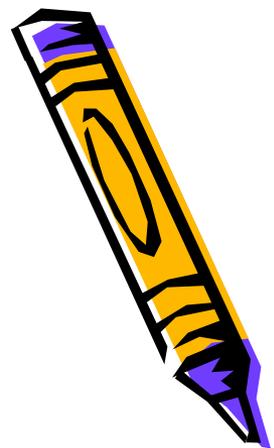
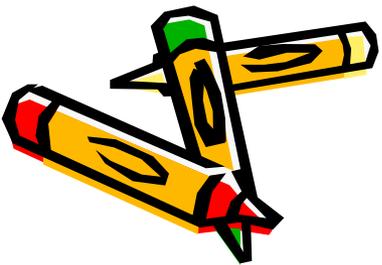


# 醫學生涯規劃

## 關皚麗醫師

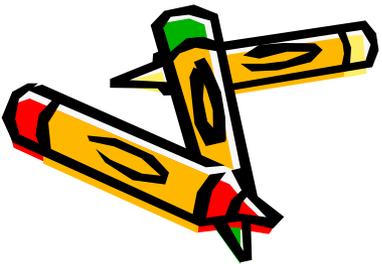
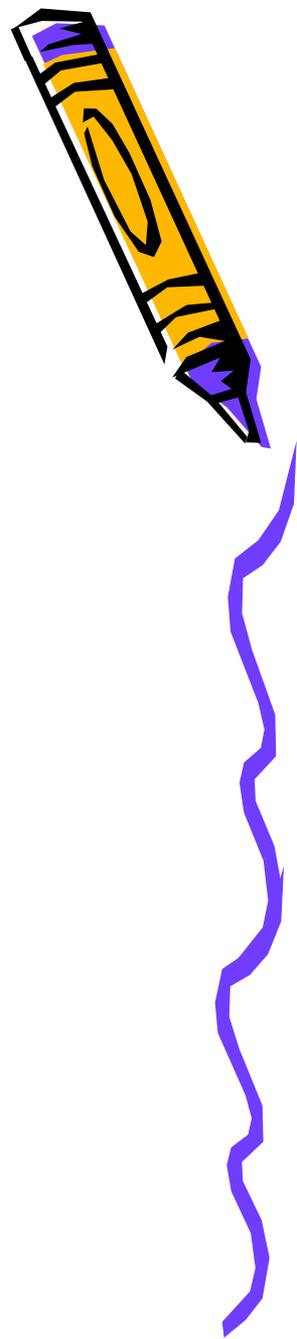
### 神經外科

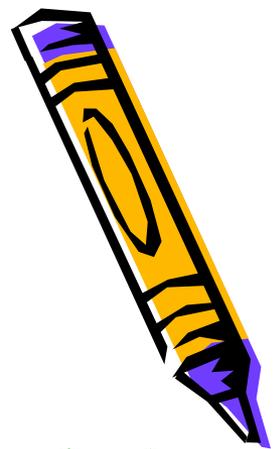
孟澤 忠哲 宇賢 冠璋 可瀚 孟賢  
柏樺 亞婷 怡安 琬婷 藝均



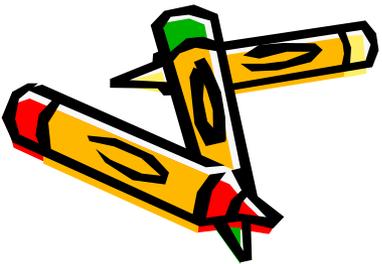
# 經歷與背景

關皚麗醫師





- 1983年8月，在高醫外科的領域中，出現了第一位女性的醫師--關暄麗醫師
- （高醫第一位神外女醫師:印尼僑生）
- 與其他男性醫師接受一樣艱苦的醫師養成訓練，具備有超人的體力與膽識外，更有著女性的魅力關懷與感謝



- 1988年之後，升上主治醫師
- 1994至1997年赴美維吉尼亞大學和耶魯大學進修學習，回國後致力於帕金森氏症不自主運動之患者、癌症末期疼痛及非癌症之頑固性疼痛患者之疼痛減輕
- 研究方面致力於動物實驗蜘蛛網膜下腔出血續發血管收縮之研究
- 1997年獲得醫學博士學位並榮獲全國十大傑出青年
- 於今年通過教育部之部定教授，成為全國第一位女性腦神經外科教授

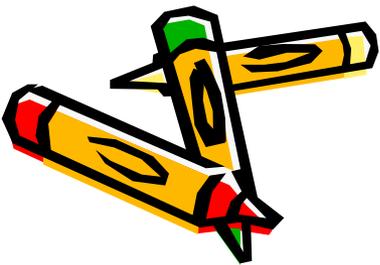




- 工作之餘，關醫師非常關注家庭生活，與石醫師當了十餘載的恩愛夫妻，至今育有二子，大兒子就讀於師大附中，小兒子在高醫附設托兒所就學
- 她經常給孩子的中心思想，就是要懷有一顆感謝的心
- 休閒方面，關醫師是她喜歡養馬和騎馬，休假時，全家一起享受騎馬之樂，共享天倫，快樂無窮

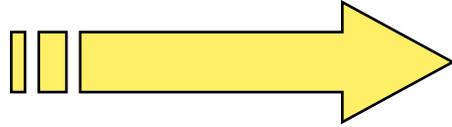


# 訪問過程

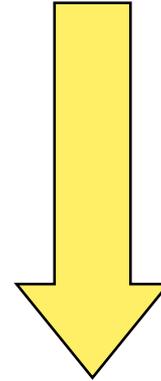


# 我們的路線圖

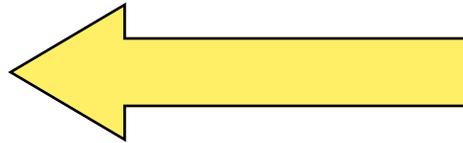
啟川大樓



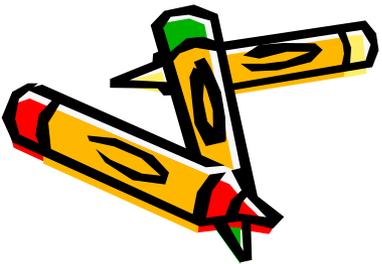
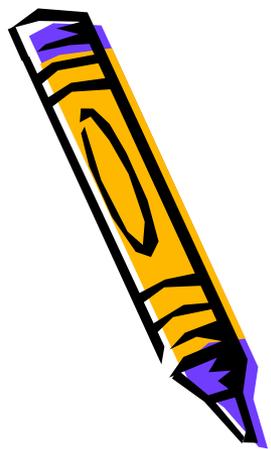
九樓



關醫師



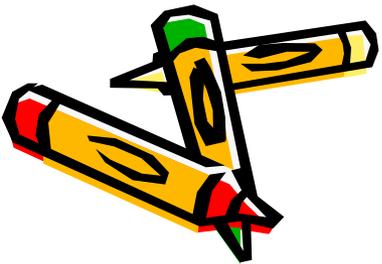
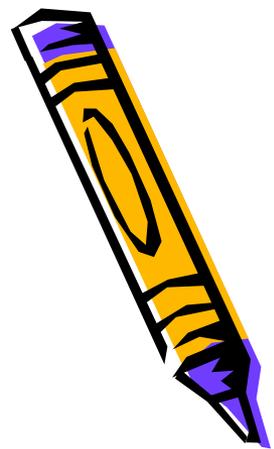
詢問



關醫師給我們的第一印  
象...

幹練~~

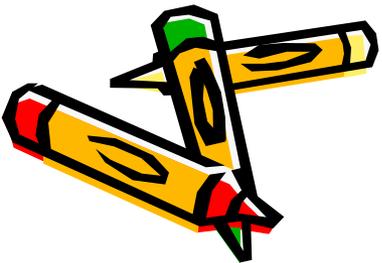
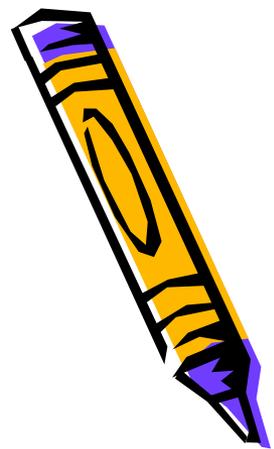
女中豪傑!!!!



交談後...

難忘的親切笑容

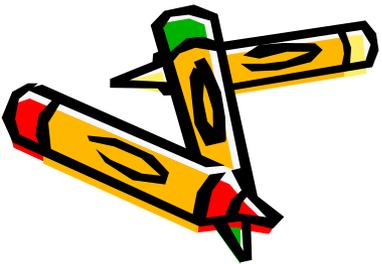
和藹可親



# 訪談進行中...ON AIR!



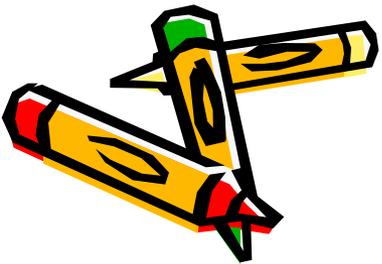
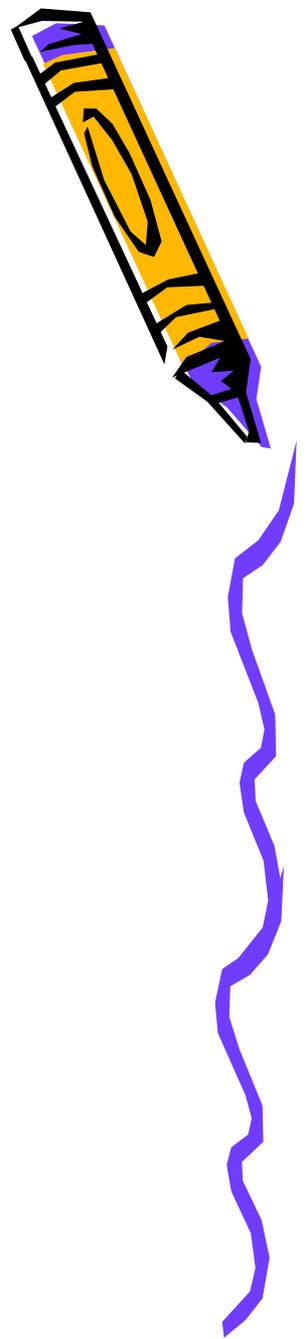
>>我們小組都處於緊張狀態，由於關醫師擁有高超的觀察力，所以她主動地開始說自己的生活經驗...經過一輪輕鬆的對話和關醫師的引導以後，我們小記者的發問系統被開發啦!!!!~::~



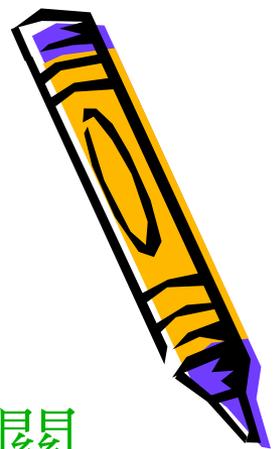
# 訪談重點!!!

## PAY ATTENTION

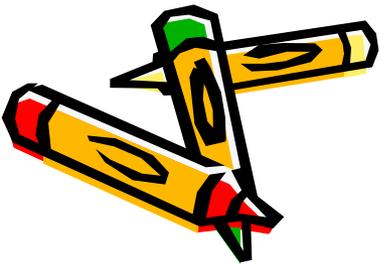
- 培養同理心
- 尋找人生目標
- 尋找興趣
- 吸收多領域的知識



## 訪談後...

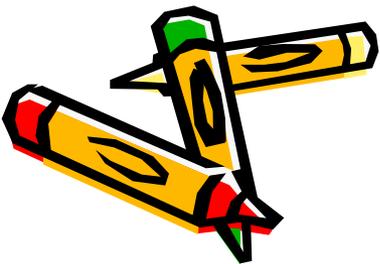
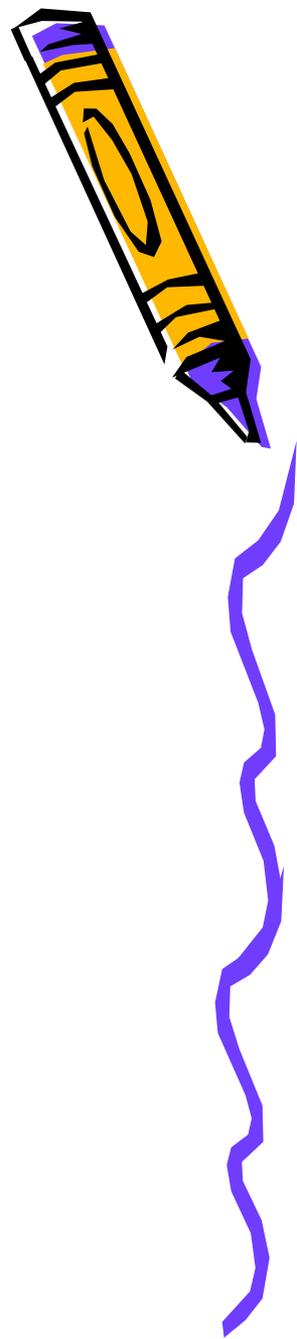


- ▶ 小記者發現門口貼上很多牛的圖案，關醫師即向大家解釋，身為外科的她們，期許自己能像牛一般刻苦耐勞，不辭艱苦，任勞任怨地為民眾服務。小記者都有一股衝勁，要當一頭刻苦耐勞的“牛”。



# 醫學生涯規劃

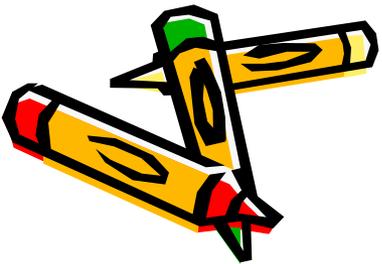
## 訪談重點



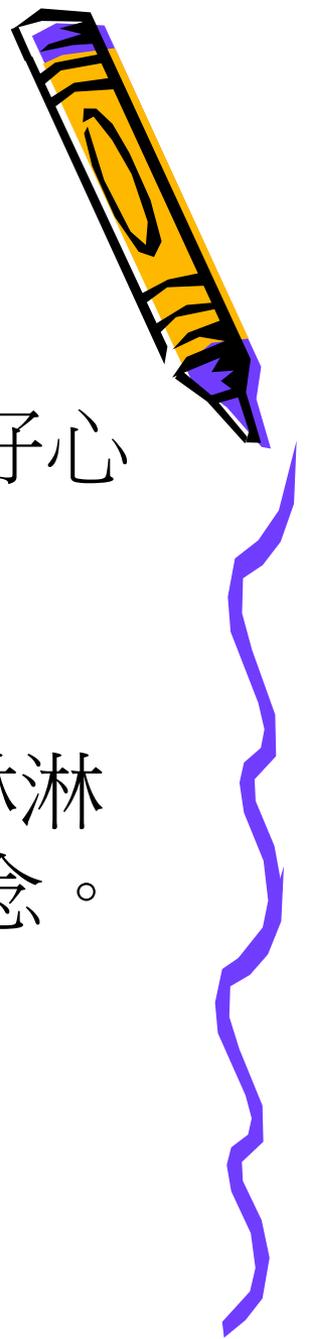
# 1. 為何會選擇外科?



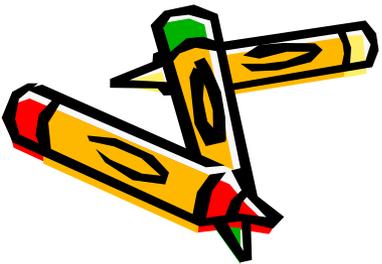
- 在五年級時就已經抉擇我要走外科!
- 外科是你能立即性你所做的治療，幫他什麼馬上就能看到。
- 外科就是很挑戰 也需要很果斷!



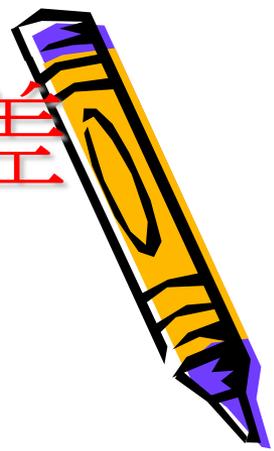
# 如何面對心理壓力？



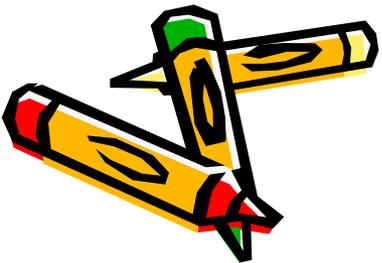
- 不管內科 外科 當你沒有把病人治療好心理壓力都很大。
- 不考慮走外科不就是因為太累了 血淋淋的 就是女生不太適合 那是錯誤的觀念。



# 1. 女生跟男生走外科有所差異?

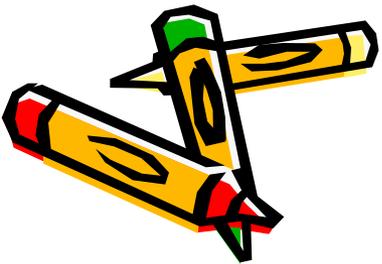


- 不會
- 疲累是一樣的 看你如何去感受
- 工作分量是一樣的
- 女生的耐力絕對比男生好



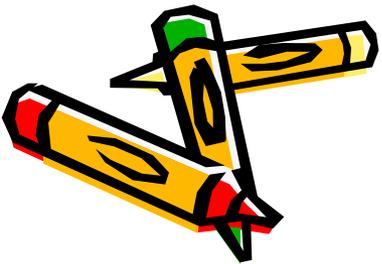
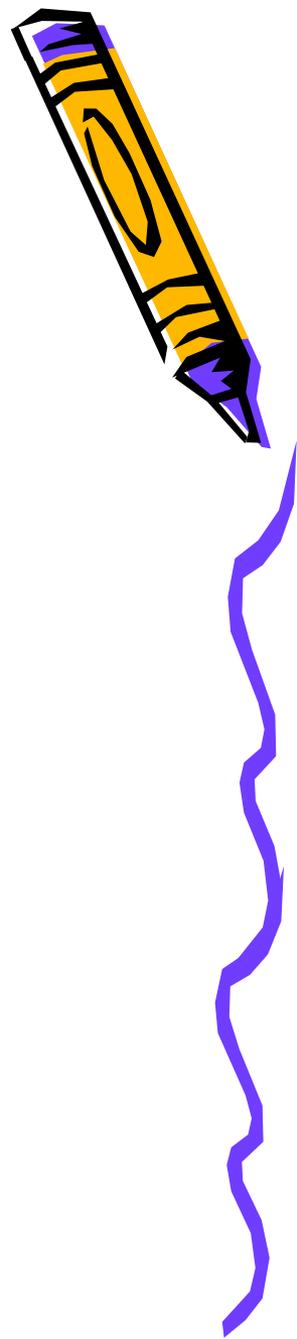
# 家人有沒有反對？

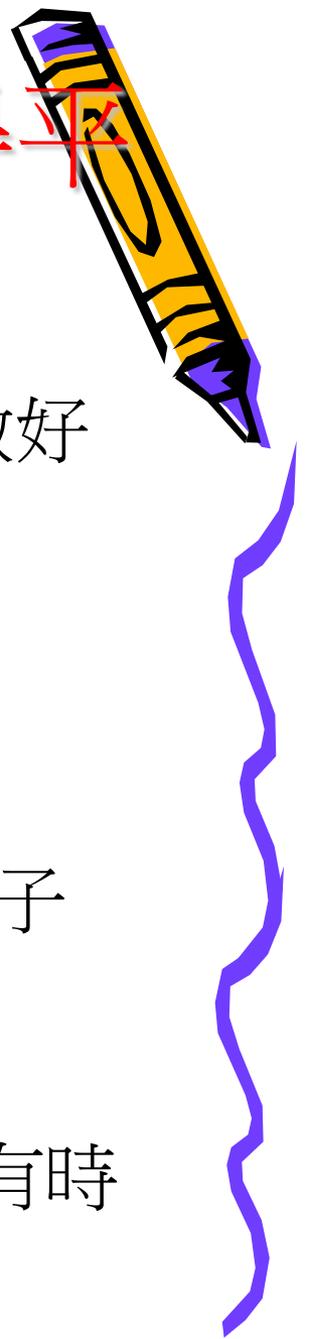
- 父母親是蠻開放的
- 人不要限定什麼是最好的，沒有最好的，只有什麼是最適合你的，什麼是你可以發揮最好的。



# 1. 為何選神經外科?

- 神經外科是挑戰中的挑戰
- 高醫第一個女生走外科





# 1. 如何在家庭與工作間取得平衡?

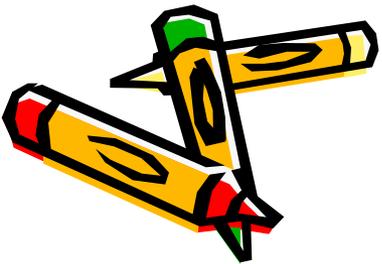
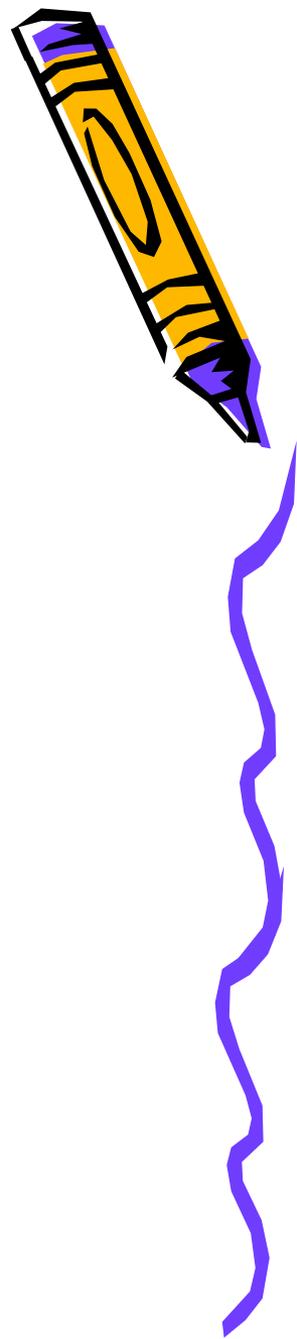
- 小孩天天看著你 你也不是再做壞事 一直做好事 孩子不會埋怨你的
- 我做實驗 小孩也陪我窩在實驗室
- 我參加你的活動， 你參加我的活動， 和孩子的關係也會好

沒時間的人，其實是最閒的。越忙的人越有時間 因為忙的人他的時間都分配的好好的



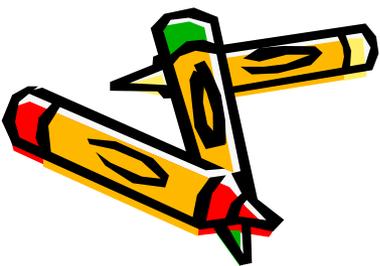
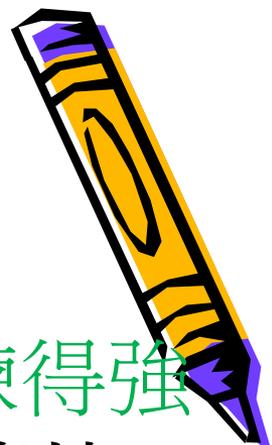
# 1. 高醫每年有幾個神外名額?

- 2個
- 全省只有**24**個



Q外科醫師應有的準備

A需要做的準備大概就是把身體練好，練得強壯一些，因為進醫院之後，有時需連續執好幾班，而且女生也沒有例外，但現在衛生署有規定，醫生不可連續執兩班以上，但女生也不能抱持著要別人同情或體諒，這樣等於看輕自己，限制自己的能力了。

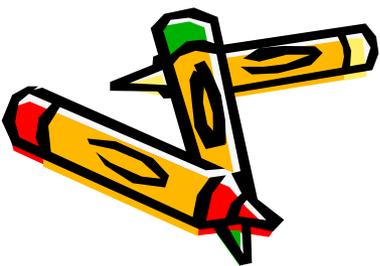
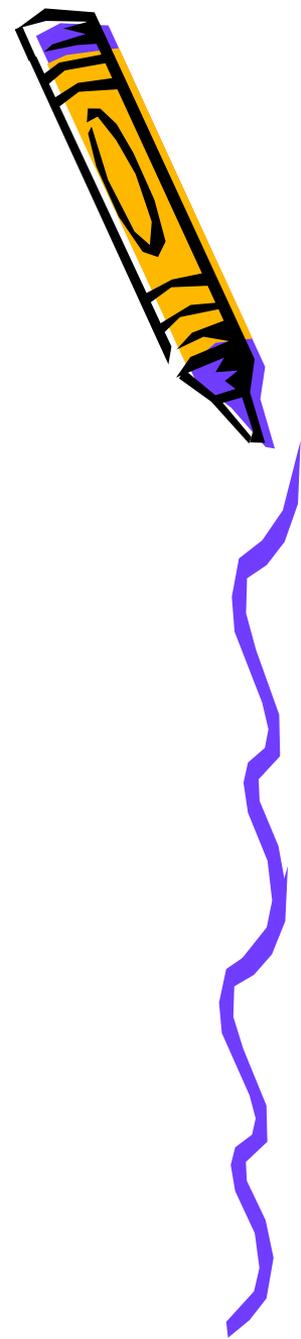


Q那老師平常有什麼休閒活動來舒壓嗎?

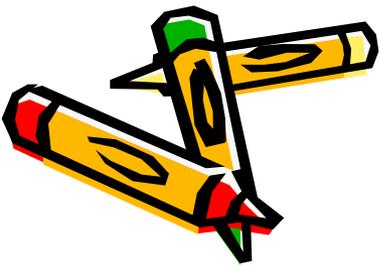
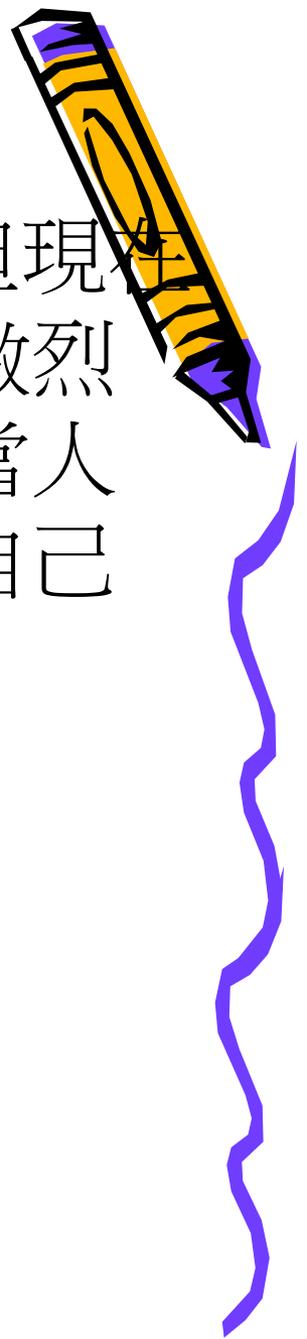
團體照



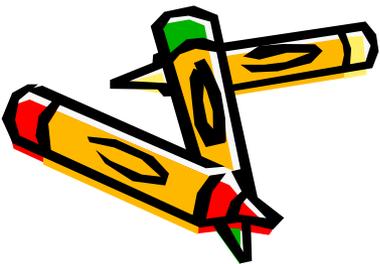
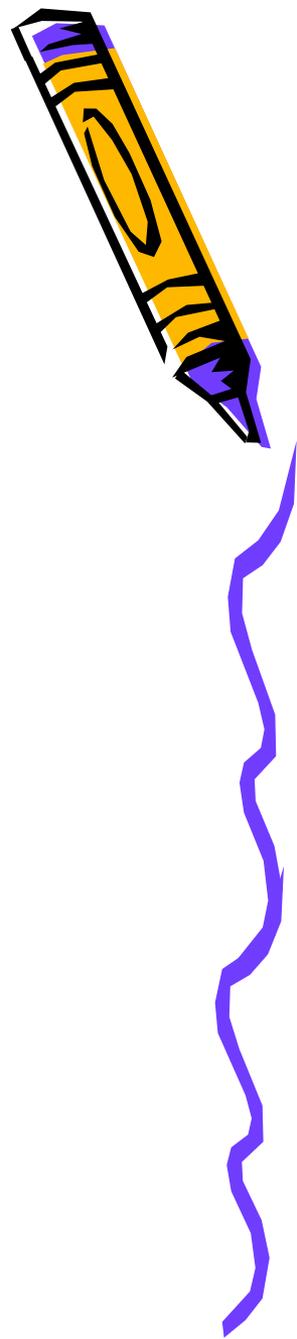
團體照



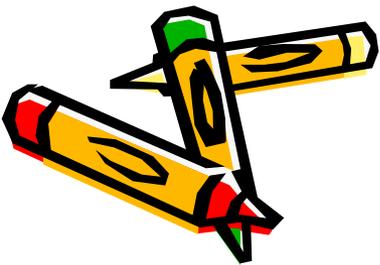
A我大學時候就很喜歡游泳、打籃球，但現在年齡越大，所以就不會做像籃球這麼激烈的運動，現在大多有空時會去游泳，當人走到人生最尖端時，最需注意的就是自己的身體健康。



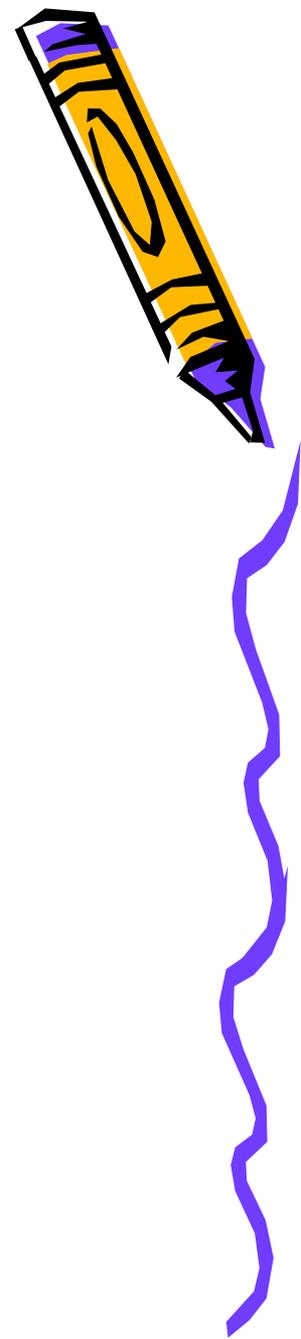
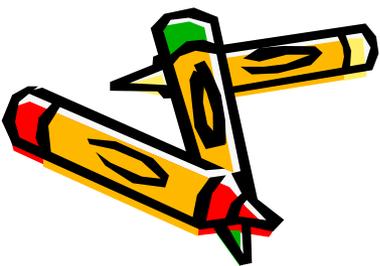
1. Q老師對於女生選擇神經外科的想法?



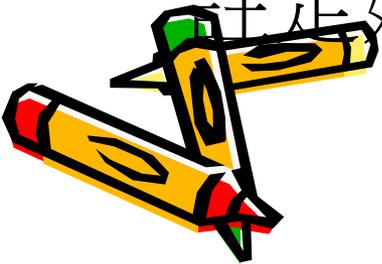
A 雖然當初我是第一個選擇神經外科的女生，但是現在高醫附設醫院，已經有八個女神經外科醫生，其實女生的體力不會比不上男生，在開刀時，都是必須站著，但若精神非常集中，其實並不會覺得累，而且現在技術加上科技也進步許多，可以縮短不少的開刀時間，所以我覺得女生選擇神經外科非常的好。



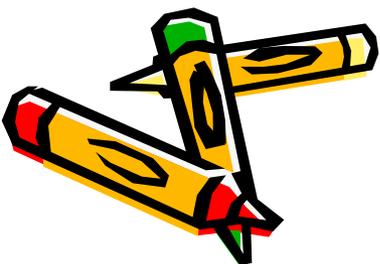
# Q醫師的道德與現實



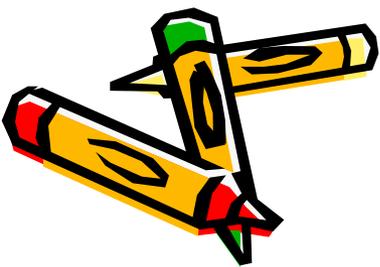
A說到開刀，現在健保局是依照開刀時間給予手術費，例如8小時以內有一額度，超過8小時又是另外一個額度，那些技術高超的醫生，往往開一床刀並不用花費到十小時，所以很多醫術高超的醫生反而領到的錢是最少的，但醫生這個職業，不要往往就只想到錢，因為實際上開刀時間越長，對病人來說越不好，錢其實賺多少就花多少，而且一個人一輩子可以賺多少錢早就已經註定好了。



1. Q想請問醫生開過最困難的一床刀情況是  
如何?



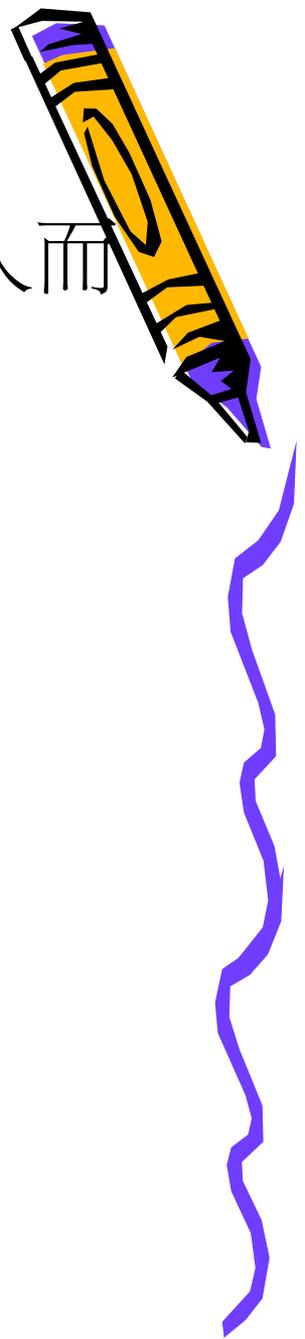
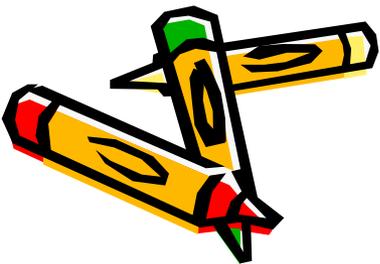
A 人類的腦部結構本來就非常複雜，由其實面  
臨要開這床刀時，卻不知道病人腦部確實  
的情況，這是最困難的情形，腦部手術最  
難的應該就是動脈瘤，不管是情況如何刀，  
醫生必須做到的就是讓病人和家屬能充分  
了解情況，而因能信任醫生但，醫生開刀  
時也必需知道，尤其是神經外科醫生更必  
須曉得，自己一個不小心的動作可能就造  
成病人腦出血或死亡。



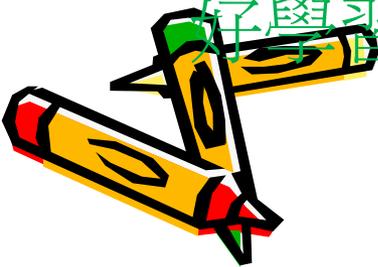
Q 醫生曾經遇過不能諒解醫生作法的病人而起爭執嗎?



要打架了!!



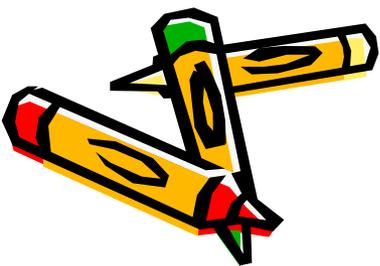
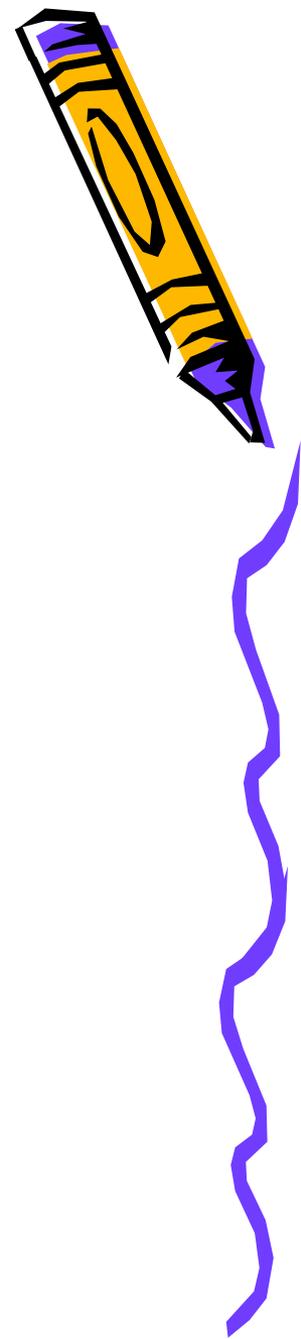
A當然有，當爭執的情況發生時，我們所必須做的就是站在對方的立場去想一想，不應該是責怪他，而應該是教育他，讓病人與家屬充分了解病人的病情後，能取得病人和家屬的認同，這一部份其實是以後你們在醫療這條路上所必須面對最困難的事，其他如手術看診都是其次了常常醫療糾紛的發生，就是醫生與病患的溝通不良所造成的，現在的醫病關係很糟糕，很多人覺得醫生需要為病人做什麼做什麼，當醫生卻不能期待病人給以感謝的回報，有時候你明明就做得很好，但卻被誣告，這壞讓醫生很氣餒，但這也不能怪外界的眼光，良好醫病關係的建立是每位醫生所必須好好學習的課題。



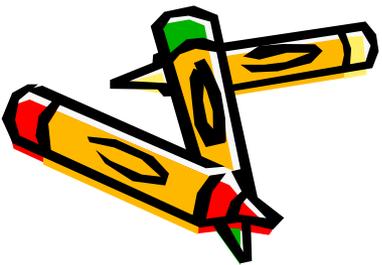
# 1. Q醫生對神經外科未來發展的期望



我想要七億XD



A 我覺得選擇神經外科不用擔心未來發展有侷限，因為神經外科本來就是一門複雜且神秘的科學，還有很多東西都還未被開發，所以你們不用怕未來神經外科發展不好，應該擔心的是像現階段醫療資源有限，我覺得應該想辦法節省不必要的醫療資源浪費，省下的經費就可以用在新知識的開發，在台灣神經外科方面很多都還未齊全，極需未來各位新血的加入。

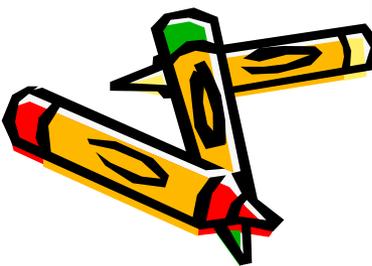
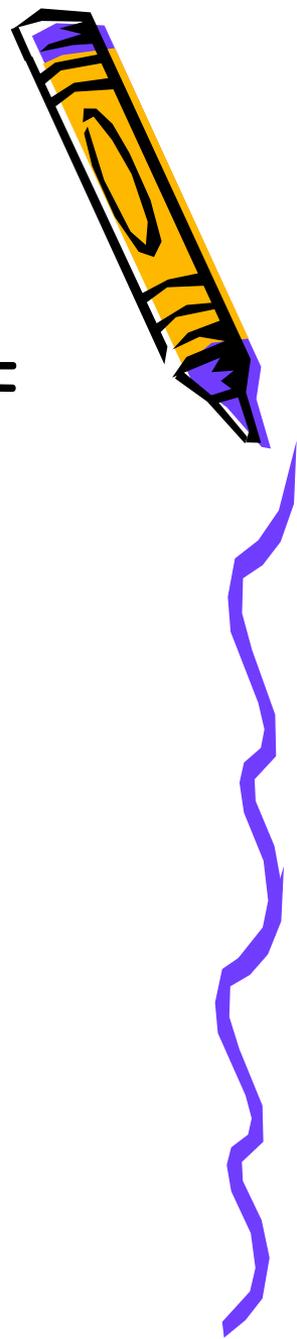


Q 醫生對自己未來的生涯規劃

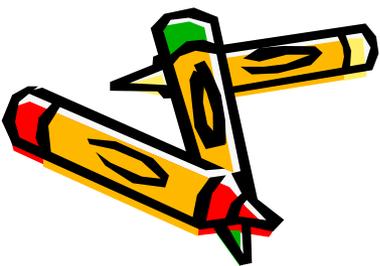
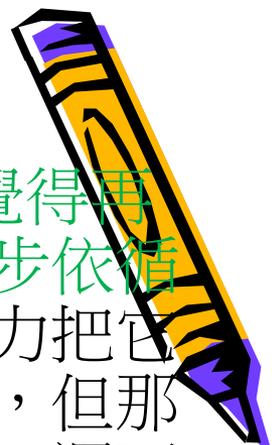
=====此為分隔線=====



需要神經外科治療的病人



A 很多人都會為自己未來做一個完整的規劃，可是我覺得再怎麼完整的安排，到最後都不可能照著計劃一步一步依循著進行，我覺得我們應該做的是把握每時每刻，盡力把它做好，像我以前大概國中時，我決定以後要當醫生，但那時也沒想過要當怎樣的醫生或以後要選擇神經外科，還可以一邊任教一邊當醫生，甚至還得了十大傑出青年，我覺得只要把自己的每一段路走好，把自己準備好，那機會就是你的。我從來沒想過，因為要達到什麼目標才去做這件事，像當初會去義診，也不是在我的計畫裡面，當時就只是純粹想做這樣的事，所以就跟著老師到沿海地區偏遠地區去義診，發現別人很需要我，我是一直都這樣在做人，後來學長發現說我有這資格可以被認為十大傑出青年，這樣發生的事情都不在我的計畫之中，我相信以後你們的機會一定比我多比我好。

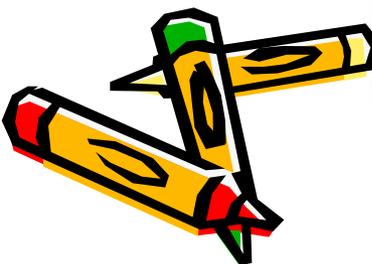
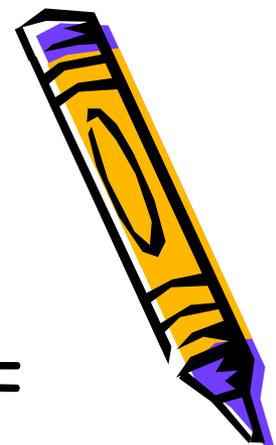


# 1. Q醫生對待病人的態度

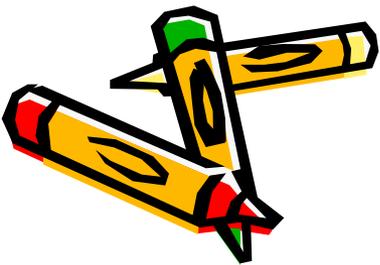
=====此為分隔線=====



他們需要關醫師的全力協助

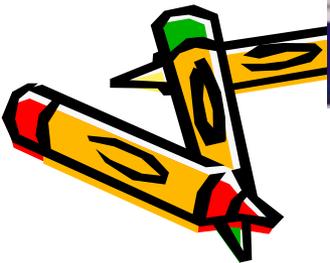


A 身為醫生，不管多忙多累，對病人一定要有耐心，像我每次看診，一個病人都會花很多時間，護士都會跟我說，你跟病人都不知道扯到哪裡去了，可是我覺得對待病人可不是開藥給他這麼簡單，對待病人要有愛心，是要真正的關心他在想什麼，還有他的家庭背景，有時候，這些比昂貴的藥還有用。



Q學士後醫學系與醫學系的學生差別在哪?

=====此為分隔線=====



安寧療護請照顧好他

笑笑就好!

A我覺得醫學教育最重要的就是把我們的學生教育成一位最好的醫生，目標都是一樣，所以課程相差不大，但學生的來源不同，所以我覺得課程上可以有些不同，醫學系學生絕對是最聰明的，後醫學系學生就不一定，其實當一個好醫生不一定要最聰明的，兩者差別最大就是在於，醫學系學生可能是因為爸爸媽媽的意見或是成績上的關係才選擇就讀醫學系，後醫系學生則不一樣，他們雖然在第一階段無法被錄取，可是他們仍然可以堅持著我一定要當醫生的目標，最後來達成，這表示他們的毅力十足。

