

# 我如何學的功課

## 醫三 葉宗烈

升大二，醫學課程剛入門，生字新詞滿書中，只要瞭解名詞的意義，學分已取得泰半。各章節的大綱、概念，盡量記住；深入細節的敘述，不易記住，看過瞭解即可，將來需用時再翻閱。勤於閱讀，則重要的單字、概念會反覆出現，自然記住了，並有助於把握重點。原文書看不完時，可利用「索引」查閱所需的資料。建議您最好有一本英英醫學字典，對於名辭可以有更清楚、正確的認識。隨時請教老師及學長，可以獲得許多寶貴經驗，減少摸索的時間。本文針對學校功課提供零星淺見，希望對您有所幫助。

### ▲大體解剖學

人體是立體的，課堂上無法描述得完全，參閱圖譜及骨骼標本可有較正確、深刻的印象。骨學、肌學，用點傻勁讀它吧！血管及末梢神經於解剖實習時，可以瞭然於目。內臟學之表面解剖學宜牢記——培養對人體的透視力。

解剖實習，先預習，較不致當屠夫。如不能親自操刀，最好在旁觀看並核對書本、圖譜。實習所學的較豐富、真確，印象難忘。雖然漫長的站立，兩腿發酸，福馬林令人垂淚，却是學習的黃金時間。

### ▲組織學

筆記提供了重點，宜熟記。課餘參閱書本以澄清觀念，並增進知識。

切片實習，把握時間用心看，一般人回家再看的機會不多。培養對「器官特徵」的判斷能力，對看病理切片很有幫助。由低倍到高倍

都要看，考試用的倍數不一定。切片的名稱要熟記，以免考試緊張而拼不出來。

### ▲胚胎學

立體發育，須用點想像力，配合圖片。教授指定自己看的部份，須自行找資料查證，例如：三種胚層各發育成爲何物？胎兒與成人血液循環之異同。淋巴系統的發育。各種異常發育等。

### ▲神經解剖學——中樞神經系統

主要在介紹相關位置、神經傳導路、腦血管分佈等，期能對中樞神經有簡明的概念。立體相關位置，對初學者很困擾，圖片是很好的學習橋樑，宜多看熟記。

實習幻燈片，着重於教授點明之處及染色的類別。

### ▲生化學

翻開書就頭痛！治療之方在於靜下心來讀它。一串的構造式與名稱大多是互相關聯的，看懂了，記上一個，整體就容易記起來。

實驗認真做，許多機轉現象及顏色變化，親自操作後，就易記住。

### ▲生理學

一學期實在不易讀完，來日須利用時間讀，並隨時查閱。平時少讀的人，考前須安插數天來讀，考試前夕，最大難題是「讀不完」，涼宵苦短，雞鳴不已！這是一門重要的科目，當您拿到學分後，仍須不斷地讀，不要一學期學得很少而氣餒、徬徨。

## 醫四 黃敏哲

你的成敗得失 (& Manage yourself)。

曉曉曉

一病理學是一座架於基礎醫學與臨床醫學之間的橋樑；它的橋墩是由生理、生化、解剖、組織所構成，所以紮實的生理、生化、解剖、組織基礎，可使我們研究病理的路更爲平坦。有時間的話，回頭來複習，複習是沒錯的。現就下列數點提供我的讀書方法的心得：(1)上課前需要充分預習，上課時專心聽講，下課後要詳細整理，多讀、多觀察、多思考，或許其他課程也都需要如此，但特別對於病理預習是很重要的；可以先以容易閱讀的一本~或 synopsis；或葉教授的「病理學」，至少建立所 Lecture 範圍中的概念，來不及的話也要認識一下病名。至於深入研讀以增強「實力」可以用較臨床的資料，較新的 1975 Robin's pathological basis of clinical disease 爲主；再參照 morphology 較詳細的 Anderson's pathology，有興趣的話翻翻「CIBA」找一個較 popular 的疾病~如：Rheumatic fever，或 parkinsonism，來做臨床及病理的整體探討，再把心得「take note」。(2)讀病理書的方法（就學生的立場）(A)「讀」的問題~必須能由一大段文字中「crystalize」其中的重點及意義，而這一大段文字便是 support 的資料，有的是 animal experiment 或 hypothesis theories；主要我們知道其結論。病理很需

三年前，帶著剛從成功嶺下山的「昏勁」及 freshman 的「童心」匆匆闖入了大學的知識領域；于「陌生」的迷濛中摸索、尋求，時常在我心中有一個觀念，覺悟且是一個抱負~現在我是 Medical student，而將來我必要成爲 good doctor。也就是這個觀念。覺悟與抱負引導著我邁步於這段醫學的歷程。一年級有機、分析，二年級解剖、組織、生理、生化，而在進入三年級時，我有無比的興奮，因爲，醫學長廊的入口已呈現在我面前，內心裡，腦海裡默默地盤算著……不知曾有誰這樣感想過「天才研究醫學是一種浪費」確實如此，但這句話應當是意味醫學生不必要有某方面的特殊天才，但需要有多方能力的全才~醫學生需要實證科學家之迅捷的推想力；有哲學家的邏輯分析力，更要有史懷哲的人道的、宗教的愛心，及藝術家的超脫感受力及敏銳的觀察力。因此我敢說醫學是一門愛的、藝術的科學及哲學；也因此我敢說：雖然醫學生不必要是天才，但必要是能有效運用能力組合~推想力、分析力、觀察力及仁愛的、形上的感受力。

現在面對醫三繁重的功課，究竟 How to approach. Make it belonging to us? 當然最重要的是病理，還有微生物，寄生蟲，藥理，臨床診斷及實驗診斷。首先，原則地，有條理地擬定研讀計劃，是必要的。因爲，當你的心被許許多多的俗務（或說社團活動）所糾纏，而回來在書桌前惶恐不安時，或了無頭緒時；計劃可重整（clear out）你的心志及檢討

要比較、分析、歸納整理，由什麼方向呢？  
 ~ etiology, pathophysiology or pathogenesis, pathologic change ( morphology ) , clinical picture 同時要有「 Diagnostic picture」的觀念，因為診斷上及鑑別診斷上，它是重要的。(B)「整理」的問題~整理可減少我們「review」時所需經的思考歷程，且考試時準備也很方便。(C)「記憶」的問題，良好的記憶力是學習的基礎，但記憶是有限的(在量及持久度來講)，若能經思考推繹的整合作用之後，再全盤納入記憶，相信必能記得又多、又久。(3)病理實驗~(A)多觀察、多分析，由 picture 的靜態相，去推求其 pathophysiology 的動態意義(亦即病變)，也就是說~ learn to 「interpret」(B)看片子之前，應對此片的疾病理論上有充分及正確的認識，多參考 Atlas，多比較理論與實際，多分析「How to support this diagnosis」那片子便能看得很好。

~~~~~

~~~~~

三微生物~主要分 Immunology 及 Microbiology proper 二部分；Immunology 是一門很新且很有趣的學問，「Review」這本尚不足敷用，可以多參考一些新的「小本書」如：Essential of Immunology etc. 當然思考及整理才不致使我們感覺這是一堆片段零落的知識。Microbiology ( bacteriology virology etc. ) 上課時，老師已講得很詳細很有條理，回家再整理一下，考試便沒問題，至於「實力」方面，我們應知道(1)此 microorganism 引起什麼疾病~特殊的

Clinical manifestation 及特殊的 pathology .

(2) Laboratory diagnosis 上如何去 approach etiologic microorganism ~ 有 Immunological, 有 Biological ( culture ), 有 biochemical 等方法。這裡有一本書不錯~ Diagnostic Microbiology biology ( Bailey scotte ) .

~~~~~

~~~~~

三寄生蟲~寄生蟲雖也是一門很熱鬧的功課；但讀時最感頭痛的可能是因分量多，津津有味地讀過之後，又忘記了。如果能每天利用一小段時間反覆地「review」加強印象，並加以比較、分析。並且實驗時，仔細的觀察，定可對本科有深入的認識雖我不敢保證必能得高的分數。同微生物一樣；從 parasitology 我們應當學到(1) Diagnosis 技術。(2)對某些 parasites 引起之特有的 clinical & pathologic picture 有所概念。(3) parasite 之 morphology 對診斷上也有幫助。

~~~~~

~~~~~

四藥理~這也是聯繫著基礎與臨床之間的一門。是為將來處方用藥的基本，但本科份量很重，却要一學期內修完，感覺上是透不過氣來。但逆來順受，我們應當去適應之。課後主要的難點是：其實很快，而且老師講得也很有條理，主要的難點是：不好記，易 confuse。突破這難點有以下數原則(1)藥理的內容不外是 pharmacological action ; pharmacodynamic

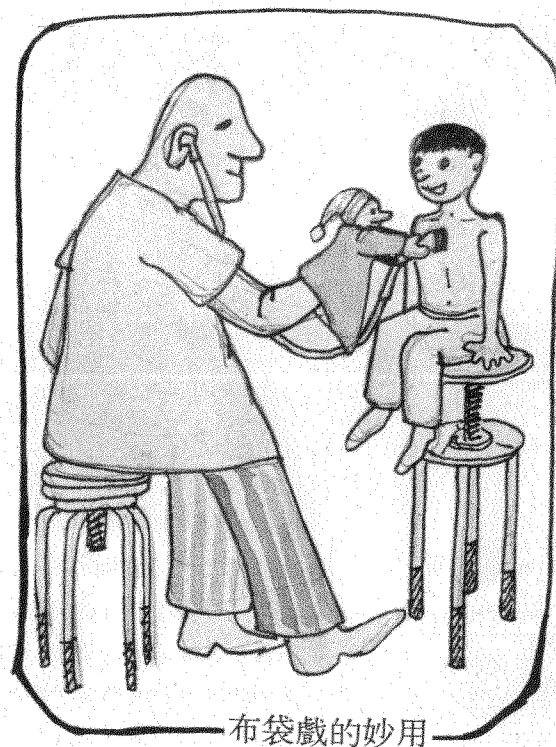
; contraindication and Druginteraction 均需有良好的生化、生理及病理基礎。(2)對於藥理的概論應有深切的了解~如 potency, efficacy uptake and distribution 等，對以下的各論才有把握可握。因為我堅持~科學的特性在於系統化，通則化( generalization )。(3)在衆多與繁雜中，分析及比較是重要的。看是看了一大堆但腦內映入的必須是一座 simple 的基架，以實用性及關鍵性為原則將所讀的 concentrate into memory, 至於細節，行有餘力慢慢「filling」或也可因關鍵的綱要推繹而得。

~~~~~

~~~~~

五臨床診斷及實驗診斷~這些科目均是「百看不如一做」的，本校向未有附屬醫院，學生不能有 adequate practice, 學習效果實在不能期予太高。但研讀時，能將診斷學與病理學配合，可以給予我們有較深切與整體的貫通。尤其實驗診斷更要與 pathophysiochemistry 配合；本科教授命題範圍廣泛意在測知我們的進入臨床之前；medical knowledge 之程度，所以考試只看個人造化如何了。

備之；學習最好的效果是產生於最適應自己的方法、環境及能力者。以上僅就個人拙見提出讀書方法；或能俾益後進，內心自得欣慰，因此有佔篇幅廢話一堆，尚祈諸兄見諒，個人亦不勝惶恐。



布袋戲的妙用



意外的反應