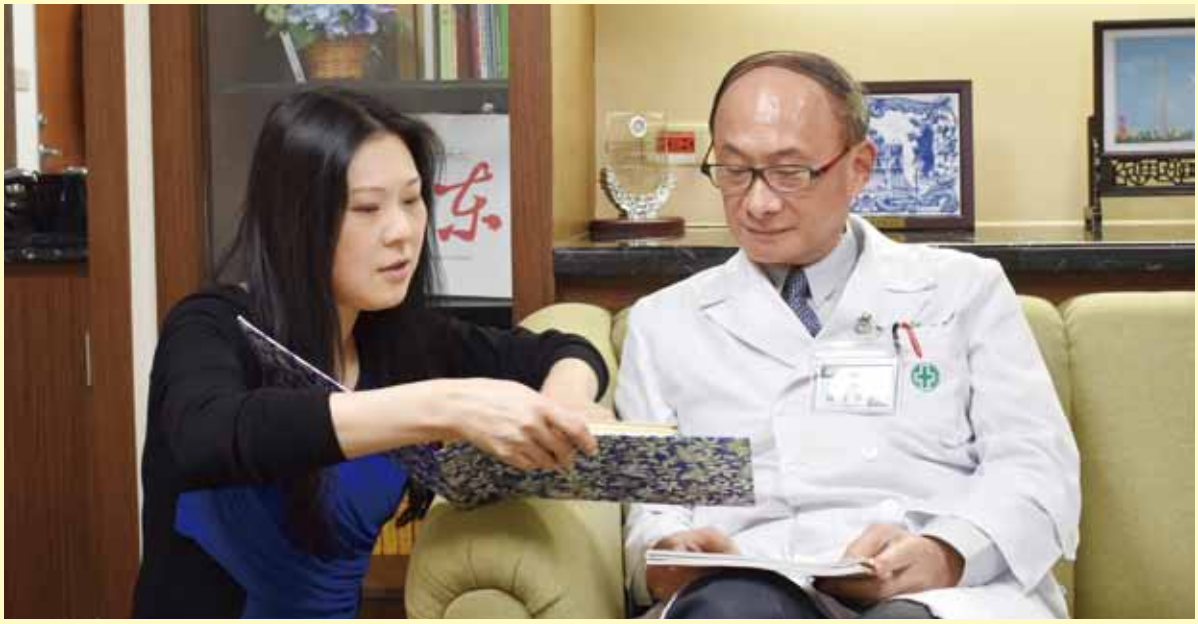
第二十三屆

林芳郁理事長

學歷：國立臺灣大學醫學系學士
國立臺灣大學臨床醫學研究所博士
現任：亞東紀念醫院院長
經歷：國立臺灣大學醫學院附設醫院外科主治醫師
國立臺灣大學醫學院外科副教授
國立臺灣大學醫學院外科部教授
國立臺灣大學醫學院附設醫院心臟外科主任
國立臺灣大學醫學院附設醫院急診部主任
國立臺灣大學醫學院附設醫院副院長
中華民國急救加護醫學會理事長
國立臺灣大學醫學院附設醫院院長
臺灣醫學會理事長
中華民國公立醫院協會理事長
中華民國衛生署署長
國立陽明大學副校長
臺北榮民總醫院院長

為感謝林芳郁教授(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。



本基金會劉亦棻執行總監（左）向林芳郁教授（右）介紹本基金會各種推廣教育活動。

今天是台灣外科醫學會50週年慶，首先祝台灣外科醫學會持續發展，也祝所有外科醫學會會員常保健康、醫業發展，也很榮幸能有這個機會與各位分享一些想法。

我們在大學時期常在寒、暑假，和一些同學到同學的家中拜訪，一方面是瞭解台灣的各地的情景、拜訪一些醫界前輩學習一些經驗；同學們也可以在旅途中討論、辯論一些台灣當時醫療上看到的怪現狀。1973年，我們(大學五年級)在火車上辯論的題目是: 「外科醫師需要讀到醫學院七年畢業，才能訓練成好的外科醫師嗎？」因為當年我們看到台灣的鄉鎮，有一些借牌的「假外科醫師」，只是小學、中學的學歷，他們先在一些正統外科醫師的診所或醫院當助手，幾年後就在地方開起了外科診所(或醫院)；有的此種診所也開得不錯，在地方上享有盛譽。當年我們辯論的結果: 大學七年的醫學院畢業、經過「正統訓練的外科醫師」和借牌的「假外科醫師」最大的不同是：「正統訓練的外科醫師」可以不斷地吸收新知、研究創新、持續發展，把以前認為不可做到的手術創新發明出來，造福更多的病人。

前幾年我們也看到台灣發生「醫美亂潮」，一時許多家醫科、牙科、皮膚科、內科的同仁，甚至護理同仁，都掛上「醫美外科」、「小針醫美」、「雷射醫美」。幾年後，此風潮漸漸消退，結果是倒了一堆「小針醫美」、「雷射醫美」 的診所。此風潮讓正統的整形外科醫師除外科美容手術外，也學會了善用「小針醫美」、「雷射醫美」的新知識和新技術，得以更茁壯地站起。

這讓我們想起宋朝蘇東坡的一首詩「廬山煙雨」；正可描繪此一現象：

「廬山煙雨浙江潮，
未到千般恨不消。
及至歸來無一事，
廬山煙雨浙江潮。」

以此和所有的台灣外科醫學會的好朋友們共同勉勵，無論是在那一領域，都祝福大家不斷地學習創新、持續進步、創造成功的未來！