

和信治癌中心醫院與您 348

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.3.15



國內
郵資已付

中華郵政台北誌
第580號執照
登記為雜誌交寄

發行人：黃達夫 | 主編：鄭惠文 | 藝術總監：朱柏瑾 | 編輯：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

本
期
要
目

- ◆ 人生舞台謝幕前的亮麗時刻
- ◆ 藝術：現代醫學的解放者
- ◆ 怎樣跟孩子談癌症？（上）

郵寄標籤黏貼處

癌症新知

預防乳癌，怎麼吃？

文 / 李昇聯 醫師 (內分泌科)

乳癌的形成原因錯綜複雜，但許多研究證明一個人的飲食習慣及型態，確定會影響乳癌的風險。飲食型態會影響決定血液裡的膽固醇量，近幾年的研究發現，血液的膽固醇越高，乳癌的風險也增加。……



乳癌是台灣婦女罹患人數最多的癌症。每年約有 1 萬名婦女罹患乳癌，逾 2000 名病人死於乳癌。相較於歐美國家，台灣乳癌發生年齡有年輕化的趨勢，其中 40 歲以下乳癌病人就佔了約 20%，也意味著有越來越多在職場及家庭扮演重要角色的年輕女性，正面臨著乳癌帶來的威脅。要如何預防或降低罹患乳癌風險，就變成是個值得我們關注的問題。

不同的飲食，不同的罹癌風險

乳癌的形成原因錯綜複雜，但許多研究證明一個人的飲食習慣及型態，確定會影響乳癌的風險。飲食型態會影響決定血液裡的膽固醇量，近幾年的研究發現，血液的膽固醇越高，乳癌的風險也增加。韓國國家健康保險機構資料分析顯示，血液膽固醇高於 240mg/dl 的族群，相較於膽固醇低於 160mg/dl，乳癌風險增加了 17%。

研究發現，膽固醇可能是乳癌細胞的營養來源，因為在高脂肪和膽固醇的環境裡，有助於乳癌細胞的生長。另外也有研究指出，如果乳癌細胞表現出越多 LDL 接受體 (LDL 即是謂的“壞”膽固醇)，這些的惡性度較高，病人預後也較差。

雖然膽固醇對於乳癌的形成和影響，詳細機制還要更多的研究來進一步釐清，但控制好膽固醇對於乳癌的預防應有其意義。我們知道“西化”的飲食方式，會增加體內膽固醇，也可能和乳癌有密切相關。相反，以植物為主的飲食模式，有效降低膽固醇的效果，對於降低乳癌風險又是否有幫助呢？

哈佛學者於 1991 年，針對超過 9 萬

名停經前婦女做了問卷式的飲食調查，其中有大約 4 萬 4 千名婦女填寫了她們在青春期間的飲食習慣。這項調查的結果顯示，在成年後得到乳癌的風險方面，最常吃水果的族群 (每天約 3 份水果) 的風險比很少吃水果的族群 (每天小於 1/2 份)，乳癌風險降低了 25%。某些水果，例如香蕉、蘋果、葡萄，對於降低乳癌風險的效果似乎特別明顯，原因是水果富含黃酮類化合物，所以有有很好的抗氧化能力，能夠協助人體細胞組織修復。

研究分析也顯示在青年時期多吃蔬果，也可以明顯降低未來得到乳癌的風險，尤其是富含胡蘿蔔素的柑橘類及甘藍菜，效果最為突出。根據這項研究的結果，提示我們健康的飲食習慣越早開始培養，所帶來的好處越多。

根據過去的研究，我們知道在飲食上攝取較多脂肪 (尤其動物性脂肪) 的國家，乳癌的發生率會較高。因為高脂肪飲食可以讓人體內的雌性荷爾蒙升高，這可能會刺激乳癌細胞生長。所以，如果想要降低乳癌風險，我們需注意飲食中的脂肪比例。植物性的食物，如：蔬菜、水果、穀類等，相較於動物食物，脂肪含量低很多，所以以植物為主的飲食模式可以有效達到維持體內雌性荷爾蒙平衡，降低乳癌風險的效果。

此外，植物富含的膳食纖維，一項綜合分析研究指出，每天多攝取 10g 膳食纖維，就可降低 7% 的乳癌風險。所以植物吃得越多，罹癌風險就越低。

**「植物性雌激素」，
是否和乳癌相關？**

病醫之間

人生舞台謝幕前的亮麗時刻

The Bright Hour by Nina Riggs

Nina 慷慨地邀請我們親密地感受她的生活點滴與心情。她要讀者（更重要的，她的稚子）讀她的癌症手札不感到悲傷。……

文 / 胡涵婷醫師（寄自波士頓）

聖誕節假期前的週五傍晚，機場沒有想像中的擁擠；大概多數人為了避開人潮，已經提早幾天上路。我們的飛機延遲進入波士頓的羅庚機場，導致航班慢了將近一個鐘頭才起飛。在芝加哥等下一個航班時，又遇到同樣的飛機延遲事件。候機室裡座無虛席，我跟女兒只好席地而坐。手上的新買的书《The Bright Hour》，一個罹患乳癌的年輕媽媽的病中手札，讓我不忍釋手。

終於上了飛機，安頓入座。稍早，還在我的辦公室裡做長週末行前打理病人的治療計畫時，我的背開始隱隱作痛。從芝加哥到麥迪森（Madison）雖然只有三十分鐘的飛行時間，我無法找到一個可以安撫我的背的坐姿。連日來比平時更長的工作時數所積壘的疲憊駕馭背痛，在昏暗的機艙裡我居然就睡著了，醒來時，乘客們已經都起身在狹窄的走道上排隊，疲憊但是興奮地等待下機。

在我倉促離座的剎那，我的下背有兩秒鐘的「脫節」感，一個觸電般的劇痛，讓我完全清醒過來，跟著前面的旅客魚貫走出飛機。

Nina 的书以她的背痛開頭，然後倒述她乳癌的診斷與治療經過。Paul Kalannithi 也從他在旅途中的劇烈背痛展開他感人的癌症實錄《When Breath Becomes Air》。

Nina 診斷乳癌時，只有 37 歲，但是是一個已經出版過書的詩人，是兩個小男孩的媽媽，是一個事業剛剛起飛的年輕律師的太太，是一個末期多發性骨髓癌病人的女兒，是法國十六世紀哲學家蒙田（Montaigne）的粉絲。

Nina 崇拜嚮往蒙田雖然病痛纏身，卻豁達無懼的人生觀。她邀請讀者旁坐在她家的客廳、餐桌、臥室、庭院，傾聽感受一個年輕家庭的蓬勃朝氣，字裡行間沒有太多病痛或死亡陰影。《The Bright

Hour》這本書從頭到尾，Nina 領著讀者與她一起以幽默感看待癌症。

Nina 的筆觸既像詩般的輕快、點到為止地有效，又像談話般，讓人感受到她天生的愉悅樂觀氣息。Nina 剛剛診斷三陰性乳癌時，第一次與她的很有名氣的腫瘤科醫師見面，這樣描述她的醫師 smart like a switchblade (慧捷如銳利的彈簧刀) and wears knee-high black boots with her white coat (醫師白袍與及膝的黑靴) . She looks completely together (她看起來完全地整合—換句話說，不輕易慌亂或動搖的) . She might be my polar opposite (她跟我可能是有如地球兩極的相異) . 讓我忍不住笑出聲的是 “She is totally unimpressed by my cancer. Maybe even a little bored by it. I think that's good. (她對我的腫瘤一點也不驚訝，甚至還覺得平凡無奇到無聊的程度。我想她這樣的反應對我是蠻有利的。) ”

對於無情的癌症與折傷尊嚴的癌症治療，Nina 與她的乳癌病友一起耍嘴皮子，把癌症病人的與藥為伍的困境當做題材自謔娛人，也挖苦癌症病人想要返叛他人同情目光的心情：

Thank you for the taco casserole. It worked even better than my stool softeners. 謝謝妳煮來的墨西哥玉米餅砂鍋；比我的軟便劑更有功效。

Thoughts and prayers are great, but Ativan and pot are better. 惦記與禱告都很棒，但是 Ativan (抗焦慮劑) 與大麻菸更加受用。

Thank you for the flowers. I hope they die before I do. 謝謝妳送的鮮花。我希望它們會比我早一點凋逝。

Nina 的癌症治療過程，從我的腫瘤專業放大鏡下看來，充滿了失望與低潮。她的初期乳癌在幾個月的辛苦化學治療之後，不僅沒有縮小，反而還長大了一點，並且在乳房的另一端又冒出另外一個新的腫瘤。她的很酷的白袍黑靴的酷醫師，仍然不屈服地嘲弄 Nina 的乳癌不夠「厲害」，因為厲害的乳癌早早就四處流竄，而不會在老半天的工夫之後，只跑到同側乳房的另一個角落。我替 Nina 抗議為什麼她的醫生沒有早一點察覺化療的徒勞無功？為什麼讓 Nina 等了一個月才進行下一步的乳房切除術？

當 Nina 和她的先生 John 花了一整天的時間在醫院做檢查、等報告、與外科醫師諮詢手術選項與過程之後，拖著疲憊的腳步回家，夜幕已經低垂。等到兩個人終於上床就寢，已是午夜時分。

“I can't wait for things to get back to normal.” (我真等不及事情能回到常軌) John 無心地道出他的挫折感。Nina 對這樣的勞騷完全沒有心理準備，感覺她腳下的定心石滑走了。沉默了幾分鐘之後，Nina 這樣宣告：

“I can't handle you saying that.” 我沒辦法接受你這麼說。

“Thinking that way kind of invalidates my whole life right now. I have to love these days in the same way I love any other. There might not be a 'normal' from here on out.” 你這樣的想法好像否定了我現在的整個生活。我必須愛這段日子，就像我愛其他的日子一樣。往後也可能再也不會有「常軌」的日子。

癌症讓人日夜顛倒，生活次序完全地



蘇牧真水彩畫展

歡迎參觀

指導單位：客家委員會
主辦單位：新竹縣政府、新竹縣議會
承辦單位：新竹縣政府文化局
執行單位：蕭如松藝術園區

逸境
Ambie

蘇牧真水彩畫展

時間：3.3-3.26
地點：蕭如松藝術園區，新竹縣竹東鎮三民街 60 號 電話：03-5956009
開放時間：10:00-18:00（周二公休）3.12-3.17 休館 6 天



很多到和信醫院檢查或治療的病人及家屬，在等候區會看到設筆簡單卻又飄逸、空靈的水彩畫，雖然畫作上有署名，但卻不知何許人也。告訴大家一個好消息，這些你在和信醫院看到的水彩畫的作者蘇牧真，3月3日至3月26日，在新竹「蕭如松藝術園區」舉辦水彩畫展。你可以在這裡觀賞到蘇牧真更多的水彩畫作品，

旅居紐西蘭的台灣水彩畫家蘇牧真一直創作不懈。他的作品不受刻板教條的束縛，不追求驚世駭俗的畫風，也不附和熱門時尚的潮流，而是謙卑誠摯地向大自然請益。不論多麼短暫的訊息，多麼輕微的聲音，他總是努力捕捉其最感人的美的本質，認為如此才能使作品具備永恆的藝術價值，希望大家見到他的作品時，有一種高雅、和諧而且充滿了幸福的感覺。

混亂；亦或是混亂中發展出奔波於家庭與醫院之間的新秩序。多少次我的癌症病人問我可不可以上教堂做禮拜？可不可以去看場電影？我的 32 歲第一次懷孕卻在第二孕程診斷第四期乳癌的病人，問我可不可以跟她先生去 Fenway 棒球場聽一場室外音樂會？這種想回到熟悉的「常軌」，是人之常情。能夠以愛看待罹癌的日子，擁抱癌症的不便利、不按牌理出牌，卻是要有勇氣與念力的。

“We have to learn that what cannot be cured must be endured.” 凡是生命中無法療癒的，我們必需要學習忍耐接納。蒙田這樣悟道。

Memory of elephants 是非洲語言文化熱愛大地的表徵 - 浪漫的動物群稱呼（其他的例子還有 journey of giraffes, dazzle of zebras, pride of lions）。我特別愛 Nina 以 memory of elephants 做開場白，描寫她乳房切除手術後的心情。在

恢復室半睡半醒混沌中，她故做瀟灑地比出一根指頭，自我解嘲「“ uno”（西班牙語的一）not “dos”（二）」，說是只切掉一個而不是兩個乳房。It looks flat, almost concave – like a lake bed where a memory of elephants once drank. It is an absence, a memory itself.（乳房切除後的）胸膛看來是平的，幾乎有些凹陷 - 像是湖的底床，象群曾經飲水的地方；連記憶也已經無蹤。淡淡又深刻的感傷，令人嘔唏不已。

Nina 的媽媽奮戰多發性骨髓瘤八年，終於在 Nina 乳房手術不久之後離世。整個章節，Nina 是一個紀念母親的女兒。她簡潔聲動地描繪母親的聰慧、率真、幽默、不矯揉造作、是個有稜有角、個性鮮明的女子。我預設 Nina 也許在母親的衰微中，看見自己的將卒。但是卻在她的字裡行間找不到任何的影射或自憐。在那一刻，Nina 純粹是一個感念母親的女兒。也

許更重要的是，她也是一個罹癌的勇氣表率媽媽，寧願慶生而不悼亡。

手術後三個月的小紅莓 (adriamycin) 化療 (Nina 稱之為紅魔運動飲料) ，接著是六週的胸壁放射線治療。但是卻在即將結束胸壁放療的倒數第二天，因為癌症的轉移，Nina 原以為只是椎間盤脫垂的普通背痛急速惡化。她再也無法下床或如廁，原來，她的第二節腰椎已經被癌細胞蝕空骨折。Nina 緊急接受腰椎固定手術。她的放射腫瘤科醫師懊惱自責沒有更早發現 Nina 的脊椎癌症轉移病灶。照顧 Nina 一陣子了的住院醫師矜持不住悲傷的眼淚；連她的腫瘤科醫師也再也酷不起來了，談佛談禪談人生的領悟。

雖然有著美國十九世紀大文豪 Ralph Waldo Emerson 的家族血統，Nina 是一個滿平常、幸福的典型美國年輕女性。像每一個平凡人一樣，Nina 也有許多人生的大大小小的挫折與不如意；這些經驗常常

為我們刻劃最難忘的記憶，也歷練往後受用不盡的人格與智慧。整本書，Nina 穿插與父親，她的先生，以及她的兩個稚齡兒子的共同經歷與許多對話；平常、溫馨、幽默，有著令人回味無窮的韻味與啟發。

Nina 的乳癌繼續惡化、漫沿，轉移到肺部，生命終於來到終點。她在過世前一個月完成這本書，卻來不及看到書的出刊。對許多的癌症病人而言，這本書可以提供亦或是共鳴、亦或是相異的觀點，但是不要在書中尋找任何自憐自艾的“why me”悲慟情緒。對癌症醫護人員而言，Nina 慷慨地邀請我們親密地感受她的生活點滴與心情。她要讀者 (更重要的，她的稚子) 讀她的癌症手札不感到悲傷。我的確是好幾度笑出聲來，dog ear (折書角) 許多篇讓我反覆回味的喜愛文段。

如果在天堂裡的 Nina 可以聽到我，「好遺憾與妳失之交臂！」

和信紫羅蘭關懷聯誼會 活動通知 主辦單位：和信紫羅蘭關懷聯誼會、乳癌學術研究基金會、和信醫院社會服務室 (癌症資源整合中心)

第二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：2018/03/16 (五) 13 : 40-16 : 10
- 3. 活動內容：
- 4. 活動地點：本院 B2 中央會議室

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	乳癌病人的營養飲食	營養室 王麗民主任
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	與乳癌的親密對話	放射腫瘤科 蔡玉真醫師

- 5. 備註：(1) 每次活動以 35 位病友為上限，額滿為止。(2) 請自備環保杯。
- (3) 如遇台北市政府宣佈停班本活動即取消舉行不另行通知。
- (4) 聯絡電話：(02) 2897-0011 轉分機 3954、3952，或傳真：(02) 2898-599



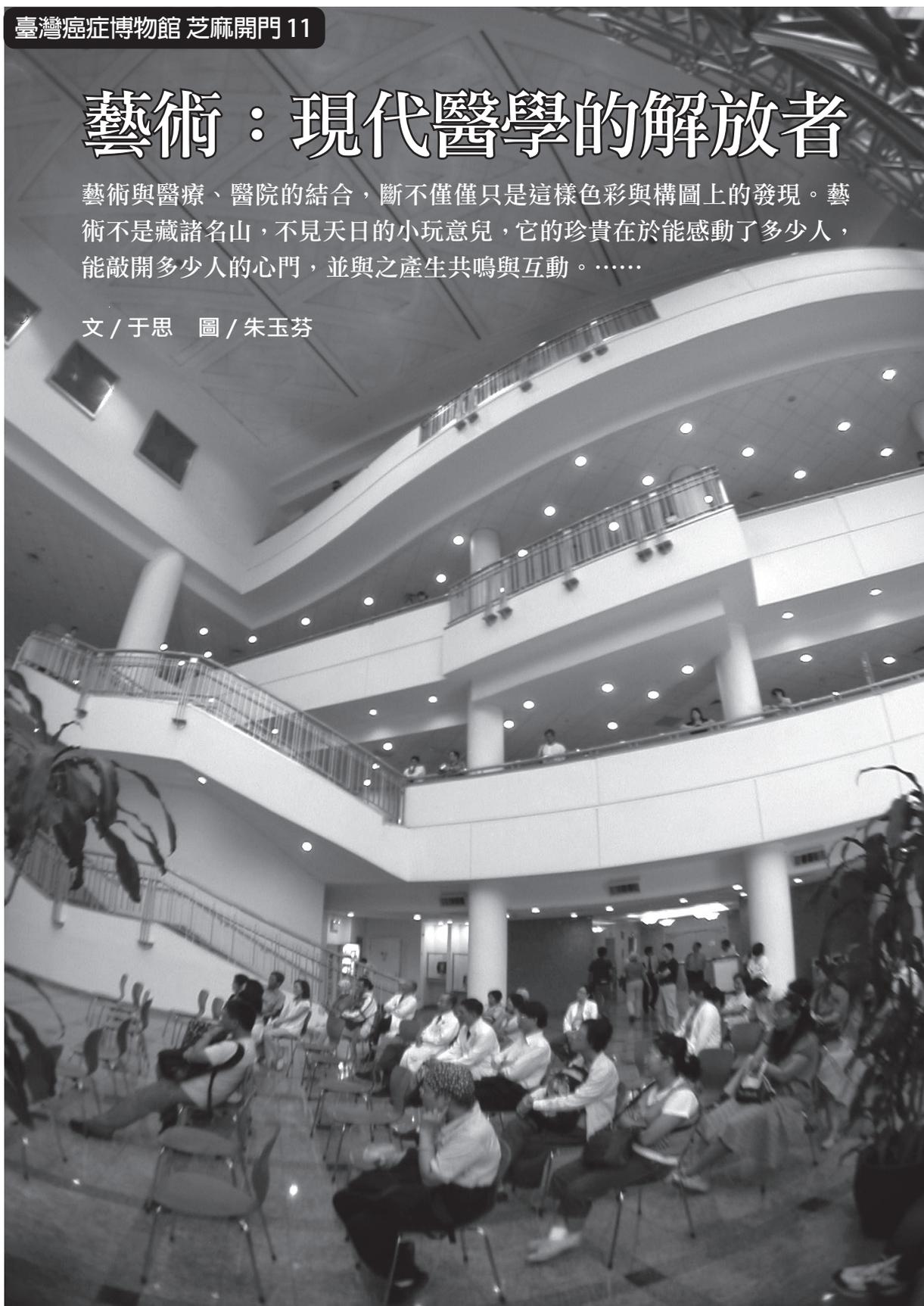
和信紫羅蘭活動

臺灣癌症博物館 芝麻開門 11

藝術：現代醫學的解放者

藝術與醫療、醫院的結合，斷不僅僅只是這樣色彩與構圖上的發現。藝術不是藏諸名山，不見天日的小玩意兒，它的珍貴在於能感動了多少人，能敲開多少人的心門，並與之產生共鳴與互動。……

文 / 于思 圖 / 朱玉芬



如果我們要找一種建築物，色彩最單調，造型最無聊，空間令人窒息，醫院，大概要名列前茅了；如果我們要找一種職人，說話最呆板，內容最無趣，表情令人害怕，醫師，恐怕也逃不出前三名了。

一提起醫院，我們首先想到的是空氣中彌漫的消毒水味，一片白色的世界，牆壁、床單、制服，都是單調的白色。但其實醫院也可以繽紛多彩，充滿溫馨和生機。醫院建築色彩的搭配不僅是視覺上的形象美，有時無形之中還可以折射醫院的文化。

和信醫院及宋瑞樓教育研究大樓 都是 NBBJ 建築設計

在台灣，和信治癌中心醫院在醫院建築及內部設計上，可以說是獨樹一格的。

很多人初到和信醫院，都會耳目一新，彷彿到了五星級飯店。事實上，和信醫院以及最近才落成啟用的宋瑞樓教育研究大樓的外觀及內部設計，都是由美國專門設計醫院，著名的 NBBJ 建築設計公司負責設計的，NBBJ 創建於 1943 年，是一個與眾不同的設計公司，它創建具有高效率 and 可持續發展的空間來說明我們的客戶推動創新，讓人們在其中能自由生活、學習、工作和娛樂。

世界的領先組織都尋求 NBBJ 的專家幫助他們設計在各個層面上打破現狀，實現真正意義深遠變革的環境。NBBJ 通過與那些被權威雜誌《FastCompany》評為「最具創新力」的志同道合公司合作實現創新，這些公司包括亞馬遜、谷歌、微軟、三星和騰訊。NBBJ 的客戶還包括公共機構領袖，如劍橋大學、克利夫蘭醫療





中心、麻薩諸塞州綜合醫院、和斯坦福大學。NBBJ 全球的「革新團隊」包含超過 700 多名的研究員、策略師、護士、建築師、人類學家、規劃師和室內設計師，他們提出那些具有深遠意義和持續影響力的創意。

多媒體博物館， 與不同領域藝術家合作

和信醫院不是最豪華的醫院，但是它在空間的安排及規劃上，有一個最重要的理念理念就是「安全第一、病人優先」。醫院是一個健康保健及醫療的地方，所有的設計及空間安排，都必須維護在這裡活動的人的安全與健康。因此，和信醫院有最好的空調設備，根據醫院各個角落人口聚集的多寡以及進行的不同活動，各個區塊的換氣速度、頻率都有不同。因此到和信醫院來，很多人第一個反應就是這裡怎

麼沒有藥水味道。和信醫院內部的設計從創業以來就保持極簡的風格，醫院內部的牆面，看不到任何一張所謂的宣導海報，全部的公告訊息，早就已經影像化，在院內的電視頻道播出。和信醫院非常細心的營造出舒適、如家的室內環境。

正在積極籌劃中的台灣癌症博物館，與和信醫院的治療大樓比鄰，將設於宋瑞樓教育研究大樓的地下 2 樓，這是一棟精緻的辦公大樓。台灣癌症博物館也將規劃成一個癌症病人及家屬心靈的休憩站、知識的加油站，以及健康生活的教育中心。這是一所多媒體的博物館，我們將與不同領域的藝術家合作，將生冷的癌症知識、保健知識以藝術的手法展現在參觀者的眼前。

夏里森醫院色彩應用大有講究

德國的醫院的設計與風格也是舉世聞

名的，德國醫院繽紛的色彩常讓人感受到別有一番風味。位於德國北部布倫瑞克的夏里森醫院，一進醫院的大門展現在眼前的就是色彩的海洋：門診大樓以藍、綠、黃等色彩搭配，走廊裡有綠色植物、藝術壁畫等點綴。

醫院色彩的應用大有講究，夏里森醫院不同的科室就採用了不同的色彩：消化科和心理科病房以黃色為主；外科是藍色和綠色背景；手術康復科以棕色為主；孕婦房內的座椅、窗簾等則以紫色調為主，甚至病房裡用於供氧的管道也貼上了淡紫色的貼紙；兒童病區更是色彩斑斕，這裡大量採用了大地、海洋、森林等自然色彩格調，並畫有卡通人物和各種動物的圖案。

夏里森醫院只是德國「醫院色彩工程」的一個縮影。德國從上個世紀 60 年代起就開始研究色彩與治療的關係。上個世紀 90 年代兩德統一後，德國衛生部專門設立了一個「醫院健康色彩部」，這個

部門每兩年要對全國醫院進行一次考察，同時還讓病人給醫院的環境色彩打分。不合格的醫院必須對顏色進行修改。為此，德國各大醫院都成立了相應的色彩管理辦公室，給醫院挑選適合的顏色、圖案等。

顏色的神奇居然具有治療作用

美國色彩學家吉伯爾認為色彩是一種複雜的藝術手段，可用於治病，因為每種色彩都有其電磁波長，並由視覺傳遞給大腦，從而影響人的生理與心理，達到調整體內色譜平衡、恢復健康的目的。

1982 年，美國加州一項研究顯示，暴露在藍色燈光下可以大大減輕罹患風濕性關節炎女性的痛苦；閃爍的紅色燈光可以讓劇烈的偏頭痛得到緩解；黃色有助於治療便秘，提高自信心；橙色對治療抑鬱症和哮喘有效果；紫色有助於減輕上癮症和偏頭痛；青色有助於治療關節疾病和靜脈曲張。色彩療法還經常被用於治療誦讀



頭頸癌病友支持團體

頭頸癌及鼻咽癌多学科整合診治團隊、
社會服務室、
癌症資源整合中心 敬邀

您希望認識一群與您相同疾病的朋友嗎？當生病時，我們難免徬徨無助、焦慮不安，本院為了提供您身、心、靈、社會的全人照顧，希望藉著病友支持團體的定期聚會，讓病友和家屬們彼此認識，互相分享疾病適應的經驗，以達到情緒支持，一起面對未來，期待您的參加！也歡迎口腔及咽喉癌等相關的癌症病友也一起來參加！

◎活動時間：2018 年 3 月 17 日（六）上午 09：30~12：00

◎活動地點：本院地下二樓中央會議室（進餐廳後左轉）

◎報名方式：1. 門診或住院時，請至 B1 癌症資源整合中心或社會服務室報名

2. 電話報名：02-28970011 分機 3959 林玳玳社工師 或 3959 吳夏璇社工師

◎活動內容：

時間	內容	主講人
09:15 - 09:30	報到	社會服務室
09:30 - 10:00	腫瘤治療前後的聽力相關問題	耳鼻喉頭頸外科 林芳瑩醫師
10:00 - 10:30	問答 (Q&A) 時間	放射腫瘤科 蔡玉真 醫師 / 耳鼻喉頭頸外科 林芳瑩醫師
10:30 - 12:00	當我們同在一起~ 病友自我介紹、經驗分享	社會服務室 林玳玳、吳下璇 社工師

困難症、阿爾茨海默症以及注意力缺陷。

由此可見，加強現代醫院建築色彩設計尤為重要，其對提升醫院的環境品質，促進疾病康復具有廣泛影響。甚至還有科學家預言：未來的藥物將是顏色、聲音和光線的結合。

藝術貴在於能感動了多少人， 能敲開多少人的心門

不過，藝術與醫療、醫院的結合，不僅僅只是這樣色彩與構圖上的發現。美國作家詹姆士 (Henry James, 1843-1916) 說：「藝術上的樸素好比數位中的零，其重要性須視乎與之結合的數位而定。」 (Naivete in art is like zero in a number; its importance depends on the figure united with.) 的確，藝術不是藏諸名山，不見天日的小玩意兒，它的珍貴在於能感動了多少人，能敲開多少人的心門，並與之產生共鳴與互動。藝術與醫療、醫院的結合更是如此。人們可以到美術館去觀賞藝術品，因此在醫院裡陳列與現場氛圍不相干的藝術品，充其量不過是點綴與裝潢。到醫院來的人，它們有的共象就是身體與精神健康的失喪，尤其是在癌症醫院裡走動的人群，生與死的糾結不住地在心思盤桓，藝術要在特定思維的觀眾眼目下產生力量，豈能只是點綴與妝飾呢？

藝術散發出悲憫及善念的孵化

把醫院妝點成五星級飯店，或是把醫院設計成一流的咖啡廳、圖書館，都不能忽略他原來的身分。到醫院來的人，是來看病，不是專門來逛街喝咖啡的。藝術的

力量注入醫院的設計，永遠不能忘記，醫院還是醫院，藝術要服務的不是醫院，而是在這裡受到苦難的病人和家屬，以及來醫院探訪病人的來賓，讓他們到醫院來有著不同於他們到五星級飯店、咖啡廳、百貨公司這些地方的感受。醫院是一個隨時都在發生生與死搏鬥的地方，病人家屬及訪客到了這裡，都應該受到啟發而對生命有另一個境界的體會，藝術要在醫院裡產生力量，也正是在此。

不特此也，藝術的力量還不只是在醫院的建築及內部設計上著力，藝術所散發出來的悲憫，以及善念的孵化和改造。做為和信醫院精神的延伸機構，臺灣癌症博物館正式將醫學與藝術結合，將善念傳到地極的癌症病人的「庇護所」。

將悲憫、安慰、造就的能量， 透過藝術傳揚開來

英國小說家巴特勒 (S. Butler, 1835-1902) 說：「人生是從不充分的前提引伸出充分的結論的藝術。」 (Life is the art of drawing sufficient conclusions from insufficient premises.) 醫院除了是醫療的地方，也是一個感人的地方；醫學不只是自然科學，更是社會科學。醫院、醫學與藝術的結合，不只是表現的結合，而是要將悲憫、安慰、造就的能量，透過藝術來詮釋人生的意義，並且傳揚開來。

著名的美國克利夫蘭醫學中心在這一內涵上，顯然就有了虧損。眾所周知，克利夫蘭醫學中心 (Cleveland Clinic) 是與梅約醫學中心 (Mayo Medical Center) 齊名的頂級醫療機構。然而，陽光之下必有陰影。克利夫蘭醫學中心被當

地居民指責其多年來的「吸血式發展」不僅沒有為大家造福，反而導致了當地貧窮和健康水準低下。此外，克利夫蘭醫學中心等幾個全美最大的醫療系統利用《病人保護與平價醫療法案》(ACA) 賦予的免稅地位快速發展，卻始終沒有給予社會相應的回報。

克利夫蘭醫學中心還土豪到為了讓自己的員工上下班方便，成為一段新高速公路建設專案的背後金主。如今克利夫蘭醫學中心早上的一景就是「豪車流」：醫師們開著各種豪車從郊區駛向醫院。面對居民們「吸血式發展」的指責，醫院方面也並不認可。克利夫蘭醫學中心的 Toby Cosgrove 指出，克利夫蘭醫學中心的社區福利支出 2015 年達到了 6.93 億美元。「我認為，我們足以履行了自己的社會責任。」

現代醫學的解放者，正是藝術

事實上，很少人知道，現代醫學的解

放者，正是藝術。羅馬帝國醫學家及哲學家蓋倫 (Galen, 129-200) 去世之後，以基督教為代表的西方宗教勢力日漸擴張，不僅滲透到歐洲各國的政治體系之中，還日益深刻地影響到大多數人的思想、語言、服飾、禮儀、婚嫁、喪葬和日常生活。教會也將蓋倫的學說奉為唯一正統的醫學理論。直到義大利文藝復興時期才真正將醫學從長期的昏睡中喚醒，使它煥發生機！

在教會統治的中世紀，以神為本的宗教氣氛籠罩著整個歐洲大地。著名的學者、科學家布魯諾 (Giordano Bruno)、醫師塞爾維特 (Michael Servetus)、天文學家哥白尼 (Copernicus)、伽利略 (Galileo)，都被羅馬教廷指為散佈異端邪說的罪人。醫學在中世紀雖然也有發展，也產生過幾所受人尊敬的醫學院，但這些學府在當時也毫無例外地受到蓋倫的巨大影響，多限於傳授蓋倫的醫學理論，罕有創舉。

真正將醫學從長期的昏睡中喚醒，使

本院配合台北市學童高度近視防治計畫



近視防治

免費視力檢查服務

期間	對象	眼科高惠娟醫師 / 門診時間
2018/01/01~2018/05/31	106 學年度國小一、四、五、六年級	周一、週三下午 周二、週五上午
2018/07/01~2018/10/31	107 學年度國小二、三、四年級	

說明：北市學童需持家長簽屬之問卷暨同意書、護眼護照或護眼護照卡且符合上述條件者，方能掛號本院眼科接受免專業視力檢查服務。

它煥發生機的是十五世紀開始重新對古希臘思想、哲學、藝術的崇尚，對人類自身價值的尊重，對自然界的大膽探索和對人體藝術、人體結構的高度重視，史稱義大利文藝復興（Renaissance）。

達文西：人體解剖從藝術出發

這一時期，誕生在文藝復興的中心佛羅倫斯（Florence）附近的天才藝術家、科學巨匠李奧納多·達文西（Leonardo Da Vinci, 1452-1519）是人體解剖學獲得振興的最為傑出的先驅者之一。作為一位著名的藝術家，達文西獲得特別許可從事對人體的屍體解剖。他在米蘭一位醫師的陪同下，曾經對三十多具不同年齡、性別的人類屍體和不少動物進行過細緻、系統的解剖。他還巧妙地採用注蠟法，製成了人類腦室的準確塑形。他也是首先正確描述子宮內胎兒的位置和胎膜的科學家。

達文西以一位美術家所特有的直觀能力和無與倫比的繪畫技巧，如實、準確地描繪了人體骨骼、肌肉、肌腱、神經、脈管和主要臟器，繪成了近二百幅精美的解剖學畫稿。有趣的是，李奧納多所作的解剖記錄，竟然全部用鏡面文（反向文）寫成，必須借助一面鏡子才容易讀懂。這些解剖圖，即使用現代的醫科標準看來，也是相當準確的。特別值得一提的是，達文西對人體解剖的研究是從一位藝術家的需要出發，是為了表達有生命的人體，所以他所繪製的人體解剖結構和前人截然不同。他筆下的人體解剖圖，無論是肌肉、骨骼、脈管、神經，幾乎都輻射出明顯的動感和美感，呈現出無法掩飾的生命力。這正是文藝復興時代最顯著的特徵。李奧

納多還曾經打算與友人合作，出版一部關於人體的系統解剖學圖集。然而由於合作人的去世，這一美好願望只好放棄。

達文西說過：「你只要嘗試過飛，日後走路時也會仰望天空，因為那是你曾經到過，並渴望回去的地方。」(Once you fly, you will walk with your eyes skyward, for there you have been, and there you will go again.) 一個不知藝術如何在人最悲苦、最困頓的時刻展現出力量的人，是說不出這樣的話來的。

人文教育在醫學教育中的分量不容忽略

隨著病醫關係的惡化，暴力傷醫事件的增多，人們開始更多地思考病醫關係惡劣的根本原因。毫無疑問，大部分病人對醫學的不瞭解，會造成病醫關係的緊張。但是從另一個方面來說，醫師在就診時忽略人文關懷，也是造成病醫關係緊張的另一個重要因素。

加強醫學院校的人文教育，已成為醫學界的一致呼聲。美、德兩國，醫學院的人文藝術課程占比多達 20% 至 25%。現有的醫學人文課程很多內容本身很好，但是形式太枯燥，學生們學而無味，無法吸引學生們的興趣。其實，人文是一件非常有魅力的學科，可惜學生們一看到這樣的課程，主觀上認為是次要的，甚至是可學可不學的，這就失去了感受人文藝術的機會。但是，人文素養對於醫學生日後走上醫師崗位卻是十分重要的。人文與藝術，將成為病人、家屬與醫護人員之間的友誼的橋樑，這是十分肯定的了。■



藝起玩劇

小時候家家酒的遊戲，記得嗎？現在，
你不想重溫兒時的幸福感？

歡迎，在和信醫院完成治療的朋友們，
加入角色扮演的遊戲，讓我們藝起玩劇。

打通任督二脈，觀照自我的活動

放鬆舒壓與自我覺察的遊戲

生活記憶與回潮的劇遊

肢體律動與模仿，和諧互動的遊戲

故事舒壓與互動，內在與互助的力量

時間 週二早上9:00-10:30

日期 4/10, 4/17, 4/24, 5/1, 5/8, 休息一週
5/22, 5/29, 6/5, 6/12, 6/19

地點 和信醫院B2中央會議室

每5次活動為一單元，全程免費，歡迎單次、單元或全程參加。
報名請洽和信醫院文教部朱小姐，電話(02)2897-0011轉3429

歡迎報名

臺灣癌症博物館 芝麻開門 12

文 / 洪存正

怎樣跟孩子談癌症？(上)

醫學的進步，使得許多癌症被長久地控制，也有被治癒。所以「癌症」不是和「死亡」畫等號的。不過，無論如何，人生確實是一個「向死」的過程。如果我們藉著這個機會，家人們都來上一堂「死亡教育」，幫助你的孩子預備好如何面對失去親人的陪伴，甚或永久失去親人，也是非常有意義的。……



不少癌症病人第一次聽到自己被診斷得了癌症，馬上想起的不是自己，而是自己的孩子，尤其當孩子還小。「怎麼辦？我的孩子還那麼小，誰來照顧他們？誰賺錢來養他們？」很多癌症的罹患年齡都在不斷地下降，換句話說，以前要年紀比較大才會得的癌症，現在年輕人也得了。比如乳癌、大腸癌、子宮頸癌、口腔癌、卵巢癌等等癌症都有年輕化的趨勢。當年輕的爸爸媽媽得了癌症，應該怎樣告訴孩子呢？

臺灣癌症博物館的服務對象，不僅是癌症病人，還包括病人家屬。我們同時將

有計畫性地邀請兒童及青少年來參觀博物館。這是一個多媒體的影像博物館，給孩子看的展演和給成人看的展演，內容及表達方是當然不一樣。

臺灣癌症博物館希望給予兒童的參觀者聽得懂的「生命教育」。王爾德說：「使兒童們從善的最好方法，是使他們快樂。」孩子要有愛，有好的教育才會快樂。俄國醫師小說家契訶夫說：「沒有時間教育孩子，就意味著沒有時間做人。」的確，孩子本身，對成人來說，是個偉大的教育力量。每瞬間，你看到孩子，也就看到了自己；你教育孩子，也就在教育自己並檢驗

自己的人格。對孩子的教育，又以「生命教育」最重要；不過「生命教育」不容易脫離「教條」，孩子也不易理解，而「死亡教育」是「生命教育」中最具體的主題，由此下手，不但孩子有興趣，也可以把「生命教育」說得更徹底。法國哲學家盧梭說：「在達到理智的年齡以前，孩子不能接受觀念，而只能接受形象。」如果生命是觀念，死亡是形象。

以下正是我們在思索如何和小朋友談癌症的底蘊。

孩子以各種方式表達他們的悲傷

兒童和青少年以各種方式表達他們的悲傷。有些人可能會感到傷心和口頭表達與許多成年人相似的損失。然而，根據他們的年齡，他們可能只會在短時間內表現出悲傷。兒童可能會抱怨身體不適，如胃痛或頭痛。或者，他們可能會對其他挑戰表現出焦慮或困擾，例如學校或體育。

當未成年的孩子與面對死亡威脅的親人再一起，尤其是至親，比如父母或兄弟姐妹，他們的失落感會更為激烈。然而，從小孩的反應來看，這並不總是顯而易見的，因為孩子的悲傷似乎來來去去。而且，一個孩子可能很少口頭表達他們的悲傷。這個是正常的。在孩子成長的過程中，您的孩子也可能會重新體驗到父母親得了重病甚至面臨死亡所帶來的強度。這可能會在生活中的某些重要期間更頻繁地發生，例如開始上學或開始第一次約會。即使到了成年後，諸如從大學畢業或結婚等重大事件也可能引發新的悲痛。

了解兒童和青少年如何看待死亡

癌症病人要如何與親人的心情分享呢？先去了解兒童在不同發展階段是如何理解「死亡」這件事，對我們是有幫助的。隨年齡的變化，並且隨著孩子在情緒和社交方面的發展的變化，孩子對「死亡」都有不同的概念。當然，還當中也有個別差異，其他一些因素也影響孩子的反應。比如包括個性，孩子也許以前已經面對過家人死亡經歷以及家庭成員的支持等等。不過，兒童心理學家提醒我們要記住，孩子們不會突然從一個階段發展到另一個階段，每個階段的特徵也可能會重疊。

不同年齡的孩子對「死亡」的概念

根據研究，不同年齡階段的孩子，他們對「死亡」的概念大約式如下的樣貌：

1. 嬰兒(2歲出生)他們不了解死亡；意識到分離並會傷害沒有父母或照顧者；對哭鬧增多，反應減退，進食或睡眠改變的父母或照顧者的缺席可能會有所反應；可能會繼續尋找或要求「失蹤」的父母或照顧者，並等待他或她返回。

2. 學齡前兒童(3至6歲)：對死亡感到好奇，並相信這是暫時的或可逆的，可能會將死亡視為睡覺---這個人已經死了，但只能以有限的方式死亡，並可能在死後繼續呼吸或吃東西；經常感到內疚，認為他們對親人的死亡負責，也許是因為他們“不好”，或者希望這個人會“離開”；如果他們足夠好，可以認為他們可以讓死去的人回來；會擔心誰會照顧他們，並擔心被留下；仍然非常受倖存家庭成員的悲傷影響；不能將自己的感受用文字表達，

而是通過諸如易怒，侵略，身體症狀，困難的睡眠或退化（如尿床或拇指吸吮）。

3. 適齡兒童（6至12歲）：理解死亡是最終的；可以將死亡視為一個人或一個精神，如鬼，天使或骨架；到10歲時，明白死亡發生在每個人身上，無法避免；通常對死亡的具體細節以及死後身體會發生什麼感興趣；可能會經歷一系列的情緒，包括內疚，憤怒，羞愧，焦慮，悲傷和擔心自己的死亡；努力談論他們的感受，他們的感受可能通過諸如避免學校，學校表現不佳，侵略，身體症狀，退出朋友以及回歸等行為而出現；仍然擔心誰會照顧他們，並且可能會經歷不安全感，緊張感和放棄感；可能仍然擔心他們應該為死亡負責。

4. 青少年（13至18歲）：讓大人了解死亡的概念，但沒有成人的經驗，應對技巧或行為；可能對家人憤怒，或表現出衝動或魯莽的行為，如物質使用，在學校打鬥，以及性濫交；可能會遇到各種各樣的情緒，但不知道如何處理它們，或者不願意談論它們；可以質疑他們的信仰或

他們對世界的理解；由於他們需要獨立並與父母分開，可能不會接受成年家庭成員的支持；可以通過花更多的時間與朋友在一起，或者通過退出家庭獨處來應對

家人們都來上一堂「死亡教育」

醫學的進步，使得許多癌症被長久地控制，也有被治癒。所以「癌症」不是和「死亡」畫等號的。不過，無論如何，人生確實是一個「向死」的過程。如果我們藉著這個機會，家人們都來上一堂「死亡教育」，幫助你的孩子預備好如何面對失去親人的陪伴，甚或永久失去親人，也是非常有意義的。這該怎麼做，既不會嚇到孩子，並且還對孩子有益處呢？以下也是兒童心理學家給大家的建議，以簡單，直接，誠實的方式向你的孩子解釋死亡。孩子們不能像成人一樣反思他們的想法和情緒。所以他們需要進行很多簡短的對話。成人可能需要多次重複相同的信息。而且，當孩子們試圖理解困難的訊息時，他們經常會問同樣的問題。

2018年3月份 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
03/20(二)10:00~10:30	接受化學治療藥物期間之活動安全	四樓門診化學治療中心會議室
03/27(二)14:00~14:30	癌症篩檢 認識檳榔危害	地下一樓第五門診等候區

本院即日起
提供網路掛號
及看診進度
線上查詢



網路掛號
看診進度

線上
查詢

預約網址：
<http://www.kfsyscc.org>



如何幫助孩子認識了解死亡和失落？

這裡有一些提示可幫助你為孩子認識、瞭解死亡和失落，不妨參考，如你也同意，就可以在日常生活中演練：

1. 請直接用「死亡」、「死」這樣的真實詞語來解釋死亡，而不是像「入睡」、「睡著了」這樣的混淆短語。你可以說死亡意味著這個人的身體已經停止工作，或者這個人不能再呼吸，說話，移動，吃東西，以及他或她在活著時可以做的任何事情。

2. 分享你的家庭對死亡的宗教或精神信仰。

3. 鼓勵你的孩子提出問題，並嘗試以誠實和直接的方式回答他們。如果您不知道問題的答案，請尋求幫助找到答案。

4. 使用書籍，繪畫或角色扮演遊戲來幫助年幼的孩子理解死亡。

幫助於您的孩子面對失落感

以下是可能有助於您的孩子面對失落感的建議：

1. 確保你的孩子明白，孩子自己不會應該因為死亡而受到指責，比如「阿公阿嬤不是因為照顧你太累才死的。」

2. 死去的人不會回來。

3. 提供許多感情，並經常向你的孩子保證他或她將繼續被愛和照顧。

4. 鼓勵你的孩子談論他或她的情緒。並建議表達感受的其他方式，例如寫日記或畫圖。

5. 不壓抑你的孩子，與他或她分享你的悲傷。表達你的情緒可以鼓勵你的兒子或女兒分享他或她自己的情緒。

6. 幫助你的孩子明白，正常的悲傷會涉及一系列情緒，包括憤怒，內疚和挫折。解釋他或她的情緒和反應可能與成年人的情緒和反應非常不同。

志工招募

因為您的愛心付出，生命變得更開朗豐富！
因為您的熱忱加入，病人服務變得更體貼溫馨！

申請資格：年齡 20 – 66 歲，精通國、台語者
(若為癌症病友需已治療結束滿兩年)

服務時間：固定每週服務三小時，持續一年以上

服務項目：櫃檯服務組、病人關懷組

聯絡電話：02-28970011 轉 3951-3955 社會服務室

報名方式：步驟一：請至本院 B1 社會服務室索取報名表
或 <http://www.kfsyscc.org/> 下載表格

步驟二：表格填寫完整後，請交至本院 B1 社會服務室

或 E-mail：ssd321@kfsyscc.org，或傳真：(02) 2898-5995

招募期間：即日起開始接受報名

歡迎加入本院志工行列

7. 向你的孩子保證隨著時間的推移悲傷痛苦是正常的。

8. 如果你的孩子年齡較大，請鼓勵他或她與家人以外的成年人進行交談，如老師或神職人員。你也可以考慮找一個年齡特定的支持小組來協助。

9. 讓日常工作和照顧者盡可能保持一致，連續性幫助孩子感到安全。

10. 鼓勵與朋友共度時光，參與其他適合年齡的活動。

幫助孩子適應日常生活和角色變化

父母或其他近親屬的死亡可能直接影響孩子的日常生活。家庭常規和角色改變，例如重病後的父母不得不重返工作崗位，留在家中的時間更少了。這些變化是一個額外的干擾，可能會增加孩子的痛苦。即使是年幼的孩子也應該在從這些過渡期間做必要的準備。

雖然癌症家屬的死亡是痛苦的，但也可能會「減輕」孩子的一些壓力。例如，兄弟姐妹的死亡可能意味著父母不會為了在醫院中照顧生病孩子，兒與家中的另一個孩子之間劃分時間。當長期或艱難的疾病，導致家庭成員的痛苦結束時，有強烈的，複雜的感覺，包括一些「解脫」，是正常的。幫助你的孩子意識到這些感覺是

正常的，並且他或她不應該因為有了這些感覺而感到內疚。

紀念和記住那個死去的人

年僅 3 歲的孩子已經懂得說再見的概念。他們應該被允許選擇他們如何告別親人。

1. 我們應該給學齡前和年齡較大的兒童參加追悼會。但不要強迫他們參加，如果他們不想。

2. 有些孩子可能想參加追悼會，但不是觀看遺體或埋葬。

3. 允許年齡較大的兒童和青少年幫助完成紀念品，如果他們想要的話。

4. 考慮帶孩子參觀教堂或公墓。

幫助你的孩子明白，死亡的人生活在他或她的記憶中。患有重病的父母有時會留下信件，視頻或照片，以幫助孩子記住他們被愛的程度。孩子們也可以編輯圖片和其他特殊項目來創建自己的記憶。對於年幼的孩子，他們對死去的人的大部分知識來自其他家庭成員的記憶。經常談論這個人，並提醒孩子死者有多愛他們。隨著時間的推移，孩子們會明白，如果沒有死亡的特殊人物的影響，他們就不會成為他們的人。(上)■

政策宣誓與禁檳範圍

本院為無檳榔醫院與職場，室內室外全面禁止嚼食檳榔，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。

文接第 2 頁

木酚素 (Lignan) 一種植物天然化合物，類似「植物性雌激素」，廣泛存在於很多植物，例如：穀類、豆類、蔬菜、水果。很多人聽到「雌激素」，可能會擔心如果吃多了，會不會增加乳癌的風險？但事實上，相關的研究告訴我們這些疑慮是不必要的。

在實驗室裡的研究發現木脂素實際上可以降低乳癌細胞增生和移動的速度。但細胞培養皿裡的環境，或許仍不足以反映到人體的真實情況。所以我們再來要看一下真實世界是否也是如此。在加拿大安大略省就有一個婦女健康和飲食的研究發現，每天多攝取富含木酚素的亞麻仁籽（或亞麻仁籽麵包），只要一茶匙的量，就可以降低乳癌風險 20~30%，和實驗室的理論是一致的。

為什麼植物性雌激素能降低乳癌風險？它的機制為何？學者在研究中發現某些細胞因子，例如：IL - 1 (白細胞介素 - 1) 可以促進癌細胞組織的血管增生、腫瘤細胞的增生和局部的侵犯。於此同時，乳房細胞組織內也會有一些不同的因子，例如：IL-1Ra，可以對抗 IL-1 的作用，目前用於預防乳癌復發的抗雌性荷爾蒙藥物 TAMOXIFEN，就是可以提升乳房組織內 IL-1Ra 的濃度。有趣的是，研究也發現如果受試者每天吃亞麻仁籽 25 克，也有類似的效果。雖然這只是基礎的細胞研究，但這其實也提示我們，要預防乳癌復發風險，除了藥物，也別忘了我們的食物也有一定程度的影響。

不過，我們也不要因此而認為找到了預防乳癌的神奇「解藥」，其實木酚素只是健康飲食的一部分，我們在談到以健康飲食預防疾病時，重點應在於檢視飲食的

「型態」，而不是強調某一種營養素。

很多乳癌病人對於大豆類的食物也會有所顧慮，因為大豆含大豆異黃酮（植物性雌激素），對乳癌是否會有不好的影響呢？我想我們可以過去的研究得到解答。我們看 2013 年一篇綜合研究分析報告指出，大豆食品對乳癌病人（包括了 ER - / ER + / PR + 及更年期後的乳癌）的預後是有正向的好處。這篇研究共綜合了五個大豆食品 and 乳癌關係的研究，研究的受試者共超過了 1 萬 1 千，來自於中國和美國，研究方法也各有不同，學者綜合了所有的研究數據，分析得出的結果是：不管是 ER 陽性，ER / PR 陰性，或是更年期後的乳癌，數字分析顯示大豆食物不但不會帶來負面影響，相反，它能降低乳癌病人的死亡率及復發率。

基因無法決定你的命運

大約有 5~10% 的乳癌和遺傳及基因突變相關。例如 BRCA1 和 BRCA2 基因，被稱為照顧者基因 (caretaker gene)，它們的作用在於制造蛋白質參與 DNA 的修復，所以它們可說是抑制腫瘤的基因。但如果因遺傳或其他因素，產生了 BRCA 基因的突變，就可能大幅增加乳癌的風險。

我們要問的是，如果不幸遺傳到了有突變的 BRCA 基因，經由後天的努力改變飲食和生活型態，是否還能有效降低乳癌的風險？

韓國一項研究指出，對於遺傳有 BRCA 基因突變的人，在吃最多肉類的族群裡，乳癌風險可能增加近 97%，而攝取最多大豆食品的族群，乳癌風可以大幅降低約 60%。所以，不同的飲食內容可能會



影響乳癌風險，尤其是家族遺傳 BRCA 基因變異，更需多關注自己的飲食習慣，以降低罹癌風險。

此外，研究也發現大豆的異黃酮成份可以讓具有保護性作用的 BRCA 基因表現明顯提升。雖然這是在細胞培養皿裡的實驗，和人體的真實情況可能還有差距，但後來韓國的營養調查結果和實驗室的研究一致，證明了大豆類食品，確實可以改變罹患乳癌的風險。

我們無法改變父母給我們的基因，但我們仍然可以透過後天的努力，尤其選擇健康的飲食，改變自己的健康狀況。

只要願意改變，就能得到好處

美國癌症研究學院及世界癌症研究基金會，針對曾罹患乳癌的人，做出以下建議：

1. 維持理想體重
2. 每天運動至少 30 分鐘

3. 多吃各種樣式的蔬菜、豆類、全穀、水果
4. 避免高熱量食物及含糖飲料
5. 盡量少吃紅肉，避免吃加工肉品
6. 飲酒需適量
7. 少吃鹽及醃製食物
8. 無需為了防癌而服用保健食品
9. 為人母的婦女，建議哺乳至少 6 個月
10. 定期安排癌症追蹤

根據美國愛荷華一項對女性健康研究，用問卷方式詢問了超過 2 千名年長婦女，並追蹤 5 年，結果發現對於以上建議遵循度最高的族群，死亡率比遵循度最低的族群降低了 33%。只要做到維持理想體重、大部分食物以植物為主、節制飲酒，就可以降低乳癌風險超過 60%。所以，每一個人都應為自己的健康負責，不論你的先天遺傳基因如何，如果願意多注意自己的飲食、適度運動及保持良好生活習慣，就能大幅降低自己的罹病風險。■

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：中央櫃檯（地下一樓）
- 報名時間：週一至週五：09:00~20:00；週六 09:00~17:00
- 篩檢方式：糞便潛血免疫檢查
- 檢體收件地點：病理檢驗部（地下一樓）
- 檢體收件時間：週一至週五：08:00~17:00；週六：08:00~12:00

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、週三、週四、週五：13:30~16:30
- 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】台北市學童高度近視防治計畫視力檢查服務	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】和信合唱團	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	【環境與流程介紹】全麻病人準備流程環境介紹	10 分鐘
10:25~11:05	【特別節目】縱谷之愛	30 分鐘
11:05~11:25	【關心時間】臍帶血保存 定型化契約	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	

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 ▲林育鴻	張樹人 (3/26休)	楊聯炎	許志魁	張樹人 (3/28休)	▲林育鴻	楊聯炎	許志魁 ▲林育鴻	張樹人 (3/30休)	楊聯炎	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	賴依伶	▲陳建志	朱俊合	賴依伶 (3/16休)	黃一平	朱俊合
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全	▲施志勳		劉家全 (3/8, 22休)				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒煙門診) 滕宣德	林芳瑩	▲林敬原 (3/20休)	陳聰明	▲滕宣德 (含戒煙門診)	▲滕宣德 黃馨儀 (3/14休)	許信德	林芳瑩	林敬原 (3/30休)	▲林敬原 (治療約診) 黃馨儀 (3/30休)	
	骨 科	5				黃麟智			黃麟智 (3/29休)		黃麟智 (3/30休)		雙週 黃麟智
	牙 科	5	胡創志										
	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	莊永毓	鄭致道 莊永毓			林帛賢		★王金龍	莊永毓	鄭致道	林帛賢 (3/10, 31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	
	癌症疼痛門診	3			(限複診) 彭文玲								
	婦 科		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 (3/10, 17休)
	一般外科 (乳房外科)	婦女疾病整合門診 (限女性)	▲余本隆 (3/26休)	蔡紫蓉 陳瑩盈	★陳啟明	李直隽	李直隽	余本隆	陳啟明	▲林忠章	余本隆 魏宏光 (3/9休)		郭正明 (3/10休)
	乳癌追蹤門診		朱晨昕	陳詩蘋	朱晨昕 陳璇瑜		陳詩蘋	朱晨昕	詹于慧	王詠 陳璇瑜	陳詩蘋	陳璇瑜	第一週：陳詩蘋 第二週：王詠 第三週：朱晨昕 第四週：陳璇瑜
	乳房篩檢門診		陳璇瑜			毛蓓領			王郁苓			王郁苓	
	血液與腫瘤內科		鍾奇峰		褚乃銘		鄭小湘			陳鵬宇 (3/29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 (3/13, 20, 27休) 吳佳興	鄭鴻鈞 (3/13, 20, 27休) 劉名浚	蔡玉真 鍾邑林	蔡玉真 劉名浚	鄭鴻鈞 (3/15, 22休) 簡哲民	吳佳興 簡哲民	蔡玉真 劉名浚	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 ◎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。

一〇七年二月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

三月	日	一	二	三	四	五	六
	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17
	18	19	20	21	22	23	24
	25	26	27	28	29	30	31
	初九	初十	十一	十二	十三	十四	十五

四月	日	一	二	三	四	五	六
	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30					
	十四	十五					

五月	日	一	二	三	四	五	六
	6	7	8	9	10	11	12
	13	14	15	16	17	18	19
	20	21	22	23	24	25	26
	27	28	29	30	31		
	十三	十四	十五	十六	十七		

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		
一樓	神經內科	一般醫學門診			馮淑芬		馮淑芬		馮淑芬					
	一般內科			(含戒菸門診) 李國賢 (3/26休)		(含戒菸門診) 李國賢		(含戒菸門診) 許立翰 (3/14休)	(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 黃崇仁	(含戒菸門診) 許立翰			
				施長慶	施長慶	蕭慶祥	蕭慶祥	林金鵬	蕭慶祥		施長慶			
				詹于慧	鄧秀琴			王詠 (3/14休)			鄧秀琴 ★(專科感染門診) 陳偉挺			
				許雅玲 (3/19休)		許雅玲	阮理瑛	許雅玲 (3/21休)			許雅玲	阮理瑛		(第二診區) 曹正婷
				曹正婷		許雅玲 (3/20休)	阮理瑛	阮理瑛			許雅玲 (3/15, 22休)	阮理瑛		
	華皇道	劉純君	★ 謝炎堯	★ 謝炎堯	李昇聯			王俊雄	華皇道 李昇聯	華皇道 (3/30休)	劉純君 李昇聯			
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢			王詠 (3/13休)									
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎			郭澤名		梁中鼎	郭澤名		郭澤名	梁中鼎	(第二診區) 毛蓓領	
	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		(原中視、初診) 鍾奇峰		鍾奇峰			鍾奇峰		
		4	陳鵬宇 (3/26休)	陳竹筠		陳鵬宇 (3/27休)	劉美瑾 (3/7休)	林子軒	陳竹筠	譚傳德	劉美瑾	譚傳德	陳竹筠	
			譚傳德	林子軒		譚傳德	陳竹筠	林子軒	林子軒	譚傳德	譚傳德			
		4	陳新炫	吳茂青	吳茂青		褚乃銘	陳新炫	黃國埕	褚乃銘	吳茂青	陳新炫	吳茂青 (門診時間11-12) 褚乃銘	
			黃國埕	陳新炫			★ 黃國埕							
	5	(第四診區) 邱倫瑋		邱倫瑋	鄭小湘		邱倫瑋		邱倫瑋	(第四診區) 鄭小湘 (3/2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 (3/13休)	▲ 林忠葦 蔡紫蓉	郭正明	魏宏光 (3/8休)	李直隽	▲ 程宗彥 蔡紫蓉	陳瑩盈 (3/23休)			
整形外科	2	▲ 陳呈峰		▲ 陳呈峰										
	5						林秀峰			林秀峰 (3/30休)				
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				

◎預約掛號專線：(02) 66031177

◎門診時間：上午

9:00 | 12:00
下午
1:30 | 5:00