



臺北醫學大學附設醫院
Taipei Medical University Hospital



臺北醫學大學附設醫院
Taipei Medical University Hospital

1

月

門診時刻表 附於內頁

2017 Jan.

健康報
Health News

2017 Jan.

附門診時刻表

1

月



- 2016國際健康促進醫院再認證通過
- 三度高標通過美國國際醫院評鑑JCIA最高榮耀
- 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
- 最高成績通過醫策會第一屆健康健檢中心評鑑
- 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
- 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
- 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



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>

落實本院通過企業社會責任AA1000:2008暨GRI G3認證，本刊採環保紙印製



春節
專題

「保暖、運動、少油鹽」
健康平安過好年

拒絕「胃食道逆流」來拜年
這九大類食物要小心

我在減重 尾牙怎麼吃
營養師教您「吃巧不吃飽」

冬天別放縱 身材管理正是時候
威塑抽脂體雕 揮別大尺碼不是夢

健康
保健

超過四十歲男性注意
這些症狀可能是攝護腺癌前兆

解析乳癌基因密碼
淺談預防性乳房切除

願景 Visions

成為國際一流的大學醫院

使命 Missions

以創新、卓越、尊重生命的理念，達成大學附設醫院教學、研究、服務之使命

目標 Goals

以急重難症與特色醫療為雙主軸之大學醫學中心

價值 Values

以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮



使用智慧型手機APP QR Code 對準條碼，即可進入健康報電子版網頁，請多加利用。

臺北醫學大學附設醫院

院址：11031臺北市信義區吳興街252號

電話：(02)2737-2181

官網：http://www.tmu.org.tw

版權所有，非經本刊及作者同意

請勿做任何形式之轉載



目錄 | CONTENTS

春節專題

- 01 「保暖、運動、少油鹽」健康平安過好年 蕭成儀
- 02 拒絕「胃食道逆流」來拜年 這九大類食物要小心 鄧凱澤
- 03 我在減重 尾牙怎麼吃 營養師教您「吃巧不吃飽」 李佩芬
- 04 冬天別放縱 身材管理正是時候 威塑抽指體雕 揮別大尺碼不是夢 公共事務組

國際醫療

- 05 跨越三千公里的境外救援 北醫附醫精準除瘤 印尼教師按讚 國際醫療組

癌症預防

- 06 預防與對抗癌症的十字花科蔬菜 李慧真
- 07 超過四十歲男性注意 這些症狀可能是攝護腺癌前兆 黃姚儒

健康保健

- 08 解析乳癌基因密碼 淺談預防性乳房切除 杜世興
- 09 自律神經失調治本之道 補腦養心 陳頌威
- 10 性事健康談 晨間勃起成性功能指標 張景欣
- 11 兒童用藥學問多 遵循守則保安康 郭沁怡

健康報報

- 12 新春健檢專案 / 史懷哲宣道會捐贈
- 13 健康減重 快樂享瘦
- 14 癌症保險諮詢/免費四癌篩檢/器捐宣導/美醫中心專案

活動快訊

- 15 一月活動講座/捐款芳名錄/社工基金徵信錄

「保暖、運動、少油鹽」 健康平安過好年

文 / 臺北醫學大學附設醫院 心臟內科主治醫師 蕭成儀

冬季是一年中猝死發生率最高的季節，比夏季要高出 20%。入冬以後基本每天都會遇到猝死病例，年齡大多在 45—75 歲之間。

猝死的原因很複雜，但氣溫低是其中一大主因。人體在低溫狀態下，外圍血管會收縮，血壓上升，心臟負荷增加，大大增加了腦出血和心肌梗死發作的風險。

此外，不合時宜地劇烈運動是另一大主因。天冷時，大家喜歡待在暖和的地方，運動量很少。當突然活動量大時，心臟負荷大大增加，全身血液快速流動，心血管循環系統超過負荷，容易引發猝死。

長期熬夜、作息不規律、長期精神緊張、壓力過大等都是導致猝死的危險因素。這是因為，經常熬夜使人的交感神經和副交感神經功能失調；長期吃飯、作息不規律可能導致心律不齊；精神過度緊張，心臟等功能會受到影響。這類人群一旦劇烈運動或過度緊張，血液循環差，心臟功能跟不上就容易猝死。

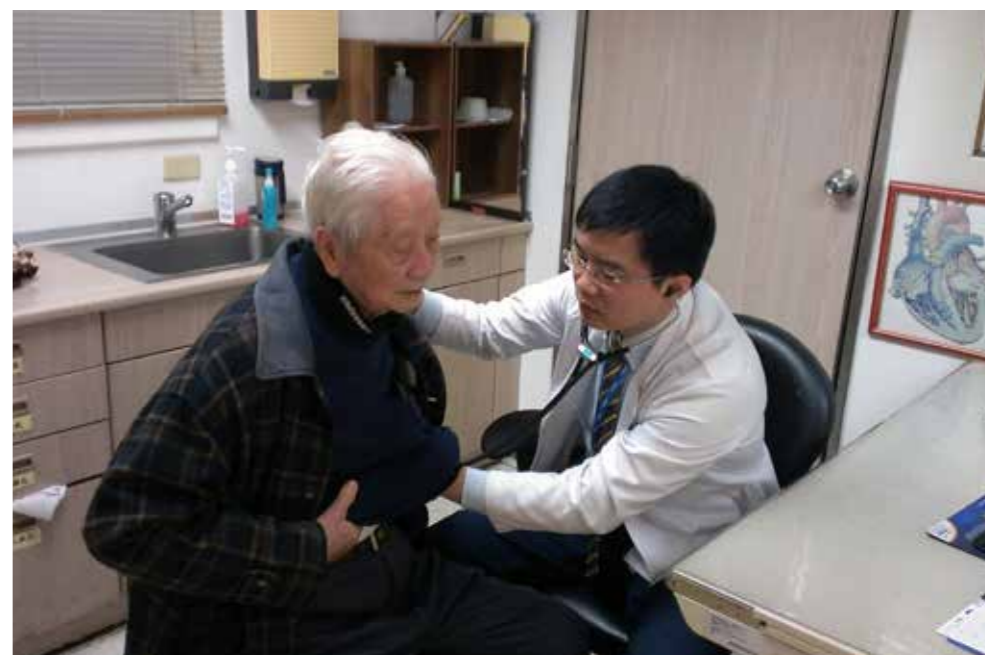
衛福部統計指出 2015 年國內每 18 分鐘就有 1 人因心血管疾病死亡，這 5 年來，國人 40～49 歲的壯年也增加了 3 成的急性心肌梗塞發生率，很多人不知道自己有心血管問題，由於血管發生堵塞造成心肌梗塞，讓心臟無法得到足夠氧氣及營養，導致心臟肌肉壞死，一旦發作常常來得讓人措手不及，恐會造成猝死！建議有高血壓、高血脂、高血糖的三高患者，以及銀髮族在氣溫下降時血管易收縮、血壓不穩，恐造成心肌梗塞，除了注意身體保暖，另外飲食上也應該注意哪些方面，才能預防心肌梗塞和心血管疾病的發生呢？

造成心血管疾病的兩大原因為：血脂異常、壞膽固醇（低密度膽固醇）太高，由於有這兩種問題的人大多

都伴隨肥胖、膽固醇高的情形，容易造成心肌梗塞。另外抽菸也是引發心肌梗塞的重要因素之一，研究指出，女性抽菸者的心血管風險為沒抽菸的六倍，男性抽菸者會提升 3 倍心血管疾病風險，為什麼會這樣呢？原來是因為尼古丁會讓血管收縮導致血壓上升，此外抽完菸後所產生的過氧化物（CO），會將血液中的低密度膽固醇氧化。如果本身又有過度勞累或飲食上高油高鹽的情形，也會提升心肌梗塞的可能。

一般來說，心肌梗塞發作如果在黃金 6 小時內就醫，死亡率為 6%；超過 12 小時才就醫，死亡率高達 16%。如果突然心絞痛、胸痛、胸口壓迫感、冒冷汗、呼吸急促以及上腹疼痛，皆為心肌梗塞的徵兆，可盡速就醫檢查。倘若遇到心肌梗塞發作的患者，可以遵循「叫叫 C」的原則，如呼叫對方沒有反應，立刻撥打 119 急救，同時可進行胸部心臟按壓，幫助對方有較佳的預後。

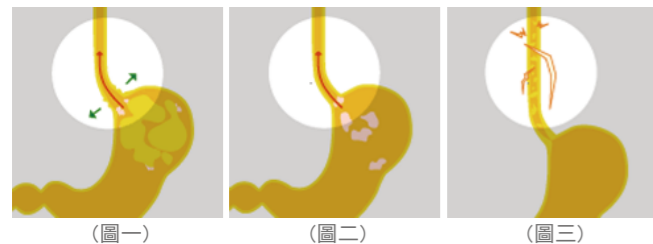
建議在飲食上保持低糖、低鹽、低油為主；培養運動的習慣，至少每週 3 天、每次 30 分鐘；如有三高慢性病的患者，則要將病情控制好，可減少心血管疾病的發生。除此之外，也要定期追蹤和回診，進行抽血檢測，真正瞭解病情。



拒絕「胃食道逆流」來拜年 這九大類食物要小心

文 / 臺北醫學大學附設醫院 消化內科主治醫師 鄧凱澤

農曆新年快到了，這是一整年中，聚餐最多的日子，相信很多人會在這時候大吃大喝。但是有些人往往在飽餐一頓之後，會有火燒心、胸痛、胃酸逆流、吞嚥困難、喉嚨異物感、乾咳、氣喘、聲音沙啞等症狀，這很有可能是胃食道逆流相關的症狀。至於胃食道逆流的情形是如何造成的呢？簡單來說可分為三種機轉：下食道括約肌過度放鬆（圖一），胃酸分泌過多或胃壓力增加（圖二），食道黏膜損傷或過度敏感（圖三）。



很多食物往往會跟上述的機轉有關。在這過年期間，應該避免哪些食物，以減少胃食道逆流症狀的發生呢？該注意的有：

高油脂食物

油炸或油膩的食物、肥肉、炒飯、炒麵等，因富含油脂，會讓下食道括約肌放鬆，且會讓胃的排空減緩，易引起胃食道逆流的症狀。

刺激性食物

部分的胃食道逆流病人，可能會有下段食道黏膜組織發炎，辣椒、胡椒、咖哩、等辛辣的調味料或食物，常會加重症狀，應該要避免。

奶、蛋、豆、肉、魚

胃酸的主要功能是幫助消化蛋白質，一旦這類食物攝取過多，容易刺激胃酸分泌，也容易產生症狀。

大蒜、洋蔥

有些研究指出，此類食物也會增加心口灼熱和胃食道逆流的症狀。

甜食

過甜的食物或點心常會讓下食道括約肌放鬆及刺激胃酸分泌，而容易產生胃食道逆流的症狀。

咖啡、巧克力、茶、可樂

這些含有咖啡因飲料或食物，有較高茶鹼含量，也會讓下食道括約肌放鬆，進而增加胃食道逆流的風險

蕃茄、柑橘類水果和果汁

這些酸性水果常會刺激胃產生過多胃酸，導致胃食道逆流的發生。

薄荷

含有薄荷成分的糖果、口香糖、茶等，常是容易被忽略掉的元兇，也容易使下食道括約肌放鬆而產生症狀。

菸酒

抽菸會讓下食道括約肌放鬆，增加胃酸逆流的機會。酒精會減少胃的排空，增加食物停留在胃的時間，並且會刺激胃酸分泌，導致胃食道逆流。

不規律的飲食

長時間未進食或沒有進行吞嚥的動作時，容易造成下食道括約肌放鬆，抵抗胃酸逆流的功能也隨之減低。但在吃過飽之後，也容易造成胃內壓力增加，胃食道逆流的情形也就容易產生。所以定時定量的飲食，細嚼慢嚥，每餐七至八分飽，也是必須要注意的飲食習慣。

除了飲食的部份，一些生活習慣的改變也有可能減少胃食道逆流的發生：

1. 減輕體重和少穿太緊的衣褲或皮帶，以減少腹壓。
2. 避免壓力以及調適心情。
3. 飯後避免立即平躺，至少散步半小時以上，也應避免劇烈運動或活動。
4. 躺著時，頭部墊高 15 至 20 公分。
5. 睡覺前 2 小時內應避免吃東西。

假若飲食和生活習慣都有注意，卻還是有胃食道逆流的症狀，可能要藉由一些藥物來幫助減少不適，如抑制胃酸分泌、制酸劑、增加下食道括約肌壓力、調節胃腸蠕動等藥物。必要的話，上消化道內視鏡的檢查也是可以考慮的，除了可以評估逆流性食道炎的嚴重程度、賁門的鬆緊度之外，還能檢查是否有其他問題，如食道或咽部腫瘤、食道狹窄、其他原因造成的食道發炎或損傷，而產生類似的症狀。

我在減重 尾牙怎麼吃 營養師教您「吃巧不吃飽」

文 / 臺北醫學大學附設醫院 體重管理中心營養師 李佩芬

辛苦的一年即將過去，又到了吃吃喝喝、老闆犒賞員工的歲末之際！可是正在減重的人該怎麼吃呢？千萬不要認為「反正一年一次而已，過完年再來減吧！」從旺年會、尾牙一路吃到年夜飯，結果常常就是原本平時努力瘦下來的 3 公斤，不但都加回來，還多增加了 1 公斤！導致對自己失去信心而放棄。在減重諮詢門診裡也常遇到諮詢者詢問「我在減重，但是晚上公司聚餐要去吃到飽餐廳，我該怎麼吃？」首先最重要的，是要把自己的心態要調整成「減重的心態」，要「吃巧不吃飽」，告訴自己聚餐的目的是要去「品嚐」美食，而不是要去「狂吃」美食！調整好心態後，吃的原則也很簡單，就如同每天三餐均衡飲食的原則：**蔬菜吃最多，多選白肉、豆，去皮少肥油，飯麵留最後！**

◎以下舉幾個實例來說分明！

1. 刈菜雞湯（長年菜、香菇、雞肉、老薑）

刈菜雞湯含有較多蔬菜，雞肉可去皮吃，喝湯時盡量去掉浮油，這樣就是一道高纖維又高蛋白質的健康料理。

2. 紅燴鮑片（鮑魚、青江菜、香菇、紅蘿蔔、燴醬汁）

鮑魚是低脂高蛋白的食物，雖然油脂不高，也不建議過量攝取；另外不要忽略美麗健康的重要配角青江菜和香菇喔！建議每吃一片吃鮑魚前先吃一片蔬菜和一塊香菇，就可以達到我們多吃蔬菜的目標。吃的時候盡量把沾到的勾芡醬汁去掉也可以減少攝取許多額外的熱量。

3. 東坡肉（豬蹄膀、綠花椰菜、香菇、筍片、燴醬汁）

豬蹄膀肥肉比例高，建議 1-2 塊就好，盡量以瘦肉為主，肥肉部分淺嚐即可。同樣的，除了盡量去掉勾芡醬汁，吃一塊肉前，先吃花椰菜和香菇，不但享受美食又兼顧健康。

4. 紅蟬油飯（紅蟬、油飯）

油飯的熱量高，建議小半碗就好，若桌上還有其他道蔬菜，建議搭配蔬菜一起食用，才不會油飯一吃就過量。

5. 火鍋

火鍋可以攝取很多蔬菜，其實是很健康的選擇，只要注意少選紅肉，多選雞肉、海鮮、豆腐，以芋頭、地瓜、南瓜等天然高纖主食來取代王子麵、冬粉、滷肉飯等精緻澱粉；另外火鍋料通常熱量高添加物也多，是比較不健康的食材，建議少吃。而醬料建議多選蘿蔔泥、生辣椒、香菜、醬油等天然低熱量的配料，避免高熱量的沙茶醬、辣油，一樣可以享受又享瘦。

6. 甜點和水果

餐後甜點是大家的最愛，芋頭西米露或是輕乳酪蛋糕都讓人難以拒絕，建議大家還是以一份為限，記得搭配水果，來為此次聚餐畫下健康完美的句點！

最後來個小叮嚀：甜飲料、果汁、酒精也是無形的熱量，吃大餐最適合的搭配飲料就是不加糖的熱茶了，輕爽解油膩，一杯接一杯～～



體重管理中心營養師 李佩芬

主治專長
經歷

門診時間

糖尿病、腎臟病、癌症及肥胖營養治療
台北市立關渡醫院營養師、衛生福利部台北醫院營養師
國立中興大學植物病理學系學士、實踐大學食品營養與保健生技學系學士、台北醫學大學保健營養學系碩士
週三上午 / 下午、週四上午

冬天別放縱 身材管理正是時候 威塑抽脂體雕 揮別大尺碼不是夢

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

許多人一到秋冬就食慾大開，等過完冬天，很容易就多出一整圈的腹臀脂肪。像是 30 餘歲的楊小姐多年下來就因此下盤漸寬，不僅苦於買不到合適的褲子，還曾卡在椅子難以起身，她下定決心嘗試各種方法控制身材，但效果都不明顯，最後透過超音波輔助抽脂技術 VASER (威塑)，整個人身形大縮水，衣服尺寸整整小了兩號，終於擺脫只能穿鬆緊帶褲子的窘境。醫師提醒，冬天正是減重、雕塑身材的好時機，不要讓一時的口腹之慾誤了減重大計。

身高 161 公分、體重約 71 公斤的楊小姐從小是易胖體質，加上飲食沒有特別控制，微胖圓潤的身材對她雖然不是太大煩惱，但為了顧及臀圍，褲子尺寸總是必須買到 XXL 號。她曾嘗試以飲食控制、服用藥物來減重，也針對下盤等重點部位勤做運動，卻未能持之以恆，所以效果只是曇花一現，最後只好透過醫師的專業協助。

臺北醫學大學附設醫院整形外科主治醫師陳志軒表示，楊小姐的手臂、腹部、大腿及臀部經威塑儀器抽脂，減少 4-7 公分，其中以臀圍的效果最明顯；由於威塑是透過超音波輔助抽脂，能夠有效讓脂肪細胞從纖維結締組織間剝離、減少術中出血，因此楊小姐復原迅速，手術後穿著塑身衣並搭配飲食控制下，楊小姐在兩個月內身形明顯變小，穿上 L 號尺寸的褲子不再是問題。

北醫附醫整形外科主治醫師李維棠解釋，由於脂肪團塊在皮下堆積時大小不一致，傳統抽脂及水刀抽脂等物理性破壞的抽脂方式主要應在深層脂肪進行，若是不慎抽吸到淺層脂肪時，常會產生凹凸不平的橘皮組織；且因為纖維結締組織也容易在這類的抽脂方式中大量受損，導致皮膚鬆垂的後遺症。雷射抽脂則是因雷射能量造成的熱破壞效應較強，容易造成皮膚燙傷甚至壞死等併發症。

北醫附醫今年引進威塑 2.0 儀器，李維棠醫師指出，威塑抽脂是藉由探頭產生 36000Hz (赫茲) 的超音波，引發空穴效應，將大小不一的脂肪團塊被破解為更小的乳糜後，再以負壓抽吸。這種抽脂方式能大幅減少結締組織的傷害，不會產生皮膚鬆垂的問題。另外，威塑抽

脂較不易損傷到血管，術中出血量少，也降低因脂肪細胞破壞後流出的油滴滲入血管導致脂肪栓塞的風險，安全性高於傳統抽脂。

特別的是，威塑可處理極淺層的皮下組織，術後配合塑身衣、馬甲的使用，可塑造馬甲線、六塊肌等高層次脂雕。李維棠醫師說，曾有一位身高 180 公分、體重 75 公斤、體脂率已達 12% 的男性個案，由於自覺身材不夠完美，因此曾接受其他抽脂手術且持續健身 3-4 個月，但是仍無法練出他心目中理想的肌肉線條，轉而改以威塑體雕，配合健身習慣，如今擁有精壯六塊肌的效果讓他充滿自信。

北醫附醫副院長暨整形外科主任簡雄飛表示，威塑可應用於小腹、上臂、男性女乳症、大腿等常見肥胖部位；更重要的是，目前研究證實威塑不會破壞脂肪幹細胞，抽出的脂肪移植後存活率也高，除了體型雕塑亦可回填於乳房重建後的部份凹陷處，對於乳房重建的病患是一大福音。

由於抽脂手術後，必須穿著數個月的塑身衣輔助身形雕塑，因此抽脂手術較適合於秋冬進行，避免天氣炎熱時穿著塑身衣的悶熱難耐。醫師提醒，良好體態是許多人追求的目標，除了飲食控制、運動習慣之外，冬天氣溫下降時人體基礎代謝率隨之上升，可適時展開身材管理的計畫。對於自己身材有較高要求者，亦可向專業的整形外科醫師諮詢是否適合接受威塑體雕治療。



楊小姐(中)從小就是微胖圓潤的身材，透過北醫附醫整形外科團隊的協助，接受抽脂手術，終於擺脫長年只能穿鬆緊褲的窘境。

跨越三千公里的境外救援 北醫附醫精準除瘤 印尼教師按讚

文 / 臺北醫學大學附設醫院 事業發展部國際醫療組

印尼萬隆擔任學校華文教育負責人的劉青玲老師，今(105)年 8 月時經歷了人生中一場重大的考驗。她的右腿行走突然變得困難，雖在印尼當地治療下偶有舒緩但遲遲檢查不出病因，而且症狀日益嚴重。

劉老師在多方求醫下，直到 10 月於馬來西亞的醫院檢查後才確診為「左側腦部腫瘤」壓迫到大腦行動區，導致行走困難，醫師建議必須執行手術摘除腦瘤才能解決病根。但由於

腦部手術伴隨著癱瘓及昏迷等高度風險及不確定性，使得劉老師一家人難以作出決定。正當大家躊躇不前時，一位曾留學台灣的馬國醫師向劉老師建議，台灣醫療水準高，可以考慮至台灣就醫。

劉老師想起今年印尼萬隆進行健康講座有請到本院 - 臺北醫學大學附設醫院進行交流，於是開始著手聯繫；透過本院國際醫療中心專業安排及建立專屬即時通信群組，高效率又貼心的服務大幅降低了劉老師一家到陌生環境就醫的心理壓力。

在一切準備就緒後，11 月 15 日劉老師第一次進到神經外科羅文政副院長的診間時，本院醫療團隊已精確掌握病人的情況，並且安排好一系列完整的術前檢查與評估；雖然腦瘤處於重要行動區，但經過術前推演並與劉老師充分溝通後，已將安全性提升至最高。不論術前術後，在羅副院長帶領的醫療團隊細心治療照護下，劉老師腦瘤切除手術恢復狀況超乎預期，術後在加護病房就可以進食並滑手機向親友們報平安，第 4 天後便出院休養並定時



印尼劉老師(左)與女兒(右)術後回診與羅文政副院長(中)合影

返院接受復健課程。劉老師右側肢體行動不便需仰賴輪椅輔助的情形，經過手術、復健治療及病人配合與努力，下肢的麻痺和右手無力感逐漸消失，行走恢復的情況越來越好，劉老師的先生很開心的對大家說：「照這樣進步下去，半年內我的太太就可以恢復到像從前一樣了！」

劉老師術後在台北停留三個星期，經過兩次返診追蹤後，12 月中旬搭機回到印尼家鄉。她表示，北醫附醫擁有值得信賴的專業醫療團隊，以及有熱情、有愛心的國際醫療中心同仁，優質的醫療服務形象深植人心，錄製來台就醫心路歷程分享給印尼家鄉需要醫療服務的親友，以她的成功案例作為選擇來台就醫的最佳信心指標。

預防與對抗癌症的十字花科蔬菜

文 / 臺北癌症中心暨臺北醫學大學附設醫院營養師 李慧真

惡性腫瘤蟬聯國人十大死因第一名，世界癌症研究基金會指出：20% 腫瘤的發生和飲食不均衡、身體質量指數、運動量及飲酒量有直接關係。

另外根據美國癌症協會建議的預防癌症指引，達到理想的體重並終生維持、均衡飲食、不抽菸、飲酒適量並達到身體活動建議量，可以降低罹患癌症的風險。其中均衡飲食包含避免高熱量食物的攝取；限制或避免含糖食物及含糖飲料的攝取；以全穀類取代精緻的白米、白麵包、白麵條等；限制精製糖類的攝取；以白肉（如：魚類、家禽類）取代紅肉（如：牛肉、豬肉）；以及限制加工肉品。

台灣癌症基金會也推行蔬果 579，每人建議每日至少攝取 5 份蔬果（3 份蔬菜 2 份水果）；超過 6 歲學童、少女及女性成人（7 份蔬果 / 天）；青少年及男性成人（9 份蔬果 / 天），因此每日蔬菜水果的攝取很重要。

根據美國的研究指出，十字花科富含許多營養素，包括植化素、多種類的胡蘿蔔素（β-胡蘿蔔素、葉黃素、玉米黃質）、維生素 C、E、K 和葉酸等。十字花科蔬菜也像大多數其他蔬菜一樣，是良好的纖維素來源。在許多研究中時常探討十字花科蔬菜或是特別提到十字花科類的蔬菜，其中一項原因是因為十字花科蔬菜富含硫代葡萄糖苷，也稱含硫化物。在食品製備、咀嚼和消化過程中，十字花科蔬菜中的芥子油苷會被分解成具生物活性化合物，如吲哚、硫氰酸酯和異硫氰酸酯等，其中吲哚及異硫氰酸酯是最經常被研究出有抗癌作用的營養素。

這些化合物在致癌物質損傷身體 DNA 前，就將其消除，或改變某些賀爾蒙（如：雌激素）的代謝率

或活性，來抑制賀爾蒙敏感性癌症的發生。動物實驗發現吲哚及異硫氰酸酯可抑制腫瘤的生成及成長。預防癌症的機轉包括保護細胞免受 DNA 的損害、減少致癌物質的活性、抗病毒和抗菌作用、抗發炎作用及抑制腫瘤血管的形成（血管增生）和腫瘤細胞轉移等，對人類的研究也顯示出以上綜合的結果。

因此，多攝取十字花科蔬菜除了可增加纖維攝取量，更能替身體帶來益處。一次大量攝取十字花科蔬菜可能會造成脹氣等症狀，因此建議每週分次多樣攝取 5 份或以上十字花科蔬菜以降低罹癌的風險，十字花科蔬菜包括芝麻菜、青江菜、花椰菜、白花椰菜、球芽甘藍菜、捲心菜、高麗菜、甘藍菜、蘿蔔、大頭菜、西洋菜等，讓身體能均衡適量的獲得足夠的抗癌營養素。



青江菜

綠花椰與白花椰



大頭菜

蘿蔔



臺北癌症中心暨臺北醫學大學附設醫院營養師 李慧真

主治專長 癌症營養、臨床及保健營養
經歷 美國麻州 Golden Living Center 長期照護 / 復健中心 - 社會服務部主任
 臺北醫學大學保健營養學系學士
 美國波士頓學院臨床社會工作學系碩士
門診時間 週一上午、週五上午

超過四十歲男性注意 這些症狀可能是攝護腺癌前兆

文 / 臺北醫學大學附設醫院 放射腫瘤科暨安寧緩和科主治醫師 黃姚儒

攝護腺，又稱前列腺，至目前為止，攝護腺癌原因不明，其發生與年齡有關，男性在 40 歲以後就有發生攝護腺癌的可能，此後發生率隨年齡增加，患攝護腺癌的風險也日漸增加。攝護腺癌近年來發生率急劇上昇，根據行政院衛福部統計資料，攝護腺癌目前是男性第六位最常見癌症，2013 年新診斷個數共計 4,801 例，死亡個案為 1,207 例，佔男性癌症死亡原因第七位，攝護腺癌已成為國人常見的男性泌尿道癌症，而晚期發現的病人不斷攀升，死亡率也相對激增，對中老年男性民眾的健康造成威脅。

攝護腺癌早期，通常沒有任何症狀。開始出現症狀時，可能和良性攝護腺肥大症狀差不多，包括尿急、開始排尿時排不出來、尿流變細、尿完後滴尿、尿流斷斷續續、膀胱無法排空的感覺、夜尿、血尿等。若有骨轉移時會引起骨骼疼痛、病理性骨折或脊椎受到壓迫而產生神經方面的症狀。部份患者癌症已擴散至別的器官時才發現。局限性攝護腺癌又可分為 2 大類，腫瘤細胞局限在攝護腺被膜內，及腫瘤細胞已吃到攝護腺被膜外，但是尚未轉移。前者可說是“早期”攝護腺癌，後者可說是“中期”攝護腺癌。局限性攝護腺癌的治療原則是：

- **早期攝護腺癌**：可做手術切除、放射線治療、冷凍治療（氬氫刀）、熱治療（海福刀）、或積極監控。
- **中期攝護腺癌**：可做放射線治療 + 荷爾蒙治療、手術切除 + 射線治療。

如果癌細胞轉移到骨盆腔的淋巴，治療方式包含放射線治療 + 荷爾蒙治療或單純荷爾蒙治療。**如果已經到遠端轉移**（包含骨頭、肺部等位置），則以荷爾蒙治療為主、搭配症狀控制的放射線治療為輔。

➤ **手術治療**：分為傳統開腹法、腹腔鏡法及機械人手臂（或稱達文西手術）輔助法三種。不管是傳統開腹或者腹腔鏡開刀方法，皆有流血量較多、術後副作用較高的問題（包含排尿、勃起困難等），新的達文西手術可以大幅改善前兩者顯著副作用的困擾，但健保不給付，須自費約 20 萬。

➤ **冷凍治療**：又稱「氬氫刀」手術，在簡單全身麻醉下，以超音波導引將 4-8 根冷凍探針從會陰部插入攝護腺，利用低於攝氏零下 40 度之超低溫殺死癌細胞，攝護腺組織及癌細胞最後會萎縮而纖維化。冷凍治療屬於極低侵入性的治療，治療當天即可進食或下床，隔天就可以出院，但健保並不給付，須自費 15-20 萬。

➤ **熱治療（海福刀）**：又稱「海福刀」手術，它本身其實沒有任何刀具或切割動作，乃是利用一種特殊探頭經由直腸進入治療區，將高能量的超音波分散傳送，集中在攝護腺的病變焦點區上，使焦點區內的組織溫度在數秒間上升到攝氏 85 度，而產生凝固性組織變化破壞細胞，達到等同切除的效果。同樣健保沒有給付、必須自費。

➤ **放射線治療**（俗稱放療或電療）：以體外放射線治療為大宗，病人不用住院，但需連續 8 週（週一至週五）到醫院治療，每次約 15 分鐘。治療不會流血，不會痛，因此不需麻醉。利用放射線可以破壞腫瘤細胞增生的原理達到可以控制腫瘤細胞而對於正常組織較低影響的效果。放射治療對於攝護腺治療的適應包含早期攝護腺癌不適合或不願意手術者、或者中期同樣不適合或不願意手術、又或中期手術後追加、淋巴轉移合併荷爾蒙治療。新治療技術包含弧形刀、螺旋刀等與健保給付的強度調控放射治療沒有差別，但對於精準度和精細度都有顯著提升、惟需額外自費。



放射腫瘤科暨安寧緩和科主治醫師 黃姚儒

主治專長 癌症防治、診療與諮詢，臨床放射腫瘤治療
 （影像導航放射治療、立體定位放射手術），安寧醫療、癌症緩和治療
經歷 臺北醫學大學附設醫院放射腫瘤科總住院醫師、美國國家衛生研究院 · 國家癌症研究院癌症防治研究員
門診時間 週二上午、週六上午

解析乳癌基因密碼 淺談預防性乳房切除

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

隨著基因醫學的進步，知名影星安潔莉娜裘莉，因 BRCA1 基因變異施行雙側乳房切除手術，造成舉世驚嘆，掀起一陣預防性乳房切除討論之旋風。BRCA1 在 1994 首被發現，接著 BRCA2 在 1995 也被解密，揭開神秘面紗。在文中為妳介紹遺傳性乳癌。

◎ 什麼是 BRCA1、BRCA2 ？

BRCA1、BRCA2 是人類體中能抑制癌細胞成長的基因，但若產生基因突變，細胞癌化機率高，因此得乳癌機會大大提高。此兩種基因突變與家族遺傳性乳癌有極密切關連，一般 BRCA1 基因突變一生中罹患乳癌機會約 85%，同時約有 40-50% 機會罹患卵巢癌；BRCA2

基因突變患者一生中罹患乳癌機會與 BRCA1 雷同，同時也會增加罹患卵巢癌或男性乳癌機會；BRCA 基因突變的乳癌多為分化不良、三陰性乳腺癌、惡性程度高、患癌年齡通常比較年輕、兩側乳腺均患癌的可能性較大而且有高風險同時患乳腺癌和卵巢癌。一般人 BRCA1 或 BRCA2 突變的可能性約 1/800，而猶太裔族群約 1/50，顯然此種基因變異情形也有種族相關性。

◎ 如何檢驗是否帶有異常 BRCA1、BRCA2 基因？

檢驗是否帶有異常 BRCA1、BRCA2 基因利用抽血 10cc 加以全長基因定序即可，約需 4 週會有檢驗結果；不過檢驗所費不貲，約近 12 萬元檢驗費，若僅採取基因突變熱點定序，則造價較便宜，惟後者較需注意偽陰性或偽陽性可能。

◎ 手術如何治療 BRCA1、BRCA2 相關乳癌？

通常進行預防性乳房切除，所謂預防性乳房切除手術，即在未罹患乳癌之前將健康乳房切除，如裘莉施行雙側乳房切除；若因單側已得乳癌而對側乳房在未發現乳癌時將乳房切除，也屬預防性乳房切除。手術方式常採用乳頭保留乳房切除術即是將乳暈、乳房皮膚保留（圖）而僅切除乳腺組織（如裘莉般）或全乳房切除術即是將乳暈、乳房皮膚及乳腺全部切除，再加以整形重建。



乳頭保留乳房全切除術

◎ 那些人需接受乳癌基因檢測？

但妳也不必過度緊張，並非每位女性均需要接受乳癌基因檢測，臨床上有強烈懷疑乳癌家族遺傳情形者，才建議接受檢測，例如 1. 家人中帶有 BRCA1、2 基因變異 2. 一、二等親有兩人罹患乳癌 3. 近親在罹患乳癌同時罹患卵巢癌或近親等在年輕即雙乳同時罹患乳癌等。至於目前對像裘莉帶有 BRCA1 基因變異者治療上並無一致共識，也就是並非得進行預防性雙側乳房切除不可；因為縱使積極主動切除雙乳，好處為未來得乳癌機會從 85% 降低至 5%，但無法保證從此不會再罹患乳癌；因為乳腺分布廣泛，手術僅能切除大部分乳腺而少數殘留乳腺還是有機會發展形成乳癌。其實裘莉也可選擇定期規律性乳房檢查、乳房攝影或乳房核磁共振檢查以期早期發現；或採行藥物預防如泰莫西芬 (Tamoxifen) 之預防。從裘莉事件讓我們深深體會到疾病預防勝於治療的重要。

自律神經失調治本之道 補腦養心

文 / 臺北醫學大學附設醫院 精神科主治醫師 陳頌威

萬物草木之生也柔脆，其死也枯槁。故堅強者死之徒，柔弱生之徒。

~《老子·戒強》

中華文化自古崇尚身心一體陰陽平衡之道，《黃帝內經》有「七情內傷」之說，意指情緒透過自律神經而影響身體功能。隨著分子生物學與影像醫學發展，現代醫學對於腦部神經系統已達前所未有之理解層次。邏輯敏銳的現代人喜歡問「自律神經為什麼失調？」自律神經失調是「下游」的結果，「中游」路徑是腦部情緒狀態如焦慮憂鬱，「上游」源頭則是人類與環境的互動過程。

◎ 自律神經失調生理機制與臨床表徵

自律神經分為交感神經與副交感神經，兩者分布全身。將身體比喻為跑車，交感神經負責催油門，讓身體活躍激動。副交感神經負責踩煞車，讓身體舒緩休息。交感與副交感神經交替協調，身體能穩定平衡。外在壓力打破此平衡，使交感神經過度活躍，驚到凍未條！外在壓力經由腦部額葉認知解讀，於腦部邊緣系統產生「情緒」如焦慮憂鬱，影響下視丘 - 腦垂體 - 腎上腺系統，引起全身交感神經系統活躍，出現心跳加快、呼吸加速、肌肉緊繃等症狀。長期自律神經失調將影響心臟血管、呼吸道、內分泌與免疫系統，導致慢性疾病。

自律神經系統分布全身，其臨床表徵包羅萬象，與許多身體疾病相似。焦慮、失眠、頭痛、耳鳴、口乾、

味覺異常、喉嚨異物感、呼吸困難、心悸、胸悶、便秘、腹瀉、頻尿、陽萎、肌肉酸痛、發抖、疲勞。講究安全之現代醫學以「排除法」診斷自律神經失調。民眾出現以上症狀，建議首先根據症狀選擇科別檢查，排除身體疾病；如耳鳴看耳鼻喉科。若檢查無身體疾病，症狀仍令人痛苦，則考慮自律神經失調之可能性，建議就診精神科。

◎ 自律神經失調的治本之道

現代醫學對於自律神經失調採用追本溯源的治本方式，其一補腦，其二養心。補腦即「補充腦部神經傳導物質」，如血清素 (serotonin)。此神經傳導物質作用為調控腦部掌管情緒區域，如額葉與邊緣系統。血清素匱乏，造成憂鬱焦慮情緒持續，衍生下游自律神經失調。無成癮性的抗憂鬱劑，可增加血清素而改善憂鬱焦慮，服用 2 周出現效果，建議使用 3 個月。

養心乃「修養心性調和情理」。東西方智慧已運用於精神醫學與心理學。西方認知行為心理學，著重理性「分析」思考過程，找出產生情緒的不合理思考，發展合理替代思考；行為治療如深呼吸與活動安排，鼓勵愉悅放鬆活動。東方精神修煉將順其自然、無所求、不執著的心理態度「融入」日常生活，體現於禪修、太極、茶道、靜坐等修行。總之，自律神經因腦部情緒狀態而失調，補腦養心乃其治本之道。柔弱勝剛強，慢活更快活！



精神科主治醫師 陳頌威

主治專長

成人與老人精神醫學、身心醫學、心理腫瘤、失智、幻覺、憂鬱、恐慌、焦慮、失眠、成癮、壓力、自律神經失調

學歷

倫敦大學學院 UCL 流行病學研究所博士、國立台灣大學社會科學院碩士、長庚大學醫學士

經歷

台大醫院新竹分院精神部日間病房主任、自殺防治中心主任、長庚紀念醫院精神科住院醫師、牛津大學流行病學學程、歐洲社會心理因子飲酒與健康研究員

門診時間

週二下午(腫)、週三上午、週四上午、週五夜間

性事健康談 晨間勃起成性功能指標

文 / 臺北醫學大學附設醫院 泌尿科主治醫師 張景欣

(病患來函) 我今年 45 歲，半年前發現和妻子行房的時候力不從心。而最近兩個月內早上都沒有晨間勃起，請問是我的性能力變差了嗎？

(病患來函) 我是 30 歲的外勤業務，這三個月發現晨間勃起都是軟趴趴的，這是生了什麼病呢？

晨間勃起，中國簡稱為「晨勃」，在醫學上的正式名稱是「夜間陰莖勃起」(Nocturnal penile tumescence，簡稱 NPT)，是陰莖在睡眠中或剛醒時的自發性勃起反應，一般來說一晚會經過三到五次，每次約三十分鐘，特別是快速動眼 (REM) 睡眠期間；但是睡夢中的勃起不容易被看到，所以通常只有早晨醒來時候的勃起，才會被一般男性看到。

晨間勃起的詳細發生機轉不明，但一般而言，是性生活的健康指標，也會影響男性的自信心；由於發生原因不明，所以晨間勃起的好壞狀況，無法直接指向單一疾病。在臨床經驗上，隨著年齡增長，晨間勃起次數減少；當熬夜或過於疲勞、精神壓力太大，次數即會減少。

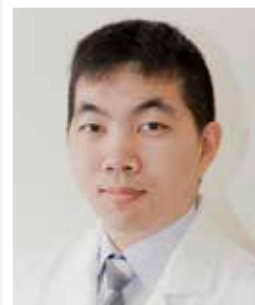
晨間勃起次數減少，可以用來評估「勃起功能障礙」(erectile dysfunction，簡稱 E.D.)，偏向生理 (器質性) 或是心理 (心因性) 問題。如果患者有晨間勃起的情形，則病因可能為心理上的問題 (例如與性伴侶的互動生疏而太緊張，或是顧慮到外在環境隔音不

佳)；反之，則可能為生理上的問題 (例如陰莖海綿體受傷，或糖尿病造成的血管阻塞)。

近年來，泌尿科與新陳代謝科醫師發現，晨間勃起次數減少也可能是男性荷爾蒙「睪固酮」減少的徵兆。如果有代謝症候群高危險群 (高血壓，高血脂，肥胖)，高齡、慢性疾病...等身體狀況，加上睡眠困擾、神經質、憂鬱、性慾降低、性生活頻率減少、情緒低落、注意力不集中...等症狀，可能要懷疑是睪固酮不足引起，統稱為「男性荷爾蒙不足症候群」。

這個症候群，可以比擬是男性的「更年期」，甚至會引發心血管疾病與骨質疏鬆症；如果有這樣的情形，請洽詢泌尿科醫師。若確診之後，可以經醫師指示，經由口服，皮膚塗抹，針劑注射等方式，補充外來的睪固酮；經過一段時期，可以將血液中睪固酮濃度提升至正常範圍，進而緩解症狀。

隨著社會風氣開放，性生活不再是難以啟口的話題，但常常是道聽塗說，缺少正規的性知識與性教育，媒體報導偏方成藥。在泌尿科門診，有固定比率的求診病患，是因為對「性功能」不滿意；若有這方面疑問，歡迎來門診與醫師當面諮詢。根據病史詢問，用藥諮詢，抽血檢查，超音波檢查或是血管攝影，才有可能找到問題所在，進而對症下藥，甚至是手術處理。特別鼓勵夫妻 / 伴侶能夠一同前來，因為房事通常是雙方互動的成果，如果心有芥蒂或是猜忌，是無法徹底解決問題。



泌尿科主治醫師 張景欣

主治專長

雷射攝護腺汽化手術、泌尿系統腫瘤手術、男性不孕症及節育手術、泌尿系統達文西機器手臂手術、女性排尿障礙及尿失禁手術、一般泌尿系統疾病

經歷

臺北榮總泌尿部總醫師、臺北醫學大學附設醫院泌尿科研究員、臺灣泌尿科醫學會會員、臺灣尿失禁防治協會會員、臺灣男性學醫學會會員、台灣機器人手術醫學會會員

學歷

國防醫學院醫學系、臺北醫學大學醫學科學研究所碩士、陽明大學微免所博士班

門診時間

週二下午、週三夜間、週五下午 / 夜間

兒童用藥學問多 遵循守則保安康

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 郭沁怡

季節交替、忽冷忽熱的時節、或冬天寒流來襲的時候，敏感又脆弱的小寶貝們稍微不注意很容易就生病了。小寶貝們生病了，在不得已的狀況下會需要用藥治療及緩解症狀。為了給小寶貝們最適當的照護，他們的用藥安全不只是醫師或藥師的責任，爸爸、媽媽、阿公、阿嬤、保母等每一位照顧小寶貝的人都應該學習認識兒童用藥應注意的事項及原則，參與並給予小寶貝們最好的治療與照護。

◎兒童非大人的縮小體

兒童的身體器官未安全發育成熟，對於藥的吸收、代謝、排除以及敏感度都跟大人不一樣，有的時候適合大人服用的藥品，不一定適合兒童，而且還可能造成中毒的情形。因此，避免隨意餵食小寶貝們任何藥品，包括成藥 (如：市售的複方感冒藥)、中藥、西藥，為確保用藥安全，建議在給予小寶貝們任何藥品前先請示專業的醫師或藥師。

醫師都會依兒童的個別身體狀況，按照的其年齡、體重或體表面積開藥。因此不同疾病狀況以及不同年齡層的兒童用藥類別或劑量差別會很大，小寶貝們不得共用他人的藥品。

◎正確用藥五大核心能力

家長帶小寶貝就醫看診時，後續領藥，一直到要準備餵食藥品前一定要提醒自己下列的『正確用藥五大核心能力』，以達到良好的醫病溝通，讓醫師依照家長所提供的重要疾病相關資訊做出更精確的診斷，共同給予小寶貝最適當安全的治療及照護：

1. 清楚表達身體狀況 (說清楚)
2. 看清楚藥品標示 (對明白)
3. 清楚用藥方法、時間 (用正確)
4. 做身體的主人 - 愛自己，愛小寶貝
 - ✓ 堅持用藥五不原則：
 - 「不聽」：不聽神奇療效藥品的廣告
 - 「不信」：不信有神奇療效的藥品
 - 「不買」：不買地攤、夜市、網路、遊覽車上

所販賣的藥品

「不吃」：不吃別人贈送的藥品

「不推薦」：不推薦藥品給其他人

5. 醫師、藥師做朋友 - 必要時向醫師、藥師了解更多的疾病及用藥資訊

◎看懂藥單、藥品分裝比混裝好

世界衛生組織 (WHO) 在兒童用藥指引中提到：不同的藥，應有不同的包裝，並標示不同的用法。各別分裝的藥品讓家長們可清楚按藥袋上標示輕易辨識不同的藥品及其使用注意事項，若症狀緩解的時候可依指示各別暫停使用相關藥品。除此之外，萬一發生藥物過敏或不良反應的情形，服用各別分裝的藥品比較容易辨識是哪一種藥引起的。

◎藥水比藥粉好

您有喂孩子吃過「0.33 包」或「0.25 顆」的處方藥嗎？若遇到這種處方藥，家長們很多時候得自己分配及磨粉，這一點也不簡單，可能會有藥物份量不均、藥劑污染的風險。磨粉會破壞藥品劑型，影響藥品安定性，很多藥品會因此易氧化或潮解影響其藥效，因此一般建議到吃藥時間才磨粉。若混裝藥粉，更有藥品交互作用影響其安定性以及安全性的疑慮。而藥水都是標準配方，只要按照其標示方式使用，便沒有安定性及劑量準確度的疑慮。當然，有的特殊情況，像藥品沒有藥水型劑或小寶貝排斥藥水，只好把既有的藥品型劑磨粉。

◎如何安全喂藥

最後，在協助小寶貝吃藥時，一定要遵照醫師或藥師的指示給藥，不任意更改吃藥時間或劑量。服藥搭配白開水最好，其成分單純，不會以藥品起交互作用影響藥品的吸收及療效；服藥避免搭配牛奶、茶、葡萄柚汁等，這些都容易與藥品產生交互作用影響藥效。喂藥時可藉由像口服注入筒的輔助工具，除了方便餵食，也可較準確測量劑量。

「健康快樂向前行 新春健檢」專案

揮別忙碌的舊年，於新歲時節，您有犒賞自己的計畫了嗎？

愛默生說：「健康是智慧的條件，是愉快的標誌。」

擁有健康的身體，自然擁有足夠的元氣與正向能量面對生活，並且享受這世界的美好！

北醫健康管理中心特別推出「健康快樂向前行—新春健檢方案」，希望能夠成為守護您健康的大使，讓您健康快樂地享受嶄新的一年。

展開行動追求健康、快樂的人生吧！歡迎您來電洽詢預約！

北醫健康管理中心祝您新年快樂！

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

預約期限：2017年1月1日～2017年1月15日
檢查期限：2017年1月1日～2017年1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)

史懷哲宣道會捐贈北醫附醫安寧病房

財團法人史懷哲宣道會由一群基督徒醫師創立，多年來在全國各地協助推廣及教育「臨終病人的靈性關懷」，目前已訓練過3000人次的相關課程，並獲得社會及醫療界熱烈迴響！

宣道會捐款代表蔣寶玲執行長表示，該會10多年來和北醫安寧團隊合作，除了曾協助超過1000位的臨終病患外，也提供經濟補助給有需求的病友及家屬，以及協助安息喪葬事宜。

蔣寶玲執行長特別深刻體會北醫在末期病人的全人照顧上努力及用心，尤其是安寧團隊成員除醫護人員外，更包含心理師、社工師及史懷哲宣道會支持及派駐的范銀絲和蔣宗芬靈性關懷師，提供身心靈全面的照顧，只為使病人能獲得「善終」，這種精神值得尊敬及相挺。

因此史懷哲宣道會將持續派遣受過完整訓練的靈性關懷師進駐提供靈性照護外，今年再度捐款給安寧病房，提供教育訓練及相關活動使

用。本院由行政蔡淑媛副院長及社工室張建中主任代表接受捐款，蔡副院長表示史懷哲宣道會長期支持北醫安寧病房，對於軟硬體出力又出錢，讓本院有溫馨、舒服的安寧病房環境，並感謝宣道會的善款使本院安寧團隊能為病友提供更多更優質的全人照護！



體重管理中心

健康減重 快樂享『瘦』的溫馨園地

文 / 臺北醫學大學附設醫院 體重管理中心營養師 李佩芬

吃對早餐，減重加分！

現代人生活忙碌，早餐常常忘了吃或來不及吃，有很多上班族甚至只喝杯咖啡就解決！很多想減重的人也乾脆跳過早餐不吃。



事實上雖然少吃一餐看起來是少攝取一餐的熱量，但並不一定真的減少熱量攝取，因為在減重諮詢門診經驗中，常見不吃早餐的人，比較容易在午餐前吃餅乾等高熱量的零食，或是因為比較餓導致午餐吃的更多！而研究也發現，習慣不吃早餐的人罹患心臟疾病的機率比較高。在針對10-12歲兒童作的研究指出，有肥胖問題的兒童通常都是不吃早餐、或吃早餐習慣看電視的兒童。所以想要減重的大人或小孩一定要記得吃早餐，而且要專心吃，不要配電視一起吃！

究竟要減重的人早餐應該吃甚麼呢？一般常見的蘿蔔糕夾蛋配米漿、火腿三明治配奶茶、乳酪丁麵包

配牛奶等，看似營養，但碳水化合物、油脂含量都偏高，蛋白質比例偏低，並不利於減重！有一個針對早餐營養成分(蛋白質與碳水化合物比例)的研究發現，如果早餐攝取比較高比例的蛋白質食物，餐後的產熱效應，也就是身體代謝食物需要消耗的熱量比較高，脂肪氧化率提高，飽足的感覺也比較持久。

所以想要減重，或是想維持健康，都建議提高早餐中的蛋白質食物，減少碳水化合物和油脂的攝取，例如：可以用無糖豆漿取代米漿、奶茶，用茶葉蛋來取代蛋餅，都是增加蛋白質減少油脂的好方法！另外增加纖維攝取也可以增加飽足感，避免因肌餓而過量攝取，所以一個禮拜挑3天用地瓜取代煎蘿蔔糕或麵包當早餐，另外再配個生菜沙拉也是很好的選擇喔！



減重成功案例

小時候體重很重，常常被別人笑是豬，因此把自己武裝起來，不信任別人，會藉著自己的大體型欺負別人，被嘲笑的感覺一直揮之不去，隨著長大，體重也不停增加，身邊的人一直提醒注意健康，後來有了小孩，希望自己可以健康陪著小孩，下定決心減重，當時就知道有減重手術，於是找到北醫體重管理中心並請王偉醫師做減重手術。

對我而言，手術後最辛苦的是在第3-6個月，常常因胃口變小無法吃那麼多而浪費食物，感到心理壓力大，不過家人願意傾聽我的煩惱讓我感覺好多了。成

找回輕鬆感，不再汗流浹背！

胃袖狀切除

	Before	After	6個月
身高	170公分		
體重	129公斤	84.5公斤	
BMI	44.6	29.2	

減 44.5 公斤

功瘦下來後覺得生活輕鬆很多，另一方面變得比較不怕熱，不會常常汗流浹背，也省下不少冷氣錢，最重要的是感覺身體變得更健康了。

給術友或需要減重的各位：一切的習慣都是從不習慣開始，只要努力就會做到！

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	李佩芬 (營養減重)	王偉 (減重手術) 限約診	李佩芬 (營養減重)	徐偉峻 (減重手術)		
		劉才睿 (非手術減重) 限約診				
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


■ 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



■ 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

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



美容醫學中心

106.1.2月專案

一、跟斑點說bye bye
 鈣雷射除斑雷射100發以上專案
 (120發以上含術後護理一組)

二、立體雕塑自然不做作
 1. 玻尿酸3C.C+肉毒桿菌一區
 2. 玻尿酸1C.C+肉毒桿菌一區

三、拉提無痕、美麗無限
 1. 美國原廠超音波拉提800條+
 全方位美醫保養品套組
 2. 美國原廠超音波拉提500條+
 全方位美醫保養品套組

美容護膚活動
 一、海洋深層保溼導入+
 晶亮靚白導入+
 白金級活顏抗老導入+
 煥白修護導入
 二、歲末保養品大回饋

美容醫學中心門診時間(第三醫療大樓12樓)
 美容醫學醫師門診時間
 王國憲醫師：週一上午、週五夜間、週六上午
 柯威志醫師：週四夜間
 張宜菁醫師：週二上午、週五下午
 蔡秀欣醫師：週三夜間、週五上午
 林明秀醫師：週三下午
 吳宜芳醫師：週四下午
 呂佳鑫醫師：週二下午

整形外科醫師門診時間
 陳志軒醫師：週一夜間
 簡雄飛醫師：週三上午
 李維棠醫師：週三夜間
 張承仁醫師：週四上午

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

北醫美容醫學中心

一月活動講座

■ 衛生教育講座

講題：肺癌
 日期：2017年01月06日(五)下午 13:10~13:50
 地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)
 講者：李凱靈 醫師

講題：憂鬱症
 日期：2017年01月20日(五)下午 13:10~13:50
 地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)
 講者：黃宇銳 醫師

講題：口腔保健及潔牙技巧
 日期：2017年01月18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：蕭力婷 醫師

■ 用藥指導講座

講題：正確用藥五大核心能力和居家廢棄藥物回收
 日期：2017年1月11日(五)下午 13:10~13:40
 地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)
 講者：林杪蓁 藥師

■ 門診糖尿病講座

講題：糖尿病與代謝症候群
 日期：2017年01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

■ 窈窕瘦身講座

講題：完美曲線·非你莫屬
 日期：2017年1月19日(四)下午 13:10~13:50
 地點：第三醫療大樓 1F(藥局前)
 講者：美容師

■ 小兒科健兒門診一疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期三下午 / 陳映庄 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11月份捐款芳名錄

1,000,000	財團法人台灣產物保險文教基金會、 臺灣產物保險股份有限公司
433,773	財團法人全聯慶祥慈善事業基金會
300,000	財團法人永大社會福利基金會
100,000	郭瑛玉
91,965	李啟德
60,000	台灣仁本生命科技股份有限公司
50,000	超威力有限公司謝海、林英欽
36,341	陳明哲
30,000	周寶蓮、劉玉華
18,750	廖英藏
17,513	陳世卿
16,688	呂志正
6,842	無名氏
5,269	本多秀光
5,000	李湘芸
4,256	連政義
3,000	謝珍玉
2,500	李湘芸
2,400	姚台珍(捐贈癌症中心)
2,000	李玲蘭、陳英哲、陳麗雪、曹麗卿、郭建志
1,000	顏楊燕然、張定晟、無名氏、許林素娥
600	大為早餐店
500	涂秀琴、羅華美、陳盈臻、陳姮秀、張瑞傑
300	楊崧苑、李青純、羅華美
250	陳麗娟、陳威伸、陳信豪、陳竹堂
200	黃仕京
100	林茂林、林銘鈴、林俊佑、林郁齊

■ 2016年11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	李O宇	20,000元
	許O玲	110,000元
	紀O雄	561元
	萬O裕	14,423元
	紀O	7,950元
	李O龍	7,950元
急難救助	紀O彬	7,950元
	趙O萍	800元
	陳O渠	22,100元
合計	10人次	212,734元

*「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！

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 Teaching Clinic, Dermatology, Plastic Surgery, etc., and the attending physicians for each.

Calendar grid for January showing dates 1 through 31. Includes a note about clinic hours: 1/1 元旦休診, 1/2 元旦翌日正常門診, 1/27 除夕上午門診, 1/28 初一休診, 1/29 初二休診, 1/30 初三休診, 2/28 和平紀念日休診.

掛號作業說明

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

電話掛號

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

現場掛號

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

觸控式自動掛號機

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

語音掛號當診預約受理時間

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

到診時間

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

備註

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

看診時間

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

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

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	一般兒科	12A	陳映庄 0439	蔡明蘭 0440		蔡明蘭 0440 (專科門診)	陳映庄 0440 (教學門診)	賴融徵 0441	顏瓊暈 0427	賴建丞 0419		楊晨 0412	楊晨 0412		陳映庄 0439	顏瓊暈 0427		楊晨 0412 (08:30看診)	楊晨 0412 (16:00結束看診)	
		13A	顏瓊暈 0427	陳中明 0421		邱馨慧 0436	林秀真 0414 (限看小兒神經)	黃朝慶 0405	蕭柳青 0405	邱馨慧 0436		劉彥麟 0437			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		陳中明 0421	蔡明蘭 0440		陳映庄 0439	張璽 0433		蔡明蘭 0440			
		兒童胸腔/新生兒科：陳中明； 一般兒科：賴融徵、林守田； 小兒內分泌科/遺傳科：許薰惠、楊晨； 小兒過敏氣喘科：顏瓊暈、賴建丞、陳映庄； 小兒感染科：林秀真； 小兒心臟科：吳俞晔、邱馨慧； 小兒神經外科：黃隸棟； 小兒神經科：黃朝慶、蕭柳青、蔡明蘭、張璽； 小兒血液腫瘤科：張家堯、劉彥麟																		
第三大 樓B1	健兒門診(疫苗注射)	15A	楊晨 0412	張家堯 0425			顏瓊暈 0427		陳映庄 0439 (卡介苗注射)			邱馨慧 0436		陳中明 0421		張璽 0433				
	血友病門診(血友病中心)	37A				張家堯 1601		蔡佳叡 1604		蔡振華 1603		張家堯 1601 (10:00-12:00看診)								
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	林渝珊 0164	徐俊榮 0164	李欣岱 0128	林昱君 0160	林章賢 0160			
		6C-3								張正生 (限約診)										
第二大 樓一樓	職業醫學科		范豪益 0158		范豪益 0158										范豪益 0158					
	預防醫學(限成人疫苗、體檢)	6C-3	蘇富雄				張正生 (限約診)						蘇千田							
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	洪士涵 0931	孫強 0940	葉啟偉 0932	洪士涵 0931	李飛鵬 0931 (1/11、1/26)	薛如茵 0919	廖學森 0939	林哲玄 0937	葉啟偉 0932	許信德 0923	趙品植 0910	許信德 0923		
		36A	林哲玄 0937	林飛麟 0935		洪士涵 0931	林哲玄 0937				林哲玄 0937 (1/18、1/18)(36A)	詹維軒 0936	林飛麟 (限約診)		林哲玄 0937	孫強 0940	洪士涵 0931	洪士涵 0931		
	頭頸癌：洪士涵 眩暈、耳鳴：葉啟偉、薛如茵、林哲玄 嗓音：許信德 鼻雷射：葉啟偉、洪士涵、林哲玄 頸部超音波：詹維軒、廖學森、孫強 口腔癌篩檢：耳鼻喉科醫師																			
	胃腸肝膽科	21A	鄧凱澤 0299	高偉育 0234	唐瑞祥 0277	唐瑞祥 0277	方聖惟 0226			林寶英 0263	朱恆成 0252	唐瑞祥 0277	朱恆成 0252	林寶英 0263		張振榕 0223	高偉育 0234	林寶英 0263		
22A		劉正典 0222	潘憲 0201	張君照 0222	劉正典 0222	林時宜 0235		潘憲 0201		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		葉欣榮 0216	張甄 0270	趙國卿 0219	鄧凱澤 0299	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； 小腸疾病：葉欣榮； 幽門螺旋桿菌：張君照； 胃腸道癌症篩選：張君照，張甄																				
第三大 樓二樓	心臟內科	25A	畢偉楓 0257 (整合門診)	高永達 0225	施俊明 0240	蕭成儀 0295 (整合門診)	楊宗霖 0259		施俊明 0240	賴志洋 0214		高永達 0225 (整合門診)	楊騰芳 0213 (16:00結束)	陳志維 0259		施俊明 0240 (整合門診)		畢偉楓 0257 (整合門診)	高永達 0225 (整合門診)	
		26A	黃群耀 0223 (整合門診)				畢偉楓 0257	張念中 0204	詹宏泰 0203		高永達 0225 (整合門診)	蕭成儀 0295 (整合門診)		黃群耀 0278	黃群耀 0278	江碩儒 0265 (33A-1)	畢偉楓 0257	高永達 0225 (整合門診)		
		27A		江碩儒 0265	詹超舜 0287	江碩儒 0265 (整合門診)	徐千彝 0294	姜廣興 0208	張念中 0204	姜廣興 0208	徐千彝 0294	徐千彝 0294	詹超舜 0287 (整合門診)	江碩儒 0265	詹超舜 0287	姜廣興 0208 (整合門診)		蕭成儀 0295 (整合門診)		
成人感染科	29A	劉欣怡 0211		李垣樟 0243	劉欣怡 0211	莊涵瑋 0273	陳立遠 0207	莊涵瑋 0273	李垣樟 0243		陳立遠 0207	劉欣怡 0211		陳立遠 0207	陳立遠 0207		李垣樟 0243			
	高山旅遊門診	29A			莊涵瑋 0273 (30A)							楊靖慧 0280 (23A)(特別門診)		高偉峰 (每月第一週看診)						
胸腔內科	28A	施崇鴻 0268	鍾啟禮 0229		黎書亮 0227	施崇鴻 0268	吳宗翰 0237	鍾啟禮 0229	李凱靈 0254		施崇鴻 0268	黎書亮 0227		李凱靈 0254	鍾啟禮 0229	吳宗翰 0237	吳宗翰 0237			
	29A		李凱靈 0254									莊淇源 0290 (26A)								
類流感門診	38A	林哲玄 0937	林飛麟 0935		洪士涵 0931	林哲玄 0937		葉啟偉 0932	洪士涵 0931		詹維軒 0936	廖學森 0939		林哲玄 0937	孫強 0940		洪士涵 0931			
腎臟內科	腎臟內科	33A	蔡啟仁 0279	高治圻 0258		陳錫賢 0253		洪瑞苑 0256	陳錫賢 0253		陳振文 0282		高治圻 0258	林彥仲 0205	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253			
		33A-1			吳岳霖 0218		吳麥斯 0220		林彥仲 0205	吳岳霖 0218	吳麥斯 0220	吳麥斯 0220		吳岳霖 0218		吳麥斯 0220				
	31A	方德昭 0297										方德昭 0297				方德昭 0297 (僅1/6、1/20)				
	腹膜透析	吳麥斯 (限約診)			林彥仲 (限約診)						高治圻 (限約診)			陳錫賢 (限約診)						
移植門診 (限約診)	33A		高治圻 0258		陳錫賢 0253	吳麥斯 0220		陳錫賢 0253						林彥仲 0205	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253			
	33A-1							林彥仲 0205	吳岳霖 0218		吳麥斯 0220			吳岳霖 0218			吳麥斯 0220			
新陳代謝科 (內分泌、糖尿病)	30A	翁瑋甫 0251 (整合門診)南教門診	黃千玲 0209 (南教門診)		黃千玲 0209 (整合門診)南教門診		林榆培 0246	黃千玲 0209 (南教門診)	許重輝 0239 (南教門診)	翁瑋甫 0251 (整合門診)南教門診	翁瑋甫 0251 (整合門診)	翁瑋甫 0251 (整合門診)		許重輝 0239 (南教門診)	黃千玲 0209 (南教門診)整合門診	翁瑋甫 0251 (整合門診)	林榆培 0246 (整合門診)			
	31A										林榆培 0246 (整合門診)									

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。
- 牙科及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；本人申請時得持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)

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 Rheumatology, Internal Medicine, Oncology, and Orthopedics.

新版 電話語音掛號系統使用說明

新版英文字碼轉換數字代碼對照表，詳如下列：

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

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

操作步驟

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

語音系統快速掛號"9"操作說明

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

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

Table with columns for 大樓別 (Building), 科別 (Department), 診察室 (Clinic Room), and 週一至週六 (Days of the Week) with sub-columns for 上午 (AM), 下午 (PM), and 夜間 (Night). It lists various medical departments like 傳統醫學科 (Traditional Chinese Medicine), 眼科 (Ophthalmology), 家醫科 (Family Medicine), 精神科 (Psychiatry), 內科 (Internal Medicine), 牙科 (Dentistry), 口腔癌篩檢 (Oral Cancer Screening), 諮詢門診 (Consultation), 精神科 (Psychiatry), 睡眠中心 (Sleep Center), 腫瘤營養 (Tumor Nutrition), 減重諮詢 (Weight Loss Consultation), 糖尿病照護網 (Diabetes Care Network), BC肝衛教 (BC Liver Education), 慢性腎臟病衛教 (Chronic Kidney Disease Education), 營養諮詢 (Nutrition Consultation), 氣喘 (Asthma), and 戒菸服務諮詢 (Smoking Cessation Consultation).

批價作業說明 (Batch Pricing Operation Statement)
新增 智慧型手機, 行動APP繳費 (New Smart Phone, Mobile APP Payment)
信用卡繳費新體驗 (New Credit Card Payment Experience)
QR code 下載資訊 (QR code Download Information)
Includes QR codes for iOS and Android.

收費標準一覽表 (Fee Schedule Table)
Table with columns: 項目名稱 (Item Name), 健保身份 (Health Insurance Status), 自費 (Out-of-Pocket).
Includes categories: 門診 (Outpatient), 急診 (Emergency), 住院 (Inpatient), 診斷證明書 (Medical Certificate), 其他 (Others).

門診參考症狀指引 (Outpatient Reference Symptom Guide)
請參閱本院網站中http://www.tmu.org.tw/就醫指南/門診服務/病症參考 (Please refer to the hospital website for medical guidelines, outpatient services, and symptom references.)

臺北醫學大學 附設醫院 | Tel:02-2737-2181
http://www.tmu.org.tw
院址: 臺北市信義區吳興街252號 (Address: No. 252, Wuxing St., Xinyi Dist., Taipei City)



宗旨 (Mission): 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 (With the concept of innovation, excellence, and respect for life, fulfill the mission of teaching, research, and service of the Taipei Medical University Hospital.)
願景 (Vision): 成為國際一流的大學醫院 (Become a first-class international university hospital.)
目標 (Goals):
教學 (Teaching): 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竿醫院。 3. 成為國際醫療專科教學示範中心。
研究 (Research): 1. 結合大學資源, 持續強化院際研究合作機制。 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 (Service): 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 (Community): 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竿醫院。 3. 關懷國際社區醫療人道救援, 提供國際醫療訓練機會。

※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	黃瓊芳	林光勳	呂宜蓉	陳佩璇 <small>(矯正科診區)</small>	
	家庭牙醫科							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>			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		
	贗復牙科 <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			
	贗復牙科		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		
	贗復牙科		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		
	贗復牙科		廖培培 <small>(限約診)</small>			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							
	贗復牙科							郭尚倫 <small>(限約診)</small>												
	贗復牙科							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>					呂宜蓉 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>		鄧乃嘉	黃瓊芳		鄧乃嘉		蔡恒惠						
	兒童牙科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		兒童 牙科醫師	陳瑋玲	陳瑋玲		張凱茹		兒童 牙科醫師	鄧乃嘉	蔡恒惠	鄧乃嘉	兒童 牙科醫師	趙子婷		蔡恒惠	蔡恒惠	兒童 牙科醫師		
	兒童牙科		楊淑吟 <small>(限約診)</small>											張毓珊 <small>(限約診)</small>	兒童 牙科醫師			李欣育 <small>(限約診)</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								
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							彭伯宇 <small>(限約診)</small>		
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 <small>(吳啟明/陳忠明/廖吉弘)</small>	A	顏明良	呂炫堃			林哲堂		張俊偉			吳家佑	王大源		王大源						
	B		阮柏凱		廖培培	彭伯宇		鍾文宸	李長祐											
	C					馮聖偉		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：鄧乃嘉、蔡恒惠、張凱茹、陳瑋玲； 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																		

※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.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