



醫病之間 扶持或猜忌？

2011-03-27 記者 林映綺 文



「醫學是門不完美的科學」《一位外科醫師的修煉》作者葛文德這麼說，這句話必定震撼許多人的心，人們所知的醫學是沒有犯錯空間的工作，醫生則是菁英中的菁英。嚴謹的醫學教育過後，醫生們真的不會再犯錯嗎？答案是否定的，而且錯誤不只是醫療，還有體系。

以臺灣為例，就讀醫科的大學生須經過七年的醫學教育，通過醫師執照考試，然後才能成為醫生。要成為人人景仰的「醫生」，必須經過十年以上的經驗累積，才會被普羅大眾認定。要成為一位醫生，背後付出的努力當然不言而喻，在求學、在職場都被要求做到最完美，但誰能真正完美？作為外科醫生的葛文德甚至認為，醫療失誤層出不窮。在這些壓力之下，很多醫生的心理比生理早先病了，心理疾病往往是隱形也最棘手，這讓長期處於高壓的醫生更容易發生醫療失誤，惡性循環下常會斷送了自己的職業生涯。



醫者與病人不該只是冷冰冰地醫療對話，而是需要扶持。
(圖片來源/張老師文化讀家心聞網)

人道醫療 醫病不只是供需

科技日新月異，醫療技術的進步有目共睹，醫生與病人之間的糾紛卻時有所聞，《人道醫療》作者瑪麗·德·翁澤認為：「對於技術過度有信心所造成的反效果，是不再對身體的感官存有信心，也不再相信身體所傳達的訊息。」現在的醫療技術使得醫生不再相信自己的觀察，因為機器和數據提供一切，這看似有道理，但事實上，有很多的並不是靠機器就可以檢測出的，許多隱藏在機器底下，是需要醫生靠自己的敏銳與經驗去判斷。這些都須醫生與病人間的互動，提供醫生診斷的依據，冷冰冰的機器多半會讓醫療過程沒有「人情味」，違背了瑪麗·德·翁澤所提倡的「人道醫療」。

瑪麗·德·翁澤以病人的角度表示：「真正的痛苦不來自病症本身，也來自周遭不可捉摸的態度，或者漠不關心、緘默，缺乏資訊、聆聽以及對話。」這句話點破了現在醫療體制的狀況，當病人需要的不只治療，還有關心及傾訴，醫生及整體醫療系統卻只肯提供制式化的醫療程序，避免人情上的交流，醫病之間似乎只成了供需關係。當治療只剩下一層的供需關係，那醫療糾紛的出現也不足為奇，彼此間沒有經過適當的溝通，醫生憑藉著技術、經驗提供他認為病患需要的，兩者並沒有在對等的關係上，因此病人的抱怨聲四起。

醫療是醫生與病人間的互相配合，兩者站在平等的位置上，病人所不懂的，醫生都應該耐心解釋，對於醫生的醫治，病人也要給予相當的信心。醫生這行業，不是人人都能擔當，除了經過專業訓練，還要有比常人更大的抗壓性，多數人都只是嚮往醫生的高薪水、高社會地位，卻忘了揹負

媒體歷屆廣告

推薦文章

- 變化自如 幕後的聲音演員
- 那些年 爸爸與芭樂的回憶
- 關余膚色 我想說的事

總編輯的話 / 郭穎慈



本期共有十九篇稿件。頭題〈夢想配方 攝影甜點與咖啡〉忠實刻劃一位科技新貴勇敢出走，開設一間攝影風格咖啡廳的歷程和堅持。

本期頭題王 / 洪詩宸



嗨，我是詩宸。雖然個子很小，但是很好動，常常靜不下來。興趣是看各式各樣的小說，和拿著相機四處拍，四處旅行。喜歡用相機紀錄下感動，或值得紀念的人事物。覺得不論是風景還是人物，每個快門的...

本期疾速王 / 吳建勳



大家好，我是吳建勳，淡水人，喜歡看電影、聽音樂跟拍照，嚮往無憂無慮的生活。

本期熱門排行



夢想配方 攝影甜點與咖啡
洪詩宸 / 人物



橙色的季節 唯美「柿」界
陳思寧 / 照片故事



老驥伏櫪 馬躍八方
許翔 / 人物



追本溯源 探究大地之聲
劉雨婕 / 人物



變化自如 幕後的聲音演員
張婷芳 / 人物

在他身上的，是無數的生死一瞬。

為《人道醫療》寫序的恩主公醫院創院院長陳榮基先生提到：「從前醫師對於頭部外傷的病人，如果發現顱內出血，病況惡化，會馬上為病人開刀救命。現在的醫師要先考慮手術的危險及後續照顧的困難，先問問有沒有神經外科加護病房的空床，如果沒有，就安排轉院！」這段話道出了，現在醫學面臨最大的困境，不是醫生的醫術，而是醫生與病人的關係。



為了成為更好的醫生，有時候要tell a white lie。（圖片來源／天下文化書坊）

誰當「練習品」？權力關係介入

醫生與病人是一種微妙的關係，醫生醫治病人，累積經歷才能在往後尋求更好的醫術；病人需要醫生的治療，才有繼續延續生命的機會，兩者間可以是互利共生，但也可能對立。葛文德在書上提及現實的狀況，所有的新手醫生都須經過實際診治才能精進自己的醫術，成為所謂的權威大夫。但是病人通常會選擇有相當資歷的老醫生，不願被年輕醫生醫治，這就出現了矛盾的狀況。因此，在教學醫院內，訓練住院醫師會先讓他們在主治醫師旁觀摩，等到經過一定時間的累積，主治醫師就會讓住院醫師處理一些狀況，即使病人不願意，但「善意的謊言」還是必須成立，在很多狀況下，主治醫師掛名，但治療操作是新手醫生，兩者間的不信任感油然而生。

現實中，當病人可能是其他醫生的親戚或相關人士，他們獲得的，就是由主治醫師親自來治療，再再地顯示醫療資源上的不公平。沒有病人希望自己的生命，是一個醫生的「練習品」罷了，但沒有練習，醫生又怎能磨練出更好的醫術？在兩者拉鋸之下，就會出現一些詭病文化，例如：包紅包給醫生等。但醫生的職責就是盡力醫治病人，而不該有更多的金錢介入，身為醫生也不該有利用病人賺取更多利益的想法，對於這樣的現象，卻也沒有根本解決辦法，如同葛文德所云：「有選擇的人必然是關係好的、消息靈通的；有選擇的是醫師他們的『自己人』，而不是外面的人；有選擇的是醫生的孩子，不是卡車司機的孩子。如果不能公平分配，還是別無選擇來得好。」



恐怖情人 當深愛變成殺害

近年來，情殺案件頻傳的現象，來自於社交媒介轉換、媒體的連鎖效應及教育體制的根源，情感問題是大眾關注且必須學習的議題。



多元創意 單一主題同人展

臺灣的同人誌販售活動日益興盛，更出現限定特定主題的「單類型同人誌販售會」，顯示同人活動的多樣面貌。

▲TOP