醫檢師--該怎麼學習？該走向哪裡？

高雄醫學大學 醫技系教師黃莉文

發表於高醫醫技系 20 週年系慶紀念特刊(2001)

在人類漫長的七十五年生命旅程裡所遭遇的各種恐懼當中，病痛與面臨死亡這種恐懼感大概是令人感到害怕的；昔日的醫療恐懼除了擔心生命是否遭受威脅之外，更在就醫的過程中摻雜了一些由於對診斷治療程序之無知而產生的莫名恐懼情緒，然而在今日--藉由醫療團隊的相互合作與相互制衡這兩股力量之運作，病人在就醫過程中不應該再受到這種無知而生的恐懼感所威脅，出錢看病的病人是醫院賴以生存的衣食父母，所以確保病人就醫過程中是否受到正當的醫療行為、以及病人對自己病情『知的權利』是否得到足夠之解釋管道，就成為醫院經營者所努力改善的經營目標。而想要落實上述兩項病人權利之行使，就必須透過醫療團隊之間(註：在此謹就醫師與醫檢師討論之)『相互合作』和『相互制衡』這種既友亦敵的兩面關係才得以達成。

『相互合作』之需求根基於臨床發現與實驗室證據必須相互配合，才能正確反映出病人的身體狀況，因此醫師與醫檢師之間相互合作之關係顯得理所當然，而「相互制衡」之必要起源於醫師與醫檢師雖處於各司其職之工作環境下，但卻又具有涵蓋對方部分專業領域之解讀能力，這種相互制衡力量的存在，不僅可保障病人就醫過程之醫療品質，醫師和醫檢師之間更可在這股制力量之下發展出互敬互畏的新關係。

綜觀現今的醫療環境，我們發現：上述所言的『相互合作』關係早已行之有年，但後者這種『相互制衡』力量卻不臻成熟，(以臺大醫技系成立至今四十五年之久而言，這問題的確值得深思)，沒有了這股制衡力量，醫檢師在醫療職場上的重要性就被減弱許多，當然也因此失去了讓醫師們又敬又畏的應得地位。以下是我個人歷時十餘年對醫檢界及醫檢教育之觀察心得與建言，在這段期間，為了證明我的想法適用於改革現況，我曾親身測試了我所提出的這套改革方案的可行性，希望對身醫檢界的同仁們、或是即將加入醫檢師行列的這群生力軍，能藉此提供一個重新認識醫檢師本質的管道，進而在大夥兒心中蘊釀產生出一股力量，一同為改革之路而努力向前邁進。

*　　*　　*　　*　　*

猶記得我在大學醫技系的那四年，老師們強調：『醫技系學生不用懂疾病，只要把檢驗做好，品質管制(Q.C.)弄好就可以了，至於疾病，那是醫師的事。』老師的話深深烙印在學生的心中，所以醫技系畢業的學生在從事醫檢師時，真的

只會由醫師所勾選的檢驗項目中去做出檢體的測定值，至於為何要做這個檢驗項目？而在做這個檢驗項目之前，病人已被診斷至什麼程度？或者做這個檢驗項目是用於診斷呢？還是用於監控？甚至於做出這個檢驗項目之後，對於病情是提供『確認』價值？還是『參考』價值？許多醫檢師(不論菜鳥或老鳥)往往都沒有概念以致無法回答，因此當面臨醫師以臨床發現與所發出之檢驗報告值不符合而加以責難醫檢師時，醫檢師只得委曲地以『再重新測定一次』來收場，倘若這次結果與上次結果相同，也只能無奈地向醫師解釋：『我們做出來的結果就是這樣。』倘若不幸這次的結果與上次的不同，那就等著接受醫師的高分貝了(註：無怪乎某些醫檢師會自作聰明地“調整”檢驗數據以避免捱罵)，醫師的高分貝來自於竟然缺乏正確的檢驗數據來加以診斷或有效監控，眼看著病人躺在自己面前，哪個醫師能輕鬆不在意地讓病人任命運宰割而不浮起盡力醫治的意念？！

讓我們回到醫檢師這層面來思考為什麼醫師質疑檢驗報告與臨床所見不符合時，醫檢師無法就病情的發展與實驗室數據之相關性而與醫師互相討論，而是以『再重新測定一次』來回應呢？(註：正如我在首段所提及的，這場合正是醫檢師與醫師之間互相學習、並建立起互敬互畏關係的重要時機。)因為醫檢師的學校老師告訴他不必懂疾病，所以醫檢師沒有學會以實驗室數據判讀病情的臨床能力，以為醫師原本就是神通廣大(附註：要不然他怎麼當醫師？！)因此在自認有必要之情況下所做出自行調整檢驗報告之舉動時，就更不覺得有啥大不了。天啊！醫檢師自己都不確切地了解自己在醫療體系所扮演的角色，教人怎麼能尊敬這樣的醫檢師？！。那為什麼學校的老師會這樣教育未來的醫檢師呢？因為這些老師在他們當學生的時候，有些人不是自醫技系畢業，或者即使是畢業自醫技系當時他們的老師也是這樣教育他們『不必懂疾病，只要做好檢驗』，於是就這樣一屆傳一屆、一代傳一代，以致迄今醫技系老師仍然處於無法藉由各檢驗室所發出之各種數據報告、而綜合判斷出病人之病情的窘境(若您不相信，請立即測試一下)。

若我們從另一個角度切入來分析這種情況，將可發現：由於醫技系老師不懂疾病，各醫技系主任認為有必要延請醫師來加強這些未來醫檢師的臨床概念，因此便一廂情願要醫師負起教育醫檢師臨床知識的重擔，殊不知醫師打從心底就認為醫檢師不需要學會診斷疾病(因為診斷疾病可是醫師的專利呢！)，你們只管做好檢驗就好了！(註：這種心態就好比是延請醫檢師去上護理系的檢驗課程，試想：若是您去上課，您會教他們如做檢驗嗎？！)於是在這種『醫師不教診斷疾病、醫技系老師只懂檢驗』的授課體系裡，學生自然體會不到今日大學畢業的專業醫檢師與昔日未受專業教育的醫檢人員到底有差別？！

接著讓我們排除醫師的影響因素，就醫技系老師與學生之間來分析其教學互動的情形。醫技系老師身處教學與研究並重的大學院區內，職業能力較差的老師

就只會教學生課本上所提及的檢驗技術，而職業能力較佳的老師除了授與檢驗知識給學生之外，其餘大部分的時間都積極投入研究，這些老師亦都一致認為『學生的臨床知識應該可自醫師身上獲取』；一旦學生對畢業後從事醫檢師的意願不高，老師往往會嘗試鼓勵學生唸研究所，事實上，對大學教師而言，『研究』關乎升遷，所以當然應盡全力而為，但對醫技系畢業生而言，研究所並不是讓你逃離醫檢界的替代道路，因為研究所只是一個驛站，不是一個職場，若是畢業學生因為資質成績皆優而不願就業成為醫檢師，那麼在他完成碩士博士學位之後，往往將面臨人生更大的現實衝擊(若我要做醫檢師，大學畢業就可以做了呀？！)。若他找到技術學院(昔日的五專)醫技系的教職缺，在他自認相當幸運的同時，卻也是另一群校園內未來醫檢師遭受不幸『分裂點狀教學』的開始，因為這位昔日不願成為醫檢師的博士老師，在當初進入研究所不久後，就由於對醫檢之不認同感所產生的心理排斥效應、以及研究所之知識領域情況不同之緣故，早已將醫學檢驗全數拋至腦後，當多年之後在糊口因素催促之下而進入醫技系任教，你想：這種老師對於創造、規畫醫檢師的未來(註：雖然你可能不願意相信，畢業自醫技系的你，日後從事醫檢師的機會極高)會有多少能力與熱情？如果老師不能引導學生，那麼在『自生自滅式摸索學習』的環境下踏出校園的醫檢師，哪有能力創造出與醫師『相互制衡』的敬畏關係？！

＊　　＊　　＊　　＊　　＊

我在民國 77 年畢業自高醫醫技系，又於民國 79 年再度踏入這個傳授我傳統檢驗觀念的科系擔任教職，當我觀察一、二年醫檢教育與醫檢體系之現況及其連帶相關性之後，我的內心逐漸浮現出欲建立改革計畫藍圖的渴望，但是我也同時面臨到『個人成就』和『醫檢遠景』這兩股明顯拉力要我做出抉擇的情況—我是應該早些取得博士學位、以利個人升等？還是應該找出醫檢癥結、構思解決方案、測試執行改革方案的可行性，進而以實際成果來激勵醫檢學生和嘗試喚醒老鳥醫檢師的沈睡靈魂？許多時候，我迷惘於垂手可得的個人利益(升等後之薪資調整和職位)之喪失，但也為逐漸成形的改革策略之成功而稍感安慰，我漸漸提升自己思惟上的層次、認定還原醫檢原本面目和創造醫檢更美好的遠景是我這輩子重要的奮鬥目標之一，雖然在這期間我學會了『置個人毀譽於度外』的生活哲學，但是天知道，那的確不容易。

如果您仔細回顧上文所提的醫檢教育與醫檢界現況之關聯性，您大概不難看出：癥結就出在『醫技系老師不懂疾病之判讀與治療之監控』，而我構思出之解決方案為『醫技系老師應該學會疾病之診斷流程與治療監控，如此就能教育學生確切地了解醫師在診斷疾病和治療過程中、對檢驗數據之實際依賴程度』，既然我是一位血液學教師，在測試改革方案的可行性之前，我就必須先學會各種血液疾病的診斷與治療，事實上血液學牽涉的範圍既廣且雜(註：幾年前高醫血液腫

瘤內科專家林主任在回應醫技系血液課程為何需要多位老師共同參與教學時、曾表示：『不太可能有位老師可以將血液學從頭教到尾、什麼都懂，連我都沒辦法了，誰可以？！所以才需要多位老師共同參與。』)因此，為了證明我上述之解決方案可行，我嘗試開發出『腦中暗藏著的無限潛能』，自行整理出所有血液疾病之診斷流程、治療現況與未來發展，並細心分辨出醫師和醫檢師在學習血液學時應加以區隔之細微差異。當我全盤了解這些臨床知識，並以解讀臨床數據之活潑教學方式來帶領技四與二技學生體會檢驗數據在疾病之診斷與監控所扮演之角色時，學生們的反應非常熱烈，尤其二技學生這些現職醫檢師對我教學方式的肯定與滿意，更令我覺得應該推廣『醫技系老師應該學會疾病之診斷流程與治療監控』、以及『醫技系學生應該學會對疾病的全盤了解』這些觀念，因為當醫檢師在學校裡認清了檢驗數據所提供的真正價值後，內心對醫檢師的認同感便會充足，而日後在職場上便具有開創與醫師於『相互制衡』局勢之專業能力。正因為病人是醫院的衣食父母，所以透過『維護病人在就醫過程受到正當的醫療行為』這個工作目標，醫檢師所欲達到監督醫師醫療行為之各種努力，都將獲得廣大病人的大力支持，而在這個轉折點出現以前，每個人都將質疑--『醫檢師是否具有監督醫師的行為能力？』我相信上過我完整課程的學生會同意我大聲說 YES！

*　　*　　*　　*　　*

事實上，醫技系畢業之後的學生仍可征戰一些相關領域的職場，但是若要有出色成績表現，那就一定要有對疾病的全盤認識--如果你要走研究路線，臨床知識會讓你容易地找到具有臨床應用價值的研究方向；如果你想進入生物科技領域，疾病治療現況的知識會激起你開發出更具商業競爭力的生技產品；如果你想推銷儀器、試藥，那麼疾病概念將讓你快速地搭起與客戶之間的橋樑。因此，在醫技系裡學習，除了醫學檢驗技術之外，更別忘了也要涵蓋疾病診斷與治療，讓我們一起來重新創造醫技系得心獨厚的美麗遠景！