新聞局出版事業登記證局版台誌字第二八三七號
私立中山醫學院
中山院刊
周汝川
台中市大慶街二段一一三號電話：三八九六一九〇
雜誌
第五十期
發行人：蕭松瑞
發行　中山院刊雜誌社
印刷　台中市建成路六七〇號　弘文具有限公司

創校33週年感言

董事長　周汝川

來賓、各位同仁、各位同學：

今天我很高興能在此講幾句話，今天是我們國父誕辰紀念日，也是我們的校慶，33年前，民國49年(公元一九六〇年)，中山醫學院的前身，牙醫專科學校在此舉行開學典禮，也許許多同學對中山的歷史，還不是很了解，現在我簡單的介紹中山的校史，中山是在民國49年開始參加聯合招生，但中山卻在44年便已開始籌備，經過五年的時間才參加聯合招生，招收第一屆牙科學生，創立之初有重重困難，最初成立時才5間教室，從無到有之中，是大家花費的心思，今天各位要知道一件事，便是成功不是那麼簡單，但只要有恒心、專心、努力，便能成就大事，我創辦學校也是如此，不計較得失，不論你唸何種科系，不要看輕自己，自己不努力，一定會失敗，今天的中山，人才濟濟，很多中山校友，都有一番成就，像中華牙醫學會會長也是我們中山的校友，所以只要有心，對自己所學的科目，肯努力，總會開花結果。而校慶的意義不是只有慶祝而已，而是要以此來提醒各位同學，要在艱苦的環境中，吃得苦中苦，方爲人上人，總得梅花撲鼻香，各位同學，你們在台灣如此安定的環境下求學，十分幸福，而政府是非常希望各位年輕學子能盡自己所能，學習新知，也希望各位同學心存感激之心，目前社會最缺乏的就是感謝及同情心，我十分感謝對我幫忙的所有友人，當年很多同學及友人對我的幫忙、支持，至今仍使我難忘，去年三月我前往美國參觀著名的哈佛大學，哈佛爲何如此有名呢？她也不過是私校，但三百多年來，在校友們全心愛護之下，所有校友傑出表現，使哈佛以此爲榮，各位同學，我期望你們努力用功，爲社會盡點心力，能以彬彬有禮的態度來爲社會盡力，尤其我們是醫療學校，若無犧牲奉獻的精神，又如何發揮所學，對別人的奉獻，我們要心存感激，「己所不欲，勿施於人」，希望中山人以此精神，對待週圍的人，而你們的成功，就是學校的光榮。

今年我已77歲了，雖然我全心奉獻，但還有很多未完成的事，如研究大樓還未建立，遷校之事才起步，不過前幾天，衛生署已通我們，可將附設醫院遷入學校，所以與建醫學中心，是我們目前的大事，典禮之後，會舉行動土典禮，雖然你們畢業時，醫學中心還未建好，不過各位可參加動土典禮，也是一種紀念，各位要心存感謝，感謝所有的老師辛苦的教導你們，感謝所有曾經幫助你的人。「山不在高，有仙則名」，也許我們學校小了些，也許你自己覺得你不起眼，但相信在各位同學努力之下，中山會以你們爲榮，祝各位同學，學業進步，身體健康。

心存感謝——三十三週年院慶賀詞

院長　蕭松瑞

主席、各位貴賓、各位董事、師長、校友、同學、職員：

過去33年的歷史裡，我們歷盡艱辛，從牙專、四年制的醫專、六年制的醫專，一直到七年制的醫學院。我們沒有大財團的資助，我們更沒有政治背景，只靠各位的努力，大家的合作，中山真正做到勤儉而立業。今天在醫學界裏頭，能佔有一席之地，除了自己的努力之外，還有太多值得感謝的人，感謝我們的國家，給我們如此安定的環境，感謝所有多年來持續給我們溫暖、支持我們的友人，包括今天前來祝賀的貴賓及無法出席但關心我們的朋友，由於他們的支持，我們

本院表揚資深服務人員名冊

服務滿廿五年
張振隆　邱麗珠

服務滿廿年
李宣佑　徐志誠　陳麗容　林姿利
巫堂鑾　黃　明　黃如英　曾籍煙
曾月霞　劉鑾英　柯碧霞　陳秀美
賴靜珍

服務滿十年
劉嘉斌　許振東　黃美玲　楊清發
簡亦淇　林俊文　陳孟如　崔月素
洪鳳偵　林淑惠　劉玲娟　陳惠美
林淑貞　陳錦綉　曾淑美　林恆民
張美燕　章蘭英　李文臻　李雅櫻
陳佩芬　張美平　孫碧霞　施琇玲
白如美　吳淑花

全院大事記

9月14日　①召開本院教職員工福利互助委員會
②在醫研所歡送端木總教官榮退
9月15日　新任范總教官佈達在一〇〇教室由軍訓處副處長吳將軍主持典禮
9月21日　舉行本年度第一次擴大週會
9月23日　召開八十二學年度第一學期第三次院務會議
9月24日　日本浜松醫科大學寺田護教授蒞臨本院
9月25—26日　學生社團幹部研習會在興農山莊舉行
9月27日　①醫技學系擴大週會
②召開導師會議在西北飯店舉行
9月29日　召開獎助學金審查委員會
10月8日　召開膳食委員會
10月10日　國慶日放假乙天
10月11—12日　院長參加大專校院長國建訪問參觀
10月14日　召開本學期第一次院教師評審委員會
10月18日　召開第六屆第六次董事會
10月19日　院長參加東海大學主辦召開私立大學校院協進會第一次籌備會
10月20日　拜訪台中地檢察署檢察官、彰化地檢察署檢察官
10月23日　解剖慰靈公祭在本院杏一舉行
10月25日　光復節放假乙天
10月26日　召開本院卅三週年院慶籌備會第一次會議
10月28日　院長參加院校長座談會
10月29日　召開本院卅三週年院慶籌備會第二次會議
10月31日　蔣公誕辰紀念日放假乙天
11月1日　補假乙天
11月5日　院長參加行政院衛生署召開會議
11月10日　姐妹校菲律賓荷甘坎紀念醫院一行四人蒞院參加本院卅三週年院慶
11月11日　姐妹校日本齒科大學校友會一行六人蒞院參加本院卅三週年院慶
11月12日　本院舉辦創校卅三週年慶祝大會、學術研討會暨園遊會
11月13日　調整放假乙天
11月15日　補假乙天
11月16日　董事長夫人、謝董事獻臣、蕭院長、周教務長、周副院長等一行赴苗栗勘察本院分部校地
11月18日　本院在蓮園一店舉辦慶祝本院創辦人周董事長汝川博士七秩晉七壽誕暨其賢伉儷結婚五十週年金婚紀念
11月21日　院長參加各校院校長會議召開八十二學年度第一次招生委員會
11月22日　舉辦八十二年度民防團隊第一期常年訓練演習
11月25日　縣市長選舉放假乙天
11月27日

Chung Shan Medical & Dental College
113, Sec 2, Taching Street, Taichung R.O.C.
私立中山醫學院
台中市南區大慶街二段一一三號
電話：(〇四)三八九六一九〇—三
董事長：周汝川
院　長：蕭松瑞
本院附設醫院
台中市台中港路一段廿三號
電話：(〇四)二一〇一五一一

台灣中區郵政管理局雜誌交寄執照中台字第〇〇五五號
已付郵政
國內台灣中區
郵政管理局
許可證第120號
TAICHUNG TAIWAN
R.O.C.
POSTAGE PAID
LICENCE No.121
中山院刊雜誌
PERIODICALS

才能從困難的環境中走過來，謝謝他們。

今天在座的特別來賓，他們的祝福，他們的美言，是我們持續發展的最大支柱，我也利用這個機會來感謝多年來支持我們的董事會，特別是我們的創辦人，周董事長伉儷，一生投入中山，董事長在40歲就開始奔走，設立中山，他們一生的奉獻，他們的精神、貢獻，他們的吃苦耐勞，他們的勤儉，這些都將成爲代代中山人的傳家之寶。我們必須靠這些，去走一條屬於中山人的路，去培養中山人的精神。今天中山的校友，在各界的表現，大家有目共睹，今天全體的教職員工送周董事伉儷一組金雞雕刻，這對金雞帶著小雞們，盡其一切去培養他們，照顧他們，甚至有大災禍來臨時，也會用生命去保護他們，我想大家了解，也許這對金雞不是世界上最強壯，最體面的，但卻是最偉大的。

最後要感謝所有爲了今天校慶投入心血的全體師生、職員、同學們，憑這些精神才是我們走下去的最大力量，希望以後年年都有值得慶賀的校慶。

校慶概況

出版組

本校第三十三屆校慶活動於國父誕辰紀念日當天在校內如火如荼地展開，由於今年適逢周董事長汝川先生七十七大壽暨金婚紀念，使各項慶祝活動格外有意義，同學們和各個社團無不卯足全勁積極參與。

當天，校園內熱鬧非凡，四處可見社團設攤展示各自的特色與成果：男生宿舍旁上演的是東武社的拳腳功夫及籃球社的精湛球技；文化走郎上有攝影社的中區大專攝影展、資訊社的電玩大賽和電腦算命；女生宿舍前集郵社設臨時郵局爲特別設計的校慶紀念信封加蓋紀念戳和癸戳；圖書館內有國醫社發揚中醫國粹的針灸義診。園遊會場上，除了各色美味佳餚飄散全場的香味，更隨處可見中山人詭點驚人的創意，如趕鼠大賽、如擲銅板比賽。運動場上則是激烈的大隊接力和扣人心弦的拔河比賽。此外，還有合唱團在校慶典禮上的精彩獻唱和羅浮群實串全日的義務服務。在在使人感受中山社團的多重面貌。

到了最高潮，隨著獎項一一抽出，歡呼聲與嘆息聲此起彼落，而整個校慶活動便在這種熱烈期盼的激動情緒下圓滿順利地結束。

期盼明年仍有這種全校參與性的大型活動可供中山人發揮創意，抒解心情，帶起熱絡的人氣與活力，處處散佈青春的氣息。

中山醫學系需要新的醫學課程嗎？

醫學系主任
蔡嘉哲教授

約25年前美國McMaster大學創立的以問題導向教育方法(稱PBL: problem-based learning)目前已在全世界的醫學教育界掀起熱烈的討論及應用，歷史上從沒有一種教育制度的改變對醫學教育有如此深遠地影響。作爲一所培育醫學人才的學校——中山醫學院也應有一些準備或了解，美國著名的醫學教育家Harden就曾說過要改變課程比要移動一座墓地更爲困難"It is more difficult to change a curriculum than to move a cemetery."由此可反應對醫學教育改革之困難及悲觀。

雖然目前全世界著名醫學院(遠如哈佛大學等，近的如台大醫學院)皆已開始或準備實施PBL，但是PBL的真正意義爲何？及它是否確定能取代傳統的醫學教育呢？我現在談一些PBL之優缺點，事實上PBL的由來，是因爲對於傳統的醫學教育——以老師爲主的整天在課堂做醫學內容傳授與考試——感到不適當，熱心的教育家提出應以學生主動參加、獨立學習及解決問題的態度接受教育，所以才提出PBL的制度。那什麼是PBL呢？PBL基本上是以病人發生的問題及症狀作爲醫學生學習的出發點，由病人之症狀引導出產生這些症狀之原因及其在基礎醫學方面之機轉，進而研究臨床之應用，這與傳統的醫學教育把基礎及臨床醫學分開上課不同，例如：一位病人有關節炎，學生就從關節之相關解剖、生理、病理、及生化變化了解並鑑別診斷各種不同之關節炎，如何檢查及臨床診療等一起作

註：(1)榮總台中分院，本系畢業生18名前往面試，錄正取5名，備取3名。(2)國立護專5名前往面試，錄取2名。

除以上二單位外，其餘皆依推薦名額，照單全收。

自洽者年年日增，主因高普考錄取分發了及有志繼續進修等。

感謝輔導組王主任慶福之鼓勵及本系同仁之支持，給予報名參加青輔會舉辦之「大專院校教師生涯輔導知能進階」研習會。期許自己在就業輔導時能給予畢業生更大之助益。

人事甘苦談

人事主任 江 濤

人事所掌管之業務是人性中最不願被約束的部份，誰願意在嚴多的清晨趕至學校打卡？誰願意自己的出勤考核都在有形無形的約制下工作？誰不願意坐領高薪且隨心所欲的上、下班，無聊時各辦公室串串門子，話東道西，高興時自己可決定休假？在這種情況下人事單位的人又如何不遭人怨呢？更何況時至今日社會形態丕變，一切制度、法令、觀念不斷在變，居於這轉型期，負有修改、訂定執行法律或行政命令的人事單位，又怎能避免不成爲成眾矢之的呢？

本校自創校，規律化、法制化的進程一如國家自軍政、訓政、憲政之路途，每一階段都有因其階段性適用或非修改不可法條及遵行之法源。然而自接任人事後最常聽到的一句話是：「以前都行爲什麼現在不行」「以前如何如何爲何現在不如何如何？」突然間似乎「蕭規曹隨」變成了人心的亟盼。但「蕭規」是以何立法精神而訂定的？此精神是否仍符合今日時事？而「曹隨」時是否必須一成不變的遵循，還是應適應潮流而賦予新的時代意義？同時學校也在不斷擴充，發展、改進，我們又怎能希望所有法規制度，凍結在時光隧道的某一定點？然而處於轉型期的每一分子或多或少都受到些許影響，但我們人事單位秉持盡量使影響減少至最低爲原則。可是或許是行政會議中宣導不足或傳話時因不了解而發生扭曲，不當或不確實的耳語或多或少已造成人事單位不必要的困擾。

舉例而言，學校編制是周明仁醫師在位時爲本校努力向教育部爭取來的，編制本身的目的不但是學校今日或未來規劃依據，也是對教職員工的一種保障，如果學校編制已被佔滿勢必無法再增加任何新血，如果在沒有編制之下硬增加人員也會造成該人員保險，升等及退休的困擾。學校的編制是依照教育部相關規定以班級、或醫、牙學系中學科且爲原則而編定，並授權學校可依實際狀況適度調整，這些原則也是本校現行編制訂定時之依據。在編制新定之初或許沒有問題但隨時間改變，科系人員因實際狀況影響或有增減，有些單位編制已超飽和，有些單位仍有多個空缺。爲反應實際需要並提供人事單位作業依據，在不變更編制下適度調整各單位編制實有必要，否則各單位聘人應以何爲依據？當單位編制缺已滿如何佔其他單位缺以達到增加新血輪之要求？如果已無缺可佔，新進人員是否必需以兼任聘之？這些簡單的問題只要各位協調配合調整編制應可輕易解決，但是不知這訊息怎麼傳的居然變成「以後醫院有部定資格師資只能佔兼任缺」而且還造成人心惶惶，耳語的可怕可見一斑。對人事單位的傷害也相當可觀。

不論往後社會如何走向個人化、自由化，人仍然必須生存在整體社會環境中，不論所依附團體大小必須該團體蓬勃發展個人才有繼續生存的可能。以我們服務中山的全體教職員工而言，中山如果無法生存其中每一份子又有何利益可言？一些新制度、新觀念、新作風實施之時是否大家的眼光應放在「是否爲大團體增加利益」而非只著眼「是否減少了個人些許利益。」當然時至今日已非教條主義的時代了，但一味只追求個人福利的結果必然造成整體的趨向衰敗，人事室所追求的絕非一味違反個人權利及福利，我們絕對是以服務的立場儘量使校園內的人及事能適才、適時、適地、適宜的求得完滿的處置。我們也絕不是一群喜歡管制全校出勤打卡的無聊分子，我們的角色只是在協助各單位主管做好人員管制。真正出勤考勤，主要還是應由各單位主管管理；我們絕非一群喜歡壓制各單位人事升遷的好事之徒，只是我們必需要讓各單位了解政府教育單位所有相關法令，我們不能違背。我們更不可能只憑個人好惡便可同意或否定某些人的公假或出差，我們必須一視同仁使全校教職員工在同一法條精神下享有法治的生活，我們執行公務時我們會儘可能拋開個人恩怨、好惡也儘可能從寬解釋法令，但我們絕不違背普遍性及公平性之原則，希望中山的所有同仁能體恤我們的立場，肯定我們在協調溝通過程中所做的一切努力。

護理學系第十屆畢業生就業輔導



林姿利

就業輔導依本年度就業市場變化情況，分為六階段進行。

㈠填寫志願單：

因目前畢業生眾多，且就業市場看好情況下，每位學生規定只填兩個志願，若非要面談甄選，皆能按第一志願如願分發。

㈡計算成績：

依各醫院來函之規定，會要求給畢業生之學業、實習、操行等三項成績（最後一學期不算），故本系亦採此三項成績之平均，排列出名次，做為志願分發之標準，成績相同者，以實習成績高者為優先。

㈢醫院概況簡介

按往例安排醫院就業相關主管，來本系詳述其所屬醫院概況簡介，也邀請傑出校友返校與學妹們座談，說說就業之感想，上班甘苦等等，彼此交換意見，使畢業生更清楚自己該如何選擇就業。

輔導期間，長途電話聯絡不斷，只為使學生更能有所多方選擇。今年行情又大漲，大部份醫院均主動要求來校簡介，故時間配合上相當良好，減少了輔導者很多的頭痛時間。茲將概況簡介之單位，簡介者日期之安排列表於後。

㈣公文往來：

就業輔導之重頭戲，公立機構辦事或許較按步就班之故，皆須用公文往來，推薦同學前往就業同一機構居然要發文三次之多，公文往往來來一、兩個月之久。至於私人機構，今年起已簡化作業程序，皆可用電話往來接洽就業事誼，更方便的是欲前往就業面試同學名單可用傳真，講求的是工作效率，不用一星期即問題解決。

㈤分發就業：

事先約法三章，第一章：每位同學決定好工作單位後，原則上正式發文一次推薦前往醫院或學校服務；發文後不能任意變更服務單位，以維護校譽與信用，以及避免影響未來學妹們就業機會。第二章：為公平起見，醫院學校之來文，於規定時間，全班到齊後方公布函文內容；若沒來的同學機會錯失，自行負責，以激勵學生出社會後要有責任心。

第三章：先秉明父母親，欲前往服務之單位，並與父母親取得共識後，就業即是「大家樂」一樁。

㈥分發結果：

經過四個月之就業輔導，分發結果如下：

日期	簡介單位	簡介者
82 2 27	財團法人辜公亮基金會孫逸仙治癌中心醫院	唐秀治督導
82 3 6	財團法人國泰綜合醫院	陳敏如（護理系第七屆校友）
82 3 9	國立台北護理專科學校	邱淑貞督導（護理科第七屆校友）
82 3 20	私立馬偕紀念醫院	函文
82 3 30	國立台灣大學醫學院附設醫院	王督導 陳思佳護理長（護理系第三屆校友）
82 4 3	國軍第八一一醫院	函文
82 4 6	私立慈濟護理專科學校	唐秀治督導
82 4 8	台北市立療養院	陳敏如（護理系第七屆校友）
82 4 10	台南市立醫院	邱淑貞督導（護理科第七屆校友）
82 4 14	財團法人埔里基督教醫院	函文
82 4 24	中山醫學院附設醫院	王督導 陳思佳護理長（護理系第三屆校友）
82 4 26	成大醫學院附設醫院	函文
82 4 26	長庚醫學院附設醫院	函文
82 5 1	私立元培醫事技術學校	函文
82 5 8	台大附設醫院	楊幸枝（護理系第九屆校友）
	彰化基督教醫院	邱督導（在職進修班第二屆校友）
	成大醫學院附設醫院	阮純茵護理長（護理系第一屆校友）
82 5 15	榮民總醫院高雄分院	蔡小瑛（護理系第九屆校友）
	嘉義基督教醫院	劉怡（護理系第九屆校友） 護理部林主任

分發服務單位名額		分發服務單位名額	
出國進修	一名	花連慈濟醫院	一名
國防醫學研究所	一名	長庚紀念醫院林口分院	七名
國立台北護專助教	二名	長庚紀念醫院高雄分院	一名
護專任教	三名	長庚紀念醫院基隆分院	一名
中山醫學院附設醫院	一〇名	孫逸仙紀念醫院	二名
台北榮民總醫院	一二名	亞東紀念醫院	一名
榮總台中分院	五名	新光吳火獅紀念醫院	五名
陽明醫學院附設醫院	一名	嘉義基督教醫院	一名
成大醫學院附設醫院	二名	台北市立療養院	一名
台大附設醫院	八名	自洽	卅三名
私立馬偕紀念醫院	二名	合計	一〇一名
國泰綜合醫院	一名		

深入了解，學生必須主動找資料以小團體方式互相研究，老師是以導師(tutor)方式在旁協助策劃，因為有臨床症狀之實際狀況學生實習會更活潑有趣，而且經這樣的方式學習，因學生全力投入，故將會終身受用。

在學習過程學生要負更多的責任，老師只幫忙學生解決問題，如啓發學生思考，如何找資料，及探討，而不再是老師準備所有教材。過去醫學生常埋怨一旦開始接觸病人，常把過去所學之基礎醫學忘掉無法發揮。PBL可解決此一缺點，但是PBL仍然有它極大的限制。由於PBL是採小班制度，所以對於每年學生數目超過一〇〇人的學校，花費將很大。由於是小班制，老師花在學生身上時間比以前增加許多，學生找資料常會不足(比起過去由老師提供)，這些是PBL之主要缺點。而PBL教學方法對學生影響是如何呢？從已實施學校的結果看來，用PBL教學的畢業生，在基礎醫學考試結果比傳統的稍差一點，但在臨床考試則高許多，對疾病之思考能力及表達，PBL的學生比傳統好很多。PBL的學生較不善長記憶性的題目，但概念及推理分析問題方面能力卻強很多。在作診斷之決定，PBL學生比傳統學生慢一點。PBL學生利用圖書館及與老師討論的時間比傳統高出甚多。對整個病人解決問題、臨床討論、及上級醫師和護士對PBL學生之評估顯然皆較高。學生之滿意度PBL也較高，PBL之學生覺得學習更活潑有趣。而傳統學生則較枯燥被動。老師整體評估也覺得PBL較好，尤其老師與學生之接觸機會及時間大大增加。

以上談及PBL之優缺點，一個政策之改變往往需要長時間的試驗，每一個學校有其獨特的環境，無法一概而論。PBL雖對醫學教育具有正面的結果，但PBL的實施須要考慮學校環境(如經費，教室問題)。臺灣學生有無接納之準備及意願，老師將付出更多的時間與學生接觸，PBL制度須有專業人才事先設計等問題，以目前我們學校之環境也許無法實施，但我們老師可利用PBL之優點，如鼓勵學生自己準備資料，讓學生有主動參與感，另外增加與學生接觸討論之機會，這樣雖無PBL之制度但確有其精神在，不是也是一種權宜之計！

老鳥當步排



公衛系講師 呂宗學

大部份醫科學生都不太想當兵，但是我卻非常想當兵，總覺得少了兩年服役的歷練，人生好像會少了些什麼。所以在醫科畢業研究所四年及住院醫師一年的訓練後，我以三十二歲高齡去當兵。

想著既然要當兵，就要過一些與自己原本生活方式不同的日子。一方面想要鍛鍊一下身體；另一方面也想好好歷練領導統御能；再一方面還想闊展朋友圈的層面，於是簽了一張切結書，志願放棄醫官資格，改服步兵，於是八十年七月十六日就到鳳山步兵學校報到，接受預官排長的訓練。

原本以為自己是該期預官一千多人中年齡最大的，沒想到還有兩位博士班同學，都是47年次。雖然年齡不小，但是體力在本隊上還是前五名內，這當然是好強及不服輸心理的支撐。

在步校的課程安排非常豐富與多樣化，自覺收獲良多。或許因為個性差異，我在臨床診斷上就非常厭惡龐大昂貴的儀器，更遺憾今天許多醫師太依賴儀器，花太少時間觀察及與病人溝通，許多理學診斷也都被疏忽了。因此我非常喜歡步兵，以單純簡單的裝備、智慧的頭腦、堅強的韌性與毅力去應付複雜多變的環境與敵情。增加愈多設備與機械化當然帶來較多方便與力量，但是也給自己帶來許多危險，譬如笨重戰車的耗油大、噪音大及目標明顯等。我還是喜歡神出鬼沒、化腐朽為神奇，窮則變變則通，靈活彈性的步兵。

在步校時，衛勤學校打電話來問我為什麼跑到步校，問我要不要回去。我現得正愉快，那裡會想去呢？接近結訓時，步校醫務室也問我想不想留下來當醫官。我還是想去接觸最基層的阿兵哥。而且既然要當兵，更該去外島看一看，所以也很想去外島，如此可推掉一些外務，好好利用這段時間休息一下。

如願地抽到外島，下軍艦集合後，戰力最強的某營人事官優先來選兵及選軍官。他看到個子高大的，就問說：「帶兵有沒有問題？」，每個同學都說不行，大家都不想帶兵，想當幕僚。大概我個子太矮或快禿頭，竟然沒問我要不

要帶兵就從我面前走過去，我覺得非常不服氣，自己跑過去找他說我要帶兵。

還記得第二天早上去海邊挖沙，在馬祖的工程建築大多使用高地的海沙（目前已禁止了）。馬祖島都是山丘，除了港口岸邊少許平地外，都是上下坡。爲了不讓阿兵哥看扁，我也扛了一袋沙包在肩上。起初覺得應該沒問題，可是愈走愈吃力，到後來都快抽筋了，怎麼一坡又一坡還沒到營地。有些阿兵哥已開始偷偷漏掉一些沙來減輕重量，我當然不能如此做。最後都是靠意志力來撐完這一趟路。也因爲要和這些小我十歲多的阿兵哥們鬥智又鬥力，我每天跑步、伏地挺身及仰臥起坐，同時也戒了煙。在基層步兵單位，體力差是最被人瞧不起的。

當排長的過程真是酸甜苦辣感慨萬千，自己也常常在馬祖日報投稿寫些帶兵心得，一年半下來也厚厚兩本，給自己待人接物處事的磨練，也有很大收獲。最後借用麥克阿瑟形容自己對入伍訓練的感言來做結束：給我一百萬要我再受一次訓我不幹；給我一百萬不要接受那次訓我也不幹。我對這一年半當兵的感受也是如此又愛又恨！

公共衛生學系之現況及展望

李孟智

公衛系是本校最年輕的學系，創設於民國79年，含今年新學年度入學的新生在內，共有學生約二〇〇名。師資包括副教授2位，講師7位，助教2位。公衛系學生共須修畢一三四學分，其中專業課程中約五成由本系專任師資開授。茲就本系之現況及展望分述如下：

一、師資：本系師資除助教外，依專長分爲：

1.流行病學及統計學組：4名
2.環境衛生及職業醫學組：2名
3.衛生政策及衛生行政組：2名
4.社區衛生組：1名。

顯見2.3.4.組師資仍極缺乏，有待增聘相關高層師資，以提昇本系教學及研究水準。助教2名則應積極輔導，朝升等及專業領域發展。

二、設備與空間：本系僅有辦公室1間及衛化實驗室1間，所有老師跼促一隅，完全無法專心準備教學或從事研究，而衛化實驗室僅有力。實施以來，系內老師多感受益良多，當繼續推廣辦理。

五、學生輔導：本系在新年度將有畢業生，故本系擬多方聯繫用人單位，輔導學生就業，並提供相關資訊，供學生參考。本年度起本系並已設「師生溝通時間」，以利師生交流並傳承經驗。針對系學會活動，敝人及全體老師皆願協助學會辦好系刊、特別演講、課外活動，並支持本系校友會之創立。

本系爲一年輕學系，自然較多師資、設備及經驗上的困難，但也因爲年輕，充滿著朝氣與奮發向上的精神和接受批評與改進的潛力，願我師生共勉之。

【本報訊】33週年院慶活動業已落幕，舉辦體育競賽兩項，成績揭曉如下：

男生組大隊接力賽：冠軍營四、亞軍營三乙、季軍牙二、殿軍公衛一、第五名技三、第六名營一。

女生組大隊接力賽：冠軍醫三、亞軍技二、季軍衛一、殿軍護一甲、第五名醫五、第六名牙四。

拔河賽(男女混合)：冠軍醫一甲、亞軍復一、季軍衛三、殿軍醫一乙、第五名營二乙、第六名醫三甲。

參與「第二屆國際海洋污染研討會」會後感想

公衛系　副教授　郭崇義

海洋環境由於遭受工業污染物之破壞，其生態系統已逐漸改變，其結果造成海洋資源利用度的降低以及資源量的逐漸枯竭，最後並間接影響到因攝食這些具有潛在危害性漁業產物的大眾健康。此問題之嚴重性近年來已引起聯合國相關機構之重視，並將其擴大成爲全球性之問題，爲此國際海洋委員會(Intergovemental Oceanographic Commission, UNESCO)特別召開海洋污染研討會，希望藉此了解世界各地海洋污染之嚴重性，以便儘早擬定世界性之對策。

第二屆海洋污染研討會於一九九三年十月中於北京清華大學舉行，本次研討會共有一五九篇論文發表，研究方向涵蓋海洋生物，海洋化學及海洋物理三大領域，主要內容包括特定污染物在海洋生物體之累積能力及其毒理特性之研究、污染物之分析方法及其在世界各地之分佈情形、污染物在沿岸之傳輸現象及其對沿岸生物之影響，此外，有關廢棄物投棄海洋之可行性評估或其在海洋化學、海洋物理等現象之研究，亦有相當之篇數。其中本人與台灣大學海洋研究所洪教授等人所發表之論文，係使用萃取自天然環境所衍生之腐植物質，探討該物質與各種重金屬之錯合能力，並首次利用連續式萃取方法研究腐植物質在自然環境中對不同錯合相(phase)重金屬之傳輸現象之影響。由於此一子題尚屬新的嘗試階段，仍有一些現象無法利用現有之資料來解釋清楚，未來將作進一步設計與研究。

在本次研討會中另一件事頗值得一提的，那就是台北醫學院公衛系韓副教授在會中發表一篇有關台灣地區民眾食用受銅污染牡蠣之危險性評估，該篇論文在會中曾引起相當熱烈之討論，並在畢幕餐會中受到特別演講 E. D. Goldlerg 教授之高度肯定。台灣爲一島嶼國，其近海養殖業甚爲發達，民眾之日常食物中有相當之份量係來自海產食品；近幾年來海洋污染日愈嚴重，海產食品是否遭受危害，已引起學術界高度之關心。由於此方向之研究題材並不需要很專精之海洋學知識，將來值得拓展成爲公衛系或營養系之研究方向之一；在此特別介紹，希望拋磚引玉而有助於研究路線之思考。

81學年度應屆畢業生參加82年第二次醫事人員檢覈及筆試錄取率

一、醫師、牙醫師第二階段考試

學系	報考人數	錄取人數	錄取率	備註
醫學系	119	94	78 %	3人缺考
牙醫系	76	43	56 %	1人缺考

二、醫師、牙醫師兩階段合併考試

學系	報考人數	錄取人數	錄取率	備註
醫學系	31	8	25 %	3人缺考
牙醫系	17	13	76 %	1人缺考

三、醫檢師、護理師

學系	報考人數	錄取人數	錄取率	備註
醫技系	52	26	50 %	1人缺考
護理系	74	44	57 %	1人缺考

本院在校生參加醫師、牙醫師第一階段考試

學系	報考人數	錄取人數	錄取率	備註
醫學系	173	102	58 %	6人缺考
牙醫系	83	27	32 %	3人缺考