

國泰醫訊

Cathay General Hospital

2023
9月號

誠信 · 當責 · 創新

no.267



中秋節

HAPPY FESTIVAL
MID-AUTUMN

月圓團圓

留心腸胃、飲食及憂鬱症



宗旨 以醫療服務回饋社會

願景 成為最受民眾信賴的醫學中心

目標 成為以病人為中心的全人醫療照護機構
培育教學、研究與創新的卓越人才
強化急、重、難症醫療服務
發展行動化、數位化的智能醫院

核心價值 誠信 當責 創新

CONTENTS | 目錄

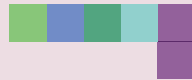
- 1 醫學報導
預防「腸漏症」身體保健康
- 4 健康小站
歡度中秋 4在必行
- 6 醫學報導
如何在節日假期間因應憂鬱症
- 8 醫學報導
月圓人團圓
中秋節親子療育之旅
- 10 醫學報導
圓禿知多少？
- 12 醫學報導
皮膚癌
- 14 醫學報導
拒當不舉男 勃起功能障礙
- 16 醫學報導
核磁共振與超音波影像融合攝護腺切片
(MRI/ultrasound fusion biopsy)
- 18 醫學報導
淺談失智個案照顧兩三事
- 20 護心專欄
心房顫動注意事宜
- 22 健康管家
安寧居家療護靈性照顧
最美的禮物，媽媽的祝福
- 24 新開診醫師介紹
- 29 院務消息
- 30 活動佈告欄



國泰綜合醫院
Cathay General Hospital

中華郵政台北雜字第1971號執照登記為雜誌交寄

出版者 國泰綜合醫院
 發行人 李發焜
 社長 林朝祥
 總編輯 林敏雄
 編輯顧問 黃建智、林憲忠
 執行編輯 陳元春、黃凱麟
 電話 02-2708-2121 分機1322
 傳真 02-2709-7911
 網址 www.cgh.org.tw
 設計印製統合 長榮國際



預防「腸漏症」

身體保健康

腸胃好，人不老。腸道健康是永保健康的入門法則，原因很簡單：腸道太重要了！從營養的吸收到廢物的排泄，腸道更是與外部世界接觸的第一道防線，另外腸內菌與人體細胞的共生生態，都是腸道為什麼在現今醫院當中一直一直被人所提起的原因。可以說人體的生理正常功能、老化與否都與腸道健康有密不可分的關係。

影響腸道的健康的關鍵，包含兩大因子：「腸道黏膜屏障的穩定」與「腸道內共生菌的平衡」。其中任一項因子出現問題就會引發腸道的急性發炎，甚至再引發全身性的慢性發炎反應。

腸道黏膜系統與腸漏症

腸道黏膜屏障在健康的狀態下是細胞間緊密排列的，由腸上皮細胞、腸道黏液、免疫細胞所組成一個多層次的屏障系統，腸上皮的「杯狀細胞」會分泌腸壁的保護性黏液，作為腸內共生菌的居所，也抑制病原體的孳生，與上皮細胞一起建立腸道內的第一道防線；其次，全身有70%的免疫細胞就在腸胃道系統內，可以有效阻擋病菌和未分解完的食物殘渣進入體內循環系統。就是透過這樣的半開放系統，人體有效地吸收需要的養分，並阻擋外來物質於身體之外。



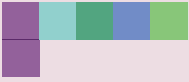
文 / 黃柏堯

國泰綜合醫院老人醫學科主任

然而，腸道黏膜屏障也非常敏感，很容易受到飲食與生活型態的影響，當腸道的黏膜完整度受到破壞時，腸上皮細胞之間就會出現「縫隙」，許多細菌與食物分子就會經腸道縫隙進入到體內循環，引發全身性的發炎反應，如：自體免疫疾病、皮膚過敏、鼻子過敏、食物不耐、糖尿病、肥胖、失智症等，都與之相關，這個情況就稱之為「腸漏症」。

腸道菌群

人類的腸道中有100兆的微生物與其基因組合，這個數量是我們腸道細胞的150倍左右，這些微生物從有人類開始就與我們一起演化，各菌叢之間的比例變化、基因體的表現都方方面面地影響著我們的健康狀態與各器官的功能。許多的研究已經證明，腸道內的共生菌叢之間有一個生態平衡，當受到壓力（不良飲食、壓力、失眠、



抗生素使用等)時就會引發腸道生態系的失衡,引發腸道發炎,與發炎性腸道疾病、大腸癌、肥胖、氣喘、慢性病等相關。

導致腸漏、腸發炎的真正原因

1. 麩質：最容易引發體內發炎的物質之一

麩質是現代小麥、大麥、黑麥中主要的蛋白質,其中包含麥膠蛋白、麥穀蛋白和其他蛋白質。麩質會導致有乳糜瀉體質或是麩質敏感的人產生體內發炎,產生腸胃不適、甚至是腸道外的過敏症狀。

對麩質有過敏或敏感性較高的人,麩質在腸道內會與腸道CXCR3受體結合,將zonulin蛋白釋放到腸道中,分解掉腸上皮細胞之間的緊密連結,使得腸道通透性上升、造成腸道發炎,同時麩質也會刺激腸道免疫系統持續活化、釋放組織胺等發炎因子,拉長發炎時間。

2. 精緻的碳水化合物

碳水化合物的來源很多,在此強調精緻的碳水化合物來源,原因是「完整食物」如新鮮蔬菜水果也是屬於碳水化合物,卻有助於腸道菌的生態平衡;但像是精製糖、白麵粉、脫水乾燥的加工食物則會抑制好菌生長、促進腸道發炎細胞的活化。

3. 食品添加物

包括人工色素(著色劑)、調味劑、香料、保色劑、甜味劑、膨鬆劑、漂白劑、防腐劑、抗氧化劑、乳化劑、品質改良劑等都是食品添加物的範圍。糖精、麥芽糊精、高果糖糖漿等已經被證實與有害細胞在腸道中的附著能力有關係並會與發炎因子產生協力作用,加重發炎反應。其他的食品添加劑也被證實與過敏、腸胃不適、肥胖等相關,甚至硝酸鹽等保色劑也被證實有致癌的風險。

4. 超加工的植物油

在我們的飲食中,許多大豆油、芥菜子油、

棉花子油等超加工的油品,因含有高比例的omega-6脂肪酸,本身就有易引發發炎的傾向,同時在烹調的過程中又經過高溫、高熱的催化,破壞油品本身的結構,食用後會引發腸道的慢性發炎。

5. 長期處於高壓力環境

長期的壓力會增加腸道黏膜的通透性,使得細菌分泌的脂多糖更容易進入體內,導致全身發炎反應;同時,壓力會消耗腸上皮的黏液層,並增加細菌附著在上皮細胞上面,增加細菌滲透進體內引發感染的可能性。

6. 久坐不動與過度運動

適度的運動會增加細菌分泌抗發炎的短鏈脂肪酸,有益於腸道菌的生長與穩定,而久坐不動則增加發炎的反應。要注意的是,強度過高的運動會增加腸道黏膜通透度,也會因血液減少於腸道的循環,造成腸道黏膜的微破壞與萎縮,提高腸漏症風險。

如果身體已經處於慢性發炎狀態、已經罹患慢性病或身心正承



受巨大壓力時，建議先進行溫和的運動，如游泳、瑜珈、散步等，較不會造成身體額外的負擔。

7.長期熬夜與睡眠不足

人的生理節律是寫在基因組裡面的天然規律，現代人的日夜生活較無一個清楚的切點，手機的使用與長時間藍光的暴露都會造成睡眠規律被干擾，腸道健康也因此受到影響。研究已經證實睡眠不足會增加發炎性腸道菌的增生，並增加腸漏的機會；同時，研究也發現只要連續兩個晚上的熬夜，就會破壞腸道菌的穩定性。

8.藥物的使用

• 抗生素

抗生素的使用在主流醫學中非常普遍，然而不正確的使用抗生素會降低腸道共生菌的多樣性與生態平衡，導致困難梭狀桿菌、大腸桿菌、念珠菌等有害病原體孳生。有時候被破壞的腸道環境會持續好幾個月到好幾年，無法恢復。

• 氫離子幫浦阻斷劑

PPI是治療胃潰瘍、胃食道逆流的標準用藥，然而若長期

使用，胃部無法製造足夠的胃酸去消化蛋白質、抑制細菌生長，過多的細菌會因此進入到小腸導致腸細菌過度生長、增加腸道被破壞的機會。

• 選擇性血清回收抑制劑

這一類的藥物大部分的副作用為腸胃道不適、便秘、食慾改變，並有機會改變腸道菌生態平衡，造成腸道菌叢失調。

9.環境荷爾蒙（環境毒素）

塑化劑、介面活性劑、定香劑、乳化劑等化學物質每年都被大量製造使用於日常生活中，其中雙酚A的危害最全面，因為他被大量使用於食品容器、兒童玩具、收據紙張上；因此現在也有許多產品標榜「不含雙酚A」，但也被發現有許多雙酚A的替代品反而有更高的毒性。

10.剖腹產和配方奶使用

母親的產道是嬰兒與世界接觸的第一個場合，產道中有許多的有益微生物在生產的過程中附著於嬰兒身上並在之後定植於腸道；剖腹產使嬰兒接觸不到那些益生菌，反而接觸到人體許多的表皮菌。母乳的哺餵有助於乳酸桿菌與雙歧桿菌在腸胃道的生長發育，這兩種菌是目前已知數量最多的有益共生菌，同時減少腸道發炎的機會，降低嬰兒未來產生過敏與肥胖的機會。

腸道關係到我們一生的健康，不只是吸收營養與排放糞便，然而腸道卻異常的脆弱！有意識地去提升我們腸道健康，有助於減緩老化速度、增加我們的生活品質。

中秋佳節即將到來，在月圓人團圓的時分，也別忘了照顧好自己的腸胃道，讓自己有更健康美滿的生活。





歡度中秋 4在必行

秋意涼的中秋節連假，準備好和家人們團圓的餐點了嗎？精心挑選美味的月餅，團購多汁香甜的柚子，血拼五花八門的烤肉食材，約好賞月歡聚。怎麼做才不會受傷害？

文 / 李佩蓉

國泰綜合醫院營養組營養師

月餅小叮嚀

從營養標示看天下：月餅的熱量來源主要為脂肪和碳水化合物，建議可以取代正餐的飯量和烹調用油。營養標示中的飽和脂肪酸的含量，需注意每日不宜超過18公克。

保存方式和有效期限：月餅的保存期限較短，做為感謝和祝福的傳遞，請記得確認保存期限。依照適當的攝取份量考量，無法當日食用完畢的部份，請依照店家的建議冷藏或冷凍保存。

組團再開吃：市售月餅已因應現代家庭人口簡化，數量及大小相對應的減少，但考量到想嘗鮮的心情，每種口味都想試試，建議大家切小一起分享，避免過量。

蛋黃酥

營養標示

	每份	每100公克
每一份量 60公克 本包裝含 1份		
熱量	284.6大卡	474.4大卡
蛋白質	約1湯匙油脂 7.3公克	12.1公克
脂肪	17.3公克	28.8公克
飽和脂肪	12.8公克	21.4公克
反式脂肪	0.0公克	0.0公克
碳水化合物	25.0公克	41.7公克
糖	19.8公克	33.0公克
鈉	約2/5碗飯 87.0毫克	145.0毫克


廣式雙黃蓮蓉月餅
830大卡

廣式伍仁蛋黃月餅
725大卡

滷肉咖哩椪
335大卡

綠豆椪
350大卡

一盒餅多人分享熱量試算表

1盒4種口味	每人熱量	等同飯量	嘗到口味
一人獨享	2240大卡	8碗	
4人均分	560大卡	2碗	
8人均分	280大卡	1碗	

柚子小叮嚀

每100公克	文旦	白柚	西施柚
熱量(大卡)	34	46	37
纖維(克)	1.3	1.3	1.2
鉀(毫克)	132	175	151
維生素C(毫克)	51.1	57.8	54.5

資料來源：衛福部

多汁香甜淺嘗即可：2-3瓣的去皮柚子(120克)等於1份水果，熱量60大卡，許多人會習慣把皮剝除盛成一大盤共享，對於有糖尿病或體重控制的需求的民眾，注意適量攝取。

維生素C的大穀倉：成人每日建議攝取量為100mg，柚子4-6瓣(2份水果/天)就可獲得122毫克的維生素C，是CP值高的應景水果哦！

高鉀保心：許多研究顯示多攝取鉀可降低中風的風險，依照美國DRIs鉀的每日攝取量為4,700毫克，柚子的鉀含量豐富，可做為保護心血管的好幫手。但相對於腎臟疾病的民眾(鉀的每日攝取量約為2-4克)則需注意食用量。

柚子和葡萄柚含有「喃香豆素」，會影響部份藥物的分解、代謝時間延長、藥效會提高，建議民眾參考藥袋上的注意事項。

烤肉小叮嚀

原型食物當道：豆魚蛋肉類的食物攝取肯定比平時來得多，以原型食物取代加工製品(甜

不辣、香腸、貢丸、豬血糕等…)，可減少過多的脂肪攝取。

菜肉一樣多：選擇椒類、蕈菇類、筍白筍、絲瓜、玉米筍等搭配，以蔬菜的纖維增加飽足感，和低熱量的好處，避免月圓人更"圓"的困境。

沾醬取代抹醬和醃漬：烤肉過程邊聊邊刷，在暗淡的月光下，及事前醃漬，都容易造成下手太重，全盤皆鹹的狀況，改為沾醬，可依個人需求及食材種類調整。

豆魚納入少點肉：固定班底的食材多為雞肉、牛肉和豬肉，試著準備同等優質的高生理價蛋白質—豆製品和魚類，較少的膽固醇和較多的n-3脂肪酸，讓中秋節開心不『傷』心。

賞月小叮嚀

動態賞月新選擇：連假中免不了的較多熱量攝取，相對應的得增加活動量，建議可以安排全家戶外踏青的活動，以動態取代靜態的坐享其成。

飲品只許加分：選擇無糖茶品或飲料，做為月餅和烤肉的搭檔，解膩無負擔。

疫情之後的第一個中秋節，讓我們用更健康的方式，迎接月圓人不"圓"的家人歡聚日吧！



因應憂鬱症 如何在節日假期間

文 / 楊琇雯
國泰綜合醫院精神科主治醫師

中秋節對於大部份的人而言是團聚的時光，期望與家人和朋友一起享受假期，共同烤肉賞月，是一件美好愉快的事情。但是對患有憂鬱症的明月(化名)而言，隨著中秋節的接近，心情反而更加低落焦慮，胃糾結一起，沒有食慾，空虛疏離的感覺在腦海中盤旋，覺得自己像處在黑洞中，無力面對外界的事物，不想出門也不想說話，想到要面對眾親友變成是巨大的壓力以及非常挑戰的事，一切似乎都難以承受。

節日假期會讓人思考更多關於家庭和人際關係的問題，同時也會面臨不同於日常的生活模式與人際互動等變化，這會對某些人帶來壓力或是負面的情緒：如疲勞、緊張、孤獨，和悲傷的感覺。人們可能在節日時比平日花更多時間和家人在一起，相處間發生的事件可能會引發舊有的衝突和情緒；而失去親人或是親密關係的人，具有團聚意義的節日可能加重孤獨感或是哀傷反應。這些因節日而來的壓力對於憂鬱症患者可能更加難以因應，而使症狀惡化。

臨床憂鬱症可能影響情緒、生理、行為，及思考等面向。情緒症狀包含悲傷、不快樂、煩躁易怒；生理症狀如食慾不佳或暴食、體重大幅減輕或增加、失眠或睡眠過多、疲倦無力、身體疼痛、性慾降低；行為症狀



可能有動作變慢、激動、自殺自傷行為、對外界不關心及對事物失去興趣；思考症狀如注意力不集中、記憶力減退、猶豫不決、無價值感、無助感、無望感、自責罪惡感、自殺或是死亡意念。當上述憂鬱症狀持續二週以上，並影響工作、人際關係及日常生活能力時，應尋求專業醫療人員協助，評估是否進行心理治療或是藥物治療。

當患有憂鬱症時，除了尋求專業協助外，下述的自助因應策略可以減低在節日假期間的壓力、孤獨感及避免憂鬱症狀惡化：

保持運動以及到戶外活動

目前研究顯示運動可以減輕憂鬱症狀，到戶外活動更可以減少節日期間的孤獨感，身體活動時有助於減少連續的負面思考。

保持規律的生活

盡可能維持正常的作息，包含維持和平日相同的睡眠時間、飲食適量、不過度飲酒。為假期活動（例如購物、烹飪、娛樂、參加聚會）設定合理的期望和目標，保留給自己獨處時間與空間。

與信賴的親友分享你的感受

可以在假期期間與信賴的親友聯繫，傾訴自己的感受，對方或許可能給與情緒上的支持，分享過往的經歷，提供不同的建議想法或是幫助。這可以減少心理上的壓力、孤獨或是無助的感覺。

評估自己的人際關係並設定界限

留意自己生活中和不同人相處時出現的情緒。試圖讓每個人快樂幾乎是不可能的，因此如果發現生命中有人會讓自己的負面情緒或是憂鬱症狀加劇時，限制和這些人相處的時間以及建立互動和接觸上的心理界限。

參加志工活動

志工活動可以讓自己找到自身價值，發現活著的意義和目的，增加生活的滿足感，與社會建立連結及產生歸屬感，減少孤獨感，也可以擴展看待事情的角度觀點。

建立因應憂鬱情緒的活動列表

試著列出在情緒低落時可以讓自己舒服的活動列表，貼在明顯可以看到的地方，如聽音樂、看電影、寫日記、正向自我對話、畫畫、唱歌、冥想、腹式呼吸、瑜伽、跑步等等。

月圓人團圓 中秋節親子療育之旅

每年農曆8月15日，月亮緩緩升起，台灣各地烤肉香四溢，月夜的寧靜，襯托出家人團聚的歡笑與溫暖，月下吃月餅、品嚐柚子的清爽及烤肉香。

這是台灣人的中秋節。

文 / 許峻維

國泰綜合醫院精神科臨床心理師

中秋節的由來源自「嫦娥奔月」的故事，嫦娥吃了長生不老藥後，身體輕盈飄上天際，因為不捨丈夫，就停在離地球最近的月亮，而丈夫后羿每年都會在這個日子賞月思念妻子。習俗演變至今，月亮及月餅的形狀代表「家人團圓」，柚子取其諧音「祐子、有子」討個吉利，而在台灣有趣地因烤肉醬廣告而興起烤肉風潮，如此家人團聚、吃美食及賞月，成了現今中秋節最美的風景，同時也增進家人之間的情感連結，增進家庭關係。

俗話說「父母之愛，山高水深」、「家和萬事興」，表示若家庭關係中有愛和溫暖，未來遇到什麼事情都可以解決且孩子能成

長茁壯。然而，除了愛與溫暖，父母在管教上的敏銳度及一致性也非常重要。

接下來簡單介紹家庭如何對孩子造成影響。

家庭為早期「社會的縮影」

家庭中有許多成員，各司其職，各自擔任不同角色、功能，在同個環境中為某個目標努力，彼此交流、成長，很像之後的社會。我們自出生就進入這樣的環境中，成為父母的孩子、兄弟姊妹、被照顧的角色、家中開心果或頭痛人物。以孩子的視角，他/她會看見父親、母親的行為以及雙方的互動模式，也會經驗到自己的什麼行為會得到別人的什麼反應，對孩子來說就像看一部電影及自



己照鏡子，隨著時間，會透過「觀察學習」、「價值觀內化」的過程，形塑「自我概念」及「人際互動模式」，進一步影響孩子的自信心、自我認同、人際關係、壓力因應及心理韌性，自我概念及人際互動模式亦有可能代代相傳。

家庭為孩子的「避風港」

孩子在外遇到挫折、懷疑、害怕、無助時，若家人提供足夠的同理、陪伴及關懷，且家人們平時有適時的情感分享與交流、獲得些許成就感，可協助孩子度過各個階段的挑戰，從錯誤中再站起來，以培養心理韌性及自信心，將來遇到任何困難就會有勇氣嘗試，有彈性去計畫與決策。

既然家庭對孩子的發展是如此重要，在中秋節我們如何增進家庭關係、親子關係、

自我概念及心理韌性呢？

- 1.與孩子一同採買烤肉食材：與孩子討論烤肉用的食材與器具，設定青菜、肉品、海鮮類的金額限制，採買當天一起決策要買哪些東西，過程中父母可適時引導個案思考其他人想吃什麼、不吃什麼、怎麼買讓大家都有得吃。藉以增進親子關係、提高孩子的參與度、自我控制感、同理心以及認知彈性。
- 2.引導孩子籌備中秋節烤肉的遊戲或活動：有些家人彼此很少見面也少在互動，可能沒有共同話題。此時，將孩子納入主持或引導活動進行的角色，可增添不少趣味及成員參與度，可催化親子關係、家庭關係。建議活動內容可多讓成員分享近況、互相交流。藉以減少訊息模糊引發的猜疑或偏見。
- 3.長輩的期許：長輩為家中最有智慧的人，家族的象徵人物，在中秋節的尾聲，若長輩向大家表達對家族的期待、感恩，同時邀請成員分享未來的期許。藉以提升家族成員的凝聚力。

最後請好好照顧自己，在中秋時分，試著讓自己投入在節慶氛圍中，短暫遠離城市、工作壓力，給自己喘口氣的機會，試著感恩、多關心家人，適時放鬆、從事感興趣的事情、給予自己獨處時間。好的教養是建立在照顧者是準備好的狀態！



圓禿知多少？

許多人都有聽過鬼剃頭(圓禿)，但直到近年有好萊塢影星其妻子有大面積圓禿這件事曝光，才讓更多人了解到治療這個疾病的重要性。

文 / 羅陽

國泰綜合醫院暨內湖國泰診所皮膚科主治醫師

圓禿，即為大眾所知的鬼剃頭，在任何年齡層都可能會發生。為什麼會有圓禿，是不是壓力太大所造成的？許多病人都想知道原因，但目前為止，病因仍並不是十分清楚，只知道因為淋巴球攻擊自身的毛囊，造成毛囊發炎而導致不斷的落髮。至於是什麼因素導致啟動這樣的過程，原因仍不明。圓禿為自體免疫疾病，有少數的患者會有自體免疫甲狀腺疾病及白斑等共病。圓禿臨床上往往就是一至數塊界線分明的區域，其頭髮完全掉落，但並非大面積落髮就可排除圓禿，因為大約有5%的病人會出現大面積落髮近乎





全頭禿，甚或有1%的人會呈現全身的毛髮都掉光的狀況，此時往往是較困難治療的。若是大面積落髮要確定是否為圓禿，往往需要做皮膚切片檢查。圓禿還有一個特色，就是健康的黑髮是被攻擊的對象，故病人往往可發現掉了一堆黑髮，但白髮仍健在的情形。圓禿在皮膚鏡下也有其特色，常常會有出現黑點(blackish dots)或是如驚嘆號(Exclamation mark)般的頭髮。

圓禿的病程往往因人而異，25%的病人只會遭逢一次，且有許多案例是不需要治療也會自然長回頭髮。60%的病人於1年內有部分頭髮會長回，但在這期間也往往再伴隨著落髮。有大約40%的病人在發生圓禿後第1年內又再掉髮，且有不少病人在接下來的5年內反覆發作。頭髮再長出來常常一開始是白的，但之後也會漸漸變回其原來的髮色。較差的預後因子包括孩童期就發作、影響到後枕部及其髮線、慢性反覆發作、伴隨指甲變化、有圓禿家族史及異位性體質等。

圓禿屬於非疤痕性落髮，故毛囊並沒有壞死，治療後毛髮是可再長回的。其治療方式目前有包括類固醇治療(口服、施打、塗抹)、局部外用免疫治療(接觸性敏感劑：diphencyprone)、口服傳統免疫抑制劑(包括滅殺除炎錠等)，以及最近較熱門的口服小分子標靶藥物JAK抑制劑等治療方式。坊間賣的生髮水(minoxidil)對圓禿往往效果不佳，頂多是輔助治療。以往圓禿的標準治療大多是局部類固醇施打，在小範圍或是單塊性的病灶能有不錯的療效，最常見的副作用為局部皮膚凹陷或色素沉澱，但廣泛型圓禿因為要施打的針數很多，病人往往相當不舒服因而難以配合。口服類固醇在急性期有其重要角色，但需注意是否會有長期使用後的副作用，包括水腫且體重上升、血糖不穩定、增加感染風險、腸胃道症狀等。外用的類固醇藥膏對圓禿普遍效果不佳，僅建議當作輔助治療。口服傳統免疫抑制劑則須視病人的肝腎功能來做調整，也同樣可能增加感染風險。國際性期刊近期有刊登不少JAK抑制劑治療圓禿的療效，且有其中一兩種近期取得圓禿的適應症，不過JAK抑制劑用於治療圓禿健保是不給付的，目前價格上較高昂，且也需要注意增加感染的風險，故需要醫師視情況而給予治療建議。

雖然圓禿本身並不會造成生命危險，但由於圓禿常會反覆發作，往往會造成病人身心極大的壓力，故若發現有圓禿的症狀就要儘早找皮膚科醫師治療。早期治療能有較好的療效！目前醫學上仍無法證明壓力與圓禿的關聯性，建議患者不需要刻意去找壓力來源，正常作息即可。



▲臨床上典型的圓禿，一塊邊界清楚無頭髮的區域



▲圓禿皮膚鏡下的照片，可見到白色箭頭為黑點(blackish dots)，紅色箭頭為驚嘆號(Exclamation mark)般的頭髮。

皮膚癌

文 / 楊雅棠
國泰綜合醫院皮膚科主治醫師

陳爺爺的臉頰幾年前長了一顆小痣，因為不痛不癢加上疫情嚴重就沒特別去看醫生，直到最近發現那顆痣開始有點破皮流血。陳爺爺心想也許是不小心摳到，擦個藥就會好了，又過了好幾個月才被家人帶來就醫，醫師檢查後告訴陳爺爺：「這不是痣，是典型的基底細胞癌！」

其實臉部是多種良性及惡性腫瘤好發的部位，例如基底細胞癌、鱗狀細胞癌、日光性角化症、脂漏性角化症等，一般民眾難以區分箇中差異，因此臉上的腫塊最好是能找專業的皮膚科醫師來進行評估，別因一時輕忽而延誤了可及早治療的疾病。

基底細胞癌是所有癌症中最常見的一種，好萊塢影星金鋼狼休傑克曼及美國總統拜登都是患者。典型的基底細胞癌看起來就像肉色或深黑色的突起物，常常會被當作是一般的痣而延誤了治療。其實診斷對於皮膚科醫師並不困難，皮膚鏡檢查可以清楚的觀察到基底細胞癌的特徵。對於一般民眾，可以觀察是否有破皮流血的狀況，有的話最好趕快找皮膚科醫師進一步評估。雖然基底細胞癌是最常見的癌症，但其實它的惡性度低，生長緩慢，幾乎不會轉移，只要及早手術切除即能根治。最怕是拖得太久，腫瘤



▲基底細胞癌乍看之下以為只是一般的黑痣



▲皮膚鏡檢查下可以看到藍灰色卵形團塊 (Blue-gray ovoid nest)、分叉血管(arborizing vessels)、亮白線條(shiny white strands)等基底細胞癌的特色

長得太大，要切除很大的範圍才能切乾淨。

鱗狀細胞癌是第二常見的皮膚癌，好發於老年人，常發生陽光長期照射的部位，如耳朵、臉部、嘴唇等，通常外觀是一塊肉色到紅色的斑塊，表面可能有角化或潰瘍。相較於基底細胞癌，鱗狀細胞癌的惡性度高得多，不及早治療的話甚至會轉移到其他器官。

日光性角化症顧名思義，是一種因長期日光照射所產生的病變，它不是癌症而是一種癌前病變，若沒有治療有一定比例的病灶會進展成鱗狀細胞癌。病灶外觀上是紅色粗糙的斑塊，通常不會只有一處而會是多發性，因此需要全面的檢查。目前平均壽命越來越長，長期累積的紫外線暴露使得日光性角化症在年長患者中越來越常見。若能在它進展成鱗狀細胞癌前診斷，可以使用破壞性較小的方式治療，例如冷凍、雷射、光動力療法、外用免疫調節、外用5-FU藥膏等。

最後介紹的脂漏性角化症是一種相當常見的良性增生，它另一個更常聽到的名字是老人斑。聽到老人斑，患者最常會有兩個反應，第一個是反問醫師：「可是斑怎麼會凸起來？」第二個則是反問自己：「難道我真的老了嗎？」實際上，脂漏性角化症是表皮的增生，所以外觀上是邊界分明、粗糙凸起的角化斑塊，與其他平的黑色素斑如曬斑、肝斑是不同的。臨床上，30歲以後就是好發的年齡，並不是只有老年人才會有。脂漏性角化症基本上對健康沒有影響，但患者常會覺得看起來髒髒的而影響美觀。治療方面可選擇雷射、電燒、冷凍、化學燒灼、切除等方式去除病灶。

綜觀來說，隨著人們變得越來越長壽，以及近年來從事戶外活動的風氣越來越興盛，大家受到的累積紫外線暴露越來越高，皮膚長出各種良性或惡性腫瘤的機率也隨之增加，因此若是有不確定的皮膚病灶，最好是能找皮膚科醫師進行評估，有了正確的診斷才可以有最有效治療！



▲鱗狀細胞癌及日光性角化症：在臉頰上，多年未經治療的日光性角化症的病灶上長出了惡性的鱗狀細胞癌



▲臉上多發的脂漏性角化症常因不美觀讓患者感到不適



拒當不舉男 勃起功能障礙

「醫師…我最近那裡…有點不太行」是我在診間很常聽到的主訴，患者通常一開始都面露難色的不好意思繼續說下去，在我進一步引導後，才會繼續描述他在房事上遇到了什麼樣的困擾。

文 / 陳忠佐

國泰綜合醫院暨內湖國泰診所泌尿科主治醫師



性功能障礙是在泌尿科診間很常見的問題，泛指男性因為生理或心理因素，無法完成滿意的性行為。性功能障礙又可區分為「勃起功能障礙」、「射精功能障礙」及「性慾低落」等等。其中勃起功能障礙屬於最大宗，患者通常有勃起硬度不足或是硬度無法維持的問題。研究統計指出，在所有成年男性中，約有接近20%的人有勃起功能的問題。隨著年齡的上升，比例也隨之上升，50歲以上的男性，有將近一半的比例有勃起功能障礙。

勃起功能障礙的原因很多，概略上可以區分為器質性(Organic)和心因性(Psychogenic)或兩者合併(Mixed)，其中器質性的原因又包括：

血管性

血管原因又分為動脈、靜脈或海綿體的問題，動脈病變屬於大宗，常見的慢性病如

高血壓、糖尿病及高血脂，或是單純年老的退化，都會造成末梢動脈阻塞或缺乏彈性，使得陰莖勃起時血液灌流不足，進一步造成勃起障礙。靜脈及海綿體的問題較為少見，大多跟陰莖曾經創傷有關，使得勃起時血液無法持續留存在陰莖內，導致無法維持勃起狀態。

神經性

脊椎受傷、大腦病變(如中風)或糖尿病造成的末梢神經病變，都有可能造成刺激勃起的神經訊號無法順利傳達，使得後續的充血反應無法被誘發。

內分泌

一些荷爾蒙如雄性激素、甲狀腺素及泌乳激素的異常，同樣會導致勃起功能障礙。

藥物

根據研究統計，最常見影響勃起功能的



能否找到勃起功能障礙背後隱藏的疾病，並給予適當治療。此外，我們也會建議患者改善生活習慣，例如多做有氧運動、戒菸和戒酒。如果能從根本原因對症下藥，對於後續的治療會更加有效果。

除了治療背後隱藏的疾病及改善生活作息之外，我們也會搭配口服藥物做第一線治療，口服藥物主要是使用PDE5抑制劑，可以使陰莖末梢血管放鬆，讓更多的血流到達陰莖，有增加勃起硬度及持久度的效果。不過要注意的是，服用該類藥物讓陰莖血管放鬆的同時，也可能造成全身血管放鬆，進而降低血壓。因此，如果是有在服用血壓藥的患者，要特別小心，特別是硝酸鹽類的藥物，是絕對禁忌症，千萬不能跟PDE5抑制劑同時服用。

如果口服藥物治療效果不佳或是藥物副作用太強烈，目前也有低能量體外震波治療(LI-ESWT, Low-Intensity Extracorporeal Shock Wave Treatment)以及陰莖內注射PRP(platelet-rich plasma-高濃度血小板血漿)等方式可以選擇。根據歐洲泌尿科醫學會治療指引，上述兩種治療方式可相互搭配使用，或是合併口服藥物治療。如果上述治療都沒效果，還有更後線的治療方式，例如真空助勃器的使用或是一些侵入性的手術。而最後一線的治療，則是人工陰莖的置放，但手術相對複雜，對陰莖海綿體的破壞也很大。

勃起功能障礙的患者常常因為沒有很立即的身體不適或是對於症狀難以啟齒，而遲遲不尋求專業幫助，進而錯失了發現身體其他疾病的機會，長期下來也對患者的心理健康及家庭和諧有很大的影響。勃起功能障礙並不是什麼見不得人的事情，發生率也比一般認知要高上許多，勇於面對並積極尋求專業幫助，通常都有相當不錯的療效，也才能邁向人生「性福」的第二春。

藥物是抗精神病用藥及抗焦慮劑，其他如某些降血壓藥、心律不整藥物、治療雄性禿或攝護腺肥大的雄性素拮抗劑，都會影響勃起功能。此外，抽菸及過量飲酒，同樣會造成勃起功能異常。

心因性勃起障礙

心理因素也是勃起功能障礙很常見的原因，尤其好發在沒有慢性病的年輕男性。患者大多是因為緊張、焦慮、缺乏信心而影響勃起功能，並且常會因為上一次不好的表現而影響往後的心理狀態，進而陷入惡性循環。心因性勃起功能障礙的患者，通常都有正常的生理性勃起(晨勃或夜間勃起)或是在自慰時可以順利勃起，只有在實際發生性行為時有勃起的問題。

勃起功能障礙的治療

治療前醫師會先做仔細的評估，針對患者是否有慢性疾病、系統性疾病或荷爾蒙的異常，作相對應的病史詢問及抽血檢驗，看



核磁共振與 超音波影像融合 攝護腺切片 (MRI/ultrasound fusion biopsy)

72歲陳先生4年前開始發現PSA指數異常，在與醫師討論後接受第一次攝護腺切片，切片後報告顯示無惡性細胞，之後持續在門診追蹤，後續的PSA指數依舊偏高，他陸續又接受了兩次切片，雖然結果依舊是沒有發現惡性細胞，但在追蹤中伴隨擔心攝護腺癌的心理壓力，讓他十分不安，今年在核磁共振與超音波影像融合的幫助下再一次接受攝護腺切片，診斷出了初期的攝護腺癌，之後接受治療，順利治癒。

根據衛福部的資料顯示，2020年十大死因第一名依舊是惡性腫瘤，在台灣男性癌症中，攝護腺癌發生率在2007年上升至第5位，死亡率在男性癌症中排第7位。然而攝護腺癌在台灣的發生率是美國的1/7，可是死亡率卻是美國的1/3，如今死亡率是逐年升高，因此早期發現、早期治療可降低攝護腺癌死亡率，如何早期發現是現在重要課題。

如何診斷攝護腺癌

攝護腺癌初期沒有明顯症狀，因此不容易發現，如何早期發現主要依靠(1)肛門指診是否有硬塊(2)血液中的攝護腺特殊抗原(prostate-specific antigen, PSA)數值超過4ng/ml。依據國內外治療指引的建議，50歲以上男性應每年接受肛門指診及攝護腺特殊抗原檢查，如果有家族病史，建議提前至40或45歲開始篩檢。

文 / 蔡樹衛

國泰綜合醫院泌尿科主治醫師

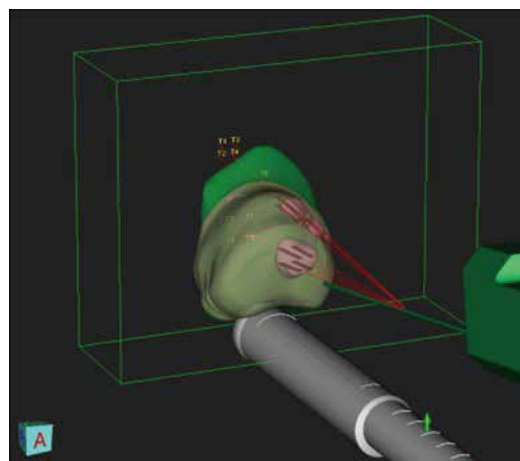
一般病人若PSA值大於4ng/ml或肛門指診發現攝護腺有硬塊，就會建議病患接受攝護腺切片，以確定是否有攝護腺癌。目前的切片方式主要採經肛門直腸超音波引導，從直腸對攝護腺做10-20針不等的隨機切片；若PSA值介於4到10ng/ml之間，切片陽性率約2成左右(約有1-3%的感染機會，嚴重會有敗血症的產生)；另外對於未被檢出攝護腺癌但PSA仍高的病人，在追蹤過程中常常會對病

人造成嚴重的心理負擔，擔心是否有未被檢驗出的癌症，亦可能需要接受再一次的切片檢查。因此，如何增加切片陽性率又可以減少不必要的切片風險，已成為目前熱門的臨床研究主題。

多參數磁振造影(multiparametric MRI)

是一種針對攝護腺癌的磁振造影檢查，因加入多種參數，透過「前列腺成像 - 報告和數據系統」(prostate Imaging - Reporting and Data System, PI-RADS) 來預測攝護腺內腫瘤以提高攝護腺癌的陽性率。多參數磁振造影使用PI-RADS的等級來預測惡性程度，PI-RADS影像報告等級分為1至5，等級愈高，罹患攝護腺癌機會愈高，若病灶顯示為等級4和等級5則目前建議需進行切片。但是MRI也有其缺點，要打顯影劑，且費用昂貴(目前健保不給付，需自費)。

當病人接受自費磁振造影後(MRI)，而影像上有明顯顯示腫瘤位置，會依照操作醫師之經驗，針對懷疑之可疑病灶做切片，但因切片在超音波下執行，故依舊無法與MRI上的影像如百分之百契合，但切片的陽性率相對單純超音波下切片依舊會提高。

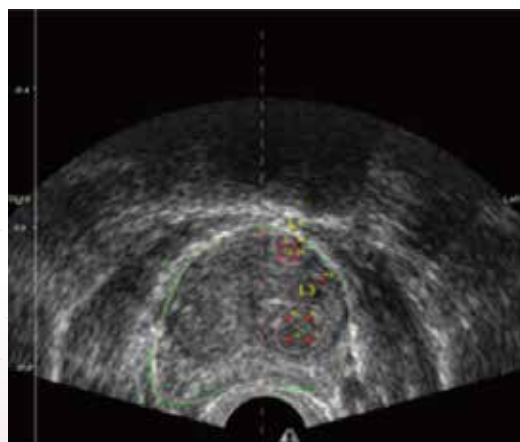


▲圖1 經由放射科醫師繪出腫瘤位置，可同時進行腫瘤標靶切片及系統隨機切片，軌跡由電腦設定

磁振造影融合影像技術

由於MRI影像的進步，開始有人將MRI的影像融合至超音波畫面執行切片，醫師可以將MRI懷疑之病灶顯示於超音波，藉由3D影像融合技術，執行精準切片(圖1、2)，檢測率可提高至6至7成，不必再像過去，需靠醫師的經驗來執行切片，更可以減少病人擔心檢測不準的心理負擔。

目前國內已經引進MRI超音波影像融合系統，藉由機械手臂的輔助，採用經會陰部位肛門超音波指引切片，而經由會陰切片的方式相對於經直腸做切片，也可以減少感染的風險。



▲圖2 在超音波上標示出腫瘤位置及切片導引

核磁共振與超音波影像融合攝護腺切片讓疑似攝護腺癌的病患增加了另一個選擇，是不是所有的病人都需要直接採用這種方式，可以在門診跟醫師好好討論。

淺談失智個案照顧兩三事

文 / 廖泊喬

國泰綜合醫院精神科主治醫師



珍姐的爸爸阿勇伯76歲，身體硬朗，諾大的公園走兩圈也不會喘，阿勇伯還喜歡到處串門子，在社區關懷據點更是一待就是一下午。珍姊怎麼想都想不到，阿勇伯今晚竟然沒有回家！珍姐發動了全家人一同尋找，也請教附近的派出所協尋，提心吊膽了一整晚，才在城市另一端的公園，發現了阿勇伯，幸虧平安，真是急死全家了！



不過，也是在這時，珍姊才開始回想起阿勇伯這一段時間有一些改變……，會不會阿勇伯是「失智」了呢？珍姊在網路上搜尋了一下，決定帶阿勇伯去看醫生！然而，阿勇伯說什麼都不想要去，他更否認自己有失智！

珍姊想，這該怎麼辦呢？

失智個案缺乏病識感

珍姊碰到的難題，在許多人的家庭都可會出現，由於失智者通常對於自己的症狀缺乏病識感，帶他們就醫相當不容易，因此，家屬可能可以先做好一些事前準備：

準備好安撫話語：長輩常常會覺得不必去醫院、不要看醫生，也覺得自己沒有生病，因此，家屬可以預先想好長輩可能有的推託與抗拒感，先準備好安撫的話語，與較為中性的就醫原因。例如：「我們去做健康檢查而已啦。」「我們只是去看睡眠科，讓你好睡。」「讓醫師來跟我們說大家都沒有生病，都很健康！」

整理過往個人資料：在初次就醫前，家屬可以先做一些準備，包含醫師將會詢問許多與生活相關的主題與資訊，如此一來，照顧者就能協助醫師在有限時間之

中，可以更詳實，且快速地掌握長輩的生活情形。例如：過去身體重大的疾病史、外傷與手術史；職業、學歷、藥物與酒精的使用等。

回憶失智表現時間點：在失智症的診斷過程中，醫師將會很細緻地詢問什麼時候開始發現長輩不太一樣、生活功能有什麼改變；若是有同住家屬、或是熟知失智者情況的主要照顧者，能提供給醫師，關於失智者日常生活功能及情緒、行為的重要觀察，相信可以更確實的讓醫師做判斷與決定相應檢查。

失智個案的「固執」表現

阿勇伯終於被診斷為失智症，珍姊雖然定時帶著就醫，也開始讓阿勇伯服用失智藥物，然而，阿勇伯越來越固執，反覆詢問同一個問題之外，說什麼都不聽，還動不動沒有順他的意就大發脾氣。

珍姊越來越難承受，常常又想生氣，又感到自責，某一次她受不了了，自己私下來診間請教醫師，醫生說了幾句讓珍姊放下一些心，他說：「失智可能讓人覺得不講道理，失智可能讓人情緒較為暴躁易怒，失智也可能無法理解旁人說的話」而這些「聽不進去」都不是照顧者的問題，是失智表現！因此，醫師給了她三點心法：

以退為進：失智是一種大腦的老化，失智者變得較為固執、不知變通，情緒也變得較沒有彈性，一發不可收拾，常常生氣，也是失智表現其中之一！而面對失智者這樣的固執，照顧者心中要想到一句「以退為進」！可能要陪笑，甚至道歉，但心中想的是：「辛苦我自己，不要動氣，這就是失智！」

轉移注意力：轉移注意力時常有用，當失智者執著在某一個點上時，透過其他刺激物（聲音、燈光、香味），讓失智者有機會轉移注意。照顧者心中想的則是：「反正等一下可能都會忘記，我就不要和長輩爭，安撫一下轉換氣氛，找個理由轉移注意力，等一下，過了就都過了」！

全家照顧者要達成共識：照顧者時常感到委屈，有時候不小心失智者還會到處分享不是事實的說法，說最親的照顧者照顧不周、都不給失智者飯吃，甚至還提到照顧者偷了東西，不論是哪一種，家中有人相信之後，一定會需要很多心力去做解釋，不如，全家照顧者提前達成共識，就會減少不必要的誤會，緩解家中緊張！

面對失智，照顧者不孤單，若有機會讓醫療團隊與社福單位一同幫忙，相信透過藥物與非藥物治療，也可以減少照顧者的負擔，也透過互相支持，陪伴度過照顧者辛苦照顧的歲月！



心房顫動注意事宜

如果心臟科醫師告訴你患上心房顫動，請不要掉以輕心，因為心房顫動會增加血栓生成的風險而引起中風以及可能導致心臟衰竭和其他相關併發症，這是一個絕對需要醫療介入的疾病。

文 / 郭志東

國泰綜合醫院心血管中心主治醫師



當你患有心房顫動時，有些病人會感到心臟不規則跳動，且經常是快速的跳動，稱為心律不整。當這種情況發生時，代表心臟的心房與心室跳動不同步。有些病人會表達發作時出現突發性快速、劇烈的心跳，同時合併呼吸急促、全身虛弱。而更多的病人是感覺不到任何症狀的，在臨床上，中風後發現心房顫動的比例也不少見。

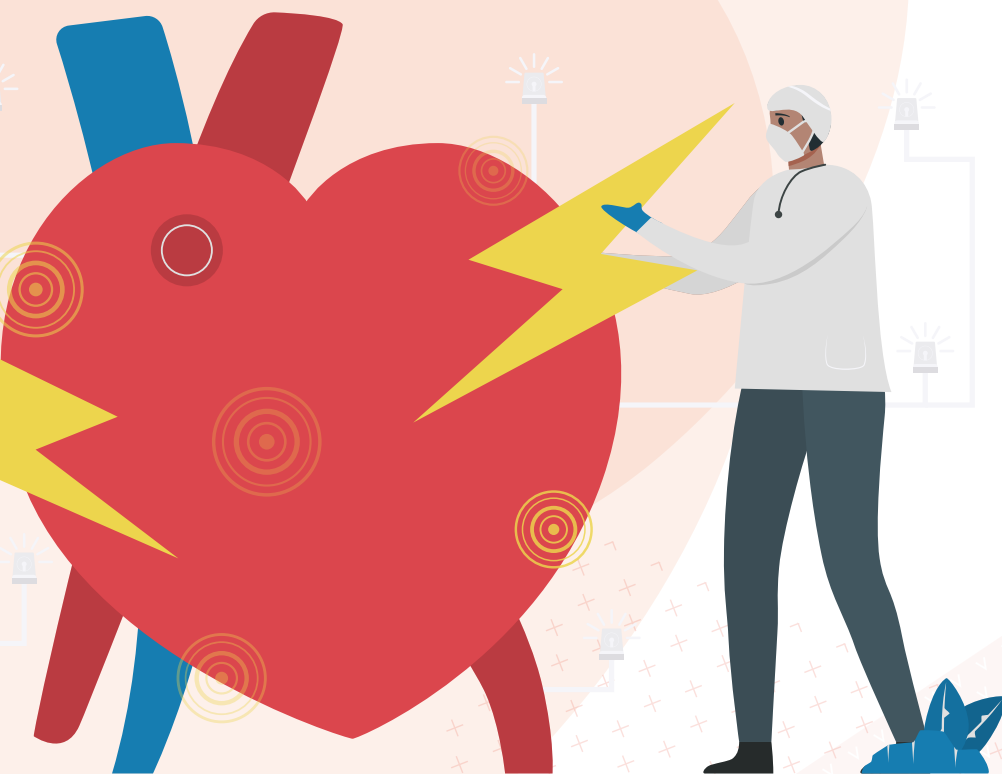
然而，過度恐慌除了過猶不及外，對病情也無補於事，以下是10件你可以用來應對心房顫動的事。

1.盡可能多瞭解自身的診斷：瞭解可能導致心房顫動的原因可以幫助控制病情。心房顫動的一些危險因素包括：高血壓、有心臟病或心臟病發作史、糖尿病、睡眠呼吸中止症、心臟手術史、過度飲酒、抽菸等。

以下是你一些可以諮詢醫生的問題
請問導致我心房顫動的病因為何？
現階段最好的治療方法是什麼？

有需要改變哪些飲食或生活習慣來幫助控制病情嗎？
出現哪些症狀可能暗示更嚴重問題？

- 2.明瞭自身的中風風險：**會增加心房顫動誘發的中風危險因子包括：年齡超過65歲、心臟衰竭、高血壓、糖尿病、中風史及血管疾病史。
- 3.了解不幸中風時的警訊：**如果出現臉歪嘴斜、手腳偏癱、講話困難，應該立即到急診求助。其他症狀包括面部或四肢突然麻痺、突然變得混亂、行走困難或劇烈頭痛，以上症狀也不可輕忽。
- 4.告訴家人病情：**因為心房顫動通常沒有症狀，所以家人不一定能理解你的病情。當你需要他們的時候，能夠隨時做好準備因應。
- 5.適量的規律運動：**很多病人可能擔心運動會使心房顫動惡化，但有規律的運動對心



臟健康很重要。運動可以幫助減少心房顫動症狀、降低休息時的心率、減少中風的風險、控制體重及減少患其他疾病的風險。

6. **破除性生活的迷思**：有些病患甚至家屬會擔心性行為可能引發心房顫動發作，引起不良後果。然而，適度合理的性生活對身心健康都有好處。如果在患病後出現勃起困難或其他性功能障礙，則需要告知醫師，盡早處理。
7. **接受心臟復健**：如果心衰竭病患或心肌梗塞病患合併心房顫動，出院後可以考慮心臟復健療程，有助於心臟功能恢復，同時減少日後出現問題的風險，提高生活品質。
8. **適當休息，避免過勞**：疲勞是心房顫動最常見的症狀之一，可以是心房顫動本身或其治療藥物引起的。所以充足的睡眠、有規律的運動和健康飲食有助於緩解疲勞。如果認為與藥物相關，請諮詢醫生，勿自行停藥。
9. **避免誘發因子**：使心房顫動發作的觸發因子因人而異，過勞、酒精、壓力、咖啡因、焦慮、抽菸、疾病或藥物等等都有可能使之發作。如果可能的話，應儘量避免這些誘因。同時，要學會測量自身脈搏，方便知道當下是否過快或不規則。
10. **健康飲食**：對心臟有益的飲食包括少吃加工食品，食用大量蔬菜、適量水果、少吃紅肉、煎炸食物、含糖飲料等等。



安寧居家療護靈性照顧 最美的禮物，媽媽的祝福

文 / 顏妙珊

國泰綜合醫院社區護理組安寧居家個案師

聽聞安寧二字，一時之間常帶給病人及家屬巨大衝擊，儘管病人已經和疾病纏鬥多年，家屬也明白治療的辛苦，理解走到疾病末期階段，仍然不捨也放不下，專業的醫護團隊除了用藥協助緩解疼痛、喘及水腫等不適，也可以運用如芳香治療、音樂治療、藝術治療及淋巴按摩等輔助療法，多元方式同步進行照護末期病人的身體及心理；尤其在人生最後一哩路，病人常對家人不捨及掛念，或有未完成的心願而產生靈性困擾感到受苦，安寧團隊陪伴及引導，讓病人表達並完成心願，協助病人及家屬皆能好好善終、善別、善生、圓滿。



還記得第一次和漢萍（化名）見面的時候是在病房，我帶著安寧療護申請的文件探視她，才到床旁與漢萍對視，在簡單點頭微笑打聲招呼後，還沒開口向她介紹我是誰，漢萍便直接對我說：「妳就是那個以後要來看我的安寧護理師吧！」語畢，接著眼淚就撲簌撲簌地掉了下來，哭得好傷心，我感受到她的情緒，雖然安靜但好深好重。我什麼話也沒說，靜靜陪伴在她身旁。待漢萍抒發一段時間情緒穩定後，她擦了擦眼淚，跟我說聲不好意思，告訴我：「我只是沒有想到，我努力了好久好久，最終還是到了要面對妳的這一刻！」

漢萍才34歲，但已歷經近十年數十次化療、放療及手術等治療，雖然每一次治療辛苦的犧牲代價不少，但都能換到她最珍貴的禮物—時間，能好好陪陪家人抱抱孩子的珍貴時間。從一開始醫師宣告她的生命最多撐不過1年，那時她才懷孕8個月，沒想到竟然還有機會看孩子上幼稚園，漢萍非常珍惜這得來不易的幸福。她努力接受各種治療及承受副作用的不適，

更在身上留下許多堅強的記號，稀疏的髮量，乾瘦的肢體，裝滿水的肚子，全身暗沉的膚色，突出的顴骨；但她有著堅毅的眼神，尤其說到寶貝兒子時，堅毅眼神滿有光彩及柔軟。但這次復發，疾病怪獸挾帶惡意鋪天蓋地襲來，沒有給漢萍及家人喘息的空間，所有檢查數據及報告，都再再提醒威脅著生命時鐘即將停止轉動。

在家訪及建立關係後，因與漢萍同樣身為母親，明白作為母親對孩子的掛念及擔心，但更知道漢萍的時間有限，我得把握機會，在她體力及能力還允許的情況下做些什麼留給家人，同時要想辦法緩解她症狀的不適；漢萍希望孩子的每個重要時刻她都能在身邊，但這樣簡單而平凡的願望對她來說是不敢想的奢求。因為疾病造成的水腫，讓她的肢體活動能力有限，無法好好寫字，所以我準備好握的筆、卡片及錄音筆，在每次家訪評估身體狀況後，用淋巴按摩協助緩解肢體腫脹感，把握手指水腫消退的空檔寫卡片，陪著她一點一滴記錄下給家人及孩子的祝福，能寫的就用文字表達，無法寫的就用錄音的方式。記錄的過程，漢萍有許多的想像，可以感受到母親對孩子的期望與愛，有笑容也有許多淚水，從幼稚園畢業，到青少年的會考，甚至是結婚的人生大事，字字句句都是愛及祝福，這些都將仔細完整收妥並承諾會讓孩子知道，媽媽是多麼努力的用各種方式陪伴在身旁。

在漢萍離開前1週，因嚴重疼痛及不適必需住院治療，病況持續惡化，她在迷糊中突然清楚表達好想要回家，雖然身體許多導管及引流袋，但我們都清楚這是漢萍最後的心願，所有醫療團隊一起努力想方設法減少她身上不必要的管路並調整用藥，提供緊急聯絡電話及提醒相關事項，協助她能平安返家。隔日一早連絡先生，原來漢萍在救護車上還血壓不穩，也許是回到家一切都安心了，血氧心跳血壓還穩定，家人陪伴也算一夜好眠，這著實讓我鬆了一口氣，但仍立即收拾裝備趕去家訪，漢萍看到我來，輕輕點點頭隨即又閉上眼，我小心整理她身上的導管並測量她生命徵象，發現她的心跳竟開始變慢，呼吸狀況也改變，我知道她的生命正在消逝，趕緊讓先生及孩子到她身邊，抱著她陪著她，跟她說話，讓她安心，才4歲的孩子還不懂媽媽即將離開，但還知道貼心的提醒我：「媽媽在睡覺，要小小聲喲！」孩子的童言童語讓我一陣心酸不捨，我輕拉孩子的手，引導孩子跟漢萍說話，他輕靠著漢萍隆起且腫脹的肚子，就像4年前睡在子宮裡面一樣的安穩般，說：「媽媽我愛你！謝謝媽媽、我會乖、我會聽爸爸的話…」一顆閃爍的珍珠自漢萍眼角滴落，慢慢的、靜靜的，她在先生及孩子的陪伴下離開。

我輕巧的收拾漢萍身上的管路及整理衣服，對漢萍說：「謝謝妳！盡最大的努力陪家人及孩子，謝謝妳！對家人最後的心疼，努力撐著回到熟悉家中，等到我來處理你身上的醫療管路…」也謝謝妳讓我明白生命堅韌，如此深刻而感動！」我把空間留給漢萍一家三口，並依先生提供的電話，趕緊連絡其他家人及禮儀公司，進行後續行政相驗事宜，隔著房門我聽著漢萍先生，低鳴著，深吼著，嗚噎著的各種心疼及心痛，我知道這一刻過後，漢萍不再受苦及疼痛，這個家庭的不捨及心痛將一直存在，但漢萍留下祝福，也會支撐著他們渡過每一個困難時刻，這寶貴的一切都是漢萍留給他們的愛與回憶。安寧療護的核心價值，期望以醫療專業協助病人維持高品質生活，直到最後一刻；生老病死是一個自然的過程，無法避免，也一定存在。身為一個安寧居家護理師，延續末期病人出院後之醫療照顧、身體評估，並給予家庭情緒支持，在他們人生最後一段路程，積極的用各種方式，照顧生理、心理及靈性的需要，協助面對死亡恐懼過程的心理，關懷家屬對於預期性的哀傷的調適。每一個照顧的病人，都有其獨特的經歷及生命故事，在照顧病人及家庭同時，每個家庭故事的喜悲也滋養了我，讓我瞭解及接受生命的堅韌及脆弱，對於生命態度總有更更新的眼光及態度，有滿滿的能量及祝福回饋我去照顧更多病人。

新開診醫師介紹

總院

周柔均 醫師 呼吸胸腔科

專 長

一般內科學、氣喘、肺氣腫、慢性支氣管炎等呼吸道疾病、肺炎、肺膿瘍、肺結核等肺部感染性疾病、肺部結節及腫瘤、支氣管鏡及胸腔超音波檢查。

經 歷

中山醫學大學醫學系醫學士、國泰綜合醫院內科部住院醫師、臺大醫院內科部胸腔科總醫師。

看診時間

週一下午108診、週六上午102診

總院

陳薇安 醫師 婦產科

專 長

良性婦科腫瘤微創手術、抹片異常處理及陰道鏡檢查、子宮鏡手術、子宮內膜異位症與痛經處理、一般產科。

經 歷

國泰綜合醫院婦產科住院醫師及總醫師、台北醫學大學醫學系畢業。

看診時間

週一下午311診、週五下午313診

總院

陳粧秀 醫師 婦產科

專 長

一般產科及產前檢查、一般婦科、婦科篩檢及諮詢、子宮鏡檢查及手術、腹腔鏡微創手術。

經 歷

國泰綜合醫院婦產科住院醫師及總醫師、輔仁大學醫學系畢業。

看診時間

週一上午313診、週四下午313診

總院

吳大衛 醫師 消化內科

專 長

一般內科學、胃鏡、大腸鏡、腹部超音波。

經 歷

國泰綜合醫院內科住院醫師、長庚大學醫學系畢業。

看診時間

週一夜間011診、週四下午016診

總院

蔡翔霖 醫師 消化內科

專 長

一般內科疾病、一般消化內科疾病。

經 歷

國泰綜合醫院內科住院醫師及總醫師、長庚大學醫學系畢業。

看診時間

週一下午011診、週五夜間011診

總院

楊翠蟬 醫師

麻醉科

專 長	疼痛治療、神經紓解治療、自律神經調節治療、身體機能調整治療。
經 歷	台北市立忠孝醫院醫師、台北榮民總醫院麻醉科醫師、陽明大學醫學系畢業。
看診時間	週二上午021診、週四下午121診

總院

李浩維 醫師

一般心臟醫學科

專 長	心絞痛、心臟冠狀動脈疾病、心肌梗塞、心導管介入性手術、心悸、心臟衰竭、高血壓、糖尿病、高血脂症、心臟超音波。
經 歷	臺北榮民總醫院內科部住院醫師、臺北榮民總醫院內科部心臟內科總醫師、中華民國內科專科醫師、中華民國心臟學會專科醫師、國立陽明交通大學醫學系兼任講師、高雄醫學大學醫學系畢業。
看診時間	週二夜間001診、週四上午021診

總院

汐止國泰

劉怡均 醫師

復健科

專 長	兒童復健、腦神經復健、脊髓損傷復健、肉毒桿菌減痙攣注射、肌肉骨骼關節疾病及急慢性疼痛處理、超音波導引注射治療、增生治療、神經肌肉骨骼超音波檢查。
經 歷	中山醫學大學醫學系醫學士、臺大醫院復健部兼任主治醫師。
看診時間	總院：週二上午916診、週三下午917診、週三夜間916診 汐止：週一上午068診、週五夜間065診

總院

汐止國泰

楊雅棠 醫師

皮膚科

專 長	一般皮膚病、濕疹、異位性皮膚炎、乾癬、脂漏性皮膚炎、帶狀疱疹、青春痘、蕁麻疹、香港腳、病毒疣、雞眼、皮膚感染、全身性皮膚疾患、落髮、痣與皮膚腫瘤切除、傷口照護。
經 歷	臺大醫院內科住院醫師、國泰綜合醫院住院醫師及總醫師、臺灣大學醫學系畢業。
看診時間	總院：週四上午333診 汐止：週六上午011診

總院

汐止國泰

陳宣安 醫師

一般外科

專 長	良性及惡性乳房手術、甲狀腺手術、疝氣手術、腹腔鏡微創手術、消化道手術、腹部急症手術、腫瘤手術。
經 歷	國泰綜合醫院外科部住院醫師、國泰綜合醫院一般外科住院醫師及總醫師、台灣外科醫學會專科醫師、台灣消化系外科醫學會會員、台灣乳房醫學會會員。
看診時間	總院：週三夜間116診、週四上午328診 汐止：週四下午032診

總院
汐止國泰
內湖診所
蔡明蓉 醫師
耳鼻喉科

專 長	一般耳鼻喉頭頸部疾病、過敏性鼻炎治療、功能性鼻竇內視鏡手術、喉科疾病治療與手術。
經 歷	國泰綜合醫院耳鼻喉科住院醫師及總醫師。
看診時間	總院：週二夜間323診、週六上午321診 汐止：週五夜間026診 內湖：週四上午307診

總院
汐止國泰
內湖診所
黃智威 醫師
整形外科

專 長	美容整形手術、顯微重建手術、顱顏整形外科、急慢性傷口、皮膚及軟組織腫瘤、手外科、雷射光療。
經 歷	輔仁大學醫學系醫學士、國泰綜合醫院整形外科住院醫師及總醫師、韓國首爾Asan Medical Center顱顏整形進修、台灣外科專科醫師、台灣整形外科專科醫師。
看診時間	總院：週三下午116診 汐止：週一下午036診、週三夜間036診 內湖：週三上午102診、週五下午102診

總院
汐止國泰
內湖診所
唐靖 醫師
泌尿科

專 長	性功能障碍與男性更年期、男性不孕症諮詢及節育手術、泌尿道結石、攝護腺肥大及攝護腺癌、外生殖器及腹股溝手術、泌尿道感染及性傳染病。
經 歷	國泰綜合醫院外科部總醫師、國泰綜合醫院泌尿科總醫師、衛生福利部疾病管制署認證之性傳染病友善門診專家醫師、臺灣外科專科醫師、臺灣泌尿科專科醫師、臺灣泌尿科醫學會會員、臺灣男性學暨性醫學醫學會會員、臺灣外科醫學會會員、歐洲泌尿科醫學會(EAU)會員、世界性醫學會(ISSM)會員、亞洲性醫學會(APSSM)會員。
看診時間	總院：週二下午122診、週六上午121診 汐止：週二夜間033診、週五夜間033診 內湖：週一夜間313診、週四上午313診

總院
汐止國泰
新竹國泰
劉祖豪 醫師
胸腔外科

專 長	胸腔外科（氣胸、食道、肺、縱膈腔）、胸腔鏡微創手術、肺腫瘤、肺癌、食道癌、縱膈腔腫瘤、氣管腫瘤、氣胸、血胸、膿胸、胸部外傷。
經 歷	國泰綜合醫院外科住院醫師、國泰綜合醫院胸腔外科總醫師、中山醫學大學醫學系畢業。
看診時間	總院：週二夜間101診、週四下午123診 汐止：週三上午038診 新竹：週三夜間021診

總院
內湖診所

吳子綺 醫師
婦產科

專長	一般產科及產前檢查、一般婦科、婦科篩檢及諮詢、子宮鏡檢查及手術、腹腔鏡微創手術。
經歷	國泰綜合醫院婦產科住院醫師及總醫師、臺大醫院一般科住院醫師、臺灣大學醫學系畢業。
看診時間	總院：週一下午313診、週二下午313診 內湖：星期四下午302診

汐止國泰

陳又嘉 醫師
神經內科

專長	腦血管疾病、腦中風、腦血管介入治療、失眠、睡眠障礙、頭痛、偏頭痛、頭暈及眩暈、巴金森氏症及其他運動障礙和不隨意運動疾病、癲癇、周邊神經病變及神經炎、三叉神經痛、坐骨神經痛肌肉及肌筋膜疼痛症、顏面神經麻痺、失智症及其他中樞神經退化性疾病、重症肌無力及各種肌無力症、肌肉病變、脊髓病變及脊髓炎。
經歷	台北榮民總醫院住院醫師、雙和醫院神經科住院醫師及總醫師、衛生福利部立基隆醫院神經科專任主治醫師、衛生福利部立雙和醫院神經科專任主治醫師、台灣神經科專科醫師。
看診時間	週三下午072診

汐止國泰

張秀文 醫師
神經內科

專長	一般神經內科、記憶力減退、失智症、手腳顫抖、眩暈、巴金森氏症、手腳麻木、睡眠障礙、頭痛、神經痛、腦血管疾病、癲癇、小腦萎縮症、多重系統退化症、妥瑞症、退化性腦神經系統疾病及運動障礙，頭痛、肩頸腰背酸痛、三叉神經痛、坐骨神經痛，周邊神經病變、腕隧道症候群、昏眩、多發性硬化症、重症肌無力、腦膜炎、腦炎、腦膿瘍、神經系統腫瘤。
經歷	台北醫學大學附設醫院神經內科主治醫師、雙和醫院神經內科主治醫師、台安醫院腦脊髓神經內科主治醫師、林口長庚醫院研究醫師和準主治醫師。
看診時間	週一上午072診、週五上午072診、週六上午072診

汐止國泰

林郁淳 醫師
一般外科

專長	乳癌篩檢診斷、乳癌手術暨藥物治療、微創乳房腫瘤切除手術；甲狀腺及副甲狀腺手術；肝膽胰脾、胃腸、大腸直腸、腹腔鏡膽囊、腹部急症手術；皮膚及軟組織腫瘤、疝氣及闌尾手術。
經歷	台灣外科醫學會專科醫師、台灣消化系外科醫學會會員、台灣乳房醫學會會員、臺大醫院一般外科總醫師、臺大醫院外科部住院醫師。
看診時間	週四夜間032診、週五上午031診

新竹國泰

林淨仁 醫師 骨科

專 長

一般骨折、關節重建、骨質疏鬆診斷及治療、運動傷害及關節鏡手術、軟骨半月板修補手術、一般手外科治療。

經 歷

臺灣大學醫學系學士、衛生福利部雙和醫院骨科部住院醫師
衛生福利部雙和醫院骨科部總醫師、衛生福利部雙和醫院骨科部臨床研究醫師、臺灣大學醫學工程博士班。

看診時間

週二下午023診、週二夜間023診
週三夜間025診、週四下午017診

新竹國泰

林紀廷 醫師 風濕免疫科

專 長

痛風、關節炎、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎、自體免疫疾病纖維肌痛症、肌筋膜疼痛症、過敏、蕁麻疹、乾燥症。

經 歷

高雄市桃源區衛生所內科主治醫師、臺大醫院風濕免疫過敏科研修醫師、臺大醫院住院醫師及總醫師、臺灣大學醫學系畢業。

看診時間

週一下午016診、週一夜間016診
週二夜間016診、週三上午017診
週四下午016診、週四夜間016診

新竹國泰

陳維常 醫師 內分泌新陳代謝科

專 長

一般內科、糖尿病、甲狀腺及內分泌疾病。

經 歷

國泰綜合醫院內科部住院醫師、國泰綜合醫院內科部主治醫師、台灣內科醫學會會員、中華民國內分泌學會會員、中華民國糖尿病學會會員。

看診時間

週一夜間015診、週二上午016診
週三夜間015診、週四下午015診

內湖診所

戴鋒泉 醫師 一般外科

專 長

消化道手術(食道癌、胃癌、大腸癌)、肝膽胰臟手術(肝腫瘤、膽道癌、胰臟癌)、各式腹腔鏡手術、疝氣手術(鼠蹊疝氣、腹壁疝氣、切口疝氣)等。

經 歷

高雄醫學大學醫學系醫學士、國泰綜合醫院一般外科主任、美國約翰霍普金斯大學醫院外科研究員(主要研習胰臟腫瘤手術治療)。

看診時間

星期四上午310診

內湖診所

嚴競儀 醫師 胸腔外科

專 長

胸腔外科(氣胸、食道、肺、縱膈腔)、胸腔鏡微創手術、肺腫瘤、肺癌、食道癌、縱膈腔腫瘤、氣管腫瘤、氣胸、血胸、膿胸、胸部外傷。

經 歷

高雄醫學大學醫學系醫學士、國泰綜合醫院外科住院醫師、國泰綜合醫院胸腔外科總醫師、台灣胸腔及心臟血管外科醫學會專科醫師、台灣胸腔外科醫學會專科醫師、台灣胸腔及心臟血管外科醫學會專科醫師、台灣胸腔外科醫學會專科醫師。

看診時間

星期一夜間306診

總院 李發焜 院長

當選 台灣醫院協會理事

總院 林朝祥 副院長

當選 台灣私立醫療院所協會理事

總院感謝函

感謝總院第一分館26病房9位護理師…梁寓棋，張芸榕，黃琮娛，簡嘉瑜，林思辰，張暉暄，巫冠澄，洪瑞雪和徐嘉璟等護理師們，在我父親陳○福先生住院期間的專業細心照護，由衷感謝他們！

陳○○

112年度4-6月份捐款及捐贈物資徵信名冊

捐款者	捐款金額	捐款專戶	捐款者	捐款金額	捐款專戶
○○○	1,000	一般捐款—乳癌專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
○○○	900	一般捐款專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
○○○	900	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
○○○	900	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
○○○	900	一般捐款專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
○○○	900	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
詹雅雯	600	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
○○○	1,500	一般捐款專戶	無名氏	8,529	一般捐款專戶
○○○	1,500	一般捐款專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
黃清爽	10,000	一般捐款專戶	○○○	10,000	一般捐款專戶
○○○	1,000	一般捐款專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
王拔群	3,000	一般捐款專戶	○○○	5,000	一般捐款專戶
簡文仁	2,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
蔣念恩	2,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	10,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	10,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	10,000	一般捐款專戶	無名氏	1,000	一般捐款專戶
○○○	20,000	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
○○○	10,000	一般捐款專戶	○○○	1,000	一般捐款專戶
○○○	5,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	300	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
陳燕珠	2,000	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	500	一般捐款專戶	○○○	500	一般捐款專戶
○○○	500	一般捐款專戶	○○○	3,000	一般捐款專戶
○○○	10,000	一般捐款專戶	劉奕君	8,000	心臟血管外科公益捐助學術研究發展基金專戶
○○○	5,000	一般捐款專戶	鍾震球	20,000	心臟血管外科公益捐助學術研究發展基金專戶

汐止國泰

捐物者	捐贈物品項目及數量	備註
○○○	輪椅5台	
○○○	輪椅10台	
汐止石橋頭福龍宮	輪椅5台	
衛生福利部	Airvo2高流量加熱式呼吸加濕器1台	支持醫院防疫使用

衛教佈告欄

總院

門診與您有約

日期	時段	主題	主講人	地點
09/04(一)	上午	腎臟病的預防保健與戒菸	蘇嫻羽 個管師	1樓門診候診區
09/05(二)	上午	麥得飲食介紹	洪可玕 營養師	1樓門診候診區
09/05(二)	上午	子宮頸抹片檢查	陳淑怡 個管師	3樓婦產科候診區
09/06(三)	上午	腦中風的預防與戒菸	羅玉玲 個管師	1樓門診候診區
09/07(四)	上午	過敏性鼻炎的日常照護	莊雅穎 護理師	3樓耳鼻喉科候診區
09/07(四)	上午	肝癌的預防與日常保健	吳淑雯 個管師	1樓門診候診區
09/12(二)	上午	麥得飲食介紹	洪可玕 營養師	地下1樓門診候診區
09/12(二)	上午	過敏性氣喘的預防保健與戒菸	李舒卉 個管師	1樓門診候診區
09/13(三)	上午	病人安全及隱私注意事項暨四癌篩檢說明	吳瑾玲 護理師	1樓門診候診區
09/14(四)	上午	胃癌的預防與保健	林佩蓉 個管師	1樓門診候診區
09/20(三)	上午	認識蕁麻疹	李宜軒 護理師	3樓皮膚科候診區
09/22(五)	上午	肺癌與菸害	丁瑛誼 個管師	1樓門診候診區
09/26(二)	下午	小兒發燒的處理	牛繼明 護理師	3樓兒科門診候診區

時段—上午8:40—9:00 下午1:40—2:00

洽詢處—門診護理長辦公室(5172)



掃描QR Code
立即線上預約

國泰綜合醫院—四項免費癌症篩檢服務

項目	檢查資格	服務時間	服務地點/洽詢電話
大腸癌篩檢 【糞便潛血檢查】	*50-75歲民眾 *2年1次(攜帶健保卡)	週一-週五 上午8:00-17:30 *乳房篩檢: 可以來電預約 攝影時間	本館1樓 癌症篩檢整合服務中心 02-27082121 轉1046、5178、1047 櫃檯專線 0970-351-104
乳房癌篩檢 【乳房攝影檢查】	*45-69歲女性民眾 *40-44歲二等親內(祖母、外婆、母親、女兒、姊妹)有乳癌家族史之女性民眾 ★由國民健康署癌症篩檢資料分析顯示，40歲以上至未滿45歲乳癌高危險群的婦女接受預防保健乳房X光攝影檢查之陽性率，為一般婦女篩檢陽性率之1.5倍；提醒有家族史之女性民眾定期完成乳房篩檢 *2年1次(攜帶健保卡)	週一-週六 上午09:00-12:00 週一-週五 下午14:00-17:00	本館3樓婦產科門診 02-27082121 轉5175
口腔癌篩檢 【口腔黏膜檢查】	*30歲以上嚼檳榔或吸菸民眾 *2年1次(攜帶健保卡)	週一-週五 上午09:00-11:00 下午14:00-16:00	本館3樓婦產科門診 02-27082121 轉5175
子宮頸癌篩檢 【子宮頸抹片檢查】	*30歲以上有性行為女性民眾 *1年1次(攜帶健保卡)	週一-週五 上午09:00-11:00 下午14:00-16:00	本館3樓婦產科門診 02-27082121 轉5175

癌症資源中心

國泰綜合醫院與您一同 為健保卡加值

為自己許下最有價值的醫療意願，可選擇於健保IC卡註記以下內容

• 預立醫療決定

(配合病人自主權利法實施)可經本院『預立醫療照護諮商門診』後簽署「預立醫療決定書」

• 同意器官捐贈

本人填寫「器官捐贈同意書」

• 同意安寧緩和、不施行心肺復甦術及不施行維生醫療

本人填寫「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願書」

諮詢單位：社會服務室 / 諮詢電話：(02)27082121#1901

諮詢地點：本館地下1樓

嬰兒按摩

活動時間：9月7、21日

週四上午11:10-11:40

活動地點：本館5樓兒科加護病房會議室

洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

嬰幼兒緊急事件處理

活動時間：9月14、28日

週四上午11:10-11:40

活動地點：本館5樓兒科加護病房會議室

洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

2023用藥安全宣導講座

活動時間：9月13日

週三上午8:30-9:00

活動地點：本館門診藥局候藥區

主題題目：認識C型肝炎及用藥

主講人：吳舒婷藥師

洽詢電話：27082121轉3813

2023用藥安全宣導講座

活動時間：9月27日

週三上午8:30-9:00

活動地點：本館門診藥局候藥區

主題題目：食物和藥品之交互作用

洽詢電話：27082121轉3813

『早安您好』門診社區健康講座

活動時間：上午8:40-9:00
諮詢電話：26482121轉7870（服務台）

汐止國泰

日期	主題	主講人	地點
09/05(二)	高血糖與低血糖	林庭羽 個管師	地下1樓內科候診區
09/13(三)	如何愛護自己的腎臟	王鑾韻 個管師	1樓內科候診區
09/20(三)	氣喘的照護	黃暖婷 個管師	1樓內科候診區
09/22(五)	手部衛生	劉佳慧 護理師	1樓內科候診區

住院團體衛教

日期	時段	主題	主講人	地點
09/13(三)	上午10:30-10:50	洗手	林芷萱 護理師	7A討論室
09/14(四)	上午10:30-10:50	認識肝炎	許雯芯 護理師	7樓討論室
09/15(五)	下午16:30-17:00	預防跌倒的小撇步	陳琬琄 護理師	8A多功能討論室
09/20(三)	上午10:30-10:55	免疫不全病人照護	王姿云 護理師	10A討論室
09/21(四)	下午16:30-17:00	下肢骨折復健運動及輔具使用	黃心妤 護理師	9樓電視廳
09/21(四)	下午16:30-17:00	小兒發燒的處理	周筠芷 護理師	6B討論室
09/22(五)	上午11:00-11:30	手部衛生	許惠筑 護理師	9B討論室
09/22(五)	上午11:00-11:30	嬰幼兒緊急事件處理	曹鈺卿 護理師	6B討論室

『健康有約』諮詢廣場

諮詢電話：03-5278999轉5555

新竹國泰

日期	時段	主題	主講人	地點
09月01日(五)	上午8:40	血脂高-我該怎麼吃	賴冠菁 營養師	2樓內科候診區
09月07日(四)	上午8:40	糖尿病知多少?	陳筱鳳 護理師	2樓內科候診區
09月12日(二)	上午8:40	小兒預防接種	陳思語 護理師	3樓兒科候診區
09月14日(四)	上午8:40	哺餵母乳的好處	李憶如 護理師	3樓兒科候診區
09月19日(二)	上午8:40	家暴宣導	林佳緯 社工	2樓內科候診區
09月22日(五)	下午14:00	兒童口腔保健	呂婉蓉 護理師	3樓兒科候診區

門診與民眾有約—諮詢廣場

諮詢電話：87972121轉323

內湖診所

日期	時段	主題	主講人	地點
09/26(二)	上午09:00-9:30	認識胰島素/月圓人不圓（免費血糖篩檢及諮詢）	麥佩珍 個案管理師/張斯蘭 營養師	3樓門診候診區



國泰綜合醫院

Cathay General Hospital

總院

106 臺北市大安區仁愛路四段280號
TEL : 02-2708-2121 E-mail : service@cgh.org.tw

汐止國泰綜合醫院

221 新北市汐止區建成路59巷2號
TEL : 02-2648-2121 E-mail : suggest@cgh.org.tw

新竹國泰綜合醫院

300 新竹市東區中華路二段678號
TEL : 03-527-8999 E-mail : hsinchu@cgh.org.tw

內湖國泰診所

114 臺北市內湖區瑞光路337號
TEL : 02-8797-2121 E-mail : neihu@cgh.org.tw

