

和信治癌中心醫院與您 360

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.9.15



國內
郵資已付

發行人：黃達夫 | 主編：鄭春鴻 | 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

中華郵政台北誌
第 580 號執照
登記為雜誌交寄

本期要目

- ◆ 小帆的貧血要移植嗎？
- ◆ 人生路，慢慢行
- ◆ 一關關過 一切都會過去
- ◆ 結婚的好處
- ◆ 2018 年 8 月捐款芳名錄

郵寄標籤黏貼處

走過幽谷

走出去！你會遇見愛！

2018。為愛出發 / 和信腸癌月病醫對談

文 / 林至常主任 (院策部) / 癌症月活動小組 圖 / 朱玉芬、華健淵 (文教部)



一步一步往前跨、往外走，你會接觸新的事物，在走入人群後，會發現有很多關心你的人，發現有很多你可以共同分享、共同分憂的人。(圖左 2 為賴依伶醫師，右 2 為陳建志醫師)

聽聽病人怎麼說，很重要

陳建志醫師（直腸外科）：以往我們總強調要傳達什麼訊息給病人，或是我們要幫助病人怎麼去治療，卻很少聽到病人自己說出對這個疾病的想法。譬如說你在診間裡面，通常都是醫生講話你在聽，醫生很少有時間讓你去講你想講的話。我今年年初在新加坡大學參加一個活動，這個活動讓我印象深刻的是，他們找了一些在新加坡大學治療過的病人，聽講的是專業的人員，它特別強調要有很多專業的人員在場。就像我們今天這樣的一個活動，病人在分享對這些疾病的想法或者是怎麼預後，需要聽到這些分享的是專業人員，也就是說專業人員他不知道病人怎樣在想這些事情，還有病人需要幫助的是什麼。

家人過度的關心 反而會變成一種壓力

賴依伶醫師（直腸外科）：今天邀請到三位

病友分享心路歷程，從一接受治療到治療結束在做化療或是後續追蹤的時候，心理的調適，怎麼度過漫長的過程。曾小姐一開始在診斷到癌症的時候，你覺得對自己最大的影響是什麼？家庭、工作、自我調適等方面。

曾小姐：最大的影響應該是自我調適吧！確定是惡性腫瘤的時候，當天晚上很平靜，睡得非常好。後來我先生哭醒，把我搖醒抱著我哭，我跟他說我好累要睡覺。隔天早上醒來，我才開始去想，哇！我真的生病了。

自我調適方面我覺得有一個比較大的收穫，那時候我最常問的問題就是『為什麼是我』，就是為什麼我得癌症，每天都問，想各種理由告訴自己哪裡沒有做好。但現在開始，我的念頭是『為什麼不是我』，我覺得我現在比較正向，我應該就是要得癌症的，現在開始回頭去想，的確有很多的細節是我忽略掉的，包括可能缺乏運動，自己飲食也不是非常注重。



醫學新知

小帆的貧血要移植嗎？

新科技次世代基因檢測應用的省思

3歲的小帆，經由選定含數十個基因的整套癌症易染基因檢測模板 (panel-based testing) 的檢測，發現他有攜帶先天癌症易染基因突變，並檢查骨髓，最後下了骨髓再生不良症候群 (myelodysplastic syndrome, MDS) 的診斷，需進行造血幹細胞移植，於是父母帶著小帆跨海來尋求我們協助。……

文 / 陳榮隆醫師 (小兒腫瘤科)

小帆是生長在江南魚米之鄉蘇州的三歲男孩，媽媽說他小時候玩泥巴手髒兮兮地還拿東西吃，約一歲半時經歷劇烈腹痛腹瀉後，醫師發現貧血，當時給予鐵劑補充，但治療了一年多，卻不見改善，又發現小帆神經認知發展似乎有些異常，頭圍比同年齡大很多；於是轉介到上海的大型醫學中心，腦磁共振檢查無異狀，並檢測了很多新世代基因鑑定，排除了地中海型貧血、先天遺傳型貧血等。

新世代基因定序整套檢測模板 診斷為 MDS

但經由選定含數十個基因的整套癌症易染基因檢測模板 (panel-based testing) 的檢測，發現他有攜帶先天癌症易染基因突變，並檢查骨髓，最後下了骨髓再生不良症候群 (myelodysplastic syndrome, MDS) 的診斷，需進行造血幹細胞移植，於是父母帶著小帆跨海來尋求我們協助。

MDS 歸類在血癌，通常會轉化成血癌中的急性白血病。我們對小帆進行初步檢查，並未有 MDS 這種所謂血癌前期的任何確定跡象，但上海大型醫學中心在經過包括新世代基因定序整套檢測模板作如此判定，我也不敢輕忽，立即聯繫中研院陳律佑博士幫忙，第一時間送檢體過去進行全外子基因定序 (whole exomic sequencing, WES)，以釐清小帆是否真有血癌遺傳易染體質。

遺傳性血癌相關的先天基因突變 陸續被發現

其實，血癌是最常見的兒童癌症，美國統計資料血癌佔 15 及 20 歲前癌症分別有 31% 和 25%，很早我們就知道血癌偶爾會有家族性發生的情況，而最早發現的兒童血癌相關的先天遺傳基因突變是在 1990 年，即 TP53 先天突變，現在稱為李馮氏症 (Li-Fraumeni syndrome)。

接下來，許多其他與遺傳性血癌相關的先天基因突變也陸續被發現，其中遺傳型造血功能異常是一大宗，這也是小帆的病症特別要去釐清的，其中有些還合併其他先天生長變異、畸形或神經發展異常等。這當中有些情況僅好發血癌，包括 MDS 及各種白血病，而有些則也好發固態腫瘤，整理分述如下：

遺傳型造血功能異常

之前在「和信治癌中心醫院與您」雙周刊的第 349 及 350 期，介紹的遺傳型骨髓衰竭症候群 (Inherited Bone Marrow Failure Syndrome, IBMFS)，包括核糖體 (ribosome) 異常的戴布氏貧血 (Diamond-Blackfan anaemia, DBA)、以及也同樣影響到核糖體 (ribosome) 但表現包括胰臟異常的史黛氏症 (Shwachman-Diamond syndrome, SDS)、先天角質化異常症候群 (Dyskeratosis Congenita, DC)、與 IBMFS 中最多見的范氏貧血 (Fanconi anaemia, FA)。

這些病人一生中，都有很高機會發生骨髓衰竭、MDS、及急性骨髓性白血病等骨髓性血癌，還常伴隨生長及發展異常、表型及器官畸變、神經或多重器官功能異常等，而且終其一生，不同屬性細胞發生各式各樣癌症的風險也比一般人提高很多，如食道癌、舌癌、頭頸癌、肛門癌等。另外，帶有先天 SRP72 (signal recognition particle 72-kDa subunit) 基因突變者，則也是好發骨髓衰竭、MDS、及聽力障礙。

血小板異常

單純合併早期血小板異常、容易出血體質的先天基因突變包括 RUNX1 (runt-related transcription factor 1)，被稱為家族性血小板異常暨相關骨髓惡性疾病 (familial platelet disorder with associated myeloid malignancy; FPD/AMM)，好發的血癌種類包括 MDS、急性骨髓性白血病、及急性 T 淋巴球白血病；ANKRD26 (ankyrin repeat domain 26)，好發的血癌種類包括 MDS 及急性骨髓性白血病；ETV6 (ETS variant 6)，好發的血癌種類則是 MDS、急性骨髓性白血病、慢性骨髓單核球性白血病、急性 B 淋巴球白血病及多發性骨髓瘤，而此基因突變也報告可引起骨髓衰竭；MPL 這 thrombopoietin 受體的先天基因突變，可引起所謂的先天巨核細胞缺乏血小板低下症 (Congenital amegakaryocytic thrombocytopenia)，雖少有合併血癌報告，但在嬰兒時即引發骨髓巨核細胞 (megakaryocyte) 缺乏及低血小板，並可造成骨髓衰竭。

白血球異常

嚴重型先天中性球缺乏症 (Severe congenital neutropenia) 病人，其先天低中性球，容易細菌感染，且好發骨髓衰竭、MDS、和急性骨髓性白血病，知道的先天基因突變有 ELANE (elastase, neutrophil expressed)、HAX1 (hematopoietic cell-specific Lyn substrate 1-associated protein X1) 等；新近發現的安氏症 (Emberger syndrome)，帶有先天 GATA2 (GATA binding protein 2) 基因突變者，

其合併的造血異常被稱做 MonoMac 症候群 (MonoMac syndrome) · 其中性球及單核球偏低 · 免疫缺陷引發異常感染 · 而好發的血癌種類包括 MDS、急性骨髓性白血病、及慢性骨髓單核球性白血病；另外 · 先天遺傳基因 SAMD9 和 SAMD9L 的突變 · 引發所謂 MIRAGE 症候群 (MIRAGE syndrome) · 症狀包含 MDS、感染 (infection)、生長遲滯 (growth restriction)、腎上腺發育不良 (adrenal hypoplasia)、生殖道異常 (genital phenotypes)、及腸病變 (enteropathy) · 其骨髓再生不良種類常屬於單套第七對染色體症 (monosomy 7 syndrome)。

合併其他多重畸變

其實有著先天多重畸變且好發血癌的例子很多 · 如唐氏症 (Down syndrome)、神經纖維瘤 (neurofibromatosis)、努氏症 (Noonan syndrome) 等各自有特別的畸變也好發各自的特異血癌 · 小帆明顯無此表徵。另外 · 新近理解更深入的因為不相合修復 (mismatch repair, MMR) 基因的雙等位先天突變 · 會造成多重畸變且好發血癌 · 舊名為特氏症 (Turcot syndrome) · 現稱為先天不相合修復缺陷症 (constitutional mismatch repair

deficiency syndrome; CMMRD) · 則是需要緊急處理的 · 表達率很高 · 在兒童期即好發多種惡性腫瘤 · 血癌診斷的中位數年齡為 6.6 歲 · 最常見為非何杰金氏淋巴瘤 · 尤其是 T 淋巴芽細胞淋巴瘤或白血病 · 而急性骨髓性白血病也有報告。

混合血癌及固態癌

有些家族性先天遺傳基因突變 · 雖無其他非癌症之特異表徵 · 如雙周刊第 352 期介紹的 TP53 或 CHEK2 突變的李馮氏症 (Li-Fraumeni syndrome) · 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 · 而其好發的血癌型則是特殊的低染色體套數的急性淋巴球白血病 (hypodiploid acute lymphoblastic leukemia) · 也特別容易發生治療相關血癌 (therapy-related myelodysplastic syndrome and acute myeloblastic leukemia; t-MDS/AML)；而先天 POT1 (protection of telomeres 1) 基因突變 · 除好發慢性淋巴球白血病外 · 也好發腦瘤、黑色素細胞瘤、及心臟腫瘤等。

血癌外目前尚無其他特異表徵發現者

2018 年 9 月份 病人與家屬團體衛教 歡迎踴躍參加

時間	衛教名稱	地點
09/17(一)13:30~14:00	無線電頻率燒灼術	一樓超音波等候區
09/19(三)19:00~19:30	手術前準備和須知	四樓外北病房家屬會客室
09/27(四)10:00~10:30	癌症飲食需求	六樓電梯旁交誼廳

單純血癌好發體質的先天基因突變包括 CEBPA (CCAAT/enhancer binding protein α)，好發的血癌為急性骨髓性白血病；DDX41 (DEAD-box helicase 41)，好發的血癌種類包括 MDS、急性骨髓性白血病、和慢性骨髓單核球性白血病；好發急性 B 淋巴球白血病的有先天遺傳 PAX5 (paired box 5) 或 SH2B3 (SH2B adaptor protein 3) 的基因突變，好發的血癌種類則是 MDS、急性骨髓性白血病、慢性骨髓單核球性白血病、急性 B 淋巴球白血病及多發性骨髓瘤，而此基因突變也報告可引起骨髓衰竭。另外，先天遺傳 IKZF1 的基因突變也報告好發急性淋巴球白血病。

合併鐵劑及寄生蟲治療 讓小帆貧血回復正常

一個月左右，陳律佑博士傳回來 WES 的檢測結果，小帆沒有如上敘述基因的任何先天突變，其實，這結果回報之前，我們確認小帆是缺鐵性貧血，由於小帆無法排除有鉤蟲感染，我們合併鐵劑及寄生蟲治療，這已讓小帆的貧血回復正常了。

但陳博士傳回來的 WES 鑑定卻確認了小帆帶有第十對染色體先天 PTEN c.697C>T; p.Arg233Ter 基因突變。PTEN 是抑癌基因，製造的是所有細胞都表達的一種磷酸酶，可抑制 PI3K/AKT/mTOR 途徑 (重要促生長信號通路之一)；雖然 PTEN 磷酸酶最初被認為僅存在於細胞週期調節、雙鏈斷裂修復、和維持基因組穩定性這些典型的核作用；最近更被發現存在於細胞核的核仁，調節核糖體 DNA (rDNA) 轉錄和細胞增殖。

小帆 7 歲開始還要注意哪些事？

我提醒小帆的家人，這沒有引起血癌的過去報告，但外觀須注意如動靜脈畸形、黑色素瘤 (終生風險 6%) 等，並注意評估神經發展如自閉症 (autism spectrum disorder, ASD)、發展遲緩等。

我也建議小帆 7 歲開始進行甲狀腺篩檢，追蹤 PTEN 突變帶原者好發的良性 (可達 75%) 及惡性甲狀腺疾病。並要注意消化道症狀，必要時盡早進行大腸鏡檢查 (報告帶原者超過 90% 有息肉)，息肉組織型態多樣，有可能進展成結腸直腸癌，估計終生有 9% 的結腸直腸癌風險。而一部分 PTEN 突變帶原者也有上消化道息肉的報告，也需注意。

另外，雖然帶原者女性乳腺癌風險從 30 歲左右開始，估計終生有 85% 風險，但小帆是男性，乳腺癌非常少見。還有，因為報告上 PTEN 突變帶原者終生有 34% 的腎細胞癌發生風險，腎細胞癌發現大約從 40 歲開始，有懷疑時須進行 CT 或 MRI 檢查。

遺傳性癌症易染體質的病人 及家人癌症監測仍亟待建立

隨著全套分子描繪鑑定 (molecular profiling) 方法日益廣泛使用，尤其是基於特別目的選定整套檢測模板 (panel-based testing) 的出現，越來越多的癌症遺傳易染體質被發現。

通常，有症狀的病人先被發現有遺傳基因突變後，再去測試其他家族成員，卻發現有的也帶有此遺傳基因突變，但目前尚沒有任何表徵者。這些人須注意各種

癌症有不同程度的好發率，卻又未必會發生，甚至造成像小帆一樣，被不適當的對比歸類。

其實，針對攜帶遺傳性癌症易染體質的病人和家庭成員，進行癌症監測的效度、時間和方法仍亟待建立：例如像小薰薰的情況（見雙周刊 298 期），早期血液和骨髓監測是必要的，這可確定疾病的演變，並可早期處理，如進行救命卻高風險的異體造血幹細胞移植。然而，像小帆等其他狀況，則冒高風險去進行異體造血幹細胞移植是不必要的！

新世代基因定序 廣泛的應用於兒科臨床診斷

我想起了兩年多前北京診斷淋巴瘤轉介過來的碩碩（見「和信治癌中心醫院

與您」雙周刊第 322 期），先因關節痛進行了全套關節炎檢測模板 (panel-based testing) 的鑑定，沒找到原因，半年後再因為睪丸腫大確定淋巴瘤再進行了全套淋巴瘤檢測模板 (panel-based testing) 的鑑定，這次完成了高水平的新世代淋巴瘤完整分析，可是家屬及病人已失去信心，轉來和信就醫，針對淋巴瘤治療，目前狀況良好。

這次因頑固性貧血由上海轉介過來的小帆，與碩碩情況如出一轍，卻讓我驚覺到，新世代基因定序 (next-generation sequencing, NGS)，已經如此廣泛的應用於兒科的臨床診斷了，我們能不迎頭趕上嗎？轉念一想，新科技的駕馭，仍須靈性的判斷，孟子有云：「盡信書不如無書」，我想科技也是如此吧！

2018 為愛出發

和信癌症月系列活動

希望之歌

生命故事書

— 手工書友見面會

話畫生命故事，書寫人生點滴，回顧是為了未來美好的盼望。在這裡，我們一起分享人生故事、增長人生智慧；在這裡，我們一起分享希望、發現愛。

此次特邀請四位乳癌姊妹，從製作手工生命故事書的過程中，藉由整理人生過去的回憶，發現未來的可能性，更看見生命中的愛與希望，歡迎前來一起聽她們的故事。

※ 時間：2018 年 09 月 21 日（五）10：30-13：00

※ 地點：本院醫療大樓 B2 中央會議室

※ 流程：

時間	內容	主講人
10：15 ~ 10：30	報到	社會服務室
10：30 ~ 12：00	我的生命故事	本院病友
12：00 ~ 13：00	午餐 & 與愛同行 - 癌症關懷講座	蔡明志（台灣人壽）

※ 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 3957 癌症資源整合中心或分機 3959 林玳玟社工師

白袍心情

人生路，慢慢行

文 / 胡涵婷醫師 (寄自波士頓) 圖 / 朱玉芬

最近波士頓破記錄的熱浪，溫度計測量到的高溫是攝氏 37 度，加上高濕度，走在街上，感覺像是 40 度，悶熱難耐。

今年美東地區天氣劇冷、劇熱，很不尋常；三月入春後又下了一場大雪。身體康健八十二歲的莫非先生在鏟雪之後，發生短暫的血尿。莫非先生 16 年前診斷攝護腺癌，接受了放射線治療；多年來攝護腺癌的追蹤一直是平安無事，發生異樣的血尿，首想的憂慮是與攝護腺癌相關的診斷。沒想到後續的檢查，卻意外發現與血尿完全無關的胰臟及肝臟腫瘤，而肝腫瘤切片居然證實是轉移的黑色素瘤。原來，莫非先生在二十年前診斷左眼網膜黑色素瘤，也是接受了放射線治療之後，一直平安無事。

這無異是晴天霹靂的消息。莫非先生是一位退休教師，幾年前剛剛喪偶，雖然是個獨居老人，他的社會支援體系是豐足的。在確診黑色素瘤後，莫非先生啟動家人朋友的心理及行動援助，邀請他的親人，包括當律師的兒子、小兒科醫師的媳婦做他的醫療決議顧問，也讓一些朋友陪著他每兩週到我們的診所接受免疫治療。即便如此，這些家庭與社會的支持仍然難掩莫非先生淡淡的憂鬱。

兩天前，莫非先生照計畫回來做每

兩週一次的免疫藥治療。他告解式地描述最近跟一個老朋友因為一樁小事，在電話交談時起爭執。掛了電話後，他突然感覺到無以自拔的寂寞與空虛，他癱坐在客廳裡直到累得睡著了。像是怕我擔心，他向我保證他絕對沒有憂鬱到有自盡的念頭；他開玩笑地說，一覺醒來後，他看了棒球賽轉播，對著電視把輸球的紅襪隊臭罵一頓，感覺心頭上的陰影散開了。

莫非先生其實完全沒有任何癌症的症狀；若不是幾個月前鏟雪勞頓造成短暫血尿，做了電腦斷層檢查，82 歲的他，可能可以無憂無慮地繼續他豐富的人生起碼半年、一年、甚至幾年時間，直到癌症症狀浮現檯面。每次在診間裡，說話有條不紊、彬彬有禮的莫非先生總是像個希望老師肯定的好學生，略帶緊張地問：“How am I doing?” 我感覺他的人生因著這個轉移癌症的診斷癱瘓凍結了。我以輕鬆、鼓勵的語氣回答他：“You are doing very well!” 莫非先生心裡應該是知道他沒事，但是總是要得到我的肯定才能安心。他知道我剛剛休假旅行回來，親切地問我去了哪裡。我們很快地進入歡愉的話題。我所拜訪的秘魯印加帝國遺跡 Machu Picchu 是莫非先生多年前造訪過的地方。我告訴他我的旅途所見所聞，他頻頻點頭，原本

暗淡的眼神風采明亮了起來，熱烈地回溯美好的旅行記憶。我告訴他我的另一半旅程是去到 Galapagos Islands - 達爾文開始蒐集動植物標本的火山群島、孕育了他 25 年後所發表演化論；是地球科學、生物學及人類歷史的重要地標。莫非先生讚許地說，Galapagos Islands 是在他的 bucket list (最後願望名項) 裡的旅行目的地。

“What else are on your bucket list?” 我問他還想去哪些地方。他告訴我南極圈，冰島都是他計畫要去的地方。我趁機告訴他，不要因為他的癌症診斷阻撓了他的人生計畫。

在我的 Galapagos Islands 和 Machu Picchu 旅途中，認識了一對從密西根州來的老夫婦，先生 81 歲，太太 77 歲。歐博

先生非常和善，總是主動地與其他的旅行團友交談。他曾經是大學教授，轉入工業界；因為工作的關係，旅遊甚廣，十多年前也到過台灣。他說話緩慢清晰、也不時有博人一笑的幽默。歐博太太總是略帶緊張，努力在跟從談話的主軸，卻難得聽她說任何話。Galapagos Islands 和 Machu Picchu 旅途有許多爬上爬下、考驗體能的路段。歐博先生兩邊膝蓋的手術刀疤說明了他的兩個膝蓋都是人工關節；雖然導遊總是很貼心地為他們安排不那麼吃力的路線，在旅程的最後幾天，歐博先生的表情行動明顯地遲緩下來。我們在飯店大廳等巴士時，我向歐博太太道早安，並且問她有沒有機會出去走一走。她愣了兩秒鐘，轉頭求助於歐博先生：「達令，我們今天早上有沒有出去走走？」歐博先生接續了



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）

第五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：2018/09/21 (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	正念減壓	心理師
14:15-15:00	乳癌淋巴水腫生活預防	資深職能治療師 簡毓芬
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	綜合討論	一般外科 余本隆醫師



◎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/9701> 填寫報名表

話題，聲音裡有無法掩藏的倦意。他緩緩地告訴我一個不言而喻的事實：歐博太太有阿茲海默癡呆症，並且自從年初診斷後，病情惡化快速。無疑的，五、六個月前歐博先生報名這趟旅行時，明白這是對他們的體能有極大考驗的旅行，但是此時不行，更待何時呢？

就在我攀登 Machu Picchu 時，在煙霧繚繞的數百年古文明遺址山頭上，我的手機居然響起來了。我的一個 83 歲肺癌病人的先生從波士頓外郊的鱈魚角打電話給我。瓊安因為呼吸困難去到附近的一個急診診所，診所醫師因為沒有詳細病史可循，請丹爾，瓊安的先生，打電話給我。丹爾知道我正在旅行，頻頻道歉，我們都很驚嘆居然遠隔在 Machu Picchu 和 Cape Cod 能通上電話。結束休假恢復上班幾天後，瓊安和丹爾來到我的門診；瓊安比起三週前，上一次門診，明顯的虛弱很多，已經需要 24 小時使用氧氣。上一次門診，丹爾告訴我他們的下一個旅行計畫是今年

十月要到耶路撒冷訪問親友；他半開玩笑地說：“You’ d better keep her alive”。

一年半前，我第一次跟瓊安與丹爾見面時，她已經做過兩種化療及免疫治療，卻面臨病情惡化，需要做一個改變治療的決定。那時，瓊安常常乾咳，走動時也會有點喘，但是體力還相當好。丹爾告訴我他們幾個月後要到埃及造訪友人，因為丹爾的客座教授身分，他們年輕時曾經在埃及住了幾年。丹爾去年告訴我他們的旅行計畫時，也是這樣對我說 “You’ d better keep her alive” 。我當時毫無猶豫地告訴他們，我允諾瓊安一定可以平安成行。這次，我很誠實地告訴他們，瓊安的病情可能會急速地惡化...

丹爾詳細地告訴我，第一天瓊安在家裡使用氧氣，深夜裡氧氣機卻出了問題，必需緊急向氧氣公司求救。瓊安突然說：「為什麼你們在討論這些無關緊要 (irrelevant) 的話題呢？」照顧瓊安一年半，看到她與丹爾相愛相敬，他的意見就

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

是她的意見，她願意為了他做各種治療，以便繼續他們已經攜手共度了 64 年的人生。瓊安與丹爾開始述說 64 年前他們在密西根湖畔第一次相識；丹爾讀著葉慈的詩集，引發瓊安的好奇與好感。丹爾向我眨眼說他假裝不懂他正在讀的那段詩，從次展開 64 年永恆的戀情。我深受感動地聽著他們的愛的故事，那情景，那時刻，真希望時間能就此凍存...

在我照顧瓊安的一年半裡，很幸運的，她的治療既少副作用，又蠻有效。我們總是配合他們頻繁的旅行計畫安排她的門診療程。我從來沒問過他們，是不是一向愛好旅行，還是因為瓊安的癌症診斷而密集地到處旅行？不論如何，我為他們這

一年半來的豐富人生感恩慶幸。

最後，丹爾問我安寧照顧是不是像最近因腦瘤過世的參議員 John McCain 那樣，停止癌症治療，開始居家安寧照顧？這當然是我們已經討論過好幾次的話題，但是對從來沒有家人或親友經歷過安寧照顧的一般人而言，再多的討論也常常只是很抽象而遙遠的概念。參議員 John McCain 從過世前幾個月開始鉅細靡遺地籌畫他自己的喪禮。雖然新聞媒體報導在隆重莊嚴喪禮背後，John McCain 想要留給世人最後一次寶貴的政治學習課題，他也給廣大末期癌症病人珍貴的啟發，人生道路的最後一程可以是尊榮的，淚中含笑的……

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	講題	講員
10/05(五)14:00~16:00	認識乳癌復發之可能徵兆	一般外科 余本隆 醫師

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
即日起至 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。

病中書

一關關過 一切都會過去

文 / 陳瑀婕 圖 / 朱玉芬

「癌」，對我而言是電視新聞，報章雜誌知道某某因癌症離世，或某某千辛萬苦抗癌成功，然後是親戚居然也有人因食道癌，肺癌……離世。曾經搜尋過相關資訊，也想過預防勝於治療，但並沒有繼續深究，因為資訊對錯我無法判斷，搜尋越多越感害怕。

就在自己身體不適需切除卵巢後，我看到了4個字小小的，卻馬上讓我天旋地轉的……「惡性腫瘤」。

當時並沒有太多情緒，因為腦筋一片空白；並沒有什麼表情，因為嚇傻了。唯一知道是絕不會在桃園這間大醫院治療。因為從看診之快速，開刀前後之草率、疏失，造成術後恢復差，回診無法解決病人身體的痛，更別提心裡的苦（明顯表現出「那關他們什麼事」），甚至延誤報告，讓我和母親白跑一趟，還當做這又沒什麼。

回家後，媽媽想起表妹在和信治癌中



心醫院服務，馬上打了電話求助，阿姨很耐心地了解了我的病情經歷過程及全家現在的焦慮，幫助我們轉診至和信醫院。但

與媽媽約好一起去拿轉診資料，確未見媽媽起床，或許媽媽太累了，想讓她多睡一下，但是……

我親愛的媽媽確從此沒再醒來了。

大受打擊的我不知該怎麼勇敢，憑什麼堅強，我為什麼要忍受化療的辛苦，現在還不夠痛嗎？活著……然後呢？

但看著爸爸，我用僅存的力氣自救，所有人的好意我都聽、都吃，網路各說法都做，結果是把自己逼瘋了，做不到，吃不下，恐懼無助孤單，想到要吃就是滿滿的壓力。早上就在害怕晚上失眠，我已不知要努力什麼？為什麼要努力？

爸爸四處求救兵幫我，要姐姐一定要帶著我去和信就醫，私下打給阿姨勸我要接受正規治療。

在初診時，洪啟峰醫師看了之前的光碟及治療記錄，說他很生氣，知道我受了委屈，花了很多心思講解3次化療後再次手術的必要；知道我當下是無法接受的，診間的醫護人員馬上幫我打氣。提到媽媽的驟世對我們的心理創傷而情緒崩潰，一雙溫暖的手立刻握住姐姐和我，是那麼溫柔卻充滿力量。

走出和信，一切都轉變了，我真心願意接受治療，我知道為什麼，因為我親愛的媽媽幫我安排了和信天使們來幫助我。

做了第一次化療，手麻腳麻相當厲害，之後，鍾奇峰醫師調整成週週治療，這才緩解了手腳麻刺的問題，當然還有其他難忍的副作用，這時我就記得阿姨說的：「一關關過，一切都會過去的。」



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



ANDROID APP ON
Google play



Available on the
App Store

KFSYSCC Cares!

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！



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

乳癌月活動

活動日期	活動名稱	參加對象	活動地點	活動內容說明
9/3-10/31 全天候	【一本讀通乳癌】 乳癌防癌教育展	一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2中庭	精選《一本讀通乳癌》內容，以開放式讀書會形式與大眾分享，提供最專業的治療與預防知識給妳。 ◎填寫學習單可至B1癌症資源中心換取小禮物。 ◎優惠購書請洽本院一樓"卓斐斯caf"。
9/21(五) 10:30-12:30	【生命故事書】 手工書友見面會	一般大眾 病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓 B2中央會議室	話畫生命故事，書寫人生點滴，回顧是為了未來美好的瞻望。在這裡，我們一起分享人生故事增長人生智慧；在這裡我們一起發現希望發現愛！
9/21(五) 13:40-16:10	【和信紫羅蘭】 病友座談會	病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓 B2中央會議室	和信紫羅蘭病友團體，和信乳癌姐妹永遠的娘家!! 你不是唯一得乳癌的悲慘女子，走出來聚會，讓專業醫療團隊與姐妹陪伴你，一起認識疾病和治療，找出生命的缺口，再創美麗的第二人生。
9/27(四) 14:00-16:00	【抗癌這樣吃】 營養實用之愛汝篇	一般大眾 病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓 B2中庭	本院營養師團隊，現場講授抗癌飲食觀念與實作課程。
10/5(五) 13:45-16:00	【治療後病人系列講座】 認識乳癌復發之可能徵兆	病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓 B2中央會議室	本院乳癌整合診治團隊余本隆醫師，深入淺出解說乳癌的治療副作用和癒後問題，面對面回答您的提問，一起面對乳癌的面面觀，讓你的健康長長久久！
10/11(四) 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實作課程。
10/22(一)	【國際乳癌日】 為愛出發。愛汝園遊會	一般大眾 病友及家屬 ※報名參加	醫療大樓 B2中庭	配合國際癌症日，特別邀請乳癌姐妹舉辦「為愛出發園遊會」。集結：美麗人生(束衣小舖)、藍天時尚紋眉、資生堂美容、水晶美甲、胸衣襯墊縫製小工作坊、美味食堂(小太陽烘焙)……等各方好物。因癌得愛，盡享採購的嘉年華會。
10/27(六)	【和信登山隊】 最好抗癌處方： 七星山爬山趣	一般大眾 病友及家屬 ※LINE報名參加	陽明山	10/27特邀陳啟明副院長親自帶領攀登七星山! 千載難逢別錯過此機會! 和信登山隊逢周六或周日定期舉辦郊山或百岳爬山活動，不定期舉辦國內外旅遊，活動詳見和信登山隊/鐵騎隊LINE群組公告

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3957癌症資源整合中心 或 3959林玳玳社工師



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
<http://www.kfsyscc.org>



健康新知

結婚的好處

文 / 于思 綜合報導



一項對以往研究的匯總表明，結婚可能會降低患心臟病和因心血管疾病死亡的風險。

研究人員匯總了在美國、英國、日本、俄羅斯、瑞典、西班牙、希臘和其他八個國家開展的 34 項研究中通過 200 多萬參與者獲取的資料發現，與已婚人士相比，單身人士——無論是從未結婚、喪偶還是離婚——患某種心血管疾病的的可能性要高出 42%，患冠心病的可能性則高出 16%。單身人士死於冠心病的可能性也比已婚人士高 43%，死於中風的風險則高出 55%。中風風險只在從未結婚和離婚人士中出現升高，喪偶人群不存在這個問題。

另一項發表在 *Journal of Neurology Neurosurgery & Psychiatry* 的新研究顯示，婚姻可降低癡呆的發生風險。研究者們發現終身單身者的癡呆風險增高 42%。

此發現基於來自涉及 812,047 參與者的 15 項相關研究的資料，這些研究調查了婚姻狀態對於癡呆風險的潛在作用。研究者們發現，在對年齡和性別進行處理後，與已婚者相比，終身單身者發生癡呆

的可能性增高 42%。矜寡者發生癡呆的可能性較已婚者高 20%，但這一相關性的強度在引進教育程度因素時一定程度減弱。對於離婚，未發現此相關性。已婚者風險在敏感性分析中也下降。

作者們說終身單身者的 42% 風險增高與其他癡呆風險因素（如無體育活動、教育少、高血壓或吸煙）相比非常相近。他們說，“我們的發現支援需要進一步研究來在這些生活方式領域開發預防性手段，還顯示這對於高危的矜寡群體可能尤為重要。”

不過，也有認為前述這篇發表於《心》期刊 (*Heart*) 的研究有幾個缺點。雖然大多數分析針對多個變數進行了調整，但這些在不同研究中存在差異，並且一些因素沒有被考慮進去，比如財務穩定、藥物依從性和社會支持。

「家庭支持的程度很難確定，」該研究的作者之一、英國基爾大學 (*Keele University*) 的心臟病學家說，「即便你能捕捉到同居的效應。婚姻更利於男人還是女人？我們的研究結果表明，男性和女性都可以從婚姻中受益，」他說。■

文接第 2 頁

心理調適是個很長的歷程，包括我現在還在做化療，其實每一次化療都很煎熬，不只是身體方面，而是心理上的問題。身體上化療的過程其實是沒有那麼痛苦的，心理調適是要一直不斷地告訴自己，要朝比較正面的去思考，這是最大的難關。

工作的部分，因為我請長假，現在在休息，其實是還好的，但我其實是想趕快回去工作，因為這樣我才會有動力。我有一個一歲多的女兒，她是最掛心的，我先生也很辛苦。如果家裡有親人罹患癌症，彼此要互相支持，不要給彼此太多的壓力，適度的支持、聆聽，讓生病的人有一個把情緒釋放出來的機會，過度的關心反而會變成一種壓力。病人有時候都還要反過來去安慰別人，就會覺得我好辛苦哦，還要收拾自己的情緒去安慰別人這樣。

陳醫師：我一直相信女性比男性還堅強，尤其是當媽媽之後應該是天下無敵。

早有癌症跡象，一直沒有正視

賴醫師：呂小姐呢？在你當下得知罹患癌症的時候，心理的衝突和轉變如何，怎麼和家人溝通，怎麼克服恐懼呢？

呂小姐：其實我被診斷出癌症的時候，我自己的心情沒有太大的影響，痛苦是在前面，最主要就是曾經有血便，每次上廁所的時候自己都會很害怕，所以我把我的恐懼在之前已經「用光」了。

在就診十多年前，早就已經要做大腸鏡檢查，可是我當了逃兵，所以我的腫瘤

是在這十年慢慢長大的。在就診前兩、三年的時候，自己的心情其實會受到影響，因為除了上廁所會有血便外；我們公司有健檢，報告裡面就告訴我一些數字，比如說 CA 腫瘤的指數還蠻高的；貧血的狀況也蠻嚴重。但我一直沒有正視問題，所以在診斷出來之前，我已經上網查過一些資料，我大概也很確定是大腸癌，只是我一直在給自己洗腦，有可能是痔瘡吧！最後是因為有一次大出血我才去檢查，醫生才告訴我是大腸癌第二期，後來再看直腸外科的時候醫生告訴我是第三期。

我的心情都很平靜，可是陪我去的姐姐心理的衝擊就比我還來得大，一直沒有辦法接受，我一直要去安慰她我真得沒事，但他們不相信我真的沒事，至於我的爸爸媽媽，因為他們已經八、九十歲了，對他們我真的說不出口，只告訴他們說我長了一個小腫瘤，要去動一個很簡單的手術，手術完我就回來看你們了。一直都不敢告訴他們我得了癌症，直到做完手術的時候，可能醫生告訴我的家人說狀況我的狀況不是很好，我的姐妹才告訴我爸媽這個消息，但是沒有想到我爸媽其實還蠻平靜的，我的心情也就放鬆了。

**和信登山社團大家會互相照顧
互相等候**

賴醫師：蕭先生已經治療大概兩年多了，一定有許多想跟病友分享，協助病友正向面對癌症。

蕭先生：醫療資源的部分，我本身平常沒有涉獵，比較陌生。得癌症以後包括手術完以後，幫助我滿大的是和信醫院的登山



隊，由癌友、家屬，社會上的一些熱心人士，共同組成這個非常特別的團體，在院策部林至常主任的帶領下，向心力也滿強的，我們每個禮拜的活動包括一般的郊山、中級山，甚至百岳，這兩年已經開始跨足到海外。每位山友都非常熱情參與，甚至經常有一些活動公告出來就滿額。在整個參與活動的過程中，就像剛剛陳醫師講的，其實很多女性的病友比男生更堅強。登山隊裡面很多女性山友，好勝心也蠻強的，她們一直想要挑戰自己，一方面培養自己的體力去做一個新的挑戰，一方面能夠做突破。山友不像外面一般的登山團體，和信登山社團不一樣的是大家會互相照顧互相等候，也會互相分享，是一個非常溫馨的大家庭。在這種情況下，團體之間會相互感染，彼此的訊息都可以做一些分享，甚至自己一些特殊的情況可以讓別人知道，包括自己怎麼去克服預後的情形，我想這個在病友及山友之間的預後應該是滿有幫助的。

生病的時候要相信自己不是孤單的

陳醫師：蕭先生主要想告訴我們當你生病的時候你要相信自己不是孤單的，還有很多愛你的家人，也有很多願意幫助你的人，我想這是每個人在面臨自己覺得危難的時候，而且你不生病你不知道這麼多人愛你，也不知道這麼多人願意幫你。

賴醫師：今天這樣聽起來，病友們之間互相的分享，有時確實比醫療方面的醫生講的話更有效，病友畢竟是身歷其境的人，大家講起來就很有共鳴，遇到的困難也許會相似，也可以互相提供面對困難的方法，我覺得病友支持團體這是一個很棒的管道讓大家走出來，不會自己一個人孤單面對疾病。

病友好像一道光，我本來在黑暗裡

陳醫師：曾小姐目前還在接受化療，在治

療的過程中你最需要哪方面的協助，你覺得在醫院提供給你的幫助中，哪方面你覺得最溫馨？

曾小姐：來和信治療真的是很正確的選擇。從進來醫師確診，然後開刀，到個管師介入的指導，整個過程我都很安心，就是沒有慌亂的感覺，好像每個步驟都有人引導著你。開完刀很順利，我恢復得也很快，休息一個月之後就開始化療了，化療的過程也都很安心，包括我的血液腫瘤科的醫師非常細心，我住三天兩夜，醫師三天都有來看我，讓我覺得很神奇，他出現的頻率非常高！我之前去急診的時候從來沒有醫生來看過我，來醫院就有完全是不一樣的感覺。

護理師、營養師都非常細心。我抗壓力還不錯。在飲食與營養方面，營養師也都跟我講得很清楚，包括術後的照顧，所以我只能說和信是我做得最好的選擇，來這裡就把自己交給他們，相信一個團隊會把你照顧好，可以不要再道聽塗說聽一些奇怪的治療方式。我現在就是專心把十二次化療做完，目前覺得很安心。

當然有時後情緒還是會起起伏伏，所以剛剛有提到病友分享真得很重要，我第一次在等陳醫師門診的時候就遇到一位病友，我覺得是他給我一個非常非常好的正向能量，就是好像一道光，我本來在黑暗裡，他跟我說他有造口，可是他說他很開心，適應得很好，我那時想，哇！這麼辛苦但他這麼樂觀，我覺得我也要跟他學習，所以病友的確很重要，將是一個比較好的溝通跟支持的管道。其他部分我覺得和信都非常的完美，我幾乎沒有任何的怨言。

面對癌症，沒有想像中的困難

賴醫師：呂小姐開始在做追蹤了，就是我有病人這樣跟我說，每次做在追蹤的時候，回門診要踏進我的診間之前，都很像在等待法官宣判一樣，就是告訴他追蹤的結果有沒有癌指數變高，還是出現甚麼異常啊，所以我想問，因為癌症治療只是一個段落，後面的追蹤可以長達好幾年的時間。追蹤病人的心理調適也是非常重要的，就是醫生可能不會覺得病人踏進診間是一件很害怕的事情，但後來我才發現，每個回診的病人都是很害怕的，都會很忐忑不安。呂小姐這段追蹤期間是怎麼調適心情的？

呂小姐：我手術切除以後，都不需要去做任何化療，在追蹤期間我都會去配合，該做什麼檢查就做什麼檢查。可是說每次在做超音波檢查的時候，如果按壓特別的重，或檢查的比較久，我心想糟了，應該是有問題。

我到今年已經是第三年了，雖然他每次都跟我說是正常的，但我就會問他說，為什麼每次我做超音波都超痛的而且檢查很久，陳醫師是說我們醫院的檢查會比較詳細一點，不一定是我們有問題，只是說在診間在等陳醫師來要跟我們講解檢查結果的時候，心裡我還是會怕，因為我還是會擔心萬一今天我怎麼樣了，所以我表面上都是輕鬆愉快的跟陳醫師開玩笑，可是我心裡面還是壓力很大的。

在我手術一年後，我的同事他也是得了直腸癌，而且那時候他小孩才出生半年，我自己有經驗，所以我就陪著她一起走過，甚至於我就送給他醫院送給我的這

本書，那本書很珍貴，我覺得我要留著所以我就另外買了一本書送給他。我告訴他先把這本書看完，因為當初醫生告訴我，看完這本書，你對這個疾病你會更認識，對手術及一些你需要注意的事項會比較清楚。她也配合著做了化療，可是比較不幸的是在今年的時候，她的肝好像發現了移轉，所以他就切除了部分肝，目前他在做這一方面的化療。因為我沒有化療的經驗，可是我會常常會去關心她，我也希望她能夠堅強，讓自己陪著小孩一起成長。在追蹤的過程，我覺得我的情緒沒有像其他病友有做化療或者是有移轉的情況心境上會比較複雜，我一直都維持蠻平靜的心情，甚至我會忘記我曾經得過癌症，我想說如果有碰到癌症，一定要及早治療，其實面對它的時候沒有想像中的困難，走過來以後，你以前所擔心的問題都會不存在的。

走入人群後， 會發現有很多關心你的人

陳醫師：我們就是希望妳們能忘了得過癌症這件事，你的人生會因為得到癌症有不同，但我們希望這個影響是正向的。

賴醫師：對於新診斷的病友，或者是現在正接受治療的病友，蕭先生有沒有甚麼想法可以跟他們分享，協助他們來面對可能接下來要走的路。

蕭先生：我很幸運我沒有後續的化療，那也許在這一方面可能就比较沒有可以分享的經驗，可是我還是覺得說，如果發現自己身體已經有一些警訊的話，就要提早面

對提早去追蹤，過去還在上班的時候，公司的年度健康檢查，現象就已經產生了，可是我自己一直去忽略它，一直找藉口不願意去面對它。當時的糞便潛血反應，他們也都會電話追蹤，要我去醫院門診，但我自己一直排斥沒有去，所以一直等到發現的時候已經來不及了。

在確診後一直到手術過程，如剛剛所說，自己好像完全不擔心，反而是家人在擔心，我自己一直覺得，反正醫師這樣講了，我就照著做就好了，應該不會怎麼樣，但是真正面對的是手術完以後，真得是需要面對心理建設，因為那一段時間出院以後，排便習慣改變，整個人非常消極，一直不太願意出門，整天就窩在家裡，做多就到社區中庭走走，走一走就回去了。

慢慢地，家人也一直開導我，找到機會就帶我盡量能夠一步一步往前跨、往外走，你會再接觸新的事物，要走入人群，因為剛剛陳醫師也講，在走入人群後，會發現有很多關心你的人，發現有很多你可以共同分享共同分憂的人，心理建設會慢慢的增強。像剛剛講的登山活動，出去以後每個人都是嘻嘻哈哈的，沒有人再擔心說自己過去得這個病或是現在還在化療中，完全沒有人在擔心這件事情，大家都是非常愉快的心情，每個人不管是病情改善也好或是對於以後一些身體的發展都是非常正面的。

陳醫師：我希望也可以透過我們的媒體的放送，讓更多人可以聽到各位很珍貴的分享，那最後我想說一句話是，永遠都會有人陪著你，我們都會有愛我們的人，為了自己，也為了愛我們的人，我們都要繼續加油。■

和信治癌中心醫院 2018 年 8 月捐款芳名錄

Cs 馬戲團	33,000	安寧療護團隊義賣(8/8)	55,000	周素瑱	300	康朝	1,000
Tang Kit Yee	1,760	朱元豪	500	房秋美	2,000	張玉如	500
丁澤民	500	朱純瑜	256	林玉敏	600	張玉惠	1,200
于紀珍	1,000	何淑禎	800	林玉滿	300	張廷漢	5,000
于庭翊	500	何傳枝	200	林玉蓮	1,100	張育誠	1,000
孔祥樞	1,000	何傳儀	200	林秀東	10,000	張展銘	300
尤瑞芳	6,600	何榮惠	256	林妮萱	600	張書豪	200
方莊寶勤	500	余婉慈	1,000	林金靜	1,000	張欽全	500
犬豐家	5,000	吳文卿	100,000	林淑慧	1,000	張嘉月	500
王千瑜	100	吳月裡	10,000	林雪慧	3,000	張慧嫻	12,900
王秀霞	200	吳弘貞	20,000	林繁淑	2,000	得意假髮	30,000
王盈中	500	吳岱玲	100	林麗娟	500	悠旅生活事業股份有限公司	2,750
王貞雅	512	宋秋慧	5,000	邱玉如	500	梁秀蕓	300
王敏書	1,000	李文心	336	邱俊仁	500	梁淑梅	1,000
王雪櫻	1,000	李宛靜	300	邱淑靜	800	許明雪	1,000
王惠雯	541	李林秀卿	1,000	邱惠娣	1,000	許芳綺	500
王駱綉英	10,000	李清正	1,000	姚毓懋	500	許美鳳	500
王繹綸	5,000	李秉穎	20,000	姚萬億	300	許英文	3,000
王權	100,000	李初碧	256	昭蓉手作烘培社團	20,830	許陳麗卿	10,000
右峻企業有限公司	3,000	李品均	300	柳玲鶯	1,100	許瑞容	1,000
史金榮	500	李秋萍	10,000	洪秋英	2,000	許瑞凱	5,000
台北創世紀室內暨 吉他樂團	27,775	李國璽	5,000	洪源鴻	5,000	許瓊尤	1,500
台北龍門扶輪社	2,900,000	李淑菁	2,000	羿盛投資顧問股份有限公司	20,000	連尤菁	1,000
田語暖	624	李惠穎	5,000	范和美	100,000	陳玉美	1,000
白惠華	600	李增重、 李何月霞	2,000	徐玉霞	100	陳李淑馨	3,000
白慶仁	5,000	李澤安	400	翁炳舜	2,000	陳秀敏	1,000
安寧療護團隊義賣(8/9)	43,273	李耀遠	5,000	翁麗明	200	陳定睿	100
		杜昌柏	200	高之齊	1,000	陳尚煌	500
		沈佳瑩	500	高鳴均	100	陳怡靜	2,000
		沈錦龍	600	康淑華	1,000	陳彥文	24,000
		周妙真	300			陳盈吟	500
		周明珠	1,000			陳秋枝	8,610

陳秋蓉	3,000	游振誠	300	楊寬永	247	賴碧恩	1,000
陳郭秋香	5,000	游碧霞	104	萬玉秀	10,000	賴麗朱	100
陳瑞幸	2,000	善心人士	3,500	葉千育	200,000	遲文玲	20,000
陳稟穎	100	華展光電 股份有限 公司	1,000	熊慧琦	1,000	錢叔南	1,000
陳靖綺	10,000			福智有限 公司	8,350	謝金枝	2,000
陳燕玲	6,000	黃永茂	600	劉育瑄	500	謝淑芬	500
陳錦秀	1,000	黃永煌	10,000	劉怡	1,000	謝蕙如	2,000
陳麗玉	600	黃玉琳	500	劉榮鑑	1,000	鍾雯敏	2,000
陳麗秋	2,000	黃光照	5,020	劉鳳華	2,000	簡麗雲	6,000
陳猷祥	3,000	黃余秀英	1,000	樊劍西	1,000	顏碧蓮	500
喬春鳳	500	黃昌隆	2,400	潘佳好	300	魏佩妍	1,000
彭玉嫻	500	黃美月	4,000	潘彥宇	300	羅嫦娥	1,000
彭意雯	5,000	黃喬穎	300	蔡玉真	20,000	蘇泊璋	200
智仁科技 開發股份 有限公司	2,000,000	黃菊蘭	20,000	蔡知圍	1,000	蘇品芳	500
智豐科技 股份有限 公司	1,950,000	黃慧敏 賴森源	1,000	蔡莊錦	10,000	蘇政三	20,000
曾怡如	1,000	黃綉芳	1,500	蔡碧蔚	500	釋寬容	300
曾春菁	300	楊秀珍	1,000	蔡靜誼	500	鐘于喬	500
		楊勤珀玲	1,000	鄭光涵	500	鐘朋吉	500
				盧李純純	1,000	饒騰祥	1,000

中國信託信用卡紅利點數捐款

丁光偉	田佳玉	李瑞玲	柯勝中	許育瑄	陳思穎	黃翌翠	劉建秦	蕭書函
尹維恭	別正宜	李穎哲	張方春	許倉誠	陳家俊	黃新政	劉家任	戴志翔
王正偉	利淑英	李靜波	張邦彥	許連益	陳珮慈	黃煥青	潘正樺	簡心媛
王佳	吳丹陽	沈志鼎	張家誠	許滄芳	陳國祥	楊政憲	蔡旻珊	魏琳蓉
王林輝	吳文君	周雪貞	張惠澤	郭芷吟	陳智仁	葉芳娟	蔡陸奇	羅家韋
王雅醇	吳羿潔	林辰迅	張雅璇	郭振潮	彭一中	詹秋碧	蔡智宇	羅彩玲
王道榮	李秀娟	林怡君	曹楚璿	郭書好	善心人士	詹淑滿	鄭炎林	關兆炘
古美惠	李宜修	林芯語	莊維倫	郭蒔暘	黃庭萱	劉千毓	鄧文瑜	蘇子榆
史曜維	李東穎	邱鴻榮	莊錦珠	陳沛琳	黃婉晴	劉宥慶	鄧秀美	蘇沛芃

政策宣誓 與禁檳範圍

◎本院為無檳榔醫院與職場，室內室外全面禁止嚼食檳榔，承諾依循「無檳醫院」持續評核與改善，邀請院內員工與病人共同營造並落實院內外無檳環境。

◎本院公告產權範圍，含門診大廳、樓梯間、辦公室、診療場所、會議場所、病房、休息室、廁所、醫療設施、護理之家等室內、公務用交通運輸工具之密閉空間，及停車場、涼亭、噴水池、車道等室外活動空間皆為禁菸與禁檳區域範圍，並禁止於本院所有出入口區域內嚼食檳榔。所有員工、外包人員、實習人員、志工、求職者、病患、家屬、合作廠商與訪客皆適用本政策。

本院提供癌症篩檢 為您的健康把關

乳房攝影檢查 持健保卡 / 免費

- 報名資格：(1) 年滿 45-69 歲婦女，兩年內未做過乳房攝影檢查者
(2) 年滿 40-44 歲且二等親以內血親曾患有乳癌之婦女，兩年內未做過乳房攝影檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：婦女門診服務櫃檯（地下一樓）
- 篩檢時間：週一至週五：09:00 ~ 16:30
- 篩檢方式：乳房觸診及乳房攝影檢查
- 篩檢地點：婦女門診（地下一樓）

大腸直腸癌篩檢 持健保卡 / 免費

- 報名資格：年滿 50-75 歲，兩年內未做過糞便潛血免疫檢查者
- 報名方式：現場報名，現場領取糞便檢體盒
- 報名地點：中央櫃檯（地下一樓）
- 報名時間：週一至週五：09:00~20:00；週六 09:00~17:00
- 篩檢方式：糞便潛血免疫檢查
- 檢體收件地點：病理檢驗部（地下一樓）
- 檢體收件時間：週一至週五：08:00~17:00；週六：08:00~12:00

口腔黏膜篩檢 持健保卡 / 免費

- 報名資格：(1) 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔之原住民，兩年內未做過口腔黏膜檢查者
(2) 年滿 30 歲並有嚼食檳榔或吸煙者，兩年內未做過口腔黏膜檢查者
- 報名方式：當日現場報名，現場檢查；或預約檢查日
- 報名地點：中央櫃檯（地下一樓）
- 篩檢時間：週一、週三、週四、週五：13:30~16:30
- 篩檢方式：視診與觸診
- 篩檢地點：口腔醫學門診



和信醫院
電視台節目表

多數節目影片可於
YouTube 網站 Kf
Syscc 頻道點閱，
敬請多加利用！



第一輪	影片名稱與內容	長度
08:30~08:35	【宣導影片】健康存摺手機快速認證步驟	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】健康存摺宣傳影片	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】心情推廣手冊	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 29 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？

經過二十九年辛勤的耕耘，和信治癌中心醫院在台灣癌症醫療方面所做的努力，已經在國內外建立良好的聲譽，也贏得了不少病人與家屬的信任，因而，除了新病人外，本院亦累積了治癒後仍持續回來本院追蹤的病人群。雖然目前醫院這座建築的啟用還不到二十年的歷史，但是，隨著病人數目的增加，醫院功能的擴展，現有的空間顯得越來越擁擠而逐漸不敷使用了。醫院想要增加新的服務項目就更受到限制。

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

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

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

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

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

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

捐款相關事宜請聯絡

公共事務部曾裕娟主任

電話：(02)28970011 分機 2745

手機：0938-660-266

和信治癌中心醫院從未委託任何團體或私人在院外募款，如蒙捐款請直洽本院

郵政劃撥儲金存款單

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

◎寄款人請注意背面說明
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名	
存款金額	
電腦紀錄	
經辦局收款戳	

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

掛號、就醫及探病須知

1. 初、複診電話預約掛號：週一至五 8:00-17:00，週六 8:00-12:00。網路全天候可預約掛號。
2. 取消掛號：請於就診前二日電話或網路取消，以維持自身權益並避免影響他人看診。
3. 初診就醫：請攜帶國民身分證或其它有效身份證明正本（兒童請攜帶戶口名簿及兒童健康手冊），至一樓初診服務填寫基本資料，完成報到手續。【本院為確保正確醫療及診斷，病人本人未到時，不予受理門診】
4. 複診就醫：複診病人直接到各診區辦理報到及候診，病人若未親自到場，需全額自費。
5. 健保就醫所需證件：請攜帶健保卡、預約卡及相關健保減免部份負擔證明。

由於本院是一所癌症專科醫院，我們所有的專業人力的編制以及儀器設備，都是針對癌症醫療的需求而配置，不具處理車禍、創傷、中風、心臟病發作、接生、流產、難產、一般小兒科急診等急救人力與設備。

6. 如果您是在本院接受診治的癌症病人，當有緊急症狀發生時，請直接至本院急診室，急診室提供 24 小時病人緊急就醫之服務。若有緊急病情可能危及生命（例如：呼吸困難、呼吸道阻塞、大量出血、突發昏迷）或住居距離較遠之考量，則請務必就近儘速就醫，必要時，請聯絡主治醫師提供必要的資訊，待病情處置穩定後再轉回本院。
7. 轉診服務：請攜帶轉診單及其相關之檢查（驗）報告前來就診，可讓醫師儘速了解病況，避免浪費診查時間及醫療資源。
8. 基本資料變更：為維護病人本身之權益，就醫時倘若您個人基本資料有所更動，如姓名、通訊電話及地址…，請告知櫃台人員。
9. 慢性病連續處方箋：新開單者，病人本人須到，病人未到時，需全額自費。
10. 重大傷病卡申請服務：請攜帶身份證、健保卡、重大傷病卡申請單至地下一樓醫療文書櫃檯辦理。
11. 保護住院病人隱私：為尊重病人權益，保護病人隱私，本院不向來賓透露住院病人的姓名、病房號碼等個人資料。
12. 探訪住院病人時間：早上 11:00-13:00，晚上 18:00-20:00。

交通指南

一、捷運：淡水線捷運

忠義站下車：5-10 分鐘步行即到醫院。

關渡站下車：免費接駁車每 20 分鐘行駛一班次。

◎接駁車站牌在和信醫院正門口及關渡捷運站 1 號出口站牌處。

◎週六下午及醫院休診日不行駛。

◎車次時間表如下：

上午			下午（周六下午停駛）		
班次	關渡捷運站	和信醫院	班次	關渡捷運站	和信醫院
1	08:20	08:30	16	駐站休息	13:30
2	08:35	08:50	17	13:35	13:45
3	08:55	09:10	18	13:50	14:00
4	09:15	09:30	19	14:05	14:15
5	09:35	09:50	20	14:20	14:30
6	09:55	10:10	21	14:35	14:45
7	10:15	10:30	22	14:50	15:00
8	10:35	10:45	23	15:05	15:15
9	10:50	11:00	24	15:20	15:30
10	11:05	11:15	25	15:35	15:45
11	11:20	11:30	26	15:50	16:00
12	11:35	11:45	27	16:05	16:15
13	11:50	12:00	28	16:20	16:30
14	12:05	12:15	29	16:35	16:45
15	12:20	12:30	30	16:50	17:00
	12:35	駐站休息	31	17:05	17:15
			32	17:20	17:30
			33	17:35	17:45
			34	17:50	18:00

中午
休息
時間
停駛

二、公車：

公車如走中央北路則在 [和信醫院] 站牌下車；公車如走大度路則在 [大度立德路口] 站牌下車。

◎大南客運：223、302、小 23

◎指南客運：308（竹圍-台北車站）、淡大-北門、淡海-北門

◎淡水客運：632（八里-北投）、三芝-台北



郵政劃撥存款收據

注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各連線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收花章者無效。

請寄款人注意

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

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

本聯由備區處存查 210 × 110mm (80g/ 吋模) 保管五年

樓層	科別	診區	星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六
			上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午
地下一樓	泌尿外科	3	許志魁 (9/17休) ▲林育鴻	張樹人	楊聯炎	許志魁 (9/18休)	張樹人	▲林育鴻 (9/26休)	楊聯炎	許志魁 (9/20休) ▲林育鴻 (9/27休)	張樹人	楊聯炎	楊聯炎 林育鴻 (9/22休) 許志魁
	直腸外科	4	黃一平	朱俊合	▲陳建志	▲陳建志 ▲賴依伶	黃一平	▲賴依伶	▲陳建志	朱俊合	▲賴依伶	黃一平	賴依伶 (9/1, 8, 22, 29休)
	胸腔外科	5	▲施志勳 (9/3休)			劉家全	▲施志勳 (9/5休)		劉家全				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒癮門診) 滕宣德	林芳瑩	▲林敬原		(含戒癮門診) ▲滕宣德	▲滕宣德 黃馨儀	許信德	林芳瑩	林敬原 (9/28休)	▲林敬原 (9/28休) 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 (9/19, 26休)					
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療 診室	林帛賢	莊永毓 (9/10休)	鄭致道 莊永毓 (9/11休)			林帛賢 (9/26休)		★王金龍	莊永毓 (9/7, 14休)	鄭致道	林帛賢 (9/1, 29休)
	緩和醫療科	4				(第三診區) 吳柏澍		張志偉		吳柏澍		(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 (9/18休)								
	婦 科		王宗德	王宗德	林德熙 (9/18休)	洪啟峰	王宗德 吳依誠	洪啟峰 林德熙 (9/13, 20休)	林德熙 (9/13, 20休)	洪啟峰 林德熙 (9/14, 21休)	★洪啟峰	王宗德 (9/22休)	★王宗德 (9/22休)
	一般外科 (乳房外科)	婦女疾病 整合門診 (限女性)	▲余本隆	蔡紫蓉 (9/3, 10休) 陳瑩盈	★陳啟明 (9/11休)	李直隼	李直隼	余本隆	陳啟明	▲林忠葦 (9/6休)	余本隆		
	乳癌 追蹤門診		朱晨昕	陳詩蘋	朱晨昕 陳璇瑜		陳詩蘋	朱晨昕	蔡淑怡 詹于慧	王 詠 陳璇瑜	陳詩蘋	陳璇瑜	第一週：第二週 蔡淑怡：陳詩蘋 第三週：第四週 王 詠：朱晨昕 (9/15休)：陳璇瑜
	乳房 篩檢門診		陳璇瑜			毛蓓領	鄧秀琴 (9/26休)		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 (9/6休)				
整形外科						★(乳房重建) 林秀峰		▲陳呈峰					
地下一樓	放射 腫瘤科	B2	鍾邑林	簡哲民 吳佳興	鄭鴻鈞 吳佳興	鄭鴻鈞 劉名浚	蔡玉真 鍾邑林	蔡玉真 劉名浚	鄭鴻鈞 簡哲民	吳佳興 簡哲民	蔡玉真 劉名浚	鍾邑林	第一週 蔡玉真 (9/8休)

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。

一〇七年九月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

九月	日	一	二	三	四	五	六
	2	3	4	5	6	7	8
	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八	白露
	9	10	11	12	13	14	15
	三十	八月	初二	初三	初四	初五	初六
	16	17	18	19	20	21	22
	初七	初八	初九	初十	十一	十二	十三
	23	24	25	26	27	28	29
	秋分	中秋	十六	十七	十八	十九	二十
	30						
	廿一						

十月	日	一	二	三	四	五	六
	7	8	9	10	11	12	13
	廿八	寒露	九月	初二	初三	初四	初五
	14	15	16	17	18	19	20
	初六	初七	初八	初九	初十	十一	十二
	21	22	23	24	25	26	27
	十三	十四	霜降	十六	十七	十八	十九
	28	29	30	31			
	二十	廿一	廿二	廿三			

十一月	日	一	二	三	四	五	六
	4	5	6	7	8	9	10
	廿七	廿八	廿九	立冬	十月	初二	初三
	11	12	13	14	15	16	17
	初四	初五	初六	初七	初八	初九	初十
	18	19	20	21	22	23	24
	十一	十二	十三	十四	十五	十六	十七
	25	26	27	28	29	30	
	十八	十九	二十	廿一	廿二	廿三	

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					
	一般內科			(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 許立翰 (9/12休)	(含戒菸門診) 李國賢	(含戒菸門診) 黃崇仁 (9/27休)	(含戒菸門診) 許立翰					
				施長慶 蔡宜潔	施長慶	蕭慶祥 (9/11休)	蕭慶祥	林金鵬	蕭慶祥		施長慶	蔡宜潔		
				詹于慧 鄧秀琴	★謝炎堯 蔡淑怡	★謝炎堯	王詠			鄧秀琴 (9/27休) ★(移補戒菸門診) 陳偉挺 (9/27休)	劉純君		(第二診區) 劉純君	
				許雅玲 (9/10休) 曹正婷		許雅玲 (9/11休)	阮理瑛	許雅玲 (9/12休) 阮理瑛		許雅玲 (9/13休)	阮理瑛		(第二診區) 曹正婷	
					華皇道	陳超群	李昇聯		陳超群	華皇道 李昇聯	陳超群	李昇聯	(第二診區) 毛蓓領	
	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢		王詠										
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎 (9/17休) 鄭尊義		郭澤名		梁中鼎 (9/12休)	郭澤名 鄭尊義 (9/13休)		郭澤名 (9/21休)	梁中鼎 (9/14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		(原中區, 初診) 鍾奇峰		鍾奇峰			鍾奇峰		
		4	陳鵬宇 譚傳德	陳竹筠 林子軒	陳建廷 (9/4開診)	陳鵬宇 (9/4休) 譚傳德	劉美瑾 (9/5休) 陳竹筠	林子軒	陳竹筠 林子軒	譚傳德 (9/20休)	劉美瑾 (9/7休) 譚傳德 (9/21休)	陳建廷	陳竹筠	
		4		吳茂青 黃國埕	吳茂青 陳新炫		褚乃銘	陳新炫 ★黃國埕	黃國埕	褚乃銘	吳茂青	陳新炫	吳茂青 陳新炫	
		5	(第四診區) 邱倫璋 (9/3休)		邱倫璋 (9/4, 25休)	鄭小湘		邱倫璋 (9/5休)		邱倫璋 (9/6, 20休)	鄭小湘			
	神經內科	5				★賴其萬								
	一般外科 (乳房外科)	2	▲林忠葦 (9/10休)		▲程宗彥		▲林忠葦 (9/5休) 蔡紫蓉 (9/5休)			李直隽	▲程宗彥 蔡紫蓉 (9/7休)	陳瑩盈 (9/21休)		
	整形外科	2	▲陳呈峰 (9/3休)		▲陳呈峰									
5			莊樹揚	莊樹揚			林秀峰 莊樹揚 (9/12開診)			林秀峰				
神經外科	5			▲陳一信		王正仁		王正仁		陳一信	陳一信			
眼科	5		高惠娟	高惠娟			高惠娟			高惠娟				

◎預約掛號專線：(02) 66031177

◎門診時間：上午

9:00 | 12:00

下午

1:30 | 5:00