

# 針砭時政 胸懷悲憫

「俠骨仁醫」沈柏青 教授

漁子

沈柏青教授小檔案：

1935 生於台灣省台南縣  
1954 省立嘉義中學畢業  
1961 高醫醫學系畢  
1962 高醫外科住院醫師  
1966 高醫外科總住院醫師  
1967 麻醉總住院醫師  
1971 日本九州大學醫學研究所博士畢業  
1973 高醫客座副教授、外科主治醫師、外科部主任、肝膽胰外科主任、高醫副院長  
1974 高醫副教授  
1976 高醫教授  
1977 外科主任教授  
2008 榮獲高雄醫學大學社會人類文化貢獻類傑出校友

圖一：沈柏青教授以手術刀治病，以春秋之筆治社會，集醫者、作者身分於一身，是國內肝膽腸胃科領域的「仁醫」。



**高**雄醫學大學附設中和紀念醫院前副院長沈柏青，是執手術刀的「醫者」；悲憫病患的「仁者」；也是針砭時政的「作者」。他從醫逾一甲子歲月，投入臨床醫療、行政庶務、醫療政策制定及醫院評鑑輔導，見證台灣醫療變遷的軌跡，至今 82 歲高齡仍退而不休，無私傳承所學，心繫台灣的醫療發展。

沈柏青教授民國 24 出生，父親沈乃霖在台南縣新營開設診所，他從小耳濡目染，也走上醫學之路，家裡包括他在內七名兄弟及第三代子孫，多人投入醫藥界，是在地極具名望的醫師家庭。

嘉義中學畢業後，沈教授考進高雄醫學院醫學系，是高醫第二屆校友。回憶當年孕育的學府，極目是

一片荒蕪，唯一的一棟教室也設備簡陋，他在那種艱困的年代，刻苦習醫。

雖然出身醫師門第，但沈教授並無驕貴之氣，讀高醫時每次放假返鄉，都是搭台鐵普通車。事後他才明白父親的用心，原來並不是家裡供不起他坐快車，而是希望他搭普通車時，沿途能多看看赤腳扛扁擔的辛苦農民，體會這些艱苦人的辛酸，這是父親培育他從醫的「第一課」。

沈教授說，他父親民國前3年出生，歷經日本明治、大正、昭和統治的時代與台灣貧困的農業年代，一生經歷過戰後混亂、白色恐怖、高壓統治、民主開放、經濟發展等階段，早年他父親為了追求理想，不告而別前往日本求學。

他父親行事低調、刻苦自勵，學成後返國行醫，支持公益、濟助貧弱，是他最好的學習典範。他驕傲地說，父親的行誼曾被日本大文豪司馬遼太郎記錄在《台灣記行》一文中。

沈教授在高醫完成醫學教育後，到金門服役一年，之後獲聘回高醫外科服務，有感於學無止境，民國56年毅然追隨父親的腳蹤，負笈東瀛深造，在日本九州帝國大學專攻肝膽外科，苦讀6年取得醫學博士學位。

「當年很多台灣學生，畢業就往外國跑，但出去的要良民證，家裡也要交保證金」，沈教授道出早年留



圖二：沈柏青教授參與國內外許多肝膽胰外科教科書的撰寫，是這項專業領域的學習指南。

學的不易。當年留學日本需先到日本大使館面試，檢測語文能力及留學動機，當時負責主考的日本文化參事要他翻譯一篇文章，大意是一個人有三個影像，一個是「如何看你自已」，其次是「他人如何看你」，最後是「上天如何看你」，這幕情境至今對他影響深遠，也讓他更體悟到「謙卑、謙卑、再謙卑」的人生寓意。

六〇年代從日本學成歸國，沈柏青獲高醫楊振忠教授兩度邀請，回高醫當外科教授。當時台灣衛生環境不佳，很多民眾膽道感染寄生蟲，導致結石。他說，美濃客家庄愛吃淡水魚，很多民眾感染俗稱「肝蛭」的中華肝吸蟲，引起急性胰臟炎或阻塞性黃疸，當時高醫開了寄生蟲特別門診，美濃鄉親常集體搭巴士前來看診，尤以常參加酬宴的地方民代，罹病比例最高。



圖三：當過外科醫療品質委員會總召的沈柏青，退休時曾獲總統府頒贈「一等服務獎章」。

沈教授之所以對寄生蟲有興趣，也源自父親，早年他父親執醫時，發現新營地區很多小孩都鬧肚子痛，經追查病因，原來是貧窮沒得吃，跳到田裡生吃菱角，而感染了薑片蟲。他父親這項醫學發現，勾起他對寄生蟲的研究興趣，論文即寫寄生蟲，也曾走訪高雄甲仙、茂林等地進行田園調查，並實地到台南縣調查薑片蟲，最後在已故的前高醫院長謝獻臣教授建議下，走入更精專的肝膽腸胃領域。

後來香港出版一本消化系教科

書，高醫肝膽外科就由他與現任阮綜合醫院院長柯成國，負責寫相關的篇章。同時與李金德教授應邀參與英國牛津大學教科書編輯工作。

沈教授是帶動高醫校友回國風氣的先驅，早年他從日本帶回大量外科書籍及資料，讓當時的研究生獲有重要的參考，經他穿針引線，也強化高醫與日本九州大學及其他大學的合作關係，奠立國際學術交流模式。

他回高醫創辦肝膽外科時，台灣傳染病正盛行，但醫療設備不發達，須靠醫師觸診與問診或開腔剖腹探查。而手術房配備簡陋，沒有冷氣，醫師常揮汗如雨，每次冒汗時，就戲稱「要下雨了」，一旁的護理人員馬上機警以毛巾「解危」。

當時醫療耗材拮据，紗布用後，洗了曬乾再用；皮膚縫線則以釣魚線替代，也沒有好的抗生素，手套常用到縫縫補補，十分克難。

手術少不了輸血，高醫當時的職業血牛約 200 人，病人一需用血，護理師就到手術房外大喊「O 型、B 型」，曾有血牛為了賺錢，四處賣血，身體孱弱，他曾目睹有血牛供血到昏到，醫師趕緊再把血打回體內搶救。

醫療發展華路藍縷，讓沈教授特別重視醫病關係與技術傳承。每次上刀、下刀，他總在手術房裡的洗手檯前刷淨雙手，並對著鏡子自問，對病

患有無盡心盡力？

他在高醫歷任外科、肝膽外科、病歷室、開刀房主任及副院長等職，醫療及行政經歷豐富，更是治療膽結石的權威，他自日本回國後，積極引進 X 光透視下經皮穿肝膽道的造影術及經皮穿肝膽道引流造影術，很多病患都慕名而來。民國 64 年他完成國內首例食道靜脈曲張 sugiura 手術。

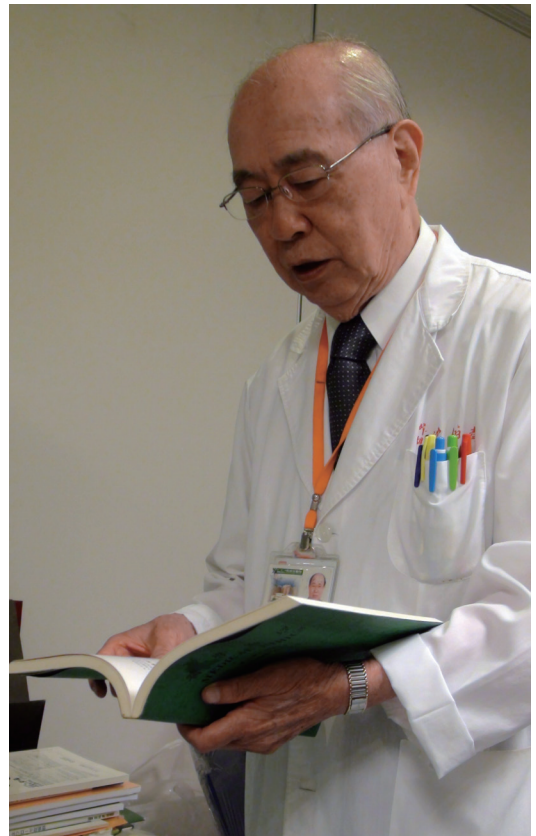
後來高醫發展肝臟移植，派醫師赴英國劍橋大學受訓，民國 82 年 4 月 21 日，即由沈教授率李金德、陳榮祥、蔡江欽等 6 名醫師完成院內首例肝臟移植手術，是繼高雄長庚之後有換肝能力的醫療機構。接受肝臟移植的是名患有肝硬化、食道靜脈瘤的 30 歲陳姓男子。

沈教授說，台灣開始發展肝臟移植時，腦死判定的法律付諸闕如，當年台大醫學院院長魏火曜疾呼，國內應制定腦死判定作業標準，其中「死亡」的定義便由他起草，「這是很大的突破，不然每個救人的醫師可能都要吃官司」。

由醫療兼行政，是沈教授人生另一個篇章。他說，自己本來不想涉入行政工作，怕影響醫療專業，但當時準備接任高醫附設醫院第 3 任院長的陳章義教授聽過他演講後，私下邀他擔任副手，他直呼：「老師，我不敢當」。

結果隔幾天陳教授告訴他，要帶太太到家裡來邀他協助，這份誠意與盛情更讓他無以推卻，最後接受了職務，「沒想到這一當，連續當了高醫三位院長的副院長」。沈教授說，陳前院長用人的誠心，也成為他日後行事的榜樣。

他透露，30 多年前台塑創辦人王永慶南下高雄設立長庚醫院分院時，曾在華王飯店宴客攬才，之後醫界盛傳，他是高雄長庚的院長人選，但他考量已答應高醫的要職，應從一而



圖四：沈柏青教授在高雄市醫師公會雜誌中，闢有「柏青專欄」，針對時政提供中肯論述。



圖五：國內有關器官移植的腦死定義，即由沈柏青教授起草。

終，最後仍決定留在母校效力。

沈教授對「良醫」的定義，是重視人文與仁術，建立良好的醫病關係。基此信念，他開了「醫療學」課程，邀資深醫師帶學生探討醫療的發展、體制及醫療糾紛、醫療法律等面向，拓展年輕醫者的視野，期能達到「全人醫療」的目標。他認為，醫師若缺乏人文素養，不懂人情，就會影響到醫病間的互動，衍生不必要的糾紛。

在高醫期間，他積極訓練國、內外醫師使用肝膽胰手術及膽道鏡，讓高醫肝膽胰外科享譽國內外。也應日本仙台消化系醫學會、福岡外科學會、長崎膽道外科等單位邀約演講，另參與英、日文醫學教科書的發行，更是國內

首位以私校教授身分受聘擔任教學醫院評鑑委員的人士，備受尊重。

喜歡閱讀的他，涉獵古今中外名著，他認為，醫師的職責除了治病，還有教育下一代；而感人至深的文學作品，往往能喚醒沉淪失落的情感。

從醫的歲月，沈教授除以父親為師，也以彰化基督教醫院前院長蘭大弼、高醫楊振忠教授及謝獻臣教授為典範。他學習蘭大弼院長為貧病民眾無私奔波，視病猶親的精神。仿楊振忠教授默默從事醫療基礎研究的行事作風，以及謝獻臣教授蝸居窄小民房的儉樸行止，因此從醫之路，更能胸懷悲憫。

沈柏青教授曾任高雄市醫師公會



國六：沈柏青教授與妻子許富美，鶼鶼情深。

常務理事、常務監事，參與創立高雄市醫師公會雜誌並開闢「柏青專欄」，秉著深厚的文學素養與敏銳見地，常發揮俠義之情，把對醫學與時勢的看法化為筆墨，提出擲地有聲的論述。

在高醫服務的最末十年，他更積極參與國內醫療政策制定、醫院評鑑等工作。為使台灣能早日加入 WHO（世界衛生組織），也多次代表台灣

醫界赴各國拜訪遊說。當過外科醫療品質委員會總召的他，退休時，獲總統府頒贈「一等服務獎章」。

70 歲延退的沈柏青教授，仍繼續在高醫看診、教學至今，並到阮綜合醫院擔任顧問醫師，傳承所學。讓他欣慰的是，他栽培的學生遍布海內外，延續著他念茲在茲的仁醫精神。

■

