

從美東到花東 從宜蘭到洄瀾

臺北榮民總醫院新竹分院 陳曾基

杏林隨筆・從美東到花東
從宜蘭到洄瀾

花蓮縣近幾年真是多事之秋，前(2024)年4月發生大地震，7月遭受強烈颱風凱米(Gaemi)重創，去(2025)年9月23日馬太鞍溪上游的堰塞湖潰堤，更是雪上加霜，令人望而卻步。正當花蓮偏鄉醫院苦於醫師人力嚴重不足之際，從臺北市來了一位教授級醫師，支援最靠近光復鄉馬太鞍溪災區的臺北榮民總醫院鳳林分院與玉里分院，從去年8月至今。

詹宇鈞教授去年7月16日甫從臺北榮民總醫院總院（感染管制中心主任）屆齡退休，僅整頓聯繫一個月，又投入醫療工作中。公立醫學中心醫療部門的一級主管，醫術學術俱優，行政歷練完整，退休後常被私立醫療機構延攬，委以重任。詹教授卻選擇了那條少有人走的路("I took the one less traveled by, and that has made all the difference." - "The Road Not Taken" by Robert Frost)。

詹教授是位和藹可親、溫文儒雅的醫師，很符合一般人對於醫學系書卷獎得主的印象。國立陽明醫學院（現稱國立陽明交通大學醫學院）畢業後，很快考取教育部公費留學考試，負笈美國東岸馬里蘭(Maryland)州巴爾的摩(Baltimore)市的約翰霍普金斯大學(Johns Hopkins University)醫學院，勤學五年半，獲得藥理及分子醫學研究所博士學位。返國後，除了在學校研究所兼課任教，也回歸臨床訓練，在臺北榮民總醫院內科部，一路從住院醫師、感染科總醫師、內科部總醫師到感染科主治醫師。

在臺北榮民總醫院裡，優秀人才不會被

埋沒。詹教授調任至病理檢驗部，擔任很長時間的病毒科主任與微生物科主任。2022年1月，在新冠病毒疫情正嚴峻的時刻，從屆齡退休的王復德主任手上，詹教授接下感染管制室重任。經過同仁的努力與長官的協助，有四十年歷史但還是任務編組的感染管制室，總算在2022年10月奉行政院核定，正式升格為院內一級單位的「感染管制中心」，也成功幫助北榮度過新冠危機。

除了臨床與教學，詹教授也熱心社會服務，擔任過台灣感染症醫學會副秘書長、秘書長、監事、理事、台灣病毒暨疫苗學會理事、台灣愛滋病學會秘書長，也擔任過衛生福利部疾病管制署傳染病防治諮詢會委員、醫院評鑑暨醫療品質策進會醫院感染管制查核委員。

對於國內重大傳染病疫情，詹教授並不陌生，2003年嚴重急性呼吸道症候群(SARS)爆發時，詹教授剛好在蘇澳榮民醫院（現稱臺北榮民總醫院蘇澳分院）擔任感染科主任，原定支援兩年，疫情緣故，多留半年，也在當地治療過兩位SARS病人（其中一位是臺灣第三例），還寫成文章發表於中華醫學會雜誌(Journal of the Chinese Medical Association)¹。新冠病毒疫情之初，詹教授即在2020年2月7日完成一篇綜述(review)文章，很快由中華醫學會雜誌線上發表²，提供全球醫界充分資訊，至今已被引用2,658次³。

雖然詹教授執業登記還在臺北，老病人可能要失望了，未來想看病，只能到花蓮。一週內有三天，詹教授都在花蓮工作。目前還是臺

北榮民總醫院特約教學醫師、臺北榮民總醫院感染管制中心專業諮詢委員、國立陽明交通大學公共衛生研究所與醫學生物技術暨檢驗學系兼任教授，大都集中在週一處理。週一晚上或週二清晨從臺北出發，週二上午在北榮鳳林分院協助抗生素審查與感染管制業務，下午看門診，週三與週四在往南51公里的北榮玉里分院，週五與週末則留給家人。太太偶而會到花蓮，兩人一起共度週末，促進在地觀光產業。

花蓮縣南北長約137.5公里，東西寬約43公里，面積居臺灣各縣市之冠，是臺北市的17倍，戶籍人口才31萬。行政區劃轄有一市（花蓮市）、二鎮（鳳林鎮、玉里鎮）、十鄉。北邊的花蓮市有九萬多人、吉安鄉有八萬多人，南邊的玉里鎮有二萬多人，而中間的鳳林鎮僅有一萬人，醫療資源亦是依此分布。玉里鎮上有三間醫院（北榮玉里分院、衛生福利部玉里醫院、玉里慈濟醫院），而鳳林鎮上僅有北榮鳳林分院，急性一般病床的規模與醫師人數約為北榮玉里分院的三分之一。

北榮鳳林分院內科只有兩位專任醫師，一人身兼多職，詹教授除了感染科門診，也要兼看一般內科門診。北榮玉里分院內科門診相對較不缺人，詹教授主要協助感染管制業務與病房查房。地區醫院沒有住院醫師，主治醫師相當忙碌，平時病房照護主力為專科護理師，就由詹教授擔負床邊教學與查核抗生素使用。

現今臺灣醫界五大（內外婦兒急）皆空，內科裡的感染次專科較為冷門，不受年輕醫師青睞，但又特別重要，迫使衛生福利部今

年4月28日發布修正「專科醫師分科及甄審辦法」，將感染科提升為第二十五個部定主專科。然而，在健保體系論量計酬制度裡，感染科終究平常業績並不亮眼，誘因可能不足。另一方面，醫院評鑑、疾病管制署查核、衛生局督考皆嚴格要求感染管制，醫學中心與區域醫院都很吃力應對，偏鄉地區醫院更是難以招架，求助無門。詹教授的到來，大大減輕鳳林與玉里兩院的負擔。

在北榮總院，詹教授的特殊事績包括：建立全自動病毒量檢測系統及分子檢驗實驗室，引進全自動血液培養簽收暨檢測系統，整合實驗室資訊系統。對於北榮分院的醫療窘況，詹教授也不陌生。與玉里分院的結緣，源自去年曾協助前一年調任的陳育群副院長⁴，將北榮總院開發的感染管制儀表板(Microsoft Power BI)管理系統，移植至玉里分院。

更重要的是，北榮陳威明院長不厭其煩常在院務會議號召，只要資深教授或主任偶而支援偏鄉醫院，偏鄉醫院就能存活下來，造福偏鄉民眾，促進醫療平權。陳院長畢竟是骨科權威，舉例常以外科手術為主，其他專科醫師也是偏鄉醫院迫切需要，尤其是重症醫學與感染科。詹教授正是最佳表率。

詹教授相當謙虛，認為江山代有才人出，接任感染管制中心主任的林邑聰教授，年輕二十歲，著作甚豐，四十一歲即升任正教授，已無教職升等壓力，更能盡情發揮長才。詹教授回想大學念書與出國留學都是公費，收受國家太多資源栽培，目前所作所為只是回饋社會

而已，到更需要幫忙的地方，奉獻一己之力，讓臺灣更美好。

附註：

涸瀾，花蓮舊稱。相傳十九世紀中期，漢人至花蓮開墾，見到溪流入海處的溪水與太平洋海浪互相激盪，水流漩渦迴繞，澎湃磅礴，遂稱涸瀾。

參考文獻

1. YJ Chan, SD Chen, KH Hsueh, et al: Clinical manifestations of two cases with severe acute

respiratory syndrome (SARS) in I-Lan County. J Chin Med Assoc 2004; 67(9): 472-5.

2. YC Wu, CS Chen, YJ Chan: The outbreak of COVID-19: an overview. J Chin Med Assoc 2020; 83(3): 217-20.

3. <https://scholar.google.com.tw/scholar?cites=14650599026692266846>. Accessed 2026/5/12.

4. 陳曾基：邁向遠方。台北市醫師公會會刊 2024; 68(9): 79-80. 📖

臺北榮民總醫院院長陳威明教授推薦文：

在臺灣醫療體系中，偏鄉醫療始終是最艱鉅、也最需要理想與使命感的工作。多數人因交通不便、資源不足與生活條件受限而裹足不前，仍有醫師願意走向偏遠地區，長期投入醫療服務，更顯得難能可貴。

臺北榮民總醫院為國家級醫學中心，肩負七家分院，還受委託運營臺北市立關渡醫院，也長年支援衛生福利部金門醫院，其中七家醫院位在醫療資源不足地區，任務艱鉅，尤其是鳳林分院與玉里分院最為困難。

花蓮縣幅員遼闊、人口分散，近年又接連遭遇地震、颱風與堰塞湖潰堤等天災，醫療資源本已捉襟見肘，醫師人力短缺更加嚴峻。在這關鍵時刻，臺北榮民總醫院詹宇鈞教授毅然前往，從去(2025)年8月起支援鳳林分院與玉里分院，為災區醫療帶來關鍵力量，令人感佩。

詹教授擁有輝煌資歷：陽明醫學院書卷獎年年得主，畢業後，公費留學美國約翰霍普金斯大學，取得藥理及分子醫學博士。返國後，在臺北榮民總醫院歷任感染科主治醫師、病毒科主任、微生物科主任，並於新冠疫情高峰期接任感染管制中心主任，成功協助醫院度過危機。

詹教授不僅醫術精湛、學術成就卓著，更具豐富行政歷練，曾擔任多個感染症相關醫學會要職及政府諮詢委員。這樣一位教授級人才、感染科權威，退休後本可選擇舒適的高薪職位，卻選擇了那條「少有人走的路」，每週往返臺北與花蓮，一週三天投入偏鄉醫療工作，這份奉獻令人動容。

詹教授的選擇，體現了醫者仁心與公共服務精神。在臺灣醫界「五大皆空」、感染科人力尤為短缺的此刻，詹教授的行動正是最佳典範。詹教授所選擇的道路，雖然艱辛，卻讓偏鄉民眾看見希望，也讓臺灣醫療更有溫度、更加美好。

偏鄉醫療平權之路仍然漫長，但詹教授的付出已點亮希望。大醫精誠，詹教授的選擇，確實「造就所有的不同」。