

北醫健康快遞

HEALTH EXPRESS



臺北醫學大學附設醫院
台北市信義區吳興街252號
電話：(02)2737-2181



臺北醫學大學萬芳醫院
台北市文山區興隆路三段111號
電話：(02)2930-7930



臺北醫學大學附設醫院
新北市中和區中正路291號
電話：(02)2249-0088



健康快遞電子報敬邀免費訂閱，網址：<http://he.tmu.edu.tw>

賀！萬芳醫院急性心肌梗塞照護（AMI）團隊通過 JCI 國際臨床照護計畫認證（CCPC）專家期中複查



【圖：萬芳醫院心臟內科醫療團隊】

【本刊訊】萬芳醫院連續三次通過JCI全院性評鑑後，急性心肌梗塞照護團隊再度以深化疾病處理流程的優異表現，獲得JCI國際臨床照護計畫認證的最高殊榮。

萬芳醫院急性心肌梗塞照護團隊，以精湛醫療技術及高度團隊運作默契治療每位心肌梗塞病人，並精準掌握各項關鍵用藥及介入性處置時機，獲得極佳治療成效，因而通過JCI國際臨床照護計畫認證CCPC (Clinical Care Program Certification)。

這項講究時效的搶救流程，獲得國際最具權威的醫療品質評鑑機構JCI高度肯定，該機構於102年5月2日來函通知，萬芳醫院再次獲得JCI認證標準。萬芳醫院全體員工同感光榮之餘，日後更將秉持以病人為中心的服務理念，確保病人安全，提供每位病人更高品質的醫療照護。〈文/萬芳醫院公共事務組〉

誤將癌灶當痔瘡、月經

括約肌間分離併肛門保留腹腔鏡手術 直腸癌熟男、靚女成功保肛

【本刊訊】腫瘤離肛門口不到3~5公分的低位直腸癌，手術時幾乎很難保留住肛門，外科醫師通常將肛門切除，再做一個永久性人工肛門，取代原有肛門的功能。然而，一聽到無法保留肛門，大多數直腸癌病人乾脆放棄治療，逃避事實，過一天算一天。

38歲的何小姐就是個典型例子，2010年3月排便出血時，她只當成月經出血，不以為意，直到出血情況加劇，才驚覺不對勁，趕緊到醫院求診。檢查發現，她的肛門口附近有個4公分大的腫瘤，經切片證實為惡性腫瘤，醫師建議以手術切除肛門，同時做個永久性人工肛門。何小姐無法接受從此沒有肛門的殘酷事實，到處就醫，看遍各大醫院，但得到的都是同樣的答案。

後來她索性封閉自己，不再尋求治療。還好她的男友不離不棄，陪她到臺北醫學大學附設醫院就醫。大腸直腸外科主任郭立人詳細檢查確診後，考慮到何小姐當時尚未結婚，將來可能生小孩，因此建議她先將卵子冷凍保留起來，再接受為期5週的手術前放射和化學治療。2010年9月，他為何小姐施以括約肌間分離併肛門保留的腹腔鏡手術，成功保留住肛門，並順利將直腸腫瘤切除。

40歲的莊先生是工程師，時常在大陸工作。2011年9月肛門開始流血。起初他也不以為意，認為只是痔瘡出血，沒什麼大不了，直到大量流血導致全身癱軟幾乎昏厥，才趕緊回台就醫。郭立人檢查確診為局部廣泛性低位直腸癌，但考慮到莊先生結婚多年尚無子嗣，建議先將精子冷凍保留起來，再接受5週的手術前放射及化學治療。2011年12月底，郭立人為他進行括約肌間分離併肛門保留的達文西立體微創手術，順利將直腸腫瘤切除，並成功保留住肛門。

郭立人表示，傳統治療直腸癌都先將肛門全部切除，再合併進行人工肛門手術，對病人身體、心理與生活難免造成強烈衝擊。北醫附醫治療低位直腸癌時，除了將腫瘤切除乾淨，同時提升五年的癌症存活率外，也希望能為病人保留肛門。

郭立人表示，傳統治療直腸癌都先將肛門全部切除，再合併進行人工肛門手術，對病人身體、心理與生活難免造成強烈衝擊。北醫附醫治療低位直腸癌時，除了將腫瘤切除乾淨，同時提升五年的癌症存活率外，也希望能為病人保留肛門。



【圖：北醫附醫大腸直腸外科主任郭立人（中），與成功抗癌的何小姐（左）、莊先生（右）合影】

郭立人說，接受括約肌間分離併肛門保留手術的癌症病人，五年存活率達八成以上，局部癌症復發的比率也降至4.4%，預後很好。另在生活品質方面，九成的病人在排便功能上能有滿意的控制成效，也都能回復日常的社交活動，並不會因為腸道或排便的問題而有所影響。

〈文/臺北醫學大學・附設醫院 公共事務組〉

肝病篩檢 守護民眾肝臟健康 及早發現異常，提高肝病治癒成效



【圖：吳志雄院長（右二）與一般外科、消化內科醫師共同參與】

【本刊訊】隨著醫療進步，早期肝癌的治癒率明顯增加，雙和醫院為提高早期發現、早期治療的比率，民國102年4月14日舉辦肝病篩檢活動，篩檢中赫然發現受檢者超音波異常的比率高達65%。醫師提醒，肝臟是沈默的器官，不論是肝癌或是肝功能異常，早期很難藉由症狀察覺，有肝病危險因子的民眾，務必定期接受追蹤檢查。

臨床發現不少病人錯失早期治療肝病的契機，雙和醫院特別舉辦這次肝病篩檢活動，為民眾的健康把關。由於肝病嚴重威脅國人健康，活動當天清晨就有很多民眾冒雨排隊，共有近1300人次參與活動並接受篩檢。

雙和醫院吳志雄院長表示，「健康是我們的權利，保健是我們的義務。」他希望所有參與的民眾都能確認自己健康無虞，若發現肝臟有問題，也可接受進一步的檢查與追蹤，達到早期發現、早期治療的目的。

這次活動特別邀請臺北醫學大學公共衛生暨營養學院韓柏樑教授分享自己的抗癌經驗。韓教授五年前發現罹患肝癌，腫瘤達19公分大，經過治療與生活、飲食的調理，才逐漸恢復健康。



【圖：近千人接受抽血檢驗】

〈文/雙和醫院公共事務組〉



雙和醫院

臺北醫學大學・雙和醫院心臟內科主治醫師 / 賴志泓

施以**低溫治療**搶救**腦部細胞**

改善病人的預後，增加**腦部功能**和**意識恢復機會**

緊急醫療除了搶救患者寶貴的性命外，更期望提高患者預後，將損傷降到最低，包括雙和醫院等大型醫院將低溫治療用於急重症患者，希望提供急重症患者更好的治療，搶救生命，並改善日後的生活品質。

院外心跳停止的病人即使經過急救，搶救回來心跳與血壓，但病人卻常因自身的疾病，或是休克所造成腦部與其他器官的傷害，使得病人能幸運存活下來出院者少之又少，就算得以出院者，也只有極少數可以保有意識與自理生活的能力。

最新高級心肺救命術建議，病人急救回來時，施以低溫治療，有助於改善病人的預後，並增加腦部功能和意識恢復的機會。

根據2002年澳洲墨爾本指標性的研究顯示，施以低溫治療組與對照組相比較，出院時接受低溫治療的病人擁有意識與生活自理能力的機會是對照組的兩倍之多。

此外，追蹤病人6個月發現，施以低溫治療者，死亡率的下降與病患生活自理的能力都較對照組來得好。

目前低溫治療機器，有體內與體外降溫兩種機型，皆由機器自動偵測中央體溫，回饋體溫調節，較傳統降溫方式更穩定，也更有效率。

低溫治療用於新生兒窒息已行之有年，包括雙和醫院等大型醫院，更將此治療推廣於急重症的病人，搶救生命，也提高預後。



北醫附醫

臺北醫學大學・附設醫院藥師 / 呂怡萱

幽門螺旋桿菌**感染與治療**

幽門螺旋桿菌（*Helicobacter pylori*）感染是引起胃潰瘍、十二指腸潰瘍、胃腺癌和胃淋巴瘤的主要原因之一。世界上有超過50%的人口遭受其感染，在發展中國家幽門螺旋桿菌的感染率甚至高達80%；而在台灣其感染率為54%，尤其是患有慢性胃炎的患者有70-90%感染幽門螺旋桿菌，十二指腸潰瘍的患者更高達90-100%。

幽門螺旋桿菌主要是經由被汙染的糞便、飲水和食物來傳播，感染人體後會附著在胃上皮細胞的表面並釋放酵素和毒素進而活化人體的免疫系統，容易產生慢性發炎的情形導致胃潰瘍的發生。如為飲食習慣不良、個人衛生習慣較差、抽菸、酗酒和父母或近親中有罹患幽門螺旋桿菌感染者比較容易受到其感染。

幽門螺旋桿菌的治療方法包括三合一療法（Triple therapy）、四合一療法（Quadruple therapy）和系列性治療（Sequential therapy），分述於下：

三合一療法（Triple therapy）

為目前國際治療準則建議的第一線治療方法，包含質子幫浦阻斷劑（proton pump inhibitor，像是omeprazole 20毫克每天兩次、esomeprazole 40毫克每天一次等）、amoxicillin 1000毫克每天兩次和clarithromycin 500毫克每天兩次，療程為10到14天。

如果對青黴素類抗生素（penicillin antibiotics）過敏者，可將amoxicillin改為metronidazole 500毫克每天兩次。

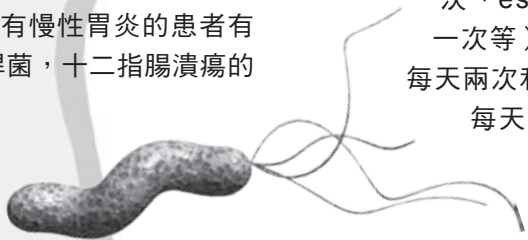
四合一療法（Quadruple therapy）

對clarithromycin和metronidazole有大於20%的抗藥性或是之前使用過三合一療法無效者可以改用四合一療法。包含質子幫浦阻斷劑（每天兩次）、鉍劑（bismuth，525毫克每天四次）以及兩種抗生素（像是metronidazole 250毫克每天四次和tetracycline 500毫克每天四次），療程10到14天。

系列性治療（Sequential therapy）

對於clarithromycin有抗藥性可以考慮使用系列性治療來提高除菌率。治療方法為併用質子幫浦阻斷劑（每天兩次）和amoxicillin（1000毫克每天兩次）五天，之後五天服用質子幫浦阻斷劑（每天兩次）、clarithromycin（500毫克每天兩次）和tinidazole（500毫克每天兩次），全部療程為10天。

三合一療法的除菌率在台灣可達82-94%；另外在其他國家，系列性治療中以levofloxacin（250毫克每天兩次）取代clarithromycin，其除菌率可高達96%（原clarithromycin為主的系列性治療除菌率為81%）。這些研究結果皆顯示幽門螺旋桿菌是有機會被根除的，但是除菌率的高低會受各地區菌株抗藥性的比例影響，因此，如有慢性胃潰瘍、胃炎或十二指腸潰瘍的患者，經檢查確定有感染幽門螺旋桿菌時，應僅遵醫囑按時服藥，才能避免再度復發。





萬芳醫院

臺北醫學大學・萬芳醫院神經內科主治醫師／趙書屏

淺談

失智症

失智症是一種疾病非正常的老化現象，很多家屬都以為患者是老頑固、老糊塗，以為人老了都是這樣，因而忽略了提早就醫的重要性。

失智症的症狀包括：記憶力減退、語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等認知功能受損，同時可能合併個性改變、暴力行為、妄想或幻覺等症狀，這些症狀的嚴重程度足以影響其日常生活處理事務之能力。

正常老化和失智症的不同點在於老化是可能突然忘記東西放置的地方，或走到某處忘記要做什麼，但是事後會再想起；然而失智症患者則是會對於自己說過的話或做過的事忘得一乾二淨，例如：忘記吃過藥了而重複吃藥、飯



過吃了都想不起來，甚至一再要求要吃飯等等。

失智症的原因很多，大略可分成兩類大類：一大類是可逆性失智症，起因於營養素缺乏、電解質不平衡、肝病、腎臟疾病、內分泌失調、藥物、毒物（酒精、重金屬等）、感染、自體免疫疾病、顱內腫瘤等，這一類疾病經過治療後可能有機會改善；另一大類是不可逆

性失智症，起因於退化性疾病，如阿茲海默症、額顳葉型失智症、巴金森氏症、路易氏體失智症等；還有像是血管型失智症，源自於腦缺氧、顱部創傷的受傷、以及腦炎後失智症等。阿茲海默症雖是會不斷惡化，目前可用藥物延緩其退化進展，尤其是在早期或中期更見療效；而腦中風所引致的血管性失智症，可經治療而遏止病情惡化或再發生。

每位失智症患者的早期症狀與其教育程度及社會功能皆有密切關

係，並具有個別性。為增加民眾對於失智症早期警覺，美國失智症學會提出十大警訊供參考，像是：記憶減退影響到工作、無法勝任原本熟悉的事務、言語表達出現問題、喪失對時間/地點的概念、判斷力變差、警覺性降低、抽象思考出現困難、東西擺放錯亂、行為與情緒出現改變、個性改變、活動及開創力喪失等現象。如果發現家裡的長輩出現了上列警訊時，建議您應該立即尋求專業的神經科醫師進行完整的檢查和診斷，醫師在診斷出病人罹患失智症的同時，將同時積極找出其病因以尋求最適當的醫療，依據結果來決定治療的方向，就可能延緩部分症狀的惡化，千萬不要以為這是老化的必然現象而延誤適當的治療時機。

最後呼籲大家，老人失智症是可以醫療並且控制的，如發現家人出現失智症的行為，請及早就醫，避免延誤就診導致病情惡化的情形發生。



專報導題



北醫附醫

臺北醫學大學・附設醫院復健部語言治療師／楊思怡

頭頸癌患者之語言治療（吞嚥訓練）介入^上

術前：

提供病患及家屬衛教，告知他們在術前可進行的簡單復健動作，及在術後可能遇到的副作用，避免術後未馬上展開適當的吞嚥訓練介入，因治療斷層而影響恢復成效。

術後：

放射治療在頭頸部惡性腫瘤治療中可能引發的副作用：

1. 一般會疲倦、胃口不佳或是嗜睡情形
2. 口腔黏膜-局部發炎紅斑反應、潰瘍甚至壞死
3. 唾液腺分泌不足，有乾口症（藥物治療/代償方式改善其狀況）
4. 痰多、呼吸道分泌物增加的原因是，氣管黏膜受到刺激，張口呼吸致乾冷空氣直接進到支氣管引起
5. 吞嚥困難（復健語言治療/吞嚥訓練）

口腔腫瘤術後的照護重點：

1. 營養補給：部分患者在術後不宜馬上由口進食，因此會短暫放置鼻胃管，暫時由鼻胃管灌入飲食，做為主要的營養攝取來源，提供足夠的熱量、白蛋白和高維他命，期待病人有良好的恢復速度，促進傷口癒合。

2. 灌食/照護：

(1) 鼻胃管照護：

- 每日以棉花棒沾清水清理鼻腔，並清除鼻黏液。
- 每日更換用來固定管子的紙膠，並在適當範圍內移動黏貼的位置。
- 更換的同時，輕微轉動鼻胃管，防止管子固定壓迫於同位置，造成黏膜受壓而損傷。

(2) 胃造口灌食/照護：

- 經皮內視鏡胃造口術：簡稱胃造瘻管，病患在胃鏡室經局部麻醉後，醫師使用內視鏡輔助，將造瘻管放置在病人左上腹部位置。
- 經X光導引胃造口術：病人不能接受內視鏡，或是全面性的食道阻塞時，在不開刀的情形下，可採該方式。
- 手術胃造口術：醫師評估後，若是食道阻塞、食道癌或無法施行內視鏡，考慮此手術方式時，就須進行全身麻醉。

以上方式皆可以幫助且方便病人自己或家人灌食營養、補足水分需求。

(3) 胃造口照護：

- 避免管路周圍皮膚潮濕、過度刺激甚至是長瘰肉，時時保持清潔、乾燥，在置放後依醫師指示塗抹藥膏，促進傷口癒合。
- 避免傷口感染，給予預防性的抗生素使用。
- 避免太緊的固定造成不適感，壓迫胃壁而產生疼痛或胃造口位移。





每日 800 大卡的飲食，請問您可以持續多久呢？



臺北醫學大學・附設醫院／體重管理中心

飲食減重是所有體重控制的根本，每個人對熱量需要是優先的，且必須，而不同的人每日熱量需要也不同，當攝取過多則轉變為體脂肪儲存在身體中。相反的攝取低於需要，則會減重，但減重跟增胖機轉不一樣，要留意才不會減去健康！

依照坊間 800大卡 範例來換算的食譜，量真的很少唷～你可以持續多久呢？

800大卡，醣類 117 克，蛋白質 40 克，脂質 19 克，相當於：

早餐	全麥吐司 1/2 片 蛋 1 個 + 脫脂奶 240ml 生菜 1/2 碗 + 杏仁 8 顆	主食 1 份 蛋類 1 份，脫脂乳製品 1 份 蔬菜 1 份，油脂類 1 份
午餐	五穀飯 1/2 碗 水煮鮭魚 2 湯匙 燙青菜 1/2 碗	主食 2 份 豆魚肉蛋類（低脂）1 份， 蔬菜 1 份
晚餐	冬粉 1/2 把 1/2 盒裝豆腐 燙青菜 1/2 碗 + 5ml 植物油	主食 1 份 豆魚肉蛋類（低脂）1 份， 蔬菜 1 份，油脂類 1 份
點心	芭樂拳頭 1 個 + 葡萄 10 個	水果 2 份

鄭侑琪營養師建議，800大卡限制熱量飲食，由於蛋白質不足的情形下，長期攝取容易影響身體建照與修補，除了(1) 影響基礎代謝率，可能使得隨後減重效果不彰，(2) 同時維生素及礦物質缺乏，進而影響免疫功能；須由專業的營養師依據個人狀況調配，須瞭解個案的肝腎功能，在限制熱量飲食下監測身體狀況尤佳。

若是長期的飲食控制，成年女性最好熱量不低於1200-1000大卡，成年男性度低於1600-1800大卡，才能持續有效的控制體重。別忘了運動也可以增加熱量消耗唷！由於每個人的需求不一，要考慮補充綜合維生素及礦物質。

低油的1200大卡的飲食，貼切生活，較易達成，較適合體重控制

共1200大卡，醣類153克，蛋白質62克，脂質32克，屬於減少油脂攝取的健康均衡飲食唷！相當於：

早餐	全麥吐司 1 片 蛋 1 個 + 脫脂奶 350ml 生菜 1/2 碗 + 杏仁 8 顆	主食 2 份 蛋類 1 份，脫脂乳製品 1 份 蔬菜 1 份，油脂類 1 份
午餐	五穀飯 1/2 碗 水煮鮭魚 4 湯匙 燙青菜 1/2 碗 + 5ml 植物油	午餐 / 晚餐都是： 主食 2 份， 豆魚肉蛋類（低脂）2 份， 蔬菜 1 份，油脂類 1 份
晚餐	冬粉 1 把 1/2 盒裝豆腐 + 肉絲 3 手指 青菜 1/2 碗 + 5ml 植物油	
點心	芭樂拳頭 1 個 + 葡萄 10 個	水果 2 份

大家可以比較兩類飲食，你可以做到哪一類？

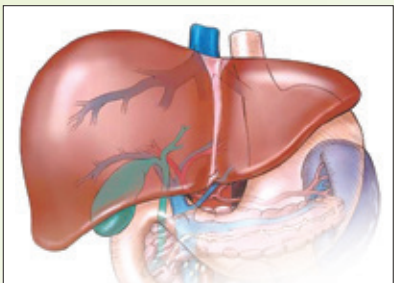
歡迎民眾門診諮詢臺北醫學大學體重管理中心，我們關心您的健康！



清淡少糖加上運動 讓肝臟不包油

臺北醫學大學・萬芳醫院／公共事務組

現代人經濟富裕，加上飲食西化，出現營養過剩的現象，營養過剩是造成脂肪肝最主要的原因，肥胖更是脂肪肝的殺手。曾有一名男性患者體重超過80公斤，本身有重度脂肪肝，一年以來經過飲食控制、運動，成功甩肉10公斤以上，自然降低不少脂肪肝。



萬芳醫院消化內科主治醫師陳永發指出，肝臟是沈默的器官，症狀通常都不明顯，脂肪肝就是其中之一。依照病理學說來講，若是肝臟重量中大於5%都是脂肪構成，則稱為脂肪肝。假如肝臟有厲害的發炎時，便會出現疲倦、噁心、厭食、黃疸、右上腹腫脹等不適。

根據行政院衛生署的統計，台灣地區2007年十大死因中，慢性肝病及肝硬化位居十大死因第七名，雖然肝臟疾病有各種不同的類型及發生原因，根據臨床經驗顯示，除了慢性B型肝炎

炎及慢性C型肝炎是台灣地區的重大肝臟疾病外，脂肪肝所扮演的角色也日漸受到重視。

萬芳醫院消化內科陳永發醫師解釋，脂肪肝可說是台灣人最普遍的肝病之一，肝病防治基金會曾對9000個上班族做肝臟超音波檢查發現，罹患脂肪肝的比例高達43%，其中男性上班族更高達49%。脂肪肝又分為兩種，一種是酒精性脂肪肝，一種則是非酒精性脂肪肝。酒精性脂肪肝由喝酒引起，非酒精性脂肪肝則是肥胖、營養過剩、吃藥等因素引起。若是脂肪肝前期沒有控制得當，會引發脂肪肝炎，發炎時間過久就易變成肝硬化，一旦肝硬化後每年有5%～7%患者會產生肝癌。目前透過抽血檢查肝功能、以及腹部超音波，都能掌控肝臟的狀況

萬芳醫院消化內科陳永發醫師建議，民眾想要消除脂肪肝，第一必須飲食控制熱量攝取均衡，每餐吃七八分飽，不要攝取太多澱粉，因澱粉經過肝臟營養素轉換成脂肪，儲存進肝臟內也會造成脂肪肝。再來維持理想體重加上運動，不要喝酒、避免過度吃成藥，定期健康檢查則是發現脂肪肝的不二法門之道。

飯後胃劇痛 竟是急性膽囊炎

單一傷口腹腔鏡膽囊切除術 微創手術 無痕效果 的最佳代表

臺北醫學大學・萬芳醫院／公共事務組

40多歲，正值壯年的沈先生是一家公司總務主管，下班後經常應酬，難免大口吃肉、大碗喝酒。除了交際應酬，性格豪爽的他還很喜歡吃滷肉飯，晚餐或消夜時常來碗香噴噴的滷肉飯解解饞，就在今年3月初的某天晚上，晚餐才吃了第五口，腹部疼痛感就瞬間爆發，他原本以為是胃發炎這個老毛病發作，沒想到卻痛到站也站不起來、坐也坐不住，只好趕快緊急就醫，這才發現罹患了急性膽囊炎。

回顧近半年來，沈先生總覺得吃完飯後肚子會「悶悶的」，脹氣不舒服的感覺常常讓他一夜不得好眠，那種既喝酒且又偏愛油膩食物的飲食習慣，讓他不知不覺間罹患膽囊病變。所幸，那次發作緊急送急診就醫，接受單一傷口腹腔鏡膽囊切除手術，醫師在急性膽囊發炎初期即摘除病灶，手術後成效良好、恢復迅速，他不僅很快就回到熱愛的工作崗位，單一傷口腹腔鏡手術的「無痕」效果，也讓他十分滿意。

萬芳醫院外傷急症外科主任黃宏昌表示，膽石病是一種非常常見的健康問題，國人「身懷結石」的比率高達一至三成。有些民眾在體檢時發現膽囊內有「膽砂」，其實就是膽結石的一種，雖然比較細小，還是不可輕忽。

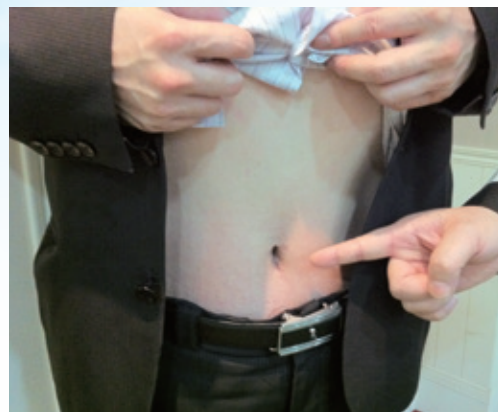
急性膽囊炎往往來得突然，病患常感覺右上腹疼痛，甚至會痛到背部以及右側肩膀；慢性膽囊炎則常被疏忽，多數病患會覺得上腹部不舒服，因而歸咎於胃病，忽略常見的「飯後胃痛」其實就是膽囊慢性發炎的症狀。

偶爾發作的膽囊炎可以藉由藥物控制，但如果反覆發作，或是已進入慢性發炎階段，外科手術還是治療的最佳選擇。黃宏昌提醒民眾，一旦有上述症狀，就應立即就醫，不但可少併發症機率，也有機會像沈先生一樣，透過單一傷口腹腔鏡手術來療。

黃宏昌指出，單一傷口腹腔鏡手術是近五年來腹腔鏡手術的一大進步，對病患來說也是福音。單一傷口腹腔鏡手術利用像「瓶中船」



●萬芳醫院外傷急症外科黃宏昌主任〈左〉說明單一傷口腹腔鏡手術治療



●單一傷口腹腔鏡手術，微創無痕

的原理，外科醫師先在肚臍上創造一個小傷口，藉由這個小通道置入手術器械，深入腹腔，將原本需要三、四個傷口甚至剖開肚子才能進行的手術，像是組裝瓶中船一樣，慢慢地完成所有手術步驟。雖然手術細節與傳統腹腔鏡手術相去不遠，但因所有器械都是藉由同一孔道進出，大大增加了手術的技術性與挑戰性，尤其是對於急性發炎的腹腔手術，難度更高。

黃宏昌表示，萬芳醫院外傷急症外科近年來發展單一傷口腹腔鏡手術，應用於腹部急症治療上，技術已臻成熟，不論是常見的急性闌尾炎、急性膽囊炎、困難度頗高的大腸切除手術、腸道吻合手術，或是腹內沾黏剝離手術，都有許多成功案例，以民國101年為例，他個人就成功執行了80例各種單一傷口腹腔鏡手術。

他說，除了復原速度與一般腹腔鏡一樣好之外，單一微創傷口也提供病患照顧上的便利性，至於術後的美觀效果，更是傳統腹腔鏡手術無法比擬，多數患者在手術兩個月後，幾乎就看不到傷疤，達到「微創無痕」的最高境界。

女性 壓力大 消化性潰瘍 易上身

細嚼慢嚥、放鬆心情，降低發生率



臺北醫學大學・雙和醫院 消化內科主治醫師／楊崇聖

您是白天忙著上班，下班還要整理家務、照顧小孩的職業婦女？或是全心相夫教子的家庭主婦？您是否因為忙碌而三餐不定？經常感到焦慮、壓力大？小心，消化性潰瘍可能已經找上妳了！

發生原因多元

消化性潰瘍是指食道、胃、十二指腸等黏膜受到胃液侵蝕，形成深入組織的破損。依發生部位可分為食道潰瘍、胃潰瘍、十二指腸潰瘍，其中十二指腸潰瘍最多。

消化性潰瘍常見的症狀包括：腹脹、上腹部疼痛、饑餓痛、噁心、嘔吐、食慾不振；嚴重者會出現解黑便、吐血等症狀。少數病人會有胸悶、燒灼感等類似胃食道逆流的表現。

消化性潰瘍的發生原因很多，包括：胃酸分泌不正常、容易緊張焦慮、壓力大、有家族史、飲食習慣不良、抽菸、喝酒、愛吃辛辣食物、喝咖啡、濃茶等。服用阿斯匹靈、類固醇等藥物者也要小心。另外，幽門螺旋桿菌感染更是消化性潰瘍的重要病因。



調整生活為要

上消化道攝影及胃鏡檢查可診斷出消化性潰瘍，以胃鏡檢查最佳。接受胃鏡檢查不但可直接觀察病灶，還可視情況進行切片，以及是否感染幽門螺旋桿菌。

當潰瘍合併出血時，醫師還可經由胃鏡進行潰瘍止血治療。若害怕接受胃鏡檢查時所產生的噁心和腹脹等不舒服感，也可與臨床醫師討論，接受無痛胃鏡或膠囊內視鏡檢查。

面對消化性潰瘍得從調整生活型態與藥物治療著手。日常生活先從細嚼慢嚥做起，且吃飯定時定量、放鬆心情、不抽菸、不喝酒、少喝咖啡及濃茶，以降低消化性潰瘍的發生機率。

藥物的治療選擇則包括：制酸劑、黏膜保護劑、組織胺拮抗劑及質子幫浦抑制劑等。

由於消化性潰瘍的復發率極高，病人千萬不要自行停藥或加藥。由於幽門螺旋桿菌是第一級的胃癌致病因子，治療消化性潰瘍時，建議將幽門螺旋桿菌一併根除，也可防止潰瘍再發，達到根治的目的。

痛風已向年輕人伸手

臺北醫學大學・附設醫院風濕免疫科醫師 / 邱啟勝

一個平常活動力十足、帥氣的20歲左右的男性患者被用輪椅推進診間來：「醫生，我右邊的膝蓋從半夜開始就有一點痛痛的感覺，懷疑會不會是昨天比較累的關係，想說再多休息一下看會不會好一點，沒想到早上越來越嚴重，又腫又痛，已經不能走路了，我記得也沒受傷啊？到底是發生什麼事了啊？我今天有一個重要的客戶要看怎麼辦！」我隨口一問：「你平常有喜歡吃海鮮或內臟嗎？尤其是蝦蟹貝殼花枝等？」他馬上回答：「醫生，你怎麼知道，我最喜歡吃這些東西了，昨天才跟我同學一起吃大餐！」

痛風，這是一種文明病也是一種富貴病，大部分起因是因為尿酸過高導致尿酸結晶沉澱於關節所造成的急性關節炎，嚴重時又腫又痛甚至會引起短暫不良於行的結果。現代人因物質充裕，攝取過多高普林的食物（普林為製造尿酸的物質），因而有高尿酸血症進而引起痛風。所謂高普林的食物有：有殼海鮮蝦蟹、內臟、香菇、過量雞精及啤酒等。並非這些食物都不能吃，而是要適量、不要過多！急性痛風關節炎雖然不致於會有生命危險，但嚴重時可是會大大的影響生活品質，甚至耽誤到工作。因為用藥治療有時會因有無其他並行問題而因人而異，所以建議患者可向專業醫師求助，除對症下藥外，醫師會針對個人狀況調整藥物的種類，給予患者最適當的治療，儘量不要自己亂吃成藥，以避免併發症的產生。這樣才可以除了享受人生之外又能顧及健康啊！

學歷：臺北醫學大學醫學士

經歷：臺北醫學大學附設醫院風濕免疫過敏科專任主治醫師
臺北醫學大學附設醫院內科部住院醫師
臺北醫學大學附設醫院內科部總醫師
臺北醫學大學附設醫院內科部風濕免疫科總醫師
臺北榮民總醫院內科部風濕免疫科總醫師

專長：過敏性鼻炎、蕁麻疹、氣喘
痛風、退化性關節炎
骨質疏鬆症
自體免疫疾病（類風濕關節炎、紅斑狼瘡、修格蘭氏症、僵直性脊椎炎等）急、慢性關節炎

門診：週二、六上午 / 週三夜診



邱啟勝 醫師

增強免疫力的「三伏貼」來了！

臺北醫學大學・附設醫院傳統醫學科醫師 / 高嘉鴻

哪些人適合接受「三伏貼」治療？

建議秋、冬季節易發慢性支氣管炎、哮喘、過敏性鼻炎、體虛感冒的患者接受治療。

治療方式：

今年7月13日起，按照農曆曆法每隔十天敷貼一次，以增強免疫力，對抗今年秋季節的天氣變化。接受穴位敷貼治療的患者，每次敷貼時間為1-2小時，可視情況延長敷貼時間，最多不超過4小時。敷貼時，皮膚可能會有發癢及燒灼感，若情況嚴重，應停止繼續敷貼，並就醫接受症狀治療。

除了「三伏貼」穴位敷貼治療外，患者最好也應依據病情及體質狀況，配合醫師處方中藥治療，唯有持

續治療，才能徹底改善病情。

「三伏貼」門診服務時間

- 一、初伏：102/07/13（六）（102年6月15日起，可開始預約初伏敷貼治療時間）
- 二、敷貼療程：十天敷貼一次，症狀特殊宜於平日門診配合治療。
- 三、費用：需自費，健保不給付。
- 四、三伏貼洽詢電話：02-27387416 健康諮詢室、（02）27372181 分機【3107】或按【9】由總機轉傳統醫學科門診。

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：臺北醫學大學附設醫院傳統醫學科專任主治醫師
2012.09.23~2018.09.22 中醫皮膚專科醫師
2011.10~迄今 中華中醫學會第三屆理事
2011.06~迄今 萬華長青學苑講師
2011.06~迄今 慈濟大學台北推廣教育中心講師

專長：中醫內科、中醫兒科、中醫皮膚科、中醫針灸科

門診：週六上午 / 週二、四下午 / 週一、二、三、四、五夜診



高嘉鴻 醫師

幼兒落實勤洗手 春末夏初遠離腸病毒

臺北醫學大學・萬芳醫院小兒科醫師 / 王聖儒

春夏之際是腸病毒好發季節，每年4-9月更是大流行，台灣位處於亞熱帶地區，最適合腸病毒居住。對此，衛生署疾管局提醒家中有幼童的家長，應該教導幼童勤洗手，減少出入公共場合，避免病菌由手入口。

腸病毒是一類病毒的總稱，包括有「小兒麻痺病毒」、「克沙奇（Coxsackie）」、「伊科（Echo）」，主要經由飛沫傳染、糞口傳染、接觸傳染。一般來說幼兒感染腸病毒之後，大約兩天至十天會出現症狀，若病毒經由糞便排出，傳染力可至6-8週，最多可以到兩個月左右。



常見典型症狀有手口足病、疱疹性咽峽炎，手口足病指幼童會有發燒情況，口腔黏膜以及舌頭、牙齦、嘴唇會出現小水泡，在手掌、腳掌、屁股、膝蓋等部位，零散不痛、不癢、不結痂、不結疤的長橢圓型淡紅斑疹或小水泡疹。疱疹性咽峽炎則是在口腔後半部咽峽位置出現小水泡或是潰瘍，類似疱疹的表現。腸病毒重症臨床分期分為第一期手足口病，第二期腦膜炎，第三A期高血壓一肺水腫出血-自主神經失調，第三B期低血壓、心臟衰竭，第四期逐漸恢復，神經可能有嚴重後遺症。

學歷：國防醫學院醫學系畢業

經歷：三總澎湖分院小兒科主任
三總澎湖分院小兒感染科主治醫師

專長：各類小兒發熱性疾病、不明熱、腸病毒感染、腸胃炎、中耳炎、鼻竇炎、肺炎、細支氣管炎、尿道感染、腦膜炎、腦炎、其他病毒、細菌、黴菌、寄生蟲等感染症

門診：週一夜診



王聖儒 醫師

隆鼻手術後若疤痕攣縮，朝天鼻！

臺北醫學大學・萬芳醫院整形美容中心醫師 / 黃俊源

小心出現

鼻子與上唇交角處角度多在九十到一百度，如果鼻子和上唇交角角度大於一百一十度，就算朝天鼻。除了先天、遺傳因素外，隆鼻手術失敗後產生疤痕攣縮，造成鼻頭組織往中間縮起來，就可能產生朝天鼻。此外，像感染、外傷等因素也可能影響鼻子外觀，形成朝天鼻。

治療方式：

黃俊源醫師表示如果是先天、遺傳因素造成的朝天鼻，其皮膚、黏膜組織一般都很健康，治療方式較為簡單，可延長鼻子軟骨骨架，由於皮膚有延展性，因此軟骨骨架延長後，皮膚也可以跟著延長，但等皮膚擴張、變得比較鬆，大約需要一個月的時間，逐漸出現鼻子延長的效果，手術時間約三小時。

延長鼻子軟骨骨架，可考慮使用鼻中隔、耳軟骨或肋軟骨等自體人工骨或使用異體人工骨，建立軟骨架構，以重新調整鼻子外觀。有的患者是外傷或隆鼻手術後遺症產生嚴重朝天鼻，鼻黏膜、皮膚往往受到疤痕組織的粘黏而破壞或缺損，此時除了要架構骨架，也可能需要移植其他部位的皮膚來重建。

價格範圍：

手術費用依選擇材質、情況嚴重、複雜程度而有差異，價格範圍多在新台幣五萬元到十萬元左右，若情況非常棘手，或合併其他問題，價格也可能在新台幣十萬元以上。

學歷：長庚大學顏面口腔研究所碩士
臺北醫學大學醫學系

經歷：台北長庚/林口長庚醫院美容中心及整形外科主治醫師、林口長庚醫院整形外科住院醫師
台灣整形外科醫學會會員、台灣美容外科醫學會

專長：顏面重建整形、臉部雕塑整形、鼻整形、國字臉、下顎削骨手術、顴骨過高削骨手術、下巴過長過短削骨手術、美容整形手術、慢性傷口

專長：整形外科門診：週二上午 / 週三夜診
整形美容中心門診：週五上午



黃俊源 醫師

缺荷爾蒙保護 防心血管疾病



臺北醫學大學・雙和醫院心臟內科醫師 / 高白風

更年期對於女性健康是一個重要的分界點，雌激素可以防止動脈硬化、促進心臟血流、減少血管阻力、降低凝血因子，但更年期後，卵巢功能衰竭，雌激素分泌減少，失去女性荷爾蒙的保護，心血管疾病的發生率也明顯上揚。

造成心血管疾病的危險因子包括：高血壓、糖尿病、高血脂症、抽菸、老化、家族史等，其中高血壓、糖尿病、高血脂症、抽菸都是可控制的因子，而高血壓的盛行率最高，65歲以上者，罹患高血壓的機率高達九成之多。

在高血壓前期以非藥物治療為主，包括規則運動、減重、保持心情輕鬆、飲食為主。但若血壓值在140及90毫米汞柱以上，即需藥物介入治療。不論是否已接受藥物治療，仍需養成每日早晚固定量血壓的習慣。

學歷：中山醫學院醫學系

經歷：萬芳醫院心臟科病房主任
萬芳醫院心臟內科資深主治醫師
臺北醫學大學醫學系兼任部定講師
新光吳火獅紀念醫院心臟內科主治醫師
台北榮民總醫院心臟內科進修醫師

專長：高血壓、冠狀動脈心臟疾病、心臟衰竭、心律不整、心導管介入性心臟手術、永久性心律調節器置放手術

門診：週六上午 / 週一、三夜診



高白風 醫師

預防兒童肥胖 家長角色吃重

與子女一起擬訂減重計畫，找回健康體位

臺北醫學大學・雙和醫院復健醫學部醫師 / 許雅雯



兒童肥胖問題日益受到關注，但家長與照顧者很可能是造成兒童肥胖的幕後推手，面對兒童肥胖防治課題，家長要有自覺，並扮演建立孩童良好習慣的強力後盾。

面對兒童肥胖，首先是預防體

重增加，直到身高追上體重的比例為止；建立良好飲食習慣；增加運動量。父母是協助孩子建立良好習慣的最強支持者，家長應把體重控制融入生活，幫孩子找回健康體位。

建議家長，與孩子一起訂定減重計畫，增加體能運動，提供適當份量的食物，以多變化的菜單廣泛給與六大類食物，達到營養飲食的目標。在減重過程中，家長需要省視孩子接納的情形，以鼓勵、勸導的方式，協助建立良好飲食習慣，避免一味糾正，以喚起孩子的減重意願。

學歷：陽明大學醫學系、陽明大學生理所碩士
美國Pennington Biomedical Research Center訪問學者

經歷：中華民國復健科專科醫師、中國醫藥學院針灸研習合格
台灣老年醫學會專科醫師、中華民國超音波學會專科醫師、高雄榮總住院醫師、行政院衛生署台北醫院復健科主治醫師、台大醫院復健科兼任主治醫師

專長：骨骼關節疾病、運動傷害；肥胖症之診斷及治療；神經復健、脊髓損傷；兒童復健、腦性麻痺、感覺統合、發展遲緩、過動注意力不集中、發音矯正

門診：週五上午 / 週二、三下午 / 週二夜診



許雅雯 醫師

感動·感謝

專欄

萬芳醫院

李飛鵬院長 您好：

我今年2月因婦科疾病至貴院求診。為了根治疾病，我曾求診過多位醫師，花了快一年的時間，都未能改善，造成身心很大的負擔。

因心中害怕又害羞，我本想等候女醫師看診。當時遇到貴院婦產科王樂明王醫師的門診，王醫師告訴我，我是貧血的身體已不堪負荷，再拖延，便可能血崩。建議立刻動手術，剖腹割除是最好的方法。門診完，醫師發現我因貧血，導致頭暈、臉色不佳，還請護士要我在診間休息再離開。非常細心體貼。

開刀後，我住在貴院6A病房。住院期間，王醫師查房親切，主動嘘寒問暖，總是笑笑的臉，對於病情與病人感受的照顧皆完善，並沒有匆匆來去或應付了事的態度。對於我提出的任何疑問與要求，也都認真熱心回答。讓生病造成身體、心情都難受的我，感到非常貼心；沒想到，男醫師也可以如此溫暖。

因我的工作是在看護，每天接觸不少醫護人員，格外能體會病人所需要的關懷。王醫師是我見過最優秀的醫師之一，可說是貴院的楷模、醫界之光。我很幸運遇到妙手回春的王醫師，也希望有更多人能在王醫師的悉心照料之下，盡快恢復健康。

王醫師的醫術好、為人又厚道。不僅診治過程中，沒有讓我感到一絲的不舒服或彆扭，更是幫助我解決了多年的宿疾。王醫師建議我剖腹割除，而不是腹腔鏡手術，讓我快速恢復正常工作，沒有不方便，也沒有後遺症或任何疼痛。

此信除了表達我對王醫師由衷的感激與欽佩之外，更要告訴貴院，能有一位如此優秀的醫師，是病人的福氣，也是貴院之光榮。

敬祝 身體健康、事事順心
病人王○○

雙和醫院

感謝緩和病房醫護人員

家母於去年12月初，住進緩和病房，於今年元月19日往生西方佛國。在這段住院醫療期間，由周琮霖醫師及放射腫瘤科嚴從毓醫師主治，受到兩位醫師及護理人員、物理治療師、職能治療師和義工們對家母的照護。

病房全體上下都做到視病如親，令人感動，如此的醫療團隊才叫真正的人性化。我們家屬只照顧自己的親人都覺得不容易，何況要照顧這麼多床的病患，且個個都是重症者，他們真的很了不起。

謝謝醫護人員一個多月來的辛苦照顧，感謝他們協助家母有尊嚴的畫上此生完美的句點，他們的辛苦付出我們銘感五內，並代替家母及家人致上十二萬分的謝意。

陳小姐 102/2/2

北醫附醫

敬愛的林光勳醫師，您好：

首先，先謝謝您，在那段治療牙齒的期間，不辭辛勞、耐心而又親切和善的為我拯救牙齒。

我的那顆牙，原本被其他醫院診治沒得救了，但在您高超的技術下，它又起死回生了。

我一直很掛念您，您真的是一位好醫師，心腸好、品德好的好醫師，社會太需要像您這樣有良心又善良的好醫師了。

因搬家而未能再繼續北醫就診，日前我因小蛀牙，就近在家附近找了間診所看牙，卻在診所年輕醫生的脅迫下，拔掉了2顆牙根完好如初的牙，在根管治療療程未結束神經外露下，脅迫我拔牙，若我不同意拔，就自己痛回家。這段過程愈發讓我懷念您，您真的是位好醫生，感謝北醫有這樣的好醫生，是社會的福氣，謝謝您，謝謝您的仁醫仁術，為病患造福，謝謝您，我常常想起您，祝您身體健康一切安好，再次謝謝您林光勳醫師。

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、吳麥斯、李良明、林裕峯、邱仲峰、邱震山、
翁仁崇、高靖秋、許紋銘、許淳森、連吉時、陳啟仁、陳瑞杰、陳適卿、
葉健全、蔡行瀚、薛瑞元、羅文政
發行單位：臺北醫學大學秘書處出版組

總編輯：邱弘毅 執行編輯：黃淑萍
企劃編輯：林佩寬、林進修、洪淑菁、張惠珠、陳宜安
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
發行份數：100000份 地址：台北市吳興街250號 秘書室出版組 E-mail：he@tmu.edu.tw

102年4月份捐款芳名錄

北醫附醫

捐款金額	捐款單位	捐款金額	捐款單位
200	蘇寶玉	17,064	捷騰實業股份有限公司
300	李青純、楊菽菀	20,000	曾天放、鍾明珠
400	程勝騏		財團法人全聯慶祥慈善事業基金會
500	徐張菊妹		誠仲企業有限公司
	安親有限公司		維新室內裝修設計工程有限公司
1,560	楊孟儒	23,456	劉煥雄
2,030	廖俊強	28,126	姜慶武
2,489	張尚哲	30,000	錫達資訊科技有限公司
3,461	連政義	50,000	財團法人瑞信兒童醫療基金會
3,966	劉英介	58,000	馬雅資訊股份有限公司
4,322	本多秀光	100,000	巨揚儀器股份有限公司
7,747	葉仁壽	110,748	尚翔股份有限公司
10,000	袁淑平	280,000	天行貿易股份有限公司
12,000	董淑惠	300,000	上洋產業股份有限公司
13,022	呂志正	6,000,000	昇恒昌股份有限公司
13,065	林忠志		
13,459	陳世卿		
15,000	謝智浩		

萬芳

捐款金額	捐款單位	捐款金額	捐款單位
100	陳俊原、陳有達	1,200	曾界山、邵寶君
	王秋梨、陳德根		李漢沂
100	陳俞葉、周蕭盆	1,668	陳春桃
100	周美玲	2,000	簡黃文美、周喆
200	無名氏、無名氏		薛興華、李衫瑤
200	高薇淳、吳金發		石健、林寶惜
300	詹益塵		簡美麗
500	陳麗清、劉鳳儀		匯鑫企業社
	霍明訓	3,000	陳力新
720	蔡陳碧	5,000	周杜粉、劉銘城
1,000	李素月、高福隆		陳力新、施正軒
	黃文宏、蔡鎮鴻		陳力新、陳謝明美
	劉美枝、蔡德耀		華嚴蓮社
	蔡蕙宇、古秀妹		華嚴蓮社
	黃文宏、陳含美	8,384	樺新看護中心
	陳桂香、高福隆	9,196	宏光合作社
	吳金發	10,000	蔡鎮鴻、方雅連
	宇謙實業有限公司		莊淑文

雙和

捐贈收入 - 其他 受款人名稱 / 金額	捐贈收入 - 社工基金 受款人名稱 / 金額
蔡國智 2,000,000	潘芸青 30,000
翔霖股份有限公司 無名氏 30,000	
1,000,000 高陳牡丹 18,000	
翰砥實業有限公司 其他金額：	陳春秀、紀忠政
1,000,000 紀淳獻、李源枝	
其他金額：	張琮暉、謝麗華 盧游阿緞、吳宏蘭
張宏凱、岳金玉 高明吉、林玉英	
東生華製藥股份有限公司 高維健、高毓穗	
尚弋股份有限公司 高全壽、林陳對	
正古實業有限公司 陳招治、張峻毅	
樺盛企業股份有限公司 黃鈺娟、簡新東	
天明製藥股份有限公司 林岑虹、林義勤	
鈦沅股份有限公司 吳俊緯、無名氏	
台灣參天製藥股份有限公司 鄭惠娟、鄭傑聖	
台灣愛力根藥股份有限公司 陳又寧、朱宥樺	
順新救護車有限公司	
凱安藥業股份有限公司	

看診指引



臺北醫學大學附設醫院

接駁車

北醫往返市政府捷運站接駁車

行駛時間：週一至週五7:00~21:30（約15分鐘發車一次）；週六7:00~16:00。

行駛路線：北醫→台北市府→市政府捷運站（往北醫方向，中間站不停靠下車）

北醫往返六張犁捷運站接駁車

行駛時間：週一至週五8:00~21:30（約30分鐘發車一次）；週六8:00~16:00。

行駛路線：北醫→信安街→和平東路與信安街口→樂業街→六張犁捷運站（基隆路國軍福利社前（往北醫方向，中間站不停靠下車）

北醫往返松山火車站接駁車

行駛時間：週一至週六8:00~20:45（約60分鐘發車一次）；週六8:00~16:00

行駛路線：北醫→吳興國小→信義國中→松山商職（松山路口）→永春公寓（永春捷運站）→松山火車站前站（往北醫方向，中間站不停靠下車）

- 以上接駁車，星期日及例假日停駛
- 發車地點：本院第三醫療大樓1樓門口旁風雨走廊轉角處
- 詳細時刻表：請上本院網站查詢<http://www.tmu.org.tw>

北醫往返深坑接駁車

班次	石碇區公所	石碇區公所	深坑區公所	深坑區公所	福安大飯店	北醫附醫
1	7:30	7:33	7:45	7:50	7:55	8:20
2	9:30	9:33	9:45	9:50	9:55	10:20
3	11:30	11:33	11:45	11:50	11:55	12:20
4	13:30	13:33	13:45	13:50	13:55	14:20
5	15:30	15:33	15:45	15:50	15:55	16:20
班次	北醫附醫	福安大飯店	深坑區公所	深坑區公所	石碇區公所	石碇區公所
1	8:30	8:55	9:00	9:05	9:15	9:18
2	10:30	10:55	11:00	11:05	11:15	11:18
3	12:30	12:55	13:00	13:05	13:15	13:18
4	14:30	14:55	15:00	15:05	15:15	15:18
5	16:30	16:55	17:00	17:05	17:15	17:18

- 本接駁車星期日及例假日停駛
- 請提早10分鐘至各停靠站等候
- 詳細時刻表：請上本院網站查詢<http://www.tmu.org.tw>

捷運

- 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、266、288、市民小7至「台北醫學大學站」
- 搭乘「文湖線」至六張犁站：轉乘「北醫附設醫院免費接駁車」、公車1至「台北醫學大學站」；板基客運、欣欣客運611至「吳興街口」
- 搭乘「文湖線」至大安站：轉乘公車22、226、38至「台北醫學大學站」

※「北醫附設醫院免費接駁車」時刻表：請上本院網站查詢 <http://www.tmu.org.tw>

公車

- 莊敬路「台北醫學大學站」：22、33、37、38、226、288、266、欣欣客運1、藍5
- 基隆路、吳興街「吳興街口」：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←→雙和專車時刻表	
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

萬芳醫學中心至景美捷運站交通車時刻表	
星期	萬芳醫院發車時間
週一至週五	07:30、08:00、08:30、09:00 10:00、11:00、12:00、13:00 14:00、15:00、16:00、17:00 17:30、18:00
週六	07:30、08:30、09:30、10:30 11:30、12:00
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	236、253、237、671	新店地區	綠2、綠2、10、50至永福橋轉乘236、237、530
台北車站—萬芳醫院	236、253、237、671	深坑、石碇地區	660、666至永福橋轉乘236、237、530
松山火車站—萬芳醫院	611(行經市政府站)	中和地區	10至永福橋轉乘236、237、530
興福國中—動物園	綠11	板橋地區	路東板橋至六張犁轉乘捷運
公館—政大	236、253、530、671、606	板橋地區	路東板橋2線中和至萬芳醫院
行天宮	298	公館	綠12、606、236、671、530、0南
景美地區	236、253、671、綠6、綠11		
景美女中—萬芳醫院	綠12(行經捷運萬芳醫院站)、綠3		
2.捷運路線	3.駕車路線		
文湖線	萬芳醫院站下車	北二高→永福橋交流道→台北聯絡道→萬芳醫院	下交流道後，請右轉永福橋路於萬芳醫院路口右轉至永福橋路，經警察學校後200公尺即至本院
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	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公尺即至本院
4.高鐵路線	5.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。	到達台北車站後，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。	為保護車人安全，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，並記錄車人姓名、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發車）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發車）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（圓通灰磘→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