

已付
同許可證
1279號

編輯一
或霞
編輯一
林小玲
編輯一
王公

影一
力高
助理一
鳳佩
助理一
台雁

※人工電話(專人接聽)：02-2871-2151 / 服務時間：08:00-17:00 / 限預約27日內、額滿為止 / 午間無休、週末及假日暫停服務
當日 複診掛號，限08:30以後。
※口語電話(醫控室)：02-2872-2151【12線】 / 服務時間：00:00-24:00 / 限預約27日內、額滿為止。



消費者票選 讀者文摘 信譽品牌
2007~2016
連續10年榮獲金獎

榮總人



390

榮總人月刊
第33卷第6期

發行人：張德明 社長：劉建麟 副社長：吳建利
總編輯：劉仁賢
發行所：臺北榮民總醫院
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/~tpvghb
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：台灣身心障礙人福利促進協會
地址：23644 新北市中和區中正路988巷15號
電話：(02)2222-7689

本期要目



105年11月

- 1 退輔會慶祝105年醫師節
表揚會屬優良醫師
- 2 跨業交流十年 鑽研無晶型奈米支架有成
醫師科學家 優勁創新生技醫材
- 3 淺談經血過多與治療
- 4.5 醫師節特刊
- 6 男性荷爾蒙與不孕症
- 7 認識庫欣氏症候群
- 8 心傳真愛-105年器官捐贈感恩會

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。

退輔會慶祝105年醫師節 表揚會屬優良醫師

國軍退除役官兵輔導委員會慶祝105年醫師節，11月7日假本院舉辦慶祝大會，大會由主任委員李翔宙親臨主持，會中表揚會屬各級醫療及安養機構優良醫師，共18個單位63位醫師得獎。李主委對獲獎醫師給予嘉勉和恭賀，也代表全體榮民、榮眷感謝醫師們平日的辛勞與服務。

李主委致詞時表示，在大家共同建設之下，北榮團隊在歷次各種評價中出類拔群，特別這次北榮榮獲全球15大頂尖醫院的殊榮，這殊榮來自全院同仁的努力。

主委用說故事方式為醫師們加油打氣，鼓勵醫師們一本初衷，為病患服務，摘述如後。有位小朋友，寫卡片給他爸爸病治好的醫生說：「非常謝謝醫生叔叔把我爸爸的病治好，我將來長大以後也要當醫生。」這位醫生非常高興，將此信傳給他太太看，他太太很冷靜的說一句話：

「這位小朋友他一定不知道現在當病人比當醫生要幸福得多」。這句話能道盡我們醫生同業的心酸，也代表著服務在醫療界不容易。

在春秋戰國時代，中醫始祖扁鵲在回答魏文王的問題，特別談道：「上醫治國、中醫治人、下醫治病」。後來又有流傳：上醫治病（病還沒發生之前）、中醫治病初（其次是病發生的時候）、下醫治病末。從我們現在所有醫療同仁服務項目、服務工作範圍來說，我們不但是上醫，有時扮演中醫角色，在下醫工作範圍內，負擔大部分工作，醫師

們無私的付出，這是讓北榮團隊獲此殊榮最好的印證。

有一個美國人的故事，他在21歲時他做生意失敗，22歲時他競選眾議員失敗，24歲時他失去他的伴侶，27歲他一度精神崩潰接受治療，34歲時競選美國眾議員落選，36歲時再度競選美國眾議員還是落選，45歲時參選美國聯邦參議員落選，47歲時角逐美國副總統提名落選，49歲時參選美國聯邦參議員還是落選，但是52歲時他當選美國總統，他就是第16屆美國總統 - 亞伯拉罕 - 林肯。他說過一段非常有名的話：「今天從我們的服務工作來看，只要是我們肯努力，只要是我們專心一致在工作上，總有一天會做到成功的」。

軍人有一句話：「面對敵人你有一半



存活的机会，但背對敵人你只有死」。因此我們面對挑戰必須鼓起勇氣，拿出最好的工作精神，去克服一切的困難，去拿到我們想要的成功、勝利。

最後！祝各位醫師醫師節快樂，大家勝利成功！



1
H
O
H
醫
新
聞

2 承先啟後 醫心相傳——良醫訪談錄

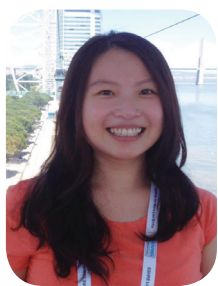
A portrait of Dr. Huiyuan Chen, a man with short dark hair and glasses, wearing a white lab coat over a light blue shirt. He is smiling slightly and looking towards the camera. The background is a plain, light-colored wall.

施俊哲主任提醒後進，他人生就是有一股傻勁。現在，施主任回頭看 2005 年時，臺灣心臟外科醫師轉型開始學習操作腹部主動脈支架置放，施主任一下子就上手了。他打趣說，2005 年前的幾年，他在紐西蘭（紐西蘭兔）跟著心臟內科（弟弟）醫師學習，「當時也沒多想學習心導管支架技術要做什麼？只有一心想完成實驗，兔子體型比人小，血管也比較細，把支架放在兔子體內的技術已很成熟，放在人體內根本是輕而易舉，多數心臟外科醫師只花一兩年的時間，技術即可入門，但我卻是一步一腳印多花了近 10 年的歲月，才有今天努力的成果啊！」

這是我第一次參與海外醫療服務，透過醫療我們與尼泊爾接軌，認識這塊美麗的淨土，體驗當地的生活方式，看見當地人的文化與價值觀，也感受到大地震對尼泊爾人的巨大創傷。

糗！我白帥帥的褲子染紅了！ -淺談經血過多與治療-

婦女醫學部不孕症暨生殖內分泌科主治醫師 黃貞瑜



自青春期開始，「女子月月友」就和女性的生活密不可分。規則並適量的月經，是卵巢與子宮偕同搭配完好的結果-卵巢排卵後黃體加持子宮內膜轉變俾利胚胎著床，若沒懷孕黃體約莫兩週後萎縮，進而子宮內膜剝落而成月經；此時下一週期卵泡開始生長並產生雌激素，與子宮收縮共同幫助經期止血。初經後兩年內因排卵機制尚未成熟，因此可能經血不規則或週期偏長；發育完全後之成年女性，週期(指兩次月經主要血量第一天之間隔)範圍介於21-35天，每次經期長度2-7天結束都可視為正常。經血怎樣算是過多需要治療？除以天數超過7天為指標之一，經血量其實很難定義也很難測量，因此治療與否應順應個人對生活品質主觀需求。也就是說，即便經期在7天內結束，但血量大到干擾身體、情緒、工作、社交等，就可考慮尋求醫療協助。

經血過多或子宮異常出血的原因，有可能是子宮本身良性或惡性病灶、也可能與子宮結構無關，需就醫評估後方得診斷

。除惡性病灶需進一步手術治療外，大多原因都有機會以「非手術」的治療方式改善，在此簡介各種主要治療的特點：

一、非荷爾蒙類的止血藥與非類固醇抗發炎止痛藥：可第一線幫助止血，但對較嚴重的經血過多可能無效。

二、有雄性素作用的黃體素：可讓經血減少，甚至無月經，亦可能有暗色不規則出血；最明顯副作用是使肌膚易出油長痘、水腫變胖、有些人會聲音變低沉，甚至長小鬍子。服用期間，必須自行避孕。

三、口服避孕藥：可讓經期規則同時避孕，吃越久經血量越少是正常。年齡超過36歲、抽菸、肥胖者血栓風險較高，不建議使用；正在哺乳者，因會降低乳汁的質與量，亦不適合。自費每月約300-600NTD。

四、長效型停經針：抑制內生性荷爾蒙(女性素與黃體素)之生成，施打後可能會來1次月經，此後只要還在藥效期間就不會再有月經。目前市面上有1個月效期與3個月效期選擇，自費每月約3千多到5千多。副作用是藥效期間可能有更年期症狀、停經狀態超過半年骨質會漸疏鬆。

五、恩惜膜：只能用於子宮肌瘤患者，對子宮腺肌症沒有治療效果。止血效果雖不錯，但對子宮肌瘤體積縮減，仍有部分患者成效不彰。自費每月約4500NTD，服用期間必須自行避孕。

六、宮內投藥系統：在子宮內緩慢釋放保護內膜的黃體素，兼具避孕器與減少經血功能，效期5年。局部投藥作用於子宮，因此全身性副作用極少，哺乳者亦可使用。另因荷爾蒙局部作用，所以比傳統銅T避孕器不易骨盆腔感染與子宮內腔發炎。約一成女性在裝置後，會沒有月經(但仍有內生性荷爾蒙，因此並非更年期狀態)；部分人裝置初期幾個月可能有些不規則出血，可由藥物改善；貧血嚴重者(血紅素<10 gm/dl)，可獲健保給付；其他欲裝置者，自費每支約5000NTD(相當於每月約85元)。

以上治療中止後皆不影響後續生育力，若有經血過多的朋友們，別再忍了！快找婦產科醫師討論減少經血的良方吧！

黃貞瑜醫師檔案：

現職：婦女醫學部不孕症暨生殖內分泌科主治醫師
學歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明大學臨床醫學研究所博士候選人
3. 美國加州大學聖地牙哥分校醫學院生殖內分泌部門短期進修
4. 英國倫敦大學著床前遺傳診斷(PGD)實驗室與不孕症中心短期進修
專長：不孕症醫療與相關手術、人工生殖技術(人工授精、試管嬰兒治療)；月經問題、一般婦科與腹腔鏡手術、多囊性卵巢症候群、子宮內膜異位症；著床前遺傳診斷(PGD)相關諮詢
門診時間：
星期一、三下午婦產科第5診(診間代碼：18205)
星期五上午婦產科第3診(診間代碼：08203)

不容輕忽的血尿

家庭醫學部醫師 林佳霓/主治醫師 吳彬源



不少民眾在發現小便顏色較深紅時，會來診間問「醫師，我的尿液為什麼是紅色？」首先，要先辨明何謂血尿？顧名思義是尿液裡面有「血」。但有血尿，尿液不一定就是紅色。有時喝水太少，水分攝取不足，小便顏色變成深，會讓人誤以為是血尿。另外，某些含色素的食物、藥物及維他命B、維他命C，吃了後也可能讓小便變色。若無法確定，尿液試紙分析則是簡單快速的工具。

血尿可分為肉眼可見「巨觀性血尿」，以及肉眼看不見，但可由顯微鏡檢或尿液試紙檢查查覺的「顯微性血尿」。試紙檢查較為簡便，但偽陽性較高，許多因素會干擾尿液試紙檢查

結果(如服用高濃度氧化劑的食物、維他命C或運動後)。因此以尿液試紙來篩檢泌尿系統疾病效果仍有爭議。雖兒童顯微性血尿，可能是隱藏性腎疾病的前兆，對無症狀顯微性血尿病童，通常建議長期追蹤即可；然而在年紀較大而無症狀顯微性血尿成年人，經過3年追蹤檢查其中約有0.5%病患發現有泌尿系統惡性腫瘤，以及1.8%的病患呈現其他嚴重泌尿科疾病。無症狀的顯微性血尿約佔一般人口的0.2%至21%。因此，無症狀顯微性血尿在臨床上是一個相當常見而有其重要性的課題。

血尿原因可歸類為1.非腎絲球性血尿：由泌尿道系統中，任何一處發炎、結石、外傷、或腫瘤等；2.腎絲球性血尿：由腎絲球病變引起，可能是原發性疾病(如免疫球蛋白A型腎病變)、系統性疾病(如糖尿病、高血壓、風濕免疫疾病)、或遺

傳性疾病；3.凝血功能異常：如血小板缺乏、凝血因子缺乏或服用抗凝血藥物等。

血尿辨別診斷有很多，伴隨症狀也不同，如果是結石引起的血尿，可能會伴隨腰痛、絞痛、發燒或寒顫；如果是泌尿道感染引起的血尿，會伴隨小便疼痛或燒灼感、頻尿、急尿、發燒；如果血尿伴隨著血塊，較常為泌尿科的問題；如果為年紀大且伴隨無痛性血尿，常見為腫瘤問題；如果是腎絲球性血尿，輕則無症狀，重則伴隨腎功能惡化、高血壓。因此，遇到血尿應儘就醫，讓醫師判斷需要做何種進一步的檢查。

初步檢查，包括尿液鏡檢及抽血檢查(如尿素氮、肌酐酸、血小板數量及凝血功能等)。年齡大於50歲男性患者，需加測攝護腺特異抗原PSA、X光；必要時，則有腎臟和膀胱超音波、尿液細菌培養、尿液細胞學檢查、膀胱輸尿管鏡檢查、腎臟切片檢查、腎臟血管攝影檢查、核磁共振和斷層掃描檢查等進一步檢查。

血尿是身體發出的警訊，千萬不可輕忽，早期診斷、早期治療，千萬不要誤信偏方，以免遺憾終生。

慶祝醫師節暨優良醫師表揚大會 院長致詞

專題企劃：醫師

本院105年【



非常榮幸由本院主辦退輔會 105 年醫師節慶祝大會暨優良醫師頒獎典禮，竭誠歡迎各位貴賓的蒞臨。

首先，感謝主任委員給我們很多的肯定及鼓勵，衛福部王主秘也代表衛福部宣導一些國家的醫療政策及方向，未來我們仍將積極配合國家政策，全力改善醫療環境，提昇醫療品質。

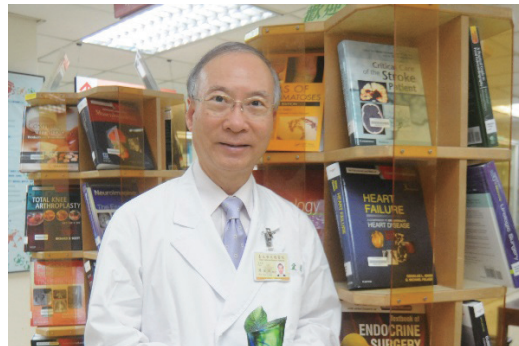
利用這個難得的機會，跟大家報告最近本院得到的獎項及重點成效：

- ◎國家關鍵基礎設施防護的評核，北榮是臺灣醫院唯一的一家，表示受公認為國家最後一道的醫療防線，也是國家給我們的期許及責任。
- ◎讀者文摘亞太地區連續十年的金獎，這是臺北榮總的名聲獲得具體的肯定。
- ◎第十四屆國家金檔獎及院史廳的建立，這是對我們檔案儲存與史蹟保存的肯定。
- ◎本院榮獲經濟部 105 年節水績優單位。

- ◎內科專科訓練醫院是全國第一。
- ◎本院臨床訓練中心受到評審委員們的肯定，特別強調北榮績效居於領導地位。
- ◎神經醫學中心「超越巔峰」今年得到 SNQ 銅獎。
- ◎吳肇卿主任榮獲教育部學術獎。
- ◎眼科團隊榮獲 12 屆國家新創獎。
- ◎心臟外科施俊哲主任及口腔醫學部李士元醫師，獲得衛福部醫療器材創新研發貢獻獎。
- ◎在醫院評鑑中，本院的表現優異，應該是名列前茅。
- ◎獲 The Gazette Review 網站評選為全球十五大頂尖醫院，評語中特別強調本院的人才、設備及管理。

臺北榮總之異於其他醫學中心，最重要的是醫師的態度，這是經常被病人所稱許的，同仁們工作時親切的服務病人，共同追求本院的核心價值～「視病猶親、追求卓越」，這是非常難得的團隊精神。

今年「乳房醫學中心」成立，是一整合性的門診，未來「整合性門診」是一種趨勢；院史廳不久會落成，將本院院史做一系列整理；新門診大樓將於明年 6 月落成，提供就醫民眾優質的醫療環境；主委指示重粒子治療及長照是本院未來努力的方向。我相信臺北榮民總醫院在各位同仁努力之下，會一直的往前邁進，成為真正全民就醫首選醫院及國際一流的醫學中心。



▲周宜宏主任

「醫教奉獻獎」得主周宜宏主任，為國內最早引進射頻治療肝癌專家之一。近年來在超音波對比劑、乳房腫瘤的電腦輔助診斷、偵測等生技、資訊的研究成效卓著。

本院105年度【臨



▲衛福部王宗曦主秘(左)、蘇建維醫師

內科部主治醫師蘇建維、高志平、張景智、蔡維禎、羅力璋、陳瑋昇、黃君睿、陳昕白、林堯彬；重症醫學部主治醫師江東鴻；外科部主治醫師石育仲、張世慶、洪榮志、住院總醫師周書正；泌尿部主治醫師林志杰；骨科部關節重建科陳正豐主

本院105年度【醫



▲張德明院長(左)、李正達醫師

本院105年【醫師學術論文獎】



▲張德明院長(左)、吳肇卿主任

第一名：醫學研究部轉譯研究科 吳肇卿主任

論文題目：實施全國 B 型肝炎疫苗接種的 B 型肝炎盛行區 變動中的 D 型肝炎流行病學

第二名：神經醫學中心 王嚴鋒主治醫師

論文題目：以磁共振脊髓攝影探討腰椎穿刺後腦脊液滲漏的臨床意義

第三名：皮膚部光化學治療科 陳志強主任

論文題目：器官間的群體感應現象誘發毛囊幹細胞的群體再生

佳 作：內科部腎臟科 唐德成主任

論文題目：糖尿病重度慢性腎臟病人 Metformin 治療與死亡風險：一個國家級、觀察型的世代研究

佳 作：內科部心臟內科 黃柏勳主治醫師
論文題目：FHL2 蛋白對糖尿病腎病變影響之基礎研究

佳 作：口腔醫學部 羅文良主治醫師

論文題目：Lin28B/Let-7 經由調控 Oct4 及 Sox2 將口腔癌細胞轉為類幹細胞狀態

【醫教奉獻獎】

周主任彙集 20 年來臺北榮總乳腺腫瘤就診病患影像資料，與臺大資工系張瑞峰教授合作，開發電腦斷層電腦輔助診斷及偵測軟體程式，可區隔良性或惡性腫瘤，印證腫瘤的可能類型，此軟體已獲得臺灣及美國專利，為跟上時代脈動的醫療導師，為全球化醫學大數據開啟一扇門。

周主任從陽明大學第一屆實習醫師即擔任導師，投入醫學教育近 40 年，作育英才無數，期許醫學生要有高度的人文素養、更好的創造力、更多元的世界觀，希望能有更多的年輕醫師投入醫療政策中心及健保運作，和公衛體系人員進行整合式思考，達成雙贏結果。

【臨床教學績優獎】

任；胸腔部主治醫師林芳綺；麻醉部主治醫師丁乾坤；婦女醫學部生殖內分泌不孕症科李新揚主任；兒童醫學部主治醫師陳俊仁；精神部主治醫師陳牧宏；復健部神經復健科楊翠芬主任；放射線部主治醫師林永慧；神經醫學中心主治醫師陳世彬、李宜燕；眼科部眼矯型科蔡傑智主任；耳鼻喉頭頸部主治醫師黃啟原；急診部主治醫師廖婉如；病理檢驗部主治醫師葉奕成；口腔醫學部兒童牙科施文宇主任、主治醫師吳姿瑩；傳統醫學部整合醫學科龔彥穎主任；核子醫學部主治醫師張智勇；家庭醫學部主治醫師劉瑞瑤；腫瘤醫學部主治醫師胡育文；皮膚部主治醫師劉漢南。

【學創新(改良)獎】

第一名：醫學研究部基礎研究科 邱士華主任
論文題目：智慧型生物支架與組織再生之多功能應用平台
並列第二名：麻醉部 許淑霞主治醫師
論文題目：微型多重生理訊號雲端監視系統
並列第二名：精神部 李正達主治醫師
論文題目：早期且客觀預測抗憂鬱療效時代的開啟

優良醫師代表致詞 (內科部血液科劉俊煌主任)



退輔會李主任委員、衛福部王主秘、張院長、彭前院長、李前院長、各位長官及榮總的同仁們大家好！

今天是醫師節慶祝大會，應該讓大家高興一下，如果沒有達到效果，請多包涵，因為我是第一次，以後應該也沒有機會做同樣的事。

我是臺北榮總血液科劉俊煌，在榮總服務三十年來，第一次獲得優良醫師，有些意外，但意義重大，也一定是好的鼓勵，非常感謝長官的推薦，我將退休而無憾，相信比我優良的醫師比比皆是，得獎只是拋磚引玉而已。得獎，絕對不是我個人的功勞，我只是代表領獎而已，在醫學中心做的優良與否，絕非一人吃飽全家飽，而是整個醫療團隊群策群力的結果，藉著這次得獎機會，感謝所有醫療團隊，包括跨科部各級的醫師、護理、藥師、醫檢、營養、社工等，大家努力及辛苦的付

出。

在公立的醫學中心，要工作做得優良的背後，一定有上級主管機關睿智的支援及指導，面對醫療環境的快速的變遷，這難度越來越高，為使每一個醫師更優秀，在醫師節我想許願：

一、沒有醫療糾紛，即使有，醫師也會得到合理的保護。

二、一些繁重的科部，再也沒有收不到年輕醫師的窘境。

三、各式評鑑不會太頻繁。

四、醫療及研究資源的取得會變得容易。

五、有容易遵循的新醫療及技術法規。

在這值得慶祝的日子，我們希望有新的契機，每一科對未來發展都有一個如美國癌症治療的登月計畫，讓醫師們再度勇敢懷抱希望，人人都展現優秀才能。

最後要感謝臺北榮總，這一個讓我能夠有熱忱，努力三十年的地方，感謝所有相處過的長官及同仁，沒有你們，我將不知如何釋放能量與努力，感謝有退輔會及北榮各級長官，使榮總有機會成為現代化醫學中心，讓我們因在榮總服務，而感到驕傲。

謝謝大家！祝大家健康愉快！

退輔會所屬醫療機構105年優良醫師



▲李翔宙主任委員(左)、劉俊煌主任

臺北榮總暨分院獲獎名單：

總院 21 人

內科部血液科劉俊煌主任、內科部感染科王復德主任、急診部羅鴻彰主治醫師、口腔醫學部兒童牙科施文宇主任、耳鼻喉頭頸部蕭安穗主任、病檢部中央檢驗科林植培主任、泌尿部鍾孝仁主治醫師、復健部邱然偉主治醫師、麻醉部宋俊松主治醫師、外科部黃正雄主治醫師、婦女醫學部

洪煥程主治醫師、神經醫學中心黃文成主治醫師、皮膚部張雲亭主任、教學部黃加璋主治醫師、神經內科王培寧主治醫師、精神部蔡佳芬主治醫師、家醫部劉瑞瑤主治醫師、醫研部轉譯研究科吳肇卿主任、放射線部柳建安主治醫師、外科部黃建勝醫師、骨科部手外科黃東富主任。

分院9人

桃園分院泌尿外科古筱園主治醫師、急診醫學科謝明順主治醫師；新竹分院內科部肝膽腸胃科吳治軒主任；蘇澳分院外科部一般外科謝榮鴻主任；員山分院腸胃內科譚本忠主治醫師；玉里分院一般精神科平烈勇主治醫師；鳳林分院胸腔內科邱榮德主治醫師；臺東分院身心科王鈺淵主治醫師；臺北市立關渡醫院(北榮經營)家醫科方瑞雯主治醫師。

男性荷爾蒙與不孕症

泌尿部主治醫師 黃奕榮



性腺功能低下在年輕男性比較常見的原因，包含隱睪症、柯林菲特氏症(Klinefelter's syndrome)、促性腺激素不足的低性腺功能症(hypogonadotropic hypogonadism)、促性腺激素不足的低性腺功能合併嗅覺缺失症(Kallmann syndrome)。這類病患一般陰莖較小，青春期延遲且睪丸萎縮同時會有不孕或勃起功能障礙等問題。對柯林菲特氏症病患來說，青春第二性徵發育，的確需少量男性荷爾蒙發育第二性徵；促性腺激素不足的低性腺功能症患者，則是需使用促性腺激

素來刺激睪丸內萊氏細胞(Leydig cell)及賽托利細胞(Sertoli cell)，藉以提昇男性荷爾蒙及精蟲成熟。少數男性因為性腺功能低下，可使用選擇性雌激素受體調節物(selective estrogen receptor modulator)，如clomiphene citrate，來刺激促性腺激素分泌，來增加內源性男性荷爾蒙。

使用外源性男性荷爾蒙會抑制下視丘-腦下垂體-性腺軸(hypothalamic-pituitary-gonadal)的活性，造成黃體素(LH)及濾泡刺激激素(FSH)功能低下，進而影響造精功能。在1970年代，學者就是藉由此一機轉來研發男性避孕藥，而在1980及1990年代，WHO做了兩項大規模研究發現：每週使用200mg男

性荷爾蒙，可使65%健康男性在使用4個月時達到無精症，而大多數男性在使用4個月男性荷爾蒙後精蟲數量都降到每c.c 300萬以下。臨床上常見到患者求診時表示：在其他醫院診斷為精蟲活動力不佳及性腺功能低下，後來接受男性荷爾蒙藥物或針劑注射後反應仍然不好，到本院檢查時已變成無精症狀態，就是這道理。

男性荷爾蒙對男性更年期病患可減低部分更年期症狀，但對年輕性腺功能低下病患使用上要特別小心，因有些病患使用後，精蟲就真的一去不復返。

黃奕榮醫師檔案：

現職：臺北榮總泌尿部主治醫師
學歷：國防醫學院醫學系畢業
專長：泌尿外科、男性不孕、性功能障礙、泌尿道結石、泌尿道功能障礙
門診時間：
星期二上午泌尿外科第15診（診間代碼：03915）
星期六上午泌尿外科第18診
（每月2、4週，診間代碼：03918）

長輩身體疾病沒好？小心！憂鬱惹的禍

精神部主治醫師 劉慕恩/科主任 楊誠弘



憂鬱症狀是一種心情低落、對日常活動失去興趣的狀態，可能影響一個人食慾、睡眠及無法專注與判斷等，程度過於嚴重可能達到臨床診斷的憂鬱症。在老年族群，憂鬱症狀常與身體疾病間有顯著關聯，會影響身體疾病預後及治療反應。如國外針對心肌梗塞患者進行世代追蹤，探討憂鬱對心肌梗塞後存活率的影響。該研究控制年齡、性別、抽菸習慣、社會支持、心血管相關醫療和藥物使用及過去病史等變項後，發現有憂鬱傾向相較於無傾向患者，兩者5年後死亡率風險比值為3.17。該研究結果顯示，心肌梗塞患者若合併憂鬱程度越高，在做完心臟相關手術5年後死亡風險顯著越高。另一研究也發現，憂鬱傾向越高的心肌梗塞病患，其術後存活比率會隨之遞減，同樣證實心肌梗塞之疾病預後跟憂鬱有所關聯。亦有研究指出，老年人合併憂鬱症狀，日後身體健康功能較差。憂鬱症狀可能直接影響病生理機制，如透過自主神經、免疫、代謝等機制，增加身體疾病的風險；或間接地經由不健康行為，如喝酒、抽菸或不遵從醫囑，進而造成不良預後。故評估罹病長者憂鬱症狀實為重要。

本院精神部老年精神科長期參與高齡醫學團隊，於高齡醫學中心看診，提供高齡長者心理評估及諮商，收集相關資訊以增加憂鬱症診斷的精確性，再藉著每週舉行的病患研討會，擬定每位長者心理計畫及治目標、評估預後及擬定出院計畫(出院後是否回精神科門診、安排精神科復健等)，再將此計畫付諸實並追蹤其效果。病患及主要照顧者亦參與其中，除有助於熟悉精神照顧的知及技術、維持，並促進治效果外，也使病患及主要照顧者心理獲得的支持及照護。追蹤本院高齡醫學中心住院的392位長者中，有近三分之二有憂鬱症狀，且入院時有較差的健康狀態。經精神科

專科醫師協助下，病患憂鬱症狀減緩，健康狀態進步程度和無憂鬱症狀的長者相同，身體復原良好、預後佳。在照顧住院老年族群時，須同步考慮長者的憂鬱症狀及照會專科精神科醫師，積極治療。如此可促進長輩身體狀態進步，達到身心皆健康的最佳狀態。

劉慕恩醫師檔案：

現職：1.臺北榮總精神部老年精神科主治醫師
2.國立陽明大學講師
學歷：1.國防醫學院醫學系畢業
2.高雄醫學院醫學遺傳研究所碩士
3.國立陽明大學腦科研究所博士班進修
專長：精神醫學、老年精神醫學、老年憂鬱症、失智症、腦影像學
門診時間：
星期一下午老年精神科第3診（診間代碼：11403）
星期四下午一般精神科第7診（診間代碼：17707）
星期五下午老年精神科第1診（診間代碼：11401）

人事動態



姓名：陳怡仁
現職稱：臺北榮總婦女醫學部婦科主任
（105/10/21起生效）
原職稱：臺北榮總婦女醫學部主治醫師
學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
2.匈牙利國家癌症中心研究員
3.歐洲癌症中心研究員
教職：國立陽明大學臨床醫學研究所兼任副教授
專長：婦癌手術及整合治療、微創手術（達文西手術、單孔腹腔鏡手術、子宮鏡、尿失禁及脫垂手術）、子宮內膜異位症治療

認識庫欣氏症候群

內分泌新陳代謝科病房護理師 味妙怡



庫欣氏症候群(Cushing's syndrome)好發於20-50歲，女性發生率為男性4倍。引起的病為腎上腺製造過多的皮質醇，形成腦下垂體腺瘤；或因糖皮質素過多的腎上腺瘤；其他，如異位性庫欣氏症或長期使用類固醇製劑也可能導致庫欣氏症候群。

病患以體重增加、高血壓、月亮臉及軀幹肥胖但四肢不胖、肩頸處形成脂肪堆積的水牛肩為最常見。其他症狀為皮膚變薄，微血管容易破裂出血，造成臉部潮紅

及瘀青；頭髮變細，皮下組織變脆弱，腹部、手臂等處出現暗紫色條紋；鈣質易流失、骨質疏鬆，且容易發生病理性骨折而造成背痛。女性患者常見月經不規則，甚至停經；男性患者則可能有性欲減低。

診斷檢查，包括抽血測早上及睡前的皮質醇及腎上腺皮質促素濃度。留取24小時尿液驗游離皮質醇測定、內分泌檢查、電腦斷層、磁共振影或核子醫學檢查。如果確立為腫瘤，常見治療以手術切除為主。

自我照顧方法：每日固定時間測量體重，觀察體重及水腫情形；避免碰撞造成皮下出血或骨折；飲食應多攝取高蛋

白、高鈣、高鉀及低鈉、低熱量食物，以減輕水腫、維持血壓穩定及矯正低血鉀。若行二側腎上腺全切除者，須終生補充類固醇；行單側腎上腺切除者，仍需每日補充類固醇至剩餘腎上腺能發揮正常功能為止。服藥期間務必依照醫師指示採漸進式方法，調整您服用類固醇的時間和劑量，勿自行減藥和停藥，以防發生腎上腺功能不足之危機；避免與傳染性疾病的家人或朋友接觸，預防感染發生；如有感冒，需立即求診調整類固醇用量；維持正常生活作息，避免壓力。

庫欣氏症候群造成全身性症狀，病患不只會面臨身體症狀、外觀改變的衝擊及憂鬱、心情易波動威脅。要如何正確診斷及治療庫欣氏症候群需仰賴專科醫師，治療後學習自我照顧。無論治療方式為何，定期追蹤是絕對的必要，必須依照醫師指示按時回診檢查是否復發。



問：健檢時發現肝臟水泡怎麼辦？

答：肝臟囊腫俗稱肝臟水泡，是最常見的肝臟腫瘤，發生率約3%左右。肝臟囊腫產生原因不明，一般認為可能是胚胎時期發育時肝內膽管變異產生。如果是肝臟內同時產生很多個囊腫，一般稱多發性肝囊腫，可能和遺傳有關。肝臟囊腫屬良性病變，並不會轉化為惡性腫瘤。

肝臟囊腫大多是在做超音波或電腦斷層時意外發現。如果囊腫數目不多，大小不超過直徑5公分，一般來說不會產生明顯症狀。囊腫大小及數目有可能會隨年齡而增加，只要無症狀，通常定期超音波追蹤即可。

少數情況下，肝臟囊腫會變大到超過直徑5公分甚至到10公分以上，這時有可能會對鄰近胃及十二指腸擠壓產生腹脹、噁心、嘔吐等症狀；或肝臟囊腫體積過大擠壓肝臟細胞造成肝臟功能受損。這時須考慮以超音波導引抽吸方式，將囊腫內液體抽出，或考慮用外科手術方式將囊腫打破或切除。

外科部一般外科主治醫師 雷浩然答覆

問：幾歲才可施打帶狀疹疫苗，預防效果如何？

答：由國際大型臨床試驗研究結果可發現，活性帶狀疹疫苗Zostavax®可有效降低60歲以上成人帶狀疹與疹後神經痛發病率。另外，使用在50-59歲成人，亦能降低帶狀疹發生率達69.8%。Zostavax®臺灣核准適應為50-79歲成人之帶狀疹預防；2014年美國疫苗實務諮詢委員會(ACIP)建議：給予60歲以上成人，用於預防帶狀疹及併發症(包括疹後神經痛)。帶狀疹疫苗主要為單一劑量接種，目前已有研究：確認在施打後4年，仍有預防帶狀疹之療效，是否需再追加接種，尚無定論。

藥學部藥師 陳靖文答覆

財團法人惠眾醫療救濟基金會 105年5月份捐款芳名錄

春文基金會 1,627,000 元；立宣公益信託慈善基金 200,000 元；莫利彬 144,979 元；穆子承 100,000 元；喬觀潔、劉書娟各 50,000 元；魏杉樹、陳學琳各 20,000 元；合作金庫 12,143 元；臺北內湖碧霞宮、朱世豪、李彩綢、金淼、張筑甄、陳進發、劉佩宜、樓京瓊各 10,000 元；林平寬 6,000 元；呂瑞泰、李光夏、張中杰、郭琳萍、陳明德全家、陳瓊玲、彭秀菊各 5,000 元；袁育銓陳秀枝等、張俊欽、無名氏、謝明德各 4,000 元；王黃月麗等 7 名 3,500 元；李國源、京原企業股份有限公司、林光彥、林陳素玉、郭泉彰、黃鈺茗、黃禎瑛各 3,000 元；神龍社、張奕宏、曹阿色、許小姐、譚紹銀田紅等各 2,000 元；方俊雄、趙連仲趙杜秀文趙幸懿等各 1,500 元；張凱鈞 1,050 元；朱迪、吳易凡吳易薇時素秋等、李欣憶、李惠齡高啟哲高筠黎高志聖等、周陳麗卿、周萍、林育永、林盈宗、林啟忠洪寶瓊等、邱垂興、邱慶宗、洪清香、高如萍、張哲愷、張喬晞、梁達榮、莊慧靜、郭小菁、陳美美、陳萱潔陳奕秀等、曾純瑛、雷嘉偉、廖勇廖振祺廖林秀霞等、潘俊杰、蔣家綺、鄭范秋連、賴見淑、謝睿炎各 1,000 元；俞寶妮 800 元；楊閔心、鄭陸漢容各 700 元；康興邦、陳冠年、陳愛佐、蔡需柔各 600 元；尤姿樺、白淑芳、石俞婕、江英太、何金蒿、吳玉梅、李明亮、李鴻斌、周裕隆、林江星、林孟璇、林美鳳、林楊金鳳、邱宜濤、邱寶愛、紀文昌、紀阿絲、徐雷、張文興、莊天財、莊素珍、許吳金玉、許秋烘、許雅惠、連宏昌、陳玉美 + 女兒、陳佳平、陳明女、陳美霞吳慶宗張雅婷等、陳睿原、陳學威、陳麒文、彭秀容、詹美英、潘麗如、蔡宜安、蕭銘杉、簡序和、鐘森榮各 500 元；溫瑞鵬 450 元；王天海唐先媛等、翁富仁、無名氏、羅旭豐各 400 元；王明堅、王蕭秀蘭、朱孝篤、李偉政、林榮鏞、林翠蘋、徐幼苓、許秋烘、郭麗卿闔家、陳怡文、曾昭娣、程韻璇、楊博翔、劉益安、歐米郎、鄭淑娟、謝美蘭、韓維美、關宗仁各 300 元；吳陳水雲、李欣美、官衡宏、林均慈、林妍妍、林家瑜、林家儀、林振富、林瓊櫻、唐先見、唐亞岐、唐啟國、張婕、張靜莉、陳余芳、陳許冬菜、楊秋雲、蔡佳蓉、鍾明錦、鍾旻璟各 200 元；許瑋鏞 177 元；廖慧穎 100 元；臺北榮民總醫院員工愛心百元捐款 56,400 元；捐款總計 2,520,199 元。

新職介紹

人事室主任 任台華



105年11月18日生效
學經歷：

- 東海大學高階企業經營管理碩士
- 76年特種考試退除役軍人轉任公務人員考試
- 退輔會人事處科員、專員、科長
- 臺中榮民總醫院人事室主任
- 高雄榮民總醫院人事室主任

心傳真愛-105年器官捐贈感恩會



「心傳真愛-臺北榮總 105 年器官捐贈感恩會」，11 月 5 日假中正一樓大廳舉行，由張德明院長親臨主持，相關醫護及社工人員共同參與，並邀請歷年器官捐贈者家屬與受贈者及其家屬共約 240 人與會，表達對器官捐贈者大愛精神的感謝與追思。

感恩會以精神科日間病房病友的歌聲、舞蹈、演劇揭開序幕，接著由聲樂大

師-李宗球先生及空軍軍樂隊銅管五重奏獻唱並演奏感恩懷念歌曲，並邀請本年度捐贈者家屬代表及受贈者代表發表感言，在「福爾摩沙弦樂團」悠揚的弦聲下，眾人書寫祈福卡表達對捐贈者的追念，最後所有與會人員移步至象徵「心傳真愛」生生不息的「大德曰生紀念園區」前獻花追思。

歷年器官（組織）捐贈人數已達 603 位，為感念所有捐贈者的大愛精神，100 年移地興建「大德曰生紀念園區」，園區內以永生樹來象徵器官捐贈的精神，永生樹上每

片葉子鑲嵌一位捐贈者芳名，綿延茂密的葉片展現器官捐贈者生生不息的生命力，以此表達對其大愛捐贈的尊敬與懷念之意。

「器官捐贈、尊重生命」的理念仍需要大家的推廣與實踐，目前等待器官移植挽救生命的病人仍多，期藉此活動再度呼籲社會大眾，踴躍響應器官捐贈的助人理念，讓生命光輝可以永續長存。

（報導／公關組 吳建利）



高壽延副院長（左 4），日前率團出席在馬尼拉舉辦之年會，11 月 12 日起接任亞洲口腔顎面外科學會理事長，籌備 2018 臺北舉行的第 13 屆亞洲口腔顎面外科學會大會。高副院長除受邀擔任講座，並獲亞洲理事會授權代表亞洲於明年 3 月在香港舉行的世界口腔顎面外科學會大會中，爭取申辦 2023 世界會議於臺北舉行。此行北榮口腔醫學部主治醫師吳政憲（右 1）亦擔任講座，其「電腦導航系統外科術式」的發展，尤讓歐美日韓與會者贊不絕口，主治醫師楊政杰（右 2）產學合作研發的「口腔癌偵測分子篩檢技術」，在 200 餘個口頭論報告中獲得第二名銀獎，殊為不易。（報導／公關組 吳建利）

啟動「紅鼻子醫生」長期巡演計畫

臺北榮民總醫院 瓦城泰統慈善基金會 攜手做愛心

本院與瓦城泰統慈善基金會攜手合作，今年 10 月起正式啟動「紅鼻子醫生」兒童醫護關懷長期巡演計畫！由瓦城泰統基金會投注兩年 200 萬，臺北榮總執行推動，10 月初起，紅鼻子醫師每週四歡樂巡診 9 樓骨肉瘤、腦瘤、肺衰竭等兒童病房，使原本生冷的醫院病房，每週都傳出陣陣烏克麗麗的琴聲、歌聲與孩童的笑聲。

計畫啟動 5 周至今，透過紅鼻子醫生的表演與歌聲，輔助長期接受治療或住院的孩童們，面對治療過程中的恐懼與焦慮，也同時紓緩病患家屬緊繃的心，以及釋放醫護人員的工作壓力。（報導／公關組 吳建利）



▲（由左至右）兒童神外陳信宏醫師、瓦城泰統慈善基金會吳丹鳳執行長、瓦城泰統集團徐承義董事長、臺灣紅鼻子協會馬照琪團長、病童母親及病童、Luke（法國表演者）、神經醫學中心施養性主任。

臺北榮民總醫院獲選 2016 全球十大頂尖醫院

臺北榮總以先進的醫療技術、高品質的醫療服務及傑出的經營管理能力，獲 The Gazette Review 網站評選為全球十大頂尖醫院。

（報導／公關組 吳建利）

Starting off our list of the top hospitals in the world is the Taipei Veterans General Hospital, located in Taipei City. Founded in 1958 and funded as well as run by the Veteran's Administration of Taipei, this 3,000 bed facility as well as two sister facilities are used as teaching hospitals and provide state of the art health care to their patients. With consistently high care quality and a remarkably good prognostic track record, this hospital can also claim the first use of the Gamma Knife treatment and first Neurological department within the country, as well as their infectious disease department being the first to isolate the HIV/AIDS virus in Asia.

<http://gazetterevue.com/2016/09/top-hospitals-in-the-world/>