

見習制度比較

前言：

六年級的見習制度由醫學系十五屆起改為全年在醫院見習，至今已屆第三年。這種改制，也就是提前半年脫離課堂上黑板與幻燈片的講授，而直接地實際去面對病患，以求臨床的探討與印證課堂上所學。

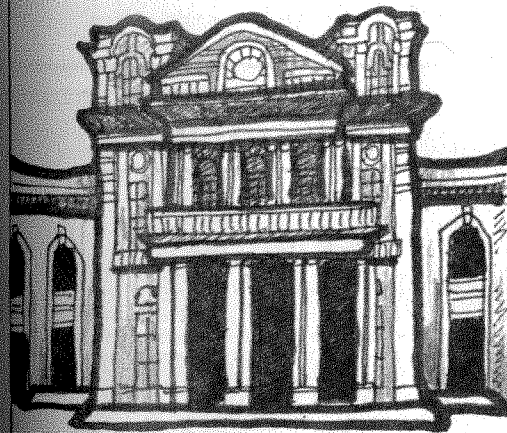
改制之初，校友們及在校同學對此莫不抱持觀望的態度，他們的觀點，大抵上以為部份六年級見習的醫院不論就設備，或則是教學人員及教學系統，並不足以負起最起碼的教學醫院，以其隨便分派同學至不合格的醫院見習，不如澈底的加強基礎方面的課程，以利未來臨床研究的根基（註：藥理、微生物等已縮短為半學年制。）

學校當局最近以擬劃將六年級全學年見習改為舊制的下學期才至醫院見習，據非正式的消息，有部份理由是為了配合中醫學系同學繁重的學分而縮短醫院見習時間。

華杏社對於此一關係醫學系全體同學的重大問題，一方面為探討見習制度，一方面為報導見習的教學醫院，一方面為反映出在校同學及學長校友們的看法，花費了很多時間，走訪了大部份的見習醫院，以及現在正在見習的醫六同學，也收集全國各醫學院見習制度的資料，訪問過醫院負責人士以及校友們。我們希望能藉華杏的專欄，使見習制度的問題，有更合理、更完善的方法。

台大醫學院的 臨床教學及見習之一

台大醫學院 鍾明耀



台大醫學院的臨床教學及實習，可以說從四下開始，經過五、六兩年級的集中研習，以達於七年級實習醫師。

四下有臨床診斷學（二學分）及實習（二學分），便於學習病史的詢問及物理檢查的熟習；此外有實驗診斷學及實習（各一學分），內科學概論及外科概論（各一學分），此階段乃是我們學生在進入臨床醫學領域的準備階段。

五年級是最辛苦的一年，幾乎所有的課程在這一年中完成：計有循環學、消化學、呼吸學、腎臟學、新陳代謝學、傳染病學、耳鼻喉科學、眼科學、泌尿學、神經學、骨骼關節學、皮膚科學、復健科學、小兒科學、婦產科學等等，這些課程都是在每日的第一節、第八節及第九節時授與，其他第二至第七節則分別到各科實習，五年級實習科目有內科（八週）、外科（四週）、小兒科（四週）、婦產科（四週）、耳鼻喉科（三週）、皮膚科（三週）、眼科（四週）及實驗診斷科（二週），實習內容，每科不盡相同，如內科集中在病房學習，由住院醫師及廻診主治醫師負責教學，同時有種種討論會（如腎臟、心臟血管系、內外科聯合消化學……）及演講，等著你去參加；而皮膚科、眼科及耳鼻喉科則早上在門診看病人，學習診斷，下午則有自己科裡的教學及研討會；經過這樣一年的研習，臨床的知識及經驗可以說規模粗具。

六年級的重點顯然放在各科實習及自己興趣的追求，實習科目計有內科（六週、六學分）、外科（六週、六學分）、小兒科（六週、六學分）、婦產科（六週、六學分）、神經精神科（六週、六學分）、放射線科（二週）、泌尿科（二週）、復健科（一週）、麻醉科（一週）；實習的內容與五年級略不相同，如外科，同學須進入開刀房裡觀摩；內科除在病房裡學習外，尚要看初診病人及協助特別門診的