



# 榮總人

Taipei Veterans General Hospital Bulletin

# 447

110年8月號

臺北榮民總醫院精準醫學暨基因體中心揭牌成立典禮



## 精準醫學量能再提升

本院「精準醫學暨基因體中心」日前揭牌啟用，未來將運用基因體資料之轉譯與藥物基因體學相關研究，結合最新AI人工智慧技術，全面提升醫療照護量能。



## 榮總人月刊社組織

發行人：許惠恒

社長：黃信彰

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 齊珍慈 吳建利

編輯委員：

王復德 王國楊 王馥庭

江怡雯 何沁沁 何翊芯

吳采虹 吳姿瑩 吳承學

吳嘉紘 吳潔曦 杜培基

林炯熙 林庭安 林釀呈

林希賢 胡力予 徐博奎

黃祥芬 黃竣暘 許百豐

莊天佑 張天恩 張瑞文

陳威任 陳正翰 陳苓仕

曹彥博 曾仁宇 舒宜芳

楊振昌 葉奕廷 廖文傑

廖文輝 齊珍慈 鄭厚軒

鄭惠禎 鄭丁靚 劉瑞瑤

鄧惟濃 賴姿妤 歐冠沂

關尚勇 藍耿欣 蘇郁文

攝影：

編輯助理：朱坤臨

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

推動精準醫療 「精準醫學暨基因體中心」成立 2  
本院攜手中研院 建置完整臺灣人體生物資料庫 3  
臺北榮總圖書館生醫資料庫訓練藍海模式 5  
齒顎矯正遠距醫療 隱形牙套陪你疫起宅在家 7

## 要聞 風向球

柯市長蒞院感謝北榮支援防疫工作 9  
農糧署贈花慰問北榮防疫人員 9  
北榮再出任務 環南精準採檢 10

## 專題 報導

- 默默助國人 熱心幫北榮 種善萬株的尹衍樑總裁 11
- 新生兒醫療中心  
打造舒適暖心空間 新生兒醫療中心完成整建 16  
懸臂收納急救器物 降低新生兒感染及絆倒率 19  
新生兒室獨立空間 內建哺乳室爸媽共學育兒事 21

## 生活 最健康

失眠的非藥物治療 22

榮總人447期



## 願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

### 藥安 全藥健康

兒童專用口服液劑配製方法與注意事項 25

### 護師 齊把關 全民保健康

淺談胰臟癌療護 26

### 營養 專欄

大腸直腸手術後加速康復的營養照護 27

### 財團 法人惠眾醫療救濟基金會捐款芳名錄

110年6月份捐款芳名錄 28





## 推動精準醫療

# 「精準醫學暨基因體中心」成立

本院「精準醫學暨基因體中心」於本（8）月3日揭牌啟用，未來將利用臺灣精準醫療計畫(TPMI)等基因體資料之轉譯與藥物基因體學之相關研究，結合最新AI人工智慧技術，全面提升醫療照護，讓民眾享有精準高品質的醫療服務。

許惠恒院長表示，臺北榮總醫療團隊多年來不斷推動精準醫學，已執國內牛耳地位，「精準醫學暨基因體中心」的成立，將結合個人化醫療、大數據及人工智慧技術，精準治療疾病，將引領國內醫界，並推廣至亞洲及全世界。

首位中心主任陳威明副院長說明，近期將先成立「精準醫療委員會」，整合各醫療部科能量，透過次世代定序精準檢測與基因體大數據相關研究之整合成果，應用於臨床診療服務院內，全力

推動精準醫療。藉由與國立陽明交通大學、中央研究院、國家衛生研究院等機構之合作，整合病理檢驗部與兒童醫學部核心實驗室檢測量能，首先將聚焦於腫瘤疾病與遺傳疾病之診斷與治療，並逐步推廣至代謝性與神經性疾病等，藉由基因諮詢門診的服務，為病人量身打造健康醫療計畫。

美國前總統歐巴馬在西元2015年國情咨文中提出以2.15億美元推動「精準醫療計畫」，世界先進各國皆將精準醫學視為國家發展之重要目標。我國中央研究院也自2019年開始進行臺灣精準醫療計畫(Taiwan Precision Medicine Initiative, TPMI)，以期建立代表臺灣族群的基因體資料庫，為精準醫療之落實打下基礎。（報導/公關組 吳建利）



邁入生醫大數據時代

# 本院攜手中研院 建置完整臺灣人體生物資料庫



8月3日本院與中央研究院簽署臺灣人體生物資料庫合作備忘錄，將加入中研院收集我國健康成人或患者的血液、尿液、檢體等之生物資料庫建置計畫，協助臺灣人體生物資料庫對患者進行長時間的追蹤。此臺灣人體生物資料庫將有助於研究疾病、環境及藥物交互作用，了解疾病致病因素，協助疾病預防診斷與治療，促進醫學進步。

為讓我國人體生物資料庫發揮更大的效益，本院許惠恆院長特別促成此合作案；許院長表示，很榮幸參與中研院臺灣人體生物資料庫計畫，希望藉由專案駐點的方式，建構完善的收案流程，結合各科部臨床優勢，增加不同疾病患者與健康成人收案人數，期能對我國本

土大規模人體資料庫的建置與增進國人健康的福祉做出貢獻。



▲許惠恆院長與李德章老師代表雙方簽合作備忘錄。

2005年數位健康時代開始，醫學科技如光速般進展，隨著行動健康照護、大數據與人工智慧、醫療晶片、基因鑑定等各方面領域的發展與合作，可稱為「智慧醫療」大時代。臺灣和世界同步，幾乎是零時差的接續「精準健康」的階段。大規模人體資料庫為發展精準

醫療不可或缺的一環，因此許多國家紛紛開始建立生物資料庫計畫，全球早已進入生醫大數據時代。

中研院李德章老師表示，2006年英國開啟生物樣本庫（UK Biobank）計畫，美國國家衛生研究院於2018年5月啟動生物資料庫計畫（The All of Us Research Program），開啟了西方國家及人種精準醫療的新頁。近年來興起的「精準醫療」則是更精確的為病人進行個人化醫療行為，透過鑑定特定基因、生物標記或其他因素來獲得減輕疾病的可能性，醫療人員也更能針對疾病設計出精確療法。有鑑於此，中研院建立了國家級人體生物資訊收案計畫，為臺灣未來精準醫療立下的重要的基石。

本院醫學研究部邱士華主任表示，現代醫學雖然站在自然科學實證的基礎上，進行醫學治療與研究等，但是試驗都是在環境條件被嚴格控管的實驗室，這樣的數據並無法反映真實情況，此

外，不同人種及基因型對於藥物的反應也不盡相同。精準醫學使用大數據生物醫學資料庫，以基因分析來預測病患治療結果，再為患者個人量身訂做療法。因此，人體生物資料庫的成果將提供臨床醫師有用的資訊，以適當地調整治療方法。建立臺灣本土大規模人體資料庫，對於國人精準醫療、用藥及疾病高風險族群篩檢，十分重要。

藉由完整的人體生物資料庫建置，發展健康大數據永續平台，期許能在不久將來，病人走入診間，醫師從雲端資料庫便能依照個人化基因、生物標記等資料預測得到某些疾病的風險，或是根據環境暴露對疾病發展，透過穿戴式裝置、裝設居家感測器蒐集到真實世界數據，再藉由原始數據分析與演算處理，取出數據中顯著且有用的資料特徵，進一步做更多的個人醫療、社會群體預防，甚至科學研究應用。

（報導/公關組 吳建利）







淬鍊不凡

## 臺北榮總圖書館生醫資料庫訓練藍海模式

本院教學部醫學圖書館一直致力提供生物醫學資料庫給相關研究者。在許惠恒院長與各級長官大力支持下，透過跨部門的共同合作，進行生物醫學資料庫的教育訓練，發展教育訓練之藍海模式。

醫學圖書館最重要的目的就是要做為醫療最大的支援及基石，提供資源進而發展精準醫療為目的。如何提供？如何查找？就是生物醫學圖書館的最大課題。本院圖書館基於提昇圖書館各部科生醫資料庫的利用，達到圖書館提供服務資源最大的功能，因此採用多元的教育訓練模式，讓醫療人員學習相關生物

醫學資源的內容與使用方式，以便將專業醫學資訊更精準的運用在對病人的醫療執行上。

在推展教育訓練上，圖書館係以核心專業團隊，配合適當的軟硬體環境，並以職類、部門與層級三方面需求進行，依創新模式方式，精確、嚴謹資料搜尋應用的原則，達成支持醫療服務與學術研究與學術論文產出，更進一步實現學術傳播與分享的目的。

在教育訓練過程中，臺北榮總除致力於提升網路速度，更加強資安防禦，已達政府一級資安防護標準，圖書館在資訊及資安健全的環境中進行跨領域生

物醫學資料庫之訓練課程。因此，105年至110年五年的院際開課情形，平均滿意度都超過九成三以上。

臺北榮總圖書館擁有醫學圖書館大量的資料庫、電子期刊、電子書等生物醫學電子資源，打造全方位的生物醫學圖書館。同時圖書館的優秀團隊成員與臨床跨領域合作伙伴，透過24小時不間斷資訊服務系統支援下，讓醫療與研究人員可以不受時空地限制取用資源，直接透過網路即可閱讀生醫電子資源。更將此合作模式推廣至整個榮院體系及團隊，豎立合作培訓標竿。除此之外，臺北榮總醫學圖書館在國內館際合作服務件數，始終名列前茅。102年以來，屢獲「中華圖書資訊館際合作協會」館際合作服務績效卓越獎之殊榮，可說是實至名歸。

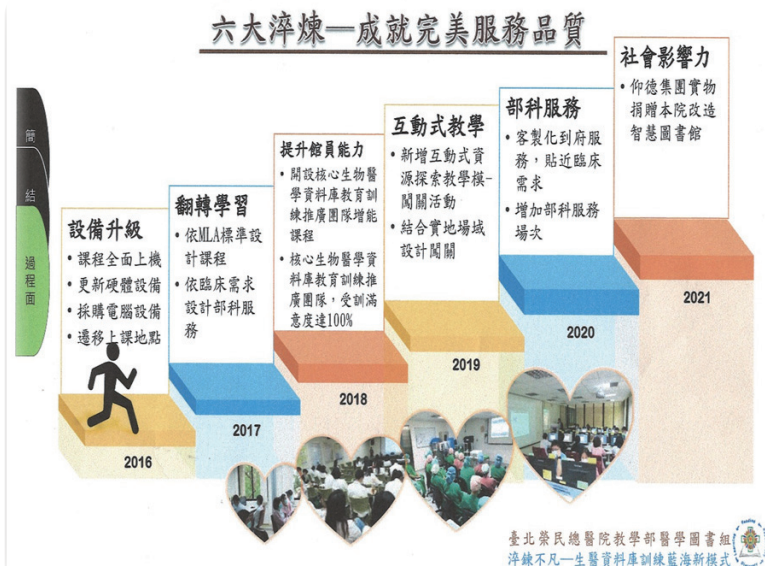
109年初新冠疫情開始，本院即發揮強大的醫療能力，提供最大的醫療服務量能。不僅滾動式配合國家防疫，收治染疫病人，並持續服務所有其他疾病的患者，同時也提供醫院最大檢驗量能，善盡醫學中心責任，以篩檢方式替病人解決疑慮，替社會抓出黑數。110年3月疫苗進口後，本院亦負起接種重責。圖書館也在疫情中不間斷提供醫院各式最新、最佳文獻相關新知

資訊，善盡圖書館應盡義務。而生醫資料庫之訓練與各項服務，也在既有的基礎下持續進行。5月疫情三級警戒開始以來，更迅速調整步伐整理國內外各醫學出版單位所提供疫情的嶄新訊息，提供更多線上醫學數位資源及影像資料，優良表現，獲得各界一致好評。

教學部醫學圖書館多年來在長官的支援與團隊努力下，服務的成功模式，獲得好評，締造了不可忽視的社群影響力。109年獲得仰德集團實物捐贈，朝「智慧圖書館」目標邁進。

北榮醫學圖書館經多年的淬鍊，已成為醫院圖書館模範，更以資訊藍海的基礎，精易求精，持續創新服務特色，蔚為典範，以達成「精準醫療」為目標的強力後盾。

(圖文提供/教學部主任 楊盈盈醫師)



▲北榮圖書館六大淬鍊，完美服務的成就



# 齒顎矯正遠距醫療

## 隱形牙套陪你**疫**起宅在家

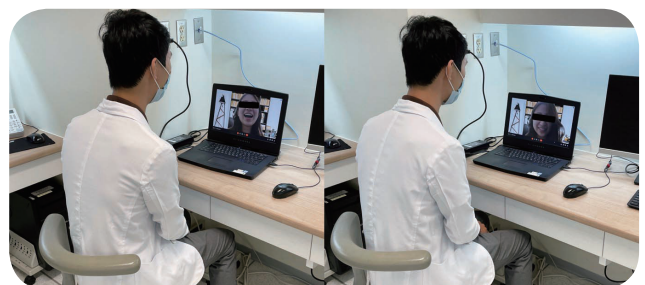
防疫期間，不能出門旅遊，想要趁這段時間，讓自己在默默中變美麗嗎？在新冠肺炎疫情肆虐下，為防堵疫情擴散，學生停課在家，上班族也轉而居家上班。對於需要定期回診的矯正病人又該怎麼辦呢？本院齒顎矯正科，在這段期間非常貼心地提供隱形牙套郵寄服務(如圖1)，同時搭配遠端視訊，指導病人配戴、叮囑注意事項，及追蹤牙齒的變化(如圖2)，讓病人在疫情期間也不影

響矯正治療的進度，同時獲得妥善的照顧。

相較於傳統固定式矯正器(如圖3)，隱形牙套(如圖4)可以提供較易取下清潔牙齒、較不易刮傷口腔黏膜，以及透明美觀的優點(如圖5、6)，若是能按時配戴及遵從醫師指示，在視訊看診中按照預定治療進度，可以拉長每次實體回診的間距。在訂定隱形矯正治療計畫時，必須尋求專業矯正醫師的臨床診斷，及



▲圖1：矯正醫師前往醫院郵局替病患寄送隱形牙套。



▲圖2：矯正醫師透過視訊指導矯正及追蹤。



▲圖3：病患配戴傳統固定式矯正器。



▲圖4：隱形牙套矯正美觀又舒適。

詳細資料分析流程以評估病患口內情形，訂定出適當的矯正治療計畫後，利用電腦軟體模擬牙齒移動而預先製作出多副牙套。

由於每位病人的狀況不同，本院口腔醫學部齒顎矯正科亦提供線上治療計

畫會談的服務，節省病人及家長舟車勞頓與感染風險，使用手機app即完成繳費，希能服務更多的民眾，讓大家一起擁有一口美麗的貝齒。

(報導/公關組 吳建利·

圖/齒顎矯正科 李思瑾醫師提供)

治療前

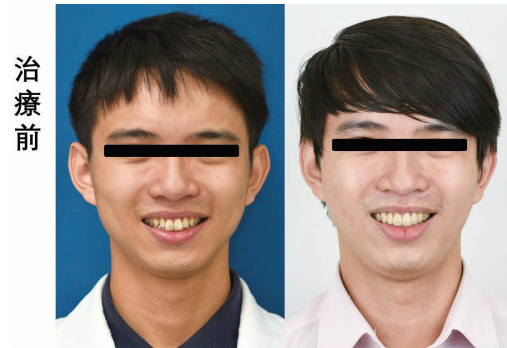


治療後

解決深咬 穩定咬合 中線對齊 牙齒排列整齊



▲圖5、實際病患配戴隱形牙套治療的前後比較(口內)



▲圖6、實際病患配戴隱形牙套治療的前後比較(口外)

**愛♥童書大募集**  
大家一起捐童書

募集小資訊

收書時間：週一至週五 9:00~12:00 14:00-17:00

收書地點：台北榮總 湖畔門診3樓 護理站

注意事項：

1. 歡迎捐贈1歲~3歲兒童閱讀之書籍。
2. 為了讓您的愛心更有效被運用，請避免捐贈明顯泛黃或破損的書籍、布書等。

親子共讀 大家一起來!!

~醫起愛閱讀~

**免費篩檢定期做**  
守護您健康

**糞便潛血檢查**  
50歲以上未滿75歲  
每2年1次  
可降低35%大腸癌死亡率

**乳房X光攝影檢查**  
45-69歲婦女  
40-44歲二等血親內曾罹患乳癌之婦女  
每2年1次  
可降低41%乳癌死亡率

**口腔黏膜檢查**  
30歲以上嚼檳榔或吸菸者  
每2年1次  
可降低有嚼檳榔或吸菸習慣之男性26%死亡風險

**子宮頸抹片檢查**  
30歲以上婦女  
建議每3年至少1次  
可降低約70%子宮頸癌死亡率

服務地點：第一門診一樓 癌篩中心  
連絡電話：(02)2875-7817  
服務時間：星期一至星期五 08:00-12:00/13:30-17:00

臺北榮民總醫院  
Taipei Veterans General Hospital



★同心抗疫特別報導

## 柯市長蒞院感謝北榮支援防疫工作



作，柯文哲市長7月19日專程到臺北榮總致贈感謝狀及感謝金，對於醫護團隊犧牲睡眠，凌晨4時就出發協助採檢，深表由衷謝忱。

柯市長表示，北農和環南市場的篩檢量規模實在太大，一次就要做到上萬人，要拜託臺北榮總、亞東醫院和北市聯合醫院三個集團才有辦法，但希望這樣的事情不要再發生了。

疫情爆發後，臺北榮總大力支援濱江、萬大、環南市場等多處的篩檢工

(報導/公關組 吳建利)

★醫農相挺 團結抗疫

## 農糧署贈花慰問北榮防疫人員



的感謝，由侯明志副院長代表接受，並回贈感謝牌。美麗花海傳遞感謝與祝福，吸引院內同仁及蒞院民眾爭相合影，為嚴肅的醫院增添馨感人的氣氛。

花卉具有療愈、舒壓及撫慰人心的作用，因此行政院農業委員會農糧署特別發起「國產花卉向醫療防疫人員致敬」活動，委託臺灣花店協會，製作精美國產花束，贈送疫苗接種站防疫人員。行政院農業委員會農糧署胡忠一署長及臺灣花店協會楊添得理事長，4日親送花束1200束至本院，表達對醫護人員

侯明志副院長表示，隨著防疫升級，人際社交暫停，畢業典禮改為線上，醫院禁止探望病人，各種管制措施嚴重影響國內花卉產業，請全民共同支持醫護防疫人員與臺灣國產花卉，醫農相挺，團結抗疫。

(報導/公關組 吳建利)

★同心抗疫特別報導

## 北榮再出任務 環南精準採檢



本院配合臺北市生局政策指示，7月15日70多位工作同仁再度拂曉出擊，以迅速、精準、安全執行大量PCR採檢任務。

許惠恒院長對於犧牲睡眠、半夜準備、清晨出任務的同仁表達無限的感謝與敬意，勉勵同仁以無私無我的精神，完成政府交辦的任務，充分展現榮總人高度團結、專業與敬業的精神，勇於承擔社會責任！

繼完成京元電子、濱江(第二)及萬大(第一)果菜市場採檢任務後，臺北榮總再度接受臺北市政府委託，7月15日至環南公有市場執行擴大採檢任務。由70多位醫療專業人員組成的採檢團隊，於當清晨4時許從院內分批出發，5時30分準時開始採檢作業，至下午12時30分結束，共採檢1675人。本次採檢比照萬大市場的採檢模式，分10線以一條龍作

業同步進行，每小時以專車將檢體送回臺北榮總進行核酸檢測，第一批檢體於上午七點送回北榮實驗室，立即進行核酸檢測，下午三時左右發出所有報告。

陳威明副院長再度領軍負責本次任務；陳副院長表示，北榮過去多次大規模採檢已累積超過一萬人的經驗，並且在每次的任務中不斷地改進，致力優化各項流程，此次再度提供最專業、最快速、及最精準的採檢服務，並且協助環南市場盡快恢復正常作業，安定民心。

(報導/公關組 吳建利)







## 默默助國人熱♥幫北榮

# 種善萬株的尹衍樑總裁

撰述 / 副院長 陳威明



▲104年12月21日宏國、宏泰及尹衍樑總裁(右1)捐款重粒子中心。

同仁齊心抗疫、優質的醫療、短時間內設立大量專責加護病房及PCR核酸採檢量能，絕對是臺北榮總成功防堵2021年新冠肺炎(COVID-19)疫情擴散的重要關鍵，而北榮在這次防疫作為的傑出表現，早已獲得政府及社會輿論的一致肯定，成功的背後有諸多善心人士的大力協助，但其中有一位，我一定要特別撰文將他的事蹟告訴各位同仁，他就是潤泰集團總裁尹衍樑先生，無論整

建病毒研究的生物安全第三等級P3實驗室、快速建置重症專責加護病房，及捐贈呼吸器等，種種善心義舉，不僅幫助北榮，更默默地幫助臺灣，在最關鍵的時刻，不僅守護醫療體系的照護量能與品質，更讓許多不幸確診者能平安順利地度過這波新冠肺炎疫情的嚴峻考驗。

### 關鍵時刻 毫不猶豫挹注最大量能

尹衍樑先生真的幫助臺北榮總很多，更幫了臺灣很大的忙，由衷感謝尹



### ▲新醫療大樓

先生這麼多年來對北榮的支持，他常在緊要關頭伸出援手。今年八月五日清晨，宜蘭外海發生六級的強震，我一早又接到尹總裁的電話詢問，關切醫院是否有災損？他特別強調，如果院方需要，會馬上派工程團隊來協助，這樣的關心已持續了許多年，但尹生生為善不欲人知，這幾年一直默默地幫助醫院，疫情期間更給予臺北榮總最即時的協助，這些點點滴滴，威明把它詳實記錄下來讓醫院的同仁明白，尹先生多年來已累計捐贈北榮高達數十億元，包括出資15億元興建「重粒子癌症治療中心」，用最優質的團隊，蓋出最安全、最美麗的傳世建築，尹先生一直叮嚀其工程團隊，務必「早一天完工，早一天救人」，建築物從破土到完工只花了15.3個月。

此外，原本北榮已編列20多億元要興建「新醫療大樓」，專門收治癌症病患，卻因原來預算編列經費稍不足，廠商不願賠錢競標，造成多次流標。尹先



### ▲重粒子癌症治療中心

生得知消息，評估新醫療大樓興建的不足經費約2億元，他眉頭皺都沒皺一下，直接捐贈補足工程款差額，讓新醫療大樓的興建工程標案得以順利進行，這棟大樓在2022年即將用，總共447張現代化病床，可以提供住院病人更優質與舒適的環境。

不止協助興建新醫療大樓及重粒子癌症治療的硬體設備，尹先生也捐助機器手臂微創手術系統，並且長期資助醫護同仁出國進修與學習，他更默默補助許多經濟弱勢病人醫療費用，讓他們能夠安心接受治療。疫情期間有一位越南國家電視台主播的小孩赴北榮接受換肝手術，但由於準備的費用不足，尹生



▲P3實驗室





▲及時送來呼吸器，以備救治更多人

生得知以後，馬上慷慨解囊，主播對北榮的醫療品質與臺灣人的熱情溫暖相當感動，回越南之後，自願幫臺灣的國際醫療代言。

### 防疫超前部署

#### 提前協助整建北榮P3實驗室及捐贈呼吸器

全球遭遇新冠肺炎疫情襲擊，北榮參與國家防疫作戰之際，在許多關鍵時刻也都能看到尹先生的義舉。疫情最嚴峻的時刻，他更是三天兩頭就打電話來詢問是否需要協助。去年全球籠罩新冠病毒陰霾，由於許多重要的病毒研究都必須在「生物安全等級(第三級)實驗室」(簡稱P3實驗室)進行，北榮原來之P3實驗室因年代久遠，想要重新用就必需先全面整修，尹先生聽聞後二話不說，在2020年3月19日親自帶著專業工程團隊到北榮實地場勘，並隨即進駐修建P3實驗室。

2020年4月，眼看全球新冠肺炎疫情愈演愈烈，雖然臺灣的重症病人尚不多，但尹先生洞察國際趨勢，主動關

切呼吸器設備是否足夠？為了備不時之需，可以救治更多人，他於4月9日捐贈10台呼吸器至北榮。這項善心義舉，讓北榮真的是做到超前部署及防疫作戰的萬全準備。

### 支持國家防疫

#### 41床重症專責加護病房兩週整建完工

臺灣雖然幸運地躲過2020年新冠肺炎疫情浩劫，不過，時隔一年的2021年5月15日，我永遠記得那天正是國內出現單日180位新冠肺炎確診者的日子，感染者多集中在臺北市與新北市，由於疫情突然爆發，病人數遠超過雙北當時收治新冠重症加護病房的上限，造成救護車於各大醫院的急診室門口排隊，也加重



▲專責加護病房工程施工前場勘規劃



▲施工中





▲專責重症病房施工現場



▲尹總裁親自場勘

社會大眾的不安。

回憶十八年前，北榮當初設置「重症專責加護病房」是為因應2003年嚴重急性呼吸道症候群(SARS)疫情而緊急整建。為醫治SARS病患，長青樓一週內被整建作為SARS治療專區，4至9樓設置56床SARS專屬負壓隔離病床，其中24床更配置「重症加護設施」。不過，長青樓因為老舊已經不堪使用，因此已經預備在今年全棟拆除，並且由新醫療大樓在明年接手，而興建中的新醫療大樓，原已規劃數張「重症加護負壓病房」，正好能順利銜接收治新冠肺炎確診者及重症個案。沒想到人算不如天算，2021年5月中旬，國內卻爆發新冠肺炎群聚事件，雙北市疫情告急，全國進入三級警戒。

2021年5月COVID-19疫情爆發，國內部分醫學中心因超載，緊急關閉病人收治服務，許多救護車在馬路上到處繞，不知病人該送何處，造成大量患者

擠到北榮，有時救護車大排長龍，一路從急診室入口綿延到醫院外面的石碑路上。為解決此急迫性的問題，指揮中心立即要求區域級以上大型醫院應以該院「急性一般病床數」的十分之一為目標，立即開設作為新冠肺炎的專責病房，並且各醫學中心至少提供20床加護病床收治重症病人。

然而，北榮因是公家機關，若進行病房整建工程都須事先依照政府採購法規定辦理，有一定公文作業及驗收等繁複程序。醫院管理階層心急如焚，我想起尹先生常主動提出要幫助北榮的叮



▲疫情嚴重時，救護車大量湧入北榮。



嶂，清楚記得是在5月23日星期天上午8時30分，經許惠恒院長支持，我主動致電尹先生，3小時後他親自帶領專業工程團隊到北榮思源樓現場勘查，並當場允諾全力協助。

場勘隔天的5月24日，尹總裁的潤泰建設營造團隊火速進駐思源樓，短短5個工作天就已完成23間重症專責加護病房及驗收工程（97病房有17床、CVSB病房有6床），院方當天立刻安排10多位新冠肺炎確診個案及重症病患入住。在當時疫情最嚴重的時候，工作人員大多不願意冒險到醫院工作，潤泰團隊在貫徹尹先生的意志下，能投入大批人力，日夜趕工，短時間內將一般病房整建為符合安全、令同仁放心的專責重症加護病房，完成不可能的任務，真是令人動容！這應該也是工程界的奇蹟！

6月3日下午4時15分，侯明志副院長打電話給我，告知專責重症加護病房已快滿床，為了協助中央疫情指揮中心收治更多重症病患，需要再增建加護病房。我馬上再致電尹先生說明情況後，他立即同意協助，半小時後尹總裁的團隊就抵達北榮場勘，隔天立刻動工，6月11日下午3時火速完成18床重症專責加護病房的整建工程。「兩星期修建41床重症專責加護病房，真的非常了不起，如果沒有尹衍樑先生出手幫忙，根本沒辦法完成任務」。

## 善心義舉 發揮防疫最關鍵作用

因為尹衍樑總裁的善心義舉，加上原本院方既有的13張床，目前北榮一共準備好54張重症專責加護病房，在全臺灣名列前茅，大幅提升新冠肺炎確診者及重症個案的收治及治療能量。「如果沒有這些緊急興建的重症專責加護病床，不知會增加多少往生者，在國家最危難的時候，無法幫國家承受更多的責任，也將影響醫院同仁的士氣」。

北榮配合衛福部及北市生局要求，在無數同仁犧牲自我，齊心努力，加上潤泰集團無償協助下，兩週內完成思源樓246床專責病房的改建，其中36床是重症專責加護病房（另外18床已準備好，隨時可用）擴大收治COVID-19病人。指揮中心陳時中部長及臺北市長柯文哲都在公開場合及臉書表達肯定和感謝。在這波新冠肺炎疫情流行期間，北榮共收治近570位病人，其中約300名確診者，包括近60多位重症病患，尹先生的善行義舉發揮關鍵作用，不僅成功挽救許多寶貴生命，更讓北榮在這次新冠肺炎防疫上，能夠成為民眾最值得信賴的醫院。

（採訪整理 / 特約記者 張嘉芳）

## 打造舒適暖心空間

# 新生兒醫療中心完成整建

採訪整理 / 特約記者 張嘉芳



位於臺北榮總中正樓8樓的新生兒醫療中心，負責產婦接生、照顧新生兒、急重難症及罕病寶寶的工作；為了提供寶寶、家長與醫護人員更溫馨舒適的環境，3年多前啟動空間整建計畫，醫護人員長期參與工作坊的空間改造討論，最終設計出「以使用者需求」為主的貼心空間規劃，並在5月正式完工啟用。

早在32年前(1989年)中正樓落成啟用之際，當時就已設立「嬰兒室(Baby Room, BR)」，後來又陸續成立「新生兒中重度病房(Intermediate Care Nursery,

ICN)」與「新生兒加護病房(Neonatal Intensive Care Unit, NICU)」。

但30多年前中正樓的空間規劃並非針對新生兒、產婦與醫護人員的需求所設計，家長探視寶寶必須得先通過狹長的灰暗走廊，進到病房後的空間又十分狹小，醫療儀器設備較多，病房常被擠得水洩不通。因此，醫院依照整體規畫於去年9月動工，歷時8個月完工及取得相關使用執照，今年5月新生兒醫療中心正式對外啟用，期盼新冠肺炎疫情過後，全新溫馨舒適的環境空間能夠帶給寶寶與家長最



貼心溫暖及高品質服務。

### 照護動線分流 區隔健康與急重症寶寶

新生兒醫療中心主任鄭玫枝醫師指出，這次空間整建耗費近5千萬元，整體計畫自2017年萌芽，直至2020年完成所有設計圖與正式動工前，位於本院第三門診9樓的永齡基金會新創中心也舉辦了多場設計工作坊，不希望只是交給設計師規劃、追求外觀漂亮而已，而是希望透過醫護人員積極參與討論，能夠設計出更符合家屬與醫護工作人員等使用者需求的溫馨舒適空間。

這次空間整建計畫主要可分「產房、新生兒中心(嬰兒室)、中重度病房及加護病房」這四大區域，整體整建重點項目涵蓋四部分，包括動線分流、閒置空間利用、整體燈光與牆壁油漆的美

學空間區隔、兒童壁畫展示等。例如未整建前的嬰兒室入口只有一個，爸媽與家屬親友若想探視小寶寶，必須通過幽暗的狹長走道才能到達嬰兒室。不過，空間整建後有兩個入口處，將健康嬰兒與需要特別照護的急重症與罕病寶寶加以分流，且病房也透過不同顏色加以區隔，像是收治健康寶寶的嬰兒室牆面顏色為粉紅色及粉黃色；至於新生兒中重度病房(ICN)與加護病房(NICU)的牆面油漆分別是粉藍色及粉橘色，配合走道的明亮燈光，家屬一目瞭然很快就能抵達寶寶所在的照護區域。

除了針對民眾劃設二個入口動線，整建空間另外還設計一個隱藏版出入口，主要提供醫護工作人員換班進出或穿脫隔離衣、工作服的後台出入口，透



▲空間設計更符合家屬與醫護工作人員的使用需求。

過前台與後台的明確動線區隔，避免其他閒雜人員進出，同時兼顧寶寶安全與即時性的照護需求。

### 善用閒置空間 中重度與加護病房增4床

中心主任鄭玫枝醫師表示，北榮身為醫學中心，收治了許多急重難症與罕病寶寶，這次整建也將一些閒置空間加以規劃，因此，特別增設3張加護病床及1張中重度病床；中心整建後共有15張加護病床及30張中重度病床，全力為治療急重症與罕病寶寶做準備。尤其這次整建也特別設計產房到加護病房的大門入口最短距離，兩者走道僅20公尺，一旦生產過程有任何狀況，醫護人員就能即時將新生兒火速送至加護病房急救治療。

### 燈光調控設計 模擬寶寶在子宮環境

此外，為模擬寶寶在媽媽子宮裡的環境，新生兒醫療中心還設計可隨時調整光線明暗的崁燈。北榮新生兒中心新生兒加護病房副護理長方寶秋表示，因為子宮環境較昏暗，但寶寶治療時需要

較明亮燈光才能看得清楚、方便治療。過去新生兒病房只有白光，這次整建特別加裝可調光線明暗的崁燈，透過明亮白光與溫暖黃光的自由切換，可降低光線對寶寶神經發育功能的刺激。

### 廊道牆滿布童書繪本壁畫 盼寶寶健康快樂長大

「新生兒醫療中心的美學logo設計，代表著中心想傳遞的宗旨精神，就是我們將小baby捧在手心般地細心呵護。」鄭玫枝主任說，這次整建特別找來臺灣相當知名的兒童繪本畫家邱千容女士，規劃於8樓新生兒醫療中心大門入口處的走廊牆面上繪製多幅壁畫，內容包含「寶寶誕生喜悅豐、母乳哺育溫馨滿、親子共讀樂融融、健康成長歡樂多」四大主題。鄭玫枝主任強調，每個新生兒都是被呵護在掌心的心肝寶貝，新生兒醫療中心希望向大眾傳達迎接生命的喜悅，期盼所有寶寶在醫護人員與爸媽的細心照顧下，都能健康、快樂、幸福地成長。



#### 鄭玫枝醫師檔案：

現職：1.臺北榮總新生兒醫學中心主任

2.臺北榮總兒童醫學部一般兒科主任

3.國立陽明大學醫學院急重症醫學研究所專任教授

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

醫療專長：兒童肺臟學、新生兒學、急性肺損傷、新生兒呼吸治療。

門診時間：星期一下午第5303診間

星期五下午第5309診間



# 懸臂收納急救器物 降低新生兒感染及絆倒率

採訪整理 / 特約記者 張嘉芳



▲懸壁器柱兼具實用與安全。

今年5月整建後重新對外營運的臺北榮總新生兒醫療中心，裏頭有許多實用設計巧思，包括將一間間病房打通成開放式空間，住在中重度或加護病房的寶寶只要一有狀況，醫護人員馬上就知道，即時處理支援。此外，中重度與加護病房裝置「懸臂器柱」，並規劃多功能室可作為安寧室或會談室等多元用途空間，而隔離觀察室也配備手術燈，寶寶在原地不必移動換床就能直接開刀手術等，讓每個新生兒都能得到最全方位的貼心照顧。

## 可移動懸臂器柱 急救器械不落地

北榮新生兒醫療中心加護病房主任曹珮真表示，懸臂器柱可以收納許多醫療儀器，除了機器不落地，安全性也增加了，因為電線不會在地上雜亂纏繞，大幅節省空間又有效提升感染管控率，避免病菌感染與不小心絆倒風險。

負責新生兒加護病房的方寶秋副護理長也說，過去急救常用的「呼吸器」面板都是釘在牆壁上，但改建後呼吸器面板直接裝在懸臂器柱上，同時還裝置抽痰壓力表、氧氣與空氣治療等機器，懸臂器柱可根據寶寶情況隨時移動調整，把握每分每秒黃金急救時刻。此外，懸臂器柱也有抽屜設計，像是按壓氧氣的甦醒球及必備急救物品與藥品



▲整建後的新生兒醫療中心令家屬及醫護人員均相當驚豔。



等，全都能一目瞭然、整齊收納在抽屜裡，整體空間乾淨又清爽，使用上更為順手又便利。

### 產房戰車 — 長頸鹿保溫箱

#### 早產兒急救神器

值得一提的是，早產兒寶寶容易出現突發狀況，常常需要立刻治療，這時必須火速將寶寶轉往加護病房急救。新生兒中心主任鄭玫枝醫師指出，為減少移動換床感染風險，整建後也特地配備素有「產房戰車」之稱的長頸鹿保溫箱，不僅可以讓寶寶待在固定溫度，且保溫箱還能隨時搬運移動，一旦發生突發狀況在不換床的情況下，順利將寶寶移至加護病房急救，這時醫護人員只要打開保溫箱就能立刻接上插管呼吸器、鼻導管（經鼻正壓呼吸器輔助裝置）等

急救器材，危急時刻迅速搶救小生命，同時還能兼顧感染管控預防。

### 量身定做貼心設計

#### 整建空間不受環境限制

「以前隔離區沒有洗手設備，必須被迫遷就環境，但中心整建後以『人的需求』為出發點，例如電動感應門減少手接觸，隔離區內可以直接洗手、更換隔離衣、幫寶寶清洗等，工作流程更順暢。」北榮新生兒嬰兒室暨新生兒中重度病房護理長彭雪芳說，新生兒中心整建前有許多設備與作業流程都得人去適應遷就環境，但這次改造則以「使用者需求」為主，無論是寶寶、家屬、醫護工作人員等，將使用情境全部一起考量而做的室內空間整體規劃。

雖然新兒生醫療中心整建後馬上遭遇新冠肺炎疫情來襲，病房全面管制不開放親友探視，因此，很多人還沒真正體驗這次空間整建對於家屬及寶寶急救照護的許多貼心設計。曹珮真主任指出，像是多用途多功能室可作為家屬會談的私密空間，若家屬一時情緒上來也能顧及隱私；方寶秋副護理長也說，多功能室也作為疾病末期安寧的獨立空間，讓家屬親友跟寶寶好好道別，醫護人員也會協助拍照及「製作圓滿盒」，幫忙蒐集寶寶的指甲、毛髮、肚臍、帽子、手腳圈等個人用品，希望家屬能留下永恆紀念。



# 新生兒室獨立空間 內建哺乳室爸媽共學育兒事

採訪整理 / 特約記者 張嘉芳



「空間寬敞、光線色彩明亮溫馨，待在這裡很舒服。」負責本院新生兒中心嬰兒室暨中重度病房護理長彭雪芳說，相較於醫院其他科別，兒科病房其實是充滿生命力的地方，尤其看到呱呱墜地寶寶的可愛模樣，無論是家屬或醫護工作人員的心情都是非常愉悅的。

但過去空間整建前，一個小房間平均要放6到8張床，床具與必要醫療儀器設備，整個空間顯得相當狹窄，密閉空間人一多就顯得擁擠雜亂，容易讓人感覺煩躁難耐。

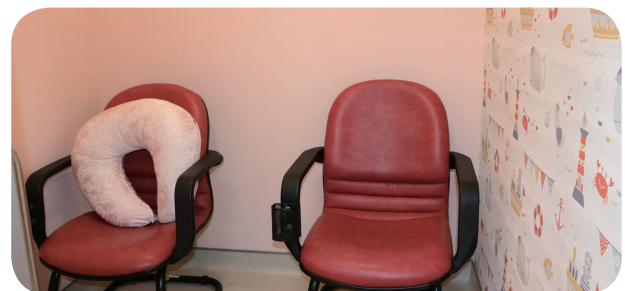
## 爭取額外空間建置獨立嬰兒室 區隔中重度與加護病房

此次新生兒醫療中心的全面整建計畫，除了將原本病房全部打通成開放空間，彭雪芳護理長說，這次更爭取到原本內外科醫師辦公室的額外空間，進一步改造成獨立嬰兒室，並設置22張溫馨舒適床位，直接跟中重度及加護病床做區隔，且出入口也各自獨立，將健康與需要特別醫療照顧寶寶的動線分流。

## 嬰兒室內建哺乳間 營造父母共同參與哺育環境

值得一提的是，過去哺乳間和嬰兒室位於不同區域，產後媽媽要親餵母乳時，必須面對熙來人往的陌生民眾不斷進出，不僅沒有隱私也容易感到不安。

不過，這次整建特別在嬰兒室區域設計了兩間獨立隱密的哺乳間，父母親都能進入，希望傳達哺乳不止是媽媽的事，更希望爸爸也一起參與餵奶工作。此外，哺乳間也設置了按鈕鈴，爸媽如有任何問題都可以隨時呼叫護理人員協助。彭雪芳護理長說，精心規劃與貼心設計的哺乳間，期盼讓媽媽產後可以感受到丈夫對哺餵孩子的支持與用心參與，夫妻共同為養育孩子不斷努力。



▲哺乳間具隱私且讓父母共同參與。

# 失眠的非藥物治療

文 / 家庭醫學部住院醫師 馬欣

中心介紹 Sleep Center



## 馬欣醫師檔案

現職：臺北榮總家庭醫學部住院醫師  
學歷：高雄醫學大學醫學系畢業  
專長：家庭醫學、預防醫學。

當明月高掛，疲勞的一天即將歸零，躺在床上闔上眼，又是輾轉難眠的夜晚。這是許多現代人的寫照，忙了一天到了睡眠時刻卻睡不著。有的人不禁想著明天上班的業務，愈思考思緒愈混亂；有的人拾起枕邊的手機，漫無目的滑著，愈看愈起勁。有的人乾脆躺在床上開始追劇，穿越時空身入其境，睡意全消。根據臺灣睡眠醫學學會2019年的調查發現，全臺慢性失眠症盛行率為10.7%，可見失眠是不容忽視的問題。

## 失眠的定義

依據美國精神醫學會精神疾病診斷

準則第五版(DSM-V)定義失眠症為：

- A.主要的抱怨為不滿意睡眠的質或量，伴隨有以下一個（或多個）症狀：
  - 1.難以入睡。
  - 2.維持睡眠困難，頻繁地醒來或醒來後難以再進入睡眠等特點。
  - 3.清晨很早醒來，無法再入睡。
- B.睡眠障礙症引起臨床上顯著苦惱或社交、職業、教育、學業、行為，或其他重要領域功能缺損。
- C.每星期至少有3個晚上難以睡眠。
- D.難以睡眠的情形至少3個月。
- E.儘管有足夠的機會睡眠，還是出現難



以睡眠。

F.失眠無法以不發生於另一睡醒障礙症的病程（例如：猝睡症與呼吸相關的睡眠障礙症、日夜節律障礙症、類睡症）做更好的解釋。

G.失眠無法歸因於某物質的生理效應（例如：物質濫用藥物）所致。

H.共存的精神疾病和身體病況，無法適當地解釋失眠的主要抱怨。

### 失眠的非藥物治療

常見造成失眠的原因如：壓力(工作、課業、經濟)、身體疾病、藥物副作用、環境因素(燈光、噪音)等。如果能排除導致失眠的因素，失眠就會逐漸改善。倘若造成失眠的原因無法立即改善或排除，可以嘗試以下的非藥物治療：

#### A.保持良好的睡眠衛生

- 維持規律的睡眠習慣，定時上床睡覺起床
- 睡前不劇烈運動、不吸菸、不喝酒或其他刺激性食物
- 睡前調整臥室環境（隔絕光線、抑制噪音）
- 避免睡前使用光亮螢幕，如打電腦、手機、看電視
- 避免晚餐吃太飽、喝太多飲料及空腹上床

#### B.刺激控制療法

- 目的：幫助失眠者減少與睡眠無關

的行為，重新建立規律的「睡眠-覺醒模式」

- 除了睡覺以外，其他時間避免待在床上
- 躺床30分鐘睡不著，離開房間，去做些溫和的事
- 不論前一晚睡了多久，每天早上堅持固定時間起床

#### C.睡眠限制療法

- 目的：提高睡眠效率
- 先記錄一至二週的睡眠日記，包括每天幾點上床、幾點睡著、幾點醒來
- 計算出前兩週每晚平均睡眠總時數和睡眠效率（真正睡眠時間除以全部躺在床上時間乘100%）
- 如果本週平均睡眠效率達90%以上，則下週可提早15分鐘上床；若在80-90%間，則下週維持原來時間；若低於80%，則下週上床時間再延遲15分鐘

#### D.認知行為療法

- 教導失眠病人瞭解睡眠的基本原理、辨別失眠的原因
- 改變不正確的生活作息、睡眠信念態度(如:每個人都需要睡滿7至8小時才足夠，沒有藥物一定不能睡)

改善失眠影響的不只是睡眠，連帶促進健康和生活品質的提升。失眠不一

定非靠藥物不可，藉由失眠原因的排除及非藥物治療，大多能獲得改善。如果嘗試了這些方法沒有改善睡眠問題，務必諮詢醫師協助，不要自行聽信偏方購買來路不明的保健品或成藥，經由專業評估治療才是解決之道。

## 參考資料

1. 臺灣睡眠醫學學會 [http://www.tssm.org.tw/resource\\_03.php](http://www.tssm.org.tw/resource_03.php)
2. 臺灣精神醫學會：DSM-5精神疾病診斷準則手冊(Desk Reference to the Diagnostic Criteria from DSM-5)。初版。新北市：合記出版社，2014。
3. 臺灣家庭醫學醫學會：家庭醫師臨床手冊。第四版。臺北：臺灣家庭醫學醫學會，2017。

# + 防疫新生活 +

個人衛生防護措施 持續落實  
配合防疫措施店家 放心消費



### 保持社交距離

室內1.5公尺、室外1公尺  
座位採梅花座或隔板區隔



### 落實衛生防護

戴口罩、量體溫、入口及場所內  
提供洗手用品或設備





### 建立實名制



### 確實執行人流管制



### 環境清消



### 消防安檢及建築物 公共安全檢查合格

衛生福利部疾病管制署 廣  
TAIWAN CDC 告





## 兒童專用口服液劑配製方法與注意事項

文 / 藥學部藥師 黃聿璿

季節交替之際，是父母最緊張的時候，小朋友比較容易生病。由於小兒器官系統尚未發育成熟，會影響到藥品吸收、分佈、代謝與排除，需由兒科醫師評估用藥劑型與使用劑量。然而，口服劑型種類繁多，應如何正確使用，才能有效治療疾病，並把關小兒用藥安全呢？

兒童專用口服液劑包括糖漿與懸浮劑，有些不需配製即可使用，有些則需依照仿單提供之方法配製，不同劑型的存放條件因藥品特性而有不同。常見兒童專用解熱鎮痛類、抗組織胺類、止咳等通常為液劑或糖漿劑，不須額外加水配製，使用方式應參考藥品仿單，存放於陰涼處（攝氏25°C以下），開封一個月未使用完須丟棄。

糖漿劑不建議冷藏，因冷藏可能使糖分析出，影響防腐效果與藥品溶解度。常見兒童專用抗生素則大多為懸液劑，為維持藥品穩定性，原包裝為乾粉狀，使用前依照指示加水混合均勻，給藥前應搖勻，以確

保每次取用的劑量都相同。不同廠牌須依藥品標示的儲存條件存放（冷藏2-8°C或25°C以下），須注意配製後保存期限。本院現有需配製之口服液劑品項如表。

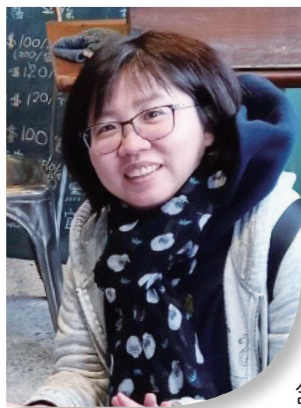
藥品配製完畢後，服藥前須注意以下事項：（1）須**確認藥名**，避免用藥錯誤；（2）請**確實依照醫師指示劑量服藥**，不可擅自增減劑量，以避免藥量過多導致副作用，或藥量過少無法達到預期療效；（3）請使用**有刻度量杯、口服注射器或服藥器**，以便準確取量；（4）藥品應以**當次療程內服用**為原則，特別是**抗生素類**，以避免產生**抗藥性**。藥師為兒童用藥安全仔細把關，父母可以放心陪伴，孩子也能健康成長。

商品名（學名）	英文商品名	配製方法	配製後儲存條件
萬博徵素懸液用粉 50毫克/5毫升 60毫升 (Amoxicillin)	Amolin powder for oral * susp 50 mg/ml 60 ml	加冷開水至瓶身之60毫升標線處後振搖均勻	冷藏（2-8°C）可保存7天
安滅菌糖漿用粉劑 457毫克/5毫升 35毫升 (Amoxicillin 400 mg+ clavulanate 57 mg)	Augmentin*syrup 457 mg/5ml 35ml	加冷開水至瓶身之35毫升標線處，倒置並振搖均勻	冷藏（2-8°C）可保存7天
滅菌靈懸液用粉劑 十萬單位/毫升 24劑量 (Nystatin)	Mycostatin oral susp 24 dose/24 ml	加冷開水23毫升後振搖均勻	25°C以下可保存7天
優力徵素口服懸液用顆粒 125毫克/5毫升 60毫升 (Cephalexin)	Ulexin for oral suspension 125 mg/5 ml 60 ml	加冷開水至瓶身之60毫升標線處後振搖均勻	冷藏（2-8°C）可保存7天
日舒懸液用粉 200 毫克/5毫升 15 毫升 (Azithromycin)	Zithromax susp 200 mg/5 ml 15ml	加冷開水9毫升後振搖均勻	25°C以下可保存5天

▲本院現有需配製之口服液劑

## 淺談胰臟癌療護

文 / 護理部護理師 林俐君



衛福部統計處於今年6月公布109年十大死因，以惡性腫瘤居首位；有癌王、沈默殺手之稱的「胰臟癌」，為惡性腫瘤死亡率第7位。

胰臟癌好發年齡為60-70歲，發生病因目前無確切研究證實，但危險因子可能與肥胖、飲食習慣、菸酒、慢性胰臟炎、遺傳家族史、基因突變、環境等因素有關。常見症狀有疼痛、腹脹、食慾降低、體重減輕、全身無力、黃疸、灰白便、脂肪下痢等表現。因胰臟位於後腹腔，早期多為無症狀表現，較難由一般檢查發現，一旦有症狀表現時，腫瘤已擴散至淋巴或轉移至其他器官，以致多數病人在初次確診時即為晚期。檢查則包括腹部超音波、電腦斷層、核磁共振、內視鏡超音波、逆行性膽胰管攝影術與血液腫瘤標記檢驗。

胰臟癌治療主要以外科手術為優先，可分為傳統式與微創手術。如無法接受手術切除腫瘤的病人，則以化學治療為主要治療方式，放射線治療、標靶治療、免疫

治療為輔助治療，藉由疾病的控制，延緩腫瘤復發，以提升生活品質。

本院鑒於胰臟癌的診斷與治療的困難度，於西元2013年成立胰臟癌治療團隊，透過多專科討論，提供精確診斷、先進手術技術，全方位治療計畫。以往胰臟癌治療藥物選擇有限，惡化轉移及死亡比例極高，近年健保醫療藥物的放寬，於2018年8月將安能得納入胰腺癌第二線用藥，2019年11月將亞伯杉納入轉移性胰腺癌第一線用藥，今年5月更通過歐力普為轉移性胰腺癌第一線治療。對胰臟癌病人而言，是一大進步，帶來更多新的希望。

除了提供上述的醫療資訊外，其他健康生活保健原則，仍應維持規律的生活作息、均衡的飲食攝取，避免過量高油脂食物、菸酒品及定期健康檢查等。



▲本院胰臟癌醫療團隊。



# 大腸直腸手術後加速康復的營養照護

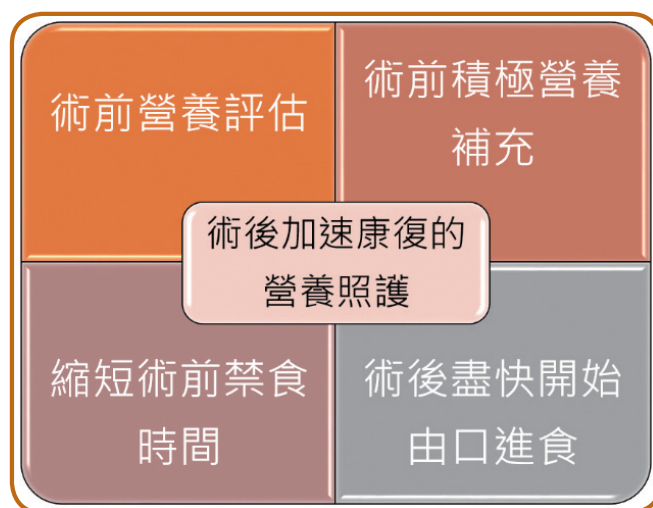
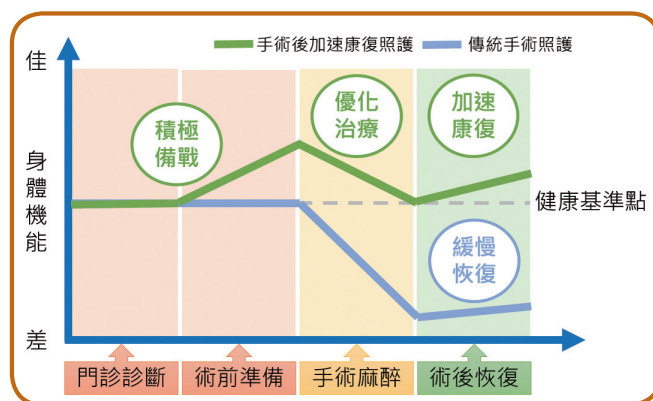
文 / 營養部營養師 蘇意婷

根據108年衛生福利部國人十大死因統計顯示，惡性腫瘤位居第一名，其中大腸直腸癌是惡性腫瘤第三名，而常見的治療方式為手術切除合併其他治療。在傳統手術照護上，並未特別注意術前的營養狀況，此外，病人術前需要先清腸為手術準備，所以需要吃清流飲食及禁食，而術後需等腸道排氣後才開始嘗試喝水，再慢慢進展至清流飲食及低渣飲食，如此一來，病人可能增加營養不良的風險，進而影響手術預後和治療效果。

為改善上述問題，西元1997年一位丹麥外科醫師Henrik Kehlet提出「術後加速康復 (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)」的照護模式，國外發展至今已二十多年，依據2018年臺灣術後加速康復學會提出的指引：術後加速康復照護是一項以病人為中心的全程照護模式，並由跨領域團隊整合執行，讓接受大腸直腸手術切除的病人從診斷、術前準備、手術、術後恢復等各階段，進行整合照護，以減少術後併發症、縮短住院天數及有效利用醫療資源。

手術後加速康復的營養照護重點包括：建議病人術前應由營養師進行營養評估，找出營養不良高風險族群，於術

前積極備戰，營養師會根據病人營養狀況，建議適合的營養補充策略，協助病人將營養改善到最佳狀態再進行手術，有助於術後復原；除此之外，手術後盡早開始由口進食，並繼續經由營養師積極介入飲食營養照護，加速病人術後康復，減少術後併發症發生率以縮短住院時間。



資料來源：臺灣術後加速康復學會。

# 財團法人惠眾醫療救濟基金會 110年6月份捐款芳名錄

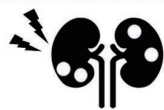
林秉樺50,000元；何家榮27,280元；李並橋20,000元；林素娟15,000元；不具名11,800元；文陳桓、薛余瓊英、陳學琳、喬觀潔各10,000元；合作金庫7,934元；楊德孚6,000元；吳金、林桂華 黃奕茹 黃奕芳、陳明德全家、陳玟秀、黃淑麗各5,000元；陳秀珍 陳興 陳秀芬 陳秀儀 洪子雅 洪子涵 林盟翊 林盟翊的弟弟、曾慶芬各4,000元；張秀滿、游元興各3,000元；曾文莉2,500元；雷雅娟2,400元；無名氏2,300元；李濬杉、陳欣雅、劉若涵、謝蕭孟珠各2,000元；丁美倫、毛韻婷、吳弦濤、吳易凡 吳易薇 時素秋 吳黃傑、吳奕翰、吳庭緯、吳添福 吳陳美雲、李昌韋、林育永、林通榮、林瓊君、邱慶宗、梁鶯嬌、陳姿婷 盧毅、陳乾崑、陳劉慧根、曾薇樾全家、黃碧 麗、趙國丞、劉馥瑢、蔡素鳳 林淑婷 林玟薇 林伊雯、簡序和各1,000元；何佩姍、張○○各800元；盧水生 盧陳金蓮600元；謝沁寰520元；何金蒿、吳玉梅、吳珠美、李佩玲、李宗霖、李建輝、洪秀蕓、莊素珍、許金吉 許楊秀卿 鄭詩璇、許鄭文、陳玉美 杜宜瀾 淨演師 呂兩臻 黃政忠、陳建緯、陳建龍 邱書暉、陳萱潔 陳奕秀、黃玉津、楊承翰、詹啟祥、魏嘉男各500元；李建興306元；范勝傑、唐康寓、康興邦、黃育嫻、蔡好菜 吳義 吳建廷 吳慧玲 吳欣玲各300元；王嘉穗、朱冠誌、朱迪 侯謙行、吳志凱、吳陳水雲、呂孟穎、宋庭亞、李欣美、周芳伊、周美琴、林子微、林容安、林滉瑄、林素琴、林逢時、林靜瑜、柯筱蕾、洪峻惠、胡名鏞、胡惠珍、張小姐、郭子航、郭君楓、郭賢進、郭繼聰、陳秀美、陳怡岑、陳浩宇、陳淑研、陳許冬菜、陳惠文、馮懷琛、黃春美、黃雅玲、黃韻慈、塗欣瑋、楊慧文、資念萱、甄祉婷、劉芳妤、劉美蘭、劉偉德、謝忠德、鍾佩玲、鍾明鏞、鍾昱璟、鍾振興、魏克威、羅育光各200元；周馥蘭、林哲民 林盈秀 蔡金德 李燕貞、無名氏、無名氏、無名氏、廖慧穎、劉人瑄、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83,100元  
捐款總計361,440元

臺北榮民總醫院謝謝您的愛心和支持！

## 臺北榮民總醫院 - 樂活午茶系列講座

### 食得健康，遠離結石危機



現在正是泌尿道結石的好發季節，而且經治療仍可能再復發，讓醫師與營養師教您遠離結石困擾！

#### 課程一 認識泌尿道結石

臺北榮總 泌尿外科 陳威任 醫師

#### 課程二 石化食說，預防泌尿道結石

臺北榮總 營養部 楊子穎 營養師

#### 下午茶 介紹『預防結石』餐點及食譜

臺北榮總 營養部 張慈怡 營養師

日期 | 110年10月02日(星期六) 14:00 ~16:00

地點 | 線上課程 (使用Google Meet)

報名費 | 350元

主辦單位：臺北榮民總醫院營養部

報名地點：掃描QR code線上報名

或 營養諮詢門診 (第三門診四樓，星期一至五，8:30~12:00)

或 營養部 (中正樓一樓，星期一至五，8:00~12:00、13:30~17:00)

聯絡電話：(02)2875-7472

因故無法參加活動，請於上班日週一至週五8:00~17:30來電通知，7日(含)至14日內通知退半數費用，7日內通知恕不退費。

營養師邀請您一起線上學習，讓您吃的安心又健康！



掃描我報名



## 家有COVID-19 確診者， 怎麼辦??

若照顧者與確診者(出現症狀前3天至隔離前)會密切接觸(共餐、同居、共處15分鐘以上未戴口罩)勿外出。  
留意自身健康狀況，照顧期間結束後，居家隔離14天。

### 保護自己



#### 獨立空間

一人一室  
獨立衛浴  
禁止訪客



#### 避免接觸

勿共餐或共用物品  
清潔餐具需戴手套



#### 共用空間

開窗通風  
接觸處以酒精/  
稀釋漂白水消毒



#### 手部清潔

照顧確診者戴口罩&手套  
肥皂/酒精清潔雙手  
勿碰眼口鼻



#### 重症高風險族群留意

65歲以上、免疫力不佳或有潛在疾病者，勿直接照顧病人

### 照顧病患

#### 日常支援



提醒確診者多休息喝水  
不適時視醫囑服藥

#### 等候通知



多數輕症者可康復，觀察症狀變化  
待衛生單位通知

#### 重症通報

若確診者出現相關症狀：



喘 / 呼吸困難



持續胸痛 / 胸悶



意識不清



皮膚 / 唇 / 指甲發青

立即聯繫

119、衛生局 依指示就醫，勿搭大眾運輸

中央流行疫情指揮中心  
Central Epidemic Command Center

廣





## 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

# 447

榮總人月刊110年8月號



圖：陳威羽副院長

## 臺北榮總

Since 1959

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](mailto: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>

電子郵件(e-mail):[vghb@vghtpe.gov.tw](mailto: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：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