

圖書委員巡禮：訪復健科王顏和老師

應家琪

依約來到王老師研究室準備進行訪談圖委的工作，在等待他的同時，我看到滿屋子的文獻，訪談中才知道在這兒存放了一萬六千篇左右有關脊髓損傷（spinal cord injury）的文章，每篇都依主題區分，放置在自製的書架上。再仔細觀看，發現每一篇文獻都印製裝訂得相當整齊，這是王老師的要求，惟有如此才能讓所有影印的文章可以呈現出這樣的品質。王老師還熱心的與我們分享蒐集和整理資料的方法，其用心程度真是令人感佩！他說：「一位優秀的學者應該盡力針對自己研究的領域去蒐集和閱讀相關文獻，當然，有些主題範圍的文獻量太過龐大較不易做到.....」我想，這代表著一種專業、一種執著、一種用心和信念，其精神值得我們效法！在此非常感謝王老師在百忙之中，仍撥空與我們進行訪談，然因文章篇幅有限，僅能摘錄部分內容，以饗讀者。



王顏和老師

時間：民國92年4月4日上午10:00～12:15

地點：西址復健部王顏和醫師研究室

一、個人小檔案（學經歷及專長）

◎學歷：

- 1992.05～1993.02 美國德州貝勒醫學院研究脊髓損傷復健
- 1992.02～1992.05 美國芝加哥復健醫院研究脊髓損傷復健
- 1975.10～1983.06 臺灣大學醫學院醫學系畢業

◎經歷：

- 2000.08～迄今 臺大醫學院復健科助理教授
- 1989.07～迄今 臺大醫院復健部主治醫師
- 1994.08～2000.07 臺大醫學院復健科講師
- 1985.08～1989.06 臺大醫院復健部住院醫師

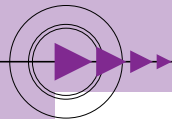
◎專長：

復健醫學、脊髓損傷復健。

二、何謂復健醫學（rehabilitation medicine）？

引述「復健醫學之真義」一文，簡要地說明復健醫學是一種由復健專科醫師主導及協調的團隊性醫療工作，除復健科醫師外，其成員尚包括物理治療師、職能治療師、語言治療師、心理治療師、義肢裝具師、社會工作師及其他相關之專業醫療人員。復健醫學與其他專科醫學不同之特點，包括：專業性復健（醫療對象是「整個人」而非某種疾病）、全面性復健（經全面性評估後，訂出復健醫療計畫）、積極性復健（幫助病人克服生活功能的障礙，重建喪失的功能）、機動性復健（進行再評估，以便修改復健目標及治療內容）、合乎經濟效率之復健（透過復健治療讓病人能達到復健目標或提高生活功能）等。

綜合而論，復健醫學的貢獻包括：改善病患個人的生活品質；減少照顧殘障病患所需之社會成本；增加病患的生產力；增進家庭和諧，減少社會問題；增加社會資源；因社會福利完美，而可提高國家的國際地位。先進國家對復健醫療是相當重視的，臺灣在這方面的表現也相當努力，而且已有很不錯的成績。復健醫學最終目的便是要提高病患的生活品質。



質 (Quality of Life, 簡稱 QOL), 所謂「醫學為生命增添歲月, 復健為歲月增添生命」, 便是這個道理。

三、您通常是在何種情況下會找尋醫學相關資訊?

通常是為了研究、教學或尋找某個問題的答案時, 就會去找尋醫學相關資訊。

四、您通常會透過何種途徑找尋醫學相關資訊? 您蒐集和整理資料的方法為何?

十幾年前會直接到圖書館透過 Index Medicus 找尋相關資料, 最早我在 R2 時曾遇到一位後縱+帶骨化 (OPLL) 的病人, 想要對這問題的病況及處理方法有所瞭解, 那時便是經由 Ossification 這個關鍵字找到相關文獻, 之後再透過 Source 去印全文。取得全文後再依每篇文章所列的 Reference 進一步找尋相關文獻, 這些文章通常可以在臺大醫圖印到一些, 若醫圖沒有收藏時就透過紙本的期刊聯合目錄, 查詢臺灣那些醫學院圖書館有所需的館藏文獻。

民國 75 年左右的館際合作服務比較便宜, 所以很多人會透過此法取得全文。至於臺灣找不到的文獻, 我多半會請在國外留學或進修的師長、同事或同學幫忙印資料。個人在蒐集某個主題的文獻時, 經常是不遺餘力, 總是想盡辦法透過可能的管道來查尋。目前我已蒐集到與脊髓損傷相關的英文文獻約一萬六千篇, 可說是相當齊全了。此外, 每個月會固定瀏覽三十多種的電子期刊目次, 若符合所需再下載全文。另每半年會利用 MEDLINE 或 PubMed 資料庫檢索最新資料, 使蒐集更為完整, 目前每年新增的文獻量大約一千至一千二百篇左右。之所以沒有使用 AutoAlert 功能是因為 keyword 不容易下得齊全, 所以有時必須靠著瀏覽方式去發現相關的 keyword 及文獻。

此外, 所有蒐集到的文獻會請助理以 Access 格式建檔、歸類, 這是自行設計的資料庫, 可以按照各種方式排序及檢索, 每篇文章會給予 Subject, 並且可以看出期刊名稱的縮寫及全稱之對照, 更可透過各種查詢的方式找出所需文獻。該資料庫涵蓋三百多個與脊髓損傷有關的主題, 一萬六千篇文章來自一千多種的期刊, 不但可依主題查詢, 也可依作者姓氏、文獻題名中任何一字來查詢, 搜尋起來可謂相當方便。而個人所蒐集有關脊髓損傷之教科書、專輯也近百來冊。

當然, 醫圖已採購 EndNote 及 Reference Manager, 也有些人推薦我使用這兩套軟體, 但目前自行設計的資料庫功能已很不錯, 而且使用上也相當習慣了, 所以暫不考慮使用 EN 及 RM。

五、圖書館經常舉辦各式講習課程, 對您而言是否有助益? 是否有需改進的地方?

我上班時間的工作相當緊湊, 看門診、病房迴診、教學、討論會及做研究佔滿每天的時間表, 基本上撥不出時間去參加講習課, 雖然講習課多半是一小時的課程, 但上班一小時可以做相當多的事, 更何況醫院付給醫師一小時的成本也是很可觀的。假使遇到資料庫使用上的問題, 我會先找人詢問, 透過他人的經驗來解決自己所面臨的問題, 對我而言這是較符合成本效益的方式。此外, 醫圖經常會發送院內通知, 告訴大家有那些新服務或資料庫可使用, 看到相關資訊時, 如有任何問題也會透過電話詢問館員。不過我還是建議住院醫師多去聽講習課, 以瞭解資料庫及資訊檢索的相關概念。

若圖書館能針對各科的需求, 到各科去舉辦講習課程, 或許會有幫助, 就怕大家的時間很難湊齊, 而且每個人想瞭解的內容不同, 所以要安排這樣的課程, 仍需再思考。例如: 可以請報名者在上課前針對某資料庫的使用方法提出相關問題, 館員再針對問題去安排講習課, 或者將講習課依內容區分成不同的層級來授課, 以滿足不同讀者群的資訊需求。

六、您認為圖書館的資源是否能滿足您的資訊需求? 您認為圖書館應該加強那些

主題的館藏？

個人覺得臺大醫圖的資源已經很豐富，可以滿足相當程度的資訊需求。除醫學資源外，當然也希望其它主題的館藏資源越多越好，可是這關乎到經費的問題，不可能將所有資源都收藏齊全，所以還是要以醫學館藏的發展為主軸，就這方面的館藏而言，臺大醫圖已經做得很不錯了！

七、擔任圖書委員的經驗與感想

由於本身對於資訊的蒐集與典藏很有興趣，所以非常高興可以擔任圖書委員，也相當重視這個職份，幾乎所有的圖委會議我都會參加，除非遇到門診必須先行離開之外，否則都會全程參與。個人認為一所優良完善的圖書館對醫學院及醫院是非常重要的後勤支援，一所好的圖書館若能提供便利的管道讓讀者 approach 到所需的資訊，研究者便可發揮更大的戰鬥力，所以圖書館是相當重要的一個單位。

我在美國芝加哥、休士頓的時候，接觸過好幾家醫學院圖書館，幾度冒著風雪到圖書館去找資料，像是芝加哥西北大學圖書館，其館藏量之豐富實在令人讚嘆！在那兒我蒐集到許多寶貴的資訊，也在返國時帶回相當多的資料，讓我的蒐藏變得更為豐富。從這些資料當中，我們可以看出相關主題的發展脈絡，對研究而言是寶貴且值得珍藏的。最後，若一定要提出對臺大醫圖還有什麼期待，大概就是希望 貴館儘早協助建置臺灣中文醫學電子期刊資料庫，當然這還需要全臺灣所有各醫學會雜誌共襄盛舉！

八、經驗交流與回響

感謝老師在訪談中與我們分享經驗，我們將繼續努力以提供更完善的服務。茲將訪談中老師所提之疑問，回覆如后：

Q：若圖書館能針對各科的需求，到各科去舉辦講習課程，或許會有幫助，但就怕大家的時間很難湊齊，而且每個人想瞭解的內容不同，所以要安排這樣的課程，仍需再思考。例如：可以請報名者在上課前針對某資料庫的使用方法提出相關問題，館員再針對問題去安排講習課，或者將講習課依內容區分成不同的層級來授課，以滿足不同讀者群的資訊需求。

A：圖書館提供的資訊服務應以使用者為中心才能發揮效益，因此圖書館會透過各種方式瞭解讀者之資訊需求，及其資訊尋求的行為與管道，作為圖書館進行各種作業與提供服務之依據。而圖書館利用指導活動也在相同的考量下，設計不同主題的課程，期能提昇讀者利用資訊之素養與技能。

王老師建議「將講習課依內容區分成不同的層級來授課」是一種可行的方式，只是在進行內容分級之前，本館應先針對不同讀者群或不同學科主題的特定需求進行探討與研究，而這也是本館一直持續努力的方向。今年初醫圖辦理全院性的「資訊e開罐：教您如何查詢醫學資訊？」講習活動可算是一個起點，希藉由此次活動開啟醫圖與醫院同仁們溝通的大門，建立瞭解同仁資訊需求的管道，未來將從這個基礎來針對不同主題、不同讀者群規劃更深入的活動，以有效提高醫學資源之利用性，進而協助本院醫療服務與醫學研究之順利推展；當然這絕非是醫圖所能獨力完成的任務，期待也更歡迎所有醫圖的愛用者能與我們攜手同行，共同努力！

參考資料

洪章仁、連倚南，「復健醫學之真義」，臺灣醫界 45（2002）：27-31。