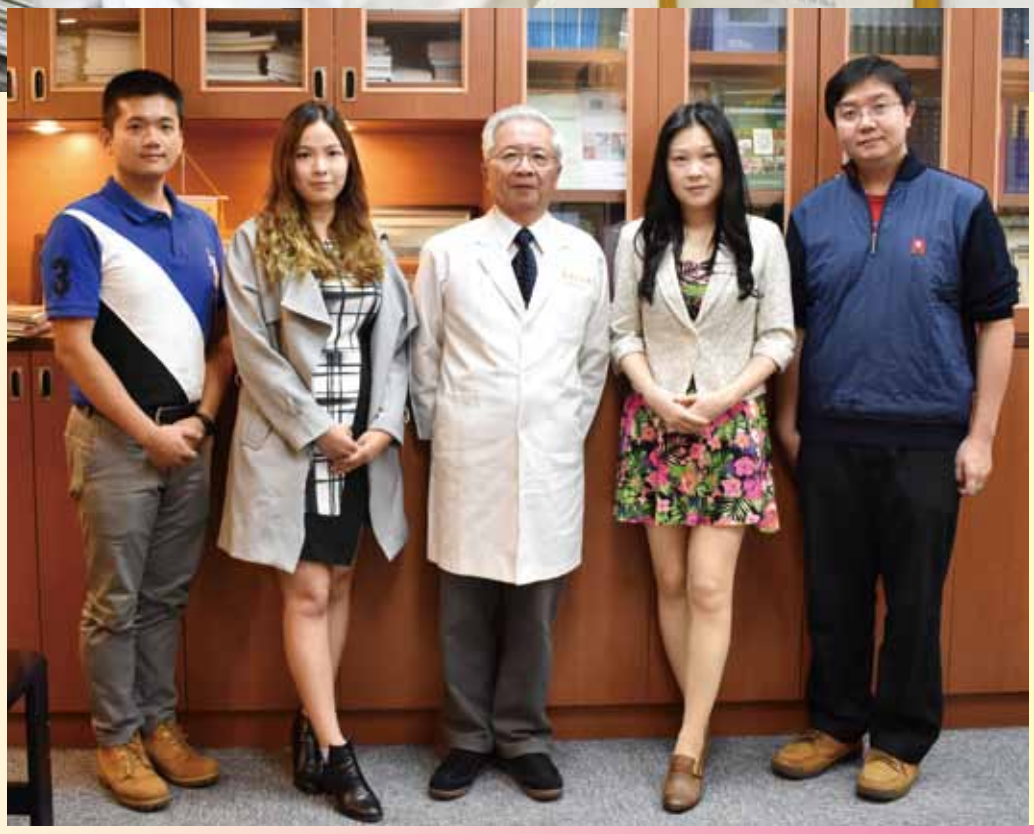
第十九屆
陳敏夫理事長

現任：林口長庚紀念醫院榮譽院長
長庚醫院顧問級主治醫師
台灣胰臟醫學會名譽理事長

學歷：加拿大蒙特婁麥基爾大學進修
國立台灣大學醫學院醫學士

經歷：研發會主席
台灣消化系外科醫學會理事長
台灣外科醫學會理事長
林口長庚紀念醫院院長
林口長庚紀念醫院一般外科系主任
林口長庚紀念醫院外科部主任
台北市立和平醫院急診科主任

學會與認證：
台灣外科醫學會暨前任理事長
台灣消化系外科醫學會暨前任理事長
台灣醫學會
台灣胰臟學會暨前任理事長
美國外科學院院士 (Fellow of American College of Surgeon)
美國腸胃道外科學會 (Society for Surgery of Alimentary Tract U.S.A.)
國際膽道外科學會 (Internation Hepato-Pancreato-Biliary Association)
亞洲肝膽胰外科醫學會暨國家代表 (Society of Asian Hepato-Biliary-Pancreatic Surgery)
台灣內分泌外科醫學會
台灣乳房醫學會



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

陳敏夫教授（右）強調病患的安全，是身為外科醫師最大的考量。左起採訪組張睿明、徐藝庭、本基金會劉亦棻執行總監。

今天是外科醫學會50週年慶，本人感到非常光榮，很榮幸能有這個機會與各位分享一些想法。

近代的外科學大約是從1970年代開始起飛，外科所謂的擴創、引流、切除與重建，以至現代的器官移植，我相信外科醫學已發展的淋漓盡致。不同的病人，雖然有相同的臨床診斷，會因為疾病被發現的時機、病人的年紀而有不同的治療方法。所以說，醫學是一種藝術，一種以科學為基礎的藝術。

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

沒有一位外科醫師天生就會開刀，一定要從不同的手術去累積經驗。從課堂，從書本，從各種不同的資訊管道，你可以獲得新知，但是請不要忘記，再多的紙上談兵，沙盤推衍，你終究是要上戰場，在手術台上真實的面對病人。

一定會有患者會遇到初出茅廬的醫師，因

此，外科醫學發展進程中，我們可以說一直是在傳統與創新之中，充滿著不可避免的矛盾與衝突，這其中蘊含了遺憾。外科醫師經驗的累積，與患者併發症息息相關，一位外科醫師若是沒有遇到過併發症，就不能算是成熟的外科醫師，而併發症卻又是大家最不樂意見到的。併發症會造成病人肉體的痛苦，金錢的損失，甚至是生命的付出。

在此，我想對年輕醫師提出幾點建議，首先，一位外科醫師，除了對外科的基本常識，包括解剖、生理、止血與無菌的基本觀念，要充足之外，對於外科手術的純熟度，更要非常的盡心與用功。其次，與外科醫學相關的放射診斷，病理學、麻醉學，我們若是身為外科醫師，就更應當花費相當的時間去瞭解、去學習。

陳敏夫教授（右）台灣外科醫學會 50 週年慶祝晚宴上與本基金會周偉勤執行長（左）合影。

我想再次提醒年輕的外科醫師們，誠如多位外科醫師前輩所言，外科醫學是一種 imperfect science，倘若外科醫師的成長是與併發症非常有關係，那麼針對此點，我想請各位要注意，病患的安全，是我們醫師最大的考量，我們一定要從其他的併發症案例當中，學習並汲取其經驗，為病患的安全嚴格把關與負責。

最後，我在此敬祝各位身體健康、愉快、心想事成。

為感謝陳敏夫教授（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。