

醫界明燈 侯明鋒 以人為本 持續利益他人

文／洪詩茵 部分照片提供／高醫附設中和紀念醫院



侯明鋒教授今年（2022年）3月接任台灣外科醫學會理事長。

有「南台灣乳癌第一刀」美譽的侯明鋒教授，投入乳癌防治工作長達30多年，曾是高醫的看診天王，也是新北市長侯友宜的哥哥，兄弟倆一個從醫，一個從警後投入政界，始終謹守父親教誨「面對問題，只問你有沒有盡力」。

侯教授直言，他從來沒有規劃過人生要怎麼走，機會來了就承擔，面對問題、解決問題，時常在每個職責加身的時候，自問「你改變了什麼？」以此來督促自己在每個當下盡力而為，擔任高醫附醫院長時、接獲偏鄉醫療任務時…，如今接任已有55年歷史之台灣外科醫學會理事長，他選擇在每個當下，全力以赴！

身體力行 傳承醫學品格

談及醫學教育，侯教授不免感慨台灣當前醫學教

育的現況，以「教學為先」與以「服務為先」的體制下培育出來的醫師，對醫療的理念與使命感自然有所不同。台灣的醫學教育，師資是問題，養成也是問題，他認為，醫學教育，「人格」的塑造很重要，應該將學生的品格教育放在前面，以人為本，當醫師之前先學會當人，這當中，院長、教授等在上位者要「身體力行」且「以身作則」，持續做有益社會的事，適時給下面的人鼓勵，成功時將掌聲留給下面的人，失敗時站出來擔責，如此自然能發揮上行下效的影響力。

侯教授出身嘉義朴子農家、育人無數，在高醫，他每天騎著腳踏車上班，三十年如一日，早晨六點半查房，接著就是開刀，時間安排緊湊充實，有學習企圖心的年輕醫師自然會跟隨他的排程早到，如此他也有充裕的時間給予指導，只要年輕醫師願意，他自當全力傳授，「因為醫療行業就是經驗的累積與傳承，身為醫師一定要願意給，你不給，人家為何要聽你的，當你給了，自然就會產生凝聚力與向心力。」

整合資源與科技 助力偏鄉醫療

關注偏鄉醫療多年的侯教授，大學時期就參與山地偏鄉醫療服務，並擔任生命線義工，其擔任高醫附醫院長期間，支援台東大武的醫療，當時台東大武要求高醫附醫指派一名醫師提供協助，「解決問題」是侯教授遇事的态度，他在了解、評估過後，



2019年2月高醫體系支援台東大武偏鄉醫療揭牌典禮，前排左3為侯明鋒教授。



2019年婦女節侯明鋒與陳芳銘兩位教授攜手宣導乳癌防治觀念。

認為屏東大武不只缺一名醫師，而是缺一群醫療團隊。由於當前醫療分科非常細，雖也重視全人醫療，但要求一位醫師承擔九成醫療需求有其難度。

侯教授直言，過往在偏鄉醫療支援的議題，普遍都陷於缺一位醫師就補一位醫師的遞補思維，偏鄉的確有醫療需求，但人口又確實稀少，且交通不便，既然病人不能動，那就醫師動、醫療器材動，組建一個醫療團隊，採取輪派的支援模式，並定期提供特定醫療服務，既可紓解當地醫療量能不足的困境，又能避免將責任全部強加在一位醫師身上。當然，這個團隊的組成，必須以偏鄉的醫療需求為考量，了解當地需要何種專科醫師再行安排。

針對台東大武的醫療需求，高醫附醫組建一個醫療團隊，團隊中有急診醫師、護理人員、更有十多位專科醫師共同參與，其中甚至還包括5位教授級醫師。在高醫急診醫師的輪流支援下，大武有了全年無休24小時的緊急救護中心，而教授級醫師則是定期前往大武支援，需要特定醫療服務的病患，只要在支援的日子前往看診即可。

除此之外，為了讓偏鄉醫療服務更加全面，侯教授更借助資訊科技的力量，在5G發展的助力下，推動遠距視訊診療，提供眼科、耳鼻喉科、皮膚科等科別遠距會診服務，解決大武專科醫師不足的問題，

盡力縮短城鄉差距。台東大武的成功案例證實這套支援模式的可行性，侯教授曾與新北市衛生局長分享，也期望能推廣這套模式，解決台灣偏鄉醫療量能不足的問題。

侯教授也坦言，最初推廣偏鄉醫療並不容易，當時有好些科別回覆沒人，而他選擇身體力行地鼓勵：「你的支援可以讓偏鄉醫師好好休息一個晚上、睡個好覺，身為醫師當義不容辭，你去、我也去！」很多時候，成事無法僅靠一個人的力量，必須要懂得串連資源與力量，並以最新的資訊科技助力偏鄉醫療的發展。偏鄉醫療不是醫師不夠、而是分配不均的問題，這絕非短期任務，必須長久、持續地去執行，才能得見成效！

接任外科醫學會 強化外科系交流

對於今年接下台灣外科醫學會理事長重任，侯教授坦言，他們侯家從小的教育就是「走得愈高、愈要謙卑」，他從不預設未來，被賦與重責，他就承擔，盡力去做。這次接任台灣外科醫學會理事長，因為是睽違22年之後，首度由中南部醫師擔任理事長，對於高醫與中南部醫師都是一大鼓舞，具有南北平衡的指標性意義，他也自我期許，除了繼續推動既有會務，更要建立交流平台、強化外科系的



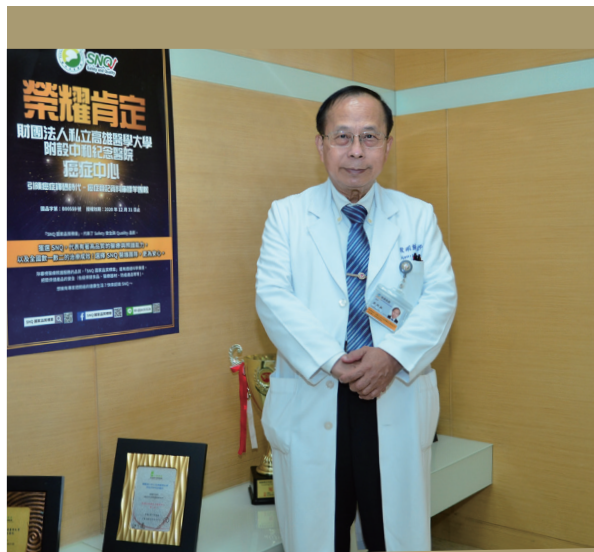
2019年時任高醫附設中和紀念醫院院長的侯明鋒教授（中）與中鋼董事長翁朝棟（左二）應外貿協會邀請赴胡志明市與越南台商交流。

溝通，同時提拔年輕醫師共同參與會務，讓住院醫師出國受訓制度化，提升台灣的醫療水準。

侯教授非常重視外科系交流平台的建置，他指出，國內醫學中心與各個醫學會之間皆缺乏一個互相交流的平台，讓年輕醫師參加會議，互相切磋二、三個月時間，這樣的交流不僅有助互相學習成長，也有助彼此的融合，促進整個大外科體系的凝聚。就像他每月召開讀書會，有時候請專家來開講，有時候請護理師與藥師分享，因為擔任主講人，勢必要念得更加透徹，每個與會者自然而然就會有所提升，彼此也在無形中擰成一股繩。此外，未來外科醫學會也將致力推動智慧醫療，且擴大會員的參與度，藉此提升會員的向心力與凝聚力。

終身學習 終身服務

醫療發展日新月異，從免疫治療、標靶治療、到細胞治療，許多新的治療方法都非學生時期或住院醫師階段能夠學習到的，所以身為醫師必須不斷精進學習，跟進新式療法。以乳癌而言，過去是手術直接切除，但現在的治療方案卻更加細緻與全面，先靠藥物縮小腫瘤再手術切除，包括術後的重建也要考量在內，這都是與過往大不相同之處。所以，侯教授提醒外科醫師必須持續接受訓練，提升自我



侯明鋒 教授 Profile

現任職稱：

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 乳房外科主治醫師

高雄醫學大學 教授

學歷：

高雄醫學大學醫學系

經歷：

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 院長 高雄市立小港醫院院長

高雄市立大同醫院院長

專科執照與學會：

台灣外科醫學會專科醫師證書

台灣乳房專科醫師證書

台灣外科醫學會 理事長

中華民國醫用超音波學會 理事長

台灣乳房醫學會 名譽理事長

專長：

乳房醫學、腫瘤學、外科學、基礎醫學、臨床醫學、醫務行政管理

專業，才能提供患者最佳的治療方案。

秉持「終身學習」的信念，侯教授希望在力所能及時持續貢獻所長，他笑言，每天都有事情做，大腦比較不會退化，而且醫療行業是經驗的累積和傳承，以往外科醫師會因年紀而限縮可執行手術的年限，但其實資深外科醫師更應執行手術，只是應為具有教育性質的手術，才能藉此傳承技術與經驗。

未來，他將繼續為患者解決問題，培育年輕醫師、傳承一身本領，持續推動偏鄉醫療，同時善盡台灣外科醫學會理事長職務，促進大外科體系的凝聚。🔴