

見聞



誠如本書作者所說的：“My intention in publishing this journal has been to contribute to such an understanding between doctors and the general public.”

對於社會一般人來說，本書並無法像某些小說般地令人沈醉，雖然本書包含了生離死別和許多情

感，不過它的“生”是孩子的出“生”，“離”是下了班主治醫師的“離”去，“死”是病人救不活的結果——“死”亡，“別”是醫好了病，病人告“別”醫院，其間的情感有醫生對病人，病人對醫生，病人與家屬間的各種情感。有些雖不令人淚下，却是寫實的作品。對於未來的醫生來說，本書的

書名：Intern.
作者：Doctor X (署名)
出版社：Harper Row, Publishers.
Incorporated
年份：1965.

劉宣彥

價值是不小的，因為本書的作者是醫生，寫的也是醫院的事。

作者一開始便談起他初入醫院的種種感想，常言道：“假如一個見習醫生能很順利地通過實習的第一個月，那麼事情便會愈來愈容易。”對這句話，本文作者深信不疑，可是，他第一天面對着許許多多陌生的事情，發現念書和實習竟如此地不同，不免緊張得很，甚至於聽到擴音器裡傳出“某某醫師請速到某某地方報到”時都顯得慌慌張張的，尤其是在他的名字下帶着“醫師”頭銜，更令他又驚怕又興奮。

本書作者居於人事關係，故全書略加裝飾改變，即醫院、醫師、患者等的名字皆加以改變，甚至於他本人也用筆名發表本書，不過內容及作者經歷過的還是未加隱瞞和塗染。

全書共分六節，其中包括內科實習兩節，婦產科一節，外科兩節和小兒科一節。總共實習時間為一年整。

“Thou shalt leave no stone unturned.”是實習醫生以至一般醫學博士的第一誡。那即是說在作病人的病歷 (History taking) 時，不能漏掉任何瑣碎情報。有一次作者在婦產科見習時，見到一位年方及十的小姐，這小姐以往每天下午總會發高燒，其頸部、腋部、鼠蹊部的淋巴腺皆腫大起來，由於屢次的檢查總查不出所以然，於是裂入 FUO (Fever of Unknown Origin)，而這次熱度達 104°F，發冷、乾咳，覺得異常不適，心音有奔馬似的韻律，心跳很快，作者以為是 rheumatic fever (風濕性熱) 並且帶有心力衰竭的現象，但是由各方面看來却又不像，後來作者想起病人的年紀和心音之不同，所以問病人臉上有沒有發過紅疹，病人回答說有，而且在上次生病時，整個臉頰和鼻樑都有紅疹。在作者問病人有沒有過關節痛時，得到的回答是以前有過膝痛，而現在手指痛得無法彎曲。所以作者診斷為 lupus erythematosus (紅斑性狼瘡)。作者認為定下一個診斷，一半是機會一半是魔術。有時在十分鐘內想過四五十幾個可能的病名，但却可能沒有一個對。

話說病人對醫生的觀念總相差無幾，沒有幾個病人會心甘情願地讓實習醫生看病，除非有老醫師在側，或病人已到垂危而無法選擇。作者亦敘述某些病者看病的經過，談到病人看病時如何選擇醫生，也談到某些主治醫師不讓實習醫生去碰他的病人。關於最後一點往往是由於主治醫師對見習生的不信任，除非一個見習生有良好的表現，屢次地受到

賞視而得到信任，才有辦法接近主治醫師和他的病人。

在醫院實習時，是一件很辛苦的事，常常得不到足夠的休息和睡眠。有時忙上一天之後才有兩小時的睡眠，或者從午夜到清晨的六小時內，被護士喚醒四次去應付急診，而其中更有光只是起來開個安眠藥方給睡不著的病人。有時却有很多的時間見不到新的病人，喜獲一天或半天難得的閒暇。所以一個學習的人不能缺少健康的身體和耐力。

有一次作者面對着一位高血壓、心衰竭、腎機能衰竭和嚴重貧血的急診患者時，馬上給病人輸血，由於工作的匆忙和過於緊張，輸血速度過快，幾乎致病人於死地。此乃其中之一種例子，也是警告一般見習醫生該注意的事。

他談及在學時多不注重 E. K. G.，而在一次拿到病人 E. K. G. 報告時看不懂的尷尬情形，發覺學不足用和懊悔，又有一次當他臨時替產科醫師，在深夜一點半去查看一位產後出血的病人時，臨時翻看醫師手冊，却找不到那一頁有寫關於產後出血的急救方法，更由於他睡意盎然想不出對於一個產後五、六小時開始子宮出血的病人該如何急救，除了祇知道 Ergotrate 及 pitocin 是子宮收縮劑，却不知用量的方法和多少，因為在學時，大家都以為一種藥的用量不重要，而且以為在實習時可以學到，因而忽視。此時此地遇見這種情形，心情的緊張恐懼使他恨透了他自己。眼見病人的嘴唇變得像兩頰一樣蒼白，痛苦地喘息和掙扎一如臨死的人時，他的心情更往下深沈。他試着量血壓却量不到，因為病人血壓已低得很，而心跳都快得很。這時要不是護士拿着休克的木枕來墊病人的床位，使病人的頭部低於脚步三十度時，他幾乎將看着病人死亡。後來護士問他要不要輸血時，他才由夢中醒來就說要輸血，不久主治醫師回來了，他才急忙又慚愧又後悔地回房，在六清早三點鐘重新翻看內科學的休克一章，更覺溫故知新之可貴。

也許您無法由本書得到豐富的醫學知識，不過至少可以推一反三地，避免許多錯誤和挽救無數的生命。人人都曉得醫生是以救人性命為急務的，我們決不當當眼睜睜地看着病人死去後才懊喪着趕去翻書，那樣子學醫不是件多餘的事嗎？！

由本書，我們也可以曉得一個醫生是怎麼來的，如何在困難繁忙中逐漸地，學到許多技巧 and 得到信心。

本書現有臺灣影印本，是位醫學院的學生除了醫師手冊之外，不可缺少的的一本好書。