52433

國立臺灣體育大學圖書館剪輯資料

分類 足球　來源 民生報　日期 741219　版面 三版

最後一秒鐘 功建球由自頂迎

全國大專杯足球錦標賽 北體省體第12屆度和踢

【本報記者何長發台南訊】足壇「雙體」龍虎鬥，昨天在第廿四屆全國大專杯足球錦標賽作傳統性的第廿三次對抗，省體以「哀兵姿態」出戰北體，北體在最後一秒鐘，李文財接應自由球頭頂建功，才以一比一追平省體，造成「雙體」對峙十五年來，已經有十二度踢平的紀錄。

省體與北體昨天踢和之後，雙雙在大男甲組的B組預賽出線，今（十九）日賽，將與A組晉級的師大與輔大隊，進行四強暨環決賽，競賽辦法規定預賽碰遇頭的兩隊，決賽不再交手，以預賽交戰的成績列入決賽計算，因此，目前四強戰績，北體與省體一比一踢了，而師大與輔大以零比零打平，四隊各獲積分一分，平分秋色。

大男乙組在昨天踢出四個組的分組冠軍，清華、中興、成大及台大四隊，今天起將展開四強循環決賽。

五專男組到目前為止，剩下台北工專，嘉南及東師三隊，還保持不敗，踢到最後可能出現積分相同，比得失球數以決定冠軍的情形。

昨天男子各組戰績為：

大男甲組：師大勝南師（十比〇）；省體平北體（一比一）；崑山平華夏（〇比〇）。

大男乙組：中原平清華（〇比〇）；中山勝海洋（一比〇）；成大勝淡江（二比一）；東吳勝交大（二比一）；台大勝逢甲（五比〇）。

五專男組：北工專勝南台（五比〇）；嘉南勝中華醫專（七比一）。

昨天較受注目的北體與省體「雙體」對抗賽，賽前各方較看好兵多將廣，陣容較為平均的北體，不過，省體以「哀兵必勝」心理，全場奮戰不懈，上半場雙方零比零。

下半場廿三分鐘，省體專隊在右邊中場得控球權，直線傳球入禁區側，北體守門員陸等警衛上前搶球，球從他胸前碰彈滾出來，省體助攻助守的中心人物柳儀正，迎前關到球，抓住機會射門，從北體之後衝身體空隙穿過飛入空門，省體以一比零領先北體。

北體落後一球之後，急於搶攻，球員踢球危險性動作增多，比賽時間已經終了，進入裁判補上的傷停拖延時間，眼看北體就要輸掉這場球，卻在裁判拿起笛子吹哨之前，在右邊禁區外獲得一次自由球攻擊機會，在後衛李文財跑入第一根門柱前，躍起將球往後頂入網，北體入球後一秒鐘，裁判林福斌鳴笛，球賽結束，「雙體」以一比一又是踢成平手。

今日大男甲、乙組進入四強循環決賽，還有五專組敵戰：大男甲組：①十四時，北體對輔大，②十五時半，師大對省體。大男乙組：①八時，清華對中興；②九時半，台大對成大。五專男組：①十一時，中華對南台；②十二時半，東師對嘉南。

大專杯足賽南師女子甲組封后 余金燕 小兵立大功

【本報記者何長發台南訊】全國大專杯足球錦標賽的大女甲組昨天收兵，南師憑別天力克銘傳之後，昨日又以三比零擊敗省體，以兩戰全勝戰績，成為大專杯首次設立女子組比賽的后冠得主。

銘傳在衝省體積分相同下，比得失球數佔優勢，得到第二名，省體殿後。

南師的左翼鋒余金燕，成為南師贏得后冠的「勝利女神」，她在昨天對省體之戰，演出「小兵立大功」精彩戰後，個人大演帽子戲法，攻進全部的三個人球。

南師與省體之戰，才開賽一分鐘，南師余金燕在禁區內左側，得對方意外丟球，在逆風下起腳射門，球偏向球門右方飛去，省體守門員潘麗菁跳以為會從端線飛出去，並未去搶救球，但球卻緩緩在球門飛入掛網，南師在上半場便以一比零領先。

省體比役的攻勢比南師還多，但南師守門員龔慧文表現突出，球到南師球門區域的球，均逃不出龔慧文的十指大關。

南師守得好，省體卻後防壓出破綻，尤其是兩邊後衛經常被南師擺脫掉，進入下半場三分鐘，南師余金燕在左邊端線吊球門竟意外射入球門內，九分鐘時，余金燕以一次單刀攻門，輕鬆破了省體脆弱的防守，為南師攻入第三球，而以三比零擊敗省體，得到大女甲組后冠。

蘇俄特優選手悲劇眞相

·吳萬福·

不論美、蘇，通常十二歲就可以開始參加競賽，使得許多少年少女冒著極大危險參加比賽。忽視極限，對過份年輕的身體實施突然激烈訓練時，會致使少年少女的身心遭受嚴重傷害，甚至會死亡。現在的蘇俄，有不少二十歲朋前平的選手，已經盛極衰退，無法在競賽場上與人一較高低。這種事實與蘇俄參加國際學生運動大會的代表選手死亡率比參加奧林匹克運動會更高，似有相當高的關連。

九、結論

日本東邦大學醫學院伊藤隆太教授說「藥物使用與運動選手死亡的關係，極為複雜、難解」，他就文藝春秋社所發表做下列說明。

「世界各國的運動訓練法不一定相同。並且在這種條件上，須分析成為調查對象的選手死亡分布。此時，最大關鍵問題在非訓練法，而是成為訓練背景的藥物使用。最難解決的是，選手本身不了解所服用藥物內容，由幾歲開始服用多久的問題。」

通常檢查有無服用藥物的具體方法是，（以洛杉磯奧運會為例）比賽結束後六小時內，由選手採取25ml以上的尿，將其二等分後，一份加以冷凍，一份做分析之用。假如發現檢查結果有疑問時，再提出冷凍之一份，在公開場合再加以背定。由選手體內採取的尿，使用電腦操作的置放分析計與瓦斯體克羅麥多克拉法來加以分析。以這種方法可以檢驗出有無內含已○所禁止的藥物。

最大的疑問是從發現「由蓄積在體內的含微量同化性類固醇的尿中檢查法」後，蘇俄選手常拒絕「接受藥物檢查」或「退出規定必須接受藥物檢查的大會」。

由前列表格的選手死亡資料中，可以推理，這些選手的死亡似乎超出「運動訓練法」而另有其因。因此可假設這個原因可能是「縮短運動選手生命」的最大因素。不過在現階段，因無法自由調查原因與結果的因果關係，所以使運動醫學或運動界有心檢力細之感。今後，不僅站在藥物使用與運動訓練的相關歷史上繼續深討這個問題，更應進一步站在人道上義，人權問題，研究這個問題才是。

運動選手想利用具有合作蛋白作用的同化性類固醇，是一件冒賣身體的行為，也是違反公平競爭的運動員精神。同樣服用藥物，也有兩種情形。美國部份選手為提升成績會自行服用藥物，其結果身受其害。美國政府雖未採取干涉政策，但是運動界的領袖或大會職員等正盡最大努力，使選手們避免使用藥物，加強洛杉磯奧運會藥物檢查規定使是最佳的證明。同時在美國也開始設動抵制，並告發販賣同化性類固醇給選手的藥店或販賣者。但是蘇俄對藥物的使用卻採取斷然不同的態度。為實現國家計劃，國家戰略，正在不擇手段獲取藥物之事，非常誤手本身的意願而是由國家強迫的。對此站在人道主義或尊重人權的立場來看，最可憐的是蘇俄選手。（全文完）