

組

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 Bulletin

487

113年12月號

精準醫療與 智慧科技的展現



2024年臺灣醫療科技展於12月5日開展，本院以「精準醫療與智慧科技」為主題，展示在醫療領域的卓越實力與創新成果，備受各界矚目；行政院卓榮泰院長8日參觀展場時，特別體驗本院展示的達文西手術機器，親身感受尖端醫療科技。此次展出不僅是技術實力的展現，更彰顯本院在全球醫療舞臺上的領先地位。未來，將持續探索尖端醫療技術，推動健康與智慧醫療的發展，為病人提供更高效、更精準的治療方案。



目錄 Contents

榮總人月刊社組織

發行人：陳威明

社長：李偉強

副社長：向為平

總編輯：許淑霞

副總編輯：

王嚴鋒 吳建利 魏子鈞

執行編輯：

王靜慧 曾靖紘

編輯委員：

王昱豐 王審之 王馥庭

王嘉琪 江治雯 江東鴻

吳崇暉 吳飛逸 阮志翰

吳姿瑩 吳元宏 李怡穎

杜培基 何沁沁 林庭安

林崇棋 奉季光 柯玉潔

卓明潔 馬聖翔 曹彥博

張天恩 張瑞文 胡力予

陳玟均 陳梅君 陳天華

陳正彥 陳正翰 許仁毓

黃金洲 程子珩 曾元卜

彭昱璟 舒宜芳 楊惠馨

詹宇鈞 葉建甫 蔡承翰

劉家豪 劉顯慈 蕭丞宗

戴玲真 嚴可瀚 藍耿欣

攝影：

編輯助理：朱坤臨

行政助理：王治雁

印刷：湯承科技印刷(股)公司

新北市中和區立德街148巷50號4樓

電話：02-3234-6666

要聞 風向球

本院智慧醫療成果 卓榮泰院長高度肯定 2

2024臺灣醫療科技展本院「精準醫療與智慧科技」備受矚目 3
賀！毒藥物防治諮詢中心榮獲第7屆「政府服務獎」5

賀！李偉強副院長榮獲「公務人員傑出貢獻獎」 6

攜手共創健康未來！黃氏慈善基金會捐贈先進設備 7

企業善心捐贈 新儀器守護「心」健康 7

呂芳銘捐贈協作機器人 助力智慧醫療新時代 8

仰德集團捐贈電動接駁車 提升本院就醫便利 8

《大師講堂系列三十一》

臺灣微軟卞志祥總經理剖析全球醫療產業AI趨勢 9

生命再現 永恆長存113年「心傳真愛」器官捐贈感恩會 10

HOT 醫新聞

本院與梅約醫學中心即將展開重粒子基礎生物研究 11

延後篩檢釀禍 新生兒龐貝氏症險喪命 12

承先啟後 醫心相傳

教學中不斷學習當傳承者

-陽光耀教授榮獲年度醫教奉獻獎肯定 14

醫療大百科-神經外科手術治療的前瞻技術與挑戰

術中導航於複雜脊椎手術之應用 16

週邊神經損傷和治療 18

放射性骨壞死合併腦膿瘍之治療 20

腦深層電刺激術的應用與發展 22

榮總人487期



願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

疾病Q&A

慢性腎臟病人過好年
-年節飲食應注意哪些事項？ 24

藥安全藥健康

歡慶小龍年「流、冠、肺」三重疫苗過好年 25

護師齊把關 全民保健康

談重粒子治療與照護 26

營養專欄

預防肌少症 健康動吃動 27

惠眾基金會捐款芳名錄

113年10月捐款芳名錄 28

本院智慧醫療成果 卓榮泰院長高度肯定



行政院長卓榮泰 12 月 8 日參觀了臺灣醫療科技展，造訪國軍退除役官兵輔導委員會的榮民醫療體系。此次展會以「精準醫療與智慧科技」為主題，展示多項全球領先的醫療技術與創新成果，並著重凸顯精準醫療與智慧醫療的最新發展。

卓院長參觀期間，特別體驗本院展示的達文西手術機器，親身感受這項尖端技術如何結合智慧科技，為醫療領域帶來突破性進展，陪同的陳威明院長也特別向卓院長介紹了本院引進的硼中子捕獲癌症放射治療，已經造福了將近 500 位癌症病人，也是目前全球唯一能

夠同時提供重粒子以及硼中子治療的醫院。

卓院長對此高度讚譽，並指出智慧醫療與健康科技的創新應用，正為臺灣醫療健康事業注入新活力，不僅提升醫療服務品質，更為民眾帶來高效、便利的醫療體驗。

此次參展，本院透過多元化的展示，全面呈現其在智慧醫療領域的領先成果，包括數位化醫療系統、精準診療技術等，充分體現推動「健康臺灣」的使命與承諾，彰顯其作為國內醫療科技先驅的重要地位。

（報導 / 公關組 彭桂珍）



2024 臺灣醫療科技展 本院「精準醫療與智慧科技」備受矚目



2024 年臺灣醫療科技展於 12 月 5 日開展，本院由李偉強副院長（上圖右 5）代表出席開展儀式；本院以「精準醫療與智慧科技」為主題，帶來多項前沿技術，展示在醫療領域的卓越實力與創新成果，不僅是技術實力的全面展現，更標誌著臺灣醫療科技在全球舞臺上的進一步躍升，備受各界矚目。

作為臺灣機器人手術的先驅，本院自 2009 年引進達文西手術系統後，便穩居領導地位。本屆展覽中，將以其精密的機器人微創手術技術驚艷全場。尤其是胰臟手術團隊憑藉卓越技術榮獲多項國際認可，充分體現在外科微創領域的深厚實力。現場將提供手術模擬器體驗，讓民眾直觀感受這項尖端技術的高效與精準。

本院在癌症治療領域的突破同

樣值得關注。硼中子捕獲治療（簡稱 BNCT）已成為復發性頭頸癌患者的全新希望，不僅具備高度專一性，還能大幅降低副作用，自 2010 年首次臨床應用以來，已成功幫助超過 350 名患者改善病情。本次展覽深入介紹這項國際領先的尖端治療技術，分享臺北榮總在癌症治療中的實踐經驗。

在智慧醫療方面，病理檢驗部與科技產業合作，開發 AI 輔助診斷技術，用於提高肺癌淋巴結轉移的檢測準確率。此項技術已被應用於臨床，協助病理醫師快速且精確地診斷病情，顯著提升醫療效率。另在肝癌治療領域，持續引領創新，透過建立完整的多專科治療資料庫及高準確度 AI 診療模型，協助醫師制定最佳治療決策。與陽明交通大學合作開發的肝癌 CT 影像辨識模型

（HFS-Net）及多項預測模型，提升診療精準度與效率，並屢獲國家新創獎肯定。

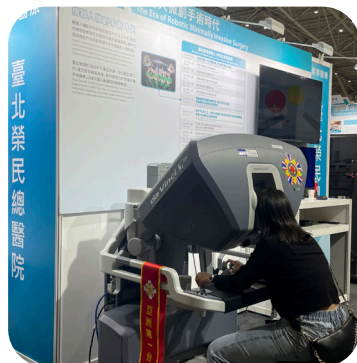
此外，心臟內科帶來的智慧穿戴裝置與非接觸性生理量測技術也令人耳目一新。結合 5G 網絡與遠距健康管理系統，這些裝置不僅能即時追蹤患者的健康數據，還為病人提供個性化的健康管理方案。

本院資訊室同時推出智慧客服機器人與生成式 AI 技術，透過智能化流

程優化院內服務，提升醫療體系的整體效率。本次展覽中，這些技術的應用場景為觀眾提供嶄新的視角，展現科技如何改變現代醫療服務。

本院長期致力於醫療創新與品質提升，本次參展不僅是其技術實力的展現，更彰顯在全球醫療舞臺上的領導地位。未來，將持續探索尖端醫療技術，推動健康與智慧醫療的發展，為病人提供更高效、更精準的治療方案。

（報導 / 公關組 彭桂珍）



賀！毒藥物防治諮詢中心 榮獲第7屆「政府服務獎」



本院職業醫學及臨床毒物部〈毒藥物防治諮詢中心〉，以【中毒不慌，24小時關懷，守護全民健康】為主題，榮獲第7屆「政府服務獎」－「社會創新共融」類獎項！陳威明院長12月11日親自出席領獎。

本屆共有142個機關（構）參獎，分為「數位創新加值」與「社會創新共融」2大項別，經書面評審及實地訪視，最終選出26個得獎機關（構），其中「數位創新加值」9個、「社會創新共融」17個。

毒藥物防治諮詢中心於1985年由衛生福利部（時為行政院衛生署）與本院共同規劃啟動，並於1986年正式成立，首創亞洲24小時臨床毒藥物電話諮詢服務，奠定國內毒藥物防治的基石。39年來，毒藥物防治諮詢中心不僅成為全國毒藥物防治的核心，更發展為亞洲地區臨床毒物諮詢及毒藥物檢驗

的權威；2023年更榮獲第26屆「國家生技醫療品質獎」社區服務組銀獎（金獎從缺），再次彰顯其專業成就與影響力。

毒藥物防治諮詢中心全年無休提供24小時電話諮詢服務，致力為全國民眾和醫療機構提供即時專業建議；無論是在醫療資源不足的偏鄉地區，或是對中毒處置經驗有限的醫療院所，始終堅守崗位，確保患者能即時獲得支援。

近年在幼兒園苯巴比妥餵藥案、邦克列酸食物中毒事件及臺東蝸牛小米粽案件中發揮關鍵作用，協助政府迅速查明原因，消除社會恐慌，展現其卓越的公共衛生危機應變能力。此外，持續推動醫療教育訓練、中毒防治觀念宣導，並設立解毒劑儲備網，確保罕見解毒劑的調度與供應，充分體現「關心、關懷與關愛」的核心使命。

賀！

李偉強副院長榮獲「公務人員傑出貢獻獎」



考試院 12 月 17 日舉行「公務人員傑出貢獻獎」頒獎典禮，本院李偉強副院長以勇於面對挑戰的醫衛先鋒，戮力打造韌性醫院，以及積極參與國際醫療，推動醫衛外交的傑出表現，榮獲「公務

界奧斯卡獎」，接受賴清德總統親自頒獎表揚，可謂實至名歸。

李偉強副院長公職生涯獲獎無數，包括 Johns Hopkins 2021 年傑出校友獎、行政院國家永續發展獎，以及連續九年主辦國際醫療典範獎等，此次再以「參與新冠防疫，打造韌性醫院；督導重粒子癌症治療中心啟用、營運及國際合作；推展智慧醫院及環境永續雙軸轉型；參與國際醫療，推動醫衛外交」等績優表現，再次獲得肯定，接受公開表揚。

（報導 / 公關組 曾靖紘）

以畫作傳遞關懷



在充滿暖意的季節，知名藝術家侯翠杏教授於 11 月 29 日將其作品《光輪》和《臨海山城》捐贈予本院，捐贈節儀式由陳威明院長親自主持，感謝侯教授的慷慨捐贈，並表示，侯教授的畫作不僅為院內增添藝術氣息，更撫慰了病人



及家屬的心靈。

兩幅珍貴畫作分別懸掛於中正樓大廳和第三門診長廊，不僅展現侯教授卓越的藝術造詣，更彰顯了她對社會的關懷與愛心。

（圖文：公關組 曾靖紘）

攜手共創健康未來！ 黃氏慈善基金會捐贈先進設備



財團法人黃氏慈善公益事業基金會再次展現「專業投入、永續關懷」

的精神，積極回饋社會。11月14日上午，基金會捐贈市值千萬元的最新型電動外科手術檯一台及身體分析儀兩台，以支持本院外科部及高齡醫學中心，提升整體醫療品質，造福廣大病人。捐贈儀式中，由陳威明院長代表本院接受捐贈，並向基金會表達誠摯感謝。

（圖文 / 公關組 曾靖紜）

企業善心捐贈 新儀器守護「心」健康



本院於12月13日舉行了一場充滿愛與希望的捐贈儀式，陳威明院長代表醫院接受善心企業捐贈市值新臺幣1,500萬元的先進醫療儀器設備。

陳威明院長在致詞中特別感謝長期投入醫療公益的善心企業及人士，包括葡眾企業曾張月董事長、曾美菁總經理，建和實業楊勝宗董事長，陳偉

民李能緣伉儷，許明善伉儷，陳正傑伉儷，藍金朝先生，以及翁小堡顧問等。值得一提的是，一名使用Impella經皮微型心室循環輔助器救治的孕婦，於12月6日平安產下一名健康女嬰；此外，醫療團隊也於今年年初利用此先進設備成功挽救了一名年輕有為的骨科醫師，凸顯了這批設備在臨床上的關鍵價值。

此次捐贈的醫療設備包括：落地型超音波主機、移動式超音波主機、葉克膜（ECMO）、主動脈氣球幫浦（IABP）、兩台呼吸器，以及手術用熱燒灼系統。

（報導 / 公關組 曾靖紜）

呂芳銘捐贈協作機器人 助力智慧醫療新時代



本院於 12 月 10 日舉行捐贈儀式，感謝呂芳銘先生慷慨捐贈「減勞加護人機協作 mRNA」設備，為智慧醫療領域帶來突破性進展。陳威明院長表示，此次捐贈為本院智慧醫療注入新動能，對臺灣整體醫療體系升級具有深遠意義。本院的「科技加護病房」是全台唯一具備 15 床全



負壓隔離病房的智慧場域，結合 AI 輔助、無接觸式門禁與即時生理監測等多項技術，提供全面優化的重症照護模式。此次導入的「減勞加護人機協作 mRNA」設備，以自主移動機器人、自動機械手臂及 AI 技術，實現物料運輸與管理的升級，降低染疫風險並減輕醫護人員負擔。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

仰德集團捐贈電動接駁車 提升本院就醫便利



仰德集團感佩本院打造友善就醫環境的暖心服務，特捐贈本院電動接駁車，於 11 月 22 日在中正樓大廳由陳威明院長代表受贈，並向仰德集團許育瑞董事長及團隊表達最誠摯謝意，並強調，這份支持對醫療服務和病人照護，深具意義。

陳威明院長表示，這次捐贈的電動接



駁車不僅提升病人就醫的便利性，更成為北榮醫療服務的新亮點，象徵仰德集團對醫療體系與環境永續發展的支持。

感謝仰德集團持續履行企業社會責任，攜手打造病人友善、永續發展的醫療環境。

此次捐贈的兩輛電動接駁車是由亞勁公司打造，不僅外型時尚且符合 ESG 永續理念。

（報導 / 公關組 曾靖紘）

《大師講堂系列三十一》

臺灣微軟卞志祥總經理 剖析全球醫療產業 AI 趨勢



本院 113 年「大師講座」系列，11 月 18 日特別邀請臺灣微軟總經理卞志祥先生，以「全球醫療產業 AI 發展趨勢觀察與成功啟示」為題，分享生成式 AI 如何影響全球醫療產業。卞總經理以其豐富的經驗，深入探討 AI 技術在醫療領域的應用，如何協助醫療機構提升效率，讓醫護人員能更專注於提供高品質的病人照護，並引領產業邁向數位轉型。講座由陳威明院長主持並全程聽講。

卞總經理指出，生成式 AI 的快速發展僅用了一年半的時間，便在全球範圍內引起廣泛關注與實際應用。他強調，生成式 AI 正在重塑許多產業的運作模式，並已突破技術瓶頸，讓人們可以在極短時間內創造出媲美好萊塢的電影級影像。而微軟所開發的 Azure AI 平臺已被全球超過 60,000 個組織採

用，成功推動了從員工生產力提升到病人互動模式優化的多方面創新，為企業與醫療機構帶來新價值。

未來，醫院所提供的服務，從就醫前的健康促進、精準篩檢、治療中的 IoMT（物聯網醫療技術）設備連結、電子健康紀錄應用、醫療團隊協作支援，到就醫後的康復追蹤，實現真正以病人為中心的數位化醫療體驗。卞總經理認為，這不僅能提升整體醫療效率，更能大幅改善病人照護品質，實現「預防重於治療」的長遠目標。

演講最後，陳威明院長強調：「數據加算力即是國力」，目前北榮已具備良好的基礎，未來將與微軟深化合作，共同推動院內數位轉型，研發屬於榮總的專屬 GPT 模型，優化醫療服務與內部作業效率。

（報導 / 公關組 曾靖紘）

生命再現 永恆長存 113 年「心傳真愛」器官捐贈感恩會



圖：曾副院長與器捐家屬合影。



圖：在大德曰生園區追思緬懷器捐者大愛。



圖：儀式在優揚的樂聲揭開序幕，溫馨隆重。

本院 113 年「心傳真愛」器官捐贈感恩會，11 月 23 日上午假中正一樓大廳舉行，由曾令民副院長主持，移植外科陳正彥主任及相關醫護、社工人員共同參加，並邀請近三年器官捐贈者家屬暨受贈者及其家屬與會，表達對器官捐贈者大愛精神的感恩與追思。

臺北榮總歷年捐贈器官及組織的人數已達 1025 人，為感念捐贈者的大愛精神，每年辦理追思感恩會。本次活動由「環球社室內樂團」優揚的樂聲揭

開序幕，邀請捐受贈雙方代表周小姐、許小姐發表感言，最後全體與會人員至「大德曰生紀念園區」，向歷年的器官捐贈者獻花致意。

曾令民副院長表示，目前等待器官移植挽救生命的病人仍多，期待器官捐贈的大愛，能夠獲得社會大眾更多的理解和共鳴，讓這份點燃生命光熱、延續善美的火苗日益興旺，永恆長存。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

本院與梅約醫學中心 即將展開重粒子基礎生物研究



圖：北榮與梅約成立聯合研究實驗室揭牌（右起：重粒子及放射腫瘤部劉裕明主任、李偉強副院長、美國梅約醫學中心放射治療科 Sungjune Kim 副主任、王署君副院長、醫學研究部邱士華主任）



圖：北榮梅約強強聯手，進一步提升臺、美癌症放射治療質量。



本院與美國梅約醫學中心合作於 11 月 26 日科技大樓 10 樓成立聯合研究實驗室，由李偉強及王署君副院長代表，與梅約醫學中心 (Mayo Clinic Florida) 放射治療科副主任 Sungjune Kim 教授共同揭牌，預計於明 (114) 年 1 月起正式展開重粒子基礎生物研究，臺美醫療合作再邁出關鍵的一大步！

陳威明院長表示，臺北榮總擁有優秀放射治療團隊與尖端的重粒子設備，梅約醫學中心在癌症臨床治療及基礎研究等方面的成果，更是國際先驅。本院重粒子癌症治療中心於去 (112) 年 5 月 15 日啟用迄今已有將近 350 位正在治療或已經完成重粒子治療，而梅約醫學中心也計劃興建重粒子中心，雙方強強聯手，將可進一步提升臺、美癌症放射治療的質與量，持續突破創新，共

創雙贏。

李偉強副院長代表醫院歡迎專程遠道而來的 Kim 教授，根據雙方合作內容，美國梅約醫院將派駐研究人員到臺北榮總，與本院相關研究團隊進行重粒子基礎及臨床研究，包括像哪一類癌症病人最合適接受重粒子治療，不同癌症的最適治療劑量、以及重粒子治療的生物效應等重要課題，並將合作申請臺灣科技部及美國衛生研究院 (NIH) 多年跨國醫療研究計畫，並共同發表研究報告，進行實質深化合作。

梅約醫學中心多次名列全美最佳醫院，全球頂尖醫學中心，該院位於明尼蘇達及亞利桑那院區質子治療中心分別於 2015 年及 2016 年啟用，佛羅里達院區亦將設置全美第一座重粒子中心。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

延後篩檢釀禍 新生兒龐貝氏症險喪命



圖：兒童遺傳內分泌科楊佳鳳主任說明新生兒如無法即時篩檢出龐貝氏症等罕見疾病，可能錯失黃金治療時機。



圖：兒童醫學部王道明主任呼籲務必依正常流程接受新生兒公費與自費篩檢，避免延誤治療，對長期預後造成重大影響。

近一、二年來，約有二至三成新生兒父母，為了購買新生兒終生保險，在寶寶剛出生後只先接受法定的新生兒篩檢，約一至三個月左右核保通過後，再進行較全面的自費篩檢，這個觀念錯誤的情況，近幾年廣為流傳於家長社群中，但如無法即時篩檢出如龐貝氏症、脊髓性肌肉萎縮症（SMA）…等罕見疾病，可能錯失黃金治療時機，導致終生不可逆的傷害，甚至危及生命。

臺中的王小弟，出生後 27 天出現明顯的呼吸困難，緊急就醫後發現心臟異常肥大，肌張力低，肌肉酵素增高，高度懷疑為龐貝氏症，需插管治療。

本院兒童醫學部楊佳鳳主任接獲通知後，立即派出醫療團隊，將病童接至本院，啟動緊急處置。

到院當日雖立即完成診斷及給藥，但王小弟的病情仍然不樂觀，出現急性氣道壓迫，緊急進行「軟式支氣管鏡檢查」，立刻換置氣管內管，避免下端氣道完全壓迫無法進氣。在新生兒加護病

房內，又頻繁出現心律不整，小小的胸腔被異常肥大的心臟塞滿，導致血液無法回流，合併全身水腫，心跳更降至每分鐘 30 下，情況十分危急，必須立即進行心臟按摩急救，新生兒葉克膜小組已在旁待命，經醫療團隊通力合作，成功挽救生命，住院治療 40 天，目前已康復出院多，未來僅需要每兩周回來門診治療即可。

龐貝氏症（Pompe disease）是一種罕見的遺傳性神經肌肉疾病，屬於體染色體隱性遺傳疾病。致病主要原因是溶小體一種酸性葡萄糖苷酵素（GAA）基因發生突變，導致 GAA 酵素無法分解肝醣，堆積的肝醣逐漸使肌肉受損，最後影響心臟和呼吸道肌肉。龐貝氏症疾病分成兩種類型，其中嬰兒型的患者若不及時治療，會在 1 歲前死於心臟衰竭或呼吸衰竭。在臺灣平均每 2 萬 5 千名新生兒就有 1 位是龐貝氏症患者。目前治療方式為每 2 周，施打病人體內所缺乏的葡萄糖苷酵素，越早治

療預後越好。目前接受國內新生兒篩檢確診接受治療的約有 100 位病人。

國民健康署補助 21 項新生兒篩檢，包括葡萄糖六磷酸鹽脫氫酶缺乏症 G6PD（俗稱蠶豆症）等，惟不包含龐貝氏症、脊髓性肌肉萎縮症等重大罕見疾病。王小弟的家長因當時保險的考量，選擇等到滿月納保後再進行自費新生兒篩檢，導致王小弟無法及時篩檢出龐貝氏症，造成治療的延誤。

本院兒童醫學部牛道明主任呼籲每一位新生兒的家長，所有新生兒公費與自費篩檢項目，均經由專家學者反覆討論後制定，都是非常重要的疾病，尤其是龐貝氏症、脊髓性肌肉萎縮症（SMA）兩種罕見疾病，有著必須早期診斷、早期治療的急迫性。籲請家長們務必依照正常程序篩檢，勿存僥倖心態，才不會延誤寶寶的治療，對長期預後造成重大影響。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

心臟肥大，塞滿胸腔
且合併腹水



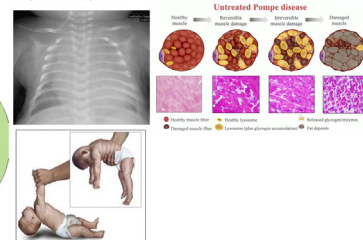
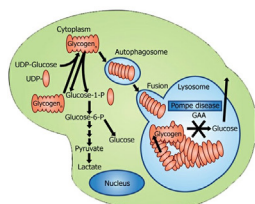
心臟肥厚，心包膜積水



嬰兒型龐貝氏症

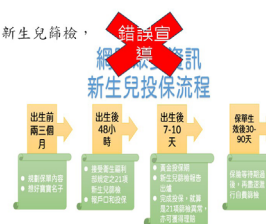
龐貝氏症為溶小體內的一種酸性葡萄糖苷酶（Acid Alpha-glucosidase, GAA）基因發生突變，導致GAA酵素無法分解肝糖。

無法分解的肝糖，堆積在肌肉及心臟中，造成肌肉及心臟的傷害，導致肌肉無力及心臟肥大，患者若不治療會在1歲前死於呼吸衰竭及心臟衰竭。



為私人保險納保，新生兒篩檢延後

- 訊息來自孕婦和媽媽社群(網路社群蒐集所得資料,如右)
- 訊息導向建議延後自費新生兒篩檢，待成功於私人保險納保,再進行自費檢查。
- 本案即因聽信此流程，決定於滿月後再行自費新生兒篩檢，但於27天大時，疾病爆發發生，險奪命。



疾病遺傳模式 VS 懷孕產檢可以預防嗎？

龐貝氏症是怎麼遺傳的？

帶因者並不會發病，但可能將突變或缺失基因遺傳給下一代。若父母雙方都是帶因者，小孩有四分之一（25%）的機率罹患龐貝氏症 1,2。

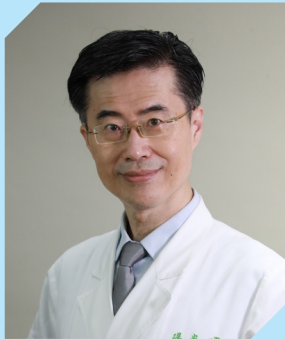


產前遺傳診斷：

- 因龐貝氏症為體染色體隱性遺傳疾病，因此若父母皆為隱性基因帶因者，孩子將會有四分之一的機率罹患龐貝氏症。
- 父母應該在懷孕前與醫生進行遺傳諮詢，特別是已有龐貝氏症孩子的家長。
- 基因遺傳檢查可在懷孕 10 到 12 週時抽取絨毛膜細胞或在懷孕 16 到 18 週時抽取羊水細胞加以培養以進行檢驗。

教學中不斷學習當傳承者 — 陽光耀教授榮獲年度醫教奉獻獎肯定

專訪 / 特約記者 張嘉芳



陽光耀醫師檔案

現 職：1. 臺北榮民總醫院胸腔部科技加護病房主任
2. 衛福部「傳染病防治諮詢會」委員
3. 國立陽明交通大學醫學系教授
學 歷：1. 台北醫學大學醫學系畢業
2. 國立陽明交通大學臨床醫學研究所博士
專 長：急慢性胸腔疾病、呼吸重症治療。
門診時間：星期一上午第 5205 診間
星期三上午第 5205 診間

「我個人得獎要歸功於台北榮總提供良好的傳承文化與教學環境，讓資深醫師能發揮專長與興趣指導年輕優秀新血，期許北榮醫學傳承文化的永續發展，能夠幫助國家照顧更多的急、重、難、罕症患者……。」

胸腔部陽光耀教授，自民國 80 年在本院擔任實習醫師以來，至今已歷經 33 個寒暑；多年來在教學過程中不斷學習如何當一名好老師及傳承者，可以把畢生所學以有系統、有效率方式，來教導莘莘學子，陽光耀主任也因此獲得本院 113 年度「醫教奉獻獎」的肯定，



並代表所有獎項的得獎者上台致詞。

**「有學問」與「會教學」
互相搭配 滿腹詩書自能傳承**

陽光耀主任透露，自己的教學啟發是源自於年輕學子回饋許多老師專業知識與技術深厚，但經驗傳承卻非常有限，讓他開始思考教學傳承的重要性，因為無論多麼超凡臨床技術，如果無法傳承，就會變成斷層，陽光耀主任因此開始精進教學技巧等，必須讓「有學問」與「會教學」從平行線變成交叉線。

滾動式調整

視聽眾反應隨時調整講授內容

「根據不同對象及反應，講授內容也要滾動式調整。」陽光耀主任說，年輕時擔任總醫師開啟教學生涯，以前演講或授課內容總是依照同一套模式講課，但自己身兼醫學會學術主委、CDC 專家諮詢委員等職務，經常受邀到各場合演講，進而對「因地制宜、因材施教」有更深體悟，面對醫學生、醫學同儕、社會大眾等，包括教學方法、講授內容等，都需要調整，並根據現場反應與聽眾回饋意見而修正。

以醫學會演講為例，因為出席聽眾都是專科醫師，他們百忙之中特別撥空來聽演講，你講的內容必須精闢且引人入勝，讓他們願意全程參與。至於一般大眾，演講內容與表達方式必須淺顯易懂，避免台下聽眾睡成一片。

新冠疫情來襲 醫界、民眾演講重點各異

2020 年 全 球 爆 發 新 冠 肺 炎（COVID-19）疫情，一開始大家對疾病不了解，加深害怕恐懼情緒。擔任疾管署專家諮詢委員的陽光耀主任透露，不同對象對於新冠肺炎的擔憂重點各異，這也是面對聽眾而體認到的心得，像是社會大眾關注的是得到新冠之後，是否一定會出現「長新冠」？對於胸腔重症專家講授的重點，則著重在診斷與治療。至於本院醫護同仁的關注焦點則在於感染新冠是否會影響工作等。由此可見，同樣的演講主題，在相同時間，面對不同聽眾，講授的內容重點與 QA 提問也有差異。

跳脫白色巨塔 醫學教育教學相長

「我是受教者，也是教導者，一直在學習融會貫通。」陽光耀主任說，醫學教育不能只侷限在白色巨塔，必須影響同業、共同進步，所謂「教學相長」，根據不同受眾給予的反饋，都是鞭策自己不斷學習、繼續前進的動力。



卓越醫學教育是北榮成長基石

日前美國「新聞週刊」公布全球前 250 強醫院排名，北榮位居全球第 218 名，是國內唯一上榜的醫院。陳威明院長曾提到「優質醫療服務」、「持續創新研究」與「卓越醫學教育」是獲獎的三大基石。陽光耀主任引用陳院長的話強調「卓越醫學教育」的重要，北榮肩負國家級醫學中心的社會責任，除了院內專業經驗分享同仁外，在醫院外的醫學教育、衛教演講也是傳播醫學知識的重要管道之一，透過回饋意見才能把醫學教育做得更精彩，藉由更多資深醫師指導年輕學子，正向循環，才能把健康照護臻於完善。

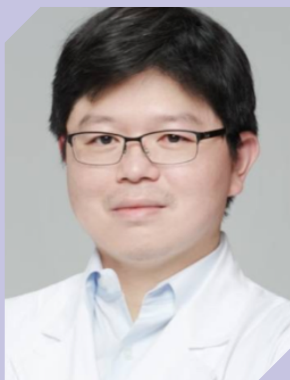
感謝父親命名不負期許 「陽光耀」名符其實

陽主任每次教學或演講都期許能發揮最大的效益。他在醫學教育上的用心，造就無數英才，今年更榮獲本院醫教奉獻獎肯定。

陽光耀主任的父親期許兒子能對社會做出貢獻，在醫學教育與傳承的路上，希望能啟發年輕新血，一起守護臺灣民眾的健康。

主題：神經外科手術治療的前瞻技術與挑戰 術中導航於複雜脊椎手術之應用

文 / 神經醫學中心神經外科主治醫師 張志漳



張志漳醫師檔案

現 職：1. 臺北榮民總醫院神經醫學中心神經外科主治醫師
2. 國立陽明交通大學助理教授
學 歷：1. 臺北醫學大學醫學系畢業
2. 國立陽明交通大學生物醫學工程研究所博士班
3. 美國加州大學舊金山分校臨床研究員
專 長：頸椎、腰椎椎間盤突出，脊椎側彎，脊椎腫瘤，
微創脊椎手術。
門診時間：星期一上午第 3322 診間
星期四上午第 3322 診間

隨著臺灣逐漸步入老齡化社會，退化性脊椎疾病的盛行率也越來越高，例如「腰椎間盤突出」是退化性脊椎疾病中常見的問題，腰椎間盤突出會壓迫腰椎神經，造成坐骨神經痛而導致病人不良於行等問題，嚴重影響病患的生活品質。常見症狀包括下背痛與下肢的輻射痛，在疾病的初期可以嘗試復健治療等非手術治療方式，如經過三至六個月保守治療無效，則考慮手術治療以減緩臨床症狀。

退化性脊椎疾病是個進行性疾病，隨著年紀越大，退化會越嚴重，最終會導致脊椎滑脫、變形、側彎等複雜脊椎病變，這些複雜脊椎病變通常需要手術矯正，手術步驟通常包含了神經減壓、椎間支架融合、大範圍的脊椎骨截斷與鬆解，鋼釘矯正固定等。其中鋼釘的置入是一個很重要的步驟，傳統的鋼釘植入方法是醫師依解剖構造與個人經驗徒

手置入後再用 X 光檢查，但是複雜脊椎病變的病人常有脊椎扭轉與形變，這造成鋼釘置入的難度增加，如鋼釘位置不良則有可能造成神經受傷，產生新的神經功能缺損。

根據文獻的報告，徒手椎弓螺釘置入的準確率介於 84%~90% 之間，提升骨釘植入的成功率在脊椎手術中一直是很重要的課題。隨著科技的進步與各式影像輔助導航設備的推出，使用導航輔助骨釘置入的準確率可以提升到 97%。臨床上會先使用術中電腦斷層擷取並重組病人的骨骼影像（如圖 1），傳送至導航主機之後，搭配專屬的器械可以讓醫師知道骨釘置入的路徑，提升骨釘植入的成功率。（如圖 2）

本院在民國 103 年開始引進術中電腦斷層併用術中導航系統，現在已經成為標準治療，使用術中導航後有效提升鋼釘植入的成功率，現在鮮少發生鋼



▲圖 1：利用術中電腦斷層掃描擷取病人的骨骼影像。



▲圖 2：導航下精準植入骨釘。

釘位置不良而需再次手術的情況。

在導入術中電腦斷層導航系統後，同時，讓複雜脊椎手術的微創化成為可能，複雜脊椎手術中，因為脊椎有嚴重的變形，常需要曝露大範圍的脊椎骨來辨識解剖位置，以利骨釘的植入，而大範圍的脊椎暴露通常伴隨著大量的出血，術後的疼痛感也會較為強烈，恢復較為緩慢。

有了術中導航系統後，醫師可以將脊椎骨曝露的範圍侷限在需要矯正、減壓的節段，其他部位的骨釘可以使用導航，在不曝露脊椎骨的情況下，經皮準確打入，最大程度的減小背部肌肉損傷，減少病人術後的疼痛不適，同時亦加快術後的恢復。



更多北榮故事，
請掃QR CODE



或

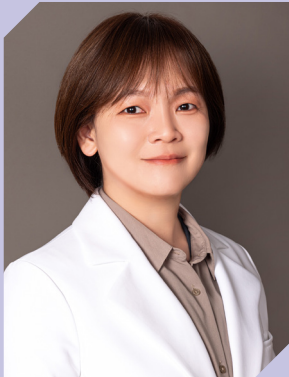


北榮院史廳

歡迎大家透過院史廳探索更多本院故事！

週邊神經損傷和治療

文 / 神經醫學中心神經外科主治醫師 葉美吟



葉美吟醫師檔案

現 職：1. 臺北榮民總醫院神經醫學中心神經外科主治醫師
2. 國立陽明交通大學部定講師
學 歷：國防醫學院醫學系畢業
專 長：神經重症疾病、頭部外傷、周邊神經損傷、臂神經叢損傷、
脊髓損傷、脊椎退化疾病。
門診時間：星期二上午第 3320 診間

摘要

人體中「週邊神經系統」常被忽略。週邊神經系統由一系列神經組成，負責將大腦和脊髓的信號傳遞到全身的肌肉和器官。當這些神經受到損傷時，患者可能會經歷疼痛、麻木、無力等症狀，這種情況稱為週邊神經損傷。雖然大部分情況不至於危及生命，但卻足以使病人的生活品質下降，動作精準度大受影響。

週邊神經損傷的原因

週邊神經損傷的原因多種多樣，包括：

一、外傷性神經損傷：

常見於交通事故、跌倒或運動傷害等，可能會直接損傷神經。

二、壓迫性神經損傷：

常發生於跨越骨骼結構或是相對剛性表面的神經，可分為急性神經損傷，例如長時間保持同一姿勢造成的

神經壓迫，和慢性神經損傷，例如腕隧道症候群。這類型損傷雖然神經纖維可能仍完好，但也可能導致運動或感覺功能的喪失。

三、疾病：

某些慢性疾病可能導致慢性神經損傷，如糖尿病引起的周邊神經病變尤其常見，通常伴隨感覺喪失和疼痛。又或是某些病毒侵襲後造成的神經功能喪失。

四、毒素：

某些藥物或化學物質，如酒精或重金屬，亦可能損害神經。

五、遺傳：

某些遺傳性疾病也可能導致週邊神經損傷。

週邊神經損傷的症狀

週邊神經損傷的症狀因人而異，可能包括：

疼痛：

可能是刺痛或灼燒感，並可能在

晚上加劇。

麻木：四肢或支配部位的感覺減弱。

無力：肌肉無法正常運作，影響日常活動。

運動失調：協調能力下降，導致摔倒風險增加。

診斷方法

對於週邊神經損傷的診斷，通常包括了病史詢問，神經學檢查，神經傳導檢查 / 肌電圖，影像學檢查，和血液檢查等。

治療方法

週邊神經損傷的治療方法依據病因和症狀的嚴重程度而異，主要包括：

一、藥物治療：

止痛藥，抗憂鬱藥，抗癲癇藥物等。

二、物理治療：透過專業的物理治療，幫助恢復肌肉力量和提高協調性，減少損傷後的功能障礙。

三、職能治療：

幫助患者學習適應日常生活的技能，改善生活質量。

四、手術：

在某些情況下，如神經壓迫或外傷所致的神經損傷，手術可能是必要的選擇。視臨床判斷有移除物、移除纖維疤痕組織、神經接合、神經移植，和神經轉位等的治療方法。

五、輔助療法：

如針灸、按摩和其他替代療法，也可能對部分患者有益。

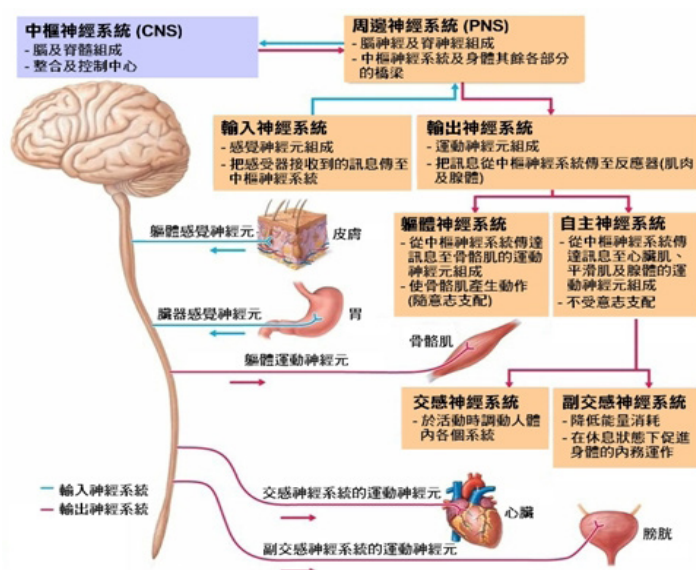
預後與康復

週邊神經損傷的預後取決於損傷的原因和嚴重程度。輕微的損傷可能會在幾個月內自我修復，而較嚴重的損傷可能需要長時間的治療和康復。患者的積極參與、遵循醫生建議的療程，以及維持健康的生活方式，均能有助於神經復原。

結論

週邊神經損傷是一種常見但常被忽視的健康問題。了解其原因、症狀及治療選擇，對於患者及醫療工作者都至關重要。

早期診斷和適當治療能夠顯著提高患者的生活品質，幫助他們重返正常生活。在面對此問題時，建立良好的醫病關係和信任也是康復過程中的一個重要方面。在治療上需要各個專科領域的互相合作，以求帶給病患最大的福祉。



放射性骨壞死合併腦膿瘍之治療

文 / 神經醫學中心神經外科資深住院醫師 賀星皓



賀星皓醫師檔案

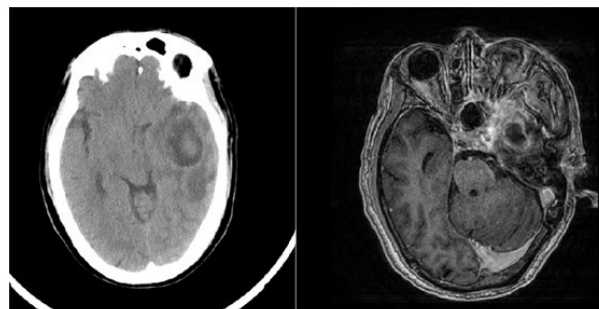
現職：臺北榮民總醫院神經醫學中心神經外科資深住院醫師
學歷：臺北醫學大學醫學系畢業
專長：一般神經外科手術、腦部手術、脊椎退化手術。

放射性骨壞死是放射線治療後的併發症，雖不常見，但可能造成嚴重的後遺症。而顱底構造本身先天血流就不豐沛，放射性治療又為許多頭頸癌之標準治療，此兩個因素，造成臨床上之放射性骨壞死案例大部分均在顱底或下頷關節。

一位 56 歲男性，過去病史為鼻咽癌，在 2010 年於外院開刀並接受放射線治療，2017 年時局部復發再度接受放射性治療，而後就在外院腫瘤科門診追蹤。本次因右上臂無力合併講話不清而送至本院急診，腦部電腦斷層和核磁共振顯示蝶骨放射線骨壞死合併左側顳葉腦膿瘍（如圖）。緊急執行腦膿瘍抽吸手術並接受抗生素治療，但術後持續高燒並且意識不清，追蹤腦部電腦斷層發現腦膿瘍造成之水腫擴大，經過討論後，治療計畫為階段性手術。

第一階段為內視鏡經鼻腔手術，

目標為鼻竇部位清創並且使用皮瓣覆蓋顱底骨缺損之部位，以阻絕鼻竇中細菌持續經由顱底進入腦部。手術後持續使用抗生素治療腦膿瘍，病人狀況穩定進步。於 24 天後進行二階段開顱腦膿瘍移除手術。病人於住院 50 天後出院，出院



時意識清楚並且沒有任何神經學症狀。

放射性骨壞死並不是一種感染，而是骨頭產生了功能性和結構性的病變，一般從組織接受放射線照射開始，從而產生組織缺氧，組織破壞，最後造成一個長期無法癒合的傷口。

發生骨壞死後合併感染並不少見，

但大部分情況下，臨床上通常只積極診斷治療感染，所以骨壞死的發生率很可能是被低估的，且現有的文獻大部分在討論局部鼻竇的感染，很少討論到放射性骨壞死造成的中樞神經感染。有一個案例報告為顱骨的放射性骨壞死，只有持續接受口服抗生素和局部治療，但還是發生反覆感染，最後進展成小腦膿瘍需開顱手術。

現行針對鼻咽癌術後的追蹤建議為第一年每三個月接受影像和鼻腔檢查，於術後二到五年則延長為每六個月。但若未規則於耳鼻喉科門診追蹤鼻腔檢查，可能喪失提早診斷放射性骨壞死的機會。在治療方，針對此類慢性不會癒合的壞死組織，帶有血管的皮瓣可以用

來覆蓋組織缺損處，局部從鼻腔黏膜取下的皮瓣或是遠端皮瓣都可以使用，使用皮瓣的目的有二；其一為作為一個屏障，阻擋病原菌經由顱底進入顱內，其二為恢復局部血流以促進癒合。

針對放射性骨壞死合併顱內膿瘍的案例，現行並沒有標準的治療原則。若腦膿瘍已對腦部產生壓力，則須先行考慮手術減壓，而後再執行鼻竇和放射性骨壞死部位的清創和皮瓣覆蓋手術，以隔絕有菌區（鼻竇）和無菌區（顱內），達到根治感染的目標。治療需多科團隊的合作，若在診斷顱底放射性骨壞死時並未有顱內膿瘍，與其只接受內科治療，更可積極和早期的清創和皮瓣手術，更有效地預防顱內感染的發生。

打詐新四法

保障人民財產安全更給力！



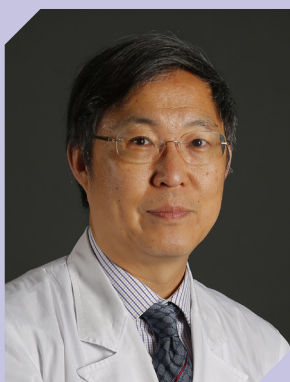
加強網路廣告平臺業者、金融業者、電信業者責任，並加重詐欺刑責

訂定 詐欺犯罪危害防制條例
修正 刑事訴訟法(科技偵查法制化)
修正 通訊保障及監察法
修正 洗錢防制法



腦深層電刺激術的應用與發展

文 / 神經醫學中心神經外科臨床研究員 王晴瑩
指導 / 神經醫學中心功能性神經外科主任 劉康渡



劉康渡醫師檔案

現職：臺北榮民總醫院神經醫學中心功能神經外科主任
學歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明大學腦科學研究所碩士班
專長：巴金森氏病手術、運動障礙疾病手術、疼痛手術、
加馬刀放射手術、腦部立體定位手術。
門診時間：星期二上午第 3321 診間
星期三上午第 3315 診間



王晴瑩醫師檔案

現職：臺北榮民總醫院神經醫學中心神經外科臨床研究員
學歷：國立成功大學醫學系畢業
專長：一般神經外科手術。

引言

腦深層電刺激術（Deep Brain Stimulation, DBS）是一項相對新穎且具潛力的神經外科技術，旨在通過電流來調節大腦內的不正常活動，從而改善運動功能及減輕神經疾病的症狀。

DBS 的基本原理

DBS 的核心原理是通過植入特定腦區的電極，將電流精確地傳遞到目標區域，以調節異常的神經活動。這些電極通常連接到一個可植入的脈衝發生器，該發生器可以通過皮膚進行調整，控制電流的強度和頻率。DBS 可以影

響與運動、情緒和認知有關的多個腦區，如丘腦、基底核及其他相關結構。

DBS 的應用領域

一、顫抖症：

DBS 最早被核准應用顫抖症的治療，利用電流調節丘腦神經活動，達到控制顫抖症狀的效果。

二、原發性帕金森氏病：

DBS 可以改善帕金森氏病患者的顫抖、僵硬和運動遲緩等症狀，尤其是已經發生異動症或有明顯藥效波動的患者。多項研究顯示，DBS 可以減少藥物劑量的需求，從而降低藥物引起的副

作用。

三、肌張力不全：

DBS 也被應用於對藥物治療反應不佳的原發性肌張力不全（**primary dystonia**）以及遲發性肌張力不全（**tardive dystonia**）患者。這些患者常常面臨嚴重的不自主運動和肌肉痙攣，DBS 能顯著減少這些症狀，改善運動能力和生活品質。

四、其他應用：

近年來，DBS 在難治性癲癇、強迫症、憂鬱症、慢性疼痛及阿茲海默症方面研究也在不斷增多。



技術發展

一、電極設計的創新：

近年來，方向性電極的出現顯著改變了 DBS 的應用方式。傳統的電極無法精確控制電流的擴散範圍，可能對周圍正常組織產生影響。方向性電極則能夠專注於特定的腦區，從而提高療效，並減少副作用。

二、影像與軟體技術的結合：

現代影像技術的進步使得 DBS 的手術更加精確。透過 MRI 和 CT 等影像資料，醫師可以在手術前更好地規劃電極的植入位置。此外，電腦軟體輔助技術的發展（如 **segmentation** 技術）可以精確標定腦部結構，進一步提高電刺激的精準度與成功率。

三、自動化調整：

自動化程式設計（**automated programming**）是指利用演算法和技術自動調整 DBS 設備的電刺激參數，根據患者的具體需求和反應，自動優化電流的強度、頻率和持續時間。而閉環（**closed-loop**）DBS 是根據即時的腦部活動回饋自動調整電刺激參數。這種系統通過即時監測患者的腦電圖或神經訊號，分析其活動模式，並根據這些數據調整電流。隨著技術進步，閉環 DBS 有望成為未來治療各類神經疾病的重要工具。

結論與未來前景

腦深層電刺激是一項相當具有潛力的神經外科技術，已經在多種動作障礙和精神疾病的治療中顯示出良好的效果。隨著技術的進步和研究的深入，DBS 的應用範圍可能會進一步擴展。新一代的電極設計、自動化調整技術以及更為精確的影像引導將有助於提高治療的成功率和患者的生活品質。特別是在多種神經精神疾病的治療中，DBS 有望成為一個重要的選擇。



慢性腎臟病人過好年 - 年節飲食應注意哪些事項？

文 / 慢性腎臟病個案師：王友仁、江玲芳、林秀雯

過年期間，許多患者難免會因為節日氣氛放鬆警惕，特別是慢性腎臟病（CKD）患者，飲食上仍需謹慎注意。以下是幾個重要的飲食重要事項：

鹽分攝取要控制

當腎臟功能不佳時，過多的鹽會加重水腫和高血壓的風險。過年期間許多食物，如：年菜、醃製食品和湯類，常常含有大量鹽分。建議選擇低鹽並避免醃製品、火鍋湯底等。

限制蛋白質攝取

蛋白質代謝會產生廢物，加重腎臟的負擔。慢性腎臟病患者應遵循營養師的指導勿過量攝取蛋白質。過年時，品嚐肉類、海鮮等高蛋白食物，不要過量食用；並建議以選擇白肉如：雞肉或魚肉會優於紅肉（牛、羊、豬肉類）。

注意食物的鉀、磷含量

腎臟病患者容易有鉀、磷代謝失調的問題。高鉀食物如常見的年節禮盒：人蔘精、雞精、乾果、湯品和某些深綠色蔬菜（如：菠菜、地瓜葉）應控制攝取量。同樣地，含磷較高的食物如：堅果、奶製品和加工食品，過年常見的零食點心如：瓜子、花生、堅果、核桃糕等適量品味就好千萬勿攝取過多。

控制液體攝取

一些腎臟病患者可能需要限制飲水量，於年節期間，湯類、甜品和飲料的攝取仍需特別留意。勿吃重鹹食物導致易感到口渴而增加飲水量；喝水時採分次、小量飲用並計算每日的總液體攝取量，避免出現水腫及造成心、肺負擔。

避免過多含糖和油脂的食物

過年常見的糕點、糖果等甜食，多數含糖及含油脂量皆高，這些食物不僅對腎臟不利，還會加劇血糖或血脂控制不佳之問題傷及心血管，故建議淺嘗則止。

遵從醫囑，保持均衡飲食

雖然過年是歡聚的時刻，但患者應該根據個人病情和醫生建議，堅持日常飲食原則，避免因節日氣氛而打亂健康計劃。

結論

慢性腎臟病患者在過年期間，應特別注意鹽分、蛋白質、鉀、磷等的攝取，控制液體及避免過量甜食和油膩食物。保持適量的運動和規律作息。如果有任何不確定的照護問題，就診時詢問醫生、衛教師或營養師的意見，才能更健康、愉快地迎接新年到來！

※ 臺北榮總慢性腎臟病整合照護中心關心您

歡慶小龍年「流、冠、肺」三重疫苗過好年

文 / 藥學部藥師 顏家拓

隨著春節聚餐團圓的活動增加，各種呼吸道傳染的風險也急遽攀升。據疾管署統計，113年初春節期間單週因發燒、咳嗽等類流感症狀就診人次首破10萬大關，預估今年將超過15萬。為減輕醫療負擔，建議您在加強個人衛生與社交距離的同時，主動接種疫苗，並向藥師諮詢專業建議，為小龍年健康助力！以下提供您藥師對三類疫苗的接種小建議：

四價流感疫苗：流感病毒每年變異，特別建議年長者尤其建議自費接種含佐劑的輔流安四價疫苗 (Fluad Tetra®)，增強免疫並延長防護效果；而若對雞蛋過敏有疑慮，則可選用細胞培養的輔流威適疫苗 (Flucelvax Quad®)，並於接種後觀察30分鐘，提升安全有保障。**新冠單價 JN.1 疫苗：**目前國內提供防範主流

JN.1 變異株的新冠疫苗 (Spikevax®) 為單價 mRNA 疫苗，適合於前一劑新冠疫苗間隔超過3個月施打。建議流感與新冠疫苗「左流(感)右新(冠)」同步接種，尤其是年長或有慢性病的朋友，將有助於降低重症風險。**肺炎鏈球菌結合型 / 多醣體疫苗：**國內針對65歲以上年長及其他高風險群，提供公費各接種一劑13價結合型疫苗及23價多醣體疫苗，全面提升對抗呼吸道感染及併發重症風險。

貼心小提醒：如您有慢性病或服用多種藥物，建議**接種前**主動與藥師諮詢，**接種後**若有不適也可向藥師尋求建議協助。由於疫苗全面防護的形成約為接種後兩週，建議您儘早接種。附表詳列本院提供三類公費與自費疫苗相關接種資訊，讓您安心接種，健康平安過好年！

表、本院提供三類公費與自費疫苗相關接種資訊

	品名(廠牌)	適用年齡	疫苗自費價	特色與建議	可能副作用及其風險 ^註
流感疫苗	Fluad Tetra 輔流安(東洋)	≥ 65歲	\$2000 NTD	含MF59佐劑，適合經濟允許的年長或免疫低下者。	 發燒  局部反應  疲倦/全身無力
	Flucelvax Quad 輔流威適(東洋)	≥ 6個月	\$1385 NTD	細胞培養，適合雞蛋/抗生素/甲醛過敏者。	
	Fluarix Tetra 伏適流(GSK)	≥ 6個月	\$950 NTD/公費	雞胚胎蛋製，建議於除夕前>2週與新冠疫苗同時接種。	 肌肉痛  胸痛/呼吸困難  頭痛
	Vaxigrip Tetra 菲流達(賽諾菲)	≥ 6個月	公費		
	AdimFlu-S QIS 安定伏(國光) Influenza Vaccine 高端(高端)	≥ 3歲	公費		
新冠 疫苗	Spikevax 世冠飛適(莫德納)	≥ 6個月	公費	單價mRNA疫苗，有心臟病史者建議先諮詢醫師。	 頭痛  心悸
肺炎 鏈球菌 疫苗	Prevenar 13 沛兒(輝瑞)	≥ 2個月	\$3800NTD/公費	13價結合型，公費限未接種過23價或接種超過一年者。	 頭痛 心悸 昏厥
	Pneumovax-23 紐蒙肺(默克)	≥ 2歲 或 ≥ 50歲	公費	23價多醣體，公費限接種13價未超過一年者。	

註 ◆ 流感疫苗；✱ 新冠疫苗；■ 肺炎鏈球菌疫苗 (紅:常見、黃:不常見、綠:少見)

談重粒子治療與照護



文 / 護理部護理師 楊美華



本院於112年5月成立全台唯一重粒子癌症治療中心，提供癌症病人放射治療新選擇；透過非侵入性治療，精準破壞腫瘤細胞，大幅降低對周遭正常組織的傷害及縮短癌症療程，讓病人快速回歸日常生活。

治療流程簡介

可經由重粒子諮詢門診，或透過榮總體系、他院各專科醫師轉介，經評估後確定適合接受重粒子治療，醫師會安排照射部位模具製作與電腦斷層模擬定位，醫療團隊完成客製化治療計畫後，即安排療程，治療之範圍、劑量及次數會因部位而有所不同。

照護重點

重粒子治療後出現急性副作用的機會相較傳統光子放射線治療小，副作用的發生與治療的部位、照射範圍和總劑量有關；合併使用化學治療也可能會增加治療期間副作用。治療期間的照護重點如下：

一、皮膚照護

治療部位皮膚請用溫水以手掌輕

拍或低水壓沖洗方式清潔，再用軟毛巾按乾即可，平日穿著棉質寬鬆的衣服，並避免紫外線直接照射。

二、足夠的營養，維持體力

當治療部位為腸胃道時，若需腸道準備，須遵照醫師藥物處方按時服用，另於治療過程可能有食慾減退或噁心等症狀，飲食上宜少量多餐、選擇高熱量及高蛋白食物（如魚、肉）、避免攝取易產氣食物（如豆類、奶）等，建議每天測量並記錄體重，以評估營養是否足夠，若有營養方面的問題可與團隊討論或諮詢營養師。

三、充分休息，減少伴隨而來的疲倦感

治療期間可能會有疲倦感，宜減少工作量、多休息，通常疲倦的感覺會在療程結束後1-2週慢慢消失。



▲圖：本院先進的重粒子治療室。

預防肌少症 健康動吃動

文 / 營養部營養師 楊子穎

研究發現：人體的肌肉質量會隨著年齡增加而減少，至 60 歲以上流失加快，每年減少 1-2%。肌肉質量的減少會導致肌力下降及體能衰退，從而引發「肌少症」。肌少症容易導致虛弱、跌倒、步態遲緩、失能等問題，並且死亡風險上升。因此預防肌少症是高齡社會中極重要的課題。

肌少症的定義為肌肉量減少、肌力減弱及肌耐力（身體表現）降低，符合上述 1 項為「肌少症前期」，2 項為「肌少症」，3 項為「嚴重肌少症」。可藉由量測小腿圍來篩選肌少症風險，男性小於 34 公分、女性小於 33 公分為高風險，建議透過飲食和運動來積極預防。

提醒以下四項重點：

一、攝取足夠的熱量並維持理想體重，身體質量指數建議最好維持在 22 至 25

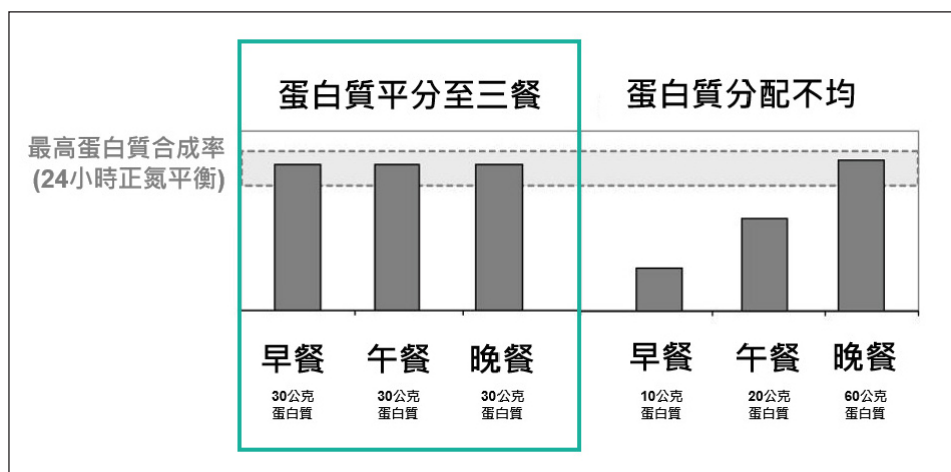
之間。若身體質量指數低於 22，可藉由多餐進食（一日 4 至 8 餐）、善用澱粉類（米食、麵食、麥片、穀粉等）、增加堅果、油煎或油炒，或補充口服營養品來增加熱量攝取。

二、攝取足夠的蛋白質，健康老年人建議每日蛋白質攝取量至少每公斤體重 1-1.2 公克，如牛、豬、雞、魚、乳製品、黃豆製品和雞蛋等，並將蛋白質食物的份量均分至三餐，可以達到最高的蛋白質合成率（見圖），避免大小餐。

三、獲得足夠的維生素 D，每日曬太陽 15 分鐘或攝取富含維生素 D 的食物，如牛奶、鮭魚、旗魚等。若補充維生素 D，建議劑量為每日 800 IU。

四、培養規律運動的習慣，包括阻力訓練、中等強度的有氧運動和平衡訓練。每次運動鍛鍊都應該結構化進行（例如：熱身 - 阻力 / 平衡 - 有氧 - 緩和），並且每週的頻率為 2 到 3 次。

即早進行飲食調養及規律運動能減少發生肌少症的風險，讓我們一起健康動吃動吧！



▲圖：比較一日攝取 90 公克蛋白質的兩種進食方式，平分至三餐有最高的蛋白質合成率。

財團法人惠眾醫療救濟基金會 113 年 10 月份捐款芳名錄

財團法人和泰純青社會福利基金會 1,000,000 元；公益信託苗氏基金 200,000 元；台北市協天殿關公文教功德義工協會 150,000 元；活泉公益信託社會福利基金 140,000 元；立功企業股份有限公司、黃苑茹、黃滿足、劉夢倫各 100,000 元；呂瑞泰、陳瓊玲各 50,000 元；董成渝 40,000 元；宗木蘭、無名氏各 30,000 元；禾睿牙醫診所、莊淑卿、陳金富、陳晉祿、陳學琳各 20,000 元；張富美 16,800 元；陳靜惠 12,000 元；朱蕓彤、鄭瑞珍、朱泓毅、朱龍、呂孟慈、李○源、英屬開曼群島商緯科技有限公司台灣分公司、陳林慧蘭、黃麗燕、劉妙音、劉嘉珍各 10,000 元；蕭○喬、蕭○盛各 9,500 元；合作金庫 6,969 元；江謝阿里、宋璟萱、李俊瑛、陳思誠各 6,000 元；吳一芳、吳劉菊、京原企業股份有限公司、許婷寧、陳明德全家、陳禎治、曾嬌娥、溫立安、溫立楷、溫志毅、賴國強各 5,000 元；陳秀枝、陳獻文、袁育銓、袁振唐各 4,000 元；周思偉、林其泉、范瑞瑩、高美玲、張雅娟、無名氏、無名氏各 3,000 元；林志紘、林晉翰各 2,500 元；丁美倫、木麗英、王黃月麗、林寶蓮、洪清香王柔尹王品超謝欣樺王翠傑王羿霏王木欣王子良李慧英王暉智王柏勳、徐久富、扈沈玉葉、陳欣雅、曾慶芬、無名氏、黃黎薰、黃譯萱、廖雯玲、劉泳妍、蔡明容各 2,000 元；李建興 1,600 元；劉衍慶 1,500 元；吳華席、杜振文、陳月鳳、劉家各 1,200 元；張子建 1,100 元；包盛顯、田建原、許琪、吳弦濤、吳易凡、吳易薇、時素秋、吳黃傑、吳俊志、吳奕翰、吳庭瑞、吳庭緯、吳梁幼、吳添福、吳陳美雲、吳樹明、呂孟哲、呂品妍、李明倫、林紋忠、洪寶瓊、林后唯、柯伊芳、林承佑、林承均、林盟翊、林盟翊的弟弟、林蒙愛、林瓊君、邱慶宗、姚劉春月、洪子涵、洪子雅、洪錫銓、范瑞玉、梁鶯嬌、郭琳萍、郭賢進、陳秀芬、陳秀珍、陳秀儀、陳俞傑、陳興、無名氏、無名氏、無名氏、無名氏、無名氏、無名氏、程翊嘉、程鈞柏、黃崑高、黃瑩如、黃鍾魁、趙宏玲、蔡素鳳、林淑婷、林玟微、林伊雯、蔡國權、蔡國權、陳貴蘭、賴品官、賴紹崇、蔡英哲、蔡邵瑜、賴廷彥、蔡國權、蔡柏崢、蔡詠璿、蔡鴻森、陳貴蘭、蔡國權、蔡鴻森、蔡聖賢、謝素貞、蔡英哲、蔡宏遠、鍾瑞珠各 1,000 元；王桐慶、王陳素香、康興詠、辜薰儀各 600 元；謝沁寰 560 元；江好桓、江宜家、江泓機、吳玉梅、吳幸樺、吳麗華、李雲維、李道文、李道弘、林孟璇、林義祥、邱書暉、陳建龍、洪吟華、洪明珠、徐晨祐、張素姬、張瑞育、莊素珍、許金吉、許鄭文、許貴雄、許憲煌、陳玉美、杜宜瀟、淨演師、呂雨臻、黃政忠、陳秀蓮、陳姿婷、陳萱潔、陳奕秀、曾百合、無名氏、詹啟祥、廖千瑩、蔡若為、蔡哲綸、蔡鎧銘、蔡海松、盧果妍、盧毅、謝吳君各 500 元；許雪、李俊偉、黃育博各 400 元；黃千慈 320 元；江昆壕、吳明勳、吳錚、吳驊、林志明、林志祥、林昕瑩、林建銘、林寶麟、秦秋香、無名氏、賴有融、鍾慶文各 300 元；吳陳水雲、李家銘、周馥蘭、林子涵、林咨佑、林啟榮、張婕、陳慧姿、甄祉婷、鄭錡鴻、蘇美玲各 200 元；無名氏、無名氏、盧宜和、賴威樵、賴再法、賴王秋蓮、賴威遙各 100 元；

臺北榮民總醫院及分院員工愛心百元捐款 58,000 元

捐款總計 2,598,349 元

※ 臺北榮民總醫院謝謝您的愛心和支持！

不知道看哪一科？
讓我們協助您

護理諮詢

服務內容

- ◆ 就醫科別服務
- ◆ 各科護理指導及衛教單張說明
- ◆ 檢查準備及注意事項說明
- ◆ 預防保健

服務專線 (02) 2875-7630
地點 第一門診1樓 癌篩中心(護理指導室)

服務時間 週一至週五
08:00-12:00
13:30-17:00

臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital

談情說愛
談錢大壞

老公～我最近跟著老師操作投資虛擬貨幣，獲利不少錢喔！我想帶你一起財富自由！

當你在網路的世界戀愛時…
他/她一定會跟你說不匯錢就是不愛我！不投資就是不相信我！

不要再被騙、被情緒勒索啦！馬上撥打「165」反詐騙專線求證

北投分局長 陳瑞基 提醒您

臺北市警察局北投分局關心您！



接駁車

臺北榮民總醫院（中正樓）←→捷運石牌站

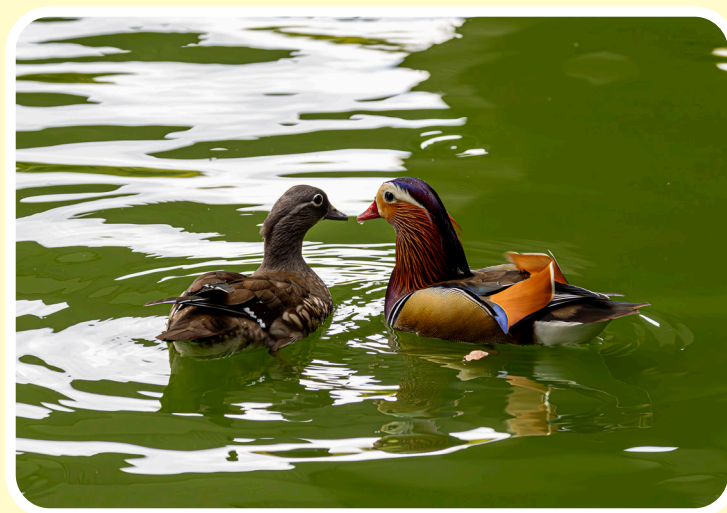
行駛日	行駛時刻
星期一至星期五	上午：首班 07：00 - 末班 21：30(每 5 分鐘發車 乙班)
星期六	上午：首班 07：00 - 末班 18：00(每 10 分鐘發車 乙班)
週日 (國定例假日)	上午：首班 07：00 - 末班 18：00(每 10 分鐘發車 乙班)

臺北榮民總醫院

Taipei Veterans General Hospital

487

榮總人月刊113年12月號



圖：不羨神仙(亞洲鴛鴦/忘憂湖)；攝影：總務室主任 洪志成

臺北榮總

Since 1959

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旁、第二門診一樓服務台旁、第三門診一樓手扶梯旁、中正樓一樓服務台旁、思源樓一樓服務台旁、長青樓一樓住院服務中心民眾等候區旁、中正樓二樓服務台旁等共計七處。



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：

<https://www.vghtpe.gov.tw/vghtpe/Fpage.action?fid=10236>

電子郵箱(e-mail):tpvghb@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：湯承科技印刷股份有限公司

地址：235 新北市中和區立德街148巷50號4樓

電話：(02)3234-6666