

國內醫學教育之探討 ——問卷調查

- 醫學生對所就讀醫學院之滿意程度
- 醫學生的心路歷程之探討

本期中山樵製作一份問卷，欲瞭解國內醫學生對本身所就讀之醫學院的滿意程度，以及與成為醫學生之心路歷程有關之問題。

由於國內醫學生相當多，各醫學院又散佈於北、中、南，連絡相當困難，使得問卷調查做起來格外困難，因此，為了讓這個研究計劃能於短時間內完成，我們只得採取折衷的方式，僅就台大、陽明、北醫、高醫、中國、中山等六所醫學院中的七年制醫學系二、四年級的同學，施以問卷調查，雖然這不是國內全部醫學生調查研究，不過也不失為參考的依據，我們衷心期待本研究，能給予學校當局及教育當局一些建議，希望明日的醫學教育更臻於完美。

本篇文章係依滿意程度及心路歷程，分成兩部分，以便敘述統計結果。

製作：賴昇層、郭志銓、張英勛
電腦統計：學生輔導中心—王慶福老師
諮詢：呂宗學老師、李俊人
執筆：賴昇層、鄔定宇
電腦繪圖：閻漢琳

問卷調查之一

醫學生對所就讀 醫學院之滿意程度

執筆 賴昇層
鄔定宇

前言

醫學系一直是大學聯考第三類組最熱門的科系，多少有志於此的莘莘學子，慘遭拒於門外，不得堂奧而入；每年大約有一千多位的幸運兒得以進入醫學殿堂，窺得「百官之富，宗廟之美」的醫學領域。

爲了瞭解醫學生對本身所就讀醫學院的滿意程度，我們設計了二十題有關醫學院各方面的總加法態度量表（如表一所示），依下列四項內容排列：（一）有關學校教學、師資及考試，代表教學品質；（二）有關學校之行政，代表學校制度；（三）學校之硬體設施，代表學習場所；（四）學生組織及師生、同學關係，代表學習環境，設計此態度量表，便是想要從教學品質，學校制度、學習場所、學習環境，這四方面來看醫學生對學校整體的滿意程度。

設計理論

壹.有關學校教學、師資及考試

在任何大學或學院之中，一談到教學品質總離不開課程、設備、考試、師資及研究風氣，五個重要環節，

因此我們設計了這五項問題，以瞭解學生對於教學品質之滿意程度。

貳.有關學校之行政

行政是一所大學或學院的經營動力，經由行政上的完美運作，才能使教學、研究以及整體觀念之推廣等功能發揮。每年教育部學校評鑑所注重的方向，一般爲校（系）務的推展，發展計劃，人員聘任計劃、經費運用、以及人事運用等方面，但若是引用此評鑑結果來代表醫學生對學校行政的滿意度，則有張冠李戴之嫌，因此，在這方面的滿意度，採取醫學生的立場來看醫學院校之行政，擬就較重要的五個觀點：私立醫學院之董事會或公立醫學院之院務會議；學校經費之運用；學校之行政運作；學校之章程或法令；行政職員，來看醫學生對學校行政的滿意程度。

參.有關學校之硬體設施

在以學校教育爲發展一切教育工作之中心的今日，「學校建築」仍爲整個教育事業中的重要部分，最新的教學思想如協同教學（Team Teaching）的理論，特別強調「學校建築」的價值，由此可見學校建築的重要性。「學校建築」換成「學校硬體設施」則其涵意將更廣、更適切。在

醫學院之硬體設施中，最重要的有學生宿舍；運動設施；教室與實驗室；餐廳；圖書館，共五種硬體設施。

肆.學生組織及師生、同學關係

蔡保田著「學校調查」第二十二章「學生團體活動組織及調查」中，提到學生自治組織的重要性有五項：（一）學生自治組織是學做人的最佳途徑；（二）學生自治組織是學做事的良好方法；（三）學生自治組織可以實施公民生活；（四）學生自治組織可以協助訓練好學生；（五）學校自治組織能夠促使學校行政民主化。在此項「學生組織及師生、同學關係」，即試以醫學生的立場來看其對系學會及學生活動中心（學生會、代聯會）二種學生自治組織，此外還有對校園民主及師生、同學之人際關係三方面的滿意程度。

材料與方法

壹.研究對象與抽樣方法

因研究方法、時間及人力的限制，我們僅以七十八學年度台大、陽明、北醫、高醫、中國及中山共六所醫

學院七年制醫學系二、四年級全體同學約1700名為母全體，於民國七十八年12月至七十九年1月期間，施以問卷調查。在本文最前前提及為何我們只能採取折衷的方式，在這裏，特別要提出說明的是：本來此次抽樣的方法是採立意抽樣（purposeful sampling），六所醫學院分別代表兩種型式（公立與私立）醫學院，及醫學系在校上課的學生（因六、七年級在醫院實見習）中二種階段：二年級是對學校僅有初步瞭解；四年級是對學校有較多的認識。如果說技術上能克服的話，從六、七年級中，再抽樣一個年級的話，我們就可把此次抽樣的方法改為集束抽樣（cluster-ing sample），相信這樣的抽樣結果，會更具代表醫學生整體的看法，但今天我們並沒有這麼做，最主要原因，我們並沒有管道去對六、七年級實施問卷調查，這也是本研究最感遺憾的部分。

貳. 測量工具與問卷設計

在前言中所提及之總加法態度量表，是根據 Likert 式量表法製作，每小題中，極滿意的5分、滿意4分、普通3分、不滿意2分、極不滿意1分；因此，每大項最多可得25分，最少可得5分；全部最多為100分，最少為20分。

問卷設計係參考三本書籍：(一)中華民國六十八年教育部教育計劃小組編印之「教育評鑑」；(二)台灣商務印書館發行，蔡保田著「學校調查」；(三)東華書局楊國樞等編著之「社會及行為科學研究法」，製成粗略的問卷，再經由醫研社讀書會中，呂宗學老師、李俊人、劉茂彬學長及若干位醫二學妹共同討論修改而成。

表一 有關醫學院各方面的總加法態度量表

針對貴院（或貴校）之下列事項，您的滿意度					
〈請在（）中打勾回答問題〉					
	很滿意	滿意	普通	不滿意	很不滿意
一、有關貴校教學、師資及考試					
1. 教學計劃及課程安排	()	()	()	()	()
2. 教學設備及教材	()	()	()	()	()
3. 考試制度及評量方式	()	()	()	()	()
4. 師資安排	()	()	()	()	()
5. 科室學術研究風氣	()	()	()	()	()
二、有關貴校之行政					
6. 私立醫學院之董事會或公立醫學院之院務會議	()	()	()	()	()
7. 貴校經費之運用情形	()	()	()	()	()
8. 貴校行政運作	()	()	()	()	()
9. 貴校之章程或法令	()	()	()	()	()
10. 行政職員	()	()	()	()	()
三、有關貴校之硬體設施					
11. 學生宿舍	()	()	()	()	()
12. 運動設施	()	()	()	()	()
13. 教室、實驗室	()	()	()	()	()
14. 餐廳	()	()	()	()	()
15. 圖書館	()	()	()	()	()
四、有關於貴校學生組織及師生、同學關係					
16. 系學會運作	()	()	()	()	()
17. 學生活動中心（學生會、代聯會）的運作	()	()	()	()	()
18. 校園民主	()	()	()	()	()
19. 師生相處關係	()	()	()	()	()
20. 同學相處關係	()	()	()	()	()

註：對學校滿意度評量方式說明——很滿意5分，滿意4分，普通3分，不滿意2分，很不滿意1分，共有20題，因此最高分為100分，最低分為20分

參. 調查實施

問卷填寫方法係由各校負責人，於課間時間將問卷發給二、四年級醫學系同學填寫，並於填寫完畢，回收問卷。至於各校負責人選定，除陽明透過其系學會外，其他五所醫學院係以私人關係尋找各校醫學系同學，拜託他們幫忙，也正因如此，我們無法控制各校之回收率。

肆. 統計分析方法

(1) 各大項積分及全部積分之學校比較：單因子變異數分析（one-way ANOVA），雪費氏事後比較（Sch eff's Nosteriori comparison），平均值（ \bar{X} ），標準差（ S 、 D 、 σ ），及直條圖。

(2) 依學校、年級列出各題不同滿意程度之百分比。

結果與分析

各校各年級發出之問卷份數、回收份數，及各校總回收率如表二所示：

表二 各校發出問卷份數，回收份數及回收率

項目	學校	台大	陽明	北醫	高醫	中國	中山	六所全部
發出份數		231	236	219	247	257	244	1434
回收份數	二年級	47	95	28	102	64	68	404
	四年級	89	71	52	100	26	67	405
	學校全部	136	166	80	202	90	135	809
回收率		58.9%	70.3%	36.5%	81.8%	35.0%	55.3%	56.4%

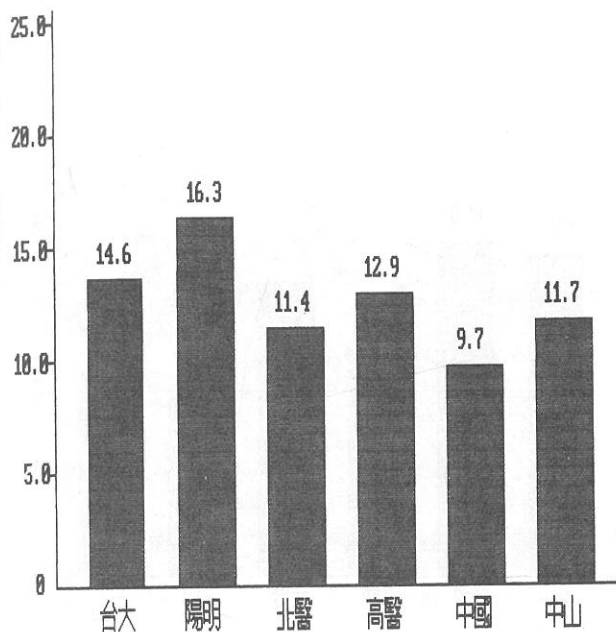
表三是從四大項（學校教學、師資及考試；學校行政；學校硬體設施；學生組織及師生、同學關係）及學校整體，列出六所醫學院二、四年級醫學生的平均滿意分數（X），並以變異數分析及雪費氏事後比較，來檢定各校之間的積分是否有顯著差異（ $P < 0.01$ ），以下我們畫出各項積分之直條圖，並加以說明之，希望給予讀者更清晰的概念。

表三 各大項及全部平均滿意分數之學校比較表

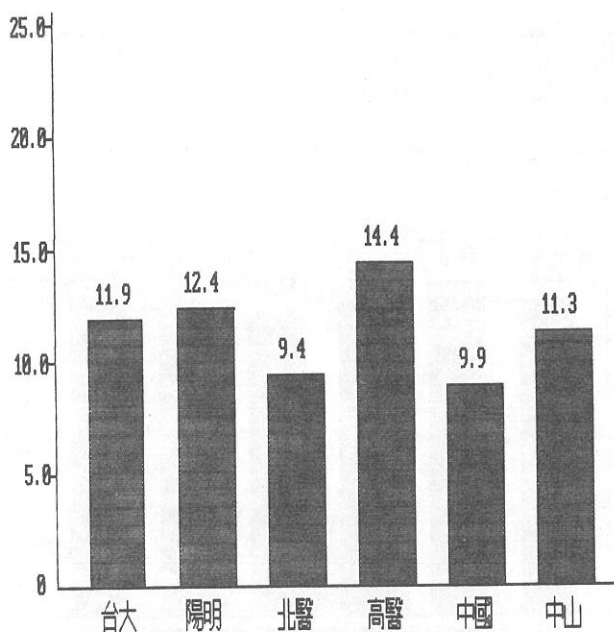
		一、學校教學 考試及師 資	二、學校行政	三、學校之硬 體設施	四、學生組織 及師生、 同學關係	學校總 項積分 四大
台 大	X	14.6	11.9	14.3	14.0	54.6
	S.D.	3.6	3.5	3.4	3.2	11.0
陽 明	X	16.3	12.4	14.8	14.8	58.3
	S.D.	2.4	3.3	3.1	2.7	8.2
北 醫	X	11.4	9.4	10.2	13.8	44.9
	S.D.	2.8	3.2	3.2	3.2	10.0
高 醫	X	12.9	14.4	13.0	13.5	53.9
	S.D.	3.5	3.6	3.1	3.0	11.2
中 國	X	9.7	9.9	8.4	13.0	40.8
	S.D.	2.8	3.1	2.8	2.9	9.5
中 山	X	11.7	11.3	9.0	13.8	45.5
	S.D.	2.7	3.0	2.8	2.6	8.9
F 值 (註一)		*75.7	*36.4	*99.4	*5.6	*54.2
雪費氏事後比較 (註二)		台大-高醫 台大-北醫 台大-中國 台大-中山 陽明-台大 陽明-高醫 陽明-北醫 陽明-中國 陽明-中山 高醫-中國 高醫-中國 中山-中國	台大-北醫 台大-中國 陽明-北醫 陽明-中國 中山-北醫 高醫-台大 高醫-陽明 高醫-中國 高醫-中山 高醫-北醫 高醫-中國 高醫-北醫	台大-北醫 台大-中國 台大-中山 陽明-高醫 陽明-北醫 陽明-中國 陽明-中山 高醫-北醫 高醫-中國 高醫-中山	陽明-高醫 陽明-中國	台大-北醫 台大-中國 台大-中山 陽明-高醫 陽明-北醫 陽明-中國 陽明-中山 高醫-北醫 高醫-中國 高醫-中山

註一：*表六個學校的積分有顯著差異（ $P < 0.01$ ）

註二：學校 A-學校 B 表兩者有顯著差異，且學校 A 之積分高於學校 B 者



圖一「學校教學、師資及考試」之平均滿意分數(滿分25分)



圖二「學校之行政」平均滿意分數(滿分25分)

壹.有關學校教學、師資及考試

由此平均滿意分數的直條圖中，可看出大致上各校學生對其「教學、師資及考試」方面的滿意程度，但是以統計學上的觀點來分析可知抽樣的不同，也可能造成差異，所以必須以雪費氏事後比較來確認兩校之間的差異是否真的存在或是由抽樣所造成(以下各項分析亦同，不再贅述)。

陽明二、四年級醫學生，顯著地比其他各校二、四年級醫學生對其「教學、師資及考試」的滿意程度較高；台大次之；但「兩所公立醫學院較四醫為佳」之結果，與眾人皆知之事實相契合；另外中國顯著低於各校(除北醫外之其他四校)，由以下序圖可表示之：



貳.有關學校之行政

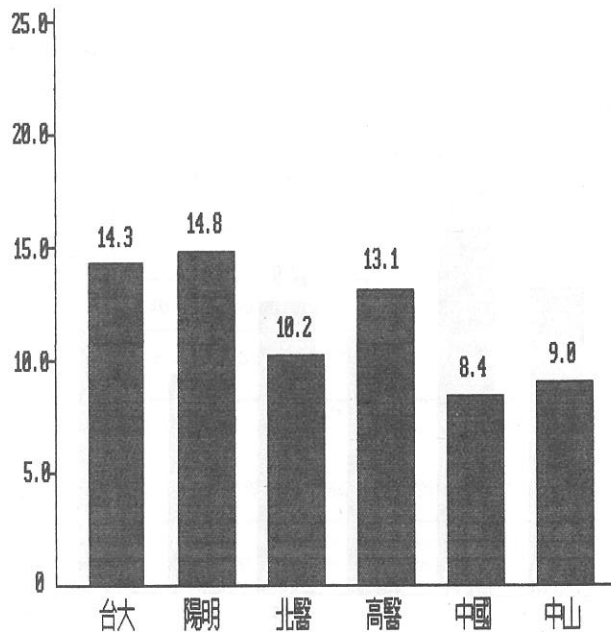
我們可以明顯的看出高醫突出於各校之中，可見其行政方面確實強於其他五所醫學院；而北醫則低於其他各校(除中國以外)；台大，陽明、中山之間並無差異可言，而中國介於此三校與北醫之間，中國與三校之間有顯著差異，但北醫與中國無顯著差異存在，也以下列序圖表示之：



參. 有關學校之硬體設施

由下列之序圖中可以看出，兩所公立醫院其硬體設施之滿意程度，顯著地優於其他四所私立醫學院，而高醫之滿意程度突出於四醫之中，其原因值得深入研究之。

台大、陽明——高醫——中國、中山、北醫

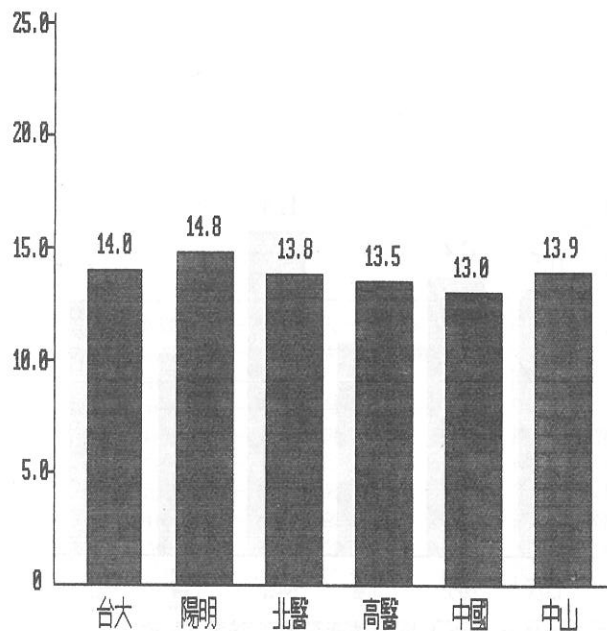


圖三「學校之硬體設施」平均滿意分數(滿分25分)

肆. 學生組織及師生、同學關係

在此項之中，各校之差異並不大，惟高醫及中國顯著地與陽明有差異存在。由以下序圖表示之：

陽明——台大、北醫、中山——高醫、中國



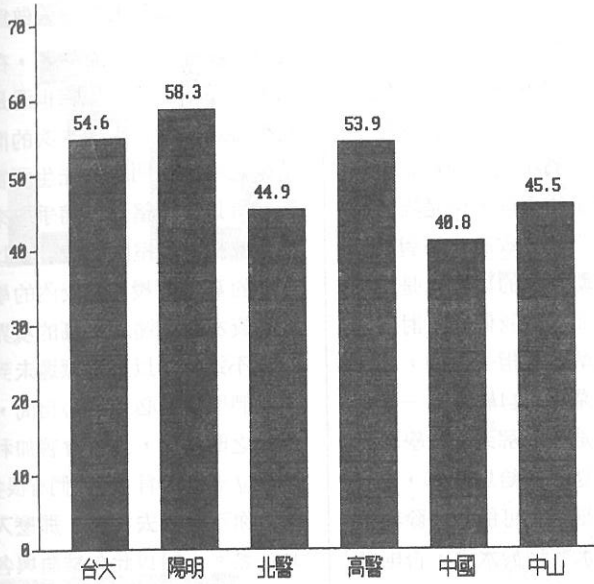
圖四「學生組織及師生、同學關係」平均滿意分數(滿分25分)

伍. 學校整體

所謂「學校整體」之平均滿意分數，乃是以前四項之平均滿意分數相加而成之總分，或許未盡能代表全校整體之優劣，但可提供各校整體之大致比較，如以序圖表示之則為：

台大
↓
陽明 — 高醫 — 北醫、中國、中山

在「學校整體」來講，陽明二、四年級醫學生之平均滿意分數高於四所私立醫學院；台大及高醫則高於北醫、中國、中山；但台大與陽明、台大與高醫之間，則無顯著差異存在。



圖五「學校整體」平均滿意分數（滿分100分）



結語與建議

正如諸君所知，作一份問卷調查其所必須花費之精神與耐心相當的多。不過因著一份年輕的執著，以及對於國內醫學教育的關心，所以雖然學疏才淺，因難重重，但是此問卷小組的各成員以五個月的時間，孜孜不倦的完成了這樣的工作。雖然由於種種方面的限制之下，使得本份調查資料無法臻於完美之境界，但是它對於我們醫學生之於學校的看法也應有相當的客觀性。若我們能以一份建設性的眼光，來審視此份問卷調查，將來必能為我們國內醫學教育的提昇，盡一點微薄的力量。

身為一位醫學生的我們，肩上市所背負的是救人濟世的重責大任，大家之所以能耐著課業、精神上的壓力勤力於習醫之上，無非是希望能擁有一傲人之醫術，將來才能使病痛中之人重得安康。不過在得到這一切之前，似乎需要各位同學與學校互相配合。

古者言：「工欲善其事，必先利其器。」從此份問卷之中可大致看出台大、陽明兩所公立的醫學院對於學校中的師資、硬體設備與研究風氣等方面之評價似乎較之於四所私立醫學院為高。或許我們不能忽視私立醫學院學生孤臣孽子的心態，但是除了聯考分數的差距之外，政府當局對於公私立醫學院補助不公的事實也是極為重要的原因。而正當我們在檢討為何國內的醫療水準（此指一般的，而非少部分搬上螢幕聊以自慰的）一直無法提昇之際，是否了解到從在學教育之中就出了問題？不給馬吃草，又要馬兒跑的事是絕對不可能的，除非使各醫學院經費水準趨於水平，否則各醫學院之間的競爭力便無法相同——而我們都知道，沒有競爭就沒有進步。

不過若一味指責政府當局之不公似也有惟卸責任之嫌。正如故陽明醫學院院長韓偉先生所言：「…高醫是四醫中狀況較佳的一所，其原因是董事會全力支持，以及校長和同仁們的

辛勤耕耘。他們的附設醫院經營良好，收入的一部分也被撥入做為基礎。醫學的設備及老師的待遇，在這種特殊安排下，一所醫學院也還是可以勉強維持過去的。」由本次的問卷調查結果之中可證明韓偉先生所言之真實性，所以也希望學校將爭取來的經費用以鼓勵各科室的研究計劃以及延聘更多的專任教授，使校內的學術風氣及師資水平能達到更高的境界。

不過，在以上目標還未到來之前，我們學生也必須捫心自問，若真有如此之環境後，是否會善加利用？正如多位老師所言：「我們有很多寶藏，但若你不動手去挖掘，那麼入寶山也是枉然。」願以此句結語與各位共勉之。

附錄

限於篇幅有限的關係，本篇文章無法針對全部二十題，分別去敘述統計結果，不過為避免遺珠之憾，我們特依學校、年級列出各題不同滿意程度之百分比，以供讀者自行比較之。



表四 學校教學、師資及考試之滿意程度

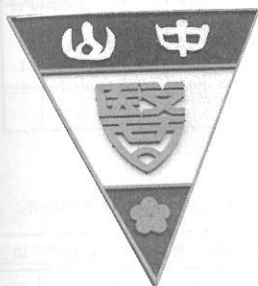
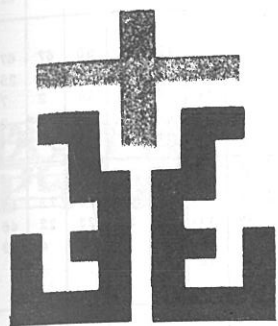
(表內數字為百分比)

	臺大		陽明		北醫		高醫		中國		中山	
	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四
1 教學計劃及課程安排												
很不滿意	6	10	5	4	21	13	15	13	39	23	10	9
不滿意	43	36	21	27	29	37	26	35	41	50	41	39
普通	28	26	49	42	39	50	44	40	19	27	40	45
滿意	21	25	22	24	11		13	10	2		9	7
很滿意	2	3	2	3			2	2				
2 教學設備及教材												
很不滿意	4	4	1	1	48	35	8	7	47	42	28	21
不滿意	28	13	3	3	37	44	22	28	36	38	49	51
普通	36	44	26	22	15	21	50	44	17	19	21	27
滿意	28	33	61	56			18	19			3	1
很滿意	4	6	8	7			3	2				0
3 考試制度及評量方式												
很不滿意	7	10	2	4	19	8	11	13	23	4	12	9
不滿意	26	35	32	21	30	31	32	30	33	31	28	21
普通	46	45	51	61	44	52	44	46	44	54	50	61
滿意	20	8	16	13	7	10	10	9		8	10	9
很滿意	2	2		1			3	2		4		
4 師資安排												
很不滿意	4	3	2	1	22	10	23	14	23	27	15	15
不滿意	24	13	12	3	15	23	35	41	38	46	40	54
普通	44	39	47	45	48	50	37	37	36	27	41	30
滿意	20	40	38	46	15	15	3	6	3		4	1
很滿意	7	3	1	4		2	2	2				
5 科室學術研究風氣												
很不滿意	4	9		3	41	25	11	14	52	54	12	22
不滿意	35	19	11	11	30	46	32	30	25	35	52	28
普通	30	48	40	28	30	25	44	43	21	12	31	46
滿意	26	19	42	39		2	11	11	2		4	3
很滿意	4	4	7	18		2	2	2				

表五 學校行政之滿意程度

(表內數字為百分比)

	臺大		陽明		北醫		高醫		中國		中山	
	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四
6 私立醫學院之董事會或 公立醫學院之院務會議												
很不滿意	8	15	11	15	67	58	10	16	50	27	34	25
不滿意	21	49	28	33	19	25	12	16	33	38	43	37
普通	64	30	53	48	11	15	59	40	17	35	22	38
滿意	5	3	8	4	4	2	15	26				
很滿意	3	3					4	2				
7 學校經費之運用情形												
很不滿意	10	16	5	11	41	42	7	12	54	35	39	27
不滿意	33	39	32	39	33	42	18	22	37	42	40	44
普通	43	39	52	46	26	13	61	43	8	23	19	30
滿意	10	5	11	4		2	12	21			1	
很滿意	5	2					2	2				
8 學校之行政運作												
很不滿意	9	18	13	16	33	35	4	12	36	31	22	26
不滿意	37	48	34	46	41	44	14	23	39	31	40	32
普通	49	33	44	36	26	15	63	51	24	35	34	42
滿意	2	2	7	3		4	17	12	2	4	3	
很滿意	2	1	2			2	1	2				
9 學校之章程或法令												
很不滿意	7	17	17	24	33	31	7	7	31	12	14	17
不滿意	43	39	38	46	19	37	16	26	36	42	31	23
普通	45	42	41	29	48	31	61	56	33	42	54	58
滿意	2	1	4			2	15	9		4	2	2
很滿意	2	1		1			1	2				
10 行政職員												
很不滿意	18	25	11	16	33	44	3	11	21	19	12	6
不滿意	30	36	19	36	11	31	15	15	30	31	18	19
普通	41	35	49	46	44	25	60	53	48	42	67	66
滿意	7	2	19	1	11		21	18	2	8	3	9
很滿意	5	1	2	1			1	3				





表六 學校硬體設施之滿意程度 (表內數字為百分比)

	臺大		陽明		北醫		高醫		中國		中山	
	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四
11學生宿舍												
很不滿意	22	16	12	15	46	52	31	42	51	50	67	67
不滿意	35	18	27	21	36	35	43	37	38	35	19	25
普通	20	49	32	30	14	12	22	17	11	15	9	7
滿意	22	15	25	31	4	2	4	3			3	2
很滿意	2	1	4	3				1			1	
12運動設施												
很不滿意	11	19	8	13	43	27	14	19	66	73	73	45
不滿意	36	43	31	32	29	40	41	28	31	23	22	46
普通	15	31	42	31	25	21	35	38	3	4	4	9
滿意	32	7	18	20	4	8	10	12				
很滿意	6		1	4		4		2				
13教室、實驗室												
很不滿意	2	5	1	3	57	40	8	10	59	50	26	19
不滿意	28	9	5	10	36	37	25	20	30	42	47	51
普通	34	44	32	37	7	19	40	38	11	8	25	28
滿意	30	40	56	42		4	25	31			1	1
很滿意	6	2	6	8			2	1				
14餐廳												
很不滿意	9	10	37	39	36	23	13	9	44	23	39	27
不滿意	30	25	36	28	32	38	31	31	33	35	30	42
普通	47	49	23	28	25	27	46	38	21	35	31	30
滿意	11	14	4	4	7	12	10	19	2	8		1
很滿意	4	2						3				
15圖書館												
很不滿意	6	5	1		32	10	11	6	41	23	43	22
不滿意	30	7	6	3	36	33	15	13	34	31	37	21
普通	32	31	27	28	29	37	38	36	23	35	13	51
滿意	28	43	55	51	4	19	33	38	2	12	7	6
很滿意	4	15	11	18		2	3	7				

表七 學校中學生組織及師生、同學關係之滿意程度 (表內數字為百分比)

	臺大		陽明		北醫		高醫		中國		中山	
	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四	二	四
16系學會運作												
很不滿意	6	28	7	7	32	10	11	14	17	4	9	6
不滿意	19	41	22	23	25	19	25	23	30	8	34	29
普通	40	28	51	41	39	60	43	51	48	54	46	53
滿意	15	1	19	27	4	12	20	12	5	35	9	12
很滿意	19	2	1	3			1				1	
17學生活動中心的運作												
很不滿意	9	27	7	7	19	12	14	15	19	15	13	9
不滿意	38	41	32	27	44	27	22	34	36	38	34	32
普通	28	29	45	51	37	50	45	48	38	42	48	52
滿意	21	3	15	15		12	19	3	8	4	3	8
很滿意	4		1				1				1	
18校園民主												
很不滿意	13	16	9	11	25	6	16	21	43	42	19	15
不滿意	9	17	38	41	14	21	37	27	30	31	34	36
普通	43	57	39	35	57	52	34	44	25	19	43	45
滿意	30	9	12	13	4	21	12	8	2	8	3	3
很滿意	6		2				2					
19師生相處關係												
很不滿意		7	3	3	11	4	9	10	11	15	9	1
不滿意	15	16	23	10	15	17	35	36	19	12	10	18
普通	64	55	48	52	48	67	48	43	59	54	68	70
滿意	19	22	25	28	26	12	7	10	9	19	12	10
很滿意	2	1		7			1	1	2		1	
20同學相處關係												
很不滿意	2	6	1	1	11	6	1	4	3	4	3	1
不滿意	13	6	4	3	18	10	9	9	3	4	7	3
普通	26	48	45	44	43	44	43	54	50	62	34	52
滿意	45	36	44	45	18	33	44	29	41	19	50	34
很滿意	15	5	5	7	11	8	3	4	3	12	6	9

問卷調查之二

醫學生的心路歷程之探討

執筆 賴昇層

摘要

為瞭解目前台灣地區醫學生的心路歷程，發掘其中的問題，以對國內的醫學教育提供建議，本研究擬就以下三方面：(1)背景資料；(2)就讀動機與習醫期望；(3)未來前途、學業、感情及成為醫學生的問題，以問卷調查了台大、陽明、北醫、高醫、中國、中山等六所醫學院醫學系二、四年級的同學，結果要點如下：

1. 由受測醫學生樣本的背景資料，對於其屬性，可得下列幾項重點：(1) 偏態團體的存在，女生及僑生皆為少數團體；(2) 醫學生父親之教育程度較高，集中在大學（專），其母親教育程度較低，且分散於各級教育程度；(3) 分布區域台灣東、西不均，顯示東部醫學教育之不足；(4) 明星高中是醫學生的主要孕育地，可見醫學生競爭之激烈。
2. 醫學生自覺就讀醫學系最主要動機

，以自己的意願（44%）最高，父母或親人的意願（22%）次之，且男生與本地生比女生及僑生更易受社會價值觀取向的影響。本身習醫期望，似乎是男生較女生現實，男生以穩定生活（36%）較多，女生卻以救人，服務並造福人群（43%）居多。醫學生所感受之家人及親人對自己習醫期望則以穩定生活（45%）為主，本身與家人及親人期望相同者，僅占全部樣本的37.8%，兩者之期望似無法完全契合。

3. 醫學生主要的壓力來源多屬於學業（51%）及未來前途（25%）問題，其次是感情問題（8%）。對學業的適應方法多採求助同學及朋友（52%），次為自己摸索（33%），而對感情問題的適應方式則主要為自我摸索（49%）、

及求助同學及學長（32%）。

4. 84%的醫學生在未來專業生涯選擇期望從事臨床醫學，且男生比率（85%）高於女生比例（79%）。服務型態趨於公立醫院（61%），服務地點則偏好高度都市化（43%）期望在直轄市、36%期望在省轄市）。

5. 當受測醫學生面臨下列二種狀況時，主要處理方式為：

- (1) 當別人讚揚自己為醫學系學生，大半（53%）的人是一笑置之，其次是視情況而定（19%），欣然接受（15%），愧不敢當（11%）。
- (2) 當別人向自己提出醫學疑問時，大部分（63%）的人認為可勉強回答，僅有19%的人認為可以應付自如，而不知如何回答者則佔17%。

前言

行政院衛生署計劃於民國八十四年，全面施行全民健康保險，欲將全國醫療業務納入健康保險之中，屆時，醫師在社會上的角色和定位，可能從原來的「自由業」轉變為「公職」，和政府機關的職員一樣，領政府的薪水；再由於時代進步，民衆的醫療知識水準普遍提高，對健康的關注與日俱增，因此醫師必須謹慎處理醫療過程，以免招惹不必要的醫療糾紛。基於以上兩點社會因素，未來醫師這門職業也許不再像從前一樣吃香。

身為醫學生的我們，面對著醫師社會地位轉變的過渡時期，捫心自問，當初為何讀醫？成為醫學生必須面對的問題是什麼？如何調適自己？這些問題是否困擾著您和我的心中，揮之不去。因此，本研究擬對國內醫學生的心路歷程加以探討：首先，從所調查之醫學生的背景資料，瞭解其屬性；再由就讀動機與習醫期望，解析其進入醫學院的心態；最後，以未來前途、學業、感情及成為醫學生等四方面，來看看他們調適之道。

這份研究報告，不僅能讓讀者看到六所醫學院二、四年級醫學生各種心態，同時也要瞭解他們是如何去面對並解決問題。

材料與方法

壹. 研究對象與抽樣方法

見問卷調查(-)

貳. 測量工具與問卷設計

問卷的製作，係與醫三甲的一些同學討論，並參考台大季瑋珠、楊志良教授的「醫學生社會化影響因素之

探討」研究報告，製成粗略的問卷，再經由醫研社讀書會共同討論修改而成。

參. 調查實施

見問卷調查(-)

肆. 統計分析方法

分布情形及比較：交叉列表、頻率分布、百分比、 χ^2 檢定。

結果與分析

壹. 受測醫學生之背景資料

由表一的統計結果顯示，受測的樣本以高醫及陽明較多，北醫和中國的樣本略嫌不足，各校男生、本地生人數遠多於女生、僑生人數。受測醫學生在年級上的分布，不管是男、女、本地生，還是僑生，二年級與四年級大約各佔一半。（見表二）

他們父親的教育程度以大學（專）佔42%最多，其次高中佔25%，小學18%；母親的教育程度，則不若父親集中在大學（專），而是分散在小學（佔28%），國（初）中（佔16%），高中（佔22%），大學（專）（佔24%）（見表三）。

表一 受測醫學生之學校分布

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
台大	133	16%	109	16%	24	18%	108	15%	25	24%
陽明	167	21%	142	21%	25	19%	162	23%	5	5%
北醫	79	10%	65	10%	14	11%	61	9%	18	17%
高醫	208	26%	184	27%	24	18%	177	25%	30	29%
中國	90	11%	73	11%	17	13%	78	11%	13	13%
中山	137	17%	108	16%	29	22%	124	17%	12	12%
合計	814	100	681	100	133	100	710	100	103	100

表二 受測醫學生之年級分布

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
二年級	410	50%	337	49%	73	54%	357	50%	50	49%
四年級	406	50%	345	51%	61	46%	355	50%	53	51%
合計	816	100	682	100	134	100	712	100	103	100

表三 受測醫學生雙親之教育程度分布

	父 親 的 教 育 程 度										母 親 的 教 育 程 度									
	總 計		男		女		本地生		僑 生		總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
不 識 字	11	1%	10	1%	1	1%	9	1%	2	2%	60	7%	53	8%	7	5%	50	7%	10	10%
小 學	144	18%	130	19%	14	10%	118	17%	26	25%	228	28%	203	30%	25	19%	199	28%	28	27%
國(初)中	70	9%	59	9%	11	8%	54	8%	16	16%	132	16%	115	17%	17	13%	107	15%	25	25%
高 中	201	25%	176	26%	25	19%	178	25%	22	22%	180	22%	151	22%	29	22%	160	23%	19	19%
大學(專)	344	42%	278	41%	66	49%	312	44%	33	32%	196	24%	147	22%	49	37%	179	25%	19	19%
碩 士	21	3%	12	2%	9	7%	21	3%			3	0%	2	0%	1	1%	3	0%		
博 士	15	2%	9	1%	6	4%	13	2%	2	2%	10	1%	6	1%	4	3%	10	1%		
其 它	6	1%	4	1%	2	1%	5	1%	1	1%	2	0%	1	0%	1	1%	1	0%	1	1%
合 計	812	100	678	100	134	100	710	100	102	100	811	100	678	100	133	100	709	100	102	100

表四 受測醫學生戶籍所在地之區域及都市化分布

	總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
北 部	258	34%	215	34%	43	36%	224	33%	34	49%
中 部	189	25%	154	24%	35	30%	181	26%	9	13%
南 部	276	37%	242	38%	34	29%	260	38%	18	26%
東 部	14	2%	12	2%	2	2%	13	2%		
外 島	8	1%	6	1%	2	2%	6	1%	2	3%
僑 居	6	1%	4	1%	2	2%			6	9%
合 計	751	100	633	100	118	100	684	100	69	100
直轄市	273	37%	227	36%	46	41%	225	33%	47	76%
省轄市	161	22%	135	22%	26	23%	154	23%	9	15%
縣轄市	123	17%	108	17%	15	13%	122	18%	2	3%
鄉 鎮	177	24%	152	24%	25	22%	173	26%	4	6%
合 計	734	100	622	100	112	100	674	100	62	100

註：北部：新竹以北
 中部：苗栗以南、雲林以北
 南部：嘉義以南

戶籍在東部及外島的醫學生人數極少，分別只有 14 及 8 名，佔全部的 2% 及 1%，北部則佔 34%，中部 25%，南部 37%。若依都市化程度來區分戶籍所在地，則直轄市佔 37%，省轄市佔 22%，縣轄市佔 17%，鄉鎮佔 24%（見表四）。

以畢業高中來區分，畢業於男校前四名為建中（174 名），中一中（79 名），雄中（75 名），南一中（72 名），女校方面則以北一女 46 位，台中女中 17 位較多。由統計資料顯示，在受測的醫學生中，畢業於明星高中者佔 79%，私立中學者佔 10%，一般省中僅佔 5%，可見醫學生大致上仍是明星高中的天下（見表五）。

他們的宗教以無宗教信仰者佔 58% 最多，其次佛教佔 22%，基督教佔 10%（見表六）。

就讀醫學系最主要動機，在受測醫學生中有44%的人是自己的意願，22%的人是父母親或親人的意願，17%的人是受了社會價值觀取向的影響，9%的人是受了聯考系別排名的影響，8%的人則是糊裏糊塗。從表七看來，雖然依自己意願而選擇就讀醫學系的同學比率最高（44%），但男生比女生更受到社會價值觀取向的影響，本地生也比僑生更受到社會價值觀的影響。

不管是整體，或以男、女、本地生及僑生來看，在就讀醫學系之前，皆約有半數的人認為自己僅普通瞭解醫學系，而且很不瞭解者加上不瞭解者之人數（30%），多於瞭解者加上很瞭解者之人數（24%）（見表八），由此可見，在選擇就讀醫學系之前，一般來說對醫學系的瞭解程度，似乎有偏低的現象，這對於千辛萬苦考取並實際就讀醫學系的同學而言，是否易造成適應上的困難，是值得深思的一個問題。

表五 受測醫學生畢業高中之分布

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
建中	174	24%	174	28%			176	26%		
北一女	46	6%			46	42%	44	6%	2	4%
師大附中	41	6%	39	6%	2	2%	41	6%		
成功高中	13	2%	13	2%			13	2%		
新竹中學	6	1%	6	1%			6	1%		
新竹女中	1	0%	1	0%			1	0%		
台中一中	79	11%	79	13%			79	12%		
台中女中	17	2%			17	16%	17	3%		
嘉義中學	41	6%	41	7%			41	6%		
台南一中	72	10%	72	12%			72	11%		
台南女中	4	1%			4	4%	4	1%		
雄中	75	10%	75	12%			75	11%		
雄女中	9	1%			9	7%	9	1%		
一般省中	36	5%	30	5%	6	6%	31	5%	5	10%
私立中學	70	10%	58	9%	12	11%	70	10%	1	2%
華僑中學	6	1%	5	1%	1	1%			6	13%
海外中學	27	4%	17	3%	10	9%	1	0%	26	54%
僑大先修班	8	1%	6	1%	2	2%			8	17%
合計	725	100	616	100	109	100	680	100	48	100

表六 受測醫學生宗教信仰之分布

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
無	465	58%	396	59%	69	53%	428	61%	39	39%
佛教	173	22%	141	21%	32	24%	149	21%	25	25%
道教	49	6%	46	7%	3	2%	46	7%	2	2%
天主教	15	2%	10	1%	5	4%	10	1%	5	5%
基督教	79	10%	60	9%	19	15%	52	7%	27	27%
其他	19	2%	16	2%	3	2%	16	2%	3	3%
合計	800	100	669	100	131	100	701	100	101	100

表七 受測醫學生就醫學系最主要動機之分布

	總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
自己的意願	352	44 %	283	42 %	69	52 %	289	41 %	62	60 %
父母親或親人的意願	178	22 %	146	22 %	32	24 %	163	23 %	14	14 %
社會價值觀取向之影響	135	17 %	126	19 %	9	7 %	127	18 %	9	9 %
學校及老師的影響	4	0 %	3	0 %	1	1 %	3	0 %	1	1 %
聯考系別排名的影響	69	9 %	56	8 %	13	10 %	64	9 %	6	6 %
糊裏糊塗	64	8 %	55	8 %	9	7 %	52	7 %	11	11 %
合 計	802	100	669	100	133	100	698	100	103	100

$$X^2(\text{男、女}) = 12.7 \quad P < 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 18.2 \quad P < 0.05$$

表八 受測醫學生在就讀醫學系之前對於醫學系之瞭解程度

	總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
很瞭解	30	4%	24	4%	6	4%	26	4%	4	4%
瞭 解	163	20%	140	21%	23	17%	148	21%	16	16%
普 通	375	46%	314	46%	61	46%	321	45%	54	53%
不 瞭 解	206	25%	170	25%	36	27%	181	26%	24	24%
很不瞭解	38	5%	30	4%	8	6%	33	5%	4	4%
合 計	812	100	678	100	134	100	709	100	102	100

$$X^2(\text{男、女}) = 1.67 \quad P > 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 2.58 \quad P > 0.05$$

貳. 受測醫學生之就讀

動機與習醫期望

接下來，若依就讀主要動機，可將受測醫學生分成五組，依序為：①自己的意願，②父母或親人的意願，③社會價值觀取向的影響，④聯考系別排名之影響，⑤糊裏糊塗，每組醫學生在就讀醫學系之前，對醫學系不同的瞭解程度所佔的百分比，列於表九中：很瞭解加上瞭解醫學系的人，在五組中所佔的比率為① 35.7 %，② 16.7 %，③ 15.9 %，④ 7.0 %，⑤ 15.4 %；不瞭解加上很不瞭解醫學系的人，五組中所佔的比例為① 16.6 %，② 30.2 %，③ 26.8 %，④ 50.8 %，⑤ 58%，由此可見，就讀醫學系最主要動機為自己的意願之醫學生，其在就讀之前，對於醫學系較瞭解，其餘動機者，尤其是受聯考系列排名之影響者，及糊裏糊塗者，則較不瞭解。

在一般人的印象中，蠻多的莘莘學子爲了擠進醫學系窄門，重考一年、二年、或者更多年，可是在醫學生中，應屆考上與重考考上的人數比例，是那一類型較多呢？這是一個相當有趣的問題。在受測醫學生中，43%爲應屆考上，57%爲重考考上，其中，男生中有59%，女生中有41%，本地生中有60%及僑生中有30%的人爲重考一次以上才考上，顯示出男生和本地生中的競爭性，較激烈於女生和僑生的競爭性。（見表十）

重考次數與就讀動機有沒有任何關係呢？爲了尋找其間的關係，如前述，依就讀主要動機，將測醫學生分成五組，並將重考次數與就讀主要動機交叉列表成表十一，五組醫學生中，應屆考上的比例分別爲① 43.3% ② 49.7% ③ 27.9% ④ 55.7% ⑤ 43.1%，因此可以這麼說，受聯考系別排名之影響者，以應屆考上者居多，其餘動機者，尤其是社會價值觀取向之影響者，則以重考考上之比例較多。

爲了各種不同的就讀動機，不管瞭不瞭解醫學系，依舊經過了一次，二次或更多次的大學聯考，好不容易才掙個醫學系來讀，可是想想讀了它，又要幹什麼呢？除了當醫生外，還有沒有更有意義的事嗎？從表十二的資料來看，習醫期望各約有1/3的人，是穩定生活者，及救人，服務並造福人群者，而女生中是救人，服務並造福人群者占43%，較男生中此項期望者（30%）爲多；從受測者本身的觀

表九 受測醫學生不同就讀動機者對醫學系之瞭解程度

	很瞭解	瞭解	普通	不瞭解	很不瞭解	人數
自己的意願	5.6	30.1	47.8	14.9	1.7	356人
父母或親人的意願	3.9	12.8	43.0	34.1	6.1	179人
社會價值取向之影響	1.4	14.5	57.2	25.4	1.4	138人
聯考系別排別之影響		7.0	42.3	42.3	8.5	71人
糊裏糊塗	4.6	10.8	26.2	38.0	20.0	65人
合計	4.0	20.0	46.1	25.2	4.7	809人

單位：% $X^2 = 129.7$ $P < 0.05$

表十 受測醫學生考進所就讀醫學系之重考次數

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
應屆考上	344	43%	270	41%	74	58%	284	40%	60	70%
重考一次	362	46%	317	48%	45	35%	342	49%	21	24%
重考二次	65	8%	60	9%	5	4%	62	9%	3	3%
重考三次及三次以上	20	3%	17	3%	3	2%	17	2%	2	2%
合計	791	100	664	100	127	100	705	100	86	100

X^2 (男、女) = 13.9 $P < 0.05$

X^2 (本、僑) = 27.1 $P < 0.05$

表十一 受測醫學生不同就讀動機者之重考次數分布

	應屆考上	重考一次	重及二次以上	人數
自己的意願	43.3	45.6	11.0	344人
父母親或親人的意願	49.7	42.2	8.1	173人
社會價值取向之影響	27.9	58.1	14.0	136人
聯考系別排名之影響	55.7	38.6	5.7	70人
糊裏糊塗	43.1	40.0	16.9	65人
合計	43.1	45.9	10.9	788人

單位：% $X^2 = 24.13$ $P < 0.05$

表十二 受測醫學生本身與家人及親人對自己的習醫期望

	本 身 習 醫 期 望										家 人 及 親 人 對 自 己 的 習 醫 期 望									
	總 計		男		女		本地生		僑 生		總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
救人、服務並造福人群	255	32%	198	30%	57	43%	216	31%	40	40%	117	15%	88	13%	29	22%	97	14%	21	21%
學 術 成 就	68	9%	51	8%	17	13%	60	9%	8	8%	25	3%	15	2%	10	8%	17	2%	8	8%
穩 定 生 活	282	35%	242	36%	40	30%	255	37%	28	28%	358	45%	298	44%	60	46%	316	45%	42	42%
受 人 尊 敬	69	9%	64	10%	5	4%	62	9%	7	7%	85	11%	76	11%	9	7%	76	11%	10	10%
經 濟 富 足	53	7%	48	7%	5	4%	47	7%	5	5%	178	22%	162	24%	16	12%	166	24%	11	11%
其 它	72	9%	63	9%	9	7%	58	8%	13	13%	41	5%	35	5%	6	5%	32	5%	8	8%
合 計	799	100	666	100	133	100	698	100	101	100	804	100	674	100	130	100	704	100	100	100

$X^2(男、女) = 17.9 P < 0.05$

$X^2(男、女) = 25.8 P < 0.05$

$X^2(本、僑) = 6.9 P > 0.05$

$X^2(本、僑) = 20.5 P < 0.05$

表十三 受測醫學生本身與家人及親人對自己習醫期望之人數分布

本人習醫期望	家人及親人的習醫期望							總計
	救人服務並造福人群	學術成就	穩定生活	受人尊敬	經濟富足	其他		
救人服務並造福人群	74	7	106	22	37	10	256	
學術成就	5	7	28	10	19	1	70	
穩定生活	25	6	157	32	60	6	286	
受人尊敬	7	1	29	15	18	0	70	
經濟富足	5	2	10	4	30	2	53	
其他	4	2	25	4	14	22	71	
合 計	120	25	355	87	178	41	806	

單位：人 $X^2 = 233.4 P < 0.05$

點來看，他們的父母及親人對其之習醫期望，則以穩定生活者（占45%）最多，其次是占22%的「經濟富足」期望，可是在本身期望較多的「救人，服務並造福人群」，於此卻僅占15%，因而難免我們會想知道本身期望與家人及親人對自己的習醫期望，究竟這兩者相契合的程度是多少？表十三便提供了此一問題的答案：本身與家人及親人皆期望穩定生活者佔157名最多，本身期望救人，服務並造福人群，且家人及親人期望穩定生活者佔106名是次多，兩者皆期望救人，服務並造福人群佔70名，本身期望穩定生活且家人及親人期望經濟富足者佔60人。整體來看，兩者皆為同一種習醫期望者有305人，約佔全部的37.8%，由以上數據，我們可知道，受測者其本身的期望與其認為家人及親人之習醫期望，相同者約有1/3強，而有2/3弱的醫學生，這兩種期望無法完全相契合。

參. 受測醫學生之未來

前途、學業、感情

及成為醫學生

問題：常造成自己壓力的最要來源為何？（見表十四）

約略一半的人認為常造成自己壓力的最主要來源為學業，這個結果，對於同是醫學生的我們，並不稀奇，因為醫學院煩重的功課常令人十分恐慌和煩惱的；另外亦有¼的人認為壓力主要來源是未來前途；8%的人則認為是感情；社團活動、同學相處、及成為醫學生等項所佔的比例則相當的低（均約3%）。

問題：本身對未來專業生涯的選擇為何？

「讀醫學系，當醫生，賺大錢，否則那麼辛苦讀七年，不當醫生怎麼合算呢？」這種邏輯可能連鄉間老嫗都能解，而事實上，是不是所有醫學系畢業生都會披上醫師白袍，口中信誓旦旦地唸著醫學之父「希波克拉提斯」的醫師誓詞呢？在受測的醫學生中，84%的人仍走臨床醫學的醫師職業，5%的人願意擔任基礎醫學的工作，11%的人則是想從事其他工作（見表十五）。願意擔任基礎醫學工作者佔女生之比例為9%，高於男生之比例（4%），本地生和僑生之間則無顯著差異。

表十四 常造成受測醫學生壓力的最主要來源

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
未來前途	203	25%	174	26%	29	22%	180	26%	23	23%
學業	404	51%	323	48%	81	62%	343	49%	60	60%
社團活動	20	3%	19	3%	1	1%	20	3%		
感情	60	8%	54	8%	6	5%	55	8%	5	5%
同學相處	21	3%	17	3%	4	3%	18	3%	3	3%
成為醫學生	25	3%	23	3%	2	2%	20	3%	6	6%
其它	65	8%	57	9%	8	6%	62	9%	3	3%
合計	798	100	667	100	131	100	698	100	100	100

$$X^2(\text{男、女}) = 10.6 \quad P > 0.05$$

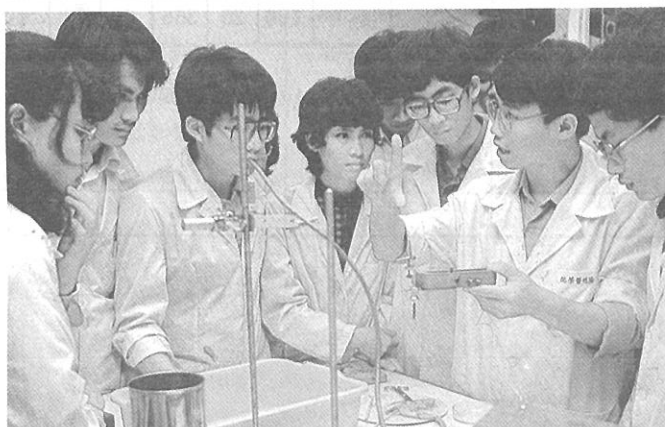
$$X^2(\text{本、僑}) = 12.6 \quad P > 0.05$$

表十五 受測醫學生對未來專業生涯的選擇

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
臨床醫學	675	84%	569	85%	106	79%	591	85%	83	82%
基礎醫學	38	5%	26	4%	12	9%	36	5%	3	3%
其他工作	87	11%	71	11%	16	12%	71	10%	15	15%
合計	800	100	666	100	134	100	698	100	101	100

$$X^2(\text{男、女}) = 6.7 \quad P < 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 2.7 \quad P > 0.05$$



表十六 受測醫學生將來成為醫師，本身期望服務地點

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
偏遠地區	31	5%	26	5%	5	5%	26	4%	4	5%
鄉鎮	52	8%	43	8%	9	9%	41	7%	11	14%
縣轄市	54	8%	48	8%	6	6%	48	8%	7	9%
省轄市及市郊	239	36%	203	36%	36	36%	208	35%	31	40%
院轄市	291	43%	248	43%	43	36%	265	46%	25	32%
合計	667	100	568	100	99	100	588	100	78	100

$X^2(\text{男、女}) = 0.9 \quad P > 0.05$

$X^2(\text{本、僑}) = 7.7 \quad P > 0.05$

表十七 受測醫學生戶籍所在地與未來期望服務地點分布

未來服務期望地點	戶籍所在地					合計
	直轄市	省轄市	縣轄市	鄉鎮	合計	
偏遠地區	2.6	3.7	9.7	4.7	4.6	
鄉鎮	6.1	4.4	6.8	14.2	7.8	
縣轄市	4.8	5.9	16.5	8.8	8.0	
省轄市	28.9	50.7	34.0	35.1	36.1	
直轄市	57.5	35.3	33.0	37.2	43.6	
人數	228人	136人	148人	148人	615人	

單位：% $X^2 = 59.62 \quad P < 0.05$



問題：將來成為一位臨床醫師時，本身期望服務地點為何？

在國內醫師日趨集中於都市，致使偏遠地區，或不繁榮的鄉鎮，相當欠缺醫師，這個問題一直困擾著衛生主管機關，可是在受測的同學，其期待的服務地點之分布情形為：79%的人集中在院、省轄市；8%的人期望在縣轄市；鄉鎮及偏遠地區則佔13%。男女之間、本地生和僑生之間則無顯著差異。（見表十六）

受測醫學生戶籍所在地與其期望服務地點的關係，可從表十七中看出：戶籍在直轄市的人中，有86.4%期望在省轄市或直轄市服務；戶籍在省轄市的人，有86.0%期望在直轄市或省轄市服務；戶籍在縣轄市的人，有83.5%期望在直、省、縣轄市服務；戶籍在鄉、鎮的人，有81.1%期望在直、省、縣轄市服務。由以上結果，我們可推論如下：

大部分受測醫學生，其本身所期望的服務地點，以與自己戶籍所在地接近或者更都市化的地點居多。換句話說，期望在鄉鎮及偏遠地區服務的比例，隨著戶籍所在地都市化程度愈高而遞減。

問題：將來成為一位臨床醫師時，本

身期望服務型態為何？

在未來專業生涯是選擇臨床醫師者，佔了受測醫學生的大部分人（84%），這些人將來若成為一位臨床醫師時，本身期望的服務型態為61%的人選擇在公立醫院服務，16%的人希望在私立醫院服務，18%的人想要與別人合夥開業，僅有5%的人是要獨立開業的。女生和本地生期待在公立醫院服務的比例，分別高於男生和僑生；男生和僑生中要在私立醫院服務的比例則分別高於女生和本地生。有一點蠻值得注意的是，僑生中有11%的人期望獨立開業。（見表十八）

問題：將來成為醫師後，期望每月收

入新台幣約為若干？

這題的統計資料可能是讀者極欲瞭解的，這個結果是否與同為醫學生的您，內心所盼望接近或相差很多？待看完結果，再自行比較之。

各約有¼的人希望每月收入是約為新台幣5萬至10萬至15萬之間及30萬以上；另外有10%的人則為15萬至20萬之間。至於男、女、本地生、僑生之期望收入如表十九所示，整體看來，男生之期待收入高於女生，而本地生和僑生之間的差異則未達顯著水準。

表十八 受測醫學生將來成為醫師時，本身期望服務型態

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
公立醫院	412	61%	336	59%	76	76%	378	64%	33	42%
私立醫院	111	16%	103	18%	8	8%	90	15%	20	25%
合夥開業	121	18%	109	19%	12	12%	105	18%	17	22%
獨立開業	30	5%	26	4%	4	4%	21	3%	9	11%
合計	674	100	574	100	100	100	594	100	79	100

$$X^2(\text{男、女}) = 11.7 \quad P < 0.05$$

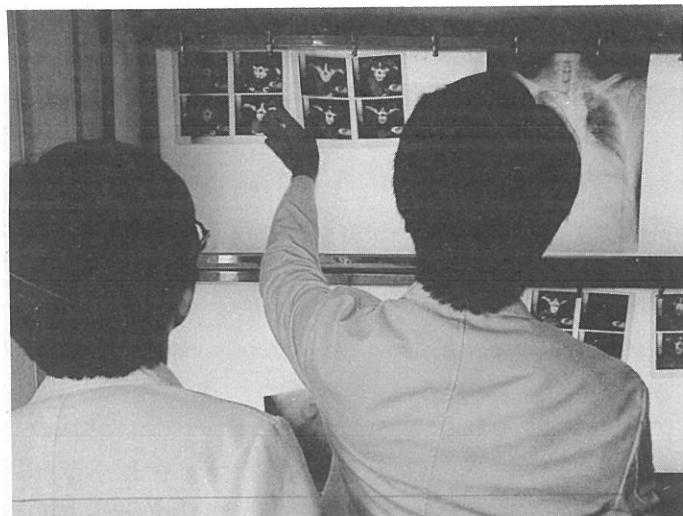
$$X^2(\text{本、僑}) = 20.0 \quad P < 0.05$$

表十九 受測醫學生將來成為醫師時，期望每月收入（新台幣）

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
50,000 元以下	24	4%	19	3%	5	5%	20	3%	4	5%
50,001-100,000 元	181	27%	141	24%	40	41%	150	25%	30	40%
100,001-150,000 元	187	28%	156	27%	31	32%	170	28%	17	23%
150,001-200,000 元	70	10%	68	12%	2	2%	64	11%	6	8%
200,001-250,000 元	32	5%	28	5%	4	4%	26	4%	5	7%
250,001-300,000 元	18	3%	13	2%	5	5%	16	3%	2	3%
300,001 元以上	166	24%	155	27%	11	11%	156	26%	11	15%
合計	678	100	580	100	98	100	602	100	75	100

$$X^2(\text{男、女}) = 28.6 \quad P < 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 11.9 \quad P > 0.05$$



表二十 受測醫學生認為自己的社會地位之定位

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
可以傲視群倫	37	5%	35	5%	2	2%	34	5%	3	3%
以做為一個醫學生為榮	331	41%	279	41%	52	40%	304	43%	30	30%
和其他大學生沒有兩樣	383	48%	312	46%	71	54%	320	46%	60	59%
不知道	53	7%	47	7%	6	5%	45	6%	8	8%
合計	804	100	673	100	131	100	703	100	101	100

$$X^2(\text{男、女}) = 5.7 \quad P > 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 8.5 \quad P < 0.05$$

問題：身為一個醫學生，您認為自己的社會地位為何？

受測者中，有48%的人認為自己和其他大學生沒什麼兩樣，41%的人則認為以做一個醫學生為榮。這個問題，男女之間沒有顯著差別，而在本地生和僑生之間，自認以做一個醫學生為榮者，本地生（43%）高於僑生（30%）之比率，自認與其他大學生沒有什麼兩樣者，僑生（59%）卻高於本地生（46%）之比率。（表二十）

表二十一 當別人讚揚受測醫學生為醫學系學生時，其處理的方式

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
欣然接受	122	15%	111	16%	11	8%	115	16%	8	8%
不理不睬	11	1%	11	2%			10	1%	1	1%
一笑置之	432	53%	355	53%	77	58%	385	54%	47	47%
愧不敢當	87	11%	69	10%	18	14%	68	10%	19	19%
視情況而定	156	19%	130	19%	26	20%	129	18%	26	26%
合計	808	100	676	100	132	100	707	100	101	100

$$X^2(\text{男、女}) = 8.8 \quad P > 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 14.7 \quad P < 0.05$$

問題：當別人讚揚您是醫學系學生時，您是如何自處。

大部分（53%）的人採取一笑置之的方式，來處理這種狀況，19%的人則是視情況而定，15%的人是欣然接受，11%的人認為自己愧不敢當，只有1%的人其處理方式是不理不睬。男女醫學生對此問題的自處沒有顯著差異，本地生「欣然接受」比僑生多，僑生「愧不敢當」則比本地生多。（見表二十一）

表二十二 當別人向受測醫學生提出醫學疑問，其回答之方式

	總計		男		女		本地生		僑生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
可應付自如	148	19%	120	18%	28	21%	126	18%	21	22%
可勉強回答	499	63%	416	63%	83	63%	437	63%	62	64%
不知如何回答	137	17%	120	18%	17	13%	124	18%	13	13%
因害怕而會逃避回答	11	1%	7	1%	4	3%	10	1%	1	1%
合計	795	100	663	100	132	100	697	100	97	100

$$X^2(\text{男、女}) = 5.4 \quad P > 0.05$$

$$X^2(\text{本、僑}) = 1.7 \quad P > 0.05$$

問題：當別人向您提出醫學疑問時，您的回答方式為何？

在受測醫學生中，63%的人認為自己可勉強回答醫學疑問，19%的人，認為可勉強應付，17%的人認為不知如何去回答，只有1%的人會因害怕，而逃避回答問題。男女同學之間及本地生和僑生之間則無顯著差異。（見表二十二）

表二十三 受測醫學生遇到學業及感情困擾時，最主要的解決之道

	學 業 困 擾										感 情 困 擾									
	總 計		男		女		本地生		僑 生		總 計		男		女		本地生		僑 生	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
獨立解決不求外援	265	33%	233	35%	32	24%	230	33%	34	34%	388	49%	340	51%	48	37%	340	49%	49	49%
求助同學及朋友	417	52%	340	51%	77	58%	368	52%	48	48%	282	35%	217	32%	65	50%	248	35%	33	33%
求助師長及學長	81	10%	62	9%	19	14%	71	10%	11	11%	16	2%	13	2%	3	2%	15	2%	1	1%
求助家人及親人	6	1%	5	1%	1	1%	4	1%	2	2%	36	5%	25	4%	11	8%	30	4%	6	6%
經由團體合作—參與如座談會 討論會及課堂講授來解決	8	1%	8	1%			9	1%			5	1%	5	1%			5	1%		
求助社工人員	4	0%	4	1%			4	1%			3	0%	3	0%			3	0%		
其 它	23	3%	19	3%	4	3%	18	3%	5	5%	69	9%	65	10%	4	3%	58	8%	11	11%
合 計	804	100	671	100	133	100	704	100	100	100	799	100	668	100	131	100	699	100	100	100

問題：A 當您遇到學業困擾時，解決之道最主要為何？

B 當您遇到愛情困擾時，解決方式最主要為何？

大學生總喜歡說：「學業、社團、感情是大學必修的三學分」，可是在課業吃緊的狀況下，感情或社團已淪為醫學生所關注的次要問題。但是，人依舊是感情的動物，感情必定會和學業一樣，或多或少會困擾著醫學生，當他們面對這兩種困擾時，最可能的因應之道是什麼呢？當然是我們所極欲瞭解的。從表二十三的結果，在遇到學業困擾時，有52%的人為求助同學及朋友；33%獨立解決不求外援；10%則主要是求助師長及學長。在感情有困擾時，和前者的結果剛好相反，有49%的同學為獨立解決不求外援；32%的同學為求助同學及朋友。由以上結果可歸納成二點事實：

- (1) 當遇到學業或感情困擾時，大部分同學採取的解決方式為獨立解決，或是求助同學及朋友。
- (2) 較多的人喜歡找同學及朋友解決

學業困擾；可是，當有感情困擾時，比較多的人，卻寧願自己獨立解決之。

結語與建議

由以上的統計結果與分析可知，台灣地區醫學生的一些心路歷程。這其中也存在著些許的問題，在某些觀點上更可看出醫學生習醫的動機期望、生活適應、價值觀念，和其家人、親屬，乃至於社會大眾，或衛生行政決策當局的期望頗有出入。如何給予這些未來的醫師一個健全的習醫過程？如何選擇合適的青年加入醫師的行列，或引導啟迪醫學生成為符合社會需求的有用人才，是我們所關切的。參考了台大季瑋珠、楊志良教授的「醫學生社會化影響因素之探討」研究報告，再加上筆者有感於此次問卷統計結果，在此提出對醫學教育及醫療行政的建議：

1. 從受測醫學生的背景資料來看，希望醫學教育應深入家庭，廣至

社會。在策略上及內容上，均應透過立法與制度，作徹底的改革，俾使其脫離權威式、灌輸式、強調競爭與外在個人的窠臼，使醫學生或是有志醫學的青年能享有健康的心路歷程。

2. 在就讀動機及習醫期望方面。建議甄選醫學生的標準，應有所改變：可嘗試改革聯考方式，如學士後醫學系的口試，若行之合宜，也許可有所貢獻；或是重新評估並改革高中學生輔導教育，重視學生的性向分析與探討，以避免在升學主義下，犧牲國家一流人才，走上非自己所興趣或瞭解的醫學教育之路，卻無法發展其抱負。
3. 在醫學生壓力來源及生活調適的調查結果方面。期望校方、師長（與學長）主動關懷醫學生的生活壓力與適應，提供積極協助，如導師制度，心理協談，上課時主動提出討論講述，並盡量鼓勵學生藉著彼此的合作，諸如舉辦

座談討論，或編輯刊物，群策群力，面對並解決自己的問題。家人與親屬亦應時時關心醫學生，藉著家庭聚會及聊天瞭解生活壓力與適應問題，並探討解決方法。

4. 由專業生涯選擇方面來看，公費生及偏遠地區醫師養成計畫，可能幫助解決偏遠地區醫師人力不足的現象；對於有志學術研究的醫學生，儘量提供他們在學期間參與實際研究工作的機會，尤重研究方法的訓練，及創造力的培

養，平時並應改善基礎自然科學及基礎醫學的教育與研究，提高對其教師與研究者的重視，加強與臨床應用的聯繫，給予有志於此者學術上，生活上及心理上的支持，使更多人能由發生興趣，終至於順利地完成其宿願。

5. 整體來講，女生及僑生是屬於醫學生之偏態團體；其在習醫之過程中，應該給予特別的關注與輔導，使之適應醫學生的生活。

註：台大季瑋珠、楊志良教授的「醫學生社會化影響因素之探討」研

究報告，刊載於中華民國公共衛生學會雜誌第五期中，有興趣者可自行參考之。

後記

這份問卷的設計，實施及統計分析，以至於本篇文章的完成，其間過程屢遭挫折不在話下，幸蒙呂宗學老師及李俊人學長指導問卷設計，各校負責人義務幫忙實施問卷調查，以及王慶福老師指導統計分析問卷結果，在此一併致謝。

