



林芳律醫師為國立陽明大學 101 學年畢業公費生，於 108 年 7 月 31 日結束在國立陽明大學附設醫院（與台北榮總聯合訓練）外科住院醫師訓練。當選擇第二階段下鄉地點時，她深刻地瞭解陽明醫學系的核心—「真知力行」，由陽大附設醫院與台北榮總的外科訓練所學習到「真知」，該是實踐「力行」，也就是實際地「解決社會需求」的時機了。因此，她鼓起最大的勇氣及義無反顧的衝動，於 2019 年 8 月份選擇到台灣醫療資源缺乏的偏鄉—台東縣綠島鄉衛生所下鄉服務。

離鄉背井至交通極度不便及各種醫療資源匱乏的偏鄉行醫為一大挑戰。林芳律醫師也曾懷疑自己的學識能力是否能勝任這樣的考驗，在缺乏醫療資源的綠島行醫？多年前嚴重喉部外傷的經歷，卻給了她在偏鄉行醫的勇氣。曾因喉部外傷造成上呼吸道狹窄，接受多次喉部重建手術的林芳律醫師，家中長輩一直擔心傷後的她無法獨立，但在面對下鄉服務的重要抉擇時，她卻選擇在綠島行醫服務。這抉擇，讓家人知道她早已非過去那個躺在病床上無法講話的自己，此時的她是一個擁有豐富學識能力，可以幫助他人的醫師。



台東縣綠島鄉衛生所 (林醫師提供)

此外受到同在離島下鄉服務的友人鼓舞，在離島下鄉的經歷帶給她各種不同的醫療面貌，這是在醫學中心、區域醫院，甚至本島上的小診所都無法體會的。這樣的經驗更能具體實踐陽明大學以服務社會，解決偏遠醫療問題之初衷。



在陽大醫院參與大腸癌手術

懷著理想與勇氣而來，綠島衛生所是島上唯一且最後一線的緊急救護站。因此除了每日的門診需要面對民眾各式各樣的問題，還要負責 24 小時全年無休的急診。對急重症的病人做判斷及處置，以前在醫學中心、區域醫院時熟知於心的診斷過程及檢查，在綠島衛生所全部的過程都要重新思考—綠島有這項檢查嗎？有這個設備嗎？有這種藥物嗎？以及最困難的，病患的下一步該去哪裡？綠島的資源守得住這種

病況的病患嗎？病患需要緊急後送嗎？如果選擇後送，是空中轉診或是海巡隊轉診？空中轉診會出動嗎？又選擇海巡隊轉診，病人撐得過顛簸的航程嗎？深思熟慮的最後，還要看老天爺的臉色，可否給病患及轉診交通單位一個絕妙時機，讓每一位轉送的病患能安全地抵達台東的醫院，接受所需要的治療？這種得不到適切醫療資源的無奈，只有身歷其境的人才能體會。每次的緊急轉診都是時間、路程、和醫療決策的考驗，即便這樣的壓力總是造成失眠的來源，然而能夠在數日後巧遇病患安然又輕鬆地再次出現在綠島機場、碼頭，就是林醫師最欣慰的時刻。

而在衛生所內的護理人員們、一位放射師及一位醫檢師都是林芳律醫師在醫療工作中最得力的幫手，每個人都恰如其分，各司其職，團隊合作。尤其看到放射師及醫檢師在島上的時間幾乎等於是 24 小時隨時待命，只要在島上，無論是飯吃到一半或是凌晨睡意深沉不想離開棉被的時間，放射師及醫檢師都會出現，帶著疲倦的微笑告訴林醫師：「沒有關係有需要就 CALL 我」。他們因對這塊土地的熱愛以及歸屬感，及對綠島的民眾付出，深深感動及影響著林醫師，讓她持續堅守崗位，善盡醫師職責，以專業、認真及踏實的態度服務病患，全心守護偏遠地區民眾健康。



在陽大醫院參與大腸癌手術