

醫生這行業

守園譯

「從前一個醫生開始執業時，只需掛上招牌，弄一套外科用具，一些簡單藥品和一匹好馬。」全美醫學協會（American Medical Association）的執行副會長布萊辛姆這麼說。

在那些用馬和馬車的日子，醫生這行業僅是單純的個人企業。年輕的醫師們可以由當老醫師的助手開始執業的生涯，而且可以確信終將獨當一面，開創個人的前途。

由於今天的醫學變得更深更廣，醫生這行業也就有了很大的改變。當一個年輕的醫師完成了各種訓練，就面臨著不同的抉擇：成受雇為大公司醫事人員，為工人檢查身體，治療疾病；或留在研究機構裡繼續研究；或進入醫院內任放射科的醫師，病理家和麻醉醫師。在這些情形之下，醫生只是受雇的職員，像公務員一樣——一定的薪水，規律的工作時間和休假，保險和退休保障。

這種上下班制工作的優點，吸引了22%醫師受雇於這類定薪工作，但是文部分年輕的醫生還是走入私人開業；和老式家庭醫生不同的是年輕的私人執業者可以有兩個途徑可以選擇：一是隨着傳統的路徑自己開業，成為醫學界所稱的「個人執業者」（Individual practitioner）——自行承擔所有對病人的責任和職業重擔，同時還得經一段艱苦的創業時期，但是他享有完全的自主，而且成功的話可以有可觀的金錢報酬——一九五九年美國小兒科醫師的平均淨收入有二萬七百元美金，卓越的醫師們更可賺

到十五萬元一年。

年輕無經驗的醫師們還有另一個選擇，加入日漸增多的「集體執業醫師」（group practitioner）的陣容，和其他的醫師們共用醫院的設備，共同診斷病人和輪流休息。這樣的職位也有很好的收入，開始時年薪有一萬四千到二萬元，以後每年加薪一千元以上。有四分之三的集體執業者年薪在二萬元至四萬九千元，還有其他好處一定時工作和定定期休假，當然這些收入和個人執業者在巔峰時代的收入相比還是不夠的，也不能像個人執業者和病人建立密切友善的關係。而且當他得到足以獨當一面的經驗和技術時，他已錯過了個人開業的良機。

在衡量這些得失之後，如果年輕的醫師仍然決定開創自己的事業，他將碰到一大堆的困難和令人灰心的事。讓我們以在紐約近郊梅瑪鎮開業的一名內科醫師為例，這內科醫師開業時是33歲，他已當過住院醫師和兩年空軍軍醫。而且不像他的許多同行者說跟老醫生當助手開始，他決定一開頭就自己開業。

首先他得決定開業地點，由於他在梅瑪鎮已住了25年，當地又是個建設完全的設區，有很多需要內科醫師的肺病，心臟病及其他成人疾病。

決定了開業的城市後，下一步就是找診所。他第一個想法是利用家裡開業，但是他太太反對，因為她父親就是拿樓下當診所，三樓住家，從小她就被教以保持靜肅，她母親說是告誡孩子：「不要吵！樓下有求診的患者。」所以她不願再蹈覆轍。

梅瑪鎮最適當的開業地點是市中心的專業大樓。那裡已有數名醫師開業，大樓裡有架X光機和檢驗室，還有停車場。很幸運地，他在那找到了空位子，足夠分配為一間診病室，一間檢驗室，一間供護士或秘書用的小房間，一間候診室，浴室和另一個空房間。

然後他購置一部心電圖儀，肺靜脈檢驗器，一部小型X光機——雖然大樓裏另有一部大型X光機，但自己有的話，可以隨時抽攝，更能愛取時效。

接着他買了一個臥榻放在診病室裡，以讓患者躺下供測繪心電圖，此外他把各個房間都佈置上新傢俱。更買了第二部車子——他太太需要接送孩子上下課，上街購物以及其他雜事都需用車，他自己的業務更得隨時有車備用。

合計，他花了近一萬元。這筆錢可向銀行貸款也可問政府設的企業機構貸款。但是他沒有走這兩條路，他把在軍隊服務的積蓄和他太太的私蓄拿出

綠杏16期

來，不夠的部分由他父親湊足了。

於是，在他當完住院醫師的那年八月，診所開張了。他坐等患者上門，在最初五個月僅有四名患者上門，收入28元—每人7元。十四個月以後，他的收入才夠付每月200元的房租。他回憶起這段時期：沒有自己的病人，有幾個朋友來捧場，但是地不願意問他們收費，即使收了也少收一點。

意外事件處理的醫生

爲了發展業務，他走訪當地警局，告訴他們有緊急事故時，他可以隨時應召到場。但是十分令人失望，警方總是就近請來醫生，而不問是那一科的。「有人折斷頸子時，他們找來心臟專家。」

業務上最大的助力是「庇護制」(Covering system)，當有醫生出城或生病時，他的病人被安排看另外的醫生。也就是「你替別的醫生看病人，當患者再度找你時，你必須告訴他回去找原來的醫生。不過，當這患者親戚中有人生病需看醫生時，這患者便介紹他的親戚找你。」

第一年，他花了六千元來維持診所。他只得動用積蓄，另外每週有四個下午在紐約市一家大公司醫務室兼職，每次50元，稍資贖注。第二年，他賠了五千元，到了第三年情勢改觀，他賺了二千元，而當他一賺足七千元時，他去渡假兩星期一開業以來首次渡假。

開業四年後，他的基礎穩固了，每週看30到40名患者，每名上門求診者，通常收費七元，出外應診白天十元，晚上十五元。但是支出也增加了，每年達到另一萬元，其中包括每月200元房租，護士薪水240元(每週日上午上班)，電話費25元，門房30元清潔費40元。

他太太也是一名合格護士，她也幫他的忙，接電話，安排患者時間，應付各種事情。

他的業務情形雇不起秘書，他自己做病歷，填發賬單，對於除欠者，他說是催三次以後才把這些未付的除欠當損失，從賬簿上劃去。事實上，他這方法使百分之九十五的賬單都付足了款，比一般平均還好。每年他把賬簿送到會計師那裏去，「我只消把賬簿擲在他的膝蓋上，他翻翻後對着我的原始賬目笑了一會兒。」

由於單獨開業，他必須獨自支付所有開支，在業務過失訴訟中爲自己辯護，這種訴訟專對醫生診

斷錯誤，治療不當要求賠償，已成爲醫生們主要煩惱之一。每年有九千件這種訟案，合計要求賠償金額達五億元，平均每件達五萬元。因此他投保了十萬元業務過失險，保費每年130元。另外又保了意外險，每年保費一千元，專防萬一有患者在他診所裡摔交或者在診病時有其他傷害發生。

每週休息一天

他在紐約的兼職並沒有完全取消，只是由每週四次減爲一次。「在梅瑪鎮，週三下午不會有患者上門，當地人們認爲這天是醫生的當然休息時間。」另外，他又在鄰近的哈里遊城的一個診所裏找到一個兼職，每週一次，四到五小時，每次75元。

除了這些財務上負擔外，他還得遵守其他職業紀律，必須分出一部分時間看書、參加演講會才能跟得上醫學進步，還須參加幾個組織，包括該地區的醫學會和紐約州的醫學會—不參加就不能使用該地區醫院設備。除了這兩個強制性機構，他自願加入美國胸部醫學會，該會專門研究胸腔疾病，那正是他興趣所在。

所有各組織中，該區醫學會和他關係最直接，該會有甚大權威性，掌握了醫生在該區開業資格。當該會認爲某醫涉及某件不道德行爲或嚴重業務過失，可以停止他使用該地區內醫院的權利，也就是使他在當地無法再立足開業。

當然，像這種嚴厲的裁制很少執行。而且我們所提及的這位大夫不會有這種麻煩的，他謹慎而且受尊敬。他和該會關係良好，定期向該會圖書館借閱圖書，每月參加該會舉辦的臨床醫學演講。他也常到國家醫學機構去聽取最新醫學發展的演講，像是全美醫學協會，美國心臟學會等。

對於脫離研究機構的醫生們，新知識的另外來源是川流而來的雜誌和期刊，像「全美醫學協會期刊」，另外還訂了半打內科和心臟科的期刊。此外還有藥廠免費贈送的醫藥雜誌，其中雖不無有用的資料，但大部分新知識仍是由所訂閱期刊得來。

處方方面新知識大部分是由不速之客—藥廠的外務員帶來的。這些外務員每週來訪工到三次。「他們所帶來的消息不甚管用，但留下的樣品却另當別論，我把那些給付不起十塊錢藥房賬單的病人」

事業愈來愈順利，他開始賺進更多的錢，找時間享受，因爲其他的醫生會替他庇護(Cover)。「我喜歡庇護制」他說「我想到海灘去時，我可以去，不會被召問，要是參加宴會，也可安心到散席

再走。」

預計，在十年內他的患者會增加到每週六十名，每年淨賺三萬五千元。也就是說他每年收入四萬五千元 每一工作天收入 200元。

雖然我們提及的這位年輕醫師步入「個人執業」，在美國，個人執業已漸漸失勢。今天醫生們更喜歡把他們的能力匯注一起，其用設備，輪班值夜，既可全日應診，又不致影響私人生活。從一九四六年以來，每年所有一千名醫師參加綜合醫院。據統計指出，不久更多醫生放棄個人執業，加入集件執業。這種集體執業可能像梅耶診所那般具嚴密組織，也可能只是同一地方三、四各醫生聯合起來開業。

在美國最老而最著名的集體執業便是梅耶診所 (Mayos Clinic)。19 世紀中葉，一個英國醫生威廉梅耶由曼徹斯特到美國，先在明尼蘇達州的拉修爾開業，以後又轉至羅却斯特，在百老匯的一家藥房樓上開業，威廉梅耶醫生有二個兒子：威廉和查理，常當老威廉的助手，負責麻醉。當他們先後從醫學院畢業後又以來幫老威廉開業，由於這兄弟檔的助力，業務擴展迅速，到本世紀初葉，已經被稱為「梅耶診所」了。

梅耶診所

今天梅耶診所已是舉世文明的大醫院，位在羅却斯特城中心，包括五棟主要建築物，其中一棟十九層，四棟四層。有四百五十名主治醫師，六百七十五名住院醫師——其中沒有姓梅耶的了——隨時為患者服務。每年有 20 萬名患者從全球各地來求醫。其中三分之一是由他們的醫生介紹來的，其餘的是由診所的名氣吸引而來的。

梅耶診所主要是診察出病固。在這裏患者由高度訓練過的專家診察，找出其他醫生們不能決定的病因，同時提供他處不能提供的治療方法。

患者可以指定某位醫師，或由輪值的內科醫生為他檢查，作詳細的病歷，完全的診察和一般檢驗，然後是更完全的 X 光透視和血液檢查。病因查出後，這位醫生會找另外一名有關專家來討論治療的方式。

梅耶診所是一所完全不接納病人住院的醫院，沒有病床，也沒有醫療設備。當患者病因確定，治療方法決定後，可以同去找醫生或住進附近的基督醫院和聖瑪麗醫院治療，這兩所醫院的醫生都是梅

耶診所供應的。

梅耶診所和這兩所醫院是美國醫學的先驅。聖瑪麗醫院最初不計宗教、種族、經濟和社會地位等因素收容患者的醫院之一。它的一組醫生們率先使心肺和控制血流，行心臟手術。診所的約翰·蘭地博士最先使用 Sodium Pentothal) 當麻醉劑。又在基督教醫院創設「恢復室」(Recovery room)，使病人在手術後能得到妥善照顧，這種設施現在已被普遍採用。

梅耶診所的創辦人都具有強烈的社會意識，他們的哲學是「天賦」條件好的人，對未曾得有這些天賦的人有義務。所以梅耶兄弟捐了研究基金給鄰近的明尼蘇達大學，當時他們捐了一百五十萬，而今日診所的研究費每年需三百萬。在研究費補助下，有很多新發現，像是治療關節炎，脾骨髓性白血病和風濕熱頗有效的 Cortisone 。

但是就診所裡醫師們的各種活動來說，它可以說代表着特殊類型的集體執業。患者由於特殊病症而求治，當治療完成後，他也甚少以去，而留在醫院繼續受醫生照顧。在集體裏的醫生可以像個人執業者一樣訂下各種治療的不同費率。如果你是紐約健康保險基金會 (Healeh Insurance Plan) 或凱徹健康基金會的會員 (Kaiser Health Plan)，還可以由計劃替你給付。

一千四百名醫生集體看護

凱徹基金會是美國最卓著的健康基金會，集中醫生們的才智來照顧會員，他們每月付出定額的保費，就可以享有基金會所擁有的醫生和醫院設備——一千四百名醫生，十八所醫院 (三千二百張病床) 四十三個診所。

這種基金會的創設是典型的創業例子。一九三三三年，一個叫爭尼，蓋斐 (Sidney Garfield) 的外科醫生說動了七名同事集資建了一所十五病床的醫院，想對正在加州馬加夫大沙漠修築水管的工人展開業務。但是傳統式的計勞收費的方式，不能奏效。他們的收費標準雖已相當低，但是對工人們說來仍是太高。

辛尼不得不另行設法，他想出了一個新方法：工人們按月付一塊五，就可得到醫院的各項醫護。這費率在工人能力範圍以內，大家都參加了。醫院因而得到資金維持下去，所得到的醫療效果也相當

綠杏16期

大。工人們能就近得到醫療，迅速以到工作崗位。

辛尼的成功，引起了建築家亨利 O. J. 凱徹 (Henry J. Kaiser) 的注意。一九三八年，他在華盛頓州督建水壩，決定採用這方法來醫療工人。他出資建了一所擁有人十五張床的醫院在工地附近，說服了辛尼和他的同事們來經營。二次大戰中凱徹基金會迅速在美國西岸推廣開來，「在西岸凱徹的輪船工廠共有員工十八萬人，都用這個方法醫療。」至今加州，奧勒岡和夏威夷的居民約有一百五十萬人加入了這個計劃。

住院一次只要十五分錢

凱徹基金會會員，個人每月繳十元，全家只要二十五元，在這個規定的費率下，會員可以得到所需要的各項醫護。從一般門診到住院——一個病症最長可以住院一百一十天。有一個會員在結束十天住院時，只付了十五分錢一電話費。

對醫生和病人來說這種基金會都是有益的。醫生可以不必操心醫藥費，會員可以每月只付極少的錢，就可以得到計劃所屬金部診所、醫院、專家的醫療。醫生們可以隨時指示某項檢驗，需要其他專科醫師協助時，也就近可得。

這種集體經營使醫生能夠正常規律的生活，過基金計劃下有這麼多醫生，輪值夜班，即使資格最淺的醫生，也只須每月值夜一次。工作時間一定每週大約 44 小時——有定期假期——通常新進醫師為二星，十年後可有一個月，也可以有兩星期到一個月的進修假。

要想得到這樣的個人自由又不必受這種全部預付保費的限制，類似的分二和共用設備的制度，在美國各城市興起，華盛頓州的蘋果盛產區有一家這種診所，有 21 名專門醫生——六名內科三名外科、兩名小兒科、三名婦產科。它的經營方式，是醫生不必動事，由醫院事務處負責作一切記錄，填發賬單，投保和各種社交接觸。剛加入的醫生年薪一萬四千元，但每年加薪，第五起他變成醫院的股東之一，可以分得盈餘，和年薪合併，每年大約達三萬五千元到四萬元。第一年有兩週假期，第六年增至六週。每年還另有一週進修假，便於參加醫學集會，以免落伍。

當患者求診時，可事先和掛號處連絡，也可以自行上門，掛號處安排內科醫生，先作檢查，然後

必要時推薦另一位專科醫生——像神經科醫生或外科科醫生。

患者每次求診得付六到十元，他得到的是診所全部人員和設備的醫護，而不單單是一個醫生的診療。從他一走進診所大門起，裡面各科醫生和設備都已準備為他服務，必須住院時，診所替他安排主鄰近的特約醫院。

立即醫生 (Instant Doctor)

這診所整天開放，他們排有輪值表，隨時有一名產科醫生和外科醫生與醫院當局保持連絡。值班的醫生們口袋裡都有輕型二頻道對講無線電，在時間外（六點以後）患者求診時，電話接線生立即經由無線電通知醫生，醫生可立即召患者交談或到達診病室。

有個週日上午，診所的凱爾醫生正在教堂裡做禮拜，而輪值表上排的正是他，他把口袋裡對講機聲音轉小了，但在牧師講道時，坐在他附近的人可以聽到一個清晰的聲音呼喚「28 號醫生」。

28 號是他的號碼。他馬上到走走廊上來，開大音量，得悉他的一名懷孕的病人已到特約醫院待產，不到五分鐘，他已趕到醫院，順利接下一名漂亮女嬰。

就是這種優點，使集體執業吸引了更多醫師，這種改變是自醫生騎馬出診以來的醫學上另一大改變。

譯自：The Physician

by Dr. Russel V. Lee

中秋應景對聯一幅

月圓人也圓

月光人也光 (小雀)

新成語「溫故支薪」解：

某些教授的講義數十年如一日，此種教育行為謂之「溫故支薪」。(馬不快)

A：「那一片電影你看的次數最多？」

B：「國歌」 (馬不快)

免疫

藥四 ■ Gre

一 早期的歷史

就如同其他門科學一
察和靈活的思考力，也
的知識源自於人們的一
苟活過來，那麼在他一
。即使在鄉下，毫無醫
如小孩得過麻疹 (meas
得麻疹了。

根據 Voltaire 在他
載，中國人用鼻烟盒盛
吸後就可免天花的侵犯
的，很貧窮的一族，可
且能歌善舞，因此她們
蘇丹們的後宮，靠此這
當時是很可怕的疾病，
無辦法。我們曉得，得
會在臉上留下難看的疤
臉上留下疤痕會怎樣
的方法，不知那兒弄來
射到小孩的皮膚底下
但只在注射部位留下
患天花，免除了成為
代，一位女士 Wortle
駐土耳其大使，就在
她不但應用在她兒子