

婦產科 總住院醫師 漫談美國醫界

醫科第一屆 張峯壽

來到美國三年，一直都在接受著最嚴格和最新式的訓練，感觸非常之多，尤其想到本校的附屬醫院還沒有動工，更是悲從中來感慨萬分。而「綠杏」社的幾位同學卻一直都在鼓動成立海外的北醫校友會，企圖將散布在各地的校友聯合在一起，成立一個有組織的團體，一方面將世界醫學的新觀念和新思潮介紹給同學，另一方面為日後赴國外留學的同學鋪路。這種計劃非常難能可貴，我舉雙手贊成，同時我也一定盡力幫忙。現在我們先來談談美國的醫院制度。

一、美國醫院制度

美國的醫院大體可分為四類：

1. 屬於聯邦政府的：這一類包括 Army, Navy, Air Force, 和 V.A. Hospital, 除了 V.A. Hospital 外我們 FMG (Foreign Medical graduate) 似乎都無法擠進去。可是這類的醫院學習的材料很豐富，能實習的機會很多。

2. 屬於州或市政府的：這類醫院則是指一些 State, County, 或者 City Hospital 而言；State 與 County Hospital 大部分是精神病院，City Hospital 則不然，各科都有，像台北的仁愛醫院一樣。去年我在紐約市立醫院呆了一年，更覺得和仁愛醫院沒有兩樣。你有足夠的病人，但也會有足夠的忙。

3. 非政府非營利性醫院：在美國這類醫院最

多，大約一半是教會醫院，其他則為公司或大學所經營的，平均四、五百床。這些醫院都設有實習醫師和住院醫師的訓練課程；根據美國醫師公會 (American Medical Association) 的統計，三分之二以上的實習醫生和住院醫師多是在這些醫院裏接受訓練的。各醫院有各醫院的醫務人員 (Attending Staff)，病人可以是 Private 或 Clinic，也就是說，這些醫院多是「開放性醫院」。我覺得這是台灣醫院將來該走的路子，因為像目前台灣的情形，各人有各人的診所，既浪費人力、時間，又浪費金錢和設備。台北的宏恩醫院當初也是由「開放性醫院」的構想而開辦的，可是不知怎麼搞的，又變回一家私人的小醫院了。

4. 其他 這類醫院不屬於任何機構所管轄，大部分是由幾個有錢的開業醫自己聯合組成的。通常都沒有實習制度，一般人管他們叫做 "Doctor's Hospital"。

二、美國醫師開業的情形

美國醫師在社會上仍然頗受人尊重，但其程度遠不如台灣的高。一般醫師的收入相當好，隨便舉例你便能看出一些苗頭；以婦產科醫師而言：Simple Hysterectomy 約 450~500 元，C-Section 約 450 元，接生 300~250 元，就連簡單的 D+C 也要 125 元。甚至最不需花本錢的嬰兒的包皮手術也要 250 元。所以一個平常不太忙的醫師一個月賺

個8000~10000元也沒有困難。而且 Solo Practice 很少，絕大多數是 Particership 或 Associate 即所謂 Group Practice，一般多由兩三個醫師聯合作業，所以他們的行動比較自由，可以常去參加會議，同時週末及晚上也都有機會休息，不像在台灣的開業醫，一輩子都被束縛在自己的診所裏，我覺得這點，也非常值得台灣的醫師們學習。

另外，美國人對於開刀住院的觀念也不像中國人那麼看得嚴重；醫生只說一句需要開刀住院，病人沒有輪回去再找別的醫師的情形。這一方面是他們對他們自己的醫師（Family Physician）有信心，另一方面是因為保險制度的成功。如果不是藍十字“Blue Cross”（指保險公司）付錢，我相信他們也一定多多少少會猶豫的。

三、外國醫學生在美國

依據 AMA 最新的統計資料，截至一九六七年止，在美國共有 FMG 16,617人，排行前五的國家順序如下：菲律賓（占25.5%）印度、韓國、伊朗、泰國、台灣、阿根廷、古巴、墨西哥、西班牙、德國、哥倫比亞、巴基斯坦、意大利和瑞士等。台灣共有455位醫師在美國，占百分之三點一，排行第六。有一點值得一提的是一九六三年台灣在美國的醫師才只一百三十九位，當時的排行是位居榜外的第廿一名；到一九六六年的三百二十九位醫師仍然在排行第十三，可是僅僅在一年中由第十三名跳至第六名，而那年剛好又是本校第一屆畢業生開始出國，事實擺在眼前，怎麼能令人否認台北醫學院的成就呢？

四、美國醫院的訓練課程

美國醫院的 Training 大致可分兩種，一種是 Affiliated Hospital，另一種是 Non-affiliated Hospital，前者指醫院與大學訂有合約，像大學之附屬醫院，而後者則與任何大學都沒有關係。像我現在所工作的醫院即和密契根大學訂有合約，大學部的教授每星期來醫院授課一次，而我也必須每星期去大學上課一天，到年底還有考試。這種醫院教學比較認真，如果沒有 affiliation 的話，那麼 teaching Program 只是形式而已，事實上他們只要你為醫院工作、工作、工作。

五、交友和英語

回想 三年前要到美國的時候，一直為英語的聽解以及表達能力耽心，印象很深的是：剛到醫院報到的時候，Medical director 召見，談不多久，他說：“You speak very good English”說真的，我觀察的結果，台灣來的醫師在聽解能力方面比韓國、泰國、日本來的強，同時發音也比較準，真個兒沒有腔調。當然我們還比不上菲律賓和印度來的，因為英文是他們的第二國語。我在此奉勸諸位準備來美國的同學，以我們經過初中聯考，高中聯招和太學聯考、ECFMG…等過好幾關斬好幾將的英文基礎，不必太為英文耽心。

由我個人三年來和各國人相處的結果，就和我國鄰近的各國而言，泰國人最易相處，而且肯互相幫忙，韓國人也不錯，最壞的是菲律賓人和印度人，他們非常之懶，做事情不僅斤斤計較，而且還不時地想偷佔你的便宜。

六、選科

台灣在美國的醫師，其所選擇的科目幾乎包羅萬象。我曾和台大畢業的幾位醫師談過，也翻了一下他們的海外同學錄，大概二分之一，甚至二分之一以上都走基礎醫學或者比較冷門的臨床像精神科、病理、麻醉科等等，我想這些人大概多有長久居留海外的打算吧。至於本校的畢業生，據我所知，百分之九十以上走熱門的臨床科目，尤其是婦產科和外科。

由於從七月開始我將被選為總住院醫師的關係，得有機會參與今年度醫院和各科部門挑選住院醫師的工作，而使我深深體會到在美國推薦信（Recommendation letter）之重要，因為在應徵者之中，唯有擁有好的推薦信的人才有機會被召見 interview，而唯有被召見才有被選上的希望。簡單舉個例子，同班同學某君，正在想申請本院，只因推薦信上有句“*There is some Communication problem exist*”而差點被打下去，幸虧及早發現，補上另一張推薦信，才有機會被召見，繼而又被挑中，成為唯一入選的住院醫師。所以如果各位來美國後，請人寫推薦信的時候一定要注意，不在於寫的人的職位，而在於內容的好壞。