

景福

醫訊

Jing-Fu Bulletin

201907



第36卷第7期



母校醫學院張院長及附設醫院陳院長主持 108學年度醫六宣誓典禮暨課前訓練

時間：2019年6月17日

地點：臺大醫學院101講堂

攝影：臺大醫院教學部



景福醫訊

Jing-Fu Bulletin

第36卷 第7期

2019年7月出版



目 錄

醫學新知

- 2 一切就從母血篩檢唐氏症說起—也談次世代基因定序在產前篩檢的演進 徐明洸

醫療服務

- 8 雲林「臺大休士頓阿波羅計畫」 劉宏輝

107學年度撥穗典禮報導

- 14 尊重與關懷、服務與奉獻 陳維昭
17 2019年臺大醫學系最佳教師、主治醫師、住院醫師選拔活動報導 倪衍玄、蕭伊芸
22 臺大醫學系101級畢業典禮畢業生致辭 林孟妤、吳信良
25 醫六畢業致詞 鄭喬予

校友小品

- 27 童年情景—國語實小往事知多少(下)
江顯楨

封面故事

- 32 臺大牙醫學系學會介紹 韓佑辰

編後語

中華民國一〇八年七月出版

第三十六卷第七期 總號四〇八

董事長兼發行人 / 楊泮池

社 長 / 黃國晉

編 輯 顧 問 / 林國煌、楊思標、曾潤如、余秀瑛、郭英雄
朱宗信、林隆光

正 副 總 編 輯 / 方偉宏、徐思淳

編 輯 / 陳世杰、李正喆、王淑慧、周博敏、柴惠敏
鍾國彪、林昭文、薛濟平、邱政偉、陳倩儀
柯政郁、許秉寧、簡志雍、高碧霞、錢宗良
王繼嫻、王明暘、范守仁、陳文彬、吳爵宏
鄭祖耀

本期執行編輯 / 徐明洸

副 執 行 長 / 詹鼎正、張皓翔、蔡詩力

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 交寄

ISSN-1028-9585

網 址 / <http://www.jingfu.org.tw>

電 子 信 箱 / jingfu88@ms59.hinet.net

劃 撥 帳 號 / 01410009

戶 名 / 財團法人台大景福基金會

封面圖片：牙醫學系106學年度撥穗暨授袍典禮

本刊來稿文責由作者自負不代表本刊立場



一切就從母血篩檢唐氏症說起

——也談次世代基因定序在產前篩檢的演進

文／徐明洸

第一次全球華山論劍在倫敦

感謝1991年已故恩師謝豐舟教授，籌資派我代表台灣出席在倫敦皇家婦產科學院（RCOG）舉辦的第一屆「全球母血篩檢唐氏症」研習會，得以在會場中了解到這個篩檢的意義與精髓，以及感受到幾位大師的現身說法，內心澎湃，收穫豐盛，如獲至寶。入寶山焉能空手而回，因此會後將關鍵「方法學」帶回台灣，並承謝教授在1992年以衛生署委託試辦台灣「母血篩檢唐氏症」計畫成功後，開啟了台灣1994年起，領先十年成為亞洲第一個施行多指標母血篩檢唐氏症國家的契機。至今我國經驗，仍是鄰近多國交流分享學習的指標，而所締造的婦幼健康是非常重要的福祉，也是國人家庭健康及幸福的關鍵，對於我國未來的婦幼保健實在具有長足的影響。

在這之前，孕婦接受羊膜穿刺術的高危險群體篩選條件，就是媽媽高齡（孕婦大於34足歲），或是高齡加上母血的甲型胎兒蛋白（alpha fetal protein）數值，所以檢出率（detection rate）只有10到30%。這裡考慮讀者的不同背景，簡略說明檢出率：就是假設

把所有的列為高危險的孕婦（危險機率大於1/270）一律抽羊水，可以抓出唐氏兒的個案數，占此受測群體所有唐氏兒發生數的比率。百分之二、三十，當然是很低的。所以如何提高母血篩檢唐氏症的檢出率，是個十分重要的議題。

當時大會廳冠蓋雲集，幾乎所有各位想得到的大師都齊集一堂，並各自發表成果。包括：Aubery Milunski, Tim Chard, Glenn E Palomaki, Jacob A Canick, George J Knight, James E Haddow, Kevin Spencer, B Brambati, NJ Wal, HS Cuckle及後來大放異彩的Kypros Nicolaides。成果報告60%來自英倫，30%來自美國，其餘國家占10%。當時大家的焦點主要集中在第二孕程的篩檢，適用於妊娠15-20週的孕婦，檢測甲型胎兒蛋白加上total beta-hCG（human chorionic gonadotrophin）或是free beta-hCG subunit，檢出率是百分之六十到六十五之間，感覺像是各自登山，同時攻頂，大家目標也差不多。倒是在第三天的會議的結尾，這位仁兄K Nicolaides獨排眾議，上台表示第一孕程11-14週的孕婦，測量胎兒頸部透明帶（nuchal translucency），搭配適當的血液指標，可以達到比第二孕期更高的檢出



率。他說80%以上！當然是全場譁然。

筆者親自出席這次大會，有機會當面邀約這幾位大師來台，也因此促成了1994年由謝教授主持的，在喜來登飯店舉辦盛況空前的「國際母血篩檢唐氏症研討會」，大大提升了我國在這個領域的能見度。

透過全面的教育與推廣，這項篩檢工作很快地在三年內普及到全台灣，使唐氏症的活產率從1993年至1996年間，急劇地下降70%；估計每年減少200位唐氏症兒，即每年至少200個家庭免於產下唐氏症嬰孩的長期負擔。然而學界仍持續努力，希望檢出率更再

提升。

初唐、二唐的推廣成功

經過九年的精進，2000年起，第一孕程胎兒頸部透明帶測量加上free beta-hCG subunit、PAPP-A (pregnancy associated placental protein-A) 檢測，達到85%以上的檢出率，已經是共識。如果加上胎兒鼻骨的顯影、三尖瓣閉鎖不全、靜脈導管逆流等等 soft markers，甚至可以達到90%以上。(如圖1)

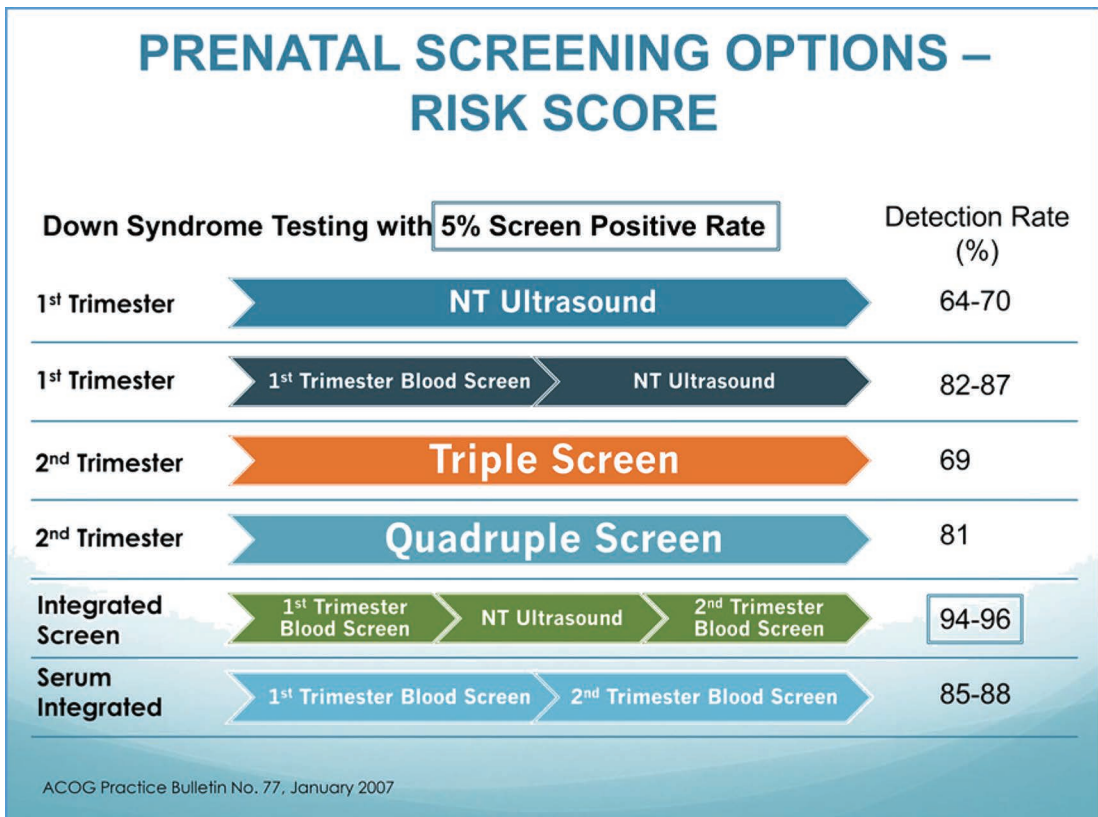


圖1：各種利用血中生化值施行的母血篩檢唐氏症的檢出率（設定偽陽性在5%）。初唐的檢出率約82-87%，整合型初唐+二唐最高有報告到96%。



至於當時許多對Nicolaides略有微詞的大師，在這幾年紛紛離開職場，而K.N.兄則一路長紅，這幾年已成為名利雙收的生財大師。而「初唐」（第一孕程唐氏症篩檢）就成為2002到2013的篩檢顯學。當時我受聘擔任台北市衛生局優生保健委員，深深了解及感受到初唐篩檢對婦幼醫學的重要性，及未來即將產生重大影響的契機，同時為了提升國內婦幼醫學及優生保健品質，在當時預防醫學尚在研討的階段，我在委員會議上建議政府提供經費補助，以大力推廣初唐，無異是締造國內婦幼預防醫學的先機。很感謝當時台北市衛生局宋晏仁、邱文祥先後兩位局長支持，自2008年起，對於設籍台北市半年以上，適合週數的準媽媽，於北市衛生局簽約醫院接受篩檢，一律提供免費篩檢（每位孕婦約省下2500~3000元檢查費）。對於未接受初唐的孕婦，也可以提供一次免費的「二唐」（自2008年起，第二孕程的唐氏症母血篩檢啟用四指標檢驗，檢出率也可達81%），

真是一大德政，而十年來台北市民母血篩檢率超過九成五，這也是主要原因之一，如此的推廣實是對孕婦的一大德政，除了大大減低孕婦的焦慮，更大大提升了新生兒的健康，對於婦幼保健建立了嶄新的一頁。

次世代基因定序概念的應用明顯提高了篩檢檢出率

染色體及基因體異常（Chromosome aneuploidy and genomic abnormalities）目前已經是先天異常的主要原因。它會造成懷孕異常，包括子宮內胎兒生長受限、流產或胎死腹中。出生後亦增加身心發展遲緩及智能不足、多發性先天異常，及特定癌症的產生。許多傳統侵入性的檢測（例如：絨毛膜取樣、羊膜穿刺術或是臍帶血採樣），多少都會對母體以及胎兒產生風險（如圖2、圖3）。

由於上述的母血篩檢方式是針對第21、

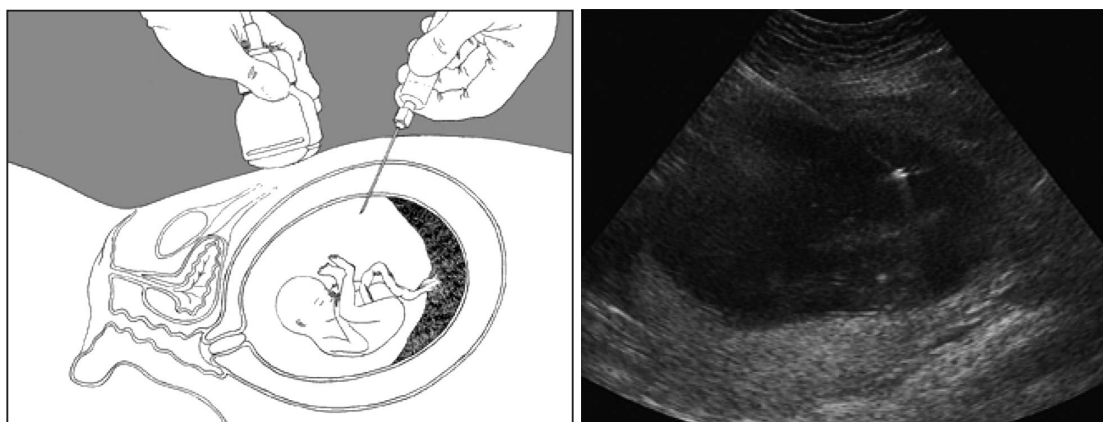


圖2：羊膜穿刺術示意圖（左為繪圖，右為實際超音波引導下操作影像，白點即針尖之影像，位在羊水腔內）

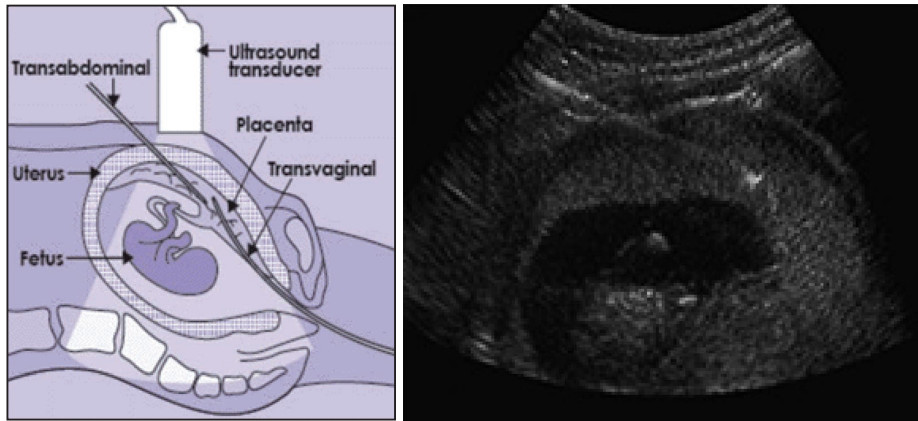


圖3：絨毛膜取樣示意圖（左為繪圖，顯示經腹部或經陰道兩種方式（擇一），右為實際超音波引導下操作影像，白點即針尖之影像，位在胎盤內）

18及13對染色體三套異常的篩檢，雖然對於降低唐氏兒發生率已經是績效卓著，然而5%的偽陽性率及大約85%的檢出率，仍提醒著我們還有進步的空間。

1997年，香港中文大學教授盧焯明（Lo YM Dennis）在Lancet發表研究成果，發現懷孕期間，孕婦血漿中可以測到胎兒的cell-free DNA，而且占母親血漿中的cell-free DNA 5%以上。

此項檢測採用次世代定序（Next Generation Sequencing, NGS）技術，相較於1977年Federick Sanger發明的「鏈終止法（Chain termination method）」，因可同時對大量DNA進行定序，大幅降低定序的時間及成本，定序費用從2003年每Mbp 2400美元降到每Mbp 0.07美元（大約每人1,000美元），也使定序檢驗不再受限於基因的大小。也因此被廣泛應用於偵測血液中的游離DNA，作為癌症基因突變，或是產前遺傳篩檢的用途

（表1）。

這項發現為醫學界開啟了嶄新的研究方向，提供了安全可靠的偵測方法檢驗胎兒的多項先天疾病，包括染色體異常及基因微缺損（microdeletion）的可能性。果不其然，2007年，Lo et al 在Nature Medicine發表利用偵測母血中來自胎盤的PLAC4基因mRNA allelic ratios，從10個唐氏症胎兒中抓出9個唐氏症。2008年Fan HC et al在PNAS發表類似方法可以偵測第21、18及13對染色體異常。之後在2011-2012年有至少十篇採用next generation sequencing，以massive parallel sequencing的方式檢測上述三種染色體異常，得到的平均檢出率分別是99.5%、98.4%及84.6%。而且平均偽陽性率分別只有0.2%、0.2%及0.7%。所以偵測母血中的cell-free fetal DNA的方法，確實是另外一個層次的非侵入性產前檢測（Non-Invasive Prenatal Test, NIPT）。因此自從2012年起，NIPT已經大量應用於臨床病人。所以



表1：兩世代定序的比較

DNA 定序技術	第一代	第二代(NGS)		
代表公司	ABI	Roche	Illumina	Life Technologies
技術平台	ABI 3730xl	454	HiSeqX	SOLiD
定序原理	Sanger	Pyrosequencing	Reversible terminators	Ligation
擴增方法	PCR (in vivo)	emulsion PCR (in vitro)	bridge PCR (in vitro)	emulsion PCR (in vitro)
單一反應讀取長度(bp)	400-900	600-1000	36~250	50-75
準確度	99.9%	99 %	99.9 %	99.9%
最大產出數據 (bases pair reads/day)	~2.6Mbp	700 Mbp	~900 Gbp	~320 Gbp
定序費用 (USD/ million bp)	2400	9.5- 40	0.07-0.23	0.07-0.13

資料來源：Goodwin S. et al, Nat Rev Genet 2016 17(6): 333-51. 及李曜珊RegMed 2017 Vol. 83

美國婦產科學院（ACOG）及母胎兒醫學會（SMFM）在2015年訂下的指引，建議染色體異常的高危孕婦，接受NIPT檢查。高危適應症，例如：高齡孕婦、產前超音波顯示有染色體異常的風險、曾生過染色體異常胎兒、平衡式Robertsonian氏轉位或是初唐或二唐結果顯示染色體異常高危險的孕婦。2016年，ACOG更放寬至只要有醫師建議做，即可經過諮商就做NIPT。

目前更新一代的NIPT在妊娠10週以上，已可以篩檢所有23對染色體，以及一些microdeletions，所以是更為精進，擁有最低的偽陽性率（1<%）及最高的檢出率（>98%），是最有效率的產前母血唐氏症篩

檢。雖然如此，NIPT仍然還不是第一線的篩檢工具，最大的障礙是價錢仍太貴。（初唐或二唐：2,200~2,900元；NIPT：最陽春的是1.6萬元左右，最多樣檢測約3.6萬元）。

更多的應用

NIPT也適用於雙胞胎，並且開始在檢測Single gene disorders，如： β -thalassemia, hemophilia, sickle-cell disease, achondroplasia或是Huntingdon's disease，也可以更早週數做到胎兒性別判斷，但是後者牽涉到醫學倫理的問題。由於母體的cell-free DNA也可以篩檢，所以母親的染色體異常、鑲嵌型、以及母體



的癌症都可能篩檢。

結語

母血篩檢唐氏症的方法學的進化，就是人類對抗胎兒染色體異常的一部活歷史。應證了科學家為了更精進的檢測方式，不斷努力的足跡紀錄。雖然NIPT還可以有更廣泛的應用，但是仍只能視為「篩檢」，目前僅有絨毛膜取樣、羊膜穿刺術及臍帶血採樣所做的karyotype及array-CGH等可以算作是「診斷」（圖2）。所以NIPT得到陽性結果，仍需做羊水分析以獲得最後的診斷。

在1990年之前，台灣出生的活產唐寶寶約略每年300名，隨者少子化及篩檢技術的推廣及進步，以及政府經費的挹注，活產唐寶寶年年遞減，到了2013年之後，已少於每年10名，有近200名已在產前篩檢中被發現。

每一個唐氏兒，都代表著父母親的辛苦及社會的責任，謝豐舟教授說：「歷年來累積下來的唐氏症患者，已進入成年和中年階段，父母在照顧上已經越來越吃力，尤其唐氏症會伴有早發型失智，更使照顧工作越來越困難。」唐氏症篩檢的推廣及成功，不啻是醫者、父母及社會的三贏策略。而謝教授在30年前就高瞻遠矚，全力推廣「母血篩檢唐氏症」，獲得如此豐盛的成果，相信謝教

授在天之靈，一定會感到很欣慰。

筆者在臺大醫院總院及雲林分院兩院服務，並擔任雲林分院婦幼醫學中心及醫療事務室主任，門診時明顯可以感受到城鄉的差距頗大。即使是母血生化指標的四指標二唐（約2,200元），對雲林鄉親也都是很大的負擔，對於篩檢的推廣影響甚大，尤其這裡孕婦許多是20出頭的年輕人。筆者已建議雲林縣政府可以考慮效法北市、新北市，也給予經費補助，目前已獲正面回應，希望持續追蹤後續進展，以造福雲林在地鄉親。

回想近30年前，奉謝教授之命前往倫敦，帶回母血篩檢唐氏症的方法學，開啟唐氏症產前篩檢的新紀元，到如今竟然進步到如此境界，實在意想不到。雖然分子生物學的技術日新月異，不可同日而語，但是血中生化指標的篩檢方法，目前還是大宗，我們切切不可忘本。

凡走過必留下痕跡。前人種樹、後人乘涼，我們過去享受前人努力的成果，而本文也在細數我們曾經努力的點滴，對後進的影響，相信未來會更好。

（作者係母校醫學系1985年畢業，現任臺大雲林分院婦幼醫學中心及醫療事務室主任、附設醫院婦產部主治醫師）



雲林「臺大休士頓阿波羅計畫」

文／劉宏輝

由於臺大醫院雲林分院所在的雲林縣人口老化程度為全國第二位，在此地區對於長者健康及照護相關議題的投入已刻不容緩。雲林縣地處偏鄉，各類資源多有不足，有形的缺乏例如交通不便及家戶所得偏低；無形的不足則如傳統觀念、健康教育程度不足，缺乏基礎的健康認知，很大程度上影響了健康／亞健康長者平時接受預防保健服務的意願。常見長者延遲就醫或不去就醫，甚至發生憾事之情形。此外，雲林因為年輕人口外流嚴重，多在其他大城市打拚事業，長者大多需要自行處理就醫問題：如未有自覺嚴重的不適，則鮮少接受醫療保健的照護。面對以上的實際困難狀況，常使雲林鄉親質

疑是否淪為臺灣健康醫療照顧二等公民之憾（圖1）。

因此臺大醫院雲林分院首要努力的是由最基本的醫療健康基礎建設著手，從落實社區的健康促進功能開始，期待可減低長者進入長照體系之機率，此舉雖需要耗費最多人力及經費資源，但將是達成雲林落實延緩長照／健康老化目標的基石。所以我們需要良好之社區篩檢與因應系統，針對社區長者的健康，以預防、保健的角度做及時而有效的評估與協助，同時藉由運動和營養的介入，達到促進雲林長者健康的目的，雲林「臺大休士頓阿波羅計畫」於焉應雲林之需要而誕生。

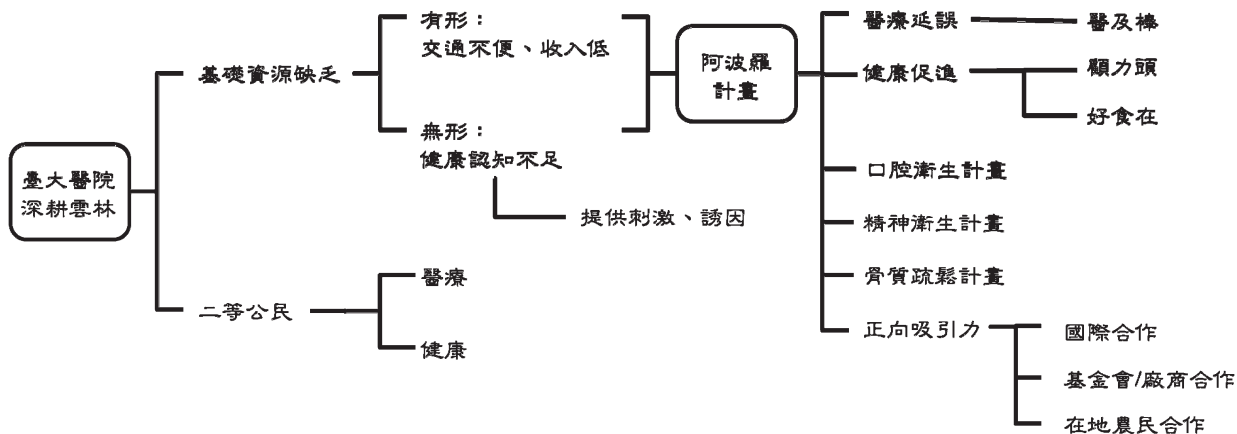


圖1：阿波羅計畫之源起和目標



休士頓阿波羅計畫之發展（圖2）

面對雲林社區老化和偏鄉的交通不便之健康照顧困難，遠距照護可能為其解決之方案。然而，以遠距照護解決老化、偏鄉、與醫療分級困難之複雜議題，至少需要連結三個重要的因素才可能成功。第一，需要有一個完整的三級醫院做為醫療服務中心；第二，需要能架構高齡人士和醫院聯繫的地點，此地點須為長者日常生活中熟悉，亦樂於到此地相聚，在此可以與醫療單位直接溝通、請教；第三，在地須有熱心的基層醫療醫師，能夠擔任處理長者相關醫療與健康諮詢議題，並能連接後盾的醫療中心。若我們能結合此三方之間建立平台，則有可能解決雲林社區長者之種種醫療困境。由於資訊科技發展的進步，大多數的社區已經具有網路

連結。因此，針對上述平台建立的三個重要因素，我們仔細盤點雲林縣現有資源，發現目前有以下設施可以運用：

- 一、長青食堂與關懷據點：雲林縣政府已設立長青食堂的運作，以補助的模式，提供長者僅需半價即可享用午餐，對於社區長者之聚集提供了強大的誘因。現行雲林縣共有約100個長青食堂，不啻為雲林地區長者構築健康監控與疾病防治之完整性、連續性以及可近性之平台。
- 二、基層診所（阿波羅服務站）：臺大醫院雲林分院已與遍布雲林縣各大鄉鎮的50多所基層醫療院所建立合作關係，這些診所有不少均鄰近長青食堂，透過此平台的建立，可在有熱忱之醫師花費少許空檔時間，而不另花費額外人、物力的



圖2：休士頓阿波羅計畫三方智慧平台



情況下，免費與長青食堂長者進行互動。

三、臺大醫院雲林分院（休士頓中心）：醫院本身醫療資源充足，其中也有許多系統，包括營養、復健、精神衛生等，能夠有效提供社區延緩老化、失能。本方案以資訊平台之建立解決地理偏遠之問題，並以支援診所為立場，維繫醫療分級之目標。

臺大醫院雲林分院遂於2018年起，推動全國首創「臺大休士頓阿波羅計畫」，整合基層醫師，以遠距健康諮詢方式，共同照顧社區長者之健康。此概念來自於美國歷史聞名的阿波羅太空方案，美國航空暨太空總署位於休士頓，是登月火箭和太空梭的發射場，主持人類飛進太空探索，達成任務的控制中心。當阿波羅太空人遭遇到任何的困難，只要向休士頓求援，說出“Houston, we have a problem.”（休士頓，我們有麻煩了），此時位於基地之休士頓將全盤支援處理，並解決一切的狀況，安全讓阿波羅太空人順利歸來。

透過臺大醫院雲林分院在長青食堂等處安裝網路遠距視訊設備，並協調在地的診所，成立阿波羅義勇醫師團，透過視訊，免費照顧關懷社區據點長者健康。阿波羅醫師如果發現需要進一步處理或緊急之狀況，將直接上線聯絡休士頓總部—臺大醫院雲林分院，請教進一步的醫療問題，或請臺大醫院雲林分院，幫忙安排專科醫師的轉診事宜。臺大醫院雲林分院如同休士頓的太空中心，成為基層醫療之後盾；提供諮詢的診所，負

責社區醫療，就像穿越宇宙的「阿波羅太空人」，可以在雲林各地協助各社區，作為周邊之醫療網絡之節點；兩者聯手讓預防醫療無遠弗屆，並可以驗證智慧資訊網路系統在偏鄉社區的健康維護價值。

休士頓阿波羅計畫透過資訊網路系統，連結社區、診所醫療與醫療中心之智慧醫療平台方案，可達成三大目標：

一、醫及棒：阿波羅醫師以視訊免費照顧長者的健康，可以即時分析與發現問題，並提供即時的醫療諮詢與社區解決方案，讓醫療資源直接觸及社區，及早解決問題。

二、顧力頭：藉由在長青食堂內安裝生理資訊紀錄系統，可提供長者肌握力、行走能力及坐站能力數據，以做為評估長者衰弱之復健／運動預防措施之基準，落實社區據點延緩失能之目標（圖3、圖4）。

三、好食在：臺大醫院雲林分院或其他資源單位可運用本智慧平台，投入各種醫療、飲食、運動等資源，直接對社區進行健康計畫影響長者之健康認知及行為，並導入有機飲食，促進產業轉化。

目前已設立衰弱量測設備共有12處社區據點，登記之人數合計為618位。安裝生理資訊紀錄系統量測設備後，已有100多位長者完成生命徵象量測與衰弱測試。結果顯示雲林社區年長者之代謝症候群及體脂率比率偏高，二到三成的社區民眾有肥胖的情形。而65至74歲長者有40%屬於高血壓，而大於85歲之長者則高達60%，在手部握力與坐站行走



圖3：長輩衰弱狀況量測畫面



圖4：衰弱自動測試機，可量測生理功能及展開遠距視訊。

時間之衰弱指數部分顯示，雲林縣社區長者有極高比例屬於體能衰退之狀態。超過65歲後，有將近一半之長者握力偏弱，而85歲以上則為五分之四；足部功能衰退則比手部更為嚴重，超過65歲有約四分之三行走緩慢，而超過85歲之長者則高達九成。表示雲林縣長者之衰弱以體能狀態變差為主，因此衰弱的介入需針對體能訓練與復健活動，尤其是行走站立功能，應為主要訓練目標。

面對此一結果分析原因後，我們在臺大

醫院雲林分院內試辦「雲州守護計畫：預防及延緩衰弱課程」，給予長者正確的營養教育及運動配方訓練等介入模式，針對各種主題，使長者了解復健的觀念及各種復健動作之頻率及加強重點。比較運動和營養介入三個月前後之數據，顯示長者手部握力、站立與行走速度皆有進步。此成功經驗將返回社區建立示範點（圖5），再次驗證營養教育及運動配方訓練介入模式之成效。此雙重驗證將可提供偏鄉社區最有效的預防及延緩衰弱經驗。

擴大智慧社區平台運用

阿波羅智慧健康促進平台，未來將擴大嫁接更多相關計畫如下：

一、口腔健康：日本對健康長者之定義是在65歲以上時，仍能保有20顆牙齒。長者的口腔健康是影響營養攝入的因素之一，本計畫將針對食堂長輩進行牙科義診及口腔衛生習慣之調查，建立雲林地



圖5：營養介入課程（左）及社區衰弱復健介入（右）上課畫面

區長者口腔健康狀況之背景資料，瞭解長者在此區塊之醫療需求，可作為未來醫療照護介入之方向，並將與肌少症監測結果相比較，分析口腔狀況與肌少症程度之相關性。

二、心理與精神疾病：老人的心理健康與精神疾病常是被忽略的研究區塊，然而在邁入老年階段，長者可能面臨身體狀況及家庭組成的巨大改變，這時需要一定的調適才能以健康的心理狀態面對這些改變。精神衛生計畫將針對食堂長輩進行心理衛生之問卷調查，建立雲林地區長者心理健康狀況之背景資料，瞭解長者的快樂指數及在此區塊之關懷和醫療需求，可作為未來社福或醫療照護介入之方向。

三、骨質疏鬆症：過去社區較難發現的長者骨質疏鬆症，亦可藉由於社區據點進行調查，指數偏高的長者將由阿波羅社區診所進一步評估是否可能患有骨質疏鬆症，進而協助轉診至臺大醫院雲林分院，將可達到診所照顧社區長者健康，

及早處理可能疾病之分級醫療目標。

四、健康農業：由於雲林為臺灣農業主要生產地區之一，長者工作背景以務農為大宗，過去的慣行農法解決了糧食問題、降低了飢荒的危機，卻也伴隨著一些問題。例如大量使用化學肥料及農藥，常造成環境的污染，產生土地的酸化及水資源的傷害；在施用過程中操作者常疏於防護而造成身體傷害，而作物的農藥殘留也可能危害食用者的健康，未來，本計畫輔導食堂轉為採購部分在地有機蔬菜或穀物，將可提供雲林在地有機／友善耕種、轉型期小農之穩定通路，協助友善環境的永續農法，使雲林不僅可以長者健康變老，對生活環境亦可盡一份心力。

五、健康概念深化：由於偏鄉長者健康教育程度較不足，且缺乏基礎健康認知概念，為避免長者在每月定期的生理量測過程中感到無聊甚至失去耐心而降低量測頻率，未來將規劃導入「樂趣理論（The Fun Theory）」概念—即遊戲可以



幫助人們改變行為、增進學習的效果，甚至可以改善健康。遊戲化可以將枯燥乏味的事情從消極與負面，轉變為主動自發的玩樂過程。藉由定期量測或持續運動便可集點換物的方式，增進社區長者的參與動機，並逐漸習慣此社區智慧健康監控之模式。

擴大正向吸引力

阿波羅計畫執行至今，已有正面成果及效益，藉由長青食堂等社區據點，導入健康保健醫療等資源，提高長者外出至據點活動之意願，可增加身體運動量，同時搭配據點所辦理的課程和相處的氛圍，達到人際互動、彼此關懷之目的，對延緩長者生理及心理失能有所助益。社區據點的志工／照服員有更多保健醫療資源可照顧長者健康，和長者有更多互動，幫助提升社區向心力，打造健康老化的社區。

本計畫已吸引國際合作、基金會／廠商

探詢合作意願。臺大醫院雲林分院2019年舉辦高齡國際研討會，與會的日本東京大學醫學院老人醫學科主任秋下雅弘教授對阿波羅計畫深表肯定，秋下教授並與臺灣大學展開進一步合作，目標在共同研究亞洲健康老化及衰弱模式、交流高齡者多重用藥的健康影響及高齡相關疾病診斷與治療準則、社區長者衰弱／肌少症相關研究，建立臺大與東京大學高齡研究的交流與合作機制（圖6）。

臺大休士頓阿波羅計畫透過熱心的基層醫師和醫院合作，普及推廣預防保健、心智活化、自主健康管理等服務；以延長健康時間、減緩依賴程度做為行動理念，增進國民生理、心理、社會健康識能及自我保健概念，建立關懷社區高品質之老年整合式醫療服務。除了建構高齡整合醫療體系，結合科技提供智慧醫療照護外，也以高齡者可以社區醫療、在地健康的模式，接受以病人為中心，周全性、協調性與持續性的醫療照護，落實在地老化之目標。



圖6：2019國際高齡醫學研討會合影

（作者係母校藥理學研究所博士班1997年畢業，現任臺大醫院雲林分院副院長）



尊重與關懷、服務與奉獻

文／陳維昭

今天承蒙張院長的邀請，讓我有機會來參加各位的撥穗典禮，並講幾句話，感到非常榮幸。

我是在民國五十四年畢業，跟各位剛好相差了五十四年，在這五十四年之間，整個社會環境和醫療環境都發生了很大的變化。我算是各位的學長、師長，現在仍繼續參與教學工作，因此對同學也有第一手的觀察，發現隨著時代的推移，環境的改變，畢業同學在許多方面也都有明顯的改變。因此我特地把幾年前出版的回憶錄送給各位做參考。

明天就是臺灣大學的畢業典禮，有些同學可能會去參加，相信大家都很清楚，臺大的校訓是「敦品勵學、愛國愛人」，這也是臺大人的精神標竿。但是各位在臺大醫學院七年，現在要畢業了，到底有幾個人真正了解，臺大醫學院的精神又是什麼了。

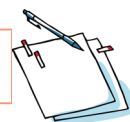
在你們的學習過程中，關係最密切的應該是醫學圖書館了，即使沒有常進去，也會常經過，有沒有真正去體會圖書館門口牆面上幾行字的意義。

以前醫學校園叫楓城，因為在整建以前校園種了許多楓香、楓樹，每逢楓葉變色時節，校園充滿浪漫迷人的氣氛，民國七十四年醫學院四十周年院慶，出版了一本特刊叫



「楓城四十年」，在出刊文中，魏火曜院長勉勵大家應以「楓城」光榮歷史而驕傲，並以「楓城精神」發揮對生命科學研究和人類健康服務的貢獻，魏院長以楓城精神代表臺大醫學院的精神。

民國三十五年十一月十五日，台灣光復後第二年的臺大校慶，臺大出版的校刊中有關醫學院的介紹，杜聰明院長這樣寫著：「中國現狀醫師缺乏，當然要求數量之增加，但本院為了將來在全國醫學界中之指導人物之養成起見，採取質之教育方針，新招優秀之學生，在此學園來釀成『樂學至上、研究第一』之風氣」。由此可知臺大醫學院的教育理念是培養醫學界的領導人物，重質不重量，養成「樂學至上、研究第一」的學風。「樂學至上、研究第一」這是臺大醫學



院始終堅持的重要精神。這就是嵌在圖書館門口右側三行中，當中的一句話。

最靠近門口的是曾任台灣總督府醫學院校長，被稱為「台灣醫學衛生之父」的高木友枝勉勵學生的話，以中、日文呈現，中文寫著「欲為醫者，當先為人」講白話一點就是「做醫師之前，必須先學做人」。後來杜聰明院長每逢畢業典禮時也都是用這句話來勉勵畢業同學。最靠左邊的是魏火曜院長的「做良醫不做名醫」，我以前對這句話不是很認同，覺得做名醫有什麼不好，後來漸漸地就能體會了。不論是「做醫師之前，先學做人」或是「做良醫不做名醫」它的精神意義就是專業素養固然重要，人格修養更重要。這與臺大校訓「敦品勵學、愛國愛人」的精神是一致的。

談到人格修養，我認為做為一位醫師，最重要的倫理價值或是人生態度就是尊重與關懷、服務與奉獻。

自尊是一個人靈魂中最偉大的標竿，人都有一個共同的特點，就是希望獲得別人的尊重，但人首先要能尊重自己，才能尊重別人，也才能獲得外界對自己的尊重，不幸的是，不尊重別人的不良風氣在我們社會已經存在很久，而且似乎越來越惡化，因此尊重與關懷是我們社會當前最重要的基本修養。

但是尊重與關懷不應只是社交場合的禮貌或是一種形式，而必須是發自內心的生活態度。有一則很有名的故事說有一家生意很好的點心店，有天來了一位乞丐，衣衫襤褸還散發一股怪味，當他來到蒸點心的大爐前，周圍客人都皺眉掩鼻露出厭惡的神色，

店裡的伙計見狀喝叱乞丐要他離開，這時乞丐急急忙忙的說：「我今天不是來乞討的，我是聽說這家的點心很好吃，我很久就想嚐嚐，好不容易今天有了足夠的錢……」。

這時坐在店裡頭的老闆見狀，箭步向前把兩份點心恭恭敬敬的遞給乞丐，並深深一鞠躬說：「歡迎再次光臨」，店裡的伙計感到不解，一向不親自接待客人的老闆為什麼對乞丐這麼客氣，老闆說：「那些常來光顧的顧客，當然應該受歡迎，但對一般顧客而言，買幾個點心是很平常的事，但今天這位乞丐就完全不同了，他花了很長的時間討了一點錢就為了吃我們的點心，是很難得的，我如果不親自接待他，怎麼對得起他」，這時在一旁的孫子好奇的問：「既然如此，爺爺為什麼收他的錢？」，老闆說：「今天他是做為一個客人來這裡，並不是來乞討的，我們要尊重他，如果我們不收他的錢反而對他是侮辱」。

這位老闆就是曾經被富比士評為世界首富的日本人堤義明的爺爺。尊重每一位顧客，那怕他是一位乞丐，就是這位老闆的理念。事實也顯示，一個能夠尊重別人、關心周遭人、事、物，擁有和諧群己關係的人，其成功的路途往往更為平坦、順暢。

其次談到服務與奉獻：臺灣大學在一九九八年開設「服務課程」，開設服務課程的起因是許多主管覺得現在青年人在家裡養尊處優，一向只接受他人的服務，少有為他人服務的機會，甚至將動手勞動視為低階層的工作。實施服務課程的目標是要提升學生服務的情操，培養互助合作的精神，透過服



務陶冶人格特質，並藉此走入社區、回饋社會。實施至今已經超過二十年，成效如何有待檢討。

不過在這同時也有許多學生，他們所呈現的服務熱誠和奉獻的精神遠超過我們原來的期待。我舉一個例子，臺大有一個學生社團叫福智青年社，醫學院也有很多同學參加，我接觸過的有至少兩任社長是醫學系的，自從我擔任校長期間一直到現在常會來邀請我參加他們的活動，活動內容都是在宣揚愛與關懷，以及服務的精神。擔任校長時因為工作較忙，沒有時間參加他們大部分的活動，直到卸任後我特地到屏東大仁科技大學，他們所舉辦的福智教師成長研習營去看他們，同學利用學員上課，他們休息的空檔，來與我座談，報告他們的心得感想。他們並不是學員而是來服務學員的，從場地準備、環境打掃、幫忙伙食到接待學員，做的都是最基本、最辛苦的服務工作，晚上學員睡宿舍，他們則是睡教室的地板，洗澡則是在廁所鋪上木板以水桶裝水沖澡，但是他們對這樣工作甘之如飴、樂在其中，而且很珍

惜這種服務的機會，因為當我問到為什麼去邀請我的幾位同學一個也沒有出現，他們的回答是，那幾位都是較高年級的學長學姐，他們都已經來過了，必須把機會留給還沒有來過的人，似乎要爭取這樣的服務機會也不是那麼容易，這真是服務與奉獻精神的徹底實踐。類似的社團還有許多。

做為一位醫師，做為一個真正的知識份子，不應該鎖在自己專門的領域裡，自我滿足、獨善其身，必須要有獻身社會，幫助人群的使命感，如果缺乏服務奉獻的精神，即使你在專業上有不錯的成就，對人類社會的貢獻將是有限的。

今天在各位人生中最重要畢業典禮我沒有什麼高深的贈言，僅提出一些粗淺的想法來與各位共勉。

敬祝各位畢業同學鵬程萬里、心想事成、夢想成真！

（作者係母校醫科1965年畢業，為臺灣大學前校長、現任母院外科部名譽教授）

臺大醫院吉祥物徵選活動開始囉！ 第一名獎金20萬元，歡迎大家踴躍參加

為展現臺大醫院願景使命與核心價值，以更活潑及貼進民眾的表現方式讓民眾更了解臺大醫院，特舉辦「臺大醫院吉祥物徵選」，歡迎大家踴躍參加。

<https://www.ntuh.gov.tw/activity/mascot.aspx>

◎投標（投稿）期間：自即日起至108年11月22日17時00分止。



2019年臺大醫學系最佳教師、 主治醫師、住院醫師選拔活動報導

文／倪衍玄、蕭伊芸

由北美臺大醫學院校友基金會所提供的最佳教師獎3名與最佳主治醫師獎2名及林和惠醫師紀念基金會所提供的最佳住院醫師獎2名，經過醫學系四年級同學（基礎教師獎）以書面票選，今年比較特別的是臺大醫學系最後一屆七年制學生與首屆六年制學生同時畢業：所以由醫學系七年級實習醫師與六年級實習醫學生於今年3到4月期間，經過1個多月的網路公開票選，並在選拔委員會的督導下（該委員會是由楊泮池教授、戴東原教授、許美慧醫師、陳博光教授、倪衍玄教授等5位委員所組成），投票結果終於揭曉。今年（2019年）由藥理學科吳青錫助理教授榮獲北美校友基金會最佳基礎教師獎；外科黃俊升教授、放射線科劉高郎助理教授榮獲

北美校友基金會最佳臨床教師獎；外科部林孟暉醫師、麻醉部葉育彰醫師榮獲北美校友基金會醫療服務獎（最佳主治醫師獎）；外科部顏宏軒醫師、耳鼻喉部廖予昊醫師榮獲林和惠醫師紀念基金會最佳住院醫師獎。

我們很榮幸於108年5月31日星期五下午假臺大醫院國際會議中心201廳所舉辦之「107學年度醫學系七年制畢業生撥穗典禮」中，邀請到北美校友基金會莊武雄理事長出席頒獎，並為與會貴賓、老師、畢業班同學及家長闡明「北美臺大醫學院校友基金會」創立最佳教師、主治醫師的宗旨與由來。並請畢業生代表上臺獻花表達對獲獎師長由衷的感謝與恭賀之意。



倪衍玄主任致詞



莊武雄理事長頒給藥理學科吳青錫助理教授最佳基礎教師獎



此次我們特別訪問得獎的師長請他們發表感言：

最佳基礎教師獎藥理學科吳青錫助理教授「收到獲獎通知的時候，心裡著實嚇了一跳。身為基礎學科的新手教師，這似乎來得太快。回想兩年前第一次上臺時的青澀與準備不周全，無法將課程內容完整表達給學生，總讓我難以釋懷。爾後每次上課，都是戰戰兢兢的反覆準備教學內容。上課後也會立刻檢討當天的缺失並視學生的反應在教材與方式進行改進。非常感謝醫四學生的厚愛與支持，將此獎項頒給我。學生們的肯定是一種鼓舞。砥礪我在教學方法、教材準備、師生互動各方面繼續學習與精進，期待無愧傳道授業解惑的責任。」

最佳臨床教師獎外科黃俊升教授知悉獲獎，打從心裡高興，「總算得到了」，回家跟太太說「因為這是學生一票一票投出來的，不同於其他獎項或升等」。個人擔任主治醫師以來專注於乳癌的診斷與治療，面對門診絡繹不絕的病人，讓我猜想自己是個好醫師，在教學方面也是將個人多年臨床服

務和研究心得對學生傾囊相授，因此自從知道有這個獎項以及選出的方式，就期待有一天也能獲得實習醫師的肯定，但多年過去依然與這獎失之交臂。當然每年獲獎的醫師都是大家心目中的好醫師好老師，也就慢慢不再期待學生的青睞，沒想到今年竟然獲獎。個人猜想此次最佳教師的獲獎，與接任外科主任以來在外科教學方面的改變有很大的關係。兩年多前決定參選外科主任遴選時，曾和多位科內老師請益。

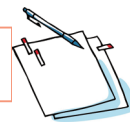
教學方面，小兒外科許文明教授對於五、六年級Clerk的學習方式和我的想法不謀而合，嚴格說兩人出發點其實不同，但最終做法卻一致。許教授強調Clerk如同櫃檯的店員，應該第一線面對病人，學習處理應對的方式。而我則認為之前外科教學太多的小組討論和lecture，讓學生在外科沒有自己思考、觀摩、操作的機會，老師也需要額外撥出時間教學授課。於是全新（也正好是新制六年）的外科教學模式於焉誕生，除了每天下午一個鐘頭左右的核心課程，在每兩週一分科的實習中，跟隨一位主治醫師一次門診、



莊武雄理事長頒給外科黃俊升教授最佳臨床教師獎



莊武雄理事長頒給外科部林孟暉醫師最佳主治醫師獎



一天手術，其他時間回歸病房團隊運作，包括primary care和看照會，學生除了學得外科相關的知識，也可以知道是否有興趣成為外科醫師。在第一次醫五同學（應該就是這次參與投票的醫六同學）實習期中座談，問到大家在外科好不好，許多同學大聲回答「好」，頓時讓我吃下了定心丸，覺得外科教學的改變踏出了成功的一步。雖然漸漸有舊制醫七同學覺得他們實習操作的機會多少受到醫六同學的影響而被壓縮，在許多和同學的座談會因此需要費心說明並做調整。外科是相當大的科，有許多不同的分科，要落實教學改革到每個角落，從上到下除了主治醫師也要總醫師做好各病房的教學安排，因此身為主任得投入相當時間參與訂定和要求許多細節，此次獲獎或許就是同學感受到我在督導整個外科教學改變的付出。

能夠獲獎個人深受鼓舞，也認為是同學對外科教學變革的肯定。歷來外科同仁屢屢獲得醫學院與醫院的教學獎，亦有多人得過北美校友獎，顯見外科教學一如臨床服務，早已融入多數臺大外科醫師的日常行程

中。」

放射線科劉高郎助理教授陳述「教育是可以傳承、感染和傳播的。好的老師帶給我們的是學問的丰采，處事的態度，和做人的格調。在臺大有許多這樣的老師和典範，無形中影響著我們，而我有幸遇到這樣的曾旭明老師。跟隨他的腳步，關懷，不藏私，恨不得你趕快比他強。教學只有一個理念：假如我明天就死了，我會的東西學生都學會了嗎？」

最佳主治醫師獎外科部林孟暉醫師「回首過往，何其有幸，能在人生的不同階段都遇到幾位影響我一生的恩師，從他們的身教言教中，讓我成為今日的我。因此，也總是期許叮嚀自己能像他們一樣，時時刻刻關心鼓勵學生。每個學生的適性不同，未來的發展也有無限可能，我並不會期望每位同學將來都要走外科，而是盡量以開放式的教學，引導他們培養自己獨立思考的能力，讓他們瞭解未來種種發展的可能性，在需要協助時給予充分的資源跟幫助。看著同學們日漸成長茁壯，真的是人生一大樂事。今年很



莊武雄理事長頒給麻醉部葉育彰醫師最佳主治醫師獎



全體得獎老師與莊理事長張上淳院長倪衍玄主任及景福基金會楊泮池董事長合影



榮幸能獲得「北美校友基金會最佳主治醫師獎」，感謝同學們的鼓勵與肯定，將來我會繼續努力於臨床教學，也希望能將教學的種子播下，讓同學們將來也能投身於醫學教育之中，讓火炬繼續傳承下去。」

麻醉部葉育彰醫師：「在一如往常的忙碌間匆匆打開信箱，意外地發現醫學院通知函，拆信的瞬間心中滿是感動也很感謝校友基金會和同學們的鼓勵。細想這一切或許源自於近幾年臺大醫院加護病房團隊和麻醉部師長們共同努力地拓展國際教學和研究交流，首先是歐洲急重症超音波大師法國 Bernard Cholley教授自2016年起連續三年來臺大醫院創辦及續辦急重症超音波工作坊，謹此感謝多位同學志願擔任模擬病人讓學長姐們練習超音波並自己抓緊空檔學習。接著國際微循環大師荷蘭Can Ince教授自2018年起也連續兩年來臺大醫院，訪問教學期間和同學們分享他在微循環和循環生理學的豐富知識和研究成果，他於2019年協助臺灣大學和鹿特丹伊拉斯姆斯大學簽訂兩校合作備忘錄，未來兩校會有博碩士的聯合學程。緊接

著在2019年4月本院六位師長幫忙急救加護醫學會和重症醫學會協助歐洲加護醫學會（ESICM）在臺北舉辦EuroAsia 2019急重症國際會議，各國急重症專家齊聚一堂，在此感謝同學們熱情地共襄盛舉同沐春風，協助我們將臺灣急重症熱血仁心的溫馨和親民優質的醫療展現在世界舞臺上，也因此ESICM決定將在臺北續辦EuroAsia 2020，期待大家續予支持熱烈參加。最後，我們很高興地在同學們畢業時告訴大家一個好消息，臺大醫院已於2019年1月入會成為澳洲紐西蘭加護醫學會臨床試驗團隊（ANZICS CTG）的第一個國際會員，期待能促成更多跨國多中心的急重症臨床研究合作，同時我們也幫臺灣引進ANZICS的成人加護病房資料庫發展數據科學，期待有志於麻醉、急重症醫療和數據科學的同學們未來一起加入我們的行列，共同奮鬥追求卓越精進，敬祝大家鵬程萬里如願實現自己的理想。」

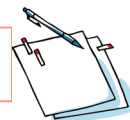
本系另外也於108年6月1日星期六下午舉辦之「107學年度醫學系六年制畢業生撥穗典禮」中，邀請林和惠醫師紀念基金會陳鈴津



陳鈴津理事長頒給外科部顏宏軒醫師最佳住院醫師獎



陳鈴津理事長教授頒給耳鼻喉部廖予昊醫師最佳住院醫師獎



理事長出席頒獎，並為與會貴賓、老師、畢業班同學及家長闡明「林和惠醫師紀念基金會」創立最佳住院醫師獎的宗旨與由來。並請畢業生代表上臺獻花表達對獲獎學長由衷的感謝與恭賀之意。

最佳住院醫師獎外科部顏宏軒醫師：「幾年前的畢業典禮，我坐在臺下，穿著學士服，洋溢著喜悅，伴隨著對未來的擔心和焦慮。記得我曾經疑惑臺上的住院醫師學長姐是如何從眾多學弟妹中取得支持，獲得最佳住院醫師的殊榮。現在的我，站在畢業典禮的臺上，有著相同的疑惑。仔細想想，住院醫師五年生活中，其實並沒有特別努力討好學弟妹、也沒有特別熱情於過度的教學活動。甫畢業的我，面對茫然的未來，常常學習著前方令人欽佩的學長姐們，引領著、化解許多不安。我學習到遵循原則、秉持善良正義的心做事。對於臨床未知的事物，保持熱情探索和追根究底的精神，並且不吝分享我擁有的給周遭的人。醫療是一個團隊，行有餘力，要盡力幫助團隊的成員。很開心能把住院醫師訓練獲得的養分，轉換為學弟妹

認可的形象，也很榮幸能成為當初那些曾感動過我的學長姐們。」

耳鼻喉部廖予昊醫師說：「六點半查房、晨會，接著整天的開刀房直到傍晚，再開始接住院病人……這是耳鼻喉科醫師的工作日常。外科系住院醫師的訓練並不簡單，不若內科系長時間的查房或床邊教學，手術室是我們的教室、手術臺是課桌椅，下班後當然也少不了讀書以及準備報告。正因如此，臨床教學的時間不多。不過，看見學弟妹們在無菌布單後伸著頭、盯著手術的模樣，不禁想起以前的自己，因此總是忍不住多講幾句。在此也謝謝學弟妹的肯定。林和惠醫師終生熱心教學、服務，同時更是臺大耳鼻喉科的前輩，因此這個獎對我而言別具意義。最後，習醫之路漫漫，感謝前輩們如天上的繁星指引明路；感謝後進的教學相長，以及那些交會時互放的光亮。」

臨床服務、學術研究及教學熱忱三者兼備的醫師團隊，是本院素來引以為傲的無價之寶。本次獲獎的臨床教師、主治醫師及住院醫師，更是其中出類拔萃的模範。從他們的感言中，都能深切感受到他們在工作上的真誠、積極與謙遜。期許大家能以他們做榜樣，一同創造臺灣醫療更好的未來。

（作者倪衍玄係母校醫學系1986年畢業，現任母校醫學系主任；蕭伊芸現任醫學系技正）



2位得獎醫師與陳理事長張上淳院長倪衍玄主任及景福基金會楊泮池董事長合影



臺大醫學系101級畢業典禮畢業生致辭

文／林孟好、吳信良（孟—林孟好；查—吳信良）



孟：院長、主任、各位老師、各位同學、以及今天為了我們遠道而來的所有家人朋友，大家好，我是畢業生林孟好。

查：我是Charlie Wu，希望大家還記得我的本名叫做吳信良。

孟：首先恭喜在場的所有畢業生，熬過了七年寒窗苦讀，今天我們終於能順利披上學士袍，邁向人生的下個階段。

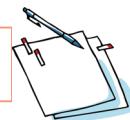
查：光陰荏苒，歲月如梭，七年轉瞬間就過去了，超過人生四分之一的時間都能與你們在一起，實在是……太長啦！從今以後，應該不會有人能像我們一樣，用長達七年的時間、與一百四十多人一起度過了人生中最精華的這段青春。

孟：經過七年的相處，我深深覺得101級是令人驕傲的一屆，我們班上有來自台灣及世界各地的同學，大家不只課業上表

現優異，在醫學之外也有許多出色的成就。我們有同學出版了小說，有同學發行了單曲；有人寫歌填詞組樂團，有人擅長編劇或攝影；有人精通各國語言，有人嫻熟於烹飪手工藝，還有人畫畫辦展覽。各項體育賽事的校隊選手都有我們班的身影；在各個學院艱澀難懂的課堂上，也都能看到我們的同學出沒。其他還有更多更多優秀的同學在我們不知道的領域發光發熱著。能身在如此人才濟濟的一班，結識這麼多志同道合的夥伴，真的讓我覺得自己非常幸運。

查：感謝緣份讓我們能在此相聚，感謝過去25年不等的努力，讓我們今天能一起在這個地方，自豪地說，媽，我在這XD，我畢業了。大家辛苦了，在這裡請同學們不要客氣，先以最熱烈的掌聲為自己鼓掌十秒鐘！1, 2, 3, 4, 5678910，好可以停了。

孟：但我們也知道，今天能坐在這裡，絕不是單憑我們一個人的努力能達到的成就。感謝我們的家人，容忍我們當了那麼多年米蟲，當同年齡的朋友早已出社會報稅貢獻GDP，我們仍以學生自居，躲在病房小教室內埋頭苦讀。謝謝你們的栽培及養育，讓我們能順利擠進臺大



醫學系的窄門；謝謝你們七年間全面的支持、包容與鼓勵，讓我們能沒有後顧之憂地一展長才。謝謝電話那頭、視訊那頭的你們，讓我們知道不論再怎麼疲累挫折，永遠都有一扇家門為我們敞開、等我們回去。今天，能在這裡與我們最愛的家人一起分享畢業的喜悅，真的是無限光榮。謝謝你們！

查：身為最後一屆intern醫師，過去這一年我們一起在醫院前線打拼，咬牙拉了很多勾、放了很多管、跑了很多gas。即使我們的帳號提早失效，仍辛苦在醫院值班到最後一分鐘的各位，你們終於可以換下白袍，跟上學弟妹的腳步把畢業袍拿出來外拍了。不知道經過一年的磨練，大家是否更有自信，能在接下來的行醫生涯中，挺起胸膛面對病人了呢？

孟：經過這一年的薰陶，想必大家對於六大核心能力也已經耳熟能詳。除了認真照顧病人、努力充實醫學知識外，我們也學會反省自己的血氣方剛，學會與各種醫療人員溝通、並體會何為團隊合作；除了鑽研救活病人的方法，我們更開始學習如何面對生命的結束，認識醫學的極限。

查：intern這個名詞即將走入歷史，不久之後的我們就可以使用自己的帳號按確認，我們即將真正對自己白袍與證書上的醫師兩字負責。臨淵履薄，我們會督促自己更加努力，能夠對自己、以及自己的決定負上全責。

孟：感謝這七年間從基礎學科到臨床實習遇

到的每一位師長。因為有你們時而溫柔、時而嚴厲的督促，讓我們絲毫不敢怠慢荒廢，充實的度過了這七年中兩千五百多個日子。過去一年的實習間，我們努力地從你們的背影找尋自己未來的模樣，不論將來身在何處，你們的諄諄教誨我們都將銘記於心。

也感謝醫學系系辦與教學部的各位助教，在我們求學過程中，從課業、社團到出國交換，都因為有你們強而有力的支援，讓我們能順利解決各種大小問題，七年來留下數不盡的美好回憶。

查：感謝各位學長姐，教會了初入校園的我們如何享受多彩的大學生活，用一屆一屆累積的智慧結晶幫助我們活過排山倒海的區段考，並在我們進入臨床，如嗷嗷待哺的雛鳥一般在醫院無助遊蕩時，放下繁忙的臨床工作，手把手引導我們步上軌道，闖蕩白色巨塔。

孟：國語中云，上醫醫國。我們是一群受到眷顧的人，從小到大一路上我們享盡了豐富的社會資源，與此同時，我們也有責任去關心這塊栽培我們的土地。

查：過去七年，我們的國家經歷了許多重大的變動，例如未來的我必須多包許多紅包給終於能夠結婚的同志朋友。每每躺在宿舍，從窗外傳進來的聲音，不是開南工商的英聽測驗與管樂團，就是立法院外遊行的抗議與呼喊。是的，因為地利之便，我們有幸連白天走去醫院上班都可能被捲入社會脈動的中心，見證並參與台灣社會的蛻變。



孟：臺大醫院可以是一座外牆磁磚剝落的象牙塔，但如果我們肯用心去看，病房難道不是一個社會的縮影嗎？每一次查房、換藥、抽血，我們都有可能聽到形形色色的想法，某些病人的體貼可能令你窩心，某些生命的故事可能讓你心痛，某些跳脫同溫層的想法可能使你悲憤。學會傾聽，學會包容，學會同理，再學會堅定而溫柔地說出自己的想法，這些又何嘗不是即將進入社會與職場的我們最重要的課題之一呢？

查：我們正用自己的雙眼，以及青春尚未燃燒殆盡的勇氣見證與改變這個國家的未來，而改變必然伴隨著衝突；對於那些願意坐下來與我們詳談的人，感謝你們的傾聽與討論；對於那些與我們慷慨激辯的人，謝謝你們挑戰我們的想法、激發我們獨立思辨的能力。而在衝突與碰撞中我們將進一步淬煉成長，期許有朝一日能成為這個社會的棟樑。

孟：七年前，各位是懷著什麼樣的夢想走進臺大校門的呢？七年過去，大家找到自己的方向了嗎？對於未來會感到迷惘嗎？高等教育帶給我們的除了已知的答案，還有更多是未知的課題，最重要的是面對未知能夠不斷思考、追尋真理的態度。在青春結束之際，種種的不確定必然使我們徬徨，但不確定性同時也象徵了無限的可能。

查：沒有人知道哪條路才是正確的，但身為自己人生的主角，希望大家都能傾聽自己的內心、走自己想走的路，勇敢追尋

夢想。再過無數個七年，當我們再度相聚，希望能像在徐州宿舍客廳的那些晚上，聽到大家分享那些由你們主演的故事。

查：三年前，一階國考前一個月，我在廢文裡開玩笑地說，如果畢業時能上台致詞，我一定要謝謝大家請支持我競選教育部長。站在這裡，回想跟你們度過的七年，能感謝的東西太多了，但不是要謝天，而是要再一次謝謝你們。雖然不確定廢文小精靈會不會重出江湖，但26天後的108年第二次專門職業及技術人員高等考試醫師考試第二階段，大家加油！

孟：最後，再次感謝各位老師、家長、親戚、朋友，以及所有畢業生，謝謝你們一直以來的陪伴，也謝謝你們今天的參與。再過一天，101級的旅程就要抵達終點站。下車後，我們即將各奔東西，但在人生逐夢這條路上，我們將是永遠的夥伴。德國哲學家尼采曾說，世界上有一條唯一的路，這條路除了你之外，沒有任何人可以走；這條路將通往何處呢？不要問，上路吧。

孟：我們是臺大醫學系101級畢業生致辭代表 林孟好

查：吳信良

合：謝謝大家，珍重再見！

（作者林孟好、吳信良係母校醫學系2019年畢業〔Med101〕）



醫六畢業致詞

文／鄭喬予

院長、主任、各位老師、來賓、家長以及同學們，大家好！

我是臺大醫學系六年級畢業生鄭喬予，很高興今天有這個機會能站在這裏。

還記得大一時的自己，很青澀，對於大學的新生活充滿了各種期待與想像。迫不及待地認識新朋友、認識這個新校園。這個校園是如此寬敞，充滿了懷抱各種夢想的學生們。騎著腳踏車在校園穿梭、和同學們課後在總圖前踴躍、和同學們晚上相約吃宵夜聊天、實驗課體育課中邊學習邊遊戲的那些在總區的日子，到現在依然歷歷在目。來到醫學院後，彷彿又是另一段不同的生活。隨著課業加重，考試越來越多，教室和醫學院圖書館成了同學們聚集的地方。最難忘大四那年區段考的時光，幾乎每天都被考試追趕著，每每想起都好奇自己當時如何活過來的。進入臨床後，到不同的專科學習，一邊學習一邊摸索著自己的興趣和未來的志向。各專科都有自己的特色，也從中學習到各式各樣的技能與知識，一點一滴地累積著經驗慢慢地走到了今天，準備從這裡畢業，走向人生的新篇章。

畢業後，大家或許就會各奔前程，朝自己的興趣和理想前進。多數的同學會進

入醫院成為不分科住院醫師，帶著新的身份在醫院開啟新生活；有些同學或許會繼續求學，往自己有興趣的領域鑽研；或者完成未完的夢想，探索世界，開啟新的篇章。不論我們在哪種道路上，我們都會漸漸遇到不同問題，例如是行醫就業上的困惑、生活上的疑問或是選擇困難。有時，我們可能會失去信心懷疑自己、可能計畫趕不上變化、可能對於自己的選擇感到迷惘，甚至摔得滿身是傷。然而，這都會是我們的新課題，是我們需要不斷學習和克服的困難。但也請大家不要忘記，我們都不是獨自一人在面對，當你覺得快走不下去時，就停下來喘口氣，誠實地面對自己的想法和情緒，給自己一點點鼓勵和勇氣。

希望趁著這個時間也跟大家分享一句我很喜歡的句子。





“Be kind, for everyone you meet is fighting a hard battle.” 善待你遇到的每個人，因為他們都在為人生奮鬥。我們在人生中會遇到許多人事物，好的壞的各式各樣的都有，而許多事情可能都會因你小小的舉動或態度有很大的不同。當你在公車上看到一個媽媽放任自己的孩子哭鬧，我相信許多人的第一個反應都是這媽媽不好好管教自己的孩子。但會不會她正經歷著人生最痛苦的時刻，分身乏術呢？評論別人很容易，了解別人很困難，而我們往往都在了解別人之前就先評論甚至下結論。尤其在這個網路發達的時代，大家都能輕易地在社交平台上匿名留言，而這隨意的一個留言又會帶來多少傷害呢？這個社會不需要更多的隨之起舞和落井下石，無論是做為醫生，還是各行各業的人，希望大家都能保持善良的心，去對待身邊的一切，帶著同理心，從別人的角度思考，幫助別人也幫助自己。

最後，衷心地感謝這六年陪我們走過這段路的人們。謝謝學校給予我豐富且頂尖的學習資源，讓我們收穫滿滿；謝謝老師們用

心且耐心地教學，還有導師們這六年陪伴我們成長；謝謝身邊的同學朋友們，我們就像戰友，一起學習，一起遊玩，一起成長，一起創造回憶。謝謝一直支持著我們的家人。對我而言，我的家人就是我最強大的後盾，讓我能無後顧之憂地向前走。還有太多要好好感謝的人們，謝謝你們在我的生命中演出，無論是一直陪伴在身邊的還是短暫的特別演出，絕對都是無可取代的。最後，我想謝謝我自己，謝謝自己的勇氣和每個決定，來到這裡，和大家相遇。

六年前，我們像顆種子，被種在臺大這片土地中，在這裡遇到的人事物都如同養分般地滋養著我們，到六年後的現在，已慢慢長成各自的模樣。有的人是美麗的花朵，有的人是直挺挺的樹木。願我們在未來的道路上，繼續茁壯成長，繼續在這片土地上綻放。

祝大家畢業快樂，謝謝大家！

(作者係母校醫學系2019年畢業 [Med 102])

108年4~6月徵信錄

一般捐款

日期	姓名	台幣
108/4/11	林高德	2,700
108/6/18	林茂	10,000

(醫學人文關懷專戶)

日期	姓名	台幣	美金
108/4/12	張育文、林美媛		1,000
108/4/19	許美慧	1,000,000	



童年情景——國語實小往事知多少（下）

文／江顯楨

「確實夠寶」，君道記憶猶新

說起「河套」，我還不知道有這雅名，不就是和平西路邊那個水塘嗎！那時我們（我記得有張子同），為了避免回學校被抓，我們都是光著屁股游的。如被抓到可以說我們的內褲都沒濕。殊不知張鳳鳴老師每次早已等在校門口，問我們有沒有到水塘去游泳，我們當然矢口否認。張老師一言不語，在我們手背上用手指甲劃一下，馬上出現一道白痕，二話不說，便叫我們在校門邊站著。其他男同學回校，指甲劃上去沒有白痕者，直到上課聲響，也沒說什麼，便叫我們回去上課。他這招還真靈，到現在還不知道為什。那時我還不知道游泳有「毛式」，只知道有狗爬式。我用的便是狗爬式。

林家鐘真是值得提的一號人物。有天他來到學校，大家看到他都覺得他有點怪怪的，但說不出那點怪。後來我們問他，原來他將眉毛剃掉了，他說要有男人氣概便應有濃眉，剃掉眉毛希望長濃一點。後來到附中我們又是同班（其他有張國威、岳制數）。不知怎的，一學期後他便留到下一班，與我太太崇華同為春季班。（崇華是實小的春季班，晚我半年）。她對他的印象是「確實夠寶」。後來上臺大商學系，兩人又同班，但

始終沒交談過。

最近看到一篇報導金庸94歲的文章，問他有什麼話告訴讀者，他說「人生就要大鬧一場，然後悄然離去」。第一句話我做不到，第二句話一定沒問題。——君道

方孫的回答，真多彩多姿

盧承範與盧璇僊是叔叔和姪女的關係。在臺大時我與盧璇僊曾同台演過話劇，名「天倫淚」；五幕反共倫理大悲劇，很恐怖。排戲時盧承範還曾來探班，我們聊了一陣子，以後就沒見過他了。董劍君在臺大曾經是「長風劇社」社長，也演過戲，都是漂亮角色。我上台演的多是老頭、共軍指導員等。

盧承範的運動細胞發達，他是實小的乒乓高手，發出來的旋轉球沒人會接。但是他某次比賽卻輸給球技普通、比我們晚一屆的「二角分」（neng-ga-bun），這個外號是隨著林家鐘的「三角分」來的。盧承範輸球我們都很意外，而且挺難過的。

是林家鐘找到「河套」那地方游泳，那本是農家的蓄水灌溉池塘，表面上看起來好像還乾淨，其實什麼髒水都往裡面倒。只算是有機汙染水（organic polluted water），因



為沒有化工廠的排出物。君道的記憶與我相符，大夥都光屁股下去游，彼此裸裎相對，因為怕回到學校褲子水淋淋的無法交待。池塘中有水蛇，某次一水蛇的頭冒出，速度極快的游過來，他的頭部在水面上分出兩條很長的直線。君道將一塊鐵物栓在繩子的一端，掄起來砸蛇頭，水蛇就沉了下去。林家鐘還帶我去警察學校廢棄的游泳池，裡面的水都發綠了，管它的照樣脫光了下水。

班上比較會游泳的有：周立（當然）、黃國琨（標準狗爬式）、盧承範、卞善寶；林家鐘那時還不會換氣。我根本沒學會，不久後我們溜去新店溪川端橋附近游泳，為了拉楊梓綱一把，我被水浪捲走，幾乎滅頂；回家不敢告訴家長。繼續學游泳，後來還算游的不錯了。

張鳳鳴老師偏愛女生，對頑皮的男孩子很兇，挺嚇人的，教過我們數學，聲音宏亮，他直著嗓子喊：「有餘不足問題！」

— 正方

（§）宏蔭對河套的遐想與迷思：

顯楨所說的水塘有蘆葦草叢，看這形容，那必定就是河套了。我所說吳心蘭老師的算術考題說，樹上有十八隻鳥，飛走六隻還有幾隻？我還有補充。這麼簡單的題目，二年級的小學生都會的，其中必有玄機。樹上的十二隻豈不是都跟著飛走了嗎？真教人撲朔迷離！看到正方所寫，盧璇僊和劍君及正方在臺大的校園裏，真是多彩多姿。

關於「毛式」游泳，從正方、顯楨和君道的來信，問題幾乎有了答案。老毛

當年試圖以蛙式游泳橫渡長江所發明，他不願頭部進水而露在水面上。毛式游泳是柔式運動，適合老者，不費力氣而收舒筋活血之效，而自由式就太費力了。正如打太極拳之柔性勝過百米賽跑之剛性，許多賽跑名將常因心臟衰竭而死於運動場上。

國荃寄來舊照，方孫有話說

大家的記憶還如此鮮活，我們真的沒有老。數十年來，國荃¹與我碰過好幾次，都沒有機會好好聊過，下次同學會我一定越洋參加，我們都是八旬老者，這種聚會太難得了。請早點通知我，以便安排。我記得「施國荃大戰林元助」事件，應當是六年級上學期的事。林元助比我們大幾歲，身體發育的頗壯，有一次他與國荃口角，扭打在一起，國荃兩下子就把林元助給壓在地上，痛揍之。林爬起來指著國荃大罵，要他小心一點。看國荃現在這個塊頭，還是誰也打不過他。

君道說的那個地下漫畫事件，我依稀還有印象，很可能是宏蔭與我弄出來的鬼花樣，宏蔭畫的好，我只會編台詞，被張老師教訓也是罪有應得。我們倆在建中還寫過新史記，拿班上的同學開心。岳制數一直跟我不對頭，有一學期我當康樂股長，只會領頭胡鬧，岳制數曾申斥過我：「王正方你身為康樂股長還在鬧！」他把康樂股長說成「可樂骨折」。

很記得李勝利，她可是得理不饒人的角色。楊梓綱說我講髒話（沒冤枉我），在班



上討論起來，李勝利發言：我從來沒有聽過王正方講髒話！真是知己之友。

國荃寄來那張digital過的畢業全體照（圖1）太珍貴了，一早上我拿著放大鏡慢慢看，看到眼花，也看出好幾位來。君道的解說非常仔細，昔年各位同學的小模樣都一一呈現眼前。我有幾個補充：照片最左上角穿深色衣服的老師，是家母曹端群老師、再過來三位是校長張希文、後排大光頭是季惠之主任。第三排最左站著的矮男生是金明昌。盧承範、張美蓉、宋貽芳、黃國琨都沒認出來。鄒培元站在那兒，也沒找到，我會發照片過去，叫他自己找。

往事一一回籠，讓我們的聯繫管道暢通。More to come. Cheers! — 正方

往事如煙—我的回應（其二）

宏蔭說的「毛式」游泳，我想就是游泳時把「頭殼」（台語tau-kah，腦袋也）永遠

保持在水面上，至於水面下手腳的動作，是狗爬式或是蛙式，誰知道？君道那時還不知道游泳有什麼「毛式」，於我亦然。要不是在六〇年代後期那張廣為流傳的「老毛游長江」照片，（好像當時拍到幾個陪游者，頭殼也都在水面上），我還不知道這是他的發明。聽說老毛的游泳速度還打破世界紀錄，原來他是順水而游的。

君道提起林家鐘剃眉毛的事，使我聯想到我首次遇見君道兄時的第一個印象，就是他特別擁有的眉毛：具有男子漢雄糾糾的濃眉，到了末稍還卷曲翻轉過來（虬眉）。男中音歌喉更是令人羨煞，怪不得被音樂老師劉德義雀屏選中。還有，他腳踏車的「比慢」絕技，把所有騎單車的同學（包括我在內）逼得非趕下車不可，大家都只有「望而興歎」的份兒！君道，你的腳踏車是不是菲利普牌子？所戰披靡，我想一定是歐洲名牌。

正方說我讀完四年級，被校方調到五年



1950年6月30日國語實小甲乙兩班小朋友們畢業照

老師們在最後一排，該排左第4為張希文校長，左第9為張書玲老師，右第8為劉德義音樂老師。第四排右第6為鄒培元（甲班），第三排左第2為江顯楨（乙班班長），三排左第4為陳君道，三排左第7為施國荃；第二排右第12為王正方，第二排右第6為郭舜五（甲班班長）；第一排左第8為林宏蔭



級的複式班，為此我很不高興，的確如此。其實，校方原本要把趙氏兄弟之一也放在複式班（後來的乙班），遭到趙的家長反對，所以校方才把瞿樹元拉進來。這事對我印象深刻，因為我的玩伴都留在原班（後來的甲班），不要說我與郭舜五、黃溢洛、陳博誠等好友分開，連幾位比較熟悉、偶而交談的女同學（像林麗華、邱百合、魏光子、周秀華），也從此「形同陌路」。我後來背著父親，偷偷地用「同等學歷」去報考建中，（騙說自從大陸來台，證件遺失）。哪來的勇氣？我記得向方志平前校長報告過，她沒反對。經筆試和口試，居然以高分被錄取為初一生。放榜後欣然報告父親，沒想到他聞訊而怒，說我「抄近路」，要我再回實小唸六年級。我悻悻然回乙班，最後一年在實小非常喪氣，畢業時還被樹元搶走全班鰲首。我想到溢洛兄的弟弟名叫黃貫權，在實小就連跳三級，人家的家長多麼明理。我父親墨守成規，處處要我嚴格遵循，令我喘不過氣來。

實小畢業不久，我母親溘逝。父親從此鰥居，性情變得更孤癖而不講理，我後來只好背叛他，選擇自己要走的路。有一次詹德勝來訪，他是從建中初一到臺大醫科畢業與我13年同窗。父親告訴他，原是要兒子讀文學的，沒料到兒子不孝，離家出走，自己偷偷地跑去考什麼大學。詹兄後來在我們醫學院牛家班的班訊newsletter說：「台灣一般的rule是，子女違背父母意願不去考醫學院，據我所知，

只有江顯楨是唯一違背父母意思而考醫學院的。」後來出國，我想遠走高飛。天涯海角，誓不還鄉。莫還鄉，還鄉須斷腸！

這次加州大家聚會甚歡（圖2），臨別依依。第二天晚上我意外得重感冒，躺在旅館等候飛機，精神有點渙散，幸好有靄齡陪著。君道兄來電，在電話裡我們又聊了一陣子，不知為何我突然想到自己辛酸的過去。雖說「家家有本難唸的經」，亦難免自慚形穢。套一句Leonard Bernstein傳記中、父親Sam對記者說的話：Every genius had a “handicap”, Lenny had a father。（原來Sam這位製造美髮產品起家的猶太商人，一直要兒子克紹箕裘去做商務推銷，兒子背叛了他，因為Lenny小時姑媽送給他一個直立的鋼琴。）我沒天才，平庸若此，又能怎樣？父



2018年1月25日團聚，合照於爾灣餐廳。

前排坐者自右至左：林茂萱、趙倩倩（已故）、翁燕貽、袁祉（林宏蔭夫人）、杜靄齡、鄭崇華（陳夫人）
後排立者自右至左：施國荃、凌崇勵博士（燕貽的先生）、江顯楨、林宏蔭、陳君道



親庭訓甚嚴，我只是不願承受忤逆不孝的罪名。「人皆有母，唯我獨無」，如果母不早逝，也許我不至於這麼悲觀和憤世嫉俗。

往事如煙，Enough jabbering就此停住！
即祝大家健康，心情愉快。 — 顯楨
(待續)

註釋

1. 施國荃畢業於前台中農學院園藝系，來美改習航空工程（Utah State U）。進入

NASA-Ames研究所，參與先進飛機設計、飛行控制系統之審查與測試。1969年搬來舊金山灣區，其間去Boeing工作4年，1978年回NASA-Ames，從事飛機控制系統之設計，前後共32年。是唯一NASA成員經常被邀請擔任NTSB和FAA的技術顧問，負責公共航空安全並參與航空事故調查。2004年退休。

（作者係母校醫科1963年畢業，美國心胸外科專家，現已退休於鳳凰城）

臺灣大學醫學院解剖學暨細胞生物學科（所） 誠徵專任教師二名

一、一般專任教師

- 應徵資格：
1. 具有生物醫學相關博士學位。
 2. 博士後研究經驗至少一年或助理教授以上資歷。
 3. 具教學熱忱及醫學教育研究潛力。
 4. 協助解剖學相關課程教學。

截止日期：108年7月19日 星期五（送達本學科辦公室）

二、「著重教學」專任教師

- 應徵資格：
1. 具有生物醫學相關博士學位。
 2. 博士後研究或教學經驗至少一年。
 3. 具教學熱忱及醫學教育研究潛力。
 4. 協助解剖學相關課程教學。

截止日期：108年9月2日 星期一（送達本學科辦公室）

◎檢具資料：個人履歷、著作目錄、五年內最具代表性之著作至多三篇（紙本一份，並請另附電子檔）、未來研究計畫及可能負責之課程、三封推薦函（請推薦人直接寄達本所）、學經歷證件影本

◎聯絡人：楊耀華先生

解剖所電子信箱：anatomy@ntu.edu.tw

請亦副本寄至本所陳主任信箱ylchenv@ntu.edu.tw

連絡電話：02-2312-3456#62212；傳真：02-23915292

地址：10051台北市中正區仁愛路一段一號6樓

（6F, No.1, Sec.1, Jen-Ai Rd., Taipei 100, Taiwan R.O.C.）

網址：<https://www.mc.ntu.edu.tw/anatomy/Index.action>



臺大牙醫系學會介紹

文／韓佑辰



2019年系上運動會

感謝台大景福基金會提供機會以及版面讓我們有機會能夠向大家介紹臺大牙醫系學生會的運作以及活動。在運作上，共分成核心幹部、文宣組、活動組以及學術組，以下分別作介紹

核心幹部

- 會長副會長：作為校方以及校友會和學生溝通的主要橋樑，並對外代表臺大牙醫系學生會。另外也負責統整以及監督系上整年的活動。
- 總務組：負責管理系學會的帳目，目前系

學會收入的來源主要是學生會費、校友贊助收入、學務處贊助以及系辦補助經費。用來支付一整年約15項大型活動的支出以及學生活動空間的維護。

- 庶務組：負責維護學生活動空間的整潔。
- 公關長：是除會長副會長外和校外交流的重要職位，出席各式會議以及餐會增加臺大牙醫系學會的曝光度並增加校友們幫助學生會的意願。
- TDSA理監事／國事部代表：參與由七牙各校學生共同組成的台灣牙醫學生聯合會，促進跨校交流。



文宣類

- 通訊錄：製作系上通訊錄以利訊息的傳遞
- 牙訊／牙語：定期製作系上刊物提供系上資訊以及心得供學弟妹們參閱
- 海報設計組：設計活動海報以及邀請卡

學術類

- 生涯座談：每學期邀請榮譽校友回來和大家分享，內容包羅萬象、從生涯規劃、出國留學方式、攝影美學講座到生活調適都有，讓大家對自己的未來更有想法。
- 杜鵑花節：杜鵑花節是以高中生為主體的學系博覽會，每年系上也會擺設攤位向高中生們介紹系上的課程、學測申請方式以及向他們分析本科系的生涯規劃。
- APDSA：亞太牙醫學生聯合會（Asia Pacific Dental Students' association）每年會在不同的國家舉辦congress邀請各國學生參加，在2015年時由台灣主辦，活動內容精彩獲得國外學生們一致佳評！
- TDSA：台灣牙醫學生聯合會（Taiwan



Dental Student Association) 就像是大型的系學會，一樣由許多部門組成，負責七牙的各式活動，從年初的幹部訓練、七牙運動會、義診以及國考詳解編制等等都是由TDSA完成，並代表台灣牙醫學生對外交流。

活動類

- 牙醫之夜：牙醫之夜是牙醫系學生每年最重要的活動之一，藉由之夜的舞台，學生們能夠一展長才，在舞台上展現自己最亮麗的一面。
- 七牙：每年牙醫系最大的運動盛會，並輪流由不同的學校主辦，範圍囊括將近10種





運動，其中包括籃球、足球、羽球、網球、壘球、桌球、排球、游泳、電競。並會在第一天晚上舉辦晚會讓各校互相交流。

- 臺大牙醫營：一個辦給全國高中生的營隊，目前已經舉辦到第四屆了！

儘管系上人數較少，要騰出如此多的人力以及時間來辦理營隊實屬不容易。但大家仍然願意付出無限的精力，為的就是讓高中生們能夠更了解牙醫系以及關於牙科的正確知識，並期許他們在將來升大學時能夠做出最適合他們自己的選擇。因此我們在課程方面一點也不馬虎，安排了牙體形態學、牙體復形學、潔牙與印模、口腔解剖學等等，另外也讓各小隊討論並報告相關醫療議題的見解，這些精心的課程安排都是為了讓高中生能真正認識到牙醫系學生的學習生涯，從而確認自

己的志向。

另外，舉辦牙醫營也促進了學長姊和學弟妹的交流與互動，活動的過程中，自己也形成了更緊密的一家人，希望未來每一屆牙醫營都能越辦越好，並將臺大牙醫營的精神傳承下去！

- 小小牙醫營：小牙營是暑期舉辦給國小生的營隊，至今已為第九屆。營隊內容包含印製齒模體驗以及口腔檢查幫助學員了解自身牙齒狀況，更有介紹牙科課程與門診參觀，使小朋友對牙醫工作有所認識，另外也有實驗室示範課程，提供機會讓學員近距離接觸牙科器具與材料。午間時段也以一對一的方式教導孩童正確的潔牙方





式，並陪同刷牙及驗收，達到口腔衛教的效果。活動宗旨是希望可以提供國小孩童一個認識牙醫工作的機會，並且藉此活動消弭孩童對於口腔醫療的懼怕，以達到深耕式的口腔衛教觀念宣導。

- 口腔衛生服務隊：臺灣大學口腔衛生服務隊，簡稱口衛隊，於1999年創立，至今已服務逾70所小學與教育機構，目前由陳信銘醫師指導。每年寒、暑假除了學生以外，也會募集隨隊醫師，到教育部核定的偏鄉小學做口腔衛教宣導以及一些基礎的醫療服務。

國外見習

臺大牙醫系每年暑假皆提供10~15名三升四、四升五的同學到國外的教學醫院進行兩周到一個月的臨床見習。目前系上有簽署合作的學校包括Columbia University、University of Pennsylvania、大阪大學、東京醫科齒科大學等等富有聲譽的學校。透過國外見習的機會，可以讓同學親身了解國外的醫療環境，拓展視野以及人脈，也對未來的人生規劃更有幫助。

- 系上運動會：每年會舉辦大型系上運動會，讓系上的學生以及畢業的校友們能有機會一起競技交流。除了能促進系上的運



動風氣也能在比賽的過程中交流並認識學長姐們。

- 系上歌唱比賽：在圓形小劇場舉行系上歌唱比賽，賽制分為個人組以及團體組並聘請專業評審來為大家評分以及點評。參賽者們實力堅強每年都會有新秀脫穎而出，角逐牙醫金曲歌王。

（作者係母校牙醫專業學院牙醫學系六年級生，現為牙醫系學生會長）



文／徐明洸

雖然景氣蕭條，外界消息面是如此的紛擾，但在母校附設醫院總院的帶領之下，我們協助政府的國際醫療外交，也是順利地開花，在瓜地馬拉及印尼已有豐盛的結果。而我們雲林分院在國際醫療部分也是成果輝煌，除了前年派出醫療代表團前往西非布吉納法索共和國協助醫療，及建立急救加護病房，並於去年成功歸國。布國同時也派遣醫護人員來分院接受種子教官訓練，受益良多。雲林分院去年即與印尼Airlangga大學醫院簽定合作備忘錄，今年更是由黃瑞仁院長親自領軍，前往東爪哇與泗水Airlangga大學、前往瑪瑯與Brawijaya大學完成學術交流，並舉辦包括產科急症、腦中風、肝炎疾病及急診護理照料等工作坊共九場。黃院長也在大學舉辦一場專題演講，並在當地台商大型晚宴上開了一場健康講座。雙方交流非常順利，也可以說是收穫豐盛。

這一期的醫學新知，是筆者拙作，談到從母血篩檢唐氏症到次世代的基因定序在產前篩檢的演進。尤其憶起當年謝豐舟教授的諄諄教誨，言猶在耳，可惜恩師已經蒙主恩召，故著本文以感念先師的恩澤。第二篇是醫療服務，作者也是在雲林分院奉獻心力的劉宏輝副院長，內容主要在闡述雲林分院努力在地方交通不便、健康教育程度不足、家戶所得偏低的地區，如何建立起社區健康促進及老人照護的計劃原由，是未來趨勢的先驅文章。接後的四篇文章是107學年度播穗典禮的報導。有前臺大校長陳維昭教授的勉勵學子發揮「尊重與關懷、服務與奉獻」，加上即將接掌醫學院倪衍玄院長為文介紹醫學系最佳教師、主治醫師、住院醫師選拔活動；兩位醫學系七年級學生畢業生林孟好、吳信良，以及六年級畢業生鄭喬予的致詞，很有承先啟後的意境。之後是校友小品，江顯楨醫師的童年情景（下）—國語實小往事知多少。末篇封面故事是韓佑辰同學寫的臺大牙醫系學會介紹，學會活動多元，也包括所介紹的小小牙醫營，很有啟發性。

出稿因故延遲，希望不要影響出刊，也敬祝各位先進身體健康，萬事如意。也謝謝亮月的辛苦奔波。

（編者係母校醫學系1985年畢業，現任臺大雲林分院婦幼醫學中心及醫療事務室主任、附設醫院婦產部主治醫師）



臺大醫院雲林分院前往印尼國際醫療合作。在瑪瑯與Brawijaya大學完成學術交流後合影。前排右四為黃瑞仁院長，左四為該大學醫學院院長Dr. Sri Andarini，左三為分院馬惠明副院長，右二為編者。

臨床醫學研究所撥穗典禮

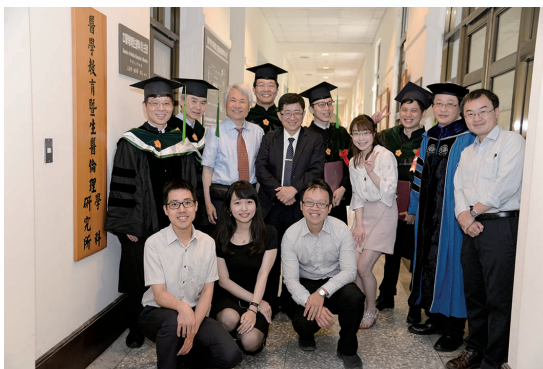


時間：2019年6月22日

地點：臺大醫學院大廳

攝影：臺大醫院教學部

醫學教育暨生醫倫理研究所撥穗典禮



時間：2019年6月22日

地點：醫學人文博物館

攝影：臺大醫院教學部

臺大醫院124週年院慶社區健康促進列車



時間：2019年6月22日

活動地點：青年公園

臺大醫院教學部 攝影