

臨床教學及研究學術生涯的自我省思與展望

盧豐華/家庭醫學科

壹、前言：

從小看著當開業醫師的父親為病患服務之啓發及曾當小學老師之母親望子成龍的不斷鞭策下，在小學的作文中就已立志要當一位救人濟世如父親般的開業醫師。後來果然不負父母的期望，如願考上醫學系並順利畢業，更於當完兩年的海軍預備軍官後，考入臺大醫院家庭醫學部接受完整的家庭醫學住院醫師訓練。隨後來到至今已服務十四年之久的國立成功大學醫學院附設醫院，接受創部主任張智仁教授的殷切指導，一直成長而走向學術路線，也就調整原來想從事基層醫療的志向。

其實初到成大醫院時，只想在升主治醫師並再服務兩三年後，就回家接替父親診所業務，結果卻由可能為一位基層家庭醫師，走向擔任醫學中心的主治醫師、講師，乃至於現在的副教授，即自許不僅是要做一位好的家庭醫師，也要做一位能訓練出好家庭醫師及能作研究的老師，這一路走來確實有一些個人學術生涯中想要探索的問題與追求的理想。其實即使不在宋副校長的指名及編輯的多次催稿，也常自問自己身在四周充滿誘惑的醫療環境下，仍留在醫學院及附設醫院違背初衷並如此辛苦教學及作研究的目的何在。既然催稿頻頻，就抓住此一機會將平日的想法文字化，也希望藉機重整自己的思緒，把持住自己的理想，但不期望能對任何人有何



影響，只希望藉此因緣，讓醫學院及醫院所有關心我的同事對我更為了解，能一起在醫學研究及醫學生與住院醫師的教學等方面共同努力，現分別敘述自己在研究及教學的學術生涯如下：

貳、研究生涯方面：

I、研究過程中曾探索與尋求解決的問題

身為家庭醫師的主要臨床工作就是門診病患的診治，而門診醫療上所面對的常見疾病主要有高血壓、糖尿病、高脂血症、肥胖、心臟血管疾病及輕型精神疾病等；此外，所面對的病人常為患有多種疾病之老年人，這些慢性疾病及老人對象與台灣地區的經濟發達、物質生活的提昇及醫療的進步有關；每次門診面對病患時，看來看去只能做到已發生之疾病的治療處置，無法減少病患慢性疾病的發生，故了解這些常見慢性疾病在台灣中國人的現況，建立國人自己的本土資料，再加以深入思考研究疾病的可

臨床教學及研究學術生涯的自我省思與展望

能危險因子，期能減少這些疾病的發生，以及探究如何促進老年人的健康，避免其患有多重疾病，這都是自己想在醫學學術研究生涯中想要探索並尋求解決的問題。

II、解決問題的策略、方法及歷程

既然是要解決所面對的臨床問題，要解決自己想要探索的問題，研究重點就放於常見慢性疾病的流行病學調查研究，以找出慢性疾病的高危險群；最後再將研究結果利用衛生教育的方法來教育民眾，使民眾有正確的健康觀念來保健自己的身體，就是自己所想要探索的學術生涯努力方向。

但想要作研究和實際作研究當中卻有極大的不同，在最初想要探討所發現之問題當時，常覺得雖然有心要探討慢性疾病的病因及危險因子，卻無足夠的知識技能，來從事此方面的研究，因此心理上甚為困擾，故覺得當時已是需要增加自己的學術研究能力的時候。因此在民國八十二年就提出計劃申請出國進修，進修的重點在於老年醫學及流行病學等兩大方向。很幸運的，在民國八十四年順利獲得醫院的推薦及家庭醫學部張智仁主任與各主治醫師們的支持，以教育部六十萬元之獎學金前往美國俄亥俄州克里夫蘭市的凱斯西儲大學醫學院內科老年科及流行病學研究所進修一年。實地去了解美國對於老年病患的照顧制度與觀念及老年專科醫師的訓練制度等，以期對患有常見慢性病之老年

人的臨床照顧與研究有所幫忙，於該大學醫學院內科老年科所屬的各個醫療機構去實習時，到過的機構包括老人門診中心、醫學院附設醫院老年病房、建教合作之榮民醫院老年病房及護理之家等醫院或機構，也參與該校所舉辦之繼續教育課程及他校所辦之老年相關討論會等，因此對於該處之老年照顧體系、老年專科醫師的訓練及有關老年的研究有深入的體驗，足以讓自己將所學用於本校附設醫院老年病患臨床服務與研究之所需。

進入流行病學研究所當學生方面，充分利用僅有的一年時間學習各種從事流行病學研究所需之知識，包括流行病學方法論、各種的生物統計學及電腦統計軟體的操作等課程並於最後順利的完成碩士論文，故學會了完整的從事流行病學的常用知識技能，足以用於從事常見疾病的流行病學之所需。

III、問題解決的成果與貢獻

經過上述之努力後，將所學用在整個科部同仁組成的流病研究團隊中，推動台南市老年人的研究及台南市居民的慢性病流行病學研究，至今已追蹤台南市居民研究世代之健康三次，也發表過台南市居民糖尿病及台南市老年人高血壓的盛行率及其相關危險因子之研究論文於國外的著名雜誌，且將陸續再發表所完成之追蹤研究成果。同時也將所學之研究知識，轉化成家庭醫學部之每週一次的住院醫師研究研討會的教學活動，至今仍

繼續舉辦中，對提昇家庭醫學部全體醫師作研究的基本能力頗有幫助。

研究的成果的貢獻包括(一)、可使台灣地區之衛生單位，尤其是台南市衛生局，了解本地常見疾病的盛行率及危險因子；(二)、可據以作為規劃公共衛生業務重點之政策上及經費上的參考；(三)、可使衛生單位了解本地與他國間相同疾病盛行率的差異性，進而作為調整介入措施的參考；(四)、可進一步研究慢性疾病的發生率；(五)、可使世界各國了解本國的慢性病盛行情形等。

此外，因舉辦科部每週二晚上定期之研究討論會，除獲得住院醫師的好評外，也同時提昇整個科部主治醫師從事研究及研究教學之實力，使科部各主治醫師陸續有更好的研究進行並有優秀論文發表於國外著名的雜誌，這可自醫學院研究委員會所公佈之家庭醫學部醫師發表的論文之impact factor看出成效。

IV、未來的研究生涯規劃與目標

未來在研究方面的學術規劃與目標將在已有的基礎上繼續努力，在慢性疾病的流行病學研究方面，將現有之研究世代作長期的追蹤，除探討常見慢性疾病的盛行率外還能研究其發生率，以了解各疾病之危險因子，作為疾病預防的參考。

在老年醫學的規劃方面，將努力於老年醫療照顧體系的建立及老年常見問題的流行病學調查，並協調衛生

及教育單位重視老年醫學教育並最後促成老年醫學科於各級醫院的設立及老年醫學專科醫師制度的建立等。

參、教學生涯方

I、教學過程中曾探索與尋求解決的問題

家庭醫學學科是一門新興的科別，其目的在於(一)、訓練醫學院醫學生有家庭醫師的全人照顧與社區基層醫療服務的概念，(二)、使住院醫師成為一位具有預防的觀念與常見疾病處理技巧的家庭醫師，(三)、使已訓練完整於社區服務之家庭醫師有接受繼續教育進步的機會，如此一貫的教學才能訓練出優秀的家庭醫師，為基層民眾提供完整便捷的服務且為健保醫療經費節省大量的支出，而這也是為什麼要成立此科的目的。尤其是在後SARS時期，家庭醫師的重要性更備受重視。

身為醫學院家庭醫學科的老師，一直就是在尋求如何加強上述三方面的教學方法，以使醫學生對家庭醫師的角色與功能有初步的了解，提高他們對將來走向家庭醫學的興趣；也使家庭醫學科住院醫師能學到家庭醫師應有的看病技術與醫德觀念，發揮家庭醫師的照顧病患的特色，貢獻於基層醫療的民眾照顧；另使開業醫師有繼續參與學習新知的機會，能以最佳的新治療方式照顧其病患等。

II、解決問題的策略、方法及歷程

臨床教學及研究學術生涯的自我省思與展望

為達欲探索的教學問題的解決，自己採取的策略就是多研讀國內外家庭醫學的訓練課程並與同為家庭醫學科之各醫院同儕討論教學法，再將所學配合本院的現況及家庭醫學部的人力，規劃出各階層的訓練課程綱要，尤其是在住院醫師的訓練課程之發展方面，故先以住院醫師的訓練課程為例來說明解決問題的方法。

在住院醫師的教學上，依整體的教學需要，將住院醫師在本科部的訓練課程，依第一至第四年住院醫師的不同層級，設計符合訓練出一位家庭醫師的教學內容，將第一年住院醫師的科部內教學定位在臨床症狀的鑑別診斷，因為家庭醫師的功能是在訓練至社區開業照顧民眾的醫師，也就是說他的執業是以看門診常見疾病的處置為主，因此加強看門診的技巧，教導如何自常見的病患主訴症狀中做出正確的診斷，因此找出常見之二十七項臨床症狀，指導住院醫師來研讀並討論。第二年住院醫師的教學則定位於了解家庭醫學的核心理論，希望他們能在略為了解疾病的診斷後，深入了解家庭對疾病的關係，知道疾病對病患家庭的影響，體會溝通對醫病關係的重要性等，再經主治醫師的面對面師徒制般的門診教學安排，使家庭與疾病關係的概念深植於病患照顧上。第三年住院醫師方面，則安排常見疾病的藥物治療課程，使他們能了解正確的診斷後的良好藥物治療處置，使病患恢復並獲得最佳的健康狀

態。第四年住院醫師因非家庭醫學專科醫師訓練所要求，故自己規劃訓練的課程，以加強研究訓練、衛生教育技巧及老年醫學的概念為主，使訓練完整之住院醫師不僅有獨立看診的能力，也有完成研究之知識與技能，將來不管是到社區作基層服務或是到其他醫院獨當一面時，都能做好家庭醫師於了解社區作社區研究之所需的技能。

在醫學生的家庭醫學教學上，最初於民國七十九年奉張智仁主任之指示，擬定實習醫師的訓練課程計劃，爭取實習醫師到本部實習，再於民國八十六年爭取到見習醫師的見習課程，使家庭醫學的教室課程能延伸至醫院的教學見、實習，使醫學生的家庭醫學教學更形落實。現在努力的方向是在於更為落實教學的內涵，使來見、實習的醫學生能對家庭醫師的角色與地位，有更進一步的認識，進而產生對家庭醫學的興趣，以便將來投入家庭醫師照顧基層民眾的行列。此外也參與臨床溝通演練的小組教學及臨床診斷學的互練示範教學，使醫學生能更早接觸家庭醫師並有初步的認識。至今對醫學生的教學已獲得學生的好評，同時又在學務分處林其和副院長的大力支持下，將家庭醫學見習課程由一週改為三週，使我們有更大的衝勁繼續加強與改善教學方法，相信將來的教學會更好。

III、問題解決的成果與貢獻

因為落實醫學生及住院醫師的教

學制度，已使醫學生普遍對家庭醫學更有概念，雖然目前並無教學成效方面的研究可證實，但由學生們的見、實習後的心得，也就可以了解教學方面的成果。在住院醫師的教學成果方面，使住院醫師都有完整的訓練，因此在家庭醫學方面具有深厚實力，故是本院鄰近醫院有缺額時所爭相延聘的對象，目前在台南縣市各大醫院都有自本部訓練出的醫師擔任家庭醫學科主任(新樓醫院、新樓醫院麻豆分院、台南市立醫院、郭綜合醫院)或主治醫師(衛生署台南醫院)的重要位置，共同為台南縣市居民訓練出更優秀的家庭醫師而努力，相信假以時日會更形成氣候，建立起台南地區民眾醫療照顧的家庭醫師制度，成為全國家庭醫學部訓練課程的表率。即使是出去開業的住院醫師，在開業所在的社區也都獲得好評，真正發揮家庭醫師在社區的角色與特色。

由於訓練出之家庭醫師均有足夠照顧病患的能力，故不僅能照顧到廣大的基層民眾健康，且可因對病患照顧能力的提昇及預防醫學概念的落實，減少許多不必要的檢查及治療，可為全民健康保險醫療經費節省大筆之支出且使民眾更為健康。

IV、未來的教學生涯規劃與目標

設計出更豐富且實用的教材，利用電腦及網路等設備，使教學內容更生動且使提高教學成效，也將教學的成效以研究的方式進行探討；並逐步研究及推動如何建立起家庭醫師的制

度，配合政府推廣家庭醫師制度而努力，使全民的健康獲得更佳的保障。



肆、結論：

覺得身為臨床醫師，長期留在教學醫院中擔任教師是要有很強烈的使命感，故除希望在自己的學術生涯中繼續努力，包括繼續從事慢性病及老年疾病的研究，有更優質多量的研究論文發表並逐步的升等至教授外，也極希望能喚起並培養醫學生從事家庭醫學的興趣，使已從事家庭醫學住院醫師訓練的年輕醫師具有充實的家庭醫師專長，進而建立台灣地區民眾醫療照顧體系的家庭醫師制度，因此希望能在醫學院各資深教授們的繼續指導下，使個人學術生涯的理想與實際，均能達到自我的期望並對醫院、醫學院、社區乃至國家有所貢獻。