



李翠鳳 醫師

## 人間菩薩 ——我所認識的仁醫沈光漢

文／疾病管制署研究員 李翠鳳（曾任疾病管制局第三分局分局長）

從接到邀稿的那一刻起，腦中便不時浮現沈醫師溫暖又謙和的音容笑貌，而畫面也總停在這裏就自動結束了，我始終沒能提筆振書；我想是還沒準備好去接受這麼一位好醫師、好伙伴已經離我們而去的事實吧！

我和沈醫師結緣於民國 91 年結核病防治業務納入疾病管制局時，他當時是中部結核病防治的臨床專家，也是結核病學術研究的重要一員，而我時任疾病管制局第三分局科長；後來我擔任分局長時，沈醫師也擔任中區傳染病醫療網的副指揮官，算一算，我們一起工作超過十個年頭。這十年，有許多的回憶，透過對這些往事的記敘，我希望能讓懷念沈醫師的所有朋友，特別是他的家人，能得到安慰，

因為他是一個了不起的人！

對於沈醫師在結核病防治上的貢獻，我可以舉幾個實際和他合作的例子。一直以來，台灣地區肺結核病患以 65 歲以上老人為主，對他們的治療方法是否可以更積極的採用「接觸者預防性投藥」來預防發病？這在十幾年前，是結核病專家們爭議的話題，主要爭論點在於藥物副作用可能損及肝功能，此點對老年人更甚，不僅可能危及性命，更容易引發醫療糾紛，是故多數的胸腔科醫師對 65 歲以上老年人之預防性投藥，往往採取保守的態度。但沈醫師不一樣，有一次他對我說：不忍心看到仁愛之家的老人一個個由接觸者轉為發病，卻沒有積極預防性治療。他認為藥物雖可能引發肝炎，

但可以透過積極的臨床監測，可以及早發現及早治療（或停藥）來解決，只要願意多費點工夫，65歲以上的接觸者不一定只能眼睜睜的等著發病。因此，他提出研究計畫，對於中部地區的仁愛之家、養護中心的老人，進行接觸者預防性投藥，其間他帶領研究團隊，嚴密對用藥的老人進行肝功能評估，最後證實藥物副作用的比例相當低，而預防發病的成效遠超過其副作用，這些研究成果對於後來開放65歲以上接觸者預防性投藥的政策，應有發聾振聵的效應。

除了上述案例，沈醫師對於其他族群的結核病防治也不餘遺力，他積極引進國際上成功的檢驗技術及治療經驗，幫助12歲以下兒童及多重抗藥性病患的接觸者預防性投藥，累積許多的實務經驗及著作發表，的確確是功在防疫，是人間菩薩。

還記得有一次參加高雄的防疫活動結束後，我們一起搭高鐵回台中，雖然是多年工作伙伴，但平日沒有機會聊工作以外的事情，那天車上的兩個小時旅程，沈醫師談到家庭和孩子，我依稀記得他臉上驕傲的光芒，掩蓋了疲憊的神態，當下我可以肯定：沈醫師不僅是好醫師，也是好丈夫、好爸爸。

又有一次同行時，我好奇地問沈醫師：每日那麼多求診病人，要做研究、

投稿、指導學生，還要擔任傳染病醫療網副指揮官兼結核病防治諮詢委員，要怎麼平衡自己的健康和生活？沒想到他的回答是：「每日打坐，用功修行」，還分享了他與上師的小故事，我才知道原來沈醫師平日茹素，不單是為了健康，也是一種慈悲。

人們總是說生命無常，不曉得是明天先到，還是無常先到。我在民國101年2月發現癌症，當時我沒有一點恐懼，治療後康復的不錯，便在三個月後回到工作崗位。四個月後又發現縱膈腔淋巴結腫大，這一次「轉移」的陰影籠罩著我，幾番輾轉就醫都令我很不安，幾經思量，一直不好意思麻煩熟人的我，去找了沈醫師，他仔細的檢查，不厭其煩的解釋後續可能的處理，讓我的恐懼感一下子就消散了，這時我才體會到醫病關係的重要性，「良醫」的美名對沈醫師而言是「實至名歸」的。

走筆至此，真有無限感慨！當時治療我的人，卻在半年後也罹癌，一年後離開人世，示現了「生命無常」的課題。無疑的，沈醫師是一位「仁醫」，他不止醫治別人的生命，也沒有忘記追尋自己生命的意義，從這一點來看，我深信他在另一個和他上師相會的世界中，坐在蓮華寶座上繼續著他的修行，我該收起淚水，微笑祝福他。