



榮 總 人

Taipei Veterans General Hospital Bulletin

477

113年2月號



瑞龍呈祥 迎春納福

農曆春節假期中，陳威明院長心繫醫院各病房值班人員與住院同仁，除夕及大年初一均特地換上喜氣應景口罩，前往急診、加護病房、各病房藥局、住院櫃檯、病毒PCR檢驗室、手術室、產房、病房等地，向堅守崗位的工作同仁賀歲。同仁們都開心地從威明院長手中領到其親題的「瑞龍呈祥」大紅包，共同祈願醫院同仁、病人或陪病家屬出入均安！





目錄 Contents

榮總人月刊社組織

發行人：陳威明

社長：李偉強

副社長：向為平

總編輯：許淑霞

副總編輯：

王巖鋒 吳建利 魏子鈞

執行編輯：

王靜慧 曾靖紘

編輯委員：

王昱豐 王審之 王馥庭

王嘉琪 江治雯 江東鴻

吳崇暉 吳飛逸 阮志翰

吳姿瑩 吳元宏 李怡穎

杜培基 何沁沁 林庭安

林崇棋 奉季光 柯玉潔

卓明潔 馬聖翔 曹彥博

張天恩 張瑞文 胡力予

陳玟均 陳梅君 陳天華

陳正彥 陳正翰 許仁毓

黃金洲 程子珩 曾元卜

彭昱璟 舒宜芳 楊惠馨

詹宇鈞 葉建甫 蔡承翰

劉家豪 劉顯慈 蕭丞宗

戴玲真 嚴可瀚 藍耿欣

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

要聞 風向球

院長春節慰問暨新春團拜 2

曾令民醫師晉任副院長暨姜正愷、施文字榮陞部主任
任職布達典禮 3

雲門舞集創辦人林懷民老師演講談「短腿的人跳的舞」 5

結盟中華電信本院智慧醫療應用再提升 6

本院與陽明交大簽訂合作意向

共推臨床出發臨床落地商品化醫材 7

水墨畫書法大師朱振南捐贈書畫巨作 8

新春禮讚「蘇維拉樂團」蒞院義演 9

南韓高麗大學ANAM醫院代表團參訪本院

驚艷醫療服務卓越 10

2月1日起荷花池正式更名為「忘憂湖」 11

HOT 醫新聞

神波助攻 遠離顫抖人生 12

適合高齡長者佳餚「牙齦碎軟質食」 14

承先啟後 醫心相傳

經驗傳承、研究創新、醫援友邦

曾偉誠獲頒醫教奉獻青年獎肯定 15

醫療 大百科-眼科醫學現況

淺談實證醫學下的青光眼保健 17

眼瞼下垂手術與眼袋矯正手術 19

時代之病-乾眼症的原因、症狀與治療 21

兒童視力保健：邁向明亮未來的第一步 22



願景／全民就醫首選醫院，國際一流醫學中心

家庭醫療寶鑑

認識高齡者的譫妄症 23

疾病Q&A

謹慎用藥護腎路 共建健康好未來 24

藥安全藥健康

癌症治療的新視野 CAR-T細胞治療 25

護師齊把關 全民保健康

淺談良性攝護腺肥大 26

營養專欄

根莖類食材保存大揭密！ 27

惠眾基金會捐款芳名錄

112年12月捐款芳名錄 28

院長春節慰問暨新春團拜



陳威明院長即便公務繁忙、診療量龐重，仍經常抽空巡訪醫院各角落，並透過各項建設與制度的建立，讓本院逐步成為「公園中的醫學中心」；同時推動各種措施與制度，亦使本院向「全民就醫首選醫院」大步邁進。

農曆除夕夜及大年初一 (2/10) 的春節假期中，陳院長亦是心繫醫院與同仁，特地換上喜氣應景口罩，在向為平主秘的陪同下前往急診、加護病房、住院櫃檯、入口查檢站、病毒 PCR 檢驗室、手術室、產房、病房等地，向堅守

崗位的工作同仁賀年。同仁們都開心地從威明院長手中領到其親題的「瑞龍呈祥」大紅包，共同祈願醫院同仁病人出入均安！

此外，上班第一天的新春團拜中，院長除祝福大家闔府安康，同時以「臺北榮總展新局、照顧病患保安康、祥龍舞動克流感、仁心仁術惠臺灣」，與各級主管共同努力讓臺北榮總朝向全民首選、世界一流大步躍進！

(報導 / 公關組 曾靖紘)

曾令民醫師晉任副院長 暨姜正愷、施文宇榮陞 部主任任職布達典禮



圖：陳威明院長（圖中）主持曾令民副院長等三位新任官任職布達典禮。

陳威明院長 1 月 16 日主持曾令民醫師（圖左 4）晉任院本部副院長、姜正愷醫師（圖右 3）晉陞外科部主任、施文宇醫師晉陞口腔醫學部主任（圖右 4）任職布達典禮。陳威明院長表示，在曾副院長及學有專精的兩位新任部主任襄助下，與全院同仁持續向「五好」的道路前進；院長亦期勉新任主管除在自己的崗位上繼續綻放光芒，同時，希望任職的主管能夠促使同仁和諧共事，共同打拚出更加璀璨的明天。

院長並依例贈送新任主管「麒麟掌」盆栽，藉該樹特性外觀提醒幹部，不限縮單位內很多頭角崢嶸的好同仁的發揮空間，僅要以「正直、清廉、能幹、圓融、和諧」五大用人標準，不分黨派、不分學校、不分出身，讓認真、正直的人都能有高升機會，一展長才，讓所有同仁均能念茲在茲，以民眾健康為志業，同心建設北榮，擴大更優質的醫療服務。

（報導 / 公關組 曾靖紜）



圖：護理部與三位新任官歡喜合照。



曾令民 副院長



曾令民主任榮陞副院長

現 職：1.臺北榮民總醫院院本部副院長
 2.國立陽明交通大學/
 國防醫學院醫學系外科學科教授

學 歷：1.國防醫學院醫學系畢業
 2.美國德州休士頓安德森 (MD Anderson)
 癌病中心研究員

專 長：乳房疾病手術及藥物治療、臨床試驗暨基礎
 醫學研究、抗癌藥物機轉研究、內分泌外科。

榮升副院長生效日期：113年1月16日



姜正愷 外科部主任



姜正愷醫師榮膺外科部主任

現 職：1.臺北榮民總醫院外科部主任
 2.國立陽明交通大學醫學系外科學科教授

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：大腸直腸癌治療(一般手術、腹腔鏡微創手術、
 達文西機械手臂輔助大腸直腸手術)、肛門疾病、
 肛門直腸生理、大腸直腸癌轉移機轉與大腸直腸
 癌癌症幹細胞之研究、大腸直腸癌液體切片
 (血液循環腫瘤細胞、外泌體、miRNA)、大腸
 直腸癌智慧醫療(AI判斷大腸直腸癌預後及治療)、
 非氣腹式腹腔鏡手術。

榮升外科部主任生效日期：113年1月16日



施文宇 口腔醫學部主任



施文宇醫師榮膺口腔醫學部主任

現 職：1.臺北榮民總醫院口腔醫學部主任
 2.國立陽明交通大學牙醫系兼任副教授

學 歷：1.國立陽明交通大學牙醫學系畢業
 2.國立陽明交通大學牙醫學碩士

專 長：兒童牙科、特殊需求者牙科。

榮升口腔醫學部主任生效日期：113年1月16日

《大師講堂系列二十一》

雲門舞集創辦人林懷民老師演講談 「短腿的人跳的舞」



圖：林懷民老師到荷花池探視去年捐給本院的黑天鵝「蓼蓼和芋芋」。

圖：臺北榮總陳威明院長（右）致贈健康之門。

圖：林懷民老師（右3）與本院院長及副院長合影。

113 年度「大師講座系列」於 1 月 16 日邀請到雲門舞集創辦人林懷民老師蒞院演講，以「短腿的人跳的舞」為主題，透過神話、東西方建築文化及舞蹈的比較，引導聽眾進入舞蹈的精神世界；演講中，林老師強調，西方建築、舞蹈和藝術呈現的「上達天聽」特質，與東方建築內斂的「橫向發展」形成鮮明對比。精彩的演講讓現場近六百位的員工、眷屬、臉書好友及榮總友人沈醉其中。講演由陳威明院長主持並全程聽講。

演講中，林懷民老師透過播放水月舞蹈的影片，讓現場觀眾隨著舞者肢體動作一同呼吸，展現從秩序、安靜、沈澱到靜下心來思考的過程。影片呈現了「空靈」的表現，與西方戲劇高潮迭起的風格不同，更注重觀眾在寧靜中的感動。整體表演展現了水月曲目的精

神，象徵著從內心深處汲取靈感，反映在舞蹈中的獨特表現。

陳威明院長致詞時指出，創立雲門舞集於 1973 年的林老師，將其從臺灣推向全球，成為全球頂尖的現代舞團。雲門舞集以太極導引為基底，通過螺旋轉動帶動身體，同時透過呼吸吐納產生源源不斷的力量。期透過林老師的演講，引領大家在個人專業外，亦能深入思考東西方文化在舞蹈藝術中的差異，同時也讓我們更了解雲門如何在全球舞蹈舞台上展現其獨特風采。

演講結束後，林老師特地到荷花池探視去年捐給本院的黑天鵝「蓼蓼和芋芋」，看牠們悠遊自在徜徉在荷花池中，林老師還特別告訴陳威明院長，希望他們能早日傳宗接代，療癒更多的病人。

（報導 / 公關組 曾靖紘）

結盟中華電信 本院智慧醫療應用再提升



本院與中華電信於1月23日上午，由陳威明院長、郭水義董事長代表簽署合作備忘錄，將攜手推動智慧醫療的創新和發展，合作重點涵蓋多項領域。包括建置次世代醫療網路示範場域，發展健康管理、醫療人工智慧及個人化照護三個平台，強化智慧病房、居家照護、遠距醫療等醫療及長照場域之應用，將為智慧醫療帶來更多的創新和便利，提升病人醫療體驗及照護品質，

陳威明院長表示，1月22日衛福部正式發布，新版「通訊診察治療辦法」將於今年7月1日正式施行，因此，此次和中華電信簽署合作備忘錄，更具意義。過去多年，本院投資超過百億興建首座重粒子癌症治療中心等多項重要硬體設施，進入一個嶄新的時代；在資通科技方面，很榮幸能與電信龍頭中華電信合作，期望提升軟硬體設備達到世界水準；此外，也特別請中華電信在資通安全方面給予大力協助。

本院與中華電信過去已經有許多

成功合作案例。例如「嬰兒遠端智慧監測系統」這一創新項目，利用5G智慧醫療技術和先進的智慧無線穿戴裝置，持續監測嬰兒的生命徵象，提供照護者和醫護人員即時的警示和協助，讓嬰幼兒有最完善的照護。此次再度簽署合作協議，透過合作，將結合雙方的優勢，共同推動跨領域研發和應用場域合作，為智慧醫療產業注入新動力，期待為臺灣的智慧醫療產業帶來更多豐碩成果。

其次，雙方將共同致力於健康管理、醫療AI以及個人化照護三大平台的研發和應用。例如AI心血管風險分析、睡眠呼吸中止篩檢、失智症照護平台等，為民眾提供更全面和個人化的照護方案。

在智慧病房、居家照護和遠距醫療等場域應用上，將特別注重運用物聯網和遠距資料傳輸技術，使患者在醫院或在家中都能接受更便捷和高品質的醫療服務，同時減輕醫療機構員工的工作負擔，提升病人安全及醫療服務品質。

(報導/公關組 彭桂珍)

本院與陽明交大簽訂合作意向 共推臨床出發臨床落地商品化醫材



本院與國立陽明交通大學 1 月 24 日簽署合作備忘錄，由陳威明院長與國立陽明交通大學林奇宏校長代表簽署，開啟醫學工程部與創新醫材轉譯研發中心的雙方合作。

陽明交大為國內同時擁有醫材品質管理系統，第一級與第二級醫材許可的首間大學，目前已有醫用軟體與輔具醫材兩項產品獲衛福部上市許可之成功商品化經驗。陳威明院長表示，從民國 106 年開始，北榮已投資超過百億；包括新門診大樓、新醫療大樓、新手術大樓，及首座重粒子癌症治療中心等，全部完工啟用，進入了一個嶄新的時代。在研究方面，需要與好鄰居陽明交大來合作。

陳威明院長指出，各項醫材儀器的採購、維修及創新研發等，都需要一個堅強的團隊。本院特別成立醫學工程部，以醫學中心的規模，銜接陽明交大豐富的研發能量，將臨床實務與醫學工

程實力做最有效地結合，以推動臨床驗證合作為主軸，為發展創新醫材提供最佳環境與資源，朝向創新醫材臨床落地的方向邁進，以科技化、智慧化的雙塔架構，進一步落實北榮對提升醫療照護品質之承諾。

陽明交大林奇宏校長強調，高教人才與研發量能為產業所用並貢獻社會，是大學肩負的使命；醫材研發是一項與病人及醫療場域貼近的工作，期望透過與北榮密切合作，能有助於雙方研發出醫師與病人迫切需要的醫材，履行榮陽交團隊對社會的期望與承諾。

本院與陽明交大在醫療領域與產學研發各具強項，藉由這項合作意向書的簽署，正式開啟實質合作關係，未來將陸續啟動多項臨床合作案，相信雙方一同致力於推動創新醫材臨床落地，對於臺灣生技醫療產業的發展，將做出更有價值的貢獻。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

水墨畫書法大師朱振南捐贈書畫巨作



臺灣水墨畫家與書法家朱振南捐贈本院珍貴書畫巨作，於1月25日上午舉行捐贈暨揭幕儀式，由陳威明院長代表接受並主持揭幕。

陳威明院長表示，本院的核心價值是追求卓越、視病猶親，期望所有同仁秉持「懷濟世鴻志，修救人醫術，恫瘝在抱，視病猶親」的信念。誠摯邀請書法水墨畫大師朱振南，將這幾句話書寫成巨作，懸掛於第三門診1樓大廳及中正樓4樓行政會議室走廊，時時提醒並勉勵所有同仁。

本院三門診一樓大廳懸掛朱振南大師的巨幅畫作「玉山」，陳威明院長期勉同仁要繼續努力，成為世界第一流的醫學中心，在醫界的地位要如臺灣的

玉山一樣崇高，畫中落款八個字「青山不老 迎曦在望」，祝福病人早日康復，同仁披荊斬棘、心想事成。陳院長也請朱振南大師寫下四個字「唯變不變」勉勵大家，體認「世界上唯一不變的就是改變！」唯有創新、唯有改變，才能永續經營，維持競爭力。

書法水墨畫大師朱振南是全臺首位以書法水墨畫項目獲得教育部「巴黎藝術獎」，公費赴巴黎研習的水墨藝術家，世界各地舉辦過多次個展，在國門重地一桃園國際機場、台北車站、台大醫院、台北市政府大廳、高雄市立美術館、花東車站等公共場域，都有大師題字作品。

(報導 / 公關組 曾靖紜)

新春禮讚 「蘇維拉樂團」蒞院義演



▲圖：陳威明院長感謝蘇維拉樂團蒞院公益演出。



祝福大家，為整場音樂盛宴帶來高潮，並增添溫馨氛圍。

「蘇維拉樂團」首次在醫療院所舉辦的公益慈善音樂會，從開場的「出埃及記」象徵著引領我們迎接新年的新開始，並結合流行歌手熊海靈等演唱，使整個節目風格更加多元，跨足古典、流行、爵士和

世界音樂的領域，讓大家留下深刻且溫馨的感動回憶。

陳威明院長誠摯感謝蘇盛泉團長和王俊傑副團長的慷慨贊助，在春節前成功帶來這一場美好活動。

（報導 / 公關組 曾靖紘）

國內知名樂團「蘇維拉」於1月27日蒞院公益慈善演出，在本院介壽堂近乎滿場的觀眾，歡笑聲、掌聲和安可聲交織中，帶給全院同仁、眷屬、北榮友人、臉書朋友及社區民眾極大的感動和歡樂溫馨音樂盛宴。演唱會中，陳威明院長更在現場高歌「若是有一天」

南韓高麗大學 ANAM 醫院代表團 參訪本院 驚艷醫療服務卓越



南韓高麗大學 ANAM 醫院管理團隊於 1 月 16 日蒞臨本院，參訪重點包括瞭解北榮智慧醫院營運系統、病人參與及體驗、國際病人服務推廣，以及年輕醫生的海外進修培訓並實地參觀醫院先進的醫療設備，由李偉強副院長和王署君副院長共同接待。

高麗大學 ANAM 醫院管理團隊代表當日參訪特等病房、智慧藥局、重粒子設備和門診等重要設施。特等病房展現了本院在患者照護的週到；智慧藥局則展示了藥物管理的最新科技應用，提升用藥效率和安全性。

ANAM 醫院代表團亦參訪我國唯一一座重粒子設備，對重粒子放射治療於癌王胰臟癌治療成果的優異表現印象深刻。此外，門診參訪使他們更全面地



了解了北榮的日常運作，對於醫院整體效率的提升提供了寶貴經驗。

除參訪本院設施外，國際病人服務推廣及年輕醫生海外進修培訓也成為交流亮點。兩國醫院透過經驗分享，期望在國際病人服務和醫生培訓方面達成更多合作機會。

(報導 / 公關組 曾靖紜)

2月1日起荷花池正式更名為 「忘憂湖」



本院位於門診大樓旁的荷花池，基於能名符其實，並徵詢多位同仁的意見後，陳威明院長宣布，從中華民國113年2月1日起荷花池走入歷史，正式更名為「忘憂湖」！

陳威明院長表示，因為荷花(蓮花)是季節性植物，生長期時，覆蓋水面，易滋生蚊蠅；非生長期的時候，經常荷花池裡面一棵荷花都沒有，凋謝的季

節，枯枝及枯葉顯得孤寂與落寞，了無生氣亦不美觀，影響病友心情。加上近期，在友人的贊助下，湖中增添多對鴛鴦，加上原先的天鵝和綠頭鴨，園區顯得生趣盎然，相當療癒，備受大家的喜愛，因此，與多位同仁商議後，決定更名為「忘憂湖」。

(報導/公關組 曾靖紘)

神波助攻 遠離顫抖人生



本院神經醫學中心神經外科引進「神波刀」手術(圖1)，以磁振導航聚焦超音波打斷顫抖神經迴路，非侵入性，不需開顱、無需麻醉，成功治療「原發性顫抖症」及「巴金森氏症」患者，未來可望用於癲癇、肌張力不全、強迫症等治療，為神經疾病患者一大福音。

有些人雖四肢健全，卻因原發性顫抖症或巴金森氏症而不能獨立生活，連夾菜、倒水、擠牙膏、刷牙等日常基本動作都很困難，更遑論工作，不但難以維持生計，更影響自我的社交活動與心理健康。94歲歐陽先生，曾是一位

傳記作家，在70歲左右出現顫抖症，導致雙手不停顫抖，無法寫作、進而無法喝水、吃飯、嚴重影響日常生活，因擔心風險不願接受開顱手術，接受非侵入性「神波刀(磁振導航聚焦超音波)」術後立即不再顫抖，恢復正常書寫及抓握功能(圖2)，人生由黑白再變回彩色。

神經外科李政家醫師表示，臺灣約有40萬人罹患原發性顫抖症，比巴金森氏症還要常見，原發性顫抖是因為神經退化，造成身體不同部位持續性顫抖，老年人最常見，也可能發生在任何

年齡。有逾半數原發性顫抖病人有家族遺傳病史，目前預估國內約有 40 萬人有此困擾，其中約 10 萬人的症狀嚴重影響日常生活，除了寫字無法準確握筆，拿杯子卻把水灑出來，連穿衣、簽名都成挑戰。

李政家醫師說明，一般不論治療原發性顫抖或帕金森氏症都會先採用藥物治療，若症狀無法控制，則須進一步進行手術治療，例如「丘腦切開術」(Thalamotomy) 或裝置深部腦刺激器 (DBS)，兩者都需進行開顱手術，鑽一個小洞，以電燒專用的鈍針深入丘腦，進行燒灼或植入電刺激晶片持續電刺激，兩種手術治療成效顯著，但許多病友忌憚開腦，以及體內需安放電極後

的風險而裹足不前。

李醫師指出，相較於傳統外科侵入式手術，神波刀是一種非侵入性無創的精準治療，無須在病人腦中植入電極及電池，透過超過 1000 個超音波晶體聚焦能量在丘腦，加熱局部腦區使得神經壞死，打斷產生顫抖的神經迴路，過程中無須麻醉、無須打開頭骨，避免感染、腦出血等併發症，在病人清醒下進行治療，搭配 MRI 核磁共振導航，準確定位，並導引能量至目標的神經核一次完成，術中評估，立即達到治療效果，用來治療原發性顫抖成效顯著，提供神經疾病患者更多治療選擇。

(資料提供 / 神經外科主治醫師 李政家；報導 / 公關組 彭桂珍)

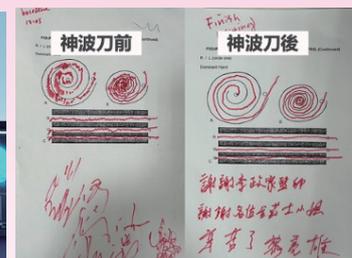
病例說明

67歲馬女士，罹患帕金森氏症，108年起於神經內科門診定期追蹤，藥物治療雖症狀有所改善，但右手及腿部顫抖，面部表情僵硬導致說話變慢，手腳顫抖或僵硬造成寫字或如廁困難，無法正常生活。經縝密的術前評估，於去(112)年5月接受神波刀治療，術後右手及腿部震顫立即獲得改善，術後1個月完全沒有顫抖的情形，術後4個月未出現顫抖情形，腿部輕微僵硬，有時候會忘記服藥但並沒有感覺異常，至112年年底追蹤，術後狀況維持良好。

80歲劉先生，40多歲開始出現右手震顫，顫抖症逐漸惡化。休息時震顫會減輕，想做事時顫抖的情況更加明顯，讓他無法寫字，也很難維持日常生活。經縝密的術前評估後，劉先生於112年4月接受神波刀治療。顫抖情形顯著改善，生活品質大幅提升。術後1個月、3個月、5個月的追蹤，狀況維持良好。



▲圖1: 神波刀非侵入性無創精準治療



▲圖2: 病人治療前後寫字比較

適合高齡長者佳餚「牙齦碎軟質食」



高齡長輩因咀嚼功能退化、飲食習慣和多重用藥等問題，經常造成進食量少、飲食不均衡及營養攝取不足等現象，這不僅是「吃不好」的問題，嚴重者還可能有肌少症、衰弱症的情形發生。

本院營養部楊妹鳳主任表示，隨著住院病人平均年齡逐年增加，對於質地改良飲食需求也越大，長輩們希望醫院提供的飲食質地，軟還要更軟，但又不願意直接換為細碎或泥餐，讓家屬及照顧者都非常困擾。營養部看到了病人的需求，因此，這一年來膳食管理科積極開發了幾款軟軟菜與多種口味醬汁，已陸續供應給住院長者，只要長輩「吃得下」，營養就會跟著來。

符合「牙齦碎軟質食」的食物，口感需軟嫩，用牙齦就能輕易的咬碎，

像是蒸蛋、蘿蔔糕等，都是屬於這類食物。營養部根據國人年節的飲食習慣，挑選與運用當季、在地食材，改變切割及烹煮的技巧，特別設計出一套適合高齡長輩牙口「軟硬度」的應景菜，提供民眾參考，希望高齡長者在家也能輕鬆享用豐盛美味的圍爐佳餚。

（報導 / 公關組 彭桂珍）

營養部提供適口高齡者應景佳餚

- 【軟排大拼盤】、【雲濛蟹舞蒸蛋】、
- 【歸屬】、【紫蘇梅蒸肉餅】、
- 【彩繪野菇魚丁】、【芋香大蹄膀】、
- 【好彩頭炊粿】、
- 【蒜香飛龍菜(菠薐仔)】、
- 【長年菜蒜頭雞湯】、
- 【冰糖栗子燕麥羹】、
- 【黑糖蜜鮮奶酪】



食譜：說明連結(<https://reurl.cc/QeYGGZ>)

經驗傳承、研究創新、醫援友邦

曾偉誠獲頒醫教奉獻青年獎肯定

專訪 / 特約記者 張嘉芳



曾偉誠醫師檔案

現職：1. 臺北榮民總醫院內科部腎臟科主治醫師
2. 國立陽明交通大學醫學系內科學科兼任部定助理教授

學歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明交通大學臨床醫學研究所博士

專長：急性腎衰竭、慢性腎臟病、尿毒症、血液透析、腹膜透析、電解質異常、幹細胞再生腎臟學。

門診時間：星期一上午第 3423 診間
星期二上午第 3423 診間
星期五下午第 3423 診間

「醫師或許無法大富大貴，但生活無虞，若能把病人照顧好，並以研究解決臨床難題，將成果分享全世界，也算不枉此生。」本院內科部腎臟科主治醫師曾偉誠行醫 20 年來，承襲師長教導，不吝於把經驗分享給後輩，希望能培養更多莘莘學子投入腎臟醫學行列，讓腎病患者重拾「腎（勝）」利人生，獲頒本院 112 年度「醫教奉獻青年獎」殊榮。

習醫 20 年傳承所學

腎臟病患及親友皆受益

曾偉誠醫師，西元 2001 年起於北榮接受完整訓練；曾赴玉里、台東榮院、台北市立聯合醫院服務，2016 年調回本院，行醫至今已逾 20 年。曾醫師特別感謝指導教授唐德成部長栽培教導，他也鼓勵年輕學子無論是否想成為腎臟科醫師，都要好好學習腎臟相關疾病，不只有益病人，還能幫助親朋好友，因為臺灣腎病盛行率高達 12%，

每 8 位就有 1 人有腎臟病。

腎臟醫學艱澀難懂

編撰臨床手冊幫初學者快速上手

相較於其他科別，曾偉誠醫師說，腎臟病牽涉到電解質異常、酸鹼失衡、離子通道等，初學者往往不易了解，因此他擔任「腎臟醫學臨床技能手冊」的第二版副主編，協同唐德成部長、林志慶主任等師長及總醫師一起將急性腎損傷、慢性腎病、酸鹼電解質異常、腎臟影像與透析學等臨床常見問題，編撰成 12 個章節，圖文對照說明，讓年輕醫療人員「秒」懂腎臟醫學、快速上手。

照顧病人從中挖掘問題解決

獲臺灣腎臟醫學會研究獎肯定

「病人是最好的老師。」曾偉誠醫師說，在唐德成部長啟蒙下，做研究想辦法解決臨床病人未解難題，他發現一個新的生物指標 (DcR3) 可更有效預測慢性腎臟病人預後，腎臟組織 DcR3 高

表達病人之預後較差，更需密集回診追蹤以控制病情，此創新成果獲得 2013 年臺灣腎臟醫學會研究獎肯定。

此外，曾醫師也帶領年輕總醫師、住院醫師及見習醫師做研究，觀察慢性腎臟病人的每週運動時間與運動強度，發現每週運動達到 7.5 到 15 個代謝當量小時 (Metabolic Equivalent of Task[MET]-hour) 有最低的心腎不良預後，此研究成果發表於國際知名期刊「歐洲預防心臟病學雜誌 (European Journal of Preventive Cardiology)」，並獲選當期最佳新聞話題，廣為傳播。

曾醫師解釋，運動並非多多益善，過猶不及都不好，因為運動過量恐加重心臟負擔，太少又不利健康，因此慢性腎臟病患之運動量每週 7.5-15 個代謝當量小時最適宜。

為醫療外交打拚 建立友邦腎病完整照護計畫

除了教學、研究與臨床服務，曾醫師亦投入醫療外交行列，2017 年起腎臟科與友邦「聖克里斯多福及尼維斯（簡稱克國）」展開公衛醫療計畫，克國每年派遣種子醫護人員前來北榮受訓，本院派



遣團隊到當地支援、執行公衛計畫，曾醫師協助克國建立慢性腎病治療體系，並搜集當地資料撰寫成研究報告，作為該國醫療及腎病防治的參考，也因此獲得我國第一屆國際合作發展基金會頒發的「公衛醫療計畫傑出貢獻獎」。

曾醫師指出，克國醫療水準不足，慢性腎病比例高，當地居民沒錢看病，導致延誤治療。曾有一名腎病病患因為蛀牙，又沒錢看病，居然硬啃甘蔗，希望讓牙齒掉光止痛，讓他印象深刻。所謂「上醫醫國」，透過公衛醫療計畫援助友邦防治慢性腎病，可讓更多人免於腎病威脅。

「服教研」壓力重 學生病人回饋鼓勵是堅持動力

腎臟病人往往病情複雜，即使全心照顧病人，有時棘手病情仍無法好轉，難免挫折。此時病人家屬的鼓勵及學生的回饋感謝，則是鼓舞他持續下去的動力，聽到病人說一句「醫師您辛苦了」，或學生回饋「老師看病仔細，每每總是根據最新醫學文獻治療病人，是他的學習典範…」，都讓曾醫師十分開心，堅持走下去。

醫學中心醫師常常面臨著「服務、教學、研究」多重壓力，臨床業務已是繁重，教學和研究多需額外付出精力，但曾醫師有感而發地說「雖然耗費許多心力，但傳承經驗培養新血責無旁貸，以研究促進醫療進展更能挽救更多生命，短暫人生也才有意義。

主題：眼科醫學現況

淺談實證醫學下的青光眼保健

文 / 眼科部青光眼科主治醫師 郭哲源



郭哲源醫師檔案

現 職：1. 臺北榮民總醫院眼科部青光眼科主治醫師
2. 國立陽明交通大學醫學院醫學系兼任講師

學 歷：國立陽明大學醫學系畢業

醫療專長：青光眼診斷及治療、青光眼雷射治療及手術治療、飛秒雷射白內障手術、迷你切口超音波白內障手術、一般眼科疾病診斷及治療、視力保健。

門診時間：星期三上午第 3712 診間
星期五上午第 3706 診間
星期五下午第 3706 診間

青光眼是一種視網膜神經節細胞 (Retinal ganglion cells, RGCs) 緩慢且逐漸壞死的疾病。根據統計在全球 50 歲以上的失明族群裡，青光眼所導致失明的比例約占 11%。導致青光眼的風險因子及致病機轉包含眼壓、年紀、基因、系統性疾病……等，而其中眼壓是最為人熟知，且唯一被證實可有效控制，並且延緩青光眼惡化的治療手段。臨床上控制眼壓的治療選擇包含藥物、雷射以及手術治療，如治療得當，則可延緩視覺功能的惡化。然而縱使眼壓控制得宜，臨床上仍有部分病人病情會持續惡化。因此便有人會尋求替代性療法，期望能夠延緩視神經的退化。以下針對幾種保健方式進行實證醫學的整理，希望能提供青光眼患者更多元且完善的治療計畫。

有氧運動 (Aerobic exercise)

有氧運動除了能夠改善心肺功能，

減少心血管疾病的產生，在青光眼的患者身上，有氧運動也有助於改善血液循環，提供視神經保護作用並且減緩疾病惡化。過去的動物實驗證實在自然老化的小老鼠身上，有氧運動能有效降低視網膜神經細胞內的氧化壓力進而延緩視神經的衰退。

在青光眼患者身上，過去有研究指出，每日步行次數愈多有助於減緩視野惡化的速率；而每日十分鐘的中度至費力程度的身體活動，較能有效降低視野缺損惡化的風險。因此，適度的有氧運動有助於減緩青光眼患者病程的惡化速度，不過需要特別留意的是，運動過程中應盡量保持呼吸順暢，以及避免持續閉氣用力 (Valsalva maneuver)，因為在閉氣用力的同時眼壓也會急劇上升，造成視神經的壓迫。另一方面，青光眼患者也應盡量避免頭部位置低於心臟的運動姿勢，例如瑜伽的頭倒立及下

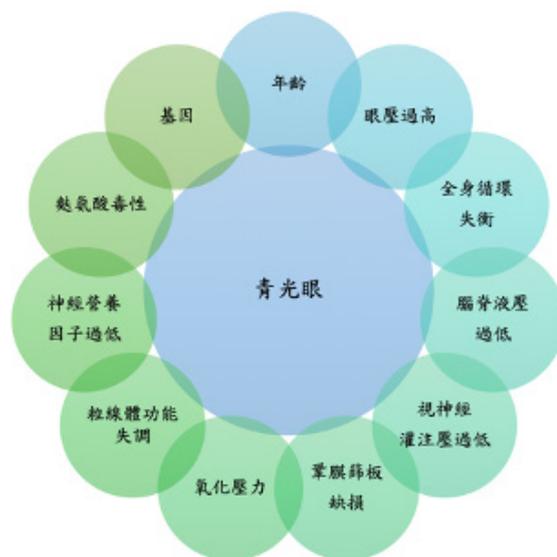
犬式姿勢，以免造成眼壓不當升高。

維生素 B3 (Vitamin B3)

過去有許多針對營養補充品改善青光眼視神經病變的研究，而近期最熱門的研究對象莫過於維他命 B3。維他命 B3 包含三種異構體，分別為煙酸 (Niacin or nicotinic acid, NA)、煙醯胺 (Nicotinamide, NAM) 以及煙醯胺核糖 (Nicotinamide riboside, NR)，三種異構體均可轉變成菸鹼醯胺腺嘌呤二核苷酸 (Nicotinamide adenine dinucleotide, NAD) 輔助身體細胞的能量代謝，其中又以 NAM 和 NR 最受矚目。NAM 在食物中主要存在於蛋、肉、魚、香菇等，而 NR 則存在於牛奶中。老鼠實驗證實 NAM 的補充能夠防止視網膜神經節細胞的衰亡以及降低青光眼的發生率。

過去的研究也顯示，和健康對照組相比，青光眼患者的血清 NAM 濃度較低。最早在澳洲進行的第一個人體試驗顯示，在青光眼患者中，有較高比例

的受試者接受口服 NAM 補充後其視野檢查結果較為進步，且內層視網膜功能 (inner retinal function) 也較為提升。隨後在美國的試驗則發現，青光眼患者接受口服 NAM 及 pyruvate 的補充後，部分視野檢查結果也有顯著改善。目前在世界各地也有許多和 NAM 和 NR 治療青光眼相關的大型人體試驗正在進行中，希望在接下來幾年內能夠有更多令人振奮的研究成果。



▲圖：青光眼相關致病機轉。



歡迎大家透過院史廳探索更多本院故事！

眼瞼下垂手術與眼袋矯正手術

文 / 眼科部眼矯型科主治醫師 黃渝芸

黃渝芸醫師檔案



現職：1. 臺北榮民總醫院眼科部眼肌神經科與眼矯型科主治醫師
2. 國立陽明交通大學醫學院醫學系兼任講師

學歷：1. 國立陽明大學醫學系畢業
2. 國立陽明交通大學公共衛生研究所博士班

醫療專長：眼瞼下垂矯正手術與眼部美容矯正手術、白內障小切口超音波手術、一般眼科疾病診治、眼瞼疾病診斷與手術治療淚囊及鼻淚管疾病診斷與治療、眼窩疾病診斷與治療與眼窩重建手術、甲狀腺眼病變、肉毒桿菌素之治療與美容應用。

門診時間：星期三上午第 3710 診間
星期四下午第 3705 診間
星期五上午第 3710 診間
星期一下午第 3716 診間 (眼科醫美門診)

眼睛是靈魂之窗，一雙炯炯有神的眼睛會讓人感覺有精神。眼瞼下垂是眼科門診常見的疾病，係指張開眼睛時，上眼皮蓋住黑眼珠過多，不僅給人沒有精神的感覺，更可能遮擋視線影響視覺。常見原因為眼皮鬆弛，提上眼瞼肌前端的腱膜變長變形或鬆脫，造成提起眼皮的效率變差。一般而言，正常人上眼瞼的高度會剛好蓋到黑眼珠上緣之下方約 1 公釐，當上眼瞼的下緣因為眼瞼下垂而擋到瞳孔時，即會影響到上方的視野，進而影響視力品質。眼瞼下垂手術常用的兩種方式為苗勒氏肌結膜切除術 (Müller muscle conjunctival resection, MMCR) 及外開式提瞼肌整復手術 (external levator resection, ELR)，前者為小傷口微創，手術時間

短而恢復期快，後者完整修復鬆弛之提瞼肌達到結構上復位。

傳統的眼瞼下垂矯正手術 (ELR) 是使用外切雙眼皮的切口，打開上眼皮找到提上眼瞼肌 (levator muscle and aponeurosis)，縮短提上眼瞼肌或行提瞼肌腱膜整復，達到露出較多黑眼珠的目的，其優點為精確徹底、能增加較多的提瞼幅度，而缺點在於傷口較明顯且腫脹時間較長。

苗勒氏肌結膜切除術 (MMCR) 適合輕度到中度眼瞼下垂，其優點在於傷口小且在眼皮內側 (即結膜側)，故開完後外觀傷口不明顯，腫脹恢復時間亦較短甚至無腫脹，且因未傷及提上瞼肌及其腱膜，未來若眼瞼進一步下垂，仍可進行傳統提瞼肌整復手術。

眼瞼下垂程度及不同患者的生理條件，醫生需個別採取最適合的手術方式。若是因為年紀大，眼皮鬆弛，但提眼瞼肌肉力量仍然不錯，經醫師仔細評估過後，若進行適當的眼皮贅皮切除手術 (dermatochalsis correction) 亦可達到年輕及美觀目的。

眼袋膨出是種老化現象，眼部膠原蛋白減少，皮膚下垂，合併下眼瞼韌帶筋膜鬆弛，撐不住眼眶內脂肪，膨出造成袋狀感，尤其臉頰部骨骼老化加深淚溝，眼袋凸出淚溝凹陷的對比，更顯得老態。輕微的眼袋可以藉由抹保養品或化妝來掩飾，嚴重的眼袋若想獲得整體改善，通常必須進行眼袋手術。

眼袋手術依照手術的切入位置，分為內開 (transconjunctival approach) 及外開 (transcutaneous approach) 兩種手術方式。而眼袋脂肪的處理分為脂肪移除或是脂肪復位，因眼袋脂肪是非常珍貴的眼周支撐，目前主流方式為把內側眼袋脂肪轉位填平淚溝，再加上利用眼輪匝肌拉提懸吊來中臉拉提，徹底解決老化的眼袋跟淚溝問題。

年輕族群皮膚緊緻，適合內開眼袋，從結膜處內開進行突出的眼袋脂肪轉位至淚溝處，手術時間短恢復快。年老族群因皮膚鬆弛，外開眼袋能切掉鬆弛皮膚合併拉提，同樣把眼袋脂肪轉位填塞淚溝，加強鬆弛的下眼瞼韌帶，眼輪匝肌提拉，再適度切除多餘皮膚，若過度提緊皮膚則會造成下眼瞼外翻的後

遺症。眼袋手術後須配合術後三天冰敷及之後持續的熱敷促進血液循環來消腫，消滅眼袋能讓眼周更年輕更有精神。



圖1：
外開式提瞼肌
修復手術(ELR)
之術前與術後。



圖2：
微創性小切口
苗勒氏肌結膜
切除術(MMCR)
之術前與術後

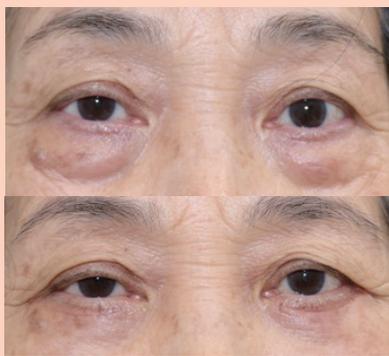


圖3：
外開眼袋脂肪
轉位併中臉
拉提手術之術
前與術後



投資詐騙新法

交友投資



一起學習
贈書、課程



特別投資平臺



無法出金
或蠅頭小利

名人開課



各式費用
稅、金管會審
核、手續費

內政部
警政署

刑事警察局
CRIMINAL INVESTIGATION BUREAU

時代之病 - 乾眼症的原因、症狀與治療

文 / 眼角膜科與眼矯型科研究醫師 張晉瑜



張晉瑜醫師檔案

現職：臺北榮民總醫院眼角膜科與眼矯型科研究醫師
學歷：國立陽明大學醫學系畢業
醫療專長：一般眼科疾病診斷與治療、白內障手術。
門診時間：星期二上午第 3716 診間

乾眼症在全球影響數億人口，是民眾最常求診的眼科疾病之一。乾眼症是由許多因子引起的眼表疾病，是由不穩定及高滲透壓的淚液，導致眼表發炎加劇及神經異常，造成眼表環境平衡破壞，進而引起眼睛乾澀、疲勞、不適、刺痛、灼熱、淚液反射性過多和短暫視力模糊等問題。

正常的淚液由外到內分別是由油

脂層、淚液層以及黏液層所組成。任何一層的受損都會導致乾眼症的產生。據此，乾眼症可以分為缺水性乾眼症以及蒸發性乾眼症兩大類別。缺水性乾眼症是由於淚腺分泌淚液能力下降，導致淚液缺乏。蒸發性乾眼症則是因為瞼板腺分泌油脂的功能異常、眨眼減少、或其他眼表問題，導致淚液的蒸發增加。

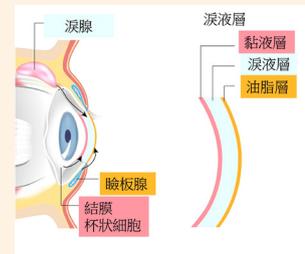
乾眼症的成因

1. 年齡：隨著年齡的增長，會導致淚腺分泌淚液能力下降，瞼板腺分泌油脂功能退化，以及眨眼頻率下降。因此，隨著年紀增加，乾眼症的盛行率也會增加。
2. 環境因素：乾燥的環境、室內的空調和風扇會使淚液更容易蒸發，導致症狀加劇。
3. 長時間使用電子產品：長時間盯著電腦、手機或平板電腦的螢幕，會減少眨眼的次數，增加淚液的蒸發。
4. 藥物：系統性的抗組織胺藥物、精神科藥物、心血管藥物、眼藥水防腐劑累積，可能會增加乾眼症的發生。
5. 自體免疫疾病：乾燥症、紅斑性狼瘡、類風溼關節炎等疾病之自體抗體會攻擊淚腺細胞，造成淚液分泌減少。
6. 外眼問題：如眼瞼問題、過敏、長期隱形眼鏡配戴，也可能導致淚液過度蒸發。

乾眼症的治療應根據症狀及表徵的嚴重度做調整。

民眾平時可以透過改變生活型態以減輕症狀的方式如下：

1. 調整環境：保持室內環境濕潤，減少空調和風扇的使用。若有過敏症狀，應治療過敏情形，及減少環境中的過敏原。減少隱形眼鏡的配戴。
2. 眨眼頻率：使用電子產品時，應提醒自身時常眨眼，以確保眼睛充分濕潤。
3. 熱敷：熱敷可以將瞼板腺開口的阻塞的部分油脂清除，以促進油脂的分泌，穩定淚液。
4. 辨識並減少影響眼表的藥物：可以和醫師討論是否有其他藥物替代。
5. 就醫檢查：若經常感到眼睛乾燥或不適，應及時就醫進行檢查，以確定是否有乾眼症或其他眼睛問題。醫師會根據症狀與表徵給予不同的眼藥水補充淚液並降低發炎，也有其他治療選項如瞼板腺脈衝光治療、淚管塞、瞼板腺按摩、治療型隱形眼鏡、眼瞼手術、羊膜移植等。



(圖片改編自 <https://www.bangkokhospital.com/en/content/dry-eyes>)

乾眼症是一種常見的眼睛疾病，可能由多種原因引起。當民眾出現眼睛乾燥和不適等症狀時，可以先嘗試調整

生活型態來自我緩解。如果症狀持續或加劇，需即時就醫檢查，以確保得到正確的診斷與治療。

兒童視力保健：邁向明亮未來的第一步

文 / 眼肌神經科與眼矯型科研究醫師 邱薰儀



邱薰儀醫師檔案

現職：臺北榮民總醫院眼科部眼肌神經科與眼矯型科研究醫師
學歷：國立陽明大學醫學系畢業
醫療專長：飛秒雷射暨白內障手術、眼肌神經疾病與小兒疾病診斷與治療、視網膜玻璃體內藥物注射手術。
門診時間：星期二下午第 3712 診間

兒童的視力健康是其全面發展的不可或缺部分。良好的視力有助於學習、運動和日常活動，但兒童的視力可能會受到各種視覺問題的影響，而對他

們的生活產生重大影響。在這篇文章中，我們將探討一些兒童常見的視覺問題，並提供建議的追蹤和治療方法。

兒童常見的視覺問題

一、弱視

弱視是由於眼睛與大腦之間的協調問題導致的，造成視力下降，若不及早治療，將對孩子的視力產生持續的負面影響。弱視的黃金治療時間為7歲以前，弱視的一些常見症狀包括眨眼、喜歡只用一眼看、將物體拿得非常近才能看清、頭部傾斜以看清物體、經常揉眼睛等。家長應留意這些症狀，及早帶孩子接受眼科檢查。

二、散光

散光是由於角膜的不規則形狀引起的視覺問題，通常是在出生時就存在的，會導致視覺在各個距離上都變得模糊，通常伴隨著近視或遠視。

三、斜視

斜視是一個眼球協調問題，眼睛內科、外科或眼球轉動無法正常協調，導致眼球無目的地移動、雙影、只使用一眼觀看物體、眼睛表現出明顯的偏離、或兩眼無法協同工作，造成雙眼視覺異常，而導致疲勞、不適，與影響立體視覺。

四、近視

近視會導致看近處的物體比看遠處的清楚。隨著3C產品的普及與沉迷，學童近視的比例與日俱增，高度近視患者會增加視網膜剝離、青光眼、黃斑部新生血管等風險增加。

五、遠視

遠視導致看遠處的物體比看近處的清楚。有些兒童可能在出生時就有遠視，但隨著眼球發育而逐漸減輕。

建議的追蹤與治療

為了確保兒童的視力健康，家長應密切關注他們的視覺狀況。以下是一些建議的追蹤和治療方法：

一、早期檢查

當您注意到孩子出現弱視、散光、斜視等症狀時，應儘早帶孩子接受專業眼科檢查。弱視的黃金治療時間為7歲以前，早期發現和治療是預防視覺問題進一步發展的關鍵。

二、定期眼檢

即使孩子沒有明顯的視覺問題，定期的眼科檢查也是關鍵。建議孩子在學齡前至少接受一次眼科檢查，然後每半年到一年進行檢查，以確保視力正常發展。

三、眼保健

教導孩子採取良好的視力保護習慣，包括限制長時間使用電子設備、保持足夠的室外活動時間、均衡飲食，並確保適當的照明。

四、治療和訓練

如果孩子被診斷出有視覺問題，根據專業醫師的建議，可能需要進行治療或視覺訓練。依據不同的成因，治療潛在的眼睛疾病、配戴眼鏡屈光矯正、遮眼治療、近視控制，或者眼肌矯正，以改善視力問題。



◀圖：(左)寬敞的環境，診間內擺放唐老鴨玩偶作為目標物，吸引孩童注意，以助於眼位的檢查；(右)稜鏡棒prism bar用於斜視角度的量測。

認識高齡者的譫妄症

文 / 家庭醫學部住院醫師 吳兆東



吳兆東醫師檔案

現職：臺北榮民總醫院家庭醫學部住院醫師
 學歷：國立陽明大學醫學系畢業
 專長：家庭醫學、公共衛生、預防醫學。

何謂譫妄症？

「譫妄」是一種急性的注意力和認知功能障礙，常在數天內甚至數小時內發生。最常見於 65 歲以上的住院病人。在美國每年有超過 260 萬人受到影響，相關的醫療支出超過 1 億 6000 萬美金。然而，許多情況下，譫妄往往被忽視或未被診斷。

譫妄症常見的症狀：

1. 注意力無法集中。
2. 無法有組織的思考。
3. 意識昏沉。
4. 精神以及活力下降。
5. 躁動或甚至出現幻覺。

上述症狀的共通特點為急性發生、且症狀是有波動性的。一天中不同時間可能嚴重程度不同，不同的症狀也可能交替地出現。

譫妄症導致的風險

譫妄會增加長期認知功能下降的風險、死亡率上升、增加跌倒風險等。

有那些狀況特別容易引起譫妄？

譫妄的風險因子多種多樣，包括：

1. 失智症；
2. 最近有新使用的藥物（特別是精神科藥物）；
3. 高齡者（大於 65 歲以上）；
4. 近期有感染症發生。

譫妄的預防及照護

譫妄對病人的預後影響很大，但通常是可以預防的，原則包含下列 4 項：

1. 避免使用易引起譫妄的藥物：若近期有新增使用的藥物，可和開立處方的醫生討論藥物造成譫妄症

的可能性以及是否調整藥物。

2. 增加病人與環境的互動和定向感。多和家人對話以及相處，在病人平常生活的場域放置日曆以及時鐘幫助病人

了解時間。

3. 建立規律的日夜作息，減少白天午睡的時間。如果能夠下床走路，鼓勵在安全的前提下多下床活動；若不能走路，也建議病人白天時增加坐著的時間，或可以坐輪椅外出等。

如果上述的方法預防後仍出現譫妄症，則應考慮尋求醫療協助以及藥物治療。





謹慎用藥護腎路 共建健康好未來



文 / 慢性腎臟病個案師：王友仁、江玲芳、林秀雯

慢性病如高血壓、糖尿病、慢性腎臟病等，需要長期甚至終身用藥治療與控制，這對患者而言是一項重要的挑戰。正確用藥不僅可以有效地控制疾病進展，還有助於提高生活質量。以下提供長期慢性病用藥安全的基本原則和注意事項：

一、遵從醫師開立之處方：

慢性病患者應遵從醫師的處方與指導。醫師會根據患者之身體與疾病情況，為其開立藥囑，包括：藥物種類、劑量和用藥時間等。慢性病患者通常同時使用多種藥物，這會增加藥物相互作用的風險。在開始新的藥物治療之前，患者應告知醫師正在使用中的所有藥物，醫師可以評估這些藥物是否存在相互作用，以調整治療方案及減少潛在風險。

二、定期檢查腎功能：

慢性腎臟病患者應定期返診追蹤腎功能，以監測疾病的進展和確保藥物治療的有效性。這有助於及早發現潛在問題，及時調整藥物的劑量或種類。

三、注意副作用和異常反應：

用藥過程中，患者應密切注意是否有藥物的副作用或異常反應。如果出現任何異常的症狀與不適，應立即返診與醫師討論，切勿擅自停藥。

四、謹慎使用非處方藥和草本補充劑：

一些患者可能傾向於自我調整治療，包括使用非處方藥和草本補充劑等。然而，這些藥物可能對現有的治療中藥物產生影響。若使用這些藥物，患者應該主動告知與諮詢醫師建議，確保它們不會對健康造成不良影響。

五、保持健康生活方式：

用藥治療只是慢性病管理的一部分，保持健康的生活方式是同等的重要。均衡飲食、足夠運動、充足睡眠和壓力管理可以協助降低疾病風險，提高治療之成效。

正確用藥對於慢性病患者來說至關重要，只有通過科學合理的用藥，患者才能更好地掌握自己的疾病治療，減少惡化風險。希望大家在日常生活中能夠重視用藥安全，與醫療團隊緊密合作，一同為健康努力，共建美好未來！



* 臺北榮總慢性腎臟整合照護中心關心您！



癌症治療的新視野 CAR-T 細胞治療

文 / 藥學部藥師 林子超

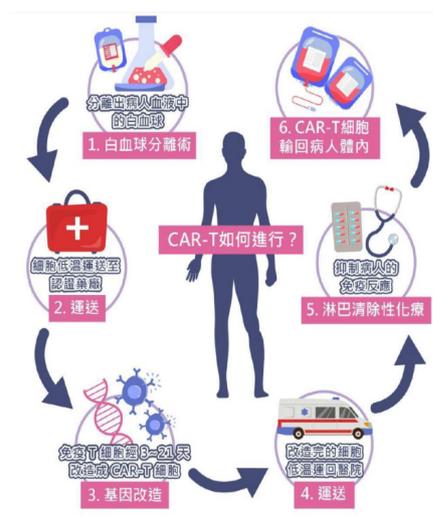
嵌合抗原受體 T (chimeric antigen receptor T, CAR-T) 細胞治療是一種新型免疫的療法，結合了基因治療與細胞治療。首先抽取病人的血液，將病人體內免疫 T 細胞萃取出來，利用基因工程在體外進行改造，把能辨識癌細胞表面 CD19 抗原的 CAR 基因導航系統，安裝到病人的 T 細胞上，改造成能夠精準攻擊並殺死癌細胞的 CAR-T 細胞，最後再將 CAR-T 細胞回輸到病人體內。

目前此細胞治療發展最成熟的是運用在癌化 B 細胞相關的血液腫瘤，因為 B 細胞具有特殊標記 (如 CD19)，只要改造後讓 T 細胞認識標記，再輸注回病人體內，就能殺死具有特殊標記的癌化 B 細胞。臺灣目前僅 tisagenlecleucel (Kymriah[®]，祈萊亞[®]) 取得藥證，可用於治療急性淋巴性白血病和瀰漫性大 B 細胞淋巴瘤。因為 CD19 蛋白質只表現在淋巴 B 細胞，因此祈萊亞是利用帶有抗 CD19 CAR 基因編碼的慢病毒 (lentivirus) 載體鎖定 CD19 標記後，將病人體內的癌細胞殲滅。

因為 CAR-T 細胞治療是改造自己的免疫細胞來對抗癌細胞，因此不會有免疫排斥反應，但潛在的副作用包括細胞激素釋放症候群 (cytokine release

syndrome, CRS)，常見的表現方式包括發高燒、四肢水腫及類感冒等症狀以及免疫作用細胞相關神經毒症候群 (immune effector cell-associated neurotoxicity syndrome, ICANS)，如頭暈、頭痛、癲癇發作、意識不清，其他嚴重副作用包括感染、缺氧等。

CAR-T 細胞治療具有精準攻擊及低免疫排斥的特性，為難治性的血液腫瘤帶來新希望，自 112 年 11 月 1 日起，Kymriah[®] 有條件給予健保給付，僅需進行一次療程就能維持作用。但一次療程可能需要幾個月的時間，若不符合健保給付者，治療仍需花費近千萬元，且療程複雜須受到嚴密品質管控，僅有少數醫學中心提供服務。



圖：一次看懂「CAR-T 治療」取自財團法人癌症希望基金會



淺談良性攝護腺肥大！



文 / 護理部護理長 陳怡君



隨著醫療技術的精進，平均壽命延長，所以只要是老年男性，就很有機會面臨良性攝護腺肥大所導致的下泌尿道症狀的困擾，尤其是在夜

晚，會因頻尿而必須起床上廁所，嚴重影響夜眠的時間與品質。

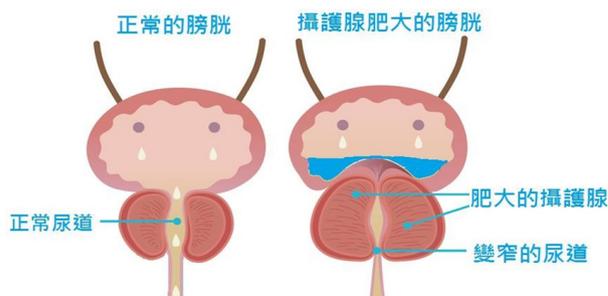
所謂「良性攝護腺肥大」指的是因攝護腺腺體增生肥大所造成的排尿障礙症狀。隨著年齡增長，51-60 歲的男性約有 50% 有攝護腺肥大的現象，70 歲時約有 70% 的盛行率，到了 80 歲以上，幾乎 90% 以上的男性都有良性攝護腺肥大的情況。常見的症狀有頻尿、夜尿、排尿慢、小便水柱變細弱、急迫性尿失禁、尿不乾淨有餘尿感、膀胱發炎發生頻率增加；嚴重時可能出現膀胱發炎、血尿、尿滯留，甚至造成腎功能損壞。造成攝護腺肥大之原因，最主要是隨著年齡的增長，男性荷爾蒙的刺激造成組織的增生；其他原因還包括抽煙、喝酒，肥胖，或是罹患其他內科疾病，如肝硬化、高血壓都是導致良性攝護腺肥大的原因。

當出現以上述症狀時，首要是立即

至門診求治，醫師將安排下腹部超音波、排尿及抽血等檢查，以評估攝護腺大小、排尿狀況及血液中攝護腺特異抗原指數，若非嚴重的下泌尿道症狀，病人可接受藥物治療，主要是舒緩攝護腺平滑肌，改善對尿道的壓迫，當症狀控制良好，只要服藥及定期追蹤檢查。

何時考慮接受經尿道攝護腺刮除手術？若是排尿困難一再發生而置放導尿管、藥物副作用大或效果不彰，或是發生併發症，如產生膀胱結石、腎功能受損時，醫師會建議您考慮手術治療，術後可能會有一段時間有尿急的情形，隨著傷口癒合，尿急的症狀便逐漸緩解。

臺灣已邁入高齡化社會，對於中老年男人的照護議題是要如何能讓他們的生活更有品質、有尊嚴，因此，當發現自己有良性攝護腺肥大的症狀時，一定要及時就醫，以正向、積極的態度面對問題，與醫師充分討論，瞭解自己所適合的治療方式，以達到最佳的治療結果。



▲圖：摘自 <http://web.csh.org.tw/web/222010/?p=3061>

根莖類食材保存大揭密！

文 / 營養部營養師 王倩雯

臺灣屬於潮濕南島型氣候，冰箱已成為家庭不可或缺的保鮮利器。然而您知道嗎？並非所有食物放在冰箱中都有更好的保鮮效果哦！

在高溫下，人們習慣將所有食物放入冰箱以防變質，其實有些食材冷藏會失去風味，反而縮短保鮮期。例如，

根莖類蔬菜如：馬鈴薯、蘿蔔、洋蔥、地瓜和芋頭等不需要冷藏，保存在陰涼處即可，香辛料如新鮮蒜頭和老薑，也可放置於通風良好的室溫環境（15-25℃）。特別提醒在夏季高溫或梅雨季節時，則建議需貯存在冰箱的蔬果櫃中。

以下說明不同類型食材的保存方式：

一、洋蔥

冰箱的高濕度和低溫容易讓洋蔥發芽、變軟腐敗，建議存放在陰涼、乾燥、避光的地方，可以使用透氣性良好的袋子或籃子，已切開的洋蔥應置於密封袋中放入冰箱冷藏。

二、馬鈴薯

不建議放入冰箱，潮濕會導致表面受潮，最好存放在陰涼通風處。若想冷藏，需用報紙包裹並放入袋子，可放一顆蘋果以防發芽，注意發芽的馬鈴薯含有毒性，應避免食用。

三、地瓜和芋頭

與馬鈴薯相似，最適合在陰涼通風處保存。

四、新鮮蒜頭

保存方式與洋蔥類似，帶皮的蒜頭放在通風良好的地方，剝皮後的蒜頭需冷藏保存。

五、老薑

不宜冷藏，但切開過的薑需用保鮮膜包覆後冷藏，建議於2星期內使用完畢。

六、蘿蔔

最好存放在陰涼通風良好的地方，避免陽光直射，有助於減緩水分流失，維持質地，若選擇冷藏需放入冷藏室的蔬果櫃中。



▲圖：食物保鮮需視環境和氣候狀況，並根據食材特性分類保存。

食物保鮮需視居家環境和氣候狀況，並根據食材特性保存，以達到節省冰箱空間的目的，因為維持容量30-40%的空間，才能使冰箱發揮最佳的冷藏效果。

財團法人惠眾醫療救濟基金會 112年12月份捐款芳名錄

魏海瑞 400,000 元；周玉珠、林素美、財團法人和裕教育基金會、許傳正、彭玉君、簡文德各 100,000 元；傅亦珍 60,000 元；財團法人台中市私立明園社會福利慈善事業基金會、楊憶真各 50,000 元；弘願投資有限公司 45,000 元；無名氏 36,050 元；無名氏 30,000 元；陳學琳、黃蔡明珠、趙潔英、潘鄭淑霞各 20,000 元；張陳金年 16,800 元；黃馨慧 16,640 元；無名氏 13,000 元；彭士玲、蔡芳松各 12,000 元；無名氏 11,240 元；吳秋月、李建銘、杜振文、徐美玲、陳月鳳、黃淑麗、詹進益、鄧雲各 10,000 元；李憶萍 7,000 元；合作金庫 6,102 元；周凌瀛、徐國書 徐珍戀 徐家豐 江秀貞各 6,000 元；矢板明夫、江謝阿里、吳一芳、吳劉菊、郭琳萍、陳明德全家、陳彥山、葉玲玲、蔡惟哲、謝明芳、釋傳德各 5,000 元；宋璟萱、沈里清、林針、高美玲、許純瑜、郭俊儀、陳彥中、陳彥文、蔡鴻森 蔡國權 蔡聖賢 蔡英哲、簡序和各 3,000 元；羅珮嘉 2,500 元；丁美倫、安許阿瓊、江宥儀、余明華、吳宗儒、吳添福 吳陳美雲、汪威良、扈沈玉葉、許煒怡、郭淑軫 何冠融、陳欣雅、曾慶芬、游春子、游美華各 2,000 元；李茂財、無名氏各 1,500 元；陳素珍 1,200 元；張子建 1,100 元；陳王春枝 1,020 元；包盛顯、吳弦濤、吳易凡 吳易薇 時素秋 吳黃傑、吳奕翰、吳庭緯、吳樹明、李冠霖、周玗妍、林瓊君、邱慶宗、洪麗媚、馬逸華、張學明、陳俞傑、曾薇樾全家、廖宏基、廖良蜜、廖晏昭、劉彤筠、劉冠顯、蔡好菜、蔡素鳳 林淑婷 林玟薇 林伊雯、蔡詹彪 蔡國權 蔡英哲 蔡鴻森 蔡聖賢、賴佩如、鍾瑞珠各 1,000 元；范偉琪 989 元；蔡好菜 吳義 吳建廷 吳慧玲 吳欣玲 931 元；謝沁寰 560 元；王陳玉蓮、吳玉梅、吳英雲、李雲維、周姘玲、林孟璇、林盟翊、林盟翊的弟弟、林義祥、邱書暉 陳建龍、邱嘉水、洪子涵、洪子雅、張素姬、曹芮榛、莊素珍、許貴雄、許惠煌、陳玉美 杜宜瀟 淨演師 呂雨臻 黃政忠、陳秀芬、陳秀珍、陳秀儀、陳苓蘭、陳萱潔 陳奕秀、陳興、黃錫雄、楊承翰、詹啟祥、鄭郁玲、謝吳君各 500 元；朱迪 侯謙行、黃育嫻各 400 元；王芗惠、李品樞、林志祥、林建銘、林敬益、林鈺謙、秦秋香、康興詠、張惠茹、趙士尊各 300 元；吳陳水雲、李家銘、周芳伊、張婕、莊芙嫻、陳慧姿、馮懷琛、甄祉婷、劉人瑄、蔡佳蓉、賴明志、賴炎榜、賴有融、賴曹棗各 200 元；林哲民 林盈秀 蔡金德 李燕貞、無名氏各 100 元

臺北榮民總醫院及分院員工愛心百元捐款 50,500 元

捐款總計 1,759,432 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

換季抗敏醫把罩，吃出身體金鐘罩



每到換季總是鼻子過敏鼻水直流
全身搔癢、渾身不對勁嗎？
換季是好發過敏的季節
讓醫師和營養師告訴你如何養成抗過敏體質！

- 課程一 | 淺談換季過敏·成因及預防
臺北榮總過敏風濕免疫科 曹彥博 主治醫師
- 課程二 | 提升免疫力·抗過敏飲食
臺北榮總 營養部 張慈怡 營養師
- 課程三 | 提供『抗過敏』餐點示範
臺北榮總 營養部 高郁雯 營養師

日期 | 113年03月21日(星期四)14:00~16:00
地點 | 臺北榮總第三門診九樓醫療創新中心CiC創新沙龍

免費課程，歡迎參加
請先報名，名額有限



掃描我報名

- 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
或營養部區櫃報名(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 (若有問題請洽樂活負責營養師)
 - 因故無法參加活動，請於上課前一週來電通知，未事先取消，將保留下次參加權益。
- 營養師邀請您一起參加講座，讓您吃的安心又健康！

防癌報您知

113.01.01-03.31

健健康康

潔牙旅行組

好禮送給您

日本獅王
洗機精220ml

平平安安

日本獅王
洗手慕斯250ml

日本獅王
牙膏130g

完成一項篩檢送一樣·現場隨機發放，送完為止

癌症篩檢	補助對象	時間	辦理方式
大腸癌 糞便潛血檢查	● 50-74歲民眾 (63-38年次)	兩年一次	一門診一樓癌篩檢中心辦理
乳癌 乳房X光攝影	● 45-69歲女性 (68-43年次) ● 40-44歲女性 二等血親乳癌病史		
肺癌 低劑量電腦斷層掃描	● 50-74歲男性 45-74歲女性 具肺病病史 其父母、子女、兄弟姊妹 具肺病病史 ● 50-74歲重度吸菸者 (吸菸史達30包·年) 註：年上標自標者均須吸菸者，吸菸者 每日吸菸量達15支，每日工作時間20年 戒菸未達15年內 仍在吸菸者請至院前報名	兩年一次	掛號「肺癌篩檢門診」掛檢 (符合資格免收掛號費) 掛號入口↑
子宮頸癌 抹片檢查	● 30歲(含)以上女性 (83年次)		

領地點：第一門診一樓 癌篩中心 聯絡電話：02-2875-7817
服務時間：星期一至五 8:00-12:00/13:30-17:00

臺北榮民總醫院
Taipei Veterans General Hospital



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)



圖：鴛鴦戲水(亞洲鴛鴦)-忘憂湖/攝影：總務室主任 洪志成

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旁、第二門診一樓服務台旁、第三門診一樓手扶梯旁、中正樓一樓服務台旁、思源樓一樓服務台旁、長青樓一樓住院服務中心民眾等候區旁、中正樓二樓服務台旁等共計七處。

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):tpvghb@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