

EMBA做公益

文：王麗娟
圖：李慧臻

三心加三意 心臟病不漏診

在交大EMBA鍾惠民執行長、曾世憲學長及班代蔡爾斌學長的支持下，2011年9月底，交大第十三屆EMBA（13E）完成了為新竹市舊社國小一、二年級共450位學童進行心臟超音波義務篩檢的任務。這讓交大EMBA不僅是事業、財富、知識及同學友誼的串聯平台，更成為貢獻服務及回饋社會的重要基石。

↓ 交大第十三屆EMBA（13E）學長陳豐霖醫師呼籲：心臟超音波是安全且非侵入性的檢查，每個人都應接受檢查，瞭解自己的心臟結構。



「確保心臟是否健康，每六年檢查一次是必要的！」

社團法人台灣先天性心臟病關懷協會理事長，同時也是中山醫學大學附設醫院先天性心臟病科主任陳豐霖醫師指出，一般人的錯誤觀念，總以為先天性心臟病是遺傳性的，其實不然，每個人的得病機率相同，唯有透過早期篩檢，早期發現，才可以減少許多悲劇的發生。

新竹義診，EMBA公益創舉

陳豐霖醫師長年呼籲大家應該重視並了解孩子及自己心臟的健康狀況，其熱情感染與他一起就讀交大EMBA的師長與同學，大家對他成立台灣先天性心臟病關懷協會，從事從根本的觀念宣導及公益活動，

↓ 舊社國小演講圖片

給予最大的支持。

交大EMBA執行長鍾惠民教授曾對陳豐霖醫師說過，交大EMBA學長姊應該秉持善盡企業對社會的責任(Corporate Social Responsibility, CSR)的觀念，發揮各自的專長，並串聯成有效率的平台，彼此合作，來做「對的事」。

在鍾惠民執行長、曾世憲學長及班代蔡爾斌學長的支持下，2011年9月底，交大第十三屆EMBA(13E)完成了為新竹市舊社國小一、二年級共450位學童進行心臟超音波義務篩檢的任務。這讓交大EMBA不僅是事業、財富、知識及同學友誼的串聯平台，更成為貢獻服務及回饋社會的重要基石。



這回新竹市的義診篩檢之後，發現20位學童有心臟異常，除了接受進一步治療外，關懷協會還為病童辦理健康衛教講座，希望能讓政府、學校及家長，重視先天性心臟病的預防與治療。

陳豐霖強調，這項義診篩檢活動只是開始而已，在鍾惠民執行長的推動下，交大EMBA未來將結合更多的社會中堅份子，共同服務及回饋社會。陳豐霖說，這就是交大EMBA最獨特之處。

陳豐霖說，他最大的心願是，希望大家都能接受心臟超音波檢查，包括胎兒、學童到成人，若有問題，只要早期發現，就能早期治療，確保全家人的健康。

檢查不太花時間，有些企業已與台灣先天性心臟病關懷協會聯繫，為企業員工進行心臟超音波篩檢的健康檢查。



一位醫生的終生志願

學生時代：充實醫學知識及技術本能

陳豐霖從高雄中學畢業後，進入國防醫學院醫學系就讀。畢業後進入小兒科，開始學習兒科醫學，歷練完整的兒科醫學教育。回想求學時代，陳豐霖說，紮實的學習，包括在外科學習見識到外科醫師的緊密思考及果敢決定、與病魔搏鬥的喜樂哀傷、內科學的淵博知識及邏輯推理、仔細找出病處，給予適切治療，啟動了未來從事醫療服務的動力。因此唯一的意念就是把自己應該具備的技能磨練好，且精益求精。

強項：小兒心臟科

外科醫師在手術台上，立即果敢的決定及戰勝病魔的喜悅，最令陳豐霖羨慕並思效法。大學醫科生的入門學科－「大體解剖學」，尤其是心臟部分，更是陳豐霖醫師的強項。

←交大EMBA邀請台灣先天性心臟病關懷協會為新竹市舊社國小450學童心臟健康篩檢義診。參與該公益活動者包括（上排左起）殷金生、唐儉敏、新竹舊社國小楊錫濤校長、新竹許明財市長、陳豐霖醫師、交大EMBA鍾惠民執行長、詹良文、楊雅期、王台英、張美珠、新竹舊社國小沈金玉會長。（下排左起）周冠印、王丕棟、曾世憲、張炳棟、郭聰益、曾戴弘。

先天性心臟病不是遺傳性疾病

陳豐霖強調：先天性心臟病不是遺傳性疾病！很多人都誤以為「先天」就等於「遺傳的」，以為家庭中沒有人有先天性心臟病下一代就不會得先天性心臟病，殊不知事實上這個疾病每個人都有機會得到。「先天」指的是在母親懷孕之時，胎兒在母親腹中因心臟結構發育的延遲，即產生了心臟結構上的問題。

而先天性心臟病的種類繁多，而臨床表現多樣化，治療上最重要是要能夠早期發現它，且發現之後要規畫好的治療方法。陳豐霖強調，

必須幫病人做到有效的治療，不能只發現一個問題就解決一個問題，而要系統化，找到最好的解決方法。比如說開刀，是要從左胸進去開刀，右胸進去開刀，或是正面進去開刀，都要事前按照病人客製化，不是每個人都一樣？心臟科的醫師正扮演了計劃者的角色，要規劃好再配合外科的開刀，才能得到更好的結果。

推動胎兒篩檢，成立關懷協會

正因為先天性心臟病來自於胎兒就發生異常，為了推動胎兒篩檢，陳豐霖醫師成立了台灣先天性心臟病關懷協會。他尤其感嘆在弱勢家庭，不僅醫療資訊較為匱乏，且孩子的父母在

↑台灣先天性心臟病關懷協會重要推手，左起曾戴弘、曾世憲、張作良、王丕棟、交大EMBA鍾惠民執行長、陳豐霖理事長、張炳棟、王文鎮、張堯竣。



身心居家各方面的情況可能都較為不佳，外在環境會影響胎兒心臟的健康，如果父母每天忙於工作、熬夜、抽菸，在此情形下受孕的胎兒，異常的機率當然會比較高。

「至少要在資訊平等下，讓這些家屬知道胎兒的心臟是值得重視的，而且藉由治療就可以救這些小孩子一輩子的未來」，陳豐霖強調。所以台灣先天性心臟病關懷協會致力推廣醫療資訊，讓媽媽、爸爸知道這個疾病是可以藉由早期注意，甚至來早期診斷，早期治療，讓孩子得到更好的結果。

三心加三意，推動正確觀念

台灣先天性心臟病關懷協會積極倡導「三心三意」的醫療觀念。何謂「三心三意」？

「三心」指的是三個檢查心臟的最佳時機。第一個時機是還在娘胎裡的時候，約莫是懷孕十六週到二十四週之時；第二個時間是出生後六週內的新生兒早期篩檢，第三個時間點就是進小學之後及每六年一次心臟健康檢查。而因為有些疾病是會隨著年紀而變化的，所以大家需每六年再做一次心臟的篩檢。

「三意」是防治先天性心臟病三個觀念的提醒。第一個便是陳豐霖再三強調的先天性心臟病不是遺傳

而得到，呼籲大家要有病識感；第二個觀念是先天性心臟病的外在表現是多樣化的，易造成誤判；第三個最重要的便是只有早期診斷早期治療才是最好的防治策略。



↑台灣先天性心臟病關懷協會推動公益，獲得許多人大力支持，圖為西北扶輪社慶生會，左起黃授經、廖大江、陳豐霖醫師、鄭旭宗、紀崇文、陳錦龍、紀崇文夫人。

陳豐霖也說明，正因先天性心臟病的外在表徵很多樣性，而且心臟結構就像二棟兩層樓併在一起的房子，它有相通的地方，有各自單獨的出口，在檢查上光靠一般的聽診及觸診是沒辦法百分之百觀察到的。應該借助有效的診斷工具來協助，他建議心臟超音波這種沒有輻射威脅，非侵入性的檢查是可以反覆操作，是個有效的檢查工具。每個人都該去檢查，瞭解自己的心臟結構。



▲澳門僑生衛祖怡（坐者）經手術治療先天性心臟病後，在媽媽、表姊和醫師陪同下，快樂歡慶重生。（馮惠宜攝）

新生健檢揪隱疾 女僑生迎新生

馮惠宜／台中報導

「原來都是因為這個病，讓我從第一名變補考生！」十八歲的澳門僑生衛祖怡去年來台就讀大學，在新生健檢中意外發現有先天性心臟血管畸形，經手術治療，她才發現自己注意力無法集中、身高遠不如同儕，都是隱疾所致。到台灣求學讓她找回健康與學習力大躍進，媽媽誓言回到澳門要好好宣傳「台灣真好」。

漂洋過海求學，外地學生可以感受不同地區風土民情，但對衛祖怡來說，體會最深刻的是台灣醫療水準。身形瘦弱的她，小學、國中經常是班上第一名，但隨年齡成長，她再努力，考試時經常還是腦袋空空，甚至必須補考，去年她申請到中山醫學大學就讀聽語系，新生入學時學校經心臟超音波檢查，發現她罹患先天性心臟病「血管環」，心臟主動脈扣住食道、氣管，食道、氣管被勒得只剩「一線天」。

一開始衛媽媽認為「有這麼嚴重嗎？」、「只是爬樓梯會比别人喘嘛」，詢問澳門醫師也不以為然，但衛祖怡回憶成長歷程發現自己的確與眾不同，不僅每次流感都中鏢、抵抗力超差，吃東西只能吃軟不吃硬，吃得慢又少，她最在意的是明明很用功，成績卻不理想，為找回昔日競爭力，最近她說服媽媽在中山附醫接受手術治療。

術後衛祖怡立刻感受到人生充滿希望，現在終於可以大口咬食，不再感覺喉嚨卡住，加上整天都感到精神奕奕，她發下豪語，這學期要拚第一拿獎學金。她也說，如果能夠更早發現、早治療，她相信自己身高一定不會只有一五五公分。

↑一名僑生與血管環共同生活了18年，開刀後找回健康，十分感謝陳豐霖醫師（左一）及郭樹民醫生。

篩檢的重要與必要

篩檢不僅可以早期發現早期治療，陳豐霖還提出一個案例。有個小孩施打流感疫苗兩個月以後開始出現喘的情形，且很不幸後來產生心肌擴大症狀。而當他們去申請理賠卻沒有通過，理由是認為心臟可能以前就已經有病了。這讓家長很困擾，因孩子以前並沒有症狀。如果在這個預防注射之前，他曾經做過心臟的超音波檢查，至少還能有個資料，知道自己的心臟是不是健康，這樣對病童對家屬也可以有個保護。

血管環未診斷率，高達99.9%

「長期反覆性感冒、食慾不振、嗜睡、注意力不集中、睡眠障礙、打鼾」，以上這六大症狀，可能是血管異常所引起的（病理上稱為血

管環），但非常容易被忽略。陳豐霖強調，血管環未診斷率，高達99.9%，想了解自己是否有血管環的問題，一樣只要進行心臟超音波檢查，就可以得知。

六年來，中山醫學大學附設醫院的先天性心臟病科團隊為中山醫大的每位新生，入校後接受一個三十秒鐘的檢查，從脖子就可以看到心臟出去的血管有沒有異常。

陳豐霖醫師指出，在這六年裡總共檢查了約一萬名新生，一千個裡面差不多有十六個學生被篩檢出毛病。

其中，有位澳門僑生檢查後發現血管環的問題，她的氣管和食道被一個血管完全扣住，直到18歲來到台灣，藉由新生入學檢查發現後，原來頭暈及頭痛，還有考試成績逐年退步，無法考上澳門大學，身材瘦小是因為這

個病所造成的，媽媽陪同至中山醫院接受手術，開刀後，已恢復正常健康的生活。也才體驗到大口吃東西神奇的感覺，頭痛及頭暈也不再發生，而最神奇的是，學習成績突飛猛進。如今這名僑生不但獲得澳門四年全額獎助金，回到澳門後並能享有公職。所以先天性心臟病不是孩童的專利，每個人都有機會得到，而不知道被疾病所苦，唯有早期篩檢才是防治先天性心臟病最佳的方法。

這位僑生在感謝陳豐霖的信中說，「真的是『心臟超音波檢查』解開了謎底，我十分後悔為甚麼沒有早一點發現病症，如果能夠早一點發現的話，我就可以再長高一點，高中的成績單也不會滿江紅，歌也可以唱得比現在好……感謝醫師團隊幫助我剷除掉這個纏繞著我十八年的枷鎖」。

陳豐霖醫師欣慰的說，看到小孩子的未來能因此改變，享受他美好的人生。這就是作為醫師最大的回饋了！

最小的病人：36週出生女嬰

2002年，一名廿四歲的陳姓孕婦妊娠36週做產檢，意外發現胎兒心臟中連結至肺部的肺動脈瓣膜完全封閉堵死，並已出現心臟衰竭，經緊急剖腹產出，出生後五小時立即

↓ 超音波檢查出胎兒心臟結構有問題，陳豐霖為36週出生女嬰做完整心導管擴張術，挽回小生命。

中國時報 91.4.30 21版

錄紀小最紀年創

術張擴管導心動 嬰女生出週36



馮惠夏/台中報導

胎兒肺動脈閉鎖，出生後面臨極大的危險。廿四歲陳姓孕婦在懷孕六週做產檢，意外發現胎兒心臟連至肺部的肺動脈瓣膜封堵死，已出現心臟衰竭，緊急剖腹產出。醫師立即進行心導管擴張術，不但挽回一命，小女嬰更成為國內接受完整心導管擴張術中年齡最小的患者。

「第一，這名女嬰的肺動脈瓣膜閉鎖，導致胎兒心臟無法將血液輸送至全身，小寶貝出生後，「正當呼吸」，僅得做兒心臟超音波篩檢，提早發現治療。讓小寶貝平安出生。」

陳大宏由台南回彰化老家待產，在員林林德醫院產科產後發現胎兒心臟異常，轉介到中山醫大附設醫院兒科心臟科。小兒心臟科主任陳豐霖醫師發現，胎兒右心房擴大、右心室發育不全，住肺部的肺動脈完全閉塞，導致心臟血流異常，還沒出生，連結左右心房的肺動脈孔就提早閉合的現象，情況危急。

陳豐霖說，這種先天性心臟病合併肺動脈閉鎖症，胎兒在懷孕中隨時可能「斷了氣」。出生後也會立即發生呼吸、發紺症狀，80%的嬰兒一歲前會死亡。臨牀治療第一打聽，省下手續好，尤其是在肺動脈閉鎖還沒「長根」前，可以心導管擴張術「打通」。省下手續好，省去手術的麻煩。

陳大宏回台說，得知孩子罹患重度的先天性心臟病，猶如天崩地裂，在等量產後接受治療，孩子就可以和正常人一般。她在上週五接受剖腹產，產下一名體重一千六百公克的男嬰。出生五個小時，立即接受心導管擴張術。

小女嬰順利出生後，呼吸窘迫，出生五個小時，立即接受心導管擴張術。成功的肺動脈瓣膜打開，肺動脈血流恢復正常。出生五小時後，接受完整心導管擴張術，也成為國內接受完整心導管擴張術年齡最小的患者。後她已穩定期追蹤，應可做其他孩子一樣健康成長。

肺動脈閉鎖是罕見的先天性心臟病，肺動脈繫介於右心室和肺動脈之間，控制著肺動脈血流。肺動脈閉鎖會使右心室的血液，不致打入肺動脈，長期會引起右心室衰竭，增加右心室前腔壓力，甚至右心室破裂。傳統的治療方法是手術，目前已有閉鎖的肺動脈瓣膜，將特殊的導管置入，放於瓣膜的狹窄處，而後將氣球擴大，同時也將瓣膜撐開而達到治療的效果。

(攝宜惠攝)

索橋小鎖閉脈動肺

↑ 超音波檢查出胎兒心臟結構有問題，陳豐霖為36週出生女嬰做完整心導管擴張術，挽回小生命

進行心導管擴張術，不但挽回一命，小女嬰更成為國內接受完整心導管擴張術中年齡最小的患者。

為這名提早出生的嬰兒動手術的，正是陳豐霖醫師。而能夠救回這條小生命的關鍵，正是產檢時，心臟超音波及早發現了胎兒的問題。這也是胎兒心臟超音波篩檢的主要目的，早期

發現疾病，安排治療措施，提高治療成果，減少死亡。

報考交大EMBA

身為醫學中心附屬醫院的醫師，每天有做不完的醫務與緊急救護，在診間、病房、開刀房以及科內的醫療指導之間忙裡忙外，從未有過歇息地經歷了近三十年的醫療生涯之後，是什麼樣的契機讓陳豐霖醫師看到了交大的EMBA，進而報考就讀？

交通大學自成立EMBA以來，培育出無數傑出的企業界領導者，讓每天忙碌的陳豐霖醫師停下腳步思索目前的醫療界需要改革之處。報考當時分析自己決定就讀交大EMBA的

主要原因有三：

（一）醫療專精的知識不再只是醫師的興趣(interest)，是否可轉為效率及產能。

（二）健保醫療給付的改變，要如何創新才能達到有價值效率(cost-effectiveness)以適應健保環境的變化。

（三）瞭解電子(IT)產業界快速運轉原則與醫界傳產的慢速轉變的差異，找到適切回應方法。

陳豐霖說：「就讀之後親友們似乎都發現我的確『質變』了。甚至陳豐霖的太太在他畢業之前問他說：「畢業以後，你怎麼辦呢？」可見交大EMBA對陳豐霖的影響之大。

陳豐霖強調，在交大的學習過程中

↓ 交大EMBA第十三屆同學，到美國柏克萊大學進行學術交流。



，每位授課教授都不吝於把最「專精」的知識與智慧教導給同學。交大EMBA與國外及他校EMBA相比，不僅提供教學經驗豐富及企業極具有豐富經驗的師資，其中更包括學費低(low cost)、差異化(differentiation)，以及獨特性(unique)，讓他受益良多，此外，更提供「物超所值」的售後服務。

精緻課程加上一流師資

所有的專業知識在精緻的課程安排下，讓陳豐霖大開眼界看到另一個世界，一流的師資如劉大中教授的經濟學啟動了世界經濟觀、劉助

教授的「易經規則學(Algorithm)」，歸納出企業經營的行與象，及「圈地」要與「力」相稱的哲學，也就是說公司的規模要與本身的實力相襯不要過度膨脹而招致危險。而王淑芬教授的會計學，更是讓陳豐霖這樣一名沒有上過會計課的醫師，很快就學會了看財務報表。

交大EMBA執行長鍾惠民教授的財務規劃案例研討，藉由分析企業財務管理優劣差別，學習企業營運管理。碩二上學期課業負擔最重，但更重要的是，課程中老師精闢的教導，讓每個學員都捨不得錯失任何一分鐘的上課時間。

↓ 陳豐霖與父母親合影



喜愛小孩的可愛天真及自己不勝酒量，讓陳豐霖醫師不敢選擇外科，而選擇了小兒科。小兒科中的小兒心臟科，是心臟結構異常的學科，十分需要對大體解剖學的知識，及對外科手術解剖學的深切認識，是兼具內科及外科的學科，剛好與自己想從事的科目相符合，所以選擇小兒心臟科。

談到貴人，陳豐霖十分感謝帶領他進入小兒心臟科的恩師，現任高雄榮總兒童部主任謝凱生教授。他說，恩師不僅提供無數病例的知識，同時也傳承自己累積多年的治療經驗。陳豐霖說，他覺得更重要的是恩師的「身教」，那種視病如親，敬業奉獻的精神，讓陳豐霖在日後行醫的過程獲益匪淺。



↑ 陳豐霖醫師銘記恩師謝凱生教授教誨，在專業之外，更視病如親。



↑ 到國外參加研討會

呼籲篩檢：推動心臟病防治

先天性心臟病，雖然不是因家族遺傳而得病，但90%以上與外在環境的多種因素有關。經過多年的臨床經驗及累積十年的學童篩檢經驗，陳豐霖決定更積極地投入先天性心臟病基本觀念的宣導，以及醫療公益的推動。

他認為，唯有對大眾不斷倡導正確的觀念，使大家重視篩檢、預防在先，才能減少悲劇的發生，也才能使下一代更健康。

為了喚起大家對心臟健康的重視，陳豐霖奔走設立了台灣先天性心臟病關懷協會，並投注熱情大力宣傳「三心加三意」，成了防治先天性心臟病的重要心法。

對於教「運籌管理」的韓復華教授的課，陳豐霖說：「我一定要好好介紹一下韓教授，以免以後的學生乍聽他要求嚴格就被嚇跑而沒選他的課。其實韓教授的商業模式分析及產銷人發財的供應鏈運用，一再地告訴大家，要明白確認顧客所在(focused customers)且創造更好的價值給客戶。

陳豐霖說，韓老師的課太重要了！老師的課引起他內心很大的震盪，讓他努力思考「我要如何提供病人物超所值的價值」，以產生「差異化」及「獨特性」。此外，朱博湧教授及許祿寶教授的策略管理學，藉由企業成功案例分析商業模式(Business model)及策略的運用方法，再加上專業知識的補充及各行各業學長姊的經驗，令他大感茅塞頓開。

家人支持、同學力挺

交大EMBA上課時間都在假日，但對於平日上班每天都晚上10點才下班的陳豐霖來說，就讀交大EMBA，讓家人相聚的時間瞬間縮短。幸好父母親、妻子及兒子都在精神上給予陳豐霖最大的支持。陳豐霖相信自己在交大EMBA的質變，對他未來的人生、事業、知識，都將發生不可計量的正向改變。

同學精彩、堅定情誼

陳豐霖特別提到他班上精彩的同學，大家都是商場上成功的佼佼者，如瑞卿的M to M (machine to machine)論點，快速切中要點的評論，立即獲得研華科技劉克振董事長的認同；文治、宸志、本寧、紹灝及兆柱等精闢的實務見解及分析都是課本中得不到的。能與這些精英的同學同班學習，陳豐霖說：「我真是幸福呀！」

家住台中的陳豐霖，每次上課都當日來返，滿滿一大疊的高鐵票，就是他勤勉上學的證明。由於台中組的同學分散四方無法共乘上課，因此常藉由上課研討及聯誼加強彼此情誼。而多位家住新竹及台北的學長姐也常在下課後，自願載陳豐霖去搭高鐵回家，同學情誼濃厚。

陳豐霖說，讀交大EMBA不是為了拿碩士文憑，雖然台中新竹在往返上有些許困難，但與所學及與同學建立的深厚情誼等收穫相比，簡直太值得了！友聲