

2017.9 東京慶應見習心得

◎文 / 成大皮膚部 徐慈謙

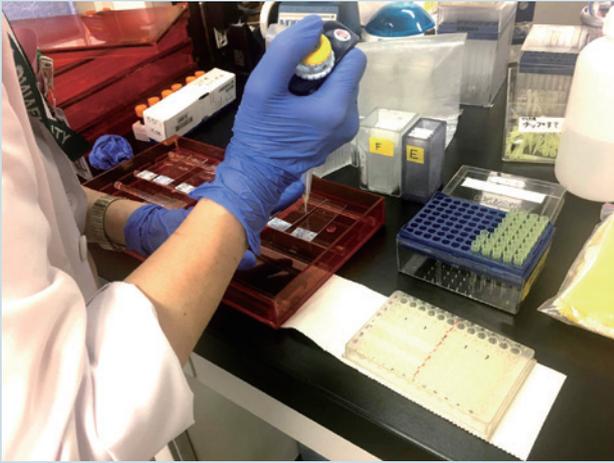


與免疫水泡大師 Prof. Amagai 合照

在逐漸轉涼的九月，有幸在科部及趙曉秋主任、楊朝鈞醫師的幫忙及引薦下，來到東京第一大私立慶應大學醫院 (Keio university hospital)，展開一個月的參訪學習及交流。

絲毫不會任何日文的我，雖然曾到日本自助旅行多次，但是在醫院診間，語言不通仍然是極大的挑戰，所幸主治醫師們若有空閒時極為樂意翻譯病患症狀，並與我討論他們的治療方針；住院醫師在操作檢查或手術時也很歡迎我加入。除了觀摩門診臨床工作，每週精彩的教學問診及臨

床病例討論、病房會議也讓我在慶應的期間十分充實。在慶應最著名的免疫水泡疾病實驗室裡，可以看到他們充分結合臨床與實驗精神，發現重要抗體及用 ELISA 掌握病人病情變化；臨床上與藥商合作，實行最新的標靶療法研究治療成果；除了類天皰瘡及天皰瘡外，慶應在基因疾病的檢測及異位性皮膚炎上也有卓越的發展。強調次專分類的慶應，每診的病人疾病都區分得非常精細，一個下午的基因門診就可以看到十幾種罕見的基因疾病，在教學上有非常大的助益。



實驗室每週進行 IF&ELISA



每週二中午的臨床病理 case discussion



東京私立排名第一的慶應大學醫院

在醫療制度方面，日本的民眾大部分都有參與健康保險，跟台灣一樣也依照收入多寡有不同的保費，然而費用高出我們許多，且掛號費在教學醫院若無轉診單，更會高達台幣數千元。另外可能因民情及教學中心病人數量較少的關係，日本的醫病關係非常彬彬有禮，不但診間充滿著敬語與感謝，醫師對於病情解釋及治療方法也有非常詳盡完整的說明。另一方面，由於醫學生選科是沒有任何限制的，各專科並沒有人數上限的規定，因此大部分醫師都對自己的專業領域充滿報負、熱忱及自

信，只是部分醫糾風險高的科別相對下就面臨人數嚴重不足的問題，與台灣相似。

雖然研究風氣盛行，由於薪資及生活品質等因素，日本仍有許多醫師漸漸離開醫學中心，轉而於小型醫院及診所執業，這也是台灣同樣面臨的問題，在東京的教學醫院裡工作的許多主治醫師，工作量大之餘，還沒有辦法置屋在山手線之內的區域，每天甚至需耗費將近兩小時於通勤，許多醫師都是有非常堅強的家庭後盾才能支撐工作。

這次的東京參訪，有幸一睹兩位水泡疾病大師（Prof. John R. Stanley、Prof. Amagai）的風采，得以聽講其研究精神及治療天皰瘡經驗。這一個月不止讓我體會不同國家的醫療環境與制度，更在臨床治療、基礎研究的交流下收穫許多，更加感謝在成大皮膚科師長、學長姐們平時的教導和提攜，期許以後更能謙遜的把握機會，讓成大在國際上更加發光發熱！