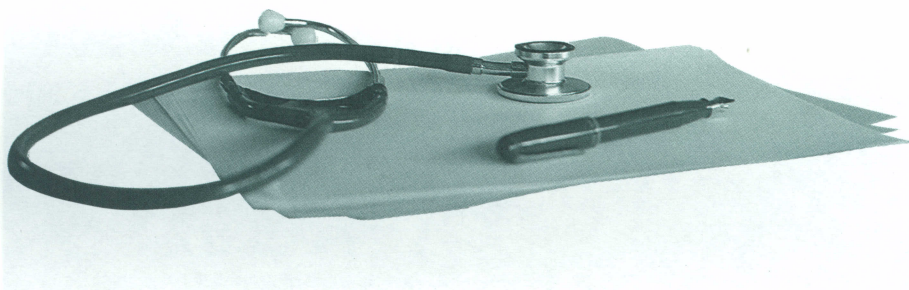




# 醫學教育的省思

■王子哲 台北醫學院內科教授  
醫學人文中心主任



**醫**學教育主要的目的在於培植年輕的醫師能夠成為獨當一面的好醫師，以便將來能夠服務病患，治療病痛，故其重要性不言而喻。這就是為什麼美國二十年來一直在延長住院醫師受訓年限的原因。而一個教學醫院的師資及教學活動（包括住院醫師能親自執行手術的最低數目）都是醫學生申請醫院時最重要的考量。但是醫學教育的背後，需要有不斷的醫學研究，方能避免醫學知識停滯不前。在一百年前的美國醫學教育，一般以開業醫師來教導臨床醫學，就連當時

最有名的約翰·霍普金斯大學內科的 William Osler 教授也持同樣的看法。1897 年有一位名叫蓋茨（Frederick Gates）的牧師讀了 Osler 教授所著的一本極有名的教科書之後，他就向當時的老洛克斐勒（John. D. Rockefeller. Sr.）提議，美國應該成立專任的教師制度，以便他們無後顧之憂來做一些教學及研究。蓋茨先生以顧問的身份給洛克斐勒父子一個智慧的忠告說：「你的財富像雪崩一樣的堆積起來，你一定要花錢比賺錢快才好，如果你不這樣做的話，你的財富會

壓死你及你後代子孫」。蓋茨認為最好的投資就是科學化的醫學研究，洛克斐勒大學就是以這個觀點成立的（1901）。而二十世紀初葉，約翰·霍普金斯大學由於洛克斐勒的資助，成為美國的醫學院中，其臨床醫學的教師，專任在醫學院及其附設醫院內工作的先驅。以後很多大學醫學院陸續仿效這種專任制度，這也是近百年來美國學術研究一直非常進步的原因。但是另一方面，美國南加州大學的阿布拉罕森（Steven Abrahamson Ph.D.）博士指出由於近年來醫院競爭厲害，醫生尋求更好的業績及收入，導致醫生一方面要看很多的病人，一方面又要做好的研究以作為升等的標準及申請研究經費的依據，因而醫學教育的重要性相對減少。阿布拉罕森博士認為會作研究的人，不一定是好的教師，也不一定關心醫學教育。如果由這些人主導醫學教育的話，可能導致很多醫院的教學活動不是很被重視，也不會令人滿意。所以他認為醫學教育應由一些熱心教學的資深教授來規劃比較適當。反觀今日台灣醫界，除了幾家公立的醫學中心比較沒有業績壓力外，全國大大小小的教學醫院的醫師都為了業績疲於奔命，如果他們還要做一些研究的話，根本就沒有時間去做充分的教學活動。同時現在的醫學生常常喜歡聽老師講課而不想親身去做好病史的取錄及理學檢查的技術，只是一味想靠儀器檢查的報告來作診斷，這樣將使醫師看病時，其臨床診斷的知識及技術普遍降低。這也是將來醫界的一大隱憂，熱心醫學教育者不可不察。