



迅速、有效地解除兒童的疼痛、發燒和感冒

Tapal

for children

小兒溫刻痛

小兒退熱鎮痛良藥

Manufactured by
STERLING PRODUCTS INTERNATIONAL INC. Taiwan
Distributed by
WINTHROP LABORATORIES TAIWAN
施德齡股份有限公司製造 台灣、台北
美國溫莎大藥廠台灣分公司 總經理

■傑出的解熱效果

小兒溫刻痛所含 acetylsalicylic acid 是世所公認小兒解熱最有效的藥劑，能迅速解熱，而藥性溫和，故多次投與，亦極安全。

■確實的止痛作用

能迅速、安全而確實地解除小兒頭痛、牙痛、喉痛以及因感冒等原因所致之各種疼痛。吸收迅速，在15—30分鐘內，即見鎮痛效果。

■鮮橙美味

小兒溫刻痛有鮮橙美味，入口即化，為小兒所愛吃。對於老少病人，皆無因藥劑苦口而厭服之慮。

見習制度之我見

張智仁

坎井之蛙，籠中之鳥，是永遠不知天有多高，地有多厚的。關在象牙塔裡，閉門造車，絕不能跟上時代的潮流，出來走一走，看一看，雖談不上走萬里路，讀萬卷書，對於視野的擴大，書本的印證，能力的考驗，其意義也是相當的深遠。

頃聞院方欲將原已實施二屆的全年見習制度取消，改換為半年見習，華杏方面希望能發表同學們的心聲和建議，只因我時常在外奔波，可能比較能了解見習制度的情況。說實在的，見習時間究竟是一年或半年好呢？見仁見智。但是比較其他醫學院的見習制度來說：國防醫學院顧及到一年實習時間不足以訓練出獨立自主的住院醫師，實習生對自己的信心不夠，臨床醫學知識的膚淺，產生出種種焦慮惶恐的心理，所以國防醫學院乃將實習改為二年，而台大、北醫、高醫雖說見習時間為半天，可是期限為二年之久，甚至延至三年之多，他們四、五、六年級的學生早上見習，下午回校上課；簡而言之，他們學生們的臨床經驗勝過我們多多，如今我們院方希望能將全年見習改為半年見習，真不知從何角度來判定和論斷？

半年的見習制度，我真不知那半年到醫院能有什麼收穫？醫院少說也有內外婦小兒四大科，再加上眼科 ENT、骨科、X光科、皮膚、泌尿、精神、檢驗……等科，起碼有十科之多，倘若每科平均分配，大概每科去二三週，好不容易剛剛適應各項工作，緊接著又得換科見習，整整半年就像趕集似的一溜而過，又何況半年的見習制度對醫院本身來說沒有任何利益可言，相反的，卻是個沈重的包袱。熱心的醫院想排個教學制度來訓練見習生，奈何時間太短，收效頗差，倘若分配到那視我們如同敝屣般的醫院，彷彿我們是群 parasite 或者 foreign body，揮之、責之、罵之、視我們僅僅是沒負任何責任的庸兵，一群二楞子呆頭



呆腦，他們是沒有義務來教我們的。

北醫、高醫、台大的見習生，每天上午見習，下午趕著回校上課，他們的出現無常，幾乎只是看看，逛逛，如同走馬看花一般，並且還必須上課和應付考試，不能專心一致；反觀我們的見習制度，課程提前於五年級完成，六年級整年於外，可以受到實際醫學的薰陶，另外可以整天時間來接觸病人，建立醫生和病人之間的感情，且可學到整套的醫學知識。醫院方面也可以充分地安排同學們的時間和工作，如是每個人都負有責任，院方自然而然必須教導同學，排定教學程序，訓練同學，教育同學。

或許和院方有些校友認為一年見習，時間太長，同學們整天在醫院東幌西幌，紙醉金迷，歡樂人間，為何不多留在學校多唸半年書，下半年再到醫院去見習呢？我很想問一問院方和那些校友，教學生留在學校半年，你們能保證學生會唸書嗎？半年見習究竟到何種醫院呢？相信會接受這短期限的見習生的醫院，恐怕只有那三、四流的醫院吧！診斷的偏差和設備的落後和醫事人員的迂腐，難道教學生們好好學習這些“優點”嗎？學校替我們想的太多了，我們不知該不該接受，但是我想我們寧願有骨氣些去創造自己的人生。或者有些校友不贊同我們去流浪，荒廢學業，反過來也就是說沒有好的見習醫院才會導致如此後果，可是這不就是院方的職責所在嗎？所以如何有好的見習醫院及見習制度是學校單位應該努力的目標和方向，而不是將見習更改為半年！不可能又要馬兒好，又要馬兒不吃草。

也許同學們都不知道或不清楚什麼是見習？「見習」簡單的說就是“stand & see”教你到醫院看一看病人的情形，配合書本所敘述的，學習如何判斷和思考的過程，作為實習生的預備訓練。全年的見習制度，首要條件就是

必須有一流的見習醫院和其完善的教學系統，畢竟同學們第一次踏入醫院，展開那號稱醫學生黃金時代的見習生涯，有喜悅、有痛苦、有歡樂、有艱辛，嘆醫學知識的廣濶，自己學問的淺薄，一切顯得笨拙、驚鈍。沒關係，一年的見習排出一連串的内、外、婦產、小兒、眼科和泌尿、皮膚、放射線科、ENT……等科的見習，會讓你的見習生活顯得充實和忙碌，到了那一科，所讀的書，就以有關那一科的書為主，平時在醫院發現了問題，就記在小冊子裡，夜晚回家再查閱有關資料，有時候也可以帶書到醫院利用閒暇時溫，如何利用時間、把握時間、享受時間，為見習生所需最先學會的，不虛擲寶貴光陰，好好學習觀察病人病況醫療整個過程，放手做自己喜歡做的事，則無所謂缺憾了。

見習當中難免遭遇到醫院院方的刁難和責罵，然而卻也有那和藹可親，傾囊相授的醫師，真叫人覺得世界多美好；萬一遇上那兇神惡煞般，盛氣凌人的庸醫，真會整得叫人英雄欲哭無淚，求救無門；總之，到醫院見習謙虛向學、多忍耐些就是。多見習，多讀書，互相配合，記憶深刻，在校五年時光，足矣！坎井蛙、籠中鳥們，走出那學士柳橋，看看別人的優點，學習別人的長處，如何適應這個真正的社會，不也就是我們需要做到的嗎？所以說，有好的見習環境，加上同學的用功向學，我們是贊同全年的見習制度的！希望能繼續實施下去！！

實習醫院 見習醫院

前言：

見習制度由醫學系十五屆至今十七屆，短短的三年中，不單學校當局，在校同學也逐漸認清見習教育，在整個醫學教育的過程中所扮演的重要角色。我們可以指出，全國七所醫學院，唯獨本校附設教學醫院尚興建未完工，因此在以往的見習場所多依賴省立台中醫院與陸軍第三總醫院。反觀其他公私立醫學院，除了台北醫學院是以台北市各大醫院為非固定的見習場所外（詳見北醫見習制度簡介），其他各校皆在其附設醫院內行見習教育。

自今年起，本校醫學系同學見習醫院除了在量方面有改善外，質的改善更為顯著，尤以今年新增加的長庚、馬偕、耕莘、仁濟醫院中，前二所見習醫院在醫學院教育評鑑委員會評鑑等次，是僅次於台大、榮總、高醫，而名列其他各校附設教學醫院之上，而這兩所見習醫院所容納本校的見習名額：長庚25名，馬偕16名，佔有幾近三分之一的比例。當然，一流見習醫院的爭取，是決定於歷屆校友的優秀表現，我們除了感謝校友們努力之外，更以此為勉勵求取更好，使學弟們有更多一流的見習醫院。

此外，我們還要指出，一年的見習時間是合理而必要的，在所有其他醫學院由四年級的臨床診斷課程起，五、六年級全學年上午都在醫院實際的臨床教學，他們見習時間是絕對多於我們一學年見習時期。今日醫學教育的潮流，是趨向於儘量減少課堂講授，而將實際的去接觸病人，臨床教學（Bed-side teaching）。以國內的國防醫學院臨床教學而論，他們施行兩年實習制度，其中最後半年尚有所謂的助理醫師（Associate Resident），其目的就是重視實際的臨床經驗與尊重和引導個人的興趣，其效果是教育出理論與經驗並重的醫學畢業生。

再者，任何一流的見習醫院不論其設備如何完善，其教學系統如何優良，只要不是在屬於自己的附設醫院，都是寄人籬下，非長久計，我們最盼望的，在於本校附設醫院能提供給我們最優良的見習場所，才是根本之計。