

了使自己不落伍，非把讀書養成習慣，視為日常的營養不可。

### 重視身體之健康

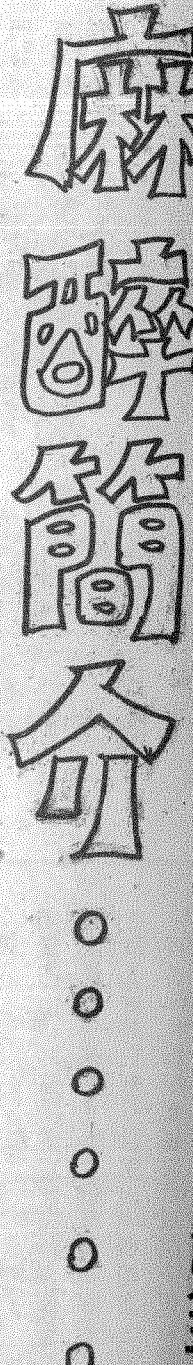
身體健康是一切學問事業的基礎，沒有健康的身體，一切希望都將歸於烏有。更遑論要施展抱負造福人群。身體健康往往與讀書或工作效率成正比，因此健康情形的良好與否，往往與其學業、事業有極重大的關係；惟有健康的身體，才能施展既定的抱負。要使身體健康，一方面要靠保養，另一方面要靠鍛鍊，關於身體的保養，諸位是學醫、藥、衛生、護理的，自然比我更了解，至於身體的鍛鍊，非在求學期間下工夫不可，我今以望八之年，還能南北奔跑，終日工作，主要得力於學生時代的鍛鍊，因此我要奉勸諸位，要早起運動，或學太極拳，或學空手道，或做早操，或跑操場，持之以恒，必能精神飽滿，體力充沛，對於繁重的功課，自能應付裕如。

### 結語

今天的婦女，由於時代的要求，大多要負起雙重的責任，既要治理家務，又要服務社會，若沒有經過一番訓練，如何能勝負這雙重責任呢？因此要做時代的女青年，就必須趕緊充實自己，敬愛自己，涵養品德，增進智能，鍛鍊體魄，以勤勞服務為天職，以克難致果為前提，共同肩負時代所賦予的使命。最後願以蔣夫人的話來勉勵諸位：

你們是支蠟燭，世界是個黑暗的瓶子，每個人的努力，都可以照亮全世界。

郭定玉



在一個偶然的機會中，我幸運地參加了麻醉的工作，雖然只是短短的一年，以及唯不足道的麻醉器材 (Instrument of Anesthesia)

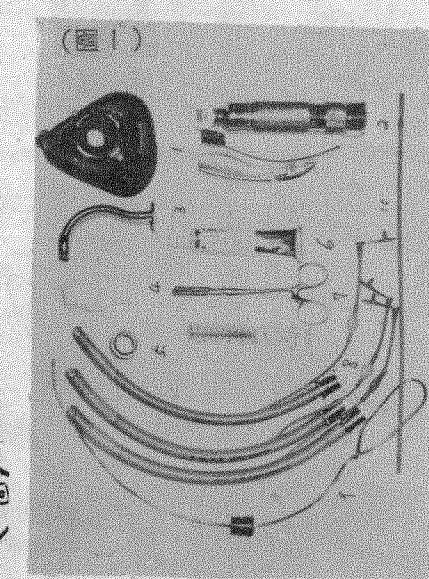
) 準備工作，卻也能深深地體會出其中的重要性。麻醉醫學是一專門的學科，在外科的發展史中，具有相當的影響力，亦可以說外科之有今日的成功，麻醉的功勞居首，由於麻醉科的進步，手術的方式也增加了許多，大致都能達到外科醫生們的新構想，如果沒有麻醉醫學的進步，怎會有所謂的心臟外科、腦神經外科，甚而移植手術呢？

麻醉大致分為三種局部麻醉 (Local Anes.)、腰椎麻醉 (

Spinal Anes.) 及全身麻醉 (General Anes.)，通常前者是由外

科醫師自己執行，唯有全麻是由麻醉科醫師親自執行。由此，麻醉科的小姐要視病人的情況而準備麻醉品，在台大是使用半開閉式的麻醉方法，因此麻醉器具盤上有十件必備的麻醉用品 (Instrument of Anes.) (圖一) 及麻醉劑 (圖二) 及 20 cc.、10 cc.、5 cc. 的注射器各一枝。

1 mask (圖三) 分大、中、小及嬰兒用四種，大號是成年男、女



(圖一) 緊密蓋住 pt 的口鼻而使氣體能進入肺內為主。  
2 喉頭鏡柄及喉頭鏡 (laryngoscoped plate) (圖四)，  
plate 的號碼愈大，Size 愈大，五、四、三號用於成人，  
但五號幾乎沒有用過，四號比較常用，三號大都用在頸短的  
成年人及十歲以上的孩子，二號則十歲以下常用，1 號為一

一三歲

之間的小孩，

於嬰兒

在 plate

的前面有一小

小的燈光，

藉着那

內裝有電池，

光，柄

一點點的亮光

加上醫

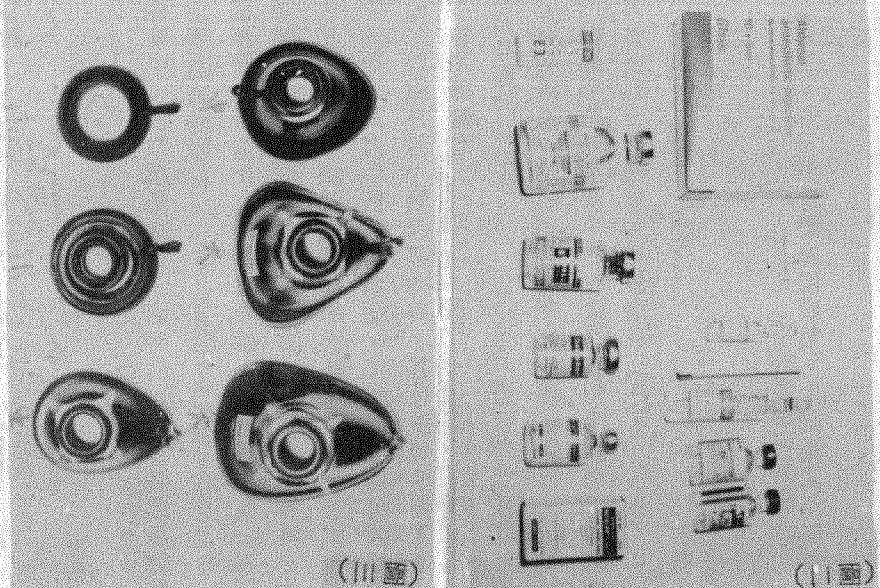
師的專

門技術

而使氣

管內管順利的進入氣管。

③ Air Way (圖五)：當注入誘導麻醉劑時，由於Pt的口部緊閉，空氣不能順利的由mask進入氣管時，須借用Air Way的力量，而達到目的，是一種隨時必備的急救物品，可以防止舌頭壓住氣管，而使Air Way (呼吸道)暢通，故名之



(圖五)

(圖五)

。五、  
六號幾  
乎沒有  
用過，

合用四  
號，或  
用三號

，十歲  
左右二  
、三號

，○及  
○○

號則用  
於嬰兒

。○  
：插入

4 BITE  
Block  
(= Bit)

氣管內  
管之後，一來防止Pt的牙齒直接咬損氣管內管。二來防止舌頭下垂。三來可以空出一個地方，以便於吸出口腔分泌物，再者因其為棉布製成可以減少牙齒受損的機會，此物系為麻醉小姐自製，大小各不相同，通常直徑要比氣管內管大得許多。

管之後，一來防止Pt的牙齒直接咬損氣管內管。二來防止舌頭下垂。三來可以空出一個地方，以便於吸出口腔分泌物，再者因其為棉布製成可以減少牙齒受損的機會，此物系為麻醉小姐自製，大小各不相同，通常直徑要比氣管內管大得許多。

7 鋸子及注射器·氣管內管的前端有個Cuff，必須打入適當的空氣，直到整個的麻醉系統沒有漏氣為止，打入的量呢？

這是一種非靠經驗不可的工作，不能太多，不能太少，太多會刺激氣管，太少會漏氣。

8 氣管內管 (圖七)：這是整個麻醉器具盤中最主要的一組東西，通常我們準備三條經過消毒不漏氣而實用的內管即可。Size由三六、三四、三二、二一號及沒有號碼尖端非常細的嬰兒管子，我們只能憑着經驗準備，而醫師們在還沒有完全把管子插入氣管之前，也沒有特別辦法確定要使用那一樣

，透過了微弱的plate之燈光，看到了氣管時醫生必須要在相當短的時間內(以秒計)決定使用那一號碼，這要靠經驗與判斷，青年人的不太好準備，而嬰兒的更是一大問題。

9 Stylet：不一定使用得到，為了要增加管子的硬度，而使管子順利的進入氣管，前面有個橡皮塞子，是可以動的，用來固定需要的長度，當內容進入氣管時要很快的抽出，爭取時間，以防窒息。

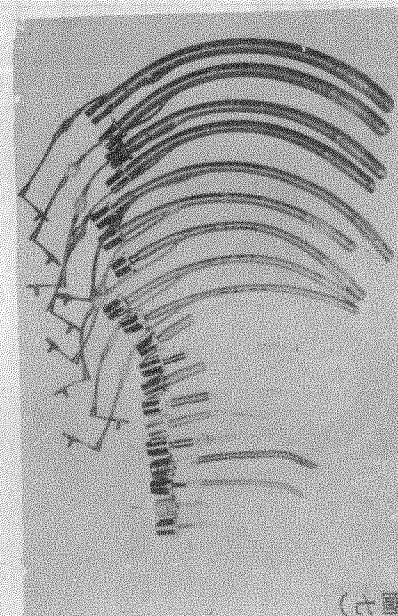
10 Suction Tubing及Tip：接在吸引器，Tip必須要消毒過，因要進入Pt的氣管內，口腔內吸取口鼻的分泌物，而且當麻醉終了時可以刺激Pt，提早結束麻醉時間。

二 小兒科麻醉機 (圖八)：由於小兒的肺活量小，所需的氣體量也少，形式在大體上與成人相同，但體積卻小多了，它可以連續在任何一種麻醉機上，便於搬動使用。

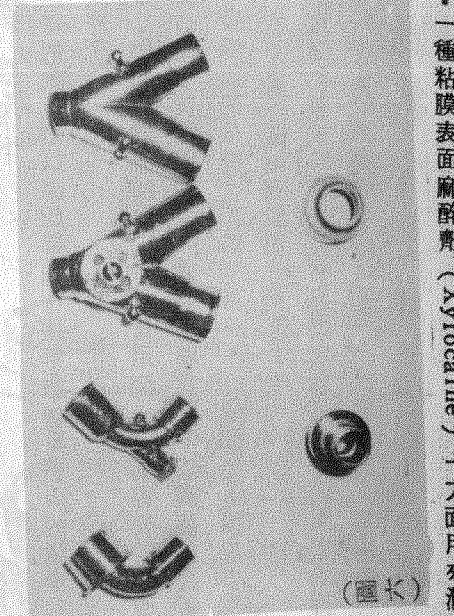
1 架子：可以固定在手術台上亦可調節高度。

2 Bag：成年人比較大，為2 litres，小兒用則為1 litre。

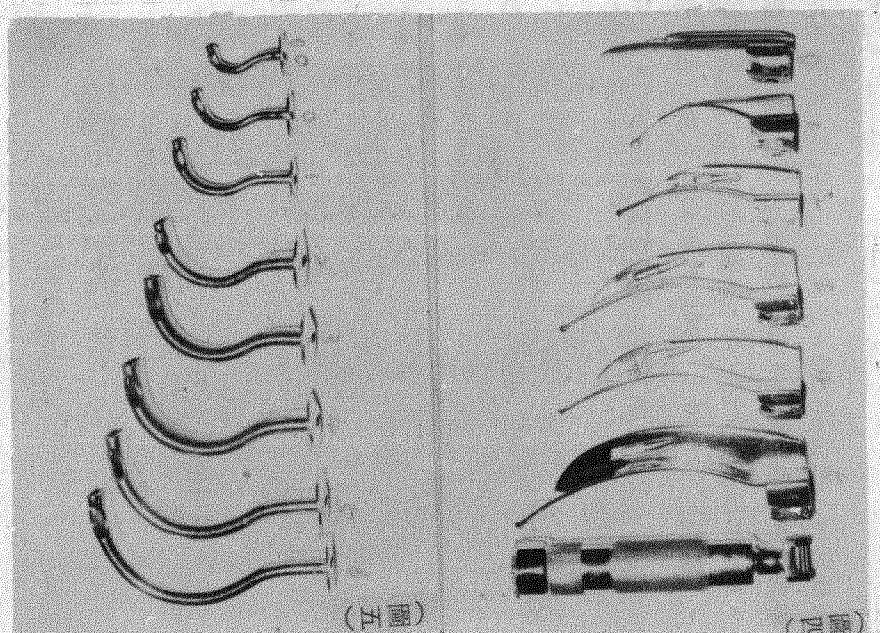
3 蛇形管：氣體的進出管，連接氣管內管與麻醉機，成人用比病人的



(圖六)



(圖七)



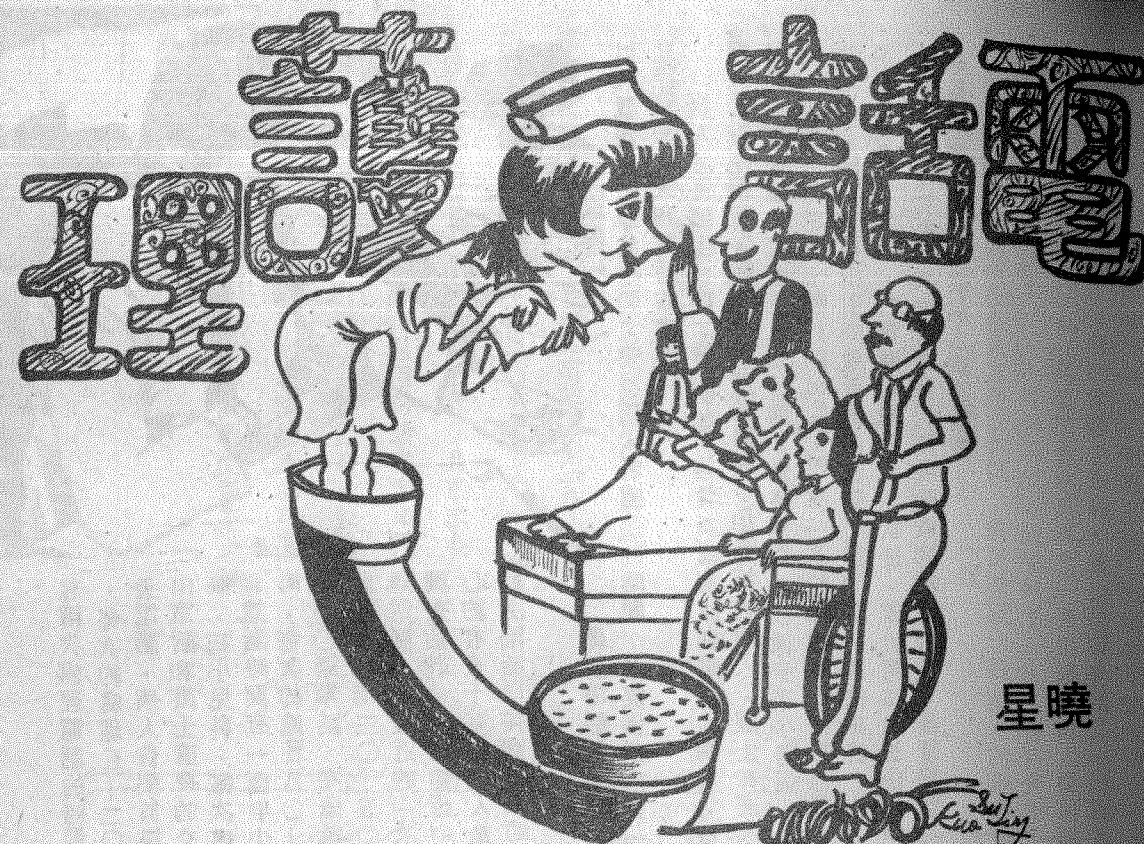
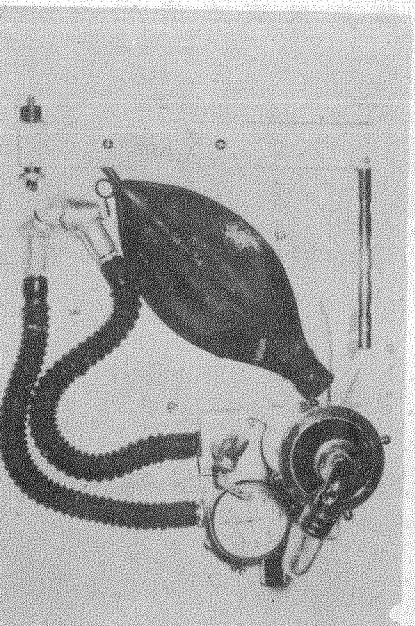
(圖八)

(圖八)

較粗大

，小兒則比較細小。

4 麻醉台  
：成人用的是直接在機器上，而小兒用的則可以分離。



5 計壓表：氣體的流量可以由此確知，通常由 Bag 擠入的氣體必要先經過此表。

6 Soda Line：用來吸收排出的 CO<sub>2</sub>，使用到一定的程度時會改變顏色也就是表示其吸取的 CO<sub>2</sub> 達到某種程度，必須要更換新的，以免影響病人的情況，如體溫昇高，呼吸加速；由於小孩比較敏感，所以應該在每次使用時更換新的。

以上的麻醉用品必須要時常保持可以使用的程度 1.0 經常是消毒好的，2 不漏氣的，3 一組麻醉用品（圖一）以備急需。其消毒方法，氣管內管，Air Way，Suction，Tip 等必須先泡在 0.1% Antiseptol 三十分鐘，之後清洗乾淨，再泡入七五% 酒精三〇分鐘，但打氣的 Cuff 不能有任何液體進入，其餘的用品，可以放在福馬林氣體裡薰三〇分鐘，取出後放在通風的地方，以免使用時刺激病人。

### 三、常用的藥物（圖三）

麻醉藥品有許多種，全身麻醉時，必備的有下列三種，除三種外還有一些也是常用的，但不是每個 Case 必用。

1. Brital 10mg/ml：是短效的肌肉鬆弛劑，藥效快，消失也快，有些醫師比較喜歡使用，如果不須費時太久或肌肉鬆弛才能開刀的 Case，用此比較適合，也有加入點滴瓶中（徐徐滴入的）。

2. Curare 3mg/ml：為長效的肌肉鬆弛劑，藥效慢，消失也慢，腹部手術常使用，劑量過多會引起肌無力及呼吸緩慢，其解藥為 Neostigmine。

4. Ketalar：全身麻醉劑的一種亦可為麻醉誘導劑，通常小兒手術必須先注射 Ketalar 安睡後再入開刀房，以免其緊張及不合作，但手術時間短，不需肌肉鬆弛的手術也用此藥，要特別注意的是高血壓及六小時以內禁食的病人不能使用，使用過後病人常有幻覺，所以比較敏感的病人也少用。

這一些藥物必須要由麻醉醫師使用，而且用完之後，還要分別的登記清楚，當然麻醉過程中一切的情況，要記錄在麻醉記錄單上。

※我要特別謝謝麻醉科趙教授，謝謝他提供許多的資料及給予詳細的 Check，當此文登出來的時候，趙醫師已是麻醉科主任了。

### 共健康中心却不以為如此：

哈維公共健康中心是一個維護健康的組織，它服務了波士頓及其附近區域三六〇〇〇個會員，這個組織的工作重點在於疾病的預防，而且提供了流動性的健康維護，其服務的方法是在病人家中設立附屬健康中心，並藉著電話的諮詢而達到效果，如今已有許多護士藉著電話提供了對人們健康的照顧。

自此中心成立六年以來，此種方法就一直擴展着，在早些年由於制度尚未健全，而且每日來的電話又特別多使得護士們並不能好好的處理電話和照顧病人，基於需要，終於產生了專職的電話護士。

電話護士創始於一位曾患關節炎而有礙於工作的護士，這項工作使她對於護理又重振了信心。對於病人的回答，除了提供一些護理工作上的事項外，於有必要時給予介紹醫師及一些醫藥書籍給病人。

為了能有一個安靜且又易於處理事務的環境，她在自己專用的辦公室內設計一種特殊裝置（如圖）在她接電話時得以空出雙手以記載或參考書籍等等。這位電話護士也幫助急救服務中心，並且對於那些急須於二四一四八小時內獲得照料的病人提供服務。

過了不久，由於工作日趨繁重，故請了助手幫忙，她回答打來的電話，並做了一些初步的處理，助手則將病人的情況向有關部門及醫生報告，必要時可獲得一些實驗的結果及記錄並且安排回覆病人的時間，這位助手並記錄整理病人的名字、生日、電話號碼及所遭遇的問題，如此，使得電話護士能專心一致的去關注病人的問題，且免除了一些記錄工作。如打來的電話是屬於緊急事件，那麼病人都能很快的獲得答覆，若不緊急，則在她日常工作完後才回覆病人，當她的方法得到相當的成功後，其他的護士亦開始仿效她，而她亦努力於此新方法的推展。

如今專職的電話護士已不需要了，經過多年的處理，每位護士都有她固定的病人和固定處理電話的時間，在內科，每位護士每天