



外科

外科手術可以說是一項藝術品，因為它需要精巧的手
工，仔細的判斷，和各項精密的儀器與熟練的人員相互
配合才行，因為它關係到病人的生死，不可以用輕蔑疏忽的態度
來看待它。

在 外科服務這麼久了，由我執刀的手術是數也數不清，但至
今仍讓我印象深刻的一場手術，是有個台大的女生，因
lymphoma 前來求診，於是我為她動了一場手術。

我打開她的腹腔後，才發現這個女孩的肚子裡全是腫瘤，連下腔靜
脈、腎靜脈都長滿了，唉！這個女孩能拖到現在真是奇蹟，照理說早死
了，但還是盡一些人事好了。我將看得到地方盡量去除掉，刮乾淨，附
著在血管上的腫瘤也割開除去，然後縫好，弄乾淨，再送去做化學治
療。也許是我的努力奏效了，之後，那個女孩活了七年多。

在那個女孩過世之前，曾回來醫院再做一次手術，剖開腹腔後，她原
來長腫瘤的地方都不見了，纖維化了，血管也改道走了。我想，假如那
天我沒有清除那些腫瘤，而就這麼視而不見地縫合回去的話，或許這個
女孩早已不在人世了吧！

關於外科

外科的工作領域相當廣泛，共
分為許多範疇，有一般外科，胸
腔外科，心臟血管外科，泌尿外
科，大腸直腸外科，重建整形外
科，神經外科，及小兒外科等。

1. 一般外科為外科部下最大科
別，也是所有外科的基礎，見實
習生都是在這接受最基本的外科
訓練，這裡執行的都是一般性的
常規手術，如闌尾切除術，脂肪
瘤、皮脂腺囊腫切除術等，見實

習生可以在這學習到如何操作手
術用具及儀器的方法。

2. 胸腔外科的範圍包括了肺、
氣管、縱膈、橫膈、胸壁、食
道、胃之贛門等，在這裡可以做
大家較熟悉的氣管、食道鏡檢
查，或胸腔穿刺術，氣管內插管
術，氣管切開術等。

3. 心臟血管外科是近來比較受
矚目的一科，因心血管疾病在死
亡率總是居高不下，故在技術方
面也時常有所突破，範圍大概有



先天性心臟病、周邊血管疾病、門脈高壓、外傷性心臟血管疾病等。

4.泌尿外科的範圍則是整個泌尿系統，包括尿道、膀胱、腎、生殖器等，此科可再細分次專科，如在榮總又分為一般泌尿外科、腫瘤泌尿外科、小兒泌尿外科。

5.大腸直腸外科，舉凡直腸到肛門的問題無不是其範疇，包括肛門鏡、乙狀結腸鏡的檢查，還有痔、瘻管、膿瘍、肛門內括約肌切斷等手術，屬較專業的科別。

6.重建整形外科是範圍極廣的外科，包含了牙科、耳鼻喉科、眼科、骨科、小兒外科等作業範圍，主要對象是一些軀體有畸形、遭外傷灼傷需整形者，或一些患皮膚癌、淋巴腺癌需摘除者，另外此科也分出另一較專業的整形美容外科，可為愛美的人做專業的美容手術。

7.小兒外科則包含新生兒外科急症、先天性缺陷、小兒腫瘤、小兒外傷、內分泌及功能性的小兒外科疾病等。這些概略便是外科所屬的範圍。

見實習生活

在對醫學生的訓練方面，可分為見習生與實習生的不同。見習

生是醫學系六年級的學生，主要觀察外科病人之診療及各種儀器之使用方法，分為1.病房見習，2.門診見習，3.手術室見習。

1.病房見習主要在學習如何向病人詢問病情，病況之檢查，在資深醫師的指導下，學習疾病之診斷與治療方法，傷口之處理，並學習如何填寫病例等等。

2.門診見習則是觀察資深大夫如何診視病人，學習門診儀器之原理與操作，如何替病人換藥等，同時若有門診的小手術時還要充當一下小助手，還有學習使用實驗室及X光檢查的申請與判讀也是功課之一。

3.手術室見習則學習手術前的準備工作，如何麻醉病人的技術，手術的方法與技巧等，同時要不斷地灌輸無菌的觀念及操作等。見習生的訓練時間從各醫院到各科皆不等，數天到一兩個星期皆有，如在榮總各科皆是一個星期。

實習醫學生是指醫學系七年級的學生，學習項目有1.病房實習，2.門診實習，3.急診實習，4.手術室實習。

1.病房實習是在執行病房的例行工作，如撰寫各項病例紀錄手術前準備與檢查，手術後病人的照料與換藥等，還有在上級醫師回診時報告病情，記錄醫師之指

導，在醫師指示下進行各項治療操作如胸腹穿刺、靜脈切開等。

2.門診實習則是在醫師監督及指導下從事各種傷口之換藥、診治門診之病患、手術時幫忙等等。

3.急診室實習則需瞭解外科急診處理之優先次序、各種外傷之診治、傷口之處理、急救步驟的先後等等。

4.手術室實習則學習各種手術的技巧，並充當助手，認識器械名稱與功能等等。

實習生實習的時間也因各院各科有不同的情況，但大部分是一個月至兩個月的時間，而在大部分醫院並不是各項外科都必須實習，一般外科是一定要的，但其他如整形外科就屬於選擇性實習。見實習生的訓練情況大致如此，其他次專科訓練過程則由該科負責醫師自行訂定，各院各科多有不同。

外科的專業養成訓練

基本上，住院醫師就是一個正式的醫師了，每年，醫院都會新收住院醫師數名，然後就會有試用期，這個時候就是各憑個人的真本事了。

大部分醫院都採用輪調制，使資淺的醫師能熟悉各科的情況，完成各科的訓練，之後再選擇次

專科深入訓練，依各次專科訓練計畫而定。住院醫師每年需參加考試，以作為成績的考核，各醫院或有不同，但大致如此。

外科醫師的生活

當一個見實習生是在醫學系這七年裡最辛苦又最有收穫的時期，而外科在這時期中尤其辛苦，但卻是最有成就感的一門科目，因為最能感受到病人的痛苦，也最能體會病人康復的快樂。做一個外科醫生的確很累，每天要做的事多到數不清，但外科醫生是最能將重病患者自死亡邊緣拉回來的人，所以外科醫生也最受病人與家屬尊敬，故當個外科醫生的成就感也遠比當其他醫生大。做一個醫生要的不一定

是錢，更希望的是成就感與受人尊敬，如此，再辛苦也有代價。

外科的瓶頸與隱憂

目前由於健保制度的實施，醫生的收入不再像以往一樣優渥了，同時在社會風氣的推波助瀾之下，曾是最風光的外科，也日漸面臨人才不足的問題，新一代的醫生多選擇如皮膚科等較不需動手術的科別，這種熱門風氣的轉換，對國內醫師事業造成不小的衝擊，如何增加外科人才，也成了各醫院注意的焦點。醫學生多不選擇外科的原因有很多，除了工作辛苦外，也有人害怕將來會有很多醫療糾紛，但其實這無須擔心，因為並不是只有外科醫生才會有醫療糾紛，很多如內科

醫生等也有醫療糾紛的，此是因為醫師診療上的錯誤才會引起的，並非外科的專利，換句話說，一個醫生只要做的好，就會受人尊敬，一個學藝不精的醫生，就算開個藥也會被告，其差別就在這裡。

外科的未來展望

未來的外科將朝向移植醫學發展。一個人的器官若出了問題，可以用治療的方法補救，但若已經無法補救了，換一個器官或許是比較好的方法。器官移植已成了21世紀醫學發展的重點研究之一，如何提高病患存活率，以及提倡器官捐贈的風氣，其未來的責任就落在我們的肩上了。

〈文 / 鄭智文〉

專訪 附設醫院外科主任 楊美都 醫師



做一個外科醫生是不需要特別條件的，以往或許社會有所誤解，認為做一個外科醫生需要的是個性較活潑外向，體力好，站得久的男生，其實這是錯誤的觀念。並非只有個性外向者才適合，個性沈穩內向的人也很適合，而且體力是可以訓練的，不管是男生或女生，在經訓練過後，都可以勝任愉快。所以，做一個外科醫生是沒有限制的，若真有的話，就只有一項，而這項也是作一個醫生所必備的條件，就是“天下無難事，只怕有心人”，這雖然是老生常談的一句話，但用在這卻是再恰當也不過，只要你有心去做，一定可以成為一位傑出的外科醫師。