



國立 台灣大學 醫學院 附設醫院

王志堯

■ 前言

台大醫學實習醫師的訓練，算是國內最具教學特色的一間醫院，也是真正把實習醫師仍視為學生，而不是工作人員的醫院。下文就簡短、概括性的介紹台大醫院的實習環境，並兼及他們本校見習醫師的制度：

■ Part I 一實習概況

七十二學年度，總共實習醫師共 136 位，其中包括北醫、高醫、中醫、中山共 40 位外校生，平均分成四大組，A、B、C、D 共四組。上學期 B、C 兩組在內科系，A、D 兩組在外科系，下學期則互換。內科系包括，內科 13 個禮拜，婦產科及小兒科各 6 個或 7 個禮拜，外科系則是外科 13 個禮拜及小科選兩科合起來 13 個禮拜（小科共有眼、ENT、皮膚、復健、泌尿、X光、精神、神經共八個小科，只能選二科，一般都是抽籤決定），以下是各科實習的情形：

■ 內科

①內科是依病房 Round，每個病房會特別分開收 GI、CV、Hemo、Nephro、Chest、CVA 的病人，幾乎每個人都會輪到，另外還要到省桃及 TB center 各一個禮拜。

②內科的活動，早上八點在各病房，討論新住院的病人由 Intern 或 Clerk 報告，由總醫師及一位 VS 主持，每個 Case 從過去的病史、現在的病徵、理學的檢查、實驗數據及 X 光片的報告外，尚要加上病情的分析及 S、O、A、P，所以住院病歷常常是四、五頁滿滿的。另外，與其他地方不同的是 Intern 必須做 Blood Urine, Stool 的例行檢查，自己本身要會看，血液抹片來算紅血球數目及白血球分類，自己會做心電圖並判讀出來給大家聽，最後再由 VS or CR 來補充或詢問。每天的中午都有全科的討論在第七講堂，W 是

NTUH

外賓演講，W₂ 是期刊討論，W₃，Grand Round W₄ 死亡病例討論，下午有臨床病理討論 (C.P.C)，W₅ 是特別演論，其他還有消化、血液、胸腔、心臟各科討論會，這些 Meeting 的最大特色是在他們對於病例的仔細 Study 由住院醫師報告 Case 由總醫師質詢台下的教授問其意見。而各科討論會則由 Intern 領頭上陣，出來講解 X 光片，由住院醫師補充。總之，內科在台大是最有看頭的一科。

最後，在內科有兩次考試一次是期中考，一次是期末考，有跑考，筆試，這兩次的分數比例所得相當大。

■ 小兒科

台大醫院的小兒科，一般疾病的小病人並不多，而以先天性心臟病的兒童為最主要。另外一些罕見的病也不少，Intern 最主要的工作是報告出院的病人及出院病歷，以前需自己打字，現在已改為專人負責，不過出院病人的病歷常是一大疊，整理出來很費時。病房的活動是早上報出入院的病人，上午作病房迴診，中午也有 Meeting 都需參加。整個 Course 裏，需到省桃或婦幼醫院一個禮拜，最後還有一次筆試。綜合來說在小兒科學到較多的是先天性心臟病，遺傳免疫、傳染病及新生兒學。

■ 婦產科

一般來說，成就感最少的應算是婦產科，Intern 只能幫忙接生，婦科做指診的機會也不多。不過若抽到婦幼醫院，一般都有不成文的規定，就是台大的 Intern 至少要親自接生十個。婦幼醫院，是全台北市生產率最高的醫院，本人曾一天晚上接生十五個的記錄 (All By Yourself)，其他在本院的 Teaching 並不多，綜合來說台大醫院的婦產科可能比不上私立的教學醫院，病例來的更多，結束前一個禮拜也有一次筆試。

■ 外科

大致可分為骨科、心外、腦外、一般外科、整形及小兒外科，每科大概是一至二個禮拜，幾乎各種病例及各種術式都可以跟的到。每週一、三、五是固定開刀日，二、四、六早上七點有演講，八點開始晨會。不過骨科及心外是每天都有刀，從早上八點進 OR，二點吃午飯，晚上六、七點走出 OR 是常有的事，另外每個病房在每個禮拜四都有 Intern 的 Journal Meeting，一般說來既要跟刀，又要做病房的雜事，每個禮拜要唸一篇 Paper 可說是，體力負擔最大的一科。Intern 在最後一個月以開 Appenz，不過聽說此類疾病在台大已近瀕臨絕跡所以能開到半條，也可以偷笑了。

■ 小科

每位 Intern 只能選二科，每科佔六或七個禮拜，學的最多，成就感最大，很可能是在小科的時候。至於各小科的詳細情形，等各位學弟有機會來，學長們都會特別指導，如何選小科，過得輕鬆、充實、如意的實習生活。

■ Part II 申請住院醫師概況

台大本年度招住院醫師名額如下：

- ①內科 13 人、外科 9 人、婦產 4 人、小兒 4 人；皆限台大學生且畢業二年以上
- ②復健 3 人、泌尿 2 人、耳鼻喉 4 人、皮膚 1 人；皆限台大畢業（當完兵優先）
- ③神統科 1 人、眼科 2 人、病理 3 人、一般科 4 人；台大學生及在台大實習（以台大學生優先）
- ④放射線科 3 人、精神科 2 人、麻醉 2 人；不限校別
- ⑤建教名額：屬各該院編制，而以台大住院醫師資格與台大住院醫師交流訓練，（限制如下表）

台大目前正逐步開放許多科給外校畢業生，因此已有學長在台大當住院醫師，如神經內科葉炳強醫師及病理科周楠華醫師，今年也有幾位校友申請到R，有志到台大的學弟妹們，可利用以上資料作個參考。

■ 建教合作醫院

醫院名稱	科別	名額	說明
省立桃園療養院	精神科	三	不限校別
台北市立仁愛醫院	麻醉科	一	不限校別
台北市立仁愛醫院	放射線科	一	不限校別
台北市立和平醫院	內科	三	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
台北市立和平醫院	麻醉科	一	不限校別
台北市立和平醫院	泌尿科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
台北市立和平醫院	放射線科	一	不限校別
台北市立療養院	內科	二	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
台北市立婦幼綜合醫院	眼科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
台北市立婦幼綜合醫院	病理理	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
台北市立婦幼綜合醫院	放射線科	二	不限校別
省立台北醫院	內科	四	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立台北醫院	小兒科	二	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立台北醫院	眼科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立台北醫院	泌尿科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立台北醫院	放射線科	一	不限校別
省立台北醫院	麻醉科	四	不限校別
省防務局		二	限本校畢業者
省立桃園醫院	小兒科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立桃園醫院			
省立桃園醫院	放射線科	二	不限校別
省立桃園醫院	復健科	一	本校畢業及曾在本院實習之外校畢業者
省立桃園醫院	神經精神科	一	不限校別。

■ 後語

在台大醫院，已渡完十個多月，Intern的分期，也由Initial變為Terminal，每次走在一幢幢八十年歷史各個川堂連起來的中央走廊及每次在病房，看到老教授帶領一群克拉克，心頭總是感慨萬千，每天早上七點開始五、六年級的學生到各個病房由總醫師上課一個小時，內容都是在病房可實際學到的學理，上完課後，參加八點至九點的晨會後，由總醫師分配病人，由Clerk來Take history做Physical Examination他們對於Clerk教學最大特色是，以病房為主，每個禮拜都有主治醫師或教授帶領他們來看病人，做病床教學，其中一星期中的某天下午，由克拉克自己提出病房病例來做討論，由教授來引導他們來做病情分析，每天下午的四點至六點才是正式的課堂上課。這種亦步亦趨的教學，實令人羨慕不已，而我們在這裏實習，有時間看病人、做診斷、學習治療、訓練自己分析病情，判斷數據及做病房的工作，最重要的是還有時間唸書來溫至及印證，過去所背的白紙黑字，這種機會比在其他醫院的同學來說，是幸福太多了。他們對於見習學生的教學，一個教授帶幾位學生的學習，反過來說，實為我們的自己學弟叫屈。

每所醫院都有其特色、發展潛力，也有其隱憂、缺陷善失之處，台大醫院也不例外。要評斷台大醫院，是否真如報紙輿論所說的已淪為三級頹敗的醫學帝國，我覺得身在其中是很難說它的不好及它的好之處。只能感受一些事情（很主觀的說）關於這所醫院的未來：

(1)台大醫院在最近五年內希望將對街的醫學院全部改進，醫院與醫學院合建一國家醫療中心，約有兩仟床之大，原來的老病舍原址改為慢性病中心。

(2)今年台大與新莊的省立台北醫院實行建教合

作計畫，使省北變成第二個省桃，以為主任、主治、院長皆是台大總醫師的根據地，省桃與省北有特別的病例皆送回台大。

(3)教授與教授之間摩擦甚大，教學的精神本校學生言，也愈來愈無力，上級與下級醫師彼此間亦有甚大的隔閡，因此也造成同班同學彼此間的情感，也並不和諧，台大本身不團結是外界最常被批評的話。

(4)其他皆可在今年三月的報紙上找到關於台大醫院的新聞，就如一位老護士所說的，每年台大都被罵，但台大還是它的老樣子。

(5)人事管道的阻塞，是最大的隱憂，今年的總醫師，要先去阿拉伯服務兩年，才有機會升做兼任主治醫師，要等到有人退休了才有機會當講師、副教授、教授。

從馬偕到台大，在非自己學校附設醫院見實習兩年常常想到，國內各大醫院如榮總、台大、長庚、馬偕因自己人員的飽和，而不斷的吞食、侵佔地盤、擴張自己的勢力，我們的附設醫院應如何來生存，有自己的學術一席之地呢？每個醫院都在競相發展，自己的附設醫院呢？每間醫學院的校友都能結合一氣，互相提攜，自己的校友呢？每次在病房指導Clerk來看病人，做檢查，總會想到自己的學弟呢？他們是否被放鴿子呢？在醫院誰來指導他們呢？在外，總想到自己的家，自己的根……。

于 73. 4. 20 台大醫院