

20 世紀協和軍醫在臺灣
Military Surgeons of PUMC Alumni in the 20th
Century Taiwan

郭世清

郭世清 國防醫學院通識教育中心助理教授

20 世紀協和軍醫在臺灣*

郭世清**

摘要

本文探討 20 世紀協和醫學院出身的菁英生涯發展與生平貢獻，特別聚焦於隨著國府播遷來臺的軍醫人員。首先，就其漂洋過海從事醫學教育、醫療實務、戰傷研究、軍民防疫、社會責任等面向加以重新考察；其次，再比較分析他們如何有別於滯留中國大陸的協和校友，一方面發揮認真負責、團隊合作、無私奉獻、追求卓越的傳統協和精神，一方面有效結合國際醫藥經費及物品之援助，讓美式醫療文化在戰後臺灣生根茁壯；最後，本文將深切討論昔日協和光榮的使命精神，對於醫學教育正待改革的現今環境，提供未來一個清新不俗的重要參考價值之可能。

關鍵詞：協和醫學院 軍事醫學 戰後臺灣 國際援助 防疫

通訊作者：

郭世清 助理教授

國防醫學院通識教育中心

Mail：shihching001@ndmctsgh.edu.tw.

* 本論文為筆者之行政院國家科學委員會補助專題計畫〈20 世紀協和軍醫在臺灣，(NSC 101-2410-H-016-002)〉結案報告擴充而成。承蒙匿名審查人賜正，特此明誌感謝。

**郭世清，國防醫學院(National Defense Medical Center)通識教育中心助理教授，通訊方式：shihching001@ndmctsgh.edu.tw.

airiti

Military Surgeons of PUMC Alumni in the 20th Century

Taiwan

Shih-ching Kuo

Abstract

The study is to explore career developments and life contributions of the elite graduated of Peking Union Medical College (PUMC) in the 20th century, particularly focusing on the military surgeons who moved to Taiwan with the ROC government. The first purpose of the study is to re-inspect the aspects of medical educational work, medical practices, wartime injury studies, epidemic prevention between military and civilians, and social responsibility after they came from Mainland China across the Taiwan Straits. The second purpose of this study is to compare and analyze what the differences were among the PUMC alumni who stayed in Mainland China: on the one hand, they brought the traditional spirit of PUMC, such as conscientiousness, teamwork, dedication and pursuing excellence into full play; on the other hand, they effectively integrated the international aid of medical funds and goods, so that the American medical culture could root and thrive in Taiwan during the post-wartime. Finally, the study will thoroughly discuss the glorious mission and spirit of PUMC in the past, and will provide a fresh and important reference, of value in the current medical education environment. The historical study can inform current medical educators' efforts at improvements.

Keywords : PUMC, military surgeons, post-wartime in Taiwan, international aid, epidemic prevention

一. 前言

光復後的臺灣醫學從日本殖民體系轉為英美現代體系，關鍵在於早期接受歐美教育文化的醫界人士來臺投注心力所致。此一轉變的原因，不僅與臺灣日治時代之結束有關，也和兩岸分治時代之開始有莫大的關係。其中，最顯著可觀的主力團隊，乃是國府遷臺帶來的國防醫學院(National Defense Medical Center，簡稱NDMC)師生近3千人。由於學者觀察視角不同，對國防醫學人員影響臺灣醫療社會的情形看法殊異，唯多肯定其背後的教育研究與實務推動者，亦即協和醫學院(Peking Union Medical College，簡稱PUMC)出身的校友群。本人研究之旨趣，冀望釐清協和校友對臺灣醫學界的實際貢獻，特別是他們如何促進當時的醫療革新與轉化過程。此外，往昔研究協和醫學院史的相關論著，多從清末英國倫敦會創辦的舊協和醫學堂談起，歷經民初美國洛克斐勒基金會(Rockefeller Foundation，簡稱RF)資助改組的協和醫學院，然後直接推演至中華人民共和國建政後的新協和醫學院；對於隨著國防醫學院遷臺發揮重要影響力的協和軍醫，尚未真正聚焦成為完整論述的研究成果。協和畢業的在臺校友人數雖不多，卻都是百年時代變局的醫界佼佼者、兩岸風雲際會的歷史見證者，更是實際處理美國在華醫藥促進局(原稱為美國醫療援華會，簡稱都是ABMAC¹²³)、中華醫學基金會(China Medical Board，簡稱CMB)等國際事務，同讓臺灣度過風雨飄搖年代的人物。若使滄海遺珠，豈不憾惜？

因此，筆者探討20世紀協和校友在國防醫學教育研究的開花結果，乃至對於臺灣醫療改革的雨露均霑，包括他們對海島公共衛生防疫的竭智盡力。這是個值得探討的課題，本研究盼有助於彌補此一史學闕漏。

¹²³ 教育部醫學教育委員會前主任委員黃崑巖指出：ABMAC 的名稱與歷史可區分為兩大階段，前段始於 1937 年至 1949 年的中國大陸時期，乃由一批華僑與同情中國抗日的美國人士發起贊助而成，旨在援助中國醫療消耗品為主；後段則是 1949 年遷臺以後時期，旨在協助改善我國的醫學教育與醫療制度，以及控制與撲滅境內地區的疾病。以 1949 年為扮演不同角色的分水嶺 ABMAC 五個英文字母所代表的字意，前階段為 American Bureau for Medical Aids to China；後階段為 American Bureau for Medical Advancement in China，兩者僅有關鍵一字之差，組織目的卻相異。唯 1980 年代因經濟環境變遷與經費來源改變，才是 ABMAC 真正改名為「美國在華醫藥促進局」的正確時間。李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，（台中：李氏慈愛青少年醫學教育基金會，2007 年 3 月），頁 61、134。

二. 協和醫學先賢 兩岸桃李成蹊

有關北京協和醫學院史的主要論述，包括英文著作如 *An American Transplant: The Rockefeller Foundation and Peking Union Medical College*¹²⁴，中文著作如《中國協和醫科大學校史》，以及學者王玲撰文〈北京協和醫學院的創建〉¹²⁵。另外，學者劉似錦著有《劉瑞恆博士與中國醫藥及衛生事業》¹²⁶提及協和護校的歷史，乃是民國時期護理發展的參考資料；學者余道真撰有〈中國護理教育之起源與發展〉¹²⁷，則介紹傳教士在中國的護理教育，以及協和護校的發展與影響。以上，均是老協和醫學院的背景資料。

(一) 老協和醫學院

協和醫學院的前身是1906年創立、由英美教會聯合經營的「協和醫學堂」，這是各教會在中國合辦的第一所醫校。它成立初期財政拮据，幸賴校內教職員努力盡事而成績斐然，於是獲得清廷的承認與襄助得以續辦；1908年美國洛克斐勒(John D. Rockefeller)組成委員會，前往日本、中國、印度各國進行考察，委員報告建議要在中國開設教育機構，顧問Gate認為一千萬美元即可成立一所大學；1913年洛氏基金會登記成為合法團體，新選董事會成員們主張重視公共衛生、醫學教育等問題；1914年再派委員來華考察醫學教育情形，報告結果乃詳述開辦醫學院的可能，並將擬定辦法以補助現有的醫校、醫院經費；¹²⁸1915年原本準備開設二個醫校，一在北京，一在上海，最後研究結果為歸併北京「協和醫學堂」，以集中財力，便於擴充。¹²⁹據統計當時全國醫學專科學校，常年經費最低只有五萬元，最高也

¹²⁴ Mary Brown Bullock, *An American Transplant, the Rockefeller Foundation and Peking Union Medical College*. (Berkeley: University of California Press, 1980).

¹²⁵ 王玲，〈北京協和醫學院的創建〉，《歷史檔案》，(北京：中國第一歷史檔案館，2004年10月第3期)。

¹²⁶ 劉似錦，《劉瑞恆博士與中國醫藥及衛生事業》，(台北：台灣商務印書館，1989年6月15日)。

¹²⁷ 余道真，〈中國護理教育之起源與發展〉，《護理雜誌》24:4，(台北：台灣護理學會，1977年10月)，頁39-42。

¹²⁸ 陳勝崑，《近代醫學在中國》，(台北：當代醫學雜誌社，1978年)，頁90。

¹²⁹ 協和改組醫學院後，即收購前清豫王府舊址，面積達六十餘畝，新蓋屋舍十四座，建築外觀為畫棟雕樑、玉欄碧瓦，集中華建築美術之大觀；內部則設備周密、器械精良，為西洋醫學之精粹。陳勝崑，《近代醫學在中國》，前引書，頁99-100。

僅十三萬元；大學醫學院或獨立學校常年經費最低只有十萬元，逾三十萬元者僅三個學院。唯獲得洛氏基金會出資而成的北京協和醫學院，擁有高達二百五十萬元的豐厚財力。¹³⁰協和經費不虞匱乏，這方面確實得天獨厚。

原本贊助該學院在中國之目的，即是「給予相當於歐美最佳醫學校的醫學教育」。¹³¹它不僅旨在訓練當地醫師，更要培養未來可擔當領導、研究專長的高級醫學人才，所有規格比照美國頂尖的約翰·霍普金斯大學(The Johns Hopkins University)醫學院，師資亦聘請哈佛大學(Harvard University)等世界名校教授前來授課。協和醫學院對學生的要求標準頗高，能順利畢業的人數不到一半，而畢業生可以同時取得美國紐約醫學博士學位。¹³²職是之故，洛氏基金會在亞洲建立起來的十三個醫學院中，以中國協和醫學院和它所附屬的協和醫院最負盛名，其他地區都來向它學習，協和的成功經驗甚至反饋到美國。

(二)協和校友來臺

協和軍醫隨國防醫學院從上海搭船來臺人士，包括：林可勝、許兩階、盧致德、張先林、王師揆、周美玉、許織雲和梁序穆、柳安昌、李鉅、彭達謀、馬家驥等人。以上所舉先賢，為遷臺後主要在職者；至於國防醫學院在上海改組成立時，還有協和許多知名學者在編，諸如：細菌學林飛卿、內科學周壽愷、外科學汪凱熙、馬永江、婦產科學熊榮超、放射科學榮獨山，預防醫學薛蔭奎等未隨同遷臺；而遷臺後陸續加入，成為國防醫學院得力學者，則有：神經外科王師揆、胸胸內科陳耀翰、外科文忠傑、小兒科聶重恩、護理學科余道真、衛生行政楊文達等人。¹³³這些來臺「協和軍醫」前輩的人物典範、師承關係、臨床經驗、管理

¹³⁰ 陳勝崑，《近代醫學在中國》，前引書，頁101。

¹³¹ Mary E. Ferguson, *China Medical Board and Peking Union Medical College: A Chronicle of Fruitful Collaboration 1914-1951*, (New York: China Medical Board of New York, 1970), p.44.

¹³² 蔡篤堅，《施純仁珍藏史料選輯：體會協和醫學院的精神》，(台北：記憶工程，2008年5月)，頁40。有關協和畢業生同時受頒美國紐約學歷證書，究竟是NYU、SUNY或USNY?本文將有詳細說明於後。

¹³³ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，《源遠季刊》第18期，(台北：國防醫學院，2006年8月25日)，頁6。其實協和師生來臺者，尚有李士偉(醫1926級)、徐藹諸(護1930級)、顏春輝(醫1932級)、樊長松(醫1934級)、朱寶鈿(護1938級)，以及曾任PUMC首位華人院長的劉瑞恆，不過1949年後未持續擔任軍醫教學或訓練職務，故不列入本文探討之對象。

實務、對醫學倫理的堅持，以及如何在國家飄搖之際仍為病患的苦痛驅策，或是孤燈殘燭仍勉力向學研究的精神，許多不為人知的心路歷程，都有必要傳承予後輩學者。由於口述歷史資料，其重要性不亞於文獻檔案，面對歷史真相的釐清，若能獲得當事人的口述筆錄加以參照，對現代史的研究之裨益甚大，可謂相輔相成。因此，本研究除透過文獻、檔案綜整分析外，尚且敦請熟稔史實的醫界耆宿現身說法。年前，協和校友在臺者僅有許織雲女士在世，1915年生的她，雖憶生平經歷往事印象深刻，然亦已高齡99歲；另外，針對張先林、文忠傑等前賢之哲嗣，同樣進行深度訪談，相互印證。

(三)協和在臺軍醫

本文以協和在臺從事軍醫教育的校友為主，筆者表列分述如后：

PUMC 在臺從事軍醫教育之校友一覽表

01	林可勝	協和教授	生理學專家 國防醫學院院長
02	許雨階	協和教授	熱帶病學專家 國防醫學院生物形態系教授兼主任
03	柳安昌	協和1928級	生理學專家 國防醫學院生物物理學系教授兼主任
04	盧致德	協和1929級	生理藥理學專家 國防醫學院院長、榮民總醫院院長
05	張先林	協和1929級	外科醫學專家 國防醫學院外科學系教授兼主任
06	周美玉	協和1930級 (護理)	護理學專家 國防醫學院護理學系教授兼主任
07	李	協和1931級	藥理學專家

	鉅		國防醫學院藥理學系教授
08	彭達 謀	協和1933級	公共衛生學專家 國防醫學院副院長兼公共衛生學系教授
09	馬家 驥	協和1935級	國防醫學院社會醫學系教授兼教務處長
10	聶重 恩	協和1936級	小兒科醫學專家 國防醫學院教授
11	文忠 傑	協和1937級	外科醫學專家 國防醫學院外科學系教授兼一般外科主任
12	楊文 達	協和1937級	國防部軍醫局中將局長
13	余道 真	協和1937級 (護理)	護理學專家、 國防醫學院護理學系教授、臺大醫學院護理系主任
14	王師 揆	協和1938級	神經外科醫學專家 國防醫學院外科學系教授兼主任
15	許織 雲	協和1941年 (進修)	生物學專家 國防醫學院生物形態系教授兼主任
16	梁序 穆	協和1941年 (進修)	生物學專家 國防醫學院生物形態系教授兼主任
17	陳耀 翰	協和1943級	胸腔內科學專家 美國胸腔醫師協會院士

1. 林可勝

福建海澄人，出生於新加坡，英國愛丁堡大學醫學博士，協和醫學院生

理學教授。抗日期間領導軍醫參與救死扶傷，厥功甚偉。1947年6月，國防醫學院成立於上海，林可勝以軍醫署長兼任院長，訂定國防醫學院教育為「八類六級」¹³⁴，組織龐大。後因時局變動而遷移臺灣，編制改組縮減，林院長辭去署長職務，並應美國伊利諾大學之聘，擔任客座教授。院長乙職由副院長盧致德代理。林於1969年8月7日逝世，享壽七十三歲。¹³⁵

2. 許兩階

福建同安人，生於馬來西亞為華僑，英國愛丁堡大學醫學博士，繼入利物浦大學、劍橋大學及德國漢堡大學進修研究，為享譽國際的熱帶病學專家。初任廈門大學醫學教授及教務長，兩次大戰期間均以熱帶病學維護盟軍戰力，有極大貢獻。國防醫學院在上海成立，曾參與研議並兼任衛生實驗院主任，遷臺後任醫學生物形態學系教授兼主任。許於1983年10月14日逝世，享嵩壽一〇〇歲。¹³⁶

3. 柳安昌

山西代縣人，北平協和醫學院畢業，美國紐約醫學博士。致力於生理學，留校任教，派赴美國哈佛大學進修，學成歸國，任軍醫學校生理學主任教官。抗戰軍興，隨軍醫學校南遷。勝利復員，擔任國防醫學院教務部主任。遷臺後，任生物物理學系教授兼主任，專心於教學及研究，前後達四十餘年，治學嚴謹，為生理學名師，培育人材，多卓然於醫學界。柳於1971年2月22日逝世，享壽七十九歲。¹³⁷

¹³⁴ 所謂「八類六級」，係指國防醫學院的教育主旨是設置各種教育班次，以養成軍事衛生之各種專門人才為目的。依學術範圍分為：醫學科、牙醫學科、護理學科、藥學科、衛生工程學科、衛生檢驗學科、衛生裝備學科、衛生行政學科等八類；依教育水準分為：特科進修、大學教育、專科及職業教育、技術准尉、技術軍士、衛生士兵等六級。各教育班次除遵照國防教育法規外，皆符合教育部規定。鄔翔，〈國防醫學院八類六級的由來〉，《源遠季刊》第23期，（台北：國防醫學院，2007年冬季號），頁8。

¹³⁵ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁6。

¹³⁶ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁7。

¹³⁷ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁8。

4. 盧致德

廣東中山人，協和醫學院畢業，美國紐約醫學博士，留校教授生理藥理學。奉派赴英、美、法、意、比利時等諸國考察，並入英國皇家陸軍醫學院研習。國民政府奠都南京，任軍醫監理委員會上校專員，自此獻身軍醫。先後歷任軍醫處、衛生處處長等職，後再派赴歐美考察軍醫，返國後任軍醫學校醫科主任兼教育處長。抗戰勝利復員上海，盧掌陸軍衛生勤務訓練所與軍醫學校合併改組為國防醫學院，其同軍醫學校教育長張建分任副院長。遷臺後，繼林可勝任院長。盧於 1979 年 6 月 11 日逝世，享壽七十九歲。¹³⁸

5. 張先林

安徽合肥人，北平協和醫學院畢業，美國紐約醫學博士，專攻外科，留校任教，升副教授。抗戰勝利復員，為國防醫學院外科學系主任，遷臺初期奉准成立中心診所，開軍醫民診服務先河，並在教學醫院建立外科分業、引進住院醫師制度，國內醫院皆從之。俟其籌設成立榮民總醫院，制度更為具體。公職退休後，獲聘為「振興復健醫學中心」院長，大展領導才能。張於 1969 年 1 月 29 日逝世，享壽六十八歲。¹³⁹

6. 周美玉

浙江慈谿人，畢業於北平協和醫學院護理科，留校為協和醫院護理長。獲美國羅氏基金會獎學金，入美國麻省理工學院進修，授公共衛生碩士。學成，分赴美國各地及歐洲英法義等國參觀訪問農村衛生建設，返國仍任教於協和醫學院。抗戰勝利復員，為國防醫學院護理系主任。遷臺後，晉升為陸軍少將，榮民總醫院及振興復健中心之籌設、以至成立，皆有其策劃、領導之功。周於 2001 年 3 月 13 日逝世，享壽九十三歲。

140

7. 李鉅

河北邯鄲人，為燕趙望族，家學淵源，燕京大學修業四年，再入北平協和醫學院，畢業授美國紐約醫學博士。以成績優異，留校任教，主授藥

¹³⁸ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 6-7。

¹³⁹ 同註 14。

¹⁴⁰ 鄔翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 7-8。

理學，先後任教於軍醫學校及北京大學。1951年，間道來臺，任國防醫學院教授，授藥理學。李於1986年11月2日逝世，享壽八十一歲。¹⁴¹

8. 彭達謀

湖南沅陵人，岳陽湖濱大學畢業，再入北平協和醫學院，畢業授美國紐約醫學博士，留校執教。先後任北平第三衛生事務所長、北平師範大學衛生課長、中央大學健康教育學系教授及中央衛生實驗專員等職。後獲公費送美國耶魯大學進修，獲授公共衛生博士。學成，適抗戰軍興，返國仍任職中央衛生實驗院。勝利復員，為國防醫學院辦公室主任，佐林可勝院長處理外文文書。遷臺後，盧致德院長升其為副院長並兼公共衛生學系教授，其間曾一度兼任學員生總隊長。退伍後，受聘為榮民總醫院研究所部主任，後受任為振興復健醫學中心院長。彭於1995年5月6日逝世，享壽九十二歲。¹⁴²

9. 馬家驥

上海市人，北平協和醫學院畢業，美國紐約醫學博士，美國耶魯大學衛生碩士，留校執教。抗戰軍興，返國投入戰場醫療。勝利復員，繼柳安昌為國防醫學院教務主任。遷臺後，以社會醫學系教授兼教務處長，任處長期間，採行教育行政三聯制，於學籍資料之管理見功。1960年，應聯合國世界衛生組織借調服務，任西太平洋區署教育顧問，離臺未歸。馬於1985年12月24日逝世，享壽七十七歲。¹⁴³

10. 聶重恩

湖北黃陂人，北平協和醫學院畢業，美國紐約醫學博士。歷任醫師、教官，國防醫學院成立，初任副教授升教授，以小兒科醫學著名於當時。主持小兒科學課程外，並任教學醫院診療工作，以其慈幼心切，對病童關愛備至而常不惜面責家長照護不週，故人多敬而畏之，然求診者不曾稍減。退休後，赴美國依親。¹⁴⁴聶於1985年6月18日逝世，享壽七十八歲。¹⁴⁵

¹⁴¹ 同註 15。

¹⁴² 同註 15。

¹⁴³ 同註 15。

¹⁴⁴ 鄒翔，〈國防醫學院院史〉，前引書，頁 669。

¹⁴⁵ 感謝張忠人提供其母親生卒年資料。

11. 文忠傑

漢口市人，上海滬江大學畢業後，復進燕京大學研究院專攻工業化學。1932年，考入北平協和醫學院，畢業授美國紐約醫學博士，留任附屬醫院駐院醫師，繼續進修外科醫學，晉升駐院總醫師，調升一般外科教職。抗戰軍興，返湖北漢口開業行醫。勝利復員，合併改組的國防醫學院遷臺，主事者多為協和校友且皆舊識，經院長邀聘，遂於1951年舉家來臺。文於2006年12月12日逝世，享嵩壽一〇〇歲。¹⁴⁶

12. 楊文達

江西南昌人，金陵大學理學士，北平協和醫學院醫學博士。¹⁴⁷抗戰軍興，服務於中國紅十字會總會救護總隊第七十一醫療支隊。遷臺後，擔任第一總醫院院長，再兼任國防醫學院衛生行政學系行政學組主任，以及臺灣省衛生處副處長(不支薪)。¹⁴⁸1953年起，調任軍醫署衛勤組少將組長、少將副署長、中將署長，兼國軍退除疫官兵就業輔導委員會保健處處長。¹⁴⁹1963年，晉陞國防部軍醫局中將局長。¹⁵⁰楊於1997年5月30日逝世，享耆壽九十四歲。¹⁵¹

13. 余道真

廣東中山人，畢業於北平燕京大學及協和醫學院護理科。原加入周美玉在定縣衛生所主持之婦女衛生訓練班，擔任副主任乙職，抗戰軍興後即因戰火而解散。¹⁵²抗戰勝利後，赴美國哥倫比亞師範學院取得碩士學位；返國任教於上海國防醫學院，並隨校遷臺。¹⁵³後獲盧致德院長同意前往

¹⁴⁶ 鄔翔，〈文忠傑教授傳略〉，《源遠季刊》第20期，(台北：國防醫學院，2007年2月)，頁15。

¹⁴⁷ 根據熊秉真訪問楊文達的紀錄內容，對其簡歷說明直接列出「北京協和醫學院醫學博士(M.D.)」，此處確實不同於其他協和校友學歷為「協和醫學院畢業，美國紐約大學醫學博士」者。請參見熊秉真訪問，鄭麗榕紀錄，《楊文達先生訪問紀錄》，「中央研究院近代史研究所口述歷史叢書(26)」，(台北：中央研究院，1991年3月)，頁125。

¹⁴⁸ 熊秉真訪問，鄭麗榕紀錄，《楊文達先生訪問紀錄》，前引書，頁54、58-59。

¹⁴⁹ 熊秉真訪問，鄭麗榕紀錄，《楊文達先生訪問紀錄》，前引書，頁59-73。

¹⁵⁰ 熊秉真訪問，鄭麗榕紀錄，《楊文達先生訪問紀錄》，前引書，頁74-78。

¹⁵¹ 感謝國防部軍醫局協助確認楊局長之生卒年資料。

¹⁵² 陳月枝，《護理先進-余道真教授回憶錄》，(台北：國立臺灣大學醫學院護理學系所畢業同學會編印，1996年9月)，頁8-10。

¹⁵³ 陳月枝，《護理先進-余道真教授回憶錄》，前引書，頁54-70。

台大醫學院應聘，掌護理系長達十五載。¹⁵⁴余於1996年11月20日逝世，享壽八十五歲。

14. 王師揆

上海市人，上海滬江大學醫預科肄業，考入北平協和醫學院，畢業授美國紐約醫學博士。抗戰軍興，因業師敦勸而留校接受外科訓練，迄太平洋戰爭爆發，協和醫學院停辦為止，然其始終以未能直接投入抗戰為憾。妻許惠娟亦為協和之同班同學，後為小兒科醫師。勝利復員，擔任天津陸軍醫院外科主任。1949年赴美加州大學舊金山分校，進修神經外科。夫人攜子來臺後，不得不中止在美進修機會，而於翌年返回臺灣，夫妻同任職於基隆港務局醫務所。未久，經國防醫學院外科主任張先林之延攬，擔任神經外科之教學與臨診工作。嗣後，接任國防醫學院外科系主任。王於1981年12月23日逝世，享壽六十八歲。¹⁵⁵

15. 許織雲

浙江溫州人，燕京大學主修生物，考取燕大理學院生物研究所，1941年寫完論文，未及完成碩士口試，即因北平協和醫學院解剖科需要人才而被挖角，正式進入全國首屈一指的醫學聖殿。抗戰期間，許與夫婿梁序穆投筆從戎。遷臺初期於水源地校區，夫婦皆任教於生物形態學系。1977年至1980年，許接夫職為系主任。許教授於七十歲退休，仍繼續於實驗室帶領蝌蚪小組成員。¹⁵⁶許於2014年7月8日逝世，享壽一〇〇歲。

¹⁵⁷

16. 梁序穆

福建福州人，山東大學理學士，北平協和醫學院進修。抗戰軍興，遠赴貴州貴陽，投效林可勝主持之戰時衛生人員訓練所，任解剖學教官，旋受任生物形態系主任。1946年赴美國進修，入華盛頓大學醫學院攻解剖學科，先後獲授碩博士學位。1948年返國，舉家隨同國防醫學院遷往臺灣。梁自民國1947年6月至1977年間，在生物形態學系(1973年後，

¹⁵⁴ 陳月枝，《護理先進-余道真教授回憶錄》，前引書，頁81-100。

¹⁵⁵ 鄒翔，《國防醫學院院史》，(台北：國防醫學院編印，1995年12月)，頁690-693。

¹⁵⁶ 陳福民，〈變性大師-許織雲教授〉，《源遠季刊》第12期，(台北：國防醫學院，2005年2月)，頁16-19。

¹⁵⁷ 筆者於今年7月9日接獲國防醫學院秘書電告得知。

改稱為「生物及解剖學科」)均以教授兼系主任。¹⁵⁸梁於2004年5月20日逝世，享耆壽九十二歲。¹⁵⁹

17. 陳耀翰

福建龍岩人，燕京大學醫預科，考入北平協和醫學院，通過畢業考後，第五年之實習課程至成都華西大學醫學院完成，並留校任肺癆科住院醫師。1944年，獲華西大學頒授美國紐約醫學博士。輾轉來臺，任教於國防醫學院內科學系。陳於1994年11月25日逝世，享壽七十七歲。¹⁶⁰

承上可知，協和畢業出身的校友難掩光芒，畢竟它擁有一批醫學專家，堅持嚴格的教學制度，又特別注意臨床經驗，彼此期許，相沿成風。

三. 協和醫學院風 提昇軍醫水準

關於協和醫學院風，特別是它的美式教學影響，以中國大陸時期的協和醫學院為例，筆者細究《話說老協和》全書訪談人員近70位，計有56篇文章收錄其中。各篇重點包括：¹⁶¹「協和醫學院內科始終處於主導地位，直到30年代後期才有最優秀的畢業生進入外科，張先林於1933年曾任協和外科總醫師；1932年至1937年間的護理及衛生工作，統由周美玉護士全盤負責，余道真等諸同學輪流協助；1947年前往上海江灣國防醫學院進行教學實習，在護士科長周美玉的領導下協助教務工作；生理學教授林可勝的課堂口試要求嚴格；林可勝教授等人積極抗日愛國活動；懷念愛國教授林可勝，他雖是英籍華人，在中國教學、科研、師資培育等各方面均十分出色；協和醫學院男護士參加聲援五卅慘案遊行；林可勝和盧致德堅強領導學生抗日救護隊，組成中國紅十字會醫療救護總隊，為國家作出貢獻；抗戰軍興，前院長劉瑞恆受國徵召，主持軍民醫務衛生工作，林可勝號召張先林、周美玉等協和同學赴南京受用；林又在長沙首設戰時衛生人員訓練所外科

¹⁵⁸ 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁737。

¹⁵⁹ 鄒翔，《國防醫學院生物及解剖學的開山祖·梁序穆教授》，《源遠季刊》第10期，（台北：國防醫學院，2004年8月），頁24。

¹⁶⁰ 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁690-693。

¹⁶¹ 中國政協文史資料研究委員會，《話說老協和》，（北京：中國文史出版社，1987年3月）。

主任張先林、護理科主任周美玉，不久長沙大火，訓練所終駐貴陽城郊圖雲關，並設陸軍實習總醫院。戰後為提高軍醫資質及水平，遂合併各戰區衛生人員訓練所及軍醫學校，創建軍醫教育學府-國防醫學院；協和研究生生活憶往；舊協和醫學院最後一班畢業生；協和醫院首創社會服務部；協和醫院病案管理模式；協和圖書館、機房等規模；協和醫學院病理科學習技術員，說明北平解放前後地下黨組織在協和活動；協和醫院營養部督導員，說明人民政府接管協和醫學院的前前後後等不一而足。」該書乃為慶祝中國協和醫科大學成立七十週年而編，非僅置協和校友在臺時期的教研生涯省略未談；對他們在遷臺之前出生入死的軍醫行動，刻意採取忽視也不意外！因此，上述協和校友參加抗日的時代背景與烽火經歷，筆者特別蒐整史料予以補遺：

三〇年代的中國戰地救護訓練制度，特別需要 PUMC 與 CMB 的鼎力相助，因為早在 1923 年 PUMC 公共衛生學系教授兼主任蘭安生(John B. Grant)，即已提出全中國公共衛生體制的計畫書，¹⁶²並且在兩年後於北京城內設置衛生示範區，成為現代中國公共衛生的首座實驗基地。¹⁶³1933 年中央衛生設施實驗處在 CMB 支持下成立於上海，次年改制為中央衛生實驗處。由於 CMB 拉攏 PUMC 與衛生部之關係，林可勝等協和教授自然被列入該所的人員名單。1936 年南京設置公共衛生人員訓練所，更是協和人員全面進入中國公共衛生事業與培育相關人員的關鍵工作。¹⁶⁴1937 年日軍侵我益急，國府下令實施戰時體制，軍事委員會統籌軍民前後方衛生工作。原本為承平社會設計的公衛制度，已被戰時應變體制所取代，這樣的時勢轉變造就協和師生在戰地醫護環境裡的發光發熱。諸如：林可勝奉召為中國紅十字會總會組織救護總隊，支援各戰區傷患救護及地方衛生，並設「戰時衛生人員訓練所」以充實醫護所需人員，統整國內外軍民醫療資源蔚為國用，厥功甚偉。¹⁶⁵盧致德於廬山訓練團成立時即任衛生處長，抗戰軍興成為軍事

¹⁶² RAC archive, "Correspondence," Collection: CMB, Inc., Box 75, Folder 531; RAC archive, "Correspondence," Collection: RF, RG:1.1(projects), 601(China), Box 4, Folder 50.

¹⁶³ RAC archive, "Health Station, 1926," Collection: CMB, Inc., Box 66, Folder 465.

¹⁶⁴ RAC archive, "China Program, Public Health Training, Nanking, Feb. 11, 1937," Collection: RF, RG:1.1, Series: 601, Box 5, Folder 529-546.

¹⁶⁵ 鄔翔, 〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉, 前引文, 頁 6。

委員會後方勤務部衛生處長，旋調任軍政部軍醫署升中將，兼後勤部衛生處長，經常奔馳於各戰場，遠至印、緬戰區。1944年，調任陸軍衛生勤務訓練所主任，始終與林可勝搭配得力期間，可謂集軍醫的軍政、行政、監督、指揮責任於一身；¹⁶⁶張先林輔佐林可勝成立中國紅十字會總會救護總隊，再任戰時衛生訓練所副主任；¹⁶⁷周美玉則是加入中國紅十字會總會救護總隊，迨戰時衛生人員訓練所成立，再任護理部門主任，她建議成立軍中護理制度，遂有「軍護之母」稱號；¹⁶⁸余道真也是加入紅十字會後，受聘至貴陽醫學院執教，擔任貴陽陸軍醫院護理部門副主任，再接替周美玉上校為該部主任。¹⁶⁹林、盧、張、周等四位協和醫護人員，成為抗戰軍醫界最著名的幾位領導人。

當年 CMB 原定在中國大陸各地醫學院校推行公共防疫的訓練計畫，雖因抗戰爆發而延緩，但仍賡續資助林可勝建立的戰時衛生人員訓練所，培養大批現代化的醫護人才。¹⁷⁰筆者發現除了上述人物之外，較少受到關注者是一生參加兩次世界大戰的軍醫許兩階，他甚至早在抗戰之前已是實戰經驗豐富的英國軍醫。1942年林可勝遠赴昆明就任滇緬遠征軍軍醫總視察時，正好是美國醫藥聯合援華的高峰期，透過 ABMAC 聯合捐贈救護車、各式醫療器材與用品到中國，為確保滇緬公路暢通與進入新戰區作準備。¹⁷¹許兩階擔任二戰盟軍醫官，堅苦卓絕卻不改其志。此外，抗日戰場獻身軍陣乃至戰後繼續服務國軍的協和校友，尚有柳安昌、彭達謀、楊文達、馬家驥、許織雲、梁序穆、王師揆、陳耀翰等協和校友，同樣需要重視。

(一) 戰前服務於盟軍

¹⁶⁶ 鄒翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 6-7。

¹⁶⁷ 鄒翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 7。

¹⁶⁸ 鄒翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 7-8。

¹⁶⁹ 陳月枝，〈護理先進-余道真教授回憶錄〉，前引書，頁 43-46。

¹⁷⁰ John R. Watt, "ABMAC FOUNDATION: American Bureau for Medical Advancement in China," in John R. Watt, ed., *Health Care and National Development in Taiwan 1950-2000: How Medical Leaders in Taiwan, with the Aid of American Medical Advisors, Built a Modern, Health-oriented Society in Post-war Taiwan*, p.8.

¹⁷¹ RAC archive, "Medicine on a Mission: A History of American Bureau for Medicine Aid to China Inc. 1937-1954," Collection: RF, RG:2-1954, Series 200, pp.12-18 (section I) and pp.1-3 (section II).

第一次世界大戰爆發，許兩階任英國皇家陸軍上尉軍醫，服務於英國陸軍醫院，隨軍轉戰於歐洲、印度、巴格達、阿富汗、伊朗等地，戰後赴柏林及漢堡從事細菌學研究，¹⁷²當時他的職務是傳染病醫官或霍亂、阿米巴痢疾特別醫官(Amebiasis)；¹⁷³第二次世界大戰期間，盟軍開闢遠東戰區，許復獻身軍旅，任中、印、緬戰區司令部軍醫，以其熱帶醫學專門知識為盟軍服務。嘗於緬甸境內一次戰役中，為日軍圍攻而退守山谷，飲食困絕達七日夜，待友軍退敵解圍時，人員傷亡已逾大半，許藉堅毅精神得存活。¹⁷⁴作為一位曾經參加過兩次世界大戰的軍醫，許的經歷誠屬罕見。

(二)戰時服務於國軍

抗戰期間學成投入中國戰場者，則有柳安昌從美國哈佛大學返國，受聘為軍醫學校生理學主任教官，後隨軍醫學校南遷廣州，並轉任救護總隊醫務股主任，迨戰時衛生訓練所成立，先後為主任教官及教務處長等職。¹⁷⁵七十餘年後，台北榮總前院長羅光瑞回憶他在軍醫學校一年級開學時，柳安昌主任對學生們的勉勵之詞，言猶在耳：¹⁷⁶

你們今天進了醫學院，大概都曉得做醫生可以賺錢。但是我們這個醫學院不是為了賺錢而設立的，假如你們學醫是為了這個原因，今天就可以離開！我們這裡不收想賺錢的醫生，我們收的是將來能為軍醫院服務的醫生！

此外，彭達謀從美國耶魯大學返國，適逢中國紅十字會總會救護總隊成立，奉派往救護總隊任副總幹事，協助林可勝從事戰地救護任務。戰時衛生人員訓練所成立，任第四分所主任；¹⁷⁷楊文達派赴位於浙江上饒的第三分所，擔任一級防疫學組主任教官，後再前往雲南擔任昆明訓練組上校組長，兼軍委會駐滇幹訓團軍醫訓練隊一等軍醫正副隊長，迨完成軍醫訓練

¹⁷² 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 680。

¹⁷³ 朱真一，《臺灣熱帶醫學人物：開拓國際交流的醫學先驅》，（台北：國立臺灣大學出版中心，2011 年 6 月），頁 55。

¹⁷⁴ 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 681。

¹⁷⁵ 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 670。

¹⁷⁶ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，（台北：中央研究院近代史研究所，2011 年 4 月），頁 7。

¹⁷⁷ 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 685。

事宜，升任軍政部(後改聯勤總部)貴陽總醫院軍醫監院長乙職；¹⁷⁸馬家驥先任救護總隊第三大隊長，駐湖北均縣，支援第五戰區醫療救護，旋調任戰時衛生人員訓練所第三分所主任。在戰火之中，培育醫護衛生人員甚眾，對於戰地軍民衛生之維護，貢獻良多；¹⁷⁹梁序穆在日本偷襲珍珠港之後，即開始嘗試與德國友人謀刺日人，因此被日軍公開跟蹤，即使在他舉行簡單婚禮時，屋外均有日兵監視。婚後不想再受日人奴役，決定到大後方參加抗戰，乃以「難察覺的方法」將研究設備破壞，策劃逃離淪陷區。梁氏夫婦與四位友人化妝成商人結伴逃亡，先搭火車到開封，在愛國長輩(暗號「三叔軍長」)掩護下通過日哨，渡黃河得以脫身。¹⁸⁰許織雲原同夫婿梁序穆受聘廣西大學，在前往任教途經貴陽時，遇軍醫總監林可勝將軍及衛生人員訓練所生態系林紹文主任。在兩人的勸說下，正式從軍服務於衛訓所。¹⁸¹

(三)戰後續服役軍醫

抗戰勝利後，林可勝升任軍政部軍醫署署長，議訂改進軍醫設施計畫。林對軍醫教育方面最重大的變革，即是將軍醫學校及陸軍衛生勤務訓練所與附屬機構合併，組成國防醫學中心；¹⁸²其他續任軍隊醫官者，有楊文達受命前往上海帶隊赴美受訓，結訓返國後任南京陸海空軍醫院副院長兼醫務長(院長是北京軍醫學校出身的景凌灞)；¹⁸³王師揆為天津陸軍醫院外科主任，時東北戰爭激烈，其救死扶傷而晝夜辛勞，達三年之久；¹⁸⁴陳耀翰奉派服務於湖南芷江空軍第一大隊，一年半後以上尉飛行醫官退伍，返鄉任職於鼓浪嶼教會救世醫院，曾親自裝設 X 光機，為全島居民義務檢查服務，造福患者。「八二三砲戰」期間，率部救傷醫療，著有勞績。¹⁸⁵

前述與 PUMC 關切密切的中央衛生實驗處，於 1941 年與公共衛生人員訓練所合併，改組為中央衛生實驗院，¹⁸⁶1946 年遷回上海，仍為戰後接受

178 熊秉真訪問，鄭麗榕記錄，《楊文達先生訪問紀錄》，前引書，頁 44。

179 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 682-683。

180 鄒翔，〈國防醫學院生物及解剖學的開山祖-梁序穆教授〉，前引文，頁 24。

181 陳福民，〈變性大師-許織雲教授〉，前引文，頁 16-19。

182 鄒翔，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，前引文，頁 6。

183 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 45。

184 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 691。

185 鄒翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 693-694。

186 檔案管理局，《發現百大衛生關鍵事蹟：公共衛生重要檔案展檔案導引》，(台北：檔案管理局，2007 年)，頁 16。

美援的重要機構。綜上所言，協和醫學院身為中國醫學現代化的搖籃，其校友適逢其會地投入軍陣醫療者大有人在。林可勝、盧致德兩人，甚至先後出任軍醫署署長，負責統合全國軍醫業務擘劃用心，房謀杜斷而同濟時艱。

曾先後負責蔣中正、蔣經國、嚴家淦三位元首及副總統李元簇的醫療工作小組，並擔任過台北榮總副院長的姜必寧，談起 1947 年考進國防醫學院第 48 期的情景，他回憶道：¹⁸⁷

遷到上海江灣後的國防醫學院跟以前不一樣了，院長林可勝做過北京協和醫學院生理學教授，其他如副院長盧致德、外科主任張先林、內科主任周壽愷也都是協和醫學院畢業的，學校教授幾乎都是從北京協和醫學院來的，甚至連上海醫學院都請國防醫學院的教授去上課，可見其師資絕對不輸上海醫學院。

如果不是大陸淪陷了，國防醫學院在院長林可勝等人領導下，一定有很不錯的發展。可惜我入學後不久，大陸風雲變色，1949 年我隨學校師生搭乘安達輪轉進台灣，父母與其他的家人都留在大陸。

關於 NDMC 師生搭船轉進臺灣的情形，台中榮總前院長楊大中有更清楚的回憶：¹⁸⁸

1949 年 3 月 16 日，我們搭乘安達輪離開上海，坐了兩天一夜的船，18 日抵達基隆。國防醫學院算是很幸運的單位，因為陳誠先生由國防醫學院的張先林教授幫他開刀，他認為軍隊沒有軍醫，士氣一定很差，國軍需要一個好的醫療單位。當年國軍的軍醫都是國防醫學院訓練出來的，所以他特別下令，派船將國防醫學院的師生、圖書、設備等，分三趟運往台灣。

那時候船很寶貴，許多部隊等著要用，還有其他政府機關，甚至黃金鈔票要運。但是陳誠一聲令下，一艘船跑了三趟，把國防醫學院搬到台灣，不過還是沒有全部搬過來。碼頭上還有堆積如山的物資，就這

¹⁸⁷ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁 242。

¹⁸⁸ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁 270-271。

樣無可奈何地遺棄了。

四. 協和菁英專業 奉獻國家醫療

隨著 1949 年前後輾轉遷臺，協和校友帶動了包括台大在內的整體臺灣醫學教育訓練體系之變革，也促使戰後臺灣醫療體系從過去的德日系統轉向英美系統。¹⁸⁹ 美式醫學文化最主要的是，改善我們既有的日式醫學權威教育成為英美醫學開放教育。¹⁹⁰ 同時因為認同美式醫學教育而強化英語課程，並建立住院醫師制度。¹⁹¹ 乃至戰後臺灣公共衛生護理教育的推進，¹⁹² 特別是 1950 至 1970 年代臺灣護理教育的發展，¹⁹³ 亦無不轉變與提升。國防醫學院雖屬合併數個單位改組而成，然協和醫學院的優良學風與組織文化則蔚為主流。國防醫學院重要的領導階層，幾乎都是協和醫學院出身，因此國防醫學院深受協和醫學院傳統的影響，NDMC 自然成為協和醫學院精神的在臺承繼者。¹⁹⁴ 楊大中對於剛遷校來臺的回憶：¹⁹⁵

校址設在台北公館水源地，就在自來水廠附近。但是水源地的房子不夠住，所以我們一年級住在新店的清風園，平常搭小火車往返，有時候教官也會坐小火車來給我們上課。

學校也很窮，教授薪水發不出來，盧致德院長把從大陸帶來的軍毯和爐子賣給中央銀行換錢，維持大家的生活。伙食也很差，就是白菜、蘿蔔、黃豆三樣菜配飯吃，沒有什麼肉。後來美援來了，才好一點。

為了進一步探究協和校友對臺灣醫學教育貢獻，筆者溯源梳理分述如后：

¹⁸⁹ 蔡篤堅，《一個時代的見證-施純仁回憶錄》，（台北：記憶工程，2009年6月），頁162。

¹⁹⁰ 熊秉真、江東亮等訪問，《魏火曜先生訪問紀錄》，（台北：中央研究院，1997年3月再版），頁56。

¹⁹¹ 葉曙，《病理三十三年》，（台北：傳記文學，1993年1月），頁152-155。

¹⁹² 朱寶鈿，〈本省光復後公共衛生護理教育發展〉，《護理雜誌》17:2，（台北：台灣護理學會，1970年），頁51-53。

¹⁹³ 余道真，〈台灣近二十年來護理教育概況〉，《護理雜誌》24:4，（台北：台灣護理學會，1977年10月），頁43-45。

¹⁹⁴ 蔡篤堅，《一個時代的見證-施純仁回憶錄》，前引書，頁162。

¹⁹⁵ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁271。

(一) 熱帶醫學及寄生蟲學

許雨階於二戰結束後，英政府以其為國際知名熱帶醫學及寄生蟲學者專家，極力延攬以高薪邀聘至香港任教，許不為所動，只願歸國效力，擔任國防醫學院寄生蟲暨微生物學教授，並主持衛生實驗院。國府遷臺後，見本省位居亞熱帶，時血絲蟲、恙蟲、瘧病、痢疾、肺吸蟲等病猖獗，乃以教學人員為基幹，輔以軍醫單位組成防治隊，深入鳳山、潮州、金門外島等地，從事防治工作，功效顯著。¹⁹⁶許因「領導調查及研究瘧疾與寄生蟲疾病防治績效卓著」，得與「主持護理教育廿餘年，開創軍護建立制度」的周美玉膺選國軍第一屆克難英雄者。1952年，中華民國紅十字總會成立血庫，即受聘為主任，建立輸血組織及制度；1969年，美國海軍在臺成立第二醫學研究所，亦借重其專材而聘為生態學研究員。¹⁹⁷其學術成就與國際聲望，令海內外醫學界無不知 Dr. O. K. Khaw 之名。

(二) 外科醫學

協和出身來臺的外科前輩，第一位是張先林，他為臺灣帶進協和承自美國的住院醫師訓練制度，在臨床與教學上撐起一片天。¹⁹⁸原先在中國大陸時期的協和、湘雅和上海醫學院等，都是實行住院醫師制度，完成這樣的訓練才可以算是外科專科。¹⁹⁹張先林讓臺灣醫界舊制陳規獲得改革，而邁向新境，多受其惠。後又發起設立「中心診所」、籌組榮民總醫院、主持振興復健醫學中心等建樹，乃是臺灣外科醫學的導師。²⁰⁰特別值得一提，我國外科手術的麻醉專科醫師培養，也是張先林當年的先見之明。臺灣早期的外科手術，麻醉多是沿用日本方式，主要使用局部麻醉術，但它只適合於四肢及下腹部手術採用，胸腔、上腹腔、腦部及兒童外科，都不太合適或無法使用；此外，即使採用乙醚開放式點滴法(open drop method)施行全身麻醉的陸軍第一總醫院，也因上麻醉的醫師沒有經驗，死亡病例頻傳。張

¹⁹⁶ 鄔翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 680-681。

¹⁹⁷ 鄔翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁 681-682。

¹⁹⁸ 蔡篤堅，《一個時代的見證-施純仁回憶錄》，前引書，第 169 頁。

¹⁹⁹ 蔡篤堅，《台灣外科醫療發展史》，(台北：唐山出版社，2002 年 8 月)，頁 144。

²⁰⁰ 喻蓉蓉、秦先玉等編，《振興四十，榮譽傳承-振興醫學復健中心 40 年特刊》，(台北：振興復健醫學中心，2007 年 8 月)，頁 26-27。

先林早已看到問題的嚴重性，為了避免外科手術死亡率向上攀升，他認為麻醉一定要由專科醫師施行或指導，外科才能有所發展。對此，後來由外科轉向麻醉科的王學仕回憶道：²⁰¹

1951年，張先林主任考慮了很久，找上我說：「學仕啊，我找你就是要你幫忙，我知道你學了四年外科，做得不錯，可以當總醫師了。但台灣外科想要發展，沒有專業的麻醉醫師協助，是無法成功的，你不覺得台灣麻醉的革新，是目前亟需要做的嗎？」…9月開始，我向張主任正式報告，決心以麻醉為終身事業。1952年，陸軍第一總醫院成立麻醉學組，是國內首先成立麻醉科的醫院。1954年，我在第一總醫院首先建立麻醉住院醫師制度。…此外，國防醫學院的麻醉教學，也與外科分開而獨立。

日後在中心診所、台北榮總和振興中心擔任麻醉科主任的王學仕又提及：²⁰²

蔣夫人為了照顧貧困及眷區的先天性小兒麻痺患者，委請張先林主任負責振興復健中心(今振興醫院)。醫院創立時，我負責協助成立麻醉部門。

第二位是王師揆，1949年從中國到舊金山的加州大學醫學院進修神經外科，1951年再自美國轉抵臺灣成為開拓神經外科之先驅，貢獻極大。²⁰³當時有美國軍醫人員分派至各軍醫院擔任顧問，某位神經內科軍醫上尉派駐第一總醫院，初時頗有優越感，不免流露驕矜之色；及與王師揆相稔，始識高明，日益敬佩而以師事之。當時升任主治醫師的前衛生署長施純仁回憶道，王師揆將他在美國所學傾囊相授，兩人合作對於腦瘤、顱內動脈瘤、動靜脈畸形等高危險手術的疾病，運用線鋸將腦殼打開進到顱內，令年僅

²⁰¹ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》下篇，(台北：中央研究院近代史研究所，2011年4月)，頁16-18、26-27。

²⁰² 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》下篇，前引書，頁47。

²⁰³ 朱真一，《臺灣早期留學歐美的醫界人士》，(台北：望春風文化，2005年初版一刷)，頁148-149。

三十歲出頭的施純仁受到不小鼓勵；²⁰⁴1960年，上級為維護元首健康，奉命編組五人醫療小組，計為熊九、陳耀翰、盧光舜、鄧述微及王師揆等醫師。小組成員公推王為首席，並由蔣宋美齡發函聘請。1969年，繼張先林為外科系主任，十年後再交予施純仁。²⁰⁵上述，均以醫者術德兼備而服務軍民健康。

第三位是文忠傑，初為 NDMC 外科學系副教授，協助張先林主任施行外科分科制，並極力培養各科專業人材。1955年，獲獎學金赴美國約翰霍普金斯醫院進修研究一年，又獲同一獎學金赴美參訪各大醫學院及醫院的醫療及教學設施。其獎勵後進不遺餘力，自身亦致力於學術研究不輟。²⁰⁶台北榮總前院長彭芳谷回憶在國防讀書和見習時，外科教授張先林、文忠傑等人給他的印象：²⁰⁷

外科教授盧光舜、鄧述微、文忠傑等諸位老師，對我的影響比較大，他們教學嚴格，上課時口條清晰，教學內容精彩，總是讓我對下一節課充滿期待，也感受到外科手術在治療上立竿見影的效果。可惜的是見習那年，張先林教授在美國，錯失聆聽外科大師授課的機會。若干年後，我在榮總外科部看到他寫的外科講義，中、英文書法工整，文義精簡，找不到一個錯字，畫圖有如教科書，可見他老下功夫之深，值得我等後輩虛心學習。

事隔多年後，彭芳谷調至陸軍八〇一總醫院時，再度遇見文忠傑、張先林等前輩，他憶道：²⁰⁸

文忠傑教授他幫母親開過刀，所以認識我，一見到我就說：「你回來啦！歡迎、歡迎！」隨後我又去見外科部主任張先林教授。當年在外科，老師就像神一樣，我進了辦公室，坐在椅子上等，張教授一

²⁰⁴ 蔡篤堅，《施純仁珍藏史料選輯：體會協和醫學院的精神》，（台北：記憶工程，2008年5月），頁40。

²⁰⁵ 鄔翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁690-693。

²⁰⁶ 鄔翔撰，〈文忠傑教授傳略〉，前引文，頁15。

²⁰⁷ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁109。

²⁰⁸ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁118。

進來，我立刻站起來問好，他很客氣地說：「坐坐坐！」還拿菸給我，我哪敢抽。

文忠傑堅持嚴謹的學術特質，我國放射治療先驅陳光耀記憶猶新：

209

有一天，文忠傑主任請我到他在陸軍總醫院的辦公室見面，他拿了一張手掌大小的X光片，問我腕關節八塊骨骼的中、英文名稱、位置和特徵。這是很典型的閱片口試題目，我很輕鬆地將答案一一告訴他。文主任滿意地說，要派我到榮總放射科擔任住院醫師。

(三)內科醫學

陳耀翰於1951年選送美國哥倫比亞大學醫學院進修胸腔內科，1953年春回國後仍任教原學系，並擔任陸軍第一總醫院主治醫師。1954年6月升任內科主任，翌年獲選為美國胸腔醫師協會院士。1955年獲選為美國胸腔醫師協會院士，任內巡迴全省各軍醫院檢查並治療結核病，建立肺結核鑑定統計卡及三軍體位標準。1960年，經徵調為總統醫療小組成員之一。1969年，受命為振興復健醫學中心副院長，迄於1986年退休。

²¹⁰陳對羅光瑞有知遇之恩，後者回憶道：²¹¹

當時國防醫學院有一位胸腔科名醫陳耀翰，我常常向他請教，他對我的印象也不錯。我選內科時沒上，陳耀翰教授推荐我到專門收容肺病和肺結核病人的松山療養院，在那兒當了一年住院醫師。

(四)藥理學

李鉅於藥理學教導甚嚴，嘗謂藥品即毒藥，過之則危害生命，不及則徒勞無功，且貽誤療期，故應堅守安全適切劑量守則。是以於學生考試的劑量，評分嚴格，重修、補考者眾，因而養成日後服務之嚴謹習慣，為善於教導之嚴師。²¹²

台北榮總前院長張茂松回憶他在NDMC就讀期間，印象最深刻的三

²⁰⁹ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀·口述歷史回顧》下篇，前引書，頁192。

²¹⁰ 鄔翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁693。

²¹¹ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀·口述歷史回顧》上篇，前引書，頁12。

²¹² 鄔翔撰，《拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢》，前引文，頁8。

位老師，分別是教生理的柳安昌、病理的朱邦猷，以及藥理的李鉅：²¹³

他們都很嚴格，這三門課當人最多，每學期至少當掉一半以上，淘汰率很高。例如牙醫系考進來三十個學生，畢業時只剩下十位；藥學系也是錄取三十名，最後只剩下十五名；醫學系原來是一百二十名左右，畢業時不到六十名。

(五) 護理學

學者張朋園訪談臺灣第一位護理將軍、同時也是軍護制度創立者的周美玉。記載其生平、協和護校與美式護理之關係，也包含她對於臺灣護理專業的看法與改革。²¹⁴其實，出身協和隨軍來臺的護理人員，除了前述「軍護之母」周美玉之外，尚有從國防系統轉至台大系統協助設立護理系的余道真。余於1955年，代表我國參加WHO西太平洋區護理教育會議，後因申請赴美再進修未獲核准，適逢臺灣大學醫學院開設護理學系，遂取得盧致德院長同意應聘前往；1957年擔任台大醫學院護理系系主任，迄1972年止。²¹⁵1959年元旦，接任中華民國護理學會第八屆理事長(後又歷任第十一屆、第十五屆理事長)；1961年，與周美玉將軍參加澳洲墨爾本召開的ICR/CNR(國家護理學會暨國家代表會議)並重新入會，取得中華民國護理學會在國際上的地位；1981年，財團法人道真護理教育研究基金會成立；1986年，獲聘為臺灣大學名譽教授；1987年，獲頒衛生署「參等衛生獎章」。²¹⁶從國防至台大任教者並非余道真一人，畢竟隨著NDMC來臺的名教授不少，兩校之間多有交流，羅光瑞回憶道：²¹⁷

當時台大還沒有藥學系和護理系，聘請國防醫學院的教官到台大任教之後，才慢慢培植起來。學校也請台大的葉曙教授來給我們上課，精神病學也是請台大的林宗義先生來教。

關於臺大醫學院前院長杜聰明拒絕NDMC合併之要求，雖有所謂「不

²¹³ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁160。

²¹⁴ 張朋園、羅久蓉，《周美玉先生訪談紀錄》，前引書。

²¹⁵ 陳月枝，《護理先進-余道真教授回憶錄》，前引書，頁81-100。

²¹⁶ 陳月枝，《護理先進-余道真教授回憶錄》，前引書，頁133-134。

²¹⁷ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁9。

如兩方獨立並行較佳」的說法；²¹⁸然若從大陸協和體系來臺後的影響而言，學者蔣欣欣肯定隨著國防醫學院遷臺時，將歐美醫護教育的方式帶來，包括醫學教育與住院醫師訓練制度的建立、護理教育與公共衛生發展。²¹⁹出身於協和護校的周美玉、余道真、徐藹諸、朱寶鈿等人，對於臺灣護理品質及護理教育之提升有重要貢獻。²²⁰協和校友秉持認真負責、團隊合作、追求卓越等精神，也展現在戰後國防與臺大兩所醫學院的教學與研究。

(六)生物形態學

當年，梁序穆和許織雲夫婦也隨國防醫學院遷臺。²²¹梁序穆於1956年受聘為中研院在臺重建之評議員、研究員，並受命籌設動物研究所，主持建設並號召海外學者歸國效力；²²²許織雲於1960年在中華醫學理事會(CMB)贊助下，赴美訪問紐約愛因斯坦醫學院向Prof. Etkin請教蝌蚪相關研究，成為權威變性大師。²²³

(七)公共衛生學

彭達謀於1963年，退役後旋受聘為榮民總醫院研究部主任；1969年，再繼張先林之後任振興復健醫學中心為院長，以古稀之年為殘障兒童醫療復健付出其愛心。²²⁴

楊文達於1970年退休後，義務擔任公勞保顧問、中華防癆協會常務理事、中華醫藥促進基金會理事長等職。²²⁵

(八)醫學教育研究方法學

馬家驥於1948年至1950年間，曾應用人類學的「田野調查」與心理學的「羅夏克墨蹟測驗」，先後在上海江灣沈家行、臺北新店安坑區

²¹⁸ 莊永明，《台灣醫療史-以台大醫院為主軸》，(台北：遠流，2006年9月再版二刷)，第380-381頁。

²¹⁹ 蔣欣欣，〈老協和精神對台灣的影響:英美醫護教育的傳承〉，收於余玉眉、蔡篤堅主編《台灣醫療道德之演變:若干歷程

及個案探討》，(台北：財團法人國家衛生研究院，2003年1月)，頁48。

²²⁰ 蔣欣欣，〈老協和精神對台灣的影響:英美醫護教育的傳承〉，前引文，頁51-52。

²²¹ 朱真一，〈臺灣早期留學歐美的醫界人士〉，前引書，第179-180頁。

²²² 鄒翔，〈國防醫學院生物及解剖學的開山祖-梁序穆教授〉，前引文，頁23。

²²³ 陳福民，〈變性大師-許織雲教授〉，前引文，頁16-19。

²²⁴ 鄒翔，〈國防醫學院院史〉，前引書，頁685-686。

²²⁵ 熊秉真訪問，鄭麗榕記錄，〈楊文達先生訪問紀錄〉，前引書，頁78。

域，從事「文化與人格」實地研究，開國內此項研究之先河；1958年，更計劃應用「團體動力」於醫學相關課程之教學，俾改變學生依賴心理，亦為我國醫學教育開拓新里程碑。²²⁶

相較於光復初期一枝獨秀的台大醫學院，國防醫學院於1949年遷臺，以及高雄醫學院於1954年成立，兩院教師對1950年代至1970年代臺灣醫學學術研究也多有貢獻；²²⁷其中以軍醫系統為主的NDMC之所以能夠佔有一席之地，協和校友來臺後投入戰時軍醫任務、平時醫療臨床與醫學教育的苦心孤詣，至為關鍵。值得一提的是「總統醫療團隊」，協和出身者有神經外科王師揆、胸腔內科陳耀翰。據總統侍從醫官熊丸回憶道：²²⁸

我記得有一次在日月潭，總統(蔣中正)找我進去問話，當時我便發現他講話不大清楚，有點小中風的樣子。於是我有種警覺，下樓時便找了盧光舜，向他說明總統的情形，並決定要找神經科醫師來為總統看病，所以後來便找了王師揆來。

有一天，只剩我和王師揆兩人，總統突然覺得不舒服，便找我進去。我便告訴他：「總統恐怕需要住院了。」當時他馬上說：「好，我去住院。」就在王師揆下樓打電話先行準備時，總統突然一下子站不牢，整個人癱了下去，正巧頭靠在我的手上。…於是我們便把中興賓館當成臨時醫院，將所有醫療器材全部運來。

嗣後再依需要擴充為十三人，仍以王師揆為首，深獲蔣家倚重為醫界柱石。²²⁹承上可知，協和校友來臺後從事醫學教育與醫療制度建立、軍民防疫行動、元首醫療小組乃至社會保健責任等長年關注，確實已為那個時代作出另一典範。

²²⁶ 鄔翔，《國防醫學院院史》，前引書，頁683。

²²⁷ 謝博生，《現代醫學在台灣-台灣醫學會百年見證》第二版，（台北：國立台灣大學醫學院，2004年11月），頁106。

²²⁸ 陳三井訪問，李郁青紀錄，《熊丸先生訪問紀錄》，（台北：中央研究院近代史研究所，1998年5月），頁119。

²²⁹ 除了前述五人之外，尚有：董玉京、俞瑞璋、譚柱光、王學仕、趙彬宇、姜必寧、鄭不非、李有柄等八位。

五. 協和校友脈絡 引進美援挹注

1950 年韓戰爆發，東亞政局出現變化，美國開始支持國府穩固立足於臺海，我國正式進入美援的時代，迄 1965 年長達十五載。美援政策意圖，乃是透過軍事及經濟援助的方式，強化我國防安全，維持我經濟安定為主，美援〈衛生計畫〉即在這個大原則下推展²³⁰。針對美援衛生醫療為戰後臺灣帶來的影響，日本學者小田俊郎認為後者能有長足的發展，無可置疑的是過去五十年日治時代所培養；²³¹葉永文從醫政關係的角度，承認政府當局透過美援資源掌握與分配權力對臺灣醫療改變的事實，但它挾帶著 PUMC 的美國文化，也確實介入甚至翻轉了原本的台大日式文化，逐步逼迫殘破不全的島內醫療體制進行重塑與轉型。²³²若干學者則從衛生醫療的面向進行研析，諸如：黃文弘將美援視為醫學典範轉移的關鍵，其所帶進來的公共衛生概念與所連帶的計畫實作，是一大特色，也是政府得以介入衛生事務的切入點；²³³楊翠華討論美援推動臺灣醫療與公衛之概況，包括醫療體制與教育改造、衛生計畫的擬定與轉變、環境衛生的推動。此外，美式醫療衛生理念，不但改變臺灣所承襲的日式醫學知識典範、教育內容和課程規劃、醫院管理體制等，也有效改善環境衛生的風貌。²³⁴可見臺灣既存五十年的日式醫療文化，在戰後國府遷臺接受美援資助之下，已無可避免地面臨挑戰與改變。

學者文馨瑩從美援政策出發，明指臺灣經濟奇蹟的背後因素；²³⁵郭文華、張淑卿介紹美援醫療之背景、特色，並以醫學教育、家庭計畫推廣，

²³⁰ 美援計畫裡的「公共衛生援助政策」，其宣示要點有二：一是計畫本身須對「軍力」有重大貢獻，二是對於影響或有助於經濟安定之因素具有決定力量。中央研究院近代史研究所檔案館收藏，「經合會」檔案，〈美援衛生計畫〉(U.S.AID Health Program)，總卷「改善公共衛生各項計畫案」，檔號：36-11-003-001，頁 410。

²³¹ 小田俊郎，洪有錫譯，《台灣醫學五十年》，(台北：前衛出版社，2000 年 11 月)，頁 10。

²³² 葉永文，《台灣醫療發展史-醫政關係》，(台北：洪葉文化，2006 年 7 月)，頁 100-102。

²³³ 黃文弘，〈政經框架、典範轉移與知識位移-台灣醫學典範轉折的系譜溯源〉，(台北：陽明大學衛生福利研究所碩士論文，2001 年)。

²³⁴ 楊翠華，〈美援對台灣的衛生計畫與醫療體制之型塑〉，《中央研究院近代史研究所集刊》第 62 期，(台北：中央研究院，2008 年 12 月)，頁 91-139。

²³⁵ 文馨瑩，《經濟奇蹟的背後-台灣美援經驗的政經分析》，(台北：自立出版社，1990 年)。

與瘧疾、結核病防治等為例說明其與美援的關係，²³⁶她們主張衛生計畫無法跳脫政治經濟架構之外，認為探討衛生政策必須在歷史脈絡之下，故研究美援時期衛生政策的邏輯與實際操作，可看出美援對臺灣經濟發展外的互動過程與其他影響；²³⁷張淑卿再進一步說明戰後臺灣結核防治技術與國際接軌的過程，乃按世界衛生組織的標準作法為藍圖，透過在臺灣某些地區的小型試驗，尋求適合臺灣社會與臺灣人民身體的做法，之後再全面推廣；²³⁸郭文華同樣認為應從國際化脈絡，討論美援醫療衛生。²³⁹范燕秋則以 1945 至 1960 年代初期的臺灣漢生病處理為探討案例，論述在醫療專業人才的養成、醫療技術的更新、門診系統的建立，或是由國際教會組織設立的臺灣痲瘋救濟協會所成立的門診治療系統，均是運用美援計畫的基礎。不過美援醫療體制所形成的醫學知識與權力關係，也使社會承受另一種健康風險和人權問題。²⁴⁰戰後臺灣醫學的轉化與提升，隨著美援挹注而來的美式醫療文化之影響，確實不容小覷。

學者蔡篤堅從醫療史的途徑，強調美援透過 CMB、ABMAC 對臺灣外科醫學的關鍵影響；²⁴¹ABMAC 前任副執行長 Dr. John R. Watt 詳細說明該組織對臺灣醫療衛生，特別是醫學教育方面之貢獻，²⁴²李孟智著有專書論述 ABMCA 的創始沿革與發展歷程，並收錄相關人物之訪談內容。²⁴³事實上，1949 年國府轉進臺灣之際，林可勝在華重要外援支持者 CMB 與 ABMAC，兩者對於援華政策出現重大分歧：CMB 依據在美洛氏基金會的訓令，配合美國外交政

²³⁶ 郭文華、張淑卿，〈美援醫療〉，收於《台灣醫療四百年》，（台北：慈濟人文志業中心，2006年5月），頁142-166。

²³⁷ 郭文華、張淑卿，〈美援下的衛生政策：1960年代臺灣家庭計畫的探討〉，《臺灣社會研究季刊》第32期，（台北：中央研究院，1998年12月），頁39-82。

²³⁸ 張淑卿，〈1950、60年代台灣的卡介苗預防接種計畫〉，《科技、醫療與社會》第8期，（高雄：國立科學工藝博物館，2009年6月），頁121-174。

²³⁹ 郭文華，〈如何看待美援下的衛生〉，《台灣史研究》第17卷1期，（台北：中央研究院，2010年3月），頁175-210。

²⁴⁰ 范燕秋，〈台灣的美援醫療、防癩政策變動與病患人權問題 1945-1960年代〉，《台灣史研究》第16卷4期，（台北：中央研究院，2009年12月），頁115-160。

²⁴¹ 蔡篤堅，《台灣外科醫療發展史》，（台北：唐山出版社，2002年3月），頁138。

²⁴² John R. Watt, ed., *Health Care and National Development in Taiwan, 1950-2000*.

²⁴³ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引書。

策，選擇續留上海等待與中國共產黨的新政府洽商。²⁴⁴因此，CBM 給予駐臺人員的一連串訓令，都是「隨時放棄物資、準備撤入香港」以求靜觀其變，甚至還協助部份前國府衛生部來臺人員返回廣州與上海等地。²⁴⁵CMB 又唯恐中共關閉 PUMC，1950 年更是努力尋求重返中國大陸的關鍵時刻。從這整個態勢看來，美援儼然有棄國府而就中共的傾向；然 ABMAC 則因主事者多具基督教背景，無法接受馬、列主義的無神論，為避免失去捐款，遂屢屢向支持者宣告「所有贈與 ABMAC 的援助，絕不會流向任何共黨佔領區」，表示堅守其反共立場。²⁴⁶另一方面，也因為 ABMAC 撤離上海時，獲國防醫學院幫助甚多，²⁴⁷使得 ABMAC 在國府遷臺初期，成為 NDMC 主要的外援提供者，連帶也嘉惠澤被多數寓身 NDMC 的協和在臺校友。

2010 年，筆者曾親自向 John R. Watt 請教 R. F、PUMC 與 ABMAC 對兩岸分治後的臺灣社會醫療改革之脈絡外，亦獲贈其專著英文小冊及相關歷史珍貴照片。²⁴⁸該書記錄 ABMAC 對國府自抗日、遷臺後迄今對我軍民提供諸多援助，以及中美醫療工作者為此所做的默默貢獻。²⁴⁹2014 年，筆者再奉派出席 CMB 創立一百週年慶祝活動，並參加「東亞醫療衛生教育的過去與未來」研討會，聽取 NDMC、PUMC 和 CMB 之間的百年醫學史、接受 CMB 資助的大學校史，以及當前合作項目與未來努力方向。²⁵⁰回顧臺灣當年接受美國醫藥援助的歷史，協和校友包括林可勝、許雨階等人的努力受到美方重視：
(一)美援醫藥與補助出國進修

²⁴⁴ RAC archive, "Letter from Cherter I. Barnard to John D. Rockefeller, Sept. 12, 1950," Collection: RF, RG:2-1950, Series 200: US, Box 478, Folder 3207.

²⁴⁵ RAC archive, "Letter from Dr. Balfour to Dr. Strode, Feb. 25, 1949," Collection: RF, RG:1, Series 601, US, Box 44, Folder 361.

²⁴⁶ RAC archive, "Note of ABMAC, May. 21, 1951," Collection: RF, RG:2-1951, Series 200, Box 516, Folder 3449.

²⁴⁷ RAC archive, "Medicine on a Mission: A History of American Bureau for Medicine Aid to China Inc. 1937-1954," p.28 (section III).

²⁴⁸ 筆者於 2011 年 11 月 21 日至 26 日，負責接待 John R. Watt 賢伉儷來臺駐在國防醫學院乙週的行程。

²⁴⁹ ABMAC 之背景原為抗日而成立，迨二戰結束後轉為反共的色彩，所以當國府撤退來臺後，ABMAC 也將原先設在中國大陸的辦公室轉移至台北。John R. Watt, *A Friend In Deed: ABMAC and the Republic Of China, 1937-1987*. ABMAC Foundation. 1992. pp.10-11.

²⁵⁰ 筆者於 2014 年 4 月 11 日至 12 日，代表 NDMC 前往韓國首爾參加「CMB100 週年慶祝活動暨學術研討會」。

林可勝除了對軍中醫護衛生人員的訓練與養成有貢獻與影響之外，還曾為當時醫療資源的缺乏遠赴國外籌募資金，使得ABMAC因此成立，募得六千餘萬美元；另其所領導的紅十會救護總隊在這樣強力的支援下，醫藥資源充足，防瘧的奎寧竟可以噸位計。又與CMB關係密切，維繫了臺灣與國外交流的管道，同時也擴及台大系統，許多人因此得以赴美留學。²⁵¹1949年，隨著NDMC遷移至台北市，引進美式醫療制度與診療方式。²⁵²自1950年起，除了資助我國陸軍訓練司令部組成「聯合抗瘧組」進行抗瘧計畫、結核病控制之防癆計畫和學校衛生計畫之外，還提供赴美進修獎學金。1950年至1960年代初期，ABMAC每年提供臺灣四至六位獎學金名額赴美進修。1954年，前軍醫署長劉瑞恆、國防醫學院院長盧致德與Dr. Judd說服美援會將提供給NDMC的獎助學金由100,000元增加至570,000元，以便造福更多學生與醫生。當時ABMAC選送出國進修人員，計有：陳耀翰、黃伯超、盧光舜、鄧述微、楊文達、葉曙、徐藹諸等人。從盧致德、彭達謀和周美玉²⁵³等協和軍醫透過NDMC和軍醫署的努力，結合臺大醫學院、臺北護專與ABMAC維持互動良好，確實為臺灣醫學、護理及衛生建立良好的基礎。²⁵⁴臺大知名病理學家葉曙指出，當年協助臺大醫學院與美國哥倫比亞大學醫學及公衛學院建教合作，即透過ABMAC會長葛格遜(Dr. Magnus Gregersen)安排，於1951年邀請哥大外科韓福瑞(Humphreys)教授及葛格遜主任教授本人前來臺大訪問，雖未達成全面建教合作，卻已促成局部之合作；²⁵⁵臺大外科前主任林天佑也認同1963年該醫院心臟科研究室，即由哥大韓福瑞主任及CMB提供援助而成立；²⁵⁶1970年，ABMAC再提供三年獎學金，給予臺大醫學院免疫學專家莊哲彥赴紐約研究過敏症。²⁵⁷中研院學者游鑑明、黃克武主持的口述歷史研究，

²⁵¹ 蔡篤堅，《一個時代的見證·施純仁回憶錄》，前引書，頁165-166。

²⁵² 宋瑞樓，《論醫學教育》，(台北：橘井文化，2003年12月)，頁200。

²⁵³ 根據中研院臺灣史研究員劉士永提供筆者參閱之「洛克斐勒檔案中心」(Rockefeller Archive Center)現存檔案資料顯示，1954年5月11日，周美玉將軍受邀至紐約ABMAC進行公開演說，並向國際友我人士表達感謝之意，當時胡適也在場。該檔案編號：RF-RG2-1954-Ser200-box10-folder70。

²⁵⁴ John R. Watt, *A Friend In Deed: ABMAC and the Republic Of China, 1937-1987*. ABMAC Foundation. 1992. pp.16-20.

²⁵⁵ 葉曙，《病理三十三年》，(台北：傳記文學，1993年1月)，頁158-159。

²⁵⁶ 林天佑，《象牙之塔夢迴錄》，(台北：傳記文學出版社，1975年)。

²⁵⁷ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引

²⁵⁸則以榮總許多醫師赴美深造為例，肯定協和的英美教育帶入軍醫教育體系，且因該院創辦人盧致德他與CMB、ABMAC關係密切所致。對於盧致德與美國之良好關係，羅光瑞回憶道：²⁵⁹

盧致德跟 ABMAC 合作，每年都會派人出國受訓。…我跟韓韶華兩人一起到華盛頓大學，…第一年結束時，國防部要我回來，Dr. Volwiler 寫了一封信給盧院長，希望我再待一年，於是盧院長替我擔保，讓我再延長一年。

曾任台北榮總副院長、振興醫院院長的劉榮宏也對此回憶道：²⁶⁰

當年盧院長也經常派人到國外進修，許多優秀的部主任都曾到國外做過研究，學習最新的醫療技術，只要提出申請，都會盡量送你出去。

(二)美援器材與成立研教單位

許雨階主持「衛生實驗院」在上海成立時，即已接收 ABMAC 捐贈器材，一為靜脈注射液製造設備，一為血庫設備，一為血漿製造設備。1949 年，全部器材皆拆卸裝運來臺，唯水源地院區狹隘，無適當房舍安裝是項設備，經商得臺灣大學借用醫學院中山南路部份房舍作為廠房，開始生產製造「無熱原注射液」，以應軍用，血庫則設毗鄰。當時，國防醫學院在水源地院內新建廠房，以一部份為無熱原靜脈注射液製造廠，一部份為血清疫苗製造室，於是廠房由台大醫學院遷回，並擴大生產。1958 年「八二三砲戰」，急需大量醫療急救藥物，國防醫學院擔負供應靜脈注射液任務，遂日夜加工趕製，使戰地醫療不虞匱乏。²⁶¹1960 年代至 1970 年代初期，ABMAC 的經費與物資援助政策未受臺美官方關係改變之影響，仍持續進行；但因為臺灣經濟已逐漸進入穩定發展時期，ABMAC 必須適時調整其策略為協助某些機構成立研究單位。²⁶²臺大醫學院前院長魏火曜受訪時說明：²⁶³

書，頁 121。

²⁵⁸ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇導言，（台北：中央研究院，2011 年 4 月）。

²⁵⁹ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁 17。

²⁶⁰ 游鑑明、黃克武等訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁 344。

²⁶¹ 鄒翔，〈許雨階老教授〉，《源遠季刊》第 12 期，（台北：國防醫學院，2005 年 2 月），頁 22。

²⁶² 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引

我接手臺大醫學院時，有一項工作是和美援機構合作。美援會衛生醫藥主管 Dr. P. Q. Peterson 非常熱心，常來看看我們的破爛房子，為我們修繕設備。他們提供的是經費，其間再經由中央信託局之手採購器材，…也給我們一些視聽設備。

CMB 對台灣的研究設備及人員訓練曾經很有幫助，費用大半是花在醫學、護理、公共衛生各系的教育上，台大醫學院的圖書館、綜合研究館、聯合教學館、圓形教室、護理系館、動物室等，都是 CMB 捐助興建的。

關於臺大護理學系成立的淵源，魏前院長也特別補充道：²⁶⁴

其實護理系的成立也不是我的意思，而是美援會為了提高台灣的護理水準，要我們在台大成立的。CMB 撥給我們經費興建一座護理學館，使他們有自己的教室，老師也有專屬的辦公室。

臺大莊哲彥赴美學成後獲得一萬三千餘元的補助費，1973 年於臺大成立臨床過敏免疫研究室；同年，NDMC 的韓韶華亦獲得補助，在國防醫學院成立免疫學研究中心。²⁶⁵1974 年，因 Dr. George H. Humphreys 擔任 ABMAC 理事長，他認為讓台灣醫學更專業化是台灣醫學走向國際化的一股力量，決定提供更多獎學金讓台灣醫界人士至美國進行專業訓練，同時也要多補助台灣醫學專業國際研討會的舉辦。1970 年至 80 年代初期，ABMAC 的計畫項目眾多，包括前美國海軍第二醫學研究所及與哥倫比亞大學 Dr. David Habif 以干擾素治療病毒性肝炎與惡性腫瘤的研究，另 Dr. Beasley 說服 ABMAC 相信台灣是最適合研究 B 型肝炎及肝癌的地方，²⁶⁶才開啟台灣 B 型肝炎研究享譽全球的大門。

前述協和出身的軍醫楊文達和另一位校友顏春輝，與吳幼林、張植鑑等我國醫界、商界賢達人士，為答謝 ABMAC 多年來對於我國醫藥援助的貢獻，特別於 1982 年發起籌組「中華醫藥促進基金會」(Chinese Medical

書，頁 119。

²⁶³ 熊秉真、江東亮等訪問，《魏火曜先生訪問紀錄》，前引書，頁 53-54。

²⁶⁴ 熊秉真、江東亮等訪問，《魏火曜先生訪問紀錄》，前引書，頁 58。

²⁶⁵ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引書，頁 121。

²⁶⁶ John R. Watt, *A Friend In Deed: ABMAC and the Republic Of China, 1937-1987*. ABMAC Foundation. 1992. pp.30-32.

Advancement Foundation，簡稱 CMAF)，偕同 ABMAC 一起合作以促進臺灣醫藥持續進步。²⁶⁷協和校友來臺後運用國際友人脈絡，將豐沛多元的美援資源整合導入臺灣的過程，令人感佩。

六. 新世紀價值：協力為公，和合無私

在中國發展現代醫學的歷史中，北京協和醫學院(PUMC)具有舉足輕重的地位；然對於協和校友投入國家醫學教育的直接推動，尤其是隨著國府播遷來臺的貢獻則罕受學者注目，留與史家後人的都只是吉光片羽以致難窺全貌。睽諸戰後美援醫療在臺發展之脈絡，特別因緣 PUMC 過去與美援單位的良好關係，方能順利地將美方援華的資源點滴移轉，匯流至我國投入「臺海戰役、醫療改革、防疫救災、軍民保健」等現代化過程。相較於中國大陸於 1993 年、1995 年兩次編輯出版《協和名醫》²⁶⁸，作傳記錄對岸協和醫護人員的風采；遷臺協和校友林可勝、盧致德、周美玉、張先林、許雨階等協和菁英從國防再轉而投注心力，先後籌建榮民總醫院、陽明醫學院，並將醫學護理研究扎根以傳承新血的過程，豈可就此堙滅於歷史黃花中？

(一) 籌建榮總醫院與陽明醫學院

1954 年，盧致德奉命籌建榮民總醫院，即率同國防醫學院各學科主管及技術人員共同規劃。盧以國防醫學院已奠定基礎，全心致力投注於榮民總醫院建設規模，且將從國外募捐所得專款移置於榮民總醫院，如建築柯柏科學研究館(後改為科技大樓)、病理實驗館、放射治療中心、護理館等等，其胸懷磊落令人欽敬。榮民總醫院在其主持下，揚名於東南亞；1974 年，盧致德又受命籌劃成立陽明醫學院，以培養榮總醫護人材，拓展醫學教育園地，今已發展成為陽明大學。²⁶⁹盧自身對於國家醫學教育貢獻，可謂懋績昭著。劉榮宏對此回憶道：²⁷⁰

²⁶⁷ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引書，頁 131。

²⁶⁸ 北京協和醫院，《協和名醫》，(北京：中國協和醫科大學出版社，2002 年第二版)。

²⁶⁹ 鄒翔，〈苦心孤詣盡瘁軍醫教育的盧故院長致德先生〉，《源遠季刊》第 3 期，(台北：國防醫學院，2002 年 7 月)，頁 16。

²⁷⁰ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀·口述歷史回顧》上篇，前引書，頁 343-344。

榮總第一任院長盧致德先生對榮總貢獻很大，他是一位國際知名的學者，博學多能，專長於生理方面的基礎研究。盧院長籌建榮總有大方向，他為榮總建立了很多人事、醫療、營建、研究制度。由於他同時擔任國防醫學院院長，公務繁忙，除了大方針之外，很多工作都交給鄒副院長推動。

1960年，盧院長以美國實業家柯柏(Alfred Kohlberg)先生的捐款，加上政府經費，在榮民總醫院東側空地興建「柯柏醫學科學研究紀念館」，進行一些基礎醫學的研究。後來在美國海軍醫學研究所舊址，柯柏館又擴大為「醫學研究部」，盧院長親自接任第一任醫研部主任，很快的榮總有了更多的基礎醫學研究，而且很傑出。

曾任台北榮總副院長、陽明醫學院院長的于俊也指出：²⁷¹

當時榮民總醫院是國防醫學院的教學醫院，盧院長兼這兩個單位的主管，對人員的調動有很大的決定權。我回來台灣後，他對我說：「你到榮民總醫院上班。」於是我就到榮民總醫院放射科擔任專科醫師。…榮總的發展雖然與政府大力支持有關，但榮總人自己也很爭氣，因為有所表現，政府才會繼續支持。另外，當年盧致德先生與鄒濟勳先生兩位老院長，不但極力提升醫護人員的服務精神，希望盡量給榮民、民眾方便，同時不忘擴充醫療設備，提升醫療水準，因為他們兩人的領導與遠見，榮總才会有今天的成就，實實在在值得我們敬佩！

致力打造國內第一個核子醫學中心的葉鑫華，同樣難忘盧致德的師恩：²⁷²

1967年夏天，恩師盧致德親臨史丹福要我回台灣，比照美國擘劃建立現代核子醫學。那時台灣的核子醫學還很粗淺，在盧院長的大力支持下，我們經歷諸多辛苦，終於建立起台灣的現代核子醫學。

曾接任周美玉之台北榮總護理部主任職務，並奉命創辦陽明醫學院護理系的王瑋回憶道：²⁷³

²⁷¹ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上篇，前引書，頁215、239。

²⁷² 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》下篇，前引書，頁151。

²⁷³ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》下篇，前引書，

1976年，台北榮總的首任院長盧致德主動與我聯繫，希望我能到榮總護理部服務。…在盧院長與周主任的盛召下，我決定到榮總接替周主任的職務。…北京協和醫學院畢業的周主任，喜歡以英文書寫便條，囑咐工作事項，好在我待國外工作看慣了英文，還能應付。…我一進來榮總，盧院長給我一項任務，希望能在十年內把陽明的護理學系辦起來。…在屢敗屢戰的堅持下，1986年終於把陽明護理學系辦成了。

(二)醫學研究扎根本土傳承分享

1947年，「中國生理學之父」林可勝得知罹患食道癌後，反而在翌年底攜帶全套價值高昂的研究器材，離開生活了二十年的美國回到臺灣；在國防醫學院設在榮總柯柏研究館，孜孜矻矻埋頭研究。他準備以熱衷的「痛覺生理學」，再次貢獻寶貴的餘生在自己國家土地上。當時在他身邊共同研究的醫學家，包括解剖學家劉占鰲、神經外科專家王師揆、生理學家蔡作雍、新陳代謝學家趙彬宇等卅餘人。²⁷⁴林可勝臨終前返臺，刻意選用兩位國防醫學院畢業生陳幸一和林茂村帶領研究。陳幸一對於林可勝受到誤解之處，特別回應說明指出：²⁷⁵

若因林可勝在〈美國科學名人錄〉及〈美國名人錄〉中均未提及『曾任國防醫學院院長』一事，即認為林先生背棄國防醫學院，其實不然。只是眼見大陸淪陷，對於國民政府不免失望，但他並未放棄責任，仍然將國防醫學院帶到臺灣。其又深知盧致德有充分能力重建新校，遂放心遠走高飛。雖多年人在海外，實則心繫祖國（尤其臺灣），也深愛母校。他不但未背棄國防，1969年回到臺灣，將屬於他個人的研究儀器設備及圖書等均運送回國。

林茂村亦表示林可勝此時返臺之目的有二：一是從國防醫學院的應屆畢業生遴選兩名從事生理及藥理學之研究工作者，二是在臺北榮民總醫院進行人體實驗來探討阿斯匹靈止痛作用之機制。林茂村回憶道：²⁷⁶

頁 227-231。

²⁷⁴ 源遠編輯委員會，〈醫師、戰士、愛國者-林可勝博士〉，《源遠校慶特刊》，（台北：國防醫學院，1976年11月），頁14。

²⁷⁵ 陳幸一，〈林可勝先生熱愛國防醫學院〉，《源遠季刊》第37期，（台北：國防醫學院，2009年夏季號），頁10-11。

²⁷⁶ 林茂村，〈林可勝、盧致德與蔡作雍三位院長對我畢生研究生涯之影響〉，《源遠季刊》第24期，（台北：國防醫學院，2008年春季號），頁120。

林可勝院長不會講普通話，而我們這些醫學院應屆畢業生的英文聽說能力又差，只得由林院長的好友劉占鰲教授（美國賓州大學醫學院解剖學主任）代為翻譯。

看來儘管林可勝一直都沒把中文學好，²⁷⁷但也畢生堅持對生理學研究的熱情，以及在中國（或臺灣）發展現代醫學的期待。耐人尋味的是，戰後合併而成的國防醫學院校友們，對林可勝這位出身協和的首任院長功過評價兩極，似乎正是諸多歷史矛盾與當下現實的爭辯，若有似無地模糊了林可勝的在中國歷史裡的形象。²⁷⁸如今，來自 PUMC 的林可勝及 NDMC 的王世濬（Robert K. S. Lim & Shih-Chun Wang）紀念獎學金計畫，提供資助並獎勵優秀的科學家，以鼓勵國內研究人員及青年學子在生理、藥理及神經科學領域從事研究工作，並且每年授予數位傑出神經科學家學者等獎項。²⁷⁹此舉，確實提升臺灣國際學術水準及地位。

盧致德、柳安昌、張先林等人，於1949年至1952年間曾受邀至台灣醫學會，分別就〈國防醫學教育之理論與實踐〉、〈小腸運動之新片面觀〉、〈外科之危險性〉等專題進行特別演講。²⁸⁰人稱「外科第一刀」張先林，於1959年榮民總醫院開幕前，更已注意到麻醉醫師難求的問題，特別詢問王學仕解決之道。王當時決定：²⁸¹

先開設麻醉護士訓練班，1958年10月中，由國防醫學院麻醉組負責開

²⁷⁷ 早在1950年委人求職時，Dr. Maguas Gregersen 就明說 Robert Lim 基本上就是個“westener”。RAC archive, “Letter from Dr. Maguas Gregersen r to Wade W. Olive, April, 26, 1950.”

²⁷⁸ 究竟是怎樣的因素與時空條件，讓這位在20世紀上半重要的華籍國際醫學家、戰火動盪時期

肩繫美國醫藥援華的林可勝，卻在國府遷臺之初的歲月中失去了昔日的風采與影響力，也因此成

為臺灣當代醫學史研究上失落的一頁？請參見劉士永、郭世清合撰，〈林可勝：闇聲晦影的中研

院士與國防醫學院長〉，《台灣史研究》第19卷第4期(THCI Core)，(台北：南港，2013年1月)。

²⁷⁹ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引書，頁130。

²⁸⁰ 謝博生，《現代醫學在台灣-台灣醫學會百年見證》第二版，前引書，頁94。

²⁸¹ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》下篇，前引書，頁32。

訓。…在我當麻醉科主任任內，一共培訓了七期，一百三十多位麻醉護士。…我這一輩子做麻醉，開設麻醉護士訓練班是我最滿意的一件事，畢竟醫生沒有麻醉護士的協助就無法開刀。

其實，更早在1951年第一總醫院的麻醉技術已經可以開心臟手術，台大醫院還不能進行胸腔手術，以致林天佑教授由美國學成歸國，想在台大開始胸腔外科手術，卻苦無麻醉醫師協助。高天成院長與林天佑醫師親自找上王學仕，要張先林主任同意他到台大協助授課。經過多次的手術教學、專題講演，王請台大派醫生到第一總醫院接受訓練，再加上台大的李光宜醫師從丹麥學習麻醉回國，台大醫院的麻醉科於1956年脫離外科而獨立，台大醫學院也成立了麻醉學科，麻醉步入正軌。²⁸²麻醉革新由原本的陸軍第一總醫院轉由榮總領軍，之後各個教會醫院、大的私人醫院陸續送醫師到榮總代訓，如花蓮門諾、彰化基督教醫院等等。馬偕醫院也送了五名護士到榮總麻醉護士訓練班參訓，王學仕還兼任馬偕醫院麻醉科主任五年之久，協助他們成立麻醉科及加護病房。²⁸³王對張的感念之情，溢於言表。

此外，「熱帶醫學先驅」許雨階，曾帶領 NDMC 教師及軍醫組成「寄生蟲疾病防治隊」，集中於絲蟲症的防治。他先後調查在澎湖、金門、馬祖與大陳的難民，以及臺灣本島等地方性及軍中的絲蟲症狀況，然後使用「海喘散」(Hetrazan)治療病人，成功地根除流行金門的絲蟲症。²⁸⁴最重要的是，許也為陽明醫學院、榮民總醫院培養出幾位承先啟後的寄生蟲學家，包括范秉真、劉銳中。范秉真後來發現「亞洲無鉤條蟲」(*T. saginata asiatica*)，范曾憶念許「指導培育我仁慈若父」；另有抗瘧專家連日清，在傳記裡也提到許雨階，原來許擔任國防醫學院寄生蟲學科主任，與臺灣省瘧疾研究所時有往來，所以很早就認識連日清，一等到連日清自英國進修回臺，便力邀他至 NDMC 講課。孰料，人事室以連非國民黨員而駁回申請，許雨階特地去人事室攤牌：²⁸⁵

²⁸² 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀·口述歷史回顧》下篇，前引書，頁 18-19。

²⁸³ 游鑑明、黃克武等人訪問，《台北榮民總醫院半世紀·口述歷史回顧》下篇，前引書，頁 35。

²⁸⁴ 朱真一，《臺灣熱帶醫學人物：開拓國際交流的醫學先驅》，前引書，頁 59。

²⁸⁵ 連秀美，《蚊子博士連日清：抗瘧大師的傳奇一生》，(台北：遠流，2010年8月初版三刷)，頁 151。

你們要請別人，當然也可以，不過師資人選還是要經過我的審核同意才行，你們看著辦吧！

人事室拿他沒辦法，只好同意。剛開始，連日清於該學科講授寄生蟲學的病媒部分，後來 NDMC 成立公共衛生系，遂又加開「病媒管制學」，連日清由兼任講師開始，一路升為正教授，三十餘年間作育英才無數；台灣師範大學、台大醫學院、台大公共衛生學院、台大植病系昆蟲組、陽明醫學院、輔大公共衛生學系及高雄醫學院，也都曾請連日清前往教授這方面的課程，桃李滿天下。許兩階退休後，美國海軍第二醫學研究所請他擔任顧問，許與連兩人的辦公室恰好在隔壁。²⁸⁶1993 年 5 月，連日清再度接受 NDMC 的邀請，獲聘為預防醫學研究所流行病學組的顧問。²⁸⁷連一生與國防醫學的緣分，因許兩階識人之明而起。

七. 結語

費爾登·加里遜(Fieding Garrison)嘗言：「醫學之歷史，即人類本身之歷史」。戰後臺灣醫學發展，不論是 DDT 防瘧策略的引入、外科麻醉技術的改進，或是醫學教育裡護理、藥學、公共衛生等領域的發展，莫不與協和軍醫人員遷臺有著千絲萬縷的關連；可惜當前醫學史相關研究，或多歸功於日治時期臺灣的殖民醫學遺澤，或則連結臺灣留學歐美的本土醫界菁英，不免忽略了同時期中國社會與醫療發展之關係，且過度簡化了臺灣醫學發展的多源性與多元特質，恐有扣槃捫燭之憾。所謂「歷史不會為自己說話，只有人能解釋歷史」，面對過往的艱辛與前人的奮鬥，我們焉能任由青史成獨白？因此，筆者除了廣徵檔案史料，也希望透過口述歷史訪談，冀能還原若干實情。本研究過程意外引發插曲的是，旅美學界朱真一對於 PUMC 畢業生「可同時獲得中國北京醫學士、美國紐約醫學博士的雙學位」制度存疑，經筆者提供盧致德當年在協和醫學院的英文畢業證書，並透過多次書信往返說明釋疑，終於釐清上述特殊學制的真正原因。²⁸⁸全文

²⁸⁶ 連秀美，《蚊子博士連日清：抗瘧大師的傳奇一生》，前引書，頁 151-152。

²⁸⁷ 連秀美，《蚊子博士連日清：抗瘧大師的傳奇一生》，前引書，頁 264。

²⁸⁸ 摘錄朱真一文章引述內容為佐證：協和醫學院(PUMC)乃是美國系統，大學畢業後或至少 3 年醫預科修完後，才能進入醫學院再修 4 年本科後實習 1 年，可同時獲得中國北京醫學士和美國紐約醫學博士學位。由於中國教育體制當時並沒有類似這樣的雙學位頒給，這

回應目前醫學史研究較少關切的課題，考察協和軍醫教育對美國在臺援助活動和防疫工作的互動，討論協和校友在臺灣分進合擊所扮演的角色，並探討協和醫學人文精神和未來醫學改革之間的參考價值。

協和醫學院嚴格的淘汰機制與嚴謹的專業訓練，內化成為協和醫學院師生對自我的高度要求，承先啟後地培育出一批批優秀醫師，成為影響中國現代醫學發展最重要的機構。²⁸⁹國防醫學院的主要領導人都是協和出身者，包括第一任院長林可勝、第二任院長盧致德、副院長彭達謀、教育長彭達謀、外科系主任張先林、護理系主任周美玉，以及三總外科部主任文忠傑等人。筆者訪談許織雲教授，她憶及老協和的塵封往事，一是劉瑞恆曾擔任協和醫學院院長；二是林可勝院長國語說的不好，平常多用英文和大家交流，但因為他是廈門人，有時會用閩南話與懂此方言的同事互相對談；三是盧致德院長將協和醫學院的精神帶來臺灣植根，對學術研究、臨床診治、手術開刀等方面，都是嚴謹而紮實的訓練，培養學生全方位的能力；四是她本人在協和醫學院時，即見過盧致德、張先林、文忠傑等人物。²⁹⁰整體觀察來臺的協和校友們，多為懷瑾握瑜之前輩，其對醫學教育與醫療制度建立、軍民防疫行動、元首醫療小組、社會保健責任，乃至爭取國際醫藥資源等，均有不可磨滅的貢獻。

個問題我也曾請教過施純仁和鄔翔兩位教授，他們跟我確認協和畢業生的中美兩國學位毋庸置疑；唯《台灣醫界》那篇說是醫學士和「紐約州大學」(State University of New York, SUNY)醫學博士，《國防醫學院史》提到9位協和畢業的資深教員學歷是醫學士和「紐約大學」(New York University, NYU)醫學博士；另〈顏春輝博士事略〉及其他傳記，則說是從協和醫學院畢業後即赴紐約大學深造，再取得美國該校的醫學博士學位。至於海外搜尋不少協和醫學院畢業生的學歷，各約一半寫著紐約州立大學或紐約大學醫學博士。紐約大學、紐約州大學、紐約州立大學，究竟哪個才對？多謝賴其萬及黃淑玲教授，聯絡上正編輯整理國防醫學院(NDMC)百年史的郭世清助理教授，找到協和醫學院的英文畢業證書，並透過多次書信往返說明釋疑，才瞭解上述說法混亂的真正原因。英文證書明白指出中國 PUMC 畢業生的美國 MD 學位，是由 USNY (University of the State of New York) 教育機構的認證而來。該畢業證書由 USNY 授權 PUMC 頒發，簽名的是協和醫學院的院長、教授會秘書及教授代表。

²⁸⁹ 蔡篤堅，《施純仁珍藏史料選輯：體會協和醫學院的精神》，（台北：記憶工程，2008年5月），頁40。

²⁹⁰ 郭世清訪談，許織雲受訪，地點：台北市中正區思源街許宅，時間：2012年1月17日1000-1130時。

其實，1949年國府播遷來臺之際，CMB和ABMAC在援華政策出現過分歧：CMB依洛氏基金會的訓令，為求北京協和醫學院不被關閉，遂遵照美國外交政策續留上海，準備棄國府而與中共新政府接觸；ABMAC則因主事者多具基督教信仰，堅決反共立場而隨國府來臺並持續透過NDMC給予相關援助。至1980年代，因經濟環境變遷與募款及其它補助經費來源的減少，遂改名為「美國在華醫藥促進局」；然現實的狀況讓ABMAC不得不思考該組織未來的去向，ABMAC美國總部與台灣辦公室於是在2003年九月同步閉幕。原ABMAC理事會中仍具高度熱忱與共識的理事們又於2005年在紐約籌組了ABMAC基金會(ABMAC Foundation)，接受個人及企業捐款，以建立中美(sino-American)健康照顧之合作和友誼及資助醫學領域相關專家，由美國前往中國從事客座教授計畫。²⁹¹如今，協和在臺軍醫教育者均已凋零辭世，原先同我交好的ABMAC也早就不把臺灣視為援助重點；至於CMB重回大陸，則早與1980年代的大陸改革開放有關，現任會長與顧問團主席都是傾向親中人士。²⁹²雖然現在的CMB已是自己獨立的慈善組織，並非當年接受洛氏基金會援助與指導的下級組織，21世紀後再度援華(中國)，其宗旨調整為隨著中國醫療衛生領域的創新，以及社會私有財產的劇增，必須重新審視CMB慈善款項運用的新挑戰，包括中國政府、非營利組織在這方面的作用。²⁹³上述轉變，值得關注。

相較於光復初期一枝獨秀的台大醫學院，國防醫學院於1949年遷臺，以及高雄醫學院於1954年成立，兩院教師對1950年代至1970年代臺灣醫學學術研究也有很多貢獻；其中以軍醫系統為主的NDMC之所以能夠佔有一

²⁹¹ 李孟智，《美國在華醫藥促進局與台灣：台灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，前引書，頁134-136。該書作者表示這個新成立ABMAC基金會，「其文件雖未明示所謂的中方，中國顯然指著一個中國政策(one Chinese policy)，即包括中華民國與中華人民共和國。」對此，筆者認為有待商榷。

²⁹² Lesley Gray, *The China Medical Board: History of institutions sponsored by China Medical Board, 2000*. China Medical Board of New York, Inc.2003.

²⁹³ Lincoln Chen, Tony Saich, Jennifer Ryan, *Philanthropy for Health in China*. Indiana University Press.2014.全書論述國際健康慈善事業的戰略與實施、慈善事業在中國發展過程的衛生體系之作用，以及在一個開始有公民社會參與的國家中慈善事業的前景。

席之地，協和校友來臺後投入戰時軍醫任務、平時醫療臨床與醫學教育的苦心孤詣，至為關鍵。協和在臺校友一方面發揮認真負責、團隊合作、無私奉獻的傳統精神，一方面有效結合國際醫藥經費及物品之援助，讓美式醫療文化在戰後臺灣生根茁壯。他們來臺後並未因其外省身分，而對臺灣在地醫療環境有分別心，甚且願意分享予其它醫學單位的氣度，最是難能可貴。《協和醫事》引用奧斯勒在1903年演講〈行醫的金科玉律〉時指出：「行醫是一種藝術而非交易，是一種使命而非行業。在這個使命當中，要用心如同用腦。」²⁹⁴協和校友的身教行誼，尤其是值得學習效法的具體對象。眼科醫師文良彥憶及其父文忠傑，退休卅年間仍每月出席三軍總醫院外科臨床討論會，發言指正後輩依然鏗鏘有力；²⁹⁵張先林之次子張忠人，則證實其父在協和醫學院畢業後，曾赴哥倫比亞大學進修研究，國際聲譽卓著。²⁹⁶張對臺灣外科醫學界的付出，更是不遺餘力。

回顧昔日協和光榮的使命期許，對照醫學教育正待改革的現今環境，提供未來一個清新不俗的參考方向之可能。抗戰伊始，原本為承平社會設計的公衛制度，已被戰時應變體制所取代，這樣的時勢轉變造就協和師生在戰地醫護環境裡的發光發熱；勝利復員之後，衛訓所與軍醫學校等單位在上海重組國防醫學院，歷劫歸來的協和師生也成為NDMC一流的重要師資群。戰場救死扶傷的鐵血洗禮，淬煉協和醫護人員的愛國情操，重視紀律和效率務實的態度；協和優秀師資的流注交會，激發當時相對保守落後的軍醫體系，領航教育和訓練躍進的方向。如此，可謂投軍有攬轡澄清之志，行醫有救死扶傷之能。撫今追昔，縱觀協和創立迄今的百年歷史長河，這所醫學院中文名稱歷經數次更迭：北京協和醫學堂、北京協和醫學院、北平協和醫學院、中國協和醫學院、中國協和醫科大學，2007年正式復名為北京協和醫學院，英文名稱始終為PUMC。惟曾經睥睨亞太地區引以為傲的雄厚資金、辦學理念和師生人才等優勢逐漸流失，對岸開始反思如何重尋

²⁹⁴ 謳歌編著，《協和醫事》，（北京：三聯書店，2007年10月），頁152。

²⁹⁵ 郭世清訪談，文良彥受訪，地點：三軍總醫院內湖院區眼科診間，時間：2011年3月15日1400-1500時。

²⁹⁶ 郭世清訪談，張忠人受訪，地點：國防醫學院校友會辦公室，時間：2013年10月23日0900-1130時。

該校珍貴的文化氣質：自省、專注、慈悲；²⁹⁷無獨有偶，渡海來臺定居的外科導師張先林，即是一生秉持校風提攜後進、濟助學生無數的「老協和人」最佳寫照。張先林不幸逝世後，前衛生署長施純仁始終對其感佩難忘，每年必定親赴陽明山為恩師掃墓，歷時四十餘載，風雨無阻而未曾間斷。²⁹⁸如此，誠為醫學界師生情義留下感人肺腑的傳奇佳話！

²⁹⁷ 謳歌編著，《協和醫事》，前引書，頁 344-347。

²⁹⁸ 郭世清訪談，張忠人受訪，地點：國防醫學院校友會辦公室，時間：2013 年 10 月 23 日 0900-1130 時。

參考書目

01. **John R. Watt**, *Health Care and National Development in Taiwan, 1950 - 2000*, New York: The ABMAC Foundation, 2008.
02. **John R. Watt**, *Advancement in Health Care in Taiwan :And their Application to International Healthcare 1950-2000*. ABMAC Foundation. 2010.
03. **Lesley Gray**, *The China Medical Board: History of institutions sponsored by China Medical Board, 2000*. China Medical Board of New York, Inc. 2003.
04. **Lincoln Chen, Tony Saich, Jennifer Ryan**, *Philanthropy for Health in China*. Indiana University Press. 2014.
05. **Mary E. Ferguson**, *China Medical Board and Peking Union Medical College: A Chronicle of Fruitful Collaboration 1914-1951*, New York: China Medical Board of New York, 1970.
06. **Mary Brown Bullock**, *An American Transplant, the Rockefeller Foundation and Peking Union Medical College*. Berkeley: University of California Press, 1980.
07. **RAC archive**, "Correspondence," Collection: CMB, Inc., Box 75, Folder 531.
08. **RAC archive**, "Correspondence," Collection: RF, RG:1.1(projects), 601(China), Box 4, Folder 50.
09. **RAC archive**, "Health Station, 1926," Collection: CMB, Inc., Box 66, Folder 465.
10. **RAC archive**, "China Program, Public Health Training, Nanking, Feb. 11, 1937," Collection: RF, RG:1.1, Series:601, Box 5, Folder.
11. **RAC archive**, "Medicine on a Mission: A History of American Bureau for Medicine Aid to China Inc. 1937-1954," Collection: RF, RG:2-1954, Series 200.
12. **RAC archive**, "Letter from Cherter I. Barnard to John D. Rockefeller, Sept. 12, 1950," Collection: RF, RG:2-1950, Series 200: US, Box 478, Folder 3207.
13. **RAC archive**, "Letter from Dr. Balfour to Dr. Strode, Feb. 25,

- 1949,” Collection: RF, RG:1, Series 601, US, Box 44, Folder 361.
14. 中央研究院近代史研究所檔案館收藏，「經合會」檔案，〈美援衛生計畫〉(U.S.AID Health Program)，總卷「改善公共衛生各項計畫案」，檔號：36-11-003-001。
 15. 洛克斐勒檔案中心(Rockefeller Archive Center)收藏，〈周美玉將軍受邀至紐約 ABMAC 進行公開演說〉，檔號：RF-RG2-1954-Ser200-box10-folder70。
 16. 朱寶鈿，(1970)，〈本省光復後公共衛生護理教育發展〉，《護理雜誌》17:2，台北：臺灣護理學會。
 17. 顏春輝，(1972)，〈我國衛生行政沿革及其發展概況〉，《臺灣醫藥衛生總覽》，台北：醫藥新聞社。
 18. 林天佑，(1975)，《象牙之塔夢迴錄》，台北：傳記文學出版社。
 19. 源遠編輯委員會，(1976)，〈醫師、戰士、愛國者-林可勝博士〉，《源遠校慶特刊》，台北：國防醫學院。
 20. 余道真，(1977)，〈中國護理教育之起源與發展〉，《護理雜誌》24:4，台北：臺灣護理學會。
 21. 余道真，(1977)，〈臺灣近二十年來護理教育概況〉，《護理雜誌》24:4，台北：臺灣護理學會。
 22. 陳勝崑，(1978)，《近代醫學在中國》，台北：當代醫學雜誌社。
 23. 陳寄禪，(1981)，《追溯五十年來促進我衛生設施之關鍵事跡》，台北：正中書局。
 24. 鄧家棟，(1987)，《中國協和醫科大學校史》，北京：北京科技出版社。
 25. 中國政協北京市委員會，(1987)，《話說老協和》，北京：中國文史出版社。
 26. 劉似錦，(1989)，《劉瑞恆博士與中國醫藥及衛生事業》，台北：臺灣商務印書館。
 27. 文馨瑩，(1990)，《經濟奇蹟的背後-臺灣美援經驗的政經分析》，台北：自立出版社。
 28. 范佐勳，(1991)，《臺灣藥學史》，台北：鄭氏藥學文教基金會。
 29. 熊秉真訪問，鄭麗榕紀錄，(1991)，《楊文達先生訪問紀錄》，台北：中央研究院。
 30. 張朋園、羅久蓉，(1993)，《周美玉先生訪問紀錄》，台北：中央研究院。
 31. 鄔翔，(1995)，《國防醫學院院史》，台北：國防醫學院。

32. 陳月枝，(1996)，《護理先進-余道真教授回憶錄》，台北：台大醫學院護理學系所同學會。
33. 熊秉真、江東亮等訪問，(1997)，《魏火曜先生訪問紀錄》，台北：中央研究院。
34. 葉曙，(1993)，《病理三十三年》，台北：傳記文學。
35. 陳三井訪問，李郁青紀錄，(1998)，《熊丸先生訪問紀錄》，台北：中央研究院近代史研究所。
36. 郭文華、張淑卿，(1998)，〈美援下的衛生政策:1960年代臺灣家庭計畫的探討〉，《臺灣社會研究季刊》第32期，台北：中央研究院。
37. 顏裕庭，(1998)，《臺灣醫學教育的軌跡與走向》，台北：藝軒圖書出版社。
38. 陳淑芬，(2000)，《戰後之疫：臺灣的公共衛生問題與建制(1945-1954)》，台北：稻香出版社。
39. 小田俊郎，洪有錫譯，(2000)，《台灣醫學五十年》，台北：前衛出版社。
40. 蔡幸娥，(2001)，《護理的信心-走過臺灣歷史的足跡》，臺北：華騰文化。
41. 黃文弘，(2001)，〈政經框架、典範轉移與知識位移-臺灣醫學典範轉折的系譜溯源〉，台北：陽明大學。
42. 鄔翔，(2002)，〈苦心孤詣盡瘁軍醫教育的盧故院長致德先生〉，《源遠季刊》第3期，台北：國防醫學院。
43. 蔡篤堅，(2002)，《臺灣外科醫療發展史》，台北：唐山出版社。
44. 北京協和醫院，(2002)，《協和名醫》，北京：中國協和醫科大學出版社。
45. 蔣欣欣，(2003)，〈老協和對臺灣的影響:英美醫護教育的傳承〉，收於余玉眉、蔡篤堅主編《台灣醫療道德之演變:若干歷程及個案探討》，台北：財團法人國家衛生研究所。
46. 宋瑞樓，(2003)，《論醫學教育》，台北：橘井文化。
47. 王玲，(2004)〈北京協和醫學院的創建〉，《歷史檔案》，北京：中國第一歷史檔案館。
48. 謝博生，(2004)，《現代醫學在台灣-台灣醫學會百年見證》第二版，台北：國立台灣大學醫學院。
49. 鄔翔，(2004)，〈國防醫學院生物及解剖學的開山祖-梁序穆教授〉，《源遠季刊》第10期，台北：國防醫學院。
50. 朱真一，(2005)，《臺灣早期留學歐美的醫界人士》，台北：望春風文化出版社。
51. 陳福民，(2005)，〈變性大師-許織雲教授〉，《源遠季刊》第12期，台

北：國防醫學院。

52. 鄔翔，(2005)，〈許雨階老教授〉，《源遠季刊》第12期，台北：國防醫學院。

53. 鄔翔，(2006)，〈拓展國防醫學院的北平協和醫學院前賢〉，《源遠季刊》第18期，台北：國防醫學院。

54. 郭文華、張淑卿，(2006)，〈美援醫療〉，收於《台灣醫療四百年》，台北：慈

濟人文志業中心。

55. 莊永明，(2006)，《台灣醫療史-以台大醫院為主軸》，台北：遠流文化。

56. 葉永文，(2006)，《台灣醫療發展史-醫政關係》，台北：洪葉文化。

57. 檔案管理局，(2007)，《發現百大衛生關鍵事蹟：公共衛生重要檔案展檔案導引》，台北：檔案管理局。

58. 鄔翔，(2007)，〈國防醫學院八類六級的由來〉，《源遠季刊》第23期，台北：

國防醫學院。

59. 鄔翔，(2007)，〈文忠傑教授傳略〉，《源遠季刊》第20期，台北：國防醫學院。

60. 張大慶，(2007)，《醫學史十五講》，北京：北京大學出版社。

61. 朱真一，(2007)，《從醫界看早期臺灣與歐美的交流》，台北：望春風文化出版社。

62. 李孟智，(2007)，《美國在華醫藥促進局與臺灣：臺灣醫療衛生界一個真誠伙伴的記實》，台中：李氏慈愛青少年醫學教育基金會。

63. 謳歌，(2007)，《協和醫事》，北京：三聯書店。

64. 喻蓉蓉、秦先玉等，(2007)，《振興四十，榮譽傳承-振興醫學復健中心40年特刊》，台北：振興復健醫學中心。

65. 楊翠華，(2008)，〈美援對臺灣的衛生計畫與醫療體制之型塑〉，《中央研究院近代史研究所集刊》第62期，台北：中央研究院。

66. 林茂村，(2008)，〈林可勝、盧致德與蔡作雍三位院長對我畢生研究生涯之影響〉，《源遠季刊》第24期，台北：國防醫學院。

67. 陳幸一，(2009)，〈林可勝先生熱愛國防醫學院〉，《源遠季刊》第37期，台北：國防醫學院。

68. 蔡篤堅，(2008)，《施純仁珍藏史料選輯：體會協和醫學院的精神》，台北：記憶工程。

69. 蔡篤堅，(2009)，《一個時代的見證-施純仁回憶錄》，台北：記憶工程。

70. 張淑卿，(2009)，〈1950、60年代臺灣的卡介苗預防接種計畫〉，《科技、

醫療與社會》第8期，高雄：國立科學工藝博物館。

71. 范燕秋，(2009)，〈台灣的美援醫療、防癩政策變動與病患人權問題 1945-1960 年代〉，《台灣史研究》第16卷4期，台北：中央研究院。

72. 劉士永，(2009)，《榮藥濟世-行政院退輔會榮民製藥廠》，台北：五南出版社。

73. 郭文華，(2010)，〈如何看待美援下的衛生〉，《臺灣史研究》第17卷1期，台北：中央研究院。

74. 連秀美，(2010)，《蚊子博士連日清:抗瘧大師的傳奇一生》，台北：遠流文化。

75. 游鑑明、黃克武等人訪問，(2011)，《台北榮民總醫院半世紀-口述歷史回顧》上下篇，台北：中央研究院近代史研究所。

76. 朱真一，(2011)，《臺灣熱帶醫學人物:開拓國際交流的醫學先驅》，台北：國立臺灣大學出版中心。

77. 郭世清訪談，(2011)，文良彥受訪，地點：三軍總醫院內湖院區眼科診間，時間：3月15日。

78. 郭世清訪談，(2012)，許織雲受訪，地點：台北市中正區思源街許宅，時間：1月17日。

79. 劉士永、郭世清，(2013)，〈林可勝:闇聲晦影的中研院士與國防醫學院長〉，《臺灣史研究》第19卷第4期，台北：中央研究院。

80. 郭世清訪談，(2013)，張忠人受訪，地點：國防醫學院校友會辦公室，時間：10月23日。

《台灣醫學人文學刊》第十四卷第一、二期，2013年12月，頁65-83