



感恩啟蒙： 從實習醫師到 胸腔病學專業的成長之路

楊家福 / 楊家福診所

回首醫學學習旅程的起點，民國68年實習醫師至75年作為住院醫師的歷程，我深感幸運能在曾貴海醫師與薛榮海醫師的不吝指導下，開啟了醫學學習的廣闊天地。兩位恩師的教導如同燈塔導航，照亮了我求知的方向，塑造了我一生的行醫態度與方法。

初啟蒙： **深植學習與獨立思考的根基**

民國68年實習時，我主動尋求薛醫師能夠跟隨他專業學習。他看了我一眼，當下就答應了。某次在急診室遇到一位肋膜積水的病人，他決定讓我獨立做胸腔穿刺和引流。這是一次全新的挑戰，當時我真是緊張惶恐不安，但他始終保持冷靜，在我準備好所有步驟後，就出現在我身旁。這種方式讓我在操作時有了充分的專注和自信，最終順利完成了這項操作。事後我才明白，原來他是刻意訓練我的膽識與臨場應對能力。

隨時可依靠的引路人

初入民生醫院時，急診室與加護病房的壓力讓我感到無所適從。曾貴海醫師的幫助

與引導如同定心丸，尤其是在深夜值班時，我常常因疑難問題而打電話向他求助。他總是耐心指導，毫不吝惜地分享他的經驗與見解。他的支持讓我逐漸在重症與整體治療的領域中穩步成長，提升了對疾病的診斷與處理能力。

胸腔病研討會：南北醫學的橋樑

胸腔病學的進步，不僅依賴個人努力，也需要群體合作。這個研討會成立於民國68年，是由胸腔病醫師，林永哲、黃吉志、高英隆、曾貴海、薛榮海等人共同發起成立。這個自學團體持續運作至今未曾間斷，成為南部地區醫界在職訓練的典範。當年成立之初，台大名醫楊思標教授、郭壽雄教授、陳耀翰醫師、榮總主任醫師乾光宇、彭瑞鵬、王丕廷、盧朝勇等人，輪流南下多方指導，

搭起了南北胸腔病醫學的橋樑。至今46年了，創始的成員包括阮綜合醫院的楊明泉部長與楊家福醫師，目前都持續參與這個研討會。

民國71年，是住院醫師第一年第二年時，曾醫師與薛醫師每週四下午安排我研讀醫學文獻，不局限於胸腔或呼吸系統，而是涵蓋內科多個領域。薛醫師曾說：「糖尿病學懂了，內科醫學就掌握了一半。」這句話不僅深刻影響了我的學習態度，更深深激勵我在臨床實踐中持續求知。

民國72年，我參與胸腔鏡手術的發展，我們的團隊研讀了數十篇文獻，從背景知識到技術細節，對每一步驟都嚴謹分析。若醫院圖書館無法找到資料，便自行尋求協助或自費取得，這種對知識的執著追求態度深深烙印於我的心中。薛醫師對問題的追根究底更讓我深受啟發，他在查房或會議中總是提出尖銳的問題，磨練了我的獨立思考能力，也點燃了追求新知的熱情。見證了許多突破性技

術的誕生——胸腔鏡、支氣管鏡細針穿刺、電腦斷層引導下穿刺、胸腔超音波與細胞診技術的發展，這些技術讓診斷效率大幅提升，也改變了疾病處理的原則，惠及無數病患。當年市立民生醫院公務經費拮据，胸腔科跟婦產科商借「子宮鏡具組」，用做胸腔鏡（Thoracoscopy）的儀器來對患肋膜腔積水（Pleural effusion）的病人做侵入性的診查，這是國內胸腔鏡技術的濫觴。經過約二年的成果發表，對惡性肋膜積水（Malignant PE）診斷率高達98%，對結核病（TBPE）的診斷更高達100%（中華醫誌），改變了結核病肋膜積水等病的處理原則，幫助了很多病人…當時台大曾也派醫師來研習。我們的組員包括胸外醫師吳明和；胸內醫師曾貴海、薛榮海、陳文宏、楊家福。

*A reliable guide
at any time*



感恩與懷念： 師者如燈，恩澤長存

在我初入臨床的那段日子裡，薛榮海醫師的言行給予我許多深刻的啟發。在某次查房時，他看了我的處方後輕輕一笑，半是玩笑地對我說：「你很厲害，我認識的口服藥可能還比你少。我只認識三種，你卻開了五六種。」當時我還不太明白他的用意，稍後反思，領悟其中深刻的道理。

薛醫師想告訴我「醫者開藥的目的不在於多，而在於精準」，治療不該像散彈打鳥，嘗試「碰運氣」，而是要像一槍擊中目標般，直接有效地解決病因…非單純緩解症狀。「是處理病而非治標」的理念，改變了我對開藥的態度，塑造了我的行醫核心思維。

時至今日，這份堅持已融入我的行醫風格。少而精，從「五六種」減少到「兩三種」，甚至一種或且不開藥。既能解決患者的根本問題，避免過度治療或不必要的副作用。醫療不僅是技術，更是一門藝術，而這門藝術的精髓就在於專注於疾病的根源，少即是多，簡單而有效。

進階學習的機會

民國75年院長呂伯欣與曾、薛兩位醫師對於我的專業學習發展格外重視，他們安排我到台北榮總，向王家弘醫師學習與傳統胸腔病學不同領域的「呼吸治療與重症醫學」這二塊醫療知識，獲益良多。兩位恩師提醒我，胸腔病學的外在技術如支氣管鏡、胸腔鏡等，雖然在民生醫院即可掌握，但更重要的是深入了解胸腔疾病的內在生理與病理學。這樣的學習讓我對胸腔病有了更全面的認識，並在臨床實踐中更加游刃有餘。當年在台灣醫學會中，我提出「肺病灶-電腦斷層指引下穿刺細胞診斷的價值」一文報告。

肩負起傳承的責任

民國78年，曾醫師與薛醫師先後轉往其他醫院服務，從此我獨自留守民生醫院胸腔科，肩負起整個科別的重擔。雖然少了他們的即時協助，但多年來積累的教誨已內化為我行醫的指南。此時，我開始將所學到的診療技術，透過媒體報導與專欄文章向大眾傳播，讓更多民眾了解胸腔疾病的診斷與治療。



年輕一輩的胸腔科醫師
沒學習的細胞診查技術(Cytology)

當年為了侵入性檢查包括：支氣管鏡、胸腔鏡、電腦斷層經皮穿刺、超音波經皮穿刺、抽吸、切片…為了解決拿到的組織檢體等病理報告往往需要三到七天的等待之苦，前輩醫師如台大郭壽雄教授，民生曾貴海、薛榮海醫師都發展出肺部細胞診斷學，我也追隨學習此技術。

對於受過訓練的醫師而言，細胞診斷學提供豐富的信息，能迅速判斷病情並決定下一步治療方向。其染色方法包括90秒的Liu Stain、5分鐘的快速PAP Stain及90分鐘的傳統PAP Stain，透過顯微鏡即可辨別細胞狀況，為病人帶來快速、直接的診斷，同時揭示許多其他診斷方式難以發現的細節。

這段歷程不僅讓我學會獨當一面，也培養了我分享與教育的熱情。我深信，讓民眾了解胸腔醫學的進步與重要性，能夠提高患者的警覺與治療率，從而造福更多生命的延續。

斯人已遠，永遠的恩師

曾貴海醫師常說：「醫學是一個永遠無法窮盡的知識領域，唯有不斷學習，才能立於不敗之地。」他的教導讓我養成了勤於閱讀文獻、追求精進自我的習慣；而薛榮海醫師更讓我明白，「學醫之道不僅在於專業，更在於關懷與溫暖的相伴。」這些話成為了我行醫路上的座右銘，也讓我在治療患者時，能以更貼近病人內心的方式展現專業與關懷。曾醫師負責醫院的行政，相當忙碌，但他像老師般的指導我對病患診療，並提供大方向上的支持。薛醫師則像師父一般，深入臨床指導，尤其是侵入性操作的實務傳授，並在關鍵時刻承擔風險，為你的成長保駕護航。薛醫師對我的尊重與信任讓我印象深刻。不僅在專業領域，他在生活中也展現出師父的

風範。比如，我們晚上娛樂一起喝酒時，他從不強迫我喝，這種細節讓我感受到他對人性的理解與包容。

恩師們如今已不在人世，薛醫師於2023年4月辭世，曾醫師於2024年8月離去，他們的離世讓我深感悲傷遺憾。斯人已遠，但他們的教誨與風範，深深植入我心，永遠指引我的前路。

展望未來：持續求知與傳承

在胸腔病學的道路上，我曾與一群熱血同好創立研究團隊，發表過許多研究成果，這些回憶至今歷歷在目，感念在心。即使團隊後來解散，我仍醉心於此，努力在專業上持續鑽研包括肺部超音波LUS，為更多病患帶來希望。另「音樂醫療化 醫療音樂化」將音樂融入醫療，讓歌唱與樂器吹奏成為健康的一環；醫療結合音樂，發揮療癒與保健的力量。感恩我的恩師，感恩這片土地，願大家共同努力，守護每一位病患的健康與希望。

Cytology



胸腔鏡檢查	細胞診斷
支氣管鏡檢查	胸腔超音波