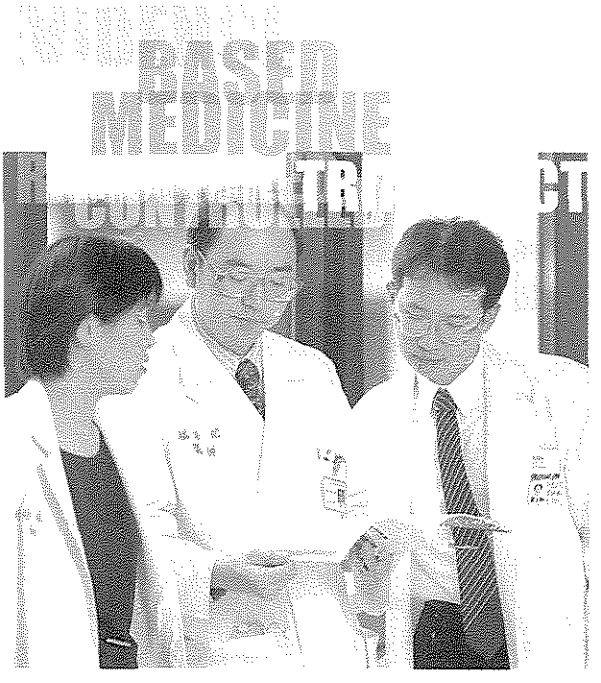
在千禧年談醫師繼續教育

教學室主任 楊培銘

一個醫師從醫學院校畢業並考上醫師執照後，具有行醫之資格，他（她）可以直接開業，也可能接受不同專科甚或次專科之訓練並通過考驗而取得專科或次專科醫師之資格，是否從此圓滿無缺呢？大家都知道答案當然是否定的。醫學不停地進步，1990 年代以後進步更加快速，甚至人類的基因圖譜也將於 2003 年之前完成，其對現代醫學之衝擊必定相當大；因此，身為二十一世紀的醫師，勢必處於知識爆發而又資訊發達的情境中，想要關起門來充耳不聞都不行。習慣接受填鴨式教育的醫師們，必須透過自我的終生學習，才能不自棄於二十一世紀的醫療殿堂之外。簡言之，大家耳熟能詳的醫師繼續教育，在即將到來的二十一世紀中，將顯得非常重要。



事實上，現代的醫療，隨時會遭遇到各種挑戰，其所依循之準則及規範，不但必需存在而且要有所依據，此即 1990 年代中日益受到重視的 EBM（Evidence-Based Medicine），一般翻譯成實証醫學。實証醫學的精髓在於其植基於充分的數據，而且經過系統化的文獻回顧和整理；數據的由來若出自設計嚴謹的隨機且操控之臨床試驗（Randomized Controlled Trials, RCT），則其可信度自然提升，而醫療行爲所依循的準則也就更具說服力了。現今四十歲以上的醫師們應該都有一些搜查文獻資料的辛苦經驗，常需就幾個關鑑字（key words）在 Index Medicus 中一本一本地翻；運氣好的話，剛好先找到一篇最近的回顧文獻（review article），很快就能對搜查的主題有一些概念，甚至可自該篇回顧文獻中再找到幾篇有用的參考文獻，可謂得來全不費功夫，內心雀躍不已。近年來，個人電腦的普及以及網際網路之無遠弗屆，加上軟體的不斷推陳出新，搜尋資料早已不是一件難事，Medline 或其它醫學資料之電腦化、網路化、電子期刊和教科書之問世，在在皆助長了搜尋醫學資料之方便性。凡此種種，將使醫師繼續教育之方式變成多樣化，且更能實現。

臺灣大學學術期刊資料庫

人類的學習成效，大多決定於其動機。醫師雖貴爲具專業的高級知識份子，其接受醫學繼續教育之動機仍需受到鼓勵和強迫。從過去的實務經驗中發現：繼續教育活動中所設計的主題愈實用、在日常醫療中愈常見，前來聽講的醫師就愈多。可見醫師繼續教育之規劃必需用心，且要不斷自醫師處收取回饋之意見，加以分析檢討，做爲往後活動設計上之參考。此外，每次活動之內容必須多樣化，以配合醫師們之不同需求，進而提升其參與的動機。

由國家最高衛生主管機關明訂醫師們各種証照之換証期限及其所需之繼續教育積分總數，固然有其必要，但若醫師們祇是到現場簽到就離去，甚至委託他人代爲簽到，則醫師繼續教育之精神將完全喪失。因此，主管機關應該非常愼重地委託各相關之學術單位全力辦好其醫師繼續教育，且應經由各種方式評估其成效。績優單位應明確地予以公開表揚以資鼓勵。畢竟教育是一種良心事業，其成果之良窳實取決於主事者之用心與否。主管機關亦應廣徵意見，明訂醫師繼續教育之基本規範，以爲所託各相關之學術單位所遵循。

未來醫師繼續教育之實施方式將必然是各式各樣的。除了目前最常用的現場聽講方式之外，遠距教學亦將逐漸普及（惟要先投資硬體設備）。另外，通訊繼續教育過去多採用醫學雜誌做爲支持及媒介之工具，目前以上網方式去獲取繼續教育積分之情況也持續增加中。而在現場聽講方式中，一些較具技巧性的項目也慢慢傾向採取實況轉播且雙向互動之模式以強化其實用性及臨場感，進而提升其效果。換言之，祇要醫師有心向學，將可自由選擇其所欲採用之方式。

台大醫院固然肩負著醫學生之培育及住院醫師之訓練等責任，但是對於落實和推廣院內主治醫師和院外醫界人士之繼續教育，亦責無旁貸。本院除了在院內舉辦許多學術活動供院內、外醫師們參與之外，亦鼓勵本院學有專精的主治醫師們至本院之醫療訓練交流合作醫院從事教學迴診，期能提升各醫院之教學水準。目前，亦積極斥資更新本院之會議室設備，包括遠距教學之相關配備，希望能將本院的學術活動開放給更多院外的醫師們參與。未來，本院亦將強化網路教學，藉著本院的網頁（homepage）提供學術活動之內容，以嘉惠院外之醫師。



臺灣大學學術期刊資料庫