



慈濟大學
學生海外交流活動交流心得報告表

姓名	黃欣寧		系級	醫學六	
國家/城市	新加坡	服務人數	1	活動日期	自 2015 年 4 月 27 日 至 2015 年 5 月 22 日
活動名稱	新加坡大學姐妹校醫院見習交換				
機構名稱 (中/英文)	新加坡大學 National University of 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。

之前對新加坡的印象只是一個很先進發達的國家,新加坡大學(NUS)更是一直以來都名列全亞洲第一的醫學院,我不希望我自己只對台灣的醫療環境有所了解而感到滿足,所以抱持著學習與拓展見聞的心態去探索這個很進步的國家。

新加坡真的是一個很有規劃的城市,完美的結合了先進的建築物與大自然(聽說為了打造出城市中的綠意,在城市區的一些植物都是特地從國外運過來種植),在城市中穿梭時可以看到穿插的一片綠意,讓人感到很舒服。

交通很方便(只要有捷運卡;他們稱之為 Ez link card,都可以搭捷運 MRT/公車 bus),不過在上下班時間搭捷運都會相當擁擠,而且有些公車要等的時間比較長,不禁讓人覺得把大部分時間都消耗在大眾交通上;放眼望去卻發現路上的車子並沒有很多,塞車的情形鮮少出現,在問了當地的朋友才知道原來政府為了嚴格管制車子的流量,汽車的車牌都很貴,每十年都要更新一次,不是每一個人可以負擔得起。

新加坡的**醫療環境**結合了英國與美國的醫療制度,先是分為政府醫院以及私立醫院,若是要到政府醫院的 specialist outpatient clinic (SOC),就必須經過外面的診所(general practitioner)或是急診部的轉診,否則直接到政府醫院的 SOC 去看診,收費比照私立醫院的收費(貴很多倍!).新加坡的醫療硬體做得很完善,醫療設備也很齊全,據說他們是朝著成為亞洲最好的 medical center 邁進,所以在這裡可以看到不少從其他國家來看病的病人.不過缺點是,這裡的醫療收費真的是貴得驚人,連新加坡市民本身都說,在這個國家最好不可以生病,因為醫療費是很昂貴的!(新加坡也有類似健保的制度,稱為 medi-save;不過這筆醫療費只有在少數的情況下可以動用,比如說住院等;一般的看診/急診/篩檢等費用是不給付的)新加坡是一個很現實的世界!就連病房也因不同的收費標準而區分成為三個等級:A/B/C(政府給付的只有 class C ward)。

在去新加坡之前,曾因為收到來信表示為一個"hands-off program"而感到徬徨,不過在我到了 Singapore General Hospital A&E (急診部)報到的第一天,這些疑慮便煙消雲散了.很感謝那裡的 medical officer(簡稱 MO,相當於台灣的 resident)很用心的帶我,不但讓我自己先去 approach

病人 take history 與練習 physical examination, 還訓練我的 thinking process, 比如說一個病人胸痛來, 在我問診與檢查完畢 MO 就會過來讓我報告給她聽(當然, 是用全英文), 然後我就會告訴他我想到的 differential diagnosis 有哪些, 接下來會想幫病人做哪些檢查(抽甚麼血要不要做 X-ray 等), MO 在過程中會糾正我或是告訴我他初步的想法, 接下來就讓我去執行抽血(on iv catheter/ABG), 由於在台灣很少有機會執行抽血的技術(大部分都是護士做)所以我表現得有點生疏; 雖然如此, 只要有機會我都會主動上前嘗試, 失敗了再跟 MO 討論有甚麼要改進的. 後來其他的 MO 在急診看到我, 都會很熱心的問我願不願意幫他們的病人 on iv/放 urinary catheter 等, 讓我有更多練習的機會, 有機會做一點點的貢獻其實感覺很棒! 在急診的短短兩個禮拜, 我有機會嘗試了 suture 頭皮, 置放導尿管, 做 PV examination 等等, 只要勇於嘗試不怕失敗(失敗了再跟 MO 討論學習是甚麼地方做錯了可以改進的, 從錯誤中學習), 其實有很大的收穫!

在新加坡急診部看到與台灣較不同的是, 大部分的病人都是由 MO/house officer(簡稱 HO, 相當於台灣的 PGY)先去看, 在做完了初步的檢查後會再找當天值班的主治醫師 review cases 討論接下來的治療計畫(我在急診部的兩個禮拜內只有遇到負責帶我的教授一次而已! 大部分時間都是跟著 MO 在學習); 相較於台灣由於人力的不足, 可以看到很多時候都是主治醫師親自看診帶學生等; 可謂是親力親為! 所以感覺上每一個 MO/HO 都相當的獨立, 因為授予的發揮空間較大(除了決定病人是否住院或留觀需要特別與主治醫師討論, 其餘的 MO 都可以自行主張 make decisions), 期許自己未來不要因為醫療制度的限制而把自己給框住了, 要更積極地把握任何學習的機會, 讓自己發揮更大的功能!

在 SGH, 內科大部分的是以一個 team 去照顧病人, 一個 senior consultant(相當於台灣的主治醫師)下面會跟著至少 6 個 MO/HO, 平均照顧的病人有 20-30 個病人! 所以光是每天早上的 ward round 都會消耗掉一整個早上, ward round 也有點類似美式電影裡所演的一樣, 查訪時會到病人的 bedside 去, 每個 HO 都會輪流報告病人的情況給主治醫師聽並討論抽血評估與治療計畫等, 而 MO 則是在旁邊負責補充以及在主治醫師問問題時幫忙撐腰; 可能是在那裡作檢查的費用比較高所以可以看到那裡的學生理學檢查都做得比較確實, 常常聽到他們丟出一堆從未耳聞的 clinical signs, 確實大開眼界.

在結束 ward round 之後我會主動找 HO/MO 問看看有哪些病人有一些 clinical findings 我會趁著空檔時間去 bedside 找病人練習問診以及做理學檢查並跟 HO/MO 討論, 或是跟著 HO 看他們一整天的生活型態, 在旁邊觀察他們書寫病歷也是一大收穫, 因為英文書寫病歷對他們來說本來就不是個問題, 可以看到他們如何完好的整理病人的情形記載成病歷. 如果有機會我也會跟著 MO 到急診去看新病人, 看他們在最開始是如何去評估病人, 做初步的分析以及詳細的理學檢查到病情解釋, 而主治醫師在旁邊會一邊跟我討論這個病人可能的疾病是甚麼, 預估檢查應該會看到甚麼 positive findings 等.

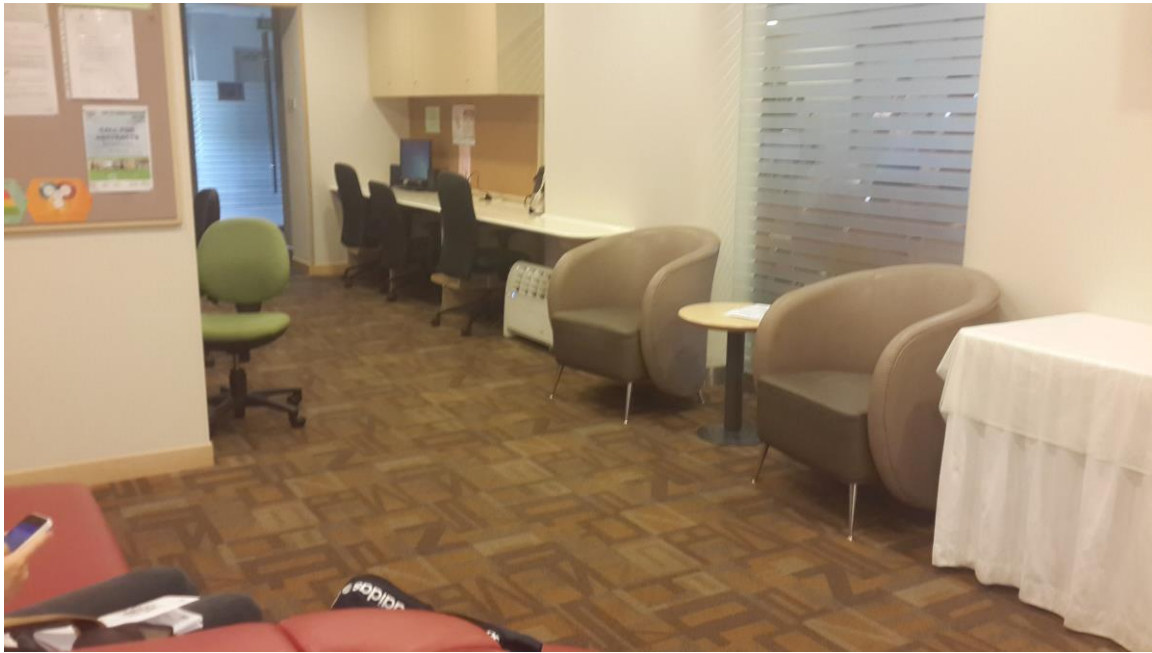
這一趟新加坡姊妹校實習之旅要感謝很多人默默的在背後幫我們促進完成了很多瑣碎的事情才讓我們可以這麼順利的一個月在國外實習. 先是感謝系辦姊姊(尤其是眉靜姊) 幫我們處理了很多文件, 中途遇到了困境也不厭其煩的幫了我們很多的忙; 也要感謝系主任陳宗鷹主任給了我們很大的支持與鼓勵, 行前也不忘了關心我們出國的狀況, 非常用心. 更從這趟實習過程中體會到台灣的美好, 每個台灣的主治醫師都很用心的帶我們, 態度更是非常的友善, 與這裡的老師們亦師亦友, 不會像新加坡的醫師還是有高高在上的感覺. 還是感謝在新加坡遇到了好幾個老師以及 HO/MO 給了我很大的幫助, 很珍惜與感謝這一些生命中難得的貴人, 向他們看齊!



在新加坡的醫院每一個次專科都有自己的一個 center, 高級與舒適的環境讓人嘆為觀止! 而且連進入普通病房也需要刷卡才可以進入, 管制相當嚴格!



每個 center 的病人等候區都設置得很舒適, 充滿了綠意.



在 SGH 的學生休息室 (medical student center) 簡單卻很舒適, 很可惜的是我們沒有辦法用電腦 access 他們那裡的醫囑系統.



新加坡的急診室有很好的 privacy, 每一個病人都有一個 cubicle, 設備更是齊全; 每個 cubicle 裡面都設有完善的檢查器具以及抽血檢驗所需的 tools, 非常方便也顧及到病人的隱私. 對於醫護人員執行檢查, 用醫囑系統紀錄以及抽血等都非常方便.



從一些細小的細節裡可以觀察得出院方對於醫護人員的照顧, 比如說每一瓶酒精乾洗手液都會配有一個護手乳(而且還是塗了之後不會有黏稠感不方便做事), 在台灣看到很多護理師因為常常要照顧好幾床的病人而頻繁使用乾洗手液導致手部皮膚產生異位性皮膚炎, 那時候就在再思考要如何去解決這個問題, 看來我在新加坡為這個問題找到了解答.



在急診室裡也有簡單的手術房, 可以進行一些比較簡單的小手術, 我就在這裡幫忙一個病人的頭皮進行縫合(他們的器具大部分都是用拋棄式的)