

Flexner

公報一百年後的醫學教育

◎林其和

近年來醫學系在美國和加拿大是相當熱門的科系，想進入醫學院就讀的學生，大都必須先取得大學學位，通過競爭激烈、高門檻的篩選，再接受四年的基礎及臨床醫學教育，接著要通過國家醫師執照考試，然後完成為期一年的臨床訓練才能執業。

一百年前，在美、加當醫師並不需要這樣辛苦。高中畢業後，學生即可進入醫學院修習半年課業，然後跟隨著開業醫師當學徒一、兩年後，即可出來開業了。當時一般社會大眾對醫師的印象與所謂的「赤腳醫生」差不多，因此優秀的人才大都選擇文、法領域就讀，少有考慮學醫的。

這現象在Abraham Flexner於1910年公開發表了「美、加兩國醫學教育」報告書後才截然改觀。他在報告中揭露了當時很多醫學院草率製造醫師的事實，並且立刻引起社會和學界的重視，引發了後續一連串的醫學教育改革風潮。體質不佳的醫學院接著一一關門，而改進醫學課程的醫學院培養出的醫師水準則大幅提升。不僅醫師因此普遍獲得民眾的尊敬與信賴，美國醫學界的學術水準也突飛猛進，醫學於是逐漸成為熱門的科系。Flexner的報告因此被唐斯博士（Robert B. Downs）選入「改變美國歷史」的25本著作之一。

Flexner先生本身並非醫師，他接受美國卡內基教育促進基金會的委託，花了兩年時間深入調查美國、加拿大共155家醫學院之後，發表了這份346頁的公報。他認為評估一所醫學院必須要檢視1.學生入學的標準，2.教師的質與量以及師生比，3.基礎醫學師資與實驗室設備，4.學校財務及使用情形，5.醫學院與附設醫院的關係。他並且強調醫學院必須要有可以控制、適合教學的醫院，並且應遴選熱心教學的醫師擔任臨床教職。

公報中，他極力推崇當時的約翰霍甫金斯（Johns Hopkins）醫學院的教育制度。該校創立於1893年，只選取優秀的大學畢業生，先施予兩年紮實的基礎醫學教育後，再安排兩年的臨床實習課程。此外有別於其他醫學院多由兼職教師上課，Johns Hopkins所有基礎或臨床教師均為專任教職。

Flexner強調醫學生要先在學校打好科學的基礎，再到病房由實務中學習臨床知識與技能。然而這100年來，教育心理學家指出：學生因為不具有臨床經驗，前兩年基礎醫學的學習效果不佳，以致到了臨床無法施展所學。針對此點，新近各醫學院的課程改革均強調基礎與臨床課程整合式的設計，提早讓醫學生接觸臨床事務。另一方面，由於醫院開始重視病人安全與醫療品質，往日將病人當成初學者練習對象的情況，如今已經不被允許。因此醫學生必須先以高擬真電腦操控的模型或「標準病人」演練臨床技術，通過檢定之後才能接觸到真正的病人。

早期的臨床教師，主要職責在於指導學生參與臨床實務，其研究題目也多是與病人有關的問題。但近年來，在教學醫院工作的臨床教師卻承受越來越大的業績壓力，而具有研究熱誠的醫師則傾向於使用分子生物學的工具，而不得不將自己侷限在實驗室裡，逐漸的與臨床脫節。曾幾何時，臨床教學變成了教師的次要工作。

今年三月舉行的台灣醫學院校長會議，已經決議從2013年起將七年醫學教育

縮短為六年。第七年，即實習醫師那一年將改為畢業後才執行；考選部亦規定明年醫學系畢業生將先通過臨床技能評估才有資格參加第二階段的醫師執照考試；醫策會也將於2011年推出畢業後一整年期的一般醫學訓練課程。可預見的，未來這三年將是台灣醫學教育極具變化的階段。

成大醫學院為順應即將到來的教育變革趨勢，將於2011年（民國100年）推出「成功100」新課程，除了增加甄選學生名額外，我們將根據教育學的原理來設計整合式課程，重點將放在培養學生批判、思考、團隊合作與臨床推斷的能力。未來的新生第一年即開始接觸臨床事務，並且增加小組互動、學習的時間。醫學院將重整資源來支援新課程的推動，而教評會也將會加重教師投入教學貢獻的肯定。

「十年樹木，百年樹人」，Flexner報告對世界醫學教育產生了深遠的影響，成大醫學院在這報告100年後推出「成功100」的革新課程，相信這對本院學生的影響也同樣是值得期待的。