



萬芳醫院健康管理中心醫療服務團隊，胸腔內科余明治醫師（左一）、李飛鵬院長（左二）、健康管理中心林英欽主任（右二）、許淳森副院長（右二）

萬芳健康管理中心

為您的健康把關

二十一世紀的健康觀念—— 化被動為主動，不讓疾病主宰健康

對近代人而言，追求長壽已經不是問題，過去一百年來，人類健康史產生巨大的改變，由於醫藥科技的進步、飲食的精緻化、生活習慣的改變及平均壽命的延長，疾病型態也發生變化。由從前的急性傳染病，逐漸轉變成文明生活的產物——慢性病及癌症。如何常保健康及有品質的生活，已成為現代人最重要的課題。

萬芳醫院掌握現今疾病與健康趨勢，成立健康管理中心，擁有全亞洲第一家通過WHO健康促進醫院（HPH）認證與全台灣第一家通過國家品質標章認證的健康管理中心醫護團隊，提供健康檢查與健康提升的相關醫療服務。

世界衛生組織（WHO）健康白皮書中提到，現代人的疾病，有一半以上責任在於自己，因為不健康的生活習慣長期累積，才造成健康問題。許多疾病初期並沒有任何症狀，容易讓人以為自己是健康的。有些人耐受力強，較能忍受身體的不適，也自覺自己是健康的，但事實上疾病已悄悄地在體內生根。因此健康檢查很重要，透過健康檢查可即早找出健康問題及訊息，修改自己的生活習慣。

以年近70歲的劉先生為例，他每周有打高爾夫球的習慣，很少生病、也感覺身體硬朗。雖有三高的毛病，但總是食不忌口，又是五十幾年的老菸槍，在身邊親友的苦勸之下，接受萬芳最新添購之全功能最高階「雙源雙能電腦斷層掃描儀」的心

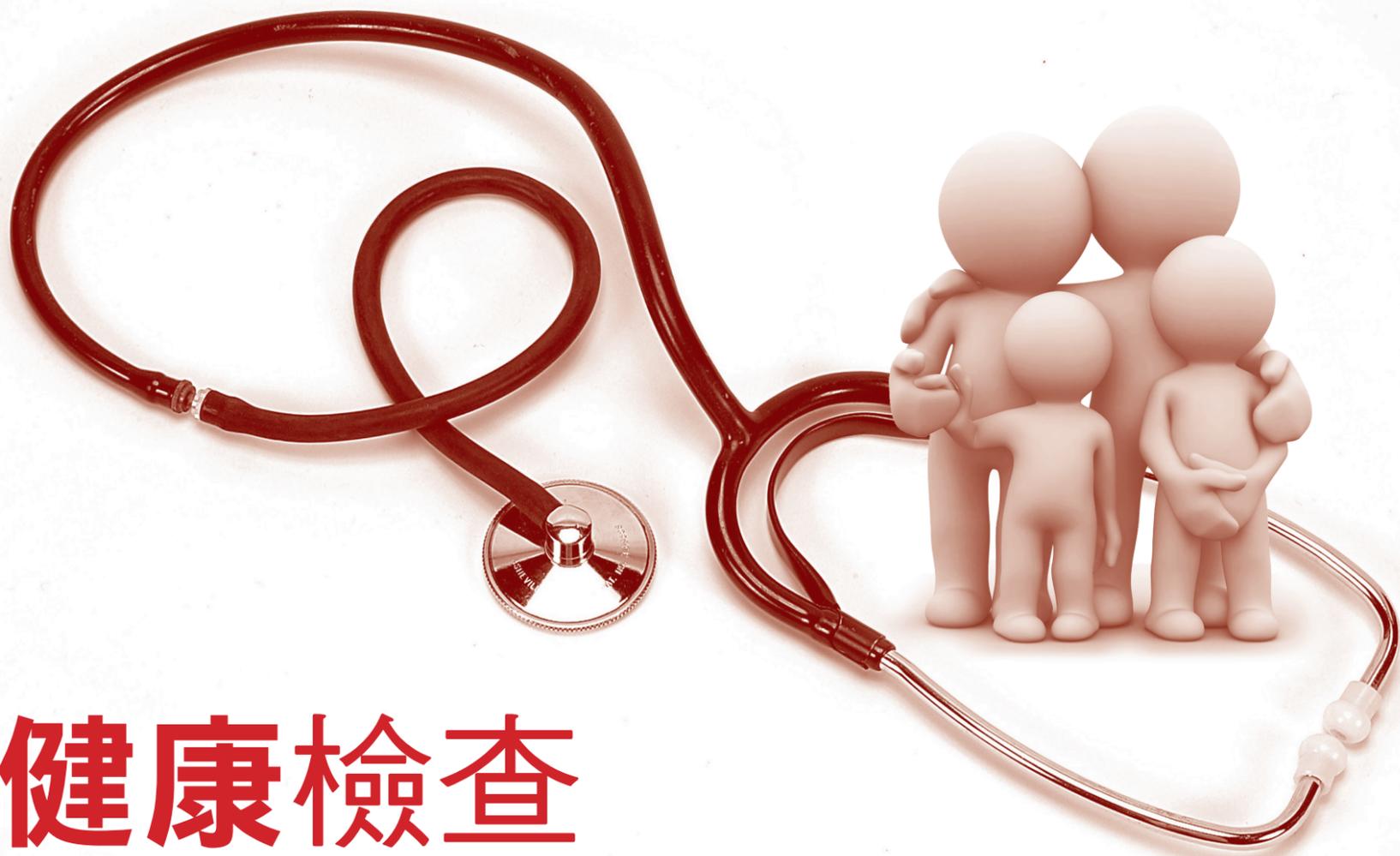
臟冠狀動脈立體斷層掃描，檢查結果發現3條血管皆有超過75%的堵塞，在醫師安排下進行心導管手術，並安裝六支支架。劉先生表示，過去從來沒有胸口不舒服，也不覺得自己有心臟方面的問題，這次檢查可說是「賺到了」。他現在已經戒菸，也更重視身體健康。

自1970年代以後，學者主張健康檢查應針對不同年齡、不同性別、不同高危險族群等因素，設計不同的健康檢查項目，此理論為「週期性健康檢查」。現在醫院的健康檢查也逐漸走向週期性健康檢查，強調客製化的項目設計，依據性別、年齡、疾病史與家族病史等不同考量，做個別性的健康檢查建議與設計。這樣的健康檢查比較符合個人的需要。

萬芳健康管理中心提供高品質的預防醫學服務、改革與創新的內容、資訊化及學術化的健康管理，已經超越傳統的健康檢查中心，除此之外，更整合萬芳跨科別團隊，提供優質的健康檢查及管理服務。



萬芳醫院健康管理中心林英欽主任（中）



健康檢查 大家一起來

臺北醫學大學·萬芳醫院家庭醫學科主治醫師、健康管理中心副主任 / 王慈蜂

汽車的設計精良且零件眾多，為了讓汽車順利運作、安全行駛，無論國產車、進口車都要定期進場維修檢查，以確保交通生命安全。我們的身體就和汽車一樣，是一部設計精良、製作繁複的機器，也絕對是每一個人一生中最重要的資產；無論貧富貴賤，沒有健康的身体一切免談。汽車都需要定期維修了，更何況我們的身體？

當身體健康出現狀況時，多數會出現可以感知的症狀或徵候，但仍有部分疾病屬於「潛隱性」，一旦出現症狀或徵候可能已經回天乏術、藥石罔顧，譬如心血管疾病或癌症。有鑑於此，定期的健康檢查更形重要。健康檢查不僅可以偵測出危險因子，趨吉避凶；一旦發現蛛絲馬跡，還可以及早處置。

所有符合政府公費健康檢查條件的民眾，都應多加利用、定期健檢；其中包括成人健檢及四癌篩檢，以及台北市每年的老人健康檢查。成人健檢主要目的為慢性病的篩檢，包括合稱「三高」的高血壓、高血脂、高血糖（糖尿病）。四十歲以上應三年檢查一次、六十五歲以上每年一次，原住民等特殊族群則有更寬鬆的規範。四癌篩檢則包括國人較常見乳癌、子宮頸癌、大腸癌，以及吸菸、嚼食檳榔者容易罹患的口腔癌。

除此之外，健康管理中心有更多自費健檢服務內容及項目可供選擇，主要是加強影像方面的評估與檢查，如身體各部位的超音波、腸胃鏡檢查、電腦斷層掃描或核磁共振等；不僅可以篩檢出危險因子，更可以發現病灶所在。

民眾可依各別年齡、性別、家族史及危險因子，選擇不同的健康檢查項目。例如慢性病患者可考慮心血管或腦血管方面的檢查，長期吸菸者可選擇癌症篩檢。

值得一提的是，萬芳醫院目前無論心臟、腦部或肺部、腹部等各部位的電腦斷層檢查，均使用高階雙源能譜電腦斷層掃描儀（DSCT, dual source computer tomography）。這項技術與儀器自2006年問世，至今已有許多研究報告顯示，DSCT比傳統電腦斷層掃描儀更能產出清晰的影像；在心臟血管顯影方面，也較不受心率的影響與限制。

醫師簡介



王慈蜂

學歷 中國醫藥大學醫學系

經歷 曾任：
彰化基督教醫院家庭醫學科住院醫師
彰化縣和美鎮衛生所主任兼醫師

其他：
家庭醫學科專科醫師
老年醫學專科醫師

超音波醫學會專業醫師

健診醫學會會員
糖尿病衛教學會會員
肥胖醫學會會員

現職 台北市立萬芳醫學中心家庭醫學科主治醫師
台北市立萬芳醫學中心健管中心醫療副主任

專長 家庭醫學、各種門診住院健康檢查

關心您與家人的心臟健康

提前檢測心血管狹窄才能防病！

臺北醫學大學·萬芳醫院影像醫學部主任 / 陳榮邦

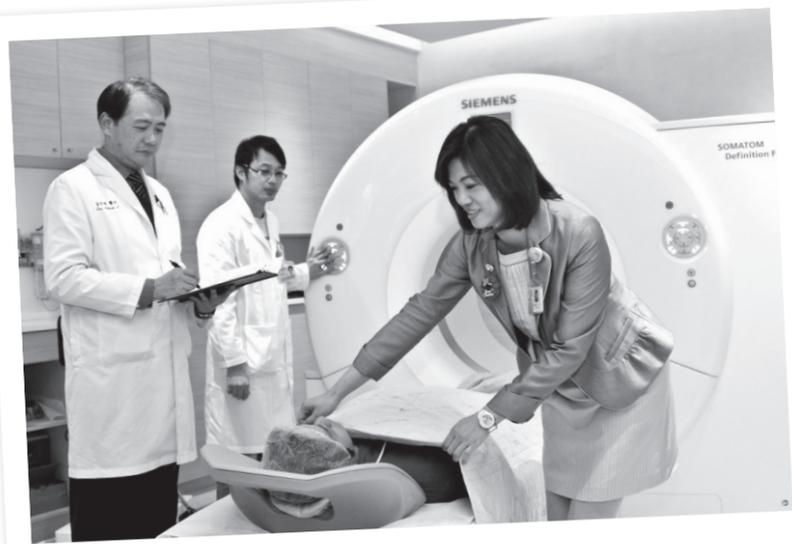
俗話說「春天後母面」，而天氣變化之際正是心血管疾病的好發時機。心血管疾病已超過25年高居國人10大死因的前三位，值得注意的是，有高達90%的病人在未送達醫院前就已經死亡，其中更有超過八成的病因是冠狀動脈狹窄所引起的心肌梗塞，這也是猝死的重要原因。但心血管疾病的高危險群其實未必會出現症狀，許多民眾並不自知，一旦發病就可能無法挽回，因此提早預防及篩檢是絕對必要的。

心血管疾病的危險因子包括高血糖、高血脂、高血壓、抽菸、家族史、肥胖、老化、缺乏運動…等。根據國際臨床文獻指出，有一半的糖尿病患死於心血管疾病，女性糖尿病的患者有冠狀動脈狹窄的比率竟是正常女性的12.7倍，是65歲以上更有高達1/3心血管狹窄的比例。

早期要偵測血管是否太過狹窄、有危及健康風險，都要冒著較大的風險進行侵入性的心導管檢查。當2005年底64排電腦斷層的問世後，雖然提供了非侵入性且無痛的檢查，精確度提高，更可以用來排除不必要的心導管檢查，但做一次的輻射量非常高，因此也不適合做追蹤。

隨著科技的進步，萬芳醫院最新購置最高階的「雙源雙能電腦斷層掃描儀，(DSCT)」，輻射劑量僅為過去其他機型的十分之一，每分鐘心跳低於65下者，所接受之輻射劑量約等同於1-2張腹部X光片，且可一秒完成心血管掃描，有效提高掃描成功率，檢查

全程僅需30分鐘，適合無症狀之心血管疾病高危險群篩檢。DSCT診斷出沒病（心血管沒有大於50%狹窄）而確實沒病的比率（陰性預測率）達99%。由於DSCT具備雙源雙能功能，可精確呈現血管內情形，更適合曾做過心導管術放置支架的病人做後續追蹤，對於提早預防及篩檢有莫大幫助。



雙源雙能電腦斷層掃描儀DSCT



醫師簡介



陳榮邦

學歷 臺北醫學大學醫學系醫學士
經歷 臺北醫學大學附設醫院放射線科主任
 和信治癌中心醫院放射診斷科主治醫師
 舊金山加州大學放射線部Visiting Assistant Professor
 舊金山加州大學放射線部Research Fellow
 臺大醫院影像醫學部住院醫師
現職 萬芳醫院影像醫學部部主任
 臺北醫學大學醫學系教授

淺談 子宮頸癌疫苗

臺北醫學大學·附設醫院 藥劑部藥師／黃盈華

目前在台灣，子宮頸癌是婦女癌症發生率及死亡率的第五位。不僅在台灣，於全球婦女相關癌症，子宮頸癌是僅次於乳癌最常見的癌症，因此相關子宮頸癌之預防及治療越來越受全球重視。子宮頸癌的致病原因，主要是因為長期且持續感染人類乳突病毒（Human Papilloma Virus，簡稱 HPV）所引起。



人類乳突狀病毒（Human Papilloma Virus，簡稱 HPV），是一種會感染人體表皮及黏膜組織的一種乳突病毒，有些類型的 HPV 入侵人體後會引起疣或癌症，較常見的高危險群 HPV 為第16、18、58型。目前相關醫學研究發現，若被此種病毒（HPV）感染後，其病毒會侵入子宮頸上皮細胞核，藉由改變基因而引起病變，進而形成子宮頸癌。

現今醫學已研發出子宮頸癌疫苗，來預防子宮頸癌的發生。子宮頸癌疫苗目前有兩種，一種是四價 HPV 疫苗（HPV4，Gardasil，嘉喜），預防第6、11、16、18型人類乳突病毒所引起的疾病；另一種則是兩價 HPV 疫苗（HPV2，Cervarix，保蓓），用於預防第16、18型人類乳突病毒的兩價 HPV 疫苗。下表為兩者之比較：

疫苗	四價疫苗（HPV4）	二價疫苗（HPV2）
商品名	Gardasil，嘉喜	Cervarix，保蓓
預防 HPV 類型	HPV 6、11、16、18	HPV 16、18
佐劑	一般鋁鹽	ASO4
接種時間	第0、2、6個月 共三劑	第0、1、6個月 共三劑
施打劑量	0.5 ml 肌肉注射 / 次	0.5 ml 肌肉注射 / 次
較佳預防	預防子宮頸癌、外陰癌、與菜花	除了預防子宮頸癌外，目前實驗結果對45、31型有交叉保護效果
建議接種對象	建議 6-26 歲女性施打	建議 10-25 歲女性施打
臨床效果	至少 5 年	至少 6.4 年

目前雖已研發出子宮頸癌疫苗，但接種疫苗並非就不會罹患子宮頸癌。目前相關研究發現疫苗大約可預防60-70%的子宮頸癌的發生。子宮頸癌疫苗對於已有過性行為的婦女仍可接種，但若於接種疫苗之前已感染的型別，疫苗無法預防。故在預防子宮頸癌方面，仍建議定期做子宮頸癌抹片檢查（30歲以上的婦女，每三年至少接受一次），經由子宮頸癌抹片，若能早期發現癌前病變，則能儘速給予治療。



飲食趨西化 痛風發病年齡低



臺北醫學大學·雙和醫院 過敏免疫風濕科醫師／張又升

痛風讓很多人深受其苦，在學理上，痛風是「尿酸鹽結晶」沈積在關節而引發的免疫反應，造成關節發炎、紅腫熱痛等症狀。

痛風的發生和血中尿酸過高有關。尿酸是人體普林代謝的產物，主要由腎臟排出。普林可能來自食物，或是體內自行合成，和細胞的能量、代謝及遺傳物質組成有關。

痛風主要發生在30歲以上的男性，而女性則因女性賀爾蒙具有促進尿酸排泄的作用，多在停經後才會發生。但近年來，台灣痛風的發病年齡越來越低，可能和經濟成長、西式高動物性蛋白與高熱量的飲食，以及肥胖人口越來越多有關。

痛風若未接受治療，部份病人會反覆發作，尿酸鹽結晶會沈積於身體多處，形成痛風石沈積於關節，並造成關節侵蝕變形，或沈積於軟組織中，甚至形成腎結石

或沉積在腎臟間質，造成腎病變或腎衰竭，發生心血管疾病的風險也較高。

降低痛風的威脅，建議民眾要有正常的生活作息、多運動、喝水且控制體重；飲食方面宜採取低熱量飲食，減少飽和脂肪及精緻醣類的攝取比例，避免動物內臟及帶殼的海鮮。

豆腐雖為高蛋白質食物，但形成的過程中已流失大多數的嘌呤，攝食並不會明顯增加血清尿酸值，即使是攝取高嘌呤的蔬菜類（豌豆、豆類、蘆筍、香菇），也與痛風的發生沒有顯著的關聯性，蔬果、豆類不須特別限制。

至於酒精類的飲料，尤其是啤酒應避免。甜食和含糖飲料雖不含普林，但會抑制尿酸排泄，也宜避免。

關心下一代

青少年健康發警訊

青少年忙於學業，但可要小心健康出狀況！新北市某高中最近完成高一學生健康檢查統計發現，有高達44.4%的新生BMI（身體質量指數）超過標準值，且有8.9%與4%的學生尿酸與膽固醇過高，引發關注。雙和醫院特別安排醫師與營養師前往進行衛教，盼提供學生們相關健康資訊。



醫師簡介



張又升

學歷 國立陽明大學醫學系

經歷 台北榮民總醫院內科住院醫師
台北榮民總醫院過敏免疫風濕科總醫師
台北榮民總醫院主治醫師

專長 自體免疫疾病（全身性紅斑性狼瘡、硬皮症、多發性肌炎、皮肌炎、乾燥症、血管炎）、風濕症關節炎（類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎、退化性關節炎、痛風、骨質疏鬆、肌筋膜疼痛）、過敏症（過敏、過敏性鼻炎、蕁麻疹、過敏原檢查）

門診 週一、四上午／週二下午／週四晚上

體型雕塑

臺北醫學大學·附設醫院皮膚科醫師 / 吳宜芳

許多愛美的朋友除了在許意臉部皮膚之外，更希望能擁有均勻、漂亮、緊實的曲線，透過飲食控制及規律運動，可達到所謂的「減肥」、「減重」的目的；而局部的修飾也是一項重要的環節。

曲線的改善，可從（1）皮膚的緊緻、（2）局部皮下脂肪的減少著手。若是要增加皮膚的緊實度，減少橘皮組織，可以多做按摩以增加水分代謝及血液循環；醫學美容方面，則可以藉由體雕機器或是電波拉皮的熱能來達到緊實作用。

若是要更明顯的減少局部皮下脂肪，可透過侵入性的外科抽脂手術，取出的脂肪另可做自體脂肪移植之用。但須注意抽脂術後會有短暫瘀青、疼痛等修復期，另外會有數處微小刀口的傷疤藏在較不明顯處，因此術前必需確認自己沒有蟹足腫或易出血的體質，且不會介意小傷疤的存在。另外，術後尚須穿一段時間的塑身衣來維持術後狀態，非侵入性的脂肪破壞儀器亦可減少皮下脂肪，目前較常使用的方式為超音波（藉由熱能或是震動），或是用4°C的低溫，來破壞脂肪細胞，再經由人體自然代謝而出。這類機器的優點是無手術傷口，耗時較手術稍微短

一些，且不須穿著塑身衣維持；但依機器不同，仍然有其不同的適應部位及後續需要注意的事項，並不一定每一位需求者都適用。

最後必須重申，不論是電波拉皮、抽脂、或是非侵入性的脂肪破壞儀器，都不能稱作是「減肥」、「減重」，而是體型與曲線的修飾，應該請專業醫師評估之後，再依個人情形，給予最適當的治療；後續則必須維持適度飲食、規律運動，才能看到最佳效果。

學歷：中國醫藥大學醫學系畢業

經歷：台北/林口長庚醫院皮膚科住院醫師、台北/林口長庚醫院皮膚科總醫師、中華民國皮膚科專科醫師、台灣皮膚科醫學會會員、英國Severe Cutaneous Adverse Reaction (SCAR) symposium 研習

專長：一般皮膚疾病：乾癬、藥物過敏、皮膚腫瘤、水泡病、青春痘、酒糟、濕疹、過敏、脂漏性皮膚炎、異位性皮膚炎、蕁麻疹、皮膚搔癢、皮膚感染、落髮、黴菌、病毒疣、皰疹
醫學美容：雷射/脈衝光治療（除斑、除痣、除毛、回春、美白、痘疤/毛孔改善）、電波拉皮、微整形（肉毒桿菌素/玻尿酸注射）、保養諮詢
皮膚外科：狐臭手術、皮膚腫瘤切除

門診：週三、六上午 / 週五下午 / 週四夜診



吳宜芳 醫師

淺談頑固型氣喘

氣喘是支氣管的過敏性慢性發炎疾病，它的特徵為呼吸道的敏感和阻塞症狀，引起咳嗽和吐氣障礙，若未適當地控制，更甚者可能致死。氣喘在世界各地的盛行率有逐年增加的趨勢，在台灣的小學生有高達19%為氣喘患者，而台北市的成年人也有9%的盛行率，因此成為重要的健康議題，國民健康局在全民健保之外，也嘗試推廣「氣喘優質照護計劃」來改善氣喘患者的照護品質。

醫學研究的新發展使我們逐漸在氣喘的病理機轉和免疫調控上有更深入的了解，近來在氣喘的藥物治療有長足進步，例如吸入型長效支氣管擴張劑（long acting beta-2 agonist, 簡稱LABA）的問市，併用吸入型類固醇時，不但有良好的療效，其藥物副作用相較於傳統治療可說是微乎其微，因此多數氣喘患者只要願意了解疾病，培養正確的用藥觀念，都可得有效控制，維持良好的生活品質。新近的氣喘臨床研究更強調「完全控制」，使氣喘患者在學習、事業、運動和社會功能和能與正常人一樣達到最大的發揮。

但仍有大約5%的少數氣喘患者，雖然給予積極的藥物治療，症狀仍反覆發作，肺功能持續惡化，屬於所謂的「頑固型氣喘」（refractory asthma），這些病人常需要口服類固醇或高劑量的吸入型類固醇才能控制病情，少數病患並需要頻繁的地使用支氣管擴張劑來緩解胸悶和喘鳴。

遇到這類病患，首先需詳細了解其用藥習慣和使用吸入型藥物的操作是否正確，另一方面需檢查患者是否因合併鼻涕倒流、鼻竇炎或是胃

臺北醫學大學·萬芳醫院胸腔內科醫師 / 李枝新

酸逆流等病症，反覆引起刺激支氣管的發炎反應，而影響了氣喘的控制，此外應查驗血液的IgE免疫球蛋白和嗜伊紅性血球是否異常，以分別如Churg-Strauss症候群、過敏性支氣管肺的黴菌病等等，甚至可能需要接受支氣管內視鏡的檢查，排除呼吸道內腫瘤的可能。排除了上述的種種狀況，才落入頑固型氣喘這個診斷，這些患者，對類固醇治療的反應特別差，目前了解其病理的變化以支氣管的中性球發炎反應為主，對支氣管組織的破壞和重塑比單純氣喘更強，而許多環境因子如過敏原、香煙、空氣污染、感染、內分泌都可能導致此類發炎反應的加劇，例如最新的研究顯示戒煙六周後，氣喘患者的痰液內中性球的數目明顯減少，肺功能也相較持續抽煙的患者也有所改善。針對這類發炎反應，目前有些新藥如免疫球蛋白-E (IgE) 的拮抗藥物已投入臨床治療，在特定的頑固型氣喘患者的治療上提供新的治療方向。

學歷：台灣大學生醫電子與資訊學研究所博士
長庚醫學院醫學系

經歷：慈濟大學醫學系兼任講師、台北慈濟醫院胸腔內科主治醫師、台北慈濟醫院內科加護病房主任、亞東醫院胸腔內科主治醫師、台大內科部兼任主治醫師、台大內科部住院醫師

專長：氣喘、慢性支氣管炎、肺氣腫、肺炎、肺結核、支氣管擴張症、睡眠呼吸中止症

門診：週一、週六（隔週）上午 / 週五下午



李枝新 醫師

治療結石方式多 勿信偏方保健康

臺北醫學大學・雙和醫院泌尿科醫師 / 高偉棠

老張是位59歲的勞工朋友，最近一週覺得左側腰痠、腰痛，前天還發生間歇性血尿，前往泌尿科檢查後發現，輸尿管有一顆0.6公分的石頭，接受體外震波碎石治療後，碎石已順利排出。

結石的治療方式很多，包括：

保守治療：喝2000~3000CC的水及預防性抗生素，希望結石得以自行排出。

體外震波碎石法：大約70%~80%的腎結石及輸尿管結石可利用此方法治療。

輸尿管鏡碎石法：內視鏡經由尿道進入，處理輸尿管內的石頭。

經皮穿腎取石及碎石術：由病人側背部插入導管至腎盂，再擴張通道利用腎臟內視鏡進入腎臟，輔以超音波或其他能量碎石，待結石被擊碎後再取出。

內視鏡膀胱碎石手術：以內視鏡方式利用氣動能量或是雷射，擊碎膀胱內的結石。

泌尿道結石的治療方式很多，有此困擾的民眾千萬不要輕信坊間的結石治療（化石草、喝啤酒），不當的治療方式反而可能傷及相對脆弱的泌尿道組織，對於病情反倒是雪上加霜。



學歷：臺北醫學大學醫學系
臺北醫學大學臨床醫學研究所碩士班

經歷：台北榮民總醫院泌尿外科住院醫師、總醫師
雙和醫院泌尿科研究醫師

專長：雷射攝護腺汽化手術、腹腔鏡泌尿系統腫瘤手術、顯微精索靜脈結紮術、尿路結石之微創手術、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、尿失禁、膀胱過動症、性傳染病、性功能障礙

門診：週三、四上午 / 週五下午 / 週二、三夜診



高偉棠 醫師

感動·感謝 專欄

北醫附醫

萬芳醫院

感謝北醫醫護團隊及一般外科：李泓家醫師！

親愛的北醫

我在2013年11月08日凌晨因車禍送進北醫，從病危通知開始，被告知肝臟70%破損、右腎死亡、氣胸、腦挫傷...等等重傷。

歷經剛送進院的休克、該不該開刀、保肝還是保腎的種種危急情況下，從一週的加護病房、一直到兩週的普通病房，這段住院期間，在所有護理師24小時輪值地悉心照護與一般外科：李泓家醫師每天巡房的診療之下，我終於慢慢地恢復健康。就算期間也曾出現白血球莫名飆高的狀況，李醫師也都能迅速且準確地做出對我最好的判斷、找出病因，並用最快速度與診療方法控制病情。

就在出院前三天，我進行了全身的斷層掃描，報告說明當初受損70%的肝臟幾乎已修復完好，住院期間困擾許久的氣胸問題也已經好轉！雖然右腎已無法挽救，但也幸好當初有李醫師，集結其他相關科目的醫師一起判斷，決定將右腎上血栓，讓它自然萎縮，不動手術以保住最重要也傷最重的肝臟。

住了21天，終於能順利出院，後續的回診當中，李醫師同樣細心地為我診斷並說明病情讓我了解。非常感謝北醫所有醫護人員的幫忙，近期有許多醫療糾紛都讓辛苦的醫護人員受到傷害與委屈，希望所有病人與病患家屬，都能體諒醫護人員，只有將心比心才能創造良好的醫療環境，也希望北醫能夠繼續維持優質的醫療品質，造福更多國民！

請替我轉交此信給一般外科，李泓家醫師，也謝謝當初住在加護病房及10A05病房時所有照顧過我的醫護人員，謝謝你們！

病患 吳○○敬上

在母親9/19急診進入萬芳後，即由張家崙醫師安排至8A病房，隨著病情的演化，家人決定接受安寧共護療治。在50個令人煎熬的日子裡，由於醫護團隊的悉心及專業的照護與引導，不僅母親病中沒有感受到太多的痛苦，家人緊張焦慮的情緒也常得到適時的舒緩，母親臨終時面容安詳，家人心中雖十分不捨，但也感到平安。在此特別謝謝：主治張家崙醫師、住院薛宇君醫師、安寧照護師綾惠、呼吸師張聿汝、8A全體護理人員特別是日夜照護母親的曉紋、佩真、芸葦和心如，與護佐琪雯、秀秀。為貴院有這麼敬業且視病猶親的團隊感謝，希望他們能得到院方的適度表揚以為楷模。

我更為母親在貴院創辦初期，即由連吉時醫師將她多年的腸胃宿疾醫治改善，使她的整個生活品質大大的提升。隨著年齡增長而身體趨於老化衰退，進而臥病在床，終至須靠呼吸器輔助，每當母親有急難而家人徬徨無助時，連醫師即時地伸出援手或是至病房探訪，總給母親和家人很大的幫助和安慰，這份難得的醫病關係令家人感激不盡。

雙和醫院

感謝林啓嵐主任、洪麗玉醫師及多位護理人員

帶著極度感恩和感謝的心。

吾子平安的出院，感恩我們中和有這麼好的醫院。吾子在貴院五樓加護病房受到林主任（林啓嵐）的百般呵護和細心照料下，從病危中救了回來，因他患了多種毛病（胰臟、肝臟、心臟及肺炎）。

真的感謝還有洪麗玉醫師及許多護理人員既勤快又認真，讓病人從疼痛中得到緩解和安慰，在離院的此時，寫下這封感謝的信，祝福醫院興隆、祝福大家。

家屬致謝

榮譽發行人：李祖德 發行人：閻雲 副發行人：陳振文、李飛鵬、吳志雄
編輯顧問：王良順、白冠壬、朱子斌、李良明、林家璋、林裕峯、邱仰峰、翁仁崇、高靖秋、張丞圭、許淳森、連吉時、陳啟仁、陳瑞杰、陳適卿、葉健全、賴鴻政、薛瑞元、羅文政
發行單位：臺北醫學大學秘書處公關與出版組

總編輯：邱弘毅 執行編輯：陳幸堂、黃淑萍
企劃編輯：林進修、查家莉、洪淑菁、張惠珠、陳宜安、劉雅萍、鄭富元
美術編輯：江戴笠、林雅玲、張尹姿
編輯委員：白碧玉、吳淑玲、林建煌、金美雲、陳杰峰、蕭淑代、簡淑真、蘇秀悅
發行份數：100000份 地址：台北市吳興街250號 秘書處公關與出版組 E-mail：hc@tmu.edu.tw

103年1月份捐款芳名錄

北醫附醫

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Lists donors and amounts for Beitou Hospital.

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Lists donors and amounts for Beitou Hospital.

萬芳

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Lists donors and amounts for Wanfang Hospital.

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Lists donors and amounts for Wanfang Hospital.

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Lists donors and amounts for Wanfang Hospital.

雙和

Table with 2 columns: 捐贈收入-社工委, 金額. Lists donors and amounts for Shuanghe Hospital.

看診指引



臺北醫學大學附設醫院

- 免費接駁車
北醫往返「捷運台北101/世貿站」
北醫往返「捷運市政府站」
北醫往返「捷運六張犁站」

北醫往返「松山火車站」

- 北醫往返「深坑、石碇」
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

捷運

- 搭乘信義線至「台北101/世貿站」
搭乘板南線至「市政府站」
搭乘文湖線至「六張犁站」
公車
開車



萬芳醫院

Table with 2 columns: 萬芳醫院, 雙和醫院. Shows shuttle bus schedules between Wanfang and Shuanghe hospitals.

萬芳與雙和醫院接駁專車

- 星期一至星期六行駛時間為07:00(首班車)至18:00(末班車)。
國定假日依門診看診時刻調整末班車發車時段。
週日不發車。

說明

- 萬芳醫學中心至景美捷運站(2號出口)交通接駁車自98年12月12日起開始行駛。
地址：台北市文山區興隆路三段111號
電話：02-2930-7930



雙和醫院

Table with 2 columns: 雙和醫院, 附設醫院. Shows shuttle bus schedules between Shuanghe and Beitou hospitals.

雙和與萬芳專車時刻表

Table with 2 columns: 雙和醫院, 萬芳醫院. Shows shuttle bus schedules between Shuanghe and Wanfang hospitals.

捷運

- 搭乘捷運「中和線」至「景安」站
搭乘捷運「中和線」至「頂溪」、「永安市場」、「南勢角」站
搭乘捷運「板橋線」至「新埔」站
搭乘捷運「板橋線」至「府中」站