



7月

月

門診時刻表 附於內頁

2015 July.



7月

月

健康報

2015 July.

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《服務業神秘客大調查》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JCI最高榮譽
- 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

- 北醫附醫乳房醫學中心獻給女性優質的照護禮物
- 雙重阻斷 標靶藥物重啟荷爾蒙治療
- 乳房攝影Q&A

熱門焦點

- 高山旅遊門診幫您玩的健康盡興  
/ 急診重症醫學部主任 高偉峰

健康保健

- 為什麼不抽菸還會得肺癌?  
/ 胸腔外科主治醫師 邱欣怡
- 吞嚥困難患者的另一選擇—胃造瘻術  
/ 消化內科主治醫師 葉欣榮
- 美容醫學中心提供精緻的美容護膚療程  
/ 美容醫學中心美療長 黃晉碩
- 甩開過敏的煩惱 夏季「三伏貼」來了  
/ 傳統醫學科主治醫師 吳柏鋒
- 旅行中腹瀉處置與抗藥性菌種傳播的威脅  
/ 藥劑部藥師 陳姿廷
- 改善淋巴水腫之復健治療  
/ 復健醫學部職能治療師 黃詩祺

癌症預防

- 胰臟癌的多科整合臨床研究  
/ 臺北癌症中心主治醫師 常慧如

健康報報

- 樂活健檢專案 / 健康管理中心
- 2015北醫附醫戒菸班 招生中
- 健康減重 快樂享「瘦」 / 體重管理中心
- 夏日方案 / 美容醫學中心

活動快訊

- 2015年 早期療育親子工作坊 歡迎報名
- 癌症資源中心癌友活動 歡迎報名



# 北醫附醫乳房醫學中心 獻給女性優質的照護禮物

文 / 臺北癌症中心副院長暨臺北醫學大學附設醫院乳房醫學中心主任 杜世興



舒適的候診空間

「乳癌」已成為女性發生率最多的癌症，現在全台每年有壹萬例以上新生個案，使得現在女性聞癌色變，很擔心自己是否屬於罹患乳癌危險族群？目前我應如何預防乳癌發生？我該去何地方？找哪位醫師檢查？…等等問題着時困擾著每位女性。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是本院成立乳房醫學中心的緣由。北醫附醫本著以病人為中心的信念，已由先前乳房中心既有規模，擴大人員編制，增加硬體設備、新開闢空間而成立了「乳房醫學中心」。

乳房醫學中心位於臺北醫學大學附設醫院第二醫療大樓一樓，方便來院就醫女性朋友。中心內有乳房外科專用診間，設備完善的超音波檢查室有新型的高階乳房超音波，並有寬敞超音波候診區，同時中心也設有讓早期乳癌無所遁形的乳房X光攝影室，專屬乳房影像報告室；專用乳房粗針切片、細針細胞穿吸檢查室，更能提供方便、快速檢查流程，縮短在檢查結果出爐前冗長的等待及心理焦慮，為女性朋友所提供

的完整空間、設備與服務。

在乳房醫學中心提供服務如：乳房腫瘤、乳頭異樣分泌、乳房鈣化點、乳房纖維囊腫等問題與診斷，而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、放射線治療都有乳房外科專業資深醫師、護理人員與多科團隊為患者進行所謂「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，有助於減輕忐忑不安的心情。

未來發展重點著重於乳房保留手術、內視鏡乳房切除手術、術後乳房重建的推行，甚至也將預防性乳房切除手術納入服務項目。乳房醫學中心對乳癌患者除了提供高階電腦斷層、核磁造影、正子攝影…等影像檢查外，對診斷和新技術的應用更是不遺餘力。目前臺北醫學大學臺北癌症中心已引進美國FDA認可Class I體外診斷ISO Flux System儀器，可對乳癌病人進行血液中「循環腫瘤細胞(Circulating Tumor Cells, CTCs)」檢驗；能有效監測病情變化，預測復發風險，提供治療方針，不啻是台灣乳癌患者的一大福音。

希望藉由近30年抗癌臨床經驗，並結臺北醫學大學附設醫院與臺北癌症中心原來完整的癌症治療團隊及先進的醫療設備，進而提供每位乳癌患者優質服務。於學術領域方面結合臺北醫學大學基礎醫學研究成果，讓臨床與學術相輔相成，發表優秀醫學論文，期許所有一切能在臺北醫學大學附設醫院播種萌芽，使乳房醫學中心服務觸角延伸至國內、外每一個角落，來嘉惠更多的女性朋友，是本中心努力的目標與使命。

諮詢專線請洽: (02)2736-2405



## 臺北癌症中心副院長暨乳房醫學中心主任 杜世興

**主治專長** 乳房外科、甲狀腺外科  
**經歷** 國泰綜合醫院乳癌中心主任 / 國泰綜合醫院乳房外科主任  
台灣乳房醫學會理事 / 台灣內分泌外科醫學會理事  
**門診時間** 週一上午 / 下午、週四上午 / 下午

# 雙重阻斷 標靶藥物重啟荷爾蒙治療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 乳房外科主任 洪進昇

乳癌的治療日新月異，在外科手術方面，有內視鏡微創手術給予病患更好的選擇，在藥物治療方面，新的賀爾蒙治療觀念讓乳癌的治療不再是痛苦的過程，而標靶藥物結合賀爾蒙治療，可以降低乳癌的抗藥性，重啟賀爾蒙治療的功效。

## 賀爾蒙治療

隨著我們對乳癌的了解增加，以及乳癌治療經驗的累積，我們發現有七成患者乳癌組織上的賀爾蒙接受體呈陽性，這些患者給予賀爾蒙治療就可以抑制腫瘤的增生。目前的賀爾蒙治療指的是給予賀爾蒙阻斷劑，從賀爾蒙的製造或是賀爾蒙的接受體其中之一進行阻斷，標準的治療是給予口服賀爾蒙阻斷藥物五年。

## 早期乳癌患者可考慮單獨使用賀爾蒙治療

在大規模的研究裡面發現，賀爾蒙接受體陽性且沒有淋巴結轉移的早期乳癌患者，如果接受基因檢測後，屬於中低度復發風險，單獨以賀爾蒙治療與賀爾蒙加上化學治療相比，兩者效果相當，五年存活率不相上下，所以可以考慮單獨使用賀爾蒙治療。

## 晚期乳癌患者可使用標靶藥物重啟賀爾蒙治療

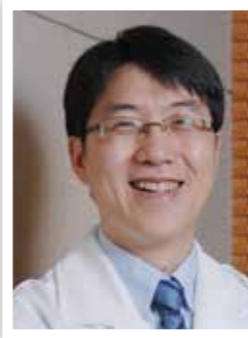
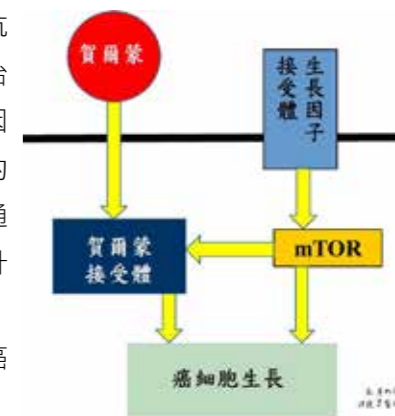
轉移性乳癌並且是賀爾蒙接受體陽性的患者大多都曾接受過賀爾蒙治療，這時候的轉移往往也代表之前的賀爾蒙治療已經沒有效果了，也就是產生『抗藥性』，此時可以考慮更換賀爾蒙的抑制劑或是同時加上卵巢的抑制劑。目前最新的療法，則是使用標靶治療來去除癌細胞的「抗藥

性」，重啟賀爾蒙治療。

此種標靶治療的機制作用在賀爾蒙傳遞路徑下游的mTOR，使它原本額外啟動的替代路徑被關閉，加強賀爾蒙治療的效果。經研究證實，使用乳癌標靶藥物「口服mTOR抑制劑」(癌伏妥, Afinitor®)及芳香環酶抑制劑，治療荷爾蒙療法復發或惡化之晚期乳癌患者，可延緩疾病惡化達11個月以上，比起單獨使用芳香環酶抑制劑治療的4.1個月，相當於延長了兩倍以上的疾病無惡化存活期。賀爾蒙治療在口服mTOR抑制劑的合併使用之下，便有機會重新活化荷爾蒙治療路徑，將化療使用時機延後，讓患者保有較佳的生活品質。

## 結語

乳癌的治療朝向對症下藥的精準醫學來發展，分析癌細胞的特性之後，給予適當的治療。在賀爾蒙接受體陽性的患者，賀爾蒙抑制劑可以有效的減少復發或轉移，新的標靶藥物，口服mTOR抑制劑更可以抑制癌細胞的抗藥性，使賀爾蒙治療效果再加強。因此，多了解自己的病況，與醫師溝通並討論治療的方針以及自己的期望，共同抗癌是治療癌症的最好方法。



## 乳房外科主任 洪進昇

**主治專長** 乳癌手術 (內視鏡微創，皮膚保留式手術，整形式乳癌手術，傳統式全乳房或乳房保留式手術) / 內視鏡微創手術 / 腎臟移植 /  
**經歷** 國立台灣大學醫學系畢業  
國立台灣大學臨床醫學研究所碩士畢業  
台北醫學大學臨床醫學研究所博士班畢業  
**門診時間** 週二上午 / 夜間、週五上午 / 下午

## 乳房攝影Q&A

文 / 臺北醫學大學附設醫院 影像醫學部主治醫師 賴欣宜

### 什麼是乳房攝影檢查？

乳房攝影 (Mammography) 就是使用高解析度的 X 光檢查兩側乳房，檢查時，女性醫事放射師會分別將您的乳房放置在照相的平台上，再利用塑膠平板漸漸壓迫乳房。檢查過程中，會被要求改變不同的姿勢，並且配合閉氣幾秒鐘，以避免影像模糊。因為有受到塑膠平板緊壓，您會感覺到乳房有壓力，如果有任何不舒服或是乳房疼痛，請告訴醫事放射師，我們會幫您調整乳房的壓力。



圖 / 國健局提供

### 為什麼乳房攝影檢查要壓迫乳房？

壓迫乳房可以減少乳房的厚度，以降低輻射劑量。

壓迫乳房可以提高對比度，避免乳房移動，以增加影像解析度。



### 為什麼乳房攝影檢查可以用來做乳癌的篩檢工具？

在一系列大規模乳癌篩檢研究中，乳房攝影是現今所有儀器中，有實證醫學證明能有效降低死亡率達 20 ~ 45% 之多。因此，現今世界各國多用乳房攝影檢查來做大規模乳房篩檢。

一般來說，約有一成的乳癌在乳房攝影檢查下可能無法被偵測出來，需要配合觸診、規律追蹤、或乳房超音波檢查，以提高乳癌的偵測率。

另外，年紀太輕的女性受檢者或是乳房較緻密的受檢者，其緻密的乳房可能會有礙在乳房攝影底下偵測早期乳癌，因此也建議配合乳房超音波檢查來做完整的乳房檢查。

### 什麼時候做乳房攝影檢查？

國健局有提供 45-69 歲的婦女每 2 年 1 次的定期乳房攝影檢查，如果有乳癌家族病史，則提早到 40 歲開始做定期乳房攝影檢查。

### 乳房攝影檢查注意事項：

乳房攝影檢查是使用高解析度的 X 光檢查兩側乳房，因此具有輻射線，雖然輻射劑量不高，但是不適於懷孕期間檢查。

乳房攝影檢查必須壓迫乳房，時間大約為 3 ~ 10 秒，因為壓迫可能會造成些許不舒服，故較不建議於月經前一週來做乳房攝影檢查。

另外，不要於身上塗抹除臭劑、搽粉及護膚霜等，因為這些化學藥品可能使影像出現類似鈣化的斑點，有可能影響診斷。

### 定期乳癌篩檢才是最佳防治

根據衛生福利部國民健康署的統計資料顯示，乳癌是台灣女性好發癌症的第一位，死亡率為第四位，好發年齡在 45-54 歲，約較歐美國家早了十歲。有些婦女會因為乳房攝影檢查需要擠壓乳房，造成疼痛而害怕乳房攝影檢查。但是乳房攝影檢查仍是最有效發現早期乳癌的方式，能發現觸診察覺不出的病變，且較容易發現原位癌，為了早期發現乳癌，乳癌篩檢的乳房攝影檢查仍是被醫界所認同，也是被鼓勵的。乳癌並不可怕，只要早期發現，早期治療，而定期乳癌篩檢才是最佳防治之道。



影像醫學部主治醫師 賴欣宜

#### 經 歷

中國醫藥大學附設醫院放射線部主治醫師  
亞東紀念醫院影像醫學部主治醫師

## 高山旅遊門診幫您玩的健康盡興

文 / 臺北醫學大學附設醫院 急診重症醫學部主任 高偉峰

依據 2014 年美國疾病管制局旅遊者健康黃皮書所述，到達 2,500 公尺以上高度去旅遊，如無足夠適應就會發生高海拔疾病。其主要包括急性高山病、高山肺水腫及高山腦水腫等三個症候群。

台灣每年有約五百萬人次的登山旅遊人口，其中約有八十萬至一百萬人次進入高海拔地區登山。根據高偉峰醫師等人針對玉山登山客的研究中發現，急性高山病的發生率約為三成。王士豪醫師及高偉峰醫師等人另針對玉山國家公園山區救援事件進行研究後發現：高達三分之二的山區救援事件裡為有傷病患之醫療相關山區救援事件，這當中以外傷最多，其次是急性高山病。然而，野外地區一旦發生傷病患，往往因為地形與氣候的阻隔，而讓病患開始接受治療的時間受到延遲。

另一方面，隨著世界交通的便捷，許多人前往高地風景名勝如西藏高原、九寨溝、黃龍、玉龍雪山、洛磯山脈、阿爾卑斯山、安地斯山等高地旅遊，根

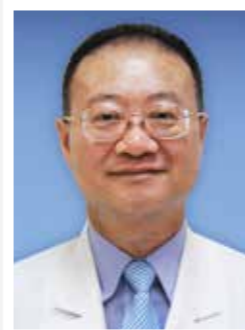
據高偉峰醫師等的研究由台灣至西藏聖母峰基地營旅遊，約 96% 發生急性高山病，約 8% 發生足以致命之高山肺水腫而這些旅遊民眾在高原旅遊過程中發生嚴重高山症需要緊急使用國際救援機構轉送回台灣者也時有所聞。

此外，也越來越多有慢性疾病的山友，選擇親近山林，其風險如何？藥物應如何調整？如何讓在野外地區活動或在國外高原地區旅遊的國人擁有自救的能力，並取得合適的預防性醫療用藥與相關醫療器材，藉此減少高海拔旅遊相關風險，已是登山界公認當前最重要的課題。

北醫附醫自七月份開始，每月第一週之週四夜間特別增設「高山旅遊特別門診」，服務全國欲前往高山旅遊的民眾。醫師會提供高山旅遊的安全衛教，更針對有病史的民眾建議旅遊自備藥物，若要玩得健康又平安，旅遊前請提早一到兩個月到門診諮詢，才旅程更安心、更盡興。



### 急診重症醫學部主任 高偉峰



#### 主治專長

急診醫學、重症醫學  
高山醫學、野外醫學  
緊急醫療救護、大型活動緊急醫療救護、遠距緊急醫療  
台灣急診醫學會野外醫學委員會主任委員暨創會秘書長  
2012 世界山岳醫學會議程委員會主任委員 (ISMM)  
建立玉山國家公園緊急醫療救護計劃主持人  
每月第一週週四夜間

#### 經 歷

#### 門 診

## 胰臟癌的多科整合臨床研究

文 / 臺北癌症中心主治醫師 常慧如

根據衛生福利部統計，民國 102 年十大癌症死亡率，胰臟癌由民國 92 年的第十位，爬升到第八位。而胰臟癌在死亡率成長與死亡人數比率，是過去十年來上升幅度最高的腫瘤 (15.7%)，而癌症死因前兩名的肺癌與肝癌，其標準化死亡率在過去十年則分別下降 9.2% 與 16.1%。

胰臟癌診斷時可手術切除者少於 20%，而診斷時即轉移的胰臟癌，則以化學治療為主。自 1997 年開始的國外臨床研究，gemcitabine 即取代 5-fluorouracil 成為晚期胰臟癌的標準治療。然而，gemcitabine 的腫瘤反應率 (10%) 與存活率 (4-5 個月) 並不理想。因此自 2000 年起，開始一系列臨床研究，證明合併三種化學治療藥物包括 gemcitabine, oxaliplatin 與 5-fluorouracil 的處方 (GOFL) 在晚期胰臟癌可達到 33% 的腫瘤反應率，其平均存活期可由以往 3 到 6 個月延長到 8.7 個月。GOFL 在臨床上造成的副作用較緩和且較易處置，能使以下副作用的比例較低如白血球僅 28.9%、噁心嘔吐 13.3%、腹瀉 6.7%、周邊神經麻木 15.6%。

2011 年一項國外的臨床研究，以 5-fluorouracil、irinotecan、oxaliplatin (FOLFIRINOX) 治療效果，再次證明合併以上三種化學治療處方，在晚期胰臟癌優於 gemcitabine 單獨治療，或目前任何標靶治療的效果。

然而，FOLFIRINOX 的副作用明顯較高：白血球降低 45.7%，腹瀉 12.7%、周邊神經麻木 9.0%。所以一般建議對於體力較佳的胰臟癌病患才考慮以 FOLFIRINOX 治療。而採用 GOFL 或 gemcitabine 單獨治療，則適用於大多數的胰臟癌病患。

對於診斷時可切除乾淨的胰臟癌患者，平均存活期僅 12 個月左右。近年來臨床研究顯示，手術後給予

六個月化學治療，可延長平均存活期達 20 個月以上。至於放射治療，在手術切除後的胰臟癌角色未定。由於病理解剖研究顯示，有 30% 的胰臟癌病患，死於局部胰臟癌腫瘤造成的併發症，而非遠端轉移，因此仍有臨床研究正在探討局部放射治療在手術切除後的胰臟癌角色。經由台灣癌症合作組織 (Taiwan Cooperative Oncology Group, TCOG)，串聯台灣近十所教學醫院進行臨床研究。比較手術後給予 gemcitabine 六個月中，加入放射治療與否的效果。

對於局部無法切除的胰臟癌患者，因為有 30% 在診斷後三個月內發生轉移，因此臨床醫師偏好化學治療。雖然大規模回顧性研究顯示，化學治療後三到四個月仍未轉移的胰臟癌病患，給予放射治療，可延長平均存活期三個月，但前瞻性臨床研究的結果仍無法顯示追加放射治療的效果 (16.5 vs 17.3 個月)。目前台灣癌症合作組織有針對局部無法切除的胰臟癌，比較 GOFL 與 FOLFIRINOX 三個月化學治療後，再對未發生轉移的病患，追加放射治療的臨床研究。

因為局部控制不佳致死的胰臟癌比例仍高，而近年來放射治療技術的日新月異，令我們相信放射治療在胰臟癌的角色，仍有進一步研究的空間。

此外，許多針對胰臟癌的標靶治療臨床試驗正蓬勃進行中。尤其許多生物標記的發展能提供臨床治療決策，使胰臟癌病患得到最適當的治療。因此，鼓勵胰臟癌病患以及對胰臟癌研究有興趣的醫護人員，加入臨床試驗研究的行列。

有關加入胰臟癌臨床試驗的資訊，可以詢問臺北癌症中心，電話：(02)6636 -9060。



### 臺北癌症中心主治醫師 常慧如

**主治專長** 胰臟癌、肝膽癌、食道癌、大腸直腸癌、放射治療、化學與標靶治療、臨床試驗設計撰寫與執行

**現任** 臺北癌症中心主治醫師 / 臺北醫學大學附設醫院放射腫瘤科主治醫師  
國家衛生研究院專任副研究員級主治醫師

**門診** 星期三下午、星期五上午

## 為什麼不抽菸還會得肺癌?

文 / 臺北醫學大學附設醫院 胸腔外科主治醫師 邱欣怡

在美國、歐洲及世界各國，肺癌一直是致死率最高的惡性腫瘤。自 1985 年來，全世界的肺癌患者增加了 50%，這和世界人口總數增加、環境變遷及人口年齡老化有密切關係。根據台灣衛生福利部公布 102 年國人癌症十大死因統計，共有 4 萬 4791 人死於癌症，其中肺癌位居首位，共 8854 名，每天約有 24 人死於肺癌，也就是平均每 1 小時就有 1 人因肺癌而去世。

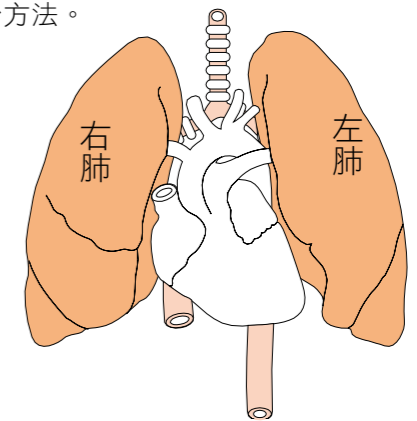
雖然吸菸是肺癌發生的主要風險因素，但這不意味非吸菸族群的發病率是極低的。前副總統蕭萬長、帽子歌后鳳飛飛、企業家林百里、前法務部長陳定南... 這些名人多不抽菸，但卻得了肺癌。根據世界癌症年報統計，約 15% 男性和 53% 女性肺癌患者為非吸菸者。在亞洲地區，女性肺癌患者非吸菸的比例佔更高的比例，而且組織型態大部份為腺癌。

非吸菸菸肺癌患者常見的致病因素包含，空氣汙染、二手菸、遺傳基因相關 (肺癌家族史)、油煙、職業環境因素 (氫氣、石棉、砷、放射線等暴露)、其他肺部疾病史 (肺結核、肺纖維化、支氣管擴張症、慢性阻塞性肺病等)、人類乳突瘤病毒感染等。

遠離菸害除了不抽菸、還包括二手菸的防範，香菸點燃所產生的煙霧可分成兩部份，除了燃燒較完全的主流菸外，旁邊還會有燃燒不完全的旁流菸，這部分的有害物質卻是更多，所謂的二手菸，指的就是旁流菸再加上吸菸者吸入體內後再吐出的部分淡菸，同

樣體積的一根菸，二手菸比一手菸更毒。根據統計，吸入二手菸亦會增加肺癌的發生率。

肺癌的初期症狀不明顯，一旦發現不適，確診時大部份都已經到晚期了；若能早期就發現癌細胞的存在，預後仍樂觀。為了早期發現肺癌，一般建議民眾定期每年照一次胸部 X 光片檢查，在專業的諮詢下，若是屬於高危險群的民眾，亦可考慮自費做低劑量胸部電腦電層掃描 (low-dose spiral computed tomography, LDCT) 篩檢，醫學重要期刊“新英格蘭醫學雜誌”中的研究發現，在高危險族群中，使用低劑量電腦斷層攝影，可比胸部 X 光偵測出更多早期小型肺癌，且證實這些被電腦斷層篩檢出來的早期肺癌，經過適當的手術切除治療可明顯地降低肺癌死亡率約 20%。在預防醫學的觀念下，如果想要遠離肺癌的危害，就必須從戒菸、遠離二手菸、定期健檢、改變生活環境及習慣開始，從根本做起，才是最有效的防治方法。



### 胸腔外科主治醫師 邱欣怡



**主治專長** 肺腫瘤診斷與治療 / 胸腔內視鏡微創肺癌、肺腫瘤切除 / 胸腔內視鏡微創縱膈腔腫瘤切除術 / 胸腔內視鏡微創氣胸手術 / 胸腔內視鏡微創肺部感染症手術

**學位** 國防醫學院醫學士

**經歷** 國立台灣大學博士班進修  
高雄榮民總醫院胸腔外科主治醫師  
輔仁大學第一附設醫院胸腔外科主治醫師

**門診** 週二夜間、週五上午

## 吞嚥困難患者的另一選擇—胃造瘻術

文 / 臺北醫學大學附設醫院 消化內科主治醫師 葉欣榮

臨床上，常有人因為中風或長期慢性病導致吞嚥困難，無法經口進食，需仰賴其他方式給予營養，打點滴靜脈注射往往只能暫時提供部份營養及水份，病患還是需要一個經消化道的進食管路，這時病人就需要放置鼻胃管。

然而，鼻孔突然多了一根管子，不僅不美觀，病人也不舒服，而且鼻胃管還很容易滑脫，可能在搬運過程、翻身、夜間病人不自覺觸碰、甚至打個噴嚏就掉了，往往最後還是要插回去，白白折騰了一頓。而且鼻胃管換管時間頻繁，平均一到三個月就要換一次，且容易造成食道逆流潰瘍甚至吸入性肺炎等併發症。此外如要帶著管子出院，鼻子上的管子，不僅不美觀，也不利社交活動。

有其他的進食方式可以取代鼻胃管嗎？有的，就是經皮內視鏡胃造瘻術（簡稱 PEG）。適用於腫瘤吞嚥不利（頭頸鼻咽癌、食道癌）、或上述癌症作放射線治療之前、顏面創傷、孩童智能障礙無法吞食者、呼吸衰竭、氣切患者需長期胃減壓病患（胃無力、腸阻塞）、孩童有長期腸發炎疾病等問題無法順利吞食者。

做法是在胃部離腹部皮膚最近的地方打一個小洞，穿入一根管子，待傷口癒合後即由這個管路進食。食物即可由這個通道進入消化道。平日可以用衣服蓋住，較美觀也能顧到尊嚴，清理也較方便。此外胃造瘻管不用頻繁更換，半年到一年更換一次即可。一般鼻胃管餵食超過四周以上無法拔除時即可考慮經內視鏡胃造瘻術。若是病患因長期鼻胃管置放造成相關併發症如食道潰瘍等，更是需要病人及家屬考慮胃造瘻術。

並不是所有病人都適合胃造瘻術，還是有些病人是無法做經皮胃造瘻術：食道或咽喉完全阻塞、肝硬化食道靜脈曲張、胃出口阻塞或胃癌、全胃或亞全胃切除、腹水、腹部粘黏病史、腹膜炎、剛手術後或嚴重感染症住院中患者、凝血功能異常或血小板低下、愛滋病、無法配合做胃鏡者等。另外末期患者預估生命少於四周者也不宜做。術前需會診消化系醫師確認適合此術。胃造瘻術術後仍可能發生相關併發症，如胃出血（機率為 0 ~ 1.2%），吸入性肺炎（機率小於 1%），造瘻口感染（機率為 5 ~ 30%），胃 - 大腸 - 皮膚瘻管，造瘻管埋入胃壁症候群（少見）等。胃造瘻術相關之死亡率約 1%。

確認適合經皮胃造瘻術後，會先安排患者住院並詳細檢查。術後禁食觀察一日，若腹部狀況許可即可開始灌食，照顧者需依醫師指示學習換藥及清理管路，並定期回診觀察。術後一月內不宜泡澡。若有管路滑脫情況，則需緊急回到醫院由醫師處理。半年至一年後第二次換胃造瘻管患者，換管 4 小時後即可馬上進食。

有一些相關的研究如考科藍實證醫學資料庫 (Cochrane Database of Systematic Review)，已經指出胃造瘻術在使用上遠優於鼻胃管。針對腦中風病人。不論是在死亡率、治療失敗率、營養狀況等方面，所有的研究都贊同胃造瘻術大幅優於鼻胃管，但由於觀念使然，在台灣放置 PEG 的病人還是不多。對長期依鼻胃管灌食的病患，以經皮內視鏡胃造口術此技術來取代傳統鼻胃管長期置放所產生的不適，無疑是一大福音，值得廣為推行。

### 消化內科主治醫師 葉欣榮



主治專長

成人一般內科疾病之診斷與治療 / 胃食道逆流、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、幽門螺旋桿菌感染、胃腸道出血 / 肝功能異常、B 型肝炎、C 型肝炎、脂肪肝 / 肝硬化、肝昏迷、腹水、自發性腹膜炎、肝腎症候群 / 便秘、腹瀉、大腸激躁症 / 大腸癌、內視鏡黏膜切除術

學位

中國醫藥大學中西醫學系

經歷

慶和中醫診所院長 / 振興醫院內科住院醫師 / 陳洁決內兒科診所副院長 / 臺北醫學大學附設醫院總醫師 / 臺北醫學大學附設醫院消化內科研究醫師

門診

週一夜間、週六上午

## 美容醫學中心提供精緻的美容護膚療程

文 / 臺北醫學大學附設醫院 美容醫學中心美療長 黃晉頤



特色風格的美容療程等待區

位於台北市中心，交通方便、喧鬧中卻不吵雜的臺北醫學大學附設醫院「12 樓美容醫學中心」提供舒適、放鬆、清新的環境。由北醫專業的皮膚科醫師群領導，經國家認證考試合格及醫美經驗豐富的護理師與美容師團隊，為大家提供安全、有效的治療。

美容護膚保養可為各項雷射、微整型注射治療後，及平時深層保養，帶來最好的效果延續性。

來到 12 樓美容醫學中心，本中心為您提供的是專業的諮詢與溝通，包括產品的功效了解、護膚保養知識與協助您改善皮膚上的問題。除了臉部護膚保養之外，我們還貼心的提供了肩頸舒壓按摩，讓來到北醫美容醫



學中心的貴賓們可以享受到白金級精緻的服務。

本中心設計了一系列針對紋路改善、高效保濕的療程，例如「白金級

活顏抗老導入」，其內含的「秘魯龍血精華素」、「六胜肽精華」等活性成分，可促使皮膚新生代謝、幫助修復、改善細紋，達到進階保養的功效。

還有超人氣療程「Double 極致美白導入」，以雙重導入，讓美白效果晉級：100% 的純左 C 元素粉，透過正負離子導入達到皮膚底層，使肌膚光澤、嫩白，再使用每秒百萬次震動原理的超聲波導入甘麴雪亮霜，溫和和不刺激，可改善斑點、色素、黯沉問題。

如果您有膚色黯沉不均、皮膚粗糙或者是初步老化現象等問題，都歡迎向美容醫學中心諮詢，本中心將竭誠為您服務。



專業、有效的產品導入



提供舒適、放鬆臉部、肩頸按摩療程

## 甩開過敏的煩惱 夏季「三伏貼」來了

文 / 臺北醫學大學附設醫院 傳統醫學科主治醫師 吳柏鋒

北醫附醫傳統醫學科乃全台三伏貼的濫觴，執行至今已屆十年了，造福全台因過敏困擾的民眾。天灸療法傳統老祖先在穴位上進行敷貼的療法，將獨特的藥餅於特定時間敷貼到特定的穴位上，利用經皮吸收及節氣的加成以達特定療效。現在最被廣泛使用的便是三伏天跟三九天，所謂「熱在三伏、冷在三九」，三伏天是利用一年最熱的三天做治療，在肺系疾病的緩解期治未病，以達到冬病夏治的目的；在農曆「三伏」期間，人體的氣血運行趨於體表，腠理疏鬆，選用具有辛散溫通的天然藥物易於經皮膚吸收，在特定穴位進行貼敷，以氣相應，以味相感，經由藥物對穴位的溫熱刺激，溫煦肺經陽氣，驅散內伏寒邪，以達到清宣肺氣、健脾益腎、祛痰平喘的作用，從而提高機體免疫能力，確實可達到扶正固本的作用，及減少疾病復發的機會，從而預防和治療多種慢性肺系疾病，獲得扶正祛邪的效果。

傳統醫學科本著醫院教學、研究的宗旨，推廣傳統醫學的優點，造成三伏貼風行台灣，今年傳統醫學科為了照護社區民眾，夏天依舊推出「三伏天穴位敷貼療法」，更在寒冬疾病好發之際推出「三九貼」，與夏季的三伏貼「一陰一陽，相互配合」，更具有預防保健之功效。

### 哪些人適用「三伏貼」？

貼敷療法可以有效減輕反復發作的呼吸道感染、慢性支氣管炎、慢性阻塞性肺疾病、過敏性鼻炎、支氣管哮喘等所致的咳、痰、喘症狀，減少疾病的復發，延緩病情進展，提高生活品質。建議秋、冬季節易發慢性支氣管炎、哮喘、過敏性鼻炎、體虛感冒的患者使用。

### 治療方式：

由於近年天氣變化多端，風雨陰晴不定，早晚溫差大，或久處室內空調環境，過敏性鼻病及異位性皮膚炎等疾病較易發生，故建議 2015 年 7 月 13 日起，按照歷法每隔十日敷貼一次，以增加免疫力，對抗今年氣候的變化；接受穴位敷貼治療的患者，每次敷貼時間為 1-2 小時，視情況延長敷貼時間，最多不超過 4 小時，在敷貼時皮膚可能有發癢及有燒灼感。

至於孕婦及 3 歲以下嬰兒，嚴重心肺功能不足及短時間敷貼即會大量起泡者，還有發燒和咽喉發炎者，並不建議此法。

除了進行「三伏貼」穴位敷貼治療外，患者也應依據病情及體質狀況，配合醫師處方中藥治療，延續治療才能更徹底改善病情。

### 「三伏貼」門診服務時間： (同本科各醫師當月門診 時間表)

- 一、初伏：2015/07/13(一)、  
中伏：2015/07/23(四)、  
末伏：2015/08/12(三)。
- 二、敷貼療程：十天敷貼一次，症狀特殊宜於平日門診配合治療。
- 三、費用：需自費，健保不給付。
- 四、2015 年 6 月 16 日起可開始預約初伏時間。
- 五、三伏貼洽詢電話：(02)2738-7416 健康諮詢室、  
(02) 2737-2181 分機 3107
- 六、預約掛號：(02)2738-0032 (人工掛號) /  
(02)2377-1866 (語音掛號)。



### 傳統醫學科主治醫師 吳柏鋒

- 主治專長** 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、五十肩等
- 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

## 旅行中腹瀉處置與 抗藥性菌種傳播的威脅

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 陳姿廷

您是否曾經在旅行過程中腹瀉？面對旅途中的美食到底能不能繼續享用？要自行先服用抗生素嗎？如果回國還繼續腹瀉，是否需要到醫院求診請醫師開立抗生素服用呢？旅行者腹瀉百分之九十是因為接觸到細菌污染的食物和水所引起的。但是過度使用抗生素治療旅行者腹瀉可能會導致抗藥性細菌的傳播。除了要注意旅遊地區是否需先注射旅遊疫苗之外，也需瞭解當地的飲食與飲水習慣。各個國家飲用水來源均不相同，衛生習慣也大有差異，即使當地已經做到可以生飲自來水，但為了安全起見，建議最好還是使用罐裝水。

2014 年世界臨床傳染病學雜誌 (Clinical Infectious Diseases) 建議，只有一些嚴重的旅行者腹瀉案例，可以用抗生素來治療。例如到熱帶或亞熱帶國家旅行的旅客們，有五分之一會帶有抗藥性腸內細菌。若在國外旅行腹瀉期間就服用抗生素，超過三分之一的旅行腹瀉者回到家後，身上會帶有抗藥性細菌。尤其到南亞旅行且服用抗生素治療旅行者腹瀉的人，大約有 80% 帶原腸道抗藥性細菌。其他區域例如東南亞、東亞、北非和中東地區就更嚴重。已經帶有抗藥性細菌的人可能不會有令人注意的臨床症狀表現，也因此在自己本國國家，無形的繼續傳播抗藥性細菌。每年有超過 3 億人口旅行高危險地區，假設 20% 抗藥性菌種都形成菌落，將會是一大威脅。唯一慶幸的是這些菌落通常存在短暫，持續約半年。

國際旅客需要被教育認知如何治療旅行者腹瀉。一般來說，旅行中腹瀉應飲用大量水份且服用非處方用藥或非抗生素止瀉用藥。如果有發高燒、血便或嚴重脫水需要尋求醫療協助。

我們要怎麼預防呢？最安全的就是吃熟食，確認自己有哪些飲食忌諱。另一項評估食物安全性就是看食物是不是脫水乾糧。事前的保養，例如出國前兩星期內曾接受過抗生素治療，可以先服用一些益生菌維持腸道內正常菌叢，抑制致病菌叢的生長。

一開始成人可以考慮短暫進食，最重要的治療方法是水分與電解質的補充，避免喝咖啡、酒精或乳製品。若是病人有明顯脫水或同時伴隨有嘔吐的問題，可以考慮用點滴輸注來補充。嬰幼兒改餵食無乳糖奶粉，少量多餐給予。兒童或成人建議服用軟質或液體澱粉食物，如白土司、稀飯、馬鈴薯泥等，搭腸內配益生菌或無糖優酪乳飲用。待糞便形成固體狀，即可慢慢恢復正常飲食。其次治療藥物如止瀉劑抗腸蠕動藥物 (Antimotility agents) 例如樂必寧 (Loperamide)、吸附劑 (Adsorbents)、抗分泌藥物 (Antisecretory compounds) 例如次碳酸鉍錠 (bismuth subsalicylate)、抗生素 (Antibiotics)。但是如果發燒、血便、或上吐下瀉兩天以上，就不宜使用抗腸蠕動藥物、抗分泌藥物這兩種藥物，請到醫療院所就診。



## 改善淋巴水腫之復健治療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 復健醫學部職能治療師 黃詩祺

### 一、淋巴水腫：

淋巴水腫是指因手術切除部分或全部淋巴結，破壞淋巴系統的循環，使淋巴回流通道出現問題。此時淋巴液無法藉由淋巴系統回流至血液循環代謝，造成高蛋白組織在細胞組織間執行不正常堆積，導致上肢或下肢異常水腫。通常乳癌或子宮頸癌病人術後較易出現肢體水腫的現象。

### 二、淋巴水腫之治療方式：

#### 1. 適當的運動治療：

運動治療目的在於促進淋巴循環，協助病人儘早恢復正常的生活或工作，每位癌症病人的復健運動項目與強度是因人而異且需循序漸進。通常術後

第二天即可開始執行緩和的復健運動，盡早預防淋巴水腫與降低術後併發症之產生。

#### 2. 彈性繃帶治療：

彈性繃帶治療目的在於消除淋巴水腫以及避免水腫狀況惡化，此時會要求病人纏繞彈性繃帶或穿著特製彈性衣。彈繃治療所使用的繃帶屬於低張力繃帶，與一般常見的繃帶不同。治療師將依照病人的水腫程度以及肢體大小做個別化的纏繞，彈性調整壓力，達到協助淋巴循環的目的。病人接受彈繃治療時，建議無論是執行工作、休閒或運動其過程皆需要穿戴，避免水腫惡化。穿戴時間依病程進展狀況由治療師進行評估和壓力調整，故若有需求請務必向職能治療師諮詢。



彈繃治療材料



雙下肢

### 彈性繃帶治療

左上肢



### 治療結果對照比較



治療前

治療後



治療前

治療後

## 樂活健檢專案

文明生活裡隱藏著許多我們無法預知的致病因子、PM2.5 細懸浮微粒造成的霧霾、豐饒廉價的食品帶給我們身體無法彌補的危害...生活中有太多不安定的致病因素。唯有防範於未然，徹底地清理掉身體內的隱患，才能真正樂活。所以，及時而專業的健康檢查是您我守護健康的第一道防線。

為了您和家人的健康，北醫健康管理中心特別推出「精緻健檢專案」-- 包含完整之血液檢查項目及腫瘤指標、胃鏡及乙狀結腸鏡檢查篩檢腸胃道癌症與疾病、專業的眼科、耳鼻喉科及牙科醫師會診，給您和家人全方位的健康守護。

預約期限：2015年7月01日～2015年7月15日  
(請儘早預約，名額有限，額滿為止)

檢查期限：2015年7月01日～2015年7月30日  
健康諮詢專線請洽

電話：(02)2737-2181 分機 8325、1105  
(名額有限，額滿為止)

(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)

北醫附醫健康管理中心 關心您



信義分局六張犁派出所 關心您

### 反詐騙資訊：

警力有限，民力無窮，打擊詐騙，全民一起來。踴躍檢舉詐騙集團，提供犯罪線索，最高獎金 20 萬元。

### 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、反毒、保你命。

### 交通安全資訊：

開汽車，酒若沾。身體軟，神智渙。腦不清，意識亂。不逞強，要聽勸。不酒駕，說千遍。不酒駕，沒遺憾。

## 戒菸～許自己一個重生的機會 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?!

觀念一改變 戒菸就好戒

習慣一改變 健康一世間

北醫附醫

攜手邀您為愛戒菸

活動日期	時間
7/17(五)、7/20(一)、7/24(五)、7/31(五)、8/07(五)、8/14(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、放鬆技巧、拒菸技巧、預防復發	

上課地點：第三醫療大樓 11 樓會議室

戒菸班報名時間：即日起至額滿為止

\*報名專線：(02)2737-2181 分機 3525 ~ 3527 或 親洽第三醫療大樓 2 樓 健康諮詢室

北醫附醫 關心您

# 體重管理中心

健康減重 快樂享「瘦」的溫馨園地

## 體重管理中心 鄭侑琪營養師：

手術後半年到一年是適應飲食最辛苦的時候，術後的飲食原則如下：

1. 小口進食，定食定量，選擇質地軟易消化的食物
2. 每餐都含有豐富的蛋白質食物，如：奶、豆製品、魚類、肉、蛋類等
3. 液體及固體攝取間隔約 30 分鐘，可以減少腹脹的感覺
4. 補充水分（請隨身攜帶水壺）、每日攝取綜合維他命礦物質，以維持身體所需！

此外，運動能有效的幫助體重控制，不少術友經過訓練後，逐漸增加了體能，也預防復胖，建議術後第一個月避免激烈運動，之後就加油啦～共同努力達成目標！



## 減重成功案例

接受胃袖狀切除手術後一開始，很擔心身體瘦下來後會鬆垮垮，北醫的醫師、護理師和營養師，都一致說術後一個月就要開始運動計畫，會加強減重效果同時又可健康美麗。所以大約不到一個月體力恢復差不多，還不敢跑步，先開始“固定式的腳踏車”運動，每週 3 次，每次 1 小時。大約一個月後增加“登山”，來回大約 20 公里，因為術後吃的少，怕時間長會暈，爬山時除了補充水分、還有準備香蕉 1 根、蛋 1 顆或運動飲料 1 瓶補充能量。術後 2-3 個月才增加慢跑和游泳，運動方式換來換去才不會無趣，也比較能持之以恆！

現在術後 1 年多了，瘦下來體重比較容易維持，也開始加強核心肌群（腹肌）的訓練，每天深蹲 50 下，讓肌肉結實，增加代謝。因為初期有北醫的運動教練指導，大致上知道如何預防運動傷害。我覺得有朋友或家人一起運動，很容易養成習慣，現在已經可以跑半馬都沒問題囉！主要是，真的開始動起來後，有效瘦下來，皮膚也沒鬆垮，整個人變年輕又有精神，很開心！也相信自己真的更健康了～

## 減重門診

門診時間	一	二	三	四	五	六
上午診 09:00 ~ 12:00	王偉 (減重手術) 限約診	王偉 (減重手術)	劉才睿 (內科減重)	黃宏昌 (減重手術)	劉才睿 (肥胖睡眠醫學)	王偉 (減重手術)
下午診 14:00 ~ 17:00		劉才睿 (內科減重) 限約診	鄭侑琪 (營養減重)	徐偉峻 (減重手術)		
				陳玉娟 (中醫減重) 限約診		

體重管理中心專線：  
(02)2737-2181分機8420、8421  
或(02)5550-6395



# 美容醫學中心 夏日方案

1. 新療程推出：活顏抗老體驗
2. 炎炎夏日每逢週二、週四推出“水潤鎖水基礎篇”  
預約價，歡迎來電預約
3. 魅麗新娘套組→海洋深層保濕導入+晶亮靚白導入  
(另有美背課程，歡迎洽詢)

美麗諮詢專線：  
(02)2737-2181分機8215  
(02)6636-7135

## 美容醫學中心門診時刻(第三醫療大樓12樓)

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)  
吳宜芳醫師：星期四(午)

註：即日起美容醫學中心門診，不另外看皮膚疾病，若有皮膚上的相關問題，請另外掛號至皮膚科，不便之處敬請見諒。

# 臺北醫學大學附設醫院 兒童發展聯合評估中心

## 2015年 早期療育親子工作坊

兒童發展聯合評估中心與台北市政府衛生局，在台北醫學大學附設醫院，舉辦「早期療育 ING，發展進階不 NG」親子工作坊 5 梯次，每次課程安排 2 小時，全程免費。

此親子工作坊，設計居家學習的環境，讓家長（或主要照顧者）學習在家中營造適合孩子語言發展的學習情境。課程更規劃「特殊教育」、「心理治療」、與「職能治療」座談會，和「音樂療育課程」。期望家長在跨領域專業人員（特教老師、語言治療師、心理治療師、職能治療師、及音樂療育師）的協助下，增進對早期療育認知、態度與技能，提升家長照護發展遲緩幼兒能力，輔導家長成為「幼兒家中的治療師」。



一、參加對象：設籍於臺北市之 1 歲半至 3 歲、未就學、語言發展較慢或智能不足的幼兒及家長（或主要照顧者），預計 30 組親子（計五梯次）。

二、課程時間：自即日起開始報名，至名額額滿為止。

- 第一梯次 2015 年 06 月 18 日至 07 月 23 日（連續六週），每週四 18:00-20:00
- 第二梯次 2015 年 06 月 19 日至 07 月 24 日（連續六週），每週五 18:00-20:00
- 第三梯次 2015 年 07 月 30 日至 09 月 03 日（連續六週），每週四 18:00-20:00
- 第四梯次 2015 年 07 月 31 日至 09 月 04 日（連續六週），每週五 18:00-20:00
- 第五梯次 2015 年 09 月 11 日至 10 月 16 日（連續六週），每週五 18:00-20:00

三、課程地點：臺北醫學大學附設醫院第二醫療大樓一樓天空教室、二樓復健科會議室

四、課程流程：

週數	活動主題
第 1 週	相見歡 / 評估週
第 2 週	動動小嘴做體操（口腔運動練習）
第 3 週	聽聽聲音找答案（聽覺理解訓練）/ 特殊教育座談
第 4 週	唱唱跳跳（親子音樂療育）/ 心理治療座談
第 5 週	可愛故事屋（繪本故事教學）/ 職能治療座談
第 6 週	成果發表

五、報名方式：

報名表請至官網 <http://www.tmu.org.tw> 下載，填寫後，採郵寄（台北市信義區吳興街 252 號。台北醫學大學附設醫院 復健醫學部 語言治療收），或傳真至 (02)5558-9880。報名時，需檢附報名表、戶籍證明、醫師診斷證明或早療綜合報告書。相關諮詢，請洽北醫附設復健醫學部語言治療師黃友琳，(02)2737-2181 分機 1241 轉 12。



## 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7月2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

是否也想擁有一隻療癒小動物?

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，和我們一起在這春天編織小動物。

課程對象：癌症病友或癌友家屬

課程時間：2015年7月1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)5558-9917
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
7月7日(二)	14:00~15:00	放射治療、臨床應用與注意事項	林曉薇專科護理師
7月9日(四)	11:00~12:00	癌症保健食品、營養品的迷思—正確選擇	李佩芬營養師
7月21日(二)	14:00~15:00	放射治療衛教	林曉薇專科護理師

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：(02)2737-2181分機3343

## 七月活動講座

### ■ 衛生教育講座

講題：糖尿病

日期：2015年7月3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

主題：肺癌

日期：2015年7月17日(五)下午13:10-13:50

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：蕭世欣 醫師

講題：兒童口腔保健及潔牙技巧(設有口腔義診服務)

日期：2015年7月23日(四)下午15:30-16:00

地點：復健科 等候大廳

講者：魏大惟 醫師

### ■ 門診糖尿病講座

講題：糖尿病與代謝症候群

日期：2015年7月10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

講題：糖尿病飲食原則及食品標示介紹

日期：2015年7月24日(五)下午13:10-13:50

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：李青蓉 營養師

### ■ 用藥指導講座

講題：糖尿病用藥簡介

日期：2015年7月22日(三)下午13:10-13:40

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：張育璋 藥師

### ■ 窈窕瘦身講座

主題：食在有夠瘦系列—夏季甩油

日期：2015年7月23日(四)下午13:10-13:40

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：鄭侑琪 營養師

### ■ 社會福利講座

主題：社會福利資源報馬仔

日期：2015年7月8日(三)下午13:10-13:40

地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)

講者：郭倩伶 社工師

### ■ 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。



### ■ 2015年5月份捐款芳名錄

1,500,000	BO AI FOUNDATION LIMITED	8,131	葉仁壽
368,800	中華民國骨質疏鬆症學會	6,894	林寅雄
200,000	台灣英飛特股份有限公司、李佳慧	5,641	張葉森
150,000	百特醫療產品股份有限公司	5,288	本多秀光
63,618	恆旺國際有限公司	3,684	連政義
50,000	久和醫療儀器股份有限公司、荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司台灣分公司、雅力信股份有限公司	3,550	楊孟儒
40,000	張梅芳	2,000	李玲蘭、陳英哲
36,748	捷騰實業股份有限公司	1,200	劉周貴金
27,485	許明傑	1,000	程勝騏、楊玉珍、樊海燕
25,000	陳民澤、陳春光	600	大為早餐店
18,750	陳世卿、廖英藏	500	林素津、榮琇琦
16,144	呂志正	300	李青純、沈毓棠、沈鈺玲、楊菘苑
12,131	李木生	200	楊貴芳
10,000	游慶盈	100	徐安蓮、徐張菊妹、徐德平、陳榮逸

### ■ 2015年5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：(02)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	陳○麗	111,553元
	吳○成	7,000元
	陳○成	3,460元
	廖○雅	600元
	李○娜	10,628元
急難救助	李○宇	21,920元
	施○明	28,900元
	鄭○○月	3,150元
	李○○雀	62,000元
	盧○岳	7,500元
喪葬補助	彭○秀	6,000元
	謝○○枝	25,000元
	陳○才	36,000元
合計	共13人次	323,711元

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). Rows list various medical specialties such as Teaching Clinics (教學門診), General Medicine (一般醫學科), Dermatology (皮膚科), Plastic Surgery (美容醫學), Pediatrics (小兒外科), etc., along with the names and phone numbers of the attending physicians.

Calendar grid for the month of July, showing dates from 1 to 31. The number 7 is prominently displayed in the center.

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.tmu.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，請聯絡門診組，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), Day (週一至週六), and Time (上午, 下午, 夜間). Rows include 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繳費。
3. 申請表完成後由本院寄送長照中心與病人。

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.tmu.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)

Table with columns for 大樓別 (Building), 科別 (Department), 診察室 (Clinic), 週一 (Week 1), 週二 (Week 2), 週三 (Week 3), 週四 (Week 4), 週五 (Week 5), 週六 (Week 6). Rows include departments like 胃腸肝膽科, 心臟內科, 成人感染科, 胸腔內科, 腎臟內科, 新陳代謝科, 一般內科, 風濕免疫科, 血液腫瘤科, 癌症聯合門診中心, 睡眠中心.

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：

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

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

- 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

語音系統快速掛號"9"操作說明

- 1. 選擇「身分證號」共20碼：身分證號共11碼+月份日期共4碼+午別共1碼+醫師代碼共4碼。
2. 選擇「掛號證」17碼：病歷號共8碼+月份日期共4碼+午別共1碼+醫師代碼共4碼。

※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 6 weekly schedules (週一至週六). Rows include categories like 精神科, 復健科, 骨科, 傳統醫學科, and 眼科.

※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 門診 (門診), 急診 (急診), 住院 (住院), 診斷證明書 (診斷證明書), and 其他 (其他).

門診參考症狀指引

請參閱本院網站中http://www.tmuh.org.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.tmuh.org.tw
院址：臺北市信義區吳興街252號



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：1. 持續推動臨床教學，發展全人醫學教育。
研究：1. 結合大學資源，持續強化院際研究合作機制。
服務：1. 強化急重症及癌症醫學服務，拓展國際醫療服務。

大樓別	科別	診察室	週一			週二			週三			週四			週五			週六	
			上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午
第一大樓	家庭牙醫科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		黃瓊芳	黃瓊芳	陳佩璇	呂宜蓉	呂宜蓉	呂宜蓉	黃瓊芳	朱柏彥	黃瓊芳	呂宜蓉	呂宜蓉	呂宜蓉	林光勳	林光勳	林光勳	呂宜蓉	
	家庭牙醫科							鄭信忠	呂宜蓉	黃瓊芳					黃瓊芳	黃瓊芳	黃瓊芳	鄭信忠	
	牙體復形科		黃瓊芳	黃瓊芳										洪景明	侯菁菁	林光勳			
	牙髓病科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>				張俊偉	張俊偉				張俊偉				洪景明	洪維疆	洪維疆	洪景明		洪維疆
	牙髓病科 <small>(此科為特別門診，只接受預約診，不開放現場掛號)</small>		張俊偉	洪景明		洪維疆	洪維疆		洪維疆		洪維疆	張俊偉				洪瑋品			
	牙周病科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		呂炫堃	李長祐	李長祐	呂炫堃	呂炫堃	鍾文宸	李長祐	吳慶榕	李長祐	李長祐	鍾文宸	鍾文宸	呂炫堃	吳慶榕	鍾文宸	李長祐	鍾文宸
	牙周病科			鍾文宸		吳慶榕			吳忠憲				李長祐		熊晶如	鍾文宸		鍾文宸	
	口腔衛教					呂宜蓉						呂宜蓉							
	廣復牙科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		陳玫秀	廖培培	廖培培	林哲堂	阮柏凱		阮柏凱	陳玫秀	阮柏凱	陳玫秀	廖培培			阮柏凱			
	廣復牙科		阮柏凱	陳玫秀		馮聖偉	郭尚倫		廖培培	廖培培		廖培培	陳玫秀	廖培培	林哲堂		阮柏凱	陳玫秀	
	齒顎矯正科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>						鄭信忠	鄭信忠		蔡吉陽	蔡吉陽					蔡吉陽		鄭信忠	
	特殊需求者 口腔照護門診 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>					黃瓊芳	黃瓊芳			鄧乃嘉				鄧乃嘉		蔡恒惠			
	兒童牙科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		柯萱蓁	柯萱蓁	柯萱蓁		張凱茹		鄧乃嘉	柯萱蓁	柯萱蓁	鄧乃嘉	柯萱蓁	柯萱蓁		蔡恒惠	趙子婷	柯萱蓁	
	兒童牙科				張毓珊				楊淑吟					張毓珊	兒童牙科醫師				
	兒童塗氟特別門診			柯萱蓁			張凱茹			柯萱蓁			柯萱蓁			蔡恒惠			
	口腔顏面外科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		吳家佑	吳家佑	黃陽凱	彭伯宇	黃陽凱	顏明良	黃陽凱		吳家佑	顏明良	吳家佑	彭伯宇	張文乾	顏明良	顏明良	黃陽凱	
	口腔顏面外科		方家恩						劉定國	劉定國	祁力行	黃騰毅						彭伯宇	
	正顎手術門診		吳家佑	吳家佑	黃陽凱	彭伯宇	鄭信忠	顏明良	黃陽凱	蔡吉陽	吳家佑	顏明良		彭伯宇		蔡吉陽	顏明良	鄭信忠	
	人工植牙門診		吳家佑	吳家佑	黃陽凱	林哲堂		顏明良	李長祐		吳家佑	李長祐	李長祐	彭伯宇	林哲堂	顏明良	顏明良	彭伯宇	
	顫顎障礙門診			李怡祥		吳慶榕					吳慶榕					吳慶榕			
	口顏疼痛科及 口腔黏膜門診		黃瓊芳						黃瓊芳						黃瓊芳				
口腔癌診斷及病理		林永和																	
牙科特別門診 <small>(限約診)</small>	A	顏明良	呂炫堃		林哲堂			吳啟明		吳家佑	黃陽凱					洪琳雅			
	B		阮柏凱		廖培培	彭伯宇		陳志明	李長祐										
	C							廖吉弘	呂宜蓉										
遠距照護中心	遠距照護中心		葉健全	葉健全		葉健全	葉健全		葉健全	葉健全		葉健全	葉健全		葉健全	葉健全		葉健全	
(葉健全遠距照護中心門診：約診專線:2737-2181 分機3561~3562)																			
門診戒菸 <small>(健保補助)</small>	家醫科	11D			林神佑 0130	林神佑 0130			王森德 0129	林神佑 0130	李欣岱 0128	林神佑 0130		王森德 0129		范豪益 0158			
		12D	范豪益 0158	李欣岱 0128	范豪益 0158	王森德 0129						李芸霏 0156 (130)			李欣岱 0128				
	精神科	10C		蔡尚穎 1304	陳抱寰 1317	蔡尚穎 1304	鐘國軒 1311			陳抱寰 1317	鐘國軒 1311	鐘國軒 1311		蔡尚穎 1304	陳抱寰 1317	鐘國軒 1311			
	內科	33A			陳振文 0282					陳振文 0282					陳振文 0282				
牙科			畢偉楓 0257 (26A)	洪文岳 0250 (26A)		畢偉楓 0257 (26A)	姜廣興 0208 (31A)	洪文岳 0250 (27A)	姜廣興 0208 (31A)			祁力行	祁力行		洪文岳 0250 (26A)	姜廣興 0208 (31A)	畢偉楓 0257 (26A)	畢偉楓 0257 (26A)	

※診間號『A』在第一醫療大樓，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，約每20分鐘一班

不發車時間：12:00、12:20、13:00、14:00、  
 18:20、18:40

行駛路線：去程：本院→捷運象山站2號出口→  
 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：後山埤站(永吉路)(可上下車)→松山前站(可上下車)→永吉國小(松山路296號前)→永春公寓(松山路)→松山商職(松山路598號前)→國稅局宿舍(信義路六段)→捷運象山站(3號出口)往前之避車彎→北醫(終點)

◎捷運市政府線  
 行駛時間：週一~週五07:00~21:30  
 週六07:00~16:00，約每10分鐘一班

不發車時間：12:00、12:40、13:20、19:40、  
 19:50

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)→市政府(松智路)→北醫

◎捷運六張犁線  
 行駛時間：週一~週五08:00~20:30  
 週六08:00~16:00，約每15分鐘一班

不發車時間：12:30、13:15、18:30、19:00

行駛路線：北醫→信安街120-2號前(僅供下車)  
 →和平東路/信安街口嘉興公園(僅供下車)→捷  
 運六張犁站→崇德街/嘉興街口(僅供上車)→北醫

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.tmuu.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