

訪家庭醫學部李龍騰老師

黃雅玲（讀者服務股）

生老病死是每個人都要經歷的生命過程，在面對各種生命的考驗時，除了家人、朋友的支持，擁有一位陪我們共同成長的家庭醫師也是很重要的。

此次很榮幸邀請到曾任衛生署副署長的李龍騰老師接受訪問。擁有豐富實務與行政經驗的李老師，以幽默風趣的口吻，娓娓道出多年來在耕耘家庭醫學這塊領域上的經驗與心得。

一個多小時的訪談中，我們彷彿是遇見吹笛人的小孩般，沉迷在李老師精采的故事中，也獲得了許多家庭醫學科醫學方面的知識，再次向老師致上最誠摯的感謝。

茲將本次的訪談整理摘要如下，以饗讀者。



李龍騰老師

時間：民國96年11月20日上午10：00

地點：臨床醫學大樓6A討論室

◎命運好好玩

李龍騰老師目前擔任臺大醫院家庭醫學部之主治醫師，另在臺大醫學院家庭醫學科及公共衛生學院預防醫學研究所授課；在這之前，李老師還曾經擔任中華民國家庭醫學學會秘書長、臺大醫院家醫科主任、臺北市衛生局副局長、臺北縣衛生局局長兼縣立三重醫院院長、行政院衛生署副署長等職務。看著這些洋洋灑灑的經歷，老師笑著對我們說，這些與他當初從醫學院畢業時所打算走的路有很大的不同。

老師原本希望能在畢業後回到故鄉雲林縣水林鄉開業服務鄉親，所以在服役時便決定進入當時的臺大醫院保健部一般科（現為臺大醫院家庭醫學部之前身）接受訓練；在結束訓練之際，行政院衛生署為了改善基層醫療體系，提升民眾對於公共衛生政策的配合度以及各地衛生所本身的專業度，開始試辦群體醫療執業中心；當時臺大醫院一般科謝維銓主任建議李老師進入臺北縣雙溪鄉衛生所擔任主任兼醫師，因為與獨立開業相同，可以下鄉實際接觸人群、服務民眾，李龍騰老師便攜家帶眷前往雙溪鄉，全家人租房子在雙溪鄉住了四年，開啟了往後連自己也沒想過的人生經歷。

基層衛生所的服務經驗，讓李老師不管在專業醫療服務或行政業務上都有進一步的認識與接觸，而在推行螞蟥防治與肺結核防治計畫三年期間，李老師開始對公共衛生產生興趣；結束雙溪鄉的工作後，老師回到臺大醫院擔任主治醫師，又後獲謝主任的推薦與院方的支援，前往美國約翰霍普金斯大學攻讀社區醫學，在取得碩士學位升任講師之後開始了教職生

涯，為了教學他又繼續攻讀公衛學院並取得流行病學博士學位。原本李龍騰老師以為自己會朝向教學之路邁進，怎知命運之神又一次展現神通，讓李老師的人生再次進入不同的里程。

過去的衛生所，除了配合衛生署宣導各項保健計畫外，主要提供一般醫療門診服務；當時的臺北市衛生局涂醒哲局長有鑑於臺北市民眾的就醫管道較不缺乏，希望將臺北市的衛生所由過去提供門診服務的機構轉型為推展公共衛生的機構，因此極力邀請李老師加入改造計畫的團隊，著手進行臺北市衛生所的功能改造計畫，將所有的醫療門診服務回歸到市立醫院及其他醫療院所；經過半年的思考，李老師決定接受涂局長的邀請，進入臺北市衛生局擔任副局長的職務，哪知整頓好衛生所與市立醫院後，才想結束借調身分返院任職之際，卻又被蘇貞昌縣長邀請去擔任北縣衛生局長，一當三年半，連教職也辭了，整頓好二十九家衛生所與兩家縣立醫院後，隨繼又被延攬入閣擔任衛生署政務副署長，李老師說：「這些官位都是人家來邀請，不是我自己去求取的」；在接下這一連串行政職務的過程中，雖然曾經遇過許多阻力（例如SARS風暴），但李老師努力堅持信念，將理念化為行動，展現在具體施政上，而且一直秉持著一個理念：「有機會當官做事是我的福氣，能行醫教學才是我永久的職責」。

從這些醫療行政決策管理職務的經驗中，李老師深刻體會到要服務人群，並非只能透過診療的方式而已，只要用對方法，無論是醫療機構的改造、公共衛生的推廣，還是建立民眾的健康檔案，都可以實現師長們所教導的知識，讓民眾得到更好的醫療照顧，保障全民的健康。

乍看之下，李老師的人生經歷或許跟他當時所設立的目標有所不同，但理念卻是一致的，不論是下鄉服務、擔任官員或開班授課，在在都是從服務人群的角度出發。李龍騰老師目前在看診與教學之外，也努力推廣家庭醫學的觀念，希望能在提升民眾健康上盡一份心力。雖然當官八年來，每個星期六的早上六點多，你就可以看到他已經在為病友服務，他的想法是：盡量不要造成病友與同仁晚下班、晚回家的不便！

◎家庭醫學一二三

家庭醫學（Family Practice）是個以個人為照顧對象、以家庭為照顧單位、以其生活的社區為照顧背景來提供整體性、人性化的醫療保健服務，所以無論是家庭醫學、社區醫療、基層醫療保健等名詞，皆是指以上所述之各項環節所構成的醫療照護機制。

「人」是家庭的最小組成份子，而許多家庭集合成為社區，串連所有的社區則構成社會，在整個社會中，有不同性別、種族、年齡的民眾，為了能夠讓全民都能受到適時的醫療照顧，家庭醫學扮演十分重要的角色，它能夠提供個人與家庭一個持續性與周全性的健康照顧，其服務範疇包含各個年齡層、各種性別、每一個器官系統和每一種疾病。

一位合格的家庭醫師必須具備良好的治療技能，而且能夠持續地了解患者的健康情形，預防危險並提供健康問題的解決方法，除此之外，還要能掌控社區資源與健康照顧系統，讓患者能夠得到最妥善、最有利的照顧。

從美國醫學研究所委員會針對基層醫療保健服務（Primary Health Care）所提出的五個必要特質，我們更可以看出家庭醫學對於民眾生活的重要性，其簡述如下：

1. 可近性（Accessibility）

在社區民眾感覺不適時，會想利用最快、最方便的途徑來解決問題，此時不管在醫療人員的服務品質或醫療診所的外觀、地點，都要讓民眾覺得願意踏入就醫，接受專業即時的服務。

2. 持續性（Continuity）

從就診到治癒，從出生到死亡，一位好的家庭醫師能夠持續提供患者優質的醫療服務，與患者建立良好且長久的醫病關係。

3. 周全性（Comprehensiveness）

受過完整訓練的家庭醫師，可以提供十分廣泛的醫療服務，不論性別、年齡，不管心理或生理方面的疾病，患者都能得到全方位的即時服務。

4. 協調性（Coordination）

醫師要能夠瞭解自身的極限，利用適當的資源與詳盡的轉介程序，提供患者必要的轉介與共同照顧的機會。

5. 負責性（Accountability）

醫師能夠為民眾負起預防保健跟疾病照顧的責任。

由上可知，一個完善的基層醫療保健服務，能夠讓民眾減少奔波的時間，一位好的家庭醫師能夠讓民眾不懼怕接觸醫療照護，若有疾病也能早期發現、早期治療，更進一步能做到預防保健的工作，保障民眾的健康，所以家庭醫學對民眾來說是不可或缺的。

◎ 家庭醫學的住院服務

家庭醫學也有住院服務，以臺大醫院為例，目前家醫部設有一般病房及緩和醫療病房。在尋常的觀念中，前往家醫部就診的病患可能是病徵不明顯，也可能是不清楚自己的病因，但並不表示病患的生命就不受威脅，尤其某些初期尚未分化無法明確判定的疾病，若不接受住院治療，可能會延誤病情，造成民眾生命財產的損失；再者有些病患的疾病雖在社區中無法得到妥善的照顧，卻又不需利用到過於專精的醫療資源時，家醫部也能提供此類病患的住院服務，讓病人能夠安心接受治療。

另外臺大醫院家醫部還設有緩和醫療病房，主要服務癌末及慢性病末期的病人。對這些患者而言，生命的延續與否並非最重要，生命的尊嚴及最後的安寧才是他們所盼望的，緩和醫療病房所能提供的是將病人的痛楚減至最低，讓病友的身心靈能夠在平靜舒適的狀態下有尊嚴的離開，也降低家屬心中的傷痛。

◎ 擁有你的家庭醫師

每天忙碌的生活與各種壓力，難免會引起身心靈方面的問題，一套完善的家庭醫療制度，可以為我們快速提供醫療諮詢與專業照護服務，家庭醫師所做的並非只是單純減輕疾病

所帶來的不適，而是進一步去預防疾病的發生，並教導民眾建立保健觀念，讓我們對於自身的健康狀態有更清楚的認知，並瞭解該如何尋求協助。擁有一位好的家庭醫師，不僅是擁有一位醫療顧問，而是擁有整個健康醫療團隊在守護我們的健康；擁有家庭醫師更像是多了一位親切的家人或是朋友，不管生理上、心理上有不適或困擾的時候，我們都可以尋求家庭醫師的協助。以家庭為單位的照顧方式，讓家庭醫師有如家中的一份子，清楚掌握家中成員身心靈的狀態，適時提供快速合宜的醫療保健與諮詢服務，守護全家人的平安與喜樂。

◎國內基層醫療保健發展的困境

如前所述，基層醫療保健的完善與否，端看其五大特性所達成的程度而定，然而從目前的狀況來看，國內的基層醫療保健發展並不十分理想。以可近性而言，目前除大型醫院的服務時間較長外，一般地方性的診所僅能提供較短暫甚至是分時間區段看診的服務，民眾較難從其得到立即的服務；以持續性而言，民眾在就醫時，會因看了甲醫師沒有改善病情，而改去找乙醫師，甚至丙醫師或丁醫師，較少有持續看同一個醫師的觀念；以周全性而言，身為基層醫療網的醫師，必須要能夠對各種疾病進行初步的診療，但是國內目前基層醫療網的醫師，除了處理本身專精的部分以外，無法診斷其他疾病；以協調性而言，轉介服務的程序並不完善，大多以口頭請患者另尋高明，並未做到共同照護的部份；以負責性而言，前四項若無法實現，更遑論負責性的達成。

◎給學生的叮嚀

臺大醫院家庭醫學部在家庭醫師的訓練上是非常扎實的，無論是在社區研究、臨床訓練、醫療管理上都有其一套完整而周詳的養成計畫，所有的訓練都是希望能培養出優質的家庭醫師，這也是為何臺大醫院家醫部會成為有志從事家庭醫業者首選的重要因素。但成為一位醫師，不僅需培養專業技能，更要從社會各層面的角度做考量，理論與實務往往有其衝突之處，若不實際執行展現成果，便會流於紙上談兵；鑽研學術的精神可嘉，但研究報告的結果若對於民眾無益，再多的研究也是枉然。李老師建議同學，不要偏廢任何一方，眼界也應放寬放遠，如何照顧民眾的健康才是最該關注的焦點；科學是死的，藝術是活的，行醫是要讓兩者相輔相成，提升自我能力，也提升民眾健康的保障。

◎圖書館的熟悉身影

對筆者而言，並非頭一次見到李龍騰老師，在醫圖工作的日子裡，已有多次與老師打照面的經驗，或許是遇到老師來還書，或許是與老師在閱覽區擦身而過，對此老師笑稱這是自己處女座的性格所造成。每當老師在研究某個主題時，不論是書還是期刊文章，總是想要將圖書館裡相關的資料一網打盡，所以不管行程如何忙碌，總會擠出時間到圖書館來挖寶，希望能在最短的時間內親自到圖書館找到並印出所需的資料。除了利用圖書館實體的館藏之外，老師也常利用PubMed或MEDLINE等線上資料庫來蒐集研究素材，透過紙本與線上資料庫的搭配使用，老師認為這已能滿足其大部分的需求。



當被問到是否會利用時下常用的網路搜尋引擎查找資料時，李老師先對其豐富的資訊量表示肯定，但對其資訊的正確性與可靠性則抱持懷疑的態度。老師本身也會利用這些搜尋引擎，所以會發現搜尋引擎找出來的資料內容不一定完全正確，有些甚至錯的離譜，然而現今網路世代的青年學子，大多習慣以搜尋引擎來查找資料，由於缺乏對資料內容的鑑別能力，常常吸收了錯誤的訊息而不自知，對此，李龍騰老師認為學習使用資料庫是一件很重要的事情！資料庫中的文獻皆已經過整理篩選，在數量上比起搜尋引擎來說雖然較少，但是正確性和可靠性卻比較高，反而可以省去許多判別資料是否堪用的時間；圖書館所舉辦的各項講習活動中，也包含了資料庫的使用教學，老師覺得學子應該利用機會學習資料庫的使用方式，對於學習及研究都會有極大的益處。

◎對圖書館的建議與期許

李老師曾經有七年多的時間未在臺大任職，當再踏進圖書館大門時，圖書館同仁們所展現的親切服務與熱誠笑容，讓老師印象深刻；而館藏的多樣性與豐富性更滿足了老師在研究上的需求，對於圖書館服務，老師給我們很高的正面評價，所以老師針對空間規劃與館藏採購方面給了兩點建議，希望圖書館能精益求精，提供讀者更多更好的服務。

在空間規劃方面，圖書館所擁有的紙本館藏，無論是種類或數量都是有目共睹，為了能在現有空間提供更多的書籍及期刊給讀者使用，老師建議圖書館可設置移動式的書架，以便容納日益增加的館藏；而在館藏採購方面，老師認為許多的疾病與問題都與大家生活的環境息息相關，在鑽研各項專業的同時，也應該瞭解整個生態架構及其與人之間的關係，老師建議可以增加採購有關生態學與人類健康相關方面的書籍，以彌補目前館藏的不足之處。