



健康報

3月

Taipei Medical University Hospital

MAR. / 2024

Your Health We Care 一間珍惜每個生命的醫院

HEALTH NEWS



北醫附醫9團隊榮獲 第24屆國家醫療品質獎

特色醫療

- 導入數位 追求精準 合併正顎手術的齒顎矯正治療

節日專題

- 子宮內膜癌知多少 出血異常是警訊
- 孕媽咪顧好血糖不用怕 妊娠糖尿病產後照護
- 讓你不再尷尬 女性陰道念珠菌感染預防及治療



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 曾郁心

陳文倩 游凱宇 蘇柏璇 林冠伶

陳志維 盧柏嘉 簡睦叻 吳昇翰

王正潔 林建輝 沈明輝 李宗原

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 導入數位 追求精準

陳德星

合併正顎手術的齒顎矯正治療

2

附醫新訊

02 北醫附醫9團隊榮獲第24屆國家醫療品質獎

王瓊儀、王爾瑩、蔡鴻維、呂忠穎、尤櫻儒

劉文琪、許秋萍、黃雅莉、魏柏立、黃群耀

沈明輝、鄭佳慧、侯甚光

6

節日專題 (國際婦女節/世界腎臟病日/世界口腔健康日)

06 子宮內膜癌知多少 出血異常是警訊

黃琬珺

08 孕媽咪顧好血糖不用怕

傅皓聲

妊娠糖尿病產後照護

10 讓妳不再尷尬

陳冠安

女性陰道念珠菌感染預防及治療

12 預防女性健康殺手 健康生活起步走

劉亭君

13 減到心坎裡的成功減重法

黃雅婷

14 迎向腎利人生 選擇適合自己的透析方式

方德昭

16 植牙不可忽視的問題-牙科植體周圍炎

王進璋

18

精準癌醫

18 質子出鞘 精準打擊

王威鈞

淺談放射線質子治療對於肝癌及胰臟癌的治療

20 孩子走路不穩是警訊 如何判斷就醫時機

滕悅君

22

健康報報

22 二月新進主治醫師介紹

24

活動快訊

24 三月份活動講座 / 偏鄉巡迴醫療門診表

25 捐款芳名錄 / 社工基金徵信錄



導入數位 追求精準 合併正顎手術的齒顎矯正治療

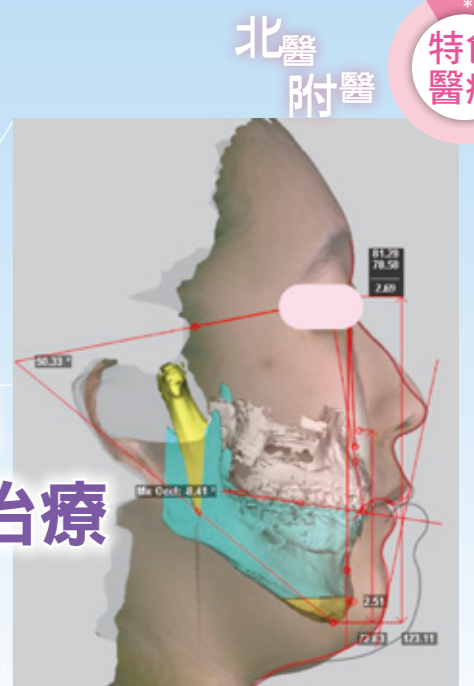
文 / 北醫附醫 牙科部齒顎矯正科主治醫師、北醫大 口腔醫學院牙醫學系專任講師 陳德星

社群軟體發達的現代社會，短影音與各類美照充斥著我們的生活，似乎也使得民眾更重視自己的外在。在齒顎矯正科的求診者中，也不乏需要透過正顎手術來改善顎骨問題之患者。合併正顎手術的齒顎矯正治療，需要透過縝密的資料搜集與分析，來擬定相關的治療計畫。齒顎矯正的治療計畫除了是科學，也是一門藝術。門牙角度、齒列凌亂程度、軟組織的樣貌、牙周狀況及患者期待等因素，都會影響最終的決定。

在人類有紀錄的歷史上，正顎手術的發展至今已經超過150年，早已十分成熟。傳統的術式搭配現代化數位工具的輔助，讓我們可以往「精準醫療」的目標前進。如何將數位工具有效率地導入臨床治療之中，是醫療團隊共同努力的方向。

臺北醫學大學附設醫院的正顎手術團隊（齒顎矯正科、口腔顎面外科及整形外科），多採取「齒顎矯正治療優先」的方式進行。亦即，「齒顎矯正治療一段時間後，再進行正顎手術。術後，再繼續齒顎矯正治療」。正顎手術之前，需搭配數位口腔掃描（intra-oral scan）以及電腦斷層掃描（cone beam computed tomography），以利進行正顎手術前的數位模擬。

除了顎骨之外，精準控制牙齒的移動也是十分重要的。數位排牙（digital teeth arrangement）



▲正顎手術前的數位化模擬（需合併電腦斷層及口腔掃描）



▲正顎手術前以隱形牙套進行排列（軟體模擬）

對於空間分析、診斷及治療計畫，都提供非常有意義的資訊。其實，模型排牙（model set-up）並非新的觀念，過去我們會在傳統模型上將牙齒一顆一顆鋸下來，再進行排列。而今，數位化的流程則可以大幅簡化複雜的程序，使其能夠大量地應用於臨床案例中。

其應用最經典的例子即是近年來廣為流行的隱形牙套治療（clear aligner therapy）。隨著軟體與人工智慧不斷的進步，現在合併正顎手術的齒顎矯正治療，也能夠選擇利用隱形牙套的方式來做處理，給予患者舒適的治療體驗及良好的成果。然而，無論科技如何進步、無論採取何種方式進行治療，我們都必須了解任何治療都有其極限所在。秉持著「以病家為尊」的精神，根據個別患者給予合理的治療計畫，並進行完善的雙向溝通，是合併正顎手術的齒顎矯正治療前，不可或缺的一步！

北醫附醫9團隊榮獲第24屆國家醫療品質獎

秉持以病人為中心的理念，臺北醫學大學附設醫院持續精進醫療品質，並參與國家級品質認證，2024年9團隊榮獲「第24屆國家醫療品質獎（NHQA）」肯定，展現團隊對醫療服務品質的信念及專業性。



主題改善類佳作 產房/建構產房空氣傳染疾病生產照護流程

文 / 北醫附醫 產房護理長 王瓊儀

「維護孕產兒安全」是衛生福利部病人安全工作目標之一，在新冠肆虐之下守護母嬰及同仁安全，並提供優質照護絕對迫在眉梢。

夥伴們需要從無到有地在短時間建立流程，並凝聚各團隊力量達成共識，步步充滿挑戰。雖然圈員們對品管缺乏經驗，但憑著熱誠與堅持，加上輔導員指導、長管支持及醫品部資源為後盾，跟著計劃按部就班進行，遇到困難馬上提出，改善活動皆可順利完成。對圈員而言參與品管活動，可增加團隊凝聚力及個人自信心。

疫情迅速蔓延，改善對策幾乎同時進行，團隊不斷檢討滾定式修正，終於成功打造安產御守分娩室，完成生產防疫寶馬生（Baby、Mother、Welfare）及流程設計，共同達到同仁心安、母嬰同安之目標！



主題改善類佳作 藥劑部/降低門急診藥局調劑臨時撥補率

文 / 北醫附醫 藥劑部副主任 王爾瑩

藥快樂（第3期）是延續上期「改善門急診藥師工作身心疲累度」未盡事項，希望縮短病人候藥時間，提升調劑效能與藥事服務品質，而選定「降低門急診藥局調劑臨時撥補率」主題進行改善。

活動改善期間，適逢國內COVID-19疫情嚴峻及單位人力不足，團隊善用雲端表單、線上會議和LINE群組進行討論及溝通；在執行對策時，發生庫存系統異常，圈員們也立即進行再對策度過危機，最終達成目標。執行成果，門急診藥局調劑臨時撥補率從1.86%降至0.65%，藥師工作身心疲累度為重度的比例由53.9%減少至20.3%。圈員們也因本次活動，更了解品質改善手法，並建立互利、互信、互助的團隊精神及合作默契。

擬真情境類佳作 急診重症醫學部

文 / 北醫附醫 急診醫學科醫師 蔡鴻維



北醫急診從2016年開始由吳人傑醫師帶領，致力於科內推廣模擬教育訓練，2018年開始每年常規舉辦科內醫護模擬競賽，2022年科內第一次組成團隊參加醫策會擬真情境比賽，2023年為第二次參賽。

賽前三個月開始每月訓練一到兩次，針對不同主題及狀況以模擬情境方式練習及訓練後討論，每次情境過程會由其中一位醫師擔任團隊leader帶領團隊完成情境，其餘人員視當下情況隨時補位調整工作內容。訓練過程中會交換角色任務讓彼此更熟悉不同位置之間的合作方式及增進默契，除模擬訓練外，也努力把練習成果實踐到臨床，希望臨床工作中醫護合作過程越來越協和順暢。未來目標期許擬真情境比賽成為科內醫護常規模擬訓練的清單之一。

系統類特色中心 預防醫學暨社區醫學部

文 / 北醫附醫 預防醫學暨社區醫學部副主任 呂忠穎

預防醫學暨社區醫學部為貫徹臺北醫學大學附設醫院願景及核心價值，善盡社會責任致力達到五全的醫療照護（全人、全家、全隊、全程、全社區），透過資訊科技建構智慧醫院，使命是善用智慧尖端醫療技術，提供民眾可近性、及時性、數位性、永續性醫療照護，增進自我健康狀態並養成健康自主觀念；透過合作社區夥伴、運用社會資源，推動遠距會診偏鄉醫療服務、擴大癌症篩檢服務場域、鏈結基層診所提升醫療品質、強化長照銜接提升居家照護服務、智慧照護平台提升居家護理工作效益，致力提供民眾預防保健及醫療照護到社會上需要的每個角落，打造培育優秀社區醫學與照護人才並推動全智慧化社醫部，輔導社區營造出健康促進的支持性環境，進而提升民眾健康。



系統類特色中心 君蔚國際醫療中心

文 / 北醫附醫 君蔚國際醫療中心副主任 尤櫻儒

君蔚國際醫療中心自2017年成立，以落實世界衛生組織之「全民健康」及聯合國永續發展之「不拋下任何人」為目標。以Health For All- TMUH Can Help展現對外醫衛實力及以創新國際領航制度拓展國際醫療，全方位打照國際友善環境，包括君蔚國際領航、君蔚國際門診及君蔚國際病房，並為全台首獲穆斯林友善三認證之醫療院所。

此外關懷觸角延伸至國際，自2009年起遠赴非洲友邦史瓦帝尼王國進行教學、研究及醫療服務，服務總人次達13萬人次並導入國家醫學考試制度，獲生策會「國家生技醫療品質獎社區服務組」銀獎、國際醫療典範獎等殊榮，並史瓦帝尼王國更於聯合國多次為我國發聲。

君蔚國際醫療中心藉由優質的國際醫療服務，把台灣卓越的醫療技術與愛心推展到國際舞台。



智慧醫療類標章

遠距醫療中心/ 智能門診 淨零碳排 永續經營

文 / 北醫附醫 遠距醫療中心主任 劉文琪、組長 許秋萍、護理長 黃雅莉



本院智能門診服務流程是整合多項智能服務系統，串聯就醫前、就醫中至就醫後的所有服務流程，注重民眾安全、隱私等多項權益，讓民眾看診流程更便捷。

智能門診之特色是利用自動化平台，將大部分的紙本作業改變為電子化作業，除了節能、減碳、減少紙張浪費外，更方便民眾操作，打造更為舒適環境的就醫環境。疫情期間，遠距視訊診療與門診醫令系統串接優化，從掛號、看診、繳費一鍵式快速看診模式，以病人為中心，建置全方位智能視訊診療門診，對內減化內部成本與作業流程以提供優質醫療服務與照護，對外減少病患交通及等候時間，成功打造完整的綠色醫療生態。

智慧醫療類標章

急診重症醫學部

文 / 北醫附醫 急重症醫學部主任 侯甚光

本院為台北市重度級急救責任醫院之一，106年迄今陸續完成急診、加護病房、手術室及救護流程再造，提升急重症醫療處置能力與能量，提供雙北地區民眾優質的急重症醫療服務。

除一般的急重症醫療之外，本院也肩負台北市重大創傷、全天候施行IA-Thrombectomy以及E-CPR後送醫院的重要責任。因此急診來診病人具有高度的不確定性及時間壓力，112年本院建立SPEED ER照護系統，採用模組化設計，依據急診當下不同狀況做出功能調整。藉由持續資訊數據收集，建立更多急診醫療人工智慧元素，針對病患當下狀況預測各種病程變化的可能性，一旦病人臨床狀況改變系統主動發出警示訊號。SPEED ER藉由智慧化的輔助來減少醫護人員的負擔，以及提昇臨床決策的即時性/正確性，讓急診品質持續改善進而提升病人照護安全。



智慧醫療類標章

醫務部/智能e服務 住院好照護

文 / 北醫附醫 副院長 魏柏立、醫務部主任 黃群耀、副主任 沈明輝、組長 鄭佳慧

住院是醫護人力投入最多、資訊交換最密集階段，保障病人安全、降低感染及提升品質為首要目標，本院積極開發優化智能系統輔助住院服務流程。

- 1.優化體驗：**一站式住院服務及iTPass APP，運用智慧通知及健康管理，提升病人就醫便利性及鼓勵病人（家）參與醫療決策。
- 2.預警風險：**導入全人醫療篩檢及入院預警評估，透過智能重症照護系統數據監測，偵測病人健康風險，即時提供有效介入措施。

3.強化管理：運用權重選擇住院排床、異常事件通報、Power BI視覺儀表板等，動態掌握關鍵資訊做為決策參考。

4.提升效能：創新整合智慧化系統，減化行政作業、降低工作負荷，如病歷紀錄、巡房App、病歷電子書及自動藥櫃，使臨床決策更精準快速。

5.促進溝通：透過交接班系統、跨領域平台、電子白板、檢體追蹤、出院準備及微生物監控地圖，跨團隊雙向訊息溝通，確保照護連續性。



智慧醫療類優良標章

藥劑部/ AI plus-智慧藥事照護 (AI pharmacy let us be safe)

文 / 北醫附醫 藥劑部副主任 王爾瑩

藥劑部秉持本院創新、卓越、尊重生命的理念，打造8大智能藥事作業系統；並以病人為中心，持續精進藥事作業與藥事照護品質，提供有溫度的藥事照護！

■ 智能發展特色

- 1.智能藥物管理系統，從進藥到給藥全程閉環管理。
- 2.智能處方系統，內建處方防誤及輔助決策運算功能。
- 3.全方位e-化療暨藥流管控系統，確保化療用藥安全。
- 4.全國首創導入個人化智慧藥盒及全院病房自動調配藥櫃，提升調劑效率與用藥安全。

■ 品質卓越精進

- 1.品質指標管理，強化改善策略及成效。
- 2.人因工程改善給藥流程，多次獲得SNQ國家品質標章、NHQA國家醫療品質獎標章，及全國品管競賽金獎、銀獎、銅獎肯定。

■ 聚焦臨床照護

- 1.首創專科藥師制度，特設專科藥師門診。
- 2.跨職類住院照護，深入臨床藥事照護。





子宮內膜癌知多少 出血異常是警訊

文 / 北醫附醫

婦產部婦科主治醫師 **黃琬琚**

根據去（112）年底統計的國民健康署癌登報告，民國110年女性癌症發生率第一名為乳癌，每十萬人口約一萬五千人；第五名為子宮體癌，每十萬人口有3181人。而就癌症死亡率來看，乳癌為女性十大死因第二名，但是子宮體癌卻排不進前十名死因，這代表了什麼意義？這告訴我們，子宮體癌的發生率雖高，但是死亡率卻不那麼高。

主要是有下列原因：1.有症狀容易早期發現，可儘早治療。2.大多診斷時都在第一期。3.早期的子宮內膜癌手術可有效治療。因國人飲食習慣及西化的改變，子宮內膜癌的發生率逐年上升。要說子宮內膜癌的保護因子，可說是避免雌激素過多或長期暴露的情形。肥胖、高脂肪飲食、未生育等在現代人常見的現象都有可能和子宮內膜癌發生率的上升有關。

子宮內膜癌的症狀是什麼？最常出現的是不正常出血，或是異常的分泌物。雖然如此，大部分停經後出血或是異常出血的原因卻都不是癌症；停經後出血最常見的原因是萎縮性的出血，而仍有月經週期的異常出血卻大多是因功能失調性出血（Dysfunctional uterine bleeding）、子宮內膜息肉、子宮肌瘤等等。因此若有發生異常出血的時候，建議前往醫療院所婦產科就診，找尋病因，避免自己嚇自己，或是延後診斷。其他未有特異性的症狀如下腹脹痛、腹部腫塊、體重減輕等等在較晚期的子宮內膜癌都有可能發生，女性應不可輕忽早期發生的異常出血症狀，以免延誤治療。

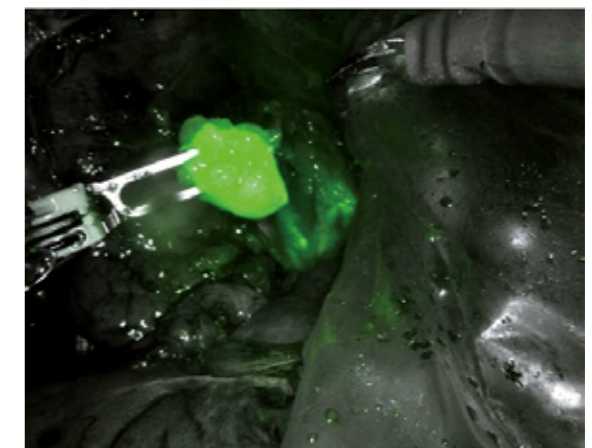
子宮內膜癌的可以依照發生原因及細胞型態大致上分為兩型：第一型（type I）為雌激素依賴型，細胞型態大多是子宮內

膜樣型（endometrioid），危險因子為初經早、停經晚、肥胖、多囊性卵巢、使用諾瓦得士（Tamoxifen）等等；發生年紀較輕，多為接近更年期者。第二型（type II）與雌激素無關多為偶發，細胞型態多為漿液（serous）、亮細胞型（clear cell）、未分化型（undifferentiated）等等；發生的年紀大多為停經後較年長之女性。不同的細胞型態根據癌症治療指引，治療的方式會有些微不同。

子宮內膜癌的治療方式為癌症分期手術，根據術後癌症的期別跟細胞型態來制定後續的治療計畫。早期的子宮內膜癌可選擇用微創手術治療，若為IA期，大部分的病人都不需要接受後續治療，可以直接進入追蹤期。治療術前需評估病人的麻醉風險因子，適不適合進行微創手術。合併影像學判斷，若子宮是否過大、疾病的嚴重程度、有無遠端轉移、曾經開刀沾黏等等來選擇手術方式。若病人臨床分期為一期、子宮不會超過肚臍而不會影響開刀視野，麻醉下接受腹腔鏡灌氣不會影響心肺功能等等評估之後，微創手術優於傳統開腹手術。目前根據研究（GOGLAP2），微創手術跟傳統開腹手術

的五年存活率一樣好（89.8%）；且住院天數、失血量、術後併發症等等都少於傳統手術。微創手術除了選擇傳統腹腔鏡之外，也有達文西機械手臂手術可以選擇。也可以在微創手術時選擇進行前哨淋巴結造影術，減少全面的淋巴結廓清而降低如淋巴水腫（俗稱大象腿）等的副作用。

簡單來說，子宮內膜癌的診斷不難，只要靠子宮內膜切片、子宮內膜刮除術或是子宮腔鏡取得子宮內膜組織進行病理化驗皆可診斷。重要的是，診斷之後不要聽信偏方，尋求正規治療，跟婦科癌症醫師討論後續處理方式才是最好的選擇。



▲前哨淋巴結之螢光顯影。

作者 介紹

主治專長

- 婦科腫瘤
- 婦科癌症預防及治療
- 婦科微創手術
- 達文西機械手臂手術

門診時間

週一上午、週三上午、週五上午



孕媽咪顧好血糖不用怕

妊娠糖尿病產後照護

文 / 北醫附醫

婦產部產科主治醫師 **傅皓聲**

妊娠糖尿病（Gestational diabetes mellitus, 簡稱GDM）是一種婦女在懷孕期間發生並被檢測出的葡萄糖耐受不良的狀態。懷孕時胎兒的成長需要各種荷爾蒙，如胎盤泌乳素（Human placental Lactogen）、動情素（estrogen）、以及黃體素（progesterone）等，當荷爾蒙濃度逐漸升高，會使得身體對胰島素的反應下降，胰島素的作用減少，進而引起糖尿病的發生。

依據110年7月1日至112年6月30日之孕婦產檢資料統計，初步發現異常率約17.2%，大約每6位孕媽咪，就有1位有妊娠糖尿病。雖然許多罹患妊娠糖尿病的孕婦，生產後碳水化合物耐受不良的現象往往會自然恢復正常，但其中約三分之一，產後篩檢仍呈現糖尿病或血糖代謝異常狀態，在未來約40%至70%可能罹患第2型糖尿病，其罹患風險比未患妊娠糖尿病者高達9倍。

產後血糖管理

- *對於在妊娠期間需要胰島素治療的孕婦，在恢復正常飲食後，應同時復原血糖監測，初始胰島素劑量應為妊娠期間的一半，並根據監測結果調整劑量。
- *妊娠期間不需要胰島素治療的孕婦，在產後應恢復正常飲食，但應避免高糖、高脂飲食。
- *無論是否需要胰島素治療，強烈鼓勵母乳哺餵。哺乳可促進產後體重減輕，降低未來罹患糖尿病的風險。對於正在使用胰島素的哺乳者，因為哺乳會增加卡路里的燃燒，使血糖降低，應謹慎調整胰島素劑量。

產後篩檢

- *所有妊娠糖尿病孕婦應在產後6至12週進行葡萄糖耐受篩檢，評估是否有糖尿病、

空腹血糖異常（impaired fasting glucose）或葡萄糖耐受不良（impaired glucose tolerance）等狀況。

*篩檢方式為採用75克，2小時口服葡萄糖耐量試驗。檢驗前需禁食8小時，檢驗時先抽取受檢者空腹的靜脈血，之後在5分鐘內喝下含75克的葡萄糖液體300ml，再2小時後抽血，分析空腹血糖值及喝下糖水後2小時的血糖值。

*診斷標準

- 正常：空腹血糖值 $<100\text{mg/dL}$ ，且服用糖水後2小時血糖 $<140\text{mg/dL}$ 。
- 糖尿病：空腹血糖值 $\geq 126\text{mg/dL}$ 或（且）服用糖水後2小時血糖值 $\geq 200\text{mg/dL}$ 。
- 空腹血糖異常：空腹血糖值 $100\text{-}125\text{mg/dL}$ 。
- 葡萄糖耐受不良：服用糖水後2小時血糖值 $140\text{-}199\text{mg/dL}$ 。

追蹤管理

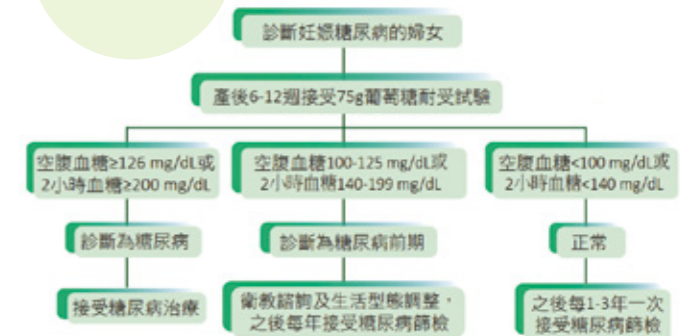
- *被診斷為糖尿病的個案應轉介至新陳代謝專科進行治療。
- *篩檢結果為正常者，建議每三年定期評估

血糖狀況，提供健康促進諮詢，輔導體重控制及運動。

*空腹血糖異常或葡萄糖耐受不良者，建議進行營養治療、體重控制及運動。若經追蹤複檢情況未改善，應考慮藥物治療。這些介入措施可以有效預防或延緩第2型糖尿病的發生。

最後，曾罹患妊娠糖尿病的女性再次懷孕時，應主動告知產檢醫師，以便安排早期檢測，以降低罹患風險。讓我們從現在開始，重視血糖管理和健康生活方式，助力婦女擁有更健康的未來。

妊娠糖尿病婦女產後糖尿病篩檢追蹤流程圖



圖片來源：社團法人中華民國糖尿病學會2018妊娠期糖尿病照護手冊

作者介紹

主治專長

- 產科（產前檢查、胎兒超音波檢查及接生、剖腹生產）
- 一般婦科婦女疾病檢查
- 婦科腹腔鏡手術
- 子宮鏡檢查及手術

門診時間

週一夜間、週二上午、週四下午/夜間



讓你不再尷尬 女性陰道念珠菌 感染預防及治療

文 / 北醫附醫

| 藥劑部藥師 **陳冠安**

女性常見私部煩惱

會陰陰道黴菌感染是婦產科常見的疾病，由於女性尿道較短（約3-4cm），且開口鄰近陰道及肛門，細菌容易因不良衛生習慣或性行為造成汙染或繁殖於泌尿系統引發感染，更年期女性更因女性賀爾蒙降低的緣故，尿道和陰道黏膜萎縮，使病菌容易滋生進而造成反覆感染，停經前婦女高達75%以上會有一次的感染，少部份婦女則經常復發。

女性陰道最常見真菌感染主要是由念珠菌引起的，其中最常見的是念珠菌屬中的白色念珠菌（*Candida albicans*）。以下是治療和預防女性陰道真菌感染的一些建議：對於輕微的發炎，通常建議投予4-7天左右的抗生素（Nystatin, Fluconazole）；若是反覆性的感染則需較長的療程約7-14天。

另外需要特別注意按時按量吃藥，有些病人因症狀稍稍緩解便自行停藥，非常容易產生細菌抗藥性，不利治療；另外，亦有塞劑劑型（Fenticonazole）、乳膏劑型

（Nystatin）可供局部外用選擇。通常皆會搭配局部應用和口服藥物的治療以確保完整療程。治療期間除藥物外，應盡量攝取水份，避免刺激性食物，如：酒、咖啡、辣椒等。

* 以下感染危險因子需注意：

1. 糖尿病：血糖控制差易引起陰道黴菌感染。
2. 抗生素：部分長期使用廣效性抗生素可能抑制正常陰道菌叢，助長黴菌生長。
3. 免疫抑制：如長期服用類固醇或後天免疫不全患者。
4. 避孕器：如陰道海綿、女用保險套、子宮內避孕器等。

如何使用陰道栓劑？

1. 用肥皂及清水充分清潔雙手。
2. 仰臥彎曲雙腿，輕輕將送藥器插入或將尖端朝內徒手放入陰道，深度以能順利送入陰道1~2個指節深即可。
3. 若栓劑不易置入，可將其迅速沾水（或塗抹凡士林）濕潤。

4. 塞入後保持原來姿勢躺至少15分鐘，以防止栓劑被排出。
5. 每次使用完後，將送藥器用肥皂及清水充分洗淨，並置於乾淨處晾乾保存。
6. 使用完畢後，再次清洗雙手。

※月經來時建議暫停使用，可返回門診拿口服藥治療；若使用後有分泌物，可搭配使用護墊。陰道栓劑須保存在乾燥、孩童不易拿取之陰涼處。

如何預防感染？

1. 避免不潔性行為並正確使用保險套。
2. 避免使用過度清潔產品可能破壞私密部位的酸鹼平衡，增加感染的風險。
3. 避免穿著潮濕衣物，此環境有助於真菌的

- 生長，並盡可能選擇透氣的棉質衣物。
4. 避免過度使用抗生素可能破壞陰道中的益生菌叢，使得念珠菌有機會過度生長。
5. 感染期間避免泡澡，改以淋浴為佳。

資料來源：

1. 臺北醫學大學附設醫院用藥指導單
2. 中華民國藥學雜誌電子報156期
3. 衛生福利部食品藥物管理署-藥物食品安全週報第834期
4. UpToDate：Candida vulvovaginitis in adults: Treatment of acute infection
5. UpToDate：Vaginitis in adults: Initial evaluation

院內用藥參考：

院內品項	圖示	商品名	中文名	含量/劑型
Fluconazole		Diflucan®	泰復肯	50 mg/膠囊
Fenticonazole		LOMEXIN®	洛微欣	200 mg/栓劑
Nystatin		Mycomb®	美康	20 gm/軟膏

★本院治療黴菌感染藥品大部分屬於醫師處方藥，需由醫師診斷開立處方後才可於藥局領藥或購買。因此建議有感染問題的患者若需使用此類藥品，應於門診就醫，由醫師診斷後開立合適的治療藥品，遵照醫師處方上的使用方式，且完成整個療程，才不會讓療效打折扣甚至影響病情。

預防女性健康殺手 健康生活起步走

文 / 北醫附醫

健康管理中心事務員 **劉亭君**

國際婦女節除了感念女性在不同領域的奉獻，更提醒我們多關愛自己、享受健康生活。女性總是將心力無私付出給家庭和工作，卻忘了留意身體警訊，無論哪種年紀、背負什麼角色，都該珍愛健康，別忽視自我健康照護。

預防勝於治療

常見女性健康狀況為婦科、乳房、胃腸道、甲狀腺及肺部等疾病，女性於日常生活中應多加留意月事與下腹部有無異常、自我乳房觸診，以及定期做子宮頸抹片篩檢、乳房與婦科影像檢查，可盡早發現潛在的疾病即早診治。

建議檢查項目

本中心首推以下健檢專案，透過高端先進的影像設備、無痛胃鏡及全大腸鏡檢查等項目，找出身體失衡主因。

尊爵全方位健檢專案

以「全身腫瘤磁振造影」及「全景寶石電腦斷層」有效偵測頭部、頸部、胸縱隔腔、肺部、腹部、骨盆腔等部位腫瘤，同時搭配無痛胃鏡及全大腸鏡檢查、心臟冠狀動脈電腦斷層與心血管風險因子檢查，全方位完整評估腫瘤及心血管疾病風險，守護您的健康。

尊榮防癌健檢專案

以「全身腫瘤磁振造影」及「全景寶石電腦斷層」有效偵測頭部、頸部、胸縱隔腔、肺部、腹部、骨盆腔等部位腫瘤，搭配

完整的血液檢驗、超音波與無痛胃鏡及全大腸鏡檢查，提供欲評估罹癌風險者完整精確的健檢專案。

健康自由配—基本組合+熟齡女健檢專案

綜括女性專科檢查：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、女性荷爾蒙檢查及骨質密度等項目，全心呵護女性健康，和姊妹們一起寵愛自己。

建議加選檢查項目

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

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，讓乳房組織影像分明、清晰

乳房篩檢含水分子擴散磁振影像 (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

人類乳突病毒檢查

人類乳突病毒是子宮頸癌的致病因子，透過病毒檢查確認有無致病因子存在

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



減到心坎裡的成功減重法

文/北醫附醫 體重管理中心營養師 **黃雅婷**

最近熱辣滾燙的賈玲，勵志的減重過程你看過了嗎？

她一度擔心自己瘦下來會流失觀眾，沒想到賺足了熱度，收穫更多粉絲，也鼓舞了大家，你也想像她這樣，努力一把，獲得健康嗎？

每個人想減重的原因不盡相同，有些人為了改善慢性疾病及健康檢查報告上的紅字，有些人為了穿上年輕時的衣服，有些是被家人叫來的，有些人則是覺得自己的體態一直都不夠好…，不管是什麼原因，相同的都是擔心復胖又要再減一次，還一次比一次難減。

許多研究統計，飲食加上運動是對體重控制最有效且不復胖的方法，但你明明知道這些事，當壓力大或心情受到影響，不管是開心或是難過，都還是會選擇用吃來舒緩，吃完又是滿滿的罪惡感，另外睡不好、熬夜的時候，這種情況更是嚴重，醒來會更想吃炸物、蛋糕、甜點、飲料，過沒多久，又看到體重直線上升，因此心情變差的你，又開始選擇吃……如此的惡性循環，哪天會成功的結束呢？

換個角度想，有些人遇到壓力或情緒的時候，會選擇購物，有些人是運動，為什麼你是選擇吃呢？曾想過這背後的原因是什麼嗎？找到這個原因，才能讓你成功面對復胖問題。

找到了原因，還需要回歸到飲食及運動讓體重再降下來，那有沒有一個管道可以飲食、運動、心理三管齊下呢？體管中心都幫你安排好了，透過2個月的課程，解決困擾你多年的問題，如果你沒有時間來上課，也可以參加線上的8週代謝平衡計畫，從飲食及睡眠開始調整，減少增加的內臟脂肪及三餐外食選擇上的困擾，只要你想改變，一切都來的及！

Online nutrition consulting 8週代謝平衡計畫



特色：
• 線上諮詢
• 破除減重迷思
• 抗發炎減脂
• 改善壓力/情緒性進食

適合對象：
• 線上諮詢
• 破除減重迷思
• 抗發炎減脂
• 改善壓力/情緒性進食

如果您尚未準備好改變，請勿報名參加



掃我了解詳情

2024 春季減重班 課程內容



掃我報名
@北醫體重管理中心

正念心理 (w1 18:30-20:00)

- 03/04 食不知味，飲食的自動化
- 03/11 口是心非，啟動內在覺知力
- 03/18 香氣撲鼻，第一口的選擇
- 03/25 飽食終日，第二口的誘惑
- 04/01 別有滋味，成為內在美食家
- 04/08 心的飢餓，當食物成為唯一
- 04/15 食在安心，吃得更自在
- 04/22 飢但擇食，正確選擇與接納
- 04/29 細細品味，找回生活平衡感
- 06/03 好好吃一餐，滿足感官與內在

06/03為加贈之線上課程

精準營養 (w3 18:30-19:30)

- 03/06 不算熱量也能輕鬆增肌減脂
- 03/13 實戰操演-輕鬆選輕鬆瘦
- 03/20 吃錯睡錯，搞亂內分泌當然胖
- 03/27 保健食品越吃越瘦？
- 04/03 實戰操演-超商賣場選食秘訣
- 04/10 吃對食物，平衡賀爾蒙
- 04/17 食品添加物，害你胖又笨
- 04/24 實戰操演-減重也能吃buffet
- 05/01 飛越停滯期，繼續纖細

客制化運動課程 (與教練預約，時間彈性)

★本中心保留課程異動權益

★為維護受客品質，未滿6人不開班



迎向腎利人生 選擇適合自己的 透析方式

文 / 北醫附醫

| 腎臟內科主任 **方德昭**

血液透析 (Hemodialysis) 和腹膜透析 (Peritoneal Dialysis) 的選擇

血液透析 (Hemodialysis) 與腹膜透析 (Peritoneal Dialysis) 是治療慢性腎病末期的兩種主要透析方法。它們各有其特點和適用的病人類型。

選擇最適合的透析方式需要考慮病人的健康狀況、生活方式、個人偏好以及能否進行必要的透析步驟。與醫療團隊緊密合作，確定最符合您需求的透析方式至關重要。以下是血液透析和腹膜透析之間的優缺點比較表。

特點	血液透析	腹膜透析
透析地點與設備	通常在醫院或透析中心進行，需要透析機。	可在家中、工作場所或任何乾淨的地方進行，不需要透析機。
透析頻率	每週三次，每次約四小時。	依照選擇的腹膜透析類型，可能需要每天進行多次換液。
飲食限制	相對嚴格。由於透析間隔，鉀、鈉和液體容易在身體積累，需要嚴格控制飲食。	相對寬鬆。腹膜透析更持續的透析過程使鉀、鈉和液體積累較少。
生活質量	需要定期到透析中心，可能會對工作和旅行造成影響。	較高的日常活動自由度，較容易安排工作和旅行。
需要的操作技能	通常由醫療專業人員操作。	病人需要接受訓練，學會自我管理透析過程。
潛在併發症	穿刺部位感染、血管問題等。	腹膜炎、導管部位感染等。

床邊的腹膜透析導管植入 (Bedside PD Tube Insertion)

床邊的腹膜透析管植入 (Bedside PD Tube Insertion) 是一種在病人床邊進行的腹膜透析導管放置手術。這種方法允許醫師在不需要將病人轉移到手術室的情況下，在病房內直接進行導管植入。以下是這種方法的適應症、好處與風險的概述：

(1) 適應症

床邊腹膜透析管植入通常適用於需要立即開始腹膜透析治療的病人。這可能包括因急性或慢性腎功能衰竭而需要腹膜透析的病人。特別是在緊急情況下，當傳統的血液透析設備不可用或病人狀況不允許移動到透析室時，床邊腹膜透析管植入成為一個重要選項。

(2) 優點

床邊腹膜透析管植入的一個主要好處是其便利性和能夠迅速開始透析治療。這對於那些急需透析以去除體內積累的廢物和過多液體的病人來說至關重要。此外，這種方法通常使用局部麻醉，對麻醉高風險病人(例如心衰竭或腦中風病人)可避免全身麻醉的風險，減少了患者的不適和恢復時間。床邊進行的程序也避免了將病人轉移到其他地方的風險和不便。

(3) 併發症

與所有醫療程序一樣，床邊腹膜透析管植入也有其併發症。這些併發症和全身麻醉植管的併發症相似。例如：感染、出血、管道阻塞或損傷以及在極少數情況下可能影響附近器官的風險。然而，通過適當的衛生操作和專業的手術技術，這些併發症可以最小化。重要的是，病人和醫療團隊應該討論這些併發症和潛在的好處，以作出最佳的治療決定。

總結，床邊腹膜透析管植入提供了一種靈活和迅速的透析治療開始方式，對於許多需要透析的病人來說是一個重要的選項。醫療團隊將根據病人的具體情況和健康狀況來決定這是否是最合適的選擇。本院腎臟科自民國112年1月到113年1月共有21例床邊腹膜透析植管，植管均成功，且沒有任何腹膜透析植管相關的併發症發生。



▲醫療團隊為病人進行床邊腹膜透析導管植入。

作者 介紹

主治專長

- 腎臟病
- 尿毒症治療 (洗腎、腹膜透析、換腎)
- 糖尿病、高血壓、痛風、高血脂
- 水腫、電解質失衡
- 泌尿道感染

門診時間

週一上午、週四下午



植牙不可忽視的問題 — 牙科植體周圍炎

即早診斷治療有機會透過
顯微雷射治療進行補骨再生手術

文 / 北醫附醫

| 牙科部牙周病科主任 **王進璋**

植牙也會失敗？什麼是植體周圍炎

現在牙醫診所林立，植牙的選擇跟喊價琳瑯滿目，實在很難抉擇，但你知道植牙也有可能失敗或造成併發症嗎？除了植牙品牌的選擇，專業技術跟醫療品質的堅持也很重要。目前最常見的問題是植體周圍炎，類似牙周病，但非常難以治療。

慢性植體周圍炎病患常常自己沒有感覺，但是隱形殺手會造成骨頭吸收，牙齦紅腫發炎，有時甚至化膿，是身體免疫系統的沈重負擔，拖久了植體也會鬆脫，造成非常嚴重的骨頭破壞跟牙齦凹陷結痂痛楚。植體周圍炎非常難以治療，通常需多次清創合併雞尾酒療法以及手術治療才能控制。右圖可見兩顆植體周邊牙齦紅腫，發炎非常嚴重，造成健康的影響還有笑容美觀的夢魘。

經過1-2個月密集的非手術性治療後，發炎反應有稍微控制下來，如下圖，但因為軟硬組織的缺損，牙冠交接處跟螺紋的顏色仍然透出牙齦造成美觀的問題，接下來還需要手術治療比較能達到長期穩定的健康組織。



預防來自穩定地基 以及健康牙齦的建立

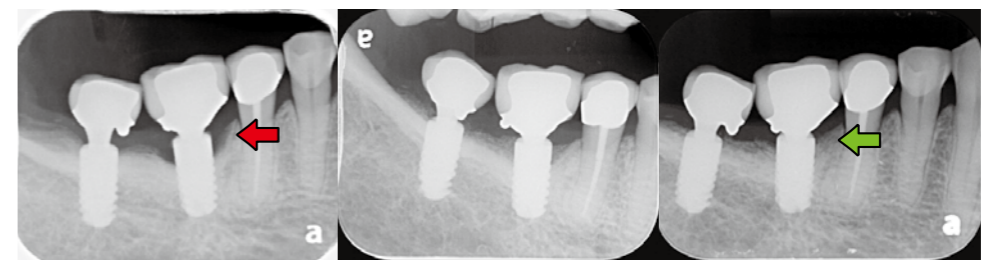
植牙常需要補骨頭，是為了建立比較好的骨頭地基，也可以植入比較寬長穩固的植體，另外有時並非不能直接拔牙後立即植牙跟接假牙，地基條件不好時貿然植入，失敗的風險也會提高很多。全口牙周病的治療也非常重要。許多研究顯示如果牙周病沒有治療好，十年後植牙成功率會下降10-20%。雖然大部分植牙短期五年內不會呈現大問題，但植入時沒要求好，接近十年後可能會後悔莫及，造成更大的問題需要處理。

另外美國以及歐洲牙周病學會皆建議需要建立健康的牙齦組織才能支持植體長期穩定的健康跟成功率，所以很多時候也需要補角化牙齦（比較耐磨的牙肉）去強化植體周邊的組織。使用期間定期看牙醫，清潔跟保養也是很重，預防還是勝於治療。

植體周圍炎的最新治療： 顯微雷射治療，補骨再生手術

但若不幸罹患植體周圍炎，目前有許多最新的治療方法可以考慮。首先要先把發炎先控制下來，通常會以密集的雞尾酒療法治療幾週，再銜接手術，如果有機會進行補骨再生手術最好。除了補骨粉外，使用微創翻瓣，細緻的顯微雷射清創，合併抽血離心再生膜，跟最新再生因子等能夠達到最好的再生成果。如果擔心口內的植體，請別猶豫，趕快預約一個完整的植體健康檢查，即早保養跟治療才是！

由左至右：植體周圍炎造成的骨頭吸收在X光片下可以看到地基大約流失約1/3，好險有即早發現。此案例進行顯微雷射手術清創後，填入骨粉，利用最新抽血形成的再生膜，成功重建成熟健康的齒槽骨，可以看到植體重新被骨頭包覆與支持。



作者 介紹

主治專長

- 中重度牙周病治療
- 牙齦整型美容手術
- 成人快速矯正協同輔助手術
- 牙科植體炎治療
- 牙周再生微創手術
- 人工植牙及周圍組織強化手術
- 牙齦萎縮微創補骨補齦手術

門診時間

週一下午、週三下午、週五夜間



▲北醫質子中心使用的新一代超導型質子治療機配有筆形射束強度調控與即時影像導航等最新功能，猶如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。

質子出鞘 精準打擊 淺談放射線質子治療對於肝癌及胰臟癌的治療

文 / 北醫質子中心主治醫師 王威鈞

國健署112年11月10日公布最新110年癌症登記資料分析結果，110年癌症發生人數近年來首度下降，平均每4分19秒有1人罹癌。110年國人十大癌症排名，以十大癌症發生人數做排序，依序為：肺癌、大腸癌、女性乳癌、肝癌、口腔癌、攝護腺癌、甲狀腺癌、胃癌、皮膚癌及胰臟癌。

消化道腫瘤包括食道、胃、肝臟、膽囊、胰臟、大小腸。本篇將為各位讀者介紹，最新的放射線治療於肝癌及胰臟癌的應用。

肝緊檢查，肝緊治療

肝臟正常細胞對放射線非常敏感，也因此過去傳統的放射線治療方式沒有在肝癌治療的領域扮演要角。隨著醫療科技的進步，高精準度放射治療例如影像導引、呼吸調控、立體定

位放射治療、質子治療等，已經可以安全地給予放射線治療劑量到腫瘤區域，同時保護正常的肝細胞及周遭其他鄰近腸胃器官。其中，立體定位放射治療，也就是少分次、高劑量的高強度放射線治療，健保已經有條件給付原發性肝癌的患者。質子治療則是未來癌症治療的希望，利用它的物理特性，使劑量集中於腫瘤並殲滅它，除了保護正常肝組織，也更能達到良好的腫瘤控制成效。引用台灣換肝之父，高長名譽院長陳肇隆醫師的分享，早期肝癌，手術前接受質子治療接著再進行換肝，可以明顯降低未來復發風險。此外，質子治療輔以標靶治療或是免疫治療，也已經成為肝癌治療的最新利器。

精準治療，終結胰王

110年國人十大癌症排名，胰臟癌前進2個名次，在109年胰臟癌當時為第12名，此次為近年來首度進入前十名。胰臟癌身為癌王，想必大家都聞之色變。長久以來癌症治療的三角是外科手術、放射治療、藥物治療。胰臟癌也不例外。極具挑戰的是，僅有少數胰臟癌的病人可以在未侵犯鄰近器官及尚未包覆重要血管時，直接進行手術完整切除。多數患者需要接受數個療程的藥物治療及放射治療，直到腫瘤縮小到可以開刀的狀況，才可以進行手術切除。又或者是手術完之後病理報告判定風險極高，術後也需要加做放射線及藥物治療。而對於一開始診斷就不能開刀的患者，直接進行放射線治療也是標準的治療方式。過往傳統的放射線治療，治療的範圍較大，一定會影響鄰近的肝膽腸胃，引起強烈的副作用，同時也限

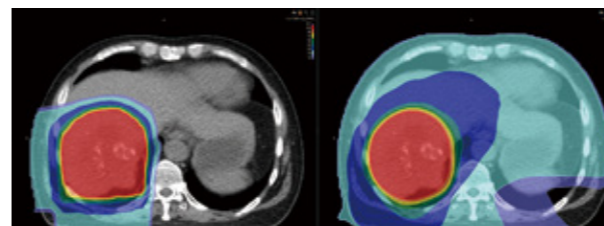
制了腫瘤接受到的治療劑量，使得放射治療的效果不如預期，病人的生活品質也不好。質子治療是放射治療的一種也是現今最先進的放射治療技術之一。質子治療最大的特色就是「精準、副作用低」，就像深水炸彈般，將放射線劑量精準集中在腫瘤部位，高劑量消滅腫瘤，且大幅降低照射路徑上的健康組織接受到的傷害。

一起點燈，彩色人生

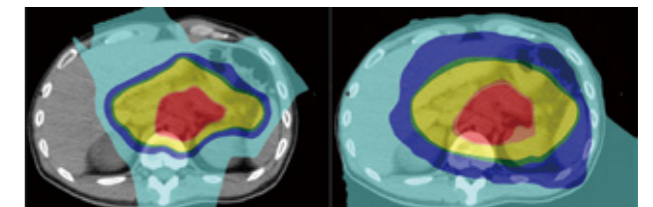
質子治療雖然是科技進步的象徵，但是想治好癌症，絕對不是單靠一個很強的隊員就可以處理。癌症治療就像打籃球一樣，講求團隊合作，每個球員齊心協力才能贏得終場比賽。北醫質子中心結合學校及附屬醫院的資源及能量，進一步發展質子刀放射手術、質子治療合併熱治療、質子治療合併藥物治療等，持續精進治療，堅定戰勝癌症！



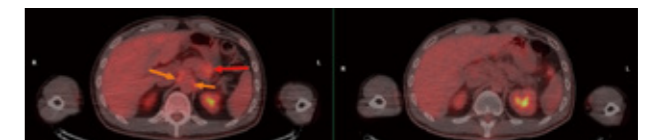
▲質子治療的物理特性，可以大幅降低正常組織的輻射劑量。



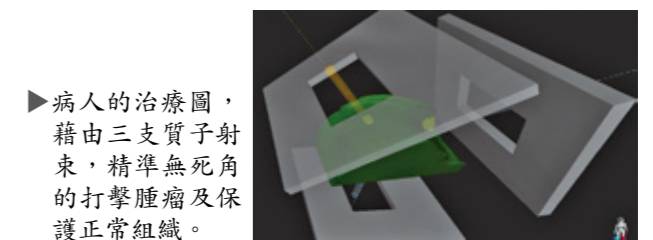
▲質子治療(左)與傳統放射治療(右)圖，可以看到腫瘤治療區域(紅色)以及放射線低劑量(藍色及綠色)的劑量分布曲線。利用質子治療的特性，除了可以完整的保護正常的肝細胞以及周遭的正常組織包括心肺腸胃，也更可以精準的包覆腫瘤給予最完整的治療劑量。



▲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，也可以大幅降低周遭正常組織(肝膽腸胃腎)的劑量並進一步減少副作用。



▲罹患胰臟癌的病人，左邊是診斷時的正子攝影影像。如箭頭所指，胰臟腫瘤緊貼胃壁並且伴隨多顆轉移的淋巴結，判斷無法治療。經過質子治療合併藥物治療後的影像追蹤(右圖)，腫瘤完全消失。



►病人的治療圖，藉由三支質子射束，精準無死角的打擊腫瘤及保護正常組織。

孩子走路不穩是警訊

如何判斷就醫時機



口述、審定 / 北醫附醫 兒科部主任 **張璽**

採編、撰稿 / 北醫大 醫學系五年級1081級實習醫學生 **滕悅君**

孩子在接近一歲時開始嘗試走路，最初的幾個月可能會不穩定，然而，如果幼童在2至3歲時仍無法由大人牽著一隻手或自己扶著欄杆下樓梯，就需多多關注。導致走路不穩的原因除了肌肉發育、平衡、視覺或聽覺障礙，也有其他潛在的神經系統問題。家長若注意到小孩走路不太穩，是否應該擔憂？何時該考慮尋求專業的醫療建議呢？

正常的步態發育

通常孩子在滿一歲時已經能夠扶著自己站起來，也能扶著走幾步；一歲半時可以走得更穩、更快，扶著欄杆走上樓梯；兩歲時會自己上下樓梯、由椅子上爬下...但小兒時期的步態發展是多樣的，生長和發育的曲線也都因人而異，因此家長們不需要過早擔心。若觀察到以下兩種情況，可能就要帶小朋友至兒科門診評估潛在問題。

步態異常情形

第一種：發展遲緩

孩子在發展方面相對於小兒發展里程碑有所延遲，儘管每個孩子的發展曲線都不同，但如果您的孩子與同齡的孩子相比有明顯差距，

可能需要尋求專業協助。建議可在常規的疫苗注射時程，於健兒門診，讓醫師評估生長發育及神經發展情況，以便及早追蹤和處理。

第二種：步態變化

有些孩子一開始走路時非常穩定，但突然變得不穩、經常跌倒，此情況持續存在沒有回復，若有伴隨其他系統症狀如手腳無力，感覺異常，甚至有嘔吐或抽搐狀況也需和孩子一同到兒科門診進行評估和檢查。

走路不穩的原因

步態不穩的原因有許多，包含肌肉、神經、視覺、平衡覺甚至心理疾病都會影響。肌力不足的孩子不僅是走路，甚至會有「站沒站相、坐沒坐相」等姿態不良；視知覺異常的孩子可能會因為無法判斷距離遠近或高低差，時常踩空或絆倒；本體覺異常的孩子無法隨意地做出不同動作，肌肉無法正常地收縮，關節也較難自由地活動，本體覺失調，會連帶影響視覺、知覺和空間概念的發展。

平衡覺不佳和內耳疾患、小腦發展相關，內耳異常易伴隨眩暈等症狀；另外，心理疾病也有關聯，有些孩童雖然可以腳掌平踩地面行

走，卻習慣踮腳尖，也有可能是自閉症類群障礙或發展遲緩等。

門診評估與處置

若您的孩子出現上述症狀或問題，兒科醫生會進行一系列的檢查，以確定原因。首先，神經學檢查包含敲擊深部肌腱反射和比較兩邊的肌力，確認左右功能是否對稱；若懷疑是肌肉相關問題，肌電圖也能幫助評估；如果存在頭暈、頭痛、嘔吐等相關症狀，會安排影像學檢查（如核磁共振成像或電腦斷層掃描）、腦電圖和血液檢查等。

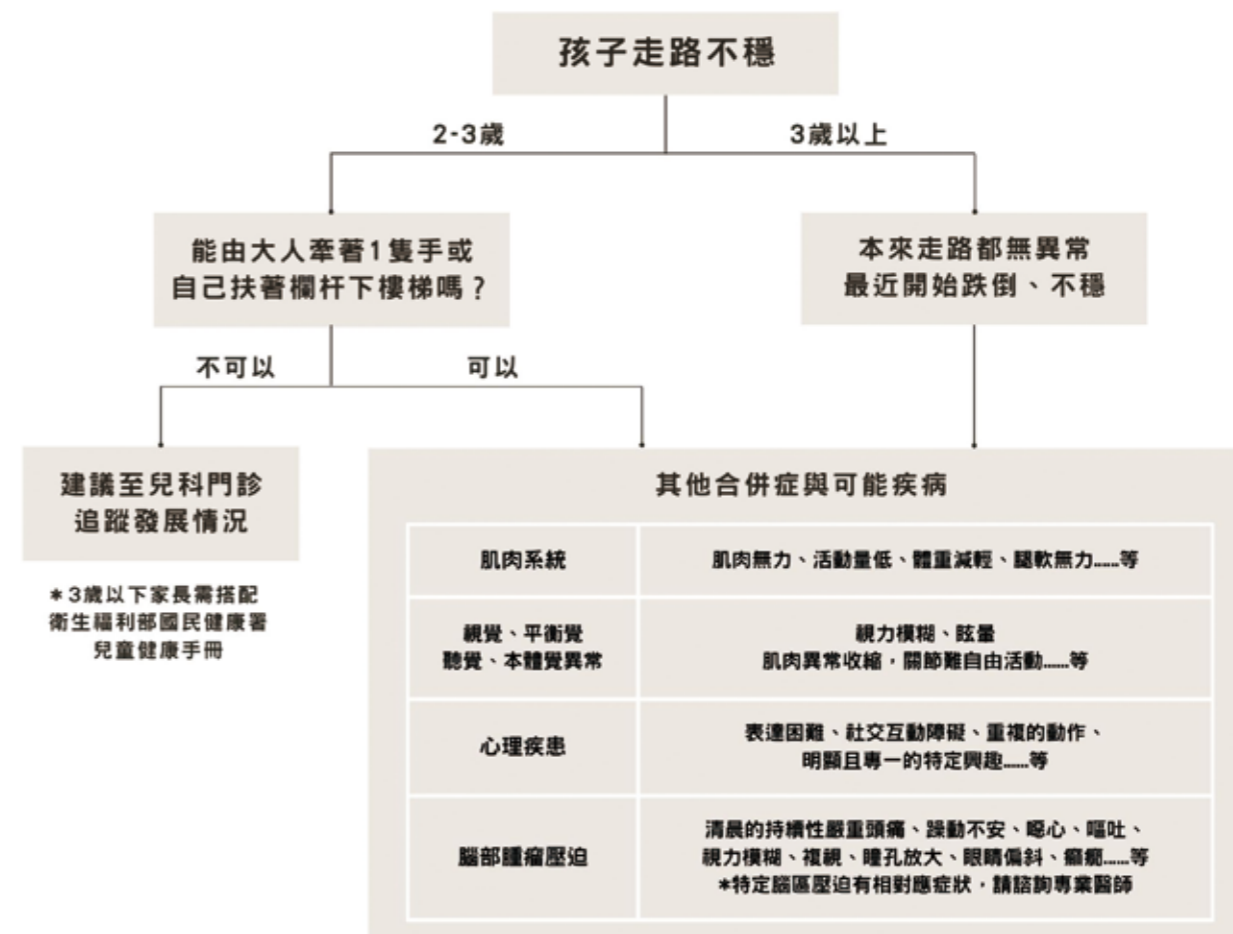
何時會懷疑腦瘤

若出現清晨的持續性嚴重頭痛、躁動不安、噁心、嘔吐、視力模糊、複視、瞳孔放大、眼睛偏斜或癲癇等症狀，就需要來小兒科做進一步的評估，確定是否為腦部壓迫性病灶的表徵。

小兒走路不穩可能是正常的發展差異，但也有可能是潛在的健康問題。家長應密切觀察孩子的狀況，並根據需要尋求專業醫生的建議。早期的診斷和治療可以幫助確保孩子擁有健康的未來。

參考資料

- 兒童功能性運動障礙的回顧論文
Chouksey A, Pandey S. Functional Movement Disorders in Children. Front Neurol. 2020;11:570151. Published 2020 Nov 12. doi:10.3389/fneur.2020.570151
- 兒童運動障礙的回顧論文
Jain R, Pandey S, Raghav S. Movement Disorders in Children. Indian Pediatr. 2021;58(9):861-870.



二月新進主治醫師介紹



精神科醫師
李律恩

現職

- 臺北醫學大學附設醫院精神科專任主治醫師

學歷

- 國立臺灣大學醫學系學士

經歷

- 行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院精神科主治醫師
- 臺大醫院兒童青少年精神醫學研修醫師
- 臺大醫院精神醫學部住院醫師、總醫師

主治專長

- 兒童暨青少年精神醫學
- 成人精神醫學、心身醫學
- 個別心理治療、精神動力取向心理治療、家族治療
- 早期療育及發展遲緩、注意力不足過動症、自閉症類群障礙症、兒童暨青少年情緒行為問題
- 經顱磁刺激治療

門診時間：週一/週五上午、週三/週四下午



一般外科醫師
王偉

現職

- 臺北醫學大學附設醫院一般外科專任主治醫師

學歷

- 臺北醫學大學醫學系學士

經歷

- 臺北榮總大腸直腸外科主治醫師
- 臺北榮總大腸直腸外科總醫師
- 臺北榮總外科部住院醫師

主治專長

- 無痛大腸鏡檢、息肉切除
- 腹腔鏡微創大腸直腸癌手術
- 痔瘡、肛門瘻管、肛裂、膿瘍治療
- 功能性腸疾(便秘、腹瀉、腸躁症)
- 發炎性腸疾(潰瘍性結直腸炎、克隆氏症)

門診時間：週二夜間、週五/週六上午



婦產部醫師
陳奕寧

現職

- 臺北醫學大學附設醫院婦產部專任主治醫師

學歷

- 慈濟大學醫學系學士

經歷

- 台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會學習會員
- 台灣更年期醫學會會員
- 台灣婦產科醫學會會員
- 臺北醫學大學附設醫院總醫師
- 臺北醫學大學附設醫院婦產科住院醫師
- 臺北榮民總醫院婦產部最佳優良一般科住院醫師
- 臺北榮民總醫院一般科住院醫師
- 新加坡國立大學醫院婦產科見習醫師
- 花蓮慈濟醫院實習醫師/書卷獎

主治專長

- 婦科
- 產科
- 腹腔鏡微創手術
- 更年期醫學
- 子宮鏡門診檢查及手術治療
- 婦女保健醫學

門診時間：週二/週五夜間、週三下午



家庭牙科醫師
游家葳

現職

- 臺北醫學大學附設醫院家庭牙科專任主治醫師

學歷

- 臺北醫學大學牙醫學系學士

經歷

- 臺北醫學大學附設醫院牙科部住院醫師
- 臺北醫學大學附設醫院牙科部口腔病理科專科訓練醫師
- 臺北醫學大學附設醫院牙科部家庭牙醫科專科訓練醫師
- 臺北醫學大學附設醫院牙科部總醫師

主治專長

- 一般牙科檢查、緊急處理與治療計畫之研究
- 諮詢與口腔保健及口腔衛教
- 老人口腔健檢與治療
- 頭頸部放射治療患者之牙科處理
- 特殊需求之口腔治療
- 各類材料前後牙齦齒充填
- 牙體復形
- 口腔黏膜與頭頸部病變
- 頭頸部病理切片之判讀與研究

門診時間：週一/週四上午、週一/週二/週四/週五下午、週二/週三夜間

二月新進主治醫師介紹



家庭醫學科醫師
廖乙學

現職

- 臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科主任暨專任主治醫師

學歷

- 國防醫學院公共衛生學研究所碩士
- 中山醫學大學醫學系學士

經歷

- 衛生福利部雙和醫院家庭醫學科主治醫師
- 衛生福利部雙和醫院老年醫學科主治醫師
- 耕莘醫院家庭醫學部主治醫師
- 三軍總醫院台北門診中心家庭醫學科主治醫師

主治專長

- 家庭醫學
- 老年醫學
- 預防性健康照護
- 整合醫學
- 長期照護
- 戒菸治療服務

門診時間：週三/週五下午



家庭醫學科醫師
林宛瑩

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

- 臺北醫學大學人工智慧在職碩士班進修中
- 臺北醫學大學醫學系學士

經歷

- 臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科總醫師
- 臺北醫學大學附設醫院家庭醫學科住院醫師

主治專長

- 家庭醫學、預防醫學、社區醫學
- 各項疾病、癌症健檢諮詢
- 大數據智慧醫療研究

門診時間：週二/週五上午



麻醉科醫師
許程維

現職

- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科專任主治醫師

學歷

- 臺北醫學大學醫學系學士

經歷

- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科總醫師
- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科住院醫師

主治專長

- 一般麻醉
- 超音波引導注射
- 急性疼痛處置

門診時間：週三/週五下午



麻醉科醫師
賴煒潔

現職

- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科專任主治醫師

學歷

- 中國醫藥大學公衛所碩士
- 中國醫藥大學中醫系雙主修醫學系學士

經歷

- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科總醫師
- 臺北醫學大學附設醫院麻醉科住院醫師

主治專長

- 一般麻醉
- 超音波注射
- 針灸治療
- 筋膜調整

門診時間：週二/週五上午

講題 五花八門減重法

日期：2024年03月07日(四) 下午12:30-13:00
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：魏淑貞 護理師

講題 捕風捉影—風濕關節疾病的初期表現

日期：2024年03月08日(五) 下午13:00-13:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：張晉魁 醫師

講題 安寧療護宣導

日期：2024年03月13日(三) 下午13:10-13:50
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：謝惠凡 安寧居家護理師

講題 口腔潔牙保健

日期：2024年03月18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：蕭禾言 醫師

講題 女性陰道念珠菌感染預防及治療

日期：2024年03月25日(一) 下午13:10-13:40
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：陳冠安 藥師

講題 癌友紓壓 草裙飄飄(*限定乳癌病友參加)

日期：2024年04月26日(五) 下午14:00-15:30
地點：第三醫療大樓11F(3111會議室)
講者：王瑋婷 舞蹈老師



報名QR code

課程名稱 居家照護技巧系列課程T2(免費)

日期：2024年03月05日至04月30日
每週(二) 上午10:00-11:30
地點：台北市信義區和平東路3段341巷10號1樓(北醫石頭湯)
講者：專業團隊

※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：星期二下午/顏瓊翠 醫師

疫苗注射公告：

- 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)
- 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

2024年3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) 3月4日(腎) 3月18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) 3月5日 3月19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) 3月6日 3月13日(過) 3月20日、3月27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) 3月14日 3月28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) 3月1日、3月8日 3月15日、3月22日 3月29日 泌尿科 張景欣醫師
	石碇區中民里 市民活動中心 (靜安路1段183號) 3月11日 3月25日(麻) 消化內科 張甄醫師 麻醉科 劉志中醫師	平溪區東勢里 市民活動中心 (竿葉林62-1號) 3月5日、3月12日 3月19日(腎) 3月26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) 3月6日 3月20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) 3月7日 3月21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) 3月8日 3月22日(麻) 消化內科 張甄醫師 麻醉科 劉志中醫師

2024年1月份捐款芳名錄

曾仲維、郭瑞嵩、陳舜萍、方保泰	1,000,000	妙音居士	1,500
黃鈞蔚	41,507	湯莉蓉、陳順發、賈靜文、王英雄	1,000
周寶蓮	30,000	林信忠、林敏昌、洪秀綦	
何湯鳳美、唐袁雅緝、黃耀章	25,000	羅華美	600
莊竣沛	20,000	陳 磊、陳 萱、潘思樺、陳中平	500
歡樂慈善會	15,000	顏佑達、張瑞傑、顏嘉誼、顏嘉威	
無名氏	11,705	陳盈臻、陳昌逸、陳姮秀、楊菘苑	300
劉英介	8,558	李青純	
黃素梅	5,000	陳竹堂、陳信豪、陳威伸、陳伊凡	200
楊知穎	3,000	陳麗娟	
陳弘生、無名氏	2,000	蔡秀慧	100

2024年1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	沈○文	20,000	醫療補助	蔡○竹	1,000	急難救助	莊○扉	5,000
	張○秋	8,000		莊○扉	11,600		吳○睿	5,000
	李○澄	7,925		林○澤	1,000		陳○晞	1,400
	李○銘	9,977		陳○妍	36,000		高○珩	2,732
	黃○炤	40,000		陳○岑	36,000		洪○婷	943
	紀 ○	7,950		陳○瑄	72,000		陳○璇	962
	李○龍	7,950		李○錦	3,000		鄧○芯	275
	紀○彬	7,950		鐘○益	8,000		蔡○竹	5,000
	謝○全	17,000		簡○文	40,000		張○甯	5,000
	王○澄	1,600		李○生	16,000		陳○綸	5,000
陳○綸	11,000	謝○宸	7,700	蔡○俞	1,044			
謝○宸	11,000	周○豪	2,500	合計	37人次	434,108元		
吳○睿	11,600	林○澤	5,000					

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

- 銀行：永豐商業銀行三興分行 (代號807)
- 帳戶：臺北醫學大學附設醫院
- 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>