



2

月

門診時刻表 附於內頁

2015 Feb.



2

月

2015 Feb.

健康報

Health News 附門診時刻表



- 衛福部國民健康署「國際低碳醫院團隊合作最佳案例獎」
- 連續5年蟬聯《數位時代》雜誌「綠色品牌大調查」醫療服務類第一名及特優(2010-2014)
- 遠見雜誌2013年《服務業神祕客大調查》醫療院所類第一名
- 全球首家通過世界衛生組織「國際安全醫院」認證機構
- 榮獲全球達文西手術傑出成就獎
- 最高成績通過醫策會第一屆健康健檢中心評鑑
- 高標通過美國國際醫院評鑑JCIA最高榮耀
- 通過衛福部醫院評鑑特優醫院
- 行政院英語服務金質標章認證醫院
- 高標通過衛生福利部國際醫療醫院訪查
- 榮獲第二十一屆國家品質獎標竿醫院
- 榮獲第一屆國家訓練品質獎
- 榮獲台北市醫療安全品質特優機構
- 全面導入達文西手術系統醫院



院址：台北市信義區吳興街252號

總機：(02)2737-2181

網址：http://www.tmu.org.tw

特別專題

- 要健康，從睡眠開始
- 安心用藥不愁眠
- 非「藥」不可？不靠藥物也可以一夜安眠

健康保健

- 蛀牙與補牙 / 牙科部主治醫師 呂宜蓉
- 巴金森氏症的中醫治療 / 傳統醫學科主治醫師 吳柏鋒
- 治療惡性腦瘤的新型標靶藥物 / 神經外科主治醫師 鄭泳松
- 抗藥性時代的來臨 避免抗生素濫用 / 藥劑部藥師 陳姿廷
- 防癌復發轉移 切腫瘤後續做化療 / 血液腫瘤科主治醫師 吳鴻誠
- 小改變，大加分—微整形讓您找回自信與美麗 / 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 柯威志

癌症預防

- 癌症治療新突破 超音波熱療入骨 治錐心痛 / 公共事務組

健康報報

- 「旗開得勝」新春健檢專案
- 健康減重 快樂享「瘦」
- 攜手向前 為愛戒菸
- 愛滋病免費匿名篩檢諮詢服務

活動快訊

- 癌症資源中心癌友活動 歡迎報名
- 名家揮毫 喜洋迎新春，歡迎蒞臨現場索取



## 要健康，從睡眠開始

文 / 臺北醫學大學附設醫院 睡眠中心主任 李信謙

平常看似平靜的一夜睡眠，實際上卻是波濤洶湧。整夜的睡眠，包含了好幾個週期，而每個週期又可以分好幾個階段。當一天的勞碌辛苦結束後，大腦神經從淺眠的「入睡期」，進入對外界不聞不問的「深睡期」。透過儀器的偵測，可以看到睡到正香甜的人，他們的腦波由快而慢，一步一步進入睡眠的核心。沒一會兒的時間，腦波突然加速，眼睛開始左右快轉，腦海中出現一個接著一個精采絕倫的夢境，此時睡著的人進入了一個十分特別的「快速動眼期」。一段時間之後，美夢消散，腦部再次呈現休息的階段，睡眠也進入下一個週期。整夜的睡眠就在上上下下的變化循環中度過，這些生理的變化，有時甚至比白天還劇烈。過去睡眠的想像，現今可以藉著睡眠醫學的科技來「眼見為憑」，這也是睡眠中心誕生的目的之一。

當然，來到睡眠中心求診的民眾，多是長期為睡眠障礙所苦者。睡眠出了問題，不但直接降低整體生活品質，更間接透過與某些慢性疾病的關聯，進一步

擴展不良影響。過去研究發現，長期承受睡眠障礙之苦的人，也容易罹患種種慢性疾病。目前相關醫學研究已經如火如荼進行當中，並已發現心臟病、高血壓、糖尿病、甚至憂鬱症，都與睡眠障礙相互影響。

而睡眠障礙中，又可分為「失眠症」、「嗜睡症」、「異睡症」三大類。除了失眠症外，「睡眠相關呼吸疾病」是睡眠中心門診最常見到的疾病。其中的「睡眠呼吸中止症候群」，容易引起白天嗜睡。有睡眠呼吸中止症的人，不但晚上睡覺鼾聲擾人清夢，更會因呼吸不順，影響體內氧氣濃度，使得第二天起來頭昏腦脹，長期下來更增加高血壓、心臟病、甚至腦中風的危險性。

近年來睡眠醫學的長足發展，已經足以提供充份的實證證據，破除以上的睡眠迷思。過去十年間，北醫睡眠中心也盡心思量如何將學術象牙塔的研究成果，應用推廣到其他醫療專業，甚至普羅大眾，希望能讓所有求診的朋友，一夜好眠！



睡眠中心主任 李信謙

**專長** 睡眠醫學、精神醫學  
**病症參考** 各式睡眠障礙，慢性失眠及精神心裡疾病相關睡眠障礙，嗜睡、猝睡等多眠症，以及夢遊、夜驚、速動眼期睡眠行為障礙等異睡症  
**學位** 臺北醫學大學醫學系  
 美國哥倫比亞大學公共衛生碩士

## 安心用藥不愁眠

文 / 臺北醫學大學附設醫院 精神科暨睡眠中心主治醫師 黃守宏

根據台灣睡眠醫學會統計，台灣有超過四分之一有睡眠障礙，約有五分之一的人有慢性失眠的困擾，足見失眠是個值得重視的問題；到底何謂失眠呢？失眠的定義為在有足夠的時間下出現入睡困難、睡眠中斷、清晨早醒、或主觀上不滿意，若一週發生三次以上，連續三個月則稱為慢性失眠，相信曾經歷過失眠的人都知道，失眠是一個極其痛苦的歷程。

失眠涉及相當多的原因，包括睡眠衛生（即睡眠習慣）、情緒、壓力、物質使用（煙、酒、藥物等）、飲食、運動、光線的曝露等都可能影響睡眠，也因此處理失眠上，最佳的模式也不要只用單一方法協助，而可以多方的嘗試。

藥物是最便利的方式，也最速效，當然如同大家所熟知的，服用安眠藥可能會出現依賴性，包括生理及心理的依賴，近年國內外的研究也指出，長期服用安眠藥會增加失智症的風險，故藥物部份，建議最好可以短期服用；目前臨床上最常使用的安眠藥為苯二氮平類（Benzodiazepine）及非苯二氮平類（Non-Benzodiazepine）的安眠藥，此兩種都屬於管制藥品，無法在藥局購買；以下概述之：

1. 苯二氮平類：具有安眠、鎮定、舒緩焦慮及肌肉放鬆的作用，每種苯二氮平類的藥物在這些作用上有不同的強度，可依據臨床狀況加以選擇，根據作用時間可以分為長中短效，一般而言，短效藥物且效能佳的依賴性較高；副作用部份則可

能會有鎮靜、嗜睡、影響注意力等情況。

2. 非苯二氮平類：指的是 Z-drug，作用的受器選擇性高，現在最為人所知的是使蒂諾斯（zolpidem），近年在台灣也出現了濫用此藥的現象；此藥幫助入睡的效果迅速，隔天不易有暈眩的副作用為此藥的優點，可能的副作用為失憶、夢遊及依賴等，美國食藥署前年對於此藥發布聲明：女性建議的使用量為短效 5 毫克，長效 6.25 毫克。

3. 其他：另外也可以使用抗組織胺、褪黑激素及其衍生藥物、低劑量的傳統抗鬱劑。

總而言之，藥物的幫助效果迅速，但建議不要長期服用，也最好不要只選擇藥物助眠，第一步可以從建立對睡眠正確的觀念，再來努力執行睡眠衛生，嘗試失眠的認知行為治療，雖然服用藥物有副作用或是依賴的可能性，但若是按照醫師的處方，搭配其他助眠的方法，也可以享受藥效而遠離藥物的副作用哦！



精神科暨睡眠中心主治醫師 黃守宏

**專長** 一般重大精神疾病、睡眠障礙、精神官能症、憂鬱、焦慮、恐慌、身心症、藥酒癮諮詢、精神分析取向、認知行為治療  
**病症參考** 失眠、白天嗜睡、青少年睡眠障礙、憂鬱、焦慮、躁鬱、情緒障礙、恐慌、心悸、強迫症狀、親子關係、夫妻關係、人際關係、感情問題、學業、工作適應障礙、青少年情緒適應問題、心理治療  
**學位** 臺北醫學大學醫學系畢

## 非「藥」不可？ 不靠藥物也可以一夜安眠！

文 / 臺北醫學大學附設醫院 睡眠中心臨床心理師 詹雅雯

對失眠患者來說，會到診間來求診拿藥，多數都已在家歷經了一番磨難，實在無計可施才會前來求助，希望能獲得馬上入睡的特效藥，來解脫漫漫長夜的等待。這帖「有藥有好眠」的特效藥初期確實魅力非凡，但用久了伴隨而來的，卻常常變為「無藥不成眠」的焦躁和不安。

傳統藥物治療雖然可確保快速入睡，不過一旦貿然停藥，失眠的症狀不但會死灰復燃，這樣反覆的失眠狀態更容易強化患者的焦慮與無助感，進而惡化失眠。因此，許多慢性失眠患者在症狀逐漸穩定後，便積極尋求藥物之外的治療方法。值得慶幸的好消息是，國內近年來已開始致力推廣在歐美施行數十年的失眠認知行為治療，其實早在 2006 年『睡眠』期刊發表之失眠相關療效研究即指出，合併失眠認知行為治療的療效優於單純使用助眠藥物的治療法；而長期追蹤研究也指出，失眠認知行為療法的治療成效比單純使用助眠藥物來得更為持久。因此，不分國內外的失眠治療指引，也均已把認知行為治療視為第一線可以使用的治療方式與非藥物治療的首選。

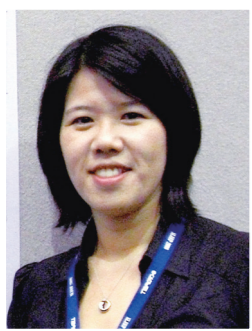
失眠認知行為治療教的是釣魚的方法，而藥物則如同直接給條魚吃。多數患者因為經年累月的失眠經驗，已逐漸發展出許多負面想法和看似有利於睡眠的行為習慣，卻殊不知這些想法和行為正是維持他們失眠的病因。睡眠心理師在治療過程中，雖然看似僅是

談談話的治療，但其實是系統化地透過心理學的方法，協助病人重新檢視失眠後的生活習慣、失眠所引發的負向情緒和睡眠迷思等，調整想法和行為，並營造出成功的入睡經驗、降低失眠的焦慮感、提升自行入睡的自信心，讓失眠不再維持及惡化。與傳統藥物治療相較，認知行為治療雖不如藥物治療快速，但病人卻可以學到最適合自己的對抗失眠方法，才能有效且持久地擺脫失眠。

正因為它並非像助眠藥物一般，有吃保證速效（對某些患者來說也不盡然），畢竟長久以來的睡眠習慣和思考模式並非失眠 1-2 天就累積而成，所以至少需 8-10 次療程才有機會可以成功擺脫助眠藥物。正如同我們學開車或騎車的經驗，剛開始總是手忙腳亂，但隨著練習次數增加，技巧會越來越熟練，信心也會日益提升，上路就不再心生恐懼。因此，在執行失眠認知行為的治療過程中，成效往往取決於患者個人的動機與配合度；如果充分配合，通常 2-3 週的調整就能體驗到撥雲見日的效果。



### 睡眠中心臨床心理師 詹雅雯



#### 專 長

成人與青少年睡眠困擾認知行為銜鑑及治療、身心壓力評估與治療、生理回饋銜鑑與治療、神經認知功能評估與治療、一般精神科銜鑑及治療

#### 病症參考 學 經 歷

失眠、生理時鐘延遲、焦慮、恐慌、憂鬱之心理評估與治療  
國立成功大學 行為醫學研究所  
國立政治大學 心理學研究所 臨床心理學組 博士候選人  
國立政治大學睡眠實驗室 失眠困擾治療團體帶領者  
台北市社區心理衛生中心 好眠團體帶領者

## 癌症治療新突破 超音波熱療入骨 治錐心刺痛

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

癌症治療有新的重大突破！北醫臺北癌症中心去年 12 月與美國、以色列、俄國等同步展開「轉移性骨腫瘤熱治療」第四期人體臨床試驗，其最新臨床分析報告率先全球出爐。該中心收治 26 例完成單次「轉移性骨腫瘤熱治療」，以其中可供追蹤評估（達追蹤期三個月）的 20 例作分析顯示，治療反應率達 85%，治療前平均疼痛指數為 6.55 分（滿分 10 分），治療後三日平均疼痛指數即降至 3.95 分，至治療後第三個月已改善至 1.14 分。「磁振導航超音波熱治療」是美國 FDA 唯一核准可以治療轉移性骨腫瘤病人的高溫治療技術。

### 「轉移性骨腫瘤熱治療」最新臨床治療結果

北醫副院長邱仲峯表示，北醫臺北癌症中心收治 26 例轉移性骨腫瘤病人完成單次「磁振導航超音波熱治療」，其中 20 例可供追蹤評估（達追蹤期三個月）的最新臨床治療結果顯示，觀察分析這 20 位轉移性骨腫瘤病人，治療前平均疼痛指數為 6.55 分（滿分 10 分），治療後三日平均疼痛指數即降至 3.95 分，治療後兩週進一步下降至 2.98 分，有效減少止痛藥及嗎啡的用量，其後以每週約 0.5 分的情況逐漸下降，至治療後第三個月時，已改善至 1.14 分，迄今尚未發現任何因治療造成的併發症。

這 20 位轉移性骨腫瘤病人，均接受單次「磁振導航超音波熱治療」，平均熱治療時間為 47 分鐘，治療後疼痛指數下降 2 分以上者共 17 位，治療反應率達 85%，和國際研究曾發表之七成多的治療反應率相較，有過之而無不及。

### 病人謝小姐的故事

根據統計，超過五成的癌症病人會出現骨轉移（轉移性骨腫瘤），是癌症遠端轉移發生的前三名。初期醫師多會以藥物和放射治療來減輕病人的疼痛，然而有些病人並不適合使用放療或拒絕接受放療，或是接受放療和藥物治療後劇痛仍無明顯改善。

謝小姐在八年前被診斷出乳癌，經過手術切除並接受放射治療與藥物治療，病情獲得有效控制。直到去年

因胸口疼痛就診，才發現癌細胞已轉移至胸骨。為了止痛，謝小姐先後服用數種不同類型的止痛藥物，還是無法解決因劇痛而無法成眠的問題。邱仲峯表示，謝小姐的疼痛指數即使在止痛藥控制下仍高達五分（滿分十分），不僅嚴重影響日常生活品質，且在長期服用止痛藥物下，肝腎功能已開始變差。

經與醫療團隊多次討論後，謝小姐決定接受「磁振導航超音波熱治療」，在醫師用核磁共振影像鎖定轉移骨腫瘤的正確位置後，即時將超音波能量聚焦到引起疼痛的骨轉移區域，利用超音波聚焦造成 60°C 以上的高溫，熱消融癌細胞與骨膜上的痛覺神經，達到治療與止痛的雙重效果。治療後，謝小姐的疼痛指數從原本的 5 分降低到 0 分，不須再服用止痛藥，也回歸正常生活，並改善睡眠品質。

### 國內首次「磁振導航超音波熱治療」國際研討會

邱仲峯表示，目前臺北醫學大學附設醫院是亞洲使用「磁振導航超音波熱治療」的重鎮，已有香港、中國大陸的病人前來接受治療。未來北醫將成為亞洲訓練中心，接受各國醫師前來觀摩學習，嘉惠更多病人。1 月 17 日臺北醫學大學附設醫院舉辦國內首次「磁振導航超音波熱治療」國際醫學研討會，有國內外上百位專家齊聚討論，藉此機會介紹北醫的經驗，以利日後各界一同參與學術研究，並結合臨床實務，讓癌症治療的境界更上層樓。



磁振導航超音波熱治療模擬示範

「轉移性骨腫瘤」治療比較表

	磁振導航超音波熱治療	傳統放射治療
適合對象	不適合或拒絕使用放療，或接受放療和藥物治療後，疼痛仍無明顯改善的病人	骨轉移的標準治療
治療原理	先用磁振造影鎖定骨轉移的位置，利用超音波能量聚焦至 60°C 以上高溫，熱消融腫瘤與痛覺神經，達到治療與止痛的效果	配合醫學影像定位，利用游離輻射殺滅腫瘤，達到治療與止痛的效果
治療療程	1 次	10-15 次 (1 週 5 次、約須 2-3 週)
治療反應率	80% 左右	70-75%
止痛效果開始時間	1-3 天	2-3 週
止痛效果持續時間	3-6 個月以上	3-6 個月以上
完全疼痛緩解	27-36%	14%
疼痛復發治療	可重複熱治療	基於游離輻射劑量限制，儘量避免重複放射治療
可治療骨轉移部位	受限於超音波聚焦技術，目前無法治療顱骨及大部分脊椎骨	無特別限制
游離輻射	無	有
急性副作用	鄰近正常組織發炎反應	鄰近正常組織發炎反應
慢性副作用	罕見	鄰近正常組織輻射劑量累積
費用	約 10 萬	健保

超音波熱治療小百科

什麼人適用磁振導航超音波熱治療？

- 癌症骨轉移病人，不願意接受放射線治療者。
- 癌症骨轉移病人，同一部位已接受放射線治療，無法再次使用放射線治療者。

治療的頻率和多久可感受到效果？

磁振導航超因波熱治療是於清醒鎮靜的情況下進行治療，只需一次療程即可 (約 2-3 小時)，治療結束後大約三天可明顯感受到疼痛的情況逐漸緩解。

磁振導航超音波熱治療的好處在哪裡？

- 只要接受一次療程，疼痛就可以達到持久性的改善。
- 減少對止痛藥物的依賴
- 非侵入性治療，不會有任何的傷口。
- 依照影像解剖以及病理位置來擬定個人化的治療
- 沒有輻射的效應
- 副作用非常少

磁振導航超音波熱治療的風險性？

- 只有少數的病患可能因磁振導航熱治療引起危險及副作用，不過這些情況在治療過程中即可發現，且立即處理。

- 治療過程中定位或加熱引起之疼痛
- 皮膚灼燒
- 神經損傷，如神經麻木
- 深層靜脈血栓
- 對顯影劑或止痛藥物過敏者，須先與主治醫師討論。

返家注意事項

- 治療如果感到脹痛不適，請勿按摩，以避免增加炎症反應，可依用藥醫囑服用藥物。
- 請勿自行停用止痛藥物。
- 治療後一週內請勿過度活動，以免造成治療部位脹痛。
- 治療部位皮膚如有紅腫，請告知醫護人員。(專線電話：02-6636-9060)
- 治療部位皮膚請勿熱敷及冰敷，如有必要請採涼敷。(將水袋放置冰箱冷藏非冷凍層之溫度或是一般常溫即可)



蛀牙與補牙

文 / 臺北醫學大學附設醫院 牙科部牙體復形科主治醫師 呂宜蓉

齲齒 (caries)，俗稱蛀牙，從遠古時代起就困擾著人類，早期以為是蟲在作怪，直到顯微鏡的發明之後，才知道是細菌引起的。

齲齒形成的原因：

齲齒主要是四種致病因素共同作用的結果，包括細菌、食物、宿主和時間。

1. 細菌：引起齲齒最主要的細菌是變異型鏈球菌 (Streptococcus mutans) 及乳酸桿菌 (Lactobacilli)，他們會附著在牙齒表面，分解口腔內的碳水化合物以產生自身所需的養分，但同時也產生酸，酸會造成牙齒的去礦化、脫鈣、軟化，進而出現了蛀洞。
2. 食物：致齲性食物包括 (1) 單醣類：如葡萄糖、果糖、半乳糖，(2) 雙醣類：如蔗糖、乳糖、麥芽糖，(3) 多醣類：如澱粉。另外進食的頻率越高、食物越黏稠，引起齲齒的機率就越高。
3. 宿主：包括牙齒的形態、結構、排列位置以及唾液的流速、流量、成分，都會影響齲齒發生的機率。例如牙齒的咬合面窩溝及鄰接面較不易清潔，齲齒發生的機率就會比較高；而做過頭頸部放射線治療的病患，因為唾液變少，少了清潔緩衝能力，齲齒發生的機率也會比較高。
4. 時間：齲齒的發生和形成是一個相當緩慢的過程，牙齒必須長時間暴露在酸性環境下才會產

生齲齒，因此若我們能藉由潔牙適時地移除細菌和食物，便能降低齲齒發生的機率。

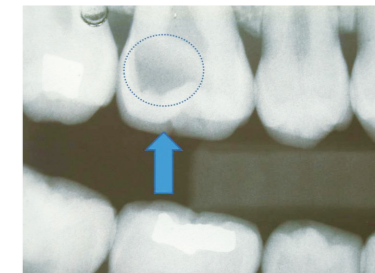
齲齒的診斷與治療：

齲齒的診斷包括臨床診斷與放射線診斷。牙醫師必須要在牙齒是乾燥、乾淨且光線充足的環境下，藉由口鏡、探針輔助，必要時拍攝 X 光片，才能做出正確的診斷。

齲齒的治療則視齲蝕的程度而定。當齲蝕的範圍僅限於琺瑯質時，可考慮塗氟、加強清潔、定期追蹤；而當齲蝕的範圍深及象牙質時，則需考慮填補，填補的材料及方式則視牙齒缺損的範圍而定，包括銀粉充填、複合樹脂充填、玻璃離子充填、嵌體及冠蓋體；但若齲蝕的範圍已傷及牙髓神經，就必須做完根管治療後再做填補，甚至以假牙復形。

齲齒的預防：

齲齒的預防方法包括：(1) 攝取平衡的營養，(2) 維持口腔清潔衛生，(3) 適當使用氟化物，(4) 溝隙封填，以及 (5) 定期檢查，以期能讓您從「齒」健康。



牙科部牙體復形科主治醫師 呂宜蓉



專 長

一般牙科檢查、緊急處理與治療計畫之研究、諮詢與口腔保健及口腔衛教、老人口腔健檢與治療、頭頸部放射線治療患者之牙科處理、身心障礙之口腔治療、各類材料前後牙齲齒充填、正中間隙封閉、冠蓋體、嵌體、瓷牙鑲嵌、牙齒漂白

經 歷

社團法人中華民國家庭牙醫學會專科醫師  
中華民國牙體復形學會專科醫師

門 診

週二上午 / 下午 / 夜間、週三上午、週四上午 / 下午 / 夜間、週六上午

## 巴金森氏症的中醫治療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 傳統醫學科 吳柏鋒醫師

巴金森氏症常在中、老年發病，隨時間而進行性的功能障礙。靜態性顫抖、肢體僵硬、動作遲緩、步態不穩是巴金森氏症典型的主要臨床症狀。這些症狀可以分別在不同的時間出現，可能單側或雙側發生，但在發病初期，以單側症狀為多。最常見的是病患於休息靜止狀態時，單側手指、腳部或下巴的顫抖表現。步態不穩是較晚期的表現，病患會覺得動作變慢，腳步張不開而拖著腳，行走小碎步且易前傾。目前已知的原因為位於中腦黑質部的神經細胞退化死亡，製造多巴胺減少，使得基底核至運動皮質的神經傳導路徑受抑制，因而引起運動功能異常。

目前現代醫學對於巴金森氏症的治療，主要以口服藥物 Levodopa 為主，雖然此藥可有效改善臨床症狀，但使用約五年後效應減低，且易出現舞蹈震顫或肌肉僵直等副作用。

中醫學對巴金森氏症及其病機的描述可追溯到《內經》。《素問·至真要大論》所列症狀“強直”、“掉”、“收引”與此病臨床表現的肌肉僵直、肢體顫振和關節活動緩慢等症狀相關。《素問·脈要精微論》中的“行則振掉，骨將慙矣”；《靈樞·海論》中的“髓海不足，則腦轉耳鳴，脛酸眩冒，目無所見，懈怠安臥”，均指出年近花甲，易有肝腎虧損、精血不足、髓海空虛、腦失髓養、水不涵木等，這樣的病

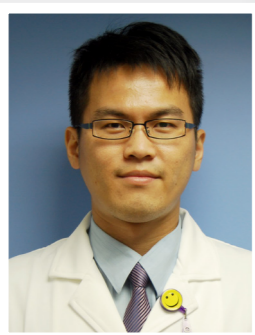
理機轉，其所形成的振掉、眩暈、耳鳴、足膝無力等症狀與顫振麻痺頗為相似。

近代中醫認為巴金森氏症的病理實質為肝腎陰虛，並涉及心脾，影響腦髓的氣血滋養，使腦神經細胞退化且分泌異常。另外在肝腎陰虛的基礎上形成內風、痰、火、瘀等病理現象，這些現象交互影響的結果會造成經脈氣血輸佈障礙，使筋脈組織缺乏濡養，導致顫振、僵直、行動緩慢等臨床症狀。

因此在治療方面主要以補益肝腎、養筋通脈為基本原則，對於兼夾證型的病理現象，則給予平肝息風、清熱祛痰、化痰通絡等治法用藥，例如右歸丸加減搭配天麻、鉤藤、石菖蒲、赤芍、地龍，用以減緩腦神經退化，改善肢體氣血濡養不足的問題。另外針灸方面常用百會、四神聰、三陰交、復溜、太谿、太衝等穴位來搭配使用；氣血不足者，加足三里、合谷；痰濕阻絡者，加豐隆、陰陵泉；有瘀象者，加血海、地機等；隨證加減穴位，幫助改善肢體的行動障礙。

現代醫學對於巴金森氏症的治療雖可緩解臨床症狀的產生，但隨著用藥時間拉長，往往易見藥效減低或副作用產生的問題，早期搭配中醫治療，不僅可減少症狀表現，亦可減少西藥的使用劑量，降低副作用的影響，藉由中西醫共同合作，期使巴金森氏症患者的日常生活品質更加提升。

### 傳統醫學科主治醫師 吳柏鋒



**專長** 過敏性鼻炎、慢性咽喉炎、異位性皮膚炎、蕁麻疹、氣喘、慢性肝炎、高血壓、高血脂、腫瘤放化療調理、睡眠障礙、胃食道逆流、胃腸功能障礙、經痛、經期不調、更年期症候、青春痘、急慢性扭挫傷、四肢痠痛、肩頸痠痛、腰痛、退化性關節炎等

**學歷** 中國醫藥大學中醫學系醫學士

**經歷** 臺北醫學大學附設醫院傳統醫學科住院醫師  
中國醫藥大學附設醫院中醫部醫師  
彰化基督教醫院西醫部醫師

**門診** 週一上午、週二下午/夜間、週三下午、週四上午/夜間、週五上午/下午、週六上午

## 治療惡性腦瘤的新型標靶藥物

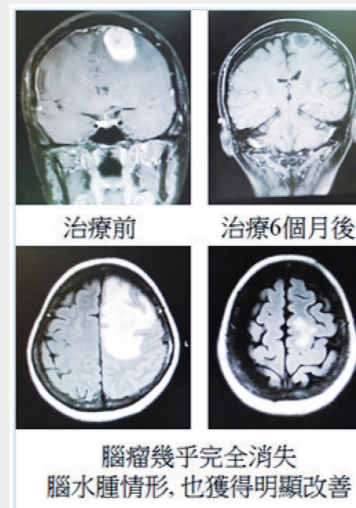
文 / 臺北醫學大學附設醫院 神經外科主治醫師 鄭泳松

惡性腫瘤長年來一直是居國人十大死因之首。台灣每年癌症的新發生人數約九萬多人，其中原發性的惡性腦瘤每年約一兩千人，而轉移性的惡性腦瘤約有數千人甚或更多。惡性腦瘤的發生率雖然較低，但是治療過程對病人往往造成嚴重的後果。

惡性腦瘤的病人，不管是原發性或是轉移性腦瘤，傳統的治療方式以手術切除為主，再輔以放射線治療或化學治療。治療的預後通常不好，治療後復發機率仍很高，且存活率低，平均存活率常常只剩下三到六個月的壽命。

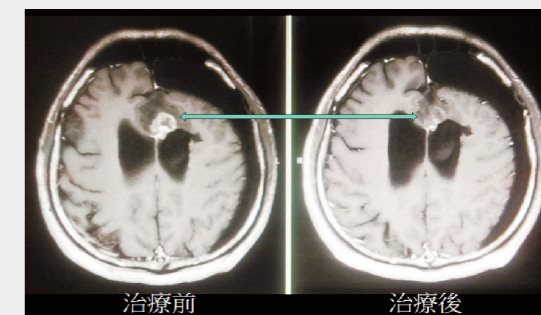
### 個案(一)：

四十多歲在金融企業任職主管的林小姐，在檢查出惡性腦瘤後，積極接受放射手術及標靶治療，初步臨床效果不錯，肢體運動能力恢復。



### 個案(二)：

三十多歲在園區擔任工程師的李先生，平常無不良嗜好，努力工作。症狀：健忘、口齒不清。在傳統治療後腦瘤復發，積極接受放射手術及標靶藥物治療，目前意識清楚，對答如流，行動自如。



新型標靶藥物「血管新生抑制劑」就像擋土牆，將腫瘤限制生長範圍。若能同時合併加強化療藥物，或是對腫瘤進行局部放射手術，就有可能抑制惡性腫瘤生長，甚或將腫瘤斬草除根，達到治療腫瘤的效果。

與美國西雅圖華盛頓大學合作的論文發現：透過積極的手術、放射線手術治療與加強化學藥物治療，再搭配新型的標靶藥物，有一定比例病人的預後能夠有效獲得改善，平均六個月不復發的比率超過五成，過半以上的病人復發後平均存活壽命超過六個月，甚至一年，標靶藥物的使用時機非常重要，應早期發現、早期治療，因為一旦復發，就幾乎是一發不可收拾。

### 神經外科主治醫師 鄭泳松



**專長** 肩頸痠痛、下背痛、手麻、腳麻、坐骨神經痛、頸椎、腰椎椎間盤突出、腰椎狹窄症、脊椎腫瘤、頭痛、腦瘤、腦中風、腦出血、頭部外傷、水腦症、動脈瘤、腦動靜脈畸形、三叉神經痛、半邊顏面神經麻痺

**病症參考** 頭痛、頭暈、腦神經衰弱、昏倒、耳鳴、走路不穩、失智、癲癇、抽筋、顏面神經痛、三叉神經痛、半邊顏面神經痙攣、脖子痛、下背痛、頸背痛、手麻、腳麻、坐骨神經痛、頸椎、腰椎椎間盤突出、腰椎狹窄症、脊椎腫瘤

**學歷** 台北醫學大學醫學系、國立台灣師範大學 博士候選人(腦功能研究)  
美國西雅圖華盛頓大學神經外科神經腫瘤研究員、美國鳳凰城 BNI 神經醫學中心臨床觀察員、義大利羅馬 腦瘤放射手術(弧形刀)進修

## 抗藥性時代的來臨 避免抗生素濫用

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 陳姿廷



羅文政副院長代表領獎



103年抗生素管理計畫 卓越醫院獎 第一名



103年抗生素管理計畫 團體卓越獎 第一名

您是否曾經因為生病來醫院看診，經醫師診斷告為感染或發炎，並開立抗生素？領藥時藥師衛教一定會耳提面命，請記得按時服用抗生素並完全整個療程呢？是否為了想快點痊癒而要求醫生施打抗生素？濫用或是錯誤地使用抗生素，都會導致細菌突變，造成了細菌抗藥性的增長。世界衛生組織警告民眾，不要自己購買服用抗生素；呼籲各國醫生開出的抗生素處方，一定要控制在最小限度。

2014年世界衛生組織已證實，全球細菌對抗生素產生抗藥性的趨勢越來越嚴重。過去因細菌感染引發的簡單疾病，使用抗生素治療即可成功殺死細菌，恢復健康；但如今細菌的抗藥性越來越強，治療效果大打折扣，甚至導致治療失敗而致人於死。抗藥性細菌產生最主要的原因是因為人類濫用抗生素。因此世衛組織提醒醫療人員們，要替民眾的抗生素處方與用藥把關。不僅給人，人們也對動物使用含抗生素的藥方，大約80%的抗生素被用在動物身上。抗生素如今無所不在，在人們食用的肉裡、從動物糞便而進入水資源循環；這讓細菌有充足的形成抗藥性的機會。

我們正處「後抗生素時代」，衛生福利部疾病管

制署為保障國人健康和避免濫用或錯誤使用抗生素，訂定台灣醫療抗生素管理計畫，其計畫的五大目標是確保病人安全與提升醫療品質、確保抗生素合理的使用、減少細菌抗藥性發生及散播、珍惜現有抗生素資源、降低醫療照護相關感染。臺北醫學大學附設醫院自2014年參與衛生福利部疾病管制署推動的103年抗生素管理計畫，全院團隊合作榮獲103年抗生素管理計畫優質醫院、抗生素管理計畫卓越醫院獎、抗生素管理計畫團體卓越獎。

藉由參與此計畫，提升北醫附醫感控機制，降低院內抗藥性產生與院內感染的發生。修訂抗生素使用規範及個疾病的經驗性抗生素使用選擇，減少抗生素使用期間的延長，提醒醫師與藥師評估病人的抗生素治療臨床反應。達到減少抗生素重複開立或不當使用，進而降低抗藥性的產生。更重要的是提升病人用藥安全，透過藥師民眾衛教與藥師服務，進而幫助民眾認識抗生素，不害怕服用抗生素且按時把整個抗生素療程服用完畢，提醒需要注意的用藥相關事項，提升病人的服藥順從性，減少濫用或是錯誤地使用抗生素及發生藥物不良反應的頻率。

## 防癌復發轉移 切腫瘤後續做化療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 血液腫瘤科主治醫師暨血液疾病室主任 吳鴻誠

### 案例：大腸癌術後輔助化學治療

32歲的A小姐在今年5月份起出現便血，經醫師進行大腸鏡檢查後發現乙狀結腸腫瘤，手術切除腫瘤後，病理報告顯示除了原發部位惡性腫瘤之外，另有3顆淋巴結受癌細胞侵犯，病理分期為第三期。醫師建議繼續術後輔助化學治療半年，以防止癌症復發或轉移。

### 化療的目的——手術已經切除腫瘤了，為何還要打化療呢？

給予化療藥物主要是為了殺死癌細胞。然而，手術已經切除腫瘤了，為何還要打化療呢？化療藥物依給予的目的不同，可分為：緩解性化學治療、誘導性化學治療、鞏固性化學治療、維持性化學治療與輔助性化學治療，以下一一詳細介紹。

#### 1. 緩解性化學治療

這是最常見的化療目的，因為許多腫瘤在復發或發生遠方轉移後，手術根治腫瘤已不可得，然而由於病患產生腫瘤相關之不適症狀與併發症，因此經由化療給藥以達到抑制腫瘤生長，縮小腫瘤，進而達到症狀緩解或延長存活的目的。

#### 2. 誘導性化學治療與鞏固性化學治療

針對以化療為主要治療方式的惡性疾病，如急性白

血病或惡性淋巴瘤，初期以誘導性化學治療來達到完全緩解，完全緩解後再給予多次鞏固性化學治療，以達到根治疾病的目的。

#### 3. 維持性化學治療

有些癌症非常容易復發，如急性淋巴性白血病，在鞏固性化學治療完成後仍必須接受定期的低劑量化療，稱之為維持性化學治療，其療程可長達2-3年。

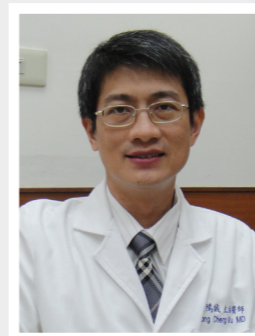
#### 4. 輔助性化學治療

可分為術前與術後兩種。針對以手術治療為主的腫瘤，要是腫瘤太大，初步判斷無法手術，可給予術前輔助性化學治療，待腫瘤縮小後再進行手術。術後輔助性化學治療為針對手術後可能殘餘的漏網之魚癌細胞，給予適當的化療，可減少腫瘤復發的機率。前述之大腸癌第三期的個案所必須接受的治療即屬此類。目前使用最廣泛的輔助性化學治療是應用在乳癌、大腸直腸癌、卵巢癌與肺癌等。

輔助性化學治療一般有一定的藥物、劑量與療程。

化療藥物的應用日益廣泛，依治療目的不同，腫瘤專科醫師遵循實證醫學的證據來給予病患適當的治療方式。患者在治療前宜與醫師詳細溝通治療的目標與療程，才能配合完整的治療計畫，獲得最佳療效。

### 血液腫瘤科暨血液疾病室主任 吳鴻誠



#### 專 長

內科疾病之診斷及治療、健檢報告之判讀與解說、血液病及各種惡性腫瘤諮詢、診斷及整合性治療（化學治療，標靶治療與荷爾蒙治療規劃與建議）

#### 病症參考

各種癌症化學治療及標靶治療、貧血、血球減少、血球過、易出血、白血病（血癌）、淋巴瘤、淋巴腫大、癌症手術後輔助治療、防癌篩檢與諮詢

#### 學 位

臺北醫學院醫學系畢業

#### 經 歷

林口長庚醫院內科部總住院醫師暨血液腫瘤科研究員、高雄長庚醫院血液腫瘤科主治醫師、嘉義長庚醫院啟業血液腫瘤科主任、新店慈濟醫院啟業血液腫瘤科主任

#### 門 診

週一上午、週二下午、週三上午、週五上午

## 小改變，大加分 微整形讓您找回自信與美麗

文 / 臺北醫學大學附設醫院 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 柯威志

年關將至，許多人在年假前希望做一些讓自己看起來更美麗的治療，相較於以前動輒全身麻醉，大動干戈的整形手術，現今更流行的則是恢復期短，低侵入性的微整形，不用動刀也能改善外觀。

目前微整形的主流項目有肉毒桿菌素、玻尿酸、微晶瓷、極線音波拉皮、黃金電波拉皮...等。肉毒桿菌素作用於神經肌肉交界處，可以抑制肌肉的過度收縮所造成的動態表情皺紋，也可注射在肌肉過度發達的咀嚼肌，小腿肌肉，進而改善國字臉以及蘿蔔腿。玻尿酸和微晶瓷則是皮下填充劑，藉由注射於皮下組織，來達成填平皺紋、凹陷、改變外型輪廓，常用來改善淚溝、蘋果肌、法令紋、夫妻宮，也可豐頰、豐唇、隆鼻、墊下

巴等，隨著施打技術的進步，注射在臉部的特定部位也可達到全臉拉提的效果。

極線音波拉皮與黃金電波拉皮則是產生熱能，利用此熱能刺激皮膚膠原蛋白增生，而產生緊緻皮膚與拉提的作用，為全臉漸進式的改善，作用大約在一個月到六個月後可達最顯著，效果可長達一至兩年（因人而異），適合皮膚鬆弛下垂卻又不想做手術拉皮的人，整個治療過程只需要一到二小時，也不會有開放性的傷口。

若不要術後恢復期、不想請假、害怕手術傷疤者，可以考慮微整形來改善自己的面子問題，而微整形的方法眾多，術前還是要經由專業醫師評估，針對個人的需求訂製完善治療計畫，才有最好的效果。



左圖：玻尿酸注射淚溝與蘋果肌術前，改善疲態。右圖：術後（柯威志醫師實際案例圖）  
左圖：玻尿酸注射鼻部，術前，改善塌鼻。右圖：術後，鼻型立刻挺立（柯威志醫師實際案例圖）  
左圖：玻尿酸注射下巴，術前，改善內縮下巴。右圖：術後，下巴立刻自然地向下及向前延展。（柯威志醫師實際案例圖）

### 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 柯威志



專長

一般皮膚疾病、微整形注射、雷射治療、皮膚外科、皮膚拉提保養諮詢、體雕塑身諮詢

病症參考

一般皮膚疾病：青春痘、落髮、乾癬、各式皮膚炎、過敏、蕁麻疹、病毒疣與皮膚感染症、搔癢、香港腳與灰指甲、疱疹、甲溝炎  
醫學美容：

- 各式微整形（肉毒桿菌及玻尿酸、微晶瓷、Sculptra 舒顏萃）。
- 雷射除斑、雷射除毛、飛梭雷射、脈衝光回春、敏感肌痘痘肌治療、臉部泛紅治療。
- 電波拉皮、光波拉皮、立體電波、Ultherapy 極線音波拉皮。

皮膚外科：皮膚腫瘤切除，痣切除、自體脂肪移植（抽脂補脂），埋線拉皮術、多汗症治療

臺大醫院皮膚部臨床研究員、Ultherapy 極線音波拉皮講師

皮膚科：週一夜間、週三上午 / 下午 美容醫學中心：週一下午、週四夜間

經 門  
歷 診

## 新春健康逗陣走 「旗開得勝」新春健檢專案

在家族團聚的農曆春節裡，少不了豐饒誘人的美食來為歡樂的佳節錦上添花。佳餚美酒雖能助興，但是對於患有心血管慢性疾病的隱性高危險族群而言，卻在無形中蠶食您的健康。

為了讓您認識自己的健康狀況，一套完整精確的健康檢查可以幫助您掌握自己的健康狀況，讓您及早儲備來年的衝刺能量「旗開得勝」創造精彩非凡的羊年。

**有鑑於此，北醫健康管理中心特別推出旗開得勝新春健檢專案〔如右〕：**

在這新春時刻，相約親朋好友一同為自己做個全方位的健檢。北醫健康管理中心守護您的健康，讓您在新的一年有個美好的開始，安心過好年，一起擁有健康、邁向美好的未來！

預約期限：2015年2月01日～2015年3月15日

（請儘早預約，名額有限，額滿為止）

檢查期限：2015年2月01日～2015年3月31日

健康諮詢專線請洽

電話：(02)2737-2181 轉 8325/1105（詳細活動內容請洽詢本中心）（本中心保有修改活動內容之權利）

**一、「MRI 與 DSCT 防癌健檢專案」**-- 以「腫瘤磁振造影」及「超高陣列雙球管電腦斷層」有效偵測頭、頸部、胸腔、肺部、腹部、骨盆腔等部位腫瘤，同時搭配完整的血液檢驗、超音波與無痛腸胃鏡，檢視人體癌症風險，給您和家人全方位的守護。

**二、「安心健檢專案」**-- 以本院全新引進之精密超高陣列雙球管心臟冠狀動脈電腦斷層，搭配心臟超音波、頸動脈超音波、三高（血壓、血糖、血脂肪）、及心臟機能檢查，由專業的心臟內科與健檢專科醫師聯手為您完整評估心血管健康與疾病風險。

**三、「旗艦套組」**-- 以無痛腸胃鏡、耳鼻喉科會診、鼻咽內視鏡、牙科會診、眼科會診、頸動脈超音波、腹部超音波、攝護腺超音波（男）、婦科及乳房超音波（女），再搭配詳盡的血液篩檢（含血壓、血糖、血脂肪三高檢查）、癌症腫瘤標記，提供最周全的健康評估，讓您省心又省力，更讓您的健康得到最全面的呵護。

北醫附醫健康管理中心 關心您

## 攜手向前 為愛戒菸 2015北醫附醫戒菸班 招生中

您曾為身處禁菸區而困擾?!

您擔心物價、菸價漲，但薪水遲遲不漲?!

您曾想戒菸 卻遲遲未行動?!

您曾有戒菸失敗的經驗 而害怕戒菸?!

夢想是美麗的星星  
實踐是艱鉅的過程  
歡迎您加入  
北醫附醫戒菸班

活動日期	時間
3/20(五)、3/23(一)、3/27(五)、4/2(四)、4/10(五)、4/17(五)	18:30-21:00
課程內容：吸菸的利弊、戒菸準備與策略、菸癮症狀與處理、戒菸藥物治療、情緒與壓力管理、拒菸技巧、預防復發	

報名時間：即日起至額滿為止

\*報名專線：2737-2181 # 3525-3527 或 2738-7416

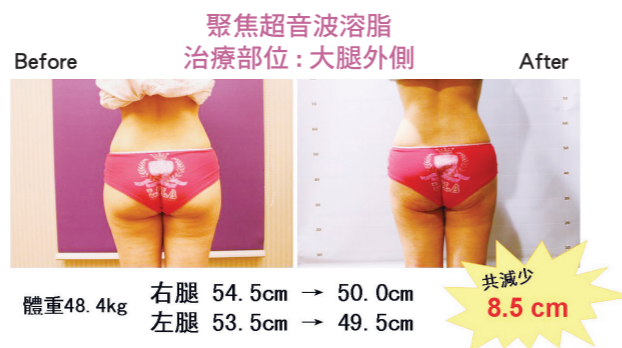
# 體重管理中心

健康減重 快樂享「瘦」的溫馨園地

## 塑出你(妳)的黃金曲線

衛生福利部核准，以非侵入方式針對脂肪細胞進行破壞，消除橘皮組織。

- 3D 脂肪追蹤系統
- 聚焦式非熱能震波
- 真空電波拉皮



Before 聚焦超音波溶脂 治療部位：大腿外側 After

體重48.4kg 右腿 54.5cm → 50.0cm 共減少 8.5 cm  
左腿 53.5cm → 49.5cm

## 減重成功案例

因為太胖的原因，大大的游泳圈總是如影隨形，高血壓也跟著找上我，下定決心要減肥，在北醫接受胃縮小手術，術後有專屬的營養師教導飲食注意事項，讓我6個月就減了40公斤，手術前的體脂肪高達

39.9%，是典型的中央性肥胖，術後才半年體脂肪率就降到23.2%，游泳圈少了一大半，連營養師都開心地給我按讚！

## 減重門診：

- 王 偉醫師(減重手術)：  
上午，星期一(限約診)、  
星期二、星期四、星期六
- 劉才睿醫師(內科減重、睡眠醫學)：  
上午，星期三、星期五  
下午，星期二(限約診)
- 陳玉娟醫師(中醫減重)：  
下午，星期四(限約診)

體重管理中心專線：  
(02)27372181分機8420、8421  
或(02)55506395

# 美容醫學中心

邁向2015迎接更美好的自己

活動期間  
2014/12 ~  
2015/02

### \* 緊緻拉提，讓你偷偷變年輕

CPT900發+200條ULThera  
(含肉毒桿菌素1區+脈衝光1堂)

### \* 五官變立體，拍照無死角

三支玻尿酸  
(含肉毒桿菌素1區 OR 保濕導入1堂)

### \* 冬季除斑，防曬變簡單

100發紅寶石雷射+保濕導入3次  
(可購淨膚雷射2堂 OR 脈衝光2堂)

### \* 冬季也要水嫩美肌

AHA多重更新乳酸煥膚6堂(含保濕導入1堂)  
海洋深層保濕導入6堂(含頸部海藻軟膜6次)

### 醫美門診時間(第三大樓12F)

王國憲醫師：星期一(早)、星期五(晚)、星期六(早)  
蔡秀欣醫師：星期二(午)、星期五(早)  
張宜菁醫師：星期二(早)、星期五(午)

柯威志醫師：星期一(午)、星期四(晚)  
林明秀醫師：星期三(午)  
吳宜芳醫師：星期四(午)

美麗諮詢專線 02-27372181#8215、8285

我們常常在等待...  
等一輛車、等女朋友、等考試放榜、  
等新生命誕生~

但是有一群人他們等的不是先進的醫療設備  
也不是優秀的醫師，  
他們等的僅是一個『重生』的機會；

請認同器官捐贈給彼此一個認識幸福的機會，

讓愛延續~

相關簡章索取請洽志工服務台

# 喜羊 名家揮毫，喜羊迎新春

時間：104年2月07日(星期六) 早上9點至12點

地點：第三醫療大樓2樓門診區弧型廣場

內容：邀請書法好手，現場書寫春聯，贈送病友及現場民眾

歡迎蒞臨現場索取，數量有限，送完為止

主辦單位：台北醫學大學附設醫院

協辦單位：中華世紀書畫協會

## 愛滋病免費匿名篩檢諮詢服務

你擔心自己可能有被感染的風險，卻找不到正確及信賴的資訊管道且苦無安全隱密的篩檢場所嗎?! 本院提供一個安靜、舒適隱密的空間，除抽血檢驗外，我們也會為您評估危險行為的風險程度、釐清是否處於空窗期，並提供愛滋病防護衛教及如何做好自我防護的措施討論，必要時會適當轉介至相關醫療單位做後續追蹤治療。

1. 匿名篩檢：不用掛號、不需任何證件、不需提供真實姓名、檢驗結果只會告知您本人
2. 檢驗項目：愛滋病毒抗體、梅毒。
3. 費用：完全免費。
4. 服務時間：  
平日：週一至週五 上午 8:30-12:00、下午 13:00-16:30  
假日：週六上午 9:00-11:30
5. 檢測地點：醫療大樓門診區諮詢室
6. 檢驗等候時間：約 2~3 個工作天
7. 預約方式：請務必來電預約篩檢時間，當月開放當月之預約。
8. 預約專線：  
舒敬媛護理師 0970-405471、吳慧純護理師 0970-405407  
諮詢電話：2738-7416

## 反詐騙資訊：

遊戲點數是詐騙集團的新工具，若有陌生人以網路購物解除分期付款、辨識身分等名目指示您購買遊戲點數，都應特別提高警覺，以手機或市話撥打 165 專線查證，自身財產才有保障。

## 反毒資訊：

勇敢向毒品宣戰，絕不受毒品誘惑。吸安、吸毒、要你命，拒毒、反、反毒、保你命。

## 消防資訊：

打擊縱火、保護你我、安裝注警器、安全又保佑、鐵窗、鐵捲門流出口、生命有活口、注意用電安全、慎防電器火災、防止小孩玩火。以免遺憾終生、明火表演高危險、休閒娛樂重安全。

信義分局六張犁派出所關心您



# 癌症資源中心癌友活動

## ■手作藝術課程

透過手作藝術課程可以沉澱心靈，舒緩緊繃的壓力，不需要美術天份，也不需要精巧的手藝，只要善用媒材，在老師的帶領之下就能做出屬於自己獨一無二的手工作品，每個月均有不同之主題，如蝶古巴特、手工卡片、杯墊、年曆及手工紅包袋等，病友能從製作的過程中得到成就感與滿足感，作品除了是最好的禮物，也是最美好的紀念。

課程對象：癌症病友

課程時間：2015年02月05日起，每月第一個週四上午10:00-12:00

上課地點：臺北醫學大學附設醫院第二醫療大樓3樓-心靈廣場

活動費用：免費



## ■手作編織課程

是否也想擁有一隻大頭狗?

歡迎來參加編織毛線課程，帶著歡喜的心來參與，再帶著滿滿的支持、成就感及作品回去。有興趣學習編織或和大家一起編織的癌友或家屬，透過專業志工的帶領與參與，和我們一起在這冬天編織大頭狗。

課程對象：癌症病友或癌友家屬

課程時間：2015年02月04日起，每週三下午14:00-16:00

上課地點：臺北醫學大學附設醫院第二醫療大樓3樓-心靈廣場

活動費用：免費

## ■以上活動報名方式：

1.傳真報名：02-555-89917

2.電子報名：985103@h.tmu.edu.tw

3.洽詢專線：0970-405-410 施社工師

## ■ 癌症資源中心暨臺北癌症中心主辦：

日期	時間	主題	主講者
2月3日(W2)	14:00~15:00	放射治療、臨床應用與注意事項	專科護理師
2月12日(W4)	11:00~12:00	癌症營養與食品安全	李佩芬營養師
2月17日(W2)	14:00~15:00	放射治療衛教	專科護理師

地點：第二醫療大樓B1放射治療中心等待區

## ■ 臺北醫學大學附設醫院招募訊息：

職務類別	招募科別
住院醫師	內科、外科、婦產科、小兒科、急診醫學科、神經科、神經外科、骨科、耳鼻喉科、眼科、精神科、復健醫學科、家庭醫學科、放射腫瘤科、病理科、影像醫學部、核子醫學科、麻醉科、牙科、傳統醫學科
主治醫師	消化內科、婦科、產科、婦女泌尿、感染科、病理科、皮膚科
資深 / 專科護理師	外科、內科
藥師	藥劑部藥師、中藥局藥師
醫事檢驗師	核子醫學科
護理人員	各病房 - 請洽護理部分機 1300 健康管理中心、麻醉科恢復室、牙科
行政人員	眼科秘書(職代)、資訊室、醫事室門診組、病歷組、健康管理中心、企劃 / 績效組

詳細訊息請至本院網站招募新夥伴：<http://www.tmu.org.tw/>

聯絡電話：27372181分機3343

# 二月活動講座

## ■衛生教育講座

講題：牙周病

日期：2015年2月6日(五)下午13:10-13:50

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：鄭辰貞 醫師

講題：兒童口腔保健及潔牙技巧

日期：2015年2月24日(二)下午15:30-16:00

地點：復健科 等候大廳

講者：連凱華 醫師

## ■傳統醫學科(中醫)衛生教育講座

講題：產後中醫調理

日期：2015年2月10日(二)下午13:10-13:40

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：陳玉娟 醫師

## ■用藥指導講座

講題：春節用藥安全

日期：2015年2月11日(三)下午13:10-13:40

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：游秀靜 藥師

## ■門診糖尿病講座

講題：您不可不知的糖尿病併發症

日期：2015年2月13日(五)下午13:10-13:50

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：翁瑄甫 醫師

講題：針~的不用怕!談胰島素治療

日期：2015年2月27日(五)下午13:10-13:50

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：林志弘 醫師

## ■小兒科健兒門診 - 疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期六上午 / 張璽 醫師  
疫苗注射公告：

- 1.為因應衛生局疫苗管控，施打卡介苗(BCG)者，一律採集中施打方法。(時間如上公告)
- 2.衛生局公告五合一疫苗短缺，原1歲6個月要施打的五合一第四劑，改成2歲3個月施打。

## ■愛心藝廊

主題：海濱植物攝影展

日期：2015年1月~2月

地點：第三大樓二樓門診區



## ■ 2014年12月份捐款芳名錄

3,000,000	昇恒昌股份有限公司	20,000	劉郭金葉、傅仁傑、尤銀倉、財團法人台北市私立林進財社會慈善興業基金會
1,000,000	伍秀娟女士	15,000	林彥伶
558,497	駐台北印尼經濟貿易代表處	10,000	王毓仁、楊家祥
500,000	張鳳純	3,265	無名氏
400,000	信文達股份有限公司	3,000	王陳梅貴、黃惠玲
300,000	老達利貿易股份有限公司、王克楨	2,000	李玲蘭、陳英哲、陳妙宣、吳武雄、林宏嵩、黃玉芬、黃惠玲、陳聰興、丁少智、王祖欽、王祖銓、王郁芬、林信忠
200,000	聯友科技股份有限公司、聯國醫療氣體股份有限公司、聯華低溫設備股份有限公司、聯豐精密科技開發股份有限公司、林楊對	1,200	程勝騏、張景翔
156,000	葉虹佑	1,000	超群冷氣冷凍公司、胡念之、蔡小姐、無名氏(童麗利代捐)、蕭奈良、程淑美、蔡東發、湯喜容、夏明娜
100,805	中華民國骨質疏鬆症學會	600	大為早餐店、葛冷素蘭、楊棋任
100,000	郭瑞嵩、蕭月香	500	榮瑋琦、蔡阮美
80,000	天行貿易股份有限公司	300	劉家玲全家、楊菘菘、李青純、許庭達、陳美雪、許有騏、許宸遠
50,000	黃慧琴、許淑群、張鳳純、財團法人基督教史懷哲宣道會、久和醫療儀器股份有限公司	200	劉家蓓全家、王枝惜
40,000	尚弋股份有限公司		
29,496	捷騰實業股份有限公司		
21,000	黃明勢		

## ■ 2014年12月份社工基金補助徵信錄

\* 惠請協助增加「社工基金 醫療急難專戶」小欄位：

◎ 捐款管道：歡迎您親至第三大樓1樓社工室，或來電詢問捐款方式，感謝您！

◎ 聯絡方式：北醫附醫社工室：2737-2181分機3549

本院收到捐款後會立即為您開立「捐款收據」，請妥善保存以供年度抵扣所得稅使用；承辦單位將於次月門診時刻表上公開表達感謝！

項目	補助對象	補助金額
醫療補助	連○山	20,000元
	張○勝	10,000元
	鄭○榮	15,000元
	李○宇	30,000元
急難救助	蔣○泰	22,500元
	饒○奇	76,700元
	蔡○鴻	15,000元
	翁○○霞	23,000元
合計	共8人次	212,200元

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). It lists various medical specialties like Internal Medicine, Surgery, Pediatrics, and Urology, along with the names and appointment times of the attending physicians.

2/18 除夕上午門診、2/19 初一假日門診  
2/20 初二假日門診、2/21 初三上午門診  
2/28 和平紀念日上午門診、3/29 青年節正常門診

Calendar grid for February 2018, showing dates 1 through 28.

Calendar grid for March 2018, showing dates 1 through 31.

掛號作業說明

新增 智慧型手機，行動掛號APP  
下載資訊  
• Android Phone：至Android Market 搜尋「北醫行動掛號」  
• iPhone：至App Store 搜尋「北醫行動掛號」

電話掛號

1. 語音電話掛號：  
2377-1866 服務時間：24小時全天候  
2377-1323  
2. 人工電話掛號：2738-0032  
服務時間：8:00~16:00 (週六 8:00~12:00)  
8:00~9:30 為巔峰時段，請多利用語音與網路掛號。  
3. 網路掛號、醫師停代診、看診進度查詢  
公告網址：www.tmuh.org.tw

現場掛號

1. 當天門診現場保留號之掛號作業，不論上午、下午或夜間門診一律於上午6:00由觸控式掛號機開始受理，櫃檯8:00繼續提供服務。  
2. 掛號截止時間：上午11:00 下午4:00 夜間8:00

觸控式自動掛號機

全天24小時接受「預約掛號」本日門診(現場掛號)開始時間為早上6點，各看診時段掛號截止時間為：  
上午診11:00掛號截止  
下午診16:00掛號截止 \*週六15:00掛號截止\*  
夜間診20:00掛號截止  
\*機器異常時，請聯絡掛號組，分機8144

語音掛號當診預約受理時間

上午診：10:30掛號截止  
下午診：15:00掛號截止  
夜間診：19:00掛號截止

到診時間

上午門診：9:00~11:30  
下午門診：14:00~16:30 \*週六14:00~15:30\*  
夜間門診：18:00~20:00

備註

1. 初複診請攜帶健保卡及身分證核檢後發還  
2. 牙科預約電話：27372181~3211

看診時間

上午門診：9:00~12:00  
下午門診：14:00~17:00 \*週六14:00~16:00\*  
夜間門診：18:00~20:30

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓  
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). Rows include Neurology (神經科), Obstetrics (婦產科), Pediatrics (小兒科), Family Medicine (家庭醫學科), and ENT (耳鼻喉科).

掛號作業說明

注意事項

- 1. 預約期限四星期內，初診電話語音預約者就診當日請先到櫃台辦理報到手續。
2. 預約掛號者一律在上午11時30分，下午4時30分，晚上8時前至診察室看診後，批價時一併繳交掛號費及部分負擔金額。
3. 預約後無法於當日就診者，請利用人工預約專線辦理取消，以免被列入爽約。
4. 牙科或各科特殊檢查均需由醫師簽囑安排後方得辦理預約。
5. 門診時間表所列醫師，如遇醫師臨時公出、休診可能有所變動請見諒。
6. 本院掛號處大廳設有觸控式掛號機，請多加利用。
7. 星期日休診，急診24小時照常看診。

診斷證明書申請流程

- 1. 第一次開立診斷證明書：
(1) 掛號後，至診間候診，醫師診察時，向醫師說明申請用途，(如需英文診斷證明書請事先告知醫師)。
(2) 至批價櫃檯批價繳費，並告知所需份數。
(3) 至一樓「關防用印」櫃檯蓋關防。
2. 已開立過診斷證明書，三個月內回來申請。
(1) 請直接到「關防用印」櫃檯，請告知診斷證明書的「流水編號」或是「開立日期」。
(2) 繳費後直接取件。

外籍看護工「診斷證明書及巴氏量表作業流程」

- 1. 門診掛號後，需經門診由醫師評估病況及符合一年內看診4次以上者，方可進行評估及診斷書開立，完成後再由第二位醫師進行評估。
2. 持門診批價單至掛號櫃台繳費。
3. 申請表完成後由本院寄送至長照中心與病人。

病歷影本之申請作業

- 1. 申請方式：可至櫃檯申請。
2. 申請資格：
(1) 病人本人(或監護人)持身份證明申請；本人申請時得有照片之健保卡作為身份證明文件。
(2) 病人之配偶、直系血親及代為申請者需持雙方身份證(或戶口名簿)、圖章及病人親自簽署之書面同意文件(需載明委託意旨及範圍)(重症昏迷、死亡、未成年者其監護人免附)或本院「病歷資料影印委託同意書」提出申請。
3. 申請書及委託書可於本院網站就醫指南中下載 http://www.tmuh.org.tw

申請時間：
上班時間內，
週一至週五：09:00~17:30(日間)；
18:00~21:00(夜間)；
週六：09:00~13:00

影印病歷作業時間：
1. 檢驗(查)報告及病歷摘要：1~3工作天
2. 全本病歷：1~14工作天

服務諮詢電話

志工服務：27372181-8118、8117
急診服務：27372181-8101
轉診服務：27359903
意見反應專線：27375593
藥物諮詢：27372181-8130、8133
健康諮詢：27387416
癌症篩檢：27372181-1114、8223、3936、3937

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)



新版電話語音掛號系統使用說明



新版英文字碼轉換數字代碼對照表，詳如下列：

Letter-to-number conversion grid: A 01, B 02, C 03, D 04, E 05, F 06, G 07, H 08, I 09, J 10, K 11, L 12, M 13, N 14, O 15, P 16, Q 17, R 18, S 19, T 20, U 21, V 22, W 23, X 24, Y 25, Z 26

例：身份證號碼為 A123456789，則應輸入 01123456789 以十一碼鍵入。 A 後9碼

操作步驟

語音預約專線：2377-1866

- 1. 請輸入您需要的語言... 2. 請輸入您需要的功能... 3. 請選擇使用身份證或病歷號碼... 4. 請輸入您的身份證號碼或病歷號碼... 5. 請輸入確認鍵... 6. 請輸入月份日期... 7. 請輸入午別... 8. 請輸入醫師代號... 9. 請輸入確認鍵... 10. 語音回報處理結果...



Main medical schedule table with columns for 科別 (Department), 診察室 (Clinic), 週一至週六 (Days of week), and 上午/下午/夜間 (Time slots) for various departments like Internal Medicine, Pediatrics, Surgery, etc.

語音系統快速掛號"9"操作說明

- 1. 選擇「身分證號」共20碼... Ex A111222333 掛12/24上午... 2. 選擇「掛號證」17碼... Ex A111222333 掛12/24上午...

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and Week (週一 to 週六). Rows include Sleep Center, Psychiatry, Rehabilitation, Orthopedics, Traditional Chinese Medicine, and Ophthalmology.

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓

※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

收費標準一覽表

Table with columns for Item Name (項目名稱), Health Insurance (健保身份), and Self-payment (自費). Rows include Outpatient (門診), Emergency (急診), Inpatient (住院), and Diagnostic Certificate (診斷證明書).

門診參考症狀指引

請參閱本院網站中http://www.tmu.edu.tw/ 就醫指南/門診服務/病症參考

臺北醫學大學 附設醫院 | Tel:02-2737-2181 | http://www.tmu.edu.tw



- 宗旨: 以創新、卓越、尊重生命的理念，達成醫學大學附設醫院教學、研究、服務之使命
願景: 成為國際一流的大學醫院
目標: 教學、研究、服務

Table with columns for 大樓別 (Building), 科別 (Department), 診察室 (Clinic), and 週一至週六 (Days of the week) with sub-columns for 上午 (AM), 下午 (PM), and 夜間 (Night). Rows include various dental and medical departments like 家庭牙醫科, 牙髓病科, 齒顎矯正科, etc.

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓  
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

歡迎搭乘

臺北醫學大學附設醫院 免費接駁車



信義松山線

行駛時間：週一~週五 8:20~20:30、週六8:20~16:00

行駛路線：去程：北醫→捷運象山站→國稅局宿舍(信義路六段)→松山商職(信義路六段)→永春公寓(松山路)

回程：捷運後山埤站(永吉)(可上下車)→松山前站(可上下車)→永春公寓(松山路)→松山商職(松山路)→國稅局宿舍(信義路六段)→捷運象山站→北醫(終點)

捷運市政府線

行駛時間：週一至週五7:00~21:30、週六7:00~16:00

行駛路線：北醫→松智公園(信義松智路口)→市政府(新舞台)→捷運市府站二號出口(統一阪急門口)

捷運六張犁線

行駛時間：週一至週五8:00~20:30、週六8:00~16:00

行駛路線：北醫→信安街→和平東路/信安街口→樂業街→捷運六張犁站→崇德街/信安街口→北醫

深坑 / 石碇線

行駛時間：週一至週六8:30~16:30

行駛路線：北醫→福容大飯店→深坑老街口→深坑區公所→翠谷山莊→(土庫)橋新公寓→石碇區公所→石碇

備註：星期日及例假日停駛

免費接駁車詳細時刻表請至本院網站查詢 <http://www.tmu.org.tw>

交通資訊

捷運

搭乘信義線至「台北101/世貿站」：藍5、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1至「台北醫學大學站」

搭乘板南線至「市政府站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、藍5、市民小巴7、266、288至「台北醫學大學站」

搭乘文湖線至「六張犁站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、欣欣客運1至「台北醫學大學站」；欣欣客運611、板基客運至「吳興街口站」

公車

台北醫學大學站：藍5、市民小巴7、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1

吳興街口站：284、欣欣客運611、新店客運、福和客運

開車

北二高、台北聯絡道下交流道→基隆路口右轉信義路→至松智路右轉→直達北醫附設醫院