



大臺中醫師情

臺中市大臺中醫師公會會刊

Greater Taichung Medical Association



封面 || 東勢中部橫貫公路起點

6

月號

2014 JUNE NO.95

【理事長的話】

泥沼中的車輪

【藝文專欄】

把愛傳出去—真心說出對不起的感覺，真好！

【封面故事】

東勢—東隅台中·中橫起勢

【會員園地】

田頭家和田佃
天天都是星期天



國內
郵資已付

豐原郵局許可證
豐原字第568號
(無法投遞時請退回)

雜誌
中華郵政豐原雜字
第46號登記證登記
為雜誌交寄

大臺中醫師情

2014 JUNE NO.95

臺中市大臺中醫師公會會刊

Greater Taichung Medical Association

本期目錄 CONTENTS

理事長的話

- 03 泥沼中的車輪
- 04 理事長之6月事件簿記

醫事新訊

- 14 醫事新訊
- 19 提升基層診所推動大腸癌篩檢服務競賽獎勵辦法
- 19 疫情速訊

封面故事

- 10 東勢—東隅台中·中橫起勢

藝文專欄

- 06 關心加油站—悲傷只會創造出更多的悲傷
- 17 微笑過生活—戒癮、旁觀者清
- 22 把愛傳出去—真心說出對不起的感覺，真好！
- 22 傳緣下去—自己先成為朋友

會員園地

- 07 公會花絮
- 08 人生因割捨而壯闊：分離與前進的合一 文／趙世晃醫師
- 09 尋人啟事 文／洪泳泉醫師
- 12 田頭家和田佃 文／林瑤棋醫師
- 13 醫師夫人聯誼會
- 17 徵才啟事
- 18 天天都是星期天 文／林遠宏醫師
- 22 MAJOR TALK—談癮說癖

臺中市大臺中醫師公會

會址 / 台中市豐原區成功路
620號4樓

電話 / 04-25222411

傳真 / 04-25251648

網址 / gtma.org.tw

信箱 / tach@tma.tw



發行人 蔡其洪

編輯主委 陳振昆

編輯委員 劉兆平、顏炳煌、管灶祥、黃建志、藍毅生、林釗尚
彭業聰、黃健郎、黃錫鑫、蔡高頌、陳俊宏、王維弘

助理編輯 傅姿溶、陳妙宜、楊珮君

發行量 2600份



泥沼中的車輪

中國老祖先所講求的大智慧，即「包容、寬恕」，相信大家耳熟能詳，也認知它是消弭紛爭的根本。儘管大道理人人皆懂，卻知易行難，但個人的體會，比較能容易身體力行者，就是秉持不要跟任何人、事、物對抗，因為不論你跟什麼抗爭，你就無法遠離它。

就好像你走路，如果有一顆石頭擋住你的路，你只要繞道過去就好，如果你跟石頭對抗，那你將停在那裡，石頭將會擋住你的去路；你想做某件事，如果有人阻礙你，不要跟他對抗，否則那個人將成為你的障礙，阻擋著你。

我們都可以了解，只要有對抗，就會有衝突，就會有對立，而衝突和對立，又會引發憤怒、怨懟、攻擊、暴力…，然後就沒完沒了。

如果你去對抗，你將無法脫離，不管你從遠處或近處去抗爭，你必須停留在那些抗爭的人事物裡面，所以，不論你跟什麼抗爭，你就會被它們困住。

即使你跟自己對抗，那個情況也是一樣，如果你跟你的憤怒抗爭，你自己也會變得很有氣，你的整個人將充滿憤怒，那就是為什麼一個太壓抑情緒的人，反而容易情緒失控，因為他們的情緒正是他們要抗爭的，現在他們陷入了困難，他們變成他們努力去反對的人，所以他們反而變得情緒化，他們擺脫不了自己的情緒。

人們常誤以為，只要抗拒它們就會消失。那是搞錯了，抗拒就像陷在泥沼中的車輪，你愈去踩油門，輪子就陷得愈深；不管你在抗拒什麼，你愈去對抗，它就愈黏著你不放。

尤有甚者，若與人對抗將更是陷入險境，因為慢慢地你會越來越像那個你所對抗的人。

是的，一旦你與某人對抗，很顯然地，你會使用同樣手段，說同樣的話，做同樣的事，走同樣的路，然後你會變得像你的敵人。

如果他很狠，你必須更狠；如果他很毒，你就必須比他更毒；你必須學習他，超越他，如此你才能擊敗他，然而你擊敗他的同時，你也被擊敗了，因為你已經變成了他。

你以牙還牙，打斷別人的牙結果自己的牙也斷了；你以眼還眼，結果大家都瞎了眼；你以其人之道還治其人之身，結果你們變同類的人，你會變你不喜歡的那種人。

所以，你要慎選你的敵人，更千萬別輕易的讓任何人成為你的敵人，除非你真的想成為他——像他那樣。

有這樣的小故事——某議員批評林肯總統對敵人的態度：「你為什麼要試圖跟他們做朋友呢？」他質問道：「你應該想辦法去消滅他們。」

「我難道不是在消滅我的敵人嗎？」林肯溫和而智慧地說：「當我使他們成為朋友的時候。」

這就對啦，要消滅敵人最好的辦法，不是去對抗他，而是包容、寬恕，讓敵人變成朋友。

P.S.社會紛亂頻傳，各國皆然，尤其近日北捷殺人事件，造成驚恐、憤怒，更引起仿效作用，整個社會不應像陷入「泥沼中的車輪」，希望大家走出傷痛，彼此多一份關心，發揮「包容、寬恕」精神，在此與大家相互勉勵。

蔡其洪

理事長之 6月事件簿記

103年實施分科管理之訂定

案由 修訂103年預估點值及管理目標

說明：

- 一、訂定以0.92為預估點值。
- 二、以達成第五名為目標，未達成第五名時則執行折付攤還作業。
- 三、修訂中區西醫基層總額審查指標與抽樣原則(該項說明請詳詢各科管理)。



103年第1季中區西醫基層點值

案由 有關本署預估103年第1季中區西醫基層預估平均點值為0.8834，排名第五

說明：健保署預估103年第1季各區平均點值如下：

103年Q1	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
預估點值	0.8584	0.9021	0.8834	0.9141	0.9278	0.9914	0.8931
排名	第六	第四	第五	第三	第二	第一	

決議：依103年第2次共管會議決議，已達第五名目標，故不折付攤還。

中區西醫基層總額共管會中區業務組報告事項

案由一 102年12月6日通過「臺中市一定規模以下建築物申請免辦理變更使用執照辦法」

說明：為順利推動ICD-10-CM/PCS於臨床疾病分類，本署於98年7月奉衛生福利部核定為主責單位，並提出「推動及應用國際疾病分類第十版ICD-10-CM/PCS於臨床疾病分類」五年計畫，預定民國104年全國健保特約院所門、住診全面單軌申報ICD-10-CM/PCS。

案由二 推廣社區『乙類』安寧居家療護業務

說明：

(一)全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準第五部第三章安寧居家療護，自103年1月1日起增加基層診所『乙類』安寧居家療護項目，具備資格如下：

- 1.醫師及護理人員皆需接受安寧療護教育訓練13小時及臨床見習8小時(其中至少於安寧病房見習2小時，以視訊及e-learning方式進行亦可)，始得提供社區安寧照護服務。醫師及護理人員每訪視一位居家病人可抵免見習時數2小時。
- 2.辦理本項業務之基層診所，應以現行辦理安寧緩和醫療之醫院為後援醫院。後援醫院資格如下：
 - (1)設有安寧病房或聘有安寧緩和醫學專長之醫師及護理人員。
 - (2)設專門窗口負責個案管理。
- 3.每年繼續教育時數為4小時(以視訊及e-learning方式進行亦可)。

(二)如具備上開資格之診所請備文並檢附學分證明向本署中區業務組醫務管理科申辦，另安寧療護教育訓練相關訊息可洽詢台灣安寧緩和醫學學會及台灣安寧緩和護理學會。

案由三 三高藥品之同院所同藥理用藥日數重疊管理

說明：為確保民眾用藥安全及提升民眾用藥品質，請院所加強管理三高藥品(高血壓、高血脂、高血糖)之同院所同藥理用藥日數重疊情形，自103年6月1日起，給予二個月輔導改善期，自103年8月1日起，如仍未改善，本署將公布用藥日數重疊率異常之院所名單，

案由四 103年7月費用年月起增列西醫基層總額不予支付指標項目

說明：健保署103年5月26日健保審字第1030006076號公告增訂全民健康保險西醫基層總額部門檔案分析審查異常不予支付指標計6項如下，自103年7月之費用年月起實施。

- 1.西醫基層醫師超音波心臟圖(18005B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
- 2.西醫基層醫師杜卜勒氏彩色心臟血流圖(18007B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
- 3.西醫基層醫師上肢運動神經傳導測定(20015B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
- 4.西醫基層醫師感覺神經傳導速度測定(20019B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
- 5.西醫基層醫師成人精神科診斷性會談(45085B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值
- 6.西醫基層醫師光線治療(51019B)申報量超過西醫醫院醫師申報量80百分位值

案由五 輔導高平均就醫次數

說明：抑制資源不當耗用為本署102年之重要工作項目，在高平均就醫次數方面，在中區分會協助輔導後已有微幅下降，惟應有再下降之空間，103年度仍列為重要工作項目，針對高平均就醫次數診所，本署中區業務組訂定輔導對策如下：

- (一)連續6個月平均就醫次數皆大於P90者之診所，每月請各分科委員協助輔導，自費用年月103年5月起，如持續輔導2個月仍在輔導名單者，將採論人隨機審查3個月（即費用年月103年7月起），以了解其適當性。
- (二)同診所同月保險對象就醫次數 ≥ 10 次之個案，每月請各分科委員協助輔導，自費用年月103年5月

起，如持續輔導3個月仍在輔導名單者，將採論人歸戶審查（即費用年月103年8月起），以了解其適當性。

(三)為避免診所列入上開輔導對象，中區業務組已每月提供各分科連續6個月平均就醫次數 \geq P90，及同診所同月保險對象就醫次數 \geq 10次之診所名單，請中區分會轉各分科協助輔導，其輔導情形請併同每月分科會議紀錄復知中區業務組。

案由六 103年西醫門診處方用藥品項數管理計畫

說明：

(一)本署102年推動西醫門診處方用藥品項數量管理，執行成效如下：

- 1.平均每張處方品項數：由102年1月2.86項降至12月2.66項。
- 2.每張處方用藥品項大於10項者：由102年2月29家診所降至12月11家診所。
- 3.平均每張處方用藥品項大於5項者：由102年2月119家診所降至12月23家診所。

(二)為減少醫師重複處方、民眾重複用藥，以提升民眾用藥安全，本署103年將持續本項重要工作計畫，並將針對一般門診單一處方超過8項之案件，以及平均每張處方用藥品項數大於5項之醫療院所加強管控。

(三)本業務組針對平均每張處方用藥品項數大於5項依102年方式採隨機抽審持續追蹤，另於103年7月費用起單一處方超過8項之案件將列入立意抽審，請各醫師公會協助輔導會員。

關心加油站

悲傷只會 創造出更多的悲傷

相信多數人皆有到醫院探病的經驗，不知大家有否相同的發現，即來探病的親友中，很少有人能透過歡笑帶給病人更多正面的鼓勵。一般探訪者出現在病房時，手裡總是拿著一些病人不太能吃的食品，然後坐上半個鐘頭，繃著臉說著一些沒有建設性的傷心以及陰沉的閒聊。怪不得通常訪客離開時，病人總是更沮喪與不安。

通常身陷痛苦的人是悲慘的，但你不需要因此而感到悲傷。原因很簡單，因為你變得悲傷，你只會創造出更多的悲傷，你的加入只會讓痛苦的人更加悲慘。那是於事無補的。

這就好像有人生病，你也跟著生病，你的生病將不會讓病人變的健康，反而會為病人帶來更多的痛苦；有人發生不幸，你若坐在一旁哭泣，你

的哭泣是完全幫不止忙，只會讓整個情況顯得更糟；有人快死了而你在哭，那也只會為那個快要走的人帶來不安，他甚至不能無牽無掛平靜的離去。

黑暗無法帶給黑暗中的人光亮，只會陷入更深的黑暗。罹患重病已經夠糟了，如果人們總是把重心擺在那上頭，他們又怎麼可能會變好呢？

慈悲並不是要你跟著悲苦的人一起悲傷痛苦，關心也不是要我們關起心門，那是不對的！

我們必須先讓自己開朗起來，快樂起來，以樂觀的心態，讓身在寒冬的人也能聞到春天的氣息，給身在陰雨的人帶來彩虹，令人充分體認與其感同身受，全力支持與共同努力，祈能幫助那個身在暗夜的人找到星光，走出絕望勇敢的面對，那才對！

公會花絮

1 醫療之愛·居家關懷活動

2014年05月29日10:39 蘋果日報

下周一就是端午節，台中市犯罪被害人保護協會邀集大台中醫師公會、慈濟潭子醫院數10位醫師，到台中10戶重傷害家庭進行義診，由於這些被害人大多癱瘓或成植物人，醫師公會也特別致贈每戶6千元慰問金，讓受害家庭可以過個好節。

大台中醫院公會特地請來3名復健科醫師為躺在床上的病人看診、按摩。其中一個陳姓受害人，雖臥床已8年，但他對於能活著看著3個年幼的女兒長大，非常感激。因車禍癱瘓至今的張姓被害人也說：「我已經習慣這樣了(癱瘓)，但我不希望我父母跟我一起受苦。」

犯保人員呂莉玲表示，重傷害家庭常在事件過後，被社會忽略，但被害人家屬為照顧重傷的被害人總是花盡家財，但復原遙遙無期，最後身心俱疲。因此犯保協會目前正為急需社會資源救助的被害人家庭，找尋慈善基金會或社會人士認養，讓這些家庭還有力氣和信心走下去。(鄧玉瑩／台中報導)



▲ 蔡理事長拜訪重傷害家庭，並致贈慰問金



▲ 台中市犯罪被害人保護協會、大臺中醫師公會、慈濟潭子醫院聯合關愛社會弱勢



▲ 台中市犯罪被害人保護協會林坤賢主委代表接受慰問金



▲ 「醫療之愛·居家關懷」活動圓滿成功，參與活動人員於台中慈濟醫院合影留念

人生因割捨而壯闊： 分離與前進的合一

小時候看電視中火箭升空的畫面，最巨大的推進器先點火，噴著火焰把火箭推向天空，到了一定的高度，用盡燃料的那節推進器先與母體分離，然後次節的推進器再點火繼續推進，如此終於把太空艙推到無重力的軌道上。這段記憶烙印在我童年的心中，象徵一種人生的過程，總是先告別過去，再邁向未來。火箭升空的過程，重複了推進器鞠躬盡瘁後的分離與太空艙的加速前進，沒有推進器適時的分離，太空艙的前進就會停頓，可以說每一寸前進的後果，都是從分離的前因而來。推進器在噴射火焰的同時，太空艙一直在加速，這正是噴射加速器的原理。人生充滿類似噴射器這種用分離來前進的事物，用減法來加速，一方面慷慨割捨，一方面壯闊前進。

用分離來前進，用減法來加速，類似的事物或因果每天都在發生。投手把球鬆開丟出，球開始飛向捕手。弓箭手把弓弦放開，所以箭開始飛向遠方。果樹把果子變甜美讓動物願意來吃，同時幫忙散播種子。母親把乳汁分泌出來餵養幼兒，幼兒得以長大。慈善家把財產捐出，所以可以加速行善。父母把小孩送出國，所以小孩可以加速獨立。企業家把營餘分給員工，所以員工願意拼命工作。國王把土地分封給兄弟功臣，所以他們願意幫忙鞏固王權。知識因為無私的分享，所以得以傳遍天下。

在易經中講這種用減法加速，用割捨來前進的卦是「歸妹」卦，結構是001011，上雷，下澤，澤是分開、割捨，雷是加速、前進。在漸卦中我們談到演化的過程，用安定準備冒險，用冒險尋找安定，也是一種溫柔的作事態度，用最慢的速度前進，用近乎止息

的前進來對待人生，身體站在現在，心情融入無限的未來，也是歲月人生的一種浪漫。而與漸卦相錯又相綜的歸妹卦，講的就是嫁妹妹的心情，把最親愛的至親妹妹割捨的同時，開啟了妹妹嶄新的幸福人生，擴大了本家的人脈關係，舊家的割捨成就了新家的誕生，棄舊換新，因捨而得。

周公在歸妹卦的智慧分享如下，他用嫁妹妹時的多種心態來說明歸妹的精微能量：

1、(歸妹以娣，跛能履，征吉)：嫁妹妹時要替她準備嫁妝，妹妹不會作家事的話，就陪嫁幾個下女來替她作家事，甚至當小妾也行，雖然不是十全十美，但是男方因為這種貼心，應該也不會怪罪，就像跛足的人走得不好看，但是往好的方面看，他還是很幸運可以走路。在割捨前進的初期，凡事謙卑以對，輦路藍縷，以啟山林。因為不堅持完美，所以前進有利。人生往往因為要求完美而遲遲不前，甚至延誤婚期，能開放心胸割捨我執，簡單成行，便宜行事，正是完成婚姻大事的契機，也是前進成功的好個性。人生正是如此奇妙，抱殘守缺則事事圓滿，講究完美則支離破碎。

2、(眇能視，利幽人之貞)：雙眼可以看到立體的影像，但不是完美人生的必要。獨眼是一種殘疾，但足可看到完美的人生。少一隻眼睛不是人生不可挽回的缺陷，這是我們在割捨前進時必要的修練。即使是被關禁閉而活在黑暗之中的人，也可以享受每天生命的光明喜樂，堅守不變的信念，擁有完整的靈魂。割捨掉完美的堅持，將就不完美的現實，反而可以幫助人生的精進。

3、(歸妹以須，反歸以娣)：割捨的樣貌千奇百

怪，有人送了很多男丁長工當妹妹的嫁妝，結果以勢凌人，彷彿在對夫家的威脅，教夫家要就範於女方的條件，等同變相地向夫家索取了下女小妾一樣。有人割捨時心不甘情不願，不合禮法，明明是嫁妹妹，結果像是在搶女婿，不倫不類。

4、(歸妹愆期，遲歸有時)：把割捨的想法作了檢討，為了割捨而割捨，也不盡然對，割捨是為了壯闊前進，如果前進的時機不對，割捨就失去了適時適性。前進與割捨互為因果，但是心存不正，歸妹也會變質。像有些小氣的哥哥只想把妹妹趕快嫁走，分一點嫁妝給她好教她以後不會再來分家產，這種思維是自私小氣沒有親情的作為，不是真正的歸妹。也有女孩嫁人只是為了趕快離家自由，急著分一份嫁妝，不管對向好壞，也是不佳。嫁人，要有正確的割捨，前進，是為了適時而正當的分離。

5、(帝乙歸妹，其君之袂，不如其娣之袂良。月幾望，吉)：國王把妹妹嫁給諸侯，這是公主下嫁的例子，有兩種思維。一、這是以貴嫁賤，以上歸下，割捨好的造就不好的，割捨優秀的造就愚劣的，會讓人感到不捨，但是這又有何妨？人生的偉大，不就是擁有以高就低、以貴下賤這種度量？委屈自己，成就別人，把自大與傲慢打破，脫下文明的虛偽面具，還原人性的助人相同，不嫌粗鄙，不避庸俗，可以成就天下大器。二、這是擴大王權最有效的方法，用婚姻來鞏固國王與諸侯的連結，往往嫁妝與分封愈多，諸侯的向心忠誠愈堅定。

6、(女承筐無實，士刲羊無血，無攸利)：割捨需要能量資源，常常割捨，不久就到了山窮水盡的狀況，所以割捨要和前進配合，要有聰明的調節。歸妹不是盡情的浪費，而是聰明的分配。

人生常常遇到遲遲不前的情形，像女大不嫁，男大無業，這種事有時問題是割捨不下自己的堅持，有時是要求太高，眼高手低。聰明的割捨，把完美的思維收起來，抱殘守缺，這是讓自己加速前進的秘訣。分封諸侯，把公主下嫁，讓恩澤廣被天下，這是國王的歸妹。以貴下賤，以高就低，這是仁者的慈悲分享。因為分離，所以加速前進，這種歸妹的事物存在我們生活的四周。我們之所以活著，生長著，幸福著，前進著，其實都是很多人默默的割捨所賜予的。而我們唯有不斷地前進，用前進來回報前人的割捨，用前進來累積往後割捨的實力，才是正確的歸妹。所以歸妹卦我們學到：前進是一種割捨，割捨是一種前進。

會員投稿

文／洪泳泉醫師

尋人啟事

穿越時空 我來找妳
前世情緣 今生再續
妳在那裡 無從找起
尋人啟事 是否看見

驚鴻一瞥 似曾相識
妳的微笑 妳的眼神
令我想念 讓我痴迷
妳在那裡 找不到妳

無法忘記 妳的樣子
我不是我 妳就是我
不論妳是 十八八十
我都愛妳 生生世世

情詩為妳 情歌寫妳
日子有妳 生命才有
前生今世 為了是妳
找妳很急 找妳很苦

翻山越嶺 千山萬水
櫻花樹下 溪頭池畔
點點滴滴 只有妳懂
妳是唯一 為愛而飛

前世錯過 錯過一生
今生補緣 盼得良緣
千言萬語 只想對妳
若不見妳 但願長醉

尋人啟事 是否看見
尋尋覓覓 孤孤單單
日日夜夜 歲歲年年
我在這裡 痴痴等妳

尋人啟事 是否看見
請告訴我 有人像她
請告訴她 我在等她
給我驚奇 與妳相遇

花了好多年的時間 醞釀了很久的心情 終於完成了此篇 雖然對於前世今生之事 我仍不斷追求感應當中 總是希望生生世世能和心愛的人在一起……



東勢

東隅台中・中橫起勢

◎ 長頸鹿小兒科診所 陳俊宏醫師



東勢為客家城鎮，為中部橫貫公路的西部起點，民風純樸善良，本地區在未開發前，荒煙蔓草人煙罕至，土著棲息其間，先民本著客家吃苦耐勞的硬頸精神，努力開墾，建立了富庶美麗的田園。本區內除部分為大甲溪沿岸河階平原外，餘為丘陵地帶，居民多從事農林業為主。先民大多來至廣東省潮州大埔縣，故東勢的客語為獨樹一格的大埔音。

沿革

東勢區舊稱東勢角，其意在東隅之聚落，因早期採伐木料地處，在此建有工寮，故又稱為匠寮、寮腳，日據時代，光緒二十四年稱台中縣東勢角，民國九年易稱「東勢庄」，至民國二十二年稱為「東勢街」，光復後改屬台中縣東勢鎮。民國九十九年縣市合併改制為台中市東勢區，目前人口數為51865人。地處台中市中部偏東位置，介乎大甲溪與大安溪之間，成狹長帶狀，為臺灣中部鄰接高山地區大聚落，故又稱為山城。

林業王國

本區地處中央山脈與台中盆地之間，早期林業在東勢地區，曾經是風光至極，東勢附近的東勢林場、大雪山林場、八仙山林場等砍伐下來的木材都經由東勢輸出(東勢支線鐵路)，曾經是臺灣四大木材集散地之一。

水果之鄉

東勢受氣候、地形影響，雨量充沛，氣候溫和宜人，非常適合高經濟



- ① 東勢區為中部橫貫公路西部起點。
- ② 東勢大橋為東勢區、石岡區重要的聯絡橋梁，橋上鎮橋獸「龍馬」亦是當地特色之一。
- ③ 東勢林場早年是中部重要的木材生產地之一，1984年對外開放，轉型為多元化觀光景點
- ④ 客家文化園區。
- ⑤ 受到地形、氣候影響，東勢一年四季均生產香甜可口的水果，亦贏得「水果之鄉」美名。

性之果樹成長，四季均有香甜可口的水果，有5-10月的高接梨、3-7月的桃、10-隔年2月的柑桔、9-12月的甜柿、1、2月及6-9月的葡萄及3、4月的枇杷等水果，為東勢農產品。尤其高接梨，為東勢農業達人張蓉生，以橫山梨(粗梨)突長枝高接溫帶梨花穗作業，所生產之高經濟價值水果，享譽國際。

文化之旅—新丁粄節

東勢新丁粄節為全國客庄12大節慶之一，每年元宵時節，台中市東勢區有一項流傳一百多年，全台獨一無二的「新丁粄比賽」，是個秤斤兩比重的【紅龜粄】大賽，因此“看大粄”即是本活動的最大特色，「新丁粄」即為慶賀新添男丁的糯米糕點。從【新丁粄】這名詞，即可看出傳統社會重男輕女的觀念。近年來擴大為新丁粄節踩街、創意新丁粄比賽、丟炮城、客家猜燈謎及客家美食、音樂饗宴等活動，形成東勢最富盛名、饒富趣味的特殊元宵風俗。

知性之旅

「東豐自行車綠廊」於民國89年11月啟用，經「東勢區」、「石岡區」、「豐原區」三區，全長約12公里，原為台鐵縱貫東勢支線，是全國第一條由廢棄鐵道改建得自行車道，亦為全國少有的自行車專用道，沿途綠

樹成蔭生態豐富，在沿線仍保留有多處車站和月台。其中，石岡車站月台附近原為平地，經九二一地震後出現約十公尺高低落差，為體驗地震斷層的極佳地點。沿線有石岡水壩、東勢客家文化園區、自然生態及景觀建築等景點，是旅遊休憩與戶外教學的重要據點。

「客家文化園區」為台中市政府將閒置已久的（東勢舊火車站）改置成【客家文化園區】展出各式客家文物，含蓋「生活用品、農耕器具…等」，可看出傳統客家人的文化及生活方式。

還有巧聖仙師廟，鯉魚伯公廟，三山國王廟，文昌廟及媽祖-東聖宮等都是東勢的宗教特色廟宇。

「小城故事多充滿喜和樂」，若是你到小城來收獲特別多，看似一幅畫，聽像一首歌，請你的朋友一起來小城來做客。這一首歌正是東勢山城的寫照，請大伙偷得浮生一日閒，體驗客家風情、小吃，在好山好水寧靜和協的大自然，品嚐當季新鮮水果。

相信東勢客家圓樓的興建、中橫的復建，與東勢客家文化園區、東豐自行車綠廊，各色廟宇結合客家特有文化、美食，豐富田園觀光產業，定能再現東勢往日風華。

會員投稿

文／林瑤棋醫師

田頭家和田佃

田頭家和田佃這二個名詞，現在的人大多數聽不懂，除非他是七、八十歲以上的人。聽不懂的原因是這二個名詞已在我們的社會中消失。既然消失，不管再如何解釋，聽者也無法能完全體會。田頭家就是地主，是擁有財富的人，田佃就是佃農，是幫地主耕田，類似是地主的奴隸的人，是每天辛苦工作的窮人。

臺灣自古以來，即有地主與佃農之分，猜想不只臺灣是這樣，相信世界各國大多數是這樣。最明顯的就是印度、中國或沙烏地阿拉伯....。終戰後，國府接收臺灣後不到一年半就發生二二八事件，當年的國府認為未來統治臺灣根本之道，就是剷除地主。因為地主多數是知識分子，子女也多數念法律、政治、藝術....之類的知識分子，不像佃農的子女都念醫科，每天忙賺錢，希望有翻身機會，才不會永遠當地主的奴隸。所以國府認為只要剷除地主，以後就不會再有政治、法律...等知識分子存在，當然就比較好統治。

國府為了剷除地主，就強制執行土地改革，可是出乎國府意料之外，這些取得土地的佃農後來逐漸變為有錢了，有錢的子女不一定非念醫科不可，他們也會去念法律、政治等學科，造成有意識形態的知識分子越來越多，這種弄巧成拙的國策，如果陳誠地下有知，一定後悔不已。

國府執行土地改革分成二個階段進行。第一階段是民國38年春，由當時的省主席陳誠宣布實施三七五

減租，這個政策是陳誠主席的行政命令，根本沒有立法，很多地主痛恨陳誠就是這個原因。三七五減租就是佃農的收成扣掉成本，地主僅能獲得佃農淨谷的百分之375，這個制度讓佃農的獲利提高，地主損失慘重。

老仙ㄟ小時候的租田情形是這樣：一甲田年租谷約40石（固定式），這個租谷幾乎分得佃農收成的一半以上，如果遇到天災，收成不好，佃農就「阿婆炊碗粿」。有的有良心的地主看到佃農收成不好，就會少收一些，沒有良心的地主不管佃農死活，一斗也不能少，你不高興就改租給別人。聽我爸爸說，他們年輕時代，一甲田年租谷只有20石上下，在短短2-30年間，為何租金漲那麼多，原因是日治末期，臺灣景氣不好，而且人口急速增加，大家都想耕農，起碼有米吃。

國府的土地改革第二個階段是民國42年實施「耕者有其田」政策，也是由陳誠強制執行。那時候陳誠已由省主席晉升行政院長，他大權在握，不聽話者以違反國策制裁，沒有人敢抗令。（好像只有林憲堂不服氣逃亡日本）。

所謂耕者有其田政策是；地主的農地由政府強制徵收，再分給佃農，佃農再付地價。如果地主事先知道消息，討回來自己耕種，就不必被徵收，但只能限制保有3甲水田，如果是旱田，可以保有6甲。那時候的農地徵收價格，一甲地是年收稻谷總量的2.5倍。換算成今天幣值計算，一甲稻田只值約30萬元左右，而這

醫師夫人聯誼會

歡迎醫師夫人加入台中市大台中醫師夫人聯誼會

報名電話 山線：王育貞0937-706325

海線：李碧儒0917-179463

屯區：陳淑姿0978-079577

會長蔡佳玲歡迎您

30萬元還不是一次給現金，是分成10年20次給予，是給70%的實物債券及30%的四大公司股票。

四大公司是臺泥公司、臺火公司、工礦公司、農林公司。這四家公司價值幾十萬甲土地，真是不可思議。拿到股票的地主當然都認為那是政府在騙人，所以票面一股10元的股票都以5角或1元賣掉，有一位有眼光的有錢人就拼命收購這些便宜股票，收多了就變成臺泥公司的頭頭。

實施土地改革當然會成功的，因為地主畢竟是少數，是吃虧的一方，大多數的人是佃農，是佔到便宜的一方，怪不得陳誠死的時候，很多農民去哭喪。但也有人痛罵陳誠，聽說，他的墳墓曾經被人挖出來曝尸過。

世界上任何一種社會都有有形或無形的階級制度，國府為了統治上的手段，打平了社會階級制度，反而造成社會的混亂。造成之後的田驕仔、土豪稱霸社會，是好是壞，明眼人一看即知。



5月20日（二）讀書會舉辦電影欣賞，在優悅產後護理之家-1



5月20日（二）讀書會舉辦電影欣賞，在優悅產後護理之家-2



6月3日（二）海線主辦松山文創園區、南寮魚港、微熱山丘一日遊-1



6月3日（二）海線主辦松山文創園區、南寮魚港、微熱山丘一日遊-2



6月3日（二）海線主辦松山文創園區、南寮魚港、微熱山丘一日遊-3

醫事新訊

The News About Health Care

1【衛生局】為落實藥事人員親自執業，請會員於執業處所之明顯處標示藥事人員執業資訊

依藥事法規定藥師、藥劑生均應親自在營業場所執行業務，其不在場時，應於門口懸掛明顯標示；藥師法施行細則亦規定，藥師執行藥品調劑業務時，應在其作業處所標示受理調劑作業時間及配戴藥師執業執照，其不在時，應有暫停受理調劑之標示，倘若為非藥事人員進行藥師業務，可依藥師法第24條處6萬元以上30萬元以下罰鍰。藥事人員執業資訊應包括相片、姓名及執業時段，以供病人辨識核對。(參考範例可至本會網站下載)

2【國民健康署】有關多氯聯苯中毒者(以下簡稱油症患者)持「油症患者就診卡」或已註記油症身分之健保IC卡就醫，應免收部分負擔

旨揭依「多氯聯苯中毒患者健康照護服務實施要點」辦理：

- (一)身分依據：「油症患者就診卡」或已註記油症身分之健保IC卡。
- (二)補助內容：1、第一代及第二代「門(急)診」，不分科免部分負擔。2、第一代「住院」，不分科免部分負擔。
- (三)近日有油症患者反映，部分醫療院所之醫師或相關人員不認識「油症患者就診卡」，或患者持健保IC卡就醫時，醫療院所未再配合醫事卡讀取油症患者身分註記，致批價收費端無法提供上開減免之優惠。請依據「多氯聯苯中毒者(簡稱油症患者)就醫注意事項」，協助減免優惠。
- (四)詳細資訊業已置放於中央健康保險署全球資訊網之「一般民眾/健保醫療服務/油症患者就醫須知」或「醫事機構/醫療費用支付/醫療費用申報規定/行政協助業務相關規定」；或請於「國民健康署網頁/健康城市及場域/職場健康/特殊健康危害」項下查詢。

3【中央健康保險署】修正「全民健康保險辦理自付差額特殊材料之作業原則」，自103年6月1日生效。

本次主要修正如下：

- (一)強化事前充分告知，將一階段改為二階段，即新增先由「醫師」充分告知、交付說明書並簽名後，再由「行政人員或護理人員」說明收費情形，並填寫同意書。
- (二)自付差額品項之新增、取消或收費標準異動，保險醫事服務機構應依保險人規定之格式，由健保資訊網服務系統(VPN)上傳至指定位址，供保險人彙總價格資訊及公布於健保署全球資訊網，以供各界查詢。

4【衛生局】本市各醫院如遇有民眾申請救護紀錄表之複製本，應予提供，並得比照一般病歷複製本收費

按醫療法第71條規定，醫療機構應依其診治之病人要求，提供病歷複製本，必要時提供中文病歷摘要，不得無故拖延或拒絕；其所需費用，由病人負擔。若所要求提供病歷內容包含救護紀錄，得比照一般病歷複製本辦理。各醫院如有收取相關費用，請在本市醫療機構收費核定基準所定範圍內收取之。

5【衛生局】有關醫事人員於醫療過程中使用錄影（音）設備，是否涉及妨害病人就醫隱私權及醫院相關設備無法保障醫事人員安全乙案

- 一、醫療機構如係基於公共安全、維護場所秩序，於公共空間設有監視裝置，對非特定對象進行一般性之攝影監控，並於明顯處揭示進行監視攝影等相關文字宣告之原則下，尚無不可。然有關醫師於病人診療過程進行錄影錄音之搜集行為，除不得涉及醫療法第72條無故洩漏之規定外，尚須符合法務部函釋略以，除法律或法律具體明確授權之法規命令另有規定外，仍應經當事人書面同意後始得為之；另衛生福利部公告所定「門診醫療隱私維護規範」，醫事人員執行醫療業務，應與病人充分溝通、執行觸診診療行為應徵詢病人同意，並對會談場所、診療過程、檢查處置場所、診療過程...等等均有保護病人之相關規範。其中並強調於診療過程，如需錄音或錄影，應先徵得醫病雙方的同意。
- 二、醫事人員於職場上之安全保障，醫療法第24條及第106條業規定任何人不得以強暴、脅迫、恐嚇或其他非法之方法，妨礙醫療業務之執行，致生危害醫療安全或其設施，而違反上開規定者，警察機關應協助排除或制止；如涉及刑事責任者，應移送該管檢察官偵辦。

6【衛生局】重申機構如遇有醫療糾紛案件經臺中市政府通知到場調解時，若非機構負責人親自出席，則出席之代理人應為主管，且取得充分授權，並出具機構負責人之委託書。

旨揭臺中市政府衛生局辦理醫療糾紛調解時，皆函請醫療機構提供病歷複製本，屆時請指派主治醫師及相關人員與會，並於開會通知單要求醫療機構代表出席者應攜帶負責醫師委託書與會。請各醫療機構配合辦理，出席人員應取得充分授權，始能順利調解醫療糾紛案件。

7【衛生局】有關診所僅登記一位負責醫師因故不能執行業務時請依規定辦理

近來衛生局接獲民眾反應，至僅登記有一名負責醫師之診所就診，而行政人員向病患表示該醫師出國，不能報健保，僅能請病患自費，並由行政人員逕自給藥情事。關於上開情節，依據醫師法之相關規定：(一)按醫師法第11條規定，醫師非親自診察，不得施行治療、開給方劑或交付診斷書，違者可處2萬元以上10萬元以下罰鍰。(二)診所行政人員或醫事人員，未有醫囑，逕自給藥：如查證屬實，可依醫師法第28條規定，以密醫論處，可處6個月以上5年以下有期徒刑，得併科新台幣30萬元以上150萬元以下罰金，其所使用之藥械沒收之。

8【衛生局】103年臺中市「戒菸衛教人員初、進階訓練」課程

臺中市政府衛生局為推動二代戒菸服務，辦理「戒菸衛教人員初、進階訓練」課程，請尚未接受初、進及高階訓練之醫事人員踴躍報名參訓，接受完整48小時培訓課程並經測驗合格後，取得戒菸衛教師資格，俾便與國民健康署合約，提供二代戒菸治療及衛教服務，以提升本市二代戒菸服務利用率。詳細訓練課程資訊請至本會網站下載，網址：<http://gtma.org.tw/>>學術演講>臺中市「戒菸衛教人員初、進階訓練」課程。

9【社會局】製作「平價托育好福利·托育有保障」宣傳海報，惠請醫療院所至本會索取後張貼於佈告欄供民眾瀏覽。

10【中央健康保險署】請醫療院所加強管理三高（高血壓、高血脂、高血糖）藥品之同院所同藥理用藥日數重疊情形，為確保民眾用藥安全、提升民眾用藥品質，原則上該重疊情事不應發生。

請各醫療院所加強管理三高藥品之同院所門診同藥理用藥日數重疊情形，並自103年6月1日起，給予二個月輔導改善期，自103年8月1日起，如仍未改善，該署將公布用藥日數重疊率異常之院所名單。另為利各醫療院所進行自我管理，三高藥品（高血壓、高血脂、高血糖）同院所門診同藥理用藥日數重疊率指標資料（指標編號：1157.01、1158.01、1159.01），已建置於該署健保資訊網（VPN）服務系統之「院所醫療服務指標查詢」平台中，各醫療院所可於每月月底查詢往前三個月之資料（例：103年4月底可查詢103年1月資料）。

11【中央健康保險署】103年3月14日公告修正「全民健康保險藥品給付規定-第9節 抗癌瘤藥Antineoplastics drugs 9.26.Pemetrexed（如Alimta）之給付作業說明。

一、依旨揭公告事項，對於未曾使用含pemetrexed藥品（健保代碼：B024084277及B024874255）之新個案，自103年4月1日起適用該公告修正事項。二、為避免影響原符合給付規定使用病患之用藥權益，旨揭公告生效前，已經接受pemetrexed治療之病人，中央健康保險署同意依原事前審查核准期間用藥（最多可使用6療程）。

12【中央健保署】全民健康保險部分藥品價格異動情形，詳情請上中央健保

署首頁(<http://www.nhi.gov.tw/>)藥材專區 >藥品 > 全民健康保險藥品支付價格調整作業查詢

一、103年5月22日健保審字第1030059628A號函知有關景德製藥藥品調整結果：

(一)Mirzapine F.C. tablets 30mg（健保代碼A049078100）於103年6月1日核予健保支付為每粒19.6元。

(二)Deflam-K F.C. tablets 50mg（健保代碼A047785100）於103年6月1日回復為每粒1元，103年7月1日再依藥品支付價格調整結果異動為每粒0.93元。

二、103年5月23日健保審字第1030035528號函知有關103年6月份全民健康保險藥品價格之異動情形（共95項），請自行上網查詢。

三、103年5月26日健保審字第1030059020A號函知下列品項之藥品許可證業經許可證持有商檢附製造廠許可轉移之相關證明文件，將於103年7月1日回復健保給付事宜：

(一)Chinocon tablets 1.5mg（健保代碼A042125100）為每錠1.57元。

(二)Lysozyme tablets 50mg（健保代碼A027126100）為每錠0.92元。

(三)Poli tablet 30mg（健保代碼A041947100）為每錠0.69元。

13【全聯會】有關衛生福利部103年5月27日公告預告修正「第一級第二級管制藥品限量核配辦法」第二條附表修正草案

旨揭修訂要點為：

(一)「硫酸嗎啡注射液1mg/ml,30ml/瓶」與「鹽酸普帕西芬錠65mg」限量品項之藥品許可證已註銷，予以刪除。(二)「鹽酸嗎啡阿托品注射液10mg」與「鹽酸嗎啡粉末原料藥」限量品項，該部食藥署製藥工廠已停止銷售，予以刪除。(三)該部食藥署製藥工廠為應使用機構之實際需求，新增列

「硫酸嗎啡錠15mg」、「硫酸嗎啡持續性膠囊60mg」、「硫酸嗎啡口服液劑」及「吩坦尼穿皮貼片劑12ug/h」等4種限量品項。

14【衛生局】未領有管制藥品登記證之機構業者，不得從事管制藥品業務，以免違規受罰

衛生局稽查科將針對轄內未領有管制藥品登記證之機構業者進行稽查，執行期間103年6月16日至103年8月31日，倘發現違規情事，將依法處辦。

15【衛生局】有關弱勢兒童及少年疑似暴露愛滋病毒感染後之預防性投藥醫療費用補助事宜

旨揭有關「弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用補助辦法」部分條文，業經衛生福利部103年2月18日修正發布，符合該辦法第9條之醫療費用補助對象，經醫師評估有必要施行愛滋病毒預防性投藥者，可依第10條第1項第7款，由本市主管機關社會局提供醫療費用補助。

16回收或公告註銷下列藥品，請會員配合辦理

各藥廠藥品回收因品項眾多，請各院所逕行至下列網站查詢，並請配合該藥品回收。

- (1)衛生福利部食品藥物管理署首頁（網址：<http://www.fda.gov.tw/>）>消費者專區>不合格產品資訊>國內藥品回收。
- (2)食品藥物消費者知識服務網首頁（<http://consumer.fda.gov.tw/>）>藥求安全>藥物安全>產品回收。
- (3)臺中市政府衛生局首頁（<http://www.health.taichung.gov.tw/>）>醫療院所交流平台>食品藥物管理科。請各院所配合相關藥品回收。

※本次轉知回收藥品之藥廠及藥品名為：

- (1)木村藥化企業股份有限公司製造之「木村」感冒液（批號：1030407）」藥品
- (2)人生製藥之「優樂泌寧糖衣錠（批號6054-6058）」藥品。



徵才啟事

臺中市政府衛生局誠徵大安區、大甲區、和平區梨山、西屯區等四區衛生所醫師兼主任

注意事項：

- 1.大學醫學系以上學校畢業，領有醫師證書，並具醫療機構負責醫師資格者（即須在中央衛生主管機關指定之醫院、診所接受兩年以上之醫師訓練並取得證明文件者），以家醫科醫師為佳。
- 2.其他詳細事項請參考臺中市政府衛生局網站徵才公告專區，或洽徐小姐（103年6月27日前），電話：(04)25265394#5824、E-mail：hbtcm00603@taichung.gov.tw

微笑過生活

Part I

戒癮

這是一位醫生的告白——



有位患者非常喜歡喝咖啡，每天連睡覺之前都得來一杯，才覺得這一天算是真正結束了。大概也正因為咖啡喝得太多，造成心跳過速，不得不去看醫生。

「你咖啡喝太多了，心跳當然會快。」醫生說：「從今天開始你要停止喝咖啡。」

患者大吃一驚：「什麼？你叫我不喝咖啡，你一定不知道喝咖啡有多大的樂趣。」

「我確實不知道。」醫生笑著說：「我只知道不喝咖啡還能快樂，不用咖啡提神乃能精神抖擻，是多麼好。那些令我們上癮的東西，耽迷其間固然是件樂事；但是能戰勝它，不更值得高興嗎？」

Part II

旁觀者清

相信大家都有這樣的經驗，就是當我們往牆上掛畫時，多半要找個人站在旁邊，告訴我們掛得正不正，直不直；如果沒人幫忙，自己則要不斷地退後觀察，以修正差誤；有時得來回調整許多次，才能把畫平穩地掛上。

畫抓在我們手裡，釘子由我們釘，我們離畫又最近，反倒不如別人看得準。由此可知——抓在手裏的事，不見得最有把握；放在眼前的東西，不一定看得清楚。能找朋友隨時糾正固然最好，否則自己也該常常站在客觀的角度，作個檢討。

天天都是星期天

我在民國59年開業，迄今整整44年，或許因為職業的倦怠感，也或許因為年華老去，活力不再，我漸漸縮短門診時間。目前上班只剩下周一到周五每天上午三個小時，使得原本就不多的門診病人變得門可羅雀。因此，上班時間泰半是用來看書、塗鴉，或陪老友泡茶聊天，幾乎沒有工作的壓力。但不管怎麼說，白袍一穿，就是在上班，心情始終無法鬆懈下來。

每當周五下班時刻，一想到接下來就是兩天的周末假期，精神就為之一振。中午十二點一到，診所大門一關，上了二樓，白袍一脫，就像脫掉了千斤重擔。雖然只有一個樓層之隔，卻像走進一個截然不同的世界，身心感到無比舒暢。

我將假日完全佔為己有，不希望受到任何事情的分割。因此，處理一些雜務，我會盡量利用上班時間，好讓假日保持完整。假日我較少安排戶外活動，喜歡一個人待在家裡頭，看看書，藉以修養心性，亦或閉目養神，與內心深處的自我對話。在獨處中忘了身，忘了心，忘掉所有的一切，與天地共遨遊。雖然沒有聲光之娛，只有孤燈相伴，但我喜歡那份閒適，可以從早上坐到夜半，並不感到孤單。

說也奇怪！在樓下診所看書，我如坐針氈，可是一到樓上，同樣是坐在書桌前看書，我卻有完全不同的感受。從前有位養猴子的人叫狙公，餵猴子吃栗子時說：「早上給你們三升，晚上給你們四升。」猴群聽了，狙性大發，紛紛發起怒

來。狙公順應猴子無法變通的固執心態，隨之告訴猴子說：「那麼早上給你們四升，晚上給你們三升。」猴子聽了馬上就高興起來。名與實都沒有改變，狙公只是稍稍換個方式，猴子的喜怒就為之大變。反觀我自己，通常上班我大多是躲在診療室旁的書房看書，而假日也同樣都是在二樓與書為伍，名與實也都沒變，變的只是上班與下班的不同名稱而已，沒想到我的喜怒也跟著無常，看來不就跟猴子一樣？

活了一大把年紀，竟然還那麼容易就被生活的假象所蒙蔽，跟猴子同樣地隨著“名實未虧而喜怒為用”的輪迴打轉，那豈不形同心死？一想到“哀莫大於心死”，我不禁為之一怔，很快醒悟了過來。我何不寓工作於休閒，那上班不也就等於是假日，何苦還天天翹首企盼假日的來臨？

事實上，萬事萬物的名字都是人們自己訂定出來的。你說上班，它就是上班；如果以下班來取代上班，那麼上班不也就變成下班？在門診中，我經常會建議高血壓、糖尿病的病人多做運動，以便消耗過剩的熱量，使病情趨於穩定。但有些病人不以為然：「我一天到晚都在工作，全都是消耗體力的勞動，難道這還不夠？反而是假日休息，血壓與血糖才會穩定下來。」說的也是，勞動並不同於運動，尤其將勞動當成是一種苦差事的人，手腳還沒動，心情就先苦了下來，使得交感神經受到抑制，全身的肌肉血管也為之緊繃。在這種心境下去活動筋骨，對健康反而是

一種傷害。

俗云：「山不轉，人轉；人不轉，心轉。」大環境既然無法改變，只好改變個人的生活作息來配合；如果個人的作息也無法改變，那時候只有改變自己的心境，隨遇而安，自然而然就能與逆境相容，在苦中作樂。曾經有位禪師身陷囹圄，旁人問他：「你在牢裡做些什麼？」他說：「我身在監牢，心卻遍遊十方三千大千世界。」可見，牢獄關得了禪師之身，卻關不了他的心；他人在獄中，心卻來去自如，逍遙自在。

不少病人肯於接受我的建議，自我調適工作的心境，將工作中的體力勞動當成是有益健康的運動，不再視工作為畏途。一轉念，頓覺海濶天空，每天都能懷著快樂的心情去面對辛苦的工作。既可勞動筋骨，有益健康，又可靠著勞力賺錢，養活一家老小，真可說是一舉兩得。這樣的病人他的病情都相當穩定，因為對他來說，天天都是星期天！



提升基層診所推動大腸癌篩檢服務競賽獎勵辦法

主辦單位 中華民國醫師公會全國聯合會

協辦單位 各縣市醫師公會

參加對象 符合辦理大腸癌篩檢之健保特約診所

活動期間 103年7/1-8/31(2個月)

獎勵辦法 收黃金拿獎金

第一重 依現行定量免疫法糞便潛血檢查規定下，除原定申報金額200元外，再依下列完成篩檢案數給予額外獎勵。

1-10案	90元/每案
11-20案	100元/每案
21-30案	110元/每案
31案以上(50案以上進入競賽計畫)	130元/每案

第二重 依中央健保署各分區業務組分全國六分區進行各區前三名排名，另外全國前三名再給予獎勵金。

項目	獎勵金
各區完成篩檢案數最高前三名	分別3萬、2萬及1萬元
全國完成篩檢案數最高前三名	分別5萬、3.5萬及1.5萬元



疫情速訊

依據疾病管制署監測資料顯示目前已進入腸病毒疫情流行期。為因應腸病毒流行期來臨，公共衛生及醫療體系須全力配合政策做好充分準備，以防堵疫情蔓延。有鑑於腸病毒感染併發重症之病程變化迅速，亟須確實執行醫療照護程序，落實轉診機制，以減少後遺症及死亡之發生。請各醫療院所積極掌握重點族群對於腸病毒認知不足之處，落實重症前兆及就醫觀念之衛教宣導，以利掌握黃金治療時間。

把愛傳出去

真心說出對不起的感覺，真好！

還記得中小學的共同校訓「禮義廉恥」嗎！是的，「知恥近乎勇」，尤其在今天已逐漸淪為低道德標準觀之風尚，著實令人堪憂，特別選輯「真心說出對不起的感覺，真好！」，真誠的道歉，可以让你內心重擔壓力得以舒解釋懷，反而有益身心；人與人之間的和諧，在於或許「別人有過失在先」，我們卻不能「製造更大的錯誤在後」呀！不知能否讓這日益混亂和對立的社會，給予所有大家得以反省。這是一位小學老師的心情故事—

剛從師大中文系畢業時，我選擇到嘉義東石海邊的小學任教；為了節省來回的交通時間，我在學校附近租屋，希望多與班上的孩子們親近。

當時我才二十三歲，比起六年級的孩子，只多了十歲，所以就像個大姊姊。在週末，我常留在學校，幫孩子們補習功課，並一起到海邊散步、玩水。

一天，我照例帶著十多個小朋到海邊玩，而海防部隊的阿兵哥看到我們來了就跟我們嘻哈，並對我說：「老師啊，又帶妳的小朋友出來玩啦，妳真是個好老師！」一個阿兵哥講完，營區裡又出來兩個阿兵哥，也圍過來想跟我搭訕。

以前就聽別人說，部隊裡沒有女生，所以一見到女生，真似「母豬賽貂蟬」！當時，我很靦腆、很害羞，所以就趕緊離開！

可是，一經過崗哨，班上愛說話的小融，突然當眾大聲說：「老師，那個站崗的阿兵哥愛妳！」

天哪！我根本不敢抬頭看，因每次經過那裡，剛好都碰到那帥帥的阿兵哥站崗，而且，他遠遠就對我笑！才走沒幾步，又有一阿兵哥跑過來說：「老師，

我帶妳們去抓蝦好不好？」，另一阿兵哥，也隨著走過來說：「老師，我帶妳們去抓海膽！」

這時，小融又在同學們面前大聲嚷著說：「老師，這兩個阿兵哥也愛妳！」後來，又有一堆阿兵哥圍攏過來，而小融竟拉著大嗓子說：「老師，所有的阿兵哥都愛妳！」小融一說完，全部小朋友都笑彎了腰！

真的，當時，我覺得很糗、很丟臉、很不好意思，可是，我不知道如何制止小融口無遮攔的「大嘴巴」，深怕她又說出什麼不雅的話。

在情急之下，我轉過身，朝小融「啪！」一巴掌打了過去，生氣地說：「閉上妳的嘴，妳實在有夠三八！」

挨了這個巴掌，小融的淚珠滾了下來，全部的小朋友和阿兵哥也都安靜了，不再嬉笑！而當我再看小融一眼時，只見她咬著牙、含著淚，充滿恨意的眼光看我！

從那天開始，小融「不再三八」了，也很少嬉皮笑臉，吱吱喳喳地亂講話，我想，她改變了，徹底變了，真好！

畢業後，那班小朋友開過了好幾次同學會，但是，小融從來不曾參加；只聽其他同學說，她國中時很努力讀書，考上很不錯的高中，後來又上嘉義大學！這對一個鄉下海邊的女孩來說，真的是很不容易！

時光過得真快，那班同學有一「班對」結婚了，算一算，新郎和新娘都快三十歲了！

那天，我去參加結婚喜宴，也都一一叫得出每個學生的名字！可是，突然有個陌生女孩子走過來，問我：「老師，你知道我是誰嗎？」

我看了她，怎麼也想不起來「她是誰」？

我…看著那很美、又很有氣質的女孩，狐疑地說：

「抱歉，我不認得妳耶，我不知道…妳是誰…」

「老師，我就是小融！」她說。

「哇，小融，妳怎麼變得這麼漂亮？老師都認不出來了！」我真是太驚訝了。

「對呀，我就是要讓自己變得這麼漂亮？才來看妳！」小融的口氣似乎不太友善，也當著同學的面對我說：「老師，妳還記得，妳打過我的那一巴掌嗎？」

唉！聽小融這麼說，我真不知道該如何回答，我看著她那依然是不夠友善的眼神！

這時，其他同學說：「小融，妳不要這樣子嘛，她是老師耶，老師很愛我們…」

回到家，第二天，我收到小融寄來的限時信，她說：「老師，妳知道嗎，妳那一巴掌，讓我恨妳，恨了二十年！但是，也是那一巴掌，讓我不斷地自我激勵！我告訴自己—當我再一次站到妳面前時，一定不是『被妳罵三八，被妳打的醜小鴨』！我一定要變成『很漂亮、很有氣質的天鵝』，才去看妳…」

小融又寫道：「老師，妳知道嗎，當我唸書唸不下去時，就摸摸『被妳打過、好像還發燙的臉頰』告訴自己—我一定要唸完大學，一定要讀出漂亮的成績來…老師，這二十年來，我實在不想恨妳。可是，我沒辦法不恨妳！然而，卻也因為『這嚥不下的氣』，才讓我持續地努力，成長…」

看著小融的來信，我的手微微地顫抖著，眼淚也不

停地流。

我立刻打個電話給小融：「其實，那一巴掌，也在老師的心中放了二十年；當時老師年輕，不懂得情緒…現在，老師要真誠地向你說聲『對不起』！事實上，當時妳那含恨的眼神，這二十年來；只要我靜下來，我都清晰地記得…」

電話中，小融和我都不禁地哭了。

那夜，我再寫封信向小融道歉。

我很高興，我勇敢地向小融說：「對不起！」雖然是「遲來的對不起」，但在積壓近二十年後，哇！「真心說出對不起」的感覺，真好！

結語：

人的心在受到挫折，不知如何處理時，常會出現「挫折攻擊」和「惱羞成怒」的反應；就像老師年輕時，在天真的小融一直說：「老師，所有的阿兵哥都愛妳」時，十分害羞，尷尬，不知所措，情急下，就打了小融一巴掌。然而，就如同前言所說，或許「別人有過失在先」，我們卻不能「製造更大的錯誤在後」呀！

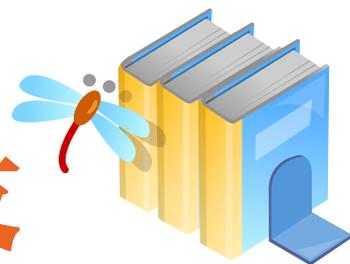
我們必須學習—不讓「情緒垃圾」進入心中！因為，真正的力量不是「生氣、動怒、出手」，而是「和平、包容、寬恕」！當我們平常多學習一些「寬宏雅量」和「幽默自嘲」，就可以化解不愉快的情境！

俗話說：「一句話讓人笑，一句話讓人跳！」的確，我們後該多使用「建設性表達」，並避免說出「破壞性表達」的話語或舉動，只要「親切加一點、包容加一點、溫柔加一點」，我們的涵養，就可以不斷的提升。

其實，本故事的另一重點是「小融的亮麗蛻變」，她不因被老師打一耳光而自暴自棄，反而「內化為努力」向上的動力！當然，我們不是因「恨意」而改變自己，而是面對「挫折」時要正面思考、激勵自己—我要變好，更有成就，不讓別人有機會再來羞辱我！所以，我們必須清除「內心中的毒素」，不能讓「恨意」跟隨心中呀！

傳緣下去

自己先成為朋友



在繁忙的工商社會裡，人與人的關係變得「商業化」，處處精打細算，相信多數人皆有共同的感嘆，那就是很多人常常有一大疊的名片，卻找不到一個真心的朋友。

曾有知名作家說一句膾炙人口的話：「要從顧客中交朋友，而不是朋友中找顧客。」

這句話，非常值得我們反省深思。就像有些人加入很多社會團體是有目的或有所圖的，但很多其結果都是失敗的；但有些人經營事業就像交朋友般，反而得到了友誼，例如好的醫生，就把病人當作朋友、親人般的照顧。

其實，在人生的旅途上，我們都需要一些能給我們意見與忠告、能分享我們的歡樂、分擔我們愁苦的摯友。試想，一個沒有賀客的婚禮、一個沒有傾吐對象

的煩憂、一個沒有分享成功的對象，那有多悲哀啊！

你傷心難過的時候，第一個想到要向他訴說的人是誰？有困難的時候，你第一個想到要向他求助的人是誰？快樂的時候，你第一個想到與他分享的人是誰？想一想，你是否有位真正的知己？可以讓你信賴、傾訴的人？在你有需要時，是否有能夠實際幫助你的朋友？或是你自己也值得朋友深交的知己嗎？

如果你給這些問題的答案大部份是否定的，那你就必須檢討了。

要想交朋友，自己就要夠朋友。你希望自己得到什麼，就得先給別人什麼，想要有知心的朋友，那就必須先做一個別人心目中的知心朋友。

俗話說：「朋友相交貴在交心，才能換得真摯的交情。」



談癮說癖

不知大家有否相同感受到工業化、商業化的社會演進，很多精神官能症日漸增加趨勢，不僅憂鬱症、躁症、強迫症、戀癖症，更甚者毒品及藥物濫用更造成社會的問題，各位知道嗎？目前健保總額中基層醫療院所申報醫療費用中，精神科的醫療費用以二至三成多百分比增加，如此成長趨勢，的確令人憂心。有鑑於此，有感而發與大家來談談其中相關的「癮與癖」。

「癮」與「癖」似乎是同義字，癮有酒癮、賭癮、煙癮、毒癮；癖則有酒癖、潔癖、戀物癖、電玩癖，大凡嗜好過深，都容易上癮、成癖。但是細細考察起來，癮與癖又好像不盡相同，譬如我們總是說「過癮」，但絕不會講「過癖」；我們稱人有「潔癖」，卻絕不能說有「潔癮」，癮接近於嗜好、享受；癖則近乎一種難改的習慣和固執，癮比癖來得淺些，癮能戒而癖難改。

古人造字，也確實高妙。癮和癖同樣屬於「病」（疒）邊，也都多多少少算是一種毛病，但是癮裏是「隱」，是「外無明徵而潛伏於內的隱疾」，所以「癮」是茹人飲水、冷暖自知，屬於自己消受的成份

多；至於癖，則裏面從「辟」，「辟」是刑罰、偏邪，也是退避，加在一起的意思，則有「中邪、被束而令人退避」之感。也就因此當我們談到癮的時候，多少還有些「過癮」；談到癖，就難免給人「怪癖」的聯想了。

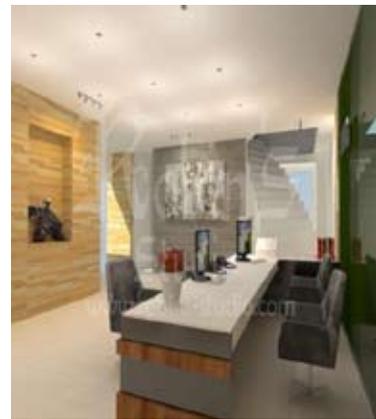
癮和癖如果都不嚴重，應該算不得壞事，我們甚至可以說人類異於其他動物當中的一項，就是人類會不因生理的需要，而愛上某些東西，甚至上癮、成癖。譬如有很多人收集石頭著迷而有「石癖」；很多人對小說、漫畫著迷而有「小說癖」、「漫畫癖」，他們這些癖好並不干犯他人，所以倒是件雅事。

至於癮癖太重，就不好了。癮重的人，一發作便難以忍受，雖然是自己「犯癮」，總難免影響工作或失態；至於痼癖成疾的就更麻煩了，潔癖深的人，變得對什麼都疑心，別人碰過的東西他嫌髒；別人洗過的器皿，他還要重洗一遍，結果他的癖，變成孤「僻」，甚至令人「避」。

談癮癖之害的人不可數計，其中令我感到一針見血，最恰當的警語，即曾有一名人說過：「在這個社會上能夠自律的人，才是自由人，我抽煙抽得太兇，所以算不上是個自由人。」希望也藉此獻給有煙癮的朋友。

的確，人如果因為癮癖而失去最寶貴的自由，就真的得不償失了。

景觀建築設計 • 美國



室內空間設計 • 台灣

We CARE, so we design! by Sumin Yang

用心設計，為的是要感動人心!

目前主推專案

- 一、醫療環境設計
- 二、自用住宅設計
- 三、商業空間設計

羅賓斯美學設計工作室有限公司 統編 54581932

TEL : 04-24511833#17 • FAX : 04-24511855 • MOBILE : 0963-513897

台中市西屯區黎明路三段 393 號 <http://www.robins-studio.com/about>





大臺中醫師公會會員 7月份壽星生日快樂榜

祝本會會員7月份壽星快樂

黃順聰	鍾秉諶	陳維均	陳嘉銘	許權振	陳昆忠	劉中祥	高弘恩	周盈辰
劉柏亨	黃馨慧	陳淑婉	石建民	邱百誼	劉益昇	刁翠美	徐興國	張峻誠
楊啟人	楊禮慈	洪柏園	林佳慧	楊道杰	郭家孝	黃沛生	丁羿文	方德涵
王 瑩	王志仁	王茂霖	王敏雄	王登源	王竣禾	王廣章	王憶芬	王錦飛
王瀛洲	田菁菁	白美安	白慶隆	江國樑	何 霖	余鴻彰	吳文偵	吳坤縉
吳幸源	吳昆錫	吳健斯	吳萬慶	呂維國	李吉村	李宜淮	李岩恒	余光泉
周昭忠	林志成	林佳緯	林尚為	林岱岳	林金生	林春浩	林紀久	林修名
林能傑	林毓慧	林瑤棋	林澤源	林麗鳳	邱光輝	邱創新	施昇宏	柯泰源
柯國銓	柯順馨	段彭年	胡佩琳	胡順安	胡澤良	徐守民	徐彩原	徐敏耀
殷瀚凌	袁志剛	張兩漑	張淵河	張維志	張錦新	許培墩	陳大發	陳立恆
陳志慶	陳育偉	陳宗瀛	陳昶旭	陳國星	陳雅芬	曾智宏	曾驛翔	程久俊
黃信雄	黃清順	黃雄材	黃敬棠	黃楷茹	黃銘義	黃濃養	楊正傑	楊岱樺
楊家祥	楊啟坤	楊清林	楊智欽	楊超智	葉其祥	雷興利	廖恩賜	趙文聖
趙世淋	趙振順	劉 斌	劉文斌	劉申祥	劉兆平	劉培嶸	劉張惠泉	劉淳菁
劉嘉昆	樊 聖	潘品合	蔣岳峯	蔡佳勳	蔡明峯	蔡篤義	鄭文溢	鄭本岡
鄭正源	鄭存琪	鄭國柱	鄭誠勇	蕭兆輝	李榮耀	賴宇亮	賴昭宏	賴淵聖
謝光烜	簡亦淇	魏添勇	嚴可倫	蘇志中	蘇敏中	顧哲銘		

(103年7月份生日，共計151位。)