

[臨床醫師研究之路]

# 全球前百分之二 頂尖科學家座談分享

文／沈健民

二〇二六慈濟醫學年會週第四天，三月五日上午在花蓮慈濟醫院協力樓協力講堂，聚集了慈濟醫療志業七位入選全球前百分之二的頂尖科學家們，包括慈濟醫療法人郭漢崇副執行長、花蓮慈院婦產部丁大清主任、腎臟內科徐邦治主任、泌尿部泌尿腫瘤科江元宏主任和內視鏡泌尿科張嘉峰主任，還有視訊連線的大林慈院腎臟內科蔡任弼主任，

以及台北慈院婦產部陳國瑚主任。他們都是第一線的醫師，同時也是頂尖的研究學者，用輕鬆的座談分享臨床醫師的研究之路。

主持人花蓮慈院研究部馮清榮副主任表示，希望讓更多同仁了解研究不只是學術成果，更是醫療持續進步的重要力量。郭漢崇副執行長分享他研究生涯的起點，是在第三年住院醫師時，



三月五日，慈濟醫學年會「臨床醫師研究之路」座談，邀請慈濟醫療志業七位入選全球前百分之二的頂尖科學家進行分享。左起為醫療法人學術發展室梁淑媛主任、執行長辦公室陳政興主祕，花蓮慈院泌尿部內視鏡泌尿科張嘉峰主任、泌尿腫瘤科江元宏主任，醫療法人郭漢崇副執行長、花蓮慈院林欣榮院長、婦產部丁大清主任、腎臟內科徐邦治主任、陳培榕副院長、吳彬安副院長、研究部馮清榮副主任。攝影／廖文聰



郭漢崇副執行長（左三）認為，臨床醫師若能同時投入研究，能讓醫療視野與層次持續提升。攝影／廖文聰

臺大醫院婦產科的師長說，許多病人開刀後有漏尿和腎水腫的問題，鼓勵他研究看看。在那個沒有網路的年代，郭醫師去圖書館查資料，使用尿路動力學檢查儀，一年內追蹤了一百位病人的膀胱功能，從中觀察、蒐集資料，進而產出人生第一篇論文。郭副執行長表示：「研究不一定只在自己的科內做，如果有老師指導、跨科合作，研究的內容就能更深入。剛開始做研究、可能是為了教職升等或醫院獎勵金。等到論文發表、學術地位提升後，你會更有自信，出國開會演講、發表也能做國民外交。臨床醫師若能同時投入研究，能讓醫療視野與層次持續提升。」

婦產科醫師要接生、半夜也要看急診病人，忙碌的臨床工作怎麼有時間做研究？丁大清主任表示，研究是臨床的延



丁大清主任（左）表示，研究是臨床的延續，目的是解決病人的問題。攝影／廖文聰

續，目的是解決病人的問題，所以他利用臨床之餘的時間來做，選題就從臨床上的問題去找。例如兩年前、小兒科跟他說，最近接生的嬰兒，有很高的比例會住進加護病房。丁主任研究發現是二〇一八年後，引產的比例變高所導致，若是未滿三十九週做引產，就容易出現這個問題。

蔡任弼主任從慈濟大學醫學系第一屆畢業後，在花蓮慈院訓練，考取腎臟專科醫師執照，轉調到大林慈院。因為身處區域教學醫院，一開始做研究的動機是學位和教職，提升醫院競爭力。蔡主任表示，他最珍貴的研究資源，就是他的慢性腎臟病人們。他用「CARES」說明，C是Curiosity，永遠保持對研究的好奇心；A是Ask，從病人與臨床的問題去發想；R是Resource，研究的資源；E是Enjoy，做研究一定要覺得有趣，才能堅持下去；S是Support，包括在場的徐邦治主任等師長，就是他最大的支援。

徐邦治主任幫助許多院內醫師升等，無私奉獻研究題目跟想法，他笑稱自己也是從個案報告開始寫起。在研究路上，他遇到許多貴人，包括就讀醫學科學研究所時的基礎醫學老師，以及其他醫學專科醫師，讓他能進行跨領域合作，激發多元的靈感。做到後面，有人邀請他審稿時，可藉此觀察別人的研究有哪些優缺點，進而學習吸收，都是遇到瓶頸時很好的突破方式。

張嘉峰主任是郭副執行長的學生，他感恩老師帶他進入研究領域。要持續專注在研究上，必須找出自己的研究方向，「題目不會從天上掉下來，剛開始可能是老師給你的，統計數據也是助理整理好的，如果這些細節不了解，根基就沒有扎穩，很快就會無以為繼。」此外，多參加學術活動、多跟人合作，每次的準備都是充實自己的機會；如果

遇到瓶頸，讀研究所也是一個突破的方向。在AI世代，有任何不懂的東西，利用AI查詢和整理，都是解決問題的好方法。

江元宏主任最初的學習基礎是功能性泌尿學，從事臨床工作後，專攻泌尿腫瘤。這兩項專科一個尚文、一個尚武，看似兩種極端，其實在治療上是一體的，更增加了研究的廣度。在醫療資訊迭代飛速的時代，AI可取代許多



徐邦治主任（右一）認為，跨領域合作，能夠激發出不一樣的靈感。攝影／廖文聰



張嘉峰主任（左）說，多參加學術活動、多跟人合作，都是充實自己的機會。攝影／廖文聰



江元宏主任（右）提到培養「鑑賞力」，多參加國際會議、多跟好老師、多看多聽。攝影／廖文聰

整理的工夫，這時應該培養自我「鑑賞力」，多參加國際會議、多跟好老師，多看多聽。

研究上遇到瓶頸怎麼辦？陳國瑚主任舉例，如果是為期一年的研究，做了三、五個月做不下去，他會給自己一週或半個月的「跳脫期」，先去做別的事，或是看別人的論文、找同儕討論等，也許在臨床工作中，甚至是睡不著時，會想到新點子，能夠跳出原本的框架，讓問題迎刃而解。

座談最後，醫師科學家們分享如何讓研究之路更為順遂。徐邦治主任說：「臨床醫師最重要的資源，就是你的病人。」丁大清主任常鼓勵自己求知若渴，不同凡「想」、要跟別人想的不一樣。江元宏主任提醒年輕醫師，不要給自己太大的壓力，論文順利寫出來很好，如果不行，至少可以提升醫療品質。張嘉峰主任提到，「如果有任何突發奇想，用 AI 可以把它與你正在做的事情連在一起。」



大林慈院蔡任弼主任（右上）與台北慈院陳國瑚主任（左下），透過視訊連線分享心得。圖／學發室提供

蔡任弼主任自學生時代至今都在打籃球，愛打球的人，即使受傷還是想打，他以此比喻做研究要覺得「有趣」，培養興趣、隨時記下點子，才能做得長久。陳國瑚主任認為，研究就像是過隧道，剛進去時一片黑暗，看不清方向、也不知道要走多久，只要夠堅持，就能看見美好的風景。郭副執行長以花蓮慈院舉例，從論文投稿、英文文法修改到出版費用，都有獎勵金補助，醫療法人也努力爭取經費，促成跨科、跨院及院校合作，並籌辦《慈濟醫學雜誌》，鼓勵大家建立自己的研究之路。

花蓮慈院林欣榮院長總結，院內致力營造友善的研究環境，無論是哪個職類要升等，或希望發明癌症新藥、拯救生命，都有許多專家可以協助研究。全球前百分之二的頂尖科學家們，也是一步一步累積上來的，大家加油！