

作品編號	M01
書名	醫學倫理與人文：用心，醫療會更美好
<p>進入臨床後，才知道這個世界充滿著掙扎與矛盾。</p> <p>我今年大七，進入臨床也第三年了，實習醫師即將成為歷史的名詞，但這幾年參與臨床決策的過程中，尤其是面對醫學倫理相關議題時，總是有類似的故事一再重演。</p> <p>過往的學習過程，我們總是被教育要回答正確答案，從小學的是非題到中學的選擇題，我們在分數的把控下，必須從選項中選出最佳的答案。然而人生是如此嗎？</p> <p>為了解決心中的疑惑，為了在茫茫大海中找尋指引的燈塔，我想到了以前在醫學系的戴正德教授，於是我帶著冀求得到解答與困惑的心情，找到戴教授的著作，希望從中得到一些方向。</p> <p>這本「醫學倫理與人文—用心，醫療會更美好」，是戴教授眾多著作中的其中一本。為何沒有挑選其他本書而選擇此書？我必須承認，我被「用心，醫療會更美好」這句話所吸引。</p> <p>臨床的決策中，我們會借助我們的經驗，搭配醫學不斷更新的知識，給予病患「準確」的治療。然而，就如同我前面所提到，我們在學習過程中總是被教育要做出最好的選擇，然而標準答案套用在臨床情境，尤其是我們面對的是一個個生命而並不是死板的題目時，所謂的標準答案不見得是最好的解決方法，尤其在病患以及家屬心中，也許醫學上最準確的治療並非最符合他們期待的選項。</p> <p>面對這樣的困境，有賴溝通之外，我認為「用心」是最好的橋樑。</p> <p>為了尊重病患的隱私，我下面所敘述的故事將用暱稱代替。</p> <p>陳先生年約六十，雖稱不上年輕，但與老年人給予我們的想像，也只有那一頭灰白的髮色較為接近。陳先生的工作是營造業，平常為了公司業務，喝酒抽菸、大魚大肉是司空見慣。某個早晨，被家人發現跌倒在浴室中，被送進本院急診，抽血檢查發現鈣離子異常的高，由於高血鈣是會影響生命徵象的，一收入病房我們就很積極治療高血鈣，一方面治療的同時也一方面找尋造成高血鈣的原因，初步電腦斷層結果發現肺部有一些異常的病灶，有很可是肺癌，尚需進一步的檢測來證實我們的臆測。</p> <p>前幾天我們都在處理危險的高血鈣，等病情相對穩定時我們才安排相關的檢查。家屬在照完電腦斷層後主動找上我們。</p> <p>「醫師阿，我是陳先生的老婆，肺部的報告出來了嗎？是肺癌嗎？」</p> <p>「肺部電腦斷層只能跟提供我們異常病灶的線索，目前看起來有一些肺部結節，要確診的話我們要再進一步檢驗，看細胞的型態是否是腫瘤，我們會同時加驗基因，如果有基因突變，目前健保也有提供標靶藥物可以治療……」</p> <p>陳太太一臉緊張地說：「醫師，不要看我們家老陳外表看起來很強壯，內心是很脆弱的，他爸爸肝癌過世，所以一直很擔心自己會不會得癌症，如果他確診的話，能不能跟我們說就好，你不要跟他講實話？」</p> <p>陳太太誠懇地對主治許醫師說，希望得到一個正面的答覆。許醫師當下先安慰陳太太</p>	

檢驗還沒做，先不要想這麼多。等陳太太回病房後許醫師就轉頭問我：「學妹，你覺得我該跟陳先生說實話嗎？」

帶著這樣的疑惑，我到圖書館借了「醫學倫理與人文—用心，醫療會更美好」這本書，書中雖然沒有告訴我詳細的作法，卻告訴我一個很重要的觀念—用心！

大部分的衝突來自於雙方資訊不對等。醫病之間不對等的大多是醫學知識。站在醫師的角度，肺癌是一個疾病，每年台灣人肺癌的發生率節節升高，因此對胸腔專科醫師來說，肺癌並不罕見。然而，對病患而言，這可能是第一次面對癌症，就算曾有親屬經歷過，但發生在自己身上與他人還是有不同的感受。

這本書提到，醫學史上其實沒有我們臨床上常使用的「知情同意」這種說法，這個觀念是出現在第二次大戰後，而根據 Harris 在 1982 年做的研究發現，只有 26% 的人認為那是指病患對治療之同意有關的，有 9% 的人認為那是指病患對治療的意願。

知情同意，應該要是基於醫病雙方，但根據上述的研究，醫師雖然有告知，但是病患端對同意這部分似乎與我們的理解不同。簡而言之，病患因信任醫師而簽署同意書，但是對相關情況的了解卻有所欠缺。

第二天我們安排切片檢查，同時也安排全身性的骨骼及正子攝影。在這一週，陳先生接受了醫院大大小小的檢查，而這幾天查房過程中，陳太太也形色自如，仿佛沒有當天那短暫的談話，只有在每次查房，用一種希望我們理解的眼神看著我們。

一周之後，報告結果陸續出爐，多處骨頭轉移，而肺部的病理切片也確診是癌細胞。肺癌第四期，也就是所謂的癌症晚期，此刻被安在陳先生的病歷中。

「學妹，我之前問你的問題還記得嗎？你覺得我要不要跟陳先生說？」許醫師查房前冒出這句我以為他早就忘記的問題。有別於上周的掙扎與困惑，此刻的我面對疾病處理依舊感覺棘手但內心上對於回答已經肯定許多。「我覺得我們還是應該跟陳先生說，但是可以開一個家庭會議，讓所有想關心陳先生能影響醫療角色的人一起共同參與。」

許醫師露出讚許的微笑「我正有此意，等一下我就打算跟他們家人說找時間開會一起解釋病情，讓他們把家人和醫療決策者都找過來一起討論。」

雖然我們的決策不符合陳太太一開始的期待，但是第二天家庭會議開完之後，陳先生帶著一家人感謝我們的坦白，「許醫師，不瞞你說，我爸爸肝癌死掉，我當時就很後悔沒跟他講，他以為他只是肚子不好，連死都不知道什麼原因……」操著一口流利的台語，雖然這周陳先生消瘦許多，仍不減那種草莽豪氣。「今天開這個會，雖然我得到的是癌症，但是我和我的家人都知道，他們也不用隱瞞我，我也不需要黑白想是什麼原因。你這樣做很好，很用心，我也很感謝」

我不知道在每個選擇的路口是否都有一個明確的路標可以指引方向，我也不知道在人生每道關卡之間我是否都能有個人可以告訴我方向，讓我少走些彎路。但至少我知道，在面對病患的困難時，如果我能更用心了解、更用心傾聽，他們會更能理解我們醫師所做的決策，彼此的衝突與摩擦也會減少很多。用心，醫療真的會更美好！