

承先啟後，薪火相傳

耳科 主任 杜宗陽

首先要感謝院長及蕭部主任委以重任，也很高興有這個機會接任耳科主任，為耳科的行政業務及將來發展貢獻自己的經驗、精神與時間。

耳科是一個有優良傳統的部門，民國 73 年時耳鼻喉部為發展業務分成耳、鼻頭頸及喉頭頸三科，獨立執行服務研究教學工作。那時連副院長剛由德國進修回來，帶進最新的中耳炎及膽脂瘤手術經驗，耳科很快成為國內首屈一指的中耳手術重鎮之一。我記得民國 78 及 79 年我還在當住院醫師時，耳科只有一位科主任及兩位主治醫師，卻有開不完的中耳手術。住院醫師已經可以在主治醫師指導下完成第三型鼓室成型術。而且病患多到常常有病患打電話來抱怨已經登記了好幾星期了，為什麼都還沒有電話通知來住院手術？當時連副院長順利建立耳科在中耳手術的權威地位。接著陳正熹主任於民國 82 年接任耳科主任，也奠定了耳科前庭功能檢查及眩暈病患診斷檢查治療的基礎。蕭主任於民國 83 年接任耳科主任，蕭主任是小兒耳鼻喉科專家，也拓展了耳科的領域成為耳科及小兒耳鼻喉科。蕭主任對小兒中耳炎及耳內視鏡有獨到的見解，也發表了權威性研究報告，因而拓展了耳科的臨床領域。同時蕭主任也積極帶領耳科同仁參加國內外學術研討會，參與國內外耳鼻喉科公共事務，擔任過耳鼻喉科醫學會理事長，也舉辦過兩場堪稱世界級的耳鼻喉科醫學會，一場是 2006 年台灣耳鼻喉科醫學年會，一場是 2009 年台日耳鼻喉科醫學年會。這些耳鼻喉科公共事務參與成績，讓國內外耳鼻喉科學界對台北榮總耳科刮目相看，認為耳科除了服務病患及研究教學外，也有很好的行政協調能力。耳科將來當然要在前輩建立的基礎上繼續發揚光大，很難說超越，但一定要維持及發揚這些優良的傳統。

耳科前輩們刀開得好，病患治療效果好。常是手術治療完成就痊癒了，病人也很少需要再住院。再加上疾病型態改變，及其他醫院的競爭，這幾年耳科的佔床率都未如人意，也讓蕭主任及耳科主治醫師們頭痛不已。因此如何有效提升佔床率是耳科全體工作伙伴，包括主治醫師、住院醫師、聽力師及護理師同仁必須努力的當務之急，每個人都有可以盡力之處。也感謝蕭主任在升任部主任，百忙之際，仍繼續維持在耳科的門診及住院手術，一起為耳科的業績及佔床率打拚。

中耳炎及膽脂瘤的手術仍是耳科住院病患的主要來源，耳科在連副院長及蕭部主任的教導下，已有很好的基礎，並也能發揚光大。我也從事經耳道微創性中耳炎顯微手術及乳突腔碎軟骨塊填塞法多年，有不錯的治療成果。這是必須維持

並保持領先的領域。我們也要密切注意可植入式助聽器發展，一旦技術成熟，必須積極投入。此外黃啟原醫師及廖文輝醫師對成人聽障耳鳴及聽力篩檢有多年獨到經驗，應繼續深入開發耳鳴聽障新領域及治療方式。王懋哲醫師甫自美國史丹福大學進修顱底手術歸國，已經開始與神經外科合作，已有很好的手術成果。國內顱底手術的專家不多，是必須參與及積極開發的新領域。除此之外，耳神經學的研究及創新治療是我們有待強化的一環，希望年輕的主治醫師或資深住院醫師能積極投入，不出兩三年必能有成果。