

一位年輕醫師對論文造假案的看法

◎文 / 廖偉翔

有一句英文諺語說「房間裡的大象」（elephant in the room），指的是一個許多人明知道某些事有問題，卻選擇視若無睹，或是問題太龐大無法處理，只好擺在一邊。我們醫療體系的「升官圖」，這次的生醫學界論文造假事件，或許就是那頭大象。身為甫執業不久的年輕醫師，經驗尚淺、位階尚低，對此問題難有全觀的理解，也不敢以個人經驗向外類推概括。但感謝楊朝鈞醫師邀稿，在此僅能提供拙見，還請諸位讀者多多包涵。

年輕醫師最關心的事，不外乎生涯抉擇；而影響生涯抉擇的幾項因素，可能有薪資、生活品質、個人興趣、社會聲望等，然而總歸起來，也就是制度性的誘因要讓年輕醫師往哪裡去。那麼，作研究（姑且與「寫論文」劃上等號）在年輕醫師的心目中，究竟是什麼樣的存在？

無論在課堂上、演講中，或是報章雜

誌上，有許多研究做得好的醫師科學家認為，臨床醫師投入研究的獨特價值在於，能把臨床問題轉化為研究問題，以有系統的方式驗證假說，並試圖找出解決之道。然而現實狀況卻與往往與此相去甚遠。

猶記得實習時，常聽聞一種「傳說」，那就是：某醫師對病人非常用心，也很會看診，可是因為不會寫論文，快要待不下去了。接著畢業不久後，眾人交換彼此近況，就得知有許多積極的同儕，學生時代或 PGY 時期就發表論文，順利擠進困難的科別。（但擠入窄門之後，原本的研究是否繼續，似乎很少受討論？）除此之外，我們也時常在同儕閒聊中、直屬家聚時，從口耳相傳得知，在某醫院的某些科要求論文才能順利升主治醫師，在某醫院沒有論文發表會被減薪，或求職時若有論文才能加分，還有醫院會統計各科發表的論文數，作成報表，鼓勵較高的科

別，警惕較少的科別……諸如此類等等。

是造福病患及生醫學界的正本清源之道。

前述這些現象透露出的是，吾人自年輕時浸淫的環境，從中培養對醫療體系的認知，很容易導向論文發表成為工具，是一種獲取其他益處的手段（薪資、職位等）。反而比較乏人探討的是，對於年輕醫師或醫學生而言，作研究的意義是什麼？研究的熱情、科學探究（scientific inquiry）的本質，這些根本性的問題，以及研究內容品質如何，是否有知識上或臨床上的貢獻等等，順位也就被置於如何發表論文、如何成功投稿論文等技術性問題的後面。如果我們的體制，從制度上就鼓勵追求量（點數）的極大化，無怪乎產生這樣本末倒置的情況。

但在階層分明的醫療界，下屬對上只能選擇默默接受，更別提專業領域的排他性，非醫界人士幾乎不太能對醫界的遊戲規則有置喙之處。若非近期論文造假事件引發高度社會關注，這個問題能不能浮出檯面受到廣泛討論，都仍是未定之天。趁此難得的機會，縱然我們都是「瞎子摸象」，倘若能摸出房間裡大象的全貌，或許可以正視這個問題，想個辦法，合理地重塑取才標準和資源分配方式，從制度上使強力要求論文的困境解套，讓臨床、教學、研究各有所長的醫師安得其所，也才