

南日島戰役66周年

文／陳巍杉整理
圖／本刊資料庫

旋風快打 國軍出奇制勝



▲國軍攻擊主力部隊當時由金門出發，向南日島隱密航行，官兵們個個士氣高昂。圖為由外海眺望金門列島示意圖。



反共救國軍

民國40年1月，國防部為求整建福建沿海反共武力，將「福建省游擊指揮部」改編為「福建省反共救國軍總指揮部」，以金門防衛司令胡璉兼任總指揮，並將福建全省區分為閩北、閩南二處地區司令部，各以馬祖、金門為基地，總指揮部設在金門，至此福建沿海游擊部番號、名稱始告統一。南日島突擊戰即是國軍正規部隊與反共救國軍聯合出擊的戰鬥任務。

上圖為位於馬祖東引的反共救國軍隊史館，館內收藏許多反共救國軍的歷史文物。

民國三十四年日本投降後，美國及蘇聯以北緯三十八度線為界，分別占領朝鮮半島並成立政府。三十九年六月，北韓越線攻擊南韓，聯合國通過決議組成聯軍介入，授權美軍統一指揮。九月，聯軍在仁川登陸，一路向北挺進，北韓部隊倉皇撤退，並向蘇聯及中共乞援。十月，共軍部隊秘密渡過鴨綠江，大舉向聯軍進攻，雙方互有勝敗，戰事陷入膠著。

韓戰爆發後，美軍第七艦隊協防臺灣，恢復物資援助，並希望以我國現有戰力，在東南沿海發起軍事行動，吸引共軍注意力，牽制共軍向朝鮮半島戰場增援。我國在履行中美盟邦互助之餘，也希望國軍藉此驗收包含兩棲作戰相關訓練在內的戰力，於是同意對沿海島嶼發動攻擊。

這段期間，聯軍和共軍一邊談判，一邊在部分地區仍持續軍事行動，實則聯軍方面正在謀劃一波大規模的攻勢，此為南日島戰役前夕的國際背景。

因沿海島嶼眾多，我國與對共軍長期情蒐的西方公司（註記）討論後，挑選南日島（今福建省莆田市南日鎮）為突襲目標；南日島位於福建省莆田興化灣外，面積約一〇〇平方公里，自民國三十八年為共軍占領後，做為防守興化灣的前哨陣地。

此役指揮官由福建省反共救國軍兼任總指揮胡璉（時任金門防衛司令部司令）擔任，下轄陸軍第七十五師、福建省反共救國軍諸部，海軍在這場戰事中也出動登陸艦、砲艦及機帆船等組成混合艦隊，空軍則支援全程偵察任務。國軍受命突擊南日島任務後，即成立研究小組，草擬計畫，對敵情、地形進行研判，以便定出登陸作戰計畫，反登陸作戰計畫及撤退計畫，距離攻擊發起日較近時，方才召集營級以上幹部，實地戰況激烈。

根據時任少尉排長盛茂三的參戰回憶，

胡璉曾參與金門保衛戰、南日島戰役等諸多臺灣戰役。圖為民國六十二年卸任我國駐越南大使時留影。

七十五師二二五團第一營在營長史恆豐的指揮下，曾圍攻一處共軍固守高地，進入陣地肉搏戰階段，國軍傷亡頗重，包含第二連正、副連長等均壯烈成仁，最後共軍仍然難敵奮勇爭先的國軍，紛紛棄械投降。當時槍砲隆隆、殺聲震天的震撼，讓他到現在仍難以忘懷。

十一日晚間，國軍東、西二部攻擊軍取得聯絡，已克復全島，指揮部當機立斷，隨即做好守備部署，以防敵援軍反攻。稍後即有共軍增援部隊一批強行登陸，並向我軍陣地進攻，在國軍堅守下，共軍強攻未能得逞，且留置岸邊的渡海工具，大部分被國軍摧毀，逃生無路，這批殘餘共軍最後也被士氣高昂的國軍一一殲滅；另有一批共軍乘坐數艘機帆船靠近海岸，企圖增援，也直接被我軍以火力殲滅。

國軍戰果 超出預期

因國軍對南日島的突擊作戰，未以占領島嶼為目的，且戰果超出預期，考量各部官兵不眠不休戰鬥近三個晝夜，已達到打擊共軍目的，因此指揮部於十三日決定主動撤出南日島。各部隊奉令後，按照撤退計畫，秩序井然登船，於十四日下午，凱旋抵達金門。

此役國軍傷亡近四百人，殲滅包含三名營長在內的共軍千餘人，俘虜八百多人，繳獲共軍槍枝、火炮等眾多武器。此次國軍主動出擊，利用共軍措手不及之際，創造此一捷，且獲得兩棲聯合作戰的寶貴實戰經驗，對未來確保我國海疆安全，產生巨大的正面影響。

註記：西方公司（WEI）於民國四十年成立，當時總部設於今臺北市圓山附近，在金門、馬祖等外島另派駐代表。西方公司表面是美國民間公司，實際上隸屬美國中央情報局，成員為各戰鬥單位選出的精銳軍官，任務是協助國軍訓練、後勤與發動軍事行動。

搶灘突襲 奮勇爭先

攻擊主力部隊藉夜色掩護，登上三艘戰車登陸艦與多艘機帆船，出航後一律燈火管制、靜止通訊，到了設定地點，轉向南日島隱密航行；艦上官兵得知此次突擊任務後，不少人心裡都有「經年累月操練，終有用武之地」的激動心情。十一日凌晨，諸路國軍抵達南日島，分頭登陸奇襲，在艦砲火力掩護下，國軍節節進攻，灘頭共軍大部被殲，餘部潰退至內陸高地、據點企圖頑抗，諸多陣地戰況激烈。

根據時任少尉排長盛茂三的參戰回憶，

韓戰是引發南日島戰役的背景因素之一。共軍在韓戰期間曾越過圖中的鴨綠江攻打聯軍，如今徒留當時的木頭橋樑。

▲臺灣、金門、南日島相對位置圖。

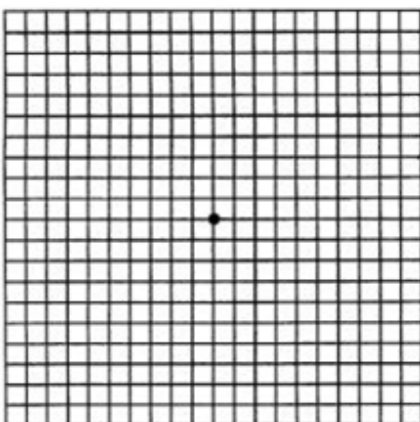
南日島

南日島位於福建省興化灣外，約在金門島東北方90哩處。

▲左眼老年黃斑部病變合併嚴重視網膜下出血（箭頭處）圖例。

棘手的視力殺手——視網膜黃斑部病變

文／圖／高榮臺南分院眼科主任 李尹賜



國軍同袍儲蓄會軍人儲蓄獎券第415次中獎號碼單

開獎日期：中華民國107年09月25日（自106年10月01日至107年9月21日止售出之儲券均適用）
領獎期限：中獎獎金得自開獎後次月1日至到期後6個月止，逾期未領者，中獎獎金不再發給。

頭獎 (獎別1)	第10628組	80636	(儲蓄部售出)
貳獎 (獎別2)	第10597組	第10626組	第10655組
65294	35451	91205	21499
(左營售出)	(嘉義售出)	(儲蓄部售出)	(新竹售出)
參獎 (獎別3)	74295		
肆獎 (獎別4)	22272		95637
伍獎 (獎別5)	03111	05045	07549
51181	68023	83368	84033
附獎 (獎別9)	257		919

1. 「國軍金融理財服務網」提供多項金融理財商品供國軍官兵同仁選用，詳情請至國防部主計局軍網首頁參閱。
2. 自105年9月1日起，軍人儲蓄獎券改以記名方式發行。

很多病人常以為視力模糊是老化自然現象，延誤就診，提醒民眾一旦視力出現異常，特別是看東西有扭曲變形的現象，一定要及早就醫，找專業眼科醫師做檢查，才不會錯過治療的黃金時機，本院已有許多成功治療的案例，享受重見光明的喜悅，也鼓勵所有患病民眾積極接受治療。



健康知識

視網膜黃斑部病變目前已是成人前三大失明主因。眼睛主要視力都是靠黃斑部，一旦產生病變，往往嚴重影響視力，也容易導致失明，是非常棘手的眼疾。

黃斑部位於視網膜中心，是視覺最敏銳的部位，主宰中心視力，具有辨別物體清晰度及顏色的功能，引起黃斑部病變的主要危險因子，包括糖尿病、高血壓、吸菸、老化以及紫外線過度曝曬等。

黃斑部病變的類型，主要可分為老年性黃斑部病變、糖尿病性黃斑部水腫、脈絡膜血管病變、黃斑部病變，和俗稱「眼中風」的中央視網膜靜脈阻塞。黃斑部水腫等，其中又以糖尿病性黃斑部水腫人數最眾；罹患糖尿病的時間愈久，愈容易病目前雖然不能痊癒，但可透過新的療法控制，而且健保已有給付。

但近年的新型療法「眼內注射抗血管內皮生長因子」提供了治療契機，新療法需每三個月內，每月連續注射，之後每月回診追蹤，若出現視力下降、黃斑部中心厚度增加或滲漏現象，就要再次注射，黃斑部疾病目前雖然不能痊癒，但可透過新的療法控制，而且健保已有給付。

併發黃斑部水腫。人數第二多的是老年性黃斑部病變，尤其六十五歲以上長者更應多加留意。

老年性黃斑部病變發生的原因很多，包括年齡、遺傳、女性、吸菸、心血管疾病和過度的紫外線照射等。早年眼科醫師對視網膜病變幾乎束手無策，因為藥物的治療效果有限，而傳統的雷射治療，也要視病灶位置才能施打，病灶的位置如果是在視網膜中央，就不能施打雷射。

阿爾斯勒方格表可提供老年黃斑部病變簡單的自我檢查，單眼測試如有直線扭曲現象，應及早就醫。