

## 陸軍第八〇二總醫院

鄭振明

詩人泰戈爾曾留給我們說「是最好選了我們，不是我們選擇最好的」

### 〇、元利亨貞——記一次愉快的鳳山行

在好的偵探故事中，一些最明顯的線索往往導到錯誤的（*Misleading*）猜疑上去！筆者應系內好友劉總編輯之邀於上學期南下做三天醫院訪視，匆忙中由二總而海總而高醫。高雄這遠東有名之港埠，給筆者實在有無限溫馨的第一印象。際此見，實習生即將分派安排，為幫助系上同學選定欲赴之醫療院所，俾供日後自我發展之所需，乃不揣蕞陋，願與您共同討論及認識它！

### 一、陸主任的話——必須謹記的一席話

在系上待了七年之久的主任告訴筆者：見習生做的事不外三方面：病史取得、基本理學檢查及實驗室檢驗等所謂常規之訓練。因此，選定醫院決不為選定專攻科別之特殊訓練，相反的則是要求普遍全科基礎之掌握。筆者相信詩人奧登的諺言「一個人除可以自由自在地獲得社會所給與他的最充實的教育外，不然的話，社會便害了他。」筆者同時也視一般系外或低年級同學對每年決定醫院分派見實習時有不少困擾或糾紛發生之事，感到誤解之深與流言可畏。本文之成，正想透過一個實例的引介，來看清楚見實習分發是有充分彈性和自由的，不可能有無謂問題的。

### 二、王主任談八〇二

門診部主任談起二總的「歷史」總顯出充實和引以為榮的表情，他說「本院是抗日勝利後奉命成立於南京首都的總醫院，所以她的歷史久，擴充編制後稱首都陸海空軍醫院，隨後局勢變衍，遷移廣州，繼於三十八年七月遷本地，稱國防部陸海空軍第三總醫院，四十一年改隸聯勤稱為第二總醫院，四十九年五月改編，正式定名陸軍第八〇二總醫院，以迄於今。」

本院任務分主要及支援兩項，包括了三軍、軍眷及民衆。其中婦產、小兒兩科病歷尤多，範圍自廣。

「到底設備如何呢？」筆者等關心的問起主任來。

### 三、現代化醫院設施及電腦化管理

本院更新裝備後現已開設390床，全部完成後可容600床。主要如：1.外科手術燈附閉路電視及攝影裝置：供醫師及實習醫師研習，並可錄影教學。2.超音波外科器械處理機。3.外科手套自動處理機。4.人工心肺機全套：在直視下完成心臟手術。5.運動極限檢查儀：提供進一步檢查心臟功能，與平時檢查核對研判。6.各型內視鏡附電視攝影裝置。7.各型心電圖、腦電波機。8.便器自動洗滌消毒處理機。9.玻璃儀器洗滌裝置。10.鈷六十治療裝置：對各種癌症患者，僅需一、二分鐘即能完成治療，能量、範圍大。11.全自動X光片沖洗機：過

程僅需三分鐘。12.300, 500, 800MAX光附閉路電視及AOT裝置：身體各部特殊造影、攝影及其他軟組織之斷層解剖，當場由閉路電視可看到，並可錄影教學。13.全身旋水浴治療池。14.肌電圖機：並可錄音、照相留存比較及教學。15.重症加護裝置：有中央系統電子遙控連續儀器等特殊配備。16.中央氧氣供應及抽吸裝置：普及於各病房。17.新型耳鼻喉科多用途檢查治療台。18.新型全能驗光裝置組。19.新型眼底攝影機：眼底彩色攝影或螢光眼底血管攝影。

### 四、自由中國第一個嚐試心臟直視手術的醫院

普遍之醫護人員水準很整齊是本院之特色。這在論文提出不踴躍及醫事人員流動性頗大的軍醫院裡，已是難能可貴的了。八〇二在心血管內科、腸胃內科、骨科及神經外科、心臟外科都是頗富潛力，望重杏林的。今榮總內科主任丁農即由本院主任調升者，軍醫署長亦出身本院內科。回想十幾二十年前台灣首先開發心臟外科直視手術時，因人工心肺機以外之配備未能陸續補充（情勢所致）而拱手讓給北部大醫院發展！王主任提到此事，激情之中有惋惜之意。

### 五、各科之訓練計劃，教學概況

本院與貴校一直維持有見、實習生之合作計劃，此外住院醫師訓練是既有的。由於病案來源沒問題，且各科檢查方面基本的都具備了，故可說極適合只做檢查記錄而不負醫療責任

之見習生。

### 六、八〇二之研究發展

臨床研究各科依計劃進行。如內科肺功能測試等。神經精神科與療養院、海總及高醫聯合舉行輪流主持，值得一提的是本院有16 Channel之EEG功能甚佳！

### 七、一些特色

完善之復健部，建國路民衆診療所離院本部很近，眼科手術機會多，選派赴榮總、仁愛等受內視鏡專門訓練，主動與海總核子醫學科合作極力發展神經外科，設備完善之X光部門加上前已述之內、外、小兒、婦產等基礎甚深之四大科，堪稱「穩健踏實」。

### 八、見實習生關心的問題

吃在八〇二是很方便的，可院內搭伙，亦可自行解決。住宿是一幢新建大廈供院內醫護人員專用。本院位鳳山交流道旁，離市區不遠，交通便捷。

### 九、少將院長曾志堅懇切勉勵

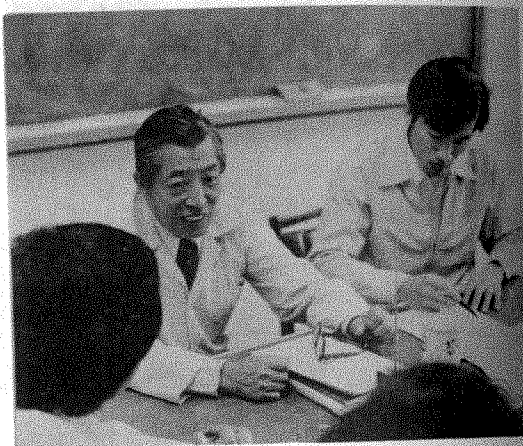
曾任小兒科主任十多年的曾院長與本院專任教授張永熙醫師大學同學，他非常歡迎本院同學投入八〇二行列，只期望能配合院方之醫療規矩和軍醫院要求統一之生活，「能吃苦者必然有大收穫」這是院長由衷的鼓勵和歡迎的意思。



## 十、結論

「一切的事物都只是忘却了的以前的事物」嗎？所羅門和柏拉圖都這樣申述過！急就章地趕出訪問紀實，似在「炒冷飯」。筆者當初構想多加介紹人事和教學情況，惟篇幅所限且其制度與其他軍醫院大體一致，為免重複，予以從簡。本文涉及院內設備和規模細節容或過多，此非所願，不得已也。值得重加一提者為院內各科主任多屬資深或年輕有為甫自國內外學成歸來，一本蔣公「知恥、知病、求新、求行」訓示，曾院長有信心做好一切訓練和養成計劃。

停筆之先，筆者向所有提供於我意見之師長、學長、好友致謝，尤其得更感謝二總會院長、門診部主任及內科部羅主任，沒有他們本篇不可能完成。（1979-2-22）此外，本文曾參考南杏 11、23、24 期及綠杏 29 期，在此敬向作者申謝！



## 台北市立中興醫院見習概況

施永豐

座落於台北市鄭州路的中興醫院，是一座古式建築，外面却貼著新潮的磁磚。右邊有一座新建大樓。大門進入後，覺得一切東西好像都脫不出，「新舊雜陳」這四字，有著最新一流的儀器，也有著破舊不堪的老病房，正如同一位老邁的醫師為了社會、不斷地充實自己，又不斷地燃燒自己，維護人體的健康。本院雖地處市區內，佔地不大，但麻雀雖小，五臟俱全，總計約有十多個科別，近千的病床，更有一大群具愛心的工作人員。中興醫院 Case 相當多，不用怕學不到，只怕我們自己不努力，當我們實際參與這群工作時才發覺我們雖來了五十四名，但並不如想像中的多，反而有不足的感覺。

此次見習總共實習了十科，除了精神科在北投 831 軍醫院外，其餘均在本院，共三十六週（內外科各六週，其餘每科均三週）首先介紹內科，內科有兩個病房，新病房流動性高且病患程度較高，但比較忙，每日早晨 8:30 有 *Morning Meeting* 於舊病房舉行，將前一日住院新病患提出報告討論，由主治大夫主持，並於會後帶學生前往新病例旁作 *Bed Side Teaching* 其餘時間則自己負責所分發病床的一切工作，包括打靜脈注射、換藥、通尿道、抽血、脊椎穿刺等等。每週一、四下午由 *Clerk* 作讀書心得報告，週四下午尚有病案討論，每週五是全院的特別演講由每一科主任或特別有研究之醫師主講，*Clerk* 一律參加。每週六早上，由台大專聘醫師作特別演講，其餘的時間，有時須到胃鏡室作胃鏡（助手），或

腹腔鏡等等，還有的便是值班，除了皮膚科、耳鼻喉科及婦產科不用值班外其餘均要。其次，便是心臟科，平時以門診較多且較重要，病房除了例行事外尚須作心電圖，或往心導管室，看心導管操作情形，「*ICU*」是由心臟科負責主管，可研究病患在危急時的一般情況變化及緊急處置。小兒科，小兒科主任是守舊派學者，規定 *Clerk* 多看、多唸書，少動手，每週二、四、六中午十二時作病例報告，週一、五由主任查房，週三由副主任查房，其 *Bed Side Teaching* 是最優秀的。皮膚科，也是渡假科，只有門診，除週五下午是血管瘤特別門診外，每天均有。主任及主治大夫相當風趣，除了作課內的教導外有時還作課外智識的探求，所以大家都稱為「智力測驗科」。婦產科，應該是一個相當重要的科目，可惜由於此地醫師與校方有些衝突，所以對我們不聞不問，成了三不管地區，讓我們自生自滅，除了門診外，有時可到產房外其餘大概棄提了，只有自己多用心讀書。泌尿科屬外科，除了一般病房事物外便是須上開刀房拉鉤，有時門診也有小開刀，會讓大家練習練習。眼科，據說是壓力最大的科，每日清晨八時前須到達，遲到即曠課，須配有眼底鏡及手電筒，八時至九時由 *Clerk* 自行作讀書討論，每週一、三、五門診半日，二、四則為整日，週一下午是門診開刀，週三下午由住院醫師作專題主講，週五是北市市立醫院眼科集會，由各醫師作專題報告，除了週六外，每日均須至下午方能離開。*ENT* 是輕鬆的一科，每週一、三、五整日門診，二