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

428
109年1月號

春節特輯

鼠年福臨迎新春

60週年院慶剛屆！走過豐收2019年，邁向更卓越2020年！

院長 109 年新春賀詞

一元復始、萬象更新，謹向所有『榮總人月刊』的讀者與本院及各分院的全體同仁賀年，祝福大家鼠年福臨、幸福安康。

民國 48 年 (1959)11 月 1 日，臺北榮民總醫院正式開幕。在全體榮總人的努力下，於過往一甲子的歲月裡，已淬練爲國內最頂尖的國際級醫學中心。

匆匆，我們又過了一年！回顧 108 年，依經國先生在創院之初對北榮的期許，在擁有「最佳的設備」方面，我們啓用了最新一體化、同步取像之「全方位正子磁振影像中心」；成立了臨床創新中心，激盪並驗證最先進的臨床思維；資訊系統五年 3 億再造計畫即將於明年完成；地上 12 層、地下 3 層的新醫療大樓、重粒子癌症治療中心、三號門地下 3 層的停車場、翼樓 17 間最高等級的手術室等，也都在千呼萬喚中逐步落實。

在「最優的醫師」方面，我們擁有 1409 位醫師、3096 位護理師、以及超過兩千位的各類醫事及行政同仁，專業且傑出，每年診治超過 250 萬病患。我們提供充足獎學金鼓勵年輕醫護同仁出國進修，也不斷強化教學情境與工具的研發，我們還要不斷培育且引進人才，進一步壯大我們最優質的醫療團隊。而在研究成果方面，我們發表的 SCI 研究論文數今年將超越千篇，且影響因子亦逐年攀高；科技部醫療影像計畫全國第一，今年國家生技醫療品質獎，我們更獲得高度肯定，囊括 1 金 3 銅的最高榮譽。此外，精準醫療、細胞療法、免疫療法、微菌叢移植等都已在快速發展中。

在「最美的環境」方面，院區座落在陽明山國家公園下，中有八仙圳流過，後有軍艦岩屏障，綠意盎然，美不勝收。一、二、三門診區不但連通，且煥然一新、氣勢磅礴；東院區宿舍也已整修竣工；醫科大樓跨致德樓以及石牌路地下道也都相繼整建；新停車場上方空間也做了景觀規劃；尤其遍植花草，使院區公園化，更是美景處處。

在「最好的管理」方面，我們的營運雖因門診限量、長青樓停用等外在因素無法再創新猷，但仍穩

定於高峰。尤其是人工智慧的引入，3D 列印的發展，在醫務行政、醫療影像、病理檢驗、護理資訊、一物一碼、電子化巡檢、圖資管理系統、化學品申報系統、教學 VR 及評估系統、行動查房，wifi 密度、人臉辨識、節約能源、全面無紙化等各面向都持續積極推動中。

在「最高的醫德」方面，我們以正直清廉、團隊合作聞名臺灣，在重要媒體的民眾滿意度與信賴度調查上，始終名列前茅。全體同仁亦身體力行的足堪醫界表率。

此外，在醫療國際化方面，已與歐美、日韓及新南向等 12 個國家簽訂了 40 個以上的合作協議。僅越南一國，就有 21 家的醫學院和醫院簽約，且深受越南政府及台商好評，今年更榮獲了國際醫療典範獎。這些榮耀，是每位辛勤工作同仁的成就，也當一起分享。

展望未來，許多的重要工作仍待持續推展。硬體方面，要持續病房與部科的更新，人工智慧的運用、並力促工程與資訊再造能按部就班、如期如質，一步一腳印的落實。我們也會持續強化幸福員工、追求卓越、智慧醫療、開源節流的理念，且更宏觀的思考，並進一步深化對專業的堅持、對人才的培育，對弱勢的關懷、對國家的責任、及對國際的視野。並與陽明、交大、清大、或其他國內外醫療機構、產業界等的進一步強化合作。

值此 60 週年院慶剛屆之際，在新的一年裡，我要再次對親愛的全體榮總人致上最誠摯的敬意和謝忱，因爲各位無私的付出，並發揚本院「視病如親、追求卓越」的核心價值，才有今日的成果。讓我們心手相連，一起爲成爲全民就醫首選醫院，與國際一流醫學中心而快樂的奮鬥。也希望所有『榮總人月刊』的讀者持續給我們支持鼓勵。並誠摯的祝福大家新年快樂、身體健康、心想事成、萬事如意！

院長 **張德明** 敬筆

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：
王嚴鋒 陳寶民 游君耀
執行編輯：
魏子鈞 桑穎穎 吳建利
編輯委員：
王嘉琪 王馨慧 王彥博
王郁雯 江怡雯 李政源
何沁沁 吳飛逸 吳博貴
吳姿瑩 林烱熙 林釀呈
林智偉 林士傑 林佩欣
周睿信 胡瑜峰 胡力予
柯博伸 桑穎穎 曹彥博
陳克華 陳威任 陳正翰
張揚楷 張軒侃 黃祥芬
黃煦晴 黃安君 黃貞瑜
黃宣恩 曾偉誠 楊振昌
廖文傑 廖文輝 葉奕廷
鄭厚軒 劉瑞瑤 鄧惟濃
賴姿妤 戴玲真 簡宏哲
顏厥全 蘇建維 蘇郁文
攝　　影：
編輯助理：朱坤臨
行政助理：王治雁

印刷：湯承科技印刷(股)公司
新北市中和區立德街148巷50號4樓
電話：02-3234-6666

目錄 Contents

HOT 醫新聞

院長新春賀詞
雲端照護醫療管理 居家洗腎更安全　4
樂活新聲 重新啟航－北榮舉辦無喉者演講比賽　6

要聞 風向球

藝人獻愛　兒童病房報佳音！　7
企業家善心捐贈　打造優質單身醫師宿舍　8
優質門診抽血服務 提供快速精準檢驗報告　9
胡陳里女士捐贈車輛　支援醫療造福鄉里　10
玉里分院獲贈巡迴車「寶慧愛心號」　嘉惠偏鄉　11
本院「心寧無懼圈」榮獲國際品管圈大會金獎　12

承先 啟後、醫心相傳－良醫訪談錄

讓數據會說話　建構早期肝癌電燒前個人專屬預估療效模式
—專訪胃腸肝膽科蘇建維主治醫師　13

醫療 大百科－春節期間好發皮膚疾症

寒流來襲　小心凍瘡找上你　15
去「黴」運　迎新年　17
冬季癢不停－淺談缺脂性皮膚炎　19
過年不忌口　小心急性蕁麻疹上身　21

榮總人428期

願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

生活 最健康

年節食補的中醫養生之道　23

營養 專欄

年菜健康煮－美味營養不流失　25

護師 齊把關 全民保健康

與油切割　好「膽」麥走　26

藥安 全藥健康

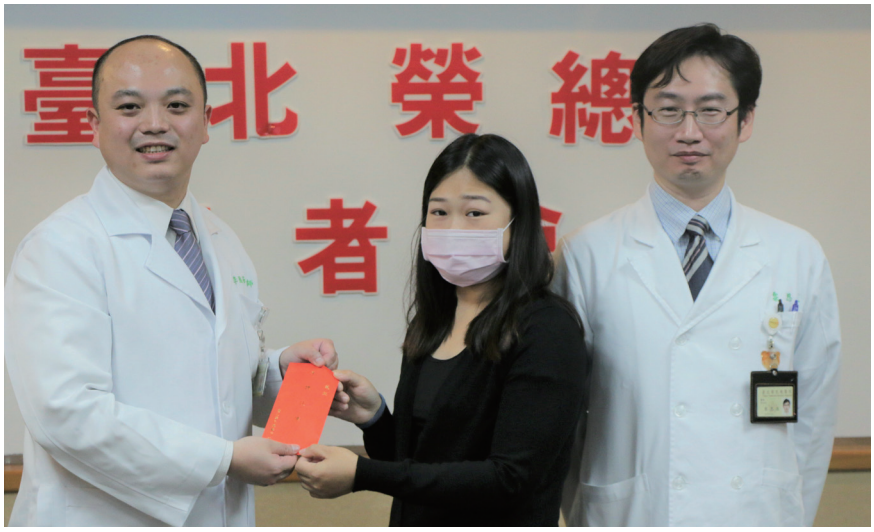
闔家歡樂慶團圓　也「藥」健康過好年　27

財團 法人惠眾醫療救濟基金會捐款芳名錄

108 年11月份捐款芳名錄　28

Taipei Veterans General Hospital

雲端照護醫療管理 居家洗腎更安全



▲圖：李國華醫師、病友、黎思源醫師。

為提高腹膜透析洗腎醫療品質，本院於 108 年 4 月率先導入新一代「全自動腹膜透析雲端管理系統」，自動紀錄病人在家中進行腹膜透析治療的各項生理狀況，並加密上傳至雲端，醫院端可接收病人治療數據，即時發現問題，並省去病人手寫紀錄的麻煩，避免人為謄寫錯誤或疏漏，而雲端管理更幫助醫病突破居家治療的地理限制，大幅提升腹膜透析醫療品質。醫護端更能同步管理多名病患的治療狀態，發現問題時可即時去電關心或安排優先家訪，以解決問題。

案例李小姐 30 歲，學生時期體檢就發現有第二型糖尿病，因控制不佳而導致慢性腎臟病。婚後多年雖有受孕，但因健康因素皆未能成功生產，去年再次懷孕的當下，決定遠從金門來到北榮，尋求腎臟科及婦產科的專業協助。

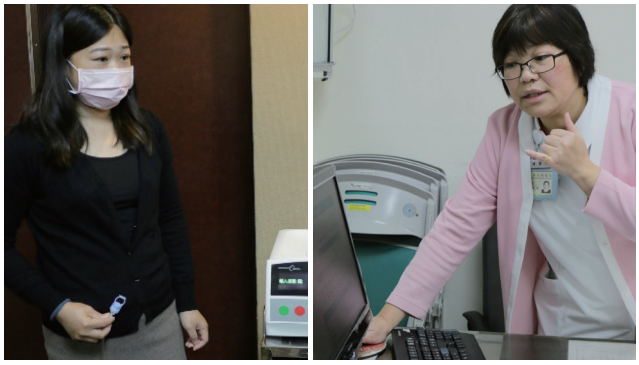
慢性腎臟病的婦女較容易發生諸多產科與懷孕期間的併發症，但盡管面臨這些風險，李小姐真的很想要有個小孩，因此，配合完整的飲食衛教及悉心的藥物調控，不辭辛勞的在金門與臺北兩地奔波回診。李小姐充分了解在生產後會有可能面臨需要洗腎的狀況，院方也幫助李小姐完成腎臟科標準化的醫病共享決策（shared decision making）

透析模式衛教，選擇了腹膜透析做為接下來洗腎的方式。腎臟科李國華醫師表示，有了這個雲端系統，腎臟醫護團隊能在雲端掌握李小姐的治療現況，她不再需要當個「空中飛人」，密集往返臺北與金門。

李醫師說明，「腹膜透析」是利用人體腹膜與透析液進行毒素清除，患者可在家自行操作更換透析液。

腹膜透析又可分為「手動洗」與「自動洗」。「手動洗」為每日 2 到 5 次，每次約 20 分鐘。而「自動洗」是透過健保給付的自動腹膜透析機進行自動腹膜透析，患者只要在晚上睡前將機器打開，自行連接後透過機器進行洗腎，一覺醒來即完成，無需於白天更換透析液，仍可正常上班、上課，方便性大增。一般來說，患者需每月回診一次，醫師檢視過去一個月的每日透析和脫水量。

目前最多人使用的洗腎方式為每週需進行三次至醫療院所，每次約四小時由醫護人員協助進行的「血液透析」，患者無法正常上班、上課，且需親友陪伴前往，對於居住於遠距偏鄉，或因天災造成道路中斷的患者來說，每週三次往返醫院洗腎是一大沈重負擔，嚴重影響日常生活。



▲圖：醫護團隊可透過雲端，掌握患者的居家透析治療情況。

黎思源醫師表示，若在洗腎後想持續工作，盡量維持透析前生活型態的病友，就會建議使用腹膜透析，更重要的是，腹膜透析能幫助患者維持較好的殘餘腎功能；但若腹部曾經做過大手術，或裝有人工肛門的病友則不建議使用腹膜透析。在飲食控制上，也不像血液透析上有較多限制。

（報導 / 公關組 吳建利）

▲圖：無喉者演講比賽。

▲圖：朱本元主任。

樂活新聲 重新啟航－北榮舉辦無喉者演講比賽

臺灣每年有一千八百多位新增的咽喉癌患者，近年來由於醫療技術的進步和器官保存觀念的盛行，全喉切除手術案例也逐年減少，但每年仍有近百位患者接受此項手術。手術後病患立即失去喉頭的發聲機能，想說話而沒有聲音，身心因此遭受巨大的改變，家庭生計與社交生活也受到重大影響。

「中華民國無喉者復聲協會」於民國 75 年由臺北榮總耳鼻喉部前部主任張斌教授成立，主要宗旨在協助無喉者進行嗓音復健，藉由病友間的相互扶持，讓生活逐漸恢復正軌，重新走入社會。108 年 5 月本院耳鼻喉頭頸醫學部主任朱本元教授接任第十二任理事長，繼續為無喉者服務。

64 歲張先生，原為貿易公司業務經理，因工作關係，漸漸養成抽菸喝酒的習慣。後因聲音沙啞了半年未痊癒才至醫院就醫，被醫師診斷為下咽癌第四期，張先生永遠記得當他告知家人需進行全喉切除手術以保性命時，全家人傷心落淚的場景。

張先生於民國 87 年進行全喉切除手術，至今逾 20 年。剛動完手術的張先生，面對人生未來的態度非常消極，原本的工作也因無法說話而停擺。大約一年多後，因為朋友的鼓勵和復聲協會團體的支持，他慢慢的走出失去喉嚨的陰霾，也積極地開始進行言語復健，逐漸地恢復說話的能力、重回社會。

108 年適逢臺北榮總建院六十周年，耳鼻喉頭頸醫學部新門診區也於院慶前夕正式啟用，無喉者復聲協會特別於嶄新的門診區舉辦溫馨的「樂活新聲 - 重新啟航」無喉者演講比賽，邀請 60 位無喉者分享抗癌的心路歷程和學習食道語的甘苦談，期能藉此機會讓社會大眾認識與了解無喉者，並給予他們支持與鼓勵。

(報導 / 公關組 吳建利)

藝人獻愛 兒童病房報佳音！

藝人陳建州，與王力宏、王宏恩、Jason 唐志中與 Annie 姐、SamLin 一家、魏維教練、Cheng 何凱成、Kenny 夫婦、小亨堡、欸你這週要幹麻的姐妹，及多位熱心公益的友人，108 年 12 月 25 日聖誕節當日帶著禮物及美妙的歌聲，蒞本院探視住院病童及家屬，歡度佳節！

王力宏特別打扮成聖誕老公公發送糖果，並現場彈唱「不要害怕」，鼓勵病童及家屬勇敢面對，一定能戰勝疾病，許多病童忍著化療的不適，踴躍出席這場難忘的聖誕音樂饗宴！

病童心中的「陳爸爸」，本院陳威明副院長擔任神秘嘉賓，驚喜現身，對於所有藝人朋友長久以來給予病童的關懷與照顧，表達誠摯的謝意。陳副院長表示，北榮是一個充滿愛的大家庭，有最優秀的醫療團隊，提供最好的醫療照護，希望所有病童及家屬都能樂觀堅強，永不放棄，場面溫馨感人！

（報導 / 公關組 吳建利）

企業家善心捐贈 打造優質單身醫師宿舍

中華奧會主席、國裕開發股份有限公司董事長林鴻道主席家人暨友人，長期關心臺北榮總醫療發展，為提升醫師宿舍環境與居住品質，無償實物捐贈 301 套家具組及衛浴等公共設施裝修改善工程，價值約新台幣壹仟萬元，日前 (1 月 8 日) 舉行竣工啟用儀式暨感恩茶會，張院長親贈感謝狀表達誠摯謝意。

張德明院長表示，單身宿舍原為美軍醫院病房，民國 79 年整修為單身宿舍後使用至今，設施平均使用達 30 年，雖每年均編列預算進行修繕，也只是杯水車薪，僅能以有限的維修費用及專案預算進行逐步設施修繕及結構補強。

林鴻道主席十分感謝臺北榮總對國人及其家族所提供優質的醫療照護，困此表示，很榮幸有這個機會配合北榮經費，合力進行設施改善規劃，在不到三個月時間，即將單身宿舍整修為優質的住宿環境，讓住院醫師可以得到充分休息，全力投入臨床服務工作，並讓國外進修參訪醫師有優質住宿環境。

來臺北榮總交流學習的美國哈佛大學骨科總醫師 Bonnie 除了對臺北榮總骨科優質醫療高度肯定，對於院方貼心生活及安全照顧來訪醫師，提供優雅舒適的宿舍，更是稱讚不已。她表示，宿舍就如同旅館一樣，有高雅裝潢，也有電視、冰箱、舒服的床鋪及浴室，並有專人服務清理，相當感動和感謝，給予高度評價，並將照片傳回哈佛大學骨科群組和同仁分享，預見日後會有更多哈佛大學相關體系醫院的醫師到北榮參訪、交流和學習。

（報導 / 公關組 吳建利）

優質門診抽血服務 提供快速精準檢驗報告

▲圖：張德明院長（前排左 4）親蒞主持「門診抽血自動備管系統暨生化免疫檢測軌道系統」竣工啟用儀式。

本院病理檢驗部「門診抽血自動備管系統暨生化免疫檢測軌道系統」，108 年 12 月 24 日竣工啟用。張德明院長表示，臺北榮總以全民就醫首選醫院及國際一流醫學中心為願景，持續提供全國民眾最好的醫療人員、設備及服務。每日門診平均一萬多人次，每日檢驗抽血人次高達 2,400 人以上。在六十週年院慶期間的耶誕前夕，舉辦「全自動門診採血試管準備系統暨生化免疫檢測軌道系統」的竣工啟用典禮，透過自動化先進設備，結合智能化流程管理系統，打造全國最優質之門診抽血服務，提供民眾優雅舒適的等候空間，及快速精準的檢驗報告。

原有門診抽血檢驗室建置於民國 67 年，尖峰時段僅可提供 11 個抽血櫃檯，病人抽血報到及採血試管準備皆為人工操作。試營運的新門診抽血空間，規劃自動報到區、輪椅抽血區、一般抽血區、嬰幼兒抽血室及採檢專用廁所，配合「全自動採血試管備管系統」之建置，病人可使用健保卡、檢驗單或身分證進行抽血報到，利用智能化系統執行自動派號與採血試管準備，並依據檢驗醫囑自動給予尿液試管，減少過去排隊領取尿液試管的時間。自動派號系統亦可依據檢驗醫囑將病人分派至不同的採血區，以達到最佳化的採血服務流程，提升抽血服務效能。採集完畢的採血管，透過全自動檢體分類及軌道傳送系統，有效率地將檢體依照檢驗科別自動分類，並自動傳送至中正樓三樓的中央檢驗實驗室。

為因應大量的檢驗需求，提供迅速準確的檢驗服務，中央檢驗實驗室亦於今年全面更新「生化免疫檢測軌道系統」，引進目前最新科技，檢體處理全面自動化，處理、離心、拔蓋、分注、儀器檢測至檢體冰存，全程無須人工介入，檢驗總容量較過去提升 80-100%；急診生化免疫項目，簽收後 18

▲左圖：生化免疫檢測系統。中圖：貼心設計，輪椅無障礙抽血區。右圖：抽血作業自動報到機。

分鐘內出具報告，門診生化免疫項目，簽收後 100 分鐘內出具報告，發報告時效及自動化流程為全國第一。

病理檢驗部周德盈部主任表示，病理檢驗是醫療中非常重要的一環，有精準迅速的檢驗結果，才能幫助醫護人員進行精準時效的醫療。病理檢驗部近年來精益求精，不斷引入新技術及檢驗服務，同時改善環境空間，使病人就醫更舒適方便。全新的門診抽血空間，整合智慧化自動備管系統與生化免疫檢測軌道系統，代表對於提升病患就醫服務品質的承諾與努力，更是北榮追求更高檢驗品質的展現。

（報導 / 公關組 吳建利）

胡陳里女士捐贈車輛　支援醫療造福鄉里

林月嬌女士（合照圖左 3）因感念本院醫療團隊的照顧與關懷，以及輔導會系統長期對榮民榮眷的醫護，並本著回饋鄉里信念，以胡陳女士及先生胡福梯先生名義，無償捐贈豐田 7 人座公務車乙輛，價值約新台幣壹佰肆拾柒萬元整。民國 108 年 12 月 11 日完成捐贈儀式，由李發耀副院長（圖左 2）代表本院受贈，並致贈感謝函及紀念品，表彰羅女士善行義舉，嘉惠更多病友得到優質服務。

（圖文：公關組 吳建利）

玉里分院獲贈巡迴車「寶慧愛心號」 嘉惠偏鄉

ETtoday 新聞雲黃寶慧執行董事捐贈臺北榮總玉里分院醫療巡迴服務車「寶慧愛心號」，捐贈儀式日前 (108 年 12 月 23 日) 於臺北榮總舉行，由總院陳威明副院長、玉里分院胡宗明副院長代表受贈。

北榮總院陳威明副院長表示，玉里分院曾是全臺最大規模收治慢性精神病患的機構，因近年收治之病患陸續老化，為提供更好的環境，將需靜養的病友安排至距離市區 15 分鐘車程但環境更顯清幽的長良園區，惟病患仍需往返玉里院區門診及復健治療。

▲圖：「寶慧愛心號」巡迴服務車配置多項貼心醫護設施。

民國 107 年黃寶慧執行董事已捐贈臺北榮總身障重建中心輔具巡迴檢修車，獲知玉里分院長良園區病患的需求，再捐贈醫療巡迴服務車，期能拋磚引玉，讓社會大眾更關注花東偏鄉醫療，愛心持續傳承下去，形成一個充滿善與愛的社會。她也強調，臺北榮總醫療團隊是臺灣之光、臺灣之寶，未來也會持續一年捐贈一輛，希望成立「寶慧愛心號」車隊，全力配合醫療團隊，讓愛心傳遍臺灣各角落。

北榮玉里分院趙建剛院長指出，該分院近幾年積極拓展多項醫療服務，此次獲贈醫療巡迴服務車，除增加長良園區醫療的便利性，更增進花蓮縣南區四鄉鎮（瑞穗、玉里、卓溪、富里）居民的醫療福祉，玉里分院將會持續增加符合在地醫療需求之各科別，照顧在地鄉親的健康。

（報導 / 公關組 吳建利）

本院「心寧無懼圈」榮獲國際品管圈大會金獎

ICQCC '19 Tokyo

Presentation Certificate

This is to certify that

Circle of Peace of Mind and No Fear Circle
Taipei Veterans General Hospital

has successfully delivered the presentation

Improving the Coverage Rate of Hospice Palliative Care for Critically Ill Patients with End-Stage of Heart Failure

and received the

Gold Award

at the
International Convention on QC Circles 2019 - Tokyo
September 23 – 26, 2019

organized by
Union of Japanese Scientists and Engineers (JUSE)

authorized by

Shoichi Sasaki
President & CEO, JUSE
Organizing Committee ICQCC 2019 Tokyo

本院護理部成立的「心寧無懼圈」，以「提升心臟衰竭末期重症病人安寧緩和療護涵蓋率」先後榮獲「第 41 屆全國金銀獎品管圈選拔」，經評定榮獲「金獎」及由全場與會人員票選表現最佳之「全國金鑽獎品管圈」殊榮，進而受邀取得中華民國品管圈國家代表團之發表資格，參加日本東京主辦「2019 年國際品管圈大會」(International Convention on QC Circles 2019,ICQCC) 並獲金獎殊榮，為本院爭取榮譽、為國爭光，同時也於國際間展現本院不遺餘力對其品質管理及改善活動之推行，以及實施的用心與成果。

本院冠狀動脈加護病房主要收治心臟內科之急重症病人，尤其是心臟衰竭末期重症病人，常因病情危重與症狀複雜，除一般急救措施外，亦常需使用維生醫療輔助儀器，然而因其疾病進展，有時死亡仍是無可避免；因此，單位於 2017 年成立「心寧無懼圈」，希望對於心衰竭末期之重症患者在面臨醫療科技極限時，藉由安寧緩和療護之啟動與推行，協助病人與家屬依其意願自主選擇適切之臨終照護，使其能心寧平靜、無所畏懼的面對生命終點。

國際品管圈大會於 1975 年「由臺灣財團法人先鋒品質管制學術研究基金會」、「日本科學技術連盟」、「韓國工業標準協會」共同創設，迄今共有 14 個會員國組織，是極其重要品管圈國際活動。2019 年國際品管圈大會共有 352 品管圈團隊參與發表，參加人數達 1910 人，除亞洲各國外，同時尚有美國、英國、墨西哥等國家隊參與。本院「心寧無懼圈」由圈長林美玲護理長暨圈員許百豐主治醫師、張惠娟、李雅薇、梁雅盈護理師代表參加發表競賽，榮獲大會最高獎項「 Gold Award（金獎）」，並深受國際人士之肯定與讚揚。

（報導 / 公關組 吳建利．資料提供 / 冠狀動脈加護病房護理長 林美玲）

讓數據會說話
建構早期肝癌電燒前個人專屬預估療效模式

—專訪胃腸肝膽科蘇建維主治醫師

專訪 / 特約記者　吳佩芬

蘇建維醫師檔案

現　　職：1. 臺北榮總內科部胃腸肝膽科主治醫師
2. 國立陽明大學醫學系副教授

學　　歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明大學臨床醫學研究所博士

專　　長：BC 型肝炎治療、肝癌之診斷與治療、腹部超音波診斷及治療。

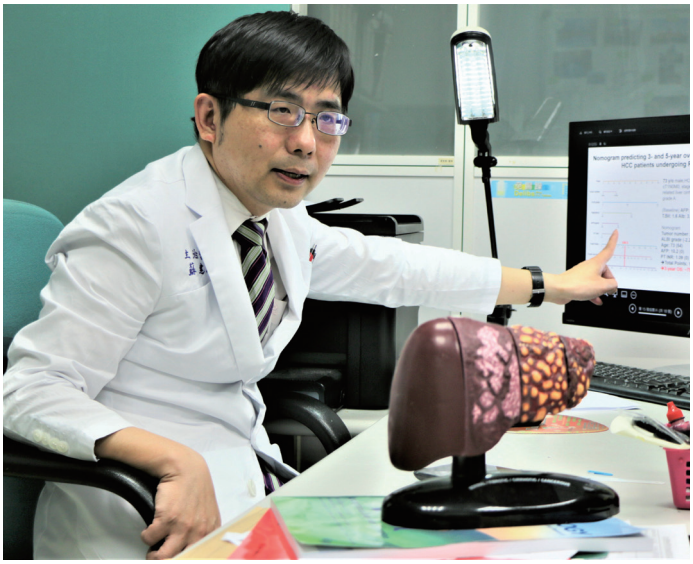
門診時間：星期三上午第 3511 診間
星期五上午第 3517 診間

即使有大規模的研究數據擺在眼前，由於每位病人對於治療的反應不盡相同，在接受疾病治療前，對於醫師、病人而言，往往是個未知的結果。針對早期肝癌的電燒治療，本院內科部胃腸肝膽科主治醫師蘇建維與放射線部邱怡友主任研發出一套於接受電燒前，就預測治療後三年以及五年存活率，以協助醫師、病人了解個人化的電燒治療療效。該篇研究論文已於 2017 年 11 月刊登在全球放射科頂尖期刊《放射學，Radiology》。

蘇建維醫師指出，我國肝癌年發生率男性為每 10 萬人 50 名，女性為 20 人，男女比為 2.5 比 1，每年男性約 8000 位，女性為 3000 位，加起來約為 11000-12000 名，高居癌症發生率第二名。近年肝癌的發生率及死亡率有在下降，一方面因為新生兒全面施打 B 肝疫苗政策；另方面是因為肝癌的源頭 B 型及 C 型肝炎的抗病毒藥物問世；最重要的是，落實「肝癌定期偵監系統」。

臨床上，約有三成的病患屬於早期的肝癌病患。亦即單一腫瘤直徑小於 5 公分，或 2-3 顆、最大不超過 3 公分；

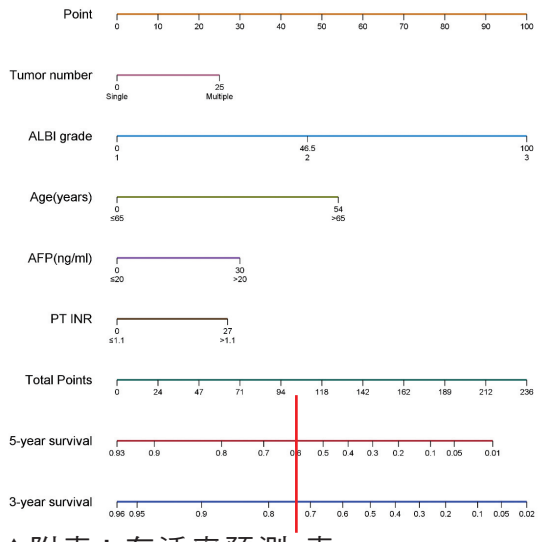
患者接受可以手術切除、電燒、移植等治癒性治療。但由於肝癌移植，不容易找到適合捐贈的對象，因此，早期肝癌治療以開刀為主，其次是電燒。蘇醫師進一步指出，在本院，早期肝癌的開刀病人，5 年存活率可到 70% 左右；而在電燒方面，本院起步較早，西元 2000 年左右放射線部周宜宏主任就開始針對肝癌患者做治療，累積較多的經驗；據本院統計，5 年存活期達 63%，10 年 48.7%，雖然比開刀的數據差一點，但是電燒通常都是用不願開刀或無法開刀，如年紀比較大、肝功能較差的病人。因此，可做為早期肝癌除開刀外的另一種選擇



蘇醫師與邱主任依據 2002 年到 2013 年本院收治的 622 名早期肝癌病患，建構出早期肝癌患者，預估個人專有的電燒治療後療效模式，醫師只要在電燒治療前，將病人的年齡，凝血時間，血清胎兒蛋白值，腫瘤顆數，以及白蛋白和黃疸指數的分期指數等 5 項資料輸入，就可以估算出病人的 3 年以及 5 年存活率（如附表）。舉例來說，73 歲的病患，腫瘤單顆，腫瘤大小為直徑 1.9 公分，凝血時間 1.09 倍，胎兒蛋白指數為 10 ng/mL，白蛋白和黃疸指數為第 2 期等數據，獲得總分 100.5 分，便可預測其 3 年存活率是 75%，5 年是 60%。

蘇醫師與陳柏存醫師獲邀於 2016 年國際肝癌學會年會就此論文進行演講報告，並獲得最佳臨床口頭報告獎。大會主席還建議可以建構手機 APP，方便醫師、病人的查詢。

蘇醫師強調，近年來，抗病毒藥物、肝癌標靶等藥物、肝癌治療技術蓬勃發展，加上落實篩檢、追蹤策略，愈來愈多的早期腫瘤被發現，即使不幸罹患肝癌，只要好好治療，都還是可以有很好的療效。在大家的努力下，肝癌不再令人聞之色變。



▲附表：存活率預測 表

企劃主題：春節期間好發皮膚疾症

寒流來襲　小心凍瘡找上你

文 / 皮膚部住院醫師 劉士朋

劉士朋醫師檔案

現　　職：臺北榮總皮膚部住院醫師
學　　歷：國立陽明大學醫學系畢業
專　　長：皮膚醫學

自十二月初至隔年三月，臺灣地區常有寒流來襲。春節期間忙著登山看雪景、或家中大掃除的朋友們，一旦沒注意保暖，手指頭恐怕會凍得又紅又紫，癢痛交加；俗諺「立冬不端餃子碗，凍掉耳朵沒人管」，典出醫聖張仲景；他觀察到許多出外沒好好保暖的民眾，耳朵都凍壞了，進而為他們烹煮「祛寒嬌耳湯」驅寒的佳話。

事實上，上述情形經常發生在身體血液循環的末端（如手指、耳朵等），我們統稱為皮膚的「冷傷害」，進一步又能分成「非結凍性冷傷害」，如血管收縮、凍傷等等；至於「結凍性冷傷害」，我們則舉嚴重的凍瘡 (frostbite) 例子說明。

「凍瘡」，好犯於手指、腳趾、耳朵、鼻子及臉頰，極低的溫度，有可能會造成局部起水泡甚至壞死的反應。淺凍瘡 (f rostnip) 只有造成可逆的皮膚傷害，症狀為麻、痛、起紅斑等等。大致上是受基因、環境和循環等因素所造

成（如附表）。

附表：為什麼會得凍瘡？

基因因素	基因會影響個體對於寒冷的反應，使某些人易生凍瘡。
環境因素	寒冷的溫度，手、腳面部暴露其中長時間。
循環因素	血液循環差（血管性疾病等）

「表淺凍瘡」同時傷害皮膚和皮下組織，除了低溫時感到麻、痛之外，在回溫時也會有疼痛！之後可能會形成水泡、水腫甚至會裂蝕出傷口。

「深凍瘡」則是傷害大範圍的皮下組織，皮膚會顯得藍、白色，並失去知覺；回溫後，一、二天會形成巨大的水泡，根據侵犯的深度而有不同的程度，嚴重者在水泡收乾後數週，可形成硬、黑的壞疽，最嚴重者會發生自體截肢現象。

治療部分，已經形成凍瘡的組織不要隨意加溫，這可能會造成組織更大規模的傷害。若在到達醫療院所前希望加溫，可考慮用體溫較為溫和（如把手放到腋窩）；到院後，則由專業人員評估是否用血栓溶解劑、傷口照顧、感染控制及外科照會等施。

凍傷的治療處理相當複雜，首要之道還是預防，出遊前務必詳細掌握天氣預報，並選擇適合的保暖衣物；若去較偏遠地區旅遊，也要訂定好緊急計畫，準備好足量的補給。

▲圖：腳趾是凍瘡好發的區域（圖片出處：https://zh.wikipedia.org/wiki/ 冻疮）。

去「黴」運 迎新年

文 / 皮膚科醫師 張綜顯

張綜顯醫師檔案

現　　職：臺北榮總皮膚部住院醫師
學　　歷：國立陽明大學醫學系畢業
專　　長：一般皮膚科

農曆春節洋溢著喜氣，然而誰都不希望在年節期間露出充滿「黴」運的灰指甲。灰指甲是一個十分普遍的黴菌感染疾病，大約佔所有指甲疾病的五成。以下簡單介紹灰指甲的成因、臨床表現、治療與預防方法，讓大家在過年前都能成功去「黴」。

黴菌喜好溫暖潮濕的環境，因此比起手指甲，黴菌更容易感染腳趾甲，尤其是容易流腳汗且時常長時間穿著不透氣包腳鞋的人。多數人都由大拇趾開始，接著再感染其他腳趾及手指。被感染的指甲會產生甲板與甲床分離的現象，指甲由原本健康的淡粉紅色轉為白色、黃色或棕色。分離的甲板會變厚、變形且易裂。灰指甲患者容易同時罹患足癬（即俗稱的香港腳），兩者可能由同一種黴菌感染造成。灰指甲本身無症狀，治癒後也不會留下後遺症。但糖尿病及免疫機能不全的患者，容易因灰指

甲產生的傷口而得到嚴重的次發性細菌感染，必須格外小心。

當患者的手指或腳趾甲出現上述病變，有黴菌感染之虞，應向皮膚科醫師求診。並非所有的甲板甲床分離或指甲變形變色皆由黴菌感染造成，創傷、乾癬、甲床或甲溝的發炎與腫瘤、使用化療或抗排斥藥物等皆可能產生與灰指甲相似的臨床表現。當指甲病變不夠典型而需要與其他指甲疾病鑑別診斷時，醫師可剪取部分指甲樣本做進一步的檢驗，確認其指甲病變是由黴菌感染造成。

灰指甲若不治療，其自行好轉的機會非常低。治療灰指甲的抗黴菌藥物可粗分為外用及口服兩大類。使用外用抗黴菌藥時務必將藥水或藥膏塗在受感染的甲板內面或甲床上方，僅將藥物塗抹於甲板表面無法發揮治療效果（除非外用抗黴菌藥的劑型為漆劑，其穿透甲板能力佳，故塗抹於甲板表面仍具療效）。然而，即使成功將藥物塗抹在正確的位置，其治療成功率仍不及 50%。較有效的治療方式為口服抗黴菌藥，但服用此類藥物容易導致肝指數上升，甚至肝炎，所以並非每位患者皆適用，服用者須定期回門診抽血，以追蹤肝指數。口服抗黴菌藥的療程共約二至三個月。若口服抗黴菌藥的效果仍不理想，可與醫師討論其他的治療選擇，例如換另一種口服抗黴菌藥物，或是手術移除受感染的指甲。

灰指甲具有傳染力，除了盡量維持手腳的清潔與乾燥，避免與他人共用修剪指甲的工具，在公共游泳池或淋浴室時穿著拖鞋等，都是預防灰指甲的方式。

▲圖：典型的灰指甲臨床表現為甲板與甲床分離，分離的甲板呈黃棕色並且變厚、變形。
（圖片來源：網站 Uptodate）

冬季癢不停－淺談缺脂性皮膚炎

文 / 皮膚部住院醫師 馬聖翔

馬聖翔醫師檔案

現　　職：臺北榮總皮膚部住院醫師
學　　歷：國立陽明大學醫學系畢業
專　　長：一般皮膚病

每年一到冬天，許多人可能都會注意到家中長輩的皮膚也開始跟著變乾、脫屑，甚至出現龜裂。另一方面，長輩們也開始抱怨癢得很厲害，晚上都睡不好，皮膚甚至都被抓到破皮流血。

這樣的狀況，相信大家並不陌生，甚至自己都曾有類似的經驗，非常可能是「缺脂性皮膚炎」(asteatotic dermatitis)，或是俗稱的「冬季癢」。

在正常狀況下，皮膚的皮脂腺能夠分泌脂肪，達到滋潤皮膚，減少水分散逸的功能。然而，隨著年齡增加，皮脂腺的功能退化，使得水分流失增加、皮膚轉為乾燥。若此狀況持續未改善，將導致皮膚產生發炎性的變化，即所謂缺脂性皮膚炎。

除了年齡和天氣乾冷之外，有許多原因都可能誘發缺脂性皮膚炎的發

生，包括基因、環境、藥物等因子，條列於下表一

表一：缺脂性皮膚炎的誘發因子

基因因素	先天性皮膚障蔽較脆弱，水分流失多 (如異位性皮膚炎、魚鱗癬等)
環境因素	乾冷的氣候，過度的清潔
藥物因素	A 酸、利尿劑、標靶藥物
其他因素	甲狀腺功能低下、營養不良等

缺脂性皮膚炎的臨床表現為顯著的皮膚乾燥，常可見到皮膚表面有紅色的龜裂以及脫屑。另一方面，由於患部經常會癢，患者因搔抓而產生許多抓痕或破皮。長此以往，患部的皮膚常會增厚、變粗糙，表面紋路清晰可見，稱為苔癬化 (lichenification)。缺脂性皮膚炎好發於四肢，尤其是小腿前側特別的明顯。

診斷上，大部分的缺脂性皮膚炎可以從臨床表現確診，不需要額外的檢查。在就診前，可先注意是否有上述的誘發因子，也可照相紀錄皮膚的一系列變化，讓皮膚科醫師更能了解患者皮膚變化情況。

治療的部分，首先是皮膚的保養：保濕係非常重要的一環，平時要勤擦乳液或凡士林，能夠減少皮膚水分的散失。另一方面，避免使用肥皂或太熱的水洗澡，減少皮脂除去，使得皮膚乾癢更為嚴重。

其次在發炎較為嚴重的缺脂性皮膚炎，可能需要藥物治療，選項包括口服的止癢藥物及外用的類固醇。若經過適當的保養下，皮膚仍乾癢嚴重，就必須盡快至皮膚科門診就醫。

▲圖：冬季容易引發缺脂性皮膚炎，或是俗稱的冬季癢，好發於四肢。

過年不忌口　小心急性蕁麻疹上身

文 / 皮膚部住院醫師　位宇勳

位宇勳醫師檔案

現　　職：臺北榮總皮膚部住院醫師
學　　歷：國立臺灣大學醫學系畢業
專　　長：皮膚醫學

每逢春節假期，團圓飯大魚大肉不忌口，熬夜守歲作息不正常，可能會誘發過敏反應的發生。過敏反應約占年節期間急診就醫的 2 至 3 成，其中最常見的表現為「急性蕁麻疹」。如果發生在深層部位的組織血管時，稱之為「血管性水腫」，可能引發呼吸困難和休克，需盡快尋求醫療協助。

「急性蕁麻疹」是一種常見的皮膚疾病，主要症狀為紅色帶粉紅、發癢的膨疹或隆起的斑塊。常伴隨著搔癢、刺痛和灼熱感，看似蚊子叮咬後的紅疹。這些紅疹或隆起的斑塊往往來得快且去得也快，可能在數個小時就自動消失，發作很少超過一天，因此又俗稱為「風疹」。

主要致病原因：人體內的免疫系統對特定的物質產生過敏反應，而使皮膚或深層組織的血管擴張、通透性增加。引起蕁麻疹的過敏原很多，不僅限於食物或藥物，日常生活接觸的物質都有可能引起症狀。常見急性蕁麻疹成因包括：

1. 食物：常見的有：海鮮、酒類、水果（奇異果、芒果等） 花生、堅果、奶蛋製品、食品添加物如人工色素等。
2. 藥物：中藥、西藥。

▲圖：急性蕁麻疹主要症狀為紅色帶粉紅、發癢的膨疹或隆起的斑塊。

3. 環境因子：塵蟎、花粉、灰塵、寵物毛髮、皮屑、黴菌、有機溶劑。
4. 物理性因子：冷熱變化、搔抓、陽光曝曬、運動、流汗、皮膚壓迫。
5. 體質和精神因素：精神壓力、情緒起伏。
6. 感染：病毒感染、蟲咬、寄生蟲感染。

當蕁麻疹發作時，不要先入為主地認為一定是「昨天吃的海鮮不新鮮」或「今天早上大掃除」所引起的；尋找真正的過敏原需要抽絲剝繭的回想在發疹前的 1-2 天內，有沒有接觸到特別的物質？有可能是染髮劑、新買的衣服（衣服上的染料或特殊塗料）等等；然而超過 50% 以上的急性蕁麻疹是找不到原因。

只要找出病因，且避免再度接觸到過敏原，蕁麻疹很快就會痊癒。如果就醫，醫師會給予口服或靜脈注射抗組織胺，能夠加速症狀的改善。事實上，輕微的蕁麻疹不用就醫自身也會好。只要避免接觸過敏原，多休息多喝水以加速過敏原的代謝，通常能自癒。但若出現了眼皮、嘴唇水腫且胸悶、呼吸困難、噁心嘔怒、腹痛的症狀，代表發作的位置位於喉嚨或深層的組織，稱之為「血管性水腫」，有可能進一步惡化為呼吸衰竭或休克，有致命的危險，需要盡快就醫治療。

急性蕁麻疹在發作且發癢難耐時，千萬不要搔抓，能用冰敷、沖冷水或輕拍的方式減緩癢感。在日常生活上，有過敏體質的患者若注意下列事項，亦能有效預防蕁麻疹的困擾：

1. 遠離過敏原，將會過敏的物質做紀錄。
2. 避免菸酒、辛辣及不新鮮的食物。
3. 紓解壓力、生活作息規律，保持心情愉快。
4. 避免搔抓，防止症狀惡化或造成傷口而細菌感染。
5. 避免對皮膚造成額外刺激：如高溫泡澡、穿著緊身衣褲、配戴項鍊手環等。
6. 出現危險症狀立刻就醫。

年節食補的中醫養生之道

文 / 傳統醫學部總醫師 曾元卜

曾元卜醫師檔案

現　　職：臺北榮總傳統醫學部總醫師
學　　歷：中國醫藥大學中醫學系畢業
專　　長：中醫內科、中醫婦兒科、中醫體質調理、針灸
門診時間：星期一下午中醫內科第 2 診間、
星期二下午針灸科第 3 診間、
星期三上午中醫內科第 2 診間、
星期五上午針灸科第 2 診間。

年節期間闔家團聚，難免會吃得較平常豐盛，若遇寒流來襲，很多民眾還會煮藥膳進補。華人社會自古以來即有食補的概念，食療理論深入日常飲食文化，即所謂的「藥食同源」。中醫強調中庸哲學，重視陰陽調和的平衡觀，因此，用各種手段來調整陰陽的動態平衡，是中醫的中心思想。所以在進補之前，首先要先瞭解自身體質和健康狀況；其次要知道食物的食性，更進一步應瞭解中藥的藥性，若是在不瞭解自身體質和食物藥物屬性的情況下，錯誤的進補反而會對身體帶來傷害。

俗話說：「一樣米養百樣人」，同樣一件事情發生，每個人的反應都大不相同，中醫體質也是如此。體質是每個人的特質，融合先天基因遺傳訊息的給予，以及後天環境、生活經驗的獲得，形成獨一無二的個體特徵。以中醫陰陽學說的概念來看，體質可簡單分為寒熱兩大類，寒性體質的人較怕風怕冷，容易手足冰涼，疲倦，嗜睡，小便頻繁量多；熱性體質的人則較怕熱，容易口乾舌燥，面紅，口破，大便秘結。在醫療資源不易獲得的年代，古人就發展出用食物調整體質的養生之道。

傳統中醫認為食物與中藥一樣，各有不同的食性，分屬「寒、熱、溫、涼」四氣，若以陰陽二分法的概念來看，可分為寒涼性食物和溫熱性食物。常見的

寒涼性食物為一切生食、冰品、螃蟹、貝類、白蘿蔔、白菜、海帶、瓜類、柑橘類等；常見的溫熱性食物則為一切燒烤油炸食品、牛肉、羊肉、韭菜、辣椒、蔥、薑、蒜、龍眼、荔枝、榴槤等。

▲圖：年節進補需辨明自身體質，錯誤的進補反而會對健康帶來不良影響。

在清楚自身體質和食物屬性的情況下，就能知道該選擇那些食物食用。如為寒性體質的人，宜多食用溫熱性食物；如為熱性體質的人，就要多食用寒涼性食物。而若想在食物中添加中藥材煮成藥膳，因為中藥的性味較一般食物更強烈，且坊間的藥膳多以溫補為主，對熱性體質的人並不適合，建議應找專業中醫師辨明體質後，再行調配專屬藥膳，如果有「三高」、腎臟病、痛風等慢性疾病患者，還應搭配營養諮詢，避免補過頭造成病況惡化，這樣的年節進補才能真正達到中醫養生保健的效果。

年菜健康煮－美味營養不流失

文 / 營養部營養師 王倩雯

又來到睽違已久的農曆春節，團圓飯桌上常見的菜色，如：糖醋魚、佛跳牆、獅子頭及高昇子排等，食材經過油炸後，吸附大量油脂，調味也比一般家常菜來得重，無形中增加許多熱量及鹽分。如何以輕鬆簡單的料理方式 hold 住健康呢？我們可以依下列原則來掌握：

（一）選用「低脂」食材，增加「蔬食」

以年菜常見的火鍋來說，傳統用的大骨湯底脂肪多，可以改用清洗乾淨後的蔬菜蒂頭、根、皮等熬煮天然蔬菜高湯，較大骨高湯熱量低；食材選擇減少加工製品如蝦餃、貢丸等，改以豆腐、里肌肉片、鯛魚片或去皮雞肉等，取代梅花豬、雪花牛等高脂肉。採用當季盛產蔬菜，如：白菜、高麗菜、茼蒿、菇類等蔬食，熱量低，增加纖維質攝取。

（二）「少油」烹調方式

使用清蒸、水煮、烤或滷等烹調方式取代油炸，如：年菜常見的糖醋魚，改用薑、蔥、辣椒，利用酒去腥後清蒸再淋上糖醋醬汁；佛跳牆內的炸排骨、炸芋頭，也可改用烤方式的取代。高昇子排先蒸再烤取代油炸，再以紅燒醬汁入味，減少油脂攝取。

（三）「少鹽」減負擔

傳統年菜整體來說口味較重，建議可利用天然食材，如：蔥、薑、蒜、檸檬、八角、胡椒、花椒提味或採用水果入菜，如：高昇子排使用蘋果、鳳梨入菜，以及香辛料 (蔥、薑、蒜、洋蔥) 增加風味取代醬油，不僅可減少鈉量也可利用水果酵素達到軟　肉質的效果。

（四）份量控制剛剛好

現代人大多是小家庭，成員人數較少，建議可採多樣化、但份量精緻的方式採買，控制在當餐可吃完，減少浪費且避免無意中吃下過量的食物。

本次以「紅燒獅子頭」食譜給大家做為「健康年菜」烹煮的參考：

食材之選用以高纖之五穀米和低脂肪的豆腐取代糯米和肥油，利用米類保水之特性和豆腐軟　口感，減少菜餚油脂含量並保有獅子頭多汁、軟嫩口感；烹調方式使用蒸煮取代油炸。一人份的獅子頭，熱量不到 200 大卡，較傳統棒球大小的獅子頭約 350-400 大卡，減少了 45-50% 熱量，且富含 2.7 克之纖維。

高纖獅子頭 - 六人份

食材

豬絞肉	300 克	冬筍	100 克
五穀米	60 克	青江菜	120 克
荸薺	100 克	雞蛋	30 克
板豆腐	50 克	蔥	10 克
乾冬菇	20 克	薑	10 克

調味料

鹽	3 克	紹興酒	25 克
白胡椒	8 克	糖	5 克
醬油	45 克		

料理步驟

1. 蔬菜洗淨。蔥、薑、荸薺切碎，冬筍、冬菇切塊。
2. 板豆腐用刀背壓碎，雞蛋打勻成蛋液。
3. 五穀米洗淨。以米：水為 1：1.1 比例，入電鍋蒸熟備用。
4. 豬絞肉加入五穀飯、豆腐碎及荸薺碎，再拌入蛋液、蔥、薑、醬油和鹽，用充分攪拌用手拍打至肉有黏性後捏成球狀。
5. 將蔬菜、獅子頭排在砂鍋內，均勻淋上醬油和紹興酒，燉煮約 30 分鐘即可。
6. 擺盤

與油切割　好「膽」麥走

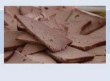
文 / 護理部副護理長 吳姍螢

現在人生活忙碌，三餐總是在外，尤其每到年底，一連串的節日聚餐，一直到過年，免不了一定要和親朋好友相聚、來個大魚大肉，惟美食背後隱藏著可怕的危機。小美是35歲女性上班族，也是三餐在外的「外食族」，某日與朋友聚餐結束後，突然覺得肚子右上方疼痛、一直想嘔吐，到醫院診斷為膽囊炎，必須住院治療。

長期攝取富含高油脂、高膽固醇等食物，容易造成膽囊炎發生。膽囊炎分為急性、慢性膽囊炎，急性膽囊炎常見症狀為右上腹部疼痛，有時會輻射至右肩胛區，同時可能也會伴隨噁心、嘔吐、發燒、寒顫甚至黃疸等情況；慢性膽囊炎常見症狀則為右上腹部出現腹脹以及反覆絞痛情況，尤其是在吃完高油脂、高膽固醇食物後情況更嚴重，一旦發生以上症狀，要立即就醫治療，為了避免這樣情況發生，最好採用低油飲食，減少對膽囊的刺激，以下幾招教大家如何與油切割、好「膽」麥走 !!

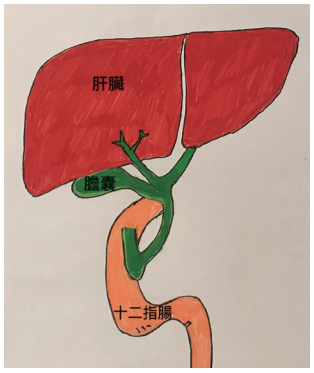
1. 低油飲食：避免油脂含量高食物，例如：肥肉、雞皮、豬皮、動物內臟、油炸類、油酥類食物、蛋糕、巧克力等食物。烤雞、烤肉油汁及燉湯浮油因為含有高飽和脂肪，也應避免食用。
2. 肉品選擇順序：要注意脂肪含量，優先順序為魚肉、去皮雞肉、去皮鴨肉、牛肉、羊肉、豬肉等。
3. 食物料理方式：建議在家烹飪或是外食族點餐時，要注意食物以烘烤、燉煮、清蒸方式為優先，避免選擇油炸方式，減少用油量。

當然最重要的是平日要均衡飲食，不暴飲暴食，每天少油脂、健康伴隨我！



食物名稱	重量(公克)	膽固醇(毫克)
龍蝦	100	485
蟹黃	100	450
豬肝	100	365-480
魚卵	100	360
鵝肝	100	285
蛋黃	100	266
草蝦	100	180

▲圖：高膽固醇飲食表



▲圖：膽囊位置圖

闔家歡樂慶團圓 也藥健康過好年

藥安全 樂健康

文 / 藥學部師一級藥師 何沁沁

新年春節假期即將來臨，是家家戶戶歡樂團聚的時光，面對美味佳餚總會想放縱一下，但還是應該注意健康，避免吃出問題。藥師要提醒大家，過年期間有哪些用藥需要特別注意飲食呢？

親朋好友團聚難免會小酌一番，但喝酒後再服用鎮靜安眠類藥品會增強中樞神經抑制作用，造成嗜睡、動作不協調及影響注意力，嚴重時可能會抑制呼吸；若酒精併用止痛藥（如 acetaminophen）或降血脂藥（statin 類）可能會增加肝臟毒性的風險；酒精也可能導致降血糖藥中磺醯尿素類（sulfonylurea）的作用時間延長，而發生低血糖問題，嚴重時很可能會昏迷。所以，千萬不可忽視喝酒對於藥品的影響。

過年餐桌上常見的香腸、臘肉等富含酪胺酸（tyramine）食品，若併用治療憂鬱症的單胺類氧化酵素抑制劑則會抑制酪胺酸的代謝，可能引起血壓升高、頭痛的情形；圍爐火鍋常會加入大量肉類等高蛋白質食物，若併用抗巴金森氏症藥（如 levodopa）或抗癲癇藥（如 phenytoin）時，會影響腸道內藥品吸收，使得藥效減弱；富含鉀離子的食品（如蜜餞、堅果、無花果、香蕉等）與保鉀利尿劑（spironolactone）或降血壓藥中血管收縮素轉換酶抑制劑（angiotensin converting enzyme inhibitors, ACEIs），會增加高血鉀的發生。所以，這些食物與藥品應避免同時服用。

服用抗凝血劑 warfarin 是用於預防血栓形成，若大量食用富含維生素 K 的蔬菜或食物（如花椰菜、菠菜、芥藍菜、酪梨、豬肝、牛肝等），可能會降低 warfarin 藥效而增加發生血栓的機會，所以食用這類食物時，應儘量控制在固定的食用量，不宜大量攝取；此外，酒精也會影響 warfarin 的藥效，應避免同時服用。

年節期間可能會收到親友贈送的伴手禮，例如補氣飲品雞精或人蔘、保健食品（維生素群、深海魚油、銀杏等），建議於服用或購買前，先諮詢藥師討論是否與正在服用的藥品之間有交互作用，才能確保用藥安全。

最後，藥師要提醒慢性病患者，仍須注意飲食控制，遵照醫囑按時服藥，並事先檢查過年期間的藥量是否足夠。希望大家健康平安迎接新年。

財團法人惠眾醫療救濟基金會
108 年 11 月份捐款芳名錄

財團法人應柴秀珍女士紀念基金會 1,000,000 元；莊淑嫣 500,000 元；葉于慈 200,000 元；李棟樑、林宜萱、葉僖哲各 100,000 元；王淑莉 35,000 元；李清松 30,000 元；陳小姐、陳光環、喬觀潔、劉知音、謝美昭各 20,000 元；文陳桓、呂瑞泰、李文蘭、軍達企業股份有限公司、涂春木、梁益誠、許凱綸、陳秀娟、陳瓊玲、游慶盈、詹朝欽、鄭翠娟 姜素琴各 10,000 元；合作金庫 9,758 元；吳華席 9,000 元；宋文豪、李瑞極、李濬杉、鄭翠娟各 6,000 元；姚襄、陳明德全家各 5,000 元；王黃月麗等 7 名 3,500 元；林牡丹、林高碧娥、徐建民 、陳宇卿、曾靖清各 3,000 元；張家珍 2,500 元；王士綺、何斐超、吳真真、呂淑貞、高宏仁 高美琤、張欣玲、許鄭文、曾慶芬、善心人士、黃文彬、黃鄭隆、楊美倫、劉雲光各 2,000 元；湯文新 1,785 元；盧毅 1,444 元；無名氏 1,210 元；方俊雄、毛嘉慶闔家、何濬宇、吳弦澔、吳易凡 吳易薇 時素秋 吳黃傑、吳添福 吳陳美雲、李林素英、林司朗、林育永、林通榮、林楊金鳳、林裕欽 林麗安、林瓊君、邱秀鶯、邱慶宗、洪芝嫻、徐乙仁、徐廖和、張台平、張秀梅、張郁芳、許煒怡、無名氏、楊皇啟、廖勇 廖振祺 廖林秀霞、廖曼君、臺北榮民總醫院桃園分院社工室、劉育宏、蕭惠月、鍾瑞珠各 1,000 元 ； 世播有限公司 900 元；何宜華、李怡、唐康寓、詹啟祥各 600 元；江好桓、江宜家、江泓機、吳正基、吳玉梅、吳珠美、李如意、李國助、林庭豪、林僅家、洪秀蓁、洪明珠、莊素珍、陳玉美 杜宜瀞 淨演師 呂雨臻 黃政忠、陳芳子、陳建緯、曾百合、曾德勇、黃錫雄、楊承翰、廖妙珍、蔡好菜、鄭春基、鄭炳耀、謝沁寰、簡序和、闕宗仁各 500 元；游淑玲 400 元；楊閎心 380 元；尤姿樺、陳偉雄、陳雅汶、陳維碩、楊榕慧、蔡嬋娟、鄧宏洋、鄧宏洲、黎林凱各 300 元；吳陳水雲、李欣美、林子涵、張婕、張靜莉、陳名庚、陳許冬菜、劉人瑄、蔡行軒、鍾佩玲、鍾明錞、鍾旻璟、鍾振興各 200 元；許瑋鑠 177 元；周馥蘭、林咨佑、林哲民 林盈秀 蔡金德 李燕貞、林張世英、林啟榮、劉睿騏、鄭百吟全家各 100 元

臺北榮民總醫院及分院員工愛心百元捐款 63,100 元

捐款總計 2,506,054 元

警察、消防、海巡、空勤、國軍人員 醫療照護優惠方案

適用對象

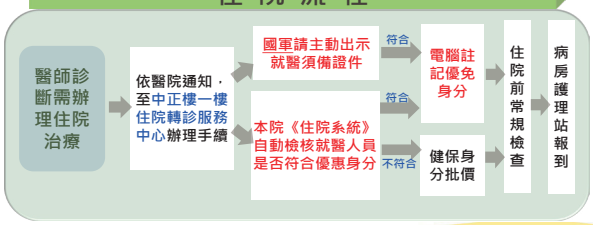
- 警、消、海巡及空勤機關(現職及退休人員)
- 上列機關所屬因公殉職人員之遺眷
- 國軍現職人員

優惠內容

自108年5月1日起，符合左列身分者至本院門診、急診、住院就醫，優免掛號費及健保部分負擔!

門 診 掛 號 / 批 價 流 程

住 院 流 程



臺北榮民總醫院 關心您

臺北榮總 109年 春節門診情形

109年1月23至29日（共七日）春節連續假期，臺北榮總門診調整說明如下：

1.109年1月23日(星期四)至1月27日(星期一)春節連假休診。
2.109年1月28日（星期二）開設上、下午春節門診，夜診及大我門診休診。
3.109年1月29日（星期三）起恢復正常門診。
4.109年1月23至29日健檢停止，1月30日起恢復健檢服務。
5.春節門診醫師排班表將公告於本院網頁，以利民眾查詢及掛號，亦可洽詢本院總機（02-2871-2121）或服務台（02-2875-7346、2875-7347）。
6.假日期間急診仍全天候提供服務。
7.春節期間本院接駁巴士行駛方式如附表二，請民眾多加利用。

★ **附表一、109 年 1 月國定假日門診一覽表**

日期	星期	午別	開診科別	看診地點	備註
109. 1. 23-1. 27 (農曆 12 月 29 日至年初三)	四~一	全日	門診休診		
109. 1. 28（年初四） 春節門診 *夜診及大我新舍門診休診	二	上午	婦產科	一門診四樓	
			血液腫瘤科、腫瘤內科、放射腫瘤科、家醫科、神經內科、新陳代謝科、疼痛控制	二門診二樓	
			耳科、鼻科、喉科	二門診六樓	
			口腔醫學科	二門診七樓	
			一般內科、感染科、胸腔內科、胸腔外科、骨科	三門診二樓	
			腎臟科、過敏免疫風濕科、心臟內科、 胃腸肝膽科、神經外科、心臟外科、泌尿外科	三門診三樓	
			器官移植、直腸外科、一般外科、整形外科	三門診五樓	
			高齡醫學門診、皮膚科	三門診六樓	
			眼科	三門診七樓	
			乳房醫學科	中正樓二樓 乳房醫學中心	
			復健科	中正樓五樓	
			傳統醫學科	中正樓前方 地下連通道	
			兒童門診	湖畔門診三樓	
		下午	婦產科	一門診四樓	
			腫瘤內科、放射腫瘤科、家醫科、神經內科、身心暨精神科	二門診二樓	
			鼻科、喉科	二門診六樓	
			口腔醫學科	二門診七樓	
			一般內科、感染科、胸腔內科、骨科、胸腔外科、	三門診二樓	
			腎臟科、過敏免疫風濕科、心臟內科、胃腸肝膽科、神經外科、心臟外科、泌尿外科	三門診三樓	
			器官移植、一般外科、直腸外科、整形外科	三門診五樓	
			高齡醫學門診、皮膚科	三門診六樓	
			眼科	三門診七樓	
			復健科	中正樓五樓	
			傳統醫學科	中正樓前方 地下連通道	
			兒童門診、兒童外科	湖畔門診三樓	
109. 1. 29（年初五） 正常門診	三	全日	恢復正常開診		

★ **附表二、109 年春節假期接駁車行駛說明**

109 年春節假期臺北榮總接駁車行駛說明		
日期	行駛時間	備註
1 月 23 日~1 月 27 日 (農曆 12 月 29 日至年初三)	7 時-18 時	1. 一部車行駛 2. 約 10-15 分鐘一班車或坐滿即開
1 月 28 日、29 日 (年初四、初五)	7 時-18 時	1. 三部車行駛 2. 約每 10 分鐘一班車或坐滿即開

臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital

428
榮總人月刊109年1月號

榮耀六十・卓越踏實

臺北榮總 Since 1959

The 60th Anniversary of TVGH

電話總機：(02)2871-2121
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)2875-7796
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、第三門診一樓手扶梯旁、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七處。

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：
https://www.vghtpe.gov.tw/vghtpe/Fpage.action?fid=10236
電子郵箱(e-mail):vghb@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：湯承科技印刷股份有限公司
地　址：235 新北市中和區立德街148巷50號4樓
電　話：(02)3234-6666