



2009年

3月

# 雙和醫訊

## 門診時間表

雙和各項醫療服務，均可使用消費券

健康就是財富，預防勝於治療！～洪一平市長勉勵市民照護健康

雙和首例空中轉診～黃金時效內搶救成功！

傳統醫學科順利揭牌～即日起開放夜診及週六下午門診

止痛藥吃到吐血！～竟是腰椎滑脫惹禍

急性腦中風～把握黃金治療時間最為重要

酗酒不只傷肝！～小心造成股骨頭缺血性壞死與髖關節炎

油切雷射～有效而安全的青春痘治療利器

減重門診3月開跑～復健科劉燦宏主任親自看診

寵愛女人・鍾愛自己～多項體貼女人的組合服務

愛腎護腎篩檢、骨科體驗服務等多項活動～名額有限！

**雙和消費券諮詢專線：2249-0088轉分機2014（週一至週五白天掛號時間）**

### 現場掛號

上午門診 星期一至星期六 08:00~11:30  
下午門診 星期一至星期六 13:00~16:30  
夜間門診 星期一至星期五 17:00~20:30

### 看 診

看診報到截止時間  
上午:11:30 下午:16:30 夜間:20:30

看診時間

上午:09:00~12:00 下午:14:00~17:00 夜間:18:00~21:00

### 預約掛號

★當診不能預約掛號

◎網路預約掛號 ◎語音預約掛號

[www.shh.org.tw](http://www.shh.org.tw) 專線:2248-0098

(24小時) (24小時)

◎人工預約掛號

專線:2248-0607 上午:09:00~12:00

下午:13:00~17:00

晚上:18:00~21:00

### 各項服務

- 電話：(02) 2249-0088
- ◎急診服務：轉分機1203
- ◎藥物諮詢：轉分機1157
- ◎健康諮詢：轉分機1111
- ◎志工服務：轉分機2420
- ◎意見反應：轉分機2403
- ◎院長信箱：[shh@shh.org.tw](mailto:shh@shh.org.tw)

地址：23561臺北縣中和市中正路291號 No.291,Jhongjheng Rd., Jhonghe City, Taipei County 23561, Taiwan(R.O.C.)

網址：<http://www.shh.org.tw> 電話：(02)2249-0088(代表號) 語音預約掛號專線：(02)2248-0098 人工預約掛號專線：(02)2248-0607

累積打拼的本錢～

# 健康就是財富，預防勝於治療！

洪一平(永和市市長)



洪市長呼籲民眾以希望與快樂來面對問題，並積極施政來嘉惠市民

然而，即使面臨種種困境，我們仍可選擇以希望與快樂來面對，並照護好自身健康，有了健全的身心，才能迎戰生命中的各種挑戰。

為了讓人民早日擺脫金融海嘯的影響，使生活回歸正常，永和市公所除配合行政院推動各種政策外，更特別推出「健康就是財富，預防勝於治療」等施政方向來與全民共勉，如：辦理免費接駁公車為民眾節省交通費、婦女生育津貼（每胎補助1萬元）以減輕作月子的負擔、振興經濟上工計畫來提供短期就業機會、獨居老人的送餐服務（讓上班的家人無後顧之憂）、弱勢或清寒學童免費營養午餐補助（使每個學童都能享受豐富的午餐）、全民免費健檢活動及健康天使巡迴醫療服務，讓全民養成正確的健康觀念並隨時掌握自己的健康狀況，這些計畫目前正在持續進行中，歡迎有需要的民眾向市公所洽詢。

永和人口密度堪稱世界第一，但醫療資源卻明顯不足，過去市民生病大都仰賴市內唯一的地區醫院，即天主教耕莘醫院，雖有地利之便，卻囿於病床與病房的限制，仍無法滿足市民的需要。

2009年全球陷入金融風暴，似乎一夕之間，失業變成了常態，民眾生活頓時陷入困境，伴隨而來的是苦悶憂鬱和揮之不去的煩惱。

然而，即使面臨種種困境，我們仍可選擇以希望與快樂來面對，並照護好自身健康，有了健全的身心，才能迎戰生命中的各種挑戰。

自從雙和醫院於去年開始落成啓用後，帶著全方位的醫療服務出發，不僅重視預防性的健康檢查，更著眼於社區服務，而其優質的醫療服務團隊與設施，讓永和市民有了更多的選擇，同時在身體健康上又多了一層保障。尤其難能可貴的是，該醫院在短短不到一年的時間內，即獲得品質及環境管理兩項國際專業認證，和全國首創優良環評開發特優獎，這不僅是雙和醫院的榮耀更是雙和人之福！

去年永和市公所辦理全民社區運動大會時，該院出動醫護人員設置大會醫療救護站；同年12月28日該院亦派出8名主治醫師和40名醫



永和市公所關懷獨居老人，並招募志工為老人提供送餐服務

護人員全力支援「永和市全民健檢活動」吸引近2千位民眾前來為自己的身體把脈，為政府與醫院間的合作奠定良好的基礎。永和市公所更樂於與該醫院有更多的合作，為市民提供更完善的醫療服務。

「有健康的身體，才有打拼的本錢」，永和到處充滿樂活與希望，或許大環境讓人鬱卒，但低潮會過去，冬去春會來，一定要有健康的身心，才能長長久久因應未來，一平在98年的開春，與大家共勉，期待春暖花開陽光再現。



為感謝雙和醫院於第30屆市運暨社區全民運動會的熱忱服務，洪一平市長（右）致贈感謝狀給雙和，由陳俊賢副院長（左）代表接受



永和全民健檢活動吸引近2千位市民參與

# 放射腫瘤開創者及臺灣安寧照護之父賴允亮教授



親和力十足的放射腫瘤科主任賴允亮教授，出身於虔誠的基督徒家庭，並培養出悲天憫人、民胞物與的胸懷。就讀建國高中時即沈溺於足球等運動，到了大學，更變本加厲地把藥學系當成體育系來念；直到當兵時，看見教會牧師幫助教友的協談情形，讓喜歡接觸「人」的他，審慎思考了未來的人生方向，毅然重考大學，再讀7年醫學系。

實習時原打算成為婦產科醫師，心想迎接小生命的到來，有如擁抱生命的太陽，遂在師長的建議下，先進入病理科磨練。然而迎接他的竟是一顆顆隕落的小星星，「生」與「死」的衝擊在他的心中埋下了小小的種子。

之後，因緣際會的進入放射腫瘤科服務，並陸續遠赴日本、澳洲、英國、美國等地進修、研究，英國的學習課程讓他接觸到安寧療程並啓動

了心中的種子，回國便開始積極推動「安寧療護」。

27年來的腫瘤醫師生涯，讓他深深體認到，唯有全方位的照護（整合性醫療），為患者量身訂作療程，再將另類醫療加入，才能真正提供全人關照。故先要把患者的「病」與「痛」一起解決；然後將「家屬」與「病人」一起關心；最後才能讓病人從「苦」中生起「希望&平安」。

甫加入雙和大家庭的他，衷心提出了「雙許三願」期許雙和為病友提供最佳化的服務：一許，雙和成為大臺北癌症病友的庇護所；二許，成為全國的癌症轉介中心。一願，盡心、盡力、盡義地守護癌症病友的健康；二願，與癌友們同甘共苦，求得平安與希望；三願，提供高人性、高科技的醫療服務。

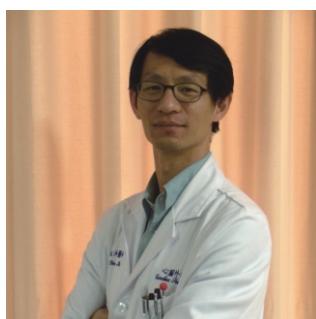
## 放射腫瘤科 賴允亮主任 小檔案

**主治專長：**肺腫瘤治療、乳房腫瘤治療、腫瘤治療諮詢、腫瘤整合治療、腫瘤症狀緩解治療、安寧緩和醫療

**學歷：**英國威爾斯大學醫學院緩和醫學科、中山醫學大學醫學系、臺北醫學大學藥學系

**經歷：**馬偕醫院安寧療護教育示範中心主任、馬偕醫院放射腫瘤科主任、臺北醫學大學副教授、陽明大學副教授、亞太區安寧緩和醫學會主席、臺灣安寧緩和醫學會理事長

# 國內微創開心手術先驅胡珀元主任來院開心



胡珀元醫師是位資深的心臟血管外科主任，已有10年以上的專科醫師經驗，並具備多項專科指導醫師資格（胸腔及心臟血管外科、血管外科及重症醫學）。然而溫良謙恭的他，渾身上下仍散發著濃濃的學生氣息，對此，他

戲稱這正是眼下最大的困擾！因為許多年紀大的患者常誤以為他是實習醫師，或把他當成自己的兒孫輩，所幸在治療說明之後，他所展現的專業能讓患者全然相信，並安心地接受治療。

求學時，醫學系原非其第一志願，但在家人的期盼下，捨棄了較有興趣的高科技與資訊類。沒想到習醫之後，心臟外科讓他同樣有機會接觸到先進、高科技的醫療設備，尤其近十數年，心臟外科的醫療技術及儀器不斷大幅提昇，讓他能在新的領域有更多的發揮。為了學習新技術，胡醫師曾遠赴美國紐約學習「心臟微創手術」，此技術在國內目前只有少數醫院可施行。

胡醫師指出，傳統的開心手術，患者胸口可能會有20~30公分長的傷口，如果是冠狀動脈繞道

手術，還需要從大腿擷取大隱靜脈，同時會在腿上造成30~40公分長傷口，往往讓病人身心受創，且傷口的感染風險相對提高，手術的高風險亦常導致病患怯步而延誤就醫。

在胡主任加入雙和醫院的心臟醫療團隊後，為了服務病患，不惜重金引進新設備及儀器，以提供世界一流的心臟醫療為目標。現今，已能執行「心臟微創手術」、「內視鏡擷取血管手術」、「心臟不停跳冠狀動脈繞道手術」等等，不僅將手術成功率提昇至90%~95%以上，並使胸口的手術傷口減少至6~10公分，腿部傷口約1~2公分，住院時間減少3~5天。同時降低傷口的感染率、減少出血量、減少疼痛及周圍組織的傷害，已不再是昔日那個讓人聞之變色的「開心手術」了！

## 心臟外科 胡珀元主任 小檔案

**主治專長：**心臟微創手術、內視鏡取脈手術、冠狀動脈繞道手術、心瓣膜修補（置換）手術、主動脈疾病手術、心衰竭及心室輔助器手術、先天性心臟病矯正手術、周邊血管手術（動靜脈阻塞、動靜脈繞道、靜脈曲張）等

**學歷：**美國紐約大學心臟微創中心研究、臺灣大學生醫電子及資訊研究所博士班、臺灣大學醫學系

**經歷：**臺灣胸腔及心臟血管外科學會專科醫師及指導醫師、臺灣血管外科學會專科醫師及指導醫師、中華民國心臟學會專科醫師、臺灣外科專科醫師、中華民國重症醫學會專科醫師及專科指導醫師、義大醫院主治醫師、馬偕紀念醫院心臟血管外科主治醫師、臺大醫院總醫師

# 雙和首例空中轉診

於黃金時效內搶救成功！



急診部葉俊廷醫師（後排右1）表示，在各單位高度配合下，轉診過程順利圓滿。

其有廣泛性、多發性的蜘蛛膜下腔出血，因當地醫療資源無法進行後續治療，故將病患轉診至本院。

急診部葉俊廷醫師當晚21:30接到詢問電話，確認有加護病房可收治，雙方在電話中完成病情交

班；經衛生署空中轉診審核中心通過申請後，於22:50自金門起飛，預計在隔日凌晨00:15到達，雙和醫護人員於23:30已就定位。

00:20順利降落，隨機救護人員將病患送至指定安全區域後，本院醫護人員立即評估並確認病患狀態、完成交接及換床，以專用電梯護送病患前往急診室，接受初步檢查處置，同時請神經外科曾元昀醫師會診，於當日凌晨轉入外科加護病房住院。患者之後恢復良好，3週後即轉院至家屬方便照顧的萬芳醫院，持續接受復健治療。



本院蔡行瀚副院長（右1）及神經外科曾元昀醫師（左1），相當關心李先生的恢復狀況。

## 傳統醫學科2月2日順利揭牌 即日起開放夜診及週六下午門診



傳統醫學科在各界殷望下開始營運，院內長官共同揭牌

副院長、蔡行瀚副院長、薛瑞元副院長及多位長官，共同為該科揭牌。現場許多民眾已迫不及待地親身體驗中醫提供的各項服務。

在各界殷殷期盼下，雙和傳統醫學科（中醫）於2月2日舉辦揭牌儀式、正式開始營運，由本院

邱文達院長、李飛鵬

本科戴承杰主任，同時也是臺北醫學大學附設醫院傳統醫學科的主任，由西醫轉戰中醫的戴主任，擅長中西醫結合之腫瘤治療及婦科、骨質疏鬆、針灸傷科治療等。中醫科注重與院內其他各科之合作；如癌症放化療後配合中醫治療，可減輕相關副作用，協助患者渡過治療期；將針灸與神經內外科、復健科相結合，協助中風與腦外傷患者恢復功能。並積極發展有特色的中西結合治療模式。

本科初期主要由韓豐隆副主任、王繼榮醫師負責醫療業務，並由附醫中醫科張家蓓醫師等優秀團隊支援。另配合科學中藥、濃縮水藥、養生茶包、針灸、拔罐、整脊正骨、三伏（九）貼等多種治療方式，提供民眾全方位中醫照護。

### 傳統醫學科衛生教育講座（地點：1樓大廳）

日期	時間	題目	主講人
98.03.09(一)	上午9點～10點	中醫春季養生保養	韓豐隆副主任
98.03.10(二)	下午2點～3點	糖尿病、高血壓、高血脂及減重介紹	王繼榮醫師
98.03.11(三)	下午2點～3點	中醫五官保健	韓豐隆副主任
98.03.12(四)	上午9點～10點	更年期的中醫觀點	王繼榮醫師
98.03.13(五)	下午2點～3點	鼻過敏的中醫觀點	王繼榮醫師

## 千人響應雙和走春活動 2月15日齊步邁向健康路！



紀政女士（中）與臺北醫學大學邱文達校長（左2）、謝明哲副校長（左4）及雙和陳俊賢副院長（左1），啟動走春活動



前往圓通寺的道路上，佈滿了長長的人龍



圓通寺大雄寶殿前的廣場擠得水泄不通



中和市邱垂益市長夫婦（左3、右2）及各界代表們也一起參與走春盛會

# 止痛藥吃到吐血！

## 疼痛難忍的背痛，竟是腰椎滑脫

78歲的吳先生，去年5月因背痛難當，並且無法久站及躺臥，便自行至藥房買止痛藥服用，前後換過十餘種藥物，甚至委託友人購買來路不明且標示不清的成藥，皆未能改善症狀，後來連雙腳也開始麻痛無力。心急之下，加重服藥劑量，導致胃痛、沒有食慾，體重在3個月內從80公斤降至55公斤，直到嘔血才被送至雙和急診。

經胃鏡檢查，發現吳先生因長期服用止痛藥造成潰瘍而嘔血，並安排其住院進行核磁共振掃描等檢查，以找出背痛真正的病因；原來他的腰椎第四、五節處向前滑脫，嚴重壓迫神經而導致背痛及下肢無力，雙腳肌肉也逐漸萎縮。在神經外科曾元昀醫師施以腰椎椎板切除減壓、椎間骨融合及內固定手術後，症狀明顯改善，術後3天後即

能下床，現在家休養中。

曾醫師指出，許多門診患者自述，是在吃遍各種止痛藥都無效後才來就診。實不知，長期自行服用止痛藥物，不但會對腸胃造成傷害，還可能導致肝腎功能受損、甚至死亡，故建議民眾在疼痛發生時應及早就醫，找出真實病因並掌握黃金治療時間，才能維護身體的健康。



腰椎第四、五節處向前滑脫，壓迫脊椎髓鞘及神經  
神經減壓及腰椎固定術後，患者在術後幾天內便可下床

## 人工植牙的新里程碑

### 「轉換型基台」人工植牙



傳統人工植牙會有功能性骨吸收



新式人工植牙沒有功能性骨吸收，並有新生骨生成

人工植牙自1965年問世後，臨床使用已經超過40年，由早期強化活動假牙穩定性之目的，

隨著科技的進步、植牙功能更趨完整、對美觀的要求大幅提高，現今已提昇至要同時重建口腔「咀嚼」、「發音」、「美觀」三大功能。

牙科張維仁醫師表示：植牙的過程，因科技化而大幅縮短時間。一般而言，人工植牙必須先以手術的方式，將人工牙根植入齒槽骨，等待牙根

與齒槽骨結合為一體，稱之為「骨整合」；早期需要半年的時間，現在只要2~3月。

待骨整合完成後，再將假牙套接在人工牙根上。由於人工植牙具有牙根的構造，使用上與真牙幾乎沒有差別，相當受到患者的喜愛。但往往在使用後，因為咀嚼力量的刺激，人工牙根周圍會產生齒槽骨的功能性吸收，使得口腔清潔維持發生困難，罹患「植體牙周炎」之牙周病。

有鑑於此，現今已研發出「轉換型基台」(Plateform Switching)的人工植體，不僅能有效解決功能吸收的問題，讓人工植牙更易於清潔、保養而不易發炎，確實減輕了植牙後的口腔照護問題。

## 洗腎病友血管堵塞問題

### 導管治療方式，能免除再次手術

根據美國腎臟登錄系統統計，全球尿毒症排行，臺灣竟是全世界洗腎病患盛行率與每年新增加案例發生率的雙料冠軍，長期需接受血液透析治療之患者，每年以8~10%的速度增加。

病患接受透析治療的動靜脈瘻管（俗稱人工血管），經多次穿刺後，會有「流速不足」（動脈端堵塞）或「回流壓力過高」（靜脈端堵塞）的問題。這些，可用導管進行血管攝影及氣球擴張術來治療，以免再次手術。

劉女士為長期洗腎患者，因為回流壓力過高而無法洗腎，故轉介至本院心臟科，由劉順鑫醫師為其進行血管攝影後，發現劉女士靜脈端完全堵塞。經其施行氣球擴張術後，順利恢復血流，可繼續進行洗腎治療。開院以來，心臟內科與腎臟

內科的醫療團隊，已為多位洗腎病友解除血管的堵塞問題。

導管技術於1844年由Dr. Claude Bernard發明，已有164年歷史，因材質與技術的日新月異，是種安全有效的治療方式。傳統類比式血管攝影，在其影像處理過程中，病患的輻射暴露量過大。本院已引進最新飛利浦數位化心導管機，可大幅降低輻射劑量，確保病患的安全。

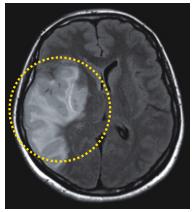


靜脈血管完全堵塞之影像



經氣球擴張術治療後，原堵塞之靜脈血管已疏通

# 急性腦中風 把握黃金治療時間



陳小姐的腦部磁振造影，顯示右腦血管阻塞造成大面積的損傷（白色部分）

在急診部與神經內科的合作下，於患者發作後1小時40分鐘進行血栓溶解劑的注射，並進入加護病房觀察。

治療後的腦部磁振造影顯示，病人的右腦有大面積的缺血性病變，但阻塞的血管已成功被血栓溶解劑打通。病人的意識及左手、左腳的活動力，在治療後4~5天開始快速進步，二週後出院時已能自行走路，左手也可舉起。



上圖為手術前，下圖為手術後5日

後，視力及頭痛問題皆已緩解。

眼瞼下垂是因為提瞼肌的鬆弛所引起，嚴重的眼瞼下垂常會蓋住了瞳孔而影響視力。此外，患

## 老年人眼瞼下垂 也是造成視力障礙的原因之一

病例一是位70歲男性，因視力模糊到本院眼科就診，經眼科沈筠惇醫師診斷為上眼瞼下垂遮蔽視線引起之視力模糊。

經提瞼肌手術後，病患的視力大為改善。病例二為55歲的男性，因為視力模糊且常有頭痛現象來到眼科就診，同樣經提瞼肌手術矯正後，視力及頭痛問題皆已緩解。

眼瞼下垂是因為提瞼肌的鬆弛所引起，嚴重的眼瞼下垂常會蓋住了瞳孔而影響視力。此外，患

急性腦中風分為「梗塞性」及「出血性」，中風前通常沒有任何前兆症狀。目前已經證實，在梗塞性腦中風發生後3小時內，靜脈注射血栓溶解劑雖不能完全恢復中風造成的殘障症狀，但是可以減輕殘障的程度，日後的復健成效也會更好。

多數人在中風症狀發生時（如口齒不清，一側手腳無力發麻），常會先等待，看看症狀會不會自行恢復（大多數不會），反而錯失中風治療的黃金時間！



紀乃方醫師指出，中風愈早開始治療，愈能避免症狀惡化

者為了睜開眼皮，常會依賴額頭的肌肉用力抬高眉毛，不但造成額頭上的皺紋，時間長久更容易引起疲勞、甚至頭痛。

眼瞼下垂手術，算是相當安全的手術，術後約一週即可拆線，術後眼皮浮腫的現象約2~3個星期可恢復。

由眼科醫師執行眼瞼下垂手術，可顧及眼部的功能且達到美觀的效果。本院眼科主治醫師之手術經驗均相當豐富，能為患者提供妥善的醫療服務。



沈筠惇醫師提到，眼瞼下垂手術，一週左右即可拆線

## 診斷食道癌的重要工具 醫生的詳細問診、胃鏡及切片檢查



劉家鴻醫師表示，透過詳細的問診，就能夠篩檢出可能的食道癌病例

即安排胃鏡的檢查。胃鏡發現在其下食道處有個易流血的潰瘍性腫瘤，病理切片證實為「食道鱗

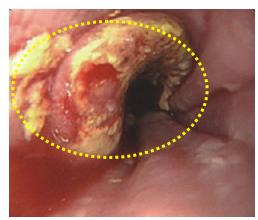
66歲的陳先生，患有糖尿病及高血壓已有十多年，並長期接受藥物治療，他同時有長達50年的抽菸史。近二週他因咳嗽及右胸疼痛而四處就醫，也接受了胸部X光檢查及藥物治療，但症狀未獲改善且日益加劇，最後來雙和就診。

家醫科劉家鴻醫師經詳細問診及理學檢查，發現陳先生除了明顯的咳嗽及胸痛外，還有吞嚥困難、體重減輕及貧血的情形，隨即安排胃鏡的檢查。胃鏡發現在其下食道處有個易流血的潰瘍性腫瘤，病理切片證實為「食道鱗

狀上皮癌」，遂轉介至一般外科住院，在一週內即完成開刀並順利出院。

食道癌佔我國癌症死因的第九名（2006年），男性癌症死因的第六名。食道鱗狀上皮癌的危險因子包括飲酒、抽菸、醃漬食物或長期暴露於過燙之飲食。初期症狀大部分為進展性的吞嚥困難及體重減輕，甚至會出現吞嚥疼痛、嘔吐等情形；胃鏡及切片檢查是診斷食道癌的重要工具。

如果民眾長期暴露於危險因子中，且出現吞嚥困難及體重減輕之情形，建議儘早就醫診斷治療。



胃鏡發現下食道處有易出血潰瘍性腫瘤

# 酗酒不只傷肝！

## 小心「股骨頭缺血性壞死」與「髋關節炎」

鮑先生與蕭先生，兩位年紀皆為五十幾歲，近二年來都出現了類似的臨床症狀，即鼠蹊部劇烈疼痛、髋關節活動角度受限，甚而逐漸惡化為疼痛性跛行、長短腳，嚴重影響生活及工作，皆至本院骨科求診。

經過相關檢查後，發現皆為股骨頭缺血性壞死併發髋關節骨關節炎。主治醫師翁佩韋與患者充分討論後，兩人都接受了「最新式金屬巨頭全人工髋關節置換手術」，兩人對術後復原情況十分滿意，術後不到兩星期，皆已不需助行器輔助，而可獨立行走，並恢復八成以上之日常活動。

股骨頭缺血性壞死，主要因素可略分為：外傷性、非外傷性、原發性三大類。外傷性最常見的

原因為，曾發生股骨頸處骨折或髋關節脫臼，導致營養股骨頭之血管斷裂或栓塞所致，蕭先生病因屬於此項；在臺灣，類固醇的



患者術前之X光片，顯示左側股骨頭因缺血性壞死而塌陷變形



患者施行最新式金屬巨頭全人工髋關節置換手術後之X光片

使用及酗酒，則是非外傷性的兩大主因，病因理論包括：脂肪栓塞或所謂骨內壓增加造成，鮑先生病因則屬於此類；另約有10~15%的病人，不會受過明顯的創傷，也沒有相關的特殊疾病，亦即病因不明，則歸類為原發性股骨頭缺血性壞死。

## 吃不下，怎麼變成了「腎衰竭」？

### 早期保養及保健腎臟



蔡慧芳醫師呼籲不亂服用止痛藥

六十多歲的劉先生由腸胃內科轉診來腎臟科，抱怨胃口差沒食慾。因為不想吃東西，兩個月瘦了好幾公斤，總是覺得很累，臉色也很差，家人以為他得了癌症，故來本院胃腸科門診。

檢查結果，確定其腸胃道沒有出血現象、肝指數正常、沒有B肝帶原及C型肝炎；但血中肌酸酐值到達4.2毫克/dL，比正常值（0.6~1.3）超出很多，尿酸值9.6毫克/dL，也超出標準值（2.6~7.2）甚多。血中磷質快要超過標準，有中度貧血，血紅素10.0 gm/L，比男性正常範圍稍差。腎臟超音波，則顯示兩側腎臟都已萎縮至6~7公分大小而已。

腎臟科蔡慧芳醫師特別說明，肌酸酐是肌肉代謝產物，由腎臟排出。如果腎臟出了問題，肌酸酐排泄不出去，就會在血液及體內堆積。而腎功能失常時，許多需要由腎臟排出的代謝廢物，都堆積在身體中，造成血液呈現酸性，並影響其他器官的新陳代謝。

所以患者會覺得很累，有時肌肉酸痛，有時關節酸痛。

因為腎臟與肝臟一樣，都是沉默的器官，不容易有疼痛感，易被輕忽，平日的保健益發重要。



本院已經開設慢性腎病及腎臟保健門診，請洽詢腎臟科門診

## 痛風的中醫治療與保健 飲食控制仍是重要的防治之道

業務員阿國才三十初頭，卻已挺著啤酒肚，平時喜歡吃生猛海鮮、喝啤酒、與朋友到吃到飽餐廳聚餐的他，年紀輕輕的，痛風已發作多次，每次發作就去打針止痛，完全忽略了控制尿酸值。在朋友建議下，來本院傳統醫學科（中醫）門診調理體質。

韓豐隆副主任表示，痛風的原因是體內尿酸過高，血液中尿酸值高於6.8mg/dL就是「高尿酸血症」，此為中醫的「痰濕濁毒」，極易引發痛風，而痛風則是屬於「濕熱痹」。

中醫認為過度的高熱量飲食（高甜、高油）、愛喝啤酒，都容易生濕化熱，加上缺乏運動，使屯積的濕熱無法排出體外，壅塞於經脈關節，積久化火出現紅腫熱痛。

在急性期，以清熱止痛為主療法，常用白虎桂枝湯、四妙散、上中下痛用痛風丸等，並可外敷如意金黃散以加強消炎止痛。

慢性期，則重在分消體內久積的濕熱，給痰濕出路，多用三仁湯或八正散配伍土茯苓、萆薢、車前子、金錢草、茵陳以增加尿酸排泄。

平時飲食方面可以多喝苡仁湯、冬瓜湯、綠豆湯來加強清除體內的濕熱，避免日後形成結石。



韓豐隆副主任指出，痛風的原因是體內尿酸過高

# 高手雲集的神經外科



陣容堅強的神經外科團隊

神經外科，是診治人體神經系統相關疾病的科別，即是腦、脊椎骨及其內的脊髓神經和分布全身的周邊神經等的相關疾病；包括頭部外傷、腦中風、腦瘤、腦血管疾病，和脊椎損傷、脊椎骨折、椎間盤突出、脊椎滑脫、脊椎狹窄、腫瘤、膿瘍，以及腕道症候群、臂神經叢損傷及其他周邊神經病，或是手汗症、三叉神經痛、半邊面肌痙攣症、難治疼痛、巴金森氏症等運動障礙、癲癇症等之手術治療。

## ■高度專業的次專科

醫療的範圍可謂廣而細膩，是一個精細而高度專業的次專科；故其神經外科專科醫師的訓練條件相當嚴格，訓練時間更長達6年，是所有專科醫師訓練時間最長者。訓練相關內容包括神經科、神經放射科、神經病理科以及病房、神經外科加護病房、神經外科急診、神經外科手術訓練……，專科醫生的養成教育十分嚴謹。

雙和的神經外科團隊，由林家璋主任領軍，林主任不僅曾參與萬芳醫院開院及成功經營的歷程，曾任萬芳神經外科及電腦刀治療中心的主任，此外還在臺北醫學大學授課，並擔任神經外科醫學會、神經腫瘤醫學會、臺灣神經創傷學會等數個學會、兒童神經



工作專注的林家璋主任

外科醫學會等的理事職務，歷練豐富且熱心推動神經外科的相關事務。

## ■個個都是醫界精英

他表示，因為神經外科醫師的養成教育，除了膽大心細外，抗壓力要夠，更要擅於時間管理，科內每位醫師幾乎都十項全能、身兼數職、還不斷地精益求精。如科內成員有臺北醫學大學校長暨雙和醫院院長邱文達醫師，同時也是腦部創傷的權威；本院副院長暨急診重症醫學部主任蔡行瀚醫師，同時也是行政院衛生署空中轉診審核中心的執行長；萬芳醫院副院長許明暉醫師，同時身兼資訊室主任；本院腦血管神經外科主任葉宜憲醫師，是腦血管方面的權威；本院外科加護病房主任林乾閔醫師，則在外傷及神經加護方面享有盛名……，每一位都是醫界不可多得的菁英！

面對陣容這麼堅強的醫療團隊，領導可不是件簡單的事，他卻淡然地說：「只有二個原則，一為



神經外科醫師的養成，除了膽大心細外，抗壓力要夠

公平、公正、公開；二為工作氣氛融洽，別無其他。」嚴以律己的他，相當重視「過程」，認為只要全力以赴之後，後果得失已不是他所要計較的，這是他的生哲學，也以此期許夥伴們。

## ■立足雙和展望未來

由於過去參與萬芳醫院開創的工作及萬芳團隊的支援，雙和神經外科團隊在短時間內就已步上軌道，接下來他將致力於將臺「北」醫學大學附設醫院、「萬」芳醫院、雙「和」醫院三院神經外科的醫療資源統合，讓就診患者得到加倍的醫療照護；未來，期使「北萬和」的神經外科醫療團隊，不限於只是臺北南區或大臺北地區具有特色及服務品質的團隊，而是國人耳熟能詳的頂尖醫療團隊之一！

## 神經外科臨床醫療服務特色

- 神經系統之腫瘤病變**：綜合了手術治療、加碼刀、放射治療、免疫治療及標靶治療，提供腦部、脊髓或周邊神經系統之原發或轉移腫瘤之完整治療。由林家璋、葉宜憲、邱文達、林乾閔、楊順泰、蔣永孝等醫師主導。
- 神經系統之血管病變**：主要針對顱內動脈瘤、腦及脊髓動靜脈畸形、頸動脈狹窄及中風患者，提供手術治療、放射手術治療及介入性神經放射治療。由葉宜憲、林家璋、楊順泰、邱文達、林乾閔等醫師主導。
- 神經外科加護照護**：針對頭部外傷病患及神經手術後之病患，在加護病房期間之神經功能及生理監測，提供病患及時且正確之判斷及處置。由林乾閔、楊順泰醫師、曾元昀等醫師主導。
- 脊椎微創及顯微手術、脊髓外傷及脊椎退化性疾病**：以最先進、安全的微創及顯微技術，治療頸椎、胸椎、及腰椎椎間盤突出、脊椎脫位或狹窄所造成疼痛無力等神經病變，並提供脊椎急診外傷、退化性脊椎病變之手術，及內視鏡治療。由洪國盛、林乾閔、曾元昀、蔣永孝等醫師主導。

# 神經外科醫療團隊



邱文達 院長

**主治專長：**頭脊髓外傷、腦部腫瘤、腦中風外科治療、腦血管疾病  
**學歷：**美國匹茲堡大學流行病學博士、美國匹茲堡大學流行病學碩士、日本大學醫學院神經學博士、美國史丹福大學神經外科研究員、中山醫學院醫學系學士  
**經歷：**現為臺北醫學大學校長、雙和醫院院長、國家衛生研究院衛生政策研發中心兼任研究員、臺灣健康保險協會理事長、臺灣神經創傷醫學會理事長，曾任萬芳醫院院長、臺北醫學大學醫學系教授、臺灣神經外科醫學會理事長、臺灣神經創傷醫學會理事長、台灣醫務管理學會理事長、臺灣私立醫療院所協會理事長



蔡行瀚 副院長

**主治專長：**急重症醫學、空中救護醫學、神經外科學、傷害預防醫學、頭脊髓外傷、腦部腫瘤、腦中風外科治療、腦血管疾病  
**學歷：**美國辛辛那堤大學醫學院神經醫學博士、國防醫學院生物型態學研究所神經解剖學碩士、國防醫學院醫學系學士  
**經歷：**現為雙和醫院副院長暨急診重症醫學部主任、臺北醫學大學傷害防治研究所教授暨所長、行政院衛生署空中轉診審核中心執行長，曾任萬芳醫院急診部主任、國際SOS資深醫療顧問等



許明暉 醫師

**主治專長：**多汗症、頭部外傷手術、腦中風外科治療、下背痛及坐骨神經痛、周邊神經手術、腦部脊髓腫瘤治療  
**學歷：**臺北醫學大學醫學資訊研究所碩士、臺北醫學大學醫學系學士  
**經歷：**現為萬芳醫院副院長暨資訊室主任、萬芳醫院神經外科主治醫師、雙和醫院神經外科兼任主治醫師、雙和醫院資訊室主任，曾任臺北市立聯合醫院忠孝院區神經外科主任



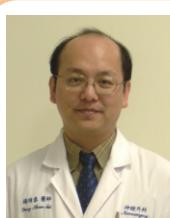
葉宜憲 醫師

**主治專長：**腦中風外科治療、腦血管疾病、頭脊髓外傷、腦部腫瘤  
**學歷：**中國醫藥大學醫學系學士  
**經歷：**現為雙和醫院腦神經血管外科主任暨神經外科主治醫師、臺灣神經外科醫學會理事，曾任林口長庚紀念醫院神經外科主任、基隆長庚神經外科主任、羅東博愛醫院神經外科主任、林口長庚紀念醫院神經外科主治醫師、林口長庚紀念醫院神經外科總醫師、林口長庚紀念醫院外科部住院醫師



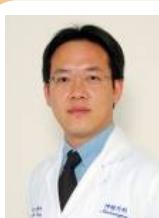
林家瑋 主任

**主治專長：**腦腫瘤、腦部血管性疾病、頸脊症及腰脊症、頭部外傷手術、三叉神經痛等手術及放射線治療  
**學歷：**美國加州大學洛杉磯分校神經外科研究員、臺北醫學大學基礎醫學研究所博士、臺北醫學大學醫學系學士  
**經歷：**現為雙和醫院神經外科主任、臺北醫學大學醫學系外科助理教授、臺灣神經外科醫學會、神經腫瘤醫學會、臺灣神經創傷醫學會、兒童神經外科醫學會等學會之理事，曾任萬芳醫院神經外科主任暨電腦刀治療中心主任



楊順泰 醫師

**主治專長：**腦中風外科治療、腦血管疾病、頭脊髓外傷、腦部腫瘤  
**學歷：**陽明大學醫學系學士  
**經歷：**現為雙和醫院神經外科主治醫師、雙和醫院加護病房專責主治醫師，曾任林口長庚紀念醫院神經外科主治醫師、林口長庚紀念醫院神經外科住院醫師、林口長庚紀念醫院外科部住院醫師



曾元昀 醫師

**主治專長：**頭部外傷手術、腦中風外科治療、重症照護、多汗症、下背痛及坐骨神經痛、周邊神經手術、腦部脊髓腫瘤治療  
**學歷：**臺北醫學大學傷害防治研究所碩士、臺北醫學大學醫學系學士  
**經歷：**現為雙和醫院外科加護病房主任，曾任萬芳醫院神經外科加護病房主任暨專任主治醫師、臺北醫學大學附設醫院神經外科兼任主治醫師



陳正冠 醫師

**主治專長：**頭脊髓外傷、腦部腫瘤、腦中風外科治療、腦血管疾病  
**學歷：**臺北醫學大學醫學系學士  
**經歷：**現為萬芳醫院神經外科兼任主治醫師、臺北醫學大學附設醫院神經外科兼任主治醫師、雙和醫院神經外科兼任主治醫師，曾任臺北醫學大學附設醫院神經外科主任、耕莘醫院神經外科主任、臺北醫學大學醫學系副教授



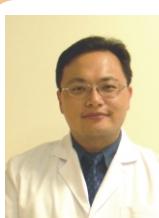
蔣永孝 醫師

**主治專長：**神經重症醫療、腦中風、巴金森氏症、脊髓脊椎疾病、腦腫瘤  
**學歷：**國防醫學院醫學系畢、美國杜蘭大學醫務管理碩士、美國印第安那大學醫用神經生物學博士  
**經歷：**現為臺北醫學大學附設醫院神經外科主任、臺北醫學大學副教授、雙和醫院神經外科兼任主治醫師，曾任三軍總醫院神經外科部主任暨脊髓脊椎醫學科主任、三軍總醫院神經外科部神經重症加護科主任、三軍總醫院外科部神經外科加護中心主任、沙烏地阿拉伯吉達法德國王教學醫院神經外科主治醫師、三軍總醫院神經外科主治醫師等



洪國盛 醫師

**主治專長：**脊椎損傷治療、腦中風、水腦、腦脊髓腫瘤、頸椎症及腰椎症、坐骨神經痛、周邊神經手術、手汗症  
**學歷：**高雄醫學大學醫學研究所博士、高雄醫學院醫學系學士  
**經歷：**現為萬芳醫院神經外科主任、北醫傷防所副教授、雙和醫院神經外科兼任主治醫師，曾任長庚紀念醫院高雄分院神經外科資深主治醫師、美國史丹佛大學醫院神經外科研究員、美國國家醫師ECFMG通過、美國高級外傷學ATLS指導老師、2005年十大傑出青年醫學類得主



林天仁 醫師

**主治專長：**疼痛控制（脊椎疼痛治療、神經疼痛治療）、頭部外傷手術、腦中風外科治療、下背痛及坐骨神經痛、周邊神經手術、多汗症  
**學歷：**臺北醫學大學傷害防治研究所碩士、中國醫藥學院醫學系學士  
**經歷：**現為萬芳醫院神經外科專任主治醫師、臺北醫學大學附設醫院神經外科兼任主治醫師、雙和醫院神經外科兼任主治醫師，曾任馬偕醫院神經外科住院醫師



魏立 醫師

**主治專長：**頭脊髓外傷、腦中風外科治療、腦血管疾病、重症照護及緊急醫療、腦部腫瘤  
**學歷：**臺北醫學大學醫學系畢業、臺北醫學大學傷害防治研究所碩士班  
**經歷：**現為萬芳醫院神經外科專任主治醫師、雙和醫院神經外科兼任主治醫師，曾任萬芳醫院神經外科總醫師、萬芳醫院神經外科住院醫師、臺北醫學大學附設醫院神經外科總醫師



吳忠哲 醫師

**主治專長：**下背痛、頸背痛、腰椎坐骨神經痛、頸腰椎間盤突出、腦血管疾病、腦動靜脈畸形、腦動脈瘤、腦瘤  
**學歷：**美國加州柏克萊大學腦神經生物及電腦雙學士  
**經歷：**臺北醫學大學附設醫院神經外科主治醫師、署立雙和醫院神經外科兼任主治醫師





# 各科症狀參考表

<b>骨科</b>	骨折、骨骼疼痛、脫臼、骨髓炎、關節退化、腰酸背痛、關節炎、骨畸形、骨腫瘤、脊椎病變、小兒骨關節異常、脊椎骨骨折、脊椎側彎、駝背、僵直性脊椎炎畸形、坐骨神經痛、運動傷害。
<b>家庭醫學科</b>	不分年齡、男女老少，任何疾或症狀未明者，均可看診。特別適於初診篩檢或長期慢性病的追蹤診療，除個人就診外，更提供全家的醫療及保健服務，強調連續性、週期性、長期性與預防性的健康照顧，並作預防注射。
<b>整形外科</b>	美容整形（雙眼皮、去眼袋、隆鼻、狐臭、隆下巴、隆乳、拉皮、抽脂、磨皮、修疤、除痣、除斑）、先天畸形（唇裂、顎裂及各種臉部畸形、多指症、併指症及其他手部先天畸形）、手外科（一切手部外傷、骨折）、頭頸部腫瘤（良性及惡性腫瘤）、燙傷或疤痕、一般整形（全身皮膚各種良性、惡性腫瘤及潰爛）。
<b>神經外科</b>	頭、脊髓外傷、周邊神經損傷、多汗症、頸、腰椎骨刺合併神經痛、背部疼痛、四肢酸麻、腦瘤、脊椎瘤、腦中風外科治療、動脈瘤、動靜脈畸形及其他腦血管疾病、先天性畸形如水胎痕、帕金森氏症、三叉神經痛、坐骨神經痛、半面顏面神經痙攣。
<b>一般外科</b>	<b>一般外科：</b> 皮膚及皮下腫塊、疝氣、腹痛、腹膜炎、盲腸炎、腸阻塞、膽囊炎、膽結石、肝腫瘤、胰臟癌、甲狀腺疾病、頸部腫塊、腹腔鏡手術。 <b>直腸肛門科：</b> 痔瘡、血便、肛廈、便秘、大腸疾病。 <b>乳房外科：</b> 乳房腫塊、乳癌、乳房疾病。
<b>腫瘤聯合門診</b>	頭頸部腫瘤、婦科腫瘤、腫瘤內科、乳房腫瘤、肝膽胰腫瘤、大腸直腸腫瘤、胃部腫瘤、肺及胸腔腫瘤、腦腫瘤、骨骼腫瘤等特別門診。
<b>血管外科及淋巴疾病</b>	下肢動脈阻塞（包括間歇性跛行、靜止痛、足趾潰瘍或壞死等）、糖尿病足潰瘍、靜脈曲張、靜脈潰瘍、動靜脈廈管……等。
<b>小兒外科</b>	疝氣修補、陰囊水腫切除、隱睾矯正、包皮手術、尿道下裂矯正、泌尿道畸形及尿液逆流矯正、腫瘤切除、胃腸道及肝膽手術、肛門疾病、漏斗胸及雞胸矯正、食道及肺臟手術。
<b>胸腔外科</b>	氣胸（呼吸急促）、肺肋膜積水、肺部腫瘤、肺膿瘍、縱膈腔腫瘤、胸部外傷（撞傷、槍傷、刀傷）、食道疾病（食道癌、灼傷、狹窄等）。
<b>心臟外科</b>	冠狀動脈阻塞、心臟瓣膜狹窄或逆流、細菌性心內膜炎、心包膜積水、心包膜炎、先天性心臟病等。
<b>泌尿科</b>	小兒及成人腹股溝疝氣、腰痛及血尿、腎臟結石、輸尿管結石及膀胱結石、攝護腺肥大、小便無力、頻尿、夜間頻尿、攝護腺發炎、泌尿道發炎（小便疼痛、血尿）、尿失禁、精索靜脈曲張、陰囊腫痛、血精、夜間遺尿（尿床）、包皮過長、隱睾症、男性結紮、男性性功能障礙、男性不孕症、性病、泌尿道腫瘤。
<b>眼科</b>	一般眼疾、視網膜剝離、飛蚊症、眼瞼整形重建、雙眼皮手術、去眼袋、肉毒桿菌素之注射、眼瞼下垂、黃斑部病變、白內障、青光眼、斜視、弱視、結膜角膜病變、角膜移植、視力保健、驗光、眼窩腫瘤、鼻淚管阻塞、糖尿病眼病變
<b>心臟內科</b>	高血壓、血脂異常、心絞痛、心肌梗塞、胸痛、胸悶、氣喘（哮喘）、心臟衰竭、心悸、心律不整。
<b>感染科</b>	發燒、咳嗽、小便疼痛困難、全身酸痛、腹瀉、不明熱、上呼吸道感染、肺炎、肺結核、泌尿道感染、感染性腹瀉、腹部膿瘍、中樞神經系統感染、心內膜炎、軟組織發炎、蜂巢組織炎、骨髓炎。
<b>胸腔內科</b>	咳嗽、咳血、氣喘、胸悶、慢性阻塞性肺疾病、肺結核、肺腫瘤、慢性肺病、肺炎、呼吸道異物取出、塵肺炎、肺症（包括肺氣腫及慢性支氣管炎）、肺膿瘍、支氣管炎及支氣管擴張等各種肺部疾病、膿胸、肋膜炎等各種肋膜疾病與縱膈病變。
<b>神經科</b>	頭痛、頭暈、癲癇、中風、半身不遂、肌力減退喪失、肢體無力、手腳麻木、頸痛、背痛、腦炎、腦膜炎、肌肉病變、各種神經痛肌肉抽搐、痙攣、手腳顫抖、不自主運動、步調不穩、失語症、意識障礙、癡呆、暈眩、腰酸背痛、眼球運動障礙、顏面神經障礙、職業性神經系統疾病。
<b>腎臟內科</b>	急慢性腎衰竭之血液透析治療（洗腎）、糖尿病腎病變之防治、高血壓、痛風、泌尿道感染、水腫、蛋白尿、血尿、腰痛、腎功能不全。
<b>風濕免疫科</b>	臉頰紅斑、晨間僵硬、關節腫脹、肌肉酸痛、慢性背痛、過敏性鼻炎、氣喘、紅斑性狼瘡、多肌炎、硬皮病、血管炎、類風濕性關節炎、退化性關節炎、痛風、僵直性脊椎炎、肌腱炎等。
<b>精神科</b>	失眠、焦慮症、緊張性頭痛、身心症、躁鬱症、恐慌症、強迫症、失智症、精神分裂、妄想症、幻聽、自殺、藥癮、酒癮、毒癮、智能不足、兒童及青少年問題、人格違常、適應障礙、性功能障礙、婚姻及家庭諮詢、心理評鑑、生理回饋治療、心理治療、協辦重大傷病卡、老年精神及心理病症、老人日間安養照護安排。
<b>新陳代謝科</b>	糖尿病、甲狀腺疾病、痛風、高血壓、高血脂症、骨質疏鬆症、體重異常變化、生長異常、多尿症、劇渴症、心悸、多毛症、副甲狀腺疾病、腦下垂體疾病、腎上腺疾病。
<b>肝膽腸胃科</b>	腹痛、腹鳴、腹脹、腹瀉、大便不規則、食慾不振、消化不良、胃酸、胃潰瘍、黑色便、鮮血便、吐血、貧血、吞嚥困難、白色便、B肝帶原、膚色變黃、肝機能異常、肝膽結石。
<b>耳鼻喉科</b>	感冒、鼻塞、流鼻血、鼻過敏、鼻竇炎、鼻息肉、耳鳴、耳痛、耳朵流膿、聽力障礙、暈眩、顏面神經麻痺、頭頸部腫瘤、吞嚥困難、扁桃腺病變、聲音沙啞、語言障礙、甲狀腺腫瘤、兒童耳鼻喉疾病。
<b>婦產科</b>	婦癌腫瘤、高危險妊娠、婦癌手術治療、懷孕早期篩檢、超音波檢查、尿失禁、腹腔鏡檢查及手術、陰道鏡、子宮鏡檢查、不孕症。
<b>兒科</b>	一般兒科疾病及十六歲以下之呼吸道疾病、感冒、喉頭不適、耳朵疼痛、發燒與感染、氣喘、過敏、胃腸道疾病、神經系統疾病、癲癇、抽搐、不自主運動等新生兒疾病、小兒心臟疾病、異位性皮膚炎、健康檢查、預防注射、育嬰指導、健康諮詢。
<b>復健科</b>	腦傷（頭部外傷）後遺症、運動傷害、骨科術後復健、心肺復健、燒傷後遺症、手外傷術後復健、腦性麻痺、感覺統合異常、吞嚥困難、發聲矯正、截肢後復健。
<b>牙科</b>	蛀牙、齒內炎症、缺牙、固定或活動假牙製作、牙齒傾倒、牙齒錯咬、牙周手術、牙周組織再生術、特殊合金鷹復物、唾液腺及頭頸部良性惡性腫瘤、顏面外傷骨折、顎顏面正顎手術、顎顎關節疾病、人工牙科種植及鷹復、牙齒排列不整、擁擠、暴突等之齒列矯正。
<b>皮膚科</b>	一般皮膚病、皮膚癬、紅疹、青春痘、禿髮、灰指甲、紅斑性狼瘡、黑斑、雀斑、皮膚腫瘤、多汗症、疣、性病、美容醫學（果酸換膚、雷射除斑、皺紋、痣等）、皮膚美容手術、紫外線治療、冷凍治療。
<b>特殊需求者 口腔照護中心</b>	特別為身心障礙者，提供衛教、塗氟、洗牙、補牙、根管治療、補綴、矯正、牙科手術等口腔與顎顏面疾病之預防、治療及復健。
<b>傳統醫學科 (中醫科)</b>	內科（一般門診、中西醫結合腫瘤治療、中風、高血壓、改善體質、痛風等）、婦科（一般門診、月經失調、經痛、婦女帶下、妊娠嘔吐等）、兒科（小兒過敏性鼻炎、氣喘、咳嗽、蕁麻疹、異位性等）、傷科（急慢性扭傷、急慢性挫傷、瘀傷、腰扭傷等）、針灸（中風後遺症、顏面神經麻痺、三叉神經痛、坐骨神經痛、落枕、關節炎等）、三伏貼（改善過敏體質、異位性皮膚炎、改善呼吸系統的失衡、氣喘、容易感冒、虛冷體質等）。

**最有效、安全的青春痘治療利器～**

# 油切雷射

**李婉若（雙和醫院皮膚科主任）**



李婉若主任提及，油切雷射是一種新的雷射青春痘療法

臺灣屬於熱帶至亞熱帶的氣候，因氣候潮濕炎熱，容易造成皮膚出油旺盛、毛孔阻塞，進而引發痤瘡桿菌的感染，因此有青春痘問題的人口不少，傳統青春

痘治療方式多為使用果酸或長期服用抗生素或A酸藥物，藉此達到加速角質代謝、減少油脂分泌、殺菌等效果，進而改善青春痘問題。但這些傳統療法都需要長期性的治療，並容易在停藥之後復發，而且長期服用抗生素與A酸會對人體造成負擔，甚至引起副作用，許多人因此而中斷療程。

「油切雷射」是一種最新的雷射青春痘治療法，利用其特殊的波長與動態式脈衝特性，將雷

## 青春期及成年男性的常見泌尿疾患～

# 精索靜脈曲張

**吳佳璋（雙和醫院泌尿科醫師）**



吳佳璋醫師表示，迷你腹腔鏡手術，傷口比一般腹腔鏡手術小、術後的疼痛少、恢復快

男性在長時間站立或久坐時，陰囊若有酸痛或腫脹感而坐立難安，且陰囊外觀摸起來有一團類似蚯蚓的軟組織，可能是罹患了「精索靜脈曲張」。

精索靜脈曲張為陰

囊中精索靜脈的迴流不順所致。當精索靜脈瓣膜有缺損，使得血液倒流，無法順利回到心臟，會形成精索靜脈曲張及睪丸充血，在陰囊上形成蚯蚓狀的血管扭曲；也有少數案例是因為後腹腔腫瘤壓迫到血管所導致。患者大部分發生在左側，約佔80~90%，其餘則發生在右側或雙側。

此症盛行率約為15%，因陰囊疼痛及精液品質下降，進而會導致不孕。如有相關症狀，應儘早尋求泌尿科醫師的幫助，進行詳細的檢查及治療。



射作用於皮脂腺，能有效減少油脂分泌，少了出油問題，毛孔自然不阻塞，也不易滋生痤瘡桿菌，可有效改善青春痘問題。醫



治療後（本照片由美國原廠Candela提供）

學文獻指出，經3~4次油切雷射治療後，青春痘抑制效果可達1年以上，不但可以縮短青春痘患者服用藥物的時間，甚至不必服用藥物就能改善青春痘的問題。

油切雷射治療就如同中藥調理體質，抑制青春痘形成的源頭，在不傷身體與無副作用的情況下，解決青春痘問題，適合無法口服抗生素或A酸的青春痘患者，提供更安全、有效的青春痘新療法。



迷你腹腔鏡之手術傷口，傷口大小約3mm

醫生一般會採取觸診及超音波檢查，觸診檢查時患者需採站姿，當病人肚子用力時，觸診可感受到陰囊上扭曲之精索靜脈，或檢視到腫脹之靜脈（變大、變粗），嚴重時，會直接檢視到並觸摸到一團像是蚯蚓的軟組織（曲張的靜脈）。

傳統的精索靜脈結紮手術為開腹手術，現今已進步到腹腔鏡手術。手術需進行全身麻醉，全程約為50分鐘，手術的平均住院時間約為2天；術後平均追蹤2年，產生併發症的機會（如陰囊水腫、復發）小於2%。70%的不孕症患者，術後的精液品質獲得改善。

本院已引進最新之腹腔鏡精索靜脈結紮手術，並改良成「迷你腹腔鏡手術」，手術傷口比一般腹腔鏡手術更小，術後疼痛更少、恢復更快；迄今已為上百位的患者施行，手術滿意度高達95%。

## 雙和減重門診3月開跑！

**主治醫師：劉燦宏主任**

**主要經歷：**萬芳醫院肥胖防治中心主任、雙和醫院復健科主任、臺灣肥胖醫學會專科醫師、臺灣肥胖醫學會理事、中華民國肥胖研究學會常務理事、萬芳醫院運動減重班負責醫師

**門診對象：**BMI>24、代謝症候群、兒童肥胖、中年發福、大「腹」翁、小「腹」婆、產後肥胖、多囊性卵巢症候群等【 $BMI = \text{體重(公斤)} \div \text{身高}^2(\text{公尺}^2)$ 】，例如：60公斤、160公分的人， $BMI = 60 \div (1.6)^2 = 23.43$ 】

**門診診間：**星期五午診（復健科2診）、星期五夜診（復健科1診）

養成良好的衛生習慣～

# 預防小兒腸胃道疾病

郭雲鼎（雙和醫院小兒部主任）



郭雲鼎主任呼籲家長們，要養成良好的衛生習慣

引起嬰幼兒及兒童急性腸胃炎的原因有「病毒性」及「細菌性」腸胃炎兩種。病毒性腸胃炎多發生於冬季，包括輪狀病毒、塔瓦克病毒、腸病毒等，

除了咳嗽、流鼻

水外，會合併如輕微發燒、嘔吐、脫水、水瀉，少部分的人甚至會出現血便症狀。

細菌性腸胃炎多發生在夏季，包括沙門氏菌、曲狀桿菌、痢疾菌及大腸桿菌等，其中以沙門桿菌最為常見，有嘔吐、高燒、血便或帶有腥臭味或綠便，並合併腹痛等症狀。

寶寶若出現上述症狀，甚至腸絞痛時，除儘速就醫外，勿再讓寶寶食用乳糖製品，並適時的補

充電解質、水分，以防止寶寶脫水。醫師會視情況給予可將腸道中的有害物質吸附並排出身體的吸附性止瀉藥來改善水瀉症狀。

以3個月以上到4歲左右的小寶寶而言，其罹患病毒性腸胃炎的原因以輪狀病毒最為常見，有時也會合併細菌感染。病毒會經由糞口傳染，例如飛沫或手指不小心沾到糞便，再因手抓食物而感染。會有類似感冒的症狀：嘔吐、維持1~2天的水瀉或腹瀉（腹部有時伴隨著抽痛感）、糞便聞起來有些酸酸的。更嚴重之病童甚至會造成脫水。

一般會採取支持療法，為預防寶寶脫水甚至引發生命危險，建議在醫師許可下，讓寶寶飲用電解質液以補充電解質，同時維持清淡飲食，如：土司、白饅頭或將蘋果攪拌成泥狀餵食。

如何讓小寶寶健健康康、快快樂樂地成長？除了平時應維持居家清潔外，父母外出回家後，應先沐浴更衣，再與小寶寶接觸。此外，養成正確的洗手習慣更是有效預防方法。

小寶貝生病時，更要注意～

# 兒童用「藥」安全

呂梓璇（雙和醫院藥師）



幫小朋友領藥時，藥師一定會問小朋友的體重，這是為什麼呢？因為兒童並不是「小大人」，肝腎功能尚未發育完全，劑量需依體重、年齡、體表面積等精確調整，用藥需求與成人大不相同，藥物的選擇當然也應有所不同！

## ■兒童專用藥品好處多

雙和自開院以來即推動「藥物不磨粉」，並引進兒童專用藥，如藥水、糖漿、咀嚼錠等，而醫師與小朋友的接受度

也都很高。使用兒童專用藥品不但沒有藥品的怪味，藥物的品質與準確性也較有保障。

相反地，傳統使用成人的口服藥品磨粉，擅自改變劑型會造成藥物不安定，且粉狀藥品辨識不易、劑量無法精確調整，甚至藥物可能在磨粉器裡交互污染，種種缺點皆造成兒童用藥的不安全。

少數特殊藥品沒有兒童專用的劑型，父母可於孩子服用前以湯匙壓碎或撥半，並能避免藥物吸

潮而變質。

## ■外用藥物應特別注意

新生兒或小小朋友使用眼藥水或眼藥膏時，最好平躺，家長拿著藥品的手可以靠在小孩額頭上，若孩童的頭亂動時，大人的手也會跟著動，如此一來，較不易戳傷孩子的眼睛。點完眼藥水後，讓孩子閉眼1~2分鐘，家長同時輕壓住眼頭與鼻子的中間，能防止藥水流至鼻子、嘴巴，讓孩子感覺到苦味。

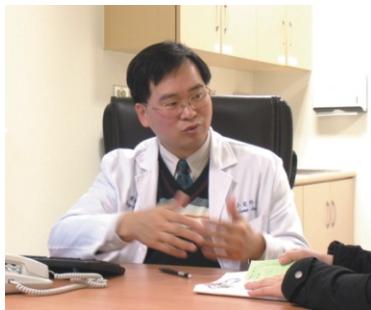
使用耳滴劑則需讓孩童側躺，輕輕將耳垂往後下方拉（大人則是往後上方拉），將耳道拉直以方便給藥，給藥後仍要維持側躺姿勢，大約10分鐘左右。眼、耳用藥皆不用放冰箱，室溫儲存即可；天冷時，使用前先放在手心中轉一轉，稍微回溫後再使用，也較不會有刺激感。

肛門栓劑的使用方法為推入約一指深，可能稍有刺激性以致會想排便，使用後可以捏住小朋友的屁股或是事先提醒要忍耐，以免栓劑被排出，因其容易有刺激感，所以不宜太過頻繁地使用。外用製劑比較特殊，可能會使小朋友心生畏懼，最好能事先講解清楚，操作時盡量不要讓孩童感到不舒服。

## 小兒外科手術中最常見的疾病～

# 小兒疝氣

黃振盛（雙和醫院小兒外科醫師）



黃振盛醫師表示，小兒疝氣的手術約十多分鐘即可完成

小兒疝氣在統計上，男生好發在右側。右側：左側：雙側比例約為6：3：1，女生疝氣發生率雖低於男生，但兩側都發生疝氣比例高於男生。肚臍疝氣是發生率僅次於腹股溝疝氣的另一種形態的腹壁

缺損，因為臍環擴大只有皮膚、皮下組織覆蓋在肚臍，所以嬰幼兒一哭，小腸自未癒合的臍環向上突出，常將父母嚇壞了，然而這種肚臍疝氣很少造成腸阻塞及壞死，且多半在1到2歲內逐漸癒合，所以不必急於手術矯正。

那些人較易得疝氣呢？早產或出生體重過低者、家族遺傳、胎便性腹膜炎、肝硬化併腹水、水腦症接受腦室腹腔引流、泌尿生殖系統畸形、

隱睾、尿道下裂、結締組織疾病（如馬凡氏症候群）等，不僅疝氣發生率高且兩側都發生的機會也高。在臺灣，因氣喘、支氣管炎盛行率節節高昇，不斷咳嗽的結果使得疝氣發生率也增高。在治療方法上只有施行疝氣修補手術，且愈快愈好。



若小腸或其他腹內器官卡在疝氣囊內回不去時，即為「絆頓」現象，此時會引起疼痛。如果卡太久或太緊，血液循環受阻，進而造成腸阻塞、壞死；產生嘔吐、心跳加快、發燒的情形，甚至敗血性休克死亡。女生可能因為卵巢、輸卵管卡入疝氣內，造成發育不良或壞死，影響日後的生育能力。

## 協助孩子自發性恢復的～

# 兒童扁平足復健治療

許雅雯（雙和醫院復健醫學部醫師）



扁平足（Flat Foot）是最常見的足變形，我們所俗稱的「扁平足」即是內足弓失去正常弧度。大部分的扁平足是功能性的，少數則是已經定型的。25%的美國人出生時有扁平足，黃種人可能更多。

很多學步兒在身體承受重量時有足弓塌陷、前足部旋前、足跟外翻的情形，有些是距骨下關節的過度外翻或過度旋前的結果，而距骨上的舟狀骨的背向半脫位也可能導致足弓塌陷，嚴重度差異很大。

### ■年齡增長可獲得改善

很多小孩的扁平足會隨著年齡而改善，在10歲前可自發性長成一個正常強韌的足弓。即便足弓未能恢復正常，若未發生足跟攀縮，多數人仍可以像有正常足弓的人一樣，舒適容易地走路。扁平足的成因，包含了遺傳、軟骨症、肥胖、代謝性異常、衰老退化性疾病等，甚至連錯誤的鞋具都是常見的原因。

其症狀如：足印變平、踝內轉、踝振動、足尺寸變大、鞋易磨損（主要是鞋跟外側、前足內側和跟骨內側緣）、大腳趾外翻、第二腳趾附近的腳掌表皮會增厚、鋤頭趾、阿基里斯腱縮短或變緊等。長期下來會併發下背痛、腳底筋膜炎、腳跟骨刺、阿基里斯肌腱炎，甚至脛骨骨折、跑者膝、神經瘤等。

### ■自我保健之道

在自我保健的部分，建議可伸展內足弓（足底筋膜）和阿基里斯腱，可幫助增加彈性和減少這些區域的壓力，每天2~3次，以舒緩部分的疼痛和不適。另外，減輕體重也能減輕足部的負擔；同時要避免穿磨損嚴重的鞋子，否則會讓旋前的情形更嚴重；且要禁止在堅硬地板上跑步，並限制運動的時間，以避免振動造成的傷害。

嚴重而不可恢復性的扁平足可能需要手術治療，但大部分的扁平足通常是良性的，不太需要手術處理。我們強調「跟腱拉張運動」的重要性，如果您有其他疑慮，歡迎至復健科門診，我們將為您詳細解答。

**寵愛女人專案 「高級健檢、醫學美容、復健減重、中醫保健」多項自由組合 = 寵愛女人**

活動期間：98.03.02 (一) ~ 98.05.15 (五)

組合項目：寵愛女人健檢專案、腹部或大腿局部雕塑、中醫針灸減重、中醫埋針減重、中醫薰臍治療、果酸換膚、美白導入、左旋C導入、美白課程、乳酸換膚、檸檬酸換膚、微晶瓷注射

諮詢專線：(02)2248-1911請按9 詳情請上網：<http://www.shh.org.tw>

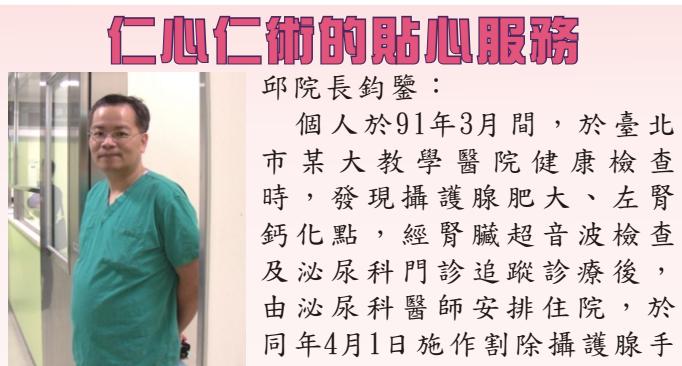
# 離家近、事多、「潛」力好！ 張秀霞、林振斌組長



張秀霞組長與林振斌組長，都是雙和的好幫手

張秀霞與林振斌組長都是中和人，一位擔任週一早上的組長，一位是週二下午的組長，簡稱為一上、二下，乍聽之下，還以為是學校學年度的簡稱呢。

秀霞組長原是先生事業上的好幫手，但覺得工作上的人際互動少了點，遂在先生的鼓勵下，走入人群、從事志願服務，由民意代表服務處、療養院、戶政事務所到警察局，已有4~5年的經驗了，加入雙和志工，單純地只是因為住在台貿一村旁，卻不小心被選為組長，從此展開：離家



邱院長鈞鑒：

個人於91年3月間，於臺北市某大教學醫院健康檢查時，發現攝護腺肥大、左腎鈣化點，經腎臟超音波檢查及泌尿科門診追蹤診療後，由泌尿科醫師安排住院，於同年4月1日施作割除攝護腺手術，一週後出院返家休養，

並自4月13日起至6月22日多次門診檢查，感覺排尿仍然緩慢，雖不滿意，只好勉強接受，在家生活不受影響，惟外出時間較長時，則深感不便，原以為是年紀大了，不能與年輕人相比，未及時再就醫找出病源，早日治療，拖延至今。

自93年起，每日均利用時間去住家附近的錦和運動公園，以每分鐘25~30步速度快走1小時。經朋友推介，貴院自97年7月1日正式開幕，為大雙和民眾健康服務以來，醫療設備齊全新穎，醫療團隊陣容堅強，特於97年9月22日至泌尿科門診，經陳主任冠州大夫先後六次細心檢查、藥物治療及觀察，再於97年12月1日以膀胱鏡檢查找病因，確定為前手術痊癒後尿道未盡理想，導致膀胱頸狹窄，陳主任特安排97年12月12日住院，以雷射切開術治療，陳主任「視病猶親」仁心仁術、醫術高明、貼心服務，表達衷心的感激。

98年1月21日回診，經陳主任確認排尿速度順暢，心理障礙排除，對陳主任由衷的敬意和感謝！謹以寸箋予以表達。

敬頌 福惠雙和



近、事多、潛力好的雙和志工生涯。

原本個性內向的她，以前很少主動跟人家打招呼，現在看到人就想點頭，因為每個人都很眼熟，而週一早上來院的民眾很多，疑難雜症的問題跟著多，也讓自己有更多成長的機會。

振斌組長，以前曾是紡織廠的幹部，帶領過上百位的女性員工，後來作起百貨批發的生意，退休後卻忙於處理各廟宇進香團的事務，常常帶著十幾輛車的老弱婦孺出遊。太太盧美玉女士覺得他老是趴趴走，就招他一起來雙和當志工。原本毫無概念的他，起初抱著好玩的心態，現今則是甘之如飴地享受著每一天。

人生閱歷豐富的他，以管理、責任感與服務三要件來展現組長的工作任務；當夥伴在第一線服務民眾時，他則在第二線服務所有的組員，考慮他們的需求、可能面對的困難，並幫忙解決問題！

## 骨科體驗服務活動

### 骨質密度超音波檢查

服務日期：98.3.16~98.3.20（週一至週五）

服務地點：醫療大樓一樓大廳

服務對象：40歲以上之民眾

參加方式：當天早上8：30開始發放號碼牌（週一~週三限200位，週四~週五限100位）

### 「行動骨密檢測車」巡迴服務

服務日期：98.3.19（週四）~98.3.20（週五）

服務時間：09：30~12：30及14：30~17：00

服務地點：大廳外之左前方車道，「行動骨密檢測車」內。

參加方式：須先掛號，由門診骨科醫師篩選預約

協辦單位：骨質疏鬆學會

洽詢電話：骨質疏鬆學會 (02) 2249-0088分機8122

## 「雙和醫療網」

### 關心您全家人的健康

為服務廣大雙和及臺北縣地區民眾，雙和醫院配合有線電視臺，調查地區民眾醫療所需，由專科醫師應邀至電臺進行健康講座專題，針對民眾所關心的議題進行深度探討，歡迎雙和地區民眾鎖定與您及家人健康相關題目，與雙和醫院一起關照全家人的健康！

播出頻道：雙和生活臺第4頻道

首播時段：每週五上午11：30

重播時段：每週一、三、五（11：30、17：30、19：30）

項次	主 題	受訪醫師	播出日期
9	靈魂之窗保健～談中老年常見眼疾	許紋銘主任	98.03.06
10	中年女人心事～更年期保健維護	陳建翰醫師	98.03.13
11	忘了我是誰～認識失智症	胡朝榮主任	98.03.20
12	全方位醫療保健～認識三高	陳怡夙醫師	98.03.27
13	神奇蠶豆腎臟兄弟～認識腎臟病	許永和主任	98.04.03

## 愛腎護腎篩檢服務

服務日期：3月8日（日）

服務時間：上午8點～12點

報名方式：現場領取號碼牌（限額2000名）

服務地點：雙和醫院一樓大廳

檢驗項目：

1.血液篩檢：腎功能（血尿素氮、肌酸酐）

2.尿液篩檢：潛血、尿蛋白、尿糖、PH值

注意事項：不需空腹，請攜帶身分證明文件

## 糖尿病及心臟疾病檢測服務

服務期間：自3月2日(一)～3月6日(五)

服務時間：上午09：00～12：00

報名方式：現場報名（每日限額80名）

服務地點：一樓大廳

檢測項目：血糖、膽固醇、血壓、腰圍、身高體重、BMI

注意事項：需空腹8小時，故每日限額80名

## 健康講座週

講座時間：上午10點至11點（3月4日為10點30分至11點30分）

講座地點：雙和醫院一樓大廳

日期	主題	主講人
98.03.02(一)	什麼是代謝症候群	新陳代謝科 謝安慈主任
98.03.03(二)	健康飲食～ 預防代謝症候群及腎臟病	營養室 莊世玟營養師
98.03.04(三)	認識腎臟及腎臟病 (10：30～11：30)	內科部林裕峰主任 腎臟內科許永和主任
98.03.05(四)	高血壓及心臟病的防治	心臟內科 劉如濟主任
98.03.06(五)	規律的運動～ 預防代謝症候群	復健科 劉燦宏主任

## 政府全額補助

### 數位式乳房攝影免費檢查服務（國健局全額補助）

適用對象：

1.50～69歲的女性朋友（2年一次）

2.具健保身分

洽詢電話：

志工服務臺：2249-0088轉2420

放射診斷科：2249-0088轉1301～1303

### 成人免費健檢（健保局全額補助）

適用對象：

1.40歲以上（3年一次）

2.65歲以上（每年皆可）

3.35歲以上的小兒麻痺患者（每年皆可）

4.具健保身分

洽詢電話：2249-0088轉分機2270

### 子宮頸抹片免費檢查服務（健保局全額補助）

服務對象：

1.30歲以上婦女（有性經驗者）

2.具健保身分

洽詢電話：2249-0088轉分機2420

## 愛心捐款方式

1. 汇款：

戶名：行政院衛生署雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）  
帳號：2068-10-0005609-9

（台新國際商業銀行812，建北分行0687）

2. 親至社工室或電洽劉小姐電話（02）2249-0088轉分機2403

## 《幸福的記憶》

### 醫學人文公益舞台劇巡迴演出

官方網站：

<http://www.tmu.edu.tw>

參加方式：

不需索票、免費入場

注意事項：

請於開演前15分鐘入場

洽詢電話：

0933-134-103（陳先生）



## 雙和生活保健系列講座

講座日期：每週星期一、星期三

講座時間：上午10點至10點30分

講座地點：雙和醫院二樓（內科門診候診區）

◎歡迎民眾自行前往參加！

◎如有任何健康問題可親洽五樓社區護理室，或電洽2249-0088轉1111（社區護理室）

日期	題目	主講人
98.03.02 (一)	認識肺炎	宋欣穎護理師
98.03.04 (三)	糖尿病與運動	陳金吟衛教師
98.03.09 (一)	認識肺結核	陳美惠護理長
98.03.11 (三)	社會評估與心理支持	唐若珊社工師
98.03.16 (一)	認識氣喘	曾慧姬副護理長
98.03.18 (三)	糖尿病飲食原則	莊世玟營養師
98.03.23 (一)	認識肺炎	邱雅雯護理師
98.03.25 (三)	糖尿病患用藥須知	呂梓璇藥師
98.03.30 (一)	認識肺結核	宋欣穎護理師

## 招募賢才

### 主治醫師：

胸腔內科、風濕免疫科、整形外科、皮膚科、血液腫瘤科、各醫療臨床科主治醫師。需具專科醫師證書，具論文著作、部定教職者佳。

### 住院醫師：

外科、內科、骨科、神經內科、牙科。

**護理人員（ICU、手術室、急診、内外科病房等）：**  
護理師或護士證照，大專以上相關科系畢業，具1～3年相關工作經驗佳。

### 專科護理師：

大專以上護理系畢，臨床經驗五年以上，具專科護理師證照者佳。

### 心臟外科護理團隊：

手術室、加護病房護理人員，具心臟外科手術及照護經驗。

### 藥師：

具藥師證照，具1-3年相關工作經驗者佳。

### 麻醉技術員：

具護士或護理師證照，具麻醉技術員訓練證明。

### ◎請備履歷資料及相關證書影本寄：

23561臺北縣中和市中正路291號（人力資源室收）

◎e-mail：[hr@shh.org.tw](mailto:hr@shh.org.tw)

◎詳情請上網址：<http://www.shh.org.tw/peos.asp>

