

出國報告（出國類別：短期研習）

主題：HU 耳鼻喉科

（otolaryngology-head and neck surgery）短期實習心得



服務機關：國立陽明交通大學醫學系 114 級

姓名：賴以靈

派赴國家：澳洲墨爾本

出國期間：2024/11/04 -2024/11/29

報告日期：2024/12/06

摘要(含關鍵字)

我在北海道大學附設醫院的耳鼻喉科(otolaryngology-head and neck surgery)進行為期四週的短期實習，北海道大學醫院是日本札幌市北海道大學的附屬教學醫院，厚生勞動省將此醫院列為臨床研究中核醫院。期間學習的內容大致分為**病房查房、門診、刀房觀摩、會議和教學活動**，每天的行程大部分是根據耳鼻喉科製作的行程表來進行，在北海道大學醫院的外科手術室一共有十七間，耳鼻喉科一週分配到兩天的刀日，會診整型外科與一般外科合作完成的頭頸癌切除和皮瓣重建，以及耳鼻喉科內視鏡的手術導引系統是北海道大學醫院耳鼻喉科的驕傲之處。門診診間則會根據專長區分為鼻科(rhinology)、耳科(otology)、喉科(laryngology)和暈眩(vertigo)等等，每週有兩次晨會，晨會會由住院醫師報告住院病人，也會請上刀的住院醫師在白板上畫出手術流程，讓人印象深刻。

關鍵字：北海道大學醫院(Hokkaido university hospital)、耳鼻喉科(Otolaryngology---head and neck surgery)

目次

- 一、目的
- 二、過程
- 三、心得
- 四、附錄

一、目的

北海道大學醫院是陽明交通大學的姐妹校，綜合考量了語言文化、治安和人口組成等方面後決定申請，也很幸運能得到交換的機會，另外由於我對於耳鼻喉科十分有興趣，因此以醫學生的身份在北海道大學附設醫院進行為期四週的交換見習計畫。北海道大學醫院是北海道最大的教學醫院，日本的醫療分級制度做得非常好，民眾也普遍具備轉診的觀念，大型醫院不會人滿為患，我認為沒有完美的醫療制度，但有機會深入了解其他國家的醫療保險系統運作也是非常珍貴的學習經驗。

過去在台北榮總大五階段，沒有機會到耳鼻喉科見習，因此希望藉此機會到不同國家了解耳鼻喉科臨床業務內容和相關疾病的鑑別診斷。最後，獨自一人在國外短期生活是非常難能可貴的經驗，除了期許自己可以在臨床技能和知識上有更多長進，也能脫離自己的舒適圈，開拓眼界並在不同環境中加強自主學習的能力。

申請皇家北海道大學醫院的目的主要包括：

1. 學習耳鼻喉科知識、加強疾病鑑別診斷
2. 了解其他國家的醫療環境、保險系統和醫師制度
3. 學習不同國家的疾病種類和治療方式
4. 和當地醫學生交流，訓練不同的思考方式並反思值得學習之處
5. 訓練自己對於陌生環境的適應力

二、過程

在北海道大學醫院的見習期間，主要是依照耳鼻喉科規定的行程按表操課，每週的行程主要可以分為查房、門診見習、手術觀摩、教學活動四大項目。我在八年前學過一點日文，但是已印象模糊，所以在醫院大部分時間還是用英文與大家交流，溝通上大致沒有問題，由於醫院的病歷系統是日文穿插漢字，即使不會日文，也能夠看懂約七成的內容，不懂的部分，負責指導我的井戶川醫師或鈴木醫師也會用英文講解給我聽，語言問題在全日文的會議中仍然存在，但大家都會努力翻譯成英文，協助我了解內容。另外，我也會參加耳鼻喉科每週的兩次晨會、一次與放射腫瘤聯合討論會，每天都會有學習的行程安排，見習時間通常是七點半到下午五點，但由於有些頭頸癌重建聯合手術會開超過十個小時，有時候也會在手術房觀摩到晚上八點多。

在耳鼻喉科每天的見習時間大約是上午七點半到下午五點(或手術結束為止)

Mon.	Tue.	Wed.	Thu.	Fri.
Wardrounds	Wardrounds	Wardrounds	Wardrounds	Wardrounds
晨會	刀房見習	門診見習/ 教學活動	刀房見習	晨會
Lunch				
門診見習	刀房見習	門診見習/ 教學活動	刀房見習	門診見習/ 教學活動

三、心得

去北海道大學醫院的耳鼻喉科實習的時間，是我人生中最快樂的時間之一，可以在自己有興趣的科別探索自己志向是難能可貴的機會。在見習的過程中，我了解到台灣和日本的耳鼻喉科關係也十分緊密。我一直認為世界上沒有完美的醫療體系，在北海道大學醫院中，由於日本落實醫療分級制度的關係，病患需要攜帶轉診單才能到大型醫療院所就診，並部分負擔約三分之一的費用，醫生平均一節門診大約是五到七位病患，不太會出現醫學中心人滿為患或醫生過勞的狀況，但同時病人數量有限也會影響到醫生的收入，醫院也面臨關閉病房以減少支出的困境。此外，我也蠻好奇大學醫院的耳鼻喉科病人的狀況都相對穩定，開完頭頸癌刀後恢復狀況也非常好，詢問後耳鼻喉科主任本間醫師後，得知二十年前的日本教學醫院曾因安寧緩和病人佔床率太高導致開刀患者無法住院，因此現在末期頭頸癌的病人會轉診到區域醫院做安寧療護，大學醫院由於床位有限並不會提供末期照顧。

門診見習

這裡的門診和台灣很不一樣，是一個半開放空間，而非獨立的診間，醫師會自由走來走去交流意見，門診見習期間我也觀摩鼻腔內視鏡的操作，中耳炎的門診手術和掃頸部超音波的解剖構造。由於北海道地廣人稀，許多轉診的患者需要搭飛機來北海道大學醫院回診，都會拖著行李箱來到診間，而每位醫師每星期也需分配一至兩天到較偏遠的地區看診，相當辛苦。因為分級醫療的關係，大學醫院的病人都是比較特殊或棘手的，對於醫學生有很高的學習價值，像是在一次暈眩門診中，我就能學習到梅尼爾氏症(Meniere's disease)、椎骨基底動脈循環不良(Vertebrobasilar artery insufficiency)、Vestibular schwannoma、migraine 等疾病，也能在檢查中實際看到垂直的眼振，讓人印象深刻。

手術觀摩

手術是耳鼻喉科主要的業務內容之一，在這兩週的期間，我看了很多頭頸癌重建的手術以及經鼻腔內視鏡手術，其中讓我印象深刻的三個手術分別是：

- (1)65 歲男性左外耳道癌，接受左側頭骨切除＋左耳下腺摘除
- (2)62 歲男性下咽喉癌，接受下咽喉頭摘除術＋兩側頸部淋巴結廓清(neck dissection)＋游離空腸重建
- (3)50 歲男性右頸動脈小體腫瘤，接受腫瘤摘除手術

其中，只要是 free flap 的手術都會由整型外科的醫師來操作 microsurgery，確認皮瓣的健康，會用超音波去看血流，也會打 indocyanine green。如果是下咽喉癌的病人考量到病患術後有放射線治療的必要，如果以皮瓣重建在放射線治療後可能會窄縮導致無法進食，因此會會診一般外科進行游離空腸重建，所以會是一台由耳鼻喉科、整型外科和一般外科共同進行約十二小時的大手術。

教學活動

這兩週的時間裡我也和北海道大學的醫學生有很多交流的機會，這裡的醫學系臨床課程非常扎實，會實際讓學生操作耳鏡、鼻腔內視鏡、進行溫差測驗(caloric test)，並輪流測試純音聽力檢查(pure tone audiometry)，老師們都很用心的準備課程，其中一堂課是介紹鼻腔內視鏡手術，木村醫師拿出他在手術前繪製的數十張解剖構造簡圖，他表示這裡的鼻科醫師會召集參與手術的醫師每人都需要畫一張手術解剖檢圖，確保刀台上的人都詳細掌握手術流程，實習期間有時候覺得日本很多習慣都蠻傳統的，但後來覺得堅持這些舊有的習慣且不斷練習，大概也是這裡的醫師刀開的很細膩的原因之一。另外，除了表訂的教學活動，許多醫師私下也會和我約時間教學，木村醫師指導我鼻中膈手術，而季美子醫師則指導我中耳炎放置通氣管的方法，還花了三個小時陪我用淘汰的顯微鏡實

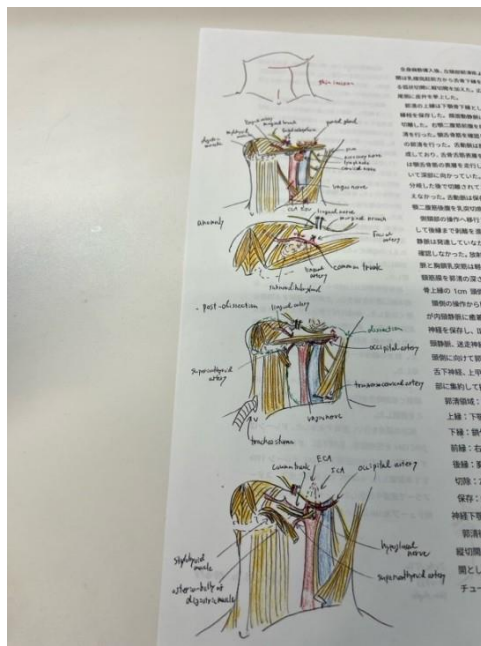
際操作不同大小耳鏡視野下放置通氣管，真的非常感動～

查房

查房活動是在九樓病房進行，和北榮由醫師一間一間病床查房很不一樣，由於很多器械和儀器無法輕易移動，這裡查房時病人會從自己的病房走到集中的門診治療區進行治療。

最後，打這篇心得的同時也回想在北海道大學的點點滴滴，我真的非常珍惜這樣一輩子一次以醫學生身份到國外短期見習的機會，在這段時間裡，我也更加清楚自己未來的志向以及想要成為什麼樣子的醫生。在短短四週裡，接受了許多人毫無保留的幫助和指導，耳鼻喉科本間部長和其他醫師們在忙碌一天後還特別舉辦 welcome party 讓我能夠更快適應新環境，平常也會常常關心北海道的下雪時注意保暖並提供一些旅遊或美食指引。我覺得自己非常幸運，能夠有這樣一段時間以醫學生的角度在自己有興趣的科別學習，一路上受到大家的協助，最後離開北海道時，也寫了卡片給每一位醫師，謝謝他們這段時間的耐心指導(以及努力跟我用英文溝通)，這段實習的經驗是我人生中非常重要的經驗，未來也會帶著這些珍貴的經驗繼續努力。

四、附錄



(上圖左)醫院的手術導引系統，在術中可以清楚知道當下的位置和旁邊的結構

(上圖右)耳鼻喉科醫師訓練過程十分強調手繪手術流程圖的能力，因此醫院系統中的手術紀錄都會附上非常精美的手繪圖(還上色!!)，為了讓不懂日文的我能夠看懂，主刀醫師還特別全部標記英文(感動～)

(下圖左)耳鼻喉科本間主任和指導我的老師們為我辦的 Welcomeparty，圖為大家正在用 Google map 幫我找下大雪時到醫院最方便的路

(下圖右)右邊是非常照顧我的耳科美紀子醫師



(上圖左)和北海道大學醫學院院長與國際關係部部長合影

(上圖右)右邊是這四週負責指導我的井戸川醫師

(下圖左)我在練習用淘汰的顯微鏡和不同大小的耳鏡在耳朵模型中放置通氣管

(下圖右)和耳鼻喉科的醫師們一起合照