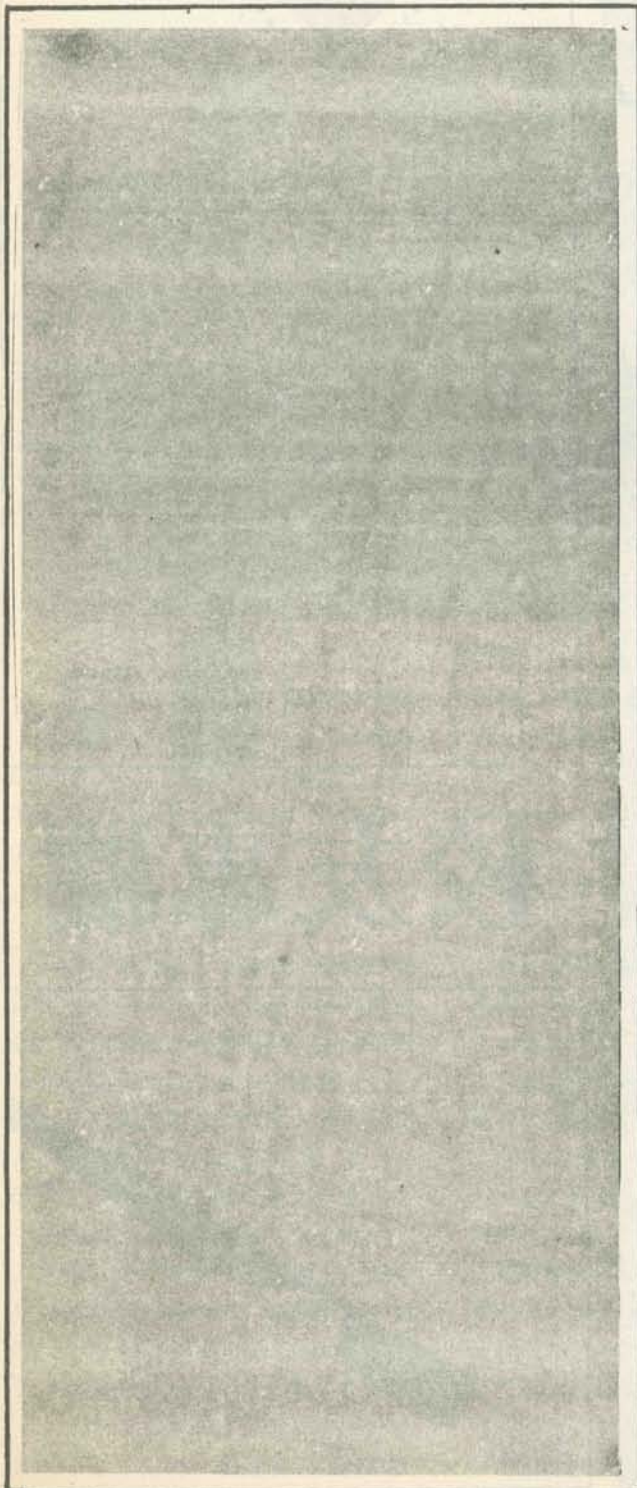


英國的 A.M.H. 神經科

醫科 第一屆 鄭炳南



一、前言：

出國已經一年又半，久未有綠杏的消息。又聞綠杏膺全國大專專門性刊物之冠軍，特為北醫綠杏祝賀。

我目前的工作是 Straight Surgical Intern, 今年七月開始到美 Cook County Hospital 做神經外科住院醫師。有關美國 Neuroscience 的情形，希望以後再報導。現很高興將我從 1972 年元月到六月間在英國 London, Atkinson Morley's Hospital (簡稱 A. M. H.) 做 Medical Registra 及在英所見的一切給大家一點消息及意見。

二、關於 A.M.H.

A. M. H 屬於 St. George's Hospital Medical School, 上面就是倫敦大學。位在倫敦的西南區，是網球有名的溫布頓杯 (Wimbledon) 的所在地，風景很美。台灣來的醫師在此醫院受過訓練的，第一位是台大的陳佳釐醫師，後轉 University College, 做 Anorexia Nervosa 神經性厭食的研究，他是精神科醫師。第二位即我本人，在此工作半年，然後轉到美國，目前在紐約大學的附屬醫院——Booth Memorial Hospital 做 Straight Surgical Intern 到今年六月止。

三、A.M.H. 所見：

1 A. M. H 是 St. George's Hospital Medical School 的精神病學、腦神經學及神經外科的研究醫院。與 The National Hospital for Nervous Disease, Queen Square, 彼此的 consultant 大都是兩面做事的，神經學方面有 Dennis Williams, Gautier — Smith; 神經外科方面以前有 Sir McKissock, 現有 Mr. Walsh, Mr. Richardson 及 Mr. Uttley, 都是當今執牛耳的人物。

2 Neurovascular case 是世界最多的醫院，每年 Intracranial Approach 的 case 就有 150~200 個，不包括 External ligation 的例子在內。

3 除了有世界最權威的 Neurovascular Research, 目前尚有 Stereotoxic Limbic Leucotomy 比以前傳

統的 Frontal Leucotomy 還要深入及精細。頭部傷害方面有 Ventricle (Brain) Monitoring 與 I I C P (Increase Intracranial Pressure) 關係的研究。

4. 手術室備有各種現代化的設備。在較簡單的手術，護士是第一助手，遞器械的常是技術員，美國有些醫院亦是如此。

5. 手術動作既快且精確。在 A. M. H. 看他們開刀的時間性及後到美國看美國醫生的手術顯然大為不同，如腦瘤，簡單的 case 三天即拆線，轉到復健醫院。我剛到 A. M. H. 也為其快速嚇了一跳！在此可養成看病迅速及精確的習慣。

6. 訓練病人手術後復健的觀念、常識及做法。最近出版的神經外科的書——Dr. Youman 中的 Rehabilitation Following CNS lesions 即為 A. M. H. 的 Mr. A. Richardson 所寫，他是有關此類專門學術的權威。

7. 有完整現代化的 Neuro — radiology 及 Nuclear Medicine 的設備。在此可很容易的學到 Air Myelogram (脊髓 X 光像)，但在美國卻是少有的技術。他們的 Ventriculogram (腦室圖) 也是用 Air Tomogram。X-ray 主任 Dr. Ambrose 是相當有名氣的此行專家，當年 John Hopkins 的 X-ray 主任要向他借 Teaching Film 寫書，他很驕傲的說他自己亦要寫書，我曾問他如何有如此成就，他說“只要動腦筋及實驗就是了”，他有很多此類的專門文章見世。

8. 護士的專業常識非常豐富，及物理治療科人員的密切合作使病人有相當成功的病後復健訓練及驚人的痊癒。

9. 病人 Work-up 相當快。從住院到手術前的一切準備很少超過 48 小時，這歸功於他們有好的 Team-Work。

10. 美國、加拿大神經外科醫師來此觀摩、研究的很多。

四、英國醫院的優點：

1. 英人經濟實學，A. M. H. 研究室的設備台灣任何醫學院都可辦到，但他們寫出來的報告內容卻是世界第一流的水準。有一天我到 University College Hospital 去參觀，(彭明聰教授及陳佳釐醫師均在此研究過)，所有的設備仁愛醫院都有，但此研究室卻是 Starling Law 的發明者 Starling 以前做實驗的地方。

2. 對在國內已完成訓練的醫生，於英國做一年或短期逗留時可學到許多，因他們有很多繳學費的課程，對這種只能短期逗留的人員裨益大且實惠，頗值一提。

3. 醫生——護士之間：

我個人覺得在英國護士受到應有的尊重，不像在國內，表面上醫生尊重護士，事實則大家知。須知完整的醫學體系是護醫相行，大家只有工作的不同，沒有職位的高低；台灣的醫護不相行，只有使台灣許多的護理工作無法與

世界水準平行，雖然醫生有力求上進的雄心，又有何用？

4. 畢業後的訓練 (Post-graduate training) 台灣的醫學生畢業後立即開業，或頂多經 3~4 年公立醫院訓練後即開業，以醫“術”——商業化之術招人，自貶醫學水準。但如我在 A. M. H. 的 Medical consultant, Dr. Jenkin, 在 St. George's Hospital Medical School 做了五六年的 Senior Registra, 然後再升為 Consultant. 在當 S.R.V. 時，即有許多頗具著見的文章，在 British Medical Journal 發表，他是有名的內分泌學專家，特別是視下丘的研究。因此求學術只要自己有決心毅力，照樣會有成就。

5. 醫生在英受到最大的尊重同時醫生也踏實的愛護病人。

五、在英的感想：

首先聲明我不欣賞國人的“留英派”，“留美派”……，這些都是標榜而已！重要的是，有沒有學到他們的優點！

第一：剛畢業的醫生到英國合適否？

英國是一個醫生學徒制度的國家，除了在學的醫學生外，他們認為畢業後的醫生自己應去找尋自己的所需，他們沒有義務去主動給年青醫生 Teaching，除非工作上需要！這一點在 Peripheral Hospital 更是如此。我所在的 A. M. H. 也是一星期只有一次討論會。

A. M. H. 的 McKissock 是 Father of Neurovascular Surgery, A. M. H. V. 的 Data 是神經血管外科的 Bible，他們所講的大都是 Journal 將要發表的內容，可見水準之高。所以我不贊成由台灣醫學院畢業的年青醫師立即來此。

第二：教學內容的不同：

台灣神經科，精神科的先輩如北醫洪祖培教授等來英受過訓練所以觀念相差不多，其它科系則頗有差別，非親自體驗確有困難。如各種醫學名詞用法確有不同。

六、我離英之原因

1. 美國有較具系統的 Neurosurgical Training。

2. 我們的倫敦領事館在 1972 年 4 月撤離，將來護照問題種種，我曾到英移民局詢問，他們說未來難測，所以忍痛離開。

七、展望

在離英前與 Mr. Richardson 敘談，將來在美訓練結束，有可能再回 A. M. H. 專攻 Neurovascular Surgery。