

傾斜中的白色巨塔

高醫名譽教授 阮綜合醫院顧問 沈柏青醫師

今年農曆年假間(元月21日)偶然看到TVBS專題報導「傾斜中的白色巨塔」，深入的分析台灣醫界所面對的激烈變動與追求業績的現實面，當然也沒有忽略到稱讚一些不眠不休全年奉獻病患的外科醫師；同時也訪問了幾位名校的實習醫學生，他們所追求的是希望能有一個「事少、錢多、離家近、永遠睡到飽」的輕鬆安逸的生活，如不必半夜起床的皮膚科、家醫科、耳鼻喉科以及高額自費的美容科等為終身目標。在這報導中也同時訪問了幾位麻醉科醫師，由於人力吃緊使得台灣國內的麻醉死亡率高於日本的12倍、美國的24倍。急診亦面臨同樣的窘境，目前推估國內需2500位醫師，然而實際卻低於50%，難怪66%的鄉鎮沒有急診室醫師，因此崩毀前的白色巨塔現像才會一再地浮現於媒體上。

回顧過去我們的前輩並無如今所謂必修的倫理課程，但還是有不少前輩願意捨棄繁華城市的生活，下鄉、

上山以先天下之憂而憂的精神，追求他們的行醫人生價值或投入薪水微薄的基礎醫學研究與教育，如杜聰明教授、李鎮源教授、彭明聰教授、陳拱北教授、謝獻臣教授等，如今為何如此？是醫界失去了方向？或只想追求近利而往下沉淪了嗎？希望會員同仁能閱讀去年底的「今周刊」，第487期專輯「消失中的醫師」及第487期天下雜誌專輯「你可以說不的十大醫療」，為何有「五大皆空」的內、外、婦、兒、急診科醫師大幅流失，是另一嚴峻的問題。

據全國醫師公會之統計，台灣368個鄉鎮有四成三沒有婦科醫師，其中嘉義縣一名兒科醫師要照顧4148名兒童。另台大醫院、高醫大醫院徵求「兒科住院醫師」需要二招甚至三招方能解決，與過去車如流水、馬如龍之盛況有著天壤之別。目前台灣婦女之生育率平均約0.9個，是世界最低，小孩成為家中唯一寶貝，父母的過度用心，造成兒科醫師壓力，也是

羅致困難原因之一。婦科方面，社會環境、經濟問題造成不婚、不生、晚婚、高齡產婦的風險、健保給付不足、再加上高頻率的醫療訴訟(平均1.5

件/天)，台灣醫師「犯罪率」世界第一之近因、遠因在哪裡？此共同之危機如何面對值得一思！



▲101.4.2 本會舉辦「男性更年期的治療與診斷」學術演講，理事長林正泰引言。