

沒有絕對的醫療，沒有完美的人生

林奇諺/國立臺灣大學/藥學系

114 年全國夏季學院所修課程：醫療與生活

「急診爆滿，病人躺地板被急救」，斗大的新聞標題向人民警示著醫療體系所面臨的危機，醫師、護理師等第一線醫療人員也紛紛在自媒體上分享醫院第一線的情況及對現狀的看法。以健康保險制度自豪的我國，自新冠疫情以來，醫護人員過長的工時、不堪負荷的壓力、不友善的工作環境等等問題逐漸浮現，愈演愈烈，醫療人員的出走潮更是對台灣醫療現狀的一大衝擊。對醫療領域有熱忱的我因此選修這門課，希望能從不同的面向讓我產生不同的認知與想法。

第一堂課從健康的定義切入，以最簡要的言辭傳遞最耐人尋味的道理。我也自此體會到健康不如以往所認為的如此淺易，身體的健康也不過是眾多面向中的其中一環。「信仰能將具有毀滅性的絕望變為逆來順受的屈從」，在被壓力綁架時，有健康的靈性能撫平內心，讓心中的疲憊有適當的管道得以發洩；在面對重大事故時，也唯有健康的經濟才得以負擔開銷，挺過生命中的艱困。健康的各個要素環環相扣又缺一不可。

「成功的人扮演好每個角色」

這是老師在講授社會結構的健康時所說。古人云：「不在其位，不謀其政。」安分守己是古今皆適用的生存之道。但在科技便利，物慾高漲的當下，過多的名譽及利益常使人遺忘本分，伴隨而來的往往是更多的焦慮及憂鬱。家庭、學生、職場，成功的人不僅能在單一情境中發光發熱，更能在生命中各個角色上盡責。

就這樣，在接下來的六周，老師帶領我們在醫療與生活的世界中遨遊，從台灣十大死因之首癌症、台灣流行過的登革熱，到我國不常見的狂犬病、已被人類根除的天花。看似硬梆梆的醫學知識，老師卻能以淺顯易懂的口吻，搭配豐富的人生閱歷向我們分享這些疾病的重要性。比起生硬的課堂知識，上完課的我感覺更像是聽完一則則生動的人生故事。且除了醫學常識外，我收穫到更多的是對生活的態度及對醫療現狀的瞭解。

「醫學不等於醫療」，教科書所教授的醫學往往是最典型的案例，然而現實的醫療卻經常有著例外的出現，因此醫療人員就必須擔任如偵探般的角色，見微知著地提早找出異處，對症下藥。我也了解到醫學中沒有所謂的「絕對」，很多疾病的發生及預防都蘊藏風險的概念，

不良的生活習慣及對疾病的錯誤觀念將使自己暴露在較他人高數倍的風險中。

上完課我反思了自己的生活，過多的含糖飲料及外食，除了食物容器可能產生致癌物質外，攝取經加工的食品也提高了罹患腎臟病的風險。因此，我在生活上試著改變自己的飲食習慣，多吃食物、少吃食品，降低糖的攝取，雖然無法在短時間內完全改變錯誤的飲食習慣，但希望能逐漸降低危險因子的暴露機會，降低罹患疾病的風險。

課堂中也讓我看到了醫療的現實面。首先，雖然醫療的目標是為病人追求最大的利益，但在經濟利潤的考量下，資源的分配會有所差異。如罕見疾病的藥物開發及篩檢技術常因經濟層面的考量而受到限制，導致患者難以獲得即時的治療。再者，疾病的發生往往是隨機的，就算機率極低，仍可能會發生，因此千萬不能忽視潛在的風險。如同老師在課堂中所分享，醫師所罹患的疾病，往往與其專業領域相關，如此諷刺的一句話，不僅凸顯專業與現實的差距，更強調了關注、了解自身健康的重要性。最後，即便醫療之發達，有許多疾病至今仍舊無解，而醫療也有極限。醫療人員的無能為力、失去親人的悲慟、身心靈承受的病痛，經常形成一道跨不過的坎，但再多的沮喪與懊悔也無法改變自然的生死規律，轉換心境、接受並繞道前行有時才是最佳的應對之道。

這堂課對我來說不僅僅是一堂普通的通識課，我得到的更多是對生命的反思與對未來自我的期許。以往的我在做決策時總是會為了得到好的結果而糾結於如何做出一個正確的決定，對做出的錯誤決策也總會難以釋然。但在上完課後我改變了心態，生命如同醫療般並非完美。醫療人員在做決策時，經常是兩害相權取其輕，依據病人個別情況，選擇對其最佳的方式進行治療。而人生在做選擇時又何嘗不是如此，我們只能依據當下僅有的資訊做出對自己最有利的決定，即便之後有更多資訊出現，也不代表我們當初判斷錯了，只是在做決定的當下缺乏足夠的資訊而已。而且，即使最後的結果不如預期，也並不表示當初的選擇錯誤，或許在旅途中仍能體會到獨特的風景，汲取難能可貴的經驗。

「凡事有盡心盡力過，就不需要太過自責」

正因為生活如醫療，資源有限且沒有所謂「絕對」，奇蹟和不幸隨時可能降臨，沒有人知道意外和明天何者會先到，所以在人生各階段的旅途中，更應該活在當下，做自己能做的事，做自己該做的事，並全力以赴方能對得起自己。「成功的人扮演好每個角色」這是我在第一節課堂上聽到的一句話，也是我在上完六周的課程後體悟到含金量最高的一句話。