



國內郵資已付
板橋郵局許可證
板橋字第1279號



榮總人

Taipei Veterans General Hospital

400

106年9月號



第三門診大樓 106 年 9 月 20 日落成啟用

原第三門診大樓為 47 年建院之初的宿舍所改建，隨著門診不斷擴展早已不敷使用，考量原門診業務不能中斷，經過 10 年的設計、規劃，於 103 年 1 月動工興建新門診大樓，106 年 9 月竣工。第三門診大樓為地上九層、地下三層的智慧化、綠能建築，總樓地板面積 35,409 平方公尺。具有「人性規劃」、「智慧設計」、「前瞻思維」、「藝術空間」四大特色，是完全以病人為中心設計的現代化醫療大樓。



榮總人月刊社組織

發行人：張德明

社長：李發耀

副社長：向為平

總編輯：許淑霞

副總編輯：

王嚴鋒 陳寶民 游君耀

執行編輯：

魏子鈞 林小玲 吳建利

編輯委員：

王苑貞 王天祥 王岡陵

王審之 王嘉琪 王國楊

江起陸 朱建榮 吳承學

吳姿瑩 李福儒 林宏鑫

林邑璵 林永慧 邱柏齊

洪煥程 黃東富 黃啟原

黃建勝 黃峻暘 黃安君

陳克華 陳柏霖 陳正彥

陳明翰 陳三奇 張世霖

張誌剛 張豫立 梁慕理

許茗鈞 楊振昌 楊佳鳳

葉奕廷 劉瑞瑤 劉慕恩

蔡慧思 霍德義 歐朔銘

賴姿妤 賴彥君 謝伊晴

魏子鈞 關尚勇 蘇郁文

攝影：朱幼喬

編輯助理：徐佩佩

行政助理：王治雁

印刷：承印實業(股)公司

新北市中和區中正路988巷15號

電話：02-22227689

目錄 Contents

HOT 醫新聞

第三門診大樓啟用 陳副總統蒞臨剪綵 2

癌症標靶用藥基因檢測 5

多專科內視鏡新視野 顱底腫瘤摘除更安全 6

承先 啟後、醫心相傳—良醫訪談錄

外科醫師深入大腦3D虛擬實境 手術視野零死角 7

家庭 醫療寶鑑

輪狀病毒口服疫苗臺北市民補助已經開跑囉！ 9

醫療 大百科

精雕細琢鼻整形 11

淺談乳癌手術後之乳房重建 13

前額回春手術簡介 15

眼皮整形手術簡介 17

關於乳房整形手術妳或許不知道的十件事 18

生活 最健康

關於輸血，我還有其他選擇嗎？ 20

榮總人400期
改 版 號



願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

護師 齊把關 全民保健康

搶救急性腦中風，把握黃金三小時 21

疾病 Q&A

常常覺得疲倦，是不是我的免疫力不好？ 23

藥安全藥健康

智慧型自動化新穎門診調劑作業系統 24

要聞 風向球

世界退伍軍人聯合會訪北榮 稱讚醫療技術世界一流 25

106年成人流感暨肺炎疫苗 10月2日開始接種 26

醫療生力軍 27

財團 法人惠眾醫療救濟基金會捐款芳名錄

106年2月份捐款芳名錄 28

第三門診大樓啟用 陳副總統蒞臨剪綵



▲（左起）：李發耀副院長、陳瑩立法委員、紐西蘭毛利族國王 Kiingi Tuheitia、張德明院長、陳建仁副總統、李翔宙主任委員、陽明大學梁廣義校長、邱泰源立法委員、黃信彰副院長。



歷時3年多，斥資近19億，臺北榮總第三門診大樓於20日

完工啟用，陳建仁副總統、臺北市柯文哲市長、紐西蘭毛利族國王 Kiingi Tuheitia 暨夫人，及多位民意代表、地方里長等百餘人出席上午啟用典禮。

典禮中特別邀請病友劉宣妘、柯菲比小姐，鋼琴彈奏膾炙人口的臺灣民謠組曲，以輕快動人的旋律，演奏出生命的樂章，感動所有的與會貴賓；另邀請抗癌藝術家阿布（張椀晴），設計Q版伴手禮紙袋圖樣，活潑有趣的設計，象徵她積極的人生觀，「臺北榮總是我們第二個安心的家」文字，則是表達病人的誠摯的感謝與祝福。

陳副總統在致詞中表示，105年臺北榮總被評比為全球頂尖的醫院之一，傑出的醫療技術及研究成就，與先進國家並駕齊驅甚而超越，這不只是榮總的驕傲，更是國人的驕傲，紐西蘭毛利族國王 Kiingi Tuheitia 暨夫人蒞臨出席，帶來國際友人的祝福，就是醫療新南向政策成功的最佳證明。臺北榮總不僅是

病人心目

中最安心的第二個家，更是全民健康的守護者及社會安

全的基石。第三門診大樓的正式啟用，不僅落實政府對全民健康的重視，更代表著政府近期各項政策的具體實現：銜接醫療與長照服務、結合醫療與生技產業、縮短都會與偏鄉離島的醫療差距，並將臺灣的優質醫療介紹給鄰近的國家，再首走向世界，讓世人都知道臺灣是醫療的大國，並且絕對有能力對國際社會做出具體的貢獻！

臺北市柯文哲市長指出，臺北榮總在北投建院已近一甲子，是重要的醫學中心，不但照顧臺北市市民的健康，更照顧全國民眾的健康。臺北市許多醫療保健、衛生政策，都需仰賴臺北榮總的協



助配合，甚至剛閉幕的世大運，臺北榮總也支援醫療團照顧選



手的健康，臺北榮總是臺北市民的好鄰居、好伙伴。嶄新的門診大樓，代表臺北榮總不斷創新努力，追求高品質的醫療服務，不但提供了舒適優質的就診環境，同時改善了立農街的景觀，是市民之福，更是全民之福。



國軍退除役官兵輔導委員會李翔宙主任委員說，臺北榮總優質的醫療技術享譽國內外，在每日將近一萬人的門診人次及有限的腹地中，籌建新門診大樓十分不易，這新的

門診大樓，不僅有最先進的硬體設備，更提供了全面性的整合照護模式，從健康促進、疾病衛教，到預防篩檢，並且依據大數據的分析結果，整合病人最常使用的相關醫療科目到同一層樓鄰近的診間，以方便轉診及共同照護。新門診還很貼心地提供高齡者優先使用的掛號櫃檯，並請志工協助陪同，這種高齡友善的設計及服務，值得所有醫院觀摩與推展。期許臺北榮總努力精進，以最優質的技術、最高的服務品質、最先進的設備、最優美的環境，持續扮演領頭羊的角色，引領臺灣醫療的創新與變革，守護全國人民的健康。

臺北榮總張德明院長表示，原第三門診大樓為47年建院之初的宿舍所改建，隨著



門診不斷擴展早已不敷使用，考量原門診業務不能中斷，經過10年的設計、規劃，於103年1月動工興建新門診大樓，106年9月竣工。第三門診大樓為地上九層、地下三層的智慧化、綠能建築，總樓地板面積35,409.30平方公尺。具有「人性規劃」、「智慧設計」、「前瞻思維」、「藝術空間」四大特色，是完全以病人為中心設計的現代化醫療大樓。

人性規劃

為因應高齡或不孕民眾看診需求，首創「男女生殖醫學聯合門診」，由婦產科、泌尿科醫師聯合看診，減少夫妻分科看診的不便。在需要影像檢查的胸腔科、骨科門診旁設置影像檢查設備；骨科旁設置輔具服務中心，避免民眾來回奔跑；低樓層設置聯通道，讓民眾便利往來於門診與住院區；各樓層獨立配色，方便民眾辨識找尋等等，都是為減少民眾就診不便的貼心設計。另將心臟系統、腎臟及泌尿系統、消化系統等關聯性高的科別安排在臨近空間就診；把具流程連續性的35個檢查、治療室、13個衛教室集中到門診來做更完善的整合服務。

智慧設計

考量多國化就診民眾的需求，各樓層均設置八國語言互動導覽機，結合導覽、掛號、醫師查詢、門診報到、慢箋領藥、輪椅租借位址顯示、器官捐贈及安寧照護宣導等各項功能；另設置多媒體報到機、自助式慢箋機、繳費機、手機 APP 及各項電子支付工具，可大幅節省看診時間。

前瞻思維

因應「精準醫療」趨勢，設置符合國際水準的臨床研究門診及精準檢測中心，優先提供個人化的先進治療，嘉惠罹患癌症與罕見疾病的病人；與陽明大學、交通大學及國際知名的科技大廠合作，成立國內第一所醫院內的醫療創新中心，整合科技與醫療，建立以病人為中心的「未來門診」，不僅可以將就醫模式與醫療品質提昇到更高的層級，更能提昇工作效率，改善工作環境，大幅減少醫護過勞的現象。另因應國際醫療的趨勢，也在新門診成立國際醫療及遠距門診中心，突破空間的限制，將本院優質醫療推展至偏遠、離島地區甚至是國際。

藝術空間

將公共



藝術融入建築設計，營造溫馨具生命力的全國最棒的門診療癒空間。一樓大廳設置大型「花·源」天井燈，以花朵源源不斷的綻放意涵象徵生命不斷延續且蓬勃發展；二樓至四樓延伸的藝術牆「脈·動」，以線性結構交錯，象徵人體的筋絡或植物的根莖，連結尾端擬人化的燈具造型，隱喻醫院支持著各生命體，照顧每位需要的民眾。另將一、三門診入口與湖畔門診串連成遊憩與文化廊道，設置充滿童趣的九隻羊群，取名「親親夥伴」，象徵人與人間關懷照顧，羊臉不鏽鋼材質反射臉龐，增加與藝術品交流對話，緩和患者與訪客的心。

臺北榮總建院已近一甲子，每年服務超過 250 萬人次的門診病患，為提供更便利、優質的門診醫療服務，秉持以病人為中心的設計理念，興建「第三門診大樓」，擴大服務範圍，提昇醫護能量。第三門診大樓象徵臺灣醫療成就新時代的來臨，及臺灣醫療國際化的雙重指標性意義，亦代表臺北榮總邁入醫療新紀元的開始。

(報導/公關組 吳建利)



癌症標靶用藥基因檢測 北榮與麗寶生醫合作研發試劑 讓癌症變為可控制的慢性疾病



▲ 張德明院長(左3)、麗寶生醫王鼎然董事長(中)

世界衛生組織資料顯示，癌症是全世界主要死因，2015 年造成 880 萬例死亡，最常見的癌症類型為：肺癌、肝癌、結腸直腸癌、胃癌、乳腺癌。本院透過基因檢測與人工智慧等技術，解讀基因體，打造真正適合人體的藥物與治療方式，針對基因下藥，讓癌症變為可控制的慢性病。

張德明院長日前出席記者會，宣布癌症標靶用藥檢測服務正式上線，各類癌症患者及臨床醫師皆可透過此工具來了解當前最適合的用藥，增加癌症治療方案的選擇，減少醫師及病人在治療選擇上之困擾。張院長表示，此次上線的三項基因檢測服務分別針對大腸直腸癌標靶藥物、非小細胞肺癌標靶藥物，以

及全面性癌症標靶藥物，精準醫療可望會讓癌症病人五年存活率大幅提昇！

臺北榮總與麗寶生醫於 2012 年共同成立『癌症基因體醫學實驗室』，以次世代高通量基因定序技術，做為個人化癌症基因伴隨式診斷的平台，提供癌症患者精準醫療服務。產學合作計畫主持人病理檢驗部主任周德盈表示，隨著個人化基因檢測的快速進展，我們若能於治療前取得病人癌細胞特有的「生物標記」基因資訊，將可協助醫師選擇最適當之標靶用藥，把握寶貴的黃金治療時間，避免使用無效的治療方式。

麗寶生醫王鼎然董事長表示，北榮、麗寶共同投入癌症基因體醫學實驗室已五年，在周德盈計畫主持人及麗寶生醫吳泓泰總經理領導團隊的努力下交出卓越成績。2014 年底提供非小細胞肺癌、大腸直腸癌、全面性用藥評估等個人化基因檢測，並同步研發放化療成效預測、腫瘤罹患機率檢測等多項次世代定序；基因檢測服務。

麗寶生醫免費服務電話：0800-081-555

<http://www.llsc.com.tw/>

多專科內視鏡新視野 顱底腫瘤摘除更安全

經鼻內視鏡手術已廣泛應用於治療腦下垂體腫瘤、顱底腫瘤、鼻竇及鼻咽惡性腫瘤。本院神經外科王緯歆醫師、鼻頭頸科藍敏瑛醫師，結合兩科專長組成國內最完整的多專科經鼻內視鏡手術團隊，除手術是由兩科醫師全程合作執行外，對於病人的術前評估及術後照護也是在聯合門診中進行。

神經外科及鼻頭頸科合作的優勢，在於將鼻頭頸科所擅長的內視鏡操作及神經外科精細的手術技巧結合，能夠將經鼻內視鏡的手術效果發揮到最大，即便腫瘤侵犯海綿竇、內頸動脈、眼眶內壁或腦膜內部等困難部位都有機會以手術安全移除。除腫瘤移除成效外，對於病人術後的生活品質也有顯著改善，特別是在術中保存被腫瘤壓迫的正常腦下垂體構造，以及鼻頭頸科醫師術中全程對鼻腔黏膜及鼻內結構的重視與保護，避免術後發生鼻黏膜沾黏導致的鼻塞或鼻竇炎及嗅覺功能障礙等問題。

案例廖先生，60歲，過去幾年常有頭痛的症狀，今年年初在一個月內感受到視力快速退步，經眼科檢查發現視野嚴重缺損，雙眼視力減退至0.2，腦部核磁共振追蹤下發現超過5公分大的腫瘤佔據整個顱底蝶竇、鞍部腦下垂體及鞍



▲(左起)：許秉權醫師、神經醫學中心王署君主任、病友、病友、藍敏瑛醫師、王緯歆醫師。

上部位合併視神經壓迫，診斷為侵襲性腦下垂體腺瘤，團隊評估後決定採用經鼻內視鏡手術移除腫瘤，因腫瘤侵犯部位較廣，手術中採用經鼻擴大入路，把腫瘤涵蓋範圍完全顯露後，將腫瘤完全切除。術後廖先生視力模糊症狀立即得到改善。住院期間無尿崩及任何內分泌功能低下症狀，術後影像證實腫瘤全切除，經三個月休養後視力已恢復至1.0。

神經醫學中心王緯歆醫師指出，腦下垂體腫瘤及各種顱底腫瘤，因位於頭顱深處，周遭又緊鄰腦神經及供應腦部構造重要的血管，稍有不慎可能產生神經功能缺損及內分泌功能失調的風險。

手術過程中由鼻頭頸科醫師操作的內視鏡能提供最清晰的視野，神經外科醫師可以在近距離下窺視腫瘤及正常腦下垂體組織的關係後將其剝離，是避免術後發生腦下垂體功能低下及尿崩症的關鍵。腫瘤移除後若因顱底有缺損而術中發生腦脊髓液的滲漏，鼻頭頸科醫師也能立即取用鼻中膈黏膜瓣做顱底缺損的修補，可有效避免術後腦脊髓液滲漏的發生。(報導/公關組 吳建利)

外科醫師深入大腦3D虛擬實境 手術視野零死角

口述：神經醫學中心神經外科主治醫師 王緯歆/整理：吳佩芬



王緯歆醫師檔案

現職：臺北榮總神經外科主治醫師

學歷：1.臺北醫學大學醫學系畢業

2.美國匹茲堡醫學中心臨床研究員

專長：經鼻內視鏡腦下垂體手術、顱底腫瘤手術、腦部腫瘤手術

門診時間：

星期五下午神經外科第 3324 診（診間代碼：1353324）

3D 虛擬實境（VR）技術已經普遍運用在電腦遊戲中，軍方也利用虛擬實境進行士兵、飛行員訓練，以提昇戰鬥力及安全性。曾到全球神經外科研究發展引領風騷的美國匹茲堡醫學中心擔任臨床研究員、學習經鼻顱底內視鏡手術的王緯歆醫師表示，利用電腦斷層（CT，可清楚呈現顱骨）或磁振造影（MRI，可清楚呈現血管、神經及腦組織）擷取精細影像，在本院 CT 可達 0.6 mm 一切、MRI 可達 0.4 mm 一切，拍攝總計約 300 - 400 張以上的頭部影像切片，再輸入電腦軟體內進行重組影像，建構出更為接近真實人體的 3D 虛擬結構。

醫學生或年輕醫師，更容易透過虛擬實境（VR）的視覺，在腦中建構出立體而精確的腦神經血管分布走向及重要器官相對位置，補強經驗不足的部分，減少犯錯的機率。王醫師說，有經驗的醫師看到病患的平面影像，腦海能勾勒出腫瘤和身體血管、神經，以及其他重要構造相對應位置，可藉由想像及過往經驗，預設手術模式。由於每名病患的病兆不同，倘若腫瘤壓迫到重要的神經及血管，神經及血管變形後，實際的位置很有可能和該名醫師先前構想略有出入，將會影響到醫師的開刀策略，甚至造成非預期的神經及血管損傷。倘若術前有虛擬實境輔助，在 3 乘以 3 公尺的

場域內，醫師能夠在術前「走」到病患大腦中，可以放大、縮小、拉近、拉遠、左看、右看、環 360 度仔細觀察病患的病灶及腦組織，修正最初想像的落差，提高手術的安全性。

比如：病灶接近重要部位的血管，事前就能準備手術中要用的特殊動脈夾，因應術中可能發生的血管損傷大出血（因手術中才調度工具，有可能要耗費一些時間），降低術中突發的危險狀況，提高應變的能力（因短短幾分鐘內的大出血，將會危及病患生命）。

這套依據人體大腦解剖構造影像建構而成的 VR 虛擬實境系統，是需要科技結合醫學專業，因電腦斷層及磁共振造影所呈現的畫面，需要放射科醫師或臨床醫師進行判讀，將腫瘤及重要的神經、血管及其他相關構造標示出來，再交由

工程師重組為 3D 影像。目前本院已和宏達電 HTC 簽署合作備忘錄，預定最快今年年底可通過衛生福利部核准，運用到臨床上。王緯歆醫師指出，美國食品藥物管理局 FDA 已核可類似的虛擬實境系統，並運用到臨床上，迄今國內衛生單位尚未核可臨床運用，只能用在教學上。一旦通過核可運用到臨床，除可針對複雜手術如顱底手術的術前演練，在國外還有醫師會利用虛擬實境跟病患、病患家屬講解手術，減少醫病間不必要的紛爭。

這項成果也獲得享有學術盛名的中國上海復旦大學附屬華山醫院教授、神經外科權威王鏞斐讚譽有加。王鏞斐教授說，「中國還無法將虛擬實境和醫療臨床結合起來」，並邀請王緯歆醫師於 10 月到上海復旦附屬華山醫院演講。

本院舉辦員工(眷)及社區民眾體適能檢測活動



▲ 員工(眷)及社區民眾體適能檢測活動

本院近期舉辦員工(眷)體適能檢測活動，並邀請永欣里社區民眾踴躍參加體適能檢測活動，測量受測者身體質量指數、坐姿體前彎、肺活量、平捲握力及仰臥起坐等項目，以瞭解受測者身體之柔軟度、心肺耐力及肌耐力等，讓員工(眷)及社區居民瞭解自己身體質量指數及體能狀況。

(報導/社會工作室 呂有勝)

輪狀病毒口服疫苗 臺北市民補助已經開跑囉！



兒童醫學部 醫師 唐翊軒

唐翊軒醫師檔案

現職：臺北榮總兒童醫學部住院醫師

學歷：國立陽明大學醫學系畢業

專長：一般兒科

相信各位讀者在今年四月已經看到柯 P 市長又上新聞，新聞內容是關於幸福的臺北市民又多了一項「限時」的優惠，那就是「輪狀病毒疫苗補助接種計畫」。為什麼叫做「限時」呢？因這波補助預算目前先只編到明年 (2018 年) 12 月 31 日，之後會再視成效評估是否續編。

相信大家一定經歷過(或照顧過)腸胃炎，其症狀不外乎上吐、下瀉、發燒、腹痛；嚴重者，尤其是嬰幼兒族群還會有脫水，甚至死亡的可能。當然啦！身處已開發國家的我們，醫療可近性比開發中國家高得許多，因腸胃炎而脫水致死的機會並不大，但當家長或照

顧者看到小朋友整個晚上一直吐到全身無力，一定於心不忍，所以如何避免嚴重的腸胃炎發生就很重要。

腸胃炎最常見是被病毒感染，大家耳熟能詳的有輪狀病毒、諾羅病毒、腺病毒等都可能是致病原。在臺灣，輪狀病毒一年四季都有可能感染到，不過大流行通常是 11 月至 3 月，冬天的 1 月分前後更是流行高峰期。感染途徑是藉由糞口傳染，也就是「病從口入」，被感染後通常會有 1 至 3 天的潛伏期，接著就會開始可能長達 7 到 10 天的病程。不像諾羅病毒可以感染任何年齡層的人們，輪狀病毒比較常見感染的是嬰幼兒 (尤其是 5 歲以下)，幾乎每個小孩都

曾經至少感染過一次，只是每個人的症狀不一，從輕到重都有可能，端看大家的免疫力強弱來決定。

那要如何避免招惹輪狀病毒呢？相信大家一定都知道而且是最簡單便宜的方法，那就是「勤洗手」。發現病童感染，也要常注意自己環境周遭的衛生，可以使用市面上的含氯漂白水進消毒。一般環境可以用1：50（漂白水：水）的比消毒、嘔吐物或分泌物則用1：10（漂白水：水）的比消毒可能被污染的物品表面。

除上述方式，臺灣地區也一直有自費輪狀病毒口服疫苗的預防接種，目前我們有兩種口服輪狀病毒疫苗：

一、兩劑 GSK 羅特律(Rotarix) 疫苗，出生滿6至24週內(168天)的嬰兒使用。建議於出生滿二及四個月，與肺炎鏈球菌疫苗及五合一疫苗一併接種。

二、三劑 MSD 輪達停(RotaTeq)疫苗，出生滿6至32週內(224天)的嬰兒使用。建議於出生滿二、四及六個月，與肺炎鏈球菌疫苗及五合一疫苗一併接種。

從現在到明年(2018)12月31日前，臺北市民可善加利用疫苗補助計畫。其他縣市新手爸媽也一樣可自費接種，讓您的孩子遠離嚴重腹瀉的脫水風險，健康長大。

本院舉辦動物輔助治療講座



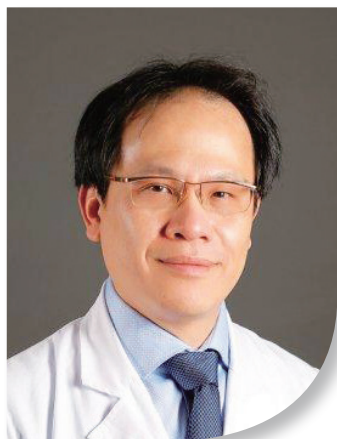
▲ 陳美麗理事長演講現場

本院舉辦全院員工身心靈關懷講座，邀請社團法人台灣動物輔助治療專業發展協會理事長陳美麗小姐至院演講，讓員工瞭解動物治療及治療方式，介紹如何引導正面激勵技巧來進行輔助治療，並以動物輔助治療為例，對於一般人及身心障礙者均有成效的評估。

(報導/社會工作室 呂有勝)

精雕細琢鼻整形

外科部重建整形外科主治醫師 廖文傑



廖文傑醫師檔案

- 現職：**1. 臺北榮總外科部整形外科主治醫師
2. 國立陽明大學部定講師
- 學歷：**1. 中山醫學大學醫學系畢業
2. 美國匹茲堡大學醫學院整形外科訪問學者
3. 美國匹茲堡大學醫學院整形外科複合組織異體移植實驗室研究員
- 專長：**眼整形手術、鼻整形手術、顏面五官雕塑手術、體態及乳房美容手術、頭頸重建手術、顯微手術、複合組織異體移植手術
- 門診時間：**
星期二、四下午整形外科第 3516 診（診間代碼：1363516）

「美」是沒有絕對標準。但對鼻整形來說，有其基本的審美架構。一個好看的鼻子基本原則是「自然而然」，亦即該有的鼻尖突出度與角度、鼻樑與鼻尖的位置關係、鼻根與鼻樑的位置關係等。這些基本的美學參數是定義與描述這個鼻子是一個「自然」的鼻子。另一個重要的觀念是「均衡」，也就是鼻子與面部輪廓、周圍五官能達到均衡融合的效果；通常人不會只注意到鼻子上，而是臉部五官的氣韻交流，是一種「神韻」的展現。

鼻整形醫師不僅是一個好的整形醫師，也是一個好的藝術家。需要有好的

美學修養和藝術的眼光，也是我們整形外科醫師追求的最高目標。

人的鼻子在臉部最突出和顯著的中心位置，大小、外形，深深影響臉部整體輪廓。就傳統面相學而言，鼻型的好壞關係到運勢、健康、事業、財富等。因此許多人都希望擁有一個既標準又自然好看的鼻子。鼻整形手術能調整鼻子外型及包括改變鼻背或鼻尖形狀；縮小鼻孔和改變鼻子與上唇的角度等，也能針對某些先天性或外傷後的鼻畸形做矯正，甚至有助於減輕一些呼吸問題。

一般來說，理想的鼻長度為臉部長度的三分之一，鼻翼寬度大約等於兩眼

間距的大小。除各個線條角度要適當，還要配合額頭高度、顴骨寬窄與人中下巴長短等條件來設計，才會達成令人愉悅和諧美感。

鼻整形手術按個別需要可分為隆鼻手術、鼻翼手術、鼻頭手術與鼻背手術等項目。在臺灣，最常見的鼻部整形，是隆鼻手術。主要的目的在於把鼻根與鼻背墊高、鼻尖拉長及拉挺。東方人常有短鼻、鼻孔外露，或鼻翼太寬的現象，必須加以詳細評估，配合臉型及個人條件來解決。先天發育不良或創傷後造成的變形等，必須在術前作更詳細檢查分析。一般來說，隆鼻手術採用局部麻醉，在鼻孔內側切開1公分大小，置入人工鼻骨，可把鼻樑和鼻尖墊高，手術時間約30分鐘；如果需使用自體軟骨移植，且修改鼻形的鼻雕手術，那就要採用「開放性鼻整形手術」的方式，如此傷口較大，術後在鼻頭下緣可見到一小疤痕，需全身麻醉來進行手術。

注射隆鼻術

有些人想嘗試隆鼻卻對開刀怯步，或無法接受手術後恢復期；有些人想先看看隆鼻後整個臉會變得如何，就可考慮使用注射填充物來達到隆鼻目的。目前可使用方式，包括有自體脂肪與玻尿酸注射將鼻根鼻樑墊高，也可配合個人需要達到鼻頭美化及延長，即可擁有想要的鼻型。玻尿酸一般來說對人體不會

產生過敏且會被人體所吸收，一般效果維持在6-12月左右。

手術後照顧

一般鼻整形手術約7-10天可痊癒。鼻子上使用固定膠布及保護墊約5-7天；手術後12-24小時，可能會有少量滲血。手術後兩天使用冰敷，48小時後改用熱敷。休息或睡覺時，請將頭部抬高，避免劇烈運動與碰撞。

鼻整形手術的理念和原則

一、鼻子是患者的鼻子，患者的審美觀與偏好的鼻外形，在術前一定要充分瞭解與溝通。

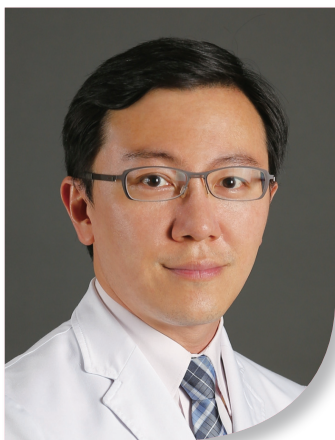
二、手術是以目的的表達為依據，並不是手術做的越大，水準越高；應以最小的損傷，帶來最適切的改變。

三、鼻尖部皮膚、鼻翼軟骨區域與前庭部黏膜區域，儘量不放置異物，儘量用軟骨。

每個人天生臉型與鼻型都不一樣，每個人認為「好看」的鼻子也不盡相同；整形醫師自己覺得好看，但接受手術的朋友卻不見得喜歡。因此術前的溝通和計畫非常重要！隆鼻手術原理很簡單，但隆鼻的方法卻千變萬化。成功的隆鼻手術應該在每一個角度看鼻子都很好看，無法與天生自然的鼻子分辨！這就需要整形醫師豐富的經驗與專業美學的素養，配合不一樣的臉型，量身訂做，設計出最適合的鼻型。

淺談乳癌手術後之乳房重建

外科部重建整形外科主治醫師 吳思賢



吳思賢醫師檔案

現職：1. 臺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講師

學歷：1. 高雄醫學大學醫學系畢業

2. 日本東京大學附屬病院形成外科研究員

3. 美國西雅圖華盛頓大學醫學中心整形重建中心
進修醫師

專長：慢性及困難傷口治療、乳房重建、顯微重建手術、
美容治療及手術、燒燙傷治療

門診時間：

星期三上午整形外科第 3519 診（診間代碼：0363519）

星期三下午乳房醫學中心第 0005 診（診間代碼：1460005）

星期五下午醫學美容第 3515 診（診間代碼：1513515）

根據 2017 年衛生福利部國民健康署的公佈，女性乳癌排名首度超越肝癌成為第三名，並顯示乳癌仍是威脅女性生命最危險的癌症，令人聞之色變！國健署癌症防治組表示：女性乳癌持續增加原因與人口老化、未定期篩檢、肥胖有關。依《英格蘭期刊》研究統計，若停經後女性身體質量指數（BMI）超過 27，其罹患乳癌風險較 BMI 為 27 以下者

約增一成；且衛福部統計，女性飲食為高油、高脂、少纖維，也易增加乳癌風險，所以建議 45 - 69 歲女性每二年應進行一次乳癌 X 光篩檢。

乳房為女性主要性徵，除曲線美外，也是光輝母性的代表。一旦得知罹患乳癌且需要切除乳房時，總是對病人造成相當大的衝擊，除恐懼死亡外更怕治癒後又再度復發；再者因身體外觀的

殘缺，造成心理問題，更甚於身體表象的損傷。儘管乳房切除手術只是切除一部分的器官，但失去的卻是女性極其重視的外在性徵。殘缺的身體表象越久，調適時期也就越長。其中所隱含的痛楚，並不亞於癌症本身。一個整體的治療，不應只是驅除癌症而已，還應考慮形體上的重建與生、心理的復健。乳房重建手術需要病人與醫療團隊密切配合，除考慮癌症治療外，病人的期望及心理狀況，也應列入考慮。國外文獻報導，利用「乳房重建手術」，除重建失去的乳房外，也能穩定情緒，降低病患焦慮，兼具有心理治療效果。很幸運的，乳房重建在現今的女性是可得的選擇，即使已進行乳房切除手術，也可再經由乳房重建得到較佳的外觀，可使病患回復原有的生活型態，並重拾往日的吸引力及自信心。乳房重建手術的種類各式各樣，包括以自體組織重建、以植入物重建，以及同時以自體組織與植入物重建等方式。近年來由於醫療技術進步，還發展出利用自體脂肪移植來進行乳房重建。當然不論那一方式重建，都必須在術前進行審慎的評估與討論。

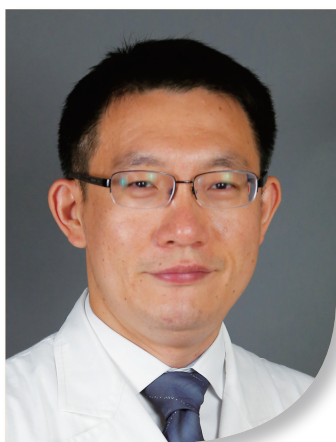
沒有單一完美的乳房重建方法適合所有的病人，而是要選擇適合自己的手術方式。至於何時接受乳房重建手術呢？可分為二種：1.立即重建；2.延遲

重建。立即重建可減少手術次數及住院天數，但由於未定的因素仍然存在，所以需多一些時間與病人溝通，使病人在心理與生理上都有充分準備才行；延遲重建，病人的心理大多已有充分準備，且大多完成乳癌治療並已穩定病情，雖延遲重建，其術後滿意度也不錯。乳房重建可選擇的方式雖多，但不論是以自體組織或以植入物重建乳房，都只能儘量相似於對側乳房外形，並無原本乳房之功能性。關於乳頭和乳暈的重建，通常等待乳房重建手術整體外形完成後至少六個月後再做；乳頭和乳暈重建的方法亦有多種，一般而言都可達到滿意的外觀。但每一種重建手術都有其不確定性，病人應與所信任的重建整形外科醫師，討論並瞭解各種手術之優缺點後，再決定一個較佳且適合自己的重建方式。

倘若罹患乳癌是既定事實，逃避、否認都無法解決問題。唯有儘快和所信任的乳房外科醫師深入討論乳癌的嚴重程度及其治療方式，以謀求適當治療方法，才能讓心理負擔及壓力減輕；並再進一步由重建整形外科醫師評估其接受乳房重建手術之可能性與其適合的手術方式。本院乳房醫學中心，提供乳癌病友完整的乳房重建醫療及相關資訊，並協助轉介。

前額回春手術簡介

外科部重建整形外科主治醫師 林之勛



林之勛醫師檔案

現 職：1. 臺北榮總外科部重建整形外科主治醫師
2. 國立陽明大學部定講師

學 歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明大學生物醫學工程畢業

專 長：臉部整形美容手術、顯微重建手術

門診時間：

星期一、五下午整形外科第 3516 診（診間代碼：1363516）

星期三上午醫學美容第 3516 診（診間代碼：0363516）

前額在臉部美觀及年輕化佔有很重要角色，臉部老化往往合併額頭皮膚鬆弛、眉毛位置下沉及眉頭皺紋深而明顯。在全臉年輕化手術若這佔臉部三分之一部位之老化現象沒得到適當的改善，臉部整體感覺仍會不協調，而讓中臉或下臉部手術效果大打折扣。

隨著年紀的增加，眉毛位置有逐漸下降之趨勢。因眉毛內側三分之二有額頭肌的拉提，能抵抗老化趨勢。但外三

分之一則無此肌肉的拉提，反而只受環眼匝肌往下拉的影響。因此典型的變化通常是自眉尾的部分開始下降，同時前額因前額肌的代償收縮作用，則會產生明顯的橫向皺紋。另外眉尾也因臉頰軟組織及環眼匝肌後脂肪 (ROOF) 等之老化下垂，受重力影響而更加下垂；眉毛下垂亦會使得上眼皮下垂變得更嚴重。

手術方式來改善眉毛或額頭皮膚下垂，皺紋明顯及眉頭深鎖的原則為適

當的剝離額頭皮膚與骨頭之相聯韌帶、多餘頭皮切除、切除或切斷部分造成眉毛下拉的肌肉，如皺眉肌及鼻錐肌等及有效的固定頭皮（以鈦金屬螺絲或五爪釘）。

適當的眉毛位置起始點約略在鼻翼外側垂線上，往外上側橫過上眼眶緣，外側終點約在鼻翼外側與外眼角的連線上，眉毛最高點約在角膜外側緣（limbus）附近。男女眉毛位置略有不同。男性眉毛位置約在上眼眶骨正上方，呈現較水平的分佈；女性眉毛則有一個弧度橫過上眼眶緣之上下。女性眉毛弧度的頂點在較外側的部位，約在角膜外側緣（limbus）附近。較受喜愛的女性眉毛形狀為內側略低於上眼眶骨緣，往眉尾漸漸提高。

理想的手術效果為達到眉毛位上提及協調。一般認為，術後眉毛位置約在瞳孔上方 2.5 公分，離髮線約 5 公分。前額拉提手術同時具有改善上眼皮下垂或增進上眼皮手術後效果。傳統頭皮冠狀切口（coronal forehead lift）仍是拉額頭的黃金準則，可有效的達到上述手術目標及維持效果。缺點為可能有疤痕明顯、傷口處缺髮、頭皮感覺異常等，且在髮線較後退或頭的患者較不適合此術式。近年來由於經驗的累積和技術上的

進步，內視鏡拉皮有越來越流行趨勢，效果和傳統手術相當。然亦有研究顯示，多年後效果的持續性較不理想。

此外，也有由眉毛附近切口手術的方式，有手術時間較短、恢復較快等優勢。雖可將眉毛直接固定於所要的高度，但無法同時改善前額皮膚下垂及皺紋的效果，且維持的時間較短，疤痕較為明顯等缺點。注射肉毒桿菌毒素可使眉毛上抬，減少抬頭紋及魚尾紋。然其作用時間僅約 4-6 個月，可能的副作用為劑量過大或不當的注射部位可能導致局部表情不協調。

綜上所述，前額拉皮手術可以在全身麻醉以傳統冠狀切口或內視鏡方式進行。局部麻醉下可進行小範圍眉毛上提。端視病人要求、手術複雜度及時間長短等決定。術後 2 至 3 天宜多冰敷，頭抬高約 45 度，多臥床休息，避免劇烈運動；可以繃帶或美容膠帶作暫時的固定；引流管約放置 3-5 天；前三週避免過多的前額部位及眉毛運動；避免手術部位的壓迫。有可能的併發症，如血腫、傷口感染、疤痕明顯、禿髮、不對稱、眉毛位置過高等。宜在術前與整形醫師作詳細的諮詢，完全恢復自然約需二至三個月。

眼皮整形手術簡介

外科部整形外科主治醫師 陳梅君



陳梅君醫師檔案：

現 職：1.臺北榮總外科部重建整形外科主治醫師

2.國立陽明大學部定講師

學 歷：1.國立陽明大學醫學系畢業

2.國立陽明大學藥理所博士班進修中

專 長：美容整形手術、傷口重建手術

門診時間：

星期二上午整形外科第 3517 診（診間代碼：0363517）

眼睛是靈魂之窗，擁有一雙大而有神的眼睛除讓外貌加分外，也能增加自信心。因此眼皮整形手術一直是民眾接受度很高的手術之一。眼皮整形手術的大宗包括雙眼皮整形手術及下眼袋手術。

常見的雙眼皮整形手術，有縫合式及外開式雙眼皮成形術。

「縫合式雙眼皮手術」適合上眼皮皮膚未鬆弛下垂、提眼瞼肌功能良好、上眼皮肌肉薄、眼周脂肪少的民眾。手術的原理，是使用縫線穿過上眼皮皮膚及上眼皮瞼板，當眼睛張開時，也連帶拉動上眼皮皮膚往內褶，形成雙眼皮。後續在縫線周圍形成的疤痕組織，可更強化皮膚往內褶的力量。若上眼皮部位肌肉略厚或脂肪略多，則可利用小傷口切除部分肥厚肌肉及取出多餘脂肪，再施行縫合式雙眼皮手術。

縫合式手術優點是手術後上眼皮幾乎看不到痕跡、術後眼皮僅有輕微水腫、恢復期短，能滿足年輕民眾希望擁有雙眼皮，但又不希望在上眼皮看到明顯疤痕的需要。

「外開式雙眼皮成形術」可改善眼皮下垂、提眼肌略為鬆弛、眼睛肌肉及脂肪過度肥厚問題，同時也可合併施行提眉手術，改善眉毛下垂。手術內容，包括切除鬆弛下垂的上眼皮、將過度肥厚的肌肉及脂肪去除，並將鬆弛提眼肌筋膜重新縫合，並固定在上眼皮瞼板上。優點是除擁有明顯雙眼皮外，可有效治療上眼皮周遭組織結構鬆弛下垂、手術後雙眼皮持久。

眼袋成因眼眶脂肪往外突出，視覺上讓人看起來較老、疲累、沒精神等。

「下眼袋手術」主要目的即為改善突出眼袋，又可依手術傷口分為內開式及外

關於乳房整形手術 妳或許不知道的十件事

外科部重建整形外科主治醫師 蕭福尹



蕭福尹醫師檔案

現職：臺北榮總外科部重建整形外科主治醫師
學歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
2.國立陽明大學轉譯醫學博士班進修
專長：整形外科手術；顏面美容手術；身材體態整形美容；雷射美容；微整形
門診時間：
星期五下午整形外科第 3517 診（診間代碼：1363517）
星期六上午整形外科第 3519 診（診間代碼：0363519）

乳房是女性象徵。有對完美的乳房可以添加女人味，增進女性的自信。在

美國，隆乳是整形手術中排名第一位。在臺灣，接受隆乳手術女性也逐年上

（文接 16 頁）

開式。

「內開式眼袋手術」的傷口在眼睛下方靠眼瞼處的結膜，好處是手術後外觀看不到手術痕跡，沒有傷害到眼周的肌肉，術後較不容易有眼瞼外翻的問題。

「外開式眼袋手術」的傷口在下眼瞼睫毛下方，除去除眼袋外，可有效改善眼周皮膚鬆弛，另外也可一併實行中臉拉提手術或臥蠶整形手術。據筆者所做的研究，符合年輕人樣貌的臥蠶高度

約在 0.4 公分左右，也相當於眼睛瞼裂高度的 0.4 倍。合併實施這些手術可讓下眼周的部位看起來更年輕有精神，雖是外開式手術，手術後的疤痕幾乎看不出來，並不會影響外觀，也是很受歡迎的手術。

常見的眼皮手術較適合那些情況及優點，歡迎找專業的整形外科醫師評估及諮詢，針對每一雙眼睛設計最適合自己的手術，將可達到最好的效果。

升。然而，乳房整形手術只有隆乳而已嗎？

乳房整形手術不是只有隆乳

隆乳是最為大眾所知的乳房整形手術。然而好看除大小，還包括形狀、對稱，甚至是乳頭乳暈的比例，這些狀況都可利用手術來做調整。

要求乳房整形手術不是只愛美

有些女性先天就有胸廓或乳房變形，例如說漏斗胸或管狀乳房。這些女性由於沒有一般的胸廓外型，不用說無法去泳池、泡湯，甚至連日常衣著都需花心思才不會受到異樣眼光。

隆乳不是只能用矽膠

隆乳最常用的就是矽膠植體。核可的矽膠植體依表面分成光滑面和摸起來像水蜜桃的毛面（又稱蜜桃矽膠）。依形狀可分球面和水滴型。不想要有植入物，也可利用抽脂抽出的脂肪植入。

不是只有小奶才會造成困擾

大部分女性都希望能增大，但也有人因乳房太大造成困擾。過大的乳房，會造成肩頸酸痛、乳房的下端皮膚濕疹等，往往也會造成日常生活尷尬、侷促不安，縮乳可調整過大乳房。

形狀和勻稱有些時更重要

下垂的乳房再大也不美，哺乳後許多女性會出現乳房下垂。提乳手術將下

垂乳房重放在適合位置，讓女性重新獲得完美胸型。

乳頭乳暈是畫龍點睛的一部分

乳頭乳暈也是完美胸型中相當重要的一部分，根據乳房外觀調整乳頭乳暈，讓乳房整體看起來更完美。調整乳頭乳暈的大小、形狀、位置，讓女性有完美比例的乳房。

不是所有乳頭凹陷都要手術

乳頭凹陷也是女性感到困擾的問題，某些程度乳頭凹陷哺乳後，乳頭凹陷可能會改善。校正手術可能會造成以後無法哺乳，應仔細評估。

乳房整形手術不一定與癌症相關

乳房整形手術並不會影響乳癌的發生、診斷及預後。移植的脂肪有可能會造成結節或鈣化，但目前並沒有造成癌症的證據。接受矽膠植體隆乳的女性在檢查時要讓醫師知道，但不影響檢查結果。近期發現乳房植體與一種發生率低的未分化型大細胞淋巴瘤有相關，接受植體植入的女性要特別注意。

手術醫師不一定是整形外科專科醫師

臺灣並沒規定，只有相關專科醫師才能為病人手術。因此在接受手術前，確認幫妳手術的是有相關專業訓練的專科醫師才能保障妳的權益。

關於輸血，我還有其他選擇嗎？

內科部輸血醫學科醫事檢驗師 黃莉芬

「輸血會感染愛滋、C 肝、登革熱或 Zika 病毒嗎？」

鍾先生一個月後計畫進行脊椎手術，經醫師說明術中可能會輸血，當日門診回家後即不斷思索以上問題，下午即打電話來輸血醫學科做相關諮詢。

臨床計畫性外科手術病人健康狀況許可，可做自體儲血。自體儲（輸）血的好處，除可免除因輸用異體血液而感染傳染性疾病，並可預防發生紅血球之同種異體免疫反應，甚至還能避免異體免疫而導致輸血不良反應。

並非每位將進行選擇性外科手術病患均適用，病人年齡必須小於 65 歲、體重大於 45 公斤、Hct > 33%、Hgb > 11 gm/dL、靜脈血管適宜採血、且體能狀

況良好、無急性傳染病或菌血症，以及冠狀動脈疾病或出血性疾病等病史，同時預估總需血量不大於 1000 mL。

目前自體所捐出的全血，在血庫庫存作業可保留 35 天，考慮病人造血機能代償作用，通常是在開刀前二至四星期，依照預估採血量進行採血，1 次可抽 250 mL，體重 60 公斤以上才可抽 500 mL。最後一次採血日期需與手術日至少間隔三天，若能間隔一週更好，以避免因採血造成低血量及貧血，增加手術風險。自體儲血期間可適量給予鐵劑及維他命 C，強化造血功能。

自體儲（輸）血，為安全輸血的一個重要選擇，歡迎醫師與輸血醫學科聯絡，共同提供病人優質的輸血治療。

第三門診大樓夜景



(攝影/公關組 吳建利)



搶救急性腦中風，把握黃金三小時



急診專科護理師 曾倩倩

美好人生，最怕疾病來作伴，急性腦中風它總是來得突然，且留下許多後遺症，不留情地讓彩色人生頓時變為黑白。自1995年起腦中風一直高居臺灣十大死因的前幾名，是中、老年人最常見的疾病之一，也是造成肢體殘障疾病第一名，是成年人失能最主要原因，這些後遺症往往會造成家庭及社會的重大負擔。一旦發生腦中風，不僅需要急性期醫療照顧，中、長期的醫療支出與家庭社會的成本更是龐大。

腦中風又稱腦血管意外(cerebrovascular accident; CVA)，主因為腦血流受阻，造成腦部缺氧或缺血產生神經性缺損，導致暫時性或永久性腦功能異常。一般分為缺血性及出血性兩大類，其中缺血性腦中風約佔80%，出血性中風約佔15-20%。

急性中風的治療最重視的就是時間，越快治療，越有機會恢復。若能在發病早期儘速恢復阻塞血管的灌流，挽救可逆性受損之腦細胞，將可減少缺血

區域腦組織的損傷範圍，減少慢性殘障機會。因此醫界提出「黃金搶救333原則」，強調宣導民眾注意缺血性腦中風的症狀，把握黃金三小時治療時機，以提高33%治癒率。目前急性缺血性腦中風最重要的治療是靜脈血栓溶解劑注射治療(IV rt-PA)，可快速的溶解引起腦血管阻塞的血栓，進而減少腦部傷害程度，使得症狀改善甚至於消失。而靜脈內血栓溶解劑治療，在中風症狀發生後三小時內使用效果最好。為搶時間治療，臺灣各醫院紛紛成立腦中風小組，跨科整合神經內科、神經外科、放射科、急診等團隊合作，爭取最有效的治療模式，但在臨床上常見因民眾警覺性不高，錯過黃金治療時間。因此，民眾可以牢記一個很簡單的腦中風早期症狀辨識口訣「FAST」，人人都能快速辨認出腦中風的早期症狀，趕緊撥打119，儘快送往有能力處理的醫院，以期能在黃金期內儘早接受治療。

「FAST」口訣是四個英文字的縮寫，包含四個評估項目，原是美國辛那提州到院前救護系統評估病人是否為腦中風的指標，由於簡易實用，現廣為世界各地使用。翻譯成中文的記憶口訣

為：微笑、手舉高、說說話、搶時間，說明如下：

「F」代表 Face (臉部特徵)：請患者露齒微笑，觀察臉部表情是否有不對稱，或出現嘴角歪斜現象，若有即可能是腦中風症狀；「A」代表 Arm (手臂力量)：請患者雙手平舉，維持約10秒鐘，觀察手臂是否無力，或出現單側手臂下垂現象，若有即可能是腦中風症狀；「S」代表 Speech (說話表達)：請患者說一句簡單的話，或回答你的問題，若出現口齒不清或無法表達現象，即可能

是腦中風症狀；「T」代表 Time (搶時間)：在懷疑患者有中風症狀後，要儘快確定發病時間，並迅速將患者送往急診室治療。

當您發現周遭親人出現上述疑似急性腦中風的症狀時，儘快撥打 119 送醫，若能在發病的黃金搶救三小時內完成緊急處置，儘速恢復腦部血液灌流，減少缺血區域腦組織的損傷範圍，再給予持續性的藥物治療與復健運動，減少肢體癱瘓等嚴重後遺症，將可重拾彩色人生。

本院成立整復健康運動養生社團

本院社工室為帶動員工(眷)及社區里民運動習慣，適度舒展活動筋骨、關節及釋放肌肉，養生保健並提昇工作效率，特別成立整復健康運動養生社團，特別邀請台灣軒期整復協會何訓誠整復師擔任社團指導老師。

何訓誠老師告訴學員「懶」就是病根酸痛的禍首，如果一天的時間，不管是躺在床上或沙發上，利用 20 分鐘的時間，做做養生健康操，對身體一定有益處。

目前該課程已有 30 多位學員參加，上課時間為每週二下午六時至八時，上課地點為社工室五樓，歡迎有興趣的員工、眷屬及社區里民踴躍報名參加，報名電話：2875-7466。



▲ 整復健康運動養生社團上課情形



常常覺得疲倦，是不是我的免疫力不好？

沈佑銓醫師檔案：

現職：臺北榮總內科部過敏免疫風濕科住院總醫師

學歷：臺北醫學大學醫學系畢業

專長：紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎、乾癬
性關節炎、過敏、自體免疫疾病

問：常常覺得疲倦，是不是我的免疫力不好？

答：疲倦原因很多，包含生理和心理的疲倦。心理疲倦不是躺著睡覺就可恢復，應當做些自己有興趣的事，反倒更能恢復。就生理疲倦來說，可分有無過度勞動，如運動完、走很多路、幫家裡大掃除或搬東西等，這屬過度使用勞累，通常休息幾天就可復原；伴隨乳酸堆積帶來肌肉酸痛，也會在幾天內恢復；較需留意的是否有肌肉或韌帶受傷、關節發炎等，需醫師介入。如沒過度勞動，卻依然感覺疲倦，而且疲倦感維持數週，甚是數月之久，就得考慮到身體真的出問題。可能原因，包括肝功能、皮質類固醇分泌不足、甲狀腺低下、潛在感染，甚至癌症或自體免疫疾

病（如系統性紅斑狼瘡）等，都可能造成患者感覺疲累，應到醫院接受醫師的評估，以期早日診斷、早期治療。

內科部過敏免疫風濕科 沈佑銓答覆

國稅簡訊

汰舊換新地球開心 購車減稅生活萬歲

- 一、105年1月8日起5年內，報廢或出口中古汽(機)車，於前後6個月內換購新車並完成領牌登記。
- 二、中古車車主為新車登記所有人本人、配偶或二親等內親屬。
- 三、減徵新車貨物稅汽車每輛50,000元，機車每輛4,000元。

財政部臺北國稅局北投稽徵所提醒您！



智慧型自動化新穎門診調劑作業系統

藥學部部主任 周月卿



▲ 智慧型自動化新穎門診藥局

本院藥學部智慧型自動化新穎門診藥局（圖1）自9月25日起整併第一門診藥局、自10月2日起整併第二門診藥局，設有17座標準化調劑檯與9個發藥窗口。每天調劑約7000張處方，處方開立後，立即自動執行40餘項防誤檢核，如重複用藥、腎功能劑量檢核等，並有藥師以智慧型知識庫即時判讀處方合理性。

另有藥師同步進行藥品調劑、核對、發藥，全程使用櫃位及藥品外觀辨識系統（圖2）、無線射頻（RFID）燈光/嗶聲輸送系統（圖3）、各環節條碼記錄時間系統、5臺自動配藥機，有效控管候藥小於8分鐘。調劑經過四重核對，達到藥品配發錯誤率小於百萬分之一（1 ppm），遠低於英美調劑疏失率。提供病

人完善藥袋標示與多元化用藥指導，包括自助式用藥諮詢機、數位藥教海報機、臨床藥師門診、專人用藥指導室等。

本院藥學部採用智慧型自動化新穎門診調劑作業系統，有效確保病人用藥療效與安全，所提供之優質門診藥事服務榮獲「SNQ 國家品質標章」；創新完善藥袋標示榮獲全國藥袋標示評比「第一名」、全國醫品競賽「特優獎及病人安全特別獎」、行政院「優等獎」；「超級功能 App 處方集」榮獲「SNQ 國家品質標章」。藥學部將持續朝「成為國際一流藥事服務與教學研究中心」之願景努力邁進。

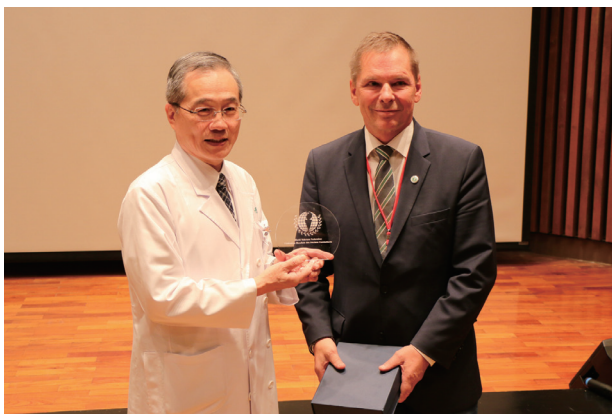


▲ 櫃位及藥品外觀辨識系統



▲ RFID 燈光/ 嗶聲輸送系統

世界退伍軍人聯合會訪北榮 稱讚醫療技術世界一流



▲ 張德明院長(左)、總會長柏格頓先生(右)

「世界退伍軍人聯合會」第22屆亞太常務委員會會議，日前在臺北舉行，總會長柏格頓先生(Den-Viggo Bergtun 挪威籍)及「中華民國退伍軍人協會」理事長高仲源均出席活動。今(9/4)日，總會長率會員代表到臺北榮總參訪，包括臺灣、美國、土耳其、挪威、丹麥、南韓、新加坡、馬來西亞、約旦、越南、法國、喀麥隆等國代表，由張德明院長親自接待，希望藉由經驗交流，提



▲ 中華民國退伍軍人協會理事長高仲源(右)



▲ 福樂上校(Alfred Fuller)

昇對退伍軍人的服務與照顧。

在聽取北榮簡介和簡報後，團員參觀身障重建中心，了解退輔會醫療體系對於退伍軍人的醫療照顧情形。世退會副總會長兼非洲常會主席，福樂上校(Alfred Fuller 喀麥隆籍)，因膝關節舊疾復發，坐輪椅出席會議，陳威明副院長得知後立刻為其診治，稍後即可自行走路，福樂上校特別率領團員鼓掌感謝北榮及陳副院長，稱讚北榮醫療技術世界一流。

(報導/公關組
吳建利)



▲ 福樂上校(Alfred Fuller)、陳威明副院長(右)

106年成人流感暨肺炎疫苗10月2日開始接種

一、接種日期：10月2日至10月7日

星期一至星期五 08：30-12:00，下午01：30-04：30 中午時間休息。

星期六 08：30-12：00 ※10月4日星期三中秋節不施打

二、接種地點：

10月2日至10月7日，本院中正一樓大廳。

10月9日開始，接種地點為家庭醫學科門診，至疫苗用罄。

三、發放號碼牌時間：

上午07：30-11：30，下午01：00-04：00

10月2至6日，每日限號1200號，發完為止；601號後之民眾建議下午01：30再至接種站施打，現場視狀況機動調整。10月7日星期六半天限號600號。

四、接種對象：

(一) 流感疫苗：50歲以上(56年12月31日前)、罕見疾病及重大傷病者。

(二) 肺炎疫苗：◎75歲以上長者(31年12月31日前)，未接種過肺炎鏈球菌疫苗者。

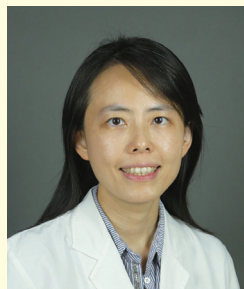
◎65歲至74歲設籍臺北市(32年至41年)，未接種過肺炎鏈球菌疫苗者。

五、費用：依接種項目及身分別區分，從免費到365元不等。

六、請攜帶健保卡、身分證、罕見疾病病友卡(無則免)、重大傷病卡(無則免)。

七、洽詢電話：2875-7458 家醫部。

學成歸隊



姓 名 褚嘉慧

單位/職稱 耳鼻喉頭頸部耳科主治醫師

進修地點 美國加州大學洛杉磯分校(UCLA)

進修內容
1.眩暈之診斷與治療
2.修習常見中樞及周邊前庭相關疾病之臨床診斷
3.眼震電圖檢查與眩暈藥物治療

門診時間 星期一、三耳科下午第2503診(診間代碼：1522503)

醫療生力軍.....●



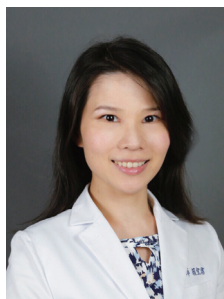
張嘉珮醫師檔案：

現 職：臺北榮總婦女醫學部主治醫師
 學 歷：1. 高雄醫學大學學士後醫學系畢業
 2. 美國北卡維克弗斯特浸信會醫院婦女泌尿科參訪學者
 3. 美國舊金山加州太平洋醫療中心婦產部參訪學者
 專 長：尿失禁、脫垂手術、一般婦科、月經問題、內視鏡手術、更年期症候群、骨質疏鬆症
 門診時間：
 星期二、五下午婦產科第 1401 診（診間代碼：1821401）
 星期三下午婦產科第 1408 診（診間代碼：1821408）



黃清峯醫師檔案：

現 職：1. 臺北榮總兒童醫學部兒童胃腸科主治醫師
 2. 國防醫學院醫學系副教授
 學 歷：1. 國防醫學院醫學系畢業
 2. 國防醫學院醫學科學研究所博士
 3. 美國紐約西耐山醫院訪問學者
 專 長：兒童胃腸疾病、過敏免疫疾病、兒童急重症
 門診時間：
 星期一、六上午兒童胃腸科第 5303 診（診間代碼：0705303）
 星期三上午兒童胃腸科第 5309 診（診間代碼：1705309）



賴宜君醫師檔案：

現 職：1. 臺北榮總腫瘤醫學部放射腫瘤科主治醫師
 2. 國立陽明大學醫學系兼任講師
 學 歷：1. 國立臺灣大學心理系畢業
 2. 高雄醫學大學學士後醫學系畢業
 3. 日本兵庫縣立粒子醫療中心（Hyogo Ion Beam Medical Center）進修
 專 長：乳癌、胰臟癌、肝癌、膽道癌、直腸癌、胃癌、兒童腦瘤、腦及骨頭轉移等緩和醫療
 門診時間：
 星期五下午放射腫瘤科第 0002 診（診間代碼：1420002）



張俊欽醫師檔案：

現 職：1. 臺北榮總內科部心臟內科主治醫師
 2. 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：心臟疾病、冠狀動脈介入治療、周邊血管介入治療
 門診時間：
 星期四下午心臟內科第 3316 診（診間代碼：1033316）
 星期五上午心臟內科第 3309 診（診間代碼：0033309）

財團法人惠眾醫療救濟基金會

106年2月份捐款芳名錄

財團法人杜萬全慈善公益基金會500,000元；林嬋娟100,000元；合作金庫商業銀行、喬觀潔各50,000元；洪珠、麥淑媛各30,000元；吉利玻璃行、陳學琳各20,000元；梁漢章13,000元；合作金庫12,192元；臺北內湖碧霞宮、吳宜倫、林天棟、林品蓁、邱寶惜、金凱麗、建宏蛋品有限公司、徐麗紅、陳宏洲、章孝祺、黃然柏、黃雅燕、蔡如欣、羅文良各10,000元；金淼8,000元；中正手術室6,250元；周凌瀛6,000元；田鳳台、呂淑貞、陳采筠、魏瑜真各5,000元；袁育銓陳秀枝等4,000元；王黃月麗等7名3,500元；京原企業股份有限公司、張志豪、許煒怡、郭慶泉、陳政靠、黃淑麗各3,000元；無名氏2,500元；吳江東2,200元；屈明詩、郭壽松、陳柏蓉、陳連招、陳浩霆、鄭莊秀珍、鄭詩璇鄭羽桐鄭淳陽吳嘉莉等、藍作展藍謝蘭英等各2,000元；俞寶妮1,600元；李斯毅1,500元；黃淑慧1,200元；林富德1,080元；方俊雄、王秀榕、吳易薇吳易凡等、吳添福吳陳美雲等、李惠齡高啟哲高筠絜高志聖等、李慧劍、林世偉、林育永、林孟璇、林啟忠洪寶瓊等、邱慶宗、邱寶愛、施登山、徐雷、張秀梅、陳萱潔陳奕秀等、陳鑾娥、無名氏、葉益謙、雷嘉韻、廖勇廖振祺廖林秀霞等、劉王

素玉、鍾瑞珠各1,000元；善心人士740元；龔志雄700元；陳博文625元；王阿雄、王智偉、古蕙珠、吳秀月、周恬予、康興邦、黃姿瑾、鄭鴻霖各600元；尤姿樺、王木欣洪清香等、王治平、朱迪、何婷、吳玉梅、吳明月、吳美玉、林楊金鳳、邱宜溱、施伊坪、施堯仁、曹訓誌、曹國顯、曹惇惠、曹黃麗華、莊天財、莊素珍、許吳金玉、連宏昌、陳又慈、陳玉美杜宜靜等、陳麒文、陳寶月、彭秀容、溫瑞鵬、潘俊杰、賴騰銓、簡序和、顏仁富各500元；張政彥、張素姬、許貴雄、許憲煌、陳怡蓉、陳怡璇、陳怡靜、陳林珠、陳美棻、陳偉雄、曾昭娣、舒素梅、黃素盈、楊博翔、鄭韋、鄭炳坤、羅旭豐、龔照華各300元；王嘉臣、巧比、皮皮、吳陳水雲、李欣美、杜威翰、阮慶華、張罔市、張婕、梁幼明、陳許冬菜、湯鈞淞、黃瑞寶、鍾佩玲、鍾明鎔、鍾旻璟各200元；陳牧灼185元；楊秋雲150元；臺北榮民總醫院新竹分院119元；杜佳娟、杜學亮、周德雄、周馥蘭、張哲嘉、張宸維、張歆翎、黃維宏、詹松貴、蕭新菊、謝義進、簡秀穎各100元；臺北榮民總醫院員工愛心百元捐款84,600元，捐款總計1,196,741元。

交通路線

臺北榮民總醫院 地址：11217 臺北市北投區石牌路 2 段 201 號

開車路線：

國道一號（中山高）→ 由重慶北路交流道下（往士林方向），過百齡橋→（左轉）承德路 5、6 段→（右轉）石牌路 1 段→石牌路 2 段 201 號（臺北榮民總醫院）

大眾運輸

項 目	路 線
公車 (站牌：榮總、榮總一、榮光新村 (榮總東院)、榮總院區、振興醫院)	128、216、223*、224*、267*、268、 277*、285*、288*、290、508、535、536、 601*、602*、606*、645*、646、665、 902*、F225、紅 12*、紅 19、小 8 (* 低地板公車)
捷運紅線 (淡水信義線)	石牌站 (本院專車接送)
國光客運	1801 基隆 → 石牌 → 國立護院

接駁車

臺北榮民總醫院（中正樓）←→捷運石牌站

行駛日	行駛時刻
星期一至星期五	上午：首班 07：00 - 末班 21：30(每 5 分鐘發車 乙班)
星期六	上午：首班 07：00 - 末班 18：00(每 10 分鐘發車 乙班)
週日 (國定例假日)	上午：首班 07：00 - 末班 18：00(每 10 分鐘發車 乙班)

臺北榮民總醫院

Taipei Veterans General Hospital Bulletin

400

榮總人月刊106年9月號



臺北榮民總醫院資訊網

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：承印實業股份有限公司
地 址：23644 新北市中和區中正路988巷15號
電 話：(02) 2222-7689