

恭錄 總裁訓辭

「……不應將醫術看作一種金錢報酬的事業，拿多少錢，給做多少事；甚至因為得不到充分的報酬，而不起勁做事！要知道，國家給我們的薪金，固然是國家對於我們職務的一種報酬，但是就我們高尚的志願和我們良心上應盡的義務說起來，我們只有盡我們的心力來救治為國家為民族的將士，使痛苦呻吟的人得到解救，使為國犧牲的人得到安慰，使病能活人性命，救人苦難，這就是無上的報酬，有錢上的光榮和價值。」

——摘自二十七年二月四日
總裁出席武漢軍醫會議開幕訓詞

西南醫學雜誌文選第一集：

怎樣做醫師

陳部長

惠存

朱雲亭敬啟

出版醫學圖書雜誌

三十一一年七月份定價

醫師考試各科試題詳解	王瑞清 顧旭初合編 (上下兩冊)	(黃)	每冊十六元
怎樣做醫師	西南醫學雜誌讀者服務部編	(黃)	每冊五元
醫師甄別須知	西南醫學雜誌讀者服務部編	(黃)	每冊二元
怎樣和癆病奮鬥	陳傳猷編	(黃)	每冊六元
袖珍調劑學	趙碧如編	(白)	每冊十元
袖珍診斷學	魏瑞之編	(黃)	每冊五元
醫療器械圖譜	陸晉編	(白)	每冊五元
初步醫學	陸嘉編	(黃)	每冊八元
公醫制度的理論與實施	朱雲達著	(白)	每冊二元
醫院檢驗室應用技術	孫仕清編	(黃)	每冊一元
注射法及注射藥	江自愚編	(黃)	每冊六元
歐美名醫處方選集	朱雲達編	(黃)	每冊六元
中英拉薩法藥名對照表	張顯編	(白)	每冊五元
簡明皮膚花柳病學	王彥俊編	(白)	每冊五元
醫師常用處方大全	翁範和編	(白)	每冊五元
視力測驗表	(白)	(黃)	每冊五元
司藥室掛圖	(白)	(黃)	每冊五元
彩色人體解剖掛圖	上等白報紙	(白)	每張三元
彩色胎產掛圖	彩色精印	(白)	每張三元
西南醫學雜誌	每月一冊 全年十二冊	(白)	每冊二元
川滇黔甘豫晉鄂粵徽寄費照舊	價另加四成	(白)	每冊二元
其他各省照舊價另加二成		(白)	每冊二元

化新南湖：店 化新南湖：店 化新南湖：店 化新南湖：店 化新南湖：店

怎樣做醫師目錄

怎樣做一個外科醫師.....	胡希榮譯
醫師的風度.....	龐掬如筆記
我如何做發方醫院院長.....	孫克文
我如何做兵站醫院院長.....	劉志誠
我如何做游擊隊軍醫.....	劉珪
丈夫是醫師，好嗎？.....	劉楊英筆記
胡蕙蘭醫師十二戒條.....	康嗣譯
國格里斯教授對醫學生之導言.....	惠碧蓮譯
科學家的精神.....	黃一帆
居里夫人的苦幹樂幹.....	黃一帆
遙寄醫校女同學.....	趙文彬
美國醫學家馬約宛查奮鬥史.....	石華玉
終身苦幹的格倫諾爾博士.....	潘若
告本屆醫校畢業生.....	朱繼達

歐洲外科名醫嘉言錄

瑜若選譯

醫病人要耐心指導

載

診斷是醫治和預防的先步

Dr. Henry S. Sigerist.

醫生個人的良心

Dr. Henry S. Sigerist.

醫病人常在好的希望中

Erwi Latick

醫生不應開眼單

Dr. Axel Munthe

醫生要懂心理學

沉

右癱的心理療法

珍如

適合個人的嚼飯工具

朱雲達

善用自己酌長處

胡寅安

不備醫病，還要教人家養病

陳果夫

替病人想想心思

陳果夫

金錢足以妨礙醫師的工作

魏列沙益夫

附錄

牙醫師條例

醫藥獎勵條例

醫院管理條例

醫師圖知之法律

Hippocratic Oath 美國醫學家道德條例

序

診病固難，做一個完善的醫師更難！醫師不僅要有高深的技術，更要具有崇高的醫德，和救人救世的熱忱；不然的話，即使有了相當技能，大則誤用害人，小則營私利己，却成爲社會上的一個害物！

本刊發行以來，即以促進醫學昌明，宣揚醫學道德，鼓勵醫界服務爲主要宗旨。第一卷雜誌，因銷行暢旺，再版早已售罄，後來定閱者，咸以未親爲憾。茲爲適應各方需求起見，特選輯所載文字若干篇，陸續印出單行本，計有：（一）西南醫學雜誌醫著選集，西南醫學雜誌小品文選集，怎樣做醫師，生理趣談，中外傳染病史異聞考等。本書即是選集之一。

編取及校對，或有錯誤處。敬請讀者原諒並指導。

西南醫學雜誌讀者服務部

讀書筆記法

本外...

...

...

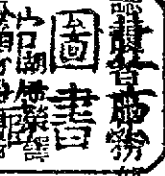
...



怎樣做醫師？

西南醫學雜誌社編輯部編

怎樣做一個外科醫師



(南)

02982

數星期以前，我親眼看見一位我的同業醫師，施行一次很艱難的腦手術，關於那位病者是否可以痊愈，在當時曾經發生過很嚴重的懷疑，行手術的時候，這位外科醫師在表面是很沈靜，但是當緊張情形一過時，他幾乎陷於一種虛脫狀態，他渴涼水的時候，我必須替他扶着玻璃杯，並且最後他還要求我替他駕汽車返家，因為他已怕操縱他的車子。

一些人視外科醫師為涼血動物，這完全是錯誤觀念，每一小刀的疏忽，而能斷送病者性命的，這種敏銳的注意力能使外科醫師的神經趨於十分緊張；由於每天生活在這種緊張而過勞的手續工作下，外科醫師的生命是顯然會短促的！

外科醫師還得準備應付許多突然的急症，例如最近在巴黎有一位婦人內出血，瀕於死境，被送到羅斯希爾德醫院(Rothschild Hospital)治療，認為只有立刻輸以血液才能挽救她的生命，所有當時在場人的血液都檢驗了，發現只有外科主任的血液才適用。毫不躊躇那位醫師從他的靜脈裏抽取了血液為這次輸血之用，然後在遺位病者身上施以手術，救活了她的性命。

怎樣做醫師

得應付這正如同在手術室一樣緊張的急症，所以外科醫師們鍛練他自己像一個運動家，以保持他們體力上的適合，他們對於飲食及睡眠鐘點都有規定，他們大多數是不飲酒者，有些完全不吸煙，甚至不沾咖啡或者茶葉，並且他們還特別注重夜間有良好的睡眠。

「一個疲倦的外科醫師，對於病者是一種無價值的冒險」，這是一位紐約的專科醫師 Dr. Abraham Wolfarth 的警句，他決定一個原則，他把工作繁重的先一天晚上他盡在手術裡讀輕快的小說，或者偵探一類的故事，俾以鬆弛他的思想。Dr. Morris Levine 他曾經醫好過一位已無生望的乳突病的患者，就是由於在每一次手術前作一次小睡，並且祈禱神明的援助。Dr. H. Lyons Hunt，一位著名的紐約整形外科醫師，在開始他的工作之前，把自己關閉在臥室裏，作一次五分鐘或十分鐘的假寐，作為手術準備。

工作最奇特的是一位紐約的專科醫師，在每一次手術之前，他常常消磨他的晚上在電影院裏，可是並不是去看電影，乃是坐在電影院裏，因為這樣可以使他安靜，不被騷擾；並且在心裡追念手術的每一步驟。

Dr. K. Winfieldnex 一位最近發明治療癩癩病新手術的外科醫師，為要使他適應手術室的緊張工作，所以把他的生活規定得像一座鐘錶，八點鐘起身，從不遲到醫院，他把早晨的時間化費在施手術，下午看病人，午餐前作一小時的假寐，晚上下棋，

玩橋牌 *Playing bridge* 或者看一場緊張的戲劇，從晚上十一點到早晨三點，四小時從車於讀書及寫科學著作。他也發覺六小時的睡眠對他很適宜；夜間三小時，從三點至八點；白日一小時，多的睡眠會影響到他的集中力。因爲在手術上需要協和一致的迅速動作，*Dr. New* 在空暇時練習打靶，塑像，木刻的彫刻，並且在工作室裡以用器械作簡單工作當休息。

幾乎所有的外科醫師都是不斷地在尋求增進手的技術以調和腦子及肌肉一致，一位我認識的外科醫生從事蝕刻術，爲尋求增進對於手指控制能力的精確性。有些外科醫師，爲要增進他們對於手的靈活力都學會了梵娥鈴（*Violin*）。以施腎臟奇特手術聞名的 *Dr. Forde* *Rawles* 學習彈鋼琴，來訓練手指，其着練習縫緊傷口，外科醫師 *Dr. Brooklyn N. Y.* 在晚上化一部份時間，以蠅索圍繞床架上打結節，在手術室裡他是以縫合傷口著名。

鑿劍是另外一位外科醫師用來使眼睛及肌肉協和一致的一種方法，並且他玩各種雙手並用的樂器，一般手藝匠，只有左手或右手訓練得技巧，大多數手術室的主任，都是雙手並用的。我見過一位有名的外科醫師，最初用一隻手施手術，以轉換用另一隻，依照這種情形使外科醫師們對於施手術及縫傷口很感便利。

從醫科學上的研究，在獸類身上施行手術是另一種方法被外科醫師用來訓練手以施行精細工作，在這類工作中，試驗者是常常從事研究小體，並且每一輕微刀法的精

怎樣做醫師

誤而毀壞試驗結果的，一件有趣而可注意的事就是：由於這國試驗，加拿大托昂土地方（Toronto）的一位醫師 Dr. Fred erick banting 發明了一種從腺臟內的抽取物因蘇林（Insulin）用此救活了數千患糖尿病者。這似發現。在醫藥上認爲是最偉大的。僅僅在美洲每年就要施行數百萬次的手術，最近幾年來外科醫生的救人記已穩很穩定地在高升着。這多數的功勳都是外科醫師靠着增進他的技術，經過不斷地努力由無限的辛勞得來的。

對病人要耐心指導

誠

哮喘病的良法

「這是毫無疑義的，對於哮喘病人有極好的印象，如果有人肯每天犧牲一個鐘頭，以敷衍病人，對他說：這病是定會好的，不過你的呼吸方法完全錯了，所以走上哮喘之路，一種正式的呼吸方法，就同我的一樣，你必須照這樣練習方能改正你的錯誤。於是當面呼吸給病人看，當場叫病人跟着學，最好再用圖畫指示一切，使得工作的外觀，充滿了科學色彩與嚴肅態度。可憐的哮喘病人，好容易在百藥罔效之後，居然遇到一個人，對於他的痛苦如此用心，如此效力，如此有把握，每次練習之後必獎勵着：現在好得多了，呼呼不似以前那樣錯謬了。同樣的呼吸練習，尚可用以治不少旁的病症，譬如頭石便秘等等：：：」——德國物理治療醫刊。

醫師的風度

座談會記錄

龐掬如筆記

座談會地點：××醫學院自修室

時間：七月二十三日下午七時

出席人：黃子亞·孫國度·劉俊·伍衛生·龐掬如·葉青·石如玉(女)·李冰若·程琴·方羅蘭(女)·劉炳章·歐陽光·陳瑾宜·羅懷章·孟奇英·李偉·任覺民·主席：劉炳章·記錄：龐掬如

主席報告：「今天座談會的題目是：『醫師的風度』。醫師應該有怎樣的風度？怎樣的風度，才是一位典型的醫師？當然除掉技術部份多，我們祇講風度。請勿涉及其他方面；但說話仍可隨便。」(大家微笑)

孫國度：「主席，我總覺得醫師要有他的特殊風度，否則就不能稱為一個典型的醫師。即使他有優越的學識和經驗，醫師要有牧師的態度小學教師的精神。對人要常常帶副笑容，以助人為快樂。即使遇到重篤的病症，也不能流露出內心的煩悶或失望！遇到不可理解的病人，要循循善誘的指導他，一種親善的態度，等於給病人一服有效藥劑。有時不妨把樂觀的話多些告訴病人，更可使病人對你增加信仰起見，也不妨把你過去診病的成績簡略的告訴他，祇要沒有誇大謀利的心態，僅求堅定信仰

怎樣做醫師

董

「不使病人失望罷了！」

葉青：「這態度，做得好，固能增加信心，如果做得不好，人家要說你『吹牛』，我認爲還是誠實好，不必過分安慰病人。」

李偉：「醫師要有嚴正的態度，不必過分對病人敷衍，因爲民衆程度不齊，醫師不能降低地位，應附環境。」

任覺民：「這話不一定對，正因爲民衆程度不齊，我們要處懷以處，謙恭自持，才是民衆的朋友，否則成爲官僚。這不但私人開業行不通，即服務公醫機關，亦不應該，我贊同孫同學的意見，醫師態度要大衆化。」

程琴：「醫師應當保持技術人員的精神，有些人，做了公務員，就變了樣子，漸漸會『打官腔』。」（大家笑了起來）

方震蘭：「甚麼叫做打官腔？」

程琴：「譬如病入問公立醫院的醫師：『我這病要怎麼調養？』，他答復：『莫羅嗦！我還有事！』，這就是『打官腔』。」

孟奇英：「現在一般醫師戴眼鏡，拿手杖，吸雪茄，可以算是應有的風度嗎？」

歐陽光：「這不是應有的風度，戴眼鏡或許近視，拿手杖，也許體弱，走路需要扶持，吸雪茄煙，是壞嗜好，都要不得！」

陳瑾宜：「醫師不需闊綽，但要怡情自得，專於漁利的人，便失掉醫師的本質！」

雞懷章：「現代醫師，都缺乏合羣心，你們覺得如何？」

伍衛生：「不僅缺乏合羣心，而且缺乏服從心，在挑關服務，往往不守紀律，過於放縱，這當歸是少數！」

李冰若：「我實在想不出一種比較適合醫師需要的「娛樂」了打網球，彈鋼琴，究竟「好嗎？」

黃子亞：「這是一個大問題！假我們附屬醫院的X醫師，下班後，即做「竹林之遊」看他興趣很濃，然而究是一種耗神的事！我認爲讀書，閱報，寫文章，談天，倒是「美妙的消遣！」

石紅玉：「要是有了兒女的人，診務餘暇，和小孩玩玩，訓練孩兒一套衛生習慣，表演趣來，却很有趣！」

劉炳章：「今天的談話，到此為止因爲已經到達我們預定散會的時間了！」

診斷是醫治和預防的先步

「……醫生的問題，是扶助病人，恢復健康，保障健康的人，勿生疾病，倘使醫生的行動，要達到目的，一定得知道他是同那一種仇敵在奮鬥；換句話說，診斷是醫治和預防的先步。……」——Dr. Henry S. Sigerist.

怎樣做醫師

我如何做後方醫院院長

孫克文

(一) 開始做小學生

記得在二年前，我剛接到「第X後方醫院院長」的任命時，一般知己朋友，都勸我「莫做」，這是一個怪難做的事！可是我生成一副古怪的脾氣，越是別人認為難做的事，我越是要去嘗試嘗試，終於硬着頭皮接了事。接收人家的「移交」，我生平是第一次，幸虧有二位朋友關顧，告訴我許多注意的地方，結果還是有些知識上的遺漏！第一個月做事的困難，真正一言難盡，我也不願把零零碎碎的事，告訴西南的讀者，這都是我自己沒有做過主管人員的經驗；而且二年前的醫院，組織人事等方面，都和現在不同，該教我吃虧！記得當時寫給父親的信中有這樣一段話：「你若，莫以為窮字是富院長了，有多麼的舒快！其實我整天在忙着管一些過去沒做過的事勞苦得要命！好像是一個小學生，處處在學，雖然在大學畢業，過去在學校裏却没有學到這種「做醫院院長」的方法。似乎現在一般同在一起的人，並沒有像學校裏同學們相處的天真！」我有時，想起，當一個任何醫院的醫師，真多麼自由，痛快！為什麼一定要做這不一定做得美滿的事？於是心裏時時有辭職的念頭醞釀着。有次，醫院駐在地方的縣政府，邀我去參加壯丁檢閱大會，他們一再要我講演，無奈，就講了許多勉勵壯

上獻身報國的語，但是激昂慷慨，回來後，自己想：「教別人去刻苦救國，而自己是正在做救國工作的人，反時時灰心想走，真是個矛盾！」忽又提醒了自己：「無論如何難，一定要硬着頭皮幹下去。」

(二) 對人的態度

二年多來，我從「吃了許多苦」的經驗中，知道了「對人的態度」的方法：第一，不論事情怎樣忙，（或者別人做錯了什麼事）最好不要隨便發怒，往往一件很小的事，因性躁，便得罪了人！第二，要瞭解院內每個人的個性，學識，操守，比明瞭其他的事，還重要！能力好的人，如果他不要，處處想，找本分以外的錢，事可不要他，這點對於自己親友任院內職員的更要特別注意，我贊成可能的多用親友，因為他們容易愛護你，減少別人對你某種暗示，但不好的親友，反而受害！對於不相隸屬派在院內工作者，我祇用一個「誠」字對待他；並且我很留心這般人的志趣，給我對人做事的參考。

(三) 做事的方法

我是脫不了醫頭的本色，時時沒有忘記醫務人員的工作，我和我們的同事，有一個共同的信條：「醫院學校化，行政技術化」。在醫院裏，不論什麼事，都抱一種研究的態度去做。有時可以自己作老師，有時自己作學生，每個人都如此。我們在醫療

怎樣做醫師

10

傷兵營養、防疫、衛生教育等方面，都得着很多的知識。在學識經驗上，積實有相當的進步；甚至我們對於訓練看護軍士的方法，都費了長時間的研究，好像一個師範生研究某項特殊教育法的癡樣苦心！

對駐在地縣政府以及各公法團體民衆等，常常接近，一則可以刺激他們對傷兵服務事業的關心和引起熱忱，二則可以彌補傷兵外出時有缺使我們值得關心的事。

(四) 關於自己

關於我自己：(甲)信念方面：(一)不輕於辭職，有幾次委實遇着的事情，太被人苦悶了，但終於克服了這念頭，硬着頭皮幹下去；(二)做事不怕煩，「耐煩」是我正在鍛煉中的本領；(三)不想得一分非本分的錢，堅定了廉潔的心理；(四)把做事當作求學看；(五)注意良好幹部的養成；(關於用人方面，我似乎已有了相當經驗)。(六)保持醫師態度，屏絕官僚習氣。(乙)生活方面：(一)戒除酒肉交際；(二)規定時間，讀書閱報；(三)抽工夫和同事談話，討論業務；(包括醫療技術問題)。(四)不忘懷於醫療的工作；(五)鍛煉身體，注意健康。

醫生個人的良心

「……醫生的道德觀念：一種是政府的法律，一種是醫界的規條，不過還有第三種更有用更重要的標準，那就是醫生個人的良心了……」——Dr. Henry B. Sigesist.

我如何做兵站醫院院長

劉志誠

(一) 困難重重

做兵站醫院院長的困難，祇有當事人自己明白，別人也許認為這是一個比較容易做的事！我向來不願意把自己遭遇的困難，告訴外面人。或許是我能力不足的原因，遇着的困難，所以格外的多了！我讀了西南醫學雜誌，見有服務經驗一欄，在第一期「我如何做地方醫院院長」前面，編者先生說得好：「不論成功的或失敗的經驗，都能給讀者們有益的參考。」今特不揣冒昧，把我做事所遇到的困難，拉雜的寫了出來，獻給本刊許多讀者們作一些參考。

做兵站醫院院長的困難，第一是，找人難。我所希望要找的人，實在無法找到，找到的，並不一定是合乎理想的。有幾次找到了比較可以做事的，但終不能久留。這一方面是人材的缺乏，到處拉人使人不能安心工作，二則因為我做事心太急，有些地方，不能使一般同事同情，和我個性不同的人就往往想走，這是我的一個大缺點！第二是工作的伸縮性太大，忙的時候，幾乎「寢食無時！」傷兵來了多的時候，竟有幾晚沒有安睡，飲食也沒有一定的時候。其實這是我們辦兵站衛生的人應有的遭遇，亦是應盡的責任，可是有些職員！就認為是一件苦事了！也給我許多麻煩，至少要用點

怎樣做醫師

二一

工夫去鼓勵他們服務的精神。第三是傷兵收轉太勤的關係，服裝用具等等，稍不留意，就要損失。（我是受過多次賠償的損失的），第四是經費上的困難，有時會給我一籌莫展，你如果在平時不預備一筆性的大量開支。（尤其墊付善費），有時會發生無法解決的困難！第五是上級機關來指點與觀察的很多，處處要留心工作效率的進步，這也是一件頗費心血的專

（二）克服困難的方法

（一）用八我是採借文正公的「廣收，慎用，勤教，嚴繩」八個字。有用的人，我決不使他輕於言去，往往爲了交情上的關係，雖生活或待遇上有不足的地方他們也不願意離開了我，這全係我對他們的誠意所影響，這時我才能把院務推動下去。

（二）平時工作較少的時候，引起同人等做事的興趣，如研究會討論，地方服務等活動，使大家不清閑下來，而且因此可以得到極靈學識上的修養。工作忙的時候，我一樣的和他們共同工作，有苦大家吃了我決不肯比他們多舒服些，教大家都知道「我和你們一樣的辛苦！」有時我比他們更辛苦些。（三）我特別訓練主管傷兵服裝用具的職員，故他們做事要細心精明，防患未然，減少無謂的損失。我自己減少過問這些消屑的事，把精力灌注於更重要的事情上去。（四）個人平時十分節省，略有儲蓄，以備應付臨時的墊用，當然這不能完全沒有困難，有時到了臨時再想辦法。第五上

級機關，能多多注意我們，這正是刺激我們努力的原素，教我們不惰怠！祇問我們自己努力不努力，不怕人家多來看，用以勉勵我們自己。

(二) 遺憾的事

現在我感覺沒有做得好的事，有這幾件：(一)院址不合理想，但實在找不到再好的屋子。(二)看臨士兵，還沒有訓練得盡如人意。(三)伙食辦得不好，尚待改善的地方太多，但一時還沒有想到好方法。(四)個人觀看報的時間，不能固定感覺自修的時間太少！

使病人常在好的希望中

「假如病人信賴醫師，一切維醫師之命是從，而醫師亦保證其病之必愈，病人常在好的希望中，然而當醫師實踐其言之前，病勢轉劇，其人強不自覺，病且感到舒適逾望，吾人亦將以爲僥倖之乎，不不，他是病而求健者，病是實在的，儘是醫師許諾他的，極信賴醫師，自應儘信醫師之所許諾。於是預先以健者自居也；醫師既着手治癒，則此病自屬可治之症而非死症。」

怎樣做醫師

Erwin Lick

我如何做游擊隊軍醫

劉珪

一、介紹我自己

兩年來，我跟着我們神聖的部隊，輾轉數省，現今我在安徽西部大別山的附近，離××還有一百多里，在敵人的後方。跟着我們的夥伴們，和敵人拚！我擔任了二個游擊支隊的衛生勤務的主持者。料想不到，像我這樣的一個年青的人，會學到許多的平時學習不到的經驗，想起來我真幸運！平心說，我確實盡了我做軍醫的責任，士兵們和我都很好，做事的痛快，真是說不盡！我是湖南人，雖有時想起了家鄉，想後方一定需要我；但又想起游擊隊工作的愉快美滿，却又捨不得離開呢！

二、廉價的藥品源源不絕

在西南各省的人看來，我們當游擊隊的醫官，第一個困難，就是藥品的來源不易。湖南的朋友來信，常常問我藥品是怎樣買到的，我有時也為這問題擔憂着。但現在已不成爲問題了，我們已有了來源，以很低的代價，可以得許許多多合用的藥品；且源源不絕的可以取用。我們買藥的方法，在平時，我就告訴了我們的士兵，每次打擊敵人的時候，注意截擊他們的衛生材料。勝利一次，即取到了不少的藥品，每個敵人身上，都帶着了應用的藥品。所得着的規軍丸，我們的士兵，幾乎吃不了！甚至於一

「英男兒藥」一類的藥品，在敵人身上常會搜到。有一次，抗會真好，我們的游擊隊士，在交通要道，守候了一夜，殺着敵人運的輜重，回來檢點後，發現許多治痢疾和胃病的藥品。這是因敵人新近患這類病的太多，由其本國運來發給應用的，却成了給我們的遠道禮品。真不勝欣幸之至！

我們的士兵，每次穿破了若干雙的草鞋，就可以換得許多的東西。（藥品糧食等），真是一樁便宜的買賣。

我沾了不少的光，有時也吃到很好的魚肝油。

三、軍醫以外的工作

我雖然是一個軍醫，但我親眼看着許多鄉裏民衆，有病找不到醫生，容易死去，我心中不忍，就抽工夫替他們診病。我規定星期二四六下午一鐘至六時，在鄉下一家的小學校內診病，這是固定的地方；另外還有幾處游擊隊分組駐守的地方，不定期巡迴診治，並指示各項環境衛生改良以及衛生教育等。我那天要到這村，我們的隊士，早就告訴村子附近的人了：「劉醫官今天要來了」。診病的人，早就打聽好趕來了。我們游擊隊士，幫助民衆是無微不至的！因為他們需要民衆的幫助太多，民衆也願意幫助我們打敵人。我常常在診病的時候，告訴民衆，要幫助我們的隊員工作，他們很相信我的話，因為我爲他們診病，不要錢，而且贈送藥，他們把我當作世界上再好沒有

的人！因為藥品多數是從敵人得來的，民衆們更願協助我們工作，他們本身也需要這東西，在這裡，軍民的互助，已做到真實的地步，我實際上已做了當地民衆的醫師，同時我們的隊長，對我以及我的各同學，都很器重，他覺得我們不但盡了軍醫的責任，而且還做了他們計取藥品的參謀和民衆聯絡的參謀副官，有時我也彷彿做了勤務兵，但我願意，我爲了國家，爲了民族，我應該做這些事。

醫生不應開賬單

「我們做醫生，並非經商，而是一種藝術，以人們的痛苦爲買賣的對象，簡直對我是一種侮辱！病人把錢放在我的桌子上時，我往往不禁臉紅，有的病人把錢放在我的手裡時，我直想打他，我說我們的職業，是種神聖的職務，與牧師的職務同樣高尚，也許還要神聖些，凡從事這種職業的，賺過多的錢應由法律加以禁止。醫生新給應由國家支付，並應如英國的法官一樣，給以優越的薪金，凡不喜歡這樣辦的醫生，他應棄醫而從事投機，或去開店，醫生們應該像聖賢人，爲人尊重，爲人愛護，他們自當人應取得任何東西以救濟貧苦，這種舉動，人們應加以歡迎，只是他們不應計算出診的次數，不應開賬單。」——Dr. Axel Munthe

丈夫是醫師，好嗎？

劉覺英筆記

座談會紀錄

座談會地點：X X醫學院女生宿舍。

時間：六月十七日下午二時

出席人 孫士青，魏芳，魏瑛如，王質秋，劉覺英，孟碧江，翁秀容，邵家珍，李蘊玉，蕭琳，黃宏，王素芬，陳美和

主席 蕭琳 記錄 劉覺英

主席報告：「今天座談會的題目是：『丈夫是醫師，好嗎？』題目意義很顯明，毋須解釋。不過我有一點要向各位同學說明白的，就是要以我們自己的立場着想，莫替別人打算。範圍是指『女醫師嫁的丈夫是醫師，好不好？』我們爲慎重起見，今天邀請在座的各同學，曾經周密調查，都是沒有未婚夫的，當然不會先有『成見』。希望大家儘量發言。」

王質秋：「主席，我主張把題目改爲『夫婦是醫師，好嗎？』使大家發表意見，可以廣泛些。」

魏瑛如：「不須改，還是原來的題目好，因爲我們祇須討論丈夫是醫師好不好，不須

怎樣做醫師

說到妻是醫師好不好，諸位意為如何？」

魏芳：「我認爲未來的丈夫，是醫師好。情感上容易一致，工作方面也容易聯絡，學識方面可以互相砥礪。我們學醫最大的目的是服務人羣，裨益社會。假如丈夫是一位醫師，他能助我的希望。同我共同地走向我們同一的目標去。人生旅途上要有一個志同道合的伴侶。丈夫是醫師，這是一個很好的伴侶。……」

翁秀容：「我却不願意嫁給醫師，因為丈夫是醫師的話，他往往想不到尊重一個女醫師的地位。我們想像得到一個不是醫師的丈夫，他能覺得醫師是何等權的崇高，女醫師是何等權的稀少，他見得你把你一頓沉重的病人救了起來，他驚奇你的技術如同天仙一般，他會對你由尊敬而更熱愛！丈夫是醫師的話，就不會產生這樣美妙的情緒，這豈不是失却了從技術崇高心理增加情感的幸福麼？」

陳美和：「我贊同翁翁的意見，男醫師的心理，也許都是優殘忍？我們學了醫，才知道醫師的理智，往往「不近人情」。假如丈夫是一個殘忍的人，夫婦之間，就很少幸福。我實在不敢信任男醫師對於他的妻有怎樣的溫柔體貼，譬如我們的解剖學教授，不是常常和他的妻吵嘴嗎？」

孟碧江：「這話不一定對。醫師性情好的很多，「慈悲爲懷」的醫師，愛他的妻子兒女，更有甚於病人！」

邵家珍：「現在的問題，是夫妻職業的不同，是否影響妻的幸福？我有一個親戚，他是學醫的，但嫁了一個公務員，那人有一副古怪的脾氣，逼着她在這裏做『太太』，不許外出做醫生，他遇着我總是埋怨自己沒機會出外做事的痛苦，這真是社會的損失，又是他個人的損失！」

李蘊玉：「我覺得還是不結婚好！」（大家笑了起來）

黃宏：「丈夫是醫師，固然是好，能夠所學的科別不同，則更好。譬如我是志願學內科的，丈夫該得學外科或眼科，比較有趣！」

魏芳：「關於丈夫尊重妻的問題。我們不能認為男醫師因為職業相同，就不會尊重妻的。或者正因為丈夫明瞭醫師地位。更能尊重你。他如不尊重你，你也可不尊重他，刺激他盡丈夫的責任。究竟比較一個不明瞭醫師地位的人，容易理解，這不是職業問題，是情感問題。」

王素芬：「政府提倡公醫，我們應該獻身公醫，如果結婚的話，還是丈夫是醫師好，比較能夠『共同奮鬥』。不過我是贊同『自由』。李的主張，希望不結婚，一個人做事自由些。」

陳美和：「請問主席有何意見？」

蕭琳：「我在沒有投考醫學院之前，在中學時代，我的理想之中，很愛醫師，希望未來的丈夫是醫師，我學醫的志願，多半發生於此，但聽了學校之說，不知怎樣又不想將

來的丈夫是醫師了，似乎我已明瞭「醫師」的情形。這是心理上的變態，也許畢業後的心理又不調了！今天我對於這問題的三方面，不願表示意見，但我所要聲明的，我却不贊同李同學的「不結婚主義」。這主義是不健全的，且留待下次座談會討論。（散會）

醫師要懂心理學

紐摩士博士 (Dr. Edwin Moss) 報告：有一個病人患着心收縮的血壓過高症直到二百八十之多，同時，他的肺也不正常，小便中發現蛋白質，休息與服藥都沒有效驗。但有一天，病者忽想起他曾對他已疏遠的妻子做過一件大錯特錯的事。醫生知道後，馬上把他的妻子約了來，夫妻倆經過了一次和善的談話後，病者的血壓便降到一百五十，肺疾減輕，小便裏也不再發現蛋白質了。幾年後，這個人始終很康健。血壓也只有百三十。

波士頓麻州醫院的哥布醫生 (Stanly Cobb) 和一個臨症實驗者也曾研究過許多不同的病人，如糖尿病、關節炎、黏液絨腸炎等。在每一組病人中，他們大部份都受着根深蒂固的情感的控制。經過多方探究，在患結腸炎者中，發現百分之九十六顯示憤慨的情緒，百分之七十五精神受着壓抑，而百分之六十八表示有犯罪的感覺。他們怨憤他們的雇主，教師，父母，但却用他們的腸子來反應那對抗的意念。

胡憲蘭氏醫家十二戒條

G. W. Hufeland 原作
緒方洪庵摘譯 廖明譯

(一) 爲醫師者，其事業之本旨乃係爲「人」而非爲「己」；不思安逸，不顧名利，而唯望救人；保全人之生命，治愈人之疾患，解除病者之痛苦，舍此而外非所求。

(二) 對於患者唯診視其病，不問其貴賤貧富；富貴者酬以千金，較之貧賤者之感激涕零，其所得人心如何？可深思之。

(三) 行醫之時，須以患者爲鵠的，切勿無的放矢。不固執非僻。毋盲加嘗試，務須精密考慮及謹慎。

(四) 於精研學術之外，尙須注意言行，以得病者信任，然如用轉應之服飾，詭譎荒誕之言論以求闊達者，可恥之事也。

(五) 每日夜間，熟憶日間診治之病症，詳細筆記之。若恃之以恆積久以成書，則於自己於患者，均有莫大之神益也。

(六) 助診病者，與其粗率診療，徒然奔走數次，毋寧細密診察一次。然固自尊大，不願復診，此也不良之習慣，宜嚴戒。

(七) 雖爲不治之症，而仍尋求寬解其痛苦，保全其生命之術，此乃醫師之職責，棄而不顧，有違人道。醫師仁術，爲病縱不可救仍善爲撫慰之，延其片刻之生命，

怎樣做醫師

決不可告以將不起，言辭態度皆須留心，以免被其覺察。

(八) 病人之費用，務須設法使儘量減少，不然；則奪其維持生命之金錢，縱治愈其病，夫復何益？對於貧民，尤不可不以斟酌。

(九) 於社會上，須得衆人好感，否則，醫學術精巧，實行優良，難施展所學也。又醫師也須通曉人情風俗。再則，醫師人托之以生命，赤身裸體呈顯其前，不得不白最秘密之將密，訴最恥辱之懺悔，故須篤實溫厚，不多言，守沉默，更不可有賭博，酗酒，貪利，好色之行爲。

(十) 對於同業之人，須敬之愛之，縱然不值得也須忍耐，決勿議論他醫，論人之短，聖賢所嚴戒，揚人之過，小人所爲也！彼一時之過失被人議論，招及一生之德行，其損失如何重大耶！

各醫師各有其擅長及得意之方法，切勿妄加批評，又須敬重醫界先輩，愛護後進。人若詢及前醫之得失，婉詞謂其不錯，若問治療法之適當與否？則答以時間不同，難以並論。

(十一) 醫療會議以少爲妙，且最多勿超過三人，對於人選，尤須妥爲選擇。會議時，須只顧患者安全，勿干預他事，更勿爭執意見。

(十二) 患者有逕拋棄其前所求治之醫師，而竊自請教其他醫師者，此時勿隱率

參預其謀，在未告知以前發即，聆其意見之前，勿即施治療，然如明知其治療錯誤而視若無睹，此也不當，尤其對於危險之症候，不可遲疑。

有趣的心理療法

珍如

「一位病人對於夜間患着很痛苦的腹痛，醫生勸他牀邊安放一小瓶鴉片酒，如法行之，果立見功效。其實鴉片酒卻一滴未曾入口。病人曉得鴉片煙止痛，曉得安放牀邊，伸手可及，這些事實使得病人的腸以及病人自己都已都安靜了。」我的友人某醫，為一位長期頭痛的婦人開了「張溴化鈉藥水」的方子，不久，來了她的兩位女友，要求同樣的「頭痛藥水」。她們拿去擦上幾圈，（其實是內服的藥水）頭痛完全消失了。「一位五十三歲的外籍醫師，無端向我傾談心腹，自謂是天生的神經衰弱者，看到過歷病人之無法挽救，常恐自身亦罹此患。十年前他得了便秘一症，症象有增無減。他覺着直腸內有了阻礙，數日後他能於小腹左部觸及一瘤，於是他的診斷當然為腸癌。大便必須用最強烈的瀉劑始下。他就診於一位大學教授，當教授將手指探入直腸時，彼怵曰：進不去的；老早給瀉鹽填滿了，然而他看着指頭之直搗黃龍，似入無人之境，就從這時起，疑虛全消，諸病若失，一無治療，恢復健康。」數年前，我遇着一例是毒患者，一位受過極高深教育的少婦，病情並不危險。不過拖延了幾星期，病人不耐煩了。於是會診了幾次。最後我特從柏林請位大學教授來，徒然白費，科學似乎技窮了。正當她的臥衣來探病，丹毒一夜就好了。」——Dr. Erwin Liek

怎樣做師醫

三三

西格里斯教授對醫學學生之導言

惠若譯

(一) 到村子裏去做醫生

你們若遠離大城市去到村子裏做醫生，非但是疾病的醫治者，也是衛生的維護者，是提倡健康運動的先進。那種地方是沒有參議會的，那兒的醫生的個人責任，於治療疾病之外，還有許多的衛生的管理問題，在這種環境下做醫生，倘能知道他更重大的責任，那真是社會的福星了！

(二) 把歡樂帶給病人

對於病人我們要使他的心安寧，使他覺到有人在陪伴他，服侍他，同情於他，經過了一夜的煎熬，病人盼望醫生的臨診，真是一種祈求，所以每一次臨診，一定得給他新的希望，醫生一定得放出堅強有力而有把握的神氣到病人處去，在中古時期的日本醫書上，說醫生一定得表示歡樂的態度，一個歡樂的醫生走進病室，就好像一道光線照到階處一般，恐懼和憂鬱充滿的地方，醫生一腳踏進去便給病者以新鮮的勇氣和力量，這是十分具體的，雖然我們要免去吵擾病人的喧嘩。不要先自己亂嚷而使病人要疑心病勢的轉重。我們務必有一種帶着把握的現象使病人得到可靠的歡樂，這對他是非常有用的，在醫生整天工作的中間，要找出這種種相是極難的事情，不過在未進病

室之前，我們一定得先自己鎮定一下，因為要知道我們並非是用個人的名義來臨診。我們是帶着一種服務性質的。我們是醫生。而我們更得相提懸付，因為每一個病人都得用一種適當的態度來對付的。我們一定得瞭解到在治病的時候，我們是領導者，所以爲着病人的治療起見，有時也不得不取稍爲強硬堅決的態度。

(三) 好的外科醫師一定也是好的內科醫師

外科醫生的職涯，顯出他還要純任務和個性，這種職務需要一個人完全的智力和體力，所以祇有強健而熱心的醫生。手術敏捷，而有決斷力和隨機應變的能力的醫生，纔可以做外科工作，但是外科並非手術而已，外科醫生不止是手藝，他也是醫生。手術成功的基準，在乎正確的診斷，而手術後的調養，也是與病人大有關係的，所以一個良好的外科醫生，無論如何一定也得是一個好的內科醫生。

變作個人的噉飯工具

「社會上一般人對於「醫學」的解釋，認爲：「純粹是一種診病的知識，醫師是管人診病的人；他是爲了自己的生活而賣技，和一般做生意買賣的人一樣！」這理由，完全是從醫師的業務性質上看出來的。

與其說一般人對於「醫學」的瞭解不夠，不如說我們自己沒有發揮出醫學的功能來！許多人把自己所學的一種爲人類增進健康預防疾病的科學，變作一種狹義的爲個人的噉飯工具！言之痛心！……」——朱鑾達公醫制度的理論與實施

科學家的精神

黃一吼

介紹路易巴斯德 (Louis Pasteur) 先生

在法國東部一個山村裡鐵匠舖前面。圍着一羣人，只見一個九歲的小孩跌得面無人色，拚命的逃開。因為他聽見了燒紅的鐵烙在人皮膚上發出刺刺的聲音和發痛的叫聲。這是舊曆年的十月裏，並不是有人受什麼砲烙之刑，乃是一個農夫因被瘋狂的狼所咬，恐怕性命危險，忍痛將被咬的創口用烙鐵燒去，希望可以死裏逃生，亦是一死馬路活馬醫上的一招無可奈何的辦法。這小孩就是大名鼎鼎的路易巴斯德。他還是個稚齡嬰孩的兒子，自親訂這樣慘痛的事情，當然起了好奇心。回家就問父親，為什麼狼狗會發瘋，為什麼被瘋狗或瘋狼所咬的人，要受這種慘無人道的刑罰，被咬的人有什麼不幸的結果。他的父親告訴他，瘋狗咬了人，牠裡的毒液鑽入人的皮膚之後，就使大患瘋狗病。初起時精神萎靡，呼吸短促，隨後發生痲瘋症。不能飲水，甚至看見了冰塊病勢就要加重，所以又叫冰病。口吐黏液，神智昏迷。這是一不治的病症。在初咬時，將傷口用紅鐵燒烙，或者將一線的毒液。至於根本的原因，恐怕是惡魔附在瘋狗身上，被咬人的宿世冤孽，絕沒有較解的方法呀。這種解釋並不是巴斯德的父親想出來的，在那時有名科學家和醫師，也都是異口同聲的這樣講。

在這個山村裏，洗後有八個不幸的人患了這種惡水病，喉乾狂叫而死。巴斯德是
尖銳的一副慈憐的心腸，親見親聞這種慘事，當然受了極大的刺激。這種淒慘的聲音
常留腦中，永世不忘。這就是他的父親雖在拿破崙軍隊裡當過小軍官，見過千萬
次衝鋒陷陣，橫屍遍野，他覺得患這種病的死狀，要比在槍林彈雨中的陣亡，難受得
多哩。巴斯德並不會因此受了這種刺激，下了決心，要研究出惡水病的原因和治法
來。不過他後來能夠普救世人，解除了許多苦痛，也可說在這件事情上，積下了一個
根柢呀。

巴斯德不到三十歲，已在培玉松學校裡當教師。他自己是異常用功，並且希望別
人也應勤學。我們可從他寫給妹妹的信裡知道的。他說：立志是一件大事，意志之
強弱能躬行實踐，不自懈怠，結果常是永到達成。立志，勤工，成就三件事，研究的人
在期望志志成功的敲門磚。勤工是捷徑的方法，最後升堂入室，就是成功的勝利。他
他在將近中學畢業的時候，曾應許他風氣幾乎不起。從此半身不遂，勤學不曾復
蘇。也是他始終沒有因此自絕。依然繼續工作，在科學上開了不少新的園地。到過了
幾年，精神雖然漸漸不濟，但是他還不曾忘記九歲母親的慘事，總想解決這種惡水
病的問題。他認為除採用動物實驗以外，沒有旁的辦法可以研究。
六六六「天亦曾送來一隻瘋狗，他竟冷放在籠中，和四隻不瘋的狗相咬，結果有兩隻

在六星期後也發瘋了，但是有兩隻過了幾個月，還是依然無恙。同時他又令助手從瘋狗口中取些餘涎，注射在兔或豚鼠的皮下，察看有甚麼影響，有時的試驗確有結果，有時毫無結果，也和被咬的狗一樣，就是有些會傳染同樣的病，有些不會傳染，弄得他完全想不出一個理由，找不到一個定則來。

一天，他總想出一個理由，就問他的助手路司（Bosk）說：『瘋狗病的毒素是由咬傷的傷口而進去，這是一定無疑的，並且是到了腦脊髓中，才發作。』所以症狀都是表現神經系受了毒。既是這樣，我們就應當在這些部分去尋找微生物，雖是弄不出來，至少可以在遺棄培養的吧，或者我們不願在肉汁裏培養這種微生物，要在活的動物轉屬裡培養才好，這又怎麼辦呢？寫我們注射毒素到皮下去的時候，毒素有時常約在身中消失，不會達到腦部，所以我們只要能夠直接注射到狗的腦中，就不難證明了一。

路司聽了這極奇古怪的話，在別人一定要以為巴斯德是胡言亂道，而他確是寸分相信。就問：『先生，爲甚麼不照這個方法注射呢？這事我可以辦得到，決不危險。』巴斯德聽了大怒，因爲他自己不是醫生，不知道醫生對於人腦尚且可以辦到沒有危險，所以立刻阻止路司不許胆大妄爲，但是路司當時雖諾諾連聲，隔日就偷偷的牽了一隻狗，上了麻醉藥，在它的頭上鑽了一個洞，露出搏動的腦，他取注射器抽些患

恐水病死狗的腦汁，他想到裏面一定是充滿了恐水病的微菌，向這種狗的腦中射入。
第二天，他就將這事報告老鮑。巴斯德聽了大怒，大喊：「不得了，你害了它的生命。宅在甚麼地方？」路司令立即跑下樓去，將這狗帶到他面前，狗還是東嗅西嗅。若無其事，蹦蹦跳跳。巴斯德才明白路司的本領高強，又替他開了一條試驗的新路徑，他費於狗向來不很喜歡，但是對於這隻狗特別的表示親熱。果然到半個月，這隻狗開始發瘋了。過了幾天就死了，當真給路司令省了性命，但是就因這一條狗，救活了幾千幾萬的人命。

因此他們對於恐水病的根源，有了十分把握。巴斯德說：「我們看不見什麼微菌，大概是顯微鏡放大的倍數還不夠。雖是在肉汁中又不能培養，好在我們現在可以在動物的腦中養活它們了。這是目前唯一的方法。」這是駭入聽聞的事，也可說是很不科學的方術。但是他們是在暗中摸索，找尋出路，只要有路，不問是走得通走不通，試試再說。

中間又因了別的事，將找尋恐水病微菌的事暫擱起來。因為路司令另一個助手居萬里愛到埃及偵查虎列拉的微菌。結果居萬里愛因此喪失了生命。巴斯德又到鄉間去尋獲瘋的疫苗。

後來又繼續研究恐水病菌的工作好幾個月，還是不得結果。弄得這班青年助手

也失了勇氣，同聲的說：「老師，實在是白費工夫，沒有辦法了。」懷着許多籠子裡的動物和三排排的試管向巴斯德說。巴斯德聽了，綳起眉頭，稀稀的斑白頭髮，好像是一根根的直豎起來，大聲怒吼：「再做下去，失敗了也要做，你們不要以為這是愚笨，最重要的是不要放手。」仍是逼着這班書生一次一次的再做，不容他們爭辯，也辦變的耐性毅力真是令人佩服，儘是十次百次的失敗，他仍是勇往直前，可見有了這種精神，才有成功的希望。

世界上從來沒有聽見過瘋狗辦會好的。毒一入了腦髓，就如宣告死刑一樣。但曼巴斯德和他手下的人都是不要命的勇士；每天取這種毒質放在刀顯上，或用吸管吸取，離嘴不過一寸，相隔不過一圓棉花而已。

有一天忽然發見一隻曾經用瘋兔的腦汁注射過的狗，發了瘋，居然自己復原了，曼德遂屢思試驗，隔了幾星期，他將真那利毒的毒液，注射到狗腦裡，儘知解斷不效，辦好了，隔了許久不見變化，證明這隻狗再不能沾染瘋病了。就是有了免疫性的狗了。

「這是一件很大的發明，凡是發瘋得救的動物，就永遠不發同樣的病。所以只要找出一個方法來降服這種毒質，不使猖獗，就達到目的了。」巴斯德對他的助手羅絲的說：「大家都很贊成，但是有甚麼方法可以降服這種毒質呢？」

巴斯德終究不肯示弱，千方百計的想出奇奇怪的方法來，指示助手們進行。每

天早晨發命令來。今天要照這樣做去。有時助手們抗議，實際上辦不到的試驗。巴斯德就說：『我不管這個，你們應想辦法去做，只要你們盡心的去做就是了』。從前有一個大音樂家叫貝多芬曾作出號角上吹不成的曲，強要吹號的人想法吹成；結果居然辦到。那時的巴斯德很像這位大音樂家，計劃出想入非非的試驗，強迫助手們去做。這些助手確是一班能人，總能依他的指揮，辦得到，辦得到。

最後他們發見了降服這種毒病的方法了。將患恐水病死的兔腦，割了一片，掛在防菌瓶中晾乾。到半個月後取出來，打進健全的狗腦中，這些狗居然不死。

『這種病菌一定是乾死了。至少可以說是病毒失效了』。巴斯德毫無理由的說：『現在我們再試乾過十二天的，十天的，八天的，六天的……；毒腦，會不會使這些狗發恐水病，若是不會再發，它們一定是免疫了』。

於是第一天將乾過十四天的毒腦，打進狗腦。第二天用乾過十三天的，第三天用乾過十二天的……；到第十四天，用乾過一天的。這樣一定是有結果了，他們真是像鍋上的螞蟻，心中焦灼萬分，只待耐着燥熱等這些犬發出病狀來。過了兩個星期，這些犬依然無恙。他們真是高興，因為十四次的注射，沒有害一隻犬的性命。但是不是這些犬就此免疫了呢？

那時的巴斯德真是憂心如焚，因為他已經用盡了心血，真是撲一個空，年紀已

是這樣者大，再有幾時可以達到目的呢。無論如何，他再鼓起勇氣，用最新鮮的毒腦，打進這些犬腦裏去，同時又注射到不曾經過注射的犬腦裏。居然二年工作不曾白做，證明受過注射的都不生病，沒有受過注射的都生病而死了。

巴斯德的志願是在解除人類的痛苦，所以一得了這種結果就千思萬想的計劃怎樣使世界上掃清這種惡疾，替人類根除了這個病根，奇奇怪怪的注意是很多。不但是他的助手們猜不透，就是他的夫人也莫測高深。到了1884年，他們結婚的紀念日，這位茹苦含辛的賢內助寫信給她的女兒說：

「汝父仍是寢食不安，終日沉思，寡言少食，無異於三十五年前余等新婚時之生活」。

巴斯德想這病是從犬身上起的，犬若是都能免疫，人也就可以無憂了。若是法國的狗都受過注射，法國就可以無害了。他款和一個有名獸醫商議辦法。那個獸醫笑了笑，搖了搖頭，說：「單是巴黎一個城裏就有十萬以上的狗。法國全都恐怕不止二百五十萬頭。若是每頭都要經過十四次的注射，那裏來這許多人，那裏有這許多時間，那裡得到這許多免腦呢，恐怕要造出千分之一的材料還辦不到哩」。

巴斯德左思右想，總得不到一個好的主意。最後忽然心血來潮，想起我要救的是人，不是狗，所以狗不是要注射十四次，而是被瘋狗咬的人要注射十四次。他急告訴助手們說：「容易得很，一個人被咬之後，要經過幾星期才發病，就是毒質要從創口

走到處裏，經過相當的時間，我們若趁此機會，注射十四次，不是就痊癒了嗎？」

他們就照這個方法從狗身上先做起試驗來，果然有效。巴斯德還不甘心。又請了法國有名的醫師，組織一個委員會，參加覆驗。這個委員會也為宣佈，倘若一旦免疫，世界上再沒有方法可使再發恐水病。

於是全世界各處發瘋的急電快信，真如雪片。有的是從醫生來的請求，有的是父母來的哀求。豈非是說：「某人被咬，病在垂危，先生決不能見死不救」，這一類的話。甚至巴西的皇帝都通信央求。弄得巴斯德擔了極大的心事。因為以前用動物做試驗，偶然不幸，多死了幾條狗幾頭兔，是沒有大關係的。要是用在小孩身上，稍有差誤，就是關係人命，不是兒戲的呀！真是為難到萬分。但是他又想免疫的方法，既對於狗是百發百中，應當對於人類，有同樣的效力。可是不能輕易嘗試的。他真是坐立不安！一想到許多患狂犬病的人正在狂喊口渴，見水又怕，這種痛苦的情狀，浮在眼前，於心何忍，好像我雖不殺伯仁，伯仁由我而死。他就決心要從自己身上做起試驗來，抱着「我不入地獄誰入地獄」的宏願。不過事有湊巧，亞爾薩司的一個鎖上來了一個姓梅司脫的婦人，滿面淚容，帶着一個九歲的孩子。這個孩子在兩天前提給瘋狗咬了十四處，已是不大會走，真正可憐。

「巴斯德先生，請救我孩子的性命吧！」。那婦人苦苦的哀求。巴斯德一時沒了主

意，就對她說：『請到晚上再來』。他立刻去同兩個常到他實驗室裏來的醫師商量，就都趕到旅館去診視這個小孩。一個醫師說：『照你的方法動手吧，你如不這樣做，他是非死不可的』。

所以在1885年七月六日晚上，第一次應用注射法到人身上以後，一天一天的過去，直到十四針打完，這個小孩除了在皮膚上受了很輕微的十四針以外，並無別的不安，居幾很康健的回到故鄉。

巴斯德自從知道了十分把握，就對世界宣佈：他有方法保證人們不生恐水病。這樣一來，他就忙得不得了。只是聽見「巴斯德先生救命呀」的呼聲。巴斯德並不是醫生，他自己常說：『我不過是一個化學家』。但是像一樣的答應衆人去醫他們的病。

有一次，十九個農夫從俄國莫命司克地方，在路上跋涉了十九天，趕到巴黎來，因為被瘋狗所咬，前來求救。其中五個已不能走動了，這些人都是除了巴斯德的名字以外，一句法國話都不懂得。那時全巴黎城的街談巷議，盡是關於這十九人的消息。都以爲沒有希望了，因為在路上的時間就攔太久了。照普通的情形，十個人至少要死八個，那末十九個人中只有四人會死裏逃生了。巴斯德爲了他們食不下咽，窮不安枕，冒險每天注射二次，希望追上所損失的時間。結果是救活了十六人，這個消息傳出去之後，不但是巴黎人，不但是法國人，全世界的人都異口同聲的讚美巴斯德的功績，驚動了俄國的皇帝，頒了一個鑽石勳章，和十萬佛郎的現金作爲建紀念巴斯德研究

院的經費。世界各處都向這研究院捐助款子，希望巴斯德能向別種惡病進攻。

研究院造了，巴斯德的工作也結束了。在1895年他一手持了十字架，一手握了他夫人的手，在許多敬愛他的人面前溘然長逝。

在他死前三年，七十歲的生日，有一個盛大的慶祝會，可算是他一生最光榮的一日。許多世界名人都趕來參加。英國的名將列斯德亦在其中。開會時巴黎大學和專門學校的學生都到場瞻仰風采。正在熱鬧之際，忽然鴉雀無聲，只見法國大總統扶了巴斯德一跛一跛的走進來，同時軍樂隊奏起凱旋進行曲。巴斯德見了列斯德和他行了一個相擁禮，全場歡聲雷動。

最後巴斯德的答辭，因不能親自演講，只得由他的兒子代讀。其中有一段是對青年學生說的：

「千萬不要給誤事的嫌疑心所害。不要因國家有時受到苦難而灰心。要在實驗室圖書館的莊嚴肅穆的和平空氣中生活。先要問自己對於所受的教育曾經報答了甚麼。到得逐漸上進，就應該問自己對於國家盡力了什麼。照這樣的極衷自問，要到自己對於人類的進步和幸福有所貢獻為止」。

有一段對各國的代表說的：

「我深信科學與和平一定克服無學與戰爭。我相信世界各國都緊聯合起來，做越

說的事，不做破壞的事。我相信最能解除人類苦難的人們，才是將來的主人翁。

善用自己的長處

「每個人都有長處和短處，天下絕沒有只有長處沒有短處的人，也沒有只有短處沒有長處的人，各人既有各人的長處和短處，那末，我們對於別人的長處要盡力去學習，對於自己的長處要好好利用，能夠隨時學習別人的長處，品學才能進步；能夠善用自己的長處，事業自會成功。

我們要注意長處的利用，有了長處不去利用，固然與沒有這種長處一樣，而利用長處更要利用得當，絕對不能誤用，舉例來說：一個擅長音樂美術的人如果改學機械工程，走進工廠，一定感覺缺乏興味，毫無頭緒，結果當然勞而無功；又如：一個銅匠會開各式各樣的鎖，倘使他利用他這種開鎖的技術去做開鎖，盜取別國秘密文件獻給本國政府，這種功勞極大，可以說是用之得當，但是他若利用開鎖的技術去盜取別人的財物，那就是用之不當；就拿醫師來說，用麻醉藥品使病人失去知覺，施行手術，減少病人痛苦，這是正當的用法，病人受惠不淺，可以說用之得當，倘若利用麻醉藥品去做非法的事情，就是誤用長處。由此看來，長處用之得當，個人社會同蒙其利，長處用之不當，個人社會同受其害，所以我們對於長處的利用，務必極端審慎！

居里夫人的苦幹樂幹

黃一帆

——一位有功於醫學的科學家奮鬥史，可作我們的借鏡——

本文係居里夫婦次女 Eve Curie 原著，Vincent Sheean 英譯，一九三七年紐約 Doubleday, Doran Co., Inc. 出版。

忍飢挨餓的苦學生

在一八九一年的秋天，巴黎大學來了一位波蘭的女移民，名叫瑪麗。史格羅采芙斯佳 (Marie Sklodowska)，很興奮地在科學科上註冊了。

男學生在遇到這位板臉怕羞，衣着質樸的女子時，總是問道：「這是誰呀？」可是答案總是很模糊的：「是一個名字莫明其妙的外國人，他在生物理學的時候，總是坐在第一排的。」男學生總是目送他那靈巧的體態，然後說：「美好的頭髮！」

可是男學生對他一點也不感到興趣。他埋首於科學的研究工作得像患熱病似的。他一分鐘不放鬆，就是損失了一分鐘。

瑪麗，史格羅采芙斯佳太怕難為情了，不敢去和法國人做朋友，他總是隱身於巴黎的拉丁區中，和他的同胞混在一起，在那裏造成了一個自由波蘭的小島。他在那裏的生活，是和僧侶一樣簡單的，祇是專心從事鑽研，他的收入每個月祇有四十盧布，

一部份是他狂波蘭做女教師時自己所省下來的。還有一部份是他的父親——一位無名而淵博的數學教師——所能寄來的少量的錢。在這每天三法郎的款項中，他得付房租，膳費，做衣服和大學裡的費用。

他故意阻止課外分心的事，也不赴友誼的會，替自己造成一種堅苦卓絕的古怪舉人的生活。瑪麗不會承認自己能忍寒挨餓。爲要省得買煤起見，他往往就忽着不去起那小火爐。他一直在寫着數字與公式，沒注意到自己的手指僵硬麻木，肩頭在發抖了。有一個時候，他幾星期祇吃抹牛油的面包和茶，不吃旁的東西，當他要大吃一頓的時候，他就去買兩只蛋，或是一塊朱古力糖或是一些水果。

這個在幾月前離開活潑強健的女子，因爲這些食物的緣故，終於很快地變成貧血了。當他從桌邊站起來時，他往往覺得頭上困困轉。他一到牀上就失去知覺了。這時候他總是問自己怎麼會暈過去；他總以爲自己是病了。他痛恨他的疾病，和痛恨其他會妨礙他的工作的事情一樣。在這這時候，他從來沒想到他唯一的病就是飢餓。

獻身科學的有情人

瑪麗是把愛情算在他的生活計劃以外的。爲了專心致力於科學的研究，他到二十六歲的時候，還緊緊地抓住獨立的生活。

這時庇爾·居禮 (Pierre Curie) 來了。他是一位法國的天才科學家，把身體和

靈魂都供獻在科學研究上，已經三十五歲了，可是還沒有結婚。他是頗長的，有着一雙感覺敏銳的耳朵，一叢粗鬍子，和一種罕見的聰慧出衆的表情。

他們是於二八九四年在實驗室中初次見面的，立刻的同情使他們接近起來。庇爾·居里發覺這位沉默寡言的史格羅采芙斯佳小姐實在是一位可驚的人物。用專門的詞語和複雜的公式去對一位年青可愛的女人談話，這是一件多希奇的事！……這是多甜蜜啊！

庇爾看着瑪麗那灰金色的頭髮，她那高凸的頭額，和她那已經被實驗室中的酸質所沾染的雙手；他爲她的姿色而心神不定了。

庇爾·居里想和這女孩子做朋友。他問她可容許他來探望她，她以親善而嚴謹的態度，在她的小房間裡接待他，庇爾的心深受這種窮困的景况所打擊了，可是對於人物與背景時微妙的配稱，也不能不加以稱許，瑪麗穿着舊的衣服，她那熱情倔強的容貌，在那幾乎一無所有的屋頂閣樓中，從來沒有比這個再美的時候了。叫他沉醉的不僅是她的獻身於工作，還有她的勇氣與高尚。這位美好的少女有着偉大人物的性格與天賦。

過了幾個月，庇爾·居里向瑪麗求婚。可是在史格羅采芙斯佳小姐看來，和一個法國人結婚，永久離開他的家庭，放棄她那親愛的被壓迫的波蘭，似乎是一種可怕的

齊叛行焉。過了十個月，這位強姦的波蘭女郎才算接受結婚的意思。

窮中取樂的同居

他們同居的第一天。庇爾和瑪麗騎着以賀儀所買的自由車，遊遊於法國島之上。他們吃麵包、奶酪，和水菓當午餐，冒險往空無名小旅館中，以踏幾千下自由車，與花叢法郎去住鄉間房屋的代價，取得迷人的悠長晝夜獨處的奢侈。

冰川路二十四號這對青年夫婦同居的小房子，是特別缺乏舒適的設備的，他們拒絕庇爾的父親要送給他們的傢具。瑪麗沒有時間可以拂拭這種傢具。那空懸長物的四壁，祇安置着書籍。兩隻椅子，和一隻白木桌。桌子上擺着物理學的論文，一盞火油燈，一束鮮花；沒有旁的。臉皮最厚的不速之客看見這兩隻椅子，因為沒有位子可坐，祇好逃之唯恐不及了。

他們結婚的第二年，與第一年所不同的，祇是瑪麗的體態狀態，因為她這時已漸懷孕了。居里夫人曾經想要一個孩子，可是身體病得不能站在機械前面研究「鋼鐵的磁化」，這未免叫她感到煩惱。

大家也許以為庇爾寫了保金瑪麗的體態遇見，會軟化下來，和瑪麗共度安靜的夏日罷；可是並不，這對夫婦像不懂事的瘋子似的，在他懷孕八個月的時候，竟騎着自由車一同到勃利斯（Boris）去，和平時走同樣長的路，瑪麗說她並不感到疲乏，庇爾

彷彿也以爲他是一位超乎自然以上的人物，能夠逃避人類的法則。

不久，這位年青的妻子，終於被迫回到巴黎去，她在那裡住了一個美麗女兒，名叫愛蓮（Léone），是一個未來的諾貝爾獎金獲得獎者。

在家庭與科學事業之中，選擇一件，這一點瑪麗連想都沒想到。總管家，替她的女嬰孩沐浴，烹調，同時還在一個破陋的實驗室中繼續工作着——向現代科學最重要的發現做去。

到一八九七年年底，瑪利活動的成績，已經有兩個大學學位，一筆研究金，和一篇「鍊鋼之磁化」的論文了。第二個目標是博士學位。瑪利一方面尋找一個研究的計劃，希望能得獲博士學位，一方面却被法料學家培格萊爾（Henri Becquerel）新發表的論文所吸引去了。培格萊爾發現鈾鹽不經露在光線底下，也會自動發射一種不明性質的光線。把鈾的化學物，擺在由黑紙包圍着的像片上，會透過黑紙而在像片上印着一個影子。這種現象還是初次發現的，瑪利後來把這種現象稱爲輻射能，可是這種輻射的性質與來源大家還是莫明其妙。

居里夫婦醉心於培格萊爾的發現。他們終於在庇爾教書的物理學校裏一間小貯藏室中進行研究了。這簡陋的實驗室中的氣溫，對於鑿做的器械是不利的，而對於瑪利的身體也不怎麼好。可是他們管不到這些。當她冷的时候，她就用力把溫度寫在簿子

上，以爲復仇。

瑪麗潛心研究，後來發現另外一種鈾的化學物，也有同樣自動輻射危險的作用，不但如此，她還發覺輻射的比平常應有的還要強！這種變態的輻射能力到底是從哪兒來的呢？祇有一種解釋就是那些金屬物中一定含有少量輻射力比鈾或釷更大的化學物，這究竟是甚麼東西呢？瑪麗在實驗的過程中，把所有知名的化學元素都檢驗過了，瑪麗以大思想家的胆量來答覆這疑問，她的結論是說：這些金屬物中，一定含有一種尚未發現的有輻射力的化學元素。

在瑪麗實驗的過程中，庇爾·居里總是很感興趣地密切注意着其進展，現在他爲要幫助妻子的實驗起見，竟放棄了自己的實驗了。現在有兩個腦袋和四隻手，在那潮濕的實驗室中，尋找着一種無名的元素。他們終於開始還將有八年歷史的合作實驗，直到後來才被一齣意外的慘劇所破壞。

瑪麗和庇爾耐心地孜孜於工作，研究瀝青鈾礦中各種原素的輻射能。結果不復發現一種，而且發現兩種新原素了。在一八九八年七月裏，他們宣佈發現一種新原素，瑪麗把這原素叫做「Polonium」(釷)，來紀念她所親愛的祖國波蘭，在同年十二月，居里夫婦又宣佈在瀝青鈾礦中發現了一種新原素。他們稱之爲鈾。他們以爲鈾的輻射力是很強的。

推翻了科學的理論

鎊的特性把科學家相信了幾百年的基本理論都推翻了。物理學家對於這個發現，都抱着保留的態度，化學家的態度更爽直了，從定義上講，化學家祇有在看得見，檢得到，滲上酸質，決定其原子量的時候，才相信一種新原素的存在。

世界上還沒有人看見過鎊。沒有人曉得其原子量。居里夫婦爲要證實鎊與鎊的存在，又苦苦地工作了四年。

瀝青鈾礦中含有銻與鎊，可是瀝青鈾礦是一種很貴的鑽石。這種鑽石是在波希美亞（Bohemia，聖喬金沙（St. Joachimsthal）礦中探出鈾鹽，以爲製造玻璃之用的，據居里夫婦推測，瀝青鈾礦雖然把鈾採去，與鎊應該還是原封不動。於是他們就從奧國政府請得一噸瀝青鈾礦的殘基來研究。

他們的實驗室是瑪麗初次做實驗的小房間附近的一間破屋子裡，這屋子原來是醫院做解剖用的，現在連放屍首都不配了。房子裡沒有地板，祇有幾隻破舊的櫥房桌子，一塊黑板，和一座舊的生鐵火爐，這破屋子夏天悶熱得像玻璃花棚，冬天就是把火爐燒得白熱，還是有一個冰帶。後來瑪麗寫道，「可是，我們一生最快活的日子，却是花費在這破舊的屋子中的，我們完全委身於工作。」

他們在這裏不分晝夜地專心工作着，從一八九八年一直做到一九〇二年，從來不

灰心餒氣。一九〇二年，在居里夫婦宣佈鐳的存在後四十五個月，瑪已終於以超人的倔強，獲得最後的勝利了：她終於鍊出了一公釐的純鐳，並決定其原子量了。化學家們祇好低心下首地承認事實了。鐳就她正式存在。」

貧富間的兩條路

奇怪的鐳！純鐳原來是一種鹽似的白粉。可是鐳的特性真是驚人。鐳的輻射力比甚麼都強，比鎊強兩百萬倍。那光線連最硬最不透明的東西都透得過。祇有厚鉛能夠阻止它。

鐳是極有用的東西，它竟成爲人類與毒瘤作戰的利器了。各國都有練鐳的計劃。尤其是比利時和美國。可是各國的工程師都不曉得練鐳的祕密。

一個星期日早晨，庇爾接到一封美國技術家的來信，說想在美國進行鍊鐳，要求把方法與手續告訴他們。庇爾讀過了信，告訴瑪麗說：「我們有兩條路可走。我們可把我們研究的結果，全部公開，包括鍊鐳的方法在內……！」

瑪麗低聲地說：「是，自然。」

庇爾繼續說下去：「不然的話，我們可以把自已看做所有人，鐳的「發明者」把鍊鐳的技術註冊專利了，叫全世界製鐳的權利都歸我們。」

瑪麗思索了幾秒鐘，然後說：「都是不可說的。這是違反科學精神了。」

底爾帶着笑說：「我們也可以有一間好好的實驗室」。

可是瑪麗幾乎立刻加以拒絕了。他說：「物理學家總是把他們的研究全部發表的。假使我們所發現的東西可以掙錢，那也不過是一種意外的遭遇而已；我們不應該利用之以贏利。而且，這是要被利用於治病的。……我們不能利用這一點」。

她並不想勸服她的丈夫，她以為他是爲審慎起見才提起專利的。她所說的那些充滿着自信的話表現了她們兩人的意見，這是他們對於科學家的責任所抱的概念。

底爾似乎是在解決緊關緊要的問題似地，接着說：「那麼，我今晚寫信給那些美麗的工程師，把他們所問的手續告訴他們。」

這星期日早晨的小談話後一刻鐘，底爾和瑪麗又騎着他們所愛的自由車，向樹林裡踏去了。他們已經在窮困與發財之間，永遠選定一條路走了。當晚他們很疲乏地回來，滿臂是葉子與野花。

天才科學家的敵人

在一九〇三年六月，英國皇家學院正式邀請底爾到倫敦去演講錘的問題。接着宴會的請帖雪片飛來，因為全倫敦都想見見他的父母。

居里夫婦很不自在地容忍了幾天，然後回到那破舊的屋子裏去。可是英國人對於他們所稱讚的人是很忠心的。在一九〇三年十一月，倫敦皇家學院以最高的榮譽送給

席爾和瑪利，贈他們以台維塔牌。

一九〇三年十二月十日，瑞典的科學院宣佈當年的諾貝爾物理學獎金由塔格萊爾與居里夫婦合得，獎勵他們的發現輻射能。

得對諾貝爾獎金就是得到七萬金法郎，而且接受諾貝爾獎金也並不「違反科學精神」。這是減輕庇爾教育儲蓄的好機會，也可以挽救他的身體！當這張支票付款的時候，他們拿這些錢去購買禮物，並借款與庇爾的兄弟與瑪利的姊妹，助科學會，送波蘭學生與瑪麗的童年朋友以禮物。

瑪利也在她們的小屋中設置了一個「新式的」浴室，同時在一間房間裡貼上新壁紙。可是她從來沒想到買一頂新帽子來表示慶祝。她雖然堅持着要庇爾離開物理學校，可是自己却繼續在教書。

他們成名了以後，電報塞滿一大桌，報紙上發表了幾千篇的文章，幾百人來要簽名或要照片，還有發明家所寫的信，關於鐘的詩。甚至有一位美國人寫信來問可否讓她把一匹馬名爲瑪利。

可是居里夫婦與大眾之間永遠有一種誤會分隔着。這時候他們恐怕是到了一生最悲哀的時候了！因為他們的使命還沒完成；他們祇想工作。可是榮譽不管庇爾與瑪利正在掙扎着的前途。榮譽盡力抓住偉大的人物，企圖阻歇他們的進步。

幅射能學雖還在幼稚時期，可是諾貝爾獎金的發表已使數百萬的民衆認之為偉大的成就；他們忙着去侵犯這神話式的夫婦的私生活。這種熱烈的崇拜，剝奪了居里夫婦唯一所應保存的東西：默想與沉靜。

一九〇四年的春天，瑪利寫道：

「……總是有人來騷擾。人們盡力叫我們沒法子工作。現在我決定要勇敢了，我不接待賓客了——可是他們還是照樣騷擾我。我們的生活已經完全被榮譽與聲名所破壞了……我們和平與勤勞的生活，已經全部解體了。」

瑪利尤其因此而遭受痛苦。她既不喜歡親熱，也不喜歡機械式的友誼；勉強的殷肅，或是誇張的謙恭有禮，她不懂怎樣做人。當衆人好奇的眼光盯住她時，就有一陣不可抗拒的怯懦之感，凝住她的心。

有一次，當居里夫婦在愛麗絲宮 (Elisee Palace) 赴法國總統盧貝 (Loubet) 夫婦的晚宴時，盧貝夫人問瑪利道：「你喜歡我把你介紹給希臘王嗎？」

瑪利天真而有禮地老實回答道：「我想沒有甚麼用處」。接着她看出盧貝夫人的驚異，才紅着臉趕快說：「可是——可是——自然的，你喜歡我怎樣就怎樣恭維尊榮便了」。

聲譽對於居里夫婦，雖有害處，可是也不無其利益；他們做起教授來了，他們有

實驗室了，他們有合作的人了，他們有信心了。

熱切恩愛的夫妻

當一九〇四年第二次要分娩的時候，瑪利是疲乏到了極點。分娩時是長期的痛苦。最後在一九〇四年十二月六日，一個肥胖的嬰兒出世了。是另外一位女兒伊芙（按即本文作者——譯者註），頭上長着蓬鬆的黑髮。

瑪利不久又是教書又進實驗室去了，這對夫婦是從來不參加社交的。可是他們也不論一直逃避為外國科學家而設的正式宴會。在這類宴會裡，庇爾總是穿着他那件發亮的燕尾服，瑪利也是穿着她那那黑紗製成的唯一的夜禮服。這件夜禮服是由裁縫翻了再翻的。在神氣活現的貴婦看來，簡直最可憐的東西，可是穿在瑪利身上，適足以表現其性格與魅力。

一九〇五年七月三日，庇爾、居里才算進科學院，巴黎大學也請他做物理學教授了，可是還沒有一間好好的實驗室。瑪利忍苦耐勞地再工作了八年，才算建立了一間像樣的輻射實驗室。可是這間企盼了好久的實驗室，庇爾却從來沒有看見。這在瑪利始終是一件遺憾的事。

一九〇六年四月十四日，庇爾寫道：

居里夫人和我在工作着，要決定這的確發射量。這看起來也許好像是一件的單

的事。可是我們試驗了好幾個月，現在才開始得到靠得住的結果。

席爾在他去世前五天所寫的這些字，表現了他們的配合的美麗與要素，這個配合是一直很美滿的。每次工作的進步，每次的失敗與勝利，都使這對夫妻益形密切。這兩位資格平等的人，互的愛慕，從不妒忌，他們有着一種工友者的友愛精神，這恐怕就是他們互相熱愛的最佳表示了。

生命的摧殘與浩劫

一九〇六年四月十九日星期四下午兩點半的時候，席爾與科學院的教授一起午膳完畢，道別出去，外面正在下大雨，在全國跨越杜芬路（the Duphine）的時候，席爾心不在焉地從一輛馬車後走出，正擋住一輛載貨大馬車的前面。他猝不及防，嚇了一跳，想要抓住馬的胸部，可是馬胸却突然往後一退。席爾在那潮濕的路上滑倒了。車夫想要收攔停馬，可是已經來不及了；那輛笨重的六噸貨車，又向前拖了好幾碼；左輪把那軟弱的阻礙物壓壞。瞬息之間，席爾的生命已經結束了。當警察把屍首收拾了去時，體上尚有微溫。

二點鐘的時候，快樂活潑的瑪利，出現在她家的門口。她發見有人來探訪，她由他們那種過分敬畏的態度，模糊地察覺哀憐的意思。她曉得有甚麼事故發生了。當他們把事實經過說給瑪利聽時，她動也不動。經過了長期與憔悴的沉默以後，她的嘴唇

終於動起來了。

「庇爾死了嗎？死了嗎？絕對死了嗎？」

從她意識到「庇爾死了」這幾個字的時候起，他成爲一個可憐的無法可施的孤獨婦人了。

她以幾句簡潔的話，要求把庇爾的屍體送回家來。她請一位朋友不願愛蓮；她打了一通簡單的電報給住在華沙的父親。接着她走到那潮濕的花園裡去，坐下，頭部支在手中，眼睛視而無睹。她等了，她等了，她無精打采了，她在恭候着她的伴侶。

昇床慢慢地痛楚地擠過那狹窄的門戶，屍體放在樓下一間房間裏。瑪利獨自和她的丈夫在一起。她吻着他的臉，他那癱軟的身體，幾乎還有微溫。當屍體裝化時候，他被強迫到一間房間裏去。她好像無意識地順從了，接着她突然以爲這種最後一面的機會不應該剝奪了，於是她趕回來，抱住庇爾的遺體。

葬禮完畢以後，政府正式提議以國家的名額賜與庇爾居里的寡婦與孤兒，可是瑪利堅決地拒絕了，她表現着向來的勇氣說：「我不要撫卹金。我還夠年青，可以替我自己和我的女兒謀生」。

一九〇六年五月十三日，科學院校務會議一致表決請瑪利到巴黎大學代管庇爾的職位，法國高等教育的教席由婦女來担任，這是第一次。

當他在巴黎大學出席演講的第二天，那小小的演講廳擠滿了人：擠到甬道下，擠到外面的方場上去。大家都引領盼望居里夫人的來到。這位新教授的第一句要講甚麼呢？她要感謝校長嗎？感謝學校嗎？她要揚起屁爾。居里嗎？是的，無疑地：向來的習慣是宣說對於前人的讚語。

一半了，背後的門開了，瑪利居里在掌聲雷動中走到位子上去。她低下頭。這是一種枯槁的小動作。算是行禮。瑪利居里站着，等着掌聲的停止。掌聲突然停住了。

瑪利向前直望着，說：「我們檢閱過去十年中物理學的進展，我們對於電氣與物質方面的進步，就會感到驚異！」

居里夫人正從庇爾，居里沒有說完的那一句話，接上去說。在座的人都淚湧上眶，流到臉上去。

瑪利勇往直前地講完，像進來的時候那樣很快地從小門出去。

國際的榮譽與功績

居里夫人個人的榮譽，像火箭似地亂射，外國的獎狀與榮譽，成打地送來。她雖因一票之差，未中選為科學院會員，可是在一九一一年，瑞典把諾貝爾化學獎金送給她了。不論男女，從來沒有三個被認為有資格接受這獎金兩次的。

巴黎大學和巴士德學院 (Pasteur Institute) 聯合建立居里學院，包括兩部份：一

部是輻射能實驗室，由瑪利居里親另日來照樣做。她的血液是變態的。因為三十五年來，居里夫人一直指導；一部是生物學研究初治癌毒瘤的實驗室，由一位著名的醫生主持。瑪利不顧家人的勸告，把一分分的錢送給那實驗室這一公分的錢，價值在百萬金佛郎以上，是她和庇爾所親手鍊製的。直到她死的時候，這實驗室始終是她所生存中心。

歐戰爆發的時候，瑪利專心其第二祖國服務。她看見醫院缺少愛克斯光的設備，為兵身上傷處的彈片與子彈，都沒有法子找出，於是她就開始搜集愛克斯光器械，設立了許多「輻射處」並以法國婦女協會的捐款建造第一輛「輻射車」。後來這種車增加到二十輛，在前線服務，被稱為「小居里」。瑪利所設的「輻射室」計兩百間。受惠的傷兵達百萬名以上。

兩次送鋪兩度訪美

一九二〇年，美國的婦女捐款十萬美金，買一分分的鋪送給瑪利，居里，並請她到美國去。

當瑪利要在紐約的碼頭登陸的時候，大隊歡迎的羣衆，等候了五小時。美國各大學都請她演講，紛紛把榮譽學位贈與她。美國人以宗教的熱誠來歡迎她。美國人對於她那求知服務的精神，真輕財重義的人生態度，大加贊美。她因為日夜奔波忙碌，身

體不支，終於由醫師勸告回到法國去。

此後居里夫人時常被請去演講，出席科學會議，列席大學畢業典禮，並到各國首都去旅行，到處受甚大的歡迎。

華沙由民衆的踴躍捐募，也建立了一所镭學院，名叫瑪利史格洛朵芙斯佳，居里學堂，美國的婦女鑄成了一件新的奇蹟，又捐款購買一公分的鎊送給華沙的镭學院，這是美國送給居里夫人的第二公分的鎊了，一九二九年十月，瑪利再度到紐約去，以波爾的名義向美國致謝，她是胡佛總統的上賓，在白宮中住了許多天。

爲了科學犧牲性命

直到生命的終了，瑪利還是繼續以她所特有的迅速與輕率的態度工作着。在工作最忙的時候，她總是吩咐學生要小心，用鉗子去拿擺着輻射物的試驗管，用鉛製的東西去抵住有害的放射光，不要去碰沒有蓋着的試驗管，可是她自己却從來不這樣做，根據學院的規則，每個人都得受血液檢驗，可是她却一直在呼吸着镭所放射的東山。在歐戰的四年中，她受愛克斯光的照射，這是更有毒的，可是和他所經過的冒險比較起來，血液的路線敗壞，手上的灼痛，終於不能算是甚麼嚴重的體罰啊！

瑪利對於開始煩擾她的微熱，並不十分注意，可是一九三四年五月，他因患流行

性感冒臥牀以後，永遠再不離牀了。當最後這健壯的心房停止跳動以後，科學就宣佈其判決詞了。那些變動的病徵，那奇怪的，未之前有的血液試驗，宣佈真兇手爲鑑。

在一九三四年七月六日，沒有演說也沒有行列，沒有政治家也沒有官員在場。居里夫人謙恭地在死人之城中就位了，並在親戚、朋友，和敬愛她的同事面前，被葬在西屋斯（Bessux）的墓地上。在庇爾的身旁。

不僅醫病，還要教人家養病

「生肺病的人要允明白：肺病不是我一人獨有的；肺病不致於死人；肺病可以治愈；對於人生要樂觀，要不怕死，要豁達；最好在一天之中，忘記生病的時間，比記得的時間爲多；注意工作與休息時間之適當分配；同時勿染不良嗜好。這樣，性格改了，觀念改了，生活改了；肺病沒不會好的。最後，我對於醫生亦有一點相當重要的意見，就是希望他們不僅醫病，還要教人家養病，更要注意改革人的性格，猶之乎好的行政官吏，一面行政，一面教育，還要轉移風氣，改善民性一樣。」——陳果夫醫政漫談

遙寄醫校女同學

趙文彬 寄自上海

——我的生活和我的感想——

內地各醫校親愛的女同學們：

我很想知道一些關於你們的生活現況。當然，我先得要把我的情形告訴你們。我是一個身繫在海孤島醫校的一年級生。我是很想轉學到內地各醫校去肄業，可是因為母親在上海居住，胞兄在滬發商，一時不能允許我如願以償。同時孤島的醫學院，在艱難環境中，苦心維持，殷殷以我們的學業為重，師生一貫困苦奮鬥的精神，更增加我們不能離開此地的情緒！

講到我的生活，首先說到功課。現在三年級的功課，將要結束了，下學期我將踏入四年級的階段。真是一件有趣的感覺。在中學時代，功課的吃力，是一年增加一年，但進了醫學院却似乎不同，現在的吃力，比較一二年級時代輕鬆得多。

一二年級的功課繁重，回想起來，真是可怕！外國文，解剖學，這兩門功課，壓我們的肩膀上，幾乎喘不過氣來。每次考試，有許多同學，竟為了牠減輕了許多體重；甚至過着「三更燈火五更雞」的生活。聰明的男同學，（其實不能算是聰明），把在筆記本幾乎可以背誦起來；這些人可以分作兩類型，第一類是虛張聲勢，搖旗吶喊，

怎樣做醫師

五五

擺好功用萬倍的樣子，似乎他比什麼人都來得有把握，學業上競爭的心，塞滿在這一大羣人的中間；另一種的人彷彿是第五縱隊秘密似的行動，很少時間在圖書館裏給人們發覺着。這些人的個性，大都尚內性的，不歡喜活動和耀武揚威的；雖然不會使多數同學注意他。但女同學中間却很提防這些人的。競爭心是不分男女的，我是女校，我并不知道我們女同學的競爭心，也許比男同學更濃厚，我們對於這些虛張聲勢的同學，並不在乎，因為他們往往不十分用功，有的別有用心，并無實力。每次考試，我們女同學都佔着優勢。能夠佔着優勢的原因，有這幾點：

A、我們能把握住「靜」，經常的準備，不像男同學在接近考試的時期，才手忙腳亂的緊張起來。B、我們女同學間，比較男同學有聯絡，男同學和男同學間，互相競爭，他們除掉想佔着我們女同學的「上風」以外，還和他們自己的同性競爭。我們女同學，大體上感情都很好，像我有三位同學，經常的交換閱讀筆記，互相舉行假試，我出了題目要你考，你出了題目要我答，我有心得告訴你，你所知道告訴我，我們的情誼，只有「甜蜜」兩字可以形容盡致！我們很少看見男同學有像我們這樣的互相切磋的。其次，社會的背景，家庭的複雜，男同學來得多，影響着他們的學業，使得他們不能安心求學的也大有人在，此外，還有幾同學，因為希望和女同學接近的熱忱所驅使，好像使他們忘記了學業的重要，這是我們所不希望有的。但是誰能想出更

好的方法，使男女同學間不有這些現象發生。真是一件美事！我和我的最知己的同學，少有一個共同的志願：我們曾經對這些志願大家宣過誓，我們的志願是：

（一）我們決心求學，在求學期中，不談婚姻的事，免得影響我們長期攻讀的計劃。

（二）我們決不做效那些男同學的心理：「希望將來的妻是醫師」。我們並不一定希望將來的丈夫是和自己同一職業，我們覺得這對於我們「並無好處」。

（三）我們決不走近路，或迎合社會心理，做一個未來的產科醫師，我們要做外科專家，病理學家，醫校教授，公共衛生學家。我們爲什麼不能做呢？爲什麼現在社會上很少有上述幾種女性專家呢？因爲我們自己沒有去努力。

（四）我們在學校裏「優勢的成績」，要保持到畢業後，延續到社會上去，我們不願意社會上男醫師却老是「佔着優勢」。

親愛的同學們：我們的志願也許你們認爲好笑，當然不能一定說是有「十分正確性」。這不過是我們求學時一些感想而已！上海的米，價值飛漲，生活如同黃金般的可貴，我們能在「求學」，真是毋任的榮幸！親愛的姊妹們，你們的生活怎樣呢？我很想知道一些。祝努力！

趙文彬於上海 三十年四月

美國醫學家馬約兄弟奮鬥史

石華玉

在美國誰都知道明尼蘇達 (Minnesota) 的羅却司特城 (Rochester) 有馬約氏 (Mayo) 兄弟診所 (Will) 醫生和卻利 (Charlie) 醫生兩人。他們的家庭在美國西部開草開莽，而他們兩人卻把這草原上的小村變為聞名世界的醫學中心。

馬約兄弟的父親生長在英國，名叫馬約威廉 (William W. Will Mayo)。也是一位醫生。一八五五年移民到明尼蘇達，當時該地移民甚少，而且都是年富力壯的殖民者；所以這位無名無聲的「小醫生」不得不坐上密西爾河的小船，以測量工作為補貼生活，而且要和印地安人戰爭中。還做過軍醫呢！韋爾和卻利就利於他的父親的戰利品——是一個叫「大場鼻子」Chief Broken Nose 的骨節——泰記著根骨頭的名稱，其他同齡的小孩，這時不過會背九九表而已。

在這樣孤獨而不利於研究的環境中，這位默然無聞的「小醫生」，在醫學上却不甘落後而進步得很快。一八七一年他已滿五十歲了，還再到紐約去繼續研究。年。巴斯德 (Pasteur) 和李斯德 (Lister) 破天荒的發現，使當時醫學界飽受體力。集中。在細菌、傳染和消毒的研究上，也使這位「小醫生」在聞到却飛司特的時候功課買到一架顯微鏡。專家都願意給他幫忙，於是把房產押抵了，才得到所需款五百元。這筆

債務大約幾十年方能償清，但在這十年中，這架顯微鏡使韋爾同却利得到的進步，要比那些裝講完的醫生還更來得有益。後來這架東西搬進馬的博物館中第一號的陳列品。

於是他的名譽日趨。幾千里外的病人都跑來找這位「小醫生」要求施大手術，可是他沒有醫院，只得把臥室權做手術間。於是這位「小醫生」便放下他可攜帶的手術器械，陳設好器械動起手來。原來這些開刀用的器械還是村裏的鐵匠利用刈禾機的齒，給他將就製成的呀。此時小韋爾祇有十二歲。做起父親的手術護士來。而小却利呢，總共不到九歲，也忙着幫他爸爸在煤爐上消毒器械，同時還當一只活動的外科傢俱櫃用，衣襟上鈕扣上掛滿了什麼縫合線啊腸線啊等等。

其次，正在開刀的時候，這位放麻藥的小助手自己也癱倒了。手術檯上的婦人開始醒過來，掙扎着的痛。小韋爾暈倒了不醒再滴麻藥了，父親急著喊：

「却利，快再給他些麻藥！」但是却利太小了，夠不到病人的頭。幸虧旁邊有一只餅乾櫃，否則才糟呢！

有了這許多經驗，所以韋爾和却利進醫科的時候，要比同班的初年生懂得多。韋爾的醫學博士學位是一八八二年在米許根大學得的，一八八八年却利在西北大學也得到博士學位。畢業後到紐約工作，此後回羅却司特開業。但常常到芝加哥聽醫學演講。

二二年二年的過去，他們成爲外科上不屈不撓的旅行者。常常周遊全世界，參觀了很多的醫學中心，有時去教人，有時是學習。

一八八三年颶風吹襲羅却斯特，死傷了幾千人，沒有坍塌的住宅便改爲忙碌的臨時醫院。聖法蘭西斯的修女們也來幫忙護理這許多受傷者，看見馬約氏父子三人的熱心極爲感動，她們願意將羅却斯特建築一座醫院，只懇請約醫生肯出來負責。

「我太老了」，這年將七十的「小醫生」說。

「但你的兒子可以完成他」。

後來聖瑪麗醫院 (St. Mary's Hospital) 就在一八八九年成立了。初創的時候只有十二個病人，可是不到一年多，韋爾醫師同却利醫生總共就做過二百十七次手術，他們早晨開刀，下午看門診，晚上當男護士。這樣的幹着，今天聖瑪麗醫院已成爲羅馬約臨床 (Mayo Clinic) 有聯系而自治的六所醫院中最大的一所。

而「小醫生」自己呢，他差不多又幹了二十五年，八十七歲時獨自再做了一次考察醫學的全球旅行，八十九歲旅行到墨西哥觀察該國的醫學。一九一一年去世，享年九十二歲。

做鄉村醫生的時候，韋爾和却利是用地域來分配彼此主治的病人的，例如所有自對義醫房 (Gale's Dispensary) 東北來的病人歸這個治，那末其餘的就歸那個，後來

又改就外科上的各種支配病人，却利醫生管所有橫隔膜以北和小腹以南的病例。其內
腫的病例由韋爾醫生主治。

韋爾醫生出名的工作是胃癌。却利醫生則以開甲狀腺手術著名。他們在醫學文獻
上有二千篇以上的著作。大約可算是外科上最多產的作家了罷！

這或是馬約家的幸運罷，因為他們事業的趨端，正是外科上發明麻醉和消毒藥入
新境域的時會。却利醫生很謙遜的報告，說，他怎樣對甲狀腺手術發生興趣。他說某
次一個掘成穴空一個很大的甲狀腺腫，腫得很大，使他的頭不得不向後仰。他臨時
計劃開刀，總算成功了。到一九三五年為止，有二萬七千個以上的甲狀腺腫病人，在
馬約臨床開過刀。

各地的外科醫生都願意到維却司特學習那些有趣的手術。韋爾醫師四十歲的時候
發表了一篇做過二百個胆囊手術的報告。這篇東西引起了外科年鑑 (Annals of Sur
gery) 主編的驚異而特地函來要看看作者是否是一個說謊者，其時他親自見他做過
十幾個胆囊手術後，他發現這謙遜的兩兄弟所做的手術，要比東部各大醫院最標準的
手術還要巧妙。兩年以後，韋爾醫生發表他一千次胆囊手術的報告。於是大批的醫生
都聞名而到西部去看馬約氏的手術了，內科醫生並轉送最困難的病例給他們。如有須
行大手術的病人，各地的醫生便親口送去，其中有不少醫生還買了長期火車票呢。

怎樣做醫師

六二

因為業務的發達，馬約兄弟招了許多能幹的助手，有人甚至說：「他們誘數了五百位世界最著名的專家，在這個遼遠的小鎮上工作着」。

美利堅聯邦各地，從海得堡（Heidelberg）到角市（Cape Town），烏拉圭（Uruguay），澳洲（Iceland）都有馬約氏的合作者。其中曾在羅却司特研究過三年以上的有一千五百多人，他們把馬約的傳統流佈到世界的任何一角。其中有一位是泰國國王的外科主任，另一位在 Maharajah of Mysore 工作，此外在安特衛普（Antwerp）、山西、奧斯陸（Oslo）、耶路撒冷（Jerusalem）工作的都有。

雖然馬約兄弟有那末許多的獎額和學位，但是如果有人稱崇他們是「現代最優秀的專家，或者譽他們的病多是「世界八奇之一」時，他們仍要面紅。若稱他們的方法為「馬約氏手術」時，那末却烈醫生一定要推為「墨剎克拉底——馬約氏手術」，因為他們不願掠前人之美。

馬約氏管理他們的醫院是完全民主化的，各部份的主任人一次推選後，任期五年，助手們都拿相當的薪津，並供膳宿和保險；各科主任每年至少作一次醫學觀光旅行，費用由醫院供給。

他們收容不童的取費病人和窮病貧人。一九一五年時，他們的收入是一百五十萬英元，此後增加到二百八十萬，這筆款項他們捐贈給明尼蘇達大學作為醫事教育醫學研究

的馬氏基金，韋爾醫生說：「這些錢是從民衆那裡取來的，所以應當還給民衆。」却利大夫則稱此項基金是這一代的病家給下一代子孫預防病痛的捐款，韋爾醫生並將他的住宅讓出作為醫界人士集會之所，而且已則移住到一宅小房子裏。

一九三九年的某天，却利醫生舉行他最後一次的手術，而 Charles William Moy 醫生，他的兒子，開始他做該院外科醫師的第一次手術，今天他已是該院姓馬約的唯一一個醫生了，韋爾和却利是一九三九年逝世的，兩人逝世的日子相差兩個月。

這吸引過百萬以上的病人，使羅却司特成爲世界醫學的十字街頭的馬約氏傳統。只有一句話可以表達，那就是鑲在韋爾醫生書桌上的一句格言：「只要你把事做得好，雖然你是住在荒郊的中心，世界還是會打出一條路來通達你的大門。」

替病人想想心思

「有一點值得注意的。就是醫生太忙，有幾句要緊的話，也會忘記吩咐。你假使不自己去問，他是不會想到。我有一次問上海張醫師：『爲何不坐汽車而坐轎子？』他說：『要給我一些時間，替病人想想心思。』他這話是有道理的，因爲醫生如果做生意，看病當然愈多愈好；如果救人，那就不能求多，讓醫術裏有一點迴旋的餘地，將病情及應該吩咐病人的，先作一打算。若是病人常識豐富，醫生不吩咐，也不至於有問題……」陳果夫、賈政漫談

歐洲外科名醫嘉言錄

徐岩選譯

(一) 結紮動脈也很少委諸他人

「我非常尊重病人的利益。對於自己所行手術的病人，偏重於德義上的責任，所以就是結紮動脈，也很少委諸他人，而直接關於病人身體上的操作，概非自行經手不可。因之年輕的助手們，要在手術上謀十分之達，確是難乎其難？」——英國外科名醫李斯德。

(二) 手腕生熟大有關係

「創傷的治愈日數與手術者的手腕生熟，大有關係。年輕助教師所行的四肢切斷術，較之經驗豐富的教授所行者，在治愈上所差的日子很多。助教師往往有誤傷細胞組織壓潰神經，誤將肌肉過於切短，或誤將動脈的脈管剝去，凡此種種，都於切斷創傷的治愈上大有不韙！」——德國醫藥博士陶斯爾教授。

(三) 不用屍體而用活人

「德國外科臨牀醫院的年輕助教師，練習手術，是不用屍體，而用活人的。凡由手術刀下進出的熱血，與手術中所見活肌肉的顫動等，都可以使年輕的外科醫生，在

治療中增長膽量與發揚能力，並且能增長自信的技巧，這種意見，在今日已經無容疑慮了。」——德國陶別爾教授。

(四) 後繼者努力

「我對於曾經我手術的以及將受我手術的許多病人，非得考慮一下不行。病人年年增多，而其疾病歲歲加重，一小時以前，我方由昨日所行手術的貴婦人家中回來，昨日的手術，確是很大的手術，今晚去看她的時候，她像着一種眼色，好像要問我：『可否免於一死』的話，當然我也希望她活着，可是我覺得我們的技術，未免太不充實了！如果在一世紀之間，我可以不至於死，而科學與經驗漸有進步，真是真緩慢之極了！要之如以個人所得達到的本領，一一傳諸他人，這是非常難能的事，所以非要使後繼的人盡善盡美地努力加鞭不可！」——比爾洛脫博士。

(五) 要有創造力

「外科是一種技術，技術要有創造力，不可按着成規去做。大概按着成規去做的，雖不至於失敗，然也不能大成。創造就不能了，失敗非常容易，凡醫藥容易失敗的途徑而來的，纔得成爲名人。醫界名人途徑，是『越彼屍山』而來的。我在當外科講師的時代，因爲不明白大腸骨頭的折斷，而對於患該病的病人，每星期施以暴力

怎樣做醫師

伸展術三次，後來我把這點，寫信給我的老師彭氏說：「我症部施以伸展術，當然大有害處，結果病人惡壞疽而死了！但是我很有利益，因為從此可知什麼事非我所當行了！此中語，當然不足與外人道。」——比爾洛脫博士。

(六)極微細的事

「我曾經由一青年的大隱腺部，切取一個腫物，手術後我於他的大腿上，貼以膠布，膠布是作環狀貼的，爾且因為要使他更加堅固一些，所以其上再施以繃帶，第二日全肢腫脹，第四日創傷周圍的組織，均起急性炎症，其後出血甚多，結果，病人因為衰弱而死了！他的致死的直接原因，是在用膠布把局部緊結，雖經兩天，將沒有取去。從此以後，我對於四肢上貼膠布的時候，決計不再行環狀貼法，而行螺旋狀貼法了！就這件事請的本體而言，雖說是些微不足掛齒的事，但是於病人確有些命進出的關係！」——英國外科醫師派極脫。

(七)怎樣使手術熟練

「解剖教室中熟練的外科醫生，未必就是醫院中優秀的外科醫生。凡優秀的外科醫生，而能安然施行手術，非在臨床上經過長久的練習而能覺悟到重大的過失不可。論理，外科醫生如果受到良好的教育，應該具有手術上充分的手腕，可是照今日教育

方法去做，未必可以如願以償，今後非要把學生由死物的研究移到生物的研究不可，非要把犧牲人道，犧牲與自己同等動物有生之物，以爲研究的材料不可。簡言之，我很希望大家贊成行動物的手術，以爲醫學教育的一助，一旦動物的手術習熟後，就是遇到困難的手術，也可以迎刃而解了。」——馬姜爹氏

(八) 傷害直腸

中有一孩童，被其遊戲同伴以二貫以鐵釘之票子塞入肛門。一開業醫即先用手摺鐵圖將執獲，結果失敗。後置人直腸開張器 (Speculum)，用一鉤鉗子將之取出。以後入院留醫數月之久，及因鐵釘傷害直腸所引起之骨盤蜂窩織炎，曾施行無數次手術，此病者之能治癒，實乃僥倖。對此種病例，開業醫曰：「無充分之器械及缺乏充足之助手，對於此病例，於醫時未動手之前已可忖度成已有損傷存在，但於其病歷已有聲述，當異物取出時，曾發生劇烈痛苦及有出血。」——Dr. Richard Goldsmith. — *Dr. M. J. Peabody.*

(九) 不能勝任

「余有一門徒，忽承繼得二華美之醫所。曾與余會商一年僅三歲之哮喘病童。於余盛視之下，氣管切開術由彼親自施行。彼置此瘦弱之小孩於枕上，以令其頸部向後下垂頸部向前突出。彼隨即自以攝氣管軟骨業已顯露，乃將之切開並擬將氣管管插入

但彼驚疑不安，轉向余陳說：整個氣管已完全堵塞，余實無從將氣管套棒插入。余適以此病孩施行哥羅仿(Chloroform)麻醉，此種手術，余以為彼已可駭怪，未加注意，後加以察視，見此年青之施術者已將向前突出之脊柱頭端作為氣管插棒之切入点。其氣管實極淺在，位於皮膚切口之傍。其錯誤實乃因氣管之過小及頭部瘦弱有以致之。

Dr. Nissbaum.

(十二) 頸部腫大

一某自殺者以剃刀自殺，傷者意識清醒，即時送醫院救治。創傷似極淺，在衛生人員僅以一片Janssoplast粘貼，入院時之檢查醫師，為一年輕之內科醫師，彼將膠布揭去，見創傷閉合，且極淺在無出血，皮膚受傷不深。彼聽取自殺者報告後，即將傷者轉送神經科處理。其頸部即於此時腫大。經詳細診察後，知其氣管受傷及已膨脹，(Empysem)。於是，傷者又轉送耳鼻喉科，將氣管傷口縫合——Dr. Richard Goldhamer。

(十三) 像士兵使用武器

「我很希望應招到戰場上去的醫師，對於手術的熟練，應當像士兵使用他們的武器一樣。」——德國外科醫家冷根勃格。

終身苦幹的格倫第爾博士

清若譯

困苦犧牲認爲怡情適性

世界上最快樂的一人，要算是拉勃度荒僻的格倫第爾博士，格倫博士髮已斑白，欠輝北極風霜的手，也顯得很粗糙。他曾經四次碎舟於冰山之中，臥浮冰上搜長夜。又曾牽拉勃度荒漠迷失道，僵凍幾死。嘗乏食，飢不能堪。至食其漠上的海豹皮帶。他行年已過七十，未嘗事家人參產。

但是你不必爲這位老博士擔憂。不佞非但不爲他擔憂，并且還嫉妬他：因爲他獲得的是世界上惟一真實的事物——快樂與滿足。

四十五年以前格倫第爾博士畢業於渥克思福大學，懸壺問世，開業於倫敦最繁華的美草區。博士業務開展，處境饒裕，前途方興未艾，願博士欲少作休憩。因決意赴拉勃度漁村消夏。

拉勃度爲一荒蕪之區，地濱坎拿大之東海岸，蜿蜒千五百里，南起紐芬蘭，北迄黑特森海峽。一年中有九個月，遍地皆冰霧，必待七月初始解凍。地屬不毛，漁人都以鹹鹽及鯨尾飼其飢牛。

格倫第爾博士見此冰天雪地中之漁人三萬人，並無一醫生爲之看護，深爲訝異。

怎樣做醫師

六九

此夏，博士遂盡刀爲其服務，秋間返倫敦。覺身處繁華之區，周旋於豪貴之間，日以藥丸爲方劑，此種生活，似太無意義。博士此時蓋已造成一種想像，覺北方正名其速去。於是毅然返。日駕片舟，往還於不測之拉勃度海岸，救濟疾苦，至於今年四十二年。蓋一日，實爲全世界最受人愛戴之醫師。英皇喬治嘉其勇於服務，公而忘私，賜以爵，以彰殊績。

格倫蒂爾博士生平最驚人的二次經歷，在一九〇八的復活節，當聯接得六十里外急迫邀請，有兩人已入封留，如不迅施手術，必致不救。故格倫蒂爾博士立即駕犬馳車，越海灣中之冰山而過，不意風向陡轉，波濤浮入海。事急勢危，禍迫於眉睫，駕車之狗，狂馳欲遠岸。包已不及。冰又瓦解，人畜均墮入冰海，博士攫得一小刀，斷繩縱犬，雪車立沉。博士與犬均得泳抵一浮冰，雪車沉時，博士禦寒之衣盡失，所着之衣，爲冰水所漬，裡外透濕，不足保暖。時朔風砭骨，暮色蒼皇。博士自覺寒威所迫，四肢漸呈麻木，昏昏而欲睡。知凍死之時已至。

欲救眉急，祇有一法，遂窺以其小刀，殺三犬，以犬屍爲屏障，以禦風，取多毛之犬皮，自裹其體，戰慄略止，即蜷伏於如盤如餅之小冰塊上。聽其輪轉海上，度漫漫之長夜，翌日晨，縛犬骨爲竿，繫內衣其上，持向杳無人跡之懸崖絕壁，揮舞如

狂，但時復一語，絕無惡響。事勢至此，似已絕望，並知距岸已遠，欲人見而相救，其抗會直等於零。

驟然間，博士自覺確見有一閃映清晨的陽光，閃爍作光，否！

「在事勢上殊不可能，他的眼一定在故弄狡狴，可是閃光再見，是的，是一支漿，一隻小舟正穿越浮冰，奮力前進，博士因得遇救。」

這是一種甚麼經驗？一種什麼人？

我這樣的向格倫第爾博士問，他却絕不承認。

他說：「居·吾語汝，汝勿論余實殉義的博士，前此一切，皆不過怡情適性而已。」

金錢足以妨碍醫師的工作

「啊，這極受人詛咒的報酬！要幾拿了這種報酬而坦然發奮中的呢，那末非經過許久的時日不可。你一步一步地都為金錢所痛苦，你與病人之間常有金錢的聲音響着。唯有金錢能使醫師與病人間的關係複雜。唯有金錢足以防礙醫師的工作，足以束縛醫師的手足！」——醫學博士魏列沙益夫

怎樣做醫師

六一

告本屆醫校畢業生

朱雲送

各公私立醫學院校本屆畢業生，共計四百零一人。已由教育部與衛生署會同指派於國防衛生暨社會衛生兩總督實之機關服務。此為過去未有之良好措施，亦即為醫建設逐漸走入具體化之表現，引為欣慰！

編者謹有一言，奉告於本屆畢業諸君：

醫學乃救人救國救世之事業，醫師應如何善用其學，為人類謀幸福，為民族增光榮，人人應具有黑剎克萊底斯 (Hippocratic) 辛登漢 (Sydenham) 冷納 (Laennec) 璧而希斯 (Bilroth) 奧斯拉 (Osler) 巴斯德 (Pasteur) 等那樣的偉大的精神，成爲一個時代裏的有貢獻的大醫學家。人生每一時一刻，都應當有他高尚的目的，一個醫師若失去了他高尚的目的，便成爲做生意的小販，唯利是圖的鄙夫，甚至於成爲社會上的害物！

希望大家要以「醫學上作偉大貢獻」爲目標，以「永遠獻身公醫」爲奮鬥途徑。不廢不撓，努力邁進，方不負個人求學之初衷，與夫國家培植人才之至意。

三十年七月 於西南醫事雜誌編輯部

附錄

(一) 醫師暫行條例

第二章 總綱

第一條 在醫師法未頒布以前，關於醫師之認許，依本條例之規定行之。

第二條 凡具有醫師資格者，由衛生部審查後，給予醫師證書；其未經核准給證書，不得執行醫師之業務。

衛生部審查醫師資格，得組織審查委員會，其章程另定之。

第三章 資格

第三條 凡年在二十歲以上，具有左列資格之一者，得呈請給予醫師證書。

一、在國立或政府有案之公立私立醫學專門學校以上畢業，領有畢業證書者。

二、在外國官立，或政府有案之私立醫學專門學校以上畢業，領有畢業證書，或在外國政府領有醫師證書者。

三、外國人，曾在各該國政府領有醫師證書，經外交部證明者。

四、經醫師考試及格，領有證書者。

第四條 有左列各款情事之一者，雖具有前條資格，仍不得給予醫師證書。

怎樣做醫師

一、非因從事國民革命，而曾判處三年以上之徒刑者。

二、禁治產者。

三、心神喪失者。

其給証在前事發在後者，應隨時將證書撤銷，但二三兩款之原因消滅時，得再發給此項證書。

第三章 領證程序

第五條

凡請領醫師證書者，應備証書費五元，印花稅二元，半身二寸相片兩張，履歷書一紙，連同畢業證書，證明資格文件，繳由所在地該管官署轉報衛生署驗收後，核給證書。

前項轉報程序，設有衛生局，地方由衛生院呈由主管機關；未設衛生院的地方，由公安局呈由主管機關，未設衛生院及公安局的地方，由其行政官署呈由主管機關，按月彙報衛生署。

第六條

已領之證書，如短有損壞遺失等情，呈請補領時，應補繳證書費二元，印花稅三元。

第七條

在本條例施行前，已領有署頒執照，並與第三條所定資格相符者，准其繳納換證書二元，印花稅二元，呈請換領新證，其僅在地方官署註冊領照，未經

領有執照者，仍須依照本條例第五條之規定，補領執照證書。

第八條 本條例施行後，凡現在開業之醫師，未經領有執照者，應由該管官署限期令其呈領。

前項開業之醫師，已遵令請領執照，未奉頒給前該管官署特酌最情形，發給臨時證書，准其繼續執行業務。

第四章 義務

第九條 凡醫師欲在某處開業，須向該管官署呈驗執照證書，請求註冊。

第十條 醫師之開業，歇業，復業，或移轉死亡等事，應於十日內由本人或其關係人向官管官署報告。

第十一條 醫師非親自診察，不得施行治療或開給方劑，及交付診斷書。其非親自檢驗死體者，亦不得交付死亡診斷書，或死產證書。

第十二條 醫師執行業務時，應備治療簿記，載病人姓名，年齡，性別，職業，病名，病歷，醫法，前項治療簿，應保存五年。

第十三條 醫師處方時，應記明左列事項：
一、自己姓名，證書，及註冊號數，並加蓋私章。

怎樣做醫師

第十四條

二、病人姓名，年齡，藥名，藥量，用法，年月日，醫師對於診治之病人，交付藥劑時，應於容器或紙包上，將用法，病人姓名，及自己姓名，或診治所逐一註明。

第十五條

醫師如診斷傳染病人，或檢驗傳染病之屍體時，應所示消毒方法，並應向該管官署據實報告。

第十六條

醫師當檢查死體，或嫌疑之死產屍，如認為有犯罪之嫌疑時，應於二十四小時內，向該管官署報告。

第十七條

醫師如無該令所規定之正當理由，不得拒絕診斷書，檢案書，或死產證書之交付。

第十八條

醫師關於其業務，不得登載及散布虛偽誇張之廣告。

第十九條

醫師除關於正當治療外，不得濫用鴉片嗎啡等劇藥品。

第二十條

醫師關於醫務上，公安上，及預防等事，有違從該管法院公安局所發行政官署指揮之義務。

第二十一條

醫師於業務上，如有不正當行為，或精神有異狀，不能執行業務時，應由該管官署交由地方醫師會審議後，暫令停止營業。

第五章

懲戒

第二二條 本條例施行後，凡未領部類證書，或證書撤銷與停此營業者，概不得擅自執行業務；違者得由該管行政官署處三百元以下之罰金。

第二三條 醫師受撤銷之處分時，應於三日內將證書向該管官署繳銷，其受停業之處分者，應將證書送由該管官署將停業理由及期限記載該證書裏面後，仍交由本人收執。

第二四條 醫師違反本條例之規定時，除他條已定有制裁者外，得由該管行政官署處五十元以下之罰金；其因業務觸犯刑法時，應依刑事法規之規定，送由法院辦理。

第二五條 本條例自呈經 國民政府核准之日施行。

(二) 牙醫師管理暫行規則

第一條 凡牙醫即應依本規定管理之。

第二條 凡年滿二十歲以上，具有左列各款資格之一者，在考試院未舉行牙醫師考試以前，得請領牙醫師證書，由衛生署審查給予之。

- 一、曾在公立或經教育部立案之私立專科以上學校，牙科畢業，得有畢業證書者。

怎樣做醫師

怎樣做醫師

七八

二、曾在外國專科以上學校牙科畢業，得有畢業證書，或在外國政府領有牙醫師證書者。

三、未具前兩款之資格，經衛生署甄別合格，得有證書者。
前項第三款之甄別辦法另定之。

第三條

凡有左列各款情事之一者，不得請領牙醫師證書。

一、曾因業務上之犯罪被判處三年以上有期徒刑者。

二、禁治產者。

三、官能失效，致不能執行業務者。

第四條 凡請領牙醫師證書者，應備具左列附件及費用，呈由該管官署核轉，直屬上級官署轉報衛生署核辦。

一、畢業證書或證明資歷文件。

二、履歷書三份。

三、最近四寸半身正面相片四張。

四、甄費五元。

五、印花稅費二元。

前項履歷書相片，由該管官署及轉報衛生署之官署各抽存一份備查。

第五條 牙醫師證書任損壞遺失時，應依照前條規定，呈請補領，並應補繳證書費二元，印花稅費二元。

前項證書因損壞補領時，應將原證書繳銷。因遺失補領時，應於補領前，登當地正式報紙聲明，原證書遺失。

第六條 牙醫師開業時，應向開業地該管官署呈驗牙醫師證書，請求註冊。

第七條 牙醫師執行業務，應備簿冊記載病人姓名、年齡、性別、職業、病歷及療法。前項簿冊應保存五年以上。

第八條 牙醫師處方時，應於處方箋記明左列事項。

一、自己姓名，並簽名蓋私章。

二、病人姓名、年齡、藥名、藥量、用法、及擬方之年月日。

第九條 牙醫師對於診治之病人，交付藥劑時，應於容器或紙包上，將用法，病人姓名，自己姓名，或診療所逐一註明。

第十條 牙醫師對於其業務，不得為虛偽誇張之宣傳。

第十一條 牙醫師除治療上之必要外，不得濫用麻醉藥品。

第十二條 牙醫師如患傳染病時，非經治療痊愈，不得執行業務。

第十三條 牙醫師於營業上，為不正當行為時，得由該管官署暫令停業。並轉報衛生

署備案。

第十四條 牙醫因受停業處分時，應由該管官署調取證書，記載停業理由及期限。證書發還時，該管官署俟停業期滿，應仍將證書發還，但受停業處分至三次者，應轉報衛生署核辦。

第十五條 凡因撤銷證書或停止營業者，概不得繼續執行牙醫商業務，違者得由該管官署勒令停業，並處三百元以下罰金。

第十六條 牙醫違反本規則之規定時，除已定有制裁者外，得由該管官署處一百元以下之罰金。

第十七條 本規則自公佈日施行。

(三) 管理醫院規則

第一條 凡以治療為目的，設置病床收容病人者為醫院，依本規則之規定管理之。

第二條 經營醫院者，須將左列事項，呈經該管官署核准後方，得開業。

一、經營者姓名，年齡，籍貫，住所。經營者如係法人，則其法人之名稱，事務所代表者之姓名，年齡，籍貫，住所。

二、醫院之名稱位置。

三、醫院各項規章。

四、建築物略圖。

五、病室間數及每間所占面積

六、病室區別及病床數目。

七、火災及其他非常設備。

第三條 前條所列各款，如有變更，須隨時呈報該管官署查核。

第四條 醫院內所用之醫師，藥師，及其助手與看護士之姓名，年齡，籍貫，資格證書，呈報該管官署查核，其人員有變更時亦同。

第五條 各醫院至少須置合格之醫師二人，藥師或藥劑生，一人在非診察時間，亦須以醫員一人當值。

第六條 該管官署對於醫院之建築物，認有預防危險或適合衛生之必要，得命其修繕或停止使用，及爲其他之必要處分。

第七條 醫院如有遷移或休業情事，應隨時呈報該管官署。

第八條 醫院所用之掛號簿入院簿須將病人之姓名，性別，年齡，職業，住所詳細記入。

第九條 醫院不得以其療法及經歷，爲虛偽誇張之廣告，其從事治療之醫員，除職位稱號專門科名外，亦不得有他之廣告。

第十條 各醫院非設有隔離之傳染病室，不得收容急性傳染病人，非同病名之人，

怎樣做醫師

八一

並不得收容於同一傳染病室

第十一條

傳染病室，須備傳染病人專用之什器，臥具，便器，及醫療器具。

第十二條

傳染病人使用之什器，臥具，及排泄物，殘餘之食物，并其他污染病毒，或有污染嫌疑之物品，須施行適當之消毒方法。

第十三條

傳染病室內之物品，除因施行消毒搬出外，非經適當之消毒後，不得移置他處。

第十四條

傳染病室之污水，及排泄物等，非經適當之消毒後不得搬置，或排出於他處。

第十五條

傳染病人退出病室以後，其室中須施行適當之消毒方法。

第十六條

醫院收容傳染病人，在病名醫定之四十八小時以內，須將病人姓名，年齡，住所，病名，發病地點，年月日，及入院診定年月日，詳晰呈報該管官署及檢疫委員，但鼠疫霍亂雖僅在疑似尚未診定病名以前，亦應呈報。

前項之病人死亡，或治愈及其他事故退院時，須將其姓名事由及年月日時，詳報該管官署及檢疫委員。

各醫院治療病人，人數每年須分上下兩期上期於七月十五日以前，下期於

第十七條

翌年一月十五日以前，按左列表式，呈報該管官署。

某醫院治療病人表

一月一日起至六月三十日止

七月一日起至七月三十一日止

性別	入院		退院		現在院門診	
	前期繼續	本期入院	令愈	死亡	治療中	前期繼續
男						
女						
合計						
備	夜					

中華民國

年

月

日

某省某地某醫院院長某具

第十八條

醫院於治療上需用大手術時，須取得病人及其關係人之同意，簽立字據後始得施用，但未成年之病人，或病人已失知覺時，得不取病人之同意，病人並無關係人時，得不取關係人之同意。

怎樣做

第十九條 醫院解剖屍體，須依解剖屍體規則之所定。

第二十條 該管官署得隨時派員檢查各醫院。

第二十一條 醫院經營轄官署之核准，得附設助產士及看護士學校。

第二十二條 醫院得受政府之委託，協助辦理關於公共衛生事宜。

第二十三條 違反第二條、第十條、第十八條、第十九條之規定者，處三百元以下之罰鍰，不違第六條之命令者，亦同。

違反第九條第十一條至第十五條第十六條第一項之規定者處五十元以下之罰鍰。

第二十四條 違反第三條，第四條，第七條、第十六條第二項，第十七條之規定者，處二十元以下之罰鍰。

罰鍰

第二十五條 違反第三條，第四條，第七條、第十六條第二項，第十七條之規定者，處二十元以下之罰鍰。

醫院經營者之代理人，雇人，或其他從業者，關於其職務上，觸犯本規則之行為，由經營者負其責。

第二十六條 營業者係法人時，以法人之代表者負其責。

營業者係法人時，以法人之代表者負其責。

營業者係法人時，以法人之代表者負其責。

第二十七條 本規則施行前已成立之醫院，類於三個月內，依本規則第二之條規定補行呈報，逾期不呈報者，由該管官署勒令停止營業。

呈報逾期不呈報者，由該管官署勒令停止營業。

第二十八條 本規則自公佈之日施行。

(四) 購用麻醉藥品暫行辦法

一、購用麻醉藥品，應依本辦法規定辦理，二、凡購用麻醉藥品者，限於供醫學上科學上之用，並須依照左列各款之規定：甲、醫院以在地方衛生主管機關依法登記為限，並須經該醫院領有部證之醫師副署；乙、藥房以在地方衛生主管機關領有藥商執照者為限，並須經領有部證之醫師簽署；丙、醫師藥師以領有部證者為限；丁、牙醫獸醫暫以在地方衛生主管機關領有開業執照者為限；戊、學校機關（醫藥學校等）以政府立案者為限。己、凡依前條規定購用麻醉藥品者，應將種類數量用途分別敘明送請購買藥費，直接寄向中央衛生試驗所麻醉藥品經理處購買，四、購用麻醉藥品者，除初次購買外，自第二次起，應將前次所購藥品用途及現存品量，逐一聲明，否則概不售與，五、購用麻醉藥品者，其用途以配製方劑及科學研究為限。如有不法轉售情事，除停止其購買外，並請地方該管機關查明注銷。六、職司試驗及製藥之公署，其職務需用麻醉藥品時，應開列品名及數量，經衛生署核准逕向經理處購買，軍醫機關需用麻醉藥品時，準用前項辦法之規定，七、發售之麻醉藥品以交由郵局遞送為原則，購買人應持中央衛生試驗所麻醉藥品經理處所給之購運憑照向到達郵局領取，八、經理處經銷之麻醉藥品種類，暫以附表所列者十種為限，九、售賣麻醉藥品概以公分（Gram）計算，十、本辦法如有未盡事宜得隨時修正之。附審院令核准經

怎樣做醫師

八五

種之十種麻醉藥品名稱其製劑另表刊行。一、阿片 Opium。一、嗎啡 Morphine。一、可待英 Codeine。一、二燒嗎啡（狄奧甯） Ethymorphine Hydrochloride (Dionine)。一、鹽酸阿片嗎啡 Apomorphine Hydrochloride。一、大麻發膏 Extra of Cannabis(Soft)。一、可卡因 Cocaine。一、士德寧 Strychnine。一、士德可特英醃（歐可達） Dihydro-oxycoderrone(Eukodal)。一、多阿片素（潘托邦） Pantopon。下列二種奉准繼續加入。一、帕帕非林 Papaverine。一、Desomorphine (Dihydro-Desoxymorphine)。

(五) 獎勵醫藥技術條例

第一條 凡中華民國人民，研究醫藥合於左列各款之一者，除法律別有規定外，得依本條例呈請獎勵。

一、關於醫療藥品首先發明者。二、關於醫藥器材首先發明者。三、關於本國固有之醫術藥品作科學之研究，或整理確具成績者。四、利用國產原料，首先仿製他國已著成效之藥品，經證明其效用相同者。五、利用國產原料首先仿製他國出品之醫藥器材經證明其效用相同者。六、關於改進醫藥技術確有特殊價值者。關於本國固有之醫術藥品，或秘方願將其秘密公開經化驗試用確係功效特著者應予以獎勵。

第二條

有左列情形之一者不予獎勵。

一、在他人之發明或仿製後准獎勵在先者。

二、妨害善良風俗者。

第三條

獎勵分左列三種。

一、褒章 褒章應填附執照一併給予。

二、獎狀 獎狀內應填列受獎條數。

三、獎金 獎金數額得至五萬元，並得與褒章或獎狀同時給予但有特殊獎勵

之必要者得酌量增加獎金之數額。

第四條

合於第一條第一項各款規定之一際依前條獎勵外受獎人如有左列情形之一者並得按其需要酌給相當補助金。

一、經衛生署審查，認為成績特殊，才堪深造，有保送國內外研究機關，並

須研究之必要者。

二、在繼續從事醫藥研究，而因設備或經費不足，致有停緩之虞，提出研究

成績報告書及進行計劃書，經衛生署審查，認為確有研究之重大價值者。

前項補助金之給予，應由衛生署專案，呈請行政院核准。

第五條

呈請獎勵應向衛生署，為之經試驗審查後，認為應予獎勵者，應將受獎事項

，所具備之條款及獎勵權利，登載公報或新聞紙公告之。

自公告之日起，六個月內，利害關係人，得向衛生署提起異議，公告期滿，無人提起異議，又無人揭發，該呈請人，不合第一條或有第二條規定之情事者，始得給予獎勵。

第六條

二人以上為同一之發明，仿製或研究，各別呈請獎勵時，應就最先呈請者獎勵之如同特呈請，則依呈請者之協議定之，協議不諧時，均不給予獎勵。

第七條

以團體公司名義或二人以上，聯名呈請獎勵時，應載明發明人，仿製人，或研究人之姓名，並應附證明有呈請權之文件。

第八條

發明仿製或研究，因由多數人之共同行為而成者，其受獎權，為該多數人所共有。

第九條

因他人之委託或僱用人之費用，而發明仿製或研究者，其受獎權，為雙方所共有，如委託人或僱用人為官署時，應由雙方協議決定後，方得呈請獎勵。

第十條

呈請人請求獎勵經衛生署核駁者，自核駁文件到達之次日起，三十日內得聲請再試驗審查，再試驗審查之聲請以一次為限，但對於再審查之決定，有不

服時得依法提起訴願。

第十一條

衛生署應將獎勵事件於每年終了時彙案報請行政院備案。

第十二條

第一條所載之藥品材料研究整理之結果，及改進醫藥之技術等經核准給獎，俟得由衛生署核准行政院轉請國民政府通令，儘量採用，並得斟酌情形限制，或禁止向樣，或類似之藥品器材輸入。

第十三條

衛生署得請求該項之審查事項，由衛生署依其需要分別聘請專家組織，審查委員辦理或該項之審查事項，由衛生署依其需要分別聘請專家組織，審查

第十四條

凡受獎者應知照查閱本有左列情形之一者，應撤銷其獎額分別，追繳其獎章
一、受獎者應知照查閱本有左列情形之一者，應撤銷其獎額分別，追繳其獎章

二、受獎者應知照查閱本有左列情形之一者，應撤銷其獎額分別，追繳其獎章

三、受獎者應知照查閱本有左列情形之一者，應撤銷其獎額分別，追繳其獎章

第十五條

承辦試驗，或審查之人員，如有情弊或不實之報告，或決定者應分別依法從重處刑或懲戒。

第十六條

本法所列施行細則由衛生署擬訂，呈請行政院核定之。

（六）黑刺克萊底斯誓言 (Hippocratic Oath)

我充著在醫神並護羅，陶司克樂比亞斯，健康之神，全愈之神，與一切男女神祇之前，他神靈監著我，我決定藉着我的能力和判斷力來履行這誓言和約法。

我尊敬親善的師父和同親生父母，作為終身的同業伴侶，他需用金錢時我分給他；他的子女和親我的兄弟，他們若跟我學醫，我得無契約無要約的教導他們；凡我預知的一切，無論其隱微，俱傳於我子，我師父之子，及與我訂有契約而誓誓服從醫德者，皆傳於其子孫，此亦不傳於其他的人。

與一定期限的藥力及劑斷力量，來醫治和扶助病人，爾永遠不用來損害他們。

即使惡毒藥味我決不給毒物於任何人，也決不向任何人打聽遺囑計劃，也決不能給女子以男子宮圈而致墮胎，我以真純神聖的意志來保持我的生命和醫術。

我決不用回春劑治有癆瘵石納病人，我將他轉交於適當之手術施行家。

無論我走過誰的家庭，我是為着醫治病者，決不教故意的錯誤或損害，尤其是避開恣淫之事，我無善神德全權者或自由之人。

在施行醫術時，我一層層看見，我應有的（就在職業之外的社交上也是如此）凡不可公佈無異靈藥不洩漏，當他做神聖不可侵犯的祕密。

此後稍後我履行此誓始終不渝，我願諸神護我的生命和醫術，得着無上光榮，無論在何時或與何人接觸，倘使我違誓食言，則甘心願受一切的青罰。

（七）美醫家道德主義條例

第一章 醫士對於病人有何等義務

(一) 醫士之義務 按各類職業之目的，皆宜以服事人為最要。至於所得之資財，乃其次焉者。夫行醫乃其職業之一，人擇此職業，即顯係擔任此家完全之宗旨，其終身必依此家之規則而行。

(二) 對於病者之舉動 醫士一切舉動，宜當顯忍耐慎重，其行醫時，若因得病者信賴，而書以己身或其家內之事，或病者顯有性情不正，以及他類之醜惡之現象，其所如此得知者，若非為保護大眾起見，決不可向他人宣言。雖然如此，而有時另有一類宜盡之義務，如行醫時知某人有傳染病，將染及未曾受染之人（如患梅毒者將娶妻妾之類）至此時勢，醫士所宜行者，應如自家之人，將欲受染，而盼望保全於他醫士。

(三) 醫士對於病者家屬之義務 如見病者顯危險病狀，宜向病者或其家屬言明，但不宜言之太過，蓋不宜言之不及，務必使其知曉病况如何。如是則病者或其家人，若事要極其有益。

(四) 對於病人不可抱放棄主義 醫士對於病人，欲治與否，雖可自擇，但人有急病，或忽然受傷，無醫藥何補人，如被請求即宜前往救治。若醫士業已證明無不治之症，不宜因此即辭，並不可即云不能再理，必先寫病者留有延請他醫之地步，方可退脫。 CHALMERS II.

醫學概論

第三章 CHAPTER II.

第一節 醫士對於他醫宜有何等舉動

(一) 對於醫家不可敗壞名譽。人人一入醫家，其所負之責任，應使其舉動成爲君子，並宜用各種端正法術，保全醫家名譽，使醫家帶顯有程度，且宜使醫道見用，一年推廣一年。

(二) 對於醫會之責務。醫士宜入醫會，因一大會即能將醫家之體統，名譽，程度，大爲揚揚，並能使醫家之作用與其學業，甚爲加增。故醫士宜分其工力資財，補助該會，借此表顯醫家之宗旨。

(三) 品行。醫士宜爲人端正，多通曉療病之學問，由此其行爲必顯而不背，其道德必進而愈高，且必刻苦勤勞，專心致志，考究各種醫科，並謙卑謹慎，忍耐存心，勇於成全其本分，而不顯急躁或憂慮之狀態，更宜尊重其神，勿信虛妄之左道，總之醫士於行醫一道，或於他類事務，舉動俱須按理。

(四) 標榜。如欲廣行招來，或登報紙，或出傳單，或寫信自薦，或對人自誇，或求人尋覓病人，或使人間接登報，或於尋常報紙登論治愈之病症，以及各種自行誇耀之語，皆與醫家相傳之宗旨背謬，且此等事實將醫家之程度牽下，故必須禁戒，按醫家最妙之標榜法，乃使人知其用心療病，毫無忽略，此法與世人大有感能，於醫家

更有榮耀，雖係青年之醫士，行之亦無不可，但此等名譽，不可求之過急，必其人平素之行爲品格，且稱此名譽方始得之，按醫家之規定，不准保命行醫，亦不准自誇療病之能，及其密方密法，且不准將人譽已之書函，與人觀閱，尤不准設法動人之耳目，以廣招徠。

(五) 專利權 醫士不准創製某醫科所用之器具藥品，以圖獲利，尤不准因藥方係已發明，由製藥家分得其利。

(六) 密方 醫士不准用密方，且不准創作密方，或助人傳授方之藥品以獲利。

(七) 保家醫家之義務 醫士若知某醫士用法不正，不宜畏縮，不宜相讓，宜告於醫管之處，或醫會或政府不等，故各醫士皆宜於學業不完或品行不端之醫士，嚴加防範。

第一節 醫家宜互相療治

(一) 醫士有彼此療治之義務 若醫士療治自家或自身之病症，不特甚妙，因多有自行療治，而所用之藥與法，常不合宜者，故醫家宜有此規定，使醫士於其附近之同進人，或同進人之家屬，樂盡義務。

(二) 醫士請醫之規則 如醫士患病，或其家屬患病，可自擇附近之醫士，與之療治。

第三節 醫士參議之責務

(一) 醫士宜求參議。如醫士遇有病症，不能判斷，或甚形危險，宜與病者或其家屬，約請他醫，相與參議。

(二) 參議以補助病人爲主義。按醫士參議之大旨，無非求多有裨益於病人。所有參議之醫士，宜向病者及其家人直言無隱，決不可顯有瞞哄之光景。一切不真實之言語，在參議一舉，斷不可用，且不宜彼此設法暗顯其能，或稍露嫉妒，此等弊在參議醫士必須慎防。

(三) 參議之定時。醫士宜按定時理事，不可延緩不及，若係參議之舉，尤不可錯誤時刻，但正醫士或參議醫士，因有故不能按所定之時間赴約，則先至者宜稍等候，以期會齊，倘終不至，宜將參議之舉改爲他期。如所請之參議醫士路途遙遠，不易再會，成病至危急，不容再會，又或病人惟欲參議者考查其病，若是則該參議者，宜將其考查之意見詳明，從郵局或用他法達於正醫士，但必須用信函封閉，不可向病者言明，夫參議醫士處此等事，宜格外圓通，更宜想其所定之意見，乃出於一己，而不能於初見病之正醫士，有所借助，倘是非慎防，意見錯誤不可。

(四) 醫士指引病者於專門家。醫士若因某醫士療治某人之症，大有名譽，欲病者往求此醫士，得其佐助，倘不能協同病者前往，宜將病之來由，並自存之意見，及

所用之治法，一一查明。從郵局或使病者達於該醫士，但必須原信函封閉方可。該醫士查病後，亦宜與正醫士覆信，詳言其意見，但二醫士往來之信，宜俱守秘密。

(五) 參議之討論 所有之參議醫士，盡行查病已畢，另歸一靜室，討論病人之狀況，議定療治之方法，但在病者或其家屬面前，一參議醫士不宜討論病人之狀況，必須全體參議醫士俱在，方可講論，參議以後，一醫士不可將非參議時所規定之意見或結局，向人談論。

(六) 正醫擔任之責務 正醫士有派令病人之責任，故終始歸其擔負。所以能隨時隨勢改用他藥，且能變更所用之治法，如果以為有應改之確據，當再參議時，必須言明方可。倘病者忽顯急狀，適當正醫士他往，則參議醫士可暫代療治之責務，直至正醫士返時為止，但不宜過此地步，若正醫返時不請其代治，宜立辭退。

(七) 參議之意見兩歧 如正醫士與參議醫士意見不同，宜再約一醫士參議，倘此法不行，該參議者宜行辭退。雖然如該參議者係病人所請，欲得其意見，該醫士宜向病者或其家屬，詳言其查病之意見，但此時正醫士亦宜居旁聽之位。

(八) 參議醫士對待正醫士 若醫士業經參議某病人，在該病未復原之先，如不得其正醫士之允准，不可作該病者之正醫士。

第四節 醫家保全同道人之責務

急濟使醫師

(一) 戒免品評。若醫士與他醫士之病者，素有來往，最宜謹言，不可於其正醫士所用之治法，用隱語暗箭評論，且醫士之行爲，本不宜使病者少信賴其正醫士。

(二) 拜訪他醫士之病者。醫士若不得正醫士之允准，不宜拜訪其所治之病者，印得其允准而拜訪之，亦不宜探問此病狀，並議論該病之治法，只宜在該病之外，隨意談論。

(三) 對待他醫士之病者。若某病者已有醫士療治其病，除急狀外，他醫士不宜與此病者開方，而擔任療治之責務，如先請之醫士，業已自行辭退，或病者以禮辭却，他醫士方可擔任。

(四) 後醫士對待前醫士。如醫士已按理承接他醫擔任之責務，不宜評論他醫所用之治法，如評論其事，甚至毀謗，世人必以醫家爲無甚程度，而言之者難免自受影響。

(五) 對於急性病類。如醫士被請救急，則知必因正醫士外出，而病者忽顯危狀，如是則該醫士宜只備施一種所用之藥，及正醫士至時，即宜辭退，但辭退之先，宜向正醫士言明其至時所顯之病狀，及所用之療法。

(六) 數醫被請之收場。如因人受傷，或因病者忽顯危狀，數醫士一時同被請至，而先至之醫士，宜擔任正醫士之責務，及急狀已過，或正醫士已返，或病者已擇定

一醫。其餘醫士宜行辭退。如病者或其家人，欲他醫擔任其事，必須向正醫士明講方可。如因病者忽而急症亟受傷，送至醫院療治，此急狀一過，醫院之醫士，宜使病者仍歸其正醫士，療治舊有之病症。

七)代理之責務 如因正醫士暫時外出，或因有急故，而被請代理，如是則被請之醫士，宜盡心代理之，其盡心一如已必外出時，所望於他醫士為已代理然。及正醫士已返，宜立將此療病之事交明，即行辭退。

(八)仍歸病入於正醫士 如醫士因有故必須他往，是時其所治之病者，必請他醫士療治，及正醫士返時，則暫請之醫士，宜將該病者，仍交還正醫士。

(九)代理遺產 如某婦分娩，預先請定之醫士，因有故不能即至，而醫士被請，及請定之醫士返時，即宜辭退，但不可徒費其工，應按所作以得馬資。

第五節 分爭之解決

公斷 如二醫士有何分爭之事故，必邀請數醫士仲裁之乃可。

第六節 酬資

應盡之義務 如醫士留貧苦之病者，或治同道人與其家屬，俱不宜索討馬資。

第三章 成全公益之責務

(一)醫士對於本地之義務 醫士因多明曉衛生公學，故於本地衛生之事，宜竭

怎樣做醫師

卷九八

力輔助，以達公正人民之本分，總之於各類公益之事務，宜俱助乘成全。

(二) 醫士對於時症之責務 當時流行之際，醫士宜向大眾講明禁止往來之辦法，並宜將各種症抵敵之法，一一講明，此時醫士，照常行醫，救濟苦難，不可顧惜命，計較醫費，且無論何時，一見人患時症，即宜請求總管之官員，辦理本地衛生局所。

醫師參考書

- | | | | | |
|------------|------------------|-----|----|---------------|
| 醫師考試各科試題詳解 | 王瑞清 顧旭初合編 (上下兩册) | (黃) | 每部 | 十六元 |
| 醫師常用處方大全 | 翁範 編 | (白) | 每册 | 二十元 (黃) 每册 十元 |
| 歐美名醫處方選集 | 朱雲達編 | (白) | 每册 | 十元 (黃) 每册 六元 |
| 注射法及注射藥 | 江自愚編 | (黃) | 每册 | 六元 |
| 相診診斷學 | 魏瑞之編 | (白) | 每册 | 十元 (黃) 每册 五元 |
| 醫院檢驗室應用技術 | 孫仕清編 | (黃) | 每册 | 六元 |

發行處 西康醫學書店

店址湖南新化

◀加另費寄▶

中華民國三十一年七月初版

版權
所有
印刷
必究

怎樣做醫師

實價每册五元

◀加另費寄▶

編撰者

西南醫學雜誌
讀者服務部

校閱者

鄒保羅

發行者

西南醫學書店
店址：湖南新化

