



5

月

門診時刻表 附於內頁

2016 May.



5

月

2016 May.

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

## 婦隱忍20個月

# 子宮內膜異位瘤變卵巢癌

### 健康保健

- 肥胖的救星 威塑抽脂體雕 / 副院長暨整形外科主任 簡雄飛
- 雷納生助陣 脊椎微創手術滿意度高 / 神經外科
- 淺談睡眠呼吸中止症 / 神經內科醫師 魏群人
- 來自陽光的維生素 / 腎臟內科主治醫師 吳岳霖
- 針灸治療腕隧道症候群 / 傳統醫學科主治醫師 唐佑任
- 淺談中段臉部體積流失 所造成的老化疲態 / 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 柯威志
- 帝王病「痛」時疾如「風」 / 風濕免疫科主治醫師 林子閔、邱啟勝
- 胃藥與痴呆的相關性 / 藥劑部藥師 陳姿廷

### 癌症預防

- 女性常用乳房腫瘤檢查 / 臺北癌症中心副院長 杜世興

### 健康報報

- 「珍愛媽咪 健康人生」健檢專案 / 健康管理中心
- 中藥使用 交給專家最安心 / 傳統醫學科
- 春季美麗專案 / 美容醫學中心
- 健康減重 快樂享「瘦」 / 體重管理中心



# 婦隱忍20個月 子宮內膜異位瘤變卵巢癌

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

別輕忽子宮內膜異位症！臺北醫學大學附設醫院婦產部日前收治一名病患，子宮內膜異位瘤四度復發，但因無明顯不適，直至20個月後才就醫，經醫師檢查已轉變成14公分的惡性卵巢腫瘤，由於沾黏過於嚴重、最終仰賴達文西手術完成子宮、卵巢與淋巴等全數切除。

臺北醫學大學附設醫院婦產部劉偉民主任表示，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，才會出現一些腹脹等模糊的症狀，所以容易被輕忽，等到腹脹、腹痛、消化不良、食慾降低、體重減輕等症狀都出現時，卵巢癌多已是第三期。

劉偉民主任指出，這名38歲的病患因卵巢子宮內膜異位瘤（巧克力囊腫）、曾於他院接受過兩次手術搭配藥物治療，三年前因巧克力囊腫再度復發，轉至北醫附醫婦產部求診，並再度接受手術治療，前後共三次手術治療。

該名病患於前（2014）年7月即發現左側巧克力囊腫有復發的跡象，但無明顯不適症狀，直到今（2016）年2月因下腹疼痛再到醫院尋求協助，檢查後發現卵巢腫瘤已大至14公分、腫瘤指數CA-125高達3485（正常值小於35），經與醫師討論決定接受第四次婦科手術，術中由冰凍切片證實已是卵巢癌第三期，當下利用達文西手術完成全子宮、雙側卵巢、輸卵管及骨盆腔淋巴結等切除手術。因患者已接受過三次婦科手術，再加上子

宮內膜異位症和卵巢癌容易造成嚴重沾黏，達文西手術充分發揮其優勢，術後隨即接受化學治療後出院。

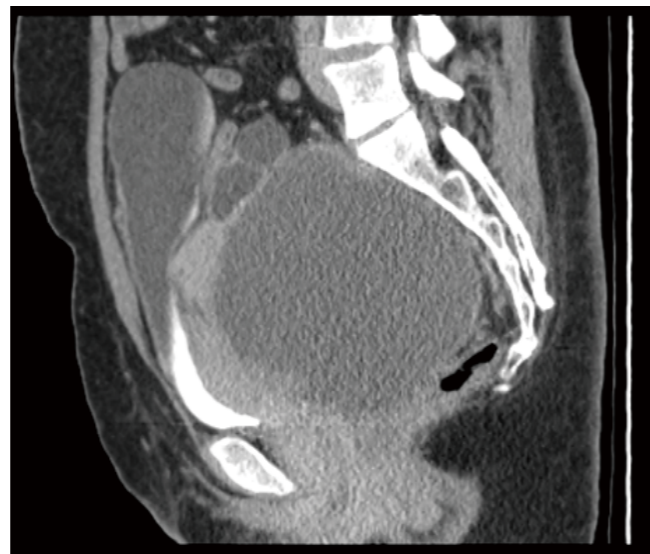
劉偉民主任表示，婦女得到子宮內膜異位的機率大約為10%，一般接受治療後仍有30%的復發機率，其中約有1-2%的人會轉為癌症；有子宮內膜異位症的患者增加卵巢癌的風險更為正常人的1.3-1.8倍。

由於卵巢癌的發現無法由抹片得知，因此建議女性應每年定期到婦產科檢查，利用超音波的顯影來診斷與判讀卵巢癌，並搭配腫瘤標記CA-125的檢驗會更加準確。有經痛合併腸胃道下腹悶痛、腹瀉等現象應同時考慮婦科疾病，此外卵巢癌高危險群包括：家族遺傳、初經早、停經晚、未生育過、肥胖、「內膜異位症」等，都需要特別注意。

臺北醫學大學附設醫院自2011年12月迄今，四年多來率先執行超過2000例達文西手術，在臨床醫學及學術研究領域的成績卓著，同時已完成十多篇SCI的論文發表，位居全亞洲達文西手術重鎮。應用科別包含婦產科、外科（大腸直腸、消化、急重症）、泌尿科、耳鼻喉科等；其中，單單針對卵巢癌手術即已完成80例，SCI國際期刊已發表兩篇卵巢癌達文西的手術論文（亞洲唯一）。北醫附醫婦產部亦將於5月份舉辦亞洲第一屆達文西手術青年醫師訓練營，已吸引上亞洲各國眾多年輕醫師參與，培育更多優秀新血。



（圖）北醫附醫婦產部劉偉民主任表示，卵巢癌早期幾乎沒有症狀，這名病患就醫時，卵巢腫瘤已至14公分。



（圖）病患術前電腦斷層，左側卵巢腫瘤長達14公分。

# 女性常用乳房腫瘤檢查（上）

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



（圖1）乳房超音波檢查

相信許多女性朋友一定有因乳房問題而就醫的經驗，在文中將為妳介紹常用的乳房腫瘤檢查方法。乳房腫瘤檢查方法最常用不外乎乳房超音波檢查、乳房攝影檢查，必要時搭配細針細胞穿刺、切片手術檢查。在某些情況考量下甚至需要進行乳房核磁共振（MRI）檢查或電腦斷層（CT）、正子掃描攝影（PET）。茲將臨床常使用的各種乳房檢查法作簡介。

## 乳房超音波檢查

原理：乳房超音波檢查是指利用能發射音波的特殊探頭將音波發射到乳腺內，利用乳腺組織不同的密度對超音波穿透程度不同，產生不同的回音訊號後，經過主機板處理合成影像，醫師再結合臨床發現，對腫瘤的影像特徵、性質作出判讀診斷。（圖1）

對於觸摸得到的腫瘤，乳房超音波是用來判別乳房腫瘤是良性或惡性最好的檢查方法，不僅可看出腫瘤的內容物，確認是實心腫瘤（圖2）或水瘤（圖3），同時也可以看出腫瘤邊緣形狀以及大小、位置、和多寡。它是40歲以前年輕女性檢查乳癌的有效方法；因為年輕的女性乳腺比較緻密，非常適合利用乳房超音波來檢查乳房疾病。此外乳房超音波也可做為乳房

攝影的輔助工具，可以追蹤病變部位、辨識病變部位的形態，一旦發現可疑腫瘤，在乳房超音波的導引下，還可以精確地用細針或粗針穿刺腫瘤，取出腫瘤細胞或組織來施行細胞或病理診斷。

特別值得一提的是「有的乳癌是超音波無法偵測出來，也有部份乳癌是乳房攝影無法顯像的；因而乳房超音波與乳房攝影兩者間需要相輔相成的應用在乳癌的檢查」。乳房超音波的好處是無輻射性（孕婦施行也無顧慮）、無侵襲性、不破壞組織器官、定位性高、安全方便，簡單易行，最重要的是相對其他的電腦斷層（CT）、核磁共振（MRI）檢查，價錢便宜而且可以立即知道檢查結果的優點。

至於是單單利用乳房超音波或乳房攝影；或者是同時施行乳房超音波及乳房攝影檢查，則有賴醫師參考病人的乳癌家族史，年齡層及乳腺緻密度或臨床症狀表現而選擇。

## 乳房攝影檢查

原理：乳房攝影利用輻射線的照射後可以在影像上看到乳房組織是否有結構上的扭曲、密度改變、腋下淋巴腺狀態或異樣鈣化點的存在。由於乳房X光攝影可顯示乳房細微的變化，包括兩側不均勻密度、異樣鈣化點（圖4）、甚至乳頭、皮膚變化都可以被顯現；因此早期乳癌的顯微變化都可望藉著乳房X光攝影發現，有助於發現临床上觸摸不出的乳癌，尤其是以異樣鈣化點為表現的乳癌，零期原位乳癌的發現主要也是經由乳房X光攝影發現。

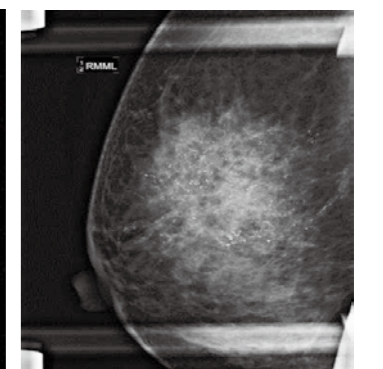
一般對象為40歲以上的年齡層女性；太年輕的



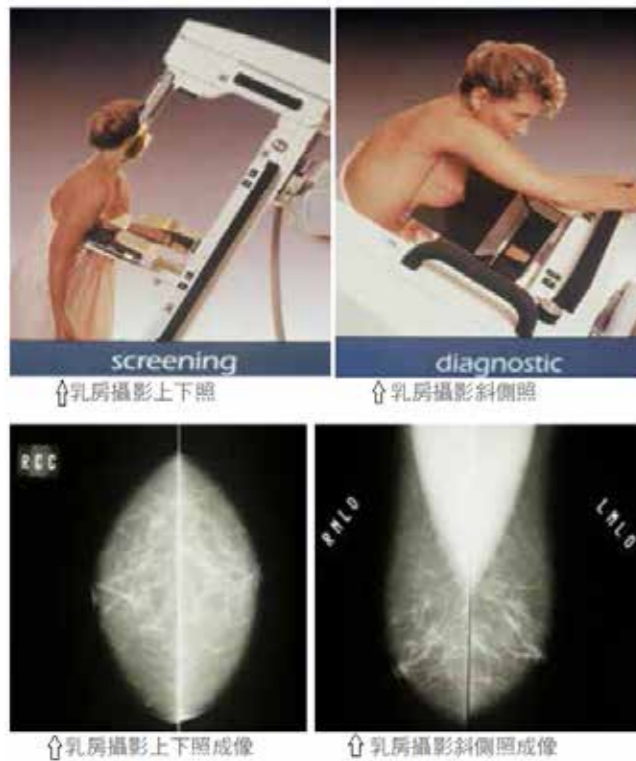
（圖2）實心腫瘤



（圖3）乳房水瘤

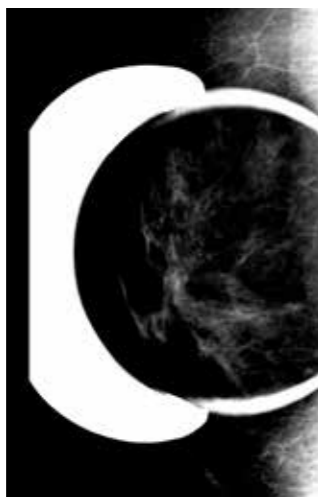


（圖4）異樣鈣化點



(圖5)

女性，由於乳腺比較緻密，比較不適合利用乳房攝影來偵測早期乳癌；但是對有乳癌家族遺傳史的女性，則建議在 35 歲至 40 歲間就進行一次乳房攝影篩檢檢查。40 歲 ~ 69 歲則建議每 1 ~2 年進行一次乳房攝影篩檢檢查。通常雙側乳房多會檢查，基本上每邊乳房會施行上下照像 (CC view) 及內斜側照像 (MLO view)；(圖 5) 對於某些屬性不明難以辨別良性或惡性的影像，可進一步採行放大影像 (magnified view) 或局部攝影 (spot view) 來加以分析 (圖 6) 以得到更佳顯像來幫助診斷；所以如果你在接受乳房攝影檢查後又被叫回重新加照幾張影像也不必過於擔心，只是檢查單位希望取得更清晰影像以增加判讀準確性，妳大可不必憂心忡忡以為被叫回就是等同得到乳癌。



(圖6)乳房攝影檢查-放大影像 (magnified view)

不過要提醒各位女性朋友，乳房 x 光攝影雖然是乳癌篩檢的有效儀器，但它在診斷乳癌上並非萬無一失，約 20% 的乳癌在 x 光攝影是呈現正常影像，臨床上必要時仍要搭配乳房超音波檢查以達相輔相成

的效果；雖然過去攝影報告正常但在進行下次乳房 X 光攝影檢查期間，若乳房發現有以往不曾出現的症狀，多需進一步就醫，以免有所遺漏。

乳房 X 光攝影檢查時乳房需要置於兩塊夾板之間，將乳房壓擠使乳房組織平均分佈，如此可減少幅射的劑量及使影像更清晰，但會讓女性朋友有點疼痛。建議乳房有疼痛的女士可於檢查前一星期內減少咖啡因 (如咖啡、茶、可樂、巧克力)，檢查時可有助減輕不適。特別叮嚀女性朋友們千萬不要為了怕乳房攝影產生的疼痛不適 (並非每位受檢者多會疼痛) 而延誤了早期乳癌診斷的契機。

為了讓乳房攝影檢查的報告一致性，降低不同檢查人員報告的差異性，美國放射醫學會 (American College of Radiology, ACR) 發展出一套書寫報告的方式，簡稱為 BIRADS (The Breast Imaging Reporting and Data System)。將乳房 X 光攝影檢查依結果分為 7 個類別：

- BI-RADS 0：影像屬性不明，需安排進一步的影像檢查 (如乳房超音波、局部加壓或放大攝影檢查) 或需與以前的影像比對。
- BI-RADS 1：正常。乳房組織對稱；沒有腫塊和結構扭曲或可疑鈣化情形。
- BI-RADS 2：良性發現。包括良性鈣化和良性纖維腺瘤。纖維囊腫變化等。
- BI-RADS 3：可能良性。其惡性腫瘤的風險低於 2%，建議短期追蹤。
- BI-RADS 4：懷疑異常。需依病灶的情況進一步做細針或粗針穿刺或切片檢查，惡性腫瘤的機會約 5%-95%。
- BI-RADS 5：高度懷疑 (>95%) 為惡性腫瘤。需組織切片或手術治療。
- BI-RADS 6：組織學已經證實為惡性腫瘤。

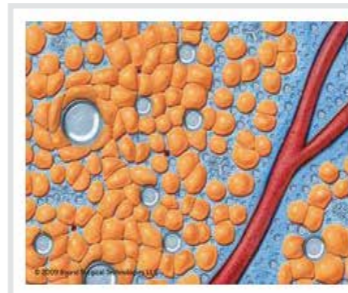
請妳特別注意如果妳在接受乳房攝影篩檢報告呈現 BI-RADS 0、BI-RADS 4、BI-RADS 5 時一定須要找乳房專科醫師進一步諮詢、檢查。

## 肥胖的救星 威塑抽脂體雕

文 / 臺北醫學大學附設醫院 副院長暨整形外科主任 簡雄飛

肥胖是現今大家最憎惡的文明病。90 年代美國醫師 Dr. Klein 發明以注射大量生理食鹽水的濕式抽脂後，開始了人類喜愛抽脂的浪潮。但抽吸的位置僅限於皮下脂肪的下層，若不小心抽到上層，易造成凹凸不平或破壞神經血管，造成麻痺與出血。故當時抽脂僅能消滅肥腫處，完全無法作身體雕塑。

2000 年美國 Sound Surgical technologies 公司研發了第三代超音波輔助抽脂技術 -VASER( 威塑)。藉由 36,000Hz 音波的探頭，在已含大量生理食鹽水的脂肪中產生空穴效應 (Cavitation)，來分離脂肪細胞，不傷害附近的血管或神經組織 (圖 1)，因較不破壞脂肪及脂肪幹細胞，將抽出的脂肪移植到臉、胸部及臀部存活率也就更高。更重要的是，如此乳糜化過的脂肪即可用較低的負壓抽吸，留下組織基質 (tissue matrix)，達到術後緊緻的效果 (圖 2)。



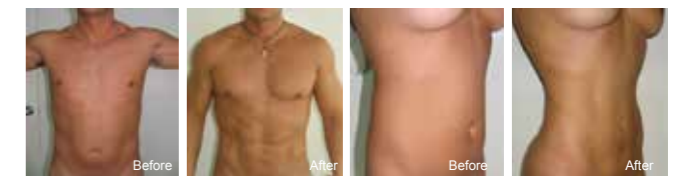
(圖1) VASER 形成空穴效應



(圖2)

且威塑吸出的脂肪不僅血水少，如果離心後最上層更少了脂肪細胞破壞後流出的油滴 (Free oil)，這油滴被相信是流入靜脈造成肺部脂肪栓塞的罪魁禍首，少了這油滴即使大量抽脂 (>4000 c.c.)，安全性當然比傳統抽脂高。

這項技術經由哥倫比亞的 Dr. Hoyos 於 2002 年發表後，體雕技術加上美學的了解，終於讓肥胖的人也可順著底下肌肉的位置，快速的得到人體肌肉線條之美。因為脂肪細胞可以藉由 VASER 徹底去除，甚至到達皮下的位置，術後再加上塑身衣、馬甲的使用，讓人魚線、馬甲線甚至六塊肌皆可靠威塑的脂肪體雕達到 (圖 3、4)。

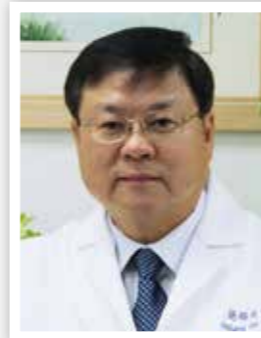


(圖3)

(圖4)

北醫附醫引進威塑 2.0 版的儀器，並已有兩位主治醫師完成威塑原廠師資訓練、且有二十多例臨床經驗，預計五月底即可提供服務。服務的範圍除常見的肥胖位置如小腹、上臂、男性胸部女乳症、大腿等，減重後的多餘皮膚、腹部拉皮皆可輔以威塑，利用其較不傷害淋巴、血管的方式，讓手術達到完美境界。另外威塑抽取的脂肪細胞回填於乳房重建後的部份凹陷處，或是小幅度的隆乳或豐臀，存活率較高且較少併發症。更重要的是抽掉了脂肪細胞，復胖較不容易，威塑真是肥胖的救星。

### 副院長暨整形外科主治醫師 簡雄飛



主治專長  
學歷  
經歷  
門診時間

一般整形外科、乳房重建、乳房美容外科  
國立台灣大學醫學院醫學系學士、國立台灣大學管理學院 EMBA 碩士、國立台灣大學醫學院解剖學暨細胞生物學研究所博士  
美國約翰霍普金斯大學醫學院附設醫院研究員、台大醫學院外科專任副教授、台灣整形外科醫學會專科醫師、美國整形外科醫學會會員  
整型外科：週一下午、週四下午  
美容醫學中心：週三上午

## 雷納生助陣 脊椎微創手術滿意度高

文 / 臺北醫學大學附設醫院 神經外科



臺北醫學大學附設醫院在 2006 年引進微創脊椎手術，至今完成約 2,300 個案例。不過，傳統開放手術及微創脊椎手術只是 2D 空間，植入固定釘時，有 1% 的機率可能會傷及神經，為降低手術風險與提高安全性，北醫附醫 2015 年 1 月引進歐美國家已在使用具 3D 電腦導航定位脊椎微創手術輔助功能的雷納生機械手臂系統（Renaissance System），至今完成 58 個案例，其中有 6 位是來自新加坡、印尼、緬甸的華裔人士慕名來台自費就醫，術後非常滿意，也持續介紹其他親友來台治療。

北醫附醫副院長暨神經外科主治醫師羅文政說，臺北醫學大學附設醫院在機械手臂系統輔助下，使用 3D 導航電腦斷層掃描，能清楚分辨骨骼、肌肉及神經組織，醫師能在術前模擬植入物的放置角度與深度，避開神經組織。如此不僅能減少手術傷害，也能縮減手術時間，加上其準確度達 99%，可提供脊椎手術患者更安全及更好的選擇。

目前機械手臂系統主要應用在做微創脊椎融合手術上，包括：脊椎滑脫合併脊椎狹窄、椎間盤突出合併脊椎狹窄、嚴重脊椎退化性關節病變的患者，患者會出現長期下背痛、雙下肢合併麻、痛與無力，走路會走走停停，屬於間歇性跛行的症狀。

羅文政說，在該院進行微創脊椎融合手術的患者，有四成是 70 歲至 90 歲的老年人，其他六成是 70 歲以下的患者，而隨著脊椎退化性疾病的人

數越來越多，需要此類手術的患者也更多。

採用機械手臂系統的最大優點是：打骨釘的準確度大幅提高，不會出現傳統手術可能骨釘打到神經根，造成神經病變、缺損的後遺症；手術時可以大幅減少 X 光照射量，傳統手術為掌握脊椎的完整狀況，手術過程中必須不斷使用 X 光照射，造成醫護人員與患者長時間曝露在高劑量 X 光輻射下，健康風險大增；手術時間比傳統手術少、出血量少、沒有出現感染的案例、傷口小、復原快。

雷納生機械手臂系統是運用於微創脊椎手術的系統，藉由 3D 解析可以讓手術更精準、更安全，患者可以更快、更安全的復原及恢復正常生活，也因此患者的接受度越來越高。



## 淺談睡眠呼吸中止症

文 / 臺北醫學大學附設醫院 神經內科醫師 魏群人

### 什麼是睡眠呼吸中止症？

顧名思義，臨床定義就是睡覺時呼吸中斷 10 秒以上可稱之一次呼吸中止，若一小時發生了 5 次以上，就是睡眠呼吸中止症，臨床研究發現除了呼吸中斷以外，血流中氧氣濃度也下降了，進而導致全身性的異常情形。程度比較輕微則是缺氧型。呼吸中止症的患者較易罹患心肌梗塞，高血壓，心律不整，心臟衰竭等，絕不可等閒視之！

### 有什麼症狀？

常見症狀包含打呼聲很大、睡眠呼吸中止；小孩則常見晚上尿床白天過動。除了睡眠時的症狀以外，白天亦會覺得精神不濟、記憶力下降、暴躁易怒、起床頭痛等。危險因子則包括男性、年紀、停經後的女性、身體質量指數中過重（BMI > 25）及肥胖（BMI > 30）、脖圍（女性 > 40.5 公分、男性 > 43 公分）、抽菸、喝酒、內分泌失調、自律神經失調等。

### 打呼就是睡眠呼吸中止症嗎？

睡眠呼吸中止症常有打呼症狀，但打呼不等於睡眠呼吸中止症喔！打呼大多表示上呼吸道部分阻塞，並不會對身體健康有很大的影響，而睡眠呼吸中止則是嚴重的阻塞（阻塞型），導致全身血液黏稠度上升，循環下降、缺氧的情形，對睡覺的品質，身體健康尤其是心血管疾病，有很大的影響。打呼不影響其他人的話不需要治療，而睡眠呼吸中止症一定要及早治療。

### 有什麼類型？

分為阻塞型，中樞型，及混和型，阻塞型最常見，佔八成左右，其餘多為混和型，純中樞型最少。

- ◎ 阻塞型：睡覺時喉部的肌肉放鬆使呼吸道阻塞所致。
- ◎ 中樞型：腦幹裡掌管呼吸的中樞受損，不能正常的傳導呼吸節律所致。
- ◎ 混和型：同時有上呼吸道阻塞及呼吸中樞受損者。

### 怎麼確定我有沒有睡眠呼吸中止症呢？

要確定有沒有呼吸中止症、以及呼吸中止症的類型，臨床上可以使用多維睡眠檢查（Polysomnography, PSG），一般是到醫院睡一個晚上，睡覺時會同時紀錄腦波、眼球運動、呼吸氣流、血氧濃度、及肢體活動等。多維睡眠檢查除了睡眠呼吸中止症外，也可以檢測其他種類的睡眠障礙。

### 有睡眠呼吸中止症該怎麼辦？

- ◎ 危險因子的預防，生活習慣的調整：戒菸戒酒、減重、改善睡眠衛生、改為側睡等，都有一定程度的改善。
- ◎ 阻塞型患者可能需要手術治療或是呼吸道固定器。
- ◎ 中樞型患者則需要呼吸器治療。

### 神經內科醫師 魏群人



#### 主治專長 學經歷

頭痛、頭暈、睡眠障礙、失智症、神經痛  
臺北醫學大學學士  
臺北醫學大學附設醫院神經科住院醫師  
臺大附設醫院神經科住院總醫師  
台大醫院神經部住院醫師訓練  
臺灣神經專科醫師

#### 門診時間

週四夜間

## 來自陽光的維生素

文 / 臺北學大學附設醫院 腎臟內科主治醫師 吳岳霖

維生素 D 是一群脂溶性的維生素，除了靠攝取食物而獲得之外，維生素 D 是少數人體可以自行合成再經由陽光中的紫外線 B 照射皮膚而產生，因此又有陽光維生素的稱呼。在過去醫學界認為，生活在陽光充足地區的人們不應該有維生素 D 缺乏的問題。然而根據實際的調查卻發現，維生素 D 缺乏的情況遠比我們想像的多。在 2006 年美國國家健康與營養普查的調查中發現竟然有高達 41.6% 的美國人缺乏維生素 D。而在另一個全球的營養調查研究發現，在南亞，中東這些被認為陽光充足的區域，維生素 D 缺乏的比例高於北美與歐洲這些被認為有更長的寒冬的地區。

這些結果興起了醫學界重新開始對於維生素 D 缺乏的重視，除了傳統上認為的維持血中鈣磷的平衡及骨骼健康外，新的研究顯示維生素 D 具有包括保護腎臟、保護心臟血管、免疫調節，預防癌症的功能等。維生素 D 缺乏或不足與許多疾病相關包括骨質疏鬆症、某些癌症、糖尿病、代謝症候群，自體免疫疾病，不孕症，早產兒，高血壓及心血管疾病，甚至至與總死亡率較高相關等。

因此維生素 D 缺乏與許多疾病息息相關，只可惜目前醫學界對於維生素 D 缺乏及不足的標準目前尚無共識，整體而言，較多臨床醫師以 20-30 ng/ml 以下為缺乏，150 ng/ml 以上為有過量狀態。哪些人是維生素 D 缺乏或不足的高危險群呢？

研究顯示年長者，女性，過度肥胖，慢性腎臟病患者，極少陽光曝曬，骨質疏鬆症，長期住院患者，長期失能需住安養院患者，長期因腸道問題營養不良患者等。

而由於維生素 D 是脂溶性維生素，因此不能過量，根據衛福部在民國 100 年公布的「國人膳食營養素參考攝取量 - 第七版」，18 至 50 歲成人每天為 200IU，51 歲以上為 400IU，孕婦或哺乳者須再多 200IU。一般族群並不需特別接受維生素 D 缺乏或不足的篩檢，但維生素 D 缺乏或不足的高危險群則應接受篩檢，當檢測結果為維生素 D 缺乏或不足時則應給予補充。附帶一提的是母乳哺餵的嬰兒必須補充維生素 D。嬰兒一方面要保護不受陽光紫外線的傷害，但是維生素 D 在母乳中的含量又不高，因此全母乳哺餵可能無法滿足嬰兒骨骼快速成長之所需。所以美國小兒科醫學會建議，全母乳哺餵的嬰兒每天應該給予 400 IU 的維生素 D 補充。

近幾年來，維生素 D 補充的研究越來越多，也有更多的證據支持在癌症、呼吸道感染、糖尿病及死亡率的降低等，但過猶不及，維生素 D 的補充應是個人化的考量，患者可以與醫師討論相關風險益處後再進行補充。



### 腎臟內科主治醫師 吳岳霖

#### 主治專長

慢性腎臟病、尿毒症  
鈣磷不平衡症後群  
蛋白尿、血液透析腹膜透析  
急性腎衰竭

#### 經歷

臺北醫學大學附設醫院內科住院醫師  
臺北醫學大學附設醫院腎臟科研究員  
臺北榮民總醫院腎臟科研究員  
中華民國駐史瓦濟蘭醫療團主治醫師  
美國德州西南醫學中心腎臟科研究員

#### 門診時間

週一夜間、週三下午、週五上午

## 針灸治療腕隧道症候群

文 / 臺北醫學大學附設醫院 傳統醫學科主治醫師 唐佑任

腕隧道症候群 (Carpal Tunnel Syndrome; CTS) 為現今醫學臨床上常見周邊神經病變之一，好發於女性、中年族群、體型肥胖者及長時間從事手部勞動及手工業製造業者，並可能與解剖構造特點有關（手腕的前後徑較長、腕隧道截面積較小）；早期症狀多與感覺相關，典型表現為手掌及第一、二、三指和無名指橈側之正中神經支配區域有疼痛、針刺和麻木感等不適感，在夜間常因上述症狀使得睡眠中斷，隨著病程演進，可能會出現手部無力感，進而出現魚際肌 (thenar muscle) 萎縮的現象。

其病理機轉，目前主流研究認為是正中神經在腕隧道中受到機械性壓迫與局部神經組織的缺血所導致，長期機械性壓迫會造成神經的去髓鞘化進而影響神經傳導阻斷；另一方面神經組織缺血，可能會導致神經軸突受損；實際上腕隧道症候群的致病機轉非常複雜，也使得臨床上病人的症狀表現多樣化。

腕隧道症候群有許多種治療方式，取決於症狀嚴重度、病患的意願以及醫療的可得性等。針對輕度及中度的腕隧道症候群患者，保守治療通常為首先考慮的選擇，包括有手腕副木的使用、藥物注射治療、超音波和物理治療等，其中局部注射類固醇於腕隧道的短期效果雖佳，長期效果會在幾個月後逐漸消失，需持續接受注射；有些病患會接受外科手術治療，症狀改善率高達 70% 以上，但仍有部分病人會復發及發生手掌指無力的後遺症。

世界衛生組織建議針灸可應用於疼痛治療和周邊神經疾患，其具有應用便利、治療簡單省時、安全較無副作用等優點，臨床上也常應用於腕隧道症候群的病人，治療的穴道包括內關和大陵穴等；目前治療機轉以減輕局部壓迫發炎反應和調節周邊免疫功能為主，但確切機

轉仍帶近一步確認；有研究指出電刺激有提升周邊神經損傷後微環境中的神經生長因子的作用，並可以改善受損神經支配的運動終板內營養物質含量和結構，進而達到治療周圍神經損傷以恢復功能；另一篇研究則指出，在腕隧道症候群病患接受外科手術治療後，立即給與一小時的直接神經電刺激，在後續的運動單元估計值 (motor unit number estimation, MUNE) 和神經電生理測試都有顯著提升。

近幾年來，針對慢性疼痛患者，在超音波定位下施以介入性治療 (intervention)，已逐漸受到重視，包括局部麻醉治療疼痛或是組織切片等，但臨床上將針灸治療搭配超音波的研究非常少見，原因可能與穴位的定位並不是以解剖而來，但部分穴位具有危險性，可能會造成氣胸或脊髓傷害，同時要避免多餘組織傷害（血管或神經），利用超音波定位深度位置實有其必要；傳統醫學科為第一個結合針灸、電刺激，並在超音波的診斷測量和導引之下（與西醫骨科和復健科合作），進行腕隧道症候群的治療，期望能提供臨床上另一種更安全有效的選擇，以增進病患的生活品質。



### 傳統醫學科主治醫師 唐佑任

#### 主治專長

肌肉骨骼病變  
運動傷害  
週邊神經病變：腕隧道症候群、肘隧道症候群、神經斷裂後修補的功能復健、糖尿病引起之週邊神經病變  
婦科疾病：經痛、月經週期不調和助孕  
腎泌尿疾病  
耳穴戒菸服務

#### 門診時間

週二下午 / 夜間、週三上午 / 下午、週四下午 / 夜間、週五上午 / 下午、週六上午

## 淺談中段臉部體積流失所造成的老化疲態

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

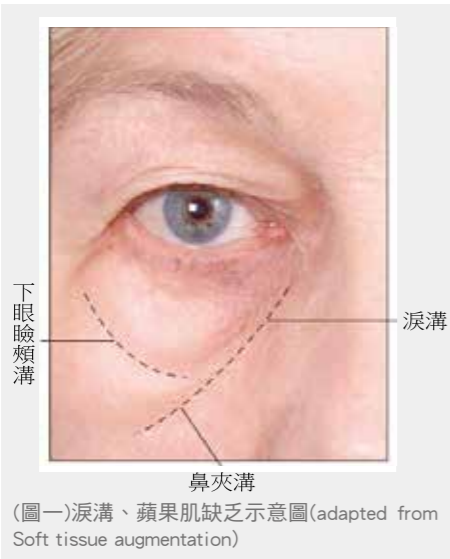
“柯醫師，為什麼我現在明明睡得很飽，但還老是被我的朋友問說我是不是睡不飽，看起來好累？”這個問題常常是年輕女性求助美容醫學諮詢的問題，臨床上，淚溝與蘋果肌缺乏常常是初老症狀的第一個表現，會讓人有強烈的疲憊感，就算睡很飽，仍然顯得無精打采，原因在於此部位的膠原蛋白流失及皮下脂肪萎縮，失去穩固的支撐力，逐漸的凹陷缺乏。

「淚溝」形成在眼框下緣與臉頰交界之間，由眼頭沿著鼻側往下的一條凹狀溝。年輕時因為肌膚緊實且皮下脂肪豐富，因此淚溝輪廓較不明顯；但是隨著年紀的增

加，蘋果肌下的脂肪流失與向下位移，眼下一些韌帶的鬆弛，甚至眼眶下骨質的流失，種種因素加在一起會使的淚溝變嚴重，向下向外延伸成鼻夾溝（如圖一），蘋果肌下的脂肪流失與向下位移也會造成法令紋的加重。

一般女性常常使用化妝品或遮瑕產品來掩蓋淚溝的問題，其實除了化妝之外，也可以透過專業美容醫學進行改善，例如使用玻尿酸注射來填補淚溝蘋果肌凹陷，手術部分則是考慮自體脂肪填補。以玻尿酸為例，雖然看似療程簡單、治療時間短；但依據不同的淚溝型態，醫師使用的玻尿酸的分子大小、種類及注射打法也就不同。除此之外，由於眼周神經血管較多，眼下皮膚較薄，治療上就要非常謹慎，醫師技術更是最重要的關鍵，柯威志醫師使用較不會戳破血管的安全鈍針來施打，可以減少術後淤青以及併發症的產生。

術前術後可以看到立即的改善，術後一週內局部施打部位會有暫時性的腫脹感，但不會影響日常生活及工作，一週後會慢慢變得更自然（如圖二及圖三），自體脂肪案例請參考（圖四）。最後建議不管進行任何醫美療程時，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。



(圖一)淚溝、蘋果肌缺乏示意圖(adapted from Soft tissue augmentation)



(圖二)左圖：玻尿酸注射淚溝與蘋果肌，術前：疲態明顯，淚溝，蘋果肌及法令紋凹陷。右圖：術後：疲態改善，淚溝，蘋果肌及法令紋改善。(柯威志醫師實際案例圖)



(圖三)左圖：玻尿酸注射淚溝與蘋果肌，術前：疲態明顯，淚溝，蘋果肌及法令紋凹陷。右圖：術後：疲態改善，淚溝，蘋果肌及法令紋改善。(柯威志醫師實際案例圖)



(圖四)精雕自體脂肪移植術案例照，可見蘋果肌淚溝填補後，疲態改善。(柯威志醫師實際案例圖)

## 帝王病「痛」時疾如「風」

文 / 臺北醫學大學附設醫院 風濕免疫科主治醫師 林子閔、邱啟勝

台灣有「痛風王國」的稱號，痛風因為痛起來就好像風，吹過你的痛風地方樣的疼痛，「痛」時疾如「風」，因為吃得太豐盛，餐餐大魚大肉，造成過多尿酸結晶堆積關節所引起的免疫發炎反應，又叫「帝王病」。

### § 年輕化的痛風

痛風以往易發於中老年男性，但衛生署的調查顯示痛風患者有年輕化的趨勢，最近門診也顯示痛風平均發病年齡降低在四十歲以下，年輕人越來越多。為什麼呢？飲食西化、營養過剩使得肥胖人口增加，而肥胖與痛風問題密切相關；值得注意的是許多年輕的患者都有家族史，因此遺傳的因素不容忽視。

### § 高尿酸血症就是痛風嗎？痛風痛過就好了嗎？

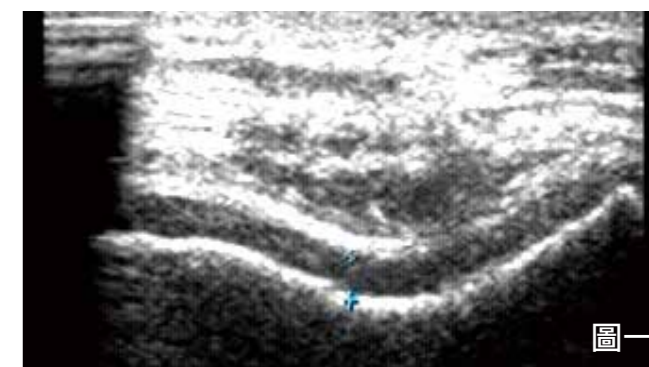
高尿酸血症與痛風不能劃上等號，高尿酸血症(血液尿酸值 $>7\text{mg/dl}$ )約有十分之一會出現痛風症狀，突然在腳關節(以腳拇趾占大多數)局部發生紅、腫和激烈的疼痛，痛的無法走路和穿鞋，患者會覺得這是一生中所遭遇到的最大疼痛。而往往有人誤以為痛風的治療僅止於止痛，不痛了治療也就停止了。這是很大的錯誤觀念。除了痛風反覆的襲擊承受無比的疼痛，過多的尿酸鹽結晶會造成痛風石在身體各處沉積，亦會合併腎臟病、心臟病、動脈硬化、高血壓、腦中風、和腎結石等併發症。所以痛風最重要的是要治療高尿酸血症，將血液尿酸值控制在 $6\text{mg/dl}$ 以後，可預防痛風發作及其帶來之併發症。

### § 骨骼肌肉超音波在痛風的臨床應用

在關節液中檢驗出尿酸結晶是診斷痛風的主要條件，但臨床上有其限制，例如在小關節中抽取關節液較為困難，以及血清尿酸檢測等實驗室檢查不具特異性。雖然痛風發病早期臨床表現不典型，且沒有特異性，但超音波及其他影像學檢查可及時發現病變並進行治療。超音波的敏感度遠高於傳統放射線檢查，但特異性較低。文獻指出應用超音波影像技術，能夠對早期痛風進行診斷。第一跖趾關節是痛風性關節炎最常侵犯的關節，所以可以藉由超音波檢查來進行初步

篩檢。如果超音波發現軟骨表面有尿酸沈積，其所形成的白色不規則高回音線條，與軟骨下方的硬骨骨面的白色高回音形成了所謂的雙輪廓徵象(double contour sign)(圖一)，有研究指出其特異性高達97.3%，因此成為診斷痛風性關節炎的重要標誌。

痛風石為慢性期的特徵性病變，乃是由於尿酸鹽結晶，蛋白基質和發炎細胞聚集所形成，超過一半的痛風患者若沒有接受治療都會產生痛風石。在超音波上，微小痛風石為高回音的點狀物，較大的痛風石(圖二)則從低回音到高回音皆有可能，外圍可能有一無回音的外環。



圖一



圖二

### § 痛風會根治嗎？

目前臨床上降尿酸藥物有三類；第一類為增加尿酸排泄的藥物:benzbromarone。第二類為抑制尿酸合成的藥物:Allopurinol及Febuxostat。第三類分解尿酸的藥物:Pegloticase(國內未上市)，此藥是屬於一種可分解尿酸的酵素，需經靜脈注射使用，據國外最新期刊研究其適用於慢性痛風結石患者。其實痛風只要切實按照醫囑，按時使用降尿酸藥物，十分容易控制但不能根治；生活上除了要謹記按時服藥外，不能自作主張驟然自行減藥，應該與醫師充分討論，除應禁酒外，盡量減少攝食海產、內臟、發芽和發酵的食物；注意體重的控制。

## 胃藥與痴呆的相關性

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 陳姿廷

您是否就在診時，醫師解釋病情後，在聽到需要服藥消炎、止痛或抗生素治療時，脫口說出「醫師但是我的胃不好、常常腸胃不適，可以幫我加開胃藥一起服用嗎？」？國人的就醫用藥安全，最擔心的不外乎傷肝、傷腎、傷胃。現代人工作壓力大，外加常常需要熬夜加班，三餐不正常，導致常常有消化道疾病的困擾，因此胃藥可以說是國人服藥的定心丸，一般來說胃藥可分為三類：第一、制酸劑是具有鹼性的藥物，直接在胃中以酸鹼中和局部作用的方式降低胃酸的作用；第二是組織胺第二型受體阻斷劑(histamine type 2 receptor blocker, 簡稱H2 blocker)，第三是氫離子幫浦抑制劑(proton pump inhibitor, 簡稱PPI)。這兩種藥品都是經由抑制胃壁裡胃酸的分泌機制，大量減少胃酸產生。

常見的胃食道逆流，只要早期診斷加上按時服藥、改變飲食及作息，即可慢慢恢復。廣義的胃食道逆流包括逆流性食道炎、非糜爛性胃食道逆流，分別約佔4成、6成。非糜爛性胃食道逆流：胃食道逆流患者多半屬於非糜爛性，例如患者會覺得一直有嘔酸水、胃酸現象，但照了胃鏡後，卻又沒發現問題，食道也沒有明顯受傷，但患者會感到胃酸症狀無法消除，甚至明顯不舒服，影響到生活作息、工作。通常醫師會開給制酸劑，並透過衛教提醒少吃甜食、油膩，症狀會慢慢恢復，除非患者一直覺得症狀無法改善，就會考慮以「24小時酸鹼測定」來檢測是否有胃酸狀況，若確實胃酸嚴重，可給予氫離子幫浦抑制劑等藥物治療。

胃食道逆流最好從改變生活型態 注意飲食選擇下手。平常吃飽飯最好散步半小時或起身活動，不要立即坐著不動；吃晚飯時間至少要在睡前4小時，讓胃有足夠的時間消化，以免睡覺平躺

時，胃酸逆流；已有胃酸逆流的人，睡覺時枕頭應墊高，減少逆流問題。飲食方面，少吃太酸、太甜、太油、太辣食物，尤其是甜食，巧克力不但會讓下食道括約肌放鬆，也是會讓胃排空速度變慢的食物，盡量少吃。

氫離子幫浦抑制劑大量減少胃酸的產生，因此原本胃酸的功能就被降低了，例如維他命B12維生素的吸收、鈣質鐵質的吸收，增加骨質疏鬆的報導，也可能增加感染的機會，有文獻證實連續使用氫離子幫浦抑制劑(PPI)對於困難梭狀芽孢桿菌感染復發率是正相關。另外有文獻指出，氫離子幫浦抑制劑(PPI)會因為與心肌梗塞後的常用處方藥clopidogrel(台灣常見商品名為保栓通)發生藥物交互作用而增加心肌梗塞的風險。一項新的研究發表於JAMA神經科學雜誌，新的研究證實，氫離子幫浦抑制劑與老年人的癡呆風險上升相關。在現在邁向高齡化的社會，氫離子幫浦抑制劑(PPI)是最為常用的處方藥之一，它在人群中的使用急劇增加，特別是老年人群體中。

目前研究者並不清楚氫離子幫浦抑制劑(PPI)的使用是如何增加癡呆風險的。其他研究已經證實了氫離子幫浦抑制劑(PPI)使用和維生素B12缺乏之間的關係，這已被證明與認知功能下降相關。在治療老年人胃腸道疾病的藥物中，有幾種可以代替氫離子幫浦抑制劑(PPI)。這些藥物包括H2受體拮抗劑、前列腺素和抗酸藥物。此項研究提供了國人重要而有趣的挑戰，醫療照護者需要注意評估氫離子幫浦抑制劑(PPI)使用和癡呆風險之間可能的相關性。更重要的是國人的正確用藥觀念需要廣泛宣導執行，真的需要治療的用藥才是對健康有幫助的，心理安慰用藥往往是背後的隱形殺手，請大家你我一起來重視。

## 「珍愛媽咪 健康人生」

時光荏苒，我們在媽媽溫馨的撫愛中成長，媽媽總是把一縷縷溫暖，無私地奉獻給我們。近年來國人十大癌症疾病中，乳癌已成為台灣婦女健康的頭號殺手之一，且隨著年齡增長身體代謝也會隨之遞減，增加罹患心血管及代謝疾病的風險。

在這溫馨的五月母親節，是對媽媽表達愛意的最佳時機，將最好的獻給摯愛的她，北醫附醫健康管理中心期能與您一起守護親愛的媽媽，特別推出【精選健檢專案】和【安心健檢專案】，結合各專科優秀的醫療團隊，為家人的健康把關，

一起守護幸福人生。

【精選健檢專案】外食 / 高壓力族群之代謝症候群及腸胃疾病篩檢(碳 13 呼氣幽門桿菌檢查、糞便潛血)，女性婦癌預防之乳房超音波、婦科超音波，男性應酬菸酒族群之鼻咽癌篩檢、動脈硬化評估、男性賀爾蒙評估。

【安心健檢專案】全新引進之精密超高陣列雙球管心臟冠狀動脈電腦斷層(DSCT)，搭配心臟超音波、頸動脈超音波、三高(血壓、血糖、血脂)檢查。

健康管理中心 關心您

健康檢查預約專線 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)

## 中藥使用 交給專家最安心

近年來，由於媒體廣告宣傳和網路資訊傳播速度快速，健康養生的觀念越來越盛行，除了常聽到的如何運動、多纖飲食外，額外健康食品的養分補充也成為大家關注焦點；這一波浪潮，中藥的使用也因為以往傳統養生觀念，頻繁地使用於日常生活之中，包括入菜、茶包或是當零嘴服用，似乎正如過往時常聽到的一句諺語「吃中藥有病治病，無病強身。」但，這樣真的吃對了嗎？

在傳統醫學科中藥局所採用的中藥材引進安心藥材，安心藥材包含每批的中藥皆具有重金屬、農藥殘留等檢驗，符合國家安全標準。例如常見民眾進補的中藥材黃耆、紅棗、枸杞及當歸等，每次使用的中藥材包裝外有條碼(barcode)可追蹤藥材的生產地來源，確保各種藥材的產地，及逐批藥材檢驗，檢驗的項目依據藥材的性質不同，包含重金屬檢驗、農藥殘留、

及黃麴毒素檢驗，可確保民眾需要使用中藥治療或調養時，可以吃的安心、用的安心。

使用於養生的中藥，常見的有黃耆、紅棗、枸杞子、人參和當歸等等；但民眾時常搞不懂紅白參之間的差別，只以為能補氣，結果就變成服用高麗人參後導致血壓控制不佳，氣喘患者自行服用東洋參卻效果不佳；枸杞子雖能入菜，但正確服用方式和每人適用劑量，卻毫無頭緒。如果您有以上的疑惑，或者十分關心用藥安全，擔心吃太多中藥，得到的不是藥效，歡迎前來本院的傳統醫學科，會有專業的藥師和醫師為您解惑；同時為提升用藥知識和避免中西藥交互作用，傳統醫學科特別在每個星期三下午2點於第三醫療大樓二樓而開設藥師諮詢櫃台，提供各民眾最專業的服務和衛教，歡迎您前來指教。



掃描條碼 出現產地

# 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！

## 近期開班

開課日	營養 + 運動課 (共 8 週)	時間
5月10日	星期二、四	晚上
6月15日	星期三、五	晚上
7月12日	星期二、四	晚上

欲報名或了解詳情請洽體重管理中心或網站資訊

## 減重成功案例

自己的體重很重，當我看到白雲成功瘦下來後，激勵了自己，覺得自己年紀比他小，如果他做的到，我一定也可以，於是鼓起勇氣與弟弟一起來請王偉醫師做減重手術。

手術後的前一個月很辛苦，飲食習慣還未適應，體重也還沒降下來，運動時膝蓋會痛，不過聽從營養師的建議，慢慢調整，一個月後就適應了。也開始養成運動的好習慣，每天跑步 20 公里或有氧運動 30 分鐘 + 重

訓 1 小時 + 熱瑜珈 1 小時，體重降下來最開心的是變健康、輕盈、也比較有精神了，而且也因為運動練成了肌肉男，目前朝 6 塊肌努力中！



## 減重門診

門診時間	一	二	三	四	五	六
上午診 09:00 ~ 12:00	黃宏昌 (減重手術)	王偉 (非手術減重)	劉才睿 (非手術減重)	黃宏昌 (減重手術)		王偉 (減重手術)
下午診 14:00 ~ 17:00		王偉 (減重手術) 預約診	李佩芬 (營養減重)	徐偉峻 (減重手術)		
夜診 18:00 ~ 21:00		劉才睿 (非手術減重) 預約診				

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

# 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。
3. 費用：完全免費。

4. 服務時間：週一至週五 上午 8:30 ~ 12:00、下午 13:00 ~ 16:30  
週六上午 9:00 ~ 11:30
5. 檢測地點：第三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。  
預約專線：洪慧彤護理師 0970-405-473  
舒敬媛護理師 0970-405-471  
諮詢電話：(02)2738-7416

1. 2016 年房屋稅於 5 月 1 日開徵，繳納截止日為 5 月 31 日，請依限繳納。
2. 營業使用房屋變更為住家使用，請於變更之日起 30 日內向所屬稅捐稽徵機關 提出申請，申請方式可以用書面、口頭、電話、傳真、網路等方式辦理。

臺北市稅捐稽徵處信義分處關心您!

臺北市近期發生多起假冒警察、檢察官的重大詐騙案件，有些案例甚至高達百萬元以上。

## 詐騙集團使用之一貫手法：

1. 假冒「電信局」，謊稱被害人欠繳電話費，被害人否認後，即稱被害人個人資料遭冒用，並幫忙報案。
2. 隨後電話轉給「假警察」，謊稱被害人涉及刑案，並把電話轉給檢察官。
3. 「假檢察官」謊稱若要證明清白，必須將帳戶裡的財產交由國家公證或監管。

被害人信以為真，將銀行存摺、密碼等交給「書記官」(車手)，換來偽造的地檢署公文，帳戶裡的錢也被歹徒提領一空。

將上述手法轉知親朋好友，接獲任何陌生人來電，都應提高警覺，尤其對方自稱警察、檢察官，要監管、公證帳戶，都是詐騙話術，絕對不要相信，並立即撥打 165、110 查證、報案。

信義分局六張犁派出所關心您

# 快撥反詐騙專線



廣告

# 美容醫學中心

## 春季美麗專案

· 白金級活顏抗老導入6+1堂  
· 晶亮靚白導入5+5  
· 杏菊酸煥膚5堂  
· 青春控油噴霧防曬凝膠SPF50

· 除毛優惠方案實施中，歡迎來電洽詢  
· 腋下止汗(美國原廠肉毒桿菌素注射)含腋下除毛一次

· 玻尿酸3支+肉毒1區  
· 除斑50發  
+2次眼白脈衝光  
+保濕導入1次

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分機8215





## 癌症資源中心 癌友活動

### ■免費癌症保險諮詢

◎癌症資源中心提供專業保險人員免費癌症／醫療保險諮詢。

◎諮詢內容：

- 癌症／醫療險給付內容、項目及限制
- 申請保險給付流程及必要文件
- 了解治療中如何運用保險給付，以提升生活品質

服務時間：星期四14:00-17:00

服務地點：癌症醫院大樓三樓 癌症資源中心志工服務處  
洽詢／預約專線：0970-405-410 施香婷社工師

電子信箱：985103@h.tmu.edu.tw



### ■ 臺北醫學大學附設醫院招募訊息：

職務類別	招募科別
主治醫師	神經內科、心臟內科、消化內科、血液腫瘤科、家庭醫學科、小兒部、影像醫學部、皮膚科、安寧緩和療護科、精神科、整形外科、病理科
住院醫師	內科部、外科部、婦產部、核子醫學科
護理人員	各病房（請洽護理部分機 1300） 事業發展部遠距醫療組、生殖醫學中心
專科護理師	骨科、神經外科、內科部、臺北癌症中心、外科部心臟血管外科
醫事人員	實驗診斷科（醫檢師）、癌症防治中心（個管師）、藥劑部（藥師）、傳統醫學科（藥師）
行政人員	總務室工務組、醫療事務室門診組、事業發展部遠距醫療組、健康管理中心、醫務部、影像醫學部

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

## 五月活動講座

### ■ 衛生教育講座

講題：鼻咽癌

日期：2016年05月06日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓 1F (藥局前)

講者：林諄儒 醫師

講題：子宮頸癌

日期：2016年05月20日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓 1F (藥局前)

講者：陳菁徽 醫師

講題：口腔保健及潔牙技巧

日期：2016年05月25日(三)下午15:30~16:00

地點：第一醫療大樓 2F 牙科候診大廳

講者：許嘉瑩 醫師

### ■ 用藥指導講座

講題：認識高血壓用藥

日期：2016年05月18日(三)下午13:10~13:40

地點：第三醫療大樓 1F (藥局前)

講者：石丹萍 藥師

### ■ 門診糖尿病講座

講題：胰島素治療的迷思

日期：2016年05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：糖尿病外出吃透透

日期：2016年05月27日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓 1F (藥局前)

講者：周相德 營養師

### ■ 小兒科健兒門診－疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期二下午 / 顏瓊翬 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. 卡介苗有 2 小時的時效性，新生嬰兒會優先安排看診注射，欲施打其他針劑者，為避免久候，建議改掛它日健兒門診時間，以節省您寶貴的時間。

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8253

### ■ 2016 年 3 月份捐款芳名錄

2,000,000	郭德安
220,000	財團法人南山人壽慈善基金會
60,000	台灣仁本生命科技股份有限公司
48,101	捷騰實業股份有限公司
40,000	臺北醫學大學附設醫院志工隊
20,000	陳治宇、詹正合、呂秀滿
10,000	林征夫
5,000	于弘
4,000	智敏慧華金剛上師
2,000	賴世鑫、賴坤霖、邱秀梅、李玲蘭、陳英哲、鍾玉洪、羅華美
1,500	陳麗雲
1,000	林信忠、毛信譽、鍾宜藥、張瑞傑、陳姮秀
800	沈里勳
600	大為早餐店
500	無名氏、林素津、陳盈臻
300	楊菘苑、李青純、北醫附醫志工隊一上組
100	林茂林、林鎰鈴、林俊佑、林郁齊

\* 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！

### ■ 2016 年 3 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	楊O溪	13,760元
	陳O珍	18,000元
	許O景	30,000元
	莊O綾	165,000元
	楊O香	80,000元
	潘O濃	6,526元
	游O志	1,320元
	張O誠	48,473元
	高O夷	28,879元
	蔡O引	13,000元
急難救助	陳O鳳	52,000元
	陳O鳳	46,000元
合計	翁O珍	3,000元
	彭O罕	55,400元
合計	14人次	561,358元

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). Rows include various medical specialties like Teaching Clinic, Dermatology, Plastic Surgery, etc., with specific doctor names and clinic numbers.

5/1 勞動節休診  
6/9 端午節上午門診

Calendar grid for the month of May, showing dates from 1 to 31.

Calendar grid for the month of June, showing dates from 1 to 30.

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	
第三大樓二樓	婦產科	17A	陳菁徽 0546	邱彥諧 0553	陳啟煌 0549 (限不孕症)	黃佩慎 0555	王懿德 0542	黃佩慎 0555	陳啟煌 0549 (限不孕症)	黃佩慎 0555	黃佩慎 0555	邱彥諧 0553	王懿德 0542		王家璋 0545 (限不孕症)		陳啟煌 0549 (限不孕症)	鄒源貴 0532 (限26名)		
		18A	劉偉民 0531			簡立維 0512	劉偉民 0531		仇思源 (限約診)	區慶建 0515		區慶建 0515	陳菁徽 0546		劉偉民 0531		區慶建 0515	區慶建 0515		
		19A	張景文 0504	王家璋 15:00 (限不孕症)		楊鵬生 0529	王家璋 15:00 (限不孕症)		張景文 0504				陳菁徽 0546	王家璋 15:00 (限不孕症)		金宏諺 0551	張景文 0504		金宏諺 0551	
		20A	金宏諺 0551	區慶建 0515	王懿德 0542	曾啟瑞 0506 (10:00 (限不孕症))	曾啟瑞 0506 (20:00 (限不孕症))		簡立維 0512	曾啟瑞 0506		曾啟瑞 0506 (10:00 (限不孕症))			金宏諺 0551	阮正雄 0503 (教學門診)	邱彥諧 0542	王懿德 0542	簡立維 0512	
生殖醫學中心(限約診)			曾啟瑞、王家璋、陳啟煌、區慶建																	
第三大樓二樓	一般兒科	12A	陳映庄 0439	蔡明蘭 0440		蔡明蘭 0440 (早療門診)	邱馨慧 0436	賴融微 0441	顏瓊暈 0427	陳映庄 0439 (教學門診)		楊晨 0412	楊晨 0412			顏瓊暈 0427		楊晨 0412 08:30 (限小兒生長發育)	楊晨 0412 (16:00 (限小兒生長發育))	
		13A	顏瓊暈 0427	陳中明 0421		蔡政道 0423 (10:00 (限約診))	林秀真 0414	黃朝慶 0413 (限小兒神經)	蕭柳青 0405	吳俞晔 0422 (6/4) (14:30 (限約診))		劉彥麟 0437	陳映庄 0439		林守田 0425 (教學門診)	張家堯 0425		賴建丞 0419		
		15A			張璽 0433	陳中明 0421			張璽 0433 (8/11、8/18、8/25 (限約診))	邱馨慧 0436	陳中明 0421	蔡明蘭 0440		陳映庄 0439	張璽 0433		蔡明蘭 0440			
健兒門診(疫苗注射)			15A	楊晨 0412	張家堯 0425		顏瓊暈 0427 (卡介苗注射)			賴建丞 0419			邱馨慧 0436		陳中明 0421		張璽 0433			
三大樓B1	血友病門診(血友病中心)	37A	周永強 1602 (10:00-12:00 (限約診))			張家堯 1601			蔡佳叡 1604			蔡振華 1603		張家堯 1601 (10:00-12:00 (限約診))						
第二大樓一樓	家庭醫學科	6C-1	蘇千田 0122	李欣岱 0128	林神佑 0130	林神佑 0130	蘇富雄 0162	蘇富雄 0162	王森德 0129	林神佑 0130	李欣岱 0128	林神佑 0130	蘇富雄 0162	王森德 0129	蘇千田 0122	范豪益 0158		方若漪 1066		
		6C-2	范豪益 0158	林章賢 0160	范豪益 0158	王森德 0129	李政道 0126	蘇千田 0122	方若漪 1066	陳怡誠 0163	張正生 0159	李芸霏 0156		徐俊榮 0164	李欣岱 0128		林章賢 0160			
		6C-3					張正生 (限約診)			林昱君										
第二大樓一樓	職業醫學科		范豪益 0158		范豪益 0158										范豪益 0158					
第三大樓二樓	耳鼻喉科 (類流感門診)	35A	葉啟偉 0932	薛如茵 0919	洪士涵 0931	許信德 0923	曾德銘 0933	曾德銘 0933	葉啟偉 0932	洪士涵 0931	李飛鵬 0919 (5/4、5/18 (限約診))	薛如茵 0919	曾德銘 0933	林哲玄 0937	葉啟偉 0932	許信德 0923		洪士涵 0931		
		36A	曾德銘 0933	林飛麟 0935							許信德 0923 (8/11、8/25 (限約診))	詹維軒 0936	林飛麟 (限約診)				趙品植 0910	許信德 0923		
	頭頸癌：許信德、洪士涵			眩暈、耳鳴：葉啟偉、薛如茵			嗓音：許信德			鼻雷射：葉啟偉、洪士涵			頸部超音波：詹維軒			口腔癌篩檢：耳鼻喉科醫師				
	胃腸肝膽科	21A		高偉育 0234	唐瑞祥 0277	唐瑞祥 0277	方聖惟 0226	葉欣榮 0216		林寶英 0263	朱恆成 0252	唐瑞祥 0277	朱恆成 0252	林寶英 0263	陳鴻璋 0250	張振榕 0223	高偉育 0234	林寶英 0263		
		22A	劉正典 0222	潘憲 0201	張君照 0221	劉正典 0222	林時宜 0235		潘憲 0201	陳盛煊 0206	趙國卿 0219	潘憲 0201	張君照 0221	張甄 0270	劉正典 0222	羅鴻源 0248		張甄 0270		
		23A	朱恆成 0252	陳鴻璋 0250	葉欣榮 0216	張甄 0270	趙國卿 0219	陳鴻璋 0250	高偉育 0234			林時宜 0235			張君照 0221		方聖惟 0226	葉欣榮 0216		
		1C										方聖惟 0226								
	肝癌：方聖惟、高偉育、朱恆成；			膽胰疾病：唐瑞祥、林寶英、陳鴻璋；			小腸疾病：葉欣榮；			幽門螺旋桿菌：張君照；			胃腸道癌篩選：張君照、張甄							
	心臟內科	25A	畢偉楓 (限約診)	高永達 0225	施俊明 0240	蕭成儀 0298 (限約診)			施俊明 0240	賴志洋 0214		高永達 0225 (限約診)	楊騰芳 0213 (16:00 (限約診))			施俊明 0240 (限約診)	畢偉楓 0227 (限約診)	高永達 0225 (限約診)		
		26A	黃群耀 (限約診)			畢偉楓 0257		詹宏泰 0203		高永達 (限約診)	蕭成儀 (限約診)		黃群耀 0278	黃群耀 0278	江碩儒 0265 (33A-1)	畢偉楓 0257	高永達 0225 (限約診)			
		27A		江碩儒 0265	詹超舜 0287	江碩儒 0265 (限約診)	張念中 0204	姜廣興 0208	張念中 0204	姜廣興 0208		詹超舜 0287 (限約診)	江碩儒 0265	詹超舜 0287	姜廣興 0208 (限約診)	蕭成儀 0298 (限約診)				
	成人感染科 (類流感門診)	29A	劉欣怡 0211		李垣樟 0243	劉欣怡 0211	林宜君 0243 (8/9、8/17、8/31)	陳立遠 0207	莊涵瑋 0243 (21A)	李垣樟 0243		陳立遠 0207	劉欣怡 0211		陳立遠 0207	陳立遠 0207		李垣樟 0243		
				莊涵瑋 0243 (30A)		莊涵瑋 0243 (31A)					楊靖慧 0280 (23A)(特別門診)									
高山旅遊門診	29A										高偉峰 (每月第一週 (限約診))									
胸腔內科 (類流感門診)	28A		鍾啟禮 0229	洪文岳 0290	王鋒杰 0210	施崇鴻 0268	吳宗翰 0237	鍾啟禮 0229	李凱靈 0254		施崇鴻 0268	王鋒杰 0210		洪文岳 0290	鍾啟禮 0229	吳宗翰 0237				
	29A		李凱靈 0254									黎書亮 0227 (26A)								
腎臟內科	腎臟內科	33A	蔡啟仁 0279	高治圻 0258		陳錫賢 0253	吳麥斯 0220	張芳綺 0266	陳錫賢 0253		陳振文 0282	陳振文 0282	葉曙慶 0224	高治圻 0258	林彥仲 0205	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253		
		33A-1	張芳綺 0266		吳岳霖 0218			洪瑞苑 0256	林彥仲 0205	吳岳霖 0218	吳麥斯 0220	吳麥斯 0220	張芳綺 0266		吳岳霖 0218		吳麥斯 0220			
	腹膜透析		吳麥斯 (限約診)			林彥仲 (限約診)									陳錫賢 (限約診)					
		33A		高治圻 0258		陳錫賢 0253	吳麥斯 0220		陳錫賢 0253	吳岳霖 0218	吳麥斯 0220			張芳綺 0266	吳岳霖 0218	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253		
移植門診 (限約診)	33A-1	張芳綺 0266						林彥仲 0205					張芳綺 0266	吳岳霖 0218		吳麥斯 0220				
新陳代謝科 (內分泌、糖尿病)	30A	翁瑄甫 (限約診)	黃千玲 0209 (限約診)		黃千玲 0209 (限約診)		林榆培 0246	黃千玲 0209 (限約診)	許重輝 0239 (限約診)	翁瑄甫 0246 (限約診)	翁瑄甫 0246 (限約診)	翁瑄甫 0246 (限約診)	翁瑄甫 0246 (限約診)	許重輝 0239 (限約診)	黃千玲 0209 (限約診)	翁瑄甫 0246 (限約診)	林榆培 0246 (限約診)			
	27A																			

### 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。
- 持門診批價單至掛號櫃繳費。
- 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

- 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.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)

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		
第一大樓一樓	風濕免疫過敏科	1D-2 (原外科診室)	張棋楨 0236	蔡凱倫 0200	林子閔 0217	邱啟勝 0297		張棋楨 0236	林子閔 0217	張棋楨 0236	邱啟勝 0245	張棋楨 0236			張棋楨 0236			邱啟勝 0245			
		1D-3 (教學門診)(32A)	邱啟勝			林子閔 0217						林子閔 0217	郭佩邑 0289		邱啟勝 0245						
			痛風及高尿酸：張棋楨、蔡凱倫、林子閔、邱啟勝； 紅斑狼瘡/乾燥症/硬皮症：張棋楨、邱啟勝；						過敏及氣喘：張棋楨、林子閔、邱啟勝； 骨質疏鬆症：蔡凱倫、邱啟勝、林子閔			乾癬症乾癬關：張棋楨、蔡凱倫、邱啟勝；									
一般內科			畢偉楓 (26A)(整合門診) 0257	蔡凱倫 (1D-2) 0200	莊涵瑋 (30A) 0273	邱啟勝 (1D-2) 0297	施崇鴻 (28A) 0268	張芳綺 (33A) 0266	林子閔 (1D-2) 0217	林寶英 (21A) 0263	邱啟勝 (1D-2) 0245	林時宜 (23A) 0235	劉欣怡 (29A) 0211	張甄 (22A) 0270	林彥仲 (33A) 0205	姜廣興 (27A) 0208	吳宗翰 (28A) 0237	陳錫賢 (33A) 0253			
第二大樓一樓	癌症聯合門診	血液腫瘤科	1C	周永強 (37A) 0225			夏和雄 0286			周永強 0228					廖裕民 0230				夏和雄 0286		
			6C	夏和雄 (1C) 0206						吳鴻誠 0274				謝政毅 (教學門診)(32A)							
			7C	謝政毅 0285			蔡佳叡 0264	廖裕民 0230		謝政毅 0285			夏和雄 0286		廖裕民 0230	謝政毅 0285				蔡佳叡 0264 (7C)	蔡佳叡 0264 (7C)
			8C	廖裕民 0230			戴承正 0260	戴承正 (預約診)		蔡佳叡 0264			戴承正 0260	戴承正 (預約診)		蔡佳叡 0264					
				血液病及淋巴瘤：戴承正、廖裕民、周永強 各種癌症的診斷、藥物治療及症狀治療：戴承正、謝政毅、蔡佳叡、夏和雄、廖裕民、周永強																	
	放射腫瘤科 (癌症篩檢諮詢)			3C	邱仲峰 (限40人) 8401	丁禮莉 8414		邱仲峰 (限40人) 8401	郭嘉駿 8444		郭嘉駿 8444		丁禮莉 8414	丁禮莉 (教學門診)		邱仲峰 (限40人) 8401	郭嘉駿 8444				
心理腫瘤門診			1C		李欣倫 8420					常慧如 8419 (2C)		李欣倫 8420 (2C)									
安寧療護 (緩和醫療癌症疼痛)			2C		鐘國軒 1311																
中醫腫瘤門診			7C		吳森棋 8411							吳森棋 8411									
			8C				林恭儀 6012 (傳統醫學科)(6D)											林恭儀 6012 (傳統醫學科)			
			放射腫瘤科(導航式光子刀IGRT, 強度調控放射線治療IMRT, 螺旋刀Tomo): 邱仲峰、丁禮莉、郭嘉駿、李欣倫、常慧如; 放射手術: 邱仲峰、丁禮莉、郭嘉駿、李欣倫、鄭泳松; 安寧療護: 邱仲峰、吳森棋; 血液及內科腫瘤: 戴承正、謝政毅、周永強、蔡佳叡、夏和雄、吳鴻誠; 中醫及中醫腫瘤: 林恭儀; 肝炎及肝癌: 方聖惟; 心理腫瘤: 鐘國軒																		
第二大樓二樓	臺北癌症中心	癌症特別門診	5C		邱仲峯 (放射腫瘤)		王良順 (泌尿科)	彭汪嘉康 (泌尿科)		葉劭德 (泌尿科)	張心湜 (泌尿科)		李飛鵬 (泌尿科)	雷大雅 (小兒神經腫瘤)	陳育民 (胸腔腫瘤)		杜世興 (乳房外科)				
					魏柏立 (腫瘤外科)		陳淑惠 (小兒血液腫瘤)	邱仲峯 (放射腫瘤)		許重輝 (甲狀腺癌)	袁九重 (婦科腫瘤)		賴基銘 (腫瘤內科)	魏柏立 (腫瘤外科)	彭汪嘉康 (泌尿科)						
							鐘國軒 (腫瘤心理)	禱靖 (胸腔外科)			常慧如 (放射腫瘤)		劉彥麟 (James Miser 顧問) (小兒血液腫瘤)	常慧如 (放射腫瘤)							
													黃棣棟 (兒童腫瘤)								
熱治療門診			5C	郭嘉駿	蔡若婷		郭嘉駿				吳森棋										
質子治療門診			5C		蔡若婷																
			限約診, 自費約診專線: (02)66369060, 或(02)2737-2181分機: 2110-2112																		
睡眠中心			6C	劉才睿 5710			李信謙 5701			劉文德 5709		黃守宏 5706						陳基宏 5704			
			睡眠障礙(限18歲以上): 劉才睿、李信謙; 睡眠呼吸障礙(限18歲以上): 劉文德、陳基宏; 慢性失眠、身心壓力與失眠: 黃守宏																		
第二大樓二樓	精神科	10C	黃守宏 1312	蔡尚穎 1304	陳抱寰 (出診)	蔡尚穎 1304	鐘國軒 1311	陳抱寰 (出診)		陳抱寰 (出診)	鐘國軒 1311	鐘國軒 1311	黃守宏 1312	蔡尚穎 1304	陳抱寰 (出診)	鐘國軒 1311		黃守宏 1312			
		11C			蔡尚穎 (預約診)	李儒卿 (兒童科)			李儒卿 (限20名/18歲以下)		黃守宏 1322		李儒卿 (預約診)								
				蔡尚穎: 高齡認知功能障礙、減安眠藥; 李儒卿: 兒童心智; 鐘國軒: 情緒疾病(憂鬱症、雙極症)、酒精藥物成癮; 黃守宏: 青少年情緒障礙; 陳抱寰: 老年失眠、憂鬱與記憶障礙																	
	復健科	18C	賴建宏 (整合門診)	陳弘生 1434		曾頌惠 (限掛25名)	侯文萱 1432	曾頌惠 (限掛25名)	曾頌惠 (限掛25名)	洪維 1436		洪維 1436	康鈞尉 1435								
19C		陳適卿 (預約診)	康峻宏 (限掛70名)	陳適卿 1401	陳適卿 (整合門診)	賴建宏 1406		陳適卿 1401	林書賢 1433	康峻宏 (整合門診)(限掛60名)	賴建宏 (整合門診)	康峻宏 (限掛70名)(整合門診)	賴建宏 1406	康峻宏 (限掛70名)	曾頌惠 (整合門診)	洪維 1436	洪維 1436				
			神經復健: 賴建宏、陳弘生、侯文萱、康峻宏、陳適卿、洪維、林書賢; 筋骨關節復健: 賴建宏、陳弘生、侯文萱、康峻宏、陳適卿、洪維、林書賢、康鈞尉; 早期療育發展遲緩: 曾頌惠; 復健輔具與足部: 陳適卿、賴建宏; 運動醫學: 康鈞尉																		
			早期療育聯合門診每週二、三上午及週二夜間 小兒科: 蔡明蘭醫師 精神科: 李儒卿醫師 復健科: 曾頌惠醫師 (18C診察室) 預約專線: 2737-2181分機1238、1239(限6歲以下)																		
第一大樓一樓	骨科	1D	郭宜潔 0626	呂憲宗 0610	李建和 0622	陳志華 0629	李建和 0622		陳志華 0629	吳家麟 0632	陳健焜 0635	李建和 0622		陳志華 0629	謝銘勳 0601	許家豪 0627	杜長華 0604				
		1D-1		許家豪 0627		呂憲宗 0610	姜智偉 0631		吳孟晃 0634	許家豪 0627		許家豪 0627		吳孟晃 0634	吳孟晃 0634						
		2D		郭宜潔 (教學門診)																	
		3D	吳家麟 0632	吳家麟 0632		黃聰仁 0633	黃聰仁 0633	吳孟晃 0634	黃聰仁 0633	吳家麟 0632	郭宜潔 0626	石英傑 0624	姜智偉 0631	呂憲宗 0610	趙浩昱 0630	姜智偉 0631	姜智偉 0631	郭宜潔 0626			
			骨科兼脊椎外科: 郭宜潔、黃聰仁、吳孟晃、陳健焜、謝銘勳; 骨科關節: 李建和、呂憲宗、吳家麟、陳健焜、陳志華、杜長華; 運動傷害: 李建和、吳家麟、呂憲宗、陳志華; 手外科: 趙浩昱																		

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:

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  
國語請按『1』, 台語請按『2』
- 2 請輸入您需要的功能  
預約請按『1』, 取消請按『2』查詢請按『3』, 查詢醫師排班請按『4』, 快速預約掛號請按『9』
- 3 請選擇使用身份證或病歷號碼  
身份證請按『1』, 病歷號碼請按『2』
- 4 請輸入您的身份證號碼或病歷號碼  
身份證輸入11碼數字  
新病歷號碼請輸入8碼數字  
舊病歷號碼請輸入6碼數字後面請加按『#』共7碼  
\*病歷號碼7碼者, 請於第一碼補『0』
- 5 請輸入確認鍵  
正確請按『1』, 錯誤請按『0』
- 6 請輸入月份日期  
請輸入4碼日期
- 7 請輸入午別  
上午請按『1』, 下午請按『2』, 夜間請按『3』
- 8 請輸入醫師代號  
請輸入4碼醫師代碼
- 9 請輸入確認鍵  
正確請按『1』, 錯誤請按『0』
- 10 語音回報處理結果  
您掛\*月\*日星期\*, \*午\*\*\*醫師, 您掛第\*\*\*號, 請於當天\*\*點\*\*分到門診看診

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。  
Ex A111222333 掛12/24上午  
王大明醫師(醫師碼1111): 01111222333+1224+1+1111
- 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  
Ex A111222333 掛12/24上午  
王大明醫師(醫師碼1111): 01111222333+1224+1+1111

※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). It lists various medical specialties such as Anesthesiology, Traditional Chinese Medicine, Ophthalmology, and Oncology, along with the names and phone numbers of the attending physicians.

※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 showing fee standards for various services. Columns include Item Name (項目名稱), Health Insurance Status (健保身份), and Self-payment (自費). Services listed include Outpatient (門診), Emergency (急診), Inpatient (住院), and Diagnostic Certificates (診斷證明書).

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。
2. 成為醫療人員教育訓練之標準醫院。
3. 成為國際醫療專科教學示範中心。
研究：1. 結合大學資源，持續強化國際研究合作機制。
2. 設立重點研究中心及國家級臨床試驗中心。
3. 發展國際合作，成立跨國策略聯盟之臨床研究中心
服務：1. 強化醫院管理，建立優質且安全就醫環境。
2. 強化急難重症及癌症醫學服務，拓展國際醫療服務。
3. 整合生醫科技，發展個人化醫療服務。
社區：1. 推動社區健康營造，落實長期照護與強化醫療群合作機制。
2. 成為社區防疫、社區醫療防護網之標準醫院。
3. 關懷國際社區醫療人道救援，提供國際醫療訓練機會。

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
第一大樓二樓	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 <small>(限約診)</small>		鄭信忠 <small>(限約診)</small>	呂宜蓉 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>		呂宜蓉 <small>(限約診)</small>		黃瓊芳 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>	鄭信忠 <small>(限約診)</small>		
	牙體復形科		黃瓊芳	黃瓊芳										洪景明 <small>(限約診)</small>		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				洪維疆	洪維疆				
	牙髓病科 <small>(此科為特別門診，只接受約診，不開放現場掛號)</small>		張俊偉	洪景明		張俊偉	張俊偉		林伶紅		張俊偉					王秀慧	洪景明		洪維疆
	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			吳志憲 <small>(限約診)</small>				李長祐		熊晶如 <small>(限約診)</small>	鍾文宸		鍾文宸	
	廣復牙科 <small>(兩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 <small>(限約診)</small>		馮聖偉 <small>(限約診)</small>	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		廖培培	廖培培 <small>(限約診)</small>		廖培培	陳玫秀	廖培培	林哲堂		阮柏凱	陳玫秀	
							郭尚倫 <small>(限約診)</small>			阮柏凱			阮柏凱		馮聖偉 <small>(限約診)</small>				
							盧威佐 <small>(限約診)</small>												
	齒顎矯正科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>				陳佩璇	陳佩璇	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 <small>(限約診)</small>			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		兒童牙科醫師	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 <small>(限約診)</small>				楊淑吟 <small>(限約診)</small>					張毓珊 <small>(限約診)</small>	兒童牙科醫師				
	口腔顎面外科 <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	
	口腔顎面外科		方家恩						劉定國 <small>(限約診)</small>	劉定國		黃騰毅						彭伯宇 <small>(限約診)</small>	
									吳智偉			祁力行							
	顫顎障礙門診			李怡祥		吳慶榕				吳慶榕 <small>(限約診)</small>						吳慶榕 <small>(限約診)</small>			
	口腔臨床診斷及病理		林永和 <small>(限約診)</small>																
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	王大源		吳家佑	黃揚凱		王大源		洪琳雅			
	B		阮柏凱			廖培培	彭伯宇		鍾文宸	李長祐									
	C							雷射醫師	呂宜蓉										
	口腔衛教、口顏疼痛及口腔黏膜：黃瓊芳、呂宜蓉、林光勳；																		
	正顎手術：蔡吉陽、鄭信忠、彭伯宇、劉定國、吳家佑、顏明良、黃揚凱；																		
兒童塗氟：柯萱蓁、鄧乃嘉、蔡恒惠、張凱茹；																			
人工植牙：黃瓊芳、呂宜蓉、彭伯宇、吳家佑、顏明良、黃揚凱、呂炫堃、吳慶榕、李長祐、鍾文宸、陳玫秀、阮柏凱、林哲堂、馮聖偉、廖培培																			

※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：週一至週五北醫首班8:20、  
松山首班7:30、末班 20:25，  
週六末班15:40 約40-45分鐘一班  
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：週一至週五07:00~21:30  
(19:30後，每30分鐘一班)；  
週六07:00~16:00約每10分鐘一班  
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：週一至週五08:00~20:30  
週六08:00~16:00，約每15分鐘一班  
離峰時間約30分鐘一班  
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