

讀醫學倫理與市場拔河有感

董延齡

近讀高克培教授《醫學倫理與市場拔河》宏文，他道出了醫學界或一些患者想講而講不出來的心聲，多少年來，我們看看台灣的醫療現象是：醫院越多，病床越多，醫生越多，病人也就越多，幾十年前病人住院一床難求，如今醫院不知增加了多少所，病床不知增加了多少倍，病人住院，仍是一床難求，這固然是生活環境的污染，一些人的生活習慣錯誤，醫源性疾病和藥源性疾病愈來愈多所致，但最重要的是與醫療方式有關，我們看從高血壓、糖尿病、心臟病、高血脂病等等，那一種病能夠澈底治好？

吾人靜觀台灣的醫療現況，是累死名醫、整死病人、肥死財團、窮死健保，已故陳紬藝老醫師眼看這些醫療上的陳疴，曾提倡醫道革命，他認為現在的醫療已走錯了方向，高層的研究愈多愈細、愈鑽愈深，到最後見樹不見林，連自己也迷失了方向，以致治絲益紛。基層醫療幾乎被財團操控，把一個活生生的人，以理化科學為手段分解得支離破碎，只信機器不信任人，前幾年某牙醫拔牙，結果把好牙拔掉，壞牙毫髮無傷，近日某醫學中心，右腳有病開左腳，都是只信電腦，不信任人腦，現實的例證，在美國也不遑多讓，我一個朋友，退休後赴美探親，因不耐當地氣候染患感冒，引發急性咽喉炎，至當地醫院治療，醫生診為急性咽喉癌，醫師當即按排須以開刀治療，

老先生說：「我只是感冒，喉嚨痛，不是咽喉癌」，醫師不信，強欲按排開刀，幸虧他女婿也是醫師及時趕到，詳細解說後，主治醫師才承認弄錯。

公開或私下知道的醫療疏失時有所聞，然而這只是冰山之一角，一些深藏在社會基層的醫療問題，真是罄竹難書。

相信當醫師的，不是存心要把病人醫壞，只是醫師的觀念問題，所採取的醫療方式問題，累死醫師，也整死病人，深望醫學教育當局、醫療行政單位及第一線的醫師們，當你一直向前跑時，不妨也採取火車過平交道時應注意停、聽、看三步驟，以免衝過了頭，使一項救人的神聖工作，蒙受莫明的污點。

（作者為前立法院駐院醫師）