

、四、六半日門診，不點名，來去自如，最沒有壓力，但有時便要上開刀房拉鉤。外科，也有兩個病房，仍以新病房流動性大，每週一、三、五早晨8:30 *Morning Meeting* 外，有時中午尚有住院醫師或主治大夫的專題演講，甚至 *Clerk* 有時也會湊上一腳，每天8:00 由神經外科洪主任查房，週五由外科主任查房。若有藥商請客絕少不了各位，到時開懷暢飲即是。除了以上科外，最後唯一遺憾的一科便是「急診」，由於時間排不下以致不能去。否則這中興醫院的最前線，那刺激及經驗收獲將更不在話下了。來到本院近半年了，收獲不少，但感觸也不少。出外在這醫院能夠有如此的收獲，當然院方努力外校友才是最主要的動力，有校友，他們知無不答的解答教導並照顧我們，才能使我們慢慢茁壯。而且此次學弟們不遠千里來探望這群近乎被淡忘的一群，令我們非常欣喜、感激。總之，如欲更進一步認識中興醫院，可來此訪問一下，你會發覺它不愧是所令人稱道的實習醫院。

留下一句話

甲生曰：「小姐，我們可否聊聊？」
女抽著香煙曰：「你看起來很斯文，不像麼？」
落脚不易當也。

台北市立和平醫院見習概況

沈里興

我們醫學系十六屆是學院徹底實行見習制度以來的第二屆，在台北見習的同學占大部分，其中又以在中興醫院居多數，而在和平醫院只有九位同學，另外加上中醫系總共有二十五位同學。中興醫院方面我不太清楚他們作業的情形，和平醫院方面，本人不揣淺陋，文句又不優美，只以親身所見、所聞、所做者向各位學弟報告。

我當初之所以要去和平醫院，一則中興醫院只有三十個名額，我家住在台北，回台北是我的主要原因，故以和平醫院為第一志願。再加上聽說和平輕鬆，不必值班，沒有人管，不去醫院都可以，於是我們的「克拉克蓋博」生活於去年九月展開了。我是從內科開始，現在就先介紹內科。

內科：和平的內科共有約七十床，總醫師是中山的，*R* 很多是本校校友，譬如顏再延、傅政佑、吳明修、林希穎……。在內科時，*Clerk* 是當 *Intern* 用。晚上要值班，*Chart* 要寫，*Routine* 要做，還要讀書報告，時常被電，本校的 *R*，當我們被電倒，他會講個大概，其他的自己得回去讀書。每天例行的 *I.V.* 要打，*Progress Note* 要寫，換句話說每天要跟 *P't* 打成一片，怪不得病人出院時，有些會送禮物給我們這些「小大夫」。認真些，我們可做的很多，諸如導尿、腰椎穿刺、肝臟穿刺、及做 *C.V.P.*……。另外本院為台北市立醫院中唯一有洗腎中心、血液透析、腹膜透析的操

作等等，都可看看摸摸。內科結束後，共二個月，如果專看一些內科的毛病，如感冒、肝炎、*CVA*、肺炎、下痢腸胃炎、上消化道出血……這些一般內科的 *Case*，我想足足有餘。這或許是一個笑話，因為內科的範圍太廣泛了。

眼科：眼科三禮拜，學一些常見的眼疾，在王暉政主任 *V.S.* 洪耀武，*C.R.* 莊政秀，*R* 楊文卿四位醫師教導之下，（他們都是「中國牌」）電的兇，你不得不唸書。
ENT：也是三個禮拜，主任張昭明，*C.R.* 陳永權，及一些「中國強」的 *R* 指導下，*Clerk* 看初診，看不懂或模擬兩可者，馬上問，他們都悉心指導，據說和平的 *ENT* 比「仁愛」的還要強，難怪每天 *O.P.D.* 的病人近乎一百人（只看半天）。

精神科：與中興醫院的同學一同到北投八三一軍醫院去見習，名為見習實為實習，因為那兒沒有 *Intern*，三個禮拜中，收獲良多，北投風景好，又可洗溫泉，每天與病人在一塊，總醫師又帶著我們看病人，然後 *Case by Case* 地給我們 *Lecture*，回來後深覺以前在學校紙上談兵，現今才有一些兒頭緒，因為精神科是文明工業病，此類病人可能以後會更多。

外科：和平的外科是出名的，*R* 大都是「中國強」及「中山勇」囊括，而 *Intern Clerk* 又是中國強，辦起事來，效率

特高，一個 *P't* 住院開刀前的病歷、物理診斷、實驗診斷、進入開刀房看開刀、及開刀後的 *Care* ……一系列，若自己肯吃苦認真學習，收穫必相當可觀。一個禮拜除主任查房外，二、四、六都有 *V S* 的 *lecture*，沒什麼大規模的 *teaching*，但 *Bit by Bit*，當外科結束，至少 *Suture* 可做的很漂亮，及了解「外科」二字的定義。當然不努力的同學，現在已後悔的大有人在。希望今後來此的學弟，不要讓在和平當 *R* 的沒面子才是。

皮膚科：和平醫院的皮膚科林主任，好為人師，學養極富，誨人不倦，*Case* 又多，每週一下午上課，連內科的 *V S*，*CR*，*R* 等都來聽，座無虛席，其精彩度，你們來了就知道，此不必詳述。

小兒科：葛主任誨人不倦，*CR* 王英明——本校校友，又兼實習委員會主任委員，也是好為人師，電得兇，平時規定讀書報告，完畢又要考試，一個月半的時間，逼得不得不把教科書 *review* 一次。不錯吧！

婦產科：*CR* 馮錦良——本校校友，*R* 們人都很好，在婦產科只要努力，晚上自己加班到醫院來，接生可接不少，那更不用說是 *Intern* 了，開刀可上 *table* 看，或當 *Assistant*。

以上所述，只是一個 *Summary*，有的人

Clerk 結束與 *Intern* 無差，有的人，却仍不知自己在幹什麼，成龍成蟲在乎自己，和平雖小，但急診大樓今年暑假開放後，*Case* 更多，那就更有發展，學弟們要來這裡，以我的感覺，還是很有可為的，希望學弟們努力以赴吧！

●

眼科二週

葉宗烈

感謝班代的安排和王主任的接待，使我們有機會到台北市立和平醫院眼科作為期二週的見習。由於三位醫師都是學長，增加了不少談話的資料，護士小姐也非常親切，陌生的心情平息了不少。在他們熱心的指導與自己好奇心的驅使下，開始穿梭於診療室裏。

首先學習各種器械的使用，例如：鏡片度數的檢查，視力表檢查，配戴眼鏡，視網膜檢影法 (*Skiascopy*)，眼底鏡 (*Ophthalmoscope*)，隙燈 (*Slit lamp*)，眼壓計 (*Tonometer*) 等，由於實際的操作，使得書本的描述成為立體生動，易解而難忘，心中不禁更加期望本院實習醫院早日完成，提供較健全的醫學教育。

接着協助實習醫師初診，包括問病史，作簡單的檢查，寫病歷等，雖然是很簡單的工作，仍常常因不熟習而有疏漏，例如：偶爾會忘記寫明病史的時間，對於主要病徵視而不見，對於正常的個別差異反而疑為病象；還有為了能順利翻轉病人的上眼皮，我們見習同學還彼此翻了半個下午。足見欲求細節上的完整與熟練，都需要付上時間與精神的代價。對於正常器官的辨識，也有賴於平時細心觀察。相信諸如此類小節上的注意，正是成為一個較好醫生的基本素養之一。

我們也觀看醫師的診療並隨時發問，來印證初診時的心得。對於某些病例，在醫師的指導下，作更進一步的檢查與觀察，使得書本上的知識，更能瞭然於心。至於手術進行中，就只有瞪眼的份子，因為手術是更進一步的專業

訓練，然而所得的見習經驗雖敷淺，仍是值得珍惜的。

二週裏，每位見習同學都有二次的病案報告。藉着詳閱病歷，仔細觀察病人及參考教科書，加以融會貫通，然後作簡短的報告與討論，主任也作重點式的抽問，使我們對於該病案的瞭解更加透澈，印象也特別深刻。

二週來深深體會到隨時翻查書本並虛心求教的自動自發精神，是很重要的學習態度，因為繁忙的醫生不能像在課堂上作全盤的講解。另一方面亦有感於醫學進步，分科愈細而趨向於專家的情況，但是對於各科作某種程度的瞭解，又是非常需要的，例如：內科醫生對於嘔嘔、頭痛的病人，不能僅作感冒或胃腸疾病考慮，它亦可能是青光眼或其他腦部疾患。另外眼底的觀察也常能提供寶貴的資料，而眼底鏡的使用，至少亦得三至六個月的學習，才能操作自如。我們對於非專攻科目的學習，幾乎只限於七年醫學院裏而已，正如老師上課所說：「對於不走眼科的同學，某些眼科疾病的認識，也許一生就只看這麼一次 *Slide*。」所以每個學習的機會都是相當寶貴的。短短的見習時間，雖未克窺其全貌，但對於眼科的基本常識和常見疾病，多少有更進一步的認識，誠然不虛此行！

最後王主任交代說：「凡是願意來見習而尚未有機會的同學，歡迎寒假來，每次以不超過四人為原則。」相信存著受教的心前往的人，多少會有一得的。●