

內已付
許可證
1279號
編輯
任公
編輯
廖秋月
委員
于立文
王慧慧
吳承學
何瑾瑜
林炯熙
林怡君
林淑雅
況守信
胡啓民
黃啓原
陳克華
陳美碧
張豐基
張家銘
張誌剛
張豫立
李筱倫
賀時宜
楊純豪
楊智宇
蔡泊意
劉瑞瑤
蔣富強
賴珮瑜
謝慧觀
蘇靖雅
風儀
影
張文瀚
助理
鳳佩
助理
台雁

台北榮總 信譽品牌



消費者票選 讀者文摘 信譽品牌
2007、2008年
連續兩年榮獲金牌獎

發行人：林芳郁
社長：陳天雄
副社長：張建城
總編輯：劉仁賢
發行所：行政院退輔會台北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital Bulletin
中華民國七十三年六月創刊
地址：臺北市北投區石牌路二段二〇一號
電話：(02)2875-7321
傳真：(02)2873-7870
榮總人月刊網址：
http://www.vghtpe.gov.tw/~tpvgbh
電子郵件(e-mail):vghbul@vghtpe.gov.tw
行政院新聞局出版事業登記證
台北雜字第一三九二號
板橋字第一二七九號
執照登記為新聞紙類(雜誌)交寄
印刷：致琦企業有限公司
地址：235台北縣永和市中和路345號6樓之2
電話：(02)2232-4168



307
榮總人月刊
第26卷第07期

跨越半世紀 榮耀50年



中華民國九十八年十二月二十五日出刊

本期要目

- 本院堅強醫療團隊 聯手挽救新生兒黃小妹..... 4
- 榮總以我為榮 我以榮總為榮..... 4
- 兒黃小妹..... 1
- 榮總以我為榮 我以榮總為榮..... 5
- 淺談手術隆鼻及微整形隆鼻..... 2
- 榮總以我為榮 我以榮總為榮..... 6
- 跨越半世紀 榮耀50年 邁入新里..... 3
- 脂肪搬家-自體脂肪移植是什麼... 7
- 程-放眼世界 胸懷人類..... 3
- 醫療生力軍..... 8

我們的宗旨

配合國家醫療政策，提供榮民、榮眷及一般民眾最優質的醫療服務。

我們的願景

全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心。

本院堅強醫療團隊 聯手挽救新生兒黃小妹

新生兒患「先天性單肺合併氣管食道瘻管、食道閉鎖、氣管嚴重狹窄及合併腦出血」等多種複雜病症 全球罕見



醫療團隊左起婦產部陳志堯醫師、心臟外科翁仁崇主任、兒童神經外科黃棟棟主任、兒童醫學部湯仁彬主任、黃小妹及父母、一般兒科宋文舉主任、兒童外科劉君恕醫師、一般兒科鄭玖枝醫師及郭玲娟副護理長，一同為黃小妹慶生。

本院兒童醫療團隊，日前成功治癒一位2.7公斤新生兒，為罕見先天性單肺合併氣管食道瘻管及食道閉鎖，氣管嚴重狹窄，併發腦出血。在葉克膜支持下成功完成氣管矯正手術及術後支架植入，及後續置入腦水導管引流至腹腔，全球目前無其他成功病歷報告。

部便被通知至產房待命，寶寶出生便出現呼吸困難、發紺症狀，經立即進行軟式支氣管鏡檢查，發現病嬰除先天性單肺症，還合併氣管食道瘻管、食道閉鎖、氣管嚴重狹窄合併腦出血等多種嚴重合併症，經一般兒科、兒童心臟外科、兒童神經外科、兒童外科組成之醫療團隊會診決定，立即進行各階段矯

黃太太懷

孕24週時，在花蓮某醫院產檢發現胎兒為先天性單肺症，後轉來本院生產。一般兒科宋文舉主任表示，黃太太分娩前兒醫

治手術。

宋文舉主任表示，因病人僅有單肺且氣管嚴重狹窄，需藉助葉克膜支持才能完成氣管食道瘻管食道閉鎖矯正及氣管補強術，術後黃小妹又出現氣管軟塌、氣道狹窄，肺部完全塌陷，兒童醫療團隊施予超音波指引的心導管介入術提昇血氧量，方能完成困難之氣管支架植入及氣管的矯正，三天後脫離葉克膜，及後續氣管支架擴張術，及最後置入腦水導管引流至腹腔以治療水腦症。現在病兒已四個月大，呼吸情況良好，目前全球尚無其他成功的相同病歷報告。

經過四個月住院治療，黃小妹健康恢復良好，即將出院，本院特別為黃小妹舉辦慶生會。林芳郁院長贈送蛋糕及紅包，祝福黃小妹健康、快樂、平安長大。

(報導/公關組 張建城)

新建呼吸照護中心及病房 落成啟用

為配合衛生署呼吸器整合性照護計畫及提供呼吸器使用病患更完善之服務，本院新建呼吸照護中心及呼吸照護病房，於12月18日落成，啟用儀式由連江豐副院長主持，王家弘主任、感染科馮長風主任、一般神經內科王署君主任、護理部陳玉枝主任等業務密切相關單位主官參加並一同剪綵。

共開設呼吸照護中心16床，呼吸照護病房20床，新建病房採用環保建材、整潔明亮，配有最完善的設備、最有效率的動線，將以最優秀的醫療團隊，提供病患高品質的醫療服務。

呼吸治療科王家弘主任表示，按衛生署之規劃，呼吸器使用病患之醫療分成四各階段：1.加護病房（ICU）；2.呼吸加護中心（RCC）；3.呼吸照護病房（RCW）；4.居家照護（Home Care）。第一階段加護

病房（ICU）最長住院天數21天，若此期限未能脫離呼吸器，應轉至第二階段呼吸加護中心（RCC），此階段最長住院天數42日，若仍無發脫離者，則需下轉至第三階段呼吸照護病房（RCW）或第四階段居家照護（Home Care）。（報導/公關組 張建城）



左起王家弘主任、連江豐副院長、陳玉枝主任、馮長風主任、王署君科主任一起剪綵。

快報

* 99年1月1日(星期五) 元旦假期，本院暫停門診一日，健檢、各項檢查（驗）及大我新舍門診停止，急診仍全天候為民眾服務。

* 為服務病患，99年1月2日（星期六）上午半日門診照常。



HOT
醫
新
聞

榮
總
人
月
刊

DEC



淺談手術隆鼻及微整形隆鼻

外科部整形外科燒傷中心主任 林進德



隆鼻或挺鼻的方法可依傷口大小分成手術隆鼻及微整形隆鼻。微整形隆鼻是利用打針方法將填充物注射至鼻部皮下，讓凹陷部位挺拔隆起；一般使用玻尿酸、微晶瓷、膠原蛋白、人工真皮或自體脂肪作為填充物，術後腫脹很小，恢復快速；唯這些填充物硬度有限，無法堆出很好的高度，一般只用於較小的填補處理；如注射太多，鼻子變大變胖成分多，變挺成分少。

一、玻尿酸：它是一種膠狀的產品，會慢慢地被身體吸收掉，可注射來填平凹陷，簡單而立即有效，缺點是無法長久維持效果（約6至12個月），必須重複施打。

二、膠原蛋白：利用生物科技處理而得到的蛋白質，較易產生過敏現象，使用前最好做皮膚敏感試驗。膠原蛋白顆粒小，好注射，較不易有硬塊感；但吸收較快，不若玻尿酸持久。

三、人工真皮：是人類真皮經特殊處理，使之失去抗原性，植入體內不會排斥，也不易吸收。以人工真皮填補矯正，通常不需多次追加注射。體吸收率很低，體內血管長進來後會和人工真皮結合，所以只會感覺

到自己軟組織變厚。

四、自體脂肪移植：利用抽脂手術，從腹部或大腿抽取少量脂肪，經離心洗滌再以針筒注射入需要改善部位，達到矯正目的。移植脂肪存活率約在20至50%，通常需數次追加注射，方能得到最佳結果。

五、微晶瓷：主成分為鈣、磷與膠質，注射半年後開始分解成鈣離子、磷酸根等，二年半後逐漸被人體吸收。優點有鼻形較硬立體，支撐力強、不位移，但易凹凸不平，應注射至骨膜上，較不適合用於表淺位置。

隆鼻手術

隆鼻手術，是東方人最常接受的鼻部手術。傳統上隆鼻手術是在鼻孔內作一至兩個切口，再將矽膠人工鼻骨、Gore-tex、筋膜、硬骨或軟骨植入，所謂「封閉式隆鼻」。另一作法是合併將鼻柱（兩鼻孔間組織）切開，再植入填充物，即「開放式隆鼻」，好處是手術較好進行，但會留下較明顯疤痕。

台灣傳統最普遍是以封閉式傷口植入「L」或「I」型矽膠人工鼻骨；韓國醫師為配合高麗一族大餅臉及國字臉，需較立體之鼻子，多半會以開放式傷口，植入「I」型人工鼻骨，再由耳朵或鼻中膈取下軟骨，墊在鼻尖與鼻柱來改善鼻尖鼻頭外觀，減少人工鼻骨對鼻尖軟組織造成壓力，以避免日後造成人工鼻骨突出來的後遺症。近來更使用較軟質材料，如Gore-tex，以利和鼻部組織結合，雕塑出更柔和外形。

另外如需較大軟骨，是可取肋軟骨，但會留下較明顯疤痕。也可使用筋膜或硬骨作為

上眼瞼成形手術

外科部整形外科主治醫師 彭成康

上眼瞼整形是在東亞最常見的美容手術。大部分人都偏好看起來較自然、窄的雙眼皮，而不是寬的西方化的雙眼皮。藉由手術在上眼瞼製造出雙眼皮的皺褶並同時將過於飽滿的眼瞼做縮減，將可使眼睛看起來稍微變大。雖然是一點點的改變，但會使一個人的臉部外觀看起來年輕、有精神及活力。雙眼皮手術的原理與概念其實是簡單而直接的。在單眼皮的人，其提眼瞼肌的筋膜與上眼瞼皮膚是沒有相連的，所以在眼皮張開時並不會產生皺摺。只要用手術的方法將上眼皮真皮層與提眼瞼肌筋膜間建立起適當粘黏，雙眼皮手術就完成。一般來說，雙眼皮手術方法概分為兩類，縫合法及切開法。

縫合法是不需在上眼瞼做切開傷口，以縫線直接穿過眼瞼來製造真皮層與提眼瞼肌筋膜間粘黏，再將縫線利用技巧從線孔埋入皮下。縫合法優點是沒有疤痕，上眼皮浮腫及瘀血狀況較輕微、手術後復原快速。縫合法最大缺點是有部分人的雙眼皮會消失而需重覆縫合，因這方法所製造粘黏較不穩定。

彭成康醫師檔案：

現職：1.台北榮總外科部整形外科主治醫師
2.國立陽明大學外科部定講師
學歷：國立陽明大學醫學系畢業
專長：美容手術、顯微手術
門診時間：
星期二下午整形外科第2診（診間代碼：13602）
星期二上午醫學美容第1診（診間代碼：05101）
星期四下午整形外科第1診（診間代碼：13601）

填充物，為唯前者硬度不足後者太硬；使用Gore-tex鼻型會較柔，但較難擺正及固定。

目前坊間所謂之「韓式隆鼻」不外乎是以開放式傷口，較常使用自體軟骨及Gore-tex，強調鼻尖、鼻頭之雕塑而已。它只是商業行銷用語，技術上並無特別獨到之處。隆鼻手術應講究整體協調，要配合臉型比例、下巴、眼框特點，方能有畫龍點睛之效果。

林進德主任檔案：

現職：1.台北榮總外科部整形外科主治醫師
2.台北榮總外科部整形外科燒傷中心主任
3.國立陽明大學外科講師
4.國防醫學院臨床副教授
學歷：國立陽明大學醫學系畢業
專長：整形手術、美容手術、雷射手術
門診時間：
星期一、星期四下午整形外科第2診（診間代碼：13602）
星期二下午醫學美容第1診（診間代碼：15101）
星期三、星期六上午醫學美容第1診（診間代碼：05101）

專題企劃

美容整

下眼瞼

在下眼皮的皮膚和眼輪匝肌的後方，有一層薄膜狀的組織，其作用有如擋土牆，用以阻擋眼窩下面的脂肪往外膨出。當這層薄膜狀組織的強度變弱鬆弛時、或是眼窩下面的脂肪過度堆積時，脂肪便會往外膨出，使得下眼皮看起來像袋子般鼓起來，這就是俗稱的下眼袋形成。浮腫的眼袋對外貌影響，會讓人看起來顯得較沒精神、睡眠惺忪、老態龍鍾及蒼老，不論是女性或男性都可能會向整形外科醫師求助。有部分年輕人有明顯眼袋，這種眼袋的出現和老化關係較小，主要成因是先天性眼部脂肪堆聚，導致年紀輕輕就有眼袋形成。

手術簡單可分成下列三種選擇：

一、內開式經結膜下眼瞼成形術：由眼瞼內側的結膜切開，將膨出脂肪摘除，不會在眼皮外留下任何痕跡。

二、外開式下眼瞼成形術：沿著下眼瞼睫毛下緣皮膚做切口，切除鬆弛下眼瞼皮膚，且將眼袋內膨出脂肪摘除，也可同時將眼輪匝肌往外側上提固定，最後需將表皮傷口縫合。

三、外開式脂肪保留下眼瞼成形術：若只摘除眼袋，不但對淚溝改善幫助較少，且脂肪若摘除太多，反而會導致下眼眶凹陷產生，使淚溝更為明顯。此時應採用此項手術



跨越半世紀 榮耀50年 邁入新里程

放眼世界 胸懷人類

本院恪遵醫學中心醫學教育、醫學研究、醫療服務三大任務，對各醫療、技術及行政單位，均依權責劃分，逐層負責，以院務會議為最高決策單位，設有各種委員會，管控各項作業、提昇服務品質及推動院務運作。

「追求卓越、視病猶親」為本院的服務理念，為保持既有的榮譽、追求更高的成就，各單位均訂有標準作業細則，每年檢討修正；定期辦理病患滿意度調查，據以提昇服務品質；舉辦各層級員工再職訓練，激發員工潛能及創造力；有計畫的選送醫技人員出國進修，吸取世界最新醫療新知與技術，維持國家醫學中心之地位於不墜。

本院為一實施盈虧自負的政府單位，為能達到永續經營的目標，設有專責部門管控成本、開源節流；全面資訊化以節約人力、提昇效率；人事透明化，公平公開；設有院長信箱、員工意見溝通管道順暢；獎勵研究創新，表揚績優人員，鼓勵員工士氣、營造祥和氣氛；以企業管理之模式經營醫院，以顧客為導向的服務理念，提供病患身、心、靈全方位的醫療照顧，推動預防醫學、社區醫療，確保國人健康，服務社會、造福人類。

本院為一實施盈虧自負的政府單位，為能達到永續經營的目標，設有專責部門管控成本、開源節流；全面資訊化以節約人力、提昇效率；人事透明化，公平公開；設有院長信箱、員工意見溝通管道順暢；獎勵研究創新，表揚績優人員，鼓勵員工士氣、營造祥和氣氛；以企業管理之模式經營醫院，以顧客為導向的服務理念，提供病患身、心、靈全方位的醫療照顧，推動預防醫學、社區醫療，確保國人健康，服務社會、造福人類。



↑由林芳郁院長(中)及李建賢(右2)、連江豐(左2)、李壽東(左1)、陳天雄(右1)四位副院長組成最堅強的領導中心，帶領全體榮總同仁，開創更輝煌的未來。



榮總以我為榮 我以榮總為榮

榮總NO.1

本院成立50年來，在歷任院長率領全體同仁的努力下，由600張病床、每日門診200人次的醫院，發展至今，已成為一所擁有6千員工、2880張病床，每日門診8千人次的國家醫學中心，累積門診人次超過7千1百餘萬，住院人次也高達240餘萬，已成為國人心目中最值得信賴的醫院。

醫學越進步、分工越精密，本院有119個醫療次專科，各科均衡發展，針對每一種疾病皆能有效的對症治療。50年來，創下國內首例的紀錄超過240餘項，其中不乏亞洲及世界首例者：

48年

- * 眼科完成國內第一例眼角膜移植手術。
- * 核定為國防醫學院的教學醫院。

49年

- * 心臟外科完成國內第一例直視下開心手術。

53年

- * 醫學研究部成立，開啟醫學研究之先河。

59年

- * 骨科部完成國內首例手掌肌膜攣縮症手術。

60年

- * 成立國立陽明醫學院籌備處，撥地興建，64年落成，移交教育部，正式招生。
- * 成立核醫部，開國內醫界之先河。

63年

- * 完成國內首例空腸迴腸短路吻合手術，患者體重265公斤，三年後減至93公斤。

64年

- * 成立國內第一個青少年心理衛生門診。

- * 創設國內第一個放射免疫分析實驗室。

65年

- * 啟用亞洲第一部醫用氬氣雷射，治療視網膜疾病及青光眼，邁入醫療新紀元。

- * 完成國內首例白內障摘除並植入人工水晶體手術。

66年

- * 核定為國立陽明醫學院的教學醫院。

67年

- * 率先國內醫院成立電腦中心，醫院管理走入自動化。
- * 引進國內首部電腦斷層X光機。
- * 發行臨床醫學月刊，後榮獲行政院新聞局優良雜誌金鼎獎。

68年

- * 啟用國內第一部眼用超音波檢查儀。

69年

- * 完成國內第一例積發性副甲狀腺高能症

手術。

- * 與衛生署、慶齡醫學基金會合作支援雲林縣四湖鄉衛生所，成為日後建立全國醫療網群體醫療執業中心之嚮矢。
- * 與陽明醫學院合作製作「在職醫師電視繼續教育」影集在華視頻道播出。
- * 建立國內第一個婦癌細胞株。

70年

- * 建立國內首座精子銀行。
- * 首創國內羊水細胞染色體診斷產前檢查唐氏症胎兒。
- * 推行全國AB型肝炎疫苗接種計畫，為期十年，分四個階段進行，對提高公共衛生，促進全民健康貢獻至鉅。

71年

- * 骨科部手外科完成國內第一例韌帶重建及肌腱植入術，治療拇指腕關節損壞。
- * 針灸科設計無菌即棄針，獲第11屆瑞士日內瓦國際發明展銅牌獎及比利時布魯塞爾世界發明博覽會銀牌獎。
- * 本院台中分院開幕，後於77年7月獨立為台中榮總。
- * 與中央研究院生物醫學研究所、陽明醫學院合作成立「臨床醫學研究中心」。

72年

- * 心臟內科完成全國首例經皮冠狀動脈氣球擴張術。
- * 實施電話預約掛號，紓解病患排隊久候。



跨越半世紀 榮耀50年

榮總以我為榮 我以榮總為榮 榮總NO.1

- *支援台北縣、宜蘭縣五所群體醫療執業中心。
- *啟用國內首套自行開發的「病患住院資訊系統」。
- *「成立睡眠實驗室」，首創國內睡眠生理檢查。
- *發明「經尿道攝護腺切除之電刀微電腦控制系統」獲得國際專利。
- *研究大樓落成啟用，設有26間研究室，進行基礎及臨床醫學研究。

73年

- *小兒部成立國內第一個早產兒追蹤門診。
- *神經外科以最新卡氏合成金屬骨板頸前固定及椎間骨融手術治療頸椎及脊髓損傷病患，為東南亞首例。
- *製作公共電視-「長青之路」衛教節目於華視頻道播出。
- *與德國柏林自由大學醫學院簽訂院際教學合作合約。
- *成立眼免疫研究室，所研究之視網膜抗原在國內首次分離成功。

74年

- *國內第一個試管嬰兒在本院誕生。
- *一般外科完成國內第一例兒童肝臟移植手術。
- *放射線部完成國內第一例頸動脈血管擴張術，治療嚴重頸動脈狹窄。
- *引進亞洲第一台體外電震波腎臟結石碎石機。
- *引進國內第一台雅克雷射治療青光眼。

75年

- *成立國內醫院首座臨床毒藥物防治諮詢中心。
- *國內第一位輸卵管精卵移植術嬰兒在本院誕生。
- *發現台灣首例愛滋病患並成功分離愛滋病毒。

76年

- *完成國內首例合法心臟移植。
- *完成國內首例心瓣氣球擴張術。
- *完成亞洲首例心律不整輻射頻率電燒術治療心律不整。
- *放射線部神經放射科，首創經上眼眶穿刺海綿狀竇，以栓塞術治療一再復發之頸動脈海綿狀竇瘻管，為世界首例。
- *完成國內首例成人癲癇手術，並設立國內首座癲癇監護中心。
- *接受美國西雅圖大學護理系應屆畢業生來院見習，開我國接受國外護生見習之先例。

77年

- *骨科部以鋼板加骨泥治療轉子間骨折，為國內首創。
- *放射線部神經放射科完成國內第一例顱內動脈瘤患者囊球栓塞術。
- *耳鼻喉部完成亞洲第一例猶它式多頻道人工耳蝸手術。

78年

- *心臟外科完成國內首例血管內雷射治療。

- *中正大樓落成共27層，地上24層，地下3層，並設有屋頂停機坪。
- *眼科部完成國內首例使用放鬆性網膜切開術。
- *研究乳突瘤病毒與子宮頸癌的關係，在癌細胞株內發現病毒的複殖體。
- *本院與中央研究院生醫所合作成立癌症實驗病房。
- *成功培育國內首批基因轉殖小鼠，分別含B型肝炎病毒及人類乳突瘤病毒基因，成為研究此等病毒病變機制之重要動物模式。

79年

- *兒童神經外科完成國內首例大腦半球切除術，治療頑固型癲癇。
- *手外科完成國內首例以韌帶重建肌腱植入法以治療拇指基關節第四期病變。
- *本院高雄分院開幕，後於82年7月獨立為高雄榮總。
- *一般外科完成我國首例部分肝葉移植手術。
- *與美國亞利桑那大學簽訂建教合作合約。

80年

- *心臟外科發表國內首例新生兒大血管完全轉位手術。
- *腫瘤科完成國內首例以骨髓移植治療先天代謝異常疾病病童。
- *胸腔外科完成亞洲首例肺臟移植手術。
- *小兒神經外科完成國內首例「痙攣型腦性麻痺」治療-選擇性背神經根切除術。
- *完成國內手術中利用體感覺誘發電位定位腦運動感覺皮質。
- *耳鼻喉部完成國內首例「上頷骨外翻手術」，治療鼻咽癌。
- *在國內首先引進「體外高劑量放射線照射自體骨骼重建手術」，為骨癌手術的最佳選擇之一。

81年

- *以「榮總管理資訊系統」獲得傑出資訊應用暨產品獎。
- *泌尿外科完成亞洲首例腹腔鏡腎臟摘除術。
- *小兒神經外科成立國內第一個兒童癲癇監測病房。
- *國家多目標醫用迴旋加速器中心成立，為亞洲除日本外第二個中心。

82年

- *引進國內第一台加馬刀，治療腦內深部病灶。
- *腫瘤科完成國內首例非親屬間骨髓移植手術。
- *耳鼻喉部新創在軟式纖維鏡錄影系統監控下施行喉內手術，領先全球。
- *家醫科首創國內戒菸門診。

83年

- *泌尿外科完成國內首例「三度空間腹腔鏡腎臟摘除手術」。
- *輸血醫學科完成國內首例異體周邊血液前驅細胞移植。
- *心臟內科完成國內第一例冠狀動脈內血管支架置放術。

84年

- *成立國內首座小兒血液透析中心。
- *耳鼻喉部研創自體脂肪聲帶注射，治療聲帶障礙。
- *本院核傷無菌病房暨骨髓移植中心正式啟用，為國內最重要的骨髓移植中心之一。
- *民國84年，發表世界首例唯一高分子量塵過敏原，並於87年完成其胺基酸序列（命名Derf11），致使二十多年來國際研究蟲過敏原，始有完整圖譜。

85年

- *「神經醫學影像網路加值應用系統」獲得傑出資訊應用暨產品獎。
- *心臟外科完成東南亞首例左心室輔助幫浦植入手術。
- *新陳代謝科利用鈣離子選擇性刺激動脈血管攝影法，成功診斷胰島母細胞增殖，為世界首例。
- *與金門花崗石醫院簽訂遠距會診合約，透過視訊系統相互討論，彌補偏遠地區醫療資源不足問題。
- *啟用國內首部準分子雷射治療近視。

86年

- *心臟內科完成亞洲首例心房顫動電燒術。
- *與宜蘭縣政府簽訂「遠距醫療會診/特別門診」合約，負責宜蘭地區所屬醫療院所疑難病例之會診及教學。
- *毒物科啟用國內醫療院所首創自動傳真回覆系統中毒諮詢服務。
- *泌尿外科完成亞洲首例腹腔鏡重建尿道手術。
- *成立大德安寧病房，共15床，提供癌症末期病患身、心、靈全方位的照護。
- *放射線部神經放射科利用血管支架治療內頸動脈脈瘤，此為國內首例。
- *核醫部首先引進以鐳-89緩解癌症末期骨疼痛之治療。
- *胸腔部研發完成結核病快速診斷技術，一個工作天即可得到結果。
- *心臟外科完成國內首例以「章魚組織穩定器」施行冠狀動脈阻塞手術。
- *與國立台灣大學醫學院附設醫院簽訂建教合作合約。

87年

- *心臟外科完成國內首例「次全脾臟切除術」。
- *核醫部引進國內首部偶合雙探頭高素質之氟-18去氧葡萄糖肺癌全身掃描檢查儀。
- *於台北市臥龍街設立「大我新舍」門診部，服務高齡單身榮民。
- *本院神經外科成立「神經再生實驗室」，積極發展脊髓神經損傷修復技術。
- *完成國內第一例巴金森氏症患者氟-18多巴正子電腦斷層攝影檢查人體試驗。

88年

- *引進亞洲最新穎全數位雙向心導管機。
- *開辦夜間門診，提供全方位服務。
- *啟用國內首座胸腔內、外科聯合加護中心。



- *心臟外科完成亞洲首例「新伴心」電子式左心室輔助幫浦植入術，延長末期心臟衰竭病患生命，以等待心臟移植之機會。
- *心臟外科完成國內首例人工支架血管，治療腹主動脈瘤，效果良好。
- *神經外科完成全球首例腰薦椎神經根斷裂神經修復手術之人體試驗，病患恢復良好。
- *完成榮陽數位化圖書館，提供的服務包括：榮陽數位化醫學電子字典、榮陽自建及購置之醫學資源。
- *榮陽團隊合作開發出的國內第一套數位化中文醫學教學資料庫。
- *完成影像教學資料庫。
- *完成巨分子序列分析資料庫研究。
- *完成國內第一部全身型3-T強度高磁場磁共振系統安裝，成立整合性腦功能研究小組，進行認知科學及神經科學之研究。
- *與美國生物科技公司（ATI）簽約合作，將生物醫學研究成果產業化，造福人類。

89年

- *藥劑部完成全國藥品資料查詢辨識系統。
- *啟用自動語音辨識之預約掛號系統，提供民眾更便捷的掛號方式。
- *心臟外科改良性心臟瓣膜修補手術，藉由瓣膜腱索移植、修補及裝置二尖瓣膜環，一次有效完成改善瓣膜閉鎖不全情形；並為一位93歲高齡的魏老先生完成此項手術，創下國內接受此項手術最高齡紀錄。
- *本院接受台北市政府委託經營台北市立關渡醫院開幕。
- *皮膚部首創皮膚類澱粉症之二氧化碳雷射最新療法。
- *本院胸腔部自行研發「快速結核菌抗藥性檢測法」，二小時即可檢測完成，準確度高、成本低。
- *放射線部完成我國第一例「經皮椎體成形術」治療第十一胸椎骨折。
- *開國內產學合作之先例，與科健國際股份有限公司合作成立「榮科醫學影像中心」，引進亞洲第一台高磁場快速磁共振儀器，可偵測早期癌變及腦血管、心血管疾病。
- *心臟外科完成國內第一例以超低溫冷凍燒灼術，治療左心室瘤合併左心室心律不整。
- *獲行政院頒發服務品質獎-「落實品質研發獎」。
- *榮陽團隊率先世界完成人類第四號染色體千萬鹼基基因定序。
- *本院與工業技術研究院合作開發完成國內首部包含有圖片、文字、影像及動畫資料的「多媒體電子系統與臨床資料庫」，可透過網路，會診及教學。
- *完成國內第一部全頭型腦磁波儀系統安裝，以進行臨床檢查及學術研究，並可結合3T磁共振系統進行跨模組的研究。

90年

- *精神部兒童青少年科日間病房「向日葵學園」啟用，提供因情緒或精神疾病而學業中輟之國、高中生，心理、生理及家庭多元化

之治療。

- *接受行政院衛生署委託接辦署立宜蘭醫院，將瀕臨關閉的宜蘭人口中之「大病院」，重振聲威。
- *骨科部率先國內引進「以自體膝關節內骨軟骨移植，治療軟骨缺損」技術，五年來已完成30餘例，成效良好。
- *國內最先施行肺容積減量手術，治療肺氣腫，自75年開始至今已累積40餘例，為國內累積病例最多、最富經驗者。
- *心臟外科為85歲病人完成胸腹主動脈瘤切除手術，創國內最年長接受此項手術紀錄。
- *四組人員同時進行二心一腎移植，其中一人心臟移植後，立即接受腎移植，且其心、腎來自不同捐贈者，創國內新紀錄。
- *內科部腫瘤科利用「非骨髓去除法的骨髓移植方式」於透過前置條件治療劑量強度的減少，降低病人治療後併發症的發生。
- *骨科部率先全球成功的將間葉幹細胞於培養皿中分化為具有神經電位的神經細胞。
- *本院與中研院合作完成全球首例運用「睫狀神經激活因子」治療視網膜退化大鼠動物實驗，結果證實CNTF生長因子基因治療發揮了相當的作用。
- *榮陽團隊宣佈參加國際黑猩猩基因體研究計畫。
- *本院骨科部發表以人類骨髓幹細胞成功的培養軟骨組織的最新研究成果。
- *本院成立「新藥臨床試驗中心」。
- *本院與交通、清華、陽明大學及國家衛生研究院，合作成立「三校二院聯合醫學院區暨生物醫學科技園區」，全力發展醫學生物科技。
- *榮陽團隊完成靈芝基因定序，揭開靈芝的千年神秘面紗，為世界首例。
- *兒童醫學部發表「新生兒罹患先天性巨腸症臨床研究」，證實巨腸症患者新生兒期接受結腸下拉手術，優於傳統治療方式並可減少人工造瘻等併發症。
- *皮膚部發表「台灣安癩患者致病基因之研究」。

91年

- *台灣醫療改革基金會進行「藥袋標示評比調查」，本院獲第一名。
- *心臟內科引進「新型雙向數位心導管X光機及三維立體定位系統與多頻道紀錄器」增進心律不整診斷的精確性及電燒術的成功率。
- *實施急診與加護病房X光檢查無片化作業，提昇效率，節約人力、物力，降低廢水廢片污染問題。
- *開辦心臟移植特別門診，提供心臟移植病患術前、術後之照護。
- *成立「重建整形外科醫學美容中心」，提供各項美容服務。
- *癌病中心、核醫部共同研發國內第一套「醫學影像整合系統」，本階段完成腫瘤代謝、缺氧正子斷層影像與模擬治療電腦斷層影像系統之整合，提昇鼻咽癌放射治療定位的準

確性及醫療效果。

- *神經醫學中心成立國內第一個「兒童腦復甦中心」，提昇兒童腦疾的治療效果。
- *耳鼻喉部引進口腔癌的顯微雷射手術新療法及防治新策略。
- *榮獲輔導會頒發90年度工作績效評比醫療類型機構總醫院組第一名。
- *傷殘重建中心改良下肢輔具「站立步行器」，幫助無法站立之脊髓損傷者能夠站立步行。
- *教研部與陽明大學合作研發「三維心電圖」，顛覆傳統心電圖的檢視方法。
- *核醫部研發「核醫遠程定量分析系統」，使功能影像診斷無遠弗屆。
- *獲選台北市衛生局舉行之「台北市健康醫院」評鑑特優獎。
- *成立傳統醫學中心中醫內科門診，開國家醫學中心之首例。
- *獲選為台北市衛生局「新生兒轉診責任醫院」。
- *傷殘重建中心(92年5月改制為身障重建中心)與陽明大學合作成立「內政部多功能輔具資源整合推廣中心」。
- *急診部發表「國內高山症的研究報告」，並協助玉山國家公園編寫「登山醫學手冊」降低登山意外。
- *與陽明大學合作之「人腦探索計畫一人腦認知功能之造影之研究」發表成果。
- *精神部發表「921大地震引發創傷壓力症候群腦神經的生理病變」研究報告。
- *兒童醫學部發表「先天性心臟病重合併氣管異常者易導致心肺功能衰竭」研究報告。
- *與生實科技公司成立「血液幹細胞研究室」，進行幹細胞的研究與應用。
- *教研部「特異性肝癌基因」之全序列功能分析，在臨床檢測的研發，獲得歐美等國專利。
- *利用與婦產部研發之單株抗體，共同與永昕生技公司簽訂合作研發人類癌症之檢測與治療製劑。
- *引進國內第一台手術中經食道心臟超音波三度空間心臟影像系統。
- *成立國內第一個全方位脊髓損傷治療單位--神經再生中心。
- *榮獲行政院衛生署91年醫療網站評獎活動之「優良網站」獎。

92年

- *一般外科完成國內首例腎、胰同時移植手術。
- *復健部研發肌肉內電刺激治療肌筋膜炎。
- *正子電腦斷層掃描基因探針核心設施啟用。
- *改建長青樓為SARS專責病房及門、急診區，共設床位56張，集中收治SARS病患。因應SARS防疫，於長青樓前廣場設立發燒篩檢中心。
- *放射線部實施全院性無片化作業，係全球成功實施無片化作業最大規模醫院。
- *本院泌尿外科以「人類肌肉衍生之幹細胞及



跨越半世紀榮耀50年

榮總以我為榮 我以榮總為榮 榮總NO.1

組織工程研究以治療泌尿及性功能障礙」榮獲美國尿動力及婦女泌尿學醫學會2003年度論文比賽首獎。

* 教研部發表利用功能性腦造影及腦圖技術定位人腦重要功能區及病灶區。

93年

* 心臟內科完成亞洲首例心房顫動線型電燒術，配合誘發試驗，治療成功率高達九成。

* 腫瘤科與兒童醫學部合作使用2個人之臍帶血完成一名患者之臍帶血移植。

* 移植外科完成國內首例活體肝臟移植。

* 婦產部首創產前「胎兒畸形整合性診療」診斷新方法。

* 神經外科率先國內引進腦部深層電刺激術，治療巴金森氏症。

* 成立「血管性頭暈中心」結合內耳神經平衡功能檢查與頭暈復健治療，為頭暈病患提供全方位服務。

* 新陳代謝科通過ISO9001：2000認證。

* 臨床訓練中心創國內首例將模擬人（SimMan）運用於醫事教育訓練上。

* 病理檢驗部及輸血醫學科通過美國病理學會（CAP）檢驗室國際認證。

* 兒童醫學部完成諾羅病毒於兒童急性腸胃炎之研究，為國內首次。

94年

* 神經修復科完成國內首例腰椎人工椎間盤植入術。

* 癌病中心研發國內第一套結合醫療、護理及兒童心理之非麻醉/鎮靜放射治療流程系統，使罹癌兒童能順利完成放射治療。

* 本院兒童外科完成國內首例「先天氮素代謝異常」病童活體肝臟移植手術。

* 神經外科完成國內首例腰椎第五節薦椎第一節人工椎間盤植入術。

* 骨科部發現第二型膠原基因變異造成遺傳性股骨頭缺血性壞死致病基因，為世界首度發現。

95年

* 教研部成功建立「分離純化間葉系幹細胞技術平台」。

* 因應高齡化社會的來臨，本院成立國內第一所高齡醫學中心。

* 骨科部發表拇指基關節病變及破壞之重建，功能可恢復九成，手術人次為全國之冠。

* 心臟外科以「急凍人」方式為88歲患者完成升主動脈及主動脈弓動脈瘤同時切除最高齡紀錄。

紀錄。

* 麻醉部於國內首次成功植入新型血液透析導管—右心房內Y型導管，效率高、併發症少。

* 輸血醫學科首創「多位點X染色體STR分型技術」，成功的應用在三等親以內之血親血緣鑑定。

* 心臟外科完成國內第一例胸腔支架血管微創手術，治療剝離性主動脈瘤。

* 心臟外科完成國內第一例結合胸主動脈與頸動脈繞道及血管支架微創手術，治療主動脈弓瘤。

96年

* 本院榮獲新制教學醫院評鑑特優。

* 本院移植外科赴越南為5歲女童完成活體肝臟移植。

* 本院骨科部完成國內首例脊椎延長術，治療早發性兒童脊椎側彎及60度嚴重脊柱胸廓擴大術。

* 核醫部啟用同位素碘131治療病房二間。

* 大陸骨髓首度來台，血液腫瘤科成功地為16歲白血病少女完成移植治療。

* 本院獲衛生署通過成為國內第一家免人體試驗可逕行胰臟移植之醫院。

* 心臟外科完成國內首例兒童人工心臟植入術。

* 兒童外科首創以膀胱瓣重建陰道治療泄殖腔異常病童，手術時間短、效果良好。

* 移植外科完成我國首例、世界第二例，三人連鎖換肝手術。

* 本院以「全民健康管理、開創銀髮新世紀」為題，榮獲行政院經建會第八屆法治再造工作圈-金斧獎。

* 本院榮獲台北市衛生局96年度「預防接種績優醫療醫院」醫學中心組第一名。

* 本院榮獲讀者文摘消費者票選信譽品牌金牌獎。

97年

* 放射線部、癌病中心、核醫部共同完成國內首例「鉕90微粒體—選擇性體內放射線療法」治療肝臟惡性腫瘤。

* 榮陽團隊分離出造成癌細胞增生與復發根源的「癌症幹細胞」為口腔癌、肺癌、頭頸癌等的完全治癒，提供一線曙光。

* 神經外科完成國內首例頸椎人工椎間盤Pro-Disc-C植入術。

* 移植外科二度赴越南河內國家兒童醫院協助

完成代謝性肝硬化病童之活體肝臟移植。

* 心臟外科首創以內視鏡輔助微創迷你開心手術（比基尼開心手術），修補心室中膈缺損，傷口小、復原快，大幅降低手術併發症。

* 麻醉部率先國內引進全凝血分析儀，有效降低大型手術輸血量，並降低因輸血造成之危險。

* 開設器官移植特別門診，加強器官待贈及捐贈者之照護。

* 神經內科、放射線部、麻醉部合作完成「磁共振攝影」新技術，實施硬膜外血液貼片修補脊髓裂縫，檢查、治療一次完成。

* 本院榮獲行政院衛生署國民健康局97年度癌症診療品質認證A等。

* 兒童醫學部首度發現許多心肌肥厚病變源自法布瑞氏症，並找到酵素治療方法。

* 本院居家護理所榮獲97年度台北市「健康醫院暨優良照護機構」優等獎。

* 復健部率先國內引進並改良「能力回復復健」設備，提昇高齡失能者動作能力及認知功能。

* 一般外科創新胃癌手術淋巴廓清術，提昇病患五年存活率由18%至60%，領先全球。

* 本院科技大樓興建工程榮獲第九屆公共工程金質獎。

* 本院再度榮獲讀者文摘消費者票選信譽品牌金牌獎。

98年

* 泌尿外科首創經皮人工網膜吊帶術，治療尿憩室合併之應力性尿失禁症。

* 大腸直腸外科發現結腸癌肇因於DNA基因突變。

* 移植外科完成世界首例七年內，一人先後捐出腎、肝二大重要器官給同一人（夫捐給妻）之移植手術。

* 眼科部發表治療黃斑部病變治療跨國研究成果。

* 婦產部發表卵巢癌免疫治療新方法，論文獲國際知名醫學期刊Human Gene Therapy登載。

* 麻醉部率先國內引進「標靶輸注全靜脈麻醉儀」，可控制麻藥濃度及麻醉深度，使開腦、器官移植等重大手術更臻安全。

* 本院與法國賽諾飛安萬特藥廠簽訂新藥臨床研發合作合約。

人事動態

自助式藥品資料查詢機 請民衆多加利用

姓名	單定一	單位	神經醫學中心
現職	一般神經內科主任 (98.11.01生效)		
原職	神經醫學中心主治醫師		
學歷	1.國立台灣大學醫學院醫學系畢業 2.美國德克薩斯州立大學生物醫學研究所神經科學博士		
教職	國立陽明大學神經學科兼任教授		

本院為加強病人安全暨提昇服務品質，於第一、二門診及中正二樓等藥局候藥區設置「自助式藥品資料查詢機」。門診病人可利用掃描藥袋上處方箋條碼或藥單條碼或健保卡查詢用藥資料、藥品外觀、藥教影片及海報，協助病人更正確用藥，請民衆多加利用。

國稅簡訊

財政部台北市國稅局北投稽徵所表示：為因應網際網路資訊時代，配合行政院電子化/網路化政府推展，請於辦理98年度各類所得扣免繳憑單、股利憑單及信託財產申報時配合採用網路申報。（人工、媒體申報期限為99.1.4至99.2.1；網路申報申報期限為99.1.1至99.2.1），財政部電子申報繳稅服務網站：<http://tax.nat.gov.tw>。服務電話：2895-1515轉分機號碼500-501、504-508。

* 全國稅務反詐騙-三不+165專線→保你不受騙；永續經營的關鍵—企業誠信及倫理。



脂肪搬家-自體脂肪移植是什麼

外科部整形外科主治醫師 廖文傑

老化包括下垂和萎縮兩個過程。臉頰或太陽穴的凹陷，隨年齡增加變得更明顯，且易給人留下兇悍印象。此外「臉上皺紋」，一直是現實生活大家最關心話題。「沒有人喜歡老」，如果臉上只要出現一條「紋」，恐怕很多人都會凍末條了，更何況是法令紋、眉間紋、抬頭紋、魚尾紋、淚溝紋、笑紋、唇紋，這麼多的「紋」，像在臉上紋身似的，躲都躲不掉。

目前「自體脂肪移植」普遍應用在臉頰或太陽穴凹陷填補，合併法令紋或皺眉紋注射，可使臉部曲線更柔和，看起來更年輕；有些人希藉填補鼻子凹陷處，達到某種程度的隆鼻效果；也有些患者會希望填補額頭，在面相上有富貴吉利圓滿效果；還有人會希望補在兩側臉頰及嘴角處，讓微笑時產生「笑臉迎人」模樣，就像中國古代財神爺；其他如眼窩凹陷或下眼窩凹陷、外傷後局部軟組織萎縮凹陷、下巴輪廓修飾、耳垂填飽加厚、抽脂手術後之不規則、身體先天凹

陷或需要豐腴的地方，如手背、豐臀等，也是可自體脂肪注射來完成，一般都可得到很自然結果。

一般以抽脂手術，抽取腹部或大腿脂肪經離心篩選後，移植到身體其他部位，脂肪組織會在新的移植地存活，不會有排斥或過敏不良反應。相較矽膠、膠原蛋白等外來物質，多少會產生排斥、感染、異物反應（發炎、變硬）等副作用，脂肪組織移植是更為安全方法。但移植或注射後脂肪有一部分會被自體吸收（大約3至7成），在填補或注射後3個月左右，約有50%會存活下來，所以通常注射的脂肪量會超過實際所需的量，大概為正常值的1.5至2倍，以期彌補手術後3個月期間3至7成吸收率。在手術後初期，施術部位會看起來腫腫、不太自然，但1至2週後將會逐漸改善而變得好看。注射進去的脂肪直到2至3個月後才會達到穩定結果。

手術過程

- 手術在局部麻醉下進行，選擇腹部或大腿等脂肪較多部位抽取脂肪，抽取區會有0.2公分小傷口。
- 將脂肪抽出後，用離心機過濾萃取，再以少量多點、多層次、均勻注射方式，

將脂肪注入移植區。

• 移植量視治療部位而定。大約在術後第3天會出現瘀青狀況，約5至7天才退去；手術後可立即恢復正常生活。

• 脂肪移植部位輕微紅腫硬痛，約1週左右腫脹會消褪。脂肪移植部位勿用力揉搓，傷口5至7天拆線。

• 禁吸菸、飲酒、咖啡、辛辣等會影響脂肪細胞存活。

• 抽脂部位1週後可按摩幫助恢復柔軟。根據國外研究報告，自體脂肪有可能成為幹細胞來源之一。脂肪移植注射可改善臉部曲線，促進皮膚光澤與組織飽滿彈性，但對脂肪處理、脂肪注射技術及三度空間審美觀是重要關鍵，所以務必術前與醫師好好溝通。

廖文傑醫師檔案：

現 職：1.台北榮總外科部整形外科主治醫師
2.國立陽明大學臨床講師
學 歷：中山醫學大學醫學系畢業
專 長：整形手術、美容手術
門診時間：
星期二下午整形外科第1診（診間代碼：13601）
星期三下午醫學美容第1診（診間代碼：15101）
星期五上午整形外科第1診（診間代碼：05101）

臉部拉皮手術簡介

外科部整形外科主治醫師 王天祥

「拉皮手術」從部位上來說可分成臉上三分之一的前額拉皮與下三分之二的臉部拉皮手術。當前額皮膚鬆弛時，患者會主訴上眼瞼遮蔽視線，眼前昏暗前額皺紋增多，上眼皮鬆弛，旁人也會說自己看起來沒有精神。前額拉皮手術的適應症主要有：針對前額抬頭紋、上眼瞼皮膚鬆弛、魚尾紋、皺眉紋等，醫師會根據患者的需求與皮膚的鬆弛程度選擇不同的手術方式，手術前的諮詢是必要的，要充分的與醫師溝通手術過程、希望達到效果，也要注意是否罹患皮膚結締組織免疫功能疾病、凝血功能、服用抗凝血藥物、疾病史、藥物史及先前的臉部手術史等。手術方式主要有開放式手術與內視鏡手術兩種，需在全身麻醉下進行。開放式手術的切口較長，將頭頂部位的頭皮切開進行拉皮，適合應用於前額皮膚比較鬆弛的患者；內視鏡方式比較適合皮膚較不鬆弛的患者，手術者利用頭皮的幾個小切口進行手術，傷害性較小。

至於臉部拉皮手術方面主要的適應症就是處理下三分之二臉部的皮膚鬆弛，改善皺紋與輪廓整形。主要針對的問題有：顴骨部位軟組織的上提、法令紋的改善、下頷垂肉的上提與改善頸部軟組織鬆弛等。手術的刀口主要分布是沿著外耳殼與耳垂前緣向後延伸至耳後皮膚。為了針對患者不同的適應症需求，達到理想的手術結果，臉部拉皮手術還可以配合臉部抽脂手術、脂肪填充手術、

眼瞼成形術等其他手術方式進行。近幾年醫學工程技術方面的進展，傳統的拉皮手術也有一些程度上的演進，讓醫師與患者有多樣性的手術方式可供選擇，建議患者多與醫師溝通之後選擇最理想的方式。

手術之後觀察傷口3至4天即可出院，恢復期約2至4週，這段期間患者需要配合醫師指示照顧傷口，避免運動。當然，每一種手術都可能有合併症。臉部拉皮手術可能發生的非預期性結果有：傷口發炎感染以及後繼的疤痕增生、術後血腫、臉部拉提不對稱，或是手術傷及神經造成的臉部歪斜或感覺麻木、頭皮傷口造成的局部禿髮等等，幸好大部分的合併症經過適當的處理與自體修復之後可以獲得改善。雖然我們無法讓時光倒流，但是藉由臉部美容手術，我們已經可以一邊增長智慧，一邊減少歲月留在臉上的痕跡。

王天祥醫師檔案：

現 職：1.台北榮總外科部整形外科主治醫師
2.國防醫學院臨床講師
3.經國管理暨健康學院講師
學 歷：1.中國醫藥大學醫學系畢業
2.國立中央大學機械工程研究所生醫工程組博士班肄業
專 長：整形手術、美容手術、顯微重建手術
門診時間：
星期一下午整形外科第1診（診間代碼：13601）
星期一下午醫學美容第1診（診間代碼：05101）
星期六上午醫學美容第6診（診間代碼：05106）

吳思賢醫師檔案：

現 職：1.台北榮總外科部重建整形外科主治醫師
2.國立陽明大學醫學系外科學科兼任講師
3.國防大學醫學系兼任臨床講師
學 歷：高雄醫學大學醫學系畢業
專 長：一般及顯微重建整形手術、美容治療及手術、燒燙傷治療
門診時間：
星期一下午整形外科第3診（診間代碼：03603）
星期四下午醫學美容第1診（診間代碼：15101）

形醫學 成形術

外科部整形外科主治醫師 吳思賢

方式，做法是沿著下眼瞼睫毛下緣將皮膚切開，先不摘除脂肪，以部分脂肪把淚溝填滿後，視需要將多餘脂肪拿掉，最後修補眼袋前鬆弛筋膜和眼輪匝肌，最後切除過多肌肉和皮膚，再將表皮傷口縫合。

下眼瞼成形術（消除眼袋手術），接受手術病人並沒有年齡限制，如覺得有礙觀瞻的眼袋，就可考慮接受手術去除。此手術不會影響眼球及視力，術後出血及發炎機會不高。此手術採局部麻醉下進行，手術時間平均約一個小時。假如患有眼疾或最近接受近視矯正手術，一定要告訴醫師。一般接受過近視矯正手術6個月內，不宜接受眼瞼成形術。術後一星期，不宜配帶隱形眼鏡。至於要選擇那一種下眼瞼成形術比較適合，建議病人要聽取整形外科醫師專業意見並瞭解後，才下決定！



醫療

生力軍

榮總人月刊

DEC

跨越半世紀榮耀50年

我們的宗旨

配合國家醫療政策，提供榮民、榮眷及一般民眾最優質的醫療服務。

我們的願景

全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心。

我們的核心價值

視病猶親、追求卓越、恪遵倫理、守法守信。

我們的目標

- 一、提供以病人為中心的安全優質醫療。
- 二、成為國際醫事人才培育與尖端醫學研究之卓越中心。
- 三、活化管理，永續經營。

醫療生力軍



內科部新陳代謝科 主治醫師 林亮羽
 教職：國立陽明大學醫學系內科兼任講師
 學歷：1.台北醫學大學醫學系畢業
 2.國立陽明大學藥理學研究所博士班進修
 專長：內分泌疾病、糖尿病、甲狀腺疾病、內科學、老人醫學



健康管理中心 主治醫師 許百豐
 教職：國立陽明大學醫學系講師
 學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
 2.國立陽明大學醫學院公共衛生研究所博士班肄業
 專長：成人心臟內科、高血壓、冠心病、心臟超音波、心臟血管介入性治療、重症醫學



內科部血液腫瘤科 主治醫師 陳明晃
 教職：國立陽明大學講師
 學歷：1.中國醫藥大學醫學系畢業
 2.國立陽明大學臨床醫學研究所博士班進修
 專長：消化道惡性腫瘤、其他固態腫瘤之化學治療



內科部血液腫瘤科 主治醫師 張牧新
 教職：國立陽明大學部定講師
 學歷：1.國立成功大學醫學系畢業
 2.國立陽明大學臨床醫學研究所進修
 專長：頭頸部及呼吸道腫瘤、惡性黑色素瘤、其他固態腫瘤之化學治療



內科部腎臟科 主治醫師 楊智宇
 教職：國立陽明大學醫學院內科講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：內科學、腎臟學、透析學、老年醫學



內科部腎臟科 主治醫師 黎思源
 教職：國立陽明大學講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：內科學、急慢性腎衰竭、透析學、腎結石



內科部過敏免疫風濕科 主治醫師 陳瑋昇
 教職：國立陽明大學內科學系講師
 學歷：中山醫學大學醫學系畢業
 專長：類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎、紅斑性狼瘡、乾燥症、痛風、硬皮症、多肌炎皮肌炎、蕁麻疹及其他過敏症



內科部心臟內科 主治醫師 宋思賢
 教職：國立陽明大學內科學系講師
 學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
 2.日本福岡九州大學醫學部研究員
 專長：介入性心導管手術、心臟超音波、心臟衰竭



內科部一般內科 主治醫師 張景智
 教職：國立陽明大學部定講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：一般內科疾病、胃腸科疾病、肝炎及肝硬化之併發症



外科部大腸直腸外科 主治醫師 藍苑慈
 教職：國立陽明大學部定講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：肛門疾患及手術治療、大腸直腸癌手術、腹腔鏡手術



外科部一般外科 主治醫師 方文良
 教職：國立陽明大學外科學科兼任講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：胃癌基礎臨床研究、腹腔鏡手術、肝膽胰外科、疝氣手術



外科部一般外科 主治醫師 王心儀
 教職：國立陽明大學講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：肝膽胰外科、腹部急症、消化外科、腹腔鏡手術、乳房疾病



神經醫學中心一般神經內科 主治醫師 陳韋達
 教職：國立陽明大學醫學院神經學科助理教授
 學歷：國立陽明大學神經科學研究所博士
 專長：頭痛、頭暈、失智症、巴金森氏症



神經醫學中心周邊神經科 主治醫師 李宜中
 教職：國立陽明大學醫學系兼任助理教授
 學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
 2.國立陽明大學醫學臨床醫學研究所博士班畢業
 專長：神經遺傳疾病、周邊神經病變



胸腔部臨床呼吸生理科 主治醫師 蘇剛正
 學歷：台北醫學大學醫學系畢業
 專長：一般胸腔病、呼吸重症



骨科部手外科 主治醫師 黃意超
 教職：國立陽明大學部定講師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：手外科上肢創傷治療、上肢骨折治療、關節鏡微創手術、顯微手術及斷指再植、周邊神經重建、一般骨科



癌病中心 主治醫師 黃品逸
 教職：國立陽明大學醫學系講師
 學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
 2.美國哈佛大學公共衛生學院流行病學碩士
 專長：一般放射治療、食道癌、乳癌、鼻咽癌



耳鼻喉部耳科 主治醫師 褚嘉慧
 學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
 2.國立台灣大學預防醫學研究所碩士
 專長：急慢性外耳炎、急慢性中耳炎之診斷及治療、耳鳴、聽力障礙之診斷及治療、顏面神經麻痺、眩暈之診斷及治療

國郵資
板橋郵局
板橋字第...
 副總 朱伯
 執行 許淑霞
 編輯 丁乾坤、王復德、吳玉琮、吳思賢、余祖吉、林彥樟、林永昌、邱方達、周綢蘭、侯重光、黃月霞、陳明翰、陳秀香、張效煌、張承培、張文弘、梁慕理、彭彥文、溫信學、楊振昌、鄭乃誠、劉君恕、郭豪偉、霍德義、鍾孝仁、關尚勇、顧順
 攝 朱幼喬
 編輯 徐偉
 行政 王治
 ※已預約掛號者，看診當日無法到診，請事先取消；如連續達約兩次，停止預約掛號權壹個月。
 ※電話：(02) 2873-2151 (24線) / 服務時間：00:00-24:00 / 預約：約7日內，額滿為止。
 ※電腦網路：http://www.vghtpe.gov.tw / 服務時間：00:00-24:00 / 預約：約2日內，額滿為止。