1 **基本資料**

# 2 姓名: 吳諾瑋

3 **單位: 國立成功大學外國語文學系研究所**

4 **E-m**[**ail: 411norannn@gmail.com**](mailto:411norannn@gmail.com)

5 **電話: 0921957760**

6 **住址: 11052 臺北市信義區信安街六號四樓**

7

# 8 “病理檢查證實是惡性腫瘤！” 從言談分析探討癌友敘述反映的醫療人員顯要性

9 **摘要**

10 在集結眾多專科及重大儀器設備的現代醫療複合體系日益龐雜的情況下，已有研究顯示醫療人員

11 在病患敘述中(patient narrative)，有「去個人化(depersonaliztion)」的現象(e.g., Chou et al., 2011)。有別 12 於先前文獻，本研究從言談分析(discourse analysis)的指稱詞 (reference terms)角度檢視探討此議題︰ 13 在病友的罹癌診斷過程敘事中(cancer diagnosis narrative)，病友在提及醫方時的言談模式為何？這些模 14 式可反映醫方什麼樣的角色功能？本文以臺灣國內著名的社交網路討論區－電子佈告欄(BBS)為語料 15 來源，蒐集 61 個抗癌看板中癌症版友的自介貼文，分析病友敘述中，「醫方指稱詞」所對應的「信息 16 性」、「操作性」及「診斷性」三種「醫療行為(medical practice)」，得出以下的三個言談模式：(1)出現 17 於「醫療行為」主題位置(topic)的名詞組除了有「醫療人員」外，有半數以上(53%)為「醫療地點」、「醫 18 療器械」以及省略無主題的情況取代，依序舉例如下︰

19 a. 醫生建議我去教學醫院

20 b. 醫院幫我做了徹底的檢查

21 c. 病理檢查證實是惡性腫瘤

22 d. 去年九月∅診斷出三陰性 2b 期

23 (2)「操作性醫療行為」最主要(34%)將「醫療地點」至於主題位置(例如“另一間大型醫院就幫我做腹

24 部超音波”)；(3)「診斷性醫療行為」最主要(43%)將「醫療器械」置於主題位置(例如“病理檢查」證實

25 是惡性腫瘤”)。在真實世界中(real world)，幾乎所有醫療行為（不論是器械或手工操作）都由『人』

26 執行，然而在癌友的敘述世界中(narrative world)，卻有上述的差異──「醫療人員」於主題位置有時為

27 醫療地點或器械取代、甚至消失。據此，我們推論以下兩個論點：在現代醫療高科技化與團隊化的脈

28 絡下，(1) 上述的「診斷器械化、操作機構化」反映了現代醫學中，重症診斷標準化現象；(2)「醫療

29 人員之名稱揭露度偏低、醫療人員包覆於機構體制下、門診醫師以外的醫療人員無名化」造就了當代

30 醫師角色「顯要性降低」的現象。