各大醫學院之醫療服務隊簡介

江瑞坤　蕭吉晃

前　言

由於各校的鼓勵，救國團的支援，服務隊已成爲近年來重要的學生活動之一。

大抵說來，服務隊是以服務爲宗旨，藉著寒暑較長的假期舉辦各種活動，以達到訓練自己、回饋社會的積極意義。雖然，服務隊因其工作內容而有各種不同的性質和名號，醫療與衞教服務却是醫學院學生義不容辭的權利和義務。

當然，一支服務隊的存在，除了隊員本身熱切的參與，更需要外界多方的配合，和隊內不斷地省思。基於彼此切磋的心態，我們走訪其他五所醫學院，希望能一覽各大醫學院的服務隊現況。但因限於篇幅，僅選取各校具有公衞宣傳、醫療性質，且爲全校性參與的服務隊，介紹其特色、隊的組織及工作內容，醫師老師的支援、隊員的甄訓、經費來源等等。

在此，並特別感謝中國醫藥學院熱心同學、台大醫學院蕭維強、台北醫學院簡端騰及其兩位同學、高雄醫學院卓夙航、陽明醫學院沈秉輝、歐陽文貞諸位同學（接校名筆畫之順序），因爲他們熱誠的協助，使本文得以順利完成。

中國醫藥學院 一刑天社會服務隊

玲瑗

中國醫藥學院現有三支服務性質



山地醫療服務隊

的隊伍。一是隸屬於慈幼社的刑天社會服務隊。一是中國醫藥史社的義診服務隊，此隊之性質屬於基層文化服服隊。另一是今年剛試辦的中醫針灸義診。現僅就性質與我校醫療服務隊較類似的刑天社會服務隊加以介紹。

刑天社會服務隊爲慈幼社轄下一支隊伍。草創之初，爲台中與家扶中心舉辦國小生活營爲主。在歷屆隊員經營下，日具規模。而後引進了社會服務，擴大其服務的範圍及性質。於第十屆時，將醫療服務納入服務項目。自此，刑天社會服務隊的服務趨於多樣化。並於此時，校方於北港設立分部，因此，將其服務地點移往雲林。此後，時而台中，時而雲林，進行他們的服務工作。

刑天社會服務隊的最高領導人物爲營長。其產生是於期初隊務時，社長擬定活動計劃時，直接任命產生。營長下分三部分—一爲社區部分—分爲義診、家訪及聯歡晚會。二是國小生活營，三是總務與宣傳。隊員基本上均爲慈幼社本身的幹部及社員，在經過一連串的集訓後，始參加服務工作。

每一個服務隊所着重的工作目標不同，因此，每個服務隊的工作重點及內容便不盡相同，刑天社會服務隊是以辦國小生活營創始的，幾屆下來，頗負盛名。且每次出隊均以國小生活營爲重點。醫療服務是近幾年才納入服務項目。其醫師來源直接邀請前期畢業學長排假支援。其義診時間僅一～二天。社區服務還有家訪及聯歡晚會二項。利用家訪，可與當地居民建立良好關係，並可以爲其工作做推廣、宣傳，也可使隊員藉此明瞭當地的人文狀況。聯歡晚會則爲與當地居民聯絡感情的最佳途徑，並使隊員之特殊才藝得以發揮。

一支社會服務隊所需的經費極爲龐大。刑天社會服務隊的經費來源除校方及團部補助外，主要靠各方之募款。而關於義診所需之大量藥品，則由其醫服長向大藥廠募捐。

台北醫學院

「如果參加一次服務隊的結果，能喚醒一個人對人道精神的自覺，那麼舉辦服務隊就意義無窮了。」——北醫青年43・顏志峰。

台北醫學院是目前六所醫學院中服務隊數目最多的學校，由於有七支服務隊活躍於校園內外，參加過服務隊的同學不在少數。據側面了解，一項未經證實的統計顯示，每三位北醫同學便有一位曾參加過服務隊，這個數字縱使有點誇張，其每次出隊少則四、五十人，多則七、八十人，也足以令人咋舌。

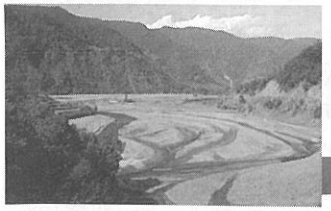
此外，特別值得提出的一點是，學生活動中心在服務隊的經費方面扮演著協助、協調的重要角色。在學期中，活動中心會舉辦一次服務隊的協調會，所有能夠募捐的藥廠名單，經分配後，由各隊分工前往募捐，所得藥品經中心統籌整理後，再依各隊所需發給。同時，各隊並有約一萬元的金額補助，如有其他需要，可自行購買或向慈善機構廠商籌募。

以下，僅就第一隊社會醫療服務隊、第三隊社會醫療服務隊、第四隊流行病學調查團三支隊伍做介紹。

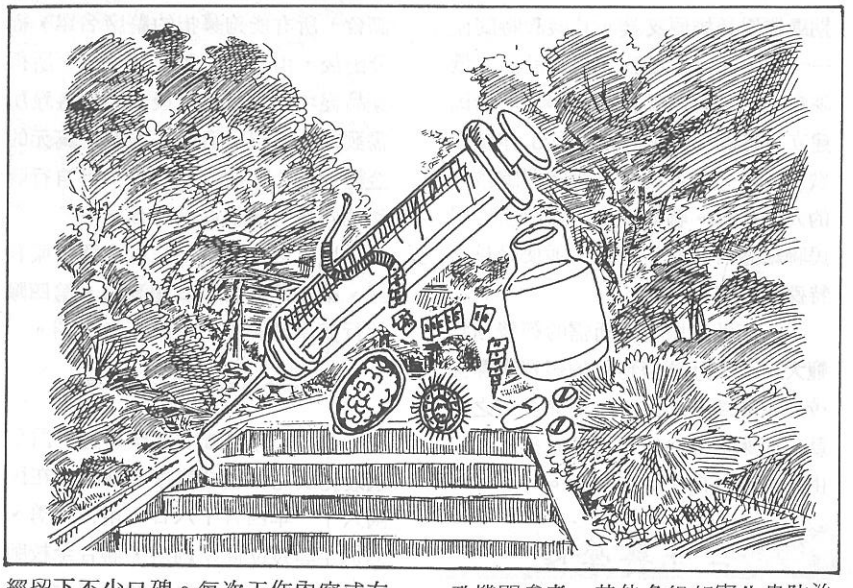
社會醫療服務隊第一隊

「第一隊原屬北醫藥幼社，爲全國最先成立的社會醫療服務隊，在民國六十一年四月十八日，由范以勇、巫世平等幾位同學創辦，聯合全校師生，利用假期、服務社會」，曾多次獲全國大專十大績優社團殊榮。「成立之初皆以樂幼社社員爲主體，再招募校內具有服務熱忱的同學參與」，後來爲使得服務隊能達成眞正的全校代表性，擴大同學的參與，因此於民國六十八年六月，由樂幼社獨立出來，代表台北醫學院專門負責假期偏遠地區的社會醫療工作，以迄於今，服務成效有目共睹。

「由服務中不斷自我學習，因學習而不斷提昇服務」是這支具有16年輝煌歷史服務隊的成立宗旨。歷年來他們足跡踏遍了許許多多的偏遠地區，從台北縣汐止、瑞芳、貢寮、雙溪、三峽……等到苗栗苑裡、通宵；雲林縣虎尾、台西、口湖；南台灣的屏東、台東，甚至連離島的澎湖縣都曾



山地醫療服務隊



經留下不少口碑。每次工作內容或有些許更動，但主要還是以義診、口腔診療、寄生蟲防治、家庭訪視、營養教育、衛生教育爲主。

由於歷史悠久，擁有很多資深的學長，不少並已經是主任或主治醫師，還是很願意支持參與醫療服務的工作。至於每一項工作，則由在校高年級學長帶領低年級學弟妹一起做，並實際統計工作成果，提出檢討和建議，以落實改善民衆健康和衛生觀念。舉民衆診療組來說（76.寒假），組員多數爲醫學系五年級的見習醫師和夜藥學系五年級的同學，分別負責初診及藥局調配藥劑的工作；複診則由隨隊醫師負責，作出診斷及開處方簽，結束後並統計病例和就診情況，做出結論和推論，提供當地民衆和衛生行政機關參考。其他各組如寄生蟲防治、家庭訪視等，亦是相當嚴謹的態度從事調查服務，從「民衆教室」向民衆傳達預防慢性病的正確觀念；透過小學教室，關心學童營養吸收狀況，畢竟強國必先強種啊！

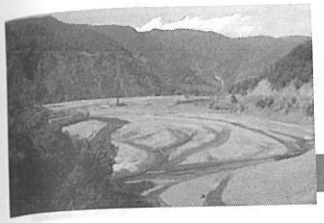
社會醫療服務隊第三隊

第三隊爲具針灸醫療特性的服務隊，隸屬於北醫中醫社。中醫社原名爲針灸研究社，成立於民國六十一年，而在民國六十二年暑期前往花蓮縣的光復、瑞穗、玉里地區醫療服務。其後曾前往澎湖、台東關山鄉（與樂幼社合作）、雲林縣大埤鄉服務；七十四、七十五年再度前往花蓮瑞穗。「中醫社服務隊在成立初皆與其他社團一起工作，民國七十一年暑假才完全獨立出隊。」除以針灸治療爲特色外，另有編制診療組、衛教組、家訪組及寄生蟲防治組等四組。

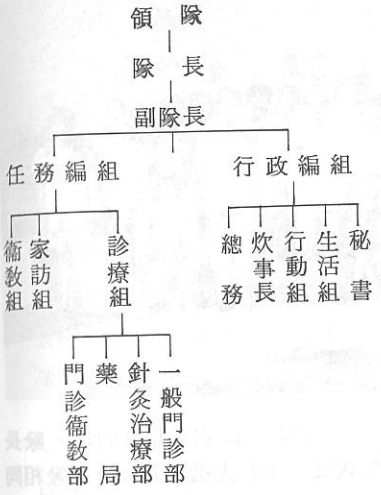
「以西方科學的實證精神，來探討中國醫學的奧妙，以期在中西醫學間搭起溝通的橋樑，並提昇中國醫學的被接受性……，就台灣醫療分布的缺陷上，我們希望能對偏遠地區民衆略盡棉薄……能搜集一些資料，以供有關單位參考……」第三隊在他們75.年暑期瑞穗服務隊的成果報告書這樣地闡述大隊成立的宗旨。約與樂幼社年資相近的第三隊，亦有着輝煌的歷史，如62.年在花蓮縣瑞穗等地曾創下一天看診病人超過一千人的記錄；曾背負所有藥品、裝備、睡袋步行一天山路抵達位於霧社再入甚遠之紅香地區（包括力行、發祥、紅香三個山地村）；也曾飄洋過海到澎湖，眞可謂「上山下海」，熱誠感人！

診療組的工作除加入以針灸治療適應症外，其他與第一隊頗爲近似。家訪組的家庭訪視工作主要是配合衛生所進行四十歲以上成年人高血壓及糖尿病的篩選工作，並給予民衆有關高血壓、糖尿病、子宮頸癌、乳癌及肝炎的衛教。衛教組則分別以國小及國中學生爲對象，進行營養、肝炎、寄生蟲、及青春期生理衛生和結合衛教常識的團康，眞是琳瑯滿目，不一而足！

附：大隊組織及編制



山地醫療服務隊



第四隊：流行病學調查團

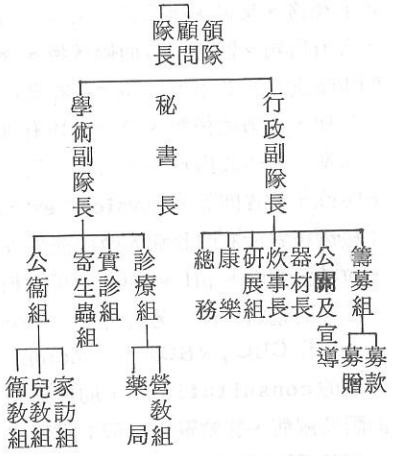
流病調查團屬於「醫學問題研究社」成立於民國七十二年，算是相當年輕的一隊，却是北醫人數最龐大的服務隊。流行病學的研究計畫是由北醫附設醫院泌尿科主任江漢聲醫師領導，並由北醫公衛學科及陶聲洋防癌基金會提供協助。內容主要是針對台南縣北門鄉、將軍鄉、學甲鎮及嘉義縣布袋鎮、太保鄉、義竹鄉及路草鄉等「烏脚病流行區」進行膀胱癌調查，一共作了九期工作。工作編制有診療組、公共衛生組、實驗診斷組、膀胱鏡檢查組，以期研究探索出致癌因子。除一般公共衛生宣導等工作與一般類似外，以下擬特別介紹他們的特色。

75.年寒期服務隊隊長劉忠政在隊長感言中談到：「流病除了要擔負學術研究的使命之外，還要使服務的品質更加落實，確實做好服務鄉里的工作……。」事實上北醫流病調查團短短幾年中早以豐碩的工作成果享譽杏界。例如對烏脚病的病因尋求，二十年來，台灣醫學界都以飲水中砷含量高，做爲烏脚病的主要成因，但經過三、四年的調查研究後，却認爲井水中的螢光物質，才是烏脚病盛行與膀胱癌患率高的原因之一。這個結論雖未獲完全證實，但流病調查團所做的調查研究成果實不容忽視。還有73.年桃園觀音鄉大潭村爆發的十八人猝死、村民罹患「怪病」的鎘中毒事件，流病調查團於75.年7.月到大潭村義診，並帶回村民頭髮、血液、尿液、井水化驗；後來提出研究報告，沈痛指出「充分證據顯示，大潭村民已受鎘金屬汚染」。

「對廣大的社會大衆公佈調查結果，希望引起更多有心人的關心，更希望衛生單位能重視這個問題，拿出魄力來解決問題。」流病調查團在鎘汚染的調查研究後續計畫剴切地呼籲著。的確，以學生走出教室、實際參與公共衛生、流行病學的預防醫學調查宣導工作，一方面可激勵自己學習，一方面眞正的關懷台灣嚴重的公害問題，流病調查團無疑是相當成功的。

至於隊員的招訓，則以訓練課程爲主，最後以是否熱心學習、出席等爲汰選標準。

附：大隊編制　76.年2.月6.日～76.年2.月12.日

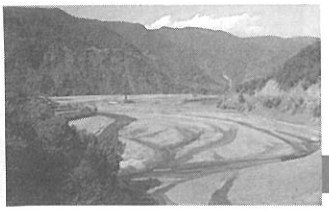


台灣大學

台大醫服隸屬於台大醫代會社會服務隊。

所謂醫代會即相當於醫學院的學生活動中心，社服乃其下的一個社團，具有常態性活動，包括有學校衛教、工廠衛教、社區義診、老人服務等。此外，自七十二學年度的寒假開始，並在每個暑假組織成七十人左右的隊伍，駐站某一鄉鎮進行爲期約一週的醫療衛教服務。此即爲醫療服務隊。

據說，台大在十年前即有類似的活動，但至今已無跡可考。故七十二年重新籌組，經嘉義六脚鄉、苗栗南庄鄉，及至今年東征花蓮新城鄉，而有了現今完善的組織活動規模。全隊



山地醫療服務隊



於領隊、指導兩位教授的帶領之下，對外服務分爲醫療和學校二組，對內則有總務、文書、生活管理及膳食組，各有所司。醫療組方面除教授、醫師主事之外，並有藥師隨隊，在藥品的管理、處方的校對、調劑上均有專業水準。其下設內科組，由十餘位clerks負責問診，physical exam；檢驗組對所有門診病人做尿液驗查，包括尿蛋白、pH value、尿中糖份等等的篩選工作，另有特殊需要時，亦有作CBC, RBC morphology方面的consultation，助於早期診斷糖尿病、肝膽腎路疾病；護理組由護理系同學設門診衞教及高血壓與糖尿病者之家庭追踪訪視，灌輸當地民衆正確的醫療知識。學校組方面，分爲教學、活動、講義三組，主要工作在籌辦並執行國中生的衞教育樂營。在六天的時間中排定十堂課及五個下午的團康活動是大抵的模式。整體來說，醫療組是由高年級同學負責，而學校組可有低年級同學參與。

一如大部分的服務隊，台大醫服的經費除少部分來自學校和救國團之外，亦向協辦的董氏基金會、徐于田防癌基金會等募款，服務期間的生活費由隊員自行負擔，並有院長、教授的加菜金。由於地點的選取以較僻遠的平地郊區爲主，交通不甚困難，借宿當地學校向當地餐廳訂購便當爲三餐，故隊員的食衣住行堪稱方便。隊內工作採取責任分配制，只要將份內工作做完了便是自由之身，不加以其他繁瑣規章制度限制。全部對外服務工作安排在白天進行（除了政策上決定的衞教工作，如配合當地衞生宣導工作），晚餐後的時間屬於內部聯誼，或慶生或夜遊或舞會或星夜漫談，使得學期中因生活忙碌而淡漠的心有了新的認識和交流。

這樣一支龐大的隊伍並沒有固定的成員和隊員徵選方式，爲由幾位醫代社服負責籌備的同學於行前招兵買馬而成，然而每年重覆的隊員却不在少數（大約¼～⅓），細分析其原因，經驗的傳遞及每兩次換一個服務地點可能是很大的吸引力，而更重要的，它強調"學有所用"的Feedback training，把每個人所學的知識、技能帶到當地去應用。在極細的分工之下，修過不同課程的同學（包括內科組、醫檢組、護理組等）從事不同的工作，那麼每一年的參與都是新鮮而有意思的。

提起此隊的宗旨和目的時，隊長笑著回答：「大抵和其他社服隊相同，但我總認爲『愉快就好』！」打著響亮的台大醫服招牌，每一回總能引來數百名來義診的病患；雖然隊員的工作量不算輕鬆，却能始終維持此一隊伍的盛況，這或許是最大的原動力吧！

（附一）編制組織

領隊教授
指導教授
隊長
副隊長

- (一)對外
  - 醫療組
    - 內科組
    - 檢驗組
    - 衞教組
  - 學校組
    - 教學組
    - 活動組
    - 講義組
- (二)對內
  - 總務組
    - 會計
    - 膳食
    - 寢具
    - 攝影
  - 文書組
  - 生活管理組



山地醫療服務隊

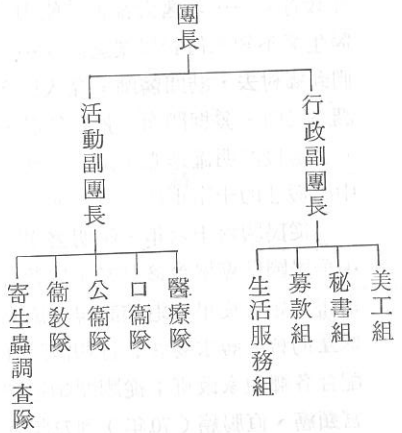
高雄醫學院

高雄醫學院醫療團創立始意是以大學生回饋社會，服務鄉里，經代聯會上提議，表決通過，因此她在校內是附屬於代聯會，並非一般社團，而對外則代表高雄醫學院及附設醫院的服務團體，故在定位上有別于一般社團性的服務團體。

基於醫療性服務爲專業性之考慮，參與的學生以各科系高年級爲主，以76.年暑期醫療團爲例，四年級以上的學員佔了五分之三，所以在全國大專社服隊中可說是年紀最大的一個團體了！在功能及角色認定上，她是一個融合了自我教育學習及服務的團體，而前者經常顯著地超過後者，爲了確立努力的方向，提出「學習、關懷、成長」爲醫療團團標，爲了使它更落實，醫療團除了發給每位團員有關檢討社服、台灣山胞的分佈及山地問題探討的文章（75.、76.二年醫療團都是在山地）更請專長演說有關山地問題，舉辦讀書討論會，其目的無非是在儘量消除服務者和被服務者的距離及陌生，以免醫療團流于作秀性質。

團員的招募爲達到全校公平，除了限取低年級不能參加外，採用公開抽籤方式，然而這種方式却造成少數不甚熱心者被抽中，而有些有心者却無法參與之憾，而且也易造成工作推展不利的情形，因此另建一套合理公平又能使眞正有心者順利參與的制度是日後的工作重點，至於團長的產生則照慣例是由醫學系五年級曾參加過醫療團者推選一人擔任。目前尚無明文規定團長產生章程，但正積極與學校方面交涉，欲訂立完整的組織章程。

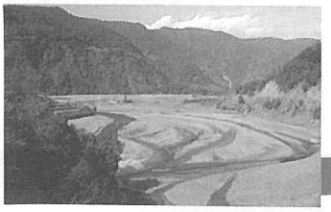
團內的幹部組織架構，每年可能會稍有變更，76.年醫療團的幹部組織爲：



每年學校會指派一位全團的指導老師及領隊教官，而各隊也都有其指導老師。醫療隊的工作主要是義診，由附設依實際需要每年派出各科醫師、護士、及藥師共10餘名來支援醫療工作；口衛隊是清一色由牙科高年級的學生組成，工作主要是對當地國小學童全面口腔檢查及衛教，對於能就地處理的病例，則轉介到醫療隊，由牙科醫師處理，對於無法處理的病例，則作適當轉介；公衛隊主要是以家訪做問卷調查爲主，兼具個案的衛教工作；衛教隊主要是辦理國中或國小衛教生活營，並隨時支援醫療隊所需衛教工作；寄生蟲調查隊是以三種方法來檢查國小學童寄生蟲感染情形。當然不論那一隊，衛教一直是我們認爲最重要而不可缺的。

經費的籌募一直是各社服團體很感頭痛的事。今年醫療團與以往較大的不同方式是增加團費每人一千元，不但向開業校友募款，儘量向社會慈





山地醫療服務隊

善團體及各公會募款，並嚴格控制經費運用。此外代聯會也補助了三萬元，而且各系學會也照慣例對該系參加醫療團學生補助每人三百元，至於醫療設施，藥品及醫院所支援醫護人員的出差費均由醫院提供。在大家共同努力之下，今年的支出比以往顯著減少。餘款的運用除了充實團內設施、書籍外，更撥出一筆經費爲當地國中添購體育用品。

如何落實服務理念、建立服務人生觀，一直是團內精神工作重心之所在，對於每位高年級學生在繁重的課業及期中訓練之下，這種共識的建立倍感不易。然而透過上述各種方式及實地工作時所親臨的一些經驗，也能引發不少團員深刻的反省與批判。當然這些距離我們的理想尚有一段距離，仍然須要努力。

團長卓夙航同學說：「對於學生從事醫療服務工作，或許有很多見仁見智的看法，但高醫醫療團站在社會教育的立場下，肯定其正面的積極作用，並努力的使她更成長，更美好。」

陽明醫學院

陽明醫學院現有兩支具有醫療性質的服務隊，其一爲「陽明十字軍」，另一則爲勵青社的「衞生醫療服務隊」，雖同爲聲名遠播，然兩者的成立因緣、工作特質及經費來源各有不同，故以下擬分別介紹。

陽明十字軍

陽明十字軍成立於民國六十七年，當初等組的動機來自社會醫學科周碧瑟老師「兩條心路歷程交叉而成『十』」（註一），是爲了配合中華民國防癌協會之婦女乳癌及子宮頸癌之追踪訪視、以期勸導及時治療。周老師在六十八年度「寫給陽明人」中曾提到：「社會群衆最迫切需要的是衞生教育。……名醫大都很忙能力差的醫生又不知如何對民衆施教。……我們到鄉村去，訪問醫師，深入民衆，調查民隱，發掘問題，推行衞教……。」這段話明確地點出這支「從關懷中出發」的十字軍成立背景。

從民國六十六年，陽明醫學院與中華民國防癌協會簽訂五年技教合作計畫開始，從早期追踪訪視，成立姐妹互助會，尋求委託「特約醫院」，配合各鄉鎮家政班；從剛開始追踪子宮頸癌、直腸癌（70.年）到72.年逐漸改變衞教對象，期望透過國小教師對小學生的教育，間接達成對學生父母的防癌教育，「十字軍提供陽明同學去接觸病人、深入病人家庭、瞭解病人家庭背景的機會，並可從中學習和病人溝通的方式。」

十字軍是「社會醫學科」下之單位，並不像一般學校之服務隊隸屬於活動中心。從第三屆（民國69.年）開始有常設組織，設立「設計」及「執行」兩組，前者負責等畫該年度十字軍的事務，後者負責執行設計組決議之計畫；現在因爲工作方向有些改變，兩組分工已不太明顯。而早期追踪之case 亦無任何津貼，食宿全是由隊員自掏腰包，分由各地區之同學負責，利用暑假時訪視完成。

今年，十字軍有了新的轉變，改與中華民國預防醫學會合作，轉向「社區預防醫學」（Community-based preventive medicine）的推廣，希望能建立台灣地區以社區爲基礎的資料（Community-based date）。在周碧瑟老師的率領下，十字軍選擇了埔里的幾個里，利用寒暑假挨家挨戶（註—取戶政事務所選舉人名册核對），對30歲以上的民衆作高血壓、糖尿病、肝癌等慢性病進行逐戶訪視、篩選，並提供適當的衞教轉介。

凡事能夠圓滿達成，無不賴事前的周詳準備和執行時的地利人和。從曹汀博士捐贈作肝癌篩選檢驗α胎蛋白之昂貴藥品；問卷設計由周老師指導，再經國際流行病學權威林瑞雄教授多次校閱，至血糖檢驗、血壓計、試劑，乃至救國團的棉被寢具、交通問題、「于院長慨然答應支援經費」等等不一而足，十字軍精心地籌畫接洽。隊員或步行，或騎脚踏車，利用各里最適合訪視的時間，或六點半、或中午頂著大太陽忙到二、三點，每天晚上又將近十點才收兵，十字軍今年的「蛻變」爲自己留下了輝煌的一



山地醫療服務隊

頁，也爲民衆提供了最直接的服務—衞教和健康檢查。

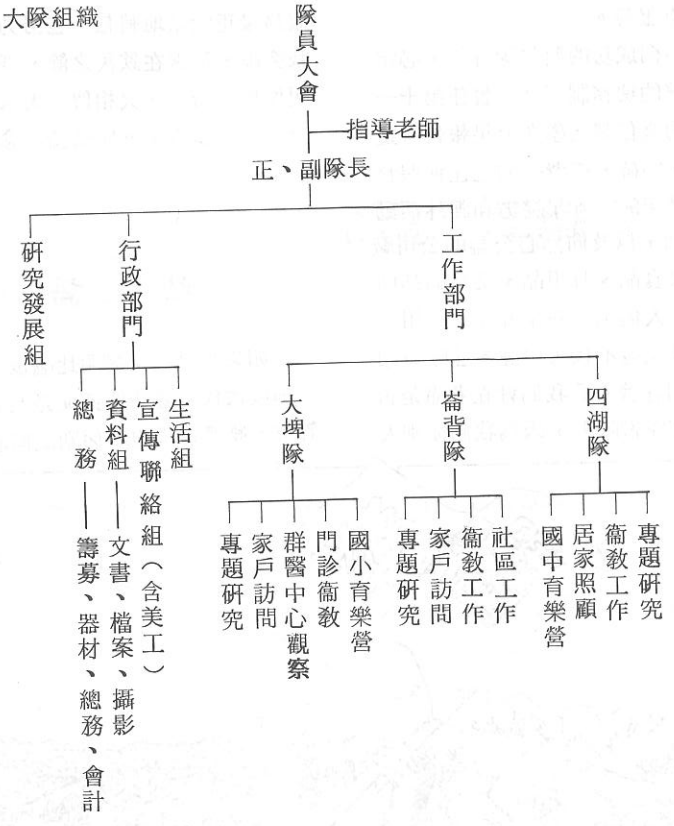
衞生醫療服務隊

第一屆的衞生醫療服務隊在藍忠孚老師的指導之下，經李孔嘉同學策畫鼓吹，於民國六十八年七月成立。首次在屏東縣滿州鄉展開爲期十天的服務工作，項目有巡迴義診，學童衞教、團康、家庭訪視、貧戶訪視、媽媽教室、晚會、寄生蟲防治。而滿州行的成功促成了他們成立社團以便從事更長期的工作，六十八年九月底遂成立勵青社，接著先後在宜蘭壯圍、台東達仁、宜蘭三星醫療服務、調查研究。六十九年八月起，爲配合慶齡基金會和榮民總醫院在雲林四湖鄉的工作，主要是進行家訪，建立家戶健康資料卡、衞教，及巡迴醫療服務。經過六年（69.70.71.74.75.76.）的連續在四湖鄉，這支服務隊秉持著「健全基層醫療制度，實踐全民健康照顧」的陽明創校宗旨，努力地帶動整個四湖鄉的衞生教育觀念，以期能改善此一偏僻地區的醫療環境。

關於服務隊的訓練方面，以76.年第12.屆爲例，有基本訓練和專業籌備兩部分，因爲服務隊成員大半是一年級新生，爲使服務品質提高，上學期從迎新開始，進行多次訓練課程，包括如何使用血壓計、尿糖試紙、以及一般家訪技巧，健卡實習；並成立臨時幹部組織，在期末辦理國中活動育樂營，提供隊員實地磨鍊經驗。

上學期訓練活動的安排盡量是歷年來服務工作必做的一般事項，而下學期的專業訓練全視寒假探勘結果的決定。於下學期初成立幹部，進行各項行政準備及專業訓練，並不斷地和服務地點保持連絡，至於隊員，除必須接受共同課程訓練外，各組並有分組課程及一次的訓練營活動。

附：大隊組織



服務隊大致工作內容有：國中育樂營—包括青少年時期的生理與心理輔導、口腔衞生、營養、急救、保健觀念。衞教組—有家訪問卷，爲鄉民量血壓、尿糖、尿蛋白，且將記錄資料送交群醫執業中心作進一步診斷或治療。此外還有家庭功能之問卷調查，並提供如何預防十大死因及常見疾病之基本知識。其他尚有門診衞教、媽媽教室、老人教室，使正確醫療觀念深入民間。居家照顧組（Home care）—着重慢性病之照顧、觀察，並藉著與民衆共同生活的機會，灌輸實用的衞生觀念。保健站工作之參與—協助保健站從事預防注射、慢性病、家庭計畫及其他衞教觀念的宣導



山地醫療服務隊

。其他並有公衛調查以研究工作，眞可謂竭心盡力，勠力爲基礎醫療衛生工作奉獻服務。

「一個成功的服務隊背後，必定要有完善的總務制度」。曾任第十一屆總務的金仁慧同學在成果報告書這樣寫道。的確，經費一向是任何服務隊較感棘手的。除了院方和課外活動組的補助，以及向熱心公益的公司廠商募款及食品、日用品、文具的補助；隊員每人尙須繳交千餘元之費用。

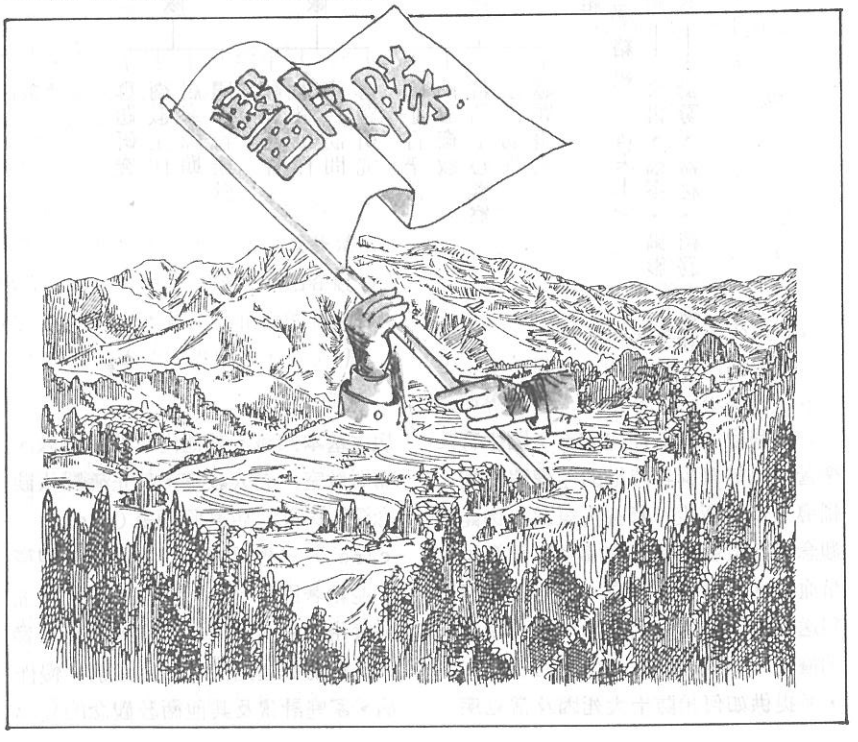
「做完並不代表做好。」隊員如此自我期許著。「我們曾在考慮是否更名爲『學習隊』，因爲我們從別人那裡獲得太多了。」今年隊長歐陽文貞同學謙虛地說。陽明這支衛生醫療服務隊正默默地耕耘，並努力地求自我突破，筆者在欽羨之餘，誠摯地祝福他們，希望薪火相傳，大家繼續在改善基層醫療，推廣公衛觀念而努力。

結　語

如果將每一支醫服比喻成一顆樹，那麼代代經驗的傳遞便是長長的維管束，雙雙相携的手便圍成同心的年輪；校方的支持，學術經費的援助是植根的沃土；而年輕熱情的心是最暖的太陽能。

如果將每一支醫服比喻成一顆樹，那麼許多支醫服便能譜成林，而林下是一片泌人的安樂地。

願枝更壯，綠成蔭！



資料來源：
神農坡第八期、十期
陽明十年行程特刊（一九七五～一九八五）
75.年第11.屆國立陽明醫學院勵青社衛生醫療服務隊工作報告
76.年第12.屆暑期衛生醫療服務隊工作計畫
橘井第七十九期・蛻變的十字軍
70.年陽明十字軍工作手册
北醫青年43.、44.期
綠杏四十一期—桃園西北不間斷的「悲愴進行曲」
北醫社會醫療服務隊第一隊彰化縣埔心鄉服務工作成果報告(76.年寒假)
北醫社會醫療服務隊第三隊花蓮縣瑞穗鄉服務工作成果報告（75.年7.月22.日～7.月27.日）
流行病學調查團成果報告書（75.年7.月12.日～7.月19.日及76.年2.月6.日～2.月12.日）
南庄行—七十五學年度台大醫代社服暑期南庄醫療服務工作報告
高雄醫學院75.年暑期醫療服務成果報告書。