

見實習答客問

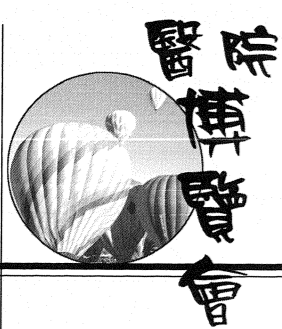
「揚帆啟航，也總得有個方向。」對於醫學生涯的規劃，你的心中，是否早已建構好未來理想的藍圖呢？成醫之路，漫長也辛苦，是我們必經的人生考驗。其中，大六、大七兩年的見實習，將很可能是你醫學生涯中關鍵性的轉捩點之一。因此，關於見實習醫院的取捨選擇，更彰顯其重要性。而一位優秀的見習或實習醫師，滿載著許多人對他的期待，來自病人、來自指導醫師、來自父母等，當然也包含了對自我的期許。那麼，到底見實習醫師該怎麼做，才算是恰如其分呢？面對這些問題，唯有親自走過一遭的人，才能有更深刻的體認吧！所以，我們將由指導醫師的角度，來探討關於見實習方面的一些問題。

一、見實習醫院，該如何選擇？

首先，想想自己未來所期待的，是什麼樣的生活？是繼續待在醫院裡工作、還是自立門戶，當個開業醫？想在哪裡成家立業？不妨將目光放遠，擬定好未來五年至十年的目標，再回歸去決定自己該到哪間醫院見實習？除了考慮醫院本身的型態風格、師生間互動關係、離家遠近等之外，更重要的是也必須配合自己的個性，是否在該教學環境之下能真正學到東西呢？而選

擇見實習醫院時，切忌盲從，一味地跟著大家的腳步走。舉例來說，成績好就蜂擁向台大，認為台大所提供的就是最好的，但卻忽略了自己真正的需求，或是個性上是否真的適合那樣的環境？因此，做決定的同時，也得慎重考慮未來發展的「持續性」。否則，一旦發覺現實和理想之間過分的落差時，已經來不及回頭，也只能退一步屈服於環境了。另外，「不要讓別人為你做決定！」即使在選擇見實習醫院時，我們的思考很容易泛理想化，

但若是自己慎重考慮後的抉擇，將來在遭受挫折時，可以較坦然地面對並消弭現實和理想之間的差距。反之，若當初只是「從眾」，而沒有真正考慮「我」的因素，面對問題時，就可能會不自覺地將它放大、怨天尤人卻也於事無補了。總而言之，見實習醫院的選擇見仁見智，我們所扮演的是發牌者的角色，有自主的掌控權。所以，別輕易地放失了這屬於自己的機會，為你自己的將來，做個明智的決定吧！



二、實習醫師，你真的不重要嗎？

住院醫師嫌你煩、護士老說你礙手礙腳，請你靠邊站、病人抱著懷疑恐懼的口吻：「你真的行嗎？」，這些情形在醫院裡天天上演，屢見不鮮。無怪乎有人說，醫院裡最沒有地位的非實習醫師莫屬了；也有人形容，實習醫師是醫院裡的高級打雜工，終日被醫院上上下下的人使喚來使喚去。但是，實習醫師真的不重要嗎？在醫院裡，這群披著白袍的準醫師們，定位到底為何呢？無可避免的，濫用實習醫師的情形在各個醫院多少都會發生，但許多實習醫師眼中所謂的「雜事」，是否真的不具任何教學意義呢？其實雜事絕非壞事，如在臺大，intern每週兩次早上五點起來全病房大抽血，每天要key單、key藥、接新病人、寫病歷、畫X光片、抄抽血data、報告morning meeting、被學長電、上刀、跟OPD等等，有做不完的事！而談到抽血呢？有的人抽兩個就駕輕就熟，但有的人得抽三十個才能達一定的水準。所以，實習醫師該做些什麼？合理的標準是主治醫師們每年都在討論，卻難以規範的。但我們必須體認的是，醫院是個「現實」的環境，只因在這裡

人命關天。舉例來說，急救進行的時候，分秒必爭，主治和住院醫師及護理人員把握時機，為病人做緊急處理，這時實習醫師在旁觀望，雖使不上力，但也想多看多學。無奈護理人員可能覺得受到干擾，希望你離愈遠愈好。很多時候，實習醫師會覺得無地自處或是覺得老是抽血、換藥、接病人、寫病歷等等，受到許多不合理的待遇。但也正因為這些收穫也許不大的付出和貢獻，實習醫師在醫院有其重要性及不可取代性。雜事多，所換取的是什麼都能「自己做」，代表你在醫療團隊中具有重要性；而雜事少，相對地代表沒人管你，在醫療團隊中就顯得你的不重要了。而intern和resident是最需要學習的階段，這時卻沒人管，未必會較好。所以，面對這段必經的歷程，先有個心理準備，也不妨換個角度思考，就當是對自己的磨練吧！

三、見實習醫師，你可以怎麼做？

如何在見實習階段，達到最有效率的學習呢？主治醫師建議我們，在見實習開始之前，先把大一到大五的課程重新複習過一遍；一旦進到醫院之後，就得轉變自己求學的態度，將學習重心由教科書轉

移至病人身上，即是由病例中學習，不再侷限於翻閱教科書。此外，應該學會「目標管理」，在run到每一科時，先擬定好自己的學習目標，再逐一完成。不要隨波逐流，看什麼都想學卻毫無計劃，最後可能落得什麼都學不成。舉例來說，到心臟科實習時，先看看課程的安排，請教住院或主治醫師有哪些重要的疾病是需要了解的？再配合時間訂定自己的讀書計劃，利用這段時間把心電圖、心臟生理等相關基礎科目配合病歷做整合瞭解，達成個人階段性目標。綜合醫院所看到的，包括病人的症狀、身體檢查的發現、各種檢查的方式及結果、各種治療的方式、藥物的作用等等，再與書本對照。而不是只抄下病人的診斷，回家看此診斷的部分。如此往往造成只會看病，不會看病人。另外，就是要夠「黏」，跟著指導醫師，多多嘗試、多看看，去體驗醫師的生活、一個醫師的樣子。培養主動求知的學習態度是很重要的，並非每位醫師隨時隨地都有空可以指導見實習醫師，必須找機會主動發問。但別期待別人從頭到尾的全盤指導；因此，發問前先有基本概念，發問時需有技巧、有深度而且特別針對自己不懂的地方，主動地去發覺問題的所

在。指導醫師是醫院裡的活教科書，而各種病例亦是活生生的教材，如此豐富的知識寶藏，該如何發掘運用以汲取更多的新知，就端看個人用心程度的多寡了。

四、如何為你的見實習加點分？

為實習醫師打分數時，你知道指導醫師們最優先評量的是什麼嗎？或許多數人第一個會想到，應該是在臨床的表現、技術的純熟之類等等吧！但主治醫師表示，學習的快慢因個人天份而異，只要能不斷地求進步，學習階段在所難免的犯錯是被允許與容忍的。因此，實習醫師平常的學習態度反而是打分數時優先考量的因素，其中又特別重視其是否「勤勞」、是否「好相處」？舉例來說，在開刀房時，你是靜靜在旁等候別人的發號施令，亦或是會主動地去翻翻病例、看看有什麼可以幫得上忙的地方？又平時的表現，是否能讓人感受到你的積極主動和認真參與？見實習時，「學而不思則罔，思而不學則殆。」只看書或只是一直問，卻不知整合，不加思考，一味的臆測、懷疑、用自己的想法做或看事情，而不受教，都是指導醫師很討厭的。附帶一提，切忌胡亂解釋病情，即

見實習答客問

使自認已經很懂，但不在其位，不可其政。而且，有很多問題，未必醫學可以完全解釋，應認清自己的地位。此外，見實習階段，有時間時，你會自發學習，多翻翻病例；還是不見蹤影，自顧不暇呢？醫師吩咐你做事情時，你是「穩如泰山，叫也叫不動」的類型嗎？在主治醫師眼中，一位好的實習醫師，並非只是乖乖在旁等候「一個口令，一個動作」而已；「不知為一時之恥，不問為一世之辱」，千萬別逞英雄，把自己給搞砸了！在醫院裡，一旦披上白袍，即是身兼了醫師與學生的雙重角色，別角色混淆，把病人也給搞砸了！總之，如果你想要有張漂亮的見實習成績單，請拿出積極、主動、認真的精神，用心地學習吧！

五、白色巨塔下，你依然可以成長？

進到醫院裡，除了捲入生老病死的漩渦，也難以和金錢交易、名利地位脫離關係。在任何領域、各個專業之內，都可能有的階級、有派系、有鬥爭，跳出這個醫院，又進入另一個巨塔；跳出這個行業，到別的行業，亦可能有類似情形，所以別把這種問題看得太嚴重。尤其見實習階段仍是學生階級，變化還

很大，在每科之間遊走的時候不必表現的太親近、或太疏遠某些特定的醫師，因為「未來」實在不是當時所能掌握的，唯一要掌握的是「現在」。現在，是來學習的，「三人行，必有我師」，見賢思齊，儘量避免加入情感的好惡。指導醫師們在其專業領域都有一定的成就和能力，多去學習專業能力，而不是加入派系鬥爭的行列。若外間的尺規已因現實的火炬蔓延而不在，別忘了在你心中，還有把屬於你自己的度量衡！

兩年的見實習生涯，是我們真正和病人之間互動的開始。在這個階段，我們必須學習如何將書本上的理論和臨床經驗整合；當然，該學的不僅是如此而已。醫院亦是個小型社會、醫療團隊，在這樣的環境下，我們受法律及醫院本身的規範；除此之外，該如何融入並扮演好自己的角色、面對接踵而來可能的挫折瓶頸與苦澀煩悶，又該如何調適排解？這些都是我們必須認真修習的學分。總之，見實習階段是成醫之前必經的關卡，用你的心勇敢下注吧！一定可以滿載而歸的。感謝：附醫 戴志展 張文正 醫師 馬偕 楊圳隆 李君儀醫師 羅惠宇秘書 採訪/郭隸德 黃宗熙 楊志雍 文/李惠婷