

為病人培育良醫 為良醫掌燈引路 重視團隊傳承的藍忠亮副院長

文／陳于媯

全台已接受免疫風濕科制式完整訓練的醫師共有兩百多位，其中45位是藍忠亮醫師親自調教出來的。這45位醫師分散在各地服務，不僅平衡了城鄉的醫療差距，表現也深獲同儕及病患的肯定。《商業周刊》2009年票選百大良醫，不僅藍忠亮醫師為眾望所歸，他所培育的免疫風濕科醫師也有11位進入「好醫師推薦榜」，5位榮登「超推薦百大好醫師」。「超推薦百大好醫師」榜上有名的免疫風濕科醫師當中，曾蒙其指導者高達4成，傳為杏林佳話。

行醫三十餘年，藍忠亮醫師以其術德涵養與身教，如春風化雨般，滋潤了培育良醫的沃土。他說：「把醫師教好了，與更多的好醫師一起照顧好更多的病人，遠比一個人單打獨鬥來得有意義、有價值。」

這位為免疫風濕病患付出全部心力的醫師，從台中榮民總醫院醫療暨教學副院長任內退休後，去年8月被延攬到中國醫藥大學附設醫院擔任副院長，承擔起另一階段的使命，短短數月之內，便使本院風濕免疫科呈現了新的風貌。



藍忠亮副院長推動免疫醫學造福病人（攝影／盧秀禎）

他是免疫醫學在中部開枝散葉的推手

藍副院長的家族和醫學淵源深厚，父親和叔叔、舅舅們都是醫師，在環境薰陶下，他自然而然的走上行醫之路，日後親切的行醫態度也深受家風影響。台北醫學院畢業之後，在台北榮總接受訓練，是免疫科創科時的總醫師，升任主治醫師後數年，前往美國約翰霍普金斯大學風濕科進修，一回國便奉派到榮總台中分院（台中榮總的前身），成立了全國首創三合一的過敏免疫風濕科，引進最新的檢查技術，打造過敏免疫風濕科專屬的實驗室，並開風氣之先，堅持醫師應親自動手做實驗，以培養實驗室診斷及研究的能力。他高超的醫術和細心的態度很快便贏得病患信賴，帶領著一群優秀的醫師，促成了免疫醫學在中部的落地生根，從而開枝散葉。

因盛名遠播，病人紛紛從全台各地前來台中尋求醫治。初期他每週排了3次門診，每次都有兩百多人掛號，上午的診總要看到三更半夜，甚至翌晨一兩點才能結束。儘管病患如潮水湧來，又多為病情複雜的紅斑性狼瘡、僵直性脊椎炎、血管炎、類風濕性關節炎等重大疾病，但全科從未發生過醫療糾紛。他說：「這要歸功於我們始終堅持著以病人為中心的精神，病人再多，我們仍然把每一位病人都當成唯一的病人般認真看待。」

親自帶領醫師學習最完整的看診經驗

藍副院長注重團隊合作，其實他的門診就是一支醫療團隊。通常有兩位總醫師協助，病人來了，先由總醫師詢問病史，另有4位主治醫師幫忙檢查，由於關節炎常常需要

以超音波深入觀察病情變化，所以還有1位主治醫師負責操作超音波，最後再由他集其大成，複診定案。鉅細靡遺的檢查，再加上與病人的互動，因此看個病人前後花上1小時乃是常事。這樣手把手的教，不但讓醫師學習到完整的看診經驗，在積年累月的耳濡目染之下，他帶出的醫師也多半具有相同的特質，包括在診斷及治療上的思慮宏觀、見微知著，以及注重溝通，關心病人，建立了良好的醫病關係。

尊師重道，互相扶持，是免疫風濕醫療團隊的優良傳統，而他更以昔日夥伴們對社會的貢獻而自豪。例如埔里基督教醫院前任院長黃蔚醫師，曾任台北市立關渡醫院院長、現為花蓮慈濟醫師免疫風濕科主任的蔡世滋醫師，以及嘉義大林慈濟醫院賴寧生院長，台北榮總過敏免疫風濕科林孝義主任，彰濱秀傳醫院鄭賀雄副院長等，都是深受病患推崇的好醫師。此外，彰化基督教醫院過敏免疫風濕科邱瑩明主任、署立台中醫院免疫風濕科呂傳欽主任、秀傳醫院免疫風濕科張振沛主任與慈濟潭子分院免疫風濕科林亮宏主任，都是他的子弟兵；大林慈濟醫院免疫風濕科的6位主治醫師中，在中榮完成訓練的也占了4位。他欣慰的說：「他們每一位都沒有讓我失望！」

診間配置及個案管理可提高醫療品質

如今藍副院長把這套團隊模式引進本院風濕免疫科，星期二是關節炎特別門診，星期三是紅斑性狼瘡特別門診，每次門診先由他一手培育的黃建中主治醫師替病人檢查和過濾，再由他進一步確認。他表示，本院風濕免疫科在黃春明主任的帶領之下，已奠定

良好基礎，病人原本就很多，再加上醫院在診間配置及相關措施上的大力配合，例如於診間旁加設高解析超音波檢查室和個案管理師辦公室，前者可以隨時為病人做快速的鑑別診斷和治療追蹤，後者方便病人找個管師諮詢與討論，作業一氣呵成，對提高服務效率與品質大有助益。

免疫醫學在今後10年會有更好的進展

他說，免疫風濕疾病雖然難纏，但以免疫醫學的突飛猛進，病人實在不必懷憂喪志，只要好好接受治療，一定可以得到最佳的預後。他以紅斑性狼瘡為例，30年前，紅斑性狼瘡的死亡率很高，尤其是孕婦，5年存活率在全世界的統計最高只有1成多，被視為絕症，但是演變至今，紅斑性狼瘡的5年存活率已提高到98%以上。很多病人經由妥善的醫治，照常結婚生子和工作，即使減藥減了十幾年也相安無事，其中一位紅斑性狼瘡患者從發病至今已36年，仍相當健康。「我最擔心的是病人因為怕吃藥而瞞著醫師自行調藥、減藥或服用偏方，好在會這麼做的病人越來越少了，由此也可以看出充分衛教的重要性。」

醫界研究已逐漸發現多種免疫疾患的致病機轉，轉譯醫學的演進，也加速了新藥的開發，能夠針對病因加以治療。「免疫醫學在未來10年一定會有更好的進展，大家要有信心！」他經常這樣鼓舞著病人，提振他們繼續與病魔搏鬥的勇氣。

醫療應重視團隊合作及加強傳承教學

藍副院長曾擔任中華民國免疫學會理事長、風濕病學會理事長和台灣免疫風濕疾病

關懷協會理事長，任內推動了不少新政策，例如促成免疫風濕科醫師與復健科醫師、藥師、護理師、物理治療師的交流，以及加強多面向、跨領域的再教育，好讓病患得到更周全的照顧。

「醫療打的是團隊戰，尤其免疫風濕疾病牽涉的範圍很廣，不同階段有不同的問題，更需要團隊合作。」因此本院風濕免疫科除了與相關科室密切聯繫，也將與各醫學中心的免疫風濕科合作進行研究計畫，他認為唯有如此，台灣的免疫醫學才能與時俱進，提高國際競爭力，並把最好的成果奉獻給病人。

藍副院長說他挑選主治醫師的標準一直秉持4大原則，亦即要有好學的精神、要對研究工作有興趣、要真正發自內心的關懷病人、要有團隊合作的精神。每當教出一位能夠獨當一面並受到病患肯定的醫師，他就覺得廣大的免疫風濕病患今後又多了一個依靠，因而感到安慰。「醫療不僅是團隊戰，也是一場接力賽，傳承是很重要的！」在傳承這條路上，從過去到現在，他的腳步從未停頓過。🌐

