

萬芳國際醫療中心

打造外籍人士友善就醫環境 實踐醫學中心國際援助責任



根據內政部統計處的統計，至102年底在
台灣之外籍人士已達72萬人，其中包括
外籍勞工、外籍學生及短期旅遊等，與101年相較，在台外
籍人士增加約4萬多人，顯見外籍人士占全人口的比例逐漸增加中。
人在異鄉，難免有身體不適的情況發生，但是台灣醫院的就醫過程繁
瑣，再加上語言的隔閡，時常讓抱病的外籍人士無所適從。國際醫療中
心的設立，就是為了提供外籍人士友善的就醫環境，只要透過第一線人
員的回報，國際醫療中心專員就會在適時出現，協助外籍人士，說明就
醫流程。

以R夫婦為例，先生有心律不整和胃潰瘍，在為期半年的亞洲退休
旅行當中，每停留一個國家就必須至醫院報到，檢查心臟並領藥。在台
就醫時，由於不了解台灣醫院掛號方式而碰壁，透過國際醫療中心的協
助，他們如期地完成檢查並拿藥，也對台灣醫療的高效率及高品質留下
深刻印象。

除了在台外籍人士以外，即將來台灣的外籍人士若有健康問題，
需要至醫院就醫，也可以透過電子郵件與國際醫療中心聯繫。只要提供
完整的病歷資料，讓醫療團隊評估及規劃未來的療程，經外籍病患同意
後，就可以協助預約後續的治療。除此之外，如果病患有需要，亦可協
助安排接機及住宿等事宜。

國際醫療中心除服務外籍人士外，萬芳醫院做為醫學中心，另一重
要任務就是配合政府政策，進行國際醫療援助任務。目前萬芳醫院已派
遣10位以上優秀醫護人員赴台灣的非洲友邦—聖多美普林西比民主共和
國長期駐點，藉由輸出我國精湛的醫療技術、高效率的醫務管理方針培
育當地醫事人員，提升當地醫療品質。聖國總理賈布列閣下於去年11月
訪華期間亦至本院參訪，感謝萬芳醫院代表台灣，為聖國人民的健康所
付出的努力及貢獻；希冀藉由雙邊醫療合作，提升兩國邦誼。



聖多美當地社區健康營造



聖多美總理參訪萬芳醫院

海外醫療援助經驗分享

聖多美 一年有感

市立萬芳醫院一般外科主治醫師·前中華民國駐聖多美普林西比醫療團團長 / 張渭文

聖多美普林西比（Sao Tome e Principe，以下簡稱聖多美），一個大多數台灣人聽都沒聽過的島國，是我國在非洲四個友邦之一。位於赤道上，距離台灣1萬2千公里，面積1001平方公里，相當於彰化縣的大小。從台灣出發得經過重重轉機，耗時兩天才能抵達。

聖多美16世紀時接受葡萄牙的殖民統治，直到1975年脫離葡國獨立；官方語言為葡萄牙語，即使是醫護人員也多數不諳英語。1997年起與我國建交，隔年中華民國駐聖多美普林西比醫療團成立。而臺北醫學大學自2009年底接手駐聖醫療團的業務迄今，是北醫體系第二個常駐的海外醫療團，目前由萬芳醫院擔任專責醫院。

根據2012年統計，聖國的人均所得約1500美元左右，屬低度開發的國家，因此無論在社會、醫療、教育、公共衛生各層面都亟需各國援助。身為友邦的台灣不落人後，除了使館與醫療團外，還有農技團、抗瘧團、資訊技術專家與電廠團隊，提供不同面向的援助服務。

初到聖多美，我旋即投入醫療團的常規診療業務。雖然語言上的隔閡需要透過翻譯看診，但聖國民眾的熱情，讓初來乍到的我受寵若驚。然而，聖國的醫療環境卻相當貧乏；聖國多山，但道路崎嶇難行，葡萄牙時期建立的基層社區衛生站因政府經費不足而關閉，就醫的可近性差。醫護人力短缺、醫療物資嚴重不足，舉凡藥品、檢驗試劑、縫線紗布、甚至是危急救命的氧氣、麻藥都有用完的時候。

有一句俗語說：「萬事俱備，只欠東風」，在聖多美，就是永遠可以欠一陣東風。以一個需要手術的病人為例，從診斷檢查開始，就得看檢驗試劑是否足夠、有沒有X光底片；作完檢查要看有沒有病床住院，住了院若是剛好醫院的麻藥、紗布、縫線都足夠（地利），沒有急診刀來插隊（天時），加上麻醉醫師心情好（人和），病人才能順利接受手術。

面對截然不同的醫療運作模式，我一開始的確經歷了一段磨合陣痛期。兩個月後出現轉捩點——進入中央醫院擔任急診的外科輪值。

雖然病患以輕症居多，輪值最大的意義是開始融入當地的醫療體系。執行急診手術時，除了我與醫療團的護理師外，其他全是聖多美的醫護人員。我們從援助者轉變為真正一起工作的夥伴，外科的業務也因此有極大的進展。雖然仍需耐心等待，但醫療團在全聖多美唯一可以執行手術的中央醫院終於有了固定的開刀時段，也可收治病患住院治療。

短短的一年聖多美生涯，獲益最多的其實是自己；友邦艱困的醫療環境，讓我重新思考醫療外交或醫療援助的本質。曇花一現的短期義診對當地醫療水準的改善完全沒有幫助，唯有長期持續並融入當地體系的計畫，才是現今國際醫療援助的主流作法。2011年到2012年這生命中最長的夏天，樂天單純的聖國人民用他們的良善與熱情，豐富了我的生命，我衷心感謝。

醫師簡介



張渭文

學歷 長庚大學醫學系畢業

經歷 台北市立萬芳醫院一般外科總醫師
台北市立萬芳醫院一般外科住院醫師
國軍松山醫院外科部住院醫師

專長 內視鏡手術、胃腸道手術、甲狀腺手術、肝膽手術、疝氣手術及消化系統疾病等

門診 週三、五上午，週二下午，週二、五夜診

揮別沉重象腿

來台邁開希望腳步

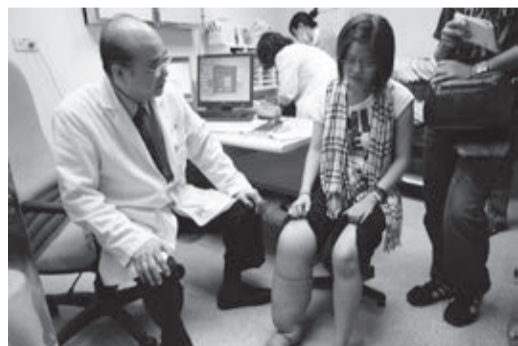
台北市立萬芳醫院 / 公共事務組



罹患慢性下肢淋巴水腫的江蘇象腿女孩



萬芳醫院許文憲主任（右）說明王小姐（左）水腫問題



萬芳醫院許文憲主任（左）與馬來西亞徐小姐（右）

24歲，是正值青春年華的女孩最燦爛的時光，打扮地漂漂亮亮上學、穿起短裙逛街...是再自然不過的事，但是對王程來說，這些都像是遙不可及的夢想，因為她是「象腿女孩」。

從8歲那年起，王程的腿開始一天天腫大，直到24歲時，雙腿竟然有50公斤重。16年來，她拖著腫脹的雙腿在中國大陸到處尋醫，但始終找不著辦法，人人稱之為怪病，父親更因四處奔走過度疲累而病倒。看著漸漸腫大的雙腿，王程常常就這麼哭了起來，這雙象腿不僅造成行動不便，更讓她無法外出讀書或工作，每天都活在沒有希望的陰影之中。

正當王程一家人感到絕望之際，經由善心人士的協助申請來台，由萬芳醫院淋巴血管外科主任許文憲進行手術，加上萬芳醫院醫療團隊的後續復健幫助，順利治好了「下肢淋巴水腫」，讓王程揮別16年來的「象腿女孩」陰霾，不僅臉上多了笑容，更一圓穿短裙上學的梦想。而王程的故事透過媒體的報導，也讓馬來西亞的徐小姐燃起了一絲希望。

徐小姐12歲那年不慎摔了一跤，擦傷右腳膝蓋，沒想到右腿開始腫大，到大醫院做全身檢查，仍是查不出原因。她的父母四處打聽是否有醫治的希望，花了許多錢看遍中、西醫，仍毫無起色。

看到王程的故事，徐小姐開始與萬芳醫院的國際醫療人員聯絡，透過國際醫療人員的安排，飛來台灣進行深入檢查。結果發現為雙側髂靜脈被壓迫，造成肢體腫脹，需要植入支架治療。經過4小時手術，在傷口換藥的那天，徐小姐看見自己消腫許多的右腿，心中的激動難以言喻。術後輔以定時複診，徐小姐總算擺脫困擾已久的下水腫。

象腿患者因日漸腫脹的雙腿，使得生活品質下降，進而出現情緒低落、甚至憂鬱的傾向，每天只能躲躲藏藏，過著沒有希望的日子。更不用說一出生就帶著象腿的孩子，一家人會承受多大的壓力及負擔。此類的家族性淋巴水腫多是經由一個刺激（包括感冒、接種疫苗、創傷及生育等），從小慢慢反覆性地腫脹與消退，腫脹至一個程度後便不會消退。這當中的原因究竟為何，還有待醫界做進一步來研究找出答案。



醫師簡介



許文憲

學歷 臺北醫學大學醫學系

經歷 花蓮門諾醫院副院長、康寧醫院院長、嘉義基督教醫院醫教副院長、基督教新樓醫院學術副院長、基督教新樓醫院麻豆分院外科主任及ICU主任

專長 周邊血管疾病、下肢動脈阻塞、深部靜脈阻塞、靜脈曲張、下肢淋巴水腫（象腿症）、表淺血管瘤及淋巴瘤、動靜脈發育畸形、先天性靜脈畸形、先天性動靜脈瘻管、糖尿病足部疾病

門診 週三下午，週五上午

5

撒步 讓您健康享粽過端午

掌握要訣嚐鮮粽，調整配料DIY

衛生福利部雙和醫院 營養室營養師／陳雅珍

端午佳節到來，不免俗要應景吃粽子；但大啖粽子的同時，也別過於放「粽」而忽略了健康。

吃粽小撇步

一般傳統的鹹粽由糯米、豬肉、花生、香菇、蛋黃等食材組成，平均一顆熱量約400至500大卡，相當於4至5片吐司的熱量，若一次吃一個以上，不僅熱量攝取過多，營養也不均衡。

以下介紹5個小撇步，讓您享用美食的同時，也能照顧健康。

- 1、淺嚐節制：**一天以一個小粽子為限，代替米飯（主食），避免熱量攝取過多。
- 2、搭配高纖食物：**如燙青菜加飯後水果。高纖食物不僅可以增加飽足感，也可預防便秘發生。
- 3、減少醬料使用：**甜辣醬、辣椒醬、番茄醬等因含鈉量高，應減少使用；尤其是需要限制鈉攝取的高血壓、腎臟病及心血管疾病者。

4、細嚼慢嚥：糯米比白米難消化，老人與小孩食用時要細嚼慢嚥，以免噎著。腸胃道不適者，應選擇水煮、清淡、少油的粽子。

5、糖尿病人注意血糖：雖然糯米的升糖指數較高，對血糖的控制較不利，但若注意份量控制，搭配高纖蔬菜一同攝取，可延緩血糖升高，一樣可以享受吃粽的樂趣。若吃鹹粽，沾糖可選用代糖，避免血糖飆高。

DIY掌要訣

想DIY「包粽」的朋友只要掌握4大要訣，即可簡單在家DIY健康粽，不僅添增過節氣氛，取包「中」諧音討個吉祥外，也為健康把關。

- 1、以五穀飯代替糯米，或在糯米中添加紅豆、薏仁或燕麥等，**不僅提升粽子的口感與香氣，更增加纖維質的攝取。
- 2、以瘦肉、豆干、杏鮑菇取代肥肉、蛋黃，**可減少膽固醇及飽和脂肪的攝取量。

3、以蒸煮取代油炒。

4、少放點肉，多加點蔬菜（例如：香菇、竹筍等）。

只要掌握「均衡、高纖、低鹽、少油」的原則，即可讓您在端午佳節享用粽子的同時，也同時顧健康，過個愉快的端午佳節。

營養師的叮嚀

市面上各式粽子推陳出新，若要購買市售粽子，建議選購健康的五穀粽或紫米粽；若粽葉顏色太白，甚至有刺鼻味時，可能經過漂白，選擇時要特別小心。避免一次購買太多粽子，以免失去新鮮度，甚至過期。



流感可以吃中藥嗎？

臺北醫學大學·附設醫院 傳統醫學科醫師／陳玉娟

流行性感冒簡稱流感，是一種傳播於鳥類與哺乳動物之間的傳染病。常見癥狀為顫慄、發熱、喉嚨痛、肌肉疼、頭疼、咳嗽、嘔吐、虛弱無力等。一般透過空氣中的飛沫、人與人之間的接觸或與被污染物品的接觸傳播，嚴重併發症可能導致較高的死亡率。病輕者可2至3日恢復，重者1至2周，甚至可達一個多月。

目前最熱門的治療方法，便是在感冒48小時內投與克流感。事實上「克流感」只是一種抑制病毒外膜上神經氨酸酶的抑制劑，無法殺死病毒，也不能抑制已侵入細胞的病毒複製，只能阻止新生病毒脫離宿主細胞去繼續侵犯健康細胞。真正能殺死病毒的，是由人體免疫細胞對病毒產生抗體，利用免疫細胞製造大量的抗體消滅病毒，才能得到健康的身體。

這與中醫思想中所謂「正氣內存邪不可干」的觀念不謀而合。流行性感冒的傳播與古時描述的「瘟疫」相近，中醫觀點認為，讓人生病的理由分為外感與內傷兩種，風、寒、暑、濕、燥、火等「六淫」與癘氣都屬於外來邪氣導致人體生病的類型，不同的是癘氣（戾氣）是一類具有強烈傳染力的外邪，發病急驟，病情險惡，而且易於流行，具有特異性。



中醫利用辯證論治的方式，提出數十種方劑治療疫病。以我八歲的兒子為例，過年後的周末，他突然發燒到39.5度，不出汗、兩頰紅熱，我看他活動力尚可，不以為意。星期天導師打電話說他正後方的同學A型流感，已經在家休息四天，希望我留意兒子的狀況，加上他開始有嘔吐，吃不下，頭痛的症狀，當天帶至急診快

篩，發現正是A型流感，也當下開立克流感、退燒藥、止咳糖漿，甚至因為兒子有氣喘史，還加開支氣管擴張劑等一堆藥物，可是兒子堅持不肯吃，一吃就吐。我先按摩、刮痧，給予麻杏甘石湯等方劑，兒子星期一中午以後便不再發燒，持續觀察兩天未再燒，剩下咳嗽症狀，星期三回學校上課。

由這次的經驗加上臨床求診病患的回饋，可發現中藥在治療感冒、流行性感冒等急症效果不差，而且因為中藥是複方，組成複雜，不易使細菌或病毒有機會產生抗藥性。與某些特效藥的費用相比，實在是經濟實惠，值得衛生單位考慮。

醫師簡介



陳玉娟

學歷 中國醫藥大學學士後中醫學系畢業

經歷 中醫婦科醫學會理事

彰化秀傳紀念醫院住院醫師

主治專長 過敏體質調理、產後調理、更年期障礙、不孕症、睡眠障礙、經期調理、減重、中醫美容

門診時間 週一、週三下午，週一、週五夜間、週二、週四、週六上午

醫者的熱情

臺北醫學大學・附設醫院血液腫瘤科暨血液疾病室主任 / 吳鴻誠

多年前，我在一家醫學中心當實習醫師。一個冬日的午後，病房護士通知，一名中風病人腹脹，很不舒服。我到病房後發現，這個年約七十歲的老先生，已經整整一週未解大便，且使用軟便劑或灌腸劑，皆告無效。

我戴上手套，塗上凡士林，準備將病人直腸內的糞便清除。然而，當我一拉下病人褲子，卻看見肛門正汨汨流出鮮血！一間在旁照顧的老太太，才知道這種情況不只一天了。

我請護士緊急通知直腸肛門科醫師，同時努力地要將一顆顆堅硬、墨綠色的「糞石」一一挖出；也不知挖了多久，直肛科總醫師終於來了。檢查後發現，肛門內側有一個兩公分大小的潰瘍，於是立刻在病房加以縫合。

隔天病人開始排便，肛門不再流血，腹脹也有明顯改善，病人和我也都很開心。離開病房時，老太太一面道謝，一面拿出一個信封給我，打開一看，裡面赫然是五張千元大鈔。我愣住了，站在走廊一時間不知如何是好。眼前這位老婦人，莊稼人般的打扮，灰白的頭髮，黝黑而爬滿皺紋的臉龐；誰都可以憑此想像，他所曾經歷過的艱苦歲月。而此時，她眼神中所流露出的感激，竟是我這一生所從未見過的。我急忙把信封塞還給她，告訴她，醫院規定不准收紅包，否則要「殺頭」的，他不住點頭稱謝。

這些年來，在忙碌的生活腳步中，我幾乎忘了曾經有過這樣一個故事。直到去年某一個冬夜，我在急診室值班，一個實習醫師與匆匆拿著一本病歷告訴我，我曾經看過這個病人。我好奇地一頁一頁往前翻，咦...當年那對老夫婦又浮現腦海。時光荏苒，他們依然健在，我問起多年前的往事，他們已不復記憶了，只是從此一有病痛，一定送來這裡。

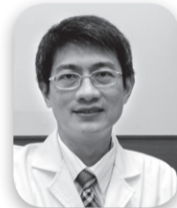
我提起這段往事，看著眼前這位年輕醫師，一副天真無邪的模樣，多像當年的我，懷著滿腔熱血，卻早已忘記醫療環境中的髒與臭。而隨著學識、經驗的增長，我們的熱情卻一年不如一年，最後變成一個醫術高超、只看病、不看人的醫匠，真是情何以堪！現在，我時時提醒自己，不要忘記當年的熱情，這是用心關懷病人的第一步。

學歷：臺北醫學大學醫學系畢業

經歷：臺北醫學大學附設醫院血液腫瘤科專任主治醫師

專長：內科疾病之診斷及治療、健檢報告之判讀與解說、血液病及各種惡性腫瘤諮詢、診斷及整合性治療（化學治療，標靶治療與荷爾蒙治療規劃與建議）、疼痛控制及症狀緩和醫療、老人腫瘤學，泌尿道及消化道腫瘤整合性治療

門診：週一、三、五上午 / 週二下午



吳鴻誠 醫師

肥胖——現代人健康的頭號隱形殺手

市立萬芳醫院 外傷急症外科主治醫師 / 羅鴻捷

隨著飲食西化，國內肥胖人口逐年增加，所造成的不只是外觀美醜的問題而已。體形肥胖的人常同時罹患多種慢性疾病，如糖尿病、高血壓、高血脂、膽結石、睡眠呼吸中止症等，甚至各種惡性腫瘤的機會也大幅增加，如男性的胰臟癌、攝護腺癌，女性的子宮內膜癌等等。肥胖不但容易造成更多醫療上的負擔，病態性肥胖者平均壽命甚至比一般正常體重的人少了十年以上。

那麼要如何正確減重

成人肥胖之處理方式，強調以飲食控制、運動及生活習慣修正為基本原則，而藥物並非治療肥胖的第一線選擇，也不應長期使用。我們要強調，任何快速的減重方式，如果不能培養良好的生活習慣，不但將來復胖機率高，也是不健康的。

對於曾經嘗試各種減重方法，但效果仍然不佳的民眾，或是嚴重肥胖者則可以考慮直接接受手術治療。美國國衛院早在1991年即針對手術治療肥胖發表聲明，其中明確指出減重手術，是唯一有效、長久的減重方法。

減重手術以減重原理來區分主要分為兩類，限制型及降低吸收型。

1. 限制型手術：主要以限制食物的量，容易飽足來達到減重效果，如胃束帶、胃袖狀切除。
2. 降低吸收型：是減少影響食物的吸收，如膽胰轉換、十二指腸轉位手術。
3. 混合型：同時限制病人的食量及藉由小腸繞道減少營養吸收，如胃繞道手術。

目前由於腹腔鏡技術的進步，大部分的減重手術只需在腹壁上幾個1-2公分的傷口即可完成，大幅降低手術的合併症及風險。平均住院天數約3到5天，平均手術後約兩周即可恢復正常生活。



學歷：中國醫藥大學醫學系

經歷：林口長庚紀念醫院一般外科主治醫師
中國醫藥大學附設醫院一般外科主治醫師
教育部部定助理教授

專長：病態肥胖、體重過重

門診：週二、週四夜診



羅鴻捷 醫師

手術介入 治療二尖瓣膜疾病

二尖瓣膜異常導致心悸甚至引發中風，宜積極處置

衛生福利部雙和醫院 心臟外科醫師 / 翁啟峰

尖瓣對心臟運作扮演重要角色，若二尖瓣膜關不緊或是無法打開，將增加心臟其他腔室與肺臟的負擔。受影響的肺部無法有效攝取氧氣，病人會出現易喘、不耐活動等表現，影響生活品質。

瓣膜疾病屬結構上的問題，藥物雖然能緩解部份症狀，但透過手術修復或是置換，才是恢復完整心臟功能的根本之道。

目前矯治二尖瓣膜異常的趨勢為瓣膜修補，其優點在於保存心臟內結構的完整性、維護心臟功能，並可免除長期對抗凝血劑的依賴。

若病友同時患有心房顫動的合併症，亦可於術中施行迷宮手術，使用新式的雙極射頻鉗夾，隔絕造成心律紊亂的雜波，讓心臟回復正常、規則的律動。



學歷：臺北醫學大學醫學系學士
國立陽明大學臨床醫學研究所碩士

經歷：振興醫院心臟外科加護病房主治醫師
台北國泰醫院心臟血管外科主治醫師
汐止國泰醫院外科加護病房主任
壠新醫院心臟血管外科主任

專長：二尖瓣膜修補、心臟微創手術、心房顫動手術矯治、冠狀動脈疾病、心臟瓣膜疾病、主動脈瘤與主動脈剝離、腎衰竭患者的洗腎導管、動靜脈瘻管建立與維護、下肢靜脈曲張、周邊動脈阻塞疾病

門診：週五上午 / 週三下午 / 週一夜診



翁啟峰 醫師

感動·感謝 專欄

北醫
附醫

敬啟者您好，家母目前還在貴院病房住院療養中。

這幾天陪伴媽媽對抗肝指數，看到7B病房團隊的護理人員都非常有耐心與愛心，除了願意仔細聆聽並回答我們的問題，舒緩病人以及家屬的不安，並且手腳俐落、語氣平順。特別是童怡瑄護理師，您親切的態度和笑容真的讓人放心不少。謝謝你們！

也謝謝羅鴻源醫師，您仔細的問診和觀察，是值得我們一家人信賴的好醫師，謝謝你！

家屬李○○敬上

萬芳
醫院

自2/27開始入院復健之後，深感貴院復健職能治療部真的是非常能夠體會中風患者或是來復健的病患長久以來煩悶、憂鬱低落的心情，總是不厭其煩又以無比的耐心、愛心引導著病患做復健，原本我的媽媽對於復健這件是已經抱著半放棄的心態，也對自己身體狀況毫無信心，但經由楊政勳、蕭伊閔、黃曉華老師的指導下，媽媽對於職能治療方面每天都是懷著愉悅的心情去上職能治療課，也對職能治療師讚譽有加，多少也恢復點信心!!

謝謝你們！楊政勳、蕭伊閔、黃曉華、陳聖宗老師們細心認真負責的教導我媽媽，給予她自信，千言萬語都難以道盡你們的好，貴院能有這麼優秀的治療師實為貴院之福氣，同時更是復健病患的福氣。Thank!

家屬:黃○○

雙和
醫院

感謝丘基泰醫師與護理人員

3月2日我急診住院，誠蒙丘基泰醫生醫術精湛、細心照顧，連星期假日都來看問，非常感謝這位有責任盡職的醫師，希望能夠好好的表揚這位醫生。

住院期間7A護理人員也很不錯，尤其一位護理師叫林怡嫻小姐，特別對人親切，笑容滿面，講話輕聲細語，動作又快，希望也能表揚這位勤快又美麗的護理師。

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、吳麥斯、李良明、林家璋、林裕峯、邱仲峰、邱震山、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：查家莉、洪淑菁、張惠珠、華秀穎、劉雅萍
美術編輯：江戴笠、張尹姿、洪伯昇
編輯委員：白碧玉、吳淑玲、沈孝梅、林建煌、金美雲、陳杰峰、蕭淑代、簡淑真、蘇秀悅
發份數：100000份 地址：台北市吳興街250號 秘書處公關與出版組 E-mail：he@tmu.edu.tw

103年4月份捐款芳名錄

北醫附醫

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Includes entries like 徐德平、徐張菊妹、徐安蓮 (100), 楊菘苑、李青純、沈詹育 (300), etc.

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Includes entries like 王吉秀、彭兆祥 (15,000), 郭麗雪、黃鈺芳、張文乾 (20,000), etc.

萬芳

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Includes entries like 呂尚儒、呂鑑晃、鄭仲廷 (100), 周蕭盆 (100), etc.

萬芳

Table with 2 columns: 捐款金額, 捐款單位. Includes entries like 李靖為、蔡德耀、蔡鎮鴻 (1,000), 蔡蕙宇、劉美枝、陳明川 (1,000), etc.

雙和

Table with 2 columns: 捐贈收入 - 其他, 金額. Includes entries like 久和醫療儀器股份有限公司 (5,000,000), 琨豐建設股份有限公司 (300,000), etc.

Table with 2 columns: 捐贈收入 - 社工基金, 金額. Includes entries like 于秉立 (23,000), 柯金柱 (20,000), etc.

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」
北醫往返「六張犁站」
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 bus schedules for routes like 萬芳-雙和專車 and 萬芳醫院至景美捷運站接駁車時刻表.

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

- 萬芳醫院至景美捷運站(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 bus schedules for routes like 雙和-萬芳專車 and 雙和醫院至景安捷運站接駁車時刻表.

雙和與萬芳專車時刻表

- 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