



張上淳

醫療工作 身教大於言教

► 採訪·撰稿／陳燕珩 攝影／楊文卿

小 檔 案

系 所 醫學院醫學系內科、臨床藥學研究所

專 長 內科學、新興感染症、院內感染調查與管制、抗生素使用與抗藥性機轉、分子流行病學、醫學教育

教授科目 感染疾病的臨床徵兆、感染症的處理原則、抗生素之使用與抗藥性問題、藥品臨床試驗、藥物治療學

學 歷 國立臺灣大學醫學系學士
國立臺灣大學臨床醫學研究所博士

經 歷 國立臺灣大學醫學院內科教授
國立臺灣大學醫學院附設醫院教學部主任
國立臺灣大學醫學院共同教育及教師培訓中心主任
國立臺灣大學醫學院院長

榮譽紀事 臺大醫學院教學優異獎
臺大醫院優良教學獎
臺灣大學教學優良教師
臺大醫院優良教材傑出獎、教材優等獎
臺灣大學傑出社會貢獻獎
行政院一等功績獎章
衛生福利部一等衛生獎章
國立臺灣大學教學傑出教師



醫學知識豐富、開刀技能好，並不足以做一個好醫師，「除了看見病人生理的病痛，心理層面的人文關懷同樣重要。」

走進擺設高雅素樸的臺大醫學院院長室，從牆上懸掛的書法題字、桌上晶瑩透亮的感謝牌、架上擺放整齊的書籍，到眼前身穿白袍的醫學院院長張上淳，皆散發一股穩重內斂的氣質。在安靜的室內空間裡，每隔十五分鐘便會傳來陣陣鐘聲，像是在提醒著時間不停地流逝，也像在呼應張上淳所說，「時間怎麼分配都不夠用，要把握機會做有意義的事。」

※ 統整知識 活化應用

「時間」對於課業十分繁重的臺大醫學系學生而言，似乎格外珍貴。在有限的學習時間裡，他們要吸收大量的醫學知識，背誦複雜的專有名詞，準備十幾科的考試，如何有系統、有效率地學習，不僅是學生的難題，也考驗著老師的教學方法。

除了課本上的理論知識，醫學系學生到高年級進入臨床實習時，所要具備的嚴謹態度，等同真正的醫療人員。然而不論診斷或用藥，在張上淳專長的感染學科領域中，要求格外嚴格。因為感染



■張上淳細心指導醫學生各項臨床技能。(張上淳／提供)

疾病與一般疾病不同，若醫師用藥不恰當，除了病人本身治不好外，還可能引起細菌抗藥性，經由傳染導致其他病人也受到感染。

「怎麼在上百種抗生素中，找到最適合病人的藥物，很不容易。」張上淳說，學生進到臨床實習前，要具備足夠的基本知識，包含了解感染疾病的表現、為什麼會有這些臨床表現、疾病屬於哪種性質的感染、怎麼選擇抗生素進行治療等等。儘管學生讀過這些課本知識，但真正面對病人，當下要找出最合適的藥物時，往往面臨判斷上的困難。

為了讓學生有效地將過去的知識應用在臨床實習，張上淳採取系統性的做法：先將上百種藥物清楚分成幾種類別，再將這些藥物對哪些細菌有效，以及這些細菌會導致哪些疾病，進行統整性的對應。而後搭配幾個常見的例子，用問答的方式，引導學生回憶過去學習的知識，運用在臨床上。

這種教學方法也讓學生明顯感受到學習效果的提升。目前就讀醫學系七年級的莊建淮說，醫學系學生要學的東西太複雜了，從大三學微生物，大四學抗生素，到大五進

入臨床實習，「還是有種什麼都不會的感覺。」

而張上淳的教學，不僅提供系統性的架構，且內容深入淺出。醫學系學生間甚至流傳一本他所整理的「抗生素使用原則」，將面對病人時的用藥選擇講得非常清楚，「看了之後我才真正比較懂得怎麼運用抗生素，」莊建淮說。

※ 引導式互動 循循善誘

除了替學生濃縮菁華，進行統整性的教學之外，張上淳也很強調引導式的互動。從一個病人進到醫院，醫師看見他的病況，思考他可能罹患什麼疾病，要做什麼檢查與診斷，如何用適當的藥物治療，再到檢查報告出來後，如何調整藥物的使用，這些都是學生較缺乏的實務經驗。

張上淳會適時用臨床上較常見的病況，讓學生在每個步驟的處理上，試著演練與回答。許多例子累積下來，會讓學生感受到這種學習



■張上淳在醫學系白袍典禮中勉勵學生。（楊文卿／攝影）

方式很實際，跳脫出純理論的框架，「讓我們真的看見病人，而不是只看到藥或是病況，」莊建淮說。

特別的是，很多醫學院老師與學生互動時，會採取比較嚴厲的逼問方式，但莊建淮說，張上淳會用循序漸進、耐心引導的溝通方法，讓他印象很深刻。他舉例，就連在臨床接觸病人時，同學忘記向病人詢問旅遊史、職業、家庭病史等基本問題，張上淳也總是以幽默的方式提醒，不會責難學生。「在教學上，他是難得可以兼顧大方向和小細節的老師。」

✿ 課程改革 讓學習更順暢

在接任醫學院院長前，張上淳的行政職務是醫學系主任，也在臺大醫院擔任六年的教學部主任。從事教學行政工作的時間很長，讓他能吸收很多學生的意見反饋，看見他們真正的需求，實際推行許多改革。像是近年實行的「醫學系六年制」，就是在張上淳擔任系主任期間執行的重要改制。

要推動這麼大規模的改革，需要很多時間規劃、討論，包括課程的整合調動，學分數如何適度減少，都必須將很多因素納入考量。他們也徵詢許多學生代表的意見，了解學生在校總區上的物理、化學、微積分等課程，必須作出分量上的刪減。張上淳舉例，醫學系學念的微積分與數學系不相上下，但實際對他們的幫助可能有限，「他們高中物理也已經很強，事實上集中濃縮教授醫學

相關的物理就足夠了。」

他們也發現，醫學系原先將基礎學科和臨床應用分開的課程設計，對於學生在學習應用上並不是很理想。張上淳說，單舉心臟血管系統而言，基礎學科老師會先教低年級學生傳統心臟結構，下學期教心臟正常生理學表現，四年級時再由另一個老師教病理學的表現，隔一段時間又教藥理學的應用，接著五年級進入臨床實習。

「這樣的學習全部斷開了，我們認為應該整合在一起。」張上淳說，現在實行讓三、四年級課程綁在一起，甚至讓臨床老師加入授課，從心臟的正常到不正常狀態，臨床表現到治療，全部集中在幾週的課程中一次教完，讓學生達到一以貫之的學習效果。

「我們要記的東西實在太多了，」目前就讀醫學系六年級的李律恩說，課程改制確實對學生很有幫助，可以刪節比較沒那麼實用、重複多餘的部分。張上淳說，以前自己當學生時只能努力去記大量知識，現在身為老師，有機會參與教學規劃，當然想讓學生有統整性的學習，找到更快速記憶的方法，著重核心內容，刪減不必要的旁枝末節，讓他們學習更加順暢。



■張上淳重視學生在學習上的建議，並實踐於醫學教學改革上。（楊文卿／攝影）

以身作則 重視專業素養

臺大醫學系每年一百三十個學生，都是大學入學考試中最頂尖的人。儘管如此，張上淳認為除了專業知識的學習和養成，對於人文的關懷也很重要。醫師不只要看病，也要了解病人的身心靈、家庭、生活，都會因為生病有很大的改變，「一定要替病人考慮，有全人醫療的觀念。」

張上淳也很強調負責任的專業素養。他認為在課堂上一直點名沒有意義，學生不來上課，他不會特別處置。不過一旦進入臨床實習，要求就完全不同了，病人有任何狀況，學生必須立刻處理，「如果值班找不到人，我會很嚴厲，因為你應該對病人負責，」張上淳嚴肅地說。

這對感染學科的醫師而言尤其重要，每當他們面對棘手的感染疾病時，除了照顧病人，更要承受自己或同事會不會受感染的心理壓力。因此身為感染科的老師，張上淳很強調在臨床訓練上以身作則。他舉二〇〇二年盛行的SARS疫情為例，當時大家都擔心在院內受感染，臺大醫院院長甚至指示除了第一線照顧病人的醫療人員，其他人員盡量不要進入病室與病人接觸。



■張上淳積極推動創新之臨床醫學教育，於2012年獲頒國家人力創新獎A+經理人個人獎。（張上淳／提供）

當時身為臺大醫院感染科主任的張上淳卻認為，他應該帶頭去看病人，作為指導者在要求學生去照顧病人前，自己必須先做到，「我們不是嘴巴上說說，而是身教重於言教。」歷經SARS事件後，反而有更多醫師願意進入原本相對冷門的感染科服務，張上淳笑說，這是他沒想到的結果。

✿ 關心學生需求 樂於服務

「嚴謹、細心」是學生普遍對張上淳的形容，在學期間曾擔任醫學系學生會長的劉政亨說，也許正是思考周密嚴謹的人，才有辦法勝任感染科工作。不過，學生也都提到，張上淳看起來嚴肅，但課堂外對學生很親切。

劉政亨擔任會長期間，曾因為辦活動跟張上淳有密切的互動。他說，張上淳會真正了解學生的需求，並且總是對學生的事務很用心，「很多活動的細節規劃或預算，他都會看得很仔細，不是只蓋個章。」

李律恩也說，張上淳很重視學生反饋的意見，很關心他們在醫院的學習狀況。不論是學生對於



■張上淳於SARS流行期間在SARS病房親自指導住院醫師診治病人。（張上淳／提供）



■醫學系白袍典禮後師生合影。(張上淳／提供)

硬體設備的需求，或是對考試時間安排等意見，只要反映給他，通常很快就會有效果。即便張上淳接任院長後更忙，但他反而更常參與學生的活動，「他是一個很親切，沒有架子的院長，」李律恩說。

從事教學工作二十多年，張上淳說，當初會選擇不只當專職的主治醫師，而是身兼醫學院老師的身分，大概是天生個性使然，樂於接受研究與教學的挑戰。尤其多年下來，他深刻體認到已有機會和能力做這些事情，要感謝很多人的幫忙。「自己當然也要繼續帶領學弟妹，讓他們成為好醫師。」

張上淳說，儘管身兼多職難免有許多壓力，但是樂於投入教學、服務病人，就算工作忙碌，時間總是不夠用，還是認為自己在做一件有意義的事。