

在引起興趣之餘，能引發他回去多看點這方面的書，而對小兒科有比較深入的了解和系統的整理，也就夠了。

本科也有我們自己的進修計劃。每隔一週由一位住院大夫負責專題演講。下週則由另一位提出讀書報告。每天早上我們都有教學查房，對幾個病歷做深入的討論和複習。另外，我們還提供醫五同學每週二一次的專題討論。事先我們只告訴大家病人的症狀，目的是希望同學們能從鑑別診斷裏來充實自己。從這類討論裏，訓練同學思考的習慣和能力

## 訪骨科王德源醫師



院內骨科與外科幾乎是不分家的。在訪問的過程中，我們很欣喜的發現，一位傑出的學長王德源大夫正用他全副的精力，試圖使院內骨科這株幼苗能茁壯、成長。

王大夫是醫科第九屆畢業的校友，曾在臺北市立醫院受過多年訓練，專長骨科，目前仍是該院之特約醫師，去年八月間曾赴日本參加日本骨科醫學會，返國後，聞悉本校醫院開幕，各科求才若渴，王大夫幾經考慮，乃決定不計個人得失，毅然返校服務，貢獻所學，一個星期五的下午，王學長特別撥空，為附設醫院骨科作了通盤的介紹。

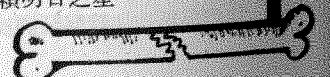
\* \* \*

目前本院骨科由靳漢忱大夫，謝國連大夫以及我共同負責，在編制上另有一位總住院醫師，5位住院醫師（2位 R<sub>2</sub>，3位 R<sub>1</sub>）。談到作業範圍與現況，除了門診外，就是骨科之手術矯正，諸如 Spine injury 者我們已發展用 Harrington instrumentation 來 fixation，而 Total hip replacement 我們也有了良好的開端。如果院方經費許可，我們希望能添置一架 c-armX-ray TV（做 closed nailing 所必須），以及購買一些電鋸，其次我們也想著手發展 total knee 之 repl-

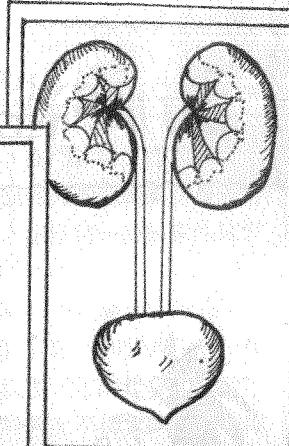
acement，但那也只能在相關之器械、工具購置妥當，才能著手進行。一般而言，開幕至今，本科之病人一直呈穩定的增加。

教學活動方面，每週一、四排有 morning meeting，每週四另有 Journal meeting，另外一月有一次 SPC，再加上其它全院性的學術活動，也都各有特點及可學之處。此外每天主治大夫或總醫師均率同住院醫師，擔任查房工作，而大部分的骨科教學，也在 Bed side teaching 中完成薪火相傳的目的。平常不論是在開刀房也好或是在討論會上，我也不留情面的「電」我們的「Junior Doctor」，希望多了這種推動力，我們的年輕醫師便能積極的充實自我，總是希望我們能有很好的開始，進一步帶動中部的骨科學術風氣，使我們能擔當中部的後送醫院而不愧。

隨著社會的進步，交通工具的發達，骨科在未來的醫學上，更將繼續佔有一席重要的地位。在校同學，若有志於此，也不用操之過急，在學期間，按步就班將基礎的學好，見實習時認真的去做；住院醫師時，再選擇較大的教學醫院，接受專科訓練，則或許你也能成為一顆明日之星。



## 訪泌尿科何偉宗醫師



一、是否能請何主任談談您自己及來本校附設醫院之經過？

答：我是臺大醫學院畢業的，畢業後在臺大附設醫院做過住院醫師，一段時間後進入臺北中興醫院當主治醫師，在本院成立之時，我接受王廷輔院長的聘請來到臺中，當時的想法是覺得中部的泌尿科醫師太少，以前就常常有 p/t 轉到臺北，這樣太辛苦了；因此我一方面考慮到地方的需要，一方面也實在認為中部在泌尿科方面是很可以發展的。我想自己還年青，現在能有這個機會，我有信心也很樂意竭盡所能來幫助醫院達到一個令人滿意的水準與目標。

二、請對本科做一番簡介及其展望？

答：目前醫院泌尿科是只有我一個人，在短期內，我們會招收住院醫師，而在一切基礎尚未建立之前，要和臺大或其他大醫院比，這是不太可能的，但是我可以說臺大能做的手術，我這裏技術也沒有問題，其他就是設備方面不足；事實上，我曾和中部的開業談過，大家都有這個觀念：遇到難開的手術或 stone，以及碰到 op 後的 complications，就會後送到這裏，但是有時因為這兒設備不足，便只好送到北部，這是很可惜的，我希望將來能夠不使他們失望，因為中部這科醫師很少，我們如果能將這裏發展成 Medical Center，訓練我們自己的

一批人，使它成為中部最大的後送醫院，有時甚至北部也能後送 p/t 下來，而不要讓他們說我們中部沒有這方面人才，對不對？！

現在我們很多醫師既然放棄北部待遇下來，所有的想法就是為了醫院，不能說三、五年比不上臺大就洩氣了，我們應該有這個雄心要急起直追、迎頭趕上，我想這是很重要的！

三、請您說明一下您對「中西一元化」的意見與做法？

答：我個人是很重視中醫的，畢竟西醫傳進中國只有一百多年，而中醫數千年來的經驗與事實究竟不容忽視，只是中醫缺少科學的研究和發展！其實我也常和中醫們開會提供意見，這樣才名符其實的是一所「中西一元化」的教學醫院。

四、請問醫院泌尿科方面能提供在學學生什麼樣的幫助？

凡是六、七年級有興趣的同學，想學多少，我一定盡力的教，至於學校的授課方面，我不便參予任何意見，因為學校目前還沒有人與我聯絡，或許學校當局有它自己的政策，我想在教學醫院的發展過程中與學院彼此支援是不可缺少的，醫院可以支援學院的授課，另一方面學院的基礎研究也可幫助醫院臨床的應用，如此才有可能成為一流的教學醫院。