

Taiwan can help & TMUH is helping



深耕史國14年 北醫附醫醫療外交 打造醫療合作典範



附醫新訊

- 您捐血 我捐助 召募年輕新「血」 為連假血庫注入滿滿熱血
- 呼吸照護中心全新啟用 整合周全性的照護助脫離呼吸器的束縛 讓生命不再只剩下呼吸

節日專題

- 沉默的殺手 骨質疏鬆症
- 找回自信人生 乳房重建手術
- 癌友堅強的後盾 乳癌復健 讓生活更有品質



Facebook



YouTube

宗旨 Mission

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

願景 Vision

成為國際一流的大學醫學中心

核心價值 Values

以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

目標 Goal

建構智慧醫院及健康照護生活圈，提供五全的醫療照護

※ 五全：全人、全家、全隊、全程、全社區

發行人：施俊明

總編輯：魏柏立 梁雅婷

張承仁（執行總編輯）

編輯顧問：張君照 周德盈 蕭淑代

張詩鑫 王偉 盧星華

編輯委員：周百謙 蘇秀悅 鄧承德 林麗卿

陳文倩 游凱宇 蘇柏璇 林冠伶

陳志維 李凱靈 盧柏嘉 簡睦叄

吳昇翰 李詩涵 王正潔 林建輝

執行編輯：劉順銘 吳雅真 尤櫻儒 林相美

蔡易庭 張淑慧

攝影：曾光洵



健康報電子版



健康報問卷調查



院址：110301 臺北市信義區吳興街252號

電話：(02)2737-2181

官網：http://www.tmu.edu.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

1

特色醫療

- 01 呼吸照護中心全新啟用 李凱靈、許倍甄
整合周全性的照護助脫離呼吸器的束縛
讓生命不再只剩下呼吸

2

附醫新訊

- 02 深耕史國14年 林相美
北醫附醫醫療外交打造醫療合作典範
- 04 您捐血 我捐助 招募年輕新「血」 郭為鵬
為連假血庫注入滿滿熱血

6

節日專題 (世界安寧日/世界骨質疏鬆日/乳癌防治月/職能治療師節)

- 06 無痛安詳的最後一哩路 王佳恩
淺談末期病患的嗎啡類止痛藥
- 08 沉默的殺手 骨質疏鬆症 王柏堯
- 10 找回自信人生 乳房重建手術 李維棠
- 12 癌友堅強的後盾 侯文萱
乳癌復健 讓生活更有品質
- 14 粉紅十月 揪閨蜜守護乳房健康 劉亭君
- 15 職能治療師節快樂 薛惠勻
職能治療 助病人重拾健康生活

16

精準癌醫

- 16 新世代質子治療 癌症病人的希望之光 王威鈞
- 18 兒童及青少年淋巴結腫大、 林和緯
連續發燒、大量出汗？小心有可能是淋巴瘤！

20

健康保健

- 20 後疫情時代 猴痘與我們的距離 莊涵瑀
北醫附醫開設猴痘疫苗接種服務
- 22 食在當下 好吃好瘦 黃雅婷

23

活動快訊

- 23 新進主治醫師介紹 / 性影像外流防治宣導
- 24 十月份活動講座 / 偏鄉巡迴醫療門診表
- 25 捐款芳名錄 / 社工基金徵信錄

呼吸照護中心全新啟用

整合周全性的照護助脫離呼吸器的束縛 讓生命不再只剩下呼吸



文 / 北醫附醫 呼吸照護中心 主任 李凱靈、專科護理師 許倍甄

健康，要延續下去

當呼吸不再簡單，因疾病造成呼吸器依賴的病患逐年增加。嚴重疾病導致無法自行呼吸，或因呼吸功能下降，進而無法滿足身體所需，而需使用呼吸器輔助呼吸，以延續生命。若病患身體器官功能或營養狀態不佳，臥床肌肉失能弱無力，使用呼吸器的時間可能延長，甚至終身仰賴呼吸器維生。這對病人及家屬的心理、生理、精神和經濟上的壓力，亦是沉重負擔。

為協助呼吸器脫離困難之病患，提供良好醫療環境與整體性照護，以減輕家人照護壓力、經濟及精神負擔；北醫與您一起透過有效的個別化肺部訓練，一同找回健康。

呼吸，從訓練開始

臺北醫學大學附設醫院於2023年05月成立呼吸照護中心(Respiratory Care Center, RCC)，總床數六床。以提供一個舒適、安全、專業的照護環境醫療環境與全面且連續性的整合照護去幫助呼吸器連續使用21以上之呼吸依賴病患早日脫離呼吸器為目標。團隊由胸腔暨重症專科醫師帶領各專業職類人員，組織病人為中心的專業團隊，制訂個別化且周全的醫療照護計

畫，幫助病人及早脫離呼吸器。資深的臨床護理師予專業照護及衛教；營養師定期評估調整飲食。藥師針對用藥安全提供諮詢指導；專業復健師量身打造肢體肌力及呼吸肌訓練，其中包含有阻力式吸氣肌訓練、沙袋腹部加壓、核心肌群訓練、床邊坐姿及站立耐受度訓練、床上及桌上型腳踏車運動。呼吸治療師安排肺部復原治療，利用非侵襲性負壓呼吸器、背心式全胸震盪拍痰機，加強肺部氣體交換和增進肺部擴張。靈性關懷師、社工師適時探視及心理支持。

另外，針對呼吸器使用64天以上的長期呼吸器依賴患者，個管師及居家護理師協助後續返家或照護機構之準備，針對無法脫離呼吸器病患，提供完善的下轉慢性呼吸照護病房轉介服務及居家呼吸器使用的諮詢，尋找長期照顧機構，以維持病患連續性之照護。中心自成立以來，本團隊展現卓越的照護成果與特色，除了呼吸器脫離率達八成以上，多專業團隊的整體性全人照護，關心每位病患家屬身、心、靈，創造高滿意度的服務品質，一起朝向脫離呼吸器去努力，重拾生命的尊嚴。

Taiwan can help & TMUH is helping

深耕史國14年 北醫附醫醫療外交打造醫療合作典範



蔡英文總統率團出訪史瓦帝尼，並前往史國最大之史京政府醫院，視察臺北醫學大學醫療團隊之成果。

文 / 北醫附醫 秘書室公共事務組組長 林相美

慶祝台灣與史瓦帝尼王國建交55週年，蔡英文總統率團二度出訪史瓦帝尼，並於9月6日前往史國最大之史京政府醫院，視察臺北醫學大學醫療團隊之成果。由臺北醫學大學附設醫院派遣之醫療團自2009年迄今步入第14年，以「人」為出發點，從最初支援史國醫療到近年致力提升史國醫學教育，深植史國醫療體系發展，更是厚實雙方永續夥伴關係。

北醫附醫施俊明院長指出，台史醫療合作在政府以及駐史瓦帝尼大使館的協助與指導下，涵蓋「醫療提升」、「醫學教育」及「國際醫衛合作」等三大特色，全方位提升史國醫

療、公衛與教育，包括醫療團深耕史國、全境下鄉，多次到偏鄉義診，同時並推動寄生蟲防治、瘧疾根除等公共衛生計畫，充分展現台灣的醫療實力。

另外，北醫附醫自2019年起在當地協助建立國家醫師考照制度，從醫師養成做起，由根基提升史國醫療水準；而全球面臨COVID-19疫情，北醫附醫兩度派遣專家防疫團，第一時間進入史國協助抗疫，並透過教學、培訓，建立當地重症醫療的能力。

施俊明院長表示，北醫大體系身為全球醫

療體系的一員，關懷的觸角也延伸至海外，駐史國醫療團從心出發，關懷史國民眾的健康，經過多年深耕，史國的居民不論城鄉都可感受到來自台灣的善意與付出。曾經兩度前往史國的他也透露，在史國可以深刻感受到當地人的友善與回饋，而雙方深厚的情誼正是醫療外交的最佳寫照。

於史京政府醫院協助接待的北醫附醫王偉副院長指出，駐史國醫療團在史京政府醫院提供門診、專科手術等常規醫療服務，更提供當地缺乏之科別，例如唯一的神經外科、骨科關節鏡手術，完成史國全國首例神經外科手術，讓當地居民能夠接受開顱手術、攝護腺手術以

及癌症化療等等，減少轉診南非的昂貴花費及病情延誤，總計每年提供超過1萬人次的醫療服務。

除了臨床醫療服務，王偉副院長表示，史國國內沒有醫學院，台灣協助史國訓練醫學生，學生返回史國後，由北醫派遣教學團隊，提供實習醫師訓練，並透過協助史國建立醫師考照制度，建立完善的醫師養成，同時也協助史國醫師公會建立多項疾病的指導準則，讓當地的醫學診斷及治療有所指引，全方位促進史國醫療的永續發展。

(圖片來源：總統府提供)



◀ 史瓦帝尼醫療團鄭文炫團長(右)介紹史京政府醫院的各項設備。



▲ 蔡英文總統率團出訪史瓦帝尼，並前往史國最大之史京政府醫院，視察臺北醫學大學醫療團隊之成果。



◀ 蔡英文總統參觀史京政府醫院，並聽取史瓦帝尼醫療團鄭文炫團長說明醫療團成果。

▼北醫附醫舉辦捐血活動，適逢臺北醫學大學開學季，此次校院攜手擴大宣傳，號召更多年輕學子挽袖捐血。



您捐血 我捐助 召募年輕新「血」 為連假血庫注入滿滿熱血

文 / 北醫附醫
秘書室公共事務組 郭為鵬

中秋、國慶連續假期將至，為因應連假可能出現的血荒，由臺北醫學大學附設醫院、金樹慈善基金會及台北捐血中心主辦的捐血活動9月20日登場，適逢臺北醫學大學開學季，此次校院攜手擴大宣傳，號召更多年輕學子挽袖捐血，盼能藉此讓接下來的連假血庫「熱血滿滿」，更重要是讓捐血的健康觀念向下扎根，鼓勵年輕族群養成定期捐血的習慣。



▲為鼓勵年輕族群養成定期捐血的習慣，臺北醫學大學吳麥斯校長(右1)親自挽袖，率領北醫體系校院主管熱血總動員。

北醫附醫自111年起舉辦捐血活動，兩場捐血活動共募得1,108袋熱血，有鑒於用血需求不減，今年再度推出捐血活動，由臺北醫學大學吳麥斯校長親自挽袖，率領北醫體系校院主管熱血總動員。

北醫附醫施俊明院長指出，對醫療院所而言，充足且安全的醫療用血是重要的資源，對病人安全更是至為關鍵，今天的捐血活動結合衛福部病人安全週、孕婦產兒安全宣導活動，共出動3台捐血車，除了北醫附醫員工熱情參與，更邀請北醫大師生與信義區周邊里民共襄盛舉，目標鎖定800袋血量。

施俊明院長表示，此次特別感謝金樹慈善基金會加碼推出「您捐血，我捐助」計畫，民眾捐出熱血同時，基金會亦捐款給北醫附醫「兒童醫療發展基金—遠道病童就醫補助」基金，共同守護兒童健康。

北醫附醫魏柏立醫務副院長指出，根據台灣血液基金會統計，隨著台灣社會邁入高齡化及少子化，全台灣年輕族群捐血量逐漸下滑，17至20歲的捐血率由102年的15.61%降至111年的11.19%，人數由102年的201,682人降至111年的99,738人。

魏柏立醫務副院長表示，進一步分析北醫附醫111年兩次捐血活動的年齡層，1103位參與捐血的民眾中以青壯年居多，前三名依序為20-29歲共352人佔31.9%、30-39歲共341人佔30.9%、40-49歲共192人佔17.4%；而17-19歲共29人，僅佔2.6%，隨著捐血主力族群逐漸老

化，希望捐血觀念向下紮根，讓更多年輕族群養成定期捐血的習慣。

除了新血招募，能否成功完成捐血也是提升血庫存量的關鍵。根據台灣血液基金會統計，111年捐血前體檢不合格原因前三名分別是血紅素不足、捐血健康問卷不合格及血壓過高或過低。

北醫附醫營養室蘇秀悅主任提醒，台灣是一個豐衣足食的社會，在肉類食物的獲得，並無太大問題，但仍有12%-18%的成年女性會有缺鐵性貧血的問題。建議女性民眾可多攝取瘦的紅肉，如里肌肉、牛腱等。同時，亦可攝取豬血、深綠蔬菜如菠菜、莧菜，並搭配維生素C高的水果，幫助血紅素生成。

此次捐血活動除了北醫大體系全力動員外，更獲金樹慈善基金會、財團法人全聯珮華圓夢社會福利基金會、財團法人鄭火田慈善基金會、爾雅國際服裝有限公司、聚仁食品有限公司、聚泰建設(股)公司、資通電腦(股)公司等各界響應，捐贈物資。



▲北醫附醫捐血活動結合衛福部病人安全週、孕婦產兒安全宣導活動，落實病人安全宣導。



無痛安詳的 最後一哩路 淺談末期病患的 嗎啡類止痛藥

文 / 北醫附醫

藥劑部門診調劑組藥師 **王佳恩**

現代醫藥發達，不論是疾病或身體的傷殘，都有相應的醫療措施可以治療或緩和當下狀況。但隨著病情惡化至末期，例如癌症預後僅有數週或數月的病患，醫療團隊治療的方向將由治癒疾病轉為安寧療護，目的是幫助病患減輕痛苦，避免無法確實延長存活機會，卻又增加病患身心痛苦的各種醫療措施。讓病患能在人生的最後一哩路，擁有生命的尊嚴與生活品質。

就過去的認知，一般對於癌症中的腫瘤細胞轉移、化學或放射治療、甚至是相關併發症等，都有可能造成持續性的中度至重度疼痛，但非癌症疾病，如：心衰竭、腎衰竭、肝硬化及肺部其他疾病等重症末期患者，也可能會面臨嚴重的疼痛問題。一般常見的止痛藥效果有限，且需要依照肝、腎功能使用有所限制，而嗎啡類藥物不僅止痛效

果佳，劑量也有較大的調整空間，因此嗎啡類藥物是癌症及末期病人最常使用且效果最好的止痛藥物。然而此類藥物屬於成癮性麻醉藥品，具有成癮及濫用的隱憂，因此臺灣在使用與管理上較一般藥品嚴謹。若是需要借助此類藥物來緩解疼痛，則必須經由醫師審慎評估，與病患及家屬討論其利弊和正確使用方法，並開立管制藥品專用處方箋，領藥時需核實身分並簽名。在使用時間上也有所限制：口服劑型以14日為限，經皮吸收貼片劑型以15日為限，貼片使用完畢應繳回藥局回收，請勿自行隨意丟棄。

服藥者與照護者也需要特別留意此類藥物的常見副作用，包括口乾、便秘、暈眩、嗜睡、噁心、排尿困難等。以上的症狀除了便秘以外，其他副作用幾乎都會有耐受性，意即，只有一開始服用會有不適感，過幾天

後，這些副作用就會減輕甚至消失。所以每次回診時，最好能詳述疼痛狀況，以協助醫師調整出更恰當的止痛藥物組合。適當使用嗎啡類藥物，可以為末期病人帶來更好的疼痛控制與舒適度，有效改善末期病人的生活品質。

以下介紹本院嗎啡類止痛藥物品項，服用以下藥物請勿併用酒精，如需駕駛車輛或操作機械應特別小心。

成分	商品名/劑量	用法	劑型 / 藥效	注意事項
Codeine	Codeine 30mg 磷酸可待因錠	每4小時	錠劑/短效	同時也有止咳效果，多為短期使用。
Morphine	MXL 60mg 默痛舒持續性膠囊	每日一次	膠囊/長效	請吞服整粒膠囊，或是打開膠囊，將小顆粒撒於不含酒精的冷飲內。
	Morphine 15mg 硫酸嗎啡錠	每4小時	錠劑/短效	
	Morphine Solution 120mg/60ml 硫酸嗎啡口服液		水劑/短效	
Oxycodone	Oxynorm 5mg 奧諾美膠囊	建議每6小時	膠囊/短效	將奧諾美放入口中之前，請勿以浸泡、舔舐或任何方式將膠囊弄濕。
Fentanyl	Durogesic 12mcg/hr 多瑞喜穿皮貼片	三天一次	貼片/長效	須貼於軀幹或上臂皮膚表面，請避開傷口及放射治療部位，藥效可達全身。請輪流貼在不同的部位。使用過的貼片請於下次回診時繳回藥局。
	Fentanyl 25mcg/hr 吩坦尼穿皮貼片		貼片/長效	
	Fentanyl 50mcg/hr 吩坦尼穿皮貼片		貼片/長效	
	Painkyl 200mcg 平舒疼口頰溶片	突發性疼痛時， 建議間隔需2小 時	口頰溶片/速效	請貼於口腔，請勿咀嚼或吞服。



沉默的殺手 骨質疏鬆症

文 / 北醫附醫

骨科部主治醫師 **王柏堯**

什麼是骨質疏鬆？會導致什麼問題？

世界衛生組織（WHO）對骨質疏鬆症的定義為「一種因骨量減少或骨密度降低而使骨骼結構發生破壞的疾病，惡化的結果將導致骨骼脆弱，並使骨折的危險性明顯增高」。我國2022年65歲以上人口有398萬人，推估將於2025年邁入超高齡社會，屆時65歲以上人口將達到500萬人，皆屬骨質疏鬆症高風險族群。根據國健署調查，國內50歲以上男性中，每五人有一人有骨質疏鬆症的問題，女性的比例更是男性的2倍。

骨鬆患者骨折風險較一般人高出2-4倍之多，易引發的骨折部位多集中於脊椎、髖部、腕部和肩部，病患可能一個輕微的跌倒便導致骨折，若曾發生骨折，一年內發生第二次骨折的機率達20%；一旦骨折可能造成失能、生活無法自理，而髖部骨折患者一年

內死亡率高達20%，有40%的病人將無法獨力行走，其嚴重性不容忽視！

骨質疏鬆該如何診斷呢？ 誰該做檢查呢？

目前診斷骨質疏鬆症的黃金標準是使用雙能量X光吸收儀（DXA）測量腰椎及髖骨的骨密度（兩處同時測量較為準確），其為低劑量X光，檢查僅需10分鐘左右。檢查將於各個部位得到T值，當T值介於-1.0及-2.5之間為骨缺乏，亦稱之為低骨量或低骨密；當T值等於或小於-2.5時則診斷為骨質疏鬆症。

目前建議65歲以上之女性或70歲以上之男性、有危險因子的65歲以下女性或70歲以下之男性（最近因跌倒導致骨折、長期使用類固醇、早期停經、類風性關節炎、長期臥

床等等）進行骨質密度的檢查，及早確認是否有骨質疏鬆的狀況，及早治療以減少骨折之風險。

發現骨質疏鬆該怎麼辦？

早期發現、早期治療是對所有疾病基本概念，骨質疏鬆基本預防以及非藥物治療包含維生素D3（每日800-1000國際單位IU）以及鈣片使用（每日約1000毫克）、均衡飲食並選擇多含鈣質的食物、避免抽菸酗酒、有氧及肌力運動、戶外運動、適度日曬等。

目前建議若發生過脆弱性骨折、脊椎、髖部骨折，或T值小於等於-2.5，需開始使用骨質疏鬆藥物治療以減少未來骨折之風險。另外，目前網路上也有提供骨折風險評估工具「FRAX」，輸入個人資料後，若

發現自己十年內的骨折風險大於20%，或髖部骨折風險大於3%，此時也應進行骨鬆治療。

骨質疏鬆藥物治療有許多選擇，包含各類針劑以及口服藥物，藥物治療的目標為降低骨折發生率，治療後骨質密度不一定可以恢復正常，但按時服用藥品能夠有效降低骨折發生率，若擅自停藥可能會減少保護骨骼的效果。因此，骨質疏鬆需要長期照護及治療，並且經由多方面、多次的評估，以減少未來發生骨折之風險。

參考資料

- 2023台灣成人骨質疏鬆症防治之共識及指引。
- 中華民國骨質疏鬆症學會骨鬆SDM手冊。

骨質疏鬆症的危險因子



圖片來源：中華民國骨質疏鬆症學會骨鬆SDM手冊。

改變生活型態

維持骨密度
延緩骨質流失

均衡飲食

多選擇含豐富鈣質的食物。
• 奶類
• 海產類
• 豆品類
• 蔬菜類
• 果仁類

避免攝取

• 切勿吸菸、酗酒。

有氧及肌力運動

保持每週至少3次、每次30-60分鐘，如：步行、太極、健身操等。

戶外活動-適度曬太陽

協助體內製造維生素D，以幫助鈣質吸收。



找回自信人生 乳房重建手術

文 / 北醫附醫

| 整形外科主治醫師 **李維棠**

乳癌是女性最常見的惡性腫瘤，台灣近十年來乳癌罹患者數亦快速攀升，每年已超過一萬五千多名婦女被初次診斷出罹患乳癌。而相較於歐美國家乳癌好發於55-75歲之間，台灣乳癌患者好發年齡則是45-69歲之間，有年輕化的趨勢。

手術切除腫瘤、乳腺及淋巴結廓清是乳癌主要的治療方式，但切除乳房也伴隨女性性徵的喪失、心理層面的傷害，以及穿衣不便等等影響。乳房重建手術，目的即在於盡量恢復乳房外型，減少患者心理上的失落，維持生活品質以及完整的身體形象。

乳癌切除與重建

美國在最近五至十年間，乳癌患者接受乳房保留手術或腫瘤切除成型術的比例逐年下降，取而代之的是患側乳房全切除合併對側（健康側）預防性乳房全切除手術。而目前美國乳房重建手術的比率也較高，有

近七成左右乳癌患者在經過乳房全切除術後接受乳房重建手術。更有些婦女因具有家族病史，且基因檢測時發現基因BRCA 1/2突變，在尚未確診乳癌前即做雙側乳房預防性切除及乳房重建手術。

台灣這幾年也跟上歐洲趨勢，逐步發展微創皮膚保留式乳房全切除手術（如內視鏡乳房切除手術或達文西乳房切除手術）。不過由於亞裔人種BRCA基因突變率不高，所以乳房外科醫師並不會特別建議患者接受預防性乳房切除手術。加上乳房重建手術屬於自費項目，所以相較歐美日韓等國，台灣乳癌患者接受乳房重建的比率還是相對偏低。

重建材料區別

「人工植入式義乳」重建：早期有食鹽水袋及矽膠，由於矽膠義乳已改良為高聚合分子的膠狀矽膠（第三、四代矽膠為俗稱的果凍矽膠，第五代矽膠為俗稱的水滴型矽

膠），安全性大大提升，觸感又比食鹽水袋為佳，所以近年來植入式義乳幾乎皆為矽膠義乳。

近三、四年台灣也逐步引進高填充率的第六代矽膠義乳，如魔滴、柔滴、女王波等等，解決以往果凍矽膠填充率較低所產生的水波紋問題，大幅改善義乳重建的效果。

「自體組織」重建

是將身上的皮膚、皮下脂肪、甚至肌肉帶有自身血液循環的組織，從身上其他的部位轉移到前胸，製造乳房的形狀。最常利用的位置包括下腹部（如腹直肌皮瓣）或後背

（闊背肌皮瓣）。除此之外，也可利用自體脂肪做為重建材料。

乳房重建的方法很多，也是個高度客製化的手術，許多因素會影響重建方式的選擇，如健康一側乳房的形狀大小、癌細胞的期別與術後是否接受放射治療或化學治療、重建區域可用組織的條件、病患之年齡及健康狀況...等等。建議患者應尋求經驗豐富的整形外科專科醫師進行整體評估，了解手術前後可能會發生的過程、併發症，對於手術結果才會有更符合實際的期望。就算錯過立即性重建的時機，還是可以找回原有的美麗。

重建材料	優點	缺點
人工植入式義乳	1.手術簡單 2.無新增傷口 3.恢復期較短	1.易產生莢膜增生、攣縮，需搭配術後按摩 2.破裂機率隨時間增加 3.如乳房切除時皮膚保留較少則需二階段手術
自體皮瓣手術	1.組織材料源於自身其外觀與觸感較自然 2.長期併發症少	1.手術較複雜 2.新增不小的傷口 3.可能影響部分肌肉強度 4.術後觀察、恢復期長 5.較瘦小的病患組織量不一定足夠 6.血液循環差者易導致部分或全部皮瓣壞死
脂肪移植	1.手術簡單 2.可同時搭配其他部位抽脂體雕	1.常需多次手術 2.脂肪存活率變異大

作者介紹

主治專長

- 顯微重建手術
- 抽脂及自體脂肪移植手術
- 乳房整形及重建
- 燒燙傷及傷口重建
- 達文西機器手臂微創手術

門診時間

週三上午、週五上午



癌友堅強的後盾 乳癌復健 讓生活更有品質

文 / 北醫附醫

復健醫學部主任 侯文萱

乳癌是臺灣婦女罹患癌症的第一名，隨著醫療進步，乳癌的早期偵測、早期診斷與早期治療，乳癌患者的存活率已大幅提升。但是，在手術後要如何妥善照顧自己，一直是病友們最重要的健康議題，這時復健治療的及時介入與諮詢便顯得格外重要。病友只要確實執行正確合適的復健計畫，便能預防或減輕淋巴水腫、傷口沾黏、肩關節活動度受限、胸廓與肩膀肌肉緊縮等問題，對於回復到病前的工作和生活，以及提高生活品質大有助益。

每年在本院接受復健治療或諮詢服務的乳癌病友約莫70人，提供總計大約4500次，復健醫學部以跨領域專業團隊合作的方式，包括物理治療、職能治療、臨床心理治療、語言治療、音樂治療和藝術治療，無論病友正經歷不同的疾病療程：包括手術、放射治療、化學治療、荷爾蒙治療或是治療後期，皆提供病友完整生、心、社、靈全方位的乳癌復健全人照護計畫，同時也給予乳癌病友

的家屬和照顧者相關衛教和指導，幫助他們理解疾病和治療過程，成為病友最佳的支持和照顧夥伴。

復健科各專業之乳癌復健範圍如下：

- 1.物理治療：**手術後傷口照護、關節活動角度訓練、肌力及耐力訓練、平衡訓練、淋巴水腫處理、疤痕治療、預防癌因性疲憊衛教。
- 2.職能治療：**日常生活功能訓練（包含穿脫內衣、洗頭、梳頭等）、能量節省衛教、輔具建議、副木製作、彈性繃帶淋巴引流、感覺異常之處理、生活及工作模式調整建議、安寧療護。
- 3.語言治療：**若病患發生腦轉移，影響到語言及吞嚥功能時提供相關治療照護。
- 4.心理治療：**透過會談與諮商，提供心理、社會、情緒方面的支持。
- 5.音樂治療：**利用不同的樂器及樂曲，使乳癌病人在音樂中達到身心放鬆、減緩疼痛、加強壓力管理等。

6.藝術治療：藉由不同的藝術媒介創作，使乳癌病人用非語言的方式表達自身心情或想法，得以放鬆舒展情緒。

本院復健科醫師會依據每位病友不同的癌症分期、治療階段和需求偏好，轉介相關專業，並設定個別化的復健治療，不但可以

協助病友恢復身體功能、改善疲勞或疼痛等併發症與降低治療副作用，適當的復健運動也能減緩焦慮及憂鬱情緒、提升放療或是化療的完成率、預防肌少症、增進體適能、進而改善生活品質。促進癌後身體、心理、靈性和生活環境的調適，在對抗癌症的路上，癌症復健永遠是癌友們最堅強的後盾。



▲物理治療師利用關節鬆動術、肌筋膜鬆動按摩術、牽拉運動及肌力訓練等方式，來幫助病友恢復肩關節的活動度及上肢功能。



▲職能治療師提供各種主動上肢關節活動，藉由日常生活的訓練達到肩膀與上肢關節角度的回復，病友可逐漸回復生活和工作上的獨立，進而改善生活品質。



◀職能治療提供彈性繃帶淋巴引流治療，教導病友自己在家執行，搭配各種上肢主動活動技巧，改善淋巴水腫。



◀電療室的循環機器設備，可針對有淋巴水腫的病友提供壓縮治療，物理治療師亦可提供徒手淋巴引流，以減輕腫脹。



▲藝術治療師透過不同的藝術媒材，幫助病友探索自我，達到自我照顧及信心提升。



乳癌術後復健運動、淋巴水腫預防等多部衛教影片



▲音樂治療藉由音樂活動參與或聆聽，提供病友情緒支持、提升動機、壓力緩解、疼痛管理、促進語言或非語言的自我表達，進而改善生活品質。

粉紅十月 揪閨蜜守護乳房健康

文 / 北醫附醫 健康管理中心事務員 劉亭君



十月為國際乳癌防治月，根據國民健康署109年癌症登記資料及衛生福利部110年死因統計顯示，乳癌是我國女性癌症發生率第一位且為女性癌症死亡人數第二位的疾病，乳癌好發於45-69歲，且有明顯年輕化趨勢，是國人女性健康頭號公敵。

雖然乳癌發生率高，但早期乳癌的治療存活率也高，據國健署資料顯示，早期（0+1期）乳癌的5年存活率近100%，而第2期、第3期、第4期則分別約95.1%、79.7%、36.2%，由此可知早期發現，早期治療的重要性。

定期篩檢 降低風險

癌症並非遙不可及，若發現有變化應盡速檢查及治療，可透過本中心健康檢查定期檢視乳房的健康，避免延誤治療的黃金時機，以降低乳癌對生命的威脅。

乳癌早期並沒有明顯症狀，平時自行觸診及定期健康檢查可即早發現與治療。健康檢查價值在於了解自己身體狀況，有利於日後出現異狀時進行比較，且應針對異常結果進行追蹤並調整生活作息。女性愛自己就該從健康檢查做起！

揪出乳癌病灶的檢查項目

樂享韶光午後健檢

一乳癌卵巢癌全方位基因健檢專案

- 家族性乳癌、卵巢癌風險基因 / 全套女性荷爾蒙篩檢

健康自由配—基本組合+熟齡女健檢專案

- 數位乳房斷層攝影 / 乳房超音波/婦科超音波 / 人類乳突病毒檢查 / 薄層抹片/女性荷爾蒙檢查 / 骨質密度

建議加選項目

CentoCancer遺傳性癌症基因檢測

- 根據多種癌症發展潛在風險，挑選70個相關基因，涵蓋34種癌症，檢測容易造成遺傳性癌症基因中的致病變異。

乳房磁振造影(MRI)(需注射顯影劑)

- 掃描完整的兩側乳房、胸壁及腋下組織，包括乳腺、淋巴等微小組織。

數位乳房斷層攝影

- 比傳統乳房攝影舒適，使用斷層攝影技術，乳房組織影像分明、清晰。

乳房超音波

- 檢查乳房是否有腫瘤或相關疾病。

健康檢查預約專線：(02)2737-2181 分機 8325#322-323

(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)

北醫附醫健康管理中心 關心您



職能治療師節快樂 職能治療 助病人重拾健康生活

文 / 北醫附醫 復健醫學部 職能治療組職能治療師 薛惠勻

職能治療是一門研究人、人和環境（情境）、及每天做的事（活動）的科學。舉例來說，A君每天開15分鐘的車去電腦公司上班。進公司之後他可能需要開會、在電腦前長時間編寫程式、訂飲料午餐、約隔壁可愛女生出去等。A君需要很多能力處理這些事，而且事情處理的方法，必須符合社會文化的期待與公司的規定。但A君可能因為意外受傷或長期憂鬱症影響，讓他在生活及工作上執行「需要做」（如：開車、開會、寫程式）與「想做」（如：約可愛女孩出去）的事情出現困難。

職能治療的工作，就是協助A君在受傷或生病的情況下，藉由不同方法盡可能地讓他有能力繼續執行他「需要做」或「想做」的事。若A君病況過於嚴重，無法回到職場或是生活自理，職能治療除了訓練之外還會提供照顧者衛教。

但職能治療的領域不只侷限於此，人活著，從嫩嬰到長者，從醫院到社區居家，從疾病治療到疾病預防，從矯正輔具到職業訓練，都是職能治療能提供服務的範疇。再簡單來說，職能治療是協助人們「參與日常生活活動」的專業，且當參與不是一個問題，職能治療進一步協助個人如何有品質地執行活動、如何提升生活品質。一如臺灣復健醫學之父，已故連倚南教授所言：“醫學為生

命增添歲月，復健為歲月增添生命”。

職能治療專業在醫療界默默耕耘了超過一百年，美國職能治療開始於1910年代，而臺灣最早的職能治療相關科系在1970年於臺灣大學成立。這麼多年後，世界職能治療師聯合會於2010年10月27日提出世界職能治療日，而臺灣衛生福利部於2017年訂立該日為職能治療師節。想了解更多職能治療在做些什麼，可以查詢「職能治療」或與我們聯繫。



(特別感謝 浚浪媽媽及病人提供照片)

新世代質子治療 癌症病人的希望之光

質子中心簡介

北醫大體系於2022年7月完成質子中心的建置，成立北醫質子中心，開始為為癌症病友提供世界一流的醫療技術和治療。質子治療是放射線治療領域的先進技術，也是全世界癌症治療的趨勢，頂尖的癌症醫院均陸續建置質子中心。北醫採用超導型質子機，以質子治療的優勢搭配多專科整合照護的模式，引領北醫體系癌症治療進入全新里程碑。

北醫質子中心擁有國內第1部最先進的第4代超導精緻型質子治療機，成為全國第3個、臺北市第1個運轉的質子中心。我們的特色，包括搭載錐形射束電腦斷層影像導航的精緻型質子機，執行筆形射束掃描的快速且精準的治療。搭配6維機械手臂治療床等先進軟硬體，大幅優化工作流程，提升治療成效。

質子治療簡介

質子治療自1954年發展至今已超過一甲子，全世界已有超過22萬人在相關機構接受質子治療。長久以來癌症治療的三要角是外科手

術、放射治療、藥物治療。質子治療是放射治療的一種。過往傳統的放射線治療，治療的範圍較大，一定會影響鄰近的正常組織，引起強烈副作用的同時，也限制了腫瘤接受到的劑量。質子治療最大的特色就是「精準、副作用低」，就像深水炸彈般，將放射線劑量精準集中在腫瘤部位，高劑量消滅腫瘤，且幾乎不會對照射路徑上的健康組織造成傷害。同時，北醫質子中心使用的新一代超導型質子治療機配有筆型射束強度調控與即時影像導航等最新功能，就像先進戰機頭盔配合導引飛彈般，「看哪裡、打哪裡」，有效減少治療副作用並提升病人的生活品質。質子治療一開始的發明以治療困難或罕見的癌症為主。拜科技純熟、機器進步所致，現今能夠治療的癌種也越來越多越來越普及。

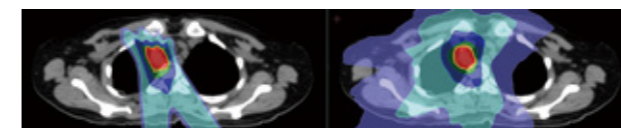
北醫質子中心經驗

自去年八月正式營運開始，北醫質子中心已累計服務超過兩百位癌症病友。回想一開始，北醫質子中心第一位病人是年僅八歲的兒癌病童，三年前診斷出罕見長在脊髓的腫瘤，

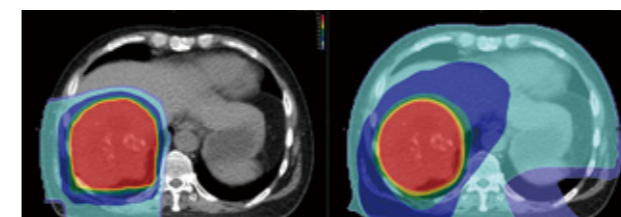
治療上非常複雜且困難。病人三年內已歷經兩次手術切除，無奈繼續復發。經過醫療團隊評估及家庭會議討論，因手術風險高，化療成功率有限，因此特別安排病人接受質子療程，透過質子的精準治療，進一步降低病灶週邊正常組織的放射劑量，讓病童儘可能免於治療副作用發生的風險，同時提升治療腫瘤的成效。至今，我們不僅可以解決不可能的任務，更可以面對相對簡單許多的日常任務。從頭到腳，腦癌、頭頸癌、肺癌、乳癌、肝膽胰腸胃道癌症、婦癌、攝護腺癌、兒癌、淋巴癌等，都是我們謹慎治療、精準打擊的目標。

北醫質子中心的優勢

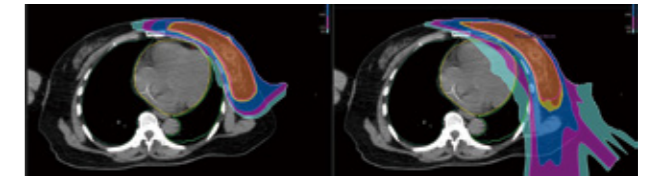
質子治療雖然是科技進步的象徵，但是想治好癌症，絕對不是單靠一個很強的隊員就可以處理。癌症治療就像打籃球一樣，講求團隊合作，每個球員齊心協力才能贏得終場比賽。北醫質子中心結合學校及附屬醫院的資源及能量，進一步發展質子刀放射手術、質子治療合併熱治療、質子治療合併免疫治療、以及質子治療合併細胞治療，讓1+1大於2的治療功效成為日常標準！



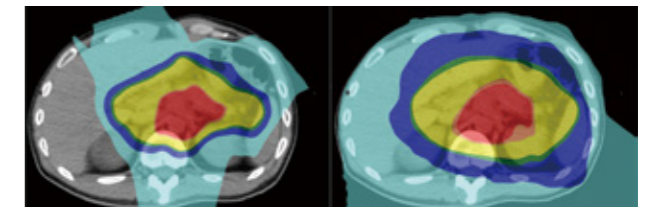
▲肺癌病人的腫瘤長在氣管旁，藉由質子治療(左圖)的幫忙，與傳統放射線治療(右圖)相比，可以更完善的保護正常的肺臟與食道，大幅度降低副作用。



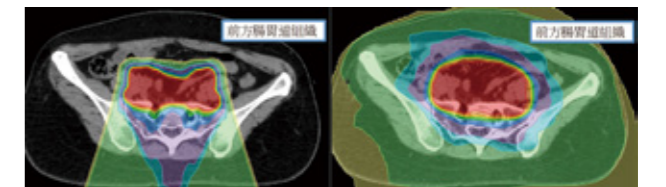
▲罹患肝癌的病人，接受質子治療(左圖)及傳統放射治療(右圖)，可以看到腫瘤治療區域(紅色)以及放射線低劑量(藍色及綠色)的劑量分布曲線。利用質子治療的特性，除了可以完整的保護正常的肝細胞以及周遭的正常組織包括心肺腸胃，也更可以精準的包覆腫瘤給予最完整的治療劑量。



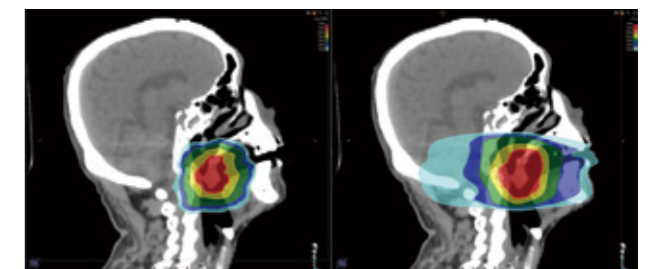
▲治療乳癌病人的比較圖，左邊是質子治療，右邊是傳統光子治療。利用質子治療，可以完整保護心臟(黃線)及肺臟(綠線)。



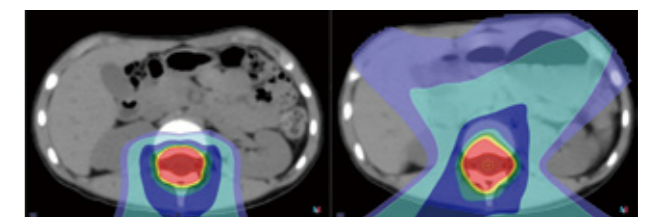
▲治療胰臟癌病人的治療圖。左邊是質子治療，右邊是傳統放射治療。藉由質子治療的物理特性，精準給予腫瘤治療劑量的同時，也可以大幅降低周邊正常組織(肝膽腸胃腎)的劑量並進一步減少副作用。



▲年輕卵巢癌的病人，經過手術及化療後，腹骨盆腔主動脈旁的淋巴結復發，判定無法手術切除。利用質子治療(左圖)，與傳統的放射治療(右圖)相比，大幅降低前方腸胃道正常組織的劑量。



▲頭頸癌的病人接受放射治療。右邊為傳統放射治療，左邊為質子放射治療。質子放射治療可以大幅減少非必要的低劑量區分布，進而降低急慢性副作用。



▲胸椎是常見的骨轉移區域，可以看到質子治療(左圖)有別於傳統放射治療(右圖)的優勢，就是精準的鎖定需要治療的區域，大幅的降低周邊正常組織的劑量。如圖所示，質子治療將大幅保護病人的心肺功能。

兒童及青少年淋巴結腫大、 連續發燒、大量出汗？ 小心有可能是淋巴瘤！



文/臺北醫學大學醫學系六年級1071實習醫學生 **林和緯**
 審定校稿/臺北醫學大學兒童癌症團隊
 暨萬芳醫院小兒血液腫瘤科主治醫師 **王錦莉**

什麼是淋巴瘤？

淋巴瘤（lymphoma）是兒童第三常見的癌症，僅次於白血病與腦瘤。在2018年全台灣共有46位兒童淋巴瘤患者，數目約占全體兒童癌症的7-9%。其中男性患者的數目為女性的2-3倍，主要發生於10-20歲的兒童與青少年，5歲以下的幼童則較少罹患淋巴瘤。

淋巴系統是人體抵禦外敵的重要防線，主要由在全身上下的淋巴結與淋巴管巡邏的淋巴球（即特化的白血球）所構成。當這些淋巴球開始不受控制的增生、癌化，就會導致淋巴瘤的發生。目前關於淋巴瘤的機轉與成因尚不清楚，但有研究顯示免疫系統低下或是基因修復能力有問題的小孩，有較高罹患淋巴瘤的風險。

淋巴瘤的分類

淋巴瘤根據組織型態可以分為非何杰金氏淋巴瘤（Non-Hodgkin's lymphoma）與何杰金氏淋巴瘤（Hodgkin's lymphoma）兩大類。在這兩大類淋巴瘤，何杰金氏淋巴瘤患者人數比例比較低。非何杰金氏淋巴瘤可以進一步根據受感染細胞型態分為許多類型，主要包括Burkitt淋巴瘤（Burkitt's lymphoma）、瀰漫性巨大B細胞淋巴瘤（diffuse large B-cell lymphoma）、分化不良性巨細胞淋巴瘤（anaplastic large-cell lymphoma）、淋巴母細胞淋巴瘤（lymphoblastic lymphoma）等。另外，淋巴瘤可以根據侵犯淋巴結數目、轉移狀況等分成四期，跟其他癌症類似，第四期較嚴重，預後也較差。

淋巴瘤的症狀有哪些？

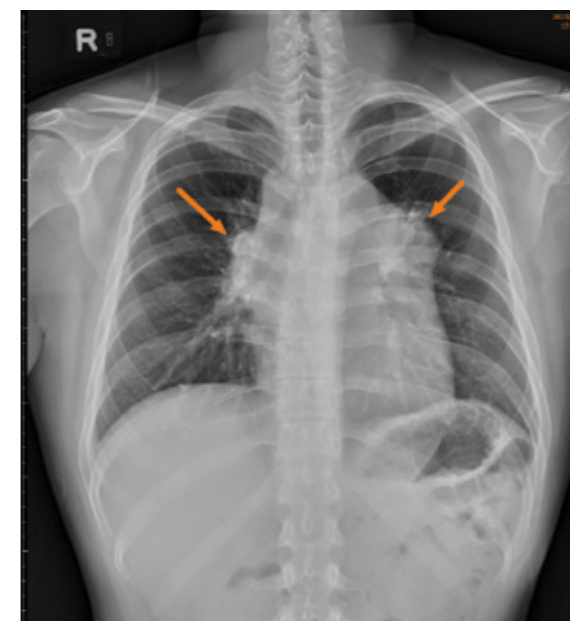
淋巴瘤在臨床上的常見症狀，主要包括：
 (1)無痛的淋巴結腫大(鎖骨、頸部、胸部、腋下、鼠蹊部)、(2)連續3天以上未知原因的發高燒、(3)大量夜間出汗、(4)體重減輕、(5)非常疲勞、(6)厭食、(7)皮膚搔癢、(8)咳嗽、(9)呼吸困難（特別是躺下的時候較嚴重）。因此當爸爸媽媽發現您們的孩子有類似症狀時，需要儘速就醫喔！

淋巴瘤的診斷與治療

當發現有上述症狀時，要如何檢查和診斷呢？临床上主要的檢查方法，包括身體理學檢查、全血細胞計數（CBC）、血液生化檢查、

胸腔X光、電腦斷層（CT）、正子斷層造影（PET）、核磁共振（MRI）、骨髓或淋巴結切片等、以確定淋巴瘤診斷和分期。

目前在临床上所採用的淋巴瘤治療方式，主要有：(1)化療、(2)放療、(3)免疫療法、(4)標靶治療等；而大範圍手術摘除在兒童淋巴瘤的治療方面，則比較少使用。若是二次復發的淋巴瘤患者，則經常需要使用高劑量化療搭配造血幹細胞移植（hematopoietic stem cell transplantation），方能有較好的療效。一般而言，經過適當治療後，兒童淋巴瘤的預後良好，非何杰金氏淋巴瘤的五年存活率達80%；何杰金氏淋巴瘤的五年存活率更是高達95%，所以可以好好配合標準療法以達到預後良好的結果。



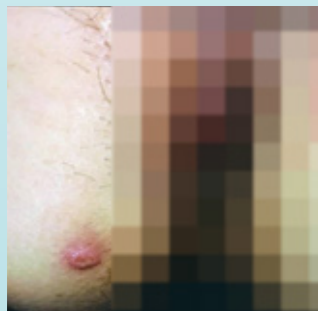
▲一位青年在發燒、體重減輕後，就醫發現巨大的胸腔淋巴瘤（左圖），經6個月化療後順利緩解（右圖）；經過4年以上的定期追蹤，維持長期緩解（圖片：北醫附醫小兒腫瘤科劉彥麟主任提供）。



後疫情時代 猴痘與我們的距離 北醫附醫開設 猴痘疫苗接種服務

文 / 北醫附醫

成人感染科主任 **莊涵琄**



◀猴痘患者發燒1-3天後身上會出現不同型態的皮膚病灶，如皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等，部分亦出現在生殖器上。

在新冠肺炎全球流行趨緩後，各種的病毒反撲延燒，包括流感、腸病毒、腺病毒、呼吸道融合病毒，還有猴痘。猴痘這個名詞我想大多數人聽到覺得很陌生，在去年歐洲開始流行到美洲的病毒，後續還好有新的疫苗發明，讓整個疫情才趨緩下來。

猴痘是由猴痘病毒引起的疾病，屬於人畜共通傳染病，與天花屬於同一病毒家族，症狀相似但疾病較輕，很少致命。病毒會透過染疫的野生動物（如：狐猴、猿猴、老鼠、松鼠等靈長類或啮齒類動物等）傳染給人，但目前全世界流行主要為人傳人。猴痘病毒可分為中非分支和西非分支，2022年全世界開始流行的主要為西非分支，致死率較低，約為3-6%，但仍可能於免疫不全、小孩等病人造成死亡，且皮疹症狀造成疼痛與不適。

猴痘傳染的途徑主要是接觸感染者的血體液，如呼吸道分泌物、皮膚病兆、黏膜或被汙染物品及任何形式性行為等密切接觸而感染，目前疫情大多為因性行為接觸而傳染。飛沫傳播需在長時間面對面接觸下較容易發生，因此醫護人員及同住家人都有較大的感染風險。潛伏期約介於5至21天。

猴痘主要臨床症狀與天花類似，常見症狀為發燒、畏寒、頭痛、肌肉痠痛、淋巴腺腫大等症狀，發燒1-3天後身上會出現不同型態的皮膚病灶，如皮疹、斑疹、斑丘疹、水泡、膿疱等，部分亦出現在生殖器上。與水痘最大的差

別是有淋巴結腫大的症狀，且在兒童或免疫低下者容易導致重症。之前有個案初期以為是扁桃腺炎，但後續皮膚病兆出現後，通報猴痘確診。目前台灣去年至今，包括境外移入者已有328例病例，多為今年診斷且本土個案為主，可見得猴痘已為社區傳播病毒之一。

藉由國外的經驗及Mpox本土疫情的爬升，疾管署採購猴痘疫苗供各縣市衛生局擴大疫苗

接種服務使用，全國共104家合作醫療院所可提供接種服務，9月份也加入北醫附醫的服務。目前考量疫苗數量及風險評估，限定於暴露前預防（PrEP）的條件如下：（一）正痘病毒屬之實驗室操作人員。（二）與確診猴痘個案曾有任何形式性接觸之高風險接觸者，但未曾接種過猴痘疫苗。（三）過去曾罹患性病；或性接觸對象有下述風險性行為；近1年有風險性行為者（例如：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者等）。（四）照顧猴痘確診個案之醫療照護與消毒人員，以及協助疑似猴痘個案檢體採檢或執行猴痘疫苗接種作業人員。

**猴痘! 大猴痘!
疫苗上場! 猴痘離場!**
OH NO! IS MPOX!

接種對象
6 個月內
有高風險性行為者

發生症狀部位

- 臉部、四肢、生殖器出現不同型態的皮膚病灶
- 發燒、頭痛、精神不濟
- 淋巴結腫大(頸部、腋窩、腹股溝等處)
- 肌肉及背部痠痛
- 直腸出現疼痛腫脹
- 小便時疼痛或排尿困難

**完成2劑疫苗接種
保護力可達**
9 成
接種後14天內
仍要留意避免風險行為

傳染途徑
目前主要為人傳人、
與患者發生親密接觸為主

經自我評估符合公費接種資格者，可至臺北市猴痘疫苗合作醫院預約掛號。

臺北市衛生局 提供

作者 介紹

主治專長

- 臨床感染症
- 醫院感染管制

門診時間

週一夜間、週二下午
週三上午

食在當下 好吃好瘦

文 / 北醫附醫 體重管理中心營養師 黃雅婷

襁褓中的孩子，在脫離了奶瓶之後，會逐漸學習用手、餐具來進食，慢慢的達到進食自由，家人在餵食的這件事情上也會越來越輕鬆。

一般來說要吃什麼，還是會受到家人較多的影響，直到長大成人，選擇會越來越多，進食，是重要到被忽略的常態，我們在許多情況下都可以吃東西，學習時、工作時、聊天時、看影片時、聽音樂時...甚至是邊吃邊睡。

常常我們都是拿到了食物就開始不停的往嘴裡塞，吃完了才發現食物怎麼一下就沒了，更有的時候會隨著生活的狀態進食，開心也吃、不開心也吃，和朋友聚會要吃，失戀了更要吃，同事買了好吃的蛋糕，當然要來一口，好不容易休假了，假日出門一定先搜尋附近美食，打卡吃

一波，讓大家羨慕一下。這樣的狀態，體重或是體脂肪會在你的身體裡慢慢的累積。

很多人會在營養諮詢門診的時候跟我說：營養師，我明明就沒有吃什麼東西，生活也和以前一樣，體重卻莫名增加好幾公斤，怎麼會這樣？

在生活狀態沒改變的情況下，你選擇的食物類型、活動量、壓力，再誠實一點，隨著年紀增長而開始減少的賀爾蒙、肌肉量，都會讓你的體重不知不覺的增加，如果還是維持一樣的進食方式，身體自然會告訴你，你已經和以前不一樣了。而你，曾經好好的體會過食物帶給你的感受嗎？

其實，體會食物的感受，也是需要練習的，給自己一點時間，了解每口食物進食的過程，你會發現，身體會告訴你一些你長久以來忽略的訊息，了解這些訊息，你會更清楚的知道自己需要什麼，不會壓抑自己，更享受進食帶給你的愉悅感，體重還會往下降，身心更輕盈。

這樣的練習過程，你可以透過相關的正念飲食書籍來練習，不過一開始的練習可能會帶給你很多的困惑，如果想要更進階，建議可以透過實體的課程，經由老師的帶領，更快進入狀況，好吃好瘦，一點也不是遙不可及。

減重班課程介紹

*本中心保留課程與動線
北醫體重管理中心

正念心理 (w1 18:30-20:00)

精準營養 (w3 18:30-19:30)

- 10/30 食不知味，飲食的自動化
- 11/06 口是心非，啟動內在覺知力
- 11/13 香氣撲鼻，第一口的選擇
- 11/20 飽食終日，第二口的誘惑
- 11/27 別有滋味，成為美食家
- 12/04 食在安心，吃的更自在
- 12/11 飢但擇食，正念選擇與接納
- 12/18 細細品味，找回生活平衡感
- 12/25 擺脫習慣，食物與心的連結
- 01/22 好好吃一餐，滿足感官與內在

- 11/01 減重不算熱量，選對就瘦
- 11/08 減脂不掉肌，動吃也要懂吃
- 11/15 早睡自然瘦，你幾點睡？
- 11/22 吃對食物，平衡賀爾蒙
- 11/29 保健食品越吃越瘦？
- 12/06 培養瘦身小尖兵，好菌關存
- 12/13 食品添加物，害你胖又笨
- 12/20 實戰操演，健康一學就上手
- 12/27 飛越停滯期，繼續纖細

(113/1/22為加贈之線上課程)



掃我報名

新進主治醫師介紹



復健醫學部醫師
侯文萱

現職

臺北醫學大學附設醫院復健醫學部主任暨專任主治醫師

學歷

- 哈佛大學公共衛生學院碩士
- 高雄醫學大學公衛系環境暨職業安全衛生博士
- 國立成功大學公共衛生研究所碩士
- 臺北醫學大學醫學士

經歷

- 成功大學醫學院醫學系教授
- 成大醫院高齡醫學部主治醫師
- 美國傅爾布萊特訪問學者
- 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院顧問
- 考科藍台灣研究中心研究員
- 臺北醫學大學附設醫院復健醫學部主治醫師
- 臺北醫學大學高齡健康暨長期照護學系助理教授、副教授、教授
- 義大醫療財團法人義大醫院復健科主治醫師
- 台大醫院復健醫學部總醫師、兼任主治醫師

主治專長

- 中風復健 • 癌症復健 • 高齡醫學 • 健康識能 • 實證健康照護 • 醫病共享決策

門診時間：週二/週三上午、週五下午



家庭醫學科醫師
詹雅茹

現職

臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科專任主治醫師

學歷

- 中國醫藥大學醫學系

經歷

- 臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科主治醫師
- 臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科住院醫師
- 國立臺灣大學醫學院附設醫院環境及職業醫學科
- 住院醫師

主治專長

- 各項疾病、癌症之健康篩檢及諮詢 • 家庭醫學 • 預防醫學 • 社區醫學
- 診斷未明症狀之診斷與初步治療 • 旅遊醫學 • 職業醫學 • 預防注射諮詢

門診時間：週二/週三下午、週四夜間

性影像外流 怎麼辦？

不是你的錯！保護自己·四大步驟

- Step 1 保持鎮定
- Step 2 保存證據
- Step 3 調高社群隱私設定
- Step 4 尋求協助·申訴下架

110報案

性影像集中處理中心
<https://tw-ncii.win.org.tw>

刑法112年已增訂妨害性隱私及不實性影像罪章，建立防護網絡。



十月活動講座

講題 安寧療護宣導

日期：2023年10月11日(三) 下午13:10-13:50
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：林美花 護理師

講題 這樣吃，養一肚子好菌

日期：2023年10月12日(四) 下午12:30-13:00
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：黃雅婷 營養師

講題 腫瘤社會福利資源

日期：2023年10月17日(二) 上午11:00-11:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：施香婷 社工師

講題 骨質疏鬆症

日期：2023年10月20日(五) 下午13:00-13:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：林琬瑩 醫師

講題 口腔潔牙保健

日期：2023年10月23日(一) 下午15:00-15:30
地點：第一醫療大樓2F牙科候診大廳
講者：蔡宗融 醫師

講題 本院嗎啡類止痛藥介紹

日期：2023年10月30日(一) 下午13:10-13:40
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：王佳恩 藥師

※講座將視疫情狀況採滾動式調整，造成不便請見諒。

小兒科健兒門診 疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期一下午/張家堯 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分機8253

2023年10月偏鄉巡迴醫療門診表

偏鄉居民醫療諮詢 24H
☎ 02-21765226

時段	週一	週二	週三	週四	週五
上午 9:00 12:00	石碇區光明里 市民活動中心 (光明路12號) 10月2日(腎) 10月16日 10月30日 家醫科 林章賢醫師 腎臟內科 林彥仲醫師	平溪區平湖里 市民活動中心 (大湖10號) 10月3日(醫師休診) 10月17日 10月31日 泌尿科 張景欣醫師	石碇區豐田里 無極真道觀 (碇坪路2段17號) 10月4日 10月11日(過) 10月18日、10月25日 家醫科 林章賢醫師 過敏免疫風濕科 張晉魁醫師	石碇區永安里 辦公處護安宮 (北宜路6段小金瓜寮3號) 10月12日 10月26日 家醫科 林章賢醫師	石碇區格頭里 市民活動中心 (北宜路5段3號) 10月6日 10月13日 10月20日 10月27日 急診科/小兒科 李逢卿醫師
	石碇區中民里 市民活動中心 (靜安路1段183號) 10月9日(國假休診) 10月23日(耳) 耳鼻喉科 陳資穎醫師 消化內科 張甄醫師	平溪區東勢里 市民活動中心 (竿蓁林62-1號) 10月3日 10月10日(國假休診) 10月17日(腎) 10月24日、10月31日 家醫科 林章賢醫師 腎臟內科 林彥仲醫師	平溪區新寮里 里辦公處 (新寮13-1號) 10月4日 10月18日 神經外科 吳忠哲醫師	石碇區彭山里 彭山天后宮 (崩山33-3號) 10月5日 10月19日 家醫科 李欣岱醫師	平溪區望古里 望古車站望古棧 (望古坑橋26-1號) 10月6日 10月20日 消化內科 張甄醫師



2023年8月份捐款芳名錄

新全公益信託社會福利基金	12,000,000	廖招香	4,750
周麗玉、財團法人日月光文教基金會	1,000,000	蕭好蕓	3,000
財團法人全聯慶祥慈善事業基金會	308,232	陳佩玲	2,000
李坤火	300,000	妙音居士、陳榮祥	1,500
資通電腦股份有限公司、財團法人永大社會福利基金會	100,000	陳順發、賈靜文、林信忠	1,000
無名氏	26,063	羅華美	600
王惠萍	20,000	張瑞傑	500
王淑玲	5,000	陳昌逸、陳姮秀、楊崧苑、陳盈臻、李青純	300
信義適康復健科診所	4,759	無名氏	200

2023年8月份社工基金補助徵信錄

項目	補助對象	補助金額	項目	補助對象	補助金額	項目	補助對象	補助金額
醫療補助	李○美	11,755	醫療補助	黃○哲	36,000	急難救助	鄭○鵬	275
	李○城	20,000		李○樂	36,000		郭○妍	2,790
	陳○翰	36,000		陳○喬	36,000		陳○昊	5,000
	潘○華	30,000		許○鈞	7,500		楊○儀	6,100
	鄭○慈	30,000		邱○涵	36,000		李○洋	5,000
	李○龍	7,950		林○聰	23,800		歐○希	6,104
	紀○	7,950		林○翔	14,000		蘇○羽	5,000
	紀○彬	7,950		邵○禮	35,590		邱○岐	5,000
	邵○禮	5,856		鄭○慈	14,000		李○芹	5,000
	李○滄	6,144		陳○熙	2,980		林○萱	2,500
	邱○岐	1,000		李○洵	1,735		鍾○綸	2,500
	李○洋	1,000		陳○彤	275		謝○諭	2,500
	歐○希	1,000		林○羽	275		黃○晴	2,500
	楊○儀	1,000		金○	275		徐○婷	3,240
黃○樺	36,000	王○璿	275	游○樺(母)	1,200			
林○蕓	18,000	王○晴	275	柳○靜(母)	1,200			
賴○蕓	36,000	李○芯	2,215	合計	50人次	560,709元		


捐款管道 【親洽社工室】歡迎您親至第三醫療大樓1樓社工室或來電詢問捐款方式
【銀行匯款】臺北醫學大學附設醫院社工基金
1.銀行：永豐商業銀行三興分行 (代號807)
2.帳戶：臺北醫學大學附設醫院
3.帳號：147004-000-32002


聯絡方式 社工室 (02) 2737-2181 分機8154 傳真電話 (02)6636-9030
※臺北醫學大學附設醫院於收到善款後將寄發收據給您，以茲誠信與感謝；敬請捐款人於匯款同時備註捐款人姓名、連絡電話以利連繫作業，感謝您！




臺北醫學大學附設醫院
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL



 110301 台北市信義區吳興街252號

 (02)2737-2181

 <http://www.tmuh.org.tw>