



臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

人文 · 服務 · 卓越 · 全球化 · 永續發展

北醫
TMU

NEWSLETTER

APR. 2015 No. 6



榮譽發行人：張文昌

發行人：閻雲

副發行人：

林建煌、邱弘毅、劉昉

(依姓氏筆畫排列)

總編輯：施純明

編輯委員：

白碧玉、吳介信、吳信義、吳淑玲

吳麥斯、李友專、李思智、沈孝梅

周桂如、林佳靜、林俊茂、崔岡

張清泉、許淑群、許準榕、郭乃文

陳獻瑜、黃惠雯、黃朝慶、趙振瑞

蔡行瀚、鄧文炳、韓柏禮、簡嘉惠

藍亭、羅友聲、蘇維文

(依姓氏筆畫排列)

主編：林進修

編輯群：

王祖慈、王鈞儀、白馥慈、李芳華

李莎蓉、周吟暉、林玉玲、林承儀

林庭華、洪淑菁、徐仙中、祝以羚

翁夢遙、張王齡、張廷筠、陳幸萱

陳湄綺、曾奕軒、湯雅惠、黃昭文

黃淑萍、廖鵬慧、劉雅萍、鄭佩宜

蘇家璿 (依姓氏筆畫排列)

企劃/執行：金美香

發行單位：

臺北醫學大學秘書處

地址：臺北市吳興街 250 號

電話：02-2736-1661 轉 2643

公關與出版組

《今日北醫》電子報：

<http://blog.tmu.edu.tw/tmubt/>

封面照片：希波克拉底雕像

(醫學系校友會捐贈)

目錄 Contents

- 校園論壇 2 走出吳興街，放眼全世界
- 國際視野 3 北醫大與美南加大合辦「奈米醫學工程研究所」學位專班
- 4 北醫大磨課師課程率先國內大專校院登上蘋果「iTunes U」平臺
- 國際醫療 5 北醫大參與發展快速簡便製備免疫球蛋白方法，期可被應用於救治伊波拉者
- 6 北醫大常駐醫療團協助聖國防疫伊波拉病毒
- 7 驚鴻一瞥～張秀文醫師駐史瓦濟蘭王國兩年有感
- 8 北醫大發展「脊椎骨折微創千斤頂復位手術」成效卓著
- 專題報導 9 校級研究中心巡禮：生醫器材研究暨產品試製中心
- 10 醫學科技學院設立「健康資訊科技國際研究中心」
- 11 人文暨社會科學院成立「大腦與意識研究中心」
- 12 「心靈與大腦的對話」座談會
- 北醫之光 13 第 24 屆醫療奉獻獎得主徐正隆、楊三校友特寫
- 15 藥學院副院長劉景平教授帶領團隊研發抗癌標靶新藥，榮獲臺北生技獎產學合作獎金獎等
- 16 醫學院呼吸治療學系施崇鴻教授獲第 11 屆國家新創獎，締造北醫大連續 6 年獲獎紀錄
- 校園焦點 17 北醫大連續 10 年獲教育部獎勵大學卓越計畫，累計補助金額高達 6.7 億元
- 18 率先開辦 5 年產業研發博士學程，北醫大教育創新～可用專業實務報告取代研究論文
- 19 北醫大研究計畫獲衛福部及教育部肯定，補助逾 2 千萬元～青年世代健康行為長期追蹤研究計畫、連續 3 期獲得大學校院創新創業扎根計畫
- 21 北醫大善盡社會責任，103 年度獲各界多項肯定～TTQS 企業機構版銀牌、推行勞工安全衛生優良單位獎、教育部服務學習獎勵計畫雙料獎項、大專校院績優貴居服務學校、臺北市政府績優綠色採購企業
- 24 開臺灣學界之先～北醫大與天下文化締結出版聯盟
- 25 北醫大首屆特聘教授～黃昭運、歐耿良、鄧文炳、李輝、何元順教授
- 26 102 學年度北醫大師鐸獎～楊良友、張秀如、張君照、連吉時及林裕峯等老師獲獎
- 27 北醫大再添研究利器～去迴旋積螢光顯微鏡、掃描式電子顯微鏡
- 28 圖書館引進資源探索系統、推出 24 小時服務不打烊北醫大特色紀念品「TMU SHOP 網購平臺」設站
- 醫療新象 29 北醫附醫第 12 任院長陳瑞杰醫師接棒低輻射「超速雙源電腦斷層」(DSCT)，可看出冠狀動脈微小病灶
- 30 北醫附醫躍升達文西手術國際訓練中心
- 31 萬芳醫院通過 SNQ 國家品質標章、內政部友善建築評選、高齡友善健康照護機構
- 32 萬芳醫院協助安胎 199 天，48 歲母親喜獲麟兒
- 33 雙和醫院獲新北市環評金級獎、高齡友善典範及醫療公益獎肯定
- 34 雙和醫院飛秒雷射白內障手術～更安全、更精準、術後恢復快
- 校園活力 35 北醫大學子獲教育部「103 年全國區域和平志工績優團隊競賽」雙料冠軍及國際傑人會「第 22 屆全國十大傑出服務性社團及領袖獎」6 項殊榮
- 37 北醫大 3 學子獲「大專學生研究計畫研究創作獎」足球代表隊勇奪「全國醫學盃」5 連霸冠軍
- 38 北醫大一校三院聯合運動大會暨創意啦啦舞錦標賽



走出吳興街 放眼全世界



臺北醫學大學校長

蘭雲

蘭雲自 2011 年回任母校，即在教學、研究、產學、人才培育、國際化方面扎根，積極延攬頂尖人才、整合學術資源、加強國際合作、提昇教研產學能量、充實核心實驗設施，以儘速邁入國際一流醫學大學。北醫大於 2014 年已榮登英國高等教育調查機構 (QS) 亞洲大學 46 名，排名為全國私立大學之首；在醫學領域的排名為前 100 大，在臺灣排名僅次於國立臺灣大學；藥學與藥理領域的排名為前 200 大。

在延攬頂尖人才方面，延聘美國籍藍亭 (Lane Timothy Joseph) 教授擔任人文暨社會學院院長，法國籍白台瑞教授 (Thierry Burnouf) 擔任生醫材料暨工程研究所所長，開創本校建校以來外籍主管的先河外，還有來自德國、瑞典、印度的學者。同時聘請了十餘位中央研究院院士擔任要職、講座教授或計畫主持人，如：王惠鈞 (董事)、王寬、吳成文 (前董事長)、張文昌 (董事長)、莊德茂、彭汪嘉康 (臺北癌症中心院長)、曾志朗、黃進興、葉篤行、劉昉 (副校長)、鄭永齊、鍾正明、羅浩、龔行健院士等，透過他們在學術研究上的領航，帶動北醫大在教學與研究的潛能，與國際學術無縫接軌。

在整合學術資源方面，本校積極推動磨課師 (MOOCs) 課程，計已上架中藥概論、醫學資訊學、臨床藥學、食安專題、居家照顧與技巧、健康照護網路社群、肺部復健等 14 課程，上架平臺包括：Proea、UPS、ewant、ShareCourse、iTunesU、OpenEdX、My2TMU。其中《中藥概論》為 Ewant 平臺上最受歡迎的課程之一，選課人數超過上千人。此外，北醫大已連續 10 年通過教育部「獎勵大專校院教學卓越計畫」，獲得補助高達 6.7 億元。103 學年起更創新開辦「1+2+2」的「生技醫療產業研發博士學位學程」，採 5 年制碩博一貫修業方式，學生還可以用專業實務報告來取代研究論文，順利取得博士學位。

在國際合作方面，本校通過教育部核准，與美國南加州大學工程學院合辦「奈米醫學工程研究所」，預計自 2016 年招收境外生。目前已與國外 11 所著名大學簽訂碩、博雙聯學位，包括英國丹迪大學、赫爾大學，澳洲臥龍岡大學，美國南新罕布夏大學、芬利大學、南加州大學，法國里爾第二大學，丹麥奧胡斯大學，日本北海道醫療大學，泰國國王科技大學及以色列班古里昂大學等；而北醫大的國際合作盟校跨越 5 大洲，已有 130 餘所。

在提昇教研產學能量方面，北醫大於 2014 年 6 月以「癌症轉譯研究中心」首度通過教育部「邁向頂尖大學計畫」，躋身為國內頂尖研究大學之林。同時，劉景平教授團隊發表抗癌標靶新藥 MPT0E028，並獲臺北市政府頒發「2014 年臺北生技獎產學合作獎金獎」，也是我國第一個由大學自行研發、通過美國 FDA 人體臨床試驗許可的本土新藥。

同年 12 月，歐耿良教授團隊以「3D 生物列印平台技術」獲得鑽石生技投資 5 億元新台幣，於成立「三鼎生物科技」(3D Global Biotech Inc.)，是臺灣第一家以細胞、組織進行臨床 3D 列印應用的高階醫材公司。2015 年 2 月劉昉與黃昭蓮教授團隊以「免疫療法技術」專利，獲電子大廠力晶集團投資 5 億新台幣，成立「智合生醫科學股份有限公司」。

在核心實驗設施方面，自 2012 年起迄今以學校預算及教育部校務獎勵及補助經費，已添置了飛行時間二次離子質譜儀、300 MHz 核磁共振儀、新一代定序系統、基質輔助雷射脫附離子化串聯式質譜儀、穿透式電子顯微鏡、小動物電腦斷層掃描儀、超薄切片機、去迴旋積螢光顯微鏡、掃描式電子顯微鏡等價值近 8 千 5 百萬元之多項核心設施。另外，將投入 5 千萬元採購動物 (7T) 磁共振造影儀、微流體細胞篩選分析系統、超薄切片機升級超低温冷凍裝置、類流式固態組織細胞儀等，確實大幅提升了本校的研究能量。



文 / 教務處

臺北醫學大學獲得教育部通過與美國南加州大學（University of Southern California，簡稱「南加大」）合辦奈米醫學工程研究所碩、博士學位專班，兩校團隊一起研究發展奈米科技在醫藥衛生的應用，除開啓國內大學與國外知名大學合作新紀元，也將為人類健康帶來更多福祉。

教育部開辦國內大學與外國一流大學合作辦理學位專班與專業學（課）程，一共核定清華大學與英國利物浦大學、北醫大與美國南加大、逢甲大學與澳洲皇家墨爾本理工大學、高雄餐旅大學與法國藍帶廚藝學院等共 8 校、10 件合作案。期許藉由推動教育創新帶動大學發展的新契機，落實標竿學習及提供國內外大學多元的合作營運模式。2014 年開放辦理，首次申請僅國立清華大學與臺北醫學大學通過。

臺北醫學大學整合跨領域奈米科技與醫藥科技的研發能量，近年來卓然有成，為國內醫藥奈米研究重鎮。南加大擁有兩個由美國國家科學院基金會出資的工程研究中心，生物醫學工程碩士學位學程於 2014 年度美國醫學工程研究所排名第 9，學術表現傑出。臺北醫學大學與美國南加工大學院（Viterbi School of Engineering）合辦奈米醫學工程研究所碩、博士學位專班，預計自 2016 年開始招收境外生。將透過標竿學習、引進國際師資及課程、交換學生、共享科技新知及研究資源等管道，可望進一步開啓未來多元合作關係。

此外，本校藥學系臨床藥學組科與南加大藥學院法規科學研究學科於 2014 年 9 月簽訂學 / 碩雙聯學位協議。本校臨床藥學組每年將甄選 3~5 名優秀學生攻讀該校學程，得以於 6 年級前往南加大修習碩士課程，

第 7 年回到本校進行臨床實習，達到兩校畢業標準，即授與本校藥學士及南加大碩士學位。



1. 左起郭乃文國際長、南加大工學院副院長 Cauligi Raghavendra、閻雲校長、USC 工程學院遠距教學部門主任 Binh Tran 與口腔醫學院前院長歐耿良教授合影
2. 閻雲校長與 USC 工程學院院長 Dean Yannis Yortsos 簽訂合約
3. 閻校長（右 2）與郭乃文國際長、歐耿良教授（右 1）於 2014 年 11 月 15 日在 USC 簽約，並與 Dean Yortsos（左 2）、副院長 Cauligi Raghavendra（左 1）合影

北醫大磨課師課程率先國內大專院校 登上蘋果「iTunes U」平臺

文 / 資訊處



本校磨課師課程 (Massive Open Online Courses, MOOCs) 「Social Media in Healthcare and Research」，於 2015 年 3 月登上蘋果公司 (Apple Inc.) 的「iTunes U 平臺」，成為全國大專院校第一個在此提供磨課師課程的學校。

iTunes U 平臺是蘋果公司與美國境內大專院校合作的線上教育 App，學生可透過 iPad 或其他蘋果的 iOS 裝置登入選課，進行影音學習，目前全球包含史丹佛大學、柏克萊大學等超過千所知名學府，透過 iTunes U 提供來自世界各地的學生各式各樣的學習教材及教學影音頻道。iTunes U 的學校區域審核嚴格，在多年爭取下，在 2014 年底終於開放臺灣地區學校申請加入，目前僅有交通大學及臺北醫學大學申請加入獲准。交通大學目前提供開放式課程內容供學生自學，本校則首次上線即推出全英語磨課師課程。

臺北醫學大學深耕開放式課程 (OpenCourseWare, OCW)、磨課師課程多年。自 2006 年起積極參與 OCW 課程聯盟，並多次參與 OCW 聯盟國際會議，與多校共同推動相關課程，目前北醫大 OCW 網站已提供超過 86 門課程供全世界學子自學；2014 年獲教育部磨課師計畫經費補助 170 萬元的「中藥概論、醫學資訊學、居家照顧與技巧」等 3 門課程已經陸續在育網 (eWant)、明德在線 (ShareCourse) 開課。

臺北醫學大學首先在 iTunes U 登場的課程，是醫學科技學院醫學資訊所外籍教師雪必兒 (Dr. Shabbir) 助理教授以全英語主授的「Social Media in Healthcare and Research」(社群媒體在醫療保健和研究的應用) 跨領域課程 (http://podcast.tmu.edu.tw/podcast/show_episode/2604)。

Shabbir 助理教授聯合西班牙的 Dr. Luis 與挪威的 Dr. Elia，再加上在社群醫療領域的巨擘 Dr. Dave 共同授課，指導學員對社群媒體在醫療照顧中的各種應用與研究方法。此課程同時在校內開設翻轉教室學分課程，選課學生將在線上觀看教學影音後，進教室與教授面對面進行討論或專題研討。線上課程以兩週為一個單元播送，歡迎各界一起來體驗嶄新的學習方式，並了解網路時代的醫療風貌。(課程說明：<https://itunes.apple.com/us/course/id966046840>)

修習 iTunesU 課程，必須先至 apple.com 下載及安裝 iTunes 軟體，再選取 iTunes U，搜尋本課程後，申請加入課程。擁有蘋果 iOS 裝置的使用者則可以在 App Store 下載 iTunesU App 使用。

1. 左起本校 Dr. Shabbir 與西班牙 Dr. Luis、挪威 Dr. Elia 及美國 Dr. Dave
2. 助理教授 (立者/左) 與醫學院李友專院長 (立者/右) 在美國雪必兒波士頓的麻省理工學院 (MIT) 錄製 MOOCs 課程

北醫大參與發展快速簡便製備免疫球蛋白方法 期可被應用於救治伊波拉患者

文 / 口腔醫學院生醫材料暨組織工程研究所·秘書處

全球知名醫學期刊《被忽視的熱帶疾病》(PLOS Neglected Tropical Diseases)，今年2月25日率先在網路版發佈本校生醫材料暨組織工程研究所所長白台瑞教授(Prof. Thierry Burnouf)的最新研究論文〈Minipool technology to prepare immunoglobulins to fight viral infections in developing countries〉，提及他透過簡單且拋棄式的儀器設備就可從血漿中快速製備免疫球蛋白的創舉，此項技術可被用來治療免疫缺乏的患者。當伊波拉病毒下次捲土重來時，此製備免疫球蛋白之技術將可被應用。

白台瑞教授是法國籍科學家，致力於血液製品工程及病毒安全性的研究。十餘年前，他和埃及一家知名醫院及捐血中心合作，研發可簡便且快速製備免疫球蛋白的方法。此技術可被運用於未開發及開發中國家，對抗伊波拉病毒這類大規模的疫病傳染或是細菌的感染，從被伊波拉病毒感染而在恢復期的人身上取得血漿製成免疫球蛋白，再輸注於感染者體內來對抗病毒。輸注免疫球蛋白製劑的成效雖然高於血漿，但全球血漿製備免疫球蛋白的產量少，特別是在未開發或開發中的國家更是缺乏。

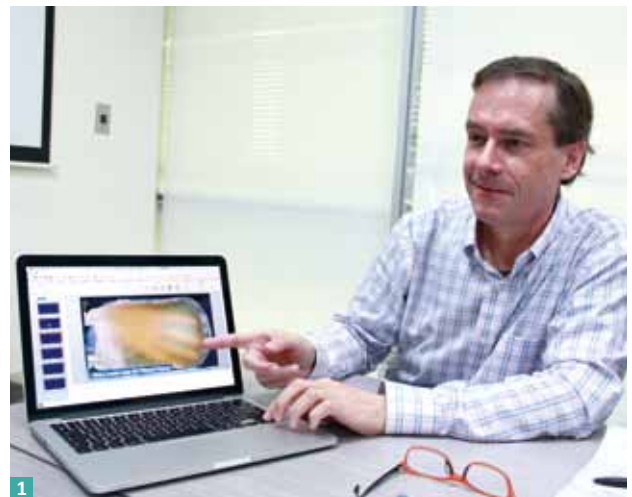
因此，去年賴比瑞亞、獅子山共和國、幾內亞等國家爆發大規模伊波拉病毒感染疫情後，白台瑞即率領臺北醫學大學研究團隊和埃及研究夥伴再度聯手合作，研發出利用化學物質「辛酸」(Caprylic acid)從血漿中萃取出免疫球蛋白的技術。由於這套技術具有簡單、快速、低成本及採用可拋棄式設備等優點，此篇論文很快就被在熱帶醫學領域排名第1的醫學期刊《被忽視的熱帶疾病》接受並刊載。

白教授指出，一般製備血漿免疫球蛋白，需要繁複的步驟、高成本及製藥等級的設備。反觀他們研發的簡易方法，是種封閉式且一次性使用的醫療設備。只要在封閉式的塑膠製血袋加入化學試劑「辛酸」，充分搖晃1小時，使其混合均勻，離心取出上清液，再經透析移除辛酸、濃縮和過濾等步驟，即可製成免疫球蛋白。

市售免疫球蛋白每公克要價50美元，伊波拉病毒感染患者每月每公斤體重需注射0.4公克免疫球蛋白來治療，若以1名60公斤體重成人計算，每月治療花費1,200美元，約臺幣3萬6千元，是筆不小的開銷。

白台瑞研究團隊以快速簡易方法製備的免疫球蛋白，價格只約一半，可大幅減輕患者的經濟負擔，增加就醫意願。

白教授強調，此技術相當簡單，可在世界任何一個地方架設，一天內即可製造出所需的免疫球蛋白，供應緊急病患使用。他與合作夥伴聯繫非洲已獲得比爾蓋茲基金會贊助的慈善機構「Global Emerging Pathogen」(GEP)和非洲的血液中心，採用此套製備免疫球蛋白的方法，期能在疫情爆發時，做為緊急救援的方法。



1. 白台瑞教授(右)所指的即是從血漿製備免疫球蛋白的簡易血袋
2. 封閉式且一次性使用的醫療設備(SD/F Cryoprecipitate kit)

北醫大常駐醫療團協助聖國防疫伊波拉病毒

文 / 管理發展中心國際醫療服務組

伊波拉病毒已成為全球衛生所關注的焦點，同在「西非」的聖多美普林西比共和國，目前沒有案例發生，離疫區國家雖有段距離，但本校常駐醫療團對於伊波拉病毒的防護工作並未掉以輕心。

聖國為幾內亞灣內的一個小島國，有著天然屏障「海洋」，這是防疫上的優勢。雖然該國政府目前已禁止疫區國家的民眾透過飛機或船隻前往聖國，並且在機場測量體溫、請入境旅客填寫健康問卷表，且為考量全球化的旅行者在各地區流動狀況，入境健康問卷表也不再只有葡文版本，英語也列入其中。

聖國雖無自行檢驗伊波拉病毒的能力，但政府衛生部門已向鄰近國家尋求技術支援。一旦發生疑似個案，將檢體送往非洲的加彭進行檢驗，期能獲得最快的檢驗結果。中央醫院（Dr. Ayres de Menezes Hospital）是聖國最大的醫院，肩負著防疫醫療的重要責任。目前已將男性內科病房改建成能夠因應疫情的隔離病房，中央醫院院長 Dr. José Luis 也與我醫療團團長張裕泰醫師、林怡君護理師共同討論整體隔離病房的進、出動線及空間配置，以避免病房內發生交叉感染或將病毒帶出隔離病房，傷及無辜的醫療工作人員的健康。

考量聖國醫療物資的極缺乏，北醫大醫療團捐贈了 150 件防護衣及其他如：面罩、鞋套、口罩等防護物資。在考量中央醫院急診室可能是接觸伊波拉病毒疑似病患的第一線單位，主動建議該院：盡快進行急診醫護人員的個人防護裝備的穿、脫訓練。並在配合工作人員的作息時間下，安排 4 場的急診護理人員個人防護裝備穿脫訓練，讓學員能夠實際操作及熟練，期在疫情發生時，大家能夠免除慌亂、做好準備。院方更主動提出，希望傳送、司機等人員也能接受訓練，可見聖國對伊波拉疫情也不敢鬆懈以待。

醫療團也在 2014 年 11 月 5 日舉辦了「個人防護裝備穿、脫展示」的記者會，以展現中央醫院對疫情防護的能力，當地電視台（TVS）及葡萄牙電視台（RTP）均派員採訪。醫療團以不要因小失大、有備無患，以及 SARS 過去的慘痛經驗，來協助防疫工作，提醒聖國政府不能心存僥倖，及杜絕防疫漏洞的精神來對待此世紀大災難。



1. 張裕泰團長（右）與中央醫院院長（左）共同討論隔離病房動線規劃
2. 林怡君護理師（中）進行防護衣穿脫教學
3. 受訓學員接受記者採訪

驚鴻一瞥 ~ 張秀文醫師駐史瓦濟蘭王國兩年有感

文 / 張秀文（臺北醫學大學附設醫院神經內科專科醫師）

人們問我：「單身女子跑到愛滋病如此猖獗的地方行醫，安全嗎？放棄在臺灣好不容易累積的工作成效，值得嗎？打算到那兒扛一袋子銀子回來嗎？」

我問自己：「去那兒，真能助他們一臂嗎？」

匆匆兩年已逝，忐忑地重拾曾經放下的一切，卻無人能答：「播出去種子會長大茁壯嗎？」只能但求「盡力而為，無愧於心」。

秀文於 2012 年底乍到史瓦濟蘭王國，同時成為該國唯一的神經內科專科醫師。除例行的門診和照會外，發現當地人常將癲癇誤為惡魔入侵，幾經思量，決定開始從史京醫院（Mbabane Government Hospital）主治癲癇的身心科做扎根的教育。初始，進行不如預期，他們表現友善卻消極。

在彼此的互動中，他們認同了我的專業，加上個人對當地風俗文化的尊重，在輕慢地引導下，第一次的癲癇衛教在 2013 年 4 月出爐了，由史京醫院的護士以母語主講。這場看似簡單的民衆衛教之後開始發酵，史京醫院醫護人員獲得了成就感和鼓勵，引發更強的學習動機，愈發信任支持我們。

艱難的第一步，終於，跨出去了

在北醫大醫常駐醫療團步步耕耘下，先於史京醫院院內辦了數場民衆癲癇衛教、長廊上小型的衛教劇場和專業訓練，再逐漸穿梭於國內各醫院，分享癲癇的臨床診治和緊急處理，最後終於水到渠成。

在本國大使館、臺北醫學大學、史京醫院、癲癇協會及各界贊助下，本校醫療團舉行了史國國內第一場的癲癇研討會，與會人數多 70 餘人，會中邀請到北醫附醫葉健全副院長，也是本校醫學院臨床醫學科小兒科主任親授「小兒癲癇的治療」，秀如主講「臨床癲癇和中樞性豬肉條蟲感染」，受到好評。

之後，應癲癇協會安排與史國議員討論癲癇病患治療的瓶頸，包括：藥物的不繼與缺乏藥物濃度監測；尤其史國南部省（Shiselweni region）是養豬的主區，常引發豬肉條蟲對人類中樞神經的感染（neurocysticercosis），為開發中國家癲癇的主因；故防治豬肉條蟲的感染是重要一環。再透過史國媒體的報導，讓民衆對癲癇多了一份認知和關心。



張秀文醫師從史京醫院內的癲癇衛教（圖 1）、醫院長廊（圖 2），到史國內各醫院、學校（圖 3）、社區（圖 4）做癲癇衛教和豬肉條蟲的預防宣導



北醫大發展 「脊椎骨折微創千斤頂復位手術」成效卓著

文 / 神經損傷及再生研究中心·公共事務處·秘書處

左起北醫大施純明主任秘書、林建煌副校長、江太太與蔣永孝主任在記者會上合影

本校神經損傷及再生研究中心主任蔣永孝教授，帶領醫療團隊於 2013 年 9 月率先引進「脊椎骨折微創千斤頂復位手術」，讓脊椎因壓迫性骨折而前傾駝背的患者，透過醫用千斤頂矯正補強，讓病患重拾抬頭挺胸向前行的自在與快樂。

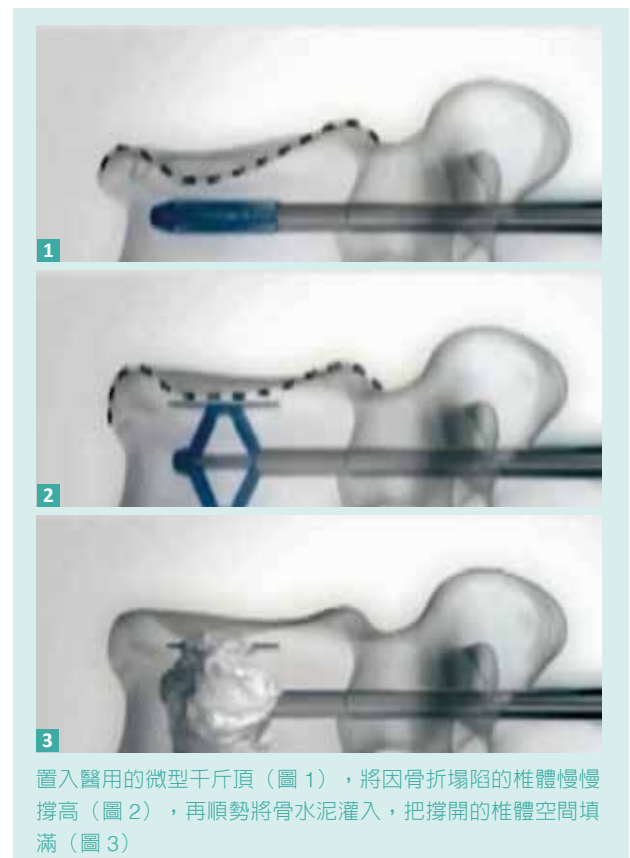
62 歲的江太太是個家庭主婦，2014 年 10 月清晨出門運動時不慎跌坐在地，瞬間從腰椎傳來的劇痛，讓她在地上躺了近半小時。當她忍著痛就醫時，急診醫師只開了止痛藥，沒做其他處置。在家躺了 3 天後，劇痛依舊，江太太至臺北醫學大學附設醫院找神經外科蔣永孝主任問診，經確診是第 1 腰椎壓迫性骨折，原本高約 3.5 公分的椎體在上下椎體強力擠壓下，瞬間被壓垮，導致她劇痛難耐。主任當下安排她住院，隔天即施行脊椎骨折微創千斤頂復位手術。才從開刀房推回病房，江太太就可下床走路，完全不覺得痛。

蔣主任表示，年紀越大，骨質密度越低，一個不小心就可能出現壓迫性骨折。如果骨折部位出現在脊椎的中段，也就是第 11、12 胸椎，或是第 1、2 腰椎，脊椎即會前傾或側歪而駝背，除了椎心劇痛，更會影響到日常生活作息，必須就醫治療。

傳統脊椎骨折顯微復位術，通常是在脊椎骨折部位的上下方，各找 1 至 2 節椎體，左右各打兩隻鋼釘來固定，或是先灌入骨水泥後，再打鋼釘固定。這種傳統手術雖可把彎曲的脊椎拉直，矯正駝背，解除疼痛，但也會將上下 1 至 2 節的椎體牢牢固定住，脊椎靈活度大幅喪失，從此難再彎腰。

脊椎骨折微創千斤頂復位手術，會在患者背後穿刺 2 個左右對稱、各 0.5 公分的小傷口，插進兩根導

引針，直達出現壓迫性骨折的脊椎部位，接著各置入 1 個醫用的微型千斤頂，將因骨折塌陷的椎體慢慢撐高，再順勢將骨水泥灌入，把撐開的椎體空間填滿，最後將導引針拔出。灌注 15 分鐘後，椎體和微型千斤頂被骨水泥牢牢凝固住，手術即大功告成。這項創新手術不必在上下椎體上打鋼釘，相對簡單且安全，且術後的椎體相當堅固，不易再骨折變形，病患第 1 天住院，隔天開刀，第 3 天出院後就可恢復正常作息。



置入醫用的微型千斤頂（圖 1），將因骨折塌陷的椎體慢慢撐高（圖 2），再順勢將骨水泥灌入，把撐開的椎體空間填滿（圖 3）



校級研究中心巡禮： 生醫器材研究暨產品試製中心

文 / 生醫器材研發暨產品試製中心

歐耿良主任（左）於 2012 年阿基米德國際發明展中為外賓介紹參展作品

本校生醫器材研發暨產品試製中心主任，由現任生醫材料暨組織工程研究所歐耿良教授擔任，帶領 22 名碩士級、博士級及博士後研究人員組成研究團隊，致力於新式醫療器材的開發。

試製中心團隊提供產、官、學、研、醫良好的溝通平臺，參與各項重大研發計畫，並將各項研究成果發表於國際知名學術研究期刊。為使學術研究、臨床知能和產業發展有效結合，中心團隊聯合北醫大一校三附設醫院的豐沛資源，承接衛生福利部卓越臨床試驗中心的醫材轉譯。此外，並結合多所聯盟醫院資源，輔助生技廠商進駐南部科學園區，建立產學合作無縫銜接的平臺，進行多家生技廠商的專利及技術轉移和育成輔導。同時，以提供技術來衍生新創公司，目前已成功設立了三鼎生物科技與安杏生物科技有限公司兩家公司。

中心成立迄今，締造出全國生技類最高金額技術授權案，成功育成臺灣第一家自有人工牙根 Ti-one，並陸續協助相關企業榮獲國家新創獎與國際發明獎，且協助產品進入本校三院臨床試驗。2014 年 6 月再以全球第一臺結合即時影像監控的 3D 生物列印機相關計畫，獲科技部 3 年期補助 1 千 5 百萬元。

在歐主任的領導下，中心團隊各項成果，獲得多方肯定，包括：2008 年榮獲第 6 屆國家新創獎，2011 年經濟部技術處第 1 屆國家產業創新獎，榮獲兩次國科會傑出技術移轉貢獻獎（2008 與 2011 年），2013 年獲得國家型奈米科技研發成果產學橋接計畫之「奈米科技傑出貢獻獎」、第 7 屆烏克蘭國際發明展暨發明競賽

獎、最佳青年發明獎、第 5 屆波蘭國際發明展暨發明競賽獎、義大利國際發明展獎、莫斯科阿基米德國際發明獎暨發明競賽銀牌獎等國際重要獎項。

為因應全球化競爭發展趨勢，試製中心積極參與國際化的教學和產學合作計畫：如與日本北海道醫療大學、英國南安普敦大學與鄧迪大學、澳洲坎培拉大學等多所名校合作研究；獲科技部補助執行臺英雙邊國際合作計畫；並配合學校的雙聯學制，定期選送種子教師以及學生進行實質交流，對教師進修與學生國際化能有莫大幫助。

試製中心也是全國唯一的醫療產業先進設備「醫療儀器設備人才培育資源中心」，配合教育部醫療生技產業紮根計畫，規劃設立 3D 虛擬實境實驗室，並編撰醫療儀器設備相關教科書，以期達到增強老人照護福祉，並培育醫學工程科技產業研發人才。



器官重建的整合型研究「3D 複合式生物列印系統」，日後生物性列印客製化醫材可從口腔照顧進而到全人暨全身照護

醫學科技學院 設立「健康資訊科技國際研究中心」

文 / 醫學科技學院·研究發展處

醫學科技學院為落實院務發展目標，結合一校三院在轉譯醫學、健康資訊科技的研究與實務經驗，加強此領域專業人才的培育，依臺北醫學大學研究中心設置暨管理辦法、於 2015 年 1 月成立「健康資訊科技國際研究中心」(International Center for Health Information Technology, ICHIT)。

中心主任由醫學科技學院李友專院長擔任，李院長於 1996 年在本校創立了全臺灣第一所醫學資訊研究所，培育無數國內醫學資訊人才；並於 2010 年獲頒美國醫學資訊最高學術榮譽委員會 (American College of Medical Informatic, ACMI) 院士，為唯一的亞裔及臺灣人，特借重李院長多年致力於國際醫學資訊與教育的發展，期望日後能帶領中心參與更多國際合作計畫。



中心主任李友專院長

「健康資訊科技國際研究中心」的主要任務：

1. 推動行動照護 (mhealth) / 遠距照護 (Telemed) 的實務應用、教學與研究。
2. 協助學校與附屬醫院的研究人員與臨床工作人員，利用資料分析處理與資料探勘技術，進行巨量資料 (Big data) 的研究。
3. 結合三院附屬醫院與轉譯中心的臨床經驗及專業人員，共同建置實證研究系統與使用者平台，促進相關研究發展與應用。
4. 發展健康照護物聯網 (Internet of Things, IoT)，透過網路與智慧型生理、環境感測器裝置，將蒐集的數據經匯整分析後發展為個人健康模式。

為達到上述各項任務，中心特別設置了行動照護組、遠距醫療組、資訊組及健康物聯網 4 個任務型編組；分別由醫學資訊研究所印度籍雪必兒 (Shabbir Syed-Abdul) 助理教授、醫學資訊研究所張資昊助理教授、本校特聘美國麻州總醫院 (Massachusetts General Hospital) 臨床醫學講師盧瑞嘉 (Richard Lu) 醫師，及醫務管理系簡文山主任等擔任各組組長，期望能透過專業分工與教學研究的計畫推動，激發本校在健康資訊科技的跨領域學術潛能，並培育出國際級專業人才，未來將透過跨國合作、產學合作、專利申請與技術轉移等方式，為國內相關產業能有更多貢獻。(中心網站：<http://ichit.tmu.edu.tw/>)

1. 李友專院長於 2010 年曾組織資訊團隊，由簡文山主任 (右) 及雪必兒助理教授 (左) 前往助史瓦濟蘭文國開發行動醫療工具「LabPush 計畫」
2. 2012 年李院長 (右) 為蒙古偏遠地區小朋友看診，並結合蒙古衛生大學利用 Sana 技術，透過智慧型手機為偏遠地區醫護人員，提供醫療上的決策支援及遠距行動醫療功能



1



2

人文暨社會科學院成立「大腦與意識研究中心」

文 / 人文暨社會科學院·研究發展處



臺北醫學大學人文暨社會科學院（簡稱「人社院」）於 2015 年春季正式成立「大腦與意識研究中心」，中心主任目前由人社院院長藍亭教授兼任，主要發展的研究方向以意識與自我相關的議題為目標。

藍亭院長表示，有鑑於意識與自我的狀態與許多醫學臨床上面臨的問題息息相關，例如麻醉時的意識程度、慢性疼痛，或腦部外傷與精神性疾患的自我狀態等，透過自我與意識的研究將有助於各種疾病的診斷與治療方式提升，因此成立大腦與意識研究中心有其必要性。

目前中心進行的研究分為兩大主軸：

1. 意識的內容（content of）：主要著重於抑鬱症、思覺失調症、失智、中風、疼痛及創傷性腦損傷的病患研究。
2. 意識的程度（level of）：針對植物人最小意識狀態、麻醉和睡眠疾患的研究為主。意識的內容與程度將有助於了解自我本質的意涵。

中心將整合學校及三家附設醫院的研究與臨床資源，並積極規劃成立「認知神經科學研究所」（名稱暫訂），招募更多具實驗背景的研究員及優良師資與學生，讓研究成果展現多元面向與永續發展，以持續對人類大腦與自我意識有更進一步的貢獻。此外，利

用腦部造影技術從科學實證角度蒐集各項重要生理證據，有助於解開大腦與意識間的關聯。



2. 藍亭院長

1&3. 腦部造影技術（MRI 等相關設備）可蒐集各項重要生理證據

中心將以多重研究模式 (multi-model) 的方式，整合各項研究與臨床的資源，包含各種造影技術：具有高度時間解析度的腦電波儀 (EEG)、擁有高空間解析度的功能性核磁造影 (fMRI)、收集生理代謝訊息的磁振光譜 (MRS) 與正子斷層掃描 (PET-CT)，同時也彙整各項個案自陳報告等資料，作為綜合性數據的相關分析 (correlation analysis)。此外，經顱磁刺激法 (Transcranial magnetic stimulation, TMS) 與經顱電刺激法 (transcranial direct current stimulation, tDCS) 等非侵入性腦造影技術，提供重要因果證據，有助於實驗結果進行因果推論 (cause and effect)。

在團隊所有成員的共同努力下，與附屬醫院共同推動的各項計畫案已有可觀的進展。如：重度憂鬱症 (major depression disorder)、睡眠疾患 (sleep disorder)、植物人與意識損傷病患 (unresponsive wakefulness/vegetative state)、思覺失調症 (schizophrenia disorder)、麻醉意識 (anesthesiology and consciousness) 等計畫案正在陸續收案中，相信在不久將有突破性的發展與成果。其中植物人與意識損傷病患計畫案，更延攬了國際級專家秦鵬民博士加入團隊。(中心網站：<http://consciousbrain.tmu.edu.tw/main.php>)

「心靈與大腦的對話」座談會

文 / 人文暨社會科學院·公共事務處·秘書處

臺北醫學大學人文暨社會科學院於 2015 年 1 月 20 日假本校誠樸廳，主辦了一場別開生面的「心靈與大腦的對話」座談會，由本校附設醫院神經外科蔣永孝主任擔任主持人，並邀請到加拿大渥太華大學心理衛生研究所心智影像暨神經倫理學組主任裘格諾霍夫 (Prof. Georg Northoff)、法鼓文理學院釋惠敏校長、人文暨社會科學院藍亭院長 (Timothy Joseph Lane) 及雙和醫院精神科李信謙主任等 4 位與談人，從學術、宗教與臨床實例的角度來探討大腦與心靈的關聯。

裘格諾霍夫教授的臨床研究顯示，K 他命可讓有輕生傾向的憂鬱症患者暫時打消念頭。他指出大腦正中央靠前側深處有個 PACC 的特定區域，靠 GABA 這個腦神經裡面的傳導物質來抑制其活化，或靠另一個傳導物質 Glutamate 來促進其活化。一般正常人的 PACC 維持穩定狀態，憂鬱症患者的 PACC 則異常活化，K 他命含有 GABA 成分，可將異常的神經活化抑制下來，達到緩解憂鬱症的效果。

K 他命是合法的麻醉用藥，屬第三級管制藥品，近年來卻常遭濫用，長期吸食下來，除會成癮並導致多重器官損害及頻尿、漏尿等後遺症。

李信謙主任表示，現行抗憂鬱藥物的效果緩慢，通常要 1~2 週才看得出療效，往往緩不濟急；有些患者則會產生無法思考或睡不著等副作用。裘格教授則指出，相較下，在患者靜脈注射 K 他命後，不到 1 天就有效，可及時解救被評估可能在短時間內輕生的憂鬱症患者，但 K 命命的有效期只有 2~3 天，而憂鬱症患者恐怕得長期用藥才行。治療用的 K 他命劑量遠低

於手術麻醉及迷幻吸食等用途，不至於因過量使用而出現明顯且立即的副作用，對健康的影響並不大。

蔣永孝主任提到，憂鬱其實是大腦局部過度活動，造成其他部分減緩而失常，無法如常地接受一般正常的訊息，當事人的狀況如果嚴重到不能思考、睡覺的話，要即時求助精神科醫師。釋惠敏校長表示，根據相關的實證研究，禪定能讓大腦產生令人愉悅的 γ 波 (gamma)，所以養成時時慈悲與正念的想法，不要太在意自己，是可以嘗試的方式之一，另外還可透過瑜伽及太極拳等運動來改善自我的情緒。他也以身心健康 5 戒 (良好習慣)：微笑、刷牙、運動、吃對、睡好，與大家共勉。

藍亭院長指出，從出生到死亡，大約有五分之一的人會罹患憂鬱症，憂鬱症顯然已成了現代人的重大威脅之一，臺北醫學大學人文暨社會科學院設立的大腦意識研究中心，將全力投入大腦與意識相關疾病的研究，為人類健康貢獻一分心力。



「心靈與大腦的對話」座談會

第 24 屆醫療奉獻獎得主徐正隆、楊三校友特寫

文 / 林進修·陳幸萱（秘書處公關與出版組）

第 24 屆醫療奉獻獎 9 位個人得主，於 2014 年 11 月 1 日接受厚生基金會頒獎表揚，感謝他們期投入醫療服務、醫學研究及人才培育的用心與貢獻。其中得獎者徐正隆醫師與楊三醫師分別為本校牙醫系第 14 屆及醫學系第 17 屆的校友，讓北醫大的醫療奉獻獎得主提昇至 21 位。



與第 24 屆醫療奉獻獎得主合影，北醫大校友徐正隆醫師（左 4）與楊三醫師（左 8）同獲殊榮

徐正隆醫師 致力偏鄉服務 35 年

在家排行老三的徐正隆很會唸書，一個不小心就考上北醫大牙醫系，學費卻把家人急壞了。但既然考上了，他咬牙申請助學貸款。北上報到時，光是學費就要 4,815 元，第二學期增加到 5,730 元。除了在學校當工讀生外，他還利用寒暑假到處打工賺錢，刷過油漆，也當過印刷工人，有次還失足從大樓跌下來，摔得頭破血流。

因為曾經艱苦，他特別留意弱勢族群的權益，大二、大三參加服務性社團「樂幼社」，經常拜訪專收受虐兒童、青少年的團體及樂生療養院；同時也隨著教寄生蟲學的鍾文政教授深入偏遠地區，協助口腔檢查。走過山巔水涯後，發現了臺灣的城鄉差距，醫療資源分配嚴重失衡，返鄉服務的心油然而生；大三那年父親過世，為了照顧母親，畢業後他毅然回鄉服務。



馬總統（中）與徐正隆醫師（右）伉儷合影

1978年初進省立花蓮醫院時，整個牙科只有他和一位老醫師，醫療設備相當老舊、簡陋。1981年省政府分配給醫院一輛配備齊全的口腔巡迴醫療車，他規畫由一名牙醫師、兩名護理師及一名司機組成巡迴醫療隊，全縣走透透，深入各鄉鎮的學校及社區。口腔醫療巡迴持續到1992年，把花蓮縣整整繞了3圈，曾遇過超大颱風，也常遭到土石流的襲擊，有次還差點滾落深谷裡。

省立花蓮醫院牙科的口碑越來越好，他當上主任時，主治醫師和住院醫師就有8個，牙科治療檯也有10檯。那時候，他才有時間去經營熟悉的次專科「口腔外科」，急診室若來了外科醫師無法處理的顱顎挫傷病患，他就毫不猶豫地上陣解決。北迴鐵路通車不久，曾發生大爆炸，7、80名傷患瞬間湧進花蓮市，

當時慈濟醫院尚未開幕，市區只有門諾醫院，他責無旁貸地刷手進開刀房，先修補傷患的顏面外傷，再交棒給一般外科、骨科或神經外科等專科醫師繼續處理。

2005年屆齡退休後，他除接下花蓮縣牙醫師公會理事長的擔子，也不忘投身公益，經常前進社區及特教學校，守護身心障礙兒童的口腔健康。長期無怨無悔的付出，終讓他獲得第24屆醫療奉獻獎的肯定。

走過大半輩子，徐正隆目前在花蓮市區一家牙科診所執業，無憂無慮、快快樂樂地過日子，他希望再度從職場退休時，能有機會走進老人養護機構，細心照護失能老人的口腔健康，讓他們可以好好享用每一頓飯，安詳走完人生最後一段旅途。

楊三醫師 「視病如親」數十年如一日

楊三醫生表示「當醫師是為了救人，不是為了救自己的口袋」。秉持這樣的信念與初衷，他在醫療資源落後的虎尾地區一待就是大半輩子，完善雲林一帶的內科醫療，引進無數最新藥物與醫療技術。

他是醫護人員口中「六、日會主動來查房，颱風天也會來」的醫生，看診時總是不穿白袍，平時騎著腳踏車上下班，關心病人就像家人一樣，在雲林縣虎尾若瑟醫院內科服務長達25年，親切樸實數十年如一日。若瑟醫院對楊三來說像個家，虎尾也已成爲家鄉。

1955年出生於臺東大武，幼時艱難的家境，讓楊三不怕吃苦，早早自立，獨自在高雄賃居，唸完初中、高中。1975年，他進入臺北醫學院醫科就讀，加入佛學社團「慧海社」，並在打「佛七」時受到啓發。當時的感悟彷彿爲他開了一扇門，讓他發願「將來行醫不以賺錢爲目的」。從實習醫師階段，他就在尋找能奉獻自己的地方。

為了到偏鄉奉獻，楊三從實習到從業，一連串的轉折往往讓身邊的人困惑不解。他在彰化基督教醫院實習並接受內科住院醫師訓練，完成內科總醫師訓練後，卻捨棄去臺大進修血液科的機會，到長庚醫院外科從R1（住院醫師第一年）做起。

1989年到虎尾若瑟醫院後，貧乏的醫療環境更凸顯堅持的力量。當時加護病房只有一台拼裝的呼吸器，開完刀都得用，故障了只能自己修。在這樣的環境下，一次來了一個被高壓電嚴重灼傷的病人，急診連電擊設備都沒有，楊三卻不死心，與外科的胡聰仁醫師聯手急救，最後真把人救回來。他在虎尾若瑟醫院先後擔任內科主任及加護病房主任。



馬英九總統（中）與若瑟醫院第一對父子檔醫師楊三醫師（右）與其子楊聖功醫師（左）合影

醫院同仁張雲秋表示，楊三的求知慾很強，找他「不是在醫院，就是圖書館。」每個月都到臺北參加醫學相關會議學習新知，把最新的藥帶進虎尾。「虎尾不比臺北，不進修是會大落伍的。」不斷求知求新，使他先後獲得一般內科超音波、老人急重症急安寧療護的專科醫師資格，並協助虎尾若瑟醫院成立安寧療護病房。

執業生涯中，楊三對「救人是醫生的天職」醫師宣誓至今奉行不輟，永遠把病人放心中，他期勉後輩們「別擠窄巷窄門，要專走孤獨寂寞的路」，因「那條才是不用鬥爭，常保赤子之心的路。」受到父親楊三的影響，兒子楊聖功不僅成爲神經內科醫師，也放棄都市優渥的條件，到若瑟醫院服務。

藥學院副院長劉景平教授

帶領團隊研發抗癌標靶新藥、榮獲臺北生技獎產學合作獎金獎等

文 / 藥學院



劉景平副院長（右）代表北醫大接受「2014 臺北生技獎」產學合作獎金獎

本校藥學系藥物科學學科以抗癌標靶新藥 MPT0E028 獲得臺北市政府頒發「2014 臺北生技獎」產學合作獎金獎，由藥學院副院長劉景平教授代表領獎及獎金 60 萬元。劉教授日前亦以此項研究榮獲「第 10 屆永信李天德醫藥科技獎」的青年醫藥科技獎。

劉景平副院長現為藥學系藥物科學學科教授，是本校藥學系第 31 屆校友，並取得臺大藥學研究所碩士和博士學位，曾任國家衛生研究院生物技術與藥物研究組擔任博士後研究員，2004 年進入本校藥學系擔任助理教授、副教授、教授迄今。他致力於小分子新創藥物的研發，已於美國化學會《藥物化學》期刊 (J. Med. Chem.) 發表 12 篇（第一或通訊作者）研究，他的研究領域有藥物化學、有機合成、新創藥物開發。他所領導的研究團隊與臺灣大學近期共同研發出一種抗癌標靶新藥「MPT0E028」，可明顯抑制組蛋白去乙酰酶 (HDAC) 的活性，有效毒殺癌細胞，且副作用少。

劉景平表示，HDAC 存在於人體正常細胞中，一旦罹患癌症後，HDAC 的活性會異常增加，使體內抑

癌基因活性降低。動物實驗發現，MPT0E028 可抑制 HDAC 的活性，促使癌細胞凋亡，進而達到緩解或治療癌症的積極目的。藥物、手術切除及放射線是治療癌症的三大選項，就藥物治療來說，雖一般化療藥物毒殺癌細胞的效果強大，也會將正常細胞也一併毒殺，副作用很大，因此近年來各大國際藥廠均全力研發，可精準攻擊癌細胞的標靶藥物，HDAC 抑制劑就是其中之一。

MPT0E028 已取得臺灣和美國專利，且完成歐盟、俄羅斯、澳洲、紐西蘭等 19 個國家地區的專利申請，成為我國第一個由大學自行研發、通過美國 FDA 人體臨床試驗許可，且在臺灣進行第一期人體臨床試驗的本土新藥。預計最快 5~7 年後可完成人體臨床試驗並臨床使用，為全球廣大癌症病患提供另一治療新選擇。此重大研究發現除獲得「2014 臺北生技獎產學合作獎金獎」的肯定外，其臨床研究方面並獲科技部重大臨床試驗專題研究計畫，補助金達 3 千 2 百萬元。同時也為政府培育生物人才、推動相關產業升級等樹立了新的里程碑。

醫學院呼吸治療學系施崇鴻教授

獲第 11 屆國家新創獎、締造北醫大連續 6 年獲獎紀錄

文 / 醫學院



施崇鴻教授（右 2）與研究團隊合影（財團法人國家生技醫療產業策進會提供）

本校呼吸治療學系施崇鴻教授與研究團隊「以手持式電子鼻系統早期偵測與長期監控慢性阻塞性肺病的病患」獲第 11 屆國家新創獎學術研究組殊榮，也締造了臺北醫學大學連續自 2008 年第 6 屆起至第 11 屆，連續 6 年皆獲獎的紀錄，同時也是他個人第二度獲得國家新創獎的肯定。

施崇鴻教授為現為臺北醫學大學附設醫院胸腔呼吸治療科主治醫師，曾任臺北榮總胸腔部主治醫師、國泰綜合醫院呼吸治療科暨加護病房主任、景美綜合醫院副院長、臺北市立中興醫院胸腔內科主任、臺北醫學大學附設醫院呼吸治療科主任。其醫學專長為內科學、胸腔醫學、呼吸治療學、呼吸生理學、重症醫學、長期照護醫學、心肺復健醫學、睡眠醫學等。

曾獲得 2004 年杏林獎、抗 SARS 功績、2012 年第 9 屆國家新創獎「新一代智慧電子人工呼吸器——可早期偵測及同步診斷使用人工呼吸器病患的肺炎菌種」、2014 年科技部智慧電子國家型科技計畫成果「特優獎」（以電子鼻系統晶片早期預測及同步診斷使用人工呼吸

器病患的肺炎菌種），在北醫大的教學方面亦多次獲得教材革新獎、創意教學頂尖獎及特優創意教學獎。

施教授研究團隊由國立清華大學電機工程學系、化學系、國奈米工程與微系統研究所及中山科學研究院化學研究所鄭桂忠、徐爵民、張孟凡、楊家銘、饒達仁、陳新、謝志成、劉奕汶、王立群、邱仕文等菁英學者組成。獲獎技術「慢性阻塞性肺病（COPD）早期檢測和長期監控的電子鼻系統」，由臨床與工程兩方面同步進行。在臨床方面，先收集病患的呼出氣體進行分析，建立與呼出氣體對應關係；工程方面，以感測器、信號處理、演算法，設計、開發，並整合成一個以電子鼻系統為基礎的手持簡易 COPD 偵測系統。

2014 年 12 月 9 日吳敦義副總統、財團法人國家生技醫療產業策進會創辦人王金平院長親自頒發企業新創、學研新創、臨床新創共 32 個獲獎團隊。生策會表示，國家新創獎的遴選是生醫投資的重要指標，過去 3 年已經協助 22 項學研技術移轉至 24 家企業承接。

北醫大連續 10 年獲教育部獎勵大學教學卓越計畫 累計補助金額高達 6.7 億元

文 / 教務處教學資源中心



牙體技術學系 CAD/CAM 數位齒雕系統教學狀況

教育部對本校致力推動教學改革等各項措施與成果多予肯定，繼獲得「103 年度獎勵大學教學卓越計畫」補助 6 千萬元，2015 年 2 月再獲得教育部公告核定「104~105 年度獎勵大學教學卓越計畫」7 千萬元補助，為本校歷年獲得最高補助，並自 2006 年度起連續 10 年獲得高達 6.7 億元補助，已嘉惠北醫大無數學子。

本著人才為國家具有競爭優勢的根本，而教育正是培養人才最重要的途徑，北醫大此次教學卓越計畫「以轉譯為本之全球生醫跨域人才培育」為目標。學生學習以職涯輔導及學習輔導為重點，教師教學側重多元升等及教學獎勵，課程改革則以課程分流及翻轉教學為要務，國際化著重於全面化語文學習及拓展國際視野。

另外 6 項主軸計畫為：

1. 扎根社會實踐與人文教育計畫：厚植反思及倫理的經驗學習、深化社會參與及服務學習融滲及塑造藝術與文史風範的環境。
2. 培育生醫專業之跨域人才計畫：深耕跨團隊整合性醫學模擬教育、精進能力導向與特色的臨床實習、發展學用合一人才培育模式及厚實基礎與實務能力發展。

3. 厚植語文與國際移動知能計畫：全方位規劃外語學習圈、營造具國際宏觀的校園與氛圍、開創國際多元文化學習視野及接軌國際職場競爭能力課程。
4. 發展學用合一與職場接軌計畫：產業實務為導向的課程分流、銜接產業實務的創業學程、推動職場實習的橋接方案及開發職場競爭力的輔導機制。
5. 營造自主學習與數位環境計畫：建立磨課師共學圈及翻轉教育典範、以開放式資源培養自主學習達人及建構數位閱讀 e 電園。
6. 永續教學成效與品質保證計畫：深耕教師教學效能與教學創新、發展教師專業分流與多元升等、強化學生學習輔導與生活關懷及共榮區域教學資源分享。

臺北醫學大學開辦以來，即秉持培育國家及國際人才初衷，不斷健全教研制度及財務資源，持續推動「教學卓越計畫」所規劃的學生學習、教師教學、課程改革、國際移動等相關策略，同時加速區域資源分享，參與以國立臺灣大學為召集學校的北二區區域教學資源中心計畫，暢通校際間溝通管道及本校教學資源中心為專責單位的模式，協助未獲補助學校及區域內高中提昇教學品質，延續本校企業社會責任精神，以邁向國際級一流醫學大學及國際醫學中心的願景而努力。

率先開辦 5 年產業研發博士學程

北醫大教育創新 ~ 可用專業實務報告取代研究論文

文 / 研究發展處產學育成營運中心·秘書處



學生第 1 年在校接受碩士基礎教育，第 2~3 年在校研修博士課程

本校致力培養產業所需人才，自 103 學年起開辦「1+2+2」的「生技醫療產業研發博士學位學程」，採 5 年制碩博一貫修業方式，透過由學術與研究單位共同規劃產業創新研發課程、業界老師共同指導產業實務訓練等機制，縮小學用落差，學生最快 5 年就可取得碩士及博士學位，並可直接投入產業界，為自己及產業界創造最大價值。

教育部在「民國 104 年全國大專院校校長會議」中宣布，未來 10 年內國內大學招生員額將減少 3 成 5，博士班更減招近 4 成，我國高教風貌勢將改變。一般認為，國內大學長久以來研究內容和產業需求脫節，學校所學無法為產業所用，博士班人浮於事，才使得畢業即失業漸成常態。

為解決此問題，北醫大獲得教育部支持，開辦生技醫療產業研發博士學位學程，學生第 1 年在校接受碩士基礎教育，第 2~3 年在校研修產業核心及專業領域課程；第 4~5 年則走進產業實作研發，進行專題研究，擴大產學合作層面，畢業後即可無縫接軌地進產業界服務。

第 2~3 年的在校研修階段，課程包括專案管理訓練、商品化訓練及專利申請策略與佈局實務。而業界則需參與整體課程規劃及授課內容審定，真正落實導入業界實務。

第 4~5 年產業實作階段，由校內指導教授與業界老師共同規劃擬訂研發專題，並參與計畫執行的進程追蹤與討論，適時提供產業經驗及資源協助，以建立學生產業化思維的研究決策訓練。

閻雲校長表示，這個創新的博士學位學程能有效突破制式教學框架，縮短學用落差，且可提升產業導向的研發能力，把研發成果商業化，一來可促進產業晉用高階人才的管道，二來也能活化產業環境，形成良性循環。和一般博士生不同的是，學生可以用專利、技術報告來取代研究論文，順利取得博士學位。

本校生技醫療產業研發博士學位學程現階段以配合生技醫療產業發展為基調，新藥開發及醫療器材為兩大主軸。其中，新藥開發鎖定大分子藥物及小分子藥物的製程開發，至於醫療器材則以細胞治療、3D 列印應用為優先。



本學程能有效突破制式教學框架，縮短學用落差



本校多項研究計畫獲得衛生福利部及教育部肯定並予補助

北醫大研究計畫獲衛福部及教育部肯定 補助逾 2 千萬元

文 / 研究發展處

本校獲得衛生福利部國民健康署 103 年至 105 年「青年世代健康行為長期追蹤研究計畫」，執行期間為 103 年 9 月 1 日起至 105 年 12 月 31 日，前兩年補助金額已獲近 1,400 萬元。並連續於 101 至 103 學年度連續 3 期獲大學校院創新創業扎根計畫補助，且兩度獲選為「創新創業中心示範學校」，補助金額達 800 萬元。

■ 青年世代健康行為長期追蹤研究計畫

本計畫主持人邱弘毅副校長，協同主持人為傷害防治學研究所陳品玲教授、公共衛生學系陳怡樺教授、護理學系張秀如教授、保健營養學系楊素卿教授與陳怡君教授等。

研究團隊涵蓋公共衛生、流行病學、青少年行為、傷害與暴力、心理健康與飲食習慣等領域的專家，且對青少年相關調查與健康行為研究的經驗豐富，各自以研究專長協助計畫執行，藉由此次跨領域專業的結合，蒐集建構我國青少年健康行為長期追蹤研究的全國代表性調查資料。

青少年健康是世界衛生組織（WHO）關注的議題。青少年時期是發展獨立與建立良好生活習慣的重要時期，且會影響成年期及其一生的生活與飲食習慣，與慢性病的風險息息相關。

本計畫研究目的為利用具全國代表性的青年世代，發展符合本土國情追蹤研究工具，建立長期追蹤調查個案管理與收集資料機制；追蹤期間預定自國中階段至成年時期，瞭解此重要階段的生活型態、身心健康與飲食等健康行為的現況，發展歷程與改變情形，釐清健康行為的結構與聚集情形；並建立我國青少年至成年階段的健康行為與狀況的資料庫；運用基線及追蹤調查或跨檔案比對分析資料進行研究分析，提供政府擬訂政策的參考，以增進我國青少年健康。

本研究以國一、高一及高職一學生為研究母群，建立全國代表性的青年世代，透過系統性文獻回顧彙整國內外重要研究結果與召開專家會議，規劃青年世代健康行為長期追蹤之本土研究模式，103 年進行前驅世代研究的建置，包含問卷開發、研究設計規劃、

資料蒐集及分析方法測試等，提供進行全國代表性世代研究調查方法修正之參考。

全國代表性世代研究將從 104 年開始，由國一追蹤至大學畢業，每年進行健康行為問卷調查。預期建構具全國代表性青少年健康行為大型資料庫，提供未來全國學者分析青少年、青年至成年期健康行為的發展軌跡與影響因素，進一步探討家庭、同儕、學校、社會環境等各面向間的關係和影響因素，並連結全民健保資料庫分析，探討各健康行為面向與健康狀態之相關性，瞭解青少年未來健康問題與慢性疾病罹病情形，再透過衛生政策適當介入，提升我國青少年健康，預防慢性疾病發生與降低醫療資源耗用。



訪員訓練研習會議

■ 連續 3 期獲得大學校院創新創業扎根計畫

本校連續於 101 至 103 學年度獲得教育部「大學校院創新創業紮根計畫」(EC-SOS) 補助，且兩度獲選為「創新創業中心示範學校」。該計劃的推動目標，是協助大學校院培育具創業精神及創業專業能力的企業家精神人才，除強化產學及育成單位能量與校園創新創業課程結合，提升創新創業課程規劃品質、建立創業典範課程外，並期建立創業單位模式及形塑校內資源投入創業風氣等。

研究發展處產學育成營運中心，長期致力於培養學生擁有活用創意、激發創新、迎向創業的能力，除與 EC-SOS 計劃精神相呼應，並以創業講座及創業競賽等方式執行創業暖身、創意培養、創新訓練、創業教育及創業實作等 5 個構面。

「創業講座」以能傳達創業家思維與創業經驗為規劃主題，透過輕鬆的講座互動，讓年輕學子借鏡他人的經驗、探索自己的創業特質、激發創新思維、強化創業動機，作為同學培養自己具備創業人格特質的管道之一。103 學年上半年規劃以創業暖身及創意培養系列為主、下半年將以創新訓練與創業教育為課程主題。

「創業競賽——創業戰鬥營」則是讓學生組成團隊，透過創業競賽來學習團隊的協調與運作，除定期接受業師輔導、應用模擬，並在一次次的參與、演練中，淬煉自己的創業模式，提昇組織能力與創業能力，最後還可獲得獎金鼓勵。創業戰鬥營又分為點子市集、創業 PK、創業之星擂台賽等 3 階段。

「點子市集」讓創業團隊實現其創意發想與創新設計，藉由從實際面對消費者、說明與兜售的過程中，了解一般消費者的接受度，進而思考市場可行性；「創

業 PK」是讓團隊以投資者的角度，對其他團隊的創業構想提出問題，透過同儕競爭與相互質詢的方式，找出自我的盲點；「創業之星擂台賽」則統合所有過程所得、調整商業模式，並由具有產業經驗或創投背景的業界先進給予建議與評選。



1. 程世嘉執行長分享「創業前你需要知道的 5 件事」
2. 創業競賽第一階段「點子市集」盛況

北醫大善盡社會責任，103 年度獲各界多項肯定

文 / 人力資源處·環保暨安全衛生處·學生事務處·總務處

臺北醫學大學於 2009 年成為國內第一所通過永續社會責任報告書雙驗證（AA1000 & GRI G3）的大學，三家附屬醫院也均通過此驗證，即配合政府政策，長期在國際醫療、人才培育、勞動安全、服務學習、綠色環保等各方面進行推動，備受各界肯定，也希望藉此號召更多夥伴一起來善盡企業的社會責任。



菁英領導學院上課情形

■ 全國唯一榮獲 TTQS 企業機構版銀牌的學校

本校秉持讓同仁學習成長的堅持，近年持續投入大量資源培育人才，每年進步有目共睹，繼 2013 年全臺唯一榮獲人才發展品質管理系統（簡 Talent Quality-management System，稱 TTQS）評核企業機構版銅牌以上佳績的學校，今再獲勞動部勞動力發展署 2014 年的 TTQS 銀牌。

人才發展品質管理系統，是勞動力發展署為職業訓練單位的辦訓能力及促進人才發展與投資，於 2007 年導入，規劃建立嚴謹、公平、客觀的評核標準制度，以計畫（Plan）、設計（Design）、執行（Do）、查核（Review）、成果（Outcome）等 5 大訓練管理迴圈與持續改善觀念為評（檢）核工具。

北醫大核心職能（Core competency）及管理職能於 2013 年建置完成，並以職能為基礎進行人力資源管理，透過職能建立擔任各職務的能力標準，以職能建立能力標準，作為人才延攬、績效考核、組織發展、標定人才及人才培育基礎。

2014 年建置職能評鑑系統，學員可於線上進行評鑑，了解個人職能落差，並據以作為個人參訓以及單位派訓依據。同時，為集中資源於重要主管人才培

養，成立「菁英領導學院」。透過職能評鑑標定具備難以培養特質或能力的高潛力人才（High potential talent，簡稱 HiPo），成為學院學員，依據職能落差評估每位主管優勢與弱勢，針對落差規畫個人培育計畫，透過進修、教育訓練、代理人制度、主管指導、輪調等方法進行完整個人發展計畫。

本校需要追求卓越、創新、成長及學習有熱忱的夥伴加入，未來持續以 TTQS 辦訓理念，改善教育訓練品質，建立學習就是工作的文化，以邁向高品質國際一流醫學大學，與世界接軌。



菁英領導學院上課情形

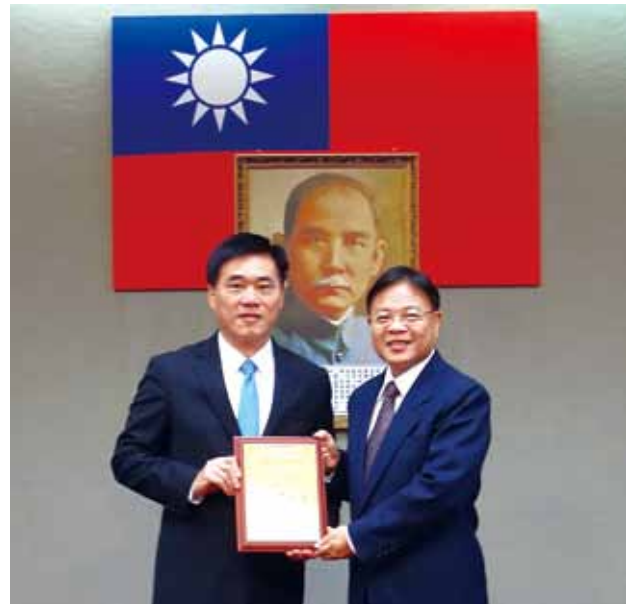
二度獲頒「推行勞工安全衛生優良單位獎」

行政院勞動部委由臺北市政府於 2014 年 12 月 2 日上午，假臺北市市政大樓 12 樓劉銘傳廳，舉辦「102 年度推行勞工安全衛生優良單位獎」頒獎，本校由主任秘書純施明代表出席受獎，接受臺北市長郝龍斌頒獎表揚，是繼 2012 年後二度獲此項榮譽。

勞動部辦理的「推行勞工安全衛生優良單位選拔活動」，選拔當年度及前 3 年度工作場所無重大職業災害；且失能傷害頻率、失能傷害嚴重率，均低於同行業前 3 年平均值者；以機構自薦或地方主管機關勞動檢查機構推薦方式競逐，經過各地方初選、現場評核後，進入全國決選。選拔後，再公開表揚推行勞工安全衛生成效優良的事業單位及人員，以鼓勵持續改善工作環境，提升職場安全衛生水準，促進勞工安全與健康為主要目的。

本校職場安全衛生管理績效顯著，於眾多行業類別中脫穎而出：2012 年首次獲臺北市政府頒發「臺北市勞動安全獎」企業獎（優良單位）及承德獎（優良人員）；2013 年 7 月通過教育部及勞委會校院安全衛生管理系統認證，因認證成績優異，獲頒「教育部大專校院安全衛生管理系統認可證書」最高榮譽 3

年認可證書，並接受勞委會郭芳煜副主委親自授證。2014 年 6 月二度獲臺北市政府頒發「臺北市勞動安全獎」企業獎及承德獎，同年 12 月再獲此「推行勞工安全衛生優良單位獎」。



施純明主任秘書（右）接受郝龍斌市長（左）頒獎

教育部服務學習獎勵計畫雙料獎項 績優學校銀質獎與績優行政人員獎



教育部政務次長林思伶（左 5）與各獲獎學校代表合影，右 5 為本校趙振瑞學務長

本校榮獲教育部青年發展署 103 年度「服務學習獎勵計畫」雙料獎項，同時獲得績優學校銀質獎與績優行政人員獎項，也是唯一獲得整體校務服務學習推動肯定的醫學大學。

北醫大繼 102 年度獲得青年署示範試辦計畫研究論文特優獎項後，103 年度教育部青年發展署首次正式舉辦服務學習獎勵計畫，獎項更為全面與完整，包括績優學校、行政人員、教師、課程與研究論文等 5

類獎別，全國非營利組織、大專校院與研究單位等服務學習推動參與者競相爭取榮譽。

臺北醫學大學分別以學校與行政人員兩項脫穎而出，是唯一獲績優學校獎的醫學大學，行政人員則由服務學習中心主任邱佳慧獲得績優獎勵。頒獎典禮於 2014 年 12 月 5 日假臺北大學三峽校區國際服務學習研討會舉辦，會中邀請青年署長官致贈獎座以茲鼓勵，趙振瑞學務長擬親臨受獎。

103 年度大專校院績優賃居服務學校

本次績優賃居服務學校評選，由 100 多所大專校院經由區域初評選優後，送教育部複評，最終評選出 6 所績優學校，北醫大為其中之一，殊感榮耀。

本校每年平均約有 1,200 至 1,400 位賃居學生，為使學生能夠住得安全安心，自 100 年起即規劃建置賃居雲端服務系統，迄 103 學年止計編列預算 150 餘萬元，配合校園周邊租屋特性，量身打造最適於學校使用的賃居雲端服務系統，使賃居工作資訊化系統化。

此雲端資訊系統能同時提供學生賃居服務查詢、優質房東租屋登錄、賃居訪視評核等多元化使用，學生、導師、教官及房東均能透過此平臺進行互動，兼具資訊化、便捷化與人性化。103 年度更完成系統 APP 介面使用及結合 Google 登錄功能之擴充建置，使資訊應用更加即時與靈活。為提升賃居訪視比率，本校每年均訂定訪視績效管理目標（KPI），鼓勵導師主動參與訪視，並建立學務股長制度，協助賃居工作之宣導推動，102 學年訪視率已達 100% 的目標。

軍訓室吳文吉主任表示，軍訓室從訪視前辦理安全評核知能研習、邀請警消人員講授消防安檢評核要領；到訪視後，運用雲端資訊系統通知學生及房東知悉改善，再辦理房東座談會，表揚績優房東，邀請里長及警消單位參與，善用區域資源，以多管道的作為來落實關懷學生賃居安全。

此外，廣邀賃居學生及教職員工生共同參與「賃居生座談及安全教育宣導活動」，以預防重於處理為宗旨，提升師生安全知能，並藉座談會了解可能發生的狀況，採取適當預防措施，對於已發生的賃居糾紛，透過 24 小時校安專線暢通調處管道，由教官初步了解狀況進行調解，或轉介學校特聘法律顧問及臺北市政府法務局消保官，進行專業諮詢服務，為賃居生提供租屋安全及租屋權益保障的堅強後盾。

連續 7 年獲選為臺北市政府績優綠色採購企業

臺北市政府環保局於 2014 年 12 月 3 日，舉辦「2014 臺北市環保義工大隊成果展暨民間企業綠色採購頒獎活動」，由臺北市政府環境保護局局長吳盛忠親自頒發獎狀，以表揚績優綠色採購企業及團體，本校由陳啓裕副總務長代表領獎。

臺北市政府致力民間企業對「綠色消費」的認識，希望藉此提升並落實綠色採購，每年均透過「民間企業推動綠色採購經驗分享」，及當年度積極推動綠色消費及綠色採購的績優企業團體接受表揚，以促使更多企業加入綠色採購行列及提振綠色產品使用成效。

本校秉持愛護地球的理念，執行「綠色採購政策」，透過購買「低污染、省能資源、可回收」綠色環保產品，以達到綠色生活環保目標，執行策略包含提供採購人園綠色產品採購資訊、採購環保標章產品

及配合能源節約管理計畫進行採購等。自 2008 年起至 2014 年，已連續 7 年榮獲臺北市政府頒發「民間企業與團體綠色採購標竿機構」，本校附屬醫院北醫附醫及萬芳醫院分別自 2009 年及 2011 年也陸續加入此行列。

在閻雲校長大力支持及積極推廣下，2014 年度綠色採購執行成效更較前一年大幅成長 116%，日後仍將本著實踐綠色大學的精神，繼續不斷地審視自己的內部經營管理與外部環境，擬定改進策略與行動方案，降低學校對於環境的衝擊，最終回饋到社區與社會中。

1. 教育部學生事務及特殊教育司劉仲成司長（左）頒發獎座予本校代表吳文吉主任
2. 邀請里長及警消單位參與「賃居生座談及安全教育宣導活動」
3. 吳盛忠局長（左）親自頒發獎本校陳啓裕副總務長代表領獎



開臺灣學界之先

北醫大與天下文化締結出版聯盟

文 / 秘書處公關與出版組



閻雲校長（左）與高希均教授（右）在出版策略聯盟揭幕儀式後接受採訪

臺北醫學大學從 2011 年起，每年皆與天下文化合作，出版不同主題的新書。透過出版，讓更多人知道白袍醫者的動人行醫故事；從《白袍下的熱血》（2011）、《愛從赤道零度開始》（2012）、《以病人為中心的美好》（2013）、《愛在偏鄉蔓延》（2014），到今年最新出版的《給未來醫生的六堂人文課》，以文字傳遞真善美的價值。

本校更特別在建校 55 週年的時刻，宣布北醫大與天下文化締結出版策略聯盟。將以「充實人文素養、傳遞人生價值、引領醫學觀點」為主軸，每年出版 3 本書。以文字帶給社會更多正向的力量。

閻雲校長表示，希望透過臺灣學界首度的創舉，期待社會更重視多元價值，並與國際接軌。他認為「專業可以選擇，心靈卻不必侷限」，一個醫學院畢業的高材生，不一定要以醫生為志業，透過大學教育的多元培養、社團服務等，不同層面的全人教育，讓對醫療有熱情的學子從醫，同時讓有其他志向的醫學院畢業生，也能夠勇敢追逐自己的夢想。

遠見·天下文化事業群創辦人高希均教授表示，所有國際上頂尖的大學，都有大學出版社，透過大學出版社的出版品，展現大學對社會發展的關懷。天下文化很榮幸以出版專業結合臺北醫學大學的辦學理念，共同推廣好書，期待能為社會帶來更好的互動。

《給未來醫生的六堂人文課》一書，收錄了白先勇、張錯、焦桐、尉天驄、鍾文音、鄭穎等 6 位大師的精采的演講。北醫大邀請到 6 位當代文化藝術大師，針對旅行與飲食、文學與歷史、文化與藝術等 6 大主題開設系列人文講座課程，在人文藝術與醫學的奇妙相遇之際，同時也開啓北醫大學子對未來世界的想像空間。3 月 19 日假天下文化「93 巷·人文空間」舉辦新書發表會，共同作者的張錯、焦桐、鄭穎特別親臨分享。遠見天下文化教育基金會也贈送 500 本《給未來醫生的六堂人文課》新書給全國的大專院校，期待整合各界的力量，讓臺灣的大學，能夠更重視全人教育，為社會創造更適才適性的人才。



北醫大首屆特聘教授

黃昭蓮、歐耿良、鄧文炳、李輝、何元順教授

文 / 人力資源處

閻雲校長（中）與首屆特聘教授黃昭蓮教授（左 1）、鄧文炳教授（左 2）、李輝教授（右 2）、何元順教授（右 1）合影

本校為鼓勵專任教授致力提昇學術水準，爭取更高榮譽，2014 年 2 月訂定了「臺北醫學大學特聘教授設置辦法」，由年資滿 3 年（含）以上的教授具申請資格，以曾獲選中央研究院院士者、教育部國家講座者、教育部學術獎或特約研究人員者，或 3 年（含）內獲國科會傑出研究獎者等條件。每年 5 月進行徵選，歡迎校內教授積極爭取榮譽。

103 學年度首任特聘教授當選者有 5 位，分別是：醫學系生物化學暨細胞分子生物學科黃昭蓮教授，生醫材料暨組織工程研究所歐耿良教授、鄧文炳教授，癌症生物學與藥物研發博士學位學程李輝教授，醫學檢驗暨生物技術學系何元順教授，自 2014 年 8 月 1 日生效。他們在學術研究上的努力與成果是有目共睹、實至名歸。

黃昭蓮教授表示，多年來在中央研究院鑽研免疫治療，尤其是疫苗開發，卻少有機會接觸第一線的臨床醫師。2012 年劉昉副校長邀請也是本校校友的他加入研究團隊後，使研究從構思、基礎研究到臨床試驗（bench to bedside）連成一氣，猶似如魚得水的順暢。此番獲得母校授予特聘教授殊榮，內心誠惶誠恐，深感責任更重，唯有全力踐行轉譯研究，希望對提升本校學術聲望有所貢獻。

「特聘教授的殊榮應歸功於北醫大」口腔醫學院前院長歐耿良教授表示，他說自己是個土博士，也是

個完全無醫學背景的研究者，來北醫大後，才開始人生中醫類的學習，感謝學校給他這個機會及舞臺，相信未來本校將培育更多傑出的特聘教授。

鄧文炳教授認為，這份殊榮對他是種鼓勵和肯定，也是鼓舞他繼續向前邁進的動力。感謝神的帶領，也謝謝家人（靜萍與岳華）的默默支持，「凡事盡心盡力，其餘交給上帝。」是自己在北醫大進行研究時所秉持的精神，希望能將此精神傳承並延續，也希望未來能在幹細胞對癌症治療與再生醫學領域有更大的貢獻。

浸淫在生物醫學相關研究，尤其是肺癌等研究 30 餘幾年的李輝教授，於 2012 年加入醫學科技學院癌症生物學與藥物研發博士學位學程，進行抗癌藥阻抗性以及開發新藥的研究，這對他而言，雖然是個全新的挑戰，仍一本樂於研究的初衷，樂於工作，這次有幸獲得特聘教授的肯定，期望能有好的研究成果，以回報北醫大的知遇之恩。

何元順教授直言，非常榮幸獲得「特聘教授」的殊榮，覺得榮耀應屬於本校乳癌研究團隊全體成員，並以身為團隊成員之一為傲。這幾年學校成立卓越癌症研究中心計畫，網羅更多成員加入後，讓團隊研究視野更加遼闊。除了感謝本校長官長年的栽培，也希望未來能繼續加油為本校爭取更多榮譽。

102 學年度北醫大師鐸獎

楊良友、張秀如、張君照、連吉時及林裕峯等老師獲獎

文 / 人力資源處



閻雲校長（右 2）頒發殊榮予林裕峯教授（右 1）、張秀如教授（左 1）、張君照副教授（左 2）



楊良友副教授



連吉時副教授

「師鐸獎」為本校教師的最高榮譽，每年 5 月中公告 1 個月，老師可透過自我推薦、學院系所推薦、三家附屬醫院推薦或是學生會推薦的方式參加徵選。再由校長指派 7 至 9 位委員組成「師鐸獎遴選小組」，審查項目及比例為教學（25%）、研究（25%）、服務（25%）及特殊貢獻（25%）。

本屆遴選特別邀請各申請者至遴選會議中演講，演講的內容包含：1. 教學、研究、服務表現及績效。2. 教育理念、精神。3. 教育愛的小故事。4. 特殊貢獻。最後從一校三院（附醫、萬芳、雙和醫院）選出在教學、研究及服務表現均傑出的教師，並公開頒獎表揚。

102 學年度臺北醫學大學師鐸獎獲獎教師共計 5 名，由學校的楊良友副教授、張秀如教授，北醫附醫張君照副教授、萬芳醫院連吉時副教授，及雙和醫院林裕峯教授獲得殊榮。學校於 2014 年 9 月 17 日上午 9 時，假醫學綜合大樓前棟 4 樓會議室（誠樸廳）舉行「102 學年度臺北醫學大學師鐸獎」頒獎典禮，在校院各級主管面前，嘉勉 5 名表現優異的良師。

醫學院生理學科楊良友副教授，現任國際事務處副處長，在校服務 14 年期間，曾獲 5 次教學創新獎、3 次校級教學優良教師獎，及第 1 屆教學傑出教師獎。此次獲得師鐸獎他深表榮幸，因為熱愛教學的工作及對教書的熱誠，所以總選擇正面面對挫折，並隨時自我反省並改善教學不足之處，讓自己的教學能持續進步。

在校服務逾 10 年的護理學系張秀如教授表示，能在北醫大最溫暖的大家庭中成長學習，要感謝學校長官的包容與栽培，護理學院及三院同事的扶持，往後會秉持不是把該做的事情做完，而是要做好的精神繼續學習。

醫學系內科學科張君照副教授，畢業後在附設醫院學習及服務 25 年，他銘心感謝在這過程中每位指導他的老師及推薦長官的肯定，希望能秉持但開風氣、不為人師的精神，與大家一起把教學工作落實在平日的工作上，同時也效法清代儒將左宗棠發上等願，盡個人所能做好教學，並與每位學生結中等緣，然後享下等福。

萬芳醫院副院長、醫學系內科學科連吉時副教授，在校服務近 25 年的他簡短的說，很幸運能和北醫大一起成長，也期盼與年輕學子們攜手，繼續為北醫的發展全力以赴。

臨床醫學研究所林裕峯教授，現任雙和醫院教學副院長，除感謝吳志雄院長的卓越領導及雙和醫院全體同仁的努力，也感謝臨床醫學所全體教師的努力與付出，履創佳績，作育英才，他個人僅代表雙和醫院暨臨醫所全體教師接受此次師鐸獎的殊榮。

北醫大再添研究利器

文 / 研究發展處共同儀器中心

本校共同儀器中心於近期完成「去迴旋積螢光顯微鏡」(Deconvolution Microscope)、「穿透式電子顯微鏡」(HITACHI SU3500 Scanning Electron Microscope)設置於教研大樓3樓,除搭配現有的「共軛焦顯微鏡」提升校內影像需求的質與量,也更加強化本校「影像核心設施」的陣容。

■ 去迴旋積螢光顯微鏡

去迴旋積螢光顯微鏡以固態光源及LED燈作為螢光與穿透光之光源,以光纖傳輸光源,光源亮度可依實際需求狀況而變化調整強度,並且具備DAPI、FITC、TRIC、Cy5等螢光通道。此系統可達到每秒鐘擷取16張雙色影像,在高速拍攝的條件下,可大幅降低光漂白(photobleaching)的傷害,除了延長樣品拍攝的壽命之外,也同時大幅增加Z軸的解析度。並且藉由高階電腦運作,可進行多工運作,可同時擷取影像,並同時進行deconvolution運算及分析影像資料。

系統配備高靈敏度載臺,其絕對準確度達每次移動+0.04%,平臺重複性XY軸小於 $\pm 0.2 \mu\text{m}$,Z軸小於 $\pm 0.1 \mu\text{m}$,Step Resolution於XY軸小於20nm,Z軸小於5nm。無論是觀察活細胞,或是檢視病理切片,此高靈敏度載臺,不僅讓使用者在拍攝過程中精確的紀錄樣品位置之外,還能讓使用者同時精準的追蹤複數細胞或區域,甚至進行多樣品多波長的連續觀察。



去迴旋積螢光顯微鏡

本系統也配備Restoration Deconvolution運算軟體,備有兩種deconvolution運算模式,可進行即時2D以及後續deconvolution影像分析,3D影像重組、3D影像重疊、3D modeling、image stitching等功能。影像檔與電影檔也可輸出為JPEG、TIFF與AVI格式,可使用於全校師生後續的論文發表,以及各種演講/壁報的需求。

■ 掃描式電子顯微鏡

掃描式電子顯微鏡是利用電子束掃描樣品表面,獲得樣品表面結構分析的基礎工具。新購置的機臺可提供使用者更方便、直觀的操作介面,減少學習操作的時間,並有自動對焦及自動調整明亮、對比等功能,搭配數位格式的影像儲存方式,簡單拍攝出精確的解像圖片,並有以下特點:

1. 優質的圖像質量:創新的電子光學和圖像信號處理。可藉由二次電子影像觀察樣品表面立體結構,並透過背散射電子影像觀察不同的表面成分分布。
2. 直觀的操作:方便的操作介面,提高觀察效率,可一次顯示4種訊號。同一視圖的多個信號可以任意混合,並顯示為一個組合的及時圖像。允許多個信號在一個圖像中有效的像分析用。例如,二次電子

(SE)的表面信息和背散射電子(BSE)成份組成信息的混和圖像。

3. 觀察和分析多樣性:不須傳統的樣品製備技術。使用低真空環境可以允許在自然狀態觀察的水或油基的標本,提供樣品製備上不同的選擇性,如標本脫水或金屬塗層。
4. 多功能的自動化樣品臺:通過新的載臺和自動化圖像導航功能。可藉由滑鼠在螢幕上的點擊、拖動,將觀察區域直接移動到有興趣的位置。

設備目前由本校研發處共同儀器中心提供服務,如需了解相關細節,歡迎電洽研究發展處共同儀器中心分機2632詢問。

圖書館引進資源探索系統、推出 24 小時服務不打烊

文 / 圖書館

圖書館自 2015 年 2 月開始，推出嶄新的「圖書資源探索服務」並增設「24 小時自助還書系統」，藉由新的系統，讓探索及利用圖書館館藏資源更加容易，及增加歸還書籍的便利性。

「圖書資源探索服務」(Discovery Service) 系統提供使用者單一介面與更加簡潔的檢索方式，以最少時間找到最多、最廣的可用資料，是查圖書、看期刊與找全文的全新工具，也一併提升全文取得的便利性，且與 Pubmed、Google Scholar 串接，在查詢時本校若有此館藏，就會顯示臺北醫學大學圖示。現在只要至圖書館首頁點選「探索服務」，即能獲得相關資訊。

今年 2 月 9 日起正式啓用 24 小時智慧自助還書系統，結合科技、專業與服務，打造不休息圖書館。此系統只要將借出的書籍一次一本投入還書口，並在螢幕畫面確認投入的書籍歸還後，即可列印歸還收據留



24 小時還書機位於圖書館正門右側

存，不僅節省讀者等待的時間，即使圖書館未開館，讀者仍可自行還書。只要在書籍到期前，至圖書館大門右側投入還書機，就能夠自行歸還書籍，提供 24 小時零中斷服務。

北醫大特色紀念品「TMU SHOP 網購平臺」設站

文 / 公共事務處

臺北醫學大學秉持卓越教學及研究，持續不斷與國內外的教育界、醫療界及產業界進行各項交流，特色紀念品也是行銷北醫大的利器之一。由公共事務處催生的「TMU SHOP 網購平臺」於 2015 年 1 月創立，獨家販售本校特色紀念品。

北醫大紀念品近年以學生元素為構想，開發了 POLO 衫、T-Shirt、運動毛巾、筆記本及無線鍵盤滑鼠組等紀念品，並與國內公益基金會及國外友邦合作，開發專屬且具特色的紀念品，藉此支持與幫助弱勢族群。如向長期培育雲林子弟的「財團法人華緣教育基金會」，訂購馬賽克手工相框，以支持當地的經濟發展及人文藝術。同時透過公平貿易 (Fair Trade) 的方式，引進聖多美樹蔭咖啡生豆、史瓦濟蘭手工蠟燭及手工玻璃藝術品等製作成特色紀念品，藉此支援當地生產者，幫助他們經濟自立，改善生活水平。

獨家販售
臺北醫學大學專屬特色紀念品

Http://gift.tmu.edu.tw

限量商品 史瓦濟蘭玻璃製品 · 聖多美樹蔭咖啡 · 史瓦濟蘭手工蠟燭

北醫大近年開發了 POLO 衫、T-Shirt、運動毛巾、筆記本及無線鍵盤滑鼠組等特色紀念品



只要透過手機掃描 QR Code，或輸入網址：<http://www.tmushop.org>，註冊成為會員後，即可馬上購買紀念品，並可以現金、刷卡、ATM 轉帳及超商繳款等方式進行付款，歡迎您分享 QR Code 給好朋友，讓大家一起支持臺北醫學大學。

手機登入 QR Code

北醫附醫第 12 任院長陳瑞杰醫師接棒

文 / 北醫附醫



在蘇慶華董事（左 1）及閻雲校長（右 2）的見證下，陳振文院長（左 2）交棒陳瑞杰院長（右 1）

臺北醫學大學附設醫院於 2014 年 12 月 29 日，舉行第 12 任院長佈達交接典禮，由學校管理發展中心執行長陳瑞杰接任第 12 任院長，為打造北醫大醫療服務體系而努力。

第 11 任陳振文院長，在教學研究及臨床服務上皆表現亮眼。自 2011 年接任院長以來，通過國內外多項評鑑及認證，持續落實「以病人為中心」服務理念，為品質打下穩固基礎，帶領北醫附醫獲得「第 1 屆國家訓練品質獎」殊榮。陳院長講求團隊分工合作的具體實踐，醫療上落實整合照護，提供完整緊密的服務，親力親為帶領同仁成就醫院的蛻變和進步，深獲社會各界肯定。

新任的陳瑞杰院長講求效率，任何事都講究標準作業流程。過去 10 多年奉獻於急診醫學，極推動全國性外傷醫療分級，整合國內緊急醫療、空中救護、外傷及重症臨床醫療執行與各項基礎研究，致力於外傷品質提升與外傷醫療系統建構。就職於萬芳醫院副院長時，更推動了免付費專線提供民眾急救諮詢，讓更多民眾在緊急狀況發生時不會求助無門，生命更有保障。

陳瑞杰院長表示，未來將結合北醫大周邊的醫療院所，增加北醫的醫療腹地，強化醫療「鐵三角」臨床服務、教學、研究，帶領醫院全體員工在醫療服務品質和實踐社會責任不斷精進提昇，邁向全面卓越，希望能帶北醫走向更好的路，讓台灣醫界更有活力。

低輻射「超速雙源電腦斷層」(DSCT) 可看出冠狀動脈微小病灶



超速雙源電腦斷層能偵測潛在早期冠狀動脈微小病灶

臺北醫學大學附設醫院 2014 年 12 月建置完成的低輻射「超速雙源電腦斷層掃描」，可以偵測病人潛在的早期冠狀動脈粥狀硬化，提高醫師判讀的準確率，進而積極的施予治療。2014 年 1,085 位來自緬甸的華僑至北醫附醫健檢，其中就有 27 位透過 CT 檢查發現病灶，很快就獲得正確診斷而住院接受治療。

心臟血管內科主治醫師黃群耀表示，冠狀動脈血管粥狀硬化的危險因子有高血壓、高血脂、糖尿病、抽菸、年紀等，這些高風險族群應定期檢查心血管，以降低猝死機率，有越來越多心血管發病的病人並未

北醫附醫躍升達文西手術國際訓練中心



婦產部主任劉偉民醫師接受記者訪問

臺北醫學大學附設醫院自 2011 年 12 月迄今，3 年來執行達文西手術在臨床醫學及學術研究成績卓越，已躍升達文西手術國際訓練中心，包括案例數突破 1,200 例、SCI 國際期刊論文發表達 6 篇、主辦 Live 手術國際觀摩研討會 2 場，並已接受 5 個國家的醫師前來觀摩受訓等。

婦產部主任劉偉民醫師曾於 2012 年獲「達文西手術系統」美國原廠 Intuitive Surgical Inc. 頒贈「達文西手術傑出醫師獎」，表彰他在婦科達文西手術的卓越創新貢獻，不但是亞洲第 1 位，也是全世界第 3 位獲此殊榮的婦科醫師，北醫附醫亦獲頒「達文西手術傑出成就獎」。如今躍升成為達文西手術國際訓練中

出現明顯的心血管危險因子。病人如置放冠狀動脈血管支架後，應定期追蹤檢查，如透過電腦斷層掃描、心肌灌注核子掃描、心導管攝影等，避免冠狀動脈血管再阻塞。預防心臟病復發，最重要的是定時服藥、運動、控制高血壓、糖尿病、戒菸等，才能保護血管通暢。

60 歲的王先生，因長期抽菸，導致他的 3 條心臟冠狀動脈嚴重梗塞，由於他拒絕開刀，故醫師分兩次為他置放 9 支冠狀動脈血管支架。置放術後醫師欲進行追蹤，但使用傳統電腦斷層掃描無法檢查出心血管支架置放的狀況，而心導管檢查又屬於侵入性檢查且時間較久、風險較高，於是醫師幫他做「超速雙源電腦斷層掃描」(DSCT)，短短 1 秒鐘就完成檢查，透



百名醫師觀摩北醫附醫的達文西微創手術

心，3 年耕耘有成，創造臨床醫學及學術研究的新里程碑。

北醫附醫醫務副院長羅文政表示，該院執行達文西手術的科別包含婦產部、肛門直腸外科、泌尿科、胸腔外科、一般外科、耳鼻喉科和心臟外科等。其中，婦產部案例數就高達 800 多例，佔了近七成，執全球達文西婦科手術的牛耳。

北醫附醫積極參與國際醫學會議，主辦的手術國際觀摩研討會，每場皆吸引全國上百位醫師參與；達文西手術在癌症應用之研究發表於 SCI 國際期刊論文有 6 篇，含婦產部 5 篇、大腸直腸外科 1 篇。此外，新加坡、馬來西亞、香港、大陸等地的醫師也前來觀摩受訓。

過電腦 3D 立體影像清晰呈現心臟血管及支架內外觀，提供醫師術後完整的評估診斷。

醫學影像部一般診斷科主任藍功堯表示，每年超過 7 千人因肺癌而死亡，若能及早發現及治療，其 5 年存活率可達 70%，而胸部 X 光篩檢僅 0.7% 的檢出率，其中只有 17% 是第 1 期。透過「超速雙源電腦斷層掃描」進行低劑量肺部篩檢，輻射劑量僅 0.5 毫西弗，只稍高於一般正面與側面胸部 X 光劑量，可偵測出 2mm 病灶，3D 立體清晰影像提高肺癌的篩檢率，幫助民眾早期診斷出可疑病灶並做長期低劑量的追蹤，建議有抽煙、廚房工作者、或有家族癌症病史的民眾可安排此項檢查。

萬芳醫院通過 SNQ 國家品質標章、內政部友善建築評選、高齡友善健康照護機構

文 / 萬芳醫院

■ 國際醫療中心通過 103 年 SNQ 國家品質標章認證

萬芳醫院國際醫療中心以「愛無國界——多元經營、創新整合、在地植根的國際醫療援助」，通過國家生技醫療產業策進會的醫療院所類醫院社區服務組「SNQ 國家品質標章」(Symbol of National Quality - Safety and Quality) 認證。

SNQ 國家品質標章是國家生技醫療產業策進會召集全臺上百位權威的學者專家，經過嚴謹、專業的科學驗證審查，將優質的生技、醫藥與保健產品及服務

篩選出來的機制，嚴謹的評審流程，為民衆健康嚴格把關。獲得標章的產品與服務必須逐年續審，讓品質與服務不斷向上提昇。

在西非外海的聖多美普林西比共和國是個世外桃源，但長期缺乏醫療資源。萬芳醫院自 2009 年起派遣醫療團隊常駐聖國，提供優質的醫療照護服務，更透過遠距醫療會診及主題醫療地進行，讓當地重症病人也能夠獲得醫療服務。

■ 103 年醫療設施類友善建築

萬芳醫院獲「103 年醫療設施類友善建築」後，未來將繼續配合政府推動建置安全、便利、友善的就醫環境，以擴大無障礙生活環境，提昇國人對於無障礙生活空間之重視，共同迎接高齡化社會的到來。

內政部建築研究所自 99 年起即率先推動「友善建築評選」活動，102 年度除提高評選基準外，並增加「醫療設施」類型。醫療設施泛指提供醫療服務的空間，例如各級醫院、療養院、診所、醫美中心、健康管理中心、癌症中心、醫療中心等。



1. 吳敦義副總統 (左) 2014 年 12 月 18 日頒授 SNQ 國家品質標章證書予白冠王副院長
2. 衛生福利部林奏延次長 (左) 及國健署游麗惠副署長 (右) 頒發標章予萬芳醫院高靖秋副院長 (中)
3. 內政部長陳威仁部長 (左) 頒獎予萬芳醫院代表王永亘組長

萬芳醫院致力打造最優質友善的就醫環境，從一樓大門前花圃的無障礙設施，貼有防滑的地面與安全扶手，到院內明亮的空間環境；無障礙、友善、親子

廁所等設有扶手及緊急求救鈴；全院指標皆採用直覺式慣用標誌；提供批價及領藥的博愛櫃台等無障礙設施，提供行動不便民衆舒適的空間。

■ 103 年高齡友善健康照護機構

萬芳醫院向來秉持「病人為尊、社區為重」的經營理念，非常重視長者就醫及居家照護的各項需求，並透過政策推動、經費投入與資源整合，以精進人員培訓、改善環境設施、溝通服務與照護流程等方式，具體改善高齡就診的醫療環境。於 2014 年 9 月通過行政院衛生福利部國民健康署的「103 年高齡友善健康照護機構」認證。

為了協助健康照護機構因應人口老化，國健署自 2011 年起，於全國推動高齡友善健康照護機構認證，

讓臺灣成為全球第一個，也是唯一一個以政府力量推動高齡友善健康照護認證的國家。

萬芳醫院在社區長期推動獨居長者送餐、社區篩檢活動、居家護理、社區用藥安全計畫等長者關懷服務，除了持續院內及社區的高齡照護外，並將長者的慢性病整合照護列為優先重點執行項目，包括：心血管慢性病、腦血管疾病、糖尿病等整合性照護，以「關懷高齡，用心照護」的觀念營造長者之全面照護環境，成為萬芳醫院社會責任的具體實踐。

萬芳醫院協助安胎 199 天，48 歲母親喜獲麟兒

呂小姐過去 10 年嘗試做過許多次的試管嬰兒，始終沒能將孩子保住。2013 年年中再次懷孕，卻在第 8 週時出現大出血，緊急到萬芳醫院急診，不料腹中的雙胞胎已有一個小產，在萬芳醫院婦產科王樂明醫師及醫護團隊的努力下，也展開了 199 天的安胎旅程，成功保住胎兒並於 2014 年 5 月順產，萬芳醫院於同年 10 月為其舉辦喜慶記者會。

王樂明醫師表示，很開心可以看見男嬰健康地出生，一般雙胞胎遇上小產的情況，往往兩個胎兒都保不住，這次很幸運能保住其中一個胎兒，開始短期的安胎計畫。初期第一階段給予呂小姐補充黃體素安胎並臥床靜養，出血現象漸漸變少，並且撐到 11 週領取了《媽媽手冊》。進入到初期第二階段，預計胎兒穩定，包括檢查胎兒基因及結構正常直至第 28 週可以返家，卻在嘗試起身時遇上破水的情況。

醫護團隊緊急啟動第二階段的安胎計畫，提供呂小姐後期的照護。也在此時，王樂明醫師特別提醒 30 週後應注意血壓的變化，因為呂小姐屬高齡產婦，容易有妊娠高血壓、子癇前症、子癇症、胎盤早期剝離、前置胎盤、妊娠糖尿病等併發症。當呂小姐懷孕進入第 32 週時，開始出現妊娠高血壓的問題，第 35 週出現俗稱妊娠毒血症的子癇前症，出現水腫、蛋白尿的



王樂明醫師（左 1）與呂小姐全家福合影

狀況，直到第 36 週，因呂小姐的高血壓情況難以控制，隨即緊急開刀，於 2014 年 5 月生下一名重約 2,300 公克的男嬰。

為期 199 天的安胎期間，得 24 小時臥床，連如廁都只能在床上「就地解決」，極為不適，其他包括便秘、呼吸不順暢，腹痛等，但為了盼了 10 年的孩子，再大的挑戰都要克服，呂小姐母性光輝著實令人感佩。

雙和醫院獲新北市環評金級獎、高齡友善典範及醫療公益獎肯定

文 / 雙和醫院

■ 新北市優良環評開發案金級獎

新北市政府環保局為鼓勵開發單位確實遵守環評承諾，落實環保作為，並對社區有所回饋，2014 年度評選出新北市 10 家優良環評開發案單位，雙和醫院第二醫療大樓興建工程榮獲金級肯定，於同年 9 月 10 日接受表揚。

吳志雄院長表示，優良環評開發案單位評選作業分為「施工期間」及「營運期間」2 類，本院榮獲「營

運期間」類中的「金級」肯定。主要是第二醫療大樓興建工程，在各項環評承諾工作執行績效佳，如設置太陽能板、雨水回收、省水馬桶、植栽綠化等，同時提供 11 條路線接駁車，並設置電動機車充電站供免費使用等表現獲讚揚。而雙和醫院在興建第一醫療大樓時，2009 年已獲得當時臺北縣政府舉辦的「97 年度北縣環保局第 1 屆優良環評開發案評選」特優殊榮。



吳志雄院長（左 4）代表接受新北市環保局長劉和然（左 5）頒發獎座

■ 高齡友善典範醫院優良獎

在臺灣邁入高齡化社會的同時，雙和院積極提供高齡族群更貼心、更優質的照護服務，建立高齡友善氛圍，流程設計考慮長者需求、整合照護團隊等，因而榮獲「高齡友善典範醫院優良獎」的肯定。2014 年 11 月 24 日獲衛生福利部國民健康署頒發「優良獎」標章及獎金予以鼓勵。

健康尊嚴是每一個長者應得的敬重，雙和醫院本著「老吾老以及人之老」的精神，除守護社區民眾健康外，更致力提供長者更優質的服務。雙和醫院自開院以來持續深耕地方、提供優質醫療照護，以高標準通過各項國內、外評鑑，也獲得國家品質獎以及 CSR 社會責任認證的肯定。

■ 醫療公益獎「教育研究特別貢獻獎項」

本院復健醫學部劉燦宏主任及神經科胡朝榮主任，在醫療推動及社會參與上都有極大的貢獻，獲得新北市政府第 3 屆醫療公益獎「教育研究特別貢獻獎項」的肯定。

劉燦宏主任長年致力協助衛生福利部進行全國身心障礙鑑定制度的改革，領先全球完成以世界衛生組織 ICF 為架構的身心障礙鑑定制度，並積極推動國際合作，大幅增加國際能見度及交流。在劉主任的努力下，目前已有多國來洽詢我國推動之經驗。除了獲得

此次醫療公益獎的肯定外，並獲得 2014 年衛生福利部頒發衛生福利專業獎章三等獎。

神經科胡朝榮主任帶領新北市最具規模的神經科團隊，成為北區唯一「JCI-CCPC 國際評鑑機構」認證的中風中心。深入癲癇研究及治療，支援偏遠醫療服務。此外還致力推廣醫學教育、醫學倫理或於醫療學術等專業領域，參與跨國多中心臨床試驗有成，獲得此次醫療公益獎的肯定。



胡朝榮主任（左）與劉燦宏主任（右）



衛福部林奏延次長（左2）、國健局游麗惠副署長（左1）共同頒發「優良獎」標章及8萬元等值獎勵予雙和醫院

飛秒雷射白內障手術～更安全、更精準、術後恢復快

文 / 沈筠惇（雙和醫院眼科主任）

飛秒無刀雷射手術成為近年趨勢，繼引進飛秒無刀雷射近視手術後，雙和醫院再引進飛秒無刀雷射白內障手術，提供病人手術的新選擇。隨著高齡化社會的來臨，及3C設備的普及，白內障已成為普遍的視力問題。

現今的白內障手術已從傳統的大切口手術進化至小切口手術，病人在術後當天即可返家，並可在最短的時間內恢復原有的視力，甚至是擁有更好的視力品質。21世紀，無刀的「飛秒雷射白內障手術」已取代傳統的手術刀，可提供更安全、更精準的手術品質，提供病人另一個選擇。

白內障手術分成4個部分：1. 角膜切口，2. 環形撕囊術，3. 水晶體分割及震碎，4. 取出震碎後的水晶體及裝置人工水晶體。新一代飛秒無刀白內障手術在前3項可讓手術過程更加精準，讓術後效果更接近術前的預估。

飛秒雷射白內障手術可提供病人更精準、更安全的手術過程：

1. 藉由雷射定位取代傳統鑽石刀，切割出精準的角膜切口，降低對眼睛的傷害。客製化及標準化的切口皆可經由電腦設定及雷射執行，獲得良好的效果。
2. 藉由精準的雷射切割前囊袋，畫出一道正圓的環型撕囊，可提升水晶體置放的穩定度及置中性，發揮水晶體最佳的視覺品質。
3. 客製化的治療，依病人水晶體狀況做出精準的分割，後續清除可更有效率，節省時間，且降低使用超音波的時間與熱能，降低對角膜內皮細胞的傷害。

客製化治療可根據不同病人及不同水晶體設計CCC（水晶體環形撕囊）的大小，製定精密的術前規劃，標準化流程可讓每位病人都獲得完善的手術治療，將手術風險降至最低。手術過程由電腦精準控制，3D攝影電腦斷層掃描及影像定位，降低手術過程的不確定性，醫生能隨時掌握手術流程，提升整體的手術品質。



飛秒雷射白內障手術治療儀器



沈主任施行飛秒雷射白內障手術治療

北醫大學子獲教育部「103 年全國區域和平志工績優團隊競賽」雙料冠軍及國際傑人會「第 22 屆全國十大傑出服務性社團及領袖獎」6 項殊榮

文 / 學生事務處



北醫大獲獎團隊：楓杏社會醫療暨醫學知識推廣服務隊、飛洋國際服務團隊、楓杏醫學青年服務團合影

北醫大學生服務團隊於 2014 年 12 月 7 日教育部青年發展署主辦的「103 年區域和平志工團團慶及表揚大會」中，在健康類、國際類奪得雙料冠軍外，教育類也獲得特殊貢獻獎的殊榮。此外，同年 10 月 26 日於國際傑人會主辦的「第 22 屆全國十大傑出服務性社團暨領袖獎」，同學也打破前一年的獲獎紀錄，榮獲 6 項榮譽，成為全國獲獎項目最多的大學。

■ 全國區域和平志工績優團隊競賽

本校獲獎的 3 團隊，分別是：楓杏社會醫療暨醫學知識推廣服務隊（健康服務類第 1）、飛洋國際服務團隊（國際志工服務類第 1）以及楓杏醫學青年服務團（教育類特殊貢獻獎），服務的範圍除了臺灣的離島與偏鄉外，更遠赴非洲史瓦濟蘭王國。

「楓杏社會醫療暨醫學知識推廣服務隊」已連續 3 年獲得健康服務類第 1 名，2014 年前往澎湖義診與家訪已是第 4 年。為了貼近當地的需求，103 年暑期共召集 170 名志工及醫護人員參與，服務村落擴大到 17 村，服務人次達 1,347 人，還推動夜間診療及行動醫療主動前往行動不便的居民家中，讓他們在家裡就能得到良好的醫療照顧；同時在學期間也定期訪視，配合隨行醫護人員訪視需要持續關懷與定期追蹤的對

象，期盼能實現永續服務、在地深耕的理念。

獲得國際志工服務類第 1 名的「飛洋國際服務團隊」，2014 年是第 5 年到史瓦濟蘭進行衛教宣導及重整病歷。隊長簡瑋廷同學表示，他們服務的理念，是站在被服務者的同等位置，伸出手與服務對象做朋友，互相學習成長。

「楓杏醫學青年服務團」除了每年寒暑假，協助學校辦理醫學營隊外，也致力到離島與偏鄉推廣醫療、教育，今年更克服困難前往宜蘭縣大同鄉四季國小服務原住民部落，該團指導老師邱聖博老師表示，希望利用多元的服務機會，讓醫學大學的學生能夠創造屬於自己服務的價值。



北醫大同學（左）正教導馬公高中學生（右）如何正確為居民測量視力



飛洋國際服務團隊同學幫史瓦濟蘭王國的小朋友塗氣

■ 第 22 屆全國十大傑出服務性社團及領袖獎

本校海外醫療服務隊南印度團、口腔衛生醫療服務隊、楓杏醫學青年服務團勇奪「全國十大傑出服務性社團獎」；而楓杏醫學青年服務團張恕桓前團長、海外醫療服務隊南印度團田世瑜團長、山地社會醫療服務團周煜旋前團長則榮獲「全國十大傑出服務性社團領袖」榮譽，北醫大 3 服務社團均已多次獲得肯定，其中楓杏醫學青年服務團更是蟬聯 4 年肯定。

「國際傑人會」是由臺灣人發起的國際服務性社團，每年遴選全國大專院校績優服務性社團，以鼓勵大專院校學生參與學校服務性社團、宣揚傳統文化、

關懷社會公益活動、服務社會、造福人群等服務活動，並希望藉此激發同學服務社會之熱忱，回饋社會、促進社會祥和，本活動歷年亦皆獲得晉見總統、副總統或行政院長等長官召見鼓勵。

本校學子參與志工服務，多年來耕耘於醫療義診、衛生教育推廣、兒童育樂營等服務活動，重視弱勢關懷，足跡遍布全臺、離島及海外地區，能持續獲得此項榮譽十在令人振奮，未來也將持續鼓勵並培養學子以「從他人的需要，看到自己的責任」為核心價值的志工精神，發揮青年力量，展現北醫人之人文關懷精神。



傑出服務性社團領袖受獎後合影，楓杏醫學青年服務團張恕桓前團長（左 1）、海外醫療服務隊南印度團田世瑜前團長（左 5）、山地社會醫療服務團周煜旋前團長（右 2）



傑出服務性社團代表合影，本校口腔衛生醫療服務隊王子欣前隊長（右 1）、楓杏醫學青年服務團包栢嘉前副團長（右 4）、海外醫療服務隊南印度團林家裕團長（左 4）代表受獎

北醫大 3 學子獲「大專學生研究計畫研究創作獎」

文 / 研究發展處



左起郭曉臻同學、楊自森老師、閻雲校長、楊庭安同學、胡景堯老師

臺北醫學大學同學在老師積極指導之下，踴躍參與科技部大專生專題研究計畫，102 年度大專學生研究計畫研究創作獎，計有公共衛生學系郭曉臻、楊庭安與醫務管理學系華珮宇等 3 位同學獲獎。

科技部大專學生研究計畫，依規定期限繳交研究報告，其內容經評審成績優良且具創意者，由科技部頒發「研究創作獎」，每位獲獎學生發給獎金新臺幣 2 萬元及獎狀乙紙；獲獎學生之指導教授科技部頒發獎牌乙座，以資鼓勵，本校並於 2014 年 10 月 15 日行政會議公開頒獎。

北醫大同學 103 年度申請了 109 件，通過 47 件，通過率高達 43.1%，較去年通過率 36.1% 大幅成長了 7%，成績更上一層。此次郭曉臻同學以「兩性黴素 B 離子通道對細胞遷移能力之影響」獲獎（指導教授楊自森）、楊庭安同學以「陽離子介面活性劑的種類與濃度對超音波降解法去除全氟辛酸之影響」（指導教授胡景堯）、華珮宇同學以「黃斑性病變患者於一年內發生憂鬱症之風險」（指導教授林恆慶）獲得 102 年度大專學生研究計畫研究創作獎，相對激勵了全校師生再接再厲。

足球代表隊勇奪「全國醫學盃」5 連霸冠軍

文 / 體育事務處



北醫大足球隊一向驍勇善戰

「103 年全國醫學盃球類聯誼賽」於 2014 年 10 月 24~26 日，在主辦單位國防醫學院校區展開。臺北醫學大學足球隊一舉奪下冠軍，創下 5 連霸的醫學盃紀錄，女子桌球則獲得亞軍 2 連霸，共獲 2 冠 4 亞 1 季 1 殿的佳績，在 12 參賽學校中，奪牌數量名列前茅。

本校今年共有 11 個校隊報名競逐 6 個參賽項目（羽球、桌球、籃球、足球、網球、排球），參與人數計

137 人，大會總參賽人數更是創下 1,420 人參賽之歷史紀錄，歷經 3 天激烈的競賽，北醫大隊同學們努力爭取佳績。除足球隊創下 5 連霸紀錄，女子桌球 2 連霸外，其他的成績包括獲得女子籃球、女子羽球、男子網球、男子排球等 4 亞，男子羽球獲季軍，男子桌球獲殿軍。下屆醫學盃由輔仁大學醫學院承辦，期待北醫健兒們能夠再創佳績。

北醫大一校三院聯合運動大會 暨創意啦啦舞錦標賽

文 / 體育事務處

103 學年度北醫大暨附屬醫院聯合運動會暨創意啦啦舞錦標賽，在 2014 年 12 月 13 日於本校體育館熱鬧登場。本屆運動會來自三院及校本部教職員工生約計 1,800 多人報名參加，當日上午 9 點 30 分舉行開幕典禮。

大會主席林建煌副校長表示，本校運動會從最初由學生會發起的校內田徑比賽，逐漸演變成具規模性的一校三院聯合運動會，感謝所有的嘉賓及師生一同參與這個本學年度最盛大的體育活動。接續登場的是熱力四射的創意啦啦舞錦標賽，過去兩個月以來，大一新生們在校園各處賣力練習，展現奔放的熱情與活力。牙醫學系率先以禮、義、廉、恥揭開序幕；牙體技術學系接續應景的聖誕麋鹿及聖誕老公公；公共衛生學系將可愛的龍貓帶進舞蹈；呼吸治療學系以歡迎全民來北醫大健檢為主題；醫學檢驗暨生物技術學系則將校訓融入於隊形。

醫務管理學系透過旅遊文化進行交流；口腔衛生學系以多部熱門電影呈現的「口衛影城」；藥學系的馬戲團則帶來繽紛視覺饗宴；醫學系提供跨國醫療關

懷的青春舞蹈；護理學系不忘宣導海邊安全急救知識；保健營養學系提出古人智慧食補的養生之法；最終，高齡健康管理學系在活力無限的演出下畫下句點。

在啦啦舞進行的同時，教職員趣味競賽及大隊接力在校園各運動場地陸續進行，而學生個人賽、團體與趣味競賽也隨著啦啦舞結束後隨即展開，校園各地到處可見滿滿加油打氣的納喊聲，隨著比賽進行到大隊接力決賽時進入尾聲，也是運動會第二波高潮，各系同學無不聚集在田徑場竭力為系上加油。

啦啦舞錦標賽，最後由牙醫學系榮獲 4 年霸的冠軍寶座，呼吸治療獲得第 2 名，保健、醫技分別獲得第 3、4 名，最佳創意由護理系奪得、最佳精神則由口腔衛生學系拿下。醫學系奪得運動會總錦標冠軍；藥學系、醫技系分別獲得亞軍及季軍；教職員工組及學生組精神總錦標則分別由附設醫院及藥學系獲得。

1. 林建煌副校長致辭
2. 103 年北醫大聯合運動會開幕典禮盛況
3. 護理學系的演出獲最佳創意獎
4. 系際大隊接力





臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

發行單位：臺北醫學大學秘書處

發行地址：台北市吳興街250號

電話：02-2736-1661轉2643公關與出版組

《今日北醫》電子報：<http://blog.tmu.edu.tw/tmubt>