第十六屆

沈國樑理事長

學歷：德國哥丁堡大學醫學博士
國防醫學院醫學士
現任：宏恩綜合醫院董事長
經歷：三軍總醫院院長
國防醫學院院長
國防部軍醫局局長
中華民國外科醫學會理事長
中華民國消化外科醫學會理事長
國際外科醫學會中華民國總會理事長
財團法人為恭紀念醫院院長

本刊採訪團隊與沈國樑教授於專訪後合影留念。左起採訪組張睿明、徐藝庭、沈國樑教授、劉亦棻執行總監、本刊總編輯薛淳元。

沈國樑教授(右一)鼓勵年輕外科醫師努力追求精進，讓外科醫學更上層樓。左起採訪組張睿明、徐藝庭、本基金會劉亦棻執行總監。

欣逢外科醫學會成立50週年，歷經了半個世紀之久，緬懷前輩同舟共濟，促進台灣外科發展，這是個令人動容的時刻。

回顧外科醫學的發展，科技進步帶動醫療器械的改變，這對醫師及患者都是一大福音，我們有更好的技術，可以給予患者更完善的照顧。看到年輕一輩個個青出於藍更勝於藍，一切的欣喜與感動，盡在不言中。

過去行醫之時，偶遇有病家不幸過世，家屬總會對醫師表達歉意，認為麻煩醫師了。現今這樣的良性互動減少了，的確是令人感覺惋惜。再加上現階段醫療制度面的改變，年輕人對於外科志業熱情銳減。在此，我想要以一首五代時期高僧，布袋和尚的《播秧

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

詩》，鼓勵年輕醫師：

「手把青秧插滿田，低頭便見水中天；
六根清淨方為道，退步原來是向前。」

在大環境氛圍充斥不合理之時，我們更應埋首專注自己的本業技術，不要灰心氣餒，要在臨床手術、基礎研究之中追求精進，並非棄守，而是蟄伏等候春雷。

在這一個蛻變的階段，大家可以想想在制度面，如何落實醫院分級制，我們若在基層醫療能夠符合民眾的需求，那麼醫學中心可以發揮更好的功能。再來就是，醫療工作者本身的交流。台灣的幅員不似歐美遼闊，所以我們的醫療體系向來在人事行政上面都是根深蒂固，優點是薪火相傳，持之以恆，缺點是派系分明，欠缺彈性。也許可以換個方式，讓不同的人才流動激發新的思維。

從事外科醫學，總是會面對患者性命交關，特別是發現重大疾病要告之病家的時刻，當下已經不只是技術、成功率的問題，醫師更要有一份溫暖的心，「病人的健康應為我的首要的顧念」，請別忘記心理層面的健康可以讓人們更有勇氣與決心面對病痛。

在外科醫學會成立50年的前夕，我回想起一位恩師曾經說過，「外科醫學充滿著挑戰性，若是能有來生，我願意再投入外科醫學」。我衷心期盼並祝福台灣的外科醫學能夠更加蓬勃發展。

為感謝沈國樑教授（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。