



學海築夢學生出國實習心得

獲補助年度	104
薦送學校 系所/年級	中山醫學大學 醫學系 98 級
中文姓名	許亦璿
國外實習國家/城市	United States of America/Birmingham
國外實習機構	The University of Alabama at Birmingham

緣起&前言：

- 中山醫和阿拉巴馬大學伯明罕分校(University of Alabama at Birmingham)10 年以來一直維持著良好的姊妹校關係，每年敝校都有學生赴 UAB 交換見習，我非常榮幸能成為其中一員。雖然 Alabama 位於美國東南部，地緣上相對東西岸大城市較難到達，但其醫院規模之大之完整真的是在我到達前完全沒有預料到的!!當中也有一些 program 是全美數一數二的
- 這此有機會能到 UAB 見習，多虧校長、蔡明哲主任、李宜靜副主任和系辦同仁的大力協助，才有如此完整的見習之旅!!。申請途中遇到不少困難，但多虧大家的幫忙和同學間協助，才能如此順利。

國外實習學校環境簡介:

- University of Alabama at Birmingham, UAB, 是 Alabama 州立大學位於 Birmingham 的分校。UAB 是 Alabama 最大雇主，有近 20000 名教職員和 50000 多名員工。
- 醫學生最熟悉的內科聖經 Harrison' s internal medicine，就是 Tinsley R Harrison 在 UAB 時主編的!!他同時也主持了 UAB 的內科訓練。學校特地為他建了座雕像，並把一棟建築命名為 Tinsley Harrison Tower。
- UAB 所在的城市 Birmingham，是黑人解放運動的重要地點之一。除此之外，Birmingham 早年曾因生產鋼鐵煤礦被譽為 Magic city，但由於產業的沒落，現整個 downtown 常常可見破敗損毀的建築被戲稱為 tragic city，也因為城市沒落，Birmingham 的治安並不好。
- UAB 院區大致包含 west pavillion, north pavilion, woman and infants center, oncology center, UAB highlands, spain rehabilitation 和 psychiatric center 等等。West pavillion 主要是一般內外科病房、north 主要有刀房、cath lab, ICU, critical care 等等。附近還有 Veteran affair(VA, 相當於我們的榮總)，kirklin clinic，有時會有 UAB 的醫師去支援。



學習心得:

感染科：

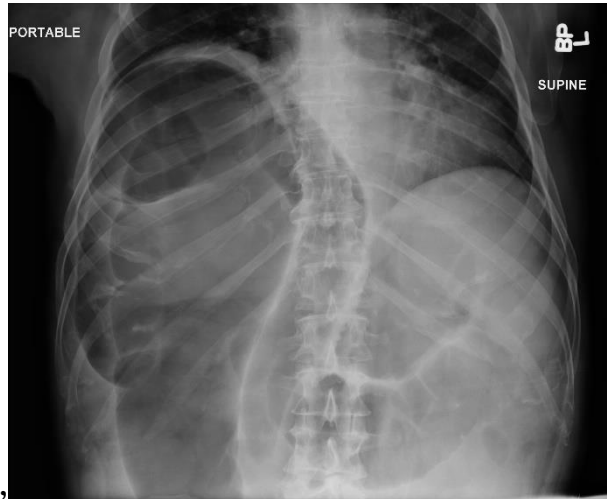
- 兩週的 Infectious Disease 是我的第一個 rotation。我的團隊有 attending, fellow, resident 和 Med stud 各一位。UAB 的感染科沒有自己的 primary 病房或病人，只負責會診。每天 Fellow 和 Resident 會不定時接到來自醫院各 unit 的 page，和該 unit 的人交待完並看完電腦上的 history data 後，再去看病人；一天 new consult 少至 2, 3 個多至 7.8 個，加原本 follow up 的 case 大約 10~20 個不等，每天查房時間 1~3 小時不等。因為負責全院的感染會診，所以有機會遇到從頭到腳的各種感染，例如：meningitis, IE, liver or renal abscess 等等
- Med stud 可以跟著一起去或者請他們 assign cases 給你，自己練習 History PE 後可以和 resident 討論你的所見所想。查房時大家把自己的 case 報給 attending 聽，attending 通常會問你的 assessment and plan，這時候就是學習診斷治療和 impress attending 最好的時機了!!!!
- 美國醫療系統有較完善的分級制度，大醫院病人通常是 local clinic refer 上來的，case 可能較為複雜困難或嚴重。這兩週看到一些需要後線抗生素的病人、或多重感染的情況，可以多和 fellow or resident 討論彼此的想法，較容易進入狀況。
- 每週三中午是科內的 grand round，可能是科內的 attending 講 topic，或外院的醫師演講；週五是科內 noon conference。其餘天數可以去大內科的 noon conference，幾乎每天都有不同的 topic，午餐也較為豐盛

放射科：

- 四週的 Diagnostic Radiology 是我的第二個 rotation。該部門分成很多個 units，例：Abd CT, Abd Sono, Neuro CT, Neuro MRI, Chest, Nuclear medicine 等等。每天每個 unit 只能有一位 med stud，rotation 開始前我們五位 med stud 先安排了 schedule。在這邊每天的行程大致上是跟著一位 resident, fellow 或 attending 一起看電腦閱片、發報告，隨時有問題都可以提出來討論，非常方便!!!也可能和負責 GI 的 attending 去做食道攝影, barium enema 等等。即使同一 unit，每天的成員很可能都不一樣，幾乎每天都會一直認識不同的醫師!!
- 因為全院的影像數量十分龐大，醫師不用手打報告，而是用語音辨識系統 dictation，加上組套的使用，發報告十分快速!!!一張正常的 CXR 不用 10 秒就搞定了!!!!
- 最後一週每位 med stud 要做一份 5~7 分鐘的 PPT presentation，可以向任

何一位 attending 要 Case。
Presentation 須包含病人簡單 history、幾張代表性的 imaging、和 ACR appropriateness criteria(評估 primary team 開立這項檢查是否恰當)、DD and discussion

我報的主題是 sigmoid volvulus，病人的內科 history 和 image 都十分典型。由於第一次用全英文報告，我花了很多時間把每張 slide 要講的內容練熟，也把我能先想到的問題查好答案。



- 每天中午 12 點有給 resident 準備的半小時 lecture，每週有不同的 topic 並由 attending 主講；休息 15 分鐘後有另外半小時的 fellow 或 senior resident 閱片練習，一樣由 attending 主持。以上兩者都可以帶午餐自由參加。雖然有幾次的內容非常專精，但仍不乏一些基本的疾病影像表現教學。

心臟科會診：

- 兩週的 Cardiology consult 是我的第三個 rotation，工作型態和感染科非常相近，但由於病人較多，我的 team 大約有 3~4 位 resident，病人多起來的話一天可以有 15 個 new consult，加原本 follow up 的 case，每天查房大約 2~4 小時。
- Consult team 是台灣沒有的制度，專門看屬於該科的會診，不開 order，只 key recommendation note，身體其他系統的問題不必處理。我覺得對學生而言是個不錯的制度，跑什麼科就只 focus 在該科的 assessment & plan 就好，可以心無旁騖的學習該科知識。
- 會診的原因大致包含：elevated troponin, abnormal EKG, heart failure, IE, Af 等等，另外還看到比較少見的 atrial tachycardia, AVNRT。
- 由於語言稍微熟悉了，有自己練習看了幾個病人做 H&P，增加了不少經驗，查房時聽團隊們討論也能較快進入狀況並發問，空閒時讀書更有方向，算是收穫最多的一科。

生活體驗：

- 9 月~11 月初的 Birmingham 算是相當溫暖炎熱，9 月初平均都有 85 度左右，這兩個月只有一兩次寒流降到約 55 度，基本上跟台灣差不多。降雨相對頻繁，

但不悶熱，建議攜帶雨具。

- UAB 的宿舍集中在一區，離醫院大約 10~15 分鐘的走路距離，住在那邊其實非常方便，附近有 recreation center(運動中心)，有運動習慣的同學一定不能錯過(一個月 40\$不限次數)!!更有機會在宿舍認識許多朋友，例如:室友、room assistant，可以為生活增添許多樂趣。食物基本上沒有太多選擇，campus 附近仍以速食、墨西哥餐廳為主，和兩家中式餐廳，一餐大約 6~10USD。宿舍有大烤箱和電熱管的爐子，自己買食材煮是最省錢的!!
- 美國大部分地區是一個地廣人稀、沒有車等於沒有腳的國家，幸虧有中山校友陳郁瑛醫師夫婦和前台灣學生會的羽唐夫婦照顧我們，借我們前幾批醫牙學生留下來的生活用品，羽唐夫婦更常常帶我們 grocery shopping，認識新朋友，讓我們這趟 UAB 之旅變的溫暖許多。

具體效益

- 增廣見聞、體驗不同文化:這次有機會到 UAB 見習，心中除了感謝，還是感謝。UAB hospital 的規模真的是世界級的，床數可能不比台灣知名大醫院多，但其部門之多、分工之精細，不是台灣醫院能夠比擬的。美國醫療環境並非完美無缺，但有以下幾點值得參考：
 1. 醫師開處置不必擔心會被核刪，處置檢查都有保險公司 cover，也因為病人較少直接至需要昂貴醫藥費的大醫院求診，大醫院的病人蠻多比例都對自己的病情有一定程度的了解，也樂於和醫師討論、理解自己的病情。
 2. 沒有雜七雜八的評鑑公文，醫師有更多時間可以專注在醫療方面的工作。也因為完整的分級制度，大醫院病人不會像菜市場一樣擠得水洩不通，更能確保每個病人接受完整的評估處置。
 3. 大醫院分工精細，醫護各自 focus 在自己的專業領域。在 center 等級的 UAB，醫師(醫學生)這端只須負責(學習)Diagnosis & Treatment 寫病歷就好，大大小小所有 procedure，送檢體、dressing、NG、Foley 甚至插管都由其他單位負責，不會有越俎代庖的情形。
 4. 沒有跨夜值班。醫師分成 day team, night team，不會有在醫院待 32 小時的情形美國南方整體來說是非常熱情的區域，大部分人都非常好相處且健談，再配上他們豐富誇張的 expression，和他們往來實在開心有趣。和當地人互動，更有機會了解他們如何生活、如何做事情，不僅開開眼界，也能當作一個以後做人行事的參考。
- 培養在陌生環境處理問題能力、積極爭取學習機會和權益

1. 在台灣，所有的環境語言都很熟悉；在美國，除了環境不熟悉和 native speaker 外，他們不像台灣會把很多事情都事先安排好，而是要自己去注意 follow。他們大部分會把你需要知道的東西都告知清楚完整，剩下的就是自己的工作，miss 掉是你自己的疏忽。
2. 在 UAB rotate 大體說來非常自由，除了規定的事項外，幾乎沒有人會 care 你要不要學、做什麼事，一切都要靠自己爭取。如果你跟上級醫師說我覺得我還沒準備好自己看病人，他們也不會 assign case 給你；但每次你發問、或者爭取 case 來練習，他們都會很樂意講解、討論。
3. 我的第二個 rotation 原本是 interventional radiology(IR)，但開始跑才知道完全是一個 procedure 科，而且 attending, fellow 完全沒空跟我講解，也因為 highly specialized 而無法動手做。第三天我就和自己的 attending 和 IR 秘書詢問、爭取，能否換 course 到 Diagnostic radiology，他們也欣然同意，才有往後充實的學習。

感想與建議:

這兩個月的 UAB 交換，收穫遠遠超乎預期。書本上可以學到很多事，但有更多事沒有從生活中體驗是無法獲得的，而這些經驗一樣值得學習。這趟交換，不僅遇到美國不同城市來的醫師，還遇到埃及、約旦、印度... 等國家的醫師，除了建立友誼，也藉此機會了解各國差異和他們對醫療環境制度的見解，實為有趣。每個地方的醫療體系都有其特色，無法以單一標準衡量好壞，重要的是，努力發掘並保留自己的優點並採納別人的長處，同時也改進自己缺點和以別人缺點為戒。希望中山醫和 UAB 交換學生的合作能持續下去，也希望我們能和更多學校合作，讓中山醫學生能站在更多不同的角度看看世界、並檢視規劃自己的未來。



Knowledge that will change your world