

中榮總醫學研究部簡介

採訪：劉旺昇・王碩毅・黃光輝
執筆：劉旺昇



當我們國家外匯存底已達七百多億美金的同時，環顧國內的科學研究並未如同經濟一樣的起飛，主要的原因乃是由於我們沒有堅強穩固的基礎研究人員。如果研究像作戰，那麼研究人員正如同戰場上的單兵，在研究的戰場上匍匐前進。

中國人迄今已有數位學者得到諾貝爾化學和物理獎，但生理、醫學獎至今未能置喙。中研院院長吳大猷先生常感嘆國內沒有人才，他所謂的人才，應該不是一個、兩個少數的專家，而是普遍的、衆多的人才，能夠為科學研究紮根的基礎人才。政府已決定在民國83年實行「全民健康保險」，開業的市場也早已飽和，或許到時將有許多的醫學生走入基礎醫學的領域，共同為鞏固我們國家的科學基礎、提昇醫學的水準而努力。此次感謝醫研部郭重雄主任接受我們訪問，使得我們能夠知曉醫學研究部的現況。以下我們就以問和答的方式整理出交談時的內容以饗讀者。

問：請郭主任是否能簡單的介紹一下自己？

答：我是民國54年畢業於國防醫學院醫學系。民國55年進入國防醫學院生物物理研究所（也就是生理研究所）第I屆，攻讀碩士，那一期只有我一個人，我的指導教授是目前中央研究院蔡作雍院士，民國57年得到碩士學位。1972年進入美國哥倫比亞大學醫學院攻讀神經解剖學，經過1年半的時間得到醫學科學博士（Doctor of Medical Science）。當初走基礎的原因，主要是因為蔡院士

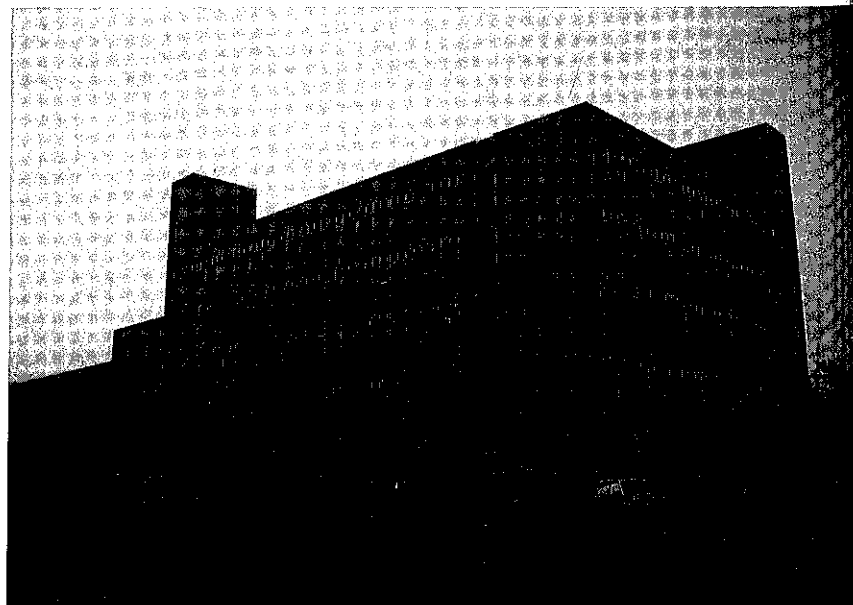
的關係，另一方面也體會到生理、藥理對於臨床醫學很重要，所以就走基礎了。你們一定很奇怪，我在國防醫學院讀的是生理，為何到美國去改讀神經解剖？因為當時蔡院士作的是神經生理，他需要有一個對神經解剖有整體概念的人，所以他支持我去讀神經解剖。在美國研究的是基底核投射到下視丘的pathway，指導教授是鼎鼎有名的神經解剖學教科書作者Malcolm B. Carpenter，在課本上也有一幅引用我博士論文的圖。（郭主任特別把他當年印在Carpenter神經解剖學上圖的原稿拿給我們看）。民國71年台中榮總分院成立，72年成立醫學研究組，民國78年正式成立醫學研究部，醫學研究部大樓就在78年才蓋好，算算到現在才2年。

問：剛開始的時候，請問是如何找才？

答：我們到國際會議去問，也到青島、輔導會去問，國科會中研院透過很多的管道來找我們所需要的人才。研究員之資格至少是Ph.D.，或是具有副教授資格以上。

問：請問你們的研究人員都是從國外回來的嗎？

答：我對國內的人員和國外回來的人員都是一樣看待，只要他們Ph.D.的論文品質不錯的話，像我們這裡就有台灣大學畢業的Ph.D.。將來若是國內的研究人員水準夠的話，我們還是會繼續用。除了研究以外，我也鼓勵研究人員到外面教學，這樣他們比較可以有較大的發展空間，我們會以他們是否具有副教授、教授的資格作為升遷的參考。





如何找
也到青年
研院透過
需要的人
是Ph.D.
以上。
是從國外

回來的人
他們Ph
舌，像我
業的Ph
研究人員
會繼續
也鼓勵研
業他們比
問，我們
受、教授

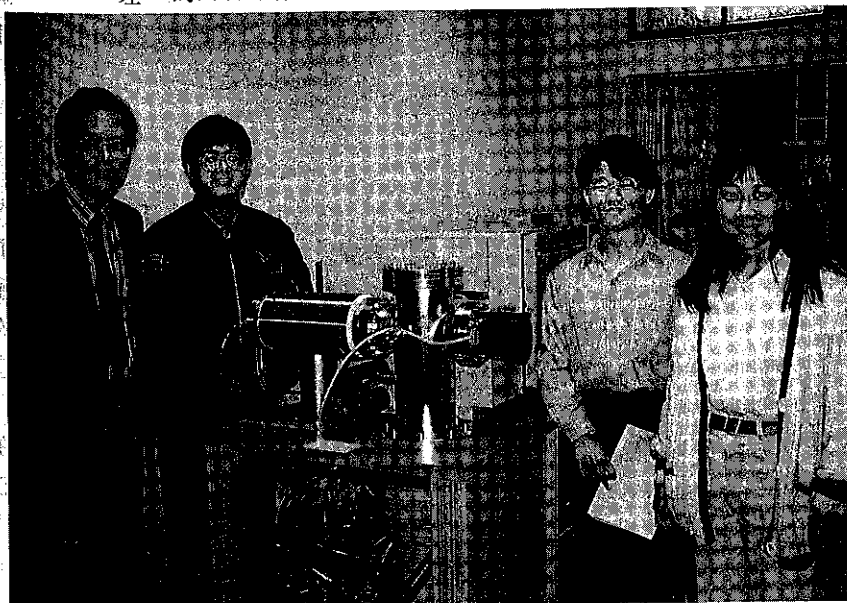
問：請問你們是否有送研究人員到外國進修的計畫？

答：因為進到醫研部工作三年後才可以申請進修，所以現在時還沒有到（醫研部才成立2年），但是可以用開會的方式申請飛機票，以及註冊費用，站在醫院的立場，希望可以有較多的研究人員申請。出國進修則是主要向醫院和國科會申請負擔的費用。

問：請問學校和你們研究部工作的方向有何不同？

答：學校的作法和我們這裡比較不一樣，在學校是比較自由，你學什麼就做什麼。但是在醫院就比較有限制，為什麼醫院要有研究員？因為醫院的政策是希望研究員能夠配合臨床醫生做一些臨床的材料，跟臨床相關的越多越好，所以醫學研究部希望儘量與臨床醫師合作。

左一為醫研部郭重雄主任



歷史沿革—榮民總醫院、台中分院於民國七十一年成立
民國七十二年成立醫學研究組。
民國七十七年七月份台中分院獨立時，獲准成立醫學研究部
民國七十八年七月正式核准醫學研究部之編制。

人員—醫研部內現職研究員2人，副研究員5人，其它技師、副技師、助理員等9人。編制內共16人，整個醫研部乃由郭重雄主任主持，部內研究人員除了研究外，也參與中部大學與醫學院的教學。

研究分類—醫研部現在研究的分組，主要分為二大類：在心臟及神經學的研究方面—有神經科學實驗室、心臟血管生理實驗室、心臟學實驗室、臨床化學實驗室、藥理實驗室。
在分生及免疫學的研究方面—有微生物免疫實驗室、細胞免疫實驗室及分生醫學實驗室，另外即將成立的有受體實驗室，除此之外尚有實驗動物室，目的在飼養及繁殖實驗動物，目前尚可少量供應其他研究機構並協助實驗外科手術之進行。

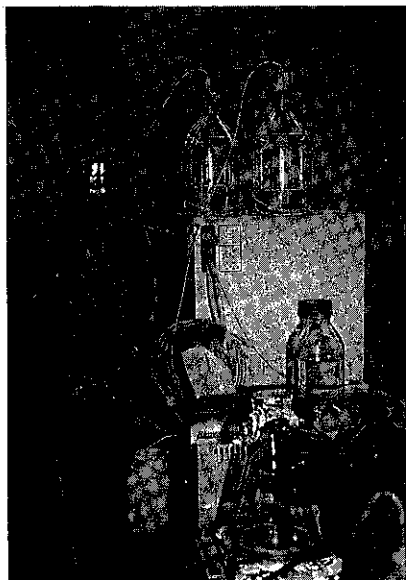
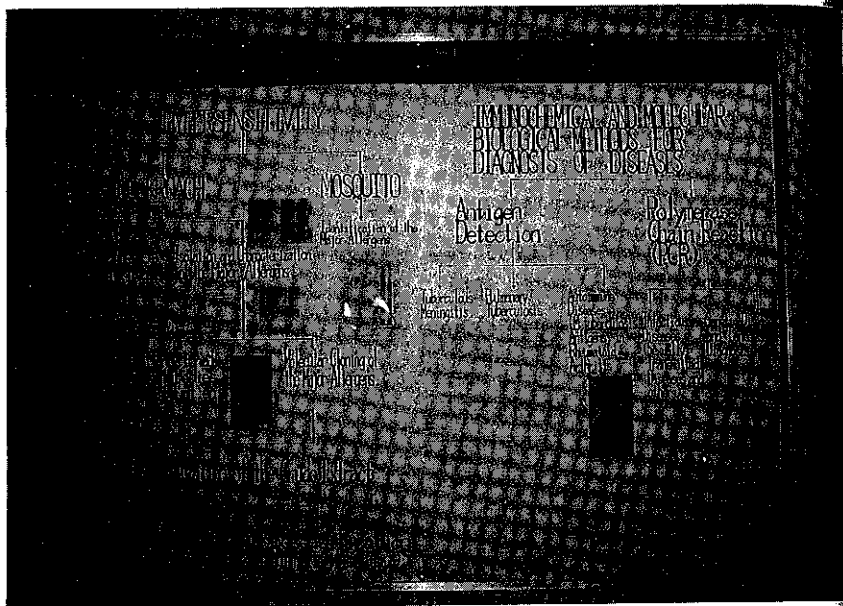
問：請問你們研究部是否有自己的特色？或是成長的方向？

答：要不要有特色？是要，但是醫院的policy是希望每一個研究人員都去幫忙臨床醫師，但若是都去幫忙，則比較難發展出自己的特色。我則是希望研究部能兩者兼顧，我們的做法是將我們研究部分為2個大的groups。一組是心臟、神經系統及臨床化學，這一組是由我負責，另一組是分子生物學、免疫學，讓這2組去發展自己的方向，但是我還是希望這2組不要分開，之間還是要有interaction。



問：像郭主任您是醫學系畢業的，可能比較知道臨床在做些什麼，但是對非醫學系畢業的研究員來說，要他們配合臨床是否有什麼問題？

答：當然他們必須去注意臨床的問題，否則是很難進入臨床的領域。我也鼓勵研究員多多去找臨床醫師，儘量把醫研部推銷出去。事實上，做基礎研究、做臨床，總是需要有人來做中間搭線的工作。一個剛剛畢業的Ph.D.照理應有能力配合進入臨床之領域。



問：你們合作的醫師對象？

答：通常我們合作的對象主要是較資深的醫師，因為資淺的住院醫師主要還是受臨床的訓練，像我們醫院規定內科醫師3年，外科醫師4年才可以做research的工作。

問：你們醫研部的成果？

答：醫學研究部成立這2年來，已有一些成果，到目前為止在國外發表的paper約有30篇，而在國內發表約有80篇，但是和我們預期的還有一段距離。在這裡工作要看成果，並不像一般的公家機構是鐵飯碗，這裡有工作的壓力。

問：你們將來是否有成為國際性研究室的計畫？

答：這是每一個研究室的目標，但是我們現在遇到的困難主要是中部醫學研究的風氣、環境條件並不盛行，比起北部、南部都差。我一來就嘗試的和其它學校接觸，但是只有少許的回應，我實在很想提升中部的醫學水準，我也會繼續的走下去的。

問：你們接不接受其它單位的研究人員來此接受訓練？

答：沒有問題，像研究生來我們這裡做研究，我們也很歡迎，至於醫

生只要雙方的公文往返即可，我們這裡有儀器有空間，只是沒有薪水。以後國科會可能會有供醫生申請的研究經費。目前醫研部的經費來源主要是來自醫院，經費還算夠，包括儀器、消耗品等。另外，本院與中部中山、中國都有建教合作。



以上乃是就郭主任接受訪問的內容加以整理。郭主任帶領我們參觀了整個醫學研究大樓，看到了許多新穎的儀器，據郭主任的看法，醫研部的設備跟國際上其他實驗室相比較，已在水準以上。

中山醫學院已有遷校的計畫，在學校逐步有計畫要成為一個醫學中心的時候，除了建築更多、更新的病房、醫院之外，提高學校的研究水準也是一件不可忽略的事。