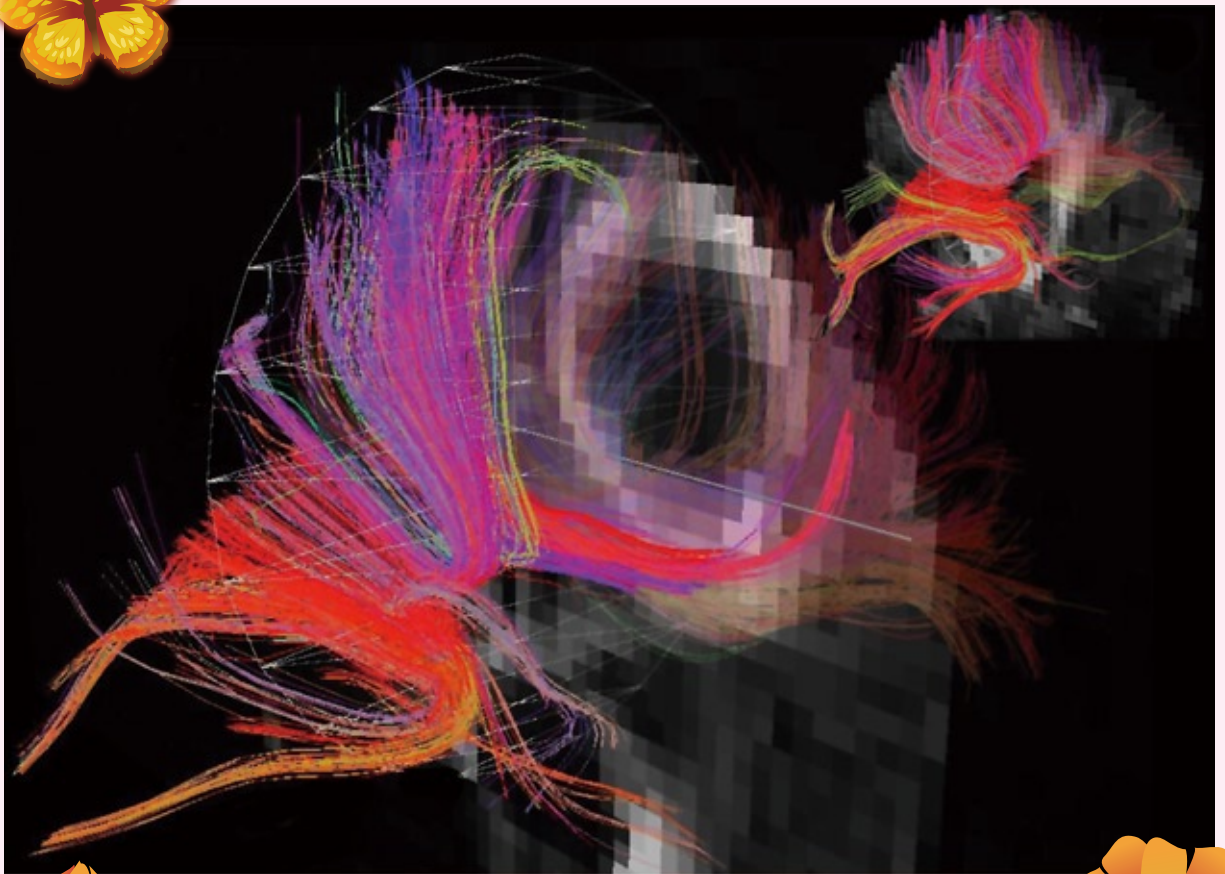
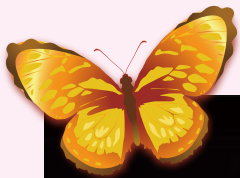


# 景福醫訊

Jing-Fu Bulletin



## 【舞蝶】

胼胝體是人類大腦中最大的神經纖維，也是我們左右半腦的溝通橋樑。這是一位腦腫瘤病人的胼胝體影像，和右上方正常的胼胝體相比，圖中央的黑色腫瘤硬生生的將胼胝體從中撕裂，逼使神經纖維向左右展開，宛若不甘壓迫展翅飛舞的彩蝶，表達出病人強烈的求生意志。



# 台大景福基金會望年餐會

時間：2013年2月5日

地點：上海鄉村仁愛店

攝影：王亮月



▲謝董事長致詞



▲景福醫訊團隊與關懷小組委員合影



▲舉杯互道新年快樂



▲林總編輯、黃執行長、楊編輯顧問與余編輯顧問合影



▲卡拉OK歡唱



▲詹副執行長與蘇編輯委員深情對唱

# 景福醫訊

## Jing-Fu Bulletin

第30卷 第2期

2013年2月出版



## 目 錄

### 醫學新知

- 2 健康識能的最新概念與提升方法：以中風復健為例 謝清麟、侯文萱

### 歷史文學

- 7 舊金山和平條約和台灣大專院校開放招收海外學生的回顧 劉鑄文  
9 和平之價值在「二二八史」中的消失與重現——《二二八事件與和平》自序 韓良俊

### 校友小品

- 12 洛磯山湖泊巡禮 盧以  
16 似曾相識 Déjà Vu: la vie et le voyage 劉欣瑜  
17 對新人的祝福 曾淵如  
19 龍飛鳳舞 國泰民安 戴鐵雄  
22 成大醫院2012年實習醫師宣誓典禮致詞 韓良誠  
24 性事漫談 黃哲陽  
27 情人節漫談歌劇 葉思雅  
30 思慕的人 陳幸鴻

### 學生園地

- 31 2012醫學院嘉年華活動紀錄 鄒學孟

### 景福生活藝術文化研習班

- 34 程醫師賀歲私房菜 程劭儀

### 編後語

中華民國一〇二年二月出版

第三十卷第二期 總號三三一

董事長兼發行人 / 謝博生

社 長 / 黃國晉

編 輯 顧 問 / 林國煌、彭明聰、陳萬裕、楊思標

洪伯廷、曾淵如、謝豐舟、余秀瑛

郭英雄、朱宗信

正 副 總 編 輯 / 林隆光、方偉宏

編 輯 / 邱政偉、楊曜旭、柯政郁、許秉寧、商志雍

徐思淳、林艷君、林文熙、何蘊芳、范守仁

蘇銘嘉、陳文翔、徐明沈、陳世杰、李正詒

林麗真、錢宗良、王碩盟、柴惠敏、鍾國彪

陳偉勳

本期執行編輯 / 薛濟平

副 執 行 長 / 張皓翔、詹鼎正

助 理 編 輯 / 王亮月

社 址 / 台北市常德街一號 (台大醫院景福館)

電 話 / (02)2312-3456轉67282

傳 真 / (02)2361-5556

印 刷 / 益商彩色印刷有限公司

臺灣郵政北台字第一二六一號

執照登記為雜誌類文寄

ISSN-1028-9585

網 址 / <http://www.jingfu.org.tw>

電 子 信 箱 / [jingfu88@ms59.hinet.net](mailto:jingfu88@ms59.hinet.net)

劃 撥 帳 號 / 01410009

戶 名 / 財團法人台大景福基金會





# 健康識能的最新概念與提升方法： 以中風復健為例

文／謝清麟、侯文萱

## 健康識能（Health Literacy）之定義

「健康識能」或「健康知能」意指與健康相關的知識及能力。美國國家衛生部在「Health People 2010」的宣言中認為健康識能是「一個人取得、理解、評論與應用健康資訊與服務，以作出適當的健康決策與健康行動的能力」。世界衛生組織（WHO）也提出健康識能的定義為：「一個人採取健康行動所需具備的知識與應用技巧，並透過健康行動來改變個人生活型態，以提升個人與社區的健康」。以上可知，健康識能的概念是從獲取與理解健康相關知識層面出發，延伸到決策與行動之層面。近幾年來「健康識能」的觀念、應用與研究，在醫療照護和公共衛生領域中日益受到重視。

## 健康識能的重要

健康識能的重要性可分成民眾、臨床醫療照護及健康促進等三層面說明。民眾層面上，若是民眾的健康識能不足或低下，則他們的健康知識及健康狀況皆較差。他們較不容易遵循醫囑治療，容易有多餘、不需要的住院以及花費較多的醫療成本，也容易因溝通問題而造成醫療意外或併發症。在1993年針對26,000位美國成人進行普查的研究發現，有48%的對象其健康識能均屬於低下或不足；另一篇研究也顯示低健康識能的民眾較容易

住院。

在醫療照護層面，近年來在實證醫學潮流的推廣之下，將病人的價值與偏好納入醫療決策之中，制定「以病人為中心」的健康照護服務，已是當今重要的臨床課題。因此，病患及家屬之健康識能高低會影響醫病溝通、醫療決策效能與成效。

在健康促進與疾病預防層面，健康識能之概念已延伸至民眾之健康相關行為能力，因此健康識能與疾病預防息息相關。民眾若有良好的健康識能亦能營造健康的居住環境，進而促進全方位之健康。

由於健康識能的重要，許多歐美國家已將提升民眾健康識能訂為未來健康照護政策的主要目標。

## 健康識能的最新理論與整合模型

歐洲健康識能聯合會（European Health Literacy Consortium, HLS-EU）的健康專家小組於2012年1月將過去關於健康識能的八種定義與十二個不同的概念模型彙整，並提出健康識能之完整定義：人用以取得（Access）、瞭解（Understand）、評論（Appraise）和應用（Apply）健康相關資訊，藉以做出健康決策（含健康照護、疾病預防和健康促進等三健康面向）來維持或提升健康與生活品質的知識、動機與能力。我們以中風復健為例，



將健康識能之四階層能力應用於三種健康面向，建構出十二格健康識能矩陣列表，呈現於表一。

一、健康識能於健康照護面向之應用：中風復健包含大腦損傷所造成之肢體動作缺損的復健，也包含以代償或調適提升個案之日常生活功能獨立。舉例而言，一個左側大腦梗塞導致右側偏癱與失語症的病人，積極的中風復健採用促進術（facilitation technique）以誘發患（右）側的動作控制，來增進病人的動作功能（motor function）或行動能力（mobility）。然而如果肢體動作復原之潛力有限，中風復健之重點即以提升日

常生活功能、避免依賴他人為目標。中風病人／家屬瞭解及參與復健治療之程度是復健治療是否成功的關鍵，因此，為了達到良好中風復健的成效，臨床復健人員必須提供個案及家屬中風復原與復健的衛教訊息，以幫助中風病人取得中風復健相關之知識，進而瞭解、評論中風復健知識的相關資訊後，最終做出最佳的中風復健決策，且積極投入復健訓練計畫。

二、健康識能於疾病（或失能）預防面向之應用：預防再度中風與減少中風後遺症造成的失能對中風復健的病人極為重要。以預防失能為例，我們希望肢體

表一：中風復健健康識能矩陣列表（四階層能力vs三種提升健康面向）

三種健康面向 \ 四階層健康識能	取得健康相關資訊	瞭解健康相關資訊	評論健康相關資訊	應用健康相關資訊
健康照護： 中風病人的復健照護	取得所有「中風復健知識」之能力	瞭解「中風復健知識」意涵之能力	評論各種「中風復健知識」之能力	依所得健康資訊實踐「中風復健」明智決策之能力
疾病預防： 中風病人的失能預防	取得所有「中風後失能危險因子」或「影響再度中風因子」之能力	瞭解各種「中風後失能危險因子」或「影響再度中風因子」意涵之能力	評論各種「中風後失能危險因子」或「影響再度中風因子」之能力	依據健康資訊做出避免「中風後失能」或「再度中風」之決策與行為
健康促進： 中風病人的全方位健康提昇	更新所有「影響健康的環境因素」之能力	瞭解「影響健康的環境因素」意涵之能力	評論各種「影響健康的環境因素」之能力	依據健康資訊「創造促進健康之環境」或「排除影響健康之環境因子」的能力

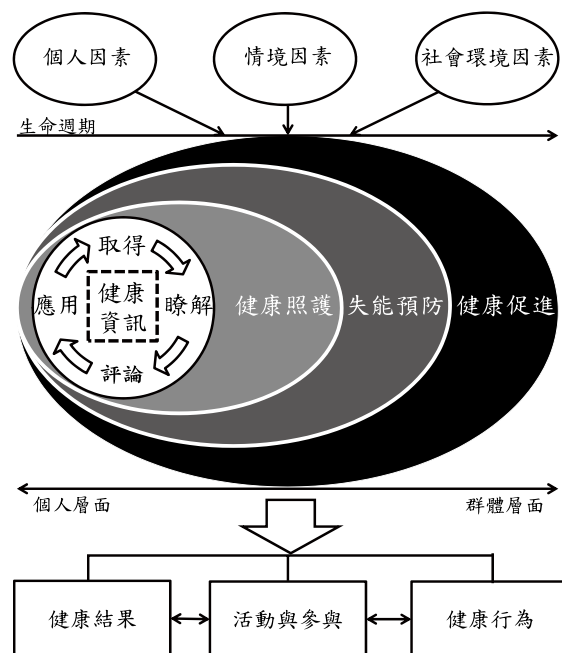


偏癱的中風病人有空時可以活動患側關節，以保持關節活動度，來防止僵硬或變形，或是經常變換姿勢，避免臥床過久，以預防褥瘡、心衰竭、肺炎等併發症。除此之外，復健人員更會鼓勵病人以健全的手代替癱瘓的手來進食，或是使用四腳拐等行走輔具，以克服進食或行走功能的障礙。因此，若要確實做好中風復健的失能預防，臨床復健人員應儘早告知中風病人長期臥床、僵直無力等的「中風後失能危險因子」，使其早日瞭解、評論以做出最合適的中風復健失能預防之決策與行為。

三、健康識能於健康促進面向之應用：因社會與物理環境會影響個人之健康，病人必須更新、瞭解以及評論影響健康的環境相關因素之知識，以做出最佳決策並促進整體健康及生活品質。中風復健之最終目標為促進中風病人發揮其優勢功能並誘發其最大潛能，進而增進其生活品質。例如：對一個腦幹中風導致四肢癱瘓的作家而言，復健專業人員將其電腦書寫輔具改造後，病人便可使用聲控輸入法完成寫作；如果可以進一步訓練病人以聲控方式駕駛電動代步車或電動輪椅，這位作家便可以自由自在地在無障礙的國內外環境中旅行，找尋寫作靈感與自我實現，而提升他身體的、心理的、社會的健康生活品質。也就是說，中風復健之健康識能可全方位促進健康，旨在於讓病人能獲得、瞭解、評論與應用「影響健康的環境相關因素之知

識」之後，依據自己的人生目標和期望，為中風後的自己量身打造一個合適的健康促進生活型態。

圖一呈現：中風復健的核心價值在於使病人在不同程度的失能情況之下，透過充實病人的健康觀念，充分地與個人因素（如：年齡、性別、社經地位、教育、職業等）、情境因素（如：媒體、家庭、朋友或家屬影響）與社會及物理環境因素（如：文化、語言、政治力量、社會系統、無障礙環境等）互動，由培養正確的健康態度以增進自我照顧能力，並做出促進健康行為的決策；這也正是上述HLS-EU提出十二格中風復健健康識能矩陣列表理論模型中所闡述之觀念。因此，中風復健若能透過對於三種提



圖一：中風復健健康識能的整合模型（修改自歐洲健康識能聯合會健康識能整合模型）



升健康面向和四階層能力之健康識能評估與介入，則可幫助病人和其家屬在健康照護、失能預防和健康促進的復健照護上充權（empowerment），意即藉由對復健觀念的取得瞭解後，參與中風復健決策的評論並運用到自我照顧中。

以復健醫學的角度再思考今年HLS-EU提出的健康識能整合模型架構，便不難發現其本質精神和2007年7月11日中華民國修正公佈之「身心障礙者權益保障法」中所提「……醫療復健與輔具研發等相關身心障礙者權益之規劃、推動及監督等事項必須依照世界衛生組織（WHO）提出的國際健康功能與身心障礙分類系統（International Classification of Functioning, Disability, and Health, ICF）的理論架構為準則……」之意涵不謀而合。因此，對一個中風病人的健康狀況而言，健康識能可以在個人、情境、社會環境因素之下，協助提升中風病人在身體功能結構障礙、活動受限與社會參與受限的復健成效，並由個人層面衍伸到群體層面，環環相扣地影響著每個中風病人的身體構造與功能的健康結果、活動參與和健康行為。此外，也影響人們的健康行為和健康服務的使用，亦影響著健康結果和健康的社會成本。總括而言，在個人層面，如果病人之中風復健健康識能低落，將導致復健照護無效的溝通、失敗的復健、甚至危害病人健康；在群體層面，具備良好的中風復健健康識能可以促進病人或家屬一同參與中風復健在健康、醫療、家庭、社會和文化上的決策。

## 電腦適性測驗（Computerized adaptive testing, CAT）與電腦適性衛教系統可快速提升健康識能

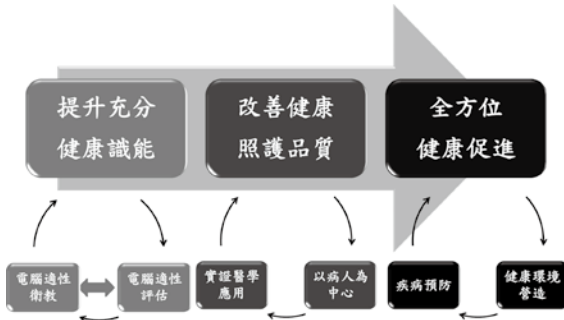
精準完整地評估病人／家屬之健康識能，是醫療人員確認與提昇病人／家屬健康識能之首要，然而目前國際上卻缺乏完整、精準的健康識能評估工具。此外，因當今臨床人員相當忙碌，唯有CAT以人工智慧（artificial intelligence）根據病人能力，給予病人測試最合適（與病人能力接近之項目）且最少量的項目，而與病人能力差異較大（過難或過易）之項目毋須施測，才可達到預設的評量精準度（precision）或信度。因此CAT可快速且精準地評量病人／家屬之健康識能。CAT之主要優點有三：（1）評量精準且有效率：CAT所需評量之項目精簡，比傳統紙筆測驗約可節省一半以上的施測時間，故能大幅降低施測者及病人的負擔，並提升評量之效率。CAT以最少的項目數精準地估計病人之功能程度，因此CAT可克服傳統評量工具無法兼顧施測之效率與精準度的限制。（2）CAT奠基於項目反應理論，於病人完成施測後，可同時估計病人分數之測量標準誤差（standard error of measurement）及信度，故可提供傳統測驗缺乏的測量資訊。（3）立即呈現評量結果並做數位化儲存，故可與電子病歷整合，提升資料處理之效率。

電腦適性衛教是針對病人／家屬健康識能不足之處提供特定之衛教內容，因此效率較傳統衛教為佳。未來的衛教模式應是先以電腦適性測驗，藉以快速發現病人／家屬健康識能不足之處，再由電腦提供適性教





材，以供病人／家屬學習。後續再執行電腦適性測驗以確認病人／家屬具備足夠之健康識能，以利醫病溝通、知情同意以及個案自主（「以病人為中心」醫療之主旨）之行使（圖二）。



圖二：健康識能在以病人為中心實證健康照護的角色

### 結論：發展電腦適性健康識能評估與適性衛教系統以提升健康識能、醫療照護品質及健康促進

過去國內外研究認為「以病人為中心」的治療理念，考量病人和／或家屬的需求與動機，可以有效提升病人的復健動機，進而增進復健成效；然而可能因為病人與家屬對於中風復健的健康識能有限，多無法接受中風後所帶來的失能，甚至難以接受中風復健強調日常功能獨立訓練的必要。

過去研究亦顯示中風復健衛教對於提升中風病人的健康識能之成效有限，其主因可能在於缺乏一個可以完整、快速且精確評量病人與家屬健康識能的評估工具，以致無法快速掌握個案／家屬之健康識能限制，並給予適性有效之衛教。再者，對中風復健概念的認知與瞭解程度除了會影響復健的成效預後之外，同時也影響中風復健病人與家屬自

我照護管理的能力，以及日後的失能情形，甚至影響生活及健康。如此一來，不但影響以病人為中心理念的推動，也降低中風病人／家屬接受日常生活功能復健的意願及成效。因此，發展電腦適性健康識能評估與適性衛教系統以提升健康識能、預防併發症或失能、以促進中風後的獨立、健康和生活品質，使病人主動參與復健決策並與醫療人員成為夥伴關係，著實是當今中風復健領域的一個重要議題。

國內其它重大疾病患者與家屬之健康識能應屬有限，嚴重影響醫療照護效能（如醫病溝通與成效）、疾病預防，也耗損醫療資源。因此如何提升患者、家屬甚至一般民眾之健康識能，應是政府未來健康照護政策之主要目標之一。而電腦適性健康識能評估與適性衛教系統可以有效率地提升健康識能，因此極適合於國內忙碌的臨床機構推動使用，以提升醫病溝通效能、醫療照護品質及健康促進。

（謝清麟係母校復健醫學系職能治療組1988年畢業，現任母校職能治療學系教授；侯文萱曾兼任附設醫院復健部主治醫師）







# 舊金山和平條約和台灣大專院校 開放招收海外學生的回顧

文／劉鑄文

2012年是美國日本「舊金山和平條約（San Francisco Peace Treaty）」簽訂後61週年。為什麼1945年日本投降，條約已經寫好，而等了7年，在1952年才正式簽署生效呢？歷史學家現在仍沒有答案。參加簽約國有49國，中華民國（Republic of China, ROC）和蘇聯（USSR）沒有參加，加拿大有參加會議，但沒有簽署。條約在1945年的原稿清楚列明日本放棄（renounced）朝鮮、台灣、菲律賓、印尼及其他西南太平洋等等小島，但1952年的和約經7年的修改，日本雖放棄他們佔領的土地，卻沒有明確指定歸還給誰。有戰略價值的小島多成為美國信託管治地（trust territories）。例如關島（Guan），Marianne Islands, Saipan Island（我們有一位同學在該島開業）。1968年美國歸還Iwo Jima（硫磺島）給日本，但釣魚台列嶼（北京稱為釣魚島）被撥給日本託管（日名尖閣諸島 Senkaku）。1945年談判時，中國要求琉球群島（即沖繩），但沒有拿到；蘇聯迅速進駐庫頁島（Kuril Islands）等北方四島，日本現在仍爭取收回此北方四島，否則拒簽日俄友好和約，南韓則要求日本歸還獨島（Dokto Island）（日名竹島 Takeshima）。有歷史紀錄證實釣魚台在台灣日治時代是由台北縣管

轄，所以應歸還給台灣，而中華人民共和國（People's Republic of China, PRC）在1972年才向日本提出要求釣魚台主權的抗議。

和平條約在1952年簽訂時，因美國受過1950年韓戰時中共人民志願軍的人海戰術經驗教訓，故在1952年當然反對把台灣交給中國。美國為了確保自身安全和牽制中國，不願再有類似珍珠港事件發生，將防衛線伸展至西太平洋沿線。美國需要台灣做不沉的航空母艦（unsinkable aircraft carrier），除將大量美援入台支持龐大的美軍顧問團之外，還提供其他援助。大專院校招收海外華裔學生，有助美國施行牽制中國的策略，因海外學生來台可促進文化交流，思想比較西化而開放，可刺激消費、增加種族和諧，使台北趨於成為國際不夜城。當時的教育部次長高信先生統籌考試和分發僑生到各院校，臺大醫學院醫科的名額因而由60位增加到100位，增加的40名僑生名額，其中30名來自香港、澳門（經嚴格考試），其餘來自馬來西亞、越南、菲律賓、印尼、新加坡（多屬保送）等地，所以沒有影響本省學生的升學機會（若說沒有受到歧視是假的），而僑生畢業後多到北美發展。一位class 1965的朱真一學長在景福醫訊的一篇文章中曾報導說，在北



美的僑生成就和本省生比較，有過之而無不及。例如1960年代中期一位同學郭浩民（class 1961）在New England Journal of Medicine（NEJM）發表中國餐館症候群（Chinese Restaurant Syndrome, CRS），名噪一時，又有

一位同學曾廣營（class 1963）參加美國NASA 太空人腰關節痛研究，可見一斑。

（作者係母校醫科1962年畢業，現已於加拿大多倫多大學醫院婦產科退休）

活

動

公

告

台灣利他關懷學會第二次籌備會暨教育演講  
針對台灣當前醫療糾紛現況，從醫療，病患以及法律制度等角度，做一個全方位關懷與探討，歡迎社會各界賢達踴躍共襄盛舉！

日期：102年3月9日（星期六）早上9:30

地點：台大醫學人文博物館 視聽教育室（台北市仁愛路一段1號）

主辦單位：台灣利他關懷學會、財團法人台大景福基金會、財團法人代謝暨微創基金會

聯絡人：(02)2312-3456#88925 呂雨珊



# 和平之價值在「二二八史」中的消失與重現——《二二八事件與和平》自序

文／韓良俊

**自** 1947年至1987年，整整四十年間，和平這一觀念和價值曾經在「二二八」相關的人與事中，湮沒無聞，甚至有些人因事件當時主張和平、非暴力交涉，還被貼上「軟弱、無能」的標籤，更甚者，連某位知名的台灣史作者，還因那些和平主張者與實踐者當時不曾、也不願喊打喊殺，而用更不堪的字眼來形容他們。

其實，處在二二八風暴中，對台灣真正貢獻的方式，絕非只有喊打喊殺！實踐愛與非暴力交涉的和平主張者，他們所冒的生命危險與所展現的勇氣、智慧，也毫不低於進行暴力「抗暴」者；這一論點，證諸在嘉義不幸罹難的陳澄波、陳復志、潘木枝、盧鈞欽、柯麟等人以及岡山的蕭朝金牧師，其理自明（註1）。

最重要的是，於1947年3月4日，雖值全臺大動亂中，在台南市卻有一群志同道合的人士，曾經高舉並實踐了在台灣近代史中難能而能、功更可貴的、明確的和平理念，此即：一、不擴大，二、不流血，三、不否認現有行政機構，四、政治問題用政治方法解決，從而拯救了台南市，使其免於淪入類似台灣其他縣市般（尤其是南北緊鄰台南市的高雄市和嘉義市）的大災難。這樣的和平理

念、價值與貢獻，難道不值台灣史「二二八篇」之史頁一顧？

這「不流血、不擴大、……」的處理方針，是韓石泉、侯全成、張壽齡、黃百祿、林占鰲、李國澤等人商議後，決定堅持的真正「和平方針」。在今日，大家提到「二二八」就會聯想「和平」，如「二二八和平日」、「二二八公義和平運動」、「二二八和平公園」等；奇怪的是，至今談到二二八相關歷史的人士，竟然反而都未注意到此一史實。甚至韓石泉、侯全成等還因此被激進民眾認為「過於軟弱」，而政府方面也不諒解他們太常為民眾設想，結果是兩邊皆不討好，而備受誤解、委曲。

現在既然各方都強調、重視「和平」，歷史學家及有識之士是否該將「1947年3月4日上午8時」這一時刻，肯定為在二二八事件中「最早倡導並實踐和平的歷史性時刻」，而還其遲來的公道？

附錄：林宗正牧師序：台灣人的馨香、尊貴與甜美（註2）

日據時代，有一群有理性、良知的知識分子，堅持以「台灣人」的尊嚴面對日本殖民統治。在日本政府推動「皇民化運動」





過程中，這群知識分子創組了「台灣文化協會」，與之抗衡。在台南有韓石泉醫師等志士，他們以「宗教家精神」對抗日本殖民政府，並和被壓迫的台灣人站在一起，是創造性的少數志士。寧可為義受苦，彼此結盟，分享生命及資源，並以愛與非暴力的方式，發揮對抗邪惡的勇氣，從事一連串爭取自由、民主、平等的反對運動。

二戰結束後，中國國民黨在盟軍美國的授意下，暫時接管台灣。國民黨統治台灣不久，即發生二二八事件，韓石泉醫生等志士，以同樣的精神，在動盪倥傯中，力保府城台南的安全，使台南成為當時全台灣流血動亂最少的地方。雖是台灣流血動亂最少的地方，但仍有廣為人知的湯德章事件。後來民進黨在台南執政後，才於被槍決就義的「石像」圓環中，立起銅像，並將該地改名

為「湯德章公園」，以示紀念。

湯德章先生有他特殊的歷史背景及其價值，但使台南得以倖存的重要原因，卻淹沒在歷史的洪流中，甚少人知詳。其實，當時是韓石泉醫生等志士四方奔走，要求軍方不能在台南地區濫捕濫殺無辜。在信心的祈禱中，不惜自身的安危，韓石泉醫生甚至在議會中遭到被強押到當時的「憲兵衙」，飽受威脅恐嚇的屈辱苦難。在如此恐怖的威嚇氣氛下，韓石泉醫生仍秉持理念，臨危不改，以保護地方安全及民主、自由、自治、和平的理念。就這樣，在危難中，台南得以以最少的犧牲，得到平安。事件過後，韓石泉醫生卻蒙受不明的中傷與誤解，他們卻相信歷史會有堅貞的見證，坦然以對。1987年，鄭南榕先生發起平反二二八運動，台南成為平反二二八事件的起點。當時我與鄭南榕先生

走在隊伍前方，遊行的隊伍一出發即有民眾熱淚相迎，並參與遊行，呼籲執政當權者以公義、和平對待人民。遊行結束後，有許多民眾來敘，肯定韓石泉醫生等志士對台南的貢獻，並要求對這段歷史應有澄清，現在這段出土的歷史，應該是水落石出、雲開見日的時刻。

在追求台灣邁向真、善、美的過程中，雖然未來的挑戰會更多，但先人已為我們留下美好的腳蹤、信仰與精神。抬頭仰望先人的付出，讓我們以此奮力不懈，就像他們當年所展現台灣人



韓良俊：二二八事件與和平—台灣近代史中被遺漏的一頁。第二版。台北：自費出版，2012年5月。（第一版於2011年11月印行）

韓良誠醫師（台南韓內兒科診所）企劃贊助



的馨香、尊貴與甜美，寫下了信心的歷史、希望的歷史，以及愛心的歷史。這些志士精神，至今仍存留永誌，廣為眾人樂道、崇敬。

註1：和平交涉中的生命危險：

- 著名畫家、嘉義市參議員陳澄波，三民主義青年團嘉義分團主任陳復志，嘉義市參議員潘木枝、盧鈞欽、柯麟等人，因赴嘉義水上機場交涉和平事宜卻遭逮捕，於嘉義火車站前公開槍決。

- 岡山教會牧師蕭朝金，於事件中勸阻青年人抗爭行動，竟遭士兵逮捕，受到酷刑屠殺。——引自《二二八事件責任歸屬研究報告》，2006，p.81~82

註2：附錄作者為上述非武裝抗日志士、台灣文化協會台南重要會員林占鰲先生之哲嗣、前台灣基督長老教會總會議長、現任台灣基督長老教會汐止教會牧師。

（作者係母校牙醫學系1962年畢業，現任母校牙醫學系名譽教授及台灣檳榔防制暨口腔癌防治聯盟主席）

## 臺大醫學院眼科誠徵主任

一、依據：國立台灣大學醫學院眼科主任遴選辦法

二、資格：

1. 需具備下列各款之學歷、經歷及專業訓練資格：
  - (1) 具有教育部定之副教授以上資格或任職經教育部認可之國外大學副教授以上者。
  - (2) 具本國眼科專科醫師證書。
  - (3) 於眼科醫學領域有學術成就，具聲望並有教育理念及領導能力者。
2. 民國40年8月1日以後出生（102年8月1日未滿62歲）

三、檢具資料

1. 個人履歷（相關證件影本）及教學、研究、服務成果之相關資料2份。
2. 簡述對本院眼科未來教學、研究、服務之發展目標及策略。
3. 所有著作目錄及近三年代表著作抽印本（至多5篇）1份。
4. 國內外相關學門教授或副教授3人以上之推薦函。
5. 檢具願任意願書。

四、截止日期：民國102年4月12日下午5時前送達眼科主任室

五、送達地址：台北市中正區100中山南路7號12樓

臺大醫院眼科主任室轉「眼科主任遴選委員會」

聯絡電話：(02)23562131

傳 真：(02)23934420

電子郵件：winnielin@ntuh.gov.tw（林桂美小姐）



# 洛磯山湖泊巡禮

文／盧以

由於加拿大春夏季溫暖的氣候非常寶貴，所以在加拿大生活的人都會把握短暫的美麗夏天，享受天然的壯麗景色和美妙的氣候。在新年展望時規劃夏天的假期，是加拿大人的重頭戲，我們也入境隨俗，規劃了每年夏天的全家旅行。

2011年夏天我們計劃7天的洛磯山國家公園巡禮，行程中總共拜訪了13個大小湖泊，雖然有一位一歲多的小朋友同行，但這13個湖泊皆設有無障礙坡道、步道，可讓我們推著推車去遊歷，至於其他更費體力的湖泊健行步道，就留到未來再一一探索囉。

## 1. Olive Lake (橄欖湖)

在Kootenay National Park的Olive Lake，澄清透明的湖水呈現特別的藍綠色，湖水從地下湧出，湖底會冒氣泡，15分鐘內可完成簡易步道的環繞。這個小湖不甚出名，但卻也因此更幽靜動人。

## 2. Cascade Ponds (卡斯克得湖)

“cascade”是串聯之意，也就是兩個小湖連在一塊。這是我們不小心發現的景點。這個在Banff National Park裡的小景點非常適合全家戲水、游泳及划船。湖畔充滿了孩子

們清脆的笑聲以及水槍和玩具，讓這個通常不會出現在風景介紹中的私房景點顯得更加溫馨！

## 3. Two Jack Lake & Lake Minnewanka (二傑克湖及迷妮汪卡湖)

Minnewanka是印地安語，意思是“water of the spirits”，是Banff國家公園裡最深最大的湖泊，周長有28公里，142公尺深。傳說此湖有水怪出沒，神秘的傳說讓孩子們倍感刺激。

## 4. Lake Louise (露蕙絲湖)

以Princess Louise Caroline Alberta (1848-1939)命名的Lake Louise是Banff National Park內最著名的湖泊，距離主要的高速公路Trans-Canada Highway只有5公里。印地安原住民稱這個湖為“Lake of the Little Fishes”，想必湖中蘊藏了豐富的生物。

它是個三面環山並由維多利亞冰河所形成的一個冰碛湖，又有原野鑽石之稱。湖畔的Fairmont Chateau Lake Louise城堡大飯店是許多遊客駐足之處。有時間的話，花120分鐘慢慢探索Lake Louise Shoreline湖畔步道，還可以通往Moraine Lake和Lake Agnes。若是嚮





往一葉輕舟的意境，也可以在湖畔租借獨木舟，從湖中觀看越來越近的維多利亞冰河，和從湖畔遠望，是截然不同的感受。

Lake Louise也有國家公園設置的露營營地，距離營地5分鐘車程的Lake Louise Village有一個小小的購物中心，其實就像是福利社，這裡有洗衣店、簡單的餐飲及各式服務，讓露營者的生活方便不少。據說露營才能真正體會大自然天人合一的美妙，可惜帶著小貝比的我們勇氣仍然不足，不敢嘗試，希望未來可以體驗囉。

### 5. Lake Moraine (夢蓮湖)

夢蓮湖是我們全家一致公認這趟旅程中



右上：Lake Louise；左上、左下及右中：Lake Moraine；右下：Herber Lake

最美麗的湖，它是由十連峰冰河所形成的冰磧湖，湖水閃耀般的藍色就像一顆藍寶石，湖水清澈到好像可以直透到心底深處。

Moraine中文意思是冰磧物，所以就是以此命名。沿著夢蓮湖的Rockpile Trail步道大約300公尺長，高度上升24公尺。當晶瑩的湖水和意想不到的冰河出現在面前時，一切的辛苦都值得了。在步道終點的石堆處可以看到夢蓮湖的全貌，這裡是加拿大攝影愛好者最喜愛的攝影點之一，也是舊版紙鈔的風景圖案來源。

### 6. Herbert Lake (赫伯特湖)

沿著Icefield Parkway，在Northbound Banff National Park內的Herbert Lake，是一個充滿各種魚類的美麗湖泊，吸引無數Fly Fishing的愛好者。在此並可以觀賞到Temple Mt. (聖殿山)的主體山脈全景。

### 7. Bow Lake (弓湖)

弓湖的名字是因弓河沿岸的蘆葦可製弓而得名。弓湖被Crowfoot Glacier, Bow Glacier及Wapta Glacier三大冰河環繞，並由烏鴉腳冰河 (Crowfoot Glacier) 所形成的一個冰磧湖，亦是最靠近弓河源頭的一個湖泊。

我們是行駛在冰原大道時受了弓湖翠綠平靜湖面的召喚，下車來到湖邊。它是海拔高度為1,920米的冰磧湖，雖在夏天水溫



冰涼卻不冷冽，而湖邊就有一個顯眼的紅屋頂Num Ti Jah Lodge旅館，但是卻沒有太多人駐足。靜靜地站在湖邊，似乎和冰河有更近距離的接觸，讓大人小孩都流連忘返。

### 8. Peyto Lake (佩多湖)

Peyto Lake名字取自一個早期班芙地區旅遊嚮導Ebenezer William “Bill” Peyto之名，這也是個頗有名氣的湖泊，湖面高度約1,860公尺。

要看到Peyto Lake的全貌必須要走20分鐘的登山步道，雖然沒有階梯，但是推著嬰兒車爬山，絕對會達到心跳加速的有氧運動效果。到達觀景點可以看到反射出豔麗的寶藍色湖水，這是由於夾帶大量的冰礫石泥流入湖中所造成的。

### 9. Emerald Lake (翡翠湖)

位於Yoho National Park中的翡翠湖，湖水呈現特殊的翠綠色，非常美麗，且湖底含有Burgess Shale Fossil Beds (約五億年前的板岩化石岩床)。

此湖的湖濱步道有5.2公里長，前半部分是完全的無障礙坡道，也許就是因為比較容易到達，湖畔的一些商家和湖畔餐廳經過多年的開發與經營，使岸邊的湖水已不如以往清澈。

### 10. Patricia Lake (派翠西亞湖)

位於洛磯山較北方Jasper

National Park中的Patricia Lake，是Jasper附近的著名營地，可惜我們還沒有勇氣帶著嬰兒露營，不然，可見到揹著小寶寶的登山客和帶著小嬰兒露營的年輕爸媽們，悠閒地在湖畔享受營火的情景，真的令人心生嚮往。

### 11. Pyramid Lake (金字塔湖)

沿著金字塔島 (Pyramid Island) 步道，約莫30分鐘可以走完環形步道，是屬於輕鬆賞景型的步道。

### 12. Medicine Lake (魔法湖)

這個湖夏季因為冰河融化流入此湖，而擁有豐沛的湖水，但是到冬季時，湖水卻因



左上：Bow Lake；左中：Peyto Lake；左下：Patricia Lake；右上：Emerald Lake；右中及右下：Pyramid Lake



滲入石灰岩層中並流到瑪琳峽谷裡而消失，這個特殊的現象讓早期印地安原住民稱之為魔法湖。我們到達時已經接近黃昏，在湖邊的地上還看到熊和大型麋鹿的腳印，讓我們真的感受到神秘的氣氛。

### 13. Maligne Lake (瑪琳湖)

“maligne”本為法文，是邪惡的意思。其來由是因為早期皮毛商人見到此湖深沉詭異，因此取名為之；湖中有一個著名景點Spirit Island，可以坐船一探究竟。

加拿大洛磯山脈這些湖泊的迷人景致，吸引著我們想要一次又一次重返它的懷抱！造物者的鬼斧神工，連孩子們都接受到大自然的震撼教育，感受到人類的渺小。洛磯山脈真不愧是加拿大的招牌景點！這麼美麗的景色，加上為推車和輪椅族設想的無障礙步道，也難怪許多加拿大人都愛好戶外運動。有句加拿大人自豪的說法：如果不能



左上：Maligne Lake；左下：Medicine Lake；右上：Cascade Pond；右中：Olive Lake；右下：Two Jack Lake & Lake Minnewanka

出口風景，我們就進口遊客！在一窺堂奧之後，我也深深地同意這句話了。

（作者係母校職能治療學系1997年畢業，現任加拿大素里紀念醫院職能治療師）

活

動

公

告

『2013年臺大醫學院院慶週暨北美校友會第33屆年會』

舉辦日期：102年4月12日至4月14日

舉辦地點：臺大醫學院、醫學人文博物館、臺大醫院國際會議中心

歡迎校友撥冗參加，共襄盛舉

詳情請洽景福基金會 黃秀麗 02-23123456#67353

徐苑儒 02-23123456#66370

呂雨珊 02-23123456#88925





# 似曾相識

## Déjà Vu: la vie et le voyage

文／劉欣瑜

**身**為大醫院小醫師，雖然已難如學生時代一般，有時間恣意地計畫安排一趟旅程，但過去某些旅行記憶中的美景、畫面，卻吉光片羽地以déjà vu之姿不時在生活甚至工作中浮現。

記得有位長期高眼壓的青光眼患者，在問診時她描述自己視力模糊的感覺彷彿「走到了霧氣縈繞的深山中，伸手也不見五指」。此時我腦海中勾勒出的場景是戀戀風塵的九份山城，上一回的拜訪是深秋陰雨時分，遠方山際雲霧飄渺，山城也是一片朦朧，侯孝賢拍攝戀戀風塵的劇照，如今也成為九份山城觀光景點之一的昇平戲院，配合播放著侯導的悲情城市，淡淡的幽思愁緒…對照著當下患者無奈的表情。

每當在向病人解釋病情時，檢查室牆上的眼睛構造圖總令我想起大五那年夏天，和好友們在土耳其的旅行。我們花了一個月的時間順時針繞了土國一週，由於幅員廣大又介於歐亞兩洲之間，所到之處都各有獨特的風土民情，但不變的是每個城市都看得到所謂的「鎮邪之眼」（Evil's eye），一般常見的是四個同心圓所組成，傳統上是藍白相間（因此也稱為Blue eye），極少數也有藍黃相間的版本。據說邪眼圖騰掛在身上可以吸附或驅走眼前的厄運，通常使用易碎材質製

成，土國人相信一旦它破裂就代表發揮了避邪效果。反觀人類眼球的構造十分精密且脆弱，不要說破裂，即便是一粒微小砂石都容不下的。

在成為住院醫師前，和好友們花了半個月的時間到泰國自助旅行。除了素有「北方玫瑰」之稱的「清邁城」外，也抓緊機會在附近的泰北小鎮樂活一番，探訪了柏楊「異域」中的美斯樂和清萊等地，也造訪了當時在泰國因為「Love in Pai」這部電影而大紅的Pai城。騎著機車蜿蜒過七八百個彎道，從清邁搖搖晃晃地抵達泰緬邊界的Pai城，純樸的鄉野氣息意外地成了新嬉皮的避風港，路上處處可見長期旅居的外國背包客，儼然是另一個曼谷考山路。值班徹夜未眠，在一陣忙亂後的凌晨喘息時刻，望向南北棟空橋外，天空透徹地暗黑像黑洞一般，不禁令我想起泰國Pai城夜裡pub外路邊常見喝茫的醉客，渙散空洞的眼神。

旅行的意義，就像是歌詞所提，幸福地「迷失在地圖上每一道短暫的光陰」，以有限的金錢和時間創造累積無價的回憶，而這些回憶片段偶爾不經意地浮現心頭，雖然只是吉光片羽，卻常令我感動不已。

（作者係母校醫學系2011年畢業，現任附設醫院眼科部住院醫師）



# 對新人的祝福

文／曾淵如

**江**黃兩府的主婚人、新郎、新娘、各位嘉賓、兩府的親朋好友，大家晚安：

本人受邀參加今晚兩姓之合的盛會，分沾喜氣，感到非常榮幸。我首先在此向兩對主婚人及兩位新人道賀。今天男方的主婚人江教授是我多年的同事，是名醫，更是良醫。廢寢忘食服務病人，門診時間往往超過晚上八點，而獲有「江八點」的封號，比中共主席江澤民的「江七點」更多一點。我們的「江八點」可是妙手回春，救人難計的。江夫人是經濟專家，相夫教子，為江教授理財，讓江教授無後顧之憂，而能造福病患。所謂「積善之家，必有餘慶」，因此江家的子弟非常優秀。大公子，繼承母業，在財經方面發展。次子，今天的新郎君揚先生，聰明過人、溫文爾雅，是建中的高材生，德智體群兼備，擅長游泳、樂器，也是舞蹈高手，舞藝超群。當年我如果能拜他為師學習跳舞，我就能在美國心臟學會晚宴上大展身手，以促進國民外交。他克紹箕裘，從臺大醫學院醫學系畢業，目前是臺大醫院內科的住院醫師，照顧患者頗受佳譽。這位具有人文素養的醫者，一定是富有「仁心仁術」的良醫。女方的主婚人黃教授是中興大學法學院財稅系的教授，是稅務的專家。大家如果

早點認識，就可能會有節稅的諮詢機會。不過，如被課徵證所稅時，他可能也愛莫能助。黃夫人出身教育世家，是國中的數學老師。他們都是集天下英才而教之的教育者，其貢獻社會的善行也讓他們の子弟非常傑出。今天的新娘楚珺小姐是家中的掌上明珠，秀外慧中，是北一女的高材生，也是臺大醫學院醫學系的優秀畢業生。她在臺大醫院婦產科受過完整的住院醫師訓練，現為臺大醫院婦產科第二年研修醫師，接受生殖內分泌不孕症的訓練。她曾經得到台灣生殖學會口頭論文發表的第一名，又有第一作者論文發表在婦產科前三名的期刊《Human Reproduction》。她的興趣是在臨床醫療服務及醫學研究。今天她讓希望有多子多孫的人多了一位諮詢的人。她愛好文學、攝影、音樂、運動及旅遊，也富有人文素養，與新郎真是「志同道合」。

有緣千里一線牽，紅繩繫足早注定。才貌雙全之新娘、新郎的命名楚珺、君揚，早是婦唱夫隨、天作之合的註解。今晚我們見證這對優秀佳偶的天成，他們必能貢獻台灣、增加台灣前景的曙光，讓我們感到非常慶幸。在此，我要祝福今天的新人永遠在新婚的愛河中，魚水和諧、鶼鶼鶼鶼、舉案齊



眉、鴻案相莊。許多音樂，如日語的《新鏡妻》、《夫婦春秋》、《世界は二人の為に》、《君といつまでも》等及英語的《白髮吟》都描述夫婦恩愛相處之道，可供參考。兩位愛好音樂的新人，一定會琴瑟和鳴、你儂我儂。不過，更重要是要早生貴子、增產報國、璋瓦之喜，讓主婚人早點享

受含飴弄孫的天倫之樂。最後祝江黃兩府：瓜瓞綿綿、五世其昌；各位貴賓身體健康、萬事如意。

（作者係母校醫科1966年畢業，現任母院內科名譽教授及景福醫訊編輯顧問）



台大醫學人文體驗學習中心  
人文關懷系列(二)

題目：**博物館美學散步**

主講人：**劉惠媛 教授**



（中華民國博物館學會理事，獨立策展人）



日期：**102.3.13 (週三)**

時間：**12:00 ~ 13:30**

地點：**臺大醫學院人文館1F大廳**



報名網址：<http://gfelh.mc.ntu.edu.tw>

連絡電話：**02-23123456#88171 蔡小姐**

**02-23123456#88914 黃小姐**

本次活動可登錄公務人員終身學習時數2小時  
歡迎本校師生同仁及校外人士踴躍參加

醫學人文體驗學習中心主辦





# 龍飛鳳舞 國泰民安

文／戴鐵雄

**龍**是中國人的立國象徵，龍年被視為是最吉祥的一年。中國大陸的漢民族，都自認為他們才是正統的「龍的傳人」，其他「滿蒙回藏」都是塞外異族。侯德健的一曲「龍的傳人」，是最具代表性的大漢民族思維。

龍是古代傳說中的一種有角、有鱗、有鬚的長形動物，極有靈性，能興雲作雨，而此能力則由住於各處深海中「龍宮」的「海龍王」所掌控，「西遊記」孫悟空所大鬧的就是「東海龍宮」。而古生物學中指一些巨大有腳、有尾的爬蟲叫「恐龍」、「翼手龍」等，後世的人就尊龍為吉祥物，所以非常優秀的人就尊為「人中龍」。廟會中「舞龍舞獅」就成為各種陣頭中的「重頭藝陣」，尤其由幾十位行家合舉的大舞龍陣，將高舉的整條龍，以快跑方式旋轉成蜷縮狀，再迅速張開，及高舉龍頭張嘴點頭的壯盛場面，更廣受國內外觀眾的歡迎與喜愛。

堪輿家稱山的氣勢叫「龍」，如「龍脈」；「老態龍鍾」指年老衰憊的樣子，一個人年老了，變成彎腰駝背、「龍鍾老態」的樣子，很難想像他年輕時英姿挺拔，精神氣力都很健朗，充滿「龍馬精神」的樣子。因為他是一位言出必行的正人君子，做事有

始有終，絕不「龍頭蛇尾」，所以很受尊崇；生日時好友都會「龍門宴開」，設宴招待這位好人；重陽時眾好友也都會有「龍山之會」，歡聚一堂。因屬德高望重耆老，所以從不涉足「龍蛇混雜」之地（難怪，十二生肖排列順序會「五龍六蛇」的把「龍與蛇」前後擺在一起）。

「龍頭」可不得了，考試的第一名（狀元）都稱龍頭榜首，難怪天下每一位父母都祈願「望子成龍」、「望女成鳳」；機關或幫派老大都叫龍頭，不過考試落榜了，可就被比喻為「龍門點頭」了；自來水的開關叫「水龍頭」，因此救火車才叫做「水龍車」；「龍蝦」可能自豪於蝦類中體形最大而自行「膨風」為蝦類老大。

因龍很受尊崇，龍年出生的龍女就飽受歡迎（不像虎女的不討喜），若能娶到龍女，咸信會替夫家帶來好運。舊俗結婚前一夜必須找一位肖龍的童男與新郎一起睡洞房中的新床，叫「安床」，以期新婚夫婦百世和好，好運連連。

「龍」字也是由帝王所專用，如「龍顏」，「龍體」，「龍冠」，「龍床」，「龍袍」等。龍袍上所繡的龍全為黃色，因此也叫黃袍，宋太祖就因被兵變的軍隊「黃



袍加身」，半推半就的登上皇位，可見「龍袍」代表的是「帝位」，是所謂的「真命天子」。古代皇帝御乘的船隻，專稱為「龍丹鳳帽」；王妃所懷就叫「龍胎」，生下來的男嬰，當然是龍種了。連帝王走路的儀態都形容為「龍行虎步」；俗傳「龍生九子，不成龍，各有所好」，可見人各有所喜，不盡相同。

可笑的是，中國人還自命為「龍的傳人」呢！不是有一首歌叫「龍的傳人」嗎？甚麼「遙遠的東方有一條龍，它的名字叫『中國』」。

北京戲中有所謂「跑龍套」者（台灣歌仔戲叫「舉旗棍仔」），連稱小配角演員都不夠格，可把「龍」貶低了。

記得幾十年前風靡全台，由港星「凌波」與「樂蒂」主演的黃梅調電影「梁山伯與祝英台」中，父親因英台為女兒身，而不准英台赴杭州求學，逼得英台不得不巧扮男裝，為身染重疾的生母診病時所吟唱，開出十大密方中的第一藥方就是「一要東海龍王角」。

每一座廟宇，若沒有屋簷上的昂首黃龍盤據，廟殿中的主要大柱若缺少張牙舞爪的巨龍飛騰纏繞，也就廟不成廟、宇不成宇了。

「龍蟠虎踞」的地方，當然位處險要地勢；不凡的人才夠格被比喻成「龍蟠鳳逸」；舉止氣宇不凡，用上了「龍驤虎步」、「龍章鳳姿」；儀態不凡，氣質翩翩，則套用「龍虎之姿」；非常傑出的人掌握大事比喻為「龍蛇起陸」，而「龍飛鳳

舞」絕對是氣勢壯觀，用於讚美書法寫得像龍在飛，鳳在舞；兩個強者互鬥，還可以弄出「龍虎相搏」、「龍拏虎擲」描述；連划舟比賽都要在船頭裝置龍頭，冠上「爬龍船」以壯聲勢。

「龍肝鳳膽」、「龍肝豹膽」都是不易取得或不存在的珍饈，用以形容珍貴食物，真是恰到好處。

以龍壯聲勢的例子還蠻多，如形容聲勢威嚇的「龍吟虎嘯」、「龍虎之吟」等，看起來還蠻唬人的。拿「龍爭虎鬥」形容爭鬥慘烈，爭得不知鹿死誰手，夠傳神吧！一個人若思想天馬行空，就像「龍化虎變」，變化莫測，無法了解他的真正想法。不過，一個人行蹤詭祕，莫測高深，就真是「神龍見首不見尾」了。

中國傳說，五湖四海都歸「海龍王」管轄，因此，白蛇傳劇碼中，白蛇為「救回」被「法海禪師」「囚禁」於「金山寺」的秀才「許」生，乃吹符唸咒，召請海龍王集五湖之水，圍淹「金山寺」，淹死數萬計的黎民。

日本童話故事中，「浦島太郎」跨坐在其所救之「大海龜」背上到深海龍宮，每天接受海龍王女公主的盛宴款待，樂而忘返。日子快速逝去，他回鄉後發現人事全非，失望之餘，打開「龍姬」所贈「玉手箱」，突冒出一陣白煙，「浦島太郎」隨即變成白髮白鬚老翁的故事。

有才華的人當然能讓強者「龍虎並伏」，臣服於麾下，所以能人才濟濟、「龍降虎伏」。



廣州有一道名菜叫「龍蛇會」，主菜是裝在甕子裡清燉的大「貓頭」，兩隻眼睛張得大大的蠻嚇人，老饕以調羹挖食腦蓋骨已鋸開的貓腦（也有用猴頭的），貓頭四周擺滿剛出生未「開目」的雛鼠，一口一隻，聽說很補身醒目（好噁心、好恐怖喔！）。

台灣人民已經度過了多年經濟不景氣、一職難求的慘淡日子，希望龍年的來臨，真的可為台灣人帶來幸福快樂的日子。

（作者係母校醫科1960年畢業，現於恆春鎮開業戴外科婦產科診所）

## 國立臺灣大學醫學院第15任院長遴選委員會 徵求推薦院長人選啟事

一、本院現任院長任期將於民國102年7月31日屆滿，自即日起依據【國立臺灣大學醫學院院長遴選辦法】及【國立臺灣大學醫學院院長遴選作業準則】公開徵求第15任院長人選並接受推薦。

二、本院院長候選人應具備下列資格與條件：

- （一）需符合本院院長遴選辦法、遴選作業準則及大學法等之相關規定。
- （二）應具有醫學院教授資格，並具有前瞻性教育理念、相當學術成就、高尚品德及學術行政經驗，能為人表率者。

三、公開徵求院長候選人，以下列方式接受推薦：

- （一）學術機構團體或本校**相關**校友會之推薦（並附決議推薦之會議紀錄影本）。
- （二）國內外大專院校副教授以上或學術研究機構副研究員以上5人之推薦。
- （三）中央研究院院士3人之推薦。

每一推薦人或機構團體於同一次徵求推薦公告中，以推薦院長候選人1人為限。推薦機構團體或推薦人必須徵得被推薦人之書面同意。

四、凡有意推薦者，請逕上網查詢（網址：<http://www.mc.ntu.edu.tw/staff/person>）列印或來電索取相關表件，填妥後於102年4月10日前送（寄）達國立臺灣大學醫學院人事組轉交院長遴選委員會。

【地址：10051台北市仁愛路1段1號，電話：(02)23947846，傳真：(02)23924024，  
E-Mail address：hmlai3192@ntu.edu.tw】

國立臺灣大學醫學院  
第15任院長遴選委員會 啟  
102年2月5日





# 成大醫院2012年 實習醫師宣誓典禮致詞

文／韓良誠

去年的實習醫師在這「石泉廣場」舉行宣示典禮當天，林其和院長送給我一本Atul Gawande醫師所著，由財團法人黃達夫醫學教育促進基金會出版的書，名叫《檢查表：不犯錯的秘密武器》（The Checklist Manifesto）。接到這本書時，我心中立刻有些迷惑，因為在財經界、企業界，特別是高科技為主的航空界，這確實有其必要，而後者又是著者寫這本書時，取經的主要對象。過去以醫學界而言，我們不少人對醫學教育大師William Osler的名言“Variety is the law of life”都相當的熟悉。他說：‘Variety is the law of life and as no two faces are the same, so no two bodies are alike, and no two individuals react alike and behave alike, under the abnormal conditions which we know as disease...’，因此當時我覺得有矛盾。心想，難道醫界也可以對複雜又多變的「肉身」、「人種」、「生活習性」、「環境」再加上不容易量化的「心理精神反應」，去理出一個放諸四海皆準的「頭緒」，而做出checklist嗎？經過一番掙扎之後，我定下心來，慢慢看完這本書。因為著者是Brigham and Women’s Hospital的一般外科醫師，而剛好我自己也在這醫院進修

過「老人醫學」，更何況著者是《紐約客》的主筆、哈佛大學衛生政策與管理學系的Assistant Professor，又是WHO手術安全檢查表研究計畫負責人，因此，當時我覺得這本書的可讀性應該很高。看完這本書之後，今天我藉這個宣示典禮的機會，想給各位以下的“take home messages”：

一、checklist的確可以幫助我們減少「忙中出錯」，和variety is the law of life並沒有牴觸，但是我擔心的是，初學者如果一味只依靠checklist，恐怕不但會忽略觀察疾病過程中pathophysiology的變化，因而無法從中得到學習的樂趣，也會失去「創新的想法」。至於著者一再在書中提起的「手術前一個鐘頭有無打抗生素…」，也幾次提到「在心跳停止時才發現開刀前，檢查報告上已有血鉀過低或過高等的問題」，針對著者顧慮的這些問題，我的看法是，是否可以在平時更嚴格的做到改進「做事態度」，或從「加強紀律」、「增加床邊教學」著手。何況你們今天起正式走入臨床，更應該一步一步很紮實地去做好「病史探究」與練就「身體診察」的功夫，而不



該只把重點放在checklist上。

- 二、我個人比較偏向William Osler所說的“Routine and System Facilitate Work”，一旦Routine and System變成你的習慣，則至少可以讓你的工作變得更容易、更敏捷。但是更重要的是，尤其是初學者，一定要時時提醒自己“The busier you are, the more time you will have to make observations after examining a patient”，特別是T.P.R.及B.P.這些vital signs，再加上pain，對初學者非常重要，千萬不可以只依賴checklist，就認為我已做過checklist，可以「放心」了。正如Sir William Osler所說的「無論做再多的檢查，也不能取代肯思考的頭腦」，我引用他的話說：無論做再多的checklist，也不能取代frequent observations after examining a patient，因為疾病隨時會有變化，即使你做過checklist也是如此。
- 三、我一再的引用variety is the law of life，正如本書的著者Atul Gawande自己也提到「每一個孩子都是獨一無二的，即使你已有生養孩子的經驗，並不表示下一個孩子你就可以養得一樣好，每一個孩子需要的教育方式可能截然不同，而且會衍生其他複雜的問題，成果難以預期。」病人也是如此，所以我過去也常常向學生說：「在生物體上什麼情況都有可能發生，一定要好好觀察、多思考、多懷疑、多花時間追蹤，不要一成不變，也許會有意想不到的結果與發現。」談到這一點，又讓我想起，過去

成大醫學院創院不久，我也曾經在講台上教「消化性潰瘍」時，教過學生說：「No acid, no ulcer.」。現在慢慢回想起來，過去有不少經我治療過的，嚴重的細菌感染症病人，如liver abscess以插trochar做引流，或empyema開刀插胸管做引流，或嚴重肺炎、腸炎等這些需要使用大量抗生素治療的病人，其中有一部分病人，經過多年之後，偶而會回來誇獎我、感謝我說：「醫師，你實在很厲害（甚至也有人以「神醫」形容），過去我還沒生那場肝膿瘍以前，幾乎每年都會為煎熬我多年的胃出血（或胃痛—很可能是潰瘍性疾病）所苦，但上次在你那裡住院，治療肝膿瘍（或膿胸、肺炎…）之後也一併得到根治，不再出血了，多謝，多謝，真感謝，你可要活到120歲，多救一些人！」之類的話。其實，經過多次被「感謝」之後，我慢慢想到，也領悟到，這很可能是因為病人在接受治療嚴重感染症時，所使用的大量又多種抗生素，以及抑制胃酸劑，或因bithmus subnitrate之類藥物的合併使用，因而*Helicobacter pylori*也同時被eradicate之緣故。因此，今天我想再三強調的是「沒有人是先知先覺，可以預見所有的問題」，checklist更是如此。謝謝各位！

（作者係母校醫科1960年畢業，現於台南開業及擔任台大景福基金會常務董事）



## 性事漫談

文／黃哲陽

古早古早時代，上帝以祂的形像創造人類，然後對他們說：「Be fruitful and multiply」（創世記1：28），鼓勵他們繁殖更多的人類，為了繁殖當然先要做愛，而為了誘發他們多做愛，必須要使做愛那件事感覺很爽，爽到可以奮不顧身。上帝對其他的動物也以同樣的獎勵方法使它們代代繁衍下去，有些雄蜘蛛甘願交尾後被雌蜘蛛吃掉，雄蜂也不惜與女王蜂交配後死亡。至於人，「問情為何物，直教人生死相許」，有人可以為情人不怕身敗名裂，有人可以為女人拋棄江山，更有人可以為情而死。

性事實上是人類生活很重要的一部分，但是大多數人對此事卻羞於啟齒。孔夫子在兩千五百年前就說：「飲食、男女，人之大欲焉」，告子說：「食色，性也」。古聖先賢都很坦白地說性事和食事都是人類天生的慾望，都一樣是生活的一部分，但一般人卻刻意迴避談論它。孩子成長過程中，很少有父母會給予他們性教育，記得我們少年時在台灣讀書，唯一性教育是初中的生理衛生課，此外的性知識都來自於同學間的互相摸索，可是大家都年少無知，難免以盲導盲，得到許多錯誤的觀念。有一位朋友的太太結婚後告訴他說，她在結婚以前一直以為

與男生在同一游泳池，或者光接吻就會懷孕。我們少年時性知識的最大來源是傳閱一些被政府認為有傷風化的禁書，高中時有同學弄到兩本書，「查泰來夫人的情人」（Lady Chatterley's Lover）和「性的歡樂」（The Joy of Sex），大家都看得臉紅心跳，之後變得「性」致大開。

雖然做愛是理所當然的一件事，但大多數人都不敢直接說出來，而是用其他的話代替，例如「做那事」、「炒飯」等。我最近從太平洋時報林社長那裡聽到一段故事：他年輕在台灣讀大學時，有一天在公共汽車上，無意中聽到兩位少婦的談話。兩位經過一陣寒暄後，互問近況，少婦A訴說久婚不孕，很是苦惱，少婦B問：「你們不…嗎？」，少婦A答：「我們不不…」，少婦B問：「不不…，怎麼不生？」，少婦A答：「不不…已經不了，如果不不不…的話，豈不更不了？」。那兩位少婦真厲害，居然只用兩個「不」代替，就可把諱言的性事講得很清楚。

性事對很多動物來說是有季節性的，一般大多在春天。造物者這樣安排的主要考量是後代出生後，餵養他們的食物供應問題，例如鳥類春天交配，預期小生命夏天或秋天





出生，就會有足夠的糧食餵養小生命。人類對食物供應沒有季節性的顧慮，也不一定只為生殖而做愛，所以人類是少數的動物，不分春夏秋冬、不分晝夜，隨時隨地都可以做愛的。人類與動物不同之處，是人類男女伴侶之間除了有肉體之愛（eros）外，還有精神上的愛（agape）。人類做愛是由於荷爾蒙的刺激產生慾望，加上男女雙方精神或情緒上的契合才會發生。因為做愛是很隱私的事，所以大多在家裡的臥房進行，但有些人迫不及待時，顧慮不了那麼多隱密性，便在野外灌木叢中、在甘蔗園內、在防空壕裡、在汽車裡，都偶而可以看到活春宮的演出。

人類真奇怪，自己做愛不夠，還喜歡看別人做愛，所以A片videos和電影因應而生，這些色情電影公司非常賺錢，他們年營業額達百億美元，連AT & T及Yahoo這兩個正經行業也與他們合作因而獲利。在當今網路資訊發達的時代，A片滿天飛，從網路order付費看A片電影比order pizza更方便。在捷克共和國的布拉格有一成人電影公司的國際網站叫：Big Sister，此公司設有一妓院供應妓女，嫖客去那裡嫖妓不用付錢，不過必須簽合約同意整個做愛過程被錄音、錄影。該公司就把這些影片放映給付費的訂戶，他們就靠放映網路videos賺錢，據說生意非常好。

沒有性伴侶或者性需求太多的人可以用金錢去買春，因而有娼妓的產生。娼妓是人類最古老的職業，她們以性服務得到報酬，世界上從最落後到最文明的國家都有。在中國，最低級的性交易所叫窯子，是販夫走卒光顧之地；高級的是著名的古代秦淮河

青樓，那是王公貴族、騷人墨客狎妓之處。那些青樓藝妓的容貌風采被文人用詩詞歌賦形容得多麼高尚風雅，不過其背後所隱藏道德的淪喪和性病的蔓延是可猜測到的，但卻避而不提。在美國，賣淫是非法的，可是差不多所有的大都市都有streetwalkers及escort services，唯一合法的地方是內華達州的幾個縣，但是不包括Las Vegas。而此罪惡城市（sin city）中，有賭就有嫖，即使嫖是不合法的，但是streetwalkers及escort services卻充斥在夜幕籠罩下的暗角。記得幾年前有一次我和同學毛蟹在此城市的strip上步行，沿途兩邊站著很多樸素打扮的年輕男女（綽號叫porn slappers），我估計大約有幾百個，各人手中拿著不同的印有裸體照片的性廣告傳單，以拍打手掌發出「啪啪」聲來引人注意，然後分發給路人，有很多傳單被丟在地上任人踐踏，變得滿街垃圾，但我相信宣傳效果不錯，生意很好，才會僱這麼多人來發傳單。一般性工作者有的是被貧窮所逼，有的是懶惰卻愛慕虛榮，選擇出賣肉體和靈魂，另有很多是吸毒成癮者，需要很多金錢來維持毒癮。她們的價格從低賤的20元到高檔的上萬美元，無論高級或低級，她們是性病聚集、散佈之處，尋春者可要有戒心。

造物者雖然鼓勵人類做愛、繁殖，但也要有節制，不希望他們做得太過份。祂看到人類耽溺於色太多，為了要抑制性的氾濫，就以淋病、梅毒等可怕的性病來使人收斂，一些知名的古代人物：作曲家Schubert，哲學家Schopenhauer，畫家Manet，殺人魔王Hitler都深為梅毒所苦。1945年以後盤尼西林被發



現可以用來治療那些性病，人們以為從此可以不怕性病，但哪裡想到近代又產生愛滋病，這是造物者的警告，要人們在性行為上保持戒慎恐懼。

自古以來中國、印度及西方國家都想盡辦法製造春藥，以增強性行為的樂趣，其效果不詳，不過人們為了「性」趣，再怎麼貴也甘願花大錢去買，所以製造和販賣春藥是一種容易斂財的方法。中國人觀察到老虎在發情期間一天可交配幾十次，甚至百次，

非常羨慕，以為吃虎「鞭」可以治陽萎、敗腎，使自己的「鞭」像老虎那樣屢戰不衰，其實這和他們以為吃胃補胃、吃腦補腦一樣無效。倒是近幾年發明的西藥Viagra、Levitra及Cialis的確使一些年老力衰、欲而不舉、舉而不堅的男人得以老當益壯，重振陽剛之威，這真是近代老人的大幸（性）福。

（作者係母校醫科1967年畢業，曾任美國南加州開業婦產科醫師，現已退休）

## 國立台灣大學醫學院皮膚科 誠徵教師兼學術及行政主管啟事

- 壹、資格：一、需具備下列各款之學歷、經歷及專業訓練資格：
- （一）具有教育部部定之副教授以上資格或任職經教育部認可之國外大學副教授以上者。
  - （二）具台灣皮膚科醫學會皮膚專科醫師證書。
  - （三）具學術成就與聲望，並有教育理念及領導能力。
- 二、民國40年7月31日以後出生者。
- 貳、檢具資料：學經歷、著作目錄及國內外皮膚科相關教授或副教授二人以上推薦信及被推薦人本人同意書及臺大醫學院皮膚科未來發展計畫書。
- 參、截止日期：民國102年4月8日下午5點前送達皮膚部主任辦公室。
- 肆、送達地址：10016台北市中山南路七號  
臺大醫院皮膚部主任室轉「主任遴選委員會」
- 伍、傳真專線：886-2-23934177；聯絡電話：886-2-23562141  
電子郵件：derm@ntu.edu.tw（陳秋冷小姐）  
hcchiu1003@ntu.edu.tw（邱顯清主任）



# 情人節漫談歌劇

文／葉思雅

來到美國之後，發現每年二月十四日大家都在慶祝情人節，不論是新歡或老伴，大家互送禮物或粉紅色卡片。我們起初感到奇怪，為什麼情人一年只慶祝一天？我和信惠結婚將近五十年，到現在還只對她一人鍾情，她也是“The First Wives Club（大老婆俱樂部）”的終生會員，所以應該是“Everyday is Valentine’s Day”。最近讀了英國歌劇雜誌“Opera Now”中的一篇文章，說在情人節最好的享受是與情人一起看歌劇，因為歌劇裡所描述的浪漫與愛情達到了最高境界。雖然大多數歌劇是悲劇，很少達到「有情人終成眷屬」的結局，可是在歌劇中男女主角談情說愛的情調，可加強情人節的氣氛，所以我們決定在情人節時選出一部歌劇，在我們家的大銀幕來放映欣賞。

在所有的作曲家中，描述愛情最深刻的可能是Puccini，他的名作“La Boheme（波希米亞人）”不知獲得多少人喜愛與同情的眼淚。在巴黎掙扎謀生的窮詩人Rudolfo有一天偶然遇到隔壁來借燭火的少女Mimi，在黑暗中摸索落在地上的鑰匙時碰到她冰冷的手，二人的情火開始燃燒起來，Puccini動人的音樂真正打動每位聽眾的心。Verdi的歌劇“La Traviata（茶花女）”也有很動人的愛情故

事，一位名望家族的少爺Alfredo不愛江山愛美人Violetta，與她私奔。Verdi雖然巧妙地描述年輕人的愛情，可是還不如他在其他歌劇描述父女感情那麼深刻，如Rigoletto, Simon Boccanegra。這二部愛情歌劇被好萊塢用來拍攝電影：Julia Roberts在電影“Pretty Woman（麻雀變鳳凰）”中用茶花女的音樂來引誘Richard Gere；Nicolas Cage在“Moonstruck（發暈）”中帶Cher去看歌劇“波希米亞人”時向她求愛，他對她告白說：「我一生最喜愛的只有兩件事—我愛你，我愛歌劇」。所以在情人節與愛人一起欣賞歌劇，是最恰當的。

可是其他很多歌劇的愛情故事並不一定表現男女之間真誠的愛，Puccini的另一部愛情歌劇“Madama Butterfly（蝴蝶夫人）”故事動人，描寫一位天真的日本小女孩，對一個美國兵癡情甚至願意自殺，其實從歌劇一開始，我們觀眾已經預料到Pinkerton沒有真心表示願意與日本婆Cio-cio San共度終生。

“Carmen（卡門）”的愛情完全走錯了方向，“Tosca（托斯卡）”的愛也引起反效果，“Samson et Dalila（參孫與大利拉）”的男主角受美女誘惑，洩漏了自己的祕密，這三位男主角Don José、Cavaradossi與Samson雖





然唱了很動聽的男高音歌曲，但他們的問題是選錯了女人。

Mozart作了不少歌劇，可是他對男女之間的愛情好像不瞭解，他與da Ponte合作作出有名的三部歌劇“Don Giovanni（唐喬萬尼）”、“The Marriage of Figaro（費加洛婚禮）”與“Cosi fan tutte（女人皆如此）”，一部是描述到處引誘強姦女人的色鬼，一部是描述喜歡吃女傭人豆腐的好色公爵，一部是拿自己太太的貞節來打賭的二位糊塗丈夫，可證實Mozart對家庭糾紛和桃色新聞比較有興趣。他最後一部歌劇“The Magic Flute（魔笛）”描述公子Tamino只看了一張相片就對公主Pamina癡情，加上劇情複雜，完全沒有浪漫的氣氛。

Tchaikovsky二部有名的抒情歌劇：“Eugene Onegin（尤金、奧尼金）”與“Queen of Spades（黑桃皇后）”，都是採用俄國名作家Pushkin的名著所作的。Eugene Onegin中，少女Tatyana遇到英俊的Onegin後，即對他愛慕不已，那天晚上就把她全部的感情吐露出來寫成一封信給他，沒想到自命不凡的Onegin拒絕她，結果引起了一連串的悲劇。Tchaikovsky的音樂在她寫信之景，真正表現了少女初次傾慕男人的感情，可是愛情的音樂僅到此為止。在Queen of Spades中，男主角Gherman追求Lisa是居心不良，想要得到賭牌的祕密賺大錢，結果不但氣死了她的祖母，而且連Lisa也對他失望而自殺。這種故事在情人節看，可能會倒胃口的。

看Wagner的歌劇對聽眾來說是很大的考驗，因為他的歌劇都很長，有的將近五、

六小時，甚至有些較短的歌劇，他會故意把三幕連在一起演出，連續二個半鐘頭中間沒有休息（如The Flying Dutchman），好像他向膀胱較弱的聽眾開玩笑似的。不過世上有很多歌劇迷沈醉在他的音樂中，因為他的歌劇不但音樂好聽，而且富有戲劇性的表現。他在「尼伯龍根的指環」第二部歌劇“Die Walküre（女武神）”中描述一對年輕男女一見鍾情，相親相愛，後來才發現他們是雙胞胎兄妹，可是他們仍然繼續做愛，生了一個男孩Siegfried（齊格弗里德）。Siegfried可能是所有歌劇中最沒有浪漫氣質的角色，在第三部歌劇“Siegfried”中，他脾氣暴躁、行為粗魯，到處罵人打人，打死了巨龍取得尼伯龍根指環後，衝入火山吵醒睡美人Brünnhilde，並與她結婚，卻不知他的太太是他的阿姑兼阿姨（註：Brünnhilde是他雙胞父母的同父異母姊姊）！這是Wagner所描述的亂倫愛情。Wagner的另一部歌劇“Tristan und Isolde（崔斯坦與伊索德）”被公認為表現男女之愛最深刻的音樂，可是真要欣賞這個愛情故事與音樂，我們必須靜坐五個鐘頭，瞭解所有的歌詞本意才能體會到。

Gounod的“Romeo et Juliette（羅密歐與茱麗葉）”是根據莎士比亞有名的愛情劇所作的，裡面有一些華麗的愛情歌曲，尤其是羅密歐在陽台下向茱麗葉求愛所唱的小夜曲特別動人。可是莎士比亞故意把這故事情節寫成通俗劇（melodrama）的形式，結局有一點像美國通俗的肥皂劇（soap opera）。Massenet的“Manon（曼濃）”是法國的愛情歌劇，描寫一個未成年、有虛榮心的女孩



子愛上了一位貴族男人，結果造成了一場悲劇。Puccini也用同一故事寫了歌劇“Manon Lescaut”，音樂與戲劇表現都很成功，可是他們這種愛情是否適合在情人節欣賞，就得以觀眾自己來決定了。

雖然用喜劇題材所作的歌劇不多，但其中描述男女愛情的卻不少，可惜大部分都採用通俗劇的形式，深度不夠，只能欣賞輕鬆的一面，如Rossini的“The Barber of Siville（塞維里亞理髮師）”，男主角Almaviva公爵化妝成不同角色去親近他所喜愛的Rosina，劇中充滿了滑稽的音樂與動作，完全沒有浪漫的氣氛。只有Donizetti的“L’elisir d’amore

（愛情靈藥）”兼有滑稽與抒情的愛情音樂，聽到男主角所唱“Una furtiva lagrima（一滴情淚）”一曲，就足夠燃起男女愛情的熱火，是情人節最適合欣賞的喜歌劇，希望讀者有機會不妨試試看。

時間不早了，信惠催促欣賞歌劇的時間到了，我也只好停筆，我們這對老情人就開始欣賞今年情人節所選出的歌劇…

2012年2月14日完筆於加州Arcadia

（作者係母校醫科1962年畢業，曾任費城愛因斯坦醫學中心婦產科主任，現已退休）

## 臺大校友證申請辦法

歡迎畢業校友攜帶身分證件影本（外籍人士請提供護照影本）、1吋或2吋脫帽照片1張、校友證申請表1份、工本費300元，至校友聯絡室辦理。

地點：臺灣大學校總區第2行政大樓（農化新館）5樓524室  
（第四會議室旁）

辦理時間：週一至週五 早上9點至下午4點

「校友聯絡室」電話：02-33662042

詳細資料請參考

<http://homepage.ntu.edu.tw/~ntualumni/IDCARD/way.htm>



# 思慕的人

文／陳幸鴻

**炳**文兄在臺大醫學系低我兩屆，晚我一年進入臺大外科醫局接受嚴格而繁忙的住院醫師訓練。四年期間，我們朝夕相處，培養出兄弟般的革命情感。

炳文兄完成臺大一般外科住院醫師訓練後，即回台南故鄉，成為成大醫院之「創院」元老。我晚幾年進成大醫院外科部，雖與炳文隸屬不同專科，但互動密切，工作及休閒常在一起，我們戲稱我倆是「一般神經外科」！

手術日他三不五時就會到我房間「虧」個幾句，好像不這麼來一下，晚上會睡不著似的。我聚精會神於顯微手術，既不能笑也回不了嘴！往事歷歷，宛如昨日…

舍弟罹大腸癌，在台北做切除手術後一直苦於腸道不通問題，雖然再進行了手術，但依然沒能改善，其後不能進食，憑靠hyperalimentation達半年之久。群醫束手無策，說甚麼沒辦法了，一輩子要靠hyperalimentation了，我卻不以為然，我深信「優質的手術」一定能解決這種mechanical ileus。一直以來我對炳文兄的外科技術深具信心，因此硬著頭皮央求炳文兄接此「燙手山芋」。炳文兄一定是念在與我深厚的友情，義無反顧承擔了這“complication”！如我所深信的，果不其然在其精湛手術技巧下，不到三小時內剝離切除了扭曲阻塞的上結腸段，並重將迴腸直腸接合，一舉解決了長期

惱人的腸阻塞難題。舍弟後來終因肺轉移而過世，但臨終前體重一直沒有明顯下降，腸道維持良好功能，這都是林兄完美手術所賜。舍弟生前一直感念有加—We owe you too much！

生命其實不用冗長，貴在活得精彩！人云：「壯志未酬身先死，常使英雄淚滿襟。」炳文院長是「英雄」，但他沒有「壯志未酬」，他是「壯志已酬」—萬金一甲子發光發熱，足堪告慰！

1990年他在成大給我迎新，將來他必然也會在「天國」（四維空間？）幫我「迎新」！酒酣耳熱後，他高唱〔雙人枕頭〕；我低吟〔思慕的人〕…

後記：林炳文校友2012年11月5日因淋巴癌病逝於國立成大醫院院長任內，該日適逢其滿六十歲農曆生辰。林炳文／葉錦瑞賢伉儷為母校醫學系67級班對。

（作者係母校醫學系1976年畢業，現任宜蘭羅東博愛醫院講座教授）



與炳文／錦瑞賢伉儷合影於同仁婚宴



# 2012醫學院嘉年華活動紀錄

文／鄒學孟

**醫**學院的迎新嘉年華邁入第四屆了，以往醫學院和公衛學院都會合辦聯合迎新的一整天活動，舊稱「八系嘉年華」。不過本屆很可惜因為一開始和公衛系的聯繫上出了一點小狀況，陰錯陽差之下，公衛系不得已而退出本屆嘉年華，也因此本屆嘉年華更名

為「醫學院嘉年華」。

每年醫學院都有上百名的大學部新生進來這個台灣學術界最頂尖的殿堂之一：臺大醫學院。然而有鑑於臺大每年大學部的迎新活動都只有學校統一辦的「新生書院」營期，以及各系自己舉辦或兩系合辦的「迎



醫技系關卡



醫學系關卡



護理系關卡



物治系關卡





新宿營」，事實上對於自己所在的「院」並沒有多少認識。醫學院和公衛學院皆是獨立在臺大總區以外之處，考慮到不同於臺大總區的特殊地理位置與歷史背景，且醫學院和公衛學院的學生們未來進入職場就業，也多會是工作上的夥伴，因此，為了凝聚醫學院

和公衛學院各系的氣氛，並在一開始時就帶領學弟妹們認識醫學院的環境和其獨特歷史，儼然成為我們嘉年華的首要目標。

本屆的醫學院嘉年華為了做出不一樣的改變，特別私下詢問了許多上屆參加過第三屆八系嘉年華的大二生，希望能得知上屆身為小隊員們對於這個活動的看法。大部分的人都對於下午的各系介紹和晚上的晚會吃披薩給予正面評價，然而卻有不少人對於早上的活動感到過於冗長，以至於某些人待早上活動便先行離去。為此，我們整理出兩大原因：一是因為報到時間過長，隊輔無法帶動人數很少的小隊員氣氛，而舞台上也不適合在邊報到時邊帶活動，以至於報到早的小隊員多半是閒置狀態。二是早上的活動「智慧鐵人競賽」，乃是跑關去解答臺大醫學院的各問題，但是很多人用智慧型手機查出答案後便開始沒事可做。因此，本屆特別將早上的流程大刀闊斧改革一番。

這一屆的醫學院嘉年華早上報到時間相較於前幾屆延後，除此之外也讓報到時間縮短。而最大也最成功的改變，則是早上活



藥學系關卡



職治系關卡



動：認識醫學院的「智慧鐵人競賽」改用日本電視節目的知名遊戲「全員逃走中」包裝。改變成「全員逃走中」有幾大因素：第一，我們希望那些用智慧型手機查到答案者不會閒置在一旁；第二，藉由實際下去跑醫學院各個重要處所，也有助於他們更加認識醫學院；第三，此一活動可以帶動早上的氣氛，也可以吸引更多新生報名參加（前幾屆都有報名人數太少的問題）。

活動後證明「全員逃走中」真的是本屆最成功也最受小隊員們歡迎的改變，我們除用電視節目中「全員逃走中」的基本規則外，還添加了四個任務供各隊挑戰，其中一項便是往年的「智慧鐵人競賽」。然而不同於以往，本屆的智慧鐵人競賽題目更難從網路上找到答案，有數題更是網路上找不到答案的，如此一來便可讓小隊員們親自去找到题目的答案，尤其是日後經常需要去的醫學院學務分處、總務分處、醫學院合作社等，我們都包裝在題目內。希望小隊員們在解決任務的同時，也能真正認識醫學院，尤其是很多大一新生並不知道醫學院也有合作社。

至於下午和晚上的活動並沒有和上屆有太多的改變，主要變動就是下午各系介紹時，往年由公衛系填補的第八個系的活動從缺，因此本屆讓醫學院學生會來填補這第八個關

卡，以方便遊戲進行。一來這個活動歷年來都是由醫學院學生會主辦，再者，來醫學院學生會也可藉此在大一打出知名度，順便為未來院學生會的人才招募做宣傳。畢竟醫學院和總區有一定距離，院內學生事務十分仰賴院學生會，我們希望有更多學生注意並且重視醫學院學生會的存在，才不枉費院學生會存在的價值。

本屆的醫學院嘉年華最後圓滿落幕，感謝各系的參與以及景福基金會和學務分處的支持，本屆參加的大一生都對醫學院嘉年華給予極正面的評價，而且參與到最後的人也比往年多上許多。我想此次的成功一定能使明年有更好的表現，畢竟這項活動也漸漸成為醫學院每年的傳統，我們希望這活動可以代代延續下去，一屆比一屆成熟！

（作者係母校醫技系二年級學生，醫學院學生會活動部部长）





# 程醫師賀歲私房菜

文／程劭儀



主廚程劭儀醫師



蛤蠣雞湯

**為**使景福館地下室會議室之使用活化，並加強校友關懷及聯誼情感，本會於2013年1月14日，特別邀請家醫科程劭儀醫師擔任主廚，教校友們做簡單的年菜烹飪。



校友及員工熱情參與

## （一）蛤蠣雞湯

### 食材：

土雞 半隻      蛤蠣 20個      鹽 少許  
薑 3-4片      香菇 4-5朵      白菜 1/2顆  
米酒 兩大匙

### 材料準備：

1. 雞肉用冷水煮去油及去腥。
2. 蛤蠣泡水吐沙，備用。
3. 薑切片，備用。
4. 白菜洗淨，大片剝開，備用。
5. 香菇4-5朵，備用。

### 作法：

1. 將雞肉放入水中，燉煮成雞湯。
2. 薑片及香菇放入雞湯中，以小火燉煮。
3. 再加上白菜煮爛後，加入蛤蠣。
4. 待蛤蠣開口熟透後，加少許鹽及米酒，即完成。

**營養觀點：**（景福基金會特約營養師 陳怡茹小姐提供）

雞肉為白肉其飽合脂肪量較紅肉低。而蛤蠣可提高湯頭鮮味，故可取代味素，減少負擔。加入白菜可增加纖維質含量，且烹調過程中只加少許鹽，對高血壓、心臟病的患者而言，是不錯的湯品。





程醫師與營養師陳小姐合影



紹興菜飯

## （二）紹興菜飯

### 食材：

大蒜 4-5顆	青江菜 一斤
白米 4杯	紹興酒 兩大匙
紅蔥頭 3-4顆	油蔥酥 少許
紹興香腸 4-5條	乾香菇 4-5顆

### 材料準備：

1. 4杯米，洗好備用。
2. 大蒜、香菇及紅蔥頭，切碎備用。
3. 紹興香腸，洗好，以滾刀切好備用。
4. 青江菜，梗葉分離，梗切碎備用。

### 作法：

1. 先將大蒜、紅蔥頭及香菇爆香。
2. 放入少許鹽、紹興香腸及青江菜梗拌炒。
3. 再加上油蔥酥拌勻炒香。
4. 將生米加入與作料拌勻
5. 小火，加紹興酒醒味。
6. 最後放入電鍋煮，加四杯水，待電鍋跳起，放入青江菜葉拌勻，再燜一下即可。

**營養觀點：**（景福基金會特約營養師 陳怡茹小姐提供）

菜飯所使用的油為單元不飽合脂肪酸的橄欖油，且利用香腸本身的鹹味可減少食鹽的添加，其青江菜葉的部分，除了增加纖維質外，又因採用燜煮的方式，使得養分的流失更少。而香菇及蔥能夠增加菜飯的香氣，這是以天然香料的方式取代味素，是個健康的烹調方式。



程醫師與景福黃國晉執行長合影

（作者係母校醫學系1992年畢業，美國約翰霍普金斯大學公衛博士，101年度臺大青杏醫學獎得主，現任附設醫院家庭醫學部主治醫師）





# 編後語

文／薛漪平

**101** 學年度第一學期在一陣忙亂中度過了，原本以為終於可以喘一口氣，沒想到接到亮月小姐通知我是二月份景福醫訊的執行編輯，因此又開始忙邀稿、選稿、校稿等編輯事宜。然由於期間尚夾雜著期末考與結算成績、出碩班招生考題、與家人旅遊等，真正能投入編輯的時間不多，因此本期醫訊內容若有任何疏漏之處，敬請大家多多包涵。

本期的醫學新知邀請到職能治療學系謝清麟教授與他的研究夥伴侯文萱醫師，以中風病人為例介紹健康識能的概念，及如何利用電腦適性測驗檢測和提升病人健康識能的方法，希望可以提供給其他醫療相關人員參考。

本期有關歷史文學的部分，劉鑄文醫師回顧了美日舊金山和平條約及對台灣大專院校招收海外學生的影響；韓良俊教授則敘述在二二八事件裡其尊翁韓石泉醫師如何倡導和平以減少死傷的事蹟，使現在的讀者們對該事件能有更深一層的認識，並感佩當時這些和平志士的大無畏精神。

校友小品部分，韓良誠醫師在對成大實習醫師宣示典禮中致詞，強調良醫應多觀察與思考勝於依賴檢查表，而對年輕醫師多有期許。盧以校友則介紹加拿大洛磯山上的十三個湖泊美景，個個美不勝收，讀者們下次有機會不妨也去遊覽一番。其他的小品如戴鐵雄醫師的「龍飛鳳舞、國泰民安」、黃哲陽醫師的「性事漫談」、葉思雅醫師的「情人節漫談歌劇」，內容都相當生動有趣，適合休閒時閱讀。

除上述文章以外，本期還收錄學生嘉年華活動紀錄、程醫師賀歲私房菜、劉欣瑜醫師的生活和旅行、曾淵如教授對新人的祝賀詞，及陳幸鴻教授對好友林炳文院長的追思等精彩文章，礙於篇幅，便不在此一一做介紹了。



龍年將盡，紛紛擾擾的末日預言、歐債危機、薪資倒退、物價上揚都將成為過去，衷心期待新的一年能風調雨順、國泰民安。在此給大家拜年並預祝大家

**蛇來運轉、金蛇大展、蛇年行大運！**

（作者係母校復健醫學系職能治療組1983年畢業，現任母校職能治療學系副教授）

# 臺大醫院新春團拜

時間：2013年2月15日

地點：臺大醫院第一會議室

攝影：臺大醫院教學部



▲陳院長致詞



▲母校湯明哲副校長致詞



▲一級主管合影



▲拜年互道恭禧



▲團拜盛況



▲新春團拜豐盛茶點





感染管制委員會團隊合影

時間：2013年1月29日（臺大醫院教學部攝影）



李伯皇教授榮退學術研討會合影

時間：2013年2月2日（臺大醫院教學部攝影）