

# 理性表象下的 溫柔關懷

專訪林口長庚醫院  
神經內科系動作障礙科主任  
陳柔賢醫師



真心讀懂病患的寄望，將每一分力氣都用於改善病情；「不聊天」醫師鐵漢的表象裡，藏著默默為病人付出的熱忱。

採訪／趙瑜玲、姜欣慧  
撰文／姜欣慧

「我是個不和患者閒話家常的醫生，因為我必須把每一分、每一秒都專注在診斷和慎重的調藥、醫囑上。」這是陳柔賢醫師受訪時的開場白。有別於醫界普遍強調的「視病猶親」，陳醫師認為醫師和患者之間最好常保理性，把醫病關係建築在專業上。

## 分分秒秒都給病人最實質的幫助

陳醫師的動作障礙門診約有五、六成是巴金森患者，人數還在持續增加。「因為患者很多，看診的時間有限，所以我希望利用所有的時間和精力來觀察及了解患者的狀況。少聊一分鐘客套話，就可以多一分鐘了解病情、詳細說明調藥並叮嚀按時用藥。」

陳醫師認為醫者最好避免與患者建立私人情誼，診療時才能不受情緒影響，理性地聆聽患者的陳述，做出最適當的診斷和治療。他認為，禮貌性的寒暄對患者不一定有實質的幫助。陳醫師表示，大多數病人一開始多

半不會只看一個醫生，而是多方尋求不同意見，因此他認為，「患者最後之所以選擇我，不是為了來和我交朋友，而是希望我的專業可以幫助他們。」

## 全台首創 巴金森患者追蹤登錄系統

由於巴金森病的症狀多樣，出現時間也不同，若僅針對單一個案治療，很難窺得疾病全貌；因此他認為需要建構一套長期的追蹤系統。2011年，陳醫師向長庚醫院建議成立巴金森病治療中心並建置登錄系統，透過個案管理師定期追蹤，針對患者病況進行系統化的分析。每位就診的患者都會被登錄到系統中，填寫問卷和量表後，系統每隔12~18個月會提醒醫師再次追蹤。目前系統中已有1,076筆資料，至少完成一次追蹤的約有760位，其中包括76位從2011年至今已完成四次追蹤者。

這套系統的資料不但是台灣巴金森患者專屬的在地化資料庫，其完整性更是獨步全球。由於台灣沒有轉診制度，當患者尋求其他治療，醫師便無從得知其後續；因此，這些資料彌足珍貴，有助於醫師更了解病程和療效，不但對病人本身有幫助，也能成為醫師診治其他患者的重要參考。

## 謹遵醫囑正確用藥是不二法門

陳醫師表示，巴金森的發病過程緩慢，隨著多巴胺細胞慢慢凋亡，症狀才會漸漸浮現。一般來說，剛發病時只要配合醫囑用藥，多半能維持七、八年的病情穩定，幾乎不會影響日常生活；發病後八到十五年漸漸進入第二階段，症狀才會較為明顯。因此，醫師在發病初期除了穩定病情之外，也要為後面的階段預做準備，透過嚴密的追蹤監控，設想患者未來可能發生的狀況，若能採取適當的預防措施，就有機會讓後續症狀延緩出現或減輕。

陳醫師建議病友：面對巴金森應該像看待糖尿病、高血壓一樣，同樣是無法痊癒的慢性病，但只要症狀控制良好或延遲病程發展，就是好事；患者一定要相信醫師的專業判斷，遵循治療計畫，不自行變更改用藥，才能維持血中藥物濃度，這對病情的改善至關重要！

## 感謝陸清松教授的「放縱」

陳醫師毫不諱言，巴金森病是神經醫學領域中，唯一可以透過藥物明顯改善症狀的

疾病，這是他之所以選擇專攻巴金森病的原因。此外，病程的緩慢及症狀的多樣性，也是巴金森病吸引陳醫師的地方；透過症狀與成因的研究，他進入巴金森這門博大精深的學問，進而了解更多神經科疾病。

在學習過程中，他曾師承知名英國動作障礙學者 John Rothwell，對於他研究計畫嚴謹、飽學而謙遜的風骨十分景仰；但他更感謝恩師「台灣帕金森之父」陸清松教授的「放縱」。他憶及自己還是住院醫師時，無論想研究任何主題、添購任何設備，陸教授總是給他足夠的信任與自由，讓他「放手一搏」，他才有機會深入鑽研神經電生理學，在巴金森病及動作障礙領域中有些成果。他說，「是陸醫師的放縱，造就了今天的我。」

## 鐵漢柔情 理性背後的溫柔

陳醫師從國中時期便接觸法國哲學家卡繆的作品，「選擇的本身在於選擇」這句話對他影響很深。至今面對每位患者，他總會認真推敲患者的問題及其弦外之音，深究問題的真正意涵，思考他能為患者做甚麼？「所以，我不走溫情路線，因為真的沒有時間閒聊。」

話雖如此，提起他的眾多患者時，這位鐵漢醫師卻滿臉溫柔，清楚記得患者初診時的模樣；當治療遇上困難時，陳醫師默默用盡心思、想方設法奇招百出，更是令人動容。這些沒寫在病歷上的努力過程，才是這位「不聊天醫師」把患者放進心裡、刻在腦中，理性留診間、關懷藏心底的鐵漢柔情。