家庭醫師與職業病

彭翠瑾

在美國有大約三分之二的人口是屬於勞工階層，但他們工作的場所礙於規模，而沒有健診中心，甚至未能提供定期的健康檢查。還有更多的人在沒有正式環境評估的場所工作。因此這些工作者的私人醫師將必須—而非因興趣所致—成為他們職業健診醫生。一些醫生在診斷與工作有關的疾病，具有足夠的知識和訓練，並且能給予很好的治療。但要了解醫師、病人（勞工）和雇主間複雜的關係，常常需要數年的實際臨床經驗。

本篇文章的目的是①討論「家庭醫師」和「職業病的醫療專家」的相互關係。②爲從事職業病醫療的家庭醫師，提供基本的知識。共分爲八個主題，如下：

一醫師參與職業病醫療的階段。

二工作健康上的醫療服務層次。

三工作環境的訪視。

四職業病的醫療檢查。

五工作健康史。

六職業病醫師和家庭醫師的關係。

七職業健康醫療的道德觀。

八醫師訂定職業健康醫療的準則。

一、醫師參與職業病醫療的階段

第一階段是僅對勞工本人治療的醫師而言。家庭醫師和在醫院工作的醫師，並非是職業病方面的專家，但仍能處理病人急性的症狀，使他請假休息，並決定暫時無法工作的時間長短。因此在這階段，醫師不需要有職業病醫療的特殊訓練。

第二階段是針對（part-time）部分時間參與職業病醫療工作的醫師。醫師這時除了有照顧病人的責任，還要向勞工和雇主建議在特殊工作環境下健康方面應注意的事項。醫師指導勞工們定期去做健康檢查或約定時間，到工作場所爲他們檢查。而且在這階段，也提供醫師參考工作環境和學習他們專業用語的機會。例如：「lost-time injury」和light duty position」。前者表示在工作時受傷而造成傷殘，無法繼續工作，這種情形也牽連雇

主的安全記錄和責任賠償保險金的問題。而勞工處於後者的情況，表示雖有部份殘障，不能做平常全部的工作，但還是能工作者，因此是和前者不同的。而推薦病人從事輕鬆工作（ light duty position ）是職業病醫師的責任。

第三階段是Full-time即從事職業病醫療的專業醫師。他們必須經過數年的駐院醫師訓，先接受有關職業病的基本訓練，再從「Full-time」和「part-time」兩者選擇其一，作爲自己的專業工作，並取得職業病醫療證書。這階段的職業病醫師需要和雇主、勞工、勞工的私人醫師建立關係，而且這種關係可能在不十分愉快的情形建立職業病醫師的責任重大，他們會在賠償的案件中提出醫學事業的證辭；執行特殊的診斷方法；參與潛伏性危險因子的流行病學調查或協助家庭醫師診斷職業病。

二、工作健康上的醫療服務的層次

Chovil將之分爲三個階段：

1. 包括勞工賠償法和政府職業安全健康部門。工作性質有：現場的急救，受傷勞工的轉診和監視暴露空中的因子，如：石棉、棉絮、鉛等所造成的影響。醫師提供這些服務應了解勞工賠償法及辦理手續，對工廠和其基本作業程序，及環境危害因子也必須知道，但並不需要廣泛的工廠毒物學的知識。

2.除了第一階段的責任，外加提出可有效減低疾病，傷害、請假和生產力增加的醫療方案。事先的醫療檢查，可使勞工在工作上有良好的能力表現和減少受傷的機會。而醫師在受傷後的檢查，能使工作能力回復到原來或最好的程度。很多公司在工廠設有監視安全和衛生的措失，包括發現勞工暴露在危險因子的早期反應，這在制定管理方案上十分重要。

減少酒精和藥物濫用的方案也是值得工廠推行的，其他如早期疾病檢查方案一如高血壓、糖尿病一的施行，可減少因生病請假或提早退休的情形，而且經過治療，能提高工作效率，這對雇主和勞工都是有利的。

總之，醫師在這階段，必須對職業傷害和疾病的診斷和治療相當專業，而且必須熟悉各種適合勞工預防傷害性質的方案。

3.包括了積極增進健康。健康的維護除了評估個人健康狀況，還要預防慢性疾病如：肺癌、動脈硬化心臟血管疾病，因此長期的追踪檢查是必須的。戒煙計畫、體重的控制，適當的運動，壓力的控制，這些對勞工和管理上都有好處。危害健康因子的評估儀器能將生活上，會造成日後嚴重疾病因子及早發現。因此雖然增進健康的計劃太廣泛，藉著健康評估的幫助，醫師可從中培擇適合勞工傷害的預防和提供直接有效的增進健康的方針。

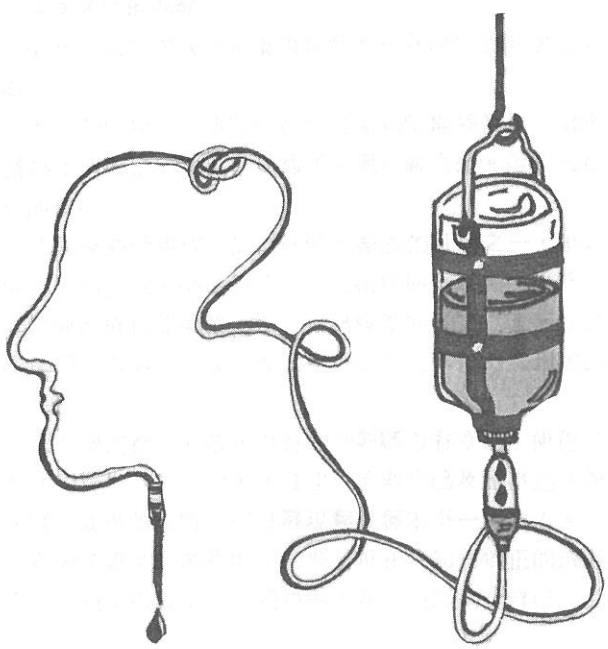
三、工作環境的訪視

訪問工作場所有很多好處而且在職業健康醫療上，爲醫師提供很多機會，能讓醫師以個人的感觀，視察工作的環境，如：鍋爐的熱度，纖維板工廠夏天時的濕度，紙廠木漿的氣味、船廠的噪音等，這些都只有親自到工廠來才能體會。工廠訪視能使醫師評估其安全標準，看到生產線上工人們重覆的動作，並和管理人員面對面地交談。醫師藉著與無數病人面談和檢查的經驗，運用專業訓練觀察的能力，而在訪視的過程中，能學習到很多知識。

如果許多病人都在同一社區的工廠工作的話，醫師就必須考慮作一次工作訪視。如果是由雇主提出請求，希望醫師提供促進健康和減少缺席和傷害的方案，則醫師更必須去了。

即使醫師和雇主並未謀面，訪問還是很容易安排的，打個電話給主管人員，領班或工廠安全管理員就可以了，不過，廠內如果已有一個兼職或專業職業病醫師，可以經由他的安排。安排訪問的時間也很重要，最好不要選在近來很多公共意外發生或員工工作氣氛低落的時候，只要醫師將他來的目的一爲了幫助廠裏員工的健康醫療一說明，即可消除管理人員原先的勉強和排斥的心理，因爲事實上，一個樂觀的廠長，他對工廠的產品，安全設備和與員工間的良好關係感到驕傲，那麼再大的問題都可迎刃而解。

依工廠的規模，一至二小時的訪問應該足夠。醫師應要求參觀生產作業過程，尋問福利及關於light duty job。病假、產假的人事政策，此外還要檢視醫療設備，



急救裝置，並與受過訓練的急救人員見面。如果廠內有特約護士，可由她們那裏得到許多有用的資料。醫師在參觀時，應該多問，並應學習廠內專門用語，與各種不同工作性質的員工交談。

短短的訪視可以增加醫師對病人工作的了解，當病人形容他們的工作性質時。而且經過這次訪問，醫師可以熟悉工廠環境，中心管理人員和廠內醫療人員，因爲以後可能需要和他們再聯絡。

四、職業病的醫療檢查

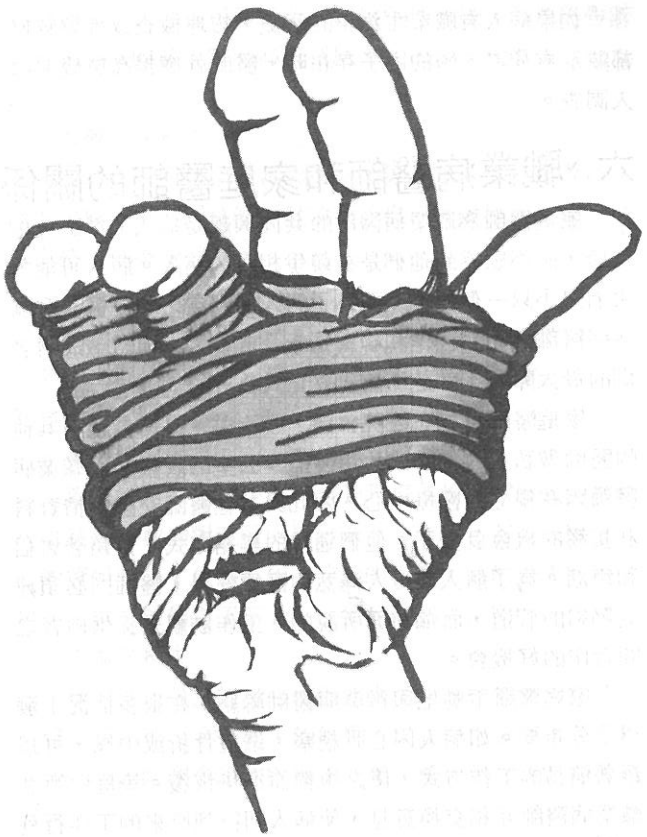
每種醫療檢查只要徹底施行，都相當適合用來檢查與工作有關的疾病。每種檢查的性質和適用範圍也隨勞工團體的不同而不同。而醫師若能對病人工作場所做一次訪問，則有助於適當醫療檢查的選擇。

1. 問診
   - a. 個人史
   - b. 家族史
   - c. 社會經歷史
   - d. 職業史
2. 一般健康檢查
   - a. 血壓
   - b. 休息時的脈博
   - c. 體重
   - d. 身高
   - e. 氣色
3. 物理檢查
   - a.皮膚、眼睛、耳朵、鼻子、牙齒和口腔檢查
   - b.胸部檢查包括肺和心臟
   - c.淋巴結的觸摸檢查
   - d.周邊血管檢查
   - e.腹部檢查—尤其注意有無疝氣
   - f.外陰和肛門檢查
   - g.脊柱和四肢檢查
   - h.簡短的神經檢查
   - i.簡短的經神狀態檢查
4. 實驗數據
   - a.視力和聽力
   - b.尿液分析

五、工作健康史

家庭醫師已經熟悉病人、家族和社會經歷史的重要，但他或許忽略了職業史，因爲由職業史，也能做爲選擇適當醫療檢查和一系列實驗室檢查的參考。

Goldman和Peters有系統地研究職業和環境健康



史的關係。他們第一步是做例行的調查，包括：(1)簡短列下病人近來和做最久的工作，(2)將可能暴露於環境的因子，如煙霧、灰塵、化學物、噪音、震動、輻射和溫度冷熱等情況，作一系列的過濾分析，(3)研究病人主訴和其工作性質或家中嗜好的關係，(4)研究職業和環境危險因子—如吸煙和石棉—間的關係。在做職業健康問診時，以病人工作上的用語是最好的。如果醫師不了解病人平常的工作和環境，而只簡單地寫下工作職位，這樣對病人的診斷是不夠的。

第二步是問診，以確定潛在危害因子的來源，醫師爲要注意病人的工作性質、工作場所和工廠生產的產品，病人必須盡可能地說明清楚。如果醫師仍不了解，則應該訪問工廠，同時觀察其他員工—是否有相同的症狀產生。

不一步就是確定潛在毒性物質的名字。如果病人無法確定，醫師應要求病人將樣品帶來檢驗。而且醫師還要了解如何控制這種潛在性的有毒物質，和它進入人體的可能途徑—皮膚吸收、吸入或是由口攝入。

病人的嗜好—養鴿子或翻新家具—也相當重要，或許就是病源所在。鄰近工廠低量的污染—煉礦廠的鉛污染—也必須考慮。因此在職業醫療健康上，醫師必須就其對社會環境的了解，而將一些看起來似乎是毫無關係的因素串連起來，以達到診斷的目的。

如果病人有職業性污染的病史，物理檢查或實驗數據都顯示有危害人體的因子存在時，醫師就應提高驚覺並深入調查。

六、職業病醫師和家庭醫師的關係

家庭醫師和職業病醫師的共同興趣是病人（勞工）的健康，而不應感到他們是在競爭相同的病人。病人可能曾去看過不只一個醫生，而為了病人的利益，家庭醫師和職業病醫師的相互合作和聯繫是十分重要的。而常造成兩者間的最大障礙，就是不能建立正式良好的溝通。

家庭醫師可以在醫院會議，護士站、自助餐廳與其他的醫師做私人的接觸或共用醫療辦公室的設備。而職業病醫師因在獨立的醫療中心，因此與其他醫師交換病情資料和接觸的機會就少了。他們通常的聯絡方式，是藉著書信和電話。為了病人有令人滿意的醫療效果，醫師間必須建立聯絡的管道，而如前面所說的，工作訪視是提供兩者之間合作的好機會。

家庭醫師主動地與職業病醫師聯絡，在很多情況下發得十分重要。如病人因心肌梗塞，嚴重骨折或中風，可以藉著簡易的工作方式，使之復健而很快恢復。家庭醫師和職業病醫師互相交換意見，使病人回復到原來的工作行列，以加強病人的信心，增加家庭的收入和減少失業的時間。原來身體健康的勞工，如果因病而留在家裏或醫院，其自信心倍受打擊。因此愈早恢復工作，愈有利於身心上的適應。

同樣的，職業病醫師也有機會和義務，與家庭醫師分享意見。如果由實驗診斷、X光報告和臨床發現顯示，病人是屬於非職業病或傷害，可轉由家庭醫師治療。當職業病醫師參與工作環境的改善和積極促進健康方案，一些資料對病人的私人醫生也是有用的，而且藉此可以加強兩者的關係，產生更廣的溝通管道。如此的公開是可以消除家庭醫師有病人被偷走的感覺。

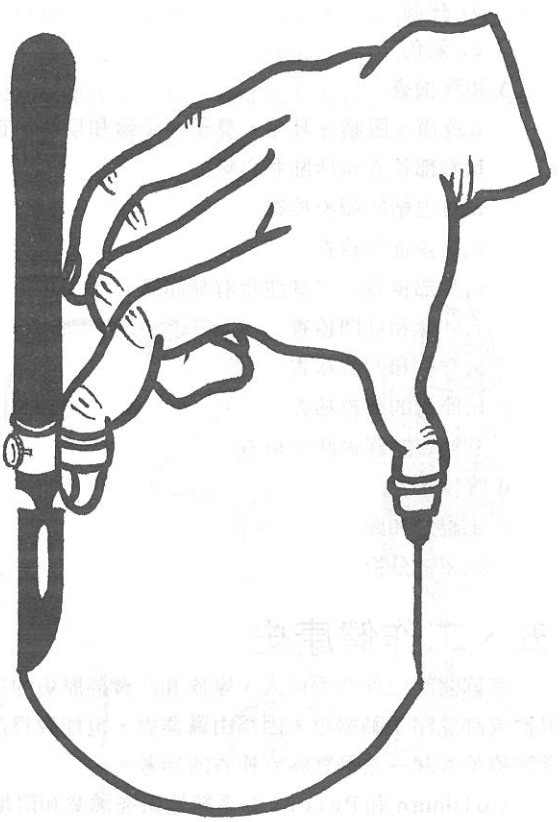
家庭醫師發現毒物污染事件或與職業有關的疾病，應提供給職業病醫師，做為安全檢查或修改作業程序的依據，以避免將來更多人受害。醫師可以將不利於工廠的情形控制住。資料的共享和合作會使整個社會受益，雖然工廠和政府管理機構十分注意職業病或傷害的問題，但仍有許多物質和作業過程的安全性是未知的，因此家庭醫師對特殊環境下工作的病人應提高警覺。

如果家庭醫師對工作的性質如同兼職的職業病醫師，可能需要較多的心力。因為生病或受傷的勞工都是他的病人。勞工在廠裏最先即由家庭醫師診治，以後很可能就會指名要為他做為自己的治療醫師，而此種家庭醫師以雙重身份，照顧因職業病或傷害的勞工，是不會起衝突的，事實上，醫師在廠裏直接接觸病人是較方便的，而且由醫師對病人及其家庭的了解，也有助於適當醫療復健的選擇。

但當病人殘廢或申請賠償訴訟，而與廠方形成對立時，醫師常左右為難。雖然他是由廠方所聘用，但其必須和病人維持信任、保持隱私的關係。為了與員工和廠方保持客觀的立場，最好的辦法就是將病人轉送到另一位醫師那裏，做殘障或賠償標準的檢查，然而與此次一切無關的資料—如癌症、濫用物品的治療、性病或精神疾病—仍屬機密。如果病人不是因職業上所造成的傷害或疾病，而且仍有工作能力，醫生應代為轉告廠方。

做為兼職性職業病醫師的家庭醫師，也要照顧到別的醫師轉來的病人，堅持與病人的私人醫師要有公開的溝通。因有二個理由：第一，使病人了解，他與職業病醫師的關係，應只限於工作健康有關的問題。第二，不要使勞工的私人醫師存有職業病醫師搶病人的念頭。當治療初期，感到互相有競爭性的，公開的溝通是十分重要的，尤其是在醫療範圍上。兼職的職業病醫生通常也做第一線治療的工作，因此難免會侵犯到其他醫師的工作範圍，而且許多第一線醫療的醫師對自己有信心，所以比較喜歡先將病人初步治療後再行轉診。

七、職業健康醫療的道德觀



從事職業健康醫療的醫師面對三個道德上左右爲難的問題：忠誠、隱私和呈報。

當有人問到：「醫師是對誰負責時」，就產生了忠誠的問題。員工和雇主的利益發生潛在衝突是問題的來源。忠誠在法律和道德的觀點是：醫師在評估勞工健康和臨床發現應運用獨立自主的醫學判斷。

關於忠誠和隱私在法律上，是不把職前檢查包括在傳統的醫師病人的關係上；然而道德上，是包括在內的。廠方需要適合工廠的人員，而非醫療診斷報告，而在實施職前檢查以前，應與廠方商量清楚。

Tal-erashaw以下列三點回答「職業病醫師是屬於誰的部門？」這個問題：

1. 醫師不爲任何目的而只爲病人的利益工作。
2. 病人永遠是第一優先。
3. 醫師不屬於工廠的部門。

這種忠誠標準，可以使醫師和病人間的關係較爲改善。

不經心地將病人資料說出去，是沒有考慮到病人的隱私權，尤其是關係到工作安全機密，更應加強警覺。醫師和病人的關係不論是在廠內或廠外，都應以相同的道德標準。醫療記錄即使存放在廠內，也不可對廠方公開，而且文字或口頭的公開，都需要病人簽名同意，因爲病人必須知道他將要放棄一些隱私權。例如在勞工賠償或訴訟病情與政府公布結果不合時，病人的隱私就必須被放棄。

有些雇主會私下或公然地限制醫師將工廠的危險，呈報到其他醫學中心。因爲他們擔心不利自己的輿論，生產拖延及新產品的運送，甚至工廠關閉。但是醫師仍應堅持立場，由於呈報已知或可疑的職業危害因子的共同機構尚未建立，所以有各種報告方式：在科學刊物發展報告，報告結果給工人、健康安全委員會或工會，或呈報政府有關機構。

八、醫師訂定職業健康醫療的準則

醫師加入訂定或承辦職業健康醫療，必須先與廠方商議一些基本的規定，而醫師的要求和喜好也必須說明清楚。Parkison提出以下幾點準則：

1. 醫師要可見可親的

醫師在工廠設立醫療站，必須一段時間即巡視工廠一次。工人可單獨或透過勞工和廠方聯合組成的健康安全委員會—如果工廠夠大能設立的話—而與醫師接觸。

2. 工廠的衛生

如果工廠衛生不能長期保持，醫師必須警告管理單位，督促其負責維持工廠的衛生。

3. 勞工賠償

如果工人發生了與職業有關的疾病，醫師有義務告訴病人，需要的話，醫師必須幫助勞工或代表其申請訴訟文件。

4. 教育和預防

醫師在廠內應主動參與疾病預防，爲廠方訂定教育和促進健康方案。同樣的，醫師對於自己醫療技術，應由廠方支持，再繼續進修。

5. 進修

醫師應該直接與各個工人和勞工代表，在健康和安全的事項上取得溝通，只要員工和廠方能面對問題，一切都好解決。

6. 記錄的保存

機密的記錄應該保存，並管理好或輸入電腦以利取用。而且這些數據對流行病學研究十分有用。將工人醫療檢查的資料收集，做爲每年或定期的報告，再配合工廠衛生數據，就可以知道工廠　染、疾病和傷害之間的關係。

7. 職前檢查

廠方要求員工的身心都能適合工作上的需要。醫師只要將員工的能力合適與否的結果，呈報廠方即可。不必加上員工的診斷和實驗室數據，當然，任用與否決定在於廠方。

8. 定期檢查

雇主和員工應注意職業暴露下所造成的影響。應向兩者建議減少暴露，以維持健康，而且醫療追踪是必須的。

9. 主管人員的支持

對於醫師從事職業健康醫療應得到公司主管人員的同意，並寫下同意書。

結論

家庭醫師常會牽涉到職業健康醫療，而且由家庭醫師連續治療，會早期發現因職業污染所造成健康上的影響。同時也可知因工作壓力，濫用藥物引起的生理作息失調。由於家中其他成員，均由同一個醫師照顧，將可即早發現病源是由勞工從工廠帶回家的。因此家庭醫師伸入工廠，會比傳統的家庭醫師得到更多員工的信賴。

家庭醫師應多了解社會的醫療福利措失，如護士專訪，公共福利機構，工廠健康聯盟，健康部門，其他醫療參與者和自願性質的組織，並與職業病醫師合作，提供對病人最好的照顧。若無大型的醫療部門，但卻眞正關心員工們健康福利的工廠。可以和醫師合作成立職業健康醫療計劃，這對整個社會也有很大的影響。

有了廠方的聯繫，家庭醫師才可以眞正做到與家庭、社會及工廠間的溝通。而只有合作才會有更好的醫療服務，社會與工廠的福利才會得到最好的利用，當然，最重要的是提高人們健康的品質和生活的水準。