



國內郵資已付
板橋郵局許可證
板橋字第1279號



榮總人

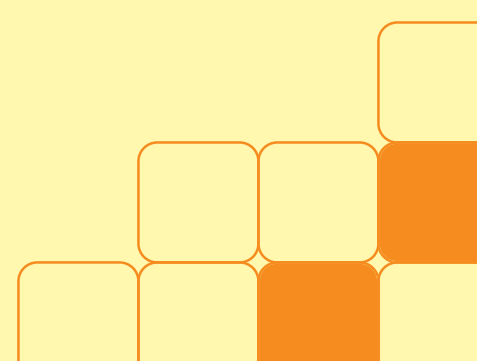
Taipei Veterans General Hospital Bulletin

407

107年4月號



「公衛醫療國際媒體記者團」參訪臺北榮總





榮總人月刊社組織

發行人：張德明

社長：李發耀

副社長：向為平

總編輯：許淑霞

副總編輯：

王巖鋒 陳寶民 游君耀

執行編輯：

魏子鈞 桑穎穎 吳建利

編輯委員：

王天祥 王嘉琪 江起陸

江昭慶 何沁沁 邱哲琳

李國華 邱柏齊 何翊芯

吳姿瑩 林佩欣 林釀呈

洪榮志 洪煥程 柯博仲

陳怡君 陳三奇 陳克華

陳夙容 桑穎穎 張承培

曹淑雲 黃安君 曾元卜

黃啟原 黃竣暘 黃聖捷

黃金洲 葉奕廷 楊舜欽

楊凱鈞 楊佳鳳 楊懷哲

楊振昌 葉奕成 鄭彥甫

廖顯宗 蔡佩君 劉瑞瑤

盧澤民 霍德義 魏子鈞

簡聖軒 關尚勇 蘇郁文

攝影：朱幼喬

編輯助理：王春雅

行政助理：王治雁

印刷：承印實業(股)公司

新北市中和區中正路988巷15號

電話：02-22227689

目錄 Contents

HOT 醫新聞

公衛醫療國際媒體記者團參訪臺北榮總 2
微創救心再治癌 成功搶救七旬婦人 3
顎骨腫瘤切除重建不留疤
微創、導航、輔助3D列印三合一 5

要聞 風向球

臺北榮總舉辦反貪腐宣導活動 7
臺北榮總表揚防貪登錄績優單位 8
全聯慶祥基金會捐贈物資 濟助孤苦榮民(眷)及民眾 10
107年免費癌篩開跑了！癌篩一念 救人一命 11

承先 啟後、醫心相傳

《在神經醫學的長河悠遊》 12

家庭 醫療寶鑑

寵物寄生蟲與人畜共通疾病 14

醫療 大百科

整合性聽能評估與復健的觀念 16
鼻竇炎與鼻息肉的治療 18
睡眠內視鏡檢查 20
淺談咳嗽 22



願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

疾病 Q&A

「高尿酸血症」也會傷“腎”嗎？ 24

護師 齊把關 全民保健康

「毒你千遍也不厭倦」-K他命濫用引發之健康問題 25

藥安 全藥健康

請問藥師～這個藥可以磨粉嗎？ 26

營養 專欄

樂活午茶告別脂肪肝 27

財團 法人惠眾醫療救濟基金會捐款芳名錄

107年2月份捐款芳名錄 28



▲陳適安副院長、李偉強主任與郭萬祐主任與參訪國際記者合影。

公衛醫療國際媒體記者團參訪臺北榮總

外交部接受臺灣駐外單位(辦事處或代表處)推薦，籌組「公衛醫療國際媒體記者團」，於107年3月25日至30日來臺參訪，以瞭解我在公共衛生醫療成就與貢獻。

3月29日參訪臺北榮民總醫院，藉由交流與觀摩，了解北榮在醫院管理、以病人為中心的照護及智慧醫療建構等方面的運作模式。

參訪團貴賓一行共十三位，包括美國、加拿大、英國、日本、比利時、捷克瑞士等國的代表性媒體主編、記者等，由陳適安副院長代表接待，醫務企管部李偉強主任及放射線部郭萬祐主任，針對本院智慧醫療醫療現況及未來

展望專題簡報及解說，參訪交流過程中記者們針對本院的智慧醫療措施與運用情形踴躍提問，與會長官一一詳盡回答，整個參訪過程輕鬆而愉快。

(報導/公關組 吳建利)



▲陳適安副院長與李偉強主任、郭萬祐主任於參訪會議中回答記者提問情形。

微創救心再治癌 成功搶救七旬婦人



▲醫療團隊與許老太太合影(左起)：內科部侯明志主任、內科部心臟內科林彥璋主任、外科部馬旭主任、病友許老太太(穿藍衣者)及家屬、外科部大腸直腸外科楊純豪醫師、外科部心臟外科張效煌醫師。

經由北榮的跨專科治療，醫療團隊囊括內科部心臟內科林彥璋主任、陳嬰華醫師、外科部心臟外科張效煌醫師及大腸直腸外科楊純豪醫師、麻醉部林素滿醫師，為許老太太研訂細緻完善的治療計畫，決定先救心再治癌，解決老婦人的「共病」致命危機，目前規律在門診追蹤治療。

現年 74 歲的許老太太原本身體硬朗，沒有三高等慢性疾病問題。去年 7 月某日，她吃完飯後突然開始喘，送他院確診有主動脈瓣膜嚴重狹窄且急性呼吸衰竭，進行插管並送加護病房。過一個月，同時又因持續便血，診斷出大腸癌。他院認為手術風險過高，無法手術，106 年 8 月轉至本院。

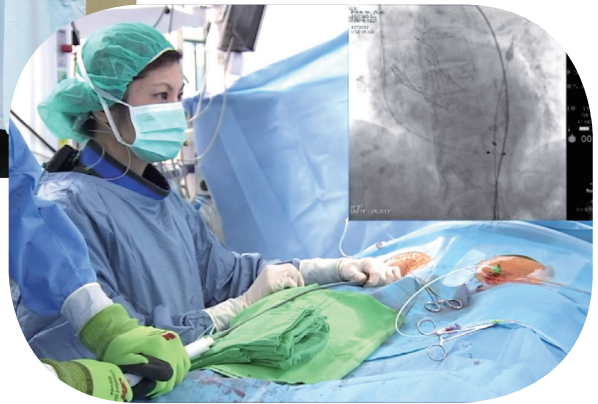
對於許老太太這種複雜疾病的老人家，有嚴重主動脈瓣膜狹窄又發現了大腸癌，若「開胸又開腹」增加治療難度，醫師最難決定的就是應該先救心？還是先治癌？

外科部心臟外科主治醫師張效煌表示，超過 75 歲的老年人約 12% 的人有主動脈瓣膜狹窄問題。主動脈瓣膜狹窄的主要症狀是心絞痛、昏厥及心臟衰竭，當症狀出現後，若沒積極接受治療，僅靠藥物治療者一年死亡率約五成，不積極治療的話，七成病人活不過一年。

張效煌醫師進一步表示，因許老太太有心臟和大腸癌雙重疾病，可能在腫瘤手術中，麻醉而心臟停止，評估如果先以傳統心臟手術治療，可能要等 1 到 2 個月才進行腸癌手術，且也可能影響化



▲醫療團隊合影(左起)：內科部心臟內科林彥璋主任、麻醉部林素滿醫師、內科部心臟內科陳嬰華醫師、外科部大腸直腸外科楊純豪醫師、外科部心臟外科張效煌醫師。



療，若等待期間癌症轉移，命也沒了。

內科部心臟內科林彥璋主任說，為了讓許老太太安心治療，內外專科有合作必要，才能全盤兼顧病人安危。醫療團隊決定應讓老太太先接受「經導管主動脈瓣膜置入(TAVI)」的無痛微創手術，TAVI手術不用鋸開患者胸骨，只要利用導管，將支架瓣膜從鼠蹊部傷口送入即可，且手術時間只需45到90分鐘，患者不需依賴人工心肺機，恢復期也短，約7天即可出院，許老太太接受TAVI術後一周，可順利接受下一步大腸癌手術。

腸癌手術由外科部大腸直腸外科主治醫師楊純豪說明，他表示，許老太太治療複雜是心臟問題，解決了前端，後

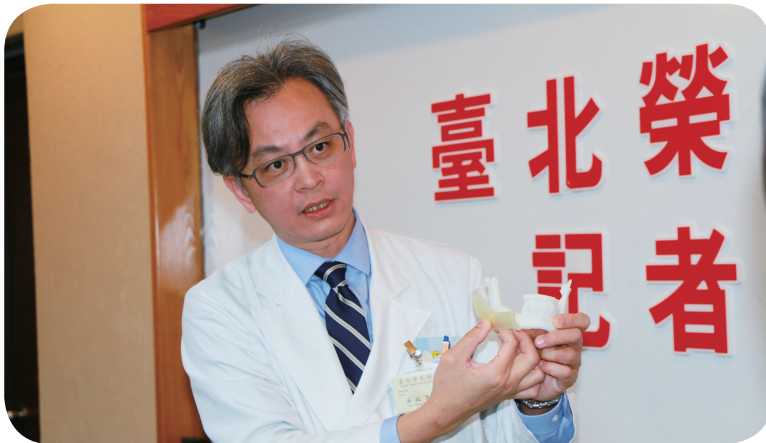
續大腸癌的治療就比較單純。

楊純豪醫師說，老婦人接受傳統腹腔鏡手術，在疾病腸道段切除後，採用體內腸道縫合步驟，手術使用腹腔鏡技術完成後，最後才切開傷口將切除段取出，可更加快腸道恢復時間，讓她提早恢復，隔天就能些微進食，並減少住院天數。

透過北榮跨團隊的接力治療，許老太太術後復原良好，目前規律在門診追蹤治療。她出席3月19日記者會說，之前心臟會痛、喘得很厲害，現在呼吸順暢，很感謝醫師幫忙，讓她度過「共病」致命危機！

(報導/公關組 王春雅)

顎骨腫瘤切除重建不留疤 微創、導航、輔助3D列印三合一



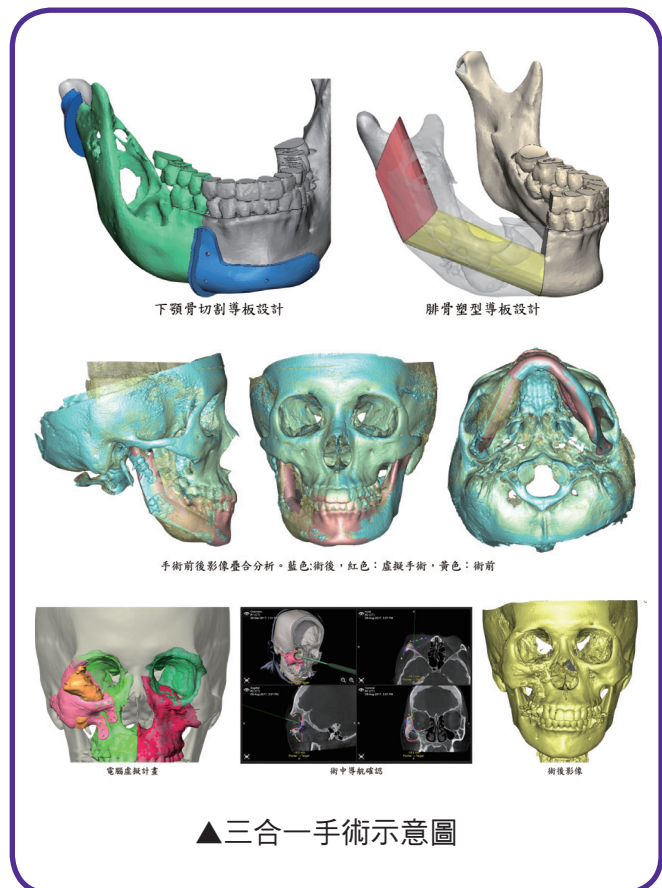
▲口腔醫學部吳政憲醫師

電腦手術精準修臉不留疤！由口腔醫學部賴玉玲主任帶領的醫療團隊，於3月12日發表手術療法成果。案例18歲陳小姐，因下顎骨復發良性腫瘤，造成右下臉腫脹，傳統手術需藉由大面積顏面切線來切骨、取腫瘤，術後臉上會留下明顯疤痕。陳女於2017年至臺北榮總接受三合一手術後，術後臉上幾乎看不出疤痕，外觀及功能幾乎不受影響。

口腔醫學部主治醫師吳政憲表示，本院口腔顎面外科首創三合一手術療法，結合微創、導航、3D列印技術，協助病患頭頸顎顏面部腫瘤切除，並補骨造臉重建。手術療法可廣泛應用於顎顏面部外傷後重建、顱顏面部畸形矯正手

術、惡性腫瘤廣泛性切除等，迄今已有5位病患成功經驗。

吳政憲醫師說，以頭頸顎顏面部來說，此部位為人體最為精細且錯綜複雜的部位之一；其中盤根錯節之解剖構造對於手術醫師而言，常是失之毫釐，差之千里。運用三合一手術療法，結合電腦虛擬手術規劃、3D列印製



▲三合一手術示意圖

作切割手術導板，及內視鏡微創手術，好處不但有效提升手術精準度，更可較為精確地達成術前計畫，大大縮短手術時程，降低病患因手術伴隨而來的合併症，微創手術傷口小，病患在外觀上幾乎不受影響，恢復時間也大幅縮短。

吳政憲醫師進一步表示，此種手術方式尤以眼眶顴骨複合性骨折效果最佳，案例45歲蘇女士，因臉部腫瘤，需

切除右眼眼眶顴骨等組織，醫療團隊透過3D列印打造出適合她臉型的客製化鈦合金植體，傷口巧妙藏在眼瞼、口腔以及髮線，術後幾乎沒有疤痕，恢復病患外觀及眼位之正常，蘇女於術後第三天即可出院，大幅縮短傳統自體骨重建手術所需2至3週恢復期。

(報導/公關組 王春雅)

臺北榮總舉辦社區醫療服務

日期：107年5月12日（星期六）

時間：上午08：30－11：30

地點：東華里辦公處（北投區致遠3路158號2樓）

☆驗血者請注意必需禁食8小時以上！謝謝！

服務項目：

- | | |
|--------------------|--------------|
| 一、量血壓、心跳 | 九、婦科醫療諮詢 |
| 二、量身高、體重 | 十、口腔篩檢 |
| 三、量腰圍、臀圍 | 十一、乳房攝影登記 |
| 四、尿糖、尿蛋白檢查 | 十二、大腸直腸癌篩檢登記 |
| 五、腎臟病篩檢 | 十三、整體醫療諮詢 |
| 六、驗血（代謝性症候群篩檢）檢查 | 十四、器捐宣導 |
| 七、眼壓檢查 | 十五、廉政宣導 |
| 八、骨質密度檢查(限50歲以上婦女) | 十六、抹片檢查 |

主辦單位：臺北榮民總醫院

協辦單位：東華里辦公處、北投區健康服務中心、臺北市榮民服務處



臺北榮總舉辦反貪腐宣導活動

臺北榮總於 107 年 3 月 24 日（六）上午，於東院區孝威館辦理第一季「社區醫療服務」，免費提供多項健康篩檢及諮詢項目，落實在地服務精神。

本院政風室為強化區域聯繫合作與宣導效益，特與士林地檢署政風室、臺北市調處士林站等單位共同設攤，辦理「廉手出擊」廉能宣導活動，透過與民眾近距離互動，提升全民廉能、法紀、反詐騙、反賄選及保防等觀念，吸引現場民眾百餘人熱情參與。

本次反貪倡廉社會參與活動，以簡單有趣的有獎徵答為主，內容涵蓋廉政倫理規範、獎勵保護檢舉貪污瀆職、反詐騙資訊、消費者保護及個人資料保護等。政風

室表示，本院提供的醫療服務不會因為贈禮、關說與否而有差異，期藉本次活動機會，深化全民「杜絕紅包文化」、「貪腐零容忍」之共識，增進民眾對於政府廉能政策之支持。

（圖文資料 / 政風室提供）



臺北榮總表揚防貪登錄績優單位

107年3月份院務會議中，頒獎表揚「106年度廉政倫理登錄績優團體」。本次計有內科部、內科部胃腸肝膽科、內科部心臟內科、A072病房、A073病房、A092病房及A113病房等7個單位獲獎，由本院張德明院長親自頒發獎狀表揚。

基於本院醫療照護性質及我國社交禮俗，就診民眾常贈禮向醫護人員致謝，惟北榮屬公立醫院，實施「公務員廉政倫理規範」行之有年，員工多能依規定辦理，對於不應收之禮品均以婉謝，並落實知會報備程序。本次頒獎活動，除係對於踐行「公務員廉政倫理規範」之員工予以肯定，更期藉此達到激濁揚清、深化「廉潔機關」之反貪目標。(圖文資料/政風室提供)



得獎單位：**內科部**
醫療/行政一級單位組第1名



得獎單位：**內科部胃腸肝膽科**
醫療/行政二級單位組第1名



得獎單位：**護理部A072病房**
護理部門組第1名





得獎單位：內科部心臟內科
醫療 / 行政二級單位組第2名



得獎單位：護理部A073病房
護理部門組第2名



得獎單位：護理部A092病房
護理部門組第3名



得獎單位：護理部A113病房
護理部門組第3名

臺北榮總106年廉政倫理登錄績優團體

單位	單位名稱	登錄件數	名次
醫療 / 行政 一級單位	內科部	35	1
醫療 / 行政 二級單位	內科部胃腸肝膽科	11	1
	內科部心臟內科	8	2
護理部門	A072病房	93	1
	A073病房	85	2
	A092病房	81	3
	A113病房	81	3
合計 (單位數)		7	

全聯慶祥基金會捐贈物資 濟助孤苦榮民(眷)及民眾



▲社會工作室同仁分配捐贈物資

臺北榮總積極對外招募救助相關物資及捐款，以擴大醫院服務之廣度及深度，濟助住院孤苦榮民(眷)及民眾，提供捐贈之物資，以減少渠等負擔。

財團法人全聯慶祥慈善事業基金會響應本院之義舉，自96年起每年持續捐贈紙尿布、看護墊、濕紙巾、替換式尿片、營養補助品等物資及經費。

107年1月24日財團法人全聯慶祥慈善事業基金會捐贈本院成人紙尿褲130箱、看護墊85箱、濕紙巾118箱、替換式尿片85箱及營養補助品200箱等物資，捐贈物品總金額超過新台幣70萬

元，由社會工作室同仁及替代役男分配捐贈物資至相關病房使用，雖然大夥工作相當辛勞，但為了能照顧住院孤苦榮民(眷)及民眾之所需，大家滿臉笑容，心情愉快搬運捐贈物資。

本院張德明院長感謝財團法人全聯慶祥慈善事業基金會之大愛精神，捐贈大量愛心物資，張院長呼籲各界善心人士及機構秉持人飢己飢、人溺己溺之精神，踴躍捐贈物資及經費，以濟助住院弱勢榮民(眷)及民眾。

(報導/社會工作室 呂有勝)

107年免費癌篩開跑了！癌篩一念 救人一命



臺北榮總為提供民眾便捷的癌症檢查服務，於3月1日起全年度提供癌篩相關諮詢及免費的癌症篩檢服務，歡迎民眾廣為利用。

臺北榮總關心您的健康，一起與您守護家人的幸福！

(圖文資料/口腔醫學部提供)

▲三門診一樓服務台

免費癌篩，好禮歡樂送



項 目		日 期
口腔癌篩檢	口腔醫學部	星期一~星期五 星期六
	耳鼻喉醫學部	星期一~星期五
乳癌篩檢		星期一~星期五
子宮頸抹片檢查		星期一~星期五
大腸癌篩檢		開立檢查單,病人自送檢體



活動地點：三門診一樓，一門診一樓 癌篩中心
星期一至星期五 8:00-12:00 13:30-17:00

聯絡電話：(02) 2875-7817

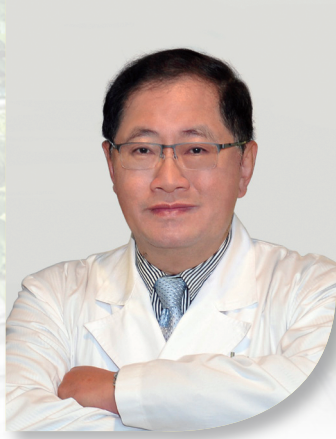
活動方式：符合上述條件並完成兩項篩檢者，可獲贈好禮
生平第一次篩檢者，好禮加碼送！



臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital

《在神經醫學的長河悠遊》

文/神經醫學中心神經修復科主治醫師 鄭宏志



鄭宏志醫師檔案

現職：1.臺北榮總神經醫學中心神經修復科主治醫師
2.國立陽明大學醫學院教授

經歷：1.國立陽明大學醫學系畢業
2.臺北榮總神經醫學中心神經修復科主任

專長：神經修復手術、脊椎手術、頭部外傷、神經腫瘤手術、神經內視鏡手術、顱底手術、腦瘤手術、脊髓空洞症手術等

門診時間：星期二及五上午神經再生中心0001診間

《春風不識滄桑苦》

怎嘆新苗成老樹，
昔時廣廈今時柱，
春風不識滄桑苦，
笑看枝花又綻出。

在我們做實習醫師的時候，臺北榮總醫院大門口一進來就是行政樓和X光樓，然後是一棟棟四層樓的中央樓病房列隊左右，最後接到舊中正樓（後來中央樓全部拆掉改建為一大棟的新中正樓，原來的中正樓只好改稱為思源樓）。那時候早上換藥、抽血、打針及更新醫囑，都要一個接著一個病房快速奔跑，大約早上六點從中央樓的一病

房，一路忙到中正樓十一樓的特等病房，七點晨會後跟隨主治醫師查完房，又要再走第三遍把所交代的事情忙完。如此勤於奔走、周轉於整個院區，不時還要兼任勤務班長的工作：借片、送片、接送病人等等，體力精力消耗甚大，以致於身材清瘦、疲憊不堪，晚上回寢室常常倒頭就睡，醒來又趕赴工作，全然就是一隻Intern Dog, 而不是Intern Doctor。

那時候電腦斷層檢查才剛剛引進，取代了將油或氣打入腦室的腦室造影，算是告別了腦造影霧裡猜花、隔山想牛的時代。大約十年後，又出現了讓腦、脊髓病變的顯影無所遁形的磁振造影檢

查（MRI，俗稱照妖鏡）。在此之後顯微手術、內視鏡手術、微創手術、伽馬刀，加上超音波、雷射、手術導航、止血技術、生理監測、醫材器械的林林總總大躍進，才讓神經外科脫胎換骨，有了今日現代化的風貌。

就這樣我們的一輩子不斷地在經歷：建造、使用、拆毀、丟棄的過程。很多的事情僅成回憶，建成的廣廈拆除之後多已成空，頂多留個柱或石什麼的藉以憑弔。有時候一思過往，滄海桑田，不勝唏噓，感嘆係之。因為後來的人，已經享受了進步之後的所有便利與

美好，對於這其中怎麼來的不會有太大的興趣。想想也是，那春風一來，老樹還不是開著新的花。只要看著當下的美好，那漫漫長路上的風霜雪雨，就當成過眼雲煙吧！

或許這也就提示了生命在輪迴中的常態：「成、住、壞、空」，所以我們才要不斷地放下。想想當年製作幻燈投影片時個人經驗所累積下來的獨門小撇步，也在腦海中的記憶庫逐漸模糊退卻了，因為有了Word, PowerPoint 軟體，這些都變得沒用了，因為沒用了，所以就放下了。



院子裏的九重葛迎著春風正盛開著，櫻樹也結了許多紅彤彤的櫻桃。

圖片來源/鄭宏志醫師提供

寵物寄生蟲與人畜共通疾病



文/家庭醫學部住院醫師 李蕙君

李蕙君醫師檔案

現職：臺北榮總家庭醫學部住院醫師

學歷：國立陽明大學畢業

專長：家庭醫學

人畜共通傳染疾病即是人與脊椎動物在自然情況下能相互傳播的疾病和感染，病原體可分成細菌、病毒、黴菌、寄生蟲等等…這次我們探討寵物寄生蟲造成人畜共通疾病常有的症狀與預防方法。



一、弓漿蟲是一種貓科動物為最終宿主的寄生蟲，台灣疾病管制署統計去年仍有21例病例確診。一般人感染大多無症狀，少部份人會出現淋巴結腫大、倦怠感。而孕婦如果在懷孕前感染會產生保護性抗體，懷孕時嬰兒不會被感染，但保護性抗體存在的時間多長則無定論。如果沒有抗體的孕婦感染則可能經由胎盤傳染給嬰兒，嚴重可能造成胎兒死

亡、新生兒水腦症、小腦症、視網膜脈絡膜炎…。

預防：避免生食及受汙染的食物，孕婦避免接觸野外的貓、避免清理貓砂，如有需要則戴手套、確實洗手。餵食家貓飼料、罐頭，避免生食。

二、蛔蟲是溫帶及熱帶地區常見之寄生蟲，。感染人類主要是經口食入被蛔蟲卵污染的食物，在腸內幼蟲孵出，進入腸壁寄生於內臟中，形成內臟幼蟲移行症。

預防：寵物例行性驅蟲，貓、狗的床單要以熱水進行消毒，還要保持廁所的清潔，處理完貓、狗排泄物，務必要洗手。

三、梨形鞭毛蟲症：此病通常是食入被囊體污染的食物或水。有些人被感

染後無症狀，有些人被感染後出現漸發性腹瀉。

預防：避免食入或飲用受污染且未煮熟食物或未經煮沸水源

四、犬心絲蟲病除了感染狗外，貓及其他野生肉食動物也可被感染，並經由病媒蚊叮咬而傳染。但人體並非其適當宿主，所以危害不大，但偶爾亦會寄生於肺臟、體腔或皮下等部位形成結節腫塊。

預防：環境清潔、積極滅蚊、家中加裝紗窗、紗門。寵物預防性投藥。

五、疥癬症為疥蟲引起的傳染性皮膚疾病。在人造成疥瘡，在動物造成疥

癬。症狀有皮膚搔癢、脫皮、丘疹、濕疹、結節或典型的寬直線狀鼓起表淺的隧道。最常侵犯的部位包括手指間、手腕、腋窩、腰部、腳、膝蓋、臀部、乳頭及生殖陰部。但是在老年人、嬰兒及免疫不全病患，則不一定侷限於以上部位。

預防：人和狗和來歷不明的寵物，尤其是流浪貓狗保持距離，避免直接接觸。當家中貓、狗的身體出現劇烈搔癢時，要趕緊接受獸醫師診治，早期發現，早期治療。



	小 提 醒	不建議飼養的寵物
孕婦或計畫要懷孕者	<ol style="list-style-type: none"> 諮詢醫師抽血檢驗是否感染弓漿蟲，已感染者依專家建議六個月後再懷孕。 避免清理貓砂，如有需要則戴手套、確實洗手，常更換貓砂。 餵食家貓飼料、罐頭，避免生食，避免接觸野外的貓。 	
五歲以下兒童	<ol style="list-style-type: none"> 與寵物遊戲時需有人陪伴 避免親吻寵物或是把手放入口中 接觸寵物後需用肥皂清潔 母親哺喂母乳前需清潔雙手 	爬蟲類：(蜥蜴、蛇、烏龜...) 兩棲動物：(青蛙、蟾蜍...) 小雞、小鴨 動物園動物
器官移植或免疫不全者	<ol style="list-style-type: none"> 勤洗手、避免接觸寵物糞便。 寵物生病務必帶去醫院檢查。 如果你飼養鳥：每天清潔鳥籠 如果你飼養魚：避免接觸水族箱的水，如無法避免則戴手套及洗手 如果你飼養貓：避免接觸貓砂，如無法避免則帶手套。避免將貓砂盆放在餐廳、廚房等會接觸到食物的地方。 不餵養寵物生食 	爬蟲類 (蜥蜴、蛇、烏龜...) 小雞、小鴨 野生動物

整合性聽能評估與復健的觀念

文/耳鼻喉頭頸醫學部耳科主治醫師 黃啟原



黃啟原醫師檔案

- 現 職：1. 臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部耳科主治醫師
2. 國立陽明大學助理教授
- 學 歷：1. 台北醫學大學醫學系畢業
2. 國立成功大學醫學工程博士
- 專 長：老年聽覺障礙評估、聽覺輔具選配與聽能復健、急慢性眩暈症之診斷與治療、週邊及中樞性耳鳴之診斷與治療等
- 門診時間：星期二上午2502診間、星期三上午2501診間
星期五上午2502診間、星期六上午2502診間

全台灣 65 歲以上的老年人口已達 300 萬以上，歐美先進國家中，老年人口中聽損的比率高達三成多，估計起來我國約有一百萬的老年聽損人口。當聽力逐漸喪失時，對於外界聲音的感受力減低，尤其是在吵雜環境下，聽覺辨識力更會大幅下降。除了溝通能力變差外，老年患者的日常活動能力也會因而下降，造成情緒低落或心智能力提早衰退。對於聽損的處理方式，除了必要使用之藥物與手術之外，大多數的老年患者因為是屬於感音性聽力損失，則需藉由助聽輔具來增益他們的聽覺接受力，若聽損嚴重則需要考慮植入人工電子

耳，並安排適當的聽能復健計畫，才能這些聽能輔具才能發揮效能，達到最大的利益。

聽能復健所指的是經由完善的聽損衛教、聽力評估與檢查後，再依據個別病患的臨床診斷來安排適合他們專屬的聽能處置與治療計畫。然而，從聽損症狀出現到就醫診治經常事隔數年，而目前助聽輔具的配用率只占聽損患者的二至三成。其最原因主要跟一般大眾與醫療人員無法及時發現聽損以及盡早提供處置(治療及輔具)有關。本院耳科自 2012 以來開始提供助聽器選配評估服務，迄今已成功替超過 700 位聽損病患

進行評估與選配助聽器，但整體而言，助聽輔具的配用率也僅達四成。由此可見，適時提供聽力檢查、聽損衛教以及安排適當的輔具介入處置，提供病患更完整的聽能復健計畫是因應老年社會的當務之急！

臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部耳科於2017年所榮獲的國家生技醫療品質獎(SNQ)醫院特色醫療銅獎--聽見幸福!中耳炎及膽脂瘤治療新境界-- 其中，聽能復健也是後續重要服務項目之一，我們

期望於不久的將來，能進一步整合院內各相關專科，如耳科(暨聽力團隊)、喉科(暨語言治療團隊)、兒童醫學部(罕見疾病與聽障基因團隊)、醫研部、護理部以及國內相關之聽力語言系所、醫學工程與助聽科技專業團隊，來建立醫學中心等級的聽能復健中心，經由專責醫療團隊共同參與聽損有關之臨床服務與研究，以協助聽損患者及家屬，提升輔具的使用效益，達到最佳化之聽能溝通成效。

臺北榮總志工隊參訪臺大醫院

為增進志工服務品質，107年3月7日本院志工隊相關人員至臺灣大學醫學院參訪該院志工服務禮節及志工管理，作為提升本院志工服務品質及管理之學習。(報導/社會工作室 呂有勝)



▲臺北榮總參訪台灣大學醫學院志工服務禮節及志工管理

鼻竇炎與鼻息肉的治療

文/耳鼻喉頭頸醫學部鼻頭頸科主治醫師 葉建甫



葉建甫醫師檔案

現職：1.臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部鼻頭頸科主治醫師
2.國立陽明大學醫學系講師

學歷：1.國立成功大學醫學系畢業
2.國立陽明大學腦科學研究所

專長：鼻中膈彎曲與下鼻甲微創手術、鼻竇內視鏡手術、鼻竇炎、鼻息肉、過敏性鼻炎、鼻咽癌、鼻腔鼻竇癌之診斷與治療

門診時間：星期二下午2503診間
星期三及星期四下午2505診間

鼻竇炎的主要症狀為鼻塞、膿鼻涕、嗅覺低下、咳嗽、多痰等。依其臨床症狀持續時間的長短，可分為急性(小於4週)、亞急性(4到12週)與慢性鼻竇炎(大於12週)。鼻竇為一空腔，可調節呼吸氣體的溫度及濕度，鼻竇內分泌物可從鼻竇開口排出。但如果因為過敏、感冒、鼻息肉等造成鼻竇開口阻塞，則液體會積聚在鼻竇內，進而導致發炎。合併膿鼻涕的鼻竇炎通常是細菌感染，需要使用抗生素來治療，急性鼻竇炎的標準療程為10到14天，也可取得檢體去

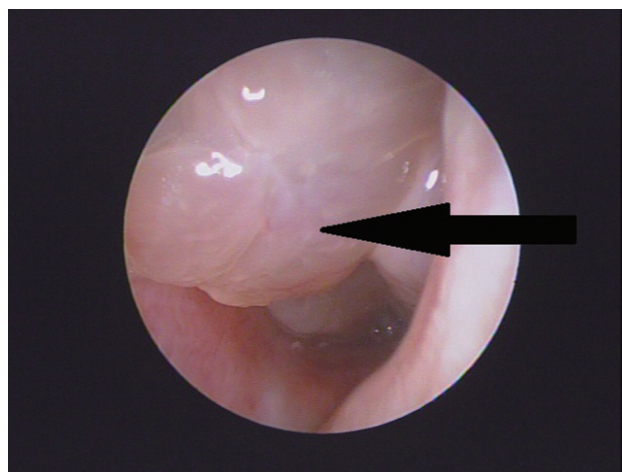
做細菌培養作為藥物調整的參考。

慢性鼻竇炎治療時，使用抗生素治療的時間可能須延長，並合併使用類固醇鼻噴劑和鼻沖洗。在長期發炎的情況下，有可能導致鼻息肉產生(圖一)。若沒有合併感染，鼻息肉可先以類固醇治療，口服類固醇適合短期使用，類固醇鼻噴劑則可長期使用。一旦藥物治療對鼻竇炎或鼻息肉無效，則必須進行手術治療。

功能性內視鏡鼻竇手術，從外表看不到傷口，住院與恢復時間均大幅縮

短。功能性內視鏡鼻竇手術的目的是利用內視鏡將鼻腔鼻竇內的病灶移除，並擴大鼻竇開口，使得鼻竇開口能夠通暢地排出積液。

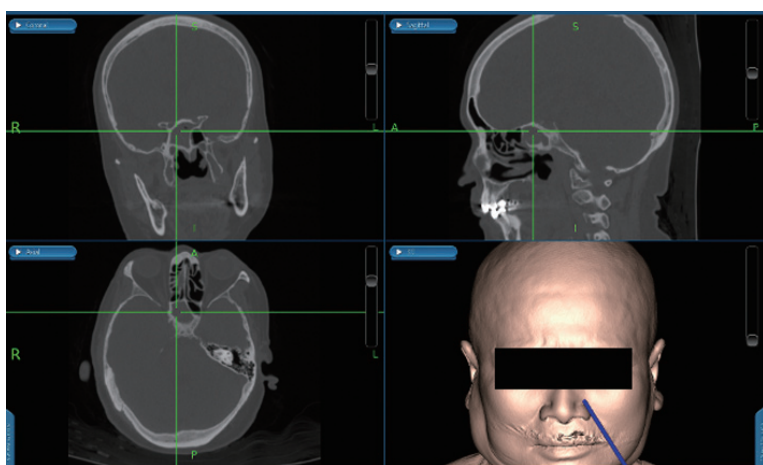
鼻竇因為和四周重要解剖構造相鄰，手術又必須在狹小空間內操作，因此安全精準的手術器械是不可或缺的一環。自從微型吸絞器開始被廣泛使用後，鼻竇手術能夠朝更「微創」方式發展。此外，在比較深層的鼻竇如額竇和蝶竇，以往是手術不容易觸及的地方。現在則可以利用導航系統(圖二)，結合術前細切鼻竇電腦斷層(圖三)，將平面影像轉變成3D立體定位。可精準定位出深層構造，避免影響到附近重要構造如腦、視神經、內頸動脈等。結合上述這些先進儀器，現在內視鏡鼻竇手術可縮短手術時間、減少出血量、降低復發



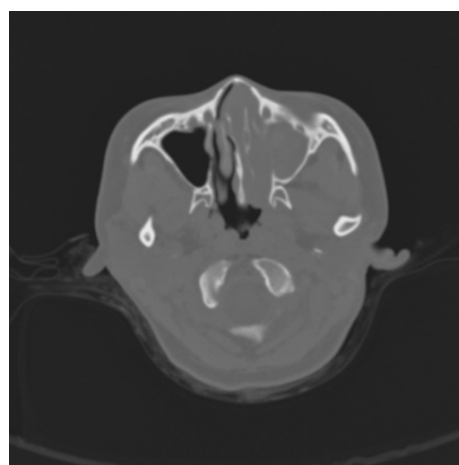
▲圖一

率、減少併發症，對於手術品質有相當大的改善。

鼻竇炎與鼻息肉會影響到病患生活品質，甚至可能會造成併發症。在現今先進醫療科技之下，即使必須運用到手術治療，通常術後恢復迅速。病患遇到問題應尋求專業醫師協助，才不致讓鼻竇炎與鼻息肉常年困擾自己。



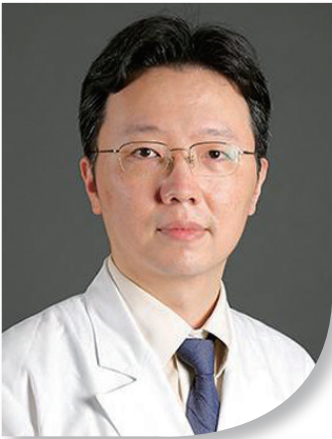
▲圖二



▲圖三

睡眠內視鏡檢查

文/耳鼻喉頭頸醫學部喉頭頸科主治醫師 許彥彬



許彥彬醫師檔案

現職：1.臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部喉頭頸科主治醫師
2.國立陽明大學醫學系講師

學歷：1.國立陽明大學醫學系
2.陽明大學臨床醫學研究所博士候選人

專長：打鼾、睡眠呼吸中止症、嗓音異常之診斷、治療與內視鏡顯微手術、咽喉異物感等

門診時間：星期二上午2506診間、星期三上及下午2506診間

近年來睡眠呼吸中止症越來越受到眾人的重視，這樣的疾病使得患者在睡眠時無法得到充足的氧氣供給。除了白天會精神不振、容易疲勞外，也可能造成其它的問題，如記憶力減退、易怒、高血壓，嚴重者得到腦中風及心臟疾病風險也較常人高。

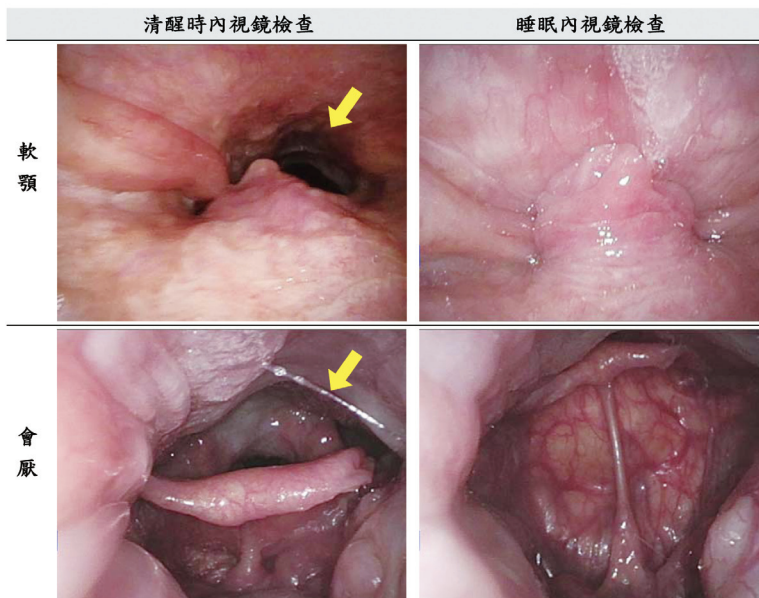
以手術治療睡眠吸中止症時，需要針對阻塞的部分進行移除或擴張，因此我們需要對病人的上呼吸道結構進行評估，一般採用的方法是理學檢查及門診內視鏡檢查。然而對於睡眠呼吸中止症的病人來說，大多是因為睡眠時咽喉肌肉張力降低，而造成阻塞的症狀。於

門診清醒時接受之內視鏡檢查，往往不能顯示出睡眠期間上呼吸道的狀況。所以，近年來發展出了睡眠內視鏡檢查，以忠實呈現病人睡眠時呼吸道結構的改變情形。

睡眠內視鏡檢查指的是給予藥物讓病人睡著，來模擬自然睡眠的狀況。一般是在開刀房或專門的檢查室內，麻醉科醫師協助給予藥物及監測生命徵象，在安全且合適的睡眠深度下，由耳鼻喉科醫師施行上呼吸道的內視鏡檢查，來評估及紀錄軟顎、口咽、舌根及會厭部位的阻塞情形。之後，依睡眠內視鏡檢查的結果，我們可以針對阻塞的部位來

制定手術計畫，以增加術後改善的程度及手術的成功率。

清醒時與睡眠內視鏡檢查結果之比較，清醒時內視鏡下的呼吸道雖略有狹窄，但仍有空間(右圖，黃色箭頭)；然而於睡眠內視鏡檢查時(右圖，無黃色箭頭)則呈現完全的阻塞。



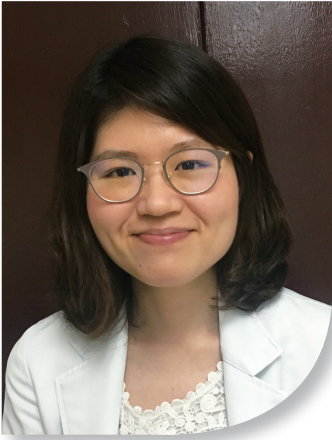
九昱文教基金會音樂義演

本院107年3月22日邀請財團法人九昱文教基金會於中正樓一樓大廳舉辦愛心義演活動，邀請視障鋼琴、長笛藝人林宏宇及視障鋼琴藝人林偉智為入住院榮民(眷)及大眾義演，讓本院中正樓大廳現場榮民(眷)及民眾停足欣賞，大家猶如在音樂廳享受美妙歌聲及弦樂，得到即時的心靈的撫慰。(報導/社會工作室 呂有勝)



▲九昱文教基金會音樂義演現場

淺談咳嗽



文/耳鼻喉頭頸醫學部總醫師 張妙旭

張妙旭醫師檔案

現任: 臺北榮總耳鼻喉頭頸醫學部總醫師

學歷: 臺北醫學大學醫學系畢

專長: 耳鼻喉頭頸醫學

咳嗽是肺部正常的保護及清潔機制，但也可能是特定疾病的警示。若咳嗽症狀持續太久或過強，宜就醫診治。

臨床上持續三周以內稱為急性咳嗽，絕大多數為病毒感染造成的急性上下呼吸道感染，通常出現在冬天，常見的病毒包括呼吸道融合病毒、流感病毒、副流感病毒、鼻病毒、腺病毒和冠狀病毒，主要影響上呼吸道，僅有少數也有下呼吸道感染(如氣管炎、支氣管炎或肺炎)的症狀。一般病毒感染為自限性，不需投予抗生素治療，不過，流感患者如果在症狀發生的24-48小時內投予特殊的抗病毒藥，可有效減輕症狀並縮短病程。另外，細菌也是肺炎的一大病原，社區性肺炎最常見的致病菌為肺炎鏈球菌、流感嗜血桿菌、以及金黃色葡萄球菌；非典型肺炎病原還有披衣菌、

黴漿菌、退伍軍人桿菌。

少數急性氣管炎或支氣管炎咳嗽持續三周以上，則需要考慮百日咳，兒童較為常見，患童呼吸時會發出高音調的「呼哮」聲(whooping)，常常持續兩個禮拜以上甚至到三個月，不過在成人的表現只會像一般病毒感染後咳嗽。

而症狀持續八周以上則稱為慢性咳嗽，三大最常見原因為：胃食道逆流(5-40%)、氣喘(6-59%)、鼻水倒流及鼻炎(8-58%)。其他原因包括：嗆入異物、習慣性咳嗽、病毒感染後(敏感度增加)、藥物副作用(像是高血壓用藥如ACEI)等等。

胃食道逆流導因於下食道括約肌張力不足，但咳嗽又會增加腹壓加重胃酸逆流，如此一來形成惡性循環，臨床上可給予胃藥抑制胃酸分泌，未有改善的

病人則會建議進一步的檢查。

鼻水倒流在孩童中，鼻竇炎是慢性咳嗽最常見的原因，成人的話，30-60%是鼻竇炎所引起，其餘是各種鼻炎，如過敏性鼻炎等等，這類的病人，內視鏡檢查非常重要，可以診斷兼治療。

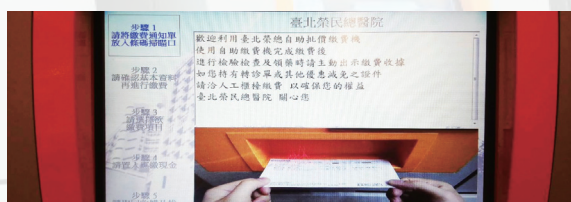
咳嗽為氣喘或慢性阻塞性肺疾病患典型的症狀之一，常伴隨有氣流阻塞的問題，但有時也可見病患僅以咳嗽作為氣喘的唯一表現。此類病患由於呼吸道阻塞或分泌物不易排出，容易引發氣管炎或肺炎，尤其是在冬天。而吸菸的

病患，唯有戒菸才有可能改善呼吸道功能。

另外，源自呼吸道、肺部、肋膜或者縱隔腔癌症也有可能會出現咳嗽的症狀，不可忽略，除了疾病本身，有些時候咳嗽是化學治療或放射線治療後的副作用。在頭頸癌病人，在治療前後跟長期會嗆到，可能跟會厭、咽部肌肉功能變差及聲帶麻痺有關。咳嗽是耳鼻喉科患者常見求診的原因，對於每種病因的咳嗽表現其實各有不同，需要仔細分辨之後才能正確診斷。

繳費只要1分鐘 門診自助繳費機 輕鬆五步驟

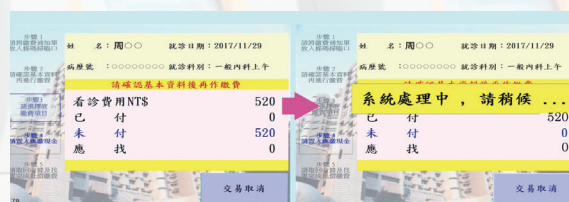
本院已在第三門診設置多台自助繳費機，提供民眾快速的批價方式，減少等候批價時間。簡單步驟，就可完成批價繳費作業，歡迎民眾善加利用！



步驟一：放入具有條碼之繳費通知單
(有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟二：確認基本資料後選擇繳費與否
(有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟三及步驟四：選擇繳費項目後置入現金
(有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



步驟五：取回收據及找零，即完成繳費
(有特殊身分或相關優待身分，請至櫃檯進行人工繳費)



「高尿酸血症」也會傷“腎”嗎？

近年來由於生活習慣以及飲食型態改變，「三高（高血糖、高血壓、高血脂）」已成為現代人常見的健康問題。除此之外，大魚、大肉、“吃到飽”餐廳林立及交際應酬的飲酒文化，使得「高尿酸血症」儼然成為健康的另一項隱憂，擠身成為「四高」。

尿酸的產生1/3來自食物、2/3來自身體代謝，當男性血中尿酸值大於7.0 mg/dL，女性大於在6.0 mg/dL，稱之為高尿酸血症。此病症常見於有家族病史者、肥胖、飲食習慣不良、服用利尿劑及阿斯匹林等藥物者。長期血中尿酸值過高，容易形成尿酸鹽結晶沈積，造成關節腫脹與變形。一般來說，約有5-10%的高尿酸血症會發展成痛風。除此之外，還會造成冠狀動脈心臟病的血管硬化，心臟衰竭及腎臟病變等併發症。另外，高尿酸血症患者對胰島素敏感度也會下降，造成血糖上升！

高尿酸血症如何危害腎臟呢？常見原因為：一、當尿酸值過高時，尿酸結晶沉積在腎臟，造成腎臟的傷害；二、痛風發作時非類固醇消炎止痛藥物的使

用，長期造成的腎臟損害；三、痛風結石引起尿路阻塞、感染造成急性腎臟發炎，嚴重者導致急性腎衰竭。

造成高尿酸的原因與高普林、高糖等飲食習慣息息相關，日常保健注意：一、避免高普林食物攝取，如：動物內臟類、發芽豆類、帶殼海產類、酵母粉及菇類；高湯亦含高普林，也應減少喝湯或肉汁拌飯的習慣。二、每日至少飲水2000 毫升以上，除了增加尿酸排泄外，亦可避免尿酸結晶阻塞泌尿道及感染的發生。三、酒精會影響尿酸的排泄，促使痛風發作，尤其以啤酒更甚。四、過多的脂肪與糖分也會抑制尿酸的排泄，故應少吃油炸食品及含糖飲料。五、急性痛風發作時期，腎功能不佳者，需依醫囑審慎使用類固醇代替非類固醇類止痛藥。積極飲食控制搭配藥物治療，才不至於傷腎喔！

慢性腎臟病個管師：

江玲芳、王友仁、林秀雯答覆

臺北榮總慢性腎臟病整合照護中心關心您！

「毒你千遍也不厭倦」 -K他命濫用引發之健康問題

文/恢復室護理長 洪曉佩



網路上一篇「尿布是我的教訓」文章，作者寫到高中時因跟隨男友，接觸了毒品K他命，日後雖已走向正途，但有些事卻回不去了-她說：

「就是我的膀胱，相信我新聞都沒有騙你，我現在治療過後還是10分鐘就憋不住想尿！」。這篇文章所要傳達的就是-「吸毒教訓！」

K他命（Ketamine）在台灣歸屬三級新興毒品，根據規定，若僅持有及施用，處5萬元以下罰鍰並需接受講習，沒有刑責，由於是類毒品取得容易，導致濫用年齡層年輕化。長期吸食會產生耐受性及心理依賴性，不易戒除，專注力、學習及記憶力也會受損，並可能產生幻覺、意識模糊、失憶甚至致死。根據食藥署資料，濫用K他命，會導致膀胱壁纖維化增厚，容量變小，產生頻尿、尿急、小便疼痛感、血尿及腹痛等現象，症狀嚴重者隨時都可能出現尿失

禁的窘態。

此類病人，雖可於膀胱內灌注藥物保護內膜減少發炎，但無法完全康復，如有尿量減少、水腫等症狀，則須進行膀胱重建手術。濫用者初期因快感而無法自拔，但在健康受損求醫時，才知道已造成終身傷害；因此應針對K他命的錯誤認知(如吸食不會成癮、能減輕壓力)

拉K一時 尿布一世

Say NO! 絕對不要輕忽K他命的危害!

下腹部疼痛

一輩子要包著尿布

膀胱容量變小 頻尿

K他命

K粉

K煙

免付費諮詢專線
0800-770-885
(請請您 - 幫幫我)

反毒資源館 網頁搜尋

EYE SEE News

圖片來源：衛生福利部食品藥物管理署



請問藥師～這個藥可以磨粉嗎？

文/藥學部藥師 邱予芹

不會吞藥的孩童或管灌病人都有藥品磨粉的需求，但是藥師為什麼不把藥品都預先磨粉分包呢？藥品主成份原被包裹在賦形劑內，若預先磨粉會因暴露於空氣而破壞安定性且易使藥品變質；且藥品若是特殊或長效釋放劑型也可能因磨粉破壞了原有的劑型結構，進而影響療效或增加副作用；以Dulcolax 腸溶錠為例，設計原理是將藥品包覆在腸衣膜中，保護藥品不受胃酸破壞或減少藥品對胃黏膜的刺激，但磨粉後破壞腸衣膜保護，則無法避免對腸胃的刺激，更無法避免藥品被胃酸破壞。

而Adalat OROS 等長效釋放錠是利用特殊技術製程使藥品進入人體後可以緩慢釋放，減少服藥頻次，增加便利性，若經磨粉，會在瞬間將藥品全部釋放，造成過量的危險。此外，也可能因

磨粉導致藥品吞服時味道改變，影響服藥順意願。藥品磨粉時可能因共用磨粉器具或分包機而產生藥品相互污染，產生藥品間交互作用。

若病情變化或發生副作用時，難以調整或區分藥品，而造成給藥錯誤。有些刺激性強易傷害口腔黏膜或食道，或致癌性、致畸胎性的藥品也應避免磨粉。如民眾有磨粉的需求，應先諮詢藥師了解藥品的特性，以確保用藥療效及安全性。



(文接25頁)

及瞭解嚴重後遺症進行教育宣導；若病人尚在學，亦需留意隱私與學校老師合作，提供個別輔導，助他們學會自我調節，增加遵從性和信心；民眾也需有正

確自我壓力調適的方法，如培養正當的休閒活動，減少可能接觸毒品的機會，避免出入夜店等不良環境，方能真正「遠離毒品，珍愛人生」。

樂活午茶告別脂肪肝

文/營養部營養師 舒宜芳

非酒精性脂肪肝是國人常見的肝臟疾病，不只發生在成人，兒童及青少年病患也愈來愈多，導致此疾病的危險因子包括肥胖、糖尿病、高血脂及代謝症候群等，常因攝食過多、活動不足造成肥胖所引起，所以要徹底改善脂肪肝就要積極減重！

至於要如何減重呢？不外乎少吃多動，使熱量呈負平衡，達到減重效果。方法則是藉由改變飲食、運動、行為修正等，重度胖者甚至使用藥物或減重手術的協助。研究顯示只要減重5-10%即可明顯降低肝脂肪量達40%。每天負平衡500大卡，如少吃300卡(約1天減少1碗飯)加上運動消耗200卡，3個月就有機會達成。含糖飲料易增加肝脂肪堆積，建議儘量避免，純果汁熱量也不少，鼓勵以適量新鮮水果取代，甜點也需減少。應攝取較多蛋白質(每公斤約

1.2克)，可保留瘦肉組織，維持基礎代謝率，增加能量消耗，使減重後容易維持。

體重減輕後需預防復胖，可選擇合適的飲食種類如地中海、得舒飲食或低升糖飲食。綜合此三類飲食特色為多蔬果、多海鮮、少紅肉、用好油(如橄欖油、芥花油)、選擇五穀雜糧、適量堅果、紅酒並減少甜點，為高纖、高鈣、高抗氧化及少糖的飲食型態。再搭配運動，可有效預防復胖及改善脂肪肝，運動建議包括有氧與肌力訓練，每天30分鐘中等強度運動，循序漸進並持之以恆。

總之，要告別脂肪肝必須從生活型態修正做起，改善飲食控制體重，減少含糖飲料與甜點，採用良好的飲食形態，以維持體重不回昇，同時合併有氧與肌力運動，才能遠離脂肪肝的威脅。

烤雞肉蔬菜 佐蘋果風味油醋醬 食譜

材料

(1人份)

- 大蕃茄 30克
- 杏鮑菇 20克
- 綠柳瓜 30克
- 青花菜 40克
- 洋蔥 15克
- 黃甜椒 10克
- 去皮南瓜 50克
- 去皮雞胸肉 35克
- 油 少許
- 義大利香料 少許

低熱量蔬菜

作法

選擇 **低脂白肉**

營養成份

每人份	熱量 (大卡)	蛋白質 (公克)	脂肪 (公克)	碳水化合物 (公克)	膳食纖維 (公克)
烤雞肉蔬菜	138	11.3	4.6	11.2	2.9

佐蘋果風味油醋醬

臺北榮民總醫院
www.vghtpe.gov.tw/~nutr
All rights reserved

優格水果食譜

材料

(1人份)

- 聖女蕃茄 25克
- 蘋果 30克
- 芭樂 20克
- 原味優格 50克
- 生核桃 7克
- 葡萄乾 少許

低升糖水果

益生菌

富含w-3脂肪酸

作法

1. 生核桃放入130°C烤箱烤25分鐘後備用。
2. 聖女蕃茄切半、蘋果及芭樂切丁混勻，淋上優格後，再將核桃壓碎與葡萄乾灑在上面即可食用。

營養成份

每人份	熱量 (大卡)	蛋白質 (公克)	脂肪 (公克)	碳水化合物 (公克)	膳食纖維 (公克)
優格水果	114	3.2	7.3	10.7	1.9

臺北榮民總醫院
www.vghtpe.gov.tw/~nutr
All rights reserved

財團法人惠眾醫療救濟基金會

107年2月份捐款芳名錄

財團法人南山人壽慈善基金會320,000元；松下健康生活科技有限公月份司、劉梅音各100,000元；喬觀潔50,000元；劉秀美40,000元；善心人士35,400元；陳進發、麥淑媛各30,000元；王泰晶、陳學琳各20,000元；合作金庫13,086元；文筱蓮、曾建興各13,000元；三寶弟子、尹秀蘭、尹麗萍、文陳桓、台北內湖碧霞宮、周庚丘、林徐麗紅、張芸瑄、張筑甄、蕭又新鄭翠娟、蘇月如各10,000元；邱秋菊、金淼、袁育銓陳秀枝、陳明德全家、無名氏、賴玉鳳各5,000元；李錚錚3,600元；王黃月麗等7名3,500元；沈里清、周凌瀛、林宜慧、莊寶龍各3,000元；中正開刀房2,350元；王家榮、許金吉許楊秀卿、曾純瑛、薛世卿、薛余瓊英各2,000元；方俊雄、王玉雲、李惠齡高啟哲高筠黎高志聖、林光彥1,500元；王國書1,200元；張子建1,100元；吳易薇吳易凡、吳添福吳陳美雲、吳惠芬、呂孟哲、李明倫、周萍、屈明詩、易念祖、林文璿、林育永、邱垂興、邱慶宗、邱寶愛、郎明寬、徐月英、徐雷、張家珍、張鄒青玉、許煒怡、陳雪珠、陳麒文、程大猷、廖勇廖振祺廖林秀霞、劉育宏、劉勤英、鍾瑞珠各1,000元；蔡達人900元；陳維碩800元；王阿雄、王柔閔、王智偉、周恬予、詹啟祥各600元；尤姿樺、何麗敏、吳珠美、吳鳳娥謝詠媿、李仲銘、洪秀蕓、高富瑛、張政彥、張柏琴、張素姬、莊素珍、許吳金玉、許貴雄、許憲煌、陳玉美杜宜靜淨演師呂雨臻、陳建緯、彭秀容、無名氏、辜馨慧、黃鈺如、黃鈺書、楊承翰、楊敏、蔣瑋家、蔣瑋容、蔣憲清、蔡良宗蔡良和邱秀敏、蕭惠月賴騰銓、謝昀恩、謝現貴、簡序和各500元；唐若瑜、康興邦、陳怡蓉、陳怡璇、陳怡靜、陳林珠、陳偉雄、陳雅汶、曾昭娣、楊博翔、劉秀鳳、蔡嬋娟、鍾懷陞、龔志雄各300元；朱迪、吳陳水雲、李欣美、翁富仁、張婕、張靜莉、陳許冬菜、甄祇婷、鄭雅惠、鍾佩玲、鍾明鏞、鍾曼璟各200元；李建興150元；杜佳娟、杜學亮、周德雄、周馥蘭、張哲嘉、張宸維、張歆翎、無名氏、黃維宏、蕭新菊各100元；臺北榮民總醫院及分院員工愛心百元捐款77,300元，捐款總計1,095,986元。

手機APP掛號超便利

臺北榮總預約掛號暨看診進度查詢

門診掛號、查詢已掛號資訊及取消掛號
查詢診間看診進度，亦可查詢醫師專長
<<掃描下方QR code馬上下載>>

臺北榮民總醫院

納保法·保護您

您不可不知

- ✓ 調查過程可錄影錄音
- ✓ 接受調查得偕同代理人、輔佐人到場
- ✓ 設置納保官協助處理稅捐爭議
- ✓ 設置稅務專業法庭及簡化救濟程序

臺北市稅捐稽徵處
TAIPEI REVENUE SERVICE
購物消費使用電子發票 方便又環保

交通路線

臺北榮民總醫院 地址：11217 臺北市北投區石牌路 2 段 201 號

開車路線：

國道一號（中山高）→由重慶北路交流道下（往士林方向），過百齡橋→（左轉）承德路 5、6 段→（右轉）石牌路 1 段→石牌路 2 段 201 號（臺北榮民總醫院）

大眾運輸

項 目	路 線
公車 (站牌：榮總、榮總一、榮光新村 (榮總東院)、榮總院區、振興醫院)	128、216、223*、224*、267*、268、 277*、285*、288*、290、508、535、536、 601*、602*、606*、645*、646、665、 902*、F225、紅 12*、紅 19、小 8 (* 低地板公車)
捷運紅線 (淡水信義線)	石牌站 (本院專車接送)
國光客運	1801 基隆 → 石牌 → 國立護院

接駁車

臺北榮民總醫院 (中正樓) ←→ 捷運石牌站

行駛日	行駛時刻
星期一至星期五	上午：首班 07：00 - 末班 21：30 (每 5 分鐘發車 乙班)
星期六	上午：首班 07：00 - 末班 18：00 (每 10 分鐘發車 乙班)
週日 (國定例假日)	上午：首班 07：00 - 末班 18：00 (每 10 分鐘發車 乙班)

臺北榮民總醫院

Taipei Veterans General Hospital

407

榮總人月刊107年4月號



本院設置顧客意見反映管道

院長電子信箱：<https://www6.vghtpe.gov.tw/director/>

共創廉能，您我都能，廉政檢舉信箱：ethics@vghtpe.gov.tw

客服專線：02-28757796

顧客意見箱：設置於本院第一門診一樓服務台、第二門診一樓服務台、中正樓一樓服務台、思源樓一樓、長青樓一樓、中正樓二樓服務台旁等共計六處。



臺北榮民總醫院資訊網

發行所：臺北榮民總醫院

Taipei Veterans General Hospital Bulletin

中華民國七十三年六月創刊

地址：臺北市北投區石牌路二段二〇一號

電話：(02) 2875-7321 傳真：(02) 2873-7870

榮總人月刊網址：<http://www.vghtpe.gov.tw/~tpvghb>

電子郵件(e-mail)：vghbul@vghtpe.gov.tw

行政院新聞局出版事業登記證

台北雜字第一三九二號、板橋字第一二七九號

執照登記為新聞紙類(雜誌)交寄

印刷：承印實業股份有限公司

地址：23644 新北市中和區中正路988巷15號

電話：(02) 2222-7689