

<INDEX>

工作分配表	-----	2
受訪者背景	-----	3
訪問 Q&A	-----	4

採訪心得

張瑜芝	-----	15
曾郁儒	-----	16
羅子宣	-----	17
鄭揚潤	-----	18
曾俊嘉	-----	19
陳于方	-----	20
羅匯文	-----	21
胡嘉麟	-----	21
陳孝綱	-----	22
李宜龍	-----	23
陳泊谷	-----	22
杜品毅	-----	24
林宗翰	-----	25

<工作分配表>

——採訪工作——

- ◇事前 聯絡者：陳泊谷
討論及擬採訪稿：整組
- ◇採訪 提問人：陳于方 曾郁儒 羅子宣
錄音：胡嘉麟 陳孝綱
- ◇事後 逐字稿：整組
整理 Q&A：林宗翰 李宜龍 羅匯文
曾俊嘉 杜品毅 鄭揚潤
張瑜芝
排版總整理：曾郁儒

——報告呈現——

- ◇PPT 整理及製作：曾郁儒 鄭揚潤
- ◇書面報告及心得統整：曾郁儒

<受訪者背景>

姓名：邱炳川

學歷：中國醫藥學院 醫學士

經歷：林口長庚醫院 實習醫師

林口長庚醫院 住院醫師

台中順天醫院 住院醫師

現任：邱炳川診所 醫師

專長：內科 糖尿病

訪談 Q&A

(提問人：陳于方 曾郁儒 羅子宣)

Q1: 為什麼想成為一位醫生？為什麼選擇內科？

A: 其實是父母對我的期望，希望我將來當醫生。主要的因素是因為我有小兒麻痺，行動不是那麼方便。他們覺得說，這樣子的一個人是不可能去做粗重的工作。又因為我們生長在比較鄉下的地方，醫療資源比較缺乏，所以他們一直希望我或是我哥哥可以當醫生。到後來還是選擇醫學系當醫生的主要的因素是，那時候我爸爸已經開始生病。我爸爸大概在我高二時因為肺癌過世的。那時候的機緣刺激，我更立下志願一定要當醫生。我本來設定的科目是婦產科。覺得迎接新生的生命應該是喜悅的。後來我真出去實習的時候，各個科別都已經走過後，發現走外科對體力來說是一個滿大的挑戰，加上開刀這樣一個血淋淋的過程也不很符合我的個性，所以我才選擇內科。對於一個真正想要去探索醫學過程的人而言，內科是最好的一個選擇，內科學的範圍廣，可以幫助的人多，所以後來我選擇內科的主要因素是這樣。

Q2 進醫院後，有沒有遇到甚麼挫折，或是遇到和自己原本預期完全不一樣的事？

A2: 我想這一方面的問題，在第一年實習的時候比較常遇到。因為中國醫學大學的附設醫院不夠完善，所以我們那時候沒有所謂一邊上課就一邊到醫院見習。也就是說，我們在六年級和七年級時直接到外面當 intern (當實習醫師) 所以出去的時候好像是一張空白紙，甚麼都不懂。學長學姊基本上對我們學弟學妹的照顧都非常好，就算不是同一個學校畢業，只要你過來實習，大部分的學長、前輩，對後生其實都還滿照顧。只要你有心要學習，他們幾乎甚麼都會教你，基本上，我在實習的過程跟當住院醫師的過程中碰到的挑戰，大概都是病人的挑戰，真正說同行、同學，或者說學長學姊給你的刁難應該是沒有啦。

我實習跟當住院醫師的過程都還滿順利，只是在實習過程是還滿辛苦的，因為我們那時只要有病人就一定要接，尤其是晚上值班的時候新病人一直入院，有時候整個晚上幾乎是無法睡覺。不過也就是因為這樣，在住院醫師跟實習醫生的這段時間，訓練得滿扎實。

Q3: 有沒有碰到病人的刁難讓你比較印象深刻？

A3: 如果說以在醫院來講的話，病人刁難是不會太常遇到，只是說有的病人算是比較神經質，這個時候你就不曉得該怎麼應付他。尤其是你在當實習醫師跟住院醫師的時後，你比較沒有那麼充分的經驗去應付，這個時候你可能要去跟總醫師或主治醫師研究、討論，看看這個病人該怎麼樣處理。真正比較有挑戰性的是病人的病源比較複雜，而且可能在用藥方面會有所衝突，這時候可能就會比較有挑戰性。至於說真正碰到病人刁難的情況，依我的經驗，在比較大的醫院、醫學中心碰到的機會比較少。在我們的一般的，所謂的區域醫院或是地區醫院，碰到的機率可能會比較多。因為在大醫院你可用的資源會比較多，就算是住院醫師或實習醫師，講的話病人可能還是會比較相信。所以我一直強調，在我們成為一個主治醫師的過程之前，訓練一定要很扎實。你的 knowledge、你的學識一定要很豐富，臨床經驗更是如此。如此一來病人在問你問題，對你產生疑慮時，你不會支支吾吾，無法回答，較易取得患者對你的信任。

Q4：遇過甚麼醫療糾紛？

A4：我本身就有碰過一個。這個糾紛大概是民國 92 年吧。其實我不認為是醫療糾紛，但病人覺得是。這個病例是這樣的：一個病人因為下背部痛，過來給我看，這只是一般的下背痛，我們不會給他做太深入的檢查，所以我們只開藥給病人，結果病人回去兩三天後，急性心肌梗塞昏倒，送醫後變成植物人，家屬非常不諒解，認為這是我的疏失，他說有去諮詢其他醫師的意見，那位醫生說：下背部痛是一個心肌梗塞的前兆，所以他認為我有疏忽，要求我賠償，但我認為我沒有

甚麼疏忽，所以他就開始走法院，這一件案子，一路從地檢署、檢察官，後來上到法院，然後一審、二審，最後法院鑑定結果，判決我沒有疏忽。後背部痛是不是一個心肌梗塞的前兆，可能是，也可能不是，急性心肌梗塞典型的症狀是胸口悶，比較厲害的時候才可能牽涉到背部痛，甚至是手麻。大部分不會很單純只有後背部痛，應該前胸也會痛，所以這就是我想跟你們說的，也許現在講太早了一些，醫生在回答病人的問題的時候，要很小心，否則可能因為一句話，就挑起一個醫療糾紛，病人問問題時，不要很輕率的跟他回答，在回答病人時，各種可能的症狀要跟他分析清楚，才不會導致他誤解。就像那個醫生跟他說的話，回答得有點草率，因為那是不到百分之一的機率。不過大部分來講，病人如果在醫療過程出了什麼問題，你只要有耐心，有誠意的跟他解釋，只要不是你的疏忽，大概都沒有問題，如果真有疏忽的時候，要看情況的嚴重度，有時直接承認，反而問題比較不會那麼大。

-----（以下多以討論進行，故採對話式表現）-----

Q：那有沒有遇過像《一位外科醫師的修練》裡所提到的矛盾：將病人放給經驗不足的醫生做？

邱醫生：多少會啦！在ER時，有時候總住院醫師認為病人機會渺茫，他會讓你親手去操作，也許這對病人來說有一點殘忍，也常會造成病人不舒服，但這是一個醫生養成的必經過程。當然他會在旁指導，如果做不進去，他還是會接手。但現在的醫院裡好像不太敢放給住院醫師去做，大部分都是由總住院醫教住院醫師，也就是說這種TRAINING已經無形中提升到較高的層級。換句話說，住院醫師會比以前慢進入實戰狀況。

Q：有沒有經歷過病人在你面前過世的經驗？

邱醫生：你說在看病的時候病人在你面前死掉？

Q：整個過程，從進醫院到現在，自己的病人在自己面前過世。

邱醫生：這很多阿！（笑）

Q：內科也很多？！

邱醫生：內科非常多啊，比方說很多CANCER的病人，他們大部分都是回來尋求一些我們所謂「支持性療法」，所以病人在你面前過世的機會是很大的。有一次大概是半夜四點多，一個肝癌的病人叫我去出診，結果我在打針的過程，病人就在我面前走了。其實，在行醫的過程，這些東西一定會碰到。在醫院當住院醫師的過程，我就有一個經驗，值急診的時候，有一個病人進來說很不舒服，我們正準備做檢查時，他跑去上廁所，結果就在廁所裡病發急性心肌梗塞，拉出來急救，還是宣告不治。所以這種經驗其實是蠻多的。

Q：那第一次遇到的時候有沒有很無力，怎麼去調適？

邱醫生：多多少少會有，但我想那時候的心理建設已經足夠了。畢竟選擇的是醫生，這些東西應該在見大體老師時就應該試著去學習。因為之後出去工作，碰到屍體的機率很高。

Q：叔叔你平常有沒有甚麼特定的休閒活動？

邱醫生：我沒什麼比較特別的，我主要的興趣還是看書而已阿。看看書，聽音樂，其他好像沒很特別，不然就是出去外面走走，因為打球我也不太行，用電腦也不太喜歡。所以休閒活動我比較偏向靜態的，不過我還是建議你們要多培養一些動態的休閒活動，運動真的很重要。我就是因為沒有辦法，比較能從事的大概只有散步這樣子吧。（註：邱醫師腳不太方便。）

Q：伯母，請問你是從事什麼工作的？還是家庭主婦？

伯母：家庭主婦，以前曾在醫院當過護士，也教過書，後來生了兒子後就當家庭主婦。

邱醫生：另外一半的支持很重要。除非你不婚，如果你要結婚的話你的另外一半是你成長而且是你進步的動力，讓你完全沒有後顧之憂。

邱醫生：還有我覺得孩子還是要自己帶，親子關係和互動會比較好，因為我們從小就是自己帶，所以我們感受很深。

伯母：對！而且孩子的成長過程裡會是很好的回憶(笑)。

邱醫生：所以我就說另外一半的支持是很重要的。

伯母：現在醫生收入越來越不好了，而且很辛苦。我過年的時候才問了一個長庚的住院醫生，R2 而已也是你們學長，高醫的，他們一個月大概 7 萬左右。

邱醫生：不要這麼悲觀嗎！(笑)

邱醫生：其實當醫生喔，賺錢真的是要擺在其次，只要你有興趣，你的志願和志向是在幫助病人，你就會 ENJOY 在裡面，雖然現在的醫療糾紛很多，但是你在治療病人的過程中你不會去想到這個問題，你會盡全力去幫助他。其實這個是一個樂趣，當你把一個病人治療好的時候，你會覺得非常的有成就感，如果真正要賺錢的話，別的不說，現在搞不好當律師都比醫生賺錢，因為當律師接一個 CASE 就有 4、5 萬塊了。說起來，當醫生只不過是賺的比一般中下階層的還要高一點，但是你說要大富大貴那個不可能。

伯母：要有服務的熱誠。

邱醫生：對！你一定要對它是真的有熱誠

伯母：要愛社會，愛地球(笑)真的阿！你一定要有那個愛的感覺，這樣你才會活的快樂，否則的話要是計較起來的話那真的是很受

不了，雖然有些人真的會讓你覺得很愛不下去，但是你要從另外一方面去看待。

邱醫生：以後你們會在心理學上學到一個名詞叫同理心，病人跟你講什麼，你能夠站在它的立場去想，這就是同理心。所以這就是為什麼我剛剛鼓勵你們到醫院或是到各個社團去當志工，這就是在培養你的同理心。有的時候你會碰到一些很莫名其妙的東西，但有的時候你站在它的立場去想，甚至退一步想，你會覺得完全不一樣了。

伯母：ENJOY 在對社會的付出這方面就會比較快樂。

邱醫生：就目前的大環境來說，當醫生不可能賺太多。現在的大環境就是要把醫生的收入壓到一定的程度，尤其將來，假如承認了大陸學歷，大陸很多醫生可以來台考照，而台灣定的標準把關又不嚴的話，那這個問題會更嚴重。現在台灣承認很多國家的學歷，但是那些國家的收入比我們高，所以他們不會來搶我們的飯碗。例如現在哪一個國家來台灣考最多？就是菲律賓。很多中小型醫院很喜歡用這些菲律賓的醫生，為什麼？因為薪水比較低。所以將來我們真的承認大陸的學歷，還有開放他們過來的話，一定會循這個模式，外籍醫生越來越多的同時，一定會壓擠到我們本土的醫生。所以我一直想提醒你們一點，現在當醫生真的不可能賺很多錢，如果想賺很多錢就不要當醫生。

伯母：醫生要團結，要提升你們的形象。現在很多醫院的住院醫生越來越少，都用一些助理或是專業護士代替，像這些都是在壓縮你們的空間。所以醫生要團結，有些法令真的要去注意，不要只顧到自己。有許多醫生可能家庭比較忙碌，就沒有去關心醫師公會的事，所以有時候政策的推動根本沒有人去理會。

邱醫生：講到這個話題好像太嚴肅了(笑)。目前來講，再台灣的醫生其實是蠻各自為政的，古時後有人說過一句話，自古文人相輕，這句話套在醫生裡也是一樣的道理，每個醫生都覺得他

是最厲害的，都瞧不起其他的醫生，所以這就是為什麼醫生沒辦法團結在一起的原因。像別的團體，像是藥師公會、教師公會，為什麼他們可以發出那麼大的力量？主要是因為他們團結。而醫生呢？因為大家都是高級知識份子，他不願意聽你的，你說你的我做我的，所以變成是一盤散沙，當政府制定一些不利於醫生團體的政策時，我們就會無力反抗。我是希望你們將來當上醫生後，對公共事務方面一定要關心，不要只關心自己的工作。比如說，健保局對我們簽的合約不合理，當公會在呼籲大家集體退出健保的同時，為什麼大家都不響應？也許他覺得，如果我退出而你不退出的話，那錢不就都被你賺走了而我就什麼都賺不到，大家會互相猜忌。假如今天你是團結在一起的，公會一個政策下來，大家都遵守，那哪裡會有這些問題？

邱醫生：我現在是在當嘉義醫師公會的理事，我一直希望說能為我們後面的醫師鋪一條比較好的路，把一些不合理的部分能夠改革掉，比如像是醫療去刑化。目前來說如果醫生和病人發生醫療糾紛，經查證是真的有醫療上的疏失，而醫生會被判刑的，大概就只剩下台灣了，而且這是屬於刑法，要關個一年兩年。在其他國家，如果你真的有疏忽，頂多是賠錢。所以醫療去刑化是我目前努力的一個方向。其實醫療去刑化這條法規修過了對我們大家都好。當醫生盡心盡力的在治療你，治療不好反而被判刑，這沒有道理。還有賠錢也不能夠無限上岡，像現在醫療糾紛動不動就是兩三千萬，說實在的，醫生賺個十年應該都不夠賠。所以我們第一個努力的方向就是成立一筆醫療疏失的基金。這些是比較關係到你們將來的，希望能夠讓你們的路走起來比較順，同時也希望能夠改革掉我們醫界的一些陋習，希望將來能在我們不斷的呼籲下提升醫生的品格教育和形象。當然只有我一個人的力量是不可能那麼大的，但沒有人去做是永遠不會成功，只要有人去帶頭，

一個影響一個，將來成功的機率就很大，尤其醫療去刑化現在已經普遍獲得大家的認同，我是真的希望它能在這幾年內就能完成。

伯母：否則的話不只是對醫生，對人民也不好，大家都不敢走外科，或是那些危險的科，像心臟科腦神經科。

邱醫生：我們就會開始採防禦性醫療。

邱醫生：我們就常在笑說，將來要開刀要去國外開，要生小孩要去國外生，因為台灣沒有婦產科醫生幫你接生了。

伯母：就只剩下皮膚科，幫你打玻尿酸(笑)。

邱醫生：不過你們也不要因為這樣就對台灣醫生的前途產生迷惘，努力是最重要的，而且要團結。我還是希望你們能夠投入一些比較大的科別，像內科、外科、婦產科、小兒科，畢竟這些是台灣醫界的根本，你們不投入誰來投入？至於我剛剛跟你們講的那些東西，我們會替你們努力。將來你們當了主治醫師之後，你們成氣候了以後，你們應該要出來關懷我們醫界，不要只是看病賺錢，要替後輩鋪路，讓他們的路走的更順，我希望我能替你們做到這一點，所以你們不要灰心。

伯母：要有犧牲奉獻的精神，enjoy 在犧牲奉獻。而且你有專業的素養，這是別人沒辦法替代的，所以要努力用功，要讓自己比較TOP。

Q: 台灣的醫療環境在改變，你會建議我們有沒有必要出國留學？

邱醫生：我個人是覺得未必。是否要出國深造，一方面是看你們的能力，一方面是興趣。看自己想不想要朝這一方面更進一步的學習才是重點。以目前台灣的醫療水準來說是不會輸國外太多，其實台灣幾個醫學中心都已經有足夠的能力去做研究。所以以台灣目前的醫療環境來說，如果說你不是想學跟別人不一樣的，你不一定要到國外去。我比較建議在臨床走一陣子之後，確定自己想走的科別，比如說心臟科，你確定對心

臟科很有興趣，你鑽進去了以後，去發現說什麼東西是迫切想要學習的。因為你知道你要的是什麼，出去之後才會真的去學，學的才會多。所以我會希望你們臨床先走個一兩年、兩三年，至少要很清楚自己要什麼之後再去，這樣會比較有意義，會學的比較多，不會浪費時間。將來你們當了醫生以後，有心學的話可以多去聽一些演講，也許一開始聽不懂，但是多去接觸你的眼光會看的比較遠。

Q:現在的我們可以怎樣為未來努力?

邱醫生：第一步我還是建議你們多去接觸人群，作一些比較意願性的工作，比如說義工，培養對人的關懷、對人文的關懷，因為當醫生最重要的就是對人的關懷。我們以前都是慈幼社的，我認為這對將來當醫生是一個很大的助力，對我個人影響滿大的。其實生活到某個階段，你會希望追求精神上的充實，這樣子才會無限的快樂，那種境界會是真正的快樂。因為物質的追求或是其他一些慾望的追逐都無法到達那一種境界。我真的希望你們將來當的是一個醫生，不是醫匠。而且當一個醫師是醫人，不是醫病，你們千萬要切記這一點。所以我才建議現在去做一些意願性的工作，因為將來你們會走向越來越次專科，對其他科別可能真的不是那麼了解，對人更是不懂，那時你就是在治病，不是在治人。我是覺得除了會治病以外還要會懂得治人，這培養從現在就可以開始，而不是等到五六年級或是出去以後才開始。

邱醫生：跟家人相處的就是第一步，若你跟父母的關係不好，說你多會照顧病人沒有人會相信。

伯母：我去實習之後，看到許多病人垂死的掙扎後，讓我回家沒事就想陪著爸媽，也許也沒幹麻，只是陪著。有時候這是一種陪伴、一種肢體語言、一種關懷。你不要想說這多無趣，而是要試著去感受。

邱醫生：有時候你們覺得說在學校功課已經很多了，已經很忙了，但事實上真正的學習是從當醫生之後才開始。在學校學的那些都只是一些前置作業而已，那些其實都不算什麼，都不算忙。我有一個感覺，我覺得好像越高年級讀的書越多，像以前在國小沒讀什麼，到國中勉強讀一點，到高中還讀比較多一點，我覺得在大學我讀的書比高中還要更多，到了我當醫生之後讀得又比大學多，因為到了那時候你真的是有很多東西要去學。除了你不懂的要回來翻課本以外，你還有很多雜誌、醫學期刊等等你要去看，所以真正的學習是從你當醫生的時候開始。當醫生其實真的是滿辛苦的一條路，這也是我為什麼一直強調你一定要有興趣。很多行業大概畢業以後就算不讀書也不會怎麼樣，但是醫生就是一定要讀，一定要進修。所以我想以後你當醫生想要找一個跟你談得來、心靈契合的另外一半是有點難。我還是鼓勵你們在大學如果可以交得到女朋友就交，我不反對。因為大學你們最有空，以後出了社會，說難聽一點，很多都帶有利益的結合。真正是一種純粹、不會看到利益的很少，我不敢說沒有，也許還是可以找到心靈相通的人，但是你在大學時代交的還是會比較真誠一點。現在目前我看到的一些例子，都還是在大學時代就已經交往，然後畢業後結婚的比較穩定。我的同學裡面就有好幾個畢業以後交往娶的太太，家裡面老是有一些革命。大部分在大學時代就已經交往的，她可以體諒你的工作情況，你交了一個女朋友，很認真的交往，不管是什麼樣的問題都可以嘗試去挑戰，去溝通，那會是一個很大的助力。有時候當醫生會過度自信，覺得自己好像高出一般人，畢竟我們都是在聯考中勝出的，所以會對自己期許很高，自我的優越感強烈，常會覺得說許多東西我哪需要學，比較不懂得謙卑。所以我們剛才希望你們多去 touch 一些公共的事，去關懷人們，就是希望你們可以放下身段，不要把自己膨脹得太高。

當然你們是最優秀的，不然你絕對不可能考到醫學院。但也就是因為這樣子，你們更需要把身段放得更加柔軟、更加謙卑，許多東西你把它當作不懂而去學習，會有另一番的收穫。其實每個學習過程也是自己心靈的蛻變，因為說實在的，你雖然是個醫生，心理各個角落未必都是健康的。生活上的各個層面、跟父母的關係，有時候也是影射到你成長的過程，這些是可以再重新省思一番的。所以說當醫生有個好處就是心裡也可以溫暖，對於人生的過程會有不一樣的體會，這就是當醫生的好處，體驗生活，然後愛這個社會。

Q 終：對於現在的年輕學子或是醫學後輩有甚麼建議

邱醫生：去 enjoy 你的工作、enjoy 你的學習，投入社會關懷運動，尤其是對弱勢團體的關懷，去培養自己的同理心。我還是強調同理心是最重要，走進人群，不要過於膨脹自己。我知道大家都很優秀，但是你很優秀的同時如果你能夠放低你的身段，再重新去學習、去關懷社會的各個層面的人們，用同理心去學習的話，你會獲得更多。其實生活每個階段都是學習，每個人也都是我們學習的對象，即使是不好的也可以當作警惕，年輕人要有一個謙卑的心，多去看，不要 complain 太多，化阻力為助力，然後人生就會是彩色的，就會快樂。退一步用不一樣的觀點、立場，你會得到不一樣的感覺，每個挫折其實就是一個進步的原點。

<心得分享>

張瑜芝 96001015

經過這次我與組員們訪問邱炳川醫師之後，對於醫生這個職業我多了許多更深入的了解，也對於求學過程有了許多不一樣的看法。從小我的父母親就希望我和我兩個姊姊們都可以成為醫生，而他們最常灌輸我們的觀念就是，因為他們小時候沒辦法達成當醫生這個夢想，所以希望我們這一代能夠替他們完成。以前在我還處於叛逆期階段的時候，其實還蠻排斥當醫生這個想法的，因為總覺得不想為了我父母親而唸書。直到一次我感冒的時候，因為一位年輕醫師正確的開藥處方令我的喉嚨隔天起床馬上就不痛不癢之後，我才深深體會到，如果我想要能夠幫助人，那最直接的方法就是成為一位醫師。雖然到最後我算是自願的踏入醫學系這個大門，但是身邊許多同學，朋友們，大多都是因為家人的期望才來唸醫學系的，所以我也很能體會這種一開始不情願讀醫的感覺。在聽完邱炳川醫師的經驗之後，之前對讀醫的一絲不情願與不確定都一掃而空了，因為我相信以後我也一定能夠對眾多科系的其中一科產生興趣並幫助病人。

聽完邱醫師的講解，我對於醫生這個職業有了更多的了解，例如我們應該要培養一些課外的興趣，讓我們以後在繁忙的生活中還能夠放鬆自己。也了解到以後當上醫師之後不是就關起門來幫病人看病就好，而是應該多參與醫師協會的活動，造福下一代的醫生們。

進入醫學系之後，常常聽到一些週遭的人說，醫生會沒有自己的生活，會忙到沒時間與家人親近等等之類的，這些問題也著實令我猶豫了對於這條路的選擇。但在這次訪問完之後，在我心中已經有了對未來的初步打算。例如我們應該要在學生時代就找到一個可以互相扶持，心靈相通的人，一起成長，讓我們成為對方一起努力的動力，並擁有穩定的生活。

最後，很想說，很感謝老師讓我們有這個機會去訪問這些已經畢業的醫師，讓我們對自己正在走的這條路多了更多的希望與信心。也很謝謝組員們的辛苦與配合，很開心能與大家合作。

曾郁儒 96001017

第一眼見到邱醫師時，他滿臉笑容。本來我還擔心訪問的過程氣氛會很僵，但沒幾分鐘後，我們已經像好朋友般的聊開了，甚至沒有長輩對晚輩那種嚴肅的氣氛，反而多了一份慈愛的關懷，比較像是親密的學長學弟的關係。

在訪談的過程中，邱醫師除了回答我們提出的問題外，還帶出了許多醫學生和醫生所應注意的事項。像是興趣的培養、多利用大一、大二空閒的時間、對人的關懷、另一半的選擇、畢業後的進修、醫師的團結以及面對病人的態度等等，讓我重新思考了許多事。

一開始問到為什麼要當醫生的問題時，邱醫師直接說是父母的期望。後來伯母問我們為什麼想當醫生時，我回答一半是因為父母的期望，另一半是興趣。接著邱醫師就說了：「不管是自己興趣或是父母的期望，既然已經踏進這個門，就應該開始培養自己的興趣。」這段話使我有感觸，因為當初決定念醫學系時，曾經一度懷疑醫學究竟是不是我最喜歡的科目。但是這些都不重要了，因為我已經決定念醫學系，現在所應該煩惱的，是如何培養對人的關懷以及如何找出自己有興趣的科別。

另外像是醫師之間不夠團結的問題，是我從前完全沒有想過的。邱醫師點出台灣醫師是由聯考勝出的一群人所組成的，所以通常自視甚高，認為自己是最厲害的那一個。所以當醫師公會有政策下來時，配合度通常不高，造成醫師權益受損。像是在健保制度以及醫師去刑化等議題上醫師吃虧的原因就是因為醫師們不團結。我想這也是近年來醫學教育強調團隊合作的原因之一吧！

另一個令我印象深刻的事，是邱醫師與邱伯母之間的互動。從他們夫妻之間的一些小動作中可以看出他們真的很恩愛，整間客廳也充斥著一種很特別的感覺，如同邱伯母說的，那是家的感覺，令人感覺很溫暖。邱伯母說，學醫的另一個好處就是心會變的很溫暖。在邱醫師和邱伯母的身上我也的確感受的到她口中所說的溫暖。

這次的訪問後，讓我對未來的學習以及開始行醫後的態度有了方向，也使我有了更明確的目標：將來要成為一位擁有一顆溫暖的心的醫師，而不是醫匠；不只要醫病，更要醫人。

羅子宣 96001055

常會想起自己究竟是為什麼會填醫學系當自己的第一志願？是我擁有一顆熱於幫助世人的心？亦或是純粹看上它的高收入？很不幸的，我想我是屬於後者。從小接受的觀念，總是認為醫生穿著白袍是權威的象徵，是財富的保障，好像所有的問題都再考上醫學系的同時迎刃而解。如今踏入了醫學系這門檻，許多事情都不如當初的想像，接踵而至的是之前不曾想過的責任和現實層面。

這次的訪問是盞明燈，它照亮了我們未來的路。剛進入大學，每個人都在摸索，我們面對的是一片黑暗，任憑自己的想像前進。但是健談的邱醫師用親切的口吻給了我們一些指引。

或許醫生不是聖人，但我們背負著比別人都重的責任。而為了去承擔這份責任，我們必須花費更多的時間去武裝自己。再每一次的學習中進步，再每一次的進步中付出，才能進而享受榮耀，以往我們總是對醫生的光環感到羨慕，卻不了解在光環的背後藏有多少的付出。

在訪問的過程中，邱醫生三不五時的叮嚀我們，當個醫生就要對這行業有熱誠，也說明同理心的重要，不要滿腦子只想賺錢。仔細想想，現在的社會變了，醫病關係的改變，降低了許多醫生的熱誠，漸漸的醫生不再將病人放在第一優先，而選擇了保護自己，甚至走向利益的獲得。以前人們常說醫生是神明的化身，因為他掌握了人的生死，如今這光輝漸漸褪去，露出的是每個醫生醜陋的一面，這樣有誰願意去相信，願意將自己的性命交到你的手上？所以我們必須懂得檢討和改進，其中邱醫師的一番話讓我很感動。身為嘉義醫師公會理事的我，希望能在我不斷的呼籲下，改善那些醫生的陋習，我一個人的力量有限，不過有人帶頭，一個傳一個，事情中就有成功的一天，我願意盡力去幫後輩鋪出一條比較好走的路，希望未來的你們能夠站出

來在替大家服務。聽完這席話我有被震撼到，原來當一個醫生抱負竟然可以如此的大，以前的我心中認定的好醫生，不過就是體恤病人，事事為病人著想，但現在發現，這些根本就是醫生基本要做到的，現在我認為，邱醫生真的算是一位好醫生，他對醫界的關懷如此的深，付出也是不求回報，說真的這種人才是真正的醫生，因為它不只是替人看病，更是在替我們這個生病的社會問診，而我期許自己，總有一天要成為這種人。

醫生是醫人，而非醫病，然而現在許多的醫生卻漸漸淪落成醫匠。介由這次訪問，我看到了醫界的弊病，也認清了醫生未來的道路，我不再是之前那個活在自己想像中的我，我了解了醫生的責任和使命，我學會了醫生需要的奉獻。身為醫學生，我們不得不好好重新思考自己的將來，不只是為了自己，同時也是為了病人，規劃出屬於自己的路，而這正是我們目前最重要的課題。

鄭揚潤 96001062

從小，經常聽到別人問，讀書有什麼用？，這個問題我也有想過，然而一直都沒有答案。老一輩的人經常在我耳邊說，好的畢業證書，以吼找工作比較容易，不知不覺地，努力的學習變成只餵了將來的麵包著想…，直到訪談大這次經驗，我得到了一個令我心悅誠服的答案。

在訪談邱醫師的過程中，我得的不只是前輩的經驗，更是看到了”典範”，找到了學習的對象，並明確了自己未來努力的目標，前進的方向。對於很多問題，他都提出了自己的真知灼見，間接端正我們的觀念，也點出現在醫界嚴重的通病，這讓我反省是否再自己一凡風順的成長背景裡，也變成了自傲，自我膨脹的性格，是否壓抑不下自己的身段去謙卑地請教他人。

另外，邱醫師提醒我們，再大1大2較有空時，要多參與服務性社團，他指出一個好醫生同理心的訓練是很重要的，我們要多多利用空閒的時間去關懷人群，去關懷社會，真正的醫生是醫人而非醫病，這對於當今社會新聞上常常出現醫德不好的醫生的負面新聞，也有極具提醒的

作用。更啟發我們去思考，這7年的醫生養成教育，我們的品格來如何自己去維持，自己培養愛人的精神。

這次訪談我收穫很多，除了更了解一個醫生從大學起的課業環境。進醫院後的實習環境外，更看到了一個真正愛人的醫生所展現的氣度。前輩不只是借鏡，更是我們成長過程中的指標，希望藉由這次的經驗，在未來我疑惑時能有個靠山，有個好的典範在，讓我寧有勇氣繼續向前走！

曾俊嘉 96001067

經過這一次的訪問過後，一樣的想法，一樣的心情又再一次的回到我的腦海中，只是這次的迷惘更勝以往，在高中的時候，一直認為我的目標是懸壺濟世，我只要多念一點書，可以幫助的人就越多，當年立志考取醫學系就只是因為自己對拯救病人之後所產生的那份成就感感到滿足，即使那份成就感迄今從未在我的生命出現，不過我想：那份感覺大概跟助人之後的那份欣慰跟感動差不多，所以勵志網醫學發展，上了大學之後，上了很多課，看了很多影集，看看現在的醫療環境，看看現在的醫病關係，卻不免為自己的將來感到心寒，感到恐懼，有時候甚至不想去面對。以前的我一直認為自己應該要走的路，是那種危險，佈滿荊棘的道路，也就是說，一定要選擇那種現今被大多醫師給遺棄的大科的路，因為古人曾經說過：當有能力拯救一個人的時候，就該救一個人，當有能力拯救十個人的時候，就該救十個人，現在回顧，雖然自己的年紀不甚大，也覺得兩三年前的我太年輕氣盛，太輕狂無知，現在的醫病關係、醫療環境，如果真的因為醫療糾紛讓我被判刑，那我的家人怎麼辦？身為家中的獨子，我能放下他們嗎？再加上現在醫師的薪水越來越低，雖然我並不貪圖榮華富貴，但是將來家中撫養的重擔我必須一肩挑起，如果沒有足夠的薪俸，我如何安心的替病人看病？這些想法當然未必會與我的夢想衝突，但我的心中，總是害怕這些事情將來會發生，在台灣，醫師的社會地位高，但是待遇卻相較於其他國家為差，至於為什麼，牽扯甚多，

不便在此詳述，我們提供了國人不亞於其他先進國家的醫療服務，為什麼我們的待遇必須一點一點的被剝削？當然如果是因為從前的我們（醫療界）驕傲自大沒有同理心，那也罷了，可是現在醫學教育正一點一點的改革，為什麼我們還是必須被如此對待？所以身為醫學生的我們，也許應當有所知覺，有所作為，讓外界知道我們的需要，同時也觀察外界對我們的需要，如此一來才會到達雙贏的境界，而不是埋頭苦讀，鎮日埋首書堆之中，以前老一輩的觀念應當被改正了，光是努力讀書是沒有用的，努力讀書固然是最重要的，但是在現今的社會，光是努力讀書便想出人頭地，想有一番作為，那是大大的不足了。

陳于方 96001083

渾渾噩噩的，醫學生的生涯也走了一年多了，自從進到醫學院以後，我就沒有再思考過我的未來該怎麼規劃，總覺得只要一直這樣讀下去，就可以安穩穩穩的成為一個醫生，不過在這次訪問過後，我發現醫生沒有那麼容易當的，醫生這兩個字背負了很多的責任也代表了病人的希望。我在邱醫生身上看到了很多我該學習的地方，也體會到了很多我現在應該注意到的事情。

邱醫生是個很開朗的醫生，在訪談過程中，他都滿臉的笑容，在他講的這些內容中，讓我感覺最深的就是醫生的團結這部分，每次電視中看到的都是醫生之間的勾心鬥角，大家都想往白色巨塔的最頂端爬，認為自己是最厲害的，卻不知道團結的力量才是最大的。雖然現在的我們，還是會互相幫助，互相打氣，不知道等到我們當上醫生是不是還會如此，我很怕在我進入這白色巨塔時，我就會失去原本的我，不過看到邱醫生後，讓我感覺到比較放心，因為他從不自我膨脹，不會汲汲營營往那頂端走，我希望我能像他一樣，在當上醫生後還能保有謙遜，能壓低身段去學習，畢竟，學習是一切知識的源頭！

另外，邱醫生提到了要當一位醫生，最重要的是要有服務的熱忱，因為當醫生真的很辛苦，錢賺的也不會到很多，如果你不是真的喜歡這個職務，一定會受不了的！其實我自己常常也在想，我念醫科

到底是為了什麼？在我還沒進入醫科之前，是因為我喜歡和人接觸，喜歡看到別人露出笑容，因此我覺得幫助一個生病的人重展笑容，是我想要做的！不過在進入高醫之後，總覺得我離我的想法越來越遠，開始苟且的認為，醫生就好好的把病醫好就好了，我失去了我最原本的熱忱，而我卻連醫院都還沒進入！所以在我聽完邱醫生講完後，我覺得很愧疚，不過我也很謝謝他又讓我想起我為何想當醫生，重時那份熱情！

邱醫生提到了希望我們在這兩年多擔任志工，去學習同理心、學習關懷別人，真正的好醫生是會站在病人的角度去治癒他們，不僅僅治好他們的病，更治好他們的心。我不知道自己是否能成為這樣的一位好醫生，不過我希望能朝著這方向邁進！

這次的訪談中，我從邱醫生身上學到了很多，不僅僅是醫生這方面，更學到了很多關於人生的道理，讓我反省了很多，也讓我對自己的未來有了一個方向，我期許我自己能成為一個帶給病人溫暖的好醫生，而不僅僅是空有醫術的”好”醫生，也希望未來有一天，我能成為被訪問的那個人，把我的經驗和想法傳給接下來的人！

羅匯文 96001094

我想身為一個醫生需要的本質是什麼？需要的特質是什麼？以及背後的心酸，我想藉由這次的採訪我有更深一層的認識。

每次直屬聚都聽學長姐建議說我們現在要好好玩，但是好好玩的定義其實當初並沒有很能夠理解，但是經由這次後醫生已過來人的建議和經驗跟我們敘述醫生生涯和醫學生的過去。

我想這點對我有很多的幫助，因為在之前不知道醫學生究竟在忙什麼和進醫院後在忙什麼，我想經過這次的採訪我有深刻的體會和了解。這點對於我在排我未來的行程有一定程度上的幫助。

胡嘉麟 96001097

在一年級上學期時就已經做過類似的訪問，不過能參考不同醫生

的經驗談，相信對我們以後一定有幫助。

許多學長姐們都提到在大一大二比較閒時，可以多參與社團活動以及多擔任志工，這點邱醫生也不例外。在訪問中他指出一位好的醫生同理心的訓練是相當重要的，並告訴我們要多利用空閒的時間去關懷人群，去學習站在別人的立場思考問題，有同理心才不致於讓我們流於當一個醫匠。這一切也啟發我們去思考這七年的醫生養成教育，我們應該如何去維持自己的品格，培養自己愛人的性格。

另外關於醫師之間不甚團結的問題，邱醫生指出因為台灣醫生是由聯考勝出的一群人所組成的，所以通常會自視甚高，認為自己是最厲害的那一個。所以當醫師公會有政策下來時，配合度通常不高，造成醫師權益受損。像是在健保制度以及醫師去刑化等議題上，吃虧的原因往往出自醫生們不團結這個點上。現今醫學教育強調團隊合作，也許就是為了解決這類的問題。

經過了這次的訪問，除了更了解一個醫生從大學起的課業環境，更看到了一位真正愛人的醫生所展現出來的氣度，確實收益匪淺。

陳孝綱 96001098

歷經了這次採訪，學到了很多事情，醫生畢竟是我們的賢拜，他身上我看到了未來的自己，他的人生經驗彷彿都是我未來的點點滴滴，每一席話都讓我對我的未來有更深刻的了解，但諷刺的是，聽完他的話讓我對未來沒有多的安全感，反而讓我更加的恐慌，醫師說：其實每個醫學系的學生未來的道路都差不多。我的未來不是一個在象牙塔頂端任人安排的道路，而是一個等著我去開拓的領域，醫師這條路，看似一個被侷限的人生，但既然已經成為其中的一份子，就應該自己尋找其出入，培養自己的專長與興趣，多充實自己成位一個有內涵的人，並且多多關心人文，培養自己以後醫人的心!!也謝謝駱老師能給我這次的機會讓我能夠從採訪中，看到未來的自己!

陳泊谷 96001101

這次的訪問讓我受益良多，在訪談邱醫師的過程裡，得到的不僅

僅是前輩珍貴經驗，更是看到了典範，並明確的構思自己未來當該努力的方向。他提醒大家 真正的醫生，是醫人，不是醫病；有同理心會不讓我們留於當一個醫匠。邱醫師非常重視與人溝通的能力 專業知識是醫生的基本 完整的醫師更應該要能和病人妥善的溝通，了解病人的實際情況，學習面對病人和持有不同意見的家屬們；而這能力可以從小培養，先從深培的家人，朋友而逐漸的擴大。而當今社會上不斷的醫療糾紛 對醫師道德上的批判層出不窮，也極具提醒及警惕作用，更啟發我們去思考。這些年來的醫師養成教育，道德，專業上該如何自己去維持。他還說到希望我們追求的是精神上的充實，這樣子才會無限的快樂，那種境界會是真正的快樂，因為物質或其他慾望的追求都無法達到那種境界。在現今格外重視的醫學倫理上，希望能藉由這一次的訪談讓自己能有所體認，不單單在專業領域上需要有所專精，更要永遠保持熱情的初衷，醫療科技推陳出新，但人們對生命的關懷 熱情永不改變。我欣賞這樣的醫師，輕鬆寫意的生活方式，卻有著熱血奉獻的胸懷 合善寧靜的做人處事，確保有讓人信服的專業能力隱藏在他的優雅自適，真實偉大的樸實無華，讓人打從心底去尊敬，去景仰……希望在未來的旅途上，能一直擁有這樣的堅持和氣度，伴隨自己在往後得人生，永遠不變……

李宜龍 96001110

轉眼間一個學期過去，鎮日嘻笑打鬧的生活也持續了將近半年，當初立志成為一位好醫者的宏願，漸漸被這荒唐的大學生活所淹沒。一個陽光普照的早晨，我們幾個醫學系大一的小伙子搭上了莒光號到了新營，目的是要完成那遲遲未著手的國文報告。這次有幸訪問到醫學系學長的父親，正職新營一自家診所的邱醫生。初次拜訪，我們幾個人正襟危坐，深怕講錯話讓氣氛尷尬，但邱醫生的健談與談諧很快得讓訪談氣氛變得相當和諧，且進行得相當順利。

對於醫生這一行，我們真的只是一群似懂非懂的毛頭，誤打誤撞考進了醫學系，沒有太充分的準備，更沒有相當的把握。從邱醫生的

分享中，我印證了那些寫醫院故事小說的內容，一個醫生的養成真的是歷經波折，無論是比一般人煩重的課業，還是充滿未知那白色巨塔的考驗。我們聽了都有點徬徨，因為那與現在逍遙的生活有段很大的落差；我們也很亢奮，那是一種挑戰，是我們願望達成前的考驗。這又再度將我拉回了現實，而這回我離這些考驗更近些，因為我已經跨進高醫醫學系的門檻了。邱醫生再三強調，那是段艱辛的路程，需要濃厚的興趣來支持我們走下去，這也是我們現階段應該努力的方向。另外，近年來社會大眾對醫生的職業道德一再提出質疑，我們必須深刻反省這問題。我不得不將那塵封已久的問題再度翻出來思考—我要成為怎麼樣的醫生？是純粹想求個名利雙全，還是一顆想回饋社會的心。邱醫生說，也許這離我們還有段距離，眼前有很多重要的課題要做，但從他的話語我找到了答案。醫生有別於其他的職業，需要與人群接觸，散發溫暖，這是我們的權利，也是使命。他期許我們做個溫暖的醫生，溫暖自己，也溫暖他人。

當初之所以選擇讀醫學系，除了有家人的勉勵外，自己也想對社會做出一些貢獻。上了大學，在優渥的生活中，我漸漸忘卻當初的憧憬。在訪談完邱醫生後，我們呆坐在沙發上好一陣子，方才那些話彷彿仍叮嚀著我們，別忘了最初的那種感動。

杜品毅 96001116

跟邱醫師比起來，我來念醫學似乎只是因為分數的關係，所以一年級的時候也是過得渾渾噩噩，做完這份報告後也許可以對自己未來的人生下點期許，過個有意義的人生，也感謝我們現在可以在一個教學制度較完善的學校念書，以後也比較能面對未來的難題。自我充實也是非常重要的，醫生的工作關係到病人的健康與否，一點點疏失也可能造成極大的糾紛，好好充實自我，如此可以做個有涵養的醫生更可以避免許多不必要的困擾，這次的報告讓我收穫良多，也讓自己不管在未來求學階段的目標或是對未來職場的無知，都有極大的幫助。前人種樹後人乘涼，前輩的經驗傳承讓我收穫良多，也希望我可以將

這份精神延續下去，幫助更多也向我一樣對未來惶恐的人。

林宗翰 96001143

這一次國文要採訪一位醫生，而念醫學系的我，對於能跟醫生閒聊也懷抱著很大的興趣，畢竟能一窺醫生的工作內容，也能解決自己對醫生這個職業的種種疑惑，而我們這次採訪的對象是邱炳川醫生，學長很親切的招待我們，接著我們開始提問預先準備好的題目，學長也都很認真詳細的回答，還有我們還有問了很多自己想要問的題目，學長也都毫不吝嗇的回答，總而言之整個閒聊的過程頗為順利。雖然這次訪問一開始的目的只是爲了要交報告，不過在採訪過程中，對於我們問的一些問題以及學長回答的內容，我有許多許多的想法，譬如學長跟我們分享自己爲什麼要念醫學系，我自己便在心裡仔細的思考爲什麼我自己要來念醫學系呢？這時候自己才發覺到自己當初並沒有考慮這麼多，也有一些家人的因素；而非像學長一樣的是因為從小的興趣以及家庭環境的因素，自己在起跑點上就輸了一大半，再來學長跟我們分享以後進醫院後會面對的種種事情，我也才真正的開始了解到醫生這條路並不像自己想像中的那樣簡單，大二的我們離學長所說的還很遙遠，不過我很慶幸還夠遙遠，因為我們所擁有的知識實在太少了，根本就還沒有足夠的本錢去面對以後進入醫院裡的種種考驗，也還沒有像學長因為經驗的關係而對生死課題處之坦然的能力，不過我們勢必會有那個時候，所以現在起也該好好培養自己的實力，雖然每種職業無論其內容如何，都是人拿來賺錢的手段以及途徑，不過醫生有其另外極為重要的任務那就是救人，若自己本身知識不足如何救人呢？日子還久，不過大一大二的日子應該是屬於比較有空走馬看花的時候吧！不過除了課業，當醫生的據學長的說法，與人相處也是非常需要學習的一環，醫生除了要與病人溝通，還要跟病人家屬溝通，尤其在不好處理的病例中，人際溝通的方法似乎就成了關鍵的角色，畢竟病人以及病人家屬們大多不懂醫術，所以醫生知識多好或是醫術多好對他們是沒用的，他們需要的是安心以及態度親切善於與人

溝通的醫生才是，這些訪問的主題都帶給我許多的目標以及前進的動力，我得把學長當成自己的目標去達到才有辦法做一位出色的醫生吧！