

# 和信治癌中心醫院與您 336

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2017.9.15



國內  
郵資已付

發行人：黃達夫 | 主編：鄭惠文 | 藝術總監：朱柏瑾 | 編輯：許昱裕、朱玉芬 | 攝影：華健淵  
發行：和信治癌中心醫院 | 地址：台北市北投區立德路 125 號 | 電話：(02)2897-0011、(02)6603-0011  
傳真：(02)2897-2233 | 網址：www.kfsyscc.org | 讀者投稿信箱：newsletter @ kfsyscc.org

中華郵政台北誌  
第 580 號執照  
登記為雜誌交寄

本期  
要目

- ◆ 不厭其煩，萬無一失
- ◆ 骨質疏鬆，要如何預防？
- ◆ 性格與疾病
- ◆ 以『共同負擔』加速健保引進新藥
- ◆ 生命交響曲

郵寄標籤黏貼處

走過癌字這條路

## 活著，就會有好事發生

文 / Lydia

有一天偶然在網路上看到的，當這幾個字映入眼簾時，突然感覺腦中「叮」一聲，頓時有種醒悟開竅的感覺。是啊！一定要好好活著，才會在接下來的人生中遇到更多好事。



## 美好的一年

一場抗癌的奇妙旅程，讓我真真實實的經歷了「美好的一年」。

當然，沒有人願意罹患癌症，怎麼會得了癌症，還覺得「美好」呢？因為生了這場病，我終於能從繁忙的生活中停下腳步，擁有難能可貴的長假，可以好好檢視自己的人生，重新關注自己的身體，認真學會如何愛自己。在漫長治療過程中，也讓我體悟了許多人生從未經歷過的奇特滋味，看到生命的可貴，真正感受到「活著」是一件美好的事。

生病治療的那段日子，儘管身體是脆弱的，心靈卻是堅韌的。感謝上天讓我在重重考驗中，看到了自己的無限可能。

## 困境帶來的勇氣

我在電視台擔任採訪工作，經常在國內外出差，長久以來，身心壓力太大，加上作息不正常，我想，這應該是致癌的主因。



Lydia 在紫羅蘭關懷聯誼會的活動中，分享一年以來的治療的心路歷程。

2016年6月被確診為乳癌，我知道自己是高危險群，當時沒有太多驚恐，只是不明白，為何這麼快就找上我？愛運動的我，曾經騎小摺環島，夏天也喜歡到海邊游泳，甚至確診前還計畫要泳渡日月潭。多年來幾乎很少感冒生病的我，沒想到一發病，就是個讓人措手不及的癌症。

當下，許多原本以為重要的事，都得暫時放下。我知道自己沒有多餘時間猶豫，愈快治療，就愈有生機。當時儘管內心對即將到來的治療，有著些許的不安，但唯一能做的，也只有面對它，接受它，治療它。我堅信自己，一定會好起來。

## 化放療的奇妙歷程

許多人聞之色變的化療，很難想像，我就稀哩呼嚕的度過了，其中甘苦，只有經歷過的人才能體會。化療時，打了四次小紅莓和四次紫衫醇。打小紅莓的時候，嘴巴嚴重破皮、喉嚨疼痛無比，造成了吞嚥困難。但是若因此吃不下，便無法讓白血球達標，於是我只要從昏睡中醒來，就努力喝下放涼的菜肉粥，盡可能補充體力。後來才知道刷牙時要用煮過的水漱口，加上多吃奇異果等增加抵抗力的蔬果，症狀才逐漸減輕。

當然，還有飲食及運動的配合。通常在化療後兩三天，逐漸能活動時，我就試著為自己準備均衡的餐食，我總是盡量在少油少鹽的健康原則上，讓每一餐色香味俱全，一次吃不了太多，就少量多餐，尤其是富含蛋白質的肉蛋奶，更是卯起來吃，總算每次化療前抽血檢測的白血球數量，都能安然過關。

化療期間，適逢八月酷暑，但只要有的



醫療環境與制度

# 不厭其煩，萬無一失

文 / 黃達夫院長

報載「台灣高等法院前庭長陳貽男的妻子，十年前撞傷頭部送到台大醫院急救仍不治，陳家向醫院求償一千兩百多萬元，二審判陳男敗訴，但最高法院認為須考量醫師是否已盡『符合醫療水準的注意義務』，且因醫療專業與病人間的不對等關係，應改由醫師附帶舉證，才能判斷有無過失，此判決理由引起醫界譁然」。

根據最高法院民事判決書，上訴人稱「醫師為具專門職業技能之人，其執行醫療之際，應盡善良管理人之注意義務，就醫療個案，本於診療當時的醫學知識，審酌病人之病情，醫療行為之價值與風險及避免損害發生之成本暨醫院層級等因素，綜合判斷而為適當之醫療，始得謂符合醫療水準而無過失」。一般而言，頭部撞傷，如果是顱內出血，可能因流血間斷而有意識清楚的時段，也可能在受傷後數小時至數日後才出現症狀，因為病況難以預測，所以須留院緊密觀察。這期間，應持續檢視病人，注意病情是否有轉變並留下紀錄。如病人病情穩定而准其出院時，仍須叮囑病人有任何症狀產生時，須立刻返院檢查。根據判決書，後來，病人有出現兩次嘔吐的現象，那時就應即刻做斷層掃描，去判斷是否顱內出血。至於治療結果好壞，則與是否有過失無關，除非診斷出顱內出血後，手術的安排有所延誤，或手術的程序出了差錯。

我認為「不厭其煩，萬無一失」是醫

療從業人員必須堅持的專業態度，醫護人員本來就有責任，對病人提供當時醫界公認最有效益的處置，並將其決策思維及所作所為完整地紀錄在病歷上。事實上，病歷紀錄就是醫療訴訟雙方最重要的證據，無所謂舉證責任在何方。我必須承認病歷記載不完整，是台灣醫界的通病，也是台灣醫學教育必須加強改進的地方。我在自己的醫院不斷地嘮叨了將近三十年，到今天革命尚未成功，病歷書寫仍舊有很多改善的空間。

另外，我一直很在意，也曾多次在媒體評論過，為了鍛鍊住院醫師的判斷能力與臨床技能，我們容許實習或住院醫師在第一線參與照顧病人，他們是在實作中學習，仍在接受訓練中，所以，他們的所做所為，必須是在主治醫師的督導下進行，主治醫師也必須為病人的治療結果負全部責任。

看到此判例的報導，有位創院之初就進我們醫院的同仁說，二十幾年前，我向醫院同仁強調病歷紀錄的重要性時，曾說過「在台灣好像病歷書寫得越少，讓人找不到犯錯的證據，反而不容易被告，但是在美國，如果病歷沒有記載，就表示你沒有想到，也沒有做到，被告的時候，就完全站不住腳了！」那番話她至今記憶猶新，這個判例就是一個教訓。(本文原載於聯合報健康名人堂專欄)

健康醫學門診

# 骨質疏鬆，要如何預防？

文 / 李昇聯醫師 (內分泌科)

隨著人口日益老化，骨質疏鬆的盛行率也日益增加。依據 2005-2008 年國民營養調查報告指出 50 歲以上男女骨質疏鬆症盛行率分別為 23.9% 及 38.3%。骨質疏鬆可能增加骨折的風險，而衍生出嚴重併發症而增加死亡率。以腕部骨折為例，依據健保局統計，1 年內女性病人的死亡率為 15%，男性死亡率則高達 22%。

## 高鈣飲食，不保證沒有骨折

很多人以為，要預防骨質疏鬆，就是要攝取大量的鈣質。但研究結果顯示，僅僅靠大量的鈣質攝取並不足以預防骨質疏鬆的問題。高鈣飲食，並不一定可以降低骨折的發生率。1992 年，一篇跨國營養研究發現，南非的黑人平均每鈣的攝取為 196mg，遠低於美國人，但他們的骨折發生率不但沒有因此而增加，甚至是明顯少於美國的骨折發生率。

對於一般人而言，長期補充鈣片，不僅沒有好處，可能還會增加心血管疾病的風險。最安全的鈣質，應來自於天然的食物，鈣片是經人工純化，在體內的吸收過程和食物裡的鈣質不一樣，所以可能會帶來不必要的副作用。

要真正預防骨質疏鬆，除了提升鈣質的吸收，更要注意鈣質的流失。鈣質的流失牽涉基因，生活和飲食習慣等眾多因素，例如過多攝取咖啡因、鹽及動物蛋白質、缺乏運動、缺少陽光、吸菸等，都可能是造成鈣質流失的原因。

## 喝牛奶補鈣，是否正確？

乳製品一直以來被視為重要的鈣質來源。很多專家學者會鼓勵民眾從乳製品補充鈣質。台北市政府更補助所有國小學童喝牛奶以補充鈣質。然而乳製品是否為最理想的鈣質來源，筆者認為是值得我們思考的問題。

2014 年發表於 JAMA Pediatric 一項大型研究，研究對象為 9 萬 6 千名白人（停經婦女及大於 50 歲男性），發現在青春期的多喝牛乳對於預防老年骨折並無益處。相反地，在男性的分析裡，發現牛乳還可能會增加老年骨折的風險。

2011 年有一篇綜合性分析的研究，所得到結論是多攝取牛乳無法降低腕部骨折的發生率。

瑞典 Uppsala 大學 2014 年發表於英國醫學雜誌 (British Medical Journal) 的大型研究，發現喝牛乳越多，可能會增加骨



折和死亡率。研究團隊的報告指出，牛乳的攝取量越多，會使體內的氧化壓力及發炎指數上升，這些指數和老化、癌症及心血管疾病相關。

主導這項研究的 Karl Michaëlsson 教授表示，牛奶裡含有 D-乳糖 (D-galactose)，這和氧化壓力及發炎反應有關，可能導致人體的老化。相對的，優酪或其他經發酵的乳品，所含的 D-乳糖相較於牛奶低很多，所以較不會引起發炎反應。牛奶也許並沒有我們想像中的那樣好，對於骨質疏鬆和骨折的預防，是否有益，或是有害，仍需要有更多的研究證明。

## 蔬食有助於「保骨本」

不論是觀察性或是飲食介入的臨床研究，有越來越多的研究顯示，蔬菜和水果的攝取對於骨骼的健康有正向的影響。一篇發表於《美國臨床營養學》雜誌的研究指出，在青少年時期多攝取蔬菜和水果，可以讓成年後的骨質密度提升。植物性的食物，不僅能提供足夠的鈣質，同時又富含其他營養素，如：維生素 C、維生素 K、鉀和鎂等，這些都是骨骼發育和生成必需的營養素。骨骼內的骨膠原，對於骨骼強化極為重要，膠原蛋白是促進骨膠原生成的必需物質，而膠原蛋白的合成需仰賴維生素 C，這也說明了，蔬果為何能夠促進骨骼的健康。

相對從牛乳攝取鈣質，植物性鈣質或許是更為安全可靠。我們從各式各樣的綠色蔬菜及豆類，就可以攝取到充足的鈣質。如上所述，植物性食物不僅可提供各種能促進骨骼生成的營養素，同時又可以避免動物性食物及牛奶可能帶來的副作用。

用。

動物性蛋白質在體內代謝後會產生酸性物質，為了要調節體內的確酸鹼度，骨骼內的鹼性離子 (包括鈣離子) 會釋放到血液，造成了骨質的流失；而蔬果在體內代謝產物，傾向鹼性，相對而言，對於骨質有保護效果。

## 維生素 D

維生素 D 對於骨質健康，也扮演了重要角色。維生素 D 在腸道可促進鈣質吸收。每天讓臉部及前臂皮膚曬太陽 15 至 20 分鐘，就能得到足夠的維生素 D。但在現今的社會，許多人從事的是室內工作，一天可能很少見到陽光；很多女性因怕被曬黑，戶外還塗防曬油，這可能會造成維生素 D 的不足。老年人可能因行動力下降，減少了戶外活動，如果又有慢性病，或消化不良，很可能會有維生素 D 缺乏的問題。所以，建議依各人情況需要，可以考慮適度補充維生素 D 補充劑。一般而言，50 歲以上的人，建議每天應攝取維生素 D 至少 800~1000 IU。

## 適度運動很重要

運動也有助於預防骨質的流失。隨著年齡越大，肌膚組織會逐漸被脂肪組織所取代，所以可能適度地做一些輕度重力訓練，不但可以強化老年人的肌肉，同時可維持良好的平衡功能，能有效地預防跌倒。其他的運動諸如慢跑、快走、太極、游泳、有氧運動等，都是不錯的選擇，但運動仍需注意安全，量力而為，必要時需要由專業運動教練指導，以避免受傷。■

癌症病房外

# 性格與疾病

性格既然那麼多變，人有如此善於偽裝。那麼，真的有「性格」這碼子事嗎？

文 / 鄭春鴻 圖 / 華健淵



〈癌症病人性格論〉一文發表之後，引起了不少回響。不少人對我說：「你在文中所提到的某些性格的人比較容易得癌症，真的還滿準的」；很多人告訴我，他們覺得這個題目滿有趣的，希望我再多寫一點。其中對我鼓勵有加的是曾經到本院院會演講的台灣社會運動的先行者，生態學家林俊義教授，他還特別找到很多癌症以及其他疾病相對於病人性格的相關研究，提供給我做進一步寫作的參考。

## 夫妻「算舊帳」的最佳材料

一個人的個性、性格與他罹患的疾病彼此之間的關係，這樣的課題在 30 年

前已經開始有人注意了，並且提出研究報告，只是這些報告，對於研究的目，尤其是研究的方法及過程的講述太多，相對之下，研究的結論卻都並不具體、太過模糊。可能也因此林俊義教授對我寫的〈癌症病人性格論〉會感到有趣，因為該文比較具體的指稱癌症病人的性格特徵。

其實這篇文章在發表的前一天，我才剛聽從一兩位醫院的好朋友給我的建議，把本來加在文中的，另外一個我認為「比較不容易的癌症」的性格名單刪除。我之所以同意刪除的原因很簡單，我實在不樂見讀了這篇文章之後，有的家庭起了革命，把容易得癌症的人的性格名單，對照著不容易得了癌症的人的性格名單擺在一

起，大家對號入座，正好成為夫妻「算舊帳」的最佳材料。我幾乎可以想像得到那劍拔弩張的緊張態勢。

## 性格是由你能夠忍受什麼而定

你相信嗎？性格會因為所處的環境，和自己親近相處的人，以及你的生活目的、生活習慣而有所改變。美國著名的新聞記者、幽默文學作家奎林 (Robert Quillen, 1887-1948) 說：「性格是由你能夠忍受什麼而定，而信譽則由你迷戀什麼而定。」(Character is made by what you stand for; reputation, by what you fall for.) 大概就是這個意思。

其實我們認為眼前的人具有那一些性格，有時候只不過是我們對他的評價，甚至於是出現在自己腦中的幻覺。美國小說家布羅薩德 (Chandler Brossard, 1922-1993) 就這麼說：「性格是一些個人與另一些個人之間的一種談判，以便互相給對方以各自獨立的幻覺。」(a kind of notation individuals make with other individuals to give each other the illusion of separate independence)

## 笑—最容易使人的性格原形畢露

人的性格並不是一成不變的，表現在人前人後的行為，也無法判定這到底是不是他真正的性格，德國浪漫主義詩人海涅 (Heine) 說：「我不願說女人沒有性格，相反地，她們是天天都有新性格的。」(I will not say that women have no character; rather, they have a new one every day.) 當然，那是海涅揶揄女人之說，其實性格

多變也包括男人。一般人都是以各種不同的性格表徵，出現在不同的環境以及情況裡。

性格是那麼具體，但它並不是那麼容易捉摸以及定義的。有些人說，我真的不知道自己是哪一種性格的人，而有一些人，也真的讓人認不出他去備有哪一種特別的性格。這時候你不妨觀察他遇到高興的是而笑起來的樣子。這是俄國大文豪杜思妥也夫斯基告我們的竅門兒。他說：「人的快樂、笑—這是最能使人原形畢露的。有的人的性格經過很久還捉摸不透，但只要這個人由衷地放聲大笑起來，對他的整個性格就會瞭若指掌。」

## 笑是性格的指印

笑，這裡指的是從心裡內心發出快樂的笑，它是一件非常不容易的事。人很少莫名其妙的就笑起來，一個人要從內心笑出聲來，可以說是一種奇蹟，他必須要有引起嘩笑的環境、氣氛、對象、內容，尤其是要有效出聲來的動機。而令人發笑其中最重要的條件，就是健康，契訶夫也說：「愉快的笑聲，是精神健康的可靠標誌。」無論是身體的健康或是精神上的健康，這個經常可以笑出聲來的令人感覺到開朗的人，才能被稱為有這樣的個性有這樣的性格，那是多麼幸福啊！

高興時，有的人笑得得意忘形；有的人笑得含蓄拘謹；有的人笑得靦腆沒有自信；有的人笑得篤定意料中事；有的人笑得三分顏色開染防，已經打算去整誰；有的人笑得皮笑肉不笑；有的人笑得陰森奸笑。從笑中確實人的性格不容易掩飾。因此，當你的朋友遇到喜事，



開懷大笑，正是你觀察他真正性格的好機會。美國著名新聞記者艾爾弗雷德·波爾格 (Alfred Polgar, 1873-1955) 說：「習慣是性格的指印」(the fingerprint of the character)。笑的表現，無疑地是習慣中極難改變的項目之一，因此我們可說「笑是性格的指印」。

### 真的有「性格」這碼子事嗎？

性格既然那麼多變，人又如此善於偽裝。那麼，真的有「性格」這碼子事嗎？遠的不說，中國各省人的性格似乎就十分鮮明，這些刻板印象甚至影響彼此的對待。比如北京上海、廣州、深圳這些大城市的公司，都不願意雇用河南人，有「防火防盜防河南人」之說：「天上九頭鳥，地下湖北佬」，湖北人狡猾程度似乎不次於河南人；「天下不可一日無湖南」，曾

國藩、左宗棠的湘軍大大地提升各省人對湖南人的評價；廣東人排外是早以有之，很多人家都覺得在廣州想找個見義勇為的人比登天還難；山西人老實本分，忠誠可靠，喜歡按部就班，但也被評價頭腦不夠靈活，愚頑固執，拘謹怕事。性格之說，所向披靡，很少人不信以為真的。顯然，人的性格不是完全天生的，它與成長的環境及族群也密切相關。

### 個人步態可反映性格？

甚至，連走路的樣子，都可以判定一個人的性格，你相信嗎？朴茨茅斯大學的一項研究表示，看一個人走路姿勢可看出他們是否有攻擊性。

心理學系的研究人員採用動作捕捉技術，記錄了人類的行為和使用這些資訊為三維電腦動畫製作帶來數位人物模型，研



究人員還分析了胸部和骨盆的運動，以及步態速度。來記錄受試者在跑步機上自然速度行走。

研究發現，全身上下的誇張動作表明攻擊性。研究人員要求參與者填寫一份問卷，測量了他們的攻擊水準。他們還使用了一種名為「大五」的標準性格測試，以評估人格特質，包括開放性，責任心，外向性，宜人性和神經質。他們一起可以說明反映人們的思維方式，感受和行為。

## 老年痴呆症病人屬緘默抑鬱型性格

性格和疾病的相關性，近年來有越來越多的研究。性格傾向尤其被認為在老年痴呆症中的影響很大。絕大多數老年痴呆症病人屬於緘默寡言和抑鬱型性格。專家分析稱，由於這種性格的人不善與外界交往，感情交流少，經常處於信息低負荷狀態，所以容易患上痴呆症。孤僻者、喪偶、獨居、情緒抑鬱者是老年痴呆的高危人群。

## 抑鬱症和冠狀動脈心臟疾病有很強的雙向關係

性格氣質與高血壓之間的關係進一步證實了。發表於《心理治療與身心雜誌》(Journal of Psychotherapy and Psychosomatics) 的研究指出，抑鬱症和冠狀動脈心臟疾病有很強的雙向關係。迴圈型情感障礙，是躁狂抑鬱精神病的亞臨床表現，在心血管病人可能會導致極端行為的改變不利於心臟預後。

來自匈牙利的研究人員研究了性格氣質特徵中的抑鬱，迴圈型，易怒，焦

慮，抑鬱與高血壓人群發生急性心臟併發症(CC)，如急性冠脈綜合症，急性心肌梗死之間的關係。結果表示，發生CC的高血壓病人的興奮壓抑迴圈型得分遠高於無CC病人。迴圈型得分可以顯著預測CC的發生，獨立於其他高危險因素，如抑鬱、年齡、性別和吸煙。該發現指出性格氣質對於心血管疾病發病及臨床結果的影響，對於臨床治療提供了新的預防方案。

## 排行對於性格只有輕微影響

在國外住過的人一定有印象，當你被要求填寫個人資料的時候，有一項是在台灣沒有的欄位，那就是「出生排行」。老外他們似乎頗相信排行和一個人的性格有關。但根據發表在《美國科學院論文集》(Proceedings of the National Academy of Sciences) 的研究，在兄弟姐妹中的排行對於一個人的性格只有輕微影響，這與流行的看法相反。而德國美因茨大學和萊比錫大學的心理學家更分析了2萬多名德國、美國和英國成年人的資料。他們發現，核心人格特質，如外向性、情緒穩定性、親和性和自覺性不受出生順序位置。研究還發現，出生次序對於智力有輕微影響，長子更傾向於自我報告詞彙豐富，較少出現理解抽象概念困難，證實了以前的研究結果。

## 你能活多久跟你想活多久有關係

性格甚至跟一個人能活多久有關。性格悲觀的人，一般較無生趣；性格樂觀的人，對生死看得較為淡薄。根據研究，你能活多久跟你想活多久有關係。為何某些

人想活很久，而有些人希望自己死得相對早一點呢？在最近的研究中，來自 Robert N. Butler 哥倫比亞老化中心的 Vegard Skirbekk 博士等人調查了美國年輕人和中年人想活多久與他們個人性格之間的關係。

研究結果表明超過六分之一的人寧願在 80 歲之前死亡，他們想活的歲數還不到平均期望壽命。目前沒有跡象指出人們想要活更久或者更短，取決於他們目前的年齡、性別還是受教育程度。該研究是第一個調查年輕人對自己老去的看法。結果被發表在《老齡化與社會》(Ageing and Society) 期刊上。

研究人員們利用 18-64 歲 1600 多名成年人的電話調查資料，發現 1/3 的受訪者希望自己的預期壽命是八十多歲，或者

與平均期望壽命持平；接近 1/3 的受訪對象希望活到九十多歲，比平均期望壽命長得多。剩餘的參與者們則表示他們希望自己能活到一百多歲左右。

這些參與者們的平均年齡是 42 歲，其中一半為女性，且百分之三十三的受訪物件為大學畢業生。研究結果證實對老年生活持有的積極盼望更少的參與者們寧願在到達平均預期壽命之前死亡。相比之下，對老年生活負面期盼更少的人則希望自己活得更久，比平均預期壽命長得多。

這個研究似乎也告訴大家，如果你對人生還充滿眷戀，不想太早去蘇州賣鴨蛋，那麼，你最好改變一下性格，變得樂觀開朗，長壽及活下來的機會會高一些。

facebook

Email or Phone 
Password 
Log In

[Forgot account?](#)

## 和信醫院Facebook粉絲團成立嘍！！

快來按個讚！你就可以獲取和信醫院、癌症醫學的最新訊息！

**方法 1：**登入您的臉書帳號，搜尋和信醫院

地標

和信治癌中心醫院Koo Foundation Sun Yat-Sen Cancer C..

112 台北市北投區立德路125號·醫院·667 人說讚·8,414 人在這裡打過卡

**方法 2：**掃描QR碼，立刻連結粉絲團網址

[https://business.facebook.com/KFSYSCC/?business\\_id=1451382661836738](https://business.facebook.com/KFSYSCC/?business_id=1451382661836738)

如果您有任何關於和信醫院的問題，也歡迎您隨時留言給我們！



藥學新知

# 以『共同負擔』 加速健保引進新藥

參考其他國家做法，解決健保財務困境，或克服新藥納保障礙，不外乎幾項措施：合理適度提高保費，輕小病症與用藥退出健保，與廠商協議風險分擔方案，以及病人共同負擔。……

文 / 陳昭姿主任 (藥學進階教育中心) 圖 / 朱玉芬



由 34 個市場經濟國家組成的政府間國際組織 (OECD) 的經常性醫療支出，GDP 佔率平均 9.8%，其中鄰近國家如韓國為 7.2%，日本為 11.2%，而台灣僅為 6.1%。此經常性支出包含了醫美、保健食品等項目，其中健保支出僅為 3.2%。所以，台灣以 3.2%GDP 照顧了全體國民，而且涵蓋重大疾病，罕病到輕小病症，如胃腸不適，感冒發燒咳嗽流鼻水等，其中國人熟知的感冒年花費近 200 億元。

新藥的等待期，從廠商申請許可證到核准，再從申請健保到過關，完成相關協

議到公告生效，加上各醫院完成採購，醫師處方再交付病人，平均費時 3-5 年，確實讓某些病友等不及新藥可用。光在健保部分，根據近二代健保實施以來的資料顯示，新藥從申請日到生效日，平均耗時 420 天，如果是價格相對較高癌症新藥，平均耗時 782 天。可以想見，健保的作業時程，深受成本效益評估或財務衝擊因素影響。

新藥研發有高度風險，且標準規格越來越嚴，自然價格也相對提高。臺灣不是低度開發國家，以 C 肝抗病毒藥為例，自

然不在原產國授權低價製造販售名單。此外，健保藥品沒有退場機制，超過二十年累積後，新藥加入的困難度自然會提高。參考其他國家做法，解決健保財務困境，或克服新藥納保障礙，不外乎幾項措施：合理適度提高保費，輕小病症與用藥退出健保，與廠商協議風險分擔方案，以及病人共同負擔。

不少先進國家已長期實施藥品共同負擔或稱部分負擔，例如澳洲，英國，美國，瑞士，瑞典，德國，法國等，以鄰近台灣的日本與韓國而言，病人負擔比例大約在20-30%之間。台灣健保目前對於藥品部份負擔設有兩百元上限，如果能夠適度提高負擔比例或金額上限，至少可以帶來幾種效益：(1) 有利於加速引進新藥新科技，(2) 可望改善藥物遵從性（許多調查研究顯示，高達一半的藥品沒有依照醫囑服用，共同負擔或可讓民眾更為珍惜用藥，提高

療效），(3) 放寬新藥適用對象的限縮（因為財務考量，許多新藥被設定納保條件，例如C肝用藥目前是重度肝臟纖維化的病人優先使用）等。

值得一提的是，決定新藥是否納保的關鍵會議－藥物共同擬定會議，在2016年8月第一次討論C肝抗病毒新藥時，席間有代表提出病人共同負擔一定比例，當時不但多數代表覆議，且沒有任何代表，包括屬於民眾代表的被保險人，都沒有提出反對意見。近日以來，具有病人代表性的癌症病友團體，包括癌症希望基金會的調查，以及台灣全癌症病人連線等，都向健保署主動提出願意共同負擔新藥費用，或是提高保費，例如每個月多繳五十元保費，希望如此能夠幫助病友盡早使用具有價值的新藥，至於中低收入民眾，他們自然也呼籲政府提供協助。■

## 中 秋 踩 街

9月27-28日 09:00-17:00  
和信治癌中心醫院 B2 中庭

參展：

金得意－假髮、樂而美－洗髮乳液、弘基－舒活護具、中興洋行－服飾、其實－手工皂、恆隆－風扇、旺陞－日式商品禮盒、新東陽－肉品類、105%手工餅乾、豪成－甜點麵包、源可口－滷味水果、鑫彥－手工泡菜、皇家楓葉－加拿大冰蜜、史內克斯－休閒食品、後頭厝－雞精、匯霖－基諾養生茶系列、好市多等多家攤位。

**職工福利委員會 邀請您 共襄盛舉！**

用生命寫故事

# 生命交響曲

我的人生觀是能多吃一餐，就能多活一天，不要去惦記身體的疾病，或是癌細胞會不會轉移的問題。若老是這樣想，久了就會成真……

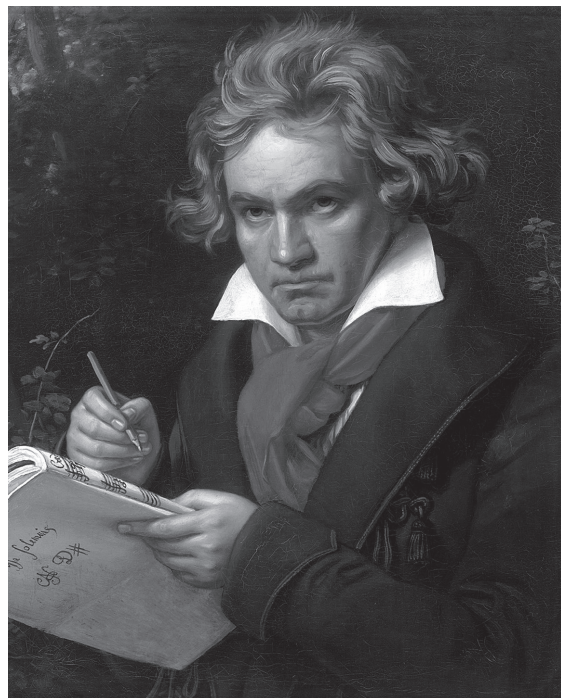
文 / 朱古利

人生熟事誰能預料？貝多芬 (Beethoven) 的第五號生命交響曲，就是「命運來敲門的聲音」，所以被命名為「命運」交響曲。一開始貝多芬以小調來形容命運叩門時的不安情緒，到了第四樂章，則由小調的悲傷情緒轉變成具有信心的大調。如此雄壯的氣勢，展現出貝多芬對於命運永不低頭的決心，也戰勝身體的病痛。

第五號生命交響曲以 29 分 44 秒道盡人的一身苦難和歷程，人生莫過於此？！

## 序曲一 時髦尤物

在癌症病友會上，來了一位時髦女子，頭戴時尚草帽，長髮飄逸，身穿大紅連身裙，身姿曼妙、綽約多姿，讓人眼睛吃驚。在和信醫院能看到打扮入時的時髦人物，並不常見。從她光鮮亮麗的外表來看，一點也看不出她是一位癌症病者。原來她是一位乳癌病友，單親媽媽，媽媽和女兒皆住在大陸，只有她一個人住



貝多芬中年因病失聰，但仍然在困境中創作出偉大的命運交響曲。

在台灣。她的治療和休養過程，都是自己一人。

她打了四次小紅莓和紫衫醇的化學治療後，癌細胞只剩 0.3 公分，就做手術治療。在治療中，她強迫自己要運動。早上吃地瓜、奇異果等水果，少油少鹽，不吃



零食，三餐正常吃，並且絕不看中醫和吃偏方藥。

癌症治療間，她不讓親朋好友來探望她，因為她覺得別人看病人都是可憐的眼光，她不希望親朋好友可憐她。她把自己打扮的漂漂亮亮，心裏把持著愉悅的心情，努力的運動，所以她有精神抖擻的好神情，以及一副令人羨慕的好身材。她經常外出去旅行，看台灣的好山好水，連治療中也不例外。若中國的親朋好友來台灣，她一樣帶著她們去台灣玩透透。她說：「人生病了，就是要把自己打扮花顏月貌，自己看了有精神，別人看了也愉悅。」

她的時髦喜悅了病友的美麗人生觀！

## 序曲二、一路玩到掛

我未得癌之前，朋友要我幫忙買些保險，我就買了一些高單位癌症保險單。當我得了癌症，領了很多保險費，花都花不完，於是我就將領的保險費，帶親友到國外旅遊，或是請吃飯。

癌症治療時，醫師告訴我要開刀，我就開了。

化療時，我一點都沒感覺，照常出去玩。有一次白血球數量不夠，不能打化療，但是我的假都請了，以及這樣，我二話不想就坐車到花蓮去探望公婆。晚上神不知鬼不覺又坐火車回台北家。

凡事醫生告訴我治療的事，渾渾沌沌如同一張白紙的我，只要醫生說怎樣治療，我就依醫生的話去做治療。就這樣在什麼都不知道的情況之下，我完成了癌症

的治療。開刀完之後，我的身體狀況變得更好。我也很快樂，快樂的到國內外去玩和去吃，快樂把我的癌細胞全都燒掉了。

我都會這樣告訴我的親朋好友說：「我得癌症，快死了，陪我去吃飯，陪我去旅遊。」人性本善，親朋好友一聽我這麼說都會陪我去，我媽媽就是一例。她是一位勤儉持家的人，從來沒有出去玩過。經我這麼一說，媽媽就陪我出去遊玩，最後是我陪她去探望她的老朋友了。

我「以癌會友」。

在我的人生觀，能多吃一餐，就能多活一天，不要去惦記身體的疾病，或是癌細胞會不會轉移的問題。若老是這樣想，



電影《一路玩到掛》講述兩名末期癌症病人，如何在餘下的日子裡度過充實與歡愉的人生。

久了就會成真，與我同期的會友都走了。

她「一路玩到掛」及時行樂的人生觀，觸動了病友心有千千結的心聲。

「生命無常，活在當下」，每一分鐘，每一日都不會完全一樣，都會有不同的事情發生。聖經傳道書 11:8「人活多年，就當快樂多年。」生命交響曲，就是最好的詮釋。■

## 文接第 2 頁



分享過後，Lydia 和病友姊妹們交換彼此的生命經驗。

體力精神時，就會走出冷氣房，在黃昏時出門走路運動，暢快流汗，不僅可以排毒，也可以降低化療後的不適。

身體狀況允許的時候，甚至還會去爬山，台北捷運能到的市區小山，包括軍艦岩、芝山巖、象山……等，幾乎都去過，把發病前沒時間走的山間步道，全走了一遍。常常爬山爬得專心，幾乎忘了自己是正在化療的病人。

不過，真正的考驗，居然是在我以為比較輕鬆的放射治療之後發生。

放射治療期間，原本還暗喜自己照顧得不錯，每天乖乖手插腰，完全沒破皮。沒想到治療畢業的第二天，腋下出現了一個微小的白點，之後就開始越來越大，形成大面積的濕性破皮，將近一個月的時間，又癢又痛，日間難耐，夜難成眠。當時我每天對自己信心喊話：「妳是鳳凰，現在是浴火重生前的考驗，過了這一關，就能自由飛翔了！」就這樣，總算熬過了這一關。

## 上天給的禮物

曾經有位病友姊妹問我：「癌症是不是上天給的懲罰？」我不假思索地告訴她：「是上天給的禮物！」

對我來說，還真的是「禮物」啊！在罹癌前，我一直為皮膚過敏所苦，兩頰經常三不五時冒紅疹，不知該如何是好。沒想到化療幾次之後，皮膚居然變好了，水潤光亮，連許久不見的朋友都大呼不可思議，我還開玩笑地說：「其實你們不知道，我偷偷去做醫美了啦！」我想，這真的意料之外的好事，化療竟然神奇的把困擾我多年的皮膚問題解決了，你說，這不是天大的禮物是什麼？

以前，總是盼著年特休可以好好休息放空，生病之後，終於可以正大光明的放長假了，儘管治療過程是辛苦的，但我總算有時間好好跟自己的心靈及身體對話。

因為這個「禮物」，讓我重新認識自己的身心，讓我有機會修正過去不好的生活習慣及心態，重新再活一遍，讓我接下來的人生，更加健康自在，這是難能可貴的「禮物」啊。

因為這個「禮物」，讓我重新認識自己的身心，讓我有機會修正過去不好的生活習慣及心態，重新再活一遍，讓我接下來的人生，更加健康自在，這是難能可貴的「禮物」啊。

## 四好的人生

這一年，經歷了人生的震撼彈，能夠一路走到今天，我自己歸納出了「四好」的原則：

1. **吃得好**：這裡指的不是山珍海味、大魚大肉，而是均衡營養的飲食。我也是不斷嘗試，才真正找到自己身體的需求。化療期間，為了拚白血球數量，真的是卯起來吃，沒想到一下子胖將近 10 公斤，

當時覺得化療還胖成這樣，實在不可思議，真的是啼笑皆非。到外科回診時，醫生還說：「胖了不少喔？現在開始，蛋白質要足夠，澱粉要減量，不然以後體重會回不去喔。」醫師這們直接的一席話，對一個女生來說，還真是如箭穿心，當下讓我感覺頗受傷，不過我也立刻下定決心，要努力消腫。於是開始每餐調整份量，施行 4221 原則，就是把餐盤分為四等份，各等份分別放上兩份的蛋白質、兩份蔬菜、以及減半澱粉類和水果，加上每天規律的一小時以上快走運動，從一月化療結束後到現在五個月，體重已經減少了六公斤，就像大家現在看到的模樣，不過還會繼續努力。

**2. 睡得好：**睡好是維持體力和達到治療效果的基本盤，過去時常因為工作寫稿常熬夜的我，改正不良習慣，盡量在十一點前上床，睡飽 8 個小時，如果晚上實在難以入睡，白天就會多走動，就能改善睡眠品質。

**3. 動得好：**身體狀況不方便出門時，我會上網尋找動感有趣的健身操，例如潘若迪的健身影片，注意患側手臂不要太勉強拉舉，腳步則視情況跟著影片跳，如此就算待在屋子裡，也能開心運動。化療期間，如果身心狀況允許，我就以快走運動為主，不受場地限制，又能欣賞沿途風景。每天至少走一個小時，並且盡量達一萬步以上，身體發熱流汗，就會降低化療的副作用。

**4. 心情好：**在「四好」當中，我覺得心情好是最重要的，若情緒不佳，其他三好也很難做得徹底。治療期間，難免會有鬱悶不安的時候，我就會想辦法出門，戴上口罩去人不太多的地方逛街，如離峰時間逛菜市場或小型超市，轉移注意力之後，心情也就自然平靜了下來。

## 活著，就會有好事發生

「活著，就會有好事發生。」這句話



治療畢業後，重獲新生，開始完成旅遊的夢想，挑戰在冰島騎冰上摩托車。  
(Lydia 提供)



是有一天偶然在網路上看到的，當這幾個字映入眼簾時，突然感覺腦中「叮」一聲，頓時有種醒悟開竅的感覺。是啊！一定要好好活著，才會在接下來的人生中遇到更多好事。

好事，確實應驗了！當我正在化療的水深火熱中，很需要緩解的助力時，在一次朋友聚會中，輾轉認識了一位發願助人的氣功老師，她免費幫助需要的有緣人，而我剛好在身心最需要安定的時刻遇見了她，每周兩次的氣功班，不僅讓我達到運動目的，也舒緩了化療的不適，這真的是好事一樁啊。另外一次神奇的經歷，是我在治療結束後前往義大利自助旅遊時，準備搭機回台的那天早上，開往機場的地區巴士突然兩度故障冒煙，還停在人煙稀少的鄉間小路上，眼看時間一分一秒過去，下一班公車遲遲不見蹤影，我無計可施，只好到路邊豎起拇指，攔起便車，不過一旁的在地友人說，攔到車的機率非常低，但我心中始終相信，一定有奇蹟出現，果然一位定居義大利的斯里蘭卡廚師，就這樣停下車來，拯救了我，到機場後，一路衝到登機門，距離起飛時間只剩下 15 分鐘，只能說有驚無險，一個好人的出現，讓我見證了奇蹟。

我的種種親身經歷，讓我深刻感受到「相信，就會有奇蹟」，說起來有點玄，不過堅強的念力，確實會產生難以解釋的強大力量，現在的我，氣色比發病以前還要好，這是治療前的我難以想像的。不過我始終相信，自己一定會好起來，甚至比以前更好、更健康，我想身體一定接收到這股強大的訊息了。



從化療期間一直到現在，Lydia 為自己健康而煮，每餐盡量秉持高纖、少鹽少油、營養均衡的原則。(Lydia 提供)

## 重生的開始

癌症治療這條路，無論旁人再怎麼想幫忙，最後還是要靠自己堅持下去，所以，每個人生命中最大的貴人就是「自己」。醫師、個管師、護理師等專業人員的醫治和協助，就像是給了我們一把鑰匙，要怎麼重啟人生，還是要靠自己來實踐。

我想，癌症的到來，應該是上天給我們的警訊，告訴我們該改變作息了！該修正飲食了！該放下不必要的罣礙和執念了！我很感謝上天，給了我重新好好活一次的機會，這一次，我會為自己的健康而活。

在治療剛結束時，會頓時失去目標，原本應該按時到醫院報到治療的時間，頓

時空了下來，剛開始會有些不知所措，但我發現，癌後人生，才是重生的開始。

完成治療後，我的目標從抗癌到防癌，逐漸從病人恢復到正常人的生活，甚至比生病前活得更充實。例如：去癌症基金會上營養課程，重新學習飲食之道，每天為自己烹調健康營養的餐食。同時也開始恢復過去熱愛的運動，當踏上闊別一年的單車、穿上許久不見的泳衣，內心還真是有難以言喻的興奮，每當運動過後，心情就更加海闊天空，這是療癒身心最好的處方籤。

熱愛旅遊的我，也在療程結束後，犒賞自己一份大禮物「歐洲自助旅行」。漫步在異國街道和美景間，重新找到了自己，真心覺得「活著，真好！」

接到和信紫羅蘭關懷聯誼會工作人員來電，希望請我分享自身故事時，我才剛從冰島騎冰上摩托車回來，當時不顧時差還沒調整過來，立刻著手製作投影片，只想好好把這一年來的心路歷程，全部分享給大家。

在治療期間，我就發願，身體康復之

後，要幫助更多人。我一步一步前行，一點一滴地分享，希望我的故事和經驗，能為需要的人帶來更多的力量。

交織著生命精彩樂章的這一年，書本是我最佳療癒及堅強的後盾。例如；和信治癌中心醫院副院長陳啟明與乳癌專科治療團隊合著《一本讀通乳癌》；和信營養室王麗民主任著作的《抗癌自癒力：療效飲食 8 堂課》；以及同為病友的梁瓊白所著之《梁瓊白的五心級抗癌》、《癌症療癒樂活美食》；還有葛瑞琴·魯賓 (Gretchen Rubin) 著的《過得還不錯的一年：我的快樂生活提案》..... 等，陪伴我堅強走過「美好的一年」。

所謂「孤鷹不褪羽，那能得高飛。蛟龍不脫皮，何以上青天。鳳凰不浴火，怎成火鳳凰」。現在的我，終於浴火重生，走過這一年，真切體會到，治療只是一個過程，痛苦是短暫的，一切都會過去。如今重獲新生，我會好好珍惜上天給我的「禮物」，跨越過生死關卡後的我，無所畏懼，歡喜前行。■



## 和信紫羅蘭關懷聯誼會 第五次病友座談會活動通知

剛診斷為乳癌的妳，是否感到徬徨無助呢？是否想著該如何面對治療及生活的改變呢？和信紫羅蘭關懷聯誼會希望陪伴妳一起瞭解疾病、面對治療，歡迎妳參加和信紫羅蘭關懷聯誼會的病友座談會。

1. 活動對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人。
2. 活動時間：2017/09/15 (五) 13:40-16:10
3. 活動地點：和信醫院 B2 中央會議室
4. 活動內容：

時間	內容	主講人
13:40-14:00	報到	紫羅蘭關懷聯誼會活動志工
14:00-14:15	正念減壓	心理師
14:15-15:00	乳癌淋巴水腫生活預防	資深職能治療師 簡毓芬
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	綜合討論	一般外科 余本隆醫師

主辦單位：和信紫羅蘭關懷聯誼會、乳癌學術研究基金會 協辦單位：社會服務室、癌症資源整合中心

## 和信醫院病人教育電子書 歡迎下載

《和信治癌中心醫院與您》雙周刊，同步發行《和信醫院病人教育電子書》。未來我們將會出版《癌症知識專題》系列多媒體電子書。您可連結台灣電子書平台點閱，包括：HyReadbook 電子書店、iRead eBook 華藝電子書、Pubu 電子書城和 Hami 書城等下載。

HyRead ebook  
電子書店



iRead eBook  
華藝電子書



Pubu  
電子書城



Hami  
書城



## 和信治癌中心醫院 2017 年 8 月捐款芳名錄

CS馬戲團手作坊	28,300	右峻企業有限公司	5,000	李宛靜	300	房秋美	3,000
于庭翊	500	台北市三寶社會福利慈善基金會	30,000	李林秀卿	1,000	林子加	1,000
天璽美學時尚有限公司	300	白月嬌	10,000	李清正	6,000	林玉珠	500
孔祥樞	1,000	白慶仁	10,000	李秋萍	1,040	林玉敏	600
支懷萱	500	安寧療護團隊義賣	83,788	李素珍	5,000	林玉滿	300
王千瑜	100	何傳枝	200	李國璽	2,000	林玉蓮	1,100
王允顯	1,500	何傳儀	200	李淑菁	1,000	林秀東	10,000
王秀霞	200	何聖崇	1,000	李滿玉	1,000	林妮萱	300
王盈中	500	余婉慈	1,000	李翠華	1,000	林幸婉	100
王美惠	3,000	吳君倫	1,000	李增重	2,000	林昌賢	300
王敏書	1,000	吳珊蒂	100	李何月霞	5,000	林金靜	1,000
王清木	1,000	呂惠貞	1,000	李耀遠	300	林冠伶	3,000
王雅菁	1,500	束靖亞	3,000	沈錦龍	100	林茂雄	8,000
王雅萱	415	李木衡	100	周宜儒	100	林淑月	3,000
王瑋顯	10,000	李宏偉	100	周明珠	1,000	林繁淑	2,000
王語彤	1,500	李秀鳳	50,000	周欣諭	100	邱香	3,000
王璽惟	1,500	李宛津	500	周益煌	5,055	邱珮臻	2,000
王繹綸	5,000			周淑萍	500	邱清松	100,000
				周菊鳳	1,500	邱淑靜	800
				周蓓菁		邱惠娣	1,000



金得意假髮	40,000	梁秀蕤	300	陳麗玉	600	楊黃英	1,000
姚毓懋	500	梁秦睿	812	陳麗秋	2,000	溫靜婉	50,000
姚萬億	300	梁淑梅	1,000	喜樂仁愛基金	12,000	廖秀蘭	300
施惠芳	650	莊杰宥	600	喬春鳳	500	廖雅莉	600
柯米貴	2,000	莊牧澤	600	曾鈺婷	300	熊慧琦	1,000
柯米貴	2,000	莊為晨	600	曾輝煌	2,000	維新室內裝修股份有限公司	10,000
洪秋英	2,000	許明雪	1,000	曾寶誼	1,000	趙香婷	100
洪源鴻	5,000	許晏菱	200	游孟珠等7人	715	劉玉珠	100,000
洪靜麗	3,000	許愷芯	2,000	黃于環	222	劉榮鑑	1,000
羿盛投資顧問股份有限公司	17,000	許瑞容	1,000	黃少芳	1,000	樊劍西	1,000
胡淑寶	300	許滄芳	560	黃文虹	1,100	潘皇蓮	1,000
孫孜婷	275	許瓊尤	1,500	黃文傑	207	潘淑芳	100,000
冢毓煊	1,000	連尤菁	1,000	黃永煌	10,000	蔡東家	1,500
徐萬鈞	500	郭美伶	5,100	黃玉琳	500	蔡知圃	1,000
翁炳舜	2,000	郭振潮	1,000	黃余秀英	1,000	蔡碧蔚	500
翁麗明	200	陳玉美	1,000	黃志忠	300	蔡靜誼	500
高之齊	1,000	陳玉揚	102	黃秀珍	500	鄭光涵	500
高榆璇	100	陳尚煌	500	黃明壯	200,000	鄭安旂	250
高榆婷	100	陳明立	50,000	黃金英	500	鄭美鳳	200,000
高銘棻	100	陳金葉	1,000	黃美月	4,000	盧李純純	1,000
高銘鑾	100	陳建中	500	黃美甘	1,000	蕭仲志	216
康淑華	1,000	陳彥文	2,000	黃英美	1,000	賴好柔	500
康朝	1,000	陳思穎	1,000	黃喬穎	300	錢叔南	1,000
張云蕤	550	陳秋枝	6,000	黃惠勉	1,000	謝淑芬	500
張永盛	500	陳美惠	300	黃碧枝	1,000	謝新和	600
張玉如	500	陳清萬	1,200	黃碧蓮	100,000	謝楊秀蘭	2,000
張玉惠	600	陳淑瑩	100	黃慧敏	600	鍾美惠	1,000
張田滿	3,000	陳貴汝	1,000	賴森源	600	顏碧蓮	500
張廷漢	5,000	陳瑞幸	2,000	黃曉瓊	600	魏佩妍	1,000
張怡萍	500	陳靖宜	511	黃譯萱	1,000	蘇士豪	200
張祐真	1,000	陳蕤蕤	10,000	黃綉芳	1,500	蘇品芳	500
張傳悌	60,000	陳蔡素節	3,200	楊秀珍	1,000	釋寬容	300
張鑑獎	240	陳錦秀	2,000	楊東卿	2,069		
曹昱鈞	100	陳錦姝	5,000	楊淑真	1,000		
		陳靜玉	201				

### 中國信託信用卡紅利點數捐款

丁孔俊	白滋棋	吳欣樺	林莞晴	張蕙安	陳俊宏	華哲葦	黃桂櫻	廖志雄	謝采晏
王一明	吳依珊	李文婷	林緯洋	許琇涵	陳曉昱	黃珍敏	黃婉晴	蔡承安	闕山雄
王勝仁	吳念慈	沈琬堯	張美琪	郭文賢	章嘉惠	黃書麒	黃煥旂	鄭國良	

## 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
2017/09/18 (一)13:00~13:30	無線電頻率燒灼術	一樓超音波 等候區
2017/09/20 (三)19:00~19:30	手術前準備和須知	四樓外北病房 家屬會客室
2017/09/28 (四)10:00~10:30	癌症飲食需求	六樓電梯旁 交誼廳

## 肺癌系列健康講座

時間：106. 10. 13 (五) 18:00~20:00 講師：邱倫瑋醫師 / 講題：肺癌治療面面觀，勇敢面對不悲觀  
 地點：台北市建國南路 2 段 231 號 (文化大學大夏館 B1 國際會議廳)  
 主辦單位：喜大人協會、聯合報健康事業部、中國文化大學推廣教育部 APA 藝文中心、醫療財團法人和信治癌中心醫院

## 2017 年癌症治療後病人系列講座

時間：2017. 10. 13 (五) 地點：地下二樓中央會議室 (進餐廳後左轉)，下午 1:45 報到。  
 費用：皆免費 主講人：王詠醫師 講座主題：遺傳性癌症  
 報名方式 (請擇一報名)：  
 1. 親自報名：將報名表交至 B1 癌症資源整合中心或社會服務室  
 2. 傳真報名：將報名表傳真至：(02) 2898-5995 社會服務室收  
 3. 電話報名：(02) 2897-0011 分機 3959 林玳玟社工師或 3957 癌症資源整合中心

## 頭頸癌病友支持團體

時間：2017/12/2 星期六上午 09:30~12:00  
 地點：本院地下二樓中央會議室 (進餐廳後左轉)  
 電話報名：02-28970011 分機 3959 林玳玟社工師或 3954 陳怡樺社工師  
 活動內容：★ 12/2 (六) 癌症病人的疲憊 / 問答 (Q & A) 時間 / 當我們同在一起 ~ 病友自我介紹、經驗分享

## 政策宣誓與禁檳範圍

本院為無檳榔醫院與職場，室內室外全面嚼食檳榔，承諾依循「無檳醫院」持續評核與改善，邀請院內員工與病人共同營造並落實院內外無檳環境。

本院公告產權範圍，含門診大廳、樓梯間、辦公室、診療場所、會議場所、病房、休息室、廁所、醫療設施、護理之家等室內、公務用交通運輸工具之密閉空間，及停車場、涼亭、噴水池、車道等室外活動空間皆為禁菸與禁檳區域範圍，並禁止於本院所有出入口區域內嚼食檳榔。所有員工、外包人員、實習人員、志工、求職者、病患、家屬、合作廠商與訪客皆適用本政策。

## 雙週刊 歡迎投稿

親愛的讀者：感謝您長期對於雙週刊的支持，看到這麼多真摯動人又有醫學知識的文章，您是否也萌生許多想法，想要分享給更多病友和醫護人員呢？邀請您一同加入創作的行列，無論您是採用文字或影像的形式，都可以投稿給我們喔！

【徵稿辦法】主題內容與癌症醫學知識、醫學人文議題或病人及醫護故事相關等，文字稿件至少 600 字，影片稿件片長約 3 分鐘，採用後將同步刊載於雙週刊、和信醫院官方網站及 YouTube 頻道，並核發稿酬禮券 1,000 元。(刊出作品，非專屬授權和信醫院使用，作者也可自用)。請投稿至電子信箱 [jocheng@kfsyscc.org](mailto:jocheng@kfsyscc.org) 或聯絡 02-2897-0011 分機 3429 鄭小姐

# 本院提供癌症篩檢 為您的健康把關

## 乳房攝影檢查 持健保卡 / 免費

- 報名資格：(1) 年滿 45-69 歲婦女，兩年內未做過乳房攝影檢查者  
(2) 年滿 40-44 歲且二等親以內血親曾患有乳癌之婦女，兩年內未做過乳房攝影檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：婦女門診服務櫃檯（地下一樓）
- 篩檢時間：週一至週五：09:00 ~ 16:30
- 篩檢方式：乳房觸診及乳房攝影檢查
- 篩檢地點：婦女門診（地下一樓）

## 大腸直腸癌篩檢 持健保卡 / 免費

- 報名資格：年滿 50-75 歲，兩年內未做過糞便潛血免疫檢查者
- 報名方式：現場報名，現場領取糞便檢體盒
- 報名地點：病理檢驗部抽血櫃檯（地下一樓）
- 篩檢時間：週一至週五：09:00~16:00、週六 09:00~12:00  
週一至週五：16:00 後及週六 12:00 後，請改至中央櫃檯（地下一樓）報名
- 篩檢方式：糞便潛血免疫檢查

## 口腔黏膜篩檢 持健保卡 / 免費

- 報名資格：(1) 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔之原住民，兩年內未做過口腔黏膜檢查者  
(2) 年滿 30 歲並有嚼食檳榔或吸煙者，兩年內未做過口腔黏膜檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：中央櫃檯（地下一樓）
- 篩檢時間：週一至週五 09:00~11:30、週一至週三 13:30~16:30  
(自 9/25 起改為：週二至週五 09:00~11:30、週一至週四 13:30~16:30)
- 篩檢方式：視診與觸診
- 篩檢地點：口腔醫學門診



### 和信醫院 電視台節目表

多數節目影片可於  
YouTube 網站 Kf  
Syscc 頻道點閱，  
敬請多加利用！



第一輪	影片名稱與內容	長度
08:30~08:35	【宣導影片】扭轉乾癆人生 淨我所能 攝影展紀錄片	5 分鐘
08:35~08:45	【積極面對乳癌】乳癌手術前衛教	10 分鐘
08:45~08:55	【政府公播】揉眼睛一家人	30 分鐘
08:55~09:25	【關鍵講堂】余本隆醫師問與答	30 分鐘
09:25~09:45	【午餐音樂會】媽媽，我唱歌給你聽	30 分鐘
09:45~10:15	【檢查須知】大腸鏡檢查 - 注意事項	30 分鐘
10:15~10:25	【藥師教你看廣告】要止痛，先消炎???	10 分鐘
10:25~11:05	【特別節目】縱谷之愛	30 分鐘
11:05~11:25	【獨家會客室】癌症病人與家屬情緒	20 分鐘
11:25~11:35	【病情告知】知道愛 - 國民健康署	10 分鐘

本台於院內第 98 頻道播出，歡迎收看。



# 實踐以病人為中心的理念

為了幫助病人，我們才在這裡

和信治癌中心醫院

## 醫院精神

使命：尊重生命，培育優秀專業人才，為癌症病人提供最先進的實證醫療。

願景：與世界級癌症中心並駕齊驅。

核心價值：一切以病人的福祉為依歸。

工作準則：病人安全 (patient safety)；提供有效益、有效的醫療 (effective and Efficient care)；因病人而存在的 (patient-centeredness)；適時地提供服務 (timeliness)；一視同仁對待病人 (equity)

## 本院為非營利的公益醫療機構

改造病人的生命：

辜公亮基金會和信治癌中心醫院是一所非營利的公益醫療機構，我們的終極目標不是「利潤」，而是「改造的生命」(changed human life)。醫學是最貼近生命的實用科學，癌症是目前對人類生命最具威脅的疾病。我們以不苟的治學態度、在團隊合作的醫療運作下，親切如家地照護對待病人。我們的病人與家屬，都在面臨一生最險惡的關卡上與我們相會的，希望和信醫院為他們所做的一切努力，使他們出院之後，將這份善念循環下去。

## 病人的權利與義務

我們對於病人的苦痛隨時保持高度的敏感；鉅細靡遺地為病人解釋病情，巧譬善喻，期使病人得以完全的理解；不憚其煩地回答病人的疑慮；適時地施予健康教育。對於固執的病人及家屬，我們從不退縮，而願意誠實、主動地與他們再三溝通，以建立互信的基石。

### ●病人的權利：

- ◎病人必須被告知所有與他疾病有關的醫療資訊以及確實的病情。
- ◎病人有權確實知道是誰在為他服務；包括醫師、護理人員及行政人員。
- ◎在醫療過程中，病人必須被尊重，接受人性化的服務。
- ◎參與醫療決策，為自己決定治療計畫是病人的權利。
- ◎病人個人身分及病情的隱私必須受到保護。

### ●病人的義務：

- ◎病人必須不隱瞞地提供與自己病情相關的全部資訊。
- ◎在參與討論後，病人要遵從醫師的囑咐和治療計畫；治療中如同時服用非醫囑的藥物，或進行非醫囑的醫療活動，必須和醫師討論。
- ◎病人應尊重醫院工作人員，並體諒他們的辛苦。
- ◎病人及家屬有義務償付該繳的醫療費用。

# 病人自主權之尊重與維護

本院以極慎重之態度，告知每一位住院病人各項您應有的權益。我們更樂意與您說明及討論各項指示書之運用時機與內容。如果想要進一步了解或討論，請聯絡癌症關懷照顧團隊 (3319)

本院為推廣以病人的福祉為中心之宗旨，實行全人、全家、全程、全隊之照顧，將以病人權益為依歸，其中病人自主權之尊重與維護，是本院依國內外醫療及社會發展趨勢，將進一步推展之工作。

病人罹患疾病，需要住院檢查治療，無非期待早日康復。但是人生無常，醫療照顧也有其限度，不能治癒所有的疾病，也不能無限延長人類的生命。因此，在住院時期鼓勵病人，對個人生命做長遠的思考與計劃，亦包括對疾病末期及病危時之醫療預先做明確的決定；醫護人員必須遵照病人的指示提供醫療照顧。這是病人的權利，也是醫護人員應盡的責任。

歐美國家已全力推行此項工作。以美國為例，1990年起規定所有接受國家醫療給付 (Medicare 與 Medicaid) 之醫院，病人不論因任何理由住院時，在住院須知中一定要包含『預立醫療指示書』(Advance Directives) 之資料，讓病人有機會去了解，並決定是否要簽署此等文件。我國也於2000年制定相的醫療法規，內容包括：

## 一、預立不施行心肺復甦術意願書：

病人可以預先設定於嚴重傷病時，醫師診斷為不可治癒，且病程進展至死亡已屬不可避免的情況下，如果心跳或呼吸停止，就不施行心肺復甦術之急救。

## 二、預立醫療委任代理人委任書

病人可以預先設定，在第一項所敘述的情況下，而本人無法表達意願時，指定代理人代為簽署「不施行心肺復甦術意願書」或「病理解剖研究同意書」。

本院以極慎重之態度，告知每一位住院病人上述各項您應有的權益。我們更樂意與您說明及討論各項指示書之運用時機與內容。如果想要進一步了解或討論，請聯絡癌症關懷照顧團隊 (3319)，我們會安排時間與您討論說明。

# 給病人及家屬的一封信

各位病人及家屬大家好：

歡迎您來和信治癌中心醫院。

今年和信醫院將進入新的里程碑。與本院比鄰的新建築「教育研究大樓」，今年就要落成啟用了。現有的醫療大樓將逐步規劃成完全屬於病人、家屬及訪客的空間；也使醫師看診與病人交談的環境更加舒適。「教育研究大樓」除了舉辦國際醫學會議，邀請先進國家的醫學菁英來院講學及實地訓練本院同仁，也將提供本院的醫護及行政人員密集交流接觸以及高效率的工作空間，大家一起想辦法來為病人及家屬創造一個更加親切、如家、體貼的就醫環境，以及提供高品質的醫療服務。

新大樓地下一樓，我們正在籌建「臺灣癌症博物館」，透過醫學及藝術的結合，以多媒體傳播最新、實證的癌症知識，尤其是癌症預防醫學知識；同時，我們特別關懷正在病苦中的人，包括病人家屬，療癒他們心中癌症陰影及心靈缺口；經由病中對人生的體悟，以及生命故事的形塑，使人生的下半場活得更加圓融與滿足。

我們預期，新舊大樓的結合，在病人及醫護、同事與同事互動空間增加，新的動線將使來到和信醫院的人，無論是就醫、陪伴或來工作，都可以在原有的互信基礎上，創造出另一種更理想的多功能又高效率的醫療及教學研究環境。

前年八仙塵爆事件，因為有人惡意中傷，而給醫院帶來巨大的困擾。然而，塞翁失馬、焉知非福，衛福部終於在 2016 年 4 月為專科醫院立法，確定專科醫院的急診只接受該專科的緊急病人。為了此事件，有很長一段時間，我們與衛福部密切地接觸，言談中，衛福部的官員都非常肯定我們醫院在臺灣醫界所做的貢獻。

隨著專科醫院的立法，未來臺灣將會有更多癌症醫院的設立，不可避免的，更加劇烈的競爭，將是我們務必面對的挑戰。因此，我們將藉著過去 27 年來實踐以病人為中心的理念，落實團隊醫療，提供病人全人全程全方位的照護，所建立起來的聲譽與優勢為基礎，更進一步地，設法讓更多病人能夠來我們醫院接受治療，而獲得更高的治癒機會。

根據健保署的統計資料，在我們醫院接受照護的病人，其醫療成效遠高於醫學中心的平均，而且，根據問卷調查，絕大多數病人對於我們醫護人員的照護感到滿意。我們期待您在就醫的每一個細節上感受到我們醫院的價值，並且信任我們必能及時提供最正確、最符合病人需求的醫療。我們非常願意接受所有希望接受我們治療的病人。


不難想像，癌症病人大多帶著驚慌與焦慮來到我們醫院，我特別請求同仁們發揮互助合作的精神，讓病人能夠盡速排入照護的流程，避免病人因為焦急而離開。譬如，外科醫師如能在術後儘早將病人轉出給一般內科醫師追蹤，則外科醫師就能接受更多疑似癌症的初診病人，為他們完成初步的確診，進一步安排治療，讓醫療流程更方便、更順暢、更具效益。

因為病人及臺灣民眾對本院的肯定、感謝及信任，去年一年，我們總共收到超過一億元的捐款，其中小額捐款近千萬元。本院對於每一分收入，都非常謹慎直接間接投資在提升醫療品質的細節上，我們的

護理人力充足，護病比是全國最高的，我們極為重視感染管制，期能使大家在和信醫院受到最多時間、最安全的照護。因此，大家的捐款對本院十分重要，我們除了利用這些善款，幫助經濟不足的病人得到更好的醫療，可以安心養病；也利用這些捐款選派醫師及醫學生到先進國家受訓，以及進階持續教育我們的醫師、藥師、護理、醫技以及行政同仁們。

維持現狀就是落伍，因此，醫療機構尤其必須不斷地求進步、不斷地創新，才能夠持續贏得病人、家屬及民眾的信任及尊敬。我期許同仁們每天工作之餘，都能夠用充裕的時間思考如何更有效率地把病人照顧得更好。您的督促就是我們進步的力量，歡迎您寫信或在意見反映表上，把您在醫院的觀察以及期待告訴我們，在照護您的健康的使命上，您我是生命共同體。我們隨時期待聽到您心裡的話。

新春伊始，謹以此與病人、家屬、訪客及同仁們共勉！

院長  敬上 2017/2/21

## 1. 劃撥 / 轉帳 / 支票捐款：

- 帳戶全名：醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
郵政劃撥帳號：14403483
- 銀行帳號：中國信託商業銀行 (822) 中山分行 (141-53-27186-93)
- 金融卡轉帳 (自動櫃員機 ATM 的「繳款」功能)：【帳號：310+ 繳款人身分證字號 (英文字母為兩碼 A=01... 以此類推), 共 14 碼】，或持任一金融卡於 7-11ATM 點選和信醫院，即可進行轉帳捐款，交易成功後還可任選一張好康優惠券。
- 支票捐款：支票抬頭【醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院】

## 2. 「中國信託信用卡紅利積點」捐款，紅利積點每 10 點為一單位 (例如一萬點可捐贈金額為 1,000 元)：

- 地下一樓中央櫃台辦理 (當場開立捐贈收據)
- 中信銀語音專線 (02)2745-7575 (次月郵寄捐贈收據) 捐款步驟：2 → 卡號 → 生日 → 4  
如蒙惠賜捐款，敬請來電財務部 (02)2897-0011 轉 3906，以呈寄收據謝函。

## 3. 現場捐款：

- 服務時間：週一 ~ 週五上午 8:30 ~ 下午 17:00  
週六上午 8:30 ~ 上午 12:00
- 服務地點：本院各門診服務櫃台

## 4. 定期定額捐款：

信用卡傳真捐款授權書  
[信用卡捐款授權書, PDF /64KB];  
傳真號碼 (02)2897-4141

## 5. 網路捐款：請上網址：

<https://www.kfsyscc.org/donate/donate.aspx>



# 為什麼要捐款給和信醫院？

經過二十七年辛勤的耕耘，和信治癌中心醫院在台灣癌症醫療方面所做的努力，已經在國內外建立良好的聲譽，也贏得了不少病人與家屬的信任，因而，除了新病人外，本院亦累積了治癒後仍持續回來本院追蹤的病人群。雖然目前醫院這座建築的啟用還不到二十年的歷史，但是，隨著病人數目的增加，醫院功能的擴展，現有的空間顯得越來越擁擠而逐漸不敷使用了。醫院想要增加新的服務項目就更受到限制。

本院在過去二十七年，致力於照顧好病人的臨床工作，同時，一方面建立合作分工的醫療團隊與作業模式，一方面培養以病人的福祉為優先考量的機構文化。下一個二十七年則將進一步培育更多專業更精進的人才，還要加緊腳步分析、研究本院過去二十七年所累積寶貴的臨床經驗與腫瘤庫及臨床資料，進而發展出新的藥物或治療方法來造福更多的癌症病人。

所以，最近本院正在積極籌建一棟「教育研究大樓」。我們計劃將非直接照護病人的機能，如教育、研究、行政等部門全部搬移到新的「教育研究大樓」。將現有的大樓空間完全用在病人的照護上，以便讓病人有更舒適、更方便且更完善的就醫空間。

即使在醫療資源豐富的美國，醫療機構也無法依賴醫療收入來支持機構的發展，不論是在硬體的建設或軟體的提升，都須藉助善心人士的捐款。在台灣健保給付極為有限的情形下，和信醫院未來的發展，顯然，更須要社會人士的支持與協助。

我們在此鄭重地向您承諾，如果承蒙您慷慨解囊，我們將會善用您的捐款。我們更願意尊重您的意願，將您的捐款使用於您指定的目的地；譬如，用於促進醫學教育及醫療品質的提升、清寒病人的補助、安寧照護的推廣與發展、員工的進修、新大樓的硬體建設或新儀器的購置等，不論您的選擇為何，最終都會回歸到提供給台灣癌症病人最貼心、最周延、最有效、治癒率最高的癌症醫療。以降低癌症對台灣社會所造成的負擔，減少癌症對許多家庭所造成的衝擊與傷害。

根據最近美國癌症學會的研究發現，癌症已是全球頭號的「經濟殺手」。它在生產力與生命的折損上，癌症都更甚於愛滋病、瘧疾、流感等傳染病。而二十多年來，癌症更一直是台灣死因之首位，我相信您會同意，克服癌症人人有責。

和信醫院期待您的捐款支持，是邀請您一起來為台灣圓一個夢。在這個夢裡，有我們的一份，也有您的一份，有一天歷史會看到我們一起織夢的結果。願以此與您共勉，並祝福您心想事成。

## 捐款相關事宜請聯絡

公共事務部曾裕娟主任

電話：(02)28970011 分機 2745

手機：0938-660-266

**和信治癌中心醫院從未委託任何團體或私人在院外募款，如蒙捐款請直洽本院**

## 郵政劃撥儲金存款單

帳號	1 4 4 0 3 4 8 3	金額	仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元
通訊欄 (限與本次存款有關事項)	戶名	金額	
敬請註記勾選 ◎列示芳名錄 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	醫療財團法人辜公亮基金會 和信治癌中心醫院	新台幣 (小寫)	
	寄款人		
	姓名		
	通訊處	□□□-□□	
	電話		經辦局收款戳

- ◎寄款人請注意背面說明
- ◎本收據由電腦印錄請勿填寫

## 郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	



# 掛號、就醫及探病須知

1. 初、複診預約掛號：週一至五 8:00-17:00，週六 8:00-12:00。
2. 取消掛號：請於就診前二日以電話取消，以維持自身權益並避免影響他人看診。
3. 初診就醫：請攜帶國民身分證或其它有效身份證明正本（兒童請攜帶戶口名簿及兒童健康手冊），至一樓初診服務填妥基本資料，完成報到手續。【本院為確保正確醫療及診斷，病人本人未到時，不予受理門診】
4. 複診就醫：複診病人直接到各診區辦理報到及候診，病人若未親自到場，需全額自費。
5. 健保就醫所需證件：請攜帶健保卡、預約卡及相關健保減免部份負擔證明。

由於本院是一所癌症專科醫院，我們所有的專業人力的編制以及儀器設備，都是針對癌症醫療的需求而配置，不具處理車禍、創傷、中風、心臟病發作、接生、流產、難產、一般小兒科急診等急救人力與設備。

6. 如果您是在本院接受診治的癌症病人，當有緊急症狀發生時，請直接至本院急診室，急診室提供 24 小時病人緊急就醫之服務。若有緊急病情可能危及生命（例如：呼吸困難、呼吸道阻塞、大量出血、突發昏迷）或住居距離較遠之考量，則請務必就近儘速就醫，必要時，請聯絡主治醫師提供必要的資訊，待病情處置穩定後再轉回本院。
7. 轉診服務：請攜帶轉診單及其相關之檢查（驗）報告前來就診，可讓醫師儘速了解病況，避免浪費診查時間及醫療資源。
8. 基本資料變更：為維護病人本身之權益，就醫時倘若您個人基本資料有所更動，如姓名、通訊電話及地址…，請告知櫃台人員。
9. 慢性病連續處方箋：新開單者，病人本人須到，病人未到時，需全額自費。
10. 重大傷病卡申請服務：請攜帶身份證、健保卡、重大傷病卡申請單至地下一樓醫療文書櫃檯辦理。
11. 保護住院病人隱私：為尊重病人權益，保護病人隱私，本院不向來賓透露住院病人的姓名、病房號碼等個人資料。
12. 探訪住院病人時間：早上 11:00-13:00，晚上 18:00-20:00。

# 交通指南

## 一、捷運：淡水線捷運

忠義站下車：5-10 分鐘步行即到醫院。

關渡站下車：免費接駁車每 20 分鐘行駛一班次。

◎接駁車站牌在和信醫院正門口及關渡捷運站 1 號出口站牌處。

◎週六下午及醫院休診日不行駛。

◎車次時間表如下：

上午			下午（周六下午停駛）		
班次	關渡捷運站	和信醫院	班次	關渡捷運站	和信醫院
1	08:20	08:30	16	駐站休息	13:30
2	08:35	08:50	17	13:35	13:45
3	08:55	09:10	18	13:50	14:00
4	09:15	09:30	19	14:05	14:15
5	09:35	09:50	20	14:20	14:30
6	09:55	10:10	21	14:35	14:45
7	10:15	10:30	22	14:50	15:00
8	10:35	10:45	23	15:05	15:15
9	10:50	11:00	24	15:20	15:30
10	11:05	11:15	25	15:35	15:45
11	11:20	11:30	26	15:50	16:00
12	11:35	11:45	27	16:05	16:15
13	11:50	12:00	28	16:20	16:30
14	12:05	12:15	29	16:35	16:45
15	12:20	12:30	30	16:50	17:00
	12:35	駐站休息	31	17:05	17:15
			32	17:20	17:30
			33	17:35	17:45
			34	17:50	18:00

中午  
休息  
時間  
停駛

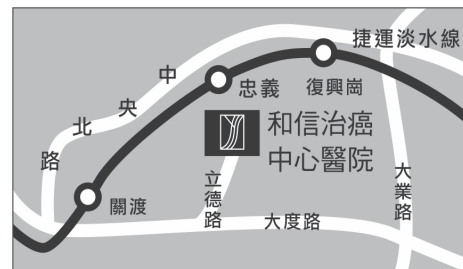
## 二、公車：

公車如走中央北路則在 [ 和信醫院 ] 站牌下車；公車如走大度路則在 [ 大度立德路口 ] 站牌下車。

◎大南客運：223、302、小 23

◎指南客運：308（竹圍-台北車站）、淡大-北門、淡海-北門

◎淡水客運：632（八里-北投）、三芝-台北



## 郵政劃撥存款收據

### 注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各連線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收花章者無效。

## 請寄款人注意

- 一、帳號、戶名及寄款人姓名通訊處各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、每筆存款至少須在新台幣十五元以上，且限填至元位為止。
- 三、倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 四、本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 五、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 六、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 七、本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 八、帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣（市）以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。

交易代號：0501、0502現金存款 0503票據存款 2212劃撥票據託收

本聯由備區處存查 210 × 110mm (80g/ 吋模) 保管五年

◎地址：台北市北投區立德路125號 ◎代表號：(02) 2897-0011、(02) 6603-0011 ◎病人服務中心：分機3938-3942

■ 轉診專線：(02) 2896-2593 ■ 住院櫃台：分機3927、3928 ■ 排檢櫃台：分機1100 ■ 藥品諮詢：分機1811

■ 癌症暨健康篩檢：分機3205~3208、專線(02) 2897-1133

樓層	科別	診區	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午
地下一樓	神經外科	5			▲陳一信		王正仁		王正仁		陳一信	陳一信	
	眼科	5		高惠娟	高惠娟		高惠娟		高惠娟		高惠娟		
	泌尿外科	3	許志魁 林育鴻 (9/18休)	張樹人	楊聯炎	許志魁	張樹人	林育鴻	楊聯炎	許志魁 林育鴻	張樹人	楊聯炎	第一週：第二四週 楊聯炎 林育鴻 第五週 許志魁
	直腸外科	4	黃一平	朱俊合	▲陳建志	★▲陳建志 ▲賴依伶	黃一平		▲陳建志	朱俊合	▲賴依伶	黃一平	▲賴依伶 (9/2, 16, 30休)
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全	▲施志勳		劉家全 (9/28休)				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒煙門診) 滕宣德 (9/25休)	林芳瑩 (9/4休)	▲林敬原 (9/19休)	陳聰明	▲滕宣德 (9/20, 27休)	★(治療約診) 滕宣德 黃馨儀 (9/20, 27休)	許信德	林芳瑩	林敬原	★(治療約診) 林敬原 黃馨儀 (9/22, 29休)	
	骨科	5				黃麟智 (9/26休)			黃麟智 (9/28休)		黃麟智 (9/29休)		◎雙週 黃麟智
	牙科	5	胡創志	鄧富元 (9/11, 18休)	鄧富元 (9/12, 19休)	鄧富元 (9/12, 19休)	鄧富元 (9/13, 20休)	鄧富元 (9/13, 20休)	鄧富元 (9/14, 21休)	鄧富元 (9/14, 21休)	鄧富元 (9/1, 15, 22休)		
	復健科	5		王郁苓	王郁苓			彭蕙雯 9/20開診					
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療 診室	林帛賢 (9/11, 18休)	莊永毓	鄭致道 (9/12休) 莊永毓			林帛賢 (9/13休)		★王金龍	莊永毓 (9/15休)	鄭致道 (9/8休)	林帛賢 (9/16, 30休)
	緩和醫療科							(第4診區) 張志偉 (9/20, 27休)				(一般醫學門診) 張志偉 (9/22, 29休)	
	營養諮詢	3										王麗民	
	癌症疼痛門診	3			(限複診) 彭文玲 (9/19休)								
	婦科	婦女疾病整合門診 (限女性)	王宗德	林德熙	王宗德	林德熙	洪啟峰	王宗德 吳依誠	洪啟峰 林德熙		洪啟峰 林德熙	★洪啟峰	王宗德
	一般外科 (乳房外科)		▲余本隆 (9/18, 25休)	蔡紫蓉 陳瑩盈 (9/11, 18休)	★陳啟明	李直隽	李直隽	余本隆	陳啟明	▲林忠葦	余本隆 魏宏光 (9/1, 15休)		郭正明
	乳癌 追蹤門診		朱晨昕	陳詩蘋	朱晨昕	曹正婷	陳詩蘋	朱晨昕	蔡淑怡	王詠	陳詩蘋	陳璇瑜	第一週：第二週 蔡淑怡 陳詩蘋 第三週：第四週 王詠 朱晨昕
乳房 篩檢門診					毛蓓領 (9/12休)	鄧秀琴		王郁苓		王郁苓			
血液與 腫瘤內科	鍾奇峰			褚乃銘 (9/12休)			鄭小湘		陳鵬宇 (9/7休)			(門診時間9-11) 褚乃銘 (9/9休)	
整形外科						★(乳房重建) 林秀峰		▲(教學門診) 陳呈峰					
地下二樓	放射 腫瘤科	B2	■鍾邑林	簡哲民	▲鄭鴻鈞 (9/12, 26休)	▲鄭鴻鈞 (9/12, 26休)	▲蔡玉真 蔡玉真	▲鄭鴻鈞 (9/7, 28休)	吳佳興	蔡玉真	■鍾邑林	◎第一週 蔡玉真	

註 本表符號說明：★限由醫師約診 ▼ 需自費診療 ◎ 隔週看診 ▲ 外科教學門診 ● 內科部教學門診 ✨ 放射治療門診 ■ 放腫科教學門診

註 ✨ 本院之「放射治療門診」，看診順序會配合病人治療時段安排，非治療中病人請儘量安排醫師其它門診時段。

註 本院之「放腫科教學門診」是由主治醫師專責照顧病人，其看診的程序為：

住院/專研醫師先為病人進行問診與檢查，然後住院/專研醫師在主治醫師指導之下，參與病人的評估與治療的決定。

# 一〇六年九月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

九月	日	一	二	三	四	五	六
						1	2
	3	4	5	6	7	8	9
	十	十一	十二	十三	十四	十五	十六
	十七	十八	十九	二十	廿一	廿二	廿三
	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	三十
	初五	初六	初七	初八	初九	初十	十一

十月	日	一	二	三	四	五	六
	1	2	3	4	5	6	7
	八	九	十	十一	十二	十三	十四
	十五	十六	十七	十八	十九	二十	廿一
	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八
	廿九	三十	初一	初二	初三	初四	初五
	初十	十一	十二	十三	十四	十五	十六

十一月	日	一	二	三	四	五	六
	5	6	7	8	9	10	11
	十二	十三	十四	十五	十六	十七	十八
	十九	二十	廿一	廿二	廿三	廿四	廿五
	廿六	廿七	廿八	廿九	三十	初一	初二
	初三	初四	初五	初六	初七	初八	初九
	初十	十一	十二	十三	十四	十五	十六

樓層	科別	診區	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午
一樓	神經內科	一般醫學門診			馮淑芬		馮淑芬		馮淑芬				
				(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 許立翰	(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 黃崇仁 (9/28休)	(含戒菸門診) 許立翰				
	曹正婷		施長慶	施長慶	蕭慶祥	林金鵬	蕭慶祥		施長慶 (9/15休)		(第二診區) 曹正婷		
	●(教學門診) 賴佩幸		●(教學門診) 江建緯	蕭慶祥	王詠	蕭慶祥							
	鄧秀琴 (9/25休)		蔡淑怡	王詠	王詠	鄧秀琴							
	陳偉挺		蔡淑怡	●(教學門診) 陳璇瑜	陳偉挺	陳偉挺							
	許雅玲 (9/4休)		許雅玲	阮理瑛	許雅玲 阮理瑛	許雅玲	阮理瑛	許雅玲	阮理瑛 (9/1休)				
華皇道	★ 謝炎堯	★ 謝炎堯	李昇聯	李昇聯	李昇聯	王俊雄	華皇道 (9/21休)	華皇道 (9/8, 22休)	李昇聯	劉純君			
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症暨			王詠								
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎						郭澤名 (9/14休)				(第二診區) 毛蓓領 (9/9, 30休)
			鄭尊義 (9/25休)		郭澤名		梁中鼎	鄭尊義	郭澤名 (9/15休)	梁中鼎	劉純君		
	小兒腫瘤內科	2	陳博文				陳博文			陳博文			
			4	陳榮隆	陳榮隆			陳榮隆					
	血液與腫瘤內科	3			鍾奇峰		(農曆中秋、初診) 鍾奇峰		鍾奇峰			鍾奇峰	
			4	陳鵬宇 (9/4休)	陳竹筠	陳鵬宇 (9/5休)	劉美瑾	陳竹筠	林子軒	陳竹筠	譚傳德	劉美瑾	陳竹筠
			譚傳德	林子軒	譚傳德	陳竹筠	陳竹筠	林子軒	譚傳德	譚傳德	譚傳德		
			4	邱倫瑋	● 吳茂青 (9/25休)	● 吳茂青 (9/26休)	邱倫瑋	邱倫瑋	邱倫瑋	邱倫瑋	邱倫瑋	● 吳茂青 (9/29休)	● 吳茂青 (9/30休)
			4	陳新炫		陳新炫	鄭小湘	褚乃銘 (9/13休)	陳新炫	褚乃銘 (9/7休)	鄭小湘 (9/22休)	陳新炫	(門診時間11~12) 褚乃銘 (9/9休)
	神經內科	5				★ 賴其萬							
一般外科 (乳房外科)	2	▲ 林忠葦	▲ 程宗彥	魏宏光	▲ 林忠葦 蔡紫蓉	郭正明	魏宏光 (9/14休)	李直隼	程宗彥	蔡紫蓉 (9/8, 15休)	陳瑩盈		
整形外科	2	▲(教學門診) 陳呈峰 (9/4休)	▲(教學門診) 陳呈峰										
		5					林秀峰			林秀峰 (9/22休)			

註 本院之「內科部教學門診」是由主治醫師專責照顧病人，其看診的程序為：  
 住院/專研醫師先為病人進行問診與檢查，然後住院/專研醫師在主治醫師指導之下，參與病人的評估與治療的決定。  
 註 本院之「外科教學門診」是由主治醫師負責照顧病人，實習醫學生在旁學習。

◎預約掛號專線：(02) 66031177 ◎門診時間：上午 9:00 | 12:00 下午 1:30 | 5:00