

# 我們需要家庭醫師

“家庭醫學科”與“家庭醫師”在最近四、五年來是一個相當時髦的名詞，但是“家庭醫學科”有什麼特色？而“家庭醫師”與一般醫師究竟有何差別呢？

**家**庭醫師是一個受過嚴格訓練的全科醫師，是以家庭為單位提供病人（包括患病情況下以及健康情況下均是）周全及持續性的醫療照顧；其診療的病人並不限於某一年齡群，性別，或是某一特定器官。同時也提供整個家庭長期健康照顧（包括追蹤、治療及轉診）和預防性診療及衛教。

## 家庭醫師的特色

### (1)完整性，周全性的診療者：

家庭醫師在處理病人時，並不只限於一個器官系統，也常不只限於一種疾病。更會考慮到社會心理、文化背景、生物、生理因素，強調以家庭為單位，對家庭各成員不論年齡、性別、身體上或精神上的問題，提供周全的醫療服務。必要的時候會建議病人作轉診，避免病人迷路於分科過分精細的專科中。轉診之後仍繼續和所轉介的專科醫師聯繫，參與病情討論，並且協助你對病情的

了解。

### (2)連貫性的診療者：

家庭醫師對於家中每一份子的關心是由產前、嬰幼兒期、學齡期、青少年期……直到成人、中年期、老化。因此，個人一生的健康都可在固定的家庭醫師適切的照顧下，獲得保障。由於醫師與病人間長期的認識，他對你和家人的體質與健康背景都十分清楚。所以比較容易掌握致病因素，有助於疾病早期的預防、診斷與治療。

### (3)家庭醫療顧問：

能有一位關心你的家庭醫師，每當家人有健康問題時，隨時都有諮詢的對象，所提供的諮詢內容包括：一般醫學常識、疾病注意事項、心理衛生、婚姻問題、婦幼衛生、營養飲食問題、病後復健等等。因為多了一份朋友及教師的角色，有助於你的健康保健以及醫療服務的內在質的提升。

### (4)預防性的診療者：

家庭醫師可提供定期健康檢查討論

陳再晉

## 看病與算命

從醫十餘年，看門診的記錄約有十萬人次吧？我通常一面問診，一面為病人體檢，病人只顧說話，診療結束時還要我為他們量血壓、聽心音，其實早在“談笑風生”中做過檢查了。病人恍然大悟之餘，對我們效率之高還歎為觀止呢！

根據我的行醫經驗，建議年輕的醫師們，不要一味地以現代科技檢查（有時候是不成熟的科技），替代人性的傳統診療法。

以前上醫學倫理課程時，邱仕榮教授曾經半開玩笑的說：“外科醫師看內面，內科醫師

看外面。”這些年來，內視鏡檢、超音波掃瞄技術的開發，固然使內科醫師獲得了“無孔不入”，甚至於“關山強渡，沒洞也要入”（如腹腔鏡檢）的笑評。但基本上，門診診查病人的方法離不了中國醫學的望聞問切，或是物理診斷學的問診、視診、觸診、聽診與叩診。

猶記小時候在鄉下看過算命先生的技倆，不外察言觀色，外加套招，就能說得口沫橫飛，句句扣人心絃。其實，那不過是十之八九由當事人道出事實真相，再由那些“半仙”加以整理重述一番，指出它可能引起的後果（命運

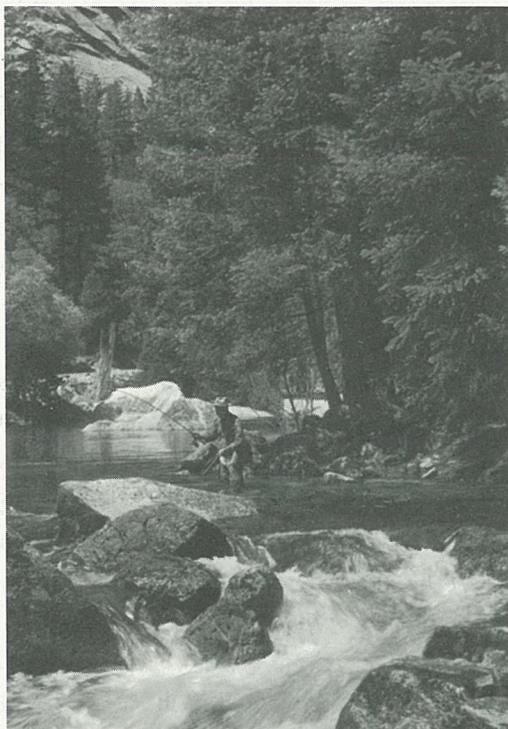
表，為你作定期性的健診，以求早期發現疾病，而加以治療，並且對你全家人的健康情況有一份完整的健康記錄。

### 醫院家庭醫學科的功能

由上述家庭醫師的特色，我們可以知道家庭醫師是屬於第一線的基層醫療照顧者。那麼比較屬於後線的大醫院為什麼有也家庭醫學科的存在呢？它的功能又是什麼呢？

大醫院的家庭醫學科提供完整的、標準的家庭醫師照顧家庭，以及其成員的醫療模式，由資深而有經驗的醫師主持。年輕的家庭醫師由協助資深醫師處理病患的過程中學習，進而成長為理想且獨立的家庭醫師，以便到基層服務。

總而言之，由於科技的發展，醫學不斷的分化，為了學術上研究的方便，專科分科也愈發精細，比如說現在的榮總便有108科之多，然而我們的個體只有一個，總不能將人一個個體分成108



科去照顧，家庭醫師能滿足病人“個人化”整體而人性化的需要，確有其存在的價值。 ■

)及必須的應對之道(改運)而已。

看病的醫師當然不能與算命的相提並論。我們再有廣博的專業知識，也能夠運用物理診斷或其他科技方法進一步檢查病人。不過，偏偏有那麼多的疾病是由心理的不調適，或特殊生活習慣及環境造成，在診療過程中必須加以發掘指陳出來。也難怪我的“病友”裡邊有歐巴桑就說過：“桃園醫院的陳醫師，伊不但看病，相命也真準。咱市場邊那個半仙看一次紅包500元，陳先生門診病費沒勞保50元，有勞保掛號20元，比半仙咯卡準哩！”

醫師兼相命，倒也有幾分貼切，病人隱藏在心理的癥結如果能加以誘導或直接指出，常常可使其豁然開朗，解除他們不必要的疑慮。而且許多疾病，如消化性潰瘍等常常因生活習慣或處事態度未改變，而在治癒後反復再發，也需要醫師好好誘導病人去認識自己，並協助其改變到更健康的生活方式。在診療過程中，抱著幾分算命者的情懷，深入地了解病人，再盡一分心力為他們“改運”應該不算錯吧！  
(轉載自6卷4期“景福醫訊”) ■