



回溯學醫歷程 電腦與人腦的交會

文／中西醫結合科 主治醫師 林聖興

在小學三年級時，父親曾問我：「將來長大當醫生好不好？」當時不知如何回答。後來，我看到電視「法律劇場」，有位醫師行醫幾十年，救了很多人，年老時出了點疏忽而面臨法律責任。也許那只是虛擬的情節，我卻開始意識到，醫療行業是有風險的，因而不敢貿然投入。

青澀少年，立志學醫

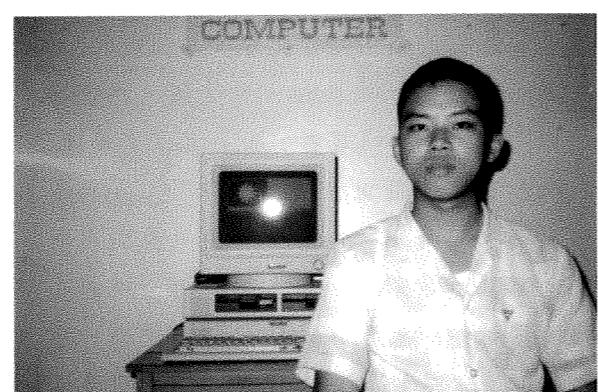
升上國中一年級，父親問我：「有沒有考慮將來做什麼？」我回答：「科學家！」並且說出不敢從醫的理由。當時父親安慰我，只要把應注意、能注意的事做好，就不會有法律上的問題。聽完，我仍然沒有勇氣去思考將來是不是要成為醫師？

在國二那年，我常有頭痛、頭暈的困擾，甚至曾經請病假休息。母親為安頓我的心情，說不必太在意學校考試的成績，好好調養身體比較重要，她也談到我身體有病痛，將來若有機會成為醫生，比較能夠體會病患的痛苦，給予妥善治療。經過媽媽勉勵，我開始調整思緒，想了一想，生物課本提到科學家分為很多種，有人擅長實驗，有人專門研究理論，而「醫師」也是「科學家」的一種。我如果把原本想要成為「科學

家」的理想，修改為「醫師」，並未違反初衷。

學醫之前，先學電腦

國中二年級，已買「小教授二號」電腦，但沒搬到台中，留在彰化縣老家給弟弟使用。考完高中，聯考剛放榜，趁著「第一志願」的喜慶氣氛，我想要買功能更好的新電腦。心裡有個構想，希望將來學醫，但醫學院的功課很忙，可能沒有足夠的時間去充實電腦知識，因此計劃在高中期間對電腦多加涉略，以便將來對於醫療有直接或間接的助益。當年，很少人有電腦，我念的國中，校內完全沒有電腦。高中也未正式開電腦課，每班只有3個名額（依聯考分數排序）可以選修，或有興趣者加入社團學習。討論是



民國75年，就讀高二的作者與「小教授三號」電腦。（作者提供）

否買電腦的過程，父親講了很多話，說我想要考醫學院，應該專心讀書，不宜玩電腦，建議上大學才買。本來以為父親反對，沒想到在最後，父親又問：「聽完這些意見，你仍然決定要買電腦嗎？」我不放棄這一線希望，勇敢地說聲：「要！」因我滿懷自信答話，父親就同意讓我買。

拿到「小教授三號」電腦，繼續學習程式設計，一步一步探索軟體的運作原理。當時在雜誌看到科學家對於人腦的研究，認為人腦比電腦複雜，有許多奧秘尚未解答，電腦專家想要模擬人腦系統卻難以辦到。話雖如此，我倒覺得電腦與人腦雖然有所不同，但仍存在一些相似之處，如果對電腦能夠瞭解得更深入，也許將來能應用於理解人腦。高中二年級，我在電腦研習社擔任社長，也與同學組隊參加教育部舉辦的電腦軟體程式設計競賽，得到佳作獎。

攻讀中醫，電腦相伴

高中畢業，大學聯考成績不理想，隔年重考，分數恰好能進入中國醫藥學院的中醫學系，假如少得3分，就會去念理工類的科系。

中醫學系，包括中醫、西醫兩種課程，可以考兩種證照，並且有「中西醫結合」的理想。聽說有學長們先從事西醫工作數年，之後轉往中醫發展，對於中醫水準的提升大有幫助。我在大學一年級，開始構思：如何實現中醫與西醫的結合？這是大規模的工程，需要長時間及群策群力的跨領域團隊整合。大一比較閒，在學校課程之外，買了一些電腦及數學方面的書籍，也好幾次到新竹找高中及國中同學，他們在清華、交通大學念理工科系，我說中醫的創新研究未來可能

需要他們協助，同學們聽了頗為好奇，其實我當年也講不出實際上要怎麼執行。

筆記編排，與眾不同

大學三年級，與兩位同學組隊參加教育部的程式設計競賽，幸運地得到佳作獎。有同學開玩笑說我念錯科系，也常有人問我為何不去念資訊系？我自己認為沒有走錯行，也一直相信電腦資訊的技能對於中西醫結合會有所幫助。

之後功課日益繁重，我用在電腦的時間減少，程式設計的功力也退化。那個年代，班上很少人買電腦，整理課業資料時，大多數人皆以紙筆抄寫，少數有電腦的同學，使用DOS的文字編輯軟體，印出的字型比較單調。當時Windows 3.1尚未流行，全班只有我一人用Apple的Mac電腦，字型可以靈活變化，繪圖也方便，用來編排共同筆記，製作得比別人精美，同學們很喜歡看。

進入本院實習，分組輪流到全院各科，我的第一站就是小兒科，看到嬰幼兒天真可愛的樣子，感覺很喜歡，因此一開始即思考將來要走小兒科。到其他科實習，總醫師問我想要從事哪一科，我每次的回答都相同：「小兒科！」

乖乖手冊，廣受喜愛

畢了業，服完兵役，回到母校附設醫院小兒科，工作忙碌之餘，我又想起：「電腦能為我做些什麼？」上班數月之後，我整理出一份兒科常用藥物的資料，印成小手冊，隨身攜帶，每天拿出來用，同為R1（第一年住院醫師）的同事們發現，想要借去影印，之後，R2與R3學長學姐們也都印了一份。手冊的內容漸漸增加，後來我做了一本很小的

NICU（新生兒加護病房）手冊，面積只有A4紙張的1/16，這讓我回憶起童年吃的「乖乖」附贈玩具或小本漫畫冊，於是把那份資料稱為「NICU乖乖小冊」，可惜同事們覺得太小本，很容易遺失，所以沒有繼續推出新版。

「兒科常用藥物」（大小為A4紙的1/4）後來定名為「乖乖手冊」，這個名稱有兩種含義：1.手冊很小本，會聯想到食品「乖乖」。2.希望病房的小朋友都很乖，快快康復。有3位熱心的學弟分別在不同版本時期，幫我轉換檔案格式，使其能在Palm掌上型電腦查閱，也在網路上流傳。接著，我學到PDF檔的製作技巧，讓紙本「乖乖手冊」經由網路下載而印出，不必再到影印店。這是一項無心插柳的作品，我本來以為這個手冊不好用，一段時間後會被自然淘汰，未料竟然受到許多人的愛用，而且有中國大陸的醫學生寫E-mail向我詢問手冊內容的解釋。若有時間，我將會繼續改版，修訂「乖乖手冊」，讓它更好用。網路上，有人建議我推出iPhone版的乖乖手冊，但我目前尚未學習製作方法，也許將來可以嘗試。



1包「乖乖」與健保卡、《乖乖小冊》及《乖乖手冊》的對比。由此可以看出，這冊子實在很小。（攝影／林聖興）

3年住院醫師訓練完成後，第4年我選擇小兒神經科，可說是延伸高中時期的構想。我對電腦很有興趣，應徵住院醫師，沒有選擇大人的神經內科，而是進入小兒科領域，從事兒童神經學的探索。小孩的腦部自胎兒

時期開始發展，由簡單到複雜，我常常聯想起電腦的發展，兩者對比，雖然不同，卻有類似之處。

R4那年，內心潛伏多年的理想漸漸浮現，報考「中西醫結合研究所」碩士班，我想每年去考，增加考試經驗，總有一年會考上。我的運氣很好，第1次就錄取，那時我還沒準備去念，只好先辦休學，這樣R5才可專心完成小兒神經科的訓練。就在這2002年參加世界小兒神經醫學會，地點在北京，台灣有二十幾位小兒神經科醫師參加。大陸及香港都有學者發表兒童腦神經系統疾病的中西醫結合治療，我覺得很有興趣，在台灣似乎很少人這麼做。

建立網站，分享心得

然後，我開始思考自己未來的走向，正好本院的中西醫結合科招募人員，歡迎院內西醫單位的醫師轉任，我便申請調動職務。在完成小兒神經科訓練之後，碩士班復學，研究主題是中西藥交互作用，把查到的國內外論文加以整理。這時，我又想起「乖乖手冊」的經驗，個人作好的資料如果只有自己用，實在很可惜，應該與大家分享，因此建立網站，提供交互作用查詢，避免發生不良反應，進而發揮中西醫相輔相成的優點。

以下列出網址：

- 乖乖手冊網站 <http://ped.cc>，可下載兒科藥物的PDF檔，也繼續寫一些兒童醫療的心得。
- 中西藥交互作用資訊網 <http://dhi.cmu.edu.tw>，輸入中藥、西藥名稱，可查詢交互作用。
- 醫所喻言（個人部落格） <http://watt.tw>，親身經歷心臟外科手術後，開始用網路分享康復的心情，並回憶求學歷程，受挫折再站起來的點點滴滴。◎