

美國行醫生涯



陳樂榮

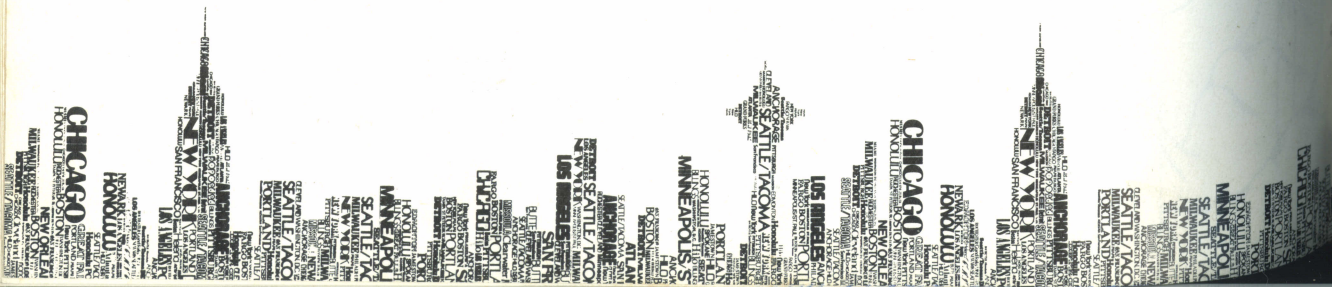
FMG黃金時代

關於美國的出路問題，相信無論僑生或是本地生都感到興趣。在這幾年間，美國的出路實在是有了很大的變化。民國六十一年以前，亦即是母校第七屆之前，可算得是FMG前往美國執業的黃金時代。在此期間，ECFMG的合格率非常之高，差不多有70%左右，由此可見，美國之門是何等之寬大。當時，美國之AMA認許的醫院，有供過於求的現象，競爭也自然相對減少，所以很多FMG能夠隨意選擇較佳的科目和醫院，怪不得一位學長就往往會收到數張Contract，擇肥而食呢！同時，FMG都能順利完成其數年的訓練，自行開業，在這種阻力較少的環境下，他們都能充分地發展自己的所長，故在這段黃金時期內，曾吸引不少習醫的學生前往美國執業。當時的我，也感到前途是無限光明的。

ECFMG現況

記得在三、四年前，美國曾立法對FMG加以限制，自民國六十一年開始，ECFMG考試的合格率也相繼降低，大概只有50%左右。在申請資

格方面也開始有所改變，以前，只要你ECFMG合格了，你便可以前往美國醫院工作，但在民國六十二年以後，除了ECFMG以外，還要有“Interim certificate”才可申請。因而有很多畢業同學在考取ECFMG後，還要被迫逗留國內或僑居地一年，以取得此“臨時證書”。而且當時申請美國醫院亦較前困難，一般較佳的醫院已是難若登天，更不用說大學醫院了。以本人來說，由於聽到此項消息，所以盡量去申請些錄用FMG較多的小規模醫院，至於這些醫院的資料，可翻查“Green Book”，其中除列有各醫院的名稱地址外，還載有FMG的名額。申請這些醫院要採取漁翁撒網的方式，我當時就曾寫過一百多封信去索取申請表，但其中只有三、四十封信有回音，我並無選擇餘地，所以全部申請。在申請時，推薦書是非常重要的，如果你擁有由醫學權威或院長寫的一張好推薦書的話，你的錄用機會將較大。然後就參加matching，通常你可以填寫十個志願，超過者另補費用，不過，如果你將人家的醫院排到十名之後，其機會率自然不言而喻了。我取得“Interim certificate”之後，第一年並沒有成功地申請到醫院，故只有留在國內一年。其實此種事情，十分常

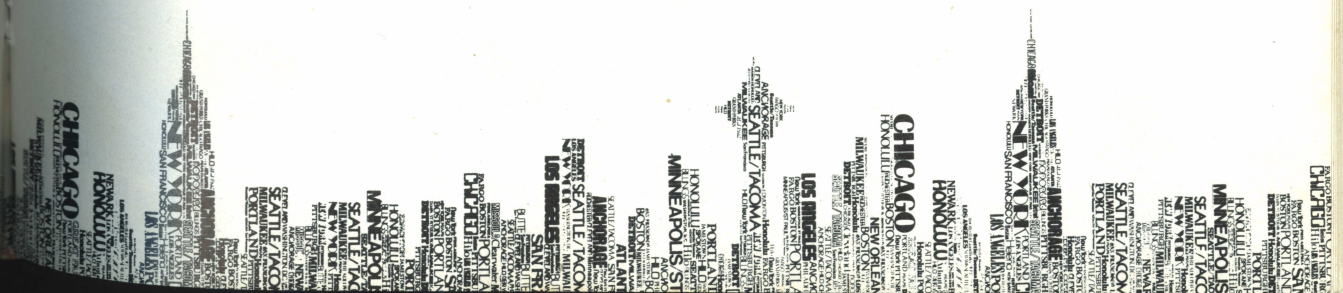


見，有些人往往申請上幾年才成功，所以在申請醫院時，首先要另謀出路，一邊工作一邊申請才是辦法的。此外，在申請醫院時，最好是以疲勞轟炸的方式，有空就找他談談或去信詢問，這樣對申請醫院也有莫大的幫助。在申請科目方面，美國最熱門的一科是內科，所以申請內科是一件非常困難的事。外科的訓練時間最長，要五年才能完成，而且其升級制度十之八九都採金字塔式，在人事上和種種的因素下，很多醫師都在未完成整個課程之前早已被淘汰出局，何況是膚色不同的FMG呢！所以我奉勸各位對外科有濃厚興趣的同學，千萬要三思而後選，因為外科與內科不同，在三年的內科裏，就算到第二年被淘汰，還可以找過另一間醫院，而且不算很困難，但外科一旦被淘汰，便無法再找到同年份的外科職位了，故有很多要被中途改科，可惜之至。婦產、小兒和精神科以我來說是值得考慮的，而且機會也較大，在兩年的小兒科訓練期間，如果沒有甚麼差錯，是很容易順利完成的，所以有很多FMG都在這方面發展。OB GYN的機會也不錯。精神科方面，由於職位較多，而且普通的大學醫院都設有此program，故較容易進入，你如果對此方面有很大的興趣的話，選擇此路亦是一件明智之舉。不過有一點我們不能不注意的，就是文化和語言的障礙，因為美國精神科有很多專有名詞，所以光是英文好是不足夠的。此外，美國前幾年，有一些general practice的醫院，它們都錄用很多FMG，但近年來，這些有general practice的program都改為Family practice，再也不收FMG了。

民國六十一年，AMA通知了很多以FMG為骨幹的醫院，要他們削減FMG的名額，否則將被取消資格，而事實上，在短短的一年間，已有很多program被取消，AMA approved的position也愈來愈少，申請更加困難。而且現在美國的醫院

都已失去了Exchange Visitor Visa贊助人的權力，因而有很多持有Exchange Visitor Visa的FMG都要被迫返回老家。所以自去年開始，申請醫院首先要有永久居留權的資格。此外，在ECFMG考試外，還增加了一項VQE (Visa Qualification Examination) 的考試，合格後才有資格申請醫院。其實，就算你擁有此兩項資格，而無綠卡者，也是徒勞無功的。

對於一小部分持有綠卡的同學來說，他們申請醫院的機會是很大的，去年我就曾見到有些持有ECFMG的移民，他們並無任何醫院的Contract，但來到美國後，自行到各醫院去面試，結果還是很順利地成功。在美國東岸一帶，只要你手上持有綠卡和醫院的申請表，肯主動地去碰，找一份醫院的工作是無甚麼問題的，雖然不一定找到很理想的醫院，但只要你在AMA approved的醫院待上一年，你便有資格去參加一項聯邦執照考試，合格後你就相當於一持有執照的醫生，可在美國各大州開業行醫，有很多在國內或僑居地執業多年的醫師，都循著這條路徑前來美國當一年住院醫師，以獲得此項資格；無可否認，這是一條很好的出路。至於一部分FMG欲赴美國各大醫院尋求更高深的學問者，相信這點可能會令你感到十分失望，因為上述的原因，來美申請一間有較好的teaching program的醫院是非常困難的。不過，如果你持有一張很好的推薦書以及自問學識超群的話，也不妨一試。總括上列所說，無論你在國內或直接來美申請醫院，首先要具備永久居留的資格，再者就是ECFMG和VQE。因為持有永久居留的優點很多，譬如，你想轉醫院，也不必一定去一些AMA approved的醫院，而且這些牟利醫院的工資會較高。此外，若考取了聯邦執照考試，而不馬上開業，可做一些開業醫師associate。以我個人的看法，若具備上述資格，可直接來美向醫院負責人申請



，此舉較為樂觀。

其實，我國的醫學比美國並不遜色多少，對於一些因種種因素而未能如願赴美深造者，留在國內如榮總、三總、馬偕等教學醫院工作，一則可充實自己，二來也是一條好出路。

美國醫學生習醫情形

我來美後，有幸能進入大學醫院工作，有機會接觸到美國醫學生習醫的情形以及美國的醫療制度。美國各大醫學院的制度並不一樣，以我現在任職的維珍尼亞大學醫院來說，他們習醫的時間是四年，頭兩年在大學部習基礎，後兩年全日在醫院當 clerk。每一個R將分到一名 clerk，整天跟著你巡房看病，與病人直接接觸，對每一個病人都非常清楚，每見到一個 Case，都自行回家看 Text book，並且到圖書館翻查最新的 paper，然後提出來討論研究，所以若要“電”倒他們是不可能的。在院內，病人的 History 都是由他們自己填寫，替病人做 Physical examination 時十分認真，比國內的 intern 還要好得多，這真是值得我們借鏡的。他們都不用上課，每週由各科主任醫師抽出一小部分時間與他們討論，參加討論的人數只限該科的小組，所以只有十多人，故各科主任與學生接觸十分密切，對每位學生的情況十分了解，分數也是視每人的能力而打的，並非死背筆記，而且他們根本沒有筆記，所以說，他們的醫學知識，大部分是在醫院臨床上獲得的。由於醫院內儀器齊全，見得多，用得多，圖書館內有各國最新的文獻報告，而且他們看英文書全無問題，所以他們畢業的水準已非常之高。在教學方面，教授及主任級醫師們對教學都非常熱心和有責任感，絕無架子，對學生能不厭其煩地傾囊相授，絕不保留，教授常常會提出一些有趣的病例與學生討論，來提起學生對病人的興趣，他們的學生如果程度不好，往往自責自己的

教學不力，所以在這種天時地利人和的環境下，美國醫學水準之高是毫無疑問的。我認為國內的醫學教育若要有突破性的發展，必須針對上述的要點改善，並且普遍推行科學中文化，將醫學文獻譯成中文，使學生能吸收更多的醫學新知，摒除教授的架子作用和筆記主義，這樣，在醫學發展方面，一定能獲得如期的效果。

生活隨筆

在美國當 Intern 或 Resident 是非常忙碌的，普通每日值班時間上午八時至下午五時，但特別忙碌的如外科，則需較早上班巡房。而薪金方面，各州生活水準和州稅都不同，所以薪金也不一樣，大概年薪在一萬二千元至一萬五千元美金之間，故在選擇醫院時，切勿以薪酬作為衡量基準。

在美國，差不多每州都有中國城，一切日用品都應有盡有，所以有機會來美的同學，對這方面不必操心。至於交通，美國雖然是一個經濟發達的國家，但其公共交通還是非常落後，而且計程車又十分昂貴，所以汽車在美國差不多可說是必需品，我本人就最喜歡在下班後，駕車暢遊，找找在美的同學聊天，對汽車總算略有認識，如果各位同學日後有機會來美的話，汽車之事，可包在我的身上，保證能為你買到一部好車。此外，若有甚麼問題需要我幫助的，請直接寫信來給我，我一定會盡力而為。最後，我認為在校同學與畢業同學的聯絡，至為重要，而且畢業同學的總數比在校同學還要多，如果能團結一起，將成為一股強大的力量，在各方面都能互相照應。

通訊地址：香港渣甸山寶獅道9號永安閣9B

