

從醫院到社區的東北角 「肝」淨工程

◎基隆長庚胃腸肝膽科主治醫師 林志郎

封面故事

一個天氣晴朗，難得可以多休息的星期六清晨，心中卻抱著某種期待，強迫自己早一點起床，先到醫院去處理住院病人的照護後，就往今天的目的地出發。

到了基隆長庚社區篩檢的會場，環顧四周，除了我們的工作人員外，果然有一個熟悉的身影，默默的幫忙佈置與張羅篩檢的用具，我踩著愉快的步伐，過去跟呂伯伯打招呼：「怎麼有空來幫忙？」他大聲爽朗的說：「我的這條命是長庚救回來的，長庚要來為我們鄉里的民眾做醫療服務，我一定要來幫忙，盡一己之力，這也是我活著最大的使命。」聽到這裡，我不禁紅了眼眶，這是醫師最大的榮譽與驕傲吧！也正好像回應著我來之前那種情緒與想像，腦海中也不禁浮現當年的那一幕……

現職 | 長庚醫院副教授
學歷 | 長庚大學臨床醫學研究所博士
專長 | 肝炎診斷與治療、B 型肝炎基礎研究、
胃腸疾病診斷與治療

以出海捕魚為生的呂伯伯，常常靠喝酒紓壓，因個性豪爽，朋友又多，從年輕時就與啤酒海鮮為伍，只要在陸地上更是杯酒不離身，終於身體出現問題。原來就患有 B 型肝炎，長期於簡榮南副院長的門診使用 B 型肝炎抗病毒藥物，雖然 B 型肝炎控制得很好，但因為嚴重的酒精性肝硬化合併肝衰竭住院，面臨了生死交關的一刻，幸好有簡副院長積極的治療，與家人不離不棄的照顧，同時轉診至林口長庚接受一般外科的李威震教授的治療，經過數個月的住院與療養，最後以換肝成功救回了寶貴的生命。

呂伯伯常常稱簡副院長是救命恩人，也成為長庚醫院的忠實病人。更在得知簡副院長希望：「醫師能從醫院走出去，進入社區服務更多民眾的心願」，在地人脈非常好的呂伯伯，便促成了東北角的偏鄉社區篩檢。後來基隆長庚成立社區醫學研究中心，更擴大社區篩檢的範圍。

台灣常見引起肝病的原因包括慢性 B/C 型肝炎、酒精性肝病、非酒精性脂肪肝病，基隆長庚社區醫學研究中心之社區研究包含貢寮、萬里、安樂、瑞芳等地區，這些地區具有多樣化的居民組成，包括漁民、農夫、退休礦工、核電廠員工及一

般都會居民，或許是和工作環境有關，我們發現，各有不同比例與程度之病毒性肝炎、酒精性肝炎及代謝性肝炎，另外有一種常見的遺傳性未結合型高膽紅素血症（吉伯特氏症候群；Gilbert's Syndrome）也是台灣相當普遍的問題。

在這個社區世代醫學健康照護計畫，我們可以探討這些慢性肝病與其他相關疾病的關係及相關基因遺傳多型性，並且長期追蹤這些病人的預後，一定可以對這些疾病做最深入與通盤之了解，希望能對發展個人化醫療或是新藥與新治療方法有所貢獻；同時因為積極的衛教與介入，希望在社區達成一完整清除慢性 B/C 型肝炎病毒感染並減少酒精性肝病與非酒精性脂肪肝病，進而減少導致肝硬化、肝衰竭與肝癌，達成本研究的最終目標——從醫院到社區的東北角「肝」淨工程。✎



▲醫師透過攜帶型腹部超音波診療儀器，提供給社區民眾更完整之肝臟評估與疾病診斷