



國泰

醫訊

160

12月號

Cathay General Hospital



給自己一份愛的禮物～ 「預立醫療自主計劃」

健 | 康 | 小 | 站

抗凝血藥物(Warfarin)與飲食

未 | 來 | 主 | 人 | 翁

兒童意外傷害

健 | 康 | 管 | 家

標靶治療在卵巢癌病人治療的應用

醫 | 學 | 報 | 導

真光刀(TrueBeam STx)在鼻咽癌治療上的應用

達文西機器手臂與泌尿科微創手術

濫服跌打損傷藥物及老人久坐 易罹肺栓塞險害命

巴金森氏症之憂鬱症

宗 旨

以醫療服務回饋社會

願 景

成為服務、教學、研究卓越的醫學中心

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

核心價值

誠信 當責 創新

出版者：國泰綜合醫院

發行人：林志明

社長：李豐鯤

總編輯：林敏雄

編輯顧問：王榮宗、林憲忠

執行編輯：陳元春、黃凱麟、張瓊文

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

中華郵政

台北雜字第1971號執照登記為雜誌交寄

醫學報導

- 2 真光刀(TrueBeam STx)
在鼻咽癌治療上的應用

醫學報導

- 4 蓬文西機器手臂與泌尿科微創手術

醫學報導

- 6 濫服跌打損傷藥物及老人久坐
易罹肺栓塞險害命

醫學報導

- 8 潛藏於溫暖海水中的危機
淺談海洋弧菌感染

醫學報導

- 9 巴金森氏症之憂鬱症

健康小站

- 10 抗凝血藥物(Warfarin)與飲食

醫學報導

- 12 近視會導致失明

健康管家

- 14 標靶治療在卵巢癌病人治療的應用

活動花絮

天使心語

- 20 紿自己一份愛的禮物~「預立醫療自主計劃」

健檢專欄

- 22 新手媽媽看過來！
教您如何正確選擇產後護理之家

未來主人翁

- 24 兒童意外傷害

夜間門診

院務消息

活動佈告欄



本院榮獲壹週刊第十屆「服務第壹大獎」醫療院所類第一名

壹週刊裴偉社長(左)頒獎，由本院李發焜副院長(右)
代表受獎



汐止國泰綜合醫院榮獲新北市 第二屆「醫療公益獎」

汐止國泰綜合醫院簡志誠院長(右)代表受獎；牙科陳錦松
主任(左)榮獲「特殊奉獻」個人獎

新竹國泰綜合醫院輔導新竹市東區，成為全球第321個 國際安全社區網絡成員！

新竹國泰綜合醫院輔導有成，新竹市東區通過亞洲區安全社區認證中心的實地評鑑，獲得WHO CCCSP認證，成為全球國際安全社區網絡成員。認證典禮左起依序台灣社區安全推廣中心白璐主任、新竹國泰李嘉龍院長、新竹市東區柳劍山區長、新竹市許明財市長、WHO CCCSP附屬安全社區韓國支援中心趙峻俠主任、澳洲James Cook大學Dale Hanson 教授、WHO CCCSP附屬安全社區日本支援中心白石陽子主任、亞洲安全社區網絡黃惠莊秘書長



真光刀(TrueBeam STx) 在鼻咽癌治療上的應用

■ 國泰綜合醫院 耳鼻喉科主治醫師 / 張燕良

林先生 / 45歲 工程師

因工作需要常需搭乘飛機往返兩岸三地，近半年來右耳時有悶塞感，聽力變差合併有耳鳴之發生，於耳鼻喉科診所醫師檢查為中耳有積液，接受抽水治療後能有所改善，但因反覆抽水不勝其擾而至醫院尋求進一步治療，經詳細問診及內視鏡檢查後，發現其鼻咽腔靠近耳咽管處有一約半公分大小之腫瘤。

陳女士 / 52歲 家庭主婦

本身有高血壓病史，並時常有鼻過敏之症狀。近幾月來自述流鼻涕及右側之鼻塞症狀加劇，有時鼻水中及吐出之痰液中可見有血絲，並還曾發生流鼻血之狀況，於內科醫師建議需控制血壓之外，轉診至耳鼻喉科進一步檢查鼻腔、鼻竇及鼻咽腔，發現於其右側鼻腔內連接鼻咽部處有一腫瘤之發生。

李伯伯 / 72歲 退休公務員

本身有中度近視，近幾週來感覺視力退化、看東西會模糊不清，經配戴老花眼鏡後無改善，至眼科醫師處檢查後發現其有複視（看一個東西有兩個影像）之問題，原因為第六對腦神經麻痺，經轉診至耳鼻喉科進一步檢查，診斷出在鼻咽部有腫瘤，腫瘤已往顱內侵犯至第六對腦神經之情形。

黃小姐 / 24歲 上班族

無抽菸、喝酒、吃檳榔之習性，工作內容需長期使用電腦，故常感覺肩頸酸痛、頸部不適，於一次在頸部按摩時，意外發現其頸部有一無痛之腫塊，因無症狀故無特別理會，但於數週後再次注意到時，發現腫塊範圍似乎有變大且變多，至醫院之耳鼻喉科檢查後，發現除頸部腫塊之外，於其鼻咽部亦發現有腫瘤之問題。



上述四位病患鼻咽部之腫瘤，經病理切片診斷後皆確認為鼻咽癌。鼻咽癌因其位置之關係，出現的症狀可以是千變萬化、無特異性，故需依賴耳鼻喉科醫師提高警覺、詳細地詢問病史及完整的理學檢查和內視鏡檢查，才能達到早期診斷出鼻咽癌，能使病人在早期就接受治療的目標。

根據國民健康署之統計，在臺灣每年約有1,100多人初診斷罹患有鼻咽癌，男女比例約3:1至4:1，好發年齡群在中年人口（40至49歲），尤其是在45歲左右。發生鼻咽癌之致癌原因，被認為有三項因素：種族遺傳、環境、EB病毒之感染；其中種族遺傳因素，因華人族群本就屬於高危險群因子，故在臺灣鼻咽癌確實屬於高發生機率區域，不能不提高警覺。同時臨牀上也有發現若家族中有人罹患鼻咽癌，其親屬（尤其是一等親的直系親屬）罹患鼻咽癌之機率也增加20倍。環境因素的部分，被認定有相關的為含有硝化物之醃漬類食物（如：鹹魚），反而是常見之菸、酒、檳榔等，則在鼻咽癌的致癌方面較不顯著。EB病毒感染方面，被認為與鼻咽癌有相關，目前可以EB病毒之抗體檢測來作為篩檢及輔助診斷的工具。

鼻咽癌之臨床分期，可分為四期。分期方式由包括腫瘤侵犯鼻咽附近組織的程度（T）、淋巴結是否被侵犯及侵犯程度（N）以及是否有遠處轉移（M）三項因素來決定。

第一期
腫瘤侷限於鼻咽部內或是已由鼻咽部向外伸展至口咽部或鼻部，無頸淋巴結及遠處轉移。

第二期
腫瘤侷限於鼻咽部內或是已由鼻咽部向外伸展至口咽部或鼻部併有單側小於6公分的頸淋巴結轉移；或腫瘤有鼻咽旁侵犯，可有或無單側小於6公分的頸淋巴結轉移。

第三期
腫瘤已侵犯到顱底骨骼或鼻竇內，或有雙側小於6公分的頸淋巴結轉移。

第四期
腫瘤已侵犯到顱內、下咽部或眼窩，或已有鎖骨上窩淋巴結轉移、任一頸淋巴結大小都是等於或超過6公分的，或已有遠處如骨骼、肝臟、肺臟或腦部的轉移。

鼻咽癌之治療依據臨床分期之不同，採取放射治療為主、化學治療為輔的模式。第一期通常採取放射治療即可；第二至四期的臨床分期，則採取放射治療合併化學治療，尤其是併行性放射化學治療。

鼻咽癌之放射治療，目前標準的方式是以直線加速器所產生的高能量放射線，採體外照射的方式來治療。放射線治療的方式，常用的有下列幾種：(1)傳統的療程：以左右對照的方式，一日一次，每週五次。(2)多分次治療：一日二次，優點是可以增加腫瘤的治療劑量，但會增加急性的副作用，如喉嚨痛等。(3)加速型的多次放射治療：在放射治療療程的最後2-3週，進行一日二次的放射治療，目的在縮短整個療程的天數，但急性副作用大，較難忍受。放射線治療的工具選擇，可用的有下列幾種：(1)三度空間順形放射治療：利用空間中多種角度、多方向的照射並儘可能的保護正常組織的放射治療方式。(2)強度調控放射治療(Intensity Modulation Radiotherapy,IMRT)：新的一種放射治療方式，使用像三度空間順形治療的方式，用較彈性的方式劑量強弱分布，以達到減少對周圍組織的傷害，最特別的是減少對唾液腺的傷害。(3)真光刀整合動態同步影像擷取、呼吸及移動調控的自動化智慧型直線加速器，能使鼻咽癌的治療更為精確有效。本院近日引進真光刀(TrueBeam STx)，兼具可提供三度空間順形放射線、強度調控放射治療及呼吸調控等治療優點，可供病人放療選擇。

整體來說，鼻咽癌對放射治療和化學治療都有相當不錯的敏感性，以臺灣最近的治療成果統計，五年存活率可達75%以上成功的機會。鼻咽癌的治療過程辛苦且漫長，但鼻咽癌的治療相較其他種類之癌症來說，結果是相當成功的；除了一開始就有轉移的病患，病情較難以控制，絕大多數的病患在經過上述之正規治療後，是可以恢復身體健康，且可以回到社會上工作，過著與一般人相同的正常生活。

達文西機器手臂與 泌尿科微創手術

■ 國泰綜合醫院 泌尿科主治醫師 / 王世鋒

自從18世紀外科開始發展後，許多外科醫師在手術方式及技巧上精益求精，希望拯救病患的性命以及減少痛苦，一直以來都相信”大手術就需要大傷口”，才能把解剖構造看得清楚，完成各種艱鉅的手術。

然而這個觀念一直到20世紀中才開始改變，也歸功於科技的進步與工業時代來臨，許多精巧的手術器械及內視鏡的發展，把醫療帶到另一個層次。在泌尿外科而言，自從Claymen教授在1991年完成世界第一例腹腔鏡腎臟切除術後，泌尿科手術也進入第二代

微創手術：腹腔鏡手術，可以用幾個如小洞一般的傷口，進入人體，完成以前要用大傷口才能完成的手術，手術效果也相同，但患者傷口又小又美觀，恢復快，併發症也減少了，這種微創手術也漸漸成為主流。



達文西機器手臂輔助腹腔鏡攝護腺切除術



王世鋒醫師於日本東京醫科大學醫院研修達文西機器手臂手術

王世鋒醫師(左)與韓國延世大學羅君鎬教授(右)合影

進入21世紀後，更先進的手術方式誕生了，就是所謂第三代的手術方式：**達文西機器手臂輔助之微創手術**。除了擁有腹腔鏡手術的優點之外，外科醫師在達文西操作台上以精準度更高的機器手臂進行手視野術，放大10倍的3D視野可以讓醫師把每個微細的構造看得一清二楚，在手術中較能確保患者神經血管不受損傷。其特製之機器手臂提供7個自由度的活動，能完成更精細、更高難度的手術。

在泌尿科的手術而言，最早開始發展的是攝護腺根除手術，也是美國FDA(食品藥品管理局)首個認可的達文西機器手臂微創手術，其手術效果比第一代的開腹手術及第二代的腹腔鏡手術更好，縮短了手術時間，減少出血量及傷口疼痛，此外更能保留患者術後的性功能以及避免尿失禁的發

生。由於達文西機器手臂的精巧，以及在組織縫合上的優勢，泌尿科醫師也逐漸在其他手術以達文西機器手臂執行，例如腎臟切除或部分切除、腎上腺手術、腎盂成形術、輸尿管重建或吻合手術、膀胱切除或部分切除等，甚至可以用來做輸精管吻合等顯微手術，能應用的範圍相當廣泛，廣受各大醫院及醫師採用及推薦。

達文西機器手臂是在醫師操作下執行手術，國泰醫院泌尿科醫療團隊除了有豐富的腹腔鏡手術經驗，醫師們也前往美國佛羅里達醫院、日本東京醫科大學醫院及韓國延世大學接受專業達文西微創手術之訓練，並採購了最新第三代達文西機器手術手術系統，期許以最好的硬體設備，最專業及優秀的醫療團隊，為民衆提供最好的醫療品質。



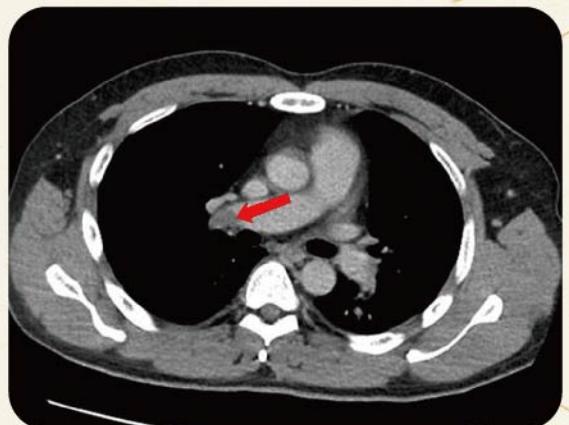
濫服跌打損傷藥物及老人久坐 易罹肺栓塞險害命

■ 國泰綜合醫院呼吸胸腔科主任 / 邱銘煌

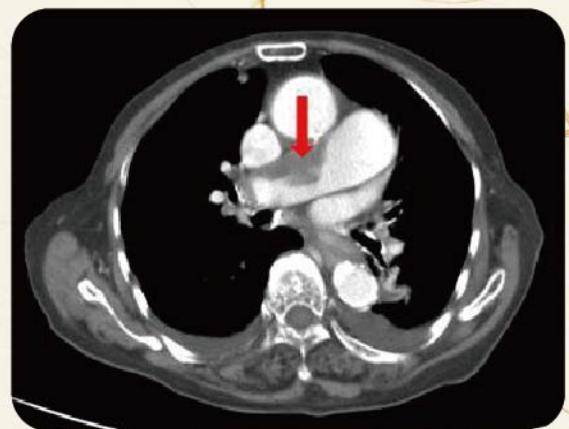
國人濫用藥物的情況屢見不鮮，有的阿公、阿嬤常一聽到地下電台促銷藥物或街坊鄰居親友介紹購買來路不明的藥物；也有上班族無暇就醫，為貪圖方便，自行購買成藥服用，殊不知服用來路不明的藥物，有時反而造成身體更大的傷害。國泰綜合醫院呼吸胸腔科臨牀上就有病患濫用跌打損傷藥物，造成肺栓塞案例。

45歲 林建築工程師，不慎於工地摔傷，自行購買跌打損傷成藥服用，約2~3個月後，某日他發覺胸悶，無法爬樓梯，至心臟內科就診評估心臟功能正常，轉至呼吸胸腔科就醫，檢查胸部X光、肺功能檢查、心電圖均無明顯異常，但醫師注意到病患D二聚體檢驗值（D-Dimer）偏高，且已自行服用跌打損傷成藥數個月，懷疑長期未經醫囑服用內含類固醇不明藥品，可能造成血栓，進一步檢查發現下肢靜脈曲張且胸腔電腦斷層有肺部動脈血栓，診斷為肺栓塞，即時投與抗凝劑，兩週後症狀逐漸改善。

89歲 黃老太太患有輕度失智症5年多，家人因擔心老太太迷路走失，所以很少讓她出門，且居家時多半臥床或久坐看電視，很少起身活動，住院前數日老太太突然發燒、咳嗽、呼吸困難，家人以為感染肺炎，帶至本院就醫發現右下肢靜脈血栓，肺動脈也呈現大量血栓，整個肺動脈出口，幾乎被血塊堵死，證實罹患嚴重的肺栓塞，隨即宣告病危，使用抗凝血劑後，成功救回一命。



工程師電腦斷層掃描



老太太電腦斷層掃描

以上二例皆是肺栓塞，血塊堵住肺動脈出口，造成心臟無法打出血液，典型症狀包括：咯血、呼吸急促與胸痛，臨床症狀與氣喘、肺氣腫、心絞痛、心衰竭、甚至肺炎均有類似之處，易被誤認為是單純心、肺問題，而遺漏血管問題。肺栓塞是臨床上常見之隱形殺手，早期診斷不容易，臨床致死率高達百分之三十，常見於久坐、臥床（長期維持同樣姿勢不動）、行動少、下肢靜脈炎、腺癌患者或血管內有置入醫療管路之病患。另外像前述林工程師，未經醫囑服用含有類固醇成分之成藥，亦容易造成肺栓塞，建議民衆若出現肺栓塞典型症狀時，應馬上就醫，與心臟內科、心臟外科或呼吸胸腔內科等專科醫師就相關症狀討論，安排進一步之檢查。

預防肺栓塞主要避免長期臥床與長期久坐，適度從事下肢活動，如起身散步、按摩腿部或休息時抬高腿部，必要時使用彈性襪，並需多喝水，以避免脫水狀況。此外，也呼籲避免長期濫服成藥，有病最好就醫診治，以避免因濫服成藥，而造成對身體更大的危害。

潛藏於溫暖海水中的危機 淺談海洋弧菌感染

■ 汐止國泰綜合醫院 整形外科主治醫師 / 郭宇正

某個深夜接到急診的緊急照會，那是一位年近八旬的阿婆，來自台南鹽水鎮，手腫的跟“米龜”一樣，手掌心出了個很大的水泡，手指頭逐漸變白失去感覺，當下立即安排到手術室做筋膜切開術釋放壓力，流出來是清澈的黃色液體，空氣中瀰漫著洗米水的味道；當時是使用第四代頭孢子類抗生素治療，過兩天接到感染控制室的通知，細菌培養是創傷弧菌(*Vibrio vulnificus*)，這時阿婆才想起來之前殺魚有被刺傷，所幸阿婆在接受治療後，順利在兩週的時間康復出院。

創傷弧菌，俗稱比較為大家所熟知，就是海洋弧菌；它是革蘭氏陰性桿菌，存在於溫暖的沿岸海水中，全世界都有它的蹤跡，而台灣則是以中南部為多，尤其是臺南、高雄，至於它為什麼會受到矚目呢？主要是因為它會造成嚴重地敗血症，死亡率超過五十%以上，面對它不得不讓病人、家屬及醫護人員都繃緊神經；若患者有慢性肝病、糖尿病、腎衰竭、免疫低下等疾病，則屬於高風險族群，敗血症的進展會非常快，若是一個不留意，病人的生命稍縱即逝。

它的傳染途徑，包括飲食傳染及傷口直接侵入。飲食傳染的部分，主要是生的、未經烹煮的海鮮，尤其是生蠔、生牡蠣；另外，當有傷口接觸到溫暖的海水，則有遭受感染的可能，而台灣有零星的案例報告，為患者遭魚或蝦刺傷的小傷口，引起敗血性休克而死亡。

由此可知，病史的詢問非常重要，在細菌培養出來之前，可以先給病人第三代以上的頭孢子類抗生素，加上四環黴類抗生素，減緩敗血症的進程及局部傷口的感染，提高病人的存活率；此外，要觀察傷口是否有瘀血、起水泡，若有壞死性筋膜炎出現，則要盡早做筋膜切開術，甚至是筋膜切除術。

面對這令人敬畏的致病菌，唯有透過詳細的病史詢問，儘早精準地使用抗生素對症下藥，配合病人傷口的進程決定手術的介入方式，每一個環節都要膽大心細，才有辦法搶回病人的性命。



巴金森氏症之憂鬱症

■ 國泰綜合醫院 精神科主治醫師 / 賴盈青



根據統計，約有5-20%的巴金森氏症病患罹患重度憂鬱症，另外10-30%的病患有輕度憂鬱症，甚至有二成多的病患有過死亡的念頭，對於生活品質影響很大。但是對病患或家人來說，要分辨出病患的憂鬱症狀，是有困難的。因為巴金森氏症原有的症狀可能和憂鬱的某些症狀類似，包括動作障礙、思考遲緩、睡眠型態與食慾的改變等，導致憂鬱症容易被忽略。對病患來說，要面對巴金森氏症病情的進展，心情有時就不容易調適；另一方面，因為巴金森氏症病患腦部分泌神經傳導物質的神經元退化，導致正腎上腺素、多巴胺、血清素等調節情緒的物質不平衡，也使病患容易產生憂鬱症。

王先生五年前因為手抖問題到醫院檢查，診斷是巴金森氏症，持續接受藥物治療到現在。但是最近半年王太太發現，他總是覺得很鬱悶，愈來愈退縮，不願參加社交活動，認為別人因為自己的動作緩慢排斥自己，甚至最近一個月會聽到王先生提到活著沒意思、想分配財產的說法，情急之下她帶王先生到精神科就診，才被醫生診斷出患有憂鬱症。

目前有許多藥物能夠治療巴金森氏症憂鬱症。其中以血清素回收抑制劑最多，約占接受治療病患的一半。接受治療的病患，臨床上可以觀察到憂鬱症狀的緩解，研究上更可從單光子電腦斷層掃瞄，顯示憂鬱期腦部血流不平衡情形已經被校正了。此外，有許多其他機轉的藥物，例如正腎上腺素與多巴胺回收抑制劑、多巴胺促效劑等，也都有治療的效果。藥物以外，也可以合併認知行為治療等心裡治療技術來幫助病患。因此，如果能夠觀察病患是否有疑似憂鬱的症狀，例如常常主動提到心情不好，沒有快樂的感覺等，盡快就醫與治療，對於憂鬱症狀與生活品質，都會有顯著改善。

抗凝血藥物(Warfarin)與飲食

■ 國泰綜合醫院 膳食組營養師 / 陳明玉



56歲女性，因心臟開刀，醫師告知要長期吃抗凝血藥物(Warfarin)，護理人員告訴她：「不可以吃“綠色蔬菜”，因為維生素K太多會影響藥效！」。出院回家後，對於家屬嚴格的限制綠色蔬菜，常有所爭執，因而會診營養師。

Warfarin是什麼？

Warfarin(商品名：Coumadin、Orfarin等，中文商品名：可邁丁、可化凝等)，是臨牀上常用的抗凝血藥物之一，用來避免血塊形成或增大。常用於治療和預防靜脈血栓、肺栓塞、栓塞性中風等血栓疾病及心臟瓣膜置換術後使用。Warfarin的使用劑量會因個人而有所不同，醫師會抽血監測凝血時間來調整適合的劑量，如沒有醫囑，不可擅自停藥或增減藥量。

綠色蔬菜很營養，真的不能吃嗎？

深綠色蔬菜含有許多營養素，例如維生素B群、C、K及鉀、鎂、鈣等礦物質。許多服用抗凝血藥物Warfarin的病人常被告知，不可大量食用維生素K豐富的食物，包括綠色蔬菜。因為Warfarin會抑制凝血酶元與凝血因子之合成，降低維生素K在體內的活化而達到預防血栓形成的作用，是維生素K的結抗劑

，因此若大量攝取富含維生素K的食物，可能會降低Warfarin的藥效。但維生素K與活化血液凝固的蛋白質有關，是肝臟合成凝血因子不可或缺的成分，也是參與骨鈣蛋白質生成的重要元素。若維生素K攝取不足可能導致凝血時間延長，容易骨折等問題。

人體所需要的維生素K主要來自食物攝取及腸道內細菌合成，故建議服用抗凝血劑的病人，維生素K的攝取量應同國人膳食營養素每日參考攝取量(DRIs)一樣，成年人男女性各為120及90微克。由於血中維生素K的濃度易受飲食攝取的影響，故對於服用抗凝血藥物Warfarin的病人來說，應該要正常均衡的飲食，每天維持穩定維生素K的攝取，不要突然地增加或減少維生素K含量豐富的食物，例如：菠菜、甘藍菜、花椰菜、萵苣、蘆筍、包心菜、高麗菜、芥藍菜、豆類、蛋黃、肝臟、綠茶等食物，大可不必完全不吃富含維生素K的食物。

除了維生素K以外，還有哪些食物會影響Warfarin的藥效？

根據衛生福利部「全國健康食品與膠囊錠狀食品非預期反應通報系統」、「食品與藥品交互作用知識查詢平台」資料顯示，許多食品、中草藥成分可能會與抗凝血藥物Warfarin發生交互作用，引發不良反應而增強或降低藥物效果。

加強抗凝血作用(延長凝血時間)

例如：銀杏、靈芝、大蒜、當歸、魚油、亞麻油酸、維生素E(>400 IU/天)、芒果、葡萄柚、蔓越莓、洋蔥、辣椒等，若與藥物併用可能會造成出血的風險，也有少數案例報告或動物實驗顯示健康食品如甲殼素、葡萄子、葡萄糖胺等亦有增強抗凝血作用。

降低抗凝血作用

例如：維生素K、高劑量維生素C、輔酶Q10、貫葉連翹(St.John's wort)、甘草、人參等，可能會減低抗凝血劑之作用，也有少數案例報告或動物實驗顯示綠茶(兒茶素catechin)及豆奶(黃豆蛋白)也會降低Warfarin的藥效。

服用抗凝血藥物Warfarin的飲食建議：

- 維持穩定維生素K的攝取，富含維生素K的綠色蔬菜如扁豆、青花菜、甘藍菜、萵苣、菠菜、高麗菜、茼蒿等，建議一天攝取最多一份(100g，煮熟約半碗)。並少吃內臟類食物，如豬肝、雞肝，以及蛋黃一周不超過3個。另外大豆油含有較高的維生素K，建議病人可採低油烹調。

- 小心高劑量的維生素補充劑，通常維生素補充劑中的維生素K含量，依商品不同差異較大，且多為合成的維生素K3，吸收率比食物中的維生素K1高許多，而許多高劑量維生素及礦物質亦會影響Warfarin藥效，若有服用相關補充劑的病人需要嚴密監控凝血功能。

- 勿與葡萄柚(汁)、蔓越莓(汁)同時服用藥物，也不過量飲酒，白開水永遠是最好的選擇。

- 避免服用中草藥及保健食品。若有因服用健康食品，導致與藥品產生交互作用，可透過「全國健康食品與膠囊錠狀食品非預期反應通報系統」進行線上通報及查詢。



許多食品、中草藥或保健食品，均會與Warfarin產生交互作用，增加或降低藥效，不僅影響治療效果，甚至會發生致命的危險，故服用warfarin的病友若有相關問題，應向醫護人員及營養師進一步諮詢，或告知醫師您目前服用的所有藥品，是否會與Warfarin產生不良反應。

參考資料

- 衛生福利部全國健康食品與膠囊錠狀食品非預期反應通報系統(<http://hf.doh.gov.tw>)。
- 食品與藥品交互作用知識查詢平台。
- 中華民國營養師公會全國聯合會全球資訊網。



近視會導致失明

■ 汐止國泰綜合醫院 眼科主任 / 岑在增

生理性近視是只是單純的光學問題，但病理性近視除了需要戴眼鏡以外，還容易併發飛蚊症、青光眼、白內障、視網膜脈絡膜退化和視網膜剝離，至於眼球變長引起的後葡萄腫，也就是眼球後面中央位置，包括視神經和黃斑部往後突出，導致視神經和黃斑部無法挽回的退化，因而視力減退，更是失明的主要原因。

根據調查顯示，美國近視人口佔全人口25%，因近視而致盲的人有2%，是失明原因的第七名，台灣的近視率愈來愈高，大學生的近視率已達90%，因此，近視已成為失明的主要原因了。

飛蚊症是近視併發症中最輕微的一種，由於玻璃體退化所造成，遠視者發生的機率只有4%，正常人是7%，600度以上近視者則高達18%。

近視者罹患隅角開放型青光眼的比例大約是3%，而正常人的罹患率是只有1%，遠視者只有0.5%。眼軸越長，越容易併發隅角開放型青光眼，眼軸短於26.5mm毫米，罹患青光眼機率只有3%，眼軸長度在26.5 mm到33.5mm之間，併發青光眼機率跳升幾乎四倍，變成11%，眼軸長度超過33.5mm，併發青光眼機率則攀升為28%。

高度近視患者發生白內障的機會是一般人的一倍，有人統計過近視眼的併發症中白內障佔37%，也有人從三千多個白內障手術病例中發現其中有6.5%的病人，近視度數超過八百度。另外，有0.7%的高度近視患者因為整個眼球變大，包括在睫狀體部份的位置，直徑也變大，部份懸韌帶斷裂，容易造成水晶體脫位

，這些人大都屬於「麻煩氏症候群」(Marfan's Syndrome)的病人。

近視也會造成視網膜退化和穿孔，甚至視網膜剝離，如果不及早治療，將導致失明。根據統計，遠視者有視網膜剝離症狀的比例是七千分之一，五百到一千度的近視者機率會是一千分之一，超過一千度近視患者併發視網膜剝離機會提高為百分之一。

視網膜和脈絡膜退化，除了和眼球長度相關，和年齡也有關係，在四十歲以上的近視族群中，眼軸長度在27mm到28mm之間的近視患者，每一百人中有三、四十人併發視網膜脈絡膜退化，眼軸長度為29mm到30mm之間的近視患者，一百人中高達七、八十人都有視網膜脈絡膜退化的現象，初期症狀主要是夜視力衰退，白天視力正常，但到了後期，整個視力都會減退，嚴重的甚至會失明。

當眼球不斷地變長，會使眼球的後極部往後鼓出，稱為後葡萄腫，後葡萄腫內的視網膜層和脈絡膜層都退化得相當嚴重，視力很差，嚴重的會失明。眼軸長度不超過26mm，發生後葡萄腫的機會是零，眼軸長度介於26.5到27.5mm之間，則有百分之一的機會併發後葡萄腫，眼軸長度在27.5mm到28.5mm之間，機會增為5%，眼軸長度在29.5mm到30.5mm之間，併發後葡萄腫機會超過10%，眼軸長度

在32.5mm到33.5mm之間，則高達70%的人併發後葡萄腫，失明的危險性也大大提高。

近視的各種併發症與近視度數有關，近視度數又與眼軸長度息息相關，眼軸變長是眼球變大的結果，而眼球一旦變大，就沒有任何辦法再縮小回去，因此，近視眼是眼球器質改變的結果，而不只是光學上的改變而已，至於以開刀或雷射治療近視，只是改變角膜的弧度，使近視度數降低，卻無法改變眼軸的長度，所以不能防止併發症。當然，近視度數是緩慢增加的，眼球的變大也是慢慢的，要預防併發症的出現，唯一的方法就是不讓眼球變大，因此必須從小做好視力保健。



標靶治療在 卵巢癌病人治療的應用

■ 國泰綜合醫院 社區護理組婦癌個案管理師 / 陳淑怡
 ■ 國泰綜合醫院 婦產科主治醫師 / 陳宇立

卵巢癌一直位居國內女性癌症十大死因之一。在美國2009年總共診斷出二萬多人為卵巢癌，同時造成約一萬五千人死亡。在台灣，每年約有近千名的新診斷病人，並且造成數百位女性死於卵巢癌及其相關之併發症。目前卵巢癌的標準治療是減積或分期手術後，根據癌症的分期，大部分的病人都需要於手術後再加上含柏金類藥物的化學治療。但復發或對化療藥物產生抗藥性的病人，就需要尋求另外的治療方式來控制疾病的進展。因此，標靶治療(target therapy)變成了這類病人的另外一種新選擇來改善臨床預後。

標靶治療的原理是針對癌細胞的突變、增殖或擴散阻斷其生長或修復的作用；或是抑制腫瘤血管新生，達到抑制癌細胞生長、促進癌細胞死亡、防止癌細胞擴散的目的。標靶治療的特性只攻擊特定腫瘤細胞，卻不會傷害人體，這樣的專一性治療方法，不但將治療效果提

升，且副作用傷害降低，因此大大提高癌症治療品質。目前有標靶藥物便是針對血管內皮生長因子所發展出來的單株抗體。在所有調控血管新生的因子中，血管新生相關的分子生物在醫學上扮演相當重要的角色。

何謂血管新生？當新的組織生成時，會伴隨著新的血管生成，這樣營養才能經由新生血管提供給新的組織生長。因此，血管新生在傷口復原期及胚胎形成時是一種正常的現象；而在腫瘤生成時，常常也會有新生的血管形成。臨床上，針對持續性或復發的卵巢上皮癌或腹膜癌的病人，使用標靶藥物約有兩成病人有效，並且能夠延長約5個月的無癌症疾病進展期和17個月的存活期。目前在台灣針對卵巢癌的第二代口服標靶藥物-Sunitinib已經在進行臨床試驗。此藥物可以抑制第一及第二型的VEGF接受器、 α 及 β 型的PDGF接受器、幹細胞接受器c-kit、以及FLT3與RET激酶等多樣靶點。

另外，還有許多其他標靶治療的臨床試驗正在進行，如針對上皮生長因子受器的標靶藥物-Erlotinib，可以抑制細胞內的酪氨酸酶而達到細胞分裂分化的作用及針對抑制腫瘤DNA修復路徑的poly ADP ribose polymerase的藥物-Olaparib也都正在全球進行臨床試驗。



有些癌症病人會針對標靶治療存在一些迷思，認為標靶治療效果一定比較好，其實標靶治療說的「有效」，大多是指腫瘤受到抑制，不再繼續生長，並非想像中的「治癒」，常常只有少數病人腫瘤有縮小，極少數的腫瘤甚至消失，標靶療效不是萬能的，而且並非所有標靶治療都可使用，都適合自己，同時目前在我們的全民健康保險制度下並無給付。因此，如有相關問題，歡迎洽詢婦癌專科醫師詳細評估討論，依據自己的狀況，選擇最適合及最佳的癌症治療方式進行治療，才能獲得最大的受益。

國泰綜合醫院關心您的健康





全院專題演講

10月25日邀請國家衛生研究院感染症與疫苗研究所陳宜君副所長（右二）主講「抗生素合理使用與病人安全」，介紹抗生素發展歷史，呼籲醫師謹慎使用抗生素。

102年度急重症護理訓練

為提昇三院區急診加護病房護理人員對急重症病人的照護能力，11月7日至12月20日舉辦護理臨床教師訓練，由護理部康春梅副主任開幕致詞，勉勵護理人員精進學習、服務病患。



儲備護理小組長教育訓練

為培養儲備護理小組長具備行政管理能力，10月24日舉辦教育訓練，邀請學者專家主講「病人抱怨及危機處理機制」、「運用激勵技巧，提升團隊績效」等，期能提升工作績效。（圖為國立台北護理健康大學兼任護理教授李作英主講情形）



一般醫學內科教學

一般醫學內科於10月18日舉辦核心課程，由內科簡乃宣醫師（左二）指導醫學生成人氣管插管模型操作，以增進一般醫學基礎訓練。



實習醫學生臨床技能教學

小兒科於11月6日舉辦侵入性處置臨床技術教學課程，由新生兒加護病房沈仲敏主任(左一)指導實習醫學生小兒氣管插管操作，以提升其兒科醫學基礎訓練。



早期療育親職活動

10月舉辦早療講座，安排牙科李宜芳醫師主講「哇！牙齒痛痛—談幼兒口腔問題及預防」，協助家長如何維護兒童口腔健康。



肝病演講

10月26日舉辦「肝病防治互助小組」演講活動，邀請國立陽明大學內科黃以信教授主講「小心用藥小心肝-談藥物性肝傷害・用藥安全與藥害救濟」，提供民眾互相交流及獲取肝病新知的管道。



醫學美容演講

10月15日舉辦講座，由皮膚科詹融怡主任主講「落髮大作戰」，教導民衆改善落髮及提供恢復健康毛囊的方法，並為民衆解答各種頭皮護理問題，獲民衆熱烈迴響。



社區營造計畫暨健康 自我管理成果發表會

汐止國泰綜合醫院與汐止區健康管理推動委員會共同推動社區營造計畫，於11月2日辦理健康自我管理成果發表會，邀請新北市衛生局林金富副局長、汐止區吳佩芬課長、汐止區健康管理推動委員會胡朝進主任委員及社區31里的里長共襄盛舉。（圖第一排右五為汐止國泰綜合醫院簡志誠院長）

癌症篩檢抽獎活動

為推廣癌症篩檢政策，提升癌症篩檢率及防治目的，汐止分院自訂獎勵辦法，獎勵參加篩檢之民衆，於10月15日舉辦每月公開抽獎活動。（圖左三為國民健康署癌症防治組賈淑麗科長、左五為汐止國泰綜合醫院簡志誠院長）



汐止國泰



乳癌防治月活動

為關懷民衆健康，10月份舉辦乳癌防治系列活動，包括病友分享會、3場講座與2場篩檢，期能提升民衆對乳癌預防保健之認知，並呼籲大家重視乳癌篩檢。（圖為一般外科何天輝醫師主講「淺談乳癌」）

公益演出活動

配合新北市汐止動態閱讀協會暨花格格故事劇團，11月12日舉辦「音樂馬戲團劇巡迴演出活動」，邀請美國藝術家Linda Severt（左三）於候診區表演，透過布偶互動演出藝術，將歡樂氣氛傳遞予病患。



新竹國泰

輪椅捐贈表揚儀式

桃竹苗區國際世華同際會捐贈50台輪椅予新竹國泰綜合醫院，於10月25日舉辦表揚儀式，由李嘉龍院長（第一排左七）代表全院致贈感謝狀。



新竹國泰

榮獲102年度居家護理所 督導考核特優等

10月24日榮獲102年度居家護理所督導考核特優等，由新竹市衛生局吳青雲技正(右一)與醫政科王淑圓科長(左一)共同頒獎表揚，新竹國泰綜合醫院護理科游美芳居家護理師(中)代表領獎。



輔英科技大學護理系 學生參訪

總院與分院於10月25日、26日邀請輔英科技大學護理系學生院區參訪，藉此瞭解醫院環境與護理作業情形。

（圖為參訪新竹國泰綜合醫院合影）



內湖診所

校園視力保健演講

配合北市衛生局，辦理校園保健巡迴列車視力保健演講，10月25日安排眼科洪志恆醫師赴文湖國小宣導視力保健的重要。

給自己一份愛的禮物～ 「預立醫療自主計劃」

■ 汐止國泰綜合醫院 安寧病房護理長 / 賴嘉敏

根據2011年健保署統計，每年十五萬死亡人口中，有三萬人身體插著各式各樣的維生醫療器材，受盡折磨地「歹終」，僅有1萬人在末期接受安寧療護，這些末期病人以有尊嚴的方式離開人世。安寧緩和醫療意指減輕或免除末期病人的生理、心理痛苦，施予緩解性的醫療；維生醫療是用以維持末期病人生命徵象，但無治療效果，只能延長瀕死過程的醫療措施。

臨床上醫療无法治癒的疾病，如：癌症、末期心臟病、末期失智症等，隨著病程惡化，當病人無法表達的時候，照顧決策多掌握在家屬手中，使得臨終病人的自主權被隱沒。醫療人員的使命是救治病人，但是當疾病无法治癒時，更應該積極地轉而提升病人的生命品質。有鑑於此，「預立醫療自主計劃」目的就是避免類似遺憾一再發生。



什麼是「預立醫療自主計劃」？

台灣在2000年立法通過「安寧緩和醫療條例」包含預立醫囑概念。但屆時，病人意識不清，醫療決策仍需透過家屬決定。若此時家屬表達不知病人「不施行心肺復甦術（DNR）」之意願，或否決此選擇，會造成醫療人員執行面的困難。因此，簽妥「預立選擇安寧緩和醫療意願書」後，務必要讓家人明白自己的決定，避免在未來陷入選擇「救」與「不救」的兩難。當事人在有行為能力時，依照自己的價值觀、目標及需要，擬定未來在生命末期或失去自我決定時對醫療照顧的期望，使醫師能依照其決定提供照顧。「預立醫療自主計劃」絕非



只在病危時計劃，且應定期回顧適當修訂。例如：生命出現重要轉變時，如喪偶、或有親友逝去；罹患癌症或長期疾病進入末期階段等。

「預立醫療自主計劃」的內容包含：

• 基本資料

本人簽名或未成年者應由父母或監護人簽名、身分證字號、出生日期、填寫日期。

• 本人的醫療處置意向 急救意願及維生醫療抉擇

當生命走到盡頭時，可以選擇不被急救（施以氣管插管、體外心臟按摩/電擊、急救藥物注射等）。醫療人員或家屬誤認為選擇注射急救藥物是較不傷害病人的決定，但是在2013年1月9日安寧緩和醫療條例第三次修法中明訂，將「心肺復甦術」回復是成套的「標準急救程序」，不容許「單點」或是刪減，這樣才符合醫療常規。

• 預立醫囑

在健康或意識清楚之時，與醫師共同討論後，由當事人與醫師共同簽署的文件，說明當疾病无法治癒或無法表達意見想法時，醫師根據簽署的內容提供醫療照護。

• 擬定身後事/訂定遺囑

根據個人對身後事的意願選取宗教儀式、儀式的地方及安葬的方法。遺囑的內容包含了指定應繼分和遺贈等事項。

• 見證人

包含二位見證人的簽名及身分證字號。

勇敢地對未知的將來說話

預立醫療自主計劃是以本人為中心的照護過程，每個人在其有行為能力的時候，擬定未來在生命末期或失去自我決定能力時對醫療照顧的期望，讓醫師可以依照個人的決定提供照顧。提供末期病人安寧療護，不僅能提升照護品質，在生命最後一程，減輕不必要的痛苦，還能擁有生命的尊嚴，更減少醫療浪費。面對生死之必然，想一想什麼是您生命的意義，與家人和朋友討論您對未來醫療照顧計畫的期望，積極規劃，為未來做好準備，給自己一份愛的禮物！

新手媽媽看過來！ 教您如何正確選擇產後護理之家

■ 國泰台南產後護理之家 護理長 / 莊素楨

剛生完寶寶的媽咪，最需要的是休息與調理，但隨著社會變遷，小家庭興起、雙薪家庭增加，家中不一定有人手可幫忙照顧產婦及出生的寶寶，因此，市面上出現各式各樣的坐月子服務，讓媽咪們不用再為月子怎麼坐而傷透腦筋，但面對雨後春筍般的各式產後護理之家，服務也愈來愈多元，該如何選擇呢？

建議新手媽媽可依據“黃金照護五守則”來挑選合適的產後護理之家：



第一 ➤『整合性專業醫療團隊』

一間專業的產後護理之家至少要提供婦產科醫師、小兒科醫師、護理師、營養師、廚師等不同專業領域之整合性照護，聯合守護媽媽、寶寶的健康，並且定期排定婦產科、小兒科醫師到房巡診，實際了解媽媽、寶寶的健康狀況，如有任何健康上的問題，也能立即提供醫院轉介就診服務。

第二 ➤『無微不至的貼心呵護』

目前市面上提供產婦產後照護機構包括產後護理之家及坐月子中心，兩個不同處在於，坐月子中心屬於商業登記，依法律規定不能提供護理人員服務，只能提供膳食及住宿；而產後護理之家是依護理人員法核准立案。為預防產婦及寶寶在入住期間可能發生的健康狀況，專業的產後護理之家應聘請100%護理人員來

照護媽媽與寶寶的健康，並且貼心為初為人母的產婦設想，提供每個階段所需衛教服務，增進親子間的親密感；另由於寶寶的肌膚較為敏感，應盡量避免接觸任何化學物質，產後護理之家也應提供有機純棉無染服飾及用品，呵護媽媽與寶寶細緻的肌膚。

第三 ➤『寧靜舒適的優質環境』

媽媽之所以會選擇到產後護理之家坐月子，不外乎是想在入住期間能獲得充分的休息，因此專業的產後護理之家應提供潔淨舒適的空間環境及飯店式服務，讓媽媽能徹底的心情放鬆。除有專人協助房間清掃外，房間內也應依據產婦需求提供各式配備，如加裝電動隱私簾、溫水免治馬桶等，讓媽媽能獲得舒適自在的安全感。

第四 ➤『安全潔淨的活動空間』

為了保護媽媽及寶寶的健康和安全，專業的產後護理之家應嚴格執行感染管控及門禁管制。此外，也應定期接受衛生主管機關評鑑監督及消毒，才能讓媽媽寶寶住的更安心。

第五 ➤『健康美味的坐月子餐』

注重產婦的營養所需，由營養師、中醫師、廚師「黃金三角」團隊，每日精選新鮮食材、中藥材，在廚房現煮供應，共同打造營養均衡的月子餐。



國泰產後護理之家台南會館 開幕專案實施中

凡自103年3月底前預約(104年3月底前入住)，即可享專案價。

預約諮詢專線

(06)215-0599
台南市中西區永福路一段185號3-4樓
(新光三越西門店旁)

*圖為國泰護理之家台南會館3D示意圖，實際以現場環境為主

兒童意外傷害

■ 國泰綜合醫院 小兒科主治醫師 / 沈仲敏

兒童意外傷害可以發生在任何場所，但是最常見的意外傷害的場所是家庭及家庭周圍，5歲以下兒童意外傷害和意外死亡一半以上是發生在家庭內或家庭周圍的場所。隨著年齡的增大，兒童活動範圍增多、意外場所呈多樣化的趨勢，托幼機構、學校及其周圍、路途及戶外娛樂、遊樂場所也常有兒童意外事故發生。

學齡兒童意外傷害的場所由家庭轉為主要發生在家庭外的各種場所。由於過年期間待在家中的時間不少，更要特別注意家庭中的意外事件。

注意事項

一 燒燙傷

家中有幼兒的家庭，須注意不要在餐桌 上舖桌布，避免幼兒去拉扯垂下來的桌布；而被桌上的熱食物翻倒時燙著。一些熱水壺、熱湯鍋，要放在幼兒拿不到的地方，將手把鍋炳朝內面，以免攀到而燙傷。吃火鍋時須使小朋友遠離湯鍋，烤肉時勿使幼兒靠近烤肉架，熱鐵架及炭火也不要隨地棄置，以免幼兒不留意時踩到。熱水器最好選用可將水溫設定在55°C以下者，若熱水器無控溫裝置，則家長在放洗澡水時，需先放冷水再加熱水，同時勿將幼兒單獨留在浴室内，以免幼兒發生意外。



二 接觸毒物

為防止孩子在自己的家中中毒，最有效的方法就是根本不讓孩子有機會自己接觸藥品和化學物質，所有的藥品和化學物質都要儲存在安全的地方，也就是孩子拿不到的地方，最好是高處而且有上鎖的地方，千萬不要因為取用方便的考量，大意地將成人的藥品（處方藥或成藥）、清潔劑、殺蟲劑、油漆、有機溶劑、黏著劑……等等，放在孩子可以碰觸到的地方。化妝品也要收好，指甲油、去光水、香水、髮膠……等等，也容易被學齡前的幼兒誤食；此外，也要注意環境中其他的化學品，比如：樟腦丸、空氣芳香劑、液體電蚊香、防蚊液、鞋油……等等。

三 異物吸入或誤食

為預防異物吞入腹中或阻塞氣管造成窒息，幼兒的玩具最好是一體成型，因為有些小朋友會把拆下來的玩具小汽車的輪胎給吞下肚，幼兒的食品如果凍、糖果等也應處理成直徑小於零點五公分的大小，以免誤入氣管後將整個氣管阻塞，造成立即缺氧的危險。其實誤食的預防非常困難，因為任何幼兒隨手可得的東西，都有可能被吞下肚，例如硬幣、玩具、迴紋針、小電池、髮夾等，只有靠觀察力敏銳的父母來及時發現問題。

四 窒息

新生兒及3個月以內的小嬰兒活動能力差，不會翻身。由於餵奶方法不當，吃奶後仰著身體，當孩子溢奶及吐奶時吸入氣管造成窒息死亡。或者孩子與母親同在一個被子裏，含著母親乳頭睡覺，或母親的背、臂堵住小嬰兒的口鼻部，或小嬰兒趴著睡時堵住口鼻造成窒息。



急救方法

一 燒傷

發生的時候，傷患、家人、親友首先冷靜下來，再做各種緊急處理，儘量降低傷害程度。處理步驟為：

沖 自來水沖洗，降低皮表熱度。

脫 充分泡溼後，小心除去衣物。

泡 繼續泡冷水中30分鐘，減輕疼痛及穩定情緒。

蓋 用乾淨床單或布單，紗布覆蓋，勿塗外用藥或民間偏方，以免引起傷口感染，及影響醫護人員判斷和緊急處理。

送 送醫院做進一步處理；若傷勢較大，送燙傷中心治療。

其實如果傷口不大，只有紅腫、熱痛時，馬上用冷水沖洗至不痛為止，再用消毒紗布覆蓋包紮，保持乾燥，2~3天即可痊癒。如果燙傷較嚴重，已產生水泡，千萬不要把水泡弄破，否則會感染細菌而化膿，拖延傷口痊癒的時間。如果燙傷面積超過10元硬幣大小，或是燙傷部位在眼部等脆弱地方，皮膚有焦黑變裂及化膿現象，都要趕快就醫。

二 異物吸入阻塞氣管造成窒息：(哈姆立克法)

- 1** 將嬰兒臉朝下倒置於施救者大腿上，以一手支持其下顎、頭及胸部，另一手的掌根在嬰兒兩個肩胛骨之間拍擊5次。

- 2** 將嬰兒仰臥，以食中二指端在假想乳頭連線下一橫指處的胸骨上壓擠5次。

- 3** 交替進行以上步驟，直到異物被咳出或者嬰兒已失去知覺。當異物被咳出或嬰兒開始呼吸或咳嗽，即停止哈姆立克法，注意觀察嬰兒，並確定已恢復呼吸。即使嬰兒已將異物咳出，但仍可能有呼吸和肺的問題需要醫師的照顧。應該打電話向急救醫療系統請求協助，並把嬰兒送往醫院急診處，請醫生做進一步檢查。

三 急性中毒的處理貴在迅速

宜馬上打電話給離家最近的醫院急診處醫師或毒藥物中心諮詢，並要問清楚對方職稱及姓名，尋求可能的幫助。記得不要催吐，因為催吐是有危險的，如強酸強鹼可能造成更嚴重的傷害，如有機溶劑、汽油會造成吸入性肺炎，甚至塞住氣管而導致不呼吸。美國小兒科醫學會已自2003年起，禁止美國家庭在家使用吐根糖漿催吐。如喝強酸、強鹼，則可先行喝下少量牛奶稀釋，再就醫治療。孩童有任何不適、意識變化、或有任何可能潛在危險，即馬上送往附近醫院急診室治療，不要有任何延遲，因為急性中毒的黃金急救時間只有一個小時。同時不要忘了孩子的年齡體重；誤食物及其包裝盒、藥瓶及說明書；可能中毒的時間；提供給急診醫師參考，以免延誤救治時間。



總院12月份夜間門診表 () 括號內數字為診間

語音掛號專線：2702-8734 網址：www.cgh.org.tw 服務臺：2708-2121轉1712
電話：(02)2708-2121 人工掛號專線：2702-8723 急診專線：2702-8751

科 別	週一	週二	週三	週四	週五
風濕科	(1)陳堃宏				
過敏免疫科			(1)林世昌		
心臟内科	(2)黃夷毓 (5)王晨旭 (9)楊宇佳	(2)廖智冠 (5)周柏青 (9)陳中和	(2)柯文欽	(3)吳俊逸 (5)葉勳龍 (12)陳冠任	(3)張嘉修 (5)黃啓宏
內分泌新陳代謝科	(16)劉文正		(6)龔信宗	(6)趙英明 (7)12/5,19曾元孚	(6)林慶齡
神經內科		(7)廖品雯	(7)黃柏豪		
身心科(精神科)	(8)蘇淑欣		(9)蘇渝評	(8)詹盈盈 (10)施盈逸	(8)12/13,27游秀英
血液腫瘤科					
呼吸胸腔科		(11)吳錦桐		(16)林志鴻	
胃腸科	(12)李嘉龍 (15)涂天健	(12)江技坤	(12)吳啓華		(12)洪志聖
肝臟中心		(15)張涵郁		(15)胡瑞庭 (16)張睿欣	
家庭醫學科	(18)盧嘉雷 (19)張添雄	(18)林竹君 (19)周書年	(18)許至昇 (19)張添雄	(19)李宗諭 (19)周書年	(18)鍾玉衡
職業醫學科(本館一樓)		(10)謝蕙宜 下午5:30-7:30			
一般外科	(21)鄭展輝				
消化外科	下午6:30開始看診	(28)林錦龍12/3,17,31		(21)蔡欣恬 (22)林錦龍	
疼痛門診			(5)李欣恩		(20)吳宗正
乳房外科			(11)蔡明霖 (20)杜世興		
整形外科	(22)李璧蓉	(21)李建智 下午6:30開始	(21)郭宇正		(21)陳建璋
腦神經外科	(50)許劭遠	(23)張明元 下午6:30開始	(23)蘇亦昌	(23)許斯凱 下午6:30開始	(23)謝政達 下午6:30開始
直腸外科		(22)沈明宏 下午6:30開始	(22)李興中	(22)張世昌	
泌尿科	(27)謝德生	(27)王彥傑	(27)羅華安 限20人下午6:30開始	(27)羅華安 (28)李宜靜	(27)王世鋒
心臟血管外科					(28)蔡函羚
骨科	(28)鄧修國	(50)原永健	(28)劉力仁	(29)張淳昱 (29)謝心圓	
外傷科	(20)羅崇杰	(20)陳鵬仲			
眼科(一分館地下一樓)	(33)簡湘文		(33)蘇皓琳	(33)陳怡君 (33)李淑慧	
耳鼻喉科(本館三樓)	(37)王拔群	(37)方麗娟	(37)方德詠	(37)陳明勗 (37)黃子晉	
皮膚科(本館二樓)	(38)詹融怡	(38)陳怡安	(38)12/4,18 劉友臻 12/11,25 俞佑	(38)廖澤源	
小兒科(本館二樓)	(52)林隆煌	(53)陳勇全 (56)侯家偉 下午5:30開始	(55)沈仲敏 下午5:30開始	(52)林隆煌 (52)洪詩萍	
婦產科(本館二樓)	(65)李佳潔	(65)黃家彥	(65)賴宗炫	(63)黃文貞 (65)黃奕堯	(65)陳思宇
復健科(第一分館一樓)	(71)李棟洲			(71)黃翠莉	

備註:星期日夜間門診為整形外科(21)王君瑜。



總院醫學美容中心

通過醫策會美容醫學品質認證

榮獲【美容手術標章】暨
【光電及針劑注射治療標章】

總院

李發焜 副院長

榮獲台北市醫師公會杏林獎

婦產科蔡明松主任

當選台灣婦產科醫學會常務理事

婦癌中心何志明主任

當選台灣婦產科醫學會常務監事

總院感謝函

您好：

最近給泌尿科的羅華安醫師門診，羅醫師真的是很一個很細心、認真、替病人著想的超級好醫生，即使我的狀況是小問題，他還是會很有耐心的解釋很清楚，讓病人安心，真的很感謝很感謝他。但是，我看羅醫師時常因為看診而耽誤了用餐或上廁所，希望羅醫師也要好好照顧自己，還有很多患者需要像羅醫師這種有醫德的好醫師，祝福羅醫師、辛苦的醫護人員一切安好、平安。

邱○○

我要給台北國泰一館六樓的護理師怡君，彥君，可婷，按一百個讚。我媽讓她們照顧的非常好，她很聽她們的話，看到她們也好高興。9/28早上謝謝二位細心的護理師幫忙，媽媽走的很安詳謝謝照顧我媽的宋醫師和所有的醫師、護理師、阿長。好人會有好報是不變的定律。可婷謝謝妳讓我，老公，兒子，陪伴我媽走完人生的最後一程，謝謝，功德圓滿。

林○○

總院醫學美容中心

通過醫策會美容醫學品質認證

榮獲【美容手術標章】暨
【光電及針劑注射治療標章】

總院

李發焜 副院長

榮獲台北市醫師公會杏林獎

婦產科蔡明松主任

當選台灣婦產科醫學會常務理事

婦癌中心何志明主任

當選台灣婦產科醫學會常務監事

第一次車禍要住院開刀，雖然有內人的陪伴，但内心還是很徬徨不安，感謝第一分館鄭育宜護理師，在住院期間除了其本職內細心的替傷患換藥，更像家人般提供許多住院期間生活協助，真是萬分感謝，請貴院予以讚揚。

盧○○

院長您好！

貴院第一分館牙科吳可中醫生，自信，且謙和，是個好醫師！(看口腔有點白斑點去除)謝謝貴醫院，也謝謝吳可中醫生！好醫師不容易！

趙○○

院長您好！

本人周○○自2012年多次因氣胸住院治療，期間得到劉榮森醫生的細心照料、耐心治療，令本人有備感呵護之覺，在此感謝劉醫生的照顧，謝謝您！劉醫師。

周○○

汐止感謝函

感謝整形外科郭宇正醫師！丈夫102年10月13日入院進行微創手術，手術歷經數小時，郭醫師捨棄用餐及休息時間，英明的帶領專業醫護人員盡心仔細的替我們順利完成手術，讓我們深受感動，術後留院觀察期間郭醫師親切熱心提點術後應注意細節，非常感謝郭醫師專業的醫術及高尚的醫德，敬上十二萬分感謝！

柯○○

你好，本人因異常出血到處看遍各大醫院婦產科也受盡折磨，後經親友介紹貴院之余柏青主任。第一次就診時内心忐忑不安，不知眼前的醫生是否仍為一貫冷漠的醫師表情、公式化的交代。推開門映入眼簾看見余主任親切的笑容，內心告訴自己就是這位醫師了，我終於可以安心就診了。余主任親切的問候、內心回答我的疑惑，在住院期間時時來查探、不斷的安慰，視病如親態度讓我獲得極好照料。雖然我現在仍在家中調養，但還是忍不住提筆想要感謝余主任。好的醫師是值得宣傳表揚亦是病人之福，期待有更多如余主任的良醫嘉惠病人，由衷的一句~余主任謝謝您，辛苦了！

鄭○○

活動佈告欄

總院

門診與您有約

日期	星期	時段	主題	主講人	地點
12/02	一	上午	結核病的預防與保健	蔡晏平 護理師	內科候診室
12/03	二	上午	下背痛的預防與保健	徐梅香 護士	外科候診室
12/04	三	上午	高血壓的日常保健	魏愛麗 護士	內科候診室
12/05	四	上午	保護腎臟，注意飲食	陳明玉 營養師	內科候診室
12/06	五	上午	腦中風的預防與保健	張巧玲 護理師	內科候診室
12/09	一	上午	口腔癌的預防與保健	陳瓊茹 護理師	內科候診室
12/10	二	上午	泌尿系統的預防與保健	吳淑雯 護理師	內科候診室
12/11	三	上午	菸害防治	張巧玲 護理師	內科候診室
12/11	三	上午	小兒發燒處理	劉美熟 護理師	兒科候診室
12/12	四	上午	病人安全及隱私注意事項	蔡美惠 護理長	兒科候診室
12/13	五	上午	菸害防治	蔡晏平 護理師	內科候診室
12/16	一	上午	食道癌的預防	薛琇憶 護理師	內科候診室
12/17	二	上午	更年期保健	曾于珊 護理師	婦產科候診室
12/18	三	上午	泌尿道感染的預防與保健	吳瑾玲 護理師	內科候診室
12/19	四	上午	腎臟病的預防與保健	林家甄 護理師	內科候診室
12/20	五	上午	口腔癌的防治	張家綺 護理師	牙科候診室
12/24	二	上午	子宮頸抹片	陳淑怡 護理師	婦產科候診室
12/25	三	上午	保護腎臟，注意飲食	陳明玉 營養師	內科候診室
12/26	四	上午	過敏性氣喘的預防與保健	李舒卉 護理師	內科候診室
12/27	五	上午	腎臟病的預防與保健	曾寶玉 護理師	內科候診室

內、外、耳鼻喉、牙科：上午8：30~9:00 婦兒科：9：00起、下午1：30~2：00
洽詢處：門診護理長辦公室(5172)、社區護理長辦公室(3956)

國泰綜合醫院—四項免費癌症篩檢服務

項目	資格	服務時間	連絡方式
子宮頸抹片檢查	① 30歲以上曾有性行為之女性。 ② 每年一次。	週一~週五 上午09:00-11:00 週二、週五 下午14:00-16:00	本館二樓 婦產科門診 快速通關櫃檯 02-27082121轉5175
乳房X光攝影檢查	① 45-69歲，或40-44歲 有乳癌家族史之女性(需附證明) ② 兩年一次。		
糞便潛血檢查	① 50-75歲之男女性。 ② 兩年一次。	週一~週五 上午08:30-12:00 下午13:30-17:00 週六 上午08:30-12:00	本館一樓 癌症篩檢整合 服務中心 02-27082121 轉5178、1046
口腔黏膜檢查	① 30歲以上，現/曾有抽菸或 吃檳榔之男女性。 ② 兩年一次。 ③ 18以上具原住民身分(須持 戶口名簿證明)現/曾有抽菸 或吃檳榔之男女性。		

國泰綜合醫院 癌症資源中心關心您

嬰兒按摩

活動時間：102年12月5、19日，
週四上午11：10-11：40
活動地點：本館五樓兒科加護病房討論室
洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

嬰幼兒呼吸道照護

活動時間：102年12月6、13、20、27日，
週五下午19：40-20：10
活動地點：本館五樓兒科加護病房討論室
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：102年12月12、26日，
週四上午11：10-11：40
活動地點：本館五樓兒科加護病房討論室
洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

糖尿病衛教講座

活動時間：102年12月11日週三
下午14：00-16：00
活動地點：本館三樓第三會議室
主講題目：認識糖尿病
主講人：內分泌新陳代謝科曹心怡醫師
洽詢電話：27082121轉3165(糖尿病個管師)

產前媽媽教室演講系列

活動時間：102年12月21、28日，
週六下午13：30-16：00
活動地點：本館三樓第三會議室
洽詢電話：27082121轉5175(婦產科門診)

民衆心肺復甦術

活動時間：102年12月21日週六上午9：00-12：00
活動地點：本館七樓視訊會議室前半
洽詢電話：27082121轉3933(郭小姐)
備註：採預約報名，5人以上開班授課，報名截止日期為12月20日下午4點

肝病防治互助小組

活動時間：102年12月28日週六上午9：30-11：30
活動地點：本館七樓視訊會議室
主講題目：面對肝癌的智慧並促進健康
主講人：吳淑雯個管師/胡瑞庭主任
洽詢電話：27082121轉3123(肝臟中心)

2013用藥安全宣導講座

活動時間：102年12月14日週六上午8：30-9：00
活動地點：門診藥局候藥區
主講題目：藥物與中藥、食物之交互作用
主講人：李宜馨藥師
洽詢電話：27082121轉3812或3815

國泰綜合醫院與您一同

為健保IC卡加值

為自己許下最有價值的生命註記
您可選擇於健保IC卡註記以下意願

- 同意安寧緩和
本人填寫「預立選擇安寧緩和醫療意願書」，且由兩名親友見證簽名
- 同意器官捐贈
本人填寫「器官捐贈同意書」

服務單位：社會服務室

服務電話：27082121轉1901-1905

地點：本館地下一樓

竭誠為您服務

『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)

日期	主題	主講人	地點
12月02日(一)	漫談五十肩	郭志東 醫師	1樓內科候診區
12月03日(二)	糖尿病的足部保養	林佩穎 護理師	地下1樓候診區
12月04日(三)	認識高血壓	施淑玲 護理師	1樓內科候診區
12月05日(四)	類風濕性關節炎	鍾昀杉 護理師	3樓外科候診區
12月06日(五)	認識乳癌	張心慧 護理師	3樓外科候診區
12月09日(一)	預防骨質疏鬆	陳客婕 醫師	1樓內科候診區
12月10日(二)	減重飲食	盧映竹 營養師	1樓內科候診區
12月11日(三)	如何愛護自己的腎臟	王鑾韻 護理師	1樓內科候診區
12月16日(一)	認識阿茲海默症	溫桔夫 醫師	1樓內科候診區
12月17日(二)	糖尿病患冬至飲食注意事項	羅悅伶 營養師	地下1樓候診區
12月18日(三)	菸害防治	黃暖婷 護理師	1樓內科候診區
12月19日(四)	急性支氣管炎之介紹	高雅玲 護理師	1樓內科候診區
12月20日(五)	認識大腸癌	吳秀如 護理師	1樓內科候診區
12月23日(一)	漫談關節炎	曹正婷 醫師	1樓內科候診區
12月27日(五)	手部衛生	柳佳姍 護理師	1樓內科候診區
12月30日(一)	漫談關節炎	曹正婷 醫師	1樓內科候診區

住院團體衛教

日期	時段	主題	主講人	地點
12/04(三)	上午 11:40-12:10	血糖自我監測適量透析	陳玉珍 護理師	腎友休息區
12/04(三)	下午 04:30-05:00	認識椎間盤突出症	陳依潔 護理師	8A多功能討論室
12/11(三)	上午 10:30-10:55	預防跌倒的小撇步	林欣儀 護理師	10A討論室
12/18(三)	上午 10:30-11:00	吸入藥物注意事項	謝青容 護理師	7樓討論室
12/18(三)	下午 04:30-04:50	小兒發燒的處理	楊藝綺 護理師	產兒科會議室
12/19(四)	上午 10:30-11:00	認識肝炎	謝育婷 護理師	7B討論室
12/20(五)	下午 04:30-05:00	良性攝護腺肥大	王萱培 護理師	9樓多功討論室
12/20(五)	下午 04:30-05:00	腹部手術後病人照護	盧尹瑩 護理師	9B討論室
12/27(五)	上午 11:00-11:40	小兒呼吸道感染之照護	李玉鳳 護理師	6樓產兒科會議室

『健康有約』諮詢廣場

報名及諮詢電話：03-5278999

日期	時段	主題	主講人	地點
12/03(二)	10:30-11:00	認識你的寶寶	許桓榆 護理師	3樓兒科候診室
12/10(二)	08:40-09:00	認識腎臟病+醫院病人隱私維護規範	周宜貞 護理師	2樓內科候診室
12/12(四)	08:40-09:00	糖尿病神經病變	潘瑞怡 護理師	2樓內科候診室
12/13(五)	14:00-14:30	腹瀉的處理	翁珮馨 護理師	3樓兒科候診室
12/17(二)	08:40-09:00	乳癌	楊弘維 醫師	2樓內科候診室
12/17(二)	10:30-11:00	兒童口腔保健	徐婕寧 護理師	3樓兒科候診室
12/19(四)	08:40-09:00	腸胃導好菌，健康吃	賴冠菁 營養師	2樓內科候診室
12/24(二)	08:40-09:00	安寧及器官捐贈宣導	鄭明珊 社工	2樓內科候診室
12/27(五)	14:00-14:30	認識腸病毒	黃聖惠 護理師	3樓兒科候診室

門診與民衆有約－諮詢廣場

日期	時段	主題	主講人	地點
12/17(二)	上午08：30~09：00	肺結核防治	林怡君護理師	1樓門診候診區
12/24(二)	上午09：00~09：30	認識胰島素/高纖飲食與運用(免費血糖篩檢及諮詢)	麥佩珍護理師/張斯蘭營養師	1樓門診候診區

諮詢電話：門診護理長辦公室 張馨予護理長 / 糖尿病衛教室 麥佩珍衛教師 87972121轉560



**國泰綜合醫院
引進腫瘤放射線治療的智慧型利器 ——
真光刀(Varian TrueBeam STx)**



搭配4D電腦斷層模擬定位掃描儀

**精準定位、掌控呼吸時產生之腫瘤位移、使放射線更精準照射腫瘤
、提高治療準確度、大幅減少周圍組織傷害、縮短治療時間**

適應症

腦瘤、肺癌、肝癌、大腸直腸癌、乳癌、子宮頸癌、子宮內膜癌、攝護腺癌
、膀胱癌、胃癌、食道癌、胰臟癌、口腔癌，鼻咽癌、淋巴瘤...等

醫療諮詢請洽 02-27082121轉3710-3



**國泰綜合醫院
引進第三代達文西機器手臂
微創手術系統**



高解析度 **3D** 影像、放大手術視野、仿真的手腕手術器械
醫師僅需經由少數微小開口 就能精確切除病灶 進行複雜的高難度手術
手術傷口小 出血量少 疼痛減少 恢復快 提前進行後續治療

達文西手術適應症

一般外科

胃切除手術
腸道切除手術
肝臟切除手術
脾臟切除手術
甲狀腺切除手術
胰臟等多重器官手術

胸腔外科

肺癌手術
食道切除術
胸腺切除術
肺葉切除術
縱膈腔手術
氣胸手術

婦產科

良性卵巢腫瘤手術
子宮內膜異位症手術
骨盆腔沾黏剝離術
子宮肌瘤切除術
初期子宮內膜癌手術
子宮全切除術
子宮次全切除術

泌尿科

腎臟癌手術
攝護腺癌手術
腎上腺切除術
泌尿道結石手術
腎臟切除術或部分切除術
膀胱切除術或部分切除術
泌尿道重建手術
小兒泌尿手術

耳鼻喉科

口腔癌手術
頸部腫瘤手術
咽喉癌手術
打鼾手術

大腸直腸外科

大腸癌手術
大腸直腸手術

醫療諮詢請洽各專科醫師門診

仿真的手腕手術器械

da Vinci Si^{HD}
SURGICAL SYSTEM