

Johns Hopkins hospital 實習心得

陽明醫六 廖弘凱

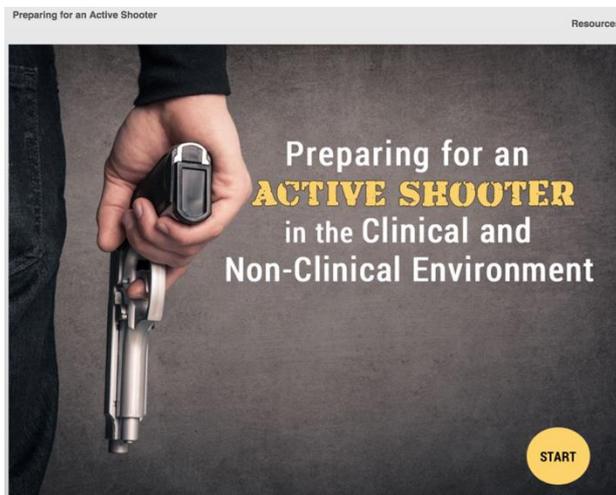
實習期間：3/26-4/25

實習科別：Ophthalmology



很幸運第一次到美國實習就可以到陽明大學的姐妹校 Johns Hopkins hospital，這是一間全美排名前三的醫院，這間醫院特別之處從我還沒踏進醫院就開始令我驚豔了。

◇ 職前訓練



完全沒想過準備對付 Active shooter 是個該出現在職前訓練的課程！裡面有精美的文字和影片詳細介紹若在醫院或醫院外遇到持槍的人，我們該怎麼應對和求生，還記得大意是：若有遮蔽物且有逃生出口，第一要務就是逃跑；只有遮蔽物卻沒有可以逃跑的出口就盡可能躲在堅固物後；若沒有遮蔽物也沒有出口，就好好利用口袋中任何尖銳物或可投擲的東西與歹徒搏鬥。不愧是 FBI 評選為美國最危險城市榜單的榜首！

SUMMARY

Your Role & Responsibilities

A crucial part of creating a successful learning environment is to ensure that students feel physically and emotionally safe. Any employee can receive information that a student experienced sexual assault or other form of sexual misconduct. By knowing how to

respond effectively and appropriately to this information, you will help us address and prevent sexual misconduct. Sexual misconduct can affect our entire campus community and we all play a part in stopping it.

Key Takeaways

Responsible employees must report sexual misconduct to our Title IX Coordinator.

Listen to a disclosure without judging, giving advice, or pressing for details.

Our institution must investigate and resolve complaints.

美國是個很注重隱私的國家，任何醫療上的事情都很 personal，所以職前訓練特別叮嚀我們不可以在病人之外的地方討論病人的事情，甚至連臉書或任何社群軟體上都不可以用描述性的文字來抒發臨床工作內容內容，即使不指名道姓還是有可能推敲得出你在描述的是哪位病人。這一點跟台灣真的有滿大的區別，診間看診時一定會把門緊閉，等待看診的病人會在另一個候診區待著，醫師與病人之間的溝通都是在被完善保護的空間下進行。

另外一個特別之處是：美國是個多種族組成的國家，老師們要與生活背景和生活習慣幾乎不一樣的人交流，建立醫病關係，常常一到診間就熱情的與病人握手介紹自己，聊聊來的路途辛不辛苦，保險公司有沒有通過你的醫療申請，經濟狀況如何，假日都怎麼度過等等。最後才是開始從檢查的結果分析病人的病況，一個完整的 30 分鐘，醫師和病人經由輕鬆的聊天成為朋友，再從醫師的角度給朋友意見，最後在提醒病人只要有任何疑問都可以播電話直接與醫師聯絡。這些都是美國才看得到的醫療制度。不疾不徐，真正的全人治療，從一個人出發去了解疾病本身。

眼科

很幸運在眼科時我們有個醫學生聯絡的窗口，Irene Lao 是個親切的助理，她幫我們安排了這個月每一天的行程，接洽了每一天我們可以跟診學習的老師和開刀房主刀的醫師。有任何臨時的會議或是住院醫師 teaching round 她都會事先發 email 通知我們！第一天還帶我們導覽 Wilmer eye institute，畢竟光是門診大樓就是一整棟，每個樓層都是各個 subspecialty 的診區(Retina, Glaucoma, Cataract, Pediatric, Uveitis, Oculoplastic, Cornea, Neurophthalmology)，最特別的是門診區外的走廊上掛滿了所有在 Johns Hopkins 受訓的 Resident, Fellow, Attending 的照片，當時跟 Dr. May 門診時的空擋，我問他這是你們的傳統嗎？他很驕傲的跟我說：“每位可以到 Johns Hopkins 受訓的人都是 best of the best，我們期許自己是創新的 pioneer，像 Cornea transplant, Blindness gene therapy, Uveitis 免疫抑制劑的治療……很多新技術和改良的創新治療法的發明人你都能在這面牆上看到他們的身影！我們以這裡為榮！”世界一流醫院的醫師每一位都給自己創造非凡的期望，看診的時候跟病人噓寒問暖像老朋友一樣，解釋病情的時候不馬乎，甚至把病人能夠看懂的論文列印下來讓病人清楚該如何跟自己的疾病和平共處，下診之後繼續去開會再到研究室做自己的研究，這樣對醫學的熱情和無怨無悔的付出真的令我大開眼界！

門診：

美國的醫師與台灣最大的不同在於『約診制』，每位病人有 30 分鐘的時間。而醫師則是穿梭在各個診間去接病人。病人在櫃檯掛號進來之後先到 technician 那裡做 detail eye examination, Optometrist 會負責詢問病史以及病歷和檢查結果的初步紀錄，醫師看到病人的時候只需要針對問題做更詳細的檢查和病情解釋，最後提供完整的治療計畫。這裡的醫師很重視全人治療，眼科的醫師專注眼睛的疾病之外，也會作 Hypertension, Diabetes, Smoking 的衛教，甚至病人一跛一跛走進來，還會幫忙做 Straight leg raising test, dermatome 的檢查，覺得有需要還會幫忙安排轉診，真的有從頭到腳完整看過一個病人的感覺。

因為美國幅員廣闊，很多失明的病患為了得到最好的治療會搭飛機或者甚至請家人開車 5 小時到 Baltimore 找老師看診，老師會一次將一年甚至兩三年的治療計畫跟病人溝通，再利用一個 Eye Care America 的網站搜尋離病人住家最近的眼科診所去做 follow up, 有任何 finding 都會回傳給老師，透過這種共享雲端病例和檢查結果的平台，病人可以省去舟車勞頓的困擾，老師也能 long term follow up 病人的近況，做到完整的 primary care，甚至病人有任何微恙或擔心都可以透過文字或者電話留言給老師！醫師和病人之間的距離也可以這麼緊密！

以醫學生的角度而言，每個病人有 30 分鐘，老師看完 fundus 之後會給我們機會與病人接觸，詢問病史，slit lamp, direct/indirect ophthalmoscopy 和 physical examination 的練習，最後再與老師討論觀察的結果和懷疑的診斷！大部分的老師都滿樂於教學，很樂意利用空擋的時間分享臨床上的經驗和最新的治療方針！每一次跟診都收穫滿滿。甚至邀請我們畢業之後到美國來到老師的研究室參與 Retinitis pigmentosa 的 gene therapy 研究！彷彿在國外行醫，研究和醫學臨床工作密不可分，工作幾年甚至可以休診 1 整年專職做研究！醫院甚至會提供經費讓你無後顧之憂。

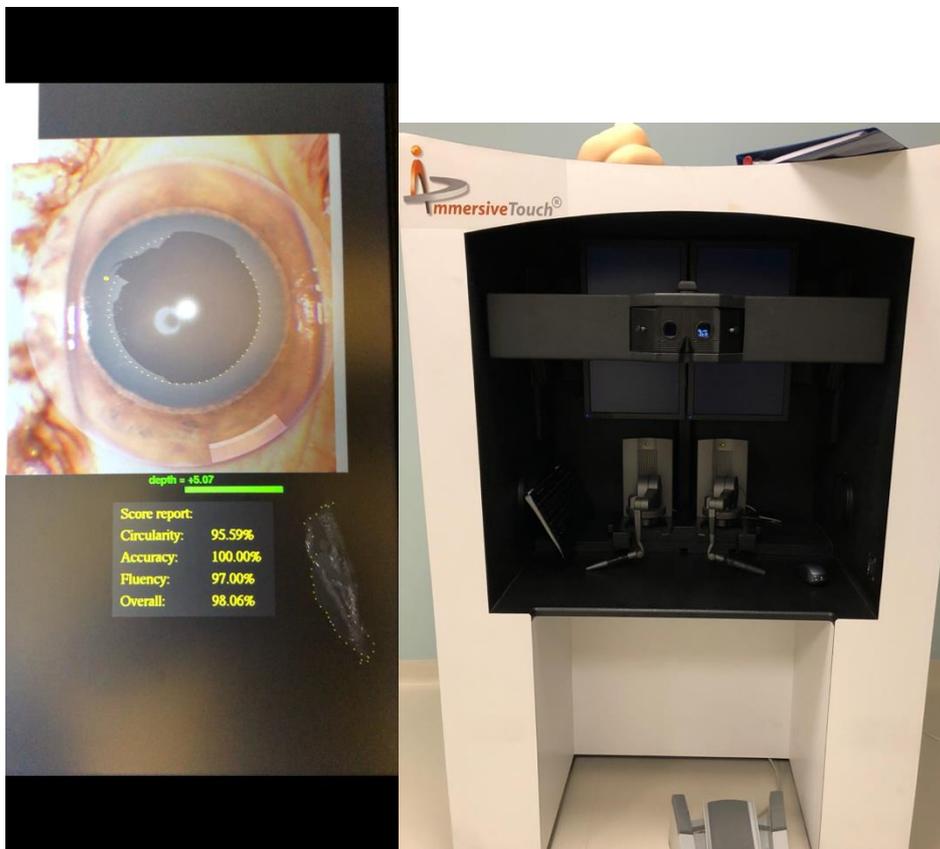
開刀房：

眼科的刀種類繁多精細又複雜，老師有時會讓在一旁觀摩的我們透過顯微鏡直接觀察老師開刀的過程，也會細心的講解現在他要做的事情，也會考考我們現在的解剖構造是什麼，為什麼要這樣做刺激我們思考。印象深刻的刀：遇見眼睛被子彈碎片打到必須 Evisceration 的病人，單眼失明但卻不斷疼痛的眼睛，在經過老師心理輔導和解釋可以裝義眼解決美觀的問題之後，病人好不容易才答應接受手術！很幸運這一個月剛好在最後一天又遇到來 follow up 的病人，他的疼痛很明顯改善了，雖然眼睛還纏繞著大大的繃帶，但在老師跟他說會有專業的義眼團隊幫他訂做讓他滿意的眼球時，他露出滿意的笑容握著老師的手感動的流眼淚的樣子我到現在依然印象深刻！Glaucoma 和 Retinal detachment 的病人受失明之苦，每次在病史詢問的時候，都能感受到病人的無奈與無助，”失明之後我幾乎整天都只能待在家裡，郵差送東西來我甚至沒辦法走過去拿，若沒有人跟我一起生活，我根本無法照顧自己”，他們經歷的痛苦在診間傾瀉而出，老師總是耐心的聆聽和提供解決的辦法，有幸在門診再次遇到術後的病人時，他們總是開心的說謝謝老師讓他的生活不再繼續變差，能透過殘餘的視力看到一點點世界真的對他們而言是很大的鼓舞，真心感受到醫師對病人細心照顧之後的成就感與溫暖。

這裡的眼科特別的地方是有一個 Wet lab，裡面有一台 Cataract simulator，24hr 開放提供住院醫師或實習醫師練習開最常見的 Cataract 手術，很可惜這堂課的老師去巡迴演講了沒有辦法親自接受老師的教導，於是我利用下班時間自己去摸索了一下，器械碰觸到 Cornea 的彈性和手些微的顫抖都可以在機器中看到，切口深度夠不夠，Anterior capsule 上撕出的圓夠不夠漂亮，重複碰觸組織和器械放鬆抓緊組織的次數都有列入評分！Johns Hopkins 要求所有的住院醫師在這台 simulator 上每個步驟的平均分數要達到 90 分以上才能夠到開刀房實際操作。除此之外每隔一段時間都會進一批豬眼和縫線讓住院醫師能夠利用顯微鏡練習操作技巧，可以看得出這間醫院對住院醫師的訓練很扎實也很用心！



與 Uveitis clinic 的看診醫師群們合照



練習好幾天 Cataract surgery simulator 的小成績

下面連結是我試著錄自己唯一成功的一次移除 anterior capsule 的影片：

https://drive.google.com/file/d/1DKS2jQ4ctA3CDJZkm_68z62LXcMO5pPi/view?usp=sharing



24Hr 開放的眼科圖書館



暖心的老師送全盲的病人去路口叫計程車



今年來 Johns Hopkins 受訓的 fellow 們即使短短一年，也有他們照片的位置！

Johns Hopkins hospital 實習心得

陽明醫六 廖弘凱

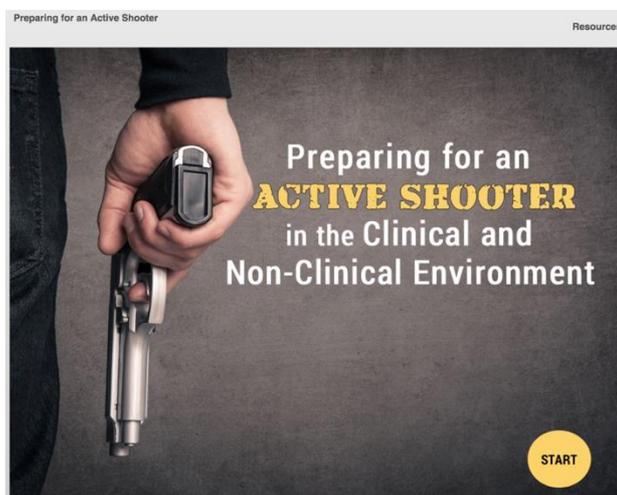
實習期間：4/26-5/25

實習科別：Otolaryngology



很幸運第一次到美國實習就可以到陽明大學的姐妹校 Johns Hopkins hospital，這是一間全美排名前三的醫院，這間醫院特別之處從我還沒踏進醫院就開始令我驚豔了。

◇ 職前訓練



完全沒想過準備對付 Active shooter 是個該出現在職前訓練的課程！裡面有精美的文字和影片詳細介紹若在醫院或醫院外遇到持槍的人，我們該怎麼應對和求生，還記得大意是：若有遮蔽物且有逃生出口，第一要務就是逃跑；只有遮蔽物卻沒有可以逃跑的出口就盡可能躲在堅固物後；若沒有遮蔽物也沒有出口，就好好利用口袋中任何尖銳物或可投擲的東西與歹徒搏鬥。不愧是 FBI 評選為美國最危險城市榜單的榜首！

SUMMARY

Your Role & Responsibilities

A crucial part of creating a successful learning environment is to ensure that students feel physically and emotionally safe. Any employee can receive information that a student experienced sexual assault or other form of sexual misconduct. By knowing how to

respond effectively and appropriately to this information, you will help us address and prevent sexual misconduct. Sexual misconduct can affect our entire campus community and we all play a part in stopping it.

Key Takeaways

Responsible employees must report sexual misconduct to our Title IX Coordinator.

Listen to a disclosure without judging, giving advice, or pressing for details.

Our institution must investigate and resolve complaints.

美國是個很注重隱私的國家，任何醫療上的事情都很 personal，所以職前訓練特別叮嚀我們不可以在病人之外的地方討論病人的事情，甚至連臉書或任何社群軟體上都不可以用描述性的文字來抒發臨床工作內容內容，即使不指名道姓還是有可能推敲得出你在描述的是哪位病人。這一點跟台灣真的有滿大的區別，診間看診時一定會把門緊閉，等待看診的病人會在另一個候診區待著，醫師與病人之間的溝通都是在被完善保護的空間下進行。

另外一個特別之處是：美國是個多種族組成的國家，老師們要與生活背景和生活習慣幾乎不一樣的人交流，建立醫病關係，常常一到診間就熱情的與病人握手介紹自己，聊聊來的路途辛不辛苦，保險公司有沒有通過你的醫療申請，經濟狀況如何，假日都怎麼度過等等。最後才是開始從檢查的結果分析病人的病況，一個完整的 30 分鐘，醫師和病人經由輕鬆的聊天成為朋友，再從醫師的角度給朋友意見，最後在提醒病人只要有任何疑問都可以播電話直接與醫師聯絡。這些都是美國才看得到的醫療制度。不疾不徐，真正的全人治療，從一個人出發去了解疾病本身。

耳鼻喉科

Johns Hopkins 的耳鼻喉科排名世界第一！當初抱持著來朝聖的心情選了，很幸運能夠參與他們的臨床工作！這裡分成五個次專：Pediatrics, Head & Neck Cancer, Plastics, Otolaryngology, Sino/Laryngology，由於只有 4.5 週的時間，我去了 pediatrics 之外的四個次專科。科內的要求很高：跟門診以及任何會議一定要襯衫打領帶，主治醫師親自看病人以前我和住院醫師要先與病人打招呼之後開始 history taking 和做基本的 physical examination，出來之後匯報給 attending 並在小房間討論完待會會做的評估和治療方針，最後再一起進去診間作病情解釋。耳鼻喉科的老師們比較重視與病人之間的 connection，每次都會盡可能的利用短短的 30 分鐘了解病人生活上的困難，有沒有保險給付可以幫她支付手術的費用，來到 Baltimore 的距離，以及期望在手術後能夠得到什麼樣的改善等等，很多時候在聊聊彼此生活的嬉鬧之中就把醫病溝通做完了，每個病人都像老朋友一樣！這真的是身為醫生很值得學習的特質，雖然手術解釋千篇一律，但老師說：“對病人而言這是他的人生大事，病人願意把它寶貴的身體交付給你，他對你的信任你只有全心全意回應他”。當這些我們習以為常的好醫師準則天天落實在眼前的時候，我才恍然大悟原來一個好醫師的耐心是出於如此的同理發自內心呈現出來的，不是天天提醒自己要對病人有耐心，用心傾聽就可以做到的！

耳鼻喉科的住院醫師們各個都有外科醫師的氣場，做事簡潔明快，敢於表達自己對治療的看法，遇到病房要做的 procedure 不論是 tracheal tube 的置換，術後 flexible nasopharyngeal fiberoptic 的操作都會讓我們實際練習！有空擋的時候也會跟我們解釋病人的情況和治療上遇到的困境，如果聽不懂哪個部分只要發問 Resident 和 attending 都會不吝於花時間解釋，在 team 內真的有自己是一份子，只要積極努力的想要跟上大家，不管是什麼樣的問題他們都很樂於回答，看到你有進步他們也會大方的稱讚你。

Johns Hopkins 常常會收到世界等級難度的 case，所以在開刀房的時間平均來說是 12 個小時左右，Acoustic neuroma 長到壓迫腦幹的例子一週就可以看到兩例，看老師與神外醫師一起摘除這麼大的腫瘤站了一整天還是有說有笑真的不得不佩服！在 Otolaryngology team 時一天之內看到 Superior canal dehiscence syndrome 的兩種 approach (posterior auricle & middle fossa approach) 真的是令人驚艷！術後病人不再聽到自己眼球轉動的聲音 (hyperacusis) 和咀嚼的聲音 (autophony) 生活品質大大的改善！Plastic team 更是不可思議，耳鼻喉科醫師居然自己將 buccal carcinoma 侵犯的下顎整個去除，再將 fibula 取下來做成 mandible 再將神經 & 血管接回去，14 小時的奮鬥，病人的癌症去除了，美觀上只有脖子的部分有塊凹

陷，整體上來說臉部的沒有太大的異常的！這裡的醫師除了有模範醫師的魅力也有出神入化的手術技巧，真的只能夠用 magic 來形容我看到這些手術！

整體而言在耳鼻喉科實習很充實，門診和病房能練習親自接觸病人，但在手術房的時間真的太長了，要有超人的體力和專注力才有辦法跟完全程。有時候醫學生和最資淺的 R1 還會被排去不好相處的老師的刀，每次要去的時候我和 R1 都會戰戰兢兢先好好心理建設一般再進去刀房，不論是合理的訓練還是不合理的磨練在這邊都可以經歷過一次。工時這麼長這些主治醫師沒有怨過，住院醫師每次跟我們一起累到要一秒睡著的時候都會看到主治醫師依然正在努力著，這樣的氛圍和團隊漸漸耳濡目染，我們也自然而然跟完所有的門診和刀。苦日子有人一起熬似乎也沒那麼辛苦了，如果想要朝聖耳鼻喉科的人記得一定要再去以前練好滿滿的體力！



最喜歡的 Otology team 成員們



與來自新加坡的實習醫學生和來讀博士班的學姊交流