

醫病關係

◎文 / 慈濟大學教授 陳幸一

人類一出生，就會面臨疾病的威脅，有些甚至在母胎之內，就患有先天性疾病，醫學的進展可以減輕及治療疾病，醫學教育之終極目標在培育「良醫」，良醫應醫術與醫德兼俱，醫術由醫學之專業教育獲得，而醫德則是透過醫學倫理及人文素養加以啟發，但是在醫學教育的內容，專業知識的教學時間超過百分之九十，其他的通識課程所餘時間有限，醫學院學生也因為沉重的課業負擔而無法分出時間自我修習倫理與人文。此外，與醫學教育有關的人文書籍不多，可以擔任此方面之授課者也很少，因此醫學倫理與人文素養教育在國內十分貧乏，也不受重視，造成當今醫學教育之畸形現象，多數醫師無醫術，更缺醫德，醫師已成為名利與地位的代名詞，完全忘記他們對老師、社會、病人、同事以及對自己應盡的責任，醫學倫理蕩然無存。當今社會及政治界的功利主義更使醫療成為賺錢的工具，醫師變成醫院用以騙錢的雇工，而不是「療傷止痛」的大醫



王。（圖一）

從古至今，醫學院仍然是搶手的科目，要考上醫學系也十分困難，畢業又後又要受幾年的見習實習訓練，才能慢慢升任主治醫師，何等辛苦。現在三不五時挨病人抱怨、威脅甚至告上法院，不少醫師被判賠償巨款。少子化使婦產科及小兒科變成冷門，外科不但工時長，容易犯錯挨告，內科除了門診，還要照顧病人，護理人員不受尊重，經常被醫師使喚，急診科經常遭受病人或家屬言語及行動暴力，醫美盛行，成為熱門科目，醫界淪落至此地步，真是做醫生不如去賣冰。

醫學教育從開始到今日，嚴重缺乏醫學史及醫家倫理的課程，無法營造濃厚之人文氣息，灌輸慈悲喜捨之人文精神，今天醫界「四大皆空、護理無人」，醫界中已失去南丁格爾及史懷哲等人的風範。

筆者就讀國防醫學院醫學系，三年級時



圖一、醫師除了療傷治痛、醫病救危之外，要以慈悲心行醫，甚至撫慰病患。可惜現在醫療已成為賺錢的工具，而且醫界已淪為四大皆空，護理人員缺乏等境界，醫病關係不良且對立，醫療糾紛也層出不窮，政府當局毫無對策。

修李煥燊教授「醫學史概論」，對醫學史產生莫大興趣，李教授交給我一本書，其中敘述早期醫學發明故事，筆者深受感動，將此書譯成中文，李教授此書印行於 40 餘年前，早已絕版，應無版權問題，鼓勵我翻譯，當時我擔任校刊「大眾醫學」的編排任務，每月完成一文，刊登在「大眾醫學」，盧致德院長及李教授均很欣賞，經過兩年，43 個故事終於完成，集佳成書，書名為「志為人醫」。盧院長在週會公開表揚，希望全校師生能人手一冊，筆者學生時代即大出鋒頭，



圖二、筆者之著作「志為人醫」，現在由藝軒出版社負責行銷，比書描述醫史上 43 位醫學拓荒者的故事，書中並有哈佛大學歷史教授之文章，告訴學醫者要向前輩及老師學習行醫之典範，以醫師誓詞為規範，做一位醫人濟世的仁醫，而不是視錢如命的醫蟲。（此書由筆者在醫科時期出版，經過數次改寫，值得一讀）

後來台大師生也來捧場，本人也在台大小有名氣。

在文章終結處，筆者加了若干文字，「從你立志做個醫師那天開始，你已被包容入醫學歷史的彩布之中，那塊彩布是由我們醫學史上那些崇高偉大之先輩們的理想、智慧、奮鬥和成就所編織而成的」。

希望醫界能振衰起步，醫病關係能大力改善，醫師是真正的「大醫王」，而不是唯財是問的「無仁人」。