



宗旨

以醫療服務回饋社會

核心價值

專業化的心理
專業化的知識
專業化的服務
以客為尊、追求卓越

願景

成為最受信賴的醫學中心

目標

長程：服務、教學、研究持續創新首達卓越
中程：增加研發能力，提昇國際競爭力
短程：改善軟硬體設備及教學功能
發展團隊醫療及社區功能

總院

106臺北市仁愛路四段280號
TEL: 02 2708 2121
http://www.cgh.org.tw
E-mail: service@cgh.org.tw

□

221臺北縣汐止市建成路59巷2號
TEL: 02 2648 2121
E-mail: sjhjh@cgh.org.tw

-□

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

75□

114臺北市瑞光路506號
TEL: 02 8797 2121
E-mail: neihs@cgh.org.tw

出版者 / 國泰綜合醫院
發行人 / 黃清水
社長 / 李豐鯤
總編輯 / 林敬雄
編輯顧問 / 王榮宗、鄭世維
執行編輯 / 陳冠宏、張瓊文、黃凱麟
電話 / 02 2708 2121 分機1322

中華郵政
北台字第988號執照登記為雜誌交寄
總院 / 台北市大安區仁愛路四段280號
電話 / 02 2708 2121
傳真 / 02 2709 6521
網址 / www.cgh.org.tw

設計印製統合 / 優·視覺溝通
電話 / 02 8251 2726

版權所有，非經本刊及作者同意，
不得作任何形式之轉載或複製

【專題企劃】
年前美容整形簡介 04

【專題企劃】
健康飲食讓您平安輕鬆過春節 06

【專題企劃】
過年別守歲，熬夜傷很大 08

【越操越健康】
虎年如意操 10

【專題企劃】
淺談皮膚美容 12

【阿山哥談眼科 (三十四)】
膽固醇塞爆眼血管直擊！
滿眼盡是「黃金油」小心失明 14

【健康小站】
營養新面孔 - 抗性澱粉 20

【天使心語】
認識急性冠狀動脈症候群 22

【醫學報導】
寶寶要接種哪些預防針(下) 24

【心處隨筆】
人性本善，其惡者偽也 29

【國泰特別專欄】

院長賀詞 01

院務消息 03

活動剪影 16

活動佈告欄 30

總院

黃清水 院長

迎接 2010 年到來，首先感謝全體同仁在 2009 年的努力，回顧去年，本院通過醫策會全國首家「冠狀動脈 (CAD) 照護品質」認證，汐止分院、新竹分院通過新制醫院評鑑及教學醫院評鑑，臨床醫學研究中心獲得「SNQ 國家品質標章」，其他諸如健康醫院評鑑、衛生局醫療安全督導考核 .. 也都有優異成績，顯示同仁對病人的服務獲得各界肯定，冀望各位能維持優良成果、精益求精，今日永遠比昨日更好更進步。

2010 年的醫療環境是具挑戰的，1 月 1 日健保 DRG 正式實施、藥價調降，實施後對醫院的營運勢必有所影響，如何在艱鉅的環境下，品質及營運兼顧，病人的權益優先，是我們必須共同面對及努力的課題。醫療品質及病安的提升，一直是我們的堅持，同仁應「以病人為中心」、「病人安全」的醫療原則及思維，隨時依據標準作業程序確實執行各項醫療處置，時時檢討各項醫療服務是否合乎病人需求，主動尋求改進的空間與機會。未來，「病人焦點 (Patient Focus)」亦是醫策會醫院評鑑的重點，眾多文書作業審查即將減少，強調以病人為出發點，評核每一位病人獲得的醫療服務內容是否適當，故各位同仁的平日就必須用心做好每一件事，以「專業的心理」、「專業的知識」提供「專業的服務」。

面對丕變的、競爭的醫療環境，「創新的醫療技術」是我們的藍海策略，各人、各科都應在基礎及臨床醫學的根基下致力發展創新、領先的技術，發展各科特色醫療，建立服務口碑，全院同仁群策群力、發揮團隊精神，提供病人方便、參與、安全、適切、完整而持續性的醫療照護，才能提升競爭力，永續經營，達到最受信賴醫學中心的願景。最後，祝大家虎年「虎虎生風」、「新春愉快」、「萬事如意」。



院務消息



賀

本院資訊部 通過SGS認證，
榮獲98年度UKAS ISO 27001：2005及
台灣TAF CNS 27001：2007雙重認證！



九十八年度第三～四季捐款徵信名冊



捐款者	收入金額	捐款專戶	捐款者	收入金額	捐款專戶
蔡志英	50,000	一般捐款	陳永育	300	一般捐款
蔡榮嵐	20,000	一般捐款	廖登科	5,000	婦癌專戶
許○○○	1,000	罕見疾病專戶	洪建順	10,000	一般捐款
高陳梅吉	300	一般捐款	洪建順	10,000	早產兒專戶
黃鏡珍	300	一般捐款	洪建順	10,000	安寧照顧專戶
呂俊雄	11,400	外科專戶	洪建順	10,000	小兒加護病房專戶
呂瑞騏	3,540	小兒心臟專戶	洪建順	10,000	兒童癌症專戶
羅惠玲	2,000	一般捐款	葉○○	2,000	一般捐款
善心人士	500	一般捐款	陳生宗	600	一般捐款
廖述言	3,000	一般捐款	善心人士	900	一般捐款
陳王梅子	1,800	一般捐款	林敏雄	1,300	一般捐款
劉欣欣	1,050	一般捐款	善心人士	100	一般捐款
陳芊如	500	婦癌專戶	鄒江玉英	2,000	腎臟病專戶
余騰耀	2,000	一般捐款	王碧絹	2,000	腎臟病專戶
善心人士	23,170	一般捐款	詹桃	1,200	一般捐款
郭鐘隆	3,500	一般捐款	曾明珠	2,000	一般捐款
何玉華	3,000	一般捐款	高麗化	300	一般捐款
李金鳳	500	一般捐款	詹天文	300	一般捐款
許○○	500	罕見疾病專戶	詹舒涵	100	一般捐款
許○○	500	罕見疾病專戶	詹舒晴	100	一般捐款
許○○	500	罕見疾病專戶	詹雅淳	100	一般捐款
賴巧兒	1,000	一般捐款	詹林阿碧	100	一般捐款
李苑收	6,000	一般捐款	善心人士	200	一般捐款
詹林阿碧	300	一般捐款	安得開發股份有限公司	200,000	一般捐款
劉陳媿妹	1,200	一般捐款	羅盛傑	1,400	安寧照顧專戶
胡丞緯	1,000	一般捐款	郭哲江(大乘菩提心會)	30,000	一般捐款
高麗化	300	一般捐款	郭哲江(大乘菩提心會)	20,000	一般捐款
許○○	500	小兒加護病房專戶	吳素美(大乘菩提心會)	20,000	一般捐款
許○○	500	小兒加護病房專戶	張素珍	1,000	一般捐款
許○○	500	小兒加護病房專戶	林佑建	400	一般捐款
許○○○	500	小兒加護病房專戶	林展立	300	一般捐款
梁美	300	一般捐款	陳立偉	300	一般捐款
呂正男	500	安寧照顧專戶	簡淑芬	300	一般捐款
鄭瑞雄	1,000	安寧照顧專戶	葉宇記	300	精神復健基金
廖挺宇	3,000	一般捐款	張景瑞	500	精神復健基金
林易可	1,500	一般捐款			

新的一年又已展開，首先誠摯的祝福大家：新年新氣象，萬事都如意！

回顧去年一年，國泰醫療網全體同仁秉持本院「以醫療服務回饋社會」的宗旨，致力於醫療專業提昇、品質團隊再造和社區健康照護，以「誠信、勤勉、謹慎、迅速、正確、負責」的作為，回應社會對醫業的期待。汐止分院全體同仁也在此氛圍中，於新制醫院評鑑獲評為優等醫院、新制教學醫院評鑑獲評為合格醫院，並繼續開展對汐止地區民衆第五個年頭的服務，也持續因優異服務品質，獲得許多來自政府、人民團體與民衆的肯定，值得大家欣慰！

展望新的一年，國泰醫療網對汐止地區民衆的服務，將進一步在社區健康管理營造、急重症醫療與癌症整合性治療上努力精進，同時也將挑戰與總院的整合作業。期待能在所有同仁與社區、政府通力合作下，順利完成任務，打造一個最受社區信賴的優質醫院。最後祝福所有同仁身體健康，順利平安！

汐止分院 簡志誠院長

歲月匆匆，又屆辭歲迎新之際，回首這一年來，新竹分院在所有同仁群策群力的的打拚下，即使面對艱辛的醫療環境、醫院評鑑的種種考驗...，我們持續深耕風城，守護民衆健康，並獲得多項績優肯定及表揚：新制醫院評鑑特優、器官捐贈表現優異、居家護理特優、公廁清潔獲市府及行政院環保署表揚等等。在此，本人代表新竹分院向全體同仁道聲由衷的感謝！

外在環境日新月異，展望新的一年，我們共同繼續努力，紮實求發展，革新求創意，以提供更周全、更優質的醫療服務。

一元復始，祝福大家 新年成為新的【贏】家：

亡：若遇危機 化為轉機。 □：常常溝通 多多鼓勵。
月：身體力行 拓展契機。 貝：成本思量 提高效益
凡：凡事學習 卓越可期。

新竹分院 李發焜院長

新的一年已然展開，首先誠摯的祝福大家：新年快樂，竹歲平安！

回顧過去一年，內湖診所全體同仁秉持著以「醫療服務回饋社會」的宗旨，致力於醫療專業提昇、品質團隊再造和社區健康照護，以提供內湖社區居民優質的醫療服務，也因大家的傑出表現，而屢屢獲得政府單位、民間團體及在地鄉親的肯定。

展望新的一年，內湖診所全體同仁將以更充沛的活力與更大的熱情持續提供內湖地區民衆更為優質的醫療服務，期待能在所有同仁與社區、政府通力合作下，努力促成「內湖科技園區」成為「內湖健康園區」。

欣逢新春，謹祝國泰醫院總分院同仁及全體民衆虎年健康快樂，平安幸福！

內湖診所 劉禎炅院長



【專題企劃】

年前美容整形簡介

整形外科主任/吳瑞星



年關將近，又到了除舊佈新的時節，許多想要趁這個時候整理門面的女士、先生們，早已計畫妥當，加上最近的經濟似有復甦的跡象，而且又逢超長年假，今年年前的整形潮必大過往常；筆者每年在這個時候必會提筆提醒各位，有意要趁過年整形美容的人一些注意事項，順便也介紹一些新知及優惠專案，今年當然也不例外。

首先，要提醒各位讀者的是：要慎選醫療院所及醫師。國內目前較為專業的美容醫師有整形外科、美容外科、皮膚科，這些醫師都是經過多年的訓練及累積多年的臨床

經驗後，才可以掛牌執業，由這些醫師群來為各位服務較有保障；至於醫療院所的選擇，選擇醫學中心也許價位較高，但也較有保障，尤其是尋求全身麻醉的手術，在醫學

中心執行比較令人放心；至於診所的好處是議價空間比較大。手術前僅記：要詢問有關的併發症及後遺症發生的比率及治療的可能性、術後不適及恢復所需的時間，還要主動告知自己的健康及一些特殊狀況，例如：藥物過敏史及受傷出血的狀況；對醫師來說，比較關心的就是有無高血壓及糖尿病病史或是不是有長期服用阿斯匹靈。最後就是手術的價錢是不是有議價的空間等等。

接下來就為各位介紹每年年節常見的美容手術。

（一）微整形：

微整形近年來尋求的人數居高不下，其迷人的地方是免手術、恢復快，包括項目如下：

1. 肉毒桿菌素注射：消除皺紋、瘦臉、瘦小腿及除狐臭，效期視部位由四至十個月不等。
2. 玻尿酸注射：施打部位以臉部為主，也有人打在手部消除皺紋。
3. 電波拉皮：近年來施行的人數有下降的趨勢，因其效果不穩定，但對害怕手術的人是唯一的選擇。
4. 飛梭雷射：這是最近最熱門的雷射，其作用是回春、除痘疤。
5. 各種淨膚雷射：其中以淨膚美白 (skin toning) 最受歡迎，效果佳又無副作用。
6. 微晶瓷：用於隆鼻及隆下巴，效果較玻尿酸持久。

（二）手術：

分全身麻醉及局部麻醉

全身麻醉

1. 豐胸手術：目前流行筋膜下內視鏡豐胸，效果好、自然。
2. 腹部整形：即拉肚皮，還給你年輕的肚皮及肚臍。
3. 縮乳：近年來有增多的趨勢。
4. 臉部拉皮：經常是年前手術的大宗，不過其恢復期較長，可能要犧牲所有的年假了。
5. 抽脂：全身各部位的塑型。

局部麻醉

1. 眼周手術：包括上下眼皮回春手術、雙眼皮、眼袋，這些是每年年節最多的手術。
2. 隆鼻、隆下巴：以模型置入是主流，手術時間短、恢復快。
3. 修疤手術：受傷或手術疤痕。
4. 狐臭手術：螺旋刀手術，手術時間短。
5. 耳朵手術：招風耳等各式耳部整形。

以上皆為年節常見手術及其簡介，至於每年歲末都會推出的優惠專案，今年特別推出飛梭雷射優惠案，詳情請洽美容整形醫學中心櫃檯。

再次提醒：選對好醫院及好醫師！祝手術順利！新年恭禧！



【專題企劃】

健康飲食讓您平安輕鬆過春節

內分泌新陳代謝科主治醫師/黃莉棋



年之計在於春，長達將近一週的春節假期讓許多人期待不已，忙著規劃年假要如何運用。想要輕鬆愉快地度過假期，也別忘記要時時注意自己的健康與體重喔！

近來幾個月的氣溫變化大，健康人都可能感受到一些身體的不適；而有慢性病的患者，更容易因為天氣的不穩定引起如血壓、呼吸系統的變化。慢性病患者，例如：高血壓、冠心病、糖尿病、高血脂症、氣喘等呼吸道疾病，除了要謹記規則服藥無假期的原則之外，在年假期間，也要正常作息，不熬夜；建議除了規則服藥之外，在運動方面應

該注意保暖，以免發生許多併發症。此外，冬季因為氣溫低，讓人的食慾增加，飲食內容也多半以高熱量的高湯或是進補的食物為主；此時節也有許多傳統重要節日，飲食方面自然會增加許多大餐的機會，這些因素都會讓人們的體重大幅增加，還會使慢性病患的病情不穩定或是惡化。因此健康的飲食需要配合季節，也要兼顧營養與健康。

年節的飲食不外乎下面幾個原則，再依個人的身體狀況和喜好作適度的調整：

飲食基本大原則：

食材千萬不要準備過量！雖然過年是全家團圓、迎春報喜的日子，但是飲食過量對身體造成過的負擔，除了容易引起腸胃不適的症狀外，小心體重和腰圍也悄悄地增加，就變成大「腹」翁和小「腹」婆了！年節食材可以多樣化，除了應景食物之外，可增加蔬果類的分量，以增加纖維的攝取。

減少脂肪的攝取：

不論是高血壓，高血脂，糖尿病或其他心血管疾病患者，甚至是健康人，低脂飲食是保護或預防心血管疾病最有效，也是最重要的飲食；此外，低脂飲食也是維持體重和腰圍的最佳方法。天氣寒冷時，食慾會比較好，也會較想吃高熱量的食物，例如火鍋、薑母鴨、羊肉爐、燒酒雞等，建議這類的食物改用較輕淡且低熱量的柴魚或昆布湯取代油膩的高湯，肉類適量攝取，並減少調味料的份量以及湯汁的攝取，以減少油脂和鹽份的量；零食類中的花生瓜子等均屬於高油脂食物，也是適量較佳。

蔬果攝取的調整：

年節時期盛產的水果以番茄，柳丁和橘子類最多。這類水果有豐富的維他命 C，對健康大有幫助。但是對糖尿病患者 必須嚴格控制水果的分量，以免使血糖控制不良。蕃茄類以低熱量的大蕃茄為佳，聖女小番茄則需要控制以不超過 15 粒為上限；柑橘類食物則以每日不超過 2 粒為上限。攝取蔬果以新鮮為要，不建議以果菜汁取代，因為只喝

果菜汁，容易攝取過量的果糖和熱量，纖維質反而容易被忽略了！此外，腎臟病患者也要注意水果的攝取量，並避免含鉀離子多的柑橘類水果。蔬菜類每日應該至少攝取二碗不同的蔬菜，並且喝約 1500 至 2000c.c. 的水。高纖飲食對於心血管疾病或是糖尿病患者不但可以幫助疾病的控制，還可以維持腸胃的健康以及體重的控制。

零食或加工類的食物儘量要避免：

年節時期難免會吃零食或是肉乾，香腸等食物，攝取份類適量、淺嘗為佳。

傳統的年節飲食多是高油脂，高糖，高鹽的重口味食物，這些食物對於有慢性病的患者或是肥胖者都會有不良的影響。建議可以藉改變烹調方式，減少油炸或醃製食物的分量，改以清蒸，蒸煮的方式，並減少高湯的使用，以保持食物的原味為原則，就可以吃得健康又可以快樂地過節。當然，每天適度而規律的運動，和規則服用藥物的好習慣，也不要因為假期而休息喔！千萬不要放完年假後，就變成一個個「團團圓圓」喔！

農曆新年是中國人最重視的節日，在費心地準備年菜的同時，也應把握住飲食以清淡均衡為原則及保持規律的生活作息，如此才能過個大吉大利，健康如意的新年！



【專題企劃】

過年別守歲，熬夜傷很大

身心科主治醫師/蘇渝評



隨春節假期即將到來，跨年夜守歲似乎是許多家庭的傳統。除了跨年夜之外，各家電視台也已經準備好許多深夜節目來年節晚睡的觀眾，許多家長可能會因為團圓而守歲打牌消遣，而小孩子更可能和朋友相約夜間出遊、唱K T V、或者玩網路遊戲熬夜不睡覺。大家都曉得熬夜不睡覺是很傷身體的，不過，你知道熬夜除了傷身之外，也傷心、傷神、甚至傷害地球嗎？

熬夜很傷身—

肝指數上升、免疫力下降

夜間是肝臟休息的時間，熬夜的時候肝臟則失去了休息的時間，連續數天的熬夜就會使肝功能受到影響。而免疫力下降導致容易感冒過敏、膚質受損而出現的暗斑粉刺等，也都是熬夜容易出現的身體症狀。

內分泌失調

有些民衆可能誤以為熬夜會使體力變差、體重變輕，事實上熬夜是會增加肥胖的

機率，而與肥胖相關的心臟病、高血壓及糖尿病也同樣會因經常性的熬夜而增加罹患的危險性。在女性，熬夜會導致荷爾蒙失調，可能造成月經紊亂，美國的研究顯示長時間的熬夜甚至可能導致不孕。

吃宵夜的後遺症

許多夜貓族有吃宵夜的習慣，然而夜間的空腹時間是胃黏膜進行再生的時間，熬夜吃宵夜會讓胃腸道沒有休息的時間，胃黏膜的修復不能順利進行，而宵夜也會使得胃液經常性的分泌，容易造成胃黏膜的糜爛與潰瘍。

熬夜傷心又傷神—

精神不振、無法專心

熬夜最直接的影響就是讓人白天疲勞、頭昏腦脹、精神萎靡、注意力不集中、及記憶力變差。不論對於求學中的青少年、或者中壯年的上班族而言，都會影響到學習及工作上的表現。

情緒失控

過去的研究顯示，睡眠不足會影響大腦情緒反應，導致人心情低落、焦慮、易怒、不耐煩等症狀，也會使得面對環境壓力的抗壓力下降，衝動控制變差而大小意外不斷。

憂鬱症危險增加

美國哥倫比亞大學醫學中心在2010年初發佈了一個關於青少年熬夜的研究結果，顯示過午夜才睡的青少年會比晚上10點前睡覺的人有較高的危險性罹患憂鬱症，也有較高的比例會出現自殺的念頭。相反的，每天早睡並且睡得充足即可降低青少年罹患憂鬱症的危險性。

自律神經失調

對於原本就有焦慮症、恐慌症等等自律神經失調症狀的病人而言，夜晚原本就是讓自律神經好好修復的時間，熬夜不但使自律神經失去了自我修復的好時機，同時也會使得焦慮、恐慌的症狀更加惡化。

提神飲料的後遺症

很多人會利用咖啡或濃茶來提神熬夜，但是咖啡因在提神的同時，也會刺激自律神經，非但可能沒有提高熬夜的戰鬥力，反而

容易增加自律神經失調。另外也有不少民衆在跨年守歲時會喝點小酒助興，在夜晚喝酒雖然有助於心情放鬆，但卻常使得日後的睡眠品質間接受到影響。

熬夜傷害地球不環保—

熬夜致病消耗地球資源

前面所提到的各種疾病都可能因為人們的熬夜而提前報到，病症多了就得花費更多的財力物力來治療，間接也增加了地球資源的耗損。

熬夜增加碳足跡 (Carbon Footprint)

近年來因二氧化碳造成溫室效應、氣候異常的話題十分熱門，碳足跡代表每個人在日常活動中造成的溫室氣體排放量。夜間是我們一天當中產生碳足跡最少的時間，但是為了熬夜，人們會開燈、開電視、開暖氣、開車出門等等，而熬夜的人多了24小時不打烊的商家也多了，相對於白天活動，在夜間活動反而會消耗更多的能源，這些也都是導致碳足跡增加、加速地球暖化的禍源。

過年不熬夜，體內體外做環保—

總而言之，熬夜對於身體、精神、甚至環境的負面影響很大，不論是過年期間或者平日都應該要保持早睡且規律的睡眠習慣，特別是青少年不論在發育或學習上，熬夜的傷害更甚於成年人。「早睡早起身體好」這句話是大家耳熟能詳的，日後大家也要記得早睡早起也能心神好、地球好！



【越操越健康】

虎年如意操

復健科物理治療師/簡文仁



新的一年，歲次庚寅屬虎當家，老虎在民俗當中，雖有可愛的童謠「兩隻老虎」，更有令先生心駭的母老虎。我們有人舞龍舞獅，就是沒有人舞虎。老虎和人基本上是較肅殺疏離的，但是運動是不分親疏的，年年都要運動；天天都要運動。為了讓運動趣味化，人人喜歡運動，養成運動的習慣，虎年如意操不想肅殺剛猛，改以好玩有趣為主，耍耍寶也無妨。



兩隻小虎 奇怪可愛跑的快：

做法：身體前後腳半蹲，手指比2交互上舉及蹲跳（兩隻小虎）（圖1），再一手摸耳朵；一手摸尾巴，同時加快速度雙腳交互蹲跳（圖2）。

（圖一）

（圖二）

一隻母虎 聲震河西令人駭：

做法：雙腳三七步站立左手叉腰，右手食指慢慢向前指（一隻母虎）（圖3），換邊做：張口轉身右腳跨步向前，右手虎口從嘴巴旁向左推出，怒目出聲，換邊做：再收回右腳彎腰回右邊，雙手掩耳躲避（圖4），換邊做。

（圖三）

（圖四）

（圖五）

（圖六）

（圖七）

（圖八）

山中大虎 蓄勢生風好氣概：

做法：雙腳平放半蹲，雙手屈肘如山，手指比3同時向前緩緩伸出（山中大虎）（圖5）；身體轉成左弓右箭步，雙手托圓在左（圖6），向右緩緩推出，成右弓左箭步（圖7），換邊做：再雙手平伸左右張開掌心向上，身體上下起伏如相撲力士（圖8）。

四十如虎 又怕又愛三姨太：

做法：雙腳前後三七步手指比4，婀娜多姿波浪形轉身分別向左右伸出（四十如虎），雙手抱胸身體後仰（怕）（圖9），再雙手向前擁抱狀，身體前傾腳後翹（愛）（圖10）；再雙手一高一低，身體向上延伸挺拔手指比蓮花指扭身旋轉（三姨太）（圖11）。

（圖九）

（圖十）

（圖十一）



【專題企劃】

淺談皮膚美容

皮膚科主治醫師/吳明芸



農曆春節的腳步近了，在忙著大掃除的同時，您是不是也想趁著年假，讓自己看起來更年輕美麗呢？

今年的農曆春節有9天的假期，除了和家人團圓，好好的放鬆之外，也可以藉著休假讓肌膚除舊佈新一下…

惱人的老人斑

「醫生，我臉上大大小小的老人斑，看起來髒髒的，可以處理掉嗎？」

老人斑又叫「脂漏性角化」，並非惡性病變，但是在臉上總是顯得特別明顯，即始只是小小一塊，總是讓人不注意也難。

老人斑是可以利用鉅-雅銘雷射或是高頻電燒去除的。由於術後傷口復原約須一週的時間，在過年前除斑，年假過後，同事朋友們剛好看到的是乾淨年輕的臉！！

抗痘除疤大作戰

「醫師，我臉上的痘痘冒不停，除了吃藥擦藥外，有沒有其它方法可以抗痘？」

果酸換膚是抗痘的利器之一，可以除去角質，治療青春痘，淡化表面色素，使皮膚更有光澤。醫師會依不同的膚質決定使用果酸的濃度及中和的時間，治療後會有輕微的刺癢，脫皮或結痂。一般來說，治療隔日即可上妝。

青春痘造成的凹疤，傳統的療法是以磨皮雷射為主，但是磨皮之後傷口的組織滲液，照顧起來十分麻煩。最近，飛梭雷射的發明，將雷射光束分散，不但可以治療凹疤，雷射術後也沒有明顯的傷口，是解決痘族煩惱的好幫手。

我不要草莓鼻！！

毛孔粗大一直是許多人的困擾，柔膚雷射可以幫助毛孔縮小，讓草莓鼻悄悄地消失。由於在雷射治療前會先在臉上塗上一層醫療級的碳粉，所以也有人把柔膚雷射叫作黑娃娃雷射。柔膚雷射的療程約三到六次，每隔一個月一次，術後會有輕微的紅腫，但是可以上妝。

皺眉紋 bye-bye~~

「醫師，我其實沒有在煩惱甚麼事情，但是朋友一直說我皺眉頭，有辦法解決嗎？」

皺眉紋總是讓人看起來愁眉苦臉，肉毒桿菌可以解決眉頭深鎖的煩惱。肉毒桿菌會使皺眉肌 (corrugator supercillii) 放鬆，皺眉紋就跟著消失了。施打一次約可維持半

年的時間。除了皺眉紋之外，國字臉、抬頭紋、魚尾紋也可以藉由肉毒桿菌的施打而改善喔！！

斑點暗沉大掃除

臉上的小斑點常常是女生最在意的問題之一，依據斑點的不同，所使用的治療方式也不盡相同：脈衝光、美白導入、鉅-雅克雷射、淨膚雷射都是治療斑點暗沉的好方法。

年前皮膚美容小叮嚀

常有病患在過年前匆匆忙忙地到診問詢皮膚美容的各項治療，但是往往因為預留的時間不夠，或是無法一次解決所有問題而失望的回家。建議您提早向醫師諮詢，才能安排適合自己的療程，悄悄地在新春過後變漂亮……



【阿山哥談眼科(三十四)】

膽固醇塞爆眼血管直擊！ 滿眼盡是「黃金油」 小心失明

新竹分院眼科主任/ 陳瑩山



NO. 118
2010 11 月號

15

CathayGuaanah Hospital

病例報告

詹先生，五十六歲，有糖尿病及高血壓病史，雖有服藥但卻控制不良，最近天冷偶爾喝酒小酌吃吃火鍋，某天中午午睡起來，突然感覺左眼視力模糊，漸漸就看不到了，趕緊到醫院就診，當時視力下降至 0.1。醫師在診治時，發現病患眼底視網膜血管中充滿黃色的混濁物，整條血管看起來黃黃油油的，可說是整條盡是「黃金油」(圖一)經瞳孔放大檢查，發現是膽固醇阻塞眼底血管所造成。

(圖一 眼球變化圖)

膽固醇除造成血管阻塞外，同時也因血流不佳而引起黃斑部水腫，造成病患中心性視野缺損(圖二)。醫師利用稜鏡眼球壓迫法，擠壓這條眼部血管(圖三)，約經 20 分鐘左右，血管漸漸恢復血色，黃色混濁物也消失不見，而後患者感覺視力略有恢復。再經門診追蹤，水腫程度消散、中心視野缺損減少，病人視力已回復至 1.0。該名病患抽血檢查膽固醇都超過 300(mg/dl)，但因平時並無其他不適，所以並不知有膽固醇過高的情況，加上最近天氣急遽變化及天冷吃火鍋，吃下大量高膽固醇食物，致使膽固醇積聚在血管中，最後造成視力受損的狀況。

(圖二 A)

(圖二 B)

(圖三 透鏡眼球壓迫法)

根據統計，國人近年來因飲食習慣好大魚大肉，多數人都有膽固醇偏高的情形，而大家關注的焦點也都集中在心血管疾病的防範。殊不知，膽固醇過高也會跑到眼血管中，一不小心就會造成眼血管阻塞造成失明。

三高患者高血糖、高血壓之外，高膽固醇已日漸顯現其對心血管疾病危害的嚴重度。

高血糖使血管功能變差，高血壓造成血管硬化管徑縮小，這時如果再加上膽固醇控制不良，那麼血管就容易被膽固醇所阻塞，這便是眼中風的狀況。臨床上，90% 以上的病例只要造成眼睛血管阻塞，眼中風後視力一定嚴重受損，這名病患因及時就醫，加上眼球壓迫法也產生效果，使血管恢復通暢，病人視力也逐漸正常，事實上這樣好運的病患並不多，這次診療經歷，我們錄影捕捉到眼血管膽固醇清晰可見，並以技術性擠壓將膽固醇慢慢溶解至消除，使病患恢復視力的珍貴畫面。

眼血管膽固醇直擊，臨床上有幾項意義：

1. 眼睛也有膽固醇中風的危機：

眼睛是心血管系統運送血液至腦部的第一條分枝，所以眼血管也具有心血管系統中風的相同危險因子。

2. 膽固醇眼中風病患會自覺視力下降：

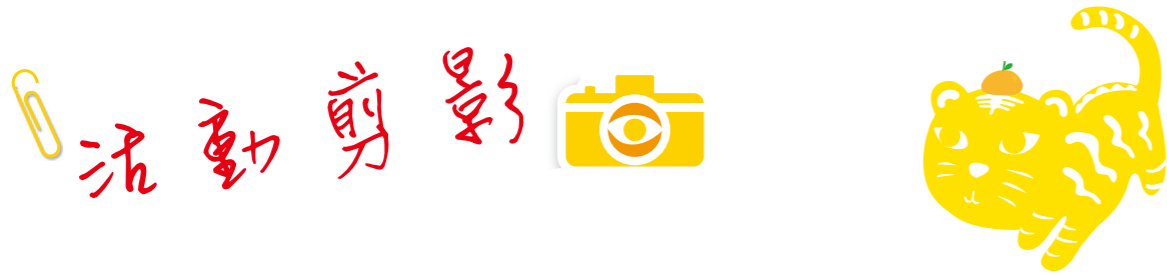
病患若驚覺視力突然下降，應該要有中風前兆的警惕。

3. 只有眼科能讓病患「眼睜睜」看到自己「活生生」的血管病變：

這與臨床內科醫師解釋血糖高、血壓高或膽固醇過高的危害時，只能以冷冰冰的數據來呈現，是有極大不同的。眼底血管的影像往往在心血管疾病防制上，激起病患的警惕心。

年關將近，三高病患圍爐吃火鍋在食材方面仍應以清淡為主，否則熱食膽固醇高的食物，再加上喝酒守歲打麻將，很容易引起心血管方面的疾病。新春期間，除了多注意飲食，也應多運動，控制好膽固醇，才能維持健康、保護視力。





九十八年度全院品質提升競賽活動發表會

為提昇醫療服務品質，於1月21~22日舉辦全院品質提升競賽活動發表會，各圈員皆全力以赴參賽，競賽結果由內湖診所護理室「內湖守護圈」與汐止分院藥劑科「安心圈」榮獲醫品圈及品質改善組-初階特優單位；總院呼吸胸腔科、麻醉科、內科加護病房、護理部組成「PS圈」與新竹分院藥劑科「鐵人圈」榮獲醫品圈及品質改善組-進階特優單位。

黃清水院長致詞勉勵全院應致力品質提昇。

內湖診所護理室「內湖守護圈」透過生動表演闡述「降低心臟科門診病人轉診檢查時間」主題。

總院- 醫療學術演講

為提昇醫療學術品質，與時代基金會於1月22日合辦醫療學術演講，邀請麻省理工學院神經學Rutledge Ellis-Behnke教授主講「奈米分子醫學研究」。

Rutledge Ellis-Behnke教授演講實況。

新竹分院- 員工登高活動

為提倡樂活運動，並促進員工身心健康，於1月6日舉辦登高爬樓梯活動，由李發焜院長率領員工由B1起跑至15樓，共有2百多名員工完成挑戰。

員工熱情參與登高爬樓梯活動。



總院- 九十八年度藥事人員 八小時持續教育課程

為提昇藥事人員專業知識技能，於12月13日舉辦「基因體學在個人化醫療之應用」教育課程講座，邀請醫師學者演講，分享藥物基因體研究成果。

肝臟中心楊賢馨主任(右)擔任主持人，介紹台大醫院肝膽腸胃科劉振驊醫師(左)主講「C型肝炎治療之藥物基因體研究」。

汐止分院- 綠色999大量傷患湧入醫院 模擬訓練

為提昇迅速動員速度與緊急應變能力，於12月30日施行綠色999大量傷患湧入應變演練，過程圓滿順利。

模擬大量傷患湧入醫院，患者救護狀況。



新竹分院- 管制圖(SPC)實務應用研習會

為增進員工運用統計方法，監測臨床照護品質之能力，於12月1日及8日邀請元培科技大學吳文祥副教授教導繪製及判讀管制圖之能力。

吳文祥副教授授課情形。

新竹分院- 職場化妝形象禮儀教學

為倡導員工化妝禮儀的重要，於1月7日舉辦職場化妝形象禮儀教學活動，希望提昇員工專業禮貌形象。

蔡經國老師教導員工基礎化妝技巧。





總院 -

98年度病人安全週活動

響應衛生署98年度病人安全週「民衆自我防護」主題，於12月26日舉辦「H1N1新流感：民衆自我照護」活動，鼓勵民衆參與自我健康照護。

黃政華副院長宣導H1N1新流感自我防護方法。

復健科林耕德物理治療師示範健康操，鼓勵民衆平常多做運動健身。

總院 -

登峰聯誼會

為了協助乳癌病友順利度過手術後之適應期，於12月19日舉辦登峰聯誼會，希望藉由醫療相關人員的鼓勵與支持，協助病友建立正確保健觀念與重拾自信。

黃清水院長致詞鼓勵病友。

乳癌中心杜世興主任為病友提出的問題解惑。



總院 -

氣喘新知演講

1月16日舉辦氣喘新知演講，希望透過課程講授，協助民衆了解氣喘發生之因、基因檢測作法及個人化醫療。

病理暨檢驗醫學部曾欽元主任主講「氣喘新知」

汐止分院 -

健康戒菸活動

為協助癮君子擺脫菸癮，自12月5日起至12月26日，陸續開辦3次戒菸班課程，希望讓癮君子重新調整生活型態，享有健康生活。

蔡玫蓉護理師主講「生活型態與戒菸」。

總院 -

更年期婦女營養保健演講

12月23日舉辦更年期婦女營養保健演講，希望協助更年期婦女了解如何減緩更年期的不適，以建造健康的中老年生活。

營養組黃桂英專員主講「更年期婦女飲食營養」。

汐止分院 -

民衆心肺復甦術訓練

為達成社區民衆認識急救概念及熟練急救方法，於12月19日舉辦心肺復甦術教學訓練，希望使民衆學會救命技能，以備不時之需。

急診王金香護理長教導民衆心肺復甦術之技能。



【健康小站】

營養新面孔-抗性澱粉

汐止分院營養組營養師/顏麗皎



經常有民眾會問：吃烤過的吐司是不是可以減肥、烤地瓜熱量是不是很高、聽說玉米熱量低，多吃也不會變胖 ... 等，而這些問題之答案隨科學進步，有了不同解答。舊有觀念認為食物溫度的高低不影響熱量，但近幾年的研究發現，澱粉類食物經過特定溫度處理，會讓腸道吸收熱量『相對地』較多或較少，推翻了質能不變的道理，而熱量差異原因就在於其中「抗性澱粉」含量之多寡。

介紹「抗性澱粉」前先要了解什麼是「澱粉」，天然澱粉廣泛存在於植物塊根、塊莖、果實或種子，例如麥子、稻米、南瓜、蓮藕、紅豆...等，澱粉顆粒結構是由許多的碳水化合物連結組成，當澱粉類食物進入腸胃道中，會被其中消化酵素破壞，分解成小分子結構的碳水化合物，被小腸吸收產

生熱量，而「抗性澱粉」是一種無法由健康人體消化酵素水解，但能在結腸中被微生物發酵的澱粉或澱粉水解產物，不會經由小腸消化吸收產生熱量，其性質類似膳食纖維，有降低熱量攝取、促進腸道健康、利於血糖控制、及調整血脂的功能。

天然植物存有抗性澱粉，其中顆粒完整且外殼粗糙的五穀類，例如糙米、紫米...等全穀類，含有較高比例的抗性澱粉，容易受熱破壞。但若縮短烹調時間、保持穀物顆粒完整，能保留較多的抗性澱粉，或降低食物溫度、重複加熱後再降溫，例如食物放涼、或隔夜飯覆熱稍為放涼再吃，可提高日常飲食中抗性澱粉量，但如果延長烹調加熱時間使澱粉顆粒破裂完全，這類食物即使放涼也很難提高抗性澱粉量，例如爛透的紅豆湯或市售烤地瓜等，因此避免燉、煮、爛「長時間」的烹調，也是提高抗性澱粉的小秘訣。除了天然食物中的抗性澱粉外，目前科學技術已成功萃取出抗性澱粉添加在市售商品，例如燕麥棒、五穀奶、各式雜糧麥片沖泡包...等，其中常見營養標示中的「β-葡聚糖」就是抗性澱粉的一種，但這類商品通常油脂及糖含量不低，對於想要利用抗性澱粉的特性控制血糖或血脂肪者應謹慎食用。

由於抗性澱粉的特性，因而常被建議運用在減重、血糖、血脂控制上，但使用時該注意哪些問題呢？

從減重面來看，有文獻指出抗性澱粉能減少熱量攝取，與體重減輕有關，但其攝取量與降低熱量攝取間的關係，仍有待討論。單純的相信多吃抗性澱粉可以減重，但卻沒有調整飲食、運動習慣，效果恐怕不彰。減重者的飲食是熱量控制的均衡飲食，對於喜好澱粉類食物的人，如果在每天澱粉類食物建議量中，提高抗性澱粉的比例，或許有助於減重目標達成。

文獻證實抗性澱粉有利於餐後血糖、血脂的控制、且能預防便秘及維持腸道菌叢完

整，對血糖偏高或第二型糖尿病者，能改善餐後胰島素分泌。而研究報告也指出不同來源之抗性澱粉有不同程度效果，且攝取量也需達到一定標準才能獲得益處，雖然攝取建議量迄今並無定論，而有研究建議每天攝取約 20 公克的抗性澱粉，但要避免為了攝取足夠的抗性澱粉，反而攝取過多的澱粉，造成血糖、血脂肪上升。

兒童、青少年，由於此階段對營養素熱量需求較高，如果攝取過多的抗性澱粉，會造成熱量不足，嚴重影響生長發育，對孕婦，則會影響胎兒的發育。此外腸胃道消化能力較差者（老年人常併有消化不良），因抗性澱粉不被消化結果，會在腸胃道中發酵產氣，如此容易加重腹脹不適影響進食，使營養狀況下降。另外食物經過覆熱冷卻處理，雖然獲得抗性澱粉較多，但提醒您重複加熱會造成維生素、礦物質流失，影響正常生理代謝所需營養。

飲食介入對於體重或三高（血糖、血脂、血壓）控制已證實具有效果，飲食控制應以均衡飲食為原則、輔以規律運動習慣，才是預防慢性病發生及良好控制的根本方法，但不能迷信偏方或崇尚珍貴、稀有食材，可將抗性澱粉，適量的納入平日飲食計畫，而不是一昧的依賴它喔。



【天使心語】

認識急性冠狀動脈症候群

七西病房護理師/張桂美



隨著工商業進步，冠狀動脈疾病罹患人口逐年增多，根據衛生署統計，心臟病已儼然成為十大死因的第二位，其中以冠狀動脈疾病佔最多數，危害國人健康甚劇。而冠狀動脈疾病的控制與生活方式息息相關，瞭解疾病共存之道，可助於病況發展之防範及控制。

當冠狀動脈灌流無法滿足心肌的新陳代謝，心臟的氧氣供給量無法配合心肌代謝時會產生的一些臨床表徵，可能因易脆性粥狀硬化斑塊產生破裂或破損，而產生急性阻塞性血栓，造成心肌缺血及心肌壞死。治療短期的目標在於避免或是減少心肌壞死的範圍；而長期的目標是降低左心室再塑和心衰竭的發生率，以期促進存活率。

致病因子

最常見的原因是粥狀硬化導致冠狀動脈狹窄，使心肌無法提供因需求擴張而增加的血流，或直接減少心肌平常所需的灌注血流。冠狀動脈產生粥狀硬化的原因並不清楚，但流行病學的調查顯示其與一些危險因子有關。危險因子可歸納為三類，無法控制的個人因素、可以控制的個人因素、助長因素。

一、無法控制的個人因素：

1. 遺傳：若有家族性遺傳，則發生率較高。
2. 年齡：危險性隨著年齡增長而增加。
3. 性別：男性為女性的四倍，不過，這種性別之間易感性的明顯差異，會隨著年齡的增加而降低。

二、可以控制的個人因素：

1. 抽煙：如何引起冠狀動脈疾病的原因並不清楚，但抽菸者罹患冠狀動脈

疾病為不抽菸者的 2-4 倍。一般認為有三種物質可提高冠狀動脈疾病罹患率增加：(1) 尼古丁：導致心律不整，心跳增加，血壓升高，以及氧氣的消耗量增加。(2) 焦油：含有碳氫化合物和其他的致命物質。(3) 一氧化碳：降低血液攜氧的能力。

2. 高血壓：隨著收縮壓與舒張壓的升高其危險性亦隨之升高。雖然高血壓並非都能預防，卻是能夠治療的，為了降低冠狀動脈疾病的危險性，應及早治療。
3. 高脂血症：血中之三酸甘油脂和膽固醇其中之一或兩者超過正常值時，即稱為高脂血症。
4. 糖尿病：常會伴隨血管系統的變化，導致罹患冠狀動脈疾病的機率增加。

三、助長因素：

1. 肥胖：常與高血壓、糖尿病、高血脂等危險因子有關，且會額外地增加心臟的負擔。
2. 缺乏運動：適度的運動可消耗卡路里，增加血中高密度膽固醇的濃度。
3. 壓力：適度的壓力是現代生活的一部分，但過度的壓力卻有礙健康。

臨床表徵

一、心絞痛

主要是因心肌暫時性缺氧所造成，常發生在情緒激動或運動時，會因吃的過飽或太冷的氣候而加重病患常抱怨胸骨後有重擊、擠壓般的胸部不適，此種不適常呈現漸強漸弱的模式，持續約 1~5 分鐘，會輻射至左肩、雙手臂、背部、牙齒、顎部等，有時合併呼吸困難。

二、猝死

冠狀動脈疾病一旦發生，不論心肌暫時缺氧或心肌梗塞，結果依血管阻塞情形、心肌損壞程度、有無側枝循環等而定。嚴重則可能導致猝死。

醫療處置

一、藥物治療：

治療心絞痛常見的藥物為血管擴張劑、B 型腎上腺素阻斷劑、鈣離子阻斷劑。

1. 硝酸甘油酯 (Nitroglycerin; NTG)：為常用之血管擴張劑。舌下含服為常用給藥途徑，約 20 秒溶解，在 1-2 分鐘即達藥效，疼痛時應立即使用，痛持續每 5 分鐘服用一次；連續服用 3 顆無法緩解應立即就醫。舌下含服製劑對光敏感且易潮濕，需遮光保存於陰涼乾燥處，有效期限為三個月。含服有效藥劑時會感到舌尖熱、辣、皮膚潮紅等藥效反應。
2. β 型腎上腺素阻斷劑：為一種心臟選擇性接受器阻斷劑，並不會引起支氣管或其他平滑肌的不良收縮。

3. 鈣離子阻斷劑：對冠狀動脈痙攣引發的心絞痛之療效及預防效果佳。
4. 抗凝血劑：可通暢阻塞之血管，有靜脈注射、皮下及口服之劑型。
5. 抗血小板製劑：確實對冠狀動脈疾病患者有降低後續併發死亡率的的效果，也減少心肌梗塞的復發及血栓栓塞的併發症。
6. 血管升壓素反轉每抑制劑：可降低心肌梗塞後心臟缺血的症狀。
7. 降血脂藥物：對抗發炎及減少血栓產生，對造成急性冠心症的破裂斑塊有穩定的效果。

二、侵入性治療

1. 經皮穿腔冠狀動脈氣球擴張術 (PTCA)：利用導管上的氣球擴張，將狹窄的冠狀動脈硬化斑塊撐開，而達到增加血管直徑的效果。
2. 血管支架術 (Stent)：避免接受經皮穿腔冠狀動脈氣球擴張術後再發收狹窄的現象，可在氣球外套入冠狀動脈支架，將支架留在血管內。
3. 冠狀動脈繞道成形術 (CABG)：利用大隱靜脈、內乳動脈，繞過縮窄硬化之冠狀動脈，取代不通的窄縮段，並提供血流。

現今社會生活方式與冠狀動脈疾病的控制息息相關，藉由認識急性冠狀動脈症候群並積極調整生活型態，讓我們免於急性冠狀動脈症候之威脅。





百日咳是一種為期長久的病，潛伏 3-12 天後就是卡達爾期，微燒、打噴嚏、流眼淚、結膜浮腫。兩個禮拜後進入開始咳嗽的發作期。咳嗽是間斷性的，突然發作的乾咳。咳起來有時會像機關槍發射一般，上半身往前傾，舌尖吐出來，眼球突起來，臉色發紫。咳嗽停下來時，可能會深深地倒吸一口氣，發出 Whoop 的一聲，咳完可能會吐。大部分小孩咳完就累垮了。嚴重的是，有時輕微的風吹草動，例如開門聲就會引發一次咳嗽的發作。

嚴重的病例，每小時可以發作一次。這種發作期維持 2-6 週，然後是恢復期，症狀漸漸減輕。前後經過幾星期，我們比較誇大，稱為百日。小於 3 個月以下的嬰兒病情嚴重得多，可能發紺，甚至呼吸暫停！成年人則常只是長期不發燒的咳嗽而已。

破傷風 Tetanus

破傷風不是一種傳染病。破傷風菌可以經由輕微的外傷或擦傷進入體內繁殖，製造出破傷風毒素。毒素經由神經進入脊髓，導致肌肉完全無法鬆弛，變成僵直的現象。

通常是全身性的，起先是面部肌肉僵硬，下巴鎖住。如果延伸到腹肌、背肌或大腿肌，人就會呈現反弓的現象。喉部或呼吸肌肉抽搐就可能導致窒息。病人神智清醒，痛苦萬分。起初每次抽搐維持甚短，但會越來越久。輕微的刺激，視覺或觸覺的，都會引發抽搐。有時甚至會有 40 度的高燒。嬰兒破傷風的典型起始症狀是餵食困難。

全身性破傷風的死亡率大約是 5 - 35 %。新生兒破傷風如在加護病房照顧，死亡率小於 10 %，如否，則超過 75 %。

我們用白喉類毒素來預防白喉的嚴重症狀。過去我們用完整的百日咳菌細胞作成疫苗，但因為副作用較多，近年來改用細胞表面的成分作成非細胞型疫苗，副作用已減輕到最低。破傷風也是用類毒素作成疫苗。

目前，白喉、百日咳與破傷風預防針通常合為一劑，稱為 DPT 三合一疫苗。非細胞型的百日咳疫苗則在 P 之前或後加一 a 字。

通常接種時間是 2 個月大，4 個月大及 6 個月大。是基本接種。1 歲半時是加強接種。為了保持日後的免疫力，我國在小學 1 年級時會追加一劑。

目前已知，這些疫苗的保護作用不是終身的。因此美國外科醫師協會建議成年人每 10 年接種破傷風疫苗一次。感染症醫學會建議，同時追加小量白喉疫苗。

美國與澳洲近年發現，青少年與成年人的百日咳病例大增。已知即使得百日咳，也不會終身免疫。因此，這些大小孩與成年人的病例對新生兒就是極大的威脅，因為新生兒無法從母親得到百日咳的抗體。因此，美國與澳洲已開始鼓吹大小孩與成年人接受非細胞型百日咳疫苗的接種。

小兒麻痺 Poliomyelitis

小兒麻痺病毒是腸病毒的一種，一樣是經口傳染，沒有抗生素可以治療。小孩得到感染後，麻痺的比例大約千分之一，但成年

【醫學報導】

寶寶要接種哪些預防針（下）

小兒科主治醫師/陳德輝



百日咳 Pertussis

目前全世界每年大約有 6 千萬人得到百日咳，超過 50 萬人死亡。20 世紀初的美國，大約每 200 名新生兒就有一名死於百日咳。百日咳是一種非常容易傳染的病，沒有免疫力的人幾乎百分之百會受到感染。即使具有免疫力，也幾乎 80 % 會造成無症狀的感染。

人則 75 分之一會造成麻痺。實際上，這些沒有症狀的帶病毒人才是最重要的傳染源。

病毒由口進入，在腸道中繁殖，再進入淋巴與血液中。進到淋巴與脂肪組織後再繼續繁殖，造成第二度的病毒血，這時就表現出「小病」來：微燒、咽痛、胃腸道不適，頭痛或嘔吐。大部分的人 1 到 4 天就好了，又稱「流產的小兒麻痺」。

大約 1 到 2 % 會變成「大病」。其中大部分的病人是脊髓型的小兒麻痺，主要是四肢的肌肉軟弱或麻痺，有時會影響呼吸肌肉。大約 10 到 15 % 會侵犯腦幹，就有生命危險。

美國在 1955 年開始採用沙克先生發明的注射型疫苗。1963 年開始使用沙賓先生的口服 3 價疫苗。1980 年代的病例數一年少於 10 個。疫苗的效果顯然可見。但最近幾年偶然會有幾個病例，發現可能與口服疫苗有關。發生率據說是少於百萬分之一，但仍然讓人擔心，所以又傾向於注射型疫苗。

國內一直都採用口服型疫苗。一般是與白喉、百日咳及破傷風疫苗同時給予。但也有不少人採取注射方式，將注射疫苗與 DPT 合併，稱為四合一疫苗。

B 型流感嗜血桿菌 Hemophilus influenzae type B

帶有外套的嗜血桿菌可以分型，其中 B 型最凶。原是小兒化膿性腦膜炎的第一號元兇，很容易引起菌血症。會造成可能致命的會厭軟骨炎、肺炎、以及難治的關節炎與骨髓炎。

麻煩的是，2 歲以下的小孩得到 B 型嗜血桿菌的感染後不會產生抗體，因此，這種細菌就是小孩健康的極大威脅。

還好，最近幾年研發出在嗜血桿菌外套上接續補體可以讓 2 歲以下的小孩產生抗體。美國開始預防接種後，發現腦膜炎及其他重大的病明顯地減少許多，疫苗的效果顯而易見。

方便起見，許多疫苗廠商將嗜血桿菌與白喉、百日咳、破傷風、小兒麻痺疫苗合併在一起，稱為五合一疫苗。

為了減少小孩打針的痛苦，有些廠商將 B 型肝炎疫苗與五合一疫苗合併，稱為六合一疫苗，接種時程是一個半月、三個月、六個月及一歲半（18 個月時）。

麻疹 Measles

麻疹是一種高度傳染性的病毒感染。1940 年代美國每年的麻疹病人數約等於當年的生產人數，傳染力可見一斑。

麻疹是一種很痛苦的病。發疹的前驅症狀包括嚴重的流鼻涕、流淚、眼痛及結膜炎。至少有三天的高燒，超過 39.4℃，甚至 40 度。然後疹子出來，還繼續高燒二、三天。出疹 10 到 14 天後，小孩才恢復正常。

麻疹的病人常合併有肺炎，有時候併發嚴重的細菌性肺炎。大約 1000 的病人中會有 1 到 2 例腦炎，可能會致命。大約一百萬個病人會有一例亞急性硬化性腦炎。可能發生在病後好幾年以後，預後不佳。

美國在 1963 年開始接種麻疹疫苗，1975 年改用活體疫苗。估計效果高達 98%，1998 年以後幾乎只剩進口病例。

以前以為接種一劑後可以終身免疫，但偶而也有再發的例子，故此目前傾向於注射兩劑。12 個月大時是基礎接種，小學 1 年級時再追加一劑。

德國麻疹 Rubella

德國麻疹又名「三日麻疹」，意謂的是，比較輕的麻疹。前驅症狀較輕微，流鼻水、輕咳、發燒。很多人頸部淋巴腺腫大。疹子從頭到腳，大概一天就出完。年紀較大的病人可能會關節痛。

德國麻疹的要點是如果孕婦得到德國麻疹就會造成先天性德國麻疹症候群，生下來的小孩可能發生白內障、先天性青光眼、先天性心臟病，聽力喪失或網膜病變。其它病變也包括智障與小腦症。

為了避免孕婦得到德國麻疹，現在的做法是給每一個嬰兒都接種德國麻疹疫苗，不論男女。因為德國麻疹病毒只存活於人體，給男性接種疫苗實際上也減少病毒生存的機會。給予的時程與麻疹相同。

流行性腮腺炎 Mumps

流行性腮腺炎俗稱豬頭皮，是飛沫傳染的病毒性疾病。發病前 7 天開始就會傳給人家，傳染性相當高。

腮腺炎病毒主要侵犯腮腺、睪丸、卵巢以及中樞神經。感染後大約三分之一的人沒有症

狀。其餘的在一天左右的微燒之後，腮腺就腫起來，大約會腫 6 到 10 天。

青春期的男性病人大約 3 分之 1 會發生睪丸炎。女性病人大約 5% 會發生卵巢炎。大約 3 分之 2 的病人腦脊髓液中白血球增加，3 分之 1 的病人會發生無菌性腦膜炎，有些人還會引起胰臟炎。

因此，接種疫苗實在是明智之舉。目前的做法是與麻疹、德國麻疹疫苗合二為一，稱為 MMR 三合一疫苗。在 12 個月大給基本的第 1 劑，6 歲大時追加一劑。

肺炎鏈球菌 Streptococcus Pneumonia 或 Pneumococcus

肺炎鏈球菌是與人類極端親近的細菌，自從 1881 年被發現以來，一直是注目的重點。

不論成年人或小兒的肺炎、肺炎鏈球菌都是第一名的病原菌。肺炎鏈球菌還會引起腦膜炎，廣泛接種嗜血桿菌疫苗後，肺炎鏈球菌就變成排名第一名的腦膜炎病原菌。

以前肺炎鏈球菌對盤尼西林很敏感，因此治療起來並不難。但是近 20 幾年來，抗藥比例愈來愈高。為今之計，最好是不得為妙。

疫苗與嗜血桿菌疫苗一樣，只有多醣體的疫苗，對 2 歲以下的小孩無效。因此 23 價的疫苗只能施打於 2 歲以後的小孩。近年發展出 7 價加上補體的疫苗，可以給 2 歲以下的小孩接種。2 個月大就可以開始接種，一共四劑，類似 DPT 三合一疫苗的時程。第四劑在 1 歲以後，大約 12-15 個月大時。如果第一劑接種時已超過 6 個月，只需接種 3 劑，超過一歲只需接種 2 劑。



日本腦炎 Japanese encephalitis

日本腦炎就無庸贅述了。得到日本腦炎是很淒慘的事，即使僥倖不死（死亡率 10-30%），也會留下很嚴重的腦神經後遺症。

日本腦炎是三斑家蚊與環蚊家蚊傳播的病，其間的宿主主要是豬。國內曾試圖撲滅這些蚊子，結果是徒勞無功，唯一的預防之途就是打預防針。

日本在 1924 年有一次大流行，病名因此而來。1956 年製造出疫苗。國內在民國 49 年以後，每年有數百名病例，民國 56 年高達 1024 例。民國 57 年起開始為 2 歲到 4 歲的幼兒接種疫苗，效果極佳。95 年只有 29 例，97 年只有 7 例，而且絕大多數是成年人。

目前的作法是每年 3 到 5 月是接種疫苗的時機，年滿 15 個月大就可以接種，隔 2 個星期以後接種第 2 劑。一年以後大約年滿 27 個月大做追加的接種。小學 1 年級時作第 2 次的追加接種。

為了避免疫苗效果受到影響，與白喉、百日咳及破傷風的預防接種最好間隔 1 個月。

輪狀病毒 Rotavirus

每個小孩都會拉肚子。美國的統計，三歲以下的小孩急性胃腸炎的病因一半以上是由於輪狀病毒。其實這也幾乎是全世界共同的現象。

輪狀病毒是 1973 年才被人類發現。在西方國家通常比較常出現於冬季，故又稱「冬

季腹瀉」。但在亞熱帶或熱帶，季節性就沒有那麼明顯。

嬰兒 3 個月大以後，身上少了母親抗體的保護，就容易受到感染。20 幾年前輪狀病毒進入台灣之後，也成為門診原因的主要角色之一。

典型的症狀是開始時有點感冒的症狀，很快就發高燒，不少小孩會嘔吐，一天以後開始水瀉。次數或多或少。每天超過十次的也不在少數。

因此嚴重的脫水就是一大威脅。許多小朋友必須住院接受點滴輸液治療，對父母是很大的困擾。但如果忽略其嚴重性也可能致命。

這是世界性的問題，因此有廠商製造疫苗因應。國內現有兩型，都主張在 6 個月大以前服用。生後 6 週就可以開始，兩次疫苗服用時間至少間隔 1 個月。

Rotarix 只要服用 2 劑。Rotateg 要服用 3 劑。（全文刊畢）

【心盧隨筆】

人性本善，其惡者偽也

前內科主任/王子哲教授



孟子曰：「人性本善」，荀子曰：「人性本惡，其善者偽也」，他們都屬於儒家，為什麼主張正好相反呢？實際上他們都沒有錯，只是各執其是。心之善或惡乃一物之兩面。人生下來時，其心本善，貓鼠可以和平相處，人虎也一樣。萬物平等，其心本善，但是一旦接觸現實的環境，就會有樣學樣，就會互相傷害，所謂「弱肉強食」。人類一旦有了分別心，就會想和別人不同，而產生各種惡念。孟子曰：「人皆有惻隱之心」一點也沒有錯。只要沒有利善關係，內心深處還是藏著善念，一旦有利害關係，就會產生惡念。子桑戶（戰國時代的賢人）曰：「以義而合者，迫窮禍患害相收也；以利而合者，迫窮禍患害相離」就是這個道理。荀子看到人心的另一面「惡」，所以堅持主張「人性本惡，其善者偽」，他說：「人性本來是惡的，但是表現善的一面是人為的」。偽者假也，就是人為的。我們每天看到的善的事情，很多是人為的，但是也有一部份是真誠的，這是與一個人的環境有關係的。明朝名臣大哲學家王守仁（陽明先生）主張「致良知」與「知行合一」。陽明先生主張：孝順父母，是天生的，是本性的，所以孝順父母的行為是自然的。但是我們常看到人們或多或少有不孝順父母的行為，這是因為受外界環境的影響，而失去了本性。明朝袁了凡的《了凡四訓》中，有中峯和尚的一句話：「凡是為自己的名利而做的，即

為惡，不為自己的名利而做的即為善」。所以大家修道，就是要讀聖賢書，盡量反璞歸真，回到「性本善」的境界，才是正路。

佛陀說法四十九年，其目的在於教導眾生「見本性」，本性即是善心。就是由凡心轉回佛心，也是儒家所謂的「超凡入聖」。有此可見，人心本善，在惡劣的環境被污染，自然會變惡的，如果不及早回到本性，那麼一生就會為惡而不自知。孟子曰：「讀書之道，求其放心而已矣」。他的意思就是要大家把放出去的本心（即善心）找回來。所以孟子見到人性的深處，而荀子則看到人性的表面。雖然他們的立論文章，後世人們爭相讀誦，以吾觀之，孟子所主張的是王道（王業），荀子所提倡的就會淪為霸道（霸業）了，自然優劣立判。但是今之社會，因為業績掛帥，大家都在注重「利」的一面，而激發人性「惡」的一面。春秋戰國時代，各國互相侵略，擴張其國土，成就其霸業，難怪孔孟之學不能被採用。荀子之學，雖然有利於各國的霸業（荀子的學生，李斯為秦始皇的丞相，一統天下，最後死於二世胡亥的太監趙高之手），終究是發揮人性惡的一面。孟子實在是孔子以後，儒家最偉大的傳人，他被尊稱為「亞聖」是很有道理的。故曰：人性本善，其惡者偽也。



活動佈告



總院 門診與您有約

日期	主講題目	主講人	地點
2/01 (一) 上午	過年飲食小叮嚀	黃桂英營養師	內科候診室
2/02 (二) 上午	過敏性氣喘的預防與保健	李明珠護理師	內科候診室
2/03 (三) 上午	高血壓的日常保健	劉秀麗護理師	內科候診室
2/04 (四) 上午	結核病的預防與保健	蔡佳利護理師	內科候診室
2/05 (五) 上午	腎臟病的預防與保健	曾寶玉護理師	內科候診室
2/05 (五) 上午	冷凍精卵與胚胎	張致遠醫師	婦產科候診室
2/08 (一) 上午	H1N1 新型流感之介紹	黃政華副院長	內科候診室
2/09 (二) 上午	預防注射的注意事項	白幸惠護理師	兒科候診室
2/10 (三) 上午	菸害防制	鄭兆傑醫師	內科候診室
2/11 (四) 上午	過年飲食小叮嚀	黃桂英營養師	內科候診室
2/11 (四) 上午	孕期不適	陳秀萍護理師	婦產科候診室
2/23 (二) 上午	腎臟病的預防與保健	林家甄護理師	內科候診室
2/24 (三) 上午	菸害防制	蔡佳利護理師	內科候診室
2/25 (四) 上午	下背痛的預防與保健	李芋蓉護理師	外科候診室
2/26 (五) 上午	如何正確潔牙	余純華護士	牙科候診室
2/26 (五) 下午	痛風的預防與保健	李美霞護理師	內科候診室
3/03 (三) 上午	小兒發燒的處理	劉美熟護理師	兒科候診室
3/04 (四) 上午	戒菸與肺癌	陳瓊茹護理師	內科候診室
3/08 (一) 上午	腎臟病的預防與保健	曾寶玉護理師	內科候診室
3/09 (二) 上午	肝癌的預防與保健	吳淑雯護理師	內科候診室
3/10 (三) 上午	糖尿病的日常保健	朱嘉琳護理師	內科候診室
3/10 (三) 上午	子宮頸抹片	陳淑怡護理師	婦產科候診室
3/11 (四) 上午	結核病的預防與保健	蔡佳利護理師	內科候診室
3/12 (五) 上午	健康的體重管理	徐嘉徽營養師	內科候診室
3/15 (一) 上午	肝炎的預防與保健	黃碧香護理師	內科候診室
3/15 (一) 上午	口腔癌篩檢的重要性	張嘉綺護理師	牙科候診室
3/17 (三) 上午	泌尿道感染的預防保健	呂昭雪護士	外科候診室
3/18 (四) 上午	菸害防制	王瑞鍾醫師	內科候診室
3/19 (五) 上午	病人安全辨識	蔡美惠護理長	婦產科候診室
3/23 (二) 上午	腎臟病的預防與保健	林家甄護理師	內科候診室
3/24 (三) 上午	健康的體重管理	徐嘉徽營養師	內科候診室
3/25 (四) 上午	病人安全辨識	陳素雲護理師	內科候診室
3/30 (二) 上午	過敏性氣喘的預防與保健	李明珠護理師	內科候診室

內、外、耳鼻喉科上午 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)

嬰兒按摩

活動時間：99年2月25日、3月11、25日
每週四11:10~11:40
活動地點：兒科加護病房討論室
洽詢電話：27082121~6553 (兒科加護病房)

嬰幼兒緊急事件處置

活動時間：99年2月4日、3月4、18日
每週四20:00~20:30
活動地點：兒科加護病房討論室
洽詢電話：27082121~6553 (兒科加護病房)

糖尿病衛教班

活動時間：99年2月2日、3月9日
每週二14:00~16:00
活動地點：本館三樓/第三會議室
洽詢電話：27082121~3165 (糖尿病衛教室)
課程費用：每期200元 (請先報名)

拉梅茲減痛分娩法

活動時間：99年3月6-27日
每週六09:00~11:00
活動地點：本館三樓/第三會議室
洽詢電話：27082121~5175 (婦產科門診)
課程費用：500元

產前媽媽教室演講系列

活動時間：99年3月6日-4月10日
週六13:30~16:00
活動地點：本館三樓/第三會議室
洽詢電話：27082121~5175 (婦產科門診)
課程費用：每場次每位懷孕婦女100元、報名整期收費500元

用藥安全宣導講座

活動時間：99年3月27日，
週六08:30~09:00
活動地點：本館一樓/門診藥局候藥區
主講題目：兒童用藥安全/郭芷君藥師
洽詢電話：27082121~3812、3815 (藥劑科)



「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 分機 7870 (服務台)

日期	主講題目	主講人	地點
2/01 (一)	擺脫壓力、快樂過生活-認識憂鬱症	黃幸玲護理師	地下1樓候診區
2/03 (三)	結核病的照護	黃暖婷護理師	1樓內科候診區
2/04 (四)	如何預防痔瘡	李佳玲護理師	3樓外科候診區
2/08 (一)	腦中風疾病與日常生活保健	陳昱竹醫師	地下1樓候診區
2/09 (二)	糖尿病早安您好-年節飲食	莊富如營養師	地下1樓候診區
2/10 (三)	如何愛護自己的腎臟	謝麗鸞護理師	1樓內科候診區
2/11 (四)	如何預防子宮頸癌	楊朝琴護理師	2樓婦產科候診區
2/23 (二)	糖尿病早安您好-糖尿病的藥物	黃幸玲護理師	地下1樓候診區
2/23 (二)	痛風飲食	莊富如營養師	1樓內科候診區
2/24 (三)	洗手的重要性	王玉玲護理師	1樓內科候診區
2/25 (四)	認識腸胃毒	袁少華護理師	2樓兒科候診區
3/01 (一)	認識失智症-淺談阿茲海默症	蔡孟釗醫師	1樓內科候診區
3/03 (三)	菸害防治	黃暖婷護理師	1樓內科候診區
3/04 (四)	認識憂鬱症	汪懷寧護理師	地下1樓候診區
3/08 (一)	如何治療急性腸胃炎	蕭捷健醫師	1樓內科候診區
3/09 (二)	糖尿病早安您好-高血糖與低血糖	黃幸玲護理師	地下1樓候診區
3/09 (二)	保腎飲食	莊富如營養師	1樓內科候診區
3/10 (三)	如何愛護自己的腎臟	謝麗鸞護理師	1樓內科候診區
3/11 (四)	認識乳癌	曾惠敏護理師	3樓內科候診區
3/15 (一)	六分鐘護一生,子宮頸癌遠離妳	李士寬醫師	1樓內科候診區
3/17 (三)	認識高血脂	施淑玲護理師	1樓內科候診區
3/18 (四)	急性支氣管炎之介紹	陳竹君護理師	2樓婦產科候診區
3/22 (一)	守護你的心:認識急性心肌梗塞	許至昇醫師	1樓內科候診區
3/23 (二)	糖尿病早安您好-五穀根莖類	徐佳郁營養師	地下1樓候診區
3/24 (三)	洗手的重要性	王玉玲護理師	1樓內科候診區
3/25 (四)	更年期婦女保健之道	許鐳方護理師	1樓內科候診區
3/29 (一)	妳不可不知的乳癌	游宗儒醫師	1樓內科候診區

汐止分院

媽媽教室講座活動

活動日期：99年2月27日 (六)，
09:00~11:30
活動地點：第一會議室
活動內容：
產前完善的超音波檢查/余伯青醫師
哺餵母乳的技巧與好處/邱美惠護理長
報名專線：2648-2121分機5107



X 免費檢查

為照顧婦女健康，本院提供二項免費檢查，請多加利用！

★子宮頸抹片檢查：無婦科疾病有性行為之30歲以上女性，一年內未做抹片檢查者，星期一至星期五上午 9:00-11:00，請攜帶健保IC卡直接至婦產科門診經抹片快速通關服務做檢查。(免掛號)

★乳癌X光攝影檢查：45-69歲女性二年一次乳房免費X光攝影檢查，星期一至星期五上午8時至下午5時(中午12時至1時休息) 星期六上午8時至12時，直接至本館一樓乳癌篩檢服務處，登記並排檢。(免掛號)





住院團體衛教 洽詢電話：26482121 分機 2001 ~ 2003 (護理科)

汐止分院

日期	時間	主講題目	主講人	地點
2/10 (日)	16:30-17:00	手術前注意事項	李嘉燕護理師	8A討論室
2/10 (日)	16:30-17:00	手術前注意事項	李嘉燕護理師	8A討論室
2/24 (日)	10:30-11:10	腦中風的日常照護	黃筑鈴護理師	7B討論室
2/25 (一)	16:30-16:45	下肢骨折復健運動及輔具使用	洪佳鈴護理師	9樓陽光室
2/25 (一)	16:30-16:50	小兒發燒的處理	古佩仙護理師	產兒科會議室
2/25 (一)	10:30-11:00	慢性阻塞性肺疾病的照護	吳佳玟護理師	7B討論室
2/25 (一)	10:30-11:00	認識糖尿病	林雅惠護理師	10A討論室
2/26 (二)	16:30-17:20	認識尿路結石與治療方法	蘇玉慧護理師	9B討論室
2/26 (二)	11:00-11:30	小兒呼吸道感染之照護	廖一璇護理師	嬰兒室哺乳室
3/01 (一)	16:30-16:50	小兒發燒的處理	張孟婷護理師	產兒科會議室
3/10 (三)	16:30-17:00	認識椎間盤突出症	郭淑華護理師	8A討論室
3/17 (三)	10:30-11:00	消化性潰瘍的日常照護	陳怡君護理師	7B討論室
3/18 (四)	16:30-17:00	良性攝護腺肥大	巫佳雯護理師	9A討論室
3/18 (四)	10:30-11:00	慢性阻塞性肺疾病之照護技巧	簡麗娜護理師	7B討論室
3/18 (四)	10:30-11:00	認識冠狀動脈心臟病	張育華護理師	10A討論室
3/20 (六)	16:30-17:20	認識尿路結石與治療方法	黃倩文護理師	9B討論室
3/26 (五)	11:00-11:40	嬰兒與按摩	林曉君護理師	嬰兒室哺乳室
3/26 (五)	11:45-12:15	認識高血脂	林欣玟護理師	二樓腎友休息區



新竹分院

『健康有約』諮詢廣場 報名及諮詢電話：03-5278999

日期	時間	主講題目	主講人	地點
2/01 (一)	08:40	糖尿病知多少	潘瑞怡護理師	2樓門診候診區
2/08 (一)	08:40	子宮頸抹片	林佩瑩護理師	3樓小兒科門診候診區
2/12 (五)	08:40	年節話飲食	賴冠菁營養師	2樓門診候診區
2/22 (一)	08:40	小兒預防接種	王美惠護理師	3樓小兒科門診候診區
3/03 (三)	08:40	預防流感	林琪鈞醫師	2樓門診候診區
3/05 (五)	08:40	糖尿病神經病變	許士盟醫師	2樓門診候診區
3/08 (一)	08:40	小兒過敏性氣喘預防保健	王伶綺護理師	3樓小兒科門診候診區
3/10 (三)	08:40	哺餵母乳的好處	林莉穎醫師	3樓小兒科門診候診區
3/12 (五)	08:40	高血壓飲食原則	鄧錫慶醫師	2樓門診候診區
3/17 (三)	08:40	頭部外傷	張家偉醫師	2樓門診候診區
3/19 (五)	08:40	糖尿病飲食原則	羅心余營養師	2樓門診候診區

病患用藥安全講座 報名及諮詢電話：03-5278999

日期	時間	主講題目	主講人	地點
2/04 (四)	10:00	自助材料系統實務操作	侯瑞良藥師	1樓大廳候藥區
3/12 (五)	10:00	自助材料系統實務操作	張程詠藥師	1樓大廳候藥區

健康講座

活動日期：99年2月24日(三) 09:00~09:30
活動地點：一樓候診區
講座題目：健康檢查介紹/范佳惠護士
諮詢電話：87972121分機560(門診護理長)

內湖國泰診所

糖尿病與民眾有約 ~ 諮詢廣場

日期	主講題目	主講人
02/09 (二)	糖尿病與民眾有約-諮詢廣場	劉文正醫師
02/23 (二)	血糖自我監測/歡慶過元宵	麥佩珍護理師/ 張斯蘭營養師
03/09 (二)	糖尿病與民眾有約-諮詢廣場	劉文正醫師
03/23 (二)	糖尿病患之運動/認識六大類食物	麥佩珍護理師/ 張斯蘭營養師

報名及諮詢電話：87972121 分機 560 (麥佩珍衛教師)

2010 新春健檢專案

A. 無痛胃腸鏡 — 7,000 元

靜式心電圖、無痛麻醉、胃鏡、大腸鏡，資深臨床腸胃專科主治醫師，專業麻醉團隊提供安全舒適的檢查

B. 婚前健檢 — (男) 6,500 元 (女) 7,000 元

一般檢查、血液常規、肝膽機能、肝炎篩檢、腎機能、血糖測定、血脂肪、甲狀腺刺激素、尿液檢查、靜式心電圖、胸部X光、愛滋病、梅毒檢查、血型、RH因子、腹部超音波、糞便檢查、免疫法潛血便、德國麻疹抗體、水痘抗體檢查、子宮頸抹片、婦科超音波、乳房觸診、精蟲分析。

C. 代謝症候群簡易檢查 — 1,700 元

身高體重、腰臀圍比、血壓、脈搏、肝功能、肌酸酐、尿酸檢查、尿素氮、空腹血糖、糖化血色素、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白、甲狀腺功能、血液常規。

D. 防癌檢測 — 5,000 元

AFP、CEA、CA-199、PSA、CY21-1、NSE、EB virus IgA、B-HCG、SCC、Free-PSA (男)、CA-125 (女)。肝癌、腸癌、胰臟癌、肺癌、鼻咽癌、絨毛性腫瘤、鱗狀上皮癌、前列腺癌、子宮卵巢癌。
*血清腫瘤指標對於不同癌症的專一度與敏感度都不是百分之百，不能做為臨床診斷的唯一工具。

※即日起至99年4月30日止!!

每個微笑 都是我們的動力

宗旨	以醫療服務回饋社會
核心價值	專業化的心理 專業化的知識 專業化的服務 以客為尊、追求卓越
願景	成為最受信賴的醫學中心
目標	長程 服務、教學、研究持續創新皆達卓越 中程 增加研發能力，提升國際競爭力 短程 改善軟硬體設備及教學功能， 發展團隊醫療及社區功能

