

# 帛琉國際醫療，跨越國界的愛

## — 訪陳仲達醫師

特約記者 姚佑蓉

陳仲達醫師現職為新光醫院家庭醫學科、職業醫學科科主任，及台大醫院環境及職業醫學科兼任主治醫師，於醫界服務三十餘年，曾擔任衛生福利部桃園醫院家庭醫學科科主任。陳醫師是家醫科醫師，也在台灣大學公共衛生學院流行病學與預防醫學研究所進修的過程中，開啟了他對職業醫學科的興趣和投入。近年來，他致力於國際醫療業務，自2013年起擔任新光醫院-帛琉醫療合作計畫執行長及「衛福部太平洋友邦-帛琉醫療合作計畫」計畫主持人，參與醫療團隊的評估與規劃，並且針對帛琉當地醫療需求及慢性疾病防治，執行帛琉-新光醫療合作計畫。在臨床服務之餘，陳醫師對醫學教育也有高度興趣，他擔任輔仁大學醫學系副教授，其充滿熱忱的教學理念，為學生奠定了扎實的理論基礎，並養成醫師所需具備的學習態度。

很高興陳仲達醫師願意與我們分享他在臨床服務及教學的經驗，包括家醫科、職醫科以及其投入於帛琉國際醫療背後的溫暖故事。在整個訪談的過程中，相談甚歡，充分感受到陳醫師的親和力及其行醫的服務熱忱。

### 踏上醫學之路：實現「視病猶親」的想像

陳仲達醫師來自花蓮，回想起小時候，當時花蓮只有兩家大醫院，一家是省立花蓮醫院，另一家是門諾醫院，要看病並不是太方便。以前在花蓮家家戶戶家裡都會備有一個小藥箱，存放一些必備的藥品，也會有小販定期挨家挨戶更新過期藥物。平時生病的時候都由媽媽依照症狀，從藥箱中取用便藥治療。不過遇到較為嚴重的疾病，像是發燒時，還是要到

街上的診所就醫。陳醫師提到，他們家有人生病時一直都是固定到街上一家診所看診，當時幫他看診的醫生，看病的方式十分親切，每次生病經過耐心的問診及詳細檢查治療後，就會感覺身體狀況恢復許多。如此親民的印象早已烙印在他心中，直到長大後回頭來看，才知道這就是所謂的「視病猶親」。不過小時候並不知道，只是他曾經想像過，若長大以後自己是不是也有機會能像這位醫師一樣解決病患的病痛？從那時起，他在心中刻畫出對醫生的美好形象——一個可以幫助病人解決痛苦且令人尊敬的職業，於是他便將醫學列入未來嚮往的志願清單中。在大學聯考放榜後，他如願進入高雄醫學大學醫學系，正式踏上屬於他的醫學之路，一條很辛苦卻也樂此不疲的道路。

在高醫畢業後，陳醫師進入台大公衛研究所預醫組進修，那時候台大還沒有成立公衛學院。而台大公衛所分成兩組，一組是給醫生念的預防醫學組；另一組則是給公衛背景念的環境衛生組。當時帶他的指導教授是王榮德教授，是位職業醫學科醫師。談起王教授，陳醫



師熱情的說道，王教授是哈佛畢業的職業醫學博士，也是台灣職業醫學界很早期的推動者，他的專長是流行病學及環境與職業衛生。因此，在因緣際會下，陳醫師開始接觸職業醫學相關領域，在學時期常常需要執行王教授的研究計劃，於是在王教授的薰陶與教導之下，開啟了他走向職業醫學的興趣。

開始接觸職業醫學後，陳醫師發現職業醫學除了注重的職業與疾病的關係，在評估病人狀況時，醫師要花更長的時間，了解病人的職業性質與疾病之間的關聯性，不論是職業病的預防及預後對其工作的影響程度都要列入考量，因為職業病不僅影響病人的健康也和他的家庭收入息息相關，需要更周全的計畫幫病人治療及強化他未來的工作能力。而陳醫師在家醫科也秉持著全人醫療的理念，提供病人全方位的照顧。他也提到，家醫科與其他醫療科系不太一樣，通常不會有太多戲劇性的個案，卻有著許多溫馨的案例。接著，陳醫師與我們分享一個平凡卻真誠的故事。那是一個住在三芝的阿嬤，長期因慢性病固定就診，阿嬤每三個月會搭著三芝鄉公所提供當地居民免費醫療的接駁車固定回診。然而每逢筊白筍產季來臨時，在非定期回診的時間，阿嬤會特地從三芝坐車帶著自種筊白筍及野生箭筍來醫院給家醫科同仁分享。陳醫師說，阿嬤十分貼心，擔心大家沒有料理箭筍的經驗，總會先做初步的處理，讓家醫科同仁帶回去後可以直接加熱食用。從這故事中，見證了他與病人之間緊密的醫病關係，如同朋友或家人。這些年，陳醫師實現了自己小時候曾對視病猶親的想像，他將



會帶著醫師的使命，繼續為病人服務，同時享受這份工作所帶來的價值與滿足感。

### 灑落在太平洋上的珍珠：國際醫療 - 新光帛琉醫療合作計畫

陳仲達醫師自2013年開始投入國際醫療，他擔任新光醫院-帛琉醫療合作計畫執行長與「衛福部太平洋友邦-帛琉醫療合作計畫」計畫主持人，根據帛琉當地醫療需求及慢性病防治做長期規劃。陳醫師說道，帛琉國際醫療其實滿有趣的，帛琉是位於赤道附近三大群島之一的密克羅尼西亞群島中的加羅林群島，共由超過340個大大小小的島嶼組成，其中只有8個島有常住居民，人口總數約為21,516人。我國與帛琉共和國於1999年建交，邦交敦睦，帛琉為我國在全球地理上距離最近的邦交國，在雙方合作關係頻繁之下，政府開始鼓勵與邦交國家建立醫療合作計畫，並將醫學中心的評鑑納入國際醫療，2013年陳醫師在院長侯勝茂及醫療顧問楊國卿的任命下投入與帛琉的醫療合作計畫。

帛琉身處海島的環境，飲食多仰賴進口，罐頭飲食文化長期累積的結果造成全國肥胖率為55.3%，位居世界第三，與肥胖相關之慢性病死亡率更是高達73%。陳醫師接著說，他們當時去參觀當地的醫院，發現醫療資源嚴重不足，慢性病普及但都以藥物治療為主，欠缺營養師衛教，而他認為疾病應該要從根本原因去解決，並導入疾病預防三段五級的概念。因此，為協助帛琉衛生部防治肥胖相關之慢性病，新光團隊在帛琉醫院建立了第一間慢性病營養衛教室，培訓當地營養衛教師，並從台灣製作當地的食物模型，希望將飲食控制融入慢性疾之治療計畫中。此外，新光醫院也與帛琉三大學校合作，在校園中推廣健康飲食，引進當地台灣農技團種植的蔬菜，加入學校營養午餐的菜色中，取代原有的罐頭飲食文化，協助帛琉教育部在校園建立健康飲食課程，目前已將帛琉全國80%的一到八年級之學童納入校園健康飲食計畫，希望從小開始養成健康的飲食習慣，達到疾病預防之成效。

帛琉因專科醫療人力短缺及進階醫療人力缺乏，複雜病例需透過跨國醫療轉診至鄰近國家接受治療。起初因為語言及地理環境限制，帛琉的病人多轉診至菲律賓而非台灣，但經當地政府到新光醫院評估後認為台灣的醫療可靠度具有一定水準，醫療品質效率高且費用合理，便開始將重症病人及須進一步開刀治療的病人轉診至新光醫院。該計畫自2013年5月建立帛琉-新光轉診通道，至2018年已協助2459位帛琉病人轉診及住院治療，新光醫院自2014年後漸漸成為帛琉國民重症醫療及離島醫療的

主要轉診醫院，目前已佔帛琉海外轉診病人比率達80%以上，成為帛琉重症病人強而有力之靠山。除了轉診制度健全，新光醫院每年也會派醫療團隊到帛琉，其中以當地較為欠缺的專科醫師為主，如骨科醫師、皮膚科醫師等，有些外傷若能在當地及時處理對病人較為有利，身為計畫主持人的陳醫師也多次參與其中，他說新光醫院與帛琉的國際醫療計畫是一個全面性的合作，從三段五級的預防醫學，到臨床轉診服務及醫療專業人員代訓，對提升帛琉國民健康與敦睦兩國邦交都有具體的貢獻。

另外，陳醫師也與我們分享在國際醫療中難忘的案例，那是一位當地知名的年輕游泳國手，也是23項帛琉國家游泳紀錄保持人。因為一場意外車禍暫時終止了他的運動生涯，嚴重的車禍導致他左大腿開放性骨折及感染，甚至危及生命，因在當地無法開刀治療，家屬在帛琉募款由醫療專用機直接轉診至新光醫院治療，歷經了六次的手術終於脫離險境，病情也逐漸恢復。後來病人的父親充滿感激的表示：「對我來說，最重要的是，他們給了我希望，而我永遠不會忘記這句話，聽到醫生說的第一句是，『別擔心』。」透過媒體報導，該事件引發各界關注，在帛琉當地更是號召了募款活動來協助他面對龐大的醫療費用，如此令人動容的凝聚力，大概是專屬於島國部落族群分享與共有的熱情文化吧！經過長期復健，病人已完全康復繼續他的游泳生涯，2020年有望代表帛琉參與東京奧運，感謝新光國際醫療團隊讓他再次看見生命的價值與璀璨。

如今，帛琉醫療合作計畫已邁向第六年，

為培養帛琉在地醫療人才，自2013至今於新光醫院培訓帛琉國家醫院醫護藥技人力共有41人次，並在2016年指導帛琉國家醫院醫師完成該醫院在地第一例之胃鏡檢查。此計畫也獲得外界各項殊榮及肯定，包含2015年的SNQ國家品質認證、2017年國際醫療典範獎、2016年及2018年外交之友勳章等獎項。

最後，陳醫師說，帛琉是一個很特別的國家，它座落在太平洋群島上，猶如灑落在海上的珍珠。在2013年，我們拾起珍珠來場美麗邂逅，而這些年漸漸地找回屬於它的晶瑩透亮，過程中也刻畫出許多動人的回憶，相信未來新光與帛琉的國際醫療故事會持續寫下去，繼續傳遞無國界的愛與感動！

### 落實醫學教育：培養學生獨立作戰之技能

從醫以來，陳醫師對教學工作保有高度熱忱，近幾年他擔任輔仁大學醫學系副教授，教導學生基礎理論的養成，透過一些教學方法，如問題導向學習（Problem-based learning，PBL）、以病人為基礎的教學（Patient-based teaching，PBT）等，教會學生所需的知識及技能，希望醫學生都能具備基本核心能力，並在進入臨床後加以活用。然而，學校與醫院幾乎是兩個完全不同的場景，醫院提供一個真實的狀況讓學生真正上戰場，起初先是見習實習，再慢慢開始負擔照顧較少床數，過程中跟著學長姐從做中學（Learning by doing），最後要能獨當一面上戰場獨立作戰。陳醫師認為，教學的目的在於幫助銜接這個漸進的過程，畢竟醫學最後還是要從照顧病人的過程中去學到真正

的知識，通常學生臨床能力的成長也是到醫院接觸病人後才開始，因為在醫院的學習方式比較符合未來可能碰到的情境，這些訓練計畫能有效讓他們培養照顧病人所需的專業知識及能力。

面對台灣現今的醫學教育變革，陳醫師以開放的心胸看待，他認為老師的教學方式也應該與時俱進，從早期教學的師徒制演變到現今需要先訂定教學目標及評量工具，這過程的轉變是需要老師及學生共同面對。尤其是今年將面臨到醫學系學制的改變與畢業後一般醫學訓練計畫（Post Graduate Year program，以下簡稱PGY）的年限調整交界時期，學生難免會有些忐忑，其他第一線醫護人員在面對這批新制PGY更可能感到措手不及，畢竟制度整合需要一段適應期，相信經過磨合之後慢慢會趨於成熟，而適應每個階段的改變也是醫師養成的必經之路。

陳醫師建議現在的年輕醫師，在PGY選科時，有許多機會接觸到各科，要從中體會並挑選出自己有興趣的科別，避免一味從眾選擇熱門科別。唯有真正走向自己的興趣，用專長來幫助他人，享受其中帶來的滿足與快樂，行醫這條路才會走得長久。最後，陳醫師再次強調，行醫這條路是很辛苦的，當你覺得疲累或無力時，回頭看看自己在醫學生時期曾經宣誓過的希波克拉底醫師誓詞，找回自己從醫的初衷，希望每位年輕學子在自己的醫學道路上，都能走的堅定與踏實！🇹🇼