

和信治癌中心醫院與您 341

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2017.12.1



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

- ◆ 癌症知識庫更重要！
- ◆ 讓病人重返健康
- ◆ 癌症病人永遠的家
- ◆ 母女乳癌雙人組
- ◆ 快樂的底色：苦與憂
- ◆ 我與你同行
- ◆ 高血壓新定義 130-139/80-89mmHg

郵寄標籤黏貼處

特別報導

和信登山隊推台東日

12月7日義賣活動歡迎參加

文 / 林至常 主任 (院策部)

我們無法在這個世界上做什麼偉大的事情，可是我們可以帶著偉大的愛做一些小事。(德雷莎修女)



2016.11. 山友維道慧玲夫婦、明泉兄與愛國蒲教會小朋友合影

德雷莎修女曾說「我們無法在這個世界上做什麼偉大的事情，可是我們可以帶著偉大的愛做一些小事」，今日，和信登山隊的山友們也秉持著理想來為這社會盡些責任。

和信醫院的承諾 「取之於社會， 用之於社會」

2009年發生嚴重八八風災後，院長提到「我們醫院該是可以回饋社會的時候，醫療財團法人醫院是賴企業與善心人士捐款集資設立的，它取之於社會，當它覺得有能力時，就要用之於社會，而這時點是不需等到獲利才做」、「若要協助弱勢團體，贊助的期間要『長期性』方有立竿見影之效，然幫助小朋友要注意『教他們釣魚而不是給魚』，更重要是學習到『在受助之餘也要有回饋鄉里之心』」，就這樣醫院展開「回饋之旅」，長期贊助台坂國小體操隊、初鹿國中、愛國蒲教會、關山聖十字架療養院、建和書屋、豐



2017.11. 豐里國小來院參訪黃院長致贈足球，勉勵小朋友培養興趣努力向上

里國小足球隊、都蘭國中等團體，每年約提供 200~300 萬元，其贊助項目有：體操隊宿舍的整修、圖書館的整修、提供課輔與社團經費、營養品與餐點費、校外教學活動經費、補助衛材費用等。每回中秋節拜訪他們時，看著各團體負

文轉第 18 頁



KFSYCC
和信登山隊

台東日 義賣活動

回饋社會的一小步 · 健康新生的一大步

由癌友組成的和信登山隊，為回饋和信醫院的照護而重獲的健康人生，並秉持感恩傳愛的社會關懷，特舉辦義賣活動，義賣攤位內容有**美食、手作、藝術字畫、台東特產及院長簽名著作**等。所得款項專案贊助和信醫院自88風災之後所長期關護的台東偏鄉團體，使其有較充分的資源照顧弱勢學童及重殘傷者。

台坂國小體操隊、豐里國小足球隊、都蘭國中、初鹿國中
愛國蒲教會、建和書屋、關山聖十字架療養院

竭誠歡迎大家播下「愛心」的種子，一起為台東偏鄉團體盡份心力！



日期：2017.12.07(星期四)

時間：上午9:00-下午17:00

地點：和信醫院 B2 中庭



台東日義賣兌換券購買請洽一樓卓斐斯cafe，或當日現場購買

臺灣癌症博物館 芝麻開門 1

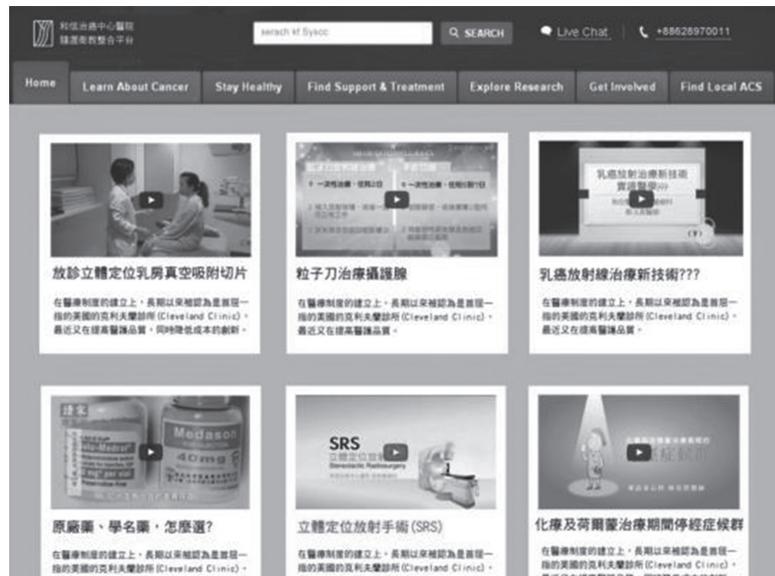
癌症知識庫更重要！

目標仍然遙遠，但已撥雲見日。我相信，帶著熱情與智慧，一個符合芸芸眾生甚至專業人士的癌症博物館即將誕生了！……

文 / 陳榮隆醫師 (小兒腫瘤科)

到和信醫院服務以來，一直令我驚奇卻疑惑的是聽到的「臺灣癌症博物館」的規劃。心目中的博物館其展示絕對是氣勢宏偉、包羅萬象的。雖然我在和信醫院看到不少全身、心、靈照護癌症病人的典範，但身為兒童癌症超過 30 年的專科醫師經驗，從養成教育中的解剖學、組織學、病理學、生理學、微生物學、血液學、腫瘤學、分子生物學、免疫學等，這些琳琅滿目的學門無一不與癌症息息相關。所以，在我看來，癌症博物館眾多發展項目其中一項「癌症知識庫」如何展示，就是大難題了！這將是比實體博物館更重要的雲端博物館，而且是中文化的癌症專業雲端博物館，它將是癌症病人及關心癌症的民眾 24 小時的醫療顧問。

醫學知識既廣且深，還不斷演進。以癌症而言，廣度可說五花八門，各種不同器官發生的癌症，其病因、診療方式、預後等大異其趣；年齡層差異所好發的癌症



典藏資料庫系統模擬

種類有別，癌症原因、診斷及治療技術複雜多樣。

以癌症治療知識為例，淺則可僅探討不同癌症各有不同的手術、化學治療、放射線治療、甚至幹細胞移植等配套組合，深則倚重新醫療科技理解更細緻化的精準化癌症治療。而最難的則是因為癌症知識以高速演進，日新月異持續改變著癌症學的面貌，這些更增加癌症博物館的展示難度。

臺灣癌症博物館 芝麻開門 2

讓病人重返健康

臺灣博物館在籌備期間，很早就將「健康」列入經營重點之一，因為真正的醫療，不是只有去除疾病而已，更重要的，是要讓病人重新回到健康的狀態……

文 / 李昇聯醫師 (一般內科)

臺灣癌症博物館在同仁們長期努力下，終於要誕生了！我相信這座博物館，未來不但會翻轉我們對於「博物館」的想像，為台灣的癌症醫療史帶來新氣象，為台灣未來的醫療模式樹立新典範。

很多人都有害怕到醫院看病的心理。醫院常給人的印象是冷冰冰，到處充滿了醫療器材和消毒藥水的味道，醫師眼裡只有「病」，而沒有「人」。傳統的醫療模式，注重的是「治病」——所有的處置、檢查、數據，重點都是疾病，而往往忽略了在治療的同時，病人才是重點。

病人在面對疾病時，心理常是充滿了無助、擔心和焦慮，許多病人其實很渴望想知道如何吃、如何生活，能讓自己重新找回健康。但現今的醫療卻無法滿足病人這方面的需求。

臺灣博物館的出現，正可為我們的醫療注入「人」的溫度與新的活力。臺灣癌症博物館的經營重要理念之一，就是要關注於病人的「健康」。在慢性病日益普遍的今天，這一理念正好彌補了以藥物和介入性為導向的傳統醫療模式的不足。

過去已很多研究證明，80%的慢性病都是因為錯誤的飲食和生活型態造成的；健康的生活習慣，至少能避免1/3的癌症

發生率。所以，臺灣博物館在籌備期間，很早就將「健康」列入經營重點之一，因為真正的醫療，不是只有去除疾病而已，更重要的，是要讓病人重新回到健康的狀態。博物館未來會和本院醫護合作，希望以「健康門診」的模式落實這一想法。

「健康門診」有別於傳統以藥物為導向的門診模式，它更著重在以健康的飲食和生活習慣，來達到預防和治療疾病的效果。健康門診的醫療團隊除了可提供個別一對一醫療諮詢外，同時也導入以團體方式進行的門診模式。團體門診的重點特色就在於「共享」——也就是醫護和病人之間，及病人和病人之間的相互學習與分享。健康門診有多樣化的內容和活動。例如：醫療和營養資訊分享、運動和烹飪課程、心理治療、正念靜坐、及博物館文教團隊未來策劃的許多藝文活動和課程等等，我們希望透過各種有趣又實用方法，協助病人正確了解並落實健康的生活方式，以達成最佳的療癒效果。

一直以來，「以病人為中心」及「全人的醫療」就是和信醫院的立院理念。所以，我期待臺灣癌症博物館未來能在於深化落實這些理念上，扮演起關鍵的角色。

臺灣癌症博物館 芝麻開門 3

癌症病人永遠的家

病人教育：醫療品質的關鍵新指標

和信醫院過去 30 年，最大的投資就是細心看診和病人教育。病人教育是特別需要花下時間的，我們提供充分的病人教育時間，讓病人有充分的時間了解自己的治療，清楚知道自己身體的現況。這些在台灣健保制度下拿不到報酬的病人教育，和信醫院一直都不吝投資在他們身上。

文 / 鄭春鴻

最新(2017)的《梅約診所學報》(Mayo Clinic Proceedings) 報導指出，約有 1/5 美國醫師計畫在明年減少臨床工作時間；1/4 醫師想在兩年內離開目前的工作崗位；未來 12 個月內減少臨床工作時間。在計畫離職的醫師中，近 2% 的醫師表示將從事醫學以外的工作。文章指出，這個行動很可能會加劇美國醫師緊缺的現狀。《梅約診所學報》這項研究是針對全美國進行的調查，共有 6,452 名不同專業領域的醫師表達了他們的真實想法。

另一項最新公布的《Medscape 醫師生活方式報告 2017》(Medscape Physician Lifestyle Report 2017) 也顯示，超過一半的美國醫師正處於「消極怠工」狀態。據瞭解，Medscape 在該調查中將「消極怠工」或「職業倦怠」的狀態界定為喪失工作熱情、玩世不恭的態度和相對較低的個人成就感。與之前的統計資料進行比對可以發現，受訪醫師的工作倦怠

率近些年一直呈上升趨勢，且數字已經由 2013 年的 40% 上升至今年的 51%，在短短的四 year 裡增長了 27.5%。

從以上兩個最新的調查，我們看到醫師普遍都累了！造成這個現象的原因何在呢？研究指出，一是與醫療這個行業有關，快速的醫療知識更新對每一位醫師提出了更高的要求 and 挑戰；二是和醫療這個特殊的工作性質有關，面對生命，醫療這個專業不僅僅面臨著高強度的工作壓力，還面臨著心弦緊繃的危機處理壓力；三是和醫師對生活意義的理解相關，忙碌而無止境的工作，使醫師遺忘了享受更美好的生活；四是和醫學教育的本質有關，對完美醫療的追求，對精益求精的品質要求，使醫師忽視了對於心情放鬆的重視；五是與醫院直屬長官有關，長官本身的特質和風格很大程度上影響了醫師的職業倦怠。

醫師身心俱疲，使他們在工作上力不從心，可以從他們花在病人身上的時間看

出來。根據一項發表在 BMJ Open 的新研究，世界一半人群的初級醫療保健諮詢(初診)時間不到 5 分鐘。從國家來看，從 48 秒(孟加拉)到 22.5 分鐘(瑞典)不等。這項相較於過去相關研究最大規模的國際研究，評價了來自 178 項相關研究的諮詢時長資料，這些研究涵蓋 67 個國家和超過 2,850 萬次諮詢。研究顯示，儘管美國和英國等國家的諮詢時間穩步增長，但在中低收入國家卻在下降。調查指出，在 15 個國家(占將近一半世界人口)，會面時間持續不到 5 分鐘。在另外 25 個國家中持續時間不到 10 分鐘，11 個國家持續 10-14.9 分鐘，13 個國家持續 15-19.9 分鐘，其中只有 3 個國家的時間超過 20 分鐘。

最近，世界醫學協會(WMA)建議對「日內瓦宣言」(改良版希波克拉底誓言)進行大幅修改。提出的修訂與醫生的健康、醫學教師與學生之間相互尊重以及為了病人的利益和醫療的進步、分享醫學知識的義務。《希波克拉底誓言》已經流傳約 2000 多年，是醫師對病人、對社會的責任，也是醫師行為規範的誓言。我特別要提到其中「分享醫學知識的義務」這一個增文。

誠如前文幾個最新的調查研究：1/4 醫師想在兩年內離開目前的工作崗位；51% 的醫師表示自己在工作中有倦怠感；世界一半病人，初級醫療保健諮詢(初診)時間不到 5 分鐘。我們如何期待醫師在新版的醫師誓言中新增的「分享醫學知識的義務」做出多少貢獻呢？

的確，分享醫學知識的義務不只是醫師的責任。其中癌症是萬病之王，癌症的治療充滿了不確定性，癌症治療的同

時所產生的併發症也非常複雜，不但照顧他們的醫護人員必須小心翼翼一一攻克，病人本身包括他身旁的家屬也都要步步為營，不可掉以輕心。癌症病人從發病到康復，在五年之內幾乎都要與他們的醫院、醫師、護理師、藥師、放射師、心理師及社工師等密切地配合，接受他們的病人教育。

和信醫院過去 30 年，最大的投資就是細心看診和病人教育。病人教育是特別需要花下時間的，我們提供充分的病人教育時間，讓病人有充分的時間了解自己的治療，清楚知道自己身體的現況。這些在台灣健保制度下拿不到報酬的病人教育，和信醫院一直都不吝投資在他們身上。和信醫院在最近 12 年，連續通過全球最嚴格的 JCI 醫療評鑒機構的評鑑，JCI 的評鑒每一個細項都一定會落實在病人安全和教育上，並且確定醫院的努力，病人是不是真的受惠。

即將成立的台灣癌症博物館，就是希望在針對和信醫院 30 年來努力所做的病人教育進行分析及整合。博物館並且結合各種形式的藝術力量，使病人在接受癌症知識教育的同時，學習到如何重建及履行健康的生活型態，也體悟到生命的珍貴，開創新的人生。

我們期待台灣癌症博物館成為和信醫院病人教育新的里程碑，全醫院的醫事人員都將全力地來支持台灣癌症博物館的誕生，並且給予全面的協助。台灣癌症博物館的內容，不只由醫護人員來建立，它也包含了每一位病人的生命史。病人在醫院的一履一足，一言一行，也都將成為台灣癌症博物館內容的一部分。讓我們一起來成就這一個癌症病人永遠的家。■

癌字這條路

母女乳癌雙人組

家中有乳癌家族史病例，對自己要有信心的接受治療，並且不要輕忽治療的黃金時間。

文 / Jessica

《老子》第五十八章：「禍兮福之所倚；福兮禍之所伏。」漢·賈誼《鵬鳥賦》「福兮禍所伏，禍兮福所倚」。福運不會接連而來，禍災且接踵而至。

今年(2017)的暑假，我帶孩子出國回來，接受延遲一年沒做的乳癌篩檢，檢查結果罹患乳癌第二期。

我的70多歲媽媽是家族第一個被診斷出乳癌病患，發現時間是在去年的暑假，很湊巧是我們母女都在暑假期間發現的。我家大姐、二姐接受篩檢都沒事，我不信我會得乳癌。所以自己就疏忽了，沒有定期接受篩檢。今年我再去做篩檢，發現自己也得了乳癌，而且還是二期。

因媽媽在治療中，大都是我陪伴她，所以我都知道乳癌的治療過程和反應。媽媽現在已完成化療了，正在做標靶治療，頭髮也長出來了。

所以當我得知「乳癌」的消息，我一點都不害怕，加上個性「大條」使然，心想我40多歲的人，怎會輸給70多歲的媽媽。這就是當下我罹癌的反應與思維。

現在我剛完成第五次化療，還有三次化療。

第一次化療時，最為辛苦。但我本著我還年輕有體力的狀況，我會好好把身體養好。於是，我就開始運動。每天至少會在我住宅社區騎腳踏車，運動30分。所以最近幾次的化療，我就覺得體力與精神非常地好。所以，運動和睡眠在化療期間是很重要的。

對於乳癌治療中，有下列幾點是我個人的看法、心得與大家分享。

1. 有信心地坦然面對：我看到媽媽的歷程，她給了我榜樣，使我有信心、安然的接受乳癌治療。

2. 家庭的支持：不管在心理上的支持，或是小事情的幫忙，大家互相幫忙，這就是家人給我最好的支持了。

化療期間，我都會比較累，胃口不佳。平常先生的工作很忙，小孩都是我帶進帶出的呵護。但在我化療期間，先生就會把工作量排到最少，幫忙接小孩子。

家人或朋友即使一句話或一個態度，在實質或心理上的支持，就是最好的支持力量了。

3 愉悅的心理：化療期間，我會保持一顆喜悅的心。

當我得乳癌的事實，先生是無法接受，對他來說打擊很大。

孩子也會問：「媽媽，妳沒有頭髮了」等等質疑的問題，我都笑逐顏開說「光頭」也是另一種造形呀！也常以喜樂的心陪同孩子一起玩遊戲，維持親子關係。

每到晚上，孩子上床睡覺了，就是我個人時間。我就會上 youtube 網站看好笑的綜藝節目，或是看書，不壓抑自己，讓自己開心，保持心情的愉快。

4. 運動與飲食：運動與飲食二個問題，在化療期間是很重要的。它們會影響到你是否可以打化療藥物和體力的支撐度。

飲食，我在化療時，絕對不吃中藥或偏方，但是鷄汁我會喝的。因上班之故，我會選擇一半自炊一半外食，外食我會選

擇乾淨的店家。在化療前 2-3 星期，我會大吃特吃，怕白血球數量不夠，營養師要我一天吃 10 份蛋白質，反正我就是吃就對了，曾經有吃到一個月胖二公斤的記錄。

運動，可以增進腸胃蠕動，所以每天我至少要在住宅社區騎腳踏車運動 30 分。

雖然我運氣不好，得了乳癌，轉換想法就覺得很慶幸自己運氣很好，我得的乳癌比所有類別的癌症，預後狀況要很好，這樣也能讓我更有信心的面對治療。

《史記·淮陽侯列傳》：「夫功者難成而易敗，時者難得而易失也。時乎時，不再來。」雖然，因為自己疏忽，發現時已經是乳癌二期，但我對治療很有信心，因為我沒有輕忽治療的黃金時間。█



和信紫羅蘭關懷聯誼會 活動通知

2017 年病友聯誼會活動

罹患乳癌的您是否對自己的疾病及治療有許多的疑惑？對治療完成後的追蹤照顧是否仍會焦慮與擔心？和信紫羅蘭關懷聯誼會為您舉辦病友聯誼會，由乳癌醫療團隊與您面對面溝通並澄清疑慮。歡迎您來參加，讓我們一起面對疾病及治療，早日恢復常態的生活，並邁向更美好的人生。

活動時間：2017/12/08（五）13：30-17：00

活動對象：本院乳癌病人及家屬

活動地點：和信治癌中心醫院 B2 國際會議廳

活動內容：

13：30 — 14：00	報到	工作人員
14：00 — 14：10	大家長的話	副院長 陳啟明醫師
14：10 — 14：40	病友經驗分享	二位病友
14：40 — 15：10	交流園地—茶點時間	全體
15：10 — 16：00	吃出健康 快意人生	營養室 王麗民主任
16：00 — 17：00	乳癌病人荷爾蒙藥物治療婦科注意事項	婦科 洪啟峰醫師

備註：(1) 歡迎家屬一同參加 (2) 自備環保杯

(3) 如遇市政府宣佈停班，本活動即取消不另行通知

★ (4) 2018 年度起不再寄送紙本邀請函，請病友主動留下 email 或留意下列管道活動訊息：

(a) B1 癌資中心及單張迴轉架 (b) 和信醫院各病房及餐廳海報區 (c) 本院官網或雙週刊

(d) 電話報名及詢問：(02) 2897-0011 轉分機 3954、3959



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

和信紫羅蘭活動

癌症病人身心管理系列

快樂的底色：苦與憂

沒有人願意須臾和苦與憂做朋友，不過，當你讀完這篇文章，你或許就不僅不再視苦與憂為蛇蠍，反而會將苦與憂看作珍寶，並且感謝它。……苦與憂是快樂的底色，沒有這底色做襯料，快樂是上不了漆的。

文 / 鄭春鴻



伴隨著癌症一起降臨在病人身上的，幾乎無一例外，就是苦與憂。無論是身體上或是心靈上的，苦與憂幾乎沒有一刻遠離，它如影隨形地跟在癌症病人身邊，也跟在癌症病人的家屬左右。

沒有人願意須臾和苦與憂做朋友，不過，當你讀完這篇文章，你或許就不僅不

再視苦與憂為蛇蠍，反而會將苦與憂看作珍寶，並且感謝它。

快活的事必須要有苦憂愁作養分

快樂的人生是大家所追求的，不過當你問人「什麼事情會讓你快樂呢？」很多

人一下子也答不上來，答得太物質，怕被看為庸俗；答得太屬靈，又怕被譏為唱高調。

金聖嘆的 33 個「不亦快哉」不少人聽過，但是究竟有哪些事情讓金聖嘆「大大喊爽」，能夠說個齊全的人恐怕不多。其實一一去細數記起金聖嘆提及的每一個「不亦快哉」，也不甚必要。因為每一個人的性情品味不一，人生的體驗互異，對於什麼是快樂的事，看來是沒有相近的答案。

本文要特別跟大家分享的是，無論你的「不亦快哉」究竟合所指，或許你沒想過，這些快樂的事竟與「苦與憂」成了隔壁親家。換句話說，所有這些令人感到快活的事，都必須要有苦難和憂愁作為養分。

我們來看其中金聖嘆的最前面三個「不亦快哉」；

苦憂與不亦快哉是「隔壁親家」

其一：夏七月，赤日停天，亦無風，亦無雲；前後庭赫然如洪爐，無一鳥敢來飛。汗出遍身，縱橫成渠。置飯於前，不可得喫。呼簞欲臥地上，則地濕如膏，蒼蠅又來緣頸附鼻，驅之不去。正莫可如何，忽然大黑車軸，疾澍澎湃之聲，如數百萬金鼓。簷溜浩於瀑布。身汗頓收，地燥如掃，蒼蠅盡去，飯便得吃。不亦快哉！

此乃消悶之樂。若無「汗出遍身，縱橫成渠。置飯於前，不可得喫。呼簞欲臥地上，則地濕如膏，蒼蠅又來緣頸附鼻，驅之不去」之苦，哪來「地燥如掃，蒼蠅盡去」的「不亦快哉」呢？

其二：十年別友，抵暮忽至。開門一

揖畢，不及問其船來陸來，並不及命其坐床坐榻，便自疾趨入內，卑辭叩內子：「君豈有鬥酒如東坡婦乎？」內子欣然拔金簪相付。計之可作三日供也。不亦快哉！

此乃友誼之樂。若無平日拮据，哪來太太「欣然拔金簪相付，作三日供之「不亦快哉」呢？

其三：空齋獨坐，正思夜來床頭鼠耗可惱，不知其戛戛者是損我何器，嗤嗤者是裂我何書。中心回惑，其理莫措，忽見一狡貓，注目搖尾，似有所睜。斂聲屏息，少復待之，則疾趨如風，啣然一聲。而此物竟去矣。不亦快哉！

此乃除惡之樂。若無「床頭鼠耗可惱」，哪來「啣然一聲，此物竟去矣」的「不亦快哉」呢？

金聖嘆的「大大喊爽」看似庶民之樂，其實是古代幽默，文學之作。「不亦快哉」其四以至卅三，我分別標志有好生之樂、體暢之樂、破解之樂、免債之樂等等，讀者若感興趣，可以一一體會。本文提醒大家的是苦與憂是快樂的底色，沒有這底色做襯料，快樂是上不了漆的。

石黑一雄與李安也在苦憂之中度過

文學大師、藝術巨匠，也常要經過漫長的苦憂與孤獨。今年新科諾貝爾文學獎得主石黑一雄，受訪時透露，2015 年作品被「埋葬的記憶」離上一本「別讓我走」足足隔了 10 年。原因是被「埋葬的記憶」初稿完成後，他拿給太太看，卻被太太吐槽「寫得實在太糟」、還糟到「無法修改、必須重頭開始」。而石黑一雄還真的聽了太太的話，暫時放下寫書計畫，跑去拍電影、寫歌詞，多年後再回來完成這本書。

大導演李安在闖出名號之前，曾經有六年的時間失業在家，這是大家都知道的。6年的等待期間，主要靠身為藥物研究員的妻子在外工作，養家糊口。李安每天在家包攬了所有的家務，負責買菜做飯帶孩子，家裏收拾得乾乾淨淨。每到傍晚做完晚飯後，他就和兒子一起興奮地等待「英勇的獵人媽媽帶著獵物回家」。面對丈夫的失業，太太林惠嘉打越洋電話向媽媽訴苦，媽媽聽了很心疼，在電話中對女兒說：「實在不行，你就離了吧！」可是放下電話後，林惠嘉就忍不住嚎啕大哭，不斷譴責自己：「我怎麼變成這樣的女人。」

試問，有多少有志氣、大天才的男人如石黑和李安者，可以六年、十年打零工做家事，與自己的理想背離，還沉得住氣的呢？

多種情緒混合， 使人活得有「人味」

《腦筋急轉彎》(Inside Out) 這一部 2015 年的動畫電影，劇情圍繞主角萊莉 (Riley) 腦中的五種擬人化情感展開，分別是樂樂 (Joy)、憂憂 (Sadness)、怒怒 (Anger)、厭厭 (Disgust) 和驚驚 (Fear)，代表她腦中五種情緒表現形式：快樂、憂愁、厭惡、恐懼和憤怒，以此講述萊莉同家人遷居舊金山後適應新環境的過程和心理變化。

這是一部充滿哲理的卡通，它甚至有精神醫學作基礎。故事從萊莉 11 歲時父親覓得新工作。經過許多波折，憂憂 (Sadness) 樂樂 (Joy) 怒怒 (Anger)、厭厭 (Disgust) 和驚驚 (Fear) 試圖重

新恢復了萊莉的情緒控制台。在憂憂重新裝回核心記憶後，萊莉回到家哭著向父母承認自己懷念昔日生活，並獲得了他們的安慰和體諒，事件形成一顆快樂與憂傷混合的核心記憶，繼而建立了新的個性島嶼。一年後，萊莉已適應舊金山的新生活，大腦總部已安裝升級的控制台，多種情緒混合的新核心記憶，使人活得有「人味」，使得萊莉的情感生活更加豐富。

脫離人的思維，只是海市蜃樓

很多人都以為愛因斯坦 (Albert Einstein) 是個不世出的天才， $E=MC^2$ 是他一個人發現的，他給人科學家是孤獨的印象。而事實上，愛因斯坦曾經得到過來自朋友和同事的大量幫助，他們大多數從不曾出名，並且已經被人們遺忘。的確，有些工作需要特別耐心與恆心去完成，實驗室裡的科學家做的正是這樣的工作。但是，他們做的事，並不是無妄的空想，無論如何，只要是跟人有關的，無論不管是行而上的哲學、基礎科學，或行而下的應用科學，都必須把人的社會作為觀察的場域，所做的工作都必須與人合作，「大腦總部」都要安裝升級「多種情緒混合」的控制台，否則完成脫離人的思維的東西，將只是海市蜃樓。

孤獨感是相伴一生的

苦與憂往往與「孤獨」有關，苦與憂是人類必要的情感，甚至是獲取快樂的墊腳石，那麼「孤獨」也就成為人生的必需品。人的一生，常有或多或少的孤獨經驗。孤獨感是因某一事件，或在特定時



據表明基因遺傳起一定作用，但多數孤獨症兒童仍病因不清，一些孤獨症兒童可能有醫學原因。診斷根據發育史和行為觀察。行為治療和藥物治療相結合。

孤獨感如何一步步讓人生病？

間突然發生的嗎？《神經精神藥理學》(Neuropsychopharmacology) 對超過 10000 名人員進行了研究調查，發現孤獨感的這種遺傳風險與心緒不佳和情緒低迷有很大的關係。

研究發現，孤獨感是相伴一生的，而不是因為環境的原因偶爾會覺得孤單。參與調查的人中，在 14% 到 27% 的人身上，孤獨感是一個會遺傳的特質。又性別而言，發表在《e 生命》(eLife) 雜誌的最新研究表明女性與男性相比，孤獨時感受的壓力更大。「最近的研究表明，年輕的女孩對社會壓力比男孩更敏感。」

孤獨也可以是一種病

在醫學上，孤獨也可以是一種病。孤獨症 (autism spectrum disorders) 是一種神經發育紊亂，特徵性表現為社會關係異常和社交障礙，重覆刻板行為，以及智力發育的不平衡，其中大多數病例智力發育遲緩。症狀開始於兒童早期。儘管有證

台灣的老年人口越來越多，老人與孤獨，幾乎是分不開的。孤獨不僅僅是一種感覺：對於老年人來說，社會孤立是一個重大的健康風險，可以增加過早死亡的風險 14%。

發表在《美國國家科學院學報》上的研究指出：孤獨感會導致「攻擊或逃避」壓力信號，從而最終影響白血細胞的產生。研究人員早就知道孤獨的危險，但孤獨所導致的不良健康結果的細胞機制尚未清楚。芝加哥大學心理學家和著名的孤獨症專家 John Cacioppo 進一步闡述了孤獨是如何觸發生理反應，從而讓我們生病。

七成獨居老人有孤獨感和社會孤立感

在美國，約三分之一近 3000 萬名社區居住的老年人獨居。約一半的社區居住高齡老年 (≥85 歲) 獨居。約五分之四的獨居老人為女性。男性更容易死於妻子之前，喪偶或離婚的男性更可能與喪偶或離婚的女性再婚。



獨居老年更可能生活貧窮，尤其是隨著年齡的增長。許多（60% >75 歲的人）有孤獨感和社會孤立感。在那些有健康問題或感覺障礙的病人中，新發或惡化的症狀可能被忽視。許多人遵照治療方案有困難。因為他們的身體限制，以及吃是一種社會活動，一些獨居老年不能準備充足的平衡的膳食，使營養不良成為一個關注的問題。

苦與憂，過與不及都要招禍

可見苦與憂，正如行船之壓艙物，過與不及都要招禍。如何使苦憂恰到好處，當從宗教悟得真理。佛經講苦論憂，頗多殊勝。四十二章經中佛言：「人為道亦苦，不為道亦苦。惟人自生至老，自老至病，自病至死，其苦無量。心惱積罪，生死不息，其苦難說。」佛家基本認為，人的一生逃避不了苦難，無量的苦難是人的宿命，也就沒有究竟可言。佛又言：「人從愛欲生憂，從憂生畏。無愛即無憂，不憂即無畏。」如何從苦與憂中解脫呢，就要

一切放空，只要起心動念，就又墜入苦憂深淵。

聖經中論「苦與憂」，絕妙之處在於交託。「當一無掛慮，只要凡事藉著禱告、祈求，帶著感謝，將你們所要的告訴神；神那超越人所能理解的平安，必在基督耶穌裏，保衛你們的心懷意念。」（腓利比書 4:6-7）。不過，即使對基督徒而言，沒有一件事比完全交託還要困難

的，因為人心詭詐，貪婪無厭，相信自己比相信上帝還多，因此可以得到祝福的人，可以進入天堂窄門的人，總是少之又少。

上帝知道人的軟弱，因此聖經上又說：「所以不要憂慮，說，我們要喫甚麼？喝甚麼？披戴甚麼？因為這一切都是外邦人所急切尋求的，你們的天父原知道你們需要這一切。但你們要先尋求祂的國和祂的義，這一切就都要加給你們了。所以你們不要為明天憂慮，因為明天自有明天的憂慮，一天的難處一天當就夠了。」（馬太福音 6:31-34）

顯然地，人需要擔心的並不是苦與憂，而應該擔心失去了愛心。當你能愛你的鄰舍，愛你的敵人，你就可以不必擔心害怕會隨時以為會有刑罰臨到身上。因為「愛裏沒有懼怕，完全的愛把懼怕驅除，因為懼怕含有刑罰，懼怕的人在愛裏未得成全。」（約翰一書 4:18）倘若如此，那麼「我雖然行過死蔭的幽谷，也不怕遭害，因為你與我同在；你的杖，你的竿，都安慰我。」（詩篇 23:4）

癌字這條路

我與你同行

文 / 黃上恩



談起我對健康的看法，與其直接談健康，我想倒不如從生病談起。畢竟健康的存在猶如空氣一般，看不見也摸不著，因此往往讓人們忽略，直到人們失去她才意識到她曾經的存在……。

通常人們視生病為負面的事，不過根據我這幾年與病共處的經歷，生病其實有我視為正面之處，所述如下：生病是轉捩點，她讓我和同儕走上了不同的道路，不同的道路又讓我看見不同的風景，而不同的風景則造就了我和他們不同的視野。當他們專注於課業，為成績汲汲營營之時，我卻已經看過許多生離死別，也曾與死亡擦身而過，體悟到生命的珍貴與脆弱；生病是選擇，在我遇到難題時，我有面對和逃避兩個選項，雖然有掙扎，也花了不少時間。不過最後我選擇了面對，而這個選擇讓我變得更好；生病是試煉，既然是試煉，就一定有許多難關，而靠著許多人的陪伴，我關關難過關關過，因為我知道自己並不孤單；生病是明鏡，她讓我在面對自己的寧靜時刻裡，看見自己過去的陋習與軟弱，並一點一點煉淨，她使我的生命更純淨、更堅強。

當然，生病的痛苦的確是真實的，當

下的眼淚亦是悲傷的。我也曾經覺得度日如年，舉步維艱，毫無尊嚴，不過我的基督信仰告訴我—凡事背後都有上帝所賦予的意義，而我們若能了解這意義於我們都是有益的，我們就有了真實的盼望，無論結果如何，我們都不至於羞恥了！正如孟子曰：「天將降大任於是人也，必先苦其心志，勞其筋骨，餓其體膚，空乏其身，行拂亂其所為，所以動心忍性，曾益其所不能。」

健康當然是值得慶幸的，是有福氣的，不過生病的經歷雖然伴隨著痛苦，卻能為人生帶來許多益處，正如彩蝶雖然經歷過漫長脫蛹的痛苦，卻換得一雙燦爛絢麗又能翩翩飛舞，令人讚嘆的雙翼！因此我們不妨把格局放大，就整段人生來看，一段生病的經歷反倒成了化了妝的祝福呢！

若讀者是健康的人，應該感恩；若是和我一樣是久病的病人，請讓我稱呼你為病友：病友啊！你在人生的路上不是孤單，我們正並肩同行！病友啊！不妨歇下腳步抬起頭來看看天空，縱使浮雲蔽日，背後天仍常藍！■

醫學新知

高血壓新定義

130-139/80-89mmHg

文 / 文教部



指南取消了高血壓前期，將 1 期高血壓定義為 130-139/80-89mmHg，而不是過去的 140/90mm Hg。

這是根據美國心臟學會 (AHA) 和美國心臟病協會 (ACC) 公佈的新指南，高血壓新標準以上的人，都應通過生活方式改變和藥物，提早治療高血壓。

過去歐洲高血壓學會及歐洲心臟病學會的 2013 指南及美國指南都是從 140/90mm Hg 開始分類為 1 期高血壓，但最新的指南更嚴格了，將 1 期高血壓分類定義為收縮壓測量值 130-139mmHg 或舒張壓 80-89mmHg。

有的人一看到穿白袍的人，血壓就高起來。新的指南還提供了關於在診所中準確測量血壓的指南，建議基於至少 2 種不同場合中 2 到 3 次讀數的平均值確定血壓水準。病人在讀數前應放鬆 5 分鐘，在測量期間不得交談。下次你量血壓要注意這些規範。

大家都知道，高血壓，吸煙和肥胖是前三名可經由個人改善、改變的全球死亡率危險因素。1990 年 -2013 年，全球高血壓死亡人數增長了近 50%。相關研究在由華盛頓大學健康指標和評估研究所領頭完成的，並發表在《柳葉刀》(The Lancet) 期刊。

這項研究對包括中國在內的全球 188 個國家和地區 1990 年 -2013 年的健康資料進行分析評估後，給出了造成每個國家和地區健康損失的前十大因素。研究人員還根據年齡和性別評估、提供了可以避免的危險因素。總體上，評估的可改變的危險因素與 2013 年 30.8 萬例死亡相關，相比 1990 年增加了 2510 萬。

**中國成人 1/3 高血壓，
適當控壓竟不足 5%**

高血壓的控制十分不容易。發表在

《美國心臟病學會》(American College of Cardiology) 的一項研究表明，中國成年人口中大約三分之一有高血壓 (BP)，適當控制高血壓的患者比例不到 5%。

未控制的高血壓估計在中國每年造成 75 萬例心血管疾病性死亡。在中國開展的公共衛生舉措都是在人口水準專注於 BP 的主要決定因素，正在進行的研究的目的是確定在中國人口水平控制血壓最有效的方法。這種基於人口的做法將會對降低中國心血管死亡率有顯著的影響。

該研究包括 205167 名男性 (41.0%) 和 295056 名女性 (59.0%)。兩性的中位年齡為 52 歲。總體而言，2.5% 的受測者有高血壓；患病率隨著年齡的增長而增加，自 35-39 歲的 12.6% 增加到 70-74 歲的 8.4%。

高血壓病人中 30.5% 的人得到了來自醫生的診斷；那些診斷高血壓的病人，46.4% 正在接受治療；治療的病人中，29.6% 患者的高血壓得到控制 (即，收縮壓 <140 mmHg；舒張壓 <90 mmHg)，總控制率為 4.2%。

年輕病人中的高血壓管理欠佳

根據一項發表在 Hypertension 上的研究顯示，只有一半患有高血壓青壯年接受了治療，其中只有 40% 達到了血壓控制。顯示，青壯年對於高血壓的意識不足，其控制和治療差於老年人。

根據青壯年和老年人中高血壓流行病學及其時間趨勢，研究者調查了 1999 至 2014 年間與其他年齡組成人相比，美國 18 至 39 歲成人中高血壓患病率和時間趨勢、意識、治療和控制都較差。青壯年中

的高血壓意識、治療和控制極大改善以及前期高血壓發生率的減少，青壯年中的意識和管理總體顯著低於 40 歲及以上人群。670 萬高血壓青壯年中只有一半接受了治療，只有 40% 達到了血壓控制。

值得注意的是，在性別上，青壯年男性的高血壓意識、治療和控制較青壯年女性顯著更差。

健康人群也存在隱蔽性高血壓

一項新的研究表明，在日常活動期間，全天候監測血壓在顯著數量的健康成人中顯示出掩蔽的或未檢測到的高血壓，其在診所中血壓讀數正常。這項研究結果發表在美國心臟協會的雜誌《迴圈》(Circulation) 上。

與「白袍高血壓」(生辦公室的血壓讀數高於診所外的血壓讀數) 相反，「蔽性高血壓」醫生診所血壓正常，而在診所外高讀數。隱蔽性高血壓很容易漏診，並且可能發生在白天或晚上。

病人進行日常活動時在他們的手臂上戴上血壓袖帶並連接到小型可攜式裝置，通過 24 小時全天候監測可以發現隱蔽性高血壓。與診所量血壓相比，動態血壓是未來心臟病的更好預測因數。

研究結果挑戰一個通常的觀點，即動態血壓通常低於診所的血壓，部分是因為所謂的「白袍」引起的臨床測試的焦慮增加。

研究人員認為，有很多健康人存在隱蔽性高血壓，應該定期監測他們的血壓。但他們還強調，研究結果需要在更多樣化的人群的進一步研究中得到證實。■

文接第 2 頁

責人為著孩童盡心盡力地栽培時，一則感受到此款項花的真值得，二則也體認到倘有更多資源投入，小朋友的發展更將是無可限量，如今，畢業於台坂國小游朝偉在 2017 年為台北世大運體操國家隊成員，豐里國小為國家隊培育足球菁英 (U19 男足隊長涂紹捷、吳彥澍) 讓我國睽違 44 年後 U19 男足重返亞洲 16 強，這都見證小朋友的培育如今已開花結果。



2017.9. 台坂國小的小朋友與講師 (楊老師、美華) 合照

和信登山隊的「濟世之愛」，溫暖台東大地

去年 10 月，登山隊在前往大雪山的年度活動中，「烏博士」維道兄報告他參與醫院拜訪台東團體的感想，深覺應可結合登山隊的資源，讓這群小朋友有更多學習成長機會，擺脫過往父執輩的人生宿命。「我們應該可以為他們做什麼！」在山友間起了很大共鳴。今年 2 月在碧蓮麵館進行慶生會時獲得大夥們高度共識將在 12 月 7 日假和信醫院為台東團體舉辦別開生面「台東日」義賣活動。今年 9 月我帶著楊老師、美華、憶文 3 位山友至台東實境體會各團體的作為，將辦活動的動力提升至最高點，就這樣天時地利人和配合下，和信登山隊與台東的情誼緊密連結一塊兒！

設攤盛況見證山友的熱情參與

在楊老師、美華、家峰各司其職下，「台東日」義賣活動井然有序地規劃，我

們鼓勵台東團體也來設攤，讓小朋友有個舞台來呈現其特色產品，屆時您將看到台坂國小木雕、初鹿國中木製鉛筆盒、愛國蒲教會紅藜與吊飾、建和書屋天然果醬、豐里國小陶藝品，這些作品除充滿著原住民風味外更讓您感受到孩童有股「向上學習」的用心，值得您來鼓勵。而山友們提供 14 攤，販售種類全是來在於「自製」且食品強調是天然不含人工添加物，輝鏘兄的菜單「滷豆乾、滷蛋、滷花生、草仔粿」他的滷味功力可比大師級，彩雲「砂盒夢田」提供原住民風種子吊飾手藝品 -- 鑰匙屋、聖誕種子花圈、緬茄吊飾、種子時鐘、黃花夾竹桃貓頭鷹吊飾 ---，美華「南喬姑娘手作坊」、靜麗「布怎麼正全手縫」、乃菁「阿嬤手工布品包」、靜芳「蝶古巴特皮革拼貼」、merry「REBIRTH 工作坊」、碧珍與柳枝「碧柳坊」看著這些店名及巧手飾品您要有快狠準的身手，否則就會損龜等來年了，養顏美容也是重要課題，張美華「天然草本手工皂」、嘉琪「唐心手工坊」、等推出之手工皂保證讓您用後皮膚白泡泡優咪咪。怡君「樂活店」提供所謂老人用品，讓你見識當年歲

滋長時您還是嬌嫩如昔與一尾活龍。惠春「阿嬤自產無農藥地瓜」、永富兄「好麻吉農場」有機香蕉、幸福「佛利蒙」柑橘、等有機水果讓人食之安心、金貴 coffee 黑與薇光橙片靜、靜芳、玉禎、憶文等人提供「只此一家別無分店」豆穀戚風堅果派、布朗尼、雪 Q 餅、馬德蓮、小熊奶油糖餅、手工養生餅，醫院志工美齡、家媛「唱丘烘培工作坊」親製了 6 吋巧克力塔，這些可是來自大師級的愛心傑作喔！相信吃了後想再買那可要靠「關係」了，此外，這個義賣活動也蠻有書香味，士全兄、有慶老師、碧珍與昇翰弟提供親筆墨寶，其未來成就將可媲美張大千，值得佔為己有來怡情養性。麗卿「台灣原生植物」、維道兄、慧玲「烏月曆」等攤讓大夥們得以更親近自然，這些充滿手工與天然的『作品』值得您的喝采與享用。

饅頭夫婦的參與豐富了愛心活動

當我們得知林波、靳寶儀夫婦的「環島愛心饅頭」列車將駛入醫院時，心中是無比雀躍，他們 3 年來利用暑假期間總共跑了 127 個偏遠地方，將所做饅頭免費分送給偏鄉及低收入者，當小朋友咀嚼時說出心裡頭的話「有愛心的味道」、「有股用心做出來的味道」，因此有人問：「為何而做？」，回答道「生命無常，豐富生命而已」，又問「有何感想？」，答道「知足、感恩，看是付出，實際收穫最多是我們夫婦」，這種無私奉獻的情操令人敬佩。其實在 2011 年 10 月本院業與林波夫婦結緣，靳女士家人有人罹患疾病經張樹人與劉名浚醫師診療，並在醫院安排在淡水租了兩個

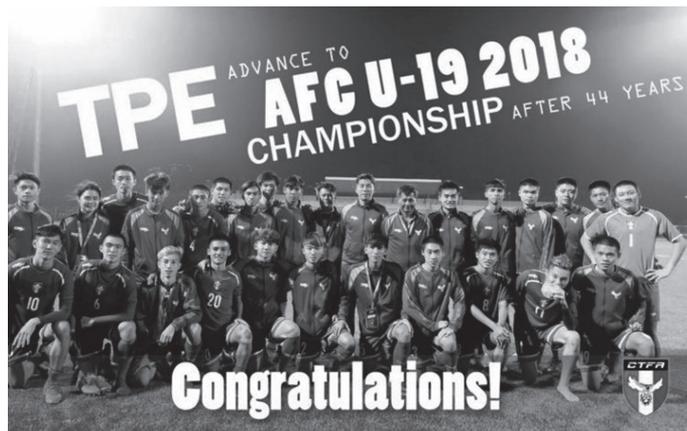
月的房子，期間靳女士每天陪著家人沿著淡水海邊散步，很順利的完成治療，從此淡水儼然成為第二故鄉。據悉目前張醫師還常吃到「簡單的環島饅頭」煞羨很多醫護人員，沒想到本院以病人為中心的作業居然也成就這麼一段善緣。感恩！

夢想有多遠，力量就有多大

這是一個很令人興奮的活動，一群山友所組成的登山隊經由每星期六爬山過程中透過分享與相互扶持培養了深厚友誼，由於對生命的豁達，想在人生中增添美麗回憶，皆積極投入「濟世」的作業中，在大家全力動員下，我們終於有自己可以盡



台坂國小游朝偉 2017 年為台北世大運體操國家隊成員



豐里國小為國家隊培育足球菁英，前排左一隊長涂紹捷、前排右三吳彥澍，睽違 44 年 U19 男足重返亞洲 16 強

情發揮的日子『台東日』，這數個月山友們辛苦編織手工藝品、準備販售物品等等，於此致上最誠摯的感謝，另更謝謝一些被動員關係的周邊朋友們，因您們的協助讓活動增色不少，誠如德雷莎修女所言「我們無法在這個世界上做什麼偉大的事情，可是我們可以帶著偉大的愛做一些小事」，今日登山隊做到了「眾志成城，團結力量大」、「夢想有多遠，力量就有多大」的境界，有你們真好！真好！

和信電影院

希望在愛中萌芽

文 / 尹憶文

懷抱著一顆期待的心，在院策部林至常主任的帶領之下，於 21 日晚上出發前往台東，當我們一行人抵達火車站時，時間已經很晚了，看到雅欣、佩玲、劉校長已守候多時，並親自送我們至會館，感受到濃濃的人情味，令人覺得貼心無比，於此展開為期三天的關懷之旅序幕。

此趟拜訪了都蘭國中、初鹿國中、台坂國小、豐里國小等學校，而這些學校校長用「心治學，策畫學校發展藍圖的用心都令人欽佩；而和信登山隊志工楊瑞珍老師與鄭美華分享「宇宙的奧秘」、「博物館好好玩」、「酷比的圖書館」等精彩講座，小朋友聽得是津津有味。看到這群天真無邪小朋友眼神閃閃發光，從他們的笑臉中，讓人充滿無限希望，此趟行程讓人無限感動，學習到愛與感恩學習之旅。

(影片請見 https://youtu.be/_jMLT0R8D2I)

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：HyReadebook 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



2017 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
12/06 (三)10:00~10:30	認識高血壓及認識檳榔危害	一樓醫學門診等候區
12/13 (三)10:00~10:30	認識腫瘤急症	地下一樓第五門診等候區
12/15 (五)10:00-10:30	接受化學治療藥物期間之活動安全	四樓綜合病房家屬會客室
12/21 (四)15:00~15:30	口腔黏膜炎的預防與照顧	六樓電梯旁交誼廳

和信醫院午餐音樂會 演出地點：和信醫院 B2 中庭 中午 12:00

2017/12/01(五)	大提琴獨奏會	王貝文
2017/12/11(一)	曼陀林合奏	國立台北藝術大學曼陀林樂團
2017/12/13(三)	國樂演出	妙音樂集國樂團
2017/12/14(四)	室內樂演奏	兒童慈善協會
2017/12/19(二)	弦樂合奏	臺北市立東湖國小弦樂團
2017/12/20(三)	年終音樂會	真理大學音樂應用學系
2017/12/22(五)	小提琴音樂會	陳怡慎
2017/12/26(二)	古箏音樂會	潘彩雲、何美蘭
2017/12/27(三)	室內樂演奏	真理大學音樂應用學系室內樂團
2017/12/29(五)	長笛合奏	真理大學音樂應用學系長笛團

頭頸癌病友支持團體

時間：2017/12/2(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 林玳玳社工師或 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 joecheng@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：週一至週五：9:00~16:30、週六 09:00~12:00
週一至週五：16:30 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】就醫三問	5 分鐘
08:35~08:45	【院內新知】網路掛號看診進度	10 分鐘
08:45~08:55	【政府公播】慢性病宣導	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	【腸病毒重症前兆病徵防治宣導】鍾欣凌篇	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>



爲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	

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

掛號、就醫及探病須知

1. 初、複診電話預約掛號：週一至五 8:00-17:00，週六 8:00-12:00。網路全天候可預約掛號。
2. 取消掛號：請於就診前二日電話或網路取消，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

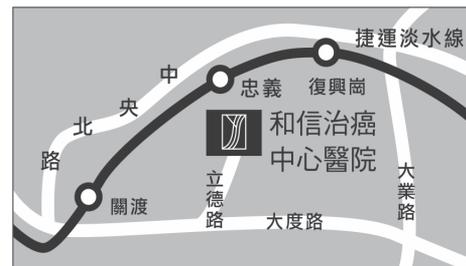
二、公車：

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

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	泌尿外科	3	許志魁 (12/18, 25休) 林育鴻	張樹人 (12/25休)	楊聯炎 (12/19休)	許志魁 (12/19, 26休)	張樹人	林育鴻	楊聯炎 (12/21休)	許志魁 (12/21休) 林育鴻	張樹人	楊聯炎 (12/22休)	楊聯炎 林育鴻 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 (12/15休)	賴依伶 (12/9, 16, 23, 30休)
	胸腔外科	5	施志勳 (12/4休)			劉家全 (12/19休)	施志勳 (12/6休)		劉家全				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(急或複檢門診) 滕宣德	林芳瑩	林敬原	陳聰明	(急或複檢門診) 滕宣德 (12/20, 27休) 黃馨儀 (12月休診)	★(治療約診) 滕宣德 (12/20, 27休) 黃馨儀 (12月休診)	許信德 (12/28休)	林芳瑩	林敬原 (12/1, 29休)	★(治療約診) 林敬原 (12/1, 29休) 黃馨儀 (12月休診)	
	骨 科	5				黃麟智 (12/19休)			黃麟智 (12/21休)		黃麟智 (12/1, 22休)		雙週 黃麟智 (12/23休)
	牙 科	5	胡創志	鄧富元	鄧富元	鄧富元	鄧富元	鄧富元	鄧富元	鄧富元	鄧富元	★鄧富元	
	復健科	5		王郁苓	王郁苓			彭蕙雯					
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療診室	林帛賢 (12/18休)	莊永毓	鄭致道 莊永毓			林帛賢		★王金龍 (12/28休)	莊永毓	鄭致道	林帛賢 (12/2, 16休)
	緩和醫療科							(第四診區) 張志偉				(一般醫學門診) 張志偉	
	營養諮詢	3										✓王麗民	
	癌症疼痛門	3			(限複診) 彭文玲 (12/12休)								
	婦 科		王宗德 (12/25休)	林德熙	王宗德 (12/26休)	林德熙	洪啟峰	王宗德 (12/27休) 吳依誠	洪啟峰 林德熙		洪啟峰 (12/1, 15休) 林德熙	★洪啟峰 (12/1, 8, 15休)	王宗德 (12/23, 30休)
	一般外科 (乳房外科)	婦女疾病整合門診 (限女性)	余本隆 (12/25休)	蔡紫蓉 (12/25休) 陳瑩盈 (12/25休)	★陳啟明 (12/26休)	李直隽	李直隽	余本隆 (12/6休)	陳啟明 (12/28休)	林忠葦 (12/7休)	余本隆 魏宏光		郭正明 (12/2, 9休)
	乳癌追蹤門診		朱晨昕 (12/4休)	陳詩蘋 (12/25休)	朱晨昕 陳璇瑜	曹正婷	陳詩蘋 (12/27休)	朱晨昕		王詠 (12/28休) 蔡淑怡	陳詩蘋 (12/29休)	陳璇瑜	第一週：第一週 蔡淑怡：陳詩蘋 第二週：第四週 王詠：朱晨昕
乳房篩檢門診		陳璇瑜			毛蓓領	鄧秀琴 (12/27休)			王郁苓		王郁苓		
血液與腫瘤內科		鍾奇峰 (12/25休)		褚乃銘		鄭小湘				陳鵬宇 (12/7休)		(門診時間9-11) 褚乃銘	
整形外科						★(乳房重建) 林秀峰		陳呈峰					
地下一樓	放射腫瘤科	B2	鍾邑林	簡哲民 吳佳興	鄭鴻鈞 吳佳興	鄭鴻鈞 劉名浚	蔡玉真 鍾邑林	蔡玉真 劉名浚	鄭鴻鈞 簡哲民	吳佳興 簡哲民	蔡玉真 劉名浚	鍾邑林	第週 蔡玉真

註 本表符號說明：★限由醫師約診 ✓需自費診療 ◎身心科教學門診 ▲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 失智症困擾請掛身心科、神經內科門診。

註 本院之「內科部教學門診」、「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。

註 本院之「外科教學門診」、「身心科教學門診」是由主治醫師負責照顧病人，實習醫學生在旁學習。

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。

一〇六年十二月份門診時間表

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

◎可預約六個月內門診

十二月	日	一	二	三	四	五	六
3 十六 廿三 三十 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	4 十七 廿四 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	5 十八 廿五 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	6 十九 廿六 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	7 二十 廿七 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	8 廿一 廿八 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	9 廿二 廿九 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 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	10 廿三 三十 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三

一月	日	一	二	三	四	五	六
7 廿一 廿八 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二	1 元旦 8 廿二 廿九 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二	2 十六 廿三 三十 初七 初八 初九 初十 十一 十二	3 十七 廿四 三十一 初七 初八 初九 初十 十一 十二	4 十八 廿五 初二 初三 初四 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一	5 十九 廿六 初三 初四 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一	6 二十 廿七 初四 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一	21 廿八 初三 初四 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一

一月	日	一	二	三	四	五	六
4 立春 11 廿六 18 初三 25 初十	5 二十 廿七 廿七 初四 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	6 廿一 廿八 廿八 初五 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	7 廿二 廿九 廿九 初六 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	8 廿三 三十 三十 初七 初八 初九 初十 十一 十二 十三	9 廿四 三十一 三十一 初八 初九 初十 十一 十二 十三	10 廿五 初二 初二 初九 初十 十一 十二 十三	11 廿六 初三 初三 初十 十一 十二 十三

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) 許立翰	(含戒菸門診) 李國賢		(含戒菸門診) 許立翰		(含戒菸門診) 黃崇仁	(含戒菸門診) 許立翰 (12/8, 15, 22休)		
			曹正婷 ●(教學門診) 賴佩幸 (12月休診)	施長慶	施長慶	蕭慶祥 ●(教學門診) 江建緯		林金鵬		蕭慶祥	施長慶 (12/8休)		(第二診區) 曹正婷 (12/2休)
				鄧秀琴 (12/25休)		蔡淑怡	王詠 (12/27休)	王詠 (12/27休)	王詠 (12/27休) ●(教學門診) 陳璇瑜 (12/27休)		鄧秀琴 (12/28休) ★(專科門診) 陳偉挺 (12/7休)		
			許雅玲		許雅玲	阮理瑛 (12/26休)	許雅玲 阮理瑛		許雅玲	阮理瑛 (12/22休)			
			華皇道		★ 謝炎堯	★ 謝炎堯	李昇聯 (12/20休)		王俊雄	華皇道 (12/14休) 李昇聯 (12/21休)	華皇道 (12/15休) 劉純君 (12/22, 29休)	李昇聯 (12/22休)	(第二診區) 劉純君 (12/23, 30休)
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢			王詠 (12/26休)								
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎 (12/11, 18休)			郭澤名		梁中鼎 (12/13休)	郭澤名 (12/21休)	郭澤名 (12/1, 22休)	梁中鼎 (12/15休)	(第二診區) 毛蓓頌	
			鄭尊義					鄭尊義					
	小兒腫瘤內科	2 4	陳博文			陳博文				陳博文			
				陳榮隆	陳榮隆				陳榮隆				
	血液與腫瘤內科	3 4 4 4			鍾奇峰 (12/26休)		鍾奇峰 (12/13, 27休)		鍾奇峰 (12/28休)			鍾奇峰 (12/29休)	
			陳鵬宇 (12/11休)	陳竹筠		陳鵬宇 (12/5休)	劉美瑾	林子軒	陳竹筠 譚傳德	劉美瑾 譚傳德		陳竹筠	
			譚傳德 (12/11休)	林子軒 (12/18休)		譚傳德 (12/12休)	陳竹筠		林子軒 (12/14休)	譚傳德 (12/7休)	譚傳德 (12/8休)		
			●邱倫瑋 (12/11休)	吳茂青 (12/25休)	吳茂青 (12/26休)	●邱倫瑋 (12/12休)	●(第五診區) 邱倫瑋 (12/13休)		●(第五診區) 邱倫瑋 (12/14休)	吳茂青 (12/29休)	吳茂青 (12/29休)	吳茂青 (12/30休)	
		4	陳新炫		陳新炫	鄭小湘	褚乃銘	陳新炫		褚乃銘	鄭小湘	陳新炫	(門診時間11-12) 褚乃銘
	神經內科	5					★ 賴其萬						
一般外科 (乳房外科)	2	林忠葦 (12/4休)		程宗彥	魏宏光 (12/5休)	林忠葦 (12/6休) 蔡紫蓉 (12/27休)	郭正明 (12/6休)	魏宏光 (12/7休)	李直隽	程宗彥 (12/15休) 蔡紫蓉 (12/22, 29休)	陳瑩盈 (12/29休)		
整形外科	2 5	陳呈峰 (12/25休)		陳呈峰 (12/12休)									
							林秀峰		林秀峰 (12/29休)				
神經外科	5			陳一信		王正仁			王正仁 (12/14休)		陳一信 (12/22休)	陳一信 (12/23休)	
眼科	5		高惠娟	高惠娟			高惠娟			高惠娟			