附設醫院簡介

附設醫院提供

服務傷患教育研究

本院爲私立中山醫學專科學校附設之教學醫院，其任務有三：

一、服務傷患——以最新、最佳、最標準之診療與護理爲病患服務，在最經濟的情況下消除其病痛。

二、醫學教育——訓練醫事專門人材，供醫科學生之臨床教學與實習，以養成年輕有爲之醫師。

三、符合反攻基地之特殊環境以及日新月異之科學時代，作各種必要之醫學研究，以貢獻社會的人群。

合醫療、教學、研究爲一體以解決本省醫學之特殊問題，並培養有創造性之年輕醫師爲目的。

又因本校鑑於專科教育對於養成現代醫師而言，尚難達到世界水準，乃經一再呈請改制爲醫學院，結果遂於五三年四月奉教育部令示原則同意，並飭以附設醫院具體完成後始准招收醫學院新生，因此本校積極趕建本附設醫院，並決以此獻爲　國父百年誕辰紀念之成果，而終於五十四年十月一日完成第一期工程，且於五十五年三月十二日起先行應診，並於八月十七日恭請孫科博士蒞臨剪彩啓幕。

位置適中建築宏偉

本院院址是台中市台中港路一段廿三號，即繁華之中正路末端與五權路之交叉處。*2* 號，*7* 號，*9* 號，*17* 號，*10* 號公共汽車及公路局均有停車站。

現有地皮約二千坪，院舍建築分三期進行，第一期爲八百多建坪，五至七層，附有電梯之現代化大樓，第二期增建工程爲六百多建坪，地下室特設鈷六十之建築，全棟有中央系統之冷暖氣設備，第三期工程爲面臨台中港路之一棟，原計劃爲七層大樓，因需要擴大設備將改爲十二層觀光式大樓。將可成爲中部最理想、最合標準之醫院。

創業群英夙興夜寐

周董事長汝川，徐校長傍興等日夜奔走策劃與籌備，附設醫院終於在五十五年開幕，延聘曾任省立台中醫院院長十年，有豐富行政經驗之林錫金爲首任院長，前省立台中醫院牙科主任周汝南爲副院長兼牙科主任，台大內科主治醫師陳炳權爲內科主任，曾任台大醫院外科主治醫師的王世祿爲外科主任，曾任省立台中醫院的婦產科主任蘇天賞爲婦產科主任，曾任台大醫院小兒科醫師的林燦煌爲小兒科主任，曾任台大醫院醫師及省立宜蘭醫院之外科主任的林茂柏爲皮膚泌尿科主任，曾任台北、宜蘭醫院婦產科主任的李兆明爲婦產科副主任，曾任省立台中醫院眼科主治醫師的張逸雄爲眼科主任，曾任美國聖安東尼市布魯克醫學中心研究員的張正非爲耳鼻喉科主任，曾任省立台中醫院藥劑室主任的林大津爲藥劑室主任，曾任美國海軍醫學研究所研究員的何敏夫爲實驗診斷科主任，曾任台大醫學院講師的馬頌三爲病理科主任，而曾任台大醫學院教授的徐榜興博士擔任外科特別門診，聯合國世界衞生組織醫官的犀川一夫博士擔任復健外科特別門診。創業時之陣容可謂相當的堅強，嗣後留德的陳江水擔任胸腔外科主任，台大醫院辛聰明醫師擔任耳鼻喉科主任，東京帝大醫學博士吳道明擔任婦產科特別門診，陣容更形壯大，替中部地區之醫療增加了一支堅強的生力軍。如此濟濟多士參與創業，且長期繼續策劃，使我們中山附設醫院奠下良好之基礎與規模，且與地方上之醫院有良好之接觸，已儼然有中部 medical center（醫療中心）之勢。◎後因人事變遷，原婦產科主任蘇教授改任爲校本部婦產科教授，原副主任李兆明升任附設醫院婦產科主任，原眼科主任張逸雄教授開業辭職，由高雄醫學院總醫師陳旭如代理之。及至五十八年院長林錫金因轉任校本部校務主任，遺缺遂由原副院長周汝南接充。直到民國六十年（即四年後），由於各科主任多願自行開業致未能留下繼續服務。

主任齊飛困頓時期

民國六十年七月至十一月，由於一時沒有主任，附設醫院幾至完全癱瘓的程度，可謂青黃不接，人心惶惶，幸賴我第一屆畢業生內科劉仁昌、外科劉增安、廖鐵郎、婦產科鍾坤井等與全體住院醫師強撐門面，而當時兼代校長周董事長汝川亦到處奔走，幾度北上延聘名醫，終於感動了當時台大邱仕榮院長，乃慨允協助，派員前來支持，於是讓中山又有了生機。

台大馳援生氣蓬勃

民國六十年十一月本院正式接受台大附設醫院之協助，台大醫院派內科主治醫師吳昭新來院接掌院務並兼內科主任。吳院長大刀濶斧，力圖革新，購置彈簧牀，派員赴台大進修，每天按時 morning meeting，簽名

，……使整個醫院有煥然一新的感覺，與吳院長同來之外科主任王世名，骨科主任林榮一，婦產科主任林省三均台大主治醫師，年輕有為，醫院顯得生氣蓬勃。集體morning meeting，Intern常被"電"得面紅耳赤，啞口無言，而住院醫師的上班時間也顯得緊張。

接受台大協助的同時，公保也口頭答應，"將不理想之處改革之後，在台大支援下，委託公保業務"，吳院長也遵對此項業務之展開，多所籌備，並曾於六十一年三月應公保處之邀，與趙、梁兩位秘書攜帶各項證件與價目表等赴公保處商議，雖未曾當場簽約，但亦口頭答應再審之後委託公保住院業務且派各科主任與主治醫師到門診聯合中心診療，可惜的是由於某種因素而公保處來文，暫緩計議。

民國六十一年元月六日，舉行附設醫院擴建工程啓用及台大教學技術協助典禮，其時冠蓋雲集，極一時之盛，台大附設醫院院長邱仕榮教授，內科主任宋瑞樓教授，外科主任許書劍教授，中部各大醫師，名士，各報記者均參加盛典，邱院長祝詞謂：「中山附設醫院為加強教學，研究及服務社會，而擴建之第二期工程已順利竣工，……欣聞新落成之建築物將作鈷六十，新型遙控錄影放射攝影設備、病房、研究室及病例討論講堂之用，配合各科添購之最新儀器，對於培育醫學人才及服務病患，無疑地已邁進新的境地。……台大醫院於中山附設醫院力求革新及發展期中，在人員及醫療技術方面，將儘可能作必要之支援。諸如此次本院推介之吳昭新院長兼內科主任，王世名副院長兼外科主任，林榮一骨科主任，林省三婦產科主任等皆為台大醫院中俊俊者，在教學及服務病患中均有極佳之經驗。彼等獻身於中部唯一的教學醫院，為中部地區患者服務，並支持使中山附設醫院成為中部之醫療中心」。宋瑞樓教授祝詞謂：「……吳醫師雖畢業多年，仍好學不倦，其敬業精神堪為青年醫師之楷模，中山附設醫院過去已有基礎，今後吳昭新先生榮任院長兼內科主任，相信以他的才幹，必能有很好的成就，而造益人群。謹此祝福附設醫院院務蒸蒸日上，並祝中山醫學專科學校校運昌隆」。許書劍教授祝賀謂：「……新擴建大廈啓用是一件很有意義的事，因為醫學教育不單要在教室裏聽課，更重要的是在醫院裏實習，沒有臨床實習，醫學教育是無法繼續的。有了自己的醫院，中山醫專的學生就不必到處找醫院實習而「寄人籬下」了。……周校長曾經數次要我推薦適當的人選來負責外科方面的職務，站在醫學教育的立場，本人非常樂意接受這項委託，因為中山醫專的學生都是正式通過大專聯考的人才，如果他們想學習，我們應該賦予他們接受良好醫學教育的機會，幾經考慮乃推荐王世名及林榮一兩位醫師來共同負責外科方面的職務……都是不可多得的外科人才……有了醫院，有了良好的師資，加上優秀的學生，中山醫專的前途是不可限量的」。附設醫院將成為中部的醫療中心，已深深地留在每位醫師心目中，而由於各報章競相刊登，使一般老百姓對本院有進一步的認識。

福不双至禍不單行

繼公保暫緩計議之後六十一年七月初教育部突然宣佈本校醫科暫停招生，並云兩年內籌備改制，而吳院長亦於七月底因家庭及另有高就而掛冠求去，附設醫院之士氣，幾臨崩潰的程度，眞是福不雙至，禍不單行。又醫師的出國，患者也因而減少。最令人痛心疾首的是教育部之突然宣佈停招醫科，此種處罰，就同我們勒令一個學生休學一樣，其實我們要勒令一個學生休學，一定需要很嚴重的罪名及依法有據，今天我們不知道我們有什麼嚴重的過失讓我們非"休學"不可，因此我們附設醫院的同仁頓時感到意外的打擊與後繼無人，……，請問這是誰的罪過？我們不管校本部、附設醫院或牙科診所，都力爭上游，我們的畢業生，在考試院的檢覆考試、在軍中、在各大醫院及社會上的表現，雖然不敢說占上風，但起碼也可以說伯仲之間，我們眞想不透研究教育的人怎麼做出最消極的處罰方法——停招，而不用積極的鼓勵輔導方法，這種與教育方法背道相馳的處置，怎麼會出於「教育家」之手呢？我們感到極為驚訝，社會人士也驚奇不已。我們是跌了一交，重重地摔了跟斗，痛定思痛，我們非趕快站起來，往前邁進不可，雖然道路是崎嶇的，但我們需要愈挫愈奮，百折不撓，披荆斬棘，開拓我們的前程。我們也以"處變不驚，莊敬自強"互勉。

團結一致莊敬自强

院長一職懸缺之後，校長蔡滋浬博士曾數度赴台大醫院求賢，但未能獲得適當人選，只得自己暫時兼任，蔡院長在接任時集合全體人員，勉勵大家說"在這過渡時期，希望大家不要灰心，不要氣餒，只要大家同心協力，團結一致，發奮圖強，以我們的毅力與耐心，必能在艱苦中求生存，……願大家攜手合作，各人堅守自己的崗位，將醫院看成自己的家，為本院努力、奮鬥、……"蔡院長上任之後，沒有新官上任三把火，但却善於用"將"，將全權委託各科室主任，在尊重各科室主任的原則下，病房分開了，早會也各科自己舉行，而院務會議固定於每個月第一個星期二舉行，院長親自主持，各科室主任出席參加，檢討過去，計劃未來，共同

爲院務之改進而商討，爲院務之推展而計議，會議席上沒有空談，都是針對應改進之處而發言。故每月醫院之收入均呈直綫上升之勢，院長在院務會議席上經常勸勉同仁，要"服務至上""傷患第一"的精神，爲傷患服務，希望我們在最近期間能突破百萬大關。

最近由於患者劇增，病房的設備已有不敷應用之勢，床位、被單、牀頭櫃、椅子……常常不夠，還好，各護理站之間互相調借，同時能夠馬上購置的，已立即補充，否則，都馬上訂購，這是可喜的現象，住院醫師的宿舍已不適於在附設醫院裏面，而需要搬到外面了，如今正在尋覓中。

在這短短期間，數十萬的胃鏡攝影機購置了，全部中央系統之產房與嬰兒室正在裝設中。嬰兒保溫箱增設了，各護理站及開刀房增加冰箱、顯微鏡之購置，……各種醫療儀器之增購，……均顯示業務蒸蒸日上之勢。

院長將各種職權完全交給各科室主任，使各科室主任可以放手去做，因此院務的推進也很機動，例如深夜開刀或有時開刀的誤餐費的支付手續極簡單，而經常在深夜急診多或開刀的時候，外科醫師兼總務主任的周明仁常捧着熱騰騰的麵包、燒餅、油條、豆漿或冷冰冰的可樂等……前來"犒賞三軍"，於是大家疲憊的精神恢復了，也做得更起勁了。

院務會議提出拜訪開業醫案之後，院長馬上同意，全權委託婦產科醫師兼秘書的趙宗冠籌劃，印製訪帖，安排日程……，每星期二院長均率領各科主任親赴開業醫拜訪，介紹本院，交換意見，除教育部開會外，校長均親自出馬，受拜訪的醫師們爲蔡院長之熱誠所感動，有的放鞭炮，有的貼紅布條，有的開果汁，……，均表熱烈的歡迎。各科主任及附設醫院同仁更爲感動，於是工作也就更爲賣力了。蔡院長說"這項工作要持之有恒，是一年、兩年，……終而復始的長久計劃，不是一天、兩天做完的事"。

至於救護車的購置，I.C.U.（急救中心）的設立，已成定案，不日中就可實現。

剛從美國回來的內科王松秀主任，看到美國各大醫院都有"服務中心"是由各大學熱心服務人群的熱血青年所擔任，我們附設醫院也希望建立這種"中心"，爲傷患服務，願有志青年到附設醫院來登記，或自己組成一個團體之後，到附設醫院來服務。

六十年四月十九日晚上，我們接到勞保寄來的合同及業務研討會通知，於四月廿五日正式在台北簽約，由蔡院長率領總務主任周明仁，勞保業務經辦人楊明和前往參加，並於五月一日起正式開始作業。這又是另一個工作的肇端，將給我們醫院帶來繁忙與服務社會的機會。

外科—皮泌科近況與展望

附設醫院外科最近一年來因在各方面的努力下，病人已日漸增多，有時病房有人滿之患。目前外科部門的醫師如下：一般外科及骨科由林榮一主任負責。泌尿科及麻醉科由劉增安主治醫師負責。主治醫師林金星兼學校講師。住院醫師有魏鎮光、劉威明、郭隆仁、何錄滄、黃景華、黃晴峰、簡芳林、廖光毅、周明仁、薛昭亮等。門診方面由主任、主治醫師及總住院醫師負責。急診室及病房病人照顧由總住院醫師及住院醫師負責。

外科每天早上八點由住院醫師及實習醫師到病房巡視自己的病人。八點半舉行morning meeting 由主任主持。實習醫師報告昨天入院之病人及開刀之病例。開會完後主任到病房迴診。每星期三下午有病例討論會，由實習醫師報告上星期中較有價值之病例。每星期五下午爲最新外國醫學雜誌之讀書報告，由住院醫師輪流報告。每星期六上午檢查住院病人之病歷，開刀記錄及醫囑等。

附設醫院外科的設備方面可稱爲中部第一流的。除了一般外科應有的器材外有整套的骨科、開腦、整型、開胸及血管外科之器材。最近新購買的全國最好的麻醉機爲全自動式的。嬰兒的麻醉機也增購了一架全自動的呼吸器。醫院因還未成立單獨麻醉科，因此麻醉由外科R1開始練習。一年半後就能駕輕就熟了。急診室方面由R_1常駐。有較嚴重情況時則請示R_2，R_3以致CR，主治醫師等。使外科住院醫師有一正統之訓練。

因現在的醫學各科已劃分得非常清楚，我們盼望不久能再聘得幾位專家，教授，使外科部門的陣容更爲強大。更期待的是我們目前最迫切需要的救護車早日能安排妥當，給病人有更佳的和更迅速的服務。再加上勞保下個月開始，相信附設醫院的業務會蒸蒸日上，成爲中部之"醫療中心"。

內科近況與展望

由於內科同仁大家的努力，病人數目已顯著地增多，而且治療成績也提高不少，我們曾救治了葡萄球菌敗血病人，蜘蛛網膜出血病人等，還有改善了糖尿病因素林抵抗性（Insulin Resistance）病人，骨髓性造血不良貧血（Hypoplastic Anemia）病人，其他比較少見的溶血性貧血（Hemolytic Anemia），Paroxysmal Nocturnal Hemoglobinuria，Wolf-Parkinson White Syndrome 亦曾出現在我們的病房。最近勞保局已和我們醫院簽訂合同，預計五月初開始收容勞保病人，到時會有更多的病人和更新奇的病例容我們去研究

、去治療。

在醫院同事自修功課方面，每天都有morning meeting晨間會報，每天下午都有節目：星期一爲Case Conference特別病例討論會、星期二Reading Meeting讀書報告、星期三x-ray Conference 放射線科討論會、星期四EKG Conference 心電圖研讀、或讀書報告、星期五則爲Discharge Conference出院病例總討論。其他研究方面已有Cytology，Gastrofiber Scopy及Gastrocamera，且與基礎醫學解剖組織教室充分地合作，作一些組織培養，雖然還未成功，但希望不久將來有所成就；還有Chromosome Stndy染色體檢查方面，我們已試作幾個病例，差強人意。對於先天性缺損、病變的病例、或內分泌方面與染色體有關的病例，如醫界同仁能提供的話，我們會十二萬分地感謝，並作詳盡的檢查。當然癌症的研究是所有醫界研討的目標，希望我們也能插上一手。

在醫院設備上，現在可說未達理想，但是時間的經過，自然會慢慢地充實起來，希望大家要有希望、有信心、有雄心Be Ambitions。

內科醫局：主任王松秀　林金坤　王泰山　唐榮甫　林文雄　李勝洋　林中生　林政國　何義民　周明樹　許源忠　黃智惠

婦產科近況與展望

婦產科正在艱苦的奮鬥中，鍾坤井主治醫師領導着住院醫師趙柏翰、吳翻翻和黃哲政等，大家都抱着貢獻給母校的滿腔熱血，共同做最艱辛之努力，最值得安慰的是老前輩們及台大都肯助一臂之力，前任主任蘇天儀主任及李兆明主任都仍然保持密切的連繫，王婦產科、林婦產科、李清曉婦產科、順賢婦產科、豐原至誠婦產科、童婦產科、漢忠劉婦產科……也都經常介紹患者前來檢查或治療，並有時作開刀指導，本科同仁也不敢辜負所望，更不敢怠慢，檢查或治療經過及結果，隨時奉告，至於各產院及各衞生所亦經常介紹患者前來。同時我們邀請台大主治醫師謝長堯、吳敬次、陳宏銘、吳守正等教授來校講課，若附設醫院有疑難病例時亦會同商討之，七月份起，可能台大有人來擔任主任的工作，則附設醫院婦產科當更有所作爲。

衞生署子宮頸癌抹片檢查調查工作，我們也不遺餘力，做了不少，衞生處的樂普裝置我們也承辦。最近由於蔡校長的鼓勵，我們和學校的解剖室合作，作胎盤之研究工作，胎兒之組織培養等。子宮癌之放射線治療，不久的將來，可望實現，因擴建工程的地下室，特別爲裝置鈷六十而設計，只要日本所訂購的鈷六十運到，馬上可以啓用。產房、嬰兒室、病房將改設於有中央系統冷暖氣調節的擴建三樓，現在已設計改建中。

小兒科近況與展望

自從分科以來，小兒科即設在新五樓，獨立作業，在留日的陳弘基主任的領導下正欣欣向榮。因院方所能給予各科的發展經費少，故一切的設備皆採取自力更生的方式。在設備方面，我們每位醫師各擁有現代化的辦公桌椅，小兒科檢驗室現正在積極籌備中，可望在不久將來成立。因爲一個現代化的小兒科必須具備有自己的檢驗室，主因在於小孩與大人不同，小孩不會主訴其症狀，故臨床檢驗佔著一重要席位。本科陳主任是留日生化臨床檢驗的專家，在他計劃下相信以後小兒科將是台中首屈一指的小兒科醫院，讓我們拭目以待之。

本科現有主治醫師陳明玉、住院醫師楊輝昇、蔡孟忠、許峰雄、蔡崇仁。各本著愛好之心而替科系服務。

醫學是一門頗深奧的學問，況且現在日本與歐美各國正突飛猛進，我們不能停留在自我安慰的階段，必須求進步，才能與人抗衡，因此科系同仁在陳主任領導下頗有一番抱負，在盡可能範圍下要將現有病房之十五個病床改爲小兒用病床，把病房佈置成一間兒童樂園似，使小孩不會懼怕是進醫院，在診斷上我們力求最新的儀器，以做出最正確的數值，在醫生與病人之間我們更須培養耐心與親切感。現在還沒有隔離病房是一大缺點，但願不久的將來，能夠建立起來。

若院方能多給科系一點經費則小兒科今天的發展不僅如此，聰明的人都知道要成名或賺錢必須先要投資，有足夠的資本、設備與人才事業才可成，我們希望主事人須要有眼光，往遠處著想則醫院才會有進步。

耳鼻喉科近況與展望

本院耳鼻喉科主任是台大主治醫師黃紹州，他以豐富的學識，教學的經驗和熟練的技術接掌本院耳鼻喉科，眞是本校在學學生、實習醫師和住院醫師的一大惠澤。自去年三月黃主任來此至今，雖只短短一年，但在中部却已建立了病人對本院之信心，由耳鼻科每月收入之增加，以及病患不只限於台中市，其他縣市如台中縣、彰化縣、南投縣等等，甚至有遠從花蓮縣和高雄市而來，可爲明證。耳鼻科黃主任有鑒於中部目前還缺少一家組織建全和設備完善的耳鼻科醫院，因此他有一個構想，以中山附設醫院有利的地理環境，二至三年將使本院的耳鼻科成爲中部首屈一指，只要一提到耳鼻科之毛病就會馬上聯想到中山附設醫院，這將是多麼令人興奮的事。「工欲善其事必先利其器」，所以本院爲使耳鼻科

之器械更爲完整，已於本月購進一大批完整的各種開刀的器械，新的 R_1 又將於今年七月報到，還有勞保將於下個月（五月）開始辦理，屆時耳鼻科必將向前邁進一大步。四月廿九日將於高雄市舉行的中華民國耳鼻喉科醫學會，黃主任及住院醫師蕭睦特別代表本院報告本院的一個病例，以期中山附設醫院耳鼻喉科能在全國耳鼻喉科領域裏佔上一席重要的地位。本院耳鼻喉科的權威性，各位當可拭目以待，指日可期的。

牙科近況與展望

附設醫院牙科從開辦以來到現在都是三台治療椅及三台治療台，一部 x 光機及一部高速鑽牙機，但人員變遷可多了。先有郭令明醫師服務三年後由校方保送得武田獎學金到日本京都大學研究三年，專攻口腔外科，現在學成回來。將再在本院繼續服務。另有，郭宗桂總住院醫師，所以前者大家叫大郭，後者大家叫小郭。另一位羅光二醫師及張煌富醫師，各科齊全的綜合醫院的牙科自然偏重在口腔外科。事實上補牙修牙的反而少，而多爲發生急性化膿性疾病的多，如膿瘍、骨膜炎、骨髓炎等。或是交通事故下頷骨折的多。其他腫瘍如良性的 Cyst 或惡性的癌症求診的多。最近本院業務發展～二星期內已有三個上、下頷骨折的病人，可見交通安全很重要。

將來展望一郭宗桂醫師最近的將來要赴日進修。羅光二醫師也要到美國進修。只剩下張醫師和主任。但學成高飛，讓位子給後輩也是可嘉可喜的現象，事實上已有幾位新人等待補此缺位再加入行列。

最近牙科完成一個 Muco-Cystic Carcinoma 的開刀結果不錯將來對惡性腫瘤方面當再進一步。又計畫將來經費來源及空間（房間）能解決時希望添加一間治療室設備最新的牙科治療台及治療椅以便趕上近代牙科的水準。同時對齒復方面加強服務。現在勞保已指定了本院。牙科業務無形中必然增加。所以需各同仁的盡力服務。

放射綫科近況與展望

近來由於蔡院長之有力指導，而各科主任及住院醫師不斷熱心服務，使病患之增加，因此放射線科也跟著忙碌起來，又適逢曾在日本國立京都大學附設醫院專研究胃腸病診斷多年之蔡萍立醫師回本科服務，加上本科現有最新電視 x 光機及最新胃鏡（gastrocamera），胃纖維直視鏡（gastrofiberscope）及直視下胃生檢（gastrofibercope with biopsy）之設備，使蔡醫師學以致用，能發揮最大能力爲中部胃腸病患服務，尤其早期胃癌之診斷更能正確判斷，蔡醫師希望將來購買食道纖維鏡及十二指腸鏡及大腸纖維鏡使中山醫院成爲中部消化系診斷中心，更能爲病患服務。

本科除有 x 光方面之設備齊全外，有二位肯負責、優秀之技術師蔡正隆（中山助教）及陳通泰，日夜不斷地爲病患服務。

檢驗科近況與展望

古老之中國診斷在於把脈，而今發展到漢藥房也用起 Sulfosalicylic acid 來 detect proteinuria，算來是跨了一步，但比起美日檢驗之多還是瞠乎其後。主要是咱們的觀念太落伍，大部份人病勢沈疴才肯就醫，不然都想自欺，認爲不檢沒病（一檢都是病？）得過且過就是。

目前實診科除了 B.U.S. Biochemistry, Bacteriology, Physiology 之 Routine Examination 外在醫技科何主任的協助合作之下 electrolyte：Na、K、Ca、Cl、P，P. B. I.，Lipase，Triglyceride，etc 都逐漸建立中。

作爲 Teaching Hospital 的 cases 主要須博且精才具有研究教學價值，Lab 的工作也不致於常規化。在此 M. T. 學生中不乏佼佼者，每日實習與 Lab 同仁研究。例如 Pancreatic tumor 延誤→Obstructive Jaundice → Hepatocellular damage，此種 pt's Biochemical data 豈僅是內外科醫師們所關切而已。Glomerulonephritis 轉化爲 Nephrotic Syndrome 其 Urinalysis & Cholesterol A/G B.U.N. tests 也引起我們極大的興趣。至於 D.M. 之患者的 Sugar Test 也是小心翼翼，唯恐大意失荆州。有位 pt 是 Insulin Resistance，有次 Sugar *98* mg％甚感意外，Recheck *102* mg％，內科王主任驚訝之餘，欣喜"Steroid"之見效，可惜的是 Side Effection→G.I.Bleeding → Anemia → Blood Transfusion。

勞保診療之承辦勢必增加許多 Special cases & Physical Examination。期望的是 Lab 能在經費供應充足之下添購儀器，增加設備，使檢驗項目增廣並且使檢驗結果確實可靠，俾使成爲中部地區的 Medical Center，促使 Pts 能早期診斷，及時治療。

現在檢驗室在檢驗技術主任吳愛眞領導及助教陳玉金協助下，呈欣欣向榮之勢，吳主任是台大檢驗科畢業，技術精湛，與同學相處如姊弟，令人如沐春風，因此檢驗室之工作效率及正確度很高。