

醫在瘟疫蔓延時

文·圖／吳明賢

新冠肺炎病毒（COVID-19）感染肆虐全球，從2020年迄截稿日6月11日已超過1億7千萬人染疫，370多萬人死亡。相對於世界各國疫情之嚴峻，臺灣因有2003年SARS經驗所建立完整的公衛系統及法規，加上邊境管制得當，人們生活如常。直到今年4月爆發華航機師群聚感染事件，疫情升溫，本土病例快速增加，5月11日雙北進入二級警戒，5月15日提升至三級警戒，5月19日指揮中心宣布全國進入三級警戒。這一段時間全國醫護人員全力動員抗疫，疫情考驗的不止是醫（科）學，更關鍵的是人性。個人將重要心情轉折記錄分享，希望這一場無硝煙的戰爭能早點落幕。

誠實面對、同心抗疫

面對突如其來的社區感染，臺大醫院行政團隊及一線同仁在5月15日即動員起來，做好各項措施應變，特別是降載服務量，勢必引來民怨，但是非常時期，只能請非緊急醫療的診斷、治療及住院的患者體諒。

去年一整年的好成績讓很多人疏忽、鬆懈了，惡化的狀況也讓很多事後諸葛亮開始獵巫，人性之惡，表露無遺。對此，個人有如下的感想：

（1）敬畏誠實是對疫情最起碼的態度。法國作家卡繆的小說《鼠疫》有句名言：「這一切裏面並不存在英雄主義。這只是誠實問題，與鼠疫鬥爭的唯一方式



新竹臺大分院檢驗醫學部副主任陳乙順操作檢測系統。（圖／新竹臺大分院提供）

只能誠實。」此次的破口，導因於防疫旅館及部分民眾的不誠實，心存僥倖！

- (2) 重大疫情不是政府、醫院在背地裡偷偷努力就能消滅，必須動員社會全體民眾一起配合。
- (3) 防疫不能搞成地域及人的歧視。公布足跡是為了疫調、為了防疫，並不是因為這些人犯了什麼錯。
- (4) 專業交給專業人判斷，要相信專業而非謠言。
- (5) 保護好自己，就是對社會最大的貢獻，對醫護人員最大的支持。
- (6) 事非經過不知難，不要隨便指責別人，畢竟顧身體 vs 顧肚子，很難兩全齊美！

沈住氣、不怕麻煩、積極處理

5月19日，釋迦牟尼佛誕生日（農曆4月8日），俗稱浴佛節。原本該是平安喜樂的一日，但在前一天晚上獲知有工務室同仁染疫。我們除了馬上進行密切接觸者篩檢、陽性住院隔離處置外，也同時展開更完整的疫調，並採取如下措施：（1）全院各單位分艙分流上班；（2）依風險辦理全院普篩；（3）全院醫療再度降載，停止常規醫療業務，除緊急用藥及手術外，暫停一切非緊急醫療行為；（4）盤點醫療及行政人力，並於癌醫成立第二檢驗站。為確保本院後續能有安全環境為國人服務，上述衝擊醫療量能的措施，實屬不得已。

墨菲定律有言，越不想發生的事就越會發生（凡是可能出錯的事，就一定會出錯）。面對這沒有硝煙的戰爭，即使我們嚴陣以待，但是可惡的病毒還是從非醫療單位入侵，醫院誠然是一社會的縮影，也顯示敵人已經進入巷弄鄰里間，防不勝防！

面對這場戰疫，我們不能怕麻煩，因為越怕麻煩，只會越麻煩；所有了不起都是源於不怕麻煩。我以所尊敬的政治家邱吉爾名言：「千萬不要浪費每一場危機」（Never let a good crisis go to waste.）和同仁共勉，一起加油面對，不管戰疫還要多久，我們不是沒有恐懼，而是要用勇氣戰勝恐懼，持之以恆相信：這只是黎明前短暫的黑暗而已。普篩後，我們一線同仁陸續去注射疫苗，然後回崗位繼續作戰。

Hospitals need help and cooperation

5月29日，臺大醫院收治確診病人超過150位、還有31位在加護病房，其中有50位是重症。急診室超載，狀態非常混亂，再這樣下去會淪陷，急診室希望能停止接受救護車轉來的病人。可是救護車司機大哥說：「他在路上開了很久，送過兩個醫院都不收，才轉送來臺大」，我們已經看到人球出現了，但臺大不能拒絕送來的病人，如果臺大醫院關閉急診，對臺灣的衝擊會很大。SARS在和平（醫院）事件之後，病人都送到臺大，到最後臺大只好關閉急診。為避免重蹈覆轍，故當下發文疾呼。

有人說醫院拒收，是這樣嗎？要收治確診病人，設備、空間跟人員都要到位，需要時間準備，何況抗疫如作戰，人力並非急就章就能上戰場。另外，第一線的醫療壓力很大，除了新冠肺炎之外，還有其他如心肌梗塞、腦中風、癌症病人需要手術、加護病房。政府想盡快提高量能，但與醫院實際有落差，如果不正視這個問題，醫療系統會崩潰。邱吉爾說：「千萬不要浪費每一場危機（Never let a good crisis go to waste）」，有時候是因為經過危機，你才會當作一回事。



新竹臺大分院生醫醫院6月4日啟用「高通量全自動新型冠狀病毒核酸檢測系統」核酸萃取區之機械手臂執行自動分注試劑。（圖／新竹臺大分院提供）

中央指揮中心過去一年很盡責，做到超前部署，可是我們並沒有做到預防社區感染的超前部署，而今只能亡羊補牢。我們需要回過頭，很誠實、很務實才能度過這波危機，「No magic, just basic」。孟子說：「徒善不足以為政，徒法不足以自行」，法令雖好，沒有落實，是無法發揮任何實質效力的。

大量檢測、防疫關鍵

防疫成功有兩種模式，一是極權，二是有彈性的執行力。我們之前

做得很好，堪為典範，但現在病毒已經在社區裡進行巷弄戰，必須改變戰術。我的建議是：第一，要針對高風險對象做擴大篩檢，在做完篩檢後，要有配套措施，比如迅速的隔離流程與量能。第二，還是要呼籲民眾，保護好自己就是對醫護的支持，是對社會最大貢獻。

在疫苗未廣泛施打形成群體免疫時，大量檢測是目前防疫很重要的工作，特別是臺灣疫苗施打率偏低，而疫情尚未趨緩下，如何縮短檢驗時間、提高檢驗量能，且取得精準的檢驗結果，是防止疫情擴大的關鍵。其實去年7月我們團隊和徐承志教授及大江基因公司發表了全自動PCR檢測系統（Nature Biotechnology, Vol. 38, August 2020, p932-933），也捐了一台給CDC，只是因為臺灣疫情相穩定，個案不多，而沒有派上用場。

目前各醫院所使用的PCR核酸檢測儀為半自動式，仍需要人工操作，對醫檢人員工作量和心理壓力都大，感染的風險和出錯率相對增加，而我們所研發之全自動PCR檢測系統，全程自動化機械手臂操作，不僅可大大降低人力負擔，檢驗量能更大為提高，一天就能完成2千例，而所採用的qPCR檢測技術準確率則高達99.99%。臺大新竹分院已於6月4日正式啟用，日檢驗量估可提高5.8倍，也會受理竹苗地區篩檢站以及其他醫院的檢體，並提供鄰近新竹科學園區、台元科技園區的企業員工普篩協助。在社區感染加劇時，大量檢測是防堵疫情擴散最有效的方法。

最難風雨故人來

而接種疫苗以達到群體免疫或至少降低重症風險，已是普遍共識。

6月4日下午暴雨來襲，在風雨中日本送給臺灣的124萬劑AZ疫苗抵達，謝天謝地，臺日友誼正應了清朝孫星衍的名句：「莫放春秋佳日過，最難風雨故人來！」

我不是哈日族，我兒子才是！但是我喜歡到日本旅遊，好讀日



日本贈送臺灣124萬劑AZ疫苗，於6月4日風雨中火速抵達。

本戰國史及近代史，愛看NHK的大河劇。日前在臉書寫「一燈照隅、萬燈照國」，很多人問我是什麼意思？其實這是日本最有名的兩位和尚之一的最澄（天台宗開山祖師，另一和尚為空海，創真言宗，兩人相差7歲）所說，一燈指的是個人，只要各人做好本分，就可以照亮整個團體，集結起來甚至可照亮國家（萬燈）！

1949年日本戰敗，當時最有名的國士-安岡正篤（Mashio Yasuoka, 1898-1983）即是以「一燈照隅，萬燈照國」為口號，成立了弘揚東方傳統文化和討論時局的「師友會」，整句話的重點有二：（1）每一個日本人一絲不苟的做好本分，就能對社會進步有所貢獻；（2）為民族打拼，日本人敬業樂業的精神，源於對自我民族的尊敬。



安岡正篤先生，是為日本國士，又有正姿勢先生之稱。（翻攝自安岡正篤先生講話，<https://www.youtube.com/watch?v=b17IUpzL8Hk>）

文化及文明才是一個國家強大的指標，安岡先生對日本二戰後的影響非常深遠，他是我喜歡的王陽明「致良知、知行合一」的信徒，著作等身，日本「平成」年號，也是出自他的建議，寓意「外平內成」，這是他給日本未來的戰略遺囑，這位「歷代總理的指南角色」，另外有個「正姿勢」的知名論述。

正姿勢先生

《史記》〈淮陰侯列傳〉：「諸將易得耳，至如信者，國士無雙。」韓信因戰功彪炳被太史公譽為國士無雙，戰後日本重建歷史中，也有一位號稱「昭和教祖」或「灰衣主教」的知識分子-安岡正篤，對政界商界有舉足輕重的影響力，而被稱為國士。

安岡對王陽明學說有深入研究，他認為「致良知」就是對人事物都應該探究其根本，

而「知行合一」則要將學術理論運用到人生及社會的實踐當中，如此才能體驗生命、創造自我。他從陽學的分析中創建自己的思想主張：人物學。人是社會的根本，歷史演進歸根究底都是人的活動，特別重視人的「德」與「格」，提倡知識、見識、膽識來提升人性，將理論轉化為執行力。

從吉田茂、池田勇人、佐藤榮作、田中角榮、福田赳夫到大平正芳，只要碰到難題，就向他請益。1960年岸信介因美日保安條約修改被日本人認為喪權辱國而下台，時任內閣長官大平正芳用「寬容與忍耐」應對此事，媒體以其為「低姿勢」。池田和大平就教安岡，得到的答案是「高或低都非所宜，應該是用正姿勢」，為政者只有用「正姿勢」才兼具歷史和道德高度！從此他有正姿勢先生的稱謂。

他對日本企業文化也影響深遠，住友生命保險創始人新井正明有一次前晚聽了安岡演講，隔天早上一字不差的複述於全體員工的學習大會，大家熱烈掌聲，新井得意中卻看到安岡坐在最後一排，新井立刻到安岡面前道歉未先明這是老師的演講內容。安岡安慰他：「太令人感動了！你能把我的內容用自己說法講出，每個人要成長進步，就要先學做哲學小偷，如此的道聽途說，是非常重要的。」

因為疫情擴散，人心惶惶，政治人物彼此指責，所以我才寫一燈照隅、萬燈照國及正姿勢先生，希望每位人民做好自己本分，政治人物要有正姿勢，不要上、下或歪姿勢。☞



吳明賢小檔案

現任：臺大醫院院長

臺大醫學院內科特聘教授

臺灣消化系醫學會理事長

臺灣內科醫學會秘書長

臺灣醫學會理事

《臺大校友雙月刊》總編輯

學歷：臺灣大學醫學系醫學士（1982-1989）

臺灣大學醫學院臨床醫學研究所博士（1995-1998）

專長：一般內科學、腸胃學、分子生物學、醫學教育、流行病學