2018 Duke University

交換實習心得



陽明醫學七 許程皓

Radiology · Cardiology · Infectious Disease

<1st month Radiology>

第一個月在 Duke 選了放射影像科,因為 Duke 的影像科有 9 個次專科,我被安排每隔兩天就輪換一個次專科,也因為不停地輪調,每隔兩天就要認識新的環境,也藉此認識了很多影像科的醫師。這邊的主治醫師一共有 76 位,R1-R4 每一年又有12 位住院醫師,加上非常多的 Fellow,我常常和他們自我介紹打完招呼後就忘記他們的名字,到後來我都會把他們的名字寫在筆記本上,以免之後忘記變得很尷尬。

這裡的課程是早七晚五,每天的工作內容大致是上午跟著住院醫師看 fresh case,再跟著主治醫師 review,下午有二到三小時的 lecture。這個月有七位 M2 的醫學生和一位 M4 的醫學生一起上課,我很幸運地體驗了美國醫學生的上課氣氛。(和他們聊天得知這裡醫學院一年的學費是 6 萬 2 千美金,每個同學入學也都會附一台 Mac Book,為了讓學生不會因為電腦故障的問題煩惱,加上課程講義和課表也都放在線上教學平台供下載,所以基本上所有同學上課都是用電腦做筆記,我應該是唯一還拿紙筆出來的人)

Duke 的醫學院三年級是 research year,所有的學生都會在這一年找到跟隨的教授做研究,也因此大教室基礎醫學課程被壓縮在大一的八個月,臨床實習也提前在大一末和大二開始。在影像科實習之前,Duke 醫學生對於影像科可說是完全陌生,不過課程負責老師 Dr. Carrico 在第一天就開宗明義地告訴大家每一個次專科的實習都有非常明確的學習目標,以及專為學生設計的教學手冊,lecture 課程往年的評價也非常好,只要大家主動學習,每一位住院醫師和主治醫師都會很樂意地帶著看片。這個月的評分標準包含一次的 case presentation、期中期末考,和平常的臨床表現(每天都會有一張 grade card 要給當天負責教學的主治醫師填寫 comment)。

在放射科辦公室中,學生可以享有一個和主治醫師與住院醫師同等級的座位,包含兩個 PACS 螢幕和另一個查詢電腦病歷的螢幕,鍵盤滑鼠各兩個,還有一個專為放射科醫師口說打報告的麥克風。為了因應學生剛入門的程度,每個次專科在電腦 PACS 系統中,有專門一個資料夾裝有常見疾病的影像或是正常的影像,供學生在空閒時間練習判讀,每天上午七點到八點半便是學生自主學習的最佳時間。當住院醫師來上班時,學生就抓一把椅子坐在旁邊,和住院醫師討論 image findings,年輕的住院醫師往往都很友善且樂於教學;主治醫師則是每隔一段時間來 read-out,這裡的主治醫師和住院醫師就像朋友一樣,認真討論報告之餘也不忘互相聊聊彼此的生活,人生經驗豐富的主治醫師也常常給予後輩家庭、保險、醫師生涯的諮詢和建議。

為了讓學生能夠了解檢查的進行過程,每一個次專科又有小任務要完成,檢查如胸部 X 光、腹部 CT、乳房 sono-guided biopsy、CT-guided lumber puncture,到 Interventional radiology 的介入性導管治療、核子醫學科的 cardiac stress test 都在我們的觀摩清單中。在觀察檢查的時候 Fellow 或技術員會向病人介紹我的身份,病人也常常會小聊個幾句,不至於讓氣氛變得尷尬或是讓學生的角色定位模

至於 Meeting 的部分主要分為兩個,一個是各次專科自己的 meeting,如腹部影像科的 interesting case conference,由住院醫師分享當天所看到有趣的 case;另一個則是專為 R3 以上住院醫師舉辦的 Hot Seat(會讓住院醫師坐立難安的會議),由台上的老師不斷秀出影像,台下即將考專科的資深住院醫師要在短時間內講出findings 和初步診斷,之後再一併討論結果,學生則可以在後面隔岸觀火吃午餐。另一個讓我有成就感的事情是在小兒影像科時,Dr. Carrico 給我機會讓我為一位我所觀摩檢查的小 baby 發報告,這是我第一次使用口語報告的麥克風,也在和老師討論出最終報告後,在她的鼓勵下讓我按下送出鍵,而這份報告就成為了我在Duke 第一份也可能是唯一一份的影像科報告!

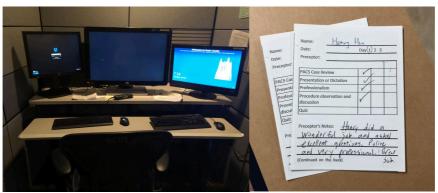
總而言之,這一個月就在輪調了九個影像次專科、做了一次 presentation 和兩天前考的 120 題期末考後結束了! 最快樂的事情莫過於是認識一群很酷的 Duke 醫學生朋友,雖然他們才二年級,但每個人都比我更有人生經歷,有些甚至都已經結婚生小孩了。其中一位是我在幾天前電視上看到她幫 Microsoft 拍廣告,剛從哈佛畢業兩年的她已經因為做癌症研究獲得了 Google 獎學金五萬美金,還見過歐巴馬兩次了! Much appreciation to the Duke medical students (Matt, Melissa, Peter, Shree, Raeann, Dami, Kirsten, Supriya), I really really enjoyed the time with you guys!

這是我第一次自己出國那麼長一段時間,除了開始練習自主生活能力之外,也真的要感謝好多人的幫忙,謝謝黃院長和信醫院師的師長以及昭蓉姐和育美姐的贊助與幫忙,讓我有出國看世界的機會; Duke 黃教授的照顧,除了帶我們吃好吃的之外,也在聊天過程中聽到很多和病人互動的故事,在在鼓勵了我要珍惜在美國實習的時間; 謝謝北榮影像科師長們的教學,在五年級時及建立了穩固的基礎,能夠讓我在 Duke 的學習更加如魚得水; Thank you Yvonne for helping us a lot during the orientation; 友善的飯店司機大哥 Rori 帶我們趴趴走; 家頡媽媽的強大外援,兩箱滿的食物讓我不會餓,真的很感謝您對我的愛; 楊叔叔的壽司和水果,遊子在外能夠得到這些照顧真的很幸福; 謝謝 Kathy 帶我們聽 Acapella 和吃好吃的 Sushi Love; 謝謝子豪學長、千光學姊和 Sean 學長帶我們去吃肋排好好吃的 Q shack,以及 Amy 學姊的關心鼓勵; 謝謝 Duke TSA 學長姐和我們經驗分享; Vivian 姊姊和 Mike 哥哥的華盛頓建議; 在華盛頓和 Hopkins 的同學和好朋友東佑見面; 今天見面的 Derrick, Daniel, Emily 的熱切歡迎; 還有一起來杜克冒險的三位好夥伴--海莉、效雾、Ruby,每天都充滿歡笑和屁話; 當然親愛的家人摯友和祖賢的視訊關心是我非常重要的精神支柱!









<2nd month Cardiology Consult>

- 1. 心臟內科會診第一週跟到了感染性心內膜炎 Duke Criteria 的作者之一 Dr. Bashore,是一位愛收藏一兩百年醫療儀器的老醫生,也是精通 bedside PE 和基礎生理學與臨床結合的教授。此外,每次只要有心電圖他就開始找我,就算站在團隊的最後面,也會被他找去前面開始講心電圖。
- 2. 第二週主治 Dr. Kong 的父親在約六十年前從國防醫學院畢業後來到美國 Duke 當 Interventional Cardiologist,Dr. Kong 從 JHU 畢業後也跟著來到 Duke 接下棒子,現在專門做心導管治療的服務和研究,一年只下來帶 consult team 4 次,很幸運可以跟他的 team。老師竟然還帶我到他的辦公室開一瓶 root beer 給我喝,一對一講他的拿手心導管攝影 ppt。
- 3. 住院醫師 Tara 每天清晨五點寄 teaching point 給團隊成員,最後一天竟然還送了我一件 Duke T-shirt。他說為了讓我更有融入感,之後穿著這件衣服就會覺得自己是杜克人。
- 4. 真心感謝在美國照顧我們四位留學生的貴人。感謝黃教授月初邀請我們聽管弦 樂演奏會和採草莓,昨天還開車帶我們到 Wilmington 吃美食和看海景,以及前一 天邀請我們到家裡開音樂會聊天,和黃教授聊天不只長知識又可以很放鬆!感謝 Rafael 學長的 Friday Board Game,可以一品學長的珍藏美酒和玩充滿質感的桌遊 實在我們的大幸運。 感謝 Kathy 邀請我們到家裡吃咖哩和看 Bella 和 Rider 打架, 恭喜 Kathy 從 Duke Nursing School 畢業! 感謝 Debbie 在商學院畢業前還招待我 們 Burger Bach,能在四年前 TEDx 認識又在 Duke 相遇真的太酷,祝福 Debbie 之後西岸工作順利! 感謝 Abbie 學姊、奕廷學長、Amy 學姊和千光學姊帶我們去 吃好吃的 Pizza,我們這群小朋友真的是太幸福,出來學習還可以有台灣和美國的 學長姐照顧關心! 感謝 Amy 學姊邀請我們去遛狗狗和介紹好吃的餐廳給我們,也 感謝可愛狗狗 Bubu 陪我們玩了一個上午,每次在醫院看到學姊都超開心!感謝子 豪學長帶我們去 southpoint 逛街,常常在醫院看到學長為了 GI consult 跑來跑 去,也很謝謝學長非常關心我們的學習狀況! 感謝 Duke 神經病理科 Jerry 學長特 別和我們約聚餐,分享自己的出國經驗,希望之後可以跟學長打網球! 感謝奴霎博 士帶了一群很美好的朋友(RC, Joseph, Sandy, Angela)讓我們在大煙山見面,當然 還有特別從 Baltimore 飛來的弘凱哥,1000miles 西征大煙山和小木屋晚宴真的很 棒也超好玩。Special thanks to Derrick for bringing us to church and having delicious food in Durham! 最後還是要特別感謝黃院長和和信的 sponsor,給我這 個出來看世界和體驗 Duke 醫療環境的機會!

從大煙山 road trip 回來後,隔一天開始 Cardiac Consult 的實習。週一一早到 8200 病房時,遇到即將帶領這個團隊的住院醫師 Tara,他是內科第二年的住院醫師,另外兩位成員則是 Danielle 和 Leah,分別為神經內科第一年住院醫師以及麻醉科第一年住院醫師。

心臟內科會診團隊的工作內容是負責全院的會診和急診的心臟內科病人,因此每天

要看的病人並非固定,有時會在醫院各樓層跑透透,有時則可以有空閒時間讓整個團隊坐下來討論心臟科相關主題。大致上,每天上午七點半到八點會和昨夜值班的housestaff 討論有趣的 case,八點到九點主治醫師會依照 team 上的病人討論 EKG, Cardiac Echo,或是疾病本身,九點到十一點則會去看上午接到的會診病人,下午兩點在見面再針對中午之後的會診病人進行討論和探視。

每一週的主治醫師都不同,這一週輪到 Dr. Bashore,第一天 Tara 就告訴我他是心內膜炎世界有名的專家,也是一位很樂於教學的老師,為此 Tara 特別把年休的時間換掉,這一整週才能跟著 Dr. Bashore 學習。

我記得第一天上午 Dr. Bashore 在討論病人的心電圖時,他指定要我先來講解,我嘗試把自己有印象的判讀內容講出來,但只能說自己真的過去都在死背,當他問我為什麼 RBBB 的特徵是 RsR'時,我還真的一時講不出來。當下我大概就知道這個月會跟 EKG 脫不了關係,果不其然,在這一週之後的幾天,只要病人有 EKG,老師第一個就先找我,甚至在病房外會直接拿著心電圖紙說:來! Henry,你的工作來了。雖然每次判讀都很緊張(因為旁邊站著六個人等我開口),但我沒有因為講錯或講不出來被念或嘲笑,反倒是知道自己的基礎和知識多淺薄,很多東西過去讀的忘了、沒有讀通的、不曾覺得是自己需要會的,在這裡因為我是唯一的學生而變得很赤裸,可以好好地重新建立對心臟科的了解。

Dr. Bashore 是一位很特別的老師,他每一天中午前都會帶整個團隊去 Starbucks,六七個人浩浩蕩蕩地在 Starbucks 排隊,但要拿到一杯咖啡沒那麼容易,他每天都會出題目,而我們則是要把答案取代自己的名字,當店員詢問姓名時,我們要面不改色地講出答案。這幾天遇過的題目有:世界偉人、啤酒的品牌、你最討厭的食物、一種水果。也因此,Starbucks 店員每次看到 Dr. Bashore 來就會知道要開始頭痛了,因為千奇百怪的答案要開始丟向他們。買完咖啡後總會有一段時間大家坐在醫院的 cafeteria 或是戶外的座椅聊聊閒事,談談和醫療不相關的話題,適度的放鬆降低大家臨床工作的疲勞。

我很喜歡這個團隊的原因是大家都很樂在自己工作也很善於互相幫助,Tara 身為team 上最資深的住院醫師以及對心臟科的熱忱每天上午五點都會寄前一天的teaching point 給大家,增進每一位成員的學習效率。Danielle & Leah 雖非本科的住院醫師,但只要有和神經科或是麻醉科的相關議題,他們便會侃侃而談地分享知識,而我就是把自己的角色扮演好,每天把看到病人的疾病大致了解、加強自己EKG 的判讀經驗、練習和團隊成員對話溝通、跟著住院醫師去看病人,專注在自己的學習即可。而確實很幸運,在第一週就看到了 Atrial fibrillation, Atrial Flutter, Cardiac Tamponade, MI, Endocarditis, HF, Cardiac tumor(懷疑是 AML 相關的Cardiac Myeloid Sarcoma)。

***Dr. Bashore 在結束前一天帶我們去參觀他的辦公室,他是一位古董收藏家,專門蒐集各式各樣古老的醫療器材,他有一系列從古到今的聽診器和血壓計收藏、Duke 第一台心電圖儀器、一兩百年前的放血針具、最古老的 X 光機等。他同時也非常熱愛打籃球和釣飛魚,辦公室牆面上掛了三十張國家心臟內科協會頒授的獎

狀,曾經獲選多次優良教師的他甚至讓一個獎項的名稱以他的名字命名。不過最猛的還是知道他是 Endocarditis 的 Duke Criteria 的作者之一,能夠親臨大師風範真的會讓我永生難忘。***

為期四週的心臟內科會診在六月八日結束,每一週的老師風格都不大相同,住院醫師也有各自的特色,我則是扮演好醫學生的角色,盡可能多看病人、多問問題。

- (1) 第一週的 Dr. Bashore 是世界知名的 Mr. Endocarditis,親臨大師風範讓我更希望能夠加快腳步補足知識上的不足,加上第二年住院醫師 Tara 的熱忱教學(每天清晨五點寄 teaching point),我在第一週的時間很快地重溫心電圖的判讀重點,以及對各種重要的心臟疾病如 MI, Cardiac Tamponade, Atrial flutter/Atrial fibrillation 作複習。因為過去不曾到心臟內科實習,很幸運能夠在如此良好的學習環境中開啟我對心臟內科的興趣,我認為能夠像 Dr. Bashore 在一個領域專精和深愛自己的專業是一件讓人羨慕和嚮往的事。
- (2) 第二週的 Dr. Kong 是一位中生代的 Interventional Cardiologist,父親從國防醫學院畢業後來到美國 Duke 醫院行醫,而 Dr. Kong 跟隨父親進入同一次專科服務。或許是因為我來自台灣讓他感到親切,第二天他帶著我到辦公室,請我喝了一杯 root beer,一邊講授他的專業心導管攝影,教學生動又活潑,Dr. Kong 喜歡用自己的雙手向我解釋心臟冠狀動脈的分支,並利用身體的轉向和投影的效果說明在心導管攝影的成像。或許是因為 Dr. Kong 真的很熱愛介入性治療,當會診病人看完或是有空閒時,他便會出現在 cath lab,我想如果能利用這個機會多看一些 lab 裡的儀器和了解治療的目的,或許也會是一個很棒的收穫。所以我有幾天都跟著他在 cath lab,看到了 Duke 剛使用兩週的
- (3) 第三週的 Dr. Pagitipati 是去年剛升上主治的少數心臟科女醫師,個人的研究範疇主要涵蓋心臟疾病的預防以及公共衛生的推廣,很幸運地是他帶來了研究生Yumin(即將前往 Johns Hopkins 讀公衛),從這一週開始我們變成很要好的朋友,我大多時候會向他解釋基本的心臟生理,而他則會和我分享研究的歷程和美國求學的經歷。也因為和他的對話,從他口中得知 Dr. Pagitipati 是一位多麼好的 mentor,不僅給予人生規劃的建議,也是研究的引導者。我認為台灣也有許多很棒的老師,但對於學生而言,比起 Duke 醫學生能夠有大三一整年做研究的機會相對較少,也因此研究的風氣在醫學生之間較不盛行。這一週因為Dr. Pagitipati 的會診相當多,所以能夠坐下來上課的時間不多,大多時候由住院醫師 Nicole 給我們 pick up 一些 topics 回去自己讀。
- (4) 第四週的 Dr. Tricoci 是來自義大利的醫師,他在義大利接受完住院醫師訓練後,由 mentor 引薦到 Duke 做研究,之後留在這裡當主治醫師。他外型長得有點像 Tony Stark(Iron man),英文帶有些許義大利腔。他是一位做事情很快速的老師,由住院醫師報告完病人後,他便可以向病人做清楚的病解和治療計劃。不過當我問他問題時,他總是花很多時間跟我解釋,並信手捻來 paper 和相關的 trial,在 evidence-base 極度盛行的美國醫療環境中,這種能力是必備

也是必須的,這次的出國學習機會也讓我確實沈浸在這樣的氛圍中,期許自己在往後的臨床學習也能夠實事求是。

總的來說,在實際參與了過去學長姐們大力推薦的心臟內科會診團隊後,我深深感受到在一個友善的學習環境中學習是多麼幸福的事。早上七點半到下午五點,大致固定的上下班時間,沒有雜事等等的煩擾,能夠專心致之地鑽研病人所遭遇的問題,在師長的提點下以 problem-based 學習,並且對自己的英語口說訓練要求。我同時也感受到在醫學領域的成長是由挫折感和成就感交織而成,我也許在前一天很順利地口頭報告病人而深感得意,但下一秒卻可能因為主治醫師的一個問題回答不出來而對自己感到失望。但久而久之,我逐漸發現這些許的成就感和些許的挫折感似乎加諸於彼此,不論是得意或是失望在最後都不顯得重要,至少我能確定的是,自己經歷過,也成長了。我寧可不因一時的成就感得意,不因一時的挫折感失落,而是依著自己的成長曲線,一次再一次地把瓶頸突破,這種種便是這次出國留學最可貴的經驗。





<3rd month Infectious Disease Consult>

"If I ask a question that you already know the answer, then I ask the wrong question. I'm not a tester, I'm here to teach you what you don't know." 結束感染科第一週後 Dr. McClain 問我對這週學習的感想,我告訴他我很享受每一天能夠專注研究一位病人,深入了解他的病歷、親自詢問病史做身體檢查、用自己的想法擬訂治療計畫、再把資料系統性的報給團隊聽,最後帶著團隊到病房向病人解釋。

一天一病人,五天五病人,雖然不是很多,但也因為研究仔細,加上團隊討論時彼此的提問而更加熟悉,這看似壓力不會太重的任務其實在還是給了我我每天早上陷入腎上腺素激升的緊張感,因為要在大約半小時內的時間把病歷去蕪存菁,整理好抽血報告和細菌培養,再在像迷宮的醫院內從加護病房工作站移動到會診我們的病人病房,很有自信地敲敲門自我介紹我是 visiting medical student from Taiwan,接續大約半小時的 history&physical examinations,最後再箭步回到護理站,一邊思考要怎麼給予抗生素的選擇,我認為最有壓力但也最有挑戰的是想 plan,Dr. McClain 曾經說他不是要我們回答最正確的 plan,而是想聽我們的 thinking process,也因為如此,我會試著把可以使用的藥物選擇都列出,再從中挑一個我覺得最合適的。

"I was really impressed with the presentation in MICU, you performed professionally under the pressure."

禮拜三查房時,正當我開口報告了第一句加護病房病人的病況時,突然裡頭開始 coding(CPR),一群醫護人員湧進,大家一陣手忙腳亂,Dr. McClain 把感染科會 診團隊帶到走廊的另一頭,要我繼續報告。我當下覺得自己報得很亂,不僅沒有架構,英文口說講得也不太順,我覺得自己被病人的狀況所影響,因為上午和他對話時他還清醒,中午查房時竟然就沒有心跳。所幸在急救 2 分鐘後心跳回復。很慶幸在昨天回饋的時候,Dr. McClain 給我的鼓勵,他說老師們都希望看到學生的成長,特別是在壓力之下,成長的速度才快。醫療訓練就是希望我們能夠在壓力之下冷靜應變,我想之後如果還有類似的情況,我會提醒自己 Dr. McClain 所給予我的鼓勵。

"Now, could you tell me what I can do to make me a better teacher?" 曾經在學長姐的心得分享看到杜克老師們問學生這個問題,沒想到自己也遇到了。我回道他是我在杜克遇到最好的老師之一,很感謝他從第一天開始強調 Structure 的重要,在看到一個疾病時要不慌張有邏輯地思考,從症狀、檢驗數據、細菌培養、影像報告去探索病人面臨的問題,定義出一個感染症的名字(ex: 肺炎、泌尿道感染),再針對此疾病列出所有可行的治療選擇,並從中挑一個傷害最小幫助最大的武器。在報告時,若能夠有條理地列出所有的思考程序,便能讓聽者跟上脈絡,再針對有問題的地方討論。

繼第一週在 Dr. McClain 的高壓訓練後,第二週跟的主治 Becky 似乎顯得壓力小很

多。他是一位當主治七年的年輕醫師,同時也在半年前剛生下自己的第一個小孩, 所以他時不時會拿出自己小孩子的相片來和我們分享,他常說:當工作很辛苦很累 的時候,看看自己的小寶貝,就會覺得一切都很值得。

因為 Becky 還不熟悉第一週 team 上的病人,所以星期一我和杜克四年級的同學都各自向他報告了自己的 primary care。他是一位很專注傾聽學生報告和想法的老師,在報告的時候會很專注的看著我,有問題也會直接向我討論。在感染科學習一個很棒的點在於每一位學生都能真正有自己的 primary care 病人,而每天上午的查房前 update 就是直接由學生負責,必須在整個團隊前報告最新的 data,以及過去 24hr 病人的臨床變化,也就是說到醫院後要趕緊利用時間把電腦上的資料記下來,再速速到病房看病人。我很享受這種有高度參與感的學習,不僅能夠專注在病人的疾病(特別是以感染科的觀點去學習),也因為花了很多時間在自己負責的病人,有了更多和 Fellow 與主治的討論。

感染科很注重細菌培養的結果,又因為美國的醫療系統錯綜複雜,許多病人在地區醫院接受治療後會被轉到如 Duke 的醫學中心,而追蹤前一家醫院的報告便成為我們要給予下一步治療的方針。身為醫學生,如果能夠替 Fellow 分擔一點行政工作會讓他們不必為瑣事所煩,也因此若我的病人有需要追蹤報告,就是由我負責打電話到詢問。一開始對於要用英文在電話上溝通感到很緊張,但嘗試成功了兩三次並且把結果告訴 Fellow 和主治後的滿足和成就感讓我逐漸成功上手,英文口說也在各式各樣的場合練習下變得順口,很慶幸自己能夠幫上忙並且回報,能變成團隊中的重要一員是很美好的事。

除此,感染科醫生喜歡讓學生帶領整個團隊到病房和病人互動。而第三四週的 Dr. Thielman 更是讓我嘗試了第一次在 bedside 報告病史。老師會先告訴病人他還不知道病史故事,會由 Henry 開始報告,如果報告完之後有需要補充的地方再請病人直接補充。我記得初次嘗試時我非常緊張,雖然中間有些停頓,但還是成功達陣。我也很感謝在這裡遇到的病人,沒有因為我是外國學生就對我不客氣,常常給我讚美,說我的英文講得很棒。

記得有次接了一位中風不能表達的奶奶,女婿在身旁卻對病史不了解,他要我直接在電話上和他太太詢問病情,這又是一次有趣的挑戰,除了必須要開著擴音透過電話問病史,還必須要應付突如其來的問題,給出目前團隊大致的治療方向。有時會在病房遇到其他 team 的住院醫師或醫學生,身為 consult team 的成員就是希望能夠幫到 primary team 解決該專科的問題,這裏的跨團隊互動很熱絡,面對面討論或是電話溝通絕不會少,我也好幾次和其他團隊展開對話,或是和護理師更新資訊,這不僅讓我更了解我的病人,也大大提升的參與感。

Dr. Thielman 在中段也給予了我回饋,他給我很大的鼓勵,說到我的 presentation 很精彩也很詳細,也告訴我可以更進步的建議,因為我們是 consult team,所以如果報告病史時能夠更 focus 在感染疾病的進程,讓聽者有一種聽故事的感覺,會更簡潔有力切中要點。我覺得自己這個月就是不斷地在揣摩報告的精髓,Dr.

Thielman 每次在聽報告時都會拿著紙筆把我們報告的內容記錄,也會很用心地和學生討論治療計劃,而每次學生問問題他都會先說 Good question! 或是 Well, what do you think? 我認為在如此的團隊氛圍中報告是我的福氣,能夠跟到著重presenation 並且給予 feedback 的老師也讓每一天都有更進步的動力!

如果要提起在感染科讓我最有成就感的一件事情,我會說是一次在 CCU 的 presentation。當時我整理了電腦系統的病歷以及病人家屬的口述,在團隊查房前開始報告這位病人的狀況。印象很深刻在不久之後,有另外一位醫師站近聆聽,當時我餘光瞟見,心想這位應該是其他會診醫師或是 primary team 的主治。沒想到他就一路聽到報告結束,並且在團隊面前稱讚我報告得很詳細,他說自己很佩服感染科能夠把 history 統整徹底,並說自己是心臟外科醫師,負責這一位病人後續的手術計劃。能夠得到讚美讓我很開心,能夠以感染科成員受到心臟外科醫師的稱讚更讓我激動,我想我忘不了這個經驗給我的鼓舞,在往後遭遇挫折時,能夠想起在Duke CCU 的美好回憶!



