

陳韋成醫師： 不忘救命的初心， 轉念讓我更有力量！



(攝影 / 游家鈞)

文 / 吳依桑

陳韋成醫師現任中國附醫台中總院院長室主任秘書、呼吸加護病房主任、內科部胸腔科主治醫師，專長為重症加護醫學、跨領域團隊照護、智慧醫療、抗藥性病原菌、急性呼吸窘迫症和敗血症等研究。近年來榮獲多項國內外獎項肯定，包含台日急重症聯合學術會議最佳報告獎、國家醫療品質獎、台灣急重症品質獎、跨領域全人照護最佳口頭報告獎、台灣人工智慧學校產業化創新競賽第一名，以及教學創新成果獎等，同時也是急救加護醫學會和重症醫學會會員，目前是重症醫學會理事及青年創新委員會主委。除了臨床醫療服務，陳韋成醫師亦充滿教學及研究熱忱，多次獲選為優良醫師。

對於這些傑出表現，陳韋成醫師謙虛歸功於醫療團隊共同的努力，他口中的團隊，就是本院急性呼吸窘迫症（ARDS）團隊運用智慧醫療整合介面的研究成果，幫助跨領域團隊能即時以視覺化儀表版全面掌握病人數據，成功診治病程變化快速

的急性呼吸窘迫症，其優異的臨床照護表現獲得國際龍頭急重症醫學權威期刊《重症照護》的高度重視，該臨床文章發表於影響力指標達19.3高分的國際期刊，成果備受肯定。

從醫的初心與動力 就是救治重中之重的重症病人

在生死交關的重症加護病房看盡生命脆弱的一面，陳韋成醫師娓娓道來自己從醫最大的理由不為別的，就是為了救命！他表示，「當初是因為胸腔科涵蓋重症醫學，希望能為這些重中之重的病人盡一份心力。在從醫的路上也是從進入重症領域後的所聞所見影響最大，在其中，我著墨比較多的是在團隊照護，救治重症病人時爭分奪秒的背後，其實是一個組織龐大且分工細膩的團隊齊心合作才能達成。」

陳韋成醫師認為，團隊發展歷程有時候不會知道未來會走到哪裡、有哪些新方法、會獲得什麼結果，每段過程，從團隊

共識、教育訓練、到智慧整合資訊，就像周德陽院長所形容的打怪過程，遇到了關卡，就想辦法拿到一個寶物之後再打怪，不斷獲得寶物讓團隊更進步，準備好在遇到關卡時發揮關鍵招數戰勝疾病。舉例來講，像急性呼吸窘迫症是加護病房中很嚴重的呼吸類疾病，我們發現必須讓瞬息萬變卻至關重要的參考數據提高可近性，本院臨床團隊和資訊室、醫工室和人工智慧中心等各項領域專家共同建立，在資訊正確整合下以視覺化面板呈現，更容易察覺病情變化，也使團隊討論更具體，動態式照護更有效率。這一切都得感謝同仁積極克服困難，才能落實醫院走向智慧醫療的方向，運用新的智慧工具介入優化臨床流程，成功改善病人存活率的成果，才能受到權威國際期刊的高度重視。

團隊齊心救回越南母親 成為自己越做越努力的重要轉折

在重症加護病房，讓陳韋成醫師難忘的診間故事非常多，印象最深刻的是在新冠疫情爆發的2020年，他分享，「當時有位40歲的越南媽媽生第三胎的當天卻出現肝衰竭轉至本院重症加護病房，並發生癲癇、黃疸、凝血功能異常等情況，醫療團隊擔心若持續昏迷超過三天後續恢復會更加困難，這對原本準備開心迎接新生命的家庭將會陷入愁雲慘霧。而且當時我太太也正好懷著我們的第一個孩子，看到眼前的越南媽媽生產後卻進入重症病房，感覺特別不捨，所幸後來在團隊救治下，病人恢復意識且順利拔管，後續進入換肝階段，但偏偏她的先生肝臟條件不佳無法捐肝，醫療團隊不輕言放棄，在國



陳韋成醫師（中）與重症加護醫學及跨領域全人照護同仁合影，團隊齊心合作竭力救治重症病人。（圖片／陳韋成提供）

際醫療中心協助下，聯繫遠在越南的哥哥同時協助相關手續，卻因疫情無法立即安排飛機，當時病人已經在加護病房住院三個月。所幸後來成功由鄭隆賓院長醫療團隊進行換肝手術，一個月就順利返家，至今已經三年，現在這位媽媽定期回診檢查時，看不出來她是換過肝臟的病人，可以工作、照顧家庭，而當時入院生下的寶寶也健康長大，陪著媽媽回診。」團隊的努力不只挽回一條生命，而是救了一位母親，救了一家人！

這位病人的診治過程對他有很多影響，最大的影響就是各職能醫療團隊的重要性，不管是臨床的重症醫師、護理師、呼吸治療師、營養師、藥師和復健師，再擴大到社工師與國際醫療中心的共同努力，甚至是外交部的協助，才能順利讓病人得到即時且完善的照護。看病不只是看一個人，而是要細心放大看到病人的整個家庭，這份使命也成為陳韋成醫師在從醫路上越做越努力的重要轉折。

自己也曾住進加護病房 從醫生變病人發現團隊與轉念的重要

每天在加護病房上演各種生命的故事，充滿了希望與挑戰，而陳韋成醫師自己也曾是加護病房中的病人。他說，「那時候才30幾歲，突如其來的一場病讓我更深刻感受到當病人的心境，生病從來都不是生命中預期的規劃，影響層面也不僅止於自己，還包括身邊的家人，尤其重症加護病房也涵蓋臨終照護範疇，畢竟醫療有其極限。在那一場病之後，我也更能感同身受，除了在醫療的層面竭盡全力後，更要多關注家屬關懷和情感支持等心靈層面。」

那場病不僅讓陳韋成醫師發現「轉念」的重要，也體悟到團隊與教學的重要性。他

有感而發的提及，身為救命的醫生，一旦有天變成需要別人照護時，那該如何繼續醫治病人呢？醫療團隊就像漫威英雄聯盟的英雄們，一同合作充分發揮真正的力量，有句話說得很貼切，一個人走得比較快，但一群人才能走得更長遠。

充滿挑戰的人生不追求完美 只要莫忘初衷、保有一顆Open Mind

陳韋成醫師分享自己在生病時看的一本書《當呼吸化為空氣》，作者是一位天才神經外科醫師，意外發現自己得了肺癌且多處轉移……這本關於最後生命洞察的真實故事，有句話讓陳韋成醫師印象深刻：「你永遠無法觸及完美，但是，你可以相信有一條漸進線，永不停止的往那個方向前進。」

也就是說，其實所謂的完美會隨著不同階段一直在改變，那我們就不要去追求所謂的完美嗎？只要專注的朝認知中可以做到最佳的狀態持續努力，那麼，每個階段就自然而然的往下個階段前進。當遇到困難時，或許可以試著轉念並且莫忘初心，想方法一點一滴改變，就有機會在面對充滿挑戰的臨床疾病時，不斷完成階段性目標。

陳韋成醫師認為，不是現在做得不夠好，而是因為我們不斷求進步，對自己要求越來越高，一路走來真的就像周院長形容的尋求寶物的概念。例如，我們現在做的加護病房戰情室，就是多面項資料整合，面對流程上可能的不足，就想辦法運用新的智慧工具試著達到目標，這也是他期許自己繼續努力與突破的能力。

談到挑戰，陳韋成醫師直言，「挑戰真的是非常多，而挑戰的意義也取決於自己的心態！對我而言，挑戰可能來自於學無止境的知識，也包含如何與同仁一起進步，如

何取得共同認知進而實際運行都充滿挑戰。除了在專業上需要隨時做好準備，轉念也是很重要的關鍵，現在要全方位照顧好病人，醫護人員肯定要學習應用智慧工具，舉例來說，生理監視器情報管理小組跨團隊擬出流程改善，臨床同仁啟動系列處置，以隨時監測病情變化。當我們把心態打開跨入新領域，深入了解新模式對臨床的助益，就能嫁接原有的知識，開啟另一個視窗，這就是轉念的力量。」

做個有溫度的醫生是重要的 縮短彼此認知落差才能醫病又醫心

在重症加護病房中，最常聽到家屬這樣問：「醫生，我們不知道要不要救？」「這樣要插管嗎？但是他年紀好大了，怕插管會不會長期臥床……」看著家人被送進加護病房的家屬都很怕，如果現在不救，萬一人走了怎麼辦？談到這裡，陳韋成醫師認為，做一個有溫度的醫生是很重要的面向，尤其之前自己也曾住進加護病房，更能體會身為病人的不安與恐懼、親屬的各種擔心與顧慮，這就是為什麼前面談到的臨床流程改造是重要的，在智慧工具輔助下，第一線醫生和護理師就能有更多時間跟病人和家屬溝通及說明，這是人工智慧無法取代的，隨著病情變化的每個階段都重新做討論，共同決策找出適合的治療方向。

如此一來，醫療目的不只是「還有沒有救」，重點在現行的醫療處置能不能改善病人現況，了解家屬的期待是什麼，或許是不希望再增加病人在急救上的痛苦，也才能避免無效醫療。在每個階段的共同決策下，醫護人員已經日以繼夜的用藥與照護，當盡力

救治後走到最終階段時，家屬就能理解醫護為病人做出的努力，也才能釋懷，而不會陷入「就是要壓胸救到底」的情境。不額外徒增痛苦，尊重病人進入緩和醫療階段，唯有縮短醫病之間認知的落差，才能落實以病人為中心的醫療價值，不僅救治病人身上的病痛，也讓家屬煎熬的心獲得釋懷。

歲月靜好的背後滿懷感恩 期許當個好醫生也顧好家人和自己

對於接任院長室主任秘書一職，陳韋成醫師非常感謝長官的提攜與栽培，擁有難得的機會從更寬廣的角度參與病患照護和協助同仁，接觸面擴及到社會層面。對內在各個科室間擔任溝通角色，思考如何讓醫院每位臨床醫療人員可以更順利也更有效率的照顧病人，對外進一步鏈接到出院準備及轉診地區型醫療等全人照護服務的層面。同時也很感謝非常多優秀前輩都是他學習的對象，不管是醫療專業、團隊經營概念、人性關懷層面以及住院醫師教學領域，都讓他學無止境、不斷反思與成長。

訪談尾聲，陳韋成醫師也感性提及，越發覺得人生不是要追求所謂的成功，一個好的醫師不僅要照顧好病人，也要懂得照顧好自己和家人，說起來很簡單，卻是一件做起來非常不容易的事情。很感謝太太無私的奉獻與支持，因為她扛起照顧家庭大部分的責任，我才能無後顧之憂，有句話形容得很到位，「歲月靜好，是因為有人為你負重前行。」不管自己扮演哪一個角色，只要專注做好份內工作，同時保有開放的心態，就能擁有轉念的力量，讓自己的人生曲線成為那條漸進線，永不停止的往更好的狀態前進。🕒