



日本東京都順天堂大學醫學部附屬順天堂醫院 短期進修心得分享

臺大兒童醫院 胡婷勻醫師

一、前言

順天堂大學醫學部附屬順天堂醫院為日本頂尖醫院之一，從西元1838年創立至今，歷史非常悠久，因此在照顧病人經驗上相當豐富。

身為第二年的小兒肝膽腸胃科臨床研究醫師，我這次於5月前往順天堂醫院進行短期進修訓練。主要目的為觀摩其他國家的醫療團隊運作模式，了解其他國家對於兒童肝膽腸胃病人之檢查、照顧方式、治療標準，並了解其與台灣之不同的地方。同時，也能觀察他們不同科別及不同領域間在臨床上如何互相配合及溝通。

二、過程

1. 順天堂大學附設醫院小兒部硬體設備與人員組成

日本順天堂大學附屬醫院為一間歷史悠久的教學醫院。整間醫院總床數為1051床，主要分布在一號館以及B棟。其中小兒科主要位在一號館，並分為門診以及病房。門診位在四樓，除了診間之外也有可以進行注射以及點滴輸注等醫療處置的治療室。一般病房的部分主要位於10B病房，總共有45個床位，新生兒相關病房如新生兒加護病房(NICU)以及新生兒恢復期治療室(GCU)則是位於11樓與產房在同一層樓，其中NICU共有8床，並且都是一床一格獨立空間，擁有相當的隱密空間，GCU則是有20床。另外順天堂大學附屬醫院並沒有專設兒科加護病房(PICU)，如果有需要加護病房照護且年齡較大的病人則是與成人共用於8樓的加護病房，再由兒科醫師前往巡房以及探視。10樓病房的環境主要有出入的門禁

之外，病房每間內有不同的床數，從單人房到五人房不等，病房中也有附設的遊戲室供病童使用，時不時還會舉辦活動邀請住院病童們一起參加。日本與台灣的差別在於病房並不允許陪病家屬，因此病房內都只有病童本人，除非特殊情況下才會允許家屬陪伴。因此，病童的生活起居大多由護理師負責，另外比較特別的是：有特別的職業-看護士，來陪伴病童玩遊戲，聊天，給予心靈上的支持。病房一天會有兩次會客時間，分別是中午及下午，這時候家屬就會進來探望病童。此外，順天堂大學附設醫院小兒部的醫師們主要分成四大組別，分別是血液腫瘤、心血管、新生兒以及一般(General)組。基本上血液腫瘤、心血管、新生兒這三個組別即是由該次專科的醫師們所組成，一般組則是由剩下其他的次專科包括肝臟、腸胃、腎臟、神經、代謝、過敏等醫師所組成。

2. 順天堂大學附設醫院小兒部日常工作行程

由於我是肝膽腸胃科的臨床研究醫師，所以我的部分都是參與一般組的行程。通常一早的行程會由晨會開啟，所有醫師會聚集在一間討論室討論所有的病人狀況，然後住院醫師負責報病人的情況以及病情的變化，再點開他的抽血數值，生命徵象或是檢查報告，大家會一起討論對於病人接下來的治療及處置，並在當下修改醫囑。討論完所有病人後，會再討論別科照會病人或者今天預入院的病人，結束後就會由主負責醫師開始帶著大家查房。巡房結束後大家就會各自散開去忙自己的事情，打病歷，抽血或是檢查等等。在這邊的一個月，我參與了許多檢查，包含腎臟切片，肝臟切片，腎臟 VCUG 檢查，過敏負荷測試，支氣管鏡及 ERCP。等到下午約 3.4 點左右，所有醫師又會再聚集在一起開會，主要是總結所有病人在這一天的變化，一起看新出的抽血結果或檢查結果，再來對治療做一些調整，接著再去巡房，如果剛好遇到會客時間，就會稍微跟家屬解釋一下病情。

比較特別的是每週三下午會有一次整個小兒部的會議，教授、四個組別的全部醫師，住院醫師包括醫學生也都會一起參加。主要是各組別簡短的報告本週出入院病人，包括診斷以及住院目的等等。另外各組別也會挑一個比較特別的病人由住院醫師發表簡短的病史、治療過程以及重點討論，再由其他的醫師問問題或是給予意見回饋。結束會議之後教授會帶著大家進行整個科部的大查房，也稱為「Professor Round」，會從 11 樓的新

生兒加護病房開始，接著繞到 10 樓巡視一般病房。主要是由各部門內住院醫師負責報告病人狀況給教授聽，教授也會給予回饋，基本上每個病房的病人都會前往探視。

3. 順天堂大學附設醫院小兒部肝膽腸胃科病人的常見疾病種類及治療

住院病患中，肝膽腸胃病人主要還是以發炎性腸道疾病(IBD)佔大部分，包括潰瘍性腸炎以及克隆氏症都有。治療方式也是以 5-氨基水楊酸(5-ASA)、類固醇、生物製劑等等依照嚴重程度以及藥物反應來進行調整，這次有看到因為經過各種生物製劑仍控制不佳的早發性發炎性腸道疾病男孩接受了腸造瘻手術讓下段發炎腸道休息以達到改善血便症狀的目的。除了發炎性腸道疾病，也有因吞嚥困難、腹痛或血便進來做內視鏡檢查以及急性感染性腸胃炎的病患。

另外，肝膽部分的病人這次有看到肝炎病患，進來安排肝臟切片檢查，也有急性胰臟炎，還有因基因異常反覆胰臟炎的病患定期進行經內視鏡逆行性膽胰管攝影術(ERCP)放胰管支架來撐開胰管，減少再次胰臟炎的機率。

三、心得

這次很幸運可以來順天堂大學附設醫院小兒部短期訓練一個月，來看看不同國家的文化以及醫療體系的差異。首先，在設備及硬體設備上來說，由於順天堂醫院沒有獨立的兒童醫院，於是會出現加護病房必須與成人共用的情況，偶爾會有比較不方便的情況。另外，這邊病童住院基本上是不能有家屬陪同，生活起居主要由護理師或看護士協助，相較於台灣身邊是家屬陪同住院，反而增加了護理師的工作內容。但是對於日本病童大部分都能乖乖待在自己病床上，我感到驚訝，很少會有聽到病房到處都是大哭大鬧的吵鬧聲，整體來說都很安靜。再來，講到我這次主要待的組別是一般組，是由很多次專科組成的組別，因此開會在討論病人的情況時，大家都能對於不同面向提出建議，一起討論。如果需要次專科專業的協助，當科醫師就會負責處理。好處就是省去許多照會的時間，並且可以直接進行橫向溝通。而且，巡房的時候大家也會一起查房，隨時了解並更新組別內的病人的情況。台灣目前因為次專科分科非常地仔細，所以常常

關注於自己科內相關的疾病，反而就對於其他疾病沒有那麼的熟悉，而在順天堂的一般組醫師們，對於其他次專科或不同疾病能有一定的認識，也能從其他醫師中不斷學習新的治療方式或者建議，也是很棒的團隊合作。

再來講到超音波的部分，對於我們有獨立的超音波檢查室，這邊對於需要檢查的病人反而是直接在病房內進行，空間上相對來說就稍嫌擁擠了些。他們也沒有特定的檢查時段，通常是覺得病人有需要的時候會做超音波的檢查。而在內視鏡的部分，我們有自己的內視鏡室及內視鏡清洗間。他們則是會在手術房進行，一週大約會有 5-10 台內視鏡檢查。麻醉部分跟我們一樣由醫師自己處理，刀房護理師會負責其他的部分。大腸鏡的部分他們有可以接水管的型號，因此在進行大腸鏡檢查的時候，可以打水代替打氣，減少腸子被氣體撐太開，可能會有破掉的風險或是不舒服的情形。另外，他們也有膠囊內視鏡來檢查小腸的病灶。在進行膠囊內視鏡前，他們會放一個測試用膠囊，確認病童的腸道通暢度，沒有狹窄或卡住的部分。在置放測試用膠囊時，會用胃鏡將膠囊直接帶進十二指腸中，而他們有膠囊的發射器，可以直接發射膠囊，這是我們很需要的器材，可以減少很多操作技術上的困難，在病人安全上也會有很大的提升。

最後，提到是日本醫師們的薪資跟生活部分，跟他們聊天後發現他們如果單純留在醫院裡工作，賺的錢其實不多，很難維持生活起居，因此他們都會必須去外面的診所看診，來增加收入。因此，一週中他們會有二到三天不會留在醫院，而是在外面的診所上班。這部分跟我們的生活模式有很大的差別。

這次來順天堂醫院認識了很多很棒的朋友，跟他們聊了許多台灣跟日本的差異，其實大部分大同小異，很感謝他們都會輪流安排翻譯在我旁邊跟我解釋病人的狀況還有治療等等。在週三的小兒部會議，除了每次都有很高級的便當之外，各組的醫師也會來翻譯他們組內報告的內容讓我了解。因此，在這個月中我過得非常充實也很快樂，謝謝順天堂醫院的大家。



每天從宿舍要前往
順天堂醫院的路上



這是位於 10 樓的兒科病房，
到處都是麵包超人的裝飾



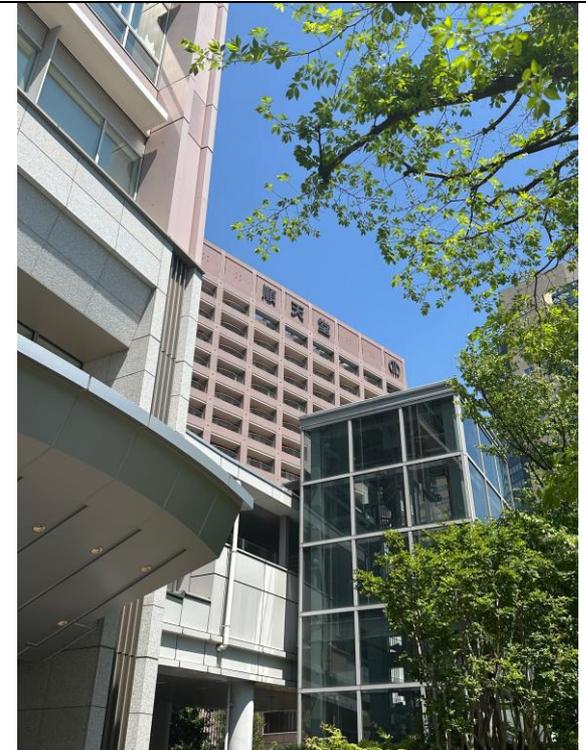
醫院食堂提供便宜又好吃的餐食



週三開會的高級便當



每天晨會開會的地點



一些順天堂醫院的美景



膠囊發射器