



05

在當地民眾心目中，高校友不僅是位親切的醫生，更是做到了視病如親，常自掏腰包為貧苦的病患支付醫藥費；甚至利用下班時間，每周



06

當被問起30多年前的往事，高校友淡淡地說，留在鄉下只是覺得有比較多的服務機會，沒有什麼奉獻，就是把自己學到的用上而去而

現任台東馬偕醫院小兒心臟科醫師的游昌憲校友，從大二開始參加陽明十字軍醫療服務隊。在為偏鄉民眾量血壓、做衛教的時候，看見他們的的笑容讓他體會到：「能夠做一個醫生，為受苦的病人盡上一點的幫助，是何等幸福的事。」

體會做醫師的意義與價值

明醫學教育給他的最大影響。

「做得多一點、服務多一點。」是他從陽明醫學教育接收到的觀念，所以做得比一般診所或是醫生還多，在他看來只是落實所學。而腳踏實地、實事求是就是陽明醫學教育給他的最大影響。

已。不過他記得，那時是有選定幾個比較困苦的病人固定去訪視。印象較深的是有位失明的老人，有次他很晚才到，沒想到對方一看到他居然說：「我終於等到了！」可見病患對他的信賴和期盼。

到有需要的地方去

陽明交大合校前的陽明醫學院，在一九七五年創院之初，即是為了培育偏鄉離島所需的醫師，因此早期畢業生的醫療生涯起點就在偏鄉。醫學系第一屆的高逞徽校友，一九八二年畢業後接受了兩年住院醫師訓練，即下鄉到雲林四湖鄉。依當時公費生規定只需服務六年，但他繼續留下來服務了15年。

擔任台西衛生所主任期間，他還為全鄉幼稚園、托兒所及小學生實施全身健康健查。對於60歲以上仍務農捕魚維生、最需要醫療服務的老人，他更親自下鄉為他們做全身健檢，並建卡、追蹤治療，後來由於儀器搬運不易才改在門診進行。

一、三、五固定到全鄉查訪病患、追蹤病情，好讓病患能及時送醫治療。

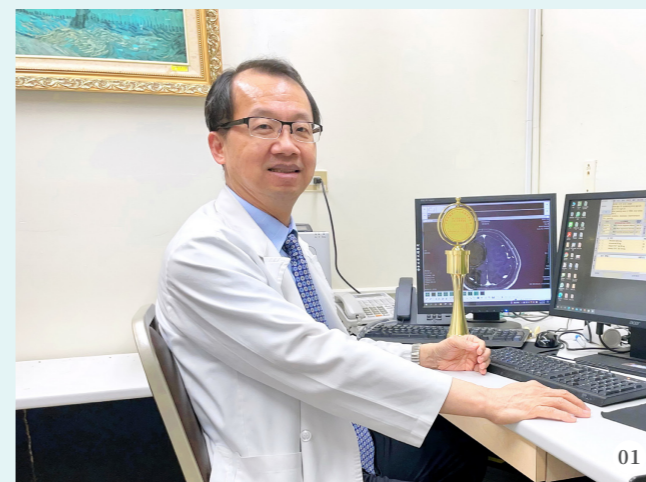
台灣最溫暖的所在

——「醫療奉獻獎」獲獎校友的故事

文／彭琬玲整理

圖／校友、醫奉獎主辦單位「厚生會」提供

有別於一般的傑出優良獎，象徵醫護人員最高榮譽之一的「醫療奉獻獎」，獎勵的是長期在醫療資源缺乏地區及特殊醫療工作崗位，堅守初心默默奉獻、不辭勞苦的醫護人員。他們是社會的一股清流，更是台灣最溫暖的所在！每位醫療奉獻獎得主背後都是一個個感人的故事。本期《神農坡》分享了四位獲獎校友的故事。



01



02



03



04

01~04 / 榮獲醫療奉獻獎的歷屆校友(得獎屆別)，左上起：本校醫學院王署君副院長(第32屆)、大林慈濟賴寧生院長(第25屆)、高逞徽校友(第1屆)、台東馬偕游昌憲醫師(第32屆)

05 / 高校友參加1500公尺長跑，與學弟同場競技(圖／秘書處)

06 / 高逞徽校友與夫人(右三、右二)2019年回母校參加校運會(圖／秘書處)

07 / 醫學系第15屆游昌憲校友長年守候台東偏鄉兒童，榮獲第32屆醫療奉獻獎

07





賴寧生校友（右二）代表大林慈濟於2022年與母校簽署學術合作備忘錄

由於風濕免疫疾病慢性病程的特性，很多患者無法有效持續治療。賴校友指出，曾診斷出一名罹患「紅斑性狼瘡」腎炎的女童病患，給予藥物治療後雖有改善，但半年後卻往生。原來家長以為患童已經病好，便不再帶她去醫院治療，不舒

身為雲嘉地區第一個風濕免疫專科醫生，賴校友自費聘請助理，向廠商爭取展示機，在嘉義榮民醫院建置了雲嘉第一所風濕免疫臨床檢驗單位；來到大林慈濟醫院後，更建立了中南部地區「免疫風濕病整合醫療照護中心」。

一九九六年從陽明取得免疫醫學博士後，賴校友決定回到家鄉嘉義貢獻所學，因為當時雲嘉地區這方面的研究和免疫臨床治療幾乎是一片空白，也缺乏專業醫護人員，重症患者必須長途跋涉到北部或南部大醫院就診。

服時只給她吃寺廟香灰，因而延誤治療，然而最主要原因是缺乏病患追蹤。

賴校友因此建置個案管理追蹤系統，使其成為全方位的整合醫療照護模式，也讓大林慈濟免疫風濕科獲得第一個國家品質標準的臨床單位。同時為了讓病患出院後能就近在社區獲得完善照護，他還建立基層醫師交流資訊平台，每年與醫師公會合作舉辦基層診所風濕病教育活動，希望大林慈濟醫院專業團隊的經驗可以分享給更多基層醫護人員。

賴校友表示，醫療環境應該是一個讓病患感覺到溫暖的地方。曾經有個老農得了風濕關節炎和糖尿病合併下肢軟組織感染，卻因擔心農作而不願住院治療。為了讓老農安心，他表示醫療團隊會幫忙採收，老農才答應去住院、做抗生素治療；後來和老農家人聯繫時，老農的兒子得知後感動地在電



大四擔任十字軍總領隊時，他開始更深的思考：「當地的居民究竟需要什麼、我們能夠做什麼？」他深深覺得他們能夠做的其實很有限，因為居民的醫療問題非常複雜，與社經問題及家庭狀況息息相關，「若沒有生根在一個地方，是沒有辦法做太多的。」

也因為十字軍的這段經歷，當他從台北馬偕總院輪調至台東分院兩年期滿後，自願選擇留下來，堅守台東地區的兒童心臟疾病診斷及治療，至今已19年。

在美國CHOP受訓一年時，他注意到美國兒科醫學會已將血脂篩檢列為兒童必要檢查項目，而台東肥胖比率在台灣名列前茅，因此他從二〇二〇年開始與台東縣政府教育處合作，針對全縣小四學童進行高血篩檢，期望找出日後心血管疾病的危險因子。

從二〇〇三年開始，身為台東唯一兒科心臟科醫師的他，為全台東縣16處鄉鎮的心臟病學童做篩檢，希望能找到沒被診斷過，就像隱藏炸彈一樣、隨時會危及孩子健康的心臟問題。19年來，每年走過一百多所國小學，聽過數以千計孩子們的心跳，讓他覺得非常值得。

的居民，但醫療品質卻與都會地區有很大差距。因此，喜歡這裡簡單生活的他，希望把在台北馬偕學到的小兒心臟科的功力，盡量能在這裡發揮。

賦予醫療人文關懷

游校友說，台東的醫療服務，使他體會作為一個醫師的意義與價值；這種被需要的感覺，也讓他深深體會「施比受更有福」的真諦！

游校友將這兩項篩檢結果整理後，發表在國際期刊上；特別是學童高血脂的篩檢，希望更長時間的追蹤、收集到更有力的證據後，提供給國健署參考，讓這個計畫推廣到全國、造福更多學童。



08 / 游昌憲校友在醫奉獎頒獎典禮發表感言
09 / 賴寧生校友（右）與林奇宏校長代表簽署 MOU

話中大哭，不敢相信會有醫院這樣做。

「醫療始於人心。」身為第一屆畢業生的賴寧生校友表示，陽明醫學院的教育理念特別注重人文養成，他們不僅僅是學習如何成為醫術精良的醫生，更重要的是脫下白袍的傲慢，學習傾聽病人的病痛，從與病人的互動中學習臨床醫療；因此，整個醫學教育過程讓他們充分感受到、學習到滿滿的醫氣息。「病人是最好的老師，傾聽病人的聲音，走入病人的生命，陪伴他們走過病痛」，是陽明醫學教育給他的啟發，也成為他行醫四十年來依循的信念。

從偏鄉走向國際，帶領台灣頭痛醫學飛躍成長

位居台灣邊陲、不管地理上和學術上都屬偏鄉的金門和台東，是頭痛醫療專家王署君教授研究與臨床生涯的起點。

對於過去長期被視為小病而被醫學界忽略的頭痛，王署君老師及其團隊30多年來的耕耘，不僅參與了頭痛醫學界近年飛躍式的進展，也讓世界看見台灣學界的成果。

臨床上，王老師在臺北榮總設置頭痛門診，藉由電子化與結構化的問卷及頭痛日記，幫助病患更了解自己的頭痛，並增進頭痛診斷的正確性與門診的效率。研究上，他帶領的研究團隊發展了具台灣特色的臨床頭痛研究模式，包含偏頭痛、雷擊頭痛、叢發性頭痛等，在世界享譽盛名。服務方面，王老師更不定期參加科普講座，將國際最新研究發現分享給大眾。

王署君老師表示，身為陽明前幾屆（第七屆）的醫學生，雖然在資源方面並不充裕，但師長們的諄諄教誨，對他後來的醫學生涯產

一九九一年，當時還是住院總醫師的他，到金門做老年人流行病學調查，遇到一個90幾歲的老太太向他訴說，頭痛的痛苦如何糾纏了她一輩子，甚至讓她想要自殺。病人的痛苦讓他為之觸動，也意識到偏頭痛其實是一個嚴重的疾病。

從流行病學的調查，他進一步發現，金門的頭痛長者比想像得多。但當時對頭痛的治療只有開止痛藥，導致有的病人自行服藥而對止痛藥物成癮。為了替病患找到更好的治療方法，開啟了他對頭痛醫學的興趣。

生了莫大影響；為人師表後，對於醫學教育的重要性有更深的體悟。在神經內科部份，他要感謝吳進安院長與劉秀枝教授的栽培；在頭痛醫學的這條路上，恩師美國 Thomas Jefferson 大學醫學院的 Stephen D. Silberstein 教授引領他入門，陽明交大、北榮和榮陽頭痛團隊成員們則在一路上鼎力協助，讓他常心存感激，「更要感謝這一路走來所訪問過、檢查過、治療過的所有病患，從你們身上，我們學會了如何照顧更多更困難的頭痛病患。」

正如衛生福利部薛瑞元部長在「第32屆醫療奉獻獎」頒獎典禮上說的，許多前輩持續不斷用一生之力，在台灣土地的醫療領域奉獻，「這些醫者人心秉持行醫初衷，不捨不棄、持續志業，這是台灣最溫暖的地方。」而這正是陽明醫學教育從創始以來所強調的「仁



11 / 現任醫學院副院長的王署君老師在醫奉獎頒獎典禮上獲表揚

12 / 長年耕耘於頭痛醫學的王署君老師（右）榮獲第32屆醫奉獎



心仁術」精神。本校培育醫療人員無數，各自皆在醫療崗位上服務奉獻，「醫療奉獻獎」得主尤為其中代表，足以作為學弟妹效法的典範。期盼「仁心仁術」的精神繼續傳承，創造更多溫暖的良善循環！



13 / 醫療奉獻獎得主在總統府獲表揚與接見

