

臨床經驗談

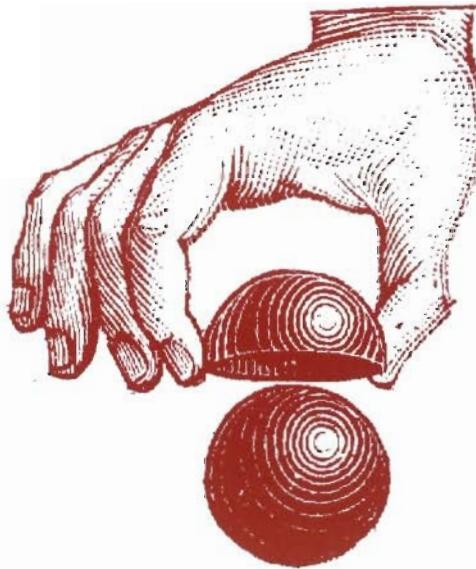


「智識及智慧」

文 / 季宏生

曾有一位日本名音樂評論家問當時在日本最紅的歌星「請問在您的心目中如何看待聽眾、觀眾？」那位歌星毫不考慮地立即回答說「お客様(客人、聽眾)は神様で」客人，亦即聽眾與觀眾是如神般偉大的。(註:日語「神様」非我們一般想像的天公、玉皇上帝、阿拉等之宗教意味，在此乃視為最崇敬的福祿神之意)。從此以後「お客様しそう神様です」這句話在日本許多階層、行業成為流行口頭語。該歌星後來榮獲日本國民榮譽獎，音樂界，尤其歌唱界者惟有此人得此「榮譽獎」。

為何我會提到以上這件事，因為約在同時，台灣出現由衛生署刊登的醫療標語，張貼在全台灣大小公立醫院的佈告欄，甚至門診及病房的醒目地方，標語內容如下：「醫護人員有賴病人您們，而非您們病人依賴醫療群」大意如此，正確內容文字我現在已忘記、但我想離原文字差距不大。那是約民國52年前後之事。當時全台醫界對此標語憤慨不平，議論紛紛，甚至向上級單位提出嚴厲的抗議，終於4~5個月後此標語才無聲的消失。事實上，台灣醫師的社會地位，自日據時代，經第二次世界大戰後到現在只有逐漸走下坡的份，從不見提昇。這現象對醫界固屬遺憾，因為惟有透過相互依賴、扶持才能

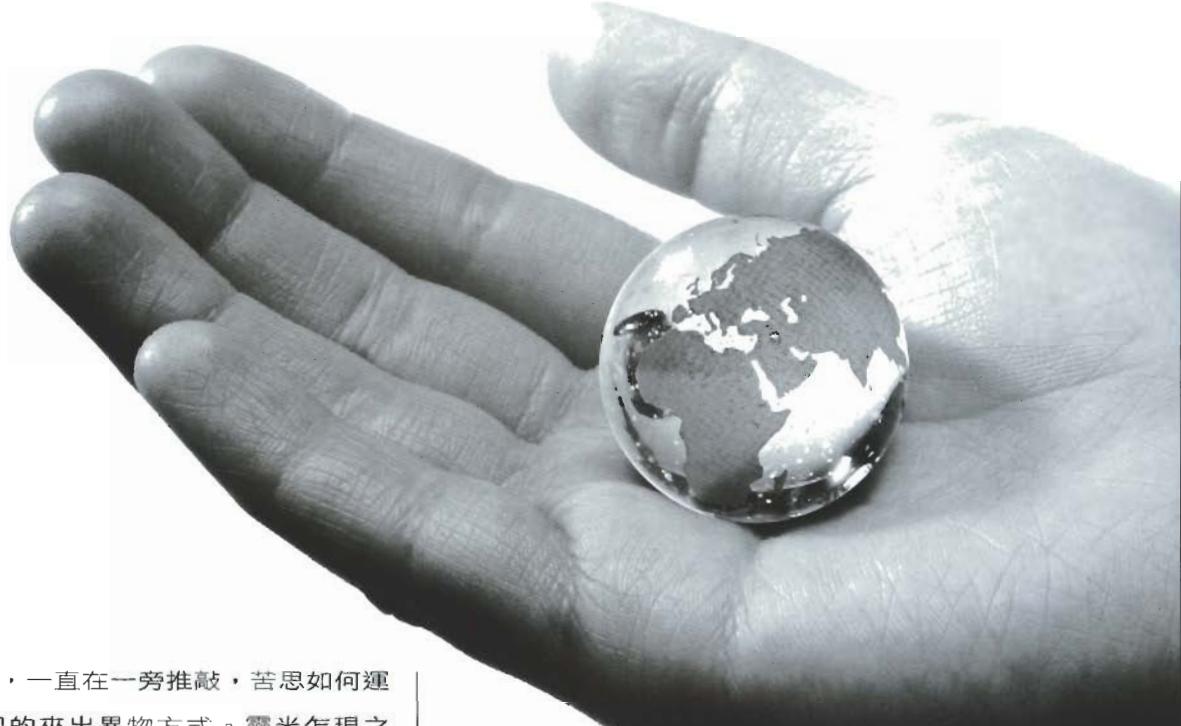


共創健康的社會。

表象觀之，似乎政治力超越醫療群的努力，但仔細想想，醫師不一定有仰政治家鼻息之必要，但政治家必然有尋找醫師診治的一天。生老病死，人必經之路，此間絕對不可缺少醫師之奉獻。欲挽此狂瀾頹勢，維賴醫療群，尤其是優秀的年輕醫師的求知上進，在學術上良好的表現及智慧的運用，這些可能有賴各項改革或領導方法的精進。古語說「改革從隗始」，意味從就近事，尤其高職位者開始努力下工夫。領導者的責任何等重要！阿拉伯有寓言：「魚腐爛從腦袋開始」就是極貼切的寓意。

在我個人的記憶中有一件罕見的醫療病例印象深刻，此例讓我深深體會學術智識(Academic Knowledge)加上智慧機智(Wisdom)，(經驗在此範疇內)才能完美地完成工作。記得我在台大醫院擔任ENT第二年總住院醫師，當時是民國五十五年杜詩綿教授擔任主任，有一位身高180多公分，體重將近100公斤的高大壯碩的男病人，因誤吸金屬片異物到右支氣管深部前來就診，當時內視鏡檢查均以局部麻醉下施行的，當時杜主任作了二次支氣管鏡檢查，都因支氣管鏡的長度達不到異物的深度，而無法將異物取出，(先用0.7x40cm支氣管鏡，後用0.7x45cm食道鏡也無法到達異物點)。

當時大家束手無策，甚至作了最壞的打算，準備轉送胸腔外科作開胸手術取除異物。身為總醫師



的我覺得很不甘心，一直在一旁推敲，苦思如何運作才能達到免開刀的夾出異物方式。靈光乍現之際，我想到一個辦法，就是給病人作一個氣管切開術。經數日，俟傷口穩定，從氣切口插入支氣管鏡進去夾異物，此舉可縮短從上門牙到氣切口將近15~20公分距離長度，也可免掉開胸的大手術。上述的作法對杜主任而言真是易如反掌，於是順利地將在病患深部的異物取出。事後本人獲得杜主任的誇獎，很是高興。

當日參與工作的醫療群中，負責固定病人頭部的是當時醫療技術一流的住院醫師陳維川醫師。(操作時，因該病患下顎太大，有點阻礙支氣管鏡插入動作，我當時站在旁邊，囑陳醫師把病人頭部向右轉彎(Starboard, Right, 海軍操船口令)，同仁都知道內視鏡插管方向是從頭部向尾部，此病人從頭部看，下巴太大似船首，故轉下巴可騰下空隙，以利經氣切口插管，容易得進，經醫療群的通力合作，工作順利完成，病人癒後良好，平安出院。著實我内心也有說不出之悅。該作法成功，我深深體會如主持戰略，謀畫軍事般，運籌帷幄成功的自我陶醉。以上乃是智識併合智慧，完成艱難的工作之一例也。

目前我已經是個退休的老教授(其實自認還不老)，對最新穎的醫療新知等學問，此不上新一代的年輕醫師，我也只得經常自我鞭策自己，不斷的吸取新知，儘量保持水準，以免落伍。能獲邀稿，撰寫臨床經驗談，感激又不安，乘此機會，把我的片斷哲學性想法寫出來，和大家共同勉勵。希望各位對每一個病例好好思考、檢討改進，而且對新知不

斷用心鑽研，學習進步，人生就是無飽和點，無終點的

期許大家能有不囿於薪受的崇高企圖心(Ambitious)，以及能有像從銀河眺望宇宙一樣浩瀚遠大的胸襟和視野。在此感謝杜詩綿教授，其他的老師、學長們的教導及關懷鼓勵，和同事們、後進們優秀的表現、刺激，才有今天快樂的我，在此表達無盡的懷念與謝意。祝各位新年快樂、身體健康、事事如意、事業成功並家庭美滿。■

編按：作者曾任臺北醫學大學附設醫院院長暨臺北醫學大學名譽教授，本文摘自杜詩綿教授學術基金會通訊第7卷第4期

