

# 和信治癌中心醫院與您 356

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.7.15



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

- ◆ 台北龍門扶輪社捐贈本院 300 萬元
- ◆ 2018 · 為愛出發 -- 和信癌症月系列活動
- ◆ 精準醫學時代的癌症篩檢
- ◆ 給不斷復發的小女孩再一次機會！
- ◆ 姐姐、妹妹、我（下）
- ◆ 小心手機平板的藍光

郵寄標籤黏貼處

癌症醫療

## 高貴的醫療比較好？

文 / 黃達夫院長

直到今天，事實上，質子治療仍然處於試驗的階段，放射腫瘤科醫師如果想推動任何一種新科技，有責任像腫瘤內科醫師開發新化學藥物一樣，必須經過臨床試驗的程序，先證明其療效，才能用在病人身上……



記得在 1995 年，國內有些學者專家向政府提出購置「質子加速器醫用設備」的計劃，並為此開了數次研討會。有次，從美國請來哈佛醫學院 John Munzerider 醫師分享在哈佛治療顱內腫瘤 35 年的經驗，腫瘤控制率達 80~90%。另一位講者是日本重離子治療中心的 Tsujii 醫師，他說，該中心治療了肺癌、鼻咽癌、食道癌、肝癌、子宮頸癌、泌尿道癌、頭頸癌、腦瘤等國內常見的癌症。但是，當時他並沒有任何統計數據或論文發表證明其療效。

當時，國內學者要政府購置質子治療設備的理由是，那時台灣的癌症治癒率只有 25%，為美國的一半。所以，要用質子治療來提升國內癌症的治癒率，同時「還可以提升中華民國國際地位與聲譽」。我認為國內罹患顱內腫瘤及眼底黑色素瘤，以及適合質子治療的小兒癌症病人，每年最多十數人。至於應用質子治療於其他國內常見的癌症，則還沒有任何文獻證明其療效。所以，引進一部高貴的儀器，一年治療十多人，並不能提升台灣癌症的治癒率。如用它來治療國內常見的其他癌症，讓病人花大錢接受療效不明的治療，等於是把病人當小白鼠做試驗，則有違背醫學倫理之嫌。

而且，擁有一部高貴的儀器，與提升中華民國的國際地位與聲譽何干？因此，我獨排眾議，極力反對該計劃，呼籲政府不要把錢花在錯的地方。當李國鼎資政要做決定時，諮詢我的意見，我告訴他，質子治療在常見癌症的療效還是一個未知數，台灣癌症治癒率低的原因，不是台灣缺乏高貴儀器，而是缺乏專業人才與嚴謹的工作態度。而健保也負面地影響了醫療

人員的工作態度。譬如，健保支付制度的不合理，不論是傷風、感冒或癌症，門診費都一樣，三、兩分鐘的門診形態，不容許醫師花足夠的時間好好評估病人，同時，照顧到癌症病人身心靈的問題，如此下去，台灣癌症的死亡率不容易下降。

如果國家想照顧罕見癌症的病人，不如幫忙這些病人到哈佛去接受治療，比購置一部質子治療設備，國家支出還少很多很多。到了 2000 年後，因為質子治療設備的廠商積極地用各種商業模式，讓醫院不必投資很大即能擁有質子治療設備，所以，在全球各地，質子治療設備逐漸增加。在美國，起先只是一些非學術機構用來吸引病人，後來連聲譽良好的醫學中心，也唯恐失去病人而參與武器競爭。這個不健康的現象，令一些堅守實證醫學原則的專家、學者感到憂心。而在美國放射腫瘤醫學會展開辯論。

儘管有不少專家仍然一廂情願地深信，根據質子治療在學理上更精準、不傷及周遭組織等的優勢，會得到更好的療效，較少的副作用。甚至，有人認為在明知質子治療學理上的優勢，再去做臨床試驗，會有違反醫學倫理的疑慮。然而，不爭的事實是，質子治療在這漫長將近六十年的發展過程中，從來沒有與傳統光子放射治療做過隨機對照組的臨床試驗，去評估其醫療效果。與其各說各話，不如去實踐「實證醫學」，來解決爭議，讓數據說話。

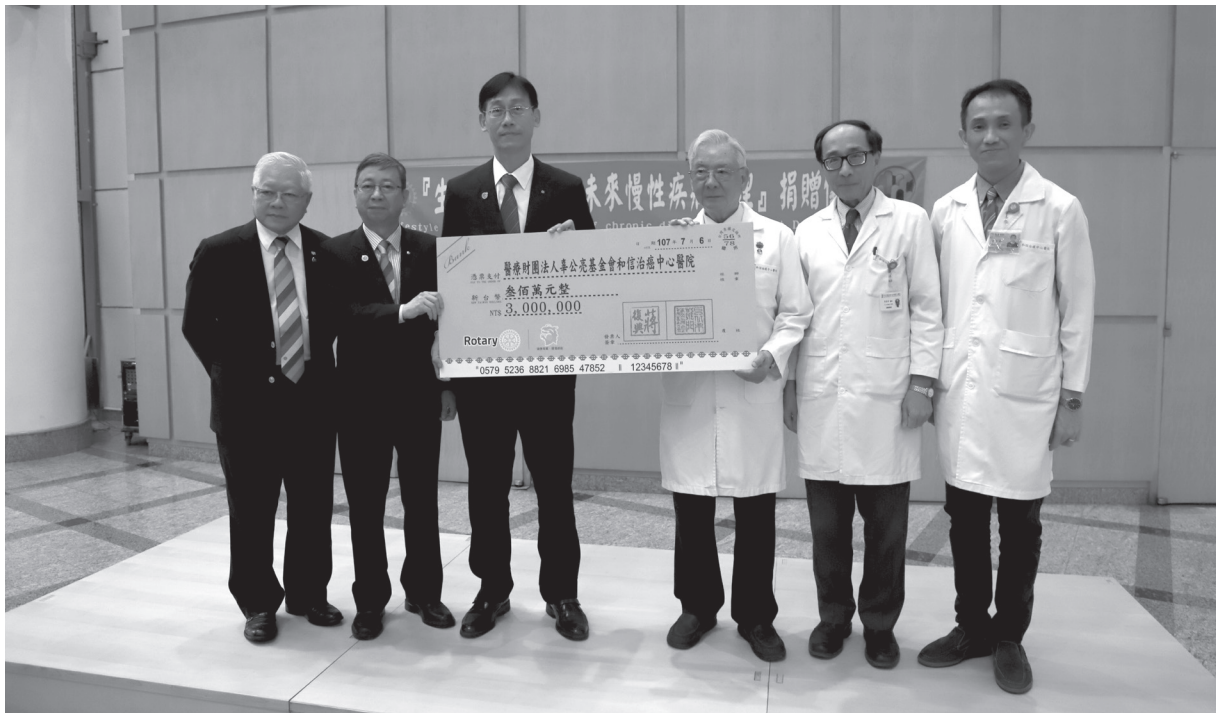
放射腫瘤醫學會終於達成共識，由病人數量最多的初期攝護腺癌開始做質子治療與高度調控光子放射治療的隨機對照組臨床試驗，結果於 2012 年 4 月在〔美國醫學會期刊〕發表。該論文的結論是兩者

特別報導

# 台北龍門扶輪社 捐贈本院 300 萬元

## 贊助「健康醫學門診 ——未來慢性疾病管理」

文 / 公共事務部 圖 / 華健淵



扶輪 3523 地區台北龍門扶輪社捐贈本院 300 萬元，贊助「健康醫學門診(Lifestyle Medicine) 未來慢性疾病管理」。7 月 6 日在和信治癌中心醫院舉行捐贈儀式。

儀式由和信醫院副院長謝炎堯致謝詞；龍門扶輪社蔣復興社長、國際扶輪 3523 地區 邱義城總監、國際扶輪 3523 地區代表蔡松棋前總監、黃金豹前總監、龍門扶輪社張啟明前社長均分別致詞。

和信醫院蕭慶祥醫師介紹本院對慢性疾病管理之理念；李昇聯醫師介紹基金申請緣由及使用目的。捐贈儀式由謝炎堯副院長代表黃達夫院長接受龍門捐贈大支票一張。



活動快訊

## 2018 · 為愛出發 和信癌症月系列活動

文 / 和信癌症月活動小組

「減少癌症對人類生命的威脅」是和信治癌中心醫院成立近 30 年一直秉持的願景。

為達此目標，和信醫院近期將結合各癌別之國際癌症日，積極推動【2018·為愛出發和信癌症月系列活動】，期以國人健康為目標，宣傳預防及早期診斷為重點，推廣社會大眾對癌症預防及早期診斷的知識，一旦確診為癌症時，和信醫院以其一貫的團隊合作模式提供專注與創新診療，來用心守護病人、以病人福祉為核心讓病人得以早日獲得康復。

【2018·為愛出發和信癌症月系列活動】時程，目前第一階段規劃為 7-8 月腸癌月。9-10 月乳癌月。11-12 月肺癌月，依各癌別之主題推出各項活動，以呈現出和信專科醫療團隊的專業醫護、防癌教育之推廣及守護病醫關係的承諾。

首先「7-8 月腸癌月」的活動將進行如下：7/16(一)開幕當天，黃院長啟動和信癌症月系列活動序幕；並由本院腸癌團隊陳建志醫師導覽「腸癌 TOP 10 大哉問題海報」之教育展；接著在國際會議廳(B2)舉辦面對面病友治療經驗分享與醫療團隊專業對談並即時回應相關提問，讓民眾對腸癌有更深入了解。此在 B2 中庭做為期

7 周展出的「腸癌海報」是擷取腸癌團隊與陳建志醫師《圖解大腸直腸癌 診治照護全書》之精闢內容，採開放式讀書會形式與大眾分享正確抗癌知識。現場民眾可填寫學習單來了解腸癌，另可獲主辦單位贈與之精美小禮品，同時現場開放優惠購書活動。

而為期 10 周的生命故事書工作坊也在同日展開活動：將帶領參與的和信病友寫下自己的故事、做成繪本；將每個人的生命旅程濃縮成可以傳承分享的故事「書」，透過「書」讓其他病友們免於恐懼與獲得支持。

在 7/25 安排【抗癌這樣吃】營養實做之腸腸久久篇：由本院營養師團隊，現場講授抗癌飲食觀念與實作課程，讓你可以知道如何吃出健康。

在 8 月 5 日(周日)我們甚至辦一場「音樂饗宴」，邀您參加炎炎午後的紀念音樂會。致永遠的文化使者施蘭芳老師【施老師紀念音樂會】，當法國遇見台北！，讓我們用內心最溫暖的思念，透過音樂見證一段特殊生命價值的實踐歷程。

為提升對腸癌患者診療水準，腸癌團隊與陳建志醫師擇訂於 8/11 周六假和信醫院特邀請國內各院專業醫師參加一場腸



癌醫療學術研討會，將腸癌手術新發展 & 轉移性大腸癌的治療以辯證方式相互交流討論，期能讓腸癌醫療水平更加提升。

【2018。為愛出發和信癌症月系列活動】“為愛出發”一詞源自於黃達夫院長著作《承諾用心守護病人》一書中的因善而來為愛出發；因為對人的共同善念和愛，不論醫界菁英、企業鉅子或病人家屬，都願意奉獻己力來這裡幫助更多人，並期盼

此善的循環與愛的力量可以在以病人福祉為中心、承諾用心守護病人的使命下，播下善的種子，讓鋪在腳下的夢想不斷擴散發光。和信癌症月系列活動，期待您的參與與支持！！

※支持 2018。為愛出發和信癌症月系列活動，捐款請指名『癌症月專戶』

## 腸癌月活動

活動日期	活動名稱	參加對象	活動地點	活動內容說明
7/16(一) 13:30-14:30	2018·為愛出發 癌症月開幕活動	醫藥媒體/一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2中庭& 國際會議廳	黃院長啟動和信癌症月系列活動序幕；本院腸癌團隊陳建志醫師導覽教育展內容；病友治療經驗分享與醫療團隊專業對談並即時回應相關提問。
7/16-8/30 全天候	【腸照一點靈】 大腸直腸癌防癌 教育展	一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2中庭	精選《圖解大腸直腸癌診治照護全書》內容，以開放式讀書會形式與大眾分享。 ◎填寫學習單可獲取精美小禮品。 ◎現場另開放優惠購書活動。
7/16-9/7(每周一) 13:30-15:30	生命故事書 工作坊	病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓B2 中央會議室	特別邀請蔡素節女士，帶領和信病友寫故事、做繪本；將每個人的生命旅程濃縮為可以傳承分享的故事「書」。
7/24(二) 14:00-16:00	【樂活人生】 保養及化妝修飾 技巧篇	一般大眾 病友及家屬 ※報名參加	教研大樓1樓 101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。
7/25(三) 14:00-16:00	【抗癌這樣吃】 營養實做之腸腸 久久篇	一般大眾 病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓B2 中央會議室	本院營養師團隊，現場講授抗癌飲食觀念與實作課程。
8/5(日) 08:00-15:30	和信登山隊 週週爬山趣	一般大眾 病友及家屬 自由參加	淡水到 和信醫院	逢周六或周日舉辦爬山活動，請詳見和信登山隊/鐵騎隊LINE群組公告
8/5(日) 16:00-17:30	【施老師紀念音樂會】 李芳宜、普雷斯	一般大眾 ※報名參加	教研大樓1樓 國際會議廳	當法國遇見台北！邀您參加一場周日午後的紀念音樂會，用內心最溫暖的思念，見證一段特殊生命價值的實踐歷程。致永遠文化使者施蘭芳老師。
8/11(六) 13:30-18:00	腸癌醫療學術 研討會	相關醫護專業人員 ※憑邀請函參加	教研大樓1樓	在大腸直腸癌治療方面的進展與爭議之研討會

### 報名方式

- 親自報名：親洽B1癌症資源整合中心或社會服務室
- 電話報名：(02)2897-0011分機3957癌症資源整合中心 或 3959林玟玟社工師

癌症新知

# 精準醫學時代的癌症篩檢

在精準醫學時代，癌症篩檢適當與否應考慮到與個人的遺傳、環境、和生活方式等風險因子的相關性，這是癌症精準預防的前提，或稱為風險分級篩檢 (risk-stratified screening)…….

文 / 陳榮隆 (小兒腫瘤科)

行醫生涯一直如鯁在喉的事情之一，就是碰到新生兒無故接受腹部超音波檢查，篩檢出神經母細胞瘤，新生兒被動了手術，甚至接受了化學治療，父母帶來問意見，我只能苦笑說這樣治療很夠了，九成以上沒事了，每每聽見家屬自我安慰說「還好及早發現腫瘤，早期治療」，卻渾然不知這是不當癌症篩檢，正掉入所謂過度診斷 (over-diagnosis) 及過度治療 (over-treatment) 的陷阱當中！實際上，九成九以上的這些「中獎」嬰兒，即使沒接受篩檢，一輩子也不會有神經母細胞瘤的困擾！時序已進入所謂精準醫學時代的現在，判斷罹癌風險的知識技術更加精進，應該會有更好的方式避開這些無謂的篩檢吧！

## 癌症精準預防的前提是 風險分級篩檢

當癌症篩檢的益處 (如該篩檢導致降低該癌症的傷害或死亡) 超過風險 (如因為過度診斷治療引發焦慮、傷害甚至死

亡) 時，這癌症篩檢才值得建議。在精準醫學時代，癌症篩檢適當與否應考慮到與個人的遺傳、環境、和生活方式等風險因子的相關性，這是癌症精準預防的前提，或稱為風險分級篩檢 (risk-stratified screening)。在此框架下，依風險分級來判定那些人適於接受篩檢，才能使篩檢的益處超過潛在危害。

## 風險分級篩檢 較全面篩檢更具成本效益

近來，基因變異與乳腺癌風險的知識突飛猛進，Pashayan 等學者即是依目前精準醫學技術，計算多個不同單核苷酸多態性 (single nucleotide polymorphisms, SNP) 得出所謂多基因風險評分 (Polygenic risk scores)，希望在一般人群中進行乳腺癌的風險分級篩檢。他們發佈於 2018 年 7 月 5 日的本期 JAMA Oncology，檢視實施多年的英國國家衛生服務 (National Health Service, NHS) 模式，研究運用此多基因精準醫學技術的風險分級篩檢方

法，來分析乳腺癌篩檢的成本效益 (cost-effectiveness) 和利益危害平衡 (benefit to harm balance)。

NHS 乳腺癌篩檢計劃針對 50 至 69 歲女性的標準篩檢是每 3 年一次乳房 X 光檢查，作者嘗試依此精準醫學技術設定風險閾值，研究是否可以不為低風險人群提供篩檢。作者使用生命表模型 (life-table model) 來檢測 50 至 69 歲女性的風險分級，發現以風險閾值在第 70 百分位作斷點決定要不要篩檢的方式，比起此年齡層女性全面篩檢的花費節省 537,985 英鎊，過度診斷減少 71%。當篩檢針對風險閾值為 70% 或更低的女性時，因篩檢避免掉的癌症死亡人數還少於被過度診斷的數量。這闡明風險分級篩檢較全面篩檢更具成本效益、更少過度診斷，雖然分級篩檢較全

面篩檢避免掉的乳腺癌死亡少了 9.6%。

我不禁聯想，兒童致命的神經母細胞瘤也應該進入這精準醫學時代。記得日本政府曾於 1984 到 2003 年，進行全國性的針對 6 個月大兒童全面篩檢神經母細胞瘤，後來卻發現，這篩檢絕大多數診斷出了不需要任何處理的「良性」神經母細胞瘤 (over-diagnosis)，因而增加了很多不必要的醫療處置 (over-treatment)，最後，日本政府在 2004 年終止了這項全國性篩檢。

而考慮神經母細胞瘤篩檢的風險分級策略，得先找出識別人群中的高風險臨床特徵，以下是近年的新知：

(1) 有神經脊相關發展異常症候群的兒童，包括先天中樞性呼吸不足症 (congenital central hypoventilation syndrome, CCHS)、結腸神經節匱乏症



## 膀胱癌病友支持團體

膀胱癌病友團體 2013 年成立至今，已邁入第五個年頭，希望關心在生病時，徬徨無助、焦慮不安的病友們，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，達到情緒支持，一起瞭解疾病、面對治療，面對未來。

不論您是經常來團體分享的，協助我們的資深老朋友；或者正是需要許多經驗、與資訊交流的新的病友，歡迎您們一同來參與，一起澆灌共享我們這個園地。

◎活動對象：於本院治療之膀胱癌病人。

◎活動時間：2018 年 08 月 10 日星期五 上午 9:10-11:10

◎活動地點：本院 B2 中央會議室（進餐廳後左轉）

◎報名方式：（報名截止日為：2018/8/7）

1. 煩填妥邀請函轉交 B1 癌症資源整合中心，或 B1 社會服務室
2. 報名電話：02-2897-0011 轉 3958 或 3952 傳真：02-2898-5995

◎活動內容：

時間	內容	主講人
09:10-09:30	報到	社會服務室
09:30-10:00	專業分享 - 膀胱癌專題演講	泌尿系癌楊聯炎醫師
10:00-10:20	問答時間 (Q & A)	泌尿系癌多科整合診治醫療團隊楊聯炎醫師
10:20-11:10	綜合討論	楊聯炎醫師、劉心慈、許庭瑄 社工師

泌尿系癌多科整合診治醫療團隊 / 和信治癌中心醫院 社會服務室 / 癌症資源整合中心 --- 敬邀



(Hirschsprung disease)、ROHHAD 綜合症 (快速肥胖、下視丘腦功能障礙、呼吸不足和自律神經功能障礙)、RASopathies 和上基因綜合症 (epigenetic syndrome) 如貝魏氏症候群 (Beckwith–Wiedemann syndrome, BWS, 包括 hemihypertrophy 或 11p 過度生長症) 等。

(2) 有家族性多重癌症者，也是篩檢的對象。

(3) 近來也發現單純神經母細胞瘤先天易染基因突變，這些帶基因者並無其他特異症候群或其他癌症。

## 神經母細胞瘤 依多基因評分精準篩檢出現契機

那神經母細胞瘤篩檢是不是可以採用多基因風險分析呢？近年基因學及遺傳學的進步，也讓神經母細胞瘤依多基因評分精準篩檢出現契機：

(1) PHOX2B 基因製造自主神經系統發育的主要調節因子，其先天突變可造成 CCHS 和結腸神經節匱乏症 (巨結腸症)，最常見突變是在正常 20 polyalanine 重複區域中插入 5 到 13 個額外 alanines，而非此區域的其他突變也有，包括 676delG、R100L、R141G、G197D，前者發生神經脊相關腫瘤的風險只有約 1% 到 2%，而後者則高達約 45%。值得一提的是，一些先天 PHOX2B 突變病人發生神經母細胞瘤，而沒有 CCHS 和結腸神經節匱乏症。而 ROHHAD 綜合症有涵蓋 CCHS 症狀，也好發神經脊相關腫瘤，但無 PHOX2B 突變，其相關先天突變基因仍未知。

(2) 致癌基因 RAS 途徑上的多種先

天突變，會產生統稱 RASopathies 的先天症候群，這包括卡氏症 (Costello syndrome, 是 HRAS 基因突變)、努氏症 (Noonan syndrome, 包含 PTPN11、SOS1、KRAS、NRAS、RAF1、BRAF、MEK1、RIT1 基因突變)、第一型神經纖維瘤 (neurofibromatosis 1, NF1) 等。相對於努氏症和第一型神經纖維瘤，卡氏症兒童有高比率會發生神經母細胞瘤，有需要監測神經母細胞瘤的發生。

(3) 貝魏氏症候群中 CDKN1C 的先天突變，其發生神經母細胞瘤風險達 2% 到 5%。

(4) 李馮氏症候群 (LFS, Li-Fraumeni syndrome) 特別是 R337H 突變的患者，有多例神經母細胞瘤報告。

(5) 先天 GALNT14、SDHB、APC、BRCA1、BRCA2 基因突變和遺傳性嗜鉻細胞瘤 / 旁神經節瘤 (pheochromocytoma/ paraganglioma) 症候群等，也有報告發生神經母細胞瘤。

(6) 神經脊幹細胞 ALK 的先天基因活化型突變則沒有特異臨床特徵，占大多數的遺傳型神經母細胞瘤，突變導致激酶的常態性活化，其中最常見是 R1275Q，其他有 L1204F、R1192P、I1183T、T1151R、G1128A；整體而言，這些先天突變在這些家庭中，其外顯性估計在 50% 左右，而有些未發生腫瘤可能是由於缺乏第二次基因撞擊突變，或者惡性轉化後腫瘤自然消解；這些遺傳型神經母細胞瘤似乎沒有比非遺傳型者更早發展出腫瘤。其實，ALK 的活化型基因突變或基因擴增，也發生在 8% 到 10% 的非遺傳型神經母細胞瘤上。

除了以上基因，SNP 全基因組聯合

研究顯示，LMO1 (LIM domain only 1)、CASC15 (cancer susceptibility candidate 15)、BARD1 (BRCA1-associated RING domain 1) 可能與高風險神經母細胞瘤的發展相關，而 DDX4 (DEAD (Asp-Glu-Ala-Asp) box polypeptide 4)、DUSP12 (dual-specificity phosphatase 12)、IL31RA (interleukin 31 receptor A)、HSD17B12 (hydroxysteroid (17-beta) dehydrogenase 12) 則與低風險神經母細胞瘤的發展相關。這些，也應該考慮併入神經母細胞瘤的多基因風險評分中。

### 醫療干預後利弊的研究很重要

然而，要推廣實施這多基因分析精準醫學技術的風險分級篩檢，仍然存在著多層次的障礙，這些障礙包括成本、機構收集基因組信息的難度（如電子健康記錄存儲基因組數據不完備）、臨床從業人員和

病人知識不足、與基因檢測相關的道德、法律和社會因素（如知情同意、保密、隱私、非傷害原則、報告偶發狀況、更新解釋遺傳數據）。由於個別尤其是弱勢人群在醫療資源取得存在差異，這些障礙在醫療服務水平較低的人群更為複雜，往往這些人群對醫療系統有歷史傳承的不信任感，且沒有人群代表性的全基因組關聯研究，因而缺乏發展多基因風險評分的基礎。這領域許多差距仍然存在，因而不僅需要進行更多描述性研究，還要有醫療干預後利弊的研究，才能確定在制定相應的臨床指南時，如何精準實施癌症篩檢。

如何排除障礙並綜合這些林林總總神經母細胞瘤基因風險研究，設計出類似應用於乳腺癌篩檢的多基因風險評分，也是值得進一步發展的方向，甚至擴而大之，全面推廣兒童全癌基因風險評分，也許有一天，我們可以設計出安撫天下父母心的兒童癌症精準篩檢呢！



## 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：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 林玳玳社工師 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	日常構音運動 (請攜帶隨身小鏡子)	賴保元 語言治療師
10:00 ~ 10:30	Q & A	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	林玳玳、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

## 生命故事書工作坊



蔡素節女士是生命故事推手的天使，民國95年起，致力推廣生命故事撰寫及手工書製作。和信醫院文教部這次特別邀請到蔡女士與她的團隊志工，一起來帶領和信病友寫故事、做繪本；將每個人的生命旅程濃縮為可以傳承分享的故事「書」。機會難得，全程免費，歡迎報名。

活動日期：7/16、7/23、7/30、8/6、8/13、  
8/20、8/27、9/3、9/10、9/17  
活動時間：每週一下午1:30-3:30  
活動地點：和信醫院B2中央會議室  
報名電話：(02)2897-0011 轉3429，鄭小姐

開始招生

## 她們在這裡得到希望和愛 2018 年生命故事手工書班

### 楊瑞珍

人生不要留白，請蒞臨「生命故事班」，可激發潛能，回顧自己的一生，規劃未來。最可貴的是：分享每位好友的經驗與智慧交流，

「三人行，必有我師」，互相學習、彼此成就，在有限時間內，必能收穫滿行囊、滿載而歸！

### 廖文真

生命故事班，同病相憐人？

Oh, No No No

是同歡共樂好朋友，溫馨情誼，超窩心！

### 吳秀英

誰說往事只能回味，誰說花漾年華流逝，生命磨難帶來力量，回憶分享美好時光。

### 劉堂英

感謝生命故事書，在製作過程中讓我回味以前生活的點點滴滴，回味無窮，感謝生命故事書，讓我認識很多良師益友，豐富我的人生，感恩。

### 楊培青

話畫生命故事，動手做創意無限；  
分享生命故事，溫暖彼此的光亮。

### 王瑛璋

上了生命故事班，讓我的回憶又活起來，信心能力又找回來了。

### 韓碧珍

畫出生命的活力，享受生命的風味，用手做出人生的過程，留下滿滿的收穫。



癌症治療

# 給不斷復發的小女孩 再一次機會！

## 節拍式療法 (Metronomic Therapy) 頑固性癌症的一種有潛力的策略

節拍式化療是一種設計成長期、高頻率、方便給予的低毒性化學療程，與傳統周期性化學治療不同的是：沒有長期的無藥休息間隔。此種療程其實在很多成人和兒科病人已行之有年，早期主要用於末期的緩和療程，卻發現此療程對有些病人反應良好，甚至有時有持久的好結果。……

文 / 陳榮隆醫師 (小兒腫瘤科)

**燥**熱的五月周末深夜，洗了個涼澡、開足了冷氣，正準備迎接仲夏夜的甜蜜夢鄉，卻突然手機鈴聲響起，是急症處理室的來電，一位已忍痛數天的神經母細胞瘤小女孩，終於熬不過這次劇烈腹痛，被家屬帶來急診了！

小女孩自 2015 年年底發病，兩年半來已經歷了四次開刀，包括開胸及脊髓手術，換了六線化學治療療程，加上放射線治療與標靶 A 酸藥物，經歷多次的腫瘤復發惡化，雖然半年前腫瘤再度受控制，父母卻曾透露，如果小女孩再復發想要放棄治療的心情，我提醒父母末期神經母細胞瘤的安寧療護仍需複雜的專業協助！

癌症常正是無法癒合的「傷疤」

電話中先請急診安排 X 光及初步處理，在趕赴醫院途中，思潮澎湃起伏，因為小女孩的情況九成是腫瘤再復發，究竟該怎麼接續處理呢？一個月前小女孩就發生類似的情況，當時安排影像看到的後腹腔腫塊遺跡做了切片，病理檢查卻呈現像修補中的傷疤、沒看到惡性細胞。其實，癌症正是無法癒合的「傷疤」，我猜測取到的切片正是所謂的腫瘤微環境 (tumour microenvironment; TME)！

### 能夠給不斷復發的小女孩 再一次機會嗎？

小女孩曾經從腫瘤擴散肺部呼吸困難中恢復，也曾因腫瘤壓迫脊髓癱瘓再重新

站起，我不禁思考著，能夠給不斷復發的小女孩再一次機會嗎？

給強化療甚至是高劑量治療加幹細胞移植嗎？過去經驗及文獻回顧告訴我們，這方式在反覆復發者，機會微乎其微，且副作用強，記得小女孩上回稍加劑量的療程，就發生會致命的曲黴菌 (aspergillus) 肺炎，好不容易才恢復！

標靶治療可行嗎？實際上，目前標靶治療在神經母細胞瘤的應用仍很有限，雖然有多種剛起步研發的標靶，但基本上使用較多的仍以 GD2 免疫療法和大劑量含碘 <sup>131</sup> metaiodobenzylguanidine (MIBG) 治療為主，昂貴的藥物天價，加上沒有大型臨床試驗證實可治癒復發神經母細胞瘤，對於小女孩的情況，我也無法建議此類療程。

## 處理頑固性癌症的一種有潛力的策略

綜合利弊得失，我建議小女孩採用所謂節拍式療法 (Metronomic Therapy)。節拍式化療是一種設計成長期、高頻率、方便給予的低毒性化學療程，與傳統周期性化學治療不同的是：沒有長期的無藥休息間隔。此種療程其實在很多成人和兒科病人已行之有年，早期主要用於末期的緩和療程，卻發現此療程對有些病人反應良好，甚至有時有持久的好結果。

最近，這方式已改良成為處理頑固性癌症的一種有潛力的策略，結合不同機轉藥物重新安排，可以分別針對腫瘤微環境主要組成，如癌細胞、腫瘤血管、免疫系統作用，例如 celecoxib 抑制腫瘤血管生成、metformin 介入 PI3K-AKT-mTOR 途

徑、propranolol 則有免疫調節及抑制腫瘤血管生成雙重效果，也就是老藥新用、合作發揮以改善癌症控制，同時相對壓低治療花費，因此也被視為經濟上較可行的一種多重標靶治療！

## 甚麼是腫瘤微環境？

經過詳細檢查，小女孩證實是神經母細胞瘤復發了，後腹腔腫瘤包住了供應小女孩腸子血液的大血管，造成腸阻塞，且肺部肋膜還發現至少兩處轉移。小女孩家屬問我甚麼是腫瘤微環境。我向他們解釋近來的研究發現，腫瘤微環境的組成包括腫瘤細胞、原居和遷移來的宿主細胞如纖維細胞和免疫細胞、細胞的分泌產物如細胞素 (cytokines) 和趨化因子 (chemokines)、以及非細胞成分的細胞外基質 (extracellular matrix)。其他也算環境成分的還有代謝物 (如源於腫瘤和非惡性細胞產生的過氧化氫) 和一些特定的環境條件如低氧狀態、偏酸、或間質壓力增加等。

腫瘤細胞與微環境的宿主細胞、分泌產物、細胞外基質間的互動是動態的，這些雙向互動使腫瘤微環境不斷變化景觀，讓其中腫瘤細胞、宿主細胞、和細胞外基質改變表型。切片沒看到惡性細胞，表示取到的標本主要是微環境的反應成分，可能惡性細胞佔很少部分而沒被切片到。

## 節拍式療法強微環境能力

我進一步說明，希望節拍式療法可以導引這些腫瘤與腫瘤微環境的相互作用，增強微環境能力，藉由包括與正常的生理

性訊息途徑合作或甚至劫持改變原訊息途徑等機轉，來抑制腫瘤的生存、傳播和惡化。事實上，癌症早期的微環境傾向於發揮抑制惡性腫瘤的作用，但晚期則轉而傾向促進作用。我們希望，節拍式療法可以幫忙小女孩將對抗腫瘤的能力導向正面。

### 一恢復就嚷嚷著要吃這吃那

小女孩經過支持性療法，腸阻塞已回復通暢，她又恢復樂觀好動的天性，很長的時間無法進食，一恢復就嚷嚷著要吃這吃那，父母還在考慮是否讓小女孩接受療程，而小女孩病房已待不住，我就讓她先出院回家了！我瞥見擠著笑容、眉頭卻不自主糾結的父母，我知道他們內心深處正苦思著要如何踏出下一步，我也祈禱上蒼，請不吝惜再給小女孩機會吧！

## 2018年7月份 病人與家屬團體衛教

時間	衛教名稱	地點
07/18(三)13:30~14:00	乳房-立體定位切片檢查	地下一樓超音波等候區
07/25(三)10:00~10:30	口腔粘膜炎的預防及照護	四樓門診化學治療中心會議室
07/26(四)10:00~10:30	認識安寧緩和療護	六樓電梯旁交誼廳



## 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）

### 第四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。

- 活動對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人。
- 活動時間：2018/07/20(五) 13:40-16:10
- 活動內容：
- 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
14:00-15:00	癌症病人的睡眠障礙	身心科 林帛賢醫師
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-15:30	交流園地	全體
15:30-16:10	醫師的話	副院長 陳啟明醫師



#### ◎備註：

- 每次活動以 35 人為限，額滿為止
- 自備環保杯
- 如遇市政府宣佈停班，本活動即取消不另行通知
- 請依下列任一方式報名：
  - 門診或住院：請至 B1 癌症資源整合中心或社會服務室報名
  - 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
  - 郵寄：11259 台北市北投區立德路 125 號 (B1 社會服務室)
  - 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/9700> 填寫報名表



生活與癌症

# 小心手機平板的藍光

文 / 烈堂 綜合報導

《紐約時報》最近根據《生理學報告》(Physiological Reports) 中實驗報導，使用平板電腦或手機進行睡前閱讀可能會影響睡眠質量。科學家讓九人在睡眠實驗室中度過了 10 個晚上。他們將連續五個夜晚使用 iPad 進行睡前閱讀，接下來的五個夜晚，他們會閱讀印刷品。兩種情況下，他們都會在光線昏暗的房間裡閱讀，直到他們感覺已準備好入睡。

當人們讀的是 iPad 而非印刷品時，他們的就寢時間更晚，且更晚入睡。他們調節睡眠的荷爾蒙——褪黑素水平受到抑制，分泌時間延緩。而當他們使用 iPad 而非印刷材料時，REM 睡眠時段——也就是睡眠中做夢時的快速眼動階段——會縮短接受試驗的人說，在使用電子設備後，他們感覺到晚上的睏意減少，早上也沒那

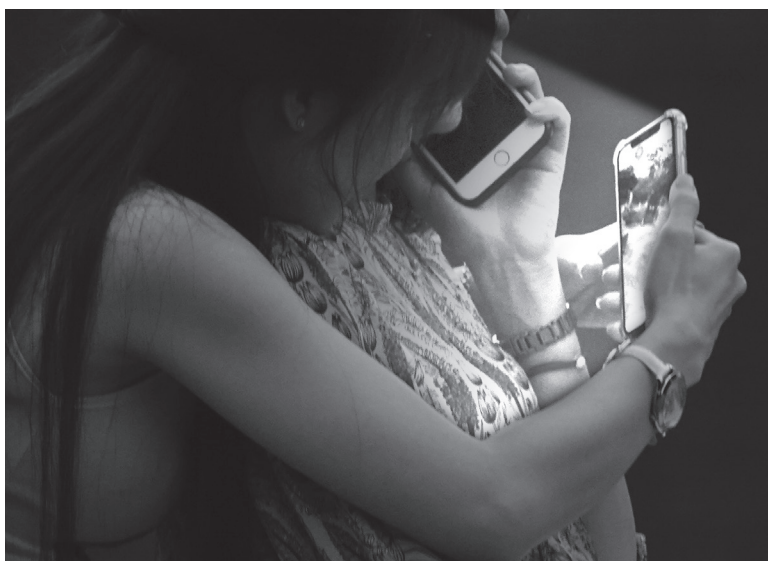
麼清醒。

平板電腦或手機使用下的藍光暴露，會部會影響健康呢？西班牙在今年 5 月利用了國際空間站宇航員採集的夜間圖像做的研究，發現藍光暴露與乳癌和前列腺癌有關。

這一項由巴賽隆納全球健康研究院 (ISGlobal) 領導的國際團隊實施的研究發現，夜間來自白色 LED、平板和手機螢幕的藍光暴露與乳腺癌和前列腺癌的風險增高有關。該結果被發表在 Environmental Health Perspectives (環境健康遠景) 上。

研究包括來自 11 個西班牙地區超過 4,000 名 20 至 85 歲的人的數據。通過個人問卷確定戶內的人造光暴露，根據國際空間站宇航員採集的夜間圖像評估馬德里和巴賽隆納的戶外人造光水準。

這兩個城市的獲得資料顯示，與暴露較低的人群相比，藍光暴露水準較高的參與者發生乳腺癌和前列腺癌的風險分別增高 1.5 和 2 倍。ISGlobal 的作者 Ariadna García 說：「夜間人造光的普遍性，確定它是否增高癌症風險是一個公共衛生問題。」他們建議對年輕人要小心，因為年輕人廣泛使用發射藍光的螢幕。■





# 藝起 玩劇

全程免費！

2018年全新一期的「藝起玩劇」活動  
即日起開始接受報名囉！

歡迎癌友以及一般民眾一起參與  
加入角色扮演的遊戲，讓我們藝起玩劇。

「藝起玩劇」系列活動是由國立台北藝術大學藝術與人文教育研究所所長容淑華副教授與舞蹈教育博士王筑筠老師帶領活動，內容運用戲劇引領學員們在扮演角色的過程，對自我有更多的認識，也拋開生活的壓力，現實的束縛，整個活動溫馨活潑，且又充滿著歡樂的笑聲，參加活動的學員，就像一群互相扶持的好夥伴，家人般的好朋友，這就是「藝起玩劇」活動的魅力所在。

活動時間： 每週二早上9:00-10:30

起訖日期： 9月11日-10月9日

活動地點： 和信治癌中心醫院B2中央會議室  
每5次活動為一單元，全程免費  
歡迎單次、單元或全程參加。

報名請洽：和信醫院文教部華先生  
電話：(02)2897-0011轉分機3432



藝術與人文教育研究所

## 輕鬆有趣的活動內容包括：

- ★ 享受表演的樂趣，啟發個人創意
- ★ 輕鬆愉快的氣氛下的盡情遊戲
- ★ 寓教於戲，寓樂於戲
- ★ 肢體律動與開發，舒展筋骨保持健康活力
- ★ 探索自己的生活，儲備向前走的動力



病中日記

## 姐姐、妹妹、我 (下)

### 余本隆醫師都包辦了！

我一直認為我身強體壯，我像爸爸的體質，相當好，那兩個姐妹像媽媽，所以體質很差。我做過抹片，乳房攝影做了兩次，我覺得超痛，我就沒有再去做。甚至乳房巡迴車就停在我店旁邊，我都沒再去做。等到我自己發現摸到硬塊的時候，我覺得我完蛋了。……

文 / 鄭春鴻 ( 文教部主任 )

#### 我爸爸很聰明，他問……

第三天，我的爸爸八十六歲，我媽媽八十一歲，爸爸媽媽搭高鐵自己來到台北，他從來不曾坐到忠義站，然後問我們住幾號房，我老公說：「爸，我部是跟你說不要來不要來，堂英大概五天就回家了。這次我跟他講那一點點挖掉就好了，挖掉就好了，但是卻要住院五天。我爸爸很聰明，跟我媽講，那麼大的手術全切掉才三天，這次為什麼要住五天？到底是多嚴重，他沒有來看我他不放心，兩個老人家帶著五萬塊，五萬塊對他們老人家是筆很大的金額，他們抱著五萬塊坐著高鐵到忠義站，不知道怎麼走的，坐計程車到這邊，找到病房。帶著我爸爸分裝的堅果說吃這個很好吃，還有一盒人參，他不知道我不能吃人參，那個很大的高麗參，叫我先生說要弄給我吃，我就覺得我很感動，我很高興我的父母，我的兄弟我的姐妹那麼愛我，這是我人生最大的享受，最大的幸福。真的，以前或許我也很重要，但是



與老公同遊日本石垣島



沒有那麼重要。

## 我的家人給我滿滿的愛

**鄭春鴻主任：**真是令人感動的家人。

**劉堂英：**真的，我也覺得。人家說夫復何求，我不求什麼，我就覺得我有點貪心，我求我能夠長命百歲，這是我很大的希望，不為我自己，為我最親愛的老公，為我的子女，為我的父母，為我的兄弟姐妹，我都要過得很好，我都要讓他們知道，讓他們知道我過得很好，每次都她們都要我開心一點，快樂一點，那我也一直表現我很開心，我很快樂；他們每次都說不要太累，也不敢跟我大聲講話。像我爸爸，他是脾氣很暴躁，因為他是一家之主，他也是主管退休，那他有時候講話突然很爆怒這樣子，我們就一直覺得他是更年期了，可是他更年期二三十年了，常常一句話就噴過來了，可是自從我生病以後，他不敢大聲跟我說一句話，連他都知道說不能讓我生氣，他都知道要對我很好，所以我說我獲得了我的家人給我滿滿的愛，我也很感恩。

## 店裡的炒麵、炒米粉拿去義賣

我個同學說了一句話，我不知道應該高興還是應該生氣，他說：「妳因禍得福耶！」，我說：「蛤，可以這樣安慰我嗎？」她說，因為我生病可以不用做那麼多的工作，我不用去煩惱一些事情，把這些都丟給我先生了，我什麼都不管了。我說不能說我是因禍得福，是用另外一個角度來講，我覺得現在是我回饋的時候了，我並不是我店裡的工作我不做，我不用去做那麼辛苦的工作，我就得到福氣。

我覺得我應該把我剩下的時間去做很多的事情，像我現在只要有幼安教養院，家扶中心有在辦園遊會，我再累，我身體不舒服，我在做化療，我一定要把我店裡的炒麵、炒米粉拿去義賣，兄弟姐妹一定參加，那我還是只是出一張嘴巴，誰誰你負責抄麵進幾包麵，兒子你負責送麵，女兒妳把店裡顧好，姐姐妳夾麵，你來賣飲料，我都安排我的兄弟姐妹，一個攤位，我就是做這些公益的事，然後全捐，我之前這就是用我爸爸的名義捐，我希望我爸爸身體健康，我用我媽媽的名義捐，希望我媽媽長命百歲，我現在用我自己的名義捐，因為我現在身體不好，我現在用我自己的名義捐，希望我用我剩下的一點點能力回饋社會大眾。只要人家叫我要做什麼，我都說好。我只能做這些小愛，我也希望我趕快中樂透，我可以去做大愛。■

### 本院配合台北市學童高度近視防治計畫 免費視力檢查服務

期間	對象	眼科高惠娟醫師 / 門診時間
2018/07/01~2018/10/31	107 學年度國小二、三、四年級	周一、週三下午 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。

### 文接第 2 頁

的治療成效相當，但質子治療產生腸道方面的後遺症，反而比強度調控光子放射治療 (IMRT) 嚴重。其後，美國的健康保險公司，就開始拒絕給付這個高貴的攝護腺癌治療。同時，美國放射腫瘤醫學會也建議，除了前面提到顱內、眼底及一些小兒腫瘤等少數病症外，如果要以質子治療設備治療其他腫瘤，如肺癌、乳癌等常見的癌症的話，必須得到該院「人體試驗委員會」核准，才能去執行臨床試驗。

其最重要的程序，是須得到試驗對象的「知情同意書」，務必先向病人清楚說明，隨機對照組臨床試驗的意義。也就是說，病人一定要知道，第一，他不一定會分配到他可能認為是比較好的質子治療那一組；第二，病人也要瞭解，臨床試驗的目的，就是要病人來幫忙醫界分辨哪一個療法比較好。至於，哪一組的療效會比較好，是未知數。質子治療是否較好，沒有人知道！所以，在招募病人參與臨床試驗時，如果說法含糊，讓病人誤以為接受質子治療的療效會比較好，而躍躍欲試，則是違反醫學倫理的做法。

根據上述的規範，幾年前由美國著名的 MD Anderson 癌症中心的醫師主導下，進行比較肺癌質子治療與 IMRT 光子放射線治療的臨床試驗。論文在今年 (2018) 發表於美國權威「臨床癌症期刊」，結果與質子治療的擁戴者的預期相反。發現接受質子治療的一組，在一年後發生放射線所引起肺發炎 (radiation pneumonitis) 後遺症的機率是 10.5%，而對照組是 6.5%。而且，質子治療的一組平均中位數存活時間也沒有更長，是 26.1 個月，對照組是 29.5 月。這個結果繼攝護腺癌的臨床試驗之後，又一次跌破不少人的眼鏡。也再次打破高貴的醫療 (質子治療設備的價格約為 IMRT 光子放射治療設備的四十倍) 比較好的迷思。

在那一期刊還發表了關於這個臨床試驗的評論。作者 Teng-Ming Kong 醫師說：「這個結果挑戰了質子治療比較好的成見，也更突顯出『實證醫學』以及『隨機對照組臨床試驗』的重要性」，她還說：「做為一位放射腫瘤科的醫師，除非病人自願參與臨床試驗，我個人並不會建議我

## 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 林玳玳社工師或 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
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

的肺癌病人去接受質子治療。」事實上，在兩年前，在上述臨床試驗的中期結果公佈的研討會上，另外一位放射腫瘤科專家 Martin Edelman 醫師就說過：「直到今天，事實上，質子治療仍然處於試驗的階段，放射腫瘤科醫師如果想推動任何一種新科技，有責任像腫瘤內科醫師開發新化學藥物一樣，必須經過臨床試驗的程序，先證明其療效，才能用在病人身上」。

三個星期前〔紐約時報〕的報導說，在美國，因為武器競爭的結果，質子治療中心大多容量過剩，很多中心面臨財務危機。這兩年除了幾家質子治療中心（其中

之一是印第安納大學）關門外，還有不少中心宣佈破產（包括加州有名的 Scripps Health Hospital 的質子治療中心）。其他很多中心也在掙扎中。當記者問歐巴馬總統的醫療顧問 Ezekiel Emanuel 醫師，他本身是腫瘤專科醫師，也是醫療政策專家的看法時，他說：「當某種治療法的療效與另一種治療法的療效相當，卻要付出高貴很多的價錢的話，叫做『沒有效益 (inefficient)』。如果，投資者是藉著『沒有效益』的療法去賺錢，當他虧錢時，我們沒有必要為他煩惱」。

## 和信醫院病人教育電子書 歡迎下載

《和信治癌中心醫院與您》雙周刊，同步發行《和信醫院病人教育電子書》。  
您可連結台灣電子書平台點閱，包括：HyReadbook 電子書店、iRead eBook 華藝電子書、Pubu 電子書城和 Hami 書城等下載。

HyRead ebook 電子書店



iRead eBook 華藝電子書



Pubu 電子書城



Hami 書城



## 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！






## 和信治癌中心醫院 2018 年 6 月捐款芳名錄

于庭翊	500	李雪梅	2,000	翁炳舜	2,000	陳順德	5,000
孔祥樞	1,000	李惠穎	5,000	翁麗明	200	陳瑞幸	2,000
支懷萱	500	李增重	2,000	高之齊	1,000	陳靖綺	20,000
方莊寶勤	500	李何月霞	2,000	高健玲	10,000	陳燕芬	2,000
王千瑜	100	李德財	100,000	高彩雲	1,000	陳錦秀	1,000
王正國	2,000	李麗玲	1,000	康淑華	1,000	陳麗玉	300
王秀霞	200	李耀遠	5,000	康朝	1,000	陳麗秋	2,000
王佳琳	1,000	杜月英	10,000	張冉霖	1,000	傅春蘭	100,000
王俊月	3,000	周明弘	1,000	張玉如	500	傅常美	237
王盈中	500	周明邑	1,000	張玉惠	600	喬春鳳	500
王美玲	2,000	周明珠	1,000	張展銘	300	彭玉嫻	500
王振隆	113,000	周淑萍	21,592	張凱皓	2,000	彭晨燕	2,000
王敏書	1,000	林玉敏	600	張嘉月	500	曾怡如	1,000
王雪櫻	1,000	林玉滿	300	梁秀蕓	300	曾春菁	300
王鈺雯	100	林玉蓮	1,100	梁淑梅	1,000	華展光電 股份有限公司	1,000
王繹綸	5,000	林佑容	100	莊智銓	100	黃千子	500
白慶仁	10,000	林佩樺	1,000	許明雪	1,000	黃永煌	10,000
朱宏庭	1,000	林妮萱	300	許美鳳	500	黃玉琳	500
朱祖頡	2,000	林旺俊	500	許瑞容	1,000	黃余秀英	1,000
朱張寶珠	1,000	林金鳳	1,000	許瑞凱	5,000	黃李右	25
朱雅倫	1,000	林金靜	1,000	許瓊尤	1,500	黃京翰	25
江桂英	500	林繁淑	2,000	連尤菁	1,000	黃美月	4,000
江憲明	1,000	林瓊君	100,000	郭淑齡	2,000	黃美甘	1,000
何傳枝	200	邱玉如	500	陳玉美	1,000	黃淑芬	300
何傳儀	200	邱珮臻	2,000	陳秀美	1,000	黃喬穎	300
何聖崇	2,000	邱淑惠	1,000	陳秀穎	10,000	黃雍明	1,200
余婉慈	1,000	邱淑靜	800	陳尚煌	500	黃煒婷	25
李宛靜	300	邱惠娣	1,000	陳怡靜	2,000	黃慧敏	1,000
李林秀卿	1,000	姚毓懋	500	陳明麗	5,000	賴森源	1,000
李清正	1,000	姚萬億	200	陳彥文	2,000	黃麗華	18,000
李秉穎	10,000	洪源鴻	5,000	陳盈吟	500	黃綉芳	1,500
李秋萍	10,000	昇盛投資 顧問股份 有限公司	105,000	陳秋結	2,000	楊秀珍	1,000
李國璽	5,000			陳素香	500		
李淑菁	2,000			陳進福	1,200		

詹德全	600	練美月	500	鄭睿恩	100	魏佩妍	1,000
熊慧琦	1,000	蔡	10,000	鄭慧蓮	4,000	羅秀琴	1,000
劉育瑄	500	蔡知圃	1,000	盧李純純	1,000	譚素雲	1,200
劉要忠 劉彭鳳蘭	1,000	蔡碧蔚	500	賴怡仔	1,000	蘇土豪	200
劉嫻伶 劉竹容	1,000	蔡銘昇	6,000	錢叔南	1,000	蘇品芳	500
劉榮鑑	2,000	蔡靜誼	500	謝金枝	5,000	釋寬容	300
劉鳳華	6,000	蔡麗琴	6,000	謝淑芬	500	鐘于喬	500
樊劍西	2,000	鄭伊婷	500	謝蕙如	3,000	鐘朋吉	500
樊劍西	1,000	鄭光涵	500	鍾雯敏	1,000		
		鄭凱茵	5,000	顏碧蓮	500		
		鄭瑞蘭	1,000	魏全	1,000		


### 中國信託信用卡紅利點數捐款

王士豪	吳進隆	李姮儀	林珈禎	張志全	陳世芳	陳韋安	楊秀娟	劉葦婷	謝成龍
王立茨	呂易錦	李姮儀	林敬祺	張益舜	陳秀貞	曾璧伶	楊孟霖	練明益	謝幸樺
王淑姬	呂金宇	李國誠	邱重仁	張輝誠	陳佳濟	黃怡賢	楊鈞婷	蔡沛祁	簡瑜儂
王勝志	李孟鴻	周幸樺	洪政暉	張簡文仲	陳俊宏	黃棠綺	廖哲緯	鄭宗衛	
吳孟玲	李明隆	周暘庭	徐貝瑋	許雅筑	陳俐帆	黃雅柔	趙文心	蕭妃娥	
吳淑雲	李姿儀	林芷縵	徐麗珠	郭宜華	陳昭伶	黃語彤	劉師誠	賴宥均	




## 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




**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!

# 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】藥物濫用防制 - 你敢嗎	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	【和信時間】和信病人平台 APP	3 分鐘
09:25~09:45	【午餐音樂會】凱宥 key 樂團	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>



# 為什麼要捐款給和信醫院？

經過二十七年辛勤的耕耘，和信治癌中心醫院在台灣癌症醫療方面所做的努力，已經在國內外建立良好的聲譽，也贏得了不少病人與家屬的信任，因而，除了新病人外，本院亦累積了治癒後仍持續回來本院追蹤的病人群。雖然目前醫院這座建築的啟用還不到二十年的歷史，但是，隨著病人數目的增加，醫院功能的擴展，現有的空間顯得越來越擁擠而逐漸不敷使用了。醫院想要增加新的服務項目就更受到限制。

本院在過去二十七年，致力於照顧好病人的臨床工作，同時，一方面建立合作分工的醫療團隊與作業模式，一方面培養以病人的福祉為優先考量的機構文化。下一個二十七年則將進一步培育更多專業更精進的人才，還要加緊腳步分析、研究本院過去二十七年所累積寶貴的臨床經驗與腫瘤庫及臨床資料，進而發展出新的藥物或治療方法來造福更多的癌症病人。

所以，最近本院正在積極籌建一棟「教育研究大樓」。我們計劃將非直接照護病人的機能，如教育、研究、行政等部門全部搬移到新的「教育研究大樓」。將現有的大樓空間完全用在病人的照護上，以便讓病人有更舒適、更方便且更完善的就醫空間。

即使在醫療資源豐富的美國，醫療機構也無法依賴醫療收入來支持機構的發展，不論是在硬體的建設或軟體的提升，都須藉助善心人士的捐款。在台灣健保給付極為有限的情形下，和信醫院未來的發展，顯然，更須要社會人士的支持與協助。

我們在此鄭重地向您承諾，如果承蒙您慷慨解囊，我們將會善用您的捐款。我們更願意尊重您的意願，將您的捐款使用於您指定的目的地；譬如，用於促進醫學教育及醫療品質的提升、清寒病人的補助、安寧照護的推廣與發展、員工的進修、新大樓的硬體建設或新儀器的購置等，不論您的選擇為何，最終都會回歸到提供給台灣癌症病人最貼心、最周延、最有效、治癒率最高的癌症醫療。以降低癌症對台灣社會所造成的負擔，減少癌症對許多家庭所造成的衝擊與傷害。

根據最近美國癌症學會的研究發現，癌症已是全球頭號的「經濟殺手」。它在生產力與生命的折損上，癌症都更甚於愛滋病、瘧疾、流感等傳染病。而二十多年來，癌症更一直是台灣死因之首位，我相信您會同意，克服癌症人人有責。

和信醫院期待您的捐款支持，是邀請您一起來為台灣圓一個夢。在這個夢裡，有我們的一份，也有您的一份，有一天歷史會看到我們一起織夢的結果。願以此與您共勉，並祝福您心想事成。

## 捐款相關事宜請聯絡

公共事務部曾裕娟主任

電話：(02)28970011 分機 2745

手機：0938-660-266

**和信治癌中心醫院從未委託任何團體或私人在院外募款，如蒙捐款請直洽本院**

## 郵政劃撥儲金存款單

帳號	1 4 4 0 3 4 8 3	金額	仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元
通訊欄 (限與本次存款有關事項)	戶名	金額	
敬請註記勾選 ◎列示芳名錄 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	醫療財團法人辜公亮基金會 和信治癌中心醫院	新台幣 (小寫)	
	寄款人		
	姓名		
	通訊處	□□□-□□	
	電話		經辦局收款戳

◎寄款人請注意背面說明  
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

## 郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	

虛線內備供機器印錄用請勿填寫



# 掛號、就醫及探病須知

1. 初、複診電話預約掛號：週一至五 8:00-17:00，週六 8:00-12:00。網路全天候可預約掛號。
2. 取消掛號：請於就診前二日電話或網路取消，以維持自身權益並避免影響他人看診。
3. 初診就醫：請攜帶國民身分證或其它有效身份證明正本（兒童請攜帶戶口名簿及兒童健康手冊），至一樓初診服務填寫基本資料，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 (7/10休)	許志魁	張樹人	林育鴻	楊聯炎 (7/5休)	許志魁 林育鴻	張樹人	楊聯炎 (7/6休)	第一週：楊聯炎 (7/7休) 第二週：林育鴻 第三週：許志魁
	直腸外科	4	黃一平	▲朱俊合	▲陳建志 (7/3休)	▲陳建志 (7/3休) ▲賴依伶	黃一平	▲賴依伶	▲陳建志 (7/5, 12休)	▲朱俊合	▲賴依伶	黃一平 (7/6休)	▲賴依伶 (7/7, 21, 28休)
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全	▲施志勳 (7/4休)		劉家全				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒癮門診) 滕宣德 (7/23休)	林芳瑩	▲林敬原 (7/17休)	陳聰明 (7/10休)	▲滕宣德 (含戒癮門診)	★(治療約診) 滕宣德 黃馨儀	許信德	林芳瑩	林敬原 (7/13, 20休)	★(治療約診) 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				
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療診室	林帛賢	莊永毓 (7/2休)	鄭致道 莊永毓 (7/3休)			林帛賢		★王金龍	莊永毓 (7/6休)	鄭致道	林帛賢
	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 (7/17, 24, 31休)								
	婦 科		王宗德		王宗德	林德熙	洪啟峰 (7/4, 11, 18休)	王宗德 吳依誠	洪啟峰 (7/5, 12, 19休) 林德熙	林德熙	洪啟峰 (7/6, 13休) 林德熙	★洪啟峰 (7/6, 13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 (7/2休)	蔡紫蓉 (7/16休) ▲陳瑩盈 (7/9休)	★陳啟明	李直隼 (7/3, 10休)	李直隼 (7/4, 11休)	余本隆 (7/18休)	陳啟明	▲林忠葦 (7/5, 19休)	余本隆 (7/6, 20休)		郭正明
	乳癌追蹤門診		朱晨昕 (7/2休)	陳詩蘋	朱晨昕 (7/3休) 陳璇瑜	詹于慧	陳詩蘋	朱晨昕	蔡淑怡 (7/12休)	王詠 (7/12休) 陳璇瑜	陳詩蘋	陳璇瑜	第一週：蔡淑怡 第二週：陳詩蘋 第三週：王詠 第四週：朱晨昕 陳璇瑜
	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 (7/26休)			(門診時間9-11) 褚乃銘	
整形外科						★(乳房重建) 林秀峰 (7/4, 11休)		▲陳呈峰					
地下一樓	放射腫瘤科	B2	鍾邑林 (7/23休)	簡哲民 吳佳興 (7/30休)	鄭鴻鈞 吳佳興 (7/31休)	鄭鴻鈞 劉名浚	蔡玉真 鍾邑林 (7/25休)	蔡玉真 劉名浚	鄭鴻鈞 簡哲民	吳佳興 簡哲民	蔡玉真 劉名浚	鍾邑林	第一週：蔡玉真

註 本表符號說明：★限由醫師約診 ✓需自費診療 ◎身心科教學門診 ▲外科教學門診 ●內科部教學門診 ❄放射治療門診 ■放腫科教學門診

註 失智症困擾請掛身心科、神經內科門診。

註 本院之「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。

# 一〇七年七月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

七月						
日	一	二	三	四	五	六
1 十八	2 十九	3 二十	4 廿一	5 廿二	6 廿三	7 小暑
8 廿五	9 廿六	10 廿七	11 廿八	12 廿九	13 六月	14 初二
15 初三	16 初四	17 初五	18 初六	19 初七	20 初八	21 初九
22 初十	23 大暑	24 十二	25 十三	26 十四	27 十五	28 十六
29 十七	30 十八	31 十九				

八月						
日	一	二	三	四	五	六
5 廿四	6 廿五	7 立秋	8 廿七	9 廿八	10 廿九	11 七月
12 初二	13 初三	14 初四	15 初五	16 初六	17 初七	18 初八
19 初九	20 初十	21 十一	22 十二	23 處暑	24 十四	25 十五
26 十六	27 十七	28 十八	29 十九	30 二十	31 廿一	

九月						
日	一	二	三	四	五	六
2 廿三	3 廿四	4 廿五	5 廿六	6 廿七	7 廿八	8 白露
9 三十	10 八月	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 初九	24 中秋	25 十六	26 十七	27 十八	28 十九	29 二十
30 廿一						

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 (7/10, 17休)		馮淑芬 (7/11, 18休)		馮淑芬 (7/12, 19休)						
	一般內科			(含戒菸門診) 李國賢 (7/9休)	(含戒菸門診) 許立翰	(含戒菸門診) 李國賢 (7/10休)		(含戒菸門診) 許立翰 (7/4休)		(含戒菸門診) 黃崇仁 (7/5, 19, 26休)	(含戒菸門診) 許立翰 (7/6休)				
				蔡宜潔 (7/13開診)	施長慶	蔡宜潔	蕭慶祥	蕭慶祥	林金鵬	蕭慶祥			施長慶		
					鄧秀琴	★謝炎堯 蔡淑怡	★謝炎堯	王詠			鄧秀琴 ★(移居麻門診) 陳偉挺 (7/5, 12, 19休)	劉純君 (7/27休)	詹于慧	(第二診區) 劉純君 (7/28休)	
				許雅玲 (7/9休) 曹正婷 (7/16, 23休)		許雅玲	阮理瑛	許雅玲 阮理瑛			許雅玲 (7/5休)	阮理瑛		(第二診區) 曹正婷 (7/14, 21休)	
				華皇道 (7/16休)			陳超群 (7/3開診)	華皇道 (7/18休) 李昇聯			陳超群 (7/19休) 李昇聯	陳超群	李昇聯	(第二診區) 毛蓓領	
							王詠 (7/10, 24, 31休)								
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢													
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎 (7/2, 9休) 鄭尊義		郭澤名		梁中鼎 (7/4休)	郭澤名 鄭尊義 (7/12, 26休)		郭澤名	梁中鼎 (7/6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		(原年中、初診) 鍾奇峰		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		陳竹筠 (7/7休)		
		4	陳新炫 (7/16休)	吳茂青 黃國埕 (7/9休)	吳茂青 陳新炫		褚乃銘	陳新炫 黃國埕 (7/11休)	黃國埕 (7/12休)	褚乃銘	吳茂青 (7/27休)	陳新炫 (7/13休)	吳茂青 (7/21休) 褚乃銘 (門診時間11-12)		
		5	(第四診區) 邱倫璋 (7/30休)		邱倫璋	鄭小湘 (7/31休)		邱倫璋		邱倫璋 (7/19休)	(第四診區) 鄭小湘 (7/27休)				
		5					★賴其萬 (7/11休)								
	一般外科 (乳房外科)	2	▲林忠葦 (7/16休)		▲程宗彥		▲林忠葦 (7/4, 18休) 蔡紫蓉 (7/18休)	郭正明		李直隼 (7/5, 12休)	▲程宗彥 蔡紫蓉	▲陳瑩盈			
	整形外科	2	▲陳呈峰		▲陳呈峰										
5							林秀峰 (7/4, 11休)			林秀峰 (7/6休)					
神經外科	5			▲陳一信		王正仁		王正仁		陳一信	陳一信				
眼科	5		高惠娟 (7/2休)	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