我在長庚的三兩事~ 胃腸肝膽科系 林錫銘醫師

- ◎編輯部 整理
- ◎林□長庚胃腸肝膽科系主治醫師 林錫銘 校閱

林錫銘醫師簡要履歷與重要事蹟

- 1. 1981: 國立台灣大學醫學系畢業
- 2. 2007/2008: 林口長庚醫院胃腸肝膽科系學術組教授及長庚大學教授
- 3. 台灣陣瘤消融醫學會: 創會與第2屆理事長(2012年2月至2016年2月)
- 4. 2014 第一屆亞洲腫瘤消融醫學會 (ACTA) 主席
- 5. 台灣肝癌醫學會:第5、6 屆理事長(2017-5-21 起)
- 6. 2021-10-20 史丹佛大學專家團隊公告: 1960至 2020全球排名前 2% 科學家 (1960-2020: World's Top 2% Scientists)
- 7. 專業領域:台灣肝腫瘤射頻消融治療的先驅之一,也是台灣與亞太地區肝腫瘤超 音波指引肝腫瘤消融治療資深臨床老師,近年來先後有來自海外到本院研習肝腫 瘤射頻消融治療的醫師;包括菲律賓6位、新加坡2位與蒙古1位等

● 為何選擇當醫牛?

我是 1956 年出生於中部小鎮的一 個小康之家,父親是生意人。從小成績 還不錯,當年成績比較好的都選擇讀醫 科。我們那個年代剛有人類登陸月球, 本來比較嚮往天文物理學。但小時候母 親常常肚子痛,記得有醫師到我家幫母 親看病,説是膽結石,沒想到打了針吃 了藥就好多了,真是神奇。所以慢慢就 覺得當醫師也是個很不錯的行業。爸爸 是經商的,做生意常常要去拜託人家, 很辛苦。父親説:「做醫師是人家來找 你看病,比較不用看人臉色」,當然在 經濟上也比較不虞匱乏,重要的是,我 那時選擇聽大人的話。

當初為何選擇肝膽陽胃科?又為何 要到長庚?

在外科實習的時候, 感覺總是要 站著,要很有體力。我因為從小就有 肢體障礙比較不適應。加上母親又有

膽結石,反覆發作,肝膽陽胃科有一些 技術,例如可做超音波及內視鏡等,可 以立刻幫病人診斷與治療,解決病痛之 苦。加上當年B型肝炎研究才剛起步, 陳定信院士與廖運範院士的研究都做得 很好,在媒體上已經很有名氣,讓我心 嚮往之。

在台北榮總內科住院醫師結束後, 本來要申請榮總的胃陽科(內科次專 科),可是當年的胃陽科很熱門,我的 成績不夠優秀所以沒申請上,還好經過 當時在林口長庚仟職的胃陽肝膽科專家 沈一嫻教授的引薦,才有機會來長庚接 受胃陽肝膽專科訓練。

○ 當年是 B 型肝炎研究突飛猛進的時 代,林教授為何選擇肝癌做研究?

感謝長庚醫院的師長,特別是廖運 節院十教導栽培我們看病的基本功,包 括病史詢問、診斷治療、肝功能判讀及 紀錄肝病病程與數據等。當年肝病下面 還有很多次專科,需要分工合作,廖院 士指派我做肝癌的臨床診斷、治療與研 究。

B型肝炎當年沒有什麼特別治療的 藥物,我跟隨著廖院士做臨床藥物治療 試驗與研究。在廖院士的指導下研究發 現,以短期的干擾素治療B型肝炎病 人,可以有效的降低後來肝硬化跟肝 癌的發生,也可以延長病人的壽命。當 然之後陸陸續續有口服的抗病毒藥物問 世,所以干擾素目前已經不是治療的選 項。

為了肝癌的研究,廖院士特別引薦 我到台大胸腔科郭壽雄教授那邊學習判 讀肝腫瘤的細胞學診斷。起心動念是因 為當年病理科的結果常常要等到 7 天, 學習這個判讀技術,可以在做完肝腫瘤 抽吸或切片後,馬上染色,再以顯微鏡 判讀,當下就可以診斷之。比起肝臟切 片,用細針抽吸肝腫瘤組織顯得相對 安全,而且可以重複做,借用超音波影 像,確定針尖在腫瘤裡面,抽出來就染 色, 在顯微鏡下立即判讀。

你現在是肝腫瘤射頻消融治療 (Radiofrequency ablation, RFA) 的 國際級大師,有什麼話要勉勵年輕 學子?

以前小型肝癌的治療主要是以注射 酒精為主,效果不是非常好。約莫 20 年前,要感謝科內的劉乃仁醫師到國外 開會時,聽到射頻消融治療在肝癌的應 用,我逐漸開始應用在我們的病人。

使用射頻消融治療有比較高的風 險,需要較高的技術,因為射頻消融治 療是通電加熱,很容易破壞腫瘤以外其 他組織。一開始我先到日本與英國觀摩 學習一些先驅者的做法,在國際會議與 專家討論。就憑著一股熱情和長官的鼓 勵,我們不斷的在這當年罕見的領域耕 耘,累積了不少案例與經驗,最後我們 成立了腫瘤消融醫學會。

對於學生而言最重要的就是把醫學 基本知識學好,才有辦法發現新的問 題。醫學的教科書通常是以前的研究結

果,所以還要勤讀最新的醫學期刊,以 及和你的學長老師請教。盡信書,不如 無書。讀醫學期刊論文也不用完全相信 它,要培養獨立判斷及思索的能力。書 上或期刊上的資訊,不能滿足病人診療 上或期刊上的資訊,不能滿足病人診療 上的需求或者是無法解決你的疑惑,你 要去挑戰他,這就是研究的起點。不能 流於胡思亂想,一定要講求實證醫學。 長庚醫院和長庚大學有堅強的師資,可 以做年輕人的後盾,但是最重要還是要 自己努力。至於住院醫師,除了建立扎 實的基本功,應該在病人身上好好學 習。把病人呈現的問題,好好的解答出 來。

● 您的退休生活有何規劃?

平常生活十分忙碌緊湊,退休之後 將會放慢腳步,該放掉就放掉,多做一 些傳承的工作。你的工作不能都一直自 己做,後進的醫師如林成俊、陳威廷、 謝彝中等,在肝腫瘤的消融治療方面等 都做得很好,我也鼓勵他們在學會發表 經驗。我自己會聚焦於自己想做的事, 繼續在肝癌的診斷和治療方面,研究對 病人有幫忙的事。

○ 這一生影響你最深的人?

第一個就是我的母親,她只有小學 畢業,也是個純樸的家庭主婦,無微不至 照顧全家。小時候我也曾經貪玩,她曾經 正色的對我說:「不好好讀書,你以後找 不到好的工作,加上肢體障礙,生活會很 慘。」這句話到現在,聽起來還是很重但 是總算聽進去,也牢記在心裡。

出社會到醫院工作後,廖運範院士是 影響我最大的恩師,其實我和他並不常常 熱絡的相聚交談,但他是真正很有熱忱關 心學生的。廖院士與我們談話機會不多, 並且也很有威嚴。我從榮總到長庚,偶爾 碰到瓶頸時,他在一旁也觀察得很仔細, 會提點我幾句,指導如何適當的解決問 題。



◇ 2014 第一屆亞洲腫瘤消融醫學會 (ACTA) 由林錫 銘醫師 (左)擔任主席



△ 2014 年 5 月於台灣·台北舉行第一屆亞洲腫瘤 消融醫學會議 (Asian Congress of Tumor Ablation , ACTA),林錫銘醫師(前排右 5)擔任大會主席