

獲補助年度	103學年度
現任職學校、科系	中山醫大醫學系
中文姓名	王敬瑜
國外實習國家(含城市)	Singapore
國外實習機構	Johns- Hopkins Singapore
一、緣起 二、國外實習機構簡介 三、計畫招生說明會與學生甄選 四、國外實習機構聯繫與生活安排 五、行前說明會、實習機構報到 六、國外實習之具體效益(請條列式列舉) 七、執行本計畫之感想與建議 八、附件	

一、緣起

其實從大一時我就很希望可以進行交換學生的機會,去看看世界上其他不同的文化的生活方式並且和不同的人交朋友,很幸運的,在中山內留的同學有機會能去 Johns Hopkins Singapore 交換一個月的血腫病房,因此當然馬上就向系辦表明了願意參加的意念

二、國外實習機構簡介

Johns Hopkins Singapore 設址在新加坡的陳篤生醫院裡面,設有一個護理站的病房和私人門診的服務. Johns Hopkins Singapore 本來是設址在新加坡國立醫院裡面,不過後來因為陳篤生醫院缺乏血腫專科,遂遷址陳篤生醫院並給予血腫專科的幫助. 因此 Johns Hopkins Singapore 除了提供私人醫療給私人客戶外,也提供了醫療服務給新加坡當地的補助病人.

三、計畫招生說明會與學生甄選

當初在台灣申請時在網路上便大約覽遊了 Johns Hopkins Singapore 的網站所以對大部分的狀況有一定的了解. Johns Hopkins Singapore 的私人病患大多來自是中東的民眾. 所以前往 Johns Hopkins Singapore 可以見到不同種族文化的醫療具有高度的興趣. 不過由於 Johns Hopkins Singapore 頂著 Johns Hopkins 的光環, 又是突然多出一個機

會,因此當初在學校申請的階段的時候非常的踴躍. 有十幾名同學報名甄選. 後來學校的面試條件是製作一個五到十分鐘的英文 case presentation. 這個條件其實相當麻煩,因為已經在當 intern 的我們已經負擔了來自醫院的大量工作壓力,再準備一個英文 case presentation 真的是要再硬擠出時間來完成的. 這樣的面試條件讓許多同學打退堂鼓. 不過因為我覺得能出國是一個相當難得的機會, 並且我對血腫專科具有很高的興趣, 於是希望能夠把握這個機會試試看.我準備了一個我在跑血腫時候的 case 來呈現. 雖然我講的並不流暢,不過很幸運的感謝面試委員願意給我一個機會出國學習.

四. 國外實習機構聯繫與生活安排

因為學校和Johns Hopkins Singapore有合作關係,所以我們可以很直接的和該機構的人員進行電子郵件的交換來安排各種行前的須知和必備的文件,並且因為Johns Hopkins Singapore 有提供宿舍,所以其實在出發前生活的安排已經是非常妥當.

五. 行前說明會、實習機構報到

Johns Hopkins Singapore 沒有安排行前說明會, 學校簡短的給了我們一些簡介不過大部分的事情都是靠我們自行連絡,在實習機構報到上其實滿簡單的,因為該機構的一名人員就住在我們宿舍裡面,第一天上

班時他便會帶我們到該機構跑新進人員流程並且簡介環境給我們.

六. 國外實習之具體效益(請條列式列舉)

- 1.充分學習到不同文化的醫療體系
- 2.外語能力的進步
- 3.看到台灣醫療的獨特性,優點缺點與不足

七. 執行本計畫之感想與建議

來到 Johns Hopkins Singapore, 剛開始的安排給我的臨床工作是上午在私人門診裡學習,下午是和 CR 一起去完成 blue letter 也就是會診. 在私人門診裡主治醫師在病患進門之前主治醫師會簡單和我們介紹一些病患的過去病史和這次來看門診的原因,之後在整個診療的過程中可以看到主治醫師充分的告知和解釋目前的狀況,并且和病患與家屬討論可能的治療方法和未來的方向. 並在病患結束後問我們問題並且和我們解釋目前的狀況和可能的情形, 這樣的醫療我想無論是醫師,病患或是學生都是受益者,不過在台灣卻很難執行, 我想原因是來自我們的門診病患數目太多了, 主治醫師要在極短的時間裡看完極多的病患,怎麼可能有時間跟病患或是學生慢慢討論呢? 不過這樣的政策也並沒有搏得民眾太多的好感,民眾把看病當成理所當然的服務,對因人山人海造成的等待感到即不耐煩.那請問這樣錯誤的政策究

竟是未什麼要持續執行呢

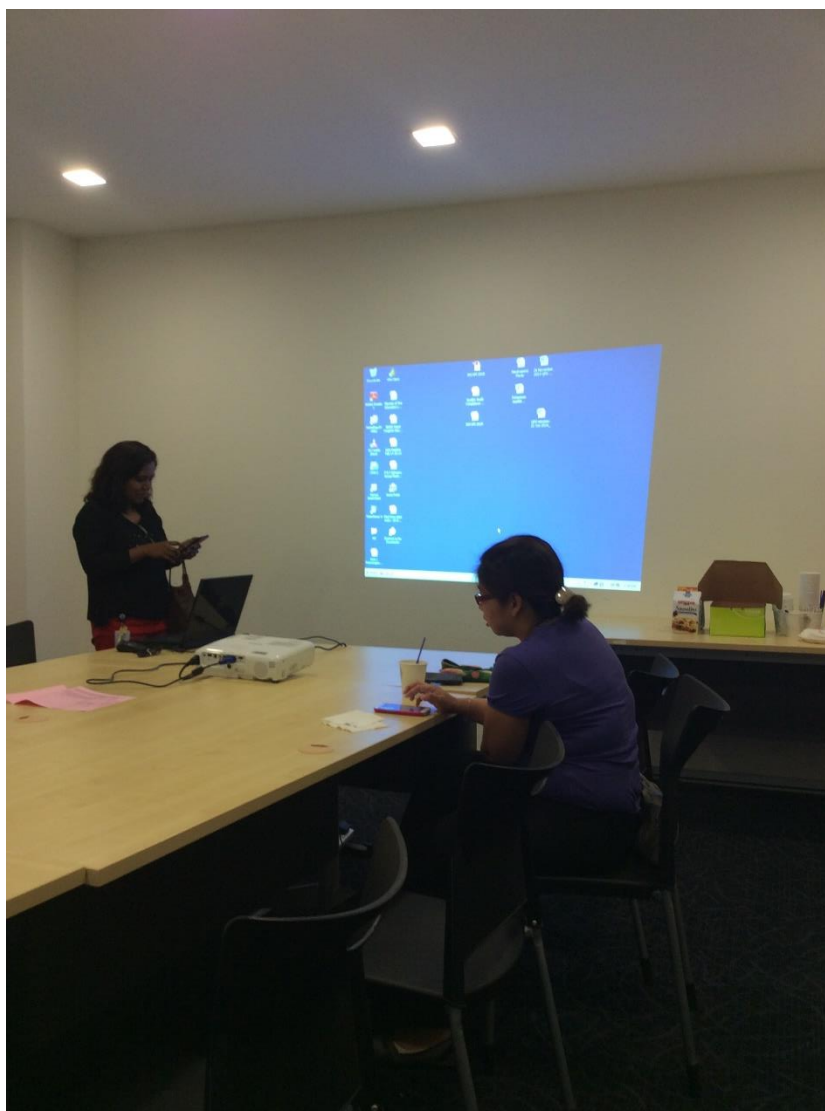
下午的會診主要是跟著 CR 去看醫院裡面的各科腫瘤病人,CR 會就病患的狀況和我們進行討論,這樣的學習是很有趣且富刺激性的,因為 CR 會問你看到什麼然後就重要的臨床議題開始跟妳進行討論,他們習慣用引導式的教學方法而不是直接給你答案,這樣的教學會成長得很快,因為你可以發現自己看事情的角度和 CR 有何不同,還有哪裡是需要注意的地方自己沒有注意到的細節. 不過同樣的,我認為其實台灣也有很好的能力做到這一點,只可惜的是怎麼可能有時間?對於自己的工作都已經做不太完的醫護人員,你怎麼還能要求他教學,服務,研究三者並重呢?說實在的這點讓我非常感慨.

後兩個星期我是在補助病房,也就是跟台灣健保床有點像的地方進行學習, 健保病房在新加坡仍然是有等級的,不同的費用住不同等級的病房, 負擔較多費用的私人空間較大,家屬可以陪同,並且有空調, 負擔較少的病房較為狹窄並且家屬只能在白天的時候進入坐著陪伴並且沒有空調. 這樣的制度其實隱含了資本主義的成本控管的概念.和家屬普遍可以陪伴的狀況有很大的不同.不過因為他們的空間動線也設計的不太一樣,我想這樣的情況是很難比較的. 在查房時,主治醫師也是熱於教學,常會和學生討論想法.

整體而言,新加坡照護病患的細膩度我認為可能跟台灣差異不大,台灣在醫療著水準真的是相當的優異,不過由於制度設計不良,醫護人員的工作環境極度惡劣,導致教學和研究的可能被大量的壓縮,我想這是需要我們省思的地方. 其實我認為出國交換和台灣的學習狀況其實不會學到更多的臨床知識,只是能出國看看不能的制度並刺激我們進行反思是一件重要而有趣的事情.謝謝學校讓我們有這個機會能出去看看. 放大視野而才能更清楚聚焦自我,或許這是我該從這次行旅裡得到最深刻而核心的體悟.

八, 附件

Setting for meeting



Medical office



Out of Hospital



Grand lobby



Rest area for patient and visitor

