

# 第23屆傑出校友

## (醫療奉獻獎追認之傑出校友)



### 社會人類文化貢獻類

## 廖國棟 (醫學系1982年畢)

為醫療奉獻獎第一屆(1990年)得主，於80年代曾任長濱鄉衛生所的主任兼醫師。長濱鄉是臺東縣最北端的鄉，距離臺東市區九十公里，為便利民衆就醫，衛生所只好負起全長濱鄉的醫療重任。廖醫師還發行一份「長濱醫訊」，不定時發刊，希望在醫療保健上發揮更多力量。他是長濱第一位將所學奉獻給家鄉的阿美族醫師，為了服務更廣大的民衆及善用各種資源

提升原住民的社會及政治地位，讓當時長年處於劣勢生存環境的原住民能脫離困苦的環境。因此，他參加民意代表選舉，善用更強大的力量來為族人做醫療之外的事，造福更多人。



### 社會人類文化貢獻類

## 林正忠 (醫學系1983年畢)

為醫療奉獻獎第一屆(1990年)得主，公費教育畢業服完兵役後，依志願分發到海端鄉衛生所服務三年餘後，又奉調至蘭嶼。由於對山地及原住民的了解，長期以投入改善原住民的生活為首要目標，認為必須先重視原住民的衛生環境，亦即是醫療防治與醫療教育。他曾與好友布農族原住民醫師田雅各不斷磋商研討，針對風俗、習慣均特殊的蘭嶼人，設計一套「蘭

嶼鄉衛生所醫療保健現況與策略」，經實地觀察八個月後寫出此份報告書，向臺灣省政府衛生處提出，得到省衛生處的嘉勉與重視。1990年3月，蘭嶼成立了規模較衛生所大許多的「群體醫療中心」，皆依據當時的報告書建議。直到現在「蘭嶼鄉衛生所醫療保健現況與策略」都還被使用著。



## 社會人類文化貢獻類

### 陳友邦 (醫學系1977年畢)

為醫療奉獻獎第二屆(1991年)得主，陳友邦醫師是七美島有史以來第一位醫學院畢業生，也是當時唯一七美島本地出身的醫師。打從進入醫學院的第一天，就立定回澎湖行醫的決心！當年七美衛生所「除了一付聽診器」，幾乎沒有其他醫療設備，他積極向行政院衛生署反應狀況，申請補助救護車、X光室，甚至嬰兒保溫室，將七美衛生所整頓得「像一所合格的醫院」。是一份承諾、一個捨我其誰的責任、一個視病猶親的體恤，也是做一個讓人打從心底敬愛的醫生的信念，苦樂都在其中，他甘願歡喜。



## 社會人類文化貢獻類

### 李建廷 (醫學系1974年畢)

為醫療奉獻獎第二屆(1991年)得主，擁有美國約翰霍金斯大學公衛碩士學位，醫術高明，並甘願把他所有一切奉獻給最需要醫療救助的偏鄉。在鄉下行醫十四年，開創群體醫療中心，廣受民衆的愛戴。1978年，他在臺大醫院受完住院醫師訓練時，臺大醫學院內科教授楊恩標及公衛學界的拓荒者陳拱北教授等人，想在臺北貢寮鄉的小漁村澳底，籌建實驗性的群體醫師診療計劃，他毅然放棄回高雄市行醫的打算，自願前往隸屬於貢寮衛生所的澳底衛生室作為基層醫療建設的開路先鋒。奉獻七年期間，在他的努力奔波下，得到臺大醫院的技援，使得袖珍型的衛生室添加不少的醫療器材，也使得澳底病患可以就近治療；澳底群醫中心上軌道後，把實驗成果帶到高樹衛生所，設立屏東第一座群體醫療中心。



## 社會人類文化貢獻類

### 華陳秀月 (山地醫學專修班1962年畢)

為醫療奉獻獎第三屆(1992年)得主，為原住民基層醫療服務46年，以關懷和熱忱的精神，為牡丹鄉及恆春半島的民衆服務，是一部活生生的山地醫療發展史。

她參加第一屆山地醫師培育考試，進入高醫就讀。杜院長勉勵首屆山地醫師：「你們從山地來，應回到山地，那兒有最需要你們照顧的族人。」這句話深深的鑿刻在她的心版，她也確實做到。環繞著恆春半島輪流駐診的她，曾任牡丹鄉衛生所主任、滿州鄉衛生所主任、省立屏東醫院恆春分院小兒科主任，卻始終不改義診的習慣。滿州鄉群醫中心設備相當齊全，華陳秀月得意的說：「都是我爭取來的。雖然曾有人說『滿州主任最會吵』，可是我認為越是偏僻的地方，政府越要關心。」至今仍堅持住在恆春半島，不改為原住民服務的初衷，是山地醫療的勇者。



## 社會人類文化貢獻類

### 何錫章 (醫學系1980年畢)

為醫療奉獻獎第四屆(1994年)得主。在二級離島服務期間，勇於向上級爭取儀器設備，造福鄉里；經常搭乘小船到東吉、花嶼、東嶼坪、西嶼坪三級離島從事巡迴醫療；並取得內科及家庭醫學科專科醫師資格，被稱為是僻壤健康守護者。有感於預防醫學的重要，在湖西鄉衛生所任職期間，赴臺大公衛研究所預防醫學組研讀碩士班，並為湖西鄉進行了「湖西鄉糖尿病患管理及流行病學資料建立」及「湖西鄉冠狀動脈心臟病及其危險因子之研究」兩項研究計劃，將預防醫學的學理落實於偏鄉之公共衛生及臨床診療實務中。



## 社會人類文化貢獻類

### 莊宏達 (醫學系1973年畢)

為醫療奉獻獎第七屆(1996年)得主，是身心障礙者最貼心的依靠，1977年開業成為小兒科醫師時，開始關切身心障礙兒的照護問題，因對傳統醫學有興趣，還考進中國醫藥學院中國醫藥研究所，並獲得碩士學位。1981年，至臺中順天醫院擔任小兒科主任，開始照護身心障礙兒。1986年再度自行開業，為了爭取更多的社會資源，經省政府社會處的輔導，成立了瑪利亞文教基金會，同時開辦了瑪利亞啟智學園，提供各個年齡層的身心障礙兒復健、醫療、教養等照護；降低家屬照顧上的負擔及增強照護能力。希望能如同聖母瑪利亞般，照顧障礙兒。



## 社會人類文化貢獻類

### 陳照隆 (醫學系1976年畢)

為醫療奉獻獎第十八屆(2007年)得主，曾任綠島衛生所主任，1976年畢業後，在新竹空軍醫院服醫官役，退役後便返回綠島。2001年陳醫師短暫代理臺東縣衛生局長，同時兼任綠島衛生所主任，不時搭船跨海，往返於兩地巡查、看診。綠島衛生所至今還是全島唯一一間「診所」，從內科、外科、眼科、皮膚科、骨科，什麼病都得看，衛生所裡沒有助產士，他還得幫產婦接生；所內連最基本的藥劑師編制都沒有，看完診還得自己開處方簽、自己動手抓藥；當然更別提想要有精密的醫療儀器，整個衛生所只有最簡單的縫合器材。他曾表示「自己能做，沒什麼好計較的。」卅年來如一日，每天有空就主動走訪島上鄉民住家，為鄉民量血壓、量脈搏，閒話家常，日復一日，不曾間斷，也就是這樣平凡的舉動、真誠關懷，讓他贏得全島鄉民敬重。



## 社會人類文化貢獻類

### 黃健榮 (醫管碩專2009年畢)

為醫療奉獻獎第十九屆(2008年)得主，奉獻己身於臺灣尾的弱勢族群，甚至放棄在加拿大執業的機會，以實際的行動點亮偏遠山區的無醫村。雖然是香港人，卻比任何人都愛恆春，以當「恆春人」為榮，恆春人暱稱他是「臺灣尾的守護神」。在恆基搶救過無數的生命，為了拉近與老人家距離，他努力學習臺語和原住民語。他曾參與巴拿馬、委內瑞拉、緬甸佤邦的海外醫療服務團隊，海外醫療行，更令他從中體會到生命尊嚴的可貴及第三世界人民艱困的生活處境，更堅決要繼續服務弱勢地區。他如佇立在恆春半島終年無休的燈塔，默默的看護著此地的居民，成為恆春半島居民身心靈最信賴的守護者。



## 社會人類文化貢獻類

### 陳筱蓉 (口衛碩專2007年畢)

為醫療奉獻獎第十九屆(2008年)得主，專攻腸造口護理，一心為「不方便的病患方便」，本身有重聽痼疾，克服種種身體障礙，努力30多年，目前是全臺最資深專業腸造口護理師。剛當護士時，常見腸造口病患排泄問題難以妥善處理，便花時間閱讀自習，將所自學的知識與實際操作結合，立志一定要學到最新、最正確知識技能來幫助病患。在沙烏地阿拉伯吉達醫院服務時，見許多護理人員缺乏腸造口處理經驗，加上醫療資源缺乏，她開始DIY作塑膠管、人工肛門帶照顧病患。1997年協助病友成立玫瑰之友關愛協會，使永久性人工肛門患者可列輕度身心障礙者，生活、醫療上都能向政府申請補助。



## 社會人類文化貢獻類

### 卓德松 (醫管碩專2009年畢)

為醫療奉獻獎第二十屆(2009年)得主，屏東基督教醫院小兒科醫師卓德松來自馬來西亞，臺大醫學系畢業後，南下到屏基服務。外表親切、笑聲爽朗，長期專研小兒科、新生兒科，有個暱稱「卓爸」，他是屏東地區成立最多小兒次專科醫療團隊的幕後推手。成立「早產兒追蹤門診」針對2歲以下，出生體重未滿2千克孩子給予智力發展、學習能力、肢體發育成熟度等評估及照護諮詢，讓屏東地區早產兒就近獲追蹤及治療。在他努力下，屏基新生兒加護病房早產兒存活率達93.4%。1996年屏基擴建住院大樓，他堅持成立新生兒加護病房、病嬰室、小兒加護病房，使屏基成為屏東地區小兒急重症後送醫院。



## 社會人類文化貢獻類

### 范思善 (醫管資碩專2012年畢)

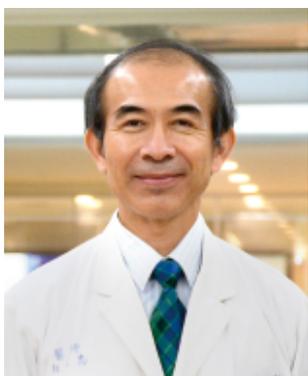
為醫療奉獻獎第二十三屆(2012年)得主，2003年放棄臺灣優渥環境，加入中華民國駐馬拉威醫療團，進駐非洲馬拉威姆祖祖中央醫院，服務當地病患，是團內唯一的外科主治醫師。在非洲，例行手術難度不高，卻有很多臺灣從未見過的疾病，他花了半年適應環境，從失敗中學習，簡單的瘧疾、熱帶醫學病，傳染病等，一切重新來過。因當地設備不足、醫療人員缺乏，練就快手絕技，每天有十多檯刀等著他。范醫師在馬拉威一待就是5年，直到2008年臺灣與馬拉威斷交。5年期間，他指導4千多檯手術，親自為1800多名病人開刀。他表示在馬拉威這些年，學得比貢獻的多，雖然物質享受甚低，但精神層次收穫卻很高。



## 社會人類文化貢獻類

### 蘇主榮 (牙醫學系博士班2004年畢)

為醫療奉獻獎第二十五屆(2014年)得主，現任屏東東港安泰醫院執行長。蘇醫師出身臺中，夫婿蘇清泉是屏東縣東港人，為了照顧醫療資源匱乏的屏南地區，1992年在東港開設安泰醫院，她也跟著來到東港安泰服務。過去持續20幾年她自願在東港各個國小擔任校牙醫，幫學童做口腔檢查，並幫教職員、學生講授口腔保健衛生教育課程，推動學校建立口腔預防保健作業程序。爭取建置屏東第一家特殊需求者牙科門診專區，讓身心障礙者有親善無障礙的就醫環境，2013年開始更到屏東潮州特教學校駐診，服務的身影幾乎遍及屏東。



## 社會人類文化貢獻類

### 白明忠 (藥學系1983年畢)

為醫療奉獻獎第二十六屆(2016年)得主，21年前舉家遷移，遠赴臺灣後山行醫，加入醫院的巡迴醫療服務隊，選擇前進最令醫護人員退怯的蘭嶼離島，就這麼往返蘭嶼十多年。相較於本島偏鄉，離島蘭嶼醫療資源更形缺乏，白明忠每年去六、七次，有時一個月去兩次，每次都自備電腦、病歷、藥品。後來為了更進一步確診，他連胃鏡、腹部超音波等儀器都帶入島，成為「蘭嶼胃鏡先鋒」。白醫師為蘭嶼成年人提供檢查服務，也到各國中小學做檢查，蘭嶼幾乎一半的實際居住人口都獲得他的守護。他甚至引進馬偕體系最早的内視鏡超音波設備，期望協助東馬團隊打造醫學中心環境。他認為只有技術與設備提升，才能更進一步留住人才，也才能降低臺東病患轉院機率。



## 社會人類文化貢獻類

### 邱孟肇 (醫學系1991年畢)

為醫療奉獻獎第二十七屆(2017年)得主，莫拉克風災後，高雄山區交通中斷是家常便飯，邱孟肇醫師爭取衛服部「山地鄉缺醫村醫療資源改善3年試辦計畫」，在拉芙蘭部落設置醫療站，規畫高雄醫學大學附設中和紀念醫院人員輪流進駐山上的聚落駐診，居民生病無須再冒險往山下送。這個計畫解決交通常中斷的部落醫療問題，直至2016年12月才結束。邱孟肇醫師駐守南橫山區近20年，為了和患者溝通無距離，入境隨俗學說布農族語，並在部落派出所放置「醫藥包」，讓南橫山區常因雨而受困的居民，遇到身體不適時，可打電話問診，再到派出所或里長家找「醫藥包」領藥，創新作法貼近民衆需求，他的存在更是安定部落人心的特效藥。



## 社會人類文化貢獻類

### 盧克凡 (醫學系1998年畢)

為醫療奉獻獎第二十八屆(2018年)得主，10年來每天花2小時車程，從臺東市區往返大武衛生所看診，因此非常了解南迴醫療資源的窘境，尤其發生重大事故或嚴重病患送來衛生所時，常因人手及設備不足造成遺憾，部落鄉親看診需花很多的車資及時間，這些醫療現狀，促使他推動醫療升級的構想。提出興建「南迴救護中心」的構想，爭取經費補助，用地取得、地目變更，到設計動土，歷經了近10年的時間，中間還卡到水土保持計畫變更和司法訴訟問題，最終在2018年五月順利動工興建。投入偏鄉醫療，四處奔走為大武鄉以及南迴線上的居民謀求更完善的醫療福利，是因為自己是大武鄉人，希望在自己能力所及的地方鞠躬盡瘁。



## 社會人類文化貢獻類

### 林炫沛 (醫學系1980年畢)

為醫療奉獻獎第二十九屆(2019年)得主，於70年代投入當時未知、發展最不成熟的兒童遺傳科，遠赴美國耶魯大學進行兩年臨床遺傳學進修後，回到臺灣遺傳醫學界服務。林炫沛結合醫界的力量，成功將發生率在萬分之一以下的疾病歸類為「罕見疾病」，這項專有名詞才在中文世界被建立。他推動罕病基金會成立，促成「罕見疾病防治與藥物法」立法，並深信面對罕病除了被動醫治，更需要主動預防。他成立兩個遺傳相關兼具臨床服務及研究教學實驗室，大力促成罕見疾病預防工作，其中最廣為人知的就是新生兒篩檢，在癥狀發生前先確診是否罹患罕病，發病前馬上介入治療，提升治療效果，整體效能堪稱亞洲第一。



## 社會人類文化貢獻類

### 郭成興 (後醫學系2001年畢)

為醫療奉獻獎第二十九屆(2019年)得主，深受門諾醫院創院院長薄柔纜所說：「美國很近，花蓮很遠。」這句話的影響，在就讀醫學院時期許下為偏鄉服務的心願。2009年起在臺東基督教醫院服務至今，在缺乏婦產科醫師及設備不足的環境下，過去10年內臺東的新生兒，有三成都由郭成興與東基團隊接生。在病人眼中，郭成興是說話輕柔、用心解說的好醫師；在東基同事眼裡，郭成興是位有責任心、使命感的好醫師，關心患者也關心家屬。對他而言獲獎最大的意義是希望能激勵更多年輕婦產科醫師到臺東貢獻所長，為偏鄉醫療盡心力。



## 社會人類文化貢獻類

### 陳宏基 (醫管碩專2006年畢)

為醫療奉獻獎第二十九屆(2019年)得主，長期研究多重畸形重建手術，研發「以腸道做為發聲器」，讓病患能用正常的聲音說話、正常進食，有正常社交生活。「改變一個孩子的容顏，修補的不只是那個缺口，還有他們的整個生命。」羅慧夫醫師這句話深深撼動陳宏基，他也從羅慧夫醫師身上學會同理心。他長期培訓醫師，辦國際研討會、訓練，傾囊相授，並率領團隊至國際醫療人道救援，讓秘魯、越南、緬甸等地弱勢多重畸形患者重獲新生。他表示，會一直做國際醫療及重建聲道，除了自己對重建手術有興趣之外，也是因為可以藉由這些手術及人道救援，讓病人恢復健康，讓大家看見臺灣、看見臺灣的醫療發展。

