

和信治癌中心醫院與您 349

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.4.1



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：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

- ◆ 基因惹的禍：從戴布氏貧血說起
- ◆ 口罩遮蓋下的心情
- ◆ 醫療與新媒體藝術
- ◆ 在幽暗中看見幸福
- ◆ 航向平安的港口
- ◆ 微笑：隱形的翅膀

郵寄標籤黏貼處

癌症病人性格論

癌症與自我形象 癌症病人怎麼看待自己？

文 / 鄭春鴻主任 (文教部) 圖 / 高樹

一些癌症常見的身體變化包括：脫髮、體重增加或體重減輕、手術疤痕、皮疹；器官肢體的切除，如失去乳房；身體有了造口、疲勞或沒力氣。這些都可能導致病人身心上的變化……



自我形像是指一個人如何看待自己。由於癌症診斷後的許多身體和情緒變化，人們可能會對其自我形象產生積極和消極的變化。癌症及其治療可能會改變病人的外觀。對外觀的感覺稱為身體形象。許多癌症病人對自己身體的變化感到不自在。

生理、情緒變化， 影響癌症病人的自我觀感

一些癌症常見的身體變化包括：脫髮、體重增加或體重減輕、手術疤痕、皮疹；器官肢體的切除，如失去乳房；身體有了造口（一種使身體排泄物從身體排出的外科手術開口）、疲勞或沒力氣，這些都可能會導致病人放棄曾經喜歡的活動。某些重建手術，義肢裝置和美容通常有助於人們對這些身體變化慢慢地釋懷；與患有相似癌症的朋友或其他人進行交談，可能會幫助病人逐漸地接受身體上的變化。和信醫院的身心醫療團隊成員也都願意和病人分享心中的疑慮。不過，這些因身體變化導致的情緒不適，通常要隨著治療時間的推移，才能得到解決。

除了身體及生理的改變，情緒變化也影響了癌症病人的自我觀感、自我形象。癌症破壞了一個人生活的許多部分，從關係到工作和業餘愛好。根據疾病的嚴重程度和恢復的機會，它可能會迫使你改變你的未來，包括處理死亡的可能性。在此期間，您可能會遇到許多不同的情緒，例如：悲傷、焦慮、孤獨感或與別人不同的感覺、恐懼、憤怒、挫折、罪惡感、感覺失控、改變你對自己和未來的看法。

「內在的不滿足」， 從芭比娃娃開始說起

因為疾病而造成身體形體的變化，常常是突如其來的，在適應及接受上，確實不太容易。不過，人對自己形體的不滿意，往往不見得一定是因為疾病的破壞產生的，而經常是一種「內在的不滿足」。在講述這個主題之前，我很想要從大家都熟知的芭比娃娃 (Barbara) 開始說起。

芭比娃娃自 1959 年首次亮相以來，風靡了將近 60 年，已經賣出了十億個，平均每兩秒鐘賣出一個；美國女孩平均每人擁有八個。芭比娃娃不但是美國女孩，以及女孩長大以後的女性，她們對女人形體完美形象的刻板印象。美國文化影響所及的世界各地，芭比娃娃也成為女性美的追求目標。波蘭西部波茲南 (Pozna) 25 歲的安娜拉 (Anella An)，就花費 6 萬英鎊 (折合新台幣約 240 萬元) 整形，坦承自己「停不下來」，鼻子、嘴唇以及胸部都進場整修過，自稱是「波蘭第一個真人芭比娃娃」。

芭比娃娃萎縮了人們欣賞事物的 廣度與能力

曾經有一次，芭比娃娃的製造商馬特爾公司決定推出「凡人版」的芭比娃娃。動過「手術」的新芭比將減胸、縮臀、小鼻、淡粧、腰圍加粗、梳家居髮型，也就是比較接近常人。上市後，這樣像「鄰居女孩」的造型果然沒有受到喜愛，許多玩具同行正等著看笑話，認為這種「貌不驚人」的娃娃會不被喜歡是可以預料的。

當年，我曾撰文對馬特爾公司推出

癌症新知

基因惹的禍

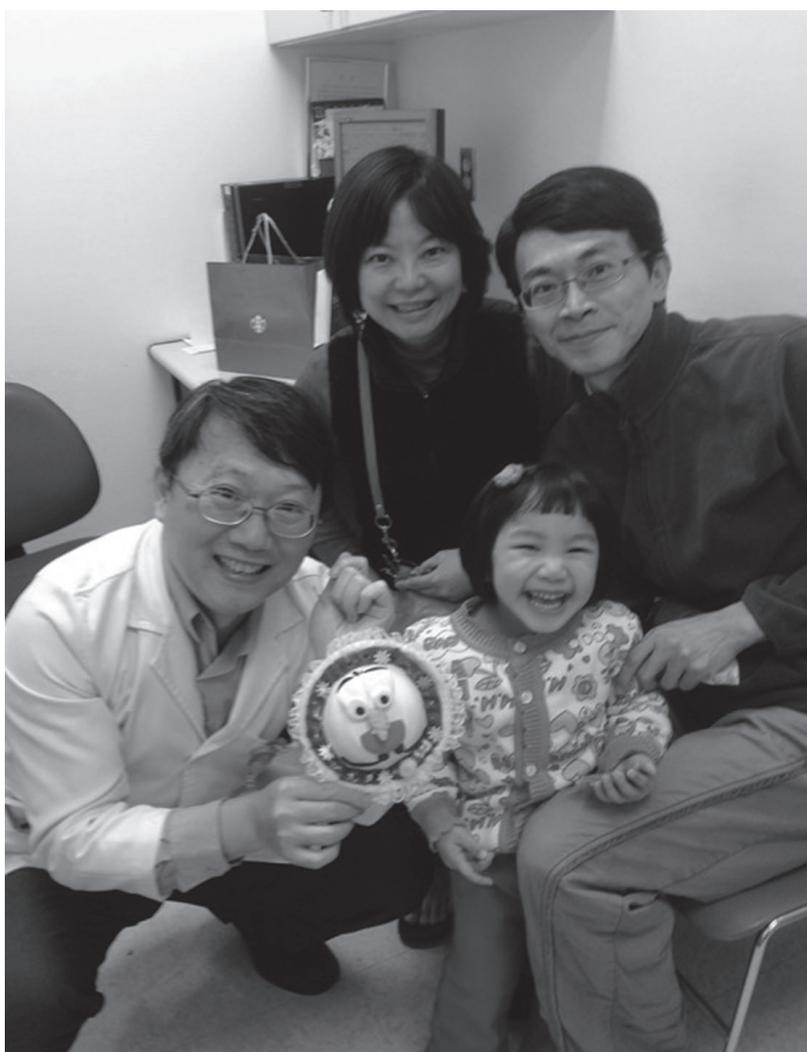
：從戴布氏貧血說起

這艘帆船正在港口，等待風起，當風力推動帆船，社會上所有想了解最新癌症基礎知識，或憂傷心靈需要抒發的人，都將被邀請一起出航，一起學習新知，以及重新認識生命所帶來的踏實與感動，航向平安的港口。……

文圖 / 陳榮隆醫師 (小兒腫瘤科)

拜近年基因檢測技術的進步，很多疑難雜症陸續發現，根源來自於先天基因突變，甚至很多癌症的起源，出生時的基因密碼已經提示終其一生癌症發生的風險了！知名影星安潔莉娜裘莉就因為鑑定出有著高風險癌症基因，提早而密集進行癌症篩檢，甚至採取預防性手術，只為了避開致命的癌症！

六歲的睿睿由媽媽牽著進來門診，個頭比同年紀兒童小的非常多(身高體重皆遠低於三個百分點)，清秀的臉龐因為長期使用高量類固醇變成滿月型。我已先翻閱媽媽帶來南部醫學中心的厚厚病歷，睿睿一出生就嚴重貧血，媽媽說抽出來的血根本像水一般，我查到他出生時的血色素只有 2.3 g/dl (新生



兒血色素正常平均 14 到 22)，一開始還發現疑似心臟構造異常，所以出生後馬上進加護病房，也住了一段時間。

其實睿睿是典型的所謂戴布氏貧血 (Diamond-Blackfan anaemia, DBA)，在南部醫學中心已正確診斷，他的貧血對類固醇是有反應的，但需要高量類固醇才能維持。睿睿出生其實體重正常，疾病本身加上過早及長期使用類固醇，之後就發現明顯的生長遲滯。看診中我發現睿睿很容易受到驚嚇，不時緊抱著媽媽，但互動一陣子就聽到他清晰的發言，媽媽說睿睿的神經認知能力應該是不錯的。我突然想到之前治療的也是罹患 DBA 的小恩恩，剛來時一歲多了，卻一句話也不說，連叫爸爸媽媽都沒有，我還安排她進行神經認知功能鑑定，哪知道治療沒多久，講話越來越多，連珠炮的說話讓我驚詫不已，我笑說她是媽祖再世。進一步與睿睿媽媽詳談，知道睿睿最近不但發現眼睛出現白內障，且因嚴重骨質疏鬆造成脊椎壓迫性骨

折，南部醫師才把類固醇停掉，改輸血治療。這次因為與睿睿有著同樣疾病的小恩恩家人介紹，來這裡尋求治療的第二意見。

DBA 是所謂遺傳型骨髓衰竭症候群 (Inherited Bone Marrow Failure Syndrome, IBMFS) 中的一種，照顧這類疾病不只是針對病人骨髓衰竭的情況，常常整個家庭要長期面對諸多其他難關。記得多年前，另一位女嬰在我任職的前一家醫學中心出生，也跟睿睿相同，抽出的血像水一樣，加上先天唇額裂等異常，臨床上我立即確診 DBA，照 DBA 標準處理輸血後，女嬰及時穩定。我進一步聯絡罕病基因檢測，證實女嬰是 RPL5 的顯性突變，與家屬商量後，母親藉由辛苦的著床前胚胎基因診斷 (pre-implantation genetic diagnosis) 技術，好不容易懷孕生下無 RPL5 突變、且人類白血球基因 (Human Leukocyte Antigen, HLA) 相符的弟弟，可是當我準備幫她進行造血幹細胞移植時，

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。

我突然因故辭職，之後就與他們失去聯絡！

小恩恩則在四年多前還是嬰兒時，在別家醫學中心被診斷後天性骨髓衰竭（再生不良性貧血），在接受數月環孢黴素（cyclosporine）免疫治療無效後，輸血頻率不斷攀高，轉來本院確診 DBA 後，小恩恩也改換類固醇治療，順利的恢復造血功能，且類固醇可以維持很低的劑量，不用再輸血且幾乎看不到類固醇副作用。然而，睿睿就沒那麼幸運了，看來類固醇已不能再使用，而長期輸血將造成身體鐵質負荷過重（iron overload），且將衍生出多重器官及內分泌異常等難題，造血幹細胞移植是睿睿目前最佳選擇了，而睿睿是家中唯一小孩，必須找到 HLA 配對相合的非親屬捐贈者。

睿睿與小恩恩罹患的 DBA 主要是引發紅血球造血貧乏，骨髓檢查可發現紅血球生長異常，這是早在 1936 到 1938 年代就被發現且命名，當時就發現類固醇可有效緩和甚至解除部分 DBA 病人之貧血，但其作用機轉一直未明。時至今日，類固醇、輸血、及造血幹細胞移植仍是 DBA 的主要治療方案。1997 到 1999 年代，首度在一位 DBA 兒童，確認其核醣體（Ribosome）蛋白 S19（RPS19），有顯性遺傳的先天基因突變，而核醣體是細胞合成蛋白質來維持功能的結構，最新一期 CELL 雜誌（2018 March 22）才證實分化往紅血球的造血幹細胞，其核醣體量明顯變少，但核醣體結構並未改變，卻足以影響到紅血球轉譯因子（如 GATA1）表現減少，進而造成紅血球生成異常。到目前

為止，已陸陸續續發現約 20 種核醣體蛋白先天基因突變（其中最多的是 RPS19 占約 25%），另外有些基因突變似乎好發某些異常（如 RPL5、RPL11 與顛顏異常特別相關）。而 GATA1 及 TSR2 則是確認引起 DBA 的非核醣體蛋白先天基因突變，但也都涵蓋在核醣體異常途徑上，目前約 70% DBA 可找到先天突變。

DBA 的先天基因突變明顯增加罹患癌症的風險，由於 DBA 這些突變導致核醣體改變，進而引發或活化其他訊息傳遞（如 p53 途徑），雖然與癌症的詳細關聯機轉還沒完全釐清，但根據 2016 年北美 DBA 登錄顯示，DBA 病人比一般人好發骨髓再生不良症候群（352 倍風險）、結腸癌（45 倍風險）、骨肉瘤（42 倍風險）、和急性骨髓性白血病（29 倍風險）等等！都是睿睿與小恩恩長期要注意觀察的！

碰到不少像睿睿這樣艱辛的罕病兒家庭，不僅骨髓衰竭的問題待解決，還要面對包括外觀異常、發育發展遲緩、器官變化、內分泌失調等諸多問題，我突然備感壓力，立即著手連繫慈濟骨髓幹細胞中心、中央研究院、及國外專家，一定要為睿睿設身處地擬出一個最好的治療方式。睿睿的問題盤根錯節，治療輕重拿捏困難，想著想著竟然冷汗直流！

這時，我瞥見兩年前小恩恩骨髓衰竭康復後，送給我她親手製作的「雪寶」，突然浮現起她說「最喜歡雪寶了」的可愛模樣，耳中竟響起小恩恩快樂哼唱冰雪奇緣「let it go」的旋律，我的心情頓時放鬆了！■

健康與環境

口罩遮蓋下的心情

文 / 胡涵婷醫師 (寄自波士頓) 圖 / 高樹



最近一期 (2018 年 3 月 8 日) 的新英格蘭醫學期刊刊首文章篇名 "Where There' s Wildfire, There' s Smoke" , 討論去年底加州的森林野火 - 近代史破紀錄的大火; 不僅延燒鄰近城鎮, 迫使成千上百的人為了保命, 倉皇拋棄家園; 大火所產生的霧霾, 更是影響遠佈火災災區之外的廣大地區及民眾。文章的重點在於說明森林大火煙霧的詳細內容對健康的影響, 包括二氧化碳、一氧化碳、氧化氮、PM2.5 (空氣中的小於 2.5 微米的顆粒物) 以及類似香菸所產生的致癌物。

PM2.5 已是台灣人日常談天話題

PM2.5 對台灣人是日常的談天話題材料; 因為台灣的空氣品質天天都遭受工業汙染的危害。而享受清淨空氣品質幸福的

美國人, 大多數則不知 PM2.5 為何物。去年十月舊金山海灣區在森林大火之際, 記錄到有史以來最高的 PM2.5 指數 >200。PM2.5 是重要的公共衛生議題, 因為 PM2.5 顆粒可以被吸入肺泡, 即使短暫地曝露於高標的 PM2.5 大氣, 都有可能增加心肺疾病發作的機率, 包括氣喘、慢性阻塞性肺病、呼吸道感染、心肌梗塞、中風、心率不整等。

高風險病人要戴N95 或N100 口罩

這篇新英格蘭醫學期刊的文章詳細地解說對於因森林大火造成的空汙該如何應對。台灣民眾都熟悉氣象報告提醒民眾在 PM2.5 超標的時候不要外出, 或盡量縮短戶外活動的時間。為了保持室內乾淨的空氣品質, 除了要關閉門窗之外, 也要避免

可能將汙染的空氣引入室內的通氣系統。另外，使用高效能空氣濾淨系統 (HEPA filter) 除去空氣中有害健康的懸浮顆粒。最後，對於高風險，也就是有心肺疾病的病人，密合鼻口的 N95 或 N100 口罩，可以提供相當程度的保護。

SARS 疫情後的心理恐慌

戴口罩是幾年前我在台灣工作時困擾我很久久的醫學及社會議題。最近，我的美國同事剛從大陸旅遊回來。她跟我簡短的閒聊旅途所見所聞。她說 " Wherever I go, I see so many people ..." 我接著替她說完句子 "...riding bicycle or motorcycle." 但是她說 "No, they all wear masks." 她在好奇之餘，買了一個花布口罩帶回美國做紀念品，但是她大概是永遠都用不上這口罩的。

不只中國大陸很多人戴口罩，台灣也很多人戴口罩。這似乎是亞洲地區的風潮；連最近我在日本旅遊時，也看到不少戴口罩的路人及地鐵乘客，只是比不上台灣的普遍。我猜想這個現象不見得是霧霾空汙的緣故，因為連在地鐵車廂裡及有高品質空氣濾淨系統的醫院，也都有不少戴口罩的人。這大概是十多年前嚴重的 SARS 疫情後，殘留下來的對經空氣傳染疾病 (airborne infections) 的心理恐慌。

戴口罩有效嗎？

到底流行感冒及其他經空氣感染的疾病是如何傳播的呢？戴口罩有效嗎？以流感病毒為例，病人的口鼻分泌物從發病前一天左右到發病後一週左右是具有傳染性

的；透過咳嗽或打噴涕，帶有病毒的飛沫 (droplets) 可以在落地前「飛」個三呎遠，也就是一公尺左右的距離。這些飛沫可能落在桌面，或透過病人的摸觸塗抹在門把、電梯按鈕等等。除非流感病人在近距離內對著我們咳嗽打噴涕或口沫橫飛的說話，多數時候，我們是因為觸摸了病毒汙染的表面後，摸自己的眼睛或口鼻而感染流行感冒的。因此教導病人在咳嗽打噴涕時，以手肘彎遮住口鼻，人人都經常洗手，是最有效的預防流感傳播的方法。

在流感的尖峰季節，公衛機構呼籲生病的人應留在家裡休養，並且加強宣導接受流感疫苗及勤洗手的重要性。美國的疾病管制中心 (Center of Disease Control, CDC) 建議醫護人員在接近有傳染性的病人六呎的距離內，應該戴口罩。但更重要的則是在看完病人後，好好的洗手。CDC 並不建議一般大眾在公共場合戴口罩來防範流感，除非你的醫師建議你這樣做。

口罩像是一道牆

在步調緊張、人與人之間愈來愈疏離的社會，口罩更負面地擴大了人情的距離。Emoji 的簡單線條有效地表達不同的情緒 - 快樂的、失意的、生氣的、悲傷的；但是蓋住下半個臉的 emoji 就看不出它的心情了。即使是錯肩而過的陌生人，我也很想「讀」他們的心情，道早問好，或傳達關切的肢體語言。口罩卻像是一道牆，是阻礙人與人之間交流的鴻溝。從醫療角度而言，多數公眾場合裡的口罩是不必要的。從社會學的角度而言，則是令人遺憾的趨勢……■

臺灣癌症博物館 芝麻開門 12

醫療與新媒體藝術

醫療與新媒體藝術的結合，成立新媒體藝術、影像、互動藝術為主的「台灣癌症博物館」看似是一件不可能的任務，其實不然……

文 / 溫馨 圖 / 柏瑾



身體是一個龐大的能量空間，它不僅儲存著物理的力量，也儲存著心靈與思想，身體的每一個動作正也是心靈與力量調和的產物。更進一步指涉身、心的處境和狀態。

每個人的身體都是一個獨立自主的個體，從科學的角度來看其擁有生命的機能，從哲學的方面來看其蘊藏心、智的作用。我們很容易把「我」與「他者」作出分別，而其分野的關鍵便在於每一個人的

「身體」上，因為每一個「我」都擁有一個屬於自己的身體。雖然分野是那麼清楚，但我們卻會遇上一些困境，那就是有時候連我們都對自己很模糊。

內在必須和諧，對外才能平順

的確，我們並不十分有把握和確定我們身體裡面所蘊藏的內涵，數百年來透過人類學專家在各領域的研究和論述，我們

才對自己略有了解和認識，當然有些人極其用心的在尋覓答案，為自己的存在做見證；當然也有人尚在混沌中度日而終其一生。在這裡筆者所要強調的是，「自我面對」的命題，一般人幾乎用盡一生的光陰在面對別人，卻鮮少撥出一些時間來好好面對自己。面對別人是一種「群我」的人際關係，而面對自己是一種「內在關係」，我們說：「攘內而安外」，內在必須和諧，對外才能平順。談到這裡您是否還是覺得很迷憾呢？事實上沒錯！因為我們平常都忽略自己與自己的內在關係，有時候甚至連自己在做什麼都不知道，更遑論心靈、思想和力量。

對「身體」的覺察不可忽視

意識中的「自我」與我的「身體」事實上是兩個不同的部分，換句話說是完成「人」的兩部不同功能的機器，缺一不可。在以科學為根基的醫學分科中，明確的把人類疾病分為生理科醫學與心理、精神科醫學，當然通常我們都是發現自己生病了，然後讓醫生幫我們做治療，以求身心健康。自己與自己的身體朝夕相處，合作無間，共同完成了無以數計的任務，每當任務達成，自我的心靈得到滿足，享受愉悅，而「身體」總在勞動過後顯現疲勞。興奮的精神暫時忘卻身體的勞累，過量的勞累，損傷身體運作的機能，長期累積下來，積勞難免成疾。因此對「身體」的覺察工作是重要且不可忽視的事。

「和身體說話」是一種感恩與安撫

「治療」廣義界定為「包括內在與外

在的治療，且是更進一步指涉身、心的處境和狀態。」如果我們能夠時刻覺察身、心的處境和狀態，就能適時的給予安撫與調整，而讓自我意識中的心靈與負責勞動的身體，獲得協調及最充足的能量。我們最常忘記的是向自己的身體說聲「謝謝」和「辛苦了」，在有意無意間，雙手完成了數萬個動作，適時的眼神關注是一種覺察，和雙手說說話更是身與心的情感交流。「覺察」就如同細密的醫學診斷儀器，檢驗出任何生理與細胞的異常，「和身體說話」是一種感恩與安撫，是自己與自己最親密的接觸，也是以愛來回饋自己最直接的方法。從頭頂到足底，從皮膚到身體內部的每一細胞，時時刻刻都在發出訊息，您聽到了嗎？您看到了嗎？

覺察自我身體的狀態，可以達到身、心的合而為一，長時期的「覺察」訓練不僅可以向內察覺自我的狀態，當與外在環境接觸時，更提高了與其對應的靈敏度；也就是說當個體身、心合而為一的時候，其具足了充分的能量以對應瞬息萬變的外在世界。其實這樣的能力是人類與生俱來的，只是人類社會越是文明，人越是沉溺於文明所帶來的物慾洪流中，在不斷向外擴張追求物慾滿足的同時，自我的心靈與身體呈現斷裂的狀態，身體的過量勞動與超載負荷，得不到關注與調息，個體的能量當然處於逐漸消耗的處境，以致力量的全然散失。

使人重新面對自我的新經驗中

人類與所處的世界的對應能力，是正向發展達到和諧共融？還是逐漸退失與之共處的本能？嚴格說來，人類此刻正應用

種種的科學研究成果，以協助我們克服種種的適應不良，這包括氣候、溫度、疾病、食、衣、住、行...等。在不斷向外追求獲得保障的身體勞動中，其實我們忽略了自我的覺察與關照，以致我們的身體，總在一次次的劫難之中敗退下來，而意識中的自我，終將無所依靠。

世上有一些靈修者，他們捨棄了世俗的物慾，離開了紅塵，潛藏於山林之間，以實際的行動體驗身體與心靈相契合的清明心性。另有所謂藝術創作者，他們在覺察自我的經驗中，以藝術作品呈現出他們的心得。其實我們也可以是入世的靈修者，在時刻覺察自我身、心勞動的情境中，和諧的融入所生存的世界中。我們也可以是富有想像力的藝術創作者，在重新面對自我的新經驗中，讓感受力更靈敏，智慧更圓滿。

越來越多藝術家積極介入醫學議題

遙想當年達文西不也是也相當熱中於醫學嗎？其實醫學本來就是和人類生活非常貼近的，只是通常予人艱澀之感，相信未來透過「台灣癌症博物館」這樣的方式，帶領觀眾以輕鬆進入醫學的領域。

在十五世紀時，達文西的人體剖素描就以融合醫療與藝術完成了一幅圖象美學。現今，美國歷史學家梅爾也說：今日所有科學範疇中，醫學和藝術最近似 - 因為所有醫生、許多藝術家都必須研究人體的構造的功能。」醫療和與藝術不僅有相同的本源，藝術長期以來亦扮演著記載醫療記憶的重要角色。「過去半世紀，醫療和藝術間的靜態關係，也躍入另一高度互



動層次。」近年來有越來越多藝術家，更積極介入醫學議題；有許多歐美醫院研究機構開始將藝術家視作醫學發展上的合作夥伴。同時，數位時代媒體與新科技的順勢導入，不啻為醫療與藝術之媒合提供又一切入點。而二十世紀「當藝術已邁向科技媒材的新趨勢時，如何透過科技的運用，將藝術的影響力延伸至醫療的領域中。」

一座結合醫療與新媒體藝術的博物館

醫療與新媒體藝術的結合，成立新媒體藝術、影像、互動藝術為主的「台灣癌症博物館」看似是一件不可能的任務，其實不然。科技根本目的，是為了改善生活，當我們對生活週遭的事務多一點用心與體悟，或是設身處地的為病人著想，知道這個世界還缺少什麼、還需要什麼之後，建立一座結合「醫療」與「新媒體藝術」的博物館並不困難。數位科技日新月異，文化藝術則恆久彌新。在被科技充斥環境當下，我們反而應該將它和醫療與藝術結合，找回人們真正需要的，重新審視生命的意義與價值。■

臺灣癌症博物館 芝麻開門 13

在幽暗中看見幸福

從「人」的角度出發，規劃各種展示活動，是不容易達到的挑戰，不僅是思想也是技術的考驗，必須持續堅持走艱難的路，期待臺灣癌症博物館籌備團隊將共同努力，期許與人們一同在幽暗中看見幸福。

文 / 江濡因

何謂「幸福死亡」？許多人夢想，年過九十、安詳在睡眠離去，但是生、老、病、死難以掌握，當病痛突然湧上，往往讓人措手不及。我想，這也是為何我們需要癌症博物館。在這裡，無論病友、家屬或一般觀眾都能體會，「人」，在病痛中竟是如此軟弱，卻又如此充滿可能性。藉由多元化的展示與推廣活動，重新引導觀眾，看到那些自己仍然可以付出及正在獲得的。看見在幽暗中，幸福未曾遠離。

我們期待癌症博物館是心靈對話的平台，串連其中的不僅是面對病痛的經驗，也是藝術帶來的慰藉與感動。的確，藝術具有感動人心的力量，尤其近來當代藝術有跨領域、積極介入社會場域的特質，藝術不再是美術館裡遙不可及的珍品。另一方面，當病友及家屬來到癌症博物館，也許只花費十五或二十分鐘欣賞展覽，卻也可能帶給他們持續面對療程的勇氣。

如同藝術家積極介入社會，當代博物館也從以「物」為本位，轉向對「人」的重視。在此概念下，博物館們除了靜態展示，也舉辦多樣化的推廣活動，帶領觀眾以不同角度欣賞展覽，安排貼近生活的課

程，使得博物館成為人們交流與對話的平台。臺灣癌症博物館與北藝大師生合作，其實亦是從以「人」為核心的思考下所產生的，甚至規劃再邁入小學或中學，讓生命教育從小開始，從中孩子們學到的不只是如何面對疾病，更重要是去學會面對及處理挫折，看到生命中的美好。

和信醫院為癌症專科醫院，有最專業的醫護群作為博物館之後盾，又有北藝大的奧援，相信在未来還有無限可能。目前國內外已成立了不少以醫學為主題的博物館，展出豐富展品及醫學劇場，向觀眾傳遞深遠的醫療史及最新的醫療知識，但是仍少見以「病人」為核心關懷，而多數以「疾病」為敘述重心。而以「人」為核心，正是臺灣癌症博物館籌備團隊需要不斷努力的目標。

從「人」的角度出發，規劃各種展示活動，是不容易達到的挑戰，不僅是思想也是技術的考驗，必須持續堅持走艱難的路，期待臺灣癌症博物館籌備團隊將共同努力，期許與人們一同在幽暗中看見幸福。■

臺灣癌症博物館 芝麻開門 14

航向平安的港口

這艘帆船正在港口，等待風起，當風力推動帆船，社會上所有想了解最新癌症基礎知識，或憂傷心靈需要抒發的人，都將被邀請一起出航，一起學習新知，以及重新認識生命所帶來的踏實與感動，航向平安的港口。……

文 / 林若瑜 圖 / 朱玉芬



一天下午，為了認識一位新朋友，我首度踏入和信醫院，在約會時間來臨以前，我提早一個多小時抵達醫院，坐在二樓手術室外的家屬等候區，觀察來來往往的人們。

我看見不時有醫護人員或志工走過來，輕聲呼喚病人家屬，為他們解說病人手術前應注意的事項、術後恢復狀況，或是與診療相關的任何疑問。牆上一面長得

像機場航班資訊的手術進度表，護理人員也不斷向每一位家屬們的報告最新進度。此時我才發覺，除了躺在手術室裡的病人，在外頭焦急等待的家屬們，也正站在人生的交叉路口，熬過手術的幾個小時之後，能否聽見家人手術順利的消息？或者將面對更艱難的處境和抉擇？

和信醫院候診區的悉心安排，加上醫護人員的耐心說明，幫助即將做手術的

病人和陪同家屬穩定情緒，也提升對手術醫師的信任感，最後聽了和信醫院朋友說明，我才了解到注重診療過程的每一個環節，悉心觀察病患及家屬的身心反應，並給予適當關懷是和信醫院的重要理念，這使我對一所醫院的存在目的與價值，有了更深刻的體悟。

知悉和信醫院癌症博物館即將開幕，實際走訪過醫院一趟，讓我更加期待博物館的來臨。從一系列「芝麻開門」的報導，我知道目前的癌症博物館像是一艘裝備完善的大帆船，船上有多年來累積的珍貴研究資料與紀錄，更有經驗豐富、合作無間的舵手及船員們，這艘帆船正在港口，等待風起，當風力推動帆船，社會上所有想了解最新癌症基礎知識，或憂傷心靈需要抒發的人，都將被邀請一起出航，一起學習新知，以及重新認識生命所帶來的踏實與感動，航向平安的港口。

我心目中的癌症博物館，也必須與和

信醫院一樣，對踏進門的每一位民眾都有真切的溝通誠意，相信和信醫院醫療團隊與博物館團隊，能夠合力完成這份任務，癌症博物館將站在參觀者的角度，思考他們需要或想看見的內容，以不同族群受眾的語言與其溝通，也會站在醫院的角度，確保向大眾傳達的資訊皆客觀無誤。滿足以上兩方需求，再選擇合適的詮釋手法，策劃出具有美感又能夠觸動人心的展覽。

癌症博物館有數不盡的展覽主題等著向觀眾展示，是一座龐大的知識寶庫，然而，想掌握日新月異的傳播及溝通途徑，維持博物館源源不絕的活力、創意與專業度，還需仰賴博物館工作團隊的通力合作。期待置身在醫院裡的博物館工作者，能為以癌症醫療和生命關懷為基礎準確發聲，為大眾提供深刻有興味的展示內容，扭轉多數人對癌症避而不談的習慣，練習敞開心胸，正視生命中可能遇上的一道關卡。■

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 - 60 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

和信醫院印象 本文榮獲「文薈獎」

微笑：隱形的翅膀

她們面容上的可人微笑依舊。微笑—這隱形的翅膀，帶给了我力量，帶我飛過了絕望。

文 / 上恩

說起微笑，身為醫院常客的我，印象最深刻的微笑，莫過於我目前所接受治療的醫院的白衣天使—護理師了。

因為罕見疾病的因素，我的身體狀況很不穩定，雖然是學生，卻常常住院，住院時，除了辛苦照顧我的媽媽以外，最常見到的便是護理師們了。回想過去的艱辛，此刻再看著與我談天說笑的她們面容上的微笑，我格外珍惜。她們的微笑，是帶給我力量與希望的隱形的翅膀。

高中時確認從國小就開始追蹤的病症是罕見疾病—第二型神經纖維瘤病(以下簡稱 NF2)，它是一種身體抑制腫瘤增生機制異常的病症，因此導致我體內蟄伏著數不盡的腫瘤。在高二下時因為聽神經的腫瘤大到必須動刀而休學，它的發病過程是漸進式，蠶食鯨吞的。我幼時就因此而嗓門特別大；國中時除了左耳失聰以外，另外眼鏡還做過視雷射手術；高中時病況更是急轉直下。

開刀前夕，我深深盼望著開完刀以後，上述的症狀能夠隨之而去。殊不知即

將到來的，竟然是暴風雨前的寧靜.....。

隨著腫瘤的持續壓迫，我的病情開始失控。雖然已經開刀勉強解決了燃眉之急，我甚至還幾乎完全失聰，不過遭到腫瘤壓迫的腦幹卻漸漸使最基本的生理狀態都崩潰—無法自控便尿與吞嚥困難，後者所導致的嚴重肺炎最後甚至還讓我在鬼門關走一遭；腫瘤同樣密密麻麻地存在於脊椎，最後壓迫到神經所帶來劇痛，讓我之後的日子我只能在床上苟延殘喘，每一次身體移動的劇痛都惹得鬼哭神號.....。

我的世界只剩下一張病床；從此，我的力量就這樣一點一滴，無聲無息地流逝，彷彿一切都正在歸零.....。

在病痛當中，即使不捨，媽媽還是無微不至地照顧著我，還常常以她堅定的信仰迫切地為我禱告，更常常面帶微笑地告訴著我：無論前路如何，不要放棄！要相信一切都有神美好的安排，我們只要相信！

在原醫院束手無策，性命垂危之際，因為一位教會長者的介紹，我轉院至目前

的醫院，而這個決定帶來了希望。

來到這裡時，印象最深刻的就是護理師充滿關懷的微笑。微笑，能使憂傷的心靈得到療癒，更神奇的是讓病友即使身處病痛，也能如沐春風一般喜樂，而這就是「憂傷的靈使骨枯乾，喜樂的心乃是良藥」了！

護理師接觸病友其實是比醫師還要頻繁很多的，因此能帶給病友的力量也更多。在這裡，病友需要幫助的時候她們總是能及時陪伴與照護，她們總是溫柔又體貼地當著病友的天使，甚至願意撥出時間在病床一旁面帶微笑地和我們聊著天，或者就只是面帶微笑地傾聽.....。病友在與病魔對抗時，最害怕的就是孤零零的一人了！最需要的就是持續相伴的戰友，而這

件事情則必須戰友在旁不斷地提醒病友：我們的陪伴一直都在！

我在之後因為接受了標靶藥物的治療而得救，我想這是醫療團隊的專業，也是神所賜予的奇蹟，更重要的更是媽媽的照顧以及護理師們的陪伴，而她們同樣的，都是一路上以微笑相伴，讓我不至於放棄，而擁抱了希望。

再度回想從前護理師們憑藉著專業悉心照護著我，讓我的病體得以堅持下去，又以她們的溫柔貼心陪伴，才有如今不為生死擔憂的我。現在和她們互動時痛苦少了，唯有她們面容上的可人微笑依舊。微笑—這隱形的翅膀，帶给了我力量，帶我飛過了絕望。■



大腸直腸癌病友支持團體

親愛的朋友，您好：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，本院為了關心您的心理及社會需要，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！

◎聚會時間：《1》2018/05/11（五）14:00~16:00 《2》2018/11/02（五）14:00~16:00

◎參加對象：本院大腸直腸癌病人及家屬

◎聚會地點：B2 中央會議室（進餐廳後左轉）

◎報名方式：1. 請親洽 B1 癌症資源整合中心或社會服務室（中央櫃檯旁）

2. 報名電話：02-28970011 轉 3954 或 3958 陳怡樺社工師、劉心慈社工師

3. 傳真電話：02-28985995

◎活動內容：

時間	內容	主講人
13:40 ~ 14:00	報到	社工師 陳怡樺 劉心慈
14:00 ~ 14:05	開場致詞	直腸外科 朱俊合醫師
14:05 ~ 15:00	《1》05/11 1. 專業分享 ~ 術後排便功能異常問題 2. 問與答 (Q & A) 時間 《2》11/02 1. 專業分享 ~ 談大腸直腸癌病人的營養照護 2. 問與答 (Q & A) 時間	《1》05/11 護理部 盧伶君專科護理師 直腸外科 朱俊合醫師 《2》11/02 營養室 呂玉如營養師 直腸外科 朱俊合醫師
15:00 ~ 16:00	心的交流	社工師 陳怡樺 劉心慈

和信治癌中心醫院 大腸直腸癌多科整合診治團隊、癌症資源整合中心、社會服務室 敬邀

文接第 2 頁

「凡人版」的芭比娃娃此舉表示激賞，我甚至認為全世界的女性主義支持者也應該為此挺身表示歡迎。我同時認為半世紀來，芭比娃娃的過多於功。十億個三圍 38、18、34 的芭比影響所及，她使美麗的女人被定義成像可口可樂瓶子的曲線一樣的身材；她那太多華麗的衣飾，給予小女孩一個體面的女人必須成天在身上臉上脫脫穿穿、塗塗抹抹地才能受人歡迎的錯誤暗示。這些看來似乎有點苛刻的指責，因為芭比娃娃的銷售量大到一定的程度，使得她所造成的傷害愈來愈不被察覺，但是影響卻愈形深遠。

我本意並不是在非難那些有魔鬼般身材的女人，相反地，我們必須承認現實生活中芭比般的女孩在很多場合裡的确是比較受到禮遇的；而這本與芭比娃娃在一般人潛意識上建立的審美刻板印象又是雞生蛋、蛋生雞的問題。但你可曾想過這麼統一的審美觀歷 60 年而不衰，是一件不可思議的事嗎？當年抱著第一個芭比娃娃睡覺的小女孩現在都已經是中年婦女了，我猜想，當她發現自己的女兒，甚至預想自己的未來的孫女也鍾愛芭比如故，她會不會覺得這是她們三代中最沒有代溝的一件事？

美國女孩在美的命題上， 多麼容易令人一眼看穿

三圍出眾、衣飾亮麗的女人固然值得欣賞，但是這樣的觀念一旦成了刻板印象，將會使人無形之中萎縮了欣賞事物的廣度與能力。

一個美國女孩平均都蒐集有八個品味接近的芭比娃娃，這已經不只是不可

思議，而簡直是事態嚴重了。我看不出其嚴重的程度跟老社會的中國大陸女性對每天穿藍色的毛裝可以欣然接受有何不同。大陸女人穿藍毛裝一般還是因為要服從規定；美國女孩獨鍾芭比卻是那麼心甘情願、有志一同。從此，或許我們便多少可以肯定，美國女孩在美的命題上，是多麼容易令人可以一眼看穿的。換句話說，如果你想在美國找到一個比較「特別」的女孩，你只須問她：「妳喜歡芭比娃娃嗎？」

芭比娃娃的流行，從來不像選美一樣受到女性主義支持者的責難，這是女性主義者的失察。各式選美一年不過才辦一次，即使他們赤裸裸地把女人剝得只剩三點，讓大家看看誰比較符合芭比娃娃的標準，這樣物化女人的活動影響卻是很有限的；相形之下，每兩秒中就賣掉一個的芭比，其在小女生的心靈中自我物化半世紀，卻不見有何異議，這不是很奇怪嗎？

事實上，要不是商人利用傳媒洗腦般地促銷，小女生不見得人人必然陷入「芭比情結」的。我的母親曾親手為姐姐們縫製布娃娃，她們雖然貌不出眾，但是記憶中姐姐卻惜之如命；而姐姐們沒有手藝縫製布娃，只用毛巾毯折綁成人形自稱是娃，儘管沒頭沒腦、沒鼻沒眼，外甥女們照樣搆來搆去，疼之愛之。心理學上說小孩意識裡有「想像中的朋友」經常會出現在他們的冥想世界裡，沒有的東西都可以想成有，毛巾毯便成小娃當然就不稀奇了。

卡蘿作品中駭人寓意 影響近代女畫家

墨西哥女畫家卡蘿 (Frida Kahlo

,1907-1954) 自畫像非常有名。她 6 歲時感染了小兒麻痺，造成了她右腿比左腿為短，也許因為如此，她經常著長裙。（另有臆測她患有脊柱裂的先天疾病，而導致脊椎與腿部的發育問題，小兒麻痺只是使她腿部問題更為明顯而已）。18 歲那年（1925）的秋天，卡蘿出了嚴重的車禍，造成下半身行動不便，而且影響日後懷孕的可能性。即使一年多後恢復了行走的能力，她仍深受車禍後遺症的痛楚，一生中經過多達三十五次的手術，最終右腿膝蓋以下還是必須截肢。

卡蘿在苦痛中用繪畫來轉移注意力，畫出了許多她對於病痛的感受和想像，她的作品經常充滿了隱喻、具象的表徵、讓觀者震驚於一個女人所承受各種痛苦。她畢生的畫作中有 55% 是一幅又一幅的、支離破碎的自畫像（如器官分離、開刀、心臟等具體的表徵、代表畫家的痛苦），此外，卡蘿也深受墨西哥文化的影響，她經常使用明亮的熱帶色彩、採用了寫實主義和象徵主義的風格。

曾在手術後，被迫穿著矯正撐架 5 個月，她在《破碎的支柱》(1944) 中，描繪自己為裸身禁錮於矯正架中的靈魂，像個女的聖賽巴欽 (Saint Sebastian)，只是被萬齒齧身，連兩隻鋼手緊緊擠壓的乳房，上面都長有牙齒。不管她的殉道如何痛苦，卡蘿都肯自怨自憐，在所有的自畫像裏，她都堅忍面對殘酷折磨，以挑戰眼神望向觀者，迥異於中世紀、文藝復興時



Frida Kahlo, 1907-1954

期畫像中受難聖女的狂喜表情。男人或許喜歡受難者（尤其慘遭肢殘者），面對卡蘿以冷漠的肖像般姿態睥睨一切，又該做何想呢？

這個不對稱的陌生人是誰？

因為癌症治療而造成形體變化，其中又以女性乳房的切除影響最大，尤其是乳癌的罹患年齡越來越低，不少年輕的女性在未婚前就因

為乳房全切除，而造成心理上極大的障礙。

疾病，現在催生了有關乳房 X 光攝影、乳房切除術、整形義乳的詩作。派絲坦 (Linda Pastan) 的《例行性乳房 X 光攝影》(Routine Mammogram) 一詩，捕捉住女人接受乳房 X 光攝影時的脆弱感受：「我們在尋找蘋果裏的蟲。」對賀派琳 (Joan Halperin) 而言，恐怖的則是診斷宣判：「五月的第三天，醫師笨拙的食指在我的乳房上摸索到一個腫瘤。」許多詩描寫乳房切除後的經驗，戈伊狄姬 (Patricia Goedicke) 在《現在，僅存一個》(Now only One of Us Remains) 中描寫她凝視鏡子，狐疑問道：「這個不對稱的陌生人是誰？」大衛絲 (Alice J. Davis) 的《乳房切除》(Mastectomy) 僅以寥寥數字描繪她的痛苦：沒有靠墊 圍住我的心臟皮膚像鼓皮般緊繃。

整形義乳則激發了不少幽默詩句，麥克妮爾 (Sally Allen McNall) 在《寫給以鳥食填充義乳的女人，及其他》寫道：

我母親的新乳房耗資一百多美元，
麥格林的售貨小姐一副天經地義模樣，
讓你以為天天有人如此

這些詩人面對乳房不再對稱，以平靜的語調描繪自己的傷損，珍惜完好的另一隻乳房。羅得 (Audre Lorde) 卻在激動憤怒的《癌症日記》中拒絕任何假像安慰，她描述一位「協助復原」組織的善心女士前往醫院探視她：「帶來好消息與一個小包裏，裡面包著一個淡粉紅色乳房狀的襯墊。」羅得心中想著：「手術後的身體看起來陌生、不對稱、詭異，但比起把“那東西”塞進我的內衣裏，這樣的身體還是比較像我自己，我也比較能接受它。全世

界最精巧的義乳也無法扭轉事實，讓 我重尋以前乳房的感受。我只能學著愛惜這個只有「一個乳房的身體」，否則對我而言，它將永遠 陌生。」

我想用手指觸摸 / 你， 從前乳房的所在

對女人來說，喜歡只剩一個乳房的身體，甚至只是喜愛自己的身體，從來不是一件容易的事。美國女人素以不滿意自己的身體聞名，不斷尋求飲食、運動與外科整形手術的補救。誠如吳珥芙 (Naomi Wolf) 在《美麗神話》(The Beauty Myth) 中說的：臉部與身體美容整形已經變成一種全國性的信仰。女性文學與藝術不斷對

2018 年 3 月份 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
04/10(二)10:00~10:30	1. 幽門螺旋桿菌 2. 運動與防癌	地下一樓內視鏡檢查室等候區
04/11(三)10:00~10:30	1. 糖尿病足部護理 2. 認識肺結核	一樓醫學門診等候區
04/11(三)19:00~19:30	手術前準備和須知	四樓外北病房家屬會客室
04/17(二)15:30~16:00	1. 口腔粘膜炎的預防及照護 2. 認識檳榔危害	四樓門診化學治療中心會議室
04/18(三)10:00~10:30	認識腫瘤急症	地下一樓第五門診等候區
04/18(三)19:00~19:30	骨髓抑制之自我照顧	五樓五南病房醫師辦公室
04/27(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

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>

抗這種不健康的趨勢，乳癌詩便企圖說服女性珍惜不完美的身體，因為身體本來就不是完美。人瑞琪 (Adrienne Rich) 在《死於四十多歲的女子》(A Woman Dead in Her Forties) 中開宗明義：「你的乳房被切開。失去一個乳房，留下的缺口比語言更撼人。」瑞琪對這位兩度切除乳房的女人滿懷溫柔與同情：「我想用手指觸摸/你，從前乳房的所在/但是我們從不曾如此。」它闡述的是昇華的愛，當我們被旁人的苦痛感動時，忍不住要伸手撫摸觸慰其傷口，這類詩迥異於男詩人對乳房的傳統哀悼，它不受乳房的理想幻象干擾，以放大鏡顯現乳房內的真實面目。不管如何痛苦，即便身體訴說著癌細胞急速增加的事實，這些都是現代乳癌女人選擇訴說的真相。

說出哺乳時感到性興奮被視為變態

其實，乳房被切割很痛苦；有了乳房也不一定都帶來快樂。當文學藝術讚美乳房的哺育與性慾時，另外有一批描寫乳房的詩作則不那麼快樂，一度被視為禁忌話題的到另一種愛，卻不敢說出來？紐約州雪城的佩里歌 (Denise Perrigo) 便因為公開承認哺乳讓她得到性快感，被警方控告性侵犯孩子，喪失了監護權，兩歲的孩子被送往寄養家庭 8 個月。雖然法官後來查不到性侵犯的證據，還是將孩子判給祖父母扶養。佩里歌真是不幸，判定她「變態」，社工人員、警方與法庭，不知道「哺乳聯盟」與醫師也同意，哺乳時感到性興奮是「正常的」。

韋瑟曼 (Rosanne Wasserman) 曾寫過《月亮乳汁六行連句》(Moon—Milk Sestina) 一詩，描繪哺乳與兒子第一次說話的情景：「這一定是真的：孩子從



母乳中順道啜飲語言。」顯現了往日看似柔弱的女性在與癌症對抗時英勇和坦然的心境。

女人奪回了對乳房的描述權

當女人從醫師、教會與政客手中奪回了身體自主權，她們便開始描繪女體的真實面目。史上第一遭，乳房詩不再是男性對女體的幻想，開始呈現女性的主觀想法。

和同時期的女性藝術家一樣，女詩人的作品也呈現了全新的女體觀點。攬鏡自視，女人眼中的乳房並不完全符合男性的詩意理想，它們不是裝點著草莓、櫻桃的象牙圓球，也不是一成不變的堅挺、對稱、尚聳如峰。她們的乳房可能平坦、松垮，或許激起男性的尊敬與欲望，也可能遭來諷刺與嘲笑。就像奮力爭取投票權一樣，女人也奪回了對乳房的描述權，從做愛的歡愉到乳癌的夢魘，女詩人開始用當事者的觀點描繪表相下的女體。(續待)

和信治癌中心醫院 2018 年 2 月捐款芳名錄

Erica	600	李惠穎	5,000	高銘鑾	400	陳建基	20,000	
于庭翊	500	李增重 李何月霞	2,000	許銘棻		400	陳彥文	2,000
孔祥樞	1,000			高榆婷			400	陳映璇
方莊寶勤	500	高榆璇	400	陳秋枝				6,000
王千瑜	100	沈佳瑩		500	康淑華			1,000
王秀娥	600	周明珠		1,000	康朝	1,000		
王秀霞	200	周陳月英		10,600	張卉芝	20,000		
王盈中	500	周雲鳳	3,000	張弘成	20,000	陳錦秀	1,000	
王美惠	3,000	林玉珠	500	張玉如	500	陳麗秋	2,000	
王敏書	1,000	林玉敏	600	張玉錦	2,000	喬春鳳	500	
王淮生	2,600	林玉滿	300	張玉蘭	1,000	彭玉嫻	500	
王雪櫻	1,000	林玉蓮	1,100	張廷漢	5,000	彭晨燕	2,000	
王繹綸	5,000	林至常	8,000	張傳梯	30,000	彭蔭剛	2,922,508	
白慶仁	5,000	林昌賢	300	張鈺庭	1,200	曾光雄	2,000	
朱石泉	7,000	林金靜	1,000	張嘉月	500	曾吳滿	50,000	
江文巧	3,000	林茂雄	6,000	曹曉慈	1,000	曾涵	2,000	
江文杏	3,000	林麗珠	2,000	梁秀蕤	300	游碧霞	1,200	
江幸倫	10,000	邱春嬌	2,000	梁淑梅	1,000	馮連珍	4,000	
何淑禎	20,000	邱珮臻	2,000	許文惠	10,000	黃少芳	1,000	
何傳枝	200	邱淑惠	2,000	許明雪	1,000	黃永煌	10,000	
何傳儀	200	邱淑靜	800	許美鳳	500	黃玉琳	500	
余婉慈	1,000	邱惠娣	1,000	許瑞容	1,000	黃余秀英	1,000	
吳宣穎	3,000	金劍青	2,000	許瑞凱	3,000	黃束枝	300	
吳國賢	1,000	俞金滿	150,000	許碧雲	300	黃美月	4,000	
吳樹德	10,000	姚毓懋	500	許瓊尤	1,500	黃喬穎	300	
宋錦盈	500	洪源鴻	5,000	連尤菁	1,000	黃綉芳	1,500	
李宛靜	300	范揚信	1,000	郭豐國	2,000	楊士碯	1,000	
李林秀卿 李清正	1,000	翁炳舜	2,000	陳玉美	1,000	楊沁語	100,000	
		翁麗明	200	陳尚煌	500	楊沛蕤	500	
李秉穎	20,000	高之齊	1,000	陳怡靜	2,000	楊秀珍	1,000	
李淑菁	2,000	高偉倫	100,000	陳金鳳	1,000	楊東萍	6,000	

楊金武	500	樊劍西	1,000	盧明全	200	蘇品芳	500
楊振通	3,558	蔡受花	6,000	盧洋平	200	蘇慧翎	500
廖繼清	6,000	蔡知圃	1,000	錢叔南	1,000	鐘于喬	500
熊慧琦	1,000	蔡碧蔚	500	謝福生	100,000	鐘朋吉	500
劉志祥	1,000	蔡靜誼	500	顏碧蓮	500		
劉育瑄	500	鄭光涵	500	魏佩妍	1,000		
劉瑞銀	500	盧李純純	1,000	蘇士豪	200		

中國信託信用卡紅利點數捐款

王朋榆	甘連慶	李俊德	林佩慧	張詠珂	郭文賢	陳瑋琪	葉宜庭	潘羿甄	戴子崑
王俞晴	吳宗倫	李國璽	林繁淑	張瑛容	陳姿尹	彭惠圓	葉燕珍	蔡沛祁	謝淑芬
王富加	吳俐瑩	李華德	唐婉綺	張輝誠	陳姿尹	曾浪茹	廖俊閔	蔡旻吟	顏禎儀
王雅慧	吳政修	李耀遠	張玉惠	曹楚璿	陳柏岑	曾燕	廖彥如	鄭安旂	蘇家興
王蓉榕	吳莉文	周昀昀	張宜翔	莊雅婷	陳韋安	曾錦運	劉芳里	鄭沛潔	若蘭
王靜文	呂葦儒	林育琪	張金水	許喜菁	陳新弘	黃建智	劉懿德	鄭敬藏	

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



方法 2：掃描QR碼，立刻連結粉絲團網址

https://business.facebook.com/KFSYSCC/?business_id=1451382661836738

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。

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】醫病平台	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>



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	
	姓名	通訊處	
	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），至一樓初診服務填寫基本資料，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	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	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	黃一平	朱俊合 (4/7-21休)
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全	▲施志勳		劉家全				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒癮門診) 滕宣德	林芳瑩 (4/16休)	▲林敬原 (4/24休)	陳聰明	▲滕宣德 (4/4休)	▲滕宣德 (4/4休) 黃馨儀	許信德	林芳瑩 (4/19休)	林敬原 (4/20休)	▲林敬原 (4/20休) 黃馨儀	
	骨 科	5				黃麟智 (4/3休)			黃麟智		黃麟智		雙週 黃麟智
	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 (4/16休)	鄭致道 莊永毓 (4/17休)			林帛賢		★王金龍	莊永毓 (4/20休)	鄭致道	林帛賢 (4/21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 (4/7休)
	一般外科 (乳房外科)	婦女疾病整合門診 (限女性)	▲余本隆	蔡紫蓉 陳瑩盈	★陳啟明	李直隸	李直隸	余本隆 (4/4休)	陳啟明	▲林忠葦	余本隆 (4/6休) 魏宏光 (4/6休)		郭正明
	乳 癌 追蹤門診		朱晨昕	陳詩蘋 (4/30休)	朱晨昕 陳璇瑜	詹于慧	陳詩蘋	朱晨昕		王 詠 陳璇瑜	陳詩蘋	陳璇瑜 (4/6休)	第一週：陳詩蘋 第二週：朱晨昕 第三週：王 詠 第四週：陳璇瑜
乳房 篩檢門診		陳璇瑜			毛蓓領 (4/3休)	鄧秀琴		王郁苓			王郁苓		
血液與 腫瘤內科		鍾奇峰		褚乃銘		鄭小湘 (4/18休)			陳鵬宇 (4/19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 二 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 (4/6休)	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「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「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「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。

一〇七年四月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

四月	日	一	二	三	四	五	六
	1	2	3	4	5	6	7
	十六	十七	十八	兒童節	清明	廿一	廿二
	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八	廿九
	15	16	17	18	19	20	21
	三十	三月	初二	初三	初四	穀雨	初六
	22	23	24	25	26	27	28
	初七	初八	初九	初十	十一	十二	十三
	29	30					
	十四	十五					

五月	日	一	二	三	四	五	六
	6	7	8	9	10	11	12
	廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七
	13	14	15	16	17	18	19
	廿八	廿九	四月	初二	初三	初四	初五
	20	21	22	23	24	25	26
	初六	小滿	初八	初九	初十	十一	十二
	27	28	29	30	31		
	十三	十四	十五	十六	十七		

六月	日	一	二	三	四	五	六
	3	4	5	6	7	8	9
	二十	廿一	廿二	芒種	廿四	廿五	廿六
	10	11	12	13	14	15	16
	廿七	廿八	廿九	三十	五月	初二	初三
	17	18	19	20	21	22	23
	初四	端午	初六	初七	夏至	初九	初十
	24	25	26	27	28	29	30
	十一	十二	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 (4/4休)		馮淑芬					
	一般內科		(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 (4/4休)		(含戒菸門診) 黃崇仁	(含戒菸門診) 許立翰				
			施長慶 (4/16休)	施長慶	蕭慶祥	蕭慶祥	林金鵬 (4/4休)	蕭慶祥		施長慶 (4/13休)				
			鄧秀琴 (4/2休)			王詠			鄧秀琴 ★(移植感測門診) 陳偉挺	詹于慧				
			許雅玲		許雅玲	阮理瑛 (4/10休)	許雅玲		許雅玲	阮理瑛			(第二診區) 曹正婷 (4/21休)	
			曹正婷 (4/23休)				阮理瑛							
			華皇道	★謝炎堯	★謝炎堯	李昇聯 (4/25休)			華皇道 李昇聯 (4/26休)	華皇道 劉純君 (4/6休)	李昇聯 (4/20休)	劉純君 (4/7休)		
遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢		王詠											
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎 鄭尊義		郭澤名		梁中鼎	郭澤名 (4/26休) 鄭尊義		郭澤名 (4/27休)	梁中鼎	(第二診區) 毛蓓頌 (4/7休)		
	小兒腫瘤內科	2	陳博文				陳博文 (4/4休)			陳博文				
		4		陳榮隆	陳榮隆				陳榮隆					
	血液與腫瘤內科	3			鍾奇峰		鍾奇峰 (4/4休)		鍾奇峰			鍾奇峰		
		4	陳鵬宇 譚傳德	陳竹筠 林子軒		陳鵬宇 譚傳德	劉美瑾 陳竹筠	林子軒	陳竹筠 林子軒	譚傳德	劉美瑾 譚傳德 (4/6休)		陳竹筠	
		4	陳新炫	吳茂青 黃國埕 (4/30休)	吳茂青 陳新炫		褚乃銘	陳新炫 ★黃國埕	黃國埕	褚乃銘	吳茂青	陳新炫	吳茂青 (門診時間11-12) 褚乃銘	
		5	(第四診區) 邱倫瑋 (4/16休)		邱倫瑋	鄭小湘 (4/17, 24休)		邱倫瑋 (4/4休)		邱倫瑋	(第四診區) 鄭小湘 (4/20休)			
	神經內科	5				★賴其萬 (4/4休)								
	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	李直隼	▲程宗彥 蔡紫蓉	陳瑩盈			
	整形外科	2	▲陳呈峰		▲陳呈峰 (4/3休)									
5							林秀峰		林秀峰					
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

下午 12:00

下午 1:30 | 5:00