Subject 醫學系-學海築夢-實習心得節錄分享

醫學系

陳昱安 東京醫科大學附設醫院實習分享

這一次在東京醫科大學附設醫院為期六周的交換實習計畫中，我分別去到皮膚科、高齡診療科、內分泌及新陳代謝科，各科分別有兩周的時間進行科內的實習活動。

在我於東京醫科大學醫院老年醫學科的兩週實習中，我獲得了管理複雜內科及神經系統疾病的老年患者的豐富經驗。該科結合了一般內科和老年神經內科，為75歲以上的患者提供專門照護，這些患者包括中風、失智症及其他內科問題。我參加了每日病房查房和每週的教授查房，這加深了我對老年病患照護的理解。一個亮點是在腦血流SPECT失智症影像判讀討論會上，我有機會與醫師們一起討論失智症患者的影像學檢查結果。這些檢查結果對於確診失智症的類型和嚴重程度有重要參考價值。

SPECT（單光子放射電腦斷層掃描）是一種可以顯示腦部血流狀況的影像學檢查，特別適合評估神經退行性疾病中的腦部功能變化。在這些討論中，醫師們會根據影像中的特徵，判斷患者是否存在阿茲海默症、血管性失智症等類型的可能。通過參與這些討論，我學習到如何分析不同腦區的血流變化，這在失智症診斷中起著關鍵作用。例如，阿茲海默症患者通常在顳葉及頂葉區域會顯示出血流減少，而血管性失智症則可能在基底核或其他特定區域出現異常。這些影像結果與臨床表現的結合，幫助醫師們更精確地制定診療方案。此外，會議中還討論了是否能為某些患者申請日本健保最新給付的Lecanemab單株抗體藥物。Lecanemab是一種針對阿茲海默症的創新治療方式，它能針對腦中的β-澱粉樣蛋白堆積，幫助減緩疾病進展。然而，由於該藥物的適應症及禁忌症需嚴格遵守，醫師們在會議中仔細探討了每一位患者是否符合申請條件，這涉及到臨床症狀的評估、影像學結果的判讀以及病情的預後。通過這些討論，我更加理解了新興治療技術在實際臨床中的應用挑戰與機會。

翁煜傑日本東邦大學實習分享

我在東邦交換六周，總共可以申請三個科別，每個科別各兩周，我選擇的是婦產科、骨科和神經內科。最後兩週實習的科別是神經內科，一開始會選擇神經內科是因為它需要學習的東西很複雜和困難，所以想要藉這個交換實習的機會增加自己的能力。這兩週負責的老師是蝦名老師，第一天就很清楚的交代兩週的行程，神內的主任狩野老師也很熱情的歡迎我。這兩週的學習相當充實，包括到門診跟診，在病房跟老師查房，觀摩神經學檢查，還有參加他們的病例討論和學術討論會，讓我有充分的機會可以學習神內的知識。狩野老師的病人主要疾病是ALS和Parkinson，因此這兩週在跟診的時候接觸了很多這樣的個案，透過門診的過程可以學習到神經內科特別的理學檢查，像是肌腱反射、握力機的測試和帕金森氏症的跛行測試，還有很多針對不同神經的理學檢查，可見神經內科光是理學檢查就已經有許多要學習的地方。週三下午一點半會有病例討論會，醫生們會對住院的病人做情況的更新和病情討論，會議結束後大家會跟主任一起查房，醫生會對病人做全套的神經學檢查，是相當好的學習機會。神經內科的檢查我看了吞嚥測試、神經傳導檢查和肌電圖檢查，吞嚥測試可以檢查帕金森和漸凍症病人的吞嚥功能，透過餵食病人吃粥、米飯和麵包三種不同吞嚥難度的食物，並且同時用x光觀察他們的吞嚥動作；神經傳導檢查是透過電極刺激神經，看肌肉收縮的強度是否有遞減，學姊也很熱情地帶我們體驗，讓我跟同學互相檢查，刺激尺、橈、正中神經等等，看到自己的肌肉不受控的收縮是相當有趣的體驗；最後肌電圖檢查是用來評估肌肉在靜止或收縮時的電活動來判斷神經或肌肉的異常，老師在檢查過程中會教我們判讀也拿原文書給我們看，雖然波形看起來很複雜但是因為老師的熱心教學，現在對肌電圖已經有初步的概念。在神經內科的兩周過得很充實，尤其是對NE以及帕金森、漸凍疾病的熟悉度有大大的進步，謝謝狩野教授和蝦名老師很用心地指導，讓我在東邦醫學大學的最後兩周很充實地度過。

張融 斯洛伐克 布拉提斯拉瓦考門斯基大學實習分享

通常我們的上課時間為早上八點半，主治醫師會在課堂上進行教授，每週的課程內容會針對不同的臨床領域進行深度講解。本次，我們學習了有關兒童胸外科、一般外科、大直外科等手術課程的知識，並在下午的實習中進入手術室觀摩相關手術操作。這裡的課程設計強調理論與實踐相結合，主治醫師會通過生動的案例教學，鼓勵學生積極思考和參與討論。每個病例的分析過程都十分細緻，從症狀、問診到檢查、診斷，再到治療策略的確定，所有步驟都需要精確推理與臨床判斷。在這樣的學習氛圍中，學生可以隨時提出問題，並且鼓勵在課堂上進行辯論與互動，這種學習方式在某些方面與台灣傳統的上對下授課模式有很大區別。台灣的醫學教育強調對學生的規範和紀律，老師與學生之間的距離感較為明顯；而在布拉提斯拉瓦，醫生與學生的關係更加平等、開放，學生不僅能夠自由發問，還可以在錯誤中學習，主治醫師亦會鼓勵我們深入思考。這種積極鼓勵思辨與探索的氛圍，讓我感受到更多的學習動力，也使我更具信心。

除了小兒外科，我還有機會參與Ružinov Hospital（布拉提斯拉瓦的RUŽINOV醫院）的整形外科與骨科實習。在整形外科的課程中，我們主要學習了手部重建手術以及常見外傷的處理方法。課程中，老師展示了大量的病例照片，並詳細講解了皮瓣移植和植皮技術的適應症與操作技巧。這些實際案例讓我對手術中如何選擇適當的重建方式有了更深入的理解，特別是在涉及複雜外傷修復時，如何根據傷情選擇最合適的治療方案。這種臨床實踐中的知識傳遞，讓我對整形外科有了更全面的認識。

林昱鋤 美國阿拉巴馬伯明罕實習分享

在阿拉巴馬兒童醫院的小兒復健科（Pediatrics PM&R）實習期間，我學到了許多專業知識，這些知識不僅拓展了我的專業能力，也加深了我對復健醫學的理解。例如，我學習了脊髓性癱瘓（Spinal Palsy）的分型，包括 spastic、dyskinetic 和ataxic 類型，以及如何根據患者的病情選擇適合的治療方案。對於藥物治療，我深入了解了肉毒桿菌毒素（Botulinum Toxin）注射的適應症及操作方法，並觀察到如何根據患者肌肉緊張程度調整劑量。此外，我還學習了幾種外科手術的適應症及選擇原則，例如Selective Dorsal Rhizotomy。在脊柱裂（Spina Bifida）的管理中，我見識到如何通過多學科合作來處理複雜的合併症，例如膀胱功能障礙和

脊柱側彎。這些學術知識的應用，結合實際病例討論和臨床觀察，讓我深刻感受到小兒復健科在改善患者生活質量中的重要作用，也激勵我在未來的學習中持續探索這一領域。

在這次的國外實習中，我最大的收穫之一是提升了我的Case Presentation技巧。在每次報告中，我學習到如何以簡明扼要且邏輯清晰的方式呈現病人的主訴、病史、檢查結果以及我的初步判斷。實習醫師和主治醫師會給予即時的回饋，指出我的描述是否完整，以及我對病情分析的邏輯是否合理。特別是 Dr. Swanson 的教學，他在每次病患報告後都會提出多個追蹤性問題，挑戰我們的臨床思維並糾正錯誤觀念。他還強調，病例報告不僅要準確，更要有條理，讓聽者能快速理解病情並做出有效的臨床判斷。這種即時指導和實戰練習，讓我更有信心在團隊中表達自己的看法，並學會如何根據不同的聽眾調整報告的深度與重點。此外，我也學習到如何準備視覺化的數據支持報告內容，這對於更好地傳遞資訊與強化說服力非常有幫助。這些技巧不僅在實習中受益匪淺，也將成為我未來醫學生涯中重要的基礎能力。


1


2


3





圖1:陳昱安 東京醫科大學附設醫院實習分享,圖2:翁煜傑 日本東邦大學實習分享,圖3:張融 斯洛伐克 布拉提斯拉瓦考門斯基大學實習分享,圖4:林昱鋤 美國阿拉巴馬伯明罕實習分享