

◎可預約六個月內門診	十二月	1 廿五	2 廿六	3 廿七	4 廿八	5 廿九	6 三十	7 初一	8 初二	9 初三	10 初四	11 初五	12 初六	13 初七	14 初八	15 初九	16 初十	17 十一	18 十二	19 十三	20 十四	21 十五	22 十六	23 十七	24 十八	25 十九	26 二十	27 廿一	28 廿二	29 廿三	30 廿四	31 廿五
	105年元月	3 廿四	4 廿五	5 廿六	6 廿七	7 廿八	8 廿九	9 三十	10 初一	11 初二	12 初三	13 初四	14 初五	15 初六	16 初七	17 初八	18 初九	19 初十	20 十一	21 十二	22 十三	23 十四	24 十五	25 十六	26 十七	27 十八	28 十九	29 二十	30 廿一	31 廿二		
	一月	7 初七	8 初八	9 初九	10 初十	11 十一	12 十二	13 十三	14 十四	15 十五	16 十六	17 十七	18 十八	19 十九	20 二十	21 廿一	22 廿二	23 廿三	24 廿四	25 廿五	26 廿六	27 廿七	28 廿八	29 廿九	30 三十	31 三十一						

◎1/1元旦休診一日 ◎2/8-2/10農曆春節休診三日

樓層	科別	診區	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六	
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	
一樓	神經內科	一般醫學門診			馮淑芬		馮淑芬		馮淑芬					
			葉祖青 (12/21休)	李國賢 (含戒菸門診)		李國賢 (12/1休)	葉祖青 (12/22休)			黃崇仁 (12/3, 24休)	葉祖青 (12/25休)			
			華皇道	施長慶	施長慶		林金鵬 (12/23休)	華皇道 ●(教學門診) 胡豆勝	華皇道		施長慶			
			陳偉挺	鄧秀琴	蔡淑怡		王詠 (12/9休)		★謝炎堯	鄧秀琴	蔡淑怡	詹于慧 (12日休診)		
			許雅玲	阮理瑛	許雅玲	阮理瑛	許雅玲 阮理瑛		★(甲院急診室門診) 陳詩瑋 (12/3休)	許雅玲 李子豪	阮理瑛			
				劉純君	許立翰	蕭慶祥	許立翰 蕭慶祥	許立翰	蕭慶祥		許立翰 劉純君			
三樓	遺傳諮詢門診	健康關懷 癌症醫檢			王詠									
地下一樓	一般內科	2											毛蓓領	
		5	梁中鼎		謝炎堯		郭澤名	區士方 (12/4休)	梁中鼎	區士方 (12/5休)				
	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 (12/29休)	鍾奇峰 (12/2, 16, 23, 30休)	鍾奇峰 (12/31休)		鍾奇峰			鍾奇峰		
		4	陳鵬宇	陳竹筠	陳鵬宇	劉美瑾	陳竹筠	譚傳德	劉美瑾	譚傳德 (12/10休)	譚傳德 (12/4休)	陳竹筠		
		4	譚傳德 (12/7休)	林子軒 (12/7, 14休)	譚傳德 (12/8休)	陳竹筠	林子軒 (12/9休)	林子軒 (12/10休)	譚傳德	譚傳德 (12/4休)				
		4	邱倫璋	吳茂青 (12/14休)	吳茂青 (12/15休)	邱倫璋	★黃國埕 (12/23休)	黃國埕	吳茂青 (12/18休)	胡涵婷 (12/25休)	吳茂青 (12/12, 19休)			
	神經內科	4	劉韋新	胡涵婷 (12/29休)		●褚乃銘	陳新炫		●褚乃銘 (12/24休)	鄭小湘 (12/4, 18休)	陳新炫	●(門診時間11-12) 褚乃銘 (12/26休)		
		5	陳新炫	黃國埕 (12/21休)	陳新炫									
一般外科 (乳房外科)	2		蔡紫蓉 (12/21休)	▲程宗彥 (12/22休)	魏宏光	蔡紫蓉 (12/23休)		魏宏光	李直隸	程宗彥 (12/4休)	蔡紫蓉 (12/18, 25休)	陳瑩盈		
	2	▲(教學門診) 陳呈峰		▲(教學門診) 陳呈峰										
整形外科	2													
	5					林秀峰			林秀峰					

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

# 和信治癌醫院與您 293

中華郵政台北誌  
 第580號執照  
 登記為雜誌交寄  
 國內郵資已付  
 台北市北投區立德路125號  
 官網：<http://www.kfsyscc.org>  
 電話：(02)28970011 • 66030011

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

- 本期要目
- 敘利亞難民，醫療難民
  - 「批評與責難」是溝通的開始
  - 攀登雪山！We Make It.
  - 化學治療藥品給藥安全防護
  - 醫師！有更新更好的藥嗎？
  - 2015年10月捐款芳名錄
  - 詩人隨嵐

## 紀念John Albert Koljonen感恩音樂會

Curtis校長Roberto Diaz伉儷 12/7在和信醫院演出 免費入場

文 / 院長室

一場意義特殊紀念單簧管的知名音樂家 John Albert Koljonen 的感恩音樂會，訂於12月7日(周一)下午5:30-6:30在台北市北投區和信醫院B2國際會議廳舉行。歡迎大家參加聆賞。

音樂會將由John的愛女，同是Curtis出身的小提琴家Elissa Lee Koljonen與她的先生，國際知名中提琴家 Roberto Diaz，暨現任Curtis校長，以及鋼琴家廖皎含共同演出。

John Albert Koljonen 是一位出身Curtis Institute of Music，曾任American Symphony Orchestra首席單簧管的知名音樂家，也是熱愛生命的探險家，長年旅居香港。2012年，John成為和信醫院的病友。

他的愛女及女婿十分感謝和信醫院三年來，給予John溫馨周到的照顧，特別遠道自費城來到和信醫院為父親舉行追思感恩音樂會。獻給和信醫院的醫護同仁、和信醫院的病友以及喜愛音樂的朋友。



12/7 (一)  
 17:30-18:30  
 和信醫院B2 國際會議廳

紀念  
**John Albert Koljonen**  
 追思感恩音樂會

中提琴: Roberto Diaz  
 小提琴: Elissa Lee Koljonen  
 鋼琴: 廖皎含

I. W. A. Mozart: Duo in G Major KV 423 for Violin and Viola  
 II. Manuel De Falla: Selections from Suite Populaire Espagnole for Viola  
 III. Jean Sibelius: Three Pieces for Violin  
 IV. Handel-Halvorsen: Passacaglia for Violin and Viola  
 V. W. A. Mozart: Sinfonia Concertante in E-flat Major, K.364

◎出版：和信治癌中心醫院 ◎地址：台北市北投區立德路125號 ◎網址：[www.kfsyscc.org](http://www.kfsyscc.org) ◎電話：(02)2897-0011、(02)6603-0011  
 ◎發行人：黃達夫 ◎主編：鄭春鴻 ◎行政主編：何芳菊 ◎編輯：文教暨公共事務部 ◎美術：許昱裕 ◎編輯部電話：分機3432  
 ◎病人服務中心傳真：(02)6603-0726、(02)6603-1290 ◎創刊日期：1995年9月



《放眼天下看醫療》

## 敘利亞難民，醫療難民

一張健保卡可以逛遍大小醫院，尤其是在醫療資源充足的大台北地區，卻仍然有許多病人得不到最適當、最好的照顧。台灣的醫療在某些層面，彷彿當今的國際亂象，需要幫忙的病人像難民一般……

文 / 胡涵婷醫師 (血液與腫瘤內科)



“喪命於異國海灘的三歲敘利亞難民小男孩的新聞照片，震撼全世界人心，其後展開了由德國挺身而出的敘利亞難民國際救援行動，雖然混亂辛苦，但是卻給沉淪的人道主義展現了一線曙光。

”

2015/11/13 黑色星期五法國巴黎爆發多起濫殺無辜的恐怖攻擊。一個歡樂的、氣候宜人的週末秋夜，轉瞬成為血腥悲慘的夢魘。法國總統沉痛地宣告這是等同伊斯蘭國 (ISIS) 對法國宣戰。舉世領袖政要紛紛同仇敵愾地表示決心，要剷除ISIS這個令人髮指的恐怖組織。

在事件發生後的短短幾天之內，因為主事的恐怖分子阿布得可能是持偽造簽證，以敘利亞難民身份混入歐洲的；突然美國的許多政客，包括總統候選人、國會議員、州長跳出來說要中止接受任何敘利亞難民。

兩個月前，悲傷地喪命於異國海灘的三歲敘利亞難民小男孩的新聞照片，震撼全世界人心，其後展開了由德國挺身而出的敘利亞難民國際救援行動，雖然混亂辛苦，但是卻給沉淪的人道主義展現了一線曙光。

美國這些膝蓋反射型的政客，顯然已經被ISIS嚇昏了理智，失去了「做對事」的能力。反觀受害的法國，她的總統歐蘭德卻理性地宣告，難民與恐怖分子是兩回事，法國將繼續開放收容三萬名敘利亞難民。

二十一世紀的世界是一個地球村，出國辦事或旅遊彷彿上世紀的人去到隔壁村一般，國與國的距離與分界在概念裡縮短、模糊了。但是，說到國籍與歸根感，國與國的距離卻仍是大過海洋，遙不可及；國與國的分界戒備森嚴。

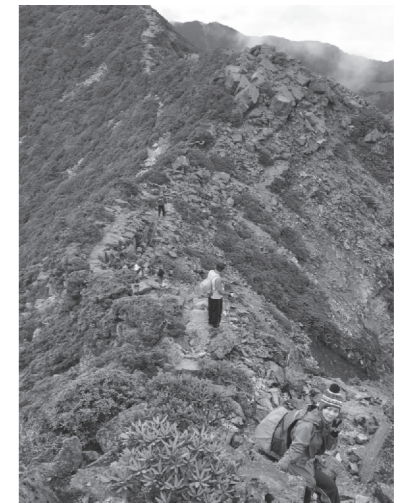
文轉第15頁

《和信大家庭》

## 攀登雪山！ We make it.

文 / 林至常 (院務策進部主任)

「我們改變病人的生命；病人改變我們的人生」  
在和信的大家庭中我們彼此間相互成長。  
2016年我們預計挑戰玉山主峰與北峰，go! go! go!



“每到星期二line族群會出現「主任，星期六山癌科門診有開喔，我們想掛門診」，在她這麼殷切期盼下，我能「關診」嗎？”

「主任，這星期六要爬哪座山？」，在完成雪山攀登返回台北途中，susan的「山癌」又發作了，全車笑她「已到末期無可救藥了」。和信登山隊原是每月安排一次登山活動，自從susan加入後，每到星期二line族群會出現「主任，星期六山癌科門診有開喔，我們想掛門診」，在她這麼殷切期盼下，我能「關診」嗎？就這樣幾乎每周星期六可看到山友們很帶勁地攀爬台北近郊各山頭，期能完成年度百岳的挑戰。



### 接受高難度的挑戰· 攀爬雪山

去年在完成奇萊南峰、南華山後(和信登山隊已完成合歡東峰主峰、玉山主峰等百岳)就設定2015年要挑戰困難度高一點的百岳，因此選了雪山東峰、主峰(高3886M僅次玉山)、北峰(難度分別4.5、6、6.5；玉山5、奇萊南峰3.2、南華山3)。另從雪山登山口到主峰，路程10.9公里須爬升超過1,700公尺，而玉山從登山口到主峰為10.8公里，爬升高度比雪山少了300多公尺，意即登雪山比玉山須走得更長、更陡的路，由於山友間有此認知，故積極參加星期六山癌科門診，更狂熱到遇連續假日是天天操課，例如1/1~1/4、10/9~10/11，逼得我要請假來相挺，想想這群山友真是有恆心與毅力，報告院長「本院存活率優於醫學中心，看來這些山友的努力也貢獻部份成果耶」。

由於山友們都將自己視為這大家庭的一份子，We are the family深植在每人心中，在攀爬過程中的相互扶持、噓寒問暖、分享水果餐點、倘佯在山林間所帶來身心的舒暢與歡樂，都在張張照片或文字裡留下歷史的見證，每當看了line上所集結的文字與相簿，令人倍感溫馨，足讓我們一再品茗玩味。引用碧蓮在FB的文章「6月份冷水山是我們夫婦正式展開山訓，武陽一半以上的路程是抽筋的，而藝嘉是沿途陪伴與指導，回家後很感性說出『這是個有



“這群山友真是有恆心與毅力，報告院長「本院存活率優於醫學中心，看來這些山友的努力也貢獻部份成果耶」。”



人情味會等人的團體』，武陽克服腳抽筋後，就是速度的訓練，在山友前輩們的特訓下，由肉雞型兌變為土雞型，走在隊伍之後也有文顯兄、復興兄等人當保姆陪伴，所以我說『和信登山隊真的是有非常棒的文化』，羅馬不是一天造成，登山隊在鄭鴻鈞醫師建議、院長大力支持、我承先啟後、醫院同仁協助、山友們各貢獻所長才有今日的成果，值得大家共襄盛舉。

### 巨爵颱風干擾增添人生歷練

10月天高氣爽本是最適宜登山活動，沒料到369山莊整修打亂「關說」管道，另巨爵颱風又跑來湊熱鬧，整裝待發的部隊是就地解散還是勇往直前，考驗著我們的智慧，海上颱風警報一旦發佈所有登山活動勢必停止，而「安全第一」是最重要考慮因素，故「巨爵」它時速、方向、何時觸碰路地?都是我必須掌握的颱風資訊，來與小棋嚮導討論，最後在嚴謹氣象研判與充分配套準備下，認為在颱風來臨前我們應已下山了，致做了如期出發的決定。

第一天下午大夥們來到台電捷運站出口處集合，天空不賞臉地飄著毛毛細雨，本文的先生幾次問我「這種天氣安全嗎?她這次沒

“羅馬不是一天造成，登山隊在鄭鴻鈞醫師建議、院長大力支持、我承先啟後、醫院同仁協助、山友們各貢獻所長才有今日的成果，值得大家共襄盛舉。”



有姪子陪，落單會不會有危險？」，我只好很有自信的說「她平日訓練得很好，沒問題，已交代嚮導會注意」，麗卿的先生也很關心特來送行，明霖兄更明白表示不讓藝嘉攀登雪北，看來這些聰慧的女士應已暗中許下「下輩子我還要嫁你」的承諾！維道兄因故無法成行但也來幫大家打氣，還在遊覽車上拍照，大家笑他「須拍照為憑，好讓遠在英國的慧玲安心，他那天沒亂跑」，往宜蘭的路上雨是越下越大，和信的半子坤山兄請大家吃三星蔥蛋餅，沖淡了對「雨」的憂愁，這些點點滴滴將這團體緊緊扣在一起，感恩啊！晚上埔里基督教醫院由侯副院長、蕭牧師帶隊之7位同仁前來會合，風雨見故人來，另在本隊「國師文顯兄」與牧師雙重法力加持下，相信本次登山活動可圓滿達成。

#### 平日嚴格山訓致能遊刃有餘

第二天清晨5點多從南山村往雪山登山口出發，天空竟出現陽光，大家是雀躍不已，異口同聲說「文顯國師昨晚淨身祈禱有成」，雪山地區因海拔高在短短數公里由溫帶演變至寒帶氣候，因此林相多變，連帶的也有多種野生動植物棲息，包括台灣黑熊、山羌、金翼白眉、帝雉，雪山主峰基部以杉樹與闊葉樹混生林為主，海拔高度提升後，轉為以鐵杉、冷杉、玉山圓柏等多種針葉樹；在峰頂附近，則只有玉山圓柏、玉山杜鵑、玉山小檗等植物。沿路上我們踩著針葉鋪蓋的山徑有如走地毯般，筆直昂挺的杉樹林對視覺言是一大享受，過了七卡山莊，就來到著名的「哭坡」，這段長約400公尺的路約須爬升300公尺，背著重裝是會讓人喘得講不出話來，但山友卻遊刃有餘，因為平日山訓「興福寮、向天山、面天山及大屯主峰段」比這個辛苦多了，山友戲稱「老虎率一群綿羊個個就像老虎般」，這時就傳來「主任英明」的馬屁聲。約再走1公里來到雪山東峰(3201公尺)，大家拍起英雄照，好向孫子輩炫耀起當年勇的事蹟了。1個多小時後來到住宿處三六九山莊，其位於主峰左近的甘木林山山坡。甘木林山舊測高度為3,690公尺，山莊因此得名。晚餐由山莊供應，只見每人拿出的鋼杯size都變大了，有如蝗蟲過境般，主廚對和信登山隊刮目相看地說「從未看過一個登山隊飯後無廚餘」，嘿嘿！「人說會吃才會做事啊」。

第三天行程是攻雪山主峰及北峰，凌晨4點摸黑出發，天空有



“  
雪山主峰基部以杉樹與闊葉樹混生林為主，海拔高度提升後，轉為以鐵杉、冷杉、玉山圓柏等多種針葉樹；在峰頂附近，則只有玉山圓柏、玉山杜鵑、玉山小檗等植物。沿路上我們踩著針葉鋪蓋的山徑有如走地毯般，筆直昂挺的杉樹林對視覺言是一大享受。



些漂雨，大夥都怪罪至「文顯國師」認為他偷懶跑去睡覺未專心祈禱所致，只好穿上雨衣矇著頭踩著風化砂岩碎塊往前衝。約莫10點登上主峰，這時天空突然放晴，大夥又損了一下「國師」認為他已起床幹活了，好神準喔！。四周群山環繞的那種空曠感頓覺人類的渺小，山友趁機趕緊拍起團體與個人照，而碧蓮與武陽則亮出「夢幻姐妹會」的會旗，在雪山主峰留下歷史的見證，這將激發會中的姐妹「有為者亦若是」的挑戰心態，碧蓮、武陽你們辛苦了。這時小棋嚮導在招兵買馬要挑戰「雪北」，我原以為它就在主峰旁，出發前預計要攻克，然眼見為憑，「雪北」在遙遠的對面，須經過主峰北邊的山塊稱「北稜角」，海拔高度3880公尺，沿著這條稜線一直到大霸尖山，一般稱為「聖稜線」南段。這段稜脊，地勢高聳險峻，稍具攀岩的技巧及要有長途縱走的體能才能夠攀登，因預計要花8小時才回369山莊，在理智判斷下我放棄了。

最後有10位勇士接受挑戰，和信登山隊5人(2男3女)、埔基3人再加嚮導2人，帶著大家的祝福出發，沿途可看他們在稜線上行走的英姿，雙方在彼端互喊加油打氣，我們這群B咖則有充裕時間欣賞雪山主峰頂附近的玉山圓柏，但多已因火災而死亡，呈白化的枯木狀；東側有一全台海拔最高的冷杉純林，俗稱黑森林，早年山坡曾發生火災，燒死的冷杉成為一片白木林；而紅葉的繖大花楸點綴在林中真是美呆了。由於最近2次颱風影響造成很多鐵杉、冷杉傾倒折斷讓人很不忍，否則林相將會更迷人。下午雨勢越來越大，天



“  
碧蓮與武陽則亮出「夢幻姐妹會」的會旗，在雪山主峰留下歷史的見證，這將激發會中的姐妹「有為者亦若是」的挑戰心態”



“主任、牧師一夥人守在山莊門口，當漆黑的山頭閃閃燈光，那一霎那，真叫人開心！因為你們平安歸來！雨水與淚水！親情與友情：同心協力互相扶持，10位勇士們精神可佩！”

色也漸暗了下來，預計該回來時間未見「歸來人」，僦立家門望君早歸真是難熬！直到7:30pm.看到有燈光逐漸往山莊靠近，不久，家峰的出現大夥才稍放心，這時所有的人已自動列隊迎接遠征雪北英雄，並已備妥熱薑湯給與熱身，再看到小沐夫婦的出現時大家已是熱淚盈眶，當最後一批6人出現，大家臉上已不知是雨水還是淚水，susan在line敘述著「主任、牧師一夥人守在山莊門口，當漆黑的山頭閃閃燈光，那一霎那，真叫人開心！因為你們平安歸來！雨水與淚水！親情與友情：同心協力互相扶持，10位勇士們精神可佩！」這次經驗讓我們再度體會到人們在大自然前要謙卑及登山隊友誼恆長久！小沐感性地說「主任，在戰場上指揮官臨陣脫逃，是要槍斃的」，看來我應感性大於理性。

第四天就從369山莊返回台北，由於登山行程未受颱風影響且也完成目標，山友的心情已放鬆很多，即使出發時是下著細雨，大家還是很感謝「文顯國師」做法得宜給了可以接受的天氣，說要「記他二支大功」以資獎勵，也許山友的熱誠、意志力感動天，我們約走了一小時後天氣放晴了，也知道巨爵颱風被「拒絕」了，成為熱帶性低氣壓，就如碧蓮所說的『意志力+人情味=奇蹟』，我們完成雪山挑戰。

#### 埔里基督教醫院的參與，讓雙方合作更加緊密

埔里基督教醫院在2013年參與本院「台灣癌症病人共同照護計



畫」，雙方對埔里來院病人給予協助以減少其奔波兩地在經濟與時間的浪費，由於埔基高層非常重視合作關係，每次登百岳都派好手參加，使得活動多佈上一層安全網，於此致上最誠摯謝意。他們對醫院帶領癌友爬百岳活動非常好奇，是甚麼動力可以持續辦理？醫院有給你什麼補償？不怕有風險嗎？我的回答「在國外對癌症療癒已從身體診療擴大至身心靈領域，惟有全面關心，癌症患者的存活是會因而有些提升，院長非常鼓勵這方面的活動，就我5年多帶病人爬山經驗，透過運動有助病人免除癌症的恐懼與增加家人互動，病人為培養體力常會自主性運動，在良性循環下一家人也因而很樂意參與運動甚至攜手來爬山，最後病人更健康、家庭氣氛改變了，這是非常有意義的事；因為我喜歡爬山也成為習慣，況且從山友間我得到與學到很多，這些都是無形效益，我將它視為志業，只是找接班人有些困難；至於風險，那是最大壓力，盡人事後其它就看你的造化了！」啾啾！大家會心微笑了！並相約明年各邀請癌友共同參與活動。

#### 感謝大家的參與讓活動辦得有聲有色

登山活動能辦理5年多，也挑戰數座百岳，這絕對需眾志成城方以致之，於此感謝明霖兄、秋德兄、復興兄、忠進兄、文岳夫婦、朝信兄、宜樹夫婦、文顯兄、輝鏘兄、燦坤兄、維道夫婦、義豐夫婦、彩雲、藝嘉、susan、本文、小魚夫婦、淑敏、麗卿、麗莉、YY夫婦及和信登山隊群組的兄弟姐妹們長期支持與帶領；另佩宜這次職司隊護，非常專業備受好評，坤山兄的參與讓佩宜得以專心照護居功甚偉；德貴兄有女兒Anita陪伴登雪山令人羨慕；碧蓮與武陽在經數月苦練終能攀登雪山其毅力值得鼓勵，並將「夢幻姐妹會」的會旗帶至雪山留下歷史的見證，期待未來有更多姊妹來參與；我大學同學正盛兄已攀了5次雪山這次也來恭逢其事。謝謝你們！

「我們改變病人的生命；病人改變我們的人生」在和信的大家庭中我們彼此間相互成長。2016年我們預計挑戰玉山主峰與北峰，go! go! go! ☑



“院長非常鼓勵這方面的活動，就我5年多帶病人爬山經驗，透過運動有助病人免除癌症的恐懼與增加家人互動，病人為培養體力常會自主性運動，在良性循環下一家人也因而很樂意參與運動甚至攜手來爬山，最後病人更健康、家庭氣氛改變了”



## 《癌症與藥物》

## 醫師！有更新更好的藥嗎？

文 / 陳昭姿 (藥學進階教育中心主任)  
圖 / 許昱裕



“這道程序叫做『專案進口』，醫院寫申請函，附上相關研究報告，醫師擬定治療計畫，病人填寫同意書，醫院自負使用後果(包括療效與安全性)，確定數量與規格，衛生署通常在收函一兩周內會發出同意函”

在住院病人九成以上是罹患癌症的醫院服務，每當醫師建議需要接受化學治療時，病人與家屬大概會有兩種反應，懼怕長久口耳相傳的副作用，或是期待更新更好的藥。

二十多年前，一位女兒正值青春年華卻罹患卵巢癌的媽媽，因為想要使用美國剛核准但台灣沒有上市的太平洋紫杉醇來救女兒，這位媽媽來找擔任藥局主任的我，拜託我快速引進這個新藥。這道程序叫做『專案進口』，醫院寫申請函，附上相關研究報告，醫師擬定治療計畫，病人填寫同意書，醫院自負使用後果(包括療效與安全性)，確定數量與規格，衛生署通常在收函一兩周內會發出同意函，廠商便可從海關進口藥品。即便後來有了健保，除了少數罕見疾病用藥，對於沒有許可證而其他國家已經使用的新藥，依然是以此方式讓病人提前使用，相關費用病人負擔，可以想見，通常是一筆可觀的費用。

二代健保實施後，無論進口或國產藥納入健保給付前，需要『共同擬定會議』同意。會議代表包含衛福部健保署官員、被保險

人、雇主、專家學者、醫牙藥師公會與各層級醫院。因為全世界新藥管理越來越嚴格，價格也不斷上揚，會議代表經常會因為成本效益(例如平均每位病人花多少錢得到多少臨床好處)，以及財務考量(所有適用此藥的病人花費加總計算)，延遲或不同意新藥納入健保給付，尤其健保有所謂『總額給付』，每家醫院向健保申報的款項長期都會被打折扣，例如只有八成多。

審查新藥需要閱讀臨床試驗報告，採用法定的標準與方法來提出建議價格，所以健保署邀請一群有醫藥學背景的專家，每月開會，每年討論上百件申請案，提出建議，提供『共同擬定會議』討論。光是排隊進入此專家會議，新藥平均需等待4個月；如果是之前已經納入保險的藥品，但想要擴大給付範圍以便讓更多病人受惠的申請案，平均要等待5.5個月。而且，多數申請案不容易一次過關。

曾經有幾個抗癌藥，例如某個治療大腸直腸癌的抗血管增生劑，以及某個較新型的二代抗乳癌新藥，曾經創下歷經六年的紀錄，才准納入保險。其他需要歷時兩三年的藥物不勝枚舉。當然，當核出的藥價不如預期，廠商的掙扎與評估，甚至需要爭取海外總公司同意，這段時間也都計算在內。

所以，台灣還沒上市的新藥，或是已經上市，但未被健保同意收載的藥品，如果想要使用，就必須自費。然而，多數新藥價格昂貴，例如新一代的標靶療法，每個月超過十萬元是常態；可望治癒C型肝炎的新藥，全程自費目前約需百萬至兩百萬元；新近備受矚目的免疫療法，動輒百萬藥費，且使用不只一次。醫師們經常會猶疑是否要告知另有新藥。孩子生病，父母甚至會想賣房子搶救，老父母生病，成年孩子通常需養家活口會有餘力負擔醫藥費嗎？

“醫師們經常會猶疑是否要告知另有新藥。孩子生病，父母甚至會想賣房子搶救，老父母生病，成年孩子通常需養家活口會有餘力負擔醫藥費嗎？”

## 團體衛教場次表

關心您及家人的健康～請踴躍參與  
病人及家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
12/02(三) 10:00~10:30	『遠離COPD 戒菸救健康』及『認識肺結核』	一樓醫學門診等候區
12/02(三) 10:30~11:00	癌症飲食需求及『預防腸病毒』	地下二樓放腫科門診等候室
12/09(三) 15:00~15:30	認識更年期症狀與日常照護及『病毒性肝炎防治』	地下一樓婦女門診等候區
12/15(二) 10:00~10:30	認識腫瘤急症	地下一樓第五門診等候區
12/25(五) 10:00~10:30	癌症飲食需求	四樓綜合病房家屬會客室



《獨孤小語》

## 詩人隨嵐

我才靠近六南病房廊道，遠遠的就聽到那熟悉已久但最近消失兩個月的大嗓門……

文 / 陳榮隆醫師 (小兒腫瘤內科)



2015年7月22日回到辦公室時，看到一張相片作品擺在辦公桌上，背景是捷運站月台，還刻意把景深變模糊，上面還有題詩：

旅客匆匆	情思濃濃
行路蹉跎	心悸動動
冽風戾戾	人去空空
涼景淒淒	淚眼濛濛

相片左下角署名隨嵐。我知道那是自幼受罕病第二型神經纖維瘤所苦的二十歲青年上恩所留。他轉來和信醫院治療已超過兩年，由於家境無法負擔龐大的醫療費用，和信醫院社服中心幫他找了很多資源，讓他可以安心接受治療，他在和信醫院重新拾回人生的信心。

他說他從神隱少年變陽光青年，只要他入院，我一走進六南病房廊道，經常遠遠就可聽到他因長期聽力障礙特有的大嗓門，努力跟護理師或病友比手畫腳地聊是非，你可以感受到一顆雖然歷經滄桑，但天性依然樂觀活潑的心靈。

但這一次，他心情很低落，他告訴我，他又沒辦法獨立行走了，他覺得他腦幹的腫瘤又再壓迫了。所以，我收到這有著李清照詩愁的明信片。

上恩在嬰兒時期就被發現平衡感有異常，兒童時期就出現眼睛複視及斷續出現的高頻耳鳴。他篤信耶穌基督而將這一切視為一種聖靈感受。但2006年，他11歲時，卻開始發生步態不穩經常跌倒的情況，這才在北部一家醫學中心發現有多重神經腫瘤。

從此他的症狀逐步惡化，也一步一步接受進階再進階的治療。他於2010年4月接受腦部輻射刀治療，再於2012年4月接受左邊開顱手術切除左邊顱內腫瘤，接著再於2012年8月接受右邊開顱手術切除右邊顱內腫瘤。這之後他耳朵完全失聰了，但不僅如此，情況越來越嚴重，在2013年年初起逐漸進展成完全無法行走，連吞嚥、小便都有困難，幾次還需要導尿，而最困擾他的是越來越厲害像觸電般的神經痛。這時候他的醫師告訴他，很多症狀是致命的，但因為腫瘤的位置，手術無法治療，他只能依賴高劑量嗎啡及類固醇作症狀上的減緩治療。

他於2013年6月下決心轉到和信醫院，我們發現他全身體表遍佈大大小小的腫瘤，而且影像檢查大腦、小腦、腦幹、脊髓及周邊神經也都有著數以百計的腫瘤。剛來時只要他翻個身，病房老遠就可以聽到他淒厲的哭喊聲，還有一次因為呼吸道輕微感染，就呼吸衰竭進加護病房插管使用呼吸器。

我們團隊迅速地做出神經纖維瘤第二型的診斷，這是22號染色體上的顯性遺傳基因突變，這基因會製造一種蛋白質名為Merlin，Merlin會抑制腫瘤生長。我們鑑定出他在這基因上的特別突變，顯然他的這特有突變導致嚴重細胞生長失控。他不但有典型的雙耳前庭神經鞘瘤（又稱聽神經瘤）；他的大腦、腦幹、脊髓、視網膜、周邊神經等等到處都長出大大小小數不清的腫瘤；而最致命的可能是縱貫腦幹及頸部脊髓的一個有水囊之腫瘤，這使他無法咳痰、走路；至於密密麻麻長在脊柱周圍的大小腫瘤，則讓他連翻身都痛不欲生。



上恩在嬰兒時期就被發現平衡感有異常，兒童時期就出現眼睛複視及斷續出現的高頻耳鳴。他篤信耶穌基督而將這一切視為一種聖靈感受。

”



然而神經纖維瘤第二型的傳統治療不外手術及放射線治療，手術可以移除壓到附近組織或損害到器官的腫瘤，利用立體定位放射治療則常用於前庭神經鞘纖維瘤，而這些他都經歷過了。

我們發現標靶藥物Bevacizumab，一種人體的抗血管生長因子抗體，初步試驗已有報告可減緩神經鞘纖維瘤的生長甚至使其變小。但因神經纖維瘤第二型屬罕病，個案經驗少，不符合健保給付條件。上恩家境無力負擔，但因狀況緊急特殊，感謝和信醫院社服部審核通過給予補助此昂貴的標靶藥物，上恩順利接受治療，而反應也相當理想，奇蹟似的又可行走自如了，而且小便、吞嚥無礙，電擊般的疼痛也已不復見。

兩年多來，我們已習慣這陽光青年的爽朗大嗓門。但七月這次住院，上恩異常安靜寡言，原來我們因擔心副作用逐步延長用藥間隔，但這次延至六周施打時，神經症狀又急速惡化，多愁善感的詩人隨風就出現了。

我們一方面勸勵他，告訴他再加緊療程應該可以恢復；另一方面醫院社服室微評也幫他聯繫喜願學會，替他完成有台手提電腦的願望。八月二十日喜願學會的陳寬裕前會長特地親自送來他的手提電腦，那時上恩還很安靜，但我已看到上恩眼睛的光芒。

這一次(九月十六日)，上恩又來住院接受標靶藥物治療，我才靠近六南病房廊道，遠遠的就聽到那熟悉已久但最近消失兩個月的大嗓門：

「我上學了...」；

「我的新學校是小班制...」；

「導師很欣賞我，要我參加作文比賽...」；

「我要用這部電腦寫出好文章...」。

我一到，他迫不及待地告訴我。神隱好幾年終於再回到學校了，他的快樂驅走我的職業疲憊，我的精神也為之一振。是的，憂鬱的陰霾已經消散，陽光青年上恩又回來了，我告訴自己要好好守護這片陽光，因為這正是滋潤與肥沃醫療大地的泉源！

醫院社服室微評也幫他聯繫喜願學會，替他完成有台手提電腦的願望。八月二十日喜願學會的陳寬裕前會長特地親自送來他的手提電腦，那時上恩還很安靜，但我已看到上恩眼睛的光芒。

#### 文接第2頁

數百萬的敘利亞人逃離如人間煉獄的家園，卻變成無根、無國籍的難民。而美國這個基本上是三百多年前由追尋宗教與政治自由，而漂洋過海的難民建立起來的國家，面對同樣是冒著生命危險脫離ISIS恐怖迫害、追尋自由新生命的敘利亞難民，卻要將他們註記可能是ISIS恐怖分子，而摒棄他們於門外。我不知道這些美國政客們在紀念五月花號歷史的感恩節前夕，如何對自己歷史觀與世界責任交代。

思想著這些糾結困頓的國際情勢，一個病人的家屬在我忙著看診的時候，從另一個醫院的急診室連續傳來抱怨、無助的簡訊，感覺他們在醫院間被踢人球。這個除了癌症之外還有糖尿病、心血管疾病的病人，實在需要一個好的家庭醫師替他安排需要的照顧。

事實上，鮮少台灣病人有家庭醫師。擁有全民健保的台灣，一張健保卡可以逛遍大小醫院，尤其是在醫療資源充足的大台北地區，卻仍然有許多病人得不到最適當、最好的照顧。台灣的醫療在某些層面，彷彿當今的國際亂象，需要幫忙的病人像難民一般，只能各憑本事、自力救濟。

一位醫界前輩甚至結論：台灣病人被寵壞了，事實上健保所能提供的就是那麼有限，醫生只能給病人健保給付所值的照顧，不能讓他們（包括病人、健保署）予取予求。難怪不僅病人像是沒有國籍（沒有醫師或醫院認養）的難民，更是次等公民，候診三小時，看醫師三分鐘，因為健保只給付醫師三分鐘價值的診療費。

把病人比喻成難民，醫師與醫院比喻成不願意收留難民的國家，想必會激怒很多人。事實上，台灣許多醫院與醫師工時之長，工作負擔之重，就算是有心，也無力妥善照料每一個病人的需求。

如果把病人比喻成難民，許多醫護人員實在也是這個難民窘境下的受害者。最近看到台灣首富企業家捐出鉅資興建國際一流的癌症中心，說是希望讓好醫師安心照顧病人，不要跑去從政。郭總裁的確一矢中的，台灣的醫生需要一個能安心照顧病人的好的醫療環境，而不是有如面對難民潮般的困境；所以醫護人員能發揮他們的知識技能以及人文倫理，提供病人完善的照顧。

在台灣，鮮少醫生感覺工作是充實快樂的。而病人似乎也接受了健保卡畢竟只是三等艙的票，能滿足基本需求已屬難得。結果是醫病兩造都很鬱卒。我們的制度病了！病得很重！郭總裁的這家國際一流的癌症中心恐怕只會擴大M型社會的醫療型態，而一點也不



台灣的醫生需要一個能安心照顧病人的好的醫療環境，而不是有如面對難民潮般的困境；所以醫護人員能發揮他們的知識技能以及人文倫理，提供病人完善的照顧。



“而台灣的醫療難民困境也在等待有智慧、有遠見的政治家、企業家、學者，及覺醒的人民，誠實誠懇地檢視、醫治我們沉痾的病情。”

會達到他所說的「讓好醫生安心照顧病人」的願景。

延續著巴黎伊斯蘭國恐怖攻擊事件，美國的政界沸沸揚揚，膝蓋反射的言論排山倒海而來，包括抵制收容敘利亞難民的呼聲，以及派遣地面部隊進入敘利亞一舉殲滅ISIS的聲浪也很高。所幸，有理性、良知的政治家及學者，甚至平民百姓並沒有保持沉默。

康乃迪克州長對一個被印地安納州長排拒的敘利亞難民家庭，張開溫暖的臂膀歡迎與接待他們。質疑美國「即使有軍事能力消滅當今的ISIS勢力，也沒有重建回教世界秩序的策略」的理性聲音逐漸浮現，不容忽視。美國的下一步棋怎麼走，很令人拭目以待。

而台灣的醫療難民困境也在等待有智慧、有遠見的政治家、企業家、學者，及覺醒的人民，誠實誠懇地檢視、醫治我們沉痾的病情。☐

《回音壁》

## 「批評與責難」是溝通的開始

文 / 蕭婉斐 (呼吸治療師)

讀289期胡涵婷醫師寫的〈醫生這條路有時候很寂寞〉一文，看到最後一句「外人」二字時，心裡又是心酸，又是不捨。雖然我不是醫師，但我是臨床超過二十幾年頭的一線人員，也看過不少病人心目中的好醫師，胡醫師便是其一。

相信看過胡醫師病歷note的人一定印象深刻，醫師們一般在病歷title通常寫著「This xx years old male.....」；胡醫師會寫道：「xx(病人中文名字的後兩個字),is feeling better and sitting on the bed ....」其中看的出來她跟病人的貼近，以及她很在意查房時第一眼看見病人給她的感覺，印證了她在文中提到「母親」的這個角色。但我想表達的是，很多時候孩子們的真心話，只會說給同儕或好朋友聽，再貼近孩子心的父母，畢竟因為接觸面的關係，跟孩子總是會有一定程度上的gap，此時不妨放下緊繃的神經，聽聽孩子身邊的好朋友怎麼說。

如同我們臨床常發現病人總在醫師查完房時，回頭對我們說：「其實我不想...剛剛醫師在的時候，我不好意思說...」

當然才照顧病人幾小時的護理人員沒有判斷病人生與死的權利與能力，但他們卻是跟在病人身邊二十四小時照顧他的人，所以，此時身為主治醫師是否更應該善用妳母親般「堅定而溫柔」的方式來說服這些協助讓病人能更好的醫療團隊呢？告訴他們病人發生什麼事了？他需要什麼程度上的協助？這些是掌握在妳手裡的。

為病人加護病房的團隊、醫師護理師、呼吸治療師、營養師、藥師，沒有一個人不是在為他自己的專業在為病人而努力「批評與責難」是溝通的開始，醫師其實可以不必寂寞，若能擅用溝通，何來「外人」之說。☐



## 和信紫羅蘭關懷聯誼會 2015年第二次病友聯誼會

◎ 活動時間：2015年12月11日（星期五）13：30－17：00 ◎ 活動地點：地下二樓國際會議廳  
◎ 活動內容：

時間	內容	主講人
13：30－14：00	報到	工作人員
14：00－14：20	溫馨及祝福的話	副院長 陳啟明醫師
14：20－14：50	病友經驗分享	二位病友
14：50－15：20	交流園地－茶點時間	全體
15：20－15：50	乳癌病人如何攝取正確健康的飲食	營養室 王麗民主任
15：50－16：30	乳癌放射線治療新技術／實證醫學???	放射腫瘤科副主任 蔡玉真 醫師
16：30－17：00	綜合討論	一般外科 余本隆醫師 放射腫瘤科 蔡玉真醫師

◎請以下列任一方式報名：

- 電話：(02) 2897-0011轉分機3957、3955，或傳真：(02) 2898-5995。
- 門診或住院時，將回函交至B1癌症資源整合中心或社會服務室。
- 郵寄：11259台北市北投區立德路125號（B1社會服務室）。
- 網路報名：
  - 本院網頁 -> 教學與研究 -> 活動行事曆 -> 線上報名系統 -> 和信紫羅蘭關懷聯誼會-2015年第二次病友聯誼會。
  - 網址<http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/course/9564/> 填寫報名表

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



《用藥停聽看》

## 化學治療藥品給藥安全防護

化療藥品時，則應有適當的防護裝備與操作才可確保環境與家人的安全。……

文 / 張峰魁 藥師 (藥劑科)

“ 若是直接推注的給藥方式(例如治療乳癌的小紅莓通常用這種方式給藥)，藥師則在針筒上接一個名為Spiros的裝置(和信醫院是全國唯一採用此保護裝置的醫院)，並排掉針筒內空氣，如此病房護理師不需要進行針筒排氣，避免藥品逸散到環境中，造成周圍環境與人們的危害；也可避免傳統金屬針頭的銜接方式，

化療治療藥品中，有部分藥品被列為危害性藥品，這些藥品除了大家熟知的致癌性(引起癌症)外，還有致突變性(引起基因突變)、生殖毒性(傷害精子卵子)等效應。而這些效應不只針對癌細胞，對正常細胞也有影響；不僅只針對病人有效果，對一般人也有影響。

化療藥品除了經過給藥途徑(例如打針、口服、塗抹等方式)進入人體內發生作用達到治療目的以外，也有可能因為藥品的揮發、滲漏或潑灑等原因，透過口鼻吸入、皮膚接觸吸收、不慎針頭扎入皮膚、或間接經過口手誤食等方式，進入醫療人員或照護者體內，造成不良影響。

有了上述的認知後，避免傳統化療藥品影響環境、或是家人，或醫療照護者，就成了重要的議題。目前病人在醫院接受化療藥品注射，主要是經過「密閉系統配藥給藥裝置」，這是一種經過特殊設計，在配藥或給藥過程中，提供各連接端點自動閉鎖的裝置。

若是靜脈點滴輸注方式給藥的藥品，藥師在調配化療點滴過程中，在點滴袋上接一個名為Spike的裝置，病房護理師接上輸注管線即可直接給藥，過程中不會有藥液漏出管外，也可以避免傳統針頭的拆裝，避免針扎意外事件發生。若是直接推注的給藥方式(例如治療乳癌的小紅莓[doxorubicin]通常用這種方式給藥)，藥師則在針筒上接一個名為Spiros的裝置(和信醫院是全國唯一採用此保護裝置的醫院)，並排掉針筒內空氣，如此病房護理師不需要進行針筒排氣，避免藥品逸散到環境中，造成周圍環境與人們的危害；也可避免傳統金屬針頭的銜接方式，在傳送過程針頭有脫落的危險，造成針扎或藥品潑灑的狀況發生。如此，我們將院內化學治療藥品暴露



的問題降到最低。

若無法避免需要帶藥回家自行注射或服用時，藥師或護理師將提供注射與服用的衛教，病人應該注意以下的原則：1) 準備有標示的化學治療(或危害性藥品)廢棄物收集桶，所有可能接觸化療藥的物品(包括手套、棉花、量杯、藥品容器等)，都必須廢棄在此桶內，下次回院時帶回，交給藥師或護理人員處理，絕對不可當作一般垃圾處理。注射藥品若有針頭，應放置於堅硬不會被刺穿的密閉容器內。2) 口服藥品建議戴手套取用，若以手直接拿取時，應在服用後馬上以清潔劑將手清洗乾淨，避免手部殘留的藥品碰觸環境，造成家人後續污染。3) 若病人無法直接吞服完整顆粒的化療藥品，可先將化療藥品置於適當大小的密閉容器內，加水搖晃，等到溶解後再行灌食，切勿直接在開放空間敲碎研磨。

若在家中服藥後立即發生嘔吐，藥品被吐於地板上，則處理前應穿戴手套，再以漂白水破壞藥品，溼紙巾或紗布擦拭乾淨，這些處理過的紙巾或紗布應置於上述的化學治療廢棄物收集桶中。

具有危害性的化學治療藥品在病人身上可以摧毀癌細胞，使病人得到康復，但是同時對於醫療人員、照顧的家人、與周遭環境都可能造成不良的效應。所以不論在醫院內或回家使用化療藥品時，則應有適當的防護裝備與操作才可確保環境與家人的安全。☑

“ 若在家中服藥後立即發生嘔吐，藥品被吐於地板上，則處理前應穿戴手套，再以漂白水破壞藥品，溼紙巾或紗布擦拭乾淨，這些處理過的紙巾或紗布應置於上述的化學治療廢棄物收集桶中。



### 和信治癌中心醫院 2015 年 10 月捐款芳名錄

丁安華	500	李林秀卿、李清正	1,000	邱淑靜	800	許睿哲	500
孔祥樞	1,000	李秋萍	20,000	邱惠娣	1,000	許瓊尤	1,500
支懷萱	500	李素珍	1,000	施長庚	1,200	許譯心	132
王玉琴	1,000	李素英	200	施焜旺	6,000	連尤菁	1,000
王旭寶	1,622	李際燦	1,000	洪源鴻	5,000	郭秉閔	513
王秀如	102	李增重、李何月霞	2,000	洪潔貞	100	郭宸宏	125
王拓	4,000	李錫凱	1,000	胡小慧	10,000	陳文玲	1,000
王盈中	1,000	李耀遠	5,000	胡淑寶	300	陳文誠	1,000
王國華	233	汪大鏞	1,000	徐有悅	3,000	陳玉美	1,000
王敏書	1,000	周明珠	1,000	徐偉豪	500	陳玉連	2,000
王清木	1,000	周姿廷	2,000	徐紹欽	600	陳志中	1,000
王勝志	100	周淑萍	18,695	秦淑	5,000	陳卓鈺	792
王聖中	1,000	周菊鳳	500	翁炳舜	2,000	陳怡靜	2,000
王福基	2,400	周慧娟	10,000	翁惠英	500	陳長文	200,000
王繹綸	5,000	林子加	1,000	高秀英	1,000	陳姿君	140
弘宇資產管理股份有限公司	1,000	林小華	1,000	高彩雲	1,000	陳建中	500
白桂錦	2,000	林玉珠	500	康淑華	1,000	陳美月	1,000
朱春霞	1,000	林玉敏	600	康朝	1,000	陳素萍	1,000
朱麗妙	1,154	林玉滿	300	張玉如	1,000	陳菁儀	600
何育禎	200	林玉蓮	900	張玉惠	600	陳鴻圳	4,000
何惠玲	200	林佑城	1,000	張丞模	100,000	陳鴻謨	20,000
何雅雲	197	林克凡	500	張怡萍	500	陳麗玉	600
何輝耀	200	林志成、徐瑞玟	2,000	張展銘	300	陳麗秋	2,000
余信宜	500	林育丞	300	張榮洲	200	章雅萍	200
余婉慈	1,000	林季蓁	100	張閻雯	10,000	傅常美	229
余敏慈	1,000	林昌賢	300	張藤譯	392	傅董雅	1,000
吳君倫	1,000	林金靜	1,000	曹美華	3,000	喬春鳳	500
吳佳東	3,000	林冠伶	6,000	梁文馨	420	曾建倫	12,000
吳玟臻	345	林皇維	100	梁秀蓁	300	童盈芳	300
吳俊逸	12,000	林振強	1,500	梁淑梅	1,000	鈕李順美	10,000
吳真吉	422	林素芬	3,000	莊玉玲	20,000	馮瑞美	2,000
吳摺訢	3,000	林基惠	32,000	莊杰宥	600	黃友龍	10,000
吳銘深	700	林樂基	1,000	莊牧澤	600	黃少芳	1,000
吳銘樹	4,800	林繁淑	2,000	莊為晨	600	黃永煌	16,000
李玉鳳	6,000	林麗美	1,000	莊寶鑫	2,000	黃玉琳	500
李秀珠合家	300	林麗燕	300	許文	1,000	黃生香	515
李其憲	1,000	林寶珠	300	許明雪	1,000	黃仲智	500
李孟湧	150	邱仕錦	5,000	許期翔	500	黃冠傑	100
李宛靜	300	邱冠銘	500	許琪翎	500	黃宥霖	700
		邱香	3,000	許皓歲	500	黃炳坤	10,000
				許瑞容	1,000	黃美月	4,000
				許嘉發	500	黃郁翔	200,000
				許滿堂	500	黃淑芬	300

黃喬穎	300	葉步塘	10,000	蔡宛彤	500	賴翠婷	100
黃華	1,200	葉真谷	500	蔡知圃	1,000	錢叔南	1,000
黃雅玲	500	董育萍	100	蔡金菊	10,000	錢進木	1,000
黃慧敏、賴森源	600	廖秀鳳	1,000	蔡政勳	40,000	謝淑芬	500
黃曉瓊	600	廖明宗	2,000	蔡碧蔚	500	鍾雨潔	725
黃麗如	3,000	廖秋棠	500	蔡潔臻	500	鍾雯敏	2,000
黃馨儀	1,600	廖雅莉	600	蔡靜誼	500	簡美金	50,000
黃綉芳	1,500	廖鈺湘	200	鄭光涵	500	顏碧蓮	500
黃双菊	5,000	廖慧雯	10,000	鄭霽絨	3,000	魏佩妍	1,000
楊于萱	200	劉至傑	100	鄭寶猜	10,000	羅淑珠	50,000
楊秀珍	1,000	劉修靜	500	鄧嘉容	3,000	譚素雲	1,200
楊林淑珠	2,000	劉瑞銀	500	盧李純純	1,000	嚴志堅	300
楊英春	1,000	劉麗琪	380	蕭世文	100,000	蘇士豪	200
楊麗華	500	劉懿德	100	蕭玉芳	1,000	蘇渝雯	100
溫玉燕	3,000	樊劍西	1,000	賴力瑄	300		
		蔡志順	7,000	賴好柔	500		

#### 中國信託信用卡紅利點數捐款

王奕云	李慧玲	施閔中	張慈芬	陳建勛	楊慧敏	盧尚頡	蘇煒翔
王鈞毅	林宏昇	張本昀	陳永福	陳慈慧	詹冠頌	謝成龍	
李好萱	林彥宇	張佳惠	陳亦婕	游雅慧	劉冠良	謝泓志	
李桂慈	林美伶	張舒涵	陳宏豫	楊詩璇	鄧伊玲	謝奕銘	

## 頭頸癌病友支持團體

◎活動時間：2015年12月19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）  
 ◎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	專業分享~ 「頭頸癌的放射線學檢查面面觀」	放射診斷科 詹光裕醫師
10：00~10：30	問答(Q&A)時間	放射診斷科 詹光裕醫師 放射腫瘤科 蔡玉真醫師
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、沈茹芳社工師

◎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、3960 林玳玳社工師或沈茹芳社工師

頭頸癌及鼻咽癌多科整合診治團隊、社會服務室、癌症資源整合中心 敬邀

# 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：週一至週五：9:00~16:30；週六9:00~11:30
- 篩檢方式：乳房觸診及乳房攝影檢查
- 篩檢地點：婦女門診(地下一樓)

## 大腸直腸癌篩檢 持健保卡 免費

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

## 攝護腺癌抗原檢查 持身份證照或健保卡 免費

- 報名資格：年滿45-75歲男性，今年內未做過攝護腺癌抗原檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：病理檢驗部抽血櫃檯(地下一樓)
- 篩檢時間：週一至週五：09:00~16:00；週六09:00~12:00
- 篩檢方式：攝護腺癌特定抗原(PSA)抽血檢查
- 篩檢地點：病理檢驗部抽血室(地下一樓)

## 口腔黏膜篩檢 持健保卡 免費

- 報名資格：(1)18歲以上至未滿30歲嚼檳榔之原住民，兩年內未做過口腔黏膜檢查者  
(2)年滿30歲並有嚼食檳榔或吸煙者，兩年內未做過口腔黏膜檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：中央櫃檯(地下一樓)
- 篩檢時間：週一至週五：09:00~16:00  
(週一、週二、週五下午除外)
- 篩檢方式：視診及觸診
- 篩檢地點：口腔醫學門診

定期做篩檢 ● 健康過生活  
KFSYSCC Cares! 和信治癌中心醫院關心您

多數電視台衛教內容，可於本院網站找到文章，歡迎利用！  
和信醫院院內第98頻道播出，歡迎收看。

首播時間	影片名稱/主講	片長
08:30~08:45	【傳染病防治宣導】- 疾病管制局	15分鐘
08:45~09:05	【積極面對乳癌：部份影片內容】- 乳癌學術研究基金會	20分鐘
09:05~09:20	【和信醫院25周年慶】癌症與祝福	15分鐘
09:20~09:45	【讀家會客室】癌症不治療，會變得很可怕！	25分鐘
09:45~10:15	【午餐音樂會】艷歌心，演歌情	30分鐘
10:15~10:35	【白袍典範】史懷哲醫生(上)	20分鐘
10:30~11:05	【關鍵講堂】頭頸癌病友飲食照護	30分鐘
11:05~11:15	【病友分享】微光*祝福 - 許嘉容婚紗盛會	10分鐘
11:15~11:30	【活力3 2 1，健康好腦力】- 臺北市政府衛生局、台灣失智症協會	15分鐘

# 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、有效率的醫療(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：

歡迎您來到和信治癌中心醫院。25年來，和信醫院提供給病人全人、全程、全方位先進醫療照護。在本院接受全程治療的癌症病人，五年存活率高出國內平均22%。我們堅持給病人能力所及最好的服務。到過本院的病人、家屬與民眾，很容易就會發現本院在經營理念、醫療實際作業，包括給病人的就醫感受與體驗各方面，均與台灣其它醫院不同。

我們一直照顧在生命中遇到最艱難處境的病人。癌症使我們的病人身心靈都受到極大的打擊，也使他們對生命的意義有了新的瞭解，並且對未來的人生規劃有了重大的改變。我們十分榮幸在病人生命的轉捩點上相伴相隨，與他們一起成長。

最近，我們收到一位過世的病人家屬送給我們一筆為數不小的捐款，病人的女兒告訴本院的社工人員，在一次父親住院期間，發生譫妄的症狀。當她要回家辦事時，堅持要跟著她回去。雖然在醫護人員的幫助下，她去開了，但是心情很慌亂，正好在電梯內碰到主治醫師，發現她精神有些恍惚，就對她說：「你現在不能自己開車回家。先坐一會兒，我陪你喝杯茶再走。」就在那「一杯茶」的時間，她感受到愛的充滿，她的心也安定下來。捐款人說這次捐款給本院，是經過他們的家族會議一致同意的。這個故事，再次使我們確信，醫療是一項志業，照顧的不只是病人的身體，也要關心病人的心靈，不只病人本身，還要關心病人的家屬。

為了建立最單純的病醫關係，我們的醫師、護理師、藥師及其他醫療、行政人員，都領固定薪資，因為沒有「業績壓力」，不會提供不必要的醫療。他們可以專心地從病人的最大利益來決定如何幫助病人。

正因為我們打從心裡把病人當做自己人，多年來贏得病人及家屬的信任。去年一年，包括機構的捐款，我們總共收到1.08億元，2013年起，本院開始接受來院病人及家屬的臨櫃「小額捐款」。這項捐款實施至今，就有6697人次捐款，金額超過四千萬元。我們特別感到溫暖的不是捐款金額的多少；而是越來越

多的捐款人以行動告訴我們，病人與他們的親人感受到我們在把事情做對、做好的每一次努力。

新的一年，本院新建的教育研究大樓即將落成啟用，這棟新大樓將用來進行癌症研究、癌症專業人力的培育及醫護人員的在職教育等新計劃，同時也將把醫、護、行政人員的辦公室移至新大樓所空下來的醫院空間整修後，提供給病人更友善、更舒適的就醫環境。

諸多創新的理念與服務等待如鷹展翅上騰，盼望能持續獲得您的支持。讓我們共同為台灣的癌症病人創造更溫馨的就醫環境，更好的治療效果。

敬祝

早日康復 闔家平安

院長 **黃達夫** 敬上 2015/2/1

## 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3902，以呈收據謝函。

## 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：[www.kfsyscc.org/donate/](http://www.kfsyscc.org/donate/)

# 為什麼要捐款給和信醫院？

經過二十五年辛勤的耕耘，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。

本院在過去二十五年，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。下一個二十五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、研究本院過去二十五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

公共事務室 何芳菊主任  
電話：(02)28970011分機2745  
手機：0921-426-155

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	14403483	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 醫療財團法人辜公亮基金會 和信治癌中心醫院		
敬請註記勾選	◎列示芳名錄 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
姓名	寄款人		
通訊處	姓名 □□□-□□		
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

- 初、複診預約掛號：週一至五8:00-17:00，週六8:00-12:00。
- 取消掛號：請於就診前二日以電話取消，以維持自身權益並避免影響他人看診。
- 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】
- 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。
- 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。
- 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，所以沒有列入大台北地區緊急醫療網，如果您是在本院接受診治的癌症病人，當有緊急症狀要立即就醫時，請直接至本院急症處理室，急症處理室提供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）或住居離院路途遙遠之考量，則請務必就近儘速就醫，待病情處置穩定後再轉回本院。若非本院病人，本院急症處理室無法受理您的急診需求，請優先返回原院急診處置。日後若須轉診，請先掛號門診。
- 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。
- 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。
- 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。
- 重大傷病卡申請服務：請攜帶身分證、健保卡、重大傷病卡申請單至地下一樓醫療文書櫃檯辦理。
- 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。
- 探訪住院病人時間：早上11:00-13:00，晚上18:00-20:00。

## 郵政劃撥存款收據

### 注意事項

- 本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 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。
- 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。

## 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門口站牌處。
- ◎週六下午及醫院休診日不行駛。
- ◎每班次限搭乘20位乘客，以病人、家屬優先搭乘。

車次時間表如右：

班次	上午		下午（週六下午停駛）		
	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	17	13:20	13:15
2	08:35	08:50	18	13:35	13:45
3	08:55	09:10	19	13:50	14:00
4	09:15	09:30	20	14:05	14:15
5	09:35	09:50	21	14:20	14:30
6	09:55	10:10	22	14:35	14:45
7	10:15	10:30	23	14:50	15:00
8	10:35	10:45	24	15:05	15:15
9	10:50	11:00	25	15:20	15:30
10	11:05	11:15	26	15:35	15:45
11	11:20	11:30	27	15:50	16:00
12	11:35	11:45	28	16:05	16:15
13	11:50	12:00	29	16:20	16:30
14	12:05	12:15	30	16:35	16:40
15	12:20	12:30	31	16:45	16:50
16	12:35	12:45	32	16:55	17:00
		12:50	33	17:05	17:10
		12:55	34	17:15	17:20
		13:00	35	17:25	17:40
		13:05	36	17:45	17:50

### 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



## 請寄款人注意

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

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

本聯由備區處存查 210 × 110mm (80g/吋模) 保管五年

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

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

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

樓層	科別	診區	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六	
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	
地下一樓	神經外科	5			▲陳一信		王正仁			王正仁		陳一信	陳一信	
	眼科	5		高惠娟	高惠娟		高惠娟			高惠娟				
	泌尿外科	3	許志魁 ▲林育鴻	張樹人	楊聯炎 (12/8、29休)	許志魁	張樹人	▲林育鴻	楊聯炎 (12/31休)	許志魁 ▲林育鴻	張樹人	楊聯炎	楊聯炎、張樹人 林育鴻、許志魁	
	直腸外科	4	黃一平	朱俊合	陳建志	▲(12/15休) 陳建志 ▲賴依伶	黃一平 (12/16休)		陳建志 (12/17休)	朱俊合 (12/31休)	▲賴依伶	黃一平 (12/25休)	▲賴依伶	
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全			▲施志勳	劉家全 (12/3休)				
	耳鼻喉頭頸外科	5	滕宣德	林芳瑩	▲林敬原	陳聰明 (12/1休)	▲滕宣德 (12/16休)	▲(治療約診) 滕宣德 (12/16休) 黃馨儀 (12/9休)	許信德 (12/24、31休)	林芳瑩	林敬原	▲(治療約診) 林敬原 黃馨儀 (12/18休)	▲(雙週) 黃麟智	
	骨科	5				黃麟智 (12/15休)			黃麟智 (12/17休)		黃麟智 (12/18休)		黃麟智	
	牙科	5	胡創志		胡創志		胡創志	胡創志	胡創志	胡創志	胡創志	胡創志 (12/11休)		
	復健科	5		王郁苓	王郁苓			彭蕙雯					彭蕙雯	
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療診室	林帛賢	徐聖輝	徐聖輝 (限複診) 鄭致道			林帛賢 (12/2休)		★王金龍	徐聖輝	鄭致道	林帛賢	
	緩和醫療科	3	▲張慧嫻 (12/7休)					張志偉	張慧嫻			朱晨昕		
	營養諮詢	3										王麗民		
	癌症疼痛門	5			▲(限複診) 彭文玲									
婦科		王宗德		王宗德		洪啟峰 (12/30休)	王宗德	洪啟峰 (12/31休)		洪啟峰	▲洪啟峰 (12/4休)	王宗德		
一般外科 (乳房外科)	婦女疾病整合門診 (限女性)	▲余本隆 (12/7、28休)	陳瑩盈	▲陳啟明	李直隼 (12/8休)	李直隼 (12/9休)	▲余本隆	陳啟明		▲余本隆		魏宏光		
乳癌追蹤門診		朱晨昕 (12/7休)		朱晨昕	陳詩蘋	陳詩蘋	朱晨昕 詹于慧 (12月休診)	蔡淑怡	王詠 (12/10休)	陳詩蘋 (12/4休)		蔡淑怡、陳詩蘋 詹于慧、王詠、朱晨昕		
乳房篩檢門診		陳詩蘋 (12/7休)			毛蓓領			王郁苓			王郁苓			
血液與腫瘤內科		鍾奇峰 (12/28休)		褚乃銘			▲(乳房重建) 林秀峰	▲(門診時間7-11) 鄭小湘 (12/9休)	胡涵婷 (12/24、31休)	▲(教學門診) 陳呈峰		▲(門診時間7-11) 褚乃銘 (12/26休)		
整形外科														
復健科									彭蕙雯					
地下一樓	放射腫瘤科	B2	黃奎綱	簡哲民	▲鄭鴻鈞 (12/8休)	▲鄭鴻鈞 (12/8休)	蔡玉真	蔡玉真	鄭鴻鈞 (12/10休)	吳佳興	蔡玉真	鍾邑林	蔡玉真 鄭鴻鈞 (12/5休) ▲(腫瘤科醫師) 鍾邑林	

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

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