

腦部疾病淺談

National Taiwan Normal University

講師：邱文達

一、神經外科生涯的開始—1976年



一、神經外科生涯的開始—1976年



一、神經外科生涯的開始—1976年

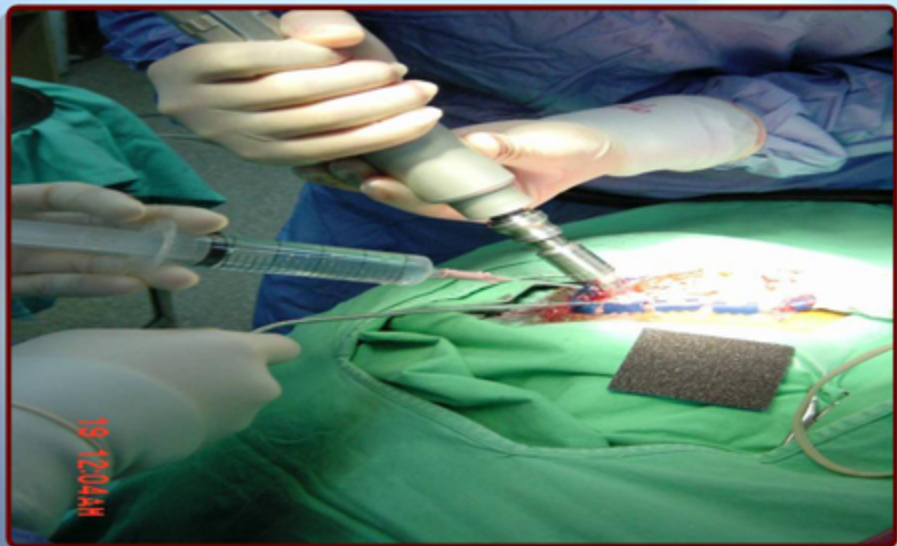


一、神經外科生涯的開始—1976年

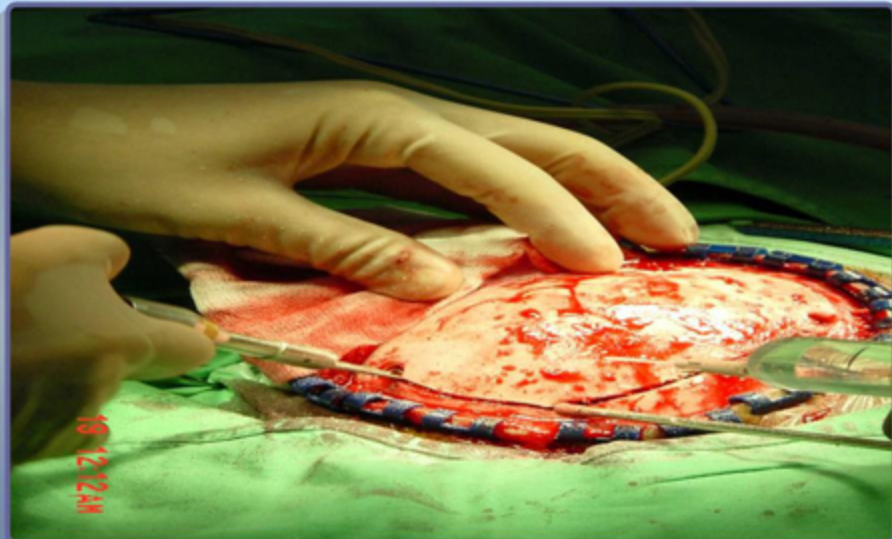
.....



一、神經外科生涯的開始—1976年

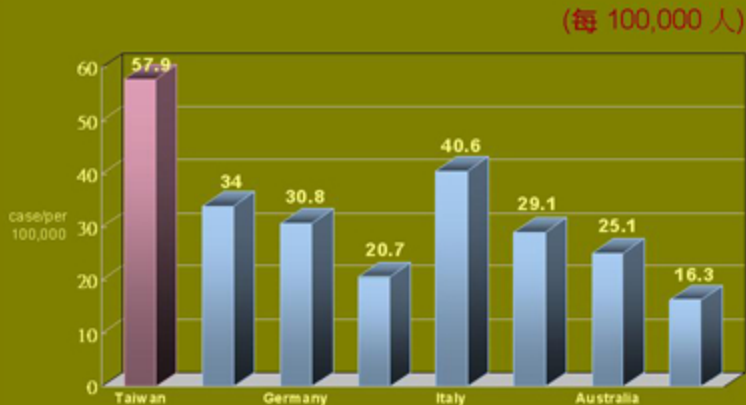


一、神經外科生涯的開始—1976年



二、專研頭部外傷的動機

● 各國事故傷害死亡率比較圖



source : WHO, World Health Statistics Annual, 1994

二、專研頭部外傷的動機

1989前三大死因

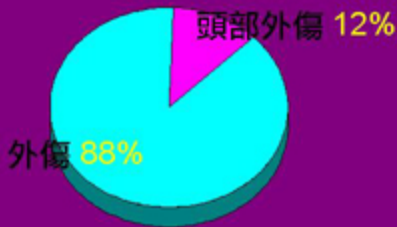


潛在生命及經濟損失

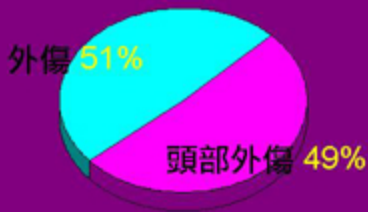
二、專研頭部外傷的動機

● 國內—花蓮1989年Survey

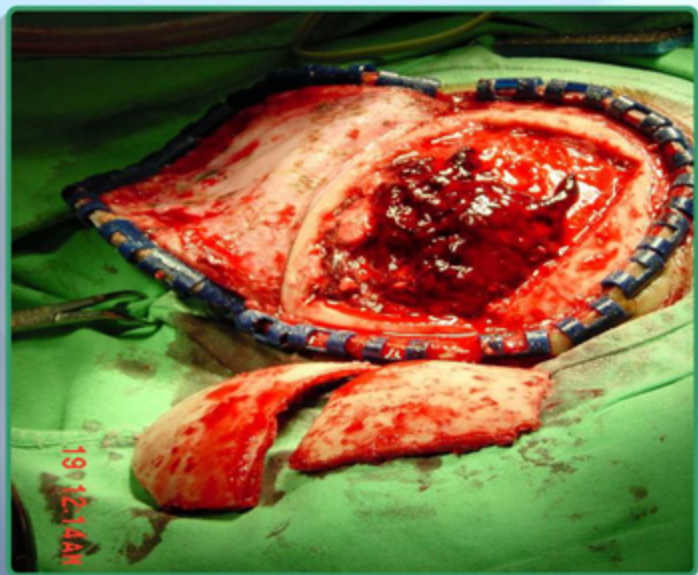
急診室外傷求診者
(11,900例)



外傷死亡病例
(350例)

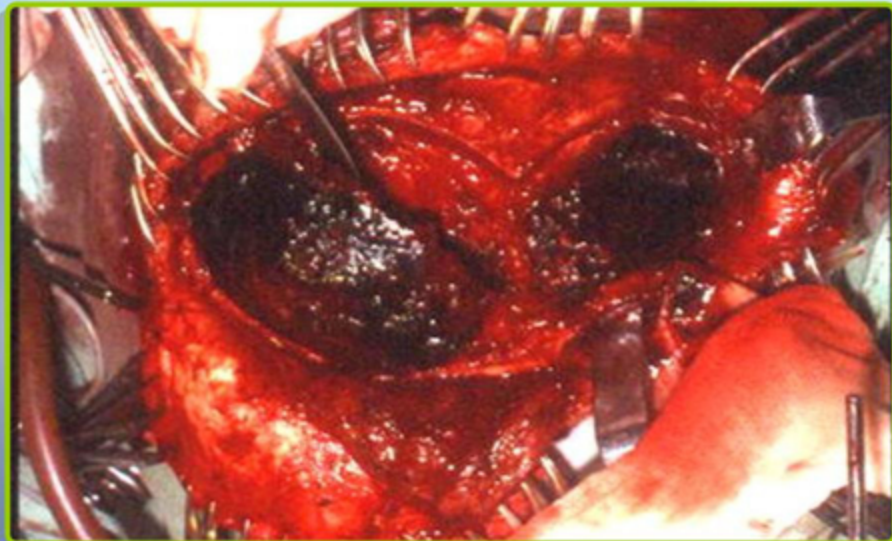


二、專研頭部外傷的動機

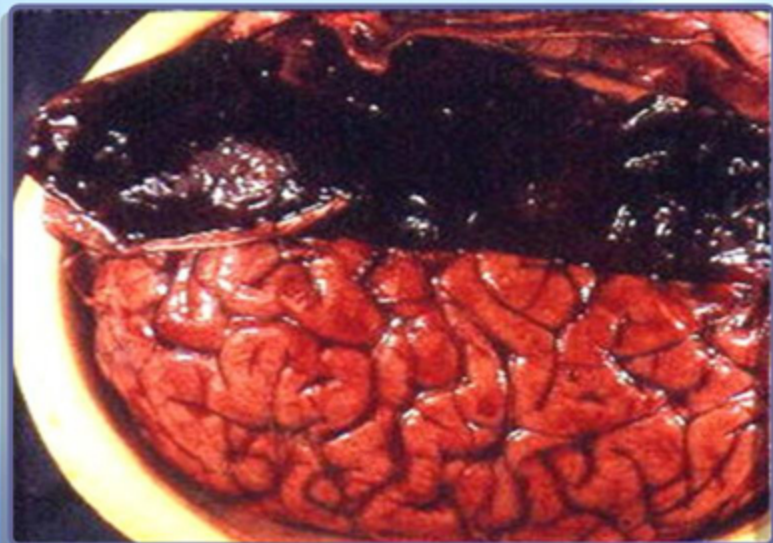


二、專研頭部外傷的動機

.....



二、專研頭部外傷的動機

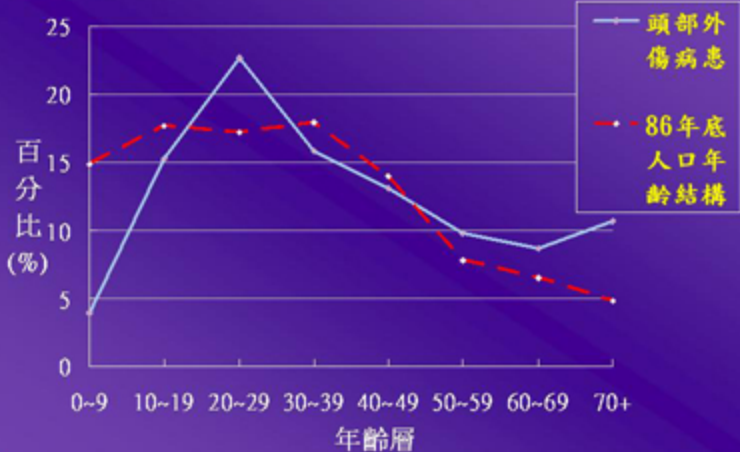


二、專研頭部外傷的動機



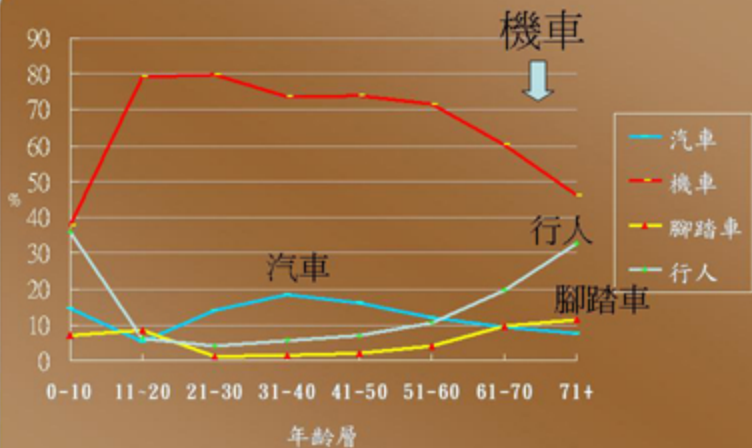
二、專研頭部外傷的動機

78-87年頭部外傷年齡層分析



二、專研頭部外傷的動機

● 車禍種類頭部外傷年齡層分析



二、專研頭部外傷的動機

● 結果

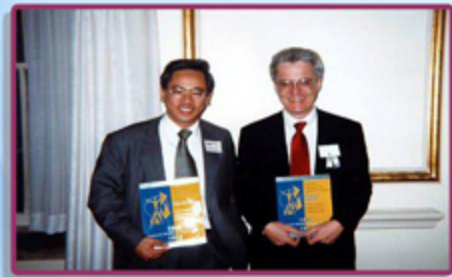


* Neurobehavioral change 30%

二、專研頭部外傷的動機



二、專研頭部外傷的動機



二、專研頭部外傷的動機

● 優先順序



US & UK

- Seat belt use
- Alcohol (1/4 road users)
- Motorcyclists & helmet use
- Major tragedies
- Truck & van
- Bicyclist
- Public transportation



Taiwan

- Motorcyclists (Helmet use) – involving over 10 million people
- Seat belts & air bags - involving over 5 million people
- Alcohol - 4 million people (Average 1/5 population)
- Pedestrian - over 5 million
- Environment - over 3 million
- Public transportation - over 3 million (Truck, Bus... etc.)

三、推動機車安全帽的心路歷程

● 兩個小故事的啟示

1

網球隊長車禍喪生

2

送報生成植物人拖累全家

三、推動機車安全帽的心路歷程



四、進行腦外傷四階段研究

● 第一階段—1989-1992 頭部外傷城鄉研究



Taipei

220/10⁵ (Incidence)
22/10⁵ (Mortality)
60% (Traffic injury)

Hualien

380/10⁵ (Incidence)
88/10⁵ (Mortality)
80% (Traffic injury)

四、進行腦外傷四階段研究

● 第二階段—1993-1994 頭部外傷台灣東部研究



	Incidence	Mortality	Cause by TA
I-Lan	311/ 10^5	53/ 10^5	60%
Hualien	437/ 10^5	72/ 10^5	60.9%
Taitung	341/ 10^5	83/ 10^5	53.5%
Peng-Hu	260/ 10^5	84/ 10^5	73.8%

四、進行腦外傷四階段研究

- 第三階段—1995-1997 頭部外傷全國性研究，收集5萬餘病例，證實安全帽的效果



	Incidence	Cause by TA
Nationwide	230/10 ⁵	69.3%

四、進行腦外傷四階段研究

● 第四階段—推動騎機車戴安全帽

第一次

1994 Feb. - 1994 June

台北市執行4個月

第二次

Since June, 1997

正式立法成功並執行

四、進行腦外傷四階段研究

● 民國78年

78.12.21. 聯合報

倍六高提來年廿

台灣地區車禍傷亡損失 大於美國 遠高於癌症 十萬人口喪失600年生產餘命

記者陳建宇／台北報導

過去廿年來，台灣地區因為機動車輛意外傷害，所損失的國民生產能力，整整超過萬六倍，而且比美國還高出百分之二，值得國人重視。

美國約翰霍普金斯大學交通衛生學系教授貝克博士，是以酒後駕駛、分心駕駛、超速駕駛、進行這項研究。該研究指出，美國去年所發生的「一九八八年衛生、環境與公共安全問題研討會」中發表。

貝克指出，在一九四四年時，台灣地區因為機動車輛的意外傷害，每十萬人口就喪失六十年可以從事

生產的壽命，到了一九八八年，已增加到八百年。他表示，這項數據已超過美國百分之二。

貝克指出，台灣地區意外傷害死亡人數，雖仍低於癌症，但前者多為年輕人，後者以老年居多。意外傷害對國民生產力損失的影響，遠大於癌症的影響。

貝克建議，台灣地區應加強機動車輛意外傷害的預防，除了正確的駕駛觀念外，可以考慮在路旁加裝彈性緩衝，車內安裝緩衝氣墊，在意外車位時也可減少傷

小心你的

頭

頭部外傷最嚴重、台灣居冠

安全帽社會運動、應運而生

「記者吳建台北報導」一項以台灣地區頭部外傷所作的流行病學研究報告指出，台灣地區是世界七個頭部外傷最嚴重的地區，而其中機車肇事佔世界之冠。為加強預防，衛生署將結合教育部、新聞局等單位舉行「安全帽社會運動」。

由台灣醫學院教授暨交通及台大醫學院教授陳慶雲、從去年七月一日至今年六月卅日間，針對所有台北

調查指出，較嚴重的發現是，在花蓮地區頭部外傷病人中，有八成以上是由交通事故引起。而意外死亡的原因是因在深山遇害，因意外死亡，台北市則以六歲以上，而南部則以七歲至十歲兒童及機車的使用，則目前正發覺的世界紀錄之冠。

台灣地區機車使用已達世界之冠，但是調查發現，國人騎機車戴安全帽的行為有逐年減少的情形，以台

市及花蓮縣主要醫院的臨床紀錄，所製成的「台灣地區頭部外傷流行病學之調查報告」指出，台北市頭部外傷發生率是十萬分之一百七十，花蓮縣是十萬分之三百廿九，男性為女性的一點三倍。

在年齡層方面，台北市以廿至廿九歲年齡層最高，而花蓮縣則以老人人口群為最高。

聯合報 78.12.21.

四、進行腦外傷四階段研究

● 民國80年

台灣地區 每年7200人汽機車輪下喪命

每天平均有20個家庭為輪下冤魂送終；估計國家一年因此損失達477億。
邱文達籲：立法強制戴安全帽，洗刷頭部外傷世界第一紀錄。

記者 張耀懋／報導

●調查顯示，台灣地區每年有將近7200人因汽、機車事故意外喪生，平均每天有20個家庭為這些車輪下的冤魂送終。另就估算統計顯示，台灣地區一年因機動車交通事故死亡所造成的潛在損失高達台幣477億元，其中尚未將醫療費用包括在內，顯示機車交通事故不但已造成許多家庭及個人無可挽回的悲劇，對國家生產力也是一大損失。

台北醫學院醫學系教授邱文達昨在公共衛生學會年會中即呼籲，政府應儘速訂定法規，強制機車

騎士戴安全帽，以減少機車意外事故中最嚴重，也最容易預防的頭部傷害一再發生。

他指出，美國衛生單位的統計顯示，每年全美國的機車騎士只要花費八億美元購置佩戴安全帽，全美國一年就可省下100億美元因機車肇事所須增加的社會成本。

他強調，美國在立法強制機車騎士佩戴安全帽後，因車禍造成的頭部外傷比例下降50%；後來解除此一禁令，車禍外傷比例立即回升40%。他預估在明年初以前，台灣地區的機車總數就會突破一千萬輛，以目前國內機車肇

事率佔所有意外事故的41%，死亡率達48%，且頭部外傷比例高居世界第一的驚人數字而言，政府單位實有必要亡羊補牢，修補法規的不足。

此外，據台大醫學院公共衛生研究所教授王榮德的研究分析，台灣地區65歲以上老人意外事故的死亡率的排行榜中，機車交通事故高居第一位。而在兒童意外傷害的死因排名中，汽機車災害也是高居10至19歲兒童意外死因的第一位。平均每年19歲以下兒童壽命少了近八萬歲。顯示粗心大意的機車騎士不但讓自己及家人受害，也殃及他人。

四、進行腦外傷四階段研究

● 民國81年

民生報 81.8.12

交通安全宣導首要目標 邱文達：騎機車戴安全帽

【本報訊】昨天是「交通安全日」，以研究車禍腦外傷見長的台北醫學院神經外科教授邱文達指出，以國內交通傷亡問題嚴重性看來，目前交通安全政策應加強宣導騎機車戴安全帽為首要。邱文達表示，國內交通因汽機車增加太快，使用機車代步者即達一千多萬人，而且國內機車騎士肇事死亡率已高居世界之冠，但國內卻未見大力宣導騎機車戴安全帽，令他納悶。

邱文達說，盛夏時戴安全帽，實在摸熱難當，這顯示國人必須強制立法執行，才能促使民眾戴安全帽。他說，騎機車戴安全帽可完全保護頭部外傷，對於花東地區高死亡率的機車騎士，確實有助保障生命安全。

脊髓損傷患者 10年增三倍

機車肇事是主因 花蓮發生率比北市高兩倍

【本報訊】因交通意外事故而致殘的不幸愈來愈多。根據榮民總醫院調查顯示，台北市脊髓損傷患者十年來增加三倍。每百萬人中即有30.5名脊髓損傷患者，且其中以機車肇事比例最高。

榮總一般神經外科主任黃俊一昨日指出，該院與台北醫學院附設醫院合作，針對民國79年6月至80年6月間至北市22家醫院及花蓮縣4家醫院收治的脊髓損傷患者，進行流行病學調查。

結果發現，兩地脊髓損傷發生原因均以交通意外事故所佔比率最高，且以機車肇事為主，男性發生率為女性的兩倍。和台大醫院十年前所作的調查相比，台北市脊髓損傷發生率已由每百萬人中有10.6例升至30.6例，十年內飆升三倍。

值得注意的是，脊髓損傷發生率也呈現明顯的城鄉差距。由於花蓮地區居民多以機車代步，且較北部地廣人疏，駕駛人車速相對加快；不僅脊髓損傷發生率較北市高出兩倍多，平均每百萬人中有101.7名脊髓損傷患者，且五成以上源於交通意外，機車肇事者更高達86%；而北市則三成起於交通意外事故，因機車肇事者佔58%。

民生報 81.8.16

五、第一次推動機車戴安全帽運動

1994.2-1994.5 未能成功立法



五、第一次推動機車戴安全帽運動



五、第一次推動機車戴安全帽運動



五、第一次推動機車戴安全帽運動

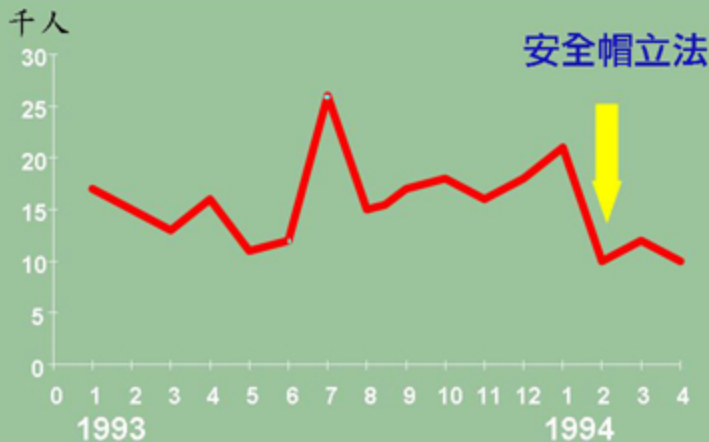


五、第一次推動機車戴安全帽運動



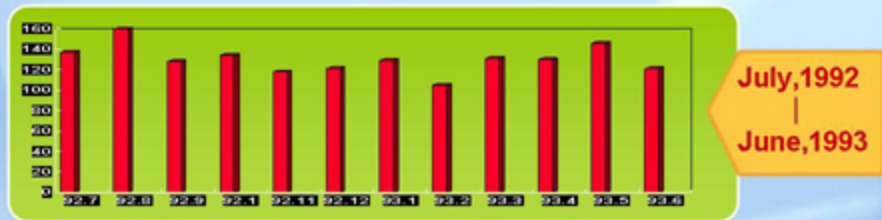
五、第一次推動機車戴安全帽運動

- 1993-1994台北市交通大隊統計每月機車車禍死亡率



五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 台北市每月頭部外傷人數—減少30%



五、第一次推動機車戴安全帽運動

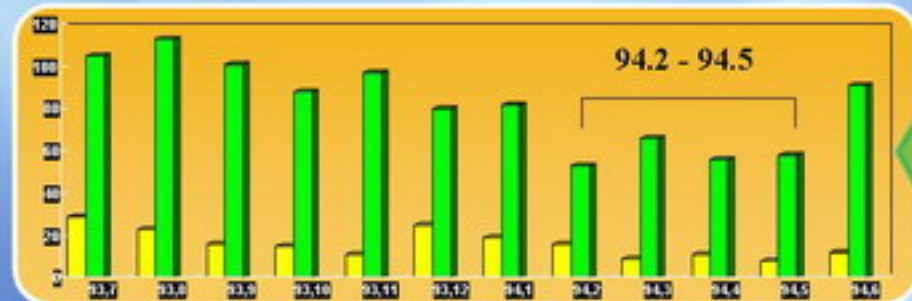
● 台北市頭部外傷手術人數—開腦手術減少40%

■ operated ■ non-operated



July, 1992

June, 1993



July, 1993

June, 1994

五、第一次推動機車戴安全帽運動

- 台北市頭部外傷預後結果統計—
死亡率減少50%，植物人掛零

death vegetative severe - disability
moderate - disability good - recovery



July, 1992

June, 1993



July, 1993

June, 1994

五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 安全帽立法的強大阻力

1

被指違反個人自由

2

被指圖利廠商

3

反對者的反彈——不舒服、視野、聽力影響等

五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 推論(安全帽使用率80%)

台北

- 機車車禍頭部外傷病例減少 30%
- 機車車禍頭部外傷死亡率減少 50%

全國

- 預估全台灣如果80%戴安全帽每年可減少 1,000 人死亡

五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 民國83年

應速立法強制戴安全帽

邱文達
李茂昌

安

本報記者邱文達、李茂昌報導：「安」字，在國語中，有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。在國語中，「安」字，則有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。

「安」字，在國語中，有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。在國語中，「安」字，則有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。

「安」字，在國語中，有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。在國語中，「安」字，則有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。

「安」字，在國語中，有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。在國語中，「安」字，則有「危險」之意。在英語中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

邱文達／北市（台北警學新報）

推動強制安全帽立法 刻不容緩

83.6.9

機車

機車

機車

機車

機車

機車

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。在「安」字中，「安」字，則有「安全」之意。

83年6月9日于中國時報

五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 民國86年

流汗總比流血好 86.1.1 中時

騎機車戴安全帽 宣導半年

【記者林金正台北報導】立法院昨天三讀通過道路安全管理條例修正案，規定騎乘機車須戴安全帽。交通部表示，只要這項法律生效施行，民眾就須遵守，交通部也將大力宣導，預計半年後開始嚴格取締。

交通部長蔡其陽表示，修正案大幅加重處罰，包括提高違規停車罰鍰、酒醉駕車加重罰鍰等，預料嚴刑峻法應可加強嚇阻作用。他呼籲民眾，為了自身安全，並避免受罰，往後更應遵守交通規則。

修正案第卅一條規定，機器腳踏車駕駛及附載人員未戴安全帽，將處新台幣五百元罰鍰，其實施及宣導辦法由交通部定之。交通部路政司長黃德治說，宣導辦法早在民國七十年訂定，最近將配合修訂，並加強宣導，然後付諸實施。

交通部官員說，等到總統公布道安處罰條例並正式實施後，民眾基於安全與遵守法律，騎乘機車就應戴安全帽。而且，機車最多限乘兩人，特別是乘坐機車的小朋友，也應比照大人須戴安全帽。

對於何時開始取締騎乘機車未戴安全帽，交通部官員指出，只要修正案生效施行，員警就能依法取締、罰鍰。不過，考慮民眾須購買安全帽，交通部也擬定從明年起，凡購買新機車者，必須先購買安全帽，否則不予發售。

方式，將與內政部協調，訂定應開始取締的日期，預計半年後將全面實施。

根據交通部統計，機車事故死亡佔每年交通死亡人數的四成。以民國八十三年為例，因頭部受傷而死亡的有一千零廿四人，佔機車事故死亡人數的七成六，其中高達九成三部未戴安全帽。

【記者林金正台北報導】交通部昨日修訂通過道路交通安全講習辦法部份條文，增訂只要經過地方政府公告的交通違規項目，違規者就須參加安全講習。這項法令一月底實施後，台北市政府計劃發布公告，規定重大違規停車、未保持路口淨空等行為，一律應予講習。

至於沒有違法的交通行為，只要地方政府基於管理需要，並送請地方議會審議通過後，就能要求該轄當地的違規駕駛人參加安全講習，外地駕駛則只能勸導。

五、第一次推動機車戴安全帽運動

● 民國86年

騎機車要戴安全帽

「兵後禮先」隊大通交
傳宣性柔開展

要戴安全帽

【記者劉永昌台北報導】騎乘機車未戴安全帽的民眾要留意了！因機動車輛事故造成安全禍已納入立法規範，台北地警隊為配合大陣大隊長何國興昨日表示，為使民眾逐步養成戴安全帽習慣，在該項規定正式公佈實施前，交通大隊將先行採取「柔性」作法，將騎乘機車未戴安全帽者，列為優先機動車輛查對象，以加強宣導。

立法院審議通過道路交通管理處罰條例修正案，增列機車駕駛人及附載人未戴安全帽者，將處罰駕駛人五百元，至於實施日期及宣導辦法，將由交通部訂定。交通大隊大隊長何國興表示，為使民眾能逐步適應這項規定，交通大隊將先行採取「柔性」作法，加強宣導。

他表示，在該項規定正式公佈實施前，警方將定期採取加強宣導作法是，交通員警在路邊進行稽查取締時，將騎乘機車未戴安全帽者，列為優先取締對象，檢查其駕駛執照及行車執照等項目，及檢查車輛的同時，也勸導其戴安全帽，希望能藉此先達到鼓勵民眾騎乘機車戴安全帽的習慣。

在酒駕駕駛取締方面，由於酒駕罰款加重，何國興表示，交通大隊自本月中旬起至元月春節期間加強酒駕的取締及稽查取締進行，也將同時展開宣傳，增列駕駛人未戴安全帽者，由現行處罰一千七百元至五千四百元，提高為六千元至一萬二千元，同時必須吊扣執照六個月，致人於傷、死，還必須加重處罰。

車禍頭受傷 每年五千人

市府宣導配戴安全帽 死亡率減少五成

【本報記者林文雄台北報導】台北市警察局交通大隊表示，根據統計，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。交通大隊表示，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。交通大隊表示，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。

交通大隊表示，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。交通大隊表示，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。交通大隊表示，去年台北市發生車禍死亡人數中，有百分之五十五是頭部受傷，而頭部受傷者中，又以未戴安全帽者為最多。

六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

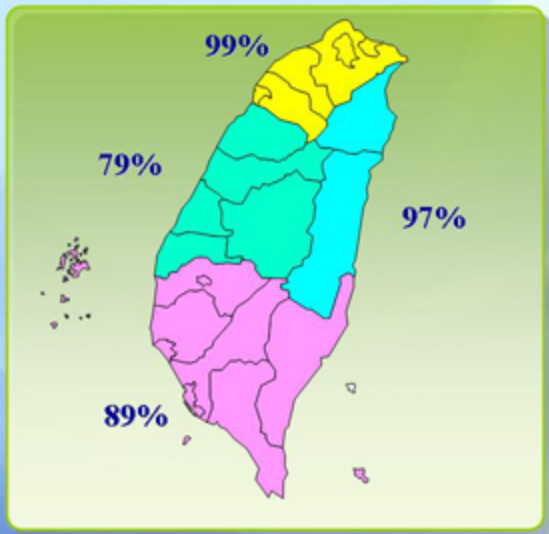


六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法



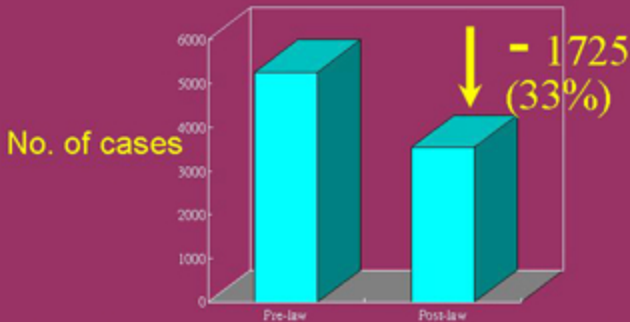
六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

- 安全帽使用率達80%以上



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

- 安全帽立法前後頭部外傷病例數(56 Hospitals)

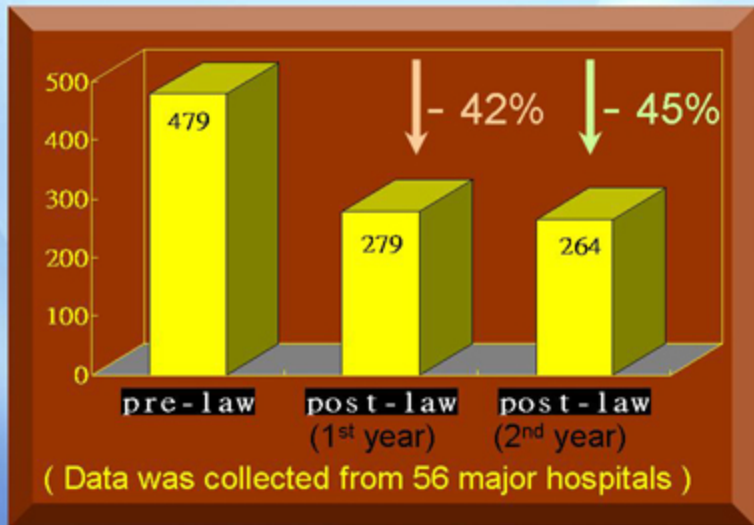


Pre-law : June 1, 1996 — May 31, 1997

Post-law : June 1, 1997 — May 31, 1998

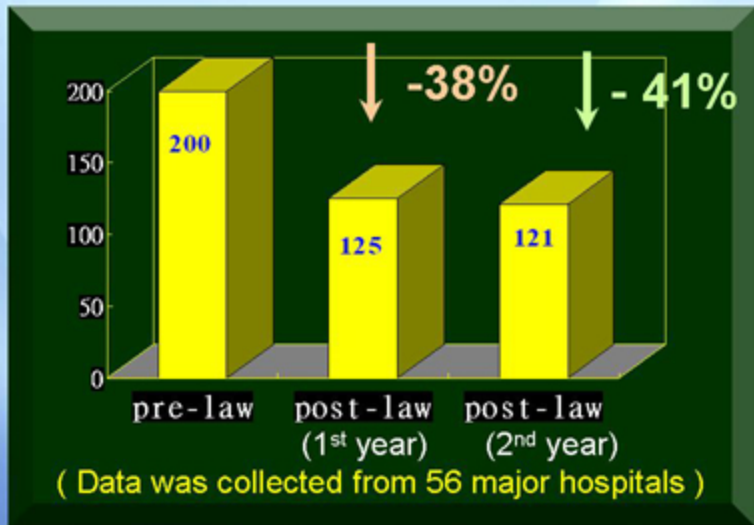
六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

● 立法前後頭部外傷顱骨手術情形



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

● 立法前後頭部外傷死亡率



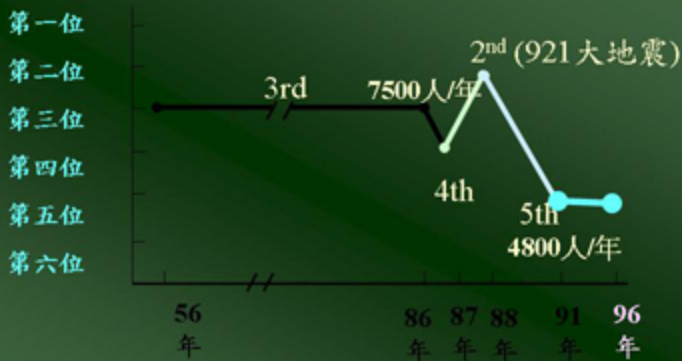
六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

- 過去十年來，交通事故的傷害死亡率大幅降低—每年死亡人數減少3,000人(共挽救15,000人)



六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

- 安全帽實施後，事故傷害由第3位降至第五位——公共衛生史上最大的防止效果之一



事故傷害在十大死因的年度排名

六、第二次推動—1997.6.1成功通過立法

● 民國89年

民生報 — 醫藥新聞

中華民國八十九年六月二十二日／星期四

數字會說話

· 邱文達

分析 88 年度事故傷害死亡分析 強制戴安全帽 保命效果顯現

—— 921 地震導致事故傷害死亡率竟升為第二位，交通事故死亡則持續下降。如扣除 921 震災死亡之 2,347 人，則事故傷害仍為十大死因之第四位——

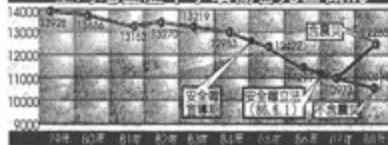
● 衛生署公布去年國人十大死因事故傷害由民國八十七年的 10,960 人提高為 12,960 人，躍升十大死因第二位究其原因，導因於 921 地震所增加的 2,347 死亡人數。但是，大家在討論這個原因時，卻忽略了一個基本事實。如果不計算災死亡的人數，則事故傷害死亡總數由 12,960 人減為 10,613。在十大死因中仍列於第四位，與民國 87 年度相同，且總數比 87 年的 10,973 人少

350 人。

如進一步分析歷年來輪船事故死亡數，則可發現：自民國 86 年 6 月 1 日實施機車安全額立法後，死亡人數持續遞減，從民國 85 年 7,160 人至 86 年的 6,646 人，87 年的 6,203 人到今年的 5,648 人（如附表），顯見安全額的保護效果，仍在持續挽救甚多寶貴的生命，故應繼續加強提高全國安全額的使用率（鄉村地區使用率仍偏低）。此外，酒醉駕車、腳踏車未戴安全額、汽車未繫安全帶……，亦是造成交通事故死亡的原因，因此需全力加強立法及執法，共同努力於運輸事故的防治！

【作者為台北醫學院外科教授】

臺灣地區歷年事故傷害死亡概況



臺灣地區歷年運輸事故傷害死亡概況



七、人生的轉折點

1

從臨床到預防醫學

2

從醫師到社會運動及立法推動者

七、人生的轉折點

● 臨床（30年） ●

- 病例 5,000人
- 死亡 500人（10%）
- 植物人 150人（3%）
- 殘障 750人（15%）

● 預防（1年） ●

- 病例 50,000人
- 挽救死亡數 3,000人
- 植物人 1,000人
- 殘障 5,000人

七、人生的轉折點

預防永遠勝於治療

八、國內外重視與鼓勵

● 第六屆王民寧醫學貢獻獎



八、國內外重視與鼓勵

● 匹茲堡大學創校50週年傑出校友獎(50 at 50)

 University of Pittsburgh



In Honor of the
50th Anniversary of the
Graduate School of Public Health

Wen-Ta Chiu

has been recognized as a
significant contributor to
the field of Public Health

1948
GRADUATE SCHOOL OF PUBLIC HEALTH
1998



Wen-Ta Chiu

Dr. Chiu, who received his PhD from GSPH in the 1960s, conducted one of the first epidemiological studies of head injuries in Taiwan. After developing a head injury registry for one province, he expanded it to include the entire country. This is the only nationwide surveillance system for head injuries in the world and is now being recognized by the Ministry of Health in Taiwan as a significant asset. Dr. Chiu also has conducted important cost studies concerning head injuries. The results of this research led him mostly before members of the congress of Taiwan as a significant asset. Dr. Chiu also has conducted important cost studies concerning head injuries. The results of this research led him mostly before members of the congress of Taiwan as a significant asset. Dr. Chiu also has conducted important cost studies concerning head injuries. The results of this research led him mostly before members of the congress of Taiwan as a significant asset.



Anthony Ciocco

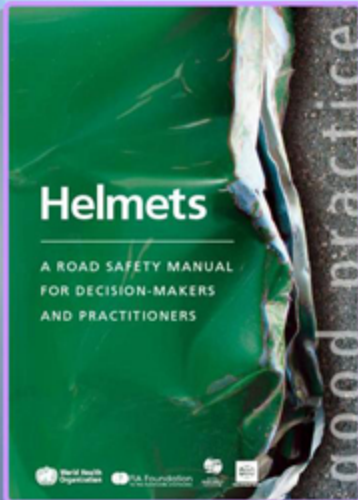
Dr. Ciocco was the first Professor and Chairman of the Department of Biostatistics at GSPH. Before coming to the school in 1949, he served in the United States Public Health Service and was on the faculty of the Johns Hopkins University School of Public Health. His research interests were wide-ranging, touching on the concentration and patterns of disease in families and the relationships of biological and social contributors to disease incidence. His early projects included investigations of the variability of hearing in children and adults and its association with other conditions, and one of the early community-based longitudinal health surveys, the 1923 Hagerstown study. At GSPH, he was involved in the development of the field of occupational health statistics and was especially known for his efforts to encourage the proper use of statistics in practical settings. Dr. Ciocco also served briefly as Acting Dean of GSPH shortly before his retirement in 1969.

八、國內外重視與鼓勵

世界衛生組織援引台灣經驗鼓吹宣傳

八、國內外重視與鼓勵

● 騎機車戴安全帽，世衛援引台灣經驗鼓吹宣導

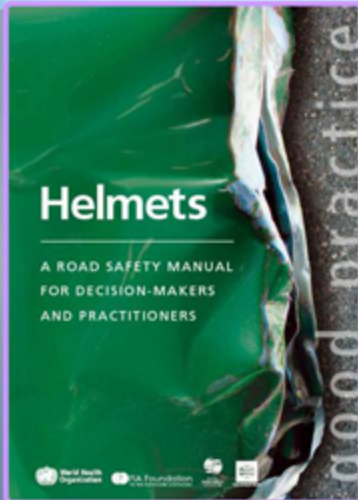


中央社 2006-08-31 16:12

世界衛生組織（World Health Organization, WHO）2006年8月29日，發行全球第一本有關「道路安全專業決策執行手冊」，這也是繼2004年世衛組織與世界銀行公布「道路交通傷害預防」後，首次針對全球建議執行騎機車戴安全帽的實施手冊。

八、國內外重視與鼓勵

● 騎機車戴安全帽，世衛援引台灣經驗鼓吹宣導



衛生署國際合作處處長張武修表示，在這本手冊中，世衛組織就引用了萬芳醫院院長邱文達，2001年發表在美國公共衛生雜誌上，有關台灣1997年6月1日立法通過騎機車強制戴安全帽後，相關事故傷害降低的研究數據，指出相關車禍腦部傷害病患因此減少達33%，且住院天數變短，復原也明顯改善。其中台灣更是惟一被提出當作證明實施成效的亞洲國家。

八、國內外重視與鼓勵

● 96年4月28日醫療奉獻獎頒獎



八、國內外重視與鼓勵

● 最深的感謝

推動立法的幕後功臣，包括了：衛生署前署長施純仁、張博雅、詹啟賢、健保局前總經理葉金川、衛生署前保健處處長余玉眉、副處長賴美淑、台北市交通大隊長李振光、交通部道安委員會組長陳子儀、台大公衛所王榮德教授以及教育部、勞委會的官員等，功不可沒。



八、國內外重視與鼓勵

● 最深的感謝

期間承蒙臺北醫學大學謝獻臣前董事長、吳成文董事長、胡俊弘前校長、許重義校長全力支持，研究得以順利進行；此外，感謝神經外科界的洪慶章、高明見、李良雄、黃俊一、施養性、林欣榮、蔣永孝等醫師開會支持、提供資料，才有更堅實的證據來推動立法。

由於黃昭順等三十餘位立委聯手提案，才讓此案通過立法的臨門一角，僅致謝忱

八、國內外重視與鼓勵

● 對同學的期許

- 找到自己的興趣，走自己的路
- 堅持理想，全力以赴，必能達到目標
- 人生是漫長的路，結交志同道合好朋友，共同邁向美好未來

八、國內外重視與鼓勵

● 對同學的期許

● 前美國總統林肯說：「不要抱怨，您可以去改變他」

● 希望在學習中，不斷思考：「我們能為這個社會多做些什麼？」這樣的生涯，才能夠更充實且有意義。