

老樹健康檢查與分級照護計畫

孫岩章

台北市 國立臺灣大學植物醫學研究中心

樹醫與預防醫學的重要性

- 一、珍貴老樹價值不菲，但老樹是生命體，疫病蟲害、人為傷害、風害、雷擊等在所難免，
- 二、吾人身為樹木醫生，當善盡職責，為老樹看診、健康檢查、並予照護、醫療。
- 三、鑒於樹主常常在老樹重病到枯黃、衰頹，才思抱佛腳、「掛急診」，求救兵，結果多證明已延誤先機，無法回天。

樹醫與預防醫學的重要性

- 四、故在此呼籲各界應對老樹或巨木安排平常定期之健檢，以收預防兼加強照護之功效。若老樹有樹醫幫忙平常定期之健檢，才能早期發現各種疾病、害蟲等，並能早期治療，另也能補足其營養、維持樹容之健康，而在維護成本上健檢之花費不多，卻可省下「一旦發生重大傷病，所需龐大的治療費用」。
- 五、故從成本比較，估計「由樹醫平常定期健檢」者之總成本應為「發病後始治療者」之1/10以下。

樹木的功能

- 一、因為「樹木」通常有龐大的身軀、超長的壽命，有些因枝葉茂密而在夏天成為遮蔭、降溫之要角，有些則賦有吸收廢氣、淨化空氣之保健功能。
- 二、這些重要的老樹、綠地都與市民的健康、財產息息相關，地位也接近寵物一般重要，如行道樹、公園老樹、鄰里老樹等等。

樹木的歧異

一、森林佔有臺灣總面積之58%，樹種近乎2000多種，常見的行道樹種類也近乎100種，歧異度極高。

二、如何加強各類「珍貴樹木」之保護及醫療，乃是樹醫極大之挑戰。

樹醫學之發展——台灣樹醫

- 一、有關樹病之診斷及防治報告，作者與樹醫蕭文偉君係於2001年6月首先參與臺大實驗林主辦之「巨木（老樹）保護研討會」並發表論文。在此一研討會之後立即有立法院劉光華委員邀集作者研商「樹木醫師法」之立法，以求設立此一專門之職業，但獲悉要立法必須各縣市皆有足夠之「樹木醫師」方可，因為要有「各縣市樹木醫師公會」之制度才能有專門職業「樹木醫師法」。
- 二、台灣目前樹醫制度推動最大的困難是「樹醫人數極少」，也因此希望各界加強「樹醫生之培訓」，並希望建立「四加二年」之培訓學制，期讓碩士畢業生「出師」，成為樹醫師或鄉鎮「植物醫師」。

樹醫學——樹病分類

表一、樹病依據病蟲草藥營養逆境上的分類及病例

疫病分類	常見病因	重要病例
病害類	真菌、細菌、病毒、線蟲、菌質、原蟲、寄生植物	褐根病、白粉病、銹病、疫病、腐黴病、炭疽病
蟲害類	各種昆蟲、蟎類	金花蟲、蚱蜢、果實蠅、白蟻、椿象、黃毒蛾、蚜蟲、介殼蟲
草害	雜草、小花蔓澤蘭	牛筋草、小花蔓澤蘭

樹醫學——樹病分類

藥害	殺草劑、殺蟲劑、殺菌劑	巴拉刈藥害、嘉磷塞藥害
營養類	營養缺乏症、元素過量症	缺鐵症、缺錳症、缺鎂症、缺硼症
逆境類	立地環境不良、人為傷殘、光線異常、溫度異常、水份異常、缺氧、酸鹼度異常、營養異常、遺傳異常、生理異常、污染公害、毒化物為害、重金屬為害、鹽害、風害、旱害、寒害、雷擊	水銹、裂果、寒害、氟害、緣枯、日灼、白化、不稔

樹醫學整合與應用——樹醫的負擔

- 樹木本身同樣是由微小的細胞所組聚而成。是生命者，自難脫離「生、老、病、死」。
- 惟植物種類繁多，單以小小台灣，估計即有至少4085種本地植物，加上自外國引進者約6000種，種樹上萬是一事實，
- 對一位植物醫生、樹木醫生而言，負擔比獸醫、人醫都要沉重，因為一位獸醫約看10種動物即可，而人醫只看一種，且分成約20科，分工後之負擔自然減少甚多。

樹醫學——樹醫的負擔

- 一、一位樹木醫生，若以居家或鄉野常見之樹種100種計之，設每一樹種平均約有5種重要之疫病蟲害，則至少要對其中總計 100×5 共500種樹木疫病蟲害之80%，共400種的疾患，培養出熟練之「診斷」、「處方防治」、及「健康管理」之能力才能勝任也。
- 二、這不是一般人可以「無師自通」或「不學自通」

樹醫學整合與應用——樹醫的作業

- 估且把一位植物醫生、樹醫生對一棵老樹看病的三大作業與六類病因繪圖如圖一說明之。由圖可知，這是一完整、整合、精確度皆要求很高的科技、藝術、及服務。而服務的對象就是老樹，當然也包括中樹及小樹。

六類病因	病害	蟲害	草害	藥害	營養	逆境
	X	X	X	X	X	X
三大作業	診斷	處方	經營管理			

圖一、植物醫學的作業對象及內涵關係圖

樹醫學——樹木病害病因種類

- 以病害而論，最主要的病原菌及非生物病因就有下列六類：
- 真菌性病害：由近10萬種之真菌(fungus)中的數千種所引起，多危害根、莖、葉、花、果，多為局部感染，但亦有全身性感染者。佔植物病害種類之大部份。
- 細菌性病害：由約數十種之植物細菌(bacteria)所引起，可危害根、莖、葉、花、果等，多為局部感染，但亦有全身性感染者。
- 病毒性病害：由數百種植物病毒(virus)所引起，病毒為體積最小之生命體，如流行性感冒病毒者，多為全身性感染。感染後常無法恢復原狀。

樹醫學——樹病病因種類

- **線蟲性病害**：由數十種植物線蟲所引起，一般感染根、莖及心芽，多為外寄生，少數為內部寄生。
- **菌質性病害**：由數百種植物菌質所引起，多為全身性感染。感染後常無法恢復原狀、其病徵與病毒病害較相似。
- **非傳染性病害**：包括光線異常、溫度異常、水份異常、缺氧、酸鹼度異常、營養異常、遺傳異常、生理異常等，另有藥害、肥傷、空氣污染為害、水污染為害、土壤污染為害、毒化物為害、重金屬為害、鹽害、風害、旱害、寒害、雷擊、蟲毒為害等，多屬「疑難雜症」類，臨床上出現率約佔一般疫病蟲害之二至三成。

樹病診治之黃金時間—— 延誤可致命

- 作者身為植物醫生，經常為老樹看診，但發現一般機關、團體或市民，常常看到老樹病情嚴重到已枯黃、衰頹，才趕緊「掛急診」，求救兵。
- 而有多次皆證明早已沒有救回的機會。成為開立「死亡證明」善後處理之角色而已，
- 樹病之特性有二：**1.傷口多無法自行恢復、**
2.多具傳染性，故延誤常可致命

二、老樹早期健檢//發病後治療 效果與成本之分析與比較

表二、老樹或巨木早期健檢與發病後治療在效果與成本之分析與比較

比較項目	發病後始治療者	早期定期健檢者
1. 早期發現、 早期治療之 可行性	極低，因缺定期之診斷及檢查，故無法早期發現、早期治療	極高，因有定期之診斷及檢查，故能早期發現、早期治療
2. 老樹健康 維護之成本	次數少，但一旦發生，則極高，因為其體積龐大，治療成本極高，且十分費時、費力。	次數多，但總成本較低，因為較能保持健康，可省發病後治療之費用。估計其總成本為「發病後始治療者」之1/2至1/10。

老樹巨木平常健檢//發病後治療 效果與成本之分析與比較2

3. 老樹健康 維護之可 行性或容 易度	較困難，因為發病後，多數多已經無法恢復原狀，例如病毒病害多為全身發病，而褐根病者則為絕症	較容易，因為平常健康檢查者工作內容單純，較不會發生無法恢復原狀之病變，也較能預防疾病於機先
4. 老樹健康 或生活品 質之優劣	樹木本身之健康或生活品質較劣，常缺乏營養，無法預防疾病	樹木本身之健康或生活品質較優，連營養都能顧到，也能預防疾病之發生
5. 老樹因重 大傷病甚 至死亡之 發生率	較高，因缺定期之診斷及檢查，故無法早期發現重大傷病、無法早期治療	較低，因有植醫定期之診斷及檢查，故能早期發現重大傷病、施加治療

老樹巨木平常健檢//發病後治療 效果與成本之分析與比較

- 由表二可比較得知：老樹有樹醫平常定期健檢者，較能早期發現各種疾病、害蟲等，早期治療之可行性也自然較高。
- 而在有樹醫平常定期健檢之下，不論營養、樹容都較健康，其生命亦有「較高的生活品質」。
- 在維護成本上雖然「有樹醫平常定期健檢」者會增加付費之次數，但卻可省下「一旦發生重大傷病，龐大的治療費用」。故從健康保健之成本上比較，估計「有樹醫平常定期健檢」者之總成本應為「發病後始治療者」之1/10以下。

老樹健康檢查可免憾事發生

- 另外一個重要差異是「老樹因重大傷病甚至死亡之發生率」，在有「樹醫平常定期健檢」之下，其重大傷病或死亡之發生率是甚低的。
- 反之，若凡事皆等到「發病後始求醫治療」，其因重大傷病甚至死亡之發生率是甚高的。
- 作者近年來已經不知看過多少「老樹染患絕症褐根病、白紋羽病」之案例，每次都以「遺憾、傷心」收場，
- 也因此，要呼籲各相關單位兩件事：其一請務必加強執行「樹醫平日健康檢查」，強化健康之管理與照護。其二是：請植病學界努力研究出「褐根病、白紋羽病」之防治處方，莫讓這些絕症一再奪走寶貴老樹的生命。

三、老樹健康檢查之內容

表三、台大植醫中心植物健康檢查服務說明書(by RCPM, NTU)

台大植醫中心植物及樹木健康檢查服務說明書
一、目的： 植物醫師及樹醫師在市民或農民之同意下，可定期依需要進行樹木之健康檢查。(此部分需請市民或農民酌付工本費)。
二、健康檢查項目： 原則上包括會影響植物生長及健康之項目皆納入，但每一樹木會依植醫或樹醫之判斷而取捨。 (A) 環境逆境類：(A1) 環境光度 (A2) 立地環境及其土壤含pH值 (A3) 土壤鹽度 (A4) 灌溉水質含導電度 (B) 營養類 (依病徵)：(B1) 缺鐵 (B2) 缺鈣 (B3) 缺鎂 (B4) 缺鉀 (B5) 缺硼 (B6) 缺錳 (B7) 葉綠素 (C) 蟲害類：(C1) 重要蟲害 (C2) 其他動物傷害 (D) 病害類：(D1) 真菌病害 (D2) 細菌病害 (D3) 線蟲病 (D4) 病毒病害 (D5) 其他類別病害

台大植醫中心老樹健康檢查之內容2

- 五、合約式健康檢查服務
- 為強化樹木健檢之功效，台大植醫中心之植醫或樹醫對有需要之市民或農民、農企業可辦理「合約式健康檢查服務」，主要健檢項目依植醫或樹醫之判斷及委託者之同意而決定，但建議至少包括：(1)葉綠色素 (2) 土壤酸鹼度 (3) 病害 (4) 蟲害；期間為生長關鍵時期；健檢次數也因樹木而異，又每次健檢之後，會將檢查報告送交申請者，用以立即進行防治。

台大植醫中心老樹健康檢查之內容3

- 六、台大植醫中心植物健檢申請及作業程序：
- （一）、市民或農民、農企業可填寫「植物健康檢察申請表」，向植醫或樹醫申請，經雙方認可後，憑此繳費，並即開始健檢工作。
- （二）、申請者對於曾經使用過之營養及藥劑應詳細告訴植醫或樹醫，否則植醫或樹醫可拒絕受理健檢工作。
- （三）、健檢工作完成後，會有健檢報告送交申請人，憑此辦理後續病害之防治。

台大植醫中心老樹健康檢查



圖二、健康大樹與人類關係密切



圖三、大樹也有營養缺乏問題

台大農場主辦之植物醫學服務辦法

- 附件一、國立臺灣大學生物資源暨農學院植物醫學服務辦法
- 第一條：國立臺灣大學生物資源暨農學院(以下簡稱本院)為提供有關植物病蟲害之正確診斷、有效處方及安全用藥諮詢服務，特訂定本辦法。前項「植物醫學服務」工作由本院農業試驗場及本院植物醫學研究中心(以下簡稱植醫中心)、植微系、昆蟲系共同主辦。
- 第二條：本院植物醫學服務工作係由本院農業試驗場負責申請案件之收件、掛號、收費、轉送及發文等工作，而由植醫中心及本院相關系所教授群負責實際之診斷，處方、防治、諮詢及報告製作等工作。
- 第三條：凡遇有下列情況皆可提出植物醫學服務之申請：一、為預防、減少或避免病蟲害之發生。二、欲對已發生之病蟲害進行防治或處理。三、欲對於經常發生之植物病蟲害瞭解原因及綜合防治方法。四、欲瞭解其他病蟲害有關之問題。

台大植醫中心老樹健康檢查



圖四、健康大樹需有健康之立地環境

圖五、人為的傷害是老樹與人的痛

台大植醫中心老樹健康檢查



圖六、甚多靈芝其實是一種重大腐朽真菌
圖七、根部健康檢查十分重要

台大植醫中心老樹健康檢查



圖八、空氣污染對松樹特別有害
圖九、工業污染對樹木為害匪淺

台大植醫中心老樹健康檢查



圖十、移植不當者樹勢一蹶不振



圖十一、樹倒可能傷及車輛人員

台大植醫中心老樹健康檢查



圖十二、昆蟲也是枯樹的常客



圖十三、生病老樹缺乏照護問題多

台大植醫中心老樹健康檢查



圖十四、樹木的健康管理需要先進的儀器，圖為葉綠素量測儀



圖十五、健康追蹤與照護是樹醫的職責

台大植醫中心老樹健檢與治療



圖十六、龍柏在健康照護後恢復了健康，難能可貴



圖十七、健康追蹤難免要上樹診治

四、老樹的分級照護

- 一、珍貴老樹是公共資產，其價值不菲，故作者呼籲，除了上述之「平常定期健康檢查」以外，也應按其生病之狀況，施以「分級之照護」。
- 二、依作者之意見，建議依表四之狀況，分別施行照護或救治。

四、老樹的分級照護

表四、台大植醫中心建議之生病老樹照護或救治之分級

級別	名稱	適用老樹健康或生病狀況	照護或救治之內容	所需設備
O級	老樹定期健檢	老樹尚屬健康，樹勢無受損之情況。	維持約每年1~2次之定期健檢	定期健檢所需儀器及設備。
初級	老樹基礎照護	老樹有營養不良、生育地有人為障礙或干擾	應補充營養，排除或減少人為障礙或干擾，並維持每年1~2次之定期健檢。	營養注入管、排除基地障礙之機械。

表四、台大植醫中心建議之生病老樹照護或救治之分級2

一級	老樹初期發病照護（一期）	老樹因病、蟲、藥物、逆境而有初期發病之狀況，樹勢受損在10%以下。	立即實施疫病蟲害之醫療防治，並應追蹤其恢復狀況，同時實施每年1~4次之評估與健檢。	疫病蟲害醫療防治設備及資材
二級	老樹二期發病照護	老樹因病、蟲、藥物、逆境而有二期發病之狀況，其樹勢受損在25%以下。	立即實施密集之疫病蟲害醫療防治，並應追蹤其恢復狀況，同時實施每年2~6次之評估與健檢。	疫病蟲害醫療防治設備及資材

表四、台大植醫中心建議之生病老樹照護或救治之分級3

三級	老樹嚴重發病救治（三期）	老樹因病、蟲、藥物、逆境而有嚴重發病之狀況，其樹勢受損在50%以下。	立即評估病情及預後情況，如評估尚有救治之機會，應立即實施加強型之疫病蟲害醫療防治，並應追蹤其恢復狀況，同時維持每年4~12次之評估與健檢。	疫病蟲害醫療防治設備及資材
----	--------------	------------------------------------	---	---------------

表四、台大植醫中心建議之生病老樹照護或救治之分級4

四級	老樹末期發病救治（四期）	老樹因病、蟲、藥物、逆境而有危害生命發病之緊急狀況，其樹勢受損在50%以上者。	立即評估病情及預後情況，如評估尚存有救治之機會且樹主同意嘗試救治，再立即實施緊急型之疫病蟲害醫療防治，並應追蹤其救治狀況，同時維持每月1次之評估。	疫病蟲害醫療防治設備及資材
----	--------------	---	---	---------------

表四、台大植醫中心建議之生病老樹照護或救治之分級5

五級	老樹無法救治（五期）	老樹因病、蟲、藥物、逆境而已危害生命至無法救治之狀況，其樹勢受損在90%以上者。	立即評估病情，並再度確認其是否無法救治，如評估屬實，應將結果婉轉告知樹主。	
----	------------	--	---------------------------------------	--

老樹樹幹照護或救治之分級制度

表五、台大植醫中心建議之老樹樹幹照護或救治之分級

級別	名稱	適用老樹樹幹健康或生病狀況	樹幹照護或救治之內容	所需設備
O級	樹幹定期健檢	樹幹尚屬健康，無受損、中空、腐朽、蟲蛀之情況。	維持約每年1次之樹幹定期健檢	樹幹健檢所需儀器及設備。
初級	樹幹基礎照護	樹幹有營養障礙、生長受阻，其生育地有人為障礙或干擾	應補充營養，排除或減少人為障礙或干擾，並維持每年1~2次之樹幹健檢。	營養注入管、排除基地障礙之機械。

老樹樹幹照護或救治之分級制度2

一級	樹幹初期損傷照護（一期）	樹幹因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有初級損傷之狀況，其樹幹功能受損在10%以下。	建議實施保護樹幹之疫病蟲害醫療防治，並應追蹤其恢復狀況，同時實施每年1~2次之評估與健檢。	疫病蟲害醫療防治之機械設備及資材
二級	樹幹二期損傷照護	樹幹因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有二級損傷之狀況，其樹幹功能受損在25%以下。	建議立即實施保護樹幹之疫病蟲害醫療防治，並應追蹤其恢復狀況，同時實施每年1~2次之評估與健檢。	疫病蟲害醫療防治之機械設備及資材

老樹樹幹照護或救治之分級制度3

三級	樹幹嚴重損傷救治（三期）	樹幹因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有初級損傷之狀況，其樹幹功能受損在50%以下。	建議立即實施保護樹幹之疫病蟲害醫療防治，並應實施樹幹之修補，同時應追蹤其恢復狀況，實施每年1~2次之評估與健檢。	樹幹修補之機械設備及資材
----	--------------	---	--	--------------

老樹樹幹照護或救治之分級制度4

四級	樹幹末期損傷救治（四期）	樹幹因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有危害生命發病之緊急狀況，其樹幹功能受損在50%以上者。	建議立即實施保護樹幹之疫病蟲害醫療防治，並應實施樹幹之重建與修補，同時應追蹤其恢復狀況，實施每年1~2次之評估與健檢。	樹幹重建與修補之機械設備及資材
----	--------------	--	---	-----------------

老樹樹幹照護或救治之分級制度5

五級	樹幹無法救治（五期）	樹幹因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有危害生命至無法救治之狀況，其樹幹功能受損在90%以上者。	立即評估病情，並再度確認其是否無法救治，如評估屬實，應將結果婉轉告知樹主。	
----	------------	---	---------------------------------------	--

五、台大校園百大老樹健康檢查及初級照護計畫

一、作者身兼國立台灣大學植物醫學研究中心之主要負責人已近三年，基於多年來對老樹診斷與醫療之經驗，乃於2008年9月起，接受台灣大學校方之委託，對校園內100株老樹或巨木(台大百大老樹)，實施定期健康檢查及初級照護計畫，其工作內容詳如表六。

二、此一計畫是台灣地區之首例，執行期間為2008年9月至2009年4月。相信這是一理性、良好制度的開始，也是一項樹木保護的創舉，

三、其未來若能擴大到各城市地區，則對於各地之珍貴老樹，將是一大福音。

五、台大校園百大老樹健康檢查及初級照護計畫2

表六、台大百大老樹健康檢查及初級照護工作計畫內容

類別	編號	項目	內容說明	備考
老樹健檢	A1	根部健檢	將選擇於樹冠下方適當地點，進行根系之健康檢查，每株以兩點為原則。	需使用土鑽機械
	A2	主幹健檢	先以聽診為主，對疑似中空或腐朽者，續行生長錐之鑽探取樣及鏡檢，必要時含病原之鑑定及培養。	需使用生長錐、顯微鏡、培養設備等
	A3	樹皮健檢	以外診為主，對疑似腐朽者，續行鑽探取樣及鏡檢，必要時含病原之鑑定及培養。	需使用生長錐、顯微鏡、培養設備等
	A4	支幹健檢	以外診為主，對疑似腐朽者，續行鑽探取樣及鏡檢，必要時含病原之鑑定及培養。	需使用生長錐、顯微鏡、培養設備等
	A5	葉部健檢	外診葉片色澤或變色程度，含疏密程度及大小，必要時含葉綠素檢測	必要時需用及葉綠素檢測器

五、台大校園百大老樹健康檢查及初級照護計畫3

表六、台大百大老樹健康檢查及初級照護工作計畫內容

A6	新梢健檢	外診新梢之色澤或變色程度等	
A7	花果健檢	外診花果之形狀、色澤或變色程度	
A8	棲地逆境檢查	檢查各類防礙老樹生長之因子，如遮光物、地表廢棄物、繩索、根系障礙物等。	
A9	棲地土壤酸鹼度檢測	選擇於樹冠下方適當地點，進行土壤酸鹼度檢測，每株以兩點為原則。	需使用土鑽機械及酸鹼度測定儀
A10	病蟲害診斷	外診各類之病害及蟲害，對病徵及病兆進行拍照，必要時含病原之鑑定及培養。	需使用生長錐、顯微鏡、培養設備等
A11	綜合樹勢評等	依據上述各項之評分進行綜合樹勢之評等	

五、台大校園百大老樹健康檢查及初級照護計畫4

表六、台大百大老樹健康檢查及初級照護工作計畫內容

初級 照護	B1	消除防礙生長因子	防礙生長因子之消除，如各類廢棄物、繩索、障礙物、雜草等。	
	B2	施加必要有機肥	對於營養缺乏或樹勢衰弱之老樹，將選擇於樹冠下方之棲地鑽孔，施加必要之有機肥	需使用土鑽機械
綜合結論				
健康照護建議事項			如是否有倒伏危險、是否應行側枝修剪、是否感染重大病蟲害、是否應行緊急防治以免惡化、是否應行樹幹修補或外科手術、是否應行基地改善等	

六、結論

- 一、一旦樹木生病，則建議應依其生病之狀況，施以「分級之照護或救治」，即分成初級(基礎照護)、一級(初期發病照護)、二級(二期發病照護)、三級(嚴重發病救治)、四級(末期發病救治)及五級(無法救治)。
- 二、此一分級應與人病之分級有異曲同工之涵意，也相信較能為大家所接受。

六、結論2

三、在珍貴老樹之樹幹修補方面，因樹幹特別容易受到疫病蟲害之侵犯，或因病、蟲、藥物、人為逆境、外傷、雷擊等而有不同等級之損傷，故建議在兼顧可行性及經濟成本之情況下，亦應採取類似之分級制度，即分成O級(定期健檢)、初級(基礎照護)、一級(初期損傷照護)、二級(二期損傷照護)、三級(嚴重損傷救治)、四級(末期損傷救治)及五級(無法救治)。

六、結論3

四、作者有幸代表國立台灣大學植物醫學研究中心，自2008年起接受學校之委託，對校園內100株老樹或巨木(台大百大老樹)，實施定期健康檢查及初級照護計畫，

五、其內容即係依據上述之分級照護原則，此一計畫是台灣地區之首例，相信這是一理性、良好制度的開始，對於台灣各地之珍貴老樹應也是一大福音才是。

展望及建議

在過去看到甚多「平常不健診、發病後悔多」的病例，故要呼籲愛樹、疼樹的各界，應該改變做法，在平常即進行花費極少之「健康檢查」，以免事後「空留遺憾」。

展望及建議2

- 因國內近年有樹癌「褐根病」之大發生，也希望各相關之學者專家，加緊防治科技之研究，希望有朝一日能將之徹底解決。
- 而在人才培訓方面，由於「樹木健檢」、「樹木醫療」等皆將增加樹醫人力之需求，故盼本校所提出的「植物醫學碩士學位學程」，能夠早日獲得教育部之通過。如果此一類似美國佛羅里達大學植醫學程之「碩士學位學程」得以通過，則國內樹木醫師才有可能增加人力，也將對我國未來樹木之照護奠定盛基。