

林逸民學長專欄

林逸民學長來函

各位同學安好：

非常感激在校師長及同學們對我的關懷及愛顧，這次回校受到至上的招待，尤其院長讓我在週會的寶貴時間上向同學們漫談，實在是我個人的光榮，內心由衷感謝大家的禮讓。

謝謝醫學系的抬愛要我向大家報導有關您們提出的五個問題，今我將這些問題一一回答，而這些是我個人的看法，當然是依照美國醫學界及社會背景的認同來向大家發表的。

問題一：比較國內及國外醫科教育方針及方式有何不同之處：

有關教育方針：我想當今世界各國對於醫學的教育方針，均希望造就更多有醫德，有醫術的醫師來造福人群，來增進人類的健康，至於國內和國外有限不同之處是國內比較注重通才即一般科醫師，而國外比較注重專科醫師。譬如國內的醫師，可以一身兼管，我在臺中市及臺北市就看到醫師的招牌上寫着內兒科這還不離譜，有的是泌尿皮膚花柳科一起的，有的是外科和婦產科的，甚至有的從內科、兒科、婦產科、外科、皮膚科、泌尿科X-ray通通來的，其實在美國的一般科醫師，也大部分只看內科、小兒科最多縫幾針的皮膚挫傷和接生而已，而這些醫師大部分都在鄉下村莊開業，至於百分之九十的醫師是專業性質，要是醫師的招牌是多麼樣式，那麼美國病人也不敢去拜訪這種醫師了。

有關教育方式：國內比較注重老師的講義、抄筆記和臨床方面的問題，而國外比較注重實習看 Slide 看切片和到圖書館看一些有關的書籍和雜誌。當然這些因為美國富有，一切設備齊全，而且每間醫學院有他們自己的附屬醫院，有他們自己的教學陣容，以及有他們自己的圖書館，而國內只有台大、國防在這方面比較齊全，可惜我們的教育方式偏重於一些能升學的同儕，而不像美國一律教育英才，只要有努力求上進、有作為、有所表現的人就

不怕會被排棄或是被淘汰。

再者美國教育方式，注重基礎醫學，每一行的專業醫師，在他們住院醫師時間，一定要從事基礎醫學的研究，因此，當住院醫師訓練完之後，依照個人的興趣，可以往外開業，可以走上研究或留在大學醫學院研究及教書，就因國外的醫師教育方式的不同，因此，開業醫師隨時可以不開業而轉入醫學院教書或是教書的人，可以出來開業，如此兩方面的人才均可溝通，而不像國內開業醫師，往往被醫學院裏面的教授所領導，因為國內一出來開業就脫節了，而對醫學院的教授沒有影響力，這因為我們的教育方式所帶來不均衡的現象，而國外的開業醫師，常常到醫學院兼課，發表著作，所以美國的開業醫師對醫學院的教育有發生作用，故有影響力，譬如這兒華盛頓大學的眼科，在醫學院拿薪水研究和教書約有二十幾名，但到醫學院教導眼科住院醫師的開業醫師有六十多名，如此就有影響力，而在雜誌投稿而非只有二十多名在眼科的人們，時常是開業醫師投稿或是與他們一起投稿，因此開業醫師就在名片上掛着，臨床教授、助理教授、講師等等以便區別這些是開業醫師，而不向醫學院拿薪水，反而貢獻給醫學院的開業醫師，如今吾校有附屬醫院，盼望學校當局會接受吾校友回校兼課，如此對學院有貢獻，而且大家才會關心愛自己的醫院。

問題二：國外眼科醫師在醫學領域所扮演的角色。有關這個問題實在很難明切的發表，因為這個問題可能會傷害及得罪一些不是從事於眼科的醫學同道們，如今你們要我發表這個觀點，我只好坦誠的報告尚祈見諒：

第一：國內的眼科是接受日本醫學的影響，而日本人認為這是小科不太重視，如此我國一般醫學教育者也就不太注重這個小小的眼睛，再加國內學眼科者為數又少，而且一般的眼科醫師，又只有在洗眼睛，配眼鏡治療一些流行性的眼疾，何況醫學院學生，又忙碌於內科、外科、婦產科、小兒科，而教導眼科的老師，又是紙上談兵，到醫院實習，又看不到真正的眼科做些什麼大事，因而眼科就被

一般醫學者所忽略，而輕視了，連台大醫院的學生也看輕它的本質，這是可悲的現象，我希望這次回國能夠多少提高眼科的地位，也希望有更多的醫學生能夠對眼科這門發生興趣。

至於國外方面如歐美先進的國家，對於眼科這門是非常注重，因為它和人們息息相關，只要是人，不分年齡、不分性別、不分老幼都須靠它，人的五官沒有比眼睛更重要的，因此歐美的醫學教育者非常重視它的存在，也因它們的重視，故而有許多經費從事這方面的研究，也因愈多的研究，所以發現更多的相連事情，也就因而引起更多醫學者的興趣，所以眼科在美國是最熱門的一科，每年只訓練五百名的眼科住院醫師，換句話說，每一州只有訓練約十名的眼科醫師，通常只有比較大間的醫學院或是與它附屬的醫院有訓練眼科的名額，所以就非常競爭，非常困難申請到眼科住院醫師，通常約在三年前就得開始申請三年之後的名額，所以很多醫學院畢業生先從事內科、小兒科或病理之後才再進入眼科，也很多繼續拿 PH.D. 之後再進入眼科，所以一般眼科醫師很多擁有內科、病理科和 PH.D. 的頭銜，也因而使眼科醫師在醫學界，有獨特的地位，所以眼科早在1916年就有專家資格考試，是美國最早成立，也只有眼科有 home Study Course 每週在美國各地均有眼科的 Post graduate Course，也只有眼科學院有最多的 Society 所以在美國有句話是「The Eye gateway to medical Wisdom」如有興趣者可以到圖書館查 Bean, W.B. "Careers in Medicine"，此記載於 Arch Intern Med 99: 847-858, 1957，也就自然地使眼科醫師的平均收入成為最高的醫師，請問諸君，眼科學術地位的重高，再加收入的可觀，那麼當然就吸引了醫學院的學生，去年美國醫學經濟雜誌刊出眼科醫師只要每星期看了 120 名的病人，它的收入就等於骨科醫師每星期要看 240 名病人的收入，而它們是在醫界中收入最高的一行，當然這是從 Price 來看，但從 Value 來看，也是一樣，眼科醫師替腦神經科、內科、皮膚科、小兒科醫師先查出疾病，而不須要靠太多的檢驗大概就可以查出病情的來源，至於手術又是那麼精密的多割一分也不行，少割又是成不成，如此在價值方面就要更可貴了，所以百分之九十九點九的眼科醫師是美國醫學院畢業生前五名申請到，我只是僥倖中的一位，

相信是上帝特別祝福我。

問題三：對後進之輩於從事眼科研究有何忠告？這個問題本來是醫學教育領導者的問題，我只盼望他們能夠放眼去想一想，只可惜國內的眼科水準，還是停滯於以往的美國階段，盼望諸大學能夠繼續派人來此深造，而大刀闊斧的決心，立志改善，容忍批評，決心求進步，那麼才有作為，在美國的醫學院的眼科，有自己的眼科病理、免疫細菌、生化藥理、神經和光學部門，也只有從這方面着手，那麼眼科的知識和地位，才能吸引後學者的興趣，也只有這些專門人才的研究，眼科才能頂立於國內醫界才會有出頭天的一日。

問題四：眼科的未來展望。

我不知道你們這個問題是國外眼科或是國內眼科的未來展望，如是國外的，這兒已繼續再研究，如何用藥物來治療白內障，如何來控制青光眼，如何找出網膜色素病性諸病的成因，如何防止弱視等等，而這些各有其 Society 來從事研究，尤其 N.I.H 的眼科部門就是大力支持和從事這方面的問題。

至於國內眼科未來的展望，希望有更多的醫學生去學習，也更希望國內諸醫學院和比較規模大的醫院，都注重眼科這個以往被忽略的一科，盼望繼續扶持，滋養它，使它繼續成長。

問題五：國內眼科界應如何迎頭趕上先進國家？對於這個問題我已在問題三時談過，希望眼科部門有自己的病理等的基礎科學，然後引進美國臨床上新的技術、儀器設備。最重要向日本東京大學眼科學習，自從 Dr. Mishima 從美國訓練研究完後，他回東大當眼科主任，他第一個建立美國式的眼科住院醫師訓練制度按步就班的教導，再者他接受幾位日本眼科醫師在美國訓練完成的回到東大教書，而放棄已見非東大畢業者不準入東大眼科醫局，謀如北澤克明醫師是千葉大學出身到美國訓練研究後回東大當助教授專門負責青光眼，可喜的事，吾校已有三位校友如今在東京大學眼科接受訓練和研究。再者他接二連三，邀請美國的眼科醫師到東大演講、授課、手術、示範，相信不過幾年，東大的眼科，會迎頭趕上歐美的水準。這次我曾經在長庚紀念醫院一個星期授課，指導臨床使我感到欣慰是在王永慶先生支持和陳德照主任領導之下，長庚的眼科設備也非常進步，而陳主任對我說今年他已

經繼續邀請美國有名的眼科醫師來長庚授課、指導，每人均須在長庚教授一個月之久，而臺大眼科洪主任在我臨走之前請我與台大眼科住院醫師一起吃飯談天說地，他也對我說今年台大要邀請美國各地十八名有名望的眼科醫師來台大演講，這是可喜可賀的現象，而在我參加眼科學會之後，對於榮總的眼科，也有相當進步的成果；而榮總眼科林主任已經送他的兒子來伊利諾 (Illinois) 大學眼科跟隨在 Dr C.C. Teng 以後美國有名的中國眼科病理專家曹醫師學習眼科病理，還有台大蔡武甫醫師也從哈佛大學跟世界有名網膜剝離專家 Schepens 學

習後已回台大教書，又榮總劉榮宏醫師也在美國研究有成回榮總，相信在這些年青有為的眼科醫師回國內貢獻他們所學，一定會給國內眼科界帶來了新的希望，新的動力，而產生了新的生力軍。

最後，謝謝你們的邀稿，同時藉此機會向院長以及這回招待帶領我的師長同學們致最大的敬意和感謝，也同時向醫科第十九屆的同學謝謝他們的賀年卡，盼望我的報導對大家有對於眼科能另眼相看、有所興趣、有所嚮往。

祝全校師長、同學，身體健康和心神快樂。
林逸民敬上 2月1日

林逸民學長座談會

前言：林學長於去年十二月十五日晚七時，在鄭主任、葉主任、蔡館長及病理科賴義雄教授陪同下，假學校會議室和在校同學舉行座談會。與會的同學多達七十餘位，加上林學長的幽默及親切的態度，使整個座談會笑聲迭起和樂融融。以下是座談會的主要內容，簡述如下：

問題一：請林學長談談校友在美情形？如何與之聯絡？

答：校友在美約一百餘位，但居無定處，常失去聯絡，但我可代為聯絡。同學們想到美國，首先要懂得犧牲忍耐，不是地位不平等，而是語言上的隔閡，與文化背景的差異。外國醫師在美國做Intern，生活不成問題，(每月約1000美元)，但在美國開業極為不易，所以校友在美國的趨向可分下列幾種情形：一走研究路線；二在小地方開業或在黑白交界處開業，三在白人地方開業，但須有白人訓練的 potential，即要能力好且能吃苦耐勞，慢慢建立信譽，即可在白人社會受人尊重。

問題二：到美國須具備何種條件？

答：除我剛才所說的要能吃苦耐勞外，必須具備下列條件：

一、順利畢業；二、執照考試通過；三FM及ECF MG 通過；四、托福考試通過。

問題三：請問林學長，是否去美國在二年之內必須回國？

答：美國是一個開放的國家，即使有此規定，亦可有伸縮性。

問題四：Apply 基礎醫學與臨床醫學有何不同？

答：完全不同。基礎醫學方面要回到五年才能拿 PHD，(細菌學、解剖學、生化學)→亦可開業，此項比較容易申請，而臨床醫學則是自 intern R₁~R₅ (P.H.D.) 但可開業，但是比較不容易申請(因為已經限制外國醫生申請)。

問題五：到美國何時才能拿到 Title？

答：自 intern 開始，當了4年 R 後，經由筆試 (Writing test) →口試 (oral test) →特殊Case report. →FC.A.S. (外科、婦產科、眼科、泌尿科、骨科……) 而內科則只要經筆試即可獲得 Specialist.

問題六：美國的醫學院，何種適於我們臺灣去的？

答：美國的醫學院，每一所均比臺灣好，但是要申請到頂好的 (Top.10) 醫院非常困難 (亦是美國人所積極爭取的) 但每間醫學院均有每一間的特色，很值得吾人去學習。

問題七：語言問題上有何困難？

答：只是時間上的問題，同時自己須進修，多唸外文書，以增加速讀能力，八個月的時間，適應大概尚無問題。

問題八：臺灣的醫院：臺大、榮總、長庚的設備師資與美國相比較？

答：大家的聰明才力均是相同的，不論來自何醫院，到美國只要努力，結果均是差不多的。

問題九：在轉換醫院間，是否須要任何的介紹？

答：是的，往往須要原先醫院的介紹，查問該生過去表現。

問題十：美國訓練醫師，究竟優點在何處？

答：不論在訓練、教材、或是制度方面均優於我國，而且教學亦是採取「one to one」的教學。

問題十一：申請 (apply) 基礎後 1~2年是否可轉向臨床？

答：可以，但須先求指導教授的諒解，經教授同意，再 apply 教學醫院。

問題十二：目前醫學生，生活唸書的情況應如何？

答：不要太過於擔心，安心唸書最重要。

問題十三：電腦在醫學領域扮演的角色如何？

答：電腦已進入到醫院的作業，所以可以發一點時間去學習。

問題十四：以目前情況，是否當 CR 以後或是當兵以後才出國較適當？

答：若欲開業，不一定要出國，作到CR即可。

若欲求知識，早一點出國。

然須看家庭背景，個人情況而定。

問題十五：醫學管理在美國的情況如何？

答：醫學管理工作是：①管理人事，工作人員②對外採購，醫學生從事此工作太浪費才力。

問題十六：美國與臺灣的醫學教育不同點為何？畢業後如何抉擇未來的前途？

答：美國 apply 醫學系相當困難，在進入醫學系前，有學前教育，成績須很好，才能 apply，學了二年後，改 part I test 連續考三次 (在畢業前)，畢業後的抉擇、多受教授、家庭、上級的影響，目前較熱門的是：骨科、ENT、泌尿科、皮膚科、神經外科，而較冷門的是：麻醉、婦產科、內科目前人才較缺乏，外國人較有機會 apply。

問題十七：加拿大 apply 醫院的情形如何？

答：clinic 相當難，基礎醫學較容易，但經費較少，至於詳細的情形則不清楚。

問題十八：在美國受訓的困難？

答：因人而異，eg：婚姻、語言、apply 醫院，不能與之打成一片……)

問題十九：為何林學長 apply 美國不去其它國家？及為何學眼科？

1. 因為種種環境的限制。

2. 眼科永遠沒急診、易診斷、是二 eye 的病，且叔叔是學眼科的。

問題二十：自美回國的學長、目前的就業情況如何？

答：1. 進長庚作主治醫師、進臺大、榮總比較不易
2. 麻醉、病理科的 Dr 均想回來。

問題二十一：通不過英語 test，應如何訓練？

答：聽1. 空中英語教學。

2. 美軍電臺。

3. 錄音帶。

問題二十二：教學醫院應朝那一科發展，才能出名
答：中醫：針灸

西醫：neuro 眼科……內科發展不易，但應逐步推行

問題二十三：針灸目前在美的情形？

答：有發展，但須通過執造考試。

問題二十四：膚色不同，是否在美受到歧視？

答：端視個人努力的結果。

問題二十五：各種考試均 pass 是否須各種主任的推薦信？

答：非常重要，所以須與主任保持良好關係。

問題二十六：到美國的醫學生是否均須考過 E.C.F.M.G? 有否 reliense 的制度？

答：除了加拿大外，均須參加 E.C.F.M.G. 有 reliense 的制度，但只有幾州施行、臺灣施行困難 (∴情況不同)。

問題二十七：到美國、居留權有否問題？

答：美國注重人權，大概不致有此問題。

問題二十八：林學長的住址？

答：Home: 34, Fairmount Add. Alton, ILL. 62002 U.S.A. TEL: (618) 462-0115

Tommy. Y. Lin.

同學們踴躍的提出在心中存很久的疑問，而林學長也本着本身的體驗，以簡單明瞭的口氣，一一予以解答，相信予以同學本身必有莫大的助益，尤其是對於有意赴美深造的同學，最後座談會由系主任鄭教授以懇切的言辭，除了代表本系師生感謝林學長惠予指導以外，並深深以林學長為榮座談會便在一陣陣鼓掌聲，及談笑聲中，圓滿的結束。