

延續發揚心臟學基本能力教育重大使命

(醫學教育暨倫理委員會) 陳震寰 主任委員

也許有些資深的會員們還記得，在沒有心臟超音波的年代，心臟科醫師如何用聽診器診斷出主動脈瓣狹窄、二尖瓣閉鎖不全、心房中隔缺損、開放性動脈導管；用胸部 X 光鑑別主動脈狹縮、主動脈瘤、二尖瓣狹窄、心包膜積液；用標準十二導程心電圖判斷複雜的心律不整，以及輔助心包膜抽水；用叩診定位和定量肋膜積液，以輔助肋膜抽水；隨著醫學的進展，心臟超音波、電腦斷層、磁振造影檢查陸續引進臨床，讓心臟科醫師如虎添翼！我們會善用這些精密的影像學診斷工具來證實我們在診間和床邊運用身體診查、胸部 X 光和心電圖所獲得的初步判斷，一方面會讓我們更精進這些核心技能，從而提昇臨床診斷和醫療照顧的水準；另一方面，我們也更會善用身體診查、胸部 X 光和心電圖的判讀技能，於做出初步的臨床評估和判斷之後，再慎選適當的影像學診斷工具求證，將會更迅速、更有效率地獲得正確的診斷，而且不會浮濫申請不必要的檢查，減少醫療資源的浪費！

然而，在真實的醫療情境中，這些精密影像學診斷工具的出現，對年輕的醫師和學生而言，不但沒有提升這些重要的核心技能，反而排擠了他們的學習動機與慾望！

我曾在教學醫院評鑑時問一位七年級的

Intern，會不會在床邊運用身體診查評估心臟的功能？心臟的大小？是否有上呼吸道阻塞？是否有下呼吸道阻塞？是否有大量肋膜積水？是否發生肺動脈栓塞？是否發生氣胸？他滿臉疑惑地說，可能嗎？表示這位 Intern 完全不熟悉這些基本技能，不能領略這些基本技能的臨床重要性，這也暗示他在醫院中沒有看到主治醫師或住院醫師在運用這些基本技能處理上述的重要臨床問題！

我有一位學生於運動後發生胸痛，臨時到住家附近的醫院看診，主治醫師問診結束後，認為可能是運動拉傷，就開了止痛藥，我的學生問他：有沒有氣胸的可能性？主治醫師回應說不像，所以連胸部 X-片也省了；第二天，學生來我的門診，我聽診時發現左上肺明顯地呼吸音減弱，叩診出現共鳴加強的現象，胸部 X-片檢查隨即證實了氣胸的診斷；我很遺憾，前一晚的醫師沒有聽診，也沒照 X-片，做了錯誤的示範！

如果我們隨機檢視住院醫師和醫學生所寫的住院病歷，會發現大部份的病歷形式上都具備了完整的身體診查記載，然而內容卻千篇一律，與病人的真實情況有很大的落差，表示這些年輕的醫師和醫學生並未真實地在床邊好好檢查病人！如果我們深入了解真相，就很難苛

責他們！因為主治醫師平日在查房時並未親自檢查病人，其臨床判斷大部份仰賴各種檢查工具，包括生化檢查和影像學檢查，這些年輕的醫師和醫學生缺乏學習的榜樣，自然就不重視也學不到這些基本的核心能力了！

有鑑於心臟學基本核心能力日漸式微，在上一屆心臟學會理事長陳志鴻教授的支持下，成立了醫學倫理教育委員會，由黃瑞仁教授擔任主委，本人擔任副主委，並獲得洪瑞松、謝炎堯、傅懋洋幾位元老級教授們傾囊相授，舉辦了四場心臟學核心技能的研習，培育種籽教師，獲得非常熱烈的回響！

承蒙本屆心臟學會理事長林幸榮教授的厚愛，得以繼續在醫學倫理教育委員會服務，延續發揚心臟學基本核心能力教育的重大使命。本屆委員會具體的工作項目包括：針對上屆種子老師做追蹤問卷，逐步發展出一套應用教材；提升核心能力研習的教學成效，請負責教學的老師一定要課前試教，以工作坊的型式與學員進行討論，並採用共同的教材；適當濃縮核心能力教學內容，以激發學習與應用的興趣；部份課程可以選擇年會或季會等大型教室上課，不必侷限於人數，更可廣為宣傳教育理念。

我們預計在兩年內舉辦三場心臟學核心基本能力種籽教師研習，分別在高雄長庚醫院，台北台大醫院，以及台中中國醫藥大學附設醫院辦理，將邀請真實病人參與，讓學員聽到真實病徵進而學習正確的技能。

在制度面，我們將鼓勵申請專科指導醫師的會員參加課程，具一定教育成效後，再行建議甄審委員會討論是否將參與臨床技能教學課程列為專科指導醫師的必備條件。

此外，心臟學會兩年內每年將舉辦3次季會及1次年會，每次均有2小時的「醫學人文時間」，由本委員會負責籌劃；2012秋季會（台中區），已由本人規劃了倫理與法律課程；2012冬季會（高屏區），已經由傅懋洋教授規劃了核心基本能力課程；2013春季會（花東區），將由蔡正道主任規劃宗教與台灣的醫療課程；2013年會（台北區），將由劉芫宏醫師規劃倫理與法律課程；2013秋季（桃竹苗區），將由陳文鍾教授規劃核心基本能力課程；2013冬季會（雲嘉南區），將由洪瑞松、黃崔源兩位委員規劃核心基本能力課程；2014春季會（宜蘭區），將由曹玄明主任規劃倫理與法律課程；2014年會（台北區），將由洪惠風主任規劃倫理與法律課程。

以上簡要說明了本屆醫學倫理教育委員會的主要工作項目，希望能夠激發會員們對心臟學基本核心能力的重視，鼓勵有教學熱忱的主治醫師參加心臟學核心基本能力種籽教師研習，同時也盼望已經具備核心基本能力的會員們，在臨床工作中經常應用並示範這些基本技能，讓年輕的醫師和學生們有機會目睹與學習，這些基本技能才會永續傳承，讓病人受益！