

君子不器——訪王曉暉醫師

特約記者 范程羿

北投振興醫院研究辦公室大樓外圍正在進行修建工程，走入大樓內的一室，沒有複雜的擺設，牆上貼著幾張學術海報，一台筆電與茶杯，窗戶緊閉，微微悶悶的施工聲讓整間辦公室顯得格外寧靜，這裡是泌尿部主任王曉暉醫師的辦公室，接下來的一個小時，醫師對自己的經歷與思想侃侃而談，也不吝於給予年輕醫學生許多誠懇的建議。

一般認為醫學生畢業後就是報考PGY（Postgraduate Year），接著住院醫師、總醫師，王曉暉醫師的訓練經歷與此不同，畢業於國防醫學院的公費生必須先在部隊服役一段年限，擔任兩年航空醫官的過程中，他幾乎必須與飛官保持同步的生活作息，甚至要坐上教練戰鬥機進行「感覺飛行」，體驗正G力與負G力的大幅變化，如此才能對飛官的生理狀況有全面性的了解。部隊資歷完成之後，王曉暉醫師準備正式進入醫院的臨床訓練，然而卻是在遠在地球另一邊的南非共和國完成。為何是南非？原來在民國六十年，台灣正面臨著退出聯合國的外交窘況，與因種族隔離政策而受到孤立的南非共和國，還有受中東國家排擠的以色列，成為國際上的三大孤兒，彼此之間有許多的經濟、教育、軍事合作交流活動，其中之一就是醫療人員的訓練交換。

當時南非的醫療比台灣進步許多，全世界第一例的換心手術便是由南非心臟科名醫巴納德（Marius Barnard）所完成。有這樣的機會，王曉暉醫師決定踏上前往異鄉學醫的旅途。來到南非，跟台灣最大的不同就在於種族政策，任何設施都必須分成「白人與非白



王曉暉醫師

人（有色人、印度人、黑人）」，醫院也是如此，位在約翰尼斯堡的金山大學（University of the Witwatersrand）有五間附屬醫院，其中兩間只治療白人、一間有色人，剩下的兩間則為黑人服務，住院醫生必須在五間醫院輪流訓練，王曉暉醫師發現：白人醫院所遇到的大多都是像攝護腺腫大、攝護腺癌等文明病，黑人醫院則是寄生蟲、細菌等感染症居多，顯示在種族隔離政策下，不同膚色人種的社會地位生活情形大不相同。

講起為何選擇泌尿科作為畢生志業，王曉暉醫師笑著說自己是外科個性，比較喜歡快刀斬亂麻，病人「躺著進來、直著出去」的這種成就感，雖說如此，在南非的訓練卻沒有讓他一直以「純外科」的思維對待病人與疾病，當時科內唯一的教授van Blerk教導王曉暉醫師一

個重要觀念：「外科醫師是拿著手術刀的生理學家」，這句話何以從一個泌尿科醫師的口中講出？原來van Blerk教授在成為泌尿科醫師前，是一位必須顧及病人全身健康狀態的家醫科醫師（General Practitioner），若眼界只放在患部，將會忽略疾病產生的真正原因。今天醫師碰到一位糖尿病患者，泌尿道受到細菌感染，若只以手術清除壞死組織並給予抗生素，卻不治療糖尿病，那麼下次這位病人還是會再來診間報到，所以一位醫師必須將疾病的視野擴大，仔細思考背後的生理、病理機制，是否哪裡出了問題才導致了另一處的病徵。「全人醫療」的觀念，深植王曉暹醫師的手術刀中。

五年之間，王曉暹醫師沒有回過台灣，因為當時台灣與南非之間沒有直飛班機，航程須耗上二十幾個小時，所以選擇全心投入醫師訓練中。訓練結束後，王曉暹醫師已是可以獨當一面的泌尿科醫師，但是礙於不熟悉台灣的醫療體系也未曾當過國內的住院醫師，於是先在三軍總醫院做了半年的總醫師才升上主治醫師，民國八十七年後在振興醫院服務至今。

求學精神，至始至終

民國八十年，王曉暹醫師獲得國防部的補助負笈前往英國的蘇格蘭攻讀博士，到了高爾夫球發源地的聖安德魯大學（University of St. Andrews），研究的內容是癌細胞生物學，從基礎研究開始做，最後取得學位，回國後教育部授予副教授的職位，近幾年都有論文發表，王曉暹醫師近期更與海洋大學生命科學院的研究生合作，進行膀胱癌細胞的研究。

在醫界奉獻超過四十年後，門診的負擔

漸輕，從醫療第一線逐漸退居教學與管理的角色。在醫療糾紛不斷增加的年代，許多醫師都選擇在閒暇的時間取得法律相關的學位，王曉暹醫師也趁著能夠自行利用的時間較多的時候，到東吳大學修法律碩士，去年（2014）取得學位。

王曉暹醫師說自己想要了解法界人士的思考邏輯以及相關的法條內容，在課堂中，同學都是未來的律師、檢察官或是法官，所以有許多機會能夠彼此交流意見，如此增進醫、法之間的了解，對於醫療糾紛的化解，自是有益無害。

建立醫療團隊一缺了你不行，但沒有人是不能被取代的

在王曉暹醫師所帶領的泌尿部要請假，絕非難事，因為整個部從醫師、護理師、醫師助理，都是一個團隊，刀房裡面有兩位以上的主治醫師也是常見的事，今天你協助我開刀，下次就換我幫你，這是振興醫院泌尿部每一位成員的共識，王曉暹醫師對自己部內的同仁說：「泌尿部裡不能缺了你們，但是你們沒有一個人是不能被取代的。」換言之，沒有什麼工作是你才能夠完成的，所有的工作，一個病人從掛號等待到康復痊癒，是部內所有人一起完成的。

如果抱持著只要完成自己份內的工作，別人的事一概不管，若碰到休假，誰來幫你完成工作呢？這種模式的好處並不止於有彈性的請假，有時主刀的醫師當天身體或心理狀況不好，輔助的醫師就能發揮很大的作用，彼此照應以減少醫療疏失發生，也能提升效率。

王曉暉醫師說泌尿部至今雖有過醫療糾紛，但都未進入司法程序。他認為，「溝通不良」是醫療糾紛產生的最大原因，門診醫師有時在一個時段有近百位病人，時間有限之下，就可能造成病情說明不清；或是在術前術後，醫師可能無暇說明，此時團隊中的醫師助理或護理師就會協助病患與家屬釐清疑問。

比起各掃門前雪，時間到了就打卡下班的完全責任制的醫院工作文化，王曉暉醫師說泌尿部內同事間的氣氛非常好，相信這樣的團隊能為成員，也為病患帶來福祉，達到雙贏局面。

交棒後輩，投入管理工作

擁有法律碩士學位的王曉暉醫師，現也在醫院中擔任醫學倫理委員會執行秘書與醫療品質管理中心主任。醫學倫理六大原則分別是：自主、不傷害、行善、公平正義、誠信與保密原則，醫學倫理委員會負責審核院內任何可能違反以上原則的行為或情形，並給予相關單位意見作為懲處參考。

醫療品質管理中心則負責院內所有有關病患權益，就算是病患從停車場走到院內的過程中摔倒，醫院都必須負起責任，移動動線、無障礙設施、安全防護都在醫療品質的範圍之內，原先只熟稔醫學知識的王曉暉醫師，接下這個工作後要學的更多，舉凡建築法規、安全用電、逃生路線等都需要涉獵，也更應證了「活到老、學到老」的人生哲學。

選你所愛，愛你所選

台灣醫療環境的「五大皆空」是近幾年來

的醫療人員失衡的現象，遙想二、三十年前，王曉暉醫師說當時最熱門的是今日最淒慘的「婦產科」，至於現在的年輕醫學生究竟未來要如何選擇科別，王曉暉醫師語重心長的說：「不要抱持著太過遠大的使命感與理想，要思考現實面的問題，使命感只是你晚上睡覺的時候會突然進入腦中的想法，隔天上班依然是繁重的工作或是碰到不講理的家屬，使命感蕩然無存。」

做一位醫師固然需要熱忱，但是只有熱忱很難讓你在一個不適合的環境支持自己，除了工作內容，科部文化、薪資水準、工時分佈都是需要考量的條件，會有「五大皆空」，不是醫學生的責任，所以王曉暉醫師沒有強烈鼓勵投入這幾科，他希望的是醫學生能夠找到自己最喜歡也最適合的科別，全心投入，一直堅持下去，選你所愛，愛你所選。

訪問的最後，問起王曉暉醫師是否有非醫學上的興趣，他認為一位醫生一定要有屬於自己的興趣，能夠在下班之後，將一切工作上的紛紛擾擾全部抹去，才不會讓身心過於緊繃，王曉暉醫師自己曾經試過打高爾夫球，也嘗試在家手作陶藝品，最後雖不了了之，但也讓他深深體會培養興趣的重要性。

從電話聯絡到對談的這一個多小時中，在王曉暉醫師身上看不出一點醫界前輩的架子，講話直言快語，毫不吝於分享自己的想法與經歷，對於我的來訪也是十分歡迎，使這次的訪談收穫匪淺。相信在醫院裡，王曉暉醫師是位令人信服的一位領導者，也是病患間人人稱道的好醫師。✚