



10月

2016 Oct.

門診時刻表 附於內頁



10月

2016 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

特別
專題

- 牙齒美白停看聽 找專業牙醫有保障
- 幼兒萌「牙」勤保健 含氟牙膏抗齲齒

國際醫療

- 合作推展優質國際醫療服務
印尼西爪哇華協「北醫印尼聯絡中心」成立
/ 事業發展部國際醫療組

熱門焦點

- 中醫外治 古法新用 薰臍療法暖中祛寒
/ 公共事務組
- 開一孔 住一日 腹腔手術大躍進 膽囊發炎治療
快又準
/ 公共事務組

健康保健

- 年輕乳癌生育能力保留 夢想乎？
/ 臺北癌症中心副院長 杜世興
- C型肝炎知多少 / 藥劑部藥師 陳姿廷
- 突破「僵」局 談僵直性脊椎炎新免疫標靶生物製劑治療 / 風濕免疫過敏科主治醫師 林子閔
- 尿蛋白及慢性腎病的中醫治療
/ 傳統醫學科主治醫師 唐佑任

癌症預防

- 免疫治療 癌症病人的新希望
/ 臺北癌症中心主治醫師 廖裕民

健康報報

- 「光輝十月 同慶雙十」健檢專案 / 健康管理中心
- 秋季保養淨白專案 / 美容醫學中心
- 健康減重 快樂享「瘦」 / 體重管理中心

活動快訊 (下列講座歡迎報名)

- 癌症資源中心癌友活動
- 癌症病友自我療癒團體
- 整合用藥宣導活動



牙齒美白停看聽 找專業牙醫有保障

文 / 臺北醫學大學附設醫院 牙科部主任 黃瓊芳

一口潔白的牙齒，是展現賞心悅目微笑最重要的因素，而牙齒美白在臨床上是改變牙齒顏色的一大利器。比較瓷牙或樹脂貼片，乃至全瓷牙冠，用美白劑漂白因其破壞齒質最小，所以不管是居家美白或強力美白，都廣被現代臨床牙醫師採用。

牙齒美白約有百年以上的歷史，1968年 Klusmier 以牙托裝 10% 碳醯胺過氧化物 (carbamide peroxide) 讓患者配戴以促進牙齦健康時，無意中發現它具有美白牙齒的功能。1989 年 Haywood 和 Heymann 正式提出 “night-guard bleaching”，以碳醯胺過氧化物為美白劑，加上牙托的配戴，並將之商品化，此乃現今最廣為使用之活牙美白術 (居家美白)，臨床上可得到不錯的效果，但因戴牙托之不舒適，對牙肉之刺激，不好的味道，更重要的是較長的治療時間常為病患所埋怨。利用高濃度的美白劑，外加能量來加速美白效果，使美白能一次在診所內完成的強力美白術即被引入美白領域，其

後經不同之改進，藉著光及熱當作催化作用，產生各種不同的強力美白術，仿間常見之冷光美白即是一。

在臨床上常碰到民眾會擔心美白牙齒會傷害牙齒，美白牙齒常見之副作用例如：軟、硬組織之傷害、牙齒敏感等，這些問題是可預防及可恢復的，所以牙齒美白如在合格牙醫師謹慎處理下，是安全的。

美白牙齒基本上是一種醫療行為，且顏色的感受是很主觀的，當民眾當有此需求時，在術前應尋求牙醫師諮詢檢查，牙醫師必須仔細評估後與病患進行良好的溝通，告知美白後可能呈現出來的顏色、治療步驟與併發症應，且在執行美白前須將病患所有牙科問題 (齲齒，牙周)，全部處理完畢，在健康的口腔情況下才進行牙齒美白，如此才能達到雙贏的局面。

冷光美白



美白前

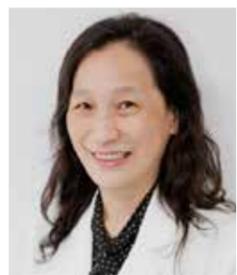
美白後

居家美白



美白前

美白後



牙科部主任 黃瓊芳

主治專長 老人口腔健檢與治療、頭頸部放射治療患者之牙科處理、身心障礙之口腔治療、瓷牙鑲嵌、牙齒漂白、口腔黏膜病變、牙體復形、美容牙科

經歷 臺北醫學大學口腔醫學院牙體技術系副教授、臺北醫學大學附設醫院牙科部主治醫師

學歷 台北醫學大學牙醫碩士

門診時間 週一上午 / 下午、週二上午、週三上午

幼兒萌「牙」勤保健 含氟牙膏抗齲齒

文 / 臺北醫學大學附設醫院 牙科部學術總醫師 張凱迪

孩子到底需不需要刷牙呢？又刷牙該不該使用牙膏呢？相信這是許多父母心中很大的疑問。過去有不少家長認為孩子乳牙會換，不重視乳牙的清潔，甚至連蛀牙都不理會，其實恆牙很早就乳牙的下方，乳牙若蛀牙太深，可能會影響到下面恆牙的發育，待恆牙萌出後才發現缺陷，後悔莫及。其實寶寶長牙後，就應該開始天天刷牙，培養良好的刷牙習慣，維持口腔健康。

在預防齲齒 (蛀牙) 的研究領域中，氟化物的應用是目前對抗齲齒最有效的方法。牙齒與氟化物的接觸，除了天然食物、飲水加氟、食用氟錠以及醫用塗氟以外，家長們最容易取得的便是含氟牙膏。含氟牙膏也是現今最廣泛使用來預防齲齒的方法。實驗證實使用含氟牙膏可以有效降低 24% 齲齒率，而使用時間越長，效果越顯著 (降低 50% 以上)。但市面上的牙膏琳瑯滿目，家長往往看得眼花撩亂，不知從何挑選起？

行政院衛生署及牙醫界於 1997 年修訂之牙膏含氟標準，規定：含氟量介於 250 至 500 ppm 為兒童含氟牙膏，介於 500 至 800 ppm 為低氟牙膏，介於 800 至 1000 ppm 為含氟牙膏，而超過 1000 ppm 者為超氟牙膏。而研究資料顯示兒童與青少年需每天且長期使用含氟量 1000 ppm 以上的含氟牙

膏才能有效預防齲齒。常有家長擔心幼兒不會漱口而吞下牙膏，就買可吞食的兒童牙膏，但可吞食的牙膏通常濃度太低，難以達到預防蛀牙的功效，實驗也指出，孩子一次要吞下至少一整條牙膏以上才可能對健康有影響。只要家長幫孩子刷牙的時候，一邊用紗布擦掉泡泡，不但能讓氟化物長時間作用在牙齒上，也可避免吞下太多牙膏。

六歲以下的兒童吞嚥反射功能較不成熟，每次刷牙可能會吞下擠出牙膏量的 30%，所以不能像牙膏廣告上擠出厚厚一層讓小孩使用，根據美國兒童牙醫學會指南的建議，含氟牙膏的用量：三歲以下的小孩使用米粒大小的牙膏量 (如附圖左)，三歲至六歲的小孩使用豌豆大小的牙膏量 (如附圖右)，一天兩次清潔牙齒達三分鐘以上，用含氟牙膏後盡量只用少量的水漱口，避免氟化物被沖洗掉，才能有效並安全地達到預防蛀牙的效果。

為孩子挑選正確的牙膏，使用適當的牙膏用量與方法，加上家長的輔助清潔，定期到牙科接受保健指導與檢查，便能輕鬆地讓孩子遠離蛀牙。



中醫外治 古法新用 薰臍療法暖中祛寒

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

炎夏高溫頻破紀錄，大啖冰品成為消暑良方，但對有經痛困擾的女性而言，吃冰可能會造成經期來臨時疼痛難耐；另外，許多小朋友熱到只想吃冰、食慾不振，正餐都吃不下。臺北醫學大學附設醫院傳統醫學科婦科陳玉娟主任改良傳統「薰臍療法」，將中藥材放置在肚臍，搭配遠紅外線治療儀及暖暖包，藉由溫熱將藥氣帶入體內，臨床上已運用於慢性、虛寒性疾患，如經痛、食慾不振，還曾有日籍女子定期來台接受治療。

早在《黃帝內經》時代，便有「病生於筋，治之以熨引」的說法，外治法是利用經皮或黏膜吸收的方式，使藥物作用至病兆，達到治療的目的，舉凡膏貼、熱熨、臍療、藥浴等，皆屬此類。陳玉娟主任表示，現代人夏天開冷氣、冬天開暖氣，皮膚對冷熱感受失去調節能力，間接影響體內呼吸道與腸胃，尤其夏天許多人吃冰、喝冷飲，容易使氣管、腸胃道受寒，另外戲水、冷水也會讓皮膚受寒濕邪氣的侵擾，透過薰臍療法可增長體內陽氣，驅趕陰邪，暖中祛寒，使身體趨於陰陽平合。

陳玉娟主任解釋，肚臍是人體最薄，沒有皮下脂肪，直接與腹膜相連，吸收效果最佳，薰臍療法原本是使用艾草薰蒸，但高溫有時會造成燙傷，空污法實施後，燃燒艾草亦窒礙難行，因此今年起使用遠紅外線治療儀與暖暖包當熱源。至於藥草包的藥材如延胡索及木香可緩解疼痛、艾葉有助於暖子宮、丁香可消脹氣，助脾胃、桂枝及乾薑可暖經絡、小茴有助於腸胃道蠕動。

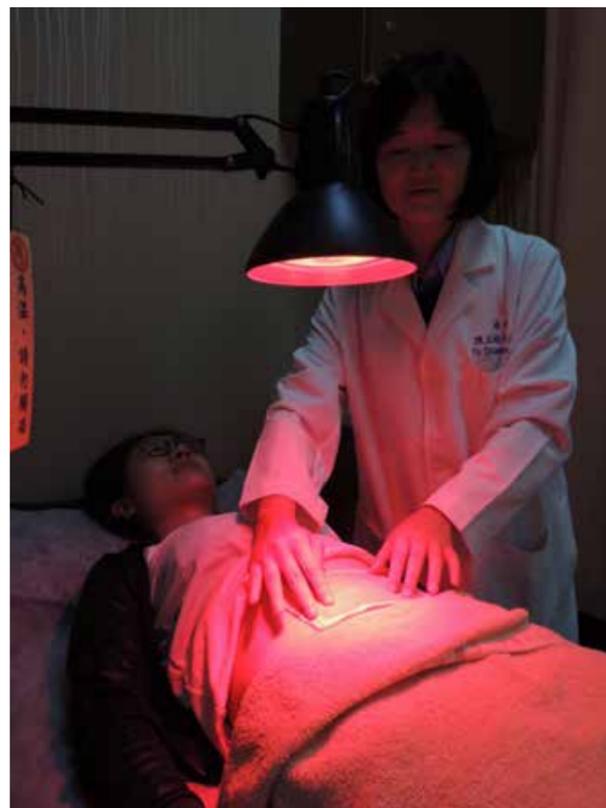
陳玉娟主任指出，薰臍療法臨床上可應用於腹痛腹瀉、經痛、慢性骨盆腔炎、過敏性鼻炎、蕁麻疹、小兒食慾不振及不孕症等病症；以婦科疾病為例，許多女性生理期的共同經驗就是在腹部覆上熱水袋、電毯、暖暖包，喝著黑糖薑茶，不然就是止痛藥一顆顆吞，藉此熬過經痛，有些女性不吃生冷後，通常很快可以擺脫經痛困擾，但有些是因為卵巢囊腫、子宮肌腺症引起的經痛，薰臍療法亦有輔助於緩解不適。

曾有一名 26 歲的日籍女子因荷爾蒙失調，自初經以後服用催經藥才能來經，經行後又須服用止血藥才能停經，約 1 至 2 個月遠從日本赴本院就醫，經以調經藥物搭配薰臍治療，歷經 12 次，女子月經週期回歸正常。

另外，天氣炎熱，許多小朋友只想吃冰，正餐吃不下、食慾不振，亦可搭配薰臍療法，改善食慾。

陳玉娟醫師強調，若身體有不適的狀況，應先就醫診斷，對症下藥。薰臍療法則是緩解症狀，以一週一次為主，依照症狀有不同的治療週期，首先將藥包與暖暖包貼在肚臍上，搭配遠紅外線儀照射 20-30 分鐘，藥包與暖暖包繼續停留在肚臍上，2 個小時後再移除即可。

陳玉娟醫師建議，平時在家可使用暖暖包、熱水、吹風機等熱源，溫暖肚臍四周、兩乳中間的臍中穴，還有後背的脊椎兩側，有助於身體溫暖，但記得注意使用時間不要超過半小時，以免燙傷。



開一孔 住一日 腹腔手術大躍進 膽囊發炎治療快又準

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

中秋聚餐大啖烤肉，當心急性膽囊炎壞了興致。以往好發於中年人的急性膽囊炎，近來年齡層下降至 20 幾歲的年輕族群，病人一開始多以為是胃痛，直到疼痛難耐就醫才發現是急性膽囊發炎。臺北醫學大學附設醫院採用「單孔微創腹腔鏡膽囊手術」，直接透過於肚臍創造的小傷口切除發炎膽囊，術後可以迅速進食，隔天即可出院，「開一孔、住一日」，堪稱腹腔手術大躍進。

臺北醫學大學附設醫院急症外傷外科黃宏昌主任表示，膽石病是常見疾病，據統計，臺灣民眾身懷結石的比率約一至三成，若短時間內攝取大量油脂，即可能引發急性膽囊炎，加上近年來飲食習慣改變，年輕病人有增加趨勢，其中以女性為主；中秋烤肉、冬令進補或跨年聚餐後，都是急性膽囊炎的好發期。

黃宏昌主任指出，日前一名 30 歲出頭的病人因右上腹劇痛就診，病人主訴，近半年飯後總覺得肚子悶悶怪怪、脹氣不舒服，最近更由右上腹部痛到背部及右肩，吃止痛藥只能短暫緩解疼痛，反覆疼痛 3 天後，只好求助於急診。由於病人的局部發炎嚴重，暫不適合手術，以藥物治療 3 星期後返院接受單孔微創腹腔鏡膽囊手術，翌日即平安出院。

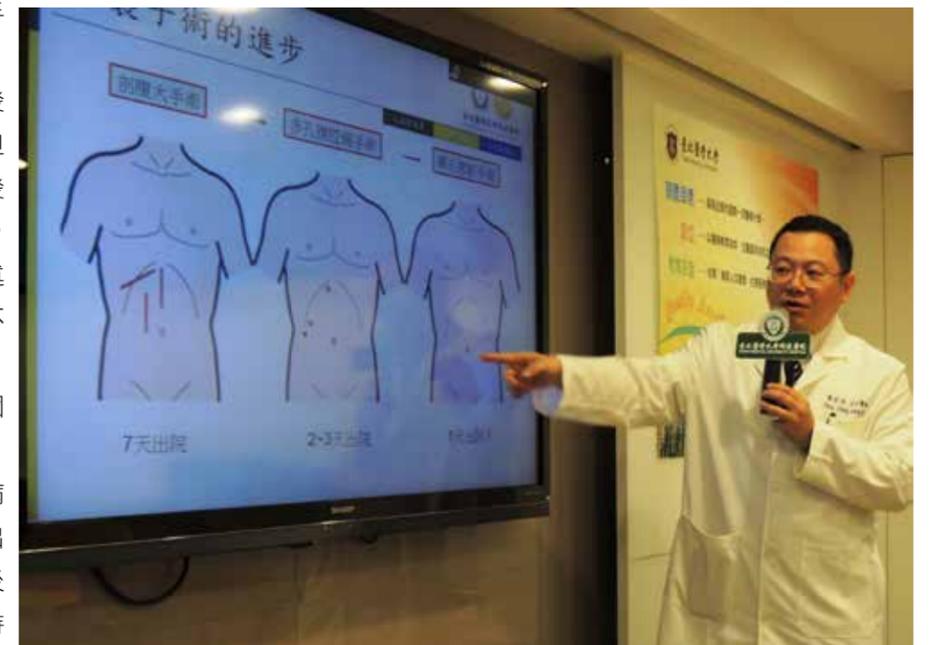
黃宏昌主任解釋，偶發的膽囊炎可藉藥物控制，但若反覆發作或已進入慢性發炎，外科手術仍是治療首選，一旦發作即應就醫，以上述病人為例，一開始的脹氣不適就是慢性膽囊炎的徵兆，但因未及時就醫，花了一個多月才痊癒。

37 歲徐先生有膽石病家族病史，去年 6 月明顯出現不適，黃宏昌主任診斷後建議應立即手術治療，當時

徐先生並未接受手術；今年端午節前夕，徐先生在國外出現胃痛、全身冒汗等症狀，原以為是胃部疾病，返國後症狀加劇而到他院就醫，醫師確診為急性膽囊炎，且因為發炎狀況嚴重，醫師建議三個月後手術較為安全。徐先生遂轉赴北醫附醫求診，黃宏昌主任採用單孔微創手術，徐先生術後當天就可進食，兩天後疼痛明顯緩解，比起外院的治療計畫提前 2 個月痊癒，術後不到 2 周即恢復正常生活。

黃宏昌主任強調，單孔微創腹腔鏡手術是外科治療的一大進步，技術性遠高於一般手術，尤其針對急性發炎的腹腔手術，難度更高，北醫附醫迄今累積逾百例手術經驗，包括膽囊手術、闌尾手術等均可達到「開一孔、住一日」的目標。過去曾有外賓因急性膽囊炎入院，經以單孔微創腹腔鏡手術，以往手術治療後恢復需要至少兩週的療程，已經大幅縮短為 7 天，外賓亦能於住院 1 天後出院休養，並於一週內搭機返國。

除了復原速度快，單孔微創腹腔鏡手術也提供照護上的便利，每天換藥時間不超過 1 分鐘，術後的美觀效果更是傳統腹腔鏡手術無法比擬，真正做到微創無痕的效果。



合作推展優質國際醫療服務 印尼西爪哇華協「北醫印尼聯絡中心」成立

文 / 臺北醫學大學附設醫院 事業發展部國際醫療組

2016年9月12日上午，在印尼西爪哇省的首府 - 萬隆 (Bandung)，臺北醫學大學附設醫院受邀由急重症副院長黃聰仁教授代表擔任剪綵儀式嘉賓。當天對「印尼西爪哇華文教育協調機構（華協）」是個大日子，華協在發展推廣華文教育的十多年奮鬥歷程，終於有了自己全新的辦公大樓，典禮上印尼教育界人士及來自各方貴賓齊聚，共同見證具歷史意義的華協新會所落成啟用，其中包括北醫附醫黃聰仁副院長與國際醫療中心陳建華組長、深耕印尼 30 餘年的台灣僑務委員柯昭治先生、長榮航空印尼分公司譚自強總經理以及印尼留台傑出校友華協顧問陳迪鵬先生等。

華協理事長劉一江先生在開幕致詞時，欣喜地宣佈與臺北醫學大學附設醫院合作設立「北醫印尼聯絡中心」，於新會所內為需要健康檢查及醫療服務的印尼民眾提供「來台就醫一站式、全方位的服務」。陳迪鵬顧問致詞時感謝同仁無私的奉獻，才將中華文化在印尼從廢墟中建立起來；曾留學台灣的陳顧問對台灣有著深厚的感情，他說台灣是他的第二故鄉，其影響成就了他的一生。（據瞭解，在印尼當年蘇哈托政府限制華文教育 30 多年期間，台灣積極招收華裔子弟赴台升學，對中華文化的傳承起了一定作用）。陳顧問接著向現場嘉賓大力推薦台灣的醫療是亞洲第一，自去年 11 月起，他個人已經安排了 30 多位印尼親友來台至北醫附醫接受健檢或疾病治療，並且舉例吳女士 - 肺部腫瘤、劉先生 - 泌尿道結石、韓先生 - 心臟支架置放、楊牧師 - 轉移至脊椎腫瘤、廖牧師 - 直腸腫瘤... 等等，在北醫先進的醫療技術與醫療團隊悉心照護下，治療效果非常顯著，且醫療費用也遠比印尼同胞常去的新加坡更加親民及合理。

典禮的第二階段由黃聰仁副院長進行健康講座，介紹北醫附

醫種種的醫療特色及專題「淺談下背痛」演講。現場來賓聚精會神聆聽，由於印尼朋友們反應相當熱烈，黃副院長受華協邀請，於午餐後加碼進行一場健康座談，詳細回答印尼朋友們的提問，並由陳建華組長介紹印尼人士來台健檢與就醫的流程以及國際醫療中心服務內容相關資訊；現場有兩位分別到過北醫健檢和治療疾病的印尼朋友不約而同現身說法，分享在北醫所得到的優質醫療服務，表達相當的滿意與感激之意。

「北醫印尼聯絡中心」的成立是北醫發展國際醫療之重要里程碑，將大大提升印尼民眾來台接受醫療服務過程為更美好的經驗，全方位的服務包含遠距醫療諮詢、預約看診及住院、協助辦理簽證、代購優惠機票、食宿與接送機安排、回診預約服務... 等。多位印尼朋友已迫不及待表示要報名華協計畫於今年 11 月組織的「台灣健檢美食團」，讓印尼朋友們不僅來台旅遊先到北醫附醫進行健康檢查顧好身體健康，也能安心好好享受充滿無限吸引力的知名台灣美食！



黃聰仁副院長(左)代表北醫致贈華協祝賀禮 劉宜炳輔導 黃聰仁副院長進行健康講座 主席(右)代表華協受禮



黃聰仁副院長(中)出席華協新廈落成剪綵儀式

免疫治療 癌症病人的新希望

文 / 臺北癌症中心主治醫師 廖裕民

今年可謂是台灣癌症免疫治療的元年！隨著免疫治療 PD-1 藥物研究開發成功，與美國食品藥品管理局 (FDA) 的通過使用，我國衛福部食品藥物管理署亦正式宣佈引進。隨後無論是病人、病人親友，及所有關心癌症的朋友，陸陸續續向醫院查詢免疫治療的相關資訊。

◎癌症跟免疫也有關係嗎？關係可大了！

免疫系統不是只能對付細菌，在健康情況下，不正常的人體細胞也一樣可被免疫系統所撲滅。那為什麼癌細胞又能一直不受控地持續增加呢？

簡單來說，癌細胞就是擁有各種躲避免疫系統的能力！這情況就像一個有刑事豁免權的人，肆無忌憚地到處作惡。因此癌細胞隨著時間，在無任何障礙下，可以從一個細胞，不斷分裂成長，成為一個腫瘤。然後進而反過來侵蝕附近正常組織，甚至擴散到其他器官，令身體器官無法發揮機能。

◎免疫治療：活化免疫系統，自然地對抗癌細胞！

「知己知彼，百戰不殆」，了解更多癌細胞的特性，可讓醫學上找到更多對付癌症的方法。癌症的免疫治療 (Immunotherapy)，原理就是針對癌細胞「逃避免疫系統」的機轉，利用生物醫學科技開發出來治療方法。透過藥物的輔助或活化人體原有的免疫系統，依靠體內的免疫細胞去對抗癌症。

免疫治療中，除了本來就廣泛使用的單株抗體，免疫檢查點抑制劑亦成為免疫治療的新手段。之前提到的 PD-1 藥物，正是屬於免疫檢查點抑制劑類藥物。

◎單株抗體：利用抗體，針對個別器官的癌細胞

單株抗體是沿用多年亦持之有效的藥物，為單一類型的細胞所製造出來的抗體。而單株抗體的癌症免疫治療，能辨認個別癌細胞的表面抗原，直接作用在癌細胞上。除了可活化免疫系統，誘使體內 T 淋巴細胞攻擊癌細胞外，亦可結合藥物或放射線同位素，直接作用在細胞上，發揮治療作用。

單株抗體藥物	學名	作用目標	適應癌症
賀德平 Herceptin	Trastuzumab	HER-2	乳癌；胃癌
癌思停 Avastin	Bevacizumab	VEGF	肺癌；大腸癌；腎細胞癌；星狀細胞瘤
爾必得舒 Erbitux	Cetuximab	EGFR	大直腸癌
維必施 Vectibix	Panitumumab	EGFR	大直腸癌
莫須羅 Rituxan	Rituximab	CD20	B 細胞淋巴瘤；慢性淋巴性白血病
癌即瓦 Gazyva	Obinutuzumab	CD20	慢性淋巴性白血病
雅詩力 Adcetris	Brentuximab	CD30	何杰金氏淋巴瘤；間變性淋巴瘤
Arzerra	Ofatumumab	CD22	慢性淋巴性白血病
Campath	Alemtuzumab	CD52	慢性淋巴性白血病
Zevalin	Ibritumomab	CD20	B 細胞淋巴瘤
Bexxar	Tositumomab	CD20	B 細胞淋巴瘤

◎免疫檢查點抑制劑：免疫治療的最新武器！（如 PD-1）

PD-1 藥物中，被研究和討論最為熱烈的就是吉舒達 (Keytruda)。免疫檢查點，可說是免疫訊號的一個「開關」。癌細胞如何偷偷地關閉這些「開關」呢？科學家已找到原因。其機轉是會活化 T 淋巴細胞表面抗原，從而向免疫系統發出抑制訊號。此類抗原包括：CTLA-4，PD-1，LAG-3，和 TIM-3 等。針對這些表面抗原，已開發出一些相關抑制劑。簡單來說，就是負負得正，重新啟動人體的免疫系統，自動偵測和攻擊癌細胞。

免疫檢查點抑制劑藥物	學名	作用目標	適應癌症
Yervoy 益伏	Ipilimumab	CTLA-4	黑色素瘤
Keytruda 吉舒達	Pembrolizumab	PD-1	黑色素瘤；非小細胞肺癌等 (隨著最新研究，陸續有報告指出對更多種類癌症亦有療效)
Opdivo 保疾伏	Nivolumab		

◎其他免疫治療藥物：病毒疫苗也能用作治療癌症！

此外，一些已知的免疫治療藥物，發現其在免疫系統的機轉，本來就有抑制癌細胞生長之效。透過研究新的使用方式，使這些藥物成為有效治療癌症的藥物，包括免疫調節劑和癌症疫苗等。

藥物	學名	作用原理	適應癌症
Interferon (IFN) 干擾素		免疫調節劑	腎細胞癌；黑色素瘤
Interleukin-2 (IL-2) 介白素-2		免疫調節劑	黑色素瘤
Provenge	Sipuleucel-T	攝護腺抗原疫苗	前列腺癌
Imiquimod		人類乳突狀病毒疫苗	皮膚癌
沙立度邁 Thalidomide		抗腫瘤血管新生	多發性骨髓瘤；腦瘤
瑞復美 Revlimid	Lenalidomide		多發性骨髓瘤
Pomalyst	Pomalidomide		多發性骨髓瘤

年輕乳癌生育能力保留 夢想乎？

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

生殖年齡女性得了乳癌最令人頭痛、不僅擔心未來生育問題同時也會擔心乳癌的化學治療、荷爾蒙療法會不會導致不孕、畸胎等問題。在臺灣根據衛生署 105 年最新公佈 102 年癌症登記報告資料顯示，乳癌發生率高峰落在 40-64 歲婦女，但是年輕乳癌並非罕見，文獻發表顯示全球平均年齡於年輕乳癌發生率最高國家是台灣，其次是韓國、香港。相當值得關心自己健康的乳癌朋友們重視也進一步瞭解這問題。

◎哪些因素會造成化學治療後導致卵巢功能衰竭？

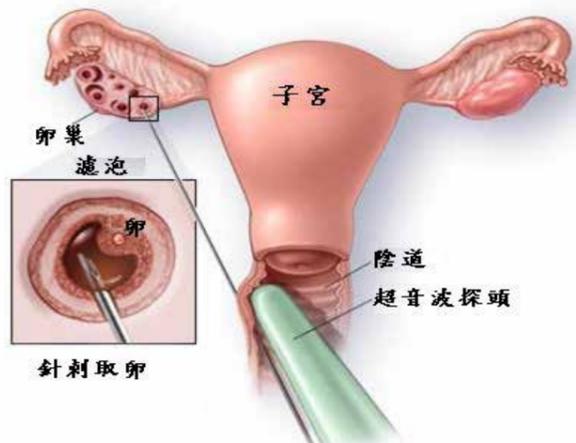
影響月經週期恢復與否因素主要取決於：1. 年齡 2. 化學治療的藥物組合 3. 累積的化學治療藥物總量。一般而言，化學治療後恢復月經週期機會在 35 歲之前為 80%，35-40 歲為 50%，而若超過 40 歲才接受化學治療未來恢復月經週期機會祇有 30%；尤其在處於停經年齡患者於化學治療後常導致經期不再來。藥物成分烷化物（如 Cyclophosphamide）對卵巢傷害可能性最高，其次如鉑類藥物（如 Cisplatin）、紫杉醇類（如太平洋紫杉醇 Taxol、歐洲洋紫杉醇 Taxotere）、小紅莓（Doxorubicin、Epirubicin）對卵巢傷害性居中，最低傷害性則為 5-FU、Methotrexate；接受越多次累積藥物總量越高者越容易導致化療後無月經。當然接受化學治療時年齡也須併入卵巢危害等級評估要項。譬如常用 CAF × 6 療程的化學治療在 30 歲以下者對卵巢毒性是低危害風險等級，但使用於 40 歲以上年齡其對生育能力危害則是高風險等級。

任何關心生育問題者在確定乳癌診斷後或接受化學治療第一療程開始之前就需轉介並諮詢生殖中心專門醫師討論採用何種方法保留生育能力。

◎保留生育能力方法有哪些？

可使用方法包括：①冷凍卵子②冷凍胚胎③卵巢組織移位或冷凍再植④未成熟卵子冷凍貯存。其

中①冷凍卵子②冷凍胚胎是最常使用也是最被推薦使用方法，而後述兩種方法（③和④）則處於實驗研究階段，不適用於普通使用。取卵前須先接受刺激卵子成長藥物使用，如 FSH、LH 等促性腺激素，待卵子成熟後先進行麻醉然後在超音波引導下經陰



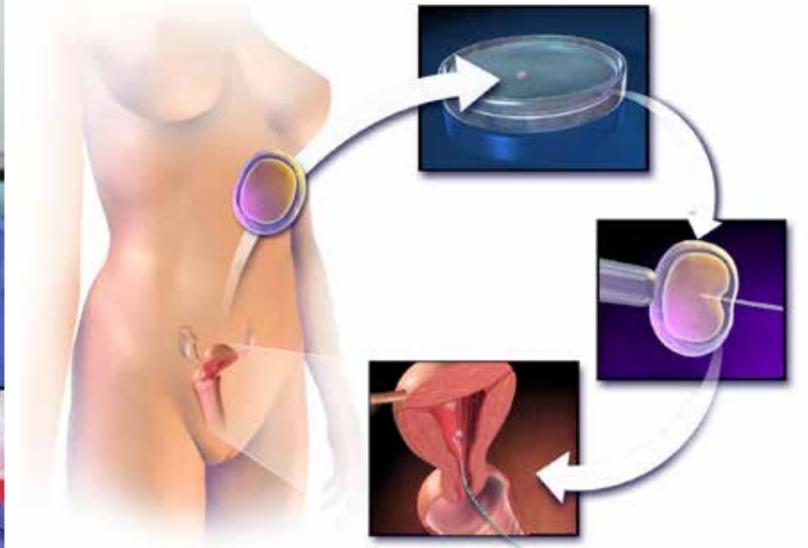
(圖一) 摘錄自 Mayo Foundation 網站

道取卵（圖一）而後冷凍保存（圖二），等到完成輔助性化學或荷爾蒙治療後，有結婚對象（或有精子來源）再將冷凍卵子解凍進行人工受精成胚胎，3-5 天後胚胎植入子宮受孕。假如是已婚年輕女性，則於成功取卵後與精子進行試管受孕成胚胎，再將胚胎冰凍貯存，爾後再解凍植入子宮受孕（圖三）。卵子或胚胎在冰凍好幾年後解凍仍有極高存活機會，而活產成功率比較上凍胚胎優於凍卵。取卵年齡也是臨床上一非常重要考量，35 歲以前接受輔助生殖技術（如：冷凍卵子、冷凍胚胎）成功率較高，相反超過 35 歲後隨年齡增長而遞減。文獻顯示乳癌女性因藥物治療需要經冷凍卵子、冷凍胚胎後成功活產機會約 35-38%；惟不同生殖中心會有不同成功率差異性存在，更有文獻報告冷凍胚胎後成功生產機會高達 50-60%。

最新醫學研究報告顯示，於進行乳癌術後化學治療同時使用促性腺激素釋放激素 GnRH (Gonadotropin releasing hormone) agonist 關閉卵巢機能讓卵巢休息，減少卵巢濾泡受化學藥



(圖二)



(圖三) 摘錄自 Wikipedia 網站

物毒性副作用，會減低化療後卵巢功能衰竭比率及增加懷孕機會；惟此研究對象為荷爾蒙接受體呈現陰性乳癌患者。目前醫界對卵巢功能抑制法 (GnRH agonist) 對於生殖能力改善效益仍持保留態度。對於荷爾蒙受體陽性乳癌患者於化學治療後輔助 GnRH agonist 與泰莫西芬 (Tamoxifen) 能降低復發及延長整體存活率，此效益顯著存在於 40 歲以前年齡層，甚至最新臨床試驗 (TEXT & SOFT) 也發現尤其 35 歲前降低復發療效更顯著。

◎化學治療後，須間隔多久時間才可考慮懷孕？

化學治療會導致卵子中去氧核糖核酸 (DNA) 雙鍊斷裂，建議等待受影響卵子 DNA 受傷修復後再行懷孕，等待期約為 6 個月。如果在使用泰莫西芬 (Tamoxifen)、芳香環轉化酶抑制劑（如：安美達 Arimidex、復汝那 Femara、諾曼癌素 Aromasin）等荷爾蒙療法也不宜受孕，會影響到胎兒健康。

◎高女性荷爾蒙濃度會增加乳癌復發風險？

在刺激卵子成熟過程所使用促性腺激素會導致高於常人 10 倍的女性荷爾蒙 (Estradiol, E2)；過高的女性荷爾蒙對乳癌患者是不利的，有可能促使病情惡化，因而在刺激排卵過程中會合併使用芳香環轉化酶抑制劑的藥物復汝那 (Femara)，來降低女性荷爾蒙的量，文獻上也證實此種方法是適合使用於乳癌患者身上，並不會增加乳癌的復發比例。

年輕女性乳癌患者生育能力的考量是一很重要的話題，最為推薦的方法是冷凍卵子及冷凍胚胎。GnRH 合併於化學治療同時使用對生育能力的保護療效醫界仍持保留態度。身為乳癌治療團隊的醫護人員都應告知年輕病患相關生育能力影響的可能，並在化學治療前轉介諮詢生殖醫學專家。



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

C 型肝炎知多少

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 陳姿廷

肝好，人生是彩色的。對於台灣人來說，B 型肝炎大多耳熟能詳，但是 C 型肝炎呢？台灣 1 年約有 1 萬 3000 位國人死於慢性肝病及其後遺症，平均每 45 分鐘就有 1 人因肝病死亡。進一步分析，台灣慢性肝病患者 7 成由 B 肝造成，約 2 到 3 成與 C 肝有關。C 型肝炎與 B 型肝炎都是經由血液感染，目前 B 型肝炎由母親感染新生兒相較於 C 型肝炎較普遍，且可透過疫苗接種來預防，因此 B 型肝炎新感染人數就逐年降低，但是 C 型肝炎則是令人擔憂。目前全球一、七億名 C 肝感染者，約有七成在亞洲，台灣盛行率約為四%，是少數超過三%的國家。C 肝感染途徑主要透過血液與體液，因此開刀、輸血、共用針頭、看牙、針灸、拔罐、穿耳洞、性行為、刺青、紋眉等，只要有傷口、器械消毒不全，接觸到被汙染的血液製品，就可能被感染。台灣約有 60 萬 C 型肝炎帶原者，但目前只有不到 7 萬人接受治療；傳統干擾素與口服抗病毒藥物雷巴威林 (Ribavirin) 搭配使用的療效不錯，但副作用大，現在必治妥施貴寶 (BMS)、艾伯維 (Abbvie) 及吉利德 (Gilead) 三家藥廠開發的口服小分子藥物分別為 sofosbuvir+Daclatasvir、Viekira Pak、Harvoni 不需要配合干擾素，就可以達到九成以上的治癒率。

2016 年世界衛生組織 CDC 提出警訊，來自不同洗腎門診，通報發現洗腎病友間互相傳染而感染急性 C 型肝炎。雖然目前尚未確定是如何傳染，提醒大家重視感控措施，更建議想辦法將潛在感染源篩檢出來積極介入治療與預防才是降低 C 型肝炎盛行率的重點。早期研究發現，洗腎病患感染 C 型肝炎未及時接受治療者佔大多數，但是致死率卻很高。C 肝治療目標是根除病毒，最好能一次成功，避免抗藥性與二次治療的痛苦。傳統干擾素與口服抗病毒藥物雷巴威林 (Ribavirin) 通

常 400mg，一天服用兩次，健保給付療效雖好，但許多人不知有病，或知道卻不願接受治療，或無法接受副作用，因而卻步。一開始接受複合治療時，可能出現腹瀉、反胃、白血球與血小板數目降低、施打干擾素處皮膚刺痛等，接著會出現掉髮、體重下降，甲狀腺問題，偶有頭痛、食慾減退、不易入睡或嗜睡；傳統干擾素最常見副作用是類似感冒症狀、掉髮、誘發性自體抗體、失眠、難以專心等副作用。且治療前與接受治療期間，必須男女雙方積極避孕直到治療完畢後半年才可以計畫懷孕。

不需要配合干擾素的口服藥目前本院有 Harvoni，台灣衛生署許可證已核准，但美國 FDA 核准使用在 genotype 1 的 C 型肝炎病人，台灣 C 肝族群也是 genotype 1 為主，但一樣都需自費使用，可以直接抑制 C 型肝炎病毒的複製，阻斷病毒繁殖。建議一天一顆使用。須經由醫師核准提出申請才可開立使用，但也因為價格昂貴，一瓶 67 萬元，需考慮周詳。可能的副作用有腹瀉、頭痛、噁心、睡眠障礙、疲倦或虛弱感等。

我們要怎麼預防呢？加強防疫措施與宣導，使用拋棄式注射針具，針灸針具，穿耳洞、刺青工具等需充分消毒滅菌，避免不必要的輸血、打針、針灸、刺青、穿洞等行為。養成良好個人衛生習慣，不與別人共用刮鬍刀、牙刷、針具、毛巾、指甲剪，以免刮破皮膚或黏膜而感染。避免多重性伴侶及嫖妓，並採取安全性行為。C 型肝炎感染者需特別注意防範傳染他人，尤其是工作上常需接觸傷口之醫療人員及牙醫。建議曾接受性病診療者，應接受 B、C 型肝炎衛教及篩檢，如 B 型肝炎未帶原且無抗體者，應接種 B 型肝炎疫苗。C 肝治療原則是盡早治療、根除病毒，一旦治癒，可大幅降低肝炎、肝硬化及肝癌等的威脅。

* 連續處方箋領藥服務時間：

週一至週五：08:00-22:30

週六：08:00-16:00

* 歡迎使用線上慢箋預約領藥：<http://www.tmu.org.tw/BConS/>



掃描此 QR code，即可線上預約領藥。

突破「僵」局 談僵直性脊椎炎新免疫標靶生物製劑治療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 風濕免疫過敏科主治醫師 林子閔

王先生，23 歲，大學畢業新鮮人，通過工作面試於公司任職半年。王先生是標準的上班族，每天坐在辦公桌前長達八小時。最近發現下背痛的情形越趨嚴重，甚至嚴重到早晨有爬不起床的情形。稍微活動之後，下背痛的情形稍有改善，有時甚至需要服用消炎止痛藥來緩解疼痛。後來到醫院求診後，詢問家族病史，發現王先生的母親有僵直性脊椎炎。王先生經過抽血及 x 光檢查，最後確診是僵直性脊椎炎。

◎何謂僵直性脊椎炎？

僵直性脊椎炎是一個和免疫系統有關的疾病。在台灣，年輕男性得病的機會比女性高，當有 3 位男性罹患僵直性脊椎炎時，女性只有 1 位會患病；而平均來說，不論男性或女性，大約 1,000 人中會有 1 ~ 4 人得到僵直性脊椎炎。目前對於僵直性脊椎炎的發病機制，還不是相當清楚，但可以知道的是，僵直性脊椎炎和我們免疫系統中的 HLA 有很大的關係！和僵直性脊椎炎的發病最有關係的是 HLA-B27。如果父親帶有 HLA-B27 的基因並呈陽性反應，小孩的 HLA-B27 基因也呈陽性反應，就會有約 23 % 的機會發生僵直性脊椎炎。

◎僵直性脊椎炎會有哪些症狀？

僵直性脊椎炎的傳統症狀有：1. 超過數週或數月感覺背漸漸痛起來，或覺得脊椎僵硬。2. 早晨起床後感覺背痛或脊椎僵硬，但是會隨著一天活動的開始而逐漸減輕。3. 運動後感覺比較不痛，但休息後感覺比較痛。4. 上述痛的感覺持續三個月以上。5. 體重減輕，特別是在

發病的早期。6. 感覺疲勞。7. 有發燒的感覺，或是夜間出汗。

哪些關節部位是僵直性脊椎炎的病人特別會感覺到痛的呢？除了背痛，腰部以下到臀部間的薦腸關節是最痛的地方，有時痛的感覺還會蔓延到腿部；更嚴重時，在胸骨和肋骨交接的地方也會感覺痛。實際上，僵直性脊椎炎非常複雜，所以除了剛剛提到主要的關節部位有症狀外，其它的關節部位也都會疼痛、腫脹，包括腕部、膝蓋、踝關節等。每個病人的發生情況都不太一樣，所以僵直性脊椎炎可說是變化莫測！

更可怕的是，僵直性脊椎炎還會侵犯關節以外的部位，如眼睛、心臟、肺臟等組織和器官，造成虹膜炎、心臟輕微的影響與肺臟纖維化，不過肺臟纖維化還是比較少見的。

◎僵直性脊椎炎的治療方式

※ 物理治療與運動

僵直性脊椎炎的病人適合從事可以活動關節的運動，如游泳，可以增加肌肉的強度、活動關節並伸展肌肉；或是可以請物理治療師協助擬定一套適合的復健計畫。但是一些比較激烈的運動，如籃球、網球等，反而會加速病情的惡化，都是要避免的。

※ 藥物治療

傳統藥物治療主要是消炎止痛藥及抗風濕藥物 (sulfasalazine)。近年來更有免疫標靶生物製劑藥物 (如下表)，可讓患者獲得完善的治療。

乾癬與乾癬性關節炎生物製劑				
	可善挺	恩博	復邁	欣普尼
成分名	Secukinumab	Etanercept	Adlimumab	Simponi
作用機轉	抑制 IL-17	抑制 TNF-		
施打方式	皮下注射			

蛋白尿及慢性腎病的中醫治療

文 / 臺北醫學大學附設醫院 傳統醫學科主治醫師 唐佑任

近年來，民眾對於健康的重視程度持續提升，許多造成慢性腎病的危險因子如濫用止痛藥物、高血壓和糖尿病，也都能在診斷後獲得良好控制；但還是有些病人會出現尿蛋白（成人而言，蛋白尿是指每一天尿中的蛋白量超過1.5克；）的現象，最終導致慢性腎衰竭（ESRD）；其實蛋白尿是腎小球損傷後的表現，而且與腎小管間質纖維化後續發展關係密切，是一個獨立導致慢性腎衰竭進展的重要因素；而在臨床上，時常會聽到病人詢問醫師，中藥能否治療蛋白尿這個現象呢？而更常聽到的是，服用中藥，是否會增加慢性腎病的風險？

◎首先要了解病因，可簡單分成四個原因：

- (1) 腎絲球通透性改變導致血漿蛋白排出。
- (2) 腎小管無法回吸收濾出的蛋白質。
- (3) 腎絲球濾出過多血漿蛋白，超過腎小管能再吸收的量。
- (4) 發炎組織或腫瘤分泌出過多的組織蛋白。

再根據病因、尿中蛋白量程度和持續時間，又可區分出良性蛋白尿（單純性蛋白尿與持續性單純性蛋白尿，常與發燒、劇烈運動、壓力、懷孕和姿勢改變有關，但大多以暫時性的蛋白尿表現，較少見後續腎功能損傷）和病理性尿蛋白（根據尿蛋白的量來判斷病變位置，如每日蛋白尿大於3.5克者多半是有腎絲球的疾病，而腎小管及間質病變和一些全身性疾病如高血壓所引起的每日尿蛋白通常少於2克）；確定病因之後，即時治療和培養健康生活習慣是非常重要的，血壓偏高的患者，嚴格的血壓控制、血管張力素轉化酶抑制劑和血管張力素受體的抑制劑等西藥的使用，對蛋白尿及腎功能均有幫助，但在腎功能不同階段的藥物使用需要專科醫師詳細評估，切勿自行增減藥物；低鹽飲食和利尿劑（需密切注意白蛋白的量）有助於減少水腫的症狀。

而從中藥介入的觀點來看，一樣是找出病因再論治，可分兩種情況：一是蛋白尿與腎炎的其他表現如水腫、血尿、高血壓、氮質血症等並存，此時的

治療當以這些可見之證為主要依據進行辨治，往往隨著這些證候的改善，蛋白尿也告消失；二是其它表現不明顯，或經治療改善而蛋白尿不癒者，此時應根據全身的病症找出蛋白尿的發生機理與以相應的治療；常用治法為：

- (1) 健脾益氣補腎固澀法，藥物用如：紅參、黃耆、山藥、益智仁、覆盆子、白朮、芡實、砂仁、茯苓等。
- (2) 益氣祛風固表法，藥物用如玉屏風散加味等藥黃耆、白朮、防風、桑白皮、銀花、連翹、白茅根、茯苓、大小薊等。
- (3) 清利濕熱、分清泌濁法，藥物用如：八正散、三仁湯、黃芩滑石湯等。
- (4) 活血化瘀利水法，藥物用如：當歸芍藥散和五苓散、五皮飲等。

臨床上中西醫共治，對於病理尿蛋白的控制和減緩病人進展為慢性腎衰竭的時程，是十分有療效的，也能提升病人生活品質，而前提是服用的藥物，是由專業醫師所開立，並通過合格檢驗。

◎服用中藥，是否會增加慢性腎病的風險？

其實應該問用哪些藥物，會增加慢性腎病的風險？有一些藥物的使用情況，例如PENICILLIN, SULFONAMIDES 等藥物也會造成蛋白尿，停藥之後通常會消失，而靜脈藥物成癮者會造成局部腎絲球硬化症的病變，大量使用非類固醇類消炎止痛藥者也可能導致大量蛋白尿，另外常讓中醫藥從事人員成為洗腎代罪羔羊的馬兜鈴屬藥物（關木通、廣防己、青木香、天仙藤、馬兜鈴等）也早已禁用；影響腎功能的並非只有中藥，連西藥也是如此，重要的觀念是要給專業醫師開立並按照醫囑服用，同時避免來路不明的藥物，減少藥物依賴性和濫用性，才能獲得”腎”利人生！

「光輝十月 同慶雙十」健檢專案

光輝燦爛的十月，就從「雙十國慶」展開。慶祝歡樂之餘離不開美味佳餚及各式誘人的零嘴、加工食品，這些食物不只會增加體重，也會增加腸胃道的罹癌風險，我們應該適當攝取，主動注意身體的狀況。北醫附醫健康管理中心為關心您的健康，精心策畫：

【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。**

【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！

預約期限：2016年10月01日～2016年10月15日
檢查期限：2016年10月01日～2016年10月31日

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）

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



「繫上紫絲帶愛家零暴力，當您看見或聽聞家暴，您可以發揮旁觀者關心及協助精神，主動關心或撥打通報專線110、113，就有機會協助一個家庭免於暴力，臺北市家庭暴力暨性侵害防治中心關心您」

家庭暴力暨性侵害防治中心 關心您

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
10月25日	星期二、四	晚上
12月28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

減重成功案例

因為肥胖的關係，走路會喘、有心臟肥大的問題，而且每年體重一直上升，開始嘗試各種減肥方法，但是因為自己的飲食習慣，常常會用吃來舒解壓力，體重沒辦法有效控制，不過當我看見朋友做了減重手術後變得更健康後，驅使我鼓起勇氣請北醫體重管理中心的黃宏昌醫師幫我做減重手術。

術後因為吃不下很多食物，所以對於量更可以控制，也不會再用吃來舒解壓力了，先生對於我因為改變不良飲食習慣瘦下來也大力支持。最大的改變是感覺到身體更健康，高血壓改善了，精神也越來越好，很感謝黃宏昌醫師，我終於找到控制體重的方法了！

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 (減重手術)	劉才睿 (非手術減重)	黃宏昌 (減重手術)		王偉 (減重手術)
			李佩芬 (營養減重)	李佩芬 (營養減重)		
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)		
		劉才睿 (非手術減重) 預約診				
夜診 18:00 ~ 21:00			劉才睿 (非手術減重)			

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：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，當月開辦當月之預約。
8. 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

免費四癌篩檢

篩檢項目	對象及規定	篩檢服務窗口及服務時間
口腔黏膜檢查 (2年1次)	30歲以上男女性 符合下述條件之一者 (1) 嚼食檳榔或已戒檳榔 (2) 吸菸者 18-29歲嚼檳榔含已戒檳榔原住民	第二醫療大樓 1樓服務時間： 星期一至星期五 上午 9:00-12:00 下午 14:00-17:00 第三醫療大樓 2樓服務時間： 星期一至星期五 上午 9:00-12:00 下午 14:00-17:00 夜間 18:00-21:00 星期六 上午 9:00-12:00
糞便潛血檢查 (2年1次)	50-74歲之男女性 兩年內未做過糞便潛血檢查者	
子宮頸抹片檢查 (1年1次)	30歲以上之女性一年內未做過篩檢者	
乳房攝影檢查 (2年1次) 請先來電預約	45-69歲之女性 2年內未做過乳房攝影者 40-44歲之女性 二等親家屬曾罹患乳癌 (EX: 姐妹、祖父母)	預約專線： (02)2737-2181 分機 3936、3937 乳房攝影 簡小姐

美容醫學中心

除斑60發+r-PGA導入

(美麗專案實施中)
美國原廠極線音波拉提全臉+
白金級活顏抗老導入+
活膚抗皺導入+無痕眼唇霜

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
柯威志醫師：週一下午、週四上午、週四夜間
陳志軒醫師：週一夜間
張宜菁醫師：週二上午、週五下午
蔡秀欣醫師：週二下午、週五上午
簡雄飛醫師：週三上午
林明秀醫師：週三下午
李維棠醫師：週三夜間
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

遠離口腔癌

男性口腔癌的發生率、死亡率上升最快!
死亡年齡最年輕，平均為54歲!
罹病後，輕則毀容，重則奪命!
嚼檳榔、吸菸、酗酒是致病的原因!



臺北醫學大學附設醫院戒檳專線：(02)2737-2181分機3936、3937

■ 癌症資源中心免費癌症保險諮詢

◎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



■ 化妝的祝福 - 癌症病友自我療癒團體

活動內容：

在專業人員的引導下，透過有趣的表達性創作與自己潛意識對話，聆聽內在的真實聲音與更高自我連結、學會如何疼愛自己並與現況共存。我們一起來找回生命的愛、勇氣與力量。

開課日期：

- 10月08日 (乳癌病友)
- 10月15日 (婦癌病友)
- 10月29日 (直腸癌病友)

開課時間：

星期六早上09:00-12:00

對象條件：

行動上可自理

帶領者：

范文蔚諮商心理師暨藝術治療師、黃愉凱 實習諮商師

報名方式：

范文蔚心理師-院內電話 0970-405-016
 email: 154002@h.tmu.edu.tw
 (請留下您的姓名、電話/email)

■ 整合用藥宣導

您近期是否有同時至不同機構、不同科別求診呢?

您知道您可能吃下不同藥名，卻有相同作用的藥物嗎？不同的藥物也可能會產生交互作用，造成身體不適、藥效增強或減低等狀況。

為了避免重複用藥所引起的副作用，北醫附醫即日起至10/15號，將舉行病人安全週活動，經由活動宣導與互動遊戲，協助您更加了解用藥風險與因應方式，為自己與家人的安全把關！

◎活動時間：

- 1. 9/26-10/15發放響應卡
- 2. 10/15(六)上午09:00病人安全周闖關活動

◎活動方式：

- 1. 填寫響應卡與摸彩券並投入響應箱中，得獎結果將於11/15公告於台灣病人安全資訊網：<http://www.patientsafety.mohw.gov.tw/>
- 2. 搜尋醫策會「就醫安全非知不可」粉絲專頁，參與網路響應抽獎活動

◎活動地點：

- 1. 領取響應卡：院內響應區、志工服務台、領藥櫃台、護理站等
- 2. 10/15(六)闖關活動：臺北醫學大學附設醫院第

三醫療大樓一樓大廳

◎活動對象：

所有病人及其照顧者、一般民眾、院內員工等
 闖關活動有機會獲得精美小禮物，歡迎踴躍參加



十月活動講座

■ 衛生教育講座

講題：異位性皮膚炎

日期：2016年10月07日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：楊庭華 醫師

講題：口腔保健及潔牙技巧

日期：2016年10月19日(三)下午15:30~16:00

地點：第二醫療大樓2F復健科等候大廳

講者：李俊育 醫師

講題：自我保健推拿

日期：2016年10月18日(二)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：周正邦 醫師

講題：秋冬季節→中醫保健

日期：2016年10月21日(五)下午15:30~16:00

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：吳柏鋒 醫師

■ 用藥指導講座

講題：正確用藥常識

日期：2016年10月19日(五)下午13:10~13:40

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：林千玟 藥師

■ 門診糖尿病講座

講題：含醣食物的認識及代換

日期：2016年10月14日(五)下午13:10~13:50

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：李嘉珮 營養師

講題：寶貝您的雙足 談糖尿病足部照護

日期：2016年10月28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

■ 窈窕瘦身講座

講題：五花八門減重法

日期：2016年10月20日(四)下午13:10~13:40

地點：第三醫療大樓1F(藥局前)

講者：體重管理中心

■ 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 / 顏瓊瑩 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 轉 8253

■ 2016年8月份捐款芳名錄

150,000	無名氏
100,000	林士水、紹氏儀器有限公司
60,000	台灣仁本生命科技股份有限公司、洪碩香賓
29,797	劉彥煌
20,000	邱仲峰
11,269	捷騰實業股份有限公司
10,000	林蔡玉蘭&林清洲
3,000	周兆蓉
2,000	許林素娥
1,800	林以竟
1,000	林信忠、黃美媛、無名氏、葉春玫
600	大為早餐店
500	陳麗文、薛婷臻
300	李青純、楊崧苑、羅華美、陳邱阿桂、林朝陽、林宛俞
300	林靖傑、林郁珊、許庭達、陳美雪、許有騏、許宸遠
100	林茂林、林錫鈴、林俊佑、林郁齊

*「社工基金 醫療急難專戶」：

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	莊O美	60,000元
	喜O	25,000元
	平O	25,000元
	許O雄	6,600元
	李O龍	18,550元
	紀O彬	18,550元
	紀O	18,550元
	梁O	15,000元
	李O宇	20,000元
	急難救助	嚴O英
常O龍		8,800元
李O城		3,600元
合計	13人次	311,650元



Main table with columns for '科別' (Department), '診察室' (Clinic), and '週一至週六' (Days of the week). It lists various medical departments like 教學門診, 皮膚科, 美容醫學中心, 體重管理中心, 消化系外科, 小兒外科, 大腸直腸外科, 胸腔外科, 急症外傷外科, 整形外科, 心臟血管外科, 乳房外科, 小兒神經外科, 腦、神經外科, 泌尿科, 神經科, 婦產科, and 生殖醫學中心, along with their respective staff members and clinic hours.

10/10 雙十節上午門診、10/25 台灣光復節正常門診
10/31 蔣公誕辰紀念日正常門診、11/12 國父誕辰紀念日正常門診

Calendar grid for October 2023, showing dates from 1 to 31.

Calendar grid for November 2023, 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.tmuh.org.tw

現場掛號

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

觸控式自動掛號機

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

Main table containing clinic schedules for various departments (General Pediatrics, Family Medicine, etc.) across different floors and weeks.

掛號作業說明

- 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。

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。
(2) 至批價櫃檯批價繳費，並告知所需份數。

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，方可進行評分及診斷書開立。
2. 持門診批價單至批價櫃台繳費。

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。

服務諮詢電話

志工服務：27372181-8118、8117
急診服務：27372181-8101
轉診服務：27359903

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

新版 電話語音掛號系統使用說明

新版英文字碼轉換數字代碼對照表，詳如下列：

Table with 2 columns: Letter, Code. 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。

Main medical schedule table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六) with specific doctor names and times.

※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 like Anesthesiology, Traditional Chinese Medicine, Ophthalmology, and Family Medicine, along with the names of the attending physicians.

收費標準一覽表 (Fee Schedule Table) with columns for Item Name (項目名稱), Health Insurance (健保身份), and Out-of-Pocket (自費). It lists fees for various services such as consultations, emergency care, and hospitalization.

門診參考症狀指引 (Outpatient Reference Symptom Guide) with a link to the hospital website: http://www.tmuh.org.tw/

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



宗旨 (Mission): 以創新、卓越、尊重生命的理念... 願景 (Vision): 成為國際一流的大學醫院... 目標 (Goals): 1. 持續推動臨床教學... 2. 成為醫療人員教育訓練之標竿醫院...

※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

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	陳佩璇 <small>(矯正科診區)</small>
	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>					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，只接受預約，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	洪景明		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			吳忠憲 <small>(限約診)</small>				李長祐		熊晶如 <small>(限約診)</small>	鍾文宸		鍾文宸	
	膺復牙科 <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		廖培培	阮柏凱	阮柏凱	陳玫秀	阮柏凱		林哲堂	阮柏凱	阮柏凱		
	膺復牙科		馮聖偉 <small>(矯正科診區)</small>			顏秀儒 <small>(矯正科診區)</small>							廖培培 <small>(矯正科診區)</small>		顏秀儒 <small>(矯正科診區)</small>			顏秀儒	
	膺復牙科		阮柏凱	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		馮聖偉	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		阮柏凱	廖培培 <small>(限約診)</small>		廖培培	陳玫秀 <small>(限約診)</small>	顏秀儒	馮聖偉	顏秀儒 <small>(限約診)</small>		陳玫秀	
	膺復牙科		廖培培				顏秀儒 <small>(限約診)</small>		陳玫秀 <small>(限約診)</small>	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		顏秀儒 <small>(矯正科診區)限約診</small>	顏秀儒						
	膺復牙科							郭尚倫 <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 <small>(家庭牙科診區)</small>	陳佩璇 <small>(家庭牙科診區)</small>	陳佩璇	鄭信忠		陳佩璇	蔡吉陽					蔡吉陽	陳佩璇	鄭信忠	陳佩璇
	齒顎矯正科						鄭信忠	陳佩璇 <small>(限約診)</small>		蔡吉陽	陳佩璇 <small>(限約診)</small>								
	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 <small>(限約診)</small>			
	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		楊淑吟 <small>(限約診)</small>	陳瑋玲	陳瑋玲									張毓珊 <small>(限約診)</small>	兒童牙科醫師			李欣育 <small>(雙週看診)</small>	
	兒童牙科				張毓珊 <small>(限約診)</small>														
口腔顎面外科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		吳家佑	吳家佑	祁力行	彭伯宇		顏明良	吳智偉		吳家佑	顏明良	吳家佑	彭伯宇	張文乾	顏明良	顏明良	顏明良		
口腔顎面外科												祁力行						彭伯宇 <small>(限約診)</small>	
口腔顎面外科		方家恩				口腔外科醫師		劉定國 <small>(限約診)</small>	劉定國		黃騰毅								
顛顎障礙門診			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 <small>(吳啟明/陳忠明/廖吉弘)</small>	A	顏明良	呂炫堃			林哲堂		張俊偉	王大源		吳家佑			王大源					
	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； 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、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																	

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.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

※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)