

## 百年願景

陳志鴻 理事長

民國一百年的開始，我要衷心的感謝大家對學會（TSOC）無怨無悔的付出與支持，TSOC 是一個由全國最優秀的醫師共同組成的民間學術團體，對外代表台灣在醫療領域的軟實力，對內展現我們對台灣人民健康照護的硬功夫；本人有幸能在這歷史關鍵的時刻，透過 TSOC 的平台和各位會員先進溝通理念並化為行動，在新的一年伊始之際，除了向各位拜個年外，我向大家承諾，未來的一年一定比去年更好，大家一定會以身為 TSOC 的會員為榮。

近年來心臟醫學日益精進而且更加細專科化，介入治療已帶來新的改變，“內科外科化，外科內科化”。但是我們更要時常提醒自己，面對病人一切回歸基本面，要看病人而不是只看病；先成為一位好醫師，才能

成為好的專科醫師；是一位好的專科醫師，才可以進一步成為出色的次專科；假以時日必能修得正果成為對社會有貢獻的專家。同樣的道理，一位優秀的心臟外科醫師應該先具備有充實的心臟學知識，再配合優質的手藝，才是病人之福。外科如此，內科系更當如此；一位傑出的血管介入或心臟電燒專家，如果心臟學的素養脆弱又不能與時俱進的話，對病人而言不僅不是福氣，有時卻是災難的開始。TSOC 的重要任務之一就是要在這樣子的理念之下，深化專科醫師的養成教育並持續為之永不懈怠；更希望在細分化成各次領域的過程中，既廣且深的心臟醫學（CARDIOLOGY）是我們對自己和病人永遠不變的硬基礎。

## 從溫故以知新到化危機為轉機

(心臟外科學委員會) 陳瑞雄 主任委員

### 前言

進年來，由於醫療儀器、藥品的進步與心血管介入性治療之盛行，導致心臟血管外科手術案例之遽降與疾病嚴重度之遽增，而心血管外科醫師因開刀待遇欠佳又常需背負醫療糾紛之風險，此雪上加霜之窘境導致現今心臟血管外科醫師之養成不易與就業之環境日益艱難。有鑑於此，本屆心臟外科委員會乃規劃在未來兩年之間進行以下會務：

1. 與“胸腔心臟血管外科學會”合辦聯合甄審考試。一次考試及格後，兩會各自發證，來減少學員考試之負擔以及各種人力、物力、與時間之浪費（今年已進行第一屆聯合甄審考試由胸心外學會承辦；明年第二屆聯合甄審考試將由本會承辦）。
2. 為提升心臟血管外科醫師對臨床案例之基本處理能力，特別邀請大師級之前輩針對各種常見手術案例於心臟學會年會期間講解基本技巧、易犯錯誤之陷阱（2011年之主題為：“辦膜性心臟病與先天性心臟病”，而2012年之主題為：“冠狀動脈心臟病、葉克

膜、與大血管疾病”）。希望藉由手術成果的提升來增進心臟病患之福祉並加強心臟內科醫師建議病人開刀之信心。

3. 對於新知與新的技術之探索，也同時於地方醫學會或年會期間以 Symposium 或 Live Demo 之方式邀請國內外大師或學者來指導研習。
4. 對於心血管外科手術之保險給付不合理部分，進行數據之收集與成本之分析。希望結合大家的意見後，經由學會的窗口與給付單位爭取合理的待遇提升以改善心血管外科醫師之工作環境，從而避免心臟血管外科醫師之斷層。

### 後語

本屆心臟外科委員會承蒙 陳理事長厚愛寄予重任，希望全體委員及所有會員共同盡心盡力以無私奉獻的胸襟，來完成此艱鉅之使命，以不負理事長及全體心臟學會會員之付託。