

## 教育部 98 年度優質通識教育課程 C 類計畫

### 臺灣的醫療與衛生發展導論期末成果報告

計畫編號：MOE-098-02-07-2-21-2-D-01

計畫期程：中華民國九十八年八月一日九十九年至一月三十一日

指導暨補助單位：教育部顧問室

計畫執行單位：開南大學通識教育中心

計畫主持人：裴晉國助理教授

提報日期：中華民國九十九年二月二十六日

# 教育部 98 年度優質通識教育課程 C 類計畫

## 臺灣的醫療與衛生發展導論期末成果報告

計畫編號：MOE-098-02-07-2-21-2-D-01

計畫期程：中華民國九十八年八月一日九十九年至一月三十一日

指導暨補助單位：教育部顧問室

計畫執行單位：開南大學通識教育中心

計畫主持人：裴晉國助理教授

提報日期：中華民國九十九年二月二十六日

# 目 錄

壹、前言.....	4
貳、班級修課人數及學生分組方式.....	4
一、修課學生分布之所屬學院.....	4
二、修課學生分布之所屬科系.....	5
三、修課學生分布之所屬年級.....	6
四、修課學生分組之情形.....	6
參、課程進度表及課程內容.....	8
一、臺灣現代醫學課程說明.....	14
一、教師授課之情形.....	61
二、教學助理說明教學網站.....	63
三、教學助理與學生間進行討論.....	64
四、校外教學行前說明.....	67
五、邀請學者專題演講.....	68
六、校外實地參觀.....	69
陸、教學助理的工作方式及進行概況.....	71
一、教學助理的工作方式.....	71
二、教學助理的進行概況.....	72
柒、網頁或部落格.....	74
一、網頁設計.....	74
二、網頁運用概念與網頁互動方式.....	74
三、網頁網址.....	75
二、重大突破.....	78

三、與計畫書之差異及其原因.....	78
四、其他.....	78

表目錄

表 1：修課所屬學院、學生科系、年級與人數 .....	5
表 2：臺灣的醫療與衛生發展導論分組名單 .....	6
表 3：臺灣的醫療與衛生發展導論課程進度表 .....	8

附錄一 學生修課名單

附錄二 期末問卷統計調查



# 教育部 98 年度優質通識教育課程 C 類 臺灣的醫療與衛生發展導論期末成果報告

## 壹、前言

本課程「臺灣的醫療與衛生發展導論」承蒙教育部的補助，使得本校學生得以透過通識教育課程的選修瞭解臺灣醫療衛生發展的過程，並經由十八週課程的安排，如教師授課、由教學助理帶領分組討論與課程分享、相關影片賞析、專題演講及校外參觀等多元的課程形式，協助參與修課的同學透過歷史的觀點角度學習與思考。

綜觀四百多年來的醫療發展，所包含的傳教士醫療服務、日治時代政策建設，以及國民政府建構至今的醫療衛生體系與政策，皆為課程的關注焦點。以下針對此次課程分為班級修課人數及分組方式、詳細的課程進度表及課程內容、教學內容及教材展示、課程進行中的照片、教學助理的工作與進行概況、網頁或部落格情形、執行成果分析等七大方向，其說明如下：

## 貳、班級修課人數及學生分組方式

本課程對照期中考之前的選修人數及學系，原有 117 人選修，因故學生修習人數降至 100 人，導致後續分組及課程執行上出現些許的落差，其問題將於後續進行分析與說明。

現況而言，臺灣的醫療與衛生發展課程修課學生的科系分別來自企業與創業管理學系、國際企業學系、財務金融學系、資訊及電子商務學系、空運管理學系、法律系、公共管理學系、風險管理學系、應用日語學系、應用英語學系、物業管理學系、資訊工程學系、觀光與餐飲旅館學系、資訊傳播學系、資訊管理學系、創意產業與數位整合學系、會計系、物流與航運管理學系、運輸科技與運籌學系，計有十九個學系及人數 100 人（詳如表 1 及附件一）。

### 一、修課學生分布之所屬學院

此次原有 117 名學生選修，但期中考後因學生停修、衝堂等個人因素，而降至 100 人。涵蓋本校所屬學院人數分別為人文社會學院 34 人；商學院 29 人；資訊學院 22 人；運輸觀

光學院 15 人，其中則以人文社會學院最多人選修。

表 1：修課所屬學院、學生科系、年級與人數

學院	科系	年級					人數
		一	二	三	四	五	
商學院	企創系	0	7	4	0	0	11
	國企系	0	3	0	0	0	3
	財金系	0	0	0	3	0	3
	風管系	0	0	7	1	0	8
	物業系	2	0	0	0	0	2
	會計系	0	0	1	0	0	1
	總計	2	10	12	4	0	16
資訊學院	資電系	1	1	4	0	0	6
	資傳系	0	0	2	0	0	2
	創意與數位系	1	0	0	0	0	1
	資管系	0	0	1	0	0	1
	資工系	7	6	0	0	0	13
	總計	9	7	7	0	0	23
運輸光觀學院	空運系	3	1	4	0	0	8
	觀光系	0	0	2	0	0	2
	物流航運系	0	0	4	0	0	4
	運科系	0	0	1	0	0	1
	總計	3	1	11	0	0	15
人文社會學院	法律系	6	5	1	0	0	12
	公管系	3	6	2	1	1	13
	應英系	1	1	1	0	0	3
	應日系	3	0	1	0	0	4
	總計	13	12	5	1	1	32
合計		27	29	38	5	1	100

## 二、修課學生分布之所屬科系

此次修課學生涵蓋本校十九個學系，所屬科系為企業與創業管理學系 12 人；國際企業學系 2 人；財務金融學系 3 人；風險管理學系 9 人；物業管理學系 2 人；會計系 1 人；資訊及電子商務學系 6 人；資訊傳播學系 1 人；創意產業與數位整合學系 1 人；資

訊管理學系 1 人；資訊工程學系 13 人；空運管理學系 8 人；觀光與餐飲旅館學系 2 人；物流與航運管理學系 1 人；運輸科技與運籌學系 4 人；法律系 12 人；公共管理學系 15 人；應用日語學系 3 人；應用英語學系 4 人，其中公共管理學系 15 人選修最多，而會計系、資訊傳播學系 1 人、創意產業與數位整合學系、資訊管理學系、物流與航運管理學系等五個學系僅有 1 人選修人數最少。

### 三、修課學生分布之所屬年級

此次修課學生涵蓋所有年級甚至有延畢生一起參與選修，分別為一年級有 27 人；二年級有 29 人；三年級有 38 人；四年級有 5 人及五年級有 1 人，其中以一、二、三年級選修人數最多，而四、五年級 1 人選修人數最少。

### 四、修課學生分組之情形

為使課程教學達到自由與彈性化的原則，因此在課程的分組工作則由學生自行尋找認為適合的小組成員，不採取強迫分組的方式，讓學生有自行選擇的空間。因此，一組以八到十二人為單位，總計分得 12 組，每位教學助理負責兩組學生的參與討論工作，其分組情形如下（詳如表 2）

表 2：臺灣的醫療與衛生發展導論分組名單

組別	分組負責之教學助理、小組長與小組成員
第一組	教學助理 蕭杏如 組長 劉恆碩 王維廉、林俊宏、李長杰、黃子航、邱珮綺、楊佳華、余佩珊、張曉庭、吳玟倩、蔡添鳳、張東現
第二組	教學助理 蕭杏如 組長 黃錫祿 張詠承、吳可綠、邱夏蘭、吳珮欣、張宜貞、吳惠勝、高上舜、曾偉禎
第三組	教學助理 蔡政延 組長 施宏穎 黃馥瑩、江敏廷、陳韋任、吳婉菁、賴治君、陳俊章、林立人、杜承遠、翁筱潔、趙凡丰、崔修誠、羅妃雅、林欣儀
第四組	教學助理 蔡政延 組長 林立哲 陳嘉君、楊芷羚、邱睦蘋、莊雅惠、黃婉如、陳宛琳
第五組	教學助理 郭士豪 組長 黃耀德 楊瑀斌、林柏騰、王子羚、劉家愷、羅健嘉、邱恬琪、

	陳靜宜、李泰宏
第六組	教學助理郭士豪 組長 陳書勤 林琿辰、歐昱廷、凌愷怡、黃政澄、卓建志、廖谷翔、 林宏撰
第七組	教學助理何信良 組長 謝承廷 邱繹辰、王子齊、王宏智、陳金宏、簡昱昌、黃憲一
第八組	教學助理何信良 組長 楊玉鳳 謝逸全、史秉爵、葉庭好、洪聖凱、李子豪、張鍾進、 戴啟恩
第九組	教學助理廖佑璋 組長 蔡孟汝 尹 源、呂宗珉、吳思蓓、陳忠祥、陳家祥、吳欣穎、 余政恬、張元欣、林俊佑
第十組	教學助理廖佑璋 組長 許秀晶 吳佩儒、陳柏宇、曾鈺婷、胡芷瑄、林怡甄、李泓逸、 陳威宇
第十一組	教學助理陳麗芬 組長 陳韻蘋 黃煊薰、黃承恩、黃禹欣、黃雨婕、林榆哲、吳家豪、 廖珮如、陳佳惠

由於分組的工作已於學期初進行多週的討論，因期中考後無法掌握選修人數控制的權利下，如表 2 所示分組人數分佈不均，導致教學助理進行分組討論時，產生討論進度不一的情形，影響學生課程分享的意願與動機。為使課程進行順利與保障學生受教權的情況下，仍不斷在調整課程的方向與順序，以使學生能獲得更好的學習空間。

## 參、課程進度表及課程內容

### 一、課程進度表

本課程初步進行講授、多媒體、影片、討論形式教學，並以臺灣的醫療衛生發展為核心將臺灣的醫療、衛生發展做為生命科學領域的大學通識教育課程，有助於學生認識臺灣、認識生命、認識社會發展，可建立臺灣多元文化價值。

其次，此次課程邀請醫療衛生史的專家學者，尤其以西方宣教醫療或日據時代衛生史建構專長者，於適當的課程進度中，進行一場專題演講，並結合相關之通識教育課程之校外教學活動，如臺灣古蹟、歷史建築與聚落保存導論，以及臺灣史等課程，探訪北部醫學發展的重要據點——淡水偕醫館及牛津學堂，使學生明瞭醫療衛生史的過去與現在，開創可能的未來。

課程進行的方向為第一週為課程簡介，第二至四週介紹西方醫學發展的介紹，並包含原始醫學概念、中國傳統醫學以及臺灣現代醫學發展的討論，第五至七週介紹臺灣醫療宣教史馬雅各醫師、馬偕醫師、蘭大衛與蘭大弼醫師對於臺灣醫療發展的貢獻與省思，除講授之外並透過相關教學影片的介紹，使學生更瞭解當時歷史發展與醫療結合的軌跡；第八週主要從臺灣的社會文化的背景思考其醫療觀念如何持續的影響至今，並請同學提出看法；第十一週邀請校內歷史學門教授進行淡水校外教學之行前說明；第十二週探討臺灣現代醫學；第十三週邀請長榮大學醫務管理學系王劭助理教授演講「臺灣的長期照護發展——過去、現在與未來」；第十四週說明日本統治與臺灣醫學教育發展—杜聰明醫師的介紹與討論；第十六至十八週進行學期課程分享與校外分組心得報告。其課程進度內容說明如下（詳如表3）：

表 3：臺灣的醫療與衛生發展導論課程進度表

週次	課程內容	教學方式
第一週	課程簡介	講授法、多媒體
第二週	西方醫學發展史的介紹	講授法、多媒體、討論法
第三週	原始醫學——超自然因素的健康觀的討論	講授法、多媒體、討論法
第四週	中國傳統醫學引進臺灣及發展探討	講授法、多媒體、討論法
第五週	臺灣現代醫學的起源與發展討論 —以馬雅各為核心的觀點	講授法、多媒體、討論法
第六週	臺灣醫療宣教史(一) 馬偕醫師	講授法、多媒體、討論法、影片
第七週	臺灣醫療宣教史(二) 蘭大衛與蘭大弼醫師	講授法、多媒體、討論法、影片

第八週	臺灣社會文化建構的健康與疾病觀念	講授法、多媒體、討論法、
第九週	期中考	
第十週	校外教學調課	第十一週的之週六進行校外教學
第十一週	邀請校內李汾陽教授支援授課 校外教學背景說明—淡水地區醫療宣教的偕醫館及醫學校	校外教學行前背景說明
第十二週	臺灣現代醫學	講授法、多媒體、討論法、影片
第十三週	長榮大學醫務管理學系王劭助理教授演講 臺灣的長期照護發展——過去、現在與未來	講授法、多媒體、討論法、影片
第十四週	日本統治與臺灣醫學教育發展 —杜聰明醫師的介紹討論	講授法、多媒體、討論法、影片
第十五週	介紹討論戰後初期國家主導之衛生建設及醫療體系	講授法、多媒體、討論法
第十六週	課程總結-本學期課程回顧與分享討論	講授法、多媒體、討論法
第十七週	課程總結-本學期課程回顧與分享討論	講授法、多媒體、討論法
第十八週	課程總結-本學期課程回顧與分享討論	講授法、多媒體、討論法

因此，課程結合相關之通識教育課程之校外教學活動，如臺灣古蹟、歷史建築與聚落保存導論，以及台灣史等課程，探訪北部醫學發展的重要據點，淡水偕醫館及牛津學堂，使學生明瞭醫療衛生史的過去與現在。

## 二、課程內容

(一) 課程名稱：臺灣的醫療與衛生發展導論

(二) 課程摘要

通識教育的目的，在於促進現代知識青年不但是個自然人、科技人，更是一個社會人、文化人；或者說，通識教育就是促進學生自我啟蒙、自我開發、自我提昇及自我擴展的「全人教育」(裴晉國，2004)。張國聖(2002)也提出了通識教育課程設計具備傳統主義、現代主義、折衷主義與後現代主義的四種理論取向之思維方式。因此，此類課程基本上具備了進步論的規劃，並帶有多元文化論的色彩。課程設計的本體在於既重著傳統主義所強調的經典內在價值與知識的超時代性特點，但同時也兼顧現代主義所強調的知識工具價值及其所側重的經驗與實務內涵，兩者皆不偏廢，成為具有折衷主義色彩的課程。

本課程以臺灣的醫療衛生發展為核心，期望透過歷史的觀點進行授課。除了醫療史的

主體外，更著重於生命史與社會結合發展的認識。當然，綜觀四百多年來的發展，傳教士的醫療服務、日治時代政策建設，以及國民政府建構至今的醫療衛生體系與政策，無疑是此課程的重心所在。

因此，本課程並將結合相關之通識教育課程之校外教學活動，如臺灣古蹟、歷史建築與聚落保存導論，以及台灣史等課程，探訪北部醫學發展的重要據點——淡水偕醫館及牛津學堂，使學生明瞭醫療衛生史的過去與現在，開創可能的未來。

### （三）教學目標

本課程旨在培養同學對於臺灣醫療衛生發展的瞭解，除建立從歷史的觀點思考外，更探討醫療史的主體，並著重於生命史與社會結合發展的認識。以聽、讀、看、寫四種教學方法，讓學生從課程口述、多媒體與校外教學中吸收到臺灣醫療與衛生發展的相關知識，並於討論時間，提出自己的意見及看法，養成學生獨立思考及多元角度觀看事物之精神。

### （四）課程內容

本課程將臺灣醫療與衛生發展分為數個主題，如西方醫學發展的介紹、臺灣醫療宣教史馬雅各醫師、馬偕醫師、蘭大衛與蘭大弼醫師對於臺灣醫療發展、臺灣社會文化建構的健康與疾病觀念、探討臺灣現代醫學、日本統治與臺灣醫學教育發展—杜聰明醫師的介紹與討論等單元，這些主題的源流、發展以及實例對現今臺灣社會的影響是本學期課程的重點；同時以歷史建築、實例教學參訪作為教學內容之一，使學生親近與瞭解臺灣醫療與衛生發展的歷史建築對現代社會的影響。

將臺灣的醫療、衛生發展做為生命科學領域的大學通識教育課程，有助於學生認識臺灣、認識生命、認識社會發展，可建立臺灣多元文化價值。學生的學習成效可具體呈現在二個面向：第一、掌握時序觀念與歷史意識，閱讀、組織並創新思維當前問題，將可獲致其實操作的核心能力；第二、認識台灣醫療衛生之發展，思考當代台灣醫療衛生現象的來源，建構歷史思考的現代性意義。近年各研究機構均陸續成立相關的研究單位，如中央研究院史語所成立生命醫療史研究室、國立政治大學身體與文明研究中心亦特別設立學程，開設醫療史、近代台灣衛生史等課程，顯現多方的進行此課題的授課，有助於當前學生了解並進而深入探索台灣醫療與衛生的主題，啟發知識並關懷社會。更因為整體社會漸漸重視此一社會歷史發展的資望，相關的口述歷史、醫療衛生史的漸次建構，當前可運用的書籍、刊物、資料，均較往昔更加完備，莘莘學子於此時充實此知識，可說適逢其時。因此，本課程預訂邀請醫療衛生史的專家學者，尤其以西方宣教醫療或日據時代衛生史建構專長者，於適當的課程進度中，進行一場專題演講。

(五) 預定每週教學進度及內容

週次	課程內容	教學方式
第一週	課程簡介	講授法、多媒體
第二週	西方醫學發展史的介紹	講授法、多媒體、討論法
第三週	原始醫學——超自然因素的健康觀的討論	講授法、多媒體、討論法
第四週	中國傳統醫學引進台灣及發展探討	講授法、多媒體、討論法
第五週	台灣現代醫學的起源與發展討論——以馬雅各為核心的觀點	講授法、多媒體、討論法
第六週	台灣醫療宣教史(一) 馬偕醫師	講授法、多媒體、討論法、影片
第七週	台灣醫療宣教史(二) 蘭大衛與蘭大弼醫師	講授法、多媒體、討論法、影片
第八週	台灣社會文化建構的健康與疾病觀念	講授法、多媒體、討論法、
第九週	期中考	
第十週	校外教學調課	第十一週的之週六進行校外教學
第十一週	邀請校內李汾陽教授支援授課 校外教學背景說明—淡水地區醫療宣教的偕醫館及醫學校	校外教學行前背景說明
第十二週	殖民與衛生—清潔、隔離及防疫工作的討論	講授法、多媒體、討論法、影片
第十三週	邀請專家進行專題演講-長榮大學醫務管理學系王劭助理教授 台灣的長期照護發展——過去、現在與未來	講授法、多媒體、討論法、影片
第十四週	日本統治與台灣醫學教育發展—杜聰明醫師的介紹討論	講授法、多媒體、討論法、影片
第十五週	介紹討論戰後初期國家主導之衛生建設及醫療體系	講授法、多媒體、討論法
第十六週	傳染病防治的成效——以肝炎、小兒麻痺防制的衛生史為例	講授法、多媒體、討論法
第十七週	課程總結-本學期課程回顧與分享討論	講授法、多媒體、討論法
第十八週	期末考	

校外教學行程計畫表

時間	地點	方式
上午 9 時	淡水捷運站正門	集合徒步進行教學
上午 9 時 30 分	馬偕墓園及女學堂	徒步進行教學
上午 10 時至 11 時	偕醫館及教堂	徒步進行教學
11 時至 12 時	牛津學堂	徒步進行教學
中午 12 時	解散	依學生自由興趣自行瀏覽



## (六) 指定閱讀教材及建議延伸閱讀資料

### 1. 指定閱讀教材

江東亮：醫療保健政策——臺灣經驗，台北：巨流，1999。

李城譯，Margotta, R. 著：醫學的歷史，台北：圓神，2005。

莊永明：台灣醫療史，臺北市，台北：遠流，2002。

陳永興：台灣醫療史，台北：月旦，1997。

楊玉齡、羅時成：肝炎聖戰，台北：天下遠見，2000。

楊玉齡：一代醫人杜聰明，台北：天下遠見，2002。

蔡篤堅：當代台灣衛生福利政策論述的解構與重塑，台北：唐山，2001。

劉翠溶、劉士永、陳美玲訪談：蘭大弼醫生口述歷史。台北：中研院臺史所籌備處，2002。

衛生署疾病管制局：疫網情深、永抱希望：九二一後續防疫工作巡禮。台北：疾病管制局，2001。

衛生署疾病管制局：台灣根除小兒麻痺症紀實。台北：疾病管制局，2001。

其它教師編 著講義資料（主要依據裴晉國 2005.6，醫學人文的通識教育之教學—語文文字與醫學史的觀點，通識研究集刊，7，頁1-16。以及教師撰述之碩士論文，以及相關學者專家之書籍資料加以編寫。）

### 2. 建議延伸閱讀資料

未來書城出品：台灣的天使——用生命惜台灣（馬偕等故事），2003。

未來書城出品：台灣的天使（三）——開創的福音（畢嘉士等故事），2003。

未來書城出品：台灣的天使（五）——奉獻的力量（羅慧夫等故事），2003。

李明典製作：台灣崛起之日治時代，台北：瑞訊文化，2008。

梁其姿：華人社會的衛生史—從傳統至現代，中央研究院學術諮詢總會通訊14-1，頁97-103，2005。

國立中央圖書館台灣分館：《台灣學通訊》醫事、衛生、傳染病，第21期，2008/9。

## (七) 作業或研究報告

1. 小組研讀：針對指定書籍、教材與媒體影片，每週分別設計進度研習，其研讀內容著重  
在同學的報告、討論與互動。
2. 專題演講後提交500字以上的心得報告。
3. 校外教學結果，各組依應分工撰寫並繳交報告。

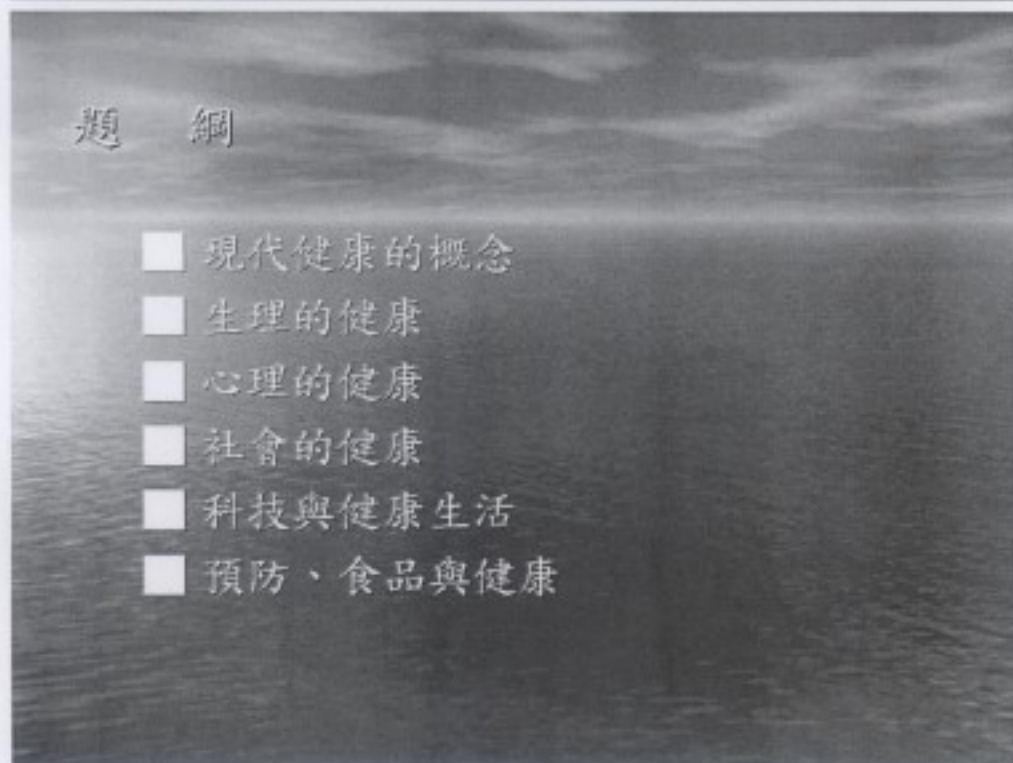
#### (八) 學生學習評量方式與評分標準

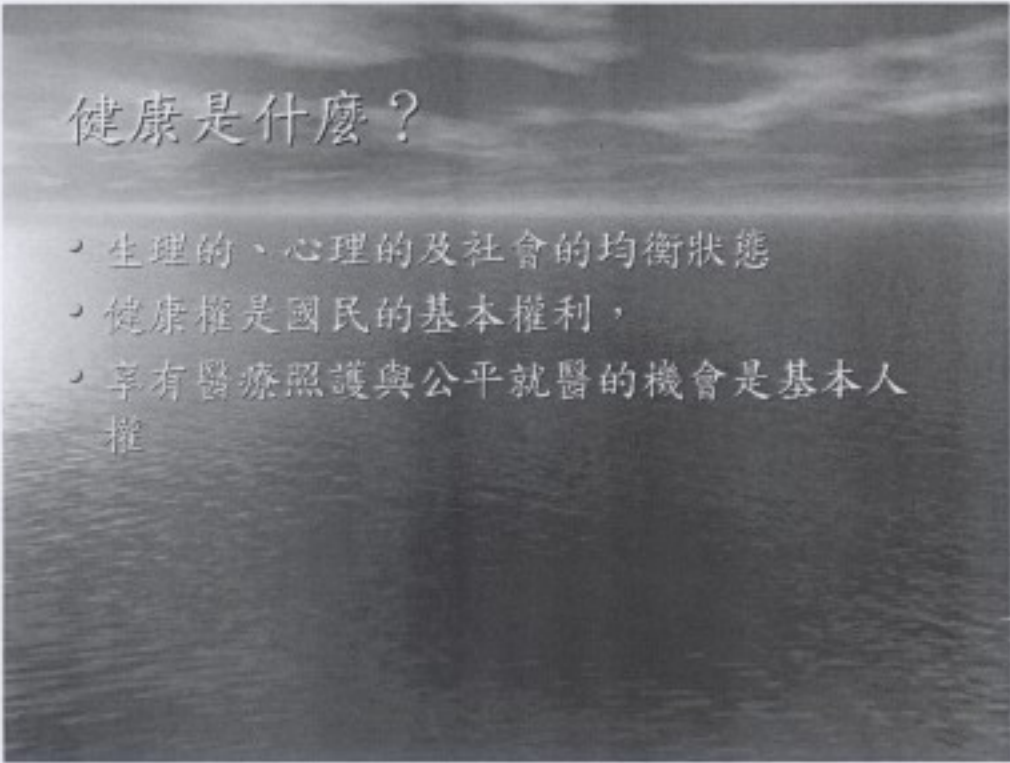
1. 教師與教學助理依據討論參與程度、資料蒐尋能力、撰寫心得報告的能力，列入成績考核，占總成績 30% ，教師與教學助理各占總成績評量 15% 。
2. 校外實地參觀，列入成績考核，占總成績 20% 。教師與教學助理各占總成績評量 10% 。
3. 期中評量：以實施筆試評量，占總成績 25% 。
4. 期末報告以校外教學為中心，分組撰寫繳交報告，占總成績 25% 。教師占總成績評量 20 % ，教學助理占總成績評量 10% 。

## 肆、教學內容或教材展示

教案將以第十二週臺灣現代醫學及第十四週日本統治與臺灣醫學教育發展—杜聰明醫師的介紹討論作為簡單的介紹併提供課後學習與討論，其課堂資料說明如下：

### 一、臺灣現代醫學課程說明





## 健康是什麼？

- 生理的、心理的及社會的均衡狀態
- 健康權是國民的基本權利，
- 享有醫療照護與公平就醫的機會是基本人權



## 良醫需要三個H

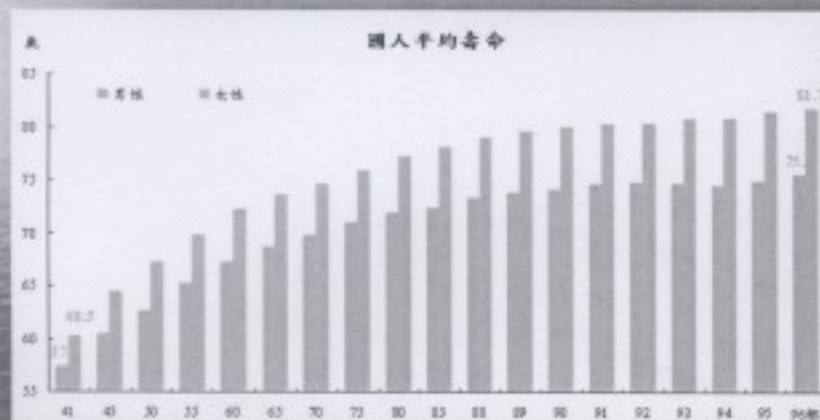
- 謙虛為懷 humility (humble)
- 人性關懷 humanity (humane)
- 幽默感 humor (humorous)

——美國醫學之父William Osler

## 生理的健康

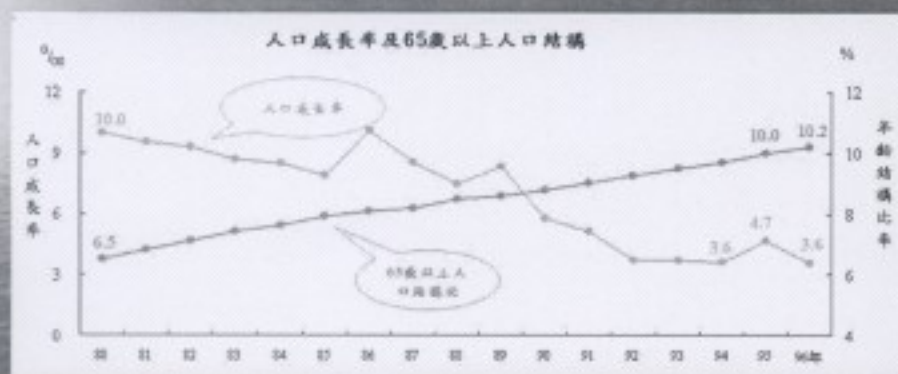
- 社會變遷的影響
- 重要疾病
- 十大死因
- 影響健康因素

## 平均壽命延長





## 人口成長與老化



## 2007年台灣地區十大死因

- 1. 恶性肿瘤
- 2. 心臟疾病
- 3. 腦血管疾病
- 4. 糖尿病
- 5. 事故傷害
- 6. 肺炎
- 7. 慢性肝病及肝硬化
- 8. 腎炎、腎微候群及腎性病變
- 9. 自殺
- 10. 高血壓性疾病。

## 當前死因的特色

- 癌症、慢性疾病、傷害為主
- 多重病因互為因果
- 控制而非治癒之疾病
- 預防勝於治療之原則
- 高危險群因人而異

## 男女有別

- 96年男性十大死因依序為1.惡性腫瘤；2.心臟疾病；3.腦血管疾病；4.事故傷害；5.糖尿病；6.肺炎；7.慢性肝病及肝硬化；8.自殺；9.腎炎、腎徵候群及腎性病變；10.高血壓性疾病。
- 96年女性十大死因依序為1.惡性腫瘤；2.心臟疾病；3.糖尿病；4.腦血管疾病；5.腎炎、腎徵候群及腎性病變；6.肺炎；7.事故傷害；8.慢性肝病及肝硬化；9.自殺；10.高血壓性疾病。

## 腫瘤的分類

- 良性腫瘤

良性腫瘤不會擴散到身體其他的部位，對生命不會造成威脅

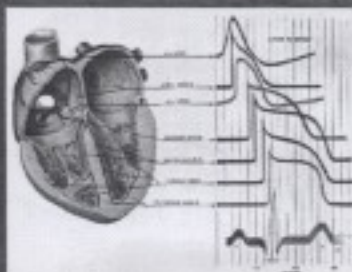
例外：重要器官的良性腫瘤

- 惡性腫瘤

會干擾損害周圍組織和器官，同時細胞也會從惡性腫瘤破壞周邊組織或器官而進入血液和淋巴，擴散到身體其它部位即所謂的癌症

## 常見的心臟病

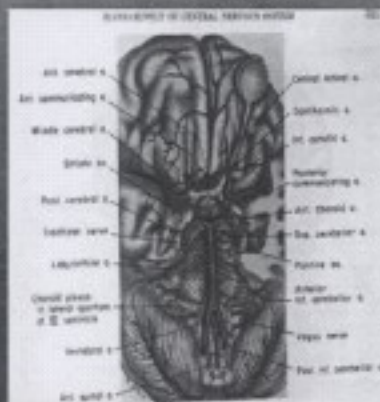
- 冠狀動脈疾病
- 瓣膜性心臟病
- 心肌病變
- 傳導性心臟病（心率不整）
- 肺動脈高血壓



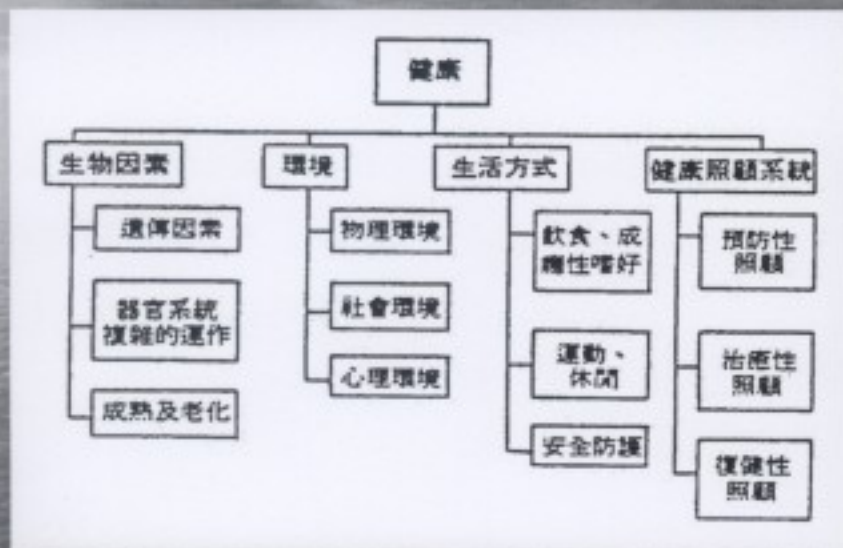


## 腦血管疾病

- 腦內血管發生阻塞或破裂現象，我們腦細胞便得不到養分供應，而使腦細胞壞死，大量腦細胞壞死，腦功能便發生障礙，就形成我們所俗稱的「中風」



## 影響健康的因素



## 相關因素影響比重

相關因素	所影響的比率
生活方式	48 %
生物因素	26 %
環境	16 %
健康照顧系統	10 %

## 心理的健康

社會心理問題歸因比例：

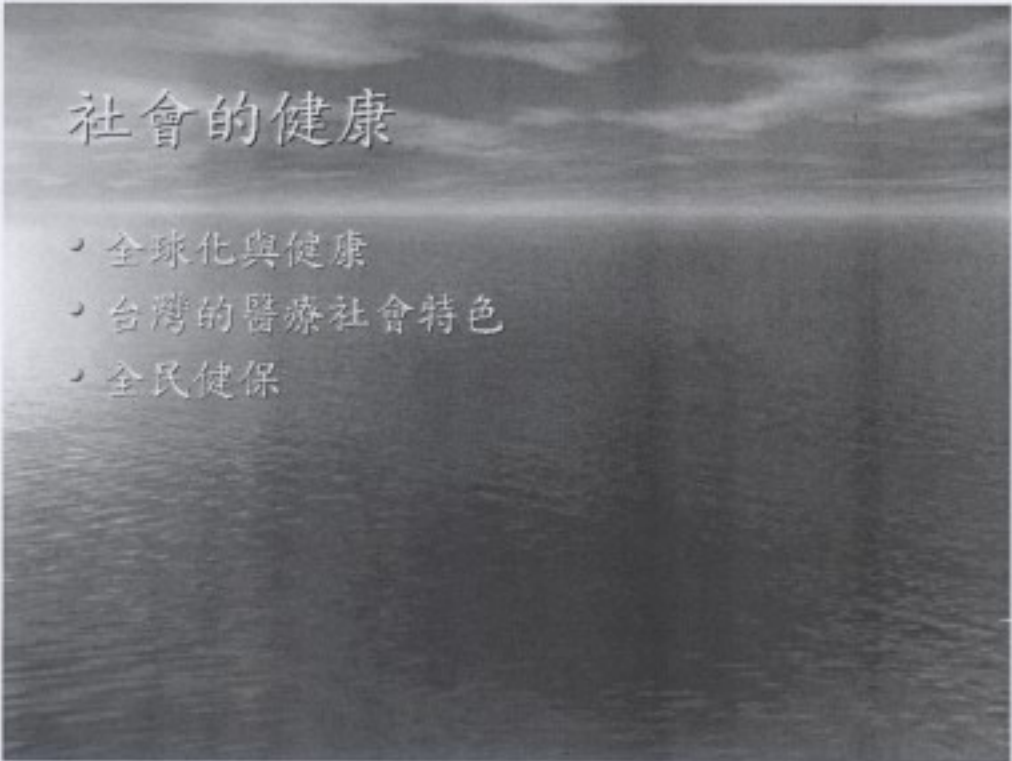
身體功能失常	21%
生活壓力事件	86%
因應策略不當	50%
健康資源匱乏	36%

## 常見精神疾病

- 精神分裂症
- 躁鬱症
- 憂鬱症
- 強迫症

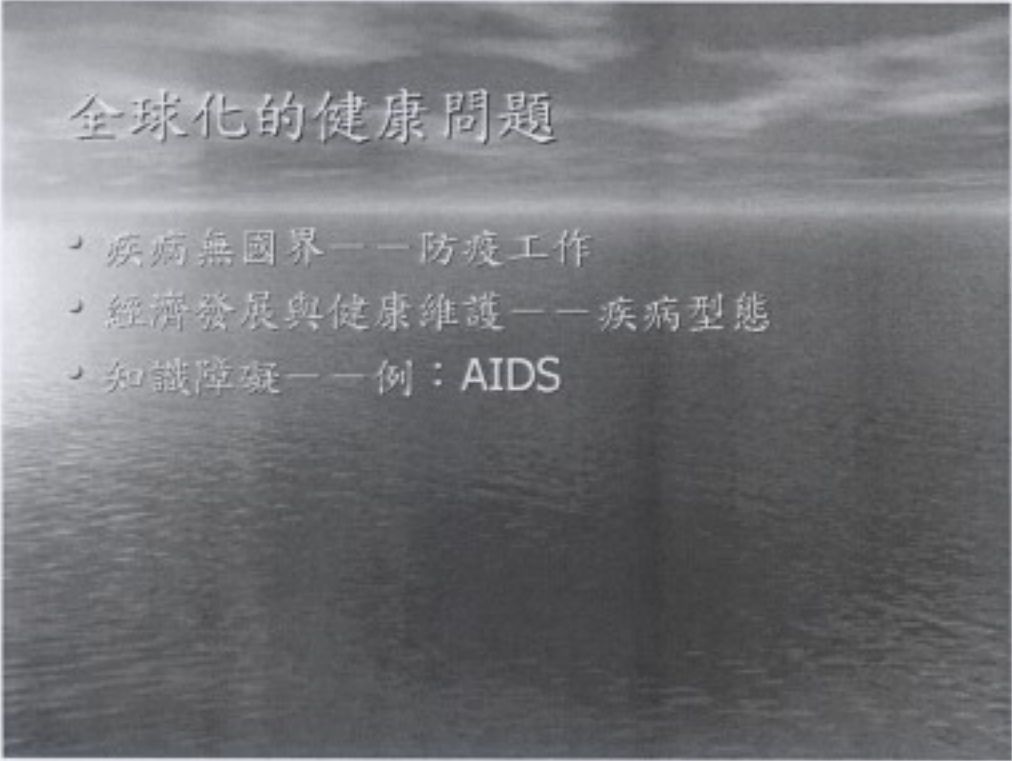
## 憂鬱不要來——根據最近一星期內以來的感覺自評

- 我常常覺得想哭
- 我覺得比以前容易發脾氣
- 我覺得不想吃東西
- 我覺得胸口悶悶的
- 我覺得不輕鬆不舒服
- 我覺得身體疲勞虛弱無力
- 我覺得想事情或做事情時比平常慢
- 我覺得心情不好
- 我覺得身體不舒服（如頭痛、心悸）
- 我睡不好
- 我覺得記憶力不好
- 我覺得做事時無法專心
- 我覺得比較會往壞處想
- 我覺得對什麼事都失去興趣
- 我覺得很煩
- 我覺得自己很沒用
- 我覺得比以前較沒信心
- 我覺得想不開、甚至想死



## 社會的健康

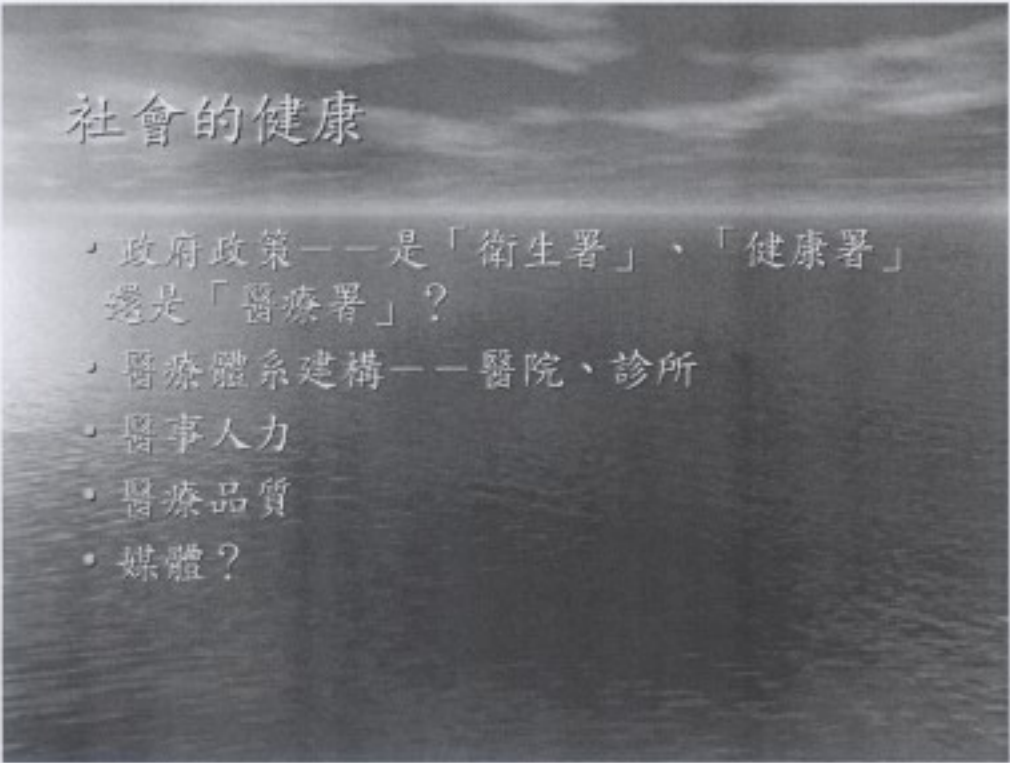
- 全球化與健康
- 台灣的醫療社會特色
- 全民健保



## 全球化的健康問題

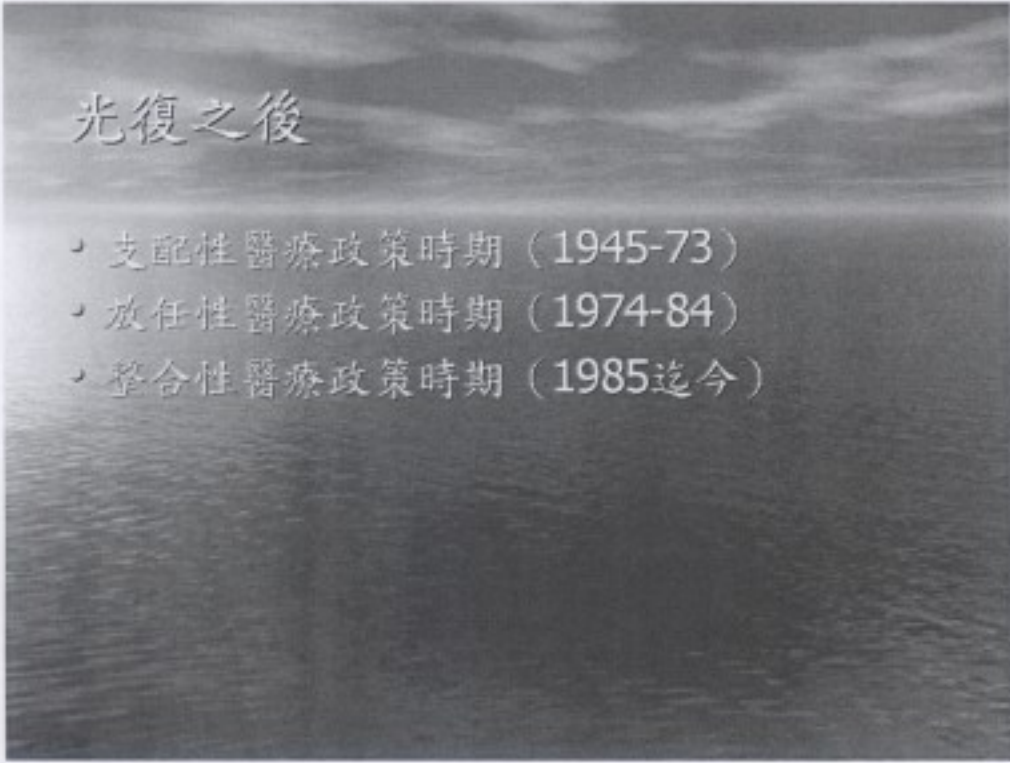
- 疾病無國界——防疫工作
- 經濟發展與健康維護——疾病型態
- 知識障礙——例：AIDS





## 社會的健康

- 政府政策——是「衛生署」、「健康署」還是「醫療署」？
- 醫療體系建構——醫院、診所
- 醫事人力
- 醫療品質
- 媒體？



## 光復之後

- 支配性醫療政策時期（1945-73）
- 放任性醫療政策時期（1974-84）
- 整合性醫療政策時期（1985迄今）

## 支配性醫療政策時期

- 政治威權主義與工業主義之延伸
- 其醫療體系則主要為戰後之國際援助之下建立預防保健體系
- 開辦軍人榮民的免費醫療
- 勞保公保之社會保險
- 透過美援的支持，使得國家得以建立以公部門主控的醫療體系
- 具有高度的福利與社會控制色彩，明顯展現對整體社會進行支配的屬性，
- 此時期醫療資源之區域分配尚屬平均

## 放任性醫療政策時期

- 1974年至1984年間，由於美援中斷與台灣退出世界衛生組織，使得國際社會對醫療體系之支援減少
- 1970年代開始，國家面臨國際認同危機、石油危機，國內遭受政治合法地位的挑戰、出口工業政策轉向的影響，形成威權轉型，進行政治本土化的政策
- 工業化的經濟發展，使民間經濟力亦大幅提升，形成1980年代台灣經濟之快速發展
- 醫療體系之發展亦隨工業化趨勢擴展，而民間財團更因雄厚的財力支持，投資興建都會地區的大型醫院

## 放任性醫療政策時期一續

- 國家未能對隨著經濟發展與都市化而帶動之醫療體系擴張制定出適度之管制政策
- 醫療體系在自由放任的發展下，造成了醫療資源分配極度不均的現象
- 國家機關擴大勞保規模、開辦私校教職員保險及公保眷屬保險等政策
- 提供老人、殘障者及低收入戶的醫療補助
- 1983年著手推行群體醫療執業中心政策，以解決醫療資源不足地區的問題

## 整合性醫療政策時期

- 1985年國家訂立「醫療網計畫」
- 1986年制定「醫療法」
- 1991年制定醫療網第二期計畫，特殊醫療服務（緊急醫療、精神疾病、長期照顧）之計畫推動
- 1995實施全民健康保險



## 1985年後之發展

- 醫療機構成為服務業的重要一環
- 醫療機構大型化、高科技化及企業集團的介入
- 醫療政策與體系反應國家與社會之角力關係
- 醫療行為多元化

## 一、醫療機構之營收

### • 1999年天下雜誌調查

醫院名稱	排名	營業收入 (億)	獲利率 (%)	相對於製造業排名
長庚	18	248	14	35
北榮	48	111	1.15	78
台大	69	83	2.99	116
馬偕	79	68	10.37	124
新光	128	43	11.4	231



## · 2005年天下雜誌調查

醫院名稱	排名	營業收入 (億元)	獲利率 (%)	相對於製造業排名
長庚	27	378.9	46.93	74
台大	65	165.6	-	160
北榮	69	148.5	1.90	170
馬偕	84	129.3	-	197
台北市醫	91	111.8	2.34	223
國泰	145	70.5	-	321
新光	196	52.51	-	411

## 二、1大型化

- 大型醫院資金雄厚能購置精良的醫療設備、遊聘優秀醫護人才
- 醫療保險迅速發展、交通便利，使其單位成本下降，利潤自然上升
- 集團企業本身的產品與資金調度之運用

## 二、2高科技化

- 醫學科技研究的成果，但醫療產業部門更能因高科技儀器的設備，吸引病人前往就診以增加收入
- 電腦斷層掃描儀、核磁共振掃描儀（MRI）、震波碎石機、正子斷層掃描儀

## 二、3財團介入

- 1976年長庚集團在台北設立長庚醫院、1979年成立林口長庚醫學中心
- 國泰集團於1977年在台北成立國泰醫院
- 遠東集團於1981年在板橋成立亞東醫院
- 1985年之後擴充病床與連鎖醫院

## 二、3財團介入一續

- 長庚集團於1985年啟用基隆長庚醫院、1986年成立高雄長庚醫學中心
- 國泰醫院於1988年增建分館
- 亞東醫院於1994年擴建大樓
- 新光醫院於1992年落成啟用
- 奇美集團於1993年併入台南逢甲醫院改稱奇美醫院
- 潤泰集團於1993年在台北成立尹書田紀念醫院（沁尿科眼科診所）
- 中信集團於1989年成立和信醫院
- What's next?

## 三、國家與社會之角力

- 國家醫療政策(如醫院轉診制度、勞保給付、全民健保等)的制定、實施，常帶來醫療體系的不滿與抗爭
- 反映後工業轉型期間，醫療領域充滿著國家與社會的角力關係
- 醫療改革基金會
- 醫療奉獻獎



## 四、醫療行為多元化

- 打破第一線治療民眾之醫事人員僅為西（牙）醫師與護士二種專業
- 中醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、呼吸治療師、醫事檢驗師、放射線技師、運動防護員（Trainer）、營養師、社會工作師、臨床心理師、腳底按摩師（podiatrist）、加州針灸醫師，以及脊椎按脊師（chiropractor）

## 科技與健康生活

- 遠距醫療
- 遠距監測
- 聰明屋
- 生物晶片
- DNA工程

## 遠距醫療

- 利用遠距通訊傳輸醫療資訊
- 可透過遠距傳輸的資料包括文字的病歷、X光片、電腦斷層、胃視鏡、病理切片、呼吸及心跳音。
- 醫學知識：診斷輔助、電子書、治療準則
- 同步及非同步的溝通：會診及教學

## 遠距監測



## 聰明屋

- 自動化設備可用於控制暖氣、燈光、浴室、壓力墊、語音提醒、電磁線圈感應、影像出入控制、火災感應器、窗簾馬達及遙控監視
- 健康之家(Healthy home)，包含隱藏在馬桶的微型感測器測量體重、體脂肪比率，尿液中的含糖量，以及臥室心電圖，血糖的測量等

## 聰明屋—續

- 整體的居家控制，包含室溫、溫度、噪音、照明、窗戶的開關、瓦斯偵測、用水、用電、冰箱食物保存期限到期等
- 經由伺服器整合之家電總管方式，透過網路技術將家中資料傳輸至遠端資料庫
- 改變現有的房屋成為聰明屋，成本約合五千美元
- 建造現代化、光纖網路的新式聰明屋，成本由二十萬到八十萬美金

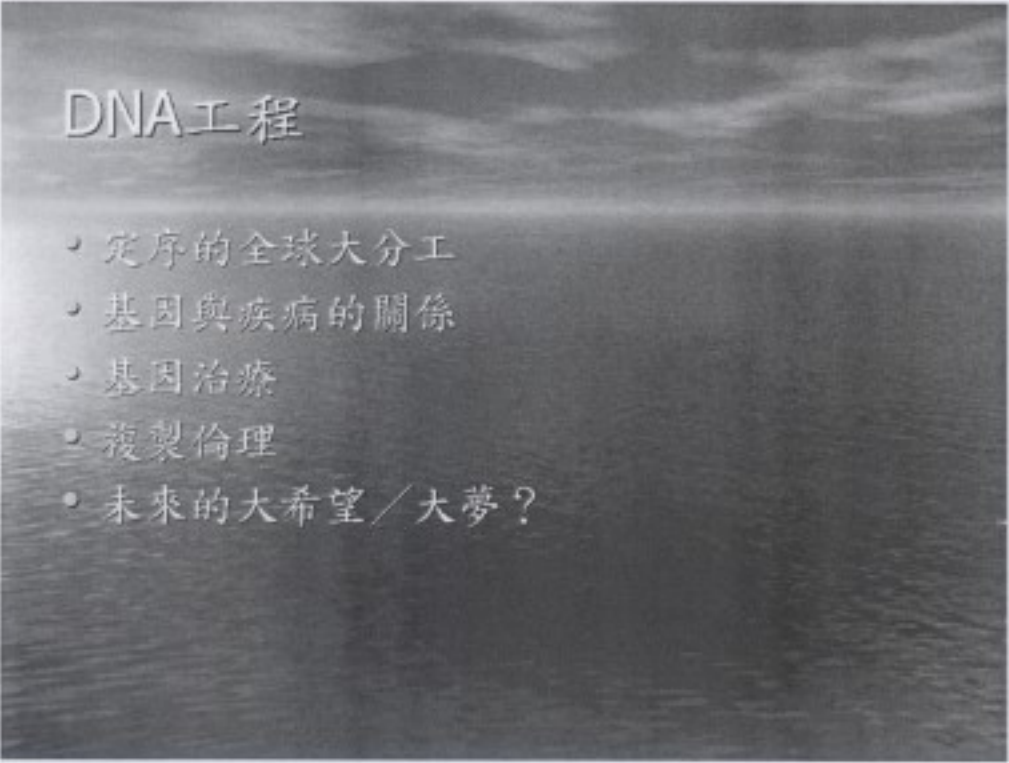


## 生物晶片

- 應用半導體策略以矽晶片、玻璃或高分子為基材，以微小化技術整合微機電、光電、化學、生化、醫學工程及分子生物學等領域，用以執行醫療檢驗、環境檢測、食品檢驗、新藥開發、基礎研究、軍事防禦、化學合成等用途的精密微小化設備

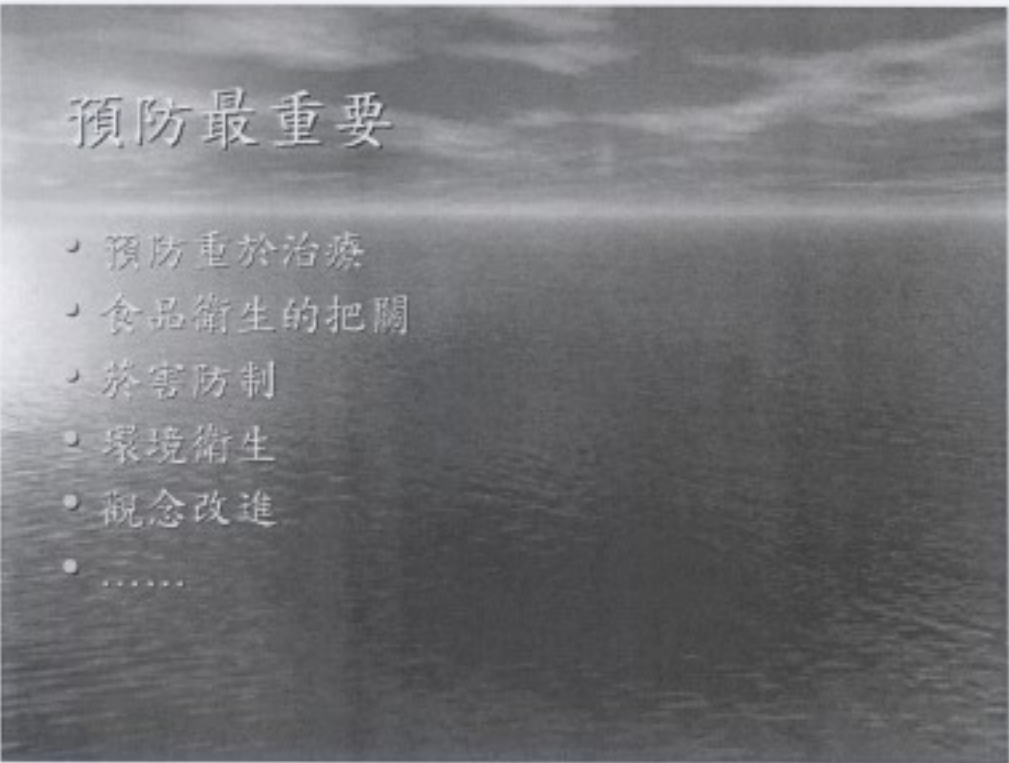
## 生物晶片——續

- 微陣列晶片：在微小面積的基質上種植高密度的生物探針，做為大量篩檢及平行分析的工具
- 微處理型晶片：可用來處理生物樣品、進行生物性反應、或分析生物體之工具
- 蛋白質晶片：具有方便、快速、並提供大量資訊等特性，使用蛋白質做為生物探針或以蛋白質為檢測的標的，可做為癌症特殊抗原檢測、病原菌檢測、藥物研究、及基礎研究(訊號傳遞路徑)等



## DNA工程

- 定序的全球大分工
- 基因與疾病的關係
- 基因治療
- 複製倫理
- 未來的大希望／大夢？



## 預防最重要

- 預防重於治療
- 食品衛生的把關
- 菸害防制
- 環境衛生
- 觀念改進
- .....



## 食品衛生

- 食品添加物、器具.....
- 食品良好衛生規範
- 健康食品
- 無毒農業
- 有機食品



## 公共衛生的三階段五防護


- 初級〔段〕預防：健康促進、特殊保護
- 次級〔段〕預防：早期診治
- 三級〔末期〕預防：殘障限制、復健

## 健康促進

- 衛生教育
- 注意營養
- 注意個性發展
- 提供適合的工作、娛樂和休息環境
- 婚姻諮詢和性教育
- 遺傳優生
- 定期體檢

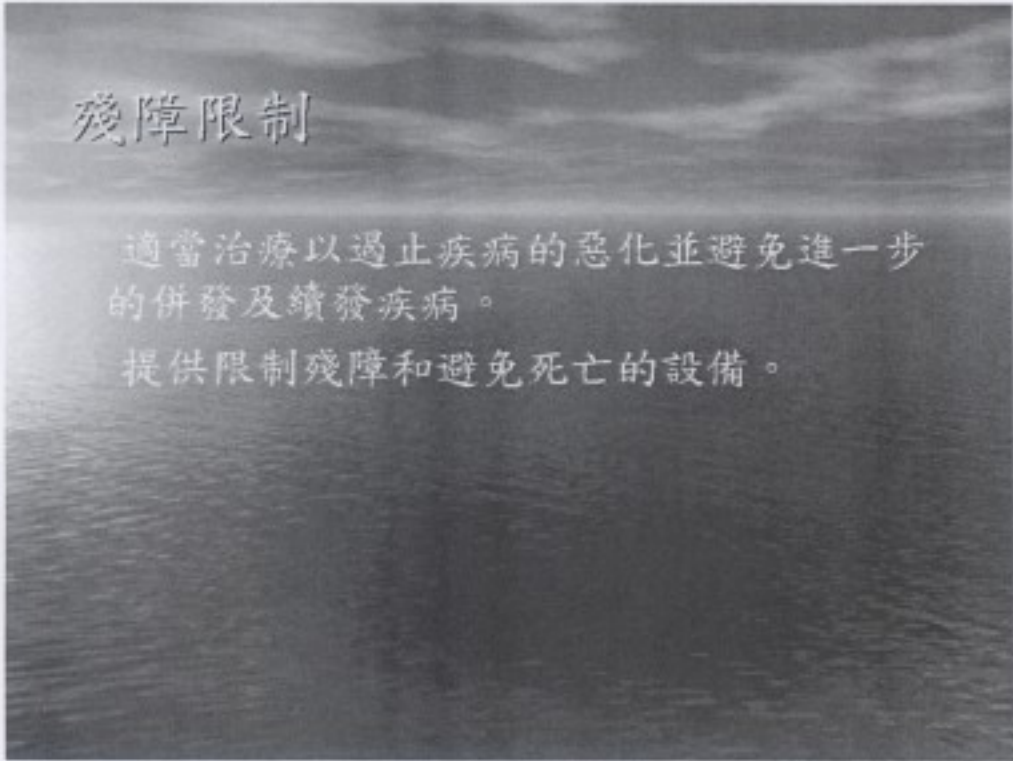
## 特殊保護

1. 實施預防注射
2. 培養個人衛生
3. 改進環境衛生
- 4. 避免職業傷害
- 5. 預防意外事件
- 6. 攝取特殊營養
- 7. 去除致癌物質
- 8. 慎防過敏來源



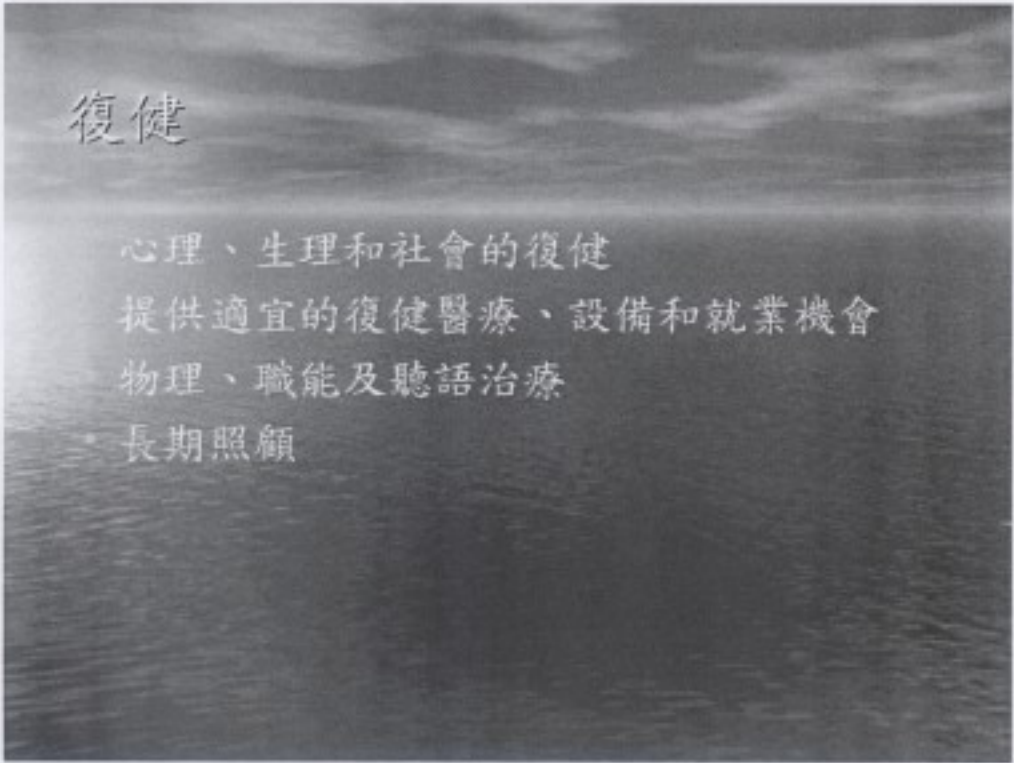
## 早期治療

- 發現病例
- 疾病篩檢
- 特殊體檢



## 殘障限制

- 適當治療以遏止疾病的惡化並避免進一步的併發及續發疾病。
- 提供限制殘障和避免死亡的設備。



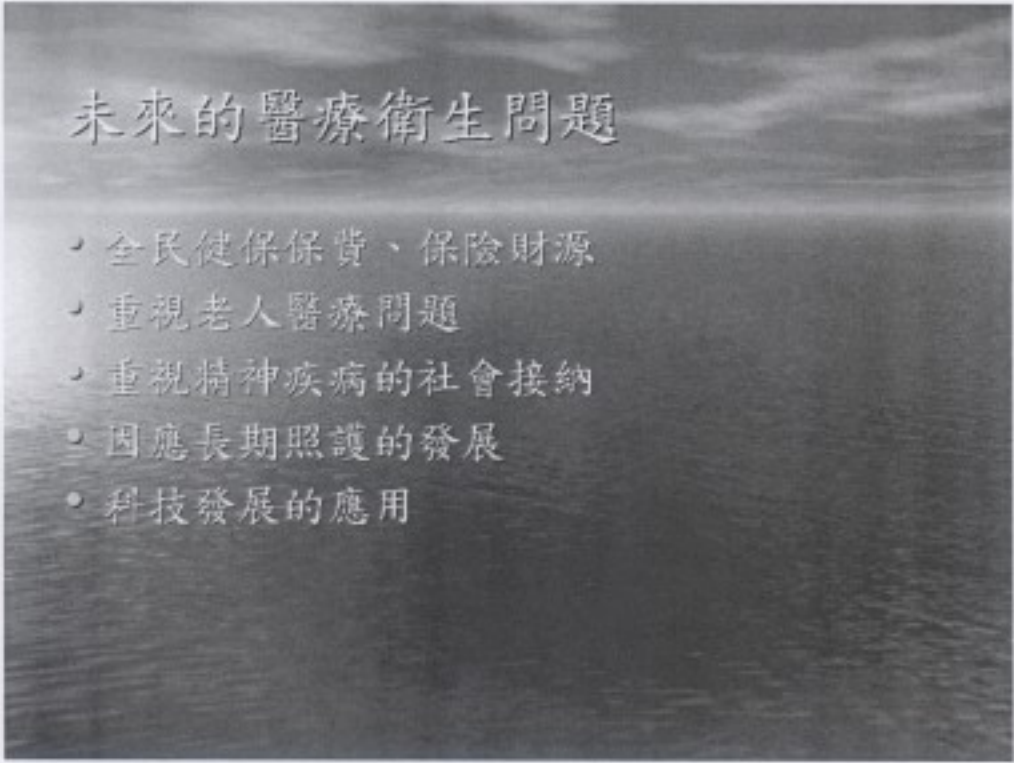
## 復健

心理、生理和社會的復健

提供適宜的復健醫療、設備和就業機會

物理、職能及聽語治療

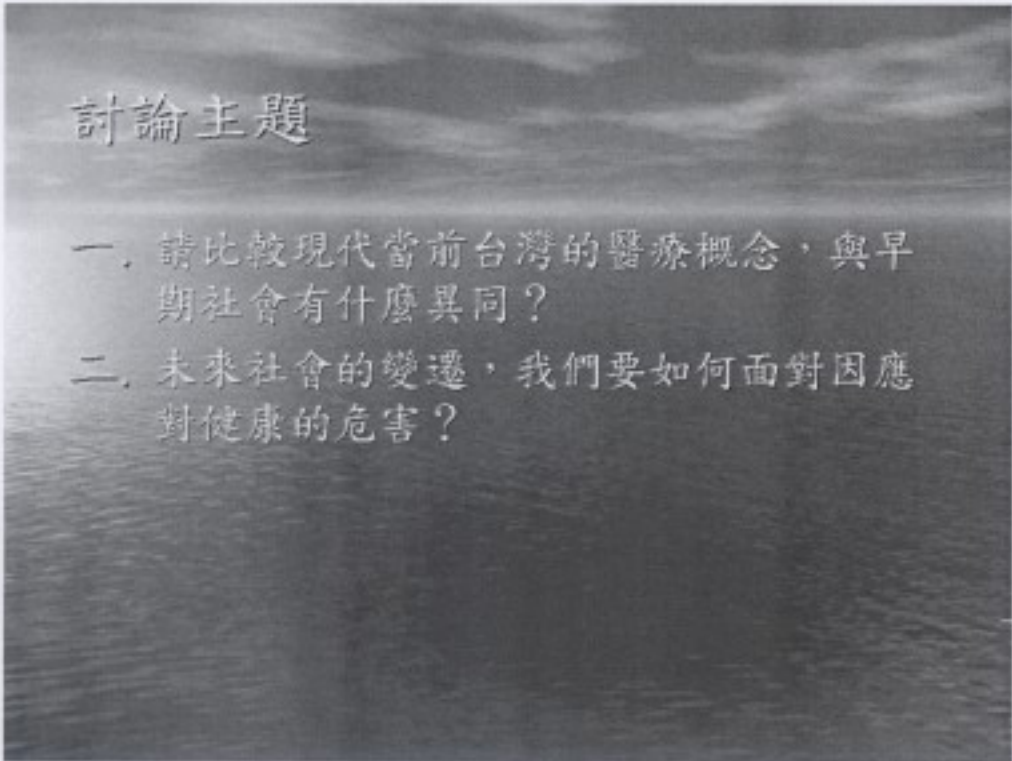
- 長期照顧



## 未來的醫療衛生問題

- 全民健保保費、保險財源
- 重視老人醫療問題
- 重視精神疾病的社會接納
- 因應長期照護的發展
- 科技發展的應用





## 討論主題

- 一. 請比較現代當前台灣的醫療概念，與早期社會有什麼異同？
- 二. 未來社會的變遷，我們要如何面對因應對健康的危害？

## 一代醫人

### 杜聰明醫師的介紹討論



### 台灣的四個醫療時代

- 台灣醫療原始與瘴氣時代(1544-1859)  
荷蘭時期、鄭成功時期
- 台灣教會醫學時代(1860-1894)  
北馬偕、中蘭大衛、南馬雅各
- 台灣日治醫學時代(1895-1943)  
杜聰明 (1893-1986)
- 台灣中華民國醫學時代(1944-present)  
全民健保、長期照護……



## 台灣日治醫學時代



- 1895年(清、光緒21年，日、明治28年)，蘭大衛醫師接替盧醫師，在彰化開設蘭醫館，彰化基督教醫院前身。同年，台灣總督府總督官房下設衛生事務所主管台灣衛生事務。
- 1896年(日、明治29年)，建新樓醫院。文武官員腳氣病頻傳，通告以糙米攝食。因天花流行勵行種。

## 蘭大衛(1870-1957)-切膚之愛的醫療傳道者



- 蘭醫師初抵台時，在台南新樓醫院行醫及學習台語，當時台灣北部有馬偕，南部有馬雅各，於是他決定選擇在中部從事傳道和醫療工作。1927年，蘭大衛為13歲學童周金耀施行手術，這位學童腿部潰瘍，蘭夫人同意由他的丈夫割下右大腿四片肉移補到這位小朋友身上，此為蘭醫師夫婦膾炙人口的「切膚救人」事蹟。蘭大衛醫師的兒子蘭大弼，後來也在彰化基督教醫院行醫，父子兩代為台灣醫療傳道工作將近一世紀。

-引自台灣醫療傳奇人物，陳永興著



## 切膚之愛



金耀腹部



李石樵所畫-切膚之愛

## 台灣日治醫學時代



- 1896年(日、明治29年)，日本內務省衛生局長後藤新平，受聘為總督府衛生顧問來台做實地衛生調查。同年10月22日，細菌學者岡田國太郎在東京醫學會上，發表台灣出現鼠疫。並於10月28日，於城外新起街與台北病院傳染病隔離室設百斯篤(鼠疫)避病院，稱「台北縣避病院」，是為台灣傳染病院之濫觴。
- 1897年(日、明治30年)，創設台灣土人醫師養成所。台北病院內設立醫學講習所為台灣公立近代醫學教育之濫觴。台北病院內設看護婦養成所。



後藤新平(1857-1929)- 提倡生物學統計的醫師  
民政長官

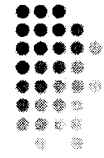


- 日治初期，台灣疫病肆虐，讓日軍傷透腦筋，因病死亡者高達戰死者40倍，為此，台灣總都府聘請後藤新平為衛生顧問，勘查台灣衛生狀況後，提倡「生物學」殖民統治，以普及全台衛生設施為殖民地開發之首務。包括建立衛生行政體系、創辦醫院和醫學校、制定醫師人員管理規則、改善公共衛生、展開傳染病調查與人口普查，為台灣現代化的醫療發展，奠定了堅固的根基。

- 後藤新平提出「無政策的政策」，留德學醫，獲醫學博士的後藤新平，在致當時兒玉總督的備忘錄上提及：「殖民地行政計劃，必須根據生物學的原則。也就是要促進科學與發展農業、工業、衛生、教育、交通與警務，如果能順利完成上述各項，我們就可在生存競爭中獲得保全，並且在適者下生存獲勝。」
- 他的治台三策如下：
  - 一、台灣人怕死，要用高壓手段威嚇。
  - 二、台灣人愛錢，可以用小利誘惑。
  - 三、台灣人重面子，可以用虛名籠絡。

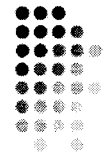


## 台灣日治醫學時代



- 1899年(日、明治32年)，設台灣總督府醫學校，台灣醫學正規教育之始。成立台灣地方病及傳染病調查。台灣下水道規則施行細則，於指定地域內施行。
- 1905年(日、明治38年)，第一次戶口普查。
- 1907年(日、明治40年)，台北病院看護養成所有台灣人入學，台灣人護理訓練之始。
- 1910年(日、明治43年)，台北自來水廠竣工，是全台食用水衛生之開端，設打狗自來水。
- 1912年(日、明治45年；大正、民國元年)，台北馬偕醫院開幕，首任院長宋雅克。

## 台灣日治醫學時代



- 1920年(日、大正、民國9年)，莊媽江來打狗開業，是當時第一位台籍西醫。
- 1922年(日、大正、民國11年)，12月16日，杜聰明獲得日本京都帝國大學醫學博士，為台灣第一位醫學博士，也是台灣第一位博士。
- 1941年(日、昭和16年、民國30年)，台灣保健協會設立台灣保健館，為附近居民改善衛生，是台灣公共衛生之濫觴。
- 1942年(日、昭和17年、民國31年)，6月「熱帶醫學會」在台北帝大醫學部舉行成立大會，並發行「熱帶醫學雜誌」。
- 1943年(日、昭和18年、民國32年)，公布「台灣醫師令」及「台灣齒科醫師會令」，施行藥事法改訂「台灣藥品取締規則」。

## 在日治醫學時代台灣與世界醫療的相關性…



- 此時台灣已與世界醫療接軌，將其他國家的醫學發現應用於自身，並開始注重公共衛生。而世界醫療在此階段似乎在臨床診斷與量測工具上有顯著進步，且開始有健保的醫療政策出現。





## 一代醫人杜聰明



作 者：楊玉齡  
出版公司：天下文化  
出版年：2002年12月



## 杜聰明與台灣醫療史之研究



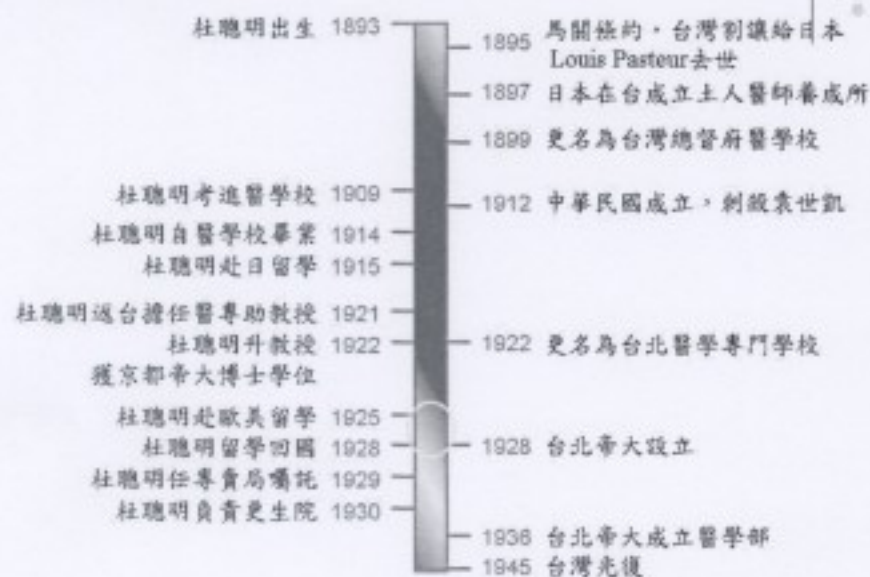
鄭志敏(2005)  
杜聰明與臺灣醫療史之研究  
台北：中國醫藥研究所

## 杜聰明(1893~1986)



- 一個跨越不同時代、不同政權而能同時受到世人矚目的重要醫學人物
- 杜聰明生命中的幾個「第一」，都成為後人記錄台灣醫療史大事的重點項目
- 台灣人的驕傲？日本政府的殖民典範英雄？

## 時間軸

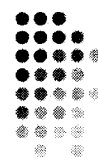


## 杜聰明生平介紹

- 一八九三年，出生於滬尾（淡水）北新庄。
- 一九〇一年，入淡水北新庄車埕書房修業漢學；老師為其長兄杜生財。
- 一九〇三年，入滬尾公學校（後改為淡水公學校）就讀。
- 一九〇九年，以第一名成績畢業於滬尾公學校。高分考取「台灣總督府醫學校」，因體格檢查丙下，險被拒入學。
- 一九一三年，因袁世凱欲稱帝，與翁俊明攜帶霍亂病原菌至北京，計劃暗殺袁世凱，但事未成功。

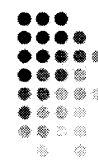


## 杜聰明生平介紹



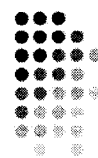
- 一九一四年，以第一名畢業於醫學校，任台灣總督府研究所雇員，研究細菌學。
- 一九一五年，入京都帝國大學醫科大學。最初研究內科，後改為研究藥理學，受森島庫太教授指導。
- 一九二一年，歸台任台灣總督府醫學專門學校助教授兼台灣總督府中央研究所技師，敘高等官七等。
- 一九二二年，四月升任醫學校教授。五月與林雙隨小姐結婚。十二月十六日正式獲得醫學博士證書，為台灣首位醫學博士。
- 一九二五年，任台灣總督府在外研究員，赴歐美留學

## 杜聰明生平介紹



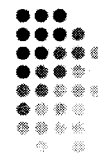
- 一九三〇年，受台灣總督府警務局囑託，領導鴉片癮者的矯正治療工作，並成立「台北更生院」做為治療處所。
- 一九三七年，受任為台北帝國大學教授，擔任藥理學講座。
- 一九四五年，四月任命為台灣總督府評議會員，十月參加台北市公會堂台灣省日本投降簽字儀式。十一月被派任台灣省立戒煙所所長。十二月被聘任國立台灣大學醫學院院長兼附屬醫院主任及熱帶醫學研究所所長。

## 杜聰明生平介紹



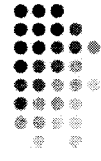
- 一九四六年，推選為台灣醫學會會長。
- 一九四七年，三月任「二二八事件處理委員會」委員。四月任台灣省政府委員。
- 一九五三年，七月卸任國立台灣大學醫學院院長職務
- 一九五四年，創辦私立高雄醫學院，並任該校院長
- 一九六六年，辭去高雄醫學院院長職位。
- 一九六七年，受教育部派遣出國，考察日本及歐美之醫學教育，同年成立「杜聰明獎學金委員會」，以獎助醫學文化為目的。

## 杜聰明生平介紹



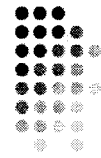
- 一九七一年，推舉為台灣醫學會名譽理事長。
- 一九七九年，聘為台大景福基金會名譽會長。
- 一九八六年，因病去世，享年九十三歲。





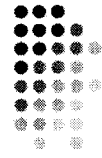
## 受到的影響-小學校長竹德吉

- 小學校長小竹德吉非常注重人格養成，經常告誡學生要以真面目待人。
- 「人之價值高下與學問深淺或技術之良窳無涉，而是以精神之修養或品格為依據，隨著學術的精進，心之修養亦當如是。」



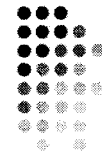
## 受到的影響-醫學校的校長高木友枝

- 醫學校的校長高木友枝也兼任生理衛生以及倫理修身課目的老師，指導學生做活學問，「在做一個醫生之前，要先做一個人」。



## 受到的影響-掘內次雄老師

- 台灣醫學校創建元老之一的掘內次雄老師常常在他生涯的轉捩點指點迷津，使人充分感受到「老師」並不只是課堂上的「傳道」「授業」而已，也可以是畢業後仍舊能幫學生「解惑」的良師益友。



## 其他的影響-赴歐美留學

- 在舊金山時，他發現日本人常抱怨比起美國人，他們所受到的差別待遇，和在台灣時，台灣人常說比起日本人有不平等的待遇是有一樣的苦衷。他注意到舉世聞名的細菌學家野口英世教授在餐廳碰到美國同事時，就馬上由日文改用英文與杜博士交談，這舉動提醒了他「不要說第三者聽不懂的語言」的國際禮儀。

## 其他的影響-赴歐美留學



- 從美國社會他注意到尊重女權。
- 從德國他學到了簡樸敬業的精神，對於他們喪葬火化遺體時，遺體只著紙衣而不穿真正的衣服，他用「衷心敬佩」四個字來表達對德意志民族的整體觀感。

## 其他的影響-萬巴德醫生



- 在英國他也見到了這位曾經來台行醫，號稱「熱帶醫學之父」的萬巴德醫生（Patrick Manson），帶給他很多啟示。在法國，他也深愛藝術浪漫的氣息，而勤學法文，這些都促成之後杜教授重視人文在醫學教育的重要性。



## 其他的影響-巴斯德科學家



- ◎影響杜聰明非常深遠的法國科學家，化學兼細菌學家。
- ◎對Pasteur於狂犬病的研究與貢獻深深感動，對於杜聰明強化台灣本土的蛇毒研究有著很大的啟示作用。
- ◎杜聰明以Pasteur為師，終其一生皆認為科學研究當以解決現實人民疾苦與國家困難為要務，對於「科學無國界」的說法深感不以為然。

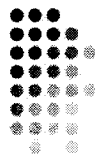


## 其他的影響-巴斯德



- 而毒蛇是台灣鄉野間的特產，其對人民生命安全的威脅更是一個長期未被重視解決的問題
- 杜聰明之前，由於鼠疫與瘧疾感染造成的死亡率或死亡數都遠高於毒蛇造成的傷害，毒蛇都稱不上是殖民當局的心腹大患，因此整體毒蛇防治成效欠佳，僅有一些不完整的統計與初步研究
- 杜聰明後來的研究報告指出，從1904年到1938年之間的毒蛇傷害案例多達一萬兩千件以上，其嚴重性並不亞於當年法國的狂犬病
- 身為台灣人出身的醫學研究者，杜聰明自覺有必要負起重責大任，台灣的毒蛇傷人問題不該期待外人來解決

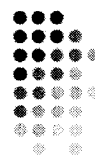
## 生平事蹟-計畫暗殺袁世凱



青年時代常被人提起一事蹟，即計畫暗殺袁世凱，當時台灣雖受日本統治，但漢民族的意勢很強，尤其是醫學校的學生，蔣渭水還租一間店鋪，稱為東瀛商會，平時販賣文具圖書，事實上，做為這些熱血青年秘密集會的場所。

民國初年，袁世凱欲稱帝時，杜聰明與翁俊明被推為代表，至北京暗殺袁世凱。計畫帶著霍亂病原菌投入袁世凱居所的水源地，但至北京後，對環境生疏，且當地戒備森嚴，不是預想中的那樣容易進行。

## 生平事蹟-負笈東瀛，獲得醫學博士

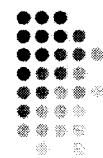


獨衷於基礎醫學的研究，畢業後進入「台灣總督府研究所」充當雇員，受堀內次雄校長的指導潛心研究細菌學。杜聰明覺得自己所學不足，決定赴日進入京都帝國大學，最初在賀隆降吉教授指導下研究內科，後轉入物理學教室，受當時日本最出名的藥理學者森島庫太教授指導，從此亦決定了杜聰明一生研究藥理學的志業。

歸台赴任台灣總督府醫學專門學校助教授兼台灣總督府中央研究所技師敘高等官，是台灣人被任命為高等官的第三人，也是日本明治維新以來第九五五號醫學博士，且是台灣人首位獲得醫學博士者，杜聰明能拿到連日本人自己都難以獲得的博士學位，成了當時轟動社會的大事。



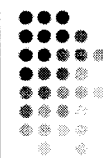
## 生平事蹟-研究去除鴉片癮之治療法，促使設立更生院



杜博士歸台後除任教外，即致力於鴉片中生物鹼的藥理研究，一九二九年先於萬華，慈善家施乾所主持愛愛寮（專門收容乞丐的處所）成立醫務室開始實驗去除鴉片癮的新療法

接著向台灣總督府提出「鴉片癮矯正治療醫院設置建議書」，當時因國際聯盟第三十四回理事會決議要派員調查遠東的鴉片抽吸情形，因此日本統治當局立即同意一九三〇年一月十五日成立「台北更生院」，專門治療鴉片癮者，由杜聰明實際負責，並發明了一種微量嗎啡成份的定性定量檢查法，只要檢查癮者尿液，即可知道癮者有無偷吃鴉片或施打嗎啡，此發明是醫界的創舉，後來為世界各國普遍採用。更生院前後維持了十七年，共矯治一萬一千四百九十八名患者，至民國三十五年完成全部癮者的治療工作。

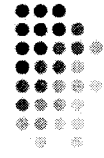
## 生平事蹟-重視本土醫學資源，研究蛇毒及中藥



台灣地處亞熱帶，濕熱的天然環境，使台灣出產的蛇類相當多，光毒蛇有十五種，杜博士自一九三七年台北帝大藥理教室成立後，即從事蛇毒藥物及毒物學的研究，將其製成注射液可治療神經痛及對疾病疼痛的鎮痛劑，取代了鴉片、嗎啡，又沒有成癮之虞。

此外，亦致力於中醫的研究，提倡中西醫學一元化，著有「中醫（漢方）治療法概論」及中西醫學史略、中醫藥學評論等書。在對中藥的研究中，最為人所知的重要貢獻是自木瓜葉中，抽出有效成分carpain對赤痢症有相當療效，成為赤痢病症的特效藥，在二次大戰期間治癒了許多患者。

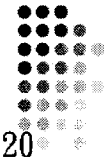
## 生平事蹟-創辦高學醫學院



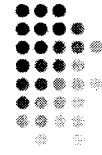
民國四十二年七月三十一日，卸任台大醫學院院長後，即積極組織私立台灣醫藥專科學校創設籌備委員會，獲得陳啟川先生願意捐贈高雄水田地，再加上當時教育部長張其昀先生的配合，使得學校能創建，將校名改為高雄醫學院。

此外，為了提升山地的醫療衛生，在民國四十七年九月開設「山地醫師醫學專修科」，培訓原住民醫師，終結台灣的無醫村，也是臺灣政府推動原住民生活地區醫療保健的開始，貢獻甚多。創辦主持高雄醫學院十二年後，於民國五十五年九月十三日辭去院長職務。

## 遺憾

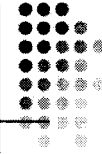


- 台灣第1位醫學博士杜聰明，5個子女為了父親留下大約20億的遺產鬧上法院，由於杜聰明生前自立遺書，註明在他過世前不能分割，但他死前沒更新，法官判定無效，衍生出家族爭產風波。
- 杜聰明是台灣第1位醫學博士，也是日治時代，台灣被任命為高等官的第3人，是研究鴉片、蛇毒的權威，太太林雙隨是台中霧峰望族林家大小姐，2人生有5名子女，杜聰明在自己74歲時自立遺書，寫明遺產土地，長子1.5份，太太和其他4名子女則各1份，但強調他在世時不能分割處分，但再也沒更新過的遺書，在他過世後法官認定無效，成了子女反目的導火線。
- 當初寫遺書，是希望孩子不要分家，也是要給太太林雙隨一個保障，卻始料未及，反倒使得子女互不相往來，昔日的全家福，只剩泛黃的照片，醫界大老杜聰明的名字，再次出現，卻是遺產爭奪戰，這恐怕是當初杜聰明立遺書時，始料未及的。民視新聞2009/01/20



## 杜聰明博士之座右銘

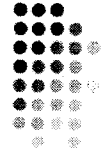
- 「藥學至上，研究第一」。
- 直接指導40多位博士學生，被醫學界人士尊稱「教授中的教授，名醫中的名醫，學者中的學者」，其好學精神，學術成就與對社會的貢獻誠為後人之楷模。
- 著有《藥理學教室論文集》、《藥理學概要》、《杜聰明言論集》、《中西醫學史略》、《杜思牧家言》、《杜聰明回憶錄》等。



## 參考文獻

1. 楊玉齡、羅時成，台灣蛇毒傳奇：台灣科學史上輝煌的一頁。台北：天下，1996。
2. 鄭志敏，杜聰明與臺灣醫療史之研究。台北：中國醫藥研究所，2005
3. 杜聰明，回憶錄之台灣首位醫學博士：杜聰明。台北：龍文，2001。
4. 劉士永，20世紀台灣歷史與人物—第六屆中華民國史專題論文集。台北：國史館，2002，頁391-431。
5. 許宏彬，誰的杜聰明？從科學家的自我書寫出發。台灣社會研究季刊，2004，第54期，頁149-176。
6. 胡島克弘，杜聰明與阿片試食官。玉山社，2001。
7. 顏純左，新鴉片戰爭-尋找現代的杜聰明。集夢坊，2007。
8. <http://sts.nthu.edu.tw/board/read.php?f=10&i=62&t=62>

## 問題與討論

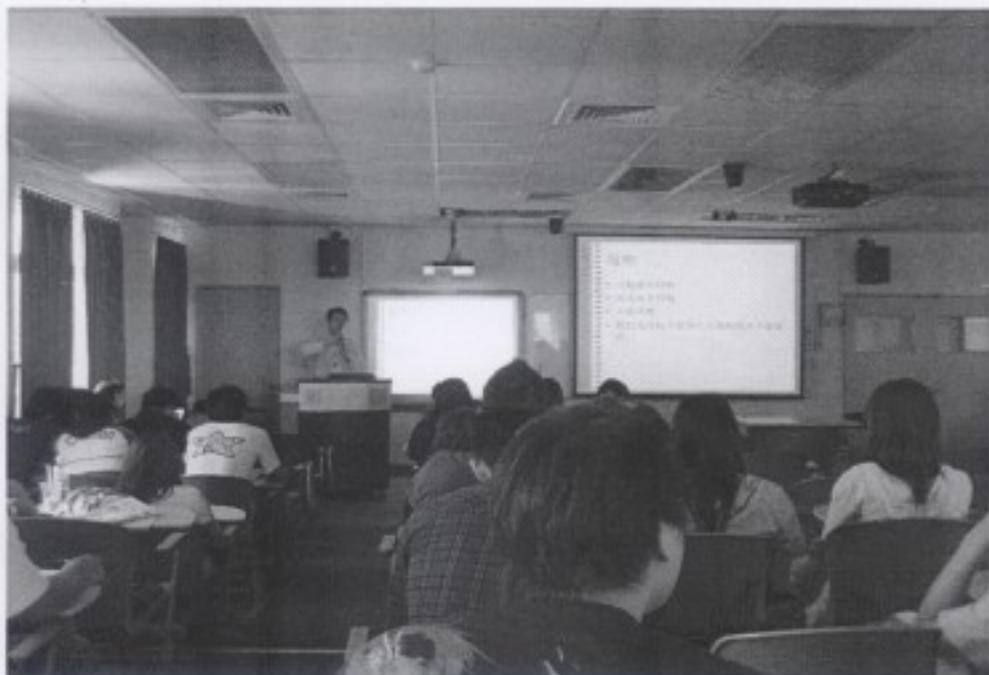


1. 請發表您對杜聰明博士對台灣現代醫學的影響與立下何種典範？
2. 日前陽明大學教授洪蘭老師對台大醫學院學生的醫學倫理教育提出批評，您認為以杜聰明博士的觀點而言，該如何教育即將成為未來醫師的醫學院學生？

## 伍、課程進行之照片

課程進行中的照片分為教師授課之情形、教學助理說明教學網站及通識教育中心的相關網站連結、教學助理與學生間進行討論的情形、校外教學行前說明、邀請學者專題演講、校外實地參觀六個部份，圖片說明如下：

### 一、教師授課之情形



課程進行之照片一教師授課之情形



課程進行之照片二教師授課之情形



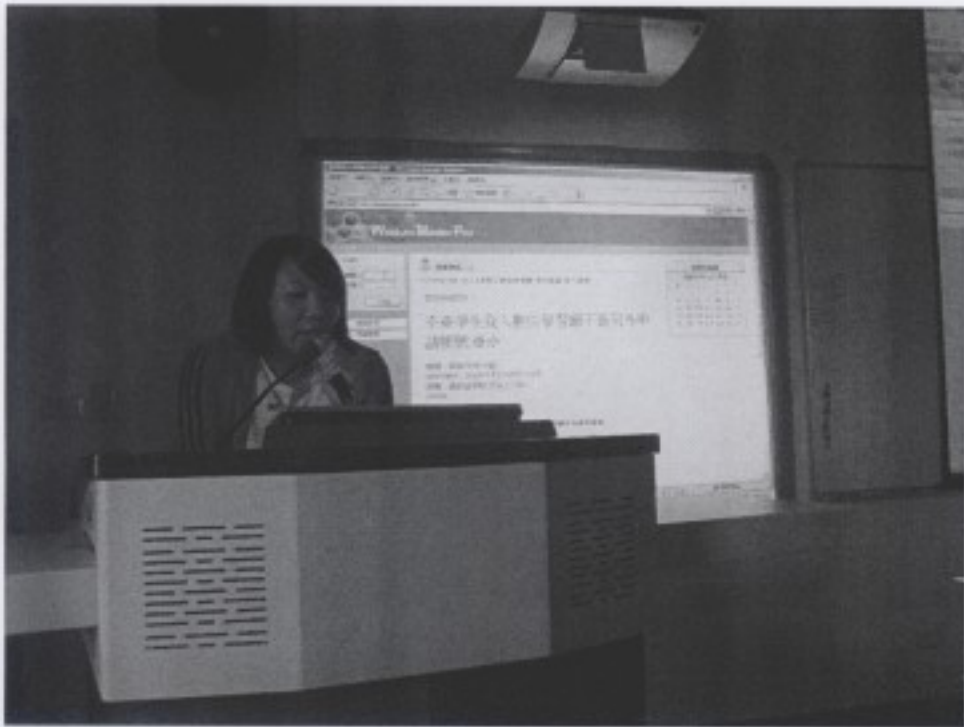


課程進行之照片三教師參與分組討論與學生之對話

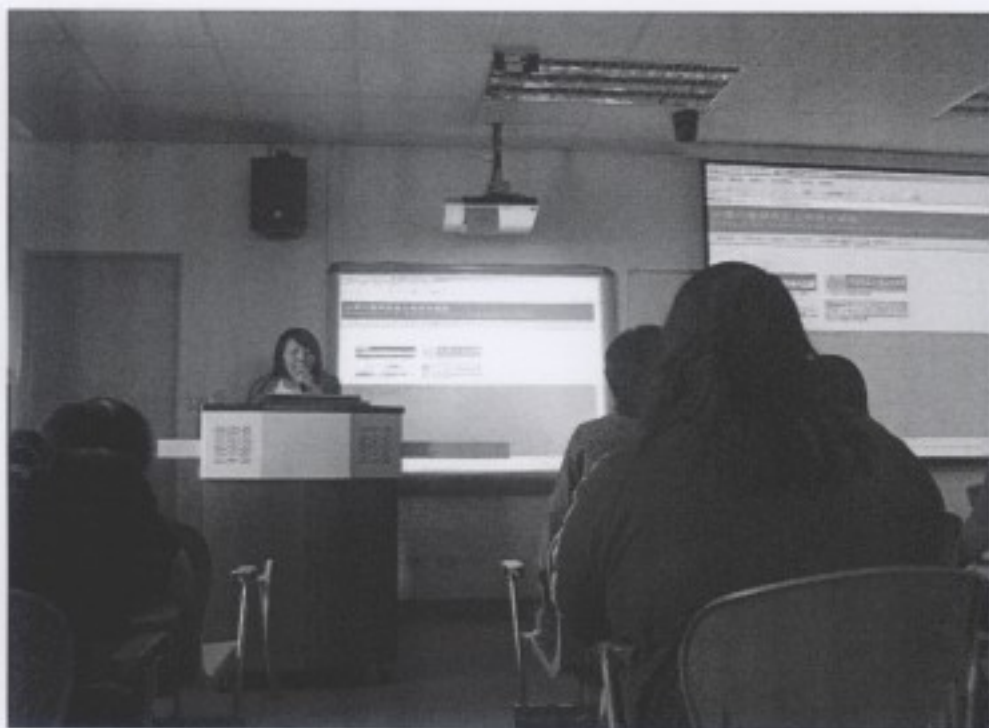


課程進行之照片四教師帶領教學助理進行討論之情形

## 二、教學助理說明教學網站



課程進行之照片五教學助理說明學生資訊系統 e-learning 使用情形



課程進行之照片六教學助理說明通識教育中心的相關網站連結使用情形

### 三、教學助理與學生間進行討論



課程進行之照片七教學助理帶領分組討論之情形



課程進行之八照片教學助理帶領分組討論之情形





課程進行之九照片教學助理帶領分組討論之情形



課程進行之照片十教學助理帶領分組討論之情形



課程進行之照片十一各教學助理帶領分組討論之情形

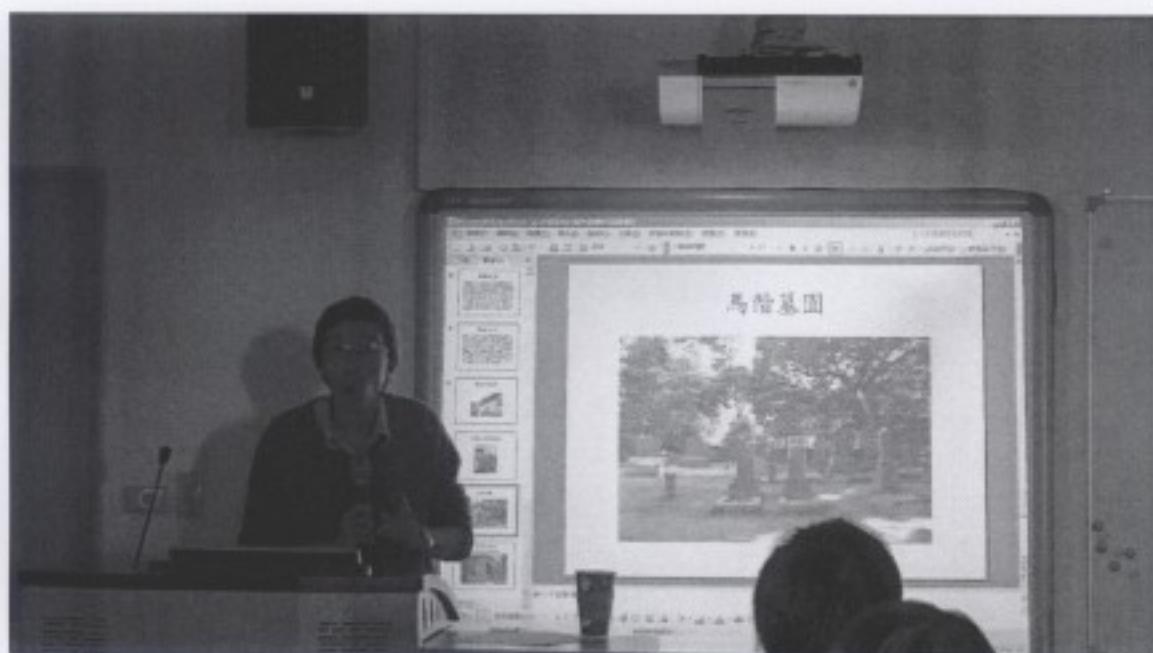


課程進行之照片十二各教學助理帶領分組討論之情形

#### 四、校外教學行前說明



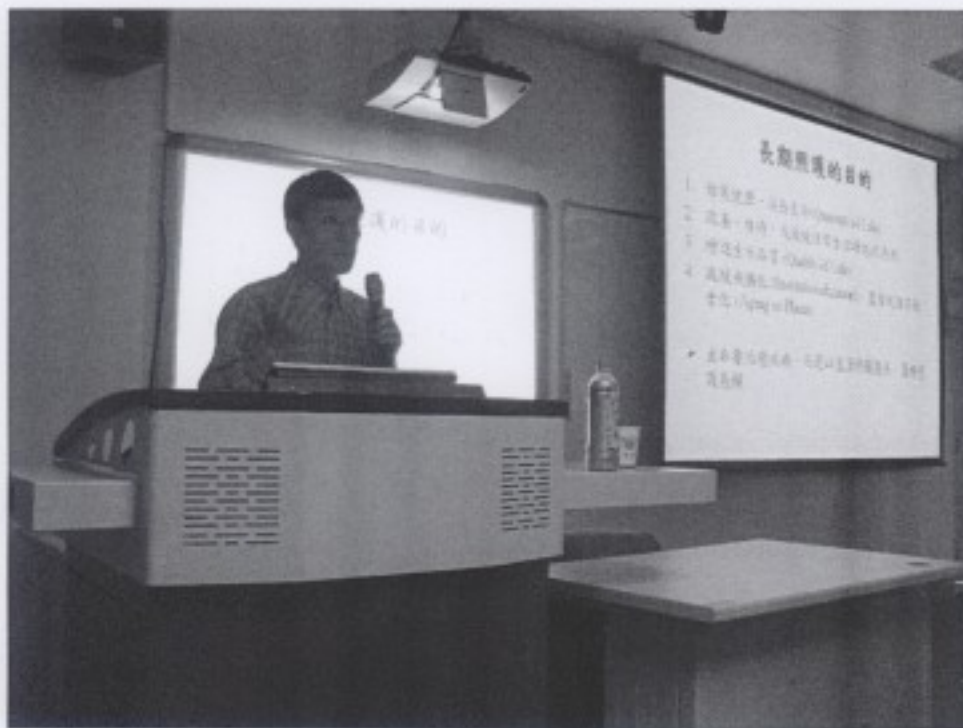
課程進行之照片十三校外教學行前說明之情形



課程進行之照片十四校外教學行前說明之情形



## 五、邀請學者專題演講

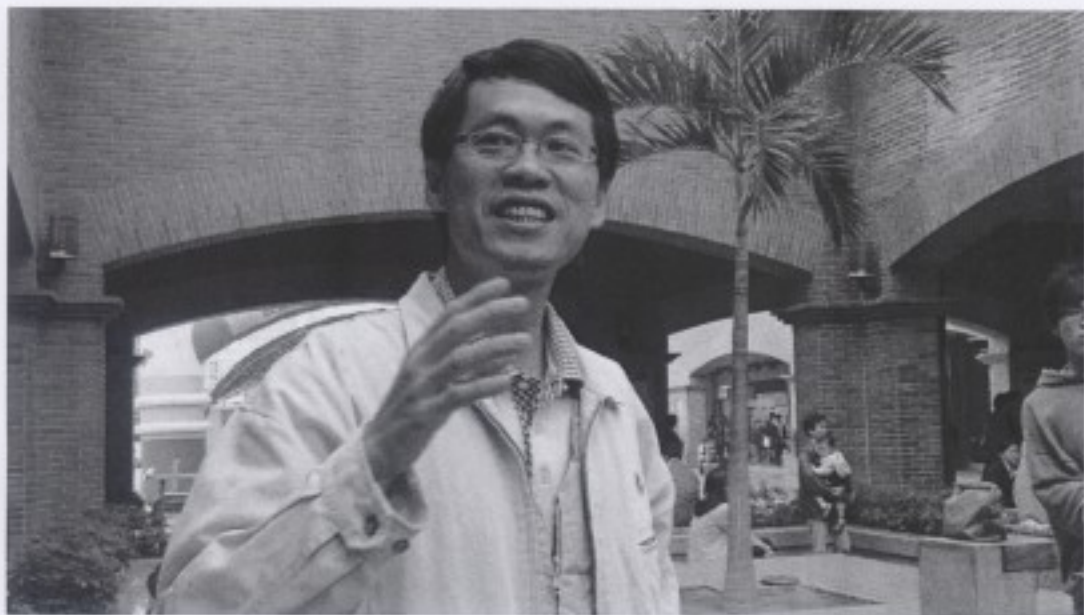


課程進行之照片十五長榮大學醫務管理學系王劫助理教授演講



課程進行之照片十六長榮大學醫務管理學系王劫助理教授演講

## 六、校外實地參觀



課程進行之照片十七校外教學教師集合於淡水捷運站進行說明



課程進行之照片十八校外教學滬尾偕醫館參觀



課程進行之照片十九校外教學真理大學大教堂參觀



課程進行之照片二十校外教學淡水中學參觀



## 陸、教學助理的工作方式及進行概況

本次課程有一位博士級教學助理為綜理教學小組長，而有五位其他碩士級的教學助理一起協助課程進行的工作。由於修課人數近 120 人左右，因此連同博士級教學助理一起加入小組參與討論的行列中，此次課程共分為 12 組，每位教學助理負責帶領兩組小組成員進行課程討論與分享，將其分為教學助理的工作方式與進行概況兩個部分，分工情形如下：

### 一、教學助理的工作方式

本課程原以 100 位選課學生規畫，實際到課約 120 人，每位學生都需參與一個學習小組（8-12 人），每位教學助理負責 2 個學習小組之輔導任務。七位教學助理，皆為九十七學年度第一學期修習本課程且表現成績優良同學（詳如表四），於期初召募後由計畫課程博士級助理陳麗芬為組長領導，每一助理負責 2 個學習小組之輔導。其任務如下：

表四：臺灣的醫療與衛生發展導論之教學助理的基本資料表

	職務	總教學助理		職務	教學網站助理
	學校	文化大學中山學術 研究博士班		學校	開南大學公共事務管 理研究所碩士班
	姓名	陳麗芬		姓名	蕭杏如
	職務	教學助理		職務	教學助理
	學校	開南大學公共事務 管理研究所		學校	開南大學公共事務管 理研究所
	姓名	蔡政延		姓名	郭士豪
	職務	教學助理		職務	教學助理
	學校	開南大學財務金融 研究所		學校	開南大學財務金融研 究所
	姓名	何信良		姓名	廖佑璋
	職務	教學助理			
	學校	開南大學企創系			
	姓名	張元欣			

## 二、教學助理的進行概況

教學助理負責的主要工作為第一，小組研讀：同學就課程指定書籍、教材與媒體影片，每週分別加以研讀。並由教學助理協助之，並鼓勵同學就其它教材進行蒐集與研讀；第二，參與小組討論：所有的單元授課結束後，由教學助理帶領進行三十分鐘的討論，討論重點在於課程內容的引伸性議題探討，如過去歷史事實與現代社會發展之影響；第三，專題演講的心得討論：校外專題演講之預先引導、課後討論；第四，校外教學的參與：協助校外教學分工，包括行前資料蒐集、紀錄以及撰寫心得報告四個大部分。

### （一）課程前教學助理的準備工作

教學助理在每週課前的準備工作相當繁瑣，在每次上課前皆要求教學助理要先閱讀該次課程的內容，並於每次課程開始前 30 分鐘由授課老師或博士級的教學小組長進行該次課程的初步導讀分析與問題討論，以便在進行小組討論或分享時可以協助小組進行問題的解說或探討。

### （二）課程中教學助理的參與工作

教學助理必須熟知小組成員狀況，如姓名、年級、出席狀況與參與討論的情形，以便在下次進行教學助理間的課前會議時，針對有狀況的學生提出回報。首先，每週若有教學講義負責發放給該組成員；其次，每週皆有討論主題，教學助理要協助小組成員進行討論與分享，由小組內選出每週的紀錄者，並將其紀錄內容整理交回，以便整理後放置在教學網站中讓學生上網瀏覽。最後，每次課前會議會有相關訊息的傳遞，由於人數過多仍須教學助理持續叮嚀小組成員相關課程注意事項，如教學網站資訊的下載、報告繳交注意事項等等。

### （三）課程後教學助理的回報工作

利用每次課程結束後的 5-10 鐘進行回報工作，如繳回每週討論的紀錄內容、小組成員的參與課程討論的觀察情形、出勤狀況、及學生問題回報等。

由上述說明得知，教學助理除協助授課教師進行課堂秩序的維護與學生參與的帶領討論外，還須肩負瞭解學生的上課情形、參與討論的狀況以及問題的反應等等，以使學生獲得最佳的學習效果。





授課教師與教學助理間進行討論議題的分享情形



總教學助理與教學助理間每週進行課前討論與分享之情形

## 柒、網頁或部落格

此次課程除在學生資訊系統中放置 e-learning 外，並在本校通識教育中心網頁設置連結窗口，放置最新消息、計畫團隊、課程大綱、課程分組、作業與成績、延伸閱讀、相關連結七大主題，供學生上網瀏覽與分享相關資訊。

### 一、網頁設計

當初規劃設計的方向主要是以本校學生資訊系統的 e-learning 為主，並輔以通識教育中心的課程網頁做為連結，除了讓參與修課的同學瀏覽與資料下載外，也能讓有興趣的同學上網瀏覽與參觀，並分享給對於「臺灣的醫療與衛生發展導論」有興趣的校內外人士，提供資訊交流的機會。

### 二、網頁運用概念與網頁互動方式

網頁規劃運用的主要的概念是簡單、清楚的風格，並搭配本校數位學習網站做為問題討論溝通與交流的平台。設計的內容包含計畫消息、計畫團隊、課程大綱、課程分組、作業與成績、延伸閱讀、相關連結等七大方向，並以連結及點閱率搭配本校數位學習網，以強化學生學習效果。其相關內容做以下說明：

#### （一）最新消息

主要是以本課程相關資訊為主，並適時提供相關訊息的公布，以供學生掌握資訊。

#### （二）計畫團隊

本課程主要以裴晉國助理教授開課的「臺灣的醫療與衛生發展導論」為主軸，並將參與協助參與教學的教學助理相關的學經歷資料附上網頁，提供查詢。

#### （三）課程大綱

主要放置本學期十八週上課的內容內容的進度及每週講義的下載。

#### （四）課程分組

此內容分為分組說明、分組名單、學生分組討論結果及學生期末報告分享四個部分，主要提供學生瞭解分組工作的內容、分組團隊成員有哪些、分組討論結果的各組分享及最後期末報告資料的分享。

#### （五）作業與成績

主要告知學生作業與成績的評分方法，讓學生瞭解作業與成績的考核方式。

## (六) 延伸閱讀

除本課程指定的書籍閱讀之外，另外加入相關課外研讀的書籍及相關主題的影片網站連結，以供有興趣學生後續的學習與瞭解。

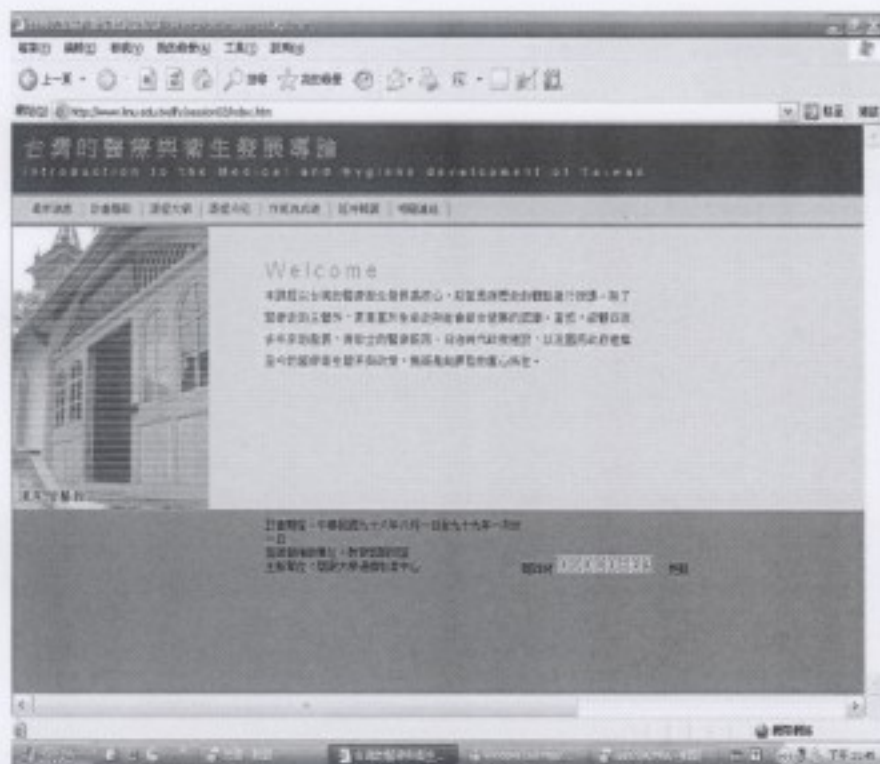
## (七) 相關連結

課程以連結「臺灣的醫療與衛生發展導論」主題相關的網站，如教育部顧問室人文社會科學入口網站、臺北縣政府淡水古蹟博物館、淡水長老教會網站、臺灣學研究中心，提供學生多元的學習。

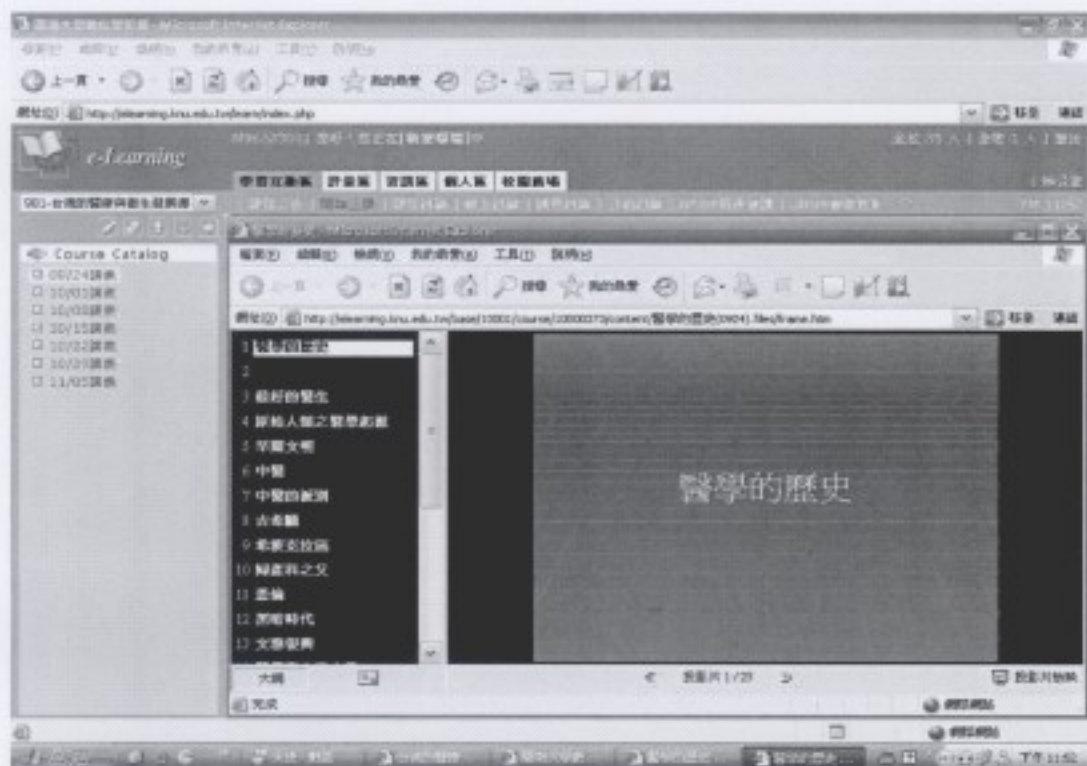
## 三、網頁網址

<http://www.knu.edu.tw/lfy/index.htm>，或經由本校通識教育中心首頁

<http://www.knu.edu.tw/cge/>連結進入。



經由本校通識教育中心首頁連結之「臺灣的醫療與衛生發展導論」網頁



<http://www.knu.edu.tw/cge/>連結進入「臺灣的醫療與衛生發展導論」網頁

本學期「臺灣的醫療與衛生發展導論」課程的網站點閱與瀏覽率，經統計有 963 人次的瀏覽次數，連結及下載相關資料。

## 捌、執行成果分析

### 一、主要成就及成果之價值與貢獻度

本課程於第十七週進行問卷調查，針對 18 週的學習內容請學生依據學習參與的情形進行問卷填答，期末所施行的 100 份問卷中，扣除填答不完整的問卷，總計獲得 79 份問卷經統計分析結果（詳如附件二），其中僅分析針對主要的學習成果價值與貢獻的部分，提出以下幾點的說明：

#### （一）教學助理的協助與參與

由於此次課程學生選修人數過多，如果沒有教學助理的協助與參與，實在無法將眾多的學生人數進行分組討論，甚至達成當初規劃的教學課程。因此，對於教學助理的協助與參與有 74 人（93.7%）感到很滿意與滿意，顯示學生認為對於教學助理的參與，可提升學習效率，甚至強化教學內容。

#### （二）本課程強化學生參與修習通識課程的興趣

通識課程向來認為是營養學分，多數修課的學生採取消極而被動的方式進行學生，但本課程結合理論、實際交流學習與互動、校外參與與分享等三大步驟，讓學生同時體認臺灣醫療與衛生發展的歷史經驗與過程。因此，透過問卷得知有 78 位（98.7%）同學認為，當初修習這門課程的目標有達成且感到滿意。

編號 2 同學表示：「認為認識了更多對臺灣醫療發展有貢獻的偉大人物。」

編號 9 同學表示：「所獲得的學生結果比其他通識課程更多，甚至有著更多元化的教學方式。」

編號 24 同學表示：「感到很意外，通識課程竟然能學到這麼多東西。」

編號 27 同學表示：「上課內容比一般通識課程活潑有趣。」

編號 76 同學表示：「此次課程的內容豐富，且學習互動頻繁，收穫頗多，很滿意。」

#### （三）本課程加深臺灣醫療歷史與衛生發展的認知

此次課程的教學目標在於使學生對於臺灣醫療與衛生發展有所瞭解，因此學生於期末回饋時曾提出經由課程的介紹，讓學生得以充分瞭解臺灣醫療與衛生發展的過程，甚至透過校外教學的參觀，更是加深與提高學習的印象。



## 二、重大突破

- (一) 透過縝密的課程安排，使得學生得以進入通識教育的氛圍，更是有別於以往通識教育課程呆板而僵化的印象，達成此課程的教學目的與方向。
- (二) 打破以往傳統模式的教學方法，透過教學助理的分組協助與參與，並由授課教師輪流分組進行參與，以運用團體互動的方式，鼓勵並激發學生課程學習的動機，經由各組上台分享的方式訓練學生邏輯思考與應對的能力。

## 三、與計畫書之差異及其原因

- (一) 由於學生對於校外參觀內容的報告與分享熱烈，使原本預計進行期末考試，在學生分享熱烈的情形下，以期末上台報告分享的方式取代原有的考試規劃。
- (二) 校外教學安排依課程內容的規劃，參訪淡水偕醫館、馬偕墓園、牛津學堂等，由於淡水冬天氣候寒冷且易下雨，為顧及學生的健康與參訪品質，在參訪時間上略有調整。
- (三) 由於校外參訪時間的變動與課程內容規劃的調整，原預計於期中考後進行專題演講，而往後調整。
- (四) 本課程原預計須由教學助理進行協助各組課前預習的工作，但由於學生多分佈於全校各學系且課程時間不同，實在無法參與課前預習的工作，只能強化課程內容的深度並拉長分組討論時間幫助增強。學習的效果。

## 四、其他

由於臺灣的醫療與衛生發展議題廣泛，以致課程規劃與安排上必須有所割捨，而無法提供全面性的內容資料，實屬可惜。

## 問卷統計結果

### 性別

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	女	37	46.8	46.8	46.8
	男	42	53.2	53.2	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 年級

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	一年級	21	26.6	26.6	26.6
	二年級	22	27.8	27.8	54.4
	三年級	32	40.5	40.5	94.9
	四年級	3	3.8	3.8	98.7
	五年級	1	1.3	1.3	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 問卷學生之所屬科系

	次數	百分比	有效百分比	累積百分比
國企系	3	3.8	3.8	3.8
公管系	14	17.7	17.7	21.5
法律系	11	13.9	13.9	35.4
應英系	2	2.5	2.5	38.0
會計系	1	1.3	1.3	39.2
資電系	3	3.8	3.8	43.0
資管系	1	1.3	1.3	44.3
物業系	2	2.5	2.5	46.8
空運系	5	6.3	6.3	53.2
物流航運系	4	5.1	5.1	58.2
資工系	11	13.9	13.9	72.2

創意與數位系	1	1.3	1.3	73.4
財金系	1	1.3	1.3	74.7
資傳系	1	1.3	1.3	75.9
企創系	7	8.9	8.9	84.8
風管系	9	11.4	11.4	96.2
應日系	1	1.3	1.3	97.5
觀光系	1	1.3	1.3	98.7
運科系	1	1.3	1.3	100.0
總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對於課程的安排

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	16	20.3	20.3	20.3
	滿意	48	60.8	60.8	81.0
	尚可	15	19.0	19.0	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對於課程內容深淺

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	10	12.7	12.7	12.7
	滿意	52	65.8	65.8	78.5
	尚可	17	21.5	21.5	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對老師的教學方式

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	28	35.4	35.4	35.4
	滿意	43	54.4	54.4	89.9
	尚可	8	10.1	10.1	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對校外演講及講師安排

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	25	31.6	31.6	31.6
	滿意	39	49.4	49.4	81.0
	尚可	15	19.0	19.0	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對上課地點的安排

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	15	19.0	19.0	19.0
	滿意	35	44.3	44.3	63.3
	尚可	28	35.4	35.4	98.7
	不滿意	1	1.3	1.3	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 整體而言，對教學助理的參與協助

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	很滿意	36	45.6	45.6	45.6
	滿意	38	48.1	48.1	93.7
	尚可	5	6.3	6.3	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

### 當初修習這門課程的目標是否達成

		次數	百分比	有效百分比	累積百分比
有效的	是	78	98.7	98.7	98.7
	否	1	1.3	1.3	100.0
	總和	79	100.0	100.0	

附件一：學生修課名單

序號	學年期	開課部別	開課院別	開課單位	開課年級	學號	姓名	系所	年級
1	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701002	尹源	企創系	2
2	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701029	呂宗	企創系	2
3	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701038	韋佩姣	企創系	2
4	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701043	謝逸全	企創系	2
5	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701052	吳思蓓	企創系	2
6	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701056	陳忠祥	企創系	2
7	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701060	陳家祥	企創系	2
8	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09701126	吳欣穎	企創系	3
9	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09702069	史秉爵	國企系	2
10	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09705120	廖珮如	財金系	4
11	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09708014	林琿辰	資電系	2
12	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09708098	張詠承	資電系	3
13	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09708121	歐昱廷	資電系	3
14	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09709022	彭志騰	空運系	2
15	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09709078	葉庭好	空運系	2
16	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09709119	梁雍	空運系	3
17	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09711044	王維廉	法律系	2
18	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09711077	林欣儀	法律系	2
19	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09711093	陳嘉君	法律系	2
20	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09711115	吳可綠	法律系	3
21	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712015	黃馥瑩	公管系	2
22	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712026	施宏穎	公管系	2
23	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712031	江敏廷	公管系	2
24	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712040	陳韋任	公管系	2
25	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712051	吳婉菁	公管系	2
26	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712083	賴治君	公管系	2
27	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09712106	邱夏蘭	公管系	3
28	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09714090	林俊宏	風管系	3
29	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09716119	楊芷羚	應英系	3
30	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09718029	孫啓正	物業系	2
31	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09718030	陳奕安	物業系	2
32	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723023	陳俊章	資工系	2

33	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723038	林立人	國企系	2
34	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723047	杜承遠	資工系	2
35	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723051	翁筱潔	資工系	2
36	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723053	趙凡丰	資工系	2
37	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723057	崔修誠	資工系	2
38	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09723059	羅妃雅	資工系	2
39	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09801065	李長杰	企創系	2
40	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09802036	黃 蓊	國企系	2
41	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09805089	顏珮真	財金系	1
42	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09806061	楊瑀?	觀光系	3
43	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09806062	黃耀德	觀光系	3
44	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09808129	洪聖凱	資電系	1
45	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09809063	吳佩儒	空運系	1
46	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09809069	陳柏宇	空運系	1
47	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09809133	曾鈺婷	空運系	1
48	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811006	凌愷怡	法律系	1
49	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811014	吳珮欣	法律系	1
50	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811016	李 豪	法律系	1
51	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811031	張鍾進	法律系	1
52	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811033	林榆哲	法律系	1
53	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811074	林立哲	法律系	2
54	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09811128	張宜貞	法律系	1
55	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09812057	黃承恩	公管系	1
56	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09812085	黃禹欣	公管系	1
57	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09812086	黃雨婕	公管系	1
58	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09813049	游智淵	資傳系	3
59	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09814031	顏裕哲	風管系	3
60	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815012	閻 蕾	應日系	1
61	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815023	曾意淇	應日系	1
62	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815061	吳惠勝	應日系	3
63	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815102	胡芷瑄	應日系	1
64	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815137	林怡甄	應日系	1
65	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09815142	許秀晶	應日系	1
66	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09816039	楊玉鳳	應英系	2
67	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09816098	楊淑嫻	應英系	1
68	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09816111	陳韻蘋	應英系	1
69	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09818003	邱睦蘋	物業系	1
70	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09818031	莊雅惠	物業系	1
71	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09827076	董心如	保管系	2



72	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830008	邱繹辰	資工系	1
73	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830010	謝承廷	資工系	1
74	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830019	申豫文	資工系	1
75	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830024	王子齊	資工系	1
76	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830025	王宏智	資工系	1
77	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830029	陳金宏	資工系	1
78	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830042	簡昱昌	資工系	1
79	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09830064	林柏騰	資工系	1
80	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B09831012	王子矜	創意數位學程	1
81	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B94303078	吳家豪	公管系	5
82	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B95105067	劉家愷	財金系	4
83	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B95105093	羅健嘉	財金系	4
84	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B95108036	李泓逸	風管系	4
85	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B95303035	高上舜	公管系	4
86	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96101004	余政恬	企創系	3
87	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96101061	蔡孟汝	企創系	3
88	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96101065	張元欣	企創系	3
89	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96101085	林俊佑	企創系	3
90	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96103020	陳佳惠	會計系	3
91	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96104004	黃政澄	物流航運系	3
92	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96104075	卓建志	物流航運系	3
93	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96104084	黃子航	物流航運系	3
94	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96107037	廖谷翔	空運系	3
95	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96107063	邱恬琪	空運系	3
96	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96107097	陳靜宜	空運系	3
97	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96107100	段彥廷	空運系	3
98	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96107103	李泰宏	空運系	3
99	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108002	劉恆碩	風管系	3
100	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108008	邱珮綺	風管系	3
101	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108013	楊佳華	風管系	3
102	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108054	余佩珊	風管系	3
103	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108059	張曉庭	風管系	3
104	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108070	吳玟倩	風管系	3
105	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96108087	蔡添鳳	風管系	3
106	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B9610C003	黃憲一	運科系	3
107	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B9610C011	徐思維	運科系	3
108	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B9610C037	蕭志中	運科系	3
109	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96201006	黃錫祿	資管系	3
110	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96202086	陳書勤	資電系	3

111	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96202093	林宏撰	資電系	3
112	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96203003	江盈慧	資傳系	3
113	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96203034	張東現	物流航運系	3
114	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96203045	戴啓恩	資傳系	3
115	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96302054	曾偉禎	法律系	3
116	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96303019	黃婉如	公管系	3
117	0981	大學部	共通學院	大日通識	1	B96303053	陳宛琳	公管系	3