

和信治癌中心醫院與您 362

KOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER NEWSLETTER

2018.10.20



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：陳昭姿 | 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

- ◆ 高費用的癌症新藥何時可以納入健保？
- ◆ 戒菸、防空汙 遠離癌陰影
- ◆ 一個可能被誤解的診斷：漿細胞疾病
- ◆ 抗癌這樣吃營養食作之腸腸久久篇
- ◆ 愛的影像攝影展
- ◆ 生命故事書是承先啟後的傳家之寶

《和信治癌中心醫院與您》改版

本院原發行之雙周刊，自 2018 年 11 月起，將會以彩色印製與您見面，發行日期為每月 20 日，每月一期。若有需要本院門診表，請至本院各服務櫃台索取，或於本院網站查詢，造成您的不便，敬請見諒！
歡迎 舊雨新知！！

和信治癌中心醫院文教部 敬啟

高費用的癌症新藥 何時可以納入健保？

健保署正在努力讓高費用的癌症新藥納入保險

文 / 陳昭姿 (藥學進階教育中心主任) 圖 / 朱玉芬



健保署回應了病友連署

「台灣病友聯盟」在台灣公共政策網路參與平台上，成功的完成連署，提出「拯救癌症病患，加速癌症免疫療法在2018年納入健保給付」。針對這項連署，健保署已經提出相關回應，並納入2018年10月份『全民健保藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議』議程中，交付全國各相關代表開始進行實質討論。

為了加速全球研發成功的新藥納入台灣健保，包括最受民眾期待之一的癌症新藥，經過近兩年的多方協商與努力，健保署提出『高費用癌藥送審原則』以及『藥品給付協議』兩個方案，兩方案皆已在數月前通過上述藥物共同擬訂會議，經過三十天的公告期，目前已經正式生效，後續緊接的就是個別新藥的實質內容討論。

加速新藥納入健保的彈性方案

有關『藥品給付協議』的精神是，在隨時可上網查詢的台灣健保支付價下，根據雙方事先協議的內容，藥廠需適時償還部份藥品款項。也就是，允許廠商保有可接受，可公開的掛牌價，此舉或許有利行銷其他國家，但是健保署的實際付出，會比檯面上支付價少。這項廠商還款的基礎，原則上分為「療效方案」與「財務方案」兩種。關於財務方案，支出費用超出一定金額時，需有一定比例的還款，相對容易理解；但是根據病人的療效反應來還款的部分，困難度與挑戰性相對較高。



這是一種『療效風險分擔』觀念，某些國家已經部分採用，但實際內容多不公開，因為各國多認同這是屬於商業機密。療效風險分擔觀念具有一定合理性，但目前的方案組合是多元的，對個別病人，不一定是確認有療效反應才付錢，也未必療效不理想不顯著一定不付錢，因為臨床上病人的預後情況受到許多因素影響。至於參考指標之一，活的久與活的好與否，目前評比標準是先根據當初各新藥上市前的臨床試驗結果，但是未來，健保署也保留了參考台灣病人實際使用的結果來做修正的相關條款。

新藥治療成效責任的判斷歸屬

此外，新藥的臨床試驗是由醫師擔任主持人，科學設計嚴謹，並需經人體試驗委員會同意。臨床試驗的結果與詮釋，皆發表在醫學期刊。其次，藥品是醫師治療病人的武器之一，為特定病人做專業選擇，密切監控可能的副作用，定期測量藥品是否對病人發揮療效，這是產品以外的專業照顧，屬於醫療團隊的責任。因此，

藥品療效的責任承擔比重，包括藥廠對其投資研發產品期待獲利的部分，以及直接照顧病人的醫療團隊的責任部分，例如治療的選擇與過程監測，都是必須探討的問題。整體而言，一方面，我們需要醫學領域不斷有人投資創新去克服瓶頸或困境；另一方面，我們也期待醫療團隊不斷吸取新知，適度運用新藥新科技來於照顧病人，兩方面缺一不可。

然而，現實的情況下，醫界的壓力在於醫療需求不斷增加，醫療費用持續高漲，他們以有限的時間與人力，照顧各種病人，承擔醫療風險。難怪某些醫界人士會某個程度抗拒高價新藥的引進，因為如此讓他們的服務點值繼續惡化，也就是，在健保的總額制度下，醫療院所提供一元的服務，得不到一元的給付，目前經常是落在在八毛或更低的情況。加上明年開始，住院醫師將納入勞基法，未來逐年也會包括主治醫師，各醫院的運作成本預期不斷上升，這是年年協商的醫療費用調整

速度所不及的。

讓新藥新科技嘉惠台灣民眾的多贏策略

參與健保新藥審議工作多年，為了創造病醫藥多贏，更為了全民受惠的健保可以永續，我個人主張，所有利害關係人應共同承受日新月異的醫療科技服務所帶來的財務負擔。健保署需要善用保費，並嚴格監督與處置濫用、誤用、錯用等；醫療院所應回到初衷，以自給自足，而非以營利為目標，否則很容易被視為與營利廠商同級；民眾與病人應該面對醫療需求與費用高漲的事實，共體時艱，開始思考是否接受小病症自我付費，大病症由國家照顧，必要時，甚至要考慮接受部份負擔醫療費用的可能性。另外，我們也期待政府或醫界協助，盡速啟動探討各種商業保險對健保給付外的資源挹注的可能性。■



大腸直腸癌病友支持團體

大腸直腸癌多学科整合診治團隊、
癌症資源整合中心、社會服務室 敬邀

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 3958 蘇怡庭社工師、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	社工師蘇怡庭 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. 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	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	社工師蘇怡庭 劉心慈

醫學新知

戒菸、防空汙 遠離癌陰影

文 / 黃達夫 (和信醫院院長)

因住所的關係，常經過小巨蛋。小巨蛋的夜晚經常有演唱會之類的活動，碰到入場前，人潮多時，總會看到年輕人站在路旁吸菸。心想這廿、卅年來經過董氏基金會的努力，台灣的禁菸活動事實上做得很成功，現在所有公共建築物內，如機場、醫院、電影院、餐館等，幾乎已全面禁菸了。但在開放空間，仍然會看到不少人吸菸。顯然，在這方面，台灣還有努力的空間。

易導致癌症 健康大威脅

這為什麼重要呢？吸菸是健康的一大威脅，不但容易導致癌症，更會導致嚴重心血管及呼吸道疾病。根據研究，吸菸者死亡率是不吸菸者三倍。在癌症方面，吸菸很清楚是致癌的罪魁禍首，除了肺癌，也會引起食道、咽喉、口腔、膀胱、腎臟、肝、胰臟、胃、子宮頸、大腸結腸等全身各器官的癌症。

男性性功能障礙 與它有關

而且，吸菸也影響女性受孕，吸菸母親的嬰兒也較易死於嬰兒猝死症，更與男



性性功能障礙有關。我只能說，吸菸真的百害而無一利。

癌症連 36 年台灣死因首位

不久前，衛福部公布去年十大死因，癌症已連續 36 年是台灣死因的首位，而且，癌症發生率還在往上攀升。然而，美國自 1970 年代禁菸後，經過約 20 年，自 1991 年起，癌症發生率及死亡率開始雙雙下降，直到今天，死亡率的降低已超過

25%，大約有 250 萬人口免於因癌症而死亡。

我們都知道，癌症的發生除了基因，很大的部分是操之在我的，個人良好的飲食、運動等生活習慣養成，就能降低罹患癌症的機率。

二手菸 一樣會致癌

當然，生活習慣中最重要的致癌因子，就是吸菸。除了吸菸者本身，二手菸也一樣會致癌。美國吸菸者從 1960 年代的 42% 降到今天約 17%。美國癌症協會的醫務主任說，儘管美國吸菸者減少了，但是，菸害仍然是致癌的禍首，罹患癌症而死亡的十個人間，有三個是菸害造成。另外，癌症死亡率降低還得歸功「早期診

斷與正確治療」。

空汙防制 防癌新課題

近年來，越來越多研究也證實「空氣汙染」與癌症有正相關。原來肺癌的發生與吸菸關聯性約 90%，但近年來，在禁菸較成功的國家，儘管肺癌發生率已因禁菸而降低，但是，非吸菸者的肺癌發生率，比率上有增加趨勢。因此空氣汙染的防制，成為防癌的新課題。

我想在此呼籲，國人除了養成良好的飲食生活習慣外，同時，也要定期接受衛福部提供的癌症預防篩檢，更要積極參與去除致癌因子的「禁菸」及「防空汙」等社會改造運動。(轉載 2018.10.8 聯合報健康名人堂版)



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）

第六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：2018/11/16(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
14:00-14:20	正念減壓	心理師
14:20-15:00	交流園地	全體
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	荷爾蒙療法	放射腫瘤科 蔡玉真醫師



◎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) 網址：<http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/course/9702/>

醫學新知

一個可能被誤解的診斷 ： 漿細胞疾病 (Plasma cell dyscrasia)

我常常感嘆不同國家漿細胞疾病群的診斷與治療，反應各別國家的財力。這些治療動輒是一年超過十萬美元的藥費，是許多國家、甚至包括美國很沉重或無法負擔的財務壓力。遺憾的是，這將持續是無解的醫界難題！

文 / 胡涵婷醫師 (腫瘤內科) 寄自波士頓

幾週前，接到一個已經十年沒見面的病人的電話。我喜出望外，很高興他十年來平安無事，見證了過去十多年來多發性骨髓瘤治療上的長足進步。

50 歲得了多發性骨髓瘤

阿倫在 2004 年診斷多發性骨髓瘤。他當時才 50 歲，但是體重過重，有嚴重的糖尿病與高血壓。2004 年，美國的多發性骨髓瘤治療選項包括傳統化療、thalidomide (沙利竇邁)、類固醇、velcade (萬科)；在成功的引導治療 (induction) 之後，年輕 (小於 70 歲) 的病人通常會接著接受高劑量化療及自體幹細胞移植。阿倫在診斷後的前兩年經歷了所有能用的藥，但是他的骨髓瘤始終很頑固，麻省總醫院的幹細胞移植團隊判斷才 52 歲的阿倫不適合高劑量化療及自體幹細胞移植。原因是引導治療無效的骨髓瘤，即使使用高劑量化療及自體幹細胞移

植也是途勞無功的。阿倫還有一個棘手的心肌病變，也是讓移植醫師終於結論他不適合幹細胞移植的原因。阿倫的骨髓瘤症狀日益惡化，不僅需要使用愈來愈高劑量的止痛藥，而且造血功能嚴重受損，每兩三週就要輸一次血。

沒有 revlimid， 他可能已經不在人世了

2006 年 6 月，我引頸期盼的 revlimid (瑞復美) 終於通過美國食品藥物管理局 (FDA) 核准用於多發性骨髓瘤。但是因為種種處方規則的制約，revlimid 一直要到 2006 年 12 月才正式上市。我在得知 revlimid 上市的當天，立刻給阿倫開了這個藥。他的腎功能已經因為骨髓瘤的緣故，有相當程度的受損，我給他使用最低劑量的 revlimid；當時的感想是能做的都做了，剩下來的只有禱告奇蹟出現了。

阿倫在開始用 revlimid 後，血球很快

地進步了，再也沒有輸血的需求，骨頭疼痛也逐漸舒解，慢慢地停掉止痛藥。2008年春天，我換工作。當時，阿倫已經使用revlimid一年半，病情在穩定的緩解狀態。我跟阿倫和他的太太蘇珊告別。他們擁抱著我，激動落淚。

阿倫對revlimid奇蹟般的反應超出我的期望，但是更令我驚訝到啞口無言的是，12年後的今天，阿倫已經停藥兩三年，但是他的骨髓瘤仍然在緩解狀態！我知道阿倫如果早五年就診斷多發性骨髓瘤，既沒有thalidomide、velcade更沒有revlimid，他可能已經不在人世了。

阿倫並不是多發性骨髓瘤唯一的幸運兒；我自己及我的同事們都有幾個類似阿倫這樣的突出病例（outliers），拜新藥之賜，十多年來，病情持續維持在穩定的完全或局部緩解狀態（complete or partial remission）。最近幾年，好幾個骨髓瘤新藥（註1）逐漸加入市場，更是大幅度地擴充了骨髓瘤的治療選項；預期療效特佳的突出病例數會持續地增加。

一個骨髓裡的漿細胞異常增生的疾病

多發性骨髓瘤（簡稱骨髓瘤）是一個骨髓裡的漿細胞異常增生的疾病。漿細胞是淋巴細胞的一族，它們扮演重要的免疫功能 - 製造免疫球蛋白（immunoglobulins）。舉例來說，在你接受流行感冒疫苗後，你的免疫系統會指派一株漿細胞專門量身訂做驅逐流感病毒的免疫球蛋白。漿細胞透過免疫球蛋白基因的重組，可以應變於我們在日常生活環境中所遭遇的層出不窮的病毒、細菌等等微生物，量身訂做各式各樣具有特異性的

免疫球蛋白來驅逐對我們身體有害的微生物。

你可以想像我們的血液裡有成千上萬的免疫球蛋白分子，每一個免疫球蛋白分子都有特定的任務，來自特定的工廠 - 指定的漿細胞株。在接受流感疫苗後，如果你得到與流感疫苗相同的病毒感染，因為你的免疫系統裡的某些漿細胞株已經「受訓」過，可以立即啟動，製造大量針對流感病毒的免疫球蛋白，保護你不發病，或減輕流感的病症。

嚴重感染是骨髓瘤病人常見的死因

漿細胞是宜家宜室的細胞，它們「住在」骨髓裡，不怎麼移動。正常情況下，漿細胞通常只占2%的所有骨髓裡的帶核的細胞（骨髓裡有很多沒有細胞核的紅血球）。骨髓瘤是某個特定的漿細胞株過度的繁殖所造成的種種骨髓瘤症狀。骨髓裡的漿細胞群會侵蝕鏤空骨頭，造成疼痛甚至病理性骨折。漿細胞群逐漸占據骨髓的造血空間，導致貧血（紅血球過低）、白血球及血小板過低。這些不正常的漿細胞株製造單株免疫球蛋白（monoclonal immunoglobulin, M-spike protein），可能導致腎臟病變，甚至需要洗腎的嚴重的腎衰竭。其他骨髓瘤病人常見的併發症還包括高血鈣、周邊神經病變、及可能傷害心臟、腎臟的澱粉樣病變（amyloidosis）。此外，骨髓瘤病人血中雖然有很高的單株免疫球蛋白，他們的免疫功能是缺損的，一般的細菌足以造成嚴重感染，是骨髓瘤病人常見的死因。

MGUS 病人每半年到一年 做 SPEP 血液檢驗

骨髓瘤的主要診斷工具之一是血清蛋白電泳分析 (serum protein electrophoresis, SPEP)。血清中不同的蛋白質因為所帶的電價不同在電泳池裡分別開來。其中，帶最高負電價的白蛋白 (albumin) 很快移動到電泳池的陽極端；帶最少負電價的免疫球蛋白動的最慢，停留在陰極端 (附圖 1)。典型的骨髓瘤的血清蛋白電泳分析會在 gamma 球蛋白區出現單株免疫球蛋白的尖峰 (M spike) (附圖 2)。當病人的 SPEP 檢驗出現一個很高的 M spike (大於 3 g/dL)，骨髓瘤的診斷幾乎是無疑的。

醫學上，不同的疾病可能有類似的表徵，於是醫生可能依循一絲線索，做各式各樣的檢驗，估計即使是茫茫大海，只要拋下大網，總是會加減撈到魚。SPEP 檢驗在美國好像是醫師喜歡用的大網檢驗之一，舉凡貧血、腎功能異常、週邊神經病變、心衰竭，都可能做這項檢驗；但是多數時候檢查結果正常，或是只看到一個小小的 M spike，沒有足夠證據診斷骨髓瘤。美國最著名的醫院之一 - 梅約診所 Dr. Robert Kyle 在 1978 年為這個小 M spike 提議一個病名，叫做 monoclonal clonal gammopathy of unknown significance, MGUS (意義不明的單株免疫球蛋白)。四十年來，對 MGUS 的觀察及統計發現在五十歲以上的美國大眾當中，大約 3% 有 MGUS；這些有 MGUS 的人每年只有大約 1% 會進展到骨髓瘤的程度。MGUS 病人是不需要任何治療的，也沒有理由治療他們，因為我們既不知道 MGUS 是什

麼原因造成的，而且多數 MGUS 病人年復一年都保持穩定，停留在 MGUS 的階段。追蹤的建議是每半年到一年做 SPEP 及少數相關的血液檢驗。

MGUS 像生長緩慢型的攝護腺癌， 觀察是最好的策略

骨髓瘤不像多數來勢汹汹的癌症，它不是在短短的幾個月或一兩年內發生的。理論上而言，每個骨髓瘤病人都有一段時間是處在 MGUS 的階段，因為 M spike 球蛋白不分量的多寡都是由異常增生的單株 (monoclonal) 漿細胞製造的 (在正常情況下，漿細胞是多株的 polyclonal，沒有任何突顯的“株群”)。臨床上，多數骨髓病人沒有記載 MGUS 的病史，因為 SPEP 並不是一項常規的抽血檢驗 (也不應該被用於大網撈魚式的檢驗)。除了極少數的特例之外，合理的猜測是骨髓瘤病人在診斷前至少有三至五年的 MGUS 期。更令人玩味的是，有些病人的 M spike 已經超過 3g/dL，卻完全沒有上述的骨髓瘤「螃蟹」病癥 (CRAB C: hypercalcemia, R: renal insufficiency, A: anemia, B: bone lesions)。這樣的狀況稱為 smoldering myeloma 燜燒型骨髓瘤。因為這些病人類似 MGUS 病人，可能維持在穩定狀況好幾年，目前的建議也是保持觀察。這一類漿細胞疾病在學理上也是癌症 (細胞不正常增生)，但是 MGUS，smoldering myeloma 就像一些生長緩慢型的攝護腺癌，觀察是最好的策略。

velcade 副作用是造成感染

86 歲的拉歐先生是印度裔美國人，一個退休的物理學家，太太是退休的麻醉科醫師。他們的孩子當中有一個是內科醫師，還有一個侄子是放射腫瘤科醫師。他在 11 年前因為輕微貧血，做了大網式的檢驗，診斷 MGUS。他的 M spike 逐年緩慢地增加，2010 年，MGUS 診斷 3 年後，他的醫師認為他的病進展到燜燒型骨髓瘤 smoldering myeloma，但是建議繼續追蹤。終於到了 2013 年，MGUS 診斷 7 年後，他的腫瘤科醫師認為他的病已經進展到骨髓瘤的程度，建議他做治療。但是在他服用 revlimid 及類固醇短短兩個禮拜後，他變得意識不清，住入醫院。除了發現一些電解質異常及因治療造成的血球降低之外，沒有其他的問題可以解釋他的異常意識狀態。在停用 revlimid 及類固醇後，拉歐先生慢慢恢復意識；他的家人一致決定拉歐先生往後只接受追蹤觀察而不做骨髓瘤的藥物治療。

一年半前，拉歐先生的原腫瘤醫師離職後，我接續他的追蹤照顧。他清癯蒼白，但是精神蠻好的，每天固定散步一兩個小時。這時候，他的貧血已經是中等度，血色素只有 8.5 左右，腎功能也變差，肌酐酸 2.5，但是沒有高血鈣或骨頭疼痛。在看了拉歐先生幾次之後，我們討論他 2013 年的住院事件也許是一個不尋常的 revlimid 及類固醇反應，也許可以試試其他骨髓瘤藥物來緩解疾病的惡化。他的醫師夫人曾經接受過淋巴瘤治療，在她諮詢了她的腫瘤科醫師後，他們決定要試試看 velcade 注射劑。2017 年 7 月中，拉歐先生開始接受 velcade 注射，一開始沒有感覺任何副作用。但是八月底，使用 velcade 一個半月後，拉歐先生有輕

微發燒及一些感冒症狀。這些症狀持續超過一個禮拜；他胃口盡失，又發生腹瀉，體力變得非常虛弱，並且持續有微燒。他的醫師兒子來到我的門診，對他的父母及我的治療骨髓瘤決定非常不悅。從事件發生的始末，我不得不同意拉歐先生的症狀是直接或間接的 velcade 副作用。兒子認為拉歐先生應該在家接受安寧照顧。我完全贊成這樣的決定，但是鼓勵他們至少做一些簡單的檢查，看看是否有容易治療的感染病。果真，拉歐先生有大腸桿菌的尿道感染；在使用抗生素後，他的所有症狀都逐漸康復。拉歐先生今年，2018 年，MGUS 診斷 11 年、骨髓瘤診斷 5 年後，他開始髖骨疼痛，也每兩個月就需要輸一次血。他的肌酐酸在 3.0 左右。他同意接受髖骨放射線治療來減輕疼痛；這也是他的醫師兒子及侄子同意的治療。希望這次拉歐先生不會有令人意外的嚴重副作用。

骨髓瘤 20 年沒有治療 也有處穩定狀態

拉歐先生的病史是相當典型的，可以幫助我們對如光譜般的漿細胞疾病的了解。

許多年前，有個病人送我一本書，書名是「Living Proof 活證」，發表於 2002 年，作者 Michael Gearin-Tosh，是英國牛津大學的英文教授。他在 54 歲時，1994 年，診斷骨髓瘤。這是缺乏有效骨髓瘤治療的時代。他的腫瘤科醫師建議他立刻接受化學治療，否則他會在短時間內骨頭渙散崩潰，她預測如果 Gearin-Tosh 教授不接受治療，只能活半年左右。Gearin-Tosh 教授尋求其他好幾位腫瘤科醫師的意

見，包括跨越到大西洋的這一端，見了幾個美國的腫瘤科醫師；所得到的預後估計及治療建議都大致雷同，差別只在醫師面對病人時的同理心及安慰病人能力上的不同。

Gearin-Tosh 教授最終決定走另類治療的路線，包括嚴格的食療，定時灌腸，補品藥丸，針灸治療以及他書中描述的 Chinese breathing exercise (我猜是類似氣功的運作)。Gearin-Tosh 教授的書包括他的血液檢查結果，顯示至少在疾病初期他所選擇的治療是有效的。他的書不乏支持者及反對者，特別是醫界許多反對者認為 Gearin-Tosh 教授會誤導許多骨

髓瘤病人迴避能幫助他們的正規治療。為 MGUS 定名、廣受尊敬的 Dr. Robert Kyle 為這本書做客觀的註解。Dr. Kyle 同意這些另類治療應該進一步的做科學化研究，但是也指出一些骨髓瘤病人有很遲緩的自然病程，他的病人當中也有少數幾個超過 20 年沒有治療而仍然處在穩定狀態。Gearin-Tosh 教授在 2005 年病逝 (死於敗血症，想必是骨髓瘤相關的)，享年 65，在骨髓瘤診斷後存活了 11 年。

治療動輒是一年超過十萬美元的藥費

我常常感嘆不同國家漿細胞疾病群的



和信紫羅蘭關懷聯誼會 活動通知

2018 年病友聯誼會活動通知

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：2018/12/07 (五) 13:40-16:40
 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
14:00-14:10	大家長的話	乳癌團隊召集人 陳啟明副院長
14:10-14:40	專題演講	乳癌團隊召集人 陳啟明副院長
14:40-15:20	淺談乳癌病人的骨質疏鬆	一般內科 許雅玲醫師
15:20-15:40	交流園地 - 茶點時間	全體
15:40-16:40	專題演講	身心科 林帛賢醫師



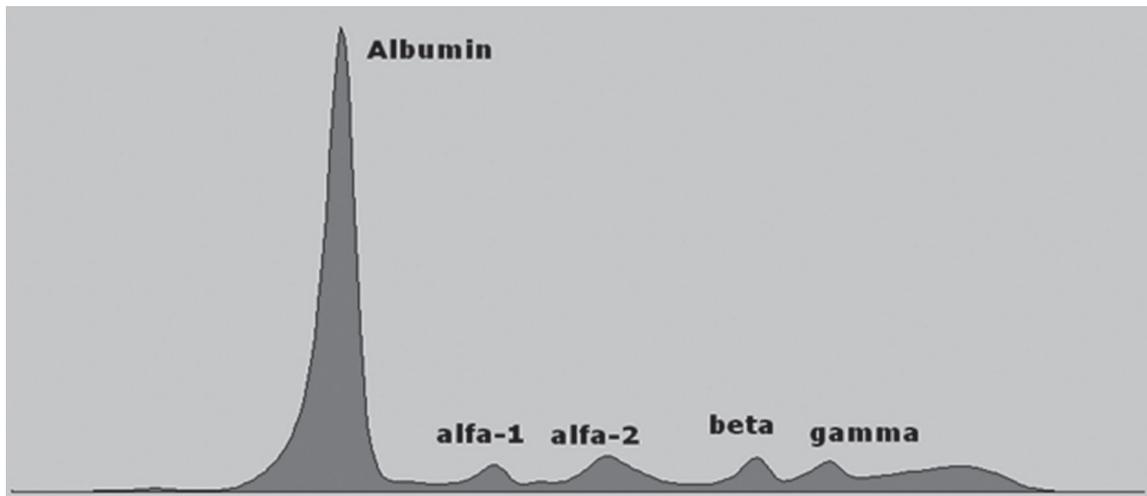
◎備註：
 (1) 歡迎家屬一起參加 (2) 自備環保杯 (3) 如遇市政府宣佈停班，本活動即取消不另行通知
 (4) 請依下列任一方式報名：
 (a) 門診或住院：請至 B1 癌症資源整合中心或社會服務室報名
 (b) 電話：(02)28970011 轉 3954 陳怡樺社工師、3952 許庭瑄社工師，或傳真：(02)2898-5995
 (c) 郵寄：11259 台北市北投區立德路 125 號 (B1 社會服務務室)

診斷與治療，反應各別國家的財力。我猜，在台灣，醫師不會像美國醫師動不動就開 SPEP 檢查，也不會常常診斷不需要被診斷的 MGUS。我不知道美國花費在 MGUS 診斷與追蹤上的費用有多少？但相信是非常可觀的。而在骨髓瘤的治療上，雖然我為受惠於新治療藥物而長期存活的病人高興；這些治療動輒是一年超過十萬美元的藥費，是許多國家、甚至包括美國很沉重或無法負擔的財務壓力。遺憾的是，這將持續是無解的醫界難題！

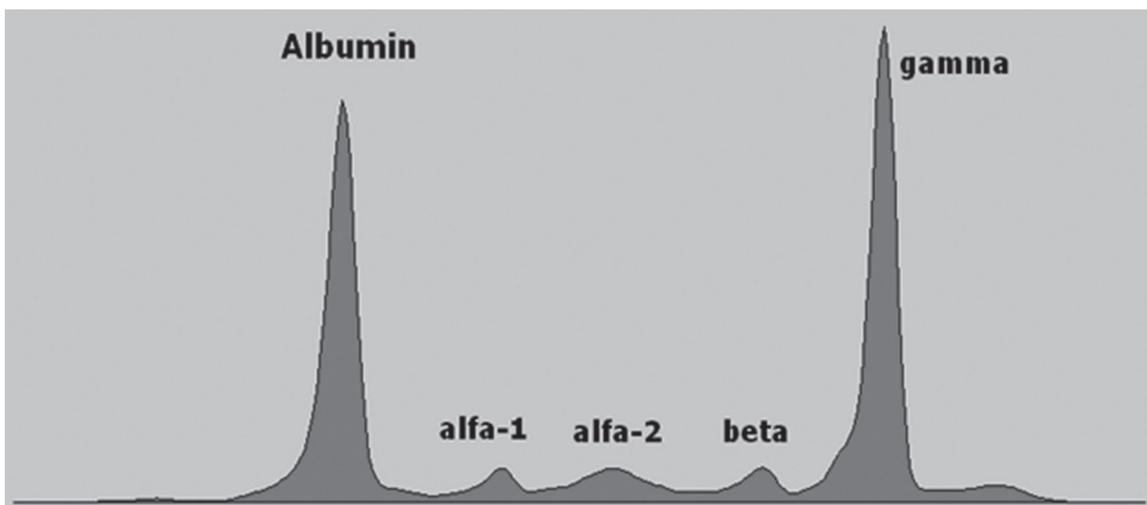
註 1：FDA 核准的骨髓治療品項

- －傳統化療，包括一般劑量化療（melphalan, Cytosan, Adriamycin, Vincristine etc.）常合併類固醇；也包括高劑量化療及自體幹細胞移植。
- －Immunomodulators - thalidomide, revlimid (lenalidomide), pomalyst (pomalidomide)
- －Proteasome inhibitors - velcade (bortezomib), kyprolis (carfilzomib), ninlaro (ixazomib)
- －Monoclonal antibodies - daratumumab, elotuzumab
- －Histone deacetylase inhibitor - panobinostat

附圖 1



附圖 2





和信癌症月系列活動 - 肺癌月 (11-12 月) 活動時程

活動日期	活動名稱	參加對象	活動地點	活動內容說明
11/1~12/31 全天候	【國際肺癌月】 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	精選肺癌多科整合團隊之文稿內容，以開放式讀書會形式與大眾分享，用最專業的治療與預防知識給你及你的家人最溫暖的支持。 ◎填寫學習單可至 B1 癌症資源中心換取小禮。
11/12-11/16	【國際肺癌日】 鬧熱週記	一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2 中庭	配合 11 月為國際肺癌月，並因應 11/17 國際肺癌日系列活動。 選訂於 11/12(Mon.)-11/16(Fri) 為和信肺癌週，中午於 b2 中庭舉辦相關活動。
11/26(一)	【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建議的實作課程。
11/29(四) 13:30-15:30	【抗癌這樣吃】 營養實用之肺腑篇	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加輕鬆做點心的實作課程。
12/6(四)	【和信登山隊】 台東日義賣活動	一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2 中庭	登山隊山友們為回饋和信醫院的照護而重獲的健康人生，並秉持感恩傳愛的社會關懷，發起於和信擺攤義賣募款活動來回饋並支持和信醫院長期對台東醫療及教育團體的贊助，義賣攤位內容有台東名特產、健康美食、手作文創等。所得款項贊助和信醫院自 88 風災之後，長期關護的台東偏鄉團體，使其有較充分的資源照顧弱勢學童及重殘傷者。 
12/14(五)	聖誕聯歡會	和信志工 一般大眾 病友及家屬 自由參加	醫療大樓 B2 中庭	為了讓大家提早感受到聖誕節的氣氛，本院志工及社會服務室精心準備了精彩的節目，希望能與大家一同渡過這個充滿感恩與祝福的聖誕佳節！

◎報名方式：1. 親自報名：親洽 B1 癌症資源整合中心或社會服務室

2. 電話報名：(02)2897-0011 分機 3961 蘇怡庭社工師或 3957 癌症資源整合中心

3. 網路報名：本院官網「教學與研究」→「活動行事歷」→「線上報名系統」

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

2018 為愛出發 -----
和信腸癌月系列活動

抗癌這樣吃

營養食作之腸腸久久篇

※ 時間：2018 年 7 月 25 日（三）2：00-4：00

※ 地點：和信醫院醫療大樓 B2F 中庭

文 / 營養部實習生 圖 / 朱玉芬



這一次和信癌症月腸癌月系列活動的主旨就是為了讓大家更了解大腸直腸癌的防治與營養照護，在 7 月 25 日下午活動一開始是由和信醫院的詹文華營養師以簡報檔專業解說民眾常提問的營養相關疑義，先讓民眾知道該如何吃得健康並且

達到均衡飲食，同時也介紹了適合腸癌病患的飲食。我看到了許多或事先報名或現場報名或是沒有報名但是直接在樓上駐足觀看的民眾，不但很積極的參與，其中有人還認真做了筆記、錄音及拍照，讓我們看到了其實現在許多人都很注重健康營飲

食。接著在實作活動部分也介紹兩道簡單的健康小點心，並且讓民眾親自體驗實做。

第一次參與這種帶領民眾動手做點心的活動，一開始會擔心民眾會不會覺得無聊或者是沒辦法在短時間之內解釋清楚食物的作法。但真得開始活動之後，我看到每一個人都很投入甚至樂在其中。同時，在與參加活動的民眾短暫交談互動中，也得知有些民眾被吸引來上課

的動力及目的，都是為了自己的家人而來的，想要為自己家人的健康盡一份心力，想學著做健康無負擔的小點心。所以過程中大家常很主動地詢問食材要去哪裡購買，其實很多都是很簡單的小問題，但是大家還是想要透過詢問專業人員，讓自己安心，深怕做給家人的時候，效果會有所折扣，這樣子的大家也讓我感到小溫馨與小可愛。

而且除了原本示範的作法外，民眾自己也都將點心做小變化，出現各式各樣創意無限的繽紛作品，雖然是隨機分組，



大家彼此不認識，但每個人都互相幫忙分工、聊天，活動會場浸沐在和諧歡樂的氣氛中。試吃時間，各組也都互相品嚐對方的試作點心，每組的特色不同、口味不同，大家驕傲地展示自己組做的成品並且照相留念，最後合照大家的笑容，道盡這次活動的成功。

民眾藉由本活動獲得了很多的資訊，期許他們能將所學應用在生活中，希望往後醫院能多舉辦類似的衛教活動，讓民眾能多接觸到不同領域，使這些營養知識讓更多人了解。■

2018年10月份 病人與家屬團體衛教 歡迎踴躍參加

10/23(二)10:00~10:30	1. 幽門螺旋桿菌 2. 病毒性肝炎防治	地下一樓內視鏡 檢查室等候區
10/24(三)19:00~19:30	癌症飲食需求	五樓五南病房醫師辦公室
10/30(二)14:00~14:30	1. 癌症篩檢 2. 認識檳榔危害	地下一樓 第五門診等候區

人生問卷

愛的影像攝影展

我的母親王瑛璋女士

我的母親是一位愛主且敬畏主的的人。她喜歡旅遊，認為讀萬卷書，不如行萬里路，時常帶著我出國旅行見識。當今年她止不住癌細胞的侵蝕、疼痛不已的母親，在聽到醫院要幫她辦一場「攝影展」，雀躍不已，忘了癌細胞這事……。

文 / 高迦得 圖 / 朱玉芬



記得我小時候，我們家裡的生活並不寬裕，父親一開始工作的薪水賺得不多。但是母親總是有辦法利用最少的金錢，發揮到最大的用處，讓我們生活不匱於乏，還可以吃到美味的營養食物。

孩提時代，母親總為我的學業操心。在小學三年級時，父母開始改做羽毛衣的生意。每天母親從早忙到晚，冬天旺季的

時候，常連飯都沒辦法按時吃。家裡經濟變得比較寬裕，母親忙錄做生意，恐怕沒辦法好好照顧我，就幫我請家教老師，讓我在課業上不會有學習不足之處。

母親很喜歡旅遊，認為讀萬卷書，不如行萬里路。時常帶我出國旅行，讓我見識更為廣闊。

母親也是一個愛主且敬畏主的的人。



從小她就在教會長大，謹守侍奉主，成為她一生的志向。同時也立志要做一名老師。在我有記憶以來，母親一直都是主日學的老師。因為這原因，從小我就可以提早聽到這個禮拜要講聖經故事的特權。這也讓我比同年齡的人聽到更多神的話，更了解神的教導。很多人或許不理解神的話，或不容易相信神的事。但有母親的教導，信仰變得理所當然的。讓我在一路上，沒有行為的異端與偏差。

2004年，因天氣越發越熱，夏長冬短，靠天吃飯的羽毛衣店，生意變得比較清閒。因為我有一份穩定的工作，不用父母再操心，父母決定在沒有虧損的情況，將店收起來，休息一陣子再說了。

母親就趁著這段休息的時候，到和信醫院檢查多年乳房腫瘤的問題。在精密儀器的檢查之下，不幸發現是惡性的腫瘤，乳癌第3期，淋巴有轉移了。。

母親切除乳房及淋巴腺，抗癌14年。母親是一位堅強的人，在這抗癌期間，歷經數不清的化療、放射、掉髮，還得忍受常人所不能忍的疼痛，光打針應該有扎了五六百針了。這樣的她，仍然還努力的讓

自己學習和樂觀。

母親很熱愛學習，參加了許多的學習課程，尤其是學習棒鐘課程。這個棒鐘團，是由癌症病人所組成的，希望藉由她們的努力，可以鼓勵更多生病的人。而這棒鐘團練習場地在台中，兩週一次。母親必須從新竹趕到台中，她都會準時的出席，從不缺席。就算母親的眼睛，

因化療的副作用無法看清楚，但她還是會努力的去練習。在今年2018年母親終於如願以償在和信醫院辦了一場小型音樂會。

今年母親的腫瘤細胞，開始壓迫她的神經，致使她行走不方便。嗎啡的用量，





也從 30ml 增加到 90ml，就算這樣，還是止不住癌細胞的侵蝕。但是疼痛不已的母親，依舊堅強，外表讓人感受不出她日趨衰弱的身體。我的母親，就是這樣勇敢及堅強的人。

在住院的期間，父親常推著坐在輪椅的母親，到文教部拜訪前主任鄭春鴻先生，與他分享自己喜歡拍照的樂趣。鄭主任就答應文教部會為她辦理一場公開的攝影展。母親聽到這消息，雀躍不已，常與親朋好友說：「我要開攝影展了」。她已忘了癌細胞和衰弱病痛的身體這件事了。

2018 年 9 月 19 日星期三中午 12:30-14:00，在和信醫院的 B2 中央會議室，文教部為母親開辦攝影展，主題名：「愛的影像 - 王瑛璋攝影展」。

這一天，我看到母親臉上掛著洋溢的笑容，這是她近日有始以來最有朝氣蓬勃的一天。她坐在輪椅上，迎接著每一位參

加她的親朋好友、教會弟兄姐妹、學生等人，並一一分別與他們道說，這張照片是我幾歲拍的？我何事拍的？在那裏拍的？與誰拍攝？

母親坐在輪椅上，露出那令人欣怡的燦爛笑容，高興的擺出各種姿態，與每一位參加者拍照合影。攝影展場上，充滿著歡樂的笑聲，分享著每一張照片的甜蜜回憶，這是一場成功的攝影展。

我看到母親從容不緩的為親朋好友介紹照片內容，活力四射與人合影。我也看到母親的臉上，有如冬天的太陽，散發出溫暖的陽光，照亮著每一個人。我心中有說不出的悸動.....。

今年 5 月 13 日母親節，母親新增加了一個「奶奶」的新身分。我們一家人都希望母親的身體能夠減少疼痛，也希望有新藥能夠快快地研發出來，讓所有癌症疼痛能減少到最低。祝 母親節快樂！

人生問卷

生命故事書 是承先啟後的傳家之寶 和信醫院生命故事書工作坊記實

文 / 蔡素節（生命故事書工作坊老師） 圖 / 朱玉芬



生命故事書，是一種傳承，是一種記憶回顧，是一種真實記錄的感人生命故事繪本書。

我曾把先夫罹癌後的各種就診資料，如各種掛號文件、檢查結果、飲食紀錄、與衛教剪報等等，整理成冊。先夫離世後，這一大冊資料成為我緬懷先夫的憑藉之一，也彷彿時光隧道讓我回到那一天的光景中。

自 2006 年開始，我就致力於推廣生

命故事書的撰寫與手工書的繪本製作。

和信醫院文教部於 2017 年邀請我開設生命故事書工作坊，帶領病友把自己的生命旅程，寫成一本有意義的生命故事，製成一本繪本書，作為家人承先啟後的傳家之寶。

和信醫院將生命故事書的製作，稱名為「生命故事工作坊」。第 1 梯次開辦於 2017 年 8 月 1 日至 9 月 19 日，上課七次，共有 37 名報名參加，成果作品有 20 本。

第 2 梯次期開辦於 2018 年 7 月 16 日至 9 月 17 日，上課 10 次，共有 26 位報名，實際上課者有 13 位。第二梯次有三位舊生參與，因著第一梯次製作的經驗，他們再為自己做第二本之外，還協助別人製做生命故事書。

在第 2 梯次的第 1 堂課中，舊學員很主動與新學員分享她們第 1 梯次生命故事書是如何完成編製，繪本書如何製作技巧，馬上就有舊學員示範拓印應用畫的方法。本帶著惶恐心情參與的新學員，一下子就打開了心扉，與舊學員打成一片了。

每一堂課中，生命故事書帶領者穿梭於課堂上，個別指導製作技術。同時也看見學員們互相的分享自己的生命故事。新舊學員若有懂得插圖畫法、粉彩畫、拓印應用畫和蝶谷巴特等技術，也會不吝指導，互相傳授，並給予一些建議。如此，共同合作，一本本精心設計、引人入勝的生命故事書繪本產生了。



第 2 梯次生命故事書，比第 1 梯次更為精緻與典雅。

生命故事書工作坊成果展，皆讓參加的學員們有機會分享，他們的參加感言和製作心得，也展現他們的成果展 - 生命故事繪本書。最後，在活動尾聲中，工作坊團隊、學員、親朋好友一起互相簽名、合影留念和道聲珍重再見，畫上了活動的休止符。

在這生命故事書工作坊中，讓我有機會再將整個人生重新回顧一遍，尤其是女兒、女婿、孫兒女給我從不間斷的愛與關懷，以及文教部同仁和工作坊帶領者、學員們對活動的支持。

讓我決定自己在有生之年，仍能繼續從事此生命故事書的傳承工作。■



和信治癌中心醫院 2018 年 9 月捐款芳名錄

力立企業股份有限公司	1,000,000	林玉蓮	1,100	陳明麗	5,000	楊麗英	10,000
于庭翊	500	林秀芬	605	陳昱伶	200	鄔奇初	1,000
孔祥樞	1,000	林金靜	1,000	陳柏良	1,000	廖秀蘭	600
方明坤	5,000	林繁淑	2,000	陳美月	500	廖慶憲	1,500
方莊寶勤	500	邱玉如	500	陳素貞	3,000	熊慧琦	1,000
王千瑜	100	邱珮臻	2,000	陳瑞幸	2,000	福智有限公司	50,000
王秀霞	200	邱淑靜	800	陳穆鶯	6,000	劉吳碧珠	390
王偉任	500	邱惠娣	1,000	陳錦秀	1,000	劉志祥	1,000
王敏書	1,000	姚毓懋	500	陳麗秋	2,000	劉育瑄	500
王雪櫻	1,000	姚萬億	300	喬春鳳	500	劉季淇	1,000
王繹綸	5,000	洪源鴻	5,000	彭玉嫻	500	劉季淇	1,000
王麗華	1,000	羿盛投資顧問股份有限公司	20,000	彭雪梅	1,000	劉換	10,000
白惠華	500	翁炳舜	2,000	智敏慧華金鋼上師	9,000	劉貴梅	10,000
朱素萩	2,000	翁麗明	200	智豐科技股份有限公司	1,000,000	劉瑞銀	500
何傳枝	200	高之齊	1,000	曾吳滿	50,000	樊劍西	1,000
何傳儀	200	高彩雲	500	曾怡如	1,000	蔡知圃	1,000
余信宜	500	康淑華	1,000	曾春菁	300	蔡詹蘭妹	2,000
余婉慈	1,000	康朝	1,000	游廷祥	2,000	蔡碧蔚	500
吳弘貞	20,000	張玉如	500	游振誠	3,000	蔡靜誼	500
李林秀卿 李清正	1,000	張玉惠	600	游輝年	500,000	鄭光涵	500
李秋萍	10,000	張書豪	200	華展光電股份有限公司	1,000	盧李純純	1,000
李健源	100,000	張碧霞	1,000	黃永煌	10,000	盧洋均	400
李國璽	5,000	張德英	3,000	黃玉琳	500	錢叔南	1,000
李惠穎	5,000	梁秀蕤	300	黃余秀英	1,000	謝金枝	2,000
李景祥	1,500	梁淑梅	1,000	黃美月	4,000	謝淑芬	500
李耀遠	5,000	許明雪	1,000	黃喬穎	300	謝蕙如	2,000
沈季敏	500	許瑞容	1,000	黃雍明	1,200	鍾妍榛	200
沈雅玲	3,000	許瓊尤	1,500	黃慧敏、賴森源	1,000	韓美榛	10,000
卓朝順	500	連尤菁	1,000	黃麗美	2,000	顏碧蓮	500
周明珠	1,000	陳玉美	1,000	黃綉芳	1,500	魏佩妍	1,000
周翠蘭	18	陳玉英	1,000	楊秀珍	1,000	蘇士豪	200
林玉敏	600	陳尚煌	500			蘇玉文	2,000
林玉滿	300	陳怡靜	2,000			蘇品芳	500
		陳明立	50,000			鐘炯綿	2,000

中國信託信用卡紅利點數捐款

丁慧敏	吳宜娟	李長聰	林榆桑	高淑雯	許景評	黃玉鑫	葉光銘	潘明秀	藍千皓
王建強	吳易蕓	李靜雯	林鴻胤	崔燕芳	郭正典	黃柔棋	廖負嘉	潘昀溱	嚴曉蘭
王韋淵	吳明穎	邢維德	林寶玉	張春山	郭崇文	黃珮宇	聞建智	蔡春和	鄴涵之
王修辭	吳瑞財	林于涵	邱瑩昇	張祐瑄	陳冠綸	黃筱尹	趙曉萍	蔡智宇	龔筱筠
何治萱	吳慶凌	林威佐	侯建仲	張景超	陳健宇	黃睿鋒	劉君亮	賴怡芬	潘奕燦
余美華	呂文彪	林宥宸	洪政暉	張輝誠	陳蒿湘	黃睿鋒	劉倩心	謝成龍	
吳兆軒	宋雲志	林建亨	洪蕙雯	曹家豪	彭暉晴	楊明輝	劉靈瑩	謝宗勳	
吳兆棠	宋雲志	林祐成	范承佑	許加興	曾宏大	楊灑修	劉懿德	謝麗雪	

2018為愛出發
和信癌症月【乳癌月活動】

★★★★★★★★★★★★★★★★★★★★

為愛出發。愛汝園遊會

10月22日為國際乳癌日，和信醫院以愛與關懷、健康與樂活等理念舉辦『愛汝園遊會』，希望藉著聚集粉紅姊妹需要的貼心好物來辦一場粉紅嘉年華派對，並對大眾宣導乳癌防治並對於乳癌有更正確的認識，提升定期檢查乳房的頻率，進而讓乳癌獲得早期治癒的比率提升。

10月22日 星期一 9:00-16:00
和信醫院醫療大樓B2F中庭

歡迎大家共襄盛舉

主辦單位：和信治癌中心醫院 癌症關懷照顧團隊 敬邀

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。

ANDROID APP ON
Google play

Download on the
App Store

★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

**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 09:00~16:00
- 篩檢方式：糞便潛血免疫檢查
- 檢體收件地點：病理檢驗部（地下一樓）
- 檢體收件時間：週一至週五：08:00~17:00；週六：08:00~12:00

口腔黏膜篩檢 持健保卡 / 免費

- 報名資格：(1) 18 歲以上至未滿 30 歲嚼檳榔之原住民，兩年內未做過口腔黏膜檢查者
(2) 年滿 30 歲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】藝起玩劇	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 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 (10/8休)	楊聯炎	許志魁	張樹人 (10/10休)	▲林育鴻	楊聯炎	許志魁 (10/4休) ▲林育鴻	張樹人 (10/12休)	楊聯炎	楊聯炎 林育鴻 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 (10/11休)	朱俊合	▲賴依伶	黃一平	賴依伶 (10/13, 20, 27休)
	胸腔外科	5	▲施志勳			劉家全	▲施志勳		劉家全 (10/11休)				
	耳鼻喉頭頸外科	5	(含戒癮門診) 滕宣德 (10/8, 22休)	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	▲林敬原 黃馨儀 (10/5休)	
	骨 科	5				黃麟智 (10/16休)			黃麟智 (10/18休)		黃麟智 (10/19休)		雙週 黃麟智
	復健科	5		王郁苓	王郁苓			彭蕙雯 (10/3, 17, 24休)					
	身心科 (限本院癌症病人)	門治療 診室	林帛賢 (10/1, 8休)	莊永毓 (10/29休)	鄭致道 (10/30休) 莊永毓 (10/30休)			林帛賢 (10/3休)		★王金龍	莊永毓	鄭致道	林帛賢 (10/6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								
	婦 科		王宗德	王宗德	林德熙	洪啟峰	王宗德 吳依誠	洪啟峰 林德熙	林德熙	洪啟峰 林德熙	洪啟峰 林德熙	★洪啟峰	★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 (10/29休)	蔡紫蓉 陳瑩盈 (10/8, 15, 22休)	★陳啟明 (10/16休)	李直隼	李直隼	余本隆	陳啟明 (10/18休)	▲林忠葦	余本隆		
	乳 癌 追蹤門診		朱晨昕	陳詩蘋	朱晨昕 陳璇瑜 (10/30休)	詹于慧	陳詩蘋	朱晨昕	蔡淑怡	王 詠 (10/25休) 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 陳璇瑜
	乳房篩檢門診		陳璇瑜 (10/29休)			毛蓓領 (10/23休)			王郁苓			王郁苓	
血液與 腫瘤內科		鍾奇峰 (10/29休)		褚乃銘 (10/23休)		鄭小湘			陳鵬宇 (10/18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 (10/22休) 吳佳興	鄭鴻鈞 吳佳興	鄭鴻鈞 劉名浚	蔡玉真 (10/24休) ■鍾邑林	蔡玉真 (10/24休) 劉名浚	鄭鴻鈞 簡哲民	吳佳興 簡哲民	蔡玉真 (10/19, 26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。

一〇七年十月份門診時間表

◎可預約六個月內門診

十月	日	一	二	三	四	五	六
	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八
7	8	9	10	11	12	13	14
廿八	寒露	九月	初二	初三	初四	初五	初六
14	15	16	17	18	19	20	21
初六	初七	初八	初九	初十	十一	十二	十三
21	22	23	24	25	26	27	28
十三	十四	霜降	十六	十七	十八	十九	二十
28	29	30	31				
二十	廿一	廿二	廿三				

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

十二月	日	一	二	三	四	五	六
	廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	十一月	初二
2	3	4	5	6	7	8	9
廿五	廿六	廿七	廿八	廿九	十一月	初二	初三
9	10	11	12	13	14	15	16
初三	初四	初五	初六	初七	初八	初九	初十
16	17	18	19	20	21	22	23
初十	十一	十二	十三	十四	十五	冬至	廿一
23	24	25	26	27	28	29	30
十七	十八	十九	二十	廿一	廿二	廿三	廿四
30	31						
廿四	廿五						

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) 許立翰	(含戒菸門診) 李國賢		(含戒菸門診) 許立翰 (10/10休)		(含戒菸門診) 黃崇仁 (10/25休)	(含戒菸門診) 許立翰		
			蔡宜潔	施長慶	施長慶 蔡宜潔	蕭慶祥 (10/30休)	蕭慶祥 (10/31休)	林金鵬	蕭慶祥		施長慶	蔡宜潔	
				鄧秀琴	★謝炎堯 蔡淑怡 (10/30休)	★謝炎堯	王詠 (10/24休)			鄧秀琴 ★(務編或藥門診) 陳偉挺 (10/25休)	劉純君	詹于慧	(第二診區) 劉純君
			許雅玲 曹正婷		許雅玲	阮理瑛	許雅玲 阮理瑛			許雅玲	阮理瑛		(第二診區) 曹正婷
			華皇道 (10/22休)			陳超群	華皇道 (10/24休) 李昇聯			陳超群	華皇道 (10/25休) 李昇聯	陳超群	李昇聯 (10/12休)
三樓	遺傳諮詢門診	健康篩檢 癌症篩檢			王詠 (10/23休)								
地下一樓	一般內科	5	梁中鼎 鄭尊義		郭澤名		梁中鼎	郭澤名 鄭尊義 (10/11, 25休)		郭澤名	梁中鼎		
	小兒腫瘤內科	2	陳博文		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 (10/30休)		鍾奇峰 (10/24, 31休)		鍾奇峰			鍾奇峰	
		4	陳鵬宇 (10/22休) 譚傳德	陳竹筠 (10/15休) 林子軒	陳建廷	陳鵬宇 (10/23休) 譚傳德	劉美瑾 陳竹筠 (10/17休)	林子軒 (10/31休)	陳竹筠 林子軒 (10/18休)	譚傳德	劉美瑾 譚傳德	陳建廷	陳竹筠
		4		吳茂青 (10/1休) 黃國埕 (10/29休)	吳茂青 (10/2休) 陳新炫		褚乃銘 (10/24休)	陳新炫 ★黃國埕 (10/24休)	黃國埕 (10/18, 25休)	褚乃銘 (10/18, 25休)	吳茂青 (10/5休)	陳新炫	吳茂青 (10/27休) 陳新炫
		5	(第四診區) 邱倫璋		邱倫璋	鄭小湘		邱倫璋 (10/10, 24休)		邱倫璋	(第四診區) 鄭小湘		
	神經內科	5				★賴其萬							
	一般外科 (乳房外科)	2	▲林忠葦		▲程宗彥		▲林忠葦 (10/3休) 蔡紫蓉			李直隽	▲程宗彥 蔡紫蓉 (10/12, 26休)	陳瑩盈 (10/12, 19休)	
	整形外科	2	▲陳呈峰		▲陳呈峰								
5		莊樹揚	莊樹揚				林秀峰 莊樹揚			林秀峰			
神經外科	5			▲陳一信		王正仁			王正仁 (10/25休)		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