



10月

2015 Oct.

門診時刻表 附於內頁



10月

2015 Oct.

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

熱門焦點

- 卵巢癌年輕化 40歲以下病患增
- 塵爆傷者慶重生 感念醫護細心照護

健康保健

- 乳房疼痛－乳癌？ / 臺北癌症中心副院長 杜世興
- 嬰幼兒的乳牙保健常見Q&A / 牙科部兒童牙科主任 柯萱蓼
- 談兒童癲癇：「癲癇」真的可以治癒嗎？ / 小兒科主治醫師 蔡明蘭
- 天氣轉涼，久咳不癒？當心是氣喘找上門 / 小兒科主治醫師 陳映庄
- 淺談消化道內視鏡微創手術 / 胃腸肝膽科主治醫師 唐瑞祥
- 聞「肝」色變 淺談B型及C型肝炎 / 胃腸肝膽科主治醫師 朱恆成
- 做個全新的電音美女 回到我的新少女時代 / 美容醫學中心主治醫師 王國憲
- 腰/背痛與彼拉提斯 / 復健醫學部物理治療師 賴庭筠
- 防跌「藥」注意 小心易造成跌倒的藥物 / 藥劑部藥師 王怡青

癌症預防

- 原發性不明腫瘤 醫病一同尋找病因 / 臺北癌症中心主治醫師 夏和雄、督導長 王新芳

健康報報

- 國慶日－璀璨雙十健檢專案 / 健康管理中心
- 健康減重 快樂享「瘦」 / 體重管理中心
- 美容醫學中心歡慶週年 感謝有您 / 美容醫學中心

活動快訊

- 癌症資源中心癌友活動 歡迎報名
- 北醫大「用藥快餐車」課程 歡迎報名



卵巢癌年輕化 40歲以下病患增

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

以往卵巢癌好發於停經後婦女，年齡小於 40 歲者約佔 24%，不過，根據臺北醫學大學附設醫院婦產部統計，近四年半來，40 歲以下的卵巢癌病患比率已增至約 40%（181 例中有 69 例為小於 40 歲），最近更收治一名年僅 19 歲的青少女。醫師提醒，卵巢癌初期症狀不明顯，高危險群應定期檢查，越年輕發現，治癒率越高。

北醫附醫婦產部主任劉偉民表示，卵巢癌早期幾乎沒有症狀，因此被形容為「婦科癌症中最可怕的隱形殺手」；當腫瘤逐漸長大、壓迫到鄰近器官，會出現一些輕微、模糊的症狀，但也容易被輕忽，等到腹脹、腹痛、消化不良、食慾降低等症狀出現時，卵巢癌多已是第三期以上。

值得注意的是，文獻指出，卵巢癌病患的年齡層介於 50 至 70 歲，但近年來已有年輕化的趨勢；北醫附醫婦產部分析近四年半的病例，結果發現，罹患卵巢癌的平均年齡降至 44.5 歲，小於 40 歲以上的病患比率也攀升至 40%。

19 歲的李姓病患曾因左側卵巢囊腫在他院接受切除手術，病理報告為良性，不過，短短一年間，病患左側卵巢又長出腫瘤，北醫附醫婦癌醫療團隊高度懷疑有惡性徵象，考量病患日後的生育能力，以達文西手術切除左側卵巢輸卵管，同時進行骨盆腔主動脈淋巴切除手術，腹部僅有四個不到一公分的傷口，手術翌日即下床活動，並於第三天出院；病理報告顯示為卵巢癌第一期，上月檢查皆無復發跡象。

26 歲的何姓病患 3 年前出現腹部脹大等症狀，還被旁人誤以為是懷孕，她原以為是工作忙碌、作息不正常，導致腸胃不適，經腸胃科醫師轉介婦產科檢查後，確定罹患卵巢癌第一期，經切除、化療後，定期回診追蹤；不料，三年後她腹部又開始脹痛，回診檢查證實是卵巢癌復發，經北醫附醫婦癌醫療團隊執行達文西手術，術後第四天已出院。

劉偉民主任解釋，卵巢癌有多種類型，以往認為，年輕的卵巢癌病患多屬於生殖細胞病變，但近年來，越來越多年輕病患屬於與子宮內膜異位相關的上皮細

胞類型，顯示子宮內膜異位症也不可輕忽；其餘危險因子包括初經早、停經晚、未生育過、家族史及荷爾蒙影響。

北醫附醫自 2011 年 12 月起執行「達文西手術」，其中，針對卵巢癌手術 72 例，是亞洲收案最多的醫院，SCI 國際期刊已發表兩篇卵巢癌相關論文。劉偉民主任表示，雖然現今手術、化療藥物治療卵巢癌已有顯著進步，但對於末期卵巢癌的效果仍有限，卵巢癌無法由抹片檢查得知，若婦女有上述危險因子，應定期至婦產科接受超音波檢查，尤其年輕有子宮內膜異位症的婦女更不可掉以輕心。



←北醫附醫婦產部主任劉偉民表示，近年來卵巢癌有年輕化的趨勢，40歲以下病患明顯增加。

↓19歲的李姓病患(左)罹患卵巢癌，經北醫附醫婦產部主任劉偉民以達文西手術切除病灶。李姓病患(左)分享罹患卵巢癌的心路歷程，北醫附醫婦產部主任劉偉民提醒，卵巢癌有年輕化趨勢。



塵爆傷者慶重生 感念醫護細心照護

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

臺北醫學大學附設醫院收治的八仙塵爆傷患林詩俐、鍾瀚德將出院，附醫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、同學七十天來的陪伴，都是支持他們站起來的動力。

八仙塵爆迄今逾兩個月，北醫附醫收治的五名重傷病患，在陳瑞杰院長、簡雄飛副院長帶領醫療團隊全力救治下，傷勢逐漸好轉，其中一名傷患於八月底出院，轉回宜蘭的醫院接受後續復健治療，其餘兩名傷患預計九月中旬出院。

即將出院的兩名傷患中，就讀臺北醫學大學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，一路上小心翼翼避免碰到她的傷口，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。

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，當時自己大概一個月沒洗澡，但護理師完全不在意，生性獨立的她不好意思又滿心感謝：「那是我最感動的時刻。」

為了取頭皮植皮，林詩俐剃掉原本長度及胸的長髮，而她的兩位同學及弟弟二話不說，也陪她剃光頭，反而是醫師擔心她一個小女生剃光頭，有點捨不得，林詩俐坦率地說，只要傷口快點復原，其他事情都不重要，而林詩俐的弟弟林載康靦腆地說，姐姐發生意外，自己也不知道能做些什麼，陪著姐姐剃光頭，希望能陪她度過難關。

同樣心繫復原的還有鍾瀚德，就讀城市科技大學的他與同學共八人在塵爆中受傷，分送不同醫院，他的燒傷面積達 53%，歷經清創、植皮，鍾瀚德坦言，一開始看到手腳的疤痕、傷口，有點難以接受，醫師總是鼓勵他「傷口很漂亮」，知道傷口復原狀況良好，他很開心，也漸漸釋懷。

先前曾因車禍讓家人飽受擔心，鍾瀚德說，

這次意外後看到家人、女友的眼淚，他心都碎了，「我不想讓他們哭，我要趕快站起來」，看到媒體報導有傷患一天吃六顆蛋，復原情況良好，他也跟進，牛肉、雞肉、羊肉、豬肉、雞蛋，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，鍾瀚德也惦記著其他受傷同學，還特地錄音給其他七人，希望大家一起加油，趕快康復，重回校園。

此次收治五名傷患，均有 40% 以上的燒燙傷，最嚴重的一位有 67%，燒傷程度達到三級，附醫於加護病房隔離成立燒燙傷加護專區，集中治療，並特別設計視訊探病，確保隔離成效。

同時，啟動一系列治療計畫，例如換藥時先為傷患全身麻醉，大幅減緩疼痛；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。也因為如此照顧，傷患傷口面積逐漸縮小，實際植皮的範圍大幅減少，以林詩俐為例，實際植皮面積為 3%，而鍾瀚德為 8%。

附醫表示，傷患出院後仍需接受復健治療，避免疤痕組織攣縮，影響關節活動，預計疤痕穩定需半年的時間，並持續追蹤兩年，而家人與朋友扮演相當重要的角色，從旁陪伴，協助傷患度過漫長的復健過程。



臺北醫學大學社區副院長簡雄飛(右一)與傷患之主治醫師陳志軒一同出席，祝福兩位出院

原發性不明腫瘤 醫病一同尋找病因

文 / 臺北癌症中心主治醫師 夏和雄、督導長 王新芳

面對生命的不確定，醫方對症下藥，病方堅強接受治療，堅持「永不放棄」是醫病雙方共同的信念！

羅老師今年初從某醫學中心轉來臺北癌症中心時腹腔與胸腔有積水，當時懷疑橫膈膜處有腫瘤，作了影像檢查，但仍無法確定。

從病歷資料得知 73 歲的羅老師，男性，但其 CA125（常用於婦科癌症的腫瘤標記）卻高達 225（正常 < 35u/ml），臺北癌症中心醫師認為是疑點，於是醫療團隊旋即為病人安排並進行免疫組織與腹水組織細胞分析（cell block），結果發現為癌細胞，但罹癌的主要部位仍無法確知，當時羅老師雖然體力虛弱，卻堅定地表達想要盡快治療。

主治醫師開始謹慎擬定治療計畫，並為其進行基因檢測，以尋找最適合羅老師的化學治療。化療期間，羅老師的 CA125 數值持續下降，但未達正常值的 35u/ml；血液中的癌胚抗原 CEA 在標準內（< 2.5mg/m），顯示體內的壞細胞對化學治療有治療反應，但歷經三次的化療後 CEA 卻又逐漸升高。於是，醫療團隊再對羅老師展開包括治療、切片、觀察、診斷…等反覆的診療過程，但情況未見改善。

眼見病人腹水日益增多，腹部腫大如懷胎十月，臺北癌症中心團隊與病人、家屬充分溝通，建議羅老師轉診北醫體系的市立萬芳醫院，由溫熱化療專家謝茂志醫師以獨步全台的腹腔減積手術、輔以熱化療進行醫治。

手術過程取出超過一萬三千五百 cc 的腹水，逐一清除不好的東西，並切除下腹膜部位的相關組織、腹膜等切片，進一步分析了腺癌或轉移性病變的可能性，結果仍是無法確診。

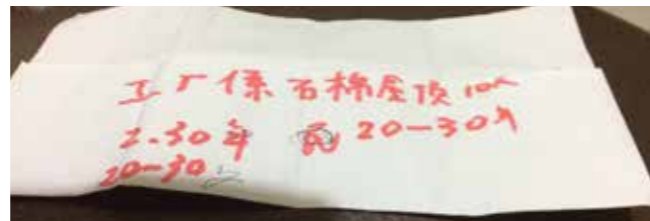
術後的羅老師，腹部腫脹消退，體形也恢復常態，最後卻因敵不過合併症的發生而離世。

在羅老師的治療過程中，醫療團隊曾一度懷疑他罹患的是罕見的間皮癌（Mesothelioma），因為主治醫師曾詢問羅老師是否曾長期暴露在石棉的環境中？羅老師當時的答覆是沒有，於是團隊才將診斷的判定拉回腹腔相關的癌症。

羅老師在萬芳醫院就診期間，臺北癌症中心團隊仍

持續不斷地關注他的病情。一直到臨終前，已無法開口說話的羅老師向來探視他的領航護理師遞了一張親手寫的紙條，上面寫著 20 歲左右曾在石棉屋頂的工廠，並工作了長達 10 年，這才證明了臺北癌症中心醫療團隊一開始懷疑羅老師罹患間皮癌（Mesothelioma）的判斷是一致的。

醫療團隊從羅老師的案例看到了病人為了與醫療團隊共同找尋病因而堅強地撐到最後一刻，一個原發性不明腫瘤（Primary Unknown）在團隊鏗而不捨的認真研究下被找到了！這是一種見證，也是一股激勵，更同時成就了醫病關係中專業的成長。



羅老師臨終前親手寫的紙條證實了臺北癌症中心的診斷

隱形殺手：間皮癌

間皮癌（Mesothelioma），是罕見腫瘤，即便是在顯微鏡底下，要將組織分隔出來都難，僅以利用確診不是腺癌、不是肺癌、不是大腸癌……只剩下間皮部分來加以判斷。臨床記載，間皮癌病例好發年齡在 50-70 歲左右，背景因為 1940-70 年代，全球大量使用石棉瓦建築，暴露在這環境中，潛伏期可達數十年之久，是一種吸入性的隱形殺手。因為吸入石棉纖維時，隨著身體循環路線，跑到心包膜、貼到肺膜上、腹腔的腸膜，將胸腔、腹腔等腔體封閉起來，使得水分無法正常代謝，因而積水，而產生胸腔 / 後背低處疼痛、呼吸急促、吞嚥困難、咳嗽、發燒、疲勞、體重下降…等臨床特徵。

臺北癌症中心

預約專線：(02) 6636-9060
 服務時間：週一至週五上午 8:00 ~ 下午 5:00
 週六上午 8:00 ~ 中午 12:00
 門診地點：臺北醫學大學附設醫院
 （第二醫療大樓一樓）

乳房疼痛—乳癌？

文 / 臺北醫學大學臺北癌症中心副院長暨附設醫院乳房醫學中心主任 杜世興

乳房疼痛的處置首重病史及理學檢查，排除乳癌的可能性後，有八成以上的患者不需治療。一般民眾常犯有「疼痛不會是乳癌，不痛才是乳癌」的錯誤觀念；切記疼痛與否絕對不是診斷乳癌的根據，乳癌還是有可能以疼痛為表，乳癌引致的疼痛往往是單側乳房產生持續存在，固定點性的疼痛。建議當妳發覺乳房疼痛不適時，應至乳房門診加以檢查。

乳房疼痛可從月經來前幾天輕微不適或到整個月都覺乳房有刺痛、燒灼感。

一般乳房疼痛可分為三類：

A、週期性疼痛 (Cyclic Mastalgia)：常於月經來前一週左右，覺得雙側乳房脹痛，有時祇是單側發生，有時疼痛會傳到腋窩或上臂。此類型疼痛可伴有乳房結節，腫脹樣，好發年齡文獻上為 30 ~ 40 歲，大多數在停經後乳房疼痛都會消失，而且此類週期性疼痛對荷爾蒙治療效果頗佳。

B、非週期性疼痛 (Noncyclic Mastalgia)：一般好發年齡層比上述週期性疼痛者來得晚些，平均好發年齡約 43 歲。症狀大多為單側乳房在某些特定區域疼痛感；臨床上約有 10% 非週期性乳房疼痛是乳癌導致，對於此類患者可利用乳房 X 光攝影檢查，有部份患者可經它得到診斷上的幫助。很可惜；非週期性乳房疼痛使用荷爾蒙治療效果則不如週期性乳房疼痛來的有效。

C、第三類為非乳房引起的疼痛如：

(1) Tietze Syndrome：一種肋軟骨炎，以單邊乳房，尤其內側肋軟骨處疼痛為表現；可發生於任何年齡層。

(2) 乳房切片後的疼痛，與乳房受傷害有關。

(3) 肌肉神經痛……等。

有些女性朋友平常無恙，然而乳房在一夕之間突然發生疼痛、腫塊、經乳房超音波檢查發現乳房內水瘤產生發炎感染，經利用細針穿吸後，不僅腫塊不見且疼痛症狀隨即緩解。也有人單側乳房疼痛持續幾天後胸壁皮膚出現小水疱疹，才發現原來是帶狀疱疹侵犯肋間神經致使乳房疼痛。此外如情緒緊張或壓力因素造成體內分泌異常也會誘發乳房疼痛，當壓力消失後，乳房也就不痛了！

由此可知，不管良性乳房疾病或惡性乳癌都可能造成乳房疼痛，經消除乳癌疑慮後，大多數乳房疼痛會感覺緩解，只有少部份需要治療。

乳房疼痛的治療

經消除乳癌疑慮後，只約 15% 的女性乳房疼痛需要治療，而治療對象往往是因疼痛程度影響到日常工作，常用的治療藥物有：

(1) 月見草油。(2) 抑乳素錠 (Bromocriptine)。(3) 療得高 (Danazol)。(4) 口服止痛藥或副腎皮質荷爾蒙的局部注射。(5) 泰莫西芬 (Tamoxifen)。

建議女性朋友若發覺乳房疼痛不適時，不妨至乳房門診，可讓妳美麗的乳房得到完美的防護。



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

嬰幼兒的乳牙保健常見Q & A

文 / 臺北醫學大學附設醫院 牙科部兒童牙科主任 柯萱蓼

Q: 幾歲可以開始看牙醫?

A: 目前中華民國兒童牙科醫學會建議家長在孩子第一顆乳牙長出即可給兒童牙醫檢查，最晚不要超過一歲。第一次檢查主要是看孩子長牙的情形、檢查口腔衛生和塗氟，然後牙醫師再依據孩子的情形，進行衛教和說明需要加強或治療的部份，給予專業的建議。

Q: 可是孩子這麼小要怎麼看牙醫?

A: 牙科檢查也是身體預防保健的一環，和打預防針的觀念一樣。一歲的孩子在看診時可能會有點哭鬧是正常的。醫療團隊會從旁協助，請家長不用擔心。

Q: 什麼是氟? 氟對牙齒有什麼好處?

A: 人體內本來就有氟，主要是存在骨骼和牙齒中。氟化物可以和牙齒表面結合，增加牙齒的抗酸力，抑制牙菌斑內的細菌，減少蛀牙的形成。

Q: 氟化物有哪些種類?

A: 台灣最常用的氟化物是牙膏，國小也有含氟漱口水計畫。因為台灣五六歲孩子的蛀牙率高達八成，也沒有飲水加氟，建議平常含氟錠補強。當然，每三到六個月接受專業的定期檢查和塗氟更能確保口腔健康。

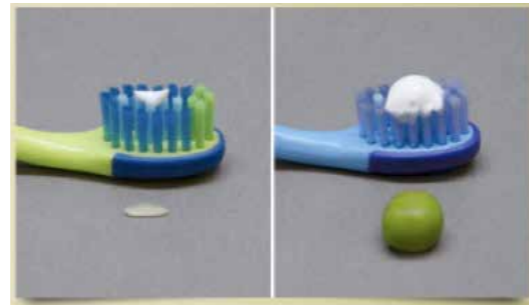
Q: 什麼時候要開始刷牙?

A: 當孩子長出第一顆牙齒時，家長就要開始幫孩子清潔牙齒。建議使用軟毛牙刷和少量的含氟牙膏，一天刷兩次。雖然剛開始孩子可能會不喜歡，但為了孩子的健康，仍需要家長幫忙，讓孩子慢慢習慣，才能維持口腔健康。

Q: 什麼時候可以開始用牙膏?

A: 建議在一開始長牙就可以使用含氟牙膏，且不用漱掉，讓氟在牙齒上停留，和牙齒表面

結合，讓牙齒更強壯。這觀念和定期塗氟是一樣的。但是必需由家長幫忙擠牙膏，三歲以下的孩子只需要米粒大小（圖左），三歲到六歲的孩子則是一顆青豆的大小（圖右）。



Q: 乳牙齲齒為何要治療?

A: 可能有家長會認為乳牙反正會換，所以蛀牙不需治療，但其實乳牙平均要到六歲才開始換，一直換到十二歲為止。乳牙齲齒會導致美觀和發音的問題、或是引起疼痛進而影響進食造成營養不良，也可能使正在發育中的恆牙顏色形狀產生變異，嚴重者甚至會引發臉頰腫脹的蜂窩性組織炎。乳牙若是過早蛀掉或脫落，可能造成隔壁牙齒的傾斜及空間喪失，造成恆牙齒列擁擠或是咬合功能不良。

Q: 可以讓孩子補充鈣質防蛀牙嗎?

A: 鈣在牙齒的生長期前確實重要，但一旦牙齒長成，牙齒與血液中的鈣交換十分有限，食物中的鈣質或鈣片並無法預防蛀牙。目前研究證實的只有氟才能有效防止蛀牙。

Q: 給家長的建議

A: 預防勝於治療也適用於兒童牙科，建議家長在孩子長牙時就帶孩子做第一次的檢查。兒童牙醫可以依據孩子的情形提供專業的諮詢。如有疑問，當面詢問醫師或是上專業醫療網站尋求正確的答案，才是對您和孩子最大的福利。

談兒童癲癇:「癲癇」真的可以治癒嗎?

文 / 臺北醫學大學附設醫院 小兒科主治醫師 蔡明蘭

「我的小孩得了癲癇！」做了一連串的檢查，包括醫師的神經學檢查、抽血、腦波、核磁共振...，打從一年前起，周太太五歲的女兒，有時常無緣無故的失去知覺，緊接著手腳不停的抽動，臉色變白，叫也叫不醒，當時把家裏的人都嚇壞了；過了幾分鐘，總算停止抽動，慢慢地恢復了知覺。剛開始帶著她求神問卜，以為是觸犯了神明：隨之仍然有發作的情形，周太太開始感覺到事情的嚴重性，開始帶來醫院求診，雖然有了診斷，但周太太一臉的茫然與無助，真不知該如何是好。到底這是一個怎樣的病？會不會痊癒？

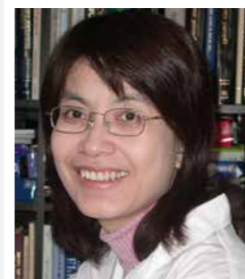
簡單的說，癲癇是由於大腦不正常的神經之放電所產生的，乃是大腦發生短暫、可逆性的功能異常。它呈陣發性的發作，如突然改變姿勢、雙手僵直或向內向外抽搐、或失去張力而跌倒、或呈全身無力、或是如失神放空一般，幾分鐘或數秒鐘後恢復。癲癇的發生率在20歲以下的小孩而言，約一百人就一人的機會得到。大部分的患者找不到遺傳的家族史，有一些特別型態的癲癇，如小發作或良性中心性發作，及一部分肌陣攣性發作被認為和基因有關。絕大多數的病人沒有明顯原因，腦部經由斷層或影像的檢查也找不到病因。有些疾病如：先天的腦迴排列畸形、頭部受傷、腦炎、血管疾病、紅斑性狼瘡...等，都可能引起抽搐，此類病人，除了治療其反覆發作的抽搐外，應針對其病因做進一步治療。

如果一旦家人或朋友的孩子有發作，抽搐的情形發生，最主要的步驟就是1. 先冷靜下來，把病人放在安全的位置，如平坦的床上，或地上以防止病人因抽搐又造成二度的頭部外傷，勿捏打或搖晃刺激病童。2. 拿去身上的束縛物如眼鏡或緊身的衣物，不要嘗試用

力制止抽搐，移動身體時，記得不要拉手臂，要推動軀體，以免肌肉拉傷、骨折或脫臼3. 如病患處於僵直狀況嘴巴無法張開，或牙關緊閉，切勿把手伸入病患口腔內，或硬塞物品讓病患咬。不要用筷子或其他東西強行塞入口中，甚至把門牙扳斷，如此會增加吸入性肺炎危險性。如果有口水流出，可將他的頭部移至一側，使口水順流而出，避免嗆到。4. 發作結束後，如病人仰臥，可將病人側臥，因舌頭可能先前可能落向喉頭，堵住呼吸道，須知他的發作應會自然停止，一般持續約一分到五分鐘，如果仍不停止抽搐，應急速送至急診。

一旦診斷為癲癇，一般而言都必須長期服藥，用藥後，完全不再發作二至三年，再參考腦波的檢查，可考慮逐漸停藥。藥物治療的結果，有一半以上的病人可以完全不再發作；但約有二十至二十五百分比的病人，有的會再復發，此時就須再度接受治療。如果不吃藥或隨便停藥，抽搐易反復發作，有時甚至會造成癲癇重積狀態，甚至會危及生命。現在很多新藥還有荷爾蒙治療、飲食治療、癲癇手術、迷走神經刺激術、及深部大腦刺激術等治療方式提供病人選擇。有一部份的病人，對藥物反應很差，是居於頑固型癲癇。在用過數種藥物或合併使用多種藥物，且藥物濃度皆在範圍內，而仍無法完全控制時，可考慮癲癇的手術，在手術前須經過詳細的術前評估，如長時期的腦波監視檢查，詳細的腦部核磁共振攝影，確定為手術適應者才安排接受手術。

總之，癲癇非但不是絕症，且之可治之症，只要患者耐心的接受檢查治療，和醫師能充分配合，並多方面接受正確的知識，對自己孩子的疾病有充分的認識，終可戰勝疾病，克服疾病。



小兒科主治醫師 蔡明蘭

主治專長

各類小兒科疾病
小兒神經領域疾病：包含小兒癲癇、頭痛、不自主運動及其他小兒神經疾病、小兒腦波及神經電生理、小兒頭部超音波、發展遲緩及早期療育評估

門診

週一上午 / 下午、週四上午、週五夜間

天氣轉涼，久咳不癒？當心是氣喘找上門

文 / 臺北醫學大學附設醫院 小兒科主治醫師 陳映庄

近年來隨著台灣環境的改變，工業化、都市化汽車和工業廢氣空氣汙染、二手菸、人口擁擠門窗緊閉室內塵蟎、貓狗毛、黴菌等過敏原增加，造成過敏疾病發生率直線上升，大台北地區孩童過敏性鼻炎罹患率在 1991 年至 2007 年調查為 20.67% 增加至 49.4%，氣喘在台北市國小一年級學童從 5.8%(1991 年) 增加為 20.74%(2009 年) 的盛行率，如此驚人的增長率家長不可不謹慎。

近年來醫學界已經瞭解了遺傳性過敏病基本上乃是一種與多重基因遺傳有關的慢性過敏性發炎反應，這個反應發生在皮膚我們稱為異位性皮膚炎，發生在鼻腔稱為過敏性鼻炎，而發生在氣管就是我們俗稱的氣喘。而當中又以氣喘最容易造成嚴重的併發症甚至死亡。

氣喘是俗名，它真正的意義是過敏性氣管炎，也就是氣管過敏的意思，它是一種氣道慢性發炎反應，導致小氣管收縮且分泌黏液阻塞氣管，常在 2-5 歲之間第一次發病，但一開始發作通常不會真的喘起來，而是以長期慢性咳嗽（咳嗽兩週以上）來表現，所以很容易被忽略，但隨著時間過去過敏反應持續累積，症狀才越來越典型，後期（發病數月或數年後）才會出現典型的陣發性呼吸困難、胸悶、喘鳴聲、呼吸急促等。

反覆的發作會對肺部造成不可回復的永久性傷害，此外，氣喘患者正常抵抗力會下降，容易受到各種微生物如肺炎鏈球菌的感染造成反覆肺炎，越晚開始治療，將來完全恢復正常的機會也就越低；因此儘早診斷並接受治療是非常重要的。

下面提供一個量表讓各位家長病友做個自我評估：

是	否	氣喘疑似症狀
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	感冒時咳嗽常會持續 10 天以上
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳嗽常伴有痰聲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	感冒時半夜或清晨咳嗽較白天明顯嚴重
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	運動後曾發生咳嗽或喘鳴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	常感胸悶不適
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曾在使用過氣管擴張劑後咳嗽或呼吸急促緩解
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曾在進入冷氣房時突然出現呼吸急促或劇烈咳嗽

若「是」的選項超過兩個以上，代表您很有可能為氣喘患者。

過敏氣喘的控制首重過敏原的避免以及控制型藥物的使用，建議您可以到過敏免疫門診進行詳細過敏體質檢查，配合醫師的指示接受治療，使氣喘得到良好的控制。



小兒科主治醫師 陳映庄

主治專長 一般小兒科
經歷 臺北馬偕醫院小兒過敏免疫風濕科研究醫師
 臺北醫學大學附設醫院小兒部總醫師
 臺北醫學大學附設醫院小兒部住院醫師
門診 週二早上、週三下午、週四下午 / 夜間

淺談消化道內視鏡微創手術

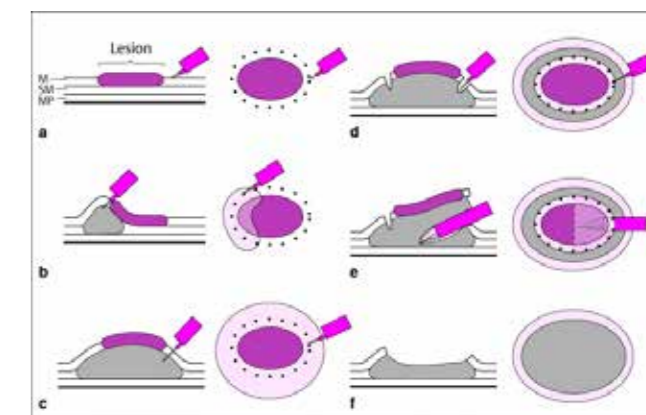
文 / 臺北醫學大學附設醫院 胃腸肝膽科主治醫師 唐瑞祥

消化道癌症例如大腸癌、胃癌、食道癌等一直是排在十大癌症的前面，深深威脅著國人的健康。而這些消化道癌症最好的檢查方式就是內視鏡，也就是我們所熟知的胃鏡、大腸鏡，甚至是小腸鏡。而隨著內視鏡本身與周邊器械的進步，診斷明顯或甚至是末期的消化道癌症已經不符合醫學潮流的進步，也無法提供給患者更好的醫學專業服務。現在要施行內視鏡目的更應該是要找到早期消化道癌症，因為愈早期診斷再加上合適的治療，患者遭受的痛苦愈少，治療的效果愈好，存活率愈高。那找到了早期癌下一步要如何選擇治療方式呢？在早期還是以開刀為主，但為了一個早期癌而大範圍開刀與器官切除是否適當？還是考慮以內視鏡作侷限而完整的微創切除手術呢？

內視鏡黏膜下層剝離術 ESD(Endoscopic submucosal dissection) 是一個先進的內視鏡技術，最早由日本的內視鏡醫生們所創立。而這一切的根源就是從內視鏡息肉切除術開始，這是利用導電的金屬線圈套住要切除的黏膜突起病變進而切除。但是這種技術有病灶大小的限制，通常是兩公分以內而且無法確保所切除的深度是否足夠。另外消化道早期癌是指由黏膜所產生不限大小而且侵犯的深度不超過黏膜下層穿越過黏膜肌肉層，這樣發生癌症轉移的機會幾乎是零。經由這種思路並結合醫學證據在 1990 年代開始萌芽，而到了 2003 年幾位日本醫生合作共同發表傳授此種技術並發揚光大至今。

內視鏡黏膜下層剝離術 ESD 是先以內視鏡注射針通過內視鏡將黏性液體例如甘油

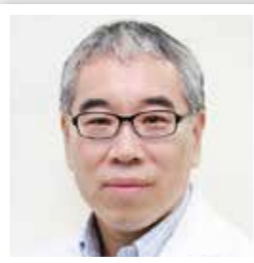
或玻尿酸注射至病灶底下，藉此隆起病灶如同皮肉分離般，再配合利用各種不同設計的針刀好像用水果刀在削蘋果皮般，一步一步的將病灶底部與周邊切開分離。在這當中若看到黏膜下層的血管也能預先處置減少出血的機會，最後將完整的病灶剝離下來送至病理科醫師處作完整的病理分析確認，不管是在病灶週邊或底部是否皆切除乾淨，同時也確認黏膜下層的微血管與淋巴管是否有浸潤？進而決定治療的成功與否。筆者自 2007 年至日本自治醫科大學跟隨雙器囊小腸鏡的發明者山本博德醫師學習雙器囊小腸鏡與內視鏡黏膜下層剝離術，回國後也陸續施行此種內視鏡手術治療患者，成效良好。在此仍建議患者與醫師詳細討論疾病是否適合採取此種治療消化道早期癌的利器，以達最佳治療效果解除病痛。



黏膜下層剝離術示意圖



黏膜下層注射玻尿酸後切開黏膜 黏膜下層剝離術後 黏膜下層剝離術後取得3.5公分之檢體



胃腸肝膽科主治醫師 唐瑞祥

主治專長 一般內科，慢性病（高血壓、糖尿病等）/ 腸胃道相關疾病診斷、治療及檢查 / 成人健康健查，並提供超音波 / 無痛胃鏡及大腸鏡之檢查
經歷 亞東紀念醫院內科住院醫師 / 林口長庚內科住院醫師 / 林口長庚腸胃肝膽科總醫師、主治醫師 / 唐瑞祥內科診所院長
門診時間 週一夜間、週二上午、週四上午

聞「肝」色變 淺談B型及C型肝炎

文 / 臺北醫學大學附設醫院 胃腸肝膽科主治醫師 朱恆成

慢性肝病、肝硬化及肝癌是國人健康之大敵。根據衛生福利部國民健康署統計，肝癌為民國 103 年台灣十大死因首位及惡性腫瘤之第二名。慢性肝病及肝硬化也佔十大死因之第九位。因此，吾人可謂聞「肝」色變。我國每年約有近萬人罹患肝癌。死於肝癌的病患中，約有七成為 B 型肝炎病毒罹患者，二成為 C 型肝炎病毒感染。所以，肝臟疾病堪稱是臺灣的國病。為維護國人健康和減低肝硬化與肝癌的罹患率，肝炎的防治實為當務之急。

肝炎是肝臟受到病毒、細菌或寄生蟲感染、酒精、藥物或化學物質傷害、或免疫失調等所引起之肝細胞發炎或壞死的疾病。主要分類包括具傳染性的病毒（又分成 A、B、C、D、E 型幾種）性肝炎，及不具傳染性的酒精、藥物（療徽舒、中藥…等）或脂肪堆積所引起之肝炎。以下向大家簡介兩種國人最常見的（B 型及 C 型）病毒性肝炎。

在台灣約有 230 萬人罹患 B 型肝炎，約有 40-70 萬人罹患 C 型肝炎。這兩種肝炎病毒都是透過體液或血液來傳染。B 型肝炎病毒的傳染途徑可分成垂直及水平接觸傳染。國人感染 B 型肝炎的主要途徑多為母子垂直感染，而 C 型肝炎病毒主要係經由血液而感染。目前，B 型肝炎病毒已有疫苗可以接種預防；但 C 型肝炎病毒仍無疫苗保護。

肝炎三部曲（肝炎 -> 肝硬化 -> 肝癌）是多數大眾所能認知的。肝炎初期的發作通常是無明顯症狀，等到有異常時大多已出現肝硬化，甚至發生肝癌。通常病人會以腹部不適、食慾不振、全身無力…等情形來就醫。若能及早診斷、併定期檢查及追蹤治療，將能減少轉變成肝硬化及肝癌的風險。

定期追蹤檢查是肝炎的防治重點。B 型肝炎 (HBsAg 陽性) 及 C 型肝炎 (Anti-HCV 陽性) 患者經確診後，應於門診時追蹤其肝臟指數及腫瘤指數有無異常及變化，並遵從專業醫師之指示（持續追蹤或接受治療）。此外，肝臟超音波檢查也是例行追蹤之要項。若是發現肝臟有新生之病灶，醫師會視病況需求而進一步安排電腦斷層或磁振造影之檢查。

C 型肝炎病人若在門診追蹤時發現其肝功能異常，且偵測到血液有 C 型肝炎病毒者，即可接受健保給付之治療（每週注射一次長效型干擾素合併口服抗病毒藥物）。而治療的效果則因病人身體的多種因素（包括肝臟狀態、IL28B 基因型等）而有異。普遍來看，國人的基因型治療效果可以達到持續性病毒反應清除 (SVR；痊癒) 者約有 50-80%。雖然治療的過程可能會伴隨一些副作用（如感冒類似症狀等），但會隨著治療時間週期拉長而減緩。

而目前健保給付 B 型肝炎的治療藥物可分為兩類：口服抗病毒藥物及長效型干擾素。比較兩者的治療特性，口服抗病毒藥物對肝指數的回復正常有較好的效力。但需持續服藥，因一旦中斷用藥，產生病毒復發的比率極高。長效型干擾素則是透過免疫調節的方式，阻斷 B 型肝炎病毒的複製。藉由持續性的免疫調控，對於不想終身服藥的患者是個機會。B 型肝炎治療的短期臨床目標：改善病患症狀，使其生化指數進步、肝臟組織發炎緩解、血清 HBV-DNA 含量下降、E 抗原 (HBe-Ag) 陽性轉為 E 抗體 (anti-HBe) 陽性、S 抗原 (HBs-Ag) 轉為陰性。長程目標：防止避免急性發作、肝代償不全及肝衰竭、肝硬化、與肝癌。終極目標：患者生活品質良好，得以延年益壽。



胃腸肝膽科主治醫師 朱恆成

主治專長

消化性潰瘍、胃食道逆流性疾病、胃鏡及大腸鏡檢查、腹部超音波檢查、肝癌及肝臟腫瘤之診治、B 型及 C 型病毒性肝炎之治療、肝硬化及併發症之診治

經歷

三軍總醫院內科住院醫師 / 三軍總醫院胃腸肝膽科主治醫師 / 三軍總醫院將官檢查室主任 / 國防醫學院內科學科專任助理教授

門診時間

週一上午、週三夜間、週四下午

做個全新的電音美女 回到我的新少女時代

文 / 臺北醫學大學附設醫院 美容醫學中心主治醫師 王國憲



「醫師，我今年四十五歲，臉頰和嘴邊兩側下方開始出現老化下垂的跡象了。本來不在意，但總希望能再年輕一點，也許回到三十幾歲的狀態，我也不想打肉毒桿菌或動刀整形，怕改變我的外觀，變成不是自己了。現在是否有些方法，讓自己更年輕一點，可以照鏡子時看來更喜歡自己，也讓自己找回少女的活力！」

抵抗老化是人類一直追求的目標，隨者時代進步，現在的確有幾種非手術的拉提或緊緻皮膚的治療，外用保養品無法達這種膠原蛋白再生的效果，當然也不會加入任何外來物，或改變肌肉收縮讓臉部外型僵硬。

首先是電波拉皮，他是利用電磁波的原理，在特定的微波頻率下，可以加熱到真皮的膠原蛋白，使他產生些許微創，微創後皮膚內部會自然啟動再生修復機制，製造新的膠原蛋白，經過這再生的膠原蛋白，細胞是更年輕、更有彈性的，皮膚就會變得緊緻。

近一、兩年，有更新的音波拉皮問世，是科技的進步，也是人類追求抗老的福音。音波拉皮是一種利用超音波聚焦在皮膚下方約 4.5mm 加熱膠原蛋白，可以深達 SMAS 層，SMAS 又稱淺部肌肉筋膜層，是電波拉皮無法到達的深度。每次擊發時，探頭好像在皮下 SMAS 層形成數個聚焦加熱點，熱點連成一條條的「熱線」，每個區域都會設計加熱條數，例如下巴、臉頰、脖子、眼周條數不同。且

依個人膚況、年齡不同，總熱線條數可從 100 條到 800 條不等。

音波拉皮除了其深度夠深，較新、效果有目共睹之外，它可選擇「條數」也是原因之一，有別於電波探頭一次就要 900 發，音波可選擇的條數較為彈性，適合初體會的消費者自行斟酌。

由於這兩種非手術拉提方式都相當安全，在醫師的評估下，音波拉皮也可以跟電波拉皮合併使用，刺激的膠原蛋白量可以更多，畢竟刺激量及強度與細胞反應效果成正比。同時電波及音波可分別刺激淺層及深層不同區域的膠原蛋白、彈力蛋白組織，這種雙重「立體」刺激，效果可以更提升。

電波及音波治療疼痛感一般是中低度，在治療前均會給予表面麻醉劑，也可以先吃一點抗焦慮劑，讓患者放輕鬆，但不會做任何注射或全身麻醉。

當然，雖說兩台機器皆是非侵入性拉皮，打完不會有傷口，女性朋友也可直接上妝不影響工作生活，音波及電波拉皮也有不適合做的族群，例如懷孕、有嚴重高血壓、凝血功能異常、臉部神經受損者不適合；治療效果一般也不是立竿見影，大約治療一至三個月後效果會漸漸明顯，通常年齡越輕（55 歲以前），效果越好；年齡較大需要的發數、條數也較多，超過六十五歲就不適合。另外，電波拉皮及音波拉皮也有不同機型，甚至山寨版出現，有需要的患者還是要多詢問相關資訊，以得到最安全有效的治療，避免因機型或操作醫師經驗所造成可能的副作用。



腰/背痛與彼拉提斯

文 / 臺北醫學大學附設醫院 復健醫學部物理治療師 賴庭筠

腰/背痛容易復發，對很多人來說是很難擺脫的困擾之一，嚴重者甚至會影響日常生活的活動。核心肌群位於人體軀幹中央、負責保護脊椎，是人體非常重要的肌肉群。核心肌群可以維持人體軀幹中心的穩定，提供脊椎足夠的支撐力，分散脊柱所承受的負擔，是身上的天然鐵衣。

彼拉提斯主要為訓練核心肌群的運動模式，在運動中強調訓練軀幹、骨盆等深層的與穩定性相關的肌肉，從喚醒深層的核心肌群開始，教導如何將脊椎放在正確的位置，強調由安全的範圍，逐步恢復脊椎應有的穩定度與柔軟度。彼拉提斯運動訓練的內容，可以讓肌肉的肌力、協調性、柔軟度都達到一個平衡的狀態，對於預防及改善腰酸背痛有相當大的幫助。經過反覆的練習，將這些能力運用在日常生活的動作之中，變成下意識就有的保護脊椎習慣，且讓身體姿態更佳、更正確。



藉由核心復健的步驟，設計出的運動復健課程，可讓患者了解如何安全的運動自己的身體，擺脫背痛對生活長期的困擾。嚴謹的彼拉提斯教學，非常適合使用在復健時的運動訓練。經由具有醫療背景的復健醫師或物理治療師，融合其醫療的知識、經驗及技巧，熟悉評估的受傷身體及分析病況，配合復健階段的進展，與彼拉提斯動作的特點及技巧，可幫助有復健需求者，例如椎間盤突出、脊椎滑脫症、長期受下背痛、坐骨神經痛、姿勢不良等困擾者，設計出適合的運動復健計畫並指導



運動，修正對身體的控制、肌肉力量與協調性，從根本改善下背痛、運動傷害等等的困擾。



彼拉提斯不僅對受過傷者有改善的訓練效果，對一些需要高運動表現的選手及舞者，也有很不錯的訓練效果。舞者，體操選手、高爾夫球選手、職業球隊如棒球、籃球選手等，都常以彼拉提斯運動來訓練及調整他們的身體，增加其表現的能力。



在彼拉提斯運動中，因為要配合運動、呼吸、伸展及心靈的專注，所以除了可以放鬆緊繃的肌肉，還可以幫助舒緩情緒，紓解沈重的壓力，對於許多因壓力造成之肩頸酸痛、頭痛、胸悶、失眠等文明病也是一種不錯的改善的方式。許多人的活動力因此增強，心情轉憂鬱為愉悅，生活品質和工作效率更是大大提昇。



防跌「藥」注意 小心易造成跌倒的藥物

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 王怡青

跌倒是隨處都可能發生的意外事件，對年輕人而言可能是皮肉傷，但對老年人而言，由於生理機能的退化，加上多有骨質疏鬆的問題，一跌倒便有可能造成骨折、內出血，需要就醫甚至手術與住院，因此對於病友及照顧者，對於預防跌倒都應具有適當的認知。除了居家及外出環境的改善外，許多藥物也可能因副作用而容易間接增加跌倒的風險，認識這些藥物才知道要如何小心避免跌倒意外的發生。以下介紹常見易有跌倒風險的藥物種類：

■鎮靜安眠、肌肉鬆弛劑：此類藥物由於本身作用的關係，會讓人想睡覺、意識昏沉、肌肉無力，因此建議服藥後在藥效發揮的時候不要頻繁的走動，也盡量避免一些需要集中注意力的動作，如開車、操作機械等，以免發生危險。

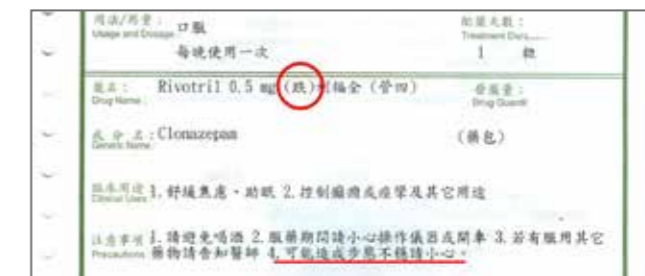
■利尿劑：顧名思義這類藥物會增加上廁所的頻率，而浴室又是家中容易發生跌倒事件的場所之一，因此服用這類藥物應盡量避免晚上服用，以免夜間需要一直起床去廁所。此外，浴室內的照明及防滑措施也應加強，如防滑墊、扶手等，以減少在浴室跌倒的機會。

■抗膽鹼類藥物、巴金森氏症藥物：少部分感冒藥、抗憂鬱劑、以及治療巴金森氏症的藥物會有所謂的「抗膽鹼作用」，對老年人易造成口乾、視力模糊、失憶、錯亂等副作用，若服用這類藥物發現有類似的症狀，在日常活動時便建議要有照顧者陪同，以免因看不清楚而跌倒。

■抗高血壓藥：部分的高血壓藥物會有「姿勢型低血壓」的副作用，在快速變換姿勢的時候，如臥姿突然坐起來或站起來，會有短暫的低血壓產生，而瞬間產生頭暈，腳步不穩的情形，此時勉強活動便容易造成跌倒。因此老年人在起身、下床時，建議採漸進式原則，下床前先坐在床緣，確定狀況穩定時再起身。

■麻醉劑、鴉片類止痛劑：此類藥物常用於手術後，或長期癌症疼痛的止痛劑，易有嗜睡，意識不清，精神不濟等副作用。因此使用此類藥物，宜多注意精神狀態，在精神不佳時活動需他人陪同。

老年人併用藥物多，難免會遇到服用有跌倒風險的藥物，目前本院針對有高跌倒風險的藥物，在藥袋標示上會加註「(跌)」字樣如圖所示，提醒民眾小心。而每個人對藥物的反應都不同，若對上述易跌倒藥物的使用上有疑慮，可再與醫師或藥師做討論。照顧者及病友應了解哪些藥物容易造成跌倒，正確使用藥物，並在日常環境與生活照顧上作預防，才能有效減少跌倒所造成的傷害。



藥袋標示上會加註「(跌)」字樣如圖所示，提醒民眾小心。



國慶日—璀璨雙十健檢專案

每逢節慶連續假期，外出聚餐同樂的同時也常吃進過多高熱量、高脂肪的食物，忽略蔬果高纖食物的攝取，成為大腸癌的高危險群。

遠離大腸癌，堅持「二多二要」原則：「低脂少肉多蔬果、遠離肥胖多運動、篩檢年齡要提早、發現息肉要切掉。」主動接受大腸鏡檢查，才能有效預防大腸癌的威脅。北醫健康管理中心關心您和家人親友的健康，特別推出：

肝病不再，健康常在一護肝健檢專案

肝臟是人體重要的沉默器官，但我們常因緊張忙碌的生活與習慣性應酬熬夜、失調的飲食步伐、不當的藥物使用等因素加重肝臟的負荷。而B、C型肝炎更是造成肝病、肝硬化、肝癌等疾病重要的危險因子。北醫健康管理中心特別推出：

【護肝健檢專案】

以新型的肝纖維檢查儀（Fibroscan），進行非侵入式、簡單、快速的肝纖維化掃描，經由衝擊

【旗艦健檢專案】

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）、婦科及乳房檢查（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，讓您的健康得到最全面的呵護，也為光輝十月劃下完美的句點！

波穿透物質的速度差異，準確偵測、評估肝臟纖維化、硬化或脂肪肝的狀況。再搭配完整病毒性肝炎與肝膽功能檢驗，輔以腹部超音波掃描肝臟及腹部重要臟器的健康狀況。由專科醫師提供詳盡的報告解說，為您安排最完善的轉介追蹤及治療建議。

讓您在忙碌之餘，也不忘好好寶貝您的肝臟，讓北醫附醫健康管理中心一同守護您與家人的健康。

預約期限：2015年10月1日～2015年10月15日 檢查期限：2015年10月1日～2015年10月31日

健康諮詢專線請洽 電話：(02)2737-2181 分機 8325、1105（請儘早預約，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）

健康管理中心 關心您

網路購物請選責合法具公信力的購物平台交易匯款，切勿私下使用LINE交易匯款，以避免遭詐騙，正常的購物平台不會以電話通知下訂、更改訂單或付款方式，如有任何問題請撥打165反詐騙或110報案專線查證。



信義分局六張犁派出所關心您

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



體重管理中心

健康減重 快樂享「瘦」的溫馨園地

快樂享瘦減重班

北醫體重管理中心舉辦「減重班」，由醫師、營養師、運動教練指導減重課程，內容包含：建立正確飲食觀念、落實健康有氧運動、測量身體組成、健康體適能評分、享用低卡美味餐點，低卡餐包搭配、群組互動分享，學習正確的減重方式—「聰明吃、快樂動、天天量體重」，選擇健康的食物，養成動態生活習慣，達到有效減重及維持健康體重的成果，遠離三高及慢性疾病！敬請把握機會報名！

快樂享瘦減重班

開課日	營養 + 運動課 (共 8 週)	時間
10月14日	星期三、五	晚上
11月10日	星期二、四	晚上
12月09日	星期三、五	晚上

欲報名或了解詳情請洽體重管理中心或網站資訊

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				

減重班學員心得分享

減重之前，總覺得體力比較差、容易疲勞、比較懶散，我一直希望可以找到用健康的方式來減重，在網路上搜尋有口碑的北醫減重班，有營養課教導健全的飲食觀念，所以下定決心勇敢來減重！經過醫師評估後報名了減重班課程，也開始健康減重之旅。

減重班課程中除了可以和營養師討論並學習規劃健康的食物，也會做有氧運動，剛開始運動很辛苦會跟不上，但跟上後變的喜歡運動、身體變輕了、壓力也放鬆了，於是好康道相報，找弟弟一起來參加健康減重。在參加減重班後，我學會選擇食物的概念並兼顧食物美味的煮法，能快樂享受美食並減重，不必再挨餓減肥了！



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 歡慶週年，感謝有您

1. 閃亮璀璨美肌第一步

海洋深層保濕導入X3堂
晶亮靚白導入X3堂
活顏抗老導入X2堂

3. 回饋感恩專案

凡單筆消費不限金額、種類即可加購水顏保濕術一次+居家旅行組一份

2. 閃亮璀璨美肌第二步

超「植」雙重美白導入X5堂

美容醫學中心門診時間(第三醫療大樓12樓)

王國憲醫師：週一上午、週五夜間、週六上午
蔡秀欣醫師：週二下午、週五上午
張宜菁醫師：週二上午、週五下午
柯威志醫師：週一下午、週四夜間
簡雄飛醫師：週三上午
林明秀醫師：週三下午
吳宜芳醫師：週四下午

優惠方案洽詢請撥打 (02)6636-7135或 2737-2181轉8215

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。

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：本院癌症病友(限額15名)

課程時間：2015年10月1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，和我們一起在這秋天編織小動物。

課程對象：癌症病友或癌友家屬

課程時間：2015年10月7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
10月06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
10月08日(四)	11:00~12:00	讓營養克服癌症治療的副作用	李佩芬營養師
10月20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

北醫大免費課程即日開課 「用藥快餐車」藥您更健康

臺北醫學大學於2015年10月1日至11月2日期間，在Sharecourse網路課程平臺開設「用藥快餐車」磨課師課程，宣導用藥正確觀念，導正普遍之錯誤認知。共有六位資深臨床藥師分別為您說明藥品的基本觀念，簡單易懂。

本課程提供民眾使用常用藥物時，容易遺忘的使用須知，像是葡萄柚不可與哪些藥品併服？哪些止痛藥最好在睡前服用？懷孕婦女不可服用藥物嗎？種種生活上實用的用藥提醒，避免錯誤用藥可能造成的終身遺憾。另外內容尚包含常見藥品的治療作用、服用方式、副作用、應注意事項等等，藉由短片串連，快速又有效地提供用藥知識。

「用藥快餐車」課程結合基礎醫學及藥學的知識，再融合專業藥事服務的臨床經驗，讓你能認識藥物使用方法，歡迎有興趣的學習者一同參與臺北醫學大學磨課師課程。

課程詳情歡迎諮詢北醫大教資中心 涂小姐 (分機：2157)

上課週次	課程內容	授課教師
第一週	止痛藥	臺北醫學大學藥學系 張雅惠助理教授
第二週	降血壓藥	萬芳醫院藥劑部 沈宛真副主任
第三週	降血糖藥	萬芳醫院藥劑部臨床藥學組 黎嘉慧組長
第四週	抗生素	雙和醫院藥劑部臨床藥學組 黎嘉慧組長
第五週	兒童用藥	雙和醫院藥劑部 曾和慧醫師
第六週	安眠藥	臺北醫學大學臨床藥學科 陳香鈔主任

開課日期：10/1~11/2 2015

六大常用藥物 你用對了嗎？簡短影片無副作用，守護用藥安全！

免費課程

用藥字讓你我健康！

十月活動講座

■衛生教育講座

講題：腦血管疾病

日期：2015年10月2日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：林鼎鈞 醫師

主題：攝護腺肥大

日期：2015年10月16日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：張景欣 醫師

主題：口腔保健及潔牙技巧

日期：2015年10月21日(三)下午15:30~16:00

地點：復健科等候大廳

講者：連凱華 醫師

■小兒科健兒門診 - 疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期一下午 / 張家堯 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8月份捐款芳名錄

2,000,000	超能生化科技股份有限公司
1,000,000	超美生物科技股份有限公司、采旺興業股份有限公司、周登正、伍秀娟
500,000	財團法人美安文教基金會
300,000	鄭富安
65,500	中華民國護理師護士公會全國聯合會
60,000	台灣仁本生命科技股份有限公司
42,266	捷騰實業股份有限公司
33,050	華藝牙技牙體技術所
25,000	彭為純、張卉芝
5,000	呂慧貞
3,000	余聰文、陳玲音
2,600	何道深
2,000	陳淳吉、張書霏、張景翔、李玲蘭、曹麗卿、劉瑞仁
1,600	程勝騏
1,200	余建立
1,000	張定晟、林信忠、吳和弟、湯國華、楊玉珍
600	大為早餐店
500	蔡瑋琦、許庭達、陳美雪、許有騏、許宸遠
400	陳麗文、陳邱阿桂
300	林朝陽、林靖傑、林郁珊、林宛俞、李青純、楊菘苑
200	黃慶林

■門診糖尿病講座

講題：含醣食物的認識及代換

日期：2015年10月9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

講題：如何照顧您的腳~談糖尿病足部照護

日期：2015年10月23日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：徐葦瀟 護理師

■用藥指導講座

講題：食品與保健

日期：2015年10月21日(三)下午13:10~13:40

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：徐仁晟 藥師

■窈窕瘦身講座

主題：五花八門減重法

日期：2015年10月22日(四)下午13:10~13:40

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：個管師

■2015年8月份社工基金補助徵信錄

項目	補助對象	補助金額
醫療補助	吳○昌	534元
	陳○成	450元
	楊○華	140,000元
	李○宇	20,360元
	許○正	20,000元
	黃○勳	91,237元
	梁○蘭	20,000元
	紀○	7,950元
	紀○彬	7,950元
	李○龍	7,950元
	馮○清	20,000元
	陳○明	1,451元
	蘇○亮	3,600元
急難救助	許○松	7,500元
	鄒○祥	39,500元
	陳○明	16,000元
	Leonei ○○	6,520元
	蔡○銳	10,000元
	廖○輝	1,500元
合計	共19人次	422,502元

* 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8148
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！

Main table containing medical department schedules (e.g., 教學門診, 一般醫學科, 皮膚科, 外科, 泌尿科, 神經科) with columns for days of the week and specific doctor names.

10/10 雙十節上午門診、10/31 蔣公誕辰上午門診
11/12 國父誕辰正常門診

Calendar grid for October 2012, highlighting specific dates mentioned in the text.

Calendar grid for November 2012, highlighting specific dates mentioned in the text.

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接續提供服務。
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)

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	
第三醫療大樓二樓	婦產科	17A	邱彥諧 0553	陳啟煌 0549 (限不孕症)	黃佩慎 0555 (產科、子宮肌瘤)	王懿德 0542 (產科、子宮肌瘤)	陳啟煌 0549 (限不孕症)	黃佩慎 0555	黃佩慎 0555	邱彥諧 0553	王懿德 0542 (產科、子宮肌瘤)	王家璋 0543 (產科、子宮肌瘤)	陳啟煌 0549 (限不孕症)	鄒源貴 0532 (產科、產後)	鄒源貴 0532					
		18A	劉偉民 0531 (產科、產後)		簡立維 0512 (產科、產後)	劉偉民 0531 (產科、產後)	仇思源 0515 (產科、產後)	區慶建 0515 (產科、產後)		區慶建 0515	區慶建 0515			區慶建 0515	區慶建 0515					
		19A	張景文 0504 (產科、產後)	王家璋 0545 (產科、產後)	楊鵬生 0529	王家璋 0545 (產科、產後)	張景文 0504 (產科、產後)		黃佩慎 0555	王家璋 0545 (產科、產後)	金宏諱 0551 (產科、產後)	張景文 0504 (產科、產後)			金宏諱 0551					
		20A	區慶建 0515	王懿德 0542 (產科、子宮肌瘤)	曾啟瑞 0508 (產科、產後)	簡立維 0512	曾啟瑞 0506	簡立維 0512	曾啟瑞 0506	曾啟瑞 0506	曾啟瑞 0506	曾啟瑞 0506			阮正雄 0503 (產科、產後)	邱彥諧 0504 (產科、產後)	王懿德 0542 (產科、子宮肌瘤)	簡立維 0512		
		婦產科--婦科	劉偉民 張景文	邱彥諧	黃佩慎	劉偉民	簡立維	張景文	黃佩慎	黃佩慎	黃佩慎	黃佩慎			劉偉民 金宏諱	張景文		鄒源貴 金宏諱		
		婦產科--產科		區慶建	王懿德	簡立維	王懿德	仇思源	區慶建	區慶建	王懿德						區慶建	區慶建		
		婦產科--不孕症		王家璋	陳啟煌	曾啟瑞	王家璋	陳啟煌	曾啟瑞	曾啟瑞	王家璋				王家璋		陳啟煌			
	生殖醫學中心(限約診)	曾啟瑞、王家璋、陳啟煌、區慶建																		
第三醫療大樓二樓	一般兒科	12A	蔡明蘭 0402	許薰惠 0402	陳映庄 0439	邱馨慧 0436	顏瓊暈 0427	許薰惠 0402	楊晨 0412	楊晨 0412	許薰惠 0402	顏瓊暈 0427	楊晨 0412	楊晨 0412	許薰惠 0402	顏瓊暈 0427	楊晨 0412	楊晨 0412	楊晨 0412	
		13A	顏瓊暈 0427	陳中明 0421 (限約診)	蔡政道 0423 (10:00-12:00)	林秀真 0414	張家堯 0425 (10:14、10:28)	蕭柳青 0405	吳俞晔 0422 (10:7、10:21)	劉彥麟 0437	陳映庄 0439									
		15A	蔡明蘭 (6C-3)	張璽 0433	陳中明 0421 (限約診)		張璽 0433	陳中明 0421 (限約診)	蔡明蘭	陳映庄 0439	張璽 0433	蔡明蘭								
	健兒門診(疫苗注射)	15A	楊晨 0412 (卡介苗注射)	張家堯 0425	顏瓊暈 0427		賴建丞 0419		邱馨慧 0436		陳中明 0421									
	小兒內分泌科/遺傳科	12A	許薰惠 0402				許薰惠 0402		楊晨 0412	楊晨 0412	許薰惠 0402									
	小兒過敏氣喘科	12A	顏瓊暈 0427 (13A)				顏瓊暈 0427				顏瓊暈 0427									
	小兒感染科	13A				林秀真 0414														
	小兒心臟科	13A				邱馨慧 0436 (12A)			吳俞晔 0422 (10:7、10:21)											
	小兒神經外科	6C-2	黃隸棟 0712																	
	小兒腎臟科	13A			蔡政道 0423 (10:00-12:00)															
	新生兒科	15A	陳中明 0421 (13A)		陳中明 0421				陳中明 0421											
	小兒神經科	15A	蔡明蘭 (12A)	蔡明蘭 (6C-3)	張璽 0433		黃朝慶 0405 (限小兒神經科與兒童)	蕭柳青 (13A)							張璽 0433	蔡明蘭 張璽				
小兒血液腫瘤科	15A					張家堯 劉彥麟				劉彥麟 (13A)				林守田 (6C-2) 張家堯 (13A)	張家堯 (13A)					
三大樓B1	血友病中心	37A	周永強 1602 (10:00-12:00)			張家堯 1601		蔡佳叡 1604			蔡振華 1603			張家堯 1601 (10:00-12:00)						
	營養室	營養諮詢衛教門診	周相德 1535	李青蓉 1503	許秋萍 1533	林郁茹 1521	李青蓉 1503	廖偉翔 1354	周相德 1535	許秋萍 1533	廖偉翔 1354	吳佩瑜 1524	林芷儀							
第一大樓一樓	家庭醫學科	11D	蘇千田 0122	林章賢 0130 (產後、產後)	林神佑 0130 (產後、產後)	蘇富雄 0162	蘇富雄 0162	王森德 0129 (產後、產後)	林神佑 0130	李欣岱 0128 (產後、產後)	林神佑 0130	方若漪 1066	王森德 0129 (產後、產後)	蘇千田 0122	范豪益 0158	方若漪 1066	方若漪 1066			
		12D	范豪益 0158	李欣岱 0128	范豪益 0158	王森德 0129 (產後、產後)	李政道 0126	蘇千田 0122	方若漪 1066	陳怡誠 0163	張正生 0159	蘇富雄 0162	邱冠霖 0164 (產後、產後)	李欣岱 0128 (產後、產後)	邱冠霖 0164					
		13D			邱冠霖 0156	張正生 (限約診)			林昱君 0156	李芸霏 0156										
		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 (限特別門診)		王森德 0129		范豪益 0158					
		12D	范豪益 0158	李欣岱 0128	王森德 0129															
	職業醫學科	范豪益 0158		范豪益 0158										范豪益 0158 (限特別門診)						
第三大樓二樓	耳鼻喉科	35A	葉啟偉 0932	薛如茵 0919	洪士涵 0931	許信德 0923	葉啟偉 0932 (中區)	曾德銘 0933	葉啟偉 0932 (中區)	曾德銘 0933	李飛鵬 0901 (10:7、10:28)	薛如茵 0919	曾德銘 0933	林哲玄 0937	葉啟偉 0932	許信德 0923	趙品植 0910	洪士涵 0931		
		35A								許信德 0923 (10:14、10:28)										
		36A	曾德銘 0933	林飛麟 0935					洪士涵 0931			詹維軒 0936				林飛麟 (限約診)		許信德 0923		
		頭頸癌特別診	35A			許信德 0923												洪士涵 0931		
		眩暈、耳鳴特別門診	35A	葉啟偉 0932	薛如茵 0919								薛如茵 0919							
		嗓音特別門診	36A															許信德 0923		
		鼻雷射特別門診	35A						葉啟偉 0932							葉啟偉 0932		洪士涵 0931		
		頸部超音波特別門診	36A									詹維軒 0936								
口腔癌篩檢門診	36A				耳鼻喉科醫師					耳鼻喉科醫師				耳鼻喉科醫師						
第二大樓一樓	臺北癌症中心	癌症特別門診	5C	邱仲峯 (放射腫瘤)	王良順 (胸腔腫瘤外科)	彭汪嘉康 (胸腔腫瘤內科)	葉勁德 (泌尿科)	張心湜 (泌尿科)	李飛鵬 (泌尿科)	雷大雅 (泌尿科)	陳育民 (泌尿科)	杜世興 (泌尿科)								
		限約診 自費診約專線 (02)66369060 (分機: 2110~2112)			陳淑惠 (小兒血液腫瘤)	邱仲峯 (放射腫瘤)	袁九重 (泌尿科)	常慧如 (放射腫瘤)	賴基銘 (泌尿科)	魏柏立 (泌尿科)	彭汪嘉康 (泌尿科)									
		熱治療門診	5C	郭嘉駿	郭嘉駿			吳森棋												
		質子治療門診	5C	蔡若婷																

掛號作業說明 注意事項

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 本院掛號處大廳設有觸控式掛號機，請多加利用。
- 星期日休診，急診24小時照常看診。

診斷證明書申請流程

- 第一次開立診斷證明書：
 - 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)。
 - 至批價櫃檯批價繳費，並告知所需份數。
 - 至一樓「關防用印」櫃檯蓋關防。
- 已開立過診斷證明書，三個月內回來申請。
 - 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」。
 - 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」

- 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。
- 持門診批價單至批掛櫃台繳費。
- 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

- 申請方式：可至櫃檯申請。
- 申請資格：
 - 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。
 - 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。
- 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 Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). Rows list various medical specialties like Gastroenterology, Cardiology, Infectious Disease, etc., with corresponding doctor names and clinic numbers.

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 showing letter-to-number conversion: 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

● 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

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)

收費標準一覽表
包含門診、急診、住院、診斷證明書、其他等項目的收費標準。

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
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、研究、服務、社區四大面向之具體目標

Main medical schedule 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). Includes departments like 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)

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	陳佩璇	呂宜蓉	呂宜蓉	黃瓊芳	朱柏彥	顏秀儒	呂宜蓉	顏秀儒	呂宜蓉	林光勳	林光勳	林光勳	呂宜蓉	
	家庭牙醫科				呂宜蓉		鄭信忠	呂宜蓉	黃瓊芳	黃瓊芳		呂宜蓉		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	張俊偉	林伶紅	張俊偉			王秀慧				
	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				顏秀儒	顏秀儒			顏秀儒		顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	顏秀儒	
	齒顎矯正科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		阮柏凱	陳玫秀			郭尚倫		廖培培	廖培培	廖培培	廖培培	廖培培					陳玫秀	
	齒顎矯正科						陳玫秀		阮柏凱		阮柏凱		林哲堂						
	齒顎矯正科						盧威佐												
	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				柯萱蓁		蔡恒惠	黃瓊芳			
	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		柯萱蓁	柯萱蓁	鄧乃嘉	鄧乃嘉	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		鄧乃嘉			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	黃揚凱	彭伯宇	黃揚凱	顏明良	黃揚凱		吳家佑	顏明良	吳家佑	彭伯宇	張文乾	顏明良	顏明良	黃揚凱	
	口腔顏面外科			方家恩					劉定國	劉定國		黃騰毅						彭伯宇	
	口腔顏面外科								吳智偉			祁力行							
	正顎手術門診		吳家佑	吳家佑	黃揚凱	彭伯宇	鄭信忠	顏明良	黃揚凱	蔡吉陽	吳家佑	顏明良		彭伯宇		蔡吉陽	顏明良	鄭信忠	
	正顎手術門診						黃揚凱			劉定國						顏明良		彭伯宇	
	人工植牙門診		吳家佑	吳家佑	黃揚凱	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	
人工植牙門診			呂炫堃	李長祐	李長祐	呂炫堃	呂炫堃		黃揚凱	吳慶榕		顏明良		呂炫堃	吳慶榕		李長祐		
人工植牙門診					彭伯宇	黃揚凱													
顫顎障礙門診			李怡祥		吳慶榕				吳慶榕						吳慶榕				
口腔疼痛科及 口腔黏膜門診		黃瓊芳							黃瓊芳					黃瓊芳					
口腔疼痛科及 口腔黏膜門診			林永和																
口腔癌診斷及病理			林永和																
特別門診(限約診) 雷射醫師 (吳啟明/陳忠明/廖吉弘)	A	顏明良	呂炫堃		林哲堂			張俊偉		吳家佑	黃揚凱					洪琳雅			
特別門診(限約診)	B		阮柏凱		廖培培	彭伯宇		鍾文宸	李長祐										
特別門診(限約診)	C							雷射醫師	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			
	家醫科	12D	范豪益 0158	李欣岱 0128	范豪益 0158	王森德 0129									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				
內科		畢偉楓 0257 (26A)		洪文岳 0290 (26A)		畢偉楓 0257 (26A)	姜廣興 0208 (31A)		姜廣興 0208 (31A)					洪文岳 0290 (26A)	姜廣興 0208 (31A)	畢偉楓 0257 (26A)	畢偉楓 0257 (26A)		
牙科											祁力行	祁力行							

※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，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2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.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