

小兒部

西址時期沿革



▲第二代臺北醫院
《主要工事寫真帖》，約1921年



▲醫專三小兒科診查病人

臺灣病院於1895年創立，翌年改稱臺北病院，僅設內科，診療成人與兒童。臺北病院改制為臺灣總督府臺北醫院後，1906年1月4日小兒科由內科分出，獨立成科，此為臺灣近代兒童醫療獨立診療的開始，由臼杵才化擔任首位小兒科部長。

1919年醫學校改制為臺灣總督府醫學專門學校，1921年戶川篤二任接任小兒科長，成為小兒科專任教師，為小兒科正式教學之始。之後由安井慧之助及酒井潔接任小兒科部長與醫專教授。

臺北帝國大學醫學部於1936年成立，2年後醫院改制為臺北帝國大學醫學部附設醫院，並設立小兒科學教室，由酒井潔擔任首屆主任。同年，魏火曜由東京回國擔任醫學專門學校講師，方有臺灣人參與小兒



1940年代酒井潔教授診治病童▲

科之教學。

1945年二次戰後，醫院改制為國立臺灣大學醫學院第一附屬醫院，1947年4月魏火曜接小兒科主任，樹立住院醫師制度。1953年主任改由陳炯霖兼代，並於1968年正式接任。之後由多位兒科專家擔任主任，帶領臺灣兒科醫學的重要發展。小兒部目前分為10個次專科，包括心臟科、胃腸科、感染科、血液腫瘤科、新生兒科、免疫過敏科、神經科、腎臟科、內分泌遺傳科及胸腔加護科，為國內最完整的兒童次專科。

兒醫大樓10週年慶海報展
活動詳情請掃QR code



小兒部



致力提升 診斷及治療

為了增加診斷的精確性及治癒率，先輩們引進各項先進小兒檢查或治療，例如：1961年李慶雲成立病毒培養室，並在1964年成功培養日本腦炎病毒、1963年呂鴻基開始兒童心導管檢查、1965年沈友仁引進小兒腦血管攝影，及1966年國內首例苯酮尿症(Phenylketonuria)診斷治療、1968年陳炯霖開始新生兒黃疸之光線照射治療、1970年謝貴雄引進過敏免疫檢驗、1971年沈友仁成立腦波室、1973及1977年張美惠分別引進腹部超音波及內視鏡檢查、1980年呂鴻基、鄭素珠引進小兒心臟超音波、1981年陳森輝引進新生兒腦部超音波、1983年王作仁引進先天性胺基酸代謝異常檢驗、1985年呂鴻基、王主科引進小兒心導管擴張術、1986年吳美環、王主科引進彩色杜普勒心臟超音波、1986年林凱信開始骨髓移植、1988年沈友仁、王本榮成立小兒神經生理檢查室、1990年楊明倫、吳美環引進小兒心導管燒灼術等等。

逐步開展兒童醫 療之廣度與深度

1951年小兒科陳炯霖從美國進修回來，建議設立各種「特別門診」，才開始有心臟病門診、結核門診等。1952年魏火曜到美國考察，帶回次專科概念。1954年小兒科教學開始分次專科，如陳炯霖的新生兒及早產兒、心臟病、內分泌異常症等；許瑞雲的下痢症、營養、血壓等；吳物典的血液病、發育等；李廷堅的各種傳染病及細菌學等；陳炯暉的液體及電解質治療、腎臟病等。

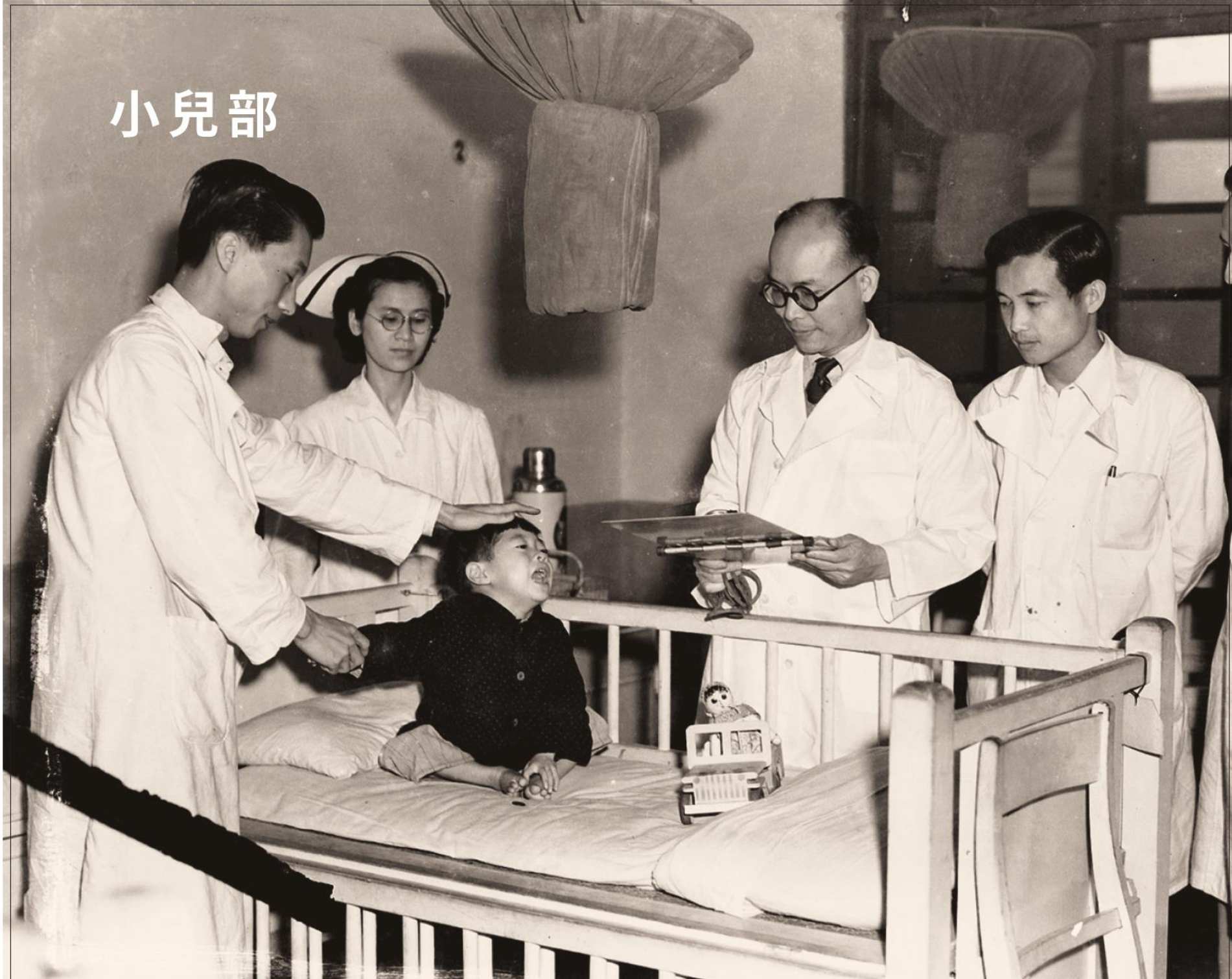
兒科病房陸續在西址的八西西、八西東及六東病房成立，1975年成立急救室，收治呼吸衰竭、心臟衰竭及昏迷病童。1978年正式成立兒童加護病房，1989年由鄒國英成立新生兒加護病房，開展我國兒童醫療之廣度與深度，奠定全面診療的基礎。



兒醫大樓10週年慶海報展
活動詳情請掃QR code



小兒部



1960年小兒科新病房落成，魏火曜教授回診實況 ▲

善盡社會關懷於病童

兒科醫師對於病童的關心與照顧也不餘遺力，尤其在實施全民健保之前，兒童的醫療費用都需要自費，負擔非常沉重，有的孩子只好放棄治療，所以在1971年，小兒科積極募款成立中華民國心臟病兒童基金會，這是我國第一個醫療基金會，成立宗旨是協助心臟病童獲得適當的治療、促進社會人士對心臟病童的關懷，並鼓勵小兒心臟病的預防與研究。而血液腫瘤科林國信為兒童血液腫瘤科的先驅，在1982年9月與本院醫護人員一起創立財團法人中華民國兒童癌症基金會，提升兒童癌症病人的照護品質，建立典範，許多家長更是不辭辛勞到本院就診，使得血液腫瘤疾病逐漸成為小兒科住院病人的重要族群。

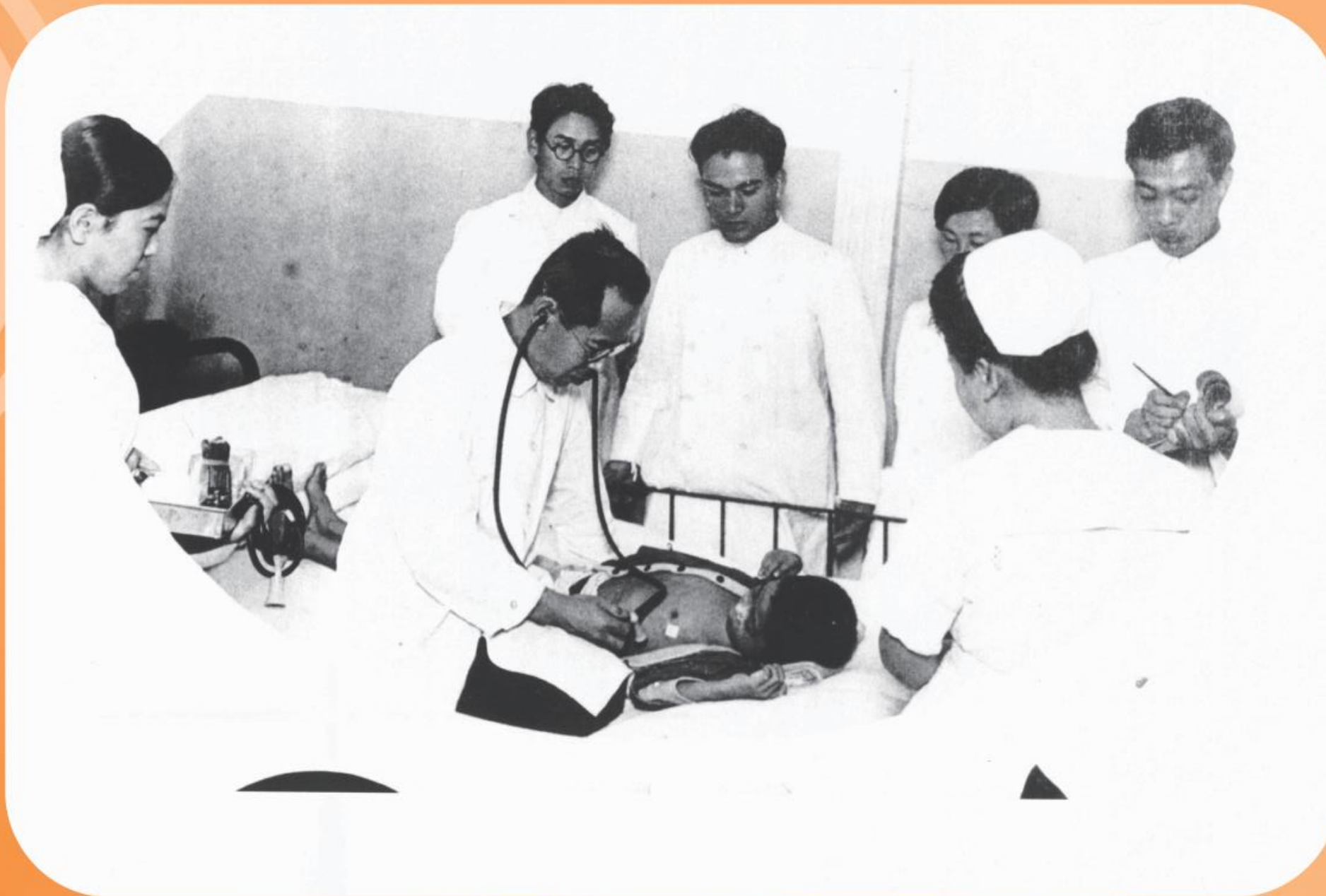
1970年代嬰兒腦波檢查 ▼



兒醫大樓10週年慶海報展
活動詳情請掃QR code



小兒部



1932年 小兒科迴診

臺灣病院(本院前身)於1895年創立，翌年改稱臺北病院，僅設內科，診療成人與兒童。臺北病院改制為臺灣總督府臺北醫院後，1906年1月4日小兒科由內科分出，獨立成科，此為臺灣近代兒童醫療獨立診療的開始，由臼杵才化擔任首位小兒科部長。

兒醫大樓10週年慶海報展 活動詳情請掃QR code



小兒部



1950年 小兒科遊戲室兒童遊玩情形



1956年 美國女子童子軍參觀小兒科



小兒部



1960年 西址小兒科病房情景



小兒部



1960年 西址小兒科病房遊戲室



小兒部



1960年 西址小兒科病房醫護站



1960年 西址小兒科病房保温箱



小兒部



1960年 西址小兒科病房入口

兒科病房陸續在西址的八西西、八西東及六東病房成立，1975年成立急救室，收治呼吸衰竭、心臟衰竭及昏迷病童。



小兒部



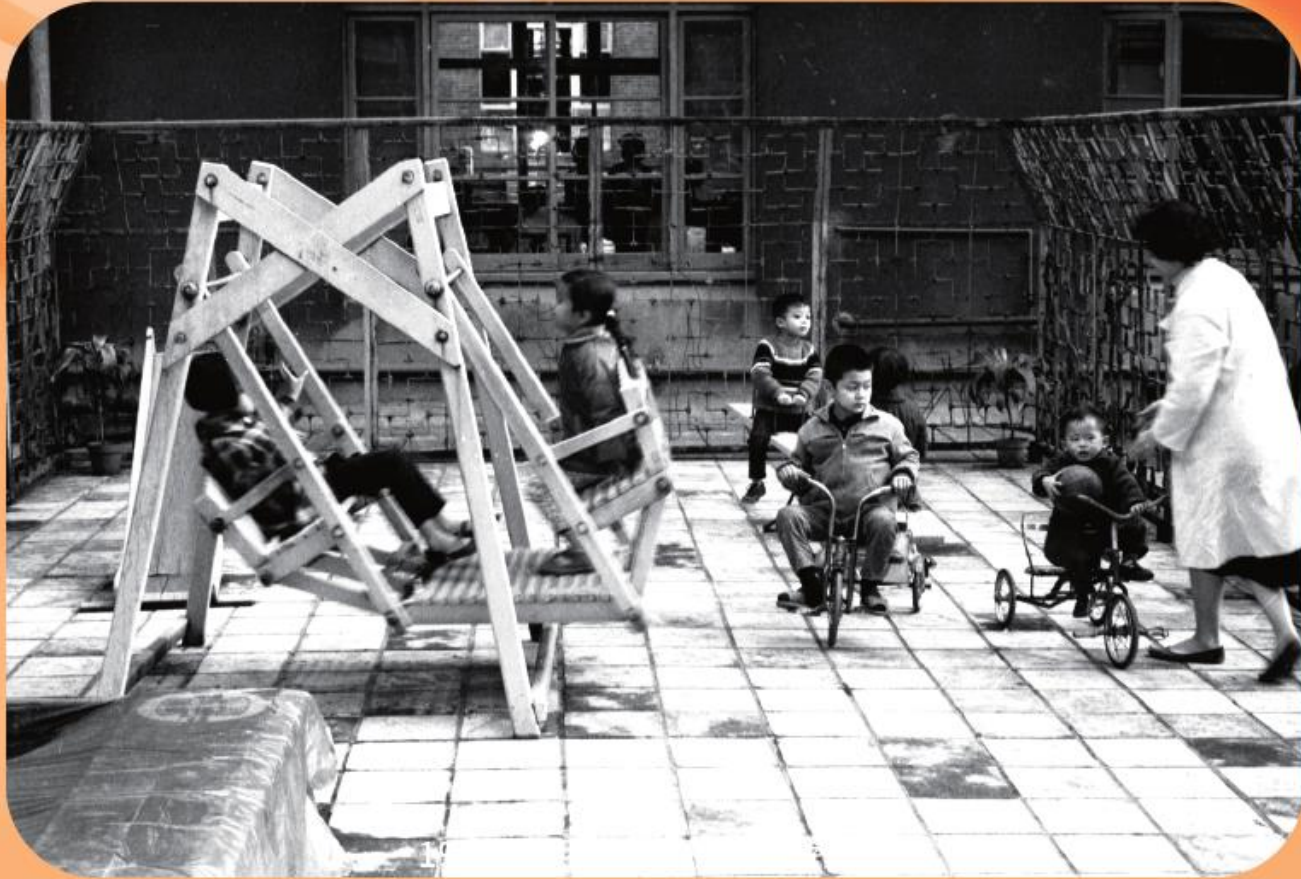
1960年 小兒科病房落成，魏火曜教授回診實況

1942年魏火曜教授自日本回國擔任醫學專門學校講師，方有臺灣人參與小兒科之教學。
1945年二次戰後，醫院改制為國立臺灣大學醫學院第一附屬醫院，1947年4月魏火曜接
小兒科主任，樹立住院醫師制度。

兒醫大樓10週年慶海報展 活動詳情請掃QR code



小兒部



1972年 西址病房兒童遊戲園



小兒部

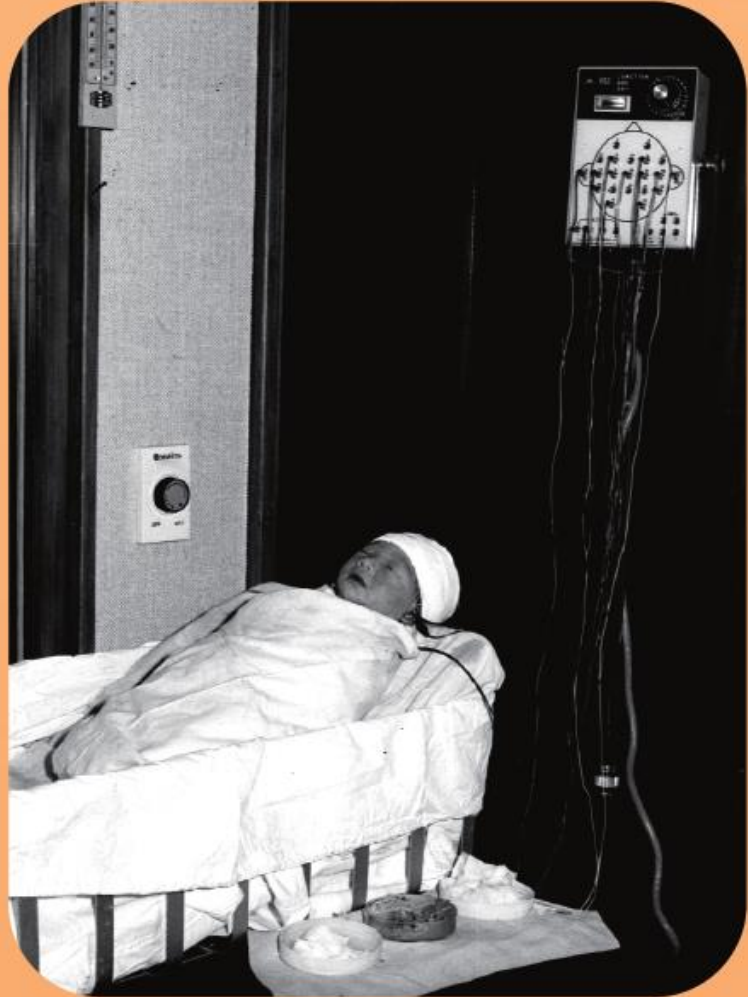


1973年 兒童節慰問病童及贈送糖果

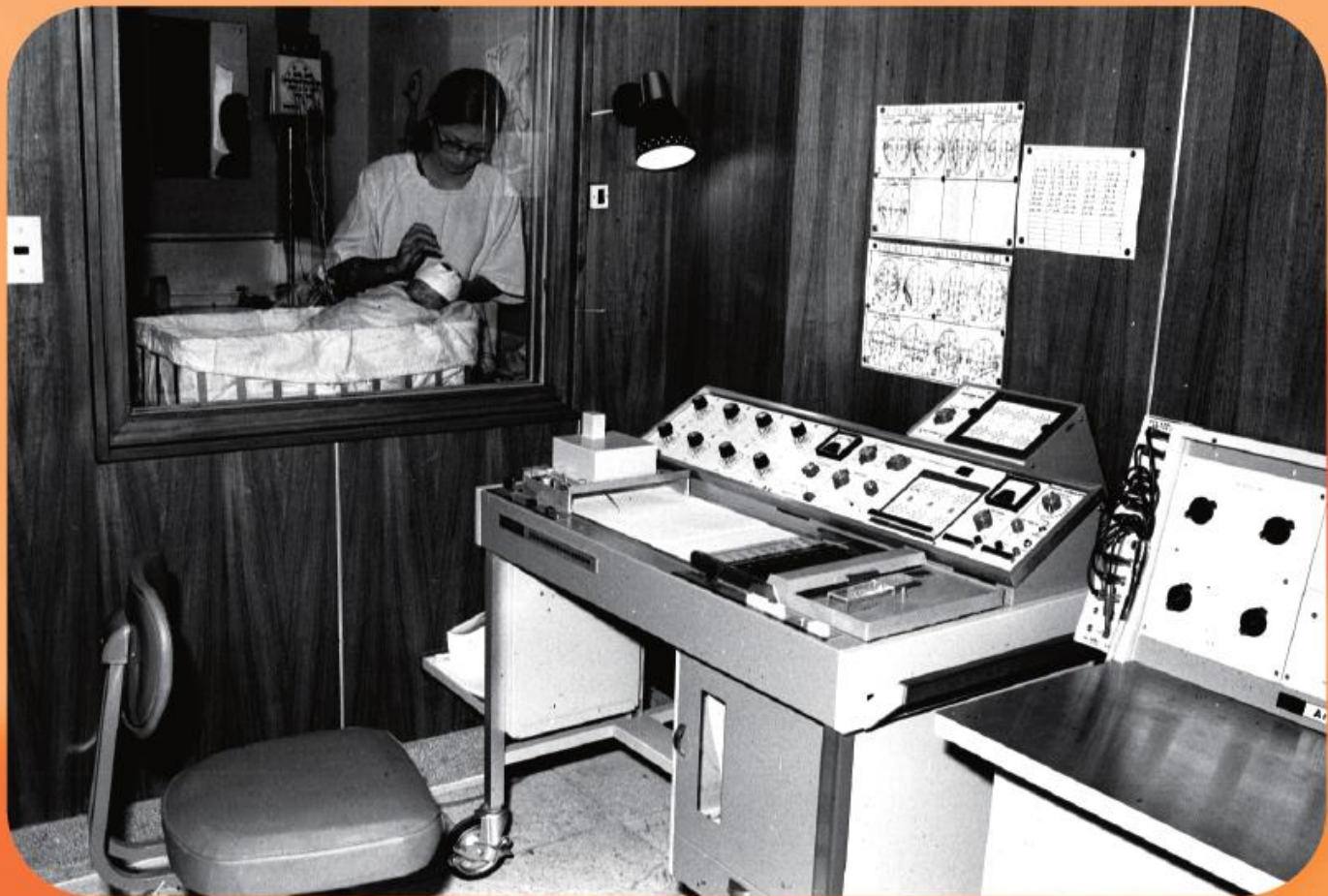
小兒科醫師對於病童的關心與照顧也不遺餘力，實施全民健保之前，兒童的醫療費用負擔非常沉重，有的孩子只好放棄治療。因此，小兒科積極募款在1971年成立中華民國心臟病兒童基金會，協助心臟病童獲得適當的治療、促進社會人士對心臟病童的關懷。



小兒部



小兒部沈友仁教授規劃成立小兒腦波檢查室、首創小兒腦波檢查，並親自訓練技術員操作，國際同儕稱他為「臺灣小兒腦波之父」。



1973年 西址小兒科腦波檢查室



小兒部



1979年 西址嬰兒室擁擠情形

小兒部於西址時期，嬰兒室因過於擁擠，許多新生兒無嬰兒床可睡，只能放置竹簍或茶几上。



小兒部



早期小兒科上課情景



1990年 小兒門診衛教

小兒部對於住院醫師的訓練及醫學生的指導不遺餘力，除了教學深受醫學生的好評，也吸引更多優秀人加入，每年住院醫師的訓練量逐年增加，一直是全國最大的小兒科醫師的搖籃。



小兒部



1960年 小兒科西址門診走廊

小兒部有著蓬勃的發展，然而伴隨而來是一床難求，許多急重症及困難病童，無法順利轉到本院就醫接受治療。因此，本院為了兒童醫療的進展，最早於1984年5月即開始籲請國家設立兒童醫院。



1960年 早期小兒科門診看診情形



小兒部



早期小兒科病房工作情形



小兒部



早期護校學生小兒科病房實習情形

