



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

OCT. 2015 No. 7



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：

朱娟秀、吳介信、吳信義、吳淑玲、
吳麥斯、李友專、周桂如、林文琪、
林佳靜、林俊茂、崔岡、張清泉、
許淑群、許準裕、郭乃文、郭家英、
郭啟坤、陳志華、陳啓裕、陳韻瑜、
黃惠雯、黃朝慶、趙振瑞、蔡行瀚、
鄧恒惠、鄭光甫、韓柏檉、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：

白韻慈、吳佳蓉、吳昌鴻、李忠憲、
李彥蓉、周吟暉、林玉玲、林承儀、
林庭華、徐仙中、張王齡、張廷筠、
張晏禎、張桂雲、張馨方、陳立源、
陳幸萱、陳郁婷、彭馨儀、黃昭文、
黃淑萍、黃筱雯、黃聖雯、楊又禎、
廖鵬慧、熊兆男、劉崇如、鄧慧詩、
鄭佩宜、盧藝云 (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：楓林大道

目錄 Contents

- 校園論壇 2 醫護救治塵爆傷患，再創臺灣奇蹟：最低死亡率+最低截肢率+最低感染率+最快出院速度
- 國際視野 3 北醫大與寧波市李惠利醫院合作，開創海峽兩岸「合作辦醫」新模式
- 5 北醫大榮獲外交部頒發「外交之友貢獻獎」
- 6 QS 亞洲大學排名，臺北醫學大學連續 3 年維持前 50 大
- 6 北醫大舉辦第 1 屆「臺灣—史丹佛大學 ALDH2 基因與人類疾病研討會」
- 7 獲國際組織認可設置的「臺北醫學大學考科藍臺灣中心」
- 8 北醫大率先全國加入歐洲最大線上課程平臺「FutureLearn」
- 專題報導 9 北醫大三附屬醫院同仁群策群力，全力救治 30 餘名八仙塵爆傷者
- 11 向首位器捐遺愛世人的八仙塵爆罹難者，北醫大牙醫系蘇家陸同學及其家人致敬
- 11 塵爆傷者慶重生，感念醫護細心照護
- 12 首批旅外臺醫林鴻德、葉佐明醫師，北醫大校友回國協助救治八仙塵爆傷患
- 13 北醫大楓杏服務隊 5 度抵澎湖，百名志工同學與 60 位醫療人員深入 19 村服務
- 14 北醫大 2015 全新識別系統
- 北醫之光 15 本校邱文達教授、彭汪嘉康院士榮獲衛福部最高榮譽「一等專業獎章」
- 17 第 24 屆醫療奉獻獎得主趙文崇校友
- 18 生平最大的榮耀
103 學年度「學術成就類」傑出校友～杜元坤院長獲獎感言
- 19 共創母校光輝的未來
103 學年度「公共服務類」傑出校友～杜鴻運校友獲獎感言
- 20 讓人類生命品質更美好
103 學年度「企業經營類」傑出校友～章修綱董事長獲獎感言
- 校園焦點 21 北醫大增設「醫學工程學院」與「管理學院」集 9 學院之力與世界接軌
- 23 研究中心巡禮～細胞治療與再生醫學研究中心
- 24 進修推廣處 4 度榮獲勞發署「TTQS 品質訓練系統評核」銀牌獎
- 24 本校獲頒 103 年度臺北市勞動安全獎「推行職業安全衛生優良單位」
- 25 北醫大 7T 動物 MRI 啟用暨感謝捐資典禮
- 26 臺東孩子的書屋～北醫大 2015 暑期公益服務計畫
- 27 北藥文教基金會打造「北藥 No.1」，第 2 屆拇指計畫頒贈 200 萬獎學金
- 28 104 年度科技部補助大專學生研究計畫，北醫大通過率再創新高 52.5%
- 28 北醫大 6 月起開始換發「悠遊卡數位學生證及教職員識別證」
- 醫療新象 29 校院攜手合作創 3D 列印新格局，北醫附醫口腔癌切除重建首應用
- 29 空難重生勇者將再披白袍，還要用音樂撫慰人心
- 30 北醫附醫獻給女性優質的照護禮物～乳房醫學中心
- 31 連吉時教授接任萬芳醫院第 4 任院長
- 31 萬芳醫院引進最新型雷斯亞飛秒雷射白內障手術儀
- 32 實驗診斷科全面升級，提供品質與便民的服務
- 33 李飛鵬院長出任雙和醫院第 3 任院長
- 33 雙和醫院獲《康健雜誌》評選為「2015 厝邊特色醫院」
- 34 成立亞洲第一個「表基因轉譯醫學中心」，推出子宮頸癌甲基化基因檢測
- 校園活力 35 口腔衛生醫療服務隊前進花蓮縣秀林鄉為民服務
- 36 海外醫療服務團赴南印度參與流亡藏人社區國際醫療服務計畫
- 37 足球隊屢創佳績，是國內大學最國際化的隊伍之一
- 38 霏雪國樂社榮獲「103 學年度全國學生音樂賽」雙料特優
- 38 學生社團再獲「104 年全國大專校院績優學生社團評選」優等及特優獎



臺北醫學大學校長

陳明賢

醫護救治塵爆傷患，再創臺灣奇蹟： 最低死亡率＋最低截肢率＋最低感染率＋最快出院速度

八仙塵爆意外事件爆發至今已近百日，這段日子以來，全臺 57 家醫療院所全力搶救近 500 名燒傷病患，表現可圈可點，為國內外專家所稱道；我們從救治傷者的過程中，不僅看見臺灣的良知良能，更驗證了國內醫療體系與素質之優秀，才能於短時間內迅速整合、因應。

個人因為工作因素，經常往返於海内外，八仙塵爆事件後，我在國外遇見許多胸腔科、心臟科、腎臟科及感染科等領域的專家，他們都非常關注我國在這起嚴重意外事件的相關處置；可喜的是，臺灣的醫療體系展現了最佳品質與表現，所有醫護人員在此事件中共同締造了許多的紀錄：最低死亡率、最低截肢率與最低感染率，更有出院速度最快的患者，許多國外友人及學者均給予極高的讚嘆與評價。

這次事件更展現臺灣人良善的本質，除了醫師及護理師皆放棄休假外，更有許多領域的人士當起志工；為了患者們，每名醫護從意外事件當晚起，他們不計辛苦，不計酬勞，只因深知這些患者對他們有更迫切的需求。

這些日子以來，我除了多次到臺北醫學大學附設醫院、萬芳醫院及雙和醫院探視，為住院傷患祈福，給醫護人員加油打氣外，也走訪別家醫院，見到所有醫護人員優異的處置及表現，我點滴在心頭。當塵爆傷患住在加護病房，必須使用葉克膜、洗腎機的同時，仍得定時到手術室換藥，而每次換藥都是 10 餘名醫護共同參與的大工程，原本攝氏 20 度低溫的手術室，必須調高至 25~26 度，每次換藥 5、6 個小時下來，醫護們無不汗流浹背。

醫護人員為了給予傷患最好的處置，盡量減輕他們的苦痛，他們不在乎班表時數、薪酬多寡，沒有任何怨言或計較，只關注傷患的需求。曾有患者因為連日不曾盥洗感到不好意思，但護理師為了調整更舒適的臥姿，想都沒想就一把抱起，令患者感動不已，這就是所謂的視病如親。

在這次事件中，個人感觸極深，尤其時值醫界一再蒙受醫療亂象、醫療品質低落批評之今日，平時為人詬病的種種問題，在八仙塵爆事件並未看見，各醫療院所不僅展現高素質的專業能力，還有即時反應、整合、支援之組織效能，各醫療院所調度藥品、醫材之迅速，可見長年被人批評的醫療亂象僅為一時之現象，而非實際本質之腐壞，我眼中看到的臺灣，仍是一個充滿祥和的社會，哪怕天天為了諸多事情吵吵嚷嚷，甚至不斷挑剔，這些都是愛深責切，只要碰到需要大家出錢出力時，都會發揮正面的支持與調度功能。

八仙塵爆意外是不幸的，但在其中，我們展現了臺灣雄厚的國力、優秀的醫療品質與公民素養，我們理應 be proud of us，並以此為據，將這次的經驗延續，讓即使沒有重大災害事件的平時，也能展現優秀的醫療品質。
(聯合報 104 年 10 月 2 日刊載)

宁波市卫生和计划生育委员会 台北医学大学 李惠利医院 双和医院 委托运营管理签约仪式



北醫大與寧波市李惠利醫院合作 開創海峽兩岸「合作辦醫」新模式

文 / 秘書處

1

臺北醫學大學和寧波市衛生和計畫生育委員會（簡稱「衛計委」）於 2015 年 3 月 30 日簽署委託營運管理合約，而寧波市醫療中心李惠利醫院則與臺北醫學大學附屬雙和醫院簽署合作協定，雙方合作將為兩岸醫療產業合作開啓新契機。

大陸為了深化城市公立醫院改革，極欲建立並完善現代醫院管理制度，寧波市被國家衛生計生委等 5 部委列為公立醫院改革試辦城市之一。北醫大與寧波市的合作，自 2013 年簽署李惠利東部醫院營運管理合作意向書起，歷經一年餘籌備，雙方於 2015 年 3 月 30 日正式簽署委託營運管理合約與合作協定。

當天由寧波市市長盧子躍、副市長張明華、寧波市衛生和計畫生育委員會主任王仁元、寧波市政府秘書長王建社等官員親自出席，與本校校長閻雲、副校長邱弘毅與林建煌、主任秘書施純明、管理發展中心主任吳麥斯和雙和醫院院長吳志雄等人，及本校醫管系所師生 30 多人也組團蒞臨參與盛會，共同見證兩岸醫療衛生合作極具歷史意義的一刻。

閻雲校長指出，北醫大將透過優秀醫護管理人才，把臺灣先進的醫院管理理念及模式導入東部醫院，協

助建立以法人治理結構為核心的現代醫院管理制度；透過高效率營運機制、科學合理的績效考核機制，不僅可將東部醫院打造成實力雄厚的三級甲等醫院，提升當地民衆對醫療服務品質的滿意度，更為重要。

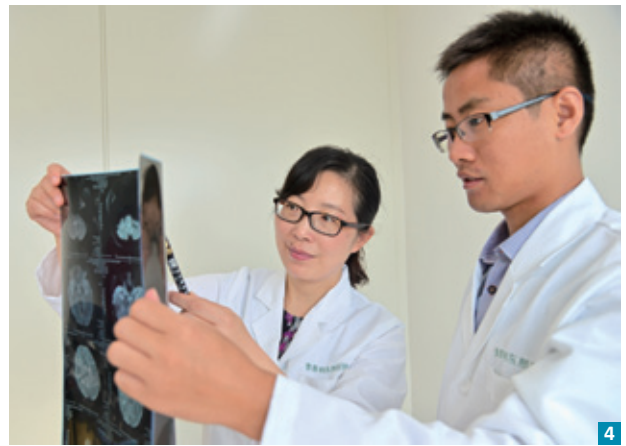
寧波市長盧子躍出席簽約儀式時致辭，李惠利東部醫院委託臺北醫學大學營運管理，這種「合作辦醫」模式為兩岸首見，也為建立現代醫院管理制度邁出了可喜的一步。盧子躍期許，北醫大派出頂尖的醫院管



2



3



4

理專家和醫療專家，將臺灣最先進的醫院管理經驗和醫療服務理念帶至寧波，推動寧波公立醫院跨越式發展，寧波市政府將全力支持合作辦醫項目。

李惠利東部醫院委託臺北醫大學營運管理，首期 10 年。委託管理期間，東部醫院增掛「臺北醫學大學寧波醫療中心」的牌子，實行一院兩制。委託管理期間，東部醫院的公立醫院性質、產權關係、財政投入

管道及人事性質不變。寧波市委書記劉奇明確指出，雙方此次合作是兩岸於醫療衛生合作層級最高、成效最好的領域之一。

1. 本校閻雲校長（前排左）與寧波市衛生和計畫生育委員會主任王仁元（前排右）簽署營運管理合約
2. 閻校長（左）與盧市長交換禮物，寧波贈青瓷盤、北醫大回贈台華窯金漆花瓶
- 3-4. 李惠利東部醫院醫護人員正蓄勢待發



李惠利東部醫院由兩幢 12 層的醫療大樓和行政樓所組成

李惠利東部醫院

寧波市醫療中心李惠利東部醫院（以下簡稱「東部醫院」）坐落於寧波國家高新區（高新區指的是高級技術產業開發區），江南路和院士路交叉口。醫院於 2011 年 1 月開工建設，2015 年 8 月竣工，是寧波市政府「十二五」（十二五指的是大陸每五年重大建設方針）規劃重點建設工程，按照三級甲等綜合性醫院標準建造。總投資 9.3 億元，占地面積 80 畝，由兩幢 12 層的醫療大樓和行政樓組成，總建築面積 16.47 萬平方米，核可床位 1,000 床，初期開放 707 床，醫院於 2015 年 10 月 28 日門診試運營，年底前提供急診、住院全面服務。

臨床服務特色：由本部轉入重點外科與移植菁英團隊，多名外科權威醫師均投入東部醫院效力，未來急重症與腫瘤治療是發展的主力；寧波市大型醫院長期缺乏的產科與兒科（新生兒科），新醫院也都齊備；加上原本李惠利醫院根基深厚的內科陣容，東部醫院醫療資源豐富與多元，是開展臨床服務的良好立基。

辦醫體制是東部醫院的一大特色，也是寧波市公立醫院綜合改革試點，該院實行「一院兩制、管辦分開、公建民營」的辦醫體制，探索建立現代醫院管理制度。李惠利醫院兩個院區實行「一院兩制」，本部繼續實行現行管理體制和運行機制，東部醫院則引入臺灣先進的醫院管理理念，由臺北醫學大學及附屬醫院常年派駐經營管理團隊，全面負責醫院運營管理。兩個院區獨立管理運營，獨立財務核算。



北醫大榮獲外交部頒發「外交之友貢獻獎」

文 / 管理發展中心國際醫療服務組

臺北醫學大學醫療體系多年來無私的在非洲聖多美普林西比民主共和國、史瓦濟蘭王國以及南太平洋的馬紹爾群島共和國協助推行各項醫療服務，於 2015 年 6 月 5 日榮獲外交部「外交之友貢獻獎」的肯定，由北醫大閻雲校長代表受獎，而分別提供三國醫療服務的臺北醫學大學附設醫院、萬芳醫院、雙和醫院也同享殊榮。

外交部林永樂部長表示，感謝臺北醫學大學派遣醫療團隊及公衛人員，甚至研究專家於海外進行各項服務，長年嘉惠各國人民，藉由醫療服務增進各國與我邦友好情誼。而北醫大不僅派遣醫事人員常駐於友邦國家提供醫療服務，每年並依據友邦國的人民健康需求，規劃並提供短期主題醫療服務，並培訓在地醫事人員，及招收當地的國際學生至本校就讀，更捐贈數百張病床、麻醉機、X光儀器等各項醫療設備。

閻雲校長感謝外交部給予臺北醫學大學的肯定，表示未來北醫大將秉持奉獻精神以及一顆熱情的心，持續為我們的友邦國家提供更多的國際關懷援助。會場並陳列《白袍下的熱血》、《愛從赤道零度開始》等書，描述北醫大醫療團隊在史瓦濟蘭王國及聖多美普林西比民主共和國執行醫療服務，所經歷的感人故事，受到現場許多貴賓的好評。



1. 左為閻雲校長（左）與林永樂部長（右）合影
2. 外交之友紀念章
3. 外交部林永樂部長致辭感謝北醫大
4. 在場駐華使節一一恭賀閻雲校長

QS 亞洲大學排名 臺北醫學大學連續 3 年維持前 50 大

文 / 秘書處

英國世界大學排名機構 (QS) 6 月 10 日公布 2015 年「第 7 屆亞洲大學排名」，臺北醫學大學表現優異，再度榮登亞洲前 50 名大學，排名第 47 名，為全國私立大學之首，顯示北醫大近年來全體師生的努力，以及校方持續提升師資、教學、產學及研發的成果，受到國際肯定。

臺北醫學大學自 2011 年進入 QS 亞洲大學前百大 (第 89 名) 排名，2012 年進步至第 64 名，2013 年起更連續 3 年居亞洲大學前 50 名地位 (2013 年 50 名、2014 年 46 名)，QS 所發布的亞洲大學排名，是同類

型唯一通過國際排名專家群 (IREG) 認證的亞洲大學排名。今年臺灣有 12 所大學進入亞洲前百大，28 所大學進入亞洲前 300 大，表現依舊亮眼。

臺北醫學大學近年來除了增聘師資大幅提高師生比及提升教學品質外，同時也延攬不少國際頂尖學者，致力於國際研究合作及學術研究，提升研究論文的質與量及產學合作的研究創新；另一方面，北醫大也透過與世界知名大學及研究機構建立合作聯盟，禮聘國際頂尖學者以及強化重點研究等多方面的努力，大幅提升北醫大的全球知名度，期許與世界頂尖大學並駕齊驅。

北醫大舉辦第 1 屆「臺灣—史丹佛大學 ALDH2 基因與人類疾病研討會」

文 / 國際事務處

臺北醫學大學與史丹佛大學於 2015 年 8 月 11 日，假本校誠樸廳舉辦第 1 屆「臺灣—史丹佛大學 ALDH2 基因與人類疾病研討會」。據統計，東亞近 5 億 6 千萬人口患有 ALDH2 線粒體基因變異症，而臺灣居亞洲各國之首，罹患率高達 45% ~47%。北醫大閻雲校長特地邀請美國史丹佛大學的知名專家學者，及國內中央研究院、國家衛生研究院及各大院校的相關專家共聚一堂，分享 ALDH2 此基因變異所引起的病變及相關研究。

ALDH2 基因變異是一常見的酵素病變，患者由於無法代謝酒精中的乙醛，長期飲酒者罹患頭頸癌、食道癌及其他疾病的風險大幅增加，嚴重影響健康。臺灣有近一半人口患有此基因缺陷，就疾病預防而言，領先帶動對 ALDH2 的研究至為重要。

研討會由閻雲校長及史丹佛大學的 Dr. Daria Mochly-Rosen 主持，史丹佛大學的陳哲宏博士也邀請多位研究合作夥伴一同出席及發表研究成果，講者包括馬偕醫學院葉宏一博士、國家衛生研究院張書銘

博士及臺大醫院莊立民博士。他們針對 ALDH2 基因變異，分別探討這項基因缺陷與心肌症、頭頸癌、食道癌以及糖尿病等疾病的關聯。中央研究院陳建仁副院長及國家衛生研究院龔行健院長也出席研討會，對學界持續投入該領域的研究表示樂觀其成。



「第 1 屆臺灣—史丹佛大學 ALDH2 基因與人類疾病研討會」與會學者合影，前排左 4 起閻雲校長、陳哲宏博士、Dr. Daria Mochly-Rosen

獲國際組織認可設置的 「臺北醫學大學考科藍臺灣中心」

文 / 臺北醫學大學考科藍臺灣研究中心



左起北醫附醫林恩源醫師、萬芳醫院連吉時院長、陳杰峰執行長、中心主任郭耿南教授、閻雲校長、北醫附醫陳瑞杰院長、醫學院黃朝慶院長

國際知名的系統性文獻回顧研究機構「考科藍合作組織」（Cochrane Collaboration），延續早期國衛院衛政中心的努力，經過北醫大實證醫學團隊以及臺灣實證醫學學會近 10 年的努力斡旋爭取，終於在臺灣設置官方認可的「臺北醫學大學考科藍臺灣中心」（Cochrane Taiwan），自 2015 年 6 月起正式掛牌運作，由本校醫學院實證醫學講座教授郭耿南擔任中心主任，9 月 2 日假北醫大舉辦成立茶會暨記者會。

「國際考科藍合作組織」是目前全球最具盛名的系統性文獻回顧研究推廣機構，成立於 1993 年，目前在全球有 14 個區域中心及超過 26 個國家或地區的分支中心，考科藍文獻回顧的研究是由全球超過 130 個國家、3 萬 7 千多位研究者所共同努力的成果。其以獨立透明的組織運作及涵蓋全球的社群網絡，2011 年正式應世界衛生組織（WHO）邀請成為其非政府組織代表之一，與 WHO 展開多項全球性的研究及政策架構的研議合作。

系統性文獻回顧的研究為透過完整收集、嚴格評讀、資料統合等一連串的研究方法，將針對特定研究主題的多個研究結果，統整出一個總合的研究結論，以避免單一臨床研究可能受研究樣本、地區、研究設計等之偏差所誤導。實證醫學藉由系統性文獻回顧的方式，找出最佳的健康照護模式，其為臨床工作人員必備的核心技能。

考科藍的研究和我們的生活息息相關，而且當健康照護的問題需要做決定時，非常具有參考價值。考

科藍臺灣中心執行長，也是萬芳醫院整形外科主任的陳杰峰醫師表示，如維他命 C 可否預防和治療感冒的議題，2013 年彙整了 29 個研究共 11,306 病人的考科藍報告顯示，在出現症狀後，開始服用高劑量的維生素 C，並沒有顯著的效果。

本校醫學院實證醫學講座教授，時任國衛院衛生政策研究中心主任的郭耿南教授，自 2006 年起開始積極爭取在臺灣設立考科藍的正式分支機構，然而當時的國際環境尚未成熟，次年先在澳亞考科藍中心支持下聯合日本、韓國、新加坡、香港等區域實證醫學學術網絡，一起成立東亞考科藍聯盟（East Asian Cochrane Alliance, EACA）。

之後仍積極參與考科藍組織的國際活動，並在 2007 年成立的臺灣實證醫學學會的動員下，努力導入考科藍文獻回顧研究方法，翻譯考科藍文獻回顧摘要，以普及醫療專業領域對最高等級研究證據的熟悉與推廣應用。臺灣推廣考科藍文獻回顧的投注終獲得考科藍合作組織的重視，並尋思突破其原有的組織架構，藉 2014 年在臺灣召開國際實證健康照護學會年會期間，考科藍臺灣中心的成立，獲得具體的進展，並於 2015 年 6 月正式在北醫大成立。

在閻雲校長的全力支持，中心主任郭耿南教授與國際考科藍組織總部的斡旋洽談，以及陳杰峰執行長與團隊成員的努力，耕耘籌畫了數年，促成考科藍臺灣中心的成立，與考科藍組織正式學術合作關係，也讓北醫大往國際化頂尖大學的發展邁向新的里程碑。



2015 年臺北醫學大學考科藍臺灣研究中心成立茶會貴賓合影

北醫大率先全國加入 歐洲最大線上課程平臺「FutureLearn」

文 / 資訊處 · 秘書處

臺北醫學大學加入歐洲最大線上課程平臺「FutureLearn」（網址：<https://www.futurelearn.com>），成為臺灣第一個與該平臺簽約合作的機構。該平臺與全球 72 個機構或學校簽約，目前有上百門磨課師（Massive Open Online Courses, MOOCs）課程，線上使用人數超過 252 萬人。北醫大為此平臺增加中藥、醫療社群媒體識讀等全新領域的課程。

「FutureLearn」是英國空中大學（The Open University）所擁有的網站平臺，使用者以歐洲為主，使用介面與授課語言皆為英文，與倫敦國王學院、愛丁堡大學、布里斯托大學、格拉斯大學、伯明罕大學等歷史悠久的名校合作，亞洲合作的大學除了北醫大之外，還有大陸的復旦大學、上海交通大學、上海外國語大學，以及韓國延世大學、成均館大學。

臺灣現有的線上課程平臺都是中文介面，無法將課程內容推向國際，外籍學生想上網聽課，連找到課程都有困難。今北醫大與「FutureLearn」的合作，不僅解決了外籍學生的問題，觸及的學生更涵蓋了歐陸，也將北醫大的課程推向國際。目前規劃放上 FutureLearn 的課程有網路社群與醫療照護、轉譯醫學、中藥概論等 3 門課程，2015 年 11 月 30 日起依序上線。

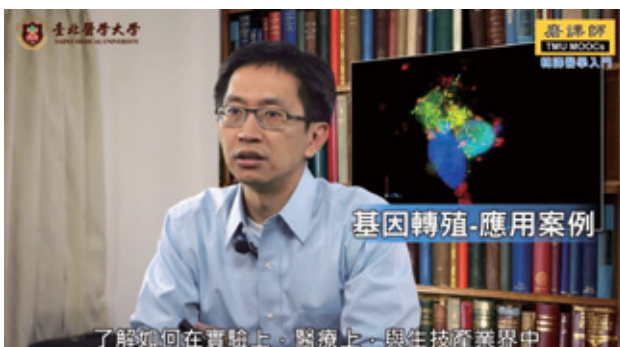
「網路社群與醫療照護」是由醫學科技學院助理教授雪必兒（Shabbir Syed Abdul）主授，教導學生如何判讀網路健康資訊，並介紹相關研究者如何從大數據資料庫找到可信的資料。本校資訊處萬序恬副資訊長指出，目前網路上充斥著各種健康資訊，對錯難以判讀，甚至有特定社群散播偏差觀念，這門課不僅可教導學生網路社群識讀，也能讓醫科學生獲得搜尋研究資料的能力，學習醫院與醫療實務如何應用社群媒體功能，並結合手機與平板等科技。她表示，「FutureLearn 一聽到這門課，就表達極大興趣，認為能吸引很多醫科學生。」



雪必兒老師授課預告畫面

「轉譯醫學」將由本校校長閻雲教授、轉譯醫學博士學程主任楊維中教授及張歐群老師等主授，課程引用日常生活中的實例與當季熱門科學話題，如：基因改造、基因療法、幹細胞、奈米醫學等，使用生動易懂方式，引導學員進入轉譯醫學領域，引領大眾瞭解當代轉譯醫學的深遠影響。希冀藉由網上互動與淺顯易懂內容，吸引年輕學員加入轉譯醫學研究。

「中藥概論」由藥學系教授王靜瓊授課，介紹中藥的發展、採收、辨識、炮製方法及功能等，除了教師授課影片，更搭配卡通圖像，深入淺出地介紹中醫藥概念。北醫大未來還會持續在「FutureLearn」上推出其他課程，這些課程除了放在網路上，讓世界各個角落的學生可以上網學習，校內課程也會搭配使用，使北醫大的教學更加多元與國際化。



張歐群老師授課預告畫面



王靜瓊教授授課預告畫面

北醫大三附屬醫院同仁群策群力 全力救治 30 餘名八仙塵爆傷者

文 / 北醫附醫 · 萬芳醫院 · 雙和醫院

6月27日晚間幾道火光閃過天際，500多名年輕人瞬間被火海吞噬，數百名被火紋身的患者被緊急送到大臺北地區醫療院所救治，北醫大體系的北醫附醫、萬芳醫院及雙和醫院也收治30幾名傷患。

閻雲校長表示，遭逢此遽變，北醫大三附屬醫院超過300名醫護行政人員停止休假，立即趕回醫院，全力投入緊急災害事件應變，提供傷患緊急醫療救護，並給予家屬關懷服務，群策群力的優異表現令人動容，充分彰顯北醫大體系淑世救人的崇高價值。

北醫附醫

「我們離這麼遠，送來的傷患都這麼嚴重，意外恐怕很嚴重」，北醫附醫急診重症醫學部主任高偉峰看著送來的傷患，當下閃過這念頭。晚上11點半起傷患陸續送抵醫院，手腳嚴重燒燙傷、呼吸困難，情況危急，當下就插管治療，爭取時間。

急診室當晚已有5、60位傷患，較以往的週六夜繁忙，3名醫師忙著治療病患。晚上9點多，院方接獲通知派出救護車及醫護同仁到現場支援，急診室立刻派出1位醫師並緊急調整空間，等待即將到來的大量傷患。院方也啟動大量傷患動員，上百位下班及休假的醫護人員紛紛回到醫院加入急救。

陳瑞杰院長帶領醫護團隊，指示同仁緊急調挪加護病房的空間，隔離出獨立的燒燙傷照護專區，集中治療，並特別設計視訊探病，確保隔離成效。院方也整合營養科、復健科、精神科及整形外科等專業團隊，每週為傷患家屬上課，教導正確照護技巧，陪伴他們一起度過生命中最艱難的時刻。



北醫附醫陳志軒醫師向家屬說明傷患病況的處置情形

萬芳醫院

萬芳醫院接到指令「等一下有20幾位燒傷患者送來」，李飛鵬院長立刻指揮將醫院大廳變成輕中症患者的傷口處置區，將桌子全部放在同一個方向，猶如加油站的油島一樣，讓病床可以迅速流暢的推進、處理完傷口又快速推離。

醫護人員自動自發地投入救護，許多小夜班的護理師自願留下支援，有些單位儘管只剩兩人留守，也派出一人衝下急診直問「阿長，我可以幫什麼？」大批休假的醫護人員立刻放下手邊事情，奔回醫院幫忙，只有「快點救人」念頭。

現場指揮的護理督導倪承華表示，儘管看過許多血淋淋的開刀場面，但當天的情形還是令她相當震撼，更別說那些年輕資淺的護理人員會有多驚慌。「大家都『ㄍ一ㄥ』著，因為我們是第一線，沒有退縮的權利」。萬芳同仁沒有任何抱怨，「救人是我們的天職」，本能般的直覺反應，讓醫療團隊團結一氣、各司其職。



萬芳醫院急診室的同仁，平日已動於大量傷患的演練

雙和醫院

雙和醫院當晚共收治 13 名塵爆傷患，分別受到 20% 至 85% 不等的燒燙傷，視病人情況分別安排住一般病房或加護病房，除陸續安排清創手術、植皮手術，並立刻組成營養團隊、復健團隊、胸腔內科團隊、身心科團隊、由麻醉科負責的疼痛控制團隊，以及社工團隊，全力救治傷者，提供即時的協助。

考量病人受到的心理創傷，雙和醫院替每位病人安排 1 名精神科醫師與心理師，即時掌握病人與家屬的需求。此外，陸續收到來自各地的物資、愛心捐款及人力支援，期盼透過這些愛心協助傷患早日康復，並成為每位醫師、護理師的後盾，讓辛苦的醫護人員有體力及精神，繼續站在前線進行救治的工作。

吳志雄院長表示，感謝同仁在災難發生的一刻，充分發揮了醫護人員救人的神聖使命，即使是在人手

相對缺乏的夜班，大家仍然挽起袖子，悉心照料病人，給病人及家屬最大的安心，善盡醫護人員維護生命的責任。



雙和醫院醫療群與新加坡醫護人員視訊討論傷者狀況，評估搭機返國接受治療

第一線醫護同仁心情紀實

文 / 張馨方（秘書處公關與出版組）

6 月 27 日，北醫大體系的三院夜間急診室因為八仙塵爆，瞬間湧入大量燒燙傷患者，大部分醫護人員首次面對，但來不及心驚與不捨，所有醫護人員只有「儘快救治傷者」的念頭，在急診室只能感受到「上下一心搶救病患」的氛圍。

三院數百名的醫護人員在得知意外消息的那一刻，皆主動銷假回院協助，當天的值班、外科醫師也主動赴急診室待命，醫護人員的熱誠與天職，在此刻顯露無遺。急診室內除了塵爆傷患因疼痛襲擊的哭喊叫喚，各個醫護人員分工作業的呼聲此起彼落，看似倉促慌忙的動線，卻是亂中有序。

北醫附醫整型外科生力軍陳志軒，還沒來得及辦理正式報到程序，也因為塵爆意外被院方急 call 回來幫忙。事實上，他在得知意外發生的當下，手機始終緊握在手，隨時準備支援。雙和醫院護理部黃晴雯副護理長說，護理長還自掏腰包購買嬰兒油給患者，避免新生長的皮膚太乾，「不只醫護人員、社工、志工，院內各行政單位都想方設法擠出一人，希望在此事件盡點心力。」

站在第一線的醫護人員們，面對傷患、家屬們，也承受著日積月累的精神壓力，但可貴的是，大家仍是優先想到患者與家屬們的煎熬，並將心

比心。雙和醫院社工師陳詣穎說，不少醫護同仁會告訴她，有時彷彿還聽見當晚患者的哭泣、尖叫聲，怵目驚心的情景也歷歷在目，甚至還能嗅到燒傷的味道，也因為如此，大家都希望能為傷者做更多。

萬芳醫院 8B 病房蘇自琇副護理長也說，過去從未經歷瞬間湧入大量燒燙傷患者的情形，大家的工作量頓時加重，工時變長是必然，但包括自己在內的所有醫護同仁，只要看到病人漸漸有進步，哪怕只是能走多一步路，心中都感到無比的喜悅與滿足，「當下只覺得，再怎麼累都值得了。」



雙和醫院護理人員為傷者換藥，需要動員多名醫護同仁

向首位器捐遺愛世人的八仙塵爆罹難者 北醫大牙醫系蘇家陞同學及其家人致敬

文 / 陳幸萱（秘書處公關與出版組）



家陞每週都陪父母運動，時常拉著父母一起騎車

本校牙醫學系三年級同學蘇家陞是八仙粉塵爆的重症患者，今年 7 月 10 日確認腦死，父母替他做出器官捐贈決定，捐出心臟、肝臟等器官，盼以此達成蘇家陞以身救人的學醫使命。蘇家陞為此意外事件的第 4 名罹難者，也是首位器捐遺愛世人的塵爆罹難者。

救治蘇家陞同學的亞東醫院表示，蘇家陞捐出的器官包括心臟、肝臟、胰臟、二顆腎臟、一對眼角膜、小腸、血管，預估受惠的病人將超過 10 人，將移植給有需要的急重症患者。

蘇同學於塵爆事件遭 73% 的 2 至 3 級燒燙傷，6 月 27 日經救護車急送亞東醫院急救，期間曾因心跳停止約 11 分鐘，醫院施以插管並加裝葉克膜救治。7 月

1 日上午，蘇家陞移除葉克膜，使用呼吸器，狀況尚穩定；2 日因腦部水腫意識昏迷，經腦部電腦斷層掃描，有迷漫性缺氧病變（因急救期間心跳停止 11 分鐘）。

8 日，鈉離子指數升至 190，研判有可能是腦死狀態，家屬知道病況不樂觀，做好最壞狀況的心理準備，並討論大體或器官捐贈學校事宜。10 日晚間 8 點摘除器官，移植到有需要的急重症患者身上。亞東醫院指出，檢察官完成相驗程序後，晚間 8 時左右配對器官後，進行器官捐贈手術，歷近 10 時手術。

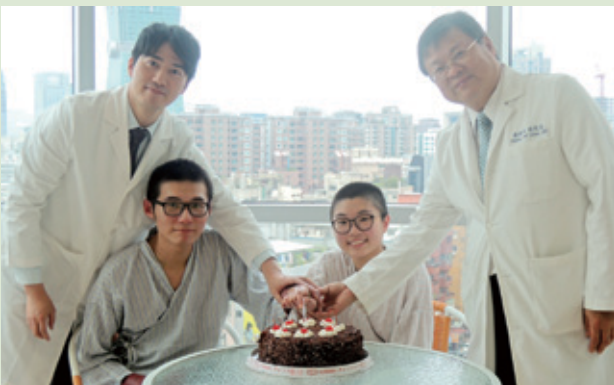
蘇爸爸表示，家陞學醫，希望畢業後能貢獻社會，如今來不及畢業，用另一種方式來達成醫師莊嚴的使命。蘇爸爸說，「學醫就要有醫生的使命，若是器官能遺愛人間，比什麼都能幫助人。」

蘇媽媽說，家陞原本考上北醫大藥學系，因為想從醫，降轉牙醫學系學習。他在上大體解剖課時，認為大體老師非常莊嚴神聖，媽媽問他未來若有機會，願不願意捐出大體？家陞回答「可以啊，我願意。」因此決定完成他的心願。

但由於家陞的燒燙傷面積大，不適合大體保存，經醫學專業評估後，建議改為器官捐贈，造福更多等待器官的人。臺北醫學大學除感謝亞東醫院對蘇家陞同學的照顧，更要向蘇家陞同學及其父母家人的大愛，獻上最崇高的敬意。

塵爆傷者慶重生，感念醫護細心照護

文 / 北醫附醫



北醫附醫社區副院長簡雄飛（右 1）與陳志軒醫師（左 1）祝福鍾瀚德（左 2）林詩俐（右 2）出院

臺北醫學大學附設醫院收治的八仙塵爆傷患林詩俐、鍾瀚德出院前，醫院特地舉辦新生感恩慶祝會，慶祝他倆重獲新生，兩人也真情告白，細數意外發生以來所受到的照顧，素昧平生的旁人伸出援手，醫療團隊無微不至的照護，周遭親友、師長、同學 70 天來的陪伴，都是支持他們站起來的動力。

就讀本校藥學系的林詩俐是馬來西亞僑生，她回憶意外發生時，雙腳灼痛到無法行走，幸好有位男性主動背她到泳池泡水，一路上小心翼翼地避免碰到她的

首批旅外臺醫林鴻德、葉佐明醫師 北醫大校友回國協助救治八仙塵爆傷患

文 / 北醫附醫

「想回來的人很多，大家都想為家鄉作點事」，旅美臺醫林鴻德、葉佐明醫師表示。畢業於臺北醫學大學的兩人分別進駐北醫體系的雙和醫院、北醫附醫，成為首批返臺支援的旅外醫師；站上第一線近身協助，對於醫療團隊縝密的治療計畫及高規格的感控措施，兩人印象深刻，直說「臺灣的醫療團隊表現得很好」。

林鴻德、葉佐明為北醫大醫學系第 11 屆校友，兩人在美國開設一般外科診所約 30 年，雖然遠在他鄉，仍十分關心臺灣事物，得知塵爆意外後，第一時間就想返臺幫忙，林鴻德強調，就像當步兵一樣，「醫院需要我做什麼，我就做」。

葉佐明行醫之餘，每週固定在灣區當地電臺的醫療節目主講相關議題，他透露，塵爆消息傳出後，僑民們關心電話紛紛湧入，還有僑民焦急擔憂，連哭好幾夜，很多人都想回臺灣幫忙，而他身為醫師，更是責無旁貸。

心繫臺灣，但診所排定的手術、門診預約的病患，也要依照輕重緩急一一安排，例如腫瘤切除手術就必須及時進行，不能延後，兩人一邊看診，一邊聯絡返臺事宜，終於爭取到空檔，回到臺灣。7 月 28 日先行返臺的林鴻德先後在雙和醫院、北醫附醫兩院支援，葉佐明則於 8 月 3 日起在北醫附醫協助醫療工作。

兩位校友醫師加入醫療團隊後，協助換藥等工作，兩人表示，傷患的傷口很乾淨，醫護人員換藥相當仔細，每完成一個步驟，就換一個手套，高規格的感控以及精密的換藥過程對傷口癒合有很大幫助，而換藥時先為傷患麻醉，降低傷患對換藥的恐懼，都是非常貼心的作法。

此外，北醫附醫啟動一系列治療計畫，例如因應塵爆傷口特性，醫師於清創過程全程配戴顯微眼鏡，清創更精細，盡可能保留傷患的皮膚；換藥時先為傷患全身麻醉，大幅減緩疼痛。就因為如此悉心照顧，傷患傷口面積逐漸縮小，實際植皮的範圍大幅減少。



衛福部記者會，左起衛福部蔣丙煌部長、林鴻德醫師、衛福部林奏廷次長、葉佐明醫師及北醫附醫陳瑞杰院長

傷口，還有兩位女性熱心提供手機，讓她連絡家人，一邊陪著聊天，分散她的注意力。為了取頭皮植皮，她剃掉原本長度及胸的長髮，而她的兩位同學及弟弟也陪她剃了光頭。

林詩俐的燒傷面積達 51%，一開始連坐起來都有困難，站也站不穩，想上廁所時，護理師二話不說就把她抱到廁所，林詩俐透露，當時自己大概 1 個月沒洗澡，但護理師完全不在意，生性獨立的她不好意思又滿心感謝地表示：「那是我最感動的時刻。」

另一位就讀城市科技大學的鍾瀚德，他和同學共 8 人在塵爆中受傷，分送不同醫院，瀚德的燒傷面積達 53%，歷經清創、植皮。他坦言，一開始看到手腳

的疤痕、傷口，有點難以接受，但醫師總是鼓勵他「傷口很漂亮」，知道傷口復原狀況良好，他也漸漸釋懷。

鍾瀚德看到媒體報導有傷患一天吃 6 顆蛋，復原情況良好，他也跟進，只要是能補充蛋白質，幫助長肉的食物他都多吃；除了自我打氣，他還特地錄音給其他受傷的同學，希望大家一起加油，趕快康復，重回校園。

八仙塵爆迄今，北醫附醫收治的 6 名重傷病患，其中 1 人是交大研究生，轉至臺大新竹分院，其餘 5 人都有 40% 以上的燒燙傷，最嚴重的是 67%，燒傷程度達到 3 級，在醫療團隊的全力救治下，5 名傷患已全數出院。



1

北醫大楓杏服務隊 5 度抵澎湖 百名志工同學與 60 位醫療人員深入 19 村服務

文 / 進修推廣處

臺北醫學大學進修推廣處指導的楓杏社會醫療暨醫學知識推廣服務隊（以下簡稱「楓杏」），2015 年暑假第 5 度踏上澎湖，從 8 月 3 日至 18 日進行為期 14 天的服務及巡迴義診，出隊人數上百名，隨行醫護

人員約 60 位。期間辦理 18 場次義診，前進 19 個村落進行家訪衛教，舉辦兩個國小的醫學體驗營及馬公高中（以下簡稱「馬高」）醫學知識計畫。

「永續服務」是楓杏的服務理念之一，「北醫馬高聯合在地醫療服務計畫」為這幾年來持續進行的計畫，是與馬公高中保健救護志工隊合作，安排該校 18 位同學加入北醫大同學的服務行列。讓馬高同學在義診站中觀摩練習，透過服務隊成員詳盡的解說，了解儀器的使用方法與常見疾病預防等衛教知識，並參與健康家庭訪視活動，關心自己鄉村長輩，拜訪那些「沒有辦法走出來，卻真正需要服務的民衆」。

今年，在馬公國中家長會長蔡惠如藥師的建議下，除了望安鄉與將軍鄉外，增加七美鄉的義診，並加開夜診，從晚上 6 點到 8 點。義診內容包括：量身高體



2



3



4

重、血壓測定、尿篩檢驗、尿酸血糖測定、專業醫師、牙醫師看診、藥師藥物發放與衛教等。此行還特別配置了一輛行動醫療車，讓醫護人員能主動到民衆家中，服務不便到義診站的民衆。

過去5年，楓杏針對澎湖居民生活習慣，發掘可能的慢性疾病，義診醫療團隊此次邀請了眼科、心臟科、精神科醫師以及物理治療師，盼望能幫助相關疾病的居民。林庭韻同學表示，連續幾年下來的家庭訪視讓同學觀察到，外籍看護及新移民是部分年長者的主要照顧者，所以他們的健康知識非常重要，但大多數的外籍看護卻聽不懂國、臺語。因此，隨行5年的藥師王南淵蒐集資料，並設計出印有印尼、越南文的衛教單張，發放給有需求的新移民。

物理治療師則教導阿公、阿嬤作些簡單的動作以訓練核心肌群，讓他們平時在家中，也能藉著活動筋骨來維持身體健康。此外，還設計了防跌詢問單，針對65歲以上的阿公阿嬤，評估可能跌倒的潛在風險，並告知如何改善。醫療隊大隊長李宗翰同學表示，今年的服務新增了藥師到府的餐包服務，主要服務對象為獨居長輩或是對於藥物服用認知需要幫助的民衆，

提供7日份的藥盒，藥師在義診站或是居民家中包好每日每餐的藥包，提昇民衆服藥便利性。

此次西溪國小及湖西國小醫學體驗營，參加人數約100人，課程以口腔衛教及醫學保健知識為主，同學以寓教於樂的方式將相關的醫學知識教授給孩子們；8月11日舉辦「馬公高中醫學知識計畫——生物醫學研習營」，期盼培育同學對醫學的熱情與服務的熱忱。

「Happy Hair 快樂髮型公司」的資深義剪團隊，今年是第二度在義診站提供「義剪」服務，他們同時也為行動不便的長者們提供到府服務；還有三度隨行的「波羅蜜義診團」，團長黃明文是牙材供應商，不僅免費出借牙材，更偕同親朋好友烹煮素食，照料楓杏團員的三餐飲食。

此外，楓杏同學們也非常感謝北醫大進修推廣處的長期支持，讓楓杏每年能順利而持續推動澎湖社區醫學知識計畫。

1. 北醫大楓杏服務隊同學合影
2. 馬高同學與楓杏同學一起進行健康家庭訪視活動
3. 義診站的熱絡的盛況
4. 物理治療師也教導阿公、阿嬤作些簡單的動作以訓練核心肌群

北醫大 2015 全新識別系統

文 / 秘書處校史室



一個學校的識別系統是對外最直接的溝通工具，也是外界了解學校最快的方式。2015年8月臺北醫學大學啓用了新的識別系統，用全新樣貌來呈現大北醫體系的整體形象。透過引進企業識別系統 (Corporate Identification System, CIS) 的概念，將屬於北醫大核心精神的徽章標誌，以視覺化、系統化的傳播學校特質，塑造本校統一的形象。

校史室自2014年起，陸續規劃校徽樣式調整，除參考國內外各大學校徽標 (logo) 設計、品牌型塑、視覺應用與商標使用規範外，更透過北醫歷史與校徽發展沿革中，研擬出符合北醫精

神的計劃案，以更新北醫 logo 為核心的策略，逐次建立學校的品牌與識別系統。

為使大家了解更新 logo 的理由與理念，期間透過主管會報及行政會議蒐集各方意見與票選活動，凝聚共識。並制定《VI手冊》(Visual Identity) 作為使用規範，包含：logo 標準形態設定與錯誤範例、標準色設定、輔助標誌、中英文標準字、輔助色及應用視覺系統等，發放全校各單位進行說明，避免誤用。

新版北醫 logo 並不僅限於標誌美感的問題，而是透過校徽及 logo 的調整，以更符合數位化時代的視覺效果。不但繼承了傳統的設計理念，且以更簡潔、具辨識度的形態，便於呈現在各種數位媒體及智慧型裝置之上。並在北醫體系日益龐大的過程中，透過北醫品牌價值的建立，展現對外的統一形象。經由識別系統的重整，能讓我們能更清楚地表達北醫的精神、理念與辦學的堅持。

本校邱文達教授、彭汪嘉康院士 榮獲衛福部最高榮譽「一等專業獎章」

文 / 公共衛生暨營養學院·賴文姬（萬芳醫院癌症中心秘書）

衛生福利部於 2015 年 7 月 21 日舉辦「頒發 104 年衛生福利專業獎章暨表揚模範公務人員典禮」，由部長蔣丙煌親自主持，本校邱文達教授及彭汪嘉康院士皆獲頒一等獎章。「衛生福利專業獎章」主要表揚對衛生及社政工作著有貢獻人士，獎章分為一等、二等、三等，除事蹟特著者外，初次頒給三等，並得因積功晉等，且同一事蹟不得授予兩種獎章。本校兩位學術巨擘獲此榮譽，全校師生與有榮焉。

臺灣首位衛生福利部部長～邱文達教授



邱文達

1. 現任北醫大講座教授
2. 臺灣首位衛生福利部部長、曾任臺北醫學大學校長、萬芳醫院及雙和醫院創院院長
3. 獲經濟部第 11 屆國家品質獎（個人實踐獎）
4. 獲美國匹茲堡大學最高榮譽「榮譽傑出校友獎」
5. 因推動「騎機車戴安全帽」的相關立法，獲第 17 屆醫療奉獻獎

蔣丙煌部長親自頒發「一等衛生福利專業獎章」給現任北醫大講座教授邱文達，並表示：「邱部長任內作了好多的事，過去就很尊敬他，現在當了部長才知道困難度太高了，更敬佩他做了 3 年 8 個月的部長」。邱文達教授則在受獎典禮中表示感謝，認為衛生福利部的所有成就，歸功於每一位關心與奉獻的人，不論過去或現在，永遠秉持「行公義，好憐憫」的心，服務及回饋社會。

邱文達教授任職衛生署署長及衛生福利部部長期間，除成功推動了複雜的二代健保，克服萬難整合衛生及福利等公部門於 2013 年 7 月成立衛生福利部；並全面推動醫療外交，4 度代表我國參與世界衛生大會（WHA），與各國衛生部長的雙邊會談，由 2009 年的 6 國增至 2014 年的 58 國。此外，還推動 5 大科（內、外、婦、兒及急診）的 12 項改革策略、護理改革 10 大策略、醫學中心支援偏鄉離島等 8 大策略；全球首次執行以世界衛生組織（WHO）「國際健康功能與身心障礙分類」

（International Classification of Functioning, Disability, and Health, ICF），進行全國身心障礙鑑定新制，迄今已完成 50 餘萬人次，且率先啟動亞洲的急性後期照護



邱文達前部長（右）以一等衛生福利專業獎章得獎人回娘家受獎

計畫 (Post Acute Care, PAC)，布建 48 個偏鄉離島衛生所的電子病歷網絡。

2012 年推出試辦生育事故救濟計畫，降低 72% 醫療訴訟案件；2014 年再推出手術及麻醉救濟試辦計畫；改善缺醫村計畫及提升照護服務員時薪，最後終

通過長照服務法，並將長照保險法草案完成送院；任內完成 3 次食安法修正案等，其統籌規劃與執行急性醫療與長期照護，以及改善離島、偏鄉地區的醫療資源不足與照顧問題，因此獲頒最高一等衛生福利專業獎章以資表揚嘉許。

臺灣癌症之母～彭汪嘉康院士



彭汪嘉康

1. 現任臺北醫學大學臺北癌症中心創院院長、中研院院士兼評議員
2. 臺灣首位女性外科醫師
3. 全球率先發現血癌染色體變異的研究員
4. 美國亞瑟·佛萊明獎 (Arthur Fleming Award) 首位女性得主兼華裔科學家
5. 第 1 屆臺灣萊雅傑出女科學家獎得主

彭汪嘉康院士現任臺北醫學大學臺北癌症中心創院院長、血液腫瘤科主治醫師、中研院院士兼評議員與臺灣癌症基金會副董事長。是國內首位女性外科醫師，全球率先發現血癌染色體變異的研究員，也是首位美國亞瑟·佛萊明獎 (Arthur Fleming Award) 女性得主兼華裔科學家，第 1 屆臺灣萊雅傑出女科學家獎得主。

彭汪院士曾任美國國衛院癌研所主治醫師與癌症遺傳組主任，論文已逾 413 篇。於 1984 年當選中研院院士，爾後 13 年，主持「內科腫瘤專科醫師訓練計畫、臺灣臨床研究合作組織」以及成立國內第一個 GLP (Good Laboratory Practice) 實驗室等；同時聯結國內主要醫學中心，開創臺灣癌症院際合作醫療研究網絡。

1997 年底成立「臺灣癌症基金會」，致力防癌宣導：「天天 5 蔬果、蔬果彩虹 5、7、9」等觀念，以落實教育紮根防癌理念。主要倡導「癌症防治法」的催生，以確保有效推動癌症防治工作。多年來擔任國健署癌症診療品質認證委員，協助國內癌症防治中心

分級認證評鑑。近年更積極投入與國際交流：2011 年榮獲國際抗癌聯盟頒發「國際康復之路健康專業榮譽獎章」。2008 年迄今，結合北醫大國際腫瘤專家團隊致力癌症臨床研究與臨床試驗，期能提供癌症個人最佳化醫療。彭汪院士於今年 5 月獲臺灣癌症醫學會頒發「癌症醫學終身成就獎」，7 月再獲衛福部「一等專業獎章」，可謂實至名歸。



彭汪嘉康院士（左）與衛生福利部蔣丙煌部長合照

第 24 屆醫療奉獻獎得主趙文崇校友

文 / 林進修（秘書處公關與出版組組長）



趙文崇醫師是本校醫學系第 12 屆校友，也是埔里基督教醫院（後簡稱「埔基」）第 6 任院長，在他連續 9 年的帶領下，埔基走過 921 大地震的艱苦歲月，加上 30 多年來全力守護發展遲緩兒童的健康，於 2014 年獲得第 24 屆醫療奉獻獎的殊榮。他把得獎喜悅分享給一起打拚過的伙伴，也將一切榮耀歸於上帝。

回想他第一次踏進北醫校門，就被舉目望去的空曠校園及簡陋校舍嚇了一跳，除了教學大樓及後面的解剖病理教室及化學實驗教室外，行政大樓及餐廳則在另外一側，附設教學醫院那時連影子也沒有。

畢業後他選擇到當時中部最優秀的教會醫院彰化基督教醫院實習，一來他想下鄉服務，二來該院當時的院長蘭大弼是很資深的神經醫學專家，也是基督徒醫療宣道的楷模，讓他日後從蘭院長學到很多做人做事的道理。還有個重要的原因，是他的女朋友剛好在不遠的中興新村任教。

大學期間，從大三到大六的連續 4 年暑假，趙醫師都參加耕莘山地服務團，前往新竹縣尖石鄉缺醫少藥的山地部落，每次服務都長達 1 個月左右，讓他深深感受到偏鄉醫療的不足，偏鄉的居民們「小病用忍，大病用等，急病用滾」，那種盼不到適切醫療的無奈，只有身歷其境的人才能體會。

在彰化基督教醫院長達 26 年的歲月裡，趙醫師兩度出國深造，第一次遠赴英國倫敦大學神經研究所攻讀腦神經學，並在頗富盛名的倫敦蓋氏醫院（Guys Hospital）小兒神經科研習兒童發展神經學。返國後，於 1989 年再前往美國西北大學攻讀語言病理學，以解決華人兒童語言發展在醫療上的疑問，他從基礎語言學開始研讀，花了 3 年時間取得語言病理學博士學位，這專業在國內沒有第二人。

回國不久，921 大地震撼動中臺灣，埔基也遭到重創，他毅然接下重建埔基的重責大任，一步步帶領埔基從偏鄉的地區綜合醫院，轉變為南投縣首家與都會區相當的區域級教學醫院，並兩度以優等成績通過財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會嚴格的醫院評鑑，2011 年更與臺北醫學大學同獲第 21 屆國家品質獎機關團體獎的最高國家榮譽肯定。

2006 年起他以埔基為基地，全面建立並執行早期療育外展服務體系，先由南投縣早期療育通報轉介中心把部落裡有發展遲緩傾向的孩子找出來，他每個月再帶領評估團隊，定期進入偏鄉評估、檢查及衛教，全力協助這些孩子回歸正常發展。

這些年來，趙文崇醫師率領的早期療育團隊足跡遍及南投縣仁愛鄉力行、廬山、霧社、親愛、萬豐、武界、發祥、紅香、眉原，及信義鄉地利、人和、潭南、羅娜、東埔及同富等部落。其中力行、發祥及紅香位處「深山中的深山」，一趟路就要兩個多小時，不難想見其辛苦程度。

不少偏鄉原住民都有喝酒習慣，如果喝酒的是孕婦，媽媽醉酒一天，胎兒卻要醉一個禮拜以上，因為他們還無法將酒精代謝掉。長期遭受酒精侵襲的胎兒，呱呱墜地時，體重通常只有 1,600 到 1,800 公克，和其他相同孕期的正常新生兒比起來，個頭整整小了一號。

為此，趙醫師在原鄉推動部落節酒運動，要從源頭阻斷類似憾事的發生。這當然不是件容易的事，但趙文崇還是堅持去做，經常走進國高中職衛教宣導。這些殷切叮嚀，到底能發揮多大效果也不曉得，但他還是決定持續做下去，因為有了目標，就不會迷失，有了開始，就不會太遲。



1. 趙文崇醫師（中）受獎當天與在臺家人合影，趙醫師一家四代皆踏上行醫之路
2. 趙文崇院長（右）帶領評估團隊，定期進入偏鄉評估、檢查及衛教

生平最大的榮耀

103 學年度「學術成就類」傑出校友～ 杜元坤院長獲獎感言



杜元坤

1. 現任義大醫院院長。
2. 醫學系第 20 屆校友。
3. 連續數年骨科與脊椎醫學會優秀論文第 1 名，發表學術論文 168 篇、擔任多家國際期刊編審教授。
4. 2012 年榮獲臺灣醫療典範獎，除醫療技術精益求精，持續創造病人福祉，專利發明 20 餘項。
5. 臂神經叢重建及足趾移植手指顯微手術，技法獨創，舉世聞名。

去年，獲提名為臺北醫學大學傑出校友候選人時，就覺得自己實在很幸運，因為被提名已經是一種肯定與榮譽了。今年 3 月底，確認獲得北醫大學學術成就卓越的傑出校友獎時，著實激動得興奮莫名。這真可說是個人自 1985 年從北醫大醫學系畢業後，生平最大的榮耀。

因為在北醫念書時，同班的同學及上下屆學長學弟比我優秀傑出的人才實在很多，自忖當年在校成績只能說是普通。如今能在國際學術舞臺上居領導者地位，應該歸功於當年在校時，基礎及臨床老師們教導有方，學問底子打得好；再加上畢業後到臨床工作崗位上，受到很多學長（北醫附醫陳瑞杰院長、長庚翁文能院長、施信農教授）及同班同學（北醫附醫吳麥斯教授）的協助與鼓勵，才能有今天的醫學成就。

老實說，我特別懷念當年在北醫念書時那種自由的學風。就如同我在 2011 年 11 月《北醫醫友會訊》上面所刊登的文章所言，當年每天中午在林鎮岱老師的帶領下在校園內打橄欖球，不管颶風下雨、火紅豔陽，六年如一日，練就堅強的毅力，過人的體力，和流流汗爭取勝利的團隊精神。這種訓練讓我在日後行醫的路上，無往不利，尤其是作超過 12 小時以上的顯微手術，絲毫不覺得累，所以才能發明許多獨創奇蹟式的開刀法。

當年同隊的同學，皆卓然有成，像吳麥斯教授（大專盃橄欖球的得分王），就是文武雙全。這一件事讓我

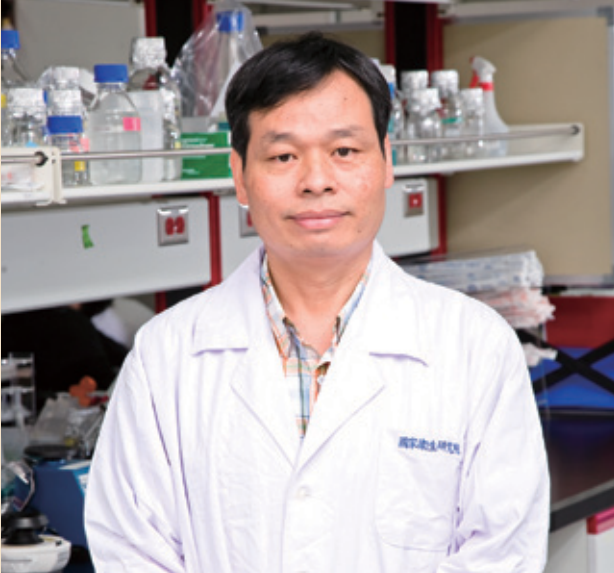
深深體會，只有像北醫大這麼放心讓學生自由揮灑天分的大學，才能造就允文允武的社會菁英。

另外還值得一提的，就是當年母校對學生藝文活動的支持，令人感佩。我在大一下學期，和幾個志同道合的朋友共同創立了「北醫管弦樂團」，學校給予樂團大力協助，當年不只在專科音樂比賽奪魁，之後學弟學妹們比我們更出色，年年到各地公演及比賽得獎。音樂是北醫人非常重要的強項，時至今日，臨床及行政工作雖然繁重，我仍然到處參與音樂會的公演與慈善晚會表演小提琴，與同事、病患及民眾共賞。我特別提及打橄欖球及音樂這兩件事，是打從心裡感謝母校當年鼓勵莘莘學子能夠兼顧學業與個人興趣喜好，培養出有強烈競爭力的社會領航者。

畢業後在骨科專業領域上，不論是外傷、顯微手術、手外科、先天小兒畸形手術，我都以強烈的企圖心與拼命爭第一的精神全力以赴。近 2、3 年來在得到很多獎項的場合（例如：臺灣醫療典範獎、臺灣醫療特殊奉獻獎、世界顯微外科傑出獎、臺灣醫療專利發明獎）上，我都會把這些成就，歸功於以前在北醫當學生所鍛鍊出來的不屈不撓的毅力。最後謹以此文，向孕育我成長的北醫致上最深的感激，也希望北醫校友能更團結，更有向心力，發揚北醫人優秀的智慧才能，造福社會。

共創母校光輝的未來

103 學年度「公共服務類」傑出校友～ 杜鴻運校友獲獎感言



杜鴻運

1. 現任國家衛生研究院感染症及疫苗研究所副研究員。
2. 醫事技術科第 10 屆校友。
3. 2000 年傅爾布萊特獎學金交換學者，並獲聘行政院衛生署結核病防治體系重建委員會實驗診斷組專家。
4. 獲衛生福利部 102 年度「防疫績優個人獎」。
5. 致力於結核病感染研究，對臺灣防疫貢獻卓著，並有多篇國際期刊研究論文發表。

記得當年在學校的時候，校區內只有幾棟建物，最近幾次回到母校，看到的是多了幾棟大樓，道路兩側濃密的樹，成群的學生，母校確實變了，從醫學院變成國內重要的醫學大學，而唯一不變的就是仍然存在一股濃濃的學術研究氣息，這就是北醫的特質，北醫大的驕傲，母校在歷任校長的努力經營下，已成為國內最重要的醫學研究殿堂。

鴻運於 1989 年畢業於醫事技術科後，經青年輔導會考試順利進入臺北市立聯合醫院工作，一頭栽入臺灣結核病防治工作，之後轉至國家衛生研究院持續結核病研究工作，從實驗室工作人員升任為行政主管，再轉變為埋首於研究的專職人員，至始至終堅持於防疫的工作，自學校畢業進入職場工作之後，工作期間，同儕間的君子之爭力求脫穎而出，此時北醫人所憑藉的，應該是在學校中扎實的訓練、不服輸的精神及做起事來堅持的毅力。

本人有幸能應用所學從事結核病防治工作多年，因為母校學長們個個表現優異，在許多層級均位居重要地位，同時對校友毫不吝嗇的教導與協助，不但令個人在專業領域或待人接物的歷練學到許多，且在任職的工作團隊中也得以圓滿順利與成長。

今天幸運地有小小的成績，這些都應感謝學校師長的不厭不倦與循循善誘的教導，與有幸在北醫大的

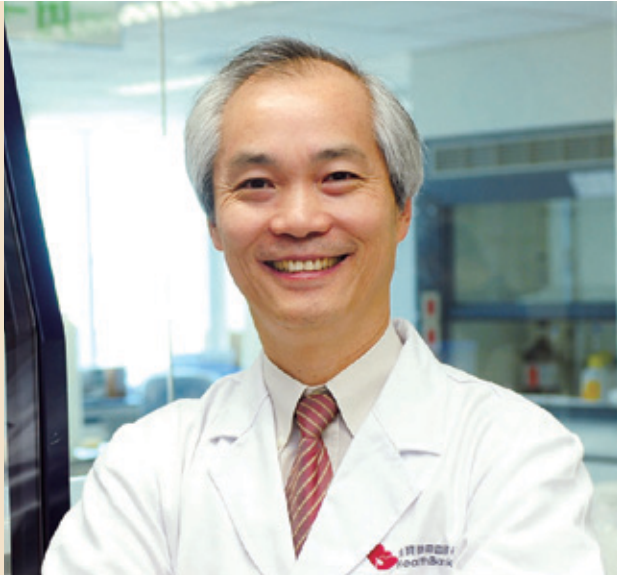
際遇與校友的協助，相信這是北醫校友最珍貴的資源，亦是身為北醫人的驕傲。此次獲得母校的肯定，未來將秉持一貫堅毅不拔精神，持續為臺灣防疫工作而努力。而母校及母校師長嚴謹教學與治學研究的態度，促使個人在工作崗位上得以學習應用，進而做更深一層的自我提升，這是永遠令我感恩在心的。

期盼未來的人生旅途中，能繼續秉持北醫人的精神兢兢業業，再接再厲的為國家服務盡力。再次感激母校頒予個人如此珍貴的榮譽，最後以滿滿的感激與感動之心祝福學校校務順利，所有的師長、校友學長及同學們身心健康，共創母校光輝的未來，大家以身為「北醫人」為榮！



讓人類生命品質更美好

103 學年度「企業經營類」傑出校友～ 章修綱董事長獲獎感言



章修綱

1. 瑞安大藥廠、生寶臍帶血銀行及瑞寶、生控、安基等生技製藥公司創辦人及董事長。
2. 藥學系第 14 屆。
3. 從傳統 GMP 製藥廠跨足生技，創立符合 GLP 標準的幹細胞實驗室，提供高規格的品質服務並成功跨足國際。
4. 使香港生寶成為市佔第一的臍帶血銀行。
5. 接任財團法人醫藥技術發展中心董事長，投身致力培養臺灣的製藥技術人才。

畢業將近 40 年，感謝母校頒贈這個獎項，肯定我過去的努力，亦是我眾多獎項中最感榮耀之一。

我於 35 歲白手起家，創立符合 GMP 規範的瑞安大藥廠。13 年後再投身幹細胞儲存、研究及臨床應用，並以 GMP 的管理方式，創立符合 GLP 實驗室標準的生寶臍帶血銀行，之後依此模式成功的跨足國際，香港生寶成為香港最大的臍帶血銀行，2009 年不畏金融海嘯，是亞洲第一個進入美國的臍帶血銀行。

從化學製藥、幹細胞保存，再投入免疫治療研發領域，成立瑞寶基因動物疫苗公司，製造出世界第一個豬藍耳病蛋白質次單位疫苗，上市之後，在業界反應熱烈。

此外，子宮頸癌治療型疫苗，目前在美國已進入人體臨床 Phase II 階段。B 型肝炎、禽流感、肺癌等等治療型疫苗也在開發之列。安基新藥公司的創立，則是承接累積瑞安藥廠多年來的小分子新藥研究能量及成果，從事老人痴呆、抗病毒及癌症等等的新藥開發。

自從進入社會以來，持續全方位的努力，就是希望能對人類健康有所貢獻，為國家社會盡一份心力。我要感謝母校在我求學時代給我扎實深厚的基礎教育，以及在校期間與同學們創立的「藥企社」更讓年

輕的我眼界開闊，具備國際視野，奠定日後創業的良好基礎。

秉持回饋的精神，我很高興在工作之餘，擔任財團法人藥技中心董事長，為藥業培養新秀，和志同道合者共同勉勵，以「讓人類生命品質更美好」作為目標持續努力。





北醫大增設「醫學工程學院」與「管理學院」 集 9 學院之力與世界接軌

文 / 醫學工程學院 · 管理學院

臺北醫學大學與時俱進，繼 2010 年增設醫學科技學院、人文暨社會科學院後，今再經教育部核准於 104 學年度增設醫學工程學院與管理學院，讓本校成為擁有醫學院、口腔醫學院、護理學院、藥學院、公共衛生暨營養學院等 9 大學院的醫學大學，兩增設學院分別在 2015 年 8 月 12 日、15 日舉行揭牌典禮。

醫學工程學院

「醫學工程學院」的揭牌典禮於 8 月 12 日在本校誠樸廳舉行，由閻雲校長、邱弘毅副校長、林建煌副校長及醫學工程學院陳志華院長等共同揭牌，同時邀請美國匹茲堡大學胡流源院士（Prof. Savio Woo）進行特別演講，主題為「醫學工程：生醫與臨床的橋樑」。

醫學工程學院以醫學及科學為基礎，整合工程技術與臨床醫學，發展生醫材料、藥物釋放、醫療器材、組織再生、奈米科技及光機電技術，以運用於醫學診斷，疾病治療，健康促進以達到生活品質提升之目的。

學院現階段除了納入本校生醫材料暨組織工程研究所，與南加大合辦的奈米醫學工程研究所（博士班 / 招收國際學生），之後將陸續開設生物醫學工程學系、國際生醫工程博士學位學程、生醫光機電研究所等。未來將以臨床醫學及工程理論為主軸，強調實務操作，培養醫工技術專業人才及生醫工程研發人才，並扮演連結臨床醫學與工程研究的重要角色，成為臺灣最有特色的醫學工程學院。

首任院長陳志華教授是醫學系畢業校友。1986 年畢業後，即在長庚紀念醫院接受訓練成為骨科醫師，並擔任長庚大學醫學院骨科教授，之後曾任基隆長庚醫院外科部及醫研部主任。2012 年返回母校臺北醫學

大學附設醫院骨科部服務，擔任醫院醫品部主任及醫學院醫學系骨科學科教授暨醫學系副主任。

陳院長是國內外知名頂尖的骨科運動醫學專家，擅長運動傷害關節鏡手術、膝關節和肩關節手術，具有優異臨床醫療及手術技術，造福無數病患。他曾赴美國賓州匹茲堡大學醫學中心進修，並擔任骨科運動醫學中心及肌骨研究中心臨床及實驗研究員，奠定日後醫學工程研究的基礎。目前榮任亞太膝關節關節鏡暨運動醫學醫學會（APKASS）理事長。陳院長希望結合北醫附醫、萬芳醫院、雙和醫院三家附屬醫院醫療體系的強大臨床資源，以醫學為本、工程為用，推動醫學工程於醫藥生技領域的研究。



管理學院

本校管理學院於8月15日假交通部運輸研究所舉行揭牌典禮，許多教育界與產業界先進應邀與會觀禮，隨後揭牌成立。管理學院鄭光甫院長表示，學院以資訊整合及創新管理技術為發展基礎，希望在瞬息萬變的競爭環境下能迅速回應不斷發展的社會需求。將特別重視互聯網到大數據新世代的發展需求，以培育具獨特眼光、務實態度及國際觀的管理人才為目標，並以健康促進為主要應用領域。

學院現已設立生物統計研究中心、大數據研究中心及醫務管理學系（學、碩、碩職），於105學年陸續設立生物科技高階管理在職專班、大數據科技及管理研究所及學士後第二專長大數據科技及管理學士學程等。針對管理學院特色發展，特別於8月15~16日兩天舉辦「2015大數據論壇 Taiwan」。

除了行政院副院長張善政先生蒞臨致辭，給予支持與鼓勵外，大數據相關產業如臺灣微軟、阿里巴巴集團阿里研究院、東森集團、北京中關村大數據產業聯盟、甲骨文、HP、國網中心等出席會議，於論壇中分享大數據的技術創新、商業價值、行業應用與策略趨勢相關議題，希冀透過此論壇平臺，激盪出兩岸甚至產學界不同的大數據新風貌。

首任院長鄭光甫教授1974年清華大學數學系畢業，1979年自美國佛羅里達州立大學統計系取得博士學位後，即在美國紐約州立大學水牛城分校擔任教職。1984年加入國立中央大學當時國內唯一統計研究所任教，期間擔任過企管系創系系主任、統研所所長、教

務長及副校長等行政職務，曾短期到美國哈佛大學生物統計系擔任客座教授並成立我國第一個統計研究所博士生班。

2006年前往中國醫藥大學創立我國第一所生物統計研究中心，擔任講座教授、院長等職務，同時兼任逢甲大學講座教授。2013年任職臺北醫學大學生物統計研究中心擔任生物統計講座教授迄今，並成為本校管理學院的創院院長。鄭教授因研究表現曾經獲得國科會（現科技部）傑出研究獎及第40屆教育部學術獎。早期以「無母數迴歸方法」的研究為主軸，是研究先驅之一。



1. 左起施純明主任秘書、陳志華院長、林建煌副校長、彭汪嘉康院士、胡流源院士、閻雲校長、邱弘毅副校長及白台瑞所長等共同揭牌
2. 閻校長（右）與 USC 工程學院院長 Dean Yannis Yortsos 簽約
3. 鄭光甫院長在大數據論壇中發表教育大數據相關演講
4. 校內各級主管與會祝賀並合影



研究中心巡禮～ 細胞治療與再生醫學研究中心

文 / 細胞治療與再生醫學研究中心



臺北醫學大學及三家附屬醫院為一醫療生技專業大學，擁有充足的醫療專業與優秀基礎研究人才，2015年6月在閻雲校長帶領下，整合校方資源成立校級「細胞治療與再生醫學研究中心」（TMU Center for Cell Therapy and Regeneration Medicine, TMU CCTRM）。

臨床細胞轉譯醫學研究目前受到高度矚目與期待，傳統醫療的小分子藥物與蛋白質藥物開發雖已高度發展，然對於治療組織細胞的退化、缺損或先天性基因的缺陷，仍相當侷限；因此，「細胞治療」賦予未來轉譯醫療莫大的願景。

造血幹細胞骨髓移植已經實施多年，間葉幹細胞目前亦有多項臨床試驗在國際間執行；即使存在有致腫瘤的風險，少數國家亦通過多能性胚胎幹細胞（如韓國）與誘導性多能幹細胞（induced pluripotent stem cells, iPSC cells）（如日本）的臨床試驗核准。細胞治療的用途廣泛，除組織修補及再生之外，亦可針對癌症做治療。美國FDA於2010年批准Provenge免疫細胞疫苗對於前列腺癌的治療。

細胞治療與再生醫學研究中心目標

1. 建立符合國際規範 GTP 核心實驗室（Good Tissue Practice 人體細胞組織優良操作規範），提供臨床級細胞來源。
2. 成立「細胞治療與再生醫學國際博士學程」，培育高階細胞 / 幹細胞轉譯醫學與產學人才。
3. 推展幹細胞轉譯醫學研究，促進國內外產學合作計畫與專利智財權產出。

中心與 GTP 實驗室位於本校醫學綜合大樓後棟 5 樓，其中 GTP 實驗室的空間規劃為兩間符合規範的獨立操作實驗空間，並採用高規格的晶片式流式細胞分選儀，將有助於分離純化不同類細胞 / 幹細胞製品，並搭配全自動升降溫儀及自動化液態氮成品儲存槽，將可有較大量的儲存細胞製品。

GTP 實驗室將於 2015 年底完成第一階段實驗室認證，並開放申請付費使用，提供分離、純化及儲存多樣的臨床級細胞，包括幹細胞及免疫細胞等，可穩定供應臨床試驗的臨床級細胞來源，有助本校院機構研究人員進行幹細胞治療或免疫細胞療法等之臨床試驗。

此外，為增進北醫大在細胞治療與再生醫學的學術研究能力，中心將配合醫學院共同成立「細胞治療與再生醫學國際博士學程」，特聘請相關國內外頂尖學者培育相關專業人才，致力發展細胞治療與再生醫學的轉譯研究議題。本國際博士班學程於 2015 年提出申請，規劃在 2017 年招募新生，以儲備細胞治療與再生醫學專業領域的高階轉譯研究人才。

閻校長指派醫學院黃彥華教授擔任研究中心主任，黃主任從事幹細胞基礎與臨床轉譯醫學研究多年，專精於胚胎期幹細胞、血液微小幹細胞、胎盤間葉幹細胞與癌幹細胞研究，現任本校醫學系生物化學暨細胞分子生物學科主任，並受邀擔任衛福部食品藥物管理署再生醫學諮議小組委員、臺灣幹細胞學會（TSSCR）理事及臺灣細胞醫療促進協會（TACT）理事。

1. GTP 細胞室一隅，配有 2 級生物安全操作櫃（右 2）、離心機（右 1）等
- 2-3. 晶片式流式細胞分析分選儀、自動化液態氮成品儲存槽
- 4-5. 顯微鏡、細胞培養箱

進修推廣處 4 度榮獲勞發署 「TTQS 品質訓練系統評核」銀牌獎

文 / 進修推廣處

本校進修推廣處參加勞動部勞動力發展署今年所主辦「TTQS 品質訓練系統實施評核計畫」，榮獲訓練機構版銀牌。進推處自 2007 年首次獲「訓練品質系統評核——訓練機構版」評鑑最優單位後，已 4 度（2009、2011、2013 及 2015 年）獲此殊榮。

進修推廣處韓柏樑處長率全處同仁，於 2015 年 4 月 7 日接受勞發署北基宜花金馬分署進行實地訪視作業，決審階段獲得評審團一致肯定，於同年 5 月 4 日獲頒訓練機構版銀牌獎。進推處多次參與評核的主要目的，是希望藉由專業評審團隊的建議回饋，持續精進並提升單位辦理教育訓練品質。

TTQS (Taiwan Train Quail System, TTQS) 品質訓練系統實施評核計畫，主要是鼓勵並彰顯訓練品質具有卓越績效的企業、訓練機構與專業團體，針對辦理訓練的優良事業單位及訓練機構給予肯定，勞動力發展署希望藉由樹立標竿學習推動人才培育、強化整體訓練品質水準，達到提昇我國人力資本效能的作用。

進修推廣處接受 TTQS 訓練品質評核系統實施計畫課程後，同仁分別通過 TTQS 訓練機構版導入實務班、企劃專業人才通過職能管理班、課務人員通過內部控制課程班等結訓，此外亦經常透過處務會議進行 TTQS 內容簡介與分享，讓未受訓之同仁進一步了解 PDDRO (Plan、Design、Do、Review、Outcome) 的內涵，以達全面落實之效益。



韓柏樑進推長（左）向勞發署評核委員會說明計畫執行

本校獲頒 103 年度臺北市勞動安全獎 「推行職業安全衛生優良單位」

文 / 環暨安全衛生處

臺北市辦理的「推行職業安全衛生優良單位選拔活動」，北醫大繼 100、102 年獲獎後，今年再獲得第 3 座獎座，也再三證明了本校職場安全衛生管理績效顯著。臺北市政府於 2015 年 5 月 29 日舉辦「103 年度臺北市勞動安全獎頒獎暨表揚活動」公開表揚獲獎單位，由環暨安全衛生處陳叡瑜環安長代表學校接受柯文哲市長授獎。

本校為落實校園實驗室、試驗室的安全衛生管理，自 2009 年導入並全力推動職業安全衛生管理系統 (OHSAS 18001: 2007)，積極維護教職員工生安全健康避免發生職場相關的傷害，期許達到永續教育的安全大學，更進一步符合國際標準並與國際接軌。

北醫大建立了系統性的自主管理制度亦持續推展各項專案稽查，利用現場查核與實驗室工作者溝通互動，達成自護、互護及監護的零職災目標；並以職業安全衛生管理系統為基礎，於 2013 年 8 月榮獲「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（有效期限：2016 年 8 月 27 日）的肯定。

本校持續接受第三方驗證機構蒞校查核，2014 年 5 月又高標通過第三年外部稽核驗證。因績效卓著，同年 5 月 7 日受邀辦理「教育部大專校院校園環境管理現況調查說明會暨實驗室安全衛生管理系統認可」績優觀摩會，並積極協助輔導教育部「大專校院安全衛生管理系統認可計畫」103 年度北區報名的大專校院，將北醫大的經驗與他校分享。



柯文哲市長（左）頒發獎座予陳叡瑜環安長（右）



北醫大 7T 動物 MRI 啓用暨感謝捐資典禮

文 / 公共事務處 · 研究發展處 · 秘書處

北醫大張文昌董事長（右 6）、閻雲校長（右 5）、林建煌副校長（右 1）、許準榕研發長（右 3）、施純明主秘（左 2）與醫友會林志郎理事長（右 7）、陳守誠名譽教授（右 2）、仁康醫院康義勝院長（右 4）、宣捷生物科技蘇文琳副總經理（左 5）、上鉅實業蘇惠霖董事長（左 6）等長官與捐款人於 7T 感謝樹前合影留念

北醫大以轉譯醫學的卓越研究成果，連續 3 年獲得教育部頂尖大學計畫的肯定，積極投入基礎與臨床癌症研究、小分子化合物抗癌藥物研發、癌症轉譯研究資料庫建置及設立早期臨床試驗病房等核心領域，成果豐碩。

為厚實研究成果，近期陸續添購動物磁振造影系統（Animal Magnetic Resonance Imaging, 7T MRI），以及微米級動物電腦斷層掃描系統（Microscopic Computed Tomography System, μ CT）等實驗動物專用的精密檢查儀器，可精準量測小鼠及大鼠等實驗動物的多種病變，為後續的人體臨床試驗鋪路。並於 2015 年 10 月 1 日上午舉辦啓用暨感謝捐資典禮。

7T 動物 MRI 是北醫大創校至今，設置過最貴重的研究用儀器（高達 4,200 萬元），有一半的籌建經費是募款而來，其中有校友們的點滴灌溉，企業家們給予的信賴與支持，甚至還有校友將身後的積蓄貢獻出來。為了感謝所有的 7T 捐款人，校方特別設計製作了一棵 7T 動物 MRI 感謝樹（The 7T Animal MRI Giving Tree），每片篆刻捐款人姓名的樹葉，皆代表北醫大的感謝。

臺北醫學大學實驗動物中心主任張虹書表示，7T MRI 這種動物磁振造影系統，主要是用來檢測神經及血管等軟組織。其中，透過神經檢測，可瞭解中風後的神經退化及神經損傷情形，再透過神經再生研究，

開發出新型藥物及手術方法；經由血管增生或萎縮的檢測，則可提供研發抗癌藥物的參考。

微米級動物電腦斷層掃描系統則用於檢測小鼠、大鼠等實驗動物的全身脂肪含量、骨質密度及骨骼修復情形，藉此開發保健食品以及骨科手術等治療策略。這套系統也可透過觀測肺部組織及空氣的黑白影像對比，掌握實驗動物的肺活量、肺臟健康狀況，以及肺臟手術後的組織癒合情形，提供未來臨床前人體試驗的參考。

臺北醫學大學轉譯影像研究中心主任陳震宇指出，北醫大近年來在轉譯醫學研究領域表現相當亮眼，研發不少抗癌藥物及癌症治療模式，他相信 7T MRI 磁振造影系統和微米級動物電腦斷層掃描系統等實驗動物用精密檢查儀器陸續建置運作後，從基礎研究、臨床試驗到新藥及新醫材的專利開發佈局，將會有更多的突破。

7T MRI 磁振造影系統和微米級動物電腦斷層掃描系統雖只用來檢測實驗動物，但解析度比人用 MRI、CT 高出許多。張虹書解釋，相較於人類，小鼠及大鼠等實驗動物的體積小很多，當然要更精細、解析度更高的儀器才能檢測出臟器及組織的實際狀況。就因如此，每套 7T MRI 磁振造影系統費用高達 4,200 萬元，微米級動物電腦斷層掃描系統每套也要 1,700 萬元左右。

臺東孩子的書屋～

北醫大 2015 暑期公益服務計畫

文 / 公共事務處 · 秘書處

臺北醫學大學醫療體系繼 2014 年與公益平臺文化基金會共同舉辦慈善義賣活動之後，2015 年合作計畫以臺東地區「孩子的書屋」為暑期公益的服務對象。北醫大行前根據書屋幹部老師提出的需求，規劃 7 月 27 日至 31 日的課程內容，包括人際互動、兩性成長、衛生保健與營養，並為書屋學童進行基礎身心評估。

公共事務處迅速跨單位連結了本校學生輔導中心，北醫附設醫院精神科、社工室，萬芳醫院護理部、營養室、藥劑部以及雙和醫院社區醫學部與小兒科等單位，出動逾 20 人至臺東服務，期望以專業醫療與知識，提供當地弱勢孩童協助。

臺東長期資源匱乏，青壯年必須離鄉赴西部都會工作，在都會生下孩子，又不得不送返老家隔代教養，許多孩子在這樣的結構下，被家庭、學校所忽略。1999 年起，陳俊朗先生重返臺東故鄉開始陪伴部分的孩子，並逐漸聚集了信念相同的夥伴，在臺東成立「孩子的書屋」，展開陪讀工作，目前已有 8 個書屋分布在各部落裡，北醫大團隊此行拜訪了國高中書屋、知本書屋、南王書屋等 3 書屋。

書屋的孩子們在北醫大這些「新」老師的面前，有些害羞警扭，團隊為了與孩子「破冰」，絞盡腦汁想遊戲與孩子互動，不多久，孩子們紛紛拉著大夥的手撒嬌、玩遊戲。每天課程活動結束後，北醫大團隊便與書屋幹部老師們開會，交流一整天課程的觀察所得，書屋老師們也會詢問團隊的專業意見，並尋求解決方法。



北醫大團隊與書屋老師們交流整天課程的觀察，阿潘老師（右 1）提出許多困難，蘇維文處長（左 1）允諾協助



北醫大團隊以各種活潑有趣的方式，激發孩子們熱情參與活動

被孩子暱稱阿潘老師的王計潘，一開始就提出「食」的問題，他深知進入孩子口中的食物攸關著成長與健康，但書屋的幹部及老師不知如何烹調、分配才能發揮最高的營養價值，只能仰賴上網搜尋資料，而網路資訊未經篩選，甚至有不實資訊，阿潘老師坦言：「我們很需要北醫大團隊的專業建議與協助。」

「孩子的書屋」還渴求一本簡明扼要的《健康手冊》，在遇到狀況時，可以讓老師們立刻翻閱並依指示對症下藥。公共事務處蘇維文處長表示，「透過北醫大體系的專業提供處置流程及用藥建議，老師日後遇有孩子受傷或小病痛可即時妥善處置，而初期的健康手冊也許先調查書屋孩子們最常見的狀況，列出 10 個問與答，之後再慢慢增加問題。」阿潘老師認為如果《健康手冊》做得好，除了書屋的孩子們受惠，甚至可以提供其他偏鄉弱勢地區使用。

雖然書屋老師及幹部們給孩子滿滿的愛，但光有愛還不夠，鄭惠芳老師憂心的說，當地教育及醫療資源長期不足，更遑論心理師的需求，書屋期盼北醫大能在心理諮商等領域提供協助，讓孩子們能身心健康的成長。

北醫附醫社工室主任陳佳君在知道書屋老師們的苦惱後表示，北醫大的三家附屬醫院皆有心理諮商的相關人力，但實際執行方式需要再討論，也許先以視訊為主，由每天接觸、觀察孩子的老師們與三院的心理師交流討論孩子的狀況，一起腦力激盪，找出方法讓孩子可以活得更健康快樂。

北藥文教基金會打造「北藥 No.1」 第 2 屆拇指計畫頒贈 200 萬獎學金

文 / 藥學院



今年財團法人北藥文教基金會「拇指計畫」，獎勵本校藥學系臨床藥學組大一、大二共 10 名優秀學生，每人每年給予 20 萬獎金外，並指定系友擔任企業導師，以培養同學成為藥界菁英，於 2015 年 6 月 2 日假藥學院會議室舉行頒獎典禮，由北藥文教基金會劉慈純董事長親自頒發，並邀請林建煌副校長蒞臨致辭。

「北藥文教基金會」是由藥學系首任系主任徐型堅教授及北藥系友，於 1989 年捐贈基金所成立，至今已邁入第 26 年，目前第 9 屆董事長由劉慈純系友擔任。基金會歷年以支援系友會、系學生活動為主，但於 2012 年 3 月起積極結合系友會、系學生會、藥學系師生及基金會，啟動以「北藥 No.1」為目標的菁英培育計劃。

北藥文教基金會因應藥學系於 102 年獲教育部核准學制分組：4 年制的藥學組及 6 年制的臨床藥學組，提出「拇指計畫」的菁英培育計劃，以培養醫院及醫藥行政領袖人才為導向，每年就每年級甄選 5 名優秀學生，給予 5 年的長期培訓。學生必須先提出書面計劃書，再經過性向測驗、面試等，以篩選出主動積極、具領袖特質的同學，而不是僅以成績高低來錄取。

獲選的拇指計畫生每人每年給予 20 萬獎金外，並由指定系友擔任企業導師，同時另外安排接受領袖課程訓練，以及參加國內、外會議，培養成為一流「拇指」人才，即「No.1」領袖人才，使學生不只課業專精，

更能發揮領袖特質、才能及具競爭力，也讓系友的用心與付出，培育出真正的北藥領袖人才，成為藥界菁英。

基金會及系友們期盼北藥人能一起手牽手、心連心，共同發揮北醫大藥學系系友的精神，為提昇系友在專業領域的貢獻而努力，讓北藥成為實質的具影響力 No.1。



1-2. 基金會王文甫前董事長（左圖右 3）及基金會劉慈純董事長（右圖右 3）與獲獎同學合影

3. 基金會劉慈純董事長（第 2 排右 4）、林建煌副校長（第 2 排左 4）、吳介信院長（第 2 排左 3）及拇指計畫獎學金獲獎同學，與藥學院全體教師合影

104 年度科技部補助大專學生研究計畫 北醫大通過率再創新高 52.5%

文 / 研究發展處

本校同學今年度科技部大專學生專題計畫申請件數 141 件，獲通過件數高達 74 件，通過率更高達 52.5%，首次突破通過率過半的門檻，較去年通過率 43.1% 大幅成長了 9.4%，更大幅超越了全國大專學生研究計畫通過率 42.5%（科技部學術統計資料庫 / 大專學生研究計畫）。

科技部為提早培育儲備基礎科學、應用科學、人文社會科學的優秀研究人才，鼓勵公私立大專院校學生執行研究計畫，俾儘早接受研究訓練，體驗研究活動、學習研究方法，並加強實驗、實作之能力，特訂定「科技部補助大專學生研究計畫作業要點」。

作業要點規定，同一件計畫僅限一位學生提出申請，每位學生同一年度以申請一件計畫為限。研究期間自每年 7 月 1 日至次年 2 月底止，計 8 個月。研究計畫範圍為學生自發性研究構想的嘗試性題目，該題目須與指導教授專長相符。研究成果報告經審查後評定為成績優良而有創意者，由科技部頒發研究創作獎。並頒發獲獎學生獎金新臺幣 2 萬元及獎狀一紙，頒發獎牌一座予其指導教授，以資表揚。

此外，本校自 101 學年度開始施行「臺北醫學大學鼓勵教師指導大專學生參與科技部計畫獎勵辦法」，

獎勵每計畫的指導教授最高可獲核定總經費 50% 補助；而學生參與科技部專題計畫的研究成果得參與校內評選，評選後擇優頒發獎狀及獎金以茲鼓勵。校內評選今年度獲獎者計 6 名，依辦法規定頒予指導教授及獲獎學生獎狀乙紙外，1~3 名獲獎學生各頒發 1 萬元整，4~6 名獲獎學生則各頒發 6 千元整獎勵金，並於 6 月 3 日行政會議公開頒獎。



閻雲校長（中）頒獎，左起為第 1~6 名獲獎同學：吳佳晏、廖于煊（涂君蓓代）、張庭瑄、黃崇勳（鄭亦廷代）、宋之維（王俊雅代）、張子雙

北醫大 6 月起開始 換發「悠遊卡數位學生證及教職員識別證」

文 / 教務處·人資處

本校於今年 6 月起陸續換發悠遊卡數位學生證及教職員識別證，並於 8 月中旬全面實施，學生今後無需再至教務處辦理註冊並繳驗證件蓋章，可節省同學的時間及行政人力。新卡除了具備學生證身分識別、門禁管理、圖書借閱、行政申請等使用功能，還能於悠遊卡消費通路進行消費。

新版教職員證同樣具備身分識別、門禁管理、圖書借閱、行政申請等功能，並與悠遊卡合一，至特約商店消費可免持雙卡就能享受優惠、特約飯店住宿享有員工優惠價、員工心理協助諮詢完全免費（個資保密）、至附屬醫院就醫享就醫優待等多項福利。

本校之前的學生證 / 教職員證已使用 10 年，且僅止於提供校園內應用，適逢悠遊卡學生證機制成熟，故將以原有學生證整合悠遊卡功能的數位智慧 IC 卡，學生可於貼有悠遊卡標章圖案的便利商店進行加值及消費，而數位學生證已屬記名式悠遊卡，可享學生票價優惠，不需另行購悠遊卡，幫助學生擴大生活便利性。



本校悠遊卡數位學生證樣張正面（左圖）及背面（右圖）

校院攜手合作創 3D 列印新格局 北醫附醫口腔癌切除重建首應用

文 / 北醫附醫

臺北醫學大學附設醫院與臺北醫學大學口腔醫學院合作，首度運用 3D 列印技術，完成口腔癌切除與重建手術，醫師利用 3D 列印技術作出病患下顎骨模型，模擬手術過程，不僅提高手術精確性，手術時間大幅縮短兩小時，也減輕病患的體力負擔。

北醫附醫口腔顎面外科主治醫師吳家佑指出，58 歲的平姓病患 5 年前確診罹患口腔癌，今年初因癌症復發再度求診，由於癌細胞已侵犯到下顎骨，需要切除的範圍除了右側臉頰，右側超過一半的下顎骨都要被切除，切除後再移植小腿骨，予以重建，手術過程遠比首次治療時複雜。

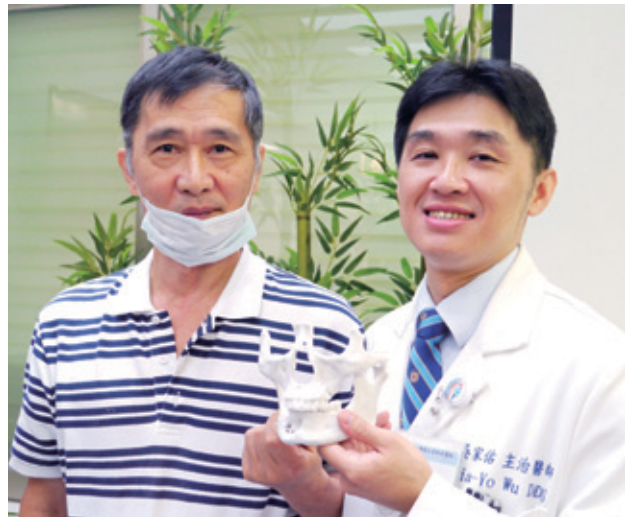
以往手術雖有電腦斷層掃描等影像資料輔助，但影像資料與實際情況可能存在落差，因此，包括確切的切除範圍，移植小腿骨傷口癒合期間所需的金屬鈦板位置，多由醫師臨場判斷、定位及調整，手術時間較長，若以平姓病患的情況為例，手術全程約需 10 小時。

此次，術前由北醫大口腔醫學院先利用 3D 列印機，歷時 5 小時印出病患下顎骨的石膏製模型，清楚呈現腫瘤侵犯的範圍，吳家佑醫師再利用模型模擬，以導引版定位腫瘤位置、調整金屬鈦板，以此訂定的手術計畫，也在實際手術時派上用場，手術歷時約 8 小時，較以往手術減少 2 小時，病患術後恢復良好，一週內順利出院。

吳家佑說，這項合作案由科技部指導，北醫附醫與北醫大共同執行，兩年來累積約 10 餘例病例，應用

於植牙手術居多，此次是首次應用於口腔癌切除與重建手術。若以植牙手術為例，其中「植入人工牙根」是最重要的步驟，過去醫師要藉著影像資料，靠著臨場判斷將人工牙根放入顎骨中，今可藉由 3D 列印的輔助，事先模擬植入牙根的位置、角度、尺寸以及長度後，製作出精確的手術導引板，幫助醫師更精準、安全地完成手術。

此外，3D 列印的模型還可應用於印製牙冠牙橋、臨時假牙、活動假牙以及隱形矯正牙套，結合口腔掃描、CAD/CAM 設計和 3D 列印，取代製作流程中最耗費人力與時間的步驟，協助準確、快速的生產牙冠牙橋、模型和一系列的矯正裝置。



吳家佑醫師與患者平先生合影

空難重生勇者將再披白袍，還要用音樂撫慰人心

復興航空 2015 年 2 月 4 日發生的墜河空難生還者之一劉先生，經過臺北醫學大學附設醫院醫療團隊治療後，復原情況相當良好，醫院在 4 月 17 日特別為他舉辦重生感恩會，祝福他平安健康。

劉先生感念醫護團隊的治療和照護，表示出院後要再披上白袍，延續 47 年的行醫生涯，守護金門離島的醫療，並跟隨金門縣合唱團巡迴世界表演，用他喜愛的古典音樂和真摯的歌聲撫慰人心。

72 歲的劉先生回顧空難獲救後，描述自己在鬼門關前走了 4 回，仍奇蹟般活了下來。一開始飛機墜機，死裡逃生；再來，墜機後被困在淹水的機艙內，被救難隊救出；之後送進醫院，主動脈破裂大出血，經緊急手術救回；最後轉進加護病房，因嚴重肺炎，存活率微乎其微再度被救活。他說，這全靠醫療團隊和他的兩位兒女救了他一命。聽到父親將康復出院，人在美國的女兒，特別用視訊電話祝福父親平安康泰。

北醫附醫心臟血管外科主治醫師曹乃文表示，劉先生於急診即診斷為主動脈破裂、骨盆骨折、肋骨骨折、肺部挫傷、腹腔大量內出血，並合併有低體溫及出血性休克。經主動脈破裂處緊急修補手術後轉入加護病房，其後病人肺部出現外傷後延遲出現之呼吸窘迫症，以呼吸器、抗生素、血液透析及營養支持治療後逐漸恢復。骨科部主任李建和表示，劉先生骨盆腔多處骨折，經治療後骨折已初步癒合，目前積極復健中，已可藉助輔具自行行走。

陳瑞杰院長表示，劉先生獲救後，外傷嚴重度分數 ISS (Injury Severity Score) 達 43 分。ISS 範圍介於 0 分至 75 分，分數越高代表傷勢越嚴重；ISS > 16 分即為嚴重外傷，可申請重大傷病卡。其存活率約為 45% (死亡率為 55%)，病情極度嚴重，但經急診團隊快速診斷、外科團隊成功手術、加上加護病房治

療照護得宜及社工師介入關懷，病情危急處終化險為夷，平安康復，可喜可賀。



北醫附醫陳瑞杰院長 (左 2) 及醫護團隊與劉先生 (左 3) 合影

北醫附醫獻給女性優質的照護禮物～ 乳房醫學中心

臺北醫學大學附設醫院為了讓女性朋友在接受乳房檢查時能有「安全、隱密、溫馨、舒適」的檢查環境、尊重個人隱私及提供優質乳癌治療團隊，以先前乳房中心既有規模，擴大人員編制，增加硬體設備，並在第二醫療大樓一樓新開闢空間，成立「乳房醫學中心」，方便來院就醫的女性朋友。

中心內提供乳房外科專用的診間、超音波檢查室、乳房 X 光攝影室、專屬乳房影像報告室、專用檢查室，以方便、快速的檢查流程，縮短檢查結果出爐前的冗長等待及心理焦慮。

超音波檢查室不僅備有新型的高階乳房超音波，並有寬敞的超音波候診區；乳房 X 光攝影讓早期乳癌無所遁形；檢查室提供專用乳房粗針切片、細針細胞穿吸檢查，為女性朋友享受完整的診療空間與檢查設備。

乳房醫學中心提供乳房腫瘤、乳頭異樣分泌、乳房鈣化點、乳房纖維囊腫等診療服務，此外，針對乳癌病患的影像檢查、術前臨床期數評估、術後病理期數說明、手術治療及術後化學治療、賀爾蒙治療、標靶治療、放射線治療等項目，將由乳房外科專業資深醫師、護理人員與多科團隊為患者展開「個人化治療」模式。對新罹癌患者在癌症中心提供特別門診服務，針對病理報告的內容進一步說明，提供患者治療計劃建議。



乳房醫學中心的超音波檢查室設置了寬敞的候診區 (上圖) 及高階乳房超音波 (下圖)

連吉時教授接任萬芳醫院第 4 任院長

文 / 萬芳醫院

萬芳醫院交接佈達典禮於 2015 年 8 月 14 日假醫院的國際會議廳舉行，由臺北醫學大學校長閻雲擔任監交人，董事長張文昌擔任見證人，近 5 百位各界貴賓及萬芳醫院同仁都參與見證隆重莊嚴的盛會。

臺北市衛生局局長黃世傑蒞臨致辭，感謝萬芳醫院 18 年來維護市民的身心健康，奉獻最大心力。他非常感謝過去 4 年李飛鵬院長對萬芳醫院的努力奉獻，也期盼連吉時院長繼續努力，提升醫療服務與品質，造福更多市民。

張文昌董事長表示，萬芳醫院在過去 18 年間，在邱文達、洪傳岳、李飛鵬等院長領導下盡心盡力、努力經營，使萬芳醫院在 7 年內成為醫學中心，難能可貴，其他各方面的績效也相當優異。北醫大醫療體系在萬芳醫院的協助下成長壯大，他期勉新任連吉時院長持續帶領萬芳醫院醫療團隊，更加努力，再創佳績。

閻雲校長感謝李飛鵬院長的傑出領導，完成美國 JCI 評鑑、醫學中心評鑑、完成續約，他勉勵連院長薪火相傳，持續精進，北醫大將全力支持萬芳醫院教學、研究及醫療服務工作，使萬芳醫院成為一流的醫學大學附屬醫院。

連吉時院長表示，內心深感榮幸，也深深體會責任重大。打從萬芳醫院創院時他就在院內服務，目睹萬芳一路地成長，現已成為國內小而美的醫學中心。

未來，將與北醫附醫及雙和醫院密切合作，兄弟登山，同心協力，讓北醫大醫療體系成為臺灣醫療的重鎮。他期待萬芳醫院成為「五心級醫學中心」—院長用心、同仁開心、長官放心、病人及家屬安心，並鼓勵大家繼續追求萬芳更美好的明天。



萬芳醫院院長李飛鵬（左 1）將院長印信交接給連吉時院長（右 1），張文昌董事長（左 2）擔任見證人，閻雲校長擔任監交人（右 2）

萬芳醫院引進最新型 雷斯亞飛秒雷射白內障手術儀

萬芳醫院引進最新型雷斯亞（LENSAR）飛秒雷射白內障手術儀，為曾接受過近視手術的病患執行無刀白內障手術，將眼科最常執行的白內障手術提升至更精準更安全的全新境界。

近視雷射手術 20 年前引進臺灣，當時接受手術的年輕人現在都邁入中年成為熟男熟女，面臨白內障的困擾。而高度近視患者比一般人容易提早發生白內障，近來有越來越多曾接受過近視手術的患者發生白內障，不論是早期接受鑽石刀切割的 RK 手術或是接受雷射近視手術，其白內障手術植入人工水晶體的度數都需更準確測量。



吳建良主任（左）示範操作雷斯亞飛秒雷射白內障手術儀

萬芳醫院邱震山副院長 10 年前接受近視手術，近 2 年視力卻越來越模糊，每兩個月就要換一次近視眼鏡度數，直到就診後才發現是「核硬化型白內障」惡化，導致近視度數驟增；在萬芳醫院眼科主任吳建良執行飛秒雷射白內障手術後，一次解決近視與白內障兩大困擾。

吳建良主任表示，高度近視患者最典型併發的白內障即是核硬化型白內障，特徵是近視度數持續增加，剛開始可以用眼鏡矯正，後來則無法矯正而最終仍須接受手術治療。曾經接受近視手術的人如果有白內障而需要開刀治療時，最常碰到的問題是開刀時植入人工水晶體的度數容易有誤差；利用新一代的測量方式

和計算公式可以改善準確性，而最新的飛秒雷射白內障手術儀則可進一步提升手術的精準度與安全性。

萬芳醫院引進最新型雷斯亞 LENSAR 飛秒雷射系統，是現今白內障手術的最新科技，為唯一使用擴增實境技術即時掃描並重組眼球 3D 立體模型，提供手術醫生對病人眼球內部前後、左右及晶體傾斜等立體概念以及各項數據，進而能依病人情況客製化手術程序，並引導雷射精準切割眼角膜和白內障的囊袋與晶核。相對於傳統的角膜板層刀使用刀片來切割，飛秒雷射可避免刀片的誤差，有助於提高手術的安全性及精準度，帶給病患更加清楚的新「視」界。

實驗診斷科全面升級，提供品質與便民的服務

萬芳醫院實驗診斷科為配合醫學與科學的進步、提升服務品質與實驗準確度，5 月份開始將科室全面自動化，呈現煥然一新的面貌。除了增設全自動報到機之外，動線和器材上也全面升級、實驗室完全軌道化，為民衆帶來更優質、更便利的檢驗環境。

實驗診斷科一改以往採順序叫號的報到流程，5 月設置了兩座「全自動報到機」，除了「一般抽血」外，並增設「愛心抽血、飯後血糖、容器領取」3 種項目，將不同需求的民衆分門別類，有效縮短抽血等待時間。

「愛心抽血」是為了體諒 80 歲以上的長者，協助他們盡速抽血完成檢驗，得以免受排隊等待之苦；「飯後血糖」項目有助民衆掌握時間，抽檢的時間越精準、檢驗結果也將更準確。

實驗診斷科的抽血動線和櫃檯也同步升級，從以往的「一個出入口」，變成「兩個入口、一個出口」，並從 6 個抽血櫃檯增為 8 個抽血櫃檯，其中還包括 1 個能夠自動升降的身障櫃檯，讓動線更流暢、抽血服

務更貼心、民衆等待時間縮短。此外，科室也增設了自動備管機、自動輸送帶與全軌道化的實驗室，將更加保障病人安全、確保檢體檢驗分析的流程，有效提升檢驗效率與精準度。



實驗診斷科的抽血動線（上圖）和櫃檯（下圖）

使用全自動報到機，只須以下 3 步驟：

1. 點選螢幕，選擇服務項目：一般抽血、愛心抽血、飯後血糖、容器領取。
2. 將檢驗單放入報到機，掃描條碼。
3. 領取號碼牌。

李飛鵬院長出任雙和醫院第 3 任院長

文 / 雙和醫院

衛生福利部雙和醫院於 2015 年 8 月 14 日舉行第 3 任院長交接典禮，由原萬芳醫院李飛鵬院長接下院長職務。張文昌董事長與閻雲校長，先後表達對於吳志雄院長數十年來，對臺北醫學大學附屬醫院的付出表示肯定，也期許李飛鵬院長接任後能充分展現其豐富的管理經驗、圓融的協調能力，肩負起院務發展的重任，不斷精進昇昇醫療服務，帶領雙和醫院成為國際一流的醫學中心。

衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會張景平副執行長、新北市政府衛生局林奇宏局長、多位地方民意代表及企業友人，皆到場見證院長交接典禮，並期許雙和醫院持續扮演社區垂直整合的先驅，守護社區居民的健康。

李飛鵬院長是耳鼻喉科專家，曾任雙和醫院副院長暨耳鼻喉科主任，臺北醫學大學附設醫院院長暨耳鼻喉科主任、學術副院長，臺北市立萬芳醫院院長，也是唯一經歷臺北醫學大學所屬三所附屬醫院院長之職的院長。此外，他還擔任《臺灣耳鼻喉科醫學雜誌》總編輯、臺灣耳鼻喉科學會第 14 屆理事會理事長等職務。

雙和醫院甫成立時，李院長曾擔第 1 任的醫務副院長，由於他對醫療品質的追求與堅持，經營績效大幅提升，奠定醫院爾後屢次通過國內外評鑑與認證的

基礎。如今再度回到雙和醫院接任院長，李院長表示將秉持守護社區健康的理念，持續追求卓越創新，延續雙和醫院充沛的行動力，朝向達成高品質高績效的國際一流大學醫院的願景邁進。



雙和醫院院長吳志雄（左 1）將院長印信交接給李飛鵬院長（右 1），張文昌董事長（左 2）擔任見證人，閻雲校長擔任監交人（右 2）

雙和醫院獲《康健雜誌》評選為「2015 厝邊特色醫院」



《康健雜誌》歷經 3 個月於全臺走透透，以深耕當地及建立特色為標準，經交叉比對後，決選出 40 個最具代表性的醫師、團隊或醫院，雙和醫院神經外科榮獲該雜誌肯定，榮列《2015 年就醫指南·厝邊好醫生》一書。

雙和醫院副院長、神經外科主治醫師，也是臺灣神經外科醫學會理事長張丞圭表示，臺灣神經外科醫學會評比國內各醫院的神經外科，雙和醫院位於前 10 名，和國內 19 家醫學中心相比，排名在中間。《康健雜誌》則在書中指出，雙和醫院雖然是區域醫院，但神經外科的企圖心和實力不輸醫學中心。他們擁有 13

位專任主治醫師、4 位教授級醫師，每年進行 2,400 多例手術，醫事人力及手術量已經是醫學中心的規模。

雙和醫院神經外科提供腦外傷、腦瘤、中風、坐骨神經痛等疾病的診治，儀器方面更擁有加馬刀（Gamma Knife）等先進設備，提供民眾不輸醫學中心的醫療服務。神經外科計畫成立國內少見的「脊椎衛教中心」，期望結合復健醫學部，提供預防與非手術的治療方法，及手術後的復健、恢復、運動照護等。

除了傳統手術外，另有以內視鏡及微創手術治療頸椎、胸椎及腰椎椎間盤突出、脊椎脫位或狹窄所造

成的疼痛無力等神經病變。專長脊椎微創手術的神經外科林乾閔主任說：「近幾年有不少病人從醫學中心轉介到雙和就診，感謝病人對雙和及神經外科醫療及品質的認可」。



雙和醫院神經外科醫療群合影

《康健雜誌》表示，出版《2015 年就醫指南·厝邊好醫生》，是希望以厝邊特色醫院為出發，希望喚醒大家注意身邊包括地區醫院、區域醫院，提供更多就醫選擇，共同珍惜醫療資源，讓健保永續經營。



美麗雙和

成立亞洲第一個「表基因轉譯醫學中心」 推出子宮頸癌甲基化基因檢測

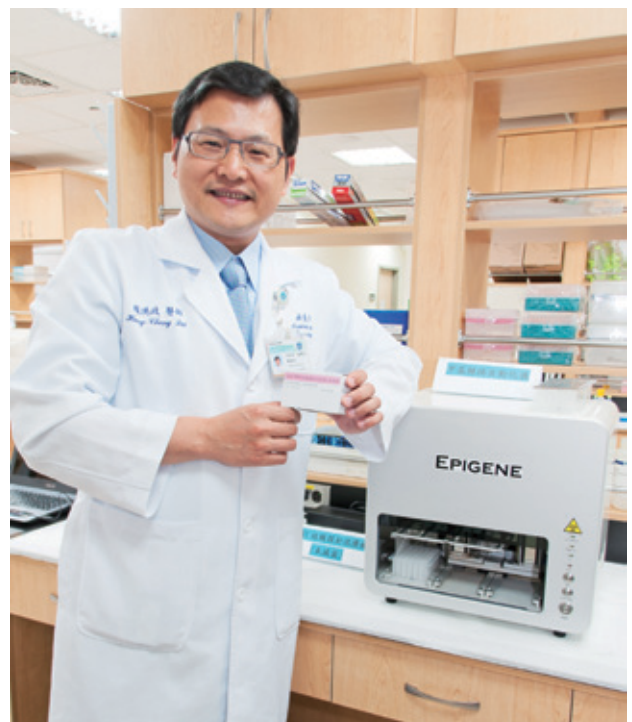
雙和醫院於 2015 年 5 月 26 日宣布成立亞洲第一個「表基因轉譯醫學中心」，並正式將子宮頸癌甲基化基因檢測運用於臨床，合併現有的子宮頸抹片篩檢，敏感度達 93%，對子宮頸癌的篩檢立下新的里程碑。

自政府推出抹片檢查政策後，不少女性在零期癌即被發現，存活率可達百分之百，唯現行的子宮頸抹片檢查，一次抹片的準確率約只達 60~70%，必須藉由每年一次的檢查，減少疏漏，如何輔助抹片的精準度，是全世界研究人員不斷努力克服的議題。

雙和醫院賴鴻政副院長率領的研究團隊利用癌化過程中，發現子宮頸細胞基因累積的甲基化印記，抽絲剝繭，找到關鍵性的甲基化基因。研究發現，癌前病變及子宮頸癌的病人，其子宮頸細胞可偵測到基因高度甲基化的現象，此研究受到國際醫學界的肯定。賴副院長表示，子宮頸癌甲基化基因檢測可直接取用抹片採檢時的剩餘檢體進行檢測，只需 2 小時即可獲得結果，病人甚至可以自我採檢，但現階段仍以醫師採檢的檢體為主。

雙和醫院成立亞洲第一個表基因轉譯醫學中心，以致力甲基化研究，推動癌症應用性的研究，為因應研究需求，並成立「第二轉譯醫學研究室」。雙和醫院的第一轉譯醫學研究室致力探討退化性疾病、心血

管與代謝性疾病的的重要研究；第二轉譯醫學研究室則著重於整合性癌症研究的建立，推動相關癌症研究，也讓國內甲基化基因的研究，在歷時逾 10 年後，終得以運用於臨床上。



賴鴻政副院長與甲基轉換自動儀合影

口腔衛生醫療服務隊前進花蓮縣秀林鄉為民服務

文 / 口腔醫學院

臺北醫學大學口腔醫學院口腔衛生醫療服務團隊（以下簡稱「口療隊」）於 2015 年 6 月 28 日，前往花蓮縣秀林鄉為當地國小學童進行口腔衛生醫療服務，在 6 月 29 日至 7 月 2 日期間，將分別造訪 7 所小學以及地區家訪。同時進行義診、口腔檢查、口腔衛教活動及家庭訪問。

本校口療隊自 1974 年發展至今已 40 個年頭，除了隊員人數不斷地攀升，新增了不同的組別，同時加強了服務的陣容及功能，讓服務的層面擴及更廣。口療隊同學也表示，要跟隨著歷任學長姐的腳步，背負著服務人群的使命，將服務的精神傳承下去。

此次服務的花蓮縣秀林鄉地處偏遠，資源較都市地區缺乏，地形狹長也使醫療資源缺乏的狀況更明顯，居民常需要到花蓮市區就醫。在就醫不便的狀態下，更容易演變成次要的健康議題，如多年累積的環境及觀念因素造成口腔衛生的狀態不佳，民衆齲齒和牙周病等口腔相關問題無法及時獲得改善，所以罹患率居高不下。

口療隊服務內容主要分為 4 個部分：

- 1. 義診：**由三家附屬醫院的醫師及熱心校友等具有專業醫師執照的醫師隨隊服務，提供民衆便利的臨時就醫服務，是最實際的幫助。
- 2. 口腔檢查：**為當地民衆和國小各年級學童做齲齒、缺牙、牙周病狀況的紀錄，並整理資料做成統計分析，以了解當地口腔健康問題的嚴重性，並作為公共衛生當局決策的參考資料，期許能解決醫療資源缺乏的問題，此外再針對個別學童做特定的衛教重點宣導。
- 3. 口腔衛教活動：**以當地學童為主要對象，藉由活潑生動的戲劇，以寓教於樂的方式宣導正確的口腔保健常識，讓學童能從小養成良好的口腔衛生習慣，達到預防勝於治療的效果。今年特別將戲劇部分在行前準備期間拍攝成影片，以增加劇情的可看性，希望藉由影片與現場教學交錯的方式，提高小朋友的學習興趣。
- 4. 家庭訪問：**拜訪民衆、發送並講解衛教宣傳手冊，以一對一的方式教導正確口腔衛生觀念，和口腔癌及牙周病的防治和檢查，並配合推廣全民健保。



1



2



3

1. 教導學童口腔衛生保健重要性
2. 口療隊成員幫助學童做口腔檢查
3. 口療隊成員與學童同樂



海外醫療服務團赴南印度 參與流亡藏人社區國際醫療服務計畫

文 / 口腔醫學院

1

臺北醫學大學「海外醫療服務南印度團」於 2015 年 7 月 11 日出發前往南印度，為流亡藏人社區進行牙科義診醫療服務。本次服務隊員共有 5 位牙醫師、15 位牙醫系學生，服務對象包含流亡藏人、學校學童、僧院喇嘛、身心障礙中心等。

該團的前身為第 6 屆醫療奉獻獎得主郭惠二教授，於 2003 年在北醫大成立的社團「臺灣大學海外服務」。從 2007 年起於南印度流亡藏人社區進行牙科義診醫療服務，才正式命名為「海外醫療服務南印度團」，至今邁入第 8 年，服務團隊並數度獲得行政院青輔會舉辦區域和平志工團（Global Youth Service Day, GYSD）績優志工團隊競賽的「社區服務貢獻獎、績優國際志工類第 3 名」等獎項，是國內知名的海外醫療服務團。

服務團隊主要服務內容以口腔篩檢及問卷為主，針對當地民衆及學生進行口腔健康檢查，以提供義診完整的治療計畫和方向，同時分析當地民衆及學生口腔健康狀況；而口腔衛教、牙科治療、牙科教學訓練、全身衛教等為輔，其中牙科治療是由參與醫師做牙科急症治療與塗氟及預防填補，牙醫系學生擔任牙科助理。

第一週，服務團首先拜訪了「Swastha」印度人身心障礙中心及「Karuna Home」藏人身心障礙中心，為院生們及教職員進行口腔檢查、衛生教育、牙科義診。第二週赴「Morarji」和「Ashrama」印度小學以及「Kagyu」藏人僧院，同樣地為學生們、教員、小喇嘛進行衛生教育、口腔檢查、牙科義診。

小學裡熱情的寄宿學生們用印式英文加比手畫腳、學會刷牙洗手，還帶隊員們體驗了印度文化。藏人僧院裡的小喇嘛則個個靦腆可愛，看到他們塗完牙菌斑顯示劑後認真刷牙，踴躍上臺和隊員一起示範的模樣，讓北醫大同學們不禁想要加倍付出。



2



3

1. 隊員們教導小喇嘛們正確刷牙的方式

2. 在印度小學對學生進行口腔衛教

3. 「海外醫療服務南印度團」在 Karuna Home 藏人身心障礙中心合影



足球隊屢創佳績 是國內大學最國際化的隊伍之一

文 / 體育事務處

1

103 學年度臺北醫學大學足球校代表隊勇奪足球聯賽一般組冠軍。北醫大足球隊是支傳統勁旅，截至今年為止，在醫學盃已創下 5 連霸（2010~2014）的歷史紀錄，讓參賽的各校望塵莫及；在足球聯賽部分，也累積的兩次的冠軍（101、103 學年度）。

足球聯賽是長時間的賽制，賽程長達近 6 個月，這對學生的技術、體能狀況及學業的兼顧都是一大考驗，而且要在全國近 40 隊的參賽隊伍中脫穎而出，更是不易。

本校足球校隊歷經了預賽、複賽、決賽的洗禮、考驗，一路過關斬將，闖進決賽。決賽更遇到同是足球勁旅的淡江大學，淡江大學全校人數近 2 萬 5 千人，北醫大約 5 千 8 百名，人數有懸殊的優勢。晉級的路上當然遇到淡江大學無情的打擊，但在蘇慶華領隊、陳文發教練的運籌帷幄下，危機一一化解，一舉奪下 103 學年度一般組足球聯賽的冠軍。

足球是全世界最熱門的運動之一，也是北醫大所有校隊中有最多國際學生參與的項目，在足球校隊 32 成員中，有 14 位外籍學生，佔 1/3 強以上，其中還有一名還是日籍的女同學，臺灣學生和外籍學生在球場上互相切磋、相互扶持，讓足球隊球技更佳精進，也讓球風更加國際化，已成為北醫的一大特色，也讓各校津津樂道。閻雲校長專程在足球隊練習時予以鼓勵，除與隊員閒話家常，更帶領所有足球隊成員高喊口號，期許臺北醫學大學足球隊能再創佳績。



2



3

1. 閻雲校長（後排左 7）與足球校隊對員合影
2. 足球校隊同學在平日的練習也從不馬虎
3. 閻雲校長帶領隊員呼口號

霏雪國樂社

榮獲「103 學年度全國學生音樂賽」雙料特優

文 / 國樂社

本校霏雪國樂社 2015 年初參加「103 學年度全國學生音樂比賽」，3 月 4 日獲得大專 B 組絲竹室內樂特優第 3 名，並在 3 月 12 日國樂合奏項目中再獲特優第 2 名，一舉拿下兩個項目的特優，刷新歷年得獎紀錄。

這次比賽，由醫學系二年級的古小千負責絲竹比賽，醫技系四年級的吳彥廷指揮國樂合奏外，並邀請到呂明紘老師指導，在比賽中選用對比極強的兩首曲子《水雲間》及《陶壺上的百步蛇》，頗受好評，前者藉由和聲堆疊呈現優美神秘的意境，後者則展現豪放的原住民性格。

比賽中深受青睞的是國樂合奏《難忘的潑水節》，是劉文金老師所創作，霏雪國樂社在曲中加入人聲歌唱，來增加樂曲的渲染力，醫學系二年級陳妤副社長表示，「唱到最後激動得快哭了」，而女高音聲樂的部分是由牙醫系一年級的王嫵琛及陳裕蕙擔綱。

國樂社古小千社長發表獲獎心得：「這次比賽的成績令我們相當振奮，感謝評審給予雙料特優的肯定，

我們在慶功的同時也持續往下一個里程碑邁進。」不因比賽結果而自滿、不斷向前進步，北醫大國樂社，很小，卻很努力。

◎精彩回顧當日比賽影片（國樂合奏）

網址：https://youtu.be/LvSl_U0JnIk

◎精彩回顧當日比賽影片（絲竹室內樂）

網址：<https://youtu.be/YzGjg7g33tg>



國樂合奏女高音王嫵琛（右）及陳裕蕙（左）同學參與演出

學生社團再獲「104 年全國大專校院績優學生社團評選」優等及特優獎

文 / 學生事務處

教育部主辦的「104 年全國大專校院學生社團評鑑」結果出爐，本校代表參賽的醫學系學生會及楓杏醫學青年服務團，分別獲得「自治性優等獎」及「服務性特優獎」，比賽最高榮譽。今年活動於 3 月 28 至 29 日由國立體育大學承辦，共有全國 150 所公私立大專校院近 300 個學生社團共襄盛舉，本校兩社團能脫穎而出，實屬難能可貴。

北醫大自 100 年起已 4 度蟬連雙特優獎，計有 5 個學生社團多次獲獎。如杏青康輔社會服務團（100、102）、楓杏醫學青年服務團（101、103、104）獲得服務性特優獎；中國醫藥研究社（100、101、103）獲學術學藝性特優獎；醫學系學生會（102）自治性特優獎。

「醫學系學生會」為本校目前最大的自治性社團，除積極辦理各類交流活動，與社區學校合作的「泰迪熊醫院」服務學習活動，倡導「關心弱勢族群與社會」的議題等，同時也舉辦醫學營隊及學術講座，讓他校學生認識北醫大。

「楓杏醫學青年服務團」致力於醫學知識推廣，深耕澎湖落實永續服務，服務成果屢次獲得各界肯定，如教育部青年志工績優團隊全國競賽「健康類 3 連霸」及「教育類第 2 名」、蟬聯國際傑人會主辦的「10 大傑出社團及社團領袖」獎項肯定後，並連續兩年獲得全國社團評鑑特優獎，更加肯定社團活動經營品質及服務成效。



醫學系學生會榮獲優等獎殊榮



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>