



榮總人

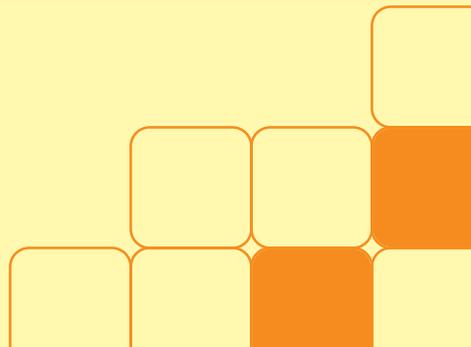
Taipei Veterans General Hospital Bulletin

412

107年9月號



醫衛新南向再前進 北榮成立「新住民門診」





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：

王巖鋒 陳寶民 游君耀

執行編輯：

魏子鈞 桑穎穎 吳建利

編輯委員：

王天祥 王嘉琪 江起陸

江昭慶 何沁沁 邱哲琳

李國華 邱柏齊 何翊芯

吳姿瑩 林佩欣 林釀呈

洪榮志 洪煥程 柯博仲

陳怡君 陳三奇 陳克華

陳夙容 桑穎穎 張承培

曹淑雲 黃安君 曾元卜

黃啟原 黃竣暘 黃聖捷

黃金洲 葉奕廷 楊舜欽

楊凱鈞 楊佳鳳 楊懷哲

楊振昌 葉奕成 鄭彥甫

廖顯宗 蔡佩君 劉瑞瑤

盧澤民 霍德義 魏子鈞

簡聖軒 關尚勇 蘇郁文

攝影：朱幼喬

編輯助理：王春雅

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

醫衛新南向再前進 北榮成立「新住民門診」 2

血液白濁如煉乳 北榮兒醫成功搶救新住民罕病嬰 4

北榮協助越南兒童活體換肝成功搶救肝硬化病童 6

注意防曬！小痣恐變癌 9

南島民族論壇 紐西蘭代表參訪北榮 10

臺北榮總與瓜地馬拉 醫療交流 11

匈牙利國會議員訪問團 11

罕見毒蛇咬頭 氣道堵塞險致命 12

北榮攜手瓦城泰統 舉辦紅鼻子醫生慶生派對 13

要聞 風向球

溫馨短訊 14

人事動態 14

107年免費癌篩開跑了！癌篩一念 救人一命 15

醫療 大百科

免疫檢查點抑制劑在惡性肉瘤治療的進展 16

胃癌免疫治療最新進展 18

免疫治療概論 20

頭癌免疫治療的最新進展 22



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

足底筋膜炎知多少 24

藥安 全藥健康

藥學部網頁提供多元優質藥學資訊 25

營養 專欄

老化與慢性病的兇手-糖化危機 26

財團 法人惠眾醫療救濟基金會捐款芳名錄

107年7月份捐款芳名錄 27

醫衛新南向再前進 北榮成立「新住民門診」



新住民想看病又擔心溝通不良，為加強推動新南向政策，本院宣布自9月1日起成立「新住民特別門診」，利用多國語言翻譯系統APP，提供新住民門診專線諮詢 (電話：02-28757808)及約診服務，提供新南向國家新住民快速便捷的就醫管道。此外，本院推動「一國一中心」計畫中與越南建構緊密關係，希望達成把越南病人、醫療人員訓練帶入臺灣，並且讓臺灣的醫療、生技產業能走出去。

張德明院長表示，本院目前已與12

家越南的醫院及學校機構簽訂合作備忘錄，成果輝煌。「新住民特別門診」的成立，讓來自新南向國家的新住民都能享有臺北榮總優質的醫療服務，將深化與新南向國家的醫療合作，讓臺灣醫療走出去，在世界發光。本院將全力配合新南向政策，規劃建立新南向國家在臺人士醫療服務網。

張院長說，本院也代表醫學中心，執行多國語言醫療照護翻譯服務計畫，已將手術或檢查常用同意書翻譯成越南文、印尼文、泰文，未來將推廣至其他

醫學中心，讓新南向國家新住民就醫更加便利。

105年，我國推出新南向政策，提出新的政策方向及視野，加強與東南亞夥伴國家的互動與合作。其中醫衛新南向部份，特別將印尼、印度、泰國、越南、菲律賓、馬來西亞等六國列為重點國家，由國內6大醫院組成國家醫療隊，以「一國一中心」模式設立臺灣特色醫療中心。而越南是中南半島人口最多，未來最具潛在醫療需求的國家，由榮總醫療體系與國立陽明大學組成榮陽團隊共同執行。



▲張德明院長致詞

榮陽團隊多年來已與越南許多機構建立緊密的關係，「一國一中心」計畫將在此雙方互信的基礎下，已產生實質效益與穩定發展。

記者會中，也特別邀請5位正在本院接受心臟移植相關訓練，來自越南白梅醫院(Bach Mai Hospital)的學員出席，分享臺越醫療交流的心得與感想。越南河內白梅醫院成立於1911年法國殖民統治時期，設有病床1400張病床，擁有多所學院、醫院、附屬醫院及一所醫療學校，是越南三大專業醫療中心之一。(報導/公關組王春雅)



▲新住民門診看診示範

血液白濁如煉乳 北榮兒醫成功搶救新住民罕病嬰



▲張德明院長致贈紅包給小女嬰

本院兒科團隊不眠不休，以36小時的接力方式，為一名出生僅21天、罹患罕見疾病「脂蛋白脂解酵素缺乏症」的小女嬰進行「換血」治療，成功救回女嬰寶貴的性命。女嬰的越南籍母親特別出席8月31日「新住民門診」開幕記者會，感謝北榮讓女兒重生，她直說慶幸在台灣才能享有世界級的醫療照護，相信「新住民門診」的成立，將能提供更多的醫療協助，嘉惠更多的新住民。

本院張德明院長表示，目前臺灣有許多新住民，臺灣已成為他們第二個家，醫療體系需警覺注意不同種族不同血源，必定有些特殊遺傳代謝之疾病，

才能提供最佳的醫療服務。臺北榮總積極配合政府推動之新南向政策，對所有新住民及其下一代，提供如同臺灣本地居民一樣高水準的醫療照護，希望在這個新家園，同享幸福安康!

兒童醫學部遺傳代謝科牛道明主任說明，小女嬰出生後就持續高燒不退，經本院兒科門診緊急收治住院，抽血時發現血液異常黏滯，幾乎無法抽出，抽出後

的血液外觀濃稠如草莓奶昔，離心後血清外觀如煉乳，且女嬰已因高燒腹脹，呈現休克狀態，生命垂危。

小女嬰的症狀經牛道明主任、楊佳鳳醫師、朱子宏醫師診斷為極罕見的「脂蛋白脂解酵素缺乏症」。牛道明主任說，脂蛋白脂解酵素缺乏症是一極罕見之先天性遺傳疾病，體內脂質無法代謝，只能堆積血液中，進而引起一連串併發症。國內發生率為百萬分之一以下，北榮過去30年來曾救治3例，這是病情最嚴重者；越南則無正式報告，應相當罕見。

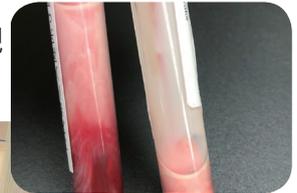
因小女嬰病情緊急，本院即刻組



▲兒童醫學部遺傳代謝科牛道明主任說明罕病病例

成醫療小組，囊括兒童醫學部宋文舉主任、新生兒科鄭玫枝主任及曹珮真醫師，經過接續36小時不眠不休的努力，成功讓小女嬰三酸甘油脂降至正常值。入院48小時後，小女嬰首度睜開雙眼，目前女嬰病情穩定，可正常進食，開始

抽出後的血液外觀
濃稠如草莓奶昔▶



▲兒科團隊探視小女嬰，為母親加油打氣。

進入後續之長期照顧。最重要的需密切的監控日常脂肪攝取量，目前使用特殊配方之奶粉，預期盡快達成脂肪平衡和正常生長。(報導/公關組王春雅)

北榮辦理北投區吉利里社區醫療服務



本院為配合退輔會醫療政策，落實醫學中心醫療深耕社區理念，建立與社區居民良好的互動關係。於107年8月18日在北投區吉利里舉辦社區醫療服務，教導社區民眾正確的健康觀念及知識，提供民眾健康諮詢、健康服務及民眾衛生教育。

本院巡迴醫療服務小組提供吉利里里民醫療服務，如量血壓、身高體重、腰圍臀圍、驗血（代謝性症候群篩檢）、尿液（尿蛋白、尿糖）篩檢、眼壓檢查、骨質密度檢查、婦科醫療諮詢、口腔癌篩檢、整體醫療諮詢、營養諮詢、護理諮詢、藥物用藥諮詢、慢性腎臟病篩檢及諮詢、癌篩登記等服務，現場里民參與踴躍，共計有220人參與，落實健康生活化，生活健康化的目的。(報導/社會工作室江怡雯)

北榮協助越南兒童活體換肝 成功搶救肝硬化病童



▲本院兒童肝臟移植團隊(左起)外科部移植外科林釀呈醫師、兒童外科蔡昕霖醫師、兒童外科劉君恕主任、麻醉部王審之醫師及整形外科王天祥醫師。

北榮揚威國際，成功輸出換肝技術！配合政府新南向政策，由外科部兒童外科劉君恕主任再次帶領兒童肝臟移植團隊，於7月22-28日前往越南河內國家兒童醫院(Vietnam National Children's Hospital, Hanoi)施行活體兒童肝臟移植手術，成功搶救兩名肝硬化需肝臟移植病童，目前恢復良好並持續追蹤治療中，本院赴越人道救援手術示範再次成功，展現臺灣醫療實力，並締造兩國合作的管道。

兩名病童一名為威爾森氏症造成之肝硬化，另一名為膽道閉鎖葛西氏手術

後持續肝纖維化造成之肝硬化，肝臟移植成為這些病童活下去的唯一機會。但手術難度高，由越南河內國家兒童醫院外科部部長Dr. Pham Duy Hien與本院兒童外科劉君恕主任連絡，來函請求本院醫療團隊赴該院協助活體肝臟移植。

本院兒童肝臟移植團隊，囊括外科部兒童外科

劉君恕主任、兒童外科蔡昕霖醫師、移植外科林釀呈醫師、整形外科王天祥醫師及麻醉部王審之醫師共5人，為兩名病童擬訂完善的手術治療計畫，同時確認病童的叔叔及外祖母為適合的肝臟捐贈者，經充分討論及仔細評估後認為可行，即著手進行活體換肝手術計畫。為使手術成功，由本院團隊攜帶專業之手術器械及耗材等施行手術，直至術前一天仍越洋聯繫叮囑其中一例血型不合之病童必須施打正確劑量生物製劑。

外科部兒童外科劉君恕主任表示，移植團隊首先於7月23日，為第一例病

患15歲阮姓病童換肝，他在5年前被診斷罹患罕見疾病「威爾森氏症」。威爾森氏症是一種先天性代謝異常的疾病，引起急性肝功能衰竭、門脈高壓等嚴重肝硬化現象，經歷多次的藥物治療仍無效，但若不及時接受肝臟移植，致死率極高。

捐肝給阮姓病童是他的叔叔(捐贈右葉肝臟)，手術分工部份由劉君恕主任和蔡昕霖醫師負責受贈者的手術(包括病肝切除及捐贈肝葉的植入)、捐贈者手術則由林釀呈醫師負責取下右葉肝臟，王天

祥醫師負責植入肝的顯微手術動脈吻合手術、王審之醫師負責受贈者及捐贈者的麻醉，肝植入後因脾臟過大引流掉往捐贈肝之動脈血流，立即決定在動脈吻合後將脾臟切除再使用超音波掃瞄確認肝臟動脈血流正常後關腹，手術由早上8時30分進行至晚上11時30分，歷時15小時，阮姓病童已渡過危險期，目前持續追蹤治療中。

本院團隊也接續於7月25日，為第二例病患4歲大的阮小弟換肝。劉主任表示，阮小弟在出生3個月大時，被確診患有「先天性膽道閉鎖」，因膽道系統發育異常，肝臟內的小膽管發生纖維化，導致膽道阻塞，已接受葛西氏手術治療，切除膽管。

劉主任說，然而阮小弟2017年6月起，卻發生吐血嚴重、門脈高壓及肝硬化現象。捐肝者是病童的外祖母(捐贈左側葉肝臟)，醫療團隊術前評估，雖然捐贈者與受贈者的血型不合，可能造成嚴



▲第一天河內副院長致歡迎詞



▲本院團隊給予建議需要的檢查及藥物



▲手術結束隔天與家屬合影



▲劉主任及林醫師主刀，越南醫師擔任助手及觀摩。

重急性排斥，本院兒童活體肝臟移植經驗豐富，有信心可以克服。

在阮小弟換肝過程中，因無膽管，改用腸子吻合植入肝臟膽管，阮小弟手術歷時12小時。越南河內國家兒童醫院的醫師們在這兩例肝臟移植手術中，則全程在旁擔任助手學習技術，見證了本院移植醫學及兒童醫學多專科合作，完成器官移植及兒童重症加護照顧的高超醫療水準。手術完成後，病患家屬也在加護病房外，用越南的習俗熱情獻花致謝移植團隊，阮小弟目前恢復良好出院。

本院兒童肝臟移植團隊素負盛譽，分別於2007、2008及2015年前往越南河內國家兒童醫

院給予援助活體肝臟移植共三例，今年再次前往該院同時完成兩例兒童活體移植手術，醫療品質深受當地肯定，成功展現臺灣醫療實力，並締造兩國合作的管道。

(報導/公關組 王春雅)

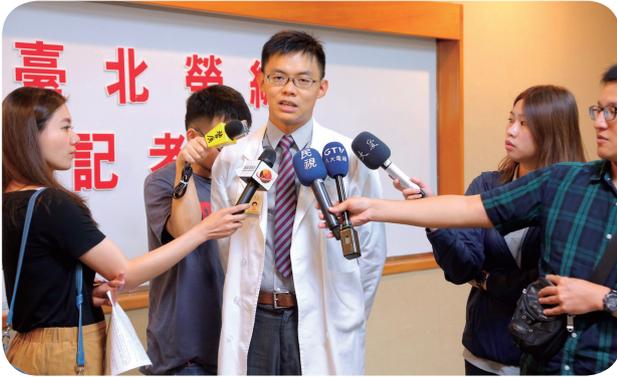


▲第一例阮姓病童術後7天



▲第二例阮小弟術後19天

注意防曬！小痣恐變癌



▲皮膚部李政源醫師說明病例

小小的痣也可能變癌！案例50多歲的中年男性，從小右臀上就有一塊黑痣，他不以為意，但隨年紀增長，黑痣大超過10公分，近日黑痣變化突起，搔抓還會出血。就醫檢查，才知原先的黑色素痣轉變成惡性黑色素瘤，且第一次術後仍轉移擴散，目前改接受免疫療法中，腹壁的轉移腫塊有顯著的縮小，同時沒有顯著不舒服的副作用。

皮膚部主任張雲亭表示，全身多處轉移的黑色素瘤，因侵犯範圍廣，手術已無法切除，傳統化學治療療效未必好，且有全身性副作用。近年來免疫療法已成為末期患者的重要選擇之一。

張雲亭說，免疫療法機轉是透過藥物活化T細胞辨識，提升患者自體免疫力對抗癌細胞，患者每2至3周接受一次治療，每月回診追蹤。免疫療法目前須自費，但最快今年12月底會納健保給付。

只是，患者的自體免疫力提升後，也可能導致全身發炎的副作用，包括皮膚炎、肺炎、腸胃炎或內分泌失調等。

張雲亭提醒，患者一定要在醫師指示下定期追蹤治療。

皮膚部主治醫師李政源說，我國的黑色素瘤盛行率為十萬分之一，每年約有200多個新病例，最常長在四肢的肢端。雖然比起歐美國家，亞洲國家黑色素瘤盛行率低10到40倍，但往往發現時，罹癌期別更嚴重。

根據科學文獻指出，大於20公分的先天痣罹患惡性黑色素瘤的機率約為2%。例如：剛出生時，臉部大於12公分或身上大於6~7公分的先天性痣，可能在成人時增大到20公分以上。

李政源指出，尺寸較小的先天性痣，研究認為轉變為黑色素瘤的機率較低，約小於1%，但並非完全沒機會；且隨痣變大，發生黑色素癌瘤的機會也會跟著增加。所以當發現痣增大的比率跟身體發育不成比例，要特別注意。

此外，全身痣數目大於50顆，特別容易長出黑痣的民眾，或有黑色素瘤家族病史者，屬於黑色素瘤的高風險族要特別留意。

皮膚部提醒民眾，酷熱天氣出門要記得防曬，否則一不小心身上的黑色素痣，可能轉變成黑色素癌而不自知。平時也要注意身上的斑斑點點與痣，有否出現變化，牢記「ABCDE」觀察5個準則，才能及早揪出癌變風險，若能及早診斷，及早治療，才能切除乾淨，有機會完全治癒。(報導/公關組王春雅)

南島民族論壇 紐西蘭代表參訪北榮



▲(左起)呼吸治療科陽光耀主任、兒童骨科蘇宇平主任、國際醫療中心林志慶主任、醫企部李偉強主任、陳瑩立委、Ngahiwi Tomoana夫婦。

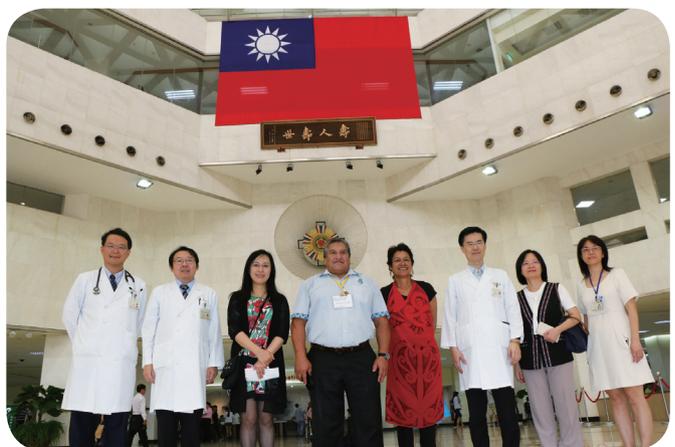
原住民族委員會舉辦的2018年南島民族論壇，8月2日盛大舉行，來臺出席論壇的紐西蘭Ngti Kahungunu Iwi組織主席Ngahiwi Tomoana，在原民會安排及立法委員陳瑩陪同下，當日下午參訪臺北榮總，由醫企部李偉強主任代表接待。

Ngahiwi Tomoana在致詞前，先來一段當地原住民族的歡迎歌謠，頓時讓座談會充滿歡笑，也展現紐西蘭原住民族熱情、樂觀的天性。Ngahiwi Tomoana表示，毛利族國王前一陣子到臺北榮總就醫，對本院治癒毛利族國王的疾病，表達高度的推崇與謝意。會中談到，毛利族部落最嚴重的健康問題，就是糖尿病及相關腎臟疾病等，如果能與臺北榮總合作，針對醫療保健或上述疾病，協助建立預防與治療模式，是他來臺灣參加論壇最希望的收穫之一。

陳瑩委員指出，疾病是預防勝於治療，臺北榮總為國際知名的醫學中心，期盼雙方能有具體合作方式，建立合作平台，共同促進部落的健康研究，落實部落的

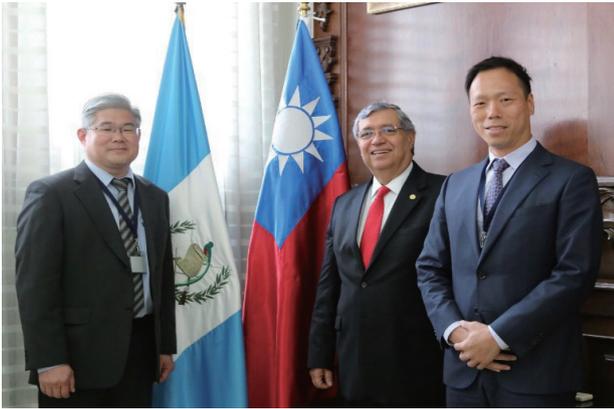
健康平權，委員進一步表示，將邀請政府相關部會共同規劃及參與協助紐西蘭毛利族健康促進及醫療品質提升計畫，並爭取相關費。

除了座談、觀看簡介影片外，還特別參訪高壓氧治療設備，體驗高壓氧治療流程，感覺相當新奇，表達高度興趣，希望能將北榮的技術引進毛利族的各部落。(報導/公關組 吳建利)



▲一樓大廳合影

北榮與瓜地馬拉 醫療交流



▲瓜地馬拉副總統卡培拉(Jafeth Cabrera)、陳正豐主任(左)、吳博貴主任(右)。

骨科部關節重建科主任陳正豐醫師及骨骼肌肉腫瘤治療暨研究中心主任吳博貴醫師，應瓜地馬拉Multimedica醫院邀請，107年8月8日參加該院舉辦之第四屆跨科醫療研討會，與瓜地馬拉及美國醫生交流醫療經驗，期間並晉見瓜國

副總統卡培拉(Jafeth Cabrera)。

卡培拉(Jafeth Cabrera)副總統接見陳主任及吳主任時表示，感謝中華民國政府長期提供瓜國各項農業、醫療、中小企業及人道援助等協助，樂見兩國醫界及民間交流，期盼兩國可以有更多的醫療合作機會。

兩位主任，除於研討會中發表人工關節換置手術及惡性骨腫瘤生物性重建等專業主題外，亦暢談我國全民健保之經驗，同時將北榮的新技術-生物性冷凍盒(Biological Freezing Tank)及FNEC新型冷凍媒，分享給瓜國醫界，場內外交流互動踴躍，展現臺灣醫療水準，對台瓜兩國醫學交流助益良多。

(報導/公關組 吳建利)

匈牙利國會議員訪問團



2018年匈牙利國會議員訪問團，107年8月30日由外交部駐匈牙利代表處人員陪同，參訪臺北榮總，由高壽延副院長代表接待。針對醫院管理及健保制度運作，醫院財務與人員流動的管控與培育，進行意見交流，隨後參觀第三門診的實際作業情形。

(報導/公關組 吳建利)

罕見毒蛇咬頭 氣道堵塞險致命



▲急診部陳燕嘉醫師發表龜殼花咬傷頭部案例

毒蛇咬頭當心併發急性呼吸衰竭致命！來自基隆暖暖山區的65歲張先生，日前半夜如廁時被天花板掉落龜殼花咬傷頭部，雖立即就醫施打2劑抗出血性蛇毒血清，但臉部及頭皮仍持續腫脹，轉至臺北榮總急診，18小時內共施打10劑血清，但因蛇毒作用，臉部持續腫脹且進展到頸部，導致急性呼吸衰竭症狀，緊急插管急救，住院5天才救回性命。

急診部陳燕嘉醫師表示，根據衛福部疾管署統計，全台每年約有1千1百例毒蛇咬傷事件，其中毒蛇咬傷的部位絕大多數都發生在上肢與下肢，佔99%以上，回顧國外相關報告，美國出血性毒蛇咬到頭頸部的案例小於2%，而巴西的比例更小於0.5%。蛇咬傷頭頸部而導致上呼吸道阻塞的案例，全世界亦非常罕見。

陳燕嘉醫師說，本院急診過去二十年中所有毒蛇咬傷的案例，只有3例咬傷部位在頭頸部，均為龜殼花咬傷，張先生併發急性呼吸衰竭症狀，在全世界實為罕見。

陳燕嘉醫師進一步指出，龜殼花是臺灣北部地區常見的出血性毒蛇，咬傷症狀以疼痛、腫脹、瘀青、出血、水泡、組織壞死等為主，遭龜殼花咬傷依照中毒嚴重程度，需要1至4劑的血清治療。以張先生的案例推論，頭頸部被龜殼花咬傷的病人可能需要更高劑量的血清治療，以快速中和蛇毒，減少組織腫脹，進而避免上呼吸道阻塞。

陳燕嘉醫師也提醒民眾，每年3至11月是毒蛇活動頻繁季節，若遭毒蛇咬傷，千萬不要使用冰敷、止血帶、吸吮傷口等錯誤方法急救，應立即就醫，以免造成組織壞死或傷口感染等2度傷害。

陳燕嘉醫師說，特別是當病人被出血性毒蛇咬傷在頭頸部時，很可能因蛇毒作用引起局部組織腫脹，進而造成呼吸道阻塞導致急性呼吸衰竭，急診醫師除給予病人正確抗蛇毒血清治療外，還要密切注意病人呼吸道是否保持暢通，必要時需緊急插管急救，才能搶救病人生命。(報導/公關組王春雅)

北榮攜手瓦城泰統 舉辦紅鼻子醫生慶生派對



▲兒童神經外科陳信宏醫師(後排左二)、社工室陳寶民主任(後排左三)、瓦城泰統慈善基金會吳丹鳳執行長(中,綠衣服)、紅鼻子小丑關懷協會馬照琪理事長(後排右四)與病童一起為紅鼻子醫生慶生

本院於8月16日與瓦城泰統慈善基金會共同舉辦了一場特別的生日派對，由9樓兒童病房的小小祝壽團孩子們，為駐點病房的另類醫師「紅鼻子醫生」謝卉君(小花)高唱生日快樂歌，現場洋溢歡樂感恩的氣氛，同時也感謝本院辛勞的醫護團隊。

兒童神經外科陳信宏醫師指出，本院、紅鼻子醫生與瓦城泰統慈善基金會三方合作2年多來，共計有將近7,042位病童及家屬與醫護人員參與過小丑醫生的演出。孩子們和小丑醫生有著特殊的情感，很多孩子最期待的都是每週四的到來，紛紛笑顏逐開、拋開憂愁。

瓦城泰統慈善基金會執行長吳丹鳳表示，基金會自2016年起投入長期穩定的經費，讓紅鼻子醫生能固定在北榮為

病童們服務，目前已完成近186場演出，獲得來自小朋友、家屬及醫療團隊的正面回應，基金會將持續秉持愛與回饋的精神，為社會做出更多貢獻，創造更多溫暖與希望。

紅鼻子醫生源自於法國，在世界各國發展已30年，又稱小丑醫師，是一群透過專業訓練、表演藝術及醫療理論訓練的小丑演員。把專業的小丑表演帶進兒童醫療體系，用歡笑協助提升治療效果廣受醫界肯定。

在紅鼻子醫生的陪伴下，兒童病房內罹患腦癌的道理弟弟勇敢面對病魔，順著自然病程走向生命終點，成為一個勇敢的小天使。道理媽媽也表示：「紅鼻子醫生不是藥，但卻是不可缺少的維他命。紅鼻子醫生帶給我們快樂，也帶給全家人信心和幸福感。」

(報導/公關組 王春雅)



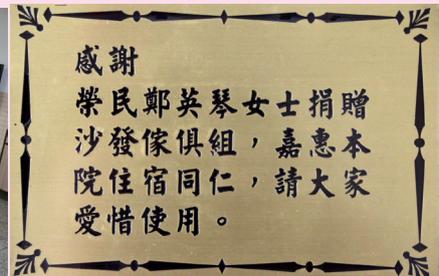
▲駐點表演最資深的紅鼻子醫生小花(左)

溫馨短訊



鄭英梅女士為感謝本院陳威明副院長及醫療團隊照顧，以其姐姐(榮民鄭英琴女士)名義，無償捐贈本院13套(價值新台幣100萬元)沙發家具組，供東院區宿舍、女醫師宿舍、北區單房間職舍等地使用，改善員工住宿環境。107年8月10日完成擺設，同時開放使用，陳副院長代表醫院致贈感謝狀及紀念品，表彰鄭女士之善行義舉。

(報導/公關組 吳建利)



▲公共區域更換前、後照片。

人事動態



姓名	黃啟原
現職稱	臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部耳科主任 (107年09月21日起生效)
原職稱	臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部耳科主治醫師
學歷	1. 臺北醫學大學醫學系畢業 2. 國立成功大學醫學工程博士
教職	國立陽明大學耳鼻喉科學助理教授
專長	慢性中耳炎及膽脂瘤手術、耳鳴診斷與治療、老年聽覺障礙評估、輔具選配與聽能復健、急慢性眩暈症之診斷與治療

107年免費癌篩開跑了！癌篩一念 救人一命



▲三門診一樓服務台

臺北榮總為提供民眾便捷的癌症檢查服務，於3月1日起全年度提供癌篩相關諮詢及免費的癌症篩檢服務，歡迎民眾廣為利用。

臺北榮總關心您的健康，一起與您守護家人的幸福！

(圖文資料/口腔醫學部提供)

免費癌篩，好禮歡樂送



項 目		日 期
口腔癌篩檢	口腔醫學部	星期一~星期五
	耳鼻喉醫學部	星期六
乳癌篩檢		星期一~星期五
子宮頸抹片檢查		星期一~星期五
大腸癌篩檢		開立檢查單,病人自送檢體



活動地點：三門診一樓，一門診一樓 癌篩中心
星期一至星期五 8:00-12:00 13:30-17:00

聯絡電話：(02) 2875-7817

活動方式：符合上述條件並完成兩項篩檢者，可獲贈好禮
生平第一次篩檢者，好禮加碼送！



臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital

免疫檢查點抑制劑 在惡性肉瘤治療的進展

文/腫瘤醫學部腫瘤免疫治療中心主任 顏厥全



顏厥全醫師檔案

現 職：1. 臺北榮總腫瘤醫學部腫瘤免疫治療中心主任
2. 國立陽明大學醫學院內科教授

學 歷：國立陽明大學醫學系畢業

專 長：惡性肉瘤、大腸癌、膀胱癌與食道癌的臨床與基礎研究；癌症臨床試驗；癌症基因之研究

門診時間：星期三上午第1220診間、星期四下午第1219診間、
星期六上午第3316診間

前言

惡性肉瘤大概佔成人癌症的1%，是一種較少見但異質性很高的惡性腫瘤。根據細胞的型態，可以細分成100種以上的不同腫瘤。對於轉移性的惡性肉瘤，第一線的化療藥物治療的客觀緩解率(objective response rate)大約18%，但平均治療5個月會產生抗藥性而惡化；至於第二線的化療藥物治療，其客觀緩解率大約只剩下10%，而且能控制的時間又更短了。因此急需新的藥物。免疫檢查點抑制劑(checkpoint inhibitor)，在多種癌症都有顯著的療效，因此，大家對這類藥物在惡性肉瘤的治療也寄予厚望。以下介紹免疫檢查點抑制劑在惡性肉瘤治療的最新進展

臨床試驗結果

在一個小型臨床試驗中，有6個synovial sarcoma的患者接受CTLA-4抑制劑(ipilimumab)的治療，但發現沒有一個病人有療效。另一個第二期的臨床試驗，使用一種PD-1抑制劑(pembrolizumab)針對惡性肉瘤病人進行治療。在40個軟組織肉瘤病人中，約18%的病人有顯著療效，其中最有效的細胞型態為undifferentiated pleomorphic sarcoma，客觀緩解率達四成。liposarcoma則有兩成的客觀緩解率。反之，在40個骨骼惡性肉瘤的患者中，只有兩個病人具有療效，客觀緩解率只有5%。另一個使用pembrolizumab的臨床試驗，治療50個惡性肉瘤的患者，只有

1位患者腫瘤有顯著縮小。這一篇並發現惡性肉瘤腫瘤組織切片當中的PD-L1表現普遍偏低，有較少的浸潤性淋巴球，並存在具免疫抑制性的巨噬細胞。這些可能都是惡性肉瘤使用PD-1抑制劑療效偏低的原因。

在使用另 - P D - 1 抑制劑 (nivolumab)，或合併CTLA-4抑制劑 (ipilimumab)的臨床試驗中，治療約90個惡性肉瘤的患者。研究發現單獨使用PD-1抑制劑的客觀緩解率只有5%，合併治療組則達到16%。兩組的免疫治療副作用相似。這個研究的結果顯示，單獨

使用PD-1抑制劑治療惡性肉瘤的療效似乎欠佳，而合併CTLA-4抑制劑似乎有較好的療效。

結論

目前的研究顯示，免疫檢查點抑制劑對骨骼惡性肉瘤的療效不佳，但對軟組織肉瘤似乎較有療效；合併PD-1抑制劑與CTLA-4抑制劑似乎也比單一治療療效較好。但對於哪一種組織型態的療效最好，未來是否能成為標準治療，目前仍然沒有定論。免疫治療應用於惡性肉瘤的治療，未來需要更多研究。

北榮辦理醫療暴力應變演練過程逼真

鑑於近年國內醫療機構屢傳醫療暴力事件，造成醫護及相關作業人員身體及心理傷害，為防範醫療暴力事件發生，強化醫事人員對醫療暴力之緊急應變作業，本院於107年8月31日，會同轄區永明派出所，辦理「醫療暴力應變實況演練」，並結合退輔會「北部政風工作責任區聯繫會報」，邀請所屬機構政風人員共同參與觀摩，透過簡報說明與實況演練，讓第一線醫護人員體驗醫療暴力情境，並啟動緊急呼救防暴機制，即時通報駐衛警、保全及派出所警力支援。(報導/公關組 吳建利)



▲北榮辦理醫療暴力應變演練過程逼真

胃癌免疫治療最新進展

文/腫瘤醫學部主治醫師 洪逸平



洪逸平醫師檔案

現職：臺北榮總腫瘤醫學部藥物治療科主治醫師
學歷：1. 國立台灣大學醫學系畢業
2. 國立台灣大學生醫電子與資訊研究所博士
專長：血液惡性及良性疾病診斷及治療、腫瘤診斷及治療、
消化系統疾病診斷、治療臨床試驗發起及執行
門診時間：星期二上午第5212診間

胃癌的流行病學以及傳統化學治療

根據衛福部國健署資料，在2015年，臺灣有3,894名新診斷的胃腺癌病患，雖然好發率逐年遞減，但胃癌死亡率相當高，佔了癌症相關死因的第六位。近年來隨著手術、化療及放療的進步，病患的存活期以及生活品質已有所進步，然而，轉移性或局部晚期胃癌，仍被認為是無法治癒的疾病。近年來免疫治療的興起，給予病患痊癒的一線曙光。

癌症的免疫治療

近期最熱門的免疫治療，是免疫檢查站抑制劑 (immune checkpoint inhibitor)，目前獲得美國食品藥物管理局FDA通過的新藥，包含cytotoxic T-lymphocyte antigen 4 (CTLA-4) 抑制劑以及programmed death-1 (PD-1)抑制劑，適用的癌症則從早期的黑色素細

胞瘤、腎細胞癌，到後來的胃癌、頭頸癌、非何杰金氏淋巴瘤、肺癌、大腸癌、肝癌、胰臟癌等，都正在進行臨床試驗；其他作用在PD-L1、LAG-3、TIM-3的免疫治療也都在緊鑼密鼓的發展當中。

免疫治療在胃癌的角色

在2015的發表的初步研究顯示，由美國藥廠默克公司開發的PD-1抑制劑 (pembrolizumab)，對於PD-L1免疫組織染色陽性的胃癌病患，即使是傳統治療效果不彰，仍可能有不錯的治療反應。副作用則包含了周邊感覺神經病變、疲倦、食慾降低、缺氧、和肺炎等。接著另一個由日本藥廠小野藥品開發的類似機轉藥物nivolumab也在跨國多中心的臨床試驗顯示，在接受過兩線化學治療後的轉移性胃癌病患，仍能從治療中得到好處，也因為這些研究，FDA在2017年

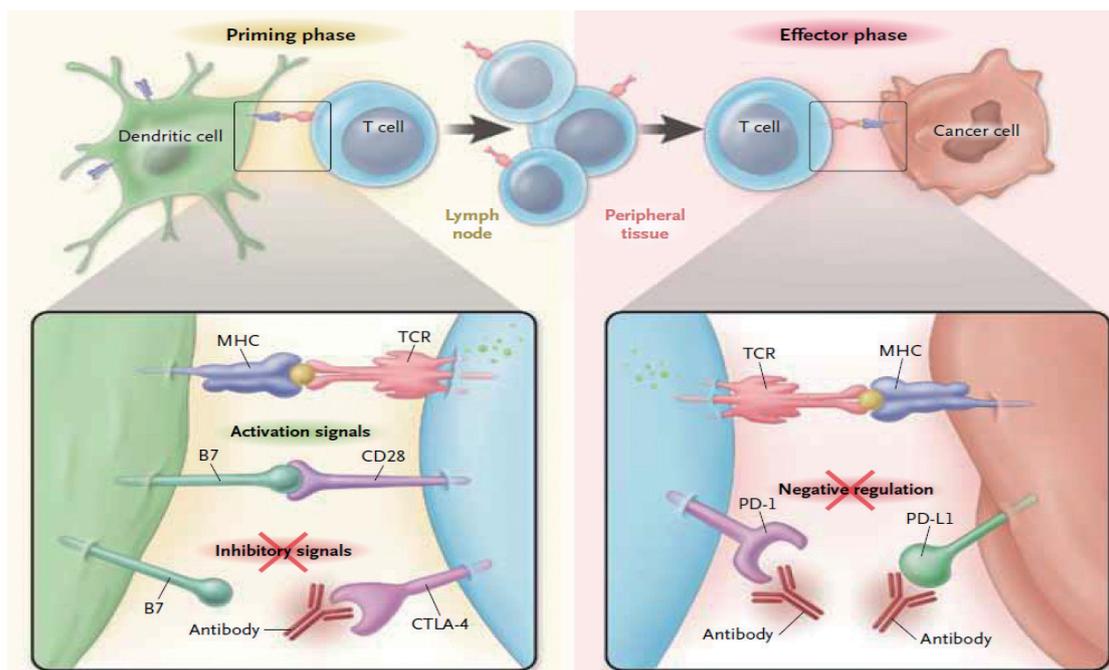
通過了nivolumab在胃癌的第三線適應症。

總結來說，PD-1抑制劑使用在PD-L1陽性的胃癌病患身上，副作用的比率並不高，而且即使是難治型病患，仍有一定的治療反應，且有些病患在治療停止後，腫瘤抑制效果仍能持續一段時間。不過，因為目前研究仍僅證實做為第三線治療的好處，是否有更進一步的應用仍有待研究。

總結

腫瘤的免疫治療是眾多病患及醫師所期待的新星，不過仍有些問題有待

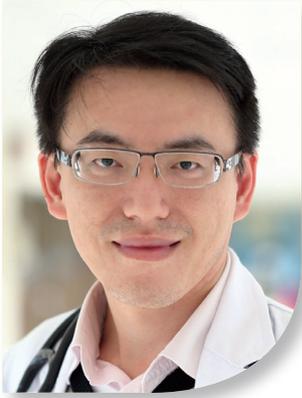
突破：(1) 目前藥物價格居高不下，但缺乏有效的預測因子，即使以腫瘤細胞的PD-L1染色陽性為指標，預測率仍偏低。(2) 腫瘤免疫治療可能在某些病患引發自體免疫的副作用或疾病，如何早期偵測或預防，仍是需要努力的課題。(3) 免疫治療和傳統治療(例如化療、放射治療)的時序，應該併用或者是接續使用，目前有待進一步的研究確認。期待能更準確針對腫瘤進行抑制，能增加反應率，延長反應時間，增進治療效果，並減少不必要的副作用，讓更多的病患受惠。



▲藉由阻斷PD-1或是CTLA-4的訊號來達到免疫治療腫瘤的目的T細胞藉由T細胞受體，和癌細胞表面的MHC接合來識別抗原；然而單純靠這個單一訊號並不足以啟動T細胞的反應，還需要一個共同活化訊號，就是B7和CD28的接合。而在T細胞被活化後的短時間內，CTLA-4就會被活化，並且啟動抑制T細胞的訊號，避免我們的免疫被過度活化，這個抑制機制發生在T細胞被啟動活化的初期，通常位在淋巴結內。而PD-1的抑制機制，發生在身體長期被某特定抗原刺激的情形下(例如慢性病毒感染或是癌症)，當PD-1和PD-L1、PD-L2結合，會抑制周邊組織的殺手T細胞作用，因此使用PD-1或PD-L1的抗體，可以讓T細胞重新活躍起來，對抗腫瘤。

免疫治療概論

文/腫瘤醫學部主治醫師 陳三奇



陳三奇醫師檔案

現職：1. 臺北榮總腫瘤醫學部藥物治療科主治醫師
2. 陽明大學醫學系臨床學科兼任講師

學歷：國立陽明大學醫學系畢業

專長：肝癌、骨肉瘤

門診時間：星期二上午第1220診間、星期五上午第0003診間

前言

免疫治療，是一種提升免疫細胞功能來治療癌症的方式。以往，轉移性的癌症治療只能靠化學藥物治療，但是化療毒性較大；或是使用標靶藥物治療，但很多腫瘤並沒有好的標靶藥物，而且標靶藥物費用通常較高。這幾年，免疫藥物治療在研究上獲得相當大的突破，目前在許多癌症，已經成為標準治療之一。免疫治療可以大致上分為免疫細胞治療以及免疫藥物治療，本文提到的免疫治療，以“免疫檢查點抑制劑”為主，尤其當中的PD-1/PD-L1抑制劑，是目前應用最廣，較有療效的一類。

PD-1/PD-L1抑制劑

什麼是PD-1/PD-L1抑制劑(anti-

PD-1/PD-L1)

癌細胞利用PD-1/PD-L1這個途徑來抑制人體的免疫細胞，使用抗體去阻斷PD-1/PD-L1後，T細胞就可以恢復毒殺癌細胞的功能，殺死癌細胞。

PD-1/PD-L1抑制劑的特點

第一、大約15-20%的病人腫瘤可以顯著縮小。第二、療效持久:對治療有效的病患，其腫瘤控制往往可以持續好幾個月或長達一年以上。第三、副作用比較少:傳統的化療往往帶來不小的副作用，例如：白血球降低、敗血症、發燒、噁心嘔吐等等，發生需要住院或有生命風險的副作用機率大約20-40%，相較之下，免疫治療的副作用則較化療藥物略少，嚴重副作用的機會大約10-20%

左右。

PD-1/PD-L1抑制劑的缺點

第一、80%的療效不顯著或無效。
 第二、費用較高：目前患者接受PD-1/PD-L1抑制劑的費用每次大約10-12萬左右，每兩周或三周注射一次。第三、致命的免疫副作用：PD-1/PD-L1抑制劑可以使身體的免疫細胞活化，提升免疫功能，但也可能會引發過度的免疫副作用。雖然PD-1/PD-L1抑制劑整體上的副作用較化療少，但產生嚴重副作用的機

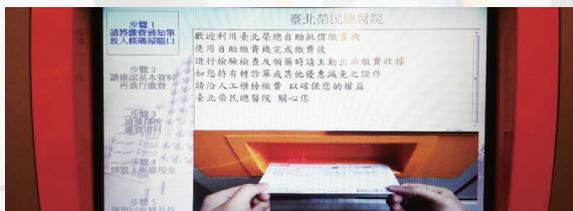
會仍有10-20%左右，其中致命的免疫副作用包括：免疫性的肺炎、腸炎、肝炎、皮疹，根據臨床試驗的結果，在臨床治療上仍需格外小心

結論

PD-1/PD-L1抑制劑這種免疫治療方式，已經在許多種腫瘤成為標準治療之一，但在不同的癌症類別，療效不一，所以患者應該依據自己的癌症種類、臨床分期、腫瘤特性與醫師討論，來決定是否使用免疫治療。

繳費只要1分鐘 門診自助繳費機 輕鬆五步驟

本院已在第三門診設置多台自助繳費機，提供民眾快速的批價方式，減少等候批價時間。簡單步驟，就可完成批價繳費作業，歡迎民眾善加利用！



步驟一：放入具有條碼之繳費通知單
 (有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟二：確認基本資料後選擇繳費與否
 (有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟三及步驟四：選擇繳費項目後置入現金
 (有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟五：取回收據及找零，即完成繳費
 (有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)

頭癌免疫治療的最新進展

文/腫瘤醫學部總醫師 賴峻毅



賴峻毅醫師檔案

- 現 職：1. 臺北榮總腫瘤醫學部總醫師
2. 國立陽明大學醫學系內科學科兼任助理教授
- 學 歷：國立陽明大學醫學系畢業
- 專 長：血液惡性及良性疾病診斷及治療、腫瘤診斷及治療、
消化系統疾病診斷、治療臨床試驗發起及執行

前言

頭頸癌包括發生在口腔、口咽、下咽等區域之惡性腫瘤，長年位居全球及我國前十大好發之癌症（根據最近統計資料為我國癌症發生率第六名，甚至在男性族群中發生率為第四名）。易造成頭頸癌發生之致癌因子包括抽煙，喝酒，及檳榔使用。由於頭頸癌發生後常伴隨顏面外觀之影響，甚至造成吞嚥，言語之困難，身心衝擊甚鉅，因此國人應正視此病發生並遠離前述危險因子。

頭頸癌的化學及標靶治療

早期頭頸癌治療之首選為手術治療，一般而言在侵犯部位相對侷限之病人，效果十分良好，術後再依病情程度考慮是否施以輔助性化學治療或放

射治療。若侵犯部位經評估不適手術（可能風險太大，或評估後不適全喉切除等），則可使用放射線治療合併化學治療，效果也極佳。在復發或轉移性頭頸癌，治療之重心則為化學治療，這時手術和放射線均難以完全根除癌症，只能局部降低腫瘤體積造成之壓迫及症狀。頭頸癌之化學治療藥物選擇以順鉑(cisplatin)為主要化療骨幹。順鉑為十分泛用之化療藥物，在許多癌症都有重要角色，唯其副作用包括腎毒性及耳毒性，在不適用之病患中則以卡鉑(carboplatin)取代，以減少副作用之傷害。除了化學治療外，頭頸癌也有一標靶藥物爾必得舒(cetuximab)，搭配化學治療使用，相較於單用化學治療有

更好的療效，健保也在早期及轉移性頭頸癌准給付使用，造福許多患者。

頭頸癌之免疫治療

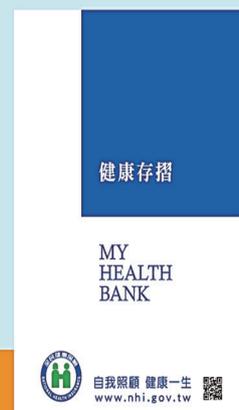
免疫治療為近年來癌症界之重要進展，在許多癌症別均有一定效果。免疫治療之原理為解除癌細胞原先對免疫細胞之壓制，以啟動自身免疫系統對癌細胞之攻擊使腫瘤縮小。此概念有別於一般化療之毒殺效果機制。在第一線化療使用效果不佳之頭頸癌病人，免疫治療

常有一定療效，而其特色在於若腫瘤受免疫治療有初步縮小之現象，其效果常可持續維持較長時間。

結語

頭頸癌長久以來為治療較困難，反應較差之癌症，但近年來陸續許多新藥加入後，病患有不少治療選擇，面對頭頸癌之發生，應與醫師共同討論最佳治療選擇，以期得到最有效之治療。

健康存摺全紀錄 我的健康我知道



擁有健康存摺，掌握醫療資訊，
自主健康管理，享受健康人生！



民眾可利用自然人憑證
或健保卡註冊登入
申請個人的「健康存摺」
隨時免費查詢
下載個人最近的醫療資訊
在就醫時提供醫師參考
提升醫療安全及效益



健康存摺使用益處



中央健康保險署網頁 健康存摺網頁



衛生福利部中央健康保險署 免付費電話：0800-030-598 廣告

足底筋膜炎知多少

文/護理部復建暨外傷科病房
護理長 潘惠情



足底筋膜炎是成人足部疼痛最常見原因之一。足底筋膜炎好發於40~60歲，主要與過度使用、足底退化或足部結構異常(例如：扁平足、高足弓、長短腳)使足底筋膜或小腿肌肉不正常受力，導致筋膜或足底勞損與發炎有關。

足底筋膜炎常見症狀有(1)睡醒下床一踩地，腳底常常一陣刺痛感；(2)走走疼痛可緩解，但走久會更痛；(3)腳跟或足底內側有明顯痛點。建議至復健科、骨科門診求治，治療包括：

- 1、急性期多休息，局部冰敷每次10-15分鐘，依醫師指示服用止痛藥。
- 2、降低足部使用及受力之時間，避免久站、久坐或久走；不穿平底鞋、夾腳拖或赤腳行走；勿走健康步道；勿過度使用，例如上下樓梯、過度跑步；控制體重、避免提重物。
- 3、選擇大小適當且具有支撐足弓及避震功能之鞋子，是矯正足部功能最簡單的方法，且應避免鞋跟過鬆或過舊磨損的鞋子。
- 4、有空多泡泡腳：最好由膝下至腳底，以溫熱水泡30分鐘，一天數次。

- 5、依醫師或物理治療師建議，矯正走路姿勢，及執行復健運動：
 - (1)足底筋膜按摩：足底輕踩礦泉水瓶、酒瓶或軟式網球，緩慢來回滾動30下，每日2-3回。
 - (2)足底筋膜伸展：毛巾操、徒手扳腳趾、腳尖牆角運動(圖一)。
 - (3)足底肌力訓練：腳底抓毛巾或抓地(單腳向下向內縮)(圖二)。
 - (4)小腿肌力訓練：墊腳尖站立、弓箭步扶牆(痛腳在後，膝蓋伸直)(圖三)。
- 6、以上(2).(3).(4)動作，每次15-20秒放鬆，每回做10到15次，每日2-3回。
- 7、高足弓、扁平足者依醫師建議使用足弓支撐墊、足弓杯。
- 8、狀況嚴重者，由復健、骨科醫師評估採用局部注射、體外震波術、甚至部分足底筋膜切除手術。



足底筋膜炎復健運動



藥學部網頁提供多元優質藥學資訊

文/藥學部藥師 盧孟穗

由於網路及智慧型手機日益普及，上網搜尋藥品資訊已成為現今趨勢。為了方便讓民眾更容易取得藥品資訊，臺北榮總藥學部網頁(網址：https://wd.vghtpe.gov.tw/pharm/Index.action)結合藥師專業知識及資訊技術建置更人性化的瀏覽介面。藥學部將民眾最需要瞭解的用藥資訊整合在「民眾專區」內，提供多元而實用的藥學資訊包括：

1. 認識本院藥袋標示：教病人看懂藥袋標示內容，才能正確用藥，發揮最大療效；
2. 本院藥品資訊暨外觀查詢：民眾可自行上網查詢本院藥品的內中外層外觀圖像比對正確性；
3. 用藥觀念

篇：彙整民眾常見藥物諮詢問題並分為一般用藥觀念、孕婦、交互作用、中藥等專欄便於民眾閱讀；

4. 特殊劑型之使用指導：提供本院口服特殊劑型藥品不可剝半或磨粉的資訊，以確保病人用藥安全；
5. 用藥教育宣導：利用藥教海報教育病人常見疾病之藥品衛教訊息，並提供正確使用抗生素之宣導影片與抗生素衛教問答集，讓民眾建立正確使用抗生素的觀念；
6. 用藥諮詢：提供本院病人線上藥品諮詢服務。藥學部未來將持續秉持追求卓越的精神，不斷創新與突破，提供更多元優質的藥學資訊。

老化與慢性病的兇手-糖化危機

文/營養部營養師 吳佳蕙

您是否曾想過，飲食與老化有什麼關聯呢？造成身體老化與罹患慢性病的的原因很多，除了自然老化之外還包含抽菸、飲酒、特定疾病以及飲食因素，研究指出攝取較高糖化終產物飲食與快速老化、增加罹患慢性病風險相關，若能降低飲食中的攝取，減少體內糖化終產物之含量，對維持身體健康有所幫助。

什麼是糖化終產物？

糖化終產物是還原糖(葡萄糖、果糖、乳糖、麥芽糖和寡糖等)與蛋白質，經過多種反應後所產生的物質，會促進身體內氧化壓力與發炎反應，進一步影響全身的健康並加速身體老化，若身體處於高血糖環境，生成量會更多，而糖化終產物的來源除了體內合成、抽煙及空氣污染之外，飲食也是來源之一，特別是經過高溫長時間的烹調，例如煎、炸和烤，相較於低溫短時間的烹調方式產量增加兩倍。

抗糖慢老飲食怎麼吃？

- 一、減少體內糖化合成，採用低升糖飲食，高纖維、多粗食穩定血糖。
- 二、減少高糖化終產物的食物攝取，遠離燒烤及油炸等地雷食物，盡量多膳食纖維少加工、並以水煮、蒸或燉等烹調方式，避免二次加熱，烹調時可加入醋及檸檬汁，降低糖化終產物的產生。
- 三、促進體內清除，日需攝取足夠的蔬菜及水果，另外可使用香辛料入菜，堅果油脂類建議一天1份。

薑黃檸檬嫩雞串

(一人份點心)



食材

清胸肉	45克	堅果	7克
美生菜	25克	薑黃粉	1.5克
小番茄	3顆	黑胡椒	適量
小黃瓜	20克	檸檬	適量
黃甜椒	15克	鹽	適量

熱量	112大卡
碳水化合物	1.23克
蛋白質	10.5克
脂肪	7.1克

- 1 清胸肉切丁以薑黃粉、鹽、檸檬汁、檸檬皮、黑胡椒醃1小時後蒸熟。
- 2 美生菜、小番茄、小黃瓜、黃甜椒清洗完全。
- 3 美生菜瀝乾、小黃瓜、黃甜椒切片，小番茄對切。
- 4 小黃瓜、黃甜椒放入微滾並加了少許鹽巴的水中，川燙1分鐘後起鍋，瀝乾待用。
- 5 將食材串起加入美生菜擺盤，放入堅果即完成。

財團法人惠眾醫療救濟基金會

107年7月份捐款芳名錄

財團法人杜萬全慈善公益基金會500,000元；財團法人南山人壽慈善基金會120,000元；林嬋娟、曾仲達各100,000元；宋挺年 張玉珠43,000元；巨閱資訊有限公司30,000元；林辰遠、陳王玉、學琳科技股份有限公司各20,000元；何美瓔18,000元；三寶弟子11,500元；合作金庫10,679元；文陳桓、王俊杰、台北內湖碧霞宮、羅劍毓各10,000元；無名氏6,200元；林誠偉6,000元；李承勳、袁育銓 陳秀枝、陳明珠、陳明德全家、黃文彬各5,000元；蔡惟哲、盧毅 陳姿婷各4,000元；王黃月麗等7名3,500元；沈里清、周凌瀛林宏翰、金淼、徐信郎、張俊欽、黃守茵 黃卉穎、黃榆庭、蔡葉壽娥各3,000元；何濬宇、李惠珍、林世偉、洪博謙、高淑玲、程清泉、黃守茵、劉維立、潘秀英各2,000元；無名氏1,816元；陳明男1,300元；吳易凡 吳易薇 時素秋 吳黃傑、吳添福 吳陳美雲、李惠齡 高啟哲 高筠絮 高志聖、林司朗、林育永、林通榮、林瓊君、邱素媛、邱慶宗、范梅英、郎明寬、徐信淙、徐政喜、徐葉月英、高如萍、張台平、許金吉 許楊秀卿、許煒怡、陳麒文、曾純瑛、廖勇 廖振祺 廖林秀霞、劉育宏、劉興金、鄭世明、鄭程允、蕭惠月、鍾瑞珠各1,000元；毋巧翊、吳彥賢、陳維碩、陳寶月、潘俊杰各800元；張晉愷、謝月珍各700元；吳雙敏、停車場、陳志豪、葉佩文、詹啟祥、鍾懷陞各600元；溫瑞鵬、李建興各550元；方俊雄、古精茹、江好桓、江宜家、江泓機、何金蒿、吳玉梅、吳玲玲、吳美玉、吳珠美、呂國銓、李金葉、李郭素蓮、周麗萍、林啟明、林勝雄、洪秀蕓、洪明珠、范垂蓉、張嘉倩、莊素珍、許吳金玉、許清愈、陳玉美 杜宜靜 淨演師 呂雨臻、陳建緯、陳美霞 張景淘 張雅婷、楊承翰、葉金將、廖鍾英妹、蔡攸環、蔡良宗 蔡良和 邱秀敏、鄭李盡、鄭苑秋蓮、鄭景輝、謝昀恩、謝國祥、謝現貴、簡序和各500元；楊閱心360元；余佳恩、呂婁宇、李胡雲霞、李榮峰、沈風傳、林佩如、唐若瑜、康興邦、張柏琴、陳怡蓉、陳怡璇、陳怡靜、陳林珠、陳盈溶 陳偉雄、陳雅汶、陳翠宜、楊博翔、劉人瑄、蔡嬋娟各300元；吳陳水雲、李光蘊、李欣美、周德雄、員工消費合作社、張美珧、張郁、張婕、張媛、陳珧玟、陳許冬菜、陳漢文、黃正義、黃俊傑、黃美珠 黃庭茜、黃穎豪、甄祉婷、劉芳妤、劉美蘭、鄭雅惠、鍾佩玲、鍾明鏞、鍾旻璟各200元；許瑋鏘177元；周馥蘭、林盈秀、無名氏各100元、臺北榮民總醫院及分院員工愛心百元捐款73,400元，捐款總計1,271,132元。



臺北榮民總醫院

行動服務APP 就診輕鬆又便利

提供預約掛號查詢及取消、看診進度及門診檢查
排檢進度查詢、行動繳費、用藥提醒....
讓您隨時隨地掌握就診資訊！

敬請掃描下列QR Code下載

The advertisement features a central smartphone held by a hand. The screen displays a menu titled '預約掛號科別' (Appointment/Registration Department) with two main sections: '一般門診初診' (General Outpatient Initial Visit) and '一般門診複診' (General Outpatient Follow-up). Each section lists departments: 內科系 (Internal Medicine), 外科系 (Surgery), 婦幼 (Gynecology/Pediatrics), 五官科 (Otorhinolaryngology), and 其他科 (Other). To the right of the phone are two QR codes. The top one is labeled 'Android' and the bottom one is labeled 'iPhone-iOS'. There are also several small icons around the phone, including a heart, a smiley face, and a question mark.

快訊！

臺北榮總107年 雙十假期門診時間

10月10日(星期三)

雙十節當日門診及大我門診均休診。
急診全年無休。

《榮總人月刊》讀者小啟

親愛的讀者：感謝您閱讀本期《榮總人月刊》。

為了提供更多更好的資訊給您，我們特別製作此問卷，希望您能將寶貴意見告訴我們！

請於107年10月22日前**線上填答回函**，本刊將抽出10名幸運讀者，提供精美禮物。

煩請您提供聯繫方式，以便隨時通知您得獎消息，我們僅會將您的個人資料使用在寄送贈品之用，再次感謝您的支持。



(線上填答回函，掃描右方QR Code即可連結)

《榮總人月刊》讀者回函

- 1.您從何處取得本刊？紙本訂閱線上閱覽現場索取
- 2.您對於本期封面設計的看法為？非常滿意滿意不滿意無意見
- 3.您對於本期題材內容的看法為？非常滿意滿意不滿意無意見
- 4.您對於本期所下標題的看法為？非常滿意滿意不滿意無意見
- 5.您對於本期所放照片的印象為？非常滿意滿意不滿意無意見
- 6.就本期而言，您最喜歡的單元為？【可複選】
HOT醫新聞 要聞風向球 醫療大百科 護師齊把關 藥安全藥健康 營養專欄
- 7.就本期而言，您最不喜歡的單元為？【可複選】
HOT醫新聞 要聞風向球 醫療大百科 護師齊把關 藥安全藥健康 營養專欄
- 8.您希望本刊內容朝哪些方向加強？【可複選】
增加前瞻性增加實用性增加娛樂性增加頁數減少頁數改變紙質其他_____
- 9.您對《榮總人月刊》其他建議？

10.基本資料(本刊對個人的基本資料會予以保密，僅會使用在寄送贈品之用)

姓名：_____ 性別：男 女

學歷：國小 國中 高中/職 四技/二專 大學 研究所 其他

聯絡地址：_____ 聯絡電話：_____

年齡：20歲以下 21~30歲 31~40歲 41~50歲 51~60歲 61歲以上

職業：醫療人員金融商業傳播廣告生產製造教育文化軍警/公務員

旅遊運輸仲介服務行政人員自由家管 學生 其他

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

412

榮總人月刊107年9月號



電話總機：(02) 2871-2121

本院設置顧客意見反映管道

院長電子信箱：<https://www6.vghtpe.gov.tw/director/>

共創廉能，您我都能，廉政檢舉信箱：ethics@vghtpe.gov.tw

客服專線：(02) 2875-7796

顧客意見箱：設置於本院第一門診一樓服務台、第二門診一樓服務台、中正樓一樓服務台、思源樓一樓、長青樓一樓、中正樓二樓服務台旁等共計六處。



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