

96 級 UAB 海外實習心得

9601016 吳建孟

這次的海外實習真的是一個很難得的經驗，即使現在已經回來一個月了，還是會常常想起在那邊的一切。雖然在 facebook 上放了很多照片，也有很多的打卡紀錄，同學似乎都覺得我們是去那邊玩耍的...但是在那邊所受到的衝擊和刺激，真的是非常難以用言語來形容阿！

其實一開始選科的時候，是非常“慕名而來”地想要選內科的實習課程。具我們看以前去過 UAB 交換的學長姐的心得知道，UAB 有非常優秀的內科部...可能是因為以前內科學大神 Harrison 就在那邊當過主任的關係。尤其實心內和感染科的教學更是讓以前去的學長姐們讚不絕口，所以我們本來是非常地想要選這兩個科目。可惜的是，不知道是因為我們學校開始作業的時間比較晚，還是他們開放給別的學校的學生選課的時間比較早，總之我們要選的時候內科的缺額已經都滿了。雖然有向當時負責國際交換學生的部門反應，但是他們說這是“先搶先贏”的制度，所以我們就只能選一些別人(包括 UAB 自己學校裡的醫學生，還有其他也是去交換的海外醫學生)選剩的科目。現在回想起來還是覺得有點可惜，因為我們最終都沒有跑到真正的大內科，如果能夠跑到的話應該可以學習到更多吧！

第一站: UAB 皮膚科

選皮膚科的過程其實蠻詭異的，我當時並沒有選皮膚科這個科目，是皮膚科的系秘書小姐自己寄信來跟我說“歡迎你參加我們的實習課程”的。其實我到現在還是不知道為什麼會這樣，但我推測應該也是容額的問題...因為我遞交的志願裡面的內科都滿了，所以就把我放到當時有約的皮膚科裡面。所以阿~再次跟各位學弟妹強調，如果有很想要實習的科目的話，真的是強烈建議要早點完成線上報名的程序！早點完成才可以早點選課搶課阿！

美國的皮膚科是完全沒有住院病人的，他們就是非常單純的每天看門診和會診而已。如果遇到比較嚴重的病人或者是有系統性疾病需要住院的病人，他們會直接轉到他們認定的相關科的病房去住院。既然如此，就也可以想像皮膚科在美國應該也是輕鬆的小科，雖然住院醫師的時候也需要值班，但也就真的是看會診而已比較輕鬆。而不管醫學再怎麼的發達，人種再怎麼地不一樣，選科的性質美國跟台灣還是很類似的...所以皮膚科在美國也是非常搶手的小科，要成績非常優異的醫學生才可以申請到住院醫師的！

在皮膚科的一個月裡面行程非常的單純，就是每天早上 morning meeting，結束後門診，下午也是門診然後跟診完就下班這樣。雖然我在台灣還沒有過皮膚科的實習，但我想跟台灣應該是差不多啦！他們 morning meeting 的內容很多元，有的時候是 book reading，就是大家都念教科書的某一個章節，然後由總醫師出一些問題考大家，從 junior R 開始回答。然後針對各個問題去做延伸和討論這樣，蠻刺激思考的。可惜的是，他們討論的都是非常困難的皮膚疾病，我常覺

得自己連基本的知識都還不足，在只知道很基礎的知識的情況之下根本沒有辦法加入他們更深一層的討論有點可惜。不過，因為全院都有免費的無線網路，所以我會偷偷連線查一下，至少不要連別人在討論甚麼都聽不懂，這樣就真的太浪費時間了。有的時候早上是 **Case challenge**，就是總醫師收集一些圖片，也是一樣從 **junior R** 開始做 **Differential diagnosis**。我覺得這是最佩服這些皮膚科醫師的時候，有時你看圖片明明就只是紅疹而已，他們就可以天花亂墜的進行一大堆的 **DDx** 真的很了不起...！

跟診的過程是我最回味無窮的部分。可能是因為皮膚科比較簡單，所以他們非常願意給醫學生很大的自由去做很多的事。譬如說我在那邊就是自己獨立的在門診看病人、**take history**、自己做 **differential diagnosis** 然後報告給我的 **supervising attending** 聽，主治醫師聽完之後會就你所報告的給你他的 **feedback**... 譬如說她覺得你沒有問清楚的地方，他覺得這個病人的情況之下要注意的是甚麼之類的，然後他就跟你一起到診間裡面去看病人。在他跟病人接觸的過程中，你因為在旁邊看所以也可以學習到很多(這部分就跟一般台灣的跟診差不多)，然後她會告訴病人他打算做甚麼樣的處置，或是進行甚麼樣的衛教。結束之後，你在離開診間以後就可以自己打好整份完整的病歷並且開好藥或是寫好衛教單。像我，因為想要訓練自己講英文，所以就還會進去診間，重新衛教一次病人或者是重新跟他解釋一次用藥...畢竟，老師解釋是老師解釋的功力，當自己企圖講一樣的話，你就會發現其實自己還是會口吃的哈哈！

總之，能夠被給予完全的權限自己去看病人是我覺得非常難以忘懷的經驗。有點類似台灣的教學門診，差別在於這邊的病人似乎是非常習慣有醫學生來先這樣問診過一次，所以每天的每個診都可以是教學門診。而 **case** 也非常的多元，從簡單的過敏性皮膚炎到很複雜的內科疾病引起的皮膚病都可以看到...經驗非常的寶貴！



第二站: UAB 神經內科(2 weeks outpatient + 2 weeks inpatient)

第二個月的安排是神經內科，前兩個禮拜是門診部，後兩個禮拜是住院部。美國的醫療和台灣的在制度上畢竟有很大的不一樣...負責看門診的就只看門診，負責住院的就只收住院。並不向台灣的各位主治醫師一樣的辛苦，兩邊都要兼顧。跟門診的前兩個禮拜就和在皮膚科的時候差不多，每天早上和下午都在跟門診，結束了就下班這樣。因為差異性沒有很大就不特別贅述了...，值得一提的是在美國因為確實落實轉診制度的關係，所以其實會來到像 UAB 這種大型的教學醫院的病人都已經是經由家醫科的醫師篩選後認為有轉診必要的病人。也就是說，因為他們的醫療比較有層層的把關，所以並不是人人都可以掛號進來醫院看病。在這種制度下，因為病人比較少，每個病人看病的時間就可以拉長。譬如說我跟神經內科的門診的時候，一般的神經內科門診一個早上是看 8 個病人，每個病人看半個小時。而如果是記憶特別門診(Dementia clinic) 因為還要做比較多的評估和測驗，甚至一個早上只看四個病人，每個病人都看一個小時！對我來說這真的是一件很神奇的事...在台灣一個早上的門診可以看三、四十個病人都不只吧？感覺他們看病人的步調真的很慢，還會一邊聊天一邊悠閒地做衛教和台灣真的非常地不一樣，但是因為時間很充裕的關係，他們每個病人都會做全套的 NE，這倒是在台灣比較不會有的情形。

住院部的神經內科也是非常的充實。每天早上 7:30 morning meeting 之後主治醫師就會馬上進行 chart round，所以在 7:30 之前你要自己去看你 primary care 的病人確實的 pre-round 才可以。因為神經內科的病人每天都會 progress，muscle power 或是 deep tendon reflex 可能都會變差或是變好，所以每天 pre-round 的時候都要自己先做過 NE，並且在 Chart round 的時候報告給你的主治醫師聽。報告的時候自己要先有一個治療計畫和目標，然後主治醫師會根據你報告的 data 給你 feedback 告訴你要怎麼做比較好，譬如說他認為病人確實是改善了，或許就維持這樣的治療，或是可以出院了；或者是他覺得這樣可能還要再觀察，有惡化的可能，就會教你判斷的方式。等到等一下正式 ward round 的時候再由主治醫師自己做一次 NE 來確認你的判斷。我覺得這是非常層層把關而且確實的教學方式，在看到他們帶醫學生時確實有落實 Primary care 以及教學，覺得是非常好的學習機會。下午的時候主要是待在病房等著接新病人，如果接到的話也是一樣隔天早上 pre-round 然後報新病人給主治醫師聽。其實我們學校也是有在推行 pre-round 尤其是內科，但是因為臨床工作太忙的關係，真正實施的畢竟有限，有點可惜。

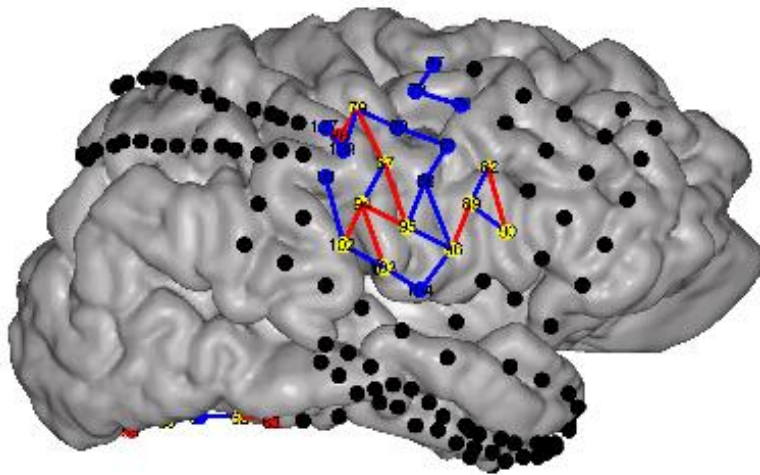


第三站: Stanford, Epilepsy center, lab

這次交換另一個很特別的就是有一個到 Stanford lab 研究的經驗。我在月底的時候意外地知道當時這個 LAB 在缺人，想要一個學生去幫他們統計整理資料。因為從來沒有研究室的經驗所以也覺得這個機會非常的難得，所以就因此意外地多留了一個月。最可惜的一點是，Stanford 並不收國外醫學生的交換學生計畫，所以雖然我已經是以助理的身分在醫院裡幫忙研究，但是並沒有給我 student ID

也不能讓我實際臨床上去接觸病人。教授一開始有問我是不是有興趣接觸臨床，但是在問過校方和院方之後得到的結論是他們從來沒有收過非美加的醫學生在他們的臨床 Program 裡面，制度上沒有辦法核准我的學生身分，所以很可惜的是我雖然到了這麼棒的一個醫學中心，而且每天都穿梭在裡面，卻不能參與他們臨床的實習活動。

因此我在 Stanford 癲癇中心主要的就是和他們的醫學生以及教授一起看了大概 30 個病人的 EEG，並且依照電不同的腦迴會有不同的臨床反應來進行紀錄，最後還畫出了大腦的模擬圖。這是一個我從來沒有接觸過的研究領域，而且因為 EEG 在台灣比較像是住院醫師會接觸到的部分，所以我也第一次那麼詳細地看了那麼久的 EEG。我覺得臨床和實驗真的是非常不一樣的方向，而我也知道將來要踏向臨床勢必是也要接觸實驗...譬如說也是要寫報告阿交論文阿等等的，不過對我來說我似乎是還是更喜歡了臨床一點。



結論:

其實我覺得這次交換學生的經驗最難得的是遇到了很多不同國家的醫學生。除了美國自己本國的醫學生以外，意外的是遇到了很多的中東國家、埃及的醫學生。他們和我們台灣醫學生不同的點，在於他們非常積極地想要到美國當醫生(因為在自己國家醫師的待遇並不好)，所以他們都非常的努力積極，而且非常主動學習的爭取表現的機會。美國自己本國的醫學生就更不用說了，本來就是有母語的優勢，表達能力也是非常的好又非常的主動。我覺得這次去給我最大的刺激就是這個...其實學生想要學習到些甚麼東西，絕對不是嗷嗷待哺的等著上面的主治醫師或是住院醫師撥空來教你，而是要自己非常主動的問問題，請老師們替你解答，我想在這樣的情況之下，也不會有老師不願意 teaching 一下學生的。而台灣的學生，難免還是比較內向一些，但是有時候仔細一聽，其實其他醫學生問的問題也不見得是多麼艱深的問題，只是真的“there is no stupid question”而已。我覺得這是我這趟去了美國最大的收穫。在這個競爭力愈來愈強的世界，真的就是要不斷地提高自己的競爭力，才會是最好的學習態度！