

# 強烈使命感 選一條被需要的路

方啟泰 老師

## 小檔案

系 所 公共衛生學院公共衛生學系／流行病學與預防醫學研究所

專 長 傳染病流行病學、內科感染症臨床醫學

教授科目 流行病學原理、流行病學原理：資料分析、臨床流行病學、傳染病流行病學數理模式

學 歷 國立臺灣大學醫學系學士  
國立臺灣大學臨床醫學研究所博士

經 歷 臺大醫院主治醫師  
國立臺灣大學公共衛生學院助理教授  
國立臺灣大學公共衛生學院副教授

現 職 國立臺灣大學公共衛生學院教授  
臺大醫院主治醫師

榮譽紀事 十大傑出青年  
臺灣感染症醫學會傑出研究論文獎  
青杏醫學獎  
國立臺灣大學優良導師  
國立臺灣大學教學傑出教師（二度獲獎）

臺大出版中心



時間：105年8月8日

採訪・撰稿／楊雅棠  
攝影／楊文卿



不論是作為醫師、學者抑或教師，方啟泰都有為社會盡一份心力的強烈使命感，這也是他對學生們的期許。

走到公衛大樓五樓流行病學與預防醫學研究所，一進入方啟泰教授研究室，只見他隨即拿出兩張小紙條，非常有條理地畫著像心智圖一樣的線條。

這是方啟泰為了這次訪談準備的大綱重點，包含他的研究方向以及對學生的期待等；一如他平常上課的方式，課堂開始前列出學習目標，並先抓出課程內容的核心概念，再用新聞事件和實例將傳染病的因果脈絡講述清楚。

## 掌握核心概念 故事引導學習

從二〇〇七年到公衛學院擔任助理教授開始，方啟泰教學至今已滿十年，主要教授「臨床流行病學」和「傳染病數理模式」等課程。「我開學前通常會看修課學生名單，了解他們的背景，盡量用他們熟悉的例子去做說明。」他說。

方啟泰的課程強調理論和實務結合，由於流預所學生主要來自三種不同的背景：醫師等醫事人員、疾病管制署或衛生局防疫人員、生物統計專長等學生，因此他會因學生實際面對的實務狀況，

舉相近的案例並解釋原理。

研究所大多是小堂課，方啟泰會事先提供文獻讓學生閱讀，到課堂將原理要點講完之後，針對設定的題綱，讓學生上台發表意見。他認為，透過互動不僅可以提升學生的專注力，也能夠藉由討論激發學生的思考。

除了在流預所授課，方啟泰也負責醫學院大學部「流行病學」的教學，修課學生主要來自醫學、牙醫及藥學等系。醫學院因為修課人數眾多，通常是在大講堂使用簡報上課，只能點前排學生回答問題；因而比較常用課後作業或分組上台的方式進行，無法像研究所的小班制教學。

對此，方啟泰說：「大學部的教學目的是建立基礎觀念，因此針對大學部授課會講得比較具體，每一個原理都會用一個故事或是新聞事件來帶。」方啟泰認為，講課就和演講一樣，一定要了解學生的需要，醫學或藥學系的學生本身課就比較重，能夠分配在這門課的時間也不多，只能盡力激發他們的興趣。

## 實務經驗 嘉惠學子

藥學系大三的黃昱嘉，曾經修過方啟泰與其他老師合開的「流行病學」，覺得這門課很像是在教研究方法。她說：「老師講話很清楚，邏輯前後順序是由淺入深，幾乎是聽過就可以把概念

弄懂。」

黃昱嘉印象最深刻的是，方啟泰上課都會從疾病的歷史脈絡講起。像是因為戰爭入侵，造成瘟疫傳播等故事，讓大家一起開始能夠很輕鬆地進入主題。而上完較艱深的核心內容後，他最後常會回到臺灣在地的經驗，加深學生的印象，以增進學生對流行病學應用的認識。

一起修課的李柏憲也補充說：「方老師曾參與SARS的防疫工作，在傳染病流行病學課程上，他就會提到SARS防治的實務經驗，讓我們知道如何應用。」

雖然方啟泰上課常採用故事舉例的方式，帶領學生由淺而深地進入流行病學領域，但他上課卻從不諱眾取寵。曾經有學生在教學評鑑上寫：「老師都不像補習班會講笑話」；方啟泰當時看到後，真有欲哭無淚的感覺。他說：「我是教大學，不是教補習班。」

「老師，你下次會試著在課堂上說笑話嗎？」當被



■ 二〇〇三年臺灣爆發SARS疫情，方啟泰擔任專責醫師。（方啟泰／提供）

問到這個問題，方啟泰馬上正色說：「我不會為了迎合趣味，故意搞笑。我會維持不沉悶的上課氣氛，但不會刻意營造笑點。」

## 選擇一條被需要的路

除了學者和老師兩種角色外，方啟泰的另一個身分是感染科醫師，也因而他能在課堂上舉出珍貴的實務經驗，讓學生受益良多。二〇〇三年臺灣爆發SARS疫情，臺大醫院臨危成立專責病房，當時在臺大醫院感染科擔任主治醫師的方啟泰，責無旁貸地負起防治SARS的緊急醫療任務。

當時他與張上淳等感染科醫師，仔細地從臨床觀察中推論SARS兩階段致病機轉假說，並以此為基礎制定標準化的SARS治療策略。期間方啟泰率領醫療團隊共照顧了七十例以上感染的民眾，除了二名由和平醫院轉入的病患，因年老及另有重大慢性疾病而不幸過世之外，其餘都順利康復。當初之所以選擇感染科作為專科，方啟泰說：「我想選一條被需要的路」。他表示，當年選科時，其他科別已經有許多前輩在努力，感染科則在張上淳醫師的帶領下剛成立兩、三年，正需要人力投入，於是他毅然加入感染科的行列。

他也提到，感染科大多是處理細菌或是病毒引發的疾病，相對其他科別來說，病因都很明確。他認為，找出病因給予適當的治療，才能根治疾病，不只是延長病人的生命而已。「我喜歡追求根

本的原因，如果我們能發現疾病真正的原因，才能真正降低疾病的發生。」方啟泰說。

找出病因並加以阻斷疾病的發生，正是流行病學研究所的宗旨。由於感染科原本就多在處理細菌或病毒引起的傳染病，方啟泰當醫師的時候，便常針對傳染病研究，包括病原體、致病機轉甚至傳染模式等等。二〇〇七年時，剛好流行病學研究所（現合併為流行病學與預防醫學研究所）有教職缺，方啟泰爭取到這項教職。現在他的工作包含教學和研究，雖然還在看診，但比較是扮演諮詢的角色，針對較棘手的病患，方啟泰會和其他醫師進行會診。

## 推動愛滋防治 不遺餘力

在實務上，只要是和細菌、病毒引起的疾病，幾乎都和感染科有關。除了過去的SARS疫情，包括結核病、愛滋病等，都是感染科醫師的守備範圍。其中，愛滋病（HIV感染）和克雷伯氏菌是方啟泰主要的研究領域。

至於為何會以HIV（human immunodeficiency virus，人類免疫缺乏病毒）作為研究興趣，方啟泰提到一段工作經歷。一九九七年他在臺大醫院接受完感染科專科訓練後，不能馬上成為正職的醫師，便先在醫院內的愛滋病防治中心，擔任專案醫師。

「愛滋病一旦做下去，就是要一直投入。」方啟泰表示，愛滋病現在已經是慢性病而非絕症，



■ 方啟泰長期投入臨牀愛滋病患的照護，並承接世界和平婦女會的愛滋入班衛教計畫。  
(方啟泰／提供)

因為透過藥物能夠有效控制愛滋病毒，並且可以降低傳染率。他除了對病患進行投藥治療，由於對愛滋防治的使命感，更承接了世界和平婦女會的愛滋入班衛教計畫。

方啟泰表示，目前我國通報愛滋感染病例最大宗來自年輕族群，二〇一二年甚至發現新北市有三名國中生感染愛滋，其中最年輕病例為十三歲的國一男生。這顯示病例可能更早就已經發生不安全性行為，國中階段的校園愛滋防疫是刻不容緩的。

二〇一四年開始，世界和平婦女會在每年暑假都會辦理種子教師培訓工作坊，培訓一百多個大專生，到新北市約三千個班級做愛滋入班宣導，提供青少年正確的衛教和篩檢就醫資訊。方啟泰作為主要的培訓教師，不但要向種子教師們介紹愛滋疫情現況、傳播途徑和正確的防治觀念，由於受訓的種子教師們未來要直接到班級裡面對國中生，他也會和大家討論愛滋常見的問答，並邀請曾就讀師大的流預所學生來傳授帶班技巧。



方啟泰也因長期投入臨床愛滋病患的照護，在二〇〇四年榮獲十大傑出青年的肯定。

## 培養學生社會使命感

不論是作為醫師、學者抑或老師，方啟泰都有為社會盡一份心力的強烈使命感，這也是他對學生們的期許。剛入學的研究所學生來尋找指導教授時，方啟泰都會和他們面談，了解他們的研究志趣。更重要的，他也會和學生討論，如何發展成真正對社會有助益的研究題目。他認為，帶領學生完成具有社會重要性的研究，不論是大學專題或是碩士論文，這些經驗都能讓學生們更有自信，也能夠讓他們對社會更有使命感。

考量到研究領域的相近性，方啟泰的在職



■ 方啟泰期許學生，養成為社會盡一份心力的強烈使命感。（楊文卿／攝影）

研究生只收感染科醫師或疾病管制署的官員，方啟泰鼓勵他們將手邊的業務，例如結核病、肺炎等發展成論文題目。一方面利用研究結果，更有效地推動防治業務；另一方面，透過對其他疾病的研究，可以看到傳染病更完整的面向。

應屆學生則通常是做H<sub>2</sub>O的傳播模擬，對實驗有興趣的學生則進行克雷伯式菌的研究。方啟泰強調，希望學生們做的研究都有延續性，因為學長姐做完的研究往往會冒出新的問題等待被解決。

「會不會有一天沒有題目可以做？」

方啟泰一聽到這個問題笑著說：「除非H<sub>2</sub>O消失。」只要疾病還在的一天，方啟泰認為就還有未竟之功，直到疾病完全消除為止。