

皮膚外科暨皮膚腫瘤治療研究中心

團隊由皮膚外科專科醫師及護理師組成，給予病人專業和完善的照護



成立沿革

臺北榮總皮膚部自成立以來專注於皮膚疾病診斷及手術，透過病理檢驗進行精確的疾病診斷。近年來，隨著臺灣人口結構老化，邁入高齡社會，皮膚癌的發生率也逐年攀升。及早進行診斷與治療，不僅有助於防止疾病進一步惡化，還能避免癌細胞擴散轉移至皮膚外部器官，引發其他嚴重併發症。為了因應日益增長的皮膚外科手術需求，臺北榮總皮膚部在陳志強部長的領導下，由李政源醫師、何翊芯醫師與張綜顯醫師組成皮膚外科手術團隊，搭配專業的皮膚外科護理團隊，並與本院整形外科及腫瘤內科合作，從診斷及手術前後到術後的標靶或免疫療法，提供病人一條龍式的全方位專業醫療服務。此外本部也持續創新，致力於推動皮膚外科領域的發展與進步。

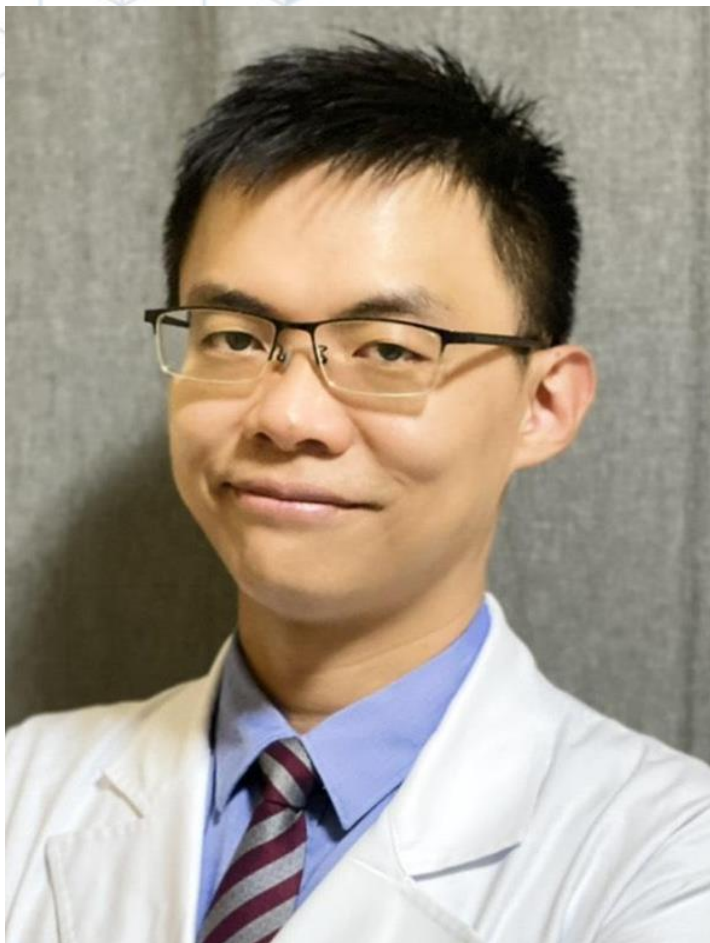


宗旨

- 專業手術與全人照護
 - 從診斷及手術到術後的標靶或免疫療法，提供病人一條龍式高品質的全方位治療及保健
- 持續研究與創新
 - 結合人工智慧及大數據分析，推動個人化的精準醫療
- 衛教知識推廣
 - 舉辦健康講座及衛教人員訓練課程，提高社會大眾對皮膚疾病的認識



醫師陣容



李政源 醫師



何翊芯 醫師



張綜顯 醫師



醫療服務

- 皮膚癌手術 (黑色素瘤、基底細胞癌、鱗狀細胞癌、乳房外柏哲德氏症等)
- 良性皮膚腫瘤手術
- 指甲腫瘤手術
- 光動力治療 (可用於皮膚癌、良性皮膚腫瘤、青春痘、皮膚回春等)
- 化膿性汗腺炎手術
- 蟹足腫手術
- 靜脈曲張硬化劑注射術
- 白斑色素移植手術
- 植髮手術
- 抽脂及自體脂肪移植手術
- MiraDry 清新微波術 (可治療腋下多汗症、狐臭)
- 醫學美容手術 (如眼袋手術、微整形、雷射、肉毒桿菌注射、音波拉提、磁波、提可塑靜態細紋改善等)
- 指甲矯正手術及指甲矯正器安裝術



衛教園地

- 皮膚癌
- 化膿性汗腺炎
- 光動力治療



皮膚癌



常見的皮膚癌種類

- 基底細胞癌 (Basal Cell Carcinoma)
- 鱗狀細胞癌 (Squamous Cell Carcinoma)
- 黑色素癌 (Melanoma)



甚麼是基底細胞癌

- 最常見的皮膚癌，生長緩慢，以局部侵犯為主，不易轉移
- 臨床表現：
 - 常見在臉上，尤其鼻子周圍
 - 粉紅色或藍黑色(亞洲人多)、有珍珠光澤的丘疹，邊緣突起，中央可能產生潰瘍，合併微血管擴張
- 治療：手術為主



甚麼是鱗狀細胞癌

- 第二常見的皮膚癌症
- 好發在陽光長期照射之處，如耳朵、臉部、唇和嘴部。
- 紅色的斑塊，表面常有脫屑角化或破皮潰瘍



甚麼是黑色素癌

- 高度惡性的皮膚癌症
- 可發生在任何部位，亞洲人最常見在手腳掌或指甲
- 治療：視期別而定。早期以手術切除+/-淋巴結清除為主；
晚期則以免疫治療、標靶治療為主



判斷黑色素病灶的ABCDE法則

- A (asymmetry)：不對稱性。黑色素癌大多看起來不對稱。
- B (border)：邊緣。黑色素癌大多邊界不平滑、不規則。
- C (color)：顏色。黑色素癌大多顏色不均勻。
- D (diameter)：大小。直徑超過0.6公分的黑色素腫瘤要特別注意。
- E (Evolving)：變化性。黑色素癌變化快速，可能在數週至數個月內造成顏色改變、大小增加、凸起、甚至潰瘍、流血、疼痛等



如何預防皮膚癌？

防曬：

紫外線為各種皮膚癌症共同的危險因子，因此防曬十分重要。應避免過度暴露陽光、勤擦SPF50的防曬乳、著長袖衣褲、戴帽子及太陽眼鏡



如何早期發現皮膚癌？

皮膚是外顯的器官，民眾可多自己進行皮膚檢查：

- 是否有異常不規則的色素
- 是否有變化迅速的皮膚腫瘤？
- 是否有久未癒合或反覆發生的傷口潰瘍？

若有，應儘早尋求皮膚專科醫師診治。



皮膚癌的可能治療

1. 手術切除(廣泛性切除、莫氏手術)
2. 光動力治療
3. 放射治療
4. 標靶和免疫治療
5. 化學治療

請諮詢醫師適合的治療方式



更詳細的皮膚癌衛教資訊請掃QR code



化膿性汗腺炎



甚麼是化膿性汗腺炎

化膿性汗腺炎是一種相對少見的發炎性疾病，好發於20-40歲的成年人，於腋下、臀部、鼠蹊部等特定部位反覆出現發炎性腫塊、膿瘍、瘻管、疤痕等病灶。

此疾病並非單純的細菌感染，也不具有傳染性。



誰容易得化膿性汗腺炎

化膿性汗腺炎的致病原因仍不明確。目前已知的因素有：

1. 家族病史
2. 抽菸: 抽菸是重要危險因子，戒菸為此疾病重要治療之一
3. 肥胖: 肥胖與疾病嚴重度相關，減重有助於減低疾病嚴重度



化膿性汗腺炎的症狀

常見於腋下、乳房下方、臀部、大腿內側等大汗腺分布密集的皺褶部位，反覆出現疼痛的結節、膿瘍，可能散發異味、流出分泌物，並產生纖維化的疤痕組織和流膿瘻管。



化膿性汗腺炎的治療

1. 避免摩擦，保持皺褶部位清潔乾爽
2. 戒菸
3. 減重
4. 藥物治療：外用抗生素、口服抗生素、免疫調節劑、生物製劑
5. 手術治療：局部病灶切除手術、廣泛性切除手術



光動力治療



光動力治療的原理

在病灶塗抹藥劑後，藥物會在惡性細胞中吸收並轉化為感光物質，受到特定波長的光源照射後會產生毒性物質選擇性地殺死惡性細胞。



那些癌症可以用光動力治療？

可用於治療表淺皮膚癌症(原位鱗狀細胞癌、波文氏症、表淺基底細胞癌)、乳房外柏哲德氏症、日光性角化、皮膚癌輔助治療等。

尤其適合用在大範圍或不適合手術的部位。



光動力治療的原理

在病灶塗抹藥劑後，藥物會在惡性細胞中吸收並轉化為感光物質，受到特定波長的光源照射後會產生毒性物質選擇性地殺死惡性細胞。



光動力治療如何進行？

1. 在病灶塗上感光藥物和麻醉藥物
2. 於遮蔽光線下, 等藥物累積在組織中
3. 確認病灶範圍及藥物吸收狀況
4. 以光線照射病灶來激發感光藥物, 產生對細胞有毒性物質破壞癌細胞。部分病人須塗抹或施打局部麻醉劑
5. 術後當天即可正常作息



光動力治療的常見副作用

1. 療程中：灼熱感和疼痛
2. 治療後急性期：
 - 紅腫疼痛、搔癢敏感
 - 潰瘍滲液、水皰膿皰
 - 通常在做完1-3天發生，於1-2週慢慢改善。
3. 其他副作用：次發性感染、色素沉澱



光動力治療的術後照顧

- 治療後三天內應避免強光直射
- 保持病灶乾淨，避免刺激性清潔用品及酸類
- 可適當冰敷
- 可使用口服止痛止癢藥物
- 外出須防曬
- 若有發燒、嚴重水泡化膿滲液腫痛，回門急診追蹤

