

〔專題演講〕

抗疫防癆山海間

李仁智 花蓮慈濟醫院顧問暨胸腔內科專家

文／林芷儀 攝影／孫保源

年會第三日上午課程，由花蓮慈濟醫院李仁智顧問演講「抗疫防癆山海間」。

一九七七年從臺大醫學院畢業的李仁智顧問，在臺灣省防癆局工作近十年，期間曾公費前往美國留學，在紐約醫學中心研習胸部電腦斷層攝影，也到美國疾病管制與預防中心（CDC）學習傳染病防治工作。有感於臺灣東部地區醫療資源缺乏，李仁智顧問在一九八八年選擇來到花蓮慈院服務。

二〇〇三年全球爆發 SARS 疫情，臺灣出現嚴重疫情，多間醫院爆發院內感染，造成多位醫事人員病逝，所幸疫情於半年後結束。李仁智顧問當時承擔衛

生福利部疾病管制署東區指揮官，對於東部地區能平安度過疫情，他心懷感恩。

歷史上的大規模疫病每三十到四十年會出現一次，第二版 SARS 新冠肺炎（COVID-19），比 SARS 有更高的傳染性，李仁智顧問說明，新冠病毒的傳染力更強，關鍵在於病人尚未出現症狀前就具有傳染性，使得疫情難以控制。新冠病毒的防治工作始於二〇二〇年，從年初緊張到年底，當時本土疫情控制得當，因此他在六十九歲高齡退休轉任顧問，將延續十七年的東區指揮官棒子交接給年輕的下一代。其後新冠疫情席捲全球，專家學者針對新冠肺炎很快研發藥物和疫苗，有效減少重症和死亡，如

TUBERCULOSIS IN EASTERN TAIWAN -
AN EXPERIENCE AT A MEDICAL CENTER
東台灣地區肺結核病患的治療結果

Jen-Jyh Lee¹, Rong-Lun Wu², Yeong-Sheng Lee³,

Yi-Chun Wu³, Chen-Yuan Chiang⁴,

李仁智¹ 吳榮倫² 李永盛³ 吳怡君³ 江振源⁴

J Formos Med Assoc 2007; 106:25-30

花蓮慈濟醫院李仁智顧問與
全球人醫學員分享「抗疫防
癆山海間」。攝影／孫保源





台北慈濟醫院趙有誠院長（左）與鄭敬楓醫師（右）送上結緣品，感恩李仁智顧問的精采分享。攝影／陳忠華

今全球新冠疫情已結束，世界衛生組織宣布將其降級為一般流行性感冒處理。

堅守抗疫之外，李仁智顧問真正的專長是「防癆」。二〇〇一年，花蓮慈院成立了三十床負壓隔離病房及結核菌實驗室，與疾管署合作，負責東臺灣的結核菌檢測。慈院也引進最新設備與檢驗方式，加速檢測時間，最快可在兩小時內評估確診。李顧問發現東臺灣結核病的治療成功率為百分之七十一點七，與全臺數據相近，但根據國際資料顯示，採用都治計畫 DOTS (Directly Observed Treatment, Short Course) 的成功率為百分之八十二。因此，他決定在東部地區執行都治計畫，並在二〇〇四年向疾管署申請研究計畫，在東部進行「送藥到手、服藥入口、吃了再走」。結果，治療成功率提升至百分之八十九點三，高於當時全臺和全球的數據。都治計畫成果極佳，疾管署也在二〇〇六年起推行至全臺，成為良好的公衛政策。



李仁智顧問長年守護偏鄉結核病病人並堅守防疫第一線，人醫學員以熱烈掌聲致敬。攝影／孫保源

「預防傳染病，要根絕傳染原。」二〇〇七年，李仁智接手多重抗藥性結核病 (MDR-TB) 的防治工作，一開始，多重抗藥性結核病的治療成功率僅五成。透過都治計畫，親自送藥、確保病人按時服藥，大大降低了病人的失落率，十年來，東臺灣的多重抗藥性結核病新增病例數量大幅下降，治療成功率也穩定在 81.5%。

李顧問分享了幾張珍貴照片，是他帶領團隊深入偏鄉山區的畫面，無論晴雨，他們皆親自送藥、看著病人服藥，因為有許多因病而貧的病人，團隊也關懷病人的生活起居，為窮苦病家送上營養補助，幫助病人順利完成治療。而長期投入結核病防治的無私奉獻，讓李仁智顧問在二〇一五年榮獲第二十五屆醫療貢獻獎。

仁醫典範，退而不休。李仁智顧問現在仍持續看診和教學，他希望將自己多年的經驗與專業傳承給後進醫師，為所有受病苦折磨的人們，帶來希望的曙光。