

UAB交換學生心得

醫學系七年級 賴柏如



出發前往UAB(University of Alabama at Birmingham)之前，常常有同學問我為什麼想出國去見習？是為了去學習嗎？還是想要放鬆一下去國外看看？其實早在大五的時候，就希望能有機會在大六到UAB見習，UAB是學校交流許久的姊妹校，而學校提供這樣難得的機會，當然希望自己能夠爭取到。回來至今在UAB的點點滴滴仍然縈繞在我心頭。

我們一行五個人經過二次轉機，歷經將近二十四小時的飛行時間，終於順利抵達伯明罕市（Birmingham）。感謝陳郁瑛醫師及其先生許永宗 醫師還有台灣同學會的協助，讓我們得以迅速安置好一切的住宿事宜。經過幾天休息，我們為期二個多月的UAB見習生活就此展開。UAB規定二個外國學生不能同一時間run同一科，因此我們五個人所分配的科別皆不同。而我選擇見習的科目分別是Rehabilitation and physical medicine和Family and Community medicine，每個科別的見習時間皆為期四星期。

首先我被安排在Spain Rehabilitation（復健科最主要的大樓，有收住院病人）跟診三個星期，接著再到The Working Place(復健科的另一部門，專門看職業傷害)跟診一星期。雖然原本安排在診間跟診，但是可以自己與醫生溝通想要學習的內容，例如在復健科，可以在旁觀察病人做復健，跟PT、OT、ST治療師協助

病人做復健，同時也能到輔具室觀察如何製作復健輔具，甚至可以跟醫生要求早上一起偕同查房，與醫生們一起討論病人的病情，還有進手術房看復健科醫生動手術。由於我本身對小兒科有濃厚的興趣，於是在這一個月中，還利用一個星期到兒童醫院的復健科查房跟診；而在家醫科的一個月也是以跟診為主，基本上醫生們不會限制我們，只要跟醫生溝通有興趣的procedure或者提及想看的東西，他們都會盡量滿足我們的需求，畢竟，就如同家醫科主任Dr. Harrington所言，既然都來到這邊，就不要有任何遺憾，有興趣的都應該盡量觀摩和學習，而不要侷限在他們所安排的行程，當然前提是要先徵求醫生們的同意。

美國的診間跟台灣有很大的差異，首先護士會先將病人帶到診間，然後醫生再進去看診，每個診間都是獨立的空間，有絕佳的隱蔽性，而醫生可以從診間門前設計的不同標籤來辨別診間內的病人是屬於誰的病患。復健科的醫生有將近十幾個，每位醫生的門診時間都不一樣，所以我每天的例行工作就是找不同的醫生跟診，通常醫生會讓我先去診視病患，詢問病人的病史以及做一些簡單的PE之後，與醫生在診間外討論該病患的情形，然後再與醫生偕同進去探視病患，所以都能跟病患做第一線的接觸。有趣的是，在問診過程中，病患常常反問我一些問題，他們都很好奇為什麼有東方的醫學生出現在醫院裡面；他們都很熱情又和藹，還詢問我是否有在美國當醫生的計畫，令我最記憶鮮明的是一位老太太表示：當我來美國當醫生的時候一定要讓她知道，她要當我第一個病患。外國人的親切友善可見於此。

在這裡，每個醫生都很熱心，也懷有教學熱忱，讓我印象最深刻的是復健科的Dr. Pitts，他讓我了解到何謂理想中的完美醫生，病人的疑問他都無微不至的回答，而且幾乎認得每一位病人，每每進到診間，都先與病患話家常，同時他也頗富幽默感，記得有一位病患是年屆七十的老婦人，他一進到診間就問病人說：Where is my patient? You are not my patient. You must be her daughter. Where is your mother? 病人被他逗的開心大笑，頓時讓整個氣氛舒緩不少。他與病人之間的相處之道真的很令我欽佩。

美國看病的方式跟台灣迥然不同，病人需用約診的方式，先打電話預約看診時間。但是平均一個診次只有十三個病人左右，一旦額滿病人只能再約其他時間，所以當妳身體不適或是想詢問醫生問題時，都需要一段時間才能預約成功並得以看診。病人在美國就醫不像在台灣一樣方便快捷，但是也因為如此，醫生能花很多時間在病人身上，平均一個新的病患醫生會花四十到五十分鐘來做history taking、physical examination之後才做診斷跟治療，和台灣的看診方式相差很大。在台灣，病人和醫師講求的是快速的看診時間和開處方籤給病人；相對的，在台灣看病方便又省時，只要身體覺得不適，病人馬上就可以掛診，在很短的時間內就能接受治療，或許這就是不同國情跟醫療制度下的不同結果。

這二個月下來，對我衝擊最大的就是醫療保險制度，如同台灣一樣，medical insurance controls everything，台灣有全民健保，醫生會依健保的政策改變各種醫療處置；美國也一樣，雖然美國沒有全民健保，但是各家的醫療保險公司掌握所有的決策，當醫生看完病人要開處方或是各項檢查，第一句就是詢問病人：What kind of medical insurance do you have? 由於UAB是州立醫院，所以病人大部分皆不是來自於富裕的家庭，很多病患不是沒有保險不然就是最便宜的保險--medicare，於是很多種藥品、檢查都不會給付，這時醫生就不得不調整藥物或檢查。這二個月中，我常常會看到病人病況已經非常嚴重甚至危及到生命才來就診，醫生問怎麼會拖延到這麼嚴重的情況，病人只能淡淡的回答說：我沒有保險，沒有錢，醫生也只能幫他稍微處理一下，不收病患的診治費，然後拿一些基本的藥物給病患帶回家。

看似漫長的二個多月，然而在UAB的這段日子卻過得飛快。回首這段日子，最受益良多的是和病人溝通的技巧和做理學檢查這二部分。對我而言，我所希望的醫病關係在這裡處處可見，醫生跟病患不只是單純的醫病關係，而是親密的朋友、或者像家人一樣，醫生不受限時間壓力，與病患做最完整的溝通，給予細心的診療和仔細的檢查，這樣的經驗深深的震撼我，希望在未來行醫的路上能僅記這一點。

最後，由衷的感謝學校提供這樣難得的機會讓我開闊視野，讓我在不同的國家和醫療環境之下學習，並對國內外不同的醫療體系有所體驗，也很榮幸能和大家分享這段難得的經驗。

[回瀏覽中山醫學大學電子報](#)