生命科學研究心得

醫學六
王信堯

能有開心進行研究的環境是很幸運的，這要感謝黃燦龍教授從我們推甄申請入學以來就一直大力推行研究的風氣，加上系上也一直支持醫學生進行研究，這讓還身爲學生的我們就可以有機會進入研究學問的世界，不論是醫學領域的，還是非醫學領域的，都提供我們一個不同一般課堂上的學問視野。

就讀醫學系，我們有太多的醫學名詞、定義、機制要背誦。可以得到很多知識，可是也少思考了很多。但在醫學這個領域，太多東西都是一直在改變、一直在進步的，因爲臨床上讓醫生無力的事情仍舊佔大多數。綜觀一些發表在頂尖期刊上的經典文章，常讓人思考：「爲什麼別的團隊可以一直領先我們，提出看似簡單但卻新穎的觀念或想法？」我們大概都認同，國內的醫學生素質絕對不輸外國頂尖大學的學生。那麼，我們缺少的是什麼呢？

撇除研究經費及制度上的不如，風氣及思考模式上的差異應是主要因素。回顧在醫學上一些重要的進展，許多都是結合不同領域後所產生的火花，如心電圖、電腦斷層，都是現今醫學重要的診斷工具。一些外科的術法、儀器的發展，在機械、電機、材料領域的加入後，更加的先進、好用。人類基因圖譜的定序，也在生物資訊領域的幫助下，有了突飛猛進的發展。更多如上述諸多的成功研究，都可歸因於跨領域合作的益處。缺乏多學術領域的切磋、合作風氣，會讓我們少看到很多問題，同時也會忽略不少可能的解決之道。思考方面，我們習慣去想該做什麼，努力充實自己的專科知識；也許，我們缺少的就是去想「該怎麼做會更好？」努力的去尋找答案，在自己的領域找不到解決的方法，就想辦法和其他的專業交流。一個其他專業不起眼的小東西，也許就是解決臨床困境的鑰匙。

「先有量變，才有質變。」在強調思考之餘，好好地將醫學領域課業維持在一定的水準也是重要的。具有好的醫學知識，有一定的資料庫量，如此跨領域才有意義。雖說「學而不思則罔」是個問題，學了很多，但是沒去想問題癥結，永遠只能跟隨他人的腳步走；但「思而不學則殆」更是許多有心從事研究人們的問題：有想法、有興趣固然好，但是在沒有足夠的知識之下，玩閉門造車的遊戲做出的東西常會重複他人的想法，或者是這麼的欠缺周詳考慮。「學思並進」想必是我們在繁忙的課業之下，所必須認真思考的問題。

在現今的醫療制度下，可以隨心所欲進行好玩的研究實在困難。「生命科學研究」這門課在學生時代提供我們一扇窗，有機會去看看醫學以外的知識是怎麼被操作、被創造的。這對於相對制式、一貫的醫學生訓練，是一個相當好刺激及學習的機會，這樣可以隨你享受研究樂趣而少壓力的機會也是難能可貴的。花在研究上的時間可以蜻蜓點水似的，但也可以很多很多，一切看在個人覺得值不值得。只要覺得值得，再多的看似辛苦、再多焚膏繼晷的經驗也會全化爲樂趣。