



# 醫學教育的影響力

王志堯譯

所有研究醫學教育的導家們，幾乎都致力於探索醫學教育對於學生發生了怎樣的影響。在過去四年當中，他改變了多少？在他的經驗中，那一方面受到學校的影響最大？如果不接受這種學校教育，他會變得怎麼樣呢？而對於他將來開業成為一名醫師，這種學校教育式的影響又有多少呢？

醫學教育，最顯而易見的目的，即是在給予學生，最基本的醫學知識而技術。他必須從各類疾病中學習病徵，他必須來學習如何從一位病人，詢問其病史，並做各種的理學檢查，他也必須學習如何來進一步作實驗診斷，並且要來解釋其結果的意義。他必須從推演、思考中尋求下診斷所需的技巧。他同時也必須從其所下的診斷中，尋找最適宜的治療方法。

## (1) 醫業的價值觀 (The value of Medical profession)

在過去評斷一所醫校的好壞，是決定於其畢業生通過國家會考及執照檢考錄取的比率。然而對於醫學教育中，最重要的功用在學問知識的獲得，並不能全由上面的結果所測定出來。Peterson，對於北卡羅來納州開業醫生的研究中顯示，對於現在其行醫的品質與此醫生在其畢業班成績的關連並不密切。而在畢業班中成績較好的醫生們只有一少部份，能比成績較差的醫生們，做更完整的理學檢查

。而甚至這種輕微的差別，在畢業後幾年中會慢慢的消失。即開業的品質與其在畢業班成績的好壞兩者的相互影響只發生於28至35歲之間的，剛開始行醫的年輕醫師。而在35歲以上的醫師們，這種差異已完全被填平了。

所以 Peterson 作了總結認為，一位醫生對於其學校所學的與其後來開業後的學習，比較起來並不是那麼重要。特別是當他的病人或同業並不期望，他能維持很高水準的醫學知識時，他可能迅速地失去這份能力。

那麼學校式的教育能對一個未來的醫生有何佐益呢？我們的觀念應該擺在，學校的教學系統上對於學生，是否能使學生認清醫業的價值觀的功用上，而不是單純地來探討它教會了多少學生去從事醫療業務，使用醫療器材的功用。

因此 Fox 認為醫學生在校期間每天接受耳濡目染的薰陶，而能獲得從事醫業，所需的特別價值的個性，算是學校醫學教育所能發生的最大影響力。她特別舉出例子來，醫學生們很容易養成對於不肯定事物的容忍力，這是一種在開業醫觀念與見解上，所必須具備的特徵。尤其是他們要使其行醫順利的話。同樣地，她也發覺到醫學生漸漸能適應於「不涉入的關心」，(detached concern) 這一條典範：即他們能學習如何來關心病人，而不情緒上的捲入進去。

而對於肯色斯大學醫學院的研究報告中，作了下面的總結，它認為醫學生應該從醫學教育中獲得一些基本的醫學價值觀，其中兩種又是在醫學養成教育中特別重要：即臨床經驗及醫事責任的價值觀。

臨床經驗是一種直接得自進行醫療工作所獲得的經驗，此經驗是相對於由實驗室的研究或閱讀書本期刊所獲得的知識，醫事責任是一種醫生對於病人的福利所必須負擔的責任，它也是一位醫生對其不當的醫療行為以致對病人發生損害，所應負的責任。

我們並不期望醫學生能對上述兩項價值觀的認識，是否只是字面上的認識，而不是真正內涵的了解。甚至有證據顯示學生們會用自己對將來的行醫模式來定義這兩個名詞，醫事責任與臨床經驗。但無論如何，仍要做更進一步研究，在這些醫學生開始行醫時，他們對這兩項價值觀會做如何的修正。且在何種情況下，他們仍會堅守這兩者，還是說將之拋棄掉。

## (2) 懷疑觀與理想觀的消長 (Cynicism & idealism)

醫學教育另一種主要的作用乃是使學生變得更具懷疑觀而較乏於對事務的幻想等不實際的看法。這個觀點，主要是基於醫學生的普遍觀察的結果。

我們發現醫生對於病人不再將之視為「凡人」(people) 看待，而是將其視為疾病所占據的個體。醫學生，在面對死亡及人們的苦難更加的冷漠。舉例而言，Fron 發現醫學生在經過四年的學校教育後，在人格測驗上的，懷疑觀比例佔較高的比分，而人性觀 (Humanitarian Scale) 則較低。而 Nathanson，在經過與新鮮人和高年級醫學生的比較會談中，獲得的結論新鮮人較易考慮到病人的利益，而且認為同僚間的關係，具有潛在的破壞性。而高年級學生則強調獨立的需要，且常會站在同業的立場來保護同僚的利益。

而在肯色斯的研究報告中，認為這種明顯的懷疑論，普遍地呈現在醫學生當中，乃是由於他對於未來的看法，具強烈的專門性的結果。何以言之呢？報告中認為：學生他常會傾向於忽視死亡與人類的苦難，乃是由於他身為一名學生而非能從事醫療業務的醫生，在這種地位上，他是無補於事的，所以只能將病人視為他可從中獲得知識的書本，以至於學生的理想觀全被矯爲對醫學的專門性了。

當他們進入醫學院時，對於醫學只有一般已建立的觀念，其中的大部分皆爲不切實際；且對於他將來的行醫是無多大幫助的。

舉例而言，在 Nathanson 與 Kansas 的研究報告中顯示，醫學生進入醫學院的基本目的，是爲了要來「幫助」人們，只是不曉得如何來進行這項



工作而已。但在他們經歷過學校的醫學教育後，發現有些事情，必須不得不去做，例如，高年級的畢業生已了解到他們不能無所限制地來看病人，做「幫助」人們的工作，而且其中早已有人宣稱，他將每天只看20個病人，以求能對每一個病人做詳細完善的檢查，即使這樣會影響到他們的收入也在所不惜。

簡而言之，當學生在醫學院接受了四年的教育，很可能被塗上一層懷疑論的釉料。他們也可能獲得一種特別的信念，以尋求如何將他們踏入醫學院所帶來的理想，予以實現，而且計劃如何在他們開始行醫時，予以完成。

### (3) 發展出醫者的自我形象 (develop a professional)

醫學教育另一個重要的影響，就是醫學生在校的過程中，愈來愈有強烈的傾向於發展出職業上的自我形象——即確認自己是一名醫生。Huntington 的報告中，指出在低年級醫學生自認擁有的形象佔30%，此數且在高年級生快接近學業的結束時，增為85%，(不過我們必須注意到，其研究的對象為 Western Reserve. 此校的醫學生，在剛進學校後的第一年即與病人有密切的接觸)。在她的研究報告中又顯示，學生易於傾向自認已具備醫師的形象，主要決定於其所接觸的人。在與教職員師的形像，主要決定於其所接觸的人。在與教職員

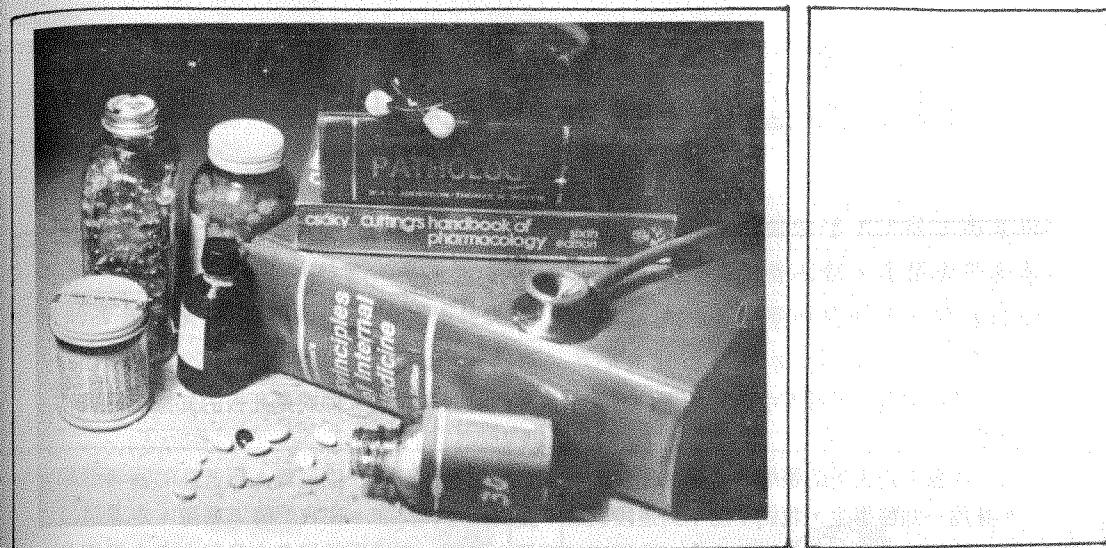
接觸時，很少有學生因此而確認出自己未來的身份，相反地，大部份的人認為是病人確認自己未來的形象。

另外，Nathanson 的報告也認為，新生很少自認已具有醫師的形像，相對地，高年級對於自己未來醫生的形象已被接受，而感到滿意。但無論如何，還是有三年級生抱怨，他們的教師並不將他們當做未來的醫師來看待，特別是當他們不能多負擔對病人的責任，這點他們認為對自己未來的醫師形象是不可或缺的。

#### (4) 全科或專科的選擇

醫學教育對於一名醫學生選擇做為一個全科開業醫或是一個在教學醫院中從事專科研究，其影響如何？這一個問題常為專家所研究的重點。

不少的研究報告顯示出，醫學院的課程常使得學生，將其對全科的喜好轉變為專科。也許這樣簡單的說法，過於籠統地涵蓋其內部複雜的因素。事實上是，一些確定要走專科的學生，大部份都能維持其志願；而在另一群確定要走全科的學生，也只有少部份改變了他們當初的想法，最主要是在於一大票未有確定主意的學生，在這四年中決定要走專科，而使得前面論點，依數據而言，獲得相當大的支持。換言之，醫學教育的影響，主要是使那些未有確定主意的醫學生，走向專科醫學生之途。



如果說醫學教育影響了那些未打定主意的醫學生，那又是什麼因素，使得另外的學生在還未進校前已打定主意呢？這個因素，主要是與學生的社會背景有關。來自收入家庭，鄉村地區，或是在求學過程中常發生經濟困難的學生，常會走向全科開業之途。而較富有的學生易於傾向專科。無可否認地，走向專科醫生需要更長一段訓練時間，而且在此中報酬很少。故只有那些家裏的環境能提供出此多餘的訓練時間所需的費用，才易於選擇專科。

為何那些未下定主意的人，最後會走向專科之途？不少的研究證據指出學生們愈來愈感覺到要進行全科醫療服務所需具備的知識是如此的龐大，而他們在醫學院和實習時所擁有的時間是如此地稀少。事實上，很多學生都在懷疑有誰能精通那麼龐大的知識。因此，他們決定致力於一定的範圍科目。而學校醫學教育的影響似乎來得並不那麼直接。

很多學生在專科的選擇上常會見異思遷。研究上指出只有1/5的學生能堅持住自己要走的專業科目。我們找不出任何證據顯示，當學生自己聲稱要走入專科醫師這門時，到底有多少人真的踏入這個行列。我們相信至少在畢業後，仍有不少人不能下定決心，而到處跳槽。

總而言之，醫學院的學校教育對於專科選擇並無直接的作用，但畢竟還是有它的影響力在。

至於說，學生選擇專科的標準為何？根據 Kansas 的報告來看，大部的人將對於本科目的內在興趣，及所能幫助病人的程度放在最高位，而甚少考慮到薪資及工作的時間。

#### 結語：

醫學教育在一所醫學院中的影響，並不是那麼容易即可清楚定義出來有那幾點。學生在院內學習各種醫學現象，獲得使用醫學器材的技術。他們也同時獲得，對一些基本的醫學價值觀的認同，例如臨床經驗及醫事責任。他們對於已有的想法不再那麼理想化，而易傾向於對醫學知識有特別的概念。他們開始考慮將來其行醫的模式，並選擇走那一門專科，並依據在校中所獲得的經驗作為將來行醫的準繩。

有一件事是確定的，那就是他們決不會變成其教師們所希望的程度。很多醫教學家常因此而感到不安，希望自己能給予學生更多的知識，更完善的價值觀，在未來行醫時能獲得更值得的遠景。

為了要了解為何醫學生能學到這些知識，而不能獲得其他知識的。我們必須先了解他們在醫學院內所獲得的經驗，是屬於何種性質。如其所面臨的情況，及其如何來處理這些情況，還有在最後如何以現在所扮演的學生角色來尋出解決問題的方法。

