

重 裝 備 齊 全

雙和放射治療中心 打造個別化治療方針

癌症高居國人十大死因之首，癌症治療除了外科手術外，還需放射治療與化學治療的介入。衛生福利部雙和醫院成立放射治療中心，高科技儀器完備，可滿足不同病人的治療需求。

雙和醫院放射治療中心主任蔡若婷表示，因應不同疾病與癌症期別，治療的方式也有差異。以肺癌為例，雖然可採取螺旋刀治療，但若已擴散到腦部，可能得改用加馬刀。

為提供患者最適切的治療所需，雙和醫院陸續引進弧旋刀、螺旋刀、加馬刀、近接治療機等，並在民國98年5月成立放射治療中心，針對個別病人的需求，提供個別化的治療方針。因各項配備齊全，可讓病人免於奔波之苦。

蔡若婷曾接獲一名年僅30多歲的病人，病人被診斷出罹患大腸癌，且已轉移至肺部，雖曾接受多次化療與標靶治療，腫瘤仍持續長大，甚至轉移到腦部，出現頭痛、嘔吐、視力模糊等症狀。轉赴雙和醫院放射治療中心後，依階段使用螺旋刀、弧旋刀和加馬刀治療。

另有一名病人，其腫瘤長在視神經附近，在其他醫院接受放療後復發。由於腫瘤位置過於接近視神經，治療時需更精準定位，以免失明。病人經轉介到雙和醫院後，醫療團隊以加馬刀治療患者，以高精準度、高劑量的方式摧毀腫瘤，降低放療對視神經的威脅。

為了提高對病人的治療服務，雙和醫院並禮聘國內加馬刀治療權威、前榮總功能性神經外科主任潘宏基教授加入。潘宏基是國內神經外科專家，民國82年起即從事加馬刀治療，至今已執行逾五千例加馬刀手術。

雖然同時擁有各項高科技放射治療儀器，但蔡若婷強調，高科技配備固然重要，但卻不是雙和醫院放射治療中心唯一的優勢，中心期盼以創新科技為基礎，結合癌症團隊治療和心靈關懷中心，打造全人的癌症放射治療照護體系。



雙和醫院放射腫瘤科團照

新式放射技術 精準治療乳癌

影像導引鎖定患部，降低周邊組織傷害

衛生福利部雙和醫院放射腫瘤科醫師／林讓均

乳癌對女性的威脅甚鉅，對於乳癌的治療，除了外科手術切除之外，放射線治療也扮演重要角色。

接受乳房保留手術或改良式根除性乳房切除的病人在擬訂放射治療計畫時，需考量照射到保留的乳房或整個胸壁，但得儘量避免傷及正常組織。

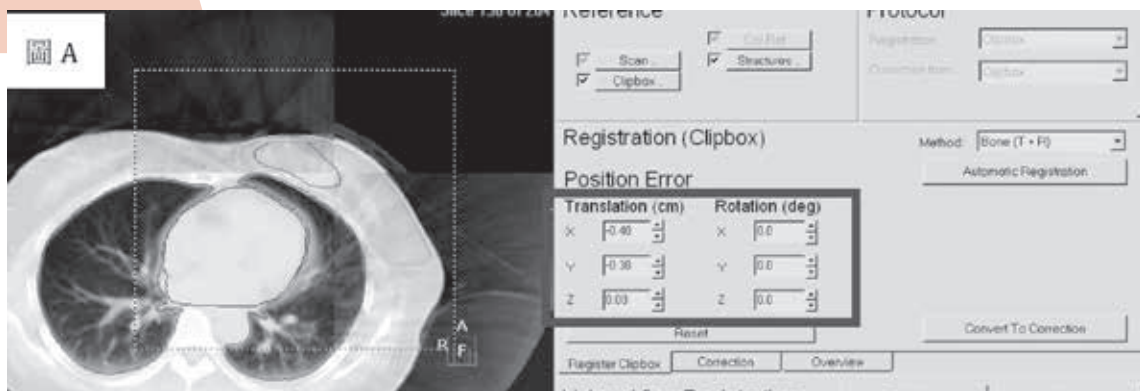
隨著科技進步，現今的放射治療技術大多採用由電腦操控的直線加速器，利用放出高能量的X光射線，精密照射患部。

研究發現，身高、體重、BMI或年齡並不會影響擺位誤差，但乳房較大的女性在擺位上較為困難，利用不同的設備加強照射部位的準確度非常重要。

影像導引放射治療（IGRT）是利用放射治療機器內建或外加的影像導引裝置，在治療前先將斷層掃描與原治療計畫的影像進行比對，減少誤差，且降低正常組織的劑量。

在治療乳癌時，照射的範圍可能包括整個乳房、腫塊切除造成的空腔及具有風險的淋巴結。可在三度空間電腦治療計畫系統內設計出最適當的照射角度，利用強度調控技術，縮小肺部照射，照射左側乳房或胸壁時，也可將心臟盡量摒除在照射之列，利用治療前的即時影像，減少照射部位的誤差（如圖）。

除了影像導引放射治療技術外，研究數據顯示，螺旋刀放射治療技術（Tomotherapy）對於乳癌治療具有較好的劑量順形性及均勻性，對腫瘤有更好的體積包覆性。心臟、肺及軟組織所暴露的劑量也可降低。



圖為接受乳房保留手術患者術後接受影像導引放射治療的電腦斷層圖，可見兩張斷層位置誤差極小，方框的數字代表原本誤差可藉影像導引調整至最小。

醫師簡介



林讓均

學歷 國防醫學院醫學系

經歷 三軍總醫院放射腫瘤科主治醫師

三軍總醫院放射腫瘤科總醫師

專長 肺癌的各種治療方式比較（螺旋刀、弧形刀）、婦癌放射治療、肝癌的立體定位放射治療（電腦刀）、胰臟癌的立體定位放射治療、乳癌的新式放射治療-強度調控放射治療、影像導航放射治療

門診 週一、四、五下午，週四、五上午

加馬刀 治療腦膜瘤 病人重拾正常生活

衛生福利部雙和醫院 / 公共事務組

開腦對於多數病人而言是很嚇人的選項，遇上腦部動靜脈畸形、良性腦瘤、惡性癌症轉移及三叉神經痛等腦部疾病，可選用加馬刀治療，兼具療效與安全性。雙和醫院目前成功為一名69歲的腦膜瘤病人進行加馬刀手術，讓病人得以恢復正常生活。

69歲的江女士，因行動不便與吞嚥困難就醫，檢查後發現腦部有腦膜瘤。由於腦膜瘤緊貼腦幹和顱底骨，若使用傳統方法開刀，有變成植物人甚至死亡的風險，最後選擇接受加馬刀治療。

執行這項治療的正是國內加馬刀權威、前榮總功能性神經外科主任潘宏基，他受邀加入雙和醫院團隊，擔任加馬刀治療中心主任。潘宏基20年前率先將加馬刀引進台灣，治療案例已逾5000例，技術純熟，為該領域國內翹楚。

潘宏基解釋，加馬刀使用立體定位技術，讓加馬射線以不同的角度聚焦射向病灶，使病灶逐漸萎縮，不需開刀即可達到治療的效果。對於不適合接受開腦手術者，或是使用傳統手術風險較高時，加馬刀成為另一個治療的選項。

許多人在健康檢查的時候才得知長了腦瘤，潘宏基主任表示，早期腦瘤雖然沒有症狀也不影響生活，但日後腫瘤擴大，就可能危及病人。若早期發現，可使用加馬刀進行預防性的治療。

他建議民眾養成定期接受健康檢查的習慣，如果出現兩側聽力明顯不同，或是耳鳴、長期頭暈、頭痛等症狀，即需盡速就醫。

醫師簡介



潘宏基

學歷 臺北醫學大學醫學系

瑞典卡洛琳斯卡醫學中心進修

經歷 台北榮總功能性神經外科主任

陽明大學外科教授

專長 動靜脈畸形 / 血管瘤 / 良性腦瘤 / 惡性腦瘤 / 三叉神經痛之手術、立體定位手術、加馬刀治療

門診 週二、四下午

中醫觀點

臺北醫學大學・附設醫院傳統醫學科醫師／高嘉鴻

談足底筋膜炎治療

常有病人因為足跟、足底強烈刺痛求診，最典型的主訴就是「早上下床踏地，腳底就痛得受不了」，在步行三、四十分鐘後，刺痛感才漸漸緩和。但行走或站立一段時間後，痛覺又再度產生。這是足底筋膜炎發生後最常見的現象，同時也是鑑別診斷的指標。

足底筋膜炎會發生的原因通常是退化，若體重過重、使用不當，如愛踩踏公園健康步道、爬坡、慢跑、穿著違反人體力學的鞋子……等都會導致已經退化的韌帶、肌腱不斷耗損、鬆弛，最後就只剩足底筋膜來支撐身體重量。臨床觀察足底筋膜炎病患，常見足弓塌陷、變形，主要是因為脛後肌腱失去支撐功能，形成內轉足（或稱內旋足），結構塌陷造成足底筋膜的進一步牽引與拉扯。

足底筋膜炎發生的原因是足底筋膜插入端點（即著骨點）附近長期退化導致病變，而非過度發炎所引起。因此，任何可能導致足底筋膜不正常拉力之因素，皆可能導致筋膜對附著端之骨骼及其相連之組織產生牽拉及傷害。如：扁平足、空凹足、足跟肌腱過短等，或穿著過高高跟鞋、夾腳拖等，皆可能改變正常步態的生物力學而導致增加足底筋膜之張力，而產生足底刺痛。

以中醫的觀點，足底筋膜炎除因外力或不良姿勢所引起，仍需注意「肝腎不足」的問題，從經絡的觀點來看，由於足底以腎經為主要經過的經絡，因此若腎氣虛衰，也會使足跟作痛。足底筋膜炎的患者普遍也容易有腰酸背痛、肩頸痠痛

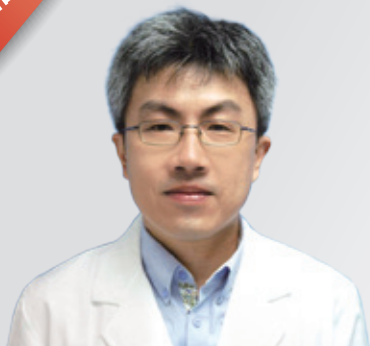
等情況，這些問題同時也與氣血循環的障礙有密切的關聯。中醫認為「肝主筋、腎主骨」，年高體衰及肝腎虛損造成筋骨退化、氣血虛衰，導致運動功能下降，因此足底筋膜炎與「腎氣不足、肝腎虧損」有關，筋骨失去濡養則易作拘攣緊繃，導致足底筋膜張力增加，易作疼痛。因此除了充份休息之外，也可使用針灸或藥物治療獲得改善。

穴位則可選用腎經足底之「湧泉」穴及跟腱之「太谿」穴，配合「飛揚」、「崑崙」、「合陽」、「復溜」來緩解小腿後側的肌群張力，或是選用疼痛處局部穴位「大鍾」、「太白」、「公孫」、「京骨」等舒經通絡，均可有效緩解疼痛症狀。

足底筋膜炎這類足底疼痛的疾病在中醫屬於骨痺範圍，若屬於風寒濕痺型可用獨活寄生湯、三痹湯等，濕熱型則適用龍膽瀉肝湯、當歸拈痛湯等。若屬血瘀型，可用舒經活血湯、身痛逐瘀湯等；血虛型則適用四物湯、黃耆五物湯；肝腎虛型則可用六味地黃丸等。其餘方藥使用常以補腎養肝為首選，配合症狀加入一些活血舒筋的中藥，如當歸、紅花、赤芍、川七、伸筋草等。疼痛嚴重者可加上乳香、沒藥、元胡等行氣止痛，多數可使病情獲得良好控制。

日常預防方面，需注意控制本身體重、避免久站或長時間行走，提供適度足弓支撐，避免穿著違反人體力學的鞋子，都可有效預防足底筋膜炎發生，並改善此類症狀。

醫師簡介



高嘉鴻

學歷

中國醫藥大學中醫所博士候選人
中國醫藥大學學士後中醫系畢
中國文化大學生物科技所碩士
中國文化大學食品營養學系

經歷

中醫皮膚專科醫師
中華中醫學會第三屆理事
臺北市立聯合醫院中興院區約用住院醫師
萬華長青學苑講師
慈濟大學台北推廣教育中心講師
中山醫學大學附設醫院中西整合醫療科住院醫師
中興大學中醫社指導老師

專長

失眠、眩暈、咳嗽／發育遲緩、體質調理／乾癬、濕疹、青春痘／皮膚過敏、過敏性鼻炎、蕁麻疹／月經不調、痛經、經前症候群，更年期障礙、頻尿、白帶／胃食道逆流、消化性潰瘍、便秘、腹瀉、消化不良／中風後遺症、顏面神經麻痺、肌痛及肌炎、運動傷害

門診時間

週一至五夜診，週二、週四下午，週六上午

穿鞋一族的文明病

拇趾外翻

拇趾外翻是一種常見的足部病變，目前致病的機轉尚未完全明瞭，一般認為和骨頭排列不正、韌帶強度較弱，以及不良的穿鞋習慣相關。有研究報告指出，女性拇趾外翻發生率高達40%，是男性的兩倍以上。

造成拇趾外翻的原因，可以分為內在因素及外在因素。內在因素是遺傳來的，例如骨頭的排列角度等。外在因素就是我們每天穿的鞋子，尖頭的鞋子楦頭太窄，會對拇趾內側造成嚴重的擠壓，足弓缺乏支撐以及鞋跟太高，則會使體重的壓力往前腳掌集中，增加腳趾與前腳掌的負擔；以上都會使拇趾外翻的症狀惡化。因此選擇一雙舒適合腳又有適當支撐的鞋子，是預防拇趾外翻的首要條件。

那麼，甚麼樣的腳趾稱為拇趾外翻呢？大拇趾跟腳掌第一跖骨的軸線可以形成一個夾角，稱為外翻角；一般來說大拇趾向外側偏移15度以內都算正常，外翻角25度以內算是輕度，外翻角40度以內算是中度，而外翻角大於41度以上就是重度的拇趾外翻了。這個角度須以足部X光檢查來量測骨頭排列的位置最為準確，在家裡則可以量測拇趾內側緣和腳掌內側緣的夾角來估計大約的角度。

拇趾外翻典型的表現為大腳趾向外側偏移擠壓到第二趾，可能因此導致第二趾變形攣縮，稱為槌狀趾。與此同時，拇趾基部形成突起，容易受鞋子擠壓摩擦而發炎疼痛，稱為拇囊炎。大拇趾偏移後走路的受力點轉移至其第二趾，前腳掌

受力過於集中，會角化長出厚繭，而且也有疼痛的現象，稱為跖骨炎。拇趾外翻造成的以上各種症狀，最終將導致步行疼痛，外觀變形以及穿鞋困難等問題，帶來極大的困擾。

一旦發生了拇趾外翻，很容易會持續的惡化，市面上有相當多的輔具，有些可以把拇趾跟第二趾隔開，有些可以綁在足部把拇趾拉直，但是這些都是暫時的，使用輔具並未證實具有矯正的效果，僅能減輕疼痛及摩擦等症狀。輕度的拇趾外翻可以使用輔具來紓緩症狀，同時改換正確的鞋款以減輕惡化的速度。中度以及重度的病患，就需要到門診尋求醫師的評估，討論是否需要手術治療來介入了。

拇趾外翻的程度越嚴重，手術治療的複雜度隨之增加，手術後恢復的時間亦會拉長；尤其是重度的拇趾外翻需要進行截骨矯正手術，搭配石膏固定，使用拐杖行走，對日常生活影響甚鉅。因此若發現有拇趾外翻的現象，應提早就醫評估，接受正確的治療，以減輕疼痛的症狀，恢復行走的功能。

台北市立萬芳醫院 骨科醫師／林心奮

醫師簡介



林心奮

學 歷 台北醫學大學醫學系
經 歷 台北市立萬芳醫院骨科 住院醫師
台北市立萬芳醫院骨科 住院總醫師
台北市立萬芳醫院骨科主治醫師
專 長 骨折外傷微創手術、骨癒合不良、骨感染、骨質疏鬆症、退化性關節炎、足踝病變，拇趾外翻、足底筋膜炎
門診時間 週二上午，週三、週四下午，週五夜診

老師的新髮

臺北醫學大學・附設醫院血液腫瘤科暨血液疾病室主任 / 吳鴻誠

上週洪小姐來門診的時候，我很驚訝她竟然頂著俏麗的短髮。這和印象中她的長髮截然不同。她很開心又帶著一點驕傲地說：「新頭髮長出來了，同學們都覺得我是怪咖。」

這倒提醒我了，原來過去這段時日她是戴著幾可亂真的假髮，她的頭髮去哪兒了呢？

去年3月，洪小姐遭遇了人生第一次、也是最嚴重的一次病痛。她剛從國外深造回國，找到了第一份工作，就在報到前的體檢中發現胸腔內的腫瘤。腫瘤生長快速，兩週後她已開始覺得呼吸困難；來急診室時，兩側胸腔已出現大量肋膜積水。經住院抽除積水、接受電腦斷層與腫瘤穿刺切片檢查後，證實是年輕人較常出現的惡性「非何杰金氏淋巴瘤」。正子造影與骨髓檢查顯示，腫瘤已侵犯胸腔與縱膈腔，為癌症第二期。

洪小姐的父母親難過得連飯都吃不下，個性樂觀活潑的她毅然辭掉工作，專心接受化學治療合併標靶治療。在後續四個多月當中，總共接受六次治療。第一次治療結束，肋膜積水消退，呼吸改善了；第三次治療完，胸腔內的腫瘤幾乎看不見了；第六次治療結束，腫瘤消失。這樣的結果，不管是對患者本身、對全家人，甚或是對醫療團隊，都是莫大的鼓舞。

拜現代新藥科技進步之賜，在療程中洪小姐只有輕微噁心感，並沒有其他嚴重不適。也要感謝台灣的全民健保，支付了所有昂貴的藥費。唯一美中不足的，是藥物引起的落髮；然而在我們告知所有頭髮都會在治療結束後全數長回後，患者的不安與疑慮也就漸漸消失了。

今年3月，距離洪小姐發病正好滿一年，再生的新髮似乎見證了這一年當中種種的病痛，也記錄了此後苦盡甘來的新生。治療結束後，有一段時間常常見不到她回診，請個案管理師聯繫，發現她很忙碌，一問才知道原來已經成為某國中的老師了。

新工作得來不易，新生命亦非垂手可得。治療成功絕非僥倖，全賴患者、家人與整個醫療團隊通力合作。除了患者要有堅定治療的信念，家人必須適時適當給予心理與物質支持，更重要的是遇到堅強的醫療團隊成員秉持專業，合作無間、提供高品質的服務。現代化癌症醫療團隊涵蓋了醫師、護理師、藥師、營養師、個案管理師與社工師，經由醫院的系統性運作，完成全面的癌症診療。

看著洪小姐略帶捲曲的新髮，滿懷朝氣的眼神和自信，當下所有的疲憊和煩悶一掃而空，我也笑了！

學歷：臺北醫學大學醫學系畢業

經歷：臺北醫學大學附設醫院血液腫瘤科專任主治醫師

專長：內科疾病之診斷及治療、健檢報告之判讀與解說、血液病及各種惡性腫瘤諮詢、診斷及整合性治療（化學治療，標靶治療與荷爾蒙治療規劃與建議）、疼痛控制及症狀緩和醫療、老人腫瘤學，泌尿道及消化道腫瘤整合性治療

門診：週一、三、五上午 / 週二下午



吳鴻誠 醫師

妳今年抹了沒??

做抹片 珍愛自己 母親節送自己和家人最好的禮物

台北市立萬芳醫院婦產部生殖醫學科主任 / 楊鵬生

五月的第二個星期天，是全天下子女們感謝媽媽辛勞的日子，如果你為人子女，請軟硬兼施，懇求、強迫母親去做抹片檢查；如果你已為人母，為了自己也為了家人，請到醫療院所做抹片檢查。現在台灣女性朋友的平均壽命較長，子宮頸癌從早期細胞病變到發展成為癌症，需要數年甚至十幾年的時間，早期發現、早期治療的存活率相當高，政府也提供三十以上女性每年一次的免費抹片檢查。

至於其他婦產科的疾病，推薦可以做婦產科的超音波檢查，如有子宮或卵巢的病變，可透過超音波早期發現。在台灣，即使自費婦產科超音波檢查，也只需數百元左右，物美價廉，沒有輻射線、沒有副作用，是早期發現婦產科疾病的有效方法。

近年來，可能因為飲食西化，女性患乳癌的比率愈來愈高，特別是有家族疾病史的女性更要注意。目前乳癌的檢查有三大方法：觸診、乳房超音波檢查、乳房X光攝影檢查。

如何早期發現乳癌，推薦「天天自己摸、老公摸」。實証研究發現，有一大部分的乳癌是伴侶發現的，想像一下：「怎麼妳這裡好像有一粒東西啊？」「好像真的有什麼東西的樣子！」「最近有空去看乳房科或婦產科醫師吧！」乳癌就這樣發現了。建議一年要讓醫師觸診一次，專科醫師是「台上一分鐘，台下十年功」，比自己摸有效十倍。但無法經常看醫師，所以鼓勵女性天天「自摸」，免費、無痛又無副作用，更鼓勵夫妻自摸互摸，進感情還可早期發現疾病，一舉兩得。

為自己好就是為家人好，因為妳是家庭的支柱。珍愛家人，愛護自己，今年母親節，三點不露，六分鐘護一生。

學歷：美國哈佛大學公衛學院碩士
臺北醫學大學醫學系畢業

經歷：台北慈濟醫院生殖科主任、花蓮慈濟醫學中心生殖科主任、美國哈佛大學貝氏醫布罕罕婦女醫院進修、婦幼醫院生殖科主任、台北醫學大學附設醫院生殖科主治醫師、林口長庚醫院婦產科醫師、台灣婦產科醫學會、台灣生殖醫學會、中華民國婦產科內視鏡醫學會

專長：不孕症、微創手術（腹腔鏡、子宮鏡）、下腹痛、超音波、白帶

門診：週六上午 / 週一、五下午 / 週二、三、四夜診



楊鵬生 醫師

兒癌威脅 掌握警訊提高預後 治療方式多元，7成可治癒

衛生福利部雙和醫院小兒血液腫瘤科醫師 / 陳淑惠

兒童是我們的寶貝，但癌症卻高居兒童第二大死因。在台灣，每年約有500多位的兒童罹患癌症。

兒童好發的癌症與成人不同。5歲以下的幼童除了常見的白血病和腦瘤，還好發各種母細胞瘤，包括好發於腹部的神經母細胞瘤、肝臟母細胞瘤和腎臟母細胞瘤，以及眼睛的視網膜母細胞瘤。

兒童癌症的治療方法依不同種類而異，例如最常見的急性淋巴性白血病，可接受化學治療。腦瘤則是合併手術和放射治療。

隨著醫療的進步，出現更好的抗生素與止吐藥，且治療的副作用與併發症也已減少許多，病童在治療過程中仍可擁有不錯的生活品質。

兒童癌症的治癒率高達7成以上，病童與家長應勇敢面對，不要放棄希望，接受標準治療，就有極高的機率可以治癒。



若出現以下9大徵兆，家長可要提高警覺，帶孩子到醫院做進一步檢查。9大徵兆包括：（1）臉色蒼白、（2）有紫斑或出血傾向、（3）不明原因發燒、（4）不明原因疼痛、（5）不明腫塊、（6）淋巴腺腫大、（7）肝脾腫大、（8）神經方面的症狀（例如：劇烈頭痛、嘔吐、顏面神經麻痺、走路不穩或抽搐）、（9）眼睛有異常反射光（貓眼）。

學歷：高雄醫學大學醫學系畢業

經歷：台北馬偕醫院小兒血液腫瘤科主治醫師、花蓮慈濟醫院小兒科血液腫瘤科主任醫師、慈濟幹細胞中心醫務主任、美國St. Jude Children Research Hospital骨髓移植臨床研究員、美國波士頓兒童醫院及Dana-Farber Cancer Institute 造血幹細胞移植臨床研究員

教職：臺北醫學大學醫學系副教授

專長：小兒貧血、小兒出血性疾病、再生不良性貧血、血管瘤、急性淋巴性白血病、急性骨髓性白血病、慢性骨髓性白血病、腦瘤、淋巴瘤、神經母細胞瘤、威爾姆氏瘤、骨肉瘤與Ewing Sarcoma、橫紋肌肉瘤、肝母細胞瘤、視網膜細胞瘤、生殖細胞瘤、組織球增生症

門診：週六上午 / 週二、三、四下午 / 週四夜診



陳淑惠 醫師

感動·感謝

專欄

北醫
附醫

致 臺北醫學大學附設醫院之二八病房
全體醫療服務人員：

您好! 我們是病人陳○○的家屬，前幾天我們最親的家人已經離開人世去當小天使了。這半年的時間雖然進出6次，其間三不五時會出狀況讓大家忙，但因為如此才發覺原來護理師的工作真的不是我們所想像的，致上這份感謝是要表達對二八病房全體護理師們的耐心細心照顧，更不用說腎臟內科陳錫賢醫師天天關心，讓我們家屬擔心的思緒總能放心不少...很抱歉這一次住院的假日讓他更操勞了!!

直到最後我婆婆離開我們那天，陳醫師的交代跟之後護理師都還幫忙協助清潔處理大體及相關程序，真真切切感動不已...非常謝謝你們!! 只是看見這麼好的護理師（護士），有時候被其他病人莫名刁難，總是以自己優先為理由，枉顧別人的立場，著實令人難過。

末祝由衷感謝 北醫醫院全體醫護人員的專業悉心醫療照顧

Regards, 家屬媳婦 陳○○ 答謝敬啟

萬芳
醫院

病患劉○○於103年3月初入住9B病房，主治醫師黃仁宏醫師能於假日撥空探視我母親病況、負責貼切，令家屬十分感動、放心！期間盧家鈺護理師服務熱忱、不辭辛勞，能時時慰問老人家、親切可愛，尤為難得！另協巡醫師龔瑋翎，亦能貼切與老人家互動，關懷病人、細心照護，實習醫師於訪問訪談後，能與老人家如家人般關懷寒暄，實令家屬我等，感懷寬慰！9B病房服務至切，實足表揚宣達，特書此文，希望醫院給予相當鼓勵與肯定！另日亦親自電告，以期醫護人員服務更多需要的病患！

雙和
醫院

我先生連續住院，從去年6月至今已有7個多月了，不敢奢望我先生能全好，也知道腫瘤是不可能好的，但是林乾閔主任及醫療團隊對我先生十分用心的幫他治療，還有護理人員，像琍穎、孟青、宇柔、淑媛、怡嘉、月霜、思怡、于佩、美萱、家柔、詩晴、筑硯等都有照顧過我老公，而且都很用心，真是很謝謝他們，還有護理長，也只有一句話真是謝謝林主任的用心。

榮譽發行人：李祖德 發行人：閻雲 副發行人：陳振文、李飛鵬、吳志雄
編輯顧問：王良順、白冠壬、朱子斌、李良明、林家瑋、林裕峯、邱仲峰、翁仁崇、高靖秋、張丞圭、許淳森、連吉時、陳啟仁、陳瑞杰、陳適卿、葉健全、賴鴻政、薛瑞元、羅文政
發行單位：臺北醫學大學秘書處公關與出版組

總編輯：邱弘毅 執行編輯：陳幸萱、黃淑萍
企劃編輯：查家莉、洪淑菁、張惠珠、華秀穎、劉雅萍
美術編輯：江戴笠、林雅玲、張尹姿
編輯委員：白碧玉、吳淑玲、林建煌、金美雲、陳杰峰、蕭淑代、簡淑真、蘇秀悅
發份數：100000份 地址：台北市吳興街250號 秘書處公關與出版組 E-mail：he@tmu.edu.tw

103年3月份捐款芳名錄

北醫附醫

捐款金額	捐款單位
300	程勝驥、楊松苑、李青純
500	榮琇琦
600	大為早餐店
2,000	無名氏、陳妙宣、陳郁芬
3,000	王陳梅貴、胡念之
5,000	吳秀蘭、陳明輝
20,000	態能企業有限公司
50,000	久和醫療儀器股份有限公司
60,000	呂毅
80,000	天行貿易股份有限公司
110,748	尚翔股份有限公司
176,923	聯銘盛貿易股份有限公司
357,143	鑫霸企業股份有限公司
400,000	財團法人南山人壽慈善基金會
433,927	財團法人全聯慶祥慈善事業基金會
856,190	杏方實業有限公司
1,000,000	財團法人華榮文教基金會

萬芳

捐款金額	捐款單位
100	沈怡瑛、吳侑珊、吳侑珍
	鄭仲廷、周肅盆
200	無名氏、高薇淳、周美玲、高薇淳
250	井延淵、朱蘭芳、朱蘭芳、井延淵
300	無名氏、李辰歌、龔珮如、李辰濤
	張秋鳳、潘依彤
455	病歷室
500	高福隆、于秉生、張陳勝子、林美娟
	無名氏、劉儀儀、王幼琳、吳麗真
	邱香瑢、楊淑花、劉雅萍、霍明訓
	吳婉真、吳麗真、邱香瑢、楊淑花
	劉雅萍
600	洪松碧
1,000	陳英琮高雅娟、鄭家宜、陳慶文
	李宗賢、蔡鎮鴻、蔡蕙宇、張瓊文
	無名氏、高福隆張培鈺、王漢初
	方勝家、李庭美、方慶琳、林孟儒

捐款金額	捐款單位
	黃文宏、張瓊文、無名氏
1,000	宇謙實業有限公司
1,200	翁勝雄、林崑煌
1,500	陳王賓
2,000	簡黃文美、無名氏、林宗義、廖銘祥
	蔡德耀、彭張梅英
2,200	無名氏
3,000	邱淑芬、余柏緯
6,000	詹秀菁
8,000	台北市慈愛基金會
	台北市慈愛基金會
8,500	樺新看護中心
11,000	黃愛子
30,000	洪源鴻
100,000	李美秀
300,000	財團法人台北行天宮

雙和

捐贈收入 - 其他	
受款人名稱	金額
財團法人茂德社會福利慈善事業基金會	5,000,000
詹品玲	2,000,000
碩望科技股份有限公司	1,000,000
林群書	200,000
江錫仁、呂俊毅、陳佳宏	100,000
黃茂桂	100,000
大川生技企業有限公司	100,000
南山福德宮	100,000
其他金額：	
石公燦、張文堂、劉燦宏、張碩芳、馬漢平、胡朝榮、廖澤民、莊玉坪、許永和、林裕峰、吳志雄、趙祖怡、張丞圭、張登金	
台衡國際有限公司	
惠興股份有限公司	
順新救護車有限公司	
天明製藥股份有限公司	
保古生化學股份有限公司	

捐贈收入 - 社工基金	
受款人名稱	金額
郭哲江	30,000
唐袁文惠	25,000
莊秀美、謝文晉、張卉芝	20,000
盼夢圓	12,000
楊宜秋	10,000
其他金額：	
張文堂、陳素卿、鄭達人、高莉芳、邱秀冬、盧游阿緞、鄭秋茵、蕭啟宏、羅春美、陳雅慧、張芷菱、趙阿榮、劉健龍、蕭雅云、吳宏蘭、無名氏、無名氏、林廖勤、林岑虹、吳俊緯、陳素惠、蘇逸東、林皇霖、黃仕承、無名氏、紀忠政、紀淳獻、紀玉玲、無名氏、張馨予、張博盛、蘇逸東、林廖勤、林岑虹、吳俊緯、李妹仔、陳素惠、詹東山、詹張美雲、劉如濟、張根湖、葛蕙源、賴鴻政、鄭偉宏、魏立、洪筱梅、陳冠儒、胡朝榮、劉家鴻、沈筠惇、張志誠、宋立勤、謝耀宇、方旭彬、張又升、韋志暉、盧建勳、劉泮甫、張峻毅、黃鈺娟、張馨予、張博盛、紀淳獻、紀忠政、紀玉玲	

看診指引



臺北醫學大學附設醫院
免費接駁車
北醫往返「捷運台北101 / 世貿站」
● 行駛時間：週一~週五 07:00~21:15、週六 07:00~16:00 (每10分/班)
● 行駛路線：北醫→捷運台北101 / 世貿站→北醫
北醫往返「捷運市政府站」
● 行駛時間：週一至週五 7:00~21:30、週六 7:00~16:00 (每10分/班)
● 行駛路線：北醫→台北市府→捷運市政府站→台北市府→北醫
北醫往返「捷運六張犁站」
● 行駛時間：週一至週五 8:00~20:30、週六 8:00~16:15 (每15分/班)
● 行駛路線：北醫→信安街→和平東路 / 信安街口→樂業街→捷運六張犁站→崇德街 / 信安街口→北醫

北醫往返「松山火車站」
● 行駛時間：週一至週五 8:00~20:45、週六 8:00~16:00 (每60分/班)
● 行駛路線：(去程) 北醫→吳興國小→信義國中→松山商職→永春公寓→7-11前站 (松山火車站旁)
(回程) 7-11前站 (松山火車站旁)→永春公寓→國稅局宿舍→信義國中→吳興國小→北醫
北醫往返「深坑、石碇」
● 行駛時間：週一至週六 8:30~16:30 (每2小時/班)
● 行駛路線：北醫→福容大飯店→深坑老街口→深坑區公所→翠谷山莊→(土庫) 僑新公寓→石碇區公所→石碇
● 備註：星期日及例假日停駛
● 免費接駁車詳細時刻表請至本院網站查詢 <http://www.tmu.org.tw>

捷運
● 搭乘信義線至「台北101/世貿站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、藍5、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1至「臺北醫學大學站」
● 搭乘板南線至「市政府站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、藍5、市民小巴7、266、288至「臺北醫學大學站」
● 搭乘文湖線至「六張犁站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、欣欣客運1至「臺北醫學大學站」；欣欣客運611、板基客運至「吳興街口站」
公車
● 臺北醫學大學站：藍5、市民小巴7、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1
● 吳興街口站：284、欣欣客運611、新店客運、福和客運
開車
北二高、台北聯絡道下交流道→基隆路口右轉信義路→至松智路右轉→直達北醫附設醫院



萬芳醫院
接駁車

萬芳←→雙和駁車時刻表	
週一至週六	
萬芳醫院	雙和醫院
07:00	07:40
08:20	
	12:40
13:30	
17:30	18:00
20:00	21:30

萬芳醫院至景美捷運站接駁車時刻表

星期	萬芳醫院發車時間
週一至週五	07:30(景美景華線)、08:00、09:00、10:00、11:00、12:00(景美景華線)、13:00、14:00、15:00、16:00、17:00、18:00
週六	07:30(景美景華線)、08:00、09:00、10:00、11:00、12:00(景美景華線)
週日	及國定假日停駛

萬芳與雙和醫院接駁專車

- 星期一至星期六行駛時間為07:00 (首班車) 至18:00 (末班車)。
- 國定假日依門診看診時刻調整末班車發車時段。
- 週日不發車。

1.公車路線	
台北車站—萬芳醫院	236、253、237、671
松山火車站—萬芳醫院	611(行經市政府站)
興福國中—動物園	棕11
公館—政大	236、253、530、671、606
行天宮	298
景美地區	236、253、671、棕6、棕11
景美女中—萬芳社區	棕12(行經捷運萬芳醫院站)、棕3
2.捷運路線	
文湖線	萬芳醫院站下車
台北車站捷運線	板南線至忠孝復興站轉乘文湖線至萬芳醫院站下車
3.駕車路線	
新店地區	線2、線2、10、50至木柵轉乘236、237、530
深坑、石碇地區	660、666至木柵轉乘236、237、530
中和地區	10至木柵轉乘236、237、530
板橋地區	路基板基線至六張犁轉乘捷運
板橋地區	路基線2線中和至萬芳醫院
板橋地區	線12、606、236、671、530、0南
4.夜間叫車服務	
台北車站—轉乘板南線至捷運忠孝復興	內轉搭捷運文湖線至捷運萬芳醫院站下車。
中山高→建國高架道路→辛亥路→興隆路	中山高往台北方向轉建國高架道路於辛亥路交流道下，下交流道後直行辛亥路於興隆路左轉後約500公尺即到本院
下交流道後，請右轉走木柵路於萬芳路右轉走到忠孝轉興隆路。經警察路後200公尺即到本院	
為保護乘車人之安全，本院提供夜間叫車服務，可至大門警衛告知(分機1100)，由大門警衛協助叫車，並記錄乘車人之姓名、車牌號碼及司機姓名。	

說明
● 萬芳醫學中心至景美捷運站(2號出口)交通接駁車自98年12月12日起開始行駛。
● 地址：台北市文山區興隆路三段111號
電話：02-2930-7930
● 語音預約掛號專線：02-5555-3030
人工預約掛號專線：02-2930-7930 轉6666
● 網址：<http://www.wanfang.gov.tw>



雙和醫院
接駁車

雙和←→臺北醫學大學附設醫院 專車時刻表		
雙和醫院	六張犁	附設醫院
		06:50
09:00	09:25	09:40
10:20	10:45	11:00
14:00	14:25	14:40
15:20	15:45	16:00
17:30	17:55	18:10
18:50	19:15	19:40
20:30	20:55	21:10
21:40	22:05	
22:15	22:40	

週一至週五
行駛時間：06:50 (首班車由北醫附設醫院) 至 22:15 (末班車)
週六
行駛時間：06:50 (首班車) 至 14:00 (末班車)
※ 國定假日依門診看診時刻表調整末班車發車時段，週日不發車

雙和←→萬芳 專車時刻表

雙和醫院	萬芳醫院
07:40	07:00
12:40	08:20
	13:30
17:00	17:30
18:00	20:00
21:30	

週一至週五
行駛時間：07:00 (首班車由北醫附設醫院) 至 21:30 (末班車)
週六
行駛時間：07:00 (首班車) 至 12:40 (末班車)
※ 國定假日依門診看診時刻表調整末班車發車時段，週日不發車
公車
● 中正路「雙和醫院站」：橘5
● 圓通路「雙和醫院站」：橘2、242、中和區捷運免費接駁公車 (圓通灰樞→秀山區) 及 (自強國中→橫路里)
● 錦和路「中和站」：橘3、藍18、201、243、244

捷運
● 搭乘捷運「中和線」至「景安」站：可轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約10~20分鐘。
● 搭乘捷運「中和線」至「頂溪」、「永安市場」、「南勢角」站：可轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。
● 搭乘捷運「板橋線」至「新埔」站：可於「致理技術學院」、「板橋花市」站牌轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。
● 搭乘捷運「板橋線」至「府中」站：可於「板橋區公所」、「後站商園」站牌轉乘「雙和醫院免費接駁車」，車次間隔約60分鐘。
開車
● 雙和醫院位於新北市中和區中正路和圓通路交叉口。(中正路291號為正門口，圓通路250號為急診室入口)
● 地址：23561 新北市中和區中正路291號
總機：02-2249-0088
● 語音預約掛號：02-2248-0098
人工預約掛號：02-2248-0607
● 網址：<http://www.shh.org.tw>。其他相關交通指引請參閱雙和醫院網站