





本文原載於本年四月號日本「文藝春秋」月刊雜誌，作者——淺倉稔生（ASAURA—TOSIO）係於一九六〇年畢業日本京都府立醫科大學，並在東京大學附屬醫院作實習醫師後，復再歸返該大學繼續研究。之後，又再負笈美國深造。目下在美國賓州大學醫學小兒科擔任教授生物物理學科，並從事於血液之研究工作。作者所述內容，頗多卓見，觀察精實，是以用不揣冒昧，將其譯出以供學醫者之參考借鏡云爾。

——譯者識——

## 美國醫科大學的應試資格

阿薩君今年廿一歲，是今年春季才從賓州大學有機化學科畢業的黑人學士。他在畢業以前的四年間裡，每年暑假一開始，即出現於大學附設的詹森研究所擔任助手工作，作為業餘的副業。就學生而言，這種工作在暑假裡，的確是掙得學費最重要的旺月。

阿薩君今年三月雖然從大學畢業，但已經G醫科大學錄取，從九月起決定進入該大學肄業。因此，他為了補充繳納學費，畢業的翌日立即到研究室裡來，便開始至九月而從事於協助有機化合物的合成研究工作。至去年為止，他的報酬是每一小時兩元美金，但「現在已經大學畢業了，每小時該給你兩塊七毛五啦！」我對他這麼一說，他以柔和的眼光，默默地擰着雙眉瞪着眼，每天工作限定八個小時，雖然超過時間他仍孜孜地為我工作。

美國的大部份學生，都是由於這種課餘的工讀而學習到學業以外的事情；不如日本的學生那樣，由父兄給予學費到大學唸書，暑期的休假一到便三五五往各地去旅行逍遙，此種姑息的大學生活在美國從不能看到，一進「大學」都是依靠借款或以工讀掙錢，無論那一種都是要自食其力的。有一天的早晨，我正驅車到研究室去的途中，看見阿薩君在公園附近跟一隻很珍奇的小狗一起跑着。我問他，他說：「這種狗所生的小狗，一隻可以賣出美金壹佰塊錢。」因此他每天早晨，必須使狗跟他賽跑運動，這種玩意兒也是他的副業之一呢！

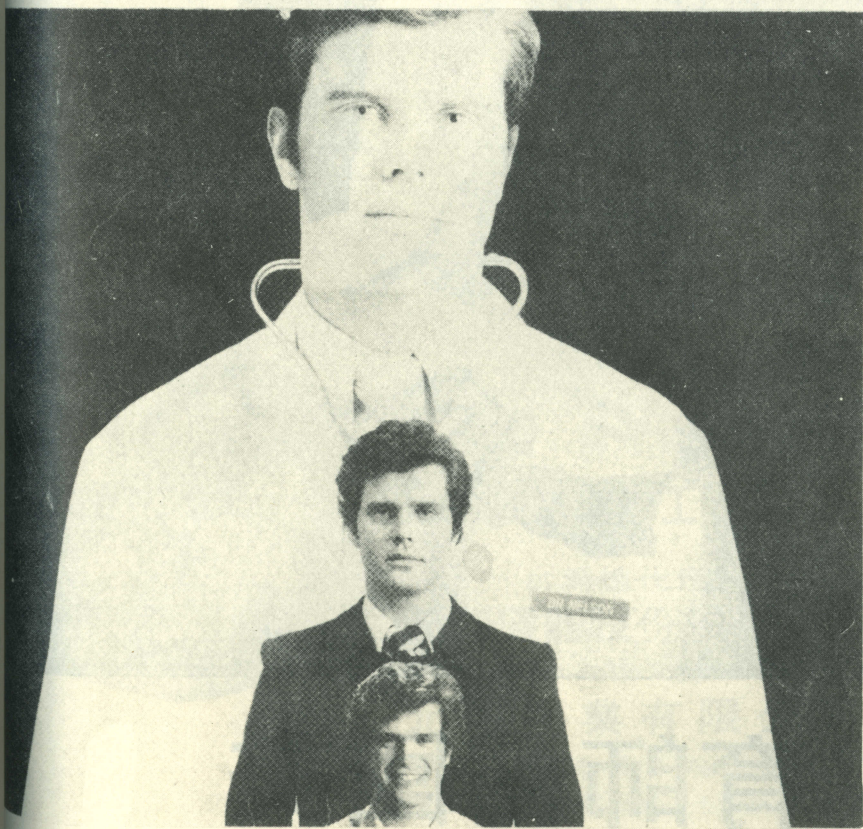
阿薩君在醫學部研究室所為的那些副業，不但是掙錢，而且在書寫調查研究的報告，以及請求教授給予寫推荐信或投考醫學部，都是有莫大的幫助。

在美國如擬進入醫科攻讀，必須先行修畢一個大學。這不僅限於醫科，牙醫學系以及獸醫學系亦然，又如文化學系的法科，這種職業必須俱有廣泛的各種知識，所以都是需要經過大學畢業以後才准予報考的。

進修醫科的投考資格，並不限於何種大學或何種科系。其唯一的條件，可由國家政府予以指定，凡在大學的英文、生物、物理、數學、無機化學、

俱有優秀的成績始有被錄取的希望。而一旦進醫科大學，必須拼命地用功方行。據說：美國哈佛大學、麻州大學工科學系、及賓州大學等各校本年度的新生，志願報考醫科的佔全部的八〇%。但畢業成績全部A或B，否則將失去投考醫學部的資格，因此，經過最初的一、二年級之後，其志願人數則降低至二〇%以下了。依照統計數字所示，全美國投考醫學部志願人數約為四萬名，獲得錄取的約為一萬四千名，但實際上志願投考的比率較此數字多加三倍，這種倍率減少的原因，是因為大學畢業成績不夠標準的學生都不准予參加報考。還有一個原因是因為如果將來想當一個醫生，必須日以繼夜而接受猛烈的訓練，因而敬而遠之，而視為畏途的學生亦在所不少。

現試就進入醫學部出身的學科加以觀察，上述阿薩君是經過大學有機化





學科畢業後而進入醫學部的。他入學時，則已經熟知所有的藥品化學性質，並經過了有機電子論及電子化學的實驗考試。其他如心理學科畢業的學生，都已邁向著做精神科醫生的路線進行研究。西班牙語出身的醫生也已擁有着與墨西哥相毗連的國境所必需的背景了。

美國在一九七二年以後進入醫學部的學生，如就其出身學科的專門性加以類別觀察，則不只限於理科系的，其中有英文學系也有政治學系，各種各樣，其範圍之廣，不覺為之喫驚了。譬如文化系的學生在大學肄業期間，對於生物、物理、化學等醫學教育所必需的科目，如無取得優秀的成績，則進入醫學部以後必遭到困難。其中感覺很有趣的事情便是各學科投考的錄取率，都是保持着同樣的比率，沒有任何一科是較為有利的。

### 全國一律的考試方法

美國的醫學部入學考試採用左列的三種方法，而按照綜合結果予以決定。

(一) 學業成績及推荐信

(二) 筆試(全國一律)

(三) 會面考試

上列的學業成績及筆記考試屬於第一次考試，先把應試的人數予以淘汰，刪掉至適當的數額，入學的錄取人數則由教授及醫科學生共同舉行會面考試。筆試不經由各大學個別舉行，而委託「美國醫科大學入學考試協會」一齊舉行。

這種考試稱為MCAT (Medical College Admission Test)，試題則由與醫科大學毫無直接關係的紐約市心理學研究所製作。無論公立醫大或私立醫大，凡採用筆試的大學都利用這種MCAT的機構。考生在全國主要都市首先參加此種考試之後，任何一所醫科大學都可以應試，而按照考試的結果，都可以自由地送到所志願的醫科大學裡去。

如果一個人擬應試十所醫科大學，則筆試參加一次便可。醫大的錄取新生雖然不是由MCAT選拔，但如果MCAT的結果不及格標準，則下一次的面會考試便不准予參加，所以這種考試就考生而言，是種很重要的考試。這種考試，每年舉行兩次，每次報名費為二十美元，依照志願的校數，每一校加繳二美元。

考試分為語學、數學、科學及一般常識四部門，全部約三百題，解答時間只有三個小時。考試的內容及其比重如下表：

#### MCAT的內容

I、語學(二〇%)：八〇題，二〇分

1. 同義語(八%)

- 2. 反義語(七%)
- 3. 類似語(五%)
- II、科學(四六%)：八五題，六〇分
  - 1. 生物(一六%)
  - 2. 化學(二四%)
  - 3. 物理(六%)
- III、數學(一四%)：五〇題，四五分
  - 1. 代數(五%)
  - 2. 算術(四%)
  - 3. 幾何(五%)
- IV、一般常識(二〇%)：七〇題，二五分
  - 1. 社會學(六%)
  - 2. 文 學(五%)
  - 3. 藝術學(三%)
  - 4. 音樂(三%)
  - 5. 哲 學(〇、五%)
  - 6. 心理學(〇、五%)
  - 7. 其 他(二%)

考試問題之多，涉及其範圍的各種領域，所以如用猜測押寶押中或沒押上的情形可能很少，又因為解答的時間很短促，因此亦無作弊的暇刻，且考試的方法，多採用選擇方式，普通每一個問題有四種答案，而從這些答案選擇一個正確的，所以隨便用鉛筆劃一劃而期其正確，的確是頗不容易的。況又因考生的差異，各種問題的順序有所不同，假如隔隣考生的答案得互相看到，亦是無濟於事了。

至於試題一項，日本經常出一些很難的問題，美國則就各種領域將重點出許多題目，但這種出題方法究竟何者為佳，這是值得我們商榷的。日本的方式，考試必須費時兩天至三天，一張紙的答案雖然可以評價一個人的能力，但因為有時猜題的正確與否關係太大，如果同一個人應試同一學校在二次以上時，不一定是會被錄取，這的確是種缺點。美國的方式，考試只需三個小時便罷，但這種方法究竟是否都能知曉，確是一個疑問。可是，因為出題的範圍甚廣，題目又多，猜對猜錯或僥倖與不幸的機會較少，這的確是種優點。然則，究竟用何種方法選擇有志做醫生的幼雛較為適宜？雖然不能一概而論，但美國的方式，也許是認為：「與其能解答艱深的問題，不如選擇敦厚而富於常識的醫生」較為好得多吧！





### 慎重其事的面試

考生一俟MCAT考試完畢，只得候等大學通知面試。大學方面則依照MCAT的考試結果及考生在大學的成績單而舉行嚴格的面試，就考生而言，最重要的關鍵便是面試。這其中的選考，便是要判定該考生是否適宜於做醫師的人物。面試是由各教授或醫校學生選擇星期六的空暇時間而分配擔當，和每一個個的考生見面，每回舉行面試時間花費一小時至數小時不等，所以必須消耗半年的光陰了。每一個考生都徹徹底底的被調查，如上述的阿薩君，他的面試是從早晨十時開始和兩位教授舉行，之後，再另一位教授一面喫午飯一面舉行面試。

美國對於醫科的入學考試，究竟採用何種標準？雖然因大學而多少有所差異，但全部的大學有一個共同點，就是判定考生是否有無服務的精神？服務社會的精神，也許是醫學部入學的第一要件。所以，無論以何種形式服務社會而得到獎狀，如果有這種實力，其對於醫學部的入學則非常有利。「你為何要去讀醫科？」像這種質問，在面試時必然將會被問到的重要的問題。

部」的問題。足可使人喫驚的是十人中有九人的回答是：「因為醫師的收入很好：」或「我家裡都是做醫生！」這種觀念是說明了日本生活的嚴厲所使然而無可厚非，但在美國，如果有這種答法的學生，也許絕對沒有被錄取的希望！

其次，重要的要素便是考生的性格。醫生是站在領導的立場與所謂病人的這種異常的人經常接觸的，因此，考生的性格便被認為非常重要。考生的說法、勸導力、穩重的風度、積極性、敏捷的判斷力及做人的溫情等等，都可由於面試而以感觸得到答案的。這或許將被認為模稜含糊的採分法，但是一言以蔽之，這種方法實則可以測驗出考生的能力以及其做人的魅力，是決定入學重要的要素，美國的醫生都是為人們所尊敬，社會地位很高，其理由也許是因乎此了。

且說，日本和美國的制度究竟孰為優秀？我曾向當過面試考試委員S教授詢及種種的問題。譬如：『在面試時，如果碰到和受面試的考生有關係的時候，那個考生是否可以得到有利的分數？』他說：『那可以說是不可可能的，因為無論任何一個考生要和那一位教授見面，非到了考試當天是不可知的，並且普通面試時都有二位或三位教授呢！』況且，學生在進入大學以後，在校的成績及推薦書都將被統計而加以調查，如果任何一位教授所選拔的學生太壞的話，那位教授的選擇方法，必然將被要求改善哩！

我又問：『面試的時候，考試官的感情和嗜好的要素，是否會發生不公平？』S教授對於我這種質問，他答道：『當然，我也小心翼翼地留意這事情，但其可能性也是不可否認的。不過，我在選擇時，我先已打定主意，我要負責，這個學生的性格是否適合而值得我在這四年間裡的教育和關照？』我聽了這話，的確我感到美國的醫學生的性格，真的有一種傾向，如畢業於有機化學系的阿薩君其人確實非常認真，他的性格，就是在他的旁邊時也感到富有溫情而有著人情味的人物。

我所認識的有一個學生，非常優秀，無論數學或物理問題沒有一個不會解決的，筆記考試經常都是第一名。不過他的態度和個性太過驕慢，我一直注意着他的醫學部考試的結果，他終於名落孫山了。假如在日本那樣的筆記考試方法，他可能是名題榜首，可是在美國，他已被診斷認為不適宜於當醫師，所以被淘汰了。他以後雖然向着基礎醫學研究的路途邁進，他的這種優秀的頭腦，我認為他在這方面可以充分的發揮其天資了。關於這種場合S教授說：『醫學部這個地方，是通過人的關係便可以傳達智識的。譬如手術或診療法，雖然攻讀醫學，說不定都能順利達到所期目的，必須訓練得妙手而步伐井然始能其功，這便是醫學。無論頭腦如何優秀，如不善於接觸病人而步於內科大學收買，經醫科畢業後則因美國作臨床實習而接受醫學實



我以為：如上述美國式的想法雖然可以理解，但憑着面試而依照個人的觀感以決定及格或不及格，這似乎未免失却公平。關於此點，如以日本式的筆試方法則合格的人固不待言，即不及格的人也無話可說，是最公平而易舉的方法。作如是想的我，又再向S教授作深入的質問說：『您對於日本式的筆試的方法，作如何看法？』他聽到我這一問，平素很溫和的S教授便很奇妙而又冷淡的答道：『那是最容易的方法That's a very easy way』我不得不感到很驚奇！可是S教授的理由是這樣的。『誠然，日本式只用筆試的方法，表面上看起來很公平，沒有人會說話，而在短短的期間內可以決定入學的人數，這也許是優點亦未可知。可是醫學不比其他科學，用筆談或電話是無法診斷治療的，非人對人面對面的關係不可。諸如此種學問，祇用筆試而遽爾予以決定，這未免太不負責任了。惟其如是，所以我們從九月開始約在六個月之間，將與一千名的考生作個別的會談面試，而就社會的需要，以大學的立場選拔適合於醫師的人材。』

## 就讀醫大的機會

美國不如日本那樣有失學的制度，一旦應試醫科大學而失敗，便不再重考。一個原因是國家不願意把這些失學的學生當作非生產的階級，另一個原因是國家並不歡迎這些落第的失學的人。這個理由是因為在高中或大學期間應該學習的東西，則必須學習，無論何人必然可以學習得到。這種想法的良莠且作別論，但關於醫學則在醫學部的四年間裡，實可學習到許許多多的知識，且必須具有這種能力才行。這是因為在短短的時間裡對於各種的病狀，必須具有正確的判斷，而隨時予病人以適切的處置。如果是失學的學生，則給予寫推荐信教授都沒有，所以經過偷閒一年再進入醫大的，可以說是沒有。但是在美國投考醫大的機會不只一次，依照規定最多有四次的考試機會。

第二次的機會，便是在大學三年級修畢時得以報名投考。這是比普通大學畢業生提早一年，如在三年期間裡把考試所需的學分修畢及格，則有投考的資格，有的學生是以練習為目的而參加考試的。大學三年級投考醫科大學時成績雖即不理想，但翌年可再考一次，所以並無不良的影響。就實際問題而論，大學三年級生能考上醫大，可以說是例外的（只有三%）。

第二次的機會，便是最普通路徑，大學畢業獲得學士的學位後再報名投考，經過這種路徑而進入醫學部攻讀的，佔了美國全部大學的大部分。

第三及第四次的機會，便是經過其他大學的研究所畢業而已獲得碩士或博士學位的銜頭，然後再報考醫大，但因年齡的關係，為數並不多（約一〇%）。且大學畢業後繼續在研究所服務而投考的也有。

總之，如上述的方法全部失敗，而還想當醫師時則將如何？答案是：可

到外國的醫科大學攻讀，經醫科畢業後則返回美國作臨床實習而接受醫學實習教育。這種方法在美國大學均發行之「醫學部進修志願手冊」的小冊子，內容說明得很詳細。由於這種方法而進入美國醫學部的學生每年約有四〇〇至五〇〇人之譜，現在美國開業醫生的三分之一以上都是從外國的醫學部畢業的。如以國別而觀，則有義大利、法國、墨西哥，其次則瑞士、荷蘭及德國等等，凡志願醫科大學的，首先須逕行各國大使館申請登記。投考的要點，在每一所大學都分為少數派的團體而作有特別的範圍。所謂少數派團體便是分為黑人、東洋人、墨西哥人；等等團體，因為每一個團體對於同一系統出身的醫生較能理解病人的心理，這些範圍所有的考生，雖然考試的成績較差，大概都能被錄取。

在筆者身邊有一位叫做伽捏杜的黑人學生，他是大學三年級生，先修得實習的學分，我問他的來意，他說在一年以後要投考醫科大學。此時，筆者正在親自動手從事於「鎌狀紅血球貧血」的研究工作，是種黑人的疾病。她給我幫忙了一年的工作，她的丈夫是賓州大學的學生。她的丈夫和三歲的女兒也有一半的「鎌狀紅血球貧血」的因子，所以她時常把她丈夫的血液拿來研究。經過一年之後，她寫了很好的論文，而把論文的副本帶到許多的醫科大學去參加面試，她會應試MCAT的結果不甚理想，她不但煩悶而置之度外，毅然參加各大學的面試，終於收到各大學合格的通知。合格的通知是先利用電話，然後再用函件的。及格以後，如果志願進入醫學部時，在一星期以內必須繳納五〇至一〇〇美元作保證金。她和阿薩君一樣，畢業之翌日隨即從事於研究而作技術員的工作，到九月的醫科大學註冊期為止可以掙得不少的學費，她於是乎振作得精神百倍了。我問她：「你有沒有告訴你的父母要到醫大去呢？」她答道：「因為忙得不可開交，所以還沒。」

醫科大學如果決定了錄取，經過一星期以上被錄取的學生如不繳納保證金，則視為放棄入學而再通知候補的人員。我又問她考試的秘訣，她說她自己已是黑人，並且她的畢業實驗是研究黑人的疾病，所以較為有利了。

## 費時半載的人學考試

伽捏杜參加醫科大學的面試回來之後，隨即由該大學打電話給筆者詢及她有關的各項問題，因為我是為她寫推荐信的人。擔任醫科大學考試官的電話，充滿着熱情而懇切，足可以窺見大學是如何的熱心而在求取優秀的學生呢！我問她在T醫科大學的面試內容。據她說，面試分為四階段：

(1) 她被指定在上午十時接受面試，進入面試的室內，經過一小時接受一位考試官的詢問面試。面試是一對一，那天的面試只有她一個人。經過一小時之後，那位面試委員再引導到去年才入學的醫學部一年級生的講義室裡。



(2)經過介紹給全體的學生之後，她便和全體的學生坐在一起，聽授了一小時的胚胎學科的講義，使她接受醫學部的講義。

(3)一俟講義完畢，一個白人的男學生隨後而來而向她道：『現在我要帶妳參觀大學校內，並請你喫便飯。』經過半小時，她被嚮導參觀了大學，再到食堂吃便餐。嚮導的學生和她倆人的餐費都是由醫科大學支付的。就學生而言，這種便餐費如同副業掙得是一樣。她說，那個學生也是面試之一。

(4)到了下午一時又被帶到「學生課」，而在此處則談及有關獎學金的事情，或與上述少數派團體的學生談天。此時她向一位主辦人員問道：『如果進入了醫學部以後，有一個科目不及格時將如何？』主辦人員答說：『萬一如此，早晨可以提早兩小時到學校來特別授課，如果還不能通過時，得在暑期放假期間內到校補習。』

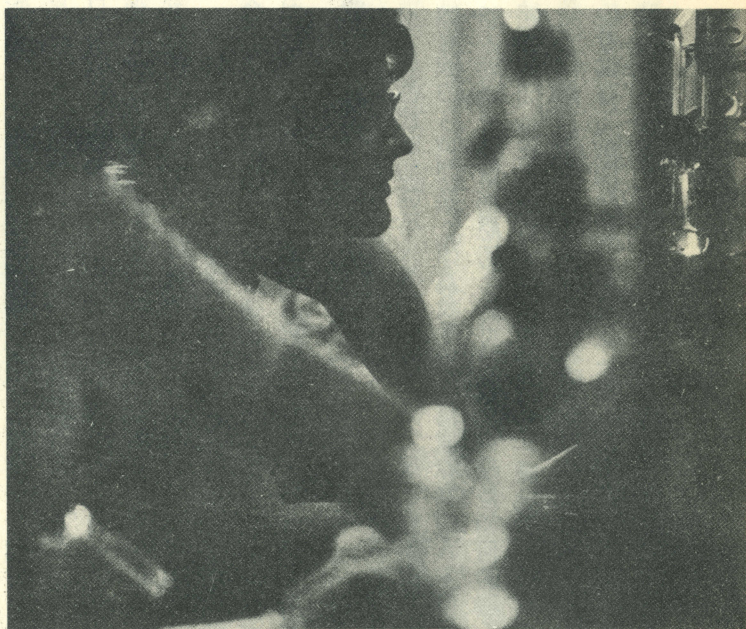
(5)從下午二時至三時，又在與另一位考試委員見面，並經面試後始行告退。每一次面試的費用是美元五塊，第二次則需繳納十五美元。

T醫科大學對於考生的入學，是經過面試以後並經由十八人所組成的委員會再予以選拔的。如上述面試考選，每週輪到應試的學生只有五人至十人，每次選出二人而由考試官舉行會議再予檢討選拔。面試的委員則蒐集所有資料，學生則對於所質詢的問題，一一作詳細的答覆，因此，考試委員便有時打電話到推荐人徵詢各種事項。

伽捏杜是到F大學應試的，給她面試的是醫科大學二年級的學生。這所大學每星期六，都舉行八十個學生的面試。像伽捏杜這樣從州外來應試的，如其中有貧窮的學生則支給旅費。面試是把每個人都分開，每一面試的房間都有兩位醫學生的面試考試官詢問各種問題，在中途裡便有一位教授進入房間，作為時約十五分鐘的嚴格質問，例如：「你為何MCAT的考試成績這麼壞？」等等，那位教授每一個房間都去兜圈的。賓州大學每星期六都有考生由二位面試官面試，其中的一位是醫學部的學生。據說，每年都由選舉推選二十名的學生擔當面試官。該大學去年由第一次考試及格而再經過面試的應試學生共一千七百人中，得以入學就讀的只有一百五十名。

## 大學研究室之門為高中生而開放

第瑟度君今年是高中的三年級學生。有一天由研究室的所長介紹給我，要我給他關照一年。第瑟度君的父親是一位著名大學病院的內科部長，因為將來想把他兒子送到醫科大學，所以利用學校的暑假到醫學部的研究室裡來研習一些有關醫學的智識。雖然是半工半讀薪水很少，但看來是能幹的青年。他連星期六的休息時間也到研究室裡來，所以負責指導的人一年中間都



發表了一篇論文，並且已考進了麻州工科大学。高中學生到大學的研究室來研究，在美國雖然不可多見，但是筆者的研究室裡還有一個叫做碧句大的黑人學生，大學之門，亦為高中的學生而開，這是和日本大不相同的地方。

上述的第瑟度是為研習醫學所需的科目而使此研習的，他如何如何讀法，他時常用信件向我報告，而時常在信函裡的末了附言，在暇時還要到研究室裡來。如此，他在大學四年間，一到休假便到研究室裡來繼續研究，以此作為實績，而作為應試醫科大學的資本了。

## 美國醫學教育之大膽改革與日本應循之途徑

日本的醫學和美國的醫學都是採自歐洲，但為何如此大相逕庭呢？這個理由很簡單。日本的入學考試方法十年如一日，始終堅持用筆記考試，反之，美國則隨乎醫學的進步以及醫生對於社會的必要性，而對於醫學教育及入學考試每年加以改進。然所謂「改進」云云，這也並不是很容易的事情。譬如首先，有一個學生以某種的方法進入醫學部以後，欲判定那種方法的良莠，必須觀察其進入醫科大學以後的成績，及二年舉行一次的國家考試的結果如何，更進而觀察其到了當醫師以後的行為態度，否則無從知悉其在學生時



但是美國政府的機關，即經設立的「美國醫科大學協會」對於全國的醫科大學教育與醫學生的品質，都有很精細的研究。

例如某某醫科大學畢業生的國家考試成績平均分數較其他學校為優秀，該大學的教育方法必被徹底加以研討，結果，不但美國國內的醫科大學，即外國的醫生都會被送到這裡來研究，而且，專門雜誌「醫學教育」月刊便隨予發行，許許多多的論文便予發表，有的醫科大學竟把內科及病理學科一併歸入在醫學教育科裡面了。還有一種大膽的新的嘗試。例如某大學，已把正月及夏天的休假時間予以廢除，而在三年的期間便可以畢業醫科大學。又現今在佛羅利達大學（University of Florida）有一種嶄新的嘗試，該項嘗試就是全部進入醫科大學攻讀學生必須具有理學博士銜頭等等資格的保持者，而只在為時一年又八個月便可使他們畢業醫學部，的確是種大膽的嘗試。諸如此種的嘗試，美國對於醫學教育的方法已逐年漸予改革了。

然則日本又如何呢？有識之士雖亦對於日本式的以筆試為入學之方法提出警告，可是，日本尚無接受此種批評而欲改善入學考試方法的雅量。此外



，日本還有一種怪癖作法，即是對於某種制度不加以檢討，便遽爾予以採用。例如 Intern 制度之廢止，這在歐美是一種實地醫學教育上不可或缺的训练，日本竟因 Intern 的新津給與問題的困擾，不究問題予以改良而却突然地予以廢止。

美國雖然在最近亦將 Intern 制度廢止，代之以實施三至四年的 Resident 制度，然而此種與 Intern 制度是毫無二致的，因為包括 Intern 與 Resident 的制度，也可以說是由一年的 Intern 延長至四年的 Resident，經此四年以後便可正式稱之為「醫師」（Physician）了。

而對醫科大學經過兩年基礎醫學課程後，必須舉行以基礎醫學課程為主的國家考試，在美國只准應試兩次，兩次均不能及格則不能當醫師。此種制度在日本却因未加深察而於十五年前廢止了，另一方面亦將國家考試之一的面試廢除。在美國，無論進入普通大學或醫科大學皆須以面試決定，相形之下，使得日本學生只要筆試及格即可依次進入醫學部與通過國家考試，且無須經實習醫師的臨床實習一躍而成為醫師了，毋寧說是太過於草率吧！

如上所述，美國的醫學教育的許多新奇制度，如：醫學部入學的統一筆試，以面試為重點作選拔的方法，為高中生開放在大學研究之門，教授為學生寫推薦書，學生代教授面試評分……等方法，委實巧妙。如把這些全導入日本，因彼此之社會機構組織不同，事頗不易，因此，首先須成立如「醫學教育協會」之類的機構，設立一所模範大學以供實驗，通過該協會對國內大學教育狀況與外國醫科大學現況仔細研討，且每年選送學生到外國留學亦極有裨益。另外，尚有一改革方案可儘速行之於日本，如下述：

一、為克服由高中進入醫科大學之不利條件，改為以四年制大學畢業作為入醫大的資格，其在大學之學分須修畢，且成績在水準之上。亦即以大學的成績為主，就多種問題給予共通的筆試，並施行面試。

二、國家考試可在基礎醫學與臨床實習後舉行，規定每人考試不得超過三次以上。試題應由與醫科大學無直接關係的專家出題，在此制度未設立前，首先借用美國之方法行之。於此期間則逐漸貯備日本特有所需的各種考試問題，作成像「六法全書」般的字典，國家考試的試題即可從中擇出。因有關醫學問題無需把問題保守秘密，各種問題皆可在醫科大學、實習或實際的臨床而學習到。

醫學既無國境又無終點，不但是採用外國制度，延聘外國教授也是很需要的。實際上美國早已做到而締造了世界第一流的醫學，則我們回溯過去展望未來，醫學教育的改革必須放大眼光到全世界是在所必需的了。