

醫學生生涯規劃座談會——校友經驗分享

何月仁／成杏校友會執行長、生化所



身為資深老師，如何

幫助學生一直是我相當關切的問題。由於歷年來常常感受到³在面臨選科或⁴在面對臨床學習的茫然與困惑，於是三年前接掌校友會的事務時，才興起「學長姐經驗分享」的念頭，希望藉由過來人選科的心得、對各專科多年的了解以及對生涯規劃的體驗，以他們資深成熟的經驗，應該可以給學弟妹更多中肯與客觀的建議。

因此策劃了「生涯規劃座談會」。雖然由眾多的畢業校友中，找尋人選以及配合各校友可行的時間，使我們在籌辦時都要花費相當大的心力，但每年學生熱烈的迴響給予我們繼續努力下去的動力；藉這個機會，也促進在校生與畢業校友的認識與交誼，同時也拉近了校友與母校的聯繫。

「醫學生生涯規劃座談會」已邁入第三個年頭，這次應學生的需求我們選定十月三十日，依不同的科別與配合校友的時間總共舉辦三場，百忙中抽空的校友共十二位（表一），參予的學生有四、五年級的⁵以及⁶；所討論的問題涵蓋如何選科、如何

選醫院、各醫學中心的差別、生涯的規劃、女醫師如何兼顧家庭等，校友都非常殷切地分析與建議。由於內容相當值得參考，所以我摘錄當天部份重點與大家一同分享。

一、在生涯心得分享方面

林鈺山醫師是第一屆後醫系的學長，前年他曾開刀住院，在座談會中，特別分享那一段當病人的心情：剛動完手術，在加護病房意識清醒但恐慌與無助的感覺，術後腹腔出血再度進入手術房那種擔心與害怕；他告訴學弟妹，「在臨床上不要只看數據、依賴機器，醫師一定要去看病人，多跟病人溝通」；「我們是醫治『病人』，而不是醫『病』，所以要善用同理心，多知道患者的心情」；林醫師告訴學弟妹「建立良好的醫病關係」應有的態度與觀念。李健明醫師在學弟提出有關「如何面對挫折」時，與我們分享前年⁷期間，身為總負責的醫師，所面臨的壓力與挫折，當然還有內心深處的恐懼，但仍必須勇敢地站在第一線上，指揮若定，他說「此時此刻，過去自我充實的知識的深度與廣度，可以決定你會有幾分的信心」，所以挫折與信心有關，而信心來自於充實的實力。其實從住院醫師到主治醫師都會有不同挫折，只是看你如何面對；李醫師說「有挫折並不可怕，最怕的是你有問題而沒有自覺甚至大而化之」，「抗壓性是可以訓練的，住院醫師值班時就是一個很好的機會，不要只想到值班的苦，多問、多虛心學習，人生本來就處處充滿挑戰，要相信自己，要勇敢面對」！李醫師告訴我們除了信心與充實的實力之外，同學還需要「勇氣」。

于國藩醫師是神經外科的醫師，他提醒學弟妹：「選擇神經

外科，有一點是很重要的，因為很多的醫師是由內科醫師轉介過來，所以你一定要能給病人很好的照顧，得到其他醫師的信任，這不是一兩天的功夫就可以達成，而需要長時間的磨練。」的確，治療病人是團隊的工作，醫師要面對的不僅只是病患而已。郭聰懷醫師是畢業25年第一次返校，他告訴學弟妹，「要選擇當

「良醫」而不要當「名醫」；郭醫師的生涯經驗是相當輝煌的：由台中榮總內科接受住院醫師的訓練，第五年再由胸腔科轉重症醫學，兩年前才到彰化秀傳醫院任職，從ICU主任、胸腔醫學部主任、重症醫學部部長、到目前身兼重症醫學部總監，他說：「離開校門時，『成醫人』相當多了，所以感覺很孤單；現在在中部醫院資深的『成醫人』相當多了，所以學弟妹不用擔心沒人關照」；郭醫師告訴我們他的成就就是來自於他有一股「願意奮鬥」的精神，即使沒有關照，一樣能開出一片天。

李淑花醫師從畢業就一直持在林口長庚精神科，她告訴學弟妹：「主動學習」在醫學生的學習路程是很重要的態度，只要夠主動，機會其實是很多的。劉麗琳醫師在皮膚科有相當傑出的表現，她在成大接受訓練完後，曾先後在高雄與台北的私人診所設立皮膚科，所以具有豐富的經驗，最後選擇在高雄自行開設麗晶診所；她表示解決病人美容上的問題，是需要醫學的理論及專業的基礎，並且講求嚴謹度與證據，所以與一般的沙龍是不同的。另外她也積極的投入研究的工作，發表過關於冷燭雷射、抗老化、電波拉皮等文獻，其中電波拉皮更是拿到全亞洲的第一張執照，所以開業也可兼顧學術，劉醫師就是一個很好的例子。

大家都承認醫學生涯是很辛苦的，尤其是住院醫師訓練的階段，誠如于醫師說「一點一滴的努力，都是自己將來的寶藏，任何人也搶不走的」，莫凡慶醫師也說「沒有前面這一段的辛苦，後面一切都雨後春筍，所以學弟妹在當住院醫師一定要很認真、很努力，未來才看得到希望。」我想，除非選擇離開臨床，否則承受

住院醫師訓練階段的辛苦是必要的，但願景卻也是明確的；沒有前面的努力，哪來後面的實力與信心。同學應該可以互相幫忙打氣。

二、關於選科的問題方面

選科是踏入醫學生涯中所面臨第一個相當重要卻也令人困擾的抉擇，到底該考慮的層面有哪些，多聽聽前人的經驗應有助於同學的思考。林鈺山醫師因為覺得產科充滿喜氣與希望，所以選擇產科，但踏進去才發現由於要同時照顧兩個生命，所以責任相當重，但仍是不改其志。李健明醫師因為喜歡讀書與接受挑戰，所以選擇需要動腦筋的內科；再加上對細菌病毒有興趣，以及曾在大學主修了三十幾個學分的微生物學，所以對微生物相當熟悉與專長，於是在次專科時選擇了感染科，他的結論是：瞭解自己的興趣與拿手的東西，並且知道自己將來想要過什麼樣的生活，是最主要的考量。顏大翔醫師因為大學學的是理工，對物質交換很有心得，所以只考慮本院的內科，在住院醫師訓練一段時間之後，才決定要走腎臟專科，他同樣也提出「興趣最重要，充實自己最有興趣的部分去深入，醫學的路才可以走得長久！」莫凡慶醫師這位當初為醫學系打下全校籃球冠軍的中鋒則表示，「當初本來想要選神經外科，但因另一半反對便退而求其次，選擇骨科」他認為如果對生活品質有所要求的人，又對機械、力學、骨材有興趣者可考慮走骨科；不過要先考慮自己的身體狀況，因為力氣要夠大，但術後的照顧比較容易。李淑娟醫師相當了解自己的個性，她發現自己不容易跟人溝通，不喜歡直接接觸病人，因此選擇了麻醉科，「其實選科是跟個性有關，如果您是個「雖千萬人吾往矣」，我覺得可以選擇外科，因為有決斷力，這樣才可以決定這一刀要從哪裡劃下去，而內科就需要穩定思考的人。其實我是走了一段時間的麻醉科，才發覺更有興趣。」莊淑

妻醫師則認為，眼科基本上屬於小外科，手術都是顯微的居多，手要巧的人才適合。許玉嬪醫師說「在實習醫師的生涯，小兒科不是我唸得最好的一科，但因為自己曾是早產兒，似乎就有種使命感，當為小病人解決問題時，成就感也就跟著來了，慢慢地使愈來愈有興趣」。

醫療市場是鐘擺效應，十年河東十年河西，不見得現在冷門，將來就沒發展，所以學長姐都一再強調「若由賺錢機會多不多來決定要走的科別，到後來會走得很痛苦，因為我們真的無法預期未來的情況」。所以選科，「興趣、個性」是非常重要的二個考慮因素，不是最專長最拿手，則沒有定論，但也是可以參考的因子。

三、在訓練的醫院方面

郭醫師認為住院醫師階段留在教育部體系醫院接受訓練「可以學得多、學得深，工作品質也較高」；于醫師畢業後直接選擇到外面的醫院服務，「因為已確定要走外科，當時的考量是要找放刀較多的醫院，希望累積經驗，所以進入榮總體系接受訓練」。洪志鵬醫師的麻醉科生涯，經歷了成大、台大，到地區醫院、區域醫院，現在則在高雄長庚任職，他認為專業能力訓練好，不管到哪裡都可以適應；在台大醫院，因為住院醫師多，相對的訓練機會其實比較少，並且有極寄人籬下的感覺；「經歷過這麼多之後，我認為其實每家醫學中心都一樣，只要適應一段時間，能夠克服挫折，充實自己才是最重要的！」洪醫師告訴我們外面的月亮不一定比較圓，與其他學長一樣強調



自我的充實的重要性。在這個議題上，學長姐們一致主張要選擇醫學中心接受訓練，學習較嚴謹與紮實；另外在訓練時不要怕吃苦也別斤斤計較，有充實的實力才有寬廣的發展空間；至於選擇哪一家醫院，大家都認為住院醫師不是考慮賺錢的時候，所以考慮的重點在於能不能學到東西，當然學長姊也建議自己的醫院會是不錯的選擇，相較於外面的醫院可以得到較好的照顧，但若有其他因素必須選擇其他醫學中心，雖然是一個全新的挑戰，有些人會認為有壓力並覺得孤單，其實以目前成醫校友在台灣各大醫院的分佈情形來看，這個問題應已日漸消失，只要透過校友會找到聯繫的管道，多維繫這份感情，應該不難找到協助的。

四、女醫師如何兼顧家庭與工作方面

在舊社會體制的觀念之下，比起男醫師，女醫師有較多的角色需要扮演，所以如何做好兼顧的工作，一直是女醫師相當頭痛的問題，也是女醫學學生憂心的重點。在這個議題，李淑花醫師說「我很幸運也很感謝先生和公婆，因為他們沒給我壓力，反而給我的幫助很大，的確有一些同事面對家庭工作會很難兼顧，通常男醫師都把壓力丟給老婆，所以說女醫師擇偶要謹慎！」李醫師的幸運的確令人羨慕。許玉嬪醫師原本是在醫學中心服務，但因家中的小孩無人能照顧，所以後來選擇與朋友一起開業，她說「至少到目前為止，很慶幸自己的規劃是正確的。」莊淑斐醫師則是在住院醫師訓練完就選擇與其他同事合開診所，讓她可以兼顧家庭與照顧孩子，並且擁有不錯的生活品

質。雖然這是一個令人困擾的問題，但由學姊的例子也告訴我們，只要不拘泥工作型態，兼顧家庭生活不是不可行的。

五、結語

「幫助病人解決問題，是醫師最大的成就感」這是學長姊共同的心得，也是他們一再提醒學弟妹對醫學生涯的期許。綜合學長姊的經驗與心得，選科最重要是選興趣所在，當然前提是須先剖析自己到底是適合內科系或外科系；選擇訓練的醫院學長姐們一致認同應摒棄薪資的考量，選擇大的醫學中心，自己的醫院當然是最佳的選擇，但切記的是不要怕吃苦，要由訓練中磨練自己的抗壓性，虛心地多聽多作多學，勇敢地面對問題。值得一提的是洪醫師、李醫師目前都再重回到學校攻讀博士班，努力充實自己，

而校友中現在也有不少已完成博士學位或出國進修者，都反映出醫學是需要終身學習的，唯有保持不斷的學習與充實，才能讓自己突破瓶頸或有更新的發展，這是值得學弟妹借鏡的。

今天座談會的成功，當然要歸功於所有熱心的校友，不辭辛勞，有的遠從台中、台北來，有的剛忙完門診與值班就開數個小時的車程回到母校，有的座談會一結束又趕著回去值班；當然還有學生們的熱烈支持與響應，由座談會輕鬆地互動，笑聲頻傳可以看出即便台上下相距一二十歲，也互不認識，卻

並未產生隔閡；有的校友甚至畢業離開十多年第一次踏進校門，但對學弟妹的親切與關愛表露無遺，大家很容易就打成一片，我們相信這就是一種血緣。隨著畢業的成醫人愈來愈多，這種關係也就日漸壯大；我想今後不管是在任何角落，以校友們在台灣各地優異的表現，有許多身兼醫院主管階級，相信同學今後應對成醫的學習與訓練更具信心，也對自己未來的發展與願景充滿希望。

姓名	學級	現職	住院醫師訓練
林鈺山	78	奇美醫學中心 婦產科主治醫師	成大
李健明	79	奇美醫學中心 感染科主任	成大
洪志鵬	80	高雄長庚醫院 麻醉科主治醫師	成大 台大
郭聰懷	80	秀傳醫療體系胸腔科 總監、醫學部重症部 部長兼胸腔科主任	成大 台中榮總
于國藩	81	光田綜合醫院 神經外科主治醫師	高雄榮總 新光
許玉蟠	81	許小兒科診所院長	成大
莊淑斐	81	瑞光眼科診所院長	台大
莫凡慶	81	竹東榮民醫院 骨科主治醫師	台北榮總
李淑娟	81	台中榮總 麻醉科主治醫師	成大
顧大翔	81	顧大翔內科診所院長	成大
李淑花	83	林口長庚醫院 精神科主治醫師	林口長庚
劉麗琳	85	高雄麗晶診所院長	成大

※校友捐款(至93.12)：李健明醫師 2萬元