



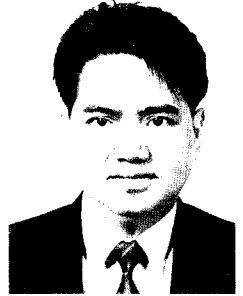
## 圖書委員巡禮：訪神經科葉炳強老師

陳麗娜

台大醫學院暨附設醫院設有“圖書委員會”，圖委會由院長聘每一教學單位各一名專任講師級以上者為委員所組成，附設醫院藥劑部、護理部得派員列席圖委會。

圖書委員負有下列任務：

- (一) 審定本院圖書期刊預算。
- (二) 審核圖書期刊訂購事項。
- (三) 建議改進有關圖書管理事項。



為使圖書委員與圖書館有更好的溝通管道，也希望各委員能貢獻所長，從館訊第十期起，我們每期都將專訪該期館訊主題學科之圖書委員，請他們談談對圖書館的意見和他們的專長。

配合本期館訊主題，我們很榮幸訪問到神經科葉炳強老師，感謝葉老師百忙之中抽空為我們介紹神經科學的發展與其相關資訊，並對圖書館服務提供寶貴的意見，以作為本館改進的參考。茲將訪談內容摘錄於下，盼與讀者分享。

時間：民國86年5月22日下午3：30-5：00

地點：圖書館四樓視聽小間

### 一、請老師談談您的學經歷。

我於1982年自台中中國醫藥學院醫學系畢業，隨即到台大醫院當住院醫師，1987至沙烏地阿拉伯霍埠醫院擔任內科主治醫師；1988-1989分別於美國南卡州醫科大學神經科及德州彼拿醫學院恢復性神經科當研究員。隨後回到台大醫學院神經科擔任講師，1993升副教授至今。

### 二、請老師為我們介紹神經醫學的過去、現在及未來的發展趨勢。

其實，神經醫學主要分衍自神經精神學科(Neuropsychiatry)。在早期，一般認為神經科與精神科是同屬於一個領域的，以為人的精神和腦部是一致的，其生理、疾病的表現也是相同的。所以，當時在醫院的分科中，神經科與精神科是在一起的。

大約在三十年前，神經精神學科才分為神經、精神二科，但是直到目前，仍有很多人對神經科與精神科的區分混淆不清。其最簡易的分法就是有形與無形，神經科是有形的，即表示可藉由某些方法如影像處理、X光等來顯現疾病的徵狀；精神科是無形的，即是精神上、看不到的，只能意會的。不過，後來在神經醫學領域裡，經過生物科學技術不斷的研究，發現很多精神科的疾病，也是由一些神經的基礎所演變出來的。所以，也有人預估，在未來神經科與精神科的研究領域將會有所重覆，而再次合而為一。

目前在台灣，神經科的分法與美國的分法比較相似，都將神經醫學分成幾個不同的領域，主要以疾病的種類為分門的依據，例如：腦血管疾病、周邊神經及肌肉疾病等。這種分門的方式也是醫院神經部老師與主治醫師在受過住院醫師訓練後，選擇進一步次專科研究的依據。

在七〇年代以前，神經科診斷的方式是注重推理的、是藉由不斷地自病人的症狀、病史來推斷疾病的原因，因為當時並不像現在有這麼好的影像掃描，可以看出疾病的位置。而在1970年以後，影像醫學的發展對神經科的臨床診斷有顯著的幫助，包括電腦斷層、CT、MRI (核磁共振) 等的新技術，可以很清楚地在活人身上看到腦的疾病。一直至1980年代以後，由於分子生物學的新發展，使得我們對神經醫學上疾病的本質能有更深入的瞭解，同時對臨床診斷的幫助也很大。這是神經學目前最大的突破。

至於神經醫學未來的發展可由三個方向來說：第一是疾病的預防發生，當我們對疾病本質有了進一步的瞭解後，就希望在未發病之前，即能預防它的發生。特別是在神經科多為慢性及老年退化性的疾病，比如中風、老年癡呆症等，其對病人及家屬都有很大的影響，如何能透過先進的技術如基因診斷等，對疾病有效的預防，是神經醫學的未來的目標。第二是疾病的積極治療，神經科疾病中大都會導致病人某些程度的殘障，如肢體、語言、視覺上的殘廢，如何尋求更好的治療方法，以控制其退步的情況，使病情趨於穩定。例如帕金森氏症的治療，目前不論在用藥或治療方法的應用上(如手術)都比三、四十年前強很多。因此，在治療方法上的研究亦是個重要的方向。第三是復健，治療是為了讓疾病趨於穩定，而復健則是讓一些趨穩定的疾病，可藉某些方式如：電腦科技的應用輔助，使病人恢復部份失去的功能。

### 三、請老師談談您目前的研究方向。

我目前花較多時間的研究有二：一為腦血管疾病，特別是利用超音波對腦血管疾病的診斷及急性腦中風的治療；二為老年癡呆症的研究，包括流行病學與病人及家屬的長期照顧等。

### 四、請老師提供一些您常用的網路節點。

1. <http://www.cnn.com> 有線電視新聞網的健康專欄
2. <http://www.reuter-health.com> 路透社
3. <http://www.stroke.org> 美國國家腦中風協會
4. <http://www.at.home.com/am/hrt/stroke/issues.html> 美國心臟學會的腦中風雜誌
5. <http://www.aan.com> 美國神經學院

### 五、老師擔任圖書委員已有很長的時間，可否談談您的經驗及感想。

我已當了四任的圖委，覺得圖委所負的責任很重，比起院內其他的委員會，圖書委員所花的時間和心力多出很多。例如：負責圖書閱選訂購、開會決議事項等工作很多。雖然工作量多，形成一種負擔，但相對地從中亦獲益不少，藉著圖委會可以強迫自己去參與、了解與學習。比如對於資訊的接觸與掌握、電腦網路的利用，以及對圖書館所提供的服務，皆有更進一步的瞭解。

## 六、請問老師對圖書館各項服務的意見。

圖書館所提供的服務大都令人滿意，與國外的落差並不大，尤其是在電腦科技的應用及資訊的掌握上，有很大的進步。另外，對讀者所提供的碟檢索與網路資源講習的服務很周到。不過，如果講習的時間可以改在周六下午或下班時間，或許更可以提供臨床工作者有充餘的時間來參加。圖書館實在做了很多事，但我覺得有一個問題是，我們願意提供的服務很多，可是讀者會不會接受？我們要給的，是否讀者會注意到？這是值得關心的。

## 七、圖書館在神經醫學方面的館藏，是否能因應貴科的需求。

對於館藏方面，我覺得目前期刊的成長率不夠快，跟不上迅速產生的資訊，當然我也明白主要是受限於經費。對於經費問題，我的感覺是除了所分得的經費很少外，經費分配的方式以各科人數所佔比例分配，似乎有點奇怪。像在本科，通常一年的經費在前三個月就用完了，對後來有些好書都無法選購了。所以在前幾次的募款會議中，我特別提出「專款專用」的方案，讓各科所募得的款額即供該科使用，也藉此可以鼓勵各科委員、老師積極參與募款。

另外，我比較感興趣的是視聽資料方面的館藏，在我的教學上很強調視聽教學，特別是電影教學的效果。在神經科退化性疾病中大都是慢性疾病或動作派症狀，除了有關生物層面的症狀不易說明外，它們往往有相當份量的心理及社會層面。透過電影對生命關懷的詮釋，可以讓學生接觸到這些疾病的多層面本質，並有機會思考醫者、病人及照顧家屬三方面的角色關係。例如：「睡人」、「勿忘愛」、「羅倫左的油」、「女人四十」等對不自主運動、巴金森氏病、癡呆症等神經科疾病有很深入的描述。除了神經科疾病外，關於呈現精神科疾病的電影教材更多。很多精神科疾病的症狀光是用書本來描述也是不真實的。同樣的，現今所強調的醫學倫理教育也可藉由電影來表現。因此，我一直有個想法，就是在圖書館視聽中心建立「電影資料庫」，收集與醫學相關的電影資料（光碟或錄影帶），提供老師教學之教材與學生課外小組討論的題材。我想這是個值得建立的資源，但這也是個大工程，需要足夠的經費支持。

## 八、由神經學家奧立佛·薩克斯 (Oliver Sacks) 所著「錯把太太當帽子的人」、「火星上的人類學家」二書非常的熱門，在本館的借閱率也很高，是否請老師談談您對這類書的看法。

奧立佛·薩克斯 (Oliver Sacks) 是很著名的神經醫學家，風靡全球的電影「睡人」就是他的作品之一。由於對神經科疾病的深入了解，他將腦神經病人的臨床案例，以人文精神的文學形式，創造了書中有趣、動人的故事。對於書中所描述因某種疾病導致某些特殊神經心理功能的喪失，其所呈現的異常精神狀態，是極富啟發性的。我覺得在正式的、嚴肅的醫學教學外，需要加入這些與醫學相關的人文課程，這與我前面所提到的電影教學的理念是相同的。所以，建議是否可以以圖書館的名義，舉辦一些具知性及理性的醫學與人文系列講座，邀請院內教師、醫師主持或列席，針對書中的某些案例、故事作開放式的綜合討論，我想這對院內師生都是很好的學習。

訪談中有關葉老師所提的各項問題和建議，本館說明如下：

### 一、有關講習課程時間的安排。

本館曾於民國八十四年及八十五年在週六下午舉辦光碟資料庫講習課程，但由於讀者參與的情形並不熱絡，且成效不佳，加上本館人力調配上的問題，故未再繼續於週六下午開辦講習課程。本學期本館將更主動、積極地推動圖書館利用指導，為了確實瞭解各單位的資訊需求，我們設計了「台大醫學校區教師及醫師圖書館訓練課程調查表」，讓各單位自行填寫欲瞭解與學習之項目、希望上課的時間、場地等，本館即配合對方的需求，於他們希望上課的時間與地點派員前往講習。因此，在目前的情況下，本館仍暫不考慮於週六下午開辦講習課程，倘因此造成不便，尚祈見諒！

### 二、關於圖書經費，以各科人數所佔比例分配的問題。

以往本校區中各單位買書經費約在四萬元左右，在85年初各單位皆同意試用閱選方式買書後，每個月圖書委員都必須到圖書館來選書，經費控制成為館員很大的挑戰。不過購書總經費並未增加，圖書館只是改變了分配方式，當初除考量各科人數之外，也參考了各分類號在本館借出的狀況和各主題圖書的平均價格。配點方式是第一年試辦，下個學年度考慮改變原來以系、所、科為單位圖書經費分配方式，而請所有基礎和臨床各單位老師們，依公衛、牙醫、藥學、感染系、免疫系統、肌肉骨骼系統、呼吸系統、心臟血管系統、血液系統、胃腸消化系統、腎泌尿系統和神經系統……等，選擇自己研究相關主題，再依研究人口配點，改善原來分配各科、系、所、中心圖書經費的方式。

### 三、採「專款專用」方式，使各科協助募得之款項供該科使用。

耳鼻喉科林凱南委員也提過和葉老師同樣的想法，以專款專用的方式供該科使用，鼓勵各科圖書委員和老師們積極募款，但這個想法本館曾在六月五日提八十五年度第三次醫學校區全院圖書委員會中討論，但並未通過。

### 四、在圖書館視聽中心建立「電影資料庫」，收集與醫學相關電影資料的建議。

非常感謝葉老師提供寶貴的意見，本館一向重視對於教學活動的支援，因而有「唯教學需要始可外借視聽資料」的規定。電影不同於一般刻板的教學錄影帶，其由劇情傳達意識的效果確實令人印象深刻。誠如葉老師所言：「透過電影對生命關懷的詮釋，可以讓學生接觸到這些疾病的多層面本質，並有機會思考醫者、病人及照顧家屬三方面的角色關係」。對於醫學電影資料的收藏，除了足以達成上述的效果之外，更可藉此改變圖書館過於嚴肅單調的負面形象，實為一舉多得。

基於這樣的考慮，本館有極大的意願購置一批與醫學相關的電影資料，目前已委請數家廠商代為蒐集相關目錄，並代為註明該片的相關科別，以方便選購。屆時本館將會再與葉老師研議細節部份，期盼進一步的合作。

### 五、舉辦「醫學及人文系列講座」

本項建議理念很好，本館非常樂意能參與舉辦這項講座，希望能與葉老師商議，組成一執行小組，再進一步研訂其作業細則。