

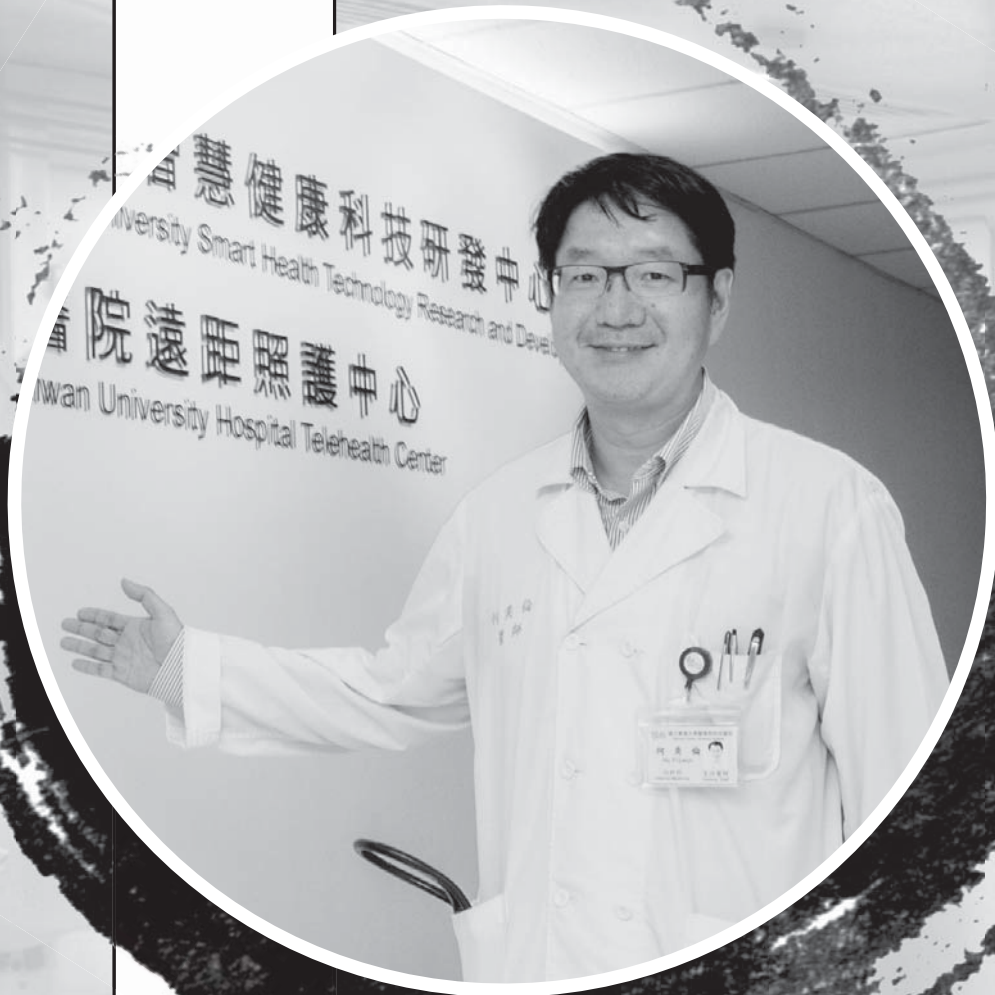
# 跨領域思維 發展醫療創新

何奕倫 老師

## 小檔案

- 系 所 醫學院醫學系內科
- 專 長 內科學、心臟學、心律不整、心臟衰竭、遠距照護
- 教授科目 內科學、內科臨床實習、醫學研究專題討論、病理生理學
- 學 歷 國立臺灣大學醫學系醫學士  
國立臺灣大學資訊管理研究所高階經理人管理碩士 (EMBA)  
國立臺灣大學臨床醫學研究所醫學博士
- 經 歷 臺大醫院心臟科主治醫師  
臺大醫院心臟衰竭中心主任
- 現 職 臺大醫院遠距照護中心主任
- 榮譽紀事 國立臺灣大學教學優良教師 (三度獲獎)  
臺灣遠距照護傑出貢獻獎  
智慧醫院整合型專案獎  
第四屆國家產業創新獎——創新菁英獎 (一般個人組)  
國立臺灣大學教學傑出教師

臺大出版中心  
NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY PRESS



採訪撰稿／杜兆倫  
攝影／楊文卿

臺大出版中心  
NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY PRESS



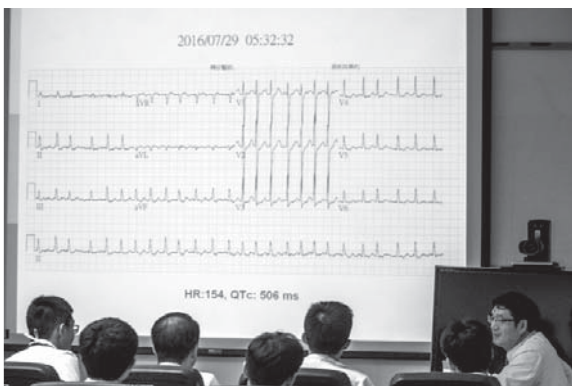
何奕倫長期與管理學院、電機資訊學院合作，因此不論在教學和臨床實務上，經常運用跨領域的概念教導學生，以提升病人的服務品質。

醫師的專業可以不只是一名醫師，也可以跨足管理、電機資訊領域，進而發展出創新醫療技術。「他是個真正的通才。」臺大工管系副教授黃崇興，曾經如此形容臺大醫學系內科教授何奕倫。

何奕倫的專業是心臟血管內科，但他不僅具有資訊管理EMBA的背景，也了解電機資訊領域。這使他在行醫和教學時，可以進行跨領域的多面向思考。這也是他在教學中，非常重要的理念。

「老師在內科各個領域都有涉獵，在臨床案例上更有整體性思考，很厲害。」臺大醫學系七年級的李鵬道說。

蔡明璋是從長庚醫院到臺大醫院待訓的醫學系七年級生。他表示，在心臟內科看到病人胸痛，一般會直覺想到心臟方面的疾病。但何奕倫會要他們不要局限於心臟，因為也有可能是腎、肺等其他器官，出現類似症狀的疾病。「他希望我們想得夠深、夠廣，再一個個去排除，找到可能的病因。」蔡明璋說。



何奕倫和學生討論心電圖。（楊文卿／攝影）



## 創立遠距照護 獲國家肯定

書櫃上擺著數個獎座，有經濟部頒發的國家產業創新獎、國家生技醫療產業策進會頒發的國家新創獎等，何奕倫笑著說：「獲獎的大都是跨領域項目。」這些獎座證明了他從醫療跨足其他領域的成就。以曾獲國家產業創新獎的遠距照護中心為例，便是醫療結合資訊科技的成功案例，成功降低了醫護員額，卻又能提升醫療品質，改善患者病情。



■ 遠距照護讓何奕倫獲經濟部肯定。(楊文卿／攝影)



■ 何奕倫的遠距照護有國家品質保證。(楊文卿／攝影)

臺灣在二〇〇三年爆發嚴重急性性呼吸道症候群（SARS），許多人擔心感染疫情，對醫院避之唯恐不及。「重症病患該怎麼辦？」何奕倫心裡想。當時在臺大醫院指示下成立心臟衰竭中心，該中心病患都是屬於重症患者。

「阿嬤你有吃藥嘍？」何奕倫以一句簡單的問候開始，在病人居家期間以電話關懷方式，提醒病人吃藥，關心排尿狀況並控制體重。後來他發現這樣主動關懷病人的方式，可以改善病人預後情況，讓病情控制得更好。

隨著二〇〇六年後資訊科技的發達，病人可以在家自主量測心電圖、血壓、血氧、血氣與血糖，於是何奕倫向臺大醫院申請計畫。他與臺大電機資訊學院、工學院的老師合作，結合原先的電話訪談服務，再加上病人提供在家量測的心電圖、血壓、血氧、血糖等數據，進行居家遠距照護模式的開發，並在二〇〇九年成立遠距照護中心。

何奕倫說，他雖然是醫療背景，但念EMBA資管課程時，經常跟許多管理學院、電機資訊學院的老師溝通；因此在教學理念和臨床實務上，會用跨領域的概念去教導學生，希望藉由不同領域的串流，提升病人服務品質。何奕倫認為，醫療應該「以病人為中心」，而不是醫院為中心。隨著遠距照護中心設立，照顧病人有了觀念上的改變，他使用以病人為中心的觀念教導學生。



■ 遠距照護中心人員問候病患情況。（楊文卿／攝影）

臺大出版中心  
NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY PRESS



■「給病人希望」是何奕倫的教學理念。（楊文卿／攝影）

## 行醫的價值：給病人希望

何奕倫引用文學巨擘莎士比亞的一句話：「The miserable have no other medication but hope.」（希望是治療不幸的唯一良藥）。何奕倫表示，現行健保體制下，醫院的營收是來自於病人看病時的費用。也就是說，醫院的利潤是來自於病人的疾病。「如果醫院讓病人更健康而得到利潤，是否能讓醫病關係更和諧？」何奕倫心想。因此，「給病人更健康的希望」也成了何奕倫行醫和教學的核心價值。

何奕倫教導學生，在看病過程中要以實證醫學的角度，尋找鼓舞病人的治療模式，讓病人能從醫護人員身上得到適切的希望。「如果病人沒感受到醫護人員的溫暖與希望，吃藥也不會達

到完整的療效。」何奕倫說。

身為臺大醫學系教授，何奕倫自有一套教學方法。他坦承要指導這一群優秀的學生，心理上也會有壓力。但是他認為一個思路再清楚、頭腦再優秀的人，一定也有盲點。於是何奕倫在課程中加入了「設計思考與盲點」。

臺大出版中心  
NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY PRESS

設計思考的概念是來自管理學院，讓學生透過同理心發現疾病的問題所在，並思考各種解決問題的方案。設計思考的過程中盲點產生時，何奕倫就利用這個機會與學生討論，讓同學們學習用不同角度去看事情。

### 設計思考課程 挑出學生盲點

何奕倫在上課時，會丟一些邏輯上似是而非的題目給學生思考，他發現學生常常掉入題目設下的盲點陷阱。「醫學系的學生有時僅從單一角度思考事情，執著於固定觀點，沒有做到全面思考。」何奕倫說。

何奕倫舉例，正常心電圖由第一胸前導極至第六胸前導極的QRS，正向波幅會越來越大。於是他拿了一張波幅越來越小的心電圖，測試學生的反應。學生都是以傳統心肌梗塞的觀點回答，卻忽略了右心人的可能。「為什麼沒有考慮心臟位置可能是偏右？」何奕倫說，如果用病人心臟在左邊的判讀原則來解讀，學生往往不容易找到答案。

在心電圖講解中，有些同學就承認有盲點。何奕倫表示，很多學生都在背哪一張心電圖圖形對



■ 何奕倫與學生進行病例研究。（楊文卿／攝影）



臺大出版中心



■ 何奕倫和學生討論X光圖。(楊文卿／攝影)

他向學生說《倚天屠龍記》裡面角色有上千人，但是可以自學武功者只有張君寶、張無忌跟西域少林火工頭陀三人。他問學生：「你覺得你是那個可以自學武功的奇才嗎？還是要到少林寺達摩堂和羅漢堂進修呢？」學生聽了之後點點頭，表示聽懂老師話語背後的道理。

何奕倫說，他希望學生都能到課堂上課，因為很多臨床知識沒辦法透過書面傳達，醫學系學生

應哪個疾病模組，卻未先去想心電圖呈像的原理。所以這個例子教導學生，心電圖判讀必須抽離既定的背誦模式，換成電氣傳導與記錄導極的方法來理解。

蔡明璋表示，學生診斷病例時，很容易被盲點卡住；但何奕倫總能提出精闢意見，點出問題所在，「我們常會照著學到的知識角度看病人，卻忽略臨床上有很多例外，所以老師常提醒我們不要慣性直線思考。」蔡明璋說。

「學生都很棒，但你要讓他們知道他們有盲點，他們才會好好上課。」何奕倫說。由於醫學系流行「共筆」，學生彼此間分享上課筆記，因此容易會有學生缺席課堂，自己念共筆。曾有學生問何奕倫：「如果我回家看共筆就可以，為什麼要聽你上課？」對此，何奕倫有個非常有趣的回應。



跟老師上課的過程中，老師的神情、講話音調、步態，都能給學生一點省思。譬如老師沉思時，學生就知道這臨床病例很難，所以老師才會陷入思考。如果不來臨床上課學習老師看病，「你怎麼知道這個病例挑戰大還小？」何奕倫說。

## 百篇論文融會小說 助學生記憶

在藥學研究所授課時，何奕倫也將創意發揮在備課上。在一門教導治療高血脂的課堂上，由於學生需要理解的論文多達一百多篇。何奕倫明白學生負擔很大，於是他將百篇論文和著名小說融會在一起，幫助學生學習。

美國作家丹·布朗的《天使與魔鬼》，是何奕倫很喜歡的一本書。於是他將論文研究的四種降血脂藥物名稱，分別套在小說中的四名主教身上。隨著主教在故事中殉道，就代表該藥物研發失敗，故事中最後的第四個主教成為教宗，則是代表該藥物的研發有未來性。何奕倫表示，編成有趣的故事是為了讓同學理解，藥物有很多研發過程是必須回顧的，才不會犯錯。

何奕倫授課時，會在下課空檔放一首音樂劇 *Jekyll-and-hyde*（變身怪醫）的歌曲給同學聽。「*Jekyll-and-hyde*」在英文經常被提到，意思是形容一件事有善惡兩面；如同很多藥物出發點是要解決人的問題，卻存有副作用。何奕倫認為學習藥物時，不能只強調好的一面，也要理解副作用的一面，所以想到可藉由這首歌，讓學生去記住這一件事。

## 鼓勵多元思考 給學生求知壓力

身兼醫師和教授兩種身分，何奕倫認為，行醫和教學兩者有一定差別。行醫是要帶給病人希望，教學是要給學生一點求知上的壓力。何奕倫表示，行醫不要讓病人有壓力，要給他恢復健康的希望；但教學時，他用「啟發學生」四個字，來形容跟學生的互動。

何奕倫會丟很多案例讓學生去思考，「這就是鑑別診斷過程中的壓力，我不會馬上告訴你答案，因為沒讓你想過一遍，你找不到正確診斷。」何奕倫說。

「老師上課時不會只講課本上的知識，會用引導式思考跟你做討論。」李鵬道說。在這種上課氛圍中，何奕倫的學生享受跟老師互動的過程。何奕倫說，學生在這樣的溝通互動過程中，才能把自己想法和主動元素帶進去。他認為醫學系學生都有思考精神，對於啟發式、觸類旁通式的教法比較能接受。

何奕倫鼓勵學生要有跨領域思維，多元思考解決問題的方法，他認為醫學院學生應該跟臺大其他學院跨領域合作，可以從不同領域中獲得啟示。在臨床醫學總論中，何奕倫負責教授跨領域的「機電生理的新發展與遠距醫學」課程。何奕倫說：「希望我在臨床體會到跨領域思維一事，能讓學生明白為何如此，並因此發展更多元的思考空間。」



■ 騎自行車是何奕倫的興趣，至今已環島兩次。（楊文卿／攝影）