



# 談我們的醫學教育

今日，醫學教育所面臨的問題，不單只是醫學院或者教育當局的問題，而是關係到整個社會大眾的健康與幸福，因此，我們認為醫學教育實有必要，再做一通盤的檢討與分析，以歐美先進國家為範例，對我國現行的醫學教育制度，做一番合宜的修正改善。以俾能養成兼具醫術、醫德的良好醫生，為全民的健康與幸福確立更完善的保障。我國現今的醫學教育所面臨的問題可概分為四個。一是醫學生的取抉問題，二是師資問題，三是醫學院的教學設備問題，四是教育部對私立醫院補助的問題。誠然，這些問題所牽涉的範圍甚廣，要解決也非一朝一夕，但此百年之大計若不亟亟於謀求改善之道，則我國之醫學將永遠只有跟著別人的背後走。

## 一、醫學生的取抉問題

為什麼我們將醫學生的取抉列為第一個討論的問題，因為我們發覺現在醫學生的心態與追求學問的熱忱，已失去早昔醫學前輩們那種犧牲奉獻與孜孜不倦的精神。現在的醫學生一踏進醫學院的大門就開始盤算著將來走那科比較賺錢，在學校裏課業一直是擺在舞會或女孩子之後，只有考試到時才開夜車以求「派司」，因此我們不禁懷疑，這些醫學生將來畢業後如何成為一位照顧民衆健康的良醫，更遑論將來從事基礎或臨床的研究工作。

依我國現行的教育制度，一個高中畢業生只要通過大專聯招，分數達一定的標準，即可進入醫學系就讀。換句話說，不論此人的個性，或品德是否適合當醫生，只要在一次聯招裏拿足了分數，就當定了醫生。乍看起來似乎是很公平之舉，但我們認為這是草率。在美國醫預科升醫本科時，除了一連串的筆試、口試外，並就此學生醫預科四年來各方面的表現以及性向測驗所得的結果，加以綜合研判，才能確定這學生是否具有資格進入醫科。反觀我國這種「一試定江山」的取法，未免令人感到過分草率。生命無價，一位品德敗壞之醫生，若以此為發利生財之捷徑，則後果堪慮；或若考取之醫學生對醫學無甚興趣，汲汲於畢業開業，則往後草菅人命更是可慮。因此，一個醫學生的錄取不應僅憑著一次聯招筆試，應配合著報考者之德育與性向測驗結果，以及教授團之當面口試為輔，就學生的各方面加以衡量而定取捨。如此，行事雖較繁重，但為了全民之健康與我國醫學之發展，實為不得不行之策。

## 二、師資問題

也許師資對國立醫學院來說較無問題，但在私立醫學院來說，這是頂嚴重之問題。「師荒」一直困擾著我們，請不到教授是一類，請來的教授不理想是一類，而請來的教授態度不善者也是一類，此三類我們都視為「師荒」，師荒的科目大都為臨床科目，而之所以師荒乃因為學院本身無專門從事此科研究者，且無法請到外來之教授。故有學期過半而教授仍渺渺無訊之情況；或請來的教授表示無心教導，只是虛應故事。這些情況教學生何去何從？影響學生學習之興趣甚是嚴重。而根本解決之道乃在於學院附設醫院師資的養成，建立健全的教學系統，各科互相配合，以期學生做最大之吸收。本院現已有基礎醫學之教師養成計畫，選派講師以上之教師出國深造。然

於臨床醫學則缺如，我們衷心期待院方亦能儘速選派臨床醫師前往深造，兩年、三年後冀望看到本院完整之教學系統。若附設醫院所無之科目，應由學院重金禮聘他校優秀之教授，而使學生能於課堂上得到最新最完整之醫學知識，則本院學生是幸。

## 三、設備問題

「工欲善其事，必先利其器」這句話，我們在醫學的領域中更深層體會了它的真確性。從基礎醫學的實驗儀器，醫學圖書與資料，醫學電影到醫學中文化，我們覺得都有深入探討及改進的必要。

首先有關基礎醫學實驗儀器方面，在我們的經驗中，有些實驗儀器已十分的古老破舊，但在節約的口號下，仍然一代接一代的使用著，而損害、破舊的儀器在操作上，準確度上極為不便與偏差，因此往往一個完全按照實驗步驟而作出的實驗結果却與理論相差很遠，甚至偶有相反之結果出現，其尷尬之處不難想見，造成同學對實驗失去信心與興趣。我們認為一種理論如果能從實驗中得到證實，將是一種永難忘懷的經驗；本來將書本與實際結合，就是醫學教育裏極為重要的一環，因此儀器的汰舊換新是必須的。

其次在醫學圖書與資料方面，由於本院圖書館經蔡館長大力整頓後，不論在書目的編排上或是書籍的數量上都有長足的進步，尤其訂有期刊一百四十餘種，包括國內外之醫學雜誌，為大家提供了最新的醫學資料。以此豐富之醫學寶藏，勢為學院之無窮財富，這是一個成功的例子，足以為他校取法。我們為本院圖書館之欣欣向榮感到驕傲並與以喝采。同時，我們更期望圖書館能擴展到對醫學電影與幻燈片的收集或租借。

醫學電影及幻燈片，在醫學教育裏是兩樣極重要的教具，它縮短了我們看書所花的時間，而且有趣易懂，足以輔助書本所難表達之處。可惜的是，本國的醫學電影殆無，而外國影片在語言障礙上較難被學生吸收。因此我們寄望各醫師公會或大藥廠能集資拍攝屬於自己的醫學電影，以嘉惠後進。

## 四、教育部對私立醫學院的補助問題

去年十月十九日聯合報海外版登出「大學生一年經費多少」，其中陽明醫學院最高，一年是十二萬零五百七十元，而私立醫學院僅有一萬八千元之譜，同樣是一位醫學院的學生相差七倍之多。我們深覺教育部對私立醫學院的補助是極度的不足，而私立醫學院的學生所繳的學費已三倍於公立醫學院的學生，而我們所能擁有的師資與設備，却比公立醫學院差得很遠，可以說是一流的收費，三流的「享受」。我們看到諸國立大學，其校舍之新穎美觀，設施之完善，只令我們這些「私生子」感到艷羨與難過。一棟基礎醫學大樓必須經老院長四處奔走拚湊，才艱苦的完成，而國立大學則只須幾紙公文往返，即能爭取一棟美好的校舍，難致易得之間相去萬里，怎不令人心生嗟嘆。私人興學難，而私立醫學院更難，其複雜與艱辛當非外人所能瞭解，而所冀望於教育部當局之袞袞諸公者，能在編列私立醫學院補助預算時多撥動幾個算盤子兒，則千萬個醫學院學生是幸，也是社會國家之幸。

一九一〇年美國的亞伯拉罕·佛雷斯約 (Abraham Flexner) 發表了一百四十七間醫學院的調查報告，痛切指陳美國醫學教育的諸多弊病，引起美國教育界的騷動，佛雷斯約也因此受到控告的威脅，然而他的奮鬥終於使美國的醫學教育實行全面改革，使美國的醫學執世界之牛耳。而本文以及書內的多篇論文，亦希冀能引起教育界與醫學界之注意，雖不敢奢求振聳發聵之功，但亦望有拋磚引玉之效，則我們心願達矣！