第十四屆

楊大中理事長

學歷：國防醫學院醫學士
現任：中心診所醫院董事長
台北榮民總醫院骨科部顧問
經歷：台北榮民總醫院外科住院醫師、總醫師、主治醫師
台北榮民總醫院骨科主治醫師、科主任、部主任、副院長
台中榮民總醫院院長
財團法人中心綜合醫院院長、董事長
美國夏威夷屈普總醫院在職醫師
紐約癌症紀念醫院骨癌科醫師
紐約特殊外（骨）科醫院各分科輪值醫師
外科醫學會、骨科醫學會理事長
關節重建醫學會創會理事長
國際外科醫學會院士
西太平洋骨科醫學會常務理事
東南亞外科醫學會副主席、常務理事
骨科醫學雜誌創辦人
外科及骨科專科醫師制度創辦、設計及執行人

本刊採訪團隊與楊大中教授於專訪後合影留念。左起採訪組徐藝庭、楊大中教授、劉亦棻執行總監、本會活動長陳昱峯、本刊總編輯薛淳元。

今年是外科醫學會成立五十週年，個人感觸良深，一則以悲，一則以喜；悲是學會發起人張先林老師，早於民國五十八年過世，享年祇有六十七歲。喜則為外科醫學會到今日已完成其主要目的及宗旨。

楊大中教授（右）述說台灣外科醫學會成立的緣起與後續各階段的發展，本基金會劉亦棻執行總監（中）、採訪組徐藝庭（左）仔細聆聽。

成立外科醫學會的目的，是使全國的外科醫師能集結在一起。交換學術新知，自我教育，研究問題，公佈心得及成就，與同仁分享。藉以提高醫療水平，造福病患。

當時祇有國防醫學院及台大醫學院已形成氣候，所以張教授主動相商於台大林天祐教授，並無私無我的謙讓林教授為創會理事長，學會順利成立。爾後發展大概可分為三個階段。

學會發展的第一階段活動祇限於台北的台大、國防、馬偕、臺安等幾個大型醫院定期舉行聯合病例討論會，自由參加。第二階段為擬定外科醫師之基本學識及技術，以改善國內醫療水準之低落及參差不齊。因而在第五屆理事長盧光舜任期中，推行外科專科醫師甄審制度。盧理事長在任內因病不幸去世。理監事聯合會議決議理事長由總幹事代理，此事遂由時為總幹事的本人規劃執行。在任期屆滿前即已完成。此後申請入會者必需經過筆試及口試，兩者皆及格方能錄取為會員。因此外科醫師必需具有超過學會所訂的基本學術水平，始能獲得學會頒發之外科專科醫師證書。國內醫療水平因而整體提升。也使個人難以應付各不同系統之疾病可請專業人員處理，因而有由外科通才逐漸轉變為次專科專家之趨勢。此刻也很自然的發展出心臟外科、胸腔外科、神經外科、泌尿外科等次專科，並紛紛成立次專科學會，此為第三階段。

為感謝楊大中教授（中）接受本刊專訪，由本會劉亦棻執行總監（右）、採訪組徐藝庭（左）代表致贈台灣外科醫學會 50 週年紀念錦旗。

由於次專科之不斷增加，會員因而減少，並有許多跨會會員，各學會每年分別舉行會議，使醫師疲於奔命，而醫院也因醫師頻頻請假與會，影響業務，故反對聲浪逐漸形成，本人在第十四屆理事長任內，曾召集各次專科理事長，提出集中各次專科學會，同時舉行學術會議之建議。各次專科學會的會務行政會議則在大會期間各自另行舉辦。當時已有十一個次專科學會，故節省了會員許多時間及精力。

目前此機制運行良好，對全國醫療工作之進步，有絕對之引導力量，是故建立外科發展平台，醫學會的張先林教授居功厥偉，令人尊敬。

醫學也是科學，也是範圍無疆界，高度無頂峰，人員無權威的學科。並也仍有無限發展空間。前輩使學會從無到有，小到大，局部到全國、全球，與國際接軌，年輕後起者實應隨時認真思考。日後發展之方向，擬出重點，分工合作，並鼓勵同仁勇於著作，勤寫論文。向全世界發行傳播，特別注重研究工作與國際交流。是為期盼。

本刊採訪團隊與楊大中教授於台灣外科醫學會慶祝大會前合影留念。左起採訪組鄭楷靜、劉亦棻執行總監、楊大中教授、王主科代理執行長、採訪組徐藝庭。