

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



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



捷報！本院腎臟移植成功

雙和醫院八月完成兩例腎臟移植手術，為了慶祝患者重生，院方特別為患者舉辦出院慶祝會，祝福患者靠著新腎臟，可以健康活到一百歲。

雙和醫院在民國100年7月經衛生署認定為腎臟移植手術施行醫院，並在8月31日施行兩起腎臟移植手術。

接受移植的呂小姐是第二次接受換腎手術，而且短短兩週就等到捐贈者，讓呂小姐直呼「太幸運了！」

雙和醫院院長吳志雄表示，雙和醫院成功完成腎臟移植手術，可提供需要的患者更適切的醫療服務，而患者在極短的時間內得以接受移植手術，對於等待器官者更是一大鼓舞。

對於患者得以獲得重生，醫療團隊同感興奮，除與患者合切蛋糕，並由吳院長獻上一大束鮮花，展現雙和醫療團隊對患者最深切的祝福。



愛在飛翔 希望恆長 國際扶輪／雙和醫院共同打造總體幸福

根據估計，每15個孩子就有一個慢飛天使；每25個人中就有一名為身心障礙者，需要特殊牙科照顧；每10個老人家就有1人獨居；充沛的醫療資源卻到不了偏遠地區。因為，看見需要，國際扶輪3520地區與雙和醫院10月4日展開「讓愛飛翔、希望恆長」系列社會服務活動，喚起社會重視弱勢族群的健康，共同打造總體幸福。

系列活動的啟動儀式在雙和醫院大廳舉行，由國際扶輪3520地區總監黃維敏與雙和醫院院長吳志雄，共同將象徵愛心的氣球傳遞給小兒部、婦幼中心、牙科部、社區醫學部、復健科、社工室等單位，宣示社區服務系列活動正式起跑。

啟動儀式後，雙方代表隨即前往探視獨居老人，並送上暖被，希望讓獨老度過暖暖的冬天，並直接感受到社會的溫情。



本院獲臺北市政府衛生局 優良哺集乳室認證

母乳哺育對於嬰兒及母親的健康，人口品質的提升，家庭、社會及國家的經濟持續有正面的影響，因此本院致力於推動母親哺餵母乳相關措施，營造母嬰親善哺乳環境，除了連續多年通過財團法人醫院評鑑暨醫療品質促進會辦理的母嬰親善醫院認證之殊榮外，今年亦通過臺北市政府衛生局辦理的「優良哺集乳室認證」，由台北市衛生局授予本院兩個優良哺集乳室標章，分別懸掛在第三醫療大樓二樓婦產科門診及五樓嬰兒室之哺集乳室。

母嬰親善醫療院所是由世界衛生組織及聯合國兒童基金會所推動的全球運動，目的在創造一個讓母乳哺育成為常規的醫療照顧環境，讓每個嬰兒生命都有最好的開始。因此本院遵循此理念持續推動及精進各項母嬰親善措施，提供所有和母嬰接觸的醫療工作人員教育訓練，讓所有的父母獲得最正確及完整的資訊，為母嬰的健康打下最堅固的基石。



賀本院榮列衛生署公佈之 優良人工生殖醫院

行政院衛生署於10月9日公佈34家優良人工生殖院所名單，本院榮列優良人工生殖醫院名單中！台灣自1985年首位試管嬰兒誕生後，生殖醫學發展至今已26餘年，衛生署雖有定期對人工生殖醫療院所進行評鑑，但此次為首度公開優良人工生殖醫療院所名單，因試管嬰兒每次療程所費不貲，故統計民國79至99年當中，38歲以下接受人工生殖孕婦之活產率高於全國平均值之醫療院所公佈予民眾了解，作為民眾就醫之參考。

本院自成立生殖醫學中心以來，每年協助國內、外2000多對夫妻進行治療，成功協助許多夫妻一圓為人父母的心願，此外也同步重視生殖醫學研究，特別是子宮內膜異位癌，並自我期許成為國內生殖醫學之重鎮，進而在國際學術上佔有一席之地，提升本院國際學術之能見度。



賀萬芳醫院急性心肌梗塞照護（AMI） 通過JCI國際臨床照護計畫認證

萬芳醫院繼兩次通過JCI全院性評鑑後，再度以深化疾病處理流程而得到團隊認證的最高殊榮。

萬芳醫院急性心肌梗塞照護團隊，以精湛的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，獲得極佳之治療成效，因而通過JCI國際臨床照護計畫認證CCPC（Clinical Care Program Certification）。

這項講究時間效率的搶救流程獲得國際最具權威之醫療品質評鑑機構JCI高度肯定，於100年9月20、21日由該機構之專業評鑑委員實地驗證考察後，高分通過並隨即授與該機構之CCPC認證。

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之服務思維，提供每位病人更高品質之醫療照護。



樂活登高 健康逗陣走 萬芳醫學中心千人秋季登高健走暨健康活動

敬老重陽，九九健康。為了慶祝10/5（三）重陽節，萬芳醫院於10/2（日）舉行「樂活登高 健康逗陣走」仙跡岩秋季登高活動，原先報名人數已破千人，沒想到即便當天天氣陰雨綿綿，社區民眾熱情不減，活動現場將近有1400名民眾參加，議員厲耿桂芳、周柏雅、阮昭雄、賴士葆及歐陽龍皆來現場致意。

登高活動自民眾從仙跡岩下山後，萬芳醫院在文山區景行公園備有簡單餐點及健康篩檢站，最後的摸彩活動最大獎項為AUSU平板電腦與SONY相機、折疊式腳踏車，及40多個參加獎與安慰獎，讓現場民眾有吃又有拿。

此次活動感謝文山區公所、台灣仁本服務集團忠誠禮儀公司、興德國小、台北市警察局文山第二分局、文山區清潔隊、國稅局文山稽徵所、稅捐稽徵處文山分處協辦，該活動才能進行如此順利，讓這健康活動內容更豐富。



北醫附醫

臺北醫學大學・附設醫院營養室營養師／劉菊秀

認識食品添加物 及起雲劑

日前的塑化劑風波，引起民眾對食品添加物使用的疑慮，食品都要加入食品添加物嗎？雖然天然的食品最好，但食品添加物是指食品之製造、加工、調配、包裝、運送、貯存等過程中用以著色、調味、防腐、漂白、乳化、增加香味、安定品質、促進發酵、增加稠度、增加營養、防止氧化或其他用途而添加或接觸於食品之物質。因此，若是添加適當的量在適當的食物中，那食品添加物就能發揮效用了，衛生署訂有「食品添加物使用範圍及限量暨規格標準」，針對各類食品添加物，依其食用安全性、使用必要性、想要使用的食品種類及用量、添加物的物化特性以及國際相關規範訂定而成。



目前可合法使用的保色劑，如添加在香腸中的亞硝酸鹽，可抑制肉毒桿菌生長，並增加色澤和風味，但過量或經常食用有可能致癌，因此需限量使用，NO₂殘留量在0.07 g/kg以下，日常飲食中可多吃含維生素C的蔬菜、水果來降低危害。而用於醬油、味噌、乳酪、奶油等食品中的防腐劑，如己二烯酸，也應限制使用量在1.0 g/kg以下。

衛生署有訂定「有毒或含有人體健康之物質或異物者」規範，如用於丸製品的硼砂，進入人體會轉變為硼酸，連續蓄積在體內會影響消化酵素作用，導致食慾減退、消化不良、抑制營養素吸收，嚴重時甚至發生休克、死亡；而用於菜脯中的甲醛，會對生物體造成毒性，因此於食品中加入硼砂或甲醛，不僅違反食品衛生管理法，並且會對人體健康產生重大不良的影響。



至於日前掀起風波的「塑化劑」存在於儲裝食品的塑膠容器或包材中，塑化劑DEHP會微量溶出，殘留在食物中而進入人體，若每天吃進的DEHP量在每日可容忍攝取量（TDI）上限範圍0.02~0.14 mg/kg之內，體內的塑化劑會藉由尿液或糞便快速排出體外，是不至於對一般人體健康有立即危害。而「起雲劑」則是常用於運動飲料、果汁等的合法食品添加物，可幫助食品的乳化，而此次事件將塑化劑違法加入食品中，是一項重大危害國人健康之事件，於日後政府應嚴格把關塑化劑使用之流向，避免對國人健康產生影響。

最後提醒民眾需要選購加工食品時，可購買有品牌且信譽良好的廠商出廠的食品，並仔細閱讀食品標示，了解產品添加的食品添加物種類及成分為何，可避免吃到過量或違法的食品添加物。當然還是建議大家選擇購買、食用新鮮天然的食物，並且搭配均衡飲食，多喝水、多運動來加速代謝，一定也能吃的健康無負擔！



萬芳醫學中心

臺北醫學大學・萬芳醫學中心整形美容中心主治醫師／黃俊源



臉部自體脂肪移植 抓住年輕趕走老化鬆弛

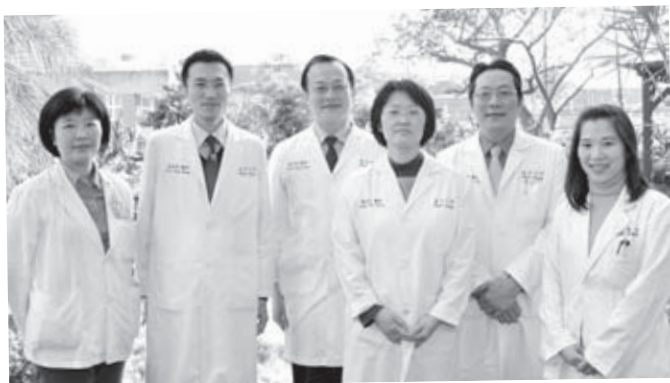
臉老化時，皮膚下垂鬆弛，脂肪及骨架萎縮，凹陷日深。怎樣才能戰勝歲月，重回年輕美麗的線條？臉部年輕化，大家可能先想到拉皮手術。但有人想到拉皮，眉頭皺紋就更深了，因為手術要全身麻醉，手術時間長，恢復期長，長長的疤痕，也擔心拉得上下左右不對稱，或拉皮後某些地方顯得更凹陷，更擔心術後一眼就被人看出是去拉皮。

自體脂肪移植至臉部，則是提供年輕化的另一選項。優點是費用比拉皮手術或人造填充物便宜，手術只要靜脈或局部麻醉，手術時間短，恢復期也較短，沒有疤痕，若不對稱只要再多補一些或抽脂移除一些脂肪，術後給人的感覺就會變有精神了而不是明顯的開過刀。只是缺點是，移植的脂肪存活率約50%（與注射的部位有關，嘴周效果最差，眼周及前額部效果最好），因此必須至少三次的移植；然而現在有負20℃的冷凍裝置可以保存抽出的脂肪至2年，而之後的注射不必再受抽脂的痛苦。

35至50歲的年齡層（特別是年輕到中年體重變化不大的人）以注射自體脂肪加上微抽脂作臉部

回春效果最好，甚至可年輕10至15歲；55歲以上則建議用拉皮手術。臉部自體脂肪移植可以創造蘋果肌，填充淚溝、法令紋及凹頰。對於寬臉而不想做顴骨削骨的人可以脂肪填充於中臉前方以增加前後徑，會讓人覺得你臉變窄了。另外將脂肪填充於皮下與臉部肌肉之間，會使肌肉對皮膚的拉力減少，因此有減少皺紋的作用。如果加上臉部肌肉肉毒桿菌素注射會有加分的效果。

脂肪供應區一般是腹部或大腿，疼痛感約與治療牙齒差不多。術後淤青及腫脹約2至14天，術後口服類固醇及冰敷2-3天可以減少腫脹，抽脂區須加壓。下次脂肪注射可在1至3個月後，經過幾次注射直到滿意的結果。要告別臉上疲憊的陰影、黯淡的淚溝、苦楚的法令紋，臉部自體脂肪移植是極佳的選擇。



萬芳醫院整形美容團隊，提供您更自信的人生



雙和醫院

臺北醫學大學・雙和醫院 / 公共事務組

雙和移植新紀元

幹細胞移植、腎臟移植傳佳績 雙和正式邁向移植醫院

編按：雙和醫院今年陸續成功完成自體幹細胞移植與腎臟移植，優異成績是全體醫療團隊努力的成果，從器官勸募到移植手術、術後照顧等，以無縫接軌的方式，讓患者得以接受最優質的醫療品質。

雙和醫院血液腫瘤科團隊在今年四月份，成功為一名多發性骨髓瘤的患者，完成自體幹細胞移植手術。雙和醫院正式跨入移植醫療的領域。

血液腫瘤科主任趙祖誼表示，不少罹患血液腫瘤疾病的患者，必須接

受幹細胞移植，在雙和醫院得以從事移植手術後，醫療團隊可以視患者的需求，給予最適切的治療，患者也無需接受轉院之苦。

雙和醫院第一例進行幹細胞移植的案例是一名六十多歲的多發性骨髓瘤患者。患者先以口服藥物控制病情，讓腫瘤細胞降到最低，再接受自體幹細胞移植。患者在四月份接受手術後，身體恢復情況良好，為避免復發，手術後仍持續接受藥物控制。

自體幹細胞移植後，雙和醫院並於八月成功完成兩例腎臟移植手術。外科部主任黃銘德表示，腎臟移植讓洗腎患者有了洗腎外的另一選擇，患者接受移植後，生活不再受到洗腎的牽絆，得以獲得最佳的生活品質。

四十八歲的呂小姐是第二次接受腎臟移植，對於今年得再度接受洗腎與換腎，她其實早有心理準備，她不諱言，「腎臟用久了會壞掉，這一天一定會到來。」

對於呂小姐來說，換腎與洗腎雖然同是治療方式，但換腎後的生活安排得以不受洗腎的牽絆，對於生活品質的提升有很大的助益。一般外科醫師陳信安強調，腎臟移植可讓患者脫離洗腎，且飲食限制較少、生活較正常，長期的醫療成本也比較低。

專報導
題

北醫附醫

婦癌治療技術五年追蹤報告

改良式腹腔鏡手術合併熱熔刀

本院婦癌團隊目前於「2011年亞太婦產科醫學會」發表「腹腔鏡手術合併熱熔刀治療子宮內膜癌和子宮頸癌」成果報告，進行病人術後追蹤和交叉分析，發現腹腔鏡合併熱熔刀能摘除更多的淋巴；腹腔鏡合併熱熔刀出血量僅為傳統剖腹手術的六分之一；而用腹腔鏡合併熱熔刀的病人，術中輸血比例為零，而接受傳統剖腹手術病人有高達九成需輸血，證明腹腔鏡合併熱熔刀的新技術具更好的手術成效，重要的是完全無損於患者的癒後和存活率。

本院婦癌團隊召集人暨婦產部主任劉偉民表示，傳統腹腔鏡手術使用單雙極電燒的鑷子和剪刀器材，雖然止血效果佳，但對於切割處周遭正常組織的熱傷害非常大，有將近2公分的組織破壞，使得術後疼痛、發燒指數上升，更嚴重的是會造成大血管、膀胱、輸尿管、腸子等重要器官的傷害而導致嚴重的術後併發症。同時單雙極電燒器材在過程中需不斷交互操作，也增加手術時間，而使用熱熔刀（Thermal Cautery Knife）來協助操作腹腔鏡的婦癌手術，相較於傳統腹腔鏡手術使用的器材，熱熔刀對週遭組織的

熱傷害僅有2毫米，同時又兼具止血和切割雙重功能，節省手術時間。

為了比較腹腔鏡合併熱熔刀和傳統手術的差異，本院婦癌團隊將2006年迄今接受腹腔鏡合併熱熔刀與傳統手術的子宮頸癌和子宮內膜癌患者中，由婦產部主治醫師陳菁徽、總住院醫師陳貞蓉，採隨機抽樣、交叉分析其差異。

在子宮頸癌患者的術後追蹤分析中顯示，熱熔刀與傳統手術最大的差異是，前者的手術出血量（195.7毫升）僅為後者的六分之一（1214.7毫升），術中輸血的比例前者是零輸血，後者則為90%；而前者的手術時間更短、摘取的淋巴更多，同時也切除得更乾淨。在術後恢復部分，腹腔鏡合併熱熔刀術後能更快進食、住院天數更短、復發率也更低。手術的品質及成效不但讓患者及家屬滿意，也超越本院婦癌團隊當初的期待。

針對子宮內膜癌患者的術後追蹤分析顯示，腹腔鏡合併熱熔刀平均摘除30顆以上淋巴，而傳統的腹腔鏡單雙極電燒器材則約21顆；術中出血量前者133.5毫升，僅為後者（267.3毫升）的二分之一。手術時間前者平均160分鐘，也比後者（約200分）時間縮短20%。這個分析報告數據也證明腹腔鏡合併熱熔刀在治療婦癌病人的實質價值。



少年生長痛 好發三至十二歲孩童

臺北醫學大學・萬芳醫學中心 復健部物理治療師／張欣如

某天傍晚，就讀國小五年級的小軒放學回家，進門梳洗換完衣服後便一屁股地坐在沙發上看電視。正當看到精彩畫面的時候，大腿後側突然不明疼痛，痛到哭喊媽媽。媽媽害怕是急性的韌帶扭傷，緊急帶小軒至附近骨科診所。到了診所，他的疼痛卻又莫名其妙地消失了。之後兩三個月，疼痛斷斷續續出現，經過一連串的檢查，骨科醫師確診為生長痛，擔心的媽媽總算鬆了一口氣。

生長痛好發在三至十二歲的孩童身上，五個人裡面約有一個人會經歷。其實它與『生長』不見得有密切關係，因為真正快速生長的階段，是在十二歲至十八歲，但那時的發生率並不高。目前造成生長痛的原因不明，有研究認為可能與疲勞、過度使用或姿勢不良有關，也有研究認為與孩童本身的情緒相關。不過隨著年齡漸增，生長痛也會自然消失。



一般來說，生長痛好發於傍晚或半夜，但不會發生在清晨。疼痛出現的時間點和日常活動或運動並無太大關聯，經常在一小時或是更短的時間內就得以緩解。發生的部位多在下肢大腿和小腿的肌肉，少發生在關節的部位。與一般肌肉骨骼傷害的差異處是：下肢用力時，疼痛不會加劇，且外觀並無紅腫熱痛等發炎反應；沒有單獨的痛點，未有壓痛或敲痛的情形產生，而白天的日常活動也不會引發疼痛，不會只有單邊不舒服。如果確診是生長痛，並不需要特殊療法。只要對患處施予按摩、熱敷，緩和地伸展大腿或小腿的肌肉群或給予些微止痛劑即可。或是在睡前做些簡單的伸展也可以降低疼痛的發生機率。

雖然如此，如果出現下列情形，一定要請專業的醫師確診沒有骨肉癌或是肌肉骨骼相關病變：疼痛部位只限於固定一個地方，局部有紅腫壓痛感；或是已經影響行走的步態，且疼痛感持續沒有消失，就需要立即帶孩童尋求完整專業的評估檢查，以避免錯失治癒的時機。

腳上的脫皮和水疱， 是香港腳嗎？

臺北醫學大學・附設醫院 皮膚科醫師／蔡秀欣

「醫生，我腳上常常長水疱，奇癢無比，是香港腳嗎？」這是皮膚科門診經常會聽到的問題。

香港腳又稱為足癬，是黴菌感染腳上的皮膚引起的。平時可能沒什麼症狀，只有輕微的皮膚脫屑而已。一到夏天，因為環境又暖又溼，黴菌就增生起來，這時往往會有較明顯的搔癢或有小水疱生成。因此如果病人腳上好犯足癬的部位：如趾縫、腳底等部位同時有脫屑和少許的水疱，往往會先被當做足癬來治療。

但是另一種常見的疾病——汗疱疹，也常出現相同的症狀。汗疱疹是一種常見的皮膚發炎性疾病，好犯於手、腳，常在指（趾）邊緣長出成群的水疱。水疱產生時常常很癢，過一陣子水疱自己好了，變成硬皮

然後脫落，但是不久之後又再犯。汗疱疹目前原因不明，但普遍認為與感染無關。好好壞壞的情形可能與身體的狀況有關，身心疲累、壓力大時發病較為頻繁。汗疱疹雖然常常復發，但一段時間之後（可能長達數年）也就自己好了。在治療上，症狀輕微的汗疱疹大多對外用的類固醇藥膏有效，發得很厲害時則須要一些口服藥的輔助。

由於香港腳和汗疱疹的症狀很類似，而治療方式截然不同，有時須要藉由一些檢查來輔助診斷。在門診最常用的快速檢驗，是刮一些皮屑在顯微鏡下檢查是否看得到黴菌。另外，比較厲害的水疱甚至必須做切片檢查，以確認是否有其他自體免疫的水疱病，如類天疱瘡等問題。



中醫關心您的面子問題

臺北醫學大學・附設醫院 傳統醫學科醫師／鄭國宏

天氣悶熱，臉上狂冒痘痘，常讓人心煩。青春痘是一種痤瘡，不是只在青春期才發生，其他的年齡層也有可能發生，只是青春期是好發階段。

皮膚組織上的毛囊有個脂肪腺體在上頭，脂肪分泌過多時，會阻塞了毛囊，就可能造成青春痘。皮膚分泌油脂並非壞事，因為它可以潤澤皮膚，但若是長期吃入經過高溫、燒烤、油炸等已變質的油，在經過體內代謝程序後，很容易阻塞毛囊，這是身體體質出了問題，才有代謝上的問題。

從中醫的觀點來看青春痘治療，則必須要把病情分出虛實寒熱來。大部分人會認為長痘痘就是火氣大，所以通常都會服用清熱解毒的藥來治療。其實火氣大是指紅色的、腫腫的、長膿的痘痘；若痘痘外觀呈暗色、會凹陷下去，或只是一粒粒的並無紅腫狀況，則有可能是虛症或寒症。臨床上常聽見病人自己買黃連吃，以為可以解毒，但其實熱症才可以用黃連解毒，熱症的人時常感到口乾舌燥想喝水，時常便秘、嘴破或舌破，夜晚睡眠多夢易醒，使用黃連之類的清熱藥，治療效果常常會很明顯；如果並非是熱症，而是虛寒的人，則會促使人變得更虛、更寒。

青春痘是皮膚的病，依照中醫理論：「肺主皮毛」，肺經的風熱的確會造成許多皮膚的問題。而青春痘除因肺經風熱外，嗜食膏粱厚味、胃熱上蒸、月經不調、瘀滯化熱等原因都有可能造成青春痘的問題。故臨床常用藥物如：黃芩，可清瀉肺經積熱；白芷，可消腫排膿；金銀花，可清熱解毒，散癰消腫；夏枯草，可清泄肝火，消腫止痛；生地，可清熱涼血，並補充潤澤皮膚水分；生甘草清熱解毒；丹參，可入血分活血涼血，清熱化瘀；浙貝母，苦瀉心火，辛散肺鬱，可治癰瘍瘡毒，開鬱散結；海藻可軟化青春痘的結節，腫等硬塊；薏苡仁，可清肺腸之熱，排膿消癰，並有淡化斑疤的作用。

中醫治療青春痘多分虛實寒熱調理體質，除此之外，還有潤溼皮膚淡斑的附加好處。若希望能快速控制青春痘的情形，可考慮搭配效果較快的水煎藥一起服用，但切記不可「呷好倒相報」，自行亂服藥，若弄錯寒熱虛實，很有可能痘痘沒好，反而先傷了身體，應請中醫師把脈診察之後，再決定要用什麼藥來治療。

乳癌發生率增 定期篩檢為要

超音波與X光攝影搭配使用，早期乳癌無所遁形

臺北醫學大學・雙和醫院 乳癌團隊召集人／蘇智銘

最新公布的台灣癌症登記資料顯示，台灣2002到2006年的乳癌發生率增加22%，且相較於歐美，臺灣乳癌患者有年輕化的傾向，以40~49歲為高峰，30~39歲的病例也不少，建議35歲以上的婦女即應定期受檢，若有家族史，受檢年齡還要往前。

在各方宣導下，臨床門診中，發現早期乳癌及原位癌的病患數增加不少，但相較於子宮頸抹片檢查，女性對於乳房檢查的認知仍有加強的空間。

門診中，常被患者問到，乳房攝影與超音波哪一種的檢查效果較佳？歐美是以乳房攝影為主要篩檢工具，可發現早期乳癌的微小鈣化，但因具輻射，不適宜施行於40歲以下的婦女，且施行時需夾平乳房，造成不適。

此外，亞洲婦女多為緻密性乳房，脂肪較少，不易查出乳癌的所在及其大小。

在台灣，超音波檢查較為普遍，對腫瘤偵測度極高，發現後可立即在超音波導引下進行粗針切片，以利診斷。因兩種檢查各有優缺點，建議搭配乳房攝影和超音波，以達最大的效益。

女性在月經結束後可進行簡單的乳房自我檢查，35歲後每年定期接受乳房超音波或醫師觸診。若一等親屬曾經罹患乳癌，在親屬被診斷罹癌年齡的5~10年前，即應每年接受乳房檢查。例如，某位女士的母親曾經在35歲被檢出罹患乳癌，該位女性和她的姊妹們都應在

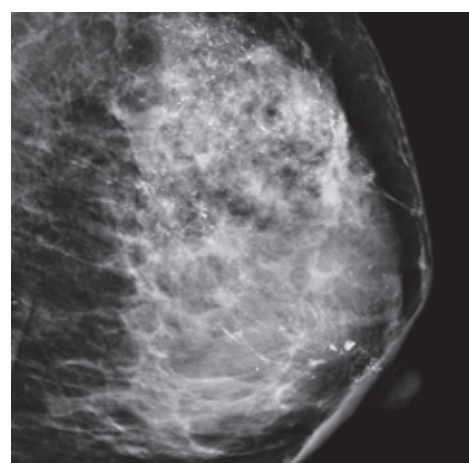
30歲就接受定期的乳房檢查。

根據統計，母親或其姐妹罹患乳癌，罹患乳癌的比例較高。母親曾罹患乳癌，女兒得到乳癌的機率是一般婦女的兩倍。

初經年齡小於12歲或停經年齡大於55歲、沒有生育，或35歲後才生第一胎且未哺餵母乳者，得到乳癌的機率增加；美國曾有研究顯示，停經後使用荷爾蒙補充治療會些許增加罹患乳癌的風險。

高脂肪飲食、缺乏運動、喝酒、肥胖等，都可能影響女性荷爾蒙的正常代謝，增加罹癌的機會。

女性朋友平時即應關心自己的乳房，一旦發現硬塊或異狀即應即刻受檢，以期早期發現，早期治療。



● 乳房攝影X光能發現早期乳癌的微小鈣化

不可輕忽的老人憂鬱症

臺北醫學大學・附設醫院精神科醫師 / 陳抱寰

老人憂鬱症為近幾年逐漸受到重視的問題，但易被忽略，而延遲或未接受治療，其中幾個導致老人憂鬱症常被忽視的原因為：

1. 誤認為是身體老化或健康變差的自然表現。
2. 誤認為是遭遇生活失落、經濟壓力、親友分離等事件下的一般情緒反應。
3. 老人身體疾病多，而老人憂鬱常伴隨許多身體與認知功能症狀，因此可能掩飾憂鬱症狀，增加診斷上困難。
4. 老人接受的藥物治療種類多，使得藥物交互作用對情緒的影響不易判斷。
5. 老年對於情緒困擾尋求醫師協助這件事，可能因文化或成長背景影響，會認為是自己軟弱的表現，而不願尋求精神醫療之協助。

當你我身邊的老人家出現以下情況，應注意是否已有憂鬱症的可能性，

並尋求專業醫師之診斷與協助：

1. 變得易心浮氣躁、常發脾氣、焦慮不安、害怕、哭鬧。
2. 社交退縮、表情淡漠、情緒低落、經常搖頭嘆氣。
3. 常感到身體不適、疼痛、無力、疲倦、腸胃不好、沒胃口、失眠，經內外科醫師檢查無特殊可解釋之生理因素。
4. 抱怨記憶變差、注意力不好、會忘東忘西。
5. 自責、認為自己很沒用、對未來感到絕望、不覺得有人可以幫忙、出現厭世的想法。

老人憂鬱症並不是正常老化的現象，而是在生理、心理、環境等因素交互作用下的精神疾病表現，需要接受適當的藥物與心理治療以減少生活失能、身體疾病惡化、自殺死亡等嚴重問題，因此，面對老人憂鬱症，絕對不可輕忽。

學歷：臺北醫學大學醫學系、臺中一中

經歷：臺北醫學大學附設醫院精神科專任主治醫師、臺北醫學大學附設醫院精神科研究醫師、臺北市立聯合醫院松德院區老人精神醫學研究醫師、臺北市立聯合醫院98年度優良醫師、臺北市立聯合醫院松德院區精神科住院醫師、總住院醫師、臺北醫學大學附設醫院實習醫師、中華民國精神專科醫師、台灣精神醫學會會員、台灣老年精神醫學會會員、台灣成癮科學學會會員

專長：身心症、情緒壓力調適、精神分裂症、器質性精神疾病、失智症合併情緒行為障礙、老人憂鬱症、老人精神科、老人失眠

門診：週三、五下午 / 週一夜診



陳抱寰 醫師

淺談心臟與呼吸之關連

臺北醫學大學・附設醫院心臟內科醫師 / 姜廣興

呼吸異常包括呼吸急促、呼吸困難等症狀，除了與呼吸道或肺部疾病有關之外，也常與心臟疾病有密切關聯。呼吸異常狀況，有可能為短期內明顯發生，也有可能是緩慢進展，甚至是不易查覺的狀況。

在急診常見的急性肺水腫，若非心臟因素所引起，代表患者常常已具有肺部或腎臟疾病之病史；反之，若病患原本即有高血壓、糖尿病等之心血管疾病好發因子，出現急性肺水腫時，則有可能代表發生了嚴重的心臟疾病，如心肌梗塞、或多條冠狀動脈狹窄等等。

在緩慢發展的呼吸異常症狀中，有一類即所謂的睡眠性呼吸疾

病（sleep-disordered breathing（SDB）），包括睡眠呼吸中止症。據近期報告，約50%高血壓病患以及70%腦中風病患具有阻塞性睡眠呼吸中止症，而睡眠呼吸中止症之患者中，大半可發現伴隨心律不整，也增加發生心房顫動的風險。心臟衰竭的出現也與其相關，並且藉由同時對心臟衰竭與睡眠呼吸中止症兩者進行治療，可改善患者的預後狀況。

因此當懷疑發生這些類似症狀時，及時接受檢查，確定診斷，才能迅速獲得完善的照護及治療。



學歷：陽明大學醫學系
美國哈佛大學公共衛生碩士
台大生醫電資所博士班就讀中

經歷：臺北榮總內科住院醫師訓練
臺北榮總心臟內科主治醫師
臺大醫院新竹分院心臟內科主治醫師

專長：冠狀動脈疾病心導管檢查及介入性治療

門診：週三、五下午 / 週二夜診



姜廣興 醫師

生產方式影響骨盆器官脫垂？胎次才是關鍵

臺北醫學大學・萬芳醫學中心婦產科醫師 / 柯柏均

陳小姐現在懷孕36週，她想要自然生產，但是聽人家說自然生產比較容易骨盆器官脫垂，為此她困擾不已。

骨盆器官脫垂影響大部分的成年女性。根據研究顯示，有半數的婦女來婦產科門診接受常規的檢查時發現有骨盆器官脫垂的現象。流行病學研究發現胎次是一個造成骨盆器官脫垂的重要因子。然而，目前對於生產方式或懷孕本身是否會導致失去骨盆支持並不清楚。有些研究認為剖腹產或許可以減少骨盆器官脫垂的機會，但是剖腹產是否能預防骨盆器官脫垂則尚未被證實。

有個研究針對初產婦接受陰道生產或剖腹生產後6-12個月後評估其骨盆器官脫垂的情形。研究發現不經過產程進展直接接受剖腹產的婦女較少前陰道壁脫垂和骨盆器官脫垂的情形：我們發現只有5%的婦女骨盆器官脫垂的最低點到達或超過處女膜。然而95%的信賴區間介於1%到17%，所以剖腹產不見得具有完全的保護效果。除此之外，這個研究並沒有評估懷孕前骨盆器官脫垂的情形。所以產後的變化並不能歸因於生產方式或懷孕過程造成的影響。

學歷：臺北醫學大學醫學士

經歷：林口長庚醫院婦女泌尿科主治醫師
林口長庚醫院婦女泌尿科研究醫師
林口長庚醫院婦產科住院醫師

專長：婦女泌尿（脫垂、尿失禁等）、腹腔鏡、一般婦科、產科

門診：週二、六上午 / 週二、四下午 / 週三、五夜診



柯柏均 醫師

老年性白內障

臺北醫學大學・萬芳醫學中心眼科醫師 / 鄭如娟



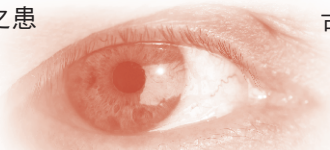
隨著高齡化社會的來臨，門診最

常見之白內障為因年紀老化所引起，臨床上常見之危險因子包括：長期使用類固醇藥物之慢性病患者，眼睛過去有外傷或手術病史之患者，糖尿病病患，長時間曝曬於紫外光線或輻射線下、抽菸、飲酒。

白內障是因為眼睛的水晶體混濁所造，導致患者視力模糊，畏光、光線周圍出現光圈，光敏感度下降，夜間視力變差等等症狀。大多數老年性白內障之進展都是漸進式，

也有其他型態的白內障（糖尿病患者），則有可能以較快的速度進展。

白內障之治療方式以手術為主，成功機率高，術中將混濁的水晶體取出，之後再以清澈的人工水晶體置放在原本水晶體的位置；手術完當天即可回家，隔天再到醫院換藥及檢查。術後要遵照醫囑使用眼藥，不要揉眼或重壓眼睛，盡量避免過於激烈的運動，使用眼罩或眼鏡來保護眼睛，另外若是傷口有些微刺痛可服用一些止痛藥。大部分日常生活作息皆可正常進行，不會受到太大的影響。



學歷：臺北醫學大學醫學系畢

經歷：林口/基隆長庚眼科部住院醫師
林口/基隆長庚眼科部總醫師
國泰總院/汐止眼科主治醫師
內湖翰林眼科負責醫師

專長：青光眼治療及雷射手術、糖尿病眼疾診治及雷射、小切口白內障手術、睫毛倒插矯正手術、眼皮下垂矯正手術、雙眼皮手術、糖尿病視網膜病變、兒童視力保健、準分子雷射近視手術(LASIK、LASEK、PRK)

門診：週五上午 / 週一下午 / 週四夜診



鄭如娟 醫師

流行性感冒進入高峰

勤洗手、接種疫苗，讓自己遠離風暴

臺北醫學大學・雙和醫院感染科醫師 / 王孝為

又進入流行性感冒的高峰期，雖然感冒是很常見的疾病，但流行性感冒的症狀較為嚴重，甚至有致命的風險，除了勤洗手、儘量避免出入擁擠的公共場所外，十月起流感疫苗開打，建議符合條件的民眾多加把握。

流行性感冒可以感染任何人，但在嬰幼兒、老年人、慢性病患者或是重大傷病患者等免疫系統較差的族群中，可能出現包括肺炎、心肌炎、心包膜炎、腦炎、肌肉發炎等併發

症，若處理不慎容易導致嚴重的後遺症，甚至死亡。

雖然流行性感冒來勢洶洶，但注意日常小細節還是可以降低感染的風險，例如勤洗手、不隨意碰觸口鼻、遠離擁擠的公共場所等，且符合流感疫苗接種資格的民眾可多把握接種的機會。

**學歷：**中山醫學大學醫學系**經歷：**馬偕紀念醫院內科部感染科主治醫師
馬偕紀念醫院內科部感染科總醫師
馬偕紀念醫院內科部住院醫師**專長：**一般內科性疾病、健康諮詢、發燒、高血壓、糖尿病、一般感冒、流行性感冒、鼻炎、扁桃腺炎、支氣管炎、肺炎、結核病、腸胃炎、腎炎、膀胱炎、泌尿道感染、愛滋病、性傳染病、蜂窩性組織炎、骨關節炎、黴菌感染、寄生蟲及旅遊相關疾病**門診：**週三、五上午 / 週三下午

王孝為 醫師

B族鏈球菌

嚴重威脅新生兒

易經產道傳染，可採預防性投藥

臺北醫學大學・雙和醫院小兒科醫師 / 白家銘

B族鏈球菌是新生兒最常見的感染疾病，約佔新生兒細菌感染的五分之一，是導致新生兒死亡與罹病的主因之一。感染B族鏈球菌常會讓新生兒得到敗血症、肺炎以及腦膜炎。

新生兒感染B族鏈球菌的危險因子包括母體絨毛膜炎、母體生殖道或直腸帶有B族鏈球菌、母親該次懷孕時有B族鏈球菌菌尿症、早產、早期破水、過去生產的嬰兒有B族鏈球菌的感染、破水時間超過18小時以上等。

早期診斷及早期治療是降低死亡率的最好方法。一旦懷疑新生兒感染，需接受預防性抗生素的治療，並做胸部X光檢查、血液細菌培養、腰椎穿刺、腦脊髓液分析及腦脊髓液細菌培養。至於預防方面，可在母親妊娠35-37週時進行B族鏈球菌的篩檢，並採取必要性的抗生素治療。

**學歷：**臺北醫學大學醫學系**經歷：**署立雙和醫院小兒部研究醫師
台北馬偕醫院新生兒科代訓研究醫師
台北馬偕醫院兒科部住院醫師**專長：**新生兒疾病、新生兒檢查、疫苗注射、發展評估、早產兒疾病與照護（腦部超音波、發展評估與追蹤）**門診：**週四下午 / 週一夜診

白家銘 醫師

感動·感謝

專欄

北醫附醫

感謝

心臟內科胡幃勛醫師和神經外科林家瑋主任

我先生於8月17日突然臉色慘白、急冒冷汗、四肢無力，緊急送到急診室，經急診室人員初步診斷，發現是恐怖的急性心肌梗塞，但經由心臟內科胡幃勛醫師高明的技術，做了心導管手術搶救後，平安度過這次難關。

因為我先生做完手術後，隔天昏昏沉沉，意識不清，在醫師會診後，做了腦部斷層掃描，發現是一種慢性腦出血的疾病，平常不易察覺，但在心肌梗塞的情況下，成了很複雜的病況。經胡醫師幫忙，及時請來腦神經外科林家瑋主任，在林主任精湛的醫術下，做了艱深的腦部手術，成功救活一命。

非常感謝胡醫師與林主任令人欽佩的醫術，因為你們，讓我們感受到杏林的溫暖，讓我的家庭重拾歡樂，我們全家感激萬分，特致上無限敬意，也感謝這段期間辛勞的醫療人員及護理人員悉心照顧。謝謝你們！

家屬 彭小姐100年9月12日

雙和醫院

本人於9月7日晚上發生車禍，經送他院急救後，轉院至北醫開刀治療，骨科周德財醫師很熱心協助治療，於住院期間周醫師都到病房巡視，並熱心、詳細的告知病情解說，也不厭其煩的接受我的詢問，非常耐心、親切的一一解釋清楚，在7A病房護理人員及周醫師的照顧下於9月13日出院，回到溫暖的家繼續追蹤治療。

車禍意外是一件令人不舒服的事，但幸運碰到貴院優秀的周醫師，如此無怨無悔的為我的精神，令我非常感動，並充滿感謝，也對貴院的醫術服務留下深刻的印象。

對貴院能培養如此優秀的醫術人員，至為感佩，支字片語但求表達我心中的感念。

林O業先生
2011年9月16日

萬芳醫院

致余醫師、結核病中心醫師們及護理人員：

家父自六月初因肺積水至台大醫院診治，直至八月中始驗出對其中一種結核藥物產生抗藥性，隨即轉介至貴院。在為期12天(8/24~9/4)的住院治療，經余明治醫師的細心、用心的診療，原藥物對家父身體嚴重副作用反應，已較先前改善很多。最讓我們感動的事，每個星期日晚間余醫師仍到病房關心家父的身體狀況，是我們就醫經驗中，從未遇見過這麼認真的醫生。我看到貴院結核病中心醫師們及護理人員，那種認真負責的態度，所散發出專業醫療的自信，會獲得病人的信任與感念，這是其他醫院所不及的。家父雖然已出院，但還有一段漫長診治服藥期，仍需繼續仰賴貴院的醫師們。在此，我代表全家表達由衷的感謝！

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、林裕峯、邱仲峰、高靖秋、許紋銘、許淳森、連吉時、陳俊賢、陳瑞杰、陳適卿、葉健全、蔡行瀚、賴允亮、薛瑞元、羅文政
發行單位：臺北醫學大學秘書室出版組

總編輯：蘇慶華 執行編輯：黃淑萍 企劃編輯：張惠珠、林佩寬、方澄潔、洪淑菁
美術編輯：戴笠、雅玲、尹姿 編輯委員：白碧玉、吳淑玲、金美雲、陳杰峰、楊舒琴、簡淑真、蘇秀悅、蕭淑代、翁亞玲
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

100年9月份捐款芳名錄

北醫附醫

捐款金額	捐款者姓名
200	劉琇茹、何峻濤
	何沅陵
250	陳竹堂、陳麗娟
	陳威伸、陳信豪
300	陳麗文、林靖傑
	林宛俞、林涵郁
	林朝陽、陳邱阿桂
	楊松菡、李青純
	許庭達、陳美雪
	許育麒、許宸遠
700	曹雅慧
800	蔣振榮
3,000	陳弘生、黃湘穎
5,000	林於隆、謝尚儒
7,500	蔡啟男
8,000	游昉霽
10,000	楊錦梅、葉春香
	陳靜枝、陳清錦
20,000	余廷蓉、開張秀菊
30,000	蔡佳敏
	華藝牙技企業有限公司

捐款金額	捐款者姓名
33,000	尚弋股份有限公司
50,000	博而美國際股份有限公司
	巨揚儀器股份有限公司
100,000	財團法人永大文教公益基金會
400,000	財團法人永大社會福利基金會
534,200	全醫科技有限公司
616,250	台灣東洋藥品工業股份有限公司
1,000,000	李金華、李碧華、李慧華、李雅煌、李雅文

100年8月份 社工委補助徵信錄		
項目	補助金額	補助對象
醫療補助	20,160	李○宇
	13,203	張○利
	50,600	陳○浩
急難救助	15,000	梁○棟
	12,100	張○利

萬芳

捐款金額	捐款者姓名
100	曾茂理、李玟瑋
	陳金玖、魏湘涵
	無名氏、周美玲
	周清港、黃牽治
	LAMORE時尚造型沙龍邵瑞箴
200	陳韻婷、鄭棋文
	鄭棋文
250	曹敏瑜、王勝弘
300	楊婷鈞、溫采薇
	蕭維婷、耿志萍
	吳玉僑、高劉仰
400	趙世婷
500	黃明珠、陳慧君
	吳易珊、劉雅萍
	魏寶慧、林美娟
	許火炎、李金枝
	陳麗卿、林煥娣
	宇謙實業有限公司
	余宗汝余昱澈余鴻文林月鳳余承雲

捐款金額	捐款者姓名
500	高志亨
600	王熙罕、傅黃真
1,000	張智翔、張瓊文
	謝慧玲、洪娣文
	金美雲、陳林密
	全盡美、梁寶華
	蔡鎮鴻、蔡蕙宇
	劉鳳儀、劉美枝
	蔡德耀、蔡鎮鴻
	蔡蕙宇、葉嘉餘
	無名氏、陳金花
	邱甘素華、吳仲勳孫玉英
1,070	袁梅子
1,500	謝秉原
2,000	三空翠、金趙鍾琦
	梁張桂英、陳力新
	姚秀珠、蔡陳惠楨
3,000	劉美枝、蔡德耀
	林佩玉
5,000	方雅連、毛知勤

雙和

捐贈收入—其他 受款人名稱 / 金額	捐贈收入—社工委 受款人名稱 / 金額
愛鉅視力科技(股)公司 400,000	林宏裕 1,000,000
林超群 100,000	其他金額：
林超英 100,000	湯鳳美、張昌財、楊璧如
林超俊 100,000	曾玉春、何應忠、張碧娥
其他金額：	謝麗華、謝麗娟、謝雅媚
超群光學有限公司	范建國、呂英振、黃市
嬌你視光學有限公司	王金花、劉玉華、古賀治子
金祥光學有限公司	許明智、陳利利、汪震台
金瑞光學有限公司	汪詩婕、汪元浩、葉鄭鸞鸞
金潔有限公司	葉富美、黃哲瑞、黃弘宇
金美明企業有限公司	黃子寧、余素儀、余武富
順新救護車有限公司	余季謙、余孟芳
吳志雄、林裕峯、石公燦	
黃俊南、羅素娘	

看診指引



臺北醫學大學附設醫院

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→台北市政府→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)

北醫往返雙和醫院接駁車

行駛時間：週一至週五6:50(首班車)~21:40(末班車)；週六06:50(首班車)~12:40(末班車)；週日不發車。
※ 國定假日依門診看診時刻表調整末班車發車時段。

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>

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」

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

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	
13:30	12:40
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、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表調整末班車發車時段。
- 週日不發車。

地點	搭乘公車	地點	搭乘公車
火車站-羅斯福路	236、0南	火車站轉乘點	236、237、253、0南
市政府-基隆路-救大	611	公館轉乘點	236、253、291、0南
圓山-公館-萬芳社區	291	木柵捷運-萬芳醫院站	木柵捷運-萬芳醫院站
行天宮-大安區-萬芳社區	298	北二高-萬芳交流道(請由木柵交流道轉乘萬芳交流道，依萬芳路「醫院」指標行進)	下交流道後，右轉木柵路至萬芳路右轉至公館，右轉與隆路三段經警察學校後一百公尺。
景美女中-辛亥-火車站	209 中環工商站下	北二高-新店交流道	下交流道後，請走中興路往景美方向
泰山-新莊-三重-公館-救大	指南1路		一、右轉隆福路，過橋後左轉辛亥路。
景美地區	236、253、0南		二、走到底，過橋木柵路左轉辛亥路。
新店地區	新店客運至公館轉乘		
深坑、石碇地區	指南2路至木柵轉乘		
中和地區	208、207至公館轉乘		
其他地區	一、請至各轉乘點轉乘公車 二、請至捷運站轉乘木柵捷運		

- 語音預約掛號專線：02-8663-7799
- 人工預約掛號專線：02-2930-0919
- 網址：<http://www.wanfang.tw>



雙和醫院

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(首班車由北醫附醫發車)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(首班車由北醫附醫發車)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