

作品編號	A33
書名	一位外科醫師的修煉:/
<p><一個外科醫師的修煉>闡述一個外科醫師的養成之路與心路歷程，並忠實地記錄作者葛文德在行醫過程。本書大略可分為：醫療上的失誤、醫學上難解的謎以及醫學的不確定性三個部分。一頁一頁的帶領讀者走過曾經經歷的修煉，並在其中領悟到其實，醫學，並非是完美的科學。</p> <p>許多人憧憬、仰望著，懷抱著濟世救人的理想，我也不例外。儘管我本科並非醫學，但我仍希望能透過閱讀、學習，提升自己的專業以幫助人們減少病痛。也秉持著只要我夠努力、鑽研夠多書、有足夠的訓練也能達成目標的信念；然而當我接觸到這本書籍，帶給我的除了引人入勝的故事，還有無比的沉重。</p> <p>一般人對於醫師的刻板印象不外乎是高收入、高社會地位以及是一個能帶來成就感的工作，卻對醫院的工作不甚瞭解。而隨著科技的進步以及醫病關係的調整，醫院裡的樣貌也是日新月異。此書在 2003 年出版，我想與現今環境也有些差距，但我仍能清楚看見一個外科醫師一路走來的點點滴滴。而我想一位醫師養成路程以及對於病人關懷的心情，亙古不變。</p> <p>“醫學是一門不完美的科學”，這個道理貫穿整本書籍，也是作者想要傳遞的核心價值。如醫學這般的行業，仰賴的終究是人。我們講究科學、實事求是，卻依然時常遇到無法解釋的情況。書中寫道依照病人情況判斷直腸和膀胱中彈極需開刀處理，將肚子剖開卻發現內部完好無傷。這樣意料之外的例子不勝枚舉，令人匪夷所思。我們希望醫學是井然有序的，因此訓練醫師，不斷反覆進行研究，研發最新的醫療器械。儘管如此的努力希冀救人，醫學卻不那麼美好，不如想像般神奇，更無法因為再多的努力，而多救上條脆弱的生命。這對我而言，有很大的衝擊，我向來秉持著科學能夠解釋萬物運行的信仰，也相信一切病痛都是能被解釋的，但遺憾的是，事實並非如此。</p> <p>第一章：<一把刀的修煉>，講述作者初任住院醫師的生澀。第一次做中央靜脈導管時，因為生澀的技術，不慎將針頭刺入鎖骨。在不斷地精進技術，不斷的嘗試，不斷的失敗與無盡的挫折後，終於順利見到針筒裡由靜脈回流的血液。導入成功，同時也代表一切練習與挫敗，在這一刻終見成果，這是成就技巧與自信的第一步。而這些汗水，卻永遠只藏在亮麗外表之下，在能獨當一面之前，醫師也是凡人，需要好好受訓與練習。“真的要這麼做嗎？該這樣嗎？我真的有資格做嗎？”我想這是每位新手多少必須面對的課題，因為經驗不足，所以缺乏自信。不同於電視劇或電影上看到持刀的醫師落落大方的像是畫筆成龍的行雲流水。剛踏入白色巨塔的醫師們往往還需要更多的經驗累積，不論是失敗抑或是成功，來增進技巧與自信。而時常我們以為提供病人最好的醫療品質便是準則，但醫師卻是透過實際站上第一線醫治病人來訓練及培養經驗。雖然醫療體制具備保護病人的機制，但事實上，與其對病人說「您好，我是這裡的住院醫師，將由我來為您服務。」不如說「您好，我是這裡的住院醫師，想在您身上練習，好增加我的經驗。」而人們往往會尋求最有經驗的醫師求診，但最有經驗的醫師又何嘗不是從這樣不斷的練習過程中訓練而成的呢？在第三章<醫師也有犯錯時>，則是討論到行醫路上，所必須面對的醫療疏失造成的後果，</p>	

不論是心靈壓力或現實的責任歸屬。作者需要為一位病人做緊急氣切，但由於經驗不足加上照明設備問題，導致氣切兩次皆以失敗收場，最終不得不求助於更有經驗的，正在開刀房執刀的主治醫師處理才不至於產生遺憾。我想，醫療疏失跟隨醫療糾紛，是無論醫師或病人都不願面對卻難避免的課題。雖然說現在處理傷病有一套標準程序，但執行的終究還是人，而不是冰冷的機器，因此仍有一定的錯誤率。但疏失代表著，醫生能透過磨練以致技術臻熟，或者檢討過失培養更好的邏輯選擇程序。一位醫師需要同時負責多位病人，在龐大的工作量下，系統性外的疏失實屬較難避免，儘管如此，一位醫療工作者卻不可停止對於完美的執著。

醫療上難解的謎，或許比較類似醫學上的“靈異事件”。探討醫學上難以解釋的現象或症狀，例如是否在十三號星期五較容易發生不幸、檢查不出結果的背痛、懷孕時不斷的噁心嘔吐、無時無刻臉紅到影響工作的新聞主播以及為肥胖所苦的人。這類難以解釋的問題是許多醫療人員，也是病人及其家屬的夢魘。不同於工廠作業或文書處理總是能依據標準程序作業得到答案，有時候只能懊惱於自己不是上蒼，無法訂下萬物運行的準則。這些令人疑惑的謎團，卻也一直是我覺得醫學迷人之處。醫師只能依所學與經驗判斷出一個合適的治療方針，困惑中同時也充滿挑戰。例如所謂的幻肢感覺，也就是截肢後卻還能感覺手或腳還存在，甚至感到痛覺。這樣由大腦想出來的疼痛實在折磨病人，而且並沒有一個有效的解決辦法，甚至有些醫師會認為病患的不適是故意裝出來的，而導致治療過程中雙方彼此失去信任而交惡，這部分使得人心徬徨又挫敗，而這類的難題著實叫人頭疼但卻又引人入勝使人著迷。

接著是醫學上的不確定性，包括因為屍體解剖才知道原本死因誤判、死了十個嬰兒的家庭、病人的身體自主權以及在壞死性筋膜炎及蜂窩性組織炎間游移的紅腿，主要在探討醫學上似是而非、模稜兩可進退兩難的狀況。醫師並不是站在上帝視角去看病人的，再怎麼受人景仰的醫師也有其侷限也並非全知全能，況且許多病症是非常相似甚至是重疊的，容易使醫師判斷錯誤而釀成大禍。最後一章〈一條紅腿〉講述一個參加派對的女孩，隔天早上發現腿部皮膚擦傷，起了水泡而感染，診所以及其他醫師認為只是嚴重一些的蜂窩性組織炎，作者卻因為上個月剛為一位患有壞死性筋膜炎的病人做過治療而察覺異狀有些許懷疑，向許多醫師討論最後才做切片確認是A群鏈球菌感染的壞死性筋膜炎，順利挽回病人的一條腿。作者提到再來一次的話他不見得會做同樣的決定。確實很多疾病充滿了不確定性，站在抉擇的十字路口，病患焦急等待著答案。當然醫師心裡還是有個方向該如何處置的，但醫學上不確定的因素太多，除非有十足的信心，否則篤定的告訴病人該如何處理似乎不是最好的選擇。我想，一步一步抽絲剝繭、抽離分析循序漸進推理出結果，這時才能充滿自信的說“我知道了。”

闖上這本書後，悄悄迫近的是無限的沉重。醫師的工作生活不像我向來想像那樣美好，但書中也有美好的部分捎來曙光，並不是那麼的差勁，仍有值得期待的事物，尤其作者是透過當面訪問康復後的病患來取得寫書素材的，也會順道拜訪曾經的病人問安，這樣良好和諧的醫病關係是我一直嚮往也提醒自己往後要盡力做到的。最後，我想不管是認為醫師工作痛苦或對醫師職業有盲目的追求，都能透過此書更加了解，或許不是那麼美好，但也絕對沒那麼黯淡，很慶幸自己在大一時讀到了這本書，除了豐富心靈，也受用無窮，我

想，能在這樣不完美的科學中追尋完美，也是件幸福的事。

