



引進達文西手臂執行婦癌手術



雙和醫院婦幼醫療團隊



讓小朋友得以接受高品質醫療健康長大

雙和醫院 婦幼團隊 守護婦兒健康

全方位陣容 一貫性服務

為提供女性與小朋友更優質的醫療服務，雙和醫院建構優質婦幼團隊，成立「婦幼中心」。婦幼中心整合婦產部與小兒部醫療資源，提供民眾更高品質的服務。

婦產部陣容堅強

婦女是家庭的支柱，其健康不容輕忽。除了提供一般婦科疾病的診治之外，本院更致力婦科癌症的早期診斷與治療，以期提高治癒率。

婦幼中心袁九重主任是國內知名的婦癌科權威，雙和醫院賴鴻政副院長更是國內率先將達文西機械手臂運用於婦癌治療的先驅，以達文西手臂治療的病例已超過200例之多。

達文西手臂得以運用在大部分的婦科手術，尤其是子宮內膜癌或子宮頸癌。若卵巢腫瘤不是太大，也可以達文西手臂直接摘除。

以往這類手術的傷口大，恢復時間久，易因沾黏出現後遺症，達文西手臂可克服傳統手術的缺點。

達文西手術對多數的良性腫瘤也有很好的幫助。常見的子宮肌瘤，尤其是多顆肌瘤，或位置不好的肌瘤，運用達文西手臂可將肌瘤分得很乾淨後縫合，日後沾黏與疼痛也會獲得明顯改善。

小兒血液腫瘤科 提供專業照護

為滿足新北市小朋友的就醫需求，雙和醫院特邀請前花蓮慈濟醫院幹細胞中心醫務主任陳淑惠醫師加入團隊，提供血液疾病病童完整的照顧。

雙和醫院小兒血液腫瘤科為臺北醫學大學兒童腫瘤團隊成員，此團隊由國際極富盛名的梅傑斯醫師（James S Miser MD，美國希望之城國立醫學中心執行長、小兒科主任）領軍，雙和醫院負責新診斷兒童癌症病童的住院治療與重症照護。

小兒血液腫瘤科提供多專科整合的住院與門診醫療，可提供病童與家屬國際化水準的優質照護服務。

為提供完善的婦癌治療，雙和醫院建立多科整合的婦癌團隊與婦癌整合性門診，且與地區醫療單位合作，建立轉診模式，成為癌症的後送醫院。

小兒部完整照護

從懷孕、生產到迎接新生命，婦產部與小兒部採取無縫接軌的服務。雙和醫院小兒部擁有完整的次專科，包括新生兒科、小兒神經、感染科、腸胃科、過敏氣喘免疫科、遺傳 / 新陳代謝科、心臟科、腎臟科、血液腫瘤科等等。

小兒部臨床服務包括門診、住院、生理檢查及超音波檢查。除了新生兒加護病房及嬰幼兒中重度病房，並有兒科專屬病房，提供系統性疾病照護、早產兒轉送及救護、兒童急重症處置及兒童疾病全面性的醫療照護。

健兒門診提供疫苗注射與兒童預防保健服務，藉由小兒專科醫師的專業檢查，提供幼兒生長發育諮詢，可在寶寶成長過程中，及早發現疾病，以及早矯治。

雙和醫院也有完整且先進的檢查設備，提供超音波、腦波、肌電圖、神經傳導、誘發電位、電腦斷層、核磁共振、正子影像等檢查，輔助疾病診斷。



檢驗AMH

卵巢功能好壞立刻分曉

卵巢早衰需應變，求子婦女要趁早

衛生福利部雙和醫院婦產部主治醫師 / 陳碧華

現代女人的共同夢想是「守住青春」和「拒絕衰老」，如果女性朋友不到40歲就出現月經週期變短或是經血量明顯減少、月經許久不來，即要檢查是否卵巢機能提早衰退。

造成卵巢機能衰退的主要原因有二，一是卵泡排空，二是卵泡功能失調。前者是缺乏初始卵泡或卵泡加速萎縮，例如性腺發育不全、染色體異常、高泌乳激素血症、自體免疫失調等問題所致；後者則像是卵巢巧克力囊腫、卵巢發炎、卵巢腫瘤、卵巢開過刀或曾接受放射線治療等因素造成。

以往接近更年期的婦女可在經期1~3天內抽血FSH來評估卵巢功能，但若以FSH做為指標，誤差較大，需評估2~3個週期才具有參考性。在追蹤過程中也會出現FSH波動的現象，有時高、有時低。

目前針對不孕的病人，可提供血清中AMH檢測，以評估卵巢功能，是一種更準確、更有效的方式，且可同時安排陰道超音波檢查，以測量卵巢體積與基礎濾泡數。

當抽血的AMH小於2，代表其庫存量已處於低水平；小於0.8則表示有嚴重卵巢衰退的情形。

若處於低水平狀態，誘導排卵時很少超過4顆卵泡；若已屬嚴重卵巢衰退，通常更只有一、兩顆。AMH越趨近於零，表示越接近真正的「卵巢衰竭」。

若無法改變卵巢衰退的事實，最好的辦法即是面對並接受它，把握有限的時間盡快懷孕。

在人工生殖方法中，以試管嬰兒最有效。35歲以下的女性，雖然取卵數較少，但懷孕率仍接近正常族群；如果是40歲以上的女性朋友，因懷孕後容易因胚胎染色體發育異常，造成反覆自然流產或胚胎萎縮的情形，建議接受胚胎植入前的遺傳基因診斷。

至於有些老是取不到卵或是卵巢庫存很少，已被診斷為「卵巢衰竭」的已婚女性，則可考慮借卵，一圓求子夢。

醫師簡介



陳碧華

學歷 中國醫藥大學醫學系畢

經歷 宜蘭博愛醫院婦產部主治醫師
高雄義大醫院婦產部主治醫師

專長 更年期、內分泌失調、不孕症、生育保存（冷凍精子、冷凍卵子、冷凍胚胎）

門診 二樓婦產科門診：週五上午 / 週一下午 / 週四晚上

六樓生殖醫學中心門診：週一、二、三、四、六上午

急性淋巴性白血病

近8成可治癒

依預後因子採分群治療，提高療效

衛生福利部雙和醫院小兒血液腫瘤科主治醫師 / 陳淑惠

康康是名國二的學生，7歲時因出現莫明發燒、手腳瘀青、頸部淋巴結腫大，臉色蒼白等症狀，經媽媽帶到醫院檢查才發現，白血球數目高達28萬/cumm（正常值4千到1萬），且有許多白血病細胞，經診斷為急性淋巴性白血病。

白血球若高於10萬/cumm，除了會引發代謝異常，且因血液太過濃稠，會造成腦血管阻塞或出血（亦即中風）、肺部受損等。康康在住院第二天即出現嗜睡、意識不清，核磁共振檢查發現其腦部有多處出血，經給予積極治療後，完全康復。之後，他繼續接受2年的化學治療，又再追蹤6年，目前他的疾病已經完成治癒。

急性白血病佔小兒癌症的36%。白血病可分為淋巴性白血病與骨髓性白血病。小兒急性白血病中，淋巴性白血病比骨髓性白血病約多3倍。淋巴性白血病好發於兒童，尤以3~5歲最為常見。

白血病可經由血液與骨髓檢查進行初步診斷，初診時的白血球數範圍可由500至近200萬/cumm，範圍很大，但進一步診斷時則必須經由骨髓針吸檢查，所抽取的細胞可進行免疫表型檢查，並偵測染色體的變化。

有些染色體檢查並不能偵測出染色體的變化，可再利用分子生物學技術進行偵測。這些檢查讓醫師得以掌握病人白血病的特性，擬定治療方針。

急性淋巴性白血病的治療是依各種預後因子，採「分群治療」原則，減少不必要的副作用與後遺症，且可保有優異的治療成績。

除非有早期復發等少數情況，大部份病童只需接受2~3年的化學治療，並不需要接受造血幹細胞移植。接受化學治療期間，只有前半年有幾次需要住院接受化療，之後在維持期的化療只須在門診進行即可，病童可以照常上學。

近8成的急性淋巴性白血病是可治癒的，只要接受適當的診治，一樣可以讓孩子得以擁有正常的人生。

近8成的急性淋巴性白血病是可治癒的，只要接受適當的診治，一樣可以讓孩子得以擁有正常的人生。

認識白血病

血液中含有維繫生命的三種血球，包括：紅血球、白血球和血小板。

紅血球由肺部攜帶氧氣到全身組織；白血球如同國家的軍隊，對抗入侵的細菌、黴菌、病毒等微生物；血小板幫助人類免於出血。三種血球都是由骨髓所製造。

白血病是因骨髓中白血球癌化導致異常增生所致。骨髓受侵犯後，影響正常造血，因紅血球低而出現貧血、倦怠、食慾差的表現；因白血球減少，引發感染和發燒；因血小板減少而容易出血。白血病也會使淋巴腺、肝臟、脾臟腫大。

醫師簡介



陳淑惠

學歷 高雄醫學大學醫學系畢業

經歷 台北馬偕醫院小兒血液腫瘤科主治醫師
花蓮慈濟醫院小兒血液腫瘤科主任醫師
慈濟幹細胞中心醫務主任

美國St. Jude Children Research Hospital骨髓移植臨床研究員

美國波士頓兒童醫院及Dana-Farber Cancer Institute造血幹細胞移植臨床研究員

專長 小兒血液腫瘤相關疾病，如貧血、出血疾病、白血病、腦瘤、淋巴瘤、神經母細胞瘤、骨肉瘤、橫紋肌肉瘤、肝母細胞瘤等

門診 週六上午 / 週二、三、四下午 / 週四晚上



吃不胖！ 夏季甩油新認識

臺北醫學大學·附設醫院體重管理中心營養師／鄭侑琪

台灣是個飲食文化豐富的國家，除了小吃、夜市文化風靡世界，更有多樣化的風味餐點，加上應景的文化特色，像是端午節吃粽子、中秋節烤肉吃月餅等等。美食當前，錯過實在可惜，但在享用美食後要如何成功甩油，則是更多人想破頭的話題。只要瞭解以下身體的基本守則，就能夠讓自己在這個夏天享受美食吃不胖。

1. 重要的營養素有哪些？

含有熱量的來源為醣類、蛋白質、及脂肪，每一公克分別是4·4及9大卡。油脂可以幫助脂溶性維生素A、D、E、K吸收。醣類像是麵包、米飯，是細胞主要能量來源，可以調節奶、豆魚肉蛋類等蛋白質的攝取。

2. 怎麼儲存熱量？

當每日吃的熱量，遠大過自己的需求量，就會變成脂肪儲存，如早餐吃鐵板麵、大杯奶茶加一份炸雞塊，單次的熱量攝取太多，則轉變成脂肪儲存在身體中，很容易變胖。

3. 什麼才是有效的減重？

市面上儀器進步許多，可以測量身體組成，包括：水分、脂肪和肌肉，幫助了解減重狀況。因為身體的大腦、肝臟、腎臟、脂肪和肌肉等，每天都需要熱量，以維持正常運作，其中可變動並幫助消耗能量的是肌肉，所以減重時，「要維持肌肉量，以維持基礎代謝率，來有效的減少脂肪」。

4. 如何維持肌肉量？

大量的研究調查，每日規律三餐，同時每餐都要三部分：適量澱粉、足夠蛋白質及大量蔬菜，可以維持肌肉量，幫助維持代謝率，避免減重後的復胖！

小提醒 誤以為吃很多的肉類就可以長肌肉是錯誤的觀念，需要在均衡飲食下，同時運動才有機會增加肌肉量，吃過多蛋白質來源，一樣會變成脂肪儲存起來。

5. 如何減少攝取的油？

當然要靠恆心及毅力，努力的避免高油食品！屬於紅燈的高油食品，每月建議只吃1次且適量攝取，吃的前後幾天，則建議做運動來消耗熱量。

6. 如何維持體重？

測量體重，是件殘酷卻又對味的事，看到體重下降或維持會開心，體重增加就擔心，但會擔心就對了！建議每週測量體重一次，記錄下來畫成曲線，連幾次的體重往上升時，就是提醒自己要注意吃的食物了！

日式料理怎麼吃？
撇步告訴你



一般人怎麼吃				營養師建議這樣吃			
澱粉：炸地瓜1片+南瓜1片 蛋白質：炸蝦天婦羅1份 (蝦2隻+青椒1小片+香菇1個) 烤肉串*3 烤雞串*2 茶碗蒸*1 油脂：抹茶冰淇淋(小)1球				澱粉：握壽司4個 蛋白質：生魚片3片 烤雞肉串*1 土瓶蒸*1 蔬菜：生菜1份 醬少許(和風醬)			
熱量 (大卡)	醣類 (克)	蛋白質 (克)	脂肪 (克)	熱量 (大卡)	醣類 (克)	蛋白質 (克)	脂肪 (克)
753	45	51	41	310	30	25	10

這樣吃不但熱量少，又可以吃到喜歡的料理唷！

認識 高壓氧治療

市立萬芳醫院高壓氧中心主任・神經外科主治醫師／陳煥杰

所謂高壓氧治療，是將病患全身置於1.4絕對大氣壓以上的密閉高壓艙內，呼吸100%氧氣的一種治療方式。

高壓氧早已應用在許多不同疾病的治療，但共同的重點只有一個：挽救缺氧組織。治療機轉是根據簡單的物理原理「亨利定律」—氣體在液體中的溶解度與壓力成正比。正常環境下，氧氣絕大部份由血紅素運送，僅少部份會溶解於血漿中，而且血紅素攜帶氧氣的能力有極限。藉由提高壓力，血漿的溶氧量可以大幅提升，在因為血管問題造成組織缺氧的情況，尤其重要。

高壓氧治療應用於潛水伏病，是基於波以耳定律—氣體的體積與施加的壓力成反比。在治療的過程可藉壓力使血液或組織內的有害氣泡縮小，最後經由肺部排出。相同的原理還可治療動脈氣體栓塞。

治療一氧化碳中毒是另一個重要的臨床應用。由於一氧化碳對血紅素的親和力為氧氣的240倍，因此血紅素會快速的和一氧化碳結合，使氧氣無法運送，造成缺氧。提高氧氣的壓力可以逆轉一氧化碳和血紅素的結合，將之快速排出。

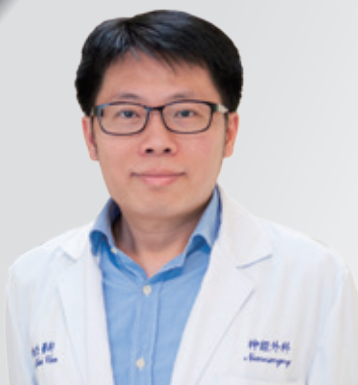
高壓氧還可運用在癒合不良傷口的輔助治療。傷口癒合的關鍵是由纖維母細胞製造膠原蛋白，但在組織氧濃度過低的環境，纖維母細胞將停止增殖。提昇傷口組織的氧含量可以促進纖維母細胞增殖及血管新生，幫助糖尿病足、褥瘡、動脈缺血性潰瘍、放射線組織傷害等傷口的癒合。

當血漿內氧濃度提升時，會使血管收縮，減少血流量。雖然血流減少，但血漿中的溶氧量仍相當高，因此不但不會造成組織缺氧，更可藉此減少體液的喪失，改善水腫，輔助治療急性燒傷、壓挫傷及腔室症候群。

氧氣除了有抑菌、殺菌的效果，還可增加白血球的吞噬功能，藉此可輔助氣性壞疽、壞死性軟組織感染、腦膿瘍及慢性骨髓炎等感染症的治療。

高壓氧治療雖然不是新科技，但醫界仍在持續探索新的臨床應用，治療的範疇也不斷增加，例如突發性耳聾、腦中風、腦外傷、缺氧性腦病變、脊髓損傷、血管性失智症…等等。過去許多令人束手無策的疾病，藉由高壓氧治療或許會有新的契機。

醫師簡介



陳煥杰

學歷 臺北醫學大學醫學系畢業

臺北醫學大學醫學資訊研究所碩士

經歷

神經外科專科醫師、重症醫學專科醫師、台灣駐聖多美普林西比醫療團外科醫師、台北市立萬芳醫院 外科加護病房 專責主治醫師、台北市立萬芳醫院 神經外科專任主治醫師、台北市立萬芳醫院 高壓氧治療中心主任

專長

頭部外傷、腦中風手術、神經重症加護、下背痛及坐骨神經痛、腦部腫瘤、高壓氧治療（傷口癒合不良、癌症放射治療後組織傷害、骨髓炎、一氧化碳中毒或氰化物中毒、燒燙傷、腦缺氧、腦中風、突發性耳聾、急性視網膜血管阻塞等之輔助治療）

門診時間

週一、二、四、六上午／週五夜診

皮下點狀出血

當心

引發急性白血病

臺北醫學大學・附設醫院血液腫瘤科主治醫師暨血液疾病室主任 / 吳鴻誠

一般急性白血病分為骨髓性和淋巴性兩大類，成人主要以急性骨髓性白血病為主、兒童主要以急性淋巴性白血病為主，兩者的治療與預後均不相同。急性白血病主要的症狀為發燒、出血、貧血、呼吸困難、骨頭痠痛、肝脾腫大等等。正確診斷還是需依賴骨髓檢查、細胞表面標記與染色體基因檢測。治療以化學治療或造血幹細胞移植為主；兒童急性淋巴性白血病預後較好，緩解率可達8成以上。

40歲的陳小姐在今年3月份發現下肢皮膚有大片紅色出血點。幾天後，出血點範圍逐漸擴大，她警覺應有血液方面異常，因此前來血液腫瘤科門診就醫。經抽血檢查後發現白血球超過30000/cmm，合併嚴重血小板低下與輕度貧血。再經醫檢師詳細血液抹片檢查發現有許多不正常的成熟白血球，因此建議病人立即住院做進一步檢查。

經骨髓抹片檢查與染色體基因檢測後，確定診斷為急性骨髓性白血病第四型。給予病人輸血治療與大量點滴，緊接著便進行第一次長達7天的化療。陳小姐的白血球數目快速下降，其間必須不斷給予白血球生長激素注射，輸注紅血球與血小板濃縮液，小心監測各項血球數值，避免併發症與感染。

感染源通常出現在消化道，尤其是上端口腔或是末端的肛門。因此建議病人應注意口腔衛生，使用軟毛牙刷與漱口水；並定期溫水坐浴，清潔肛門。飲食也必須注意熟食，避免不潔或隔餐的食物。然而，陳小姐依然在化療結束的次週，發生了急性牙齦炎合併發燒。我們立刻施打廣效性抗生素，發燒在2天後便改善。

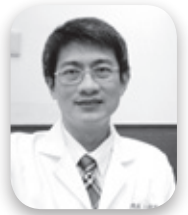
直至第三週，陳小姐的白血球與血小板逐漸回升，精神和食慾也慢慢恢復。她在住院第四週順利出院，皮膚完全沒有出血點。到7月時陳小姐已經接受了3個療程的化療，追蹤性骨髓檢查顯示完全緩解，已經看不見不正常的細胞。陳小姐和家人都很開心，對未來的治療也充滿信心。

學歷：臺北醫學大學醫學系畢業

經歷：林口長庚醫院內科部總住院醫師暨血液腫瘤科研究員
高雄長庚醫院血液腫瘤科主治醫師
嘉義長庚醫院啟業血液腫瘤科主任
新店慈濟醫院啟業血液腫瘤科主任

專長：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、內科疾病之診斷及治療、健檢報告之判讀與解說

門診：週一、週三、週五上午 / 週二下午



吳鴻誠 醫師

我該做大腸鏡檢查嗎？

市立萬芳醫院消化內科主治醫師 / 姚振榮

近年來大腸癌的發生率不斷攀高，根據國民健康署103年最新公布的癌症登記資料顯示，大腸癌為台灣發生率第三高的癌症，平均每年有超過一萬五千個新增病例，比十年前大幅成長八成以上。一時之間，親友間互相探詢「你做大腸鏡檢查了沒有？」，一股「全民大腸鏡」的風潮席捲而來，那麼，你也許會自問：我要不要也來「大腸鏡」一下呢？

主要的篩檢適應症

根據美國消化醫學會 (American College of Gastroenterology) 所發表指引，篩檢性大腸鏡之適應症有：

- 對於一般五十歲以上民眾而言，每10年接受一次即可。
- 對於有一位大於60歲被診斷出大腸癌之一等親的民眾，提早至40歲檢查，每10年接受一次。如果有兩位一等親罹癌者，除提早檢查，頻率也要縮短為5年一次。
- 小於50歲女性有卵巢癌或子宮內膜癌，自罹癌時起每5年接受大腸鏡。

其他相關適應症

此外，根據病患症狀及病史，學會也建議一些人也應該接受大腸鏡：

- 下消化道攝影疑似異常病灶者。
- 不明原因血便、柏油樣便等消化道出血患者。
- 大腸腺瘤或癌症切除後追蹤者。
- 長期發炎性大腸疾病患者。
- 不明原因長期腹瀉合併體重減輕，或者是不明原因便秘等排便習慣改變者。
- 異物取出或息肉腫瘤切除。
- 糞便潛血反應陽性之高風險患者。



適應症以及風險綜合評估後的決定

由上可知，大腸鏡的適應症有一定的規範，並不建議毫無選擇性的施行，除了事前的清腸不適以及術中可能的疼痛脹氣外，也有0.06-0.2%的穿孔機率。根據統計，單純篩檢性大腸鏡穿孔機率遠較治療性大腸鏡(息肉切除、止血等)為低，年紀大於75歲以上者穿孔機率較高，此外，過去有阻塞性肺病、糖尿病、心臟衰竭、中風或大腸憩室者穿孔機率較高。

所幸在台灣，絕大多數麻醉大腸鏡均由領有合格證照學有專精的麻醉科醫師執行，可以將術中可能的風險控制到最低，因此符合以上適應症的朋友不必過度擔心而不做檢查，以至於錯失治療的最佳時機。

學歷：台灣大學醫學工程研究所博士班進修中

臺北醫學大學醫學系畢業

經歷：行政院衛生署桃園醫院腸胃科主治醫師兼主任
台灣大學附設醫院內科部兼任主治醫師
台灣大學附設醫院消化內科研究員
台灣大學附設醫院內科部住院醫師

專長：病毒性肝炎(B、C型肝炎)治療、肝硬化、上下消化道內視鏡及切片、息肉切除術、腹部超音波、超音波指引肝臟切片及腫瘤燒灼、上下消化道內視鏡止血術

門診：週四、五下午 / 週四夜診



姚振榮 醫師

掌握訣竅

做好防曬 擁抱白皙

衛生福利部雙和醫院皮膚科主治醫師 / 施怡賢

白是很多女性追求的境界，美白首重防曬。要隔絕紫外線侵襲，應避免上午10點至下午4點間出門。若得出門，需採取必要的防曬措施，例如撐陽傘、穿著帶有防曬係數的衣物、戴太陽眼鏡與寬邊帽子、正確使用防曬乳液。

選擇防曬乳液時，最好選擇同時涵蓋UVB、UVA防護的產品，防曬係數SPF應在15以上，且要使用足夠量，2~3小時補擦一次。

坊間出現不少美白藥品或化妝品，其作用機轉包括：抑制黑色素生成、抗氧化、阻擋黑色素小體傳遞、破壞黑色素細胞等。民眾也可藉由多吃新鮮蔬果，以達到美白的效果。

大多數人認為「白就是美」，但也有人擦了美白產品後，卻出現接觸性皮炎，或色素不均的問題，最好尋求皮膚科醫師的協助。

學歷：國立台灣大學醫學系

經歷：台大醫院皮膚科總醫師、台大醫院皮膚科住院醫師

專長：青春痘、乾癬、疤痕、蜂窩性組織炎、異位性皮膚炎、濕疹、指甲、落髮等一般皮膚疾病；色素斑、雀斑、黑斑、曬斑、老人斑、磁波光回春、飛梭雷射、電波拉皮、肉毒桿菌及玻尿酸注射等醫學美容

門診：週二上午 / 週五下午 / 週一、四晚上



施怡賢 醫師

感動·感謝 專欄

北醫附醫

親愛的陳啓煌醫師：

您好！我已經於6月2日端午節晚間20:08順利產下一個男孩(4060g)，在這裡給您報喜了。我代表我們全家感謝您與您的生殖中心醫療團隊對我們的幫助，非常感謝大家。經過去年兩度赴台作試管嬰兒，終於產下這個小寶貝，我們的心情是無比激動的，對您的感謝也是無法用言語來表達的，總之除了感謝還是感謝！等寶寶長大一些，我們全家一定親自赴台登門道謝，期待與您的再次見面！

北京病患張○ 敬上

雙和醫院

感謝7B護理站的每位醫生和護理朋友：

總是聽說【台灣最美的風景是『人』】，在這裡，我確實完全感受到了；希望這封感謝函能稍稍表達對你們的尊敬。

【視病如親】；你們的【志業】態度幾近【完美】，容我向你們致敬。也因為你們，讓我有足夠的理由相信台灣的未來。謝謝！

我是7B02-1病患的家屬，感謝你們讓我和太太減少了很多的驚惶和恐懼，祈求上天降福給各位。

Best regards

萬芳醫院

感謝萬芳醫院耳鼻喉科賴銘堂主任：

本人身受耳疾困擾逾四十年，這次有幸遇到萬芳醫院耳鼻喉科的賴銘堂主任，在他的悉心治療之下，不僅一舉解決糾纏本人多年的疾患，也令我深深的體會到視病如親的溫暖，在此特向賴銘堂主任致上最崇高的敬意與感謝，也要向大家推薦這位醫術精湛，親和有禮的好醫師。

本人因耳膜破損導致感染，長年忍受耳疾所帶來的病痛與生活上的不便，為此多年來南北奔波就醫次數難以估計，閱歷醫師上百，卻因非重大疾患，不受醫師重視而始終未能獲得妥善的診斷與醫療，也沒有一個醫師給過正面積極的醫療建議，本人在失望之餘，漸漸失去了對醫師的信賴，變得諱疾忌醫，日積月累，一再拖延，終使耳疾漸成大患。這次耳疾復發，原擬一如以往任其發展，但在家人的催促與鼓勵下，再次打動了我就醫的念頭。但有鑑於過去經驗，最初我並不抱太大期待，直到來到萬芳醫院遇到賴銘堂主任，才令我對治療耳疾看到一線曙光。

萬芳醫院耳鼻喉科的賴銘堂主任，不但醫術精湛，且待人和氣、毫無架子，對待病人猶如親人般，整個診療過程中，細細詢問、慢慢解說，毫無不耐，態度始終溫和有禮。當賴主任建議我做鼓膜重建手術時，我愣了一下，因為過去的經驗，對外科手術始終心懷戒懼，賴主任看出了我的憂慮，他很有耐心跟我解釋需要手術的原因及其效果，儘管這只是個小手術，賴主任還是很仔細地跟我說明手術的程序與每個步驟，還有許多他幫我注意的細節，讓我憂慮盡釋，更具信心。在手術過程中，更能感受到賴主任的細心，他會隨時解說進行中的步驟，注意病患的反應給予適當的互動，對於其他觀摩的後進醫生，他也一再提醒，「精進醫術猶如做好考100分的準備，才能得到80-90分的好成績，不能有只求60分的僥倖心態，這樣就不能做一個合格的好醫師」。這段話在我心中感觸很深，賴主任必也是這樣時時警惕、鞭策自己，才能成就今天如此精湛的醫術，成為頂尖的醫師吧！

在賴主任的回春妙手下，手術順利完成，術後他還諄諄叮囑、循循說明，讓我倍感溫暖，生平第一次看診遇到像賴主任這樣對我如此照顧，無微不至，如此關懷，猶如家人，不由得衷心感謝，也慶幸自己遇到一位仁心仁術，醫術精湛的好醫生，賴主任真是我人生中的大貴人，恩同再造，再次至十二萬分的謝意，感激不盡。

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：林進修、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、林汝美、林建煌、金美雲、陳杰峰、蔡瑞貞、魏寶慧
發行份數：10000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6月份捐款芳名錄

北醫附醫

捐款金額	捐款單位	捐款金額	捐款單位	捐款金額	捐款單位	捐款金額	捐款單位	受款人名稱	金額	捐贈收入 - 社工基金
100	徐德平、徐安蓮、陳榮逸	66,068	劉煥雄	1,000	張瓊文、無名氏、田福欽、鄭晴鏡、于秉生、宇謙實業有限公司、蔡鎮鴻、蔡憲宇、呂秋敏、黃芝齡、宇謙實業有限公司、蔡憲宇、蔡鎮鴻、新生兒觀察室	127,800	財團法人台北市禾仲堂社會福利慈善基金會	公司台灣分公司、山輝建設股份有限公司、欣欣天然氣(股)公司、劉煥宏、杏昌生技股份有限公司、南山福德宮、石公燦、仁康醫院、董綜合醫療社團法人、麗寶建設股份有限公司、博仁綜合醫院、財團法人臺北市三善慈善基金會、魏哲和、國泰醫療財團法人國泰綜合醫院、詹品玲、醫療財團法人遠雄健康生活園區基金會、彭汪嘉康、永雄建設股份有限公司、蕭維德律師事務所、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、衛生福利部基隆醫院、佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院、新北市政府農業局、衛生福利部臺北醫院、財團法人長庚紀念醫院、致理技術學院、名皓企業股份有限公司、中和第一分局張股份有限公司、游輝廷、郵政總局郵政醫院、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院、社團法人中華民國臺北醫學大學藥學系系友會、三軍總醫院、新北市立錦和高級中學、新北市土城區衛生所	楊正寧	30,000
200	徐張菊妹、黃苡慈	70,000	久和醫療儀器股份有限公司	2,000	無名氏、林英峰、蔡德耀、高芷華、蔡德耀	500,000	財團法人南山人壽慈善基金會	張梅芳	25,000	
300	楊松苑、李青純、湯國俊	80,000	天行貿易股份有限公司	2,500	屈鎮濤			駱騰商行	20,000	
500	顏益助、邱莉薰	100,000	財團法人全聯慶祥慈善事業基金會	3,000	台北市慈愛基金會			張新奎、馬汝珍、宋玉琴、余柏緯	10,000	
600	沈詹育、關雪峰、黃苡慈	110,748	尚翔股份有限公司	5,000	劉雪玉			其他金額：		
1,000	陳秀英、程勝騏、吳瑞庭	209,709	膠原科技股份有限公司	6,000	余柏緯			賴美蓮、鄭秋茵、盧游阿緞、無名氏、鄭美慧、蘇逸東、賴 權、陳碧鳳、吳宏蘭、蕭維云、林泰隆、劉重之、林慶勤、林岑虹、吳俊緯、黃鈺娟、張峻毅、張馨予、張博盛、陳素惠、李佳喜、無名氏、無名氏、陳昱錡、許明智、無名氏、紀淳獻、紀忠政、紀玉玲		
1,100	邱莉薰	300,000	賴瑞運、杏昌生技股份有限公司	7,500	楊鳳萍					
1,200	鄭愛珠			10,000	黃愛子、鄧穎佳、台北市福德功德會					
1,800	愛滋病防治中心			10,369	匯鑫企業社					
2,000	陳英哲			15,000	陳瑩					
2,301	黃筑			108,000	廖慧均					
2,600	林福									
3,891	楊孟儒									
4,000	李玲蘭									
8,450	葉仁壽									
10,000	陳品卉、林敬淳									
11,644	劉彥煌									
20,000	陳麗卿、黃飛舜									
28,969	歐松青									
43,269	李木生									
61,168	許明傑									

看診指引



臺北醫學大學附設醫院

接駁車線變更公告

自103年8月1日起，北醫附醫接駁車有部分變動：原北醫往返「捷運台北101/世貿站」與北醫往返「松山火車站」合併。請參照下列「信義松山」線。

免費接駁車

「捷運市政府站」線

- 行駛時間：週一至週五7:00~21:30、週六7:00~16:00
- 行駛路線：去程 北醫→松智公園(信義松智路口)→市政府(新舞台)→捷運市政府站二號出口(統一阪急門口)
- 回程 捷運市政府站二號出口(統一阪急門口)→市政府(松智路)→北醫

「捷運六張犁站」線

- 行駛時間：週一至週五8:00~20:30、週六8:00~16:15

「信義松山」線

- 行駛時間：週一至週五8:20~20:30、週六8:20~16:00
- 行駛路線：去程 北醫→信義經貿大樓→國稅局宿舍→松山商職→永春公寓→後山埤站(可上下車)→松山車站北門出口(可上下車)
- 回程 松山車站北門出口(可上下車)→永春公寓→松山商職→國稅局宿舍→松平路口→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>

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「臺北醫學大學站」
- 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「臺北醫學大學站」
- 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「臺北醫學大學站」；欣欣客運611、板客運至「吳興街口站」

公車

- 臺北醫學大學站：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



萬芳醫院

接駁車

萬芳←→雙和取專車時刻表	
週一至週六	
萬芳醫院	雙和醫院
07:00	07:40
08:20	
13:30	12:40
17:30	18:00
20:00	21:30

萬芳醫院至景美捷運站接駁車時刻表	
星期	萬芳醫院發車時間
週一至週五	07:30(景美景華線)、08:00、09:00、10:00、11:00、12:00(景美景華線)、13:00、14:00、15:00、16:00、17:00、18:00
週六	07:30(景美景華線)、08:00、09:00、10:00、11:00、12:00(景美景華線)
週日	及國定假日停駛

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。

1.公車路線	2.捷運路線	3.駕車路線
台北車站-萬芳醫院 236、253、237、671 松山火車站-萬芳醫院 611(行經市政府站) 興福國中-動物園 棕11 公館-政大 236、253、530、671、606 行天宮 298 景美地區 236、253、671、棕6、棕11 景美女中-萬芳社區 棕12(行經捷運萬芳醫院站)、棕3	文湖線 萬芳醫院站下車 台北車站捷運線 板南線至忠孝復興站轉乘文湖線至萬芳醫院站下車	新店地區 棕2、棕2-10、50至木柵轉乘236、237、530 深坑、石碇地區 660、666至木柵轉乘236、237、530 中和地區 10至木柵轉乘236、237、530 板橋地區 搭乘板橋線至六張犁轉乘捷運 搭乘板橋線2線中和至萬芳醫院
下交流道後，請右轉木柵路於萬芳路右轉到最右轉與隆路。經警察學校後200公尺即至本院	中山高往台北方向轉建國高架道路於辛亥路交流道下，下交流道後直行辛亥路於興隆路左轉後約500公尺即至本院	5.夜間叫車服務 為保護乘車人之安全，本院提供夜間叫車服務，可至大門警衛室告知(分機1100)，由大門警衛室叫車，並記錄乘車人之姓名、車牌號碼及司機姓名。

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

● 語音預約掛號專線：02-5555-3030
 ● 人工預約掛號專線：02-2930-7930 轉6666
 ● 網址：<http://www.wanfang.gov.tw>



雙和醫院

接駁車

雙和←→臺北醫學大學附設醫院 專車時刻表		
雙和醫院	六張犁	附設醫院
		06:50
09:00	09:25	09:40
10:20	10:45	11:00
14:00	14:25	14:40
15:20	15:45	16:00
17:30	17:55	18:10
18:50	19:15	19:40
20:30	20:55	21:10
21:40	22:05	
22:15	22:40	

週一至週五

行駛時間：06:50(首班車由北醫附醫發車)至22:15(末班車)

週六

行駛時間：06:50(首班車)至14:00(末班車)
 ※ 國定假日依門診看診時刻表調整末班車發車時段，週日不發車

雙和←→萬芳 專車時刻表

雙和醫院	萬芳醫院
07:40	07:00
12:40	08:20
17:00	13:30
18:00	17:30
21:30	20:00

週一至週五 行駛時間：07:00(首班車由北醫附醫發車)至21:30(末班車)

週六 行駛時間：07:00(首班車)至12:40(末班車)
 ※ 國定假日依門診看診時刻表調整末班車發車時段，週日不發車

公車

- 中正路「雙和醫院站」：橘5
- 圓通路「雙和醫院站」：橘2、242、中和區捷運免費接駁公車(圓通灰磁→秀山區)及(自強國中→橋路里)
- 錦和路「中和站」：橘3、藍18、201、243、244

捷運

- 搭乘捷運「中和線」至「景安」站：可轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約10~20分鐘。
- 搭乘捷運「中和線」至「頂溪」、「永安市場」、「南勢角」站：可轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。
- 搭乘捷運「板橋線」至「新埔」站：可於「致理技術學院」、「板橋花市」站牌轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。
- 搭乘捷運「板橋線」至「府中」站：可於「板橋區公所」、「後站商園」站牌轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。

開車

- 雙和醫院位於新北市中和區中正路和圓通路交叉口。(中正路291號為正門口，圓通路250號為急診室入口)
- 地址：23561 新北市中和區中正路291號 總機：02-2249-0088
- 語音預約掛號：02-2248-0098
- 人工預約掛號：02-2248-0607
- 網址：<http://www.shh.org.tw>。其他相關交通指引請參閱雙和醫院網站