



公共服務獎



醫學系第二屆

放棄美國高薪於花蓮門諾醫院服務，致力於提升東部偏遠地區及原住民等弱勢族群的醫療水準，是慈善醫療服務體系之典範。其提高醫療工作者之社會形象，義務回母校進行神經外科教學服務，充分發揮誠樸校訓，堪為楷模。



A portrait of Huang Shengxiong, a man with glasses wearing a white lab coat, is shown in the background. The name '黃勝雄' is written in large, bold black characters on a light blue background.

黃勝雄

■ 學歷

臺北醫學大學醫學系（第2屆）
約翰·霍普金斯大學 醫療政策醫院經營碩士
約翰·霍普金斯大學 公共衛生碩士
美國湯姆斯·傑弗森大學附設醫院神經外科
住院醫師訓練
美國匹茲堡大學醫學院神經外科顯微手術研究員

■ 經歷

臺北醫學大學臨床教授
門諾醫院暨相關機構總執行長
基督教門諾會醫院院長
美國湯姆斯·傑弗森大學神經外科臨床教授
德拉瓦州醫學中心神經外科主任
德拉瓦州醫師公會、醫學及宗教委員會主席
美國心臟學會中風署顧問

神經外科教學服務 **黃勝雄** 東台灣醫療之父北醫人

為了醫療、為著公益活動積極服務奉獻的黃勝雄醫師，他的努力備受推崇，成效卓越，因此於95年度獲頒臺北醫學大學公共服務傑出校友獎。身為一個虔誠的基督徒，黃院長將一切歸諸於上帝的恩賜，且不斷地賦予神蹟，而自己～～就只是盡力去做。

鵜鶘情深 愛相隨

黃勝雄醫師是臺北醫學院醫學系第二屆的校友，畢業後留美深造，是個醫術精湛的腦神經外科醫師，在美行醫20餘年。



▲ 為台灣醫療積極奉獻的黃勝雄醫師。

早年美國總統到費城訪問，他是當地醫療小組成員之一，隨時都得「待命」。前美國總統雷根遭槍擊時，幫他擋子彈受重傷的侍衛布雷迪，就是找來當時最權威的腦神經外科醫生黃勝雄協助醫治。在美國，黃勝雄醫師享有人人稱羨、年薪一百廿餘萬美元的高收入，過著醫療專家尊榮般、安穩優渥的生活。

15年前，奉獻台灣40年之久的花蓮門諾醫院前任院長——美籍醫師薄柔纜的一席話：「到美國很近、到花蓮很遠。」他感慨台灣許多醫生寧可遠走美國，卻不願來到台灣東岸為自己的同胞服務。在聽講中，出生台灣的黃勝雄醫師內心大為震撼，也毅然做出影響人生的重大決定。

黃勝雄醫師放下美國的一切，回到故鄉台灣接棒擔任花蓮門諾醫院院長。當時，門諾醫院正積極興建新醫療大樓，推動各項軟硬體建設，並規畫弱勢長者照顧計畫，身為院長的黃勝雄醫師自知責任重大。

而夫唱婦隨，太太劉壽賀也緊跟隨他的步伐，割捨在美的廣院華屋，回到台灣後山花蓮，成為不支薪的門諾醫院志工會會長，為門諾貢獻心力。

門諾人口中的「黃師母」，雖然貴為院長夫人，卻絲毫沒有架子，從服務台的接待人員、X光片整理、抄寫病歷、或是到病房傳福音，她都親身參與。黃勝雄與劉壽賀夫妻鶼鶼情深，先生習醫、太太則是學護理出身，在工作與生活上都能相互體諒、默契十足。

人生七十才開始

黃勝雄醫師擔任門諾院長，為了新醫療大樓和實現在花蓮壽豐鄉籌建台灣首座「老人照顧社區」的願景，他卯足全力籌措門諾基金，積極爭取社會的認同與支持。甚至不惜放下身段拋頭露面拍攝公益廣告，黃院長



◀◀ 接任花蓮門諾醫院院長。並且舉辦醫療大樓奠基動土儀式。



▲ 由薄院長手中接下院長一職。



◀ 門諾文庫《天路伴侶》新書發表會。



▲ 黃勝雄校友相當重視「愛與關懷」的醫病關係。



▲ 門諾醫院的山地巡迴醫療，服務著偏遠地區民眾。

▼ 黃勝雄夫婦夫唱婦隨。身為一個基督徒，黃院長將一切的成就歸為上帝的恩賜！



說：這不是想作秀或愛出名，只是希望讓國人更加認識門諾，知道這所醫院是屬於大眾的愛心醫院。

因為黃勝雄醫師的一番努力，確實發揮了「吸金」的效果，即使在不景氣的环境下，愛心善款仍源源不斷、維持穩定的成長。

2004年1月，為了能做更多的事，在門諾醫院擔任院長達十年之久的黃勝雄醫師，毅然將院長一職交棒，改任門諾醫院資源開發中心總執行長，又兼相關事業機構總執行長，繼續為門諾推動老人社區等社會關懷願景效力。百忙之中，他還分身兼顧台北北醫大、馬偕等醫院的教學門診，替醫學生授業、解惑。並在馬偕醫學院教授西洋醫學史和台灣教會醫療史。

看診、教學、醫療行政和公益等事務終日奔忙，但總是活力十足的黃勝雄醫師，渾然忘卻歲月催人老。直到最近看診，跟一位病患「老先生」閒聊時，才不經意地發現：自己根本與他同齡嘛！「原來我已經70歲了！」這讓黃醫師深有所感，好想把一天當成兩天用，希望為台灣社會多做一些事。更希望他的知識手藝能傳承給北醫的下一代。

黃勝雄醫師表示，回國服務十餘年來，深感台灣社會似乎愈來愈功利，醫學教育和醫療制度都有極大的改善空間。在金錢掛帥的現實社會裡，如今台灣醫學院的學生絕



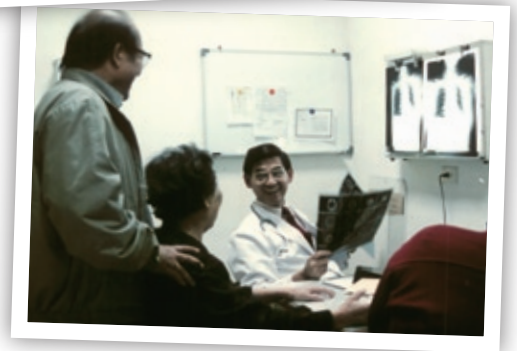


▲ 黃勝雄醫師（右前一）與早期院內宣教士以及同仁們合影。



大多數並不認同史懷哲的精神，許多年輕的醫生更非常功利，這也不由得讓人憂心台灣醫療環境的未來。

也因此，黃勝雄院長意志堅定地強調，自己一定要以身作則，盡一切努力來扭轉醫界的不良風氣，引導年輕醫師們建立起醫者應有的正確觀念。



▲ 運用醫療科技輔助病史診斷的確定性，提昇醫療品質。

愛心、耐心、同理心

黃勝雄醫師尤其感嘆，現在科技進步，卻反而讓醫病關係變淡薄了，很多年輕醫師不太用心和觀察來醫治病人。國內現行醫療制度，更助長醫師看診只求「效率」而忽略了「品質」，也少了人文關懷的一面；過度仰賴醫學儀器精確度的結果，醫師看診往往以「送去檢查」替代「問診」，早年關心病史以及用臨床觸摸診斷來找出病因的醫療關懷已漸式微。

黃勝雄強調，醫師若缺少了愛與關懷的情感，失去「尊重生命」的體認，那就只是講求

▶ 臨床觸摸問診，是醫療診斷的基本功。





▲ 家庭視訪活動的進行，有利醫師們找出家庭相關病史。



▲ 門諾文庫《路上的光》新書發表會。



▲ 黃院長舞出阿美族豐年祭歡迎新進同仁。



▲ 參與門諾基金會老人送餐服務。

「生物科學」，將人「唯物化」的制式醫療而已。醫生為了滿足求知慾，若把病人當成「白老鼠」來做實驗，事前並未充分告知病患與家屬新藥或新醫技的可能後果，這種對科技狂熱般的執著，卻忘記了人性關懷的一面，這樣的醫病關係顯得無情、可怕！所以，從2000年開始，他鼓勵出版醫學倫理（天使的眼睛）、先輩醫師的典範（路上的光）等門諾文庫供醫界參考。

黃院長期許未來年輕一輩的醫師們，如能少用儀器，多用臨床問診，讓病人感受愛心與關心。即便是癌症末期病患，雖然醫藥無法給予太多協助，第一線醫護人員一樣有責任，用同理心、愛心來陪伴病患，讓病患得到心靈的撫慰。

培養醫學生的人文素養

黃勝雄醫師繼續說著：其實醫師每天要面對的都是生老病死的愁苦，生活非常單調，最需要有人文的氣息來調劑且均衡一下。而人文、美學、藝術…等，其實都可融入於醫學之中，醫學更需要有人文的精神，所以台灣應該加強培養醫學生的人文素養。

傑出校友 **黃勝雄**



▲ 融入藝文活動的醫療人文關懷。



▲ 花蓮門諾醫院醫療大樓落成合影紀念。

黃勝雄醫師本身就深具藝術與人文素養。在花蓮門諾醫院，除了醫療專業之外，關懷的層面相當廣泛，舉凡藝文、環保、政治等諸多公共議題他都關心，每每以具體行動表現他的愛鄉情懷。花蓮國際戶外石雕賽是他最先創辦，太魯閣峽谷音樂會也是他的創舉，現在他還是花蓮交響樂團的團長。

值得一提的是，黃勝雄潛藏的藝術細胞因子，深深影響了在美國的兩個兒子，孩子們並沒有跟隨爸爸行醫的步履，反而是走藝術之路。大兒子專攻建築設計，目前在大學任教，小兒子是作曲家，他充分尊重孩子們的選擇。就像自己回到台灣，毅然選擇到偏遠的東部花蓮服務，只因為覺得東部最需要腦神經外科專科醫師，他一直認為這樣的選擇是正確的，從不後悔。

每個十年是一個里程碑。黃醫師表示：35歲之前取之於社會，所以，35歲至55歲的時光給了美國，而55歲



▲ 黃勝雄院長代表門諾醫院接受花蓮縣石雕協會捐贈義賣作品。



▲ 薄柔纒前院長授勳





▲ 薄柔纜禮拜堂命名典禮中獻唱詩歌。



▲ 與外科同仁同遊花蓮縣赤科山。

▼ 黃院長於門診大廳耶穌雕像前歡慶65歲生日。



至75歲的時光則都要交給故鄉台灣，他希望學習宣教士一生中不為自己活，而是盡心奉獻與服務的精神。

黃勝雄醫師打趣地說，自己的母親92歲高齡都還到處趴趴走，甚至搭機到美國玩，所以相信自己也一定會長壽，可以做更多的事。尤其，自己一直維持規律運動的好習慣，日前進行身體檢查也非常健康，不輸年輕人呢！

不過，最近驚覺自己原來也已70歲，讓黃勝雄更積極於推動醫學專業的傳承工作。他不辭辛勞地東西奔波，前往北醫大和馬偕等醫院進行教學門診，希望透過身教與言教，為年輕醫師示範如何與病人溝通，更希望從臨床教學，對新一代醫生產生正向的影響。

黃勝雄醫師目前正撰寫有關「醫病溝通」的專書，好讓下一代醫學生能從中學習，而有所得。（文／陳惠芳）

生命的深度／生活的廣度

忘卻的史懷哲精神



▲ 黃勝雄賢伉儷參加兒子的婚禮

黃勝雄醫師行醫人生的兩處境域，因一個轉念而開始，且讓我們聽聽他自己怎麼說……

一般美國人現實且精明，看病前會去查問：如果有護士或醫生需要腦神經外科醫生時，會找誰？他們稱這樣的醫生叫“Doctor's doctor”。而我，就是許多醫生的腦神經外科醫生。

在美行醫相當忙碌，忙到沒時間陪家人。有時心裡很虧欠，只能自我安慰：我已經替他們買下四甲地的家園，他們可以找朋友來玩、可以露營、游泳、爬樹摘花。比起我小時候，成長環境好多了。

有一天主日學後，帶兩個孩子到中國餐廳吃麵，送他們回家又得馬上回醫院巡視病人。開車的路上，感覺胸口悶熱不舒服，於是將賓士車啟動自動控制系統、調整坐位並打開窗戶通風。

撐到醫院情況未見改善，請住院醫師替我做心電圖，結果正常。剛好有位心臟科專家走過，就請教他，他判定我要住院，理由是：他及大家（全醫院）全社區，不能冒險失掉一位像我這樣好的神經外科醫生。

結果我在心臟加護病房住了三天三夜，他們為我做了一套完整且近乎10萬美元的檢查，結果認為：大概是中國麵湯加入太多的味精，這使我的冠狀動脈產生痙攣症狀。

從此，我的人生觀有了一個很大的改變。

住院期間我看了很多書，其中有一則俄國文豪托爾斯泰的短文說到，一個勤勞的農夫，他從耕作一畝貧脊的農地，到後來擁有一片回不到原點的土地，終也體力不支倒地。故事的精神說明：當人太貪心時，最終會變成什麼也得不到。上帝賜給我平安、給我豐富的生命、給我很好的健康。親愛的朋友！我們都是跨越世紀的現代人，一直往前跑。但是你有沒有想過：什麼時候應該轉彎往返原點呢？

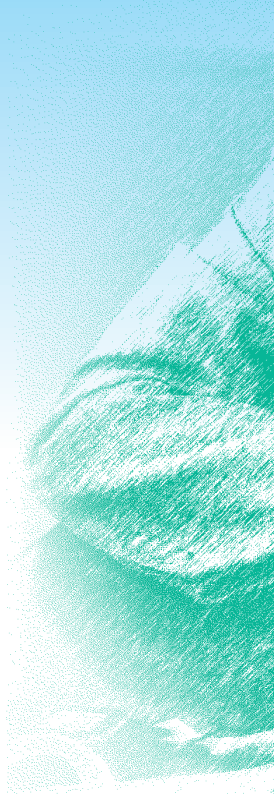
從此以後，我修正了自己的人生觀，開始回轉。我每年拿一個月的休假做義工，做短期的醫療宣教師，到醫療落後的國家服務或教學，並打算從55歲到65歲將時間獻給主。巧的是，1986年我到花蓮門諾醫院當一個月義工，和前院長Dr. Brown（薄柔纜）相處，對他為交通不便、醫療不發達的後山台灣人奉獻了將近40年時光感動不已。

1993年11月1日，我放下在美的一切，毅然回國來到花蓮，與故鄉台灣再續前緣。

（資料整理／王雅慧）

牙醫學系第十二屆

擔任中華民國牙醫師全聯會理事長，致力於國民潔牙運動的推廣，推動全民健保牙科總額支付制度的建立，前行政院衛生署副署長期間，規畫全民健保制度改革，於台灣衛教公共事務貢獻，堪為校友楷模。繁忙之餘，擔任母校董事，推動校務發展不遺餘力。





陳時中

■ 學歷

臺北醫學大學牙醫學系牙醫學士（第12屆）

■ 經歷

現任臺北醫學大學董事

行政院衛生署副署長

台北市牙醫師公會理事長

牙醫師公會全國聯合會理事長

行政院衛生署牙醫諮詢委員會委員

行政院衛生署全民健保監理委員會委員

行政院衛生署費用協定委員會委員



服務的人生 陳時中

顛覆牙醫史北醫人

念初中時的陳時中醫師就已經深深思考著：人生的意義何在？他說：生命是有價值的，他的內心深處有個篤定的聲音回應：人生是以服務為目的。這開啟了陳醫師戮力於公共事物的一扇窗，從一個牙醫師到衛生署副座，建立起民眾牙齒保健的觀念，進而病患與醫師雙贏的牙科醫療制度。

剛起步的北醫 自由的學風

牙醫系第12屆畢業的陳時中醫師回憶：民國60年剛考進臺北醫學院的時候，北醫還正大興土木中，當時的環境是困厄的，建設很少、師資也不夠、設備相對的落後。當時只有大門，校區一片凌亂，可是到了自己畢業前的實習課程，就已經可以在北醫完成，畢業前一年，北醫附設醫院（民國65年）就已落成使用。

陳醫師說：當時留下來北醫實習的同學成績都相當優異，雖然學校沒有很好的設備與師資，當時北醫的學生卻相當珍惜，大家本著愛校的心情，對於學校還是保持著高度的信心，畢竟一個新成立的學校，一切都在起步中。

由於爸爸是台大法律系的教授，在台大服務47年。耳濡目染之下，自己對於法律倒是很有興趣。但是以當時的大環境，讀法律的出路並不好，律師不容易考（一年錄取3-5人），又法律系



▲ 陳時中校友說：「人生是有價值的，並以服務為目的。」

在聯考制度下是最後的志願，況且教法律一輩子的父親反對自己學法律，又兩位叔叔都是從台大醫學院出來，也就以醫學院為目標。

其實，以當時台灣牙醫普遍不被重視的情形，許多志在醫學系的學子不惜一而再的重考，還是屏棄牙醫系。陳時中醫師說，自己對於牙醫學產生好感是來自父親的一個牙醫師好友，他是留日回國的牙醫師，這個牙醫師叔叔每天西裝筆挺、乾乾淨淨的替人看診，讓自己留有美好的印象。

另外，當時已經建中三年級，一樣面臨聯考、填科系的陳時中醫師，因為班上傳閱時代雜誌《Time》，無意中看到了雜誌中寫到：未來最紅的行業——第一是律師、第二是牙醫師……同學看了笑論紛紛：台灣的大環境哪裡輪得到牙醫，當時的牙醫還擠不進“師”的行列？！可～～自己或是因為這雜誌的影響，後來分數分配到北醫牙醫學系，也就毅然接受、沒作他想。



▲ 陳時中校友的「潔牙運動計畫」，開啟國人對於口腔衛生的重視。

▼ 由下而上的公共政策推動，顛覆了國人對於牙醫師的觀感。



總比賽潔牙後兒童小學國北

主辦單位 行政院衛生署
台北市牙醫公會



▲ 陳時中醫師戮力推行的潔牙活動，是「口腔衛生保健教育播種計畫」第一階段的任務。

「當時的北醫，一個沒太多資源的學習環境，倒也就培養出多樣的人才，這是個具有多樣性的學園。」陳時中醫師繼續說。因為以當時北醫的條件，學校的學風自由，北醫學子的發展可說是多樣嘗試，這也就激盪出今日北醫多樣的人才。

同學是人生道路上的恩師

由於爸爸受的是日式教育，對每件事都很嚴厲，對於小孩更是嚴格，可說是比日本人更日本人的嚴謹。父親對每件事都要求精準，對於時間的掌控總要求誤差不超過1分鐘，這對於小孩子來講是件相當恐怖的事。但也因為這樣，自己很早就建立了獨立思考的學習態度。

記得父親執教期間，常被延攬入閣當官，但父親都婉拒，這對於陳醫師有著根深蒂固的影響。當時小小年紀的自己，心裡總發出不解：既然有機會入閣，就有機會扭轉不平的社會局勢，為什麼父親不掌握？年紀小、志氣高的陳時中醫師憶及：這可能是後來接受邀約成為衛生署副署長所播下的種子。

◀ 陳時中醫師獲衛生署頒贈服務證書。



▲ 1990年五四牙醫師節慶祝活動。



因為父親的深刻影響，陳醫師受教過程往往是比別人提早了許多。也由於自己懂得獨立思考，許多觀念的建立、學習總是打前鋒，因此，體制內的學習對於陳時中醫學生來說，常覺得枯燥、更常對於書上所學有所質疑，也就有了：「盡信書，不如沒書」的想法。

畢業前夕，就讀台大的同學稍來了一封信，問及：「你要拿什麼去面對橫亙在自己未來三分之二的人生？」這讓人深深地思考。

陳醫師說：「北醫當學生的時候並不用功，倒是離開了北醫才發現，對於自己所走的這條路是要負起責任。」「畢業後的牙醫師考試讓自己正視牙醫系所學的不足。這時只好求助於同學，所幸同學並沒有因為自己對於學校、班上的漠不關心而排擠，反倒成為牙醫師這條路給於很大的幫助與支持。」這讓陳醫師毅然接下畢業後的班代一職，每年都主動邀約開同學會，同學間有人出國、有任何變遷，陳醫師這裡成



▲ 國小護士研習活動，是口腔衛生公共政策推動的一環。



▲ 2006年世界牙醫學會（FDI）會長（鶴卷克雄先生）當選人祝賀活動，與日本牙醫學會會長（中原先生）合影。



▲ 陳時中校友（右一）於衛生署副署長任內，推動健保改革不遺餘力！

▶ 「口腔衛生保健教育播種計畫」從國小學童做起，陳時中醫師事必躬親。





為消息收發站，陳醫師有了長期服務班上同學的決心，因為同學是自己人生道路上的恩師。而，這也開啟自己走向公共服務的一條路。

堅實的信念 不輕易妥協

服役回來，陳醫師有了自己的牙醫診所，可是，很快地這樣一對一的醫療滿足不了自己遠大的抱負。他投身公會組織的運作，並立定了兩個目標：一是讓牙醫的醫療服務水平更好、讓人民的口腔更健康，另一是希望台灣百分之五十以上的人懂得潔牙。因為當時台灣環境對於牙齒的保健並未重視，陳醫師立志要讓台灣民眾知道牙齒的重要，希望透過公共政策的力量，讓大家重視牙齒的保健。

▲ 2005年未來合作夥伴台韓健保交流研討會。



▲ 2007年陳時中醫師代表台北牙醫師公會參加監理、費協二會聯席座談會。

▼ 陳時中醫師獲頒臺北醫學大學95學年度公共服務傑出校友獎。



陳時中醫師說：獲得社會大眾認同、由下而上的公共政策推動，是花費時間換取空間、群聚社會力量而來。就像推動潔牙運動時，自己帶著牙醫團隊跑遍全台北百多間、全台灣5-6百間小學來推廣此活動，而努力的做，自己所用的心，別人看得見，大家頃向支持政策的推動而給於協助，事情自然可成。

陳時中醫師說，「堅實的信念」是對抗挫折最佳法寶；「不輕易妥協」才能邁向成功的道路；因為「人生以服務為目的」「利他也才會利己」。（文／王雅慧）



▲「堅實的信念，不輕易妥協」是陳時中醫師的人生觀。

生命的深度／生活的廣度

口腔保健播種教育計畫（民國81-93年）

民國78年開始，陳時中醫師利用公共政策的力量，硬是讓國人重視了牙齒健康的重要。

陳醫師說，「保健」是當時所立的中心目標，如挑起的一根扁擔，兩端擔著各種手段與方法，為得就是達到國人重視牙齒保健的目的地。

自己所提計畫的推行，採「由下而上」的方式，也就是從基礎教育出發。所以「潔牙教室」是政策推行的第一步，對象群是國小學童。首先，要統一牙醫師們對於「潔牙」的定義與說法，再則針對小學老師與師專師生們定下一個教育性的計畫，再由這些老師回到學校教小朋友落實所謂「潔牙」。之後，將潔牙的定義與步驟回歸到教科書內，讓學童從書本的教育認識潔牙，期間還舉辦了潔牙觀摩，對於社會大眾進行潔牙宣導，完成了此項大任務。第二階段，將「氟化物」引入日常生活中，藉以降低齲齒的發生，也就有後來「氟化物漱口水」的使用。

經過這長達10幾年的播種教育，國人對於牙齒的保健有所重視，相對地也讓牙醫師們的醫療地位與自我肯定向前跨了一大步，這除了是項播種教育計畫，也成就「雙贏」的公共服務政策。（文／王雅慧）

醫學系第一屆

腦神經外科權威，甫卸任（2009年）台北榮民總醫院院長、擔任陽明大學副校長，2003年SARS期間領導醫療團隊全力抗煞有功。成立神經修復中心、高齡醫學中心，造福病患。任台灣醫學中心協會第一任理事長、中華醫學會會長等職，貢獻台灣醫療體系，實為校友楷模。



李良雄

■ 學歷

臺北醫學大學醫學士（第1屆）
美國康乃爾大學醫學院神經醫學中心
神經外科研究員
東京大學醫學院神經外科
法國巴黎皮迪耶醫院神經外科研究員
德國漢諾威市Nordstadt醫院神經外科研究員

■ 經歷

台灣醫學中心協會理事長
臺北榮民總醫院院長
陽明醫學大學副校長
臺北榮民總醫院副院長
臺北榮民總醫院神經外科主任
臺北榮民總醫院神經醫學中心主任
臺北榮民總醫院主治醫師
臺北榮民總醫院住院醫師總醫師

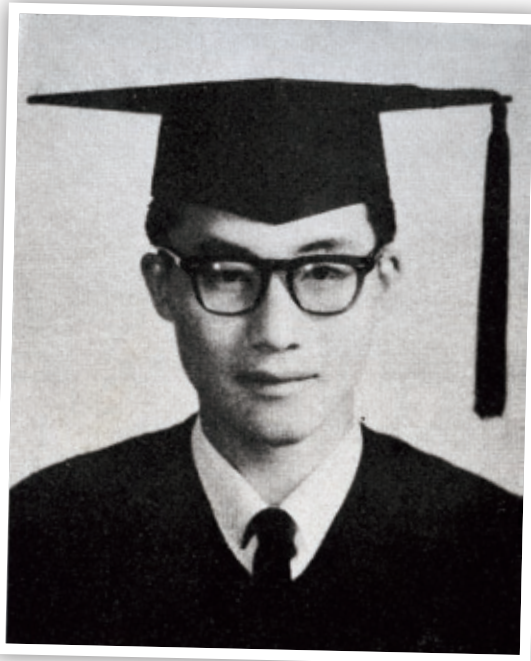
腦神經外科權威 **李良雄** 奉獻服務北榮北醫人

「我開得刀都沒有死亡的案例」這是行醫將近半個世紀、前台北榮總醫院院長李良雄醫師的個人里程碑。北醫對他的醫學養成教育，在服務一輩子的台北榮總發揮的淋漓盡致，是台灣醫界神經外科之光。

受教徐千田教授為志

李良雄醫師話說選擇醫學院之路，親戚間有許多的建議，選擇高雄醫學院者占多數票，因為大家認為，臺北醫學院雖為第二志願，但剛剛草創，恐未來的學習環境將因

陋就簡，而影響了學習之路。然而，身為一位助產士的母親，卻支持選擇臺北醫學院，因為母親自己曾經受教於北醫創辦人之一的徐千田教授，對他非常欽佩，母親希望兒子未來能進婦產科，當徐教授的學徒。所以李良雄醫師成為這農舍當教室、放眼望去阡陌田野的臺北醫學院第一屆醫學生。



▲ 因為母親的支持，李良雄醫師選擇成為北醫人。

李醫師憶及，當年醫二在炎熱的農舍上解剖課程，其中最讓人印象深刻的事：有一天，同學發現大體老師出現異狀，得緊急加以處理，因為害怕遭受感染，同學們紛紛戴起兩到三層的手套，弄得大家緊張不已！課程結束，大家更是謹慎的替大體老師噴灑福馬林藥水、蓋回布帆，結束這心有餘悸的一課。

另外有一回，李良雄醫師初到醫院實習，有個主治醫師拿了病人的胸部X光片讓住院醫師們判讀，大家懷疑東、懷疑西認真地投入在判診之中……隨後，就等著主治醫師講評，結果這醫師冷冷的說了句：「Normal Finding」就走人，讓大家都傻了眼！當下自己的心中知曉～～什麼是好的、壞的老師。

1967年北醫畢業的李良雄醫師，來到台北榮民總醫院外科部接受長達5年的住院醫師訓練，當時北榮的外科部共有8大科室，分工已顯細緻，科主任又分別來自協和醫院、湘雅醫學院以及國防醫學院等院所，其中協和醫學院與美國哥倫比亞大學醫學系有建教合作，湘雅醫學院和美國耶魯大學醫學系建教合作，可說是美式訓練體制的佼佼者，李良雄醫師在榮總有了優質的住院醫師養成訓練。

嚴師出高徒

北榮的住院醫師訓練採取的是金字塔制度，第一年錄取22位醫師，第二年淘汰一半，接續每年淘汰一半，到第五年的時候只剩下兩位醫師，升格總醫師。李良雄謙道：自己有幸沒被淘汰。總醫師這一年所有外科的急診以及一般手術都要會處理，訓練非常的紮實。



▲ 擔任北榮院長期間，李良雄醫師與同仁間亦師亦友。



▲ 台北榮民總醫院提供北醫畢業的李良雄醫師一個完整的住院醫師訓練。



▲ 北醫畢業的李良雄，在仁愛醫院完成實習醫師訓練。

▼ 「嚴以律己、寬以待人」「廣徵善言、擇善固執」是李良雄校友一輩子所堅持的信念。



中華民國神經外科醫學會八十六年度會員大會暨學術研討會
The 4th Annual Meeting of the Neurosurgical Society R.O.C Taiwan, 1997



▲ 頂尖的腦神經外科醫師養成之路，德國、法國、日本等地都是進修的住所。

李良雄醫師提及，住院醫師訓練期間要感謝恩師盧光舜教授，當時他是外科部主任，學問淵博、嚴以律己，凡事以身做則、態度嚴肅，所以每星期他主持合併症以及死亡討論會的時候，緊張到都會發抖。每位住院醫師報告完後，盧醫師會提問，因此大家事先都得閱讀醫學雜誌等，做好充分的準備，否則當下會被修理的很難看。

盧教授每星期會從病房中隨意挑選一位病患進行教學查房，這時所有的主治醫師和住院醫師可說是上緊發條做準備，因為這星期不知要輪到那一個主治醫師的病號？

李良雄醫師告訴我們，當時盧教授安排查房的目的是希望知道住院醫師和實習醫師對病情的瞭解程度。病歷是否記載完整？主治醫師是否修改住院醫師的病歷？住院醫師是否修改實習醫師的病歷？修改後是否簽名為證？住院醫師的入院病歷裡是否討論如何下診斷（主診斷和副診斷）？哪些情況還無法排除的？住院後準備安排哪些檢查、目的為何？…等，盧教授說，下診斷時要有宏觀的視野，不能只看樹葉、不看樹，要全人照顧的對待病人（To treat a patient as whole, not disease itself）。他再三的提醒所有醫師們，提供醫療服務要以病人為中心，病人的安全是第一考量，病人有事，住院醫師沒在第一時間到房間



▲ 臨床實作的養成訓練，是外科醫師經驗累積的最好機會。

◀ 有兒隨行，國外醫學進修之路走來並不寂寞。

診，被查到那就捲舖蓋走人。如果主治醫師術後發生合併症或死亡的情況，則會被教授修理，如果沒有記取教訓，再犯同樣的過錯，那就停止手術，要人閉門思過。

這樣嚴格的訓練，過程相當辛苦，但李良雄醫師的心裡感覺相當踏實，因為他知道：能在行醫之初奠定穩固的基礎相當重要。無怪乎，李良雄醫師可以一直保持他手術「零死亡」的佳績。

李良雄醫師說，盧光舜教授教導我成為一個好醫師；而64年由美歸國擔任神經外科主任的沈力揚教授，教導我如何成為一個好的神經外科醫師。

北醫人在北榮

李良雄醫師在北榮，從住院總醫師經主治醫師到外科主任、神經醫學中心主任、副院長、院長，一路走來40年歲月。往昔，北榮歷任院長都出身於國防醫療體系，2003年SARS禽流感肆虐期間，北醫畢業的李良雄醫師臨危受命擔任北榮院長一職，帶領北榮團隊成功抗煞，還因此獲行政院頒發表現優異團隊獎。



▶ 行醫40載，李良雄校友不斷地挑戰自我，已然成為台灣醫界神經外科之光。



▲ 宏觀的視野，讓李良雄醫師時時提醒自己：下診斷時，不能只看樹葉、不看樹。





▲ 法國巴黎皮迪耶醫院神經外科研究員進修期間，讓李良雄校友的醫療專技更精進。

李良雄醫師說：「抗SARS任務是人生中的一大考驗，獲得長官的肯定與讚賞，是我的榮耀。」任職北榮院長期間，李良雄醫師用人不分黨派、不分出身、唯才是用，他說，台北榮總就像個大熔爐，經過這個大熔爐洗禮過的人，都是榮總人。期間，李良雄院長更舉薦優秀醫師到英美各地繼續留學深造。醫學生的他養成於臺北醫學院，一路走來至今，獲得所有榮總人的信賴和愛戴。

誠如李良雄醫師所說，「誠信待人」「嚴以律己、寬以待人」「廣徵善言、擇善堅持」是自己一輩子所堅持的信念。

在抗SARS期間，北榮院長「一週一封信」的故事廣為流傳。

李良雄醫師說，當時大家對SARS是陌生的，導致不知所措，全醫院上下人心惶惶，又得照顧病患，同仁們的身、心、靈遭受無比的壓力，然而，一片慌亂之下，首先要大家冷靜，各就各位，集思廣益，研擬對策，確實執行，隨時調整，才能把傷害降至最小。為了減輕同仁們的壓力以及安定人心，讓他們堅守崗位、共同面對挑戰，他期待大家超越難關，因此每週發出一封鼓勵同仁的話。

▲ 榮民總醫院李良雄校友所帶領的醫師團隊。



▲ 1998年於圓山飯店所舉行的第一屆中華民國神經外科醫學年會暨學術研討會。



▲ 2002年於台南所舉行的第五屆中華民國神經外科醫學會第二次年會。

同舟共濟、同心協力、航向未來，這是北醫人李良雄醫師成為北榮最高指揮官，對全體同仁共同的期許。

未來的競爭力

李良雄醫師曾是衛生署「醫院評鑑諮詢小組」成員之一，參與修訂醫院評鑑標準；他還代表醫界參加「世界醫師會」(World Medical Association) 正名會議，確定「台灣醫師會(原名：中華台北醫師會)」(Taiwan Medical Association) 名稱，當時擔任中華醫學會會長。李良雄醫師說，醫院評鑑參照美國的標準，其他像是醫師會正名會議等國際性活動，在在顯示台灣醫界與全球醫療體制同步，所以未來競爭力的提昇，是當務之急。

他說，台灣醫療評鑑以“病人為中心”“病人安全為第一考量”“身心兼顧的全人照顧”為三大要求，而醫療評鑑是兼顧醫療過程與結果的評鑑制度，為的就是發掘缺失、輔導改進。李良雄醫師引述「孰能無過，知過必改，善莫大焉。」又西諺也有「人必有失」(To err is human)，他說我們不怕有過錯，只怕過錯被疏忽、被隱



▲ 擔任北榮院長期間巡視醫院的擴建工程。

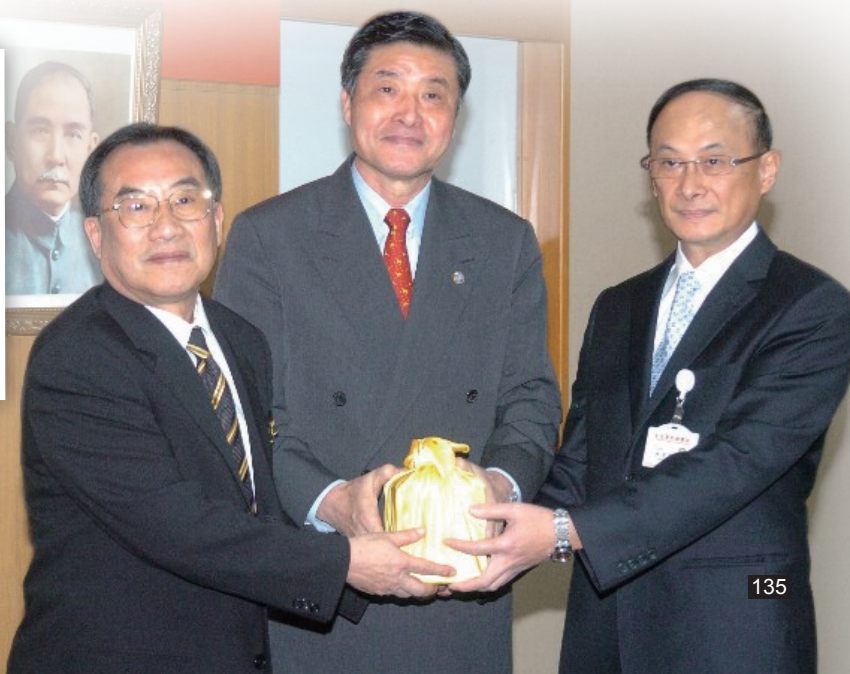


▲ 因應台灣社會高齡化的趨勢，於院長任內李良雄設立了高齡醫學中心。



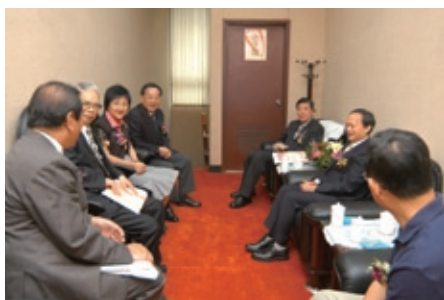
▲ 北榮神經再生中心於李良雄院長任內成立。

▶ 李良雄校友從北榮院長一職退位，進行印信交接儀式。





▲▶ 2009年李良雄院長退休茶會。



▲ 2008年與衛生署葉金川署長進行著高齡醫學中心的研討會。

▼ 2004年由體育選手李詩欣代言的「病人安全展」，以全人照顧的醫療服務為醫療品質的保證。

藏，所以醫療評鑑標準每3到4年要修訂一次，為得就是將逐漸鬆散的螺絲釘栓緊，確保醫療品質。

李良雄醫師感慨而言，目前台灣醫療體系內互相競爭激烈，有些更是惡性競爭，這種現象只會浪費醫療資源，以及削弱整個體系對外的國際競爭力。他期待著，未來各醫院間可以互相簽訂合作發展計畫，然後集合醫院彼此間的力量，分工執行合作計畫，這樣衍生出的競爭力，當比



單一醫院单打獨鬥要來得大些。況且，合作的醫院越多，競爭力越大，如此勘能擁有國際力，登上國際醫療舞台，這是台灣醫療體系共同努力的目標。

時代不斷地變化、不斷地進步，每個人都需要有終身學習的精神，才能迎合時代的脈動，「維持現狀，就是落伍。」李良雄醫師如是說，落伍將會被時代淘汰。（文／王雅慧）



▲ 台灣醫療評鑑以「病人為中心、病人安全、全人照顧」為三大要求。

生命的深度／生活的廣度

神經外科人力培養

就一個頂尖的神經外科醫師而言，李良雄醫師足以成為榜樣。43歲那年，他創下手術台上37小時的馬拉松操刀紀錄，隨旁的醫護人員輪了三班，他仍堅持要完成漂亮的、成功的手術。且讓我們聽聽李醫師對於神經外科醫師人力培養的看法。

在國內，神經外科專科醫師的養成教育需要6年的時間，包含2年大外科系統訓練，以及4年的專科訓練。這6年的住院醫師訓練完成後，得參加神經外科醫學會（Taiwan Neurosurgical Society）舉辦的專科醫師資格考試，包含口試及筆試，合格後即可領取專科醫師證書。

目前全台灣共有27所訓練醫院，共有465名神外科專科醫師，也就是大約每5萬人中就有一位神外專科醫師。以國際上的合理配額來看，像是加拿大等地區，則管控此專科醫師在每10萬人口中，才分配有一人。

也因此，專科醫師過度培育的情況，往往衝擊整個醫療服務品質，再以我們神外專科醫師每年增長（30名）的速度來看，10年後大約每3萬人人口就可以分配到一位的神外科專科醫師，如此發展下去，情況嚴重，因此神經外科醫學會有鑑於此，正在研擬一個適當的管控制度，刻不容緩。（文／王雅慧）

牙醫學系第十五屆

創辦台灣路竹會，以醫療無國界的大愛精神，奔走台灣各地，甚至世界各個角落，進行義診以及人道關懷，藉以提昇台灣形象以及國際能見度，獲頒國內外醫療貢獻獎章無數，實為校友楷模。



劉啟群

■ 學歷

臺北醫學大學牙醫學士（第15屆）

■ 經歷

北大牙醫診所負責人

台灣路竹會發起人

2009年菲律賓馬尼拉獲頒古西（Gusi）和平獎

2009年獲頒北醫榮譽校友

2008年獲頒僑委會華光獎章

2006年榮登世界名人錄

2006年代表路竹會獲頒醫療奉獻獎

2005年榮登台灣名人錄

2000年獲頒行政院促進原住民社會發展有功人士

四海為家忙義診 劉啟群

地球村醫生北醫人

綁著馬尾頭，胖胖的身材，微笑的臉龐，痛風的腳行遍國內外的偏遠貧困地區，是一般人初見劉啟群醫師的印象。殊不知，走過半世紀的他，在200多次的義診活動中，經歷了許多人生的故事……而這一切，都源自於劉啟群醫師充滿溫暖的愛心。

錯過義診，自組義診團

劉啟群承認，成立「路竹會」並不是基於一個相當偉大的動機。「路竹會」是人生中的「意外」，他說：「曾以為我將以牙醫執業終生，但蒙老天厚眷，讓我有服務更多人的機會。這是在人道醫療領域裡，能翱翔不墜與不斷地向前推進的動力，也讓我一路拖著痛風癱足的歲月裡，仍擁有持續燃燒的美夢。」

這個夢，源自於當年北醫畢業後執業的初期。因為睡覺作夢睡過頭，錯過了同學邀約、一同參加義診活動的承諾，這讓他一直耿耿於懷。後來經由報章得知：台灣仍有許許多多偏遠地區的醫療資源相當匱乏，於是，他決定圓一個夢，與志同道合的好友組成醫療團、上山義診。

牙醫系第15屆的劉啟群醫師表示，從小學到大學要感謝的師長太多了，他從來就不是一個標準的好學生，「要不是老師們都對我包容、愛護有加，不



▲「服務更多人」，是劉啟群校友翱翔人道醫療領域的動力。



▲ 無國界的醫療進駐服務，讓路竹會的成員們各個笑開懷！

可能會有今天的劉啟群。」就讀北醫期間，他是個「喜歡翹課」的學生，不想上課的理由是：「心不在、人就不要在。」年少輕狂的他堅持自己主觀的想法。

劉啟群醫師表示，求學期間給予最多協助的是王正怡、林淑貞、林宏雅、李祖德等老師。尤其李祖德老師至今仍對他愛護有加，不時協助。2008年，李祖德還曾親自出馬到斯里蘭卡給義診團加油打氣，現在更實際支援路竹會的「非洲醫療人員來台訓練計畫」，提供20個名額，讓非洲肯亞、索馬利蘭的醫護人員有機會到臺北醫學大學接受專業訓練半年。



▲ 環境越是惡劣，越需要醫療照護。

▼ 偏遠城鄉往往是路竹會足跡所到之處。

足跡愈遠，自我愈渺小

劉啟群說，最近幾年，北醫大邱文達校長、林哲堂院長和雙和醫院吳志雄院長在義診的人力支援，讓路竹會的腳步走得更長遠、寬廣。





「腳踏實地把事情做好，別人口耳相傳，影響力就會散開。」劉啟群回顧將近十年的國外義診經驗，發現最容易交朋友的机会，就是在各個國際醫療團體相遇的場合，「大家碰在一起，看彼此來了哪些人，帶什麼器材，就能分出高下。」

劉啟群說，義診過程中無形的收穫，遠比我們微薄的付出還多。從此，一次接一次，愈來愈欲罷不能。每當我們的足跡走愈遠，愈覺得我們很渺小，凡事都要虛心以對。

走過一年接一年的寒暑。當政府的力量走不出去時，民間自發的力量，也可以成為「活絡地球村」的美善動力。

劉啟群說：「我永遠難忘小時候從美軍手中拿到巧克力的快樂心情。糖果、筆對美軍而言是小東西，但對孩子來說卻是難得的禮物。現在，我以醫療幫助其他國家的孩子，或許有一天哪個孩子長大了，想起這件往事，也會去幫助別人。」

「在落後地方，生跟死的差別只是一劑抗生素。」劉啟群表示，「牙痛對我們而言是小病，但對沒有牙醫的偏遠地區居民而言，可能是困擾、糾纏他



▲ 劉啟群校友說：「給需要水的人一杯水，就是最大的幫助。」

▼ 向需要支援的地區伸出援手，是一種福分、一種驕傲。



們數月，甚至數年的困擾，」他說：「給需要水的人一杯水，就是最大的幫助。」

不過，劉啟群不認為義診是多麼了不起的事。「就像喜歡隱居的人，會覺得『嶺上白雲多』，他會說，啊，白雲有多美啊。我義診也是一樣，只是做我喜歡的事。」他強調：「義診不會讓你變得比別人高尚，我們只是做自己該做的事。」

回想台灣，過去以來也曾經一直受到來自國外的援助，他說，如今我們有能力了，能夠對世界上其他需要援助的地區伸出援手，是一種回報，也是一種福分、驕傲。

「只有做自己不喜歡的事，還將其做得很好的人，才能算是偉大；而我所做的事情，都是自己喜歡的、也熱衷的，所以一點都不偉大，因為我已經得到了我所渴望的感動與成就感。」劉啟群說。



▲ 在醫療資源缺乏的地區，無國界醫師們成了居民心中的希望。



▲ 有了北醫大醫療體的支援，路竹會的足跡走得更遠！

▼ 非洲等第三世界，是地球村醫生們服務的重點地區。





▲ 北醫大提供非洲地區醫護人員來台進修訓練所需的醫療資源。



▲ 路竹會例行性的山地巡迴醫療服務。

風雨無阻，使命必達

「即使颶風下雨，既定的行程絕不改變。」劉啟群解釋，環境愈是惡劣，遍遠地區民眾愈是需要醫療照護，就算只是個小小的義診團隊，對他們來說，都是及時雨。

劉啟群的生活型態似乎沒有太大的改變，他依循著習慣——也就是一個月一次的山地巡迴醫療，選在連續假日或週休二日進行，當天凌晨三時左右，陸續有三、四十位醫護人員及義工，自己開著車、載著器材藥物，在台灣大學門口前集合出發。

醫界人士都知道，路竹會山地巡迴醫療「摸黑上路」的技術，堪稱一絕，更絕的是海外義診的成員統統自費，每次大約新台幣七、八萬元，還要跟自己的工作單位請假，到非洲、印尼、中美洲島國、南美洲熱帶雨林、印度的鄉下地方義診。

路竹會的順利運作是由成員共同的熱忱所匯集起來，是自發性的，沒有任何強制的權利與義務，一旦有興趣者

▼ 不分海內外，需要醫療的地方，就是路竹會無國界醫生們前往的地方。



就可以加入我們的團隊，相反的覺得不好，也隨時可以離開。但加入路竹會的成員只有無條件地付出，不可能要求任何回報，若有回報也純粹限於個人精神層面的收穫。

劉啟群強調，「在醫學的領域裡，救人的生命是最有意義的；對我們這個團體而言，天災人禍時的急難醫療援助，是最有意義的事，但這也是最困難的。要達到這個目標，必須每一個團員都具有獨立作業的能力、承受不可預期狀況的壓力。這種能力必須經由實際經驗來培養。」路竹會一次次的國內外義診，正是培養這樣能力的過程。

出外靠朋友，四海皆兄弟

劉啟群的夫人形容，老公是個「精力充沛又深具冒險勇氣的『摩登原始人』」，在都市裡會迷路，而愈是偏僻的地方愈有方向感。

她說劉啟群其實蠻大男人的，不會哄抱孩子，但是孩子半夜哭著要喝奶，默默起床泡牛奶的一定是他；而今孩子漸漸長大，有關孩子的教養他認為，自己力爭上游才有今天，所以孩子也要憑自己努力。

其實，「出外靠朋友，四海皆兄弟」，劉啟群最能領悟；多年義診下來，他感受最深、受惠最多。駐外使館與代表處官員、台商、華僑、宗教界友人、僑務委員、農技團等，經常是劉啟群感謝的對象。他說，每一次的義診都是由義工和許多貴人共同成就的。



▲ 因地制宜，考驗著無國界醫生們的應變力。



▲ 獨立作業、承受不可預期狀況，是路竹會成員們的特質。



▲ 牙疼是小病，對於沒有醫療的地區，一樣要人命。

劉啟群醫師在路竹會上付出的心力愈多，花在自己診所的時間相對減少。近幾年甚至經常成為「空中飛人」，國內義診團還在路程上，他已經在飛機上為下一次的國外義診探路。有幾次遇到地震、海嘯等重大災難，還得緊急從國外返國組醫療隊出發救援。

射手座的他，根本沒有回頭觀望的時間與空間。一月復一月，從台灣到世界，探路、義診、探路。行李，似乎永遠不用歸位，因為隔兩天，又要遠行了。

在義診足跡遍及世界這麼多國家後，劉啟群醫師發現，在排他性肆虐、人民共識遭撕裂的國家裡，對立、紛爭、貧窮的亂象無一倖免，我們應引以為戒。

劉啟群，就像一位四海為家的地球村醫生，永遠沒有長久停留的據點，持續率領著義工們，深入國、內外貧病窮苦的角落，讓無國界的人道關懷精神，傳送到最需要的世界各角落。（文／黃旭昇）



▲ 劉啟群校友獲各界頒贈獎狀無數。



▲ 路竹會，一個各科齊備的無國界醫療團體。



▶ 劉啟群會長與北醫大簽訂醫療服務合作備忘錄。

生命的深度／生活的廣度

志工社群「台灣路竹會」

「台灣路竹會」十多年來在海內外行醫濟世，靠的是一群不求名利的志工所奉獻，但無疑的，會長劉啟群醫師就像是海港裡的引水人，帶領大船入港。

台灣路竹會這個非政府組織，從會名到會徽看起來似乎與宗教有點關係，實際上，卻毫無牽連。從1995年第一次到新竹尖石鄉義診，之後在義工們以及臺北醫學大學校友們的鞭策與鼓勵下，一路走來至今，回憶起創立這個非宗教、非政治理念的組織，劉啟群醫師表示，最主要是讓更多有單純想法的人，藉由「路竹會」實現醫者的理想。如今，一步一腳印，志工們持續為「路竹會」的義診築路，義診台灣、義診世界，將義診的版圖從國內推展到國際。

「路竹會」成於1995年4月10日，首創在淡水河社區廣播電台開闢常態性call in 節目——「醫生有約」，由不同領域的專業醫生分別主持「醫師時間」「牙醫師時間」「藥師時間」「醫生看天下」「今天不談醫療」五個單元。由各專科醫生主持，解答民眾各類醫學問題，同時也與中國時報合作，將節目內容文字化，開闢專欄「健康網路」，讓公共衛教更普及。曾有無數的北醫校友擔任主持人與來賓。

「路竹會」至今已步入第15年，義工們的足跡遍及上百個原住民部落、跋涉40餘國，參加的義工多達8千餘人。2007年10月，還與日本PWJ（Peace Winds Japan）共同創立全球性聯盟，簽署了聯盟備忘錄。這是台灣非政府組織走出國際的創舉，以期在救濟貧困與人道救援上發揮全球性的力量，並在國際論壇及相關機構擴大影響力。

一路走來，「台灣路竹會」堅持不介入宗教、黨派色彩，因為，劉啟群醫師試著尋找一種「無所求的付出」，他說，「我們不賣天堂門票與贖罪券，相信，在『純與真』的付出後，心靈愉悅的悸動，更是雋永與彌足珍貴！」（文／黃旭昇）

