

偏鄉醫療用愛串連

專訪彰化基督教醫院
神經醫學部主治醫師

巫錫霖

採訪、撰文／趙瑜玲

有時候，距離不是問題，所謂偏鄉往往來自「忽略」。曾經在草屯佑民醫院服務的經驗，讓巫醫師深深體會，「偏鄉中的偏鄉」醫療資源匱乏的程度，需要緊急救援！

趁著巫錫霖醫師北上參加「台灣國際神經醫學大會」之便，我們與巫醫師約訪在研討會場大廳。在這個與世界接軌的台北國際會議中心，站在「台北觀點」，我們覺得巫醫師來自「偏遠的」彰化；但巫醫師告訴我們，真正偏遠的是草屯，那才是「偏鄉中的偏鄉」，比南投深山裡的埔里還偏遠！

城鄉之間三不管的醫療缺口

一直服務於神經醫學領域的巫醫師，在彰化基督教醫院擔任十年神經科主任之後，曾奉派接管體系裡的「佑民醫院」，來到了草屯。位於台中進入南投山區之前的草屯，地理上不算很偏遠，但卻是巫醫師眼中「偏鄉中的偏鄉」。因為，台中屬於都會區，各種資源豐沛自不在話下；遠在群山環抱中的埔里，也因為夠偏遠而得到許多對於偏鄉的資源。草屯位於這城鄉之間的途中，往來過客



與女兒出遊合影

多，得到的關懷卻很少，成了醫療資源的「三不管地帶」。

「偏鄉醫療最嚴重的問題，是急重症相關設備、人力缺乏；急重症醫療資源是否充足，往往就是一條人命救不救得回來的關鍵！」因此，巫醫師以「急重症優先」的原則，積極建構佑民醫院的相關設備與人力，包括：結合神經內外科急診醫護人員，成立急性腦中風治療團隊、外傷團隊、急重症加護病房專責團隊；最近更著手興建南投地區24小時的心導管室等；人才則從彰基遴聘。現在，佑民的急重症團隊有八位急診專科醫師，草屯地區的急重症病人不必再冒險外送。

此外，巫醫師也堅持婦科、兒科不能廢。在少子化的衝擊下，很多醫院都不再設置產科及兒科。但巫醫師認為開醫院不是做生意，不能只看市場考量，每一種病人都該受到照顧。

慢性病患的安心時代

但也因為「市場考量」，面對高齡化社會，巫醫師認為目前各醫院在各種慢性病、退化性疾病、獨居老人等所需的長照醫療服務，倒是都做得不錯。

在巫醫師的門診中，巴金森病患大約占了一半。相較於其他原因的患者，可能因為疾病本身暫無「治癒」的方法，巴病患者心情憂鬱的比例較高。巫醫師常常引導病人這樣思考：人不可能不得病，得了巴金森至少有藥物可以控制；而且新藥新技術不斷研發。社會上對於年長者、各種退化性與慢性病患的照護資源，都有所準備，巴病患者可以配合醫師用藥，安心過生活。

他特別舉他的病患為例，勉勵大家。這位患者已經與巴金森和平共存20年，非常專注於配合治療，且持續運動，至今還能自己走路，不必靠他人輔助；有一次行動突然變差，檢查結果發現是頭部受傷、硬腦膜出血所致，經過治療排除後，又恢復正常的行動力！

養生之道—持續運動、廣泛閱讀

無論個人養生或巴金森病友的抗病之道，巫醫師都十分強調「持續運動」的重要。他表示，對巴金森患者來說，運動可改善症狀、延緩病情發展，「幾乎跟服藥同等重要！」。

巫醫師本身也奉行運動養生，他認為，「持續運動是最簡單的養生之道」。慢跑是巫醫師最常從事的運動，因為簡單、場地限制少，就連出國或外地開會，也能就地進行；很多旅店都設有跑步機，不受天候影響。雖然他認為跑步是最容易持續的運動，但也強調：「任何運動只要能持之以恆，都能看到效果。」

巫醫師的另一個養生之道則是「廣泛閱讀、增廣見聞」。他認為每個人除了自己的專業領域之外，總是會有其他感興趣的事物。「閱讀」是他最感興趣的事，閱讀領域不刻意侷限，舉凡中外小說、藝術、科幻、哲學、古典文學詩詞，來者不拒，「哈利波特我也看喔！」

追隨蘭大弼醫者風範

「信仰」則是巫醫師另一個特別的養生之道。他所指的「信仰」，不一定是宗教信仰，「凡讓自己身心舒緩平靜、且不妨礙他人的，都可以算是一種信仰。」就像巫醫師對神經醫學的專注，即來自在彰基實習階段，受台灣腦神經內科老前輩蘭大弼院長的影響與感召。

當年輕的巫醫師看著蘭院長推敲病患的病情，內心敬佩油然而生：「這樣，才是一個醫生啊！」巴金森這種動作障礙疾病，要深入了解病史、長時間觀察病情，需要相當的耐心與醫術。投身神經內科的巫醫師，有半數的時間在照顧巴金森病患，背後支持的力量，便是承襲自蘭院長醫者風範的深刻「信仰」。



巫醫師十分重視運動，也鼓勵病友持續運動。