



目錄

1978年11月創刊 1999年10月改版

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

汐止分院

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

新竹分院

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

內湖國泰診所

114臺北市瑞光路506號
TEL: 02 8797 2121
E-mail: neihu@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

封面攝影 / 陳冠宏

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

【專題報導】

冠心病與640切CT 01

【醫學報導】

淺談口腔癌 04

【醫學報導】

兒童的腹部超音波 06

【醫學報導】

淺談癲癇 08

【醫學報導】

坐月子，適合自己最重要！ 10

【愛心滿天下】

愛在南印度 大樹傳溫馨 14

【健康小站】

減重飲食，重要的是熱量或是三大營養素
比例的調整？ 20

【天使心語】

淺談體外循環維生系統「葉克膜」
及其護理照護經驗 22

【醫學報導】

現代大雄
-如何幫助發展性協調障礙兒童 24

【心靈饗宴】

護送病人初體驗 27

【國泰特別專欄】

活動剪影 16

活動佈告欄 28

院務消息 30

【專題報導】

冠心病與 640切 CT

放射線科主任 王永成



什麼是冠心病？

冠心病的形成是由於供給心臟的動脈（冠狀動脈）粥狀硬化，使血管壁增厚，造成供應給心臟的血液嚴重減少，引致心臟不適。倘若供應給心臟某部份血液完全停止時，該部份便無法得到氧氣和賴以保持正常運作的養份，造成無法彌補的傷害，甚至導致患者死亡。

易罹患冠心病者

目前醫學上還未能確實冠心病的成因，但已經發現一些有關要素，包括：

1. **膽固醇過高，患心臟疾病的機會比普通人多三倍**：因為體內過多的膽固醇會積聚在血管內，使血管日漸狹窄，妨礙血液流通。
2. **吸煙人士比普通人的機會多兩倍半**：原因是香煙中的尼古丁或煙草化學物質會損害心臟血管，若血管出現裂痕，膽固醇便會積聚起來。
3. **血壓高，比常人的機會多兩倍半**：血壓高會使血管收縮。
4. **糖尿病**：女性患者有心臟病的機會比一般人多一倍，男性多百分之五十。
5. **過分肥胖**：因為肥胖引致血壓高、血脂肪過高、糖尿病，而這些疾病又會誘發心臟病。

6. **生活緊張**：神經緊張令心律失常、內分泌失調，影響心跳，刺激心臟病發。
7. **缺乏運動**：運動可以減輕體重、降低血壓、減輕壓力，可降低冠心病發生率。

上述項目因素互相連繫，如果一個人同時有上述幾項因素，患冠心病的機會就會更高。

可以快速診斷冠心病的方法

對於冠心病的診斷，除了病史、心電圖、及一些非侵入性的檢查，例如：運動心電圖、核子醫學檢查……等，心導管冠狀動脈血管攝影是最標準及正確的檢查方法；心導管的優點除了診斷外還可同時實施氣球擴張術或置放支架，因此還兼具治療的功能，但其屬於侵襲性，有其危險性的存在，因此一般除非本身有很明顯的症狀，不然不會直接利用心導管來診斷是否有冠心病。

最近幾年，在冠心病的診斷，非侵入性的影像學有很大的進步，自從 64 切電腦斷層掃描儀的發明，不論是空間解析度（spatial resolution）或時間解析度（temporal resolution）皆大幅提昇，使冠心病診斷的敏感度（sensitivity）可達 90% 以上、特異性（specificity）亦達 90% 以上，其陰性預測值（NPV）更高達 99%；因此對冠心病高危險群來講 64 切 CT 的發明在幫助他們診斷上是一個極佳也極方便的檢查工具；只是 64 切電腦斷層掃描儀仍有其受限，包括受檢者本身的心跳不能太快、心跳幅動必須穩定、輻射劑量較高…等。

最新的640切電腦斷層掃描儀 (Aquilion One)

Toshiba Aquilion ONE 640 切電腦斷層掃描儀，於 2010 年 8 月 4 日正式投入服務，為本院服務揭開重要的一頁。此系統每進行一次掃描，覆蓋範圍可達 16 公分，在一次心跳瞬間即可將影像收集完成，此方式不會有 64CT 或它型機型一樣有銜接的假影，它排除了過去 64 切 CT 於心臟血管檢查時常遇到的檢查技術限制，如心跳每分鐘大於 65 次以上、心律不整，閉氣無法達 10 秒者…等，而且新型 CT 若心跳控制在每分鐘 65 次以下，輻射劑量更可低至 0.5-3 毫西弗，此條件約為一般人不接受任何輻射線所得的年度輻射背景值甚至更低，這對需定期需回來追蹤檢查者來說是一大福音。

640 切電腦斷層掃描儀不但掃描覆蓋範圍廣，它亦是現今唯一能以最少顯影劑取得影像之機型，而且 640CT 不但能清晰呈現人體器官的三維影像，利用多圈掃描亦可將整個器官的血液流動及運作情況表現出來，因此不論是器官灌注分析、血液流動分析及灌注掃描、關節活動分析皆可檢查診斷。另其更可在多圈掃描後即時顯示整個器官的活動及血流情況，因此可及早對中風、心臟病、或其他致命性疾病作出診斷。其他如腦、腎、肝、胰等器官亦能進行全器官灌注成像，不再只是針對已知病灶，而是能做病灶的探查。



冠狀動脈造影檢查方法的比較

比較項目	640 切電腦斷層電腦斷層血管造影	傳統冠狀動脈攝影
檢查 X 光儀器	640 切電腦斷層掃描儀	心導管冠狀動脈 X 光攝影機
成像方式	一次掃描就取得全部影像資料	需對左右冠狀動脈分別注射攝影
成像技術	需經電腦工作站處理後才能呈現	攝影後立即呈現
影像性質	可作 360 度旋轉的 3D 立體影像	多角度照射的血管像
檢查掃描時間	10 分鐘	90-120 分鐘
注射含碘顯影劑	有 (經靜脈針注射)	有 (經動脈導管注射)
穿刺動脈插入心導管	完全不需要	一定需要
出血性併症	完全沒有	可能有
侵入性	沒有侵入性	具有明顯侵入性
診斷敏感度	高	較高
預測正常狀況之效能	高	高
X 光輻射劑量	0.5-5 毫西弗 (mSv)	1-10 毫西弗 (mSv)

640切電腦斷層檢查健檢服務項目

※ 心臟冠狀動脈電腦斷層

- 早期偵測猝死的隱形殺手

640 切 CT 應用於心臟冠狀動脈檢查方面，可排除 64 切 CT 於心臟血管檢查時常遇到的檢查技術限制，例如心跳每分鐘需低於 65 次、閉氣時間需達到 10~15 秒、放置支架、心搏過速及心律不整等因素皆會影響檢查成功率，而 640 切 CT 因其覆蓋範圍廣，掃描時間最短縮減至 0.35 秒，於一圈掃描瞬間即能攝取心臟整個器官的三維圖像，更可在多圈掃描後即時顯示整個器官的活動及血流情況，可及早冠心病做早期的診斷及適當的處理。

建議檢查對象：高血壓、糖尿病、高血脂、不明原因之胸悶、長期抽菸者、冠狀動脈手術後追蹤、有心臟病家族史者、高階主管或生活壓力大、工作過勞者、肥胖、缺乏運動、40 歲以上關心自己健康者。

※ 肺部低劑量電腦斷層

- 篩檢早期肺癌

肺癌高居癌症死亡原因第一位，最大原因在於早期診斷不易。640 切電腦斷層可偵測出極微小肺部可疑病灶。是目前篩檢早期肺癌最佳利器。

建議檢查對象：肺癌家族史、長期吸菸者、從事廚房工作者或家庭主婦、關心自己健康者。

國泰綜合醫院

640切電腦斷層檢查室

服務時間：

星期一至星期五，上午 8 時至下午 5 時；
星期六，上午 8 時至中午 12 時

洽詢專線：

(02)27082121 轉分機 8181 或 8182

服務地點：

台北市仁愛路四段 266 巷 6 號 1 樓

(國泰綜合醫院第二分館健康管理大樓 1 樓)



【醫學報導】

淺談口腔癌

汐止分院耳鼻喉科主治醫師 洪士涵

根據行政院衛生署最新的資料顯示，惡性腫瘤位居國內十大死因之首。其中口腔癌的比率是呈現一個持續上揚的走勢，在男性之中已佔據第四高的比率，而整體上則居於第六位，口腔癌儼然成為國人健康的一大隱憂。

台灣口腔癌好發年齡屬集中於 40 歲至 70 歲。年齡別發生率的趨勢：男性在 40 至 49 歲年齡屬呈現越來越高的現象，女性則在 60 至 69 歲年齡屬有增加的趨勢。縣市別發生率以台東縣最高，其次為台北縣、花蓮縣、而台北市為最低。就某一程度而言與各地區嚼食檳榔的比率高低呈現相關性。

造成口腔癌的危險因子

80-90 % 頰粘膜癌、舌癌病患及牙齦癌病患嚼食檳榔的習慣，和抽煙、飲酒習慣相較，嚼食檳榔在台灣的口腔癌佔極關鍵地位。我們口腔癌的發生率要比不食檳榔的歐美國家高，但比嚼食檳榔一煙草混合物的國家，如印度、錫蘭低。研究顯示單純飲酒的角色是造成口腔黏膜的刺激與破壞黏膜保護的功能，因此風險僅以數倍成長。但若加上嚼食檳榔與抽煙的因素，此時因缺乏保護作用，致癌物質可大量進入體內，因此加成效應之下造成致癌風險呈現百倍以上的成長。

口腔癌的治療

現階段口腔癌之治療方式如同之前所提到的，分為手術切除、放射治療及化學治療。治療方式的選擇與腫瘤侵犯的程度有很大的關係。早期的口腔癌如未見頸部淋巴轉移，則單獨使用手術或放射治療均有不錯的治療成效。至於中晚期的口腔癌則較適合使用合併手術與放射治療。

手術切除是最有效的治療方式，依病灶大小、部位的不同而有不同程度的切除。固然手術仍為許多口腔癌控制的首選治療方式，隨著醫療科技的進步，在頭頸部癌症治療的趨勢上也有不同以往的思維。

近年來在頭頸部癌症治療上有著突破性發展的首推標靶治療藥物的誕生以及放射治療技術的進步。傳統化學治療是使用毒性高的藥

物去殺死癌細胞，也有研究出合併化學治療和其他癌症治療方式，然而傳統化療藥物副作用大，隨著標靶藥物的問世，不論是單獨使用或是合併傳統化療或放射治療使用，都有機會在極低的副作用下達到驚人的治療效果。

放射治療的角色則在於輔助手術切除後懷疑仍有腫瘤細胞殘存時作為殺死腫瘤細胞的加強手段。此外在一些身體狀況不允許開刀或沒有意願開刀的病人，或是因為腫瘤位置很接近一些重要的結構時，也可以考慮使用。因為不必切除組織或器官，病患在放射治療後有比較完整的外觀及保留原有的器官組織功能，即所謂的 Organ preservation。

本院今年新成立的腫瘤治療中心添購了極先進的放射治療儀器。從傳統的二維定位或是三度空間順形治療，甚至超越目前主流的強度控制治療或是影像導引治療，一舉升級至最新一代的放射治療技術，包含 VMAT 以及螺旋刀治療等等。在數位化的電腦控制之下，可以更精準的將所需要的放射劑量投射到所需的區域，同時大幅度的減少對周邊正常組織的傷害。就如同軍事電影裡，傳統的高空丟炸彈的方式已逐漸淘汰，取而代之的就是可以精確搜尋以及摧毀目標的精靈炸彈。

口腔癌不論是從任何一個角度來看都是社會上的一個極大的挑戰。加上台灣地區特有嚼食檳榔的文化，以及抽煙喝酒等等，政府和社會團體應還有很大的空間以宣導或是法規的手段來限制致癌物質對國民的傷害。同時由於癌症必隨著老年化社會而增加，民衆也應該對癌症疾病有更多的了解，並計畫定期健康檢查或甚至能夠自我進行簡易的篩檢。一旦懷疑有病變就應該及早尋求專科醫師的協助，並藉由現代化的專業醫療維護健康，使得癌症再也不是所謂的絕症。早期發現早期治療，癌症是可以被打敗的！



【醫學報導】

兒童的腹部超音波

小兒科主治醫師 林隆煌

兒科病人的腹部超音波與內科病人雷同，但不盡相同，主要是屬性不同，兒科病人常見的先天性幽門狹窄、腸套疊不會出現在內科病人，而內科病人常見的脂肪肝、酒精性肝炎、肝硬化、肝癌、胰臟癌等極少見於兒科病人。

以下簡介嬰幼兒腹部超音波常見到的疾病：

新生兒黃疸：

近年來國人嬰兒母乳哺育率明顯提升，新生兒延長性黃疸（出生後二週甚至四週）者也因此相當常見，其中部分原因是膽道閉鎖，要特別留意嬰兒大便顏色與九色大便卡比對，有助於做鑑別診斷，如果是母乳哺餵型黃疸，肝臟超音波所見是正常的，膽汁滯留症，不論是新生兒肝炎或膽道閉鎖在肝臟超音波圖往往表現出縮小的膽囊及細小的總膽管，兩者需要做進一步的鑑別診斷，源於腎上腺出血的黃疸，隨著時間變化，出血處最先是高回音波，其次慢慢變成低回音波，通常在第二週會液化而慢慢形成囊狀物，一般在6~8週會恢復正常。

肝內腫瘤：

要區分是高回音或低回音，前者如肝母細胞癌、肝癌，後者如血管瘤、血管癌、血管內皮細胞瘤、血腫瘤、肝膿瘍等。台灣由於施行全面 B 肝疫苗接種，小兒科已很少看到肝癌病人。

膽道囊腫或膽道擴張：



典型的症狀包括黃疸、腹部腫瘤、腹痛，三者出現的病例僅 1/10，嬰兒常以持續性黃疸表現，大孩子則可能以慢性腹痛表現，由於診斷進步，發現較早，目前很多病例在尚未大到摸到腫瘤程度就被診斷出來。

急性闌尾炎：



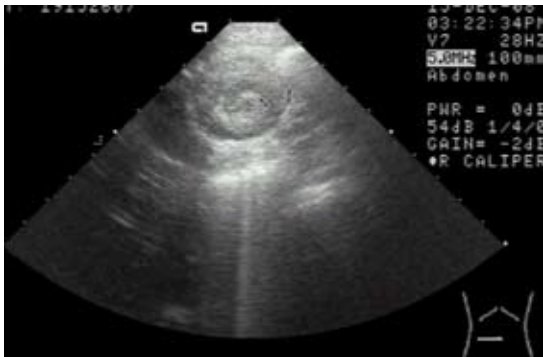
闌尾的位置為多樣，因此闌尾炎診斷相對困難許多，典型的超音波圖在右下腹可看到一個橫軸像靶子樣，縱軸像香腸樣的圖形。

先天性肥厚性幽門狹窄：



新生兒出生後 2-3 週在餵食後會出現噴射狀吐奶，胃部明顯的脹大，其他腹部卻是相對平坦的，體重不增加，可在上腹摸到橄欖樣之腫瘤。

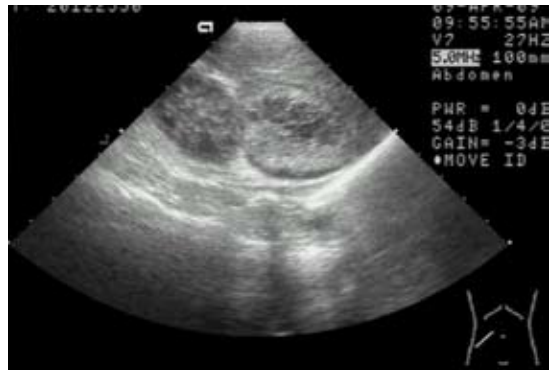
腸套疊：



如發於 6 個月到 2 歲之間嬰幼兒，臨床表現為反覆性嘔吐，間斷性腹痛以及草莓果醬般的大便，在疼痛發生的中間，病童呈現眼神呆滯、無力和十分安靜的樣子，症狀發生 24 小時內，可先用銀鹽灌腸處理，若超過 24 小時（不是絕對），常易發生絞窄，用銀鹽灌腸無法將腸套疊解離時，則必須立刻手術治療，以手將套疊解離，若已發生壞疽，則要將壞疽部份切除。



少見疾病(例 - 腎上腺出血)：



其他較少見的疾病包括淋巴癌、卵巢囊腫、腸道複製囊腫、水腎、畸胎瘤、威爾姆氏或神經母細胞瘤、肝膿瘍、脾膿瘍、腹部外傷造成腹部器官出血（如肝、脾、胰、腎）之內出血或腸壁內之出血腫塊，也可藉由超音波獲得診斷。

門診常碰到家屬要求醫師幫病童做腹部超音波檢查，到底有無必要？隨著科技的進步，醫療儀器、技術的改變，越來越多醫師在臨床工作中依賴高科技儀器、依賴超音波儀、依賴電腦斷層，而忽略了醫師的基本技能，仔細的身體檢查，往往就是正確診斷的利器，疾病的診斷，要靠醫師的五到，即口到、眼到、手到、耳到、心到，就足以診斷，有時詳細的身體檢查更勝於超音波儀，因超音波檢查的所見，僅是局部的，非整體的變化，家屬也不要一味要求醫師幫忙病童做超音波檢查，醫師會根據專業將問診、身體理學檢查必要時再配合超音波檢查，綜合做出診斷與治療。

【醫學報導】

淺談癲癇

新竹分院神經內科主治醫師 林志明

癲癇俗稱羊癲瘋，它是由於腦細胞突發性且反覆性或不規則的過度放電而產生全身性或局部性抽攏的神經症狀以致行為異常，意識障礙等現象。

抽搐是指身體或四肢有不隨意運動，並不一定是癲癇發作，雖然癲癇病人有精神異常，但不是有精神病。

一、原因

造成癲癇的原因很多，但大部分的原因仍不清楚，目前大致可將其原因分為：

(一)原發性：

多數發生於青少年期，腦部無特殊病灶。

(二)繼發性：

1. 由於不同的原因導致腦部病變，如頭部受傷、腦炎、藥物。酒精性新陳代謝異常、缺氧、失眠－（隨年齡增長腦中風及腦瘤亦較多）。

2. 老年人大多是因為腦中風、腦退化引起的。

二、癲癇發作型態

(一)大發作型：

癲癇發作臨床表現非常複雜，它是取決於腦部異常放電的位置及擴散情形而有所不同。有人發作時慘叫一聲跌倒在地、喪失意識、尿失禁或全身抽搐，臉色蒼白、牙關緊閉、口吐白沫。

(二)局部發作型：

1. 簡單性局部發作，如一隻手、一隻腳抽動，但沒有喪失意識。
2. 複雜性局部發作：發作前有種難以形容的感覺（如腹部有股熱氣上升的感覺）。
3. 突然停頓手邊的工作，呆在那裡，有時伴隨一些奇怪的自發性動作；如添嘴唇、伸舌頭、咀嚼或重覆抓衣角；有些人發作時，出現短暫性失神，雙眼向前凝視幾秒鐘。

三、治療

- (一) 目的——控制癲癇的發作。
- (二) 癲癇的治療像其他慢性病一樣，需要長期規則的依醫師處方服用藥物及追蹤。

四、居家的照顧

(一) 癲癇病發作時的處理：

1. 將病患躺平，頭側向一邊，保持呼吸道通暢。
2. 可將毛巾或壓舌板塞入口中，防止舌頭咬傷，若口中有食物儘量清除。
3. 需將危險物品移開，避免撞傷，維持安全的環境。
4. 保持環境安靜，發作時家屬需在患者旁邊照顧，防止意外傷害發生。

(二) 完整的觀察與記錄：

1. 發作時的型態，抽搐的時間多長（幾秒鐘或幾分鐘）發作的次數及間隔時間。
2. 發作時對外界的反應如何？意識是否喪失？前述所有訊息請家屬仔細觀察患者整個發作情形並記錄，可提供資料作為醫師診斷治療的參考。

(三) 在醫師指示下，按時服用藥物，請勿擅自停藥或增減劑量，若忘了服用藥物一次，需在下次服藥時補足劑量。

(四) 必需測體溫時，請量腋溫，忌量口溫，以防發作時咬斷體溫計。

(五) 若要從事危險的工作或活動（如游泳、爬山、開車）時請與醫師討論。

(六) 請定期返診，繼續追蹤，治療。

(七) 育齡婦女若想懷孕，請提早與醫師討論。



【醫學報導】

坐月子，適合自己最重要！

汐止分院婦產科主治醫師 鄭志堅

隨著時代演進，坐月子的方式也出現了許多變化。一般常見的坐月子的方式有最傳統的坐月子方式—讓有經驗的婆婆媽媽幫忙或職業的月子媽媽、夫妻兩人事先訂購月子餐自力更生坐月子，以及將一切交給坐月子中心等三種；而無論是選擇哪一種，都需考量到四個坐月子時的重要需求：飲食安排、生活護理、產後恢復與寶寶的照料等。所以除了依家庭環境、時間以及經濟狀況等條件來選擇坐月子的方式，還要真實的把這四個需求評估進來，才能讓月子做得輕鬆愉快。

坐 月子聽起來好像很麻煩，禁忌多、眾說紛紜，但別擔心，讓醫師教妳，如何選擇最適合自己的坐月子方式。



坐 月 子 方 式 比 一 比

以下就這四種需求來分析各個坐月子方式有哪些優缺點：

優點



需求一：飲食安排

缺點

婆婆媽媽來幫忙

媽媽或婆婆掌廚，自然知道女兒或媳婦的口味與喜好。餐餐盡心盡力，同樣是發乳湯、鯽魚湯、豬腳湯、排骨湯交替出現在餐桌上。

專業坐月子中心

每日三餐三點心，按照科學的方法提供最佳飲食內容與均衡營養。

小夫妻自己坐月子

自己最瞭解自己的喜好。想吃什麼就坐什麼，沒人來干涉。

婆婆媽媽來幫忙

婆婆或媽媽做菜的熱情過分高漲，往往食物過量，逼得新手媽咪要喝下整鍋湯。為了讓老人家高興，只能努力地吃下去，不然就拉老公一起進補。

專業坐月子中心

口味未必是討你喜歡，需要一段接受與磨合的過程。

小夫妻自己坐月子

產後可能讓你覺得體力不支，容易馬虎對付，或經驗資訊不足。

優點

需求二：生活護理

缺點

婆婆媽媽來幫忙

因為是親人，尤其是自己的媽媽來照顧，再害羞的新手媽咪都能接受。

專業坐月子中心

專業護理師在母乳哺餵等方面能給予信心和指導。及時的幫助及排除困難，能讓新手媽咪覺得很安心，可以放心坐月子。

小夫妻自己坐月子

沒有長輩盯管，心情總是比較自在。

婆婆媽媽來幫忙

萬一有些方法不順心意，礙於情面會不好意思直說。

專業坐月子中心

費用不便宜，碰到與護理師意見不同時，感覺有點尷尬。

小夫妻自己坐月子

最初的幾天可能會力不從心，而且一時手忙腳亂，容易擔心做不好月子。





媽咪，辛苦你了

優點

需求三：產後恢復

缺點

婆婆媽媽來幫忙

很體貼，總是擔心新手媽咪的體力不夠。很多事情都幫媽咪做到好。

婆婆媽媽來幫忙

太過保守，甚至不同意做產後恢復體操，總會要求絕對要臥床。

專業坐月子中心

每天該做什麼運動，都能給予非常專業的指導。幫助新手媽咪儘快恢復產前狀態。

專業坐月子中心

如果與家中長輩觀點不一致，有時媽媽夾在中間，覺得有點麻煩且一些私密性問題較難啓齒。

小夫妻自己坐月子

可以依據自己的愛好選擇產後恢復運動。自己掌握強度和進度。

小夫妻自己坐月子

容易太保守達不到效果；也容易太逞強損害健康，凡事要自己來，又不一定做正確，感覺比較辛苦。



優點

需求四：寶寶照料

缺點

婆婆媽媽來幫忙

自己的孫子總是不一樣，外婆或奶奶照料小寶寶絕對最用心，而且又有豐富的育兒經驗。

婆婆媽媽來幫忙

可能過於擔心及疼愛，而造成溺愛。而且有些老人家固執自己的育兒方式，例如：容易給寶寶穿太多衣服、堅持要餵八寶粉等。

專業坐月子中心

護理師都是受過專業訓練並且擁有一定的工作經驗，照料理寶寶通常是熟練且專業，面對一些突發事件較能冷靜處理。

專業坐月子中心

容易擔心護理師與寶寶不知是否投緣，不知護理師是否會很用心照顧自己的寶寶。

小夫妻自己坐月子

可以親手料理寶寶的一切，感受其中的樂趣與感動。而且只要夫妻觀念一致就好，不用管老人家的意見。

小夫妻自己坐月子

缺乏實戰經驗，遇到突發狀況無人可在第一時間商量，有時會覺得孤立無援，再加上作息受寶寶影響，可能無法妥善休息。

給準媽咪的「坐好月子計畫」

女人一生可能只坐一次或二次月子，所以，要想確切落實「坐好月子計畫」，就一定要做好預習的功課。

功課

1 確定地點

如果你選擇在家坐月子，那麼家裡的房間採光、通風均要良好，並且先對此房間進行清掃，做好通風、除塵、殺蟻、清洗空調濾網等工作，而這些務必在新手媽咪出院前完成，媽媽和寶寶的寢具也都要在太陽下曬過或消毒過。此外，若是選擇去月子中心坐月子，應該至少提前一個月去實地考察，並且辦妥預約手續，不過坐月子中心的花費的確比較高，適合預算較多的媽咪。

功課

2 確定照顧者

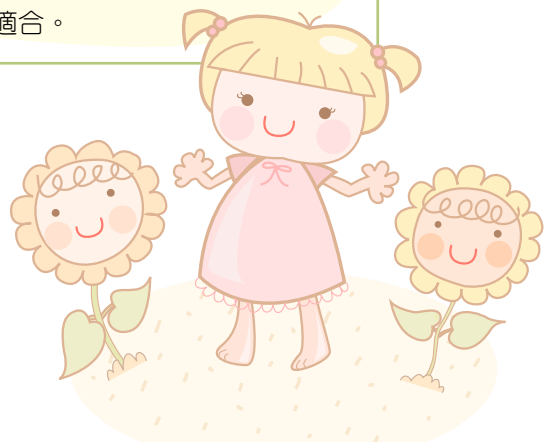
無論是請媽媽、還是請婆婆來幫忙，或是請鐘點歐巴桑等，也都要事先早做安排。如果是親屬來照顧，可以請她們待產時就來陪伴。若要請別人照顧，則應該事先面試，找好人選，以免等分娩後才發現找不到人那就麻煩了。要注意的是，照顧者的工作範圍要明確，做飯、採買、打掃、洗衣、夜間照顧寶寶等事項，大家先說好，才不會事情一來一團亂。

功課

3 建立新習慣

譬如：習慣開購物單。購物之前開列所需的物品，不論是給自己還是給別人看，清楚明瞭寫進備忘錄，把購物單放在顯眼的地方，隨時添加項目。再來是習慣讓別人幫你採買、學會相信別人的眼光、學會與家人溝通、描述你想要的東西等等。因為，你會有相當長的一段時間不能親自採買呢。所以你也可嘗試學習上網購物，當不方便上街時，這樣的購物方式會很適合。

再次提醒，媽咪們一定要把握好這一特殊時期的保健新觀念，使月子期間可以達到最佳休養調整，把握脫胎換骨的良機，享受一段愉快、安全、健康的月子生活。





【愛心滿天下】

愛在南印度 大樹傳溫馨

汐止分院牙科主任 陳錦松

盧中達醫師為小天使們治療口疾

轉眼間國泰綜合醫院在南印度 KARNATAKA 省的國際醫療援助計畫，堂堂已進入第三年。今年除了繼續在 Bylakupe 藏人屯墾區，指導喇嘛牙醫工作者臨床治療技術及口腔衛教示範外；還新開發 Mundgod 藏人屯墾區，培訓另一批喇嘛牙醫工作者。期待藏人自力更生的口腔醫療服務，能在各個藏人屯墾區逐漸普及起來。

至於口腔義診服務，除了在 SOS 西藏兒童村持續往年的口腔衛教、口腔檢查及治療服務外；另外新接洽安排兩個特殊照護中心——專門教養折翼的小天使，這是今年醫療服務的最大特色。一般而言這些心智障礙的小天使，通常是在醫療需求上最被忽略的弱勢族群。除非有醫療志工主動進入特殊照護中心提供醫療服務及衛教指導，否則這些小天使很難得到適切的健康照護。從這兩中心的小朋友們口腔健康不良的狀況，即可了解他們是多麼需要醫療服務。



與印度特教老師們合影

兩個特殊照護中心其中一個是還俗的仁波切主持的 KARUNA HOME，這裡環境整理的很優美，收容教養的大部分是智障的藏族小孩，也有幾個印度小孩。另一個是印度人主持的 SWASTHA，環境較顯簡陋，收容教養的全部是智障的印度小孩。此中心印度籍的老師相當有愛心與耐心，幫我們安撫控制情緒不穩的小天使，讓治療工作得以順利進行。我們在這兩中心除了提供口腔檢查與治療外，還指導折翼小天使們潔牙的方法，小朋友們有些學得相當有成就感。重點是還教導中心的老師或照護人員，如何為無法自理的小天使們潔牙，以維護口腔健康。



歐洲志工對我們的裝備與服務很激賞



示範為智障小朋友潔牙



印度特教老師很有愛心地安撫小朋友



指導印度老師潔牙技巧

在我們工作期間，同時還有來自瑞典、義大利、比利時、法國等歐洲國家的志工在兩中心從事醫療服務，包括語言治療、復健治療等。他們對來自台灣的口腔醫療團隊，所攜行的醫療裝備與醫療服務，感到非常驚奇與激賞。兩個特殊照護中心的負責人是不約而同的表示，我們是第一個為他們提供醫療服務的亞洲國家，非常期待我們能夠再度給予他們醫療協助。臨走前還特別應要求，為印度老師及照護工作藏人做口檢及治療，因為那裡醫療資源實在太缺乏了。



總院 -

巴拉圭醫師至本院學習醫療技術

配合國合會「友好國家醫事人員訓練計畫」，自7月19日至9月10日代訓巴拉圭醫師，學習本院骨科及檢驗科相關醫療技術。



本院黃清水院長（第一排左二）率領骨科、檢驗科等主管，歡迎巴拉圭醫師至本院學習醫療技術。

總院 -

99年度新進醫師職前訓練典禮

8月6日舉辦新進主治及住院醫師職前訓練典禮，讓新進醫師了解院內組織單位及基本工作職責。



黃清水院長致詞歡迎新進醫師入院服務。

新竹分院 -

新竹分院院慶



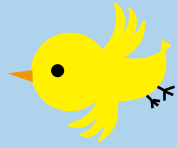
為慶祝8週年院慶，於8月3日至7日舉辦義賣、捐血、合唱表演等一系列活動，邀請院內病人、家屬、社區民衆與員工一同共襄盛舉。



由扶輪社贊助，行政室吳明國主任（左）代表分院捐贈安全扶手予振興社區行動不便老人，由振興社區呂賢輝總幹事（右）代表受贈



神經內科陳正強主任發揮愛心參與員工捐血活動。



汐止分院 -

「居家護理勇健圈」榮獲
先鋒品質管制學術研究基金會
「全國品管圈大會-優秀獎」



護理科居家護理陳澐如護理師（第一排左三）代表「居家護理勇健圈」領獎，接受表揚。

內湖診所 -

榮獲內湖科技發展協會
公益健康感謝狀



劉禎泉院長（右）代表領獎，由內湖科技發展協會鮑惠明理事長（左）頒發感謝狀，表揚內湖診所長期推動內湖科技園區健康促進活動。



邀請新竹愛樂男聲合唱團於門診候診區演唱，將快樂氣氛帶給患者。



振興社區居民親製戚風蛋糕於院內義賣，所得捐助社區安全推廣。

活動剪影





總院 -

「爸爸我愛您」安寧活動

本院安寧照護團隊為病友慶賀父親節，致贈象徵生命成長的綠意盆栽，予以病友鼓勵。



血液腫瘤科宋詠娟主任（右一）獻上盆栽鼓勵病友。

總院 -

器官捐贈宣導活動

8月6日辦理推動器官捐贈及安寧緩和意願註記健保IC卡宣導活動。



社工師向民眾推廣器官捐贈簽署。

總院 -

「爸爸好健康」衛教演講

8月7日北之特企業公司邀請本院醫師於SOGO百貨忠孝館演講泌尿保健妙方主題，為民眾建立正確保健知識。



汐止分院泌尿科陳紹寬主任演講實況。

總院 -

登峰聯誼會志工成長團體活動

為提昇乳癌病友的生活品質，本院於8月4日舉辦毛線編織班團體活動，藉此學習技能與促進病友們相互支持。



徐桂香老師（左二）指導登峰聯誼會志工暨乳癌病友編織毛衣。





總院 -

「長壽的秘密」 醫學新知講座

8月14日舉辦「長壽的秘密」醫學新知講座，讓民衆瞭解老化過程與預防方法。



病理暨檢驗醫學部曾欽元主任演講實錄。

總院 -

乳癌衛教講座

配合國民健康局，於7月25日在台大國際會議中心舉辦「乳癌治療講座」，協助乳癌病友進一步增進對各種荷爾蒙治療的認識與選擇。



乳癌中心杜世興主任主講「如何選擇最適合您的乳癌荷爾蒙治療」

總院 -

社區癌症保健宣導活動

為促進社區里民健康，瞭解癌症定期篩檢的重要性，癌症資源單一窗口於8月3日在敦煌里敦安公園舉辦社區癌症篩檢宣導活動。



癌症資源單一窗口工作人員(左)向民眾宣導癌症篩檢的重要性。

內湖診所 -

健康飲食抓抓樂

8月4日張斯蘭營養師指導友訊科技股份有限公司舉辦「健康飲食抓抓樂」活動，宣導天天五蔬果之重要。



透過飲食抓抓樂遊戲，張斯蘭營養師宣導正確健康飲食觀念。

【健康小站】

減重飲食，重要的是 熱量 或是 三大營養素 比例的調整？

營養組營養師 陳明玉

市面上五花八門的減重方法，有幾種是您嘗試過的呢？有效嗎？減重成效持續多久呢？身體可以負荷嗎？有些人利用飲食偏方可在短時間內達到快速的減重成果，但隨者時間過去體重又復胖回來，或長期下來造成身體健康打折扣，這種減重方法您敢嘗試嗎？

體重是體內能量動態平衡的結果，若攝取能量比消耗熱量多時，會呈現體重增加的現象，反之則呈現體重減輕的現象。大部份的人都知道「飲食控制」可以明顯且持續地減輕體重，所以減重者最常被建議的是吃少一點，因為這樣能使熱量平衡傾向負平衡，達到體重減輕的目的。

然而，低熱量飲食卻無法持續保有顯著的減重成效，原因包括環境及人體複雜的調控機制，長期處於低熱量狀態時，身體會被

迫降低基礎代謝率，使熱量消耗減少，致體重停滯在某個階段；且長期限制熱量也會因飲食行為偏差或食物選擇不當而導致營養素攝取不均衡。

減重除考慮熱量以外，食物中三大營養素的比例也備受重視，不少研究文章各自提出論點，例如高蛋白飲食（吃肉減肥法）、低油飲食、低碳水化合物飲食等，都是以提高某種營養素在飲食中的比例來達到減重的效果。乍看之下似乎都有不錯的成效，但受限於試驗人數

太少，持續時間不夠，以及缺乏後續的追蹤等，對於提高飲食中何種營養素的比例會使減重達最佳成效，目前尚未有共識及定論。

2009年新英格蘭醫學期刊發表一大型研究，目的在探討碳水化合物、蛋白質及脂肪等三大營養素對減重的影響，受試者為30~70歲，身體質量指數介於25~40，無糖尿病及心血管疾病，也未使用影響體重藥物，共811位參與減重飲食計畫。將其隨機分組至營養素比例不同的減重飲食組合中，包括低脂肪搭配正常或高比例蛋白質的飲食（佔總熱量的比例為脂肪20%、蛋白質15%及25%、碳水化合物65%及55%）、高脂肪搭配正常或高比例蛋白質的飲食（佔總熱量的比例為脂肪40%、蛋白質15%及25%、碳水化合物45%及35%）。受試者被要求遵守各組飲食計畫，紀錄每日飲食內容，並利用網路自我監控軟體監控每日的飲食攝取是否達到飲食要求，同時也須配合每星期90分鐘以上的運動，並定期參與團體與個別的衛教及檢討。

實驗期間達二年，前半年為嚴格飲食控制及密集監督，結果發現，平均每日熱量攝取比原本飲食約減少300~500卡，減重最明顯時期是在最初的6個月，平均體重減少6kg，大概是原體重的7%，第12個月時平均體重減少9公斤，從此之後體重卻開始逐漸回升。研究滿2年時，平均減重約3~4公斤，且血中脂肪及血糖值亦獲得改善，降低代謝症候群罹患比率。但各組飲食之間的減重幅度並沒有顯著差異性。除熱量會影響體重以外，此研究結果也指出**其他與減重相關的因素**：

1. 個人平日飲食型態及飲食遵從度：

即使攝取同一組飲食成分，但若與個人平日飲食差異性較大的人，例如平日是偏好高油脂飲食而改成低脂飲食者，比起原本就是低脂飲食者，在飲食遵從度上較高，減重效果也較具明顯。

2. 行為及心理因素：

例如運動及持續執行的意志力，許多研究也顯示出積極運動及堅持不放棄者比中途放棄者能使減少更多體重，且較不易復胖。與專業人員間的互動及參與討論的次數也會影響減重成績，互動關係良好者或是積極參與衛教討論者，減重的效果較具良好。

由此研究得知：

減少熱量攝取對減重的影響高於三大營養素比例的調整，而體重減少有助改善血脂肪及血糖值。同時低熱量飲食對短時間減重有明顯效果，但長時間可能效果較差，因此對減重不可有不切實際的期望，反而要考慮除了控制熱量以外，搭配其他如運動、個人心理及行為等因素，維持減重成果，減少復胖程度。

減重是一項長期抗戰，沒有捷徑，不二的法門永遠是飲食控制 + 運動 + 意志力。至於要使用何種飲食法減重，可以請教營養師或醫師意見，考慮個人飲食習慣及遵從性，設定合理的減重目標，規劃適合個人的減重飲食計畫，並配合生活型態及心理行為的改變，不要任意使用減重偏方或藥物，小心身體得不償失。

【天使心語】

淺談體外循環維生系統「葉克膜」及其護理照護經驗

汐止分醫院外科加護病房護理師 馮孟慈

本院開院 4 年多，醫護人員在醫護品質上，抱持著極大的熱誠及幹勁，除培養充足的團隊默契外，對未來的醫療環境充滿了無限的希望！

聞名已久的「葉醫師」

猶記那一刻，得知本院有了體外循環維生系統的第一例，也就是俗稱的「葉克膜」，無限的興奮與衝勁湧上心頭，因為在總院專業醫療團隊共同協助下，本院同仁早已經歷一次次完整課式教學及臨床見習，終於有機會可以向這位聞名已久的「葉醫師」好好學習！更重要的是，非但造福本院急性心肺衰竭的患者，也讓更多的病家在醫療上有了更新更棒的選擇。

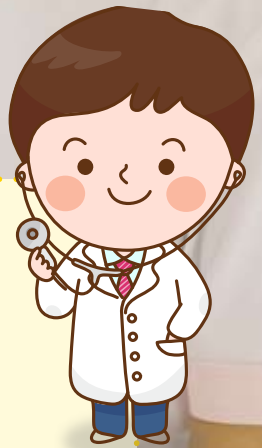
淺談葉克膜

本院目前放置葉克膜的病患，大部份為急性肺部衰竭，然而葉克膜的原理類似開心手術所用的體外人工心肺機，主要分為兩個部分來運作：

一、人工心臟：將血液注入病人動脈內，提供部分心臟的功能。葉克膜可以增加身體組織灌流，改善循環。對於已經衰竭的心臟來說，葉克膜能減輕工作量，減少強心劑的使用，讓心臟休息得以恢復。

二、人工肺臟：讓流過的血液進行氣體交換，除了取代肺臟氣體交換功能，並移除體內的二氧化碳供應氧氣外，還可讓肺臟真正有休息、恢復的機會。

換言之，葉克膜所扮演的角色只是「暫時性」地替代原來心肺功能，讓心臟及肺臟獲得支持或休息，等待急性心肺衰竭回復，如果不能恢復，也可在穩定後轉用心室輔助器或接受心、肺臟移植。台大醫院柯文哲教授表示：「台大醫院往生病人中有 8% 是裝著葉克膜走的，葉克膜沒有辦法起死回生」，所以，葉克膜只適用於「爭取時間」，而無法完全「治癒」疾病。



然而，再先進的機器也有缺點

葉克膜最大的合併症就是『出血』：其原因是裝置葉克膜時，為了避免血栓的形成，必須使用大量的抗凝劑，加上血液經過體外循環，血球容易遭受破壞，而產生溶血的情況。

其次的併發症為『感染』：葉克膜為侵入性的治療，加上病患本身免疫力處於較弱情形，更容易受到感染，甚至有可能引起敗血症，所以，訪客探視也必須嚴格控管、要求探病前後洗手，以減少感染情況發生。

最後是『末梢肢體缺血或壞死』：放置葉克膜的血管較粗，所以容易造成末梢肢體缺血，甚至有時為維持病患生命的延續，不得不做必要的犧牲。



深刻的體會

記得台大醫院柯文哲教授曾說：「如果病人會好，要對病人好一點；如果病人會死，要對家屬好一點。」對於從事重症護理工作的我們來說，這句話何嘗不是一再映證我們每天所需面對的。臨床上常見到家屬苦苦哀求醫師裝置葉克膜，認為只要「裝」了，人就會「好」。事實上，我們不願見到病患裝上葉克膜維持呼吸心跳，最後卻變成「灌流的屍體」，所以從第一例到目前仍在接受葉克膜治療的患者當中，每一例我們都關切病家的需求、每一例我們都重視病家的心情、每一例我們都尊重病家的決定。在短短一年內，本院已累積裝置葉克膜達二十個案例，目前存活率達50%，在此高的存活率下，不但增添醫護人員極大的信心，在與家屬的互動之中，讓我們在面對壓力的工作環境中，也得到極大的鼓舞及崇高振奮的士氣。

信念與感嘆

「沒有所謂的再世華佗，有的只是我們對病患的執著。」身為一位護理人員，面對葉克膜，卻有著極大的信念及感嘆。信念葉克膜的確為患者帶來一線生機，感嘆的是，普遍大眾對它的不瞭解，一味的認為「葉克膜」與「痊癒」劃上等號，為此，必須再次強調，葉克膜只用於「爭取時間」，而非完全「治癒」疾病。在面對拔管與否的抉擇當中，「道德與法律」往往有著現實面的衝擊，唯有不斷的溝通以及適度的尊重，方能達到「人本關懷」的宗旨以及「人性尊嚴」的目標。



越來越多的家長發現孩子手腳協調不良、動不動就喊累、能夠躺著絕對不會坐著、抄聯絡簿非常的慢、跑步的時候動作協調不良，容易跌倒等，沒事喜歡躺著做白日夢，活脫就是風迷全球多啦 A 夢裡面的大雄現實生活版，這些孩子可能就是「發展性協調障礙」的兒童。



【醫學報導】

現代大雄～ 如何幫助發展性協調障礙兒童

汐止分院復健科醫師 韓紹禮



發展性協調障礙的兒童在日常生活自理能力、功課與人際關係方面都需要老師或家長適時的幫助，接下來我們就這三方面提供給家長參考！

日常生活能力



做家事對於孩子是很重要的訓練。做家事本身除了可以營造整個家的氣氛外，可以提供孩子小肌肉的訓練（洗碗筷、折衣服等）、大肌肉的訓練（掃地、搬桌椅）和本體感覺的訓練（倒垃圾、幫忙提東西等），也比較容易從做家事中得到足夠的成功經驗，這對孩子自信心的建立有莫大的幫助。另外，這些孩子的組織能力與動作計畫的執行能力都比較差，所以不要期待孩子能夠一次做好家長想像中乖小孩的樣子。因此，建議家長從日常生活中要求孩子做家事，並且給予適當口頭提示。舉個例子來說，「把客廳收好」這種指令對於孩子可能是無效的指令，孩子可能只是將一堆東西塞在另外一個地方而已。比較有效的指令應是「將客廳的積木收到積木盒中」，等到孩子收玩積木後，再下另一個指令，幫助孩子在日常生活的家事中，建立動作計畫的執行能力。

功課方面

這些孩子可預期在抄寫聯絡簿方面速度慢、跳行跳字、寫國字的速度慢、甚至連收拾書本、準備文具方面速度都可能很慢。有些孩子容易合併學習障礙或注意力缺陷，需小心做鑒別診斷。功課方面有幾個大原則，如功課的內容絕對不要偷跑、不要給予超過孩子能力的抄寫、將成功課的目標切成完成某個小段落等。目前幼稚園都已經在握筆練習ㄅㄆㄇ，這是筆者相當不以為然的地方，尤其對於這樣的孩子很容易就澆熄孩子的學習熱忱。適時的休息也很重要，不要為了寫完功課而忽略孩子也需要休息。這些孩子會因為小肌肉乏力，所以寫字的姿勢不良、寫字握筆姿勢不正確、寫沒幾個字就喊手酸等，絕對不是故意要和老師或家長作對。此外，目前國小的功課有很多美勞、畫畫或剪貼的功課，請家長絕對不要代筆。這些孩子對於美勞、畫畫或者剪刀的使用方面都會比較笨拙，但絕對不要讓孩子覺得不會的功課爸媽會幫他準備好，反而應培養小孩面對困難，卻願意全力以赴才是孩子面對功課應有的態度。



人際關係方面



這些孩子可能因為動作比較笨拙，但又心地善良，往往成為同學取笑的對象，久而久之自我形象低落，做事情往往還沒開始就放棄了。所以正面而確實的鼓勵對這樣的孩子很重要。同時也要鼓勵孩子接受自己的缺點，努力改進。舉個例子來說，當孩子跑步姿勢很奇怪或跑最慢而被同學取笑，回到家跟媽媽說的時候，不管如何媽媽的第一句話一定要是讚美的，如：「謝謝你願意和我分享這些事情，我覺得你很勇敢，因為媽媽覺得你一定很難過，但你願意跟媽媽分享，這是一件非常不容易的事」；此外，適時幫助孩子察覺與表達自己的情緒也很重要，如孩子因為美勞功課不

好而被同學取笑後，回家帶著悶悶不樂的臉色，這時候當媽媽知道孩子的狀況後，需要幫助孩子在面對其他同學的取笑時，能夠當著那位同學的面前表達情緒。可以使用同理心的故事書、指偶或是角色扮演的遊戲，告訴孩子怎麼說出自己的感覺。舉個例子來說，當孩子面對同學取笑時，您可以扮演您的孩子，請孩子扮演那位取笑的同學，然後您可以表演被取笑後適當表達情緒的話，如：「你這樣說我很難過，因為那是我用心畫的圖。我很喜歡我的圖，我也喜歡你的圖，但你這樣說我，我的心理很難過」等，也幫助孩子了解被嘲笑的感覺。

總之，發展性協調障礙孩子的症狀就如同多啦 A 夢裡面的劇情一樣，容易被同學取笑（小夫）、容易受到霸凌（胖虎）、寫功課寫不好、打棒球打不好、愛做白日夢等。除了醫療系統的幫助外，還需要家長與學校老師的配合，這樣這些孩子還是可以和其他孩子一樣有夢想、有衝勁與熱忱，降低學習的挫折感，擁有愉快的求學生涯！



【心靈饗宴】

護送病人初體驗

護送中心作業員 簡美鳳

不是醫療相關科系畢業的我，在一個幸運的機緣下進入國泰醫院護送中心服務，之前從事的工作皆屬服務業性質，人與人之間的互動都只是短暫的片刻，所謂生命課題、健康觀念、人間冷暖都在我走入這個環境後才能深刻體會，

醫療機構內主要人口群是病人，發揮同理心、愛心、道德感對他們更是重要，對不曾曾在醫院服務的我，都會帶著新奇與興奮心情在學習，雖然到達目的地的路程不算遠，和病人不認識，但在一次次帶病人開刀或檢查過程中，很快的就被病患的心情，情緒變化所感染，病人會把他擔心的事向我傾訴，尤其要手術的病人緊張、焦慮、害怕在他們臉上表露無遺，雖然我不是專業的護理人員，也不太會說些安慰的話，但我都會儘可能握住他們的手，或幫忙擦乾淚水，前往開刀房的那種不確定的焦慮，真像要去刑場般沉重，這種感受我能體會，當然也遇到個性較樂觀開朗的病人，像條硬漢準備赴戰場殺敵般，反而用宏亮的聲音跟我說：我相信醫院的醫術很讚！安啦！

現在已是老化社會，曾看見一對老夫婦年近 80 歲依舊堅持要陪伴另一老伴到手術室，堅定的情感讓我感動，另外看到一對夫妻進出醫院多次，正巧都碰到我服務送他們檢查，她們會跟我分享家中的點點滴滴，由於心疼孩子在外地工作儘可能不要打擾到她們的生活，生病住院都是自己來，但當面

對治療上的問題需要決擇時臉上露出落漠神情，我想做父母的何嘗不希望生病時子女能在身邊陪伴？遇到身體病痛只能隱忍，淚水便不自主流下來，我想台灣很多的父母都是這樣的心境養兒不見得防老，曾經意氣風發的他一輩子為了家庭奔波從未休息，而唯一的休息就是罹患肺癌，曾經扛起全家寬厚的肩膀一下子變的消瘦虛弱，心理都是家人，卻從未為自己的身體注意把關，抽了 20 幾年的煙現在連話都說不清楚，這樣的故事有多少家庭在上演？不用言語，只輕拍他的肩膀讓他發洩罷了。

護送中心嗎？到 RT 推機器到急診，當我飛快的把機器推去看見一位由救護車送來的病人一路由救護人員以氧氣急救球擠壓送入急救室，護理人員忙進忙出，在專業的醫療團隊合作下，病人在短時間內插滿了各種管路，此刻病人女兒由急診室外奔向急救室，一聲『爸！』『爸！』淒瀟的聲音劃破了寂靜的大夜班，時間好像被定格似的，此刻的我才真正體會到生死一瞬間心境，『小姐，我們正在急救，請妳先在外面，有什麼狀況我會通知妳』一位醫師以低沉的嗓音對她說，我又接到病房通知送病人開刀，在走廊遠處我看見她瘦小的身軀不斷的抽泣著！真想安慰她，護送員雖然只單純運送病人，接觸時間短暫，但我們卻都有共同的信念就是一把優質的服務帶給病人。

活動佈告欄

總院 門診與您有約

日期	主講題目	主講人	地點
09/02 (四) 上午	戒菸與肺癌	陳瓊茹護理師	內科候診室
09/03 (五) 上午	胃癌的預防與保健	許鈺淨護理師	內科候診室
09/07 (二) 上午	肝癌的預防與保健	吳淑雯護理師	內科候診室
09/08 (三) 上午	高血壓的日常保健	魏愛麗護士	內科候診室
09/09 (四) 上午	菸害防制	王瑞鍾醫師	內科候診室
09/09 (四) 上午	早產兒防治	陳秀萍護理師	婦產科候診室
09/10 (五) 上午	腎臟病的預防與保健	曾寶玉護理師	內科候診室
09/10 (五) 下午	痛風的預防與保健	郭鴻儀護士	內科候診室
09/14 (二) 上午	心臟病的日常保健	沈吉意護士	內科候診室
09/14 (二) 上午	病人安全及隱私注意事項	蔡美惠護理長	婦產科候診室
09/15 (三) 上午	預防癌症飲食	徐嘉徽營養師	內科候診室
09/16 (四) 上午	口腔癌篩檢的重要性	張家綺護理師	牙科候診室
09/16 (四) 上午	結核病的預防與保健	蔡佳利護理師	內科候診室
09/17 (五) 上午	腦中風的預防與保健	廖品雯醫師	內科候診室
09/21 (二) 上午	中耳炎的照護	李麗美護理師	耳鼻喉科候診室
09/21 (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
09/23 (四) 上午	下背痛的預防與保健	徐梅香護士	外科候診室
09/24 (五) 上午	腎臟病的預防與保健	林家瓊護理師	內科候診室
09/28 (二) 上午	膽結石的術後保健	陳美茹護理師	外科候診室
09/28 (二) 上午	小兒發燒的處理	朱碧雲護理師	兒科候診室
09/29 (三) 上午	預防癌症飲食	徐嘉徽營養師	內科候診室
09/30 (四) 上午	結核病的預防與保健	曹蘭馨護理師	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9月, 每週四11:10~11:40
活動地點: 本館五樓/第五會議室
洽詢電話: 27082121~6553 (兒科加護病房)

嬰幼兒呼吸道照顧

活動時間: 99年9月, 每週五20:00~20:30
活動地點: 本館五樓/第五會議室
洽詢電話: 27082121~6553 (兒科加護病房)

糖尿病衛教班

活動時間: 99年9月15日, 週三14:00~16:00
活動地點: 本館七樓/視訊會議室
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9月, 每週六09:00~11:00
活動地點: 本館七樓/視訊會議室
洽詢電話: 27082121~5175 (婦產科門診)
課程費用: 每期500元

民眾心肺復甦術

活動時間: 99年9月23日, 週四14:00~17:00
活動地點: 本館七樓/視訊會議室
洽詢電話: 27082121~3933 (鄧小姐)

用藥安全宣導講座

活動時間: 99年9月25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: 淺談高血脂及用藥/吳凱涵藥師
洽詢電話: 27082121~3812、3815 (藥劑科)

結直腸癌糞便潛血檢查服務:

50~69歲民衆, 兩年一次免費糞便潛血檢查, 星期一至星期五上午9:00~11:30、下午14:00~16:30, 星期六上午9:00~11:30, 請攜帶健保IC卡至結直腸癌糞便潛血檢查服務處登記。(免掛號)

口腔癌篩檢服務:

30歲以上且有抽菸或曾經吃檳榔者, 兩年一次免費口腔黏膜檢查, 星期一至星期五上午9:00~11:30、下午14:00~16:30, 星期六上午9:00~11:30, 請攜帶健保IC卡至口腔癌篩檢服務處登記。(免掛號)

子宮頸抹片快速通關及乳房X光攝影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處做檢查。(免掛號)

★乳房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9時至11時, 下午1時至4時, 星期六上午9時至11時, 直接至本館一樓乳癌篩檢服務處, 登記並排檢。(免掛號)

「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)

汐止分院

日期	主講題目	主講人	地點	日期	主講題目	主講人	地點
9/01 (三)	菸害防制	黃暖婷護理師	1樓內科候診區	9/15 (三)	認識高血脂	施淑玲護理師	一樓內科候診區
9/02 (四)	認識憂鬱症	江素麗護理師	地下一樓候診區	9/16 (四)	更年期婦女保健之道	蘇芷儀護理師	二樓婦產科候診區
9/03 (五)	認識大腸癌	吳秀如護理師	一樓內科候診區	9/20 (一)	做好控制 戰勝氣喘	陳泰成醫師	一樓內科候診區
9/07 (二)	糖尿病早安您好-高血糖與低血糖	黃幸玲護理師	地下一樓候診區	9/21 (二)	糖尿病早安您好-中秋節	盧映竹營養師	地下一樓候診區
9/08 (三)	如何愛護自己的腎臟	謝蹕鸞護理師	一樓內科候診區	9/23 (四)	急性支氣管炎之介紹	張菊芬護理師	一樓內科候診區
9/09 (四)	認識乳癌	陳淑芬護理師	三樓外科候診區	9/24 (五)	認識口腔癌	張心慧護理師	一樓內科候診區
9/13 (一)	向"心疼俱樂部" say No	盛大祐醫師	一樓內科候診區	9/27 (一)	跌倒預防做得好 "晚"美人生活到老	王稚暉醫師	一樓內科候診區
9/14 (二)	糖尿病飲食	顏麗咬營養師	一樓內科候診區	9/29 (三)	洗手的重要性	黃子真護理師	一樓內科候診區

住院團體衛教

洽詢電話：26482121 分機 2001 ~ 2003 (護理科)

日期	時間	主講題目	主講人	地點
9/01 (三)	16:30-17:00	認識椎間盤突出症	李嘉燕護理師	8A討論室
9/07 (二)	11:40-12:05	血糖控制	邱郁雯護理師	腎友休息區
9/15 (三)	10:30-11:00	消化性潰瘍的日常照護	徐仔萱護理師	7B討論室
9/15 (三)	16:30-16:50	小兒發燒的處理	邱怡璇護理師	產兒科會議室
9/16 (四)	16:30-17:00	良性攝護腺肥大	周怡岑護理師	9樓電視廳
9/16 (四)	10:30-11:00	吸入藥物注意事項	吳怡珊護理師	7B討論室
9/16 (四)	10:30-11:00	認識冠狀動脈心臟病	石梅君護理師	10A討論室
9/24 (五)	16:30-17:00	尿路結石之預防與處置	葉欣愉護理師	9B討論室
9/24 (五)	11:00-11:40	小兒呼吸道感染之照護	林淑滿護理師	產兒科會議室



新竹分院

「健康有約」諮詢廣場

報名及諮詢電話：03-5278999 轉 5101

日期	時間	主講題目	主講人	地點
9/02 (四)	08:40	認識菸害	洪美貞護理師	2樓內科候診區
9/09 (四)	10:30	腹瀉的處理	張魏子護理師	3樓小兒科候診區
9/15 (三)	14:00	認識你的寶寶	賴心怡護理師	3樓小兒科候診區
9/16 (四)	08:40	妊娠與糖尿+醫院病人隱私維護規範	賴玉芳護理師	3樓婦產科候診區
9/17 (五)	08:40	健康快樂過中秋	羅心余營養師	2樓內科候診區
9/23 (四)	10:30	認識腸病毒	邱怡君護理師	3樓小兒科候診區

病人用藥安全講座

諮詢電話：5278999分機2791

活動日期：9月03日(五)，10:00

活動地點：1樓大廳候藥區

講座題目：自助查藥系統實務操作/邱久庭藥師

媽媽教室

諮詢電話：5278999 分機 2217

活動日期：9月11日(六)，10:00

活動地點：本館9樓會議室

講座題目：完善的產前檢查

糖尿病衛教室

報名及諮詢電話：03-5278999轉5191

日期	時間	主講題目	主講人	地點
9/11 (六)	13:30	糖尿病與胰島素	陳祈昌醫師	分館5樓會議室
	14:40	紫梅冰Q月餅DIY	賴冠菁營養師	
	15:50	我要做控糖達人	潘瑞怡護理師	

病人支持團體

諮詢電話：5278999 轉 2865

日期	時間	主講題目	地點
9/16 (四)	09:00	癌症病患支持團體	本館11樓會議室
9/28 (二)	09:30	腦中風病患支持團體	本館11樓會議室

糖尿病與民眾有約－諮詢廣場

活動日期：9月28日(二)，09:00-09:30

活動地點：一樓門診候診區

講座題目：認識高血糖急症/月圓人不圓

主講人：麥佩珍護理師/張斯蘭營養師

諮詢電話：87972121分機560 (糖尿病衛教室 麥佩珍衛教師)



內湖診所

總院

洪焜隆 副院長 當選連任 內湖科技園區發展協會副理事長

內湖診所

劉禎炅 院長 當選 內湖科技園區發展協會監事



病人的滿意及感謝的笑容 是支持我們更加努力的最大力量



【致總院感謝函】

家母於國泰醫院住院期間(99/5/19~99/7/31)，經石敏言主任醫師帶領國泰醫療團隊，提供最專業與最完善的整體醫療，更在醫療團隊的細心照顧下，讓全家人能夠完全信賴國泰的專業醫療，並使家母順利康復，回家休養。

家母因腸道大量出血休克，轉院進入國泰醫院，經石主任醫師判斷為總膽管化膿與小腸阻塞出血，經開刀切除後，雖手術進行十分順利，但因家母年事已高，免疫力及恢復能力較差，期間又發現嚴重菌血症，經石主任會診內科及血液免疫科等多位專業醫師，使家母的病情均能獲得控制改善。

在住院期間，家母無數次的提及護士、營養師、醫師們除了給予專業的醫療技術照顧外，更是感受到如家人般的悉心照料。

在此，謹代表家母及全體家人對所有國泰醫療團隊獻上最高的敬意與謝意。

特別感謝石敏言主任醫師、黃政華副院長、施耀明主任醫師、趙慧玲副主任、楊淑萍專科護理師、林怡岑護理師、林宥辰護理師、陳麗君護理師等及外科第一加護病房、外科第二加護病房、六西、六東之所有護理師。

王○○ 敬上

【致汐止分院感謝函】

施盈逸醫師及各位安寧病房的護士姊姊們：

謝謝你們在奶奶生病的這三年來悉心的照顧，奶奶的耳朵不好，你們也很有耐心的在奶奶耳邊跟他說話逗奶奶開心，今年奶奶的生日還送給了他一個特別的驚喜，奶奶非常喜歡，因為有你們，奶奶的人生最後一段路走的非常幸福安詳，再多的話也無法表達我們家人對你們的感激，希望你們能繼續帶給跟奶奶一樣生病、受著痛苦的病人笑容及快樂，謝謝你們。

李○○家屬

【致新竹分院感謝函】

本人萬分感謝外科萬禮傑醫生、醫生助理李小姐、11樓住院護士王淑賢、蔣欣汝、張淑美等等的醫者父母心。

本人於4/26住院：4/29動手術，感謝以貴院高瞻的醫術於本人住院期間的細心治療及關懷，給予本人生理及心理的無限支持，並重拾信心，在此致上十二萬分的感激，銘感五內。並祝願萬禮傑醫生在醫界能更上一層樓，造福更多平民百姓。

病患 劉○○ 敬上



早期偵測猝死的隱形殺手，讓您安心過日子

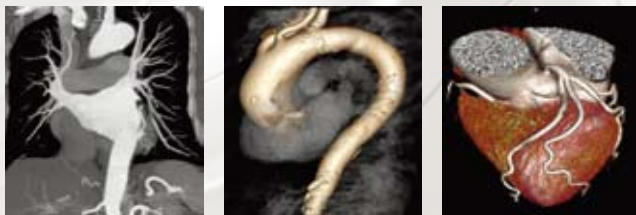
< 預防心臟血管疾病 > 高階醫學影像健康檢查

本院最新引進劃時代之醫學影像診斷儀器**640切電腦斷層掃描儀**。除可排除64切CT於心臟血管檢查時常遇到的檢查技術限制，覆蓋範圍廣，更可在圈掃描後即時顯示心臟心肌梗塞及存活情況，可及早對心臟病作出診斷。關於輻射劑量方面，只需要0.5-5mSv便能成像，其平均檢查輻射劑量約為64切CT之1/3~1/5。為患者提供更快、更安全、更準確之診斷。是目前電腦斷層檢查的最佳利器。

單項檢查專案價：

20,800元

【即日起至99年10月31日止】



心臟彩色立體電腦斷層造影圖像

- 40歲以上關心自己健康者
- 高階主管或生活壓力大者、工作過勞者
- 有心臟血管疾病家族史者
- 曾發作心臟血管疾病者
- 冠狀動脈繞道手術需要術後追蹤者
- 經心臟科醫師評估懷疑有心臟血管疾病者
- 不明原因的胸痛胸悶者
- 長期高血壓患者
- 長期高血脂症者(膽固醇或三酸甘油酯異常者)
- 長期高血糖或糖尿病患者
- 長期抽煙或飲酒者
- 體重過重者

國泰綜合醫院 高階醫學影像健康檢查中心

服務時間：星期一至星期五，上午8時至下午5時 星期六，上午8時至中午12時

洽詢專線：(02) 27082121轉分機8981或8982 傳真：(02) 66367347

服務地點：台北市仁愛路四段266巷6號B1 (國泰綜合醫院第二分館健康管理大樓地下1樓)



腫瘤治療中心

Oncology Treatment Center



TomoTherapy
影像導航螺旋刀治療系統



Volumetric Modulated Arc Therapy
強度調控弧形刀治療系統



服務項目

腫瘤門診 / 腫瘤放射線治療 / 日間化學治療 / 癌病諮詢

服務特色

- 癌症診療品質認證評鑑A級
- 設有最新腫瘤影像導航螺旋刀和強度調控弧形刀等高階放射線治療系統，提供精準、免開刀、不麻醉、副作用少的治療技術，提高患者生活品質。
- 資深的全癌醫療團隊提供專業服務及癌病諮詢
- 放射線治療與化學治療整合服務

Introduction

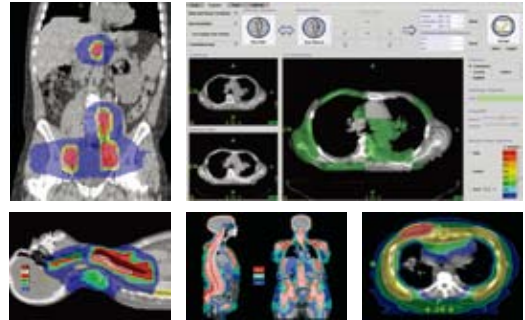
腫瘤治療中心簡介

為提供腫瘤患者專業、全人、整合性的治療與照護，國泰綜合醫院結合了放射線治療及化學治療設立了「腫瘤治療中心」。本中心設有腫瘤相關科別門診，並引進最新型腫瘤放射線治療系統-影像導航螺旋刀系統（Tomo-Therapy）及強度調控弧形刀治療系統（VMAT），依三度空間座標進行腫瘤精準對位，且能強度調控輻射線射束，減少正常組織的傷害，有效達到腫瘤治療的目的。影像導航螺旋刀有別於其他治療系統的特色是在於160公分長度的範圍內可同時針對多腫瘤進行治療，而本院新引進的螺旋刀含有導航巡弋（Tomo Direct）的新技術，可針對淺層腫瘤由切面去定點對位，節省治療時間，是現今全世界最被肯定的腫瘤放射治療系統。

腫瘤患者常需同時執行放射線治療及化學治療，本中心設置門診化學治療室，節省病患往返時間，由資深醫護人員及營養師進行病人專業的腫瘤衛教和人性化的關懷，加上溫馨、舒適的空間設計，讓腫瘤患者能在此獲得專業、舒適、人性化的治療和照顧。



精英團隊 專業醫療



導航螺旋刀系統，可於同一次治療分次內，同時針對多個轉移的腫瘤執行多目標的治療

門診時間表

總院門診時間表

時段	科別	週一	週二	週三	週四	週五	週六
上午	放射腫瘤	吳錦榕	蕭世楨	雷德	吳錦榕	蕭世楨	
	血液腫瘤	宋詠娟	林從慶	宋詠娟		劉漢鼎	
下午	放射腫瘤	吳錦榕	吳錦榕	雷德	吳錦榕	蕭世楨	
	血液腫瘤	劉漢鼎	施盈逸 (14:30開始)	劉漢鼎		宋詠娟 林從慶	
夜診	放射腫瘤						
	血液腫瘤	劉漢鼎			施盈逸		

汐止門診時間表

時段	科別	週一	週二	週三	週四	週五	週六
上午	放射腫瘤	蕭世楨	雷德	吳錦榕	雷德	雷德	
	血液腫瘤	林從慶	施盈逸	林從慶	施盈逸		施盈逸
下午	放射腫瘤	蕭世楨	雷德	吳錦榕	蕭世楨	雷德	
	血液腫瘤	宋詠娟 (15:00開始)		施盈逸 (安寧緩和)		劉漢鼎 (15:00開始)	
夜診	放射腫瘤	蕭世楨	雷德	吳錦榕			

國泰綜合醫院 腫瘤治療中心

地址：台北縣汐止市建成路59巷2號地下五樓 電話：(02)2648-2121#8610 電子信箱：jat1@cgh.org.tw

諮詢窗口：02-27082121 # 3710 總院第一分館地下三樓 放射腫瘤科 藍小姐

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



國泰綜合醫院
Cathay General Hospital