第二十二屆
邱文達理事長

學歷：中山醫學院醫學系學士
美國史丹福大學神經外科研究員
美國匹茲堡大學流行病學碩士
美國匹茲堡大學流行病學博士
日本大學醫學院神經學博士

經歷：臺北醫學院醫學系講師、副教授、教授
臺北醫學院公共衛生學系系主任
臺北醫學大學附設醫院行政副院長
臺北市立萬芳醫院院長
臺北醫學大學傷害防治學研究所所長
臺北醫學大學副校長
署立雙和醫院院長
臺北醫學大學校長
行政院衛生署署長
衛生福利部部長

為感謝邱文達教授(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。

邱文達教授（左）期許外科醫師能從病人的治療擴展至整體的社會責任。右起採訪組徐藝庭、本基金會劉亦棻執行總監。

首先，我要誠摯祝賀台灣外科醫學會50週年生日快樂。感謝諸位師長的培育以及同仁通力合作，才使外科醫學會茁壯成長。

外科醫師是醫師中的醫師，所以我們在各個層面都要表現得更出色，才能成為社會的中流砥柱，以下我想提出幾點拙見。

第一項建議，「外科醫師在服務、教學與研究，都要全力以赴。」服務方面，希望大家能有更好的同理心，同理心是建立在醫師的外科倫理學上，是要以病人的角度去思考手術的必要性，絕不開不必要的刀。其次是教學，所謂「教而學」，就是除了教學相長培養後進之外，教學也是外科醫師進步的原動力。研究則能讓外科醫師更深入了解疾病的病理生理學，分析過去病例的結果、流程，歸結出下一次治療成功的重要導引，所以研究也是不可或缺的要素。

第二項建議，「外科醫師需要趕上世界的潮流。」我們必須以實證醫學的基礎來建立臨床整療指引，這是外科發展最重要的方向。最近美國總統歐巴馬倡議「精準醫學」，目的就是以基因醫學搭配生物指標，或是其他的人體標記，相互整合來治療疾病，希望外科手術可以帶給病人更好的成效。

第三項建議，「建立外科各領域的臨床診療指引(Clinical Practice Guideline)。」我們曾經在2008年，完成了台灣外科史上第一部臨床診療指引，「嚴重頭部外傷臨床診療指引」，作為所有神經外科醫師處理頭部外傷的準則，這是極富有意義的工作。這麼多年來我們所有的神經外科醫師，都是依據此一原則，進行頭部外傷的治療與處理，挽救了無數民眾的生命。未來我們期盼所有外科各專科，都可以有這類準則作為治療的依循方向。

第四項建議，「外科醫師都必須首重倫理道德及社會責任。」作為至高圭臬。沒有倫理觀，就不會有病人的安全，這一點無庸置疑。我們也要跳脫框架，從病人的治療擴展至整體的社會責任。早期外科前輩施純仁教授、洪慶章教授、李良雄教授、施養性教授和我們大家都曾齊心推動騎乘機車強制戴安全帽的立法，結果每年挽救3000多人的性命，外科醫師已經創造了一次我國公共衛生史上最成功的預防醫學。由此可見外科醫師是可以走出手術室，預防疾病的發生，挽救更多的生命及家庭。

最後期許我們年輕外科醫師們，英雄出少年，未來一切掌握在各位手中，加油！加油！