

明生管報

國立陽明大學醫務管理研究所

第二十期

第一版

October, 22, 2008

§ 吃膩學校附近的餐廳了嗎？聚會的場所不知道要辦在哪？好吃的地方報給大家知！【詳見第九版】

§ 在煩惱英文檢定的事情嗎？有同學分享考試經驗囉！【詳見第七版】

目錄：

所上大事	一
醫藥新聞	二~四
人物專訪	五~七
所上公告	八
生活專欄	九~十
藝文專欄	十一~十二

【專訪】

陽明醫管所專任教師 — 陳曾基老師



陽明醫管所的師資加入了一位新面孔，那就是擁有非常豐富背景的陳曾基老師，老師不但有在德國擔任住院醫師的特殊經歷，而且也是國內少數具備資訊背景的醫生。相信大家都對這位新老師感到非常好奇，在這一期的管報中就為大家做了一個詳細的專訪，讓我們一同來認識這位特別的老師吧！

【所上大事】

- ※大學評鑑活動即將來臨，希望大家能踴躍提供寶貴的意見使我們成長、改進。另外大家也能提供自己在參加研討會、論文發表等等的資料。
- ※公播器上面是播放有關於所上的訊息—如果大家有能與我們分享的訊息及照片等，歡迎踴躍提供。
- ※明生管報因人力有限，故從今年10月起改成雙月刊，請大家繼續支持。

※97學年度上學期醫管所專任教師 Office Hours

星期 節數	星期 一	星期二	星期三	星期四	星期 五	星期六
1				詹高職老師 (醫管所519 室，#7346)		
2						
3						
4						
中午	鄧宗策老師 (醫管所516 室，#7390)	宋晏仁老師 (醫管所517 室，#5023，衛生署電話： 2321-0151#203)				
5			陳曾基老師 (醫管所516 室，安總分機#7458)	邱基康老師 (醫管所521 室，#7015)	黃心苑老師 (醫管所513 室，#7372)	
6						
7						
8						張慶文老師(醫管 所520室，#7016)

臨床試驗工作者・國際認證新趨勢

【中央社 2008/10/06】

去年十月，美國食品暨藥物管理局(FDA)與 Pharma (藥廠) 舉辦一場 2007 多國多中心臨床試驗研討會。FDA 表示，『許多國家在執行 GCP (藥物臨床試驗質量管理規範) 的實況，FDA 無法親自察看，亦無法保證其所做的臨床試驗是否符合規範與標準，所以 FDA，日後審理其他國家所執行的臨床試驗，其臨床試驗人員有否通過 ACRP 認證，將成為考量是否通過該項試驗的條件之一。』



美國 FDA 對於在接受國外臨床試驗之審查標準，為追求其品質，使其臨床試驗品質更具保障，已朝向更加謹慎的發展趨勢。台灣近年來於藥物的臨床試驗方面，努力和國際接軌。而為便利我國相關從業人員，得節省成本，就近利用資源，取得與國際臨床從業人員相同之認證資格，台灣醫界聯盟基金會更於 2005 年開始，承辦美國 ACRP 台灣區一年兩次的認證考試及考試複習課程，迄今參與考試人數達約 160 人，通過率亦已突破五成以上。2008 年春季，我國產生 6 位 ACRP 合格講師，得為我臨床從業人員進行認證複習課程。相信此舉，更能為我國相關從業人員帶來許多學習及認證考試方面的幫助，藉此證明我國臨床試驗人員之專業水準足以媲美國際標準。有興趣參加 ACRP 認證考試者，請逕洽財團法人台灣醫界聯盟基金會查詢。

肺炎鏈球菌多醣體疫苗

【自由時報 2008/10/05】

自 97 年 10 月 1 日起，年滿 75 歲以上的老人可免費接種肺炎鏈球菌疫苗。肺炎鏈球菌是一種革蘭氏陽性菌，又稱為肺炎雙球菌。平常潛伏在人的鼻腔內，當感冒或是免疫力降低，就會從呼吸道或血液侵襲其他器官，輕則併發中耳炎、肺炎，重則引發腦膜炎、敗血症等致死率高的重症。在老人和嬰幼兒特別容易感染肺炎鏈球菌引起重症，造成後遺症，加上抗藥性高、治療不易，所以一般認為，施打疫苗為較佳的預防方法。



◎現有兩種預防肺炎鏈球菌疫苗：

- 肺炎鏈球菌多醣體疫苗：為非活性的二十三價疫苗，可使用在成年人及兩歲以上的幼兒，一般只需施打一劑，可有效降低肺炎鏈球菌的感染，高危險群可每 5 年追加一劑。
- 肺炎鏈球菌結合型疫苗：在兩歲以前因免疫系統還不認得醣類，所以無從產生抗體，如果要施打疫苗，就必須使用此疫苗。肺炎鏈球菌結合型疫苗為七價，可使用在兩歲以下兒童，在第 2、4、6 及 12 至 15 個月接種 4 次疫苗，可以獲得 97% 的保護力，注射疫苗後可擁有 5 年的保護力。

一般施打後常見的副作用，包括局部反應（注射部位的紅、腫、熱、痛）及輕微發燒（低於 38.9°C），一般症狀慢慢會自然消失。如出現嚴重過敏、不適的症狀持續或是變得越來越嚴重，請立即回診就醫。施打疫苗前，必須由醫師評估後再注射。高危險群（如老人和嬰幼兒）建議施打，事前良好預防才不會造成後段嚴重後果。

《愛肝族》預防A B C肝炎 先檢測有無抗體

【優活健康網 2008/10/02】

臺灣有 10 至 15% 的人口是 B 型肝炎帶原者，也有 1 至 2% 的人口是 C 型肝炎患者，由於 B 型或 C 型肝炎感染者，罹患肝癌的機率，相對於沒有感染的人高出兩百多倍。因此，對於慢性 B 型或 C 型肝炎患者，不管是健康帶原者、慢性肝炎患者，或是已經進展至肝硬化的患者，醫師建議都必須接受每三至六個月的定期檢查，而檢查的內容必須包含肝功能，胎兒蛋白以及腹部超音波檢查，目的就在於早期診斷出肝癌，早期治療。

A 型、E 型病毒是經口傳染的，只會引起急性肝炎，不會造成慢性肝炎，因此不會產生慢性肝炎或肝硬化，也與肝癌發生無關；B、C、D 型病毒是經由血液或體液感染的，可能導致急、慢性肝炎，進展成肝硬化，與肝癌發生有關。D 型肝炎病毒是一種缺陷病毒，只會感染 B 型肝炎患者。這五種病毒肝炎中，有疫苗可以預防的目前只有 A 型和 B 型肝炎。



■ 如果是表面抗原陽性者，可能是 B 型肝炎感染者，應接受定期追蹤檢查；如果表面抗原呈現陰性，建議再加測 B 型肝炎病毒表面抗體。如果表面抗體呈現陰性，可以考慮施打疫苗，當然如果表面抗體已呈陽性，那就代表身體已具免疫力，不怕被傳染。

■ A 型肝炎病毒傳染的途徑是「經口傳染」，有點像腸胃炎，得過一次後，會產生抗體，終生免疫。由於個人、環境衛生越來越好，因此現今得過 A 型肝炎的人越來越少，相對的可以被傳染的人口也越來越多，一個不小心搞不好就會鬧個局部的群體感染，或是前往環境較差的東南亞或是大陸，都有機會被傳染 A 型肝炎。如果檢驗沒有 A 型肝炎抗體，可考慮打疫苗。

■ 檢驗是否有 C 型肝炎，如為陽性，應接受定期追蹤檢查

如果已經是慢性肝炎患者，更必須小心，不要感染上其他種類的肝炎，因為如果產生其他病毒的重複感染時，往往有較高比例的急性肝衰竭發生，因此如果是 B 型肝炎患者，應檢驗是否有 A 型肝炎抗體，如無，建議施打疫苗；預防 C、D 型病毒感染，也就是避免危險性行為，避免共用針頭，避免消毒不良的針灸、穿耳洞、刺青等；預防 E 型肝炎感染，注意飲食、飲水的衛生，特別是旅行至位於南亞的國家。如果是 C 型肝炎患者，當然也需檢驗 A 型肝炎抗體，另外 B 型肝炎的狀態也必須了解，如未曾感染，也有打疫苗的需要。

美國核准禽流感檢測新技術 四小時可知結果 【法新社華盛頓一日電 2008/10/02】

美國食品暨藥物管理局宣布，該署已經批准一項新的檢驗技術，能迅速診斷和辨識人類流行性感冒和人類感染禽流感的案例。這項檢驗由美國疾病管制暨預防中心研發，今年內將開始在符合疾管中心規範的實驗室使用。

它是利用採自病人鼻部和喉部的分泌物進行病毒基因物質的分子分析，藉以檢測和辨識一般流感病毒和 H5N1 禽流感病毒和其他病毒。這個檢測技術稱為「人類流行性感冒病毒即時 RT-PCR 偵測暨特徵顯示板」，它能檢出並凸顯病毒基因物質，並以螢光分子加以標示。然後這個物質可利用名為「應用生物系統 7500Fast Dx」的診斷儀器分析。這個儀器也是在昨天經食品暨藥物管理局核准，以便跟上述顯示板同時使用。結果可以在短短四個小時之內得知。

而這個系統可以同時檢測多個樣本。H5N1 禽流感目前致死病例大多涉及動物，但科學家擔心，這個病毒可能變種，成為可以輕易在人類之間傳染的疾病，進而引發全球疫情。世界衛生組織說，2003 年以來，全球已有 243 人死於禽流感，其中絕大多數是亞洲國家人民。



擺脫老煙槍 藥物輔助成功率高

【優活健康網 2008/10/01】

根據 2004 年一份研究指出，與吸煙有關的癌症有：肺癌、肝癌、大腸直腸癌、膽囊癌、腎上腺癌、小腸癌、鼻竇癌、睪丸癌…等。吸菸除了增加癌症的機會外，亦會造成身體其他面的病變。目前已明顯證實心臟病、腦血管疾病、粥狀動脈硬化、肺部疾病等與吸煙有相關，吸煙也會增加糖尿病、格雷氏症、不孕症、男性勃起障礙、乾癬、消化性潰瘍、骨質疏鬆症、白內障、口腔癌、睡眠呼吸中止症候群等的發生率或嚴重度。

目前戒菸的藥物可簡單的分類為：

- 尼古丁替代療法(NRT)：如嚼錠(口香糖)、貼片、鼻噴劑、吸入劑等。使用尼古丁嚼片要定時給予，比有需要時給予有效，但偶有苦味、氣脹等副作用。尼古丁貼片在身體同一個部位上使用要間隔七天以上，以減輕皮膚過敏機會，少數人使用貼片會有睡眠障礙的問題，可試著在睡前撕下貼片來改善。但心臟病患者是使用尼古丁替代療法的禁忌，還有孕婦若使用尼古丁替代療法則要在醫師的指導下進行，以免造成胎兒畸形。
- 非尼古丁藥物：如 bupropion、varenicline、clonidine、nortryptline。Bupropion 是美國 FDA 於 1997 年通過的第一種口服戒菸藥，根據其藥物的作用機轉，特別適用於憂鬱症病史，及害怕肥胖的病人。醫學研究指出尼古丁貼片與口服 bupropion 共用，效果比單一使用其一種方法來的好。睡眠障礙亦是常見的副作用之一。

目前第一線的戒菸治療是尼古丁替代療法和口服 bupropion，使用藥物加上對菸害認知的意志力，能使戒菸效果達到最高境界。湯醫師鼓勵吸煙族群，不要太早認定戒菸一定會失敗，長期吸菸導致對尼古丁的依賴，的確很難說戒就戒。

一場秋雨一場寒 營養師籲均衡飲食抗流

【中央通訊社 2008/09/30】

時序已進入秋天。「一場秋雨一場寒」，秋天晝夜溫差大，是流行性感冒蠢動的季節。大林慈濟醫院營養師王子南提醒民眾，秋冬時節可以透過均衡飲食來增強免疫力，遠離流感。王子南指出，人們在秋冬時，血液循環減緩，如果再加上飲食不當、生活壓力大，或是工作過度疲勞等，免疫力開始下降，就很容易感冒；尤其是抵抗力較弱的小孩與老人，更是令人擔心。

他說，秋冬時節，很容易讓大家聯想到要進補。其實，只要不挑食、三餐定時定量，並且均衡攝取多樣化食物，就足以提升免疫力；尤其大豆製品、不同種類的蔬果、穀類，以及充足的水分，都是不可或缺的。

王子南表示，低脂高纖的大豆含有人類必需的胺基酸，可提供製造免疫球蛋白及干擾素，來提升人類的免疫力；尤其異黃酮有預防脂質過氧化的特性，能夠保護心臟血管運作正常。至於蔬果的選擇，以當令的最好，既新鮮又營養，因為蔬果中富含的植物化合物，能支持身體的防禦系統，可提升免疫力、維持正常的生理機能，減少慢性病的罹患率。他建議大家多樣性食用，多吃一些不同顏色、不同種類的蔬果。

而吃純素的人，應攝取足夠的鐵質，可以選擇全穀類和綠色蔬菜，並搭配維生素 C 豐富的柑橘類水果，來增加鐵質的吸收，如此一來就能避免貧血等現象。除了飲食要注意外，王子南表示，每天至少要喝兩千西西的白開水，以促進身體的新陳代謝，但記得別把飲料當成開水喝。除了充足的營養之外，王子南也提醒大家，多運動、適當的休息、減少油脂與甜食的攝取，並避免菸酒，就能讓自己健康有活力。



現職	國立陽明大學醫務管理研究所專任教授 國立陽明大學生物醫學資訊研究所合聘教授 台北榮民總醫院家庭醫學部社區醫學科主任
學歷	國立陽明醫學院醫學士、德國海德堡大學醫學博士
專長及研究興趣	家庭醫學、醫療資訊、藥品流行病學、 衛生服務研究、資訊計量學

※老師原為醫師，為何會想跨領域到資訊方面？

在德國攻讀博士時，因為論文研究的需要，進而接觸到資料庫管理等領域。攻讀博士講求獨立研究，其他所需的知識要自我充實與進修。老師本身不是資訊相關科系出身的，對於資訊的概念及語法邏輯等，在剛接觸時並不是一學就上手，而是自行鑽研多本德文的資料管理相關書籍。第一個先學的是 dBase，將資料 key 進 dBase，再學 SPSS 跑統計，實在很複雜。最後轉向改用 EpiInfo 來統籌處理資料，開始入門程式寫作。

有了獨立處理資料的經驗，體認到學會研究工具 (research tool) 並且靈活運用是很重要的，在未來某個時間點一定會派上用場，屆時才不會有書到用時方恨少的缺憾。常常看到別人 paper 的內容與結論，設想別人是怎

麼做，同時問自己又會怎麼分析呢？學會研究工具並把它內化，只要手邊有資料也可以如法炮製做出自己的東西。學習正向思考與反向思考也是在資料處理時必備的功夫。

老師是在 1993 年底從德國回台灣，因緣際會有位同事準備開業，一同投入設計「診所開業電腦系統」，於 1995 年 3 月健保開辦的前一年，即掌握健保相關資訊規格，建立足以因應健保申報等系統設計與規劃。learning by doing 邊做邊學資訊軟體應用，加上對於資料庫整理與分析有興趣，便漸漸接觸到各式資訊像是網頁製作與維護與系統設計等。

因為一次的機緣開始接觸 SQL 系統，也更了解資料轉換的奧妙，如何將資料轉換成有用的資訊並加以有效利用。接著就開始往健保資料庫、Perl 程式設計，資料量越玩越大，也將資訊知識與能力擴及到研究論文的製作。

※老師對於醫管人才未來發展的建議與看法？

醫管學生分為兩種：第一種為本身就已經具備專業能力且有工作經驗的醫療從業人員、第二種則是沒有相關工作經驗的學生，大學畢業就進入研究所就讀。第二種學生的基本功夫 basic skills 要好。第一語文：舉凡中文、英文都要好，中文的作文能力要好，不可常有錯別字等，英文基本上聽說讀寫都要面面俱到，語文能力好是一種優勢。第二工作能力：電腦操作熟練（例如 Office 軟體、資料處理），行政規章要有一定程度的了解，若是在醫院工作則對健保法、醫療法或是醫院評鑑多少要有概念；剛踏入社會必定是從基層做起，邊做邊學充實自我，是邁向成功的不二法門。

※老師在德國讀書與工作經驗分享

因為對語文有興趣，大一時就自修德文，升大二的暑假到德

國文化中心補習。以前台灣管制出國留學，尤其是公費生更不用說。對方國家也管控出國留學，要去德國唸書申請學生簽證需有筆試與口試。升大二的暑假結束時，老師也跑去考學生簽證語文考試，筆試輕鬆過關，口試也拿到一張學生簽證語言能力證明。有些法律或德文系的畢業生還未必考得過。抓到語言的精髓，就會發現其實也沒那麼難，也會產生信心。

當時陽明的公費生不能出國，除非考上公費留考。那時候除了美國，只有日本與德國是有政府獎學金。可是若考公費留考到美國，就只能走基礎醫學，日本與德國則沒有限制。考上德國政府的學術交流獎學金，理論上是以攻讀學位為主，不過也未明文限制不准接受臨床訓練，就各憑本事了。

※文化上差異：

文化上差異是還好，特別是醫學，因為台灣也是教西方醫學。倒是語文，事實上閱讀對老師來說不成問題，老師在陽明醫學系六年級的時候就有德文短篇的發

表了，實習時整理眼科主治醫師的 materials，刊登在德國最好的臨床醫學雜誌。大學畢業後是先到下鄉（永康榮民醫院），工作量相對輕鬆，有很多時間可以閱讀，醫學方面不會有理解上的問題。可是聽力則是一年後才慢慢跟上 meeting 的討論，常常是看懂報告書面所寫，可是就是聽不懂在說甚麼。大家英文方面應該也有相同困擾。相對地，看病對談比較簡單，病人看你是外國人，講話速度會放慢。

※德國與台灣工作環境的差異：

依看診量來看，德國醫院工作就不像台灣這樣緊張，診所的工作步調則未必比台灣慢，尤其是生意好的診所。德國基層是跟台灣差不多的，就是各種專科都有的，只不過是住院跟門診是分開的，通常醫院裡只有特別門診，只接受轉診病患。只有大學的附設醫院才有像台灣這樣的醫院門診 (Polyclinic)。

德國醫院的急診室跟台灣差很多，送來的病人都是很嚴重的，而且事先聯絡過，不是病人自己跑來掛號的，往往初步急救處理後即送往開刀房、加護病房或普通病房（或許柏林、漢堡等大都會的醫院急診又有不同面貌）。此時才深刻體會到為什麼

以前醫管教科書裡說占床率八成五就算很高標了，那像現在台灣要求占床率百分之百。百分之百就表示任何時候都是滿的，一旦有緊急的事故就不能收嚴重病人住院了，結果病人只能在像菜市場的環境裡留觀。這就是我們醫療制度有問題，需要一些人站出來想些方法。

德國醫院運作類似講座制度，以部科為單位，主任幾乎都是終身職，take the lion's share。現在台灣公立醫院醫院主任則是 rotate，私立醫院主任雖然不用 rotate，但權力可能都被董事會拿走了。德國大學也是講座制度，不像我們現在都是大家輪流做主管，這沒有好壞，只是制度文化。

以前楊志良教授去德國訪問曾問了醫院不同科別住院醫師薪資的問題，一般而言德國醫院會統計實際工作量，譬如說晚上值班，外科值班晚上被叫起來的次數遠高於病理科，值班費用則不同，第一線值班的費用也遠高於二線值班。如此一來，住院醫師的薪水可能會比主治醫師多，病房裡就會有資深住院醫師寧可不升任主治醫師。在台灣，大家都想走

人物專訪〈續〉

輕鬆的科、想當主治醫師，因為錢的誘因不對，台灣的薪資結構造成病人全都是資淺醫師在第一線照顧。

※老師以前曾為安寧療護科的主任，請問老師對台灣或是榮總安寧療護的看法和發展為何？還有家醫科、社區醫學的看法？

台灣安寧療護在趙可式老師等前輩的耕耘下，發展得很好。十多年前，臺北榮總程東照院長所做的投入安寧療護的決策，充分彰顯「醫療是良心事業」。這是個抉擇，每年北榮安寧病房帳面上虧損一千萬，實際虧損（機會成本）還要更高，因為榮總把最好的病房給了安寧病房，同樣的場地改做美容醫療一定賺翻了。臺北榮總安寧病房做得非常好，

也經常上報，偶爾家屬問起為什麼這個病房可以那麼好？最重要的一點是醫院沒有強迫調派員工從事安寧療護，員工都是自願來到安寧病房。安寧病房的壓力很大，如果沒有熱誠，你的表現就會很冰冷。所以，興趣很重要，要不找一個很賺錢的工作，要不找一個很有趣的工作，否則很難把事情做好。

※理想的模式

會走家醫科，當然腦中也有理想的醫療制度模式，就是英國的 gate keeper 制度：要開業就走家醫科，不想開業就待在醫院照顧病人。絕大部分（可能高達百分之九十五）的醫療，都是

屬於初級的照護。台灣不重視家醫科，結果專科醫師變成 gate keeper，不僅是人力的浪費，專科的發展也不會比別人快速。

※有沒有想過為什麼雇主要用你？

除了語文之外還一定要有技術 (human languages plus machine languages)，譬如說如果你會 SAS, SPSS，再加上 SQL, Perl，即使到了國外也一定找得到工作，因為這是技術人才，當然你不見得想一輩子做這種工作，只是說這是一塊敲門磚，具備這些技能，對於進入業界學術界或以後的發展都會有很大的幫助。

報考多益心得

編輯：廖珮妏

我在今年二月參加多益最後一次舊制的考試，雖然分數不算高，但也勉強通過畢業的標準，以下分享我準備的經驗。

1. 在決定要考多益之後，我上網收集大家的意見，買了甘麗芬寫「的 TOEIC 多益題庫大全」（據說這本書現在已經絕版了，可以去二手書店找找看！），這本書包含聽力與閱讀兩大部分，也有內建的題庫可以練習，非常實用。另外朗文(Longman)的書也蠻多人推薦的！
2. 網路上有一些像 Live ABC 或空中英語教室等等網站，我之前是習慣每天固定聽 15 分鐘的講解文章課程，建議大家可以不要買英文雜誌直接聽英語廣播，這樣會更專注去聽他的內容。另外也可以常看旅遊生活頻道 (Travel and Living)，讓自己熟悉不同的口音。

最後提醒大家在閱讀的速度上要提升，因為我閱讀速度太慢以至於閱讀部分沒有寫完所有的考題，這樣就很可惜了。另外 PTT 裡面的 TOEIC 版也有很多關於多益考試的訊息、以及很多高手考後的心得，有空也可以參考看看，Good luck!

※ 2008 國際醫療觀光發展策略研討會

主辦單位: 中華醫事科技大學、致遠管理學院、台灣專案管理學會

研討會地點: 高雄市蓮潭國際文教會館國際會議中心

研討會日期: 民國 97 年 10 月 31 日

民國 97 年 11 月 01 日

- 研討會內容:
1. 國際醫療之新趨勢
 2. 台灣國際醫療觀光之現況
 3. 專案管理知識體系
 4. 醫療觀光專案管理實務應用
 5. 台灣國際醫療觀光之契機---從美容角度來談
 6. 台灣發展國際醫療之可行性策略分析
 7. 亞洲地區新興搖錢樹---醫療觀光

詳情請參考網站 <http://www.dwu.edu.tw/~healthcare/2008>



※ 「台灣健保政策及 E 化醫療環境服務趨勢」專題研討會

日期、地點: 1. 97 年 11 月 01 日, 中國醫藥大學(立夫大樓 B1 國際會議廳)

2. 97 年 11 月 21 日, 署立雙和醫院(醫療大樓 13 樓國際會議廳)

報名截止日期: 97 年 10 月 24 日

報名費用:

台灣健康保險協會	北部會員	中部會員	南部會員	東部會員	澎、金、馬會員	非會員
中區場次	720 元	800 元	720 元	640 元	560 元	1,000 元
北區場次	800 元	720 元	640 元	640 元	560 元	1,000 元

報名及更多訊息請上以下網站查詢 <http://www.hia.org.tw>

※ 97 年度健康保險技術員甄試

報名資格: 台灣健康保險協會會員、個人會員

考試日期: 97 年 12 月 28 日

簡章及報名表下載期限: 97 年 10 月 14 日至 11 月 01 日止

甄試報名: 97 年 10 月 24 日~11 月 20 日止(以郵戳為憑)

●今年度報名簡章請至<<認證考試-技術員甄試>>下載後, 請使用

A4 白紙列印並填妥完畢郵寄至協會辦公處, 詳細相關資訊請參閱<97 健康保險技術員甄試簡章>。

參考網站: <http://www.hia.org.tw>



※ 2008 年第四屆「全球衛生領袖論壇」

日期: 97 年 11 月 03 日至 11 月 04 日

地點: 台北福華國際文教會館前瞻廳

報名及更多訊息請上以下網站查詢 <http://www.gfhl.org.tw>

濟州館

台北市士林區士東路 132 號

02-25353237 / 02-28357976

營業時間：11:30-14:00・17:00-22:00

價位：200 元上下



濟州館位於天母的小巷內，賣的是韓國料理，雖然店面小小的看起來不甚起眼，但卻是韓國棒球隊來台灣打球時經常造訪的一家店，每到週末更是門庭若市，餐館門口出現排著長長隊伍的景象是一點都不稀奇，所以呀~~建議大家要去前最好先打個電話訂位，不然~~看著別人吃美食可不好受呢!!

進到店裡以後服務生會先倒茶，原諒我真的喝不出他是什麼茶，但在吃了口味較重的韓國料理後，喝口茶解解膩也還蠻不錯的。點完菜後會先送上四疊小菜，分別是“涼拌豆芽”、“韓式泡菜”、“涼拌豆干”、“甜不辣”。

我們總共點了四道菜，最先送來的是醃醬麵。看起來跟我們一般在外面面店吃的醃醬麵很不一樣，比起台灣傳統的醃醬，韓式的醃醬顏色更深，但裡面沒有加豆乾之類的小東西。雖然不是說很鹹，但要一個人吃完一整碗可能還是會有點膩，建議大家一起分著吃是不錯的方法唷!!

下一道菜是辣炒年糕。一塊塊韓式年糕散佈在紅通通的辣醬中，吃進嘴中後會發現它並沒有想像中辣，年糕QQ的十分有彈性，類似麻糬的口感加上微辣的刺激，真的會讓人忍不住一口接一口。



生活專欄<續>



接著是石碗拌飯。石碗拌飯有兩種口味，分別是豬和牛，飯來了以後店員會先詢問辣度再拌勻，裡面的配料蠻豐富的，有紅蘿蔔絲、海帶芽…等，放久一點點讓飯變成焦焦脆脆的鍋粑以後再吃，又是另一種不一樣的感覺！



最後一道菜是海鮮煎餅。海鮮煎餅裡面的料有蝦子、花枝、蔥…等，餅的外層酥酥脆脆，吃起來也不會有太油的感覺，不沾醬時可能會覺得味道有點不夠，沾著醬吃卻會不知不覺吃完一盤。

一開始以為只點四樣菜會不太夠吃，吃完以後還覺得蠻飽的呢！離開時偷偷瞄到別桌點的銅盤烤肉，看起來挺好吃的，有機會大家再去試試看囉！！



雲門舞集 2008 秋季演出《花語》

時間：2008/9/12 ~ 2008/10/25

地點：國家戲劇院 (台北市中山南路 21-1 號)



節目介紹：

一套 巴赫無伴奏大提琴組曲 兩齣風格不同的詩意舞作

編舞家林懷民再賦巴赫經典的嶄新篇章

八萬朵花瓣從繁美到靜朽的感官震撼

看春光艷燦 嘆花落春殘 林懷民再探紅樓美學 傾聽花魂私密的絮語

在鏡面映照裡 青春是如歌行板 跳躍歡愉宛如筵席不散

一幕預見青春散場的生命華宴

魔幻傳奇-NSO 萬聖派對

時間：2008/10/31-2008/11/01

地點：國家音樂廳 (台北市中山南路 21-1 號)

節目介紹：

「壯」齡 64 歲、深受小朋友喜愛的戴維斯 不完的頑皮精力，要以知名童話歌劇的序曲、最 家大小共享的節慶音樂會。

戴維斯多才多藝，無論執指揮棒或為電影、電視、默片、舞蹈、音樂劇創作音樂，皆顯露非凡才華。戴維斯曾說：「為卓別林的喜劇短片創作音樂，是我最快樂的時光。」因此他為卓別林經典默片創作的交響樂配樂也經常獲獎。默片《狗臉歲月》，正是卓別林的經典名作之一，在默片式微的今天，能夠在國家音樂廳的巨型投影幕上觀賞，戴維斯親自創作的精采音樂，絕對是屬於久違了的奢侈。



爺爺，頂著一頭銀髮卻有用 炫的電影配樂，打造適合全

2008 兩廳院旗艦計畫《福爾摩沙信簡---黑鬚馬偕》

時間：2008/11/27 ~ 2008/11/30

地點：國家戲劇院 (台北市中山南路 21-1 號)

節目簡介：

一個人需要多大的勇氣，才能踏上未知的旅程？

一個人需要多堅定的信仰，才能面對魔鬼的試煉？

一個人需要多深厚的愛，才能毫無保留地燃燒殆盡？

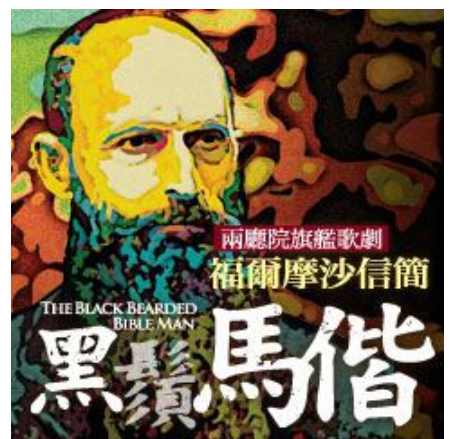
萬眾屏息期待、耗時五年時間籌備

活躍於國際的台灣作曲家金希文譜曲、邱瑗及施如芳行文填詞

動員歐美亞上百位傑出歌劇名角及製作群

齊力打造全球第一部以台／英語演唱大型歌劇《福爾摩沙信簡---黑鬚馬偕》

如實刻畫台灣人不可忘懷的宣教英雄—馬偕牧師不朽傳記



[電影] 20世紀少年 20th Century Boys

上映時間：2008/10/17

內容簡介：

1969年夏天，就讀國小的賢知跟同學阿區、丸夫、義常、阿門、嚙機、雪次、福平一起在空地草原建造了一個秘密基地。他們秘密的遊戲之一「預言之書」上寫了邪惡組織、人類滅亡計畫、阻止滅亡計畫的正義伙伴…等，預言之書記載的幻想，讓他們興奮不已。

1997年，社會上出現了一個自稱是「朋友」的人所率領的神秘宗教團體，並且發生不少詭異的案件。這些案件都跟賢知小時候寫下的預言之書一模一樣，賢知非常震驚。預言之書上寫的案件一個接著一個實現，賢知他們決定挺身而出阻止這個計畫，可是他們反被「朋友」陷害，背上了恐怖份子的罪名。

到了2000年12月31日，預言之書裡寫著：「人類將在這一天滅亡！」21世紀到底會不會到來呢？全世界的命運又會如何呢？



[書] 三杯茶 Three cups of tea

原文作者：Greg Mortenson、David Oliver Relin

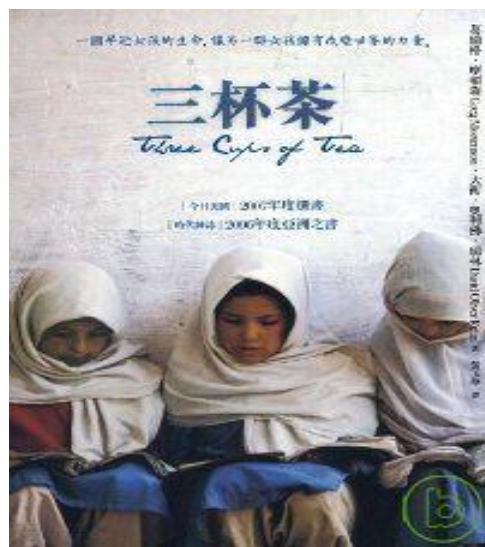
譯者：黃玉華

內容簡介：

敬上第一杯茶，你是一個陌生人。
再奉第二杯茶，你是我們的朋友。
第三杯茶，你是我的家人，我將用生命來保護你。
一個早逝女孩的生命，讓另一群女孩擁有改變世界的力量。

在過去的十二年，巴基斯坦、阿富汗及西藏山區，六十所學校陸續成立，摩頓森守護妹妹的信念，讓他願意用生命去化解世界上最大的仇恨，幫助一群女孩有勇氣改變世界。

當我們懷疑，一個人的力量是否真的能改變世界時，願意放棄日常生活享受的摩頓森做到了！一個人，一個承諾，一段辛苦漫長的旅程，許許多多人的愛心，一個美麗的承諾，終於實踐。故事的後來，的確是美好結局：在過去的十二年後，摩頓森總共在巴基斯坦、阿富汗及西藏山區，蓋了不止一所，而是六十所學校，特別是能讓女孩子上學的學校。



「明生管報」廣徵好文

「明生管報」廣徵各方好文唷！不論是醫管專業文章、生活小品、旅遊心得…等等，我們都歡迎您的投稿。

投稿信箱，ym.hhca@gmail.com。

意見欄

您的批評、建議是我們成長的動力。歡迎來信提供您的意見。

意見信箱：ym.hhca@gmail.com。

「明生管報」第十九期工作人員

發行人：陽明醫務管理研究所

總編輯：施宜君

人物專訪：廖珮姣、錢宥尹

所上大事&公告：施宜君

醫藥新聞：林郁君

生活專欄：廖珮姣、施宜君、錢宥尹、林郁君

藝文副刊：廖珮姣

