

三軍總醫院

吳坤光

實習前的準備

三總對大部分在校內的同學來說，是比較陌生和好奇的，五六年級見習的時候就沒到過這個醫院。北醫的同學一向是自由慣了，當進入這屬於另一個醫學院體系的醫院時，心理上的適應是很重要的，自尊自重和尊重別人是必要的，過份的優越感則是多餘。這樣龐大的醫院 Intern 就有一百個，北醫三十個，高醫十個，國防醫學院六十個，再加上牙科，數目相當可觀，所以在這裏不必太過份期待 Intern 在其他較小規模的醫院所能享受到的敬重和親切，護士小姐直呼

你的名字時不必在意，更重要的是要訓練自立自強，不要過份依賴別人，否則當你需要幫忙而沒人肯幫忙時，只有徒增煩惱。至於學識上應先有何種準備，這個問題就比較難說，因為學識是長久努力的累積，不是一時能夠彌補的，不過對於北醫的同學來說，這不會是一個很大的問題，在校內課堂及醫院見習所得到的知識已可應付，不必有所畏懼，只要抱著船到橋頭自然直的心理來到醫院，即可處之泰然。醫學的領域是浩瀚和與日俱進的，每個醫生在臨床上隨時都可能遭遇難題，Intern 是剛進入臨床的階段，還是在學習之中，很多事情是新鮮的，很多事情不會處理，但這並非羞恥的事。BUS routine (Blood, Urine, Stool 常規檢驗) 是這個醫院 Intern 工作中重要的一環，也是最煩人的問題。病人一住院或查房時最容易被挑剔的也是這些檢查，實習前最好再複習醫師手冊內之一些檢驗步驟，來醫院後作幾次就熟能生巧了。其他如 LFT (Liver Function Test), RFT (Renal Function Test), Electrolyte 等檢查各項目所代表的意義和正常值最好亦能熟悉，最基本的 X-ray 及 EK

七年的醫學教育對於一個即將畢業的醫學生而言是漫長而值得回憶的。每一個人有不同的感受，每一個階段亦有不同的苦樂，尤其像我們這樣需要把學生分散在十個不同的醫院實習的學校來說，每個人的個別差異應該更大。

從去年的七月來三軍總醫院實習，現在只剩下最後的一個月，對這裏的情形總算有了一個概略的了解，我願就這將近一年的實習發表我個人的感想；當然要以個人的好惡作為評估一個醫院的好壞是不甚公平的，最後的結論還是留待即將要來或以後要來這裏的北醫人自己去品嚐。



G也要先有準備。

教學醫院

醫學是需要知識和經驗長久累積，基礎和臨床相互配合的科學；一個醫學院如果僅教授基礎醫學，而將臨床的訓練完全委託別人，那是不健全和不負責任的。我們的社會能夠容忍一些醫學院長期缺乏自己的附屬醫院，這是不可思議的事。而且一個附屬醫院要在醫學界上享有盛名和有所成就是需要時間的，早一點起步總是比癡癡的等待來得好，學校應該拿出一點魄力來建立自己的臨床教學系統，不要永遠讓一代代優秀的北醫人去寄人籬下。

三軍總醫院是一個純粹國防醫學院系統的教學醫院，自從年初綜合大樓完工後，目前門診部、軍眷、公保、民衆和住院等部門都集中在汀州街國防醫學院旁邊，設備比以前完善，是目前國內三家最大的醫院之一，總共約有一千二百床，環境相當不錯，在這裏可以看到不少的病例，而且也可以放心的處理病人。外科開刀很多，而且偶而有電視教學。但這個醫院也有不少的缺點，讓一些來這裏實習的同學感到不滿的：例如Intern沒有假期，過份的注重形式主義，沒有受尊重的感覺，部分的住院醫師過份的苛求或態度惡劣，以及不一定能分到自己有興趣的Section等等，如果你把它當成一種磨練也許不會太難過，如果你受不了這種氣也許就會很失望。這裏的內外科又分成很細的Section，在短暫的時間內只能被分到其中的一半實習，這種醫院的好處是教學比較有系統，研究比較專精，對於已決定專攻內科或外科的住院醫師而言，是一個很好的訓練場所；但是對於僅有一年時間而需要到各科轉一轉的實習醫師來說，自己沒去過Section就顯得很生疏，利弊都有，但如能自己利用時間看看自己沒去過的Section，也可補償此種缺點，此外每個星期一次的科內大查房和討論會，也有機會看看其他Section的病例。

各科簡介

外科部：包括外科、麻醉科、重病室（ICU）、耳鼻喉科、眼科、婦產科。

外科：分成八個Section，一年的Intern實習當中分到外科的時間是三個月或三個半月，每一個月換一個Section，有些較小的Section或急診室則僅去半個月，八個Section是：一般外科（G.S.）、心臟血管外科（C.V.S.）直腸外科（Procto. S.）、整形外科（Plas-

tic S.）、泌尿外科（G.U.S.）、骨科（Orthopedic S.）、胸腔外科（C.S.）、神經外科（N.S.）；其中以一般外科、泌尿外科、骨科、神經外科較著名，尤其神經外科是全國聞名的，一般同學比較喜歡去一般外科及骨科，一般外科較實用，骨科的病例則甚多。Section的分配大權操在總醫師的手裏，有時看運氣，有時看以往幾個月的表現，不過Intern還未進入專攻的程度，大部分的工作還是開刀房內拉鉤，病房病人的換藥，作B.U.S. Routine，寫病歷（General History）及病程記錄（Progress note），等等的工作。有時急診放一些小刀給我們過過癮而已心滿意足了，不必計較太多。分到那個Section都一樣，最主要還是學一些外科最基本的Principle。在外科是最苦的一段日子，很少有外出休假的機會，有時還需充當開刀房小姐的工作，動作慢了一點即會受氣，如果把它當成一種磨練，即能處之泰然了。

麻醉科：Intern在這裏沒到麻醉科實習，只能從開刀當中看看人家如何麻醉。

重病室：這裏的I.C.U.設備還不錯，有完整的監測系統（Monitor System），將重病患者的脈搏，E.C.G.、血壓等記錄傳到Station，一些較進步的急救技術也可看到。

耳鼻喉科：有半個月的時間實習，下午看門診，平時照顧病房的病人，是較輕鬆的一科。

眼科：這裏的眼科設備不錯，各項檢查儀器很齊全，有時有開小刀的機會，下午看門診，病人相當多，Intern在這科的時間是半個月。

婦產科：有一個月時間，負責的病床有一半是婦科，一半產科，總共一百二十床，每個月生產的數目大約在二百個以上，後半個月大多讓Intern接生，每個人大約可接到十個左右，值班時常是徹夜不眠。

內科部：包括內科、神經精神科、皮花科、小兒科。

內科：分七個Sections，即一般內科（G.M.）、腸胃病科（G.I.M.）、心臟血管科（C.V.M.）、傳染病科（Infection M.）、胸腔病科（Chest M.）、新陳代謝病科（Metabolism M.）、血液病科（Hematologic M.），在內科的時間和外科差不多，三個月或三個半月，也是每個月去一個Section，剩下的半個月常去急診室。一般而言，這裏的內科並不十分理想，醫師的陣容不夠堅強，是主要的原因；但病人多，又軍人及其眷屬

都是免費的，病人不會因經濟原因而自動出院，對於整個病的過程能夠有較深刻的印象則是好處。心臟科是一般實習醫生較盼望去的 Section，經過一個月的經驗對於心音、心電圖及一般心臟病的診斷和處理比從前更有心得。新陳代謝科和血液科亦屬熱門。其餘將官、校官、公保和民衆病房則是混合病房，不分 Section，和一般醫院之內科病房無異。

神經精神科：神經內科的水準和台大差一大截，是內科中較冷門的 Section，在內科三個月中有有些人一個月在此科。另外每個人有一個月的時間在精神科，因這裏沒有精神病病房，所以都到北投的一所軍醫院精神科實習，這一個月是一年當中最輕鬆且最富有詩意的，美得很。

皮花科：僅有半個月，也是最輕鬆的科，看看門診也能學到一點。

小兒科：有一個月的時間，討論會多是一特色，嬰兒房設備不錯，每個人有三分之一的時間在嬰兒房。醫師和學術的水準仍未臻理想。

放射科：在這科有半個月的時間，看看一些教學片。血管照像術如 Angiogram 很發達，對神經外科腦瘤之診斷幫忙甚大。

其餘病理科、物理治療科、核子醫學中心設備亦不錯，可惜只限於參觀，沒有實際的實習。

Intern 的生活

這一年可以說是醫學教育中最辛苦的一年，尤其是到三總當過 Intern 的人一定不會否認的。沒有自由，沒有自尊，沒有休假，沒有待遇等等是大家埋怨的因素，當然並非完全沒有，只是太少了。內外科一開始就宣佈 Intern 無假期，有事出去，一定要向住院醫師及總醫師請假，很多不價，也很難啓口。每年只發三次福利金共一千二百元，沒有月薪，伙食也要自己買飯票。只有住的方面還稍滿意，四個人一間。整年的生活很單調，到一些較輕鬆的科時大家總是儘量往外跑，以調劑長久積下來的煩悶。

出路的問題

這也是大家所關心的問題，由於畢業的醫生增加，再加上出國的限制，很多人找不到合適的醫院或合乎自己興趣的科進修是必然的結果，也是日趨嚴重的問題。在這裏當 Intern 的人事實上以後不可能留在三總當住院醫師，因此只能往其他醫院發展，由於公立醫院的容量有限，有

些人只好往一些較有規模的私人綜合醫院去發展，由於社會的進步與繁榮，在未來的時代裏一群人合組的綜合性醫院將逐漸取代一個人獨創的小診所，這已成了一種趨勢。不管在那個醫院當 Intern，除了少數幸運的以外，大多數沒有辦法在理想的醫院接受良好的訓練，這將降低這個國家的醫療水準，這是個值得重視的問題，也是急待解決的問題。

畢業感言

七年是如此的不容易。最後一年雖在校外，但對校內的情形仍保持適當的關切。北醫的進步是緩慢的，七年之中並沒有太大的變化。大部份的北醫人所盼望的附屬醫院仍在停工狀態，別人在進步之中，我們却仍停滯不前。不管目前學生的實習是否已無問題，我們覺得：充實校內的設備和建立臨床教學的體系是刻不容緩的。當然，完成附屬醫院是一個轉捩點。