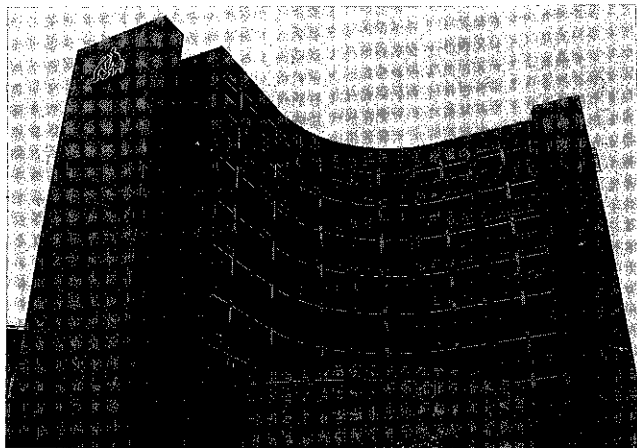


彰化基督教醫院 實見習概況簡介

採訪・執筆
林進斌



彰化基督教醫院創設於民國前16年，是台灣第二早開辦之醫院（僅次於台南新樓醫院），已屆滿93週年，也是全省名列第一之區域教學醫院。現有醫師199名，護理人員525名，及醫事行政人員548名，合計1272名。院內病床725床（含二林分院50床）分為完整的30科，即內科（腸胃、心臟、腎臟、胸腔、血液、內分泌、免疫風濕七科）、外科（一般外科、神經外科、泌尿外科、骨科、整形外科、小兒外科、直腸外科七科）、小兒科、婦產科、神經內科、精神科、耳鼻喉科、眼科、皮膚科、ICU、家庭醫學科、復健科、X光科、核醫科、腫瘤治療、麻醉科、牙科、病理科，另外急診處並有赴美專攻急診醫學兩位主治醫師專司其責。門診每月平均四萬三千人次以上，住院每月平均二千人次以上，急診每月有三、四千人。自民國73年11月1日成為中南部唯一政府指定的榮保轉診急診醫院。彰基以婦、兒科起家，但其他分科仍細，並沒有在那方面感到不足，與中山附設相較其核醫科具有設備與人員，而中山尚無，另外其精神科方面，中榮總目前僅有門診



矗立於彰化平原的南郭醫療中心

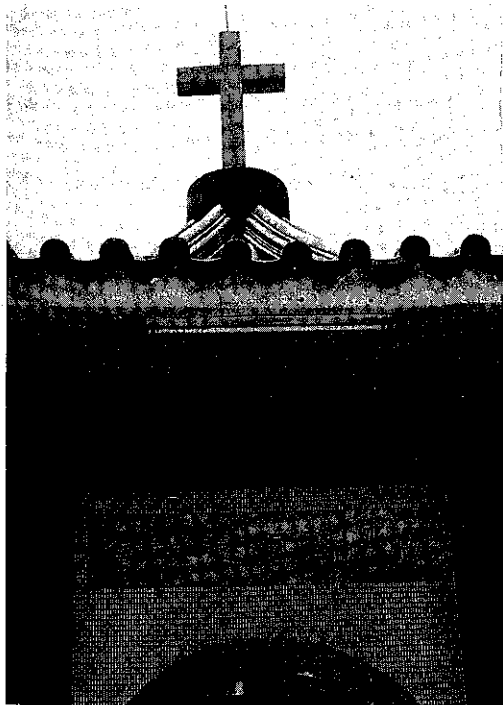
而無病房，故相形之下，亦為彰基之一特色，唯中部醫療level與北部經費和人才相比，仍不免有差距。PS：小科則以精神科與神經內科較具特色。

食衣住行

彰基見習醫師目前有36名，除了中山、中國、北醫之外，有一半中醫系。在食方面，大抵在醫院餐廳解決，從薪水中扣除伙食費，尚差強人意。行在彰化來講最方便不過，本院與南郭新大樓間亦有交通車行駛頻繁（且其間通過市區）。在住的方面，由醫院提供宿舍位於成功路，距離南郭醫療中心走路約需3分鐘。水電費全免，另有空調設備，原擬6人一房間，唯實際情況乃2、3人一間。電話無法打長途。目前在彰基服務之中山學長有36人左右。

福利

實習則10000~15000元，只有外科有一個禮拜假，故較累。實習第一年4個禮拜假期（不包括國定假），可自己協調安排，原則是照上一屆慣例，概用來準備預官，及國家考試之用。實習第一年一個月薪水平均8500元（含扣除所得稅），無年終獎金，亦無勞保；R平均月薪在45000元以上（視各科醫務狀況而定），並有全額投保、薪資額之勞保、及醫療優待（包括父母、子女）。



彰化基督教醫院在距今約一世紀前
由英國傳教士蘭大衛所創

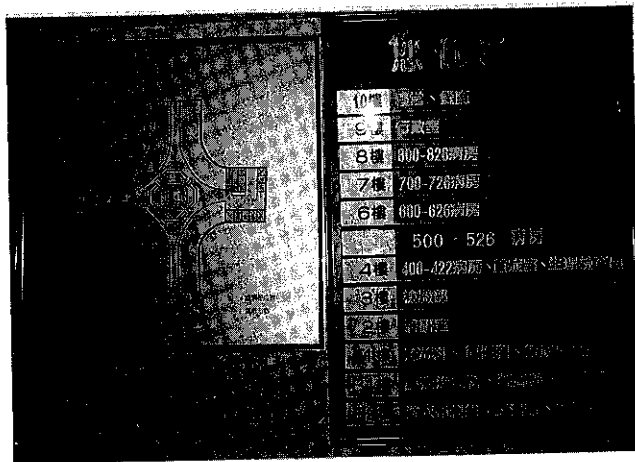


未來發展

目前就彰基本院規模來講，僅屬於綜合醫院（中型醫院級）而當南郭方面全面啟用之後，醫院有心要朝著醫學中心方向走，且正積極加強其腫瘤，核醫及復健科方面之發展。為鼓勵研究風氣，院方訂有在醫學會及學術刊物報告之獎勵辦法，並將該報告彙編成專集，近年之報告達400篇以上。另外對醫師之進修做得相當成功，鼓勵醫師赴外院及國外進修，這是主治醫師水準極為整齊的原因（筆者按：但私立醫院能允許業務繁忙之R如此嗎？）彰基與高醫、中山及美國愛渥華醫學中心、省立醫院建立建教合作，以加速人才交流訓練。另外受衛生署之託，負責地方醫師訓練及繼續教育，以及群醫中心、地方醫院的支援。唯彰基本身之圖書館規模比不上中榮總與中山校本部，但重要臨床與基礎書籍仍具備。

教學

除了每週一、六之外，每天早上都有一堂學術演講，請各科總醫師以上醫師負責；全院醫師會議邀請其他大醫院醫師或醫學院之教授來演講，包括在職訓練、醫生未來



南郭新大樓水平構面為新穎的十字形設計



院牧部為基督教醫院一大特色

角色之定位等，幾乎各科都能教到。白天跟VS時所見的，晨會所報的，以及上課所聽的，回去對照書本，必有所獲。

一般由教育委員會來統籌見實習生的學習事務如實習課程之整體安排，亦是實習生反映意見的管道，尚能尊重學生，採事前說明溝通而無獨行獨斷之作法。而各科仍由R及CR負責教學，情況因各科要求不同而異。若無CR，則VS直接帶以小科為多；有的小科如復健科、X光科，醫師特別少。

實習第一年分別到內、外科各2個月（分別至其每一分科1個禮拜）。第二年則增為各3個月。另外，小兒科、婦產科則各為一個月，其他小科則有1個禮拜。

各科概況

急診：是收穫最多的地方，因為進來的病人必須由自己做第一線處理，詢問病史、觀察病人、下診斷、開藥，再由R來review，尤其在小兒科幾天下來，一般常見之上呼吸道感染、腹瀉、腹痛、氣喘、過敏等，都能獨當一面，頗有成就感。

小兒科：分為病房、早產兒室、急診。

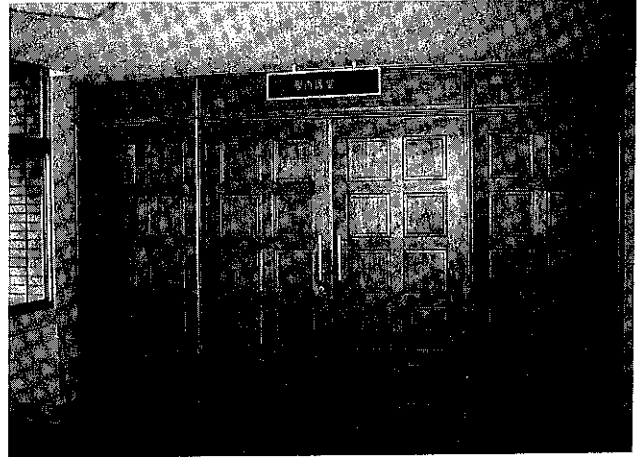
(1)主要負責固定床數的病人診治及常規檢查，由R指導及監督。



- (2) 接new patient問病史、檢驗，完成入院病歷之填寫及安排次日之抽血或特殊檢查單。
 - (3) 伴隨R與主治醫師於早上巡房，將其指示事項記載於病歷上，並將該事項完成或安排妥當。
 - (4) 每日判讀生化檢查結果，並記錄於病歷上；X光或其他圖片描繪於病歷上，並將病情與治療進展記載於病歷。
 - (5) 對於小兒科常用操作在住院醫師允許下可實際操作。
 - (6) 寫出院病歷摘要，並於次日早上晨會報告。
- 早產兒室內Intern能做的不多，倒是有機會了解早產兒特有的疾病與其照顧。

婦產科：一般教會醫院之口碑皆不錯，彰基亦不例外。Intern受的教學訓練為：

- (1) Morning meeting：由R present一些前一日手術與急診上特殊的case，與處理情形，由VS comment。
- (2) Ward round：由CR來帶領迴診。
- (3) Journal reading：由CR指定選讀婦產科有關之最新文獻。
- (4) Case conference：每星期五下午選取當月較特殊之case由全體醫師進行討論。



頂樓可容納數百人的學術講堂門口

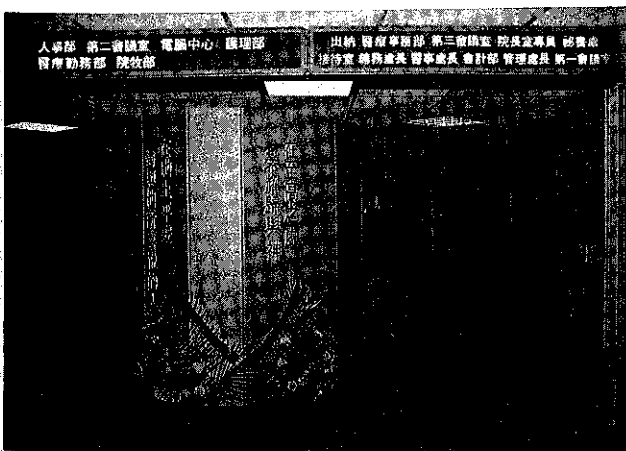
在臨床上：

- (1) 協助問診，檢查病患。
- (2) 病房：僅是協助R作第一線之care，完成admission chart，並協助檢查病人，且為之進行換藥、導尿、IV push等。
- (3) DR：協助R完成待產婦之admission chart，追蹤產程監視胎兒及產婦之狀況，並擔任生產接生之助手，協助胎兒娩出、會陰切開、suture protection與placenta之處理。
- (4) OR：協助手術的進行及手術後標本之處理，必要時協助麻醉工作的進行。

由於Intern在此科的duty與實際Activity均很輕，一般而言到婦產科實習均相當勝任愉快。

外科：Intern的工作不外平時打針、抽血、onIV、NG、Foley，亦可能有Endotreadreal tube、CVP line、chest tube、寫病歷、progression admission note等。

- (1) morning meeting有下列三形態：(a)intern teaching，(b)case討論，(c)每週星期五由Intern報case。
- (2) 每週有固定的讀書會，由intern報paper並由VS comment。
- (3) grand round：是把一週重要case收集，以開



由電梯口步入行政部門途中



會方式進行教學與討論。

(4)這裡病房和急診的case極多極common，手術房跟刀機會頗多，經訓練下來，能獨當一面是沒問題，不論在臨床應用、理論知識上，都大有斬獲，為以後國考成績，或是基本外科的入門打下基礎。

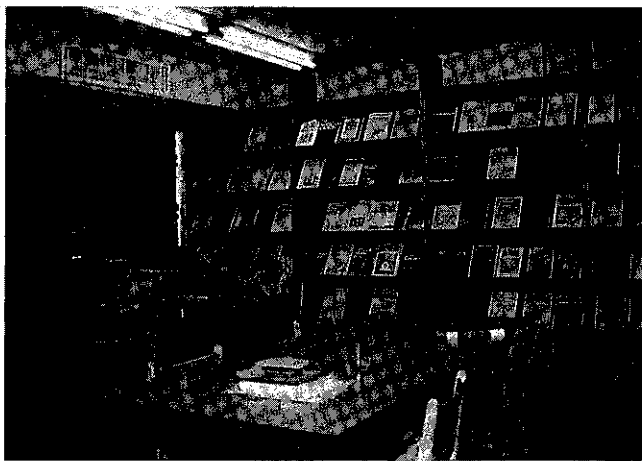
(5)查房：Intern要跟，而由R帶病歷並報告給VS，故純粹參觀性質，跟那一科就要負責該科病房照顧工作。

內科：一般工作性質不外set IV抽血、換藥、run EKG、插NG tube、push IV等，還有每天接new patient，寫新入院病歷、死亡病歷、病危病歷，由R鈎病歷由Intern來報告；而送至加護病房之case之討論會有R來報journal，查房時VS會提問題，Intern隨時可能“被電”。

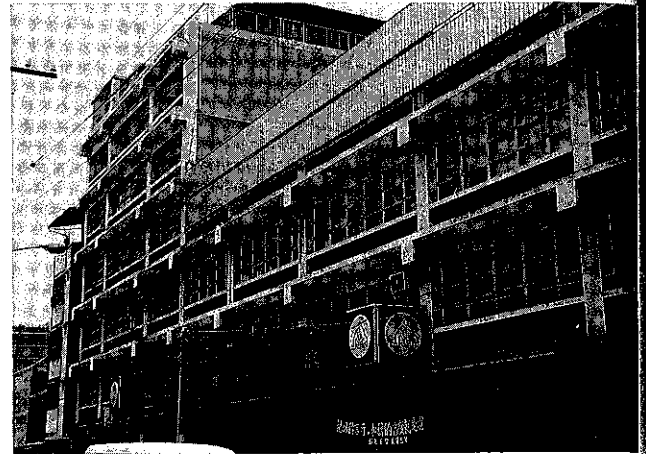
至於其他小科，則不用照顧住院病患。實習結束時交paper即可。

耳鼻喉科、神經內科每天仍有meeting，腫瘤科則於下午有meeting。由於對intern工作要求不同，所以在教學上有很大彈性。

綜合上述四大科，可結論如下：教學上run得很頻繁，基本上只能了解各科大概情況，（包括所有設備、與檢驗項目、病人人數醫師生活作息情況等）與一般的病歷、治療，一般性的training等。



彰基舊址圖書館閱覽室一隅



位處市中心鬧區的彰基舊址

值班

外科：2個月內輪值15班，平均4天輪一班。

婦、小兒科：一個禮拜輪值一班，實習期間內頂多輪到4次。

內科：2個月內輪值17~18班。

小科則不用值班。

綜上所述，平均一年內有40班。

婦產科值班on call本由2人負責值班，一個值產房，一個值病房，但此方式僅須一人留駐，其中一個人要在宿舍待命即可。

一般工作內容：接new patient時作模擬處置，（問疾病過程，有那些病史，主述病狀，實驗室檢查等）。而是否要作緊急處置或住院觀察，及後續的治療都不需親自插上，由R來做決定即可，但Intern皆必須熟悉。另外病房事務有晚上排班則所有各科都要照顧，處理各症狀而非疾病。每人須照顧2或3層樓，分配到的床數相當多。

成績考核

於實習結束後有筆試，但為象徵性考試，佔實習成績比例不大，主要視值班及平時表現而定。要求從嚴，但考核從寬，一般成績打得不低，在出去apply醫院時相當有利。⊗