

活動紀實

《老年學導論》新書發表會致詞

韓良誠¹

二〇一五.十一.十.

於成大圖書館會議廳

張院長、盧所長、張主任、各位同仁以及各位同學、來賓，大家早安!

九年前能夠在故鄉台南的成功大學，經過大家共同的努力，成立了在台灣到今為止，唯一的第一所「老年學研究所」。九年之後的今天，我手中拿著這一本，由這個研究所出版的，同樣也是台灣唯一的第一本老年學「教科書」《老年學導論》，我心中的驕傲、高興與滿足，是無法以言語形容的，並且，這也算是初步達成了當初成立這所老年學研究所的宗旨—想以，「學術的力量」幫助在社會上屬於「弱勢族群」的老人—所踏出的第一步。

最近，我看完了由哈佛大學醫學院著名的外科教授 Atul Gawande 所寫的《Being Mortal》(中譯《凝視死亡》)，因為本書是紐約時報連續四十八週的最暢銷書之一。看完之後，我寫了一篇我個人的感想、建議和希望的「讀後感」，結果很榮幸的，被刊登在「黃達夫醫學教育促進基金會」最近出版的這本《凝視死亡》。在結論中，我談到:「一般人，在面對嚴重疾病開始威脅生命時，或是急慢性重症病人在開始進入多重器官衰竭時，以及人生晚年面對難以避免的虛弱在加速進行時，醫護人員和照顧者，如何對這些人施以「最人性化」，以及「最有尊嚴」的醫療和照顧，來和病人以及家屬，一起渡過瀕臨死亡期的整個過程，是很重要的。這就是出版多週以來，在紐約時報最暢銷書的這一本《凝

¹國立成功大學老年學研究所諮議委員；台南韓內科院長

視死亡》所探討的問題。本人深信，《凝視死亡》可以提供給那些特別關心「老年學」的醫療工作者，一些省思和啟示，這本書，的確是值得一看再看的好書。」

同樣地，我也希望我們今天出版的這本「老年學導論」，可以帶給那些在台灣關心「老年學」的學者、老師以及有關老人工作的從業人員，一些省思和啟示。

但是，各位都知道，不只是關心老人，或是長期照顧老人的專業人員，像是醫師、護理師/護士、社工人員以及照顧者之外，更重要的是，老人福利政策的擬定者，特別是行政院內政部、衛福部以及國衛院老年醫學組…等等，都須要能時時刻刻從 Bio-psycho-social 的角度去思考什麼方法、什麼政策，是對老人不但不傷害，也是最有利的。進一步更重要的是，能以嚴肅的態度去考慮到，也要兼顧到，怎麼做，會是對待老年人最具「人性化和尊嚴」，畢竟，這是一門很大的學問。

就以“Biology”的角度而言，對我們肉體傷害極大，但是在台灣長久以來一直被疏忽的「食安」問題；「空污」問題，特別是 PM2.5 的問題，其他環保的問題…等等，執政當局應有所重視、有所做為。

在“Psychology”方面，人口結構的「高齡化、少子化」，不但帶來一般民眾「人生價值觀」的改變，也都直接或間接地，讓老人產生許許多多，過去無法想像的「無奈」和「無助」。

在“Social status”方面，我們的社會，很急速的，在短短不到半個世紀的時間之內，由農業社會進入工業社會，再進入高科技的奈米以及網路時代。這些問題，在目不暇給的時間之內，衝擊著我們所生活的社會。因此，在許多政策方面，特別是有關老人問題的政策「計畫」，永遠趕不上老人「身」、「心」的急速「變化」。因此，以同樣的邏輯，我們今天出版的這一本書，也一定會有不

少內容，需要和台灣社會上老人的 Bio-Psycho-Social 面向，一起賽跑，一點一滴的去修改和追加，並收集新的資料，而加以討論、分析、做出結論。我非常希望，從今天就開始準備，以便能夠，至少在慶祝我們的第二個十年之前，可以會有新的第二版、第三版…出現。因為好的書，特別是教科書，更是需要如此。就像我今天特地帶來的這一本很厚的 Clinical Examination(註 1)，自一九九二年的第二版，我看到二〇一〇年的第六版。但是，現在已是二〇一四年出版的第七版了，結果我還來不及買這本書，而這本書，主要談的是身體診察(Physical Examination)(註 2)。

各位想想看，就連身體診察方法都一直在更新，更何況是複雜又瞬息萬變的，虛弱老年人的「身心變化」。不只如此，還要再加上生活環境的變化、老年人特需的各種的醫療、照護，以及生活上的需要!不知在座的各位，同不同意我的看法?

最後祝各位身體健康、心情愉快，謝謝各位。

[註 1]:Clinical Examination, by Nicholas and Simon O' Connor, Second Edition, 1992。

[註 2]:Physical examination，過去被譯成「理學檢查」，是錯誤的，衛生福利部已自二〇一二年，正式修正為「身體診察」。