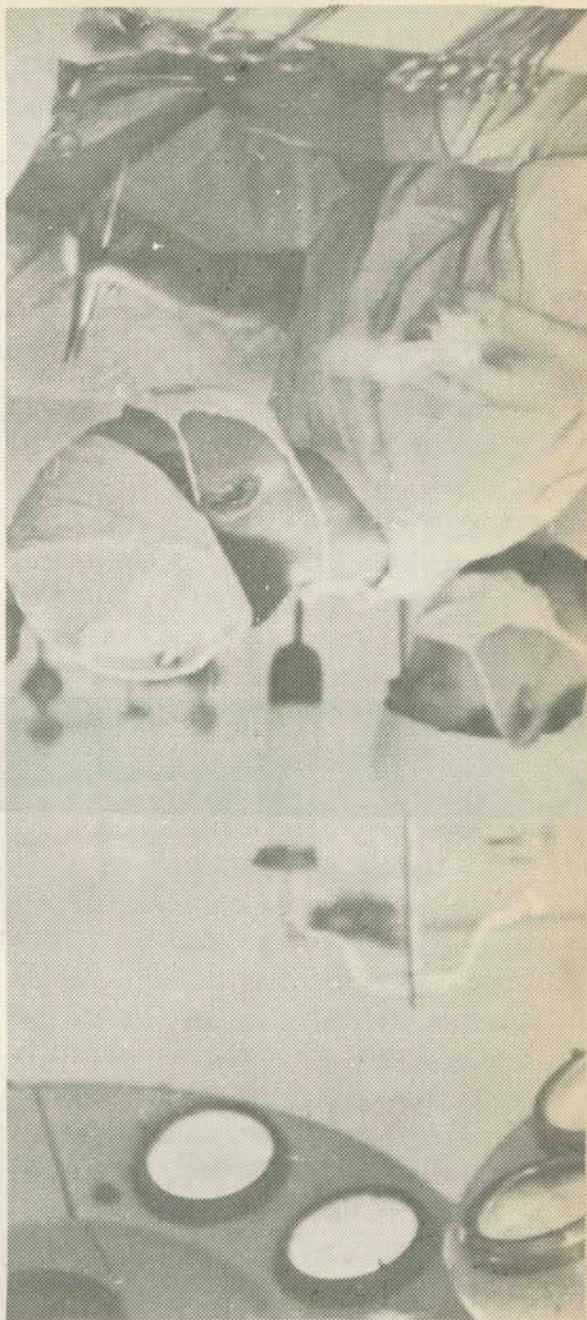


外科醫師 雜感

林伯修



未畢業之前，我也不見得很熱衷到美國來，實在是因為國內工作機會過少，謀職不易，許多醫院都有老前輩存在，新陳代謝不良，年輕人若沒有特別關係，甚至連一個額外的職位也難得到，所以到異域來，只是謀生而已，並非「不愛國」啊！

我在此是 Straight surgical intern 一整年完全在外科部門，我班上只有我申請此種，其他都是 Rotating intern，至於兩者區別在何處呢？此地的醫院如果沒有經過美國醫學會認可（認為有能力訓練醫科畢業生者）是不能收實習醫生的。如果此醫院之外科部門能提出足夠證據，諸如一切教學措施和設備器材等等，證明足以訓練將來有志成為外科醫生者，美國醫學會便認可此醫院收 Straight surgical intern，但此種實習醫生只外科才有。

美國的外科醫學分工極細：舉凡骨科、整形外科、神經外科、胸腔外科、腹部外科、等都各自為政，各有各的設備與教學系統，這與國內外科包到底之情形稍有區別。一般外國醫科畢業生大部份進入較冷門的科目，因競爭較不激烈之故。在外科有所謂的金字塔或錐體系統（Pyramidal system），就是十個實習醫生，到住院醫生時只存五名，競爭十分激烈。

也許你們很想知道如何申請到美國？到那一州較好？要準備些什麼東西？我就所知告訴你們一些，申請時，最好能到大都市，因大都市的醫院較多，當完一年的實習醫生之後，須要另外申請時極方便，如此城，人口約廿萬，醫院少，將來再申請較麻煩，可是過去不知此事，冒然來此，生活還算很安定，不如大都市常有暴動。下年度我申請到賓州愛黎市當第一年外科住院醫師，照目前看來，四年外科過程頗有希望。

母校的董事們既然都如此熱心建校，大家都為北醫的前途而努力，我想成就是可期的。在教學方面，就我現在當外科醫師的感想是，解剖學的教授對實際問題缺乏訓練，不能和臨床配合以致脫節，生理學與外科的關係也不小，但我們却過份重視理論方面。醫院實習必須徹底改進，當年我們當 Clerk（Extern）時，每晨到醫院，下午則回校上課，真是疲於奔命，每天坐公車在台北市內跑來跑去，也認識不少公車小姐，其他可謂一無所獲。而且學生到醫院之內若為合之眾，各醫院都沒有臨床教學之負責人，有些醫院甚至對我們有「異物感覺」，根本學不到東西，又白白浪費寶貴時間。學校內的討論會太少，一個月只有一次臨床病理討論會C。

P.C而已，歸根結底，都是學校沒有附設醫院的關係。實際上，我們所能訓練自己的應該是在急診或門診，以前實習時，在醫院內光學打針（在美國，打針是護士工作。接觸不廣，別人告訴你診斷，你不能自己自立。當然，我還是認為第一年的Clerk還是到病房好。母校學主，常為爭取實習醫院而過份重視「成績」，所以**大家光讀筆記，很少人看參考書，更談不上看學術雜誌**，大家只在表面工夫上努力，所以知識有限。美國學生有一好處，便是喜歡參考書，但這並非說我們不如人家，只是求知的方法不同。此地有美國、泰國、德國、中國學生，相形之下，「北醫」還算很好。

我現在收入不壞，家中尚須我的支援，生活也是普通而已。美國人以車代步，我入境隨俗，也買了一台雪佛蘭全新轎車，我將於最近接家內來此，以便能嚐到「中國菜」，「美國菜」味道很不適合中國人。我可能於五年內回國，或者行醫也不一定。因此地生活雖好，但是生活習慣，人文環境不合。

（作者：醫科第二屆校友

美國賓州愛黎市Hamot 醫院外科）

謝謝為本欄執筆的校友以及給我們經濟贊助的校友，並請繼續支持綠杏！12,13,14期綠杏，歡迎校友來函索取

林伯修夫人 談 在美生活

國昇弟：

阿里山之行玩得如何？可有什麼好消息告訴我，以往常嚷著要你請客，現在只好等四年後了，學校開學了嗎？真想念你（妳）們。

在此陌生的環境中，語言不太通，每天就是我一個人在家，也不知做什麼好，除了認真學習英語，為家人朋友寫信之外就是睡覺，好無聊喔！此地（愛黎市）晚上到九點多鐘才開始黑暗，由於目前我們還沒有電視機、收音機等消遣物，故常於他下班後，吃過晚餐，約六點半時就駕車到郊外看山景或湖景，此地景色很美，尤其是女孩子更美，但是作風很野而又熱情，常看到她們赤腳穿短褲或迷你裝在大街上「橫行」，甚至穿男孩子的服裝或露出一大塊肚臍見人（air condition好）也不為怪。此地黑人不多，也沒有種族歧視，常可見黑人白人玩在一起或雜居一處，愛黎市的人也很好，鄰居太太常幫助我們解決小困難，老人們很可憐，沒有親人伴他們，常見一個人獨居，所以老人很歡迎我去找他們。美國真是年青人的天下，但我們中國人到此只宜研究學問不是久居之地，其中緣故，你若有機會來美國就能體會了。

九月初，我們就要搬家到他醫院的附近，再寫信告訴你們，請代向伯父伯母問好！

祝——學業猛進，快樂

秀 美 草

58年8月21日