

KFSYSCC BULLETIN

# 和信醫訊

VOI.01  
NOV 2018

尊重生命 體恤人性 追求真理



和信家族 曹正婷、黃柏濤醫師

醫學新知 和信肺癌團隊

和信一隅 大樹長青－宋瑞樓教授之樹

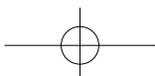
專題報導 —

## 醫療大樓的改造及未來醫院的想像



發行人：黃達夫  
召集人：陳昭姿  
總編輯：陳昭姿  
編輯顧問：楊弘美、鄭鴻鈞、林至常  
執行編輯：林若瑜、溫馨  
攝影：鄭鴻鈞、華健淵、朱玉芬、溫馨  
設計：溫馨、蔡秉儒

出版者：醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
地址：台北市北投區立德路125號  
電話：02-28970011  
網址：[HTTP://WWW.KFSYSCC.ORG](http://www.kfsyscc.org)  
印刷：漢泰印刷



# 目錄 CONTENT

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| 00 編者的話 文／陳昭姿                      | 04 |
| 01 醫學新知 和信肺癌團隊                     | 06 |
| 02 專題報導<br>醫療大樓的改造及未來醫院的想像 文／黃達夫院長 | 16 |
| 03 和信家族 曹正婷醫師、黃柏濤醫師                | 20 |
| 04 病友園地 乳癌共舞的那些日子 文／錢慧茹            | 22 |
| 05 活動焦點 癌症月－台東日義賣                  | 24 |
| 06 和信一隅 大樹長青－宋瑞樓教授之樹 文／朱玉芬         | 27 |
| 07 就診資訊                            | 28 |



醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
Koo Foundation Sun Yat-Sen Cancer Center



# 編者的話

11 月號導讀 召集人／總編輯 陳昭姿

## 親愛的讀者

從本期開始，已為您服務十多年的和信醫訊，會以全新的面貌與您相見。我們將刊物著上了彩妝，希望讓您有更愉悅的視覺感受；我們略為縮小了紙張的面積，讓您更方便的從醫院櫃台置入手提袋帶回；我們稍微加大了文字號數，讓各年齡層的讀者可以無礙的閱讀，我們也努力將所呈現的文字通俗化，讓您更容易了解我們為您提供的資訊。

為了讓您方便快速選挑希望優先閱讀的內容，我們將和信醫院文稿分門別類，包括『醫學新知』，『專題報導』，『和信家族』，『病友園地』，『活動焦點』，『和信一隅』等六個專欄，此外，在刊物封底，您依舊可以找到交通資訊，探病與陪病須知，癌症篩選服務項目，與聯絡我們的方式等。自然，在您完成想要優先閱讀的內容之後，我們更期待您會再找出時間，細細品嚐我們為您準備的每一篇文章。

11 月是世界肺癌月，我們舉辦了肺癌月活動，本期的『醫學新知』配合這項主題，邀請和信肺癌團隊的重要成員，從肺癌的最新治療進展，疾病的診斷與預防等，為您做完整的說明。

本期的『專題報導』，我們特選了黃達夫院長本月的院會演講題目「醫院大樓的改造與未來醫院的想像」，除了傳遞要努力為病人建置一個更舒適更友善的就醫環境的重要訊息，也期許全院同仁對於目前與未來醫療環境所面臨的挑戰，做更好的準備。

『和信家族』是我們新的嘗試，目的是讓讀者更加認識醫院的各部門成員，本期我們介紹了曹正婷醫師與黃柏濤醫師。除了專業服務，我們也報導了他們在診間與病房不為人知的另一面。

『病友園地』是我們長期重視，也一定會細心守護的專欄，本期錢慧茹女士勇敢的分享了她與乳癌共舞的日子。



『和信一隅』是我們另一個全新的嘗試，以一張照片加上一個故事來呈現。和信醫院兩棟大樓，包括周圍環境，有許多值得停看聽的角隅，每個角隅都伴隨一個溫馨動人的典故。本期我們挑選了「大樹長青 - 宋瑞樓教授之樹」，這株成長中並以首任院長命名的樹，第一次是出現在宋瑞樓教授的告別式舞台，之後帶回和信醫院照顧。我們期待這棵樹繼續成長，永遠守護著我們，勉勵著我們，一如宋院長在世時，對我們的期許與教導。

在工作群部份，和信醫訊設有召集人，總編輯，編輯顧問，執行編輯，攝影與設計等，為了讓和信醫訊具有創新多元的風格，我們希望邀請有興趣有熱誠的成員輪流擔任召集人，為每期刊物挹注內容豐富風貌多樣的生機活力。

謝謝您的費時與用心閱讀，我們誠懇歡迎您的建議與意見，您的督促是讓我們持續進步的動力。

# 從 2018 年世界肺癌大會談起 — 肺癌的治療與展望

訪談人：鄭鴻鈞醫師（放射腫瘤科主任）

訪談對象：褚乃銘醫師（血液與腫瘤內科主任）、  
姜紹青藥師（藥劑科副主任）

訪談彙整：陳昭姿藥師（藥學進階教育中心主任）

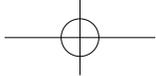


## 這次世界肺癌大會，最重要的發現或研究是什麼？

褚醫師：無論是小細胞肺癌或非小細胞肺癌，免疫治療的重要性逐漸提高。過去二十年幾乎沒有進步的小細胞肺癌治療，以傳統的化學治療加上免疫治療，可使存活率增加。而無法開刀的非小細胞肺癌，經過放射線治療及化學治療後，加上一年的免疫治療，一年或兩年的存活率明顯提升。但是，肺癌的治療並不是最新的就

最好，一定要考慮到個人情況。無論接受化學治療、標靶治療或免疫治療，當病人願意積極面對治療時，最重要的是必須讓自己的體力維持在良好的狀態，要有充足的營養與適度的運動，才能得到比較好的治療效果。

必須強調，即便癌症治療方法不斷在進步，但傳統化學治療對於肺癌治療仍然非常重要，化學治療絕對不是落伍或沒有療效。現在的免疫治療常常是需要加上原來的化學治療，除非有



些病人情況特殊，可以單獨使用免疫治療。此外，免疫治療還需要考慮其高昂的費用與副作用，並非每位病人都適合使用。

鄭醫師：褚主任講到重要的發現，小細胞肺癌的化學治療加上免疫治療，讓人振奮，因為照顧病人近三十年來的等待，小細胞肺癌的治療，終於看到曙光。請教褚主任，小細胞肺癌的標準化學治療為何？治療時有何困難？要注意什麼？

褚醫師：小細胞肺癌的化學治療，包括傳統的白金與 Etoposide，每三個禮拜治療一次。有時會依據病人的體力、年紀與營養情況，適度調整劑量。如果小細胞肺癌已經擴散，用傳統的化學治療，平均存活率提升有限，現在增加使用免疫治療，可以使平均存活率增加約兩個月。如果平均存活率增加兩個月，表示對有些病人可延長生命週期，但對有些病人可能沒效，所以如何挑選病人使用也很重要，而且免疫治療費用昂貴，並非人人都負擔得起。

化學治療可能會引起噁心、嘔吐、白血球下降，某些化療藥物會造成掉髮等副作用。所以，每位接受化學治療的病人，我們都會強調營養攝取非常重要，也要盡量避免出入人潮眾多的公共場所與密閉空間，以減少受到感

染的機會。假如身邊有人感冒，要戴上口罩，盡量保持距離。

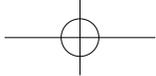
免疫治療的副作用，可能會有嚴重的皮膚反應、肝功能指數升高或是間質性肺炎，甚至造成死亡。在經過一段時間的醫療經驗與學習後，死亡率有明顯下降，但治療時仍然要非常小心，隨時注意可能的副作用徵兆。

### 免疫療法如何來對抗癌細胞？可能發生的副作用？

姜藥師：我們人體有相當好的免疫系統，正常的時候，會把一些異常細胞逐出，也因為這個功能強大，人體也同時設計了煞車系統。癌細胞也非常聰明，可能利用這個煞車系統，逃過免疫系統的監視。免疫系統雖然是很好的工具，如果過度強大，身體也可能受到傷害。癌細胞會運用人體能把免疫系統降低的機制，讓免疫系統沒有辦法辨識，或變得比較差或是睡著了，導致癌細胞可以安穩的存在著。

鄭醫師：我聽過某些醫師這樣比喻，癌細胞非常聰明，可能會賄賂免疫細胞，讓免疫系統認不出來，它們會伸出一隻手來和警察握手，於是這個免疫系統就不太能認出這個朋友其實是癌細胞。

姜藥師：是的，這個比喻很好，免疫



細胞就好像警察，他有一隻手可以與身體的煞車訊號拉手，這位警察就會變得比較溫和，癌細胞也製造了一隻手可以與免疫細胞拉手，這給警察就放過癌細胞了。免疫療法就是希望能夠在癌細胞將免疫系統壓抑的時候，回復與提高免疫功能，及時認出癌細胞。免疫治療藥物目前分兩類，一類是在淋巴結作用，因為免疫細胞在淋巴結需要被訓練，藥品此時就可以提升免疫細胞的活化；另一類是作用在腫瘤細胞附近的免疫細胞，提升這些免疫細胞的功能。目前較新上市的藥物都作用在癌細胞附近的位置，讓這附近環境的淋巴球功能上升。但是，當我們免疫能力提高了以後，可能出現另外一種副作用叫做免疫相關副作用，很像我們已知的自體免疫疾病。另外，這些免疫療法藥物，都是單珠抗體，也就是屬於蛋白質的東西，所以在給藥時，病人可能會有類似過敏的反應。有的人可能會有輕微的皮膚反應，或是有疲累感，是這一類藥品常見的反應。

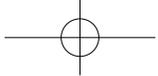
根據目前統計，較常見的像是大腸的發炎，或是肝發炎，或是皮膚發炎等，都是因為我們自己的免疫細胞免疫力較強時，在體內對正常組織做出攻擊。另外，還可能造成非感染型的肺炎。關於這個，就如褚醫師指出的，臨床上病人表現的是呼吸比較困難，有些人會有明顯的咳嗽，有些人不很明顯。

但因為肺癌病人原本就可能咳嗽，所以比較不會注意到這件事。所以，病人應被告知，如果咳得更厲害，或是覺得呼吸比較不舒服，亦即，開始覺得有點喘，這時候要儘快通知醫師，醫師可以進一步做檢查，如果擔心間質性肺炎，必須要早點使用類固醇，如此還可能及時搶救病人。另外，也有發生心肌炎致死的報告，雖然非常罕見。對於提早注意可能是藥物副作用的症狀，確實不太容易，但是我們希望病人朋友們如果發現與過去較不一樣的症狀，都要跟醫師聯繫，醫師就可以做進一步判斷與處置。

### 關於免疫療法的藥品費用

鄭醫師：台灣到今日訪談為止，還沒有任何癌症免疫療法被納入健保給付。因此，有一個大家都非常關心的問題，就是關於藥品費用。

姜藥師：目前治療肺癌的三個免疫治療藥品在台灣都已有許可證，包括第一線與第二線治療。目前需要自費使用前提下，平均每個月大約要花十五到二十萬，一年的治療可能不會低於兩百萬。健保署目前正在積極與廠商協商，希望有機會將免疫療法納入健保。但是，可以想見，資源有限，費用偏高，病人數不少，是相當艱鉅的任務。



## 請說明什麼是太平洋研究計畫？

褚醫師：這是針對肺癌第三期且無法開刀的病人所作的研究。傳統上，病人需接受化學治療加放射線治療。研究顯示，病人在接受放射線治療與化學治療後，進行一年的免疫治療，會使一年存活率從 75% 上升到 82%，二年存活率從 55% 上升到 66%。這個研究最特別之處，是沒有特別挑選病人，包含所有無法開刀的病人以及已經接受放射線治療與化學治療的病人。如果想要看到更好的治療效果，有時候需要慎選病人。例如，台灣的非小細胞肺癌病人，有基因突變的比例較高，如果基因檢測為陽性，基本上作免疫治療有效的機會比較低，因此我們不會鼓勵基因檢測為陽性的病人接受免疫治療。此外，如果病人體力與營養狀況不好，也不適合接受免疫治療。

所以，肺癌治療最重要的，還是要有非常確定的診斷與期別，同時要知道癌細胞的特性，了解是否有基因突變，有沒有 ALK 或 ROS1，或是要作免疫治療前，先了解 PDL1 的百分比有多高，百分比較高時，治療有效的機會就比較高。除了 EGFR、ALK 之外，如果腫瘤細胞的突變量 (tumor mutational burden) 比較高的話，治療效果可能會比較好。在上述考量之後，還是得要評估病人的負擔能力。

## 基因檢測與治療選擇及治療成效

鄭醫師：請教褚醫師，在什麼樣的情形下，什麼樣的病人，什麼樣的期別，你會建議病人去做基因檢測？

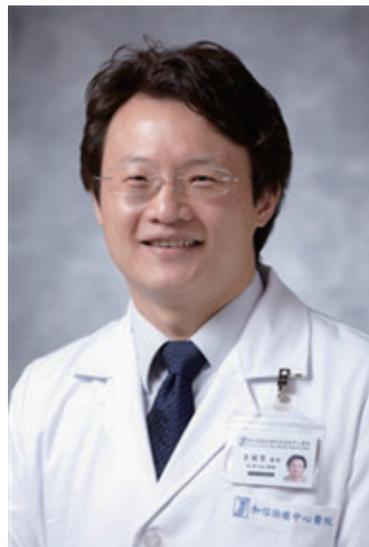
褚醫師：目前為止，第一期、第二期的肺癌病人，仍然以手術治療為主，而第三期以後的肺癌，針對性治療相對重要。目前我們醫院的檢測對象，是以晚期肺癌病人為主，檢測項目包括 EGFR 基因突變，並同時去染 ALK。ROS1 目前不是常規在作，因為自費費用大約兩萬元，如果有特殊考量，我們才會考慮。

所有不適合接受標靶治療的病人，如果有意願要作免疫治療，我們會先作 PDL1 測試。某些不同癌症，我們有時會用微小衛星體不穩定 (MSI-H) 作鑑別。

很多研究指出，有基因突變的病人，通常對標靶治療有較好的效果，所以一般不會建議病人作免疫治療。有幾項專門針對有基因突變的病人所作的研究顯示，無論在台灣、日本或韓國，都沒有看到很好的治療效果，歐美也有類似的研究是失敗的。不過，還是有一些免疫治療加標靶治療的臨床研究在進行中，目前尚無法得知結果。

# 肺癌的診斷

胸腔暨加護內科 李國賢醫師



肺癌是源發於呼吸道或肺臟的癌症。癌症佔據國人十大死因第一名超過 30 年，而肺癌又居所有癌症死因之首。

肺癌的初期，多半沒有症狀，常是因為其他原因接受胸部影像學檢查而意外看到肺部腫塊。肺癌很難被早期發現，往往等到腫瘤長大後，開始侵犯附近的器官，如較大的氣管，肋膜或是淋巴結等，以致產生持續的咳嗽，咳血，胸痛，聲音沙啞，呼吸困難，反覆性肺部感染等症狀，或是因腫瘤產生的激素導致全身性的表現，如疲倦乏力，食慾不振或體重減輕等不適求醫而被偵測出來。

胸部 X 光片上若有不正常影像，臨床上，會安排胸部電腦斷層檢查來詳查病灶的位置與其他胸部構造的相對關係，做進一步組織取樣方式的參考。如果要評估是否有縱膈腔淋巴結或血管的侵犯，需要加做注射顯影劑後的影像。肝臟及腎上腺是肺癌轉移的常見部位，因此，完整的肺癌的電腦斷層檢查，必須涵蓋肝臟及兩側腎上腺的完整掃描。

有了完整的胸部電腦斷層後，醫師會根據病灶的大小，密度及邊緣的形狀，與病人的危險因子，初步判斷是良性或惡性的腫瘤。臨床上如果懷疑肺癌，



進一步需接受切片檢查，以獲得正確的組織學診斷，及後續的基因檢測之用。

肺癌可粗分為兩類：小細胞癌與非小細胞癌，其中非小細胞癌，可再細分為腺癌，鱗狀上皮癌及大細胞癌等。不同種類肺癌細胞的治療方式與藥物都有所不同，因此，治療前先獲得正確及完整的診斷，對於肺癌來說是非常重要的，組織切片是不可或缺的一環。

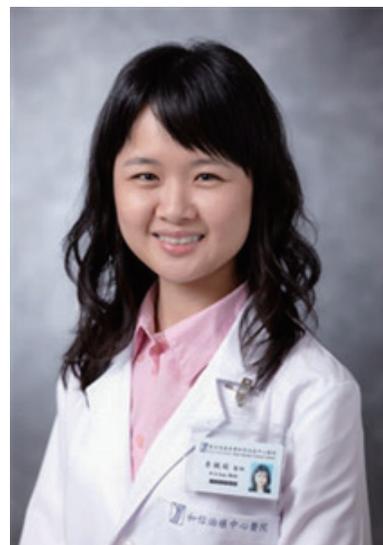
根據腫瘤侵犯的位置，可使用不同的組織切片方式來獲得診斷。支氣管鏡是一根直徑約 0.5 公分的管子，透過鼻腔或口部進入氣管內檢查，適合靠近氣管內側的腫瘤；若腫瘤位於肺臟外緣，不易藉由氣管鏡取樣，則可由胸部超音波或電腦斷層定位，來施行經皮膚切片檢查，也就是把皮膚及肋

膜區部麻醉後，將組織切片針經過皮膚放到腫瘤所在處取樣；徒手或經超音波導引的細針抽吸或切片用於觸摸得到的皮膚或局部淋巴結腫塊；若有肋膜積水或心包膜積水，可考慮超音波導引肋膜或心包膜積水抽吸。若上述的檢查方法都不合適，腫瘤太靠近大血管或橫隔膜，腫塊小於 1 公分但是高度懷疑惡性腫瘤時，或是病人堅持手術完整取出腫塊，則可以選擇胸腔鏡手術切除。所有的切片取樣方式都有其優缺點，施行檢查前，可與醫師充分討論後再決定。

一旦確立肺癌的診斷，醫師接著會安排適當的檢查，如全身正子攝影檢查，肝臟超音波，全身骨骼掃描等，來評估肺癌是否有遠處擴散，最後根據所有檢查的結果，來制定適合病人的治療計畫。

# 核子醫學檢查在 肺癌的應用

核子醫學科 李佩瑛醫師



正確的癌症分期對於治療是相當重要的，核子醫學檢查可以在癌症分期上提供相當多的幫助。在肺癌方面，核子醫學檢查的兩大利器分別為骨骼掃描與正子斷層掃描。

## 骨骼掃描

骨骼是肺癌最常轉移的器官之一，骨骼掃描可以針對全身的骨骼進行掃描，以偵測是否有骨骼轉移。

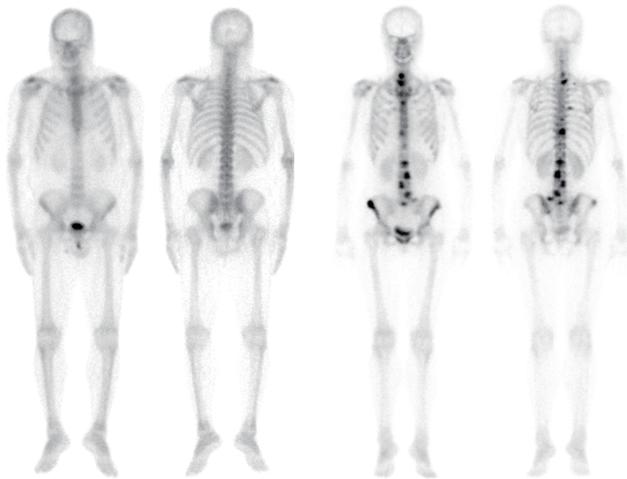
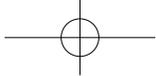
目前最常使用的骨骼掃描藥物為鎝-99m 亞甲基雙膦酸鹽 (Tc-99m MDP)。Tc-99m MDP 會與骨質成份中

的鈣磷化物結合，因此在骨頭生成增強的病灶，例如骨轉移，就會有較多的 Tc-99m MDP 聚積現象。研究顯示，骨骼掃描的敏感度比傳統 X 光高約 30 至 40%，發現病灶的時間可以比 X 光提早 3 至 6 個月。

骨骼掃描檢查過程簡單，先靜脈注射 Tc-99m MDP 放射藥物，約 3-4 小時左右，再進行全身掃描，掃描時間約 20-30 分鐘。

## 正子電腦斷層掃描

正子電腦斷層掃描 (PET-CT) 是將正



圖一  
正常骨骼掃描

圖二  
骨骼掃描呈現多處骨轉移病灶

圖三  
54 歲男性病人，正子掃描發現除了右下肺癌外，身上有多處  
淋巴結 (紅箭頭) 及骨轉移病灶 (藍箭頭)。



子掃描儀與電腦斷層掃描儀結合在一起，進行全身腫瘤偵測的檢查。目前最常用的 PET-CT 放射藥物為 F-18 FDG (氟 18 去氧葡萄糖)。F-18 FDG 是一個與葡萄糖非常相似的分子，可用於評估病人體內組織器官對葡萄糖代謝的狀況。而通常腫瘤細胞之新陳代謝比較旺盛，亦會吸收較多的葡萄糖，所以 PET-CT 得以偵測病人體內的肺癌細胞，進而提供肺癌分期、復發時再分期、及治療效果的評估。

不過，有時肺癌細胞型態的不同或體積太小，仍有可能偵測不到癌細胞；

而有時身體有感染或發炎，感染或發炎部位也會吸收 F-18 FDG，因此掃描結果仍需經由臨床或病理診斷來佐證。

接受 PET-CT 檢查前，病人必須禁食 4-6 小時以上。檢查時先靜脈注射 F-18 FDG，之後在安靜的房間內休息約 1 小時，等待藥物吸收後再進行掃描，掃描過程約 30 分鐘。

有時候，第一階段掃描結束 1-3 小時後，需要再進行延遲性掃描。

# 香菸的危害

胸腔暨加護內科 李國賢醫師



菸草起緣於南美洲，20 世紀後由於捲煙機的發明，造成世界的流行。香菸共含 7 千多種化學物質，其中 90 多種被證實為致癌物，最為人所知的是焦油，其他如尼古丁，一氧化碳，毒性氰化物，氮氧化物等亦會造成健康的傷害。

根據世界衛生組織 (WHO) 的統計，全世界一年約有 700 多萬人因吸菸而死，平均不到 5 秒就有一人因菸害而死亡。2016 年台灣成年人的吸菸率約 15.3%，高中職學生 9.3%，國中生則是 3.7%。在國人十大死因當中，有 7 項與菸害相關，每年約有 2 萬 7 千人死於吸菸相關疾病，平均不到 20 分

鐘就有 1 人因菸害而失去生命。香菸的危害，由此可證。

抽菸直接影響肺部的健康。由於毒性微粒及有害氣體吸入，長期刺激呼吸道，產生支氣管發炎，造成慢性咳嗽；亦會影響支氣管纖毛活動，使痰量增加卻不易咳出；同時會使微細支氣管壁增厚，周圍的結締組織纖維斷裂，呼氣末端時氣道容易塌陷，吸入的空氣無法完全排出體外，最後導致肺氣腫，產生慢性阻塞性肺病，也就是目前所知的肺阻病，使肺功能變差，肺活量減少。抽菸亦是肺癌發生最主要原因之一。



抽菸也會導致其他器官的傷害。抽菸耗損維生素 A 及 C，破壞體內蛋白質與抗氧化物，使皮膚乾燥及老化，增加皺紋；尼古丁使血管收縮，導致牙周組織潰散，產生口臭，增加蛀牙與牙齒脫落；焦油累積而使手指及牙齒泛黃；尼古丁破壞髮質與毛囊，容易掉髮以致禿頭；毒性氰化物在身體中轉換成硫氰化物，會損害視網膜及神經，嚴重時失明；吸菸會讓血中纖維蛋白素原增加，產生血液凝塊阻塞血管，或增加血管內壁斑塊，造成血液流入內耳減少，耳部易受感染，聽力受損；尼古丁會加快心跳，升高血壓，增加高血壓，中風及心臟病機會；吸菸會減少胃部中和酸性的能力，導致黏膜容易受損，產生消化道潰瘍；一氧化碳減低血液攜氧量，抑制甲狀腺分泌，導致骨頭密度流失，容易發生骨折與關節炎。

抽菸會增加癌症發生，統計上，男性吸菸者比不吸菸者多 22 倍肺癌產生的機會，鼻部癌症增加 2 倍；女性抽菸比不抽菸增加 6 倍口腔癌的機會，男性則為 27 倍；至於喉炎，陰莖癌及肛門癌，抽菸者比不抽菸各增加 12 倍，2 倍與 8 倍的機率。

吸菸者所吐出的煙霧及菸草燃燒時產生側流煙霧也會對於周遭人們產生影響，即所謂的二手菸。二手菸指的是被動或非自願吸入的環境菸煙，其中

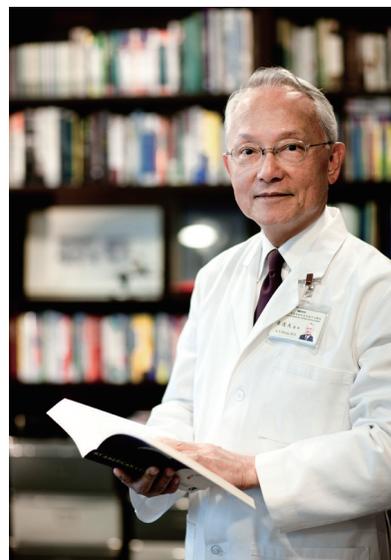
的有毒物質是一手菸的 3 到 5 倍，對身體的影響與一手菸相似，是目前分布最廣且有害的空氣污染物。研究顯示，抽菸者比不抽菸者配偶多百分之三十的機會產生肺癌，嬰兒發生嬰兒猝死症多兩倍，小孩易得到肺炎及支氣管炎。台灣每年約有 3000 人死於二手菸害，因二手菸罹病者約 15 至 23 萬人。

因此，抽菸是害己又害人的行為。為了您及家人的健康，請即早戒菸。

若有戒菸需要，目前國民健康署有二代戒菸服務計畫，費用由菸品健康捐的收入支付每年 2 個各 8 週的戒菸治療與衛教療程，於門診，住院，急診及社區藥局提供。或可撥打免費戒菸專線 (0800-636363)，由具備心理輔導，諮商與社會工作等專業的人員，幫助吸菸者度過戒菸的困難。也可參加各縣市衛生局或醫療院所舉辦的戒菸班與社區藥局的戒菸諮詢以達到成功戒菸的目標。

# 醫療大樓的改造及 未來醫院的想像

十一月院會主講／黃達夫院長



不久前一位病人給院長一封信，他說：「因為您所領導優秀的醫療團隊，治癒我的癌症，延續了我的生命，保全了我的家庭。2004年4月當我與內人踏入貴院的那一刻，便因院內的寧靜氛圍所激勵，因為與一般的醫院大廳完全不同。而且只有一通預約看診的電話，隔天上午就有三位主治醫師接連看診，包含耳鼻喉科、內科及放腫科，大大地安慰了絕望的我們，彷彿在黑夜裡看到希望的曙光。令我們印象深刻的是貴院完善的照顧程序。如此完整的醫療程序於十四年前就已建立，令當年惶恐不安的心，大大得著

被治癒的信心，因為沒有更好的醫院了。

當年兩名子女還不到四歲，今年7月27日是我們全家的感恩之行，北上拜訪鍾醫師與放腫科的醫護人員，獻上我們滿心的感謝。」

院長分享這封信，希望全院的同事都能領會到從事這份工作的意義。

## 本院的癌症治癒成果

根據國健局的統計 2001-2005 年本



院癌症病人的五年存活率為 59%；2006-2010 年進步到 67%；2011-2015 年 73% 成績更好。相較 2011-2015 年台灣醫學中心癌症病人五年存活率的平均是 50%，美國全國平均則是 67%，本院的存活率高出不少，這是同仁們共同努力的成果。

### 目前與未來的挑戰

1. 和信是台灣第一家癌症醫院，1990 年設立時，台灣癌症五年存活率只有 25%。某醫院管理專家認為癌症專科醫院在台灣不易生存，因為，將近 30 年前，大家認為癌症是絕症，沒有病人會想去「癌症醫院」治療。二十八年後，家家醫院卻紛紛設立「癌症治療中心」，競爭激烈。
2. 近年發明不少相對高價的癌症標靶及免疫藥物，在台灣不必有癌症專業的訓練，只要持有醫師執照，就可以開立處方，而有昂貴藥物錯誤使用與濫用的問題。
3. 機器手臂和內視鏡手術的應用也越來越多，因為，這些手術可以在健保外，收取額外費用，也同樣產生誤用、濫用的問題。
4. 台灣的放射治療不受應有的規範，如同位素治療肝癌、質子治療多種癌症費用又都很昂貴，病人常誤以為這些自費的昂貴療法，會有更好的效果。所以，很容易去接受昂貴卻不一定更好的治療。



5. 基因檢測氾濫，檢驗所的設立如雨後春筍。基因檢測索價也一樣昂貴，其分析資料的準確度無法確認，所得到的資訊也往往不能幫助臨床的決定，病人也很容易被誤導而花很多錢去做沒有用的檢測。

以上幾點，將是醫院同事們共同面臨的挑戰。和信醫院一向主張誠信、正直的價值觀，更要盡心盡力去為每一位病人爭取最高的治癒率。我們固然不應該做對病人沒有益處的事情，但是，我們也有責任保護病人，更有責任為社會節省不應該花費的醫療資源。因此同事們有責任更積極的去做民眾教育，傳播正確的醫療觀念。

另外，十大癌症中，有八種是可以預防的，然而，多數醫師都專注在治療上，而忽略了預防的工作，我們應在這方面有更積極的作為，用更多精神在改變病人的飲食、生活習慣、注射疫苗、宣導禁菸、禁空污等，如此才可以減少整個社會的醫療負擔。

## 醫療大樓的改造

本院將於 2019 年春季開始，將陸續進行醫療大樓包括門診區、手術房和病房、餐廳等的整修與改造，提供更寬敞、更舒適、更方便的病人就醫環境。改造時間預計約 3-4 年。這中間將造成病人與工作人員諸多的不便，須要大家互相包容。

## 未來的二十年

1. 人工智慧 AI 將取代很多目前仰賴人力去完成的工作。甚至如病歷記載，希望有天透過 AI 的協助，在與病人對話的同時，讓電腦協助寫病歷，讓醫師花更多的時間，關心病人，與病人溝通。我們要多多思考如何利用 AI 來增進臨床照護與醫院經營的效率。
2. AI 也能協助腦力工作一如病理初級的判斷，可藉由 AI 幫忙，但最後仍要由醫師判斷，此為 AI 無法取代的，但可以加速工作的進行。





3. 總之，關心與合理的判斷、創新、道德勇氣、互惠、互信、互愛與團隊合作的精神，是AI無法替代的。因此，STEM 和 CORE 的結合是絕對必要的。

4. CORE 代表：

C-Courage 勇氣、Compassion 關懷

O-Originality 創意

R-Reciprocity 互信、互惠

E-Empathy 共鳴、共識

STEM 代表：

S-Science 科學

T-Technology 科技

E-Engineering 工程

M-Mathematics 數理

5. 和諧的跨院際、領域的合作 (Harmonious Collaboration) — 和諧的跨院際、領域的合作是必要的，例如本院與陽明醫學大學、成功大學醫學院及創新公司合作，大家互惠互利，成果就更能造福病人。

### 如何修練？

1. 主動積極的學習  
(Self motivated)
2. 發展自己的潛力  
(Intrinsic strengths)
3. 找到自己生命的意義  
(Meaning of life)

有一本書，我要推薦給大家閱讀，書名《How Will You Measure Your Life?》作者為 Clayton Christensen。此書是 2010 年春，創新大師克里斯汀生教授對哈佛商學院畢業班發表一場極具影響力的演說，他提出了最重要的人生三問：如何從工作中得到快樂？如何擁有美好的家人、朋友關係？如何堅持原則正直一生？

最後，我也以此書書名《你要如何衡量你的人生？》與大家一起來修練與共勉。



醫師簡介 - 一般內科

### 曹正婷醫師

曹正婷醫師來和信醫院工作已有一年多了，過去在國泰醫院服務，已有 15 年的臨床經驗，專長是風濕自體免疫疾病。

曹醫師是高雄人，從高雄女中畢業後，進入慈濟醫學系就讀。畢業後，選擇國泰醫院接受內科住院醫師訓練，風濕免疫科則是同時在台大醫院和國泰醫院完成為期兩年的訓練，並且利用假日完成台大醫學碩士在職班學業。

隨著台灣社會氛圍的轉變，曹醫師開始思考是否該轉換職場跑道。回想起來，她很慶幸當時有這樣的想法，而且很幸運地有機會加入和信醫院，繼續為熱愛的醫療和醫學努力。

有人告訴她，和信醫院收費比較高，又是專門收治癌症病人的醫院。她質疑在這裡扮演的角色是甚麼？風濕免疫病人如何會捨棄鄰近的台北榮總、振興、關渡和淡水馬偕醫院而要來和信醫院。

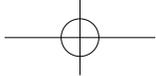
她記得最初來到本院，有幾件事情令印象非常深刻。第一，門診和病房動線的設計，兼顧了病人和醫護人員的

隱私。第二，這裡門診沒有所謂的書記、診助，而是清一色的護理師。第三，這裡的用藥完全站在病人的考量做選擇。第四，藝術，包括牆上的畫作與定期邀請舉辦高水準的音樂演奏會，不只病人，連醫師的身心靈都被照顧到了。

2018 年全新的教學研究大樓展現的綠建築美學，從大面積落地窗望出去一覽無遺的關渡平原景色，更是令她嘆為觀止。過去，她絕對不可能相信，一間醫院蓋一座新大樓，裡面沒有增設任何病房、手術室、健康檢查中心等可以大幅提升機構營收的單位，而是擴充國際先進的教學模擬設備、會議中心、癌症博物館、員工健身房…。

和信的同事和前輩、學生，中午會一起在教學研究大樓的餐廳享用免費餐點，有很多機會可以向不同專長領域的人請益，時間夠還可以聊聊天。

一年多來，很感謝病人願意給機會照顧他們，還有同事與前輩的主動關懷，聆聽她的想法，讓她在新的職場順利接軌，兼顧工作、家庭、朋友。



醫師簡介 - 核醫科

## 黃柏濤醫師



今年 5 月份黃柏濤醫師加入了核醫科醫療團隊。

黃醫師畢業於國立陽明醫學大學，在高雄長庚醫院接受完整的核子醫學科住院醫師訓練，也在高雄長庚醫院升為主治醫師。高雄是他從小生長的地方，所以一開始選擇在家鄉高雄服務。高雄長庚醫院是一所綜合大型醫學中心，在那裡接受 13 年專業的訓練，知識與技術純熟，現在加入本院核醫科，無疑是一大助力。

黃醫師的興趣，在動態部分，喜歡旅遊，特別是人文與自然環境都優良的歐洲，所以大學一畢業就先去挪威自助旅行兩星期。靜態部分偏好音樂和電影，音樂部分喜歡彈鋼琴和吹長笛。學習長笛的原因除了音色優美外，大學時參加學校的國樂社學過中國笛，現在再學習西洋長笛比較有基礎。

剛到和信醫院，需對醫療環境重新熟悉，如電腦系統，醫療團隊等等。幸好醫院規模不算太大，同事之間很快大家都熟悉了。他說和信醫院專注在病人照顧上，在院外很有口碑，與朋友說現在在和信醫院服務時，大家都說：「和信醫院，很棒的醫院呀！」

本院核醫科的工作，主要是影像判讀與甲狀腺癌病人接受放射碘的治療照顧。甲狀腺癌放射碘治療，因為是輻射藥物在本院由核醫科來執行。由於長庚體系是新陳代謝科醫師執行全部的照顧工作與本院略有差異，這半年來科內先安排見實習，自 11 月起，將開始正式加入照顧病人的行列。

相信融入和信大家庭不久後，黃醫師必能發揮其醫學專長並且在各專科團隊努力下，創造更優質的醫療環境。

# 乳癌共舞的那些日子

文／錢慧茹（紫羅蘭病友關懷聯誼會志工）



家中有個箱子，裡面滿滿記錄著，我與乳癌共舞的日子。

「一張超音波照片」- 是我去做抹片檢查，醫生特別幫我做乳房超音波，發現這小惡魔的存在的證明。

「一疊文件」- 是我整個醫療過程中不管報告、醫囑亦或護理師給我小叮嚀的紙條，我都一一保存著。

「一包頭髮」- 是在掉髮期，老公親手幫我一束一束剪下的頭髮。他笑說，沒幾個男人有親手幫老婆剃度的經驗，他很榮幸，我信得過他，讓他幫我剃光頭。

「四頂手織毛線帽」- 是遠在上海的嫂嫂知道我頭太大，買不到戴起來舒服的帽子。整整兩天一夜不眠不休，親手幫我織的，並請大哥專程送回台灣給我的。

「一張卡片」- 是簡醫生助理鼓勵我的小卡片，我放在皮夾珍藏著。

「長輩給我祝福的紅包袋」- 是長輩們的疼惜跟祝福點滴在心頭。

「一整箱的安素」- 是部落格中，只在電腦前彼此交流，無話不聊的朋友，捎來的祝福。



「在做兒子學校做志工媽媽時輔導的孩子，歪歪斜斜的注音寫的小卡片」 - 展現他們對我的祝福。

「老公帶我四處走走的照片」 - 治療期為了鼓勵我，在我體力許可的範圍下，道出趴趴走。

「一本學姊，送我梁瓊白寫的書，記錄他的抗癌路」 - 目前，已經被我轉送第八位學妹，每位曾經拿過這本書的學妹們，都會在書上寫上祝福的話，希望大家都能順利康復。

在整個治療期，大伯跟小姑，他們負責我所有的營養品、牛肉、口罩和水果。加上這一整箱的東西，代表我的抗癌路並不孤獨，是有那麼多的愛、祝福與關懷。一路走來，我何其有幸，能擁有這麼多的愛。

這些點點滴滴都是過程中給我最大並且最珍貴的「仙丹靈藥」。

現在有時，有朋友的家人得乳癌，朋友希望我以過來人的身分，跟他們聊聊，讓他們不會那麼害怕與慌張無助。我都會以我「鎖骨下的人工血管的疤痕」為開頭，這對我而言，它不是醜陋的疤痕，它不應該被遮掩的。它是我的勳章，它是我漂亮的打場勝仗的勳章，這是個一輩子都忘不掉的紀念品。

在我心中一直相信幾個通關密碼。

第一個「信任」信任你選擇的醫療團隊。有疑問，就要問。問了，就全心信任，讓他們帶領你，走過這陰暗的幽谷。

第二個「正向思考」許多人問我，得知罹癌後，我哭了多久？這可問倒我了。因為，不光我，連我先生，我的孩子，都沒流過一滴淚。哭…只能發洩情緒，卻無法幫助病情，所以就算哭，也別哭太久。哭完，眼淚擦擦，繼續該吃藥就吃藥，該打針就打針，該休息就好好休息。遇到不開心的，就放下它別想，時間會是解決問題最好的幫手。轉念…是個萬靈丹。

第三個「感恩」對所有幫助過你的人，心懷感恩，也許是捷運上讓位你的人，也許是給你一個微笑鼓勵的陌生人，還有陪著你走過抗癌路的家人、朋友們，以及你身邊所有的每位醫療團隊人員。

最後，你不是人單勢孤的打這場仗，也許很多關懷祝福在你看不到的地方默默地給你最大的支持，相信他，感恩他並分享他給未來跟你需要的人。



2018 為愛出發

和信癌症月系列活動

07-08月 腸癌月

09-10月 乳癌月

11-12月 肺癌月

# 肺癌月活動

| 活動日期                       | 活動名稱                   | 參加對象                          | 活動地點            | 活動內容說明  |
|----------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------|---|
| 11/01-12/31<br>全天候         | 【國際肺癌月】<br>防癌教育展       | 一般大眾<br>病友及家屬<br>自由參加         | 醫療大樓<br>B2中庭    | 精選肺癌多科整合團隊之文稿內容，以開放式讀書會形式與大眾分享，用最專業的治療與預防知識給你及你的家人最溫暖的支持。<br>◎填寫學習單可至B1癌症資源中心換取小禮。  |
| 11/12-11/16<br>12:00-13:00 | 【國際肺癌日】<br>鬧熱和信肺癌週     | 一般大眾<br>病友及家屬<br>自由參加         | 醫療大樓<br>B2中庭    | 配合11月為國際肺癌月，並因應11/17國際肺癌日系列活動。  |
| 11/26(一)<br>14:00-16:00    | 【樂活人生】<br>保養及化妝技巧篇     | 一般大眾<br>病友及家屬<br>※報名參加        | 教研大樓1樓<br>101教室 | 由資生堂社會關懷美容中心專業美容講師針對因治療而有肌膚暗沉、黑眼圈、斑點及眉毛脫落困擾的人士，提供化妝修飾技巧及建議的實作課程。  |
| 11/29(四)<br>13:30-15:30    | 【抗癌這樣吃】<br>營養實用之肺腑篇    | 一般大眾<br>病友及家屬<br>※報名參加        | 醫療大樓<br>B2中庭    | 本院營養師團隊，現場講授抗癌飲食觀念與輕鬆做點心的實作課程。  |
| 11/30(五)<br>13:00-14:00    | 【午間生命影展】<br>"出遊"放映暨分享會 | 一般大眾<br>病友及家屬<br>自由參加         | 醫療大樓<br>B2國際會議廳 | 午間生命影展，精選公視學生影展中探討疾病、生活與人際相處的作品，邀請您前來欣賞。  |
| 12/06(四)<br>09:00-16:00    | 【和信登山隊】<br>台東日義賣活動     | 一般大眾<br>病友及家屬<br>自由參加         | 醫療大樓<br>B2中庭    | 成立迄今7年的和信登山隊山友們為回饋和信醫院的照護而重獲的健康人生並秉持感恩傳愛的社會關懷，發起於和信擺攤義賣募款活動來回饋並支持和信醫院長期對台東醫療及教育團體的贊助。所得款項贊助和信醫院自88風災之後，長期關懷的台東偏鄉團體，使其有較充分的資源照顧弱勢學童及重殘傷者。<br> |
| 12/14(五)                   | 聖誕聯歡會                  | 和信志工<br>一般大眾<br>病友及家屬<br>自由參加 | 醫療大樓<br>B2中庭    | 為了讓大家提早感受到聖誕節的氣氛，本院志工及社會服務室精心準備了精彩的節目，希望能與大家一同渡過這個充滿感恩與祝福的聖誕佳節！   |

報名方式

- 1.親自報名：親洽B1癌症資源整合中心或社會服務室
- 2.電話報名：(02)2897-0011分機3961蘇怡庭社工師或3957癌症資源整合中心
- 3.網路報名：本院官網「教學與研究」→「活動行事歷」→「線上報名系統」

<http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/application/>


 醫律財團法人臺公孫基金會和信治癌中心  
 KFS FOUNDATION SUN YAT-SUN CANCER CENTER  
<http://www.kfsyscc.org>



## 和信紫羅蘭關懷聯誼會 2018 年病友聯誼會活動通知

對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人。

時間：2018/12/07(五) 13:40-16:10

地點：和信醫院 B2 中央會議室

| 時間            | 內容          | 主 講 人             |
|---------------|-------------|-------------------|
| 13:40 – 14:00 | 報到          | 紫羅蘭關懷聯誼會活動志工      |
| 14:00 – 14:10 | 大家長的話       | 乳癌團隊召集人<br>陳啟明副院長 |
| 14:10 – 14:40 | 專題演講        | 乳癌團隊召集人<br>陳啟明副院長 |
| 14:40 – 15:20 | 淺談乳癌病人的骨質疏鬆 | 一般內科 許雅玲醫師        |
| 15:20 – 15:40 | 交流園地—茶點時間   | 全體                |
| 15:40 – 16:40 | 專題演講        | 身心科 林帛賢醫師         |

備註：

- (1) 歡迎家屬一同參加。
- (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。

請以下列任一方式報名：

1. 電話：(02) 2897-0011 轉分機 3954、3952。
2. 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。



## 頭頸癌病友支持團體通知

時間：2018/12/15(六)上午09:30~12:00

地點：本院地下二樓中央會議室(進餐廳後左轉)

電話報名：02-28970011 分機 3959 林玳玳社工師 或 3953 吳夏璇社工師

也可至本院地下一樓癌症資源整合中心或地下一樓社服室報名

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 | 12/15 病友保健運動           | 12/15 復健科物理治療組<br>廖清彬組長                |
| 10:00 ~ 10:30 | Q & A                  | 12/15 復健科物理治療組<br>廖清彬組長<br>放射腫瘤科 蔡玉真醫師 |
| 10:30 ~ 12:00 | 當我們同在一起 ~<br>自我介紹、經驗分享 | 林玳玳、吳夏璇社工師                             |

## 護理部活動

| 日期         | 時間          | 衛教名稱                | 地點              |
|------------|-------------|---------------------|-----------------|
| 2018/12/12 | 10:00~10:30 | 認識腫瘤急症              | 地下一樓第五門診<br>等候區 |
| 2018/12/14 | 10:00-10:30 | 接受化學治療藥物期間<br>之活動安全 | 四樓綜合病房家屬<br>會客室 |
| 2018/12/20 | 15:00~15:30 | 口腔黏膜炎的預防與照顧         | 六樓電梯旁交誼廳        |

# 大樹長青— 宋瑞樓教授之樹

文／朱玉芬



當您自忠義捷運站出來，第一個經過的建築物就是宋瑞樓教育研究大樓，教研大樓大門口旁有一棵蒼翠挺拔的樹盆栽。

這一棵樹，名為「大樹長青—宋瑞樓教授之樹」，這棵樹最先出現在 2013 年宋瑞樓教授告別式的講台上。等到教研大樓完工後，就佇立在這個角落，象徵著宋教授終其一生，對醫學教育的孜孜不息，對研究精神堅定不移。我們期待大樹繼續茁壯。

和信醫院創院院長宋瑞樓教授在 1990 年之前，致力於消化系統疾病的診斷，病態生理的瞭解與醫學研究人才的培育。1990 年至本院服務後，帶領指導我們如何好好去照顧病人。他教導同仁追求真理，要好問好學，對待病人或做學問都必須謙沖為懷，說病人能夠聽懂的話，要不斷與病人及家屬溝通，更要了解他們心中的想望。

面對台灣眼前的醫療環境，宋教授常常鼓勵我們要堅定自己的信念，不要隨波逐流，要堅持做對的事，說該說的話。宋教授一生都在扶持他身邊的學生，他的言行一致與以身作則，成為我們的經師與人師。

在和信治癌中心醫院，宋教授曾說：「在這裡慢慢看到了台灣醫療品質改善的可能性。我們的醫院走對了、有希望了。」

宋瑞樓教授之樹，代表著他以長青大樹來孕育和信的同儕與撫慰和信的病人。提醒和信同仁面對艱鉅的任務，背負照護癌症病人的專責，不忘從事醫療志業的初衷。

下一回，當您經過此路時，請別忘了停下來，多瞧一眼這棵「大樹長青—宋瑞樓教授之樹」。

## 陪病與探病

為保護病人減少院內感染機率，本院實施訪客時間限制：

一般病房訪客時間：11:00 ~ 13:00，18:00 ~ 20:00

加護病房探病時間：11:00 ~ 11:30，15:00 ~ 15:30，19:00 ~ 19:30

### 病人隱私保護

如果您不願意讓訪客查知您住院的訊息，請於辦理住院時勾選不同意公開病房號碼供訪客查詢。

### 訪客限制

為了病人的安全，患有感冒咳嗽或其他傳染疾病的訪客應避免來院探病。我們也不建議幼童或孕婦來院探病，以避免感染風險。

### 植物管理

為減少感染源，病房內禁止擺放花籃及盆栽。本院管制花束或植栽進入病室，訪客所攜帶的探病花束將會被要求留置在一樓服務台保管。

### 寵物限制入院

本院禁止帶寵物進入院區，導盲犬除外。

初診人工掛號專線：(02) 6603-1234

預約初診掛號專線服務時間：

星期一至星期五：早上 8:00 ~ 下午 5:00

星期六：早上 8:00 ~ 中午 12:00

## 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：

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：婦女門診服務櫃台（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；週六：09:00~16:00

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 歲病並有嚼食檳榔或吸菸者，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：視診及觸診

篩檢地點：口腔醫學門診（地下一樓）




## 和信病人平台App

本院已開發上架智慧型手機Android及iOS版本『和信病人平台』應用程式(App)歡迎下載使用

ANDROID APP ON  
Google play

App Store

**和信病人平台App提供以下服務內容：**

- 掛號：**全年無休提供初診、複診網路掛號服務。
- 看診進度：**提供門診看診進度，讓病人隨時掌握看診資訊。
- 我的病歷：**提供檢查檢驗報告線上查詢，讓您更方便自我健康管理。
- 通知訊息：**線上提醒門診預約掛號及看診通知。
- 門診時刻表：**提供即時的醫師開診及休診資訊。
- 院址交通：**提供醫院Google Map交通資訊、與接駁車時刻表、周邊停車場相關資訊。

★為了保護病人病情隱私及遵守個人資料保護相關法規，病人在使用此應用程式中查詢病歷進階功能前，必須親自至病人服務中心中央櫃檯申請開通「和信病人平台」會員帳戶，相關和信病人平台功能問題請洽02-6603-1177病人服務中心線上服務

**KFSYSCC Cares!**

醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
KAO FUCHUANG FOUNDATION FOR TUNG SHEN CANCER CENTER  
<http://www.kfsyscc.org>

## 捐款資訊

### 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)

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】

地下一樓中央櫃台辦理 (當場開立捐贈收據)

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。

### 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

傳真號碼 (02)2897-4141

### 網路捐款：請上網址

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

# 交通指南

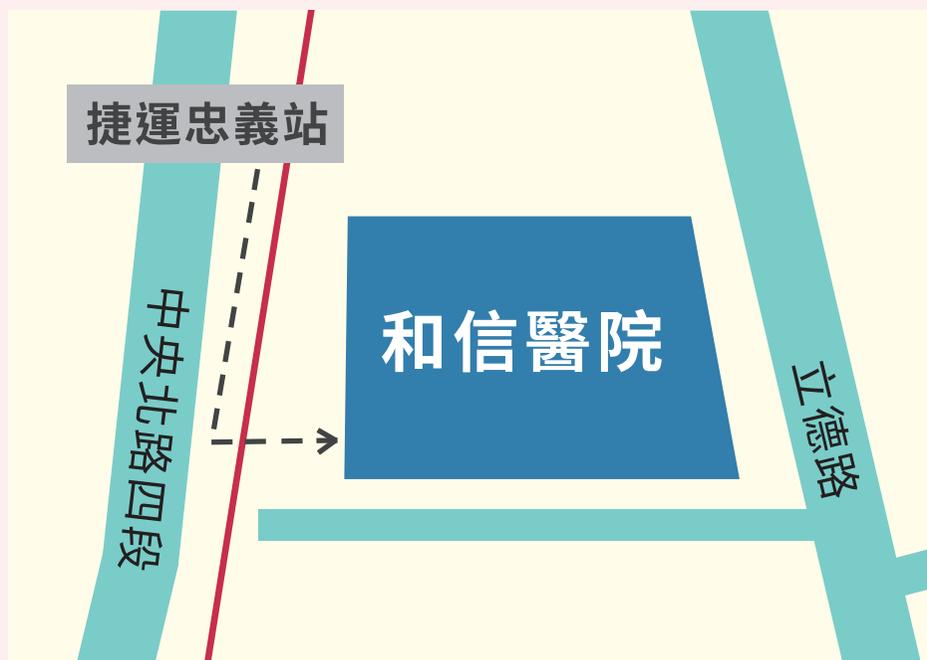
## 捷運

淡水線，忠義站或關渡站下車。

1. 忠義站下車，二號出口出站後右轉，沿著捷運鐵路的步道，步行五分鐘，便可以看到和信治癌中心醫院的建築物。
2. 關渡站下車，往關渡捷運站 1 號出口—第二個路燈位置。

## 醫院免費接駁交通車

1. 接駁車站牌在和信醫院正門口及關渡捷運站門口站牌處
2. 每班次限搭乘二十位乘客，以病人、家屬優先搭乘
3. 週六下午及醫院休診日不行駛
4. 週一至週六上午 08:30-10:30 每 20 分鐘一班，10:30-12:30 每 15 分鐘一班，週一至週五下午 13:30-18:00 每 15 分鐘一班。





# 01



## 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：為每一位病人爭取最高的治療效果。

核心價值：一切以病人的福祉為依歸。