



台灣基層透析協會

本會宗旨：

關懷透析病患，提升透析品質，維護透析診所與病患的權益，協助政府制定相關醫療政策及推行健康保險制度。

透析週報 週四出刊 第六十五期 103.8.7

發行人 鄭集鴻 理事長

學術編輯 張智鴻

聯絡人:靳國慧

電話:0933118495

傳真:03-5351719

e-mail:dialysis98@gmail.com

法律顧問：黃清濱律師

電話：04-23205577

最新消息：

☆今年(103 年度)基層透析年會將於 12 月 14 日與腎臟醫學會同步舉辦，地點在台大國際會議中心，議程預定如下，請會員踴躍參加。

12 月 14 日	主題	主講人
10:00-11:00	會員大會及健保政策座談	鄭集鴻理事長 陳鴻鈞理事長 林阿明組長
14:00-14:50	如何避免腎友住院及死亡	主講人： Moderator
15:00-15:50	透析診所的腎友一般門診申報研討	主講人： Moderator
16:00-16:50	透析診所的護理人員訓練	主講人： Moderator

目前徵求各主題主講人，請有意者與協會靳小姐連繫。Tel:0933-118495

學術專欄：

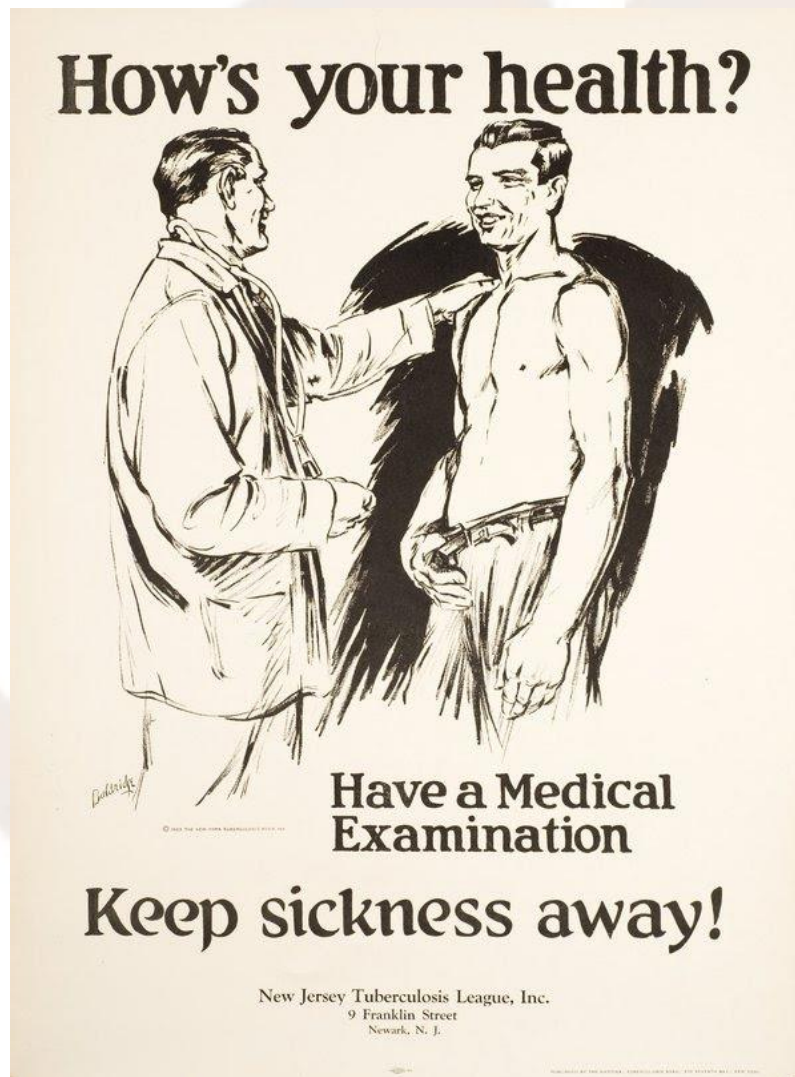
The Physical Exam as Refuge

By DANIELLE OFRI, M.D.

JULY 10, 2014 12:01 AM FROM NEW YORK TIMES July 10, 2014 11:05

am

Photo



A reminder to get a check-up from the 1920s. Credit Images from the History of Medicine/National Institute of Health

1920年代的醫療海報是推銷人們做「身體理學檢查」，現在呢？是做「256切斷層掃描」

不只是台灣醫界大老說，身體理學檢查愈做愈少，在美國也是遇到同樣的問題。理學檢查是患者和醫師建立關係的第一步，有了身體理學檢查接觸後，患者也比較願意說出心裡話。然而，目前的真實狀況是，最算有檢查也常會不經意地看到隔著衣服聽診的狀況（而不是聽筒直接正確接觸皮膚），這對醫學生而言，和學校教的正規檢查方式不一樣啊。

不是醫師不想幫患者做身體理學檢查，而是在一般的 15 分鐘門診時間內，有慢性的問題，急性的症狀，抽血報告或是檢查報告要說明，藥物要開立或是調整。而且這些事，全部都要用電腦忙碌地記錄下來，作者稱這些好像是現代醫學交易「modern medical transaction」。

然而作者也回憶起自己當住院醫師時代時，教授老師們仔細的教學看指甲床，觸診心臟搏動，聽心音，對照目前的醫療生態，作者覺得在身體理學這方式，對病人有所愧歉。

在作者忙碌的日常醫療中，他覺得聽病人自我病史描述更是一項重要診斷工具，而身體檢查是用來排除或是確立診斷的，當然身體理學檢查還是可能會發現一些病史所沒有提及的狀況，例如肝脾腫或是淋巴結。

然而，令人誘惑心動或是心裡能夠放鬆的 CTs 或是 M.R.I.擺在眼前，或是可能的醫療糾紛，有限的醫療時間或是我們逐漸退步的身體理學檢查技巧，慢慢地把這身體理學檢查古老技術放到角落去了。

Danielle Ofri is an associate professor of medicine at New York

University and Bellevue Hospital. She is the editor of the

Bellevue Literary Review and the author of

"What Doctors Feel: How Emotions Affect the Practice of Medicine."

