

解剖實習後記

醫三許中和

一件事的開始往往使人感到非常困難，回憶去年，當我捧著幾本厚厚的解剖書本時，給我的感受是新奇與興奮，因為我正步入基礎醫學的大門了，然而只短短地過一個月後，我們始意識到它的困難，爲了應付考試，只得拼命默記那繁多而冗長的學名，以及枯燥乏味的描述；但解剖學必竟是一切醫學的基礎，在二年級的課程表上占了十二學分之多，可見其重要之一般，所以我們學醫的人首先必須把解剖學學好，以便日後應用到病理學、臨床方面諸學科；假若單憑書本上所記載的描述文章及圖樣，沒有實物觀察，只在腦子裏構想，所謂「百聞不如一見」當然不可能把解剖學學好，所以解剖實習是必要之舉。

我們真感謝院方，在教授們的熱心安排下，讓我們能充份的作實地解剖實習。在本院解剖實習室內共有十具屍體，每次實習開始前，周教授發給每位同學一張解剖實習規則及學生應守的事項，第一條這麼寫著「世界上任何帝王，及任何人都無權解剖吾人同類遺骸，惟有學醫同仁，爲學術研究，將來爲社會，國家服務，享有此特權天職，請各位同學認真努力解剖研究，可對今日犧牲獻屍諸位英靈，表示感謝及敬意。」是的，我們應該切實遵守規則，珍惜寶貴的材料。

以往我們所上的解剖學包括三個部門，即大體解剖 (Gross anatomy)，組織學 (Histology)，胚胎學 (Embryology)，大體解剖是依照系統解剖學的內容講述：

系統解剖 (Systematic anatomy) 內容有：

1. 骨骼學 (Osteology)：骨骼系統，the bony system or skeleton。
2. 關節學 (Syndesmology)：關節系統，the articular system or joints。
3. 肌肉學 (Myology)：肌肉系統，the muscular system。
4. 脈管學 (The Blood Vascular System)：包括心 heart，血管 blood-vessels，淋巴管及淋巴節 lymph vessels and lymph nodes。
5. 神經學 (Neurology)：神經系統 the nervous System，並包括感覺器官 the organs of

the senses。

6. 內臟學 (Splanchnology)：包括呼吸系統 the respiratory system。消化系統 the digestive system。泌尿生殖系統 the urogenital system。

但我們這次大體解剖實習，所作的是部位解剖 (Regional anatomy)，把同學們分成幾個小組，而各組負責解剖某一定部份，同時教授們要求我們在未入解剖室前，必須預習，這樣才能使實習進行順利，並規定，在每個週末，各小組間舉行心得討論，交換意見。在實習中，常常會遇到變異情形，所謂變異 (Variation)，乃與一般正常解剖情況不同者，那麼我們就立即請教授爲大家詳盡的解說，例如，血管，神經纖維，可能在某一地方多出來，或有時却減少，其位置走向也可能與解剖書上所記載相異。變異之程度及因素，實有仔細討論之必要。又做分離 (Separation) 工作，尤其要徹底，如皮下脂肪，肌膜，或其他雜物，必需清理乾淨，同時要極小心，不能使所要觀察的地方損壞，否則使大家失掉觀察正確情況的機會，而容易發生錯誤，譬如，我曾把一條細長的肌膜認爲是一條神經纖維，但一經教授鑑定後，才發覺是個大錯誤，而鬧了不少笑話，到最後，所有部位都已解剖完畢，我們才依系統解剖的內容，作有系統的討論，並作總複習。

關於顯微解剖方面 (人體胚胎學及組織學)。胚胎學實習：是觀察雞胚芽之切片，研究其發生過程，至於組織學的實習，三人一組使用一套切片，一套切片將近二百張之多，每人每次要看十片左右，在實習前，由蔡教授預先講解，把每一張切片內容重點，加以詳細解說，然後在蔡教授及董助教熱心懇切指導下，我們使用自己的顯微鏡觀察、研究，每次所看的切片，也是具有系統性的，例如這次看表皮組織，把全身各處不同的表皮細胞，仔細觀察後，再做比較區別，下次則完全看神經組織，其他內臟諸器官等也都是依系統方式看下去。例如在消化系統從口腔、食道、胃、小腸、大腸、各部構造顯然不同，而小腸中又分十二指腸、空腸、迴腸。大腸中分盲腸、結腸、直腸。可依照腸腺有無，

屬絨毛，血管多寡，肌層，淋巴小結節等特徵，加以區別出來。又如肝有肝小葉，而胰臟中有胰島，腎有皮質及髓質，其他各器官皆各有特徵，必須確認之，我們要熟練，一張切片只要看幾秒後，就能立刻辨認這張切片是屬於那種器官？那種組織？或那種細胞，並具何種特徵，誠然有些組織，細胞之構造看來視相似，如淋巴組織與腦砂，粘液細胞 (mucous cells) 與漿液細胞 (serous cells)，最容易使人弄錯，所以要多看多做比較。每次的實習，要作實習報告，以着色鉛筆描畫組織構造及特徵，限隔日交齊，所以每逢有顯微解剖實習的日子，我們都特別忙碌。爲了作完報告，我往往到了晚上十二點才就寢呢！

實習完後，隨着便是實習考試，都是由蔡教授主持，首先舉行大體解剖口試，範圍太廣泛了，同學們在口試前一天特別努力複習，口試進行的時候，每位同學必須一面指着實物一面講述，這種考試方法最具體，不但要把學名記熟，而且要把器官的位置，走向，或機能說出，因此有些同學緊張萬分，至於我呢？該是屬於幸運者，蔡教授要我詳述橫膈膜，恰好這題是我較熟讀的，雖然在講述時雙手

抖得厲害，冷汗直流，不過我總算流利的Pass過去了。

組織學實習考試方式，非常特殊有趣，先是把全體同學關進一間大室內，在隔間教室 (試場) 內擺妥十架顯微鏡，然後令同學依次進入試場，每張切片只能看一分鐘，每隔一分鐘搖鈴一次，也就是說在短暫時間內要看完十張切片，然後把每張切片是屬於何種器官組織，以及其根據的理由寫出，交出答案後立刻出場。也許幸運不會總限在一個人的後頭，這回因爲自己太粗心，太緊張，答錯好幾題。

緊張刺激的考試，終於讓我們渡過了，爲了表示感謝教授們，不辭勞苦地教導我們，以及慶祝我們的豐收，在考完組織學實習那天晚上，邀請教授們參加我們的聚餐晚會，師生之間那股溫馨無比的情誼，儘情的流露在愉快的歡笑裏，蔡教授在致詞中，會興趣地強調說「你們嘗到了醫學的味道了……」引得大家歡呼與大笑。散會後，在歸途中我默默地爲自己慶幸，「是呀！我已嘗到了學醫的味道，同時我也獲得很多了，謝謝教授。」不禁從我的嘴角上，發出一絲既輕鬆又愉快的微笑。

最 新 腦 外 科

George-town University's Neurosurgeon Jhon P. Gallagher 發現以 hog's hair 可治癒腦動脈瘤。

腦動脈瘤 Brain aneurysm 多發生在腦底之動脈 "Circle of Willis"，瘤的薄壁可因興奮或運動時血壓昇高而破裂出血，破裂後有時可自然閉鎖並癥瘕化而自癒，並使管壁增強。但有時可因血流入腦腔而致死。腦動脈瘤之預兆爲嚴重的頭痛，頸項僵硬。依統計美國每年有十萬腦動脈瘤的病例，若適當地加以治療，其中約有五萬可保生命安全，但如何治療呢？

一般是把頭顱竊開現出患部，用小銀夾把瘤周圍之動脈管夾住以停止血流，即可治癒，有時此瘤可因觸及銀夾而破裂，復生危險。故

爲 Dr. Gallagher 所不滿意，於是他研究以一異物置於瘤內之血中，使之凝固，即可治癒。這異物就是毛髮 (hair)，然而要將毛髮放入，須不傷及動脈瘤，故 Navy 做了一枝氣壓毛髮槍 (air hair gun) 具有五十磅的壓力。最初使用頭髮，次用眉毛，但效果並不理想，還是以豬毛 (hog's hair) 爲最佳，因其特點要細且硬，又易於使血液凝固。毛髮直徑 1/200 吋，長度 4 吋，裝於 5 吋長的槍內，每瘤射入四、五根即可。

Dr. Gallagher 報告：首先於去年六月手術一個 40 歲的男人，射入一根 hog's hair，十五分鐘後血液即行凝固，使瘤縮小，再射入五根 hog's hair 即縮至原有之 1/3 大小，後來又手術了三例，也都安然治癒。