

## 英國에서 본 麻酔現況

가톨릭醫科大學 麻酔科學教室

鄭 雲 赫

지난 1月 22일부터 2月 18일까지 4週間 英國政府의 招請으로 그곳의 醫療制度全般 製藥 및 醫療器具製造會社 및 各醫學研究機關을 視察할 機會를 얻어筆者外에 4名의 先輩醫師와 같이 갔었다.

出發前에 各其 專問分野에 對한 視察計劃書를 英國大使館을 통해 提出하였었기 때문에 共通된 醫療政策視察은 같이하고 各者의 希望에 따라 個別視察을 할 수 있었다 英國의 中央公報室(Central Office of Information)에서는 아주 細密한 旅行計劃을 準備하고 있었으며 눈코 뜰새 없는 바쁜 日料를 보내야 했다. 自由時間이 많고 娛樂時間도 있는줄 알았던 것은 큰 誤算이고 到着부터 出發日까지 時間이 모자라서 애먹는 地境이었다.

보고온 內容을 詳細히 紹介하여야 하겠으나 紙面과 整理不足으로 大略의 內容 밖에 報告드리지 못할 것 같다.

### 1. 視察에 앞서서

英國에서 麻酔學이 가장 먼저 發展하였으며 麻酔의 水準이 모든 면에서 世界에서 으뜸간다는 것은 다 아는 일이다.

筆者는 첫째 이 나라의 麻酔科醫師의 教育方法, 研究施設, 麻酔科醫師의 診療活動狀況과 麻酔科開業問題를 알고 싶었고, 둘째는 우리 나라의 麻酔科醫師의 水準을 높이기 爲해서 이 나라에 留學할 수 있는 길은 어떤가 알아보기 위해서, 有名한 麻酔教授들을 만나고 主로 大學病院의 麻酔科를 訪問하는 일이고, 셋째는 麻酔器械製造工場을 보고 우리나라에 適合한 設備을 알아보도록 努力하였다.

1月 22일에 London의 Heathrow 飛行場에 아침 10時에 到着하니 英國中央公報室의 職員의 出迎을 받았다. 其中 한분은 Mrs. Faskin이라고 이번 우리들의 視察計劃作成의 責任者이며 다시 이 飛行場을 出發할 때 까지 隨行해주었다. 每日 아침定刻에 나타나는 “政府公式客專用”(Official Visitors Only)이라고 標識을 단 大型乗用車로 各機關長을 相對로 돌아다니니, 外交

使節團이 되어 條約이나 締結하러 다니는 氣分이었다.

英國政府側에서 保健關係官 各教授들, 研究所長 또 좀처럼 訪問客을 받지않는다는 病院等도 訪問할수 있도록 交渉해주기 때문에 가는곳마다서 극진한 待接을 받았으며 여러가지 問題를 眞心으로 對等한 立場에서 相議할 수 있었다. 國家代表라는 惠澤을 다시금 느끼게 하였다.

### 1. 醫療制度

世界第二次大戰後 英國은 生活이 매우 어려웠으며 國民醫療도 不充分하였던 것은 勿論이다. 이 狀態를 改善하기 爲하여 政府는 England와 Wales의 醫療全般을 國有化하도록 決定하고 1948년에 國民保健法(National Health Service)을 발표하여 모든 國民은 國家가 保障하는 醫療惠澤을 받게 되었다. Scotland도 비슷한 醫療制度를 가지고 있으나 行政機構가 別個로 獨立되어 있고 Ireland은 獨立國이므로 둘다 여기에는 包含되지 않은 것은 좀 奇異한 느낌을 주었다.

이런 理念은 이미 1911년에 國民醫療保險制度(National Health Insurance)가 始作되어 그때부터 싹트기 始作한 것이다.

이 國民醫療法制度는 모든 國立과 私立病院 個人開業醫를 總網羅해서 診療業務 뿐만아니라 醫療器具藥品까지도 生産에서 供給까지 一切을 保健部가 管理하는 것이다.

England와 Wales에는 2,500個以上の 病院이 있으며 其中 36個病院이 教育病院이고 26個病院은 London에 있다. 總病床數는 46,800이다. Scotland에는 380病院과 65,000病床이 있다.

所要經費는 英國全體를 보면 1967년에 1,570,000,000磅度(1兆 5千億圓) 1人當 28磅度(約 25,000圓)이 된다.

行教機構는 保健部長管(實際는 Minister of Health and Social Security) 및에 病院管理局(Hospital Services), 一般開業醫管理局(General Practitioner Services)와 地方保健管理局(Local Health Authority Service)의 3部로 三別되어 있다.

醫師免許는 醫科大學에서 資格을 받은 후에 General Medical Council에 登錄함으로써 認定된다. 病院에서의 醫師의 階級은 House Officer, Senior House Officer, Registrar, Senior Registrar 그리고 Consultant로 높아지며 專問醫資格은 Royal College of Physicians (RCP) 또는 Royal College of Surgeons (RCS)에서 實施하는 試驗에 合格하여 Fellow가 되는 것으로 이루어지며 麻醉科는 FFARCS (Fellow of Faculty of Anaesthetics, Royal College of Surgeons)의 試驗에 合格하여야 한다. Consultant는 專問醫中에서 RCP 또는 RCS의 委員會에서 檢査하여 決定된다. 即 Consultant은 實力과 地位를 보고 認定하는 指導級의 醫師이며 病院에서 Private患者를 가질 수 있으며 Part Time 開業도 可能하다.

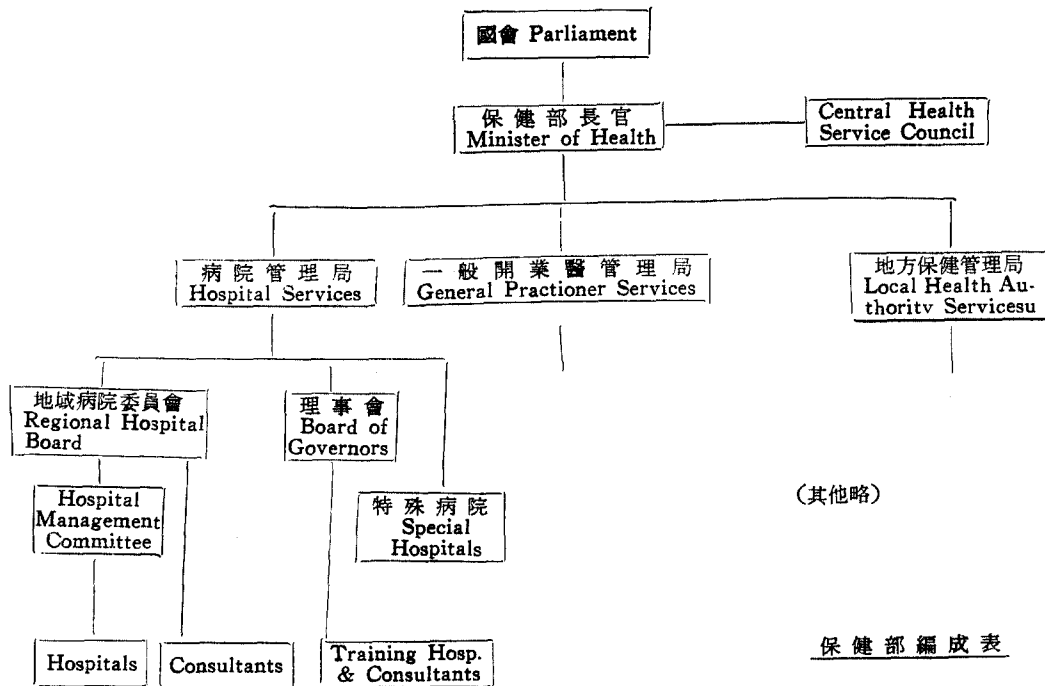
모든 患者는 一般開業醫(General Practioner)를 통해서만 病院 또는 Consultant의 診療를 받을 수 있으며 直接 Consultant에 갈수는 없게 되어있다. 以上の 關係는 다음 表와 같다. 이表에서 보는 바와같이 Consultant의 地位는 所屬地域病院委員會의 管轄을 받든가, 教育病院에서는 院內의 理事會의 管轄을 받으며 一般開業醫와는 다른 機能을 하고 있어 우리나라와 같은 專門醫와 非專門醫間의 診療上의 矛盾이 없게되어 있다. 한 地域內의 地域病院 (England와 Wales는 15

個의 病院區로 分割되어 있다)과 教育病院의 關係를 보면 教育病院(Teaching Hospital)에는 自體의 理事會(Board of Govener)가 있고 여기의 理事는 保健部長官이 大學當局의 推薦에 依해 任命하나 그중 적어도 5分之3의人員은 大學當局, 教授會 및 地域病院管理委員會에서 同數를 推薦하게 되어 있어 教育病院이 地域醫療에 關與하도록 되어 있었다.

醫學研究도 各醫科大學研究室 뿐 아니고 國家에서 大規模의 높은 水準의 研究機關을 運營하고 이 두가지를 國家에서 管理하며 醫大의 教授들이 國立研究室에서도 養成되고 있다. 이 研究機關을 管轄監督하기 爲하여 醫學研究諮問會(Medical Research Council)가 있으며 3,100萬磅度(約 300億원)의 一年豫算을 所要하며 그중 17個醫科大學(Scotland의 5個 醫科大學包含)에 1,200萬磅度(約 100億원)을 配當하고 있다. 넉넉하지는 않은 便이라고 하나 重點의으로 使用하여 좋은 業績을 내고 있었다.

## 2. Lodon에서

London에서는 于先 筆者가 知하는 Dr. Churchill-Davidson을 찾아다. 그는 St. Thomas Hospital에 있으며 1965년에 Copenhagen에서 WHO Anesthesiology



保健部編成表

Center의 Refresher Course을 받을때 알게 된 以來, 매우 가깝게 지내고 있다. 이분의 講義는 雄辯과 內容으로 定評이 있다. 이 病院은 London에서 가장 큰 Teaching Hospital이며 國會議事堂의 건너편, Thames江邊에 있으며 Undergraduate Training이 주지만, Postgraduate Training도 하고 있다. 現在 古色의 建物은 헐리고 1,500 bed의 新建物로 改築이 한참 進行中이다. London市 中에 이만한 넓은 Space를 가지고 있었다는 것은 매우 多幸한 일이라고 한다. 筆者의 눈대중으로 2萬坪은 되는것 같았다.

이 病院은 外部에서의 訪問客을 받지 않은 것으로 有名하다. 麻酔科에 들러 科長인 Dr. Spencer를 만난다. 한 50歲程度달까, 靑年같은 印象을 준다. I.C.U., 重要한 麻酔器具, 麻酔科의 工作室을 본다. 工作室에는 Engström Respirator를 爲始하여 Bird Respiator, Cape Ventilator等 各種 Respirator와 麻酔器具들이 技術者 2名에 依해서 機能이 再調整되고 消毒되고 있다. 麻酔科의 器具들의 整備에 物理學知識을 가진 專門家가 必要하며 麻酔科 專屬의 工作室이 얼마나 重要한가를 認識 못 하는 우리 나라의 實情을 생각할 때 前途遠遠한 感이 든다.

여기서 Respirator에 對해서 約 30分間 Dr. Spencer와 意見을 交換하였다.

重要한 것은 우리가 Ventilator를 長時間 使用時에 늘 當面하게 되는 問題인 時間의 經過에 따라 Chest Compliance가 低下해서 從壓式呼吸器(Pressure-cycled Respirator)로서는 充分한 Ventilation이 안되어 疑問을 갖고 있던 터이며 從量式呼吸器(Volume-cycled Ventilator)를 使用하여야 한다는 것이다. 比較的 低廉한 것으로 Cape Ventilator가 좋다고 推薦한다. 어째서 여기에 생각이 미치지 않았는가 싶었다. Pressure-cycled Respirator는 主로呼吸器離脫(Weaning) 目的으로 使用한다는 것이다. 다음에 Electronic Monitor에 對한 Dr. Spencer의 意見을 듣는다. 高價하고 複雜한 監視器(Monitor)를 쓴다는데 魅力을 느낄 것이지만 訓練이 잘된 看護員이 더 重要하다는 것이다. 없는 나라에서 監視器에 維持하려고 덤비는 것은 생각할 問題라는 것이다. 어느 程度 受肯이 가는 이야기다.

Dr. Churchill-Davidson이 手術室을 보여준다. 手術室中央에 回復室이 있으며, 回復後에 長時間의 監視를 要하는 患者는 몇日이고 여기서 治療한다는 것이다. 麻酔科醫에는 hard job가 되겠으나 患者를 위주로 보면 좋은 方法이라고 느꼈다. 麻酔科事務室에 들러보니 醫師室以外에 約 50名을 收容할 수 있는 麻酔科講義室

을 따로 가지고 있는 것은 얼마나 麻酔科醫養成에 注力하고 있는가를 알 수 있었으며 여러가지 Demonstration 用器械도 陳列되어 있어 教育病院의 面貌를 보여 주고 있었다.

다음날은 London의 西部끝에 있는 英國의 唯一한 Post-graduate Training 專門病院인 Hammersmith Hospital에 들렀다. 勿論 다른 教育病院에서도 Post-graduate Training을 하나 이 病院은 이目的을 爲해서 있는 病院이라는 點에서 特色이 있다. 約 1,000 bed의 大病院이며 手術室 24個, 齒科病院이 分離되어 있다. 여기서는 主로 麻酔科研究室을 보았다. 科長인 Dr. M.K. Sykes의 研究室은 天井, 壁全體가 銅板으로 shield되어 있었으며 Electronics 器械를 使用할 때 電氣干涉을 받지 않게하는 試圖다. Office에는 女秘書만도 5名이 있어 科의 行政事務가 많다는 것을 알려 주었다. Dr. Sykes이 專攻은 呼吸生理이다. 마침 그는出張中이며 다른 研究室에서 貓의 坐骨神經을 刺戟해서 그대 나타나는 交感神經反應을 腎神經에서 나오는 作働電位(Action Potential)을 Polygraph에 描記하면서 觀察하고 있었다. 10個쯤되는 研究室은 各室마다 全部가 Electronic Monitor로 設備가 完璧하며 Data는 Computer로 구멍을 뚫은 Tape에 記錄되고 있었다. 研究生은 2年乃至 3年동안 이곳에 와서 일만 하다 가며 臨床麻酔와는 分離되고 있다.

다음인 1月 29日에는 高壓酸素室(Hyperbaric Oxygen Chamber)이 잘되어 있다는 Westminster Hospital에 가 보았다. Vicker社製의 個人참바가 7個 있었으며 主로 心臟疾患患者와 一酸化炭素中毒患者에 使用하고 있다는 것이다. 一個室의 價格은 約 2萬弗(美貨로)이 된다. 大型의 Chamber Room은 爆發 危險도 있고 別로 必要하다는 생각이 없기 때문에 使用하지 않는다는 이야기다. 日本의 東京大學에서의 爆發事故가 高壓酸素室內서 Flash 寫眞을 찍다가 發生했다는 것도 알고 있었다. 지난번의 世界麻酔科學會聯合의 會長인 Dr. Sir. Organe이 科長이며 舊面이어서 만나기로 했었으나 다른 일로 만나지 못했다. 麻酔가 發達하지 않은 나라에 對한 關心이 깊으며 늘 우리를 激勵 해주는 老麻酔科醫다.

가장 現代式이라고 자랑하는 London 西北쪽 Green Hill에 있는 Northwick Park Hospital에 간다. 모든 患者의 記錄이 外來에 왔을때 부터 Lab. Data까지 全部 Computer로 整理되고 있었다. Computer室에는 10臺以上の Computer가 있었으며 Computer Programmer의 供給은 充分한가 물었더니 月給을 줄 수 없어

서 더 못 쓰지 사람은 얼마든지 있다는 것이다. 臨床研究室이 病室과 直接連結되어 있어서 例를 들면 新陳代謝疾患患者病室에 그에 必要한 研究室이 있고 그規模는 基礎學教室水準으로 되어 있다. 研究와 診療를 恒常 같이 併行할 수 있도록 되어 있었다.

手術室, 麻醉科, Intensive Case Unit 도 한建物에 獨立되어 있으며 手術室內에 血壓 Gas 分析室부터 呼吸測定室까지 있어 手術室이라기 보다 麻醉科研究室같은 氣分이 든다.

이 建物에서 놀랜 것은 모든 看護員의 制服이 우리가 늘 보고 있는 手術室色인 綠色이 아니고 이쁜 옅은 지색이라는 것이다. 手術室이라기 보다 美粧院에 드나드는 氣分이고 患者運搬車에 같은 布도 全部 이색이다 한결 마음이 부드러워지는 것을 느꼈으며 우리도 試圖해 볼만한 일이라고 생각했다.

病院以外的 機關도 많이 訪問하였으며 그중 血液銀行(여기서는 Blood Transfusion Center 라 한다)에서는 血液型을 自動判定器로 16 가지의 血液亞型까지 하루 600 名式決定하고, 이것도 Computer 에 連結해서 사람 손 하나 안대고 다 作業이되고 있는 것을 보고 놀랐다. 過去에 보던 血液科의 Technician 은 거의 보이지 않은 것은 큰 變化였다.

製藥 器械工場으로는 英國에서 가장 큰 麻醉器械製造會社인 BOC (British Oxygen Company)를 하루 終日 걸려서 보았다. 우리 나라에 BOC 製品이 輸入되어 있지 않은 것을 아시워 한다.

### 3. Cardiff 에서

2月 1일에 Wales 의 首都 Cardiff 에 간다. 이곳에는 University of Wales Hospital 의 新建物이 거의 竣工 되어가고 있으며 豫算 2,300 萬磅(約 200 億圓)으로 1,500 bed 의 偉容을 자랑하고 있다. 世界各地에서 이런 大病院이 建設되는 것을 볼 수 있으며 醫療業務가 一大工場같은 病院에서 處理되게 되어가는 것이 요즘의 推勢 같다. 經濟적으로 이렇게 하는 것이 有利하다고 하나 小病院에서 느낄 수 있는 아늑한 氣分이 없어지는 게 아쉽다고 하는 사람들도 있다. 여기서도 病院과 基礎學部가 한 建物內에 들어가 있어서 臨床과 基礎와의 距離가 가깝다.

오랜 傳統과 높은 醫療水準을 자랑하는 Cardiff Royal Infirmary 는 이 大學에 合流되게 된다. 이곳 麻醉科에는 Mushin 教授가 있으며 Dr. Lunn 은 呼吸生理, Dr. Mapleson 은 物理를 專攻하고 있다. 研究機材는 아직

古物도 있고 새로운 Computer 같은 것이 번복되어 있다. Mushin 教授는 韓國의 麻醉科醫를 처음 만났다고 多忙中 1時間이나 우리 麻醉의 發展에 對해서 意見을 이야기 해 주었다. 이 Cardiff Royal Infirmary 의 麻醉科에서 이 地方의 各病院의 麻醉를 支援하고 있으며 이 地方만의 手術數가 1년에 20 萬例라고 한다.

### 4. Birmingham 에서

2月 6日 Birmingham 의 Queen's Hospital, Dental Hospital, Children's Hospital 및 英國에 하나밖에 없는 Accidental Hospital 을 본다.

이곳에서 有益했던 것은 Queen's Hospital 麻醉科의 Dr. Lee(英國人)와 Dental Hospital 에 갔었고 그곳에서 齒科麻醉를 볼 機會를 갖았던 것이다. 齒科大學附屬病院이며 그 規模가 큰 것에 놀랐다. Dental Chair 가 아마 100 個以上은 되는 것 같았다. 齒科手術室에서 拔牙을 본다. 待期하고 있는 患者는 24 名, 미리 Physical Check 가 되어 있고 絶食해서 外來에서 온 患者들이다. 齒科用麻醉器(會社名을 알아 보았으나 잘 모른다고 한다. 여러 會社에서 製造되고 있다.)를 써서  $N_2O-O_2$ 로 麻醉를 導入하고 1~2 分後에 Fluothane 또는 Trilene 를 追加하면서 拔牙을 끝내는데 約 5 分이면 끝난다. 患者는 5 歲부터 60 歲까지 多樣하다. Twin narrow-bore delivery tube 에 連結된 Nasal Mask 가 要點이다. Dental Chair 에서 바로 覺醒하며 옆房에서 約 15 分間 休息시킨 다음 歸家시키고 있는 것을 보고 齒科醫의 拔牙技術도 相當하지만 Dr. Lee 의 麻醉技術이 大端하다. 齒大四年生이 麻醉實習나오고 있다. Dr. Lee 에게 英國에서 麻醉科醫가 어떻게 開業하고 있는가 또 收入은 얼마가 알아본다. 大概 우리 나라의 50~60 萬圓程度の 收入이다. 또 Nursing Home 에 같이 간다. 看護員만 固定되어 있고 醫師는 全部가 Attending 라는 것이다. 英國에는 이런 摸樣的 病院이 여러군데 있다는 것이다. 다시 時間이 있으면 찾아 달라고 했으나 多忙해서 못 만난것은 아쉬운일이였다. 우리 나라에 齒科麻醉를 導入하는 일이 時急하다고 생각했다.

### 5. Oxford 에서

2月 9 日에 Oxford 에 到着한다 Prof. Sir. Macintosh 를 訪問하기 위해서였다. 다음날 아침 9 時에 Oxford 大學病院인 Radcliffe Royal Infirmary 에 간다. Macintosh 教授가 玄關正門에서 기다리고 계시니 송구스럽게 느낀다. 매우 威嚴있고 謹嚴한분을 想像했었으나 半

코트를 입은 柔和한분, 72歲로 現在 名譽教授지만 그대로 勤務하고 계시며 Crampton Smith 教授가 現 主任이라고 한다. 于先 I.C.U. 回診을 맡아간다. Respiratory Cripple 의 한例와 Chronic Bronchitis 로 長期間 Respirator를 달고 있는 患者를 보이면서 이런 患者를 治療한다는 것이 問題라고 한다. Respirator에서 다시는 떨어져서 再生되기는 힘들기 때문이다. 敎室員들이 여태까지 보던中 가장 鄭重하게 敎授를 對하는 것을 볼 수 있었으며 回診이래야 敎室員의 意見 만듣고 自己의 意見은 若干 말할 뿐 指示같은 것을 주는 氣色이 보이지 않는다. 敎室에서 開發한 Ventilator를 紹介해주고 Engström Respirator의 新型을 簡單히 그 改良點을 說明해준다. 醫局에서 여러 敎室員과 茶를 나누면서 1時間可量 雜談, 이것이 意見의 交換이며 여기서 知識을 向上시킨다. 講義보다는 이런式의 敎育이 더 重要な 模樣이다. 敎室員은 約 80名이며 研究室關係에 40名, 臨牀에 40名이 있었다.

Macintosh 敎授는 臨牀部面을 맡고계시며 只今도 Laryngoscope의 Blade型을 改良하는 일을 繼續하고 있으며 Straight Blade의 새로운 型을 보여주었다.

研究室에서는 想像한대로 設備나 研究 idea가 高級이고 洗練되어 있는 것을 느꼈다. Electronics의 專門家가 아니고서는 이런에서 일하기는 힘들것 같아. Macintosh 敎授도 筆者보고 Electronics 專門家냐고 묻는 바람에 No 라고 한다. 이분은 6.25事變 當時 韓國에 顧問醫로서 數日 다녀 간 일이 있다는 것이다. 모든 麻酔器具, Vaporizer等은 英製고 外國製고 이곳 研究室의 Test에 不合格되던 時 돌아간다는 것이다. 呼吸機能檢査도 自動的으로 여러 Data가 Polygraph와 Computer로 記錄되어 測定者나 患者나 便한 것은 말할 必要도 없다.

마지막에 Macintosh 敎授는 美國에는 많은 麻酔科敎授가 있지만 韓國에 있는 當身같이는 責任이 무겁지 않다. 熱心히 하라고 激勵해주고 麻酔科講義室에서 手術後의 疼痛을 硬膜外麻酔로 管理하는 方法을 Oxford大學에서 製作한 映畫로 가르쳐 준다.

그날 午後에는 Laryngoscope 製造會社인 Longworth Scientific Instrument Company를 그곳의 外販部長인 Ripley氏의 案内로 訪問한다. Oxford 東北쪽 Berkshire의 平原을 40分달려서 Abingdon에 간다. 敎授도 自己가 考案은 하지만 그것을 製作하는 工場訪問은 처음이라고 하면서 製作過程을 細密히 興味있게 보인다. 또 이會社에서 全世界에 普及되어 있는 EMO Inhaler라고 불리는 小型麻酔器를 製作하고 있으며 Oxford大

學에서 開發한 것으로 우리나라 같이 麻酔科醫가 不足한 나라에서의 普及이 매우 必要한 것이라고 推薦해준다. Ether를 主麻酔劑로 쓰고, 가쓰 Vehicle로 空氣를 使用하는 것이다. Fluothane도 쓸 수 있으며 陽壓呼吸이 可能하여 이것으로 開胸手術도 無難히 할 수 있다고 強調하고 있다. Macintosh 敎授는 酸素보다 空氣가 얼마나 安全한 것인가를 麻酔科醫들이 認識 못하고 있는 것이 遺憾이라고 한다. 가장 生理的인 氣體는 空氣라는 것이다. 單只 器械의 模樣이 너무작고 불품이 없는 것이 우리나라 一般에 appeal하지 않을까 하고 생각해보나 普及할 必要는 있다고 생각한다.

FFARCS의 試驗을 爲해서 實施하고 있는 講義의 時間表만을 얻고 이곳을 떠난다. 每週 2回, 6時間의 講義를 約 1年間 繼續한다.

#### 6. 끝으로

그밖에 Royal College of Surgeons의 麻酔科研究關係部面을 擔當하고 있는 Prof. Payne과 하루 晚餐會를 가졌었다. 英國에는 全醫師 57,000名中 麻酔科醫要는 約 3.5%인 2,000名이나 亦是數的으로 不足하다는 것이다. 每年 300名の 麻酔科醫가 印度, 파키스탄等地에서 留學 온다지만 美國으로 빠지는 麻酔科醫가 있어서 養成이 時急하다는 것이다.

韓國에서 英國으로 麻酔를 배우러 가는 길은 敎育機關에 걸려면 다른데서 獎學金을 얻어가지고 가야지 研究費를 支給하면서 敎育하는 病院은 現段階에서는 힘든다는 이야기다. 保健部의 Sir Marre次官은 앞으로 이問題에 對해서 解決策을 講究해 보겠다는 것을 이야기했으며 가장 重要的 條件이 流暢한 英語라고 한다.

地方病院에 麻酔科醫로서 就職하고 大學에 連結을 맺는 것은 地方保健管理局所管이기 때문에 比較的 쉬운 것 같다. 우리 나라에서 田溶周先生이 New Castle近處의 Darlington Memorial Hospital에서 工夫하고 계시는 것이 그 예다.

東洋 特히 Singapore에서 麻酔醫가 留學가고 있는 Liverpool大學의 T.Cecil Gray 敎授는 病中으로 처음에 만나지 못하고 나중에는 筆者의 時間關係로 못 만났다.

以上 斷片的으로 英國의 麻酔를 紹介하였다.

全國의 醫療機關이 國家管理下에 놓여있고 大學病院과 다른 病院이 地域的으로 協同해서 國民保健을 擔當한다는 本然의 姿勢에서 各科 醫師들이 일하고 있는 것을 볼 수 있었으며 麻酔科도 比較的 有利的 立場에서 일하고 있는 것을 느낄 수 있었다.