

# Curriculum Retreat 2010

## Professionalism & Behavioral Competency (5-min)

Paul BS Lai  
Surgery



# What is medical professionalism?

Definition?

What to measure?

How to measure?

*It is an important yardstick for how well we train our medical students!*



港大醫學院前院長 吞診金捐款

# 林兆鑫囚25月 官斥違誠信

【明報專訊】腸胃科國際權威、香港大學醫學院前院長林兆鑫，因侵吞私家症病人診金及港大捐款近400萬元，結果身敗名裂，淪為階下囚，昨日被判囚兩年一個月。一直備受稱讚及推崇的他，早前承認公職人員行為失當罪，昨被法官斥責嚴重違反誠信，甚至要病人為他掩飾失當。

## 港大改善收費安排

香港大學醫學院發言人表示，尊重法庭判決，並指校務委員會已於07年成立專責小組，檢討大學臨牀部門的私家症服務收費及安排，去年通過小組的報告及建議，包括為私家病人提供的特別臨牀檢驗，應由醫管局向病人收費，再將款項轉交港大；而醫管局應在私家症病人帳單上列明收費如何分配，保障病人利益。代表林的資深大律師楊家雄在庭外表示或會考慮上訴。

## 代表律師稱考慮上訴

大半生微視同儕、享譽國際的被告林兆鑫（65歲），昨日聽到判刑時沒有抬起頭。法官李道良判刑時指出，被告作為醫學院院長，法庭會期望他有最高的誠信，可惜其行為嚴重違反對其病人、港大醫學院及醫管局的誠信。李官稱，被告犯案期長達3年，不止將診金及捐款據為己有，更一再以醫學院及瑪麗醫院的「價頭」誤導他們。當事件正受內部調查時，被告甚至游說病人，企圖掩飾失當，李官認為行為嚴重。此外，對於被告指部分盜款用作維繫網絡及應酬的解釋，李官認為沒有說服力，對他沒作進一步解釋感到失望。

## 官認同品格良好貢獻多

李官指毫無疑問被告有良好品格，在其專業生涯中為社會貢獻良多，同時是腸胃科的國際權威，其研究對治療及預防十二指腸潰瘍及胃癌有很大幫助。李官認同被告雖然犯案，但對社會



妻子支持

林兆鑫（右）昨日下午與妻子陳詠琦十指緊扣到庭聽取判刑，二人均未回應記者提問。（何家達攝）



囚車內

昨日穿著西裝到庭的林兆鑫（戴口罩者），問判後沒太大反應，離開時除下西裝外套及領帶。

## 聞判平靜 妻女痛哭



## 香港慣例 服刑不能授知識

林兆鑫由堂堂港大醫學院前院長淪為階下囚，縱使他過往地位顯赫，但有資深懲教人員指警方對所有囚犯一視同仁，沒有犯人會有專利及特權，以免造成等級之分。

不過，該人員指所有犯人均可要求在獄中受保護，與其他犯人分開服刑，或選擇單人房的隔離禁閉。另外，他指在香港，即使犯人有特別技能，如身為工程師、醫生或電腦專家，他們在獄中並不會有機會發揮所長，亦不會利用其知識協助其他犯人，這是香港慣例，但某些國家的確會讓犯人運用其所長。

他續稱，所有犯入獄前均會接受多項檢查，例如身體孔檢查便是檢查犯人的口、耳、鼻、肛門等位置，確保沒有毒品收藏。而各犯人會因應其身體健康狀況、工程需求，被安排在獄中做不同工作，包括洗衣、掃地、種花、貼信封、修路牌等。

## 從醫40年 盼建亞洲杏林城

65歲的林兆鑫，前半生過得風光，病人不乏城中簡買，包括前特首董建華，他登上院長寶座後，曾表示要將港大醫學院打造成「亞洲杏林城」，惟此夢未圓就因官非下台；昨日更淪為階下囚，褪去醫生袍上囚衣。

## 證消毒菌門螺旋菌 可防胃癌

林兆鑫1967年畢業於港大醫學院，此後留在母校，醉心研究腸胃科，由於工作忙碌，與妻子陳詠琦的拍拖時光也是在實驗室度過。他花了10年時間，埋首全球首個採用化學預防人群研究（chemoprevention population study），證明若能及早消滅胃部的幽門螺旋菌，便可預防胃癌及胃潰瘍，就此奠定他在國際腸胃學地位。

林兆鑫1981年出任港大腸胃研究所主任，花了20年，終成為港大醫學界耆宿。不少城中富豪有病，



## 低息現金貸款，\$50,000分36期還，每月只需\$1,637

信貸在手 生活在握

花旗財務為你行多一步，不只提供特快「現金貸款」批核，同時給你特低息率，讓你生活輕鬆在握。

貸款額高達月薪6倍<sup>(1)</sup> 還款期長達60個月 30分鐘現金到手<sup>(2)</sup>

申請專線：2962 8011 [www.citifinancial.com.hk](http://www.citifinancial.com.hk)

Cash 360

搜尋

Citi never sleeps

citibank

CitiFinancial花旗財務

以上例子假設還款年期為36個月及每月平息0.4%，實際年利息為11.57%（包括1%手續費）。例子只作概覽及參考用途。每月平息0.4%只適用於個別特選客戶。(1) 貸款總額最高達6倍或\$300,000，以較低者為準。(2) 客人需通過網上、電話、手機或親臨花旗自選分行申請現金貸款，並請繳納初步批核後提交所需文件往指定分行。一般情況下客人可於分行獲取所有文件並於30分鐘內獲批核及親自到分行領取貸款。當實際所需時間與提平當時之實際情況可能有所調整。  
© 2009 Citibank Citi Never Sleeps and Arc Design are service marks of Citigroup Inc. Citifinancial and Citibank are registered service marks of Citigroup Inc. or Citibank, N.A. Citibank (Hong Kong) Limited

聯合又爆醫療醜聞

好爸爸阿文(中)的突然離世，令方家離人月兩圓。



# 插喉抽肺積水

# 好爸爸插穿肝枉死

及女兒悲從中來。  
(崔祖佑攝)

# 東方日報

第41年 244號  
出紙7疊28張  
共112版  
售6元

2009年9月  
己丑年  
八月初四日

22

星期二

多雲

26℃~30℃



24小時讀者爆料熱線：  
**3600 3600**

東方日報網址 [on.cc](http://on.cc)

on tv 24小時免費網上電視  
[tv.on.cc](http://tv.on.cc)

政府指定刊登法律廣告之刊物



豬流反常失控  
**11校停課**

詳刊A6



地區專頁  
之  
沙田

# 子宮頸癌婦枉死 草菅人命 威院涉斷錯症

## 焦點新聞

對於新界東居民來說，沙田威爾斯親王醫院在該區醫療體制上，一直扮演著重要的角色。惟威院近來接二連三爆出懷疑醫療失誤事件，專業水平受質疑。一名53歲子宮頸癌婦人，今年2月在威院接受手術切除腫瘤後，被判斷為手術成功及癌細胞無擴散跡象。病人出院後覆診，多次向醫生表示感腹痛，卻沒有獲得詳細檢查，至今年7月，病人兩度因腹痛暈倒入院，才發現癌細胞已擴散至腹腔，但為時已晚，最後院方更以騰出床位為由，催促病人轉院，最後病人在善終醫院逝世。

文、圖：林靄雲



▲陳志強（左）及胞弟擬入稟控告威院在處理其母病情時涉人為疏忽。

死者鄭金燕兒子陳志強說，媽媽今年2月，因暈眩到威爾斯親王醫院求診，接受過身體檢查後，被診斷為第一期子宮頸癌，並於3日後即2月23日進行癌細胞切割手術。陳志強憶述，當時主診醫生稱手術很成功，沒有任何擴散跡象。出院後，鄭女士卻經常感到腹痛，且食不下嚥，「媽媽說兩次覆診都向醫生表示不適，但醫生指情況正常，叫她慢慢來。」但因無食欲只能吃流質食物，鄭女士日漸消瘦，出院兩個月，體重急跌至90多磅，比出院時瘦了10磅。年約30的陳志強提到媽媽的體重不斷下降，卻沒有醫生察覺時，不禁嗚咽，「到現在我們心裏仍有根刺……」

### 疑醫院疏忽延誤醫病人

直至7月9日，鄭女士因腹痛暈倒，需召救護車送院，但留院5天，醫院只為鄭驗血及驗尿，並沒有進行任何超聲波及掃描檢查，院方說鄭女士身體無礙，只解釋普通病人動大手術後，往往造成「腸塞」，而腹痛是正常反應。然而，數日後，鄭女士再次暈倒，由於當時她的腹部脹大，威院替她動手術時才發現鄭女士體內的癌細胞已擴散至腸及腹腔，亦即是末期癌病，已經藥石無靈。陳志強複述當時主診醫生的說話，「情況與我們先前的不一樣！」、「咁耐都未見過咁惡的癌細胞！」陳志強對癌細胞在數日間擴散感到訝異，他與胞弟控訴威院疏忽，令其母沒有及

時得到救治，終在上月16日離世。

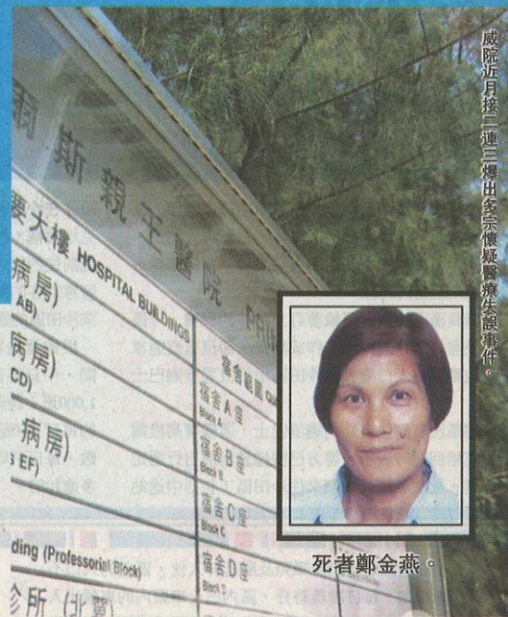
### 家屬斥醫生無專業操守

此外，陳志強又說，有醫生在母親被證實患上末期子宮頸癌後，出言不遜，「他對母親說：『你現在行得走得食得，遲些唔行得唔走得唔食得，然後便死了。』媽媽聽後兩天沒吃東西。」陳志強直斥醫生沒有理會病人感受和心理狀況，而其母亦因此終日鬱鬱寡歡，令病情迅速惡化，他質疑有關醫生的專業操守及品德。

### 着家屬向法院了解情況

民主黨新界東多位區議員正協助死者家屬，安排與威院高層於日內會面，要求院方交代事件及道歉。陳志強表示，有需要時會考慮入稟控告威院疏忽，追討賠償，還母親一個公道。有份處理個案的沙田區議員劉偉倫表示，案中病者當初是因為相信醫院和醫生的判斷，才放心回家休養，「我們要求醫院作出交代及道歉，並保證將來不會發生類似事件。」

醫院管理局在書面回覆中表示，醫護人員在診治病人的過程中，包括癌症病人，會根據病人臨床情況作出專業判斷，對病人進行評估並安排覆診、檢查及治療，病人如在輪候覆診、檢查及



死者鄭金燕。

威院近月接二連三傳出多宗懷疑醫療失誤事件。

接受治療的期間病情出現突變，亦可到急症室求醫，讓醫護人員對病人當時的臨床情況作出進一步評估，並相應地提供適切的治療。

信中文指，如果病人或家屬懷疑院方因疏忽犯錯導致失當，可向醫院病人聯絡主任了解情況，院方會對事件作出詳細調查，並向家屬解釋；投訴人如對結果不滿意，可向公眾投訴委員會提出上訴。



# 實習醫生涉女廁偷拍同事

【明報專訊】瑪嘉烈醫院實習醫生周俊超，疑潛入宿舍內的女廁偷拍同事，他昨否認遊蕩導致他人擔心罪，案件排期於5月審理。裁判官指控方證供強，提醒被告找有經驗的大律師抗辯。

## 官提醒：找經驗大律師抗辯

24歲的被告身材高大、膚色頗深，架幼框眼鏡，在庭上木無表情。他被控於09年7月30日在瑪嘉烈醫院M座3樓女廁出現，令一名女性擔心，案發地點與被告報稱住址位處同一大樓。

瑪嘉烈醫院發言人表示不會評論案件。醫務委員會臨時註冊醫生名單列有被告的名字，指他修業於香港大學。

## 被告相機存女子如廁照

署任主任裁判官馬保華在庭上提及部分控方案情，指被告當時在女廁第二格，同為實

習醫生的女事主在相鄰廁格內，遭被告從上方伸出相機偷拍，另一名女實習醫生稍後看見被告在女廁走出來，立即喝問，但被告未有理會便離開。被告在當晚被捕，警方發現被告相機存有一名女子坐在廁格的照片。

該名女實習醫生後來與女事主討論事件，事主在休息室形容偷拍者的衣著，與被告被捕時衣著相同。裁判官又問被告是否辯稱事發時不在案發現場，辯方律師引述被告稱當時身處案發地點所在的大樓。裁判官最後提醒被告準備聆訊，「要找有經驗的大律師辯駁」。

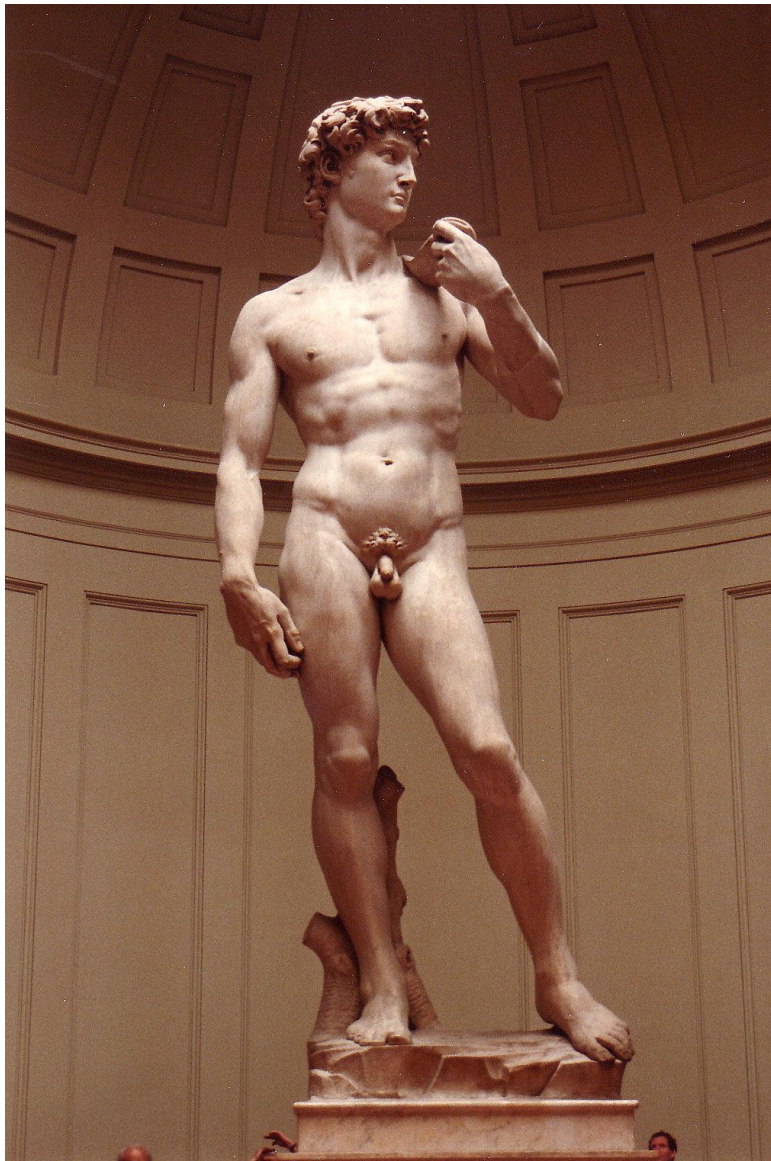
控方指事主為醫科生，本年3至4月需要面試，要求推遲審期。裁判官遂安排案件於5月4日審訊，被告續准以2000元保釋外出。據了解，事發於凌晨12時左右，被告認識事主及目擊事件的女實習醫生，他在警誡下默不作聲。

【案件編號：KTCC7942/09】



晨時分在瑪嘉烈醫院女廁偷拍同事。被告昨在律師陪同下離開法庭。（何偉基攝）





**“art”  
or “obscenity”  
?**

Michelangelo's David at  
The Galleria dell'Accademia, Florence



# What is medical professionalism?

- Medical School Objectives Project Writing Group 1999
- Accreditation Council for Graduate Medical Education 1999
- American Board of Internal Medicine (ABIM) 2002
- Scottish Doctor – Learning Outcomes for the Medical Undergraduate in Scotland (2000)
- “know it when they see it” ?



Learning Outcomes for Personal Development

http://www.scottishdoctor.org/node.asp?id=1200000000

Reader

scottish doctor

Apple Yahoo! Google Maps YouTube Wikipedia News (52) Popular

Learning Outcomes for Personal ...

## comment

Password:

Recognition of the pressures of a demanding professional life on health, well-being and relationships with others and the need to maintain a balance between personal, professional and social goals and activities.

Evidence of attention to lifestyle, diet, exercise and relaxation.



# A definition guiding assessment of professionalism

- *Professionalism* is demonstrated through a foundation of clinical competence, communication skills and ethical and legal understanding, upon which is built the aspiration to and wise application of the principles of professionalism: excellence, humanism, accountability, and altruism.

p.19 Measuring Medical Professionalism, edited by David Thomas Stern. Oxford University Press 2006.

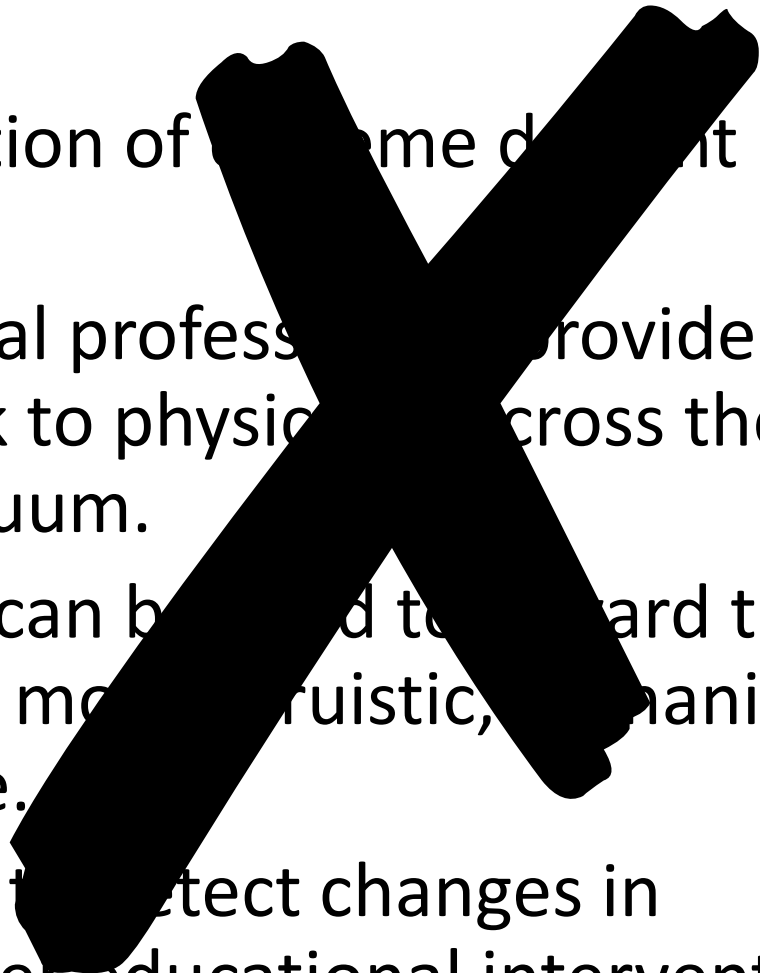


# The case for measuring professionalism

- It allows the detection of extreme deviant behaviour.
- It allows the medical profession to provide formative feedback to physicians across the educational continuum.
- Perhaps measures can be used to reward those physicians who are most altruistic, humanistic, and compassionate.
- It allows educators to detect changes in professionalism after educational interventions.



# The case for measuring professionalism

- It allows the detection of some deviant behaviour.
  - It allows the medical profession to provide formative feedback to physicians across the educational continuum.
  - Perhaps measures can be used to reward those physicians who are more altruistic, humanistic, and compassionate.
  - It allows educators to detect changes in professionalism after educational interventions.
- 



or a parasternal heave, or key ancillary findings. Because the echocardiogram, magnetic resonance image (MRI), and comput-

***iPatients are handily discussed in the bunker,  
while the real patients keep the beds warm  
and ensure that the folders bearing their names  
stay alive on the computer.***

ed tomographic scan precisely characterize anatomy, the physical exam is too often viewed as redundant. Indeed, the EMR tem-

signs are neither, some are not,\* and we need continued study in this area. But recognizing erythema nodosum or decreased

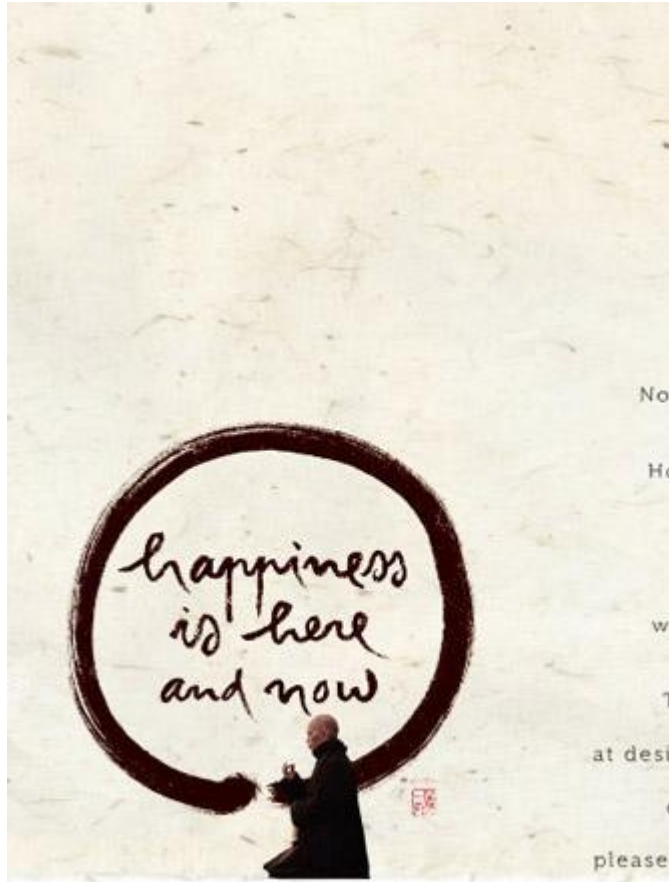
breath sounds and dullness over a large pleural effusion is worthwhile in and of itself. Final-year medical students are now forced

College  
geons re  
test and  
ing whi  
candida  
ining h  
physical  
real pat  
now wi  
who ma  
ings co  
scenario  
date. I l  
resident  
a test, t  
op grea  
skills.

***Verghese A. Culture shock – patient as icon, icon as patient. NEJM 2008; 359:2748-2751.***



# Don't turn a blind eye.....







## **Would YOU put your life in the hands of a junior doctor?**

**They are left in charge of hundreds of patients - yet EU rules mean they are desperately short of experience. In this brutally honest diary, one of them reveals the consequences**

Last updated at 9:02 AM on 21st September 2010





教授, 教我點樣做  
個好醫生?