

醫學史入門第一課

文／林佳谷 台北醫學大學公共衛生學系



奧·Theodor Billroth醫師為施過麻醉的病人開刀，1890

Dr. Billroth是19世紀末期德、奧的偉大外科醫師，他藉麻醉與消毒術之利器，首度完成喉頭癌全部切除，也是膀胱癌與腸癌的切除先驅。他負責任的開刀作業，先實驗室（模擬），再開刀房（實務），令人尊敬。他並奠定了開刀後死亡率、併發症與5年存活率報告書的新觀念。本圖是他在維也納德意志醫院開刀的情景，出自Adelbert Seligmann，1890的作品。

一針（鍼）、二灸、三用藥是傳統的中醫療法步驟（更嚴格地說，手之膚慰按摩或砭石的壓按，應行之於用針之前）。今人針（鍼）與灸多不分，洋人也跟著僅以“acupuncture”一字作為針灸醫術的統稱，殊不知針刺術與灸術不同。針刺（acupuncture，源自拉丁文acus，a needle針+punctura，a pricking刺）；而灸術(moxibustion)是源自於日文艾草（もぐさ，音「mogusa」）加上燃燒（combustion）的字根而成。

為國粹討回公道，有人建議宜以“Ai-bustion”或“Artemisi-bustion”取代之，蓋“Ai”代表「艾」，而“Artemisia”是艾草的學



宋·李唐·農人接受灸術療法



名。本圖畫家李唐（約1047～1127），是北宋徽宗時代（1107～1125）人物，也是徽宗的書法作畫弟子。

下圖荷蘭大畫家Rembrandt van Rijn（1606～1669）在他26歲（1632年）時的作品，描畫一群內、外科醫師在Dr. Tulp的示範下，學習人體解剖課程。其中最左側之第七名學生原本缺席，是後來補上的。

從這一幅畫，人物的服裝與操刀時的隨便，如戴帽、穿西裝、沒有口罩、手套、解剖衣等的防護，都可以看出醫學萌芽時

期的無知。匈牙利醫師Ignaz Semelweis（1818～1865）要產科醫師接生前洗手的建議，就是在這種



Dr. Nicolaes Tulp之解剖課

背景的時代；今日男性醫師的領帶仍有「陋習」遺留的痕跡。與Dr. Billroth 19世紀末期情景的對照，是看此二圖的重點。

在解剖大體難求、仿製人體（mimic mannequin）逼真，與虛擬影像（virtual images）進步的時代，甚至福馬林（甲醛）之致癌危險性，醫學院的大體解剖課有逐漸式微的趨勢。本校在去年「解剖教學英靈追思紀念會」（3/22），正式終止大體解剖必修課程，將以病理解剖取代。

