

鏗鏘玫瑰——優勢女性臉譜

製作人·方德琳

突破框架，挺身而進！

有的女性重視家庭，有的女性重視事業，有的女性更希望在人煙罕至的小徑中，走出一條自己的路，她們如何用柔軟的力量改變世界？



撰文·孫蓉萍

醫改前鋒張莚雲



為病友力爭知的權利

力行五%哲學以俠女心推動醫療和諧

她是台大社會系女教授，卻不甘於只在課堂上課教書；她研究醫院，進而想改善醫病關係，從校園走入社會，這位社會運動的實踐者，就是醫療改革基金會創辦人張莚雲，說起台灣醫病關係的不對等，她隨口舉出好幾個例子。

一段時間讓學生來諮商一樣，醫師也可以留一個小時詳細地說明病情，並且由家屬自行決定誰要參與，就能避免不愉快。」

推動醫療改革
爭取病患權利，被醫師大罵也不退縮

「你不要問我怎麼治療，你應該問你還能活多久！」一位上有寡母、下有幼子的獨子，在病床上聽到醫師這樣的死亡宣判，心中的衝擊難以言喻。醫師說的雖然是實話，卻沒有顧及病患的心情，讓病房氣氛霎時降到冰點。一句話、一個小動作，都可能使得醫病關係充滿不信任感，對此，張莚雲希望改變這道鴻溝：「就像教授設定

張莚雲在美國約翰霍布金斯大學攻讀博士時，論文題目就和醫療社會學有關；另一方面，父親一九八九年生住院十八個月，和父親感情非常好的她，花了很多時間陪伴，在醫院近距離觀察醫療生態，發現了許多課題，還因此寫了幾篇論文。同年，她還獲聘為衛生署（衛福部前

身）醫事審議委員會委員，兼醫療糾紛鑑定委員會等委員，看到更多醫病之間的問題。

到了二〇〇〇年，張莚雲從報上得知政大勞工研究所教授劉梅君因醫療疏失喪子，主動致電關切。她們都希望不再有人因醫療疏失受害，於是號召一群學者專家〇一年成立醫改會，擁有多年醫療研究和觀察經驗的張莚雲，就成為第一任董事長。

現在看起來很理所當然的事，例如藥袋上標明藥品的適應症、作用、警語或副作用等項目，或是病患擁有權拿到病歷等，都要歸功於醫改會不屈不撓的努力，張莚雲一三年也因此得到吳尊賢愛心獎「社會服務獎」。

劉梅君指出：「醫改和其他社會運動不一樣，不能只有議題或點子，一定要用證據來說話。張莚雲利用她的醫界人脈和學術知識，透過不斷討論和溝通，使所有參與者達成共識，找出明確方向，提出訴求時佐以證據，讓對方心服口服。」

劉梅君最佩服她的一點是，「推動改革時，甚至有醫師指著她大罵！即使壓力很大，她還是毫不退縮。」張莚雲知道，她在做的事不是要和醫師對立，而是希望醫病雙贏。

天生俠女性格

探訪弱勢族群，啟動關懷社會關懷

曾和她共同從事研究的政大社會系副教授關秉寅，形容她是一位俠女。張莚雲記得她考上台大社會



Profile 張莚雲（右三）

出生：1952年
現職：美兆財團法人演譯基金會執行長
經歷：台灣醫改會董事長、中研院社會學研究所研究員、台大社會系教授
學歷：美國約翰霍布金斯大學社會學博士、南卡羅萊納大學社會學碩士
家庭：已婚

無論什麼任務，一開始做到五%，就要給自己鼓掌，因為明天就能從六%開始，總有一天會達到百分之百。

系後，大一開始去基隆、宜蘭等地進行貧戶調查，讓很少去外地的她非常興奮。同時，她心中「關懷社會」的開關也因此啟動，因為她發現，原來社會上有一些生活非常辛苦的獨居老人。「看到他們顫顫巍巍地走出來，我的眼淚就奪眶而出，恨不得自己有很多錢可以捐給他們！」

從此，只要是有意義的工作，張荳雲就會義不容辭地參與。除了醫改會，其實同一時間，她還號召學者建立了「台灣教育長期追蹤資料庫」(TEPS)。這是一個資料蒐集的調查計畫，〇一年起至〇七年間，針對全台灣當年為國一及高中職和五專二年級的學生、學生家長、老師和學校蒐集資料，對象共六萬人左右，參與的學校達到六百所，工程非常浩大。

張荳雲說明這個資料庫的重要性，「教育改革需要證據，小班制對哪些孩子好？能力分班真的沒好處嗎？討論這些議題的時候，每個人用的樣本都不一樣，很難對話。有一個資料庫，大家就可以用同樣的資料來檢驗和對話，這樣推動改革才有依據。」

分享5%哲學 嚴謹講究證據，搞定龐大調查工程

執行計畫的過程中，充分展露張荳雲的嚴謹。關秉寅透露，幾位學者當年討論問卷內容時，開會時間常常從早到晚，由於每個題目都要字斟句酌，並且討論它代表的意義，以至於得吃兩個便當，甚至外加消夜，開會開到最後，大家都站著討論。張荳雲遵守紀律，為了不讓進度落後，於是當天工作沒完成前，大家都沒辦法離開。

參與TEPS的台師大教育系副教授王麗雲認為，張荳雲是很好的領導人，「她知人善任，找到教育、社會學等不同背景，但最適合這項計畫的學者加入。而且她思慮清楚，問卷題目太多時，因為清楚知道自己的原則，偏離

主題的問題就割捨掉，決策明確。」

此外，領導人常有後繼無人的難題，張荳雲做事時追求完美，嚴格要求，其實也是在訓練夥伴獨立作戰的能力。無論醫改或教育，即使她不再親自參與這些事務，相關人員都能獨當一面，交棒時毫無阻力。

一年，張荳雲從中研院退休，隨著在香港中文大學任教的先生譚康榮定居香港，固定去教會幫忙，也照顧先生的學生，她開玩笑說：「在這裡，我不是張老師，而是師母、譚太太或荳雲媽媽。」展現不同於學者的另一面。

同事們都說他們兩人個性互補，「張荳雲很衝的時候，譚康榮會把她拉回來。」張荳雲也說：「以前我出席記者會前，非常緊張，先生就會拉著我的手一起禱告。」先生的支持，給她很大的力量。

張荳雲目前還擔任美兆財團法人演譯基金會執行長，目標是建立華人的生物資料庫，提前預防疾病發生，她說，「我真的很幸福，因為五十歲前推動醫改和教育資料庫這兩件新的事，六十歲前又做這件新的事。」

張荳雲經常和醫改會同仁分享「5%哲學」，意思是不管做任何事，「一開始做到5%，就要給自己鼓掌，因為明天就能從6%開始，只要做到7%，加上原先的5%，就有12%了。抱持著每天做5%的態度，總有一天會達到百分之百。」這樣努力不懈的態度，終究造福了廣大社會群眾。



張荳雲（右）對社會貢獻良多，獲頒2013年吳尊賢愛心獎「社會服務獎」。



▲高雄長庚紀念醫院內科部副部長暨新陳代謝科主治醫師陳榮福醫師

裝三心血管支架保命！ 孫越：高血脂無感、定期檢查才保命！ 氣溫變化大！糖尿病及心血管疾病患者血脂一百才達標！

氣溫變化大，若不小心保暖，容易引發心血管疾病，特別是已有高血脂或糖尿病患者，更要特別注意身體指數的變化！資深藝人孫越先生，力抗菸害和肺癌，但其實他也曾因心血管問題動過三次手術，對於發現心血管疾病的經過，孫越說：「我從來都沒有任何胸悶或不適的症狀，直到二〇〇九年陪太太到醫院健康檢查，才『順便』發現自己的血管阻塞，幸好及時安排手術，並裝上三支支架，比起中風或猝死的人，我只能說自己真的很幸運。」

不過，孫越的好運氣並不會降臨在每一個人的身上，前一陣子孫大偉、馬兆駿等名人藝人相繼因心肌梗塞驟逝，讓許多民眾對心血管疾病蒙上陰影，高雄長庚紀念醫院內科部副部長暨新陳代謝科主治醫師陳榮福醫師表示，高血脂症不像高血壓或高血糖會有暈眩的身體警訊，一發病就可能中風或猝死，是「三高」中最無感的疾病，且有高血壓、糖尿病、抽菸、或心血管疾病家族史的民眾，更要特別注意。

陳榮福醫師進一步表示，雖然大家熟知孫越先生已經戒菸多年，但更不能忘記他有超過三十七年的菸齡，戒菸後起碼要二、三年以上，才能代謝對身體的危害，因此吸菸族即便戒菸後，還是需要定期檢查才能安心。

標準修改較為寬鬆至有糖尿病及心血管疾病患者，壞膽固醇(LDL-C)大於一百毫克或總膽固醇大於一百六十毫克即可藥物治療。這項標準的開放，被視為我國對血脂控制及心血管疾病防治的一大進步，不過，陳榮福醫師表示，比起美國心臟學會建議壞膽固醇降至七十毫克的標準，仍有一段距離。對抗高血脂，病患除了定期吃藥，每年至少抽血檢驗一次，注意副作用的產生，如已達治療目標，也無須減量或停藥，才能永保安康。

