



# 北醫附醫

健康  
電子報

Taipei Medical University Hospital HEALTH NEWS | 2025年1月

守護  
骨脊椎

遠離疼痛  
重拾健康



歡迎掃描QR CODE  
健康資訊帶著走

## 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 蕭淑代 張詩鑫 王偉 盧星華

編輯委員：周百謙 蘇秀悅 鄧承德 簡伶如 陳文倩 游凱宇 蘇柏璇 林冠伶 陳志維 張毓庭 吳昇翰 王正潔 林建輝 沈明輝 李宗原 林秉命 尤櫻儒

執行編輯：謝惠閔 吳雅真 林相美 蔡易庭 張淑慧

攝影：曾光洵



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.org.tw

版權所有，非經本刊及作者同意  
請勿做任何形式之轉載

## 01 守護骨脊椎 遠離疼痛 重拾健康

一個手指寬度的傷口 李境祐

## 02 脊椎微創雙通道內視鏡手術 治療脊椎滑脫合併神經狹窄症

免換關節 自體軟骨修復手術  
打造病人新「膝」望 吳昇翰

## 06 勿錯過黃金治療期 脊椎矯正手術 擺脫彎腰人生

長期下背痛可能是椎間盤退化  
PRP增生療法緩解疼痛 重拾正常生活 陳淑美

## 10 2024年優良護理師

## 11 新進主治醫師介紹

## 12 一月份活動講座/偏鄉巡迴醫療門診表

## 13 捐款芳名錄/社工基金徵信錄



# 守護骨脊椎 遠離疼痛 重拾健康

骨脊椎是人體重要的支撐組織，維持身體各部位正常的運作，卻常因姿勢不良、過度使用或老化等問題而受到損傷。隨著人口老化與生活型態的改變，脊椎問題不僅影響人們的生活品質，也可能造成嚴重的健康風險。

根據臨床觀察，退化性關節炎是國人門診常見的疾病，除了傳統治療方式，最新再生醫療技術可以讓病人免除更換人工關節的風險，且傷口不大、術後恢復快，成為病人治療的新選擇。

脊椎是人體的中樞，脊椎側彎常發生於青少年時期，早期治療有助於及早改善問題。此外，現代人長因久坐、姿勢不良或搬重物產生疼痛問題，進而引發脊椎退化、椎間盤退化等疾病，選擇適合自己的治療方式，才能有效解決問題，找回健康活動力。

1月健康電子報以「骨脊椎」為主題，由本院骨科部及神經外科的醫療團隊，分享退化性關節炎、脊椎滑脫合併神經狹窄症、脊椎側彎和椎間盤退化等疾病，從早期預防到最新治療方式，幫助民眾遠離疼痛問題，重拾健康生活。

### 榮耀事蹟

- ◆ 骨科部脊椎骨科榮獲SNQ國家品質標章
- ◆ 神經外科榮獲SNQ國家品質標章
- ◆ 關節置換照護服務榮獲醫策會疾病照護品質認證
- ◆ 骨科部脊椎骨科吳孟晃主任以「椎穩強脊椎綁帶裝置」榮獲第19屆國家新創獎-臨床新創獎
- ◆ 骨科部呂憲宗醫師團隊以「子母拉環搭配數位模擬手術導板重建膝關節十字韌帶」榮獲第20屆國家新創獎-臨床新創獎
- ◆ 骨科部脊椎骨科吳孟晃主任以「創新即時透視血液屏障之內視鏡光學及智慧影像分析系統」榮獲第21屆國家新創獎-學研新創獎

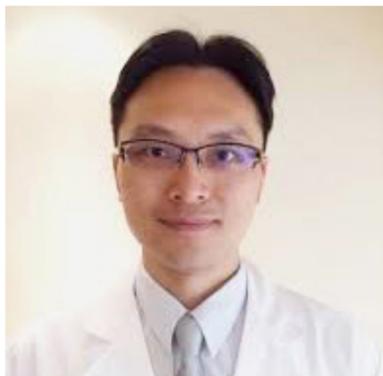
## 脊椎滑脫合併神經狹窄症

脊椎滑脫症 (Spondylolisthesis) 與脊椎神經狹窄症 (Spinal Stenosis) 是兩種常見的脊椎問題。當脊椎滑脫導致椎管內空間縮小，進一步壓迫到脊髓或神經根時，就可能同時存在這兩種疾病，造成更嚴重的症狀，影響日常生活。主要症狀為腰部疼痛、下肢麻木與無力、可能影響行走能力或行走距離受限。

## 臨床治療

透過病史、理學檢查以及影像學檢查確認滑脫與神經狹窄壓迫的程度。初期為非手術治療包括物理治療、抗發炎藥物、神經阻斷注射療法，再生因子注射療法等，以減輕疼痛與發炎。

當非手術治療無法解決症狀，手術治療則有其必要性，主要是透過神經減壓手術及脊椎固定骨融合術，修復受傷的神經及恢復脊椎穩定性。



脊椎骨科 李境祐主任

### 門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午				●	●	
下午			●			
夜間						

## 一個手指寬度的傷口

# 脊椎微創雙通道內視鏡手術 治療脊椎滑脫合併神經狹窄症

■ 文/北醫附醫 骨科部脊椎骨科主任 李境祐

76歲王先生，年輕時為了支撐家庭經濟，長年從事大量勞力工作，退休後經常感到下背疼痛，且疼痛感會從左側臀部延伸至左側後側大腿，甚至到左側小腿，伴隨左腳底的麻木感，種種不適導致他無法長時間站立，也無法長距離行走，嚴重影響退休生活與日常運動。

由於左下肢的疼痛越來越無法忍受，王先生決定前往骨科求診，核磁共振檢查顯示，其腰椎第4、5節神經壓迫（圖1），診斷為腰椎第4、5節滑脫合併脊椎神經狹窄症。經向病人解說病情及治療方案，建議進行脊椎微創雙通道內視鏡手術，執行神經減壓及骨融合手術，於腰椎第4、5節椎間植入支撐架，使滑脫的脊椎復位（圖2）。

該手術傷口微小，約2公分，僅一個手指寬度（圖3），透過微創技術大幅減少術後恢復時間。術後第一天，王先生即可下床活動，術後一周已經能夠恢復正常的生活與日常活動，重新找回退休後的生活品質。

脊椎微創雙通道內視鏡手術結合精密的內視鏡技術與現代醫學的骨融合概念，為病人提供高效、安全的治療選擇，是脊椎手術領域的突破性進展。若有相關需求及問題，請諮詢專業脊椎骨科醫師。

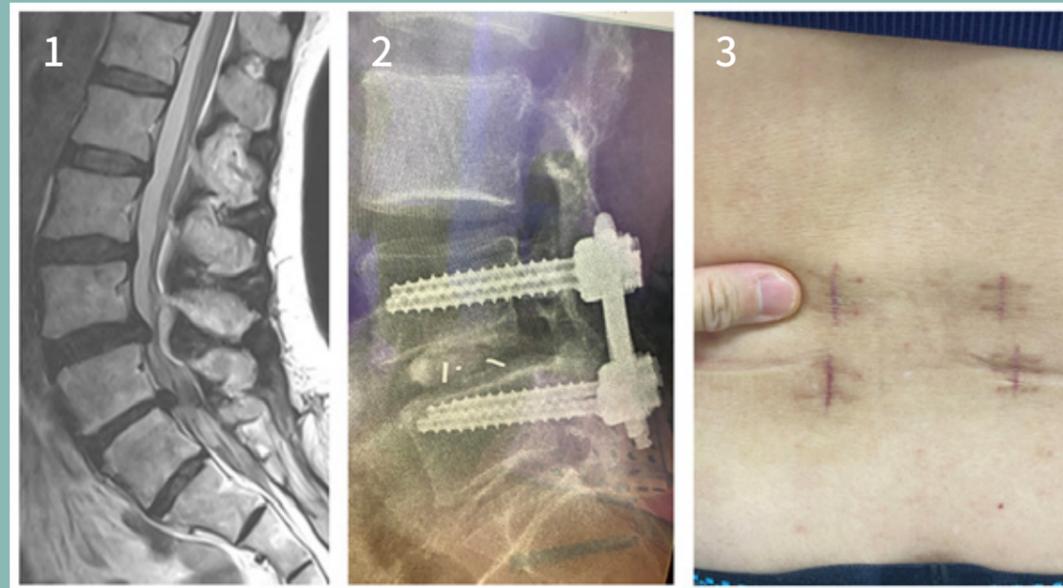


圖1手術前核磁共振顯示腰椎第4,5節神經壓迫；圖2手術後腰椎第4,5節椎間植入支撐架，復位脊椎滑脫；圖3微小的手術傷口(約2公分)，約一個手指寬度。

## 脊椎微創雙通道內視鏡手術

傳統的脊椎微創手術透過套管擴大傷口並利用顯微鏡輔助進行手術，而脊椎微創雙通道內視鏡手術是新興的脊椎微創手術，專為神經減壓及骨融合設計，利用兩個微小的手術傷口（約2公分）進入脊椎，分別放置內視鏡和手術器械（圖4）。

內視鏡攝影可提供清晰的手術視野，避免套管擴張對周圍組織的壓迫，減少對正常組織的損傷，同時可精確定位並移除壓迫神經的肥厚黃韌帶（圖5），原本被壓迫的神經（圖6）恢復原貌，擁有正常的功能（圖7）。以脊椎滑脫等需要脊椎穩定性的情況，內視鏡手術可結合骨融合技術，透過植入椎間支撐架裝置，恢復脊椎結構的穩定。

相較傳統手術，脊椎微創雙通道內視鏡手術降低手術風險，傷口更小，減少術中出血與術後疼痛，病人住院時間短，康復更快。

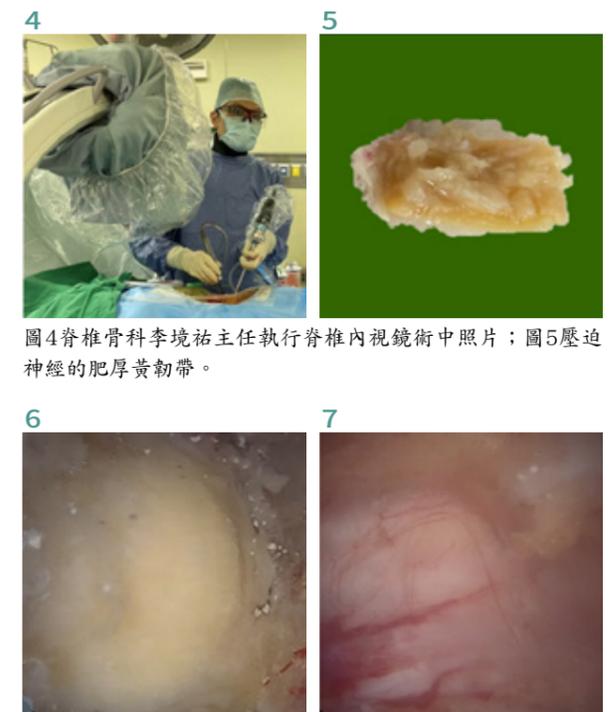


圖4脊椎骨科李境祐主任執行脊椎內視鏡術中照片；圖5壓迫神經的肥厚黃韌帶。

圖6神經被壓迫的樣子；圖7神經減壓後，完整的神經恢復原貌。

## 退化性膝關節炎的分期

- 第1期** 疑似關節間隙變窄，病人有輕微疼痛感。
- 第2期** 關節間隙有輕微狹窄，開始出現軟骨磨損。
- 第3期** 明顯可見關節間隙有狹窄，蹲坐時會伴隨高度疼痛。
- 第4期** 關節間隙消失、軟硬骨互相磨損變形，病人會痛到不能走路。

### 治療方式比較

	軟骨生長性質	優缺點	手術費用
一次性自體軟骨修復術	類玻璃狀軟骨	1.微創、一次性 2.適用膝關節、踝關節 3.軟骨使用年限長(可至10年以上) 4.須取部分非受力區的健康軟骨 5.不適用於髌骨下方的軟骨缺損	高
軟骨水凝膠注射手術	纖維軟骨	1.微創、一次性 2.手術操作簡單 3.效果可持續4年以上 4.適用填充任何大小的關節缺損	高
高濃度血小板血漿注射	纖維軟骨	1.短期減緩疼痛 2.效果維持半年~1年 3.必須重覆施打。	中
骨髓刺激術	纖維軟骨	1.微創 2.手術操作簡單 3.效果維持2-5年 4.再次手術機會高	低
人工膝關節置換手術	人工材質	1.第四期關節炎手術方式 2.手術完可恢復正常行走 3.需移除健康軟骨與部分膝關節 4.易有感染風險	視材質而定



運動醫學科 吳昇翰醫師

### 門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午				●		
下午	●	●				
夜間						



# 免換關節 自體軟骨修復手術 打造病人新「膝」望

■ 文/北醫附醫 骨科部運動醫學科主治醫師 吳昇翰

依據衛生福利部統計，國人膝關節退化的盛行率約15%，全台約350萬名退化性關節炎患者，相當每6.5人就有1人深受退化性關節炎之苦。根據健保署統計資料，因膝關節疼痛到骨科就診的人數突破80萬人，加上運動風氣的盛行，膝軟骨損傷者也逐年增加且有年輕化的趨勢。

退化性膝關節炎可以分為四期，常見軟骨缺損或退化性關節炎的治療方為使用玻尿酸注射或是高濃度血小板血漿注射。這兩種方式就像是使用膠水填補坑洞，可以短期減緩疼痛，但必須重覆施打。而骨髓刺激手術則是在膝軟骨底部鑽數個小洞，促使受傷再生，缺點是再生的軟骨為纖維軟骨，使用年限較短。

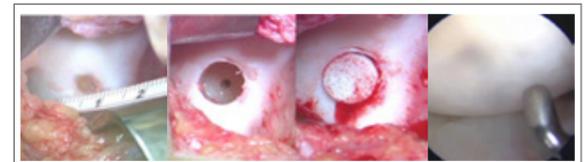
若是嚴重的退化性膝關節炎除了吃藥和復健，想恢復正常走路就要考慮人工關節置換手術，但人工關節平均使用年限為10~15年，若要翻修會犧牲正常骨頭。一般建議65歲，甚至是70歲以上的病人再考慮更換人工關節。此外人工關節的病人膝蓋活動度只能半蹲，不能全蹲，且無法恢復原本高強度的運動。

如果病人年紀較輕、關節炎還在初期，且只有局部軟骨病灶，可以考慮接受新的再生醫療技術，如「一次性自體軟骨修復術」或是「軟骨水凝膠注射手術」。根據臨床觀察，病人接受新型術式術後滿意度佳，且傷口不大，復原也較快速。若您若有關節不適等問題，建議及早就醫，尋求專業骨科醫師協助。

## 再生醫療新技術

### 一次性自體軟骨修復術

醫師會先從病人膝蓋的非負重區取出少量且用不太到的健康軟骨，經特殊的切碎和酵素分解後，放置於軟骨移植器支架上，之後於軟骨缺損處清創、骨頭鑽洞，用關節鏡植入支架，軟骨細胞就能透過流出的骨髓幹細胞提供養分，自行再生，3個月後即可把缺損部位填滿，術後配合半年到1年以上的復健可達到最佳效果。

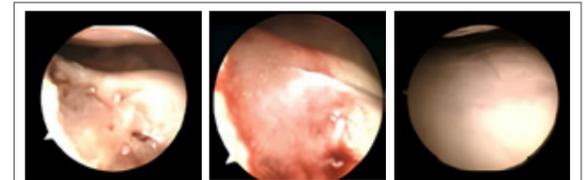


軟骨缺損病灶 鑽孔並植入支架 一年後觀察

病人接受關節鏡一次性自體軟骨修復術，一年後追蹤軟骨生長情形良好。

### 軟骨水凝膠注射手術

醫師利用關節鏡檢視軟骨缺損部位並進行清創，在軟骨缺損處鑽數個小洞，促使再生並注射幾丁聚糖水凝膠至軟骨缺損處。幾丁聚糖水凝膠的優點是它會凝固化，完整包覆從骨髓流出來的再生細胞，達到軟骨再生最大效果。



關節鏡檢查 清創植入水凝膠 6個月後觀察

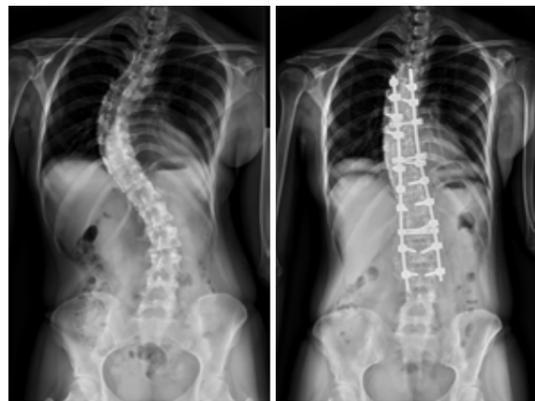
病人接受軟骨水凝膠注射手術，六個月後軟骨生長良好。



## 脊椎側彎知多少

脊椎側彎是指脊柱向側方彎曲，根據X光檢查影像測量脊椎側彎的角度(Cobb angle)，側彎角度大於10度即屬異常。根據角度分級，脊椎側彎可分為3類，其中重度側彎可能壓迫內臟或神經，導致疼痛、麻木或呼吸困難。

- ⚠ 輕度：10-25度
- ⚠ 中度：25-40度
- ⚠ 重度：超過40度



治療前(左圖)李小姐脊椎側彎角度達65度，經脊椎矯正手術，脊椎側彎角度縮減至25度(右圖)。



神經外科 陳淑美醫師

### 門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午			●			
下午		●			●	
夜間		●				



# 勿錯過黃金治療期 脊椎矯正手術 擺脫彎腰人生

文/北醫附醫 神經外科主治醫師暨兒童神經外科主任 陳淑美

## 年輕女性的脊椎側彎手術之路

22歲的李小姐自國中時期被診斷為脊椎側彎，當時脊椎側彎的角度(Cobb angle)角度已達31度。多年來，雖然身體外觀看似與常人無異，但身高至成年時僅155公分，21歲後她開始感覺右大腿輕微麻木，甚至偶爾右手小指也會有麻木感。這些症狀讓她的日常生活受到影響，工作效率下降，經過友人的介紹，李小姐前往神經外科求診。

經過X光檢查顯示，她的脊椎Cobb角度已達到65度，脊椎彎曲情況明顯。從核磁重振檢查可以發現她的胸椎向右側凸出，而腰椎則向左側彎曲，脊柱形狀呈現「S」型。此外，神經傳導速度檢查(EMG/NCV)也指出多處神經壓迫：包括右側內前臂皮神經病變、右尺神經病變，以及右側第四腰椎和左側第七頸椎神經根病變。這些檢查結果說明，李小姐的神經症狀與她的脊椎側彎密切相關。

經專科團隊的評估，建議李小姐接受脊椎矯正手術，以改善脊柱形狀並減輕神經壓迫。術中神經外科與骨科團隊合作，以精密的計算脊椎角度配合術中全程的神經功能監測，手術成功將Cobb角度從術前的65度矯正至術後的25度。術後，李小姐右大腿與右手小指的麻木情況明顯改善，生活品質大幅提升，同時，身高從155公分增加到158公分，大大增加了她的自信心。

## 早期發現 早期治療

青少年快速生長期是高危時期，建議定期檢查背部是否有不對稱或異常隆起。

1. 當站立時兩側肩膀不等高
2. 站立或彎腰時有一邊胸部突出
3. 站立或彎腰時有一邊下背部突出
4. 站立時發現背部呈S型彎曲

脊椎側彎並非只是青少年時期的問題，若不及時處理，成年後可能引發更多的健康挑戰；及早發現、妥善治療，就能避免進一步惡化導致的神經壓迫與功能障礙。

## 治療方式

### 1. 保守治療

適用於輕度與部分中度患者，包含運動復健、背架支撐等。

### 2. 手術治療

當角度超過40~50度或出現神經壓迫症狀時，手術成為首選。本院採用精準的微創技術，減少對周圍組織的損傷，術後恢復更快速。

### 病家感謝函



#### 醫病互信成就術後好成果

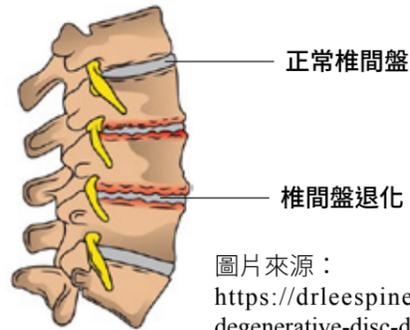
小時候不懂這個疾病，即便曾有醫師提過開刀的選項，也因為害怕，所以我跟父母從來沒考慮過。這次經過陳醫師親切又仔細地解釋，手術跨科的團隊合作，讓我在就醫過程中，感到很安心，術後恢復良好，對未來生活也充滿信心。

李小姐



## 椎間盤退化原因

椎間盤是位於脊椎骨之間的軟墊，有緩衝和支撐的作用。隨著年齡增長或過度使用，椎間盤會逐漸失去水分和彈性，變得脆弱和易於磨損。這種退化過程可能導致椎間盤突出、撕裂或萎縮，進而壓迫神經根或脊髓，引起腰背痛、坐骨神經痛等症狀。



圖片來源：  
<https://drleespine.com.au/degenerative-disc-disease/>

## 椎間盤退化常見症狀

1. 腰背痛
2. 坐骨神經痛
3. 下肢麻木無力
4. 大小便失禁



神經外科 陳淑美醫師

### 門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午			●			
下午		●			●	
夜間		●				



# 長期下背痛可能是椎間盤退化 PRP增生療法緩解疼痛 重拾正常生活

文/北醫附醫 神經外科主治醫師暨兒童神經外科主任 陳淑美

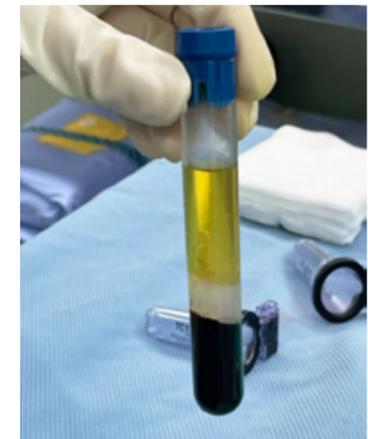
43歲的林先生熱愛羽毛球運動，然而一次意外改變他的生活。當時，他在泳池邊為了要救一位差點跌倒的高壯男子而摔倒，導致下背疼痛不斷。最初，他自行服用止痛藥，並至當地診所接受復健與震波等治療。然而治療效果不佳，讓他的背痛不僅沒有改善，反而更嚴重，甚至也無法再打羽毛球，影響生活品質，苦不堪言。

長期飽受下背痛的困擾，讓林先生來到神經外科門診就診。核磁共振（MRI）檢查顯示，他的第四五腰椎椎間盤已經退化，呈現黑化現象失去彈性，且已有輕微破裂之現象，這正是引發他背痛的主因。因此，治療上建議他接受PRP（高濃度血小板血漿）增生療法，藉由此增生療法技術促進椎間盤的修復，同時配合腰部核心肌群的訓練，以強化其脊椎穩定性。

治療後，林先生的症狀顯著改善；一週後，他便能重新回到羽毛球場，揮拍自如，臉上重新展現笑容。林先生表示，這項治療不僅幫助他擺脫疼痛，更讓他重拾對生活及運動的熱情。PRP增生療法結合個人化復健方案，為眾多病人帶來希望，也顯示創新療法可以有效解決長期疼痛問題，幫助病人恢復正常生活。

## PRP增生療法

PRP（Platelet-Rich Plasma）增生療法是從病人自身血液中提取的高濃度血小板血漿，富含生長因子與蛋白質，能促進組織修復與再生。其應用範圍廣泛，尤其在神經脊椎疾病更具有治療的潛力。



PRP增生療法是一種微創注射技術，本院專注於高精準影像導引下的PRP注射，確保病人治療安全與準確。

## PRP增生療法適應症

相較於傳統治療的手術風險，PRP增生療法適用於輕至中度的椎間盤退化疾病，可大幅縮短恢復時間，為病人提供更佳的生活品質；適用以下症狀：

- 慢性下背痛
- 久坐或活動後疼痛加重
- 椎間盤退化或彈性減弱
- 脊椎滑脫症之脊椎固定融合手術，增加骨融合的成功率
- 椎間盤突出之神經根壓迫，促進神經修復



**胡文倩** 護理師

7B病房

秉持專業、關懷角度，用心建立良好關係，熱愛護理初心始終如一，持續提升自我專業素養。



**陳宥辰** 護理師

8A病房

專業精湛，善於危機處理與教學，展現卓越團隊合作精神，優化病房照護品質，屢獲病家讚譽



**陳琬婷** 護理師

門診護理

溫謙有禮、優質禮儀服務，對病家秉持耐心及同理心，讓病家感到溫馨及安心，深受好評



**吳郁靚** 護理師

第一加護病房

運用同理心善用溝通技巧，並充分展現專業能力善用批判性思考，因材施教培養新人及關懷



**郭蕙綺** 護理師

9A病房

善用溝通技巧、運用同理心適時緩解病家焦慮及安撫病家，成為病家與醫療團隊溝通之橋樑



**洪秀梅** 護理師

9B病房

親切關懷病家，協助新人培訓，給予即時反饋，勤學進修帶動自主學習，促進醫病關係與團隊發展



**雲思璋** 護理師

第二加護病房

認真負責，和善有禮，照護病人用心細心，對護理充滿熱忱，溝通協調及團隊合作能力佳



**簡汝玲** 護理師

第三加護病房

豐富重症知識及熟練技術，兼具耐心親切之特質，提供病家貼心關懷和專業照護。



**邱于庭** 護理師

10A病房

專業細心、熱心助人、重視病家需求與護理品質，提供適切照護，有效溝通團隊合作精神



**鄭卉晴** 護理師

血液透析室

以專業與關懷守護病人，提升腎後生活品質，自我學習並帶領團隊精進品質。



**潘子加** 護理師

急診

細心負責，擅長解決臨床問題促醫護溝通，急診暴力冷靜應對，維護安全，展現專業穩健的風範



**周毓甄** 護理師

門診護理站

敬業樂群，熱於接受挑戰。運用專業知識指導病人日常保健以期達到身體最佳狀況。

## 新進醫師

### 病理科

# 蔡嘉晉 醫師

#### 經歷

- 臺北醫學大學附設醫院病理科總醫師
- 臺北醫學大學附設醫院病理科住院醫師

#### 主治專長

- 一般病理
- 外科病理



## 一月活動講座

### 講題 圍爐就學這招，過年不發胖

日期：2024年01月02日(四) 下午12:30-13:00  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：李佩芬 營養師

### 講題 糖尿病的過年飲食

日期：2025年01月03日(五) 下午13:00-13:30  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：賴子芄 營養師

### 講題 因為愛，所以談生死

日期：2025年1月8日(三) 上午11:00-11:30  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：林靜縈 諮商心理師

### 講題 癌症篩檢宣導講座

日期：2025年1月15日(三)上午11:00-11:30  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：癌症篩檢個管師

### 講題 可愛髮廊

日期：2025年01月15日(三)  
下午13:00-17:00(最晚16:00報到)  
地點：蔡萬才癌症大樓3F(心苑)  
設計師：韓市長假髮

※限定癌友或癌友家屬

### 講題 善終三法宣導

日期：2025年01月15日(三) 下午13:10-13:50  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：李佩芬 社工師

### 講題 口腔潔牙保健

日期：2025年01月17日(五) 下午15:00-15:30  
地點：第一醫療大樓2F牙科候診大廳  
講者：劉姿伶 醫師

### 講題 正確用藥能力及廢棄藥物檢收

日期：2025年01月27日(一) 下午13:10-13:40  
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
講者：翁琦茜 藥師

## 小兒科健兒門診-疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期五下午/兒科 醫師

### 疫苗注射公告：

- 1.卡介苗有2小時的時效性，新生嬰兒會優先看診注射，欲施打其他針劑者，建議改掛它日健兒門診，節省您寶貴的時間。
2. 諮詢電話：(02)2737-2181分機7205

## 114年1月偏鄉巡迴醫療門診表

預防醫學暨  
社區醫學部承辦

偏鄉居民醫療諮詢 24H  
☎ 02-21765226

\*依健保署規範：全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案辦理

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) 1月6日 1月20日 腎臟內科 家醫科	平溪區平湖里 市民活動中心 (大湖10號) 1月7日 1月21日 泌尿科	石碇區豐田里 無極真道觀 (碇坪路2段17號) 1月8日、1月15日 1月22日 家醫科	石碇區永安里 辦公處護安宮 (北宜路6段小金瓜寮3號) 1月2日 1月16日 家醫科 消化內科	石碇區格頭里 市民活動中心 (北宜路5段3號) 1月3日、1月10日 1月17日 1月24日 小兒科
	石碇區中民里 市民活動中心 (靜安路1段183號) 1月13日 消化內科 麻醉科 小兒科	平溪區東勢里 市民活動中心 (竿葉林62-1號) 1月7日、1月14日 1月21日 家醫科 腎臟內科	平溪區新寮里 里辦公處 (新寮13-1號) 1月15日 腎臟內科	石碇區彭山里 彭山天后宮 (崩山33-3號) 1月9日 1月23日 家醫科	平溪區望古里 望古車站望古棧 (望古坑橋26-1號) 1月10日 1月24日 消化內科 麻醉科

## 2024年11月份捐款芳名錄

財團法人全聯慶祥慈善事業基金會	1,500,000	曹麗卿	3,000
伍秀娟	1,000,000	林土水	2,000
郭瑞嵩、賴維正 信歐國際貿易股份有限公司	500,000	許根愷、湯莉蓉、林信忠、陳順發 蕭奈良	1,000
陳水來	150,000	羅華美、楊潔	600
梁白玲	100,000	張瑞傑、陳磊、陳萱、潘思樺	500
郭濰樑	20,000	陳昌逸、陳姮秀、陳盈臻、楊崧苑 李青純	300
許耿彬	4,000		

## 2024年11月份社工基金補助徵信錄

醫療補助		急難救助			
杜○光	12,267	高○財	3,000	洪○晏	1,566
劉○香	12,000	黃○	10,500	羅○洋	1,125
陳○臻之女	20,000	黃○玉	35,000	許○騰	7,210
林○興	30,000	高○朗	1,750	張○軒	6,940
何○鈞	16,750	柯○伊	303	陳○宇	2,500
紀○彬	7,950	許○祥	1,309	黃○如	2,500
李○龍	7,950	楊○	303	林○婷	2,500
紀○	7,950	陳○程	303	莊○湫	2,500
陳○霖	15,800	蔣○彤	303	徐○憶	2,500
徐○溟	15,800	萬○辰	303	詹○恩	5,000
許○騰	5,800	李○青	303	洪○祐	5,000
林○樂	355,000	王○碩	303	趙○辰	5,000
尤○寧	15,200	周○盈	303	周○霆	5,000
陳○青	15,200	李○臨	303	徐○溟	5,000
潘○郡	36,000	蘇○敬	303	陳○霖	5,000
陳○伶	36,000	楊○婕	303		
陳○榆	36,000	邱○洋	545		
陳○岡	36,000	林○安	915		
				<b>合計</b>	
				<b>51人次</b>	<b>797,360元</b>

### 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>