



## 慈濟大學

## 學生海外交流活動交流心得報告表

姓名	鄭穎脩		系級	Med 99, 醫學五	
國家/城市	美國, Boston, Massachusetts	服務人數	-	活動日期	自 2015 年 6 月 29 日至 2015 年 7 月 24 日
活動名稱	Clerkship Exchange				
機構名稱 (中/英文)	Massachusetts General Hospital, 麻州綜合醫院				

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。

陰錯陽差榮幸的到了 MGH 的 PICU 學習。幾經 modify 生活習慣之後, 這是我每天的行程: 我每天 4 點起床, 6 點在醫院報到看病人一整夜的 vital signs 和 lab reports, 6.30am 值班 overnight residents 會給白天的 team sign outs, 交接每個病人的 overnight events。7 點各自看自己負責的病人, 7.30am 主治醫師和 fellow 來開始查房。查房基本上會儘量在 10 點結束接下來就開始一天的忙碌, 接病人, 實施病人接下來的治療計劃, 辦轉出 PICU 手續, 照會其他科別等等事務, 主要由 residents 負責, clerk 從旁協助。主治醫師和 fellow 基本上知道每一個病人的狀況和治療進度, residents 一個人負責最多 5-7 個, clerk 負責 1-2 個。Clerk 負責的病人上面會有 residents cover, 7.30 查房的時候就由 clerk present 這個病人。

一開始的時候非常不順。由於前一陣子美國 Department of State, Bureau of Consular Affairs 的全球 VISA system malfunction, 我的 VISA 被批了可是印不出來, 遲遲無法拿到 VISA, 原本預定的 6/26 也被迫延到 6/29, 當時做這個延機動作其實也是個賭注, VISA 在 6/26-6/28 期間拿不拿得到當時還是個未知數。哈佛大學對我的狀況回應是: 如果我沒辦法如期拿到 VISA 在 July clerkship 開始的(6/29)日期前到達, 他們只能 cancel 我的 rotation。我曾嘗試和他們安排下個月再去, 然而不果。當時還曾經在 6/26 飛機起飛前一天親自跑一趟 American Institute of Taiwan (AIT) 結果得到的回應不佳, 後來去找馬來西亞大使館出面, 他們才建議我把機票延到 6/29, 希望 AIT 趁星期五和週末這三天有辦法把 VISA 做好。看著難得得到的學習機會因為這樣的因素快被奪走的時候, 我實在不想。因此我想儘辦法找方法, 很慶幸最後成功去到了 MGH, 但這兩個星期累積的壓力影響很大。

我在那裡的第一個星期, 因為前面提到的 VISA 問題我晚一天到, 第二天才報到, 錯過了第一天的 orientation。第二天開始適應異國醫療環境, 學習他們的醫療系統的同時, 因前兩個星期的壓力累積, 時差調試, 語言的差異, 以及不習慣吵雜的住宿環境導致我徹夜沒辦法好好休息, 第一個星期適應不良, 臨床表現不佳。有些 fellow 和 resident 的口音並不是我們電視上美國片聽到的那麼標準英語發音, 聽不懂的時候不太方便問

人，因為 PICU 是一個很 time-sensitive 忙碌的地方，而且 residents 也是 7 月第一次新上陣，自顧不暇。幸好和我 run 同一個 course 的有一個 medical student，後來很多時候都和她討論。在 PICU 的學習，主要是在 patient rounds 的時候，fellow 會針對每一個病人想一個 learning objective，大部分都是用發問的方式讓大家想，然後讓我們回答，問題範圍很廣，而且大部份會回到 physiologic standpoint 去做討論，也會提到某些特殊狀況的 most possible complication。我後來適應了之後，其實很享受每天早上的 patient rounds，雖然有的時候答不出來，不過有機會想並說出自己的想法，最後得到 feedback 真的很棒。

從第一個星期，有一位 fellow 說我這個月的 mission 就是學會他們的 presentation。他們的 presentation 有一定的順序，報的病人如果是新病人就要報 full history，舊病人就報 summary，接下來是 overnight events, vital signs, I/O, 身上的管路，接下來報 PE, new labs and images, 然後做 assessment。到這裡位置都是我們必須要懂得部分，後面報的 Plan by system 是和 residents 討論後的 treatment plan。我們在查房時間 present 的時候，參與 patient rounds 的人有：attending physician (主治醫師)，1 fellow, 3-4 residents, 1-2 medical students, 1 nurse in-charge, 1 pharmacist, 會診的別科醫師 (有時候)，以及最後最重要的家屬。我覺得這個 patient rounds 的重點除了是讓整 team 的人都知道每個病人最新的狀況，不同職責的人共享最正確的訊息，讓大家參與疾病與治療計劃討論，另外一個就是 PICU 的特點，讓家長參與討論、提問及決定。ICU=Intensive “Care” Unit = Intensive “Communication” Unit。這個方式的 patient rounds 便達到了 communication 很好的效果，另外，每一間 ICU 病房都有家屬休息的床，有隔音玻璃門，所以一整天發生什麼新進展，或有什麼新規劃都會馬上知會家長。我在 PICU 的這一個月，看到 patient 和家長離開 PICU 的時候幾乎都滿意也很感謝醫療團隊的努力。我覺得，這個和 patient rounds 的模式有關。在那裡學習另外一大重點是他們的 work attitude。當初第一個星期表現不佳，我急著想要表現得更好，因此給自己很大的壓力。後來我在第三個星期初和 Chief Director Dr. Natan Noviski 會談。他問我：“Do you enjoy the PICU?” 前面兩個星期一直吹促自己儘快學習讓自己適應順手，我當時的回答：“I am learning to enjoy the PICU.” 老師對我這個回答不滿意。他說如果是這樣的話，要不要換一個 department，到 Shriners Children Hospital 的 Pediatric Burn Unit，希望我能夠開心學習，讓我想一想明天給他答覆。他那一句 “Do you enjoy the PICU?” 讓我省思了一陣子。當時第三個星期覺得自己已經適應了，和醫療團隊隊員的默契也建立起來了，想要好好珍惜剩下的時間，因此我回拒了他的 offer。之後的學習，我轉換了一個心態，去享受，晚上回去的時候也讓自己好好休息。之後的日子裡也發現，Kayla 另一個 medical student, fellow, nurse 和她們的談話中都可以聽出他們對自己的工作的熱情和用心。在最後一個星期的時候，Dr. Natan 寫信告訴我說：“I heard from the PICU staff that you are doing an amazing job! Congratulations!” 這讓我感到很開心。Dr. Natan 很有趣，我曾經參加過他開給 Residents 的課，當時的課題我和 residents 都有聽不懂想不通的地方，老師把上課 PPT 寄給我們的時候，信中寫：“Enjoy during your free time :)” 老師點醒了我一句大家很常聽到，卻常常忘了做到的一件事：“Enjoy what you are doing, do it with passion or none at all.” 老師到了那麼老的年紀仍然享受著跟我們討論 mechanical ventilation 的觀念，沒有熱情是做不到的，而老師所讓我省思的一句話 “enjoy” 便是讓熱情延續，在醫學之路上支持著我們走到最後的動力。後來和

最後一個星期的 attending physician 談到這個想法，老師也很認同。或許很多人早就領悟了這一點，或許是我覺悟的太慢，但是在學生時期有機會得到這樣的點醒可遇不可求。接下來的求學過程中，我會記得 enjoy 這個過程。另外，和以往的學習方式不同，我會希望自己更願意和其他人分享工作上的喜悅和醫學知識。有辦法說出來的知識就是你的，能夠讓聽眾充分了解的解說，就代表你融會貫通。我會記得在 MGH PICU 的學習模式，在治療病人的時候讓所有團隊成員都參與，也要更主動積極去減輕團員的負擔。很希望自己以後老的時候能夠像 Dr. Natan 一樣很享受和後輩分享醫學知識的時光。



這是 MGH Main Building 的外觀。



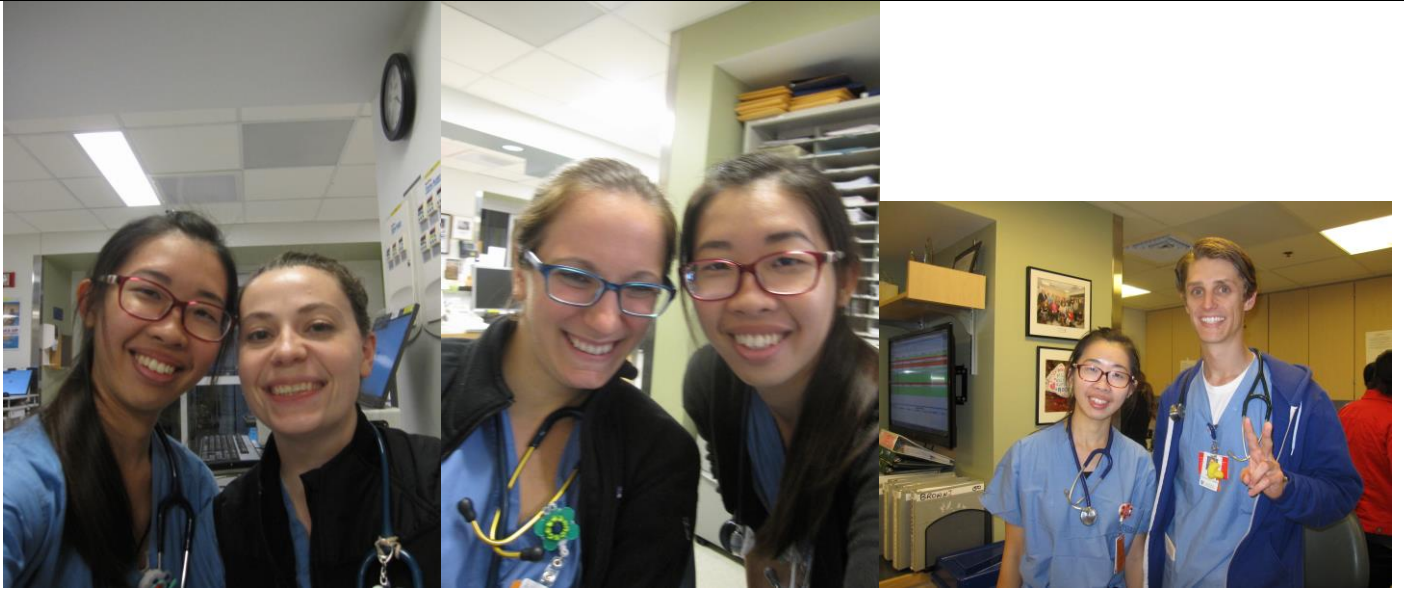
US News 為了讓病人能夠在資訊充足的狀況下作出明智的選擇，每年都會公佈最佳醫院排名。最佳醫院的排名主要是看醫院是否能夠治療及滿足病情複雜的病人在醫療方面的需求，這些病人的病情往往關乎生死。在實習期間，MGH 被選為 2015-2016 年第一名最佳醫院。圖為掛在走廊旁階梯上面的布條。



圖中為 MGH PICU 的入口，一個月的酸甜苦辣，快離開之際照相時，還蠻捨不得的。



左一為當月的 fellow, Dr. Jessica, 在 PICU 忙碌一整天, 他常常 4 點後才吃午餐。儘管如此還是很樂於在空閒時間教學。他曾經和我分享過他之所以選上 Pediatric Intensive Care 這個 specialty 的心路歷程。右一為同時是我實習第一周和最後一周的 attending physician, Dr. Cummings, 性格很輕鬆的老師, patient rounds 很愛問問題, 但他說他的目的不在電我們, 而是要引起我們的興趣去思考, 去延伸閱讀。重要的學習重點會一個星期問三次 XD



三圖為當月的 residents. 左一 Kelly，前面兩周很常聽不懂她的 accent，做事很積極果斷。

左二，Elizabeth，人很親切，偶爾的小劇場很好笑。

右一，Luke，人很穩重，做事不慌不忙。

和他們的相處，從最一開始，他們自願不暇我努力適應的時期，到後面常常一起討論 knowledge，過程難忘。



左一，Kayla Mahoney，另一位來自 University of Massachusetts 的 medical student，常和她一起討論，在我一開始適應的時候幫我很多忙。常常主動幫忙 residents 分擔事情。是個很好的同學，很棒的學習對象。