



醫教部 | 中山好醫師 | 黃昭硯醫師

為病人而教 志於醫療教育的教學型主治醫師

文/醫療部

從事醫療工作的醫師，您所認識的分成不同科別的醫師：內科、外科、急診科醫師…，但在大型醫院裡面，除了臨床專科業務之外，醫師還身兼教學職責及醫學研究的任務唷！

今天介紹這位黃昭硯醫師，在2019年度中山好醫師活動中，被票選為最優秀的教學型主治醫師。身為急診專科醫師的他，同時志於醫學教育，在醫學生進入臨床學習階段，諄諄教導，悉心如母教子，期望醫學生除了當個稱職的救人醫師，也能了解醫師該帶給自己及所遇到的民眾教育的責任。

台下十年功 功力來自於對每段生涯的體悟

黃昭硯醫師在醫療業務十年的行醫過程，待過許多不同縣市（台北市、新北市、台中市、台東縣、南投縣）、不同層級的醫院（醫學中心、區域醫院、地區醫院），觀

察到醫病關係的緊繃，這份緊繃已悄然改變著醫療環境生態，分析其可能的原因，像是醫療糾紛導致防衛性醫療所築起的高牆、醫療決策不再是父權式的權威專橫、還有健保給付制度影響醫師看診模式、及病患等待時間長而實際看診時間短…等問題。

而這些問題影響著新一代年輕醫師對於醫師這份職業的專業態度。醫病關係間不應該存在互相攻防的不信任，而應該是醫病共享共同決策的互信關係，但又該如何改變呢？黃昭硯醫師選擇行醫除了喜歡醫療是助人的志業之外，更希望透過『教育』去改變這個社會，而第一步從醫學教育深耕開始。

是急診主治醫師也是教學型主治醫師

黃昭硯醫師聲聲感謝著初為實習醫師進入臨床時，遇到樂於分享心路歷程的學長姐，讓他像汪洋中迷途的小船見到燈塔一



般，不僅獲得醫學知識，更安定了缺乏自信帶來的不安，這些美好讓黃醫師想要傳承下去。

1999年美國醫學研究所指出「犯錯是天性，但要從中找到改進的方法」是病人安全的濫觴。黃昭硯醫師站在醫學生的角度，透過臨床案例點出，書本中知識轉為臨床工作勝任能力時可能遭遇的陷阱，減少醫學生落入類似的臨床誤謬的風險，藉此提升醫療品質與病人安全。黃昭硯醫師也表示，在教學的過程中他自己也獲得反思的機會，不僅醫學生減少犯錯，自己的臨床決策也同樣獲得精進，所謂教學相長就是這一層意義。

而決心投身教育的他認為，教學是改善醫療品質最重要的一個環節，如同諾貝爾和

平獎得主、南非總統曼德拉曾說過『教育是最強大的武器，可以改變這個世界』。在艾德加戴爾（Edgar Dale）的學習金字塔理論中，強調『模擬實際情境』的學習方式，相較於聆聽大堂講述、閱讀書籍、小組討論...等方式，模擬醫學教育強調實作的刻意練習，能有最好的學習成效。

為病人而教 換位思考互相尊重

透過模擬臨床的學習過程，不僅可以習得醫學的知識、技術，更可以從實際演練『團隊資源管理』的技巧而改變態度，也讓錯誤留在模擬醫學中心之中，讓更好的醫療服務品質在醫院裡實踐。在模擬醫學教育中設計高度擬真的臨床情境教案，不同職類的醫事人員各自分工完成其醫療任務，參與的學員們透過相互觀摩，幫助彼此了解不同職類之間的辛苦及專業，讓同理心不只是口號。當醫護之間是互相尊重的，病患及家屬也會同樣地重視醫師以外醫事人員的專業。如此善的循環可以減緩醫療人員的流失，讓醫院有更多正能量來幫助需要的病患，『團隊資源管理』就是『模擬醫學-為病人而教』的第一元素。

和黃昭硯醫師淺談一個小時的時光裡，視病猶親時時掛在他遇到的每段生命故事中，相信在現今的醫療困境中，他能培育出以病人為中心的醫師，一個重視團隊、尊敬每一個人、樂於聆聽溝通的醫師。