

訪中山附設實習 倪仁仰 陳俊誠 學長 劉乃文



一個暖洋洋的週末午後，幸運地很快找到了學長的住處，坐在舒適溫馨的客廳中開始了這次的訪問。



問：請問學長附設醫院見習的教學情形如何？

答：就目前round到內科而言，早上有morning meeting，由CR主持，邊問邊教，有時實習醫師報病例時也會問你，每年CR不同，較勤奮的CR如去年的，就規定了40種常見疾病要你去唸。每個禮拜固定有全院性特別演講，這是必到的。外科部分則要去跟刀，另外也有固定時間由VS上課及R（住院醫師）報讀書報告。各科風氣不同，內科、婦產科、耳鼻喉科則較有壓力要去唸書。除了上課之外，因今年不領薪水，所以不強迫接病例，平常做些簡單的工作如打針、插NG等。若覺得上課還不夠，可自己去找case，然後去問，或者去找VS來上課，最主要要懂得問，因為有問必教。

問：見習生活如何？

答：見習和住院醫師關係密切，要混可以混，要學有很多東西可學，完全看自己如何去安排，我是儘量學，儘量看。另一方面第一階段國考最好考過否則在醫院看到的臨床部分回家要看基礎部分，效果就很差。

問：第一次國考要如何準備？

答：這一兩年題型變化很大，而且是電腦題庫，由各醫學院抽出命題委員，光看題目幫助不大，題目也不可能再出現完全一樣，所以要多唸些整理的內容，我是買些內容較多、題目較少的國考題。現在國考題雖然是單選，但題目有六、七個選擇，①2個②3個……，看完題目還要想，時間都不夠，因為不倒扣，到最後都亂猜，真的是不太好考，還是要多唸書就是了，第一階段是算分數不是畫曲線。

問：對學弟妹有何建議？

答：到醫院以後覺得以前唸的都忘了，要重新再唸，而以前原文唸得較多的人，比較容易進入情況，

因為病歷大都用英文寫，且都是專有名詞，平常都唸中文，專有名詞又不記的人，可能就較難適應。在學校的考試出題重點和在醫院的大原則有所不同，在學校，考試出題較深，在醫院為一般較常見的大原則，但學生嘛！還是盡自己的本分，等以後也許不走這科，太深的，不懂就沒關係了。



問：留在附設醫院實見習，對以後是否有什麼幫助？

答：以後採取在中山實習的，apply優先，見習次之，其次為其他的，這一兩年還不會嚴格執行，採漸進的方式。中山是會用公費送你出去，但是去唸幾年回來要留在醫院×3倍的時間。而中山畢業的在大醫院很少升VS，大部分分到CR就得離開，因此不是出去開業就是到次一級的醫院當VS。☺

