六年制醫學生之外科教學規劃與教學特色

黃章倫◆胸腔外科 主治醫師

UGY（Under Graduate Year），要接受畢業前一般醫學訓練的實習醫學生，此階段為從課堂進入醫院中一個重要的訓練過程。過去探索人體構造的解剖學、正常人體運作的生理學、疾病發生與進展的病理學、從化學物質到產生療效的藥理學…等等，都將轉化成一個又一個活生生的病人，呈現在這些未來的醫師面前。也因此，在通過國家考試取得執照正式執業前的這個階段，往往是最讓學生所震撼的，尤其是外科。

看過電視影集中外科醫師出神入化的刀法、把病人從鬼門關拉回的神氣，或許外科醫師會讓人有意氣風發的感覺。事實上，不同科別有其不同的特性，而外科最明顯的就是將會有許多的時間與精力會花在開刀房內的訓練，也因此開刀房中的學習是與其他科別有最多不同的地方。

手術室內的病人安全：病人辨識、TIME OUT

彰基自2008年通過國際醫院評鑑（Joint Commission International Accreditation, JCIA簡稱JCI）後，迄今皆高標準通過每次的JCI評鑑，其中病人安全的觀念早已深植在每個彰基人的心中，在開刀房中，病人安全與辨識更是重中之重。每個要接受手術的病人，從術前的醫病共享決策、知情同意並完成病情解釋單與手術同意書，到要進入開刀房外站的病人辨識、進入手術室的病人核對（Sign in）、一直到完成消毒鋪單過程的「TIME OUT」、以及手術結束後要離開手術室前的確認（Sign out），在在都是為了病人安全，避免任何錯誤（病人錯誤、部位錯誤等）的重要步驟。常常有些學生進入開刀房會覺得納悶，不是平常一起工作的團隊了嗎？怎麼在開始進行手術前還要自我介紹呢？其實

這是一個重要的步驟，不只是讓所有人暫停手邊工作，重新以團隊的狀態進行手術，更在此時能確認預計的手術過程、失血量、並確認各自任務的準備狀態。也希望UGY在參與這個過程時能夠體悟到其重要的意義。

無菌觀念及操作

有時在手術進行中會突然聽到以下對話：「同學，不要站在那裡！靠過來一點！」「不要動！後退！」，有些人會感覺「我每次進開刀房都被趕來趕去，好像是個異物一樣！」其實並不是這樣的，通常會有這些狀況都是為了維持開刀房內的「無菌區」。在開刀房內還有一個重點學習的部分就是無菌觀念以及操作。手術感染是一個可能致命的併發症，所有手術團隊包含麻醉、手術室護理人員、手術醫師等都非常重視無菌觀念。如何做消毒準備、如何消毒手術範圍、刷手、無菌舖單、維持無菌區域等，對於剛進開刀房的學生來說都是從未接觸過的，在這方面的學習也是相當重要且必要。

實際動手做： DOPS

外科最吸引人的就是動手做，實際進行傷口的處理及縫合，往往能讓人感到無比的成就，這也是外科招募新血最有效的一招。對於實習醫學生，本院外科部與臨床技能中心合作，舉辦一系列的臨床技能訓練，其中傷口縫合往往是最有趣的一站。另外外科部每年也會舉辦基本縫合工作坊、微創手術訓練以及外科助手內視鏡訓練等非常實用的課程，也都歡迎實習醫學生觀摩學習。

TIME OUT（彰基手術室提供）

臨床技能訓練 （臨床技能中心提供）