

## 附設醫院院長專訪

醫21屆 黃枝勝

猶記附設醫院草創之初，所遭遇的一切，一語概之，「無中生有」，足以說明創建之艱辛，從爭取土地到經費的籌募，無不涵括了董事長陳立夫先生及前院長鄭通和的滴滴血汗，很可喜的是，醫院終於沒有枉費他們二者所付出的一切，一幢巍峨的建築已紮實的倚立在校園後面，已從一個不足月的早產兒已變成白白胖胖的小健兒了！

兩年半的時間不算長，然而我們的附設醫院卻能力爭上游，既使與那些有一段歷史的醫院相比，有過之而無不及的現象，身為中國的一份子，終要引以為榮，更應瞭解醫院之所以有今日之成績，是經歷多少的波折及挫折。因此我們特別走訪附設醫院王廷甫院長，談談一切有關醫院成長的歷程及目前的概況！

× × × ×

首先我們問王院長為何醫院能在短短二年半的時間，能有如此出乎意料成果，他說：「這嗎？可以說是 Lucky 怎麼說呢？因附設醫院初創時，無論人力設備都嫌不足，經費方面更是捉襟見肘，但是我們仍兼秉持一個原則，穩紮穩打，一步一步來，……」從這一段話，我們深信附設醫院能有今天，如果說真的是 Lucky 的話，那我們要說王院長太謙虛了，事實上，一切的成就終該歸於「王院長的一個原則「穩紮穩打」，一切按步就班，限於醫院的

能力及從「功效」而言，大手筆的投資，根本是不可能，而且是浪費的，當初醫院連電腦波都買不起，甚至連員工的薪餉也是成問題，可是今天我們已擁有 CT-Scan 了！而且也陸續的增添各項的新設備。由以上種種的跡象看來，管理一所醫院並非大手筆就可以的了，相信瞭解台中市中心醫院倒閉的原因，就會更貼切的明白要成立一所醫院並非只是增添最新型的儀器就能一切就章的了！同時王院長又強調購置一部醫療儀器，並不像我們平常買東西一般，只要合乎心意就可買了，對一個儀器，最主要的是「駕驅」與「售後服務」，所謂駕驅就是醫院是否有人能勝任操作，如此才會發揮它的功效，對醫院來說，才會有收入。而至於售後服務，字眼雖非常膚淺，但意義卻非常不凡

，因為一般上我們的儀器多來自國外，對於損壞修理需要有經驗的人負責，如果一旦我們所購置的儀器，在國內沒人會修理，那對醫院及病人都是一個相當大的損失，本院也曾發生過此類問題，弄到最後，還要遠到德國去找人來修理呢！實在是划不來！所以王院長一再強調，經營一所醫院，並非相像中那麼容易！

談完了醫院的經營情況，也請院長談醫院的核心人物—醫護人員的問題，最令院長稱讚的是本院醫師流動不大，從開幕至今，似乎無

所更動，因為他們不計較一切，只問耕耘，醫院能有今日，他們確實功不可沒。對於他們的貢獻，做為學子的我們，也要對他們致最高敬意。談到待遇問題，仍然不十分理想，但是醫院有一套制度，即多勞者多得一份收穫，也就是其他的津貼。至於醫師的訓練王院長非常欣慰的道：「目前，在本院當 R 的醫師，幾乎都有機會出外進修，而且是留職留薪，這不是一件很容易的事，因為醫院聘請一個人，當然是希望他能對醫院多少有 benefit，但現在醫院又送他出去，對醫院而言，當然是一種損失，所以目前能像我們醫院這麼推廣的，並不多見。」另外對於醫院的選擇，王院長說：「對於每一間醫院，即使再怎麼差，總是有它的長處，因此我送 R 出去受訓，也是針對這一點來做，如馬偕的新生兒 ICU 很不錯，所以我派小兒科的 R 到那兒 training，榮總的神經外科不錯，我們也派了一個外科 R 去訓練！……」由此可見，對於各科的專科醫師，醫院目前仍積極的再栽培中。至於國外進修的，已與本院有密切關係的是日本聖馬利安醫院，他們有一位教授來本院做臨床指導，同時也接受



醫院的醫師到該院訓練，目前，已有一般外科主任謝國連醫師受訓回來；而小兒科的主治醫師蔡長海也正在美國芝加哥大學醫學院專攻小兒神經科，骨科主任王德源醫師也即將赴美再進修。而國內的台大，榮總，長庚，馬偕，醫院都不斷的派有人在訓練。由以上看來，醫院的專科醫師在幾年來，必會陸續的充實。

談到關於院內學術活動的情形，王院長很坦率的指示，由於醫院已不敷應用，若要擁有像別家醫院那麼好的場地來舉辦學術活動，似乎沒有，但是王院長很堅定的說：「我們的學術活動不亞於他人，雖然有時是只在一個有限的空間，但是醫師提出的問題，相互討論的成果，不見得因空間狹小而有所限制，這一點我很清楚，也不是我老王賣瓜，因為過去我曾在許多醫院做過，所看到的也不少，相互比較，我深深覺得院內醫師的 Conference 絕對夠水準。」事實上目前每一科都擁有一間科辦公室，除了星期三全院討論會在九樓會議室，其餘的各科每晨皆有晨會。值得一提的是本院心臟內科已與中部幾家醫院，如榮總分院，中山附設醫院組成中部心臟內科討論會，定期報告有關的學術事項，而小兒科、骨科、牙科也有類似的活動此舉不但帶動了中部醫學界，也不負本院教學醫院之實。

本院的醫師陣容，在中部而言，院長很自信的說：「絕對堅強而且夠水準，」目前醫院各科人材，大都已有，其中新進的有甫自英國歸來的心臟內科博士陳和昌學長，有投奔自由來台的楊慶鏘醫師，專攻泌尿外科，他對於腎臟移植的經驗，非常老道。還有美國南加州大學 ENT 研究員的賴志和主任，他們的所長在中部地區的醫療界，都可說是一流的。



有關醫療的新計劃，醫院準備在台中首開風氣，積極的進行腎臟移植的工作，此項工作由楊慶鏘醫師及何偉宗主任及全體泌尿科的同仁負責，據瞭解，楊醫師的腎臟移植經驗，非常豐富，相信在他的領導之下，必能為醫院帶來更高榮譽，及為中部病患帶來福音。另一項是醫院心臟內科主治醫師陳和昌博士的高血壓特別門診，其中最有意義的一項是用中藥「三黃瀉心湯治療本態性高血壓」，由陳博士，學院中醫，中藥研究所共同主持，其中部份基礎研究部份，則與日本東京醫科大學藥理學教室作學術交流，共同研究，此項協議，已由醫科大學茲谷健博士專程來院達成。

談完了醫院的一切零星事件後，我們詢問院長是否有意思積極的加強那一科，以作為本院的特色，院長的回答說，由於本院是一所教學醫院，所希望走的路線是擁有健全的各科，因為我們主要工作是 Intern clerk teaching 及 post Graduate training. 換句話說，本院是一所 General Hospital 無論那一科都要維持一般水準，但他也不反對那些富有潛力的科系，健全其獨有的特色，如小兒科，其發展的非常健全，在中部來說口啤頗佳，而且設備在中部來說也是首屈一指的，如小兒科的 NICU 新生兒加護病房），在中部除了彰化基督教醫院，就數本院了。而婦產科也不弱，本院每月接生人數百人以上。從以上兩個例子，院長要說明的是如果那一個科系，要求突破，醫院是樂成其事也會給予實質上的幫忙！但求一個原則，發展每個科系，以達 General Hospital 的目標。



另一個敏感的問題，是衆論紛紛的中西一元化問題，本院的另一個特色，是中西醫共處一個屋簷下，兩年半的時間當然是太短促了，況且中西醫的一元化牽涉頗廣，要有一個很具體及肯定的答案，似乎不可能。但可喜的是，醫院中西醫都沒有起衝突，也曾因多次的中西醫的攜手合作，創出了不少奇蹟，也替患者解除了不少的痛苦，更贏得許多病家的博彩。說一句良心話，這個擔子真的是太重了，限於經費及種種困難的情形下，我們不能太急切的對中西醫一元化的成敗妄下一個結果，因為即使是我們失敗了，或許未來的時刻有它成功的一日呢！從中醫門診及住院人數，及勞保局將於七月開始委託本院代辦勞保，都實實在在的告訴我們，中醫的存在是不可忽視的。



至於每一科的分科制度，已有趨形，現內外科婦兒都有特別門診，如小兒科已成立的有新生兒科，血液病科，小兒傳染病科。內科計有胸腔內科，心臟內科，腸胃科、腎臟內科、神經精神科、高血壓特別門診，以及即將成立的內分泌科。而外科亦陣容浩大，有一般外科，整形外科，直腸外科，泌尿外科，疼痛科，胸腔外科，神經外科，骨科等。至於婦產科有中部著名的子宮頸癌專家林仲聰醫師的特別門診，不妊症特別門診、陰道鏡、高危險性妊娠特別門診等都由學有專長的醫師負責。

至於附設醫院是否有足夠的能力分擔醫學院部份的臨床教學，院長認為仍嫌能力未足，但據瞭解，目前醫學院的一些臨床科目已有部份由附設醫院負責，如三年級的實驗診斷由內科主任楊蕙負責，臨床診斷學由醫院各科主任講授，其它如 ENT，小兒科、眼科、皮膚科、外科、心臟內科亦全部或部份由附設醫院醫師授課，俾達到教學的功效。就目前醫學院的臨床科目專任師資過少，王院長亦提出他的看法，他希望學校最好儘快成立臨床醫學科系如外科系、內科系、婦科系，由專人負責，當然兼任老師仍要請，因為醫學院師資的缺乏是共有的現象，況且目前本系的臨床兼任老師，在本省來說，他們都是專家。

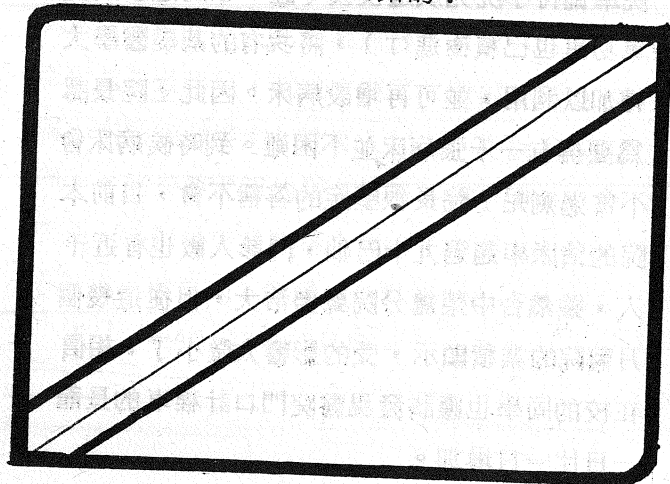
再就學生臨床見實習的事情，院長表示，在短期內醫院根本無法容納那麼多學生，根據教育部的規定大約以醫院目前的二八〇床，只能容納卅幾個人而已，除非我們的病床增加到二〇〇〇張以上，否則，學生實習仍要靠外面的醫院。

今年對醫院最大的喜事，可算是教學醫院評鑑的事，全體醫院同仁的辛勞總算沒有白費，附設醫院已由去年的三級教學醫院榮陞準二級，這對醫院及醫學院都有無尚的光榮，更是最好的見證。院長更說道：「我們將朝二級的目標再努力！」為了達成這個願望，院長已徵得董事部的允許，準備籌資擴建醫院了！

為了讓醫院有更足夠的空間及負起醫學院見實習的工作，醫院擴建的事已成定局，奉董事會指示，利用學院籃球場，即現基礎醫學大樓的對面，學士路旁蓋一幢新大樓，預定八層結構，先期完成四層，搬遷對象以無住院之各門診、小兒科等。並增設部份病房及行政單位辦公室。此項計劃現正積極計劃中，估計工程費需五、六千萬元，一切若順利，預定民國七十三年末可竣工使用。至於更長期的計劃，醫院準備待學院完成遷校後（註：學院遷移大坑軍功里也已積極進行），將現有的基礎醫學大樓加以利用，並可再增設病床。因此王院長認為要擁有一千張病床並不困難。到時候病床會不會過剩呢？院長很堅定的答稱不會，目前本院的佔床率超過九十巴仙，門診人數也有近千人，雖然台中榮總分院聲勢浩大，但從這幾個月醫院的業積顯示，受的影響太微小了，相信在校的同學也應該發現醫院門口計程車的長龍一日比一日增加。



匆匆的道出醫院這兩年半的成長過程，為的是讓每一個中醫的份子瞭解我們的醫院是如何的長大，還有王院長的苦心領導，不計一切的默默犧牲，才有今日的規模，不但洗刷了本院唯一沒有附設醫院的「醫學院」，更替我們添加了幾份的光彩！當你走過醫院時，不要嘀咕台大我們幾倍，榮總知名度高高在上，而我們……，請想想，這幢醫院是血與汗的結晶，不像公家的只要一出聲，幾十億的經費便有了，而我們是省吃省穿，一步一步挨上來的，有錢的人山珍海味，雕樑畫棟並不足奇！那是必然的道理！因此王院長指出，醫院何嘗不想擁有一流的設備呢！以及讓同學有一個更理想的習醫場所。但「應行性」與「可行性」往往很難配合，應該做的事情當然刻不容緩，可是現實的阻礙又不能突破，那也就是可行性有問題了。醫院目前雖收支已平衡，但院內的每一項開支都要靠它，相對的，能做的事必大打折扣，因為除了靠那筆收入外，醫院似乎沒有其他的經費了，最值得感人的事是董事長陳立夫先生，這兩年多來，將它的潤筆金悉數發交學院及醫院作經費，也算是醫院的一項經費來源。院長最後強調說道；不管怎樣，醫院已日茁壯，秉着穩紮穩打的原則，朝着教學醫院的方向去走，應該是不會錯的！



### 附設醫院各科主要醫師名單：

#### 內科部：

- 胸腔科 楊蕙主任
- 心臟科 王廷甫、陳和昌、張永熙(V.S)
- 腎臟科 鐘文冠(V.S)
- 腸胃科 鄭庚申(V.S)
- 神經精神 施學強(V.S)
- 一般內科 內科醫師

#### 外科部：

- 一般外科 謝國連主任
- 神經外科 洪啓賦主任
- 直腸外科 吳有路主任
- 整型外科 張錫勳主任
- 疼痛科 馮健主任
- 胸腔外科 周鶴亭(V.S)
- 泌尿外科 何偉宗主任
- 楊慶鏘(V.S)
- 骨 科 王德源主任

#### 婦產科：

主任：徐泰彥

子宮頸癌專科：林仲聰

高危險妊娠：陳鴻基

不孕症：黃金喜

陰道鏡：李東螢

其他V.S.：林士新、林文雄

#### 小兒科：

- 新生兒科 盧建甫主任
- 傳染病科 江宗明V.S
- 血液病科 黃文松V.S
- 小兒神經 蔡長海V.S
- 皮膚科 謝旭榮主任
- ENT 賴志和主任
- 眼 科 吳俊雄主任
- 麻醉科 馮建主任