

# 醫腳 · 醫心

文 / 蘇錦珮

「在臺灣，治療心臟的人已這麼多，真的沒有差我一個。我少做二十個病人，其他醫師可以接手，但是，治療糖尿病足的人比較少，」臺北慈濟醫院心臟內科醫師黃玄禮五年多來搶救過三百多隻險被截肢的腳，但他淡淡的說，這只是他醫療工作的一部分。在挽救糖尿病足的過程中，黃醫師曾經不只一次問自己，有沒有更好的方法治療患者？在尋找答案的過程中，黃醫師出國取經，也將病患當成自己的老師。

## 不願病人遭截肢 心臟醫師轉護足


在心導管室內，黃玄禮醫師看著電腦螢幕上的X光片，轉頭與身旁的人討論起病患的情況。在臺北慈院服務的五年期間，黃醫師在面對許多足部潰瘍的糖尿病患者時，會問自己，「應該還有更好的方法，不是只有你眼前所看到的這些東西。」

因為單純的希望扭轉病患遭截肢的結局，黃醫師不斷學習提升血管內介入治療的技術，也希望更多醫護人員願意投入這個費時、困難度高但卻是非常有價值的領域，搶救更多糖尿病足患者。



黃醫師提到，他六年多前開始以「冠狀動脈血管擴張術」幫助糖尿病患打通血管，在當時國內，包括技術經驗與設備，都相當缺乏這個領域的醫療資源。「剛開始在起步階段時，除了在國外開會時看到（個案研討），很多小細節看不到。」即使如此，黃醫師不放棄找到可以挽救糖尿病足的方法，他請教從國外來訪的醫師，也將患者當作老師。



 以心臟內科醫師作為糖尿病足治療開路先鋒的黃玄禮醫師，日前在臺灣糖尿病足研討會上示範導管技術。攝影／簡元吉

### 以病人為師 醫病同心互鼓勵

「把病人當 good friend（好朋友），甚至是老師，我很多臨床上的經驗是病人教我的。因為這些症狀出現在病人身上，我的觀察結果可能會在下一個病人受益，」黃醫師說，在他心中，每一個病患都重要。他回憶起曾治療過的一位阿嬤，她在接受心導管手術後仍然無法救回病變嚴重的足部。然而，阿嬤往生後，她的兒子告訴黃醫師，他不僅感謝黃醫師的努力，也盼望母親的治療過程能幫助醫護人員去搶救下一個病人。

「當你血流不通，就好像把腳放進冰水裡面，當血流通了，就好像腳從冰水換到溫水裡的感覺，」黃醫師常用心去體會糖尿病患者因足部血液不循環所感受到的痛苦。因為這份同理心促使他更

積極地透過手術挽救病患的足部，「如果病人好，他們有辦法恢復工作，得到一個健康的身體，那應該是每個人都很高興。」

由於在手術過程中，X光透視是不可或缺的，工作人員與病患會暴露在輻射下，因此黃醫師需要穿上厚重的鉛衣。而早期的血管內介入治療手術時間長達五到六個小時，穿著厚重的鉛衣進行長達數小時的手術在精神與體力上都是考驗。此外，病患在術後病情再度惡化也是醫師必須面對的難題。即使如此，一個想法讓他堅持到今天，「病人會好比較重要。」

### 護足醫療拓荒者 出國進修做先鋒

秉持著當治療糖尿病足開路先鋒、為病患著想的信念，黃醫師在臺北慈院



病患特別前往臺北慈院，感恩黃玄禮醫師的細心，讓她恢復健康。攝影／簡元吉



服務期間兩度自假出國學習國外醫師的技術。他曾經分別在義大利與德國醫院實地參訪學習三個星期。黃醫師在義大利與德國的醫院穿上鉛衣進入心導管室，觀看外國醫師動手術，為國內病患尋找更好的治療方式。回想起在德國學習的那段經驗，黃醫師形容自己是在語言不通的環境下想辦法了解當地的醫療技術。他在跟隨德國醫師開刀時，一邊用心去記他們手術的過程，一邊提醒自己「不曉得他用什麼型號、用幾號的導管，我要趕快去垃圾桶把標籤找出來，找出來後要趕快記在筆記本上，他為什麼這樣用。」在返國後，黃醫師與醫療團隊不僅改良了醫療器材，也將手術的成功率從早期的百分之八十七提升到現在的百分之九十五。此外，血管內介入治療手術的時間也從多年前的

五到六小時縮短到目前的平均一個半小時。

用心去體會糖尿病患者的痛楚、用心去提升治療的技術、用心向病患學習。種種的用心讓黃醫師與臺北慈院醫療團隊挽救了超過三百隻險被截肢的腳，保住了二百四十多位病患的生活品質。黃醫師感謝跨科部門醫護人員的努力，讓他這位「上游工廠」可以盡自己的心力。

在投入糖尿病治療六年多後，黃醫師仍然帶著一份謙沖，希望在臺灣，更多醫院與醫師願意治療挽救糖尿病足，「改變一下其他醫院，其他醫師的想法，並不是沒有辦法。如果這樣的觀念可以普遍的話，臺灣的病患會更有福氣。」