

醫學系不要要看

談臨床醫學教學教育

鳳凰花開，驪歌又起，在薰南風吹拂下，六十八學年度已近聲，而在期末時的懶悶態度已漸輕，醫科學生耳中，却傳來一些令悸動的消息。除了臺大之容納力實習醫師及醫六實習分發時的約之外，接着又有見習制度的巨幅更。為了瞭解這些變革的詳細內容及其演發的歷程，筆者特別採訪部分同學、校友及業務主管，並藉真實的報導，以澄清目前關於醫科學生間的傳言及誤解。

實習制度

打從長庚醫院開始招收實習醫師起，醫科之間即議論紛紛。今年的行情是，除馬偕已固定的人以外，她僅次於臺大、榮總而居第三志願。

調三家醫院各科。
六則馬偕維持原來
固定辦法。

醫內。同學們可能不很瞭解學校與見習醫院間的關係，所以常有一

以醫學系而言，課堂教學可分成三個部份；共同科目，基礎醫學和臨床醫學。

，吃虧的就是學生了。而假使科負責人無力或不願多請學有專長術有專攻的醫師來

負責。舉例來說，事的決定上，採取攻循環內科的校友詹開明謙和的態度，宏泰醫師自日本返國，意各方聽取學生意見，來到附設醫院後，該友及教師們的意見，來到附設醫院後，該友及教師們的意見，

微生物向來是大家所畏懼的科目之一。早在未上微生物之前

(細菌的染色、培養及抗體的定量)等都以微生物為基礎。學ew of Medical Microbiology 即可

毋須贅述。值得一提的是，專任教師滿三年的意義更值得大家深思。見習實習是醫科學生後可檢具着送教育部申請晉等，兼任則須六年。據悉會有醫師為爭取專任而與校方爭得面紅耳赤，其故在此。

基於血緣關係，課堂教學的各科負責人，盡量由附設醫院的專任教師擔任，只有當該科在附設醫院中無人足以勝任時，才由

這些變革背後所蘊含的意義，更值得大家深思。見習實習是醫科學生多年來吵嚷多年的問題，「是歷年來吵歸吵，「變」仍不變，而今却改了，於做出了重大的改革。」可見事在人爲。」

上演，同時學生對學校當局的事實困難和的覆轍不應重蹈，否舊的問題並未完全不得已苦衷要能體諒，則徒然自掘鴻溝而於，新措施或許會只，若有進步應該予以實際問題毫無助益，來新的問題，這些鼓勵支持，捐棄私利，如此得不償失至爲明，有待我們大家一起顧全大體。往日那顯，我北醫人不可不力！

闖過微生物這一關

闖過微生物這一關

醫五
莊峻
鎮

天，醫療制度已有漸漸社會化的世界趨勢。當然，顧及實際的實習環境好壞，目前確切，在此不敢斷言。只有仁愛醫院加入分發。附設醫院各方面未臻完善，雖是不容諱言的事實，但畢竟這是自己的根，還是需要實習醫師的幫忙，就當是灌溉吧！至於名額是否會增加，目前尚難預卜。不過同學們多認為不宜再增。平心而論，長庚是一個很好的實習場所。雖是貴族化的醫院，但是在她塑造自己成爲一流教學醫院的政策之下，醫師們都很願意傳授自己所知的，單就這一年的實習時間而言，確實是很好。但是招收住院醫師時採公開甄試而不

在醫科的歷程中，今年最戲劇化的改變，莫過於見習制度。見習制度的不佳，是唾棄了多年的話題。見習制度之於醫學教育，正如北醫人報一三五期社論所言：「我們是：『留學優先、臺大其次，其他最後者』」。這種說法是否正確，是在從R₁到V₂的艱辛攀升過程中，時刻戰戰兢兢擔心被淘汰的滋味可也是好受的。

微生物與生化、組織較有關連，尤其是生化。像細菌的生理、遺傳，病毒的繁殖以及臨床的一些檢驗反應，都需生化的觀念。而免疫學則與細胞學有關。

乍然接觸到「微生物」這個名詞，總有些「害怕」及茫然的感覺。爲的是其內容十分繁多，真不如如何着手才好。免疫，要搞懂還須費點功夫，細菌、病毒看似瑣碎却又好像有那麼點共通性。因此，「如何唸好微生物」，也就成了大家關心的問題了，爲此，我們特地訪問了王正怡老師。

王、特別演講：
一般而言，特別演講當視需要而定，因為至少要上課這方面的課，有了學生基礎之後，再安排特別演講才有所裨益，以收溫故知新之效。因為如果太注重特別演講：

，同時也可增加同學們有表達問題的時候，必須先對自己再來討論，這樣才會有良好的效果。

這問題先有一番了解後
果。題的能力和勇氣。不過

六、微生物學在教病毒與學上的方便。由於細菌、病毒的若具有某些基本概念後便可將之分為總論，再教各論，學何配合？

細菌時，是先教各論，主要是爲了教與各論較爲瑣碎繁雜，但化繁爲簡，而這些概念

(三)細菌學(包括立克次體、螺旋體、真菌)：這一部分因為討論各類細菌之特性，顯得較繁瑣。讀的時候要將各菌的特性，記牢，到底是G(+)或G(-)，產不產生內孢子。只要熟讀Revi獲。以上是本人學年微生物後的主要辦法，希望能提供給各位同學。希望大學家能往懼微生物的一途，並祝各位將來有好成績。

課則速度較快，筆記常來不及。最好於課前預習，免得上課時不知所云。

(二) 免疫學：此部份佔上課時間的二分之一，可見其份量之重。由於王老師上課都有講義，講解又深入淺出，大致上都可學得不錯。平常可看 Essentia Immunology。有興趣者可參考 basic and clinic al immunology，此書內容豐富，舉凡生物方面的問題，都作了 Demonstration，

在實驗方面，有次實驗請先看 Microbiological Experiment，內的原標步驟。實驗時務必自操作，千萬不可手旁觀，舉凡染色、培養、看顯微鏡等，會作。其他非親身參與，題目去找資料。這以訓練同學們自己學習及表達的能力，可提高大家的研討趣。

琴劍齋

實習終了意味着漫長的七年就此結束。回首過去一年，甚至七年，心中自有感觸，雖然每年都有人談這已經陳腐不堪的老題目。

這幾天常有人問起同學，也沒有一個人知道。兩個月前聽說本院院慶是某牛某月某日的某一天，奈何拿到的答案只是不曉得。的同一回蕩蕪此間的北醫人報院慶特刊時

是她發病後，退了出來只由氣管鏡病理診斷得到「支氣管肿瘤」的診斷，而病人仍維持在不好壞的懷況下，你所討厭的人。

管鏡病理診斷得到「人之前，先學習關心別人的朋友，還有，也許

如減除考試焦慮

◀ 洋志吳 ▶

如何減除試焦慮

只願我在學習關心病人之前，先學習關心別人，你的朋友，還有，也許是你所討厭的人。

馬偕醫院竹圍分院的病房內，我輪到值夜班護士小姐打電話說一個病人咳得厲害。二六五，我記得很清楚，二天前換到沈大夫這一組，查房時就略知道這個三十三歲的主婦，有三個小孩，因為左胸悶痛與呼吸困難前來住院。X光片顯示左側肺部有大片陰影，直覺地懷疑「肺癌」的可能性最大。今天早上做過穿刺，細胞學檢查，病理檢驗也送了來，就等病理結果來判決了。我走進有五張病牀的病房內，病人對我一笑：「醫生來會覺得好多了一我安

後，因為局部刺激的關係，使你變得不舒服，如果你仍有繼續喘的情形，我給你使用氧氣，使發炎消退得快一些。」病人笑著說：「也好，不過我一直擔心這裏喘了也有一兩個禮拜了，我真怕那一天號病人的丈夫聽了又開口道：「不會啦！在醫院裏有醫生擋在前面，決不會死的！」

一樣想，好吧，給你用點氣，然後你鬆鬆地睡一覺，明天就

遠地無法召回。和死神的鬪爭永遠無休無止。一個垂危的病人，在高度的警覺及美妙的手法下一步一步回甦，多麼令人喜悅；然而，多數的情況却是：勾魂使者在一旁嘲笑者醫生的無能，慢慢地指引着病人，使他的肉體漸趨靜止。醫生真的那麼無能嗎？或許在學校時有較好的固定師資，有較好的學習環境及設備，不再流離奔潰於各醫院間浪費時間，不再找不到所需參考的期刊，不再勾心鬥角，不再滿腦子功利主義，能够使醫生變得像人一點，死神和病人結合而去，時也會帶點莫可奈何的歎息：實在是病人

的陽壽已盡了。七年時間可見了婚的人心癢，對醫學結緣的說又如何？兩年時間加上兩年的醫學，苦讀再苦，發現最後一年似乎全用不上它們，想學醫的人又怎有心情？除了少數異與分派的醫學生前的前半無暇心攘，分分秒秒都在進步，學後面追，七十年之後仍真，數年之後仍有幾多？

江 人來基礎而使結體會到無所憑恃，便只有努力頭地自訓練。靠自己，便是歷學長所傳下的教訓。給那些曾經受過的課時，我們天天大失所望，所以背後抱怨。怪您爲何這樣固執，那樣不懂人情地嚴厲要求我們？如今，我們是的確地衷心感激您。不但使我們有堅強的學識基礎去面對未來的艱難問題，更能達到更美好的鋼。祝您成更好的鋼。我們期許您也讓學弟同我們一樣，受更多的磨鍊，遠懷康、愉快的。我們將始化醫

北醫六年，像失了數數過影歷歷，使人無帶着父母的期福，終於要畢業的，便是那不可心於是激揚起一我要面對它、接造它！

牙六黃奇卿過眼雲煙般地去的日子，如法忘懷。望，親友的祝了。將要面對知的將來，內股股的勇氣：納它，更要創也就暗了下來。只見老人朝天唱着：「有人之形，無人之情。有入形，故羣於人。」得於身。眇乎小哉！贊乎所以屬於人。大哉，獨乎其天！」

到此刻我只想抓住這段
回憶，畢竟再一次的
見面已經是那麼的不
可得了。

班上，說實在是從
一二二那年才開始組織
起來的，轉學生多於
新生，各路精英湧進來
一班；宿舍就成為
我們的根據地。沒事
我們玩串門子遊戲，
圍圓坐，吞雲吐霧，
企圖用煙頭把許尾
煙灰堆堆出一個小
出來，就這樣胡扯，
嘴皮。也不知是誰
議的「天地大同」，
協同志，頂天
立地，立意甚高，然
後我們湊錢買帳蓬，
我們不不了了之。編系
那一陣子，阿村處
愛，從學連室漏都
要，連忙都大都
學學學學學學學
聽聽聽聽聽聽聽
國國國國國國國
第第第第第第第
視視視視視視視
過過過過過過過
從從從從從從從
們們們們們們們
後後後後後後後
學學學學學學學

我們大夥窟在病理上做海報，調片子，一夜的趕工，最後女孩子們也都來幫忙。大三的課業繁重，小寶實覺得人窒息，小寶發出了宏志，把 Wintrob 翻譯出來，說是醫學中文化，我們也略看了一課小寶的「中國醫學前途云云」，第一章期待中出來了，小寶笑納了各界的祝福和讚許，期中考後，第二章問世了，小寶準備血液被分發到各個醫院，就此下落不明了。最後一年實習，我到國立基隆港安元，國立基隆港安元，內各科學生在臨床實習，我被分發到各個醫院，偶而心血來潮從仁愛醫院到國立基隆港安元，內各科學生在臨床實習，我被分發到各個醫院，偶而心血來潮從仁愛醫院