

國泰醫訊

Cathay General Hospital

190

2016年9月



醫療無國界

國泰醫院醫療團送愛至斐濟

01 國際醫療

2016斐濟行動醫療團-
Labasa, Vanua Levu

02 國際醫療

斐濟國際醫療服務-耳鼻喉科服務經驗

04 國際醫療

斐濟國際醫療服務-放射線科服務經驗

06 偏鄉醫療

送愛到後山

08 醫學報導

長輩疑神疑鬼
小心可能罹患失智症!

10 醫學報導

謎樣的黑色小圈圈：
淺談播散性淺表性光線性汗孔角化症

11 醫藥百寶箱

3D列印大藥進

12 未來主人翁

淺談兒童心臟疾病

14 天使心語

認識兒童性早熟

16 活動花絮

20 醫學報導

攝護腺癌的剋星---
達文西機器手臂攝護腺根除手術

22 健康管家

你認識甲狀腺嗎?

24 健康小站

妊娠糖尿病 如何健康吃?

26 網路傳言

28 院務消息

30 活動佈告欄

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

核心價值

誠信 當責 創新



出版者 國泰綜合醫院
發行人 李發焜
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

2016斐濟行動醫療團- Labasa, Vanua Levu

+ 國泰綜合醫院 心臟內科主治醫師 / 王晨旭



LH院長Dr. Jaoji Vulibeci(右)贈感謝狀，由王晨旭醫師(左)代表接受

因應聯合國永續發展目標 (Sustainable Development Goals)，國泰綜合醫院持續投入國際衛生醫療援外合作任務。自2014年起承接行政院衛生福利部「太平洋友邦及友我國家醫療合作計畫」，兩年來已在斐濟完成四梯次兩千餘人次的巡迴醫療及專科服務，並已和斐濟官方簽妥合作備忘錄，任務成效頗受稱許。今年第一團已於八月二十五日返國，在斐濟北方大島 (Vanua Levu)，完成為期一週的專科醫療及教學服務。

本次醫療團延續急性慢性中耳炎診療特色，配合當地Subdivision Labasa Hospital (以下簡稱LH) 放射線科教學管理需求，以及當地風濕性心臟病盛行，此行由心臟內科、耳鼻喉科、放射線科組成專科團隊，期許提供優質醫療及教學服務。成員跨及總分院的優秀夥伴們，由我負責心臟內科業務外，還包括：薛婉儀主任 (新竹耳鼻喉科)、林昇志醫師 (總院耳鼻喉科)、郭嫻姝醫師 (總院放射線科)、丘伊文護理師 (總院23病房)、陳盈璇護理師 (新竹開刀房)、陳彥樺藥師以及國際醫療事務組趙怡亭組長。

這次是國泰首次與斐濟當地第三大醫院LH進行專科醫療合作，也是行動醫療團第一次在斐濟當地進行全身麻醉手術，第一次有放射科專科醫師參與當地醫院教學管理，第一次成功嘗試24小時心電圖監測以及遠距醫療訊號分析。斐濟過去英屬殖民，醫療資源來自英國紐澳。執業醫師均屬一般醫學科，次專科訓練需至海外進修。全國百萬人口僅兩位合格耳鼻喉科次專科，多數慢性疾病盛行率嚴重被低估，許多學童從急性中耳炎惡化為慢性中耳炎，終致失聰。風濕熱所引發風濕性心臟病，進一步造成心臟瓣膜疾病、心律不整、心臟衰竭等亦然。斐濟全國並無任何一家24小時Holter心電圖設備，遑論心律不整病患追蹤檢測。本次合作醫院LH，已是過

去兩年與斐濟合作經驗中，層級最好的醫院，擁有184張病床及80位一般醫學科醫師，具備X光機、超音波、內視鏡、CT電腦斷層、兩間開刀房、四位麻醉醫師等，已能獨立完成許多內視鏡手術。但因缺乏次專科醫療人才，放射科成成品質欠佳，許多高難度次專科手術，仍有賴國外醫療團隊定期到院，或是考慮送至斐濟本島Suva附近CWMH或Nadi附近Lautoka，甚至遠赴國外處理。本次醫療團，帶進台灣次專科特色，藉耳道內視鏡、耳壓計、血脂計、HbA1C血糖機、24小時心電圖監測儀、心律變異度健康手環等諸多行動器材，加上放射科專業教學會診，解決不少疑難雜症，獲致廣大迴響讚許。

服務期間巧遇斐濟衛生部長Jone Usamate主持LH運動心電圖中心開幕，我方團隊深受嘉勉，相談甚歡。本次服務發現，當地次專科人才不足，在地常見耳鼻喉科、心臟瓣膜及心律不整疾病等仍無法得到持續性監測及適切診療，致使長期預後依然不佳，一如幾十年前的台灣，風濕性心臟病也曾經流行，公共衛生教育有待全面推廣。本次醫療團配合當地專業需求，完成250人次的服務，包括耳鼻喉科手術11例 (4例全身麻醉)、放射科案例分析50例、次專科教學及住院照會20餘次、心臟超音波檢查48例、遠距長時間心電圖監測及訊號分析19例 (2例24小時監測)，台灣與斐濟間遠距醫療上傳資料量超過2.5GB，深獲好評。

國泰醫院身為台灣醫療體系的一員，再次藉此行動醫療團的成果，為台灣提升全球醫療品質、參與國際醫療援助略盡棉薄心力。





斐濟國際醫療服務-耳鼻喉科服務經驗

✦ 新竹國泰綜合醫院 耳鼻喉科主任 / 薛婉儀

五月中的一個下午，接到王仁鵬主任來電：「斐濟國際醫療有興趣參加嗎？」我馬上一口答應，大學時期參加過路竹會的義診之後，我一直希望如果有機會可以完成海外義診的夢想。感謝前幾梯前輩和同仁們的耕耘與努力，今年(2016)院方又再度取得「太平洋友我國家醫療合作計畫」斐濟行動醫療團計畫，促使今年度我們也能前往，除了醫療服務之外，順便也一探斐濟這個遙遠的國度。



提到斐濟，你的印象是什麼？是便利商店裡包裝精美的斐濟水？還是藍天碧海的旅遊秘境？斐濟，位處南太平洋，由330個群島組成，人口約80萬餘，其中三分之二的島嶼無人居住。維提島(Viti Levu)及瓦努阿島(Vanua Levu)是人口聚集的兩大島嶼，人口佔全國的87%。因為豐富的農林漁牧業，使斐濟的經濟收入在南太平洋國家中名列前茅。「Bula!」是斐濟語中的hello，隨處在街道上都可以聽見樂觀友善的斐濟人向你問候。如此狀似天堂般的國家其實醫療資源缺乏，醫療水準不足，民眾

大部分由一般科醫師看診，斐濟全國只有兩名耳鼻喉科醫師，造成有專科看診需求的民眾求助無門，有手術需求的患者排程需等到一兩年後，這也是此行配合外交部計畫進行醫療合作的原因。

本次行動醫療團由8名成員組成，分別是心臟科王晨旭醫師，耳鼻喉科林昇志醫師和我，放射科郭嫵姝醫師，藥師陳彥樺，護理師陳盈璇和邱伊文，以及國際醫療趙怡亭組長。有別以往工作地點都在第一大島Viti Levu附近，這次斐濟衛生部安排我們前往第二大島Vanua Levu，以Labasa

Hospital為中心，搭配週邊小型醫療院所進行巡迴義診。概況王晨旭醫師在另外一篇文章中應該都已經提到，因此，在這裡僅就耳鼻喉科的部分做介紹。這次很高興新竹分院的同仁也能共襄盛舉，開刀房護理師陳盈璇為新竹分院耳鼻喉科的刀房器械負責人，在我打電話向她求援的時候馬上毫不猶豫就答應，在她幫忙之下耳鼻喉科繁瑣的器械都管理得有條不紊，相當感謝她的大力相助。耳鼻喉科這次的任務，主要設定在診治需要轉介給耳鼻喉專科的病人，並且判斷是否有手術的需求，從中篩選恰當的患者於第二團來訪時完成手術治療。

醫療工作共為期六天，有三天在Labasa Hospital，其餘三天在週邊醫療站，分別是距離Labasa Hospital三小時車程的Nabouwalu Hospital，一個半小時的Savusavu Hospital，和40分鐘的Segaga Health Center。總共完成約100人次的耳鼻喉科專科診療，在郊區的醫療站完成兩例耳部膿瘍局部麻醉切開引流手術，及一例頸部腮裂囊腫細針抽吸引流。這次的經驗發現，雖然醫療站設備簡陋，但仍具備一般醫療用衛材，切開引流所需的針頭，針筒，紗布，透氣膠帶與刀片其實都一應俱全。值得一提的是，此行為本院斐濟行動醫療團第一次造訪醫學中心層級的醫院，並完成四例全身麻醉手術，包括一例小兒中耳積水通氣管植入手術，一例鼻中膈矯正及下鼻甲成型術，兩例內視鏡鼻竇手術。Labasa Hospital的刀房設備齊全，配有兩間全麻房和一間局麻房，四位麻醉科醫師，手術時由麻醉科醫師全程監測病人狀況。刷手與流動護士經驗豐富且樂於配合，請他們協助尋找所需醫材常挖出令人意想不到的驚喜。手術房甚至有可與我們所帶fiberscopy和telescopic相容的光源線2-3條，也有完善的影像系統，可透過camera head與scope相接將影像顯示在monitor上。除了一般外科手術需要的器械與耗材都有之外，甚至還找到commercialized nasal packings與內視鏡用的無菌塑膠套。此次的小試水溫，雖然個案數不多，但為耳鼻喉科團

隊開啟一扇大門，未來在手術和麻醉方式上可有更多的選擇。

這次在北島發現很多居民有慢性鼻竇炎鼻息肉的問題，中耳炎和中耳積水的族群較少，和過去幾次的統計結果有點不同。此行的患者來源主要是醫療站的駐診醫師轉介，大部分是他們認為藥物治療效果不佳的病人才轉給我們，數量也不像之前大量篩檢那麼多，不過，斐濟衛生部對這個發現也很有興趣，他們認為北島的居民較少從事水上活動，同時林業發達，很多居民在木材工廠工作，也許和這個發現有關，可以再做後續的統計和分析。對斐濟的患者來說，專科醫師的短缺確實是一大問題，雖然當地醫療設備和一般科醫師皆能進行基本的診斷檢查和治療，需要耳鼻喉科手術的患者只能仰賴全國上下僅有的兩名耳鼻喉專科醫師，因此當地醫院也習慣於把患者約給每年來訪的外國團隊，包括每年一次進行耳鼻喉科手術的紐西蘭團隊。



2016奧運斐濟獲得橄欖球(Rugby)金牌，我們恰好躬逢其盛，斐濟舉國歡騰慶祝，我們也賺到一天假期，利用休假日大家造訪了北島的旅遊勝地Savusavu，忙裡偷閒體驗南太平洋的海灘，陽光，和美食。團員一致認為，來到斐濟，不管在哪個餐廳，點魚就對了！每餐只要有魚，都肥美鮮甜而且烹調方式非常可口。台灣的外交困境眾所皆知，「衛生醫療援外」自1960年代起，長期以來一直是我國拓展外交、鞏固邦誼之重要策略及作法。參與這次院方的團隊，除了以自己的棉薄之力表達支持以外，也藉由這個難得的經驗探訪斐濟，體驗藍天碧海的美麗，也深入了解當地居民的生活，一舉兩得。最後也要感謝超強又有默契的同行團員，有你們才能成就這次的美好。有興趣的同仁，下次有機會的時候心動不如馬上行動！



斐濟國際醫療服務-放射線科服務經驗

✦ 國泰綜合醫院 放射線科主治醫師 / 郭嬌妹

行之有年的國泰醫院斐濟行動醫療團，今年有始以來首次有放射線專科醫師加入，有別於已有多次出團經驗的耳鼻喉科和心臟內科，由於沒有前人經驗，對方提供的資訊又有限，行前準備便得自己推敲。考量此次醫療團的工作地點在斐濟北島Vanua Venu的Labasa醫院 (Labasa Hospital)，

是斐濟第三大醫院，擁有北島唯一的一台電腦斷層機器(CT)，便以電腦斷層作業相關和放射線科教學訓練為兩大準備方向。

Labasa醫院座落在熱鬧的Labasa市區邊陲的山丘上，院區占地寬廣，主建體為沿坡度開展的三棟錯開連結的一或二樓建築，放射線科即位於居中的建築，為了配合急診室需求，電腦斷層室則建於最北端的Koica A & E Center (由南韓政府贊助，於2009年落成)，與急診室隔一條走廊相望。目前放射線科人員編制為：一位consultant radiologist (主治醫師) Dr. Avaiata Ketenilagi，一位剛就職一個月的registrar(住院醫師)Dr. Vili Tigarea、六位放射技術師、一位暗房技術士、一位行政助理和一位櫃台人員，另有正在實習的放射技術系學生數名。科內檢查室配置則為：一間單切面電腦斷層室、一間X光檢查室、一間X光透視檢查室(fluoroscopy)和一間超音波室配有超音波機器兩台。

Dr. Avaiata Ketenilagi初見面時即坦誠告知，他雖然名為consultant radiologist，並未接受過放射診斷科的專科訓練，希望我能以一個放射科專科醫師的角度審視該科並提出改善建議。觀察發現：Labasa醫院的單切面CT(廠牌為日本島津Shimadzu)雖然剛於2013年全新裝機，但已有許多問題，包括影像假影、檢查台移動範圍受限和機器過熱，使其性能明顯受限。每一張影像掃描成像約需1-1.5秒，掃描腹部和骨盆腔部位時，病人躺在檢查台的一半範圍，下肢必需部分懸空。為了避免機器溫度升高，切面厚度大多設定為10公釐，無法執行不同軸向影像重組，影像假影更是無所不在，在頭部掃描尤為擾人。也因為掃描速度慢，靜脈注射顯影劑後只能取得延遲相影像，掃描胸腔時則需請病患多次閉氣，費力且耗時。此台CT的建議掃描人次上限為一天七人，單項部位掃描平均耗時40分至2.5小時不等。由於機器提供的功能相當簡單，放射師多是按表操課，其作業較缺少彈性。

年輕的 Dr. Vili Tigarea全天在電腦斷層室負責，其工作包括：聯繫受檢病患的referring醫師，討論其臨床需求及決定使用靜注/口服顯影劑與否，執行顯影劑注射和病患照護。Dr. Vili Tigarea盡責且好學，其一般醫學訓練紮實，對於常規X光判讀已有不錯能力，惟經驗值偏低。從他身上可看出，斐濟的醫學院教育水準良好，但在這個施行公醫制度的國家，專科醫師制度和訓練仍相當不足，此點在與Dr. Avaiata Ketenilagi共事討論時即可看出。由於教學為此次另一重點，因此在任務期間分別為醫師和全科醫放人員提供多次教學演講，題目包括：頭部電腦斷層基礎判讀、急性腹痛之影像診斷、胸部和腹部X光判讀原則、含碘顯影劑不良反應之判斷和處理原則等，和個案教學討論。

在Labasa醫院短短一周，深深感受到其臨床科醫師(尤其是外科、急診和婦產科)急需放射科專科醫師的專業，各科醫師經常前來電腦斷層室直接討論病患病情和尋求影像診斷照會，與放射科醫師緊密互動討論且能夠得到即時影像診斷對他們幫助極大，對我而言，與病患和臨床醫師們並肩，讓我重溫對人的關照，斐濟人民脾性溫和善良，某日由於急診病患增加，掃描人數多達12人，遠超出機器負載，期間需數次停機等待機器降溫。我發現，無論病患或醫療人員，均未因長時間延遲和等待出現任何不悅或爭執，彼此善待且體諒，令我感觸極深。

此行心得是，Labasa醫院放射線科的功能未充分發揮，而這也正是斐濟國內放射線科的現況。除了軟硬體有待改善，目前最迫切需要的是提升放射線專科水準與建構放射線專科訓練。目前斐濟並無放射線專科訓練能力，有心者需赴澳紐、印度等國才有機會接受專科訓練，惟所費不貲且訓練有成之人才易流往他國。個人淺見，若著眼於短期改善，由台灣方面提供遠距放射線科(teleradiology)服務甚或派任常駐放射線科醫師或許可行。長遠來看，基於外交策略和醫療互助合作精神，台灣政府或醫院若能考慮贊助有心投入放射線科的斐濟醫師來台進修訓練，對其放射線專科的發展將大有助益。

出發前對斐濟的想像來自高更畫筆下的大溪地，一個宛如世外桃源的美麗太平洋島國，親身體驗後對這個國家有了真實也更正確的認識，奇妙的是，在我心中那走入桃花源的感受竟更為強烈。感謝醫療團所有成員，同心協力完成任務也一起盡情享受了這個國家的美好。





藍欣醫師為小朋友看診

送愛到後山

✦ 汐止國泰綜合醫院 牙科住院醫師 / 劉昀庭

We give what we got, we share what we thought, and we do what we knew.

2016年夏天，坐著火車搖搖晃晃地抵達目的地，迎接我們的是蔚藍的太平洋，背後則是翠綠的中央山脈，這裡是2016年汐止國泰牙科與大學社團口腔醫療服務隊的出隊服務地點，我們美麗的后山——花蓮。因著本院牙科陳錦松醫師的規劃，並同時擔任牙醫系學生服務隊的領隊老師之便，得以順利執行多年來共同服務偏鄉推展口腔衛教的合作計畫。



今年是我成為牙醫師後，第一次以醫師的身分參與偏鄉口腔醫療服務，對比從前學生時代籌辦服務隊時的心情，是截然不同的；既興奮又期待，期待著看到不同的風景、不同的人情、也期待溫暖香甜的空氣，但無形中卻也多了不同以往的壓力與責任感。

第一天的義診站，一早就感受的到學弟妹們佈置場地和跟診服務的衝勁；提前了一個半小時就抵達學校開始準備各種看診時會用到的器械與材料，反覆測試空氣壓力機是否正常運轉、吸唾設備是否準備就緒。想必義診組長為了讓大家有流暢的看診環境，已在心中默默練習了千萬遍了吧！

九點不到，小朋友們就迫不及待排隊跑了進來。不同於在醫院的牙科診間的情景，爸爸媽媽爺爺奶奶陪伴著不情願的寶貝小孩來就診，有時還會上演與父母親人撒嬌哭天搶地的情節。這兒的小朋友反而開心地在黑板上畫畫塗鴉、或和旁邊的同學們划拳嬉戲，快樂聲充滿等待看牙的時刻，甚至直接跳上診療台玩起了我們用來照明口腔的小手電筒。

看著蜂擁而至的小朋友們口內滿滿的蛀牙，也許我們一時之間無法照顧到每一個人的每一顆蛀牙；但我們都卯起全力希望能將他們口內剛萌發出來的新希望(六歲牙)好好地保護起來，心裡著實覺得不虛此行。雖然第二天開始就有一台機器故障壞掉了，但不影響成果績效。在一周內，9位醫師總共看了306人次！不是我們看了很多小朋友，而是自覺我們能做的還太少，還有太多的需求在各種條件不適合的情況下選擇暫不處理或轉診治療。

很多人問我偏鄉醫療服務的本質是什麼？花了這麼多人力物力與社會資源，跑到偏遠的地區，為每個人補一兩顆蛀牙，究竟能有什麼改變？是否耗費了更多當地有限的資源？真的就能明顯改善他們的口腔健康嗎？諸多的疑問不時翻轉在腦海中，我想或許我們能做的真的不多，但因此能給他們一個夢想：一個溫柔、有耐心、願意付出自己愛的夢想，在他們清澈的眼中慢慢發芽茁壯，也許有一天，他們會將這樣的夢想繼續散播出去。當我們把一個人的夢想，變成了一群人的夢想，那就真是太棒了！

看完了這次旅程中的最後一位小朋友，腰酸背痛地抬起頭，看到黑板上一隻可愛的多啦A夢，正在幫大家加油，心中不由的深深感恩，感恩有這樣服務他人的機會！謝謝你們讓我學習表達更多的愛，學習對陌生人付出關懷，原來有這麼多人願意走出自己的舒適圈，讓你我的生命旅程更精彩！

We give what we got, we share what we thought, and we do what we knew.



我們美麗的后山



學校大禮堂義診站



蘇安岳醫師為小朋友看診

長輩疑神疑鬼 小心可能罹患失智症!

✦ 國泰綜合醫院 神經內科臨床心理師 / 李思儀

案例分享

一名70歲的老太太原本個性開朗與體貼，與先生、子女關係融洽，但最近半年老太太經常懷疑先生外遇，限制先生外出，對先生惡言相向，以及經常向親友哭訴。同時，老太太也懷疑媳婦偷竊其首飾與衣服，堅持兒子欠其一百萬未歸還，到處向鄰居抱怨子女不孝，當子女與其溝通時，老太太會咒罵子女，甚至報警請警察來處理家暴事件。

一名75歲的老先生，中風後記憶力與語言功能受損，而且開始懷疑妻子要迫害他，認為妻子在飯菜內下毒，掉包其藥物想毒死他，會將妻子準備的食物丟掉，拒絕服藥。

若家中長輩的個性與情緒轉變，出現不合理的想法，如同案例分享所述，有可能是失智症引起的，請務必留意。失智症是一群症狀的組合，主要以記憶力、定向感、判斷力、計算能力、語言等認知功能障礙為主，同時可能有妄想、幻覺、行為異常、個性改變等精神行為症狀。

精神行為症狀可能發生在失智症病程中的任何時間，通常是令家屬最感困擾與最費心力的部分。失智症常見的精神行為症狀之一為妄想，妄想旨沒有發生過的事情，但患者深信不移。失

智症患者常出現的妄想類型有被偷妄想、被害妄想、忌妒妄想，以及被遺棄妄想。

1 被偷妄想：堅信個人物品被他人偷竊，對象通常是外籍看護、媳婦等同住家人，發生率約有55%。患者抱怨被偷竊的物品可能有金錢、珠寶等貴重物品，也會有衣服、內衣、口紅等貼身物品。實際情形通常是患者忘記自己將物品收放在何處，然後懷疑他人偷竊，影響人際關係。

2 被害妄想：堅信他人要謀害或毒害自己，對象可能是陌生人、鄰居，甚至家人，發生率約有27%。患者可能會因此拒絕吃家人準備的食物、藥物，會向鄰居或路人求救，或者報警處理，有時患者甚至會因此產生憤怒、害怕等負向情緒，出現攻擊行為。

3 忌妒妄想：堅信伴侶對婚姻不忠實，發生率約有16%。患者會對伴侶緊迫盯人，追蹤其行蹤，限制其交友與外出，有時甚至會出現語言暴力與攻擊行為。

4 被遺棄妄想：堅信家人要遺棄他，將他送到安養院，極度缺乏安全感。通常患者會變得十分依賴照顧者，不讓照顧者離開其視線，找不到照顧者時會變得十分焦躁與無理取鬧。

目前精神行為症狀的治療方向可分為藥物治療與非藥物治療。若患者的妄想已明顯影響人際關係與日常生活，建議至各大醫院神經內科或精神科就醫，經由醫師評估後服用抗精神藥物，減緩症狀。症狀輕微的患者建議先採用非藥物治療，非藥物治療的方向如下：

- 1 了解患者的行為乃是症狀所致，非故意為之。
- 2 排除誘發因素，例如：生理疼痛、內科問題、藥物影響、睡眠、心理需求未被滿足、環境刺激、壓力事件等等。

3 以溫和、同理態度與患者互動，可思考患者當下可能有的情緒與想法，率先安撫患者情緒，避免激發患者更多負向情緒，務必留意不當面指責患者。例如：患者抱怨錢被偷時，同理他的焦慮，告知他會幫他一起找，然後趁其不注意時先拿出數目相符的金錢，假裝找到錢，安撫其情緒。遺失的物品家屬可以事後再尋找。

4 轉移注意力，引導患者轉移思緒去進行其感興趣的活動，避免情緒激動。

5 維持規律與豐富作息有助減少精神行為症狀，建議讓患者作息規律，並安排其感興趣的活動以減緩退化。

6 熟悉且舒適的環境有助維持患者內心安全感與穩定性，減少精神行為症狀。

因為誘發妄想的原因、當下事件發生的情境、患者的情緒張力不盡相同，故即使同樣是有妄想的患者，其表現出來的樣貌與解決方法可能略有不同，上述非藥物治療僅提供部分原則性概念，實際執行時仍需照顧者仔細觀察，同理了解，以及耐心引導患者，過程中若有困難，建議與您的醫師或臨床心理師討論，尋求專業諮詢。

精神行為症狀可能發生在失智症病程中的任何時間，通常也是令家屬最感困擾與最費心力的，而妄想是失智症常見的精神行為症狀之一。然而，在家屬與醫療團隊配合下，精神行為症狀是可以減緩的！若長輩有懷疑或妄想傾向，請盡速至神經內科或精神科尋求協助。

謎樣的黑色小圈圈： 淺談播散性淺表性光線性汗孔角化症

✦ 國泰綜合醫院 皮膚科主治醫師 / 俞佑

七十多歲的宋太太來到皮膚科的診間，一見面就是撩起長裙跟醫師訴苦：「醫生哪，我的腿上長了好多一小圈一小圈的黑斑，摸起來粗粗的，越來越多，最近連手臂上都開始長了。該怎麼辦呢？」

什麼是播散性淺表性光線性汗孔角化症（Disseminated superficial actinic porokeratosis, DSAP）呢？

播散性淺表性光線性汗孔角化症（簡稱DSAP）是一種會遺傳的皮膚疾患，主要好發在四肢容易受到太陽曝曬的地方。既然稱為汗孔角化症，顧名思義就是圍繞在毛囊汗腺出口的周圍，角質日積月累堆積而成的丘疹，數量眾多，有時擴大後會變成圓圈狀的斑塊。

哪些人比較容易得到DSAP？

DSAP是顯性遺傳的皮膚疾患，在白人比有色人種更為常見。DSAP顧名思義，與日光照射有極強的關聯性。通常在夏天會比冬天更為明顯。除此之外，免疫力若低下的時候，較容易得到DSAP。DSAP通常好發於35-40歲以上的族群。在家族遺傳的患者當中，隨著年齡增加，病灶會日漸增加而變得更明顯。

DSAP的外觀是什麼樣子呢？

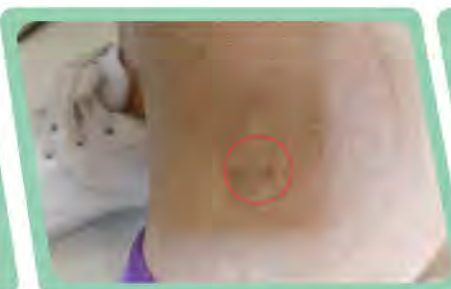
DSAP初始的時候是直徑大小約1-3mm錐狀的小丘疹，大部分是黑褐色或暗紅色的。隨著時間演進，這些小丘疹會往外擴展成一個個小圓圈，甚至可達到接近銅板的大小，而角化的環也會越來越粗厚。由於與日曬有關，愛穿裙子比女性比男性更容易長在小腿，另外手臂，特別是前臂也是很常見的位置。至於臉部則相對較少見。

要如何治療DSAP呢？

到目前為止，對DSAP仍沒有非常有效的治療方式，不過，有下列幾種治療可以嘗試看看：

1. 冷凍治療
2. 外用5-fluorouracil藥膏(目前台灣尚未引進)
3. 外用Imiquimod藥膏
4. 外用Tretinoin(一種A酸)藥膏
5. 外用果酸產品
6. 外用維生素D藥膏
7. 口服A酸
8. 光動力療法

更重要的，還是避免曝曬太多太陽，才能阻止新病灶的生成與擴散喔！



3D列印大藥進

✦ 國泰綜合醫院 藥劑科藥師 / 蔡宜芷

美國食品藥物管理局在2015年八月初通過了首例3D列印藥錠—Spritam® (levetiracetam)，無疑震撼了製藥產業，並奠定未來3D技術的新趨勢。

3D列印技術，又稱「增量製造」，它是一個在電腦控制下不斷添加、層疊原材料的過程。隨著科技進步與發展，在過去十年間，3D列印已逐漸被應用於諸多領域，從衣食住行到人文藝術，從家用飾品到環境再造，從汽車零件到火箭外殼，皆有此技術之身影。其優點為生產快速，大幅減少製程的時間與開銷。近來3D列印也被運用到製造移植器官和器械等醫療領域，而Spritam®為目前全世界第一例經衛生主管機關核准的3D列印藥品。

Spritam®為一種口服抗癲癇藥物，主成分為levetiracetam。有別於傳統利用機械加壓打製藥錠，3D列印機藉由層疊的概念，先列印一層藥粉再加上一層藥粉黏著成分，再一層藥粉，以此類推逐層加疊而成錠劑。此技術生產的藥品，內部構造呈多孔狀，基於內部表面積高，所以能在短時間內被很少量的水融化。只要一小口水就能使藥片快速分散，實為不易吞服者之一大福音。除此，3D列印製程中，可於層

層列印步驟間添加多樣矯味劑，故可提供比以往更豐富多元的矯味產品。另3D列印技術，也可以依照病人的狀況去調整藥品的劑量，在個人化醫療方面，可說是一大躍進。

許多慢性病人需要長期服藥以穩定病情，但往往藥品的大小及適口性不佳影響服藥順從性，導致病情控制不如預期。面對問題解決問題，也許未來藉由3D列印製藥技術，可提高孩童及吞嚥不良病人的服藥意願及方便性，並減少吞藥時的困難度及危險性，提升藥物治療之效果，達到疾病妥善控制之目的。

科技日新月異，隨著新技術的開發，打破傳統許多觀念，也逐漸導入以病人為中心的個人化醫療時代，針對每個不同的個體，打造專屬的治療方式。而3D列印藥品，雖然目前僅在美國核准上市，但相信不遠的將來，其可以為人類的醫療環境帶來一個重大的改革。



淺談兒童心臟疾病

✦ 新竹國泰綜合醫院 小兒科主任 / 紀孟宏

身為小兒科醫生，也身為家長。跟各位父母來談談兒童常見到的心臟相關的疾病。

每當在門診中或病房，看到一些父母親抱著小孩神情憂慮地詢問我，小孩子的心臟情況會不會不好？我都能感同身受。在新竹國泰醫院小兒科，自開院以來開辦新生兒超音波篩檢，10幾年來，確實檢查出為數不少的先天性心臟疾患，但，發生最多的，依然還是像開放性動脈導管、卵圓孔關閉不全等簡單且良性的先天情況，每每簡單淺顯的父母親衛教後，就能減除他們自看到超音波報告後開始的壓力。但是當然，所有的小孩子裡確實每年有幾個病例是要趕緊開刀的嚴重先天性心臟病。

小兒科心臟醫學領域，拜超音波的發明與近30年來體外循環的手術機器發展，開啟了嶄新的診斷與治療的發展，我們依靠著超音波的影像準確性，對於新生兒的心臟肌肉與瓣膜血管結構能輕易且不侵入性地檢查，也可以去看各個血液流動的情形。在一個整體且迅速扼要的超音波影像診斷後，再加以病童的抽血與生理數值的研判，通常一個心臟疾病就能夠明確的診斷出來，待轉診到大的醫學中心後再做緊急的小兒心導管檢查，與執行矯正手術。自開院至今的新竹國泰小兒科，實際上已經幫了約50個以上的心臟病童轉介到醫學中心開刀，每每小孩順利開完刀後平安歸來，都會看見父母親安慰微笑的眼神。

常有父母親會詢問：“什麼樣子的表現才是可能的先天性心臟病表現？”。其實，兒童的心臟病表現很少像大人一樣明顯表現出胸痛或胸悶的症狀，或者突然的心律不整，或許有吧，可是小孩子太小也無法以言語表達。

更常出現的先天性心臟問題表現反而是整體外在的表現，且父母親常會忽略的如：嘴唇或四肢末梢的持續紫紺、呼吸急促、容易哭泣或喝奶臉色發黑、持續低體重或體重不增、異常出汗或肝脾腫大等。這些常見到的體表徵象特別需要仔細的兒科醫師來發現，但，確實桃竹苗地區因開業醫師的不同科系如家醫科、或耳鼻喉科來執行，不少發現小孩有心臟病已經是3-4歲以後了，儘快加強一般開業醫師的兒童心臟領域訓練也是刻不容緩的課題。

另外，在後天性的心臟疾患方面，也常會遇到小學以上學生來詢問關於胸悶、胸痛的處理。還有暈眩、昏厥等等的各式疑問。現在學生求學的課業壓力仍大，因壓力或運動、胸部外傷等所引起的胸痛、胸悶經過檢查也可以釐清個別心臟

的情況。此外，像腸病毒感染的重症心臟疾患、川崎氏症心臟冠狀動脈的檢查，在兒童心臟科也是常見的情況。

值得一提的是，由於孩子的新陳代謝比成人為快，所以心臟的跳動和血液也會比成人為多。在這種情況或加著小孩感冒發燒吃藥下，有些孩子血液流動的聲音可以讓醫生用聽筒聽到。往往這些所謂「生理雜音」會令父母和醫生很擔心，懷疑孩子心臟有甚麼真正的問題。其實，父母只需跟從醫生的指示便可。有經驗的醫生是可以分辨的。就算有所懷疑也大不了作超音波檢查便可分辨，情況是可控制的。

總結經驗來說，現在在產前的2-D/3-D的超音波檢查，或者出生後新生兒的影像超音波自費檢查，配合小孩的臨床與抽血檢驗，都可以對新生兒兒童的心臟疾患來做迅速且精確的診斷。另外，譬如將來還有可能的基因晶片篩檢，都可以對各式的心臟疾患、或者合併其他先天性疾病來提早發現的篩檢，將會是新生兒的另一福音。





認識兒童性早熟

- ✦ 國泰綜合醫院 兒科專科護理師 / 林惠玲
- ✦ 國泰綜合醫院 兒科專科護理師 / 張怡雯
- ✦ 國泰綜合醫院 小兒科主任 / 侯家璋

近年來由於飲食西化，油脂攝取過多及環境荷爾蒙污染等種種因素的影響，導致兒童性發育提早成熟的現象有增多趨勢。兒童過早開始出現第二性徵，若未能及時處置，性腺荷爾蒙的分泌增加，可能導致骨骼生長板提前融合，將會影響到生長空間，通常成年後的身高往往較正常人來得矮小，易產生自卑感，而性徵的發育也常使兒童在同儕間受到異樣的關注，造成心理壓力。為了讓父母瞭解何謂兒童性早熟，對於家中有青春期提早到來的孩子能適時安排就醫檢查，早期診斷早期治療，及如何日常照護，本文介紹兒童性早熟之相關知識，希望提供父母及大眾增加對兒童性早熟之認識。

性早熟的定義及特徵

女生八歲以前出現第二性徵，胸部開始發育，長出陰毛，甚至初經來潮。男生九歲以前出現第二性徵，睪丸、陰莖增大、腳掌變大、長痘痘、聲音變粗等，伴隨身高增長快速。

性早熟的分類

性早熟分為真性性早熟(又稱中樞型)及假性性早熟(又稱周邊型)兩大類。

中樞型性早熟：由於人體下視丘-腦下垂體-性腺功能提前活化，導致性腺激素分泌亢進。女生有70%以上是原因不明的特發性性早熟，男生約64%是病理性原因所引起，如腦瘤、腦部感染或顱部外傷。

周邊型性早熟：由於周邊性腺體出現問題，如卵巢腫瘤、睪丸腫瘤等，促使性徵提前發育，並無下視丘-腦下垂體-性腺功能提前活化現象。

性早熟的原因

兒童性早熟整體發病率以女孩較常見，男女比例約1:4。除了病理性的原因如腦腫瘤、顱內手術、顱部外傷、卵巢或睪丸腫瘤之外，種族及遺傳因素，甚至是兒童肥胖也是引發性早熟的可能原因之一。根據統計資料顯示，攝取過多油炸類或油脂食物，體內累積過多脂肪，進而刺激荷爾蒙分泌，容易誘發性早熟的症狀。此外，環境的污染如長時間食入或接觸塑化劑、吸入燃燒塑膠產生的戴奧辛及類似雌激素的活性物質，皆可能引起性早熟。

性早熟的評估與診斷

性早熟是可以治療與控制的，當孩子有性早熟徵象時，應立即帶到有小兒內分泌科專業團隊的醫院就診，由內分泌專科醫師進行完整的疾病史、家族史、服藥史及日常飲食習慣評估，仔細測量並記錄兒童的身高、體重、性徵發育程度、並安排骨齡X光攝影。若有需要則進一步安排頭部X光、電腦斷層或腦下垂體MRI檢查，用以排除顱內病變等病因。

性早熟診斷常見的臨床檢查還包括促性腺激素刺激分泌試驗(LHRH試驗)，旨在判斷中樞型性早熟與周邊型性早熟。此試驗不需要特別禁食，須建立一條靜脈留置管路，並由管路給予促性腺素藥物，分別於給藥前、給藥後30分鐘、60分鐘、90分鐘、120分鐘，抽血檢驗黃體激素(LH)、促濾泡成熟激素(FSH)及雌激素(E2)。檢查過程約需半天時間，一週後會有報告。

女童會作骨盆超音波檢查(需多喝水使膀胱脹尿以利檢查)確認子宮和卵巢是否出現青春期變化，並排除卵巢腫瘤。男童則安排作睪丸超音波檢查，以確認有無睪丸腫瘤。

性早熟的治療

性早熟的兒童應儘早就醫，找出明確病因，才能及時有效診治，避免錯失治療時機。中樞型性早熟需依據病理診斷分類來治療，周邊型性早熟是由睪丸或卵巢的腫瘤所引發，需進一步做切片檢驗，必要時經由外科處置。當排除了病理性引發性早熟的可能性，經內分泌專科醫師評估後，可考慮採用每月施打類黃體荷爾蒙釋放激素的治療方式，使性荷爾蒙的濃度降至青春前期，抑制第二性徵的發育，也可減緩骨骼年齡的進行，可改善患者成年後的身高。

性早熟的日常照護

建議定期回診追蹤，平日定時記錄孩子生長發育、身高體重增加的情形。營養方面維持均衡飲食，盡量避免含有環境荷爾蒙或塑化劑的食品，如炸雞、雞皮、雞屁股、飲料...等。另外充足睡眠及規律運動也很重要，夜間是分泌生長激素的重要時機，能促進身高生長，因此最好不要熬夜。除了生理方面的照護同時也要關心兒童心理的感受，給予心理支持。





總院
全院演講

7月29日邀請台南市顏純左副市長主講「新鴉片戰爭-台南減害工作成果」，說明台南毒品防治方法與成果經驗分享。



總院
跨領域體驗營

8月12日安排護理部趙慧玲副主任簡介各職類醫事人員工作內容，現場也安排相關活動，使各職類醫事人員體驗其他醫事職類的工作內容，以增加對彼此的瞭解，在工作上更加互相包容、體諒與學習。



總院
實習醫學生臨床技能教學

新生兒加護病房沈仲敏主任(右一)於7月27日指導實習醫學生小兒骨針技術，以提升其臨床技能。



總院
肝病防治講座

5月28日舉辦「肝病防治互助小組」演講活動，邀請台北醫學大學保健營養學系施純光副教授主講「癌症與飲食」，提供民眾瞭解肝癌飲食，並解答民眾疑惑。

2016國泰兒童成長營

配合國泰慈善基金會辦理原住民、新住民「國泰兒童成長營」，8月3日安排醫師、護理師職業介紹，並參觀各職類工作環境，期提供小朋友未來職業選擇參考與增進醫學知識。



總院

李發焜院長與李豐緹副院長共同歡迎小朋友蒞臨本院參與醫學課程。



小兒科洪依利醫師指導小朋友門診看診情境模擬。

2016小學生醫學夏令營

8月16日、17日舉辦醫學營，課程以正壓呼吸器介紹睡眠呼吸中止症治療，血糖機測量血糖等醫學知識，並參觀睡眠中心、體驗眼壓測量等，希望透過操作及參觀課程，讓小朋友認識健康的重要性，並引發他們對醫學領域的興趣。



總院

耳鼻喉科方麗娟醫師讓小朋友體驗正壓呼吸器。



內分泌新陳代謝科陳瑜忻醫師讓小朋友瞭解血糖機測試。



汐止國泰

神經外科訓練課程

配合神經脊椎外科醫學會，7月30日辦理「薦髂關節內固定器假體手術訓練課程」，藉由各院外科醫師交流，期能提升神經外科臨床手術治療之發展。



汐止國泰

護理種子師資培訓營

配合中華民國護理師公會全國聯合會，7月29-30日辦理「北區護理領導管理種子師資進階培訓營」，以培養護理領導特質，推廣優質護理職場。



新竹國泰

新竹國泰醫院14周年院慶活動

為慶祝14周年院慶，特邀請仁愛社會福利基金會於8月1日在本院辦理愛心義賣活動，義賣所得全數捐獻仁愛社會福利基金會，協助身心障礙者過有品質的生活。



新竹國泰

聖方濟少女之家蒞院參訪

配合台積電八廠安排「職業探索」系列參訪活動，安排長期關懷弱勢兒少的聖方濟少女之家學生於8月10日參訪新竹國泰醫院，瞭解醫護人員工作內容及環境，以做為對未來選擇職業的參考。



汐止國泰

友善職場講座

社團法人臺灣健康醫院學會7月25日舉辦「健促醫院輔導工作坊-友善職場」活動，邀請護理科蘇德玲督導主講「建構暴力防護網，營造安心職場」，以鼓勵健康照護機構推動安心之友善職場，增進員工人身安全。



汐止國泰

職場減重課程

復建科及營養組團隊於7月15日至宏碁公司辦理職場減重班活動，希望職場員工食得健康，擁有健康體魄(圖為羅悅伶營養師主講減重飲食實況)。



新竹國泰

無菸國泰活動

為支持國泰無菸環境，特舉辦戒菸宣導打卡活動，共同號召就醫民眾打卡上傳臉書，宣導新竹國泰醫院為無菸醫院。



內湖診所

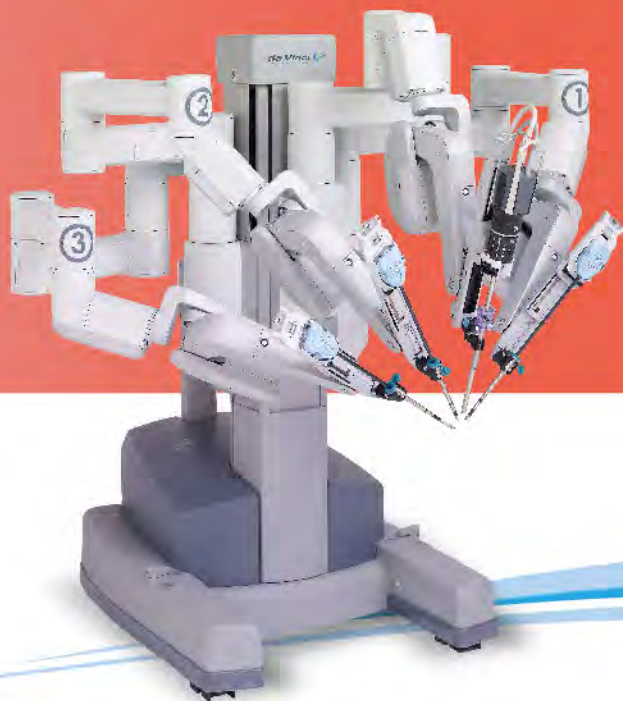
社區創意料理活動

內湖國泰診所與台北市政府衛生局於8月15日合開記者會，共同宣導健康創意料理，期望民眾享有健康美味佳餚(右四為台北市政府衛生局李碧慧主任秘書、右五為台北市政府衛生局健康管理處林夢惠處長及右六為健康創意料理設計者張斯蘭營養師)。

攝護腺癌的剋星—— 達文西機器手臂攝護腺根除手術

✦ 汐止國泰綜合醫院 泌尿科主任 / 王彥傑

進入21世紀後國人平均年齡的增加，台灣逐漸步入高齡化社會，老年男性攝護腺的問題為預防醫學的重要議題。根據國健署最新統計，十大男性癌症發生率為：大腸癌，肝癌，肺癌，口腔癌，攝護腺癌，食道癌，胃癌，皮膚癌，膀胱，淋巴瘤。攝護腺癌的排名順序近年來逐年往前，目前已是十大癌症發生率的第五位，在高齡化社會逐漸成型的現在，我們不可不慎。



因為國內醫療的進步和便利性，透過指診、超音波和抽血檢查，台灣男性攝護腺癌愈來愈能早期診斷。“早期診斷，早期治療”永遠是對抗癌症的不二法門。對於早期攝護腺癌，過去使用傳統開腹手術治療，然而東方男性的骨盆腔往往較為狹窄，攝護腺又位於骨盆腔最深的地方，導致手術有相當的難度，手術中出血經常高達數千C.C。另外，還要小心不要傷及括約肌以免造成術後永久尿失禁，攝護腺根除後，還必須進行精細的尿道和膀胱吻合手術。因為擔心術後可能產生永久尿失禁的後遺症，很多病患不敢手術而改用放射治療或其他治療(如海福刀)，這些治療雖然避開了手術，但是卻往往造成嚴重尿道狹窄、放射性膀胱炎，終生血尿及排尿困難，導致病患痛苦不堪。

近十餘年來在外科手術領域最大的進展就是達文西機器手臂(Da Vinci system)的問世，它融合了極度精細的高科技電腦操控手臂，使得微創手術達到前所未有的突破。只需要數個微型傷口即可進行複雜、高難度重建手術的執行，又能夠兼具癌症有效控制的優點，高科技



王彥傑醫師和達文西機器手臂大師
Dr. Vipul Patel於美國羅里達醫院合影

克服了人類無法達成之極限。對於早期攝護腺癌，達文西機器手臂系統可以放大10倍的3D立體影像，對於癌症的控制、尿道括約肌和性神經的保留，都可以得到相當優越的成績。因為具有傷口小、術中出血極少的優點，病患術後更可以及早恢復正常生活及工作。

國泰綜合醫院為了提升癌症治療水準並和歐美先進國家接軌，自2013年引進了最新的達文西機器手臂系統。在泌尿科，並派遣筆者至美國佛羅里達醫院(Florida Hospital- Global Robotic Institute)受訓，在世界排名第一的達文西機器手臂大師Dr. Vipul Patel學習最先進的達文西攝護腺癌根除手術。

筆者回國後積極建立和帶領泌尿外科達文西手術團隊成長、茁壯，這三年來國泰綜合醫院泌尿科的達文西團隊，針對早期的攝護腺癌根除手術，癌症的治癒率和術後病患禁尿功能的恢復已經都超過九成以上，嘉惠了無數病患。期望未來能夠持續為國泰醫院的醫療水準之提升，和國人的癌症治療做出貢獻。

醫療諮詢請洽醫師門診





你認識甲狀腺嗎？

- ✦ 國泰綜合醫院 社區護理組腫瘤個案管理師 / 牛繼明
- ✦ 國泰綜合醫院 乳房中心主治醫師 / 蔡明霖

甲狀腺位於脖子的前下方，在軟骨下方、氣管兩旁，左右兩葉狀似蝴蝶猶如盾甲，各葉長約4-5公分、寬約2-3公分、厚約1公分，重量約15公克，兩葉交界處稱為甲狀腺峽部，主要的功能是在製造甲狀腺荷爾蒙，甲狀腺中有無數濾泡，其中充滿了含碘的膠狀物質，含有三碘甲狀腺素(T3)、甲狀腺素(T4)、甲狀腺球蛋白TG(thyroglobulin)，濾泡旁細胞會分泌抑鈣素，甲狀腺是受到腦下垂體分泌的促甲狀腺激素(TSH)調節功能。甲狀腺後面有兩對共四顆，如綠豆大小的組織稱為副甲狀腺，可以調解血中鈣磷離子的平衡，這些激素可以有利於身體組織的發育及控制身體的新陳代謝。

甲狀腺異常會發生什麼事？

甲狀腺是分泌激素的器官，當甲狀腺荷爾蒙過量時，稱為甲狀腺機能亢進，主要的症狀會有甲狀腺腫大、金魚眼（凸眼）、心悸、怕熱、多汗、手抖、腹瀉、體重下降、焦慮、易怒及失眠，通常食量會增加等症狀，可採β受體阻斷藥物、抗甲狀腺藥物等治療方式，再依定期回診抽血來監測及調整藥物，如果腫瘤過大或無法接受藥物治療時，可接受手術治療。

甲狀腺荷爾蒙不足時，稱為甲狀腺機能低下，可能造成低下的原因有先天性甲狀腺異常、自體免疫疾病如橋本氏甲狀炎、碘缺乏、甲狀腺切除等，會造成全身細胞及組織的新陳代謝減慢，常見症狀為怕冷、疲倦、注意力不集

中、思考緩慢、行動遲緩、體重增加、禿頭、皮膚乾燥及手指發麻等症狀。治療方法是給予左旋甲狀腺素使用，也需藉由定期抽血檢查以監測治療效果。

當甲狀腺長腫瘤時可能是良性囊腫、甲狀腺結節或是甲狀腺癌，一般而言甲狀腺癌不會有明顯症狀，多數是頸部摸到腫塊；或是因腫瘤過大壓迫產生無原因的聲音沙啞，吞嚥困難，呼吸困難。藉由一般身體健康檢查的觸診、甲狀腺超音波發現腫塊，經由醫師判斷有懷疑時會先做細針抽吸，在甲狀腺超音波的引導下，利用細針抽取少量的細胞，透過細胞學染色，在顯微鏡下檢查有無癌細胞，此檢查精確度高，但還是會有偽陰性的結果，最正確的診斷還是手術的組織，經由病理科醫師判讀確診。

甲狀腺手術治療

當甲狀腺疾病需手術治療，在全身麻醉下進行，依切除範圍可分為單側部分切除、單葉切除、次全切除、近全切除及全切除術，如有疑似甲狀腺癌，會於手術中進行冷凍切片化驗，一旦確診為癌症，醫師會判斷是否進行頸部淋巴腺廓清術，但有些甲狀腺癌無法由冷凍化驗判斷出來，還是需術後的病理報告才能確診。

手術後除注意傷口外，需觀察呼吸狀況，若覺得呼吸困難、心跳快、嘴唇發紫的情形，一般是發生在術後二十四小時內，要立即告知護理師或醫師，可能是手術部位出血，需再次進行手術止血。傳統甲狀腺手術利用頻繁的綁線來止血，目前有超音波手術刀，利用超音波震動將組織切割時同時達到止血的效果，可以減少傳統手術中電燒刀的使用，降低疼痛及出血量，縮短了手術時間，而超音波刀在較低的溫度下進行，對組織及神經的傷害也較少，但健保不給付需自費。少部分病人會有聲音沙啞及手腳麻木的情形出現

，主要是返喉神經引起的聲帶功能異常及副甲狀腺功能失調，一般會在手術後兩週內恢復。不過仍有少部分的病人會發生永久性的聲帶麻痺，目前可以於手術中運用自費喉返神經偵測系統減少傷及喉返神經，降低永久性聲帶麻痺的發生。同時因為副甲狀腺生於甲狀腺的後面，所以手術切除後，會因副甲狀腺功能過低，造成手腳發麻甚至於抽搐的現象，醫師會於手術後抽血監測鈣磷的指數，適當地給予鈣片及維生素D補充。

甲狀腺飲食

對於甲狀腺腫大的預防，於民國56年起國內已全面實施食鹽加碘的政策，所以目前多數食鹽中都含碘，但是近來不少人為追求美食，選擇岩鹽、玫瑰鹽、天然鹽等精緻進口食鹽，或為控制血壓選擇低鈉鹽，此種食鹽就不一定有添加碘，所以要由其他食物例如海帶、紫菜、高麗菜、花椰菜、海鮮等食物補充碘，但是攝取過多碘也有可能造成甲狀腺機能亢進，所以過與不及都不好，還是需謹慎選擇，建議應採均衡飲食為上上策。若有相關問題請與醫師或個管師聯繫。



妊娠糖尿病 如何健康吃?

汐止國泰綜合醫院 營養組營養師 / 盧映竹

妊娠性糖尿病 (Gestational Diabetes Mellitus, GDM)，是指懷孕前沒有糖尿病或異常血糖升高的現象，而在妊娠期中出現高血糖的狀況。懷孕時因荷爾蒙的改變，影響醣類代謝，使血糖升高，若身體對血糖的耐受性不佳、體內胰島素不足以降低血糖時，就會造成高血糖。懷孕婦女在24至28週會進行例行性妊娠糖尿病篩檢，以口服葡萄糖水負荷測試血糖反應，若血糖高於標準，則必須進行飲食控制，以避免孕期高血糖可能產生的風險，包括：妊娠高血壓、羊水過多、胎兒先天畸形、巨嬰症...等。而有妊娠糖尿病的媽媽們，日常飲食該如何調整才能兼顧血糖控制及孕期1人吃2人補所需的營養?

一、吃愈少愈好!? 先瞭解孕期熱量及營養所需

控制飲食≠節食，孕期應禁止節食、減重、或過度限制高醣食物，以免脂肪代謝產生酮體、影響寶寶的神經發育。懷孕第一期熱量攝取不需特別增加，但一般仍需維持每日1500大卡以上，第二、三期時，則需增加300大卡、約為每日1800大卡。此時即使要控制血糖，應該調整六大類食物攝取比例，而不是一味減少總熱量或醣份的攝取。妊娠期間之醣類限制較一般糖尿病人嚴格，三大營養素之比例建議調整為：醣類佔總熱量的35-45%，蛋白質為20-25%，脂肪為35-40%；醣類比例較一般糖尿病人建議量低，同時提高蛋白質及脂肪的比例。而孕期中需特別注意葉酸、維生素B群、維生素D、E、鈣、鐵、鎂、鋅、碘等營養素是否攝取足夠，故控制血糖的同時，亦需注意食物的營養價值及多元化搭配。

二、擇好食認識GI值

食物升糖指數(Glycemic Index, GI)，是進食後影響血糖上升的指標數值，GI值越高，食用後越容易使血糖升高。分為低GI(≤ 55)、中GI(56-69)以及高GI(≥ 70)三類。影響食物GI值的因素有：食物本身的可消化性(多醣類的GI值較單醣類低)、營養組成(醣類含量愈多的GI值愈高)、食物型態(塊狀食物GI值較碎糊狀食物低，如：水果GI值<果汁)、纖維質含量(高纖食物GI值較低)等。可將此概念應用至食物選擇中，讓控制血糖事半功倍。

三、調整六大類食物攝取比例訂定可食份量

1 控制高醣類的食物- 全穀根莖類、低脂乳品類及水果類：此類食物應先訂每日可食總量，再均分到每餐，而飲食習慣固定者，也可直接設定好每餐可食用份量(建議攝取量如附表一)。

全穀根莖類- 每餐約攝取2-3份主食(約半碗-7分滿的飯)。低GI主食大多具有低度加工、高纖、營養素為較豐富等特色，例如：糙米、燕麥等全穀雜糧類(及其製品)，除高纖外、亦含豐富維生素B群、鎂。地瓜不但高纖，且富含維生素A、B群、類胡蘿蔔素等。訂定主食份量後，此類低GI主食可多加利用，搭配至日常飲食中，但低GI主食亦含醣份及熱量，不可過量攝取。

低脂乳品類- 除富含醣類、蛋白質之外，亦是維生素B2、B12、維生素D、鈣質的豐富來源，營養價值高且符合孕期所需，建議每日可攝取2杯(240ml/杯)。若有乳糖不耐症者，可選擇無糖優酪乳。

水果- 建議每日2份(1份=1顆女生拳頭大或飯碗7分滿)，勿打成果汁飲用、勿以水果替代正餐。台灣四季盛產水果各有不同，其中

表一、妊娠糖尿病一日六大類食物建議攝取量及餐次分配(範例：1800大卡，含醣類45%、蛋白質21%、脂肪34%；此範例可能須依個人需求調整)

	全穀根莖類	豆魚肉蛋類	蔬菜類	水果類	低脂乳品類	油脂與堅果種子類	範例食譜
每日建議攝取量(單位：份)	8	6	6	4	2	5	
每份食物量	1份=1/4碗飯 =半片吐司 =20克燕麥 =60克地瓜(生)	1份=1顆蛋 =1兩肉類(約女生手之3指寬) =240C.C.豆漿	1份 =0.5碗(熟) =100克(生)	1份 =1個女生拳頭大小 =7分滿飯碗	1杯=240C.C.	1份 =5克油(1茶匙) =7-8g堅果類	
早餐	2	2					全麥吐司1片+茶葉蛋1顆+無糖豆漿240ml
早點				1	1		小蕃茄1份+低脂乳240ml
午餐	2	2	3			2	雜糧飯半碗+蒜烤里肌(約70g)+蔬菜1碗半
午點	1				1	1	麥片(20g)+低脂乳240ml+無調味堅果7-8克
晚餐	2	3	3			2	燕麥飯半碗+清蒸鱈魚1片(約70g)+蔬菜1碗半+牛肉蔬菜湯(約35g牛肉)
晚點	1	1		1			小型芭樂1顆+中型地瓜半個(60g)+無糖豆漿240ml

高GI、高糖份的時令水果需注意攝取頻率，例如：葡萄、西瓜、文旦、龍眼、芒果、香蕉、荔枝等。

★小心精緻糖陷阱! 蜂蜜、冰糖、紅糖、黑糖等此類看似較為天然的糖類來源，仍會造成血糖驟增、弊大於利，故高糖食物應避免攝取。

2 增加豆魚肉蛋類攝取- 一般健康者的孕期蛋白質需求，應比平日多10克/日，大約是增加攝取豆魚肉蛋類1.5份/日，有妊娠糖尿病的媽媽，因蛋白質比例調增，每日豆魚肉蛋類建議攝取共8份(1份=1兩肉、1顆蛋)。富含鐵質的瘦紅肉類如：豬、牛等，富含維生素B群的蛋，富含DHA的魚類如：秋刀、鯖魚、鱈魚等，富含鋅的牡蠣，及含纖維質的黃豆及其製品，皆各有優點，可交替選擇。

3 油脂- 雖然油脂攝取比例看似增加，但無需因此增加烹調用油，因豆魚肉蛋類食物中亦含有油脂。每日建議烹調用油約為4份(5ml/份)、以及1份的堅果類(約7-8g/份)，堅果類富含單元不飽和脂肪酸、 ω -3脂肪酸、維生素E、鈣、鎂、鋅、硒等，是優質油脂來源。

4 蔬菜- 攝取足量高纖低卡的蔬菜，不但可協助降低當餐GI值、緩解懷孕後期易便秘的問題，綠葉蔬菜亦富含葉酸、鎂，海藻海帶類富含碘，乾香菇中富含維生素D等，可多樣化搭配。每日建議量5-6份(每份為100g、約半碗)。

四、定時定量、少量多餐、慎選點心

為避免餐後血糖波動過大，除了定時定量、避免大小餐之外，應少量多餐攝取。除正餐之外，可選擇將水果、低脂乳品類、部份全穀根莖類，分配至每日3-4次的點心。點心選擇應避免高度加工的精緻食物，例如：蛋糕、蘇打餅干、含糖飲料等；可以將優質食材多樣化搭配，如：中型烤地瓜半個(約60g)+無糖豆漿1杯(240ml)、水果1份+低脂乳品(240ml)1杯、無糖優格1份(約180g)+無調味堅果1份(約1小把)、麥片1份(20g)+低脂乳品(240ml)1杯。

五、適量鹽份攝取：

妊娠糖尿病人得到妊娠高血壓的機率較高，故飲食上亦需避免重口味、加工食品，例：泡麵、洋芋片、蜜餞、醃漬類、重口味的醬料等。



網路傳言Q&A專欄



Q 網路傳言

咖哩、辣椒、薑等發熱的食物讓身體蠢蠢欲動的癌細胞多睡覺。

一場國際研討會，其中一位目前在美國癌症中心的戴博士以 "Is Cancer Curable?(癌症是否能治癒?)" 為題，分享了他對癌細胞生長動力學的研究結果。癌症最令人害怕的就是metastasis（轉移）。原生癌並不會讓病人死亡，而一旦癌細胞轉移，在其它組織器官內興風作浪就讓病人逐漸（或快速）的走向死亡。但為什麼有些癌細胞已轉移的病人卻未繼續惡化？

日本曾解剖研究幾十位無病痛而自然往生的90-103歲老人，發現他們每一位體內都有不少癌細胞。但為什麼他們的癌細胞沒有造成身體的病痛？戴博士和幾位癌症研究學者發現，癌細胞在活躍一段時間後會進入「休眠期」，休眠一段時間後又再度活躍，興風作浪。「休眠期」越長，病人能存活的時間就越長，甚至不發生令人害怕的「轉移」。

現在醫學界積極的在研究拖延癌細胞「休眠期」的方法，包括利用藥物和飲食。「有效地預防細胞癌化」那篇論文提到幾種天然物，可藉由控制癌細胞內訊息傳導（signal transduction）的路徑讓癌細胞進入「休眠期」，請大家多吃含有這些有效成份的食物，讓身體內蠢蠢欲動的癌細胞多多睡覺。

1. 咖哩(抗癌成份是薑黃素)
2. 辣椒(抗癌成份是辣椒素)
3. 薑(抗癌成份是薑黃素)
4. 綠茶(抗癌成份是兒茶素)
5. 大豆(抗癌成份是異黃酮)
6. 蕃茄(抗癌成份是茄紅素)
7. 葡萄(抗癌成份是白藜蘆醇)
8. 大蒜(抗癌成份是硫化物)
9. 高麗菜(抗癌成份是indole 吲哚)
10. 花椰菜(抗癌成份是硫化物)

P.S 某藥劑師加註如下：

這篇文章傳給大家是做功德，淺顯易懂。因為最近醫學發表的長壽藥物包含以下四種：薑黃素／白藜蘆醇／Silymarin／黃耆（四種成份），前面兩樣出現在上文中，上文所提到的：咖哩和薑的抗癌主成分都是“薑黃素”。

A 醫師正解

（國泰綜合醫院 血液腫瘤科主治醫師 / 張國鑫）

首先先針對癌細胞轉移是否會讓人快速死亡，答案是未必的。例如慢性淋巴性白血病。它的特徵是癌細胞隨著血液到處流竄轉移，但是病人如果不治療會快速死亡嗎？其實有部分是會死亡的。而且還會活很久，一次醫學上針對這個族群病人的治療策略是watch and wait，也就是走著瞧，等病人出現症狀之後再考慮是否接受治

療。還有一些濾泡型淋巴瘤發現時已經到處轉移了，但因為生長慢所以病人並沒有症狀，醫師有時候也會建議觀察即可不需要治療。至於本篇戴博士說原生性癌沒有轉移，病人就不會死亡。這更是天大的笑話，有許多瀰慢性肝癌，並沒有發生遠處轉移，病人卻很快的死亡。此外腦部的多形性膠質母細胞瘤或者其它的惡性腦膜瘤與神經膠質瘤，也並沒有轉移但是如果沒有治療的話病人卻很快的死亡了。還有很多例子沒有舉出來的腫瘤，都可以打臉戴博士了。所以一開始戴博士的癌症生長動力學的觀念就大錯特錯了。

其次本篇文章有提到日本人解剖研究幾十位無病痛而自然往生的九十到一百零三歲的老人，發現他們每一位體內都有不少癌細胞，但是為什麼他們的癌細胞沒有造成身體的病痛，這些癌症研究學者發現可能是因為他們的癌細胞進入休眠期。休眠期越長病人能存活的時間就越長，而不至於發生轉移。我想這個觀念有點似是而非。我們了解身體的免疫系統包平常都會負責巡邏，一遇到癌細胞時即給予消滅。那麼為什麼還有一些癌細胞能夠倖存並且發生轉移了，有些癌細胞他其實透過了休眠的方式，躲過了免疫系統細胞與化療藥物的攻擊。因此癌細胞休眠真的是好事嗎？也許他只是在人類的身體中埋下了不定時炸彈，你不知道他何時會引爆而已。

接著戴博士在文章有提到十種抗癌的食物，可以藉由控制癌細胞內訊息傳導的路徑，讓癌細胞進入休眠期。他請大家多吃含有有效成分的食物讓身體那蠢蠢欲動的癌細胞多多睡覺。我想他提的那十種食物，的確是蠻健康的。但是否食用它們能夠抗癌呢，是癌細胞呼呼大睡呢？我們必須要給他打一個大大的問號！以作者下列提到最多的兩種成份薑黃素與白藜蘆醇做好好的考證。

咖哩與薑富含薑黃素，它們在坊間上也常被認為是一種健康的食品。甚至一些健康食品的製造大廠都有在賣薑黃素，但是它作於口服的控制癌症食品最大的缺點就是它的口服生物利用率太

低(約0.2%)，此外薑黃素抗癌的機轉，嚴格地講起來與讓癌細胞呼呼大睡無關，主要是他的抗氧化，抗發炎，抗腫瘤增生與抗腫瘤血管增生，抗癌細胞的附著有關。更重要的是這些抗癌的實驗大部分是在體外培養皿或者是老鼠的實驗，鮮少用作在人體的實驗，所以病患千萬不要當白老鼠去猛吃咖哩與薑來控制癌症。

至於白藜蘆醇（英語：resveratrol）是一種非黃酮類的酚類物質。天然的白藜蘆醇在很多植物中存在，是植物為了抵禦病菌入侵而產生的一種抗毒型物質。它最有名的地方，是它可以防止心血管疾病。它有很強的抗氧化功能，可以阻止膽固醇在血管的沉積，至於它的抗癌角色則眾說紛紜，它在一些體外的實驗中似乎能對抗一些癌症，但是也可能促進某些癌症的生長。更重要的是他與薑黃素一樣，大部分的實驗都是體外培養皿細胞株的實驗或者是鼠類的實驗。在人類中作抗癌實驗中很少。

至於其它似乎有抗癌成份的食物，我的想法是這樣的：抗癌或致癌的成分，除了經過一次又一次的科學實證證明之外，「劑量」及「頻次」也扮演著重要的角色，所以這些抗癌成分，除了經科學實驗證實之外，每天的需要量也十分重要，比如說假使一天的需要量，得要100公斤的某種蔬菜才能提煉純化得到，那樣假使不以科學方法萃取，一般人無論怎麼努力，都無法達到有效劑量。

綜合以上所述，導致癌症生長轉移的機轉很多，治療癌症的方式也有許多。單純著試著讓癌細胞睡著的想法太過天真。或許本篇文章的作者是好心想推薦一些健康的食物，推銷自己一些醫學觀點，但是我想如何預防癌症或者是治療癌症應該請教更專業的醫師，才是對健康比較有保障。



賀

院務消息

總院

泌尿科

陳國強主任

當選

台灣泌尿科醫學會監事

總院

呼吸胸腔科

孫靜軒組長

當選

社團法人台北市呼吸治療師公會理事

總院

呼吸胸腔科

謝佩伶呼吸治療師

當選

中華民國呼吸治療師公會全國聯合會理事

總院感謝函

我們一家人誠摯感謝，在我老婆懷孕到產後過程，所有遇到的醫護人員的用心照顧。曾經，我也是國泰醫院行政單位的一顆小螺絲釘，雖然離開這個大家庭，但是我與家人需要就醫時，國泰永遠是第一選擇。

特別感謝我老婆懷孕到生產，婦產科黃文貞醫師的仔細耐心問診，讓新手爸媽的我們不那麼緊張擔心，因為體況因素比預產期早一個月，2/20催生到2/21隔天中午生產，黃醫師讓人感受到相當的專業與令人信賴；還有我們的小寶寶在NCU時，沈仲敏主任與兒科加護病房的護理人員，讓我們感到有她們的照顧就非常放心。

此外也特別感謝產房與五東病房(紀有光護理師)的護理人員在我老婆生產與產後的照顧；妊娠高血壓更謝謝心臟內科王晨旭醫師的看診與回答我們好多的疑慮。

我們一個市井小民的角度來看，真正感受到國泰綜合醫院醫護的專業、熱情與用心，最後我與老婆還是要再一次特別感謝黃醫師，讓我們從徬徨走到喜悅~謝謝您！

辛○○

我在1/29於貴院動了"心臟黏液瘤"的手術，目前已經在家休養，這次手術前，許多朋友建議我去心臟權威的其他醫院，但是因為相信國泰的技術及一家人都習慣在國泰看診，所以我還是決定在國泰動手術。這次的手術得到以下數位醫生護理師的悉心照顧，心裡很感激，希望他們能夠得到表揚：

- 1.心臟內科羅鴻舜醫生：看病前已經先看過我的病歷，非常用心，並於全部看診後留下來，跟我解釋我的病情，開刀後住進加護病房時還來看我並告知確定是良性黏液瘤，羅醫生真的太有心太盡責了。
- 2.心臟超音波室的吳敏如和秦志輝醫生：是吳敏如小姐和秦醫生非常仔細專業的檢查才發現我的黏液瘤並且安慰我不要緊張擔心。
- 3.七西病房的官瓦君護理師和六西病房的劉美驊護理師：謝謝她們悉心的照顧，術前和術後仔細的衛教講解，還有對我的鼓勵。
- 4.外科加護病房的楊麗貞護理師：在加護病房裡對我悉心的照顧，讓我的病痛減輕許多。
- 5.心臟外科侯紹敏醫生：醫生一流的技術還有術後的仔細照顧。

非常感激以上的醫生和護理師們的照顧，說真的，病人的心理和生理都是虛弱的狀態，正是有這些專業態度又良好的照顧，才能讓我們放心的養病，謝謝你們！

汪○○

張君凡護士及施艾利護士都視病如親，而且都很親切，很有耐心，做事都非常仔細，包括如何用藥也都說明的非常清楚，讓病患在治療過程中很放心，也備感貼心，實在是不可多得的醫護人員，值得嘉許！

杜○○

這兩三年受泌尿系統反覆感染所苦，前後也跑了3-4間大醫院，沒有任何一個醫生的耐心和細心比蔡樹衛醫師好，看診仔細，回答清楚。其實很多時候，患者因為不瞭解病情而產生的擔心遠大於病情實際上的影響，但在蔡醫師的解釋下，讓我不再每天擔憂，實在是很感謝他！

劉○○

本人在貴院一共更換了四次人工關節(兩個髖關節、兩個膝關節)，初到之時內心充滿不安和恐懼，深怕一動刀即面臨終身不能行走的下場，幸好遇到了"骨科-沈博文"醫師，在前三次的關節置換術都非常的成功，直到第四次也是非常的成功，本心想此生就帶著這四個非母親所"贈與"的關節入土，沒想到第四次手術置換完畢回家修養，皮膚竟與非常，一直出現水泡(在住院期間即如此)，每出現一次水泡內心就十分惶恐，本只想是自己皮膚格外敏感之故，沒想到後續因高燒不退回門診請沈醫師，沈醫師當下立即決定應至"感染科"詳查病因，而當日即再度住進貴醫院，旋後即發現原來是因為細菌感染之故，所以在貴醫院做抗生素治療，但沈醫師每日無論多忙、多累都會親至病房為我換藥，且在入院後知曉為細菌感染則立即幫我做"清創手術"，事後才知原來沈醫師一早已在開刀房為需要的病患工作，但一知道本人狀況，立即不顧自身的勞累，與陳醫師再戰一回，本人知道後內心有千百萬個感謝，無法言語，只能以此信函聊表心意，沈醫生如同我的再造父母，大恩沒難忘。謹此願貴院生意興隆。

陳○○

院長鈞鑒：

本人之前因腦出血赴貴院急診，幸蒙許斯凱醫師及貴院相關之醫療團隊悉心診治，又蒙復健科李棟洲主任及復健團隊之診療復健，使本人能獲重生，順利出院。本人目前不需輔具即能如往常般行走，生活自理亦如往昔，全歸功於貴院。特申謝忱。

吳○○

首先感謝國泰全體醫護人員的細心照顧！本人之前急診入院，幸虧主治醫師洪志聖給予正確的判斷(肝膿瘍)，及時有效的用藥，讓病情很快穩定下來。且因為詳細的問診，而查出(十二指腸潰瘍)的病症。最讓我感動！洪醫師連端午假日也來看診。總算，身體的病痛都沒了，可以出院。真的，再次感謝洪志聖醫師，謝謝您！

劉○○

李院長鈞鑒：

我是一個旅居美國四十多年的僑胞，每年都會回國來探親。今年一月十一日清晨(紐約時間)，突然接到來自台北市舍弟之電話，得知九十歲家母，陳○○不慎於家中跌倒，以致大腿關節處骨折裂傷，已送台北國泰醫院急診，急須手術換置人工關節，於是我與內子趕乘當夜的華航班機飛返台北。待我與妻趕回台北時，家母手術已經順利完成，正在病房中休養。

據了解，當天家母送醫急診時，已是下午五點多，初步X光照片顯示，右大腿上端骨節處骨折裂傷，急須手術，然而醫院正常手術之安排，須要在次日，但不幸的是，所有手術房第二天已經完全排滿了，如要九十高齡的家母，忍痛一天之後，才能手術，她可能承受不了，主治醫生是鄧修國先生，他當天還須門診到晚間十點鐘，當他得知家母之困境時，就毫不考慮地答應，於其十點門診結束後，於當天夜間，直接替家母進行手術。

手術一直到晚間十二時40分許，在鄧醫生悉心照料下，終於順利完成。家母得以免於連續傷痛及等待之苦。鄧醫生一天門診下來，不計自己的辛勞，加時工作，透支體力與心力，為家母這個素昧平生的老人，施以仁心仁術，其敬業之精神，令人欽佩不已，感恩無盡。接著家母在醫院病房中，繼續接受治療與復健，除了鄧醫生外，國泰醫院的醫療團隊，也處處展現他們的專業與愛心，令家母受到極佳的照料，恢復神速，有如奇蹟再現。

現在家母業已出院，在家休養中，容光煥發，恢復神速，這一切都要拜鄧醫生與國泰醫院23病房的醫護團隊之賜。我這個病人的家屬，心中無限感激，對於鄧醫生與國泰醫院的醫療團隊，除了感恩，還是感恩。我無以回報，惟有撰寫陋文，以表謝意於萬一。

胡○○

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
09/05	一	上午	腎臟病的預防與保健	林家甄 個管師	內科候診室
09/06	二	上午	預防注射的注意事項 暨兒童發展篩檢簡介	白幸惠 護理師	兒科候診室
09/06	二	上午	肝癌的預防與保健	吳淑雯 個管師	內科候診室
09/07	三	上午	高血壓的日常保健	魏愛麗 護士	內科候診室
09/08	四	上午	鼻部手術後衛教 及注意事項	庾彥瑄 護理師	耳鼻喉科候診室
09/09	五	上午	高血脂的飲食控制	洪可珮 營養師	內科候診室
09/09	五	上午	腸道傳染病	蔡美惠 護理長	兒科候診室
09/12	一	上午	胃食道逆流的預防與保健	黃碧香 護理師	內科候診室
09/13	二	上午	口腔癌的防治	繆嘉玲 護士	牙科候診室
09/13	二	上午	病人安全及隱私注意事項 暨四癌篩檢說明	蔡美惠 護理長	婦產科候診室
09/14	三	上午	胃癌的預防與保健	薛琇儀 個管師	內科候診室
09/20	二	上午	高血脂的飲食控制	洪可珮 營養師	內科候診室
09/21	三	上午	預防便秘	陳惠美 護理師	內科候診室
09/22	四	上午	膽結石的預防與保健	劉麗雪 護士	外科候診室
09/22	四	上午	肺結核之預防與保健	蔡晏平 個管師	內科候診室
09/23	五	上午	腦中風的預防保健與菸的危害	黃滄韻 個管師	內科候診室
09/27	二	上午	與失智症長者溝通之訣竅	李思儀 心理師	內科候診室
09/29	四	上午	肺癌與菸害	丁瑛韻 個管師	內科候診室

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

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 08:30-17:00 週六 08:30-12:00	本館大樓一樓 癌症篩檢整合服務中心 02-27082121 轉1046、5178、1047
乳癌篩檢 【乳房攝影檢查】	*45-69歲女性民眾 (或40-44歲二等親內有乳癌 家族史之女性民眾) *2年1次 (攜帶健保卡)	乳房篩檢: 可以來電預約 攝影時間	
口腔癌篩檢 【口腔黏膜檢查】	*30歲以上嚼檳榔(含已戒) 或吸菸民眾 *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	
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 週二-週四 下午14:00-16:00	

國泰綜合醫院 癌症資源中心關心您

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」
自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

嬰幼兒呼吸道照護

活動時間：105年9月9、16、23、30日
週五晚上19:40-20:10
活動地點：本館五樓兒科加護病房會議室
洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

嬰兒按摩

活動時間：105年9月15、29日
週四上午11:10-11:40
活動地點：本館五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：105年9月8、22日
週四上午11:10-11:40
活動地點：本館五樓兒科加護病房會議室
洽詢電話：27082121轉6553(兒科加護病房)

糖尿病團體衛教

活動時間：105年9月14日
週三下午14:00-15:30
活動地點：本館七樓視訊會議室
主題題目：糖尿病併發症
主講人：朱嘉琳個管師
洽詢電話：27082121轉3165(糖尿病個管師)

民眾CPR

活動時間：105年9月17日
週六上午9:00-12:00
活動地點：本館三樓第三會議室
洽詢電話：27082121轉3933(護理部)

肝病防治互助小組

活動時間：105年9月24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：遠離毒更健康
主講人：長庚毒物科譚敦慈護理師
洽詢電話：27082121轉3123(肝臟中心)

2016用藥安全宣導講座

活動時間：105年9月10日
週六上午8:30-9:00
活動地點：門診藥局候藥區
主題題目：正確用藥五大核心能力(皮膚用藥篇) & (制酸劑篇) & (正確保存藥品與居家廢棄藥物檢收篇)
主講人：吳哲群藥師
洽詢電話：27082121轉3812或3815

2016用藥安全宣導講座

活動時間：105年9月24日
週六上午8:30-9:00
活動地點：門診藥局候藥區
主題題目：正確用藥五大核心能力(高血脂用藥篇) & 『健保雲端藥歷』之用藥整合
主講人：張玉穎藥師
洽詢電話：27082121轉3812或3815

汐止國泰

『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
09/06	高血糖與低血糖	黃于華 護理師	地下1樓候診區
09/07	預防高血脂	黃于華 護理師	1樓內科候診區
09/13	糖尿病患中秋節飲食注意事項	朱佩儀 營養師	地下1樓候診區
09/14	如何愛護自己的腎臟	王鑾韻 護理師	1樓內科候診區
09/20	高血脂飲食	蔡郁瑄 營養師	1樓內科候診區
09/21	結核病的照護	黃媛婷 護理師	1樓內科候診區
09/30	如何預防子宮頸癌	蔡宛靜 護理師	2樓婦產科候診區

住院團體衛教

日期	時段	主題	主講人	地點
09/07(三)	下午 04:30-05:00	認識椎間盤突出症	黃韻如 護理師	8A多功能討論室
09/14(三)	上午 10:30-11:00	慢性阻塞性肺部疾病照護	陳俐蓉 護理師	7A討論室
09/14(三)	上午 10:30-11:00	認識糖尿病	林鈺玲 護理師	10A討論室
09/14(三)	下午 04:30-05:00	下肢骨折復健運動及輔具使用	陳盈潔 護理師	9樓電視廳
09/20(二)	上午 11:40-12:10	透析病人認識高血脂	邱瑞鈴 護理長	腎友休息區
09/22(四)	下午 04:30-04:50	小兒發燒的處理	洪郁婷 護理師	6B產兒科會議室
09/22(四)	上午 10:30-11:00	手部衛生	胡惠珍 護理師	7B討論室
09/23(五)	下午 04:30-05:00	手部衛生	王俞文 護理師	9B討論室
09/30(五)	上午 11:00-11:30	嬰兒按摩	林園茲 護理師	嬰兒室餵奶室

新竹國泰

『健康有約』諮詢廣場

報名及諮詢電話：03-5278999

日期/時間	主題	主講人	地點	日期/時間	主題	主講人	地點
09/01(四) 08:40	病人隱私	王婉靚護理師	2樓內科候診區	09/20(二) 09:30	腹瀉的處理	黃敏芳護理師	3樓兒科候診區
09/06(二) 09:30	小兒呼吸道感染之照護	鄭依欣護理師	3樓兒科候診區	09/23(五) 14:00	認識腸病毒	林維貞護理師	3樓兒科候診區
09/09(五) 10:00	中秋節 健康月餅DIY	朱育儀營養師	1樓大廳候診區	09/27(二) 14:00	兒童口腔保健	黃嘉惠護理師	3樓兒科候診區
09/13(二) 08:40	大腸癌	張博翔 醫師	2樓內科候診區	09/27(二) 08:40	高血壓	顏秀美護理師	2樓內科候診區

內湖診所

門診與民衆有約 - 諮詢廣場

日期/時間	主題	主講人	地點
09/20(二) 上午08:30-09:00	認識骨質疏鬆症	陳美鈴 護理師	1樓門診候診區
09/27(二) 上午09:00-09:30	糖尿病友的健康生活/ 戒菸與飲食	麥佩珍 個案管理師 / 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 麥佩珍糖尿病個案管理師 87972121轉560



國泰綜合醫院

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	胸腔外科	婦產科	泌尿科	耳鼻喉科	大腸直腸外科
胃切除手術	肺癌手術	良性卵巢腫瘤手術	腎臟癌手術	口腔癌手術	大腸癌手術
腸道切除手術	食道切除術	子宮內膜異位症手術	攝護腺癌手術	頸部腫瘤手術	大腸直腸手術
肝臟切除手術	胸腺切除術	骨盆腔沾黏剝離術	腎上腺切除術	咽喉癌手術	
脾臟切除手術	肺葉切除術	子宮肌瘤切除術	泌尿道結石手術	打鼾手術	
甲狀腺切除手術	縱膈腔手術	初期子宮內膜癌手術	腎臟切除術或部分切除術		
胰臟等多重器官手術	氣胸手術	子宮全切除術	膀胱切除術或部分切除術		
		子宮次全切除術	泌尿道重建手術		
			小兒泌尿手術		

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

讓妳在同學會 比別人年輕

皮秒755蜂巢雷射

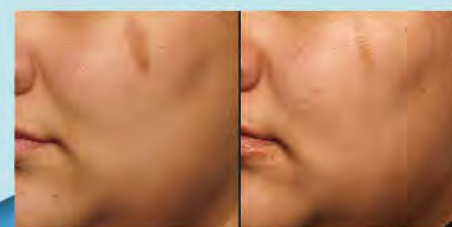
醫學中心級設備，專業醫師群坐鎮，提供全方位的皮膚治療計畫，為您解決**肝斑、老人斑、曬斑、雀斑**等等恢復期短·不易反黑·安全性高

美國FDA及衛生福利部核准
多種色素斑、刺青治療



FOCUS蜂巢瞬效透鏡

將雷射能量聚焦，產生強效震波，為您解決多種色素斑、膚色不均等各種問題，縮短療程次數



治療前

治療後



諮詢請洽第二分館6樓皮膚科
02-27082121分機8842



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506號

TEL : 02-8797-2121 E-mail : nei.hu@cgh.org.tw

