



慈濟大學

學生海外交流活動交流心得報告表

姓名	石運儒		系級	醫學六	
國家/城市	新加坡	服務人數	1	活動日期	自 103 年 4 月 28 日 至 103 年 5 月 23 日
活動名稱	醫學生臨床見習交換				
機構名稱 (中/英文)	國立新加坡大學醫院/National University Hospital Singapore				

授權同意:茲同意無償、非專屬性授權慈濟大學,將本人著作全文及圖片登載於慈濟大學授權執行單位所建置之資料庫及文宣資料。立書人: _____ (書寫簽名)

心得報告審核: _____ (由系所主任審核後簽章)

心得分享內容(文字數應在 1500 字數以上,內容需包括交流期間之學習心得、對當地文化之感想、個人應加強努力之部分等,如表格不足填寫,可另加附頁補充)並附上五張(以上)照片-請附圖說。

本次很高興能夠前往國立新加坡大學附設醫院參加他們的見習課程,在申請之前詢問去年也曾造訪的兩位學姐都認為收穫良多,於是今年擴大為五名雙向交換名額之後,即很快的透過醫學系的管道報名。參加見習交換可以自由選擇想要前往的醫院以及科別,我選擇了 NUH 且認為是很好的選擇,因為對方回覆接受或是拒絕的等待時間很短,同時也是他們醫學系學生主要的教學醫院。SGH 則是另外一間大型的綜合醫院,同時也接受我們的申請,但是等待回覆時間長,另外必須撥出時間參加感染控制的課程。

申請過程十分容易,大部分的內容都可以在網路上填寫,只要一次性地將體檢資料寄送到新加坡即可,其餘文件例如保險資料則可以用網路寄送副本過去。一個月的住宿需要自行安排,這次住的 Happy Snail Hostel 乾淨小巧,雖然是 8 人 1 室仍不會太過吵雜,距離 NUH 大約 25 分鐘巴士車程,對於每天通勤來說並不是太辛苦。我申請的科別包括兩週的耳鼻喉科(ENT)加上兩週的意外與急診科(Accident & Emergency 簡稱 A&E)。

第一天要先前往醫學系辦公室填寫報到手續,再到各專科行政助理領取課表和名牌。急診可以拿到兩套需要歸還的刷手衣,而耳鼻喉科送了一本該科編寫的 ENT for Family Practice。比較不方便的是我們沒辦法擁有門禁卡、置物櫃以及無線網路帳號等,稍微限制了進出門口、放包包以及查資料的這些事項。

前兩週在 ENT 的實習主要是跟上下午的門診,另外有三天的開刀房教學時間。在 NUH 門診分成資深主治醫師和年輕醫師兩區看診,收費不同。我跟的都是資深主治醫師的門診,每一個診次大約 12-20 個病人,因此在每個病人身上花費的時間幾乎都在 15 分鐘以上,對新病人的看診可以長達 30-40 分鐘。我跟的每一位老師共同的特色是在病情解釋上非常有耐心,也可以盡量用病人聽得懂的語言把疾病的危險因子、需要開檢查的原因、自然病程以及治療計劃的選擇等全都說得很清楚。這是在台灣門診教學時比較難學習到的地方,也是我在 NUH 的 ENT 感到最有價值的一個點。另外,老師也會帶著我做理學檢查,使用 ENT 工具等,則是在花蓮的病房已經

有學習過的部分。最後，在開刀房跟刀時主要是觀察到高級儀器的使用，像是慢性鼻竇炎(chronic sinusitis)開功能性內視鏡鼻竇手術(FESS)時使用導航系統來避免進入顱內或眼窩；以及全甲狀腺切除(total thyroidectomy)時利用神經刺激器來探測喉返神經的位置，把可能傷害的機會再減低。不過要像 NUS 一樣常規使用這些比較高級的儀器應該也是所費不貲。

後兩週前往急診見習。這裡的急診由 Medical Officer 第一線的處理病人，再向 Senior Consultant 簡報並且商討對病人的下一步計畫。在這邊工作的人規定的上班時間是每天 8 小時，一週六天共 48 小時。我們在見習主要是跟著 Medical Officer 看病人，而通常他們會叫我們先去做病史詢問和理學檢查，再找他們一起看病人和討論。另外也可以執行靜脈導管置放和抽血、貼 ECG 或抽動脈血等臨床技能。雖然聽說新加坡的病患也常有法律訴訟的問題，但是在急診區我自己觀察到的病人大部分都很願意接受醫學生反覆的病史詢問和理學檢查，甚至是抽血等，對於臨床的學習有非常大的幫助。推測和這裡的病人家屬不能進入醫療區，Medical Officer 會和病人解釋醫學生的目的以及病人對教學醫院的尊重等都有關係。因此我有許多機會直接接觸病人，同時藉由帶領我們的醫師針對病史和理學檢查引導，更加強了我在這兩方面的深度和技巧，也是見習中最重要的一部份。以白班八小時來說，一位急診的 Medical Officer 平均會看 5-10 個新病人，而 3-4 位 Senior Consultant 指導 12-16 位 Medical Officer。因此雖然是急診，在一位病人身上花費的時間仍然很多，而且病歷的書寫也非常地詳盡，每次有新的檢驗數據、影像或是給藥之後都會去看病人、解釋並且書寫病歷。但是因為醫療費用較高，較昂貴的實驗室檢查或是影像學就比起台灣開的保守許多，而我並不知道兩個系統之間病人的結果是否有差異？至少對我現階段而言，學習他們對於病史和理學檢查的重視是我所需要的。

除上述之外在四週的見習中，我也了解了英國系統和美國系統之間的一些醫療制度的不同，包括醫師養成階段的差異。另外新加坡的醫療費用相當高，受雇者的薪水有 20% 會直接被歸到個人的醫療帳戶，在需要醫療服務時才可以從該處扣款。如果有多餘的費用產生需要雇主同意負擔醫療費用，我也看過幾位外籍勞工因為沒有錢無法做影像學掃描或是手術的案例。和全民健保相比，台灣的醫療費用低廉，品質也不算太差，就病患而言是相當友善的政策。相對的，新加坡對醫療供給方的保障和條件也使得鄰近東南亞國家和南亞國家的醫師前往就業，在我的觀察急診就有約 20%-30% 的醫師很可能是鄰近國家前往的。整體而言，本次的交換讓我對於亞洲這個特別的城市國家有更多的認識，了解他們以追求更頂尖醫療為導向的模式。對我而言，而在追求高階技術和儀器之前，先精進自己的基礎醫學知識和技術才能夠更紮實的學習醫學。

附圖(1-5):



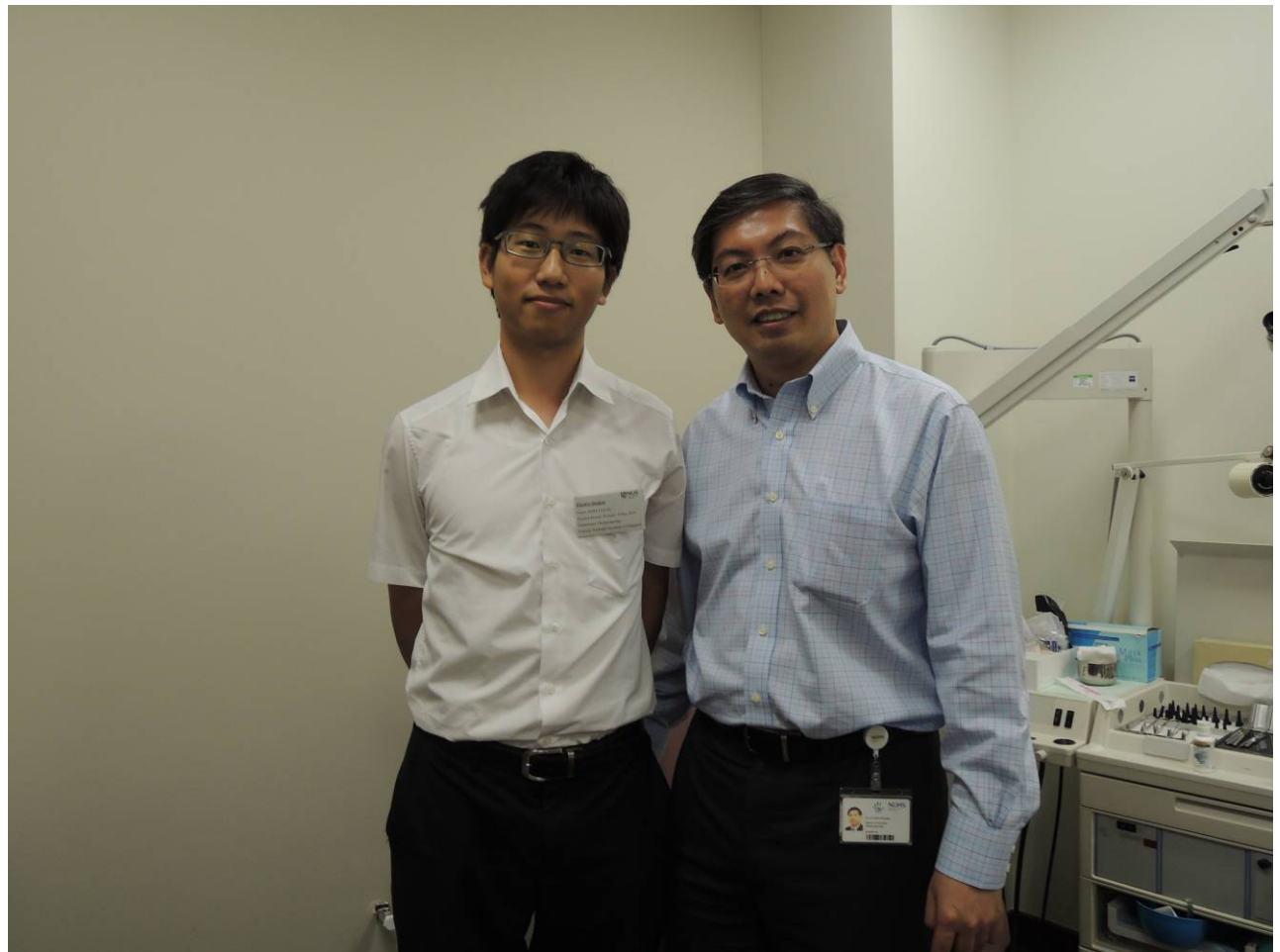
1. 急診的名牌以及刷手衣。
2. 急診大樓(前)外觀、國立新加坡大學醫學系大樓(後)外觀。





3. 我在耳鼻喉科的 supervisor Dr. Ong，是一位鼻科醫師。

4. 耳鼻喉科的 Dr. Loh，耳科醫師。





5. 耳鼻喉科候診區