

醫學生涯規劃



孟澤 忠哲 宇賢 冠璋 可瀚 孟賢

柏樺 婉婷 亞婷 怡安 藝均

與關皚麗醫生的約定~
與關皚麗醫生的約定~

目錄

訪談企劃書

訪談醫師：關皚麗醫師的介紹

訪談的過程

訪談紀錄

訪談心得

工作分配表



醫學生涯規劃採訪計畫書

| | | | |
|--------|---|------|------------------|
| 組長 | 郭藝均 | 受訪醫師 | 學士後醫學系系主任 關皚麗 教授 |
| 組員 | 宇賢、冠璋、忠哲、孟澤、孟賢、可瀚、亞婷、琬婷、柏樺、怡安 | | |
| 受訪醫師簡介 |  <p>◎姓名：關皚麗 教授</p> <p>◎現任：</p> <p>高雄醫學大學外科學教授 中華民國腦中風醫學會理事 高醫大附設醫院神經醫學中心癲癇小組召集人 美國維吉尼亞大學神經外科客坐教授 中華民國重症醫學甄審委員 中華民國麻醉醫學雜誌編輯委員 高雄醫學大學科學雜誌編輯委員</p> <p>◎經歷：</p> <p>高雄醫學大學附設紀念醫院神經外科主任 高雄醫學大學醫學管理研究所碩士 高雄醫學大學醫學研究所博士 高雄醫學大學附設醫院外科住院醫師 高雄醫學大學附設醫院神經外科主治醫師 高雄醫學大學附設醫院神經外科加護病房主任 美國維吉尼亞大學神經血管研究中心研究員 美國維吉尼亞大學神經外科客坐副教授 美國耶魯大學神經癲癇中心研究員 美國 Cleveland Clinic Foundation 神經癲癇中心研究員 中華民國外科專科醫師 中華民國神經外科專科醫師 台灣脊椎神經外科專科醫師 中華民國重症醫學專科醫師 中華民國第卅五屆十大傑出青年</p> | | |
| 採訪動機 | 身為女性而選擇外科 | | |
| 問題大綱 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 女生走外科的心路歷程 2. 系主任選擇外科的原由 3. 外科中為何選擇神經外科 4. 醫學生的養成中須具備什麼樣的態度與特質 5. 外科醫生的養成，而神外的住院醫師須具備什麼特質 6. 神外醫生相較於其他科別在工作性質及人格特質上的差異 7. 工作與家庭如何取捨而平衡 8. 面對求學及職場上的壓力，如何面對並解決 9. 對神經外科的未來有何展望 10. 系主任的未來生涯規劃 | | |
| 工作分配 | <p>*採訪：全體人員(視大家時間而定)</p> <p>*報告：冠璋、琬婷</p> <p>*PPT製作：可瀚、忠哲、柏樺、怡安</p> <p>*書面資料製作：孟澤、藝均、亞婷 孟賢 宇賢</p> | | |

訪問過程

一大早，我們這組的同學先於啟川大樓集合，等人員到齊後，便搭電梯至九樓開始這次的訪問。經過幾番詢問，我們終於找到了關醫師的辦公室，看到關醫師的第一眼，給人一種幹練的感覺，不難相信他在職場上優越的表現，但是經過幾句的寒暄，察覺關醫師和藹可親的內在，親切的笑容更讓人輕易卸下緊張的情緒，進而與關醫師開始了一場充滿歡樂的訪談。

訪談一開始，氣氛有點小尷尬，大家都不太好意思發問，然而，關醫師似乎也察覺到我們的緊張，於是熱情地鼓勵我們發問，也會主動聊聊一些他的生活經驗，在關醫師的引導之下，我們漸漸勇於提出問題，也開始與關醫師熱絡討論各項議題，經過與關醫師的談天，我們更加了解培養同理心的重要，也明白尋找人生目標與生活興趣的必要性，他更鼓勵大家嘗試接觸各種領域的知識，成為一個更多元的醫學生。

訪談的最後，關醫師強調，他也是我們的學姊，也對我們有許多期許，希望我們能在未來跟他有更多的互動，更希望將來能引領我們走上正確的路途。離開的前夕，我們察覺到門上貼滿許多”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，最後，我們與關醫師一起在護理站那張牛的海報前合影留念，我們也希望將來能像牛一樣，奉獻一己之力替病人帶來痊癒的曙光。

關暄麗醫生的經歷與背景

一直以來，關醫師給人的感覺像是自己的家人，見面時是這樣親切的問候，患者需要時是那樣熱心的幫忙。今年起接任高醫腦神經外科主任，這位以專攻腦神經外科專家，在時代使命感的驅使下，一直以理想衝刺，並專注於教學和研究工作，成果豐碩，令人欽佩。

一九八三年八月，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，她與其他男性的外科醫師一樣，並不因性別不同，而有所禮遇，於住院醫師和總醫師訓練階段，不以為苦不以為累，一路走下來，須具備有超人的體力與膽識外，還有著女性的魅力關懷與感謝。

一九八八年之後，關醫師順利的升上主治醫師，一九九四至一九九七年關醫師將生活重心重新做了調整，她赴美維吉尼亞大學和耶魯大學進修學習，回國後將所學的新知識、新觀念及新的手術方式——醫療立體定位，針對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減輕疼痛，推展嘉惠於腦神經患者和疼痛患者。在研究方面仍致力於：動物實驗蜘蛛網膜下腔出血續發血管收縮之研究。於一九九七年獲得醫學博士學位並榮獲全國十大傑出青年。但她不因此而自滿，仍不斷的朝向目標理想邁進。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**。

除了在工作上的功成名就，關醫師非常關注家庭生活，她與石醫師當了十餘載的恩愛夫妻，她非常的珍惜，他們的共識是：互相尊重、體諒，善盡一己的責任，把握住生活的目的，展現出人性的光輝與人格的價值。如今育有二子，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。在休閒方面，熟悉關醫師的朋友津津樂道的故事，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。

訪談紀錄

關醫生：你們都是醫學系？

學生：對，我們是醫學系一年級學生

關醫生：有沒有覺得剛考上大學一年級二年級最輕鬆

學生：很累，因為活動太多，但是過得很充實

關醫生：一年級二年級的課沒有很重，要多多參加活動，念書不是只會讀課本上的東西就好啦！要四面八方！

訪談問題開始：

Q:當初關醫師為何會選擇外科？

A:其實我會選擇外科，是從五年級開始我就決定了，我現在看很多同學都已經是 INTENT 了，我問他要轉哪一科，他們常常都說他們不知道、或是還沒決定，他們說因為有時候還要想當兵或其他什麼問題！其實我在五年級時就已經抉擇我要走外科！但是外科的哪一科是還沒決定！

那為什麼會選擇外科？是因為我覺得外科是你能馬上看到你為病患做的立即性治療，對病患有什麼效用馬上就能看到，能就是能，不能就是不能，外科就是很挑戰，也需要很果斷！

Q:不知道我們大五跑的第一科是不是外科？

A: 我是不記得，但我在見習期間，更堅決我不是做內科的料，我是外科的料，內科的看得病都不會好，假若看內科可治療的疾病，那看外科一定可以被治癒。

Q: 在外科的話 一開始碰到很多 CASE 沒有辦法治好的話那心理壓力一定很大？

A: 其實不管內科、外科，當你沒有把病人治療好心理壓力都很大，很多人不考慮走外科不就是因為太累了或是經常必須看到血淋淋的畫面，然後就把這些觀念歸為女生不太適合選擇外科的因素，那是錯誤的想法。

Q: 女生走外科會不會跟男生走外科有所差異？

A: 不會，疲累是一樣的，看你如何去感受。

忙都是一樣忙阿，難道這樣的工作份量對男生比較少，對女生比較多？

其實分量是一樣的阿！那是看你自己的感受，不要覺得說這樣的分量對女生太多了，不要有這樣的想法，其實女生的耐力絕對比男生好。

Q 那麼當初走外科時 家人沒有反對？

A: 沒有，因為我父母親是蠻開放的，從小沒有指定我們要幹嘛，看你自己覺得往哪一方面會最好，女的走外科男的走護理，另一個建築師。看你喜歡什麼，其實我覺得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。

Q 之後為何選擇神經外科？

A 神外是挑戰中的挑戰，剛說的我大五就決定走外科，在 R1 時就決定是神外，但在選擇之後還是會受到很多考驗，這些考驗都是用來測驗自己是不是真的能走下去。還記得當初我還是 R1 的時候，差點就要走回頭路，因為以前還是很少女生走外科，我是高醫第一個女生走外科，以前辦公室都是男生，雖然如此，我仍然期許自己不能為了一些小挫折就放棄，那時我有個學長跟我說；其實樣看自己怎麼決定、學會挫折應該如何釋懷，不要碰到挫折就後退，以後的路上一定還會有更多的挫折。其實在我當 R1 的時候，很多其他科的教授要我走他們的科，雖然我是第一個說我要走神外，但到了真正決定時，卻出現許多競爭者，也曾想過算了，但最後還是覺得：不行，這就是我要的，為什麼我要放棄？所以就一直這樣堅持到現在，我覺得重點是在於純粹是看你能不能把這些事做好，假若可以那選擇神外一定不是問題。當然我決定要選擇神外時，我定下的第一前提是要把家庭顧好，不管事業多好多好，家庭沒弄好也是白費。

Q 那老師是如何家庭與工作間取得平衡？

A: 其實小孩天天看著你，你不是再做壞事，而是一直在做好事，那嚟孩子就不會埋怨你了。很多家庭是小朋友也不管，整天不見父母，但我們家不同的是，雖然我晚回家，但不管多晚，我都會抽出時間來陪伴孩子。

曾經有一陣子我必須做實驗，那個時候小孩也會陪我窩在實驗室，其實家長跟小孩只要，我參加你的活動，你參加我的活動，那家庭的關係都會很好。

還有一點，不要常說沒時間，很多人說他沒時間但其實他是最閒的，越忙的人越有時間，因為忙的人他的時間都分配的好好的。

Q 那老師每天睡幾小時？

A 5~6 小時，睡覺並非睡得越多越好，睡越多越沒有精神。

Q 那高醫每年有幾個神外名額？

A 2 個，全省只有 24 個。

Q 假若以後我們想選擇神經外科，那老師覺得我們在大一到大四基礎課程學習時，需做什麼準備？

A 其實現再不用去想說要選擇哪一科，大一到大四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 那假如我們身為住院醫生時想申請神經外科，那需要做什麼樣的準備？我們須具備有什麼樣的特質？

A 個性要開朗，禁得起壓力，還有要把身體養好

Q 那老師平常有什麼休閒活動來舒壓嗎？

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。

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，但是現在高一附設醫院，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。

說到開刀技術，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。

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，但不管

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，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？

A 當然有，但我很不希望這種情況發生，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，因為假如他跟你吵，你又很兇的吵回去，這樣的吵架一定是沒完沒了的，醫生所必須做的不應該是罵他，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。

Q 醫生對神經外科未來發展的期望

A 我覺得選擇神經外科部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

A 很多人都會為自己未來的十年或更久做一個完整的規劃，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，當時就只是純脆想做這樣的事，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。

Q 醫生對待病人的態度

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？

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。

訪談心得

李孟澤：經過這次與關醫師的訪談，使我對腦神經外科有更深入的了解，也令我更敬佩身為外科醫師的精神與辛勞，在關醫師的鼓勵之下，我也期許我能找到自己人生的興趣與目標，並全力以赴，像牛一般刻苦耐勞，為病人帶來最好的醫療服務。

呂宗哲：關醫師實在是一位非常熱心的醫生，從跟他的對話中，我對神經外科的瞭解又更近一層，以往對神經外科都有種懼怕的感覺，但聆聽關醫師的解釋之後，只要自己專精於此，其實跟其他內外科都是一樣的，聽完真的有種豁然開朗的感覺。

高宇賢：這次的訪談，其實讓我第一次深刻的感覺到醫生有這麼和藹且親切的一面。平常所認識的醫師，往往都是板著一張嚴肅的臉孔，但在訪談過關醫師之後，讓我對醫生有了另一番不同的見識，而在她對我們的疑問的解答中，也讓我們學到了不少人生的道理。

余冠璋：這次訪談醫師，受益良多，醫師是一位僑生，他從國文聽不太懂，一直到醫學系畢業，醫師說了她學生時期種種的事情，我見到了醫師的心路歷程，也明白了其實一位醫師看診時自信的背後，其實都有一段辛苦的過去，而這段辛苦的階段，我還未經歷過。決定早點做好準備，來應付日後的種種考驗，這是訪談醫師後的最大收穫。

嚴可瀚：雖然這次訪談醫師剛好身有要事沒能與大家一起參與，但我覺得這學期修這堂課讓我獲益不少。每一次的醫師演講，總讓我有新的體悟。原來真正好的醫生是這樣的；原來早先認定的某些科別與想像中的竟是落差那麼大；原來一個看似飛黃騰達的醫師背後竟是付出那麼多的代價，甚至犧牲……很高興這學期修了這堂課，讓大一的我能更早接觸更種醫學領域，探索自己的興趣該在哪兒，也讓我對未來的規劃能更早一步開始。

周孟賢：這次訪問關醫師，可以說讓我們受益良多！當初關醫師，在大五就毅然選擇外科這一路，讓人感到很驚訝！身為女性，在當初的外科中，可說是少數民族了！但關醫師很堅強的堅持他所選擇的道路，這精神讓我十分敬佩！也是值得我們這些學弟妹們學習的。正如同，關醫師所說的，自己不能為了一些小挫折，就放棄其實怎樣看自己怎麼決定，挫折如何釋懷，不要碰到挫折就後退，以後還會有更多的挫折。醫業這條路，本就充滿許多艱苦，如果我們吃不了苦，那又如何面對未來我們的病患呢？

林柏樺：在拜訪關醫師的路程途上，我們都抱著一顆緊張的心，因為大家都擔心訪談過程會沒有足夠問題訪問關醫師。就是因為醫師主動地講起自己的事情，才讓我們放鬆下來發問我們預備好的問題，這一點讓我覺得要當一名醫師，重點是要擁有讓別人覺得安心跟你說話的技巧。那天關醫師就正好成功地運用這個技巧。

羅亞婷：腦神經外科是個非常競爭的科別，身為這科少數的女性，關皚麗關醫師也曾碰到過許多挫折，也曾經想放棄，但支持她不斷走下去的動力就是她那

想助人的心，她對病人的關懷及她的高EQ都令人印象深刻，從關醫師的身上我看到了所謂好醫師的特質。

陳婉婷：這次原以為會見到精明甚至是傲氣的女醫師，沒想到本人相當和藹可親，令人心情放鬆不少，這應該也是良醫除了高超醫術之外應具備的特質之一吧！關醫師在訪談過程中提到自己並沒有過人腦袋，反而是勤能補拙與用心經營人際幫助她達成夢想，這點倒是值得參考~畢竟醫生是與人接觸的職業，如何讓病人信任，安心有時也許比任何特效藥都來的管用吧！

鄭怡安：參與這次醫學生涯規劃的課程，我學到了非常多。在課堂中，可以聽到不同科別的醫師來為我們介紹他的人生，我明白到成功非必然的。而且，生涯規劃，很多時候會因為運氣或其他外在因素而需要作出調整。除了上課以外，這次訪問關皚麗醫師，發現她的人生都有跟著她的規劃走，這是十分難得的，希望我的未來也能像她的生涯一樣那麼精采和充實。

郭藝均：每個禮拜醫學生涯規劃這堂課，都由不同科別的醫生來與我們分享他們所經歷過的醫學生養成，以及他們所選擇的該科未來有何發展，從一場場的演講中，我可以從醫生們在醫學這一行所經歷的種種問題分享，找到我可能將來也會面臨的問題的解答，也提醒自己應該養成與補足應該具備的特質長處，每一場的演講都令我如沐春風，收穫良多。與關醫師的訪談中，關醫生那股不堅毅的個性強調著女生在醫學這一行絕對不會輸給男生，帶給我十足的勇氣，相信在未來醫學這條艱辛的路上，我會永遠把關醫師送給我們的那一句話謹記在心。

工作分配

企劃書編輯：孟澤

精美的 PPT 製作團：可瀚 柏樺 怡安 宗哲

關醫師的背景與經歷：宇賢

逐字稿紀錄：孟賢 藝均

訪談過程紀錄：孟澤 亞婷

書面報告修訂：藝均

PPT 修稿：冠璋 婉婷

上台報告：冠璋 婉婷

第六組組員： 97001014 鄭怡安 97001104 余冠章
97001015 林柏樺 97001105 李孟澤
97001017 羅亞婷 97001139 嚴可瀚
97001039 高宇賢 97001143 郭藝均
97001071 陳琬婷 97001144 周孟賢
97001103 呂忠哲