼前，再一次轉移了學生參與社會運動的熱情。



為了抗議市府徵收校地開闢L形道路，學生在杏春樓前集會表達意見

高年級的見實習

1980年9月起醫學系高年級的見習進行重大改變，由行之多年上午在醫院見習下午回學校上課的方式，改成「三三制」，三天在醫院三天回校上課，即五年級每週二四六到醫院見習、一三五回學校上課；而六年級則時間和五年級對調。然而從這一年開始，見實習制度每一年似乎都有不同程度的改變，1984年有鑒於「三三制」導致見習時有些科目仍未上課，因此改為先將大部分的課上完再見習的「五一制」，五年級五天在學校上課一天到醫院見習，六年級則五天在醫院見習一天學校上課，此改變部分原因也是配合長庚醫院將六年級見習視為第一年（Intern 1）。然而到1990年又改回「三三制」，每週一至三由五年級見習、每週四至六由六年級見習，主要因每家醫院提供見習臨床教學訓練的內容與形式差異太大，因此由附設醫院編列三院共用的共同見習教材。見習的醫院也隨著不一樣的制度由1980年上自醫學中心級醫院、軍醫院、省市立醫院，到1990年僅由北醫附醫、馬偕、仁愛、市立療養院（精神科）組成見習體系。在這十年的變遷中，除了附醫以外，馬偕與市療是一直被同學肯定教學品質良好的，這也是值得北醫感激與讚揚的兩家建教合作醫院。七年級的實習制度則變化較少。由於實習醫院可能會影響學生日後申請住院醫師訓練，因此均以成績定奪分發地點，然而也曾經有「額外分發」不公平的爭議發生，幸賴處理得宜以及「北醫人報」適時發揮輿論力量，這種現象只短暫出現在醫學系。

1989年11月9日柏林圍牆的倒塌，1990年5月附設醫院第二醫療大樓的動工，1990年11月醫學系第一屆校友美國史丹佛大學胡俊弘教授回國接任校長，都讓告別80年代的北醫校園是「希望」取代「吶喊」，1991年蘇聯解體而結束全球冷戰時代，預告全球化網路世代已經蠢蠢欲動，北醫醫學系師生也磨拳擦掌要在下一個世代大顯身手。

第四個十年（1990~2000） 茁壯改革

文·謝銘勳

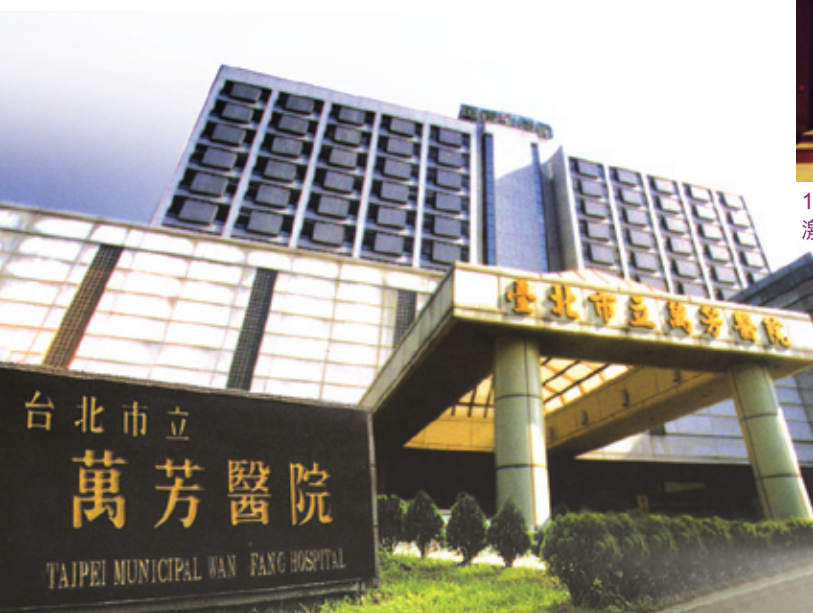
1990年開始，是北醫重要分水嶺，北醫走過華路濫樓、艱困奠基、自主成長，進入了茁壯改革的時期，外在的環境：走入了李登輝總統時代，由專制與獨裁邁入民主與自由。1990年初期是解嚴的開始，進入野百合學運時代，北醫校園內也隨著改變，1990年2月7日與密蘇里大學締結姊妹校；1990年天然物醫學研究所碩士班成立。教研大樓及附設醫院大樓動工，胡水旺創辦人辭當當然董事。

陳守誠教授（1989.8~1990.7）為首屆遴選產生之學系主任，而後由董一致教授接棒主任（1990.8~1991.7）1990年11月1日，本校首屆校友胡俊弘，懷著校友治校的理想回國奉獻，從美國史丹佛大學回校接任第六任院長。至1991年8月，潘憲教授擔任學系主任，（1991.8~1996.8），直到1996年吳志雄教授接任（1996.9~1999.8）為止，三年後則由李文森教授接續系主任的職責（1999.9~2001.7）。

此外，1992年7月謝獻臣先生接任第五任董事長。

建設與成果

1993年7月教研大樓興建完成，地下一層地上十層之建物，醫學生至盼的上課學習、實習場所及宿舍之規劃完成，醫學系學生增加了上課討論場所，現內設公衛暨營養學院與藥學院。1994年6月附設醫院病房大樓完工啟用、北醫校門配合校園美化，改至吳興街220巷病房大樓，地下二層，地上八層，增加了三百床空間；1995年分階段完成附設醫院原大樓更新工程（初步實習空間）。1996年7月17日本校與市府簽訂萬芳醫院委託經營合約，經多次審查後，臺北市政府同意將萬芳醫院委託本校經營，成為本校第二所附



1996年，萬芳醫院成為北醫第二所附屬醫院



1997年，杏聲合唱團站上國家音樂廳，展現北醫學子令人激賞的音樂涵養



穆拉德來訪後，每年定期舉辦的穆拉德週活動，成為學校重要的學術週

屬醫院。1999年9月21日九二一大地震，全系師生自動自發熱情參與救人，也是師生之最佳倫理教育與回饋。

1998年，本校邀請諾貝爾醫學獎得主穆拉德（Dr. Ferid Murad）蒞校演講，師生感受莫大的心靈提昇。並於1999年在高雄市陳永興成立第一座醫學博物館史料中心。

課程改革方面，1995年醫學系成立新學科，如家醫科、復健科等；也有新成立的見習科別，如麻醉科等。1999年6月新臺北醫學期刊（New Taipei Journal of Medicine）創刊（醫學生與老師能參與投稿）；今日北醫（TMC Today）創刊。1999年12月2日北醫體系兩院ISO-9008暨Health Mark授證典禮；附設醫院與萬芳醫院兩院一百二十九個單位共同通過ISO-9002驗證，及Health Mark認證。師生的努力也奠基日後的不凡成長（2002年10月31日萬芳醫院榮獲第十三屆國家品質獎）。

在人文薰陶上，本系學生參與社團多元化的思維與開創。1994年8月杏聲合唱團開啟「音樂

大使」任務，出訪美西。1997年9月18日杏聲合唱團於國家音樂廳，舉行「師鐸禮讚」音樂會；醫學生占多數的杏聲，奠基了巡迴歐美校友及國際交流。1999年3月21日「楓香永續」——新北醫、老樹情，為興建醫學綜合大樓，本校決定遷移兩百八十棵楓香樹至桃園縣大園鄉傑出農民邱振益、東吳大學、實踐大學、育達商職等處。

1999年12月18日醫學綜合大樓正式動土，醫學綜合大樓興建計畫肇始於1992年2月，為多功能綜合大樓。2000年3月附設醫院通過衛生署評鑑為「區域醫院暨甲類教學醫院」（提供實習醫學生及實習醫師合格的教學醫院去學習）。2000年6月1日建校四十週年慶祝活動。2000年6月3日吳成文先生就任本校第十一屆董事長。2000年7月25日董事會通過附設醫院第三醫療大樓興建安。2000年9月8日教育部核定本校由「臺北醫學院」正式更名為「臺北醫學大學」，這一年也是政黨輪替由陳水扁選上總統。

二十一世紀（2000~迄今） 追求卓越

文·謝銘勳

為了讓學子體認大體老師犧牲奉獻的偉大，學校特別將大體老師的遺照與行誼掛表形態學大樓旁的長廊



在延續北醫「茁壯改革」（1990~2000）的理念與衝刺精神，邁入二十一世紀的追求卓越。在2000年以後，北醫進行了異質聯盟，2001年3月21日與中原大學合作組成異質聯盟下，本系學生也能廣泛修習一般大學的通識人文，在此構思下，也促成日後與政大、師大異質聯盟互選學分。

此外，本校從創校以來即有「慰靈祭（英靈祭）」的活動，自2001年度起，舉行「解剖英靈追思會」，將活動從宗教儀式改為師生與家屬的追思，成為學生醫學人文學習課程的一部份。如此蛻變，也萌芽了我們學生對「無語良師」的無私奉獻、崇高尊敬。深入醫學殿堂與良心，無語良師是永恆的奇蹟。

納莉颱風造成大台北地區水災，本校杏春樓地下室圖書館多年典藏書籍全部受損，全系師生校友、社會善心人的大力幫助，有錢出錢，有力出力，短時間內圖書館復館，否極泰來，恢復舊觀。

「跨世代的系主任」生理學科李文森教授（1990.9~2001.7），讓系內師生更加重視研究、教學。接棒的為江漢聲教授（2001.8~2002.7），教育部醫學教育評鑑委員會（TMAC），於2001年10月來本校首度評鑑及訪視，評鑑醫學系教育，為本校注入了外來的嚴謹的要求及督促，讓系內師生重新體認醫學的客觀價值。TMAC的要求有：通識人文、課程改革、教學創新、臨床團隊學習、早期接觸病人、師生回饋…等。



2005年3月24日解剖英靈追思會

在胡俊弘校長、江漢聲系主任主持下，經多次師生座談，訂立了北醫大醫學系的教育使命：培養具人文關懷及社會服務熱忱的專業醫師。五大教育目標：人性關懷、廣闊胸襟、創意思維、終身學習、專業技能。同時也提昇醫學系「醫學研究」課程目標，培養醫學生具備基礎醫學研究相關實驗技術及實驗設計之能力，並訓練其檢索、閱讀及報告研究論文之能力，以做為將來臨床相關研究應用之基礎。

本校更提供醫學系學生多元化教育，規劃兩項學程（醫學人文學程之規劃及醫學生物資訊學程之規劃）。為提升國內醫護人員專業素質與服務品質，如規劃視光學應用學分班（驗光配鏡訓練），為加強基礎醫學研究水準，本系生化學科規劃分子生物研習營。臨床醫師繼續教育：兩院輪流舉辦醫學倫理與微生物感染控制之相關座談。

曾啟瑞教授（2002.8~2003.5）接任後，於2002年8月成立醫學系神經學科，融入了衛生署神經內科專科醫師精神，走入專業分科。曾主任也提倡「醫學生授服典禮」的舉行，充分授予學生醫學使命感，走入醫院前的白袍授服有更深的責任、體驗與使命感。

陳大樑教授（2003.6~2004.7）接任後，建立副主任制度（臨床-邱文祥教授；基礎-朱娟秀副教授），並擴編行政教師（臨床-林時宜助理教授、李俊年講師；基礎-馮琮涵、施純明副教授）於2004年3月完成TMAC第二次訪視。建立了醫學系課程整合-Block System，如：三上生理與解剖；三下公衛與微免；四上病理與藥理；四下診斷與治療醫學。創立醫學系五年級見習課程，濃縮簡化臨床學分，將所有臨床小科由兩小時降為一小時授課。創立六、七年級與四大醫學中心合作進行臨床實習輪訓制度：與新光、奇美、馬偕與國泰醫學中心建教合作，學生實習輪調制度與教學計劃的一致化。推動學生實習學習護照與雙向評估制度。推動醫學中心建教合作，臨床教師合聘專任，及爭取研究計劃案之經費（每年超過五千萬元）。成立「急診醫學學科」並推動「一般醫學學科」之規劃。

洪傳岳教授（2004.8~2005.1）接任後，推動C-BIT 案例為基礎的整合教學（CASE BASED INTEGRATED TEACHING）。分配醫學綜合大樓內各科實驗室，INTERN 分配各院名額調整。外四院訪視醫五、六同學，舉辦OSCE 研討會（與教育部醫教會合辦，2004年11月）。



黃崑嚴教授（中）前來醫學系進行TMAC評鑑，左起二人分別為許重義校長、邱文達副校長，右方二人分別為許淳森醫師、連吉時醫師



謝銘勳教授（2005.2~迄今）接任後，完成第三次訪視及評鑑TMAC評鑑（2005年10月27日），無條件通過。為全國十一家醫學系中通過的五家之一，全系師生之努力受到肯定。全面落實北醫大醫學系的教育使命，五大教育目標（全人醫學）。鼓勵學生參與人文教育、閱讀、影片欣賞。每年舉辦六院聯合醫教會，溝通六年級醫學生見實習事宜。結盟六院，由醫學系派導師制，關心各院實習醫學生。制定結盟六院之醫六實習醫學生之共同護照制。

95年度整合醫二至醫四每學期PBL帶狀課程，使用C-BIT教材。95年度首度訂定醫學生短期出國實習辦法，第一年四名學生至東大、UCSU。醫學系成立臨床技能中心（含OSCE），採模擬具、模擬人及標準病人教學。並在醫學系內成立「一般醫學科」，以及配合卓越計畫政策。

本系在TMAC要求及教育部醫學教育委員會制定之醫學教育白皮書的感召下，正逐步踏實地落實本系的願景。建立「先學做人，再學當醫師」之理念，重新檢視人文、倫理、通識教育內涵，重視人文素養人格、文化之培育重於醫學知

識技術。落實倫理教育—以人為中心、進而以人為本的良醫教育。以全人教育達成醫學教育使命，以師生為主軸，以創新效率、務實、前瞻的執行力，達成教改目標—勇於創新、勤於落實。確實執行人文、通識倫理課程，學生自我學習，PBL、小班教學，C-BIT整合教學。C-BIT已有數個教案，於94年度實施中，以後逐年增加教案。醫學系與附屬醫院，結盟醫院之整合，落實實習醫師及住院醫師PGY1之準備課程銜接。基礎、臨床課程之整合溝通，完成基礎與臨床醫學的連繫性（clinical relevance）。OSCE及臨床實習中心，本校已建構完成，正逐步朝OSCE演練／測試開展中，並有初步成果發表。社區發展，注入預防醫學觀念，著重後SARS時代的醫師定位及使命之改革。同時，執行考教合一教學內容，課程含國考題庫之更新研習，以達成國考通過率之提昇。

積極延攬人才，降低生師比，兩年內降為六比一。聘任卓越教學、研究學者，公開公平辦理教師升等及新聘，加速提昇學系之助理教授以上師資比例。已訂定獎勵新進教師及鼓勵教師國內外進修辦法。跨院校系所之整合，以病人為中心之研究，形成研究團隊，發展研究特色。如本校許重義校長主持之中風中心，除研究外，更進一步融入教學。



醫學綜合大樓醫學院院區一景



與附屬醫院整合及結盟醫院之合作，透過聯合醫教會及醫學系學科之整合，使醫院臨床科教學研究緊密配合，且內容一致性及高效率。圖書館期刊共享，共同研提計畫，分享研究資源，共享研究及教學成果，全方位合作。

實習醫學生暨實習醫師前往六家結盟醫院實習以增廣學習面：2005年7月六院聯合醫教會決議統一六年級實習醫學生的學習項目，並製作成口袋書，因此有六院共同學習護照之編撰，希望六年級實習醫學生能藉由護照中各學科「核心課程」內容的學習（知識、技能、態度），早日接觸病人，落實primary care及OSCE演練／測試的學習內容，在資深醫師之指導下實際照顧病患、病歷書寫及參與值班，順利與臨床接軌，完成六年級醫學生的臨床課程實習，進而連結實習醫學生的UGY課程訓練及畢業後的PGY1一般醫學課程訓練。

多元化發展，配合校方政策：強調產學合作，專利申請，推廣教育及募款。執行組織文化再造，加強執行力，提昇行政效率。並推動國際學術及臨床合作，鼓勵師生到國外進行長、短期進修，研習醫學新知及技術。建立國際合作研究團隊，國際化，如與Rochester、Stanford、UC-Irvine及東大及香港大、中文大合作案等。國際醫學生交換（實習及研究）。

本系尤其期盼，以原本萬芳醫學中心及附醫甲級教學醫院的規模，加上2007年落成之附醫第三醫療大樓及未來之雙和醫院的籌設完成（2008年），軟硬體之充實，師生之共同努力，使北醫大醫學系的教學、研究、服務，更具突破創新之格局，成為培養醫學菁英的搖籃。

（作者沈武典、李飛鵬、蔡尚穎、謝銘勳均為本校醫學系教授，謝銘勳為現任醫學系系主任）

醫學檢驗暨生物技術學系暨 研究所發展史

文·蔡銘川



1973年，學生實驗照片

學系前身 (1965~1975)

1965年秋天，本校奉准設立附設醫事技術專修科招收五專生，當時檢驗技術人員十分缺乏，素質不一；為培養優秀的醫技人才，創立初期，即購買第一代生化自動分析儀，但是其它設備與空間闕如，憶及當初上血液學實驗課，血球計算盤和吸管皆是自費購買。臨床科目的師資更

端賴當年科主任陳定堯教授排除萬難，始能禮聘台大醫學院、國防醫學院、中興醫院等單位之學者與專家前來授課，這些人對北醫醫技系初期教學的貢獻，無以銘謝。至1970年第一屆校友潘芳蘭與徐莉莉兩位擔任助教工作，實驗教學才日漸踏實。此時校方撥出現已拆除的宿舍底層邊間數坪空間作為本系儀器存放場所，實驗教室還是借用其他學科實驗室，每當學生實驗時，助教及技術員得先搬運儀器試藥到實驗室，當時辦公室的擁塞與零亂，以及學生上實驗課時種種的不方便及寄人籬下的心情，令人感慨萬千；值得一提的是，學生非常認真且努力學習，課外活動也表現傑出，例如：橄欖球、東洋與西洋擊劍、柔道等運動皆有輝煌的戰果；醫檢師檢覈考試錄取率更為全國五專醫技之冠，不失為全國第二所醫事技術學校。專科部十屆的畢業生大約有四百名，出國進修者約佔四分之一，其餘目前服務於各行業中，在社會中表現深獲好評。1973年陳教授赴日進修，科主任曾由心臟科權威許夢蘭教授代理，陳主任返國後繼續擔任科主任。

學系成立初期 (1975~1983)

1975年，為順應醫學檢驗技術的快速精進，適逢教育部政策決定，獨立學院不得附設專科部，且五專教育實不足以訓練學生擁有獨立思考判斷的能力，為求精益求精，乃報部獲准成

立學系，自該年起參加大學聯招，招收大一新生，系主任繼續由陳定堯教授擔任，先後聘吳愛貞老師、鍾兆春老師、陳健民老師與蔡銘川老師至系上任教。當時學校第二教學大樓完工（目前所稱之口腔醫學大樓），圖書館遷入新建大樓二樓，騰出之空間移作醫技系系館，並大略規劃為辦公室及系專用實驗室，自此之後，系上的儀器才各得其所，一掃過去侷限一隅之窘狀，學生實驗也從此不必再借用其他學科的實驗室，實驗進行的不便獲得充分改善。1976年8月附設醫院正式開幕，營運初期，人員及經費短絀，實診科作業全賴本系教師秉著一股熱誠，不支任何薪津全力支持。值得一提的是，當年留美回國的翁義雄博士勤奮負責，經過他整年的努力，制定許多作業規範，實診科各項檢查作業才步上軌道，翁博士對實診科的建立，功不可沒。1978年附設醫院實診科始有能力提供數名學生實習的能力，雖然距離開幕已經整整二年，但是終能揭開本系學生亦能在自己醫院實習的序幕，舒緩多年來學生在校外實習受盡不便，以及實習分發常受實習醫院名額限制的壓力，此項實習意義非比尋常。

學系成長過程 (1983~1998)

1983年，陳教授出任教務長，系主任一職乃由醫學系陳增福教授接任。隔年，杏春樓落成，本系尾隨圖書館遷入新大樓，而遷移至目前口腔醫學大樓二樓的右側。遷入前，陳主任隨即指派陳建和老師規劃系館空間，分別有辦公室、教員研究室、學生實驗室、儀器室、無菌室、實驗準備室，另外留一間供學生會使用。在設備方面，增添了不少儀器，於課程修訂增加醫用電子學、電路學、電腦等課程，以求學系有特色，學生學有專精的原則；並經院方大力支持，在杏春樓二樓設置醫用電子學實驗室，同時接受院方委託規劃電腦實習教室等，期使醫技系發展更上一層



1981年，教育部評鑑醫技系，右一為系主任陳定堯教授



1990年代的醫技系實驗室

樓，且更具彈性，足見本系是具備前瞻性的學系。1991年，胡校長特別聘請曾經擔任實驗診斷科主任多年的蘇順景醫師擔任系主任，蘇主任從事實驗診斷實務經驗數年，了解本系當務之急應改善設備與研究環境，才有可能爭取學有專精的學者來校任教。此刻正值學校興建第三教學大樓，胡校長大力改善設備與研究環境之時，著手規劃硬體空間並興建細胞培養室、改善空調設備、修訂課程、增購設備、改善師資、聘請校友吳雪霞老師及李宏謨博士返回母校任教。1993年學校第三教學大樓完工，蘇主任經胡校長聘請為病理學科主任，同時李宏謨博士經聘為第四任系主任，李主任秉著為母校服務精神，培養優秀



生物醫學技術研究所成立茶會

棟材，強調培養學生自信心，關懷學生的生活與其學習環境，提高學生對學系向心力，同時除了學校行政與教學工作外，極盡心力課程修訂；延攬楊沂淵、呂思潔、何元順、林建煌四位校友與劉正民老師，期在極短時間內使本系脫胎換骨。1996年奉准招收二技在職進修班五十名，並提供推廣教育學分修習，旨在提供就職於醫療院所的五專畢業醫檢師，在學習上有進修的機會，期在時代變遷下對新知識的取得能更上一層樓，符合終身學習之趨勢。此期間胡校長致力學校各系所師資的加強，1998年2月本系奉准籌設生物醫學技術研究所，目的在培養高層次之生物醫學技術人才，投入醫療機構及生物醫學相關技術產業等研發單位，以提升國內之醫療品質及促進全民之健康。



生物醫學技術研究所揭牌及成立茶會

邁向生物科技新紀元 (1999~2006)

1999年李宏謨系主任隨即受聘為第一任生物醫學技術研究所所長，6月開始招收第一屆碩士班研究生。1999年李主任出任教務長兼所長，醫技系主任一職則由楊沂淵博士代理接任至2002年，此段期間在李所長、楊主任籌劃，舉辦二次的醫檢新知研習會，同時辦理生物科技研習營，增聘高淑慧博士。何元順老師於2002年接下系主任之重責大任，梁有志博士也於這期間加入我們的團隊，系所的教師除授課與行政服務外，也負責指導研究生。目前本系所計有李宏謨、陳建和、楊沂淵、何元順、劉正民、高淑慧、梁有志等七位擁有博士學位教師，四位碩士學位教師，吳雪霞老師目前正在台大醫學院微生物研究所進修博士學位；除此之外，本所也有多位合聘與兼任教師。本系所教師過去多年來大都有國科會及其他機構研究計畫，同時也有論文發表於國內外



生物醫學技術研究所成立，謝獻臣董事長致辭，左立者為李宏謨主任

優良的學術期刊，多位研究生獲得學校研究論文獎，成績斐然。2006年在校方的大力支持下，我們又遷入全新裝修的實驗大樓 A 棟。往後我們將持續聘請具博士學位的師資，相信在本系所同仁的持續努力下，未來幾年將更上一層樓。

(作者為本校醫學檢驗暨生物技術學系講師)



左起為李宏謨、陳全成、陳建安、劉忠銘、陳定堯、李金陵、蔡銘川

醫務管理學系暨研究所發展史

文·郭乃文



展臂歡迎新朋友茶會



附醫放腫科見習



93學年度獲得啦啦隊冠軍

1995年3月全民健康保險正式開辦，醫療環境急需整合重組，各醫療機構對於醫務管理行政人才頓時需求倍增，而本校鑑於保險體制的變革發展，為培養醫務管理專業人才，於1997年6月成立醫務管理學系，由盧美秀教授擔任第一任系主任，自86學年度起招生，預定招收五十人，而目前每年招收學生六十名。

1998年，為了培養醫療機構之中級幹部與高

級領導人才，並增進我國醫療機構之經營與學術研究水準，於本校醫學研究所下增設「醫務管理組」，招收醫管碩士研究生，同時籌劃申請成立醫務管理學研究所。2000年6月獲准成立醫務管理學研究所，同時由盧美秀主任兼任所長，招收十二名研究生。

翌年，2001年6月，成立醫務管理學系碩士在職專班，並招收碩士班研究生十五名，為提供

現行體系下，醫務管理相關人員在職進修的管道。落實高等教育及終身學習之理念，並培養社會亟需管理與實務兼備之醫療機構中、高級領導人才。

2002年9月1日起，許怡欣副教授暫代第二任系主任暨所長，隨後於2003年9月15日繼任該職，並於三年後，由郭乃文副教授於2006年8月1日繼任第三任系主任暨所長。

本系所除了擁有優良的師資教導紮實的學術理論外，更有臺北醫學大學附設醫院及萬芳醫院等附屬醫院提供學生見、實習的環境，使學生能將所學的知識加以靈活運用，充分發揮理論與實務結合之最大效能。

就師資而言，由具有醫療政策與管理、護理行政、醫療資訊、企業管理、資訊管理、經濟等學有專精的學者所組成之師資陣容。在教學方面，可培育具有學術基礎之醫療機構管理人才，更能符合目前日趨複雜且多元之醫療社會環境需求。目前之師資專任教師共有十六人，其中副教授五人、助理教授五人、講師六人；兼任教師共十四人，教授兩人、助理教授兩人、講師十二人。

最近三個學年度（2004年8月1日至2006年7月31日止）專任教師執行校內外多項研究計劃：國科會研究計劃，共二十三件，研究計劃金額一千四百四十八萬二千四百三十五元；政府部門（國科會除外）委託研究計畫，共四十五件，研究計劃金額三億一千四百四十五萬五千四百八十九元；其他私人機構單位委託研究計畫，共九件，研究計劃金額二千八百三十九萬九千一百一十四元。總計三年內，平均每位專任教師研究計劃金額為一百萬五千一百五十二元，平均件數為二點四四件，研究成果頗為豐碩。且期刊論文發表篇數共有四十三篇，會議論文發表共計十三篇，其中屬SCI/SSCI期刊論文有二十九篇，會議壁報十篇。

課程的設計原則如下：（一）奠定一般管理

科學與相關社會行為科學之基礎；（二）加強醫療機構管理與健康保險之學識；（三）安排管理實務課程，使學生具備醫療機構管理之能力；（四）培養從事醫療機構管理研究之能力與興趣。而課程內容主要強調理論與實務的結合。大學部一年級修習通識課程和基礎課程，二年級修習管理科學和醫務管理基礎理論課程，並於二下安排見習課程。三年級修習醫務管理個案討論和見實習，課程著重管理的程序與功能，四年級著重實習及醫務管理實務問題之探討。研究所方面，除特別安排學生至本校附設醫院及萬芳醫院實習外，並安排學生參訪國外知名醫院作為標竿學習的對象。同時延聘醫療機構管理實務專業人才（如醫院管理策略、醫院財務等）開授實務課程，期使學生除了具有理論基礎外，亦能從事管理實務，以對醫療環境之變化能作適當的因應。

對於畢業生的就業輔導，教師們除平時利用聚餐等與學生聚會時機，詢問、關心學生的平常學習及畢業後的規劃外，並會在學生即將畢業之學期進行就業的輔導及推薦。例如：邀請醫管實務界人士向應屆畢業班學生發表醫管市場發展，及醫管系畢業生未來出路等關心議題的演說，提供學生就業方面之資訊及問題輔導。另一方面，教師亦協助系學會建立與畢業生的聯繫工作，希望能將「學長、學弟」的深厚感情延續到將來的就業市場，彼此互相鼓勵、提攜。

未來畢業同學可至醫療產業相關機構（包含各大中小型醫院、護理之家、慢性療養院、藥



參訪彰濱秀傳醫院



第八屆醫管盃閉幕，北區全體合影

廠、醫療器材公司…等)、其他產業相關機構、管理顧問公司與非營利組織之行政、企劃、資訊及管理專才；若通過高普考，也可進入中央及地方各級政府之各衛生醫療機關（如衛生署、中央健康保險局、各縣市衛生局、各省市立醫院…等）服務。

自從全民健康保險開辦之後，醫療環境變遷劇烈，各醫療機構對於醫務管理行政人才需求孔急，醫務管理人才在就業市場中可以說是供不應求。目前我國全民健康保險制度又將面臨巨大變革，目前單一保險人（中央健康保險局）之制度將改為多元化保險人之制度。勢必對醫療環境再度造成劇烈衝擊，也期許醫務管理人才在就業市場之榮景再創新的高峰。

而本系所也希望在未來籌設醫務管理博士班，並舉辦相關之學術研討會。以期培養醫務管理暨醫療政策專業研究人員具全方位管理之領導與分析能力，並探討各項增進醫療機構管理績效之理論與方法，以因應未來全民健保之走向及評估。同時加強與醫療機構的建教合作，提供學生實際驗證理論之機會，進而增進我國醫療機構之經營管理與學術研究水準。

（作者為本校醫務管理學系主任）

【年表】

年份	重大事件
1997.6	成立醫務管理學系。
1997.8.1	盧美秀教授擔任第一任系主任暨所長。
1998.6	醫學研究所下增設「醫務管理組」，開始招收醫務管理學碩士研究生，同時籌劃申請成立醫務管理學研究所。
2000.6	成立醫務管理學研究所，首任所長為盧美秀教授。
2001.6	成立醫務管理學系碩士在職專班。
2002.9.1	許怡欣副教授暫代第二任系主任暨所長。
2003.9.15	許怡欣副教授繼任第二任系主任暨所長。
2006.8.1	郭乃文副教授繼任第三任系主任暨所長。

呼吸治療系發展史

文·施崇鴻



呼吸治療照護最早於1950年由美國所發起，隨著1970年代許多報告相繼指出：空氣的污染、人造物的增加、環境及生態的破壞，使得全世界氣喘病的罹病率持續增加，病情轉趨嚴重，住院率和死亡率也隨著增高，台灣地區也不例外。而國內在1994年以前，主要是由各大醫學中心自行培育呼吸治療專業人員。隨著1989年4月1日成立了中華民國呼吸照護學會，於1994年起行政院衛生署補助經費，由該學會主辦，各大醫院協辦，舉行為期六個月的儲訓班，成為培育呼吸治療專業人員的管道。

有鑑於呼吸治療專業化的趨勢，在胡俊弘前校長的支持與小兒呼吸照護權威美國哥倫比亞大

學翁仁田教授的協助下，醫技系林建煌教授和李宏謨教授會同中華民國呼吸治療學會理事長朱家成治療師積極籌劃，於2001年經教育部通過。2001年8月成立二年制呼吸治療在職進修專班，由林建煌教授擔任第一屆系主任，成為繼長庚大學第二所成立在職進修專班的醫學院。2002年，與馬偕、台大、榮總、萬芳、三總建教合作，展開第一屆在職進修班臨床實習。

然而，深感兩年的訓練並不足以培育呼吸治療專業人才，又立法院於2001年12月21日三讀通過呼吸治療師法，並由總統於2002年元月16日公佈，當中規定：須領有呼吸治療專業相關的科系之畢業證書才有資格參加國家呼吸治療師的專技



2003年SARS在亞洲爆發，凸顯了呼吸人才的重要性，圖為附設醫院在校內設置的SARS體驗館

高考，也才能執業。為了提升病患呼吸照護的品質，呼吸照護醫療勢必走向專業正規教育體系，在此願景下，北醫隨即於2003年設立全國第一個大學部日間呼吸治療系，由林建煌主任兼任系主任一職。93學年度更力邀施崇鴻副教授擔任第二屆系主任，期望能憑藉著系主任於呼吸治療領域多年的實務經驗，對我國呼吸治療的教育及醫療品質有所貢獻。

2004年10月，呼吸治療學系遷至醫學綜合大樓十二樓新辦公室。2005年1月，陳炳常老師希望透過分子生物方法來探討氣道關係機轉，於是在醫學綜合大樓十二樓成立分子生物實驗室。另外，也與醫學系共同成立臨床技能中心，提供教師、學生更完善之學習場所。同年8月，與美國Newport Medical Instruments, Inc建教合作，每年派老師與學生參訪其呼吸實驗室、呼吸器研發及製造、以及醫院ICU等。10月，也與凱德公司建立建教合作，提供呼吸設備研發參訪與教學。

2006年1月，於教研大樓三樓成立呼吸實驗室，內含三十部呼吸器、多項檢查儀器、人工

肺等實驗設備。2月學生開始於附醫實習，更在7月正式規劃學生實習制度，分為成人重症、長期照護及小兒照護。8月，則將2001年所成立的在職進修專班改制為在職專班。10月，正式規劃一般生基礎呼吸照護實習制度，希冀培養學生兼具專業理論及臨床實務應用的能力。

隨著人口的老化，慢性呼吸道疾病病人急速增加；空氣污染導致環境品質惡化，氣喘人口比例逐漸攀升；2003年5月SARS的肆虐，引起全球的恐慌…等，都突顯了呼吸治療照護的重要。北醫的呼吸治療學系未來更希望能夠成立研究所，延攬各項人才建立更完整之呼吸實驗室，讓呼吸治療研究多樣化發展。

(作者為本校呼吸治療系主任)



【年表】

年份	重大事件	系辦公室	系主任
2001	由醫技系林建煌和李宏謨教授會同中華民國呼吸治療學會理會會長朱家成治療師積極籌劃，獲得教育部通過	行政大樓（今口腔醫學大樓）	
2001.8	本學系成立二年制在職進修班		由林建煌教授擔任第一屆系主任
2002	規劃在職進修班學生實習制度，分成綜合臨床及長期照護實習		
2002	與馬偕、臺大、榮總、萬芳、三總建教合作，展開第一屆在職進修班臨床實習		
2003.8	在職進修班第一屆畢業，同年成立日間大學部		
2004.8			本校施崇鴻副教授擔任第二屆系主任
2004.10		搬入醫學綜合大樓十二樓新辦公室	
2005.1	陳炳常老師成立分子生物實驗室		
2005.8	與Newport Medical Instruments, Inc建立建教合作關係。		
2005.10	與凱德公司建立建教，提供呼吸設備研發參訪與教學		
2006.1	呼吸實驗室成立		
2006.2	學生始赴附醫實習		
2006.7	正式規劃學生實習制度，分成人重症、長期照護及小兒照護		
2006.8	在職進修班改制為在職專班		
2006.10	正式規劃一般生基礎呼吸照護實習制度		
2007.4	臨床技能中心成立		
2007.5	呼吸系友會成立		
2007.7	派送學生至國外進行學術參訪		

醫學研究所發展史

文·林建煌

醫學研究所的前身 天然物醫學研究所 (1990.8~1994.7)

醫學研究所的前身為天然物醫學研究所，於1989年9月經教育部核准成立，並於1990年8月開始招生。天然物醫學研究所的首任所長由董一致教授擔任，董教授當時亦身兼醫學系系主任。經董教授開所兩年的草創努力，奠定了天然物醫學研究所未來發展的基石。其後，蕭柳青教授於1992年8月接下該所第二任所長。蕭教授為小兒科權威，在其領導下更進一步建立了天然物醫學研究所的宏觀架構。天然物醫學研究所自1992年8月起分成基礎醫學組、臨床醫學組和護理組，每年分別招收不同領域的碩士班研究生共三十名。

天然物醫學研究所在師資延攬上，於1992年8月延聘葉健全老師擔任專任副教授。葉教授是小兒科醫師同時具有美國Duke大學藥理學博士學位，其主要學術專長為神經藥理學，葉教授的加入強化了天然物醫學研究所的師資陣容。其後於1993年8月至1994年7月間分別延攬蔡郁惠老師、李婉若老師與張淑芬老師擔任天然物醫學研究所的專任教授或副教授，其中蔡教授和張教授於次一學年度轉任本校細胞及分子生物研究所的專任老師。李婉若教授是皮膚科醫師同時擁有哈佛大學Cancer Biology的博士學位，學術專長主要在分子病毒學與細胞分子生物學。於同一學年度，天然物醫學研究所亦同時聘任葉公杰和賴文福兩位老師為客座副教授，以加強師資陣容。

天然物醫學研究所自1990年8月成立至1994年7月止，共培育了超過一百名以上具基礎或臨床專才的碩士畢業生，分別在生物醫學界、產業界或醫院體系貢獻其所長，其中亦有畢業生選擇繼續攻讀博士學位。



董一致教授

天然物醫學研究所於1993年11月奉教育部核准於下一學年度更名為醫學研究所（以下簡稱本所）。

醫學研究所的發展 (1994.8~2007.7)

本所自1994年8月起正式更名為「醫學研究所」，分成基礎醫學組和臨床醫學組招收碩士班研究生。本所發展的特色著重於基礎醫學與臨床醫學的結合，進一步探討各種疾病之機轉，探討範圍涵蓋生理、生化、免疫、分子生物、藥理、生醫材、病理、組織和形態等領域。目前具知名的研究包括心血管藥理學、血栓與凝血、不孕症的研究和治療、免疫增強劑的研發、自由基與疾病的探討及基因轉錄及轉譯之調控等約十多項。本所為配合本校附屬醫院醫學中心之成立，將積極努力進行全方位調整，以疾病治療之研究為中心，以發現新療法為目標，期使整個醫療體制更臻完善。

在研究生的課程安排上，訂定基礎醫學組臨床醫學組的共同必修課目為專題討論、分子生物學、進階分子生物學及應用統計學，而基礎醫學組與臨床醫學組則另分別包括有實驗技術討論和臨床實驗方法討論為各該組之必修科目。除了必修課目外，本所專兼任老師亦開設其專長之課目，提供學生選修。多項課程由臨床醫師及基礎醫學科老師共同授課，並開放臨床醫學組及基礎醫學組學生互相選課。碩士班研究生至少須修畢二十四學分，並通過碩士學位考試完成六學分的碩士論文，方得以獲得碩士學位。

本所更名後，由蕭柳青教授繼續兼任所長，並聘請董大成教授擔任本所之名譽教授（1994.8～1995.7）。為充實本所之師資，於更名當一學年，除了改聘賴文福老師為專任副教授外，亦陸續增聘呂思潔老師和許元勳老師為專任副教授，其中呂思潔副教授於1995年2月轉任本校細胞及分子生物研究所的專任老師。

前校長胡俊弘教授為使本校成為具有台灣特色的醫學人文重鎮，並培養人文素養與專業並重的醫療人才，特推動於本所增設醫學人文組，於1995年8月獲教育部核准設立並開始招生。隨著

【年表】

年份	重大事件
1989.9	醫學研究所前身天然物醫學研究所奉教育部核准成立。
1990.8	天然物醫學研究所開始招生。 董一致教授擔任天然物醫學研究所首任所長。
1992.7	董一致教授擔任天然物醫學研究所所長屆滿。
1992.8	天然物醫學研究所分成基礎醫學組、臨床醫學組與護理組三組招生。 蕭柳青教授接任天然物醫學研究所所長。
1993.11	天然物醫學研究所奉教育部核准更名為醫學研究所。
1994.8	天然物醫學研究所正式更名為醫學研究所。 蕭柳青教授擔任醫學研究所首任所長。
1995.8	獲准增設醫學人文組並開始招生。
1996.8	蕭柳青教授擔任醫學研究所所長屆滿。
1996.9	江漢聲教授接任醫學研究所所長。
1997.8	博士班獲准成立，並分成基礎醫學組與臨床醫學組開始招生。
2001.7	江漢聲教授接任醫學研究所所長屆滿。
2001.8	博士班增設跨領域醫學組。 許準榕教授接任醫學研究所所長。
2003.8	醫學人文組獨立為醫學人文研究所並開始招生。
2004.7	許準榕教授接任醫學研究所所長屆滿。
2004.8	林建煌教授接任醫學研究所所長。
2006.8	博士班跨領域醫學組分別獨立成醫學資訊研究所和護理學研究所博士班並開始招生。
2006.10	教育部正式通過醫學研究所基礎組與醫學院細胞及分子生物研究所、醫學檢驗暨生物技術研究所、藥理學研究所和神經科學研究所合併為醫學科學研究所，臨床醫學組獨立為臨床醫學研究所。

制度的建立，本所陸續於1995年至1997年間，分別增聘楊騰芳副教授、許準榕副教授、曾厚副教授和李文森教授為本所專任老師。

蕭柳青教授於1996年8月所長任期屆滿，改由醫學系泌尿科權威江漢聲教授擔任本所第二任所長（1996.9）。本所於1997年8月獲教育部核准成立博士班，並分成基礎醫學組與臨床醫學組開始招生。為使博士班研究生對其學程有所遵循，特制定「博士班修業規定辦法」，明訂其必修科目為專題討論、臨床／基礎醫學特論和醫學專題研究；修業學分扣除博士論文十二學分外，另須修至少十八學分；修滿所上規定之必、選修至少十八學分後，得申請參加資格考試。

江漢聲所長為因應本所的擴充，於1999年8月陸續增聘謝秀梅老師、羅雁紅老師和劉熙明老師為本所專任助理教授，並聘任張大勝教授為本所客座教授（2001.3～2001.7）。本所於2000年8月於博士班獲准成立跨領域醫學組，招收健康照護與醫學資訊領域的博士班研究生。同年8月許準榕副教授升等為教授。

2001年7月江漢聲所長任期屆滿，由許準榕教授接任本所第三任所長。許所長於任內聘任林天送教授為本所客座教授（2001.8～2005.7），並增聘徐國基老師為專任合聘副教授（2003.8）、劉興璟老師為專任助理教授（2002.8）、蔡瑞芳老師為專任合聘教授（2003.12）以及陳瑞明老師為本所專任副教授（2004.2）。呂千佩小姐於2001受聘為本所試用技佐，並於次一年度任轉為技佐。本所醫學人文組於2003年8月獨立為醫學人文研究所，並於該年度開始招生。賴文福老師於2004年8月升等為教授。

許準榕教授於2004年7月所長任期屆滿，改由林建煌教授擔任本所第四任所長（2004.8）。林所長任內分別聘任沈杏娟老師（2004.8）和陳炳常老師（2006.8）為專任合聘副教授，並增聘許銘仁老師和王瑞鈴老師為專案助理教授（2006.8）。於2004年8月葉建全老師與李婉若老

師分別升等為教授。本所博士班跨領域醫學組與2006年8月分別獨立成醫學資訊研究所和護理學研究所博士班，並於該年度開始招生。

本所在歷任所長蕭柳青教授、江漢聲教授和許準榕教授與現任所長林建煌教授的帶領下，由海內外陸續聘請多位知名教授及學者蒞所任教，並增編經費，擴充設備，為本所彩繪了一片新天地。

醫學研究所的願景 醫學科學研究所 （2007.8以後）

隨著社會環境的重大轉變，及高等教育的普及，各校間相近系所的競爭日趨白熱化。為整合研究性質相近的師資與教學的資源及設備，期使在教學、研究與服務各層面上發揮最大的效益，全面快速提昇競爭力。本校特整合醫學院基礎醫學相關的醫學研究所基礎組、細胞及分子生物研究所、醫學檢驗暨生物技術學系碩士班、藥理學研究所及神經科學研究所等五所為醫學科學研究所，而臨床醫學組則獨立為臨床醫學研究所，並獲教育部於2006年10月核准通過。

經此一整合將更有效地，1.整合與運用教學研究資源，2.提升教學及研究的質與量，3.培植醫學科學研究之高階人才，提升醫學科學研究水準。整合後成立之醫學科學研究所將可擴展本校之教學與研究品質，強化組織績效，充分利用學校現有研究群共同培育生物科技高級專業人才，並推動大型的整合型研究計畫。同時提供校內、甚至校外相關系所畢業生進修管道，配合學校的中、長程的國際化發展計劃目標，進一步推展與國內、歐、美、日等國際學術研究單位更廣泛的合作，包括研究生的研究交流，交換與遊學及教師、學者、專家等相互交流、定期訪問、講座與定期研討會等，足以加強WTO開放之後的競爭力。

（作者為本校醫學科學研究所所長）

細胞及分子 生物研究所發展史

文·李宏謨



細分所上課一景，站立指導者為首任所長施子弼教授

簡史概況

本所於1994年在前任校長胡俊弘先生、蘇慶華及盧美秀等教授的努力籌辦下，奉教育部核准成立，並於當年招考第一屆碩士班學生。師資陣容除新聘歸國學者施子弼、蔡郁惠、呂思潔、張淑芬專任教師及本校具細胞分子生物專長的蘇慶華、陳建志、葉健全、李婉若、賴文福、楊沂淵、李宏謨等全職教師外，還包括中央研究院分子生物研究所黃昭蓮、張雯、廖南詩、吳惠南等合聘教師。所址設於本校教研大樓十樓；由施子弼教授經遴選為首任所長。

為順應國際生物醫學與科技之進步，本所研究重點逐漸擴充到幹細胞研究、組織再生工程、基因體及蛋白質體等研究，除陸續增聘曾銘仁、葉添順、黃惠美等教師外，還增加李文森、許元

勳、賴精二等校內合聘專任教師，並增聘中研院分生所楊性芳、簡正鼎、蕭傳鐙、及趙裕展等研究員為合聘教師。經過七年的努力，本所於2001年8月獲准成立博士班並開始招收博士班研究生。在施所長任期屆滿後，由現任校長許重義博士於2003年9月遴選李宏謨博士為本所之第二任所長迄今。

在創所後十三年間，本所成績亮麗，每年報考人數、錄取比率均常為全校之冠，學生畢業後也能發揮所長，部分繼續深造，部分在專業領域擔任重要之工作。

教學研究

本所研究重點包括：幹原細胞科技、細胞受體及訊號傳遞、組織再生工程、神經內分泌及免疫、細胞之基因體（genomics）及蛋白質體（proteomics）分析、基因表現的分子調控、蛋白結構和機能等。

在教學方面，本所碩士班之教學目標為培訓、儲備進階的生物科技專業研究及作業人才，以輔助國家生物科技的發展；而博士班則以造就新一代的學術及生醫科技研究人才的養成，以拓展後基因體世紀的學術研究及科技發展為首要目標。

在研究方面，本所推動整合；並集中基因體學（genomics）及蛋白質學（proteomics）相關儀器設備，籌設Molecular Resources Center及Laboratory for Molecular Cloning二個重點實驗



室；積極尋求臨床研究合作伙伴，加強與校內教師合作，以共同申請國家型計畫；另外亦將鼓勵教師及研究生赴國外進行短期研究，並尋求國際研究合作伙伴。

未來規劃及發展

2007年後本所將與校內原醫學研究所、藥理研究所、醫技研究所、神經科學研究所整併為臺

北醫學大學「醫學科學研究所」。期盼整併後的「細胞及分子生物組」將配合校方的革新方針，並延續發展本組的重點方向，發揚既有之成效，培訓更多更好的生物醫學與科技之未來新秀。

結語

本所是個小而精美的教學研究單位，雖然沒有母系的學子來源，卻受到各界年輕學子的熱愛與肯定，我們的畢業生也活躍在多方科技與生醫相關的產業界並受到肯定。希望改組後的「細胞與分子生物組」更茁壯、亮麗。我們的畢業生能對「生技台灣」願景的塑造與成長有「北醫人」出色的成就與貢獻！

（作者為本校細分所所長）

【年表】

年份	重大事件	所址	所長
1994.8	獲教育部核准成立細胞及分子生物研究所碩士班，開始招收第一屆碩士班研究生。	教研大樓十樓	施子弼教授為首任所長
1995.12.9~12.10	受國科會生命科學研究推動中心委託主辦「第一屆分子生物技術研習會」。		
1998.2.14~2.15	受國科會生命科學研究推動中心委託主辦「第二屆分子生物技術研習會」。		
2000.5.5~5.6	舉辦「幹原細胞科技醫學應用新知研習討論會」。		
2001.8	獲教育部核准成立細胞及分子生物研究所博士班。		
2003.9.15			由李宏謨教授接任第二任所長。
2005.4.21		搬遷至醫學綜合大樓十二樓	
2005.12.2~12.3	受行政院衛生署中醫藥委員會委託，假本校醫學綜合大樓十六樓演講廳，舉辦「基因體醫學於中醫藥研發之應用研討會」。		
2007.8	獲教育部核准與本校醫學院其他研究所整併為「醫學科學研究所」，成為該所下設立之「細胞及分子生物組」。		

藥理學研究所發展史

文·許準榕



成立過程

醫學系在1989年經由藥理學科柯文昌教授籌劃設立天然物醫學研究所，第一任所長由董一致教授擔任，其後小兒科權威蕭柳青教授於1992年接下該所第二任所長，1993年更名為醫學研究所，下設有臨床醫學組及基礎醫學組。2002年藥理學研究所由基礎醫學組中獨立出來，此舉移動不少師資與人力，但對本校在藥物研發方面及教學研究發展有重大意義。當時由許準榕教授擔任醫學研究所所長兼藥理所所長，2004年許準榕教授改聘為專任藥理所所長迄今。藥理所是本校最早經由一個學科獨立出來成為研究所的單位。

空間設備

藥理學科的位置從創校開始一直處於實驗大樓一樓的狹窄空間中，藥理所成立初時也在相同的空間。本所招生名額每年是十名，碩士班研究生二十名擠在原本就狹窄的空間做實驗真可謂是「摩肩擦踵」，好不辛苦。好在本所已於2004年11月遷入醫學綜合大樓B棟九樓新址，使用之空間包括：教師辦公室群與技正室、二間研究生室、P1級教師研究實驗單位群、精密儀器室、分子藥理室、P2級細胞培養室、及綜合研究室。

發展特色

藥理所師資包括柯文昌專任教授（東京醫科大學醫學博士）、蕭哲志專任副教授（台灣大學醫學院藥理學博士）、陳裕仁兼任副教授（陽明大學傳統醫藥研究所博士）、陳明仁兼任助理教授（英國伯明翰大學癌症研究所博士）、江慧嫻兼任助理教授（台灣大學藥理學研究所博士）、及林國強兼任助理教授（國防醫學院醫學科學研究所博士）。其它還包括編制在醫學系藥理學科的陳增福教授、林松洲教授、蔡妍菊教授、周敦穗副教授、曾素惠講師，以及編制在醫學研究所的許準榕教授。

藥理所設立的目的是為培養藥理專業人才，以期提升我國藥物開發與機制探討分析之水準。本所之必修課程分為（一）基本藥理理論與研究方法、（二）一般藥理研究實務操作及（三）特定組織系統及藥理研究等三大部分。配合臨床及研發實例，採行啟發式教學及問題導向式之研究課程。以循序漸進引導學生精研藥理之理論和實驗操作，也提供多元且進階性之選修課程，培養研究生獨立研究之興趣與能力，進而增加其解決問題之能力。也加強藥理教學方法，強化師資培訓之人才。

研究及學術

目前本所教師研究重點在於心血管、肝疾患呼吸系統、癌症、免疫發炎等相關疾病之藥物作用與機轉探討，在國際學術期刊上均有相當傑出之研究成果。本所儀器設備，包括藥理、生理、分子生物、細胞培養等相關設備共約一百零四種以上。本所經常被校方指定為外賓參訪的重點單位。

本所未來發展重點將配合本校重要研究方向，如心血管與血栓之研究及中藥天然物或合成藥物之開發與作用機轉研究。另外配合臨床與藥理之研究以加強研究之應用性。



未來計畫與國內、大陸和國際學術研究單位進行更廣泛的合作，至少包括研究生為單位的研究交流，研究生交換和遊學，定期研討會等，以回應兩岸交流，並加強WTO開放之後的競爭力。

本所在2004年暑假接受一名奧地利維也納大學醫學生交換進行心血管發炎性之研究，2005年暑假一名波蘭大學醫學生交換，進行抗白血球藥物之篩選研究。2006年暑假馬拉威兩名教授來本所參觀訪問。另有西班牙、法國國際交換生曾至所參觀訪問。本所將更積極參與國際生之交流合作。

本所研究生畢業後部分人員從事藥品進口商、外國藥廠醫藥代表及醫院藥局藥師等，有的學生更進一步深造報考國內外博士班。另外也有人投入生命科學、醫藥等產業，擔任學術專員，從事研究及開發工作。

未來規劃及發展

本所將配合國家生技與藥物發展之導向，與臨床單位合作，培訓藥物篩選研發與藥效評估分析之藥理人才，以配合國家與社會需求。加強藥理教學與研究，強化師資增訓之人才。中長程研究重點：（1）運用選殖（cloning）

與轉染 (transfection) 等技術 (genome-based biotechnology) 以研究探討不同藥物對標的基因多形性 (target genetic polymorphism) 表現下的作用差異與效能。(2) 研究設立活體動物或離體細胞載體傳輸 (vector transfection) 技術，進一步表現或抑制特定基因，以評估相關基因與藥物治療之效能。

結語

「天下事合久必分；分久必合」。藥理所剛從醫學研究所獨立，只有四、五年的歷史，2007年又將與醫學院的醫學研究所基礎醫學組、細胞及分子生物研究所、醫學檢驗暨生物技術學系碩士班及神經科學研究所整併為醫學科學研究所，藥理所將改名為醫學科學研究所藥理組。

(作者為本校藥理所所長)

【年表】

年份	重大事件
2000	藥理學科主任許準榕教授主導規劃籌設藥理學研究所。
2001	教育部公文同意成立藥理學研究所。
2002.7.15	第一屆碩士班新生十名報到，舉行師生座談會。
2002.8.1	許準榕教授兼任藥理學研究所第一任所長，蕭哲志副教授擔任行政教師。
2003.7.14	第二屆碩士班新生十名報到，舉行師生座談會。
2004.4.27	所教評會討論議題為新聘教師：黃俊仁、郭玉誠兼任助理教授。
2004.7.5	奧地利維也納大學醫學生交換，至本所蕭哲志副教授研究室進行參訪。
2004.7.15	第三屆碩士班新生十名報到，舉行師生座談會。
2004.8.1	許準榕教授專任藥理學研究所第二任所長。
2004.11.21	藥理所搬遷新址：綜合醫學大樓九樓。
2004.7.4	波蘭大學醫學生交換，至本所蕭哲志副教授研究室進行參訪。
2005.10.7	藥理所-系所整併師生說明會：96學年度擬成立醫學科學研究所之說明會。
2005.11.21	藥理所搬遷週年慶茶會。
2006.8.28	馬拉威兩名教授來本所參觀訪問

醫學資訊研究所發展史

文·徐建業



2006年亞太醫學資訊研討會

隨著電腦和網路科技的進步，使得醫學知識的組織、管理、傳播和應用比已往更為容易和方便，開啟了電腦和資訊科技在醫學的應用領域。美國猶他大學（University of Utah）早在1985年正式成立醫學資訊系（Department of Medical Informatics），設置碩士班和博士班，成為最早投入醫學資訊學研究的少數學術機構之一。從此，醫學資訊學在醫學應用的重要性日益彰顯。1992年，美國愛阿華州立大學（University of Iowa）在網際網路上架設第一個醫療網站：虛擬醫院（Virtual Hospital），線上提供醫師、病人和醫事人員廣泛的和最新的醫學相關知識，大大地增進了醫學知識的可近性和即

時性，宣告數位醫學圖書館時代的來臨，更助長醫學資訊學的蓬勃發展。

在1996年，當時醫學資訊中心李友專主任有感於台灣資訊人才充沛及醫學進步的活力，期待建立醫學及資訊科學的跨領域（Multiple Disciplinary）教學研究系所，以培育全方位能力之醫學資訊人才。依此信念，在當時胡俊弘校長及邱文達主任的支持下，經過兩年的努力，終於在1998年獲教育部同意設置亞洲第一所醫學資訊研究所。第一屆所長為李友專所長。醫資所於1998年開始招收第一屆碩士班學生，開啟了國內醫學資訊人才培訓之新頁。

1999年，奉行教育部高教司「建立多元彈性之高等教育體系，強化高等教育體系在職進修功能，建構終身學習社會」之理念，於目前現有之醫學資訊研究所課程外，增設「醫學資訊研究所在職進修專班」，在現行體系下，提供從事醫學資訊相關工作人員在職進修研究所碩士班的管道，提昇且充實在職人員之專業知識以落實高等教育及終身學習之理念。經教育部核准通過，醫資所在職專班於2000年開始招生。

2001年，為爭取培育高級醫學資訊人才之時效，於本校醫學研究所博士班增設跨領域醫學組，招收醫學資訊背景之跨領域博士研究生。然而，由於課程設計及修業規定需受限於醫學研究所，較難充分發展醫學資訊專業之特色。故積極規劃本所博士班，在2006年奉教育部核准成立醫學資訊研究所博士班，並於2006年開始招收博士班研究生。

2001年，因應生物資訊的發展日趨熱門，特別針對生物資訊的研究成立生物資訊運算中心，對於生物資訊研究中需大量計算之議題進行研究，並嘗試整合生物資訊於臨床醫學資訊中。在教學上，目前除本所生物資訊教學之外，另負責醫學研究所博士班進階生物資訊學，暑期全校生

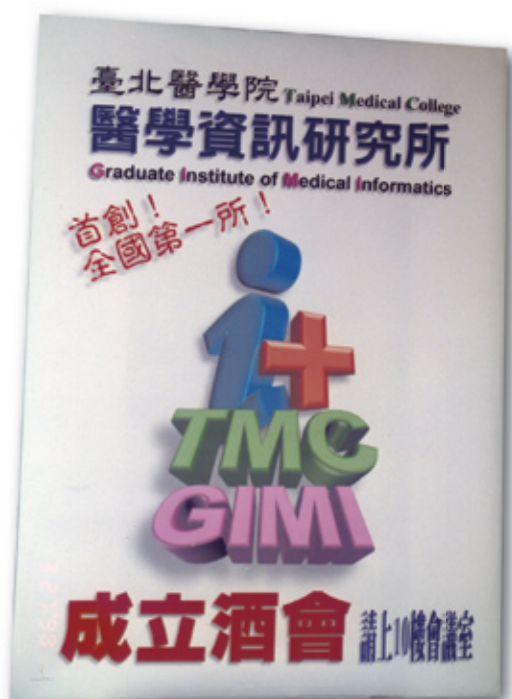


2004年9月 醫資所遷至新落成之醫學綜合大樓四樓，此為於新討論室A召開所務會議及慶生會後之合影。

物技術研習營生物資訊課程，以及大學部生物資訊學程（教育部大學生跨領域能力培育計畫）之教學工作。

本所在醫學資訊學領域著重於臨床醫學資訊學（Clinical Informatics）及基礎醫學資訊學（Fundamental Medical Informatics）之研究課題。本所以臨床醫學資訊見長，研究主題包括有：國家健康資訊基礎建設、病人安全資訊系統、電子病歷、醫學資料探勘、醫療決策支援系統、醫學資訊標準、消費者健康資訊學、醫學影像管理及處理系統、醫學影像診斷系統及內視鏡影像資料、生物醫學訊號處理及分析以及神經影像分析等等，主要在於利用電腦資訊及工程科技經由管理及運用醫療資訊，增進電腦在醫學領域之應用，以提升醫學研究發展及醫療照顧服務品質。結合醫學專業知識和電腦資訊技術，一方面有效運用醫學資訊，直接嘉惠於病患；另一方面利用最新的電腦科技協助發展醫學研究。

本所目前有專任老師八位，兼任老師四位，配合教師的專長，結合不同領域的專業，形成研究團隊，進行生物與醫學資訊之整合式研究。課程安排以理論與實務並重，特別強調觀念之傳達與科技之應用層面，並在資源允許之狀況下，給予學生最大的選課彈性，以配合本所學生將來多樣化的生涯規劃。2004年醫資所由原本杏春樓搬



1998年3月 醫資所成立酒會海報

遷至新落成的醫學綜合大樓四樓，增加十間教師研究室、三十個研究生座位、三個大小討論室，合計討論及實驗的空間增為四百二十七平方公尺。

本所積極參與國際學術交流活動，在相關國際醫學資訊協會均擔任重要職務。李友專教授於2003~2006年擔任亞太醫學資訊協會（APAMI）副主席，並於2006~2009年擔任主席。劉建財副教授於2001~2005年擔任國際HL7聯盟台灣區理事長，均對國際醫學資訊發展貢獻良多。本所其它老師亦擔任台灣醫療資訊學會，台灣健康資訊交換第七層協定協會等秘書長、理事、理監事等重要幹部。2006年10月，本所協辦2006亞太醫學資訊研討會，會中與來自亞太地區各國的醫學資訊人員有良好的互動，進行了一場成功的國際學術交流活動。

本所在醫學資訊的發展與貢獻也頗獲國際的肯定。2002國際醫學資訊年鑑（Yearbook of Medical Informatics, 2002）特地邀請李友專所長，發表有關臺北醫學大學醫學資訊研究所的發展及變革。2006年更與美國國家衛生院神經科學疾病與中風研究中心進行國際學術合作。

本所除了每年邀請國外學者至本所講學之外，也鼓勵師生進行短期進修：2004年劉建財老師接受國科會補助到美國疾病管制局進行三個月的進修；2006年暑假徐建業老師及李元綺老師帶領三位研究生至美國國家衛生院進行短期進修，為學術交流打下良好的基礎。

本所歷經九個年頭的發展，研究生來自醫學、藥學、護理、營養、資訊相關、醫工等各種領域，目前共有六十五位研究生在學，至94學年度為止已培育一百二十六位跨領域之醫學資訊菁英，在其工作崗位上皆有傑出表現。本所之總體未來的計劃與目標方面，將以積極開拓生物醫學與資訊科技結合的相關應用研究，強化研究質量並培養國內相關技術研究人才，建立一生物醫學資訊園區（Institutes of Biomedical Informatics），包含有各種實驗室、研究中心、育成中心、專利辦公室、創投及新創業之生物醫學資訊公司等，期勉醫資所能成為一世界級的醫學資訊教學研究單位。

（作者為本校醫資所所長）



MIST2002貴賓、工作人員大合照

醫學人文研究所發展史

文·張崑將

簡史概況

前校長胡俊弘教授為使臺北醫學院（大學前身）成為具有台灣特色的醫學人文重鎮，於1993年設立「醫學研究所人文組」，作為推動本校人文教學、研究與學術交流活動的單位。1994年成立「醫學人文中心」，是國內第一個醫學人文中心。成立以來，歷經王子哲、張利中、邱弘毅主任，秉持著落實醫學人文教育，提高醫療從業人員及學生人文素養的理念，以培養人文素養與專業並重的醫療人才為目的，執行下列重要的任務，包括與醫研所人文組合作進行醫學人文相關議題的研究工作，規劃醫學人文課程，舉辦各項學術活動以促進校際、國際醫學人文之交流，以及協助校內各教學學術單位，推動與醫學人文研究及教學有關之業務。2003年醫學人文研究所獨立，成為本校第一個人文社會學研究機構，也是全台灣第一個從人文角度來探索醫學的跨領域學術單位。從1995年迄2006年7月止，計有四十九位研究生畢業。

發展特色

在師資方面，本所自創所以來，師資來源除從醫學研究所合聘優秀人才以外，另聘有人文領域的師資，是一兼顧醫學與人文兩領域的學術研究機構。在教學目標與課程特色上，根據既定師資，以培育醫學人文研究人才及規劃本校人文教學為目標。常設性課程規劃課程，包括「醫學社會」（醫療人類學、醫療社會學、醫學心理學）

與「醫學人文」（醫學史、醫學倫理、醫學人文藝術、音樂治療）兩大領域。學生來自各種領域，呈現多元發展的特色。

教學設備方面，本所有完整的獨立研究空間，位於醫學綜合大樓前棟二樓處，佔地約五十坪。所內有教師研究室三間、研究生研討室一間、會議室一間、影印及器材室一間等。此外，並有圖書資訊中心一間，與圖書館合作有「醫學人文館藏特色」三年計畫（2006~2008），預計添購「醫學社會科學」、「醫學史」、「醫學人類學」、「醫學與人文藝術」等四大領域，近百萬的圖書設備。

研究及學術

本所從「醫學人文組」時代迄今，曾辦過「醫學與歷史教育系列研討會」（1999-2000年共計四場）「音樂治療研討會」（2000）、「歌德與席勒國際學術研討會」（2003）、「醫學與文學」（2004）等國際學術研討會。對於醫學人文教育也相當關心，與本校通識教育中心曾舉辦過「醫學人文課程發展的現狀與展望」（2004）及「醫學院校人文教育的發展」等研討會，頗能凸顯醫學院校中的人文色彩。本所師資支援本校通識人文領域課程，每年亦舉辦醫學人文相關的研討會。

本所研究生畢業後，有繼續進修深造博士學位者、國外留學者，亦有在醫學機構或教育單位任職者，此外也有記者、公司負責人等，目前仍以在醫學機構任職者為多。



醫文所活動，左為基因體專題討論，右為捫山人文講座

未來規劃及發展

(1) 成為台灣醫學界發展前瞻的人文思想與社會學科方法的重鎮：

在當今醫學界著重醫學人文教育與醫療倫理實踐的台灣，後基因體時代對於既有的公衛醫療體系、基礎和臨床醫學典範以及生命倫理學之間交互影響與快速變遷之際，醫學人文的倡議意味著展望未來新醫學實踐與良知的基礎，作為全國首創的醫學人文研究所，應該使之成為台灣醫學界發展前瞻的人文思想與社會學科方法。

(2) 發展生命倫理學之在職碩士專班與博士班：

醫文所有責任與義務協助臺北醫學大學各單位與台灣醫療體系因應時代的變遷做合適之轉型，以傳統的社會科學與人文學科之跨領域合作

為基礎，因應時代與醫療環境之需，發展生命倫理學之在職碩士專班與博士班，培育更多醫學人文人才。

(3) 支援本校的通識教育需求：

本校人文研究領域的重鎮在於醫文所與通識教育中心，醫文所師資未來將積極支援通識課程，以全方位地培育未來領導台灣醫療與生技產業發展的人才。

結語

醫文所秉持著「落實醫學人文教育，提高醫療從業人員及學生人文素養的理念，以培養人文素養與專業並重的醫療人才」的創所目的作為努力的指標。

(作者為本校醫學人文所副教授)

【年表】

年份	重大事件
1993	醫學研究所所長蕭柳青設立「醫學人文組」。
1994	王子哲教授設立「醫學人文中心」作為推動醫學人文學術活動、課程改革的推動機構。
1994	教育部通過設立「醫學人文組」，從事學術研究。
1995	在醫學研究所下開始招收「醫學人文組」的研究生。
1996	醫學研究所所長江漢聲，致力「醫學人文組」成為獨立設所的籌備工作。
2001	申請獨立設所。
2002	教育部核准。前校長胡俊弘教授擔任創所所長。
2003	醫文所獨立招生。
2005.8	賴文福教授擔任代理所長。
2006	所辦由杏春樓遷移到醫學綜合大樓前棟二樓。
2006.8	高美英副教授擔任代理所長。

神經科學研究所發展史

文·李怡萱



黃際鑫中風中心剪綵儀式

簡史概況

十年前，Neuroscience在北醫是一個正在萌芽的領域，蔡麗雪教授和葉健全教授等在當時研究資源並不豐沛的環境裡，開始戮力推動神經科學研究的紮根。2000年的時候，學校鼓勵老師們成立研究群，進行研究整合，神經科學研究群便於其時成立，也就是現今神經科學研究所的前身。其後，研究群成員開始為北醫規劃了神

經科學相關的整合性課程，並積極研提整合型計畫。2002年，國際級中風研究學者許重義教授獲遴選擔任本校校長，在加上國際級神經退化疾病研究學者闕壯卿教授獲遴選為本校藥學院院長，兩位攜手共同積極推動北醫成立神經科學研究所博士班，以培育神經退化性疾病研究為導向之神經科學研究專才為主要創所使命，終獲教育部通過於2005年正式成立，目前已招收第一屆與第二屆博士班研究生共六名。

發展特色

本研究所邀集在神經科學研究方面資深之國內外學者共同成立一個國際級之神經科學研究所，並將立即投注於重要的腦神經系統退化疾病之研究。本所除獨立研究外，亦將與國內外之生物產業技術機構密切合作，透過學術交流及技術整合運用細胞及分子生物科技、動物活體試驗、及縝密之臨床人體試驗，發展出臨床上具有積極療效的藥物，以解除這些飽受腦神經退化性疾疾病侵害的病人的痛苦。

研究及學術

本研究所博士班課程，提供學生紮實的神經科學基礎訓練，以期使學生在此基礎上建立其在神經科學領域的特殊專長。並將透過完整紮實之學程設計，啟發研究生原創思考的能力、終生學習的態度、及解決問題的方法，並將所學致力於探討腦神經性疾疾病之可能機轉，進而研發出更有效的診斷、預防、及治療的方式。

目前本所教師均為校內合聘，師資涵蓋基礎醫學、藥學、生醫工程、及臨床醫學，跨領域整合本校之研究專長及資源，發展出更多的神經科學研究團隊，其中包括中風研究、脊髓損傷研究、老化疾病研究、及環境荷爾蒙神經毒性研究等，更與副校長邱文達教授所領導的萬芳醫院卓越臨床試驗中心，以及與新光醫院等結盟醫院的合作下，發展出腦損傷治療策略之各項研究主題。此外，校內腦神經科學研究中心、中風研究中心及共同儀器中心的設備亦將支援本所的研究。本所將鼓勵師生踴躍參加國際學術研討會，發表研究成果並吸取國際經驗，亦不定期邀請國際專家學者蒞校演講或舉辦國際學術研討會，增加國際學術交流機會。本所自2004起至2006年，每年皆與市立萬芳醫院或中華民國基礎神經科學會一同舉辦神經

科學研討會。會中皆邀請國內外重量級學者與會演講。

未來規劃發展及結語

北醫神經科學研究所融合基礎及臨床研究，以神經電生理、分子生物、分子影像、基因轉殖、生醫材及神經組織影像等技術，來探討神經系統相關疾疾病之致病機轉及防治。所上師資研究領域涵蓋廣泛，研究內容包括中風、脊髓損傷、神經退化性疾疾病、癲癇、中樞神經性別分化、神經修復、神經保護、神經免疫、動物學習記憶行為及神經內分泌等。雖然由於醫學院研究所之整併，神研所已將在成立僅兩年之後走入歷史，但仍將以新成立之「醫學科學研究所」之學組，持續相關的研究與人才培育。

(作者為本校神經科學研究所所長)

