

防癆典範紀實——索任

中華民國防癆協會業務組長 楊祥麟

索任人稱索 P、索伯伯，是一位愛四處品嚐咖啡、不喜受拘束的醫界前輩，自 1979 年從當時的台灣省防癆局住院醫師開始即投身防癆工作，迄今已約 45 個年頭，期間歷經主治醫師、技正兼主任、副局長、到後來胸腔病院院長，之後於桃園醫院內科師一級主治醫師。退休後的索 P，除了長期擔任傳染病防治諮詢會結核病防治組召集人提供衛福部重大結核病防治政策方向之諮詢與建言外，並實質參與疾病管制署醫多重抗藥困難案例討論，以及多個縣市結核病諮詢小組運作，提供寶貴診療經驗。索 P 提到「為免個案中斷治療及抗藥問題，既然發現個案了，就要想辦法掌握給予追蹤治療，否則可能引生問題」的多次叮嚀，也對追蹤管理系統的設計產生一定影響。

索 P 同時也是馬偕醫院、萬芳醫院、部立桃園醫院等多家醫院的資深顧問，指導並設法解決各級醫護人員在結核病診療上遇到的種種疑惑與挑戰。另外，值得一提的是在花東地區推動結核病防治的一段很長歲月裡，為處理困難疑義個案或後送結核病抗藥團隊事宜，結核病諮詢小組在當地每個月均召開會

議，花蓮部分由時任東區傳染病防治醫療網指揮官李仁智醫師親自出席，台東地區則由索任醫師主持指導，當時的索 P 雖已退休，但是實際上仍親臨防疫最前線，每個月搭飛機到台東二次，以實際的行動支持輔導該縣的防癆業務，著實令人欽佩。

今年在衛生福利部經審查後，核定了 22 名最具貢獻之專業獎章得獎人，其中 2 人獲頒二等、20 人獲頒三等，而索 P 在今年榮獲 113 年衛生福利專業三等獎章，以表彰其投身結核病防治工作 40 餘年，參與制定結核病防治計畫，支援山地與偏鄉醫療服務，致力於編撰診治指引及醫師教育訓練的具貢獻。

頒獎會當日 (7/22) 邱泰源部長感謝所有得獎人，對他們在衛福領域的無私付出與積極投入表示感動，同日並邀請得獎人親友共襄盛舉；期許未來持續與民間攜手，發揮專業智慧保障全民健康福祉，打造健康臺灣。而當日陳前副總統也應邀出席，對得獎人以服務人民為信念的付出表示感佩，感謝他們做一支小蠟燭點燃自己，照亮臺灣；同時鼓勵行政團隊及社會各界團結一心，繼續

為增進國人的健康福祉而努力；邱部長與陳前副總統的嘉勉與期許，是索 P 長期以來在防癆事業上的最佳寫照。

頒獎會當日（113年7月22日）邱泰源部長感謝所有得獎人，對他們在衛福領域的無私付出與積極投入表示感動，同日並邀請得獎人親友共襄盛舉；期許未來持續與民間攜手，發揮專業智慧保障全民健康福祉，打造健康臺灣。而當日陳建仁前副總統也應邀出席，對得獎人以服務人民為信念的付出表示感佩，感謝他們做一支小蠟燭點燃自己，照亮臺灣；同時鼓勵行政團隊及社會各界團結一心，繼續為增進國人的健康福祉而努力；邱部長與陳前副總統的嘉勉與期許，正索 P 長期以來在防癆事業上的最佳寫照。

凡走過必留痕跡，索 P 的更多小故事與事實，在此謹提供與各位夥伴分享。結核病在早年為報告傳染病，非法定傳染病（在1999年透過傳染病防治條例的修法，才改為現行傳染病防治法，同時也納為法定傳染病），但因其初期症狀不明顯，非有經驗的醫師往往會疏漏病例通報，因此結核病通報系統尚未健全，因而肺結核盛行調查成為了了解結核病流行狀況的主要參考指標。自民國46年起台灣地區每隔五年實施一次肺結核盛行率調查；至民國82年時，實施了第八次肺結核盛行調查，調查過

程中所有的胸部 X 光片（小片、大片），均送至盛行率調查中心診斷，當時就是由張忠孝、李培元、索任三位醫師負責確診的工作。

再談一個筆者經歷，這是一個發生在索 P 擔任衛生署慢防局副局長時期。當時慢性病防治局剛從青島西路舊址（位於目前台大兒童醫院旁的機場停車場，緊臨健保局台北分局）搬到深坑不久，約在1997年的一個平日中午用餐時間，時任副局長的索 P，在深坑院址附近的一間西餐廳慰勞病歷資料室同仁（負責醫療、追蹤管理系統、結核病資料統計分析）清理結核病全國資料庫的辛勞。索 P 在用餐閒聊間提醒了應該注意世界衛生組織（WHO）結核病追蹤治療結果的分類與計算，受到他當時的啟發，從此結核病的治療結果計算導入了流行病學世代追蹤概念，並比照 WHO 的嚴謹條件進行治療結果計算，後來疾病管制署也持續將結果出版為年報，供各界參考引用或國際比較。

還有一個可能大家都身歷其境的故事，是關於 SARS 病患的轉院事件，也是一個筆者在防疫工作職場上的親身遭遇：就在 SARS 疫情爆發初期（2003年4月下旬），各界針對如何診斷與防治仍處於相當陌生階段。由於當時 SARS 極高的致死率，使得民眾、衛生機關防疫人員、醫師、護理、檢

驗、櫃台行政等醫院工作者，均處於高壓狀態下，而且當時負壓隔離病床資源上極度缺乏，為了讓此稀少的負壓資源能提供給所有疑似 SARS 及確診病患，因此在和平醫院及仁濟醫院封院當下，在極短的時間內即出清了所有台北市負壓隔離病房住床的結核病患，全數連夜在不犧牲原有照護品質下，轉院遷床至當時署立桃園醫院及台南胸腔病院。但這根本不足以消化各醫院急診疑似 SARS 個案的擁塞問題，持續的不間斷的大量人流，讓感染風險極度高漲，筆者於夜間、半夜亦持續接獲各院緊急電話請求協助調度病床，但雙方通話也往往在哭聲或無耐心情糾葛中結束！在那段非常時期，索 P 就曾在筆者協商請求台北市各醫學中心及區域醫院收容疑似 SARS 個案無果下（事實當時台北市負壓隔離病房均已滿床，並隨時可能爆發院內感染的狀態），接受了疑似 SARS 個案的轉院及診療。同樣類似狀態，在某縣市同樣為署立醫院卻發生在救護車已到情況下，疑似地方首長帶頭拒收及聚集圍堵事件，之後地檢署以「他」字案偵辦，經半年調查後，作出不起訴處分。這一件往事，也讓我從索 P 和其他醫政首長的處事中，體會了人性與仁心仁術這回事。

索 P 早年曾提到：結核病在公衛及醫療的組織重整，對防癆工作絕對

是「轉機」，當然也可能是「危機」；衛生機關可充分運用中央層級的資源和權限，縱向加強中央與地方的合作協調，橫向整合臨床醫療、健保資源、公共衛生單位和社會各階層，可以建構高品質高效率的結核診治網，建立更有效率的病人管理機制，並能兼顧長遠的人才培訓、研究發展和國際參與等工作，期待為台灣的防癆工作開創嶄新的一頁。而危機如何避免轉化呢？這實有賴各界攜手合作，不分彼此，一步一腳印砥礪前行！所幸，在衛生機關防疫人員、醫護、檢驗、資訊及第一線地段負責人與主辦的通力合作下，台灣已度過轉型難關，陸續到位的管理機制與資源，如個案就醫免部分負擔、DOTS 都治計畫、結核病診治諮詢小組、抗藥性結核病照護團隊建立、山地鄉及各項專案主動篩檢的展開、潛伏感染治療穩健的逐步推動、醫院個案管理師的制度、追蹤管理系統的資訊應用等，都對防治工作有著顯著的幫助，也有了具體成果。乃至今日結合健保資源正如火如荼展開的「全民健康保險慢性傳染病照護品質計畫」已正式上路！這也是台灣邁向 2035 消除結核的一塊新的墊腳石。期望我們的典範老師索 P，在交棒傳染病防治諮詢會核病防治組索任召集人後，仍隨時看著、盯著、陪著大家一起邁向 2035 邁向消除結核，共享防癆人的共同願景實現！

參考資料：

1. 衛生福利部慶頒發衛生福利專業獎章及表揚模範公務人員，
<https://www.mohw.gov.tw/cp-6649-79427-1.html>
2. 竹市拒收病患 市長率眾攔救護車，
<https://news.cts.com.tw/cts/general/200304/200304280105321.html>
3. 竹市拒收 SARS 林政則獲不起訴處分，
<https://news.tvbs.com.tw/life/396035>



◀ APRC 亞太年會，索任常務理事分享台灣結核病防治的演變——歷史視角



◀ 立法委員林月琴（左）與本會常務理事索任（右）合影。



▲ 本會常務理事索任 (左) 與衛生福利部常務次長周志浩 (右) 合影。



▲ 本會常務理事索任 (左) 與衛生福利部疾病管制署署長莊人祥 (右) 合影。



▲ 2021年「分秒必爭 結核消聲」記者會，由時任衛生福利部部長陳時中 (左四)、本會常務理事江振源 (左二)、本會常務理事索任 (左三)、結核病醫療照護體系團隊及相關學會團體等專家學者共同進行點燈儀式。



▲ 本會常務理事索任醫師參加長照機構結核防治宣導記者會，強調潛伏結核不傳染，篩檢治療不發病。