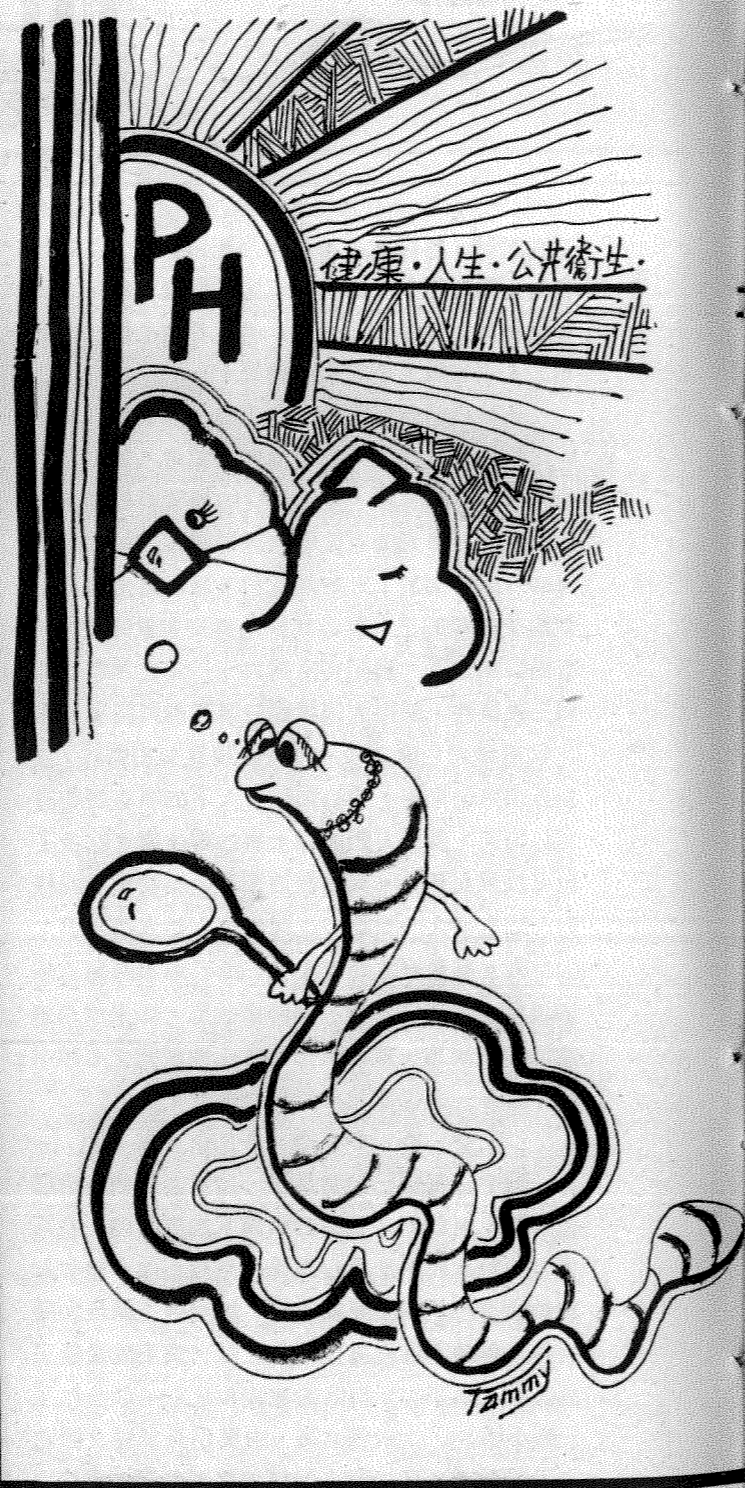


來比擬，雖然輸掉的或然率低——祇有五分之一，但如果輸了，就會把生命輸掉。意外事故可以忽視嗎？同樣地，工廠也很可能因發生了一次意外事故，而遭受重大的損失，甚至倒閉，但是，如果要業主花十元在勞工之安全上，其考慮的時間與花十萬元在機械之保養上幾乎一樣長，殊不知機械不但需要保養，更須技術熟練的工人來操作、維護。業主如能撥出一些資金，提供一安全理想的工作環境，則勞工們不但對機械裝備會愛惜維護，而生產效率亦必大大提高，如此利潤就會增加。要是出了意外事故，生產停頓，操作換了新手，則產品的數量及品質都會受到影響折扣！

勞工保險在我國是一大德政，對勞工來講是一大保障，但就工業安全方面來看，却形成對「意外事故」的一種鼓勵！工廠有了勞工保險之後，發生了事故不必賠償，而由勞保給付，業主遂因此卸掉包袱，而對安全設備不予增置、注重。所以勞保必須與工礦檢查密切配合，才能使工業安全做得更確實。

近年來我國精密作業相當發達，而其中女工佔大多數，且多為少女，其知識水準雖不高，月入僅三、四千元，但她們不去做高收入而不正當的工作，而在工廠為區區數千元擔任危險辛苦的作業，成為經濟發展的主動力。我們到工廠檢查時，常為那單純無邪的臉孔和專業的精神深受感動，真希望工廠老板能發揮愛心，重視勞工合理要求，對她們善加照顧。

現在，多數的勞工對自己的健康和 safety 都很關心，有的勞工甚至主動與我們聯絡合作，此外，業主也逐漸重視勞工安全與福利，使得勞工衛教工作的拓展更為蓬勃，這對衛教工作者是一大鼓勵，亦是國家進步的象徵。



訪 榮總麻醉科大夫—陳進堂校友（65年畢業）

(1) 問：您當初是何動機進入此醫院從事麻醉工作？

答：畢業後當兵時，我曾託人向院方拿履歷表，表上一欄是填寫志願部門，我填了麻醉科，進來此院工作已一年了。目前在此工作除實習生外，還有一位校友從事內科。如畢業校友有志從事麻醉工作，醫學系畢業，成績在八十分以上者，可寫信與我聯絡，當然得須有執照，歡迎各位校友一起參與我們工作行列。

(2) 問：對於從事麻醉工作，您有何感想？

答：如對這方面感興趣的話，這裡不失為一良好的學習環境。且目前醫學上很重視麻醉這問題，往往一個手術開刀技術沒問題，却因沒有良好的麻醉，而造成嚴重的不良後果，甚而致病人死亡。且將來如想從事外科或婦產科者，麻醉科可說是先修課程，有利於醫療工作之進行。

(3) 問：對於學校有何意見？

答：希望附屬醫院早日完工開業。且加強師資陣容。對於校友的聯繫能加強。

(4) 問：將來附屬醫院完工開業時，學長是否樂意回校服務？

答：當然願意回校服務。不過這牽涉了一件事，待遇的問題。一般來說，教學醫院在經濟方面總是較差些，對於醫護人員的待遇也就差些。我們不妨以中山附屬醫院來做參考。中山附屬醫院與其他台中一些醫院都保持很好的聯繫，造成一衛星系統。附屬醫院的醫師可到衛星醫院兼差，如此待遇方面就可得到改善，且又可為附屬醫院爭取更多的病人，有利於附屬醫院之發展。

公衛系第一屆畢業校友 王幼金

現職 中華民國國際家庭計劃訓練中心

1.請簡單介紹目前的工作，好嗎？

好的，本單位的正式名稱爲「中華民國國際家庭計劃訓練中心」成立於民國五十八年，爲一獨立的國際性機構，其經費來源以前多爲外援，近來因工商發達、經濟繁榮，經費已能自給，現在爲一由政府支持之民間團體，受衛生署監督，但國際性的活動仍支持。

因這是爲國外人員而設的特定機構，它的主要業務也是接待國外來訪人士參觀國內家庭計劃的推展情形，這些國家包括東南亞、日本、韓國、非洲等。平時則推行民間如農會的家庭計劃工作。由農會遴選推廣人員，加以訓練後再派往各該地區負起家庭計劃的推展工作。

因本單位工作範圍小，人員不多，除主任、秘書外就是訓練官。業務技術受家庭計劃研究所、家庭計劃推廣中心、衛生署的支援。

2.請問上面的一些工作是否有需要我們（在校學生）的幫忙？

欲推行一項工作，須考慮對被訓練人的影響程度，由學生負起這項工作的話，也許要打點折扣。當然，學生以學習態度來參加我們的行列的話，也很歡迎。

3.以貴單位而言，您認爲有那些地方，政府應更加重視或進一步加強？譬如人員、經費、宣傳方面等？

因接觸的國外人士很多，若工作成果豐碩，必獲友邦人士激賞和重視，而對我們往後的工作也將有所幫忙。尤其盼望能與國際衛生機構加強聯絡，讓更多國外人士前來參觀，交換經驗，以充實我們的工作。人員方面少了一點，工作太重些，經費方面沒問題。

4.您認爲公共衛生系學生應如何充實自己，以便應付國家社會所遭遇的種種公共衛生問題？在課內應如何下功夫？又應如何涉獵課外知識？

公共衛生本身在社會上未被一般人了解，也未受重視，事實上我們的社會存在很多不可忽視的公共衛生問題，例如公害、環境污染、人口壓力、偏遠地區醫師缺乏等。公衛人如能將所學貢獻社會，將這些問題解決，在社會上必能獲得應有的地位。

當然，首先需充實自己，至於如何充實，謹提供三點意見如下：

- ①功課雖然不要求多好，但基本的知識各方面都應有所瞭解。
- ②公共衛生本身範圍很廣泛，可利用實習機會試著尋找自己真正的興趣所在，在實習中要主動去發覺問題，解決問題，以這般態度去實習才能有所收穫。
- ③以最感興趣的那一方面作爲將來的目標，並且普遍而深入地吸收最新的知識。

5.附屬醫院將要建成，請問它對本系有何影響？

身爲學校的一份子，很高興見到附屬醫院的完成，在業務方面公衛系也許貢獻不多，但行政上却佔有重要地位。一個現代化的醫院，不僅要有優秀的醫生護士，醫院管理的良窳對業務也有很大影響，因此，醫院平常亦可作爲醫院管理課程的訓練場所。

6.請對母校校刊“醫院學苑”提出批評或改進高見。

很多人對我們的系認識不夠，不妨利用此院刊多作介紹，譬如環境衛生組，衛生行政組兩者的差異。此外，學術稿的文章以往多請老師寫，今後不妨嘗試由高年級作些研究調查的工作，將這些工作的成果及心得發表出來。

訪

省立台中醫院醫師 中國醫藥學院講師

姜潤次

訪問：景清·玉柱

姜潤次醫師是本院中醫學系第一屆畢業的校友，任職本院“針灸研究中心針灸醫師研習班”班主任，負責行政及教學業務，對針灸醫療臨床經驗豐富，有獨到的見解及啓發性的觀念，本社訪問的目的在於了解針灸教學之情形及特點。以下是我們的訪問：

問：請問姜老師在教學過程中有何困難？學生較難了解之癥結及改進的方法如何？

答：困難之處在於沒有一個固定完善的視聽教室及目前史料缺乏完整及統一性，例如講到針具之演進，如果有一固定之文物資料室，則可實地觀察研究，其中石器時代石針（砭石）演變成目前的各種金屬合金，合銀或不透鋼等質料的針具，更可收事半功倍之效。目前儘量地從國內外的雜誌或實物的攝製教學幻燈片，做分類的整理，希望同學能夠一目了然的情況下學習並鼓勵同學發問，共同討論及互相實驗針灸的體驗，如此可能有改善。

問：請老師簡單介紹針灸醫師研習班的情形及成效如何？

答：本院針灸研究中心成立於民國六十一年十月，經衛生署備案，同時有三位學員來自瑞士、日本，及哈教授鴻潛，他們是採用發問的研究方式互相研討，以上是第0期，民國六十二年正式招收針灸研習班第一期，由程博士毓斌先生任班主任，外交部派一位翻譯先生協助教導數位外籍學員，至第七期程主任前往國外後由陳所長太義，巫教授光亞及本人負責針灸班之業務及教學，轉瞬已開辦到第十期，本年度十月份將開辦第十一期，入學資格：合格之中西醫師，爲期三個月經考試及格後始准結業，結業後學員與教師多數還有連繫，對針灸研究發展大有裨益。

問：請問老師針灸治療對病人有何特點？目前一般民衆對針灸治療的適應症大多數不了解，您認爲當如何將針灸知識廣佈於民衆？

答：針灸治療特點在於調整人體之氣血，神經、經絡等之生理平衡引起體內自身的調節及對抗作用，取一穴往往可兼治數種病，安全性高，副作用很少。有一些

病人一想到針即害怕，目前我在台中醫院，初診病人都加以說明針灸可治何種病，一般性的適應症的傳單讓病人介紹病人，或在報上發表一些針灸治療之報導，以便民衆對針灸有更廣的認識，並推廣針灸醫療的作用。

問：請問老師針灸臨床上治療特別注意點有那些？

答：臨床上治療，在刺針之前，必先診斷病情，決定應針那些穴位，並視腧穴部位之肌肉，肥瘦乃選用長短粗細適宜之針，如針刺時發生暈針、折針等需謹慎處理，禁針灸部位；腧穴及胸背部之腧穴亦需特別注意以防發生意外。

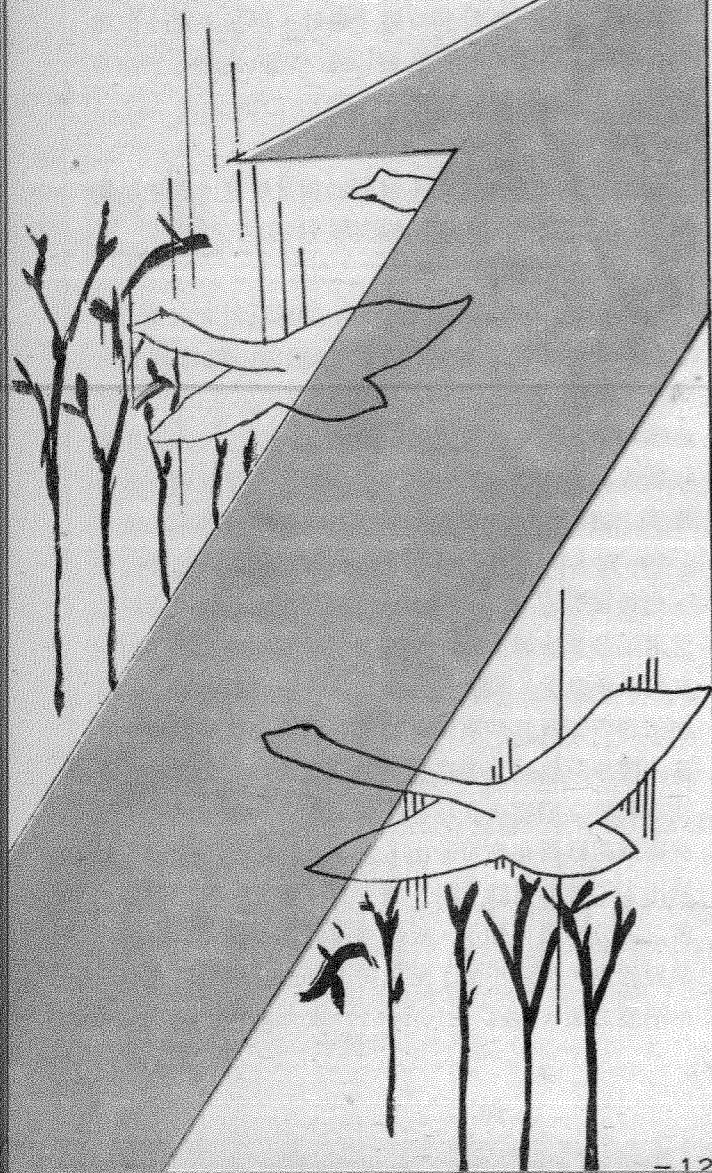
問：聽說目前日韓歐美針灸發展的相當快速，請老師簡單介紹目前國外針灸發展的情形？

答：國外目前正積極的推廣研究，如痛及針刺止痛，針刺對自律功能之影響，藥癮與針刺，針刺之基礎研究，針灸臨床等的研究。而美國加州取得合格針灸執照者有一千多位，美國之所以發展如此快的原因乃由於報紙或大眾傳播工具的宣揚以及針灸之療效確有值得推廣之處，因而使病人深具信心。又最近西德有位 Dr.Voll，發展成功一種針灸經絡診斷治療儀器，這種電儀係 Dr.voll 依照我國針灸穴位與經絡之理論發展實踐而成，其應用及原理亦均依照中醫之有藏象學說、陰陽五行等理論而來。其研製之儀器在美國西岸及夏威夷頗多醫師採用，亦甚受讚揚。在夏大醫學院執教之崔玖醫師說：在診斷方面不僅對良性或惡性之腫瘤有正確的判斷，并可指出其部位，對潰瘍或組織變化亦可診出，尤其在功能性之病變亦能診出；（或即是陰、陽、虛、實、寒、熱等之氣或血證之區分亦爲可知）。故頗多西方醫事人員對其甚具懷疑態度，但又不能了解爲何其診斷又如此正確……在治療方面，據說 Dr.Voll 本身即是實例：他十

餘年前曾患直腸癌開刀數次均未得控制，但因轉用其經絡治療方式頗能減少痛苦，隨之使其電針儀器即日漸好轉并能控制其「癌」之漫延，并有轉愈之勢。

問：據說本院的附設醫院在今年的八月即將開放門診了屆時請問老師您對“針灸科”有何建議和抱負？

答：針灸科最好能配合物理治療，如日本韓國配合作物理治療則對病人較有幫助也較為完善，不致於說僅有幾張病牀和幾部儀器而已。且亦當配合作各種的測驗與檢查，不是針灸科獨立就單獨地存在，病人亦當作各種西醫或中醫方面的檢查與診斷。或西醫無法治療的 Case 介紹過來。或某一種病做成一個 group 或某一病又做成另 group。觀察針灸對那一類病最具療效，或同一類病觀察當由西醫西藥之治療較有效或中醫藥之治療較有效或針灸較有效或混合治療較有效，以決定對病人治療之方針。不過這當視以後病人之多寡，若病人多這計劃才可行，若病人少則不易進行。



訪中醫系女學長

蕭瑞惠醫師

採訪張白欣

簡介：蕭瑞惠為本院中醫系第二屆女學長，也是中醫系第一位女畢業校友，現任職於彰化鐵路醫院住院醫師。

1. 請妳談一談一個女孩子當醫生有何困難？

答：一個女孩子當醫生的不易，已不是過去人們所說的“能力”問題，而是讓女孩子百口莫辯的“精力”問題。並且還要兼顧家庭與事業，更是令人分身乏術。

2. 當妳考入本校中醫系之時，有何打算及心理準備？

答：當初莫名奇妙的考入了本校，實在為自己叫屈，內心真是不服氣。若不是親朋友人苦苦相勸，真會重考呢！其實各學校所學還不是一樣，只是學校風名氣的不同而已。

3. 請妳以一個中醫系最長的學姊，妳對學妹有何期望，建議及應該走的方向。

答：說實在的一個女孩子學醫是一段艱苦的歷程，自己生理、心理的變化，再加上功課的壓力，或偶發的情感困擾……會令人不勝負荷。若是沒有毅力與恒心，真不知如何“混”日子。話又說回來，踏入地氈的那一端，事業，家庭的問題又會令我們有另一層的煩惱。所以我期望學妹能保持自己的活力，去迎接任何的挑戰，且要中醫西醫功課兼顧，才能熬過漫長的七年之後，有所收穫。

4. 中醫系女孩子，要做一位成功的女醫生，妳認為應該具備那些條件？

答：其實現在學醫的女孩子，不要真的把分數當作第一生命而弄壞了身體。應該多多運動，保持好的精力，鍛鍊健康的身體。否則到了醫院，即使因成績高，分發到上等的醫院，妳也沒有精力應付絡繹不絕的病患，以及即將面臨“社會現實”的醜陋啊！！

註：此次訪問，因蕭瑞惠學姊有自己執業診所，相當忙碌，故由其先生代答。

訪中醫系第五屆學長翁誌宏

研究生

訪問：李詩應

1. 我們學院在你剛入學至現在改變的情形如何？

答：學院的情形與九年前剛入學的情況有很明顯的差別，尤其在學院建築與設備方面，更是不可同日而語。猶記初往學院報到的時候，尋尋覓覓方在鳳凰木下見著一塊「往中國醫藥學院」的招牌，擠入大約一輛計程車寬的路面，左望是一串連建的木屋，右瞧則是一堆荒塚，甫踏入了學院的大門，就望見後面的鐵欄，真個是「一眼望穿」，學院小得實在可憐，現在學院面積雖沒增大，但幾幢大建築物的豎起，整個內容不至於太空洞，那種感覺是淡薄多多，反而有時從中醫系辦公室走到行政大樓，腿累了，還感「學校還不小喔！」學校的課程方面，由於校友的返校，及基礎醫學大樓的成立，基礎醫學方面茁壯了很多，臨床醫學則每年的師資陣容多少變動，學院的實習醫院仍未成立，看不出有什麼明顯差別；但在其他實習醫院的爭取方面，是也擴展了不少，至於學生素質方面，明顯是錄取分數提高了（也許是醫學院共趨現象），學生參與的活動更為頻繁，文化走廊經常貼滿花花綠綠的佈告，另外在許多的比賽，由於人數的均衡之下，打破醫學系「一尊天下」的局面，而能互砌互磋，相互爭輝！！

2. 請問當初您為何想進研究所就讀？

答：上研究所，也許可談談它的「時代背景」由於研究所的招生，是在五月中旬，而檢覆考則在七月，「試不厭多」，但求多督促自己讀書，竟也考上了，想想是中醫系畢業的，也許也該多認識一些，就這樣上了研究所，至於「理想與抱負」，總望朝「中西一元化」之主旨推進，但在現階段中，難免有感「眼高手低」，但想想也許是「創業惟艱」吧！

3. 本院研究所大概情形如何？須具備那些條件？

答：本學院，先後成立中藥研究所和中醫研究所；中醫研究所已招生至第四屆，研究生先後有十八位，所裏分為六組，計為方藥學組，針灸

推拿學組，解剖生理病生學組，診斷學組，中國醫經醫史學組，疾病防治學組，所裏的師資與設備，經費雖感缺乏，但陳所長仍勇於擔負重責大任，且參予全國中醫的學術會議，全國中醫師大會，全國針灸大會，實在也感人良多。至於進入研究所。要具備什麼條件，愚意以為，只要你不至於太厭煩古書，再則擁有幾分「抽象觀念」的理解能力，大都可以來試試，還有，你必須有「自度度人」的胸懷。

4. 研究生畢業後前途如何？

答：研究生畢業後之展向，在現況中實在很難道出，因於學校之創所宗旨——培養師資，當然教書是為正途，但是一方面教席有限，一方面實非久遠之計，（因為中醫學的臨床科目的分量很重，如缺臨床之磨練，教起書來難免隔靴搔癢，難以引人入勝，再說要完成「中西一元化」的目標，學術研究應更為重要。但盼實習醫院成立之後，業務上軌道時，能有一個研究的主題，讓研究生能發揮運用，則為所祈所禱。

5. 最後想請問您對學弟妹們有何期望？

答：要我們指點，實在存有些慚愧，捫心自問，自己是否走對了，都感茫然，說真的，整個中醫的發展的變異性很大，一時難觀其得失，自無從「一言以概之」了，再說這很關乎個人之所以選上中醫系的初衷。當然，一般說來總望在學校好好讀書，多參加幾個活動，留意幾個「伴侶」（事業的，愛情的），出了學校，選個夠水準的醫院，訓練幾年，有空翻翻中醫書籍，相互推敲一番，然後運用運用，總希望能蔚成風氣，則「中西一元化」的種子，在不知不覺中在各處灑落了，當然，則它能茁壯了，開花，結果。

與 護理系校友談

訪 榮民總醫院麻醉護士—陳謹

▲問：您如何進入榮總麻醉科？

答：我畢業後先在三總服務，適逢榮總麻醉科招考護士，所以就參加考試，入試合格而進來此工作。目前在此工作的校友就有七位。

▲問：目前榮總有招考護理人員嗎？有沒有任何限制？考試範圍內容為何？

答：在我考進以前，榮總麻醉科護士都是由院方本身護士報名受訓而產生。現都採公開招考，考試科目為生理、解剖、藥物，資格限於須有執照且有二年的臨床經驗，錄取後須經一年受訓，在這一年中有半年時間上課，半年時間配合臨床實習，方能成為真正的麻醉護士。至於普通護士現也有招考，當然得先有執照，考試內容分為學理、技術。很多護校畢業生都已考上，相信我們學校畢業生應會有更傑出的表現，希望學妹們能多多參與我們的行列。

▲問：麻醉護士的待遇如何？

答：麻醉護士是屬於外科部管轄。一般來說，待遇比護士高，但因護理部認為麻醉護士也是護士出身，所以薪資的調整多少會受限制，目前大約每個月八、九千元。

▲問：學姊認為從事麻醉護士和普通護士有何不同？

答：感到很不一樣。從事麻醉護士必須反應快、警覺性高，且對於急救的知識技術要熟悉。目前我們工作範圍除了開刀房麻醉外，就是到各病房從事急救工作。一般來說除了Icu.護士對急救較熟悉外，其他病房護士都缺乏此技術知識。麻醉護士也和一般護士一樣排班上班，一星期值一次夜班。

▲問：學姊考執照時對於那門科目感到較困擾？

答：精神科。這方面知識較缺乏，或許和師資有關。

訪 三軍總醫院護士—張英志

▲問：目前三總有招護士嗎？有任何規定嗎？

答：當然得有執照，先遞履歷表，院方就會通知考試的日期與時間。考試的內容為學理、技術、國內外時事。錄取後，須簽二年的合同，合約滿時，每一年簽一次，會計年度以七月算。如毀約就得賠錢。另外Icu 亦有招考護士，一般都須二年以上的臨床經驗，且有執照，錄取後還須接受二個月的訓練。當然Icu 護士薪水較高，但較辛勞。

▲問：學姊在三總工作這麼多年，有何心得？

答：這是一個良好的工作環境，各種設備都很充足，講求工作效率，所以會感到壓力很大。醫生和護士的地位很平等，工作分明，如換藥、導尿、靜脈注射等都是醫生的工作。醫院很注意教學，實習生絕對以學生對待。

▲問：目前三總實習護士的情況如何？和你以前實習時有何不同？

答：實習護生現有國防和省立護專的學生，國防的學生大部分分配在軍方病房，省立護專的則在民眾病房。護生選 case 護理，採 team 方式，只負責所選 case 的一切，其他工作皆不參與，且每一病房有一老師帶領指導，老師跟著學生轉換實習場所。不像以往我們實習時常被命令做事，不像對待學生，倒像對待工作人員般。

訪 三軍總醫院特別護士—胡敏

▲問：您是如何選上從事此工作的？

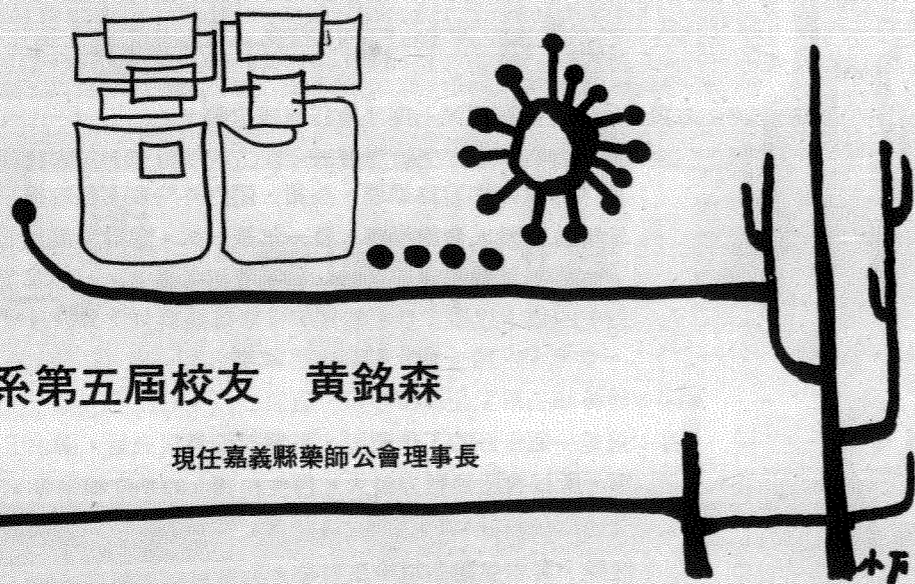
答：我原先是在三總工作，結婚後才轉入特別護士這行業，因這工作可讓我自由選擇工作時間，有充分的時間自己利用。目前來說，畢業校友大都從事教書工作或出國，走臨床的少，做特別護士的更少。

▲問：從事特別護士有何限制嗎？

答：必須先具有執照。像三總的特別護士還須有二年以上的臨床經驗，且大部份都是原先在三總工作，後來才轉入特別護士行業。另外，護理學會亦有特別護士的登記，但工作就不固定於那所醫院了。

▲問：從事特別護士和普通護士有何不同？

答：特別護士是一對一的工作，病人的一切情形皆由其負責，所以負擔很重。其次就是沒保障，隨時都有失業的可能性，也沒有福利制度。待遇方面是以小時計算。在三總不管白班或夜班一律每小時六十元。



訪 藥學系第五屆校友 黃銘森

現任嘉義縣藥師公會理事長

這次藥師法修正在立法上有顯著的進步，除了將藥劑師改為藥師外，並把藥師的職責，由以前藥劑師法施行細則，轉移到現在藥師法規裏，以加重藥師的責任並強化專業精神。其次，是有關修習中藥課程達適當標準之藥師，亦可從事中藥製劑之製造，供應及調劑。

藥品本不應有中西之分，但因中醫師為我國獨具之一格。部分因素，緣以有中藥之存在，又因為尚有甚多中藥未經分析定量，以致未能獲得改稱為藥品（生藥）。而中醫，中藥為我國國粹，其績效甚受國際之重視，實乃我祖先智慧結晶之遺產，國人有權利繼承，亦有義務發揚，國際間甚多國家正積極研究改進，時有良好績效，貢獻於世人。但此等研究推進的工作，若千是由藥師參與的。立法院李煥之委員曾表示，曾應邀參觀本省兩處最大中藥製藥廠（順天與勝昌），發現其中製造中藥之技術人員多為西藥師，而中藥師與中醫師却在其他業務部門裏，可見中藥之製造調劑、供應，實可由西藥師為之。

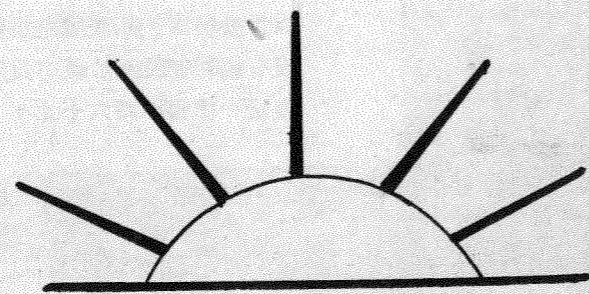
目前中藥發展漸趨向科學化，相信現代之科學處理一定比古人來得正確又有效，例如，中藥附子在日本藥局方最近版中記載具有猛毒，經加壓加熱分解法，不但可減低毒性，還可正確測出藥效保持量之高低，這只要四十分鐘即可完成，而古人及今之某些人還存在於每日換水二至三次，撈出蒸熟再焙乾，至少要一週至一個月以上，不但時間久而且藥效保持不太正確，由此可知，外國人在醫藥發展上已把目標轉向我國寶貴的遺產！

中藥目前最大的困難既然是科學化、現代化及專才的利用，勢必需要更多專才共與，應以中醫師之經驗配合藥師之科學技術迎頭趕上，才不致於造成「中藥在中國生根、在韓國開花、在日本結果。」

古法炮製，只是率由舊章之遵承，科技進步斯乃推陳出新，謀求進步之目標，況且中醫師並未受排除，仍獲藥物藥商管理法規定予以授權，至於藥師從事中藥之工作，乃在以協助中醫師以科學方法共同發揚我國固有文化遺產——中藥發展。

建議：希望學校能及早建立濃縮中藥廠，樹立起學術領導地位，又因為是學術領導者，絕不會因人參、當歸等藥品漲價而加上代用品之類的東西，醫藥界必定很樂意使用我們的藥品，則藥品就不會有滯銷的情形產生。

至於其他學校畢業的藥師，若想從事中藥管理的工作，因其未修有適當標準之中藥課程，可以以我們學校為中心，籌備設立進修班，以協助其確實具有中藥基本知識及鑑別能力，以幫助其從事中藥管理工作。



「中藥歸藥師管理」法之探討

訪中醫師公會理事長—鄒錦文先生

△問：對藥師亦可參與「中藥製劑之製造、供應及調劑」工作的立法，是否可提出看法及感想？

答：當初提出反對的理由是基於中醫與西醫在學理上完全不同。西醫是注重在疾病本身，只要診斷出某種病，則針對此病下藥。但中醫所注重的是四氣五味、陰陽五行……等全身的協調工作，此些可使偏盛、偏衰的情形，獲得中和，而達到治病的效果。因此藥師若想從事中藥工作，必須具備些基本的中醫知識，方可在供應及調劑過程中減少錯誤，並減輕中醫師所發生的筆誤或其他錯誤。

△問：對於藥師法第十五條「修習中藥課程達適當標準」，您對此標準有何建議？

答：此標準課程至少要比照中國醫藥學院藥學系的課程才可。

藥師從事中藥工作，不僅要對中藥的性味、功能、相剋、用量等配方的基本原理，有一具體的概念之外，還要具有鑑別及方劑方面的知識，及初步的診斷知識，如此才能達到從事中藥工作的基本要求。致於「修習中藥課程達適當標準」，此標準必須嚴格、謹慎，絕不可因藥師法通過，就以為是為藥師打開了一個方便之門，結果導致中醫、中藥整個固有地位發生動搖，此標準課程的修習，絕不可輕易草率的利用講習方式，以不經考試來鑑定其資格，而與「補習班」方式，輕易地給予藥師此種資格，這便失去當初立法的精神與目標，萬一將來病人到藥師處買藥出問題（例如某藥師對處方療效不甚了解而誤用，病人絕不會怪藥師知識不夠，反而會怪中醫師醫術不好，致使中醫、中藥發生無謂的糾紛，而使病人失去對中醫、中藥的信仰及信心，間接地消滅中醫、中藥的地位。

建議有關行政機關，嚴訓違法者，以杜絕其流弊。

△問：如何幫助藥師來建立一個完整的體系？

答：只要藥師能修習中藥課程達適當標準的話，我們中醫界願意提供有關中醫、中藥的知識、資料及藥品的鑑定法和師資，但我們建議藥師一定要加重實習工作，促使真正具有鑑別能力。

△問：新藥師法通過後，對於中藥科學化及中西藥一元化有何幫助？

答：要談中藥科學化、中西一元化，首先要對中醫、中藥之學理及精神徹底了解之後，始可知中醫、中藥的優點、缺點而掘取其優點，去其缺點，再用西醫、西藥補其不足。千萬不能本末倒置，而一味地只想求科學化，而不了解中醫、中藥的基本精神所在。