

# 重返日本東京大學之我見我聞 在優良的傳統裡創新

文·圖／兒童醫學中心副院長 暨 新生兒科主任 蘇百弘



東大小兒科學教室

《中國醫訊》編輯部邀請我寫一篇文章，主題是「日本醫療的新發展與台灣比較的差異」，這個題目太大，不是我能夠說清楚的。我講一些小事情，讓大家對潛在著變化的日本有一些發想。

## 時隔14年

### 東京大學病院硬體大幅改觀

我在1997年1月離開日本，回台灣到本院服務。

當時的東京大學小兒科醫局及病房都還是在舊病院東病棟的2、3樓，這是80多年的5樓老建物，口字形，病房圍成建物的四邊，通風採光良好，中庭則是苗圃、花園及高大挺直的銀杏樹，是醫療人員和病童可以活動的綠色空間。現在則是醫局辦公室、醫師研究室、醫局圖書館的所在地，我的研究室就在東2樓。

這次是在去年8月回到東京大學小兒科擔任客座教授，整個病院都改觀了。2000年9月，現代化的16樓新病院落成，小兒科病房搬入新病院入院大樓A棟的2、3樓，共有96床，包括一般小兒病床、以小兒外科為中心的小兒外科系病床、新生兒加護病房（NICU）、中重度病房（GCU）、兒科加護病房（PICU）、特別照護病房（HCU）及無菌治療室。2008年7月，進一步擴編為東京大學病院小兒醫療中心，其實病床只增加4床，成為100床，主要是在診療儀



東大小兒醫療中心

器、設備及研究設施上大大加強，以達一流的水準。按目前的擴建計畫，預計3年後再增加30床，以重症、難治性疾患的病床為主。

### 組織文化是創新根基 實習醫師工作內容恆常不變

日本的醫學部是6年制，畢業後要通過國家試驗合格取得醫師證書，才能到醫院擔任研修醫開始實習。2003年起，改制為：前期研修醫2年（相當於PGY1、PGY2），要巡迴到各科實習（super-rotation）；後期研修醫2年，進入志願的臨床分科，如內外婦兒等專科研修。

每天晨會（morning meeting）之前，研修醫就已經把血液等檢體抽好送檢，然後參加晨會，先報告新入院病人，接著報告有發生特殊變化的住院中病人，這樣的情形和我以前在東大進修時幾乎一樣，數十年來不變。

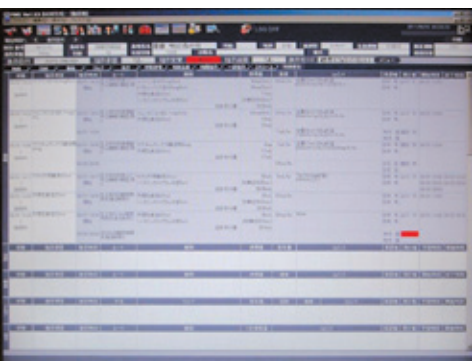
這就是傳統，就是組織文化！這是一個競爭的時代，創新是所有個人及團體的生存之道，否則就會被淘汰，但是要有優良的傳統，創新才有根基、才能造福人群。

在每個國家、每所醫院，研修醫（或實習醫師）所負責的工作幾乎都是從醫療工作的最基本開始，只是在每所醫院執行落實的程度不同罷了。在切實執行的醫院所培養出來的醫師，成為一個好醫師的機率應該會比較大。

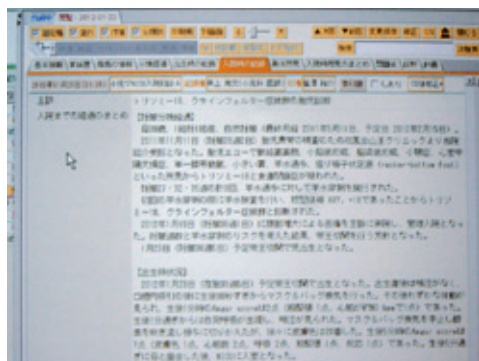
### 年輕人需要引領 好的指導老師帶動好的學習

問過一些東大小兒科的研修醫：「為什麼選擇來東大小兒科當研修醫？」答案幾乎都是「因為有好的指導老師」。

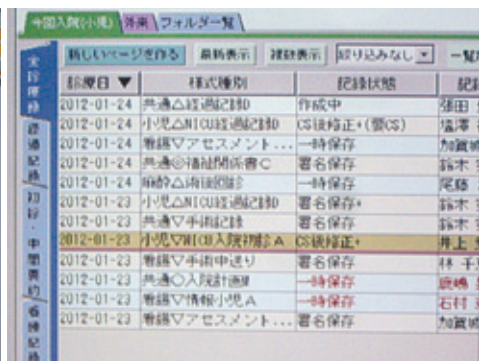
日本也面臨小兒科、婦產科醫師失調的現象，東大小兒科會招收外校畢業生進入醫



病歷電子化

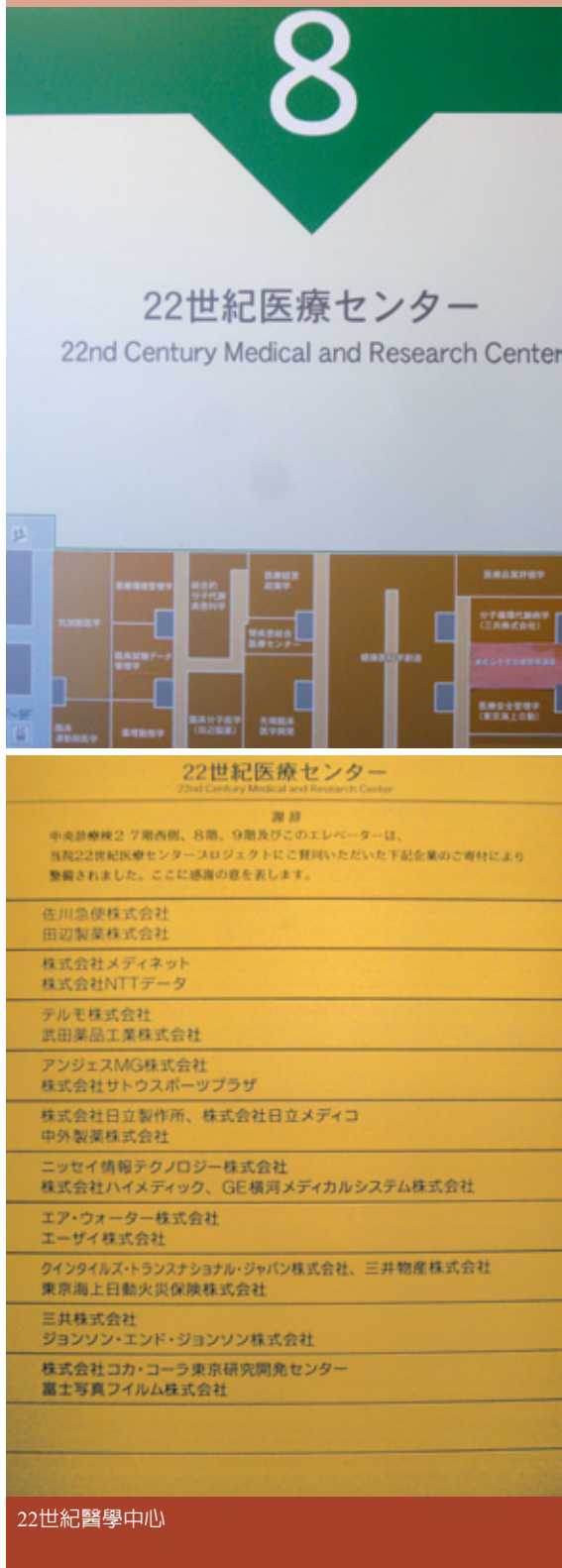


電子病歷錄入系統-1



電子病歷錄入系統-2





局當後期研修醫，而這些入局的後期研修醫有很多是在東大經過super-rotation之後留下來的、志願進入小兒科的前期研修醫；當然也有在外校當完前期研修醫、慕東大之名而來入局的。總之，有好的指導老師是吸引研修醫入局的重要因素。

怎樣才是「好的指導老師」？大家都會說：「有學識、能循循善誘、不只給你魚吃還會教你捕魚……」這些都對！

我在病房觀察到，一小群、一小群的醫師，每一群都有幾個前期研修醫和後期研修醫圍成半圓形，面對著主治醫師在討論病例。

在晨會或其他的討論會上，也都會有熱烈的交流切磋。前期研修醫遇到難以回答的質問時，由後期研修醫、或再進一步由主治醫師出面解釋，幫忙解圍，不會出現讓研修醫面對質問而無法下台的難堪局面。

在這裡沒有聽到誰在強調team care，而實際上這就是team care精神的自然表現。後期研修醫教導前期研修醫，這就是好的指導老師。在臨床上、在討論會上，資深醫師給予資淺醫師教導、支持，不讓資淺醫師覺得孤立無援，這表示上級醫師已瞭解和掌握病人的情況，更重要的是上下之間有一種袍澤之誼。

這種富有良性循環氛圍的學習環境，自然比較能吸引研修醫加入。身為指導醫的我們，有責任營造這樣的學習環境，讓年輕醫師願意到我們醫院來。

### 全院病歷電子化

### 高效率的軟體提升醫療品質

東大病院的病歷幾乎已全部電子化！

在晨會時，可以看到新入院病人的入院病歷（日文）都已打好（馬上可以檢查是否在24小時內完成入院病歷）、各項檢驗數據、X光、電腦斷層（CT）、磁共振造影（MRI）、超音波影像及心電圖等都依規定上檔，TPR記錄表上，包括血壓等生命徵象及重要變化一目瞭然，和病程及護理紀錄對照清楚，小兒的生長曲線圖即時呈現出新生兒及兒童生長狀況，在各種討論會中隨時可以調閱相關資訊。

臨床資訊系統（Clinical Information System, CIS）的應用，已成為維持醫療水準和品質的重要工具。CIS的優點在於可以連結各種監視器，自動即時記錄病人的生命徵象，可以讓醫護人員使用工作車上的電腦簡便迅速地記錄病歷資料，開立及覆核各種處置、檢驗及藥品的醫令，找查病人的既往電子病歷資料，可以運用在臨床討論及提供協助臨床研究。在使用CIS時，醫護資訊雙方相通，在病人照護上可確實交班，避免口頭誤傳與節省溝通的時間。

## 22世紀醫學中心 醫院和產業界合作推動研究

21世紀才進入2012年，東京大學病院早在2000年初頭就開始籌劃「22世紀醫學中心」，這是東京大學專門針對「創新的臨床醫學技術、臨床藥物和醫療服務的研究和開發」所設立的組織。

要將一個創新的研究成果實際應用到臨床醫療服務，必須和 業界密切合作才能完成。從這個觀點出發，該中心以企業捐款來成立專門講座，做為研究架構，從2004年6月

設立最初的5個專門講座以來，迄今一共設立了26個企業捐助專門講座，其中有6個講座已陸續完成目標，到目前（2012年1月）還有20個專門講座在進行中。

這些專門講座包括：先進的診斷法和治療法的開發、治療法的普及與驗證、預防醫學、醫療機器及設備、資訊數據庫的開發、醫療保健政策等領域，也就是說，以臨床醫學為中心，但以產學合作的模式來發展。開發及設計未來臨床醫學的治療模式及醫療服務型態，是東京大學醫學部轉譯研究的重心之一，期待以其研究結果回饋創新醫療產業，並且帶動新的研究領域。

該中心舉辦的最近一次研討會，是去年12月17日的「促進再生醫療、細胞醫療早期實用化之開發戰略」。

## 光有夢想還不夠 必須努力讓夢想成真

常聽到一句話：「有夢最美」，有夢最美，或許沒錯；但若夢醒一場空，是不行的。我們不能只停留在做夢，而要設法使夢想成真。

對於成功，或許每個人有不同的定義，但是克服困難、享受痛苦的過程，是每個成功的人都必須經歷的。任何人都可以有自己的夢想或目標，不論是大小都無所謂，因為你的夢想的價值不是由他人來決定。

自己夢想要做到的事情，就去做；想要夢想成真，就努力以赴去實現。當你實現了你的夢想或目標，一定會非常高興，那種成就感會比你所遭受的痛苦高出好幾倍，從這

樣的實現過程中，你將體會到你可以再擁有下一個夢想或目標。

## 你可願承擔更多？

### 從大震災看日本青年的覺醒

2011年3月11日，日本東北地方遭受M9級大地震侵襲（日本官方稱之為東日本大震災），同時引發大海嘯及福島核能電廠災害，造成重大傷亡。按2011年12月11日的統計，死亡1萬5841人、行蹤不明3493人，合計1萬9334人。（1995年1月17日M7.2級的阪神大地震：死亡6402人，行蹤不明3人，合計6405人）。世界各大媒體對這兩次大災害都有相當的報導，讓世人對日本人民和社會在應對所有這些危機時的遵守秩序、毫無暴動的表現，留下深刻印象。

大家可能知道日本有一個「成人の日」的節日，從1948年起，訂定每年的1月15日為國定假日，2000年開始改訂在每年1月的第2個星期一為「成人の日」，成為3連休的假日。各地大多會提前在前一天的星期日舉行慶祝成人的「成人式」，男生穿上西裝或和服，而女生大多穿上華麗的和服來參加，目的在讓年滿20歲的新成人能自覺從受家長及社會大眾保護的孩童時代脫離，邁入必須自立和負責任的大人社會。

今年的成人式卻多了份感傷，從去年東日本大地震災區（東北地區）被安排到其他地區避難的受災戶中，有失去家長獨自面對成人式的新成人，也有家長帶著在海嘯中喪生而無法參與成人式的兒女遺照，一起參加在避難所裡舉辦的成人式。各地參加慶祝「成人式」的新成人在接受訪問時，高達77%

的新成人說：「希望自己能在改變國家、改造社會上盡力」，這個比率比去年同期高出10%以上。過去10多年來，日本年輕人常被指責為不關心政治、選舉及經濟，今年的新成人，在國家發生重大災難後，對這些方面的關心度顯著提高。

這使我聯想到美國第35任總統約翰·甘迺迪在1961年1月20日就職演說的一句名言：「不要問國家為你們做些什麼，要問你們能為國家做些什麼」（Ask not what your country can do for you, ask what you can do for your country）。記得1997年1月回台灣到本院服務，第1次參加主管晨會，當時是在11B會議室由蔡長海院長（現為董事長）主持，院長介紹新到職醫師之後，要我說些話，當時我冒然套用甘迺迪總統這句名言說成：「不要問醫院為你做些什麼，要問你能為醫院做些什麼；今日我以到本院服務為榮，明日醫院以我的成績為榮。」事後為自己的口出狂言嚇出一身冷汗，但也因而戰戰兢兢，不忘在新生兒科本業上全力以赴。回顧15年來，率領本院新生兒醫療團隊創造多項全國新生兒、早產兒醫療紀錄，2005年及2010年兩度獲頒SNQ國家生技醫療品質標章獎，一路走來，還算及格、總算不負自己當年脫口而出的那一段狂言。

台灣在1999年9月21日凌晨1：47發生舉世震驚的921大地震，而後斷續發生多次重大的天災人禍，最近也面臨到整個國家社會的許多問題，這是難得的能讓年輕世代為改變國家社會而盡力的時代，敢問我們的年輕人願意擁抱夢想，願意承擔改變國家、改造社會的責任嗎？🌍