

KFSYSCC BULLETIN

# 和信醫訊

VOL06  
六月號  
2019

尊重生命 體恤人性 追求真理

醫學教室 甲狀腺癌病人與低碘飲食

和信家族 陳映伶醫師、張惠茹護理師

和信一隅 希望之樹



專題報導一

當基因檢測與特管法遇上癌症醫療

# 目錄 CONTENT

發行人：黃達夫  
召集人：鄭鴻鈞  
總編輯：陳昭姿  
編輯顧問：林至常、許麗珠、楊弘美、簡哲民  
執行編輯：朱柏瑾、朱玉芬  
攝影：華健淵  
設計：YUYU

封面封底：〈希望之樹〉  
創作者 - 劉柏村  
攝影 - 簡哲民

出版者：醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院  
地址：台北市北投區立德路 125 號  
電話：(02)2897-0011  
網址：<http://www.kfsyscc.org>  
印刷：文行科技印刷

01	<b>醫學教室</b>	
	鹽的論戰 文／黃達夫 院長	2
	甲狀腺癌病人與低碘飲食 口述／黃玉儀、許雅玲 醫師	4
.....		
02	<b>專題報導</b>	
	當「基因檢測」與「特管法」遇上癌症醫療 專訪／高國彰 教授	8
.....		
03	<b>和信家族</b> 陳映伶醫師、張惠茹護理師	16
.....		
04	<b>病友園地</b>	
	春花秋月幾時了，恰似一江春水向東流 文／再生花	18
.....		
05	<b>和信一隅</b>	
	希望之樹 文／朱柏瑾	20
.....		
06	<b>活動焦點</b>	
	護理部單位識別設計－凝聚照護「心」力量	21



# 鹽的論戰

文 / 黃達夫 院長



鹽是人類不可或缺的維生素之一。但是到底吃多少才是適當，則一直有爭議。數十年來，美國心臟醫學會的飲食準則，對於鹽的攝取量有極嚴格的限制。我自己雖然相信高鹽份的攝取，會導致高血壓，但是我一直覺得心臟醫學會對於鹽份攝取的限制太過份了。果然，這些年，已經有一些學者、專家對於目前的飲食準則提出質疑，只是美國心臟醫學會的立場很堅定，所以，醫學界就開始了鹽的論戰。

今年(2018)八月初，英國權威雜誌Lancet(刺絡針)有一篇文獻，報導一個大型的長期的跨國研究，包括21個國家採樣自不同的地區，共約

九萬五千人參與，至今已有8年時間的觀察。該文指出雖然WHO(世界衛生組織)的飲食準則，建議民眾每日Sodium(鈉)的攝取量最好不超過2g(公克)(等於約一茶匙的鹽)，而美國心臟醫學會的要求更嚴格，它設定的上線是1.5公克一天。但是，作者調查的結果是，沒有一個國家的民眾的飲食達到WHO的標準。換句話說，作者發現全球絕大多數人每天吃的鹽都超過WHO的標準，平均一天鈉的攝取量稍少於4公克。

事實上，這篇論文的作者們並不否定鈉的攝取量與血壓高低的相關性。只是他們認為大幅減少鈉的攝

取量是否就能增進健康，至今還沒有具體的科學證據。這些質疑WHO及美國心臟醫學會的飲食準則的學者們認為，任何影響全球人民生活習慣的權威機構，在製訂任何準則時，應該要有充分的科學證據，才是負責任的行為！

根據這篇論文的研究結果發現，在發展國家中約只有5%的研究對象的鈉的攝取量一天超過5公克，確實，在這些社區心臟病的發生率較高。至於一天鈉的攝取量介於3公克至5公克之間的社區，並沒有觀察到心臟病的風險升高的現象。相反的，鈉的攝取量極低的社區，不但沒有看到心臟病的風險降低的益處，反而，看到了心臟病風險升高的現象。

根據這個研究，一天鈉的攝取量超過5公克的社區主要是在中國，在中國約有80%的社區一天鈉的攝取量高於5公克，表示中國人普遍鈉的攝取量比其他國家高。這個研究的另外一個觀察是即使鈉的攝取量較高，如果民眾在飲食中攝取了足夠的Potassium(鉀)，就沒有心臟病風險升高的現象。因為鉀存在於蔬菜、水果、乳類、五穀等食物中，這也許反應了在開發國家的民眾普

遍有較高的健康意識與飲食常識。因而，有多吃蔬果等較健康的飲食習慣。

那麼為什麼鹽的爭議，在醫學界一直無法達成共識？因為，當今生物醫學研究，所謂科學證據的最高標準是「對照組臨床試驗」。問題是，到目前為止，不論是心臟醫學會、WHO這些權威機構，或者是挑戰權威的一方，都只有各自的關聯性研究的證據，從來雙方都沒有做過「對照組的臨床試驗」。因此，雙方都認為對方的證據不足。事實上，所有與飲食有關的研究，是很難做對照組的臨床試驗，因為試驗主持人不可能每天去控制每一位試驗對象的飲食，更不可能去控制每一位試驗對象每天鹽的攝取量。

經過一番討論後，正反雙方都同意唯一可能執行對照組臨床試驗的地方是「監獄」。惟有在監獄裡這種被控制的環境中，才有可能限制實驗對象的飲食。只是對於受刑人進行臨床試驗是否符合研究倫理，則有待研究倫理專家們來評斷。(本文轉載自遠見華人菁英論壇，出處連結<https://gvlf.gvm.com.tw/article.html?id=60601>)

# 甲狀腺癌病人與低碘飲食

## 兼談和信烘培屋構想

口述：黃玉儀醫師（核子醫學科主任）

許雅玲醫師（內分泌科）

彙整：陳昭姿藥師（藥學進階教育中心主任）



身體無法辨識碘的來源，所以病人必須限碘

部分甲狀腺癌病人在治療過程中，需要接受「放射碘治療」。在進行放射碘治療的階段限制碘的攝取，主要是為了達到好的檢查與治療的效果。當身體內的碘量越少的時候，使用放射碘的治療效果以及檢查的準確率就會越好，因此限碘是非常

重要的。

因為人體沒有辦法區分「放射碘」和正常食物中的碘，為了達成限碘的目標，我們會要求病人在治療前必須配合一些較特別的飲食限制，採取所謂的「低碘飲食」，以求病人接受治療時，能有最高的放射碘吸收率。

另外有部分甲狀腺異常的病人若短期內攝取大量的碘，可能會導致甲狀腺功能不穩定。所以，我們也會建議這些病人碘的攝取量不要太多。

提高檢查準確率，減少誤判可能性

用放射碘去進行甲狀腺治療或檢查的原理是人體的甲狀腺細胞會吸收碘。當我們請病人進行一段時間的低碘飲食後，病人的身體就會處於一個缺碘的狀態，所以當我們進行放射碘治療時，病人甲狀腺細胞吸收放射碘的能力就會提升。如果沒有經過限碘的步驟，病人身體內的碘含量很高，甲狀腺細胞處於碘充足的狀態，吸收放射碘的程度就會偏低，造成甲狀腺細胞或甲狀腺癌吸收不到放射碘，那麼在進行檢查和治療的時候，效果就被打折扣了。

限碘不會直接造成不適的症狀，然而，限碘確實會讓病人的生活比較不方便，因為食物中碘的來源實在太多了。

另外要強調的是，對甲狀腺癌病人來說，我們限碘只是希望放射碘檢查與治療的效果會更好，一旦完成放射碘檢查或治療，病人應該要回

復到正常的飲食。病人吃不吃碘與甲狀腺癌的預後沒有關係，所以通常限碘就只有一段時間，而且不像早期，現在的低碘飲食限制已經不需要一整個月時間，只要求嚴格的限制十天。

低碘飲食準備不易，外食更難配合

低碘飲食下，很多好吃的東西都不能吃，例如蛋黃、奶製品牛奶、起司等，甚至巧克力也不行，因為巧克力大部份都會加牛奶。此外，含有黃豆製品的豆子和豆漿，甚至醬油也是禁忌，不能使用醬油，對臺灣人而言是相當痛苦的一件事，因為很多人習慣使用醬油搭配食物。更加重要的是鹽巴，臺灣基本上食鹽都添加了碘，所以鹽巴也不宜使用一般市場販賣的鹽巴，必須使用無碘鹽。而市售的麵包、饅頭類的麵食製品常常都會添加不等程度的鹽巴、奶、蛋，其中鹽巴一定不是使用無碘鹽，因此我們也都限制病



人不得食用這類的麵食，所以接受放射碘檢查或治療的病人，真的很難找到適合吃的食物。

不是每個人都可以從家裡帶自製便當出門，由於鹽巴的限制，外食的人更是幾乎沒有辦法吃東西。早期限制一個月的低碘飲食時，有很多病人在那個月當中，都在有外面有餓到差點昏倒的經驗。我們看到甲狀腺癌病人面對吃的問題如此痛苦，心中非常不捨。

### 幫助病人尋找適合的食物

我們醫院都會提供病人手冊，並向病人說明，告訴他什麼可以吃，什麼不可以吃。早期，我們都只談什麼不能吃，後來病人開始問，到底什麼可以吃？所以後來我們就完整的寫出，可以吃的與不能吃的食物。病人看完一般內科門診，就會來核醫科，除了藥物以外，我們會提供相關衛教告訴他們如何進食，要準備什麼東西。我們甚至還寫食譜給病人及家屬參考，七天的食譜，讓病人回家後可以直接照著食譜準備飲食，這些食譜都經過營養師的幫忙，是合乎均衡營養的食譜菜單。但是，回家能做的都容易處理，很困難解決的是出門在外時間。有些



人家裡不開火，飲食的選擇更加困難。有時病人也會打電話來詢問，今天不小心吃到什麼，怎麼辦？我們總是希望能夠盡量讓病人如期順利做檢查或治療，所以，我們會先了解食物內容才提出建議。舉例而言，如果病人喝了大量的海帶湯，就一定得改期檢查或治療了。

### 和信烘焙屋構想

如前所述，總是有病人無法自理或方便買到限碘食物。為了幫助病人，我們於是思考由醫院來提供限碘食物的可能性。由於接觸過烘焙，我們知道只要置換某些材料，製作合適的麵包其實不難。麵包的成分可以很簡單，只需要麵粉、水、鹽、糖、液態油，再配合天然的穀類或香草，不用奶蛋和起司材料，一樣

可以做出好吃的麵包。只是，做麵包的門檻相當高，不是每個人在家都可以自己來，所以，我們期待是否可能在醫院設立專屬的烘焙坊，為病人提供簡易方便又可攜帶的麵包？病人甚至可以一次採買一、兩個禮拜的份量，存放在家裡冷凍庫，在低碘飲食期間，需要時再拿出來烘烤或是直接解凍就可以吃，出門時攜帶也非常方便，這樣的話，至少病人就不會面臨出門找不到合適的食物而挨餓的苦境了。

我們醫院的甲狀腺癌病人年齡層偏輕，很多人都還在就業中，他們最大的困擾就是在外進食很難配合低碘飲食，限碘食物的那十天，對他們很不方便，我們至少可以提供麵包做為主食，補充熱量。許醫師深刻記得，曾經有位病人因為不曉得怎麼吃，於是就吃了一個月的地瓜，後來還因為胡蘿蔔素沈積的關係造成皮膚呈現黃色。

我們也更期待未來的和信廚房，能

## 杏桃乾五穀米麵包



材料	
高筋粉麵粉	
全麥麵粉	
白砂糖	
無碘鹽	
橄欖油	
速發酵母	
五穀米飯	
杏桃乾	
南瓜子	
橙皮丁	

營養成分	總熱量 (kcal)	碳水化合物 (g)	糖 (g)	蛋白質 (g)	脂肪 (g)	鈉 (mg)
	513.4	102.7	12.8	12.9	5.7	480.6

夠有機會為病人設計調理包，讓病人有更多樣的選擇。

在克服種種困難成立和信自己的烘焙坊之前，我們也會持續與病人、家屬，以及與和信醫訊的讀者分享更多的其他健康飲食的訊息。

# 當「基因檢測」與「特管法」遇上癌症醫療

訪談人：鄭鴻鈞醫師（放射腫瘤科主任）  
被訪談人：高國彰教授（醫學研究部主任）  
訪談彙整：陳昭姿藥師（藥學進階教育中心主任）

## 基因檢測

**鄭醫師：**非常高興邀請到和信醫院醫學研究部高教授，來談談癌症的基因檢測。請您向大家介紹一下自己。

**高教授：**我在和信醫院是負責醫學研究及分子診斷實驗室，很高興有此機會來分享討論關於基因檢測在癌症病人的運用。

**鄭醫師：**我們都知道病理診斷是癌症治療的基礎。從二三十年前開始，當癌症病人來到醫院，如果沒有病理診斷，我們就沒辦法進行下一個治療。其實到現在為止，任何一位新病人來到醫院，我們都會重新再去檢視癌症病理部分。然而經過二三十年後，科學更進步多了，很

多傳統病理所謂的基因診斷，到底臨床運用性如何？

**基因檢測需要被驗證是否具有臨床價值？**

**高教授：**目前各種癌症基因檢測都可以用在癌症上面，但重要的是，到底這些檢測是否具備臨床使用價值，能夠幫助醫師診斷或是治療病人的疾病。實驗性質的檢測非常繁多，但研究實驗性質的基因檢測，只有一些經臨床試驗證實在臨床上具有使用價值，真正能夠幫助病人。

**鄭醫師：**我想大家可能會非常想要知道，研究性質的基因檢測與具有治療診斷價值的基因檢測，對於一般病人與癌症病人如何辨識？



放射腫瘤科主任 - 鄭鴻鈞醫師

醫學研究部主任 - 高國彰教授

**高教授：**這件事確實有困難。很多生技公司，甚至很多不同的醫院，常把研究實驗性質的基因檢測都列為臨床使用選項之一，病人確實是很困難知道，那些確實對他們真正有幫助。我的建議是，病人可以問醫師，到底這還是實驗研究性質中的檢測，或者是已被證實臨床上可以有效幫忙他們的檢測項目。

**鄭醫師：**剛才高教授提到很重要的一點就是，當癌症病人被醫師告知可能做一些基因檢測時，病人其實可以很大方的與醫師討論，這些基因檢測到底對自己有沒有幫忙，或是這個檢測目前只是研究性質。在教育病人方面，到底目前哪幾個癌症比較具體可行。

**肺癌，乳癌及惡性黑色素瘤部分已被證實**

**高教授：**如果談具體可行的，我們較清楚的是在肺癌，乳癌及惡性黑色素瘤。肺癌有很多的突變是發生在上皮生長因子受體，經臨床試驗證實，許多上皮生長因子受體突變在肺癌都有標靶藥物可以有效治療。很重要的，這些類似的突變，出現在不同的癌症時，用同樣的藥物不一定有效。所以，基因突變在特定的癌症經過臨床試驗證實有效時，才能夠以基因突變幫助醫師選擇治療用藥。

**鄭醫師：**高教授點出非常重要的，肺癌基因檢測有幾個標的，如果拿

肺癌的基因去幫肝癌病人做檢測，對肝癌病人是沒有幫助的。同理可證，如果是不同癌症，會有針對該癌症所做的檢測。臨床上常遇到讓病人感到無助的情況。除了肺癌以外，膀胱癌，肝癌等，病人會想知道到底自己罹患的癌症還有沒有其它方法？

**高教授：**我可以了解當病人得到嚴重的疾病，如果疾病繼續惡化擴散，家屬一定非常焦急，大家會想盡辦法要治療或處理。遇到這種情況時，我有一些建議：如果還沒有被臨床試驗證實對所患的癌症有效，而且藥品要自費，這些藥經常是非常昂貴的，但目前的臨床研究已告訴我們可能超出九成以上的機會沒有療效。我可以理解，當你相當富裕，可以為了或許不到百分之五的機會去購買昂貴的藥品來試，但這些藥也是有副作用。還有不少人即使受限於經濟能力，也可能會想盡辦法嘗試，在這種情況下是不智之舉。所以我們還是要在知道已被證實有效的時候，才值得花錢去做這件事。

**鄭醫師：**據了解目前曾有類似發表，也就是對於有轉移的病人，就讓他做基因檢測，這是其中一組；另外一組，是由醫師來選擇藥品。聽說

最近這個研究結果發表了，麻煩高教授說明。

#### 美國國家癌症中心證實，基因檢測證據優於經驗法則

**高教授：**很高興鄭醫師提到這件事。這是美國國家癌症研究中心正在進行的一個研究計劃，目的是要回答，如果病人有一個基因突變，這個突變在某一個癌症已知有某種有效的標靶藥物，那麼這個突變發生在其它的癌症時，是否對同樣的藥物也有效？這個臨床實驗的結果已陸續被發表，目前提出的報告包括三個突變。研究發現，不同的癌症治療成果，沒有想像中的好，大約僅是0%到10%的病人有療效。所以，幾乎所有的病人，具有同樣的突變，用針對突變的標靶藥也都沒有什麼療效。

**鄭醫師：**所以我想要提醒臨床醫師，若憑個人經驗去做選擇，但根據基因檢測，目前看起來結果，是不理想的。回到剛才第一個問題，如果病人覺得走投無路，想要做檢測，是否目前的研究還是不足？

**高教授：**現在的證據是認為這條路可能行不通。

**鄭醫師：**對於極少數想要全面去做檢測的病人，我們醫院的立場如何？

**高教授：**簡單說其實就是讓證據說話。在和信醫院，我們一定是當某種癌症，某種突變對某種標靶藥物有療效時，才會採用這些藥物來提供治療。

**鄭醫師：**目前全世界都非常重視美國食品藥物管理局所通過的突變檢測。其中到底哪些可以在我們實驗室進行？

#### 具商業用途或提供臨床試驗之檢測需要美國政府通過

**高教授：**這個問題稍微複雜。美

國食品藥物管理局對基因檢測的管理，並非一定要核准後才能使用在醫療，只要醫院實驗室經過美國法律認證，他們自己發展出來的基因檢測，都可以提供病人使用。除此之外，必須要美國食品藥物管理局通過認證的檢測是，當一個公司或醫院要發展一個檢驗試劑組或測試機器，並且想要將這個試劑組或機器販賣到市面上供臨床試驗使用，此時，這些試劑與儀器就必須先經過核准。

#### 保險公司只給付美國政府核可之突變檢測

另外一項是鄭醫師提到的所謂伴隨性的診斷。有一些標靶藥物，美國食品藥物管理局認為某種突變才可



以使用。如果發展藥物當時使用特別檢驗於偵測那些突變，這些特別檢驗叫做伴隨性的基因檢測。伴隨性的基因檢測，必須要美國食品藥物管理局通過核准，臨床治療時，呈現陽性結果，保險公司才會給付藥物。否則，保險公司可以拒絕給付。

**鄭醫師：**高教授曾提及，和信醫院準備展開基因檢測相關的新業務，請高教授談談這些準備過程。

### 某些已確證之基因檢測可用來監控療效與復發

**高教授：**剛才鄭醫師提到基因突變檢測，其中包含兩項。一項是針對遺傳性基因突變檢測，目的是檢測病人是不是有遺傳性突變。有家族遺傳性基因的突變，可以經遺傳諮詢提供進一步幫助預防或是早期偵測癌症的發生。另外一項是針對癌細胞做六十六個基因的檢測，那六十六個不同的基因突變經常發生在不同的癌症，是常見的基因突變。我們檢測這些基因突變，並不是用來提供醫師幫助病人選擇藥物，我們的用途，根據已經發表的文獻，是監控癌症對治療的反應及監測早期復發。如果知道你腫瘤細胞的突

變，我們有辦法從抽血來檢測帶有這些基因突變的核酸片段。如果有，我們可以經過檢測來定量，比較治療前後的不同，可用於監控癌症治療的效果。如果效果非常好，甚至完全緩解，我們可以定期繼續檢測血液中這些帶有突變的核酸片段，能夠非常早期偵測到癌症的復發。目前的研究報告已知，在電腦斷層掃描、核磁共振或是正子掃描才能看見復發的癌症六到九個月之前，就可以經由這種檢測獲知。

**鄭醫師：**感覺這些做法對於病人相當有幫助。請教高教授，關於第一項檢測與臨床的關係，這種服務何時可以開始？費用如何？

**高教授：**臨床性用於特定癌症基因突變檢測，已建立完成，提供醫師使用。致癌性遺傳基因突變也已建立完成，至於費用，須待醫院進一步評估，我們還不確知。有關六十六個不同的腫瘤細胞基因突變檢測及定量，正在建立中。

**鄭醫師：**請問關於家族檢測，那些癌症可能適用？

### 遺傳性基因檢測具重要性，但也可從家族史探知

**高教授：**對於遺傳性基因有關的癌症，突變因素非常重要，如果帶有這種突變，得到疾病的可能性是較一般人為高。常見且重要的基因不超過 30 種，分別發生在不同的癌症。大家不需要太焦急，主要從家族史就可以知道哪些病人較有可能帶有這些遺傳性基因突變，並不是所有病人都必須做遺傳性基因突變檢測。

**鄭醫師：**剛才高教授提到，和信主要提供對象可能是發生肺癌與大腸癌的病人。今天乳癌團隊會議中，我們討論到一位三十歲女性，五年前測出三陰性，過了六年後，她在另一側也測出三陰性。請問這些發現與用藥，以及將來的用藥有沒有關係？

**高教授：**鄭醫師提到的這位病人有兩個地方，需要我們警覺她的乳癌是否由遺傳性基因突變導致。第一，她年輕，第二，她在不同的時間點，雙側乳房都發生乳癌。所以很重要的下一步是，我們醫院有遺傳諮詢醫師，可以幫助病人蒐集家族史資料，可以更進一步的鑑定是否因遺傳性的基因突變所造成。另外，鄭醫師也談到這是一個三陰性乳癌，三陰性乳癌與兩種基因突變關係密

切，BRCA1 與 BRCA2。現在我們也知道，這兩個基因突變造成的乳癌，對某些藥物治療會特別的有用。

**鄭醫師：**我們接下來談談六十六個癌症基因檢測。高教授特別提到，對於治療中的病人，這些基因檢測可以用來追蹤病人藥物的有效性，請問目前運用在哪些癌症？

### 六十六個基因檢測可以幫助偵測復發與抗藥性

**高教授：**理論上所有的癌症都是可以運用，已有文獻發表幫助偵測復發與抗藥性的是乳癌，大腸癌，與肺癌等。這個檢測為何可以使用到其他癌症？當一個人罹患癌症，癌細胞在繁殖過程當中，細胞也會死亡，死亡的細胞就會把染色體核酸釋放到血液裡。當我們已經知道腫瘤有什麼突變，我們就可以利用有非常敏感的檢測方法去偵測這些突變的核酸片段是不是存在於血液裏，這些核酸片段的量，也可定量。如果對癌症的治療非常有效，當癌症消失時，那麼這些核酸片也會在血液裡消失，所以，藉由檢測血液，我們可以知道，病人的疾病在接受治療後，是否有很好的療效。如果疾病完全消失，後續可能每三到六

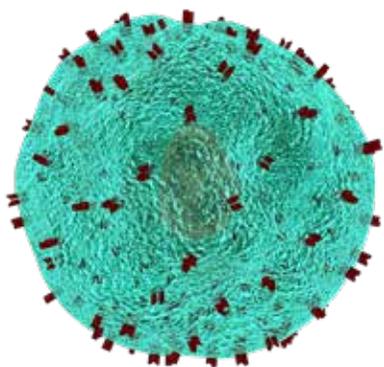
個月，或每年只要做一次抽血檢測，也可以及早偵測癌症是否復發。

**鄭醫師：**所以，了解一個病人癌症的突變情形，可以幫助選擇藥物。

**高教授：**在疾病治療過程中，癌症可能發生抗藥性，此時也可以從抽血檢查癌細胞的基因片段，看看是否有對藥物具有抗藥性的基因突變的產生。目前使用上最清楚的是在肺癌，有關上皮細胞生長因子受體，對標靶藥物的抗藥性，可以直接抽血檢測得知。再來就是乳癌的荷爾蒙治療，如果發生抗藥性突變，也可以用抽血來偵測。

### 特管法－細胞治療

**鄭醫師：**接下來我想請教細胞治療。去年臺灣立法通過細胞治療。昨天遇到一位病人，去年5月被發現有



感染，開始進行化學治療，曾經有效。後來因為該醫院推薦做細胞移植，做了兩次沒有效果，因此到和信醫院來做二次諮詢。

### 臺灣通過特管法，但多數細胞療法尚在實驗階段

**高教授：**衛福部通過特定的法條，讓細胞治療合法化，不過衛福部也要求一些限制。很重要的，細胞治療雖有很大的潛能，可是絕大多數還在研究實驗階段，真正經過美國食品藥物管理局證實有效的細胞療法，其實只有兩種。第一種是所謂的嵌合抗原受體 T 細胞，這個治療主要是對某些特殊淋巴癌的治療，已經證實是有效的。目前這種治療的一個療程，花費需要四十五萬美金。另外一種治療，是抗原呈遞細胞的治療，主要是用於攝護腺癌的治療，這種細胞治療經過所有的臨床實驗，也只能延長病人四個月的生命，為了這四個月，治療花費大概是十二萬美金。

坊間很多的細胞治療，都還沒被證實，例如自體自然殺手細胞，或是其它的自體 T 細胞治療等。我可以瞭解病人急迫的想盡辦法讓疾病得到有效的控制，但我們必須問一件



事，這些細胞治療為什麼未在歐美國家核准成可接受的療法？而經常只在某些少數其他國家使用，如果非常有效，為何歐美的醫學中心或者是癌症中心不採用，從這可知，這些治療根本還沒有被證實有效，而且都非常的昂貴，換句話說，成為病人花錢來資助這些臨床實驗，而不是真的知道可以幫助病人。

**鄭醫師：**所以，從高教授的談話，我們可以知道，細胞療法在癌症運用上，目前還在研究階段，目前或許對小兒癌症有效，有些對惡性淋巴有效。至於其它的癌症，例如乳癌與鼻咽癌等，基本上沒看到療效。我國通過細胞療法治療癌症以後，有些人會宣稱是為了幫助你長頭髮，皮膚變得比較光滑等，這個部

份我們就不再多談。總之，細胞療法目前用在癌症治療，事實上還有很長的一段路要走，而且還需要進行很多的研究，請大家還是要再耐心等待一段時間。

今天非常高興高教授來深入淺出地分享這些高深的科學研究，希望夠幫助病友了解未來的發展方向，謝謝高教授。

**高教授：**謝謝各位。



麻醉科

## 陳映伶 醫師

專長

 一般手術麻醉

陳映伶醫師，陽明大學醫學系畢業，於新光醫院麻醉科接受麻醉住院醫師訓練，擔任過總醫師、臨床研究員。專科認證考試後，至衛福部金門醫院下鄉服務一年，再回新光醫院服務一年。2017年8月起，帶著自身的麻醉經歷，開始在和信醫院為大家服務。

除了執行各項手術會遇到麻醉科醫師外，在接受侵入性的檢查時，或打點滴針及呼吸管路置放遇到困難時，病人可能也會需要麻醉科的協助與照護。現階段陳醫師主要進行手術室內一般手術麻醉、無痛腸胃鏡鎮靜止痛，並配合支援照會協助其他部門中央靜脈導管置放及呼吸管路置放。執行術前麻醉評估及麻醉計劃時，遇有病人需要照會其他專科或先處理急性問題時，都能冷靜的與外科醫師聯絡、溝通協調手術前需特別準備的事宜。

由於在和信醫院遇到比往常更多的癌症病人，讓她在執業過程中，一面不斷的更新新知及學習新技術，例如各種超音波導引區域麻醉止痛技術，以提供病人

有更多選擇及有品質的術後疼痛控制服務；一方面也觀察到癌症病人的年輕化，以及末期疾病的脆弱與身心的苦痛，除了為手術病人的安全把關，經常深感自己能力有限，能幫助病人的真的很少…。

平時篤信佛法，也聽過很多奇蹟的故事，相信身體疾病與心理健康是息息相關的。古老的中醫也有這樣的概念，因此陸續參加了許多中醫課程，可惜學問難以速成，無法用以幫助病人。在偶然的機緣下，讀了許瑞雲醫師的《哈佛醫師心能量》系列叢書，以及《仁神術的療癒奇蹟》後，開始參加相關的工作坊，覺得對病人的身心健康以及緩解各種治療的不舒服有些幫助。喜歡跟病人分享這些輔助自助療法的資訊，祝福病人能走出生病的陰霾。就算快到了生命的終點，所有醫藥都幫不上忙時，仍有機會選擇活得尊嚴、寧靜、安詳與自在。



護理部 放射腫瘤護理組

## 張惠茹 護理師

專長

 放射腫瘤護理

「微笑是最美的力量，護理是最美的風景」

因為發現自己的個性十分喜歡幫助別人，所以選擇就讀護理學系所；在學期間護理老師教導我們秉持南丁格爾女士「燃燒自己、照亮別人」的精神去從事臨床護理工作照顧病人。也期許自己可以繼續傳承這個理念，且精進護理專業護理知識技能；堅信這個初衷並成為自己在臨床護理工作上的動力。

想起當年的自己，剛從學校畢業成為職場新鮮人，進入醫院工作後總像一隻蜜蜂在病房裡忙忙碌碌嗡嗡的飛著，心理唯一記掛的就是要把手上的工作趕快做完。

轉眼進入護理領域已經十多年了，雖然臨床護理工作充滿各種挑戰與壓力，但經過這些年的努力與學習，也經由這些壓力讓自己在身心靈各方面都成長茁壯不少。

面對不同的病人和家屬，每一個生命都是寶貴且獨一的，照顧病人時我要求自己必須有兢兢業業的態度，並且踏實的執行每一項作業標準程序，以病人的安全、恢復健康為最高指標，即是運用專業與愛心守護每位病人，這儼然成為我從事臨床護理工作最大的成就與喜悅。

對於病人除了身體上疾病的照護外，經驗的累積也讓我更懂得去體會病人與家屬的心情，站在他們的角度思考，讓病人及家屬得到最完備且全方位的照護，專業、關懷、貼心、體諒是我在護理工作中想提供給每一位病人及家屬的。

身為護理人員的我，除了臨床上忙碌的工作外，更有不為人知的精神壓力，因為除了護理專業知識外，我也期許自己成為「有溫度的護理師」，在燃燒自己之餘更應該將溫暖的能量傳遞給需要的人，讓凡所接觸到的人，也感受到這份溫暖，這是我自己堅持的信念。

希望病人及家屬可以感受到這份溫度，也期待護理專業與價值理念能受到更多肯定與支持。

「笑容」是我一直以來期許自己在工作上給病人最大的安慰與力量，每一位來醫院治療的病人，身上都帶有各種病痛，但我深信微笑可以拉近人與人之間的距離，增進彼此間溫暖的感受，也讓病人知道：即使生活中碰到艱難依然有我們的陪伴，藉由我們一個充滿關懷及鼓勵的微笑，困難窘境彷彿有了轉圜的空間。我相信人在沮喪的時候，一個理解的微笑，沉到谷底的心也會得到溫暖的慰藉。

# 春花秋月幾時了 恰似一江春水 向東流

和信甲狀腺癌病友／再生花



南唐李後主(煜)的《虞美人》詩詞：「春花秋月幾時了，往事知多少。小樓昨夜又東風，故國不堪回首月明中。雕欄玉砌應猶在，只是朱顏改。問君能有幾多愁？恰似一江春水向東流。」描繪我得甲狀腺癌後的心境。

## 人生美好開始之際

我結婚一年多，於1992年10月因感冒，不經意在我脖子摸到一塊硬塊，便至孫逸仙醫院(1997年更名和信醫院)頭頸科看診，並做抽吸檢查，等候檢驗報告結果。

某一天，我先生意外地出現在我辦公室裏，他與主管對我說：「由抽吸檢驗結果，妳得了甲狀腺癌！」。晴天霹靂的噩耗，頓時我心如槁木，

如宋楊萬里《六月二十四日病起喜雨》寫的「病劫初來敵頗強，排山倒海也難當。」旋即又想到滿四個月的女兒，更令我空斷腸兮思惘惘。

幸好我的甲狀腺癌是乳突癌，2公分，未分化出去。經由孫逸仙醫院外科醫師幫我開刀，割掉一半，保留另一半，讓我不用吃甲狀腺藥。手術後，我出現低血鈣現象，全身發麻、頭皮像千萬隻螞蟻在爬行，只能隔靴搔癢，待醫師開藥補充鈣離子後，症狀就改善了。後轉診至仁愛醫院核醫科做放射碘(I-131)治療，把我正常的另一邊副甲狀腺給破壞掉，造成我終身需要服用甲狀腺藥物，以補充甲狀腺素。

當碘131治療完後，第二年我意外地發現懷孕，此刻我很擔憂胚胎會

受碘131影響，臺大婦產科醫生告訴我，只要不餵母乳就可以。因此，我就很放心懷胎培育兒子。兒子生下來重量有3500g，正常與健康。現在兒子已26歲了，研究所畢業，服務於科技公司。

## 意外釀成背部大患

2008年，上班途中，我自捷運站穿越地下道時，不小心跌倒，背部碰到階梯，疼痛不止，乃至復健科做復健。因工作繁忙，我對背部疼痛症狀不予治理。隔年，在例行性體檢時，發現脾臟有腫大現象。2001年，脾臟腫大到7公分，超音波看不出症狀，只好以手術治療，檢體化驗結果是良性的。手術二星期後，我就出院上班了。

## 一而再，再而三手術

2017年，我又例行性身體檢查，於胃鏡時發現胃腸道基質瘤(Gastrointestinal stromal tumours, GIST)，它的症狀有胃腸道出血、貧血和腹痛，也會胃腸不舒服、噁心嘔吐、便秘或腹瀉情形。我是有噁心嘔吐症狀，經超音波發現，一大粒一小粒，化驗結果是良性，經手術切除後，只要一年追蹤一次即可。

## 衝擊力量越大，激起浪花越美麗

歷經甲狀腺癌、脾臟腫大和胃腸道基質瘤三次重大的手術治療，我癒後的狀況非常良好。現在，甲狀腺癌三個月抽血一次；脾臟腫大痊癒了，不用追蹤；胃腸道基質瘤則是一年追蹤一次。一次一次重大疾病，我皆能即早發現，即早治療，真是險象環生。現在，我下班後會到運動中心運動45分，周六參加排舞，飲食養生食物，身體比以前健康多了。如唐朝名僧黃檗禪師說：「不經一番寒徹骨，焉得梅花撲鼻香。」

## 和信醫院是我專屬醫院

三次重大的疾病，幸好我找對和信醫院，完全信託和信醫療團隊的診斷與治療，醫治好我身體的病痛症狀。感謝所有醫護人員對我的用心照護，和信醫院你真是我的專屬醫院！

有人說：「若一輩子要罹患一個癌症，寧可得到甲狀腺癌！」只要積極配合醫師治療，定期做追蹤檢查，多半能安心活到老，如我再再也過27個歲月了。

## 希望之樹

文教部／朱柏瑾

您可曾靜下來，細細品味一棵樹的姿態？它是恬靜的、沉穩的；還是張揚的或朝氣挺拔的？從捷運忠義站二號出口步行至和信醫院，途經教研大樓必會遇見一棵特別的樹，是以鋼、鐵塑成，鏽蝕的樹皮肌理包裹內在的不鏽鋼，和許多大小金屬圓球與熱情奔放的線條，使得無機似有機，閱讀起來姿態萬千，彷彿看見新生蓬勃的生命力，不停地傳遞著生長的動能。



「隨著時間不停地前進，人的生命真的是很有限。我們要面對因年長而變化的身體機能，尤其是生病的人，更須從疾病與治療中，找到方式去重新看待自己的生命。」劉柏村感慨地說。因此他藉由〈希望之樹〉，展現出樹皮剝落後，內在起死回生的樣貌，試圖與來往的人流耳語對話。用堅硬的材質，以有溫度、有生命、有活力的造型展現在人群面前，盼為和信病人帶來生機盎然的希望。

這棵〈希望之樹〉，是和信醫院黃達夫院長委託藝術家劉柏村所做。劉柏村擅長使用鋼鐵媒材，創作力豐沛，是臺灣中生代具代表性的雕塑藝術家。創作對於他來說，就像是找到一個世界，一個生活模式，在裡面快樂悠遊。其代表作品，多為金剛符號的各種探索與演繹；而這件透過工業化媒材打造的自然之美，則是劉柏村多次來訪和信醫院後，特別針對醫院周遭環境及往來群眾，所打造的公共藝術創作。

## 護理部單位識別設計 凝聚照護「心」力量

文教部／採訪報導



最近您是否有留意到，和信醫院護理人員的身上，多了一些繽紛活潑的小徽章呢？這可不是他們個人的裝飾品喔！這是護理師同仁，在百忙之餘，為所屬單位親自設計製作的識別標幟 (LOGO)。

許麗珠主任說：「每個單位都有他們的科別屬性與工作氛圍。護理部藉這次舉辦各單位識別標誌發表活

動，讓同仁能省思自己單位的組織文化、凝聚同仁間的共識，為我們的病人提供更安全、更有溫度的照護。藉由此次各單位識別標幟的設計，與基層護理師的發表，讓各單位有機會彼此了解對方的業務內容，讓每個團隊能在交流過程中凝聚在一起，從『心』來提升病人的照護品質。」



「以綜合病房的單位識別標幟為例，他們以 P.E.A.C.E (PEACE 和平) 五個字母來凸顯自己單位的特性與理念。他們只要大聲說 PEACE、PEACE，就傳達了單位的目標與共識，同仁自然就會緊密在單位的團隊氣氛裡。」



「在非護理人員的供應室，他們以 HEART (心) 為單位 LOGO 設計，雖是幕後的第二線單位，但他們用心做好清洗、消毒與滅菌的每一個步驟，提供最安全的器械及用物給第一線的護理人員使用。用『心』把病人安全當作自己的使命，用『心』展現單位的精神所在，讓我非常的感動！」

護理部每個單位的 LOGO 設計皆很有特色，但他們幾乎都不約而同地，傳達「愛病人／愛同事」、「病人照護／病人安全」、「維護照護品質」等貫徹本院照護理念的元素與內涵。麗珠主任深信不疑的表示，從這些基層護理人員內心表現出來的聲音就是人文素質。因此在護理部每次的專案活動中，她都會要求由前線護理師來執行，護理長僅做協助引導，因為「被同事們反覆強調的照護原則與特性，是不可能會在行為上有所背道而馳。」

最後，麗珠主任溫柔且堅定地說：「護理人員心裡想的，與他們想做的，勢必會化為對單位的期許，最終讓病人能得到更好的照顧。我想，這應該是和信護理之所以優質的原因！」



## 甲狀腺癌月

日期時間	活動內容	參加對象	活動地點
5/15-6/30 全天候	【甲狀腺癌 防癌宣導展】 精選院內相關文稿，以開放式讀書會形式與大眾分享	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
6/14 (五) 14:00-16:00	【癌症治療後病人系列講座】 癌症追蹤期之中醫養生保健調理 院外醫師／彭溫雅中醫師	一般大眾 病友及家屬	醫療大樓 B2 中庭
6/20 (四) 10:00-12:00	【健康講座 & 病友座談】 甲狀腺癌病人的術後人生 內分泌腫瘤多科整合診治團隊 / 阮理瑛醫師	病友及家屬	醫療大樓 B2 中央會議室
6/20 (四) 11:00-13:00	【樂活人生】 甲狀腺癌月－輕食堂小市集	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
6/20 (四) 13:30-15:30	【樂活人生】化妝修飾實作課 資生堂社會關懷美容中心專業美容講師	一般大眾 病友及家屬	教研大樓 1 樓 101 教室
6/26 (三) 13:30-15:30	【健康講座】抗癌這樣吃與營養 實作～甲狀腺癌篇 和信營養師團隊	一般大眾 病友及家屬	醫療大樓 B2 中庭

報名方式 (請擇一)：

1. 網路報名：手機掃描右方 QRcode，加入「和信癌症月 Line 群組」，並傳訊告知欲參加活動場次
  2. 親自報名：親洽本院 B1 癌症資源整合中心 / 社會服務室
  3. 電話報名：(02)2897-0011 分機 3959 林玳玳社工師，或 3957 癌症資源整合中心
- \* 活動因故若有變更，請以現場海報公布內容為準！





## 護理部 病人及家屬團體衛教

日期	衛教名稱	地點
5/30 (四) 10:00-10:30	認識疼痛	醫療大樓 6 樓 電梯旁交誼廳
6/03 (一) 10:00-10:30	1. 運動與防癌 2. 預防腸病毒	醫療大樓 1 樓 醫學門診等候區
6/11 (二) 15:00-15:30	1. 認識更年期症狀與 日常照護 2. 預防腸病毒	醫療大樓 B1 婦女門診等候區
6/19 (三) 10:30-11:00	認識乳癌荷爾蒙治療 (Tamoxifen)	醫療大樓 B2 放腫科門診等候室
6/20 (四) 15:00-15:30	兒童口腔清潔	醫療大樓 6 樓 電梯旁交誼廳
6/26 (三) 19:00-19:30	癌症飲食需求	醫療大樓 5 樓 五南病房醫師辦公室
6/26 (三) 10:00-10:30	1. 認識高血壓 2. 認識登革熱	醫療大樓 1 樓 醫學門診等候區

## 和信紫羅蘭關懷聯誼會 第四次病友座談會活動預告

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。

對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人  
日期：2019/7/19 (五) 13:40-16:10  
地點：和信醫院醫療大樓 B2 中央會議室

時間	內容	主講人
13:40-14:00	報到	紫羅蘭關懷聯誼會活動志工
14:00-14:15	正念減壓	心理師
14:15-15:00	專題演講	營養師
15:00-15:10	茶點時間	全體
15:10-16:10	綜合討論	放射腫瘤科／蔡玉真醫師

備註：(1) 每次活動以 35 位病友為上限，額滿為止  
(2) 請自備環保杯  
(3) 如遇臺北市政府宣佈停班本活動即取消舉行不另行通知

報名方式 (請擇一)：

- 電話報名：(02)2897-0011 轉分機 3952、3954，或傳真：(02)2898-5995
- 親自報名：請至本院醫療大樓 B1 癌症資源整合中心或社會服務室
- 郵寄報名：活動通知回函請寄至 11259 臺北市北投區立德路 125 號 (B1 社會服務室)
- 網路報名：(A) 本院網頁 > 教學與研究 > 活動行事曆 > 線上報名系統 > 和信紫羅蘭關懷聯誼會 -2019 年第 3 次病友座談會  
(B) 網址 <http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/course/> 填寫報名表

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)

## 給病人及家屬的一封信

和信醫院是為了癌症病人而設立，是為了改變病人的生命而存在。這是我們堅持了將近三十年，也會繼續努力維護的核心價值——一切以病人的福祉為依歸。

為了達到我們的願景——為每一位病人爭取最高的治療效益；為了完成我們的使命，我們尋找、訓練、培育與維護優秀的專業人才，希望能為癌症病人提供最先進的實證醫療。

和信醫院是臺灣第一所癌症專科醫院，為了提升醫療看診品質，我們限定了門診人數；為了妥善照顧住院病人，我們有臺灣最高標準的護病比。此外，為了讓每位病人有相對舒適與備受關懷的就醫環境，我們非常重視醫院整體空間設計，除了專業醫療照顧之外，空間建築也都是以病人為中心而出發的設計。

從今年開始，臺灣的健保費用將超過七千億元，主要用於治療，另外，長久以來，臺灣的病人每年還付出約六千多億元的自費醫療。面對臺灣醫療費用逐年高長，如何控制醫療費用，已經刻不容緩。最根本的解決之道，應該是減少疾病的發生，減緩疾病的惡化，而非只是注重疾病的治療。我們認為，透過各種方式的民眾教育，改變與培養國人的健康生活型態，藉此預防疾病的發生與惡化，才是最值得我們去努力的方向。

因此，除了醫療人員在第一線對病人與家屬提供衛教之外，和信醫院將在近期的未來，於新建立的宋瑞樓教育研究中心地下一樓成立癌症博物館，目前正在籌備期中。希望透過博物館互動式的多媒體、多面向的教育功能，進一步喚起參觀者更加了解癌症的防治，更加注重健康的生活型態。

2019年，我們將如以往，持以熱忱的心和認真負責的態度繼續為您服務，我們也期許自己能更上一層樓，充分地展現以病人的福祉為依歸的專業照顧，成為臺灣癌症照護網的中堅份子。

感謝您對和信團隊的信任，願意交付如此重責大任。我們也期盼您對和信醫院的支持，化為實際的行動，無論是透過志工人力支援，或是款項獎助金的捐助，我們一定會珍惜，也會妥善的運用您的每一份情義與用心。我們承諾，會堅持初衷，努力當下，放眼未來。

院長 

2019年1月

## 捐款資訊

### 劃撥 / 轉帳 / 支票捐款

帳戶全名 / 支票抬頭：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

中國信託信用卡紅利點數捐款：每 10 點可捐贈 1 元

本院醫療大樓 B1 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）  
如蒙惠賜捐款，敬請來電財務部 (02)2897-0011 轉 3906，以呈寄收據謝函

### 現場捐款

服務時間：週一至週五 08:30 - 17:00；週六 08:30 - 12:00  
服務地點：本院各門診服務櫃台

### 網路捐款或更多贊助本院方式

[https://patient.kfsyscc.org/m/about\\_donate](https://patient.kfsyscc.org/m/about_donate)



### 捐款芳名錄查詢

[https://patient.kfsyscc.org/m/donate\\_list](https://patient.kfsyscc.org/m/donate_list)



## 志工招募

- 申請資格：年齡 20 — 66 歲，精通國、台語。  
若為癌症病友需已治療結束滿兩年。
- 報名方式：
  1. 報名表下載 <http://www.kfsyscc.org/zh-tw/volunteer/> 或至本院醫療大樓 B1 社會服務室索取。
  2. 請將完整填寫的報名表 E-mail 至 [ssd321@kfsyscc.org](mailto:ssd321@kfsyscc.org) 或傳真至 (02)2898-5995 或交至本院醫療大樓 B1 社會服務室。
- 洽詢電話：和信治癌中心醫院社會服務室 (02)2897-0011 轉 3951-3955

## 本院提供四癌篩檢 為您的健康把關

### ● 乳房攝影檢查 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~16:30

報名資格：

- (1) 年滿45-69歲，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。

報名地點：婦女門診服務櫃台(地下一樓)

### ● 大腸直腸癌篩檢 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~20:00；週六 09:00~16:00

報名資格：年滿50-75歲，兩年內未做過糞便潛血免疫檢查者。

報名地點：中央櫃台(地下一樓)

### ● 口腔黏膜篩檢 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~16:00

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，並有嚼食檳榔或吸菸，兩年內未做過口腔黏膜檢查者。

報名地點：中央櫃台(地下一樓)

### ● 子宮頸癌篩檢

持健保卡 預約掛號婦科門診

檢查資格：年滿 30 歲婦女，  
一年內未做過子宮頸抹片檢查者。



病人服務中心掛號專線 (02) 6603-1177 / (02) 2897-1177

臨床試驗中心專線 (02) 6603-0730

## 訪客時間

一般病房 11:00-13:00 / 18:00-20:00

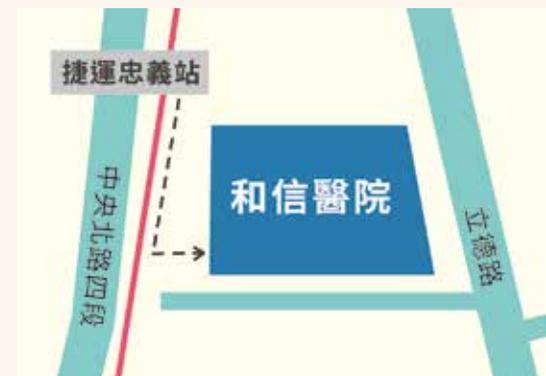
加護病房 11:00-11:30 / 15:00-15:30 / 19:00-19:30

## 交通指南



捷運—淡水線：忠義站或關渡站下車

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



醫院免費接駁  
交通車

1. 接駁車往返站牌分別位於關渡捷運站 1 號出口，及和信醫院正門口。
2. 每班次限搭乘二十位乘客，以病人、家屬優先搭乘。
3. 週六下午及醫院休診日不行駛。
4. 週一至週六上午 08:30-10:30 每 20 分鐘一班；  
10:30-12:30 每 15 分鐘一班；  
週一至週五下午 13:30-18:00 每 15 分鐘一班。



## 醫院精神

---

使命：尊重生命，培育優秀專業人才，為癌症病人提供最先進的實證醫療。

願景：為每一位病人爭取最高的治療效果。

核心價值：一切以病人的福祉為依歸。