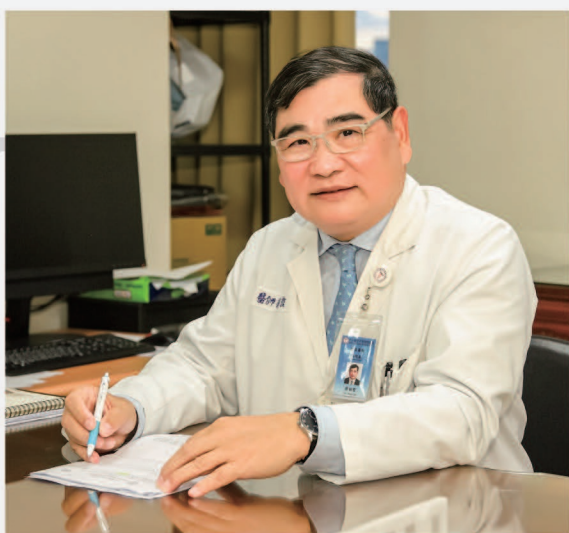


# 緊急救護爭分搶秒 伸展到每輛救護車上

中山附醫總院長蔡明哲：  
三十年前，大家認為急救是醫護的事

文 / 陳倩姿 圖 / 中山醫學大學附設醫院



**蔡明哲** 彰化人

現職 | 中山醫學大學附設醫院總院長、中山醫學大學副校長

專長 | 消化外科、急診醫學、創傷、公共衛生、災難醫學、流行病學、國際人道援助

學歷 | 中山醫學院醫學士、哈佛大學公共衛生學院公衛碩士、中山醫學大學醫學博士

大街小巷救護車鳴笛眾車讓路，因為大家知道，車子裡正在進行著與死神搶人的急救，三十年前把病患護送到醫院，可以說是打火弟兄的「兼差任務」，但救護車內病患的生死關頭，就在途中幾分鐘裡，要把這樣的兼差變成專業，要有人推動訓練、催生立法，使臺灣爭分搶秒的緊急醫療救護，從醫院的急診室伸展到每輛的救護車上！

## 聽到救護車鳴笛聲 觸動三十年前往事

雖已擔任到中山附醫總院長、中山醫學大學副校長，蔡明哲每每聽到呼嘯而過的救護車，由遠而近或由近而遠的鳴笛聲，內心都這樣告訴自己：「對的事情一輩子做一件就夠了！」他對臺灣緊急醫療的貢獻，已贏得醫界尊稱為「急診先鋒」，所有的心血都寫進臺灣緊急醫療的演進史頁裡。

119黃金救援，已是琅琅上口的字眼，但過程卻是無數心血的投入！時間倒回到1991年，蔡明哲從一般外科轉任成大醫院擔任急診室主治醫師，那個年代醫院的急診部門被稱為「菜鳥醫生」新兵訓練所，認為醫師缺乏訓練，誤診時有所聞，蔡明哲當然很不服氣，但要改變這樣的社會觀感，就得從根本做起。



1

2

1. 蔡明哲為緊急醫療種子教官課程。
2. 2004年南亞海嘯，臺灣派出緊急醫療救難隊協助，醫療團由臺大及成大醫院組隊，蔡明哲擔任隊長。出發前夕當時副總統陳建仁送行打氣。

### 推動緊急醫療 第一天授課心涼了一半

蔡明哲看到急診和外傷醫學有很大改革空間，捨棄收入豐厚外科，進入當時尚未發展的外傷急症領域。當時，成大醫院正好有一個訓練消防人員到院前急救的國家級計劃，蔡明哲接下這個任務，前往美國接受短期緊急醫療救護訓練，這看似因緣際遇的偶然，但所有的偶然必是天命的賦予，還得要有特定的個性催化，才会有必然亮麗成果的呈現。

從美國受訓返臺，蔡明哲著手推動緊急醫療救護系統，「那個時候臺灣社會完全沒有到院前急救概念，大家認為那是醫生護士的事」，他與沖沖擬計劃預算、編寫教材，完全沒料到等待他的是一堵排斥的高牆。第一天授課，蔡明哲望著台下坐著的不是快退休的、就是腳斷、手折的傷兵，他的心涼了一半。原來消防隊不明白政策原意，各單位派出不適合出動人力虛應故事，他沒想到第一件工作就是忙著消除學員的反感和排斥，這讓他學到行動前充份溝通之必要。

### 心血沒有白費 「緊急醫療救護法」立法

幸好獲得當時消防隊長吳明芳認同支持，蔡明哲努力教課、細心呵護這棵親手栽種的幼苗。課程結束後，他持續帶著點心到消防隊單位喝茶搏感情，也做技術補強及維護醫療水準，十多年下來，蔡明哲不停到各消防隊教急救技術，分享美國經

驗，培育許多緊急救護種子人才。1995「緊急醫療救護法」立法，這些一路摸索出來的經歷被寫入正式救護系統，進而催生了「臺灣緊急救護醫療指導醫師」制度。

八十年代後期急診逐漸受到重視，蔡明哲體察到急診臨床治療靠個人力量有限，「若有一個體系讓許多人一起投入，可以救更多的人。」他看到更完備組織的必要，鑑於建構全新體系需要專業分析、數據和規劃能力才能說服有政策影響力的人一起投入，蔡明哲四十歲和年輕學子同堂考GRE，1998年申請至美國哈佛大學修讀公衛碩士，隔年拿到學位回國，這一年苦讀學習，即將因為921災難應變救援需求很快有派上用場機會。

### 九二一強震襲臺 成立臺灣災難醫療救護隊

1999年世紀強震襲擊臺灣，幾乎每間大型醫院都跳下來認養災區緊急救護，隔年衛生署成立國家級「臺灣災難醫療救護隊」(Disaster Medical Assistance Team)，南部交由成大醫院負責，時任急診部主任蔡明哲擔任召集人，再度參與醫療系統在緊急事件及災難發生後的權責內涵規範。練兵幾年無用武之地，實戰機會卻來得突然。

2004年南亞海嘯發生，臺灣決定派出緊急醫療救難隊協助，由臺大和成大合作組醫療隊。由於時



間倉促、當地情況混亂不明，風險完全無法評估，蔡明哲接到指令，他沒有猶豫，整齊裝備帶著十一人隊伍抵達印尼展開醫療工作。多年後回顧，當時出發前都不敢通知媽媽的災區救援行動、急診生涯堅持不輟的救援動力，原來當年蘭大弼醫師埋下的種子已悄悄萌芽。

蔡明哲回憶說，他就讀大學中山醫學院(改制前)時，因為加入校刊社團而有機會採訪蘭大弼院長夫婦和羅慧夫醫師，並擔任傳教士醫師龍得樂(Robert Long)的翻譯，這些醫界前輩放棄母國優渥收入和生活來到亞洲小島行醫，無私情操和沒有架子的溫暖對話深深感動他，「原來做為醫師不只有賺大錢，醫療真的可以改變人的生活」，行醫奉獻的種子在心中埋下，卻在打造臺灣緊急醫療體系時，而萌芽成樹。

### 充實急診部住院醫師 開啟良性循環

三十年來，臺灣的緊急醫療救護(Emergency Medical Services, 簡稱EMS)，或稱到院前照護(pre-hospital care)制度建立，蔡明哲無役不與，他致力將醫療專業延伸到醫師之外的救護人員，讓臺灣的救護技術與歐美並駕齊驅。如今消防隊員都能在現場執行救命措施、隨處可見 AED，COVID-19 疫情期間緊急醫療救護操作指引，都是令他相當欣慰的進展。

2010年蔡明哲成大退休後，回到母校中山附醫擔任急診部主任，希望把行醫經驗與學弟妹分享。他回憶剛



■ 中山附醫美食街明亮明尚，是師生和醫護最佳元氣補充站。

回到中山附醫擔任急診部主任，發現急診部沒有住院醫師，了解原因竟是醫師忙於工作而沒有時間做現場教學，「如果不培養新人，十年二十年後你的工作要交給誰？」他問主治醫師。

全盤思考後，蔡明哲擬定二個行動方案。首先每天上午八點十分晨會，由當天輪值夜班的主治醫師負責分享急診案例，蔡明哲每天準時出席聽課，「你累沒關係，就由主任幫你上課！」頂住主治醫師的反彈，固定教學課及和學生的互動慢慢帶起學生學習熱忱，更多學生八點來急診參與學習分享，也開始有人投履歷，這讓教學的醫師更投入，開啟了良性循環。

### 自喻搭舞台的人 回到母校接掌總院長

醫療專業講究一門深入，蔡明哲走的路卻有如聚焦疊加，他從外科醫師專業基礎，投入緊急醫療救護、災難醫療救援、國際人道救援，選擇的永遠是生命優先的本質。他說，急診人需要好體力，要有急公好義、願意為弱勢發聲的精神，急診醫師是一種修行的工作。從當年在成大急診被派往美國受訓，這一走就是30年，他的經歷足以寫下一部臺灣緊急醫療救護史。

如今再回到母校接掌總院長職務，他定位自己是「搭舞台的人」，為醫學中心所需的臨床、教學、研究人才搭建聚焦舞台，「人才是醫學中心最重要的資產，未來十年將掌舵中山附醫的人才現在就得培植。」蔡明哲期盼能傳承母校學弟妹他當年所受的傳教士醫師精神感召，以行醫奉獻社會和人生。