



# 皮膚科

皮膚是人體最貼近外界的一層保護屏障，外表若有病變通常明顯而易知，也常是身體狀況的表徵，內臟的功能不好可影響膚色，往往皮膚病不只是傷口的癢、痛，也因為外觀上的缺陷而使得病人在生活上有滿大的困擾。而皮膚科醫師的領域，即是將皮膚的病變症狀減到最低。

年輕的吳醫師，正聚精會神地盯著切片瞧個仔細，那是剛從一個病人的痔裡頭切出來的一片組織。回想起下午的皮膚科門診時的窘態，不禁發笑……

那是一個罕見的病例，當時只能望著病人紅腫的一片患部，左看右看就是看不出一個所以然來，勉強地在病歷表上擠出一段：境界明顯的紅斑，中央生小泡，稍有結痂及落屑……，抬起頭和病人迷惘的目光交錯，剛踏入皮膚科的吳醫師面紅耳赤之餘，只是尷尬地笑。終於，等到老教授前來，然而教授僅是匆匆一瞥，即下了診斷。看的吳醫師是既讚嘆又敬佩教授的慧眼，老教授笑著說：『這個就是經驗吧！』一直反覆咀嚼這句話。

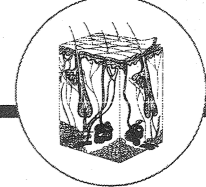
透過顯微鏡下的微妙世界，希望能瞧出一點端倪來，吳醫師帶著疲憊的眼神中卻難掩去那份專注與熱忱，讓這個病變的影像就深深印在腦海罷，用這一絲一滴累積成的經驗，去療治更多的病人。

皮膚科在大家眼中，算是較小的科別，工作壓力不若內科外科那麼大，作息較為正常，較能獲得較好的生活品質，這是為什麼皮膚科炙手可熱的原因之一吧。現在來探討現今的皮膚醫學。

## 關於皮膚科

皮膚科是一門靠經驗堆積出來的醫學，當一個“功力”深厚的

資深皮膚科醫師，在診斷皮膚的病症，通常只要看“一眼”就能下診斷，如果第一眼未能看出，那麼就算反覆再多看幾次，也未必能說出個所以然來，這個就是金錢換不來的經驗。一個皮膚科醫師，老練的經驗即是最雄厚的資本。有許多皮膚病治療上往往不能立竿見效，也有很多由於遺傳上的因素而不易痊癒，但長期



各種皮膚科常用藥膏

的追蹤與定期的治療才能給病人最佳的治療效果，所以一個皮膚科醫師的耐心與毅力非常重要，來求診的病人可能是又癢又痛，醫師要能適時給予減輕痛苦，並安撫病人，讓病人能夠耐心地配合治療。

一般皮膚科的臨床治療上，如皮膚美容：青春痘、粉刺、黑斑、化粧過敏；各種皮膚炎：蕁麻疹、濕疹、汗疹、蚊蟲咬傷、富貴手；癬類：如香港腳、汗斑之類等，是常見的案例。

本科除一般臨床治療外，並有光照射治療(Phototherapy)、冷凍治療(Cryotherapy)、手汗電泳治療(Iontophoresis)、電燒治療(Electrocauterization)、藥物燒灼治療(Chemical Cauterization)、鐳射治療(CO2 Laser Therapy)、鈹雅各鐳射治療(Nd-Yag Laser Therapy)、貼布試驗(Patch

test)、果酸換膚術(Cheical Peeling)、磨皮治療(Dermabrasion)、皮膚組織切片檢查(Skin Biopsy)、螢光免疫檢驗(Immunofluorescence Test)及光線過敏檢查(Photosensitivity Test)。將來準備發展皮膚外科(skin

surgery)、細胞培養(Cell cultures)、遺傳性皮膚疾病之分子生物學檢查等。

## 皮膚科的專業養成訓練

以下以馬偕醫院訓練一個皮膚科醫師的過程做大致介紹：

見實習醫師：

除了參加晨會及病房巡診外，也學習門診臨床診斷，練習門診小手術及治療儀器的使用。參與皮膚病討論會。

住院醫師：

在第一年，實際參與門診工作，瞭解各種皮膚病之診斷，並在主治醫師監督下開立處方及醫囑單。藉著和病人及家屬的接觸，訓練解釋病情的能力。練習各種皮膚病(除頭、臉部)之病理切片檢查法及皮膚臨床檢查法，學習外敷藥的用法。參加全院性及院外皮膚科學會舉辦之學

會，並提出病例報告及練習學術演講。

第二至三年時，除了繼續第一年之訓練項目外，前半年到中央檢驗科、臨床病理科及內外科各section受訓，以瞭解專科性的診斷、治療法及各section的設備。練習頭臉部的切片手術。輪空到製劑室學習外用藥的配製。並學習視診與觸診等獨立診斷及治療能力。學習整理文獻，撰寫病例報告，或在主治醫師指導下撰寫論文。

總住院醫師：

參與專科醫師考試。協助主治醫師從事教學及研究工作。學習獨立門診及住院病人之診療工作，操作本科各種特殊之診斷儀器及研判結果。繼續皮膚專科知識之訓練，並擇一、二專題深入研究，至少撰寫一篇論文，表現優異者得晉升為主治醫師。

## 皮膚科醫師的生活

一般來說，一個皮膚科醫師每天門診的工作量大致穩定，和內、外科等大科別相較之下，皮膚科就顯得較沒有太沈重的工作壓力，對於希望工作和家庭方面都能兼顧的醫師眼中，一些小科別如眼科、耳鼻喉科、皮膚科等，成了現今許多醫師選擇的趨向。特別是女醫師們，有的在體





力上無法負荷長時間且繁重的手術，或是希望婚後也能顧及家庭，往往也會選擇小科別。在現今的醫療文化中，病人的意識逐漸高漲，醫師往往不願意觸及醫療糾紛的情況下，避免走風險高的科別亦是必然的傾向。

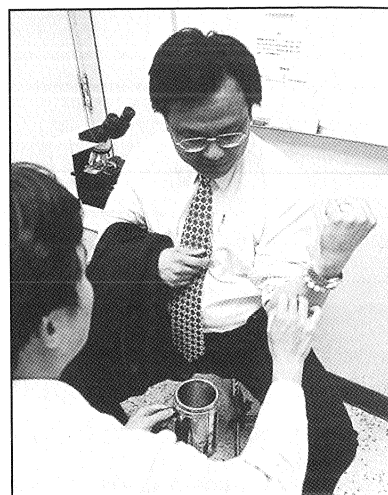
因此現今的醫療體系中，如皮膚科、眼科、耳鼻喉科醫師的飽和，使得各大醫院必須去限制名額，如附醫來講，每年僅訓練一名皮膚科醫師，在這種僧多粥少的情況下，其競爭激烈可想而知。擁有紮實的醫學根基，即是強而有力的競爭資本，在實習時能獲得評鑑為 best intern 就是一種肯定，往後 apply 住院醫師

時，也較能申請到自己意願所在的科別。

### 皮膚醫學的瓶頸、隱憂 與未來展望

科技的持續發展，許多科技所造成的文明病因而產生，近幾年來，南極上空出現的臭氧層破洞，使得整個地球生物暴露於來自太陽的破壞性輻射中，除了破壞整個生態外，人類將會發生可怕的皮膚癌，屆時皮膚科醫學如何來面對與日俱增的皮膚病變，將是一門重要的課題。

在生活品質的大幅提升之下，愈來愈多人願意花金錢與精神來改善自己的外表上的小缺陷，皮



皮膚科醫師以專業的經驗診斷病情

膚科醫師依照個人的皮膚膚質與色澤深淺，採取不同程度的皮膚微剝治療，剝除老化及角質化的肌膚，建立健康且充滿活力的新肌膚，這就是果酸換膚技術。帶給皮膚醫學上一個嶄新的方向。

〈文 / 陳勇全〉

### 專訪 附設醫院皮膚科 陳奕安 醫師



從事醫護的工作是要給別人力量，在每天看到的病人都是來求助於你的，若是自己不快樂又如何給別人快樂？所以，讓自己成為那產生能源的太陽，可以不斷給予力量，使需要我們幫助的人得到溫暖與關懷。許多人常會有莫名的空虛感，但當自己是空虛的，如何能給予他人呢？醫生正是扮演這種給予他人力量的角色，試著從各方面去探索，或是社團、或是知識、或從心靈上，去尋找那股力量罷！期許自己，讓周圍的人都能分享自己的光和熱。不同於急診室和手術房的驚心動魄，有如涓涓細流般的皮膚醫學，從薄薄的皮膚層裡頭，有其奧妙與未知的另一番世界值得去探索。