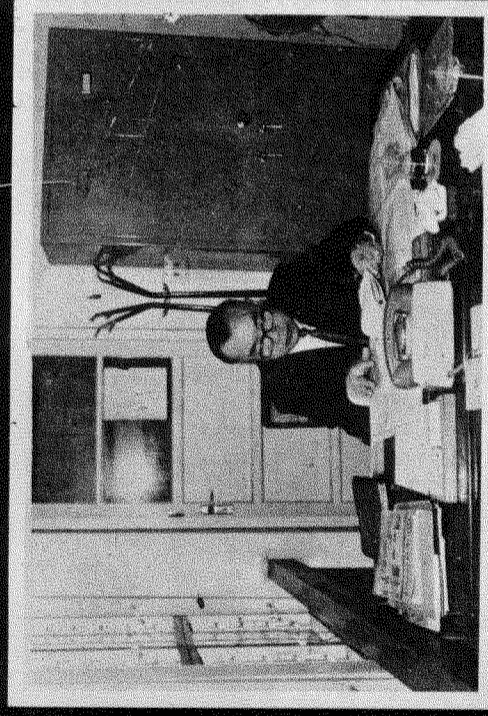


醫院的設立，後期的醫學臨床教育，分散到各實習醫院的臨床教授身上，難免有學習與應用無法配合的困難，建議董事會能從速籌款興建實習醫院，以求教學與應用合一。

想對同學說的話，可說是千言萬語，我只帶着沉重的心情，說幾句老實話：我們的學校是有光明的前途，有理想

想的遠景，但是目前的師資、設備都不夠規模。在從不理想而至理想，有一段過渡的時期；在這個過渡時期裡，希望能站在「愛校」的目標下，協助學校來解決許多困難，並且希望在校的同學努力用功，以爭取個人前途、榮譽和團體的榮譽。最後祝各位同學健康，學業進步。

程毓斌 一九七四、九、廿三



醫學系主任 陸以仁

人貴自立，國貴自強。我國近年自退出聯合國以後，雖外交上難免有挫折，但從總統訓示「莊敬自強」，全國上下振奮自雄，經濟上有飛躍的進步，國力充沛，已受全世界各國所欽佩。

今夏我有機會到韓國和日本去訪問，看到韓國人自尊、自強的精神，非常令人欽佩。正好碰到一個旅日韓僑，暗殺朴正熙總統的夫人陸英修女士事件，韓國舉國表現對日本的敵愾同仇氣憤，最後逼得日本政府正式道歉，這就是自立自強的效果。八月下旬經過日本，在東京受到本學院前同期同學熱誠的接待，計遇到醫二屆的李正雄和吳非慶，他們都在東京大學內科進修；醫五屆的黃鐵吉在東京大學外科進修；醫六屆的吳達德和楊弘吉在東京大學病理科進修，他們幾位在日本都秉著不屈不撓的精神，自立、刻苦、咬緊牙關，力求進取。李同學今年可以學成，獲得博士學位。他們都表示，在東京及日本其他各地，來自台灣各醫學院的學生不少，別的醫學院的學生程度並不高明太多，而本學院畢業的同學亦不太差。不過，大家都抱着刻苦自勵、只許成功的心理，謙虛學習，步步受教，他們的成就是必然的了。

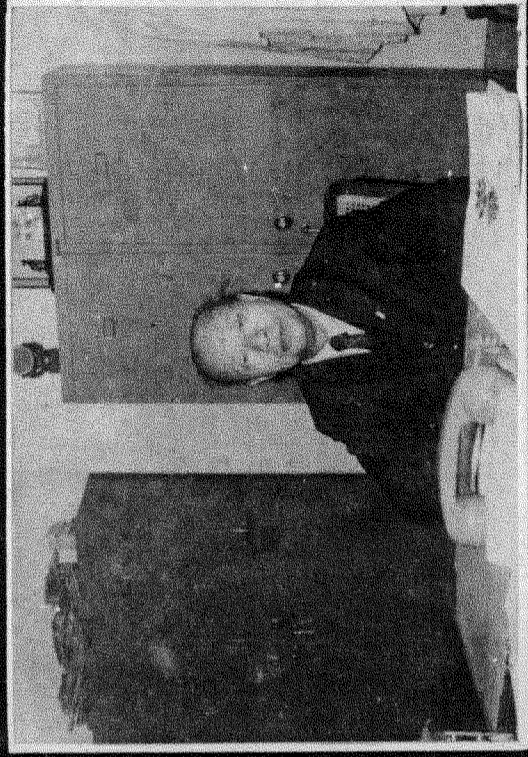
我到本學院三年來，接觸到的校內校外同學，已經不少；一般的現象是：已畢業的同學，謙恭、向學、努力工作的佔大部，深受各方所歡迎和信任，所以近年來不論衛

做好了，再漸漸向各方面擴展；從服務、行醫、聯絡中部醫界，培植各方對我們的感情，增加內外和彼此的聯繫，樹立我中國醫藥學院在中部地區「服務人人」的優良風氣，然後擴大於全國，俾我中國醫藥學院同學真能創立中國醫藥

之新局面。無論如何要革除威感憂懼的心理，不必要自慚，因為你們的形毫不穢，改變你們的觀念，跟着畢業同學，學他們的榜樣，勇往向前，創造我們自己的前途。

雙十節前夕

中醫學系主任 何人豪



諸位同學：今天我提出「我們應該努力的方向」一題，來供大家研究。這也是我們平日常談到的問題。我們要努力做的事情太多，就個人所感覺的，首先提出下列幾點：

第一 確定三民主義為我們的中心信仰：每一個人都有思想、有理想、有抱負的。換言之，就是每個人有每個人的志趣和意願。朝著這個目標去努力，最後必有成功之日。但在這波譎雲詭的世界裡，邪說橫流，在在足以欺騙人們、干擾人們的行動，打擊人們的意願，使人們不知不覺墮入彀中，陷入泥沼深淵而不能自拔。甚至一失足成千古恨，再回頭已百年身，所有理想和抱負均付之東流，莫可挽救。這便是信仰不正，是陣錢錯誤而生的結果，因為信仰陣錢之不同，小之影響個人事業成敗與得失；大之影響國家民族強弱與興亡。因此我們必須明辨是非，有正確的信仰和正確的陣錢。這就是我們要確定三民主義為我們的中心信仰的重要理由和主張，三民主義是我們中華民族五千餘年固有文化思想優良傳統，以忠孝仁愛信義和平為圭臬，而由國父孫中山先生所手創的，是實行民有、民治、民享的主義，也是世界大同主義、王道主義，解救世界弱小民族，俾各民族一律平等，各國家共存共榮，平等互惠，共享大同之至治。因此我們均應下定決心，堅貞不渝，信守三民主義，奉為學生努力奮鬥之目標，乃是唯一救國家、救民族、救世界的途徑。

第二 貫通中西醫學為我們終身職志：本學院設立之初，是以修習中醫藥為主，西醫藥為輔。當時醫科的學分表列三百九十九有餘。幾經教育部召集中西醫藥專家暨教育家，多方研討，除共同必修科目外，關於中醫藥科目學分佔大多數，而西醫科目學分僅佔其次。迨第一屆學生畢業時，群議以參加西醫檢覈，惟科目學分仍舊。迨至五十五年年度經教育部審酌情形分設中、西醫科。將醫科新生酌減中醫科目，但中醫科則延長修業一年，並加強修習中醫藥科目學分及全部西醫科目及中西各科實習學分，與開始設校之原旨殊無二致。因中醫科同時已修習西醫科目達174學分以上，嗣經教育部、衛生署、考試院考選部分別核定中醫科畢業生於參加中醫師檢覈及格後，得參加西醫師檢覈。因本學院設立之情形特殊，凡中西醫學系同學均應對中西醫學同時深加研究，融會而貫通之。陳董事長立夫先生於「新醫學之展望」一文中曾訓示我們說：「本學院在設校之初，曾宣示了本學院為開拓民族文化，培養專門人才，融貫中西醫學術，建立中國最新醫學學術體系，以導發世界醫學學術之進步，而加強人類之保健為目的。這目標很合乎三民主義的精神。換言之，要從根救起吾國固有的道德智能，迎頭趕上西方的物質科學，以創造世界個個有道德智能，而世界大同主義、王道主義，解救世界弱小民族，俾各民族一律平等，各國家共存共榮，平等互惠，共享大同之至治。因此我們均應下定決心，堅貞不渝，信守三民主義，奉為學生努力奮鬥之目標，乃是唯一救國家、救民族、救世界的途徑。」

諸位教職員和同學，你們如果沒有這種抱負和這種自信，那你們就辜負了進這個學院了。」拜讀了陳董事長的訓示，我們應該明瞭本學院的特殊性，而每一個人應該負起研究國粹優良的醫學，並要迎頭趕上近代的西洋醫學，使中西醫學融會貫通，進一步創造中華新醫學以造福世界人類。這一個工作和責任是落在我們同學的雙肩之上，是無容諉卸的。

追溯中西醫學之起源與發展，雖其時代背景不同，但各有長處，亦有所不足，中國醫藥源遠流長，史家稽考不下六千餘年。伏羲氏（迄今6452年）分陰陽，作八卦，定書契，六氣六腑五臟五行，對宇宙氣象、事物屬性、人體和自然界以及生理病理之關係，早有分析和認識；神農（迄今5468年）嚐百草，分別醫藥及營養物資；黃帝（迄今4671年）製九鍼，定內經。且物理療法古代盛行，民衆對鍼刺療法，灸藥療法，水療法，火療法，按蹻法（即推拿按摩）……曾普遍運用，風靡一時。古代名醫施鍼灸之割治，同時用內外藥劑相配合，如扁鵲秦越人，醫和，醫緩，會公，華佗，張機，王叔和，皇甫謐，葛洪，孫思邈，不勝枚舉。中國醫術乃是經無數次不斷求證實驗的療效中，直接於人體施行使用，所得的結果。因此它的治療方法豐富而有效，安全範圍確實而廣大。

同時中國醫術治療的體系可分為兩大可行的重要法則：

1. 隨證療法：即綜合性療法，亦機能療法。
2. 特效療法：即特殊性療法，亦單一療法。

所謂「隨證療法」是張仲景所創立的，即其於傷寒論中主張「隨證治之」之意。仲景為治傷寒病，列述太陽病、陽明病、少陽病、太陰病、少陰病、厥陰病等六個階段，也就是六種類型的病象。從疾病發生的起始及其演變過程，始終掌握病情客觀的實際需要，為選方運術予以適當的施治，如果病證已轉變到另一階段時，則依另一階段適用的方劑治療之，直至治愈為止，不可膠柱鼓瑟，一成不變。即依所示各階段之病象，也有初起即顯現較後期階段之病象，或幾個階段的病象同時出現。則因病情之不同，亦應有不同之適當治法。現代一般西醫亦漸趨向採此原則治病而配用多種藥物，與中醫所用之方劑聯合多味藥品者同出一轍。

所謂特效療法：中醫常用一種方劑，或一、二藥物即能治愈某種特殊病症，如霍亂症。即對症下藥，藥到病除，妙手回春……而言。近代醫師亦每追求特效藥或特效注射劑等，亦同此用意。

其次關於診斷方法，中醫為「望、聞、問、切」四診之運用；與「汗、吐、下、和、溫、清、消、補」八法之

配合，視症情之不同而施之。有時「汗下同用」，有時「溫清兼施」，甚或「攻補並用」，也有「消補並進」。此外如外科治法，中醫對皮膚病、癬、癩、疔、疽、風疹塊、濕疹、赤爛、腫毒等一切病症，其未成者，服藥消散之；已成者，則內外兼施，內服托發散消清毒之藥，外敷圍治，或拔毒消炎消腫排膿和結疤新生平復瘡口之藥，不一而足。施行鍼刺刀割手術，倘瘡口蓄膿腫痛非經刺割不可者，當然也同樣採取手術，無論何種治法大多可確保不留疤痕且易於復原。又如治療瘡癤癰疽除毒拔毒之藥外，決不可逕先服用瀉下清毒或通路之藥，反致加速毒傳臟腑，促其毒素瀰漫全身以致不救。這種方法至為穩妥而合理與今日西醫治療癰疽癰疽動輒開刀者，實為兩種不同之治法，當可深加研究，以謀更大的療效。至於備用中藥不下兩千餘種，當要運用科學方法急加分析提煉，去蕪存菁，保存有效成分製成各式劑形及針劑，增加療效，更要改良包裝，便於攜帶服用，並應於製煉過程中顧及保存藥效不變為主。反看今日西藥多副作用，常常引致其他新病症，或損害其他臟腑部分，更須研究改進，實亦刻不容緩之事實。如阿司匹靈、盤尼西林、抗生藥……等等。又中國醫經典籍，汗牛充棟，醫理精邃，文字古奧。如果對中國文學造詣不深的，不易瞭解，難以卒讀也是事實。故吾人極應從事研究整理，改用語體文或白話文，並運用科學分析，重加編譯，使人人均能瞭解才好。這又是繁雜而艱鉅的事，非假手時日是不能辦到的。

第三 努力求知，精進勿懈：莊子云：「吾生也有涯，而知也無涯，以有涯隨無涯，殆矣！」古賢常說：「學然後知不足，教然後知困」。又說：「吾人求學讀書，如鼠飲河不過滿腹」。因宇宙間之未知範圍至大至廣，而已知則不過數萬萬分之一而已。故一生活到老學到老，還是學不盡的。尤其研究醫學的人，更要積極的努力求知，精益求精，求進步，勿懈怠。所謂日新又新，要決心作永恆的奮鬥以充實醫學知識。多一分的研究，便多一分治療的把握，畢業後亦宜繼續不斷的求新知，永遠站在時代的前面，永為時代的前鋒。

第四 敦品勵行，崇尚醫德：我們有了優良的醫術，還要有一顆赤誠為痛苦病患服務的心，所謂「仁心仁術」，痛癢在抱，視天下之跛聾殘疾貧病無告者，均應悉心將其治療，恢復其健康，而且醫師們都應引以為自身義務不容辭之責任。國父訓示我們：「人生以服務為目的，不以奪取為目的」。我即曰：「醫師們應崇尚醫德，以救人為目的，不以牟利為目的」。同學們！請三後斯言，垂勉以赴。



藥學系主任 張宗

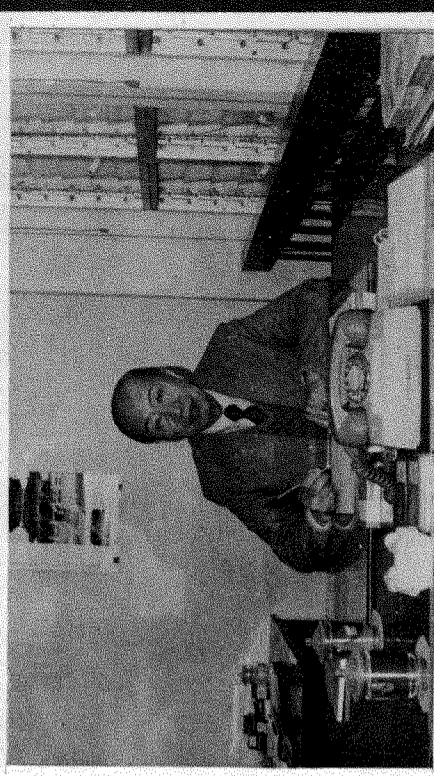
加、減、乘、除是數學的基本法則，也是我們為人、求學和處事可作為自勉力行的座右銘。當我們在兒童時期，幼稚園老師運用淺易的比喻，教我們如何作簡單的加減法；及至學齡，正式踏進校門後，這四個字便成了我們課業的重要部份，更與日常生活發生密切關係。藉此，略申其義，與同學們共勉。

一：加：如是增加的意思，進步就表示增加。我們要增加的是，德、智、體、四育日益長進，為未來的事業奠定成功的基礎。

二：減：如是減少，減除的意思。我們要獻身社會，貢獻國家，必須先有「知己」的功夫，而反省就是「知己」的方法。在每天中，至少要選擇一個適當時間，自我檢討，逐次改正和減除個人的缺點。

三：乘：我們個人的缺點，如能逐次減除，而四育日漸長進，必會鼓舞他人趨善向上，這種影響力按數學上的幾何級數，擴大及於我們生活周圍的人，也就是相乘的結果。社會是以人為構成的單位，人人奮發向上，必然會造成一個安定、和諧和進步的社會。

四：除：除的原意就是分配。譬如，每日二十四小時，包含睡眠、休閒和工作的時間，如何作合理的分配，因此必須擬訂計劃，逐步實施，方能收事半功倍之效。同學們：讓我們即以加、減、乘、除四字，作為生活上的座右銘吧！



公共衛生系主任 王惟

我國「公共衛生學系」之設立，首推「江蘇醫政學院」。該院創立於民國二十三年秋，設有：(1)醫學本科(2)藥學本科(3)衛生教育科(4)衛生行政科。衛生行政科之投資資格，最初規定以醫科畢業為限，修學期限一年。旋將投資資格放寬，分甲乙兩班，甲班仍限醫科或該院衛生特別訓練班畢業生；乙班則為大學政治系畢業生有志衛生專業者即可投考。該院「衛生行政科」之設立宗旨，可引用該院創辦人陳果夫先生之言：「衛生行政與衛生教育，同其重要，亦同為政府及人民所重視。衛生行政為專門之學，與醫科關係雖密，性質有殊。此項工作，重在衛生行政之如