

我們需要什麼樣的醫師？

文／洪建德 本刊特約健康顧問·陽明院區新陳代謝科主任

1980年代我寫了一系列本土醫學文化的文章，投稿到「台灣醫界的傳統權威」時，不知為何被退稿。今，傳統權威又怎樣呢？

自從1980年代末期，北美發展出「實證醫學(evidence-based medicine)」之後，現代醫學又作了一次寧靜革命。因為一切資訊都進入電腦當中，任何人皆可以自電腦或網路中學得醫學，尤其醫學生更可以在短期間用心努力，閱讀完某一主題的所有相關論文。於是傳統醫學上的權威動搖了，不能老是倚老賣老，遇有大小疑難雜症，小醫生問中醫生，中醫生問老大醫生，老大醫生一來，褲檔一拉，鬍子一捻，慢條斯理的回答。

甚至於過去在德國，主任教授是終身職，又擁有所謂「講座」，操全國年輕醫學生學習或規劃的

大權。剛去德國時，還看過母校皮膚科主任，他是前朝遺老，在戰前已是主治醫師的老權威，每次查房，全科雞飛狗跳，護理師趕快通知病人不得走開，先脫好衣服，赤裸躺在床上，然後再由護士蓋上一層被單，等待主任教授。4位副教授級主治醫師，10多位訓練中的醫師，外國進修醫師，醫學生臨床實習等一行幾十人的床邊教學，只見年輕醫生，開口：「教授大人(Herr Professor)」閉口：「教授大人。」

21世紀由於健保費綁住國民生產毛額的3%，以至於老化，醫院增加，專門人力（醫師外）強化，管理醫療以及醫學進步，使得醫師的地位及所得每下愈況。我們需要什麼樣的醫師？是一個研究級的人文學者或是一個五星級的員工，值得我們省思。 [解]

關懷學習

乳癌給我的禮物

記錄／邱惠雯 惠福生技公司癌症諮詢護理師

對醫者而言，這只是個案例，對我來說妳是我這輩子無法忘懷的感動，追求生命延續的熱忱，帶給家人朋友更多濟世胸懷，妳給我更多勇氣與支持要繼續為癌友加油！

87年11月妳因左側乳房1.7公分，於和信醫院進行腫瘤切除與腋下廓清術，病理檢驗為惡性腫瘤，3顆淋巴感染。87年12月21日起迄88年4月29日止，共接受6次化學治療。

91年8月23日發現左胸壁再生腫塊，再次手術切除0.65公分腫瘤，其後檢查縱膈淋巴亦受感染。91年10月17日至92年4月共接受8次化學治療。92年5月19日至6月20日接受25次放射線治療。詎料93年1月開始咳嗽、氣喘，且日漸加劇，原以為感冒引起肺炎，幾經檢查才診斷為乳癌轉移為多發性肺癌，3月2日開始化療，期間未好轉，醫生表示情況不樂觀，而建議轉診至居所附近醫院，於94年6月21日辭世。

妳罹患癌症以後，讓我們更加貼近心靈深處，讓我們看到希望與失望，讓我們學會接受生命，讓

我們了解什麼是生命中最值得寶貴的事物。妳說妳沒有遺憾，這輩子有我就滿足了，但我仍然期待奇蹟出現，每天清晨醒來給妳真誠的擁抱，夜晚攜手散步於體育公園，有妳真好是心底的永恆記憶。

看著醫院進進出出的人，想著他們是不是有和我們同樣的期盼，癌症是上天給我們最珍貴與沉重的禮物，我們攜手在這7年中研究化療療程與副作用預防，各處蒐集乳癌資訊與最新治療，打聽名醫與成功案例，每次門診抽血心情的起伏，感謝的是這一路上我們互信互諒珍惜有我有妳的日子。

為了要救妳，我盡全力不管陰晴的要把妳留在身邊，我想念妳，我知道你的離去是為成就更多癌友要懂得珍惜身邊愛你的人與所愛的人。白色巨塔意味著癌症治療現況窘境與罹癌者尊嚴探討，花開終須凋零，追求生命過程中有妳才是最美！ [解]