



已不再支援「Adobe Flash Player」

**本期摘要****NEW 校園焦點****陽明訊息****山腰部落格****課輔部落格****愛無國界專欄****捐款芳名錄**

副刊專欄

**山腰電影院****閱讀旅行****實習甘苦談**

相簿集錦



發行人：吳妍華  
 總編輯：王瑞瑤  
 執行編輯：劉柚佑  
 網頁設計：賴彥甫

**實習甘苦談**

從第158期陽明電子報開始，陽明副刊增設學生實習甘苦專欄，本期的實習甘苦是來自醫五Buzzard外科實習感想。想知道這些同學們經過了基礎教育後闖蕩真實醫院發生了甚麼有趣的事情嗎？歡迎大家持續鎖定陽明電子報的實習甘苦談專欄。如果有同學也想分享你的大醫院小故事的話，也歡迎投稿到陽明電子報，投稿電子信箱為：ymenews@ym.edu.tw。

**實習甘苦談（7）：核心實習外科心得：一切都從不知道開始**

記得見習的第一天，還沒來得及拿到新的醫師袍，穿著大四見習時穿的、上面繡著「實習醫學生」的醫師服懵懵懂懂到了外科部會議事做“orientation”，心裡滿是問號：見習到底要做什麼？要「照顧」病人（primary care）？！那是什麼意思？（藥理考試完早就忘了、以前學的東西現在都很模糊耶）...覺得自己什麼都不懂、什麼都不確定，只確定自己要去「中正樓十五樓」「外科部會議事」。

第一個認識的老師是吳大夫；第一次見面便二話不說的要我們解讀XXX病人的X光片、說說我們「看到了什麼」。「恩，ㄔ，那邊好像有個白點...在，ㄔ，右上肺葉那邊」（話越說越小聲）。「描述一下阿」，老師說；我心裡想說，「還可以說什麼呢？趕快想想阿！」。緊接著老師要我們去病房拿病歷然後簡單報告一下，看似簡單但是那時我連病歷長什麼樣子、放在哪裡都不知道。折騰老半天、病歷也報告的零零落落，然後老師說，我們去看看病人吧！我腦裡有點驚恐，因為我還沒看過真的「病人」耶，「它」的病歷還在我腦子裡糾結打轉呢！跟著老師後面，到了XXX-OO病房，開門進去看見一位年長的婆婆躺在床上休息，旁邊是他的女兒。老師馬上關心的問候病人，並向他介紹「這位是見習醫師，今天剛來，等下會再來看你」；聽到這句差點肚子沒揪一下，其他話都沒聽下去。天阿，我沒聽錯吧？這麼快就要面對病人了喔？！只記得走出病房外，老師說了一句，「那這病人就給你primary care 吧！」

在第一個外科的第一個禮拜，就這樣子抱著滿心的疑問，慢慢摸索著何謂「primary care」、摸索著「克拉克(clerk)」在做什麼、摸索著新的環境與新的角色。在教室的學習跟在醫院裡的學習果然很不一樣，就如同老師們說過的，從很被動式的學習變成一種很主動、積極參與、多樣化的學習。當然，一開始我不了解什麼叫做「主動學習」、「從病人身上學習」，有種知道要好好努力、卻不知道該如何努力的感覺。我記得那一天，我花了一整天做在病房的椅子上「看病歷」，眼睛努力「盯著」一本一本的病歷看，不敢打擾到護士姐姐們，更不敢去看病人，可是當天若是有人問我我看到了什麼，我敢說我什麼都記不得了。還好我遇到了很好的學長們，查房的時候會小聲的跟我說病人的狀況、平常就讓我跟在旁邊看他在做什麼等等，才慢慢的進入狀況，慢慢的敢跟病人說話、聊天。XXX病房第OO病床那位蔡婆婆，我拖到第三天才第一次自己跟他們說話，只記得腦筋很空白、手有點冰冷、聲音一直在顫抖；但是，兩個禮拜快結束的時候，已經不再害怕了。當中，最感謝的是後來照顧的一位吳先生，是位多年的鼻咽癌患者，因malignant pleural effusion而轉給我的老師吳大夫照顧。每天，我學著老師的方式，看看病人的狀況，問他睡得好不好、有沒有哪裡不舒服、看看drain、再聽聽胸部看看血水有沒有減少的跡象。當然，剛開始我也不知道拿起drain要看什麼、也聽不出個所以然來，但還是依樣畫葫蘆，藉機與病人聊天。其實，吳先生已經算是「經驗老道」的病患，大概也看得出我很「菜」，不過每天還是很客氣的跟我打招呼、讓我聽聽他的呼吸聲。兩個禮拜後，在換到下一科之前，我去看他最後一次，只記得他握住我的手說「謝謝你，要好好努力，一定會成為很好的醫師的」。我很心虛但也很感謝，因為我什麼也沒做，我無法解決他的絕症。

回頭看看在外科各科部run了這三個月，學到最多、最深刻的是「態度」：老師對待病人的態度、學長姐們對待醫師這個行業的態度、大家對於學習的態度等等，學到很多東西。反倒是知識上的學習我真的是有點慚愧，今天念的東西、老師努力教學的東西，不知為什麼就是記不住。這是我在自我評估的時候給自己

偏低的分數的其中原因之一。另一個原因則是因為我覺得，「處處留心皆學問」且越學越是發覺真的學不完。譬如說，簡單一個「換藥」也是充滿學問，這是我在整形外科深深體會的事情。(現在覺得很可惜，當初在選大六大七實習的course沒有選整形外科，因為想多學一點關於wound care的事情。)所以，消毒、換紗布、貼膠帶，這些我都會，可是我也知道我還有很多重要的東西沒弄懂。總是，越學習就越是謙虛，越是發覺自己不懂的東西還很多。

我很感激課程的安排，讓我有機會一開始就到外科，因為我覺得外科的見習對於我們這些剛從學校轉戰到醫院的醫「學生」是個很好的transition且學習的內容很多樣化，可以練習基本的技術、可以跟刀、可以跟門診，學習哪種情況要開刀、哪種情況可以保守治療；厲害一點的話，可以跟學長姐學習如何照顧一個病人，例如electrolytes and fluid要如何balance、急性症狀要如何處理、怎麼選擇藥物等等。我想，這一方面的知識是我未來可以再加強學習的。面對這麼要學習的東西，我想，目前的我只能一步一步慢慢來，只希望在每一科每一天都學到新的東西、每天都有收穫。感激老師們、學長姐們、以及病患們這三個月來的照顧與包涵，辛苦了！

<醫六 CHC>

[\[←\] 回上一頁](#) [\[⊗\] 回到首頁](#) [\[↑\] 回到最上](#)