

訪神經精神科施學強醫師



那天的天空是霾暗的，草木都被染成灰色的憂鬱。在窗戶半掩的系主任辦公室裡，風靜止了，陽光也不再飄入，時間彷彿凝結在空間的某一定點，透過施醫師厚厚眼鏡的反射，一切都變得虛幻而不真實。我們開始了預定的訪問。

△問：施醫師，精神科是很特殊的一門科目，可否告訴我們，當初您是如何決定要走這一科的呢？

答：主要是因為我從小對人接物都不很理想，常受長輩指責，我就反省，何以會如此呢？後來唸到醫科的精神醫學，我就想從此來了解自己、分析自我、有那方面長處、那方面短處、進而了解別人、幫助別人。自然而然就走上精神科這條路。

△問：您現在除了在附屬醫院門診外，是否自己也有開業呢？

答：我個人沒有開業，也不做開業的打算，我認為一個精神科醫生必須不斷的求個人的進步。一旦開業自有其開業的理論與方法，方能賺錢，而這與我平時的做事是不適合的。所以我過去沒走開業的路，今後亦不會走開業的路，現在我在附屬醫院裡，拿固定的薪水，做份內該作的事，講該說的話，病人也許並不能完全接受，不過我認為對病人是有利的。

△問：附屬醫院在精神科方面的設備，您覺得如何？

答：目前附屬醫院只有門診，無特別的設備，而在其他大醫院（如榮總），他們在精神科門診時

，大都置有錄音機而且有一種特殊鏡子（從門診處看是一面鏡子，但裡面另有一房間，學生可從此聽見、看見醫生和病人的談話），如果能安置這種設備，我想對學生理論與實際的配合是有幫助的。

△問：目前精神科治療的最新潮流是如何呢？附屬醫院在設備不足下應如何順應新潮流，方能收最大之效果？

答：目前大多採 open door policy 很少住院，也很少對病人施以電療，可說是完全趨向於門診治療。而附屬醫院在設備並不充足的情況下，我想還是可對病人施以藥物治療、心理治療、或由社會工作者至病人之家庭、社會，尋找社會資源以助病人。我相信只要不完全以賺錢為目的，好好的和病人交談，介紹病人有效的藥，還是可以發揮很大的治療效果。

△問：關於教學方面，老師將採何種方式，我們學生目前在上課應如何配合，將來外出見習又要注意那些事項？

答：我個人在教學方面會儘量的把新的知識介紹給同學，而同學在上課時應把理論唸好，打好基礎。將來外出見習時，更須常常聚集請有關專家到場一起討論，由他們有老經驗的醫生，針對每一個 case 加以解釋並糾正同學見習時的缺點，如此方能有很大的進步。而我相信精神科和其他科目一樣，必須對它感興趣，重視它，才能學好。

△問：施醫師您覺得當一個精神科大夫，和一般

大夫，有何不同？

答：精神科大夫和一般大夫是不同的，就小兒科言，嬰孩有 Common Cold 來時父母很著急，但三、五天就好了，家屬感到很高興。就婦產科言，孕婦快生產了，其家屬緊張的很，但不用多久，大都就能順利接生下來，孕婦的丈夫更是感激萬分。但精神科是一種個性改變的工作，須很長的時間，很大的耐心，且儘量發揮病人本身的力量，而不是完全靠精神科大夫的力量。愈是能發揮病人力量、表現病人力量的愈是成功的精神科醫生。而精神科病人在康復後往往不知是精神科醫生治療的結果，對醫生也不會加以感謝，對此精神科醫生必須淡然視之，畢竟精神科醫生就是使病人恢復正常，而病人康復後不知曾患精神病，這正是精神科治療的最終目的。這種態度與修養也是精神科醫生異於其他一般醫生之處。

△問：您認為一個成功的精神科醫生的典型是如何？以及什麼樣的人才適合當精神科醫生？

答：成功的精神科大夫除了要有深厚的學問以作有效的治療外，更須具有強烈的動機，隨時去了解自己、認識自己、了解別人、幫助別人。而腦中最好不要有靠病人賺錢的想法。至於何種人較適合當精神科醫生，我覺得個性較會彎曲，比較有愛心、耐心，時常反省，同時對人類行為有興趣者似乎

是比較適合。

△能否談談您行醫時所曾發生過的一些有趣、奇怪的 Case ？

施醫師端了端眼鏡，正色的回答說：我們精神科醫生一直是試著去了解病人、幫助病人，從不把病人當作奇奇怪怪的人。不過有一次，一個某省立女中患精神分裂症的學生，在門診時，突然伸出小指來勾住我的小指。我就很詫異的問她為什麼做這個動作？她回答說，這樣才能找到一個如意的郎君。這算是一個比較有趣的 Case。

△能否談談一個精神科醫生什麼時候最快樂？

施醫師回答著說：精神科醫生和其他醫生一樣，在病人有顯著改善，能恢復正常的起居工作時，是最快樂的。不過，精神科醫生不能靠病人的感謝來得到滿足，因此：只有隨時認清自己，肯定自己的價值。當然，在不斷的安慰病人，幫助病人中，自己的性格也一天天的成熟，這亦是令人欣慰而快樂的事。

訪問至此，校園的鐘聲又悠然的響起。在送別施醫師後，我茫然的走入杏軒，那裡有一個學弟正在翻閱一本精神病人的畫冊專輯，暮然間我突然覺得，每個人在其一生中的某時候，都會有飛入杜鵑窩一探奧秘的衝動。

