

誠信、當責、創新

# 國泰醫訊

Cathay General Hospital

193

2016年12月



國泰綜合醫院 家庭日



# CONTENTS

# 193

12月號

1978年11月創刊 1999年10月改版

December 2016

## 02 封面特輯

國泰綜合醫院家庭日

105年大湖公園、大溝溪親水步道健行活動

## 04 特別報導

當國泰綜合醫院遇見巴拉圭

## 06 特別報導

參加2016年血管醫學國際年會  
報告動脈畸形瘤最新發展心得

## 08 醫學報導

主動脈剝離病史又罹攝護腺癌  
達文西微創手術 無尿失禁

## 10 醫學報導

鍛練大腦，增加記憶

## 12 醫學報導

下背痛-介入性疼痛處置的介紹

## 15 醫學報導

ROS1基因檢測

可做為選擇肺癌標靶藥物的依據

## 16 活動花絮

## 20 健康管家

認識愛滋病-『防治愛滋：三不三要』

## 22 健康小站

菜餚順序倒著吃，血糖控制變容易

## 24 未來主人翁

欣欣(鋅)向榮-鋅可以促進生長發育

## 26 天使心語

動動手～動動腳～親子遊戲

## 28 院務消息

## 30 活動佈告欄

### 宗旨

以醫療服務回饋社會

### 願景

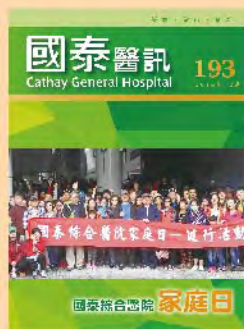
成為最受民衆信賴的醫學中心

### 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 曾繁榮、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



# 國泰綜合醫院

## 再度獲得壹週刊第十三屆

# 「服務第壹大獎」第一名



汐止國泰綜合醫院李毓芹院長代表受獎





## 國泰綜合醫院家庭日 105年大湖公園、大溝溪親水步道 健行活動

✦ 國泰綜合醫院 健康促進委員會 / 李璽正

為慰勞全院同仁這一年來的努力付出與辛勞，並鼓勵同仁及眷屬闔家歡樂走透透，舒展身心健康，105年的家庭日活動選在11月27日這天，相約來到內湖，一同親山親水，探訪台北市的桃源祕境—大溝溪親水步道。



當天一大早，細雨紛紛，但風雨無阻，8點未到，已有許多同仁來到活動集結場地—大湖公園陽光草坪，醫院也貼心地為大家提供了美味餐盒、礦泉水，及發放紀念品—運動毛巾，活動還沒正式開始，大家已在現場開起了野餐趴，絲毫未減大家參加活動的熱情，9點鐘，在醫院大家長李發焜院長溫馨的鼓舞，及所有副院長率領下，同仁們一起喊出喔耶加油聲，我們留下105年家庭日全家福大合照—立馬出發！



健行行程首先我們漫步於大湖公園，順沿著環湖步道，欣賞晨湖美景，許多同仁都發現這兒變得更美了，交通也方便許多，停泊在湖中央的拱橋仍是大家的浪漫回憶；隨後一行同仁配合工作人員動線引導離開園區，轉行大湖山莊街，朝今天的重頭戲有著內湖後花園稱號的—大溝溪親水步道前行；大溝溪乃基隆河支流，源於白石湖山，90年代因兩次風災挾帶大量洪水曾引發大湖社區嚴重災情，而後經生態工法整治，而搖身一變現在的親水公園；從園區入口處緩坡上行到平台，許多同仁都突然放慢了腳步，連聲讚嘆WOW，沒想到映入眼簾的是一大片充滿綠意的青草地



，要不是下著雨，應該會有許多人跟我一樣想躺下來休憩片刻，而穿梭其中的還有一條潺潺小溪，我們一路聽著水聲尋幽探秘，緣行葉氏祖廟，轉入圓覺步道，彷彿穿梭於任意門，忘了入園前的馬路喧囂，來到了另一個充滿芬多精的山林秘境，瞬間大家都大口呼吸，真是無比暢快！此次健行活動全程3.5公里，終點是圓覺瀑布，坐在石椅上，感到心靈滿足及平靜，真想把這一幅幅美景打包回家，許多單位同仁都已相約好要再來這裡，不要等到明年，天氣好就出發。

今年醫、護、行政同仁、志工及眷屬完成報名有1,978人，活動當日近1,700多位參加，感謝健康促進委員會悉心規劃，以及總務部、管理部、護理部、急診醫學科、院長室、稽核室、社服室等單位同仁合力，希望藉由家庭日活動的舉辦，能發現更多好地方，一起走向戶外，尤其本次醫院特別為當日參加健行活動的每位同仁，及有報名但當日因公務值班無法成行的同仁，回院後另外致贈香皂組，希望帶給同仁幸福感，鼓勵大家繼續保持規律運動的好習慣，當然最重要的是感謝同仁及親友們的熱情參與，國泰綜合醫院家庭日，我們明年見！





外交部李大維部長(右)頒贈「巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫」合作計畫標示牌，由國泰綜合醫院李發焜院長(左)代表接受



國泰綜合醫院李豐鯤副院長(左)參加國合會「2016國際公衛醫療援助實務論壇」，擔任主講人，分享協助巴拉圭建置醫療資訊系統計畫

## 當國泰綜合醫院遇見巴拉圭



✦ 國泰綜合醫院 資訊部副主任 / 曾景平

巴拉圭這個國家，對大多數的台灣人而言是很陌生的國度，為我國在南美洲唯一的邦交國，有人笑稱站在台灣穿越地心的地球的另一端就是巴拉圭，它距離台灣約22,000公里，也是台灣最遙遠的邦交國。

早在民國96年，國際合作發展基金會（國合會）便與國泰綜合醫院合作組成包括內科、外科、兒科、眼科、牙科、護理、藥師等共11人的行動醫療團，到巴拉圭進行16天的醫療服務。這是台灣行動醫療團第一次踏上巴拉圭的土地，在駐巴拉圭大使館、國合會駐巴技術團、翻譯志工等全力協助下，醫療團隊分別在首都亞松森、Villarica、Coronel Oviedo等3個地區服務巴國民眾共約1,000人次的免費門診醫療服務，37例外科手術示範教學及37例眼科白內障手術，不只嘉惠當地病人，同時訓練巴國醫護人員。當時醫療團領隊國泰綜合醫院黃清水前院長表示：「本次是國泰綜合醫院第一次前往巴國醫療服務，過程中

不但實際瞭解當地醫療需求，未來還可規劃長期醫療援助計畫，並培訓當地醫師，才可幫助更多民眾。」，此後更於民國98年、99年及104年三度由骨科林希鼎主任率領骨科團隊執行共50例的全人工膝關節置換術。

巴拉圭目前各醫療院所資訊化程度不高且相關系統缺乏整合，致使醫療品質不符預期，造成醫療資源耗費；鑒於國泰綜合醫院在醫療資訊系統發展之豐富經驗，自民國105年1月開始國合會與國泰綜合醫院攜手合作展開為期4年的「巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫」。本計畫以醫療資訊能力建構為主軸，經由系統化的教育訓練

將國泰綜合醫院在醫療資訊開發及管理維護技術及醫療品質管理經驗轉移給巴拉圭，協助巴拉圭衛福部建立自主性的醫療資訊系統，提升遠距教學教材製作能力，強化醫療管理制度，除了能提升巴拉圭這個夥伴國的醫療資訊化並協助公共衛生醫療管理能力的強化。

國泰綜合醫院於民國96年起與國合會合作，並透過我國駐巴拉圭大使館及巴拉圭衛生部協助，多次至巴拉圭進行醫療服務。自民國96到105持續10年，歷經3任院長包括黃清水、林志明等兩位前院長及現任李發焜院長，在這3位院長的全力支持下，國泰綜合醫院展開長期投入巴國醫療援助行動：

- 培訓包括小兒、泌尿科、腎臟內科、骨科、一般外科及檢驗科等6個專科，共9位醫師。
- 派遣4梯次行動醫療團，進行免費門診醫療服務及膝關節置換等外科手術。
- 派遣3梯次資訊專家團，協助進行醫療資訊管理效能提升。

國泰綜合醫院近年來積極投入國際醫療領域，長年持續派遣行動醫療團至各個友好國家進行義診。因此外交部感謝本院國際醫療援助行動在外交上的貢獻，也於民國104年8月19日頒贈外交之友貢獻獎予本院。

有別於其他的行動醫療援助大多屬於短期性質，此次國泰綜合醫院與國合會的合作「巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫」，是長達4年的專案計畫，它以公共衛生與醫療資訊為主軸，充分展現出台灣及國泰綜合醫院醫療服務品質與資訊通訊技術的軟實力。本計畫希望協助巴拉圭政府建置自主性的醫療資訊系統，使民眾能夠享受像台灣一樣好的醫療服務。我們更希望在現今台灣在外交艱困的國際局勢中，能夠以非官方的力量鞏固邦誼加強與我友好國家的關係，善盡一個世界公民的責任。



國泰綜合醫院同仁與巴拉圭醫療資訊人員合影

### 巴拉圭小檔案

- 地理位置：南美洲內陸國家，地據巴拉圭河兩岸，南邊國境完全與阿根廷接，東北與西北角則分別是西與玻利維亞
- 使用語言：西班牙語 & 瓜拉尼語
- 首都：亞松森(Asuncion)
- 面積：約406,752平方公里
- 人口：約6百多萬人
- 平均所得：3,817 年/人/美元







## 參加2016年血管醫學國際年會 報告動脈畸形瘤最新發展心得

✦ 國泰綜合醫院 整形外科主治醫師 / 李建智

早在去年十二月，陳明庭教授就收到血管醫學國際年會的邀請函，希望他可以到年會演講。教授在血管瘤和血管畸形這領域深耕已久，早已享譽國內外，常常有日本大陸東南亞的患者千里迢迢前來求診，主辦單位會主動邀約不足為奇，不過近年來我們國泰團隊在動脈畸形的治療上有重大突破，教授也想藉機分享我們的成果，所以就答應對方的邀約，順便帶我們血管瘤團隊成員出國見見世面。

會議的地點在芝加哥，這是美國的第三大都會區，僅次於紐約和洛杉磯，人文及建築都很可觀。尤其享譽國際的天際線和菲爾德博物館更是世界的頂尖，主辦單位把會議辦在這裡想必是煞費苦心。

早從2015年開始，國泰綜合醫院的血管瘤團隊開始運用醫院最先進的複合式手術室，與神經外科和心臟血管內外科合作，開始更進一步治療最困難的動脈型血管畸形。動脈型血管畸形是到目前為止最困難的血管病變，放著不管會演進為大量出血甚至心臟衰竭，積極處理又面臨失血和組織壞死的兩難。目前我們在先進的複合式手術室，先以3D栓塞方式中斷動脈血流，再及時以硬化劑或手術切除的方式解決畸形瘤，這樣做的好處是可以避免大量出血外，治療也更精確。這是前所未見的進展，所以我們到國外去發表，除了增加醫院對外能見度外，更希望可以得到國外專家學者的意見，進一步突破。

10月23日星期一大早，陳明庭教授率隊出發，成員包含了劉致和主任、我、蘇亦昌醫師、李柏穎醫師、羅世倫醫師、還有熱心的台大整形外科主任戴浩志醫師共七位，從桃園國際機場出發，經由日本成田機場轉機後，總共約20個小時的旅程，終於到達芝加哥歐海爾國際機場。

經過一晚的休息，會議在芝加哥北邊的北岸會議中心舉行。基本上，這個會議並不僅僅是外科醫師參加而已，也包含了與血管醫學相關的其他領域醫師。因此，可以聽到其他醫師對於血管醫學的經驗，對我來說其實是非常大的收穫。比如，一位來自於荷蘭的Rongen教授，就分享他使用血管新生抑制劑的經驗，更分享他尚未公開的資料、使用adenosine來拯救再灌流傷害，這對我來說有非常大的啟發。會後與Rongen教授交換意見，我相信這對我未來治療病人會有很大的助益。

教授的演講當然是這次會議的主軸之一，他分享數十年來治療血管畸形的經驗，主要還是著眼在困難的動脈型血管畸形。與會的其他學者聽到我們的成果，都表示大為激賞。尤其知道我們治療相關案例有上千例後，當下就有雜誌編輯寫下字條，邀請教授加入國際血管瘤協會，讓我們這些學生都覺得與有榮焉。

會議進行的很緊湊，兩天內就完成了所有的議程。到最後，大會還安排我上台報告我的海報內容，並由與會學者提出問題。這次我提出一個前所未有的方法來治療肢體的動脈畸形，因為治療動脈畸形容易大量出血、而且會讓正常動脈受損，如果只是栓塞治療又容易復發。所以我會診心臟內科黃啟宏醫師利用複合式手術室，先在重要動脈放置動脈支架後，接著立刻把動脈畸形完全以手術切除。與會學者醫師們皆對這種方法表示認同。

感謝國泰綜合醫院的大力支援，讓血管瘤團隊的成員都得以出國參加國際會議。這次我覺得收穫很多，除了吸收到許多新的知識之外，與其他不同領域的醫師專家討論，解決了我治療血管瘤病患的一些難題。當然能夠讓世界其他國家的學者知道我們國泰綜合醫院血管瘤團隊的成績，是這次美國行的最大成就。







## 主動脈剝離病史又罹攝護腺癌 達文西微創手術 無尿失禁

✦ 汐止國泰綜合醫院 泌尿科主任 / 王彥傑

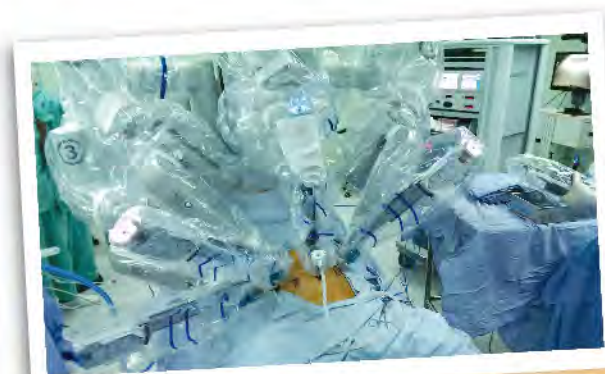
攝護腺癌好發於中老年男子，目前為國人男性癌症的第五位。62歲的郭先生，有主動脈剝離病史近10年，心臟裝有支架，近期又確診罹患早期攝護腺癌，考量心臟病史，加上擔心傳統開腹手術出血較多，且會有尿失禁及性功能障礙等後遺症，決定採用達文西機器手臂微創手術，術後幾天即能恢復正常生活，且僅預防性包過一次尿布，之後完全沒有尿失禁困擾。

郭先生因有主動脈剝離，多年來使用降血壓、穩定心跳及鎮靜劑等藥物控制，更於103年裝心臟支架穩定病情。此外，郭先生自6年前又因尿尿不順，發現有攝護腺肥大問題，定期於門診回診追蹤，近期回診時因醫師警覺發現郭先生攝護腺特異抗原(PSA)連續上升，建議切片檢查，結果證實罹患攝護腺癌，幸經核磁共振和骨骼掃描確認為尚未擴散的早期癌症。郭先生考量自身有心臟病史，加上擔心傳統開腹手術會有出血、尿失禁及性功能障礙等副作用，因此選擇達文西機器手臂微創手術治療，術後恢復迅速，傷口幾乎不痛，且拔除導尿管後，原本擔心術後1-3個月會有尿失禁問題(因各人恢復狀況不同有異)需包尿布，但沒想到術後完全沒有尿失禁困擾，很快回到職場，讓他很滿意手術結果。

要治癒早期攝護腺癌以手術為主，過去使用傳統開腹手術，但因東方男性的骨盆腔較狹窄，攝護腺又位於骨盆腔最深的部位，導致手術有相當的難度，手術中出血經常高達數千c.c.。此外，攝護腺切除後，還須進行精細的尿道和膀胱吻合重建，一旦不小心傷及括約肌，可能導致永久尿失禁。很多病人常因擔心術後可能產生的後遺症，不敢手術，改用放射治療或其他能量(如海福刀)治療，但這些治療雖避開手術，卻往往造成不可逆的尿道狹窄、放射性膀胱炎，終生血尿及排尿障礙，導致病人痛苦不堪。

為確實根除癌症，且兼顧病人術後的排尿功能和保留勃起神經，經與病人討論後，泌尿科微創手術團隊採用達文西機器手臂攝護腺根除手術治療，手術僅歷時2個多小時，除攝護腺癌徹底根除外，更完整保留尿道括約肌和兩側控制勃起的神經，整個手術過程出血量不到20c.c.。

達文西機器手臂微創手術系統因具備極度精密的仿真手腕，整個手術過程都在放大10倍的3D立體影像下執行，利用數個微型傷口就可進行複雜、高難度的重建手術。對於尚未擴散的攝護腺癌，無論是癌症的控制、尿道括約肌和性神經的保留，都可得到相當卓越的成績。也因具有傷口小、術中出血極少的優點，病人術後可及早恢復正常生活及工作。



提醒超過40歲以上男性，若有頻尿、尿柱變細、夜尿等狀況，都是攝護腺肥大徵兆，且因早期攝護腺癌和良性攝護腺肥大症狀類似，容易被忽略延誤治療，提醒有類似困擾民眾不應輕忽症狀，應尋求專科醫師確診，配合先進醫療技術，即使是癌症也是可以治癒的。亦提醒包括有攝護腺癌家族史、喜好高油脂飲食者等都是造成攝護腺癌的原因，提醒民眾注意。







## 鍛煉大腦，增加記憶

✦ 國泰綜合醫院 神經內科主治醫師 / 廖品雯

隨著醫學的進步，國人的平均壽命也逐年增長，面對老化除了身體健康之外，大家越來越重視健康的腦部，所以記憶問題也被廣泛重視。在門診中常被問及『有沒有什麼藥物可以幫助記憶』或是『有沒有什麼健康食品可以增強記憶』。

其實沒有單一藥物或健康食品可以完全達到增強記憶的功能。我們的腦部是個精細且充滿神經網路的器官，避免老化，預防失智，並不是一蹴可幾的過程。以下提供一些方法，大家平時就該善待我們的大腦及保健我們的大腦。

### 1 養成運動的習慣：

聽起來是老調重彈，但因為非常重要，才一再被提起。運動的習慣是必須從年輕就開始培養，重點是規律且持續。良好的運動可以增加心肺功能，進而提供腦部良好血液供應，在運動的過程中也能幫助刺激腦細胞。近年來瑜伽盛行，鐵人三項，腳踏車運動，路跑也都深受國人歡迎。替自己選擇一個適當且有興趣的運動，努力達成目標，不但可以促進心腦健康，在運動的過程當中適當放鬆生活中的壓力以及獲得成就感，這些也都能增進腦部的健康。

### 2 健康飲食的重要：

大家普遍知道地中海飲食能預防阿茲海默症。地中海飲食就是食用非精製的全穀類，使用大量橄欖油，適量的乳製品（起司和優格），少油炸，多蔬菜水果，少量紅肉搭配魚類。但地中海飲食與台灣的飲食習慣有差異。建議大家可以採取多樣蔬菜水果，少量紅肉多魚肉，並且少油炸原則，根據自己的飲食習慣作搭配。健康飲食的目的使我們獲得良好的營養，以及遠離高血糖和高血脂。另外早餐是每天一早的動力來源，好好地攝取早餐提供腦部足夠的能量，使我們一整天的工作及記憶上有較佳的表现。

### 3 強健大腦

#### 生活中求變化：

每天一樣的工作和生活方式，時間久了就變成一種習慣。練習在工作生活中有些變化，嘗試新的東西，行走新的路線，訓練腦部面對生活中的改變和挑戰。

#### 規劃旅行：

旅行除了休息之外也提供我們拓展視野的目的，透過安排不同的大小旅行，不管是國內外。從行程規劃，交通路線安排，以及熟知旅遊地點的歷史或人文背景。這樣的過程幫助我們腦部運作時間和空間統整，也藉由規劃的過程增加我們的記憶。

#### 適度的壓力釋放：

適度的緊張感能夠讓我們積極地處理事情，但當緊張感變成壓力的時候，反而會造成阻力，使注意力無法集中，也會降低思考速度和記憶。找到適當的方法釋放壓力，能幫助我們增強記憶。

上述的方法看起來很簡單，但要維持做到也是不太容易，只要持之以恆去作就能夠保健我們的大腦。若是已經發現記憶變差或是發現家人出現失智狀況時，還是需要儘早就醫，由醫師評估狀況，已能夠早期治療。







## 下背痛-介入性疼痛處置的介紹

- ✦ 新竹國泰綜合醫院 神經外科主治醫師 / 劉昌熾
- ✦ 新竹國泰綜合醫院 開刀房專科護理師 / 柏瑞萍

下背痛Low Back Pain(簡稱LBP)「腰痛」，是很常見背部肌肉骨骼損傷。

根據疼痛持續時間的長短可以分為急性期，如果疼痛超過三個月，通常就稱為慢性疼痛期。

下背痛和坐骨神經痛是現代人常見的疾病，引起的原因很多，挫傷、扭傷、長期姿勢不良、工作或運動傷害、脊椎狹窄或脫位、脊椎手術後發生的神經痛、神經傷害或是神經發炎、水腫所引起的神經病變性疼痛...等等，都是可能造成下背痛的原因。

慢性下背痛的原因大多與脊椎有關。人體的脊椎支撐著全身，除了脊椎骨之外，還有軟骨、神經、肌肉、韌帶等複雜構造組合。任何一個地方出問題都可能造成下背痛。尤其是椎間盤的病變、骨刺、關節退化神經的壓迫，常常影響神經根或脊髓本身，導致神經病變。

下背痛在初發生的時候約有40%至90%的患者可以採用冰敷、熱敷、復健，以及藥物治療六週後症狀會明顯的改善。但卻有部分患者在使用上述治療後改善狀況不明顯或進入到慢性疼痛期，往往就造成日常生活的影響甚至於日常作息、走動、工作或睡眠都受到困擾！慢性疼痛的干擾甚至可能造成精神上的困擾。

如果是椎間盤相關的慢性疼痛與肢體失能可以採用手術方式解決，手術對脊椎狹窄症候群所引發的疼痛可能有效，但對其他非特定原因的下背痛，手術卻無法證實有絕對的療效。

絕大多數的下背痛無法找到或確認病源，只能臆測這些下背痛是因為物理傷害所導致，如扭傷或所挫傷造成。這些肌肉、肌腱、軟骨、神經、韌帶...等軟組織在X光或電腦斷層攝影的影像學檢查下它的幫助並不顯著，甚至無法提供診斷的依據。治療必需先找出根本原因，再加以對症下藥，勿長期服用止痛藥物，很容易傷胃或是傷害肝腎功能。如遇到下背痛請找專業醫師處理。

所以除了藥物以及手術治療之外，今天神經外科介紹三種介入性疼痛處置，希望能幫助為慢性下背痛所苦的病患提供除了口服藥物或侵入性手術之有效的解決方法！

### (一)增生注射療法

經由增生的藥物注射在慢性疼痛的部位(藥劑為醫療用高濃度葡萄糖液、醫療用生理食鹽水並加入適量的局部麻醉劑，以減少注射時的脹痛)。藉由增生注射藥物刺激自體免疫產生輕微的發炎反應，藉此促進血液循環、啟動身體的成長反應、達成自我修復的能力。約有60-90%的患者有顯著的改善。增生注射療法需由專業醫師在X光儀器下執行藥物注射，所以必須在手術室執行增生藥物注射，注射後休息30分鐘便可返家。注射後部位可能有3-7天的抽痛脹痛，可藉由少量的非類固醇非抗生素類的止痛藥物得以改善。如果配合復健、改善正確姿勢、增加肌肉耐力等訓練，效果會更顯著。



治療方式為：在超音波或X光輔助下，2-4周注射一次，並持續施打達4-6次為一整個療程。如果慢性疼痛部位為數個點，也可以在醫師的專業檢查與評估下一次施打數點部位。治療半年後可再繼續追蹤。增生注射療法有效改善慢性下背痛的期間約為2-4個月或更久。

### (二)神經根阻斷術

以前稱為神經阻斷術，現在稱為介入性疼痛處置的治療方式之一。

是將局部麻醉劑加上類固醇利用X光儀器輔助的影像導引，注射於疼痛部位的神經根源、藉以阻斷或減緩疼痛刺激及發炎反應並促進周遭血液循環，藉以發揮麻醉神經及抑制發炎的作用，進而得到疼痛的立即緩解及疼痛部位的直接治療。尤其是併用類固醇注射的方式，直接注射於病灶附近，其消炎止痛的治療作用最強。相較於其他使用「口服、肌肉或靜脈注射的全身性給藥方式」，副作用相對減輕很多！

因為要在X光儀器下執行注射技術，所以必須在手術室進行神經阻斷術，處置後休息30分鐘便可返家。某些病患甚至可以達到插針見效的立即止痛效果，神經根阻斷術改善慢性下背痛的治療效期約為4-6個月。有些病患可以根治，視病患體質而言。



### (三)高頻熱凝療法

將病灶部位關節的支配神經阻斷，達到止痛的目的，來避免長期吃藥所引起的副作用，為下背痛患者提供安全又有效的選擇方法之一，甚至有六成以上的患者，可以有90%的症狀緩解。

高頻熱凝療法一樣須經由專業醫師在X光引導下在手術室進行。將高週波能量傳導至電擊針末端產生電磁波，以攝氏80度，90秒的高頻熱療法將痛覺神經鈍化。當痛覺神經在接受高頻電磁波的刺激後，產生了「長期神經抑制作用」，因此痛覺不傳進大腦，達到緩解疼痛的療效。治療結束後休息30分鐘即可返家，注射部位可能有2-3天的脹痛不適，可依醫師處方口服止痛藥減輕脹痛。高頻熱凝療法有效改善慢性下背痛的期間約為4-6個月甚至可持續數月到數年。

專一性治療 提升療效

增加醫師與病患對醫療的滿意度 減輕醫療成本負擔

「專一性」的介入性疼痛處置，讓醫師與病患不再處於全身性給藥的亂槍打鳥混亂中。可以使患者減輕因為慢性疼痛造成的困擾，並因為介入性疼痛處置的治療效果十分顯著，讓醫師與病患同時提升對醫療的滿意度。需注意的是，介入

性疼痛處置方式需經訓練純熟的專科醫師執行，同時施行過程常需藉由各式影像導引例如：X光、超音波儀器等才能達到精準有效能的境界，所以病患在選擇醫療院所或醫師的時候要注意到這點。

長期服用止痛或類固醇藥物對於腸胃道、肝腎功能可能有一定的影響與危害。所以，以上介紹這三種介入性疼痛處置對於慢性疼痛需要長期服藥的病患是一大福音，除了介入性疼痛處置可以產生立即性的止痛效果與療效持久度比每日的藥物治療更優之外。此三種處置方式還可以在專業醫師評估下進行雞尾酒交替治療，找到最適合病患的減痛處置，讓病患擁有參與醫療的選擇權與決定權，提升醫療滿意度做出最合適的共同決策。

介入性疼痛處置的優點簡略於下：

- 1.不需開刀，只有針孔。
- 2.局部麻醉，門診處置，不需住院，復原迅速。
- 3.效果顯著，副作用低，可避免長期吃藥之副作用。
- 4.疼痛處置成功率高，如果半年至一年半後再度復發，可再度接受治療療程。
- 5.介入性疼痛處置是傷害最少，效果最好，治療持續度久、副作用最低的治療。

三種介入性疼痛處置方式介紹

分類	輔助儀器	減緩疼痛有效期	作用原理
增生注射療法	X光機/開刀房	2-4個月	刺激自體免疫產生炎症反應，達到自我修復的能力，適用於：軟組織的損傷
神經根阻斷術	X光機/開刀房	4-6個月	麻醉神經抑制發炎
高頻熱凝療法	X光機/開刀房	6個月以上	長期神經抑制作用

病患適用於哪一種介入性疼痛處置方式，須經由診察、神經學之身體評估以及儀器檢查，再與醫師討論後作出有利的介入性疼痛處置。



## ROS1基因檢測 可做為選擇肺癌標靶藥物的依據

國泰綜合醫院 病理暨檢驗醫學部主任 / 曾欽元

肺癌是全球最常見且死亡率極高的惡性腫瘤，其中非小細胞肺癌(non-small cell lung cancer, NSCLC)約占85%。在肺癌腫瘤中，最常見的基因突變就是表皮細胞生長因子接受器(epidermal growth factor receptor, EGFR)，及回變性淋巴瘤激酶(anaplastic lymphoma kinase, ALK)，在NSCLC患者中比例分別約佔50%和5%。隨著醫療技術的進步，基因檢測配合標靶藥物治療為現在主要治療方向，而越來越多肺癌相關檢測如ROS1、HER2、BRAF、MET等漸漸受到關注。

根據研究，在少部份NSCLC患者中發現ROS1突變，該基因為EGFR及ALK後肺癌治療新靶點。ROS1突變約占NSCLC患者的1%，常見於年輕，無吸菸史的患者。由於ROS1突變的與ALK突變機制很相似，研究者嘗試使用ALK治療方式，治療ROS1突變患者。

2011年獲FDA批准的Xalkori(crizotinib)在ALK的治療如同EGFR TKI對於EGFR突變的肺癌患者有很好的療效。於2014年公布的臨床研究數據顯示，50名患者每日兩次口服250mg Xalkori，客觀緩解率(ORR)為72%，包含3例患者完全緩解(CR)，33例患者部分緩解(PR)。與ALK突變相比，ROS1患者使用Xalkori的反應持

續時間更長，達到17.6個月，中位無進展生存期(PFS)為19.2個月，因此專家推Xalkori對ROS-1的抑制要強於ALK，而且ROS1陽性突變的患者預後相對較好。

2016年3月11日，FDA正式批准擴大Xalkori在ROS-1基因突變的轉移性非小細胞型肺癌的適應症範圍，為NSCLC的治療帶來了新的選擇。

即日起本科將提供ROS1基因檢測，其方法為免疫組織化學技術(IHC)，透過基因檢測選擇正確的標靶藥物，以提高療效及增加預後，達到個人化治療。





總院

**榮獲臺灣醫療品質協會醫療品質競賽金品獎**

黃政華顧問醫師帶領檢單圈，以「導入智慧化物流管理系統提升院際轉送效能」主題榮獲臺灣醫療品質協會11月3日頒發金品獎，由資訊部示盟豪程式師(右三)代表領獎，臺灣醫療品質協會李三副理事長(右四)頒獎表揚。



總院

**榮獲中國醫藥大學教學優良教師獎**

護理部趙慧玲副主任(右四)及藥劑科高啟蘭組長(右三)教學熱忱深獲肯定，10月28日由中國醫藥大學陳偉德講座教授兼校務顧問(右二)代表校方至本院致贈「教學優良教師獎」，本院李發焜院長(左三)偕同副院長、醫務顧問等主管齊來同賀。



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(右二)於10月19日指導實習醫學生小兒插管技術，以提升其臨床技能。



總院

**營養講座**

10月14日由營養組洪可玟營養師主講「謹腎飲食保健康」，提供民眾了解慢性腎臟病飲食原則，有助飲食規劃與應用，活出「腎利人生」。



總院

**全院演講**

10月28日邀請中國醫藥大學陳偉德講座教授兼校務顧問主講「醫療品質與健康照護矩陣」，使醫療人員認識健康照護矩陣為兼具醫療品質指標與核心能力的評估工具，能提供多面向的思考模式，有助提升醫療品質與臨床技能。



總院

**護理主管共識營**

10月29日邀請中華民國護理師護士公會全國聯合會高靖秋理事長主講「正向護理職場-合理及合法排班」主題，希望藉由共識營強化對勞基法規之共識，並增進護理團隊合作默契，提升工作正面能量。



總院

**105年度愛心服務團志工旅遊**

為慰勞愛心服務團志工一年的辛勞及付出，於11月6日舉辦「青青湖邊草宜蘭行」旅遊，以增進志工情誼及身心健康。



汐止國泰

**台灣顏面整形重建外科醫學會**

汐止國泰醫院耳鼻喉科與台灣顏面整形重建外科醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會於10月22-23日共同主辦台灣顏面整形重建外科醫學會年會，特別邀請史丹佛大學教授Stanley Liu(右)參與研討會，並進行三線視訊手術示範教學，強調功能性與美容性整合的鼻整形重建手術新概念。





汐止國泰

日本平衡計分卡研究學會參訪

日本平衡計分卡研究學會高橋淑郎會長(右二)偕同京都大學劉慕和教授(右一)於11月7日參訪汐止國泰醫院，藉此瞭解醫院如何運用平衡計分卡於管理系統中，使策略落實於組織運作，增進營運成效。



汐止國泰

醫院評鑑主管共識營

為因應醫院評鑑，凝聚全院共識，11月5日邀請醫院評鑑暨醫療品質策進會沈孝梅委員主講「PFM核心訓練課程」主題，希望藉由共識營強化對病人安全之共識，並營造各單位工作正面能量，進而提升醫療品質。



新竹國泰

社區糖尿病講座

為配合社區營造發展計畫，安排陳筱鳳個案管理師於10月25日至振興社區為銀髮族介紹常見的慢性疾病「糖尿病」，並在現場為其測量血壓，希望社區銀髮族能注意健康，預防疾病。



新竹國泰

社區退化性關節炎講座

為關懷社區銀髮族，安排骨科彭孟昭醫師於11月1日至振興社區介紹許多老人困擾的「退化性關節炎」問題，並在現場進行簡易的退化性關節炎健檢，期望增進社區銀髮族生活品質。



汐止國泰

校園講座

配合新北市衛生局青少年健康促進醫療資源服務網絡計畫，安排黃暖婷個案管理師於10月26日至瑞芳高工辦理戒菸班，指導學生戒斷菸癮。



新竹國泰

榮民總醫院蒞院參訪

配合臺北榮民總醫院安排榮民醫院體系各分院、署立醫院各代表於10月20日參訪新竹國泰醫院，瞭解「腦中風急性後期計畫」成果，並經驗分享及交流。



新竹國泰

員工健康促進活動

為體恤院內同仁平日的忙碌及辛苦，於11月1日舉辦「國泰小幸福 包場看電影」活動，期許藉由電影欣賞，能夠紓緩同仁工作身心壓力，並增進彼此情誼。



內湖診所

校園營養講座

張斯蘭營養師於11月10日至西松國小主講「吃出健康」，希望學童食得健康，遠離疾病，擁有健康體魄。





## 認識愛滋病-『防治愛滋：三不三要』

✦ 國泰綜合醫院 社區護理組個案管理師 / 王雅瓊

愛滋病曾被喻為【二十世紀黑死病】，由於現代醫學的進步強效抗愛滋治療藥物的問世及之後不斷的進步。已有許多病人在規則服藥一段時間後，健康狀況已與常人無異。日新月異研發的藥物較早期的更加有效、副作用少、服用方便，相對的也增進病人服藥順從性，所以愛滋病不是絕症而是一種慢性病。衛生福利部疾病管制署統計調查我國愛滋感染者去年新增了2,327件案例，截至105年9月底累積人數已有3萬2,817人，主要傳染途徑以不安全性行為為主，約佔77%感染愛滋病。感染者年齡以25-34歲為主(42.99%)，其中以男男間性行為者所佔比例最高。

### ★什麼是愛滋病？

愛滋病是由愛滋病毒，又稱人類免疫缺乏病毒(HIV)所引起的疾病。侵入人體後破壞免疫系統，使病人的身體抵抗力降低，當免疫系統遭到破壞後，原本不會造成生病的病菌，變得有機會入侵感染而出現一連串感染症狀，嚴重時會導致死亡。

### ★愛滋病的傳染途徑是什麼？

- 一、性行為傳染：與愛滋病毒感染者發生口腔、肛門、陰道接觸的性行為，就有受感染的可能。
- 二、血液傳染：
  - 1.與愛滋病毒感染者共用注射針頭、針筒、稀釋液。
  - 2.輸入被愛滋病毒污染的血液或血液產品。
  - 3.器官移植。
- 三、母子垂直傳染：感染愛滋病毒的婦女懷孕生產，可能會在她懷孕、生產或餵哺母乳期間，將病毒傳染給嬰兒。

### ★愛滋病不會傳染的途徑

- 1.輕吻：但若是深吻則因較激烈，容易造成口腔內傷口，增加感染的機會。
- 2.蚊子叮咬：蚊蟲叮咬愛滋病毒感者可能帶有的病毒量是微乎其微的，愛滋病毒。在蚊蟲體內不易增殖，在兩三天內即會被其消化系統破壞而消失。
- 3.日常社交生活擁抱、握手、共用食具。
- 4.共用馬桶、游泳、共用餐具、共同泡溫泉、游泳。
- 5.共用電話、水龍頭。

### ★愛滋病通常有什麼症狀？

感染了愛滋病毒，剛開始並沒有明顯症狀，有部份的人會有發燒、疲倦等類似感冒的症狀，此時稱為「感染者」。從感染愛滋病毒到發病無明顯臨床症狀稱為「潛伏期」，潛伏期時間大約

5-10年。一直到病毒破壞身體免疫系統，出現體重急遽減輕、咳嗽、呼吸急促、持續腹瀉、疲倦、持續發燒等症狀，才稱為「愛滋病」發病；此時因身體免疫力缺乏，故容易導致「伺機性感染」產生，可能會出現卡波西氏肉瘤、肺囊蟲肺炎、口齦炎、肺結核菌、口腔白色念珠菌感染等疾病。

### ★如何檢查是否感染愛滋病？

可以透過唾液篩檢及抽血，來瞭解自己是否感染。在愛滋病毒感染後，人體不會立即產生抗體，此時檢驗呈陰性反應，便是所謂的「空窗期」。一般而言，空窗期約是愛滋病毒感染後6-12週內，一般建議在懷疑可能受到感染時，應該於三個月後抽血檢查。但隨著檢驗方式的進步，空窗期已可以縮短到1-2星期。在「空窗期」時病人體內的愛滋病毒病毒量最高，傳染力強且有傳染給別人的危險性。有許多病人於空窗期沒有症狀或是症狀不特殊，容易被疏忽或診斷成一般的感冒，因此病人可能繼續從事高危險性行為傳染給其他人。

### ★愛滋病的治療方法：

- 1.以高效能抗反轉錄病毒療法（俗稱雞尾酒療法）治療，可以得到良好的控制。目前最新治療趨勢：三合一「一天只服一顆」藥物的推展，藥物副作用較少、增進病人服藥順從性。
- 2.但是目前仍沒有根治的方法。
- 3.尚無抗愛滋病毒疫苗。
- 4.預防重於治療。

### ★愛滋病的預防方法：

- 1.安全性行為：單一固定的性伴侶，避免嫖妓、援交、一夜情，性行為時要全程。正確使用保險套，若需要使用潤滑液，應選用水性潤滑液，不可使用油性潤滑物質（如嬰兒油、凡士林），以避免保險套破損。

- 2.不要共用注射針頭、針筒、稀釋液。
- 3.性病病人請儘速就醫，並檢驗愛滋病毒。
- 4.懷孕時要接受愛滋病毒檢查，如果媽媽確定為愛滋病毒病人感染者，從懷孕期間就要開始接受預防性用藥，有需要時選擇剖腹產，並且避免餵母乳。

### ★《性行為三不三要防止傳染》

#### 三不：

- 1.「不」與性生活史不明的對象發生性行為。
- 2.「不」要接觸他人的血液或體液。
- 3.「不」要使用成癮性藥物，以避免在意識不清的情況下發生不安全性行為。

#### 三要：

- 1.「要」全程使用保險套。
- 2.「要」充分潤滑才做愛，建議使用水性潤滑劑。
- 3.若不幸感染性病，「要」誠實告知性行為對象同時儘早就醫避免傳播。

目前感染愛滋病毒仍無法治癒，感染者必須像糖尿病和高血壓病人一樣耐心持續服藥才能控制病情，不規則服藥會導致愛滋病毒產生抗藥性，造成日後治療上的困難。此外，必須要全程採取安全性行為以防止不同株病毒重複感染，這也是避免因此產生抗藥性病毒導致未來無藥可醫的重要關鍵。目前針對愛滋病毒，沒有已證實療效的特效藥物，目前臺灣採用雞尾酒式混合療法藥物，可以有效控制病情，延緩發病時間，且近年來由於藥物的發展進步，原本治療過程產生的副作用也漸漸改善，但仍無法根治。若擔心自己有可能得到愛滋病，可以到愛滋病指定醫院或其他醫療院所接受愛滋病篩檢、衛生局(所)、全國匿名篩檢站進行匿名篩檢，或利用在家愛滋唾液快速自我篩檢，若為陽性反應，請立即至全國愛滋病指定醫院接受進一步檢查及治療，若有任何問題，可諮詢相關醫師及個管師。

參考資料來源:衛生福利部疾病管制署專業版及民眾版





## 菜餚順序倒著吃，血糖控制變容易

✦ 國泰綜合醫院 營養組營養師 / 賴秀怡

營養師我有糖尿病，可不可以直接告訴我，什麼東西可以吃，什麼不能吃??醫生說我血糖高，不能吃飯，可是每天這樣子覺得好餓好累沒體力?爸爸血糖高，年紀很大，計算份量太複雜了，他很難執行?飲食控制建議有沒有簡單易懂的內容??

良好的血糖控制，除了適當的藥物介入外，運動與飲食都是不可或缺的。運動與飲食的控制，需要病人自己努力執行，才能獲得理想的結果。飲食控制最重要的原則，就是定時定量與均衡飲食。最近的研究證實，只要改變進食順序：先吃蔬菜、再吃肉、最後吃飯，能更容易的控制好血糖。

### ★ 研究證實：先吃蔬菜有利於血糖控制

吃飯時面對美食，你會怎麼吃呢? 大部分的人都是先吃幾口飯，再搭配雞、鴨、魚、肉等各式菜色，也許你很注意均衡的飲食，會多吃幾口菜來搭配，更多的人就是吃個幾口意思意思，吃完飯菜後，再喝一碗湯作為滿足的收尾。近年來

一些研究發現，改變用餐的順序，可能有助於血糖的控制。

2010年日本學者的對照研究中，讓第二型糖尿病的受試者吃下150公克的蔬菜沙拉與150公克的白米飯，先吃蔬菜再吃飯的組別飯後半小時的血糖值明顯較先吃飯再吃蔬菜的組別低，飯後2小時期間的血糖變化也比較平穩。另外，先吃菜再吃飯，餐後2小時血中的胰島素濃度也明顯較低，表示改變進食順序，提升了糖尿病人胰島素的效能。同一團隊在2013年，把研究的飲食順序改成：蔬菜(達500公克)→豆魚肉蛋類→澱粉(全穀根莖類)，每種食物吃的時間需達5分鐘，同時監測改變進食順序對於21位正常健康人及19位第

二型糖尿病病人血糖變化情形。研究結果顯示，無論是健康人還是糖尿病病人，先吃蔬菜比先吃澱粉，對於血糖的波動都有明顯的改善。利用同樣的飲食設計，對333位糖尿病病人做飲食控制長達2年半之後發現，經過營養師多次的衛教，所有病人在體重、血壓、血糖及血脂都有明顯的改善，但先吃菜的糖尿病病人在糖化血色素表現比先吃澱粉的病人更優異，同時也發現先吃大量蔬菜，不知不覺中病人熱量的攝取及飲料甜食的攝取也會慢慢減少。2015年6月康乃爾大學威爾醫學院(Weill Cornell Medical College)發表於《糖尿病照護期刊》(Diabetes Care)中對11位肥胖型的病人進行研究，讓病人先吃肉與蔬菜，經過15分鐘後再吃麵包與果汁，然後再進行交叉試驗。同樣可以發現先吃蔬菜與肉跟先吃麵包水果比起來，病人的餐後血糖波動與餐後血液胰島素濃度都明顯有改善的情況。

從上述的這些研究結果來看，共通點都是先吃蔬菜有利於血糖控制，吃蔬菜對於健康的幫助如下：

### 一、抑制血糖快速上升：

蔬菜含有較多的膳食纖維，可延長碳水化合物的分解時間，從而延遲糖分在小腸裡的吸收，進而延緩了餐後血糖上升，血糖的波動也比較平穩。

### 穩定血糖飲食三部曲：

## 01

#### 第一步 先吃蔬菜

- 富含纖維質，產生飽足感。
- 碳水化合物(醣類)含量少，對血糖影響較小。
- 研究發現，每餐先吃150g以上的蔬菜(約8分碗)，可以穩定餐後血糖。

## 02

#### 第二步 再吃豆魚肉蛋類

- 碳水化合物(醣類)含量少，對血糖影響較小。
- 延長食物在胃停留的時間，消化過程慢。
- 比較有飽足感。

## 03

#### 第三步 最後吃飯跟水果

- 含碳水化合物(醣類)對血糖影響大。
- 在蔬菜與肉類之後吃，較不易使血糖驟升。
- 開始吃東西後約10-15分鐘再來吃飯，效果比較明確。
- 飯與水果份量還是要維持固定，血糖才會穩定。

### 二、增加飽足感：

通常大家都習慣一開始吃得比較多，等到進食一段時間後飲食的量就會慢慢減少，蔬菜的熱量低，碳水化合物含量也低，先吃蔬菜與豆魚肉蛋類先有飽足感後，最後吃對血糖影響較大的澱粉與水果，自然就比較容易控制份量。值得注意的是，相關的研究中，吃蔬菜的時間至少超過5分鐘，所以如果是狼吞虎嚥不到10分鐘就把所有飯菜吃完，效果也許就沒有那樣明顯了，目前也有一些研究指出，細嚼慢嚥對於控制熱量攝取有幫助。

### 三、調節代謝功能：

蔬菜中含有豐富的維生素與礦物質，負責生理功能的調節，對身體健康很重要。

### 四、保護心血管：

蔬菜中的植物化學物質是重要的天然抗氧化物，有助於抑制活性氧對細胞的危害、保護心血管健康。

很多病人不喜歡吃蔬菜，但如果只是改變一下自己的習慣，在吃飯前先吃8分碗以上的蔬菜，就可以輕易改變血糖的狀況，是非常值得嘗試的事！

參考資料：

Imai S, Fukui M, Kajiyama S. (2014) Effect of eating vegetables before carbohydrates on glucose excursions in patients with type 2 diabetes. *J Clin Biochem Nutr Jan*;54(1):7-11.  
Shukla, A. P., Iliescu, R. G., Thomas, C. E., & Aronne, L. J. (2015). Food Order Has a Significant Impact on Postprandial Glucose and Insulin Levels. *Diabetes care*, 38(7), e98-e99.



# 欣欣(鋅鋅)向榮—鋅可以促進生長發育

國泰綜合醫院 小兒科主任 / 侯家璋

國小一年級的小珍，身高106公分，體重16公斤，遠比其他同學瘦小，總是比別人特別容易生病感冒，胃腸也不好，常飯後就去上大號。父母帶她求診後，醫師進一步詢問她的飲食習慣才發現，由於從小愛吃白飯，習慣跟著父母親吃素，其他肉類都不愛吃。外表皮膚乾燥頭髮較稀疏且顏色偏黃，抽血結果發現她有輕度貧血並缺乏「鋅」這種微量元素。

## 鋅是身體生長不可或缺的礦物質

鋅(Zinc)是一種較少被注意到的礦物質，未如鐵質、鈣質之耳熟能詳。它的化學符號是Zn，原子序數為30，相對原子質量是65.39。實際上，鋅是人體內含量僅次於鐵的微量元素，對於人體細胞的代謝及生長相當重要。人體含鋅的總量約占體重的0.003%，相當於成人體內約有2公克鋅。90%的鋅都存在肌肉與骨骼中，其餘10%在血中。鋅扮演生理上舉足輕重的角色，約有300種酶需要鋅來調節促進活性（稱為金屬酶 metallo-enzyme），例如生長激素及類固醇接受器的基因表現需有鋅的存在，才能合成完整的類胰島素生長因子(IGF-1)或蛋白質(IGFBP3)、核酸(RNA/DNA)及膠原蛋白，並維持細胞膜構造及功能。在許多成長不良、身材矮小或發展遲緩的兒童常可發現體液含鋅的濃度減少，此時免疫功能變差，皮膚比較乾燥，皮膚或口腔黏膜傷口癒合也不好，髮色較淡或常掉頭髮，最後可能影響到神經肌肉及大腦發育。所以適時補充鋅製劑後，兒童身高體重會增加，較少生病，皮膚變得更光澤有彈性、而且恢復頭髮指甲的色澤與正常生長等。

## 鋅的重要生理功能

- 1.生長與發育：促進成長與身體各器官的發育、小腸絨毛細胞成長幫助小腸消化吸收、與正常的毛髮與指甲。
- 2.增進或改善免疫功能：維持血中淋巴球數量、免疫球蛋白濃度、平衡T細胞比例減少過敏程度。
- 3.體內抗發炎、抗氧化酵素的重要成份：傷口癒合，以及口腔黏膜等多處位置的修護作用。

- 4.調節基因表現：許多蛋白質轉錄因子的分子中含有鋅-指(zinc-finger)結構，負責與DNA結合，而改變基因的表現功能。
- 5.酵素組核心成分：已知的含鋅酵素超過300多種，鋅位於催化中心，或穩定酶蛋白質的立體結構，維持酵素活性。
- 6.維持味覺功能與促進食慾。
- 7.可強化血球細胞活性，也是男性女性生育能力所必需。
- 8.其他：如促進胰島素分泌與增強記憶力。

## 缺乏鋅的影響

鋅的缺乏常與鐵質缺乏（造成缺鐵性貧血）合併產生，生長不良的小孩、貧血的小孩抵抗力差、或是不明原因的心智發展遲緩兒童均建議做血中的鋅濃度的檢查。之外，另外也有可能有的問題：

- 1.生長遲滯：身高或體重皆可能受影響：除了生長激素作用變差外，免疫力低下常感染或嚴重過敏、拉肚子及食慾不振間接會生長減緩。
- 2.腹瀉或腸消化吸收不良：腸細胞絨毛結構破壞、含鋅消化酶減少、發炎造成腸壁水腫、消化道免疫力變差。此時缺鋅與腹瀉形成惡性循環，腹瀉更減少鋅吸收，增加鋅的流失，造成雙重的缺鋅原因，常發生在老人、嬰幼兒、胰臟功能不全、腸病變或腸手術者身上。隱性遺傳的缺乏鋅的疾病acrodermatitis enteropathica(腸病性肢端皮炎合併嚴重下痢)為腸道吸收鋅異常的極端例子，好發在早產兒。

- 3.傷口不易癒合及口腔黏膜潰瘍：因免疫力降低、荷爾蒙合成及膠原蛋白形成障礙，加上導致易感染皮膚病，細胞修補功能受損。
- 4.失去味覺和嗅覺：缺乏鋅可能導致人體無法保持味覺及嗅覺的正常。
- 5.細胞生長停滯：除了傷口不易復原、頭髮長的慢或掉髮、指甲出現白斑或生長不良變形易脆、夜盲、慢性疲勞、老化及失憶等狀況。
- 6.兒童神經精神發展：有研究指在注意力不足、妥瑞氏症及患自閉症的患童血中鋅濃度常有不足現象，適當補充鋅製劑有所幫助。
- 7.影響生育能力：鋅和男性的前列腺合成性荷爾蒙有關，若缺乏會減少精子生產量或卵子活力而導致不易受孕，但是多補充並不會增加性能力。
- 8.心臟病與糖尿病致病率：研究發現缺鋅缺乏會增加罹患心臟病與糖尿病的風險，但需長期追蹤觀察。

## 鋅的補充

現在的米飯由於太過精緻，而富含鋅的食物口感較特別，一般小孩多不喜歡進食，導致鋅含量較不足。建議攝取的食物來源包括肉類（尤其紅肉）、海鮮類（其中以牡蠣含鋅最豐富）、肝、全麥穀類、南瓜子、栗子、蛋、乳品、芝麻等都含有鋅。通常飲食正常均衡者，就不太會缺乏，但是若偏重於植物性食品或速食，就會比較可能缺乏，尤其加工食品的添加劑會使鋅排出體外。因為食物短缺而造成嚴重的鋅不足在國人是很少見的，但因現代兒童飲食不均衡、偏食，或是在某些特殊情況如素食寶寶、孕婦、早產兒、嬰幼兒、青少年，或慢性腹瀉者，可因來源不足、需求量較大或流失較多而有鋅缺乏的症狀。其他容易缺鋅的族群有：素食者、節食減肥者、大量飲酒的人、服用利尿劑或抗生素的人，若能適度補充不足的鋅，細胞修復能力及體內蛋白質合成立即改善。對嬰兒而言，母乳是最好的鋅來源，但當母親為素食者或飲食內容較少含鋅時，小寶寶就有可能得到鋅缺乏症了，因此嬰幼兒的副食品配製也要注意，應加上肉類副食品。

## 鋅的攝取與安全劑量

鋅的最佳吸收部位是十二指腸，基本排泄途徑是經消化道由糞便排出，腎臟具有調節功能，會將鋅離子進行再吸收。鋅有金屬澀味造成反胃感，攝取過量可能有頭痛、想吐及貧血症狀，攝取超過2克則會引起急性中毒，因此勿追求速效而一次攝取過量。過量的鋅也會妨礙銅等微量礦物質的吸收代謝，每日攝取量如果超過建議量（健康成年男性每日15毫克，女性12毫克，兒童則由醫師調整攝取量）的5-30倍（相當於每日75-450毫克以上），就有可能傷害神經、造血及免疫系統，並且影響膽固醇的平衡，增加心血管疾病的風險。不過建議還是經過醫師評估後決定用量及使用時間，以免造成腸胃不適、頭暈嘔吐等副作用。某些飲食習慣如食物中含有phytate（一種植物酸）或許多纖維質也會影響到鋅在腸道的吸收能力。小孩血中銅濃度高時亦會拮抗鋅的吸收與作用。植物中的植酸及膳食纖維會抑制鋅的吸收，因此動物性食品之吸收率會比植物性食品好。

總之，鋅可是身體成長與健康生理的重要輔助角色，並不分男女老幼喔！大多數兒童生長遲滯的原因是攝食量不足或是營養不均衡，例如鋅缺乏。生長遲滯常會影響免疫功能導致反覆感染、身材矮小、與精神運動發展遲緩，此情況在已開發國家並不少見。鋅是一種參與許多細胞生化代謝的多功能微量元素，鋅在核酸代謝、細胞複製、組織修復與再生扮演重要角色，它同時具有抗氧化及抗發炎之特質。鋅缺乏出現於遺傳疾病如腸病性肢端皮炎，及後天因素如營養不均衡或不足、腸吸收疾病、鋅流失過多等。鋅缺乏時會表現生長遲滯、皮炎、禿髮、性腺功能受損、容易感染、傷口癒合延遲、對生長激素缺乏症治療作用不佳等。鋅離子主要存在細胞內，因此不容易由血中濃度直接判讀，目前採用血清鋅/銅比例為評估鋅缺乏較可行之指標。已有許多研究顯示補充鋅製劑對於兒童生長發育的正面效果，尤其是有鋅缺乏的營養性生長遲滯情況，一般建議治療使用較高劑量並至少六個月以上會有更佳效果。







## 動動手～動動腳～親子遊戲

✦ 汐止國泰綜合醫院 護理科督導 / 莊芬綺

寶寶從一出生開始，感官便已經開始作用，而且具有學習能力，1歲前的寶寶需要透過遊戲來獲得成長所需的刺激，遊戲只要是能讓寶寶從中得到樂趣，且對身心都無害的活動，就是最好的遊戲。

0~1歲是寶寶大肌肉發展快速變化的時期，以下推薦爸比媽咪各階段的親子遊戲！

### 0~3個月

**1.抬頭：**爸比媽咪可以拿小搖鈴或鈴鐺，一邊搖一邊快樂的喊著寶寶的名字，逗引趴著的寶寶，讓寶寶練習自己抬頭，這樣寶寶的背部肌肉、手臂及頸椎可以鍛鍊到喔！

**2.看這裡：**爸比媽咪用搖鈴、鈴鐺來跟寶寶進行遊戲，在寶寶的左右、上下搖晃，吸引他轉頭去看、去抓，進行專注力練習喔！讓他了解「有個聲音出現了，我就要去注意它，跟它產生互動」，也可以擴大寶寶的視野。

**3.躲貓貓：**爸比媽咪可以用大手帕遮住臉，然後數1~2~3~再把大手帕拿開（再搭配貓叫聲或做鬼臉）的方式去跟寶寶玩，寶寶從3個月起，開始會對人的臉部五官產生興趣，突然變出一個臉來，他會覺得很好玩，就會笑、以及會和爸比媽咪互動。之後也可以讓他認識五官，如：指著嘴巴說「這是嘴巴」，增加寶寶注視父母臉部的機會。

**4.手腳伸展操：**這個階段寶寶幾乎都躺在床上，還不太會翻身，需要增加手、腳方面的活動，動作不拘泥形式，可以一邊唱歌給寶寶聽或播放音樂，一邊帶著他的小手舉高、放下、互拍，及一上一下的交互作用；腳的部分可以在空中踩腳踏車、重複打開、合起來，也可以在手腳上戴上鈴鐺，增加寶寶動的樂趣。

### 4~6個月

**1.俯臥支撐：**訓練寶寶用兩隻手撐起身體的上半部，可以先讓寶寶趴著，然後用搖鈴或鈴鐺，在寶寶的頭頂晃動，這樣寶寶就可以用胳膊撐著身體，把頭抬起來。隨著寶寶月齡的增加，寶寶會逐漸用一隻手撐著身體，另一隻手則騰出來碰觸玩具。

**2.抓握遊戲：**選擇安全積木給寶寶玩，大小以他的手能抓、握住，但又無法吞食為主，讓寶寶練習用手去抓、握物品，發現、並且熟悉手指頭的功能。另外也可以準備一些大小不一的玩具，如撥浪鼓、搖鈴，讓寶寶來抓握，訓練手眼協調能力和抓握能力，這些玩具可以讓寶寶在玩的過程中學會不同的動作，如搖、抓、拿等。

**3.滾動的球：**訓練寶寶的追視能力及轉頭動作，讓寶寶探臥姿，用10公分左右的球，在他的周圍滾動，除了在左右滾動之外，也可以從他面前把球滾給他，寶寶可能會用手去碰觸球，此時的重點是吸引寶寶注視滾動中的球，所以可以找會發光或發出聲音的球來增強吸引力，但不要因為球會發光就把房間的燈光都關掉，那樣刺激就太強了喔！

### 7~9個月

**1.雙手協調遊戲：**玩積木時，鼓勵寶寶練習用兩隻手一起拿積木、放積木，一開始寶寶一定放不穩，需要爸比媽咪的幫忙，此時的重點要讓寶寶感覺到「我的手手可以有這樣的動作耶！」，另外可以拿起兩個積木對敲，感受敲擊發出的聲響，訓練寶寶手的靈巧性。

**2.拍手遊戲：**爸比媽咪放童謠歌，及透過拍手的方式帶著寶寶認識節奏，拍子要慢慢打，只在重要的字出現時拍手，如：兩隻老「虎」、兩隻老「虎」，寶寶會因為突然的驚嚇感而覺得很好玩。也可邊唱歌邊教寶寶舞動手臂。

**3.扔東西：**善用居家用品，準備一個大籃子及一些重量、質感不同的玩具，如積木、羽毛、紙張、布書及耐摔的小玩具等，先讓寶寶把玩這些玩具，再逗引他把手中的玩具往籃子裡扔，剛開始寶寶可能會扔的不太準，可以抓著他的手教他對準籃子。扔完後，爸比媽咪再取出玩具介紹名稱和用途。這樣可以訓練寶寶將玩具放入籃內及大小肌肉協調能力、注意力和掌握空間方向的能力，也能讓他認識玩具的特徵喔！

### 9~12個月

**1.過山洞遊戲：**找一些紙箱，把紙箱兩邊都拆開，讓寶寶可以在裡面自由的穿梭，也可以變化的玩躲貓貓，剛開始爸比媽咪可以帶著寶寶穿越，寶寶在紙箱間爬來爬去，眼睛會感受到明暗的差異，這對視覺發展也有幫助喔！而且能促進空間發展概念，體驗「裡」、「外」的不同感受。

**2.爬上爬下：**在床上放些大枕頭，或爸比躺下來當障礙物，媽咪在旁邊拿著玩具逗引寶寶，引導寶寶從爸比身上爬過去。當寶寶爬過這些障礙物時，要立刻給予讚美喔！遊戲中可以鍛鍊寶寶足部、手腕肌肉與關節活動度，以及促進腦部發展。

**3.配配看：**拿個鞋盒及兩個不一樣大小的積木，在盒蓋上挖出可插入的寬度，讓這2塊積木剛好卡在大小洞口，再拔出來。玩的過程可以訓練寶寶的手指技巧及靈活度，也能讓他學會分辨大小、增加專注力及手眼協調喔！

**4.滾球、接球遊戲：**用20公分左右的球和寶寶玩滾球、接球的遊戲，讓寶寶坐著，爸比媽咪先滾球給他，再教他把球滾回來給爸比媽咪，球一定會滾歪，滾歪時可以鼓勵他爬過去抓球，藉此可以增加他爬行的機會。傳球的練習，包含了手眼協調、專注力、力量控制...等能力，對寶寶來說是一個很棒的遊戲。

1歲前與寶寶玩遊戲，重點擺在培養親子關係，只要提供安全的環境及玩具，寶寶自然會找到自己想要的探索的事物，爸比媽咪要做的應該是給寶寶更多元的經驗，不要只提供玩具而沒有陪伴，記得爸比媽咪是最好的玩具，也不要給寶寶太多的限制和壓力，只要寶寶有在玩，就能快樂成長。





# 賀

## 院務消息

### 總院

### 李發焜院長

當選

臺灣醫學會理事

### 總院

### 黃清水醫務顧問

當選

臺灣醫學會理事

### 總院

### 洪焜隆顧問醫師

當選

臺灣醫學會理事

### 總院

### 林志明醫務顧問

當選

臺灣醫學會監事

### 總院

### 小兒科 林隆煌主任級醫師

當選

台灣小兒消化醫學會理事

### 總院

### 耳鼻喉科 王拔群主任級醫師

榮獲

台北市醫師公會杏林獎

### 總院

### 放射線科 曾文昌組長

當選

中華民國醫事放射師公會  
全國聯合會理事

## 總院感謝函

我的母親於3/23入院，隔日執行眼科手術，從3月初開始數次門診至手術住院期間，一直受到一位非常有耐心又細心的住院醫師照顧，由於母親是緊張怕疼、欠理性又抗拒型的病人，以往眼科看診或治療經驗都是讓醫師失去耐心，時而出現大聲恐嚇狀況，這回在國泰總院治療期間由於主治醫師耐心講解，住院醫師溫柔耐心安撫病人，甚至對老人家如同對孩子般不吝讚美，讓媽媽治療過程情緒穩定且有安全感，真心稱讚眼科R2李浩榮醫師。

林○○

院長您好：

本人曾出車禍過，也住進數家醫院，但是未曾遇見過這麼和藹可親，視病患如己的好護理師且動作非常靈活迅速，做事從不拖泥帶水，確實讓我這個粗野的人，不得不欽佩，尤其更有一顆善良的愛心，實難能可貴的好護理師，所以希望貴院能予劉秀春、劉叡娟二位護理師表揚以示鼓勵。

許○○

真的覺得這個醫院好專業、好溫馨，5/5耳鼻喉夜間門診讓我八點前加掛了，可以第一次進國泰看病，陳明勗醫師在看診過程專業解說，仔細檢查問診，加上立刻安排住院完全是微笑面對我，給我心理建設，並關心我因臨時要開刀工作安排是否順利，這些加上安排的治療讓我的恐懼及不舒服很快受控制，並好轉，好感謝！

這個醫院的每一位工作人員都親切極了，問問題、解釋狀況、安撫病人，沒有一絲不耐煩，且都是面帶微笑，真的好難得，尤其5/6轉病房時負責解說的護理長及2322-1的早班值班護士范容翊小姐都仔細又溫馨，謝謝您們了！

陳○○

對魏廷好護理師的感謝詞：

謝謝您，您讓我改變了一直以來，○大醫院的醫護人員，才是台灣一流最優秀人員的觀念。對病人的愛心，此刻對家屬來說，真是萬分感激與激動，您耐心的回答清楚，我們想知道的病人身體狀況，同時甜美的笑容，稍稍放鬆我們緊繃住的心情，在短短一小時探病時間後，我們很安心的等待下一個一小時的探病時間，您是我母親進入加護病房最危險時刻最辛苦的恩人，我們心中非常感謝您。

我認為國泰醫院應該以有您這樣的護理師為榮，我們家屬到醫院陪伴病患的焦慮不安，不單是醫療，更涵蓋了你們醫護人員的表情，因為你們每天看過那麼多病人，知道樂觀與不樂觀，當你們深鎖眉頭，我們的心是下沉的，我們會隨著你們的言語、心情沉浮，真的是非常非常感謝您，即使只有短短的兩天，對我們家屬的意義是不同的，希望您能與我們連絡，接受我們想對您的感謝，即使一個擁抱也好，謝謝，謝謝……

孫○○

Dear王雅慧：

您寄的卡片我們已收到，多謝這段時間對我們的幫助，讓爸爸在臨終時走的很安詳，在此代表家人跟妳們說聲謝謝！也祝妳們一切平安順利！

鐘○○

本人因攝護腺腫大宿疾困擾多年，經 貴院好友黃主任介紹，找到泌尿科王彥傑主任診治，近月因為排尿更加困難，藥物難以控制，王主任建議以手術方法解病痛之苦。手術前本人心中焦慮難安，經王主任耐心的詳盡解說手術方法與療程，始放下心。經王主任本人操刀及醫療團隊的合作，手術非常順利成功；更令我感念不忘的是在10月23至27日住院期間，王主任每日均會來探視我的術後情況，有時更是深夜探視。其仁心及精湛醫術，本人銘感五內！另值一提的是在住院期間醫護人員的辛勞及細心照顧，值得肯定嘉許，尤其是護理師林景涵小姐的專業及視病如親，特別要感謝再三。

本人除了感謝之外，並願為 貴院好口碑及醫師、護理團隊的仁心醫術廣為口耳相傳。並請 李院長有機會代向王彥傑主任、其手術團隊及護理師林景涵小姐等人致上感謝嘉勉之意，給許肯定獎勵，讓他們在鼓勵掌聲之下，發揮更大的醫療熱忱，造福更多的病患，再次謝謝！

李○○



# 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
12/06	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	兒科候診室
12/07	三	上午	高血壓的日常保健	魏愛麗 護士	內科候診室
12/08	四	上午	口腔癌的預防與保健	丁瑛韻 個管師	內科候診室
12/09	五	上午	腎臟病的預防與保健	曾寶玉 個管師	內科候診室
12/12	一	上午	口腔癌的防治	繆嘉玲 護士	牙科候診室
12/13	二	上午	心臟病的日常保健	沈吉意 護理師	內科候診室
12/14	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
12/14	三	上午	孕期不適暨孕婦戒菸	曾于珊 護理師	婦產科候診室
12/15	四	上午	高血壓的飲食控制	陳明玉 營養師	內科候診室
12/16	五	上午	保命防跌-預防及處理跌倒事件	王雅櫻 個管師	內科候診室
12/20	二	上午	痛風	曹正婷 醫師	內科候診室
12/21	三	上午	流行性感官介紹	陳玟如 感染管理師	內科候診室
12/23	五	上午	高血壓的飲食控制	陳明玉 營養師	內科候診室
12/28	三	上午	冠心病的預防保健與菸的危害	黃瀟韻 個管師	內科候診室

內、外、耳鼻喉、牙科-上午8:30-9:00 下午13:30-14:00  
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 上午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 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12月9、16、23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12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12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)

### 產前媽媽教室演講系列

活動時間：105年12月10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)

### 糖尿病團體衛教

活動時間：105年12月9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：糖尿病年度總體檢  
主講人：林慶齡主任  
洽詢電話：27082121轉3165(糖尿病個管師)

### 民眾CPR

活動時間：105年12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)

### 2016用藥安全宣導講座

活動時間：105年12月17日  
週六上午8:30-9:00  
活動地點：本館門診藥局候藥區  
主題題目：正確用藥五大核心能力  
(藥物過敏與不良反應篇)&(藥害救濟篇)  
主講人：王至佳藥師  
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
12/06(二)	糖尿病的足部保養	黃幸玲 護理師	地下1樓候診區
12/07(三)	認識高血壓	黃于華 護理師	1樓內科候診區
12/13(二)	減重飲食	杜亭萱 營養師	1樓內科候診區
12/14(三)	如何愛護自己的腎臟	王鑾韻 護理師	1樓內科候診區
12/20(二)	糖尿病患冬至飲食注意事項	盧映竹 營養師	地下1樓候診區
12/21(三)	氣喘的照護	黃媛婷 護理師	1樓內科候診區
12/28(三)	急性支氣管炎	呂家華 護理師	1樓內科候診區
12/30(五)	手部衛生	吳姮儀 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
12/03(六)	上午 11:40-12:10	腹膜透析換液安全	竇雅梅 護理師	I區治療室
12/07(三)	下午 04:30-05:00	預防跌倒小撇步	陳琬琇 護理師	8A多功能討論室
12/14(三)	上午 10:30-11:00	吸入藥物注意事項	余欣蓉 護理師	7樓討論室
12/14(三)	上午 10:30-11:00	免疫不全病人照護	許敏瑄 護理師	10A討論室
12/15(四)	上午 10:30-11:00	認識肝炎	翁 慈 護理師	7B討論室
12/15(四)	下午 04:30-05:00	下肢骨折復健運動及輔具使用	朱熾茹 護理師	9樓電視廳
12/22(四)	下午 04:30-04:50	小兒發燒的處理	郭貝綺 護理師	6樓產兒科會議室
12/23(五)	下午 04:30-05:00	手部衛生	林筱綺 護理師	9B討論室
12/30(五)	上午 11:00-11:40	嬰兒按摩	陳好欣 護理師	6樓產兒科會議室

## 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
12/06(二) 08:40	乳癌	鄭佳瑤 醫師	2樓內科候診區	12/16(五) 08:40	反式脂肪與油脂的選擇	崔承岑營養師	2樓內科候診區
12/06(二) 09:30	認識腸病毒	黃敏芳 護理師	3樓兒科候診區	12/16(五) 14:00	兒童口腔保健	蔡婉淳 護理師	3樓兒科候診區
12/08(四) 08:40	菸害防制	梁夢倫 護理師	2樓內科候診區	12/20(二) 08:40	大腸癌	唐 靖 醫師	2樓內科候診區
12/13(二) 08:40	認識腎臟病	周宜貞 護理師	2樓內科候診區	12/20(二) 09:30	認識你的寶寶	徐婕寧 護理師	3樓兒科候診區
12/15(四) 08:40	乾癬	陳怡安 醫師	2樓內科候診區	12/27(二) 09:30	小兒呼吸道感染之照護	邱靜怡 護理師	3樓兒科候診區

## 內湖診所

### 門診與民眾有約—諮詢廣場

日期/時間	主題	主講人	地點
12/08(四) 上午08:30-09:00	身體保健健康檢查	范佳惠 護理師	1樓門診候診區
12/27(二) 上午09:00-09:30	糖尿病患之足部照護/與糖共處,這樣吃	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**<sup>HD</sup>  
SURGICAL SYSTEM

# 國泰綜合醫院 醫學美容中心

結合整形外科、皮膚科專科醫師及專業護理師的優秀醫美團隊

通過美容醫學品質認證 提供最安全值得信賴的醫療品質

明亮舒適的候診環境

獨立隱私的諮詢空間

先進新穎的設備

專業用心的服務



## 主要服務項目

- ▶ 微創醫學美容肉毒桿菌素、玻尿酸注射
- ▶ 眼袋去除、雙眼皮成型術、隆鼻、各種乳房整形、各種拉皮、削骨手術、磨皮
- ▶ 美白超聲波治療
- ▶ 植髮、髮際線美型、毛髮疾病治療
- ▶ 輪廓曲線重塑、自體脂肪移植、疤痕整形
- ▶ 血管癌治療、染料雷射、各種色素斑及刺青雷射去除、洗眉、縮小毛孔、改善出地T字部位、除斑、淡化皺紋



國泰醫學美容中心  
Cathay Medical Aesthetic Center

植髮中心 Hair Transplantation Center  
乳房美形及重建中心 Breast Beauty Center



諮詢電話：02-27082121轉8800、8820





# 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

