

和信治癌中心醫院與您 352

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.5.15



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 | 編輯：許昱裕、朱玉芬 | 攝影：華健淵
發行：和信治癌中心醫院 | 地址：台北市北投區立德路125號 | 電話：(02)2897-0011、(02)6603-0011
傳真：(02)2897-2233 | 網址：www.kfsyscc.org | 讀者投稿信箱：newsletter@kfsyscc.org

本
期
要
目

- ◆ 利益衝突是一個嚴肅的議題
- ◆ 哪些癌症會遺傳？
- ◆ 飛鳥與刺客
- ◆ 腫瘤治療藥物是第5最常見的假藥
- ◆ 隱形的翅膀
- ◆ 山的力量

郵寄標籤黏貼處

醫學與人生

這樣過生活，活得老、活得好

文 / 黃達夫 院長 圖 / 高樹

「人際關係」是很重要的長壽因子，譬如穩定的婚姻以及親密的友情，還有處理逆境的態度，譬如，樂觀積極地面對，而不被壓力打倒，能夠承擔又能放下，都與活得長、活得好，有密切關聯……



從古至今，長生不老是人人感興趣的課題。在 1940 年代，抗生素尚未發明，人類平均壽命不到 50 歲，到了 1970 年代，則進步到將近 70 歲，根據預測，今天出生的嬰兒，他們的平均壽命將可達到百歲。

根據全球開發中國家人口的研究，年齡超過 90 歲的老人家，當中約三分之一失智，三分之一認知退化，這些老人的照護，將造成家庭、社會不小的負擔。但仍有約三分之一的高齡老人卻能維持不錯的身心狀況，過著有意義的日子。因此，專家學者試圖去了解造成這些差異的原因，希望從這些人的經驗找到減緩老化的方法。

老化速度 操之在我

最近，陸續有一些研究成果發表，結論令人振奮。這些研究的共同發現是活得長又活得好的高齡老人，大多與他們的生活態度與方式有關，遺傳的影響反而比較少。表示老化的速度與品質好不好，往往是操之在我。

其中一個「The 90+ Study」研究計畫，想了解老化是否可以預防？是否可以經由改變人的行為來延長壽命，同時減少失智與失能。

研究人員追蹤了超過 1600 位逾 90 歲的高齡老人，他們每年拜訪老人兩次，並為他們做身體檢查，包括神經學與神經心理學等身心機能的測試，做腦部影像檢查，並詳細紀錄這些老人的飲食及生活習慣，以及病史、用藥史等等，過世後，這些老人還同意捐出大腦做解剖，這個研究

持續了 15 年，最近發表它的研究成果。

80 年研究 終於出書

另一個研究，則追蹤一群認知與記憶與較他們年輕一、二十歲的人相當，但生理歲數則超過 80 歲的老人。

再加上著名的哈佛精神科醫師 George Vaillant，自 1938 年追蹤 268 位哈佛大二學生，到今天已屆 80 年的研究（Harvard Grant Study），Vaillant 醫師共出了兩本有關此研究的書「Aging Well」及「Triumphs of Experience」。

上述研究都發現「人際關係」是很重要的長壽因子，譬如穩定的婚姻以及親密的友情，還有處理逆境的態度，譬如，樂觀積極地面對，而不被壓力打倒，能夠承擔又能放下，都與活得長活得好，有密切關聯。

另一方面則是個人的行為，如良好的飲食與生活習慣，如規律運動，維持正常的體重，沒有抽菸、酗酒等壞習慣等。

酒、咖啡 不用全戒

有趣的是，研究發現，適量飲酒及飲用咖啡的人比完全禁酒、禁咖啡者長壽，而且，70 歲以後，體型微胖者反而比消瘦體型活得長。顯然，一個人只要有所節制，長壽並不意味必定得剝奪人們生活的樂趣。

看到這些研究結果，也許只不過印證了一般人早就具有的生活常識。只是，有了科學證據的加持，就會增加我們律己的動力。■

利益衝突是一個嚴肅的議題

在職場上，都有碰觸利益衝突的可能，與其無謂地爭論，不如在高等教育機構的課程中，根據各領域所可能面對利益衝突的情境，來好好鍛練現代人處理利益衝突問題的能力。……

文 / 黃達夫 院長

1960年代，當我初到美國費城賓州大學附設醫院接受住院醫師訓練時，薪資很低，除非有其他收入，根本沒錢上餐館。因此，所有住院醫師都非常期待每年耶誕節期間的Robin Dinner。這是Robin藥廠例行招待住院醫師吃牛排及龍蝦的餐會，這晚，教授們還會為住院醫師值班而讓住院醫師大快朵頤。一直到八〇年代，藥廠還經常送餐點到醫院裏的各種研討會供醫師享用。

然而，時代在改變，社會在演進，醫學倫理的觀念也越來越嚴謹。行為心理學家的研究，一再發現藥廠饋贈禮物給醫師，會左右醫師的用藥行為，甚而發現連送一支原子筆都可能有所影響。所以，在美國的大學醫學院開始禁止醫師接受藥商的饋贈或招待。

過去，醫學院教授擔任藥廠的顧問，是司空見慣的事。到了九〇年代，則成為利益衝突的議題。哈佛醫學生還曾以這個議題，為美國的醫學院做評比，打分數。

結果，幫自己的醫學院打「F」。為什麼這個議題很重要？有一個發生在50年前的利益衝突事件，直到2016年才被揭發的案例，就是一個活生生的教訓。

50多年前，美國心臟病的發生率開始顯著攀升，就有很多心臟病與飲食關係的研究。那時，有篇論文發現在食用低脂食物的同時，糖份的攝取高的話，膽固醇還是會升高。美國製糖協會恐怕這篇報導會影響製糖工業，就提供經費給哈佛醫學院營養系的幾位教授，請他們分析相關文獻，寫篇評論。結果，那篇評論強調脂肪對於心臟病的害處，而淡化了糖與心臟病的關係。這些「權威」的見解影響了美國重大的公共政策。過去50年來，美國的飲食指引嚴格限制脂肪的攝取，而忽略了糖的害處。很多人質疑過去半個世紀，美國人代謝症候群的大幅增加，可能跟糖份的過量攝取有關。因為當脂肪吃得少，比較不易有飽足感，就會多吃糖份高的零食或點心。直到去年美國的飲食指引，才開

始限制糖份的攝取，同時，稍為放寬了脂肪的食用。

有次，我和史丹佛醫學院王智弘教授閒聊的時候，他告訴我，他剛進入哈佛醫學院的時候，Lily 藥廠送給每一位醫學生一個醫師包，大多數同學都很高興接到這份貼心的禮物。但是，他的室友卻提議大家退還醫師包。有的同學就說，醫師包是給我們用來照顧病人的，又不是送東西給醫學生私用，有什麼問題呢？他這位室友就說：「但是，你收了一次、兩次、三次後，就習以為常，最後，很可能在不知不覺中被收買了」。王醫師說同學們雖然心裏仍有些捨不得，但是，還是把醫師包退回去了。

近二十年來，利益衝突在醫學界是一個非常嚴肅的議題，譬如發表論文時，一定要先聲明有沒有利益衝突。這並不是說絕對不能接受廠商贊助的研究費，但是，一定要公開、透明，經得起第三方的檢視。今天，在台灣醫界，雖然「紅包」已是禁忌（三十年前，紅包的禁止也曾經過一場

論戰），但是，廠商仍然習慣贊助醫師出國，出席醫學會。我在醫院裏，就禁止這樣的作法，我主張同事們出國進修由醫院負責。如果廠商真的想幫忙醫師求進步，他們可以把錢捐給醫院，由醫院來決定哪一位醫師到哪裏學習。

近三十年前，我回國之初，廠商經常要招待我出國開會，當時台灣的癌症醫療才剛開始專科化，我就建議一家化學治療用藥的廠商，贊助腫瘤內科協會，在台灣北部、中部、南部來回舉辦研討會與當地的腫瘤內科醫師切磋、琢磨，一同學習。

至今，我還很想念那段時光。台灣走到今天，我們不能說它不在進步，只是，這路走得很坎坷。我們既然認為我們是世界公民，想望與世界接軌，現實是，很多時候，不論是在哪一個領域，在職場上，都有碰觸利益衝突的可能，與其無謂地爭論，不如在高等教育機構的課程中，根據各領域所可能面對利益衝突的情境，來好好鍛鍊現代人處理利益衝突問題的能力。■

2018 年癌症治療後病人系列講座

親愛的朋友：恭喜您在本院完成治療，相信這是個辛苦的過程，但是您走過來了。我們知道在回歸健康生活方面，還有不少的挑戰。在 2018 年度，我們安排了一系列講座課程，邀請您來參加，感謝您讓和信醫院有機會陪您一起成長。

◎對象：本院完成癌症治療之病人 ◎講座地點：地下二樓中央會議室（進餐廳後左轉）

◎報名方式：（報到時間：下午一點四十五分）

1. 親自報名：親洽B1癌症資源整合中心或社會服務室填寫報名表。
2. 電話報名：(02)2897-0011分機3959林玳玟社工師或3958劉心慈社工師3957癌症資源整合中心

◎講座日期與內容：

時間 14:00~16:00	講題	講員
06/01 (五)	癌症追蹤期之中醫養生保健調理	彭溫雅 中醫師
08/03 (五)	體適能	陳少偉 老師
10/05 (五)	認識乳癌復發之可能徵兆	一般外科 余本隆 醫師

基因惹的禍

哪些癌症會遺傳？

遺傳性癌症易染體質最新研究概說

所有基因變異帶原者，可以持續屬於他們的亮麗人生。翻閱病人傳給我的很多作品，我沒找到小喬當時的美麗拼畫，但卻發現一幅另一血癌痊癒大女孩同樣令人驚艷的畫作，她以此表達感謝照顧她的和信醫院醫療團隊。我驚覺到，在我們努力希望這些孩子勇敢走出亮麗人生同時，這些孩子已經用她獨特的天賦亮麗了團隊所有人了！……

文 / 陳榮隆 醫師 (小兒腫瘤科) 圖 / 高樹、朱玉芬



小喬這次回診，檢查一切正常，四年前六歲的她，在我們醫院初診斷第四期T細胞淋巴瘤，我記得當時她在病房住院接受強力化療時，創作出一幅幅令大家驚艷的拼畫。她是自己摸到淋巴結腫大的，因小喬的外婆47歲時罹患乳癌，在和信

醫院追蹤已十幾年狀況很好，就把小喬帶來接受診斷治療。

小喬的淋巴瘤治療一切順利，卻沒料到沒多久不到四十歲的小喬媽媽也確診乳癌，記得有段時間母女倆一起來接受化療，都互相勉勵，現在母女都順利完成治

療了。可是，原乳癌一切穩定的外婆，竟然後來又發現罹患子宮內膜癌。在診間，我問了外婆現在的情況，媽媽說外婆今天也有來，仍治療中...

許多癌症病例發生在一個家庭.....

當許多癌症病例發生在一個家庭，除了巧合外，一個考慮是家庭成員已經暴露在一個共同的危險因素如吸煙、致癌物等（這點小喬家庭並沒有發現）；或者，某些人帶著的基因變異和暴露的風險之間可能有相互作用（例如一些基因變異使身體較難處理煙草中的毒素），這些人可能稍微比其他人更容易罹患癌症。但，少數像小喬一家與癌症這麼強的連結，就要考慮是不是與遺傳基因變異密切相關了，這些被稱為遺傳型家族性癌症症候群 (Inherited Familial Cancer Syndrome)，很多其遺傳性癌症易染體質 (Hereditary Cancer Predisposition) 基因變異已陸陸續續被發現。

成人癌症 5% 至 10% 導因於遺傳自父母基因

根據美國臨床癌症學會建議，當家族中下列情況須注意是不是有此可能性：

- (一) 有多位相同類型的癌症 (尤其如果它是罕見癌症類型時)
- (二) 癌症發生在比一般該癌更年輕的年齡 (例如 20 歲的結腸癌病人)
- (三) 一個人發生一種以上的癌症 (像一個婦女罹患乳腺癌和卵巢癌)
- (四) 癌症多發性在同個器官 (例如雙側眼睛、腎臟、乳房皆罹癌)
- (五) 超過一個兄弟姐妹罹患兒童癌症 (例如兄妹皆罹患肉瘤)
- (六) 癌症發生在不常見性別 (例如男性罹患乳腺癌)
- (七) 癌症發生在許多世代 (例如癌症發生祖父、父親和兒子)

National Comprehensive Cancer

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

Network (NCCN) 資料顯示，成人癌症估計有約 5% 至 10% 是導因於遺傳自父母的致病基因。現在科技的進步，已經可以幫小喬一家的情況，確認是不是他們有帶著所謂遺傳性癌症易染體質，換句話說，是不是有著可遺傳的先天突變基因造成罹癌的風險提高。

BRCA癌症易染突變基因是顯性遺傳

知名影星安潔莉娜裘莉，因為帶有先天家族性 BRCA 癌症易染突變基因，目睹了母親末期癌症的煎熬，毅然決然採取預防性乳房及卵巢輸卵管切除手術，這件事讓人看到一個堅毅女性的果斷！我想，她一定跟醫師討論了許多面對的方法，第一個想法當然是看能不能藉著及時正確的癌症篩檢，早期偵測早期治療癌症；第二個想法是另外用藥物，如 tamoxifen 減少乳癌、口服避孕藥減少卵巢癌等；最後，她選擇了預防性手術，這個決定是需要克服並接受身體及心理的巨大影響的，她的勇氣著實令人欽佩！

先天 BRCA1/2 致病基因突變 (pathogenic variant) 是顯性遺傳，帶原者的細胞有著基因修補的缺陷，主要影響到雙股 DNA 斷裂的同源重組修復 (Homologous Recombination Repair, HRR)，HRR 不成將啟動較不精確的其他修補機制 (如非同源尾端黏補 nonhomologous end joining, NHEJ)，雖然細胞可以存活下來，卻容易因而造成 DNA 癌變，這過程有科學家將之稱為 BRCAness，BRCA1/2 致



病基因突變在臨床上引發所謂遺傳性乳房和卵巢癌症候群 (Hereditary Breast and Ovarian Cancer syndrome, HBOC)。其實引發臨床上略有不同、類似 BRCAness 的先天遺傳突變，已陸續發現很多，包括很多種其他范氏貧血 (Fanconi anaemia, FA) 相關的單一對偶基因 (allele)、ATM、ATR、BAP1、CHK2、PALB2、WRN、RAD51C、RAD51D、BLM 等，這些先天基因突變的帶原者，已發現各自好發乳癌、卵巢癌、胰臟癌、攝護腺癌等多種不同固態腫瘤組合，有些也好發血液癌症。目前還待預估個別基因突變的致癌風險，但據 JAMA (2017;317:2402-2416) 以 9856 帶原個案的前瞻研究顯示，BRCA1 致病突變帶原者到 80 歲約有 72% 會罹患乳癌，有 44% 會罹患卵巢癌；而 BRCA2 帶原者到 80 歲約有 69% 會罹患乳癌，有 17% 會罹患卵巢癌；但家族史情況及突變位置也都會影響修正罹癌風險！



頭頸癌病友支持團體

親愛的朋友，您好：您希望認識一群與您相似疾病的朋友嗎？當生病時，難免徬徨焦慮不安，本院醫療團隊了解您的心情，因此辦理病友支持團體，讓病友和家屬們彼此認識，彼此分享經驗及吸收醫療知識，互相鼓勵面對未來，很期待您的參加喔！很歡迎口腔及咽喉癌等相關癌症病友也來參加喔！

◎聚會時間：《1》2018/06/09(六)上午 09:30~12:00 《2》2018/09/08(六)上午 09:30~12:00

◎聚會地點：本院地下二樓中央會議室（進餐廳後左轉）

◎報名電話：02-28970011 分機 3959 林玳玟社工師 或 3953 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	1) 6/9 是否要配助聽器？ 2) 9/8 日常構音運動（請攜帶隨身小鏡子）	1) 6/9 林琦彩 聽力檢查師 2) 9/8 賴保元 語言治療師 直腸外科 朱俊合醫師
10:00 ~ 10:30	Q & A	1) 6/9 林琦彩 聽力檢查師 耳鼻喉頭頸外科 滕宣德醫師 2) 9/8 賴保元 語言治療師 耳鼻喉頭頸外科 滕宣德醫師
10:30 ~ 12:00	當我們同在一起 ~ 自我介紹、經驗分享	林玳玟、吳夏璇社工師

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

李馮氏症者好發多種兒童及成人癌症

另外一個已研究詳盡的是所謂李馮氏症 (Li-Fraumeni syndrome)，罹患者通常是 TP53 基因先天遺傳致病基因突變，有部分則是另一抑癌基因 CHEK2 的突變。在細胞中，正常 CHEK2 感知傳達 DNA 受損訊息，並傳達給正常 TP53 啟動修補。

當這機制因先天基因突變產生缺陷時，臨床上除成人好發的乳腺癌年輕化外，也好發在兒童期即可發病之肉瘤（如骨肉瘤和軟組織肉瘤）、白血病、腦瘤（中樞神經系統癌症）、腎上腺皮質癌等。早在 2011 年，美加學者就發表一篇前瞻性研究，針對 18 位 TP53 致病基因帶原者，進行定期主動監測癌症發生，包括血液、尿液、皮膚檢查、大腸鏡、超音波及其他影像檢查等，在其中 7 個帶原者找出 10

個無症狀腫瘤，這 7 人皆長期存活；而對照另 10 位未接受定期主動監測計畫的 TP53 致病基因帶原者，則被診斷出 12 個高期數癌症，其中僅 2 人長期存活 (Lancet Oncol 2011; 12: 559–67)，顯示加強腫瘤篩檢對李馮氏症者可避掉致命癌症。另外，醫生必須注意的是，李馮氏症者接觸輻射，會有更高的風險引發癌症。

大腸結腸癌也發現多種癌症易染基因

與大腸結腸癌相關的很多臨床症候群中，也發現很多種先天遺傳性癌症易染基因的突變。其中最大宗是所謂林區症候群 (Lynch syndrome)，或稱遺傳性非息肉病大腸癌 (Hereditary Non-Polyposis Colorectal Cancer, HNPCC)，有此症者除大腸結腸癌外，還好發子宮內膜癌以及卵

巢、胃、小腸、胰腺、腎臟、腦、輸尿管和膽管的癌症，其先天基因變異是來自多種不相合修復 (mismatch repair, MMR) 基因 如 MLH1、MSH2、MSH6、PMS1、PMS2，由於這些基因通常參與修復錯誤突變的 DNA，當這些基因不起作用時，錯誤 DNA 累積最終致癌。

其次是所謂家族性腺瘤息肉增生症 (familial adenomatous polyposis, FAP)，有此臨床症狀者建議進行 APC、MUTYH 基因檢測。另外，合併其他型消化道息肉增生並好發大腸結腸癌的，包括先天 STK11 (Peutz-Jeghers syndrome, PJS)、PTEN (Cowden syndrome or PTEN hamartoma tumor syndrome)。還有，先天 BRCA1/2、CDKN2A、PALB2、ATM 基因變異帶原者，消化道癌症好發胰臟癌，但也增加大腸結腸癌機會。而先天 CDH1 基因突變帶原者，則好發一種特殊胃癌 Hereditary diffuse gastric cancer (HDGC)，但也一樣增加大腸結腸癌機會。

最近 J Clin Oncol 2017; 35: 1086–95 由 Dana-Farber Cancer Institute 研究 1058 例未選擇條件之所有大腸結腸癌病人，發現 9.9% 有先天遺傳癌症易染基因突變，最多的是林區症候群 (Lynch syndrome) 共 33 位 (3.1%)，其他分別是 22 位 APC、22 位 MUTYH、11 位 BRCA1/2、2 位 PALB2、2 位 CHEK2、

1 位 CDKN2A、1 位 TP53。而根據一篇 205 例年齡在 35 歲以下大腸結腸癌病人的研究 (J Clin Oncol 33:3544-3549, 2015)，則 12% 病人可確診為林區症候群，而 9% 可確診為家族性腺瘤息肉增生 (FAP)。

更值得一提的，這些帶原者或確認症候群者，如遵循各症已建立的篩檢及處理準則，都可大大降低因癌症而死亡的機率。

亮麗人生沒有遠離基因變異帶原者

知名影星安潔莉娜裘莉的奮鬥經驗相信是廣大民眾的一大啟發，而身為第一線醫師與這些病人及家屬的互動，更是感慨良深！帶著基因變異的安潔莉娜裘莉活出獨特的亮麗人生，也照亮很多人！希望我們也能找出小喬家族的致癌基因變異，訂定完備的癌症篩檢與預防準則。

我衷心期盼，所有基因變異帶原者，可以持續屬於他們的亮麗人生。翻閱病人傳給我的很多作品，我沒找到小喬當時的美麗拼畫，但卻發現一幅另一血癌痊癒大女孩同樣令人驚艷的畫作，她以此表達感謝照顧她的和信醫院醫療團隊。我驚覺到，在我們努力希望這些孩子勇敢走出亮麗人生同時，這些孩子已經用她獨特的天賦亮麗了團隊所有人了！■

2018 年 5 月份 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
05/15(二)10:00~10:30	癌症飲食需求	四樓門診化學治療中心會議室
05/16(三)14:00~14:30	認識全身骨頭掃描	一樓核醫等候室
05/24(四)10:00~10:30	認識疼痛	六樓電梯旁交誼廳

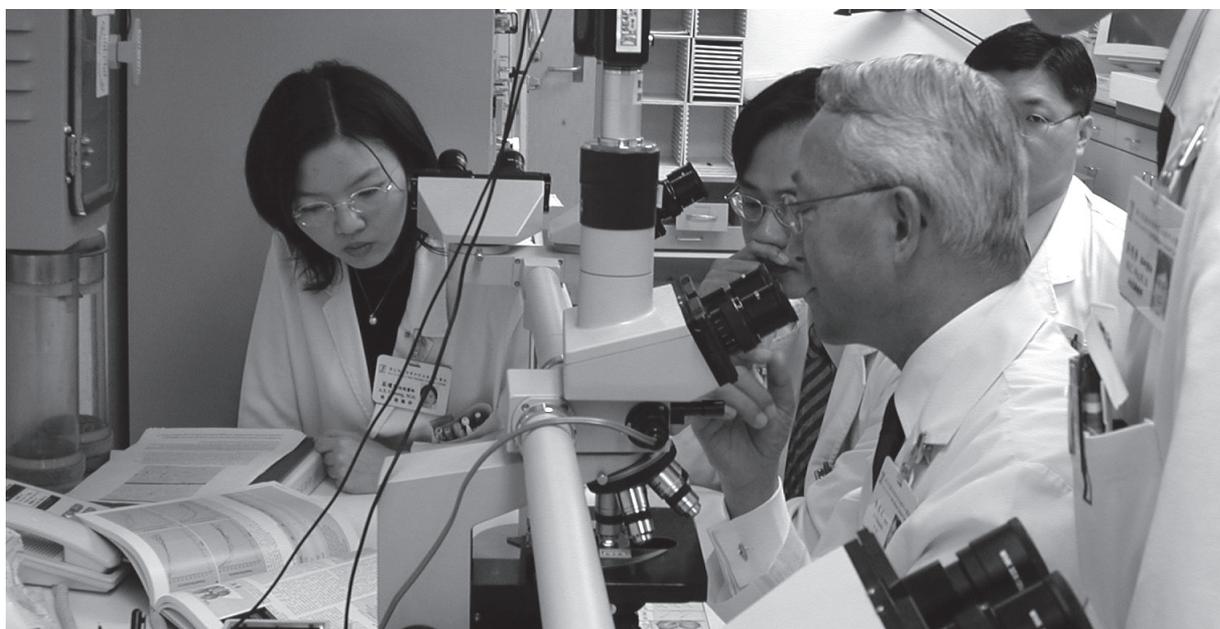
病醫之間

飛鳥與刺客

癌症醫學史的美麗見證

二十一世紀的抗癌方式不再是「不是你死就是我亡」的叢林野戰，而是如何跟癌細胞比智謀，看誰能智高一籌。肺癌治療的演進就是癌症醫學史上，透過智謀，愈來愈有效的實例—包括戒菸的宣導，手術、放射線治療、化療、標靶藥及免疫藥。除此之外，我也與羅先生分享學習適可而止，與無法治癒的癌症安心共處的重要性。……

文 / 胡涵婷醫師 寄自波士頓 圖 / 和信院史室、朱玉芬



星期四傍晚，當我還埋在一堆待整理書寫的病歷中，秘書來到我的辦公室，道歉地告訴我明天的診單加掛了一個從佛羅里達州回到波士頓、剛剛被診斷第四期肺癌的病人。因為時間急迫，我們來不及拿到任何資料，秘書告訴這位病人攜帶所有病歷及影像光碟來看診。

“Oh, dear!” 我的立即反應是預感明天的工作會壓力破表。

在美國看癌症新病人前沒有任何資料

做預習，是很不尋常的。即使我有一個小時的時間看一個新病人，從整理病歷報告到開啟光碟閱覽影像，到做出治療決定，並且解釋我所做的建議之邏輯原委、治療可能預期的幫助與目標、以及可能發生的副作用；一個小時肯定是不敷使用的。更別提一個第四期肺癌的病人可能有嚴重的症狀需要緊急處理，以及如何在初次見面疏減病人及家屬的高度憂慮、並且贏得他們的信任。

星期五清晨，我早早就來到辦公室，處在備戰狀態來面對這不可預知的壓力。

羅先生是波士頓人稱呼的「雪鳥」，冬天下雪的季節飛到溫暖的佛羅里達州，春天才飛回「家」。

秘書拿進來一個羅先生準備的不是太厚的紅色公文夾以及三張影像光碟片。翻開文件夾封面，我立即為羅先生的敘事及組織能力感到驚嘆。第一頁文件，羅先生清楚地表列他發病的經過及重要檢查項目內容和日期。其他的文件則是電腦斷層報告及病理切片報告和病理組織的特殊染色 – PD-L1，及腫瘤基因突變檢查 – EGFR, ALK。雖然我一時之間無法閱覽所有光碟影像，拜羅先生的有效資料整理呈現之助，在短時間之內已經對他的病有相當程度的了解，能有信心地做出治療建議，並且將多數的診室時間用在解釋治療選擇與對治療效果的期待之上。

羅先生的肺癌發病及診斷歷程相當典型。他因為兩個月久咳不癒去看醫師，照了胸部 X 光後，他在佛羅里達的家庭醫師診斷他有肺炎。兩個月後，歷經四個抗生素療程，他的症狀沒有改善；這才展開一連串的與癌症相關的檢查，確定了第四期的肺腺癌的診斷。

69 歲的羅先生在 24 歲時 (1973) 診斷睪丸癌。當年的睪丸癌治療除了睪丸切除術之外，包括骨盆腔、腹腔淋巴結摘除、胸腔淋巴結摘除，以及漫長辛苦的化療。幾十年之後，他記得其中一個化療藥有令人驚慄的血紅顏色 (大概是在台灣被戲稱為小紅莓的 adriamycin)。他的身上永遠地留下腹壁正中及上胸壁兩側的長長的手術刀疤。羅先生知道現代的睪丸癌治療已經不可與當年同日而語。他有信心地宣



告，以他過去經受嚴厲癌症治療的考驗，他可以承受任何我準備「扔」到他身上的肺癌治療方案 (Any treatment you are going to throw at me.) 。

羅先生的父親終生是老菸槍，到七十多歲想戒菸，卻戒不了，在八十歲時死於肺癌。羅先生年輕時也抽菸，直到 43 歲才戒菸。我忍不住問他 “Why did you smoke?” 他明白我沒有說出來的問句 - 24 歲已經經歷癌症診斷，為什麼還繼續抽菸近二十年？

“Well, we didn’ t know better until the public campaign against smoking”

的確，今天社會大眾都知道香菸與肺癌的相關性。醫學界其實是一直到 1950 年代後才確認抽菸對健康的危害，包括癌症的風險。在那之後，又歷經幾十年努力不懈的宣導及某些相關立法，才慢慢地轉變整個國家的抽菸習慣。不幸的是，有抽菸史的人，雖然比繼續抽菸的人有比較低的罹癌率，即使戒菸多年後，仍然有可能因過去的抽菸傷害得到肺癌。

我給羅先生的治療建議是合併化學治療及免疫治療。羅先生對化學治療並不陌



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）

第三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：2018/05/18(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	病友分享	病友與紫羅蘭關懷聯誼會活動主持人
14:15-14:30	正念減壓	心理師
14:30-15:00	交流園地	全體
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	專題演講	婦科 洪啟峰醫師



◎備註：

- (1) 每次活動以 35 人為限，額滿為止
- (2) 自備環保杯
- (3) 如遇市政府宣佈停班，本活動即取消不另行通知
- (4) 請依下列任一方式報名：
 - (a) 門診或住院：請至 B1 癌症資源整合中心或社會服務室報名
 - (b) 電話：(02)28970011 轉 3954 陳怡樺社工師、3952 許庭瑄社工師，或傳真：(02)2898-5995
 - (c) 郵寄：11259 台北市北投區立德路 125 號 (B1 社會服務室)
 - (d) 網路報名：1. 和信官網→教學與研究→活動行事曆→線上報名系統→和信紫羅蘭聯誼會
2. 網址 <http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/course/9698> 填寫報名表

生，但是不清楚免疫治療是什麼。我解釋免疫系統 T 細胞在癌細胞管控上的重要性。癌細胞卻往往發展出管道抑制 T 細胞來逃避被免疫系統攻擊、清除的命運。其中一個癌細胞使用的管道是啟動 T 細胞的「自殺程式」(Program cell Death, PD)，PD-1 抑制劑可以保護 T 細胞，發揮免疫系統的清除癌細胞功能。我將 T 細胞比喻為武功高強的刺客 (assassins)，是今天肺癌治療的重要工具。羅先生聽得津津有味，這樣地調侃讚嘆：“ I begin to feel sorry for the cancer cells!”

羅先生得睪丸癌時，是美國尼克森總統在 1971 年對癌症宣戰 (War on Cancer) 的兩年後。我提起這段歷史，回應羅先生準備拚命一搏，奮戰肺癌的心

情。二十一世紀的抗癌方式不再是「不是你死就是我亡」的叢林野戰，而是如何跟癌細胞比智謀，看誰能智高一籌。肺癌治療的演進就是癌症醫學史上，透過智謀，愈來愈有效的實例 - 包括戒菸的宣導，手術、放射線治療、化療、標靶藥及免疫藥。除此之外，我也與羅先生分享學習適可而止，與無法治癒的癌症安心共處的重要性。

從羅先生身上，我們見證了美麗的近代癌症醫學史。在會談的結尾，羅先生問我他是不是有機會明年冬天，再飛回佛羅里達州，在那裡繼續維持性治療。

“Yes, it is possible!” 我毫不遲疑地回答他，很辛慰那籠罩在他心裡生命將結的濃雲陰影化散了一些。■

藥品安全

腫瘤治療藥物 是第5最常見的假藥

姜紹青藥師：原廠指定盤商所提供的藥品也有偽藥

報導 / 于思

腫瘤藥物已成為藥品犯罪的目標。一篇發表在 Lancet Oncology (柳葉刀腫瘤學) 期刊上的研究說，腫瘤假藥正通過合法和非法供應鏈進入醫療專業人員手中。

2016年，腫瘤假藥已經成為第5最常見的假藥種類。這是根據美國藥物安全研究院蒐集的數據。據此，來自荷蘭、法國、義大利和瑞士的研究者說，假藥正通過合法和非法供應鏈到達醫療保健專業人員和病人手中。儘管合法供應鏈中的非法腫瘤藥物出現率似乎較低，這些藥物卻難以被發現，尤其在臨床實踐中。

和信治癌中心醫院藥劑科副主任姜紹青指出，醫院假冒的藥品可以分為兩種來源一個從非原廠指定盤商，另一個為原廠指定盤商。非原廠指定盤商提供偽藥比較容易推想，因為這些盤商藥品來源不明。

姜紹青藥師說：「不過，原廠指定盤商所提供的藥品也有偽藥，這就令人驚訝咋舌了。去年(2017)發生的冠脂妥偽藥案，

就發生在原廠指定的物流商，顯然在物流運送過程中，物流的員工將真的藥品調換成偽藥。」

他指進一步說明，抗癌藥品單價高，在標靶藥與新藥部分，幾乎都是原廠藥品，各個醫院也都是與原廠指定的物流商採購，比較沒有第一種路徑來源，而第二個路徑來源，就無法有效地防範。

姜紹青表示，政府已經在推動藥品優良運銷規範，希望可以從藥品離開物流公司到醫院驗收之間，所有過程可以被追蹤與紀錄，希望這是有效的防堵政策。

Lancet Oncology 的作者也說：「醫療保健專業人員可通過報告不尋常的作用或無療效改變這些情況，向藥物管理當局提供報告來有效曝光假藥。」

研究也建議，應詢問病人在哪裡購買的額外藥物，醫療專業人員必須醒悟，他們和病人都是藥品犯罪者的目標，必須保持警惕。■

康復日記

隱形的翅膀

陳美智校長：當我得知罹癌，第一個閃過的念頭就是「去和信醫院！」

我非常想告訴癌症病人，和信醫院的醫療團隊合作無間。來和信醫院看病，你不用去找關係，不用讓你去思考要去找哪一位醫師，他們主動去幫你處理。不少人問我，和信醫院是貴族醫院嗎？很貴嗎？我會告訴他們；「我沒有付特別多的費用，我不知道這種說法在外界是怎麼流傳的，可是至少在我的感受上，我沒付甚麼不合理的費用，這一點，我願意站出來證實。

記錄：鄭春鴻（文教部主任） 圖 / 朱玉芬



陳美智（退休校長）：我這一輩子，身體很多器官在不同醫院進行治療，而在和信醫院讓我感受到是非常被「當人對待」。人生中太多不可逆料的事情，今天有機會能夠坐在這裡，其實我已經很感恩了，我剛才問我的聲音錄得出來嗎？能不能聽？因為我在和信開第二個刀後，因聲帶受傷，我是無聲的。我從帶著鼻胃管，說不出話，到現在我如果可以很有氣力的講完，那就代表是和信醫院的功勞。

我所見所聞證實沒有選錯地方

102年12月，我因身體檢查無意間發現得了肺癌第一期，當時我像被雷打到，平常聽到朋友罹癌，我一般只是關心一下，可是發生在自己身上時，其實很奇怪，第一個閃過的念頭就是「去和信醫院」，所以我從某大醫院馬上辦出院直接到和信來。

聯繫轉院的過程就讓我感覺和信醫院非常不同，從初診的服務，我可以輕鬆地坐在那裡，護理人員把我的檔案都上傳，不像在其他醫院，我必須奔波地自己帶著檔案一關一關，自己請他們上傳完又回到門診。當下我就覺得和信醫院真的很不一樣。從每一次的門診，抽血，確診之前的檢查，一路上都有護理師會告訴我：「妳辛苦了，慢慢來。」「不要急，我的手很冰，不好意思。」因為這些話你會很感動。去做正子攝影檢查的時候，護理人員還會跟我說：「等一下機器聲音很大哦！妳不要害怕，一下子就好了。」

我去了這麼多醫院從來沒有看過護理人員是這樣替病人著想。開刀前的評估，護理師還會告訴我：「妳放心！為您開刀的

這個醫師，這半年已經開過多少台刀了，他的成功率很高，所以妳一定沒有事。」我親眼所見所聞，讓我覺得我沒有選錯地方。

三位醫師同時出現在我的診間 一起討論

現在新挑戰來！這一次我脖子長東西，這個東西很特別，竟然需要三個醫師來看。從一開始的甲狀腺醫師幫我看，又幫我介紹給頭頸耳鼻喉科的滕宣德醫師，滕醫師考慮到後續處理，還找了整形外科，甚至還幫我聯絡了放射科醫師。這麼多的醫師一起討論，不用我在各個門診之間奔波。

尤其到進入決定開刀的時候，三位醫師，胸腔外科，頭頸科及整型科醫師一起來，我只是掛一個門診，他們三位醫師卻都在我的門診間一起討論，我相信這在別的醫院是做不到的。當我進到開刀房，三個醫師都在等我，他們告訴我：「你不要害怕。你可以過關的！」施志勳醫師也非常關心我，追著滕醫師問我的報告出來沒？是良性的嗎？

我非常的想告訴癌症病人，和信醫院的醫療團隊合作無間，來和信醫院看病，你不用去找關係，不用讓你去思考要去找哪一位醫師，他們主動去幫你處理。不少人問我，和信醫院是貴族醫院嗎？很貴嗎？我會告訴他們：「我沒有付特別多的費用，我不知道這種說法在外界是怎麼流傳的，可是至少在我的感受上，我沒付甚麼不合理的費用，這一點，我願意站出來證實。」

山的力量

和信山友相挺登玉山，助我走向康復之路

口述：陳美智校長 記錄：鄭春鴻（文教部主任）

第一次開刀在住院的時候，和信的醫師就告訴我，進了普通病房，就要下床去走路，去爬樓梯。我很乖，每天走我們和信的樓梯，推著點滴架到處走。當我走到 B 1 的時候，剛好和信登山隊，登玉山的照片，我看了很感動，我看到並友們大家經過訓練後登上玉山，我當下就跟我先生說：「我也要去！」可是我肺剛開完刀，體力是不行的，所以花了一年多的時間，我先生帶著我到郊山自主訓練，訓練到我們覺得可以了，又斷斷續續門診。有一天，我又看到何信登山隊今年又要上玉山，我就主動掃 QR CODE，加入群組問：「可不可以來參加訓練，我也想登玉山。」謝謝院策部林至常主任讓我加入了登山隊，那一年，十月份我真的登上玉山，大家一路扶持，走上玉山那一種感覺很激動。

治療不是把病人送出醫院 回家後就沒事了

上了玉山之後，我又被老天爺開完笑，脖子上的腫瘤開第二次刀。開刀前醫師就預告說會有後遺症。當初是猶豫著要不要開

刀。醫師們也討論要不要開刀，從四月五月開始追蹤到八月份才決定要開刀，九月進開刀房，為什麼要猶豫這麼久？因為開刀會傷到聲帶，甚至恐怕會傷到鼻咽，或者是洞口太大須要切鼻做骨，所以也需要整形科醫師一起合作。



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
2018/07/01~2018/10/31	107 學年度國小二、三、四年級	周二、週五上午

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。

開完的時候，我在加護病房醒來，發現自己不能講話，不能發聲，吊著鼻胃管不能吃。所有的醫師告訴我要走路、要運動，我一樣帶著點滴架，可是這一次不同，恢復不那麼順利的時候，我就走那邊到診區走道上，看看我登玉山的照片，那個照片激勵著是我努力向前走下去的動力。現在，我又歸隊了，我還要再登高山。如果沒有這一段跟山友們走向高山的路，如果現在 B 1 的那些登山興奮的照片，我應該不容易走向復健之路。那一段山路雖然很苦，可是很謝謝和信的山友們，他們其實不是非常清楚我開刀的狀況，可是他們不斷地在為我加油。

感謝和信醫院，能夠想到治療病人並不是把病人送出醫院回家後就沒事了，林主任願意每個禮拜花他的私人時間，來陪伴著我們、照顧著我們、鼓勵著我們。山友們彼此的扶持，鼓勵打氣，即使每個人身上都可能還有不同的病痛，不同的壓力，可是在那個過程當中我們會忘記那些不愉快的事情，我們只記得我們當下在一

起的歡樂，在一起的挑戰。

我們常說是一群自虐的人，天氣不論刮風下雨，我們都背著背包拼命地走，風景也沒有什麼好看，山都長一樣，尤其常常都走一樣的路，擎天崗，大屯，都一樣的路為什麼大家願意繼續來，因為享受是克服自己內心的難關，大自然的難關的喜悅。當我們登上山頂，拍一個照，享受面對克服困難，享受到登上山頂的力量，即使大家都知道上山頂就要下坡了，那又何妨，至少我們享受過，那個旅程。

我今天在路上想，和信醫院跟和信登山隊，其實就像我們一對隱形的翅膀，他陪伴著我們走過絕望，鼓勵著我們，給我們有力量，帶給我們無數的希望。也許每個人身體的困境不同，但我們就相信和信醫療團隊，他們一定會找到最適合我們的治療方式，讓我們看見更美好的風景。

遇到多少災難，生命都是喜悅的

生命原本是喜悅的，但生命沒有永遠

的超越，所以會有疾病與苦難，這些苦難告訴我們只有因為愛，愛自己，愛別人，才能克服，在這個旅途上，有彼此的關愛，這個使命就會達到，無論最後無論遇到多少災難，生命都是喜悅的。因為你走過，你願意為它付出的一段路。

每一個癌症病人也要經過巨大的挑戰，接受它成為事實，面對它，相信醫師一起來治療，更重要的是相信自己，因為醫師只能幫我們修護疾病，如果我們不相信我們自己，就沒有人救得了我們。

所以歡迎大家加入和信登山隊，真的，即使你不加入和信的登山隊，也請你加入和信的病人互助協會，因為你會有很多的困惑不知道要問誰，你在支持團隊裡面，會看到有人跟你走過同樣的路，用過

一些藥物，你有困惑都可以問，別人會告訴你，不要一個人躲在家裡哭泣，因為那個沒有幫助。所以願意走出來跟別人一起討論就有機會，我相信也許我們沒辦法是最美好，但是如果我們不去努力，我們連接近美好都沒有機會。

帶著鼻胃管去爬山

登山隊的山友都知道，我帶著鼻胃管去走路，帶著鼻胃管去爬山，路上人家看到我都為我加油，因為他們一定沒看到人家帶著鼻胃管去爬山，可是我始終相信，醫師真的只能幫助我們一部份，如果我們不能克服自己體能上，沒有體力就沒有力氣可以做治療，就沒有後續的機會，自己



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：《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



的努力還是很重要的。當我發現脖子長一顆腫瘤，醫院也有幫我做切片，我也有會焦慮，可是我後來想一想，我既然相信和信了，也相信我的醫師了，那我就要面對。害怕一定會有，我也不想這麼倒楣，好不容易努力到這裡了，為什麼要再來一次呢？可是遇到就遇到了，相信我的醫師。有時候在一起討論，有時候面對到我們就當聊天，會很煩，為什麼每一年都在搞這些事情。

選擇和信醫院，就相信和信團隊

我碰到新病人最想跟他講就是自己努力，放輕鬆一點，已經遇到了，而且就已經在身體裡面了，那能怎麼辦？就和醫護人員一起加油吧！有時候我跟醫生開完笑說：「你比我辛苦，你還要找方法，我就等你來解決就好。我就相信你們就好了。」所以跟新病人講，如果你願意選擇和信醫院，你就相信和信團隊，讓我們一起努力。|

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。

和信治癌中心醫院 2018 年 4 月捐款芳名錄

于庭翊	500	李淑菁	2,000	邱惠娣	1,000	許瑞容	1,000
孔祥樞	1,000	李惠穎	5,000	邱碧鳳	1,000	許瓊尤	1,500
方莊寶勤	500	李際燦	500	邱燕雪	5,000	連尤菁	1,000
毛辰帆	523	李增重 李何月霞	2,000	姚萬億	300	陳玉美	1,000
王千瑜	100	李耀遠	5,000	洪源鴻	5,000	陳尚煌	500
王秀霞	200	杜昌柏	200	翁炳舜	2,000	陳怡靜	2,000
王盈中	500	周明珠	1,000	翁范莉枝	1,000	陳彥文	2,000
王偉任	1,000	周淑萍	3,869	翁國楨	1,000	陳盈吟	500
王敏書	1,000	林玉敏	600	高之齊	1,000	陳秋誼	300
王雪櫻	1,000	林玉滿	300	高亞荃	5,000	陳素萍	500
王繹綸	5,000	林玉蓮	1,100	高彩雲	500	陳智鵬	300
白慶仁	10,000	林昌賢	300	康淑華	1,000	陳雅雲	6,000
朱元豪	500	林金靜	1,000	康朝	1,000	陳瑞幸	2,000
何傳枝	200	林素珍	2,000	張玉如	500	陳錦秀	1,000
何傳儀	200	林碧雲	50,000	張玉惠	600	陳麗秋	2,000
余婉慈	1,000	林園檀	2,000	張秀琴	100	喬春鳳	500
吳亞霓	600	林繁淑	2,000	張筠珍	500	彭玉嫻	500
李宛靜	300	林麗燕	370	張嘉月	500	曾怡如	2,000
李明俛	3,000	邱玉如	2,500	梁秀蕓	300	曾春菁	300
李林秀卿 李清正	1,000	邱香	3,000	梁淑梅	1,000	善心人士	650
李秋萍	6,000	邱珮臻	2,000	莊麗馨	1,200	馮方銓	1,000,000
李素珍	590	邱淑惠	1,000	許明雪	1,000	黃少芳	1,000
李國璽	5,000	邱淑靜	800	許芳綺	1,000	黃永煌	10,000
				許美鳳	500	黃玉琳	500

黃宇瑛	2,000	楊鳳金	2,000	蔡項寶珠	1,000	鍾宜芳	5,000
黃余秀英	1,000	溫益珠	1,000	蔡碧蔚	500	鍾珺閔	500
黃春香	500	廖明宗	2,000	蔡靜誼	500	鍾壽美	5,000
黃美月	4,000	熊慧琦	1,000	鄭玉珍	2,000	顏碧蓮	500
黃淑芬	300	劉育瑄	500	鄭光涵	500	魏佩妍	1,000
黃喬穎	300	劉修靜	500	鄭敏秀	10,000	蘇品芳	500
黃麗如	500	劉新發	1,000	鄭皓升	20,000	蘇彭秀英	1,000
黃綉芳	1,500	劉銘維	10,000	鄭慧蓮	2,000	鐘于喬	500
楊秀珍	1,000	蔣敏濤	4,000	盧李純純	1,000	鐘朋吉	500
楊林淑珠	2,000	蔡忠良	500	錢叔南	1,000		
楊炳坤	1,000	蔡知圃	1,000	謝淑芬	500		

中國信託信用卡紅利點數捐款

王良榮	林佳樺	康品洋	曹楚璿	陳威秀	黃心帝	葉光銘	蔡沛祁	鍾國興
吳亞芸	林淑慧	張南華	許家豪	陳建勛	黃俊傑	聞建智	蔡佩娟	鍾啟光
宋沛芸	林莞晴	張淑樺	許錦芳	陳家蓁	黃星發	劉金惠	蔡怡敏	簡芮曦
李少芸	林毅	張瓊英	郭文賢	陳裕仁	黃素貞	劉映麟	鄭培玉	羅怡珊
杜俊宏	施嘉慶	張曦文	陳昆廷	游家誼	楊勝明	劉師誠	盧昱樺	蘇士豪
周敏慧	洪潔貞	張耀仁	陳玟璇	辜耀倫	楊雅風	劉漢成	賴嘉偉	蘇克凡

和信醫院 Face Book 粉絲團成立囉 !!!

快來按個讚！您就可以獲取本院及醫學的最新訊息！



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>



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】30 秒看傳染病	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】預防麻疹不麻煩	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】癌症救治新轉機 - 攝護腺癌檢查普及化	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 新台幣 (小寫)	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		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：請攜帶國民身份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 (5/21休)	張樹人	楊聯炎 (5/22休)	許志魁	張樹人	林育鴻	楊聯炎 (5/17休)	許志魁 林育鴻 (5/17休)	張樹人	楊聯炎 (5/18休)	楊聯炎 林育鴻 許志魁
	直腸外科	4	黃一平	▲朱俊合	▲陳建志 (5/29休)	▲陳建志 (5/29休) ▲賴依伶	黃一平	▲賴依伶	▲陳建志 (5/31休)	▲朱俊合	▲賴依伶	黃一平	▲朱俊合 (5/26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	(含戒煙門診) 滕宣德 (5/28休)	林芳瑩	▲林敬原	陳聰明	▲滕宣德 (含戒煙門診)	▲滕宣德 黃馨儀	許信德	林芳瑩	林敬原	▲林敬原 黃馨儀	
	骨 科	5				黃麟智			黃麟智		黃麟智		雙週 黃麟智
	復 健 科	5		王郁苓	王郁苓			彭蕙雯 (5/16, 23休)					
	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 (5/26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 (5/29休)								
	婦 科		王宗德 (5/28休)	林德熙	王宗德 (5/29休)	林德熙	洪啟峰	王宗德 (5/30休) 吳依誠	洪啟峰 林德熙		洪啟峰 林德熙	★洪啟峰	王宗德 (5/26休)
	一般外科 (乳房外科)	婦女疾病整合門診 (限女性)	▲余本隆 (5/28休)	蔡紫蓉 陳瑩盈	★陳啟明 (5/1休)	李直隸	李直隸	余本隆	陳啟明 (5/3, 17休)	▲林忠葦 (5/31休)	余本隆 魏宏光		郭正明
	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 (5/24休)	王 詠 (5/10休) 陳璇瑜	陳詩蘋	陳璇瑜	第一週：陳詩蘋 第二週：陳璇瑜 第三週：朱晨昕 第四週：陳璇瑜 王 詠 (5/19休)
	乳房 篩檢門診		陳璇瑜			毛蓓領	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			陳鵬宇 (5/3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 (5/16休) ■ 鍾邑林	▲ 蔡玉真 (5/16休) 劉名浚	■ 鄭鴻鈞 (5/17休)	■ 吳佳興 簡哲民	蔡玉真 (5/18休) 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「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。

一〇七年五月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

五月	日	一	二	三	四	五	六
6	7	8	9	10	11	12	13
廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八
20	21	22	23	24	25	26	27
十三	十四	十五	十六	十七	十八	十九	二十

六月	日	一	二	三	四	五	六
3	4	5	6	7	8	9	10
廿十	廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七
17	18	19	20	21	22	23	24
十一	十二	十三	十四	十五	十六	十七	十八

七月	日	一	二	三	四	五	六
1	2	3	4	5	6	7	8
廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	三十	三十一	初二
15	16	17	18	19	20	21	22
十七	十八	十九	二十	二十一	二十二	二十三	二十四

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					
				(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 許立翰	(含戒菸門診) 李國賢		(含戒菸門診) 許立翰		(含戒菸門診) 黃崇仁 (5/17, 24休)	(含戒菸門診) 許立翰			
	一般內科			施長慶	施長慶	蕭慶祥		林金鵬 (5/9休)		蕭慶祥	施長慶			
				詹于慧	鄧秀琴			王詠		鄧秀琴 ★(移植感染門診) 陳偉挺 (5/3休)				
				許雅玲		許雅玲	阮理瑛 (5/15休)	許雅玲		許雅玲	阮理瑛 (5/11休)		(第二診區) 曹正婷	
				曹正婷				阮理瑛						
	華皇道		★謝炎堯	★謝炎堯	李昇聯		王俊雄	華皇道 李昇聯	華皇道 劉純君	李昇聯	(第二診區) 劉純君 (5/19休)			
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢			王詠 (5/8休)									
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎			郭澤名		梁中鼎	郭澤名 (5/10休)		郭澤名	梁中鼎	(第二診區) 毛蓓頌	
			鄭尊義					鄭尊義						
	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		鍾奇峰		鍾奇峰			鍾奇峰		
			4	陳鵬宇	陳竹筠 (5/14休)		陳鵬宇	劉美瑾	林子軒	陳竹筠 (5/17休)	譚傳德	劉美瑾		陳竹筠 (5/19休)
				譚傳德	林子軒 (5/14, 21休)		譚傳德	陳竹筠 (5/16, 23休)	陳竹筠 (5/16休)	林子軒 (5/17, 24休)	譚傳德 (5/4休)			
			4	陳新炫	吳茂青 (5/1休)	吳茂青 (5/1休)		褚乃銘	陳新炫	黃國埕	褚乃銘	吳茂青 (5/4休)	陳新炫	吳茂青 (5/5休) (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 (5/15休)		邱倫瑋		邱倫瑋	(第四診區) 鄭小湘 (5/24休)				
神經內科	5					★賴其萬								
一般外科 (乳房外科)	2	▲林忠葦 (5/28休)		▲程宗彥	魏宏光	▲林忠葦 (5/30休) 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										
		5					林秀峰			林秀峰				
神經外科	5			▲陳一信 (5/15, 22休)		王正仁			王正仁		陳一信 (5/18, 25休)	陳一信 (5/19, 26休)		
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