



緣起

臺大醫院駐院醫學科主治醫師曾御慈，因酒駕車禍遇害，雖發揮醫者大愛精神捐贈器官遺愛人間，但大家對於她的驟然離世，仍然感到無盡的不捨與哀傷。在此同時我們也深深意識到酒駕肇事對於台灣是個嚴重的社會問題；每年造成數千人傷亡與上千個家庭破碎，雖然政府已經將酒駕肇事的刑責提高，但仍需有完整的事前防範措施與徹底改變酒後不開車的風氣，才有可能真正達到防止酒駕，這是要長期持續推動倡議。因此我們想結合社會力量，將各領域的意見整合，以專業的非政府組織(NGO)永續經營模式，成立台灣酒駕防治基金會。

這篇文章，集合了柯文哲教授、科內同事和筆者這兩個月以來的心得感想，讓大家知道曾醫師在臺大醫院內親切送暖、照顧重症的動人事蹟，以及夥伴們齊心合力，為她圓夢奔走，期能減少台灣酒駕肇事以及推動器官捐贈的點點滴滴。

事件發生最初五小時紀錄簿之一：柯文哲教授的真情告白

星期二晚上 11 點，我還在辦公室改作業。總機轉來警局之電話，我的部門的曾醫師車禍被送進亞東醫院，情況危急。警察尚未聯絡到家屬，所以先通知台大醫院。我衝出醫院搭上計程車趕到亞東醫院急診處，嚴重頭部外傷深度昏迷，臉部腫脹變形，已經插管，右手及右大腿骨折。電腦斷層顯示：腦部嚴重挫傷水腫、後腹腔出血。因血壓持續不穩，只好直接推進手術室進行手術止血。因為我都來了，亞東醫院外傷相關醫師幾乎傾巢而出，首先剖腹探查找到出血點予以止血，雖然後腹腔仍有大量血塊，但判定大致止血，血壓可維持，所以接著開顱手術。鑽開頭蓋骨時，神外醫師說：腦壓很高。我說顱內壓測量導管先進去。當我看到螢幕上的數字超過 70 mmHg，心裏一沉，知道腦壓太大大勢已去了。望著一房間的醫師、護士，手術台上躺著的你連腹部傷口都還開著。我只能在心裡說：孩子，原諒我。老師盡力了，但是我沒把你救回來。

御慈醫師，32 歲，臺大醫院急診後送病房主治醫師，照顧這個醫院傷病最嚴重的病人。她是感染科醫師，也負責愛滋病人的長期照護。在這個功利自私的社會中，一個願意奉獻自己去照護社會最弱勢病人的好醫師，在過馬路時，被一個酒駕闖紅燈的人開車撞死！再多的責難，又有何用？也挽回不了她的生命。天啊！我們還要讓這種悲劇繼續發生嗎？

事件發生最初五小時紀錄簿之二：不敢相信到院前心跳停止(OHCA)的是我的好同事

當 5 月 28 日晚上十點多，曾醫師在土城交流道附近被小客車撞擊發生嚴重腦傷，在十一點多送到亞東急診時呈現 OHCA，急救數分鐘後恢復自主循環(ROSC)，電腦斷層發現腦水腫很嚴重。亞東急診部主任由曾醫師的隨身名牌知道她是台大創傷醫學部主治醫師，因此用臉書簡訊緊急通知我，經過再三確認，我也趕緊回報柯教授(以下簡稱柯 P)，而他也剛從警局那裡接獲通知，立刻決定動身親臨前線，到亞東急診了解她的狀況。

據柯 P 說明，當時發現有腹膜腔室症候群(abdominal compartment syndrome)，亦發現有後腹腔血腫，先將腹腔打開減壓止血。接著測量顱內壓(ICP)超過 70mmHg，亞東神外蔡翊新醫師和柯 P 一起研商對策後，開顱手術沒有進行，因為腦腫得很厲害，腦壓太高已超過血壓，大腦無法灌流。術後轉到外科加護病房已是次日清晨兩點，當時用高劑量強心藥物注射下，收縮壓勉強維持 85-90 mmHg，腦壓仍舊很高。那時候殷切守候在開刀房外的，除了家屬之外，也有洪健清教授和感染科的同事們，希望上天可以眷顧這位好醫師。

後來將曾醫師送到外科加護病房觀察，由柯 P 向曾醫師先生及其母親告知病情，我第一次看到柯 P 艱難地說出：「明天的事情，明天再說.....」由於仍有許多謎團未解，其後蔡醫師和我，和先生及母親召開第一次家庭會議，解釋車禍時腦部受到撞擊旋轉力量，大腦發生水腫而非形成血塊，一切得盡人事聽天命，在未來廿四小時的重要關頭，不要讓曾醫師再受太多痛苦。直到清晨三點鐘筆者安撫媽媽情緒後到離開外科加護病房為止，她都還沒脫離險境，而家屬從警察局筆錄中得知有目擊證人，詳細案情在當下仍未明全貌，有待進一步調查。

御慈醫師在我們團隊是溫暖且非常親和的美女醫師，在專業、人緣及醫病互動方面也都是有口皆碑。今夜返家後我真的無法入眠，祈求上蒼保佑我們的好醫師，在這段人生的旅途中能夠解脫自在，不要受苦。說真的，大家都有革命情感，除了繼續面對明天的挑戰之外，我想著明天一大早上班就要告訴同事們，一起為她集氣，要好好為她虔誠祝福！

事件發生一週後的器捐之夜：守候在開刀房前，希望能夠圓滿曾醫師的大願

隨著時間一天天地過去，曾醫師身體器官的功能逐漸衰退，這時候家屬希望她能夠轉到熟悉的台大醫院繼續照顧。這時已約莫是事件發生後一週，同事們得以抽空到加護病房為曾醫師加油打氣。還記得那時曾醫師協助規劃的 7A 病房即將在 6 月 3 日開始啟用，由樹主任帶領大家前往探視。主任那時握著曾醫師的手，要她好好放心，我們會一起克服艱難，善盡醫者職責，用心守護每一位生命，永不止息！話才說完，我的兩行男兒淚已經沾濕衣襟，這是令人難忘的時刻，想起楊泮池校長的教誨，他希望醫師們要有利他的胸懷，腦中於是浮現出要獻給御慈醫師的讚辭：「御守天使心，慈醫利他行！」

當時曾醫師的先生祥川對她非常不捨，但想起多年前在她還當住院醫師時，曾到花蓮慈濟醫學中心的靜思堂參訪，那時候兩人聊著對未來的規劃，也聽曾醫師說故事。她說在慈濟的大體老師稱為無語良師，這些大體捐贈者的心聲，感動著無數年輕醫學生的心：「寧可在我身上錯劃千刀，也不可對病人錯劃一刀。」而要為無語良師進行解剖前，醫學生們在半年前就要分組做功課，去了解老師們的生前行誼事蹟。最後在學期大體解剖結束之後，要護送老師們火化入殮，並將老師們的名字登錄在大捨堂中。

祥川記得愛妻說過的話，因此當了解到腦死已無法挽回時，勇敢地決定讓曾醫師做器官捐贈，將大愛遺留在人間。筆者記得在事件發生一週後，所有器官捐贈相關的醫療程序都已完備，曾醫師的恩師張上淳教授帶著大家在開刀房前向她道別與致敬。那一晚剛好也是筆者的值班之夜，在安頓好病房的病人後，已經是晚上十一點，我也到開刀房前，陪著祥川、他們夫妻的朋友們，五個人共同為她守夜。

那一晚的漫長守候，其實也是五個不同背景的人交換人生經驗，記得曾醫師朋友談到防治酒駕文化的構想時，我才了解亞洲已有成功的經驗，在嚴刑峻法之外，還是有一些配套措施可以考慮！日韓兩國防酒駕的具體措施，比如說南韓的代駕制度非常成熟，配備 GPS 設備，要查驗身分證件，從首爾到仁川 70 公里只要花 1000 元新台幣〔韓幣 50000 元〕。日本的便利商店〔全家、7-11〕，

買得到解酒飲料之外，還能買到領帶、上班套裝〔含內衣褲、襯衫〕，讓在膠囊旅館過夜（一夜休息 1800 元台幣）的醉酒客，方便休息。此外，在東京和名古屋等大城市裏面，辦公大樓裡面的停車格很少，只有社長和公務車的車位，所以喝醉酒之後，就算是晚上 23:00，吐得亂七八糟，也要等候公車或搭捷運回家，從源頭杜絕酒駕開車的可能性。坦白說，現在的出國考察，很少去看 22:00-02:00 的醉客保護措施。而且太太大多反對先生應酬勸酒喝掛，另一方面，現在景氣不佳，男人鬱卒時以酒澆愁的紓壓機制，常常不足為外人道也。

在眾多制度中，南韓的代駕制度，可行性極高。現在輿論大聲疾呼的嚴刑峻法，可能帶來相反效果，大家都知道一台車那麼貴，酒客喝完酒會冒險酒駕，就是因為要回頭來開車的代價太高！曾有酒客碰到臨檢，把鑰匙丟到草叢裏面，去上完廁所後接受臨檢，警察搜身查不到鑰匙硬拗。

經歷了那一個晚上的腦力激盪，成立酒駕防治基金會的構想逐漸萌芽，祥川也明確的告訴我們，**除了酒駕防治之外、關懷弱勢與照顧重症病人，也是曾醫師的心願**，他提醒我們要腳踏實地來規劃，不可虎頭蛇尾。剛好柯 P 在科內會議時，也多次表達要為愛將在人間完成一件有意義的事情-改變台灣的酒駕文化，雖然現在才要開始做，但永遠都不嫌遲！

後來因緣際會，筆者應邀到花蓮慈濟大學，為慈大醫四同學上典範學習課程，講的題目就是「器捐大愛與腦死判定倫理議題」，上課前和慈濟大學王本榮校長談起成立酒駕防治基金會，請他擔任發起人之一，慨然應允，他提到台大的楊偉勳教授也很關心御慈，勉勵我們要推動就應以大愛無私的精神來做，如海納百川，廣納社會賢達來參與。其實台大醫學院、醫院和全台各地的醫界師長們，對於御慈醫師的受難都很不捨，大家也在不同的專業領域內，默默給我們支持。其中有一位擅長詩文且熱心公益的蔡秀男醫師，在臉書上寫下了莊嚴的詩句，幫我們基金會籌備小組同仁加油打氣：

無常因果人生戲，酒後開車釀悲劇
用心守護救眾生，慈悲喜捨度群倫
忍辱精進不止息，謙卑敬虔齊祝禱
御守大愛天使心，慈醫利他菩薩行！

事件發生兩週後大家在感控諮詢上頓失所怙：感念行醫充滿熱情的福爾摩沙天使

曾醫師以感染管控見長，在專科護理師眼裡，她是不折不扣的「感控狂」跟「抗生素狂」。像是病房裡乾洗手沒了會唸，隔離衣沒了也會唸，醫護人員沒洗手也會唸，抗生素打太快也會唸，隨便濫用抗生素更會唸，她對於任何細節都非常用心；任何可能的感染源，都要追根究柢。印象中病房曾有一位失智的阿嬤，不肯讓家人拍痰，曾醫師親自去做示範，結果居然被她狠咬！但曾醫師沒吭聲，也沒閃躲，直到最後手臂流血，才淡淡的說：「妳可以不要咬了吧！」曾醫師無與倫比的責任感，激發了團隊的熱情，因為她是行動派，想到「馬上」就要去做！

不論是門診、查房或是照會，每一個病人她都細心對待，尤其她所開立的愛滋門診，會配合病人的時間和隱私需要來約診，每個愛滋病人都要看個 20 分鐘，兩年下來，她的好口碑，讓大家都豎起大拇指。當專科護理師們和其他科部意見相左而感到挫敗時，她會說：「不要氣餒，妳做得很好！想清楚提前問報告可能會改變醫療決策，不管對方是誰，都要問到報告！」簡短的幾句話，道出了曾醫師以病患為中心的思考模式，也提醒了大家要為病患做最好的選擇。

現在御慈醫師離開我們已經兩個禮拜的時間，大家發現要開立後線抗生素或是病人發生不明熱需要諮詢時，已經沒有人可以「馬上」解答。一般照會的總醫師都會在下午五、六點來看病人，但她總會在晚上九點以後才出現，會讓人留下深刻印象，是因為她近視太深，晚上她就會換上很厚很厚的眼鏡前來，而且那個時間點病房常常很忙，但她來都會很認真的看病人，回的照會也很仔細，

有問題打電話給她，她也會不厭其煩的告訴我們該怎麼做，以前只要不明原因發燒意識不清這種複雜的病人，找她準沒錯，她都可以很清晰的分析該做什麼，且精準的做到，這正是我們那麼依賴她的原因。

事件發生後三週的遠方諮詢電話：分享御慈醫師的器捐故事，將大愛遺留人間

6月13日凌晨零時起，全世界最嚴格的酒駕條例，所謂《曾御慈條款》正式上路，沒想到此時花蓮卻傳出酒駕重大車禍，而這次無端被撞重傷的機車騎士，卻是正值青春年華，就讀東華大學的女學生。那時候大家正分頭進行酒駕防治基金會的籌備工作。突然我在晚上值班時接到來自花蓮的諮詢電話，原來是筆者的研究所老師輾轉認識女學生的家屬，想要詢問該如何幫助他們面對可能的腦死問題，和如何度過生命中的難關。末學在了解整個狀況之後，娓娓道來曾醫師的故事，並和花蓮慈濟醫學中心的主治醫師充分溝通，在經過一週後，得知經家屬同意，女大生完成器官捐贈，捐出心臟、2枚腎臟，2枚眼角膜，共可幫助5個病人及家庭，遺愛人間。

在六月底的時候，有一則醒目的新聞說，曾御慈身後大愛捐出全部可用的器官，起了善的正面效應，全台灣器捐比例就從過去1個月頂多1、2例，明顯增加到20例，讓原本預估下半年才看得到的換腎1000例提早達成。在台大醫院慶祝完成千例腎臟移植手術的慶祝會上，請來自1968年開始迄今順利換腎存活的病患，切蛋糕歡慶重生。根據統計，期間腎臟移植團隊總計共完成1000例，其中活體腎臟移植366例、屍腎移植634例，病人5年存活率，高達95.2%。蔡孟昆醫師表示，曾御慈捐出全身器官，包括心、肝、腎、肺、皮膚、眼角膜及骨骼的影響，帶動不少捐贈者意願，初估全台灣的器官捐贈數量，就幾乎翻了10倍。

事件發生後兩個月迄今的呼籲：請大家繼續支持酒駕防治，為社會共善而努力！

現在歷經將近兩個月的時間，酒駕防治基金會的章程也陸續規劃完成¹，基金會成立的宗旨是要：

1. 關懷酒駕受難者家屬，提供短期生活扶助。
2. 提升台灣社會酒後不開車文化，深入校園宣導。
3. 監督政府落實酒駕防治作為，定期公告推動成果。
4. 致力台灣酒駕事故學術與臨床研究，並回饋社會。
5. 推動國際酒駕防治學術交流，並促進相關實證研究。

基金會初期目標是每年以百分之二十的比例降低酒駕肇事死亡人數。在工作推動方面，引用著名的瑞士乳酪理論：在作業流程的每一個環節，不論理論有多完整，執行面上還是會存在人性的潛在缺失。系統安全的維持，必須仰賴制度的不斷改善，讓不同環節中的漏洞，不會在同一個地方再犯，這樣才能防微杜漸，避免造成最終的不幸。

酒駕防治必須從多方面同時進行，才能達到事前防範、有效稽查、違法嚴懲的目的。我們建議可以從三個區塊來有效降低酒駕事故的發生：分別是社會風氣建立，配套措施落實，以及完整法律規範。除此之外，在特定議題上和財團法人器官捐移植中心合作，讓國人了解酒駕事故受難者，若已呈腦死狀態，器官捐贈是遺愛人間的方式之一。

終曲：獻上楓城名曲「不會再痛的傷」²，傳揚御慈醫師的利他典範，代代相傳.....

紅色的脆弱 飄飄盪盪 飄飄盪盪 在冰冷白牆
不經意的承受著傷 傷在恍惚雙眼的迷茫
熾熱的心 暗得閃亮 而又冰涼得發燙
平靜無波休止的波浪 是妳不再起伏的胸膛

白袍裡 流連著溫暖 曾經巨塔裡的盲盲忙忙
數十年 的 日以繼夜，抵不過幾毫升迷茫
站在命運交叉的路口 妳對未來 有什麼想像
還有什麼 在擔心憂傷
下一秒，心可以自由飛翔

多少騷動不安的徬徨 因妳 不再煎熬痛苦哀傷
多少重見天日的靈魂 不再見妳 美麗的臉龐

白袍裡 流連著溫暖 曾經巨塔裡的盲盲忙忙
數十年 的 日以繼夜，抵不過幾毫升迷茫
站在命運交叉的路口 妳對未來 有什麼想像
還有什麼 在擔心憂傷
下一秒，心可以自由飛翔

就請妳 放心飛翔 盡情遺忘 那難以承受的傷
那不會再痛 的傷

註釋：

1. 酒駕防治基金會籌備會由台大醫學院張上淳院長擔任籌備會主席，預計在 2013 年 8 月舉行第一次籌備會，確認第一屆董監事會成單，並選出董事長與任命執行長。
2. 臺大醫院御慈醫師的醫學之旅暨大愛追思會紀念歌曲「不會再痛的傷」，是由感染科謝思民醫師作詞/作曲，可直接點選 Youtube 網址聆聽：<http://youtu.be/vMUJNm7TORE>

圖說：

The image shows the homepage of the Anti-Drunken Driving Foundation. At the top, there is a navigation bar with links for '基金會簡介', '最新消息', '媒體報導', '心得分享', '贊助廠商', and '聯絡我們'. A search bar and a '訂閱電子報' (Subscribe to Newsletter) button are also present. The main banner features the slogan '指定駕駛最安心 醉不上道，安全是回家唯一的路' (Designated drivers are the most安心. Drunk driving is not on the road, safety is the only way home). Below the banner, there are sections for '廣告' (Advertisement), '最新消息' (Latest News), '年度議題' (Annual Issues), '影音專區' (Audio-Video Special), and '反酒駕基金會' (Anti-Drunken Driving Foundation). The '最新消息' section includes a news item about the implementation of the 0.05% BAC limit and a list of six '愛車可以修理，生命不能重來' (Love your car, but life cannot be repeated) awareness activities from July 10, 2013. The '影音專區' section features a video titled '大醉 醉過人世' (Big Drunk, Drunk Over the World). The footer contains contact information: 電話：02-8978974, 傳真：02-8978974, 地址：新北市○○區○○路8號, 服務時間：週一至週六 上午8:00 至 5:00, and a copyright notice for 2013 by the Anti-Drunken Driving Foundation.

反酒駕首頁網站



臺大醫院 7D 病房團體照