



# 輔醫系報

江漢聲題

第12期 出刊日：2021/11/22



發行單位：醫學系 / 發行人：葉炳強 / 編輯指導：江漢聲 / 編輯人：王文奇、高芷華

## 系主任的話

各位師長、職員，各位同學及家長：

文奇蒙 天父聖召，加入輔仁大學醫學系教育行列已有 15 年。今夏八月起接篆醫學系系主任一職，誠惶誠恐。更覺疫情下的醫學教育變化莫測，但樹人大業必須持續綿延，也深感此一大時代變局，雖是危機，卻也是輔大醫學教育轉機。請大家與文奇一起攜手布局新時代工作，揮灑我們輔大醫學系的版圖。

就任之前，我常靜默祈禱，上主給我的意念：醫學系要有「全人宏觀的學生」、「熱情投入的教師」、「攜手共榮的家人」。這是賜平安又有鼓勵意義的聖召異象，更是我們一起為這學系、學院、學校、社會國家、乃至寰宇世界人才培育的目標。

先說「全人宏觀的學生」。學生們，我們醫學教育有手把手的優良傳統，有實務操作的訓練，邇來更有跨領域跨國際的機會學習。後者有 Basic sciences、Public/global health、Medical or Bio-engineering、Pharmaceutical manufacturing、Data sciences 等等，期待學子們鋪陳學習軌跡面向時，有「永續發展」的概念與可落實的策略，如此全人宏觀的才華，會是我們輔大醫學系學生的特色！我們可以引介一些榜樣人物，他們是雲彩般的見證人，或已功成名就，或尚在成功之途努力中，他們在事業開拓之際，「利他博愛」精神是內心中主要動力。他們的分享將是你我人生奮鬥的參考導引。孩子們，我們課程份量很重，但課程設計中，小組分工、團隊資源分享管理、與資料覽讀收集能力訓練，一直都將會是妳（你）們的強項。相信我們的學生在學習與人生道路上，如奧運賽事上跑向著標竿，這輝煌金牌將不褪色。

熱情的師長職員們，妳（你）們奉獻的汗水心力大家看到了，相信天父更看見的。這由四面八方來到輔大醫學系教育場域的夥伴，匯集成優秀團隊，每年服事青春洋溢入學的新生，歡送成熟有自信的畢業生，更聯繫畢業後系友們訊息情感。真是謝謝妳（你）們這些專兼任的基礎、臨床教師羣、辛勞工作職員們。教育的持續及創新，是本校本系的目標；教師的職涯規劃與發展，更是要我們一起努力設計與完成。也許是為課程、產學合作案、教育深耕計劃等等因素，我們都在跨領域努力，匯集各類題材成為我們教育與研究元素，不論生命科學、生物科技、公共政策、人文倫理、社會科學乃至於科普教育。請各位師長同仁沈澱思緒，一起仰首向高處看，往遠方凝視，上主所給的恩賜，常常會超過你我所求所想的。前述題論到的學生榜樣，如雲彩般見證人；各位正是學生的榜樣，在他們生涯圖象中，必有妳（你）們的筆墨，成就勵進前程！

我們更期望學生家人們與學校學系攜手共進，成為百年教育樹人大業共榮的一份子。家人們，這羣孩子們能進入輔大醫學系，妳（你）們是學子們生命中的大人物、是我們愛的福傳對象、熱情教育的見證者、回饋者。或掌聲，或逆耳之言，若起於屬天而來之愛，我們必攜手奮進。不止息的愛，

我們關心家長，或是透過座談會，或是校園參訪，或是學生成果發表，或是學生爾後成就斐然，各位家人，妳（你）們會以輔大醫學系各位的子弟為榮耀。學子們的家庭可以我們輔導中關懷；家長的健康概念提升，藉由學子在家中宣揚學校所學運用，也期待促進親子互動；學校理念與活動，讓家人認識、認同輔大。各位家人們，妳（你）們是我們的支持者，更是我們關懷另一族羣。

賜恩福的主，祢的意念高過我們的意念；祢的道路高過我們的道路。求祢照顧我們這些學子在祢的愛中學習；保守我們教師們的身心靈，與祢愛的源頭相接；協助學生家人在祢的軌跡中也認識祢！願主與輔大同在，護佑這愛的國度，續延祢的旨意在地如在天！以上所求，奉靠 主耶穌基督聖名，阿們。

王文奇系主任 敬筆

西元 2021 年 08 月 14 日

## 系上新聞

### 【110 學年度加袍典禮】

9 月 18 日系上為第 18 屆學生舉辦加袍典禮，學生在進入臨床實習前，透過加袍的儀式，讓學生瞭解穿上白袍的意義及責任，院長及師長們都出席，並為學生加冕白袍，期許學生在臨床實習能繼續秉持真善美聖的精神，成為以病人照護為中心、關心社會需求、具有教學熱忱、終身學習、團隊精神、倫理精神、世界觀、獨立思考、研究及溝通能力之醫師。



圖一：院長致詞



圖二：系主任致詞



圖三：誓言



圖四：學生向師長敬禮





圖五：校牧祈禱



圖六：學生宣誓



圖七：學生代表引領學生宣誓



圖八：學生合影



圖九：學生合影



圖十：師長與學生合影



### 【110 學年度職涯講座】

10 月 18 日職涯講座邀請第 4 屆畢業系友郭令偉醫師（現為林口長庚紀念醫院外傷急症外科主治醫師），他分享在輔醫的生活，除了學習課本上的知識，也參與球隊和樂團，生活非常的多元，到了臨床利用時間研讀臨床醫學知識的各類書籍，對於將來職場上很有助益。他也分享職場上的個人經驗心得，及工作與家庭生活如何權衡，並專助於做好一件事。



圖一：系友分享



圖二：副系主任致詞



圖一：參與講座的同學



圖二：致贈系友感謝函

### 【110 學年度大體啟用禮】

每年大體解剖實驗課開始正式上課前，本系會舉辦大體啟用禮，邀請家屬蒞臨典禮，神父會親臨主持典禮，以天主教儀式感念大體老師的大愛精神，並為在場的家屬及師生祈福祝禱，師生們都懷著感恩大體老師的心出席，謝謝大體老師未來的指導。



圖一：啟用禮參與人員



圖二：神父主禮





圖三：院長獻香



圖四：信友禱詞



圖五：神父講道



圖六：師生禱讀

## 學生活動

### 【110 學年度新生茶會】





## 【110 學年度抽直屬活動】



## 醫學教育

### 新冠肺炎疫情三級警戒下之臨床實習：輔仁大學附設醫院之應變

文/ 輔仁大學附設醫院教學副院長 洪焜隆

2019 年底發生之新冠肺炎疫情對世界各國的醫療體系造成莫大衝擊，台灣在 2020 年 1 月 21 日發生首例 Covid-19（境外移入）後一直保持優良的紀錄，只有少許零星個案或院內感染報告。主要是採取(1)邊境管理、(2)減害計畫、(3)社區防疫等措施，讓台灣疫情控制得極為穩定。

自從 2021 年 5 月 11 日中央疫情指揮中心發布 2 級警戒，疫情的蔓延又急又猛，15 日又發布第 3 級警戒，規定室內活動不得超過 5 人，室外不得超過 10 人，更對臨床醫學教育帶來影響，後來考選部宣布今(2021)年國考日期從 6/26、6/27 延後至 7/22、7/23 舉行。最特別的是:5/31 就得報到的醫學系六年級學生，該如何安排？

輔大醫學系之一校五院接連五次召開緊急會議討論後決議原本要報到的醫學系六年級醫學生從 5/31 延至 6/15 報到，醫學系五年級學生從 8/9 延至 8/23 報到。

### 附設醫院之應變

輔大醫院教學部（黃俐穎主任、高芷華主任及何賢璽組長等主管及 6 位組員）除了配合輔大醫學系之要求外也對到院實習醫學生的教學做了一番調整，訂定應變措施簡述如下：1.醫學生不安排至高危單位(如專責病房/篩檢站等處)。2.醫學生防疫及配備：實習前兩週接種 Covid-19 疫苗，前三天 PCR

篩檢需陰性。學生全程提供 N95 口罩、防護面罩及隔離衣等裝備，由臨床教師視情況督導醫學生使用(圖一)。3.急診: 延後，暫不安排。4.夜間實習: 所有醫學生均至 22:00 結束，不過夜。5.教學門診: 優先安排(已篩)住院或出院病人，另安排學生參加遠距視訊門診(圖二、三)。6.病房教學: 醫學生須參加病房教學，如超過 5 人，第 5 人起改為線上。ICU 教學至乾淨區實習。開刀房實習: 醫學生可於適當防護配備下，至開刀房實習。7. 取消大堂課，改為線上教學: 一般及專題授課可以 EverCam 預錄課程，搭配課後互動討論。互動討論則用 Webex、Teams、Meet 等軟體，進行互動教學。使用軟體需符合智慧財產權之規定，並督導學生維護病人隱私。8. 臨床科教學以輔大醫學系學習護照內容為藍本，教學部另安排教學課程(表一)，從實習前訓練到臨床小班插管、心電圖、超音波等 Made Easy 課程(圖四~六)。

### 結果

經過以上應變安排，總共 16 位醫學生(包括 8 為醫五及 8 位醫六學生)都得到防護，並無人受到感染，醫學生也學習到完整的教學，對這些課程所有的學習回饋均為正面，平均滿意度 4.6 分(滿分 5 分)。

### 討論

- (一) 回饋與省思，從國外至台灣，新冠肺炎疫情帶來醫學教育的轉變，即時因應調整課程，仍不失為危機處理的教學契機，也會讓醫學生重新省思莫忘初衷的承諾與提高對公共衛生的重視。
- (二) 不要自亂陣腳，但要同心協力，有信心一定會打贏這場戰役，新冠肺炎帶來醫學教育的影響有:
  - (1)對公共衛生的重視、
  - (2)即時因應調整課程、
  - (3)醫師(包括醫學生、PGY 及住院醫師) 訓練的改變、
  - (4)危機管理的新方法等。

### 結論

經由新冠肺炎疫情之洗禮，包括老師及醫學生們，面對著一場前所未有教學挑戰。大家都沒有經驗，只能做中學，從疫情中學會冷靜處理問題、解決問題。台灣由於有很好的防疫準備，雖然也曾面對 Covid-19 一陣猛烈的衝擊，我們的醫療體系沒有崩潰，對醫學教育也是一個促進學習與改革的機會，而這不也是 PBL 教學的精神所在嗎？

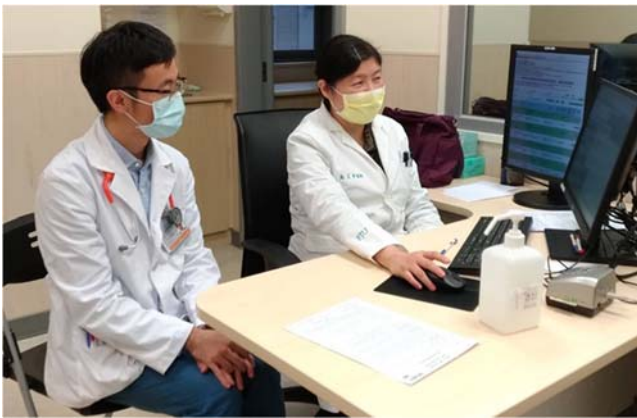


圖一：醫學生防護裝備





圖二：遠距視訊門診，透過 Line 連接 iPad，可以有病人辨識、病情解說、及時互動之優點。



圖三：遠距視訊門診，學生在老師指導下參與教學門診。



圖四：小班 OSCE (插管)教學訓練。



圖五：小班 EKG 教學。



圖六：小班超音波教學。



教學部課程

學年度：110學年度 實習醫院：附設醫院

日期	一 8/9-8/14	二 8/16-8/21	三 8/23-8/28	四 8/30-9/4	五 9/6-9/11	
一般課程		五年級實習前訓練 (8/19 OSCE 衝刺營)				
OSCE課程					BLS/AED made easy 9/7 張國世新	
特色課程	COVID 初性課程 8/13 (劉偉倫)					
垂直課程				基礎心電圖 9/3 林重佑	基礎心電圖 9/6 林重佑	
日期	六 9/13-9/18	七 9/20-9/25	八 9/27-10/2	九 10/4-10/9	十 10/11-10/16	
一般課程				POCUS 超音波 (入門) 張國世新 10/4		
OSCE課程	基礎心電圖 made easy 9/13 張國世新			Defibrillator made easy 10/5 張國世新	基礎心電圖 made easy 10/13 劉偉倫	
特色課程						
垂直課程	基礎心電圖 9/17 林重佑		基礎心電圖 9/27 林重佑	基礎心電圖 10/8 林重佑	工具書導讀-急診 哈多吉 10/13	
日期	十一 10/18-10/23	十二 10/25-10/30	十三 11/1-11/6	十四 11/8-11/13	十五 11/15-11/20	
一般課程	POCUS 超音波 (胸腔) 張國世新 10/22			POCUS 超音波 (心臟) 張國世新 11/12	六年級寒假	
OSCE課程		Simulation made easy (1) 王怡琳 10/27	Simulation made easy (2) 王怡琳 11/2			
特色課程						
垂直課程	工具書導讀-內科 林重佑 10/18	工具書導讀-外科 楊博智 10/25	工具書導讀-婦產 劉惠珊 11/1	工具書導讀-兒科 蘇大約 11/10		

表一：醫學生之臨床實習教學課程 (以醫五為例)

醫學人文

COVID-19 疫苗分配的倫理議題

見實習醫護學生有選擇的權利嗎？

文/ 某匿名醫學生投書

在 2020 年初肆虐全球至今的 COVID-19 疫情下，台灣有幸在邊境阻絕政策以及全民防疫的努力下，過起相對正常的防疫新生活。唯今年五月中以來爆發的本土疫情有如一記警鐘敲醒了一年多以來虛假的安全感。當境外阻絕政策被傳播力更強的變種病毒攻破，正常生活了一年多的台灣社會彷彿不設防地被病毒感染了一萬六千多人，犧牲了八百多個同胞的生命。

在那個危機當下，醫學生仍然是要進入醫院見習的。在五六月那個嚴峻時刻，台灣不但疫情肆虐，對抗疫情的利器「疫苗」卻捉襟見肘。除了數量不足以大規模全民及時施打、就連品牌的選擇都是奢侈的想望。

台灣的 COVID-19 疫苗的開打始於今年 3 月第一批自購的 AstraZeneca (以下簡稱 AZ) 11.7 萬劑到貨。由於當時台灣疫情相對平穩，本土 0 確診連連，打疫苗與感染的風險權衡下，加上該品牌曾傳出 VITT 類型的血栓疑慮，多數人對於打疫苗興趣缺缺，就連前線部份醫護也呈現觀望姿態。

在 5 月 19 日宣佈全國三級警戒的當下，已到貨疫苗只有 72.6 萬劑，而且清一色是 AZ。顯然連第一類人員都不足以完整施打，遑論有所選擇。然而在 5 月 28 日第一批 Moderna 15 萬劑到貨開始，疫苗的選擇變成了可能。有許多醫護鑑於對 AZ 疫苗的疑慮，忍受著前線風險等待 mRNA 型疫

苗的施打機會。此時此刻，也適逢第一批疫情下的見實習醫學生、護理生在疫情下進入醫院。本校有幸在醫學院葉院長的爭取下讓所有即將進入醫院見習的醫學生在五月底有機會施打 AZ 疫苗，得以在有疫苗保護的情況下進入醫院學習。

在這樣的背景下，其實隱含著一個倫理議題：醫學生有沒有權利選擇不施打疫苗，或者挑選疫苗品牌？有的學生不打疫苗的考量是 AZ 可能造成血栓，想要等待 Moderna 施打的機會。

在當事人立場看來，疫苗可能是有一定風險的，基本上沒有人可以強迫他人施打疫苗，身體是自己的，所有疫苗的施打都應該基於自身自由的決定。在醫療院所立場看來，放任一個未施打疫苗的學生在各科之間輪轉，一旦該學生親友確診，該學生確診，絕對會變成醫院的災難，也危害到公眾利益。那麼這樣的難題該如何審視評估？

從倫理原則出發來看，第一條「尊重自主」原則即揭示了打疫苗應出自個人意願，任何醫療決定，即使是健康人的疫苗決定，也應依循此原則看待。常說到打疫苗「利大於弊」，而講這句話的往往是決策者站在公衛角度說的。所謂的利是公眾利益，打疫苗可以促進公眾對於病毒的抵抗力，降低傳播速度。而那個弊字其實就是出事的個體。若因打了疫苗導致身體任何的損害，成為了那個弊的例子，也不過就是 CDC 每天日報數字上的一名。而傷害卻可能是跟隨著自己一輩子的。這也抵觸了醫療作為應該以「不傷害」為前提的原則。

若學生提出這些理由堅持不打疫苗，或者等待有心中合意的疫苗選擇出現的時機，那麼對於實習單位來說能如何看待？拒絕未施打疫苗的學生進入本院見實習？或者每個星期對該生實施 PCR 檢查確認身體狀況？這樣或許是實習醫療機構當時能想到比較安全的做法。

那麼事情的發展就果真變成，學生的確有權利拒絕施打疫苗，或者等待心儀的疫苗施打機會出現。但同時實習醫院亦有權拒絕該生見實習或者提出每週實施 PCR 或快篩的入院切結條件。看似這樣就是兼顧雙方利害的走向。

但，回顧該醫院，內部有無任何醫護同仁，哪怕是一個，拒絕了疫苗的施打，或者偏愛 Moderna 或 BNT 甘願在疫情風暴下等待未來的施打機會？如果有，而院方允許了這樣的情況，那麼要如何不對同樣行為的醫學生採取統一標準？當然院方絕對有立場採取多重標準來看待不同身份別的同樣行為。而這樣或許也抵觸了「公平正義」的原則。

在醫療資源稀缺的情況下，談論分配，又談論選擇權，看似是奢侈的。放到全民已經施打了 71% 第一劑疫苗的此時此刻，回顧疫情危及時刻下的疫苗倫理議題，有些不勝唏噓。即使是 10 月底 11 月初的現在，看似各種疫苗都出現了，而民眾有真正的選擇權嗎？一個 20 歲的年輕人如果從頭到尾只願意施打 Moderna，他很可能到現在都還等不到第一劑的機會。一個 80 歲的長者，在 7 月時可以輕易打到 Moderna，但拖到現在才打他也是選不到 Moderna 作為第一劑施打了，目前中央只開放 Moderna 作為第二劑施打。這說明了資源的分配不完全取決於身份別，也取決於時空環境和變動的政策。

結語：回到倫理層面，基於「尊重自主」原則，身為個人，絕對有權利拒絕施打疫苗或等待特定廠牌疫苗。而身為醫學生，也應適用此原則，但由於醫學有見實習需求可能在疫情下進入醫院。若自身決定有機會造成院方的公共利益危害，院方亦有權利拒絕該生入院見實習。唯做此決策時，院方宜



檢視自身全院工作同仁是否有同等行為？若能對一樣的行為做一樣的處置，例如因重大公共利益考量對這些員工實施留職停薪，也算是兼顧「公平正義」原則與維護公共利益的作為。

## 老師的回應

文/ 醫學系生命倫理及醫學倫理授課老師高芷華醫師

醫學生能使用所學到的醫學倫理原則來分享個人對疫苗注射的看法，本人感到十分欣慰。今年五月疫情爆發時，各醫院首長在葉院長的指示下，特別為本校醫學生準備了足量的疫苗和口罩，在資源不足的當時，也是一件令人感動的事。

對於會影響整個國家存亡的事情，政府應訂定能保護國家和適合大多數人的「大原則」，但對於個人或某地區的特殊情況或需求，政府也應「積極地」做出「變通」的處理。當個人決定跟隨「大原則」的運作而受到傷害，國家應負起補救的責任。反之，當個人決定不跟隨「大原則」的運作，他也應了解到自己要承擔負面後果發生時的大部分責任，並且不應抱怨。

很多師長和本人，都尊重醫學生（個人）不接受疫苗注射的決定，但為了保護醫院中的病人和工作同仁（眾人），而要求到各醫院實習的醫學生必須於入院前、甚至每週接受防疫篩檢，的確是在非常時期的非常做法。事實上，所有的住院病人和陪伴家屬(或看護)，也必須每週一次接受防疫篩檢，以同時保護其他病人、醫院同仁和實習醫學生。至於不願意接受 AZ 疫苗的員工，雖然他們比醫學生更熟悉各種個人防護措施，也願意自負後果，但若能每週接受一次篩檢，站在防疫的角度來看，應是更理想的做法。

至於要接受哪一種疫苗？個人的想法是，每一種疫苗都有它的優點和缺點，本國政府可參考國外和國內的情形，為每一位國民安排注射對他而言副作用最輕的疫苗（精準醫療/因人而異），以避免嚴重不良事件或死亡的發生。例如，AZ 在年輕女性比較容易引起血栓，那麼就讓年輕女性優先注射理論上不會引起血栓的莫德納，而把 AZ 分配給男性或年紀較大的女性來注射。又例如，最近美國發現莫德納可能會引起腎炎，那麼在本來就有腎炎或嚴重腎臟病的病人，就應考慮安排他們注射莫德納以外的疫苗。最近不少青少年在注射 BNT 疫苗後發生了心肌炎副作用，有一位甚至必須使用葉克膜來維生，若單以醫學倫理原則來審視，此事顯然違背了醫學倫理的「不傷害」原則。因此，期盼本國政府能儘快評估各種疫苗對不同年齡、性別和身體狀況之國人的保護力和副作用，從而訂定相對最有效、最安全，且適合本國的疫苗注射大原則及特例。

後記：

美國聯邦政府公開各種 COVID-19 疫苗的有效率、安全性及副作用數據（資訊透明），且提供其國民足夠及不同種類的疫苗，讓所有人民（公平正義）在知情同意下自行選擇是否注射或注射哪一種疫苗（尊重自主）。對於不願意接受疫苗注射的人們，各州政府則給予鼓勵和不同的獎勵。對於不願意接受疫苗注射的醫療人員，不同的醫院則有不同的處理方式。就本人所知，德州有醫院提供給不願意接受疫苗注射的醫療人員有時間限定的疫苗注射豁免申請，但在美國的某些醫院，卻開除不肯接受疫苗注射的醫療人員。

面對國家可能會滅亡的危機時，自由和民主是否仍可同時共存？

或許，在會影響國家利益和存亡的關頭下，專制是有其必要；但對於衣、食、住、行、育、樂等民生議題，自由和民主，相信仍然是大部分人所追求和嚮往的。

### COVID-19 的給我們上了寶貴一課

文/ 輔大醫學系助理教授暨輔大醫院精神科主治醫師 張君威

2021年5月台灣爆發本土 COVID-19 社區感染，學生提早放暑假，改在家中線上學習。也因為避免病毒傳播，邊境管制的隔離與鎖國，僑生難以返國與親人團聚，醫學生寒暑假無法出國進行學術交流，醫院為安全也減少醫學生的實習課程。學生畢業生想出國留學進修，也因疫情受阻，打亂了整個人生的佈局。

此起彼落的零星傳播案例，讓好不容易開學的校園班級，處在隨時可能被匡列隔離的恐慌。戴口罩、噴酒精、PCR 檢測、預約搶疫苗，簡訊實名制成為生活中的日常。師生開始熟悉不同線上學習軟體的操作，無法現場舉行考試，評量方式也隨之改變，這樣的教學方式，是否會影響到國考成績？看到畢業的學長姊穿隔離衣，在病毒感染危險中篩檢、診治病人，是否還能莫忘初衷，堅持當初擇醫的理念？

COVID-19 席捲全球，感染了數億人，即使在現代醫療進步的醫療設備，也有數百萬人因而死亡。世界像睡美人童話般的停滯，病毒一再變種，彷彿看不到盡頭。如果沒有特殊的疾病，應超前佈署的施打疫苗，保護自己也保護他人，是對自己負責也是盡一份社會責任。希望藉由群體免疫，將病毒流感化，即使被感染，症狀亦可減至最低。

醫學系同學關注這次疫情應該已經學習到疫苗臨床三期試驗的定義，AZ、BNT、Moderna、高端等不同疫苗的作用機轉。還有不同疫苗可能產生的副作用及相關的藥害救濟。未來當你畢業後，被單獨派到疫苗快打站診療時，當病人拿出一堆常用慢性藥物詢問時，是否能有自信的回答病人提出的疑慮？是否能自信快速的決定他是適合打哪一種疫苗？學而優則仕，若干年後如果您成為政府官員，對於國家傳染病防治政策與疫苗的採購及施打政策，是否會跟現在不同？

「安、靜、能、繫、望」，是一帖良方。安全防護、平靜放鬆、提升生活效能、增強親友聯繫、灌注希望。面臨這劇變的時代，維持身心的平衡與寧靜，才能與病毒共存。生活中如果開始出現恐慌、焦慮，建議前往學輔中心或身心科接受進一步的諮詢與診療。





一場 COVID-19 疫情的世界大流行，造成了全球各個層面劇烈的變化，舉凡經濟，觀光，醫療，教育，資訊產業等，都不得不去面對並因應此危機，而身為在台灣健保體制下的醫療人員，同樣也轉化成"嶄新"的就醫模式，視訊診療，全副防疫裝備接觸病患，篩檢陰性個案才能入院接受治療，先前令人引以為傲的醫療便利性及可近性，在此階段蕩然無存，另外由於台灣對於新冠肺炎的治療經驗有限，當本土疫情大爆發時，有效藥物的及時提供，治療指引的不斷更新，線上 COVID-19 教育課程的蓬勃發展，新興傳染病多中心研究平台的建立，這些都是一線人員在此時期的生活日常，因此在本土疫情趨緩之際，也許我們要重新思考另類的醫療服務，壯大醫療資訊的建置，整合各醫療機構的研究資源，如此才能快速接軌後疫情時代的醫療環境變遷！

## 天主的話

### 關於奉獻

文/ 醫學院宗輔室 王文芳老師

十月底頒發第卅一屆醫療奉獻獎，「台灣兒童心臟學之父」呂鴻基教授與韓國乾修士為其中兩位個人醫療奉獻獎得主。在訪談中，他們雙雙提到年輕時，經驗到幾位外國神父修女的無私奉獻精神，深受感動與啟發，進而催迫他們，走入偏遠地區，獻身為受苦的人服務。

今日正值醫師節，我在臉書上，看到一位畢業數年的醫學生，決定往安寧療護的路上走。他寫道：「我希望能幫每個人與家庭，做出適合他們的選擇，讓這麼一段時光走的坦然與心安。」

在我看來，不是作很偉大的事才叫作奉獻。奉獻是我們每一個渴望助人的起心動念，即使看起來非常微不足道。渴望幫助人解除無謂的痛苦，莫忘初衷，持之以恆，這無疑是最偉大的奉獻。

十一月是天主教的煉靈月，這個月我們特別為已亡者祈禱，祈禱他們在天上享受永遠的福樂，也請在天堂的每一位先人為我們祈禱，讓我們把握當下，善度此生。



## 醫學系恩人榜

感謝以下恩人提供本系系務發展基金及清寒優異獎學金，幫助學生完成醫學業，我們在此特別感謝您！

- 陳義雄先生
- 陳儒廷系友
- 美國戴氏基金會獎學金
- 教宗若望保祿二世獎學金
- 大和建設何溪明一秀清寒獎學金
- 中華杏林基金會醫學教育獎學金

- 財團法人台灣醫學發展基金會學生獎助金
- 國川美妙教育基金會獎助學金
- 財團法人臺北市友信社會福利慈善事業基金會清寒助學金
- 國際崇她台北二社宋友慈獎學金
- 鑫淼教育基金會捐贈獎學金
- 台北市萬華區巖清寺獎學金

「輔大醫學系教育秉持的多元化的理念，針對不同性別、種族、文化、宗教與經濟的多元化，皆予以相同的重視，並將此理念貫徹到每一個課程設計中。」