

亞東院訊



我們的精神
誠 勤 樸 慎 創新

我們的理念

宗旨：持續提升醫療品質
善盡社會醫療責任

願景：成為民衆首選的
醫學中心

2015年9月號 | 第190期
ISSN 2310-9696



世紀交接 榮耀見證



手機掃描
亞東院訊
QR Code

對亞東醫院

對亞東醫院的第一印象

很榮幸8月1日來亞東醫院勝任院長，報到之前二週朱樹勳院長（現任醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會副董事長）帶領我實際參與醫院運作，包括：參加晨會、院務會議、新院區的措施及擴建的計劃及醫學中心評鑑準備…等，深入瞭解後讓我感到非常驚奇。朱院長1999年到亞東醫院能在2006年通過醫學中心評鑑成為新北市唯一的醫學中心，不到7年的時間完成此任務，實屬不易。10多年前我曾有來過亞東醫院，那時舊院區的規模與現在擴建後院區整體真是天壤之別，新院區的大廳雄偉明亮、門診的報到、批價及掛號全面資訊化系統、病房區空間明亮寬敞及醫療設備新穎，整體感受具備醫學中心氣派。16年內朱院長讓亞東醫院脫胎換骨，相信是朱院長領導有方及徐元智先生醫藥基金會大力支持，更是全體同仁上下一心，目標一致凝聚共識的結果。

對亞東醫院的期許

1970年遠東集團創辦人徐有庠先生，有鑑於當時台北縣板橋、土城一帶人口密集，卻沒有一家大型現代化醫院，每有重大傷患或急症病人，均須轉送台北市，卻因路途



的期許

林芳郁 院長

遙遠，就醫不方便而延誤之憾事。企業為了回饋鄉里，創辦人秉持「取諸社會，用諸社會」理念，毅然堅決捐款成立徐元智先生醫藥基金會，於1981年4月1日以回饋的胸懷，公益的理念在板橋創設亞東紀念醫院。亞東醫院也在朱院長帶領之下通過三次醫學中心的評鑑，將亞東醫學中心奠定穩固的基石，未來無論在任何時期我們莫忘創辦人初衷的理念，讓有志一同的同儕或醫療人員願意以回饋社會的胸懷、永續濟世的情操，一同為亞東醫院持續服務及奮鬥。

醫院擴建後未來如何持續發展及對同仁的期許

亞東醫院新院區第二期擴建後會增加至1,394床，我們將繼續完成朱院長提出的醫療核心專長及發展計劃：

- 發展急重症即持續發展心臟醫學、重症醫學、癌症醫學(3C)、移植醫學、創傷醫學(2T)、微創手術(1M)、腎臟醫學(1N)以濟世救人
- 塑造3C(顧客導向、團隊合作、溝通協調)的優良文化
- 重視教學研究及人才的培育
- 發展國際醫療
- 與集團的學校籌備醫學院

本院第二次擴建工程計劃後，將更有實力逐漸去完成這

些計劃。當我們塑造的優良文化：發展急重症、重視醫療品質、醫護團隊合作的關係、各單位有溝通協調的管道、顧客導向服務…等，這些努力讓同仁在醫療工作做得更好、更和諧、更快樂，也讓亞東成為更好的醫學中心。民眾更信任願意來院就醫，就達成了民眾首選的醫學中心的願景。

我也希望我的同仁來亞東醫院上班都能有快樂的心。我在新進同仁教育訓練課程中勉勵同仁：「人生最快樂的事不是做我所喜歡的，而是喜歡我所做的」。能幫助別人恢復健康就是件快樂也是對的事。希望同仁多利用學到的醫療知識、幫助自己、家人也幫助別人。相信亞東醫院可以讓本院同仁有更快樂的工作環境，也會讓病友們得到更卓越的就醫經驗，這是我對本院全體同仁的期許。



院長交接典禮

亞東新章 院長交接

院長室/企劃處 黃裔貽特助



亞東醫院8月1日舉行院長交接典禮，第五任的朱樹勳院長，在遠東集團徐旭東董事長的監交下，親手將印信交給第六任院長林芳郁，由於二位院長同為心臟外科名醫，台灣醫界群英聚集出席觀禮，新北市朱立倫市長，台北市柯文哲市長也親臨現場，堪稱是「世紀交班」的院長交接典禮。

朱樹勳院長回顧16年前初掌亞東醫院兵符，即許下希望遠東集團能以亞東醫院為榮的心願，除使亞東醫院成為年輕醫師施展抱負，發揮長才的舞台，引進新醫療技術，提升醫療品質，重視教學研究，成績斐然，受到地區民眾肯定，方能順利於2003年將捷運板南線「浦仔站」變更為「亞東醫院」。亞東醫院站2006年5月通車，同年醫院第一次升格為醫學中心。朱院長也感謝基金會的支持與同仁的努力，讓亞東經歷兩次擴建，讓醫院病床數由1999年700床擴增到1394床，門診人數也由77萬成長至144萬，住院與急診服務量也倍增，期間我們



院長交接印信

也一起同心協力打過多場聖戰，16年的歲月因為每天都很充實所以眨眼就過，未來卸下亞東醫院院長重任，將任務交給林芳郁院長，林院長是集學者、醫師及行政管理長才於一身的杏壇菁英，定能讓亞東醫院更上層樓。

新任林芳郁院長感念遠東集團創辦人徐元智先生當初為回饋板橋民眾創辦亞東醫院的胸懷，勉勵同仁持續提升醫療品質，善盡亞東醫院的社會責任，並揭示亞東醫院未來將與頂尖教研機構合作，發展尖端醫療技術與學術研究，持續完成院區軟硬體建設，並對明年醫學中心評鑑全力以赴。

亞東醫院院長交接典禮在南北各大醫院院長及長官見證，與台北市及新北市雙北首長暨中央衛生主管機關許銘能次長的祝福下順利完成，同時也開啟了林芳郁院長承先啟後新的新章，亞東醫院全體同仁有信心在林院長的帶領之下，定能更精進醫療技術，提升醫療品質，成為民眾首選的醫學中心。





目 錄 C O N T E N T S

190期 · Sep. 2015

院長的話	封面裡	對亞東醫院的期許	林芳郁院長
醫院訊息	2	亞東新章 院長交接	院長室/企劃處 黃裔貽特助
衛教專欄	4	月圓人不圓 中秋健康慶團圓	營養科 / 王若昱營養師
醫學專欄	6	發生血尿怎麼辦？	腎臟內科 / 吳泓彥醫師
	8	談『蛋白尿』跟『腎病症候群』	腎臟內科 / 董奎廷醫師
	10	腎衰竭會好嗎？ 談『急性腎衰竭』	腎臟內科 / 楊如燁醫師
藥師說藥	12	慢性腎臟病用藥介紹	藥學部 / 陳津萍藥師
器官捐贈移植專欄	14	轉念 成就愛	器官移植委員會 / 潘瑾慧器官捐贈協調師
醫品暨病安專欄	16	輻射防護安全面面觀	放射腫瘤科 / 田蕙茹組長
預防保健專欄	18	拒用菸檳果 癌症去去走	家庭醫學科 / 施培艾醫師
感動護理專欄	20	男丁、Girl護理營	護理部 / 程音督導
社區園地	22	國小學童的生命教育『小小華佗營』	社區健康發展中心 / 許舒婷
活動花絮	24	全人醫療癌友社會復健計劃正式開幕	社會工作室 / 尤意汶社工員
新進主治醫師	26	2015年新進主治醫師	
亞東新象	28	全新與創新的腫瘤科暨血液科	腫瘤科暨血液科 / 林世強主任
活動看板	30	婦產科團體衛教	
		『Health健康 ⁺ 』服務優惠活動	
		社區保健諮詢服務	
衛教課程	32	衛教講座課程	

中秋健康慶團圓 月圓人不圓



營養科 王若昱營養師

詩人蘇軾云：但願人長久，千里共嬋娟，歡慶中秋佳節來臨，當然少不了中秋三寶「月餅、烤肉、剝柚子」，與親朋好友們共度人月兩團圓的美好時光。但往往佳節過後，怎麼發現人也圓啦！如何月圓人不圓，以下分享窈窕小秘訣，聰明選擇、健康吃，開開心心健康過中秋！

月餅要慎選，低卡低油限量較健康

市售月餅種類何其多，口味推陳出新挑戰味蕾，如何看穿高油、高糖、高熱量及高膽固醇的美食陷阱，建議可參考「營養標示」選擇熱量低、含鈉量低的月餅，包裝上要注意添加油脂的種類，選擇飽和脂肪酸含量較低的植物油優於動物性豬油。以海藻糖、代糖製作或內含蒟蒻成分的月餅熱量較低，且建議挑選冰皮類、麻糬類或蒸月餅，來取代含油脂量較高的酥皮類、含蛋黃或肥肉的月餅才是明智的選擇。建議月餅要限量淺嚐，以防熱量攝取過多。

食材聰明選，烤肉也要健康吃

近年來，烤肉成為過中秋的特有文化及全民運動，陣陣撲鼻而來烤肉香的誘惑下，若無

節制，將有害健康。烤肉如何健康吃，以下與您分享六個小訣竅，讓食材烤的美味又健康、吃的均衡又營養。

烤肉也要烤蔬菜，纖維攝取不可少

烤肉食材中可增加蔬菜類的比例。絲瓜、金針菇、筍白筍、葉菜類可以錫箔紙包裹烤，或將洋蔥、青蔥、青椒、玉米筍、香菇切成小片與肉類、海鮮交互搭配做成烤肉串。另外，將美生菜、結球萵苣、小黃瓜清洗乾淨後來肉吃，熱量低又爽口。蔬菜中富含膳食纖維，可增加飽足感、促進腸胃蠕動及預防便秘。也含有豐富抗氧化物質及多種維生素，可降低由烤肉造成的自由基傷害，降低罹患慢性疾病的風險。



選擇低脂鮮食材，加工製品不要來

建議優先選擇新鮮天然的食材，肉類選購通過CAS合格認證的低脂肉類及海鮮，如里肌肉、後腿瘦豬肉、雞胸肉、蛤蜊、草蝦，也可選擇不含膽固醇的黃豆製品，如豆腐、豆干、百頁豆腐。較不建議選購含高油脂、高鹽分的加工製品，如：培根、香腸、貢丸、甜不辣、油炸豆包。此外，建議避免攝取含高量飽和脂肪及膽固醇的高脂肉類，像梅花肉、五花肉、三層肉、豬皮、雞皮、內臟類，容易增加心血管疾病的風險。

低鈉食材巧調味，減少鹽份保健康

烤肉時常常一翻面就刷一層烤肉醬，不知不覺中吃進了好多鹽份。市售烤肉醬口味偏鹹，建議加開水1:1稀釋，並在食材快熟時才塗抹，避免重複刷塗醬料。也可在烤肉前將肉品加入天然食材醬汁調味，如：檸檬、香吉士、百香果，增加水果香氣，或加入辛香料稍加醃製，如：蔥、薑、蒜、蘿蔔泥、香菜、九層塔，不但可減少醬料塗抹，又能提高食物風味，一舉數得！

烤肉用具要慎選，善用錫箔較適合

烤肉過程中，油脂滴於炭火上會產生致癌物—多環芳香烴化合物(PAH)，可能隨烤肉煙霧附著在食物上。可改用鐵板來烤肉，減少致癌煙霧的產生，也可將烤肉架舖上一層錫箔紙隔絕炭火，或將食材先用錫箔紙包好再烤較安全。建議霧面朝外，因霧面傳導效果較佳，食材可較快熟，且不容易烤焦產生致癌物。

生熟食分開處理，避免交叉互感染

食材衛生安全也需要加強留意，烤肉前應將食材清洗乾淨，肉品及海鮮類應烤熟再食用。生、熟食材處理時應做區隔，所使用的器具建議分開，減少交叉汙染的機會，避免熟食受到細菌汙染而引發腸胃不適等症狀。多一分小心，讓中秋佳節吃的安全又健康。

搭配無糖茶飲品，飯後散步助消化

烤肉的歡樂時刻，免不了開懷暢飲各式飲料，市售含糖飲品、調味果汁、碳酸飲料，含高熱量、高糖分及化學原料，建議可搭配含豐富抗氧化物質的無糖茶飲，以茶葉或茶包自行沖泡。或飲用無糖菊花茶、山楂、陳皮或決明子茶，都是很好的選擇，並建議飯後散步賞月助消化。

柚子吃多熱量高，家人共享無負擔

柚子富含維生素C、果膠及膳食纖維，對需控制熱量的民眾或是糖尿病友們，一般建議一天水果類攝取不超過兩份，兩瓣柚子為一份水果類，熱量約60大卡，建議可與家人一同分享柚子，避免獨自享用而攝取過量，不利於體重或血糖控制。

想要過個健康又無負擔的中秋佳節

請記得營養師的小叮嚀，掌握「少糖、少鹽、少油、高纖」的飲食概念，您也可以健康享受中秋月餅、烤肉、剝柚子的樂趣！敬祝大家開心健康過中秋。



發生血尿怎麼辦？

腎臟內科 吳泓彥醫師



何謂血尿

血尿，就是尿中有血。可分為肉眼不可見的顯微性血尿，以及肉眼直接可見的血尿。在顯微鏡的高倍視野下觀察，若紅血球數目大於3-5個，即稱為顯微性血尿，須經檢驗室的尿液檢查後才能診斷。血尿的成因相當多，一旦發現有血尿，一定要作進一步的檢查與診斷。

肉眼可見的紅色尿液，未必真的就是尿

中有血，有些食物或藥物的色素就可能使尿液的顏色變成紅色或橘色，例如：甜菜或抗結核藥物Rifampin等。小嬰兒的尿布偶爾會看到粉紅色的尿酸結晶，也易被誤認為是血尿。育齡女性在月經期間，經血可能會混入小便中，因而在尿液檢驗中被驗出顯微性血尿來，故應於月經乾淨後1週再作尿液的檢查來確認血尿的存在。

發生血尿的原因

概略分為「腎絲球性血尿」及「非腎絲球性血尿」。若顯微鏡檢下，尿中紅血球的型態並不完整，則稱為「腎絲球性血尿」，若型態完整則稱為「非腎絲球性血尿」。

腎絲球性血尿乃因腎絲球病變引起。腎絲球病變可因原發性疾病(如：IgA腎病變)、系統性疾病(如：糖尿病、高血壓、風溼免疫疾病)、或遺傳性疾病等原因所引起。控制不佳的糖尿病或高血壓，可造成慢性的腎絲球傷害進而導致血尿。許多風溼免疫方面的結締組織疾病，如：紅斑性狼瘡或血管炎等，也常侵犯腎絲球而引起血尿。較常造成腎絲球性血尿的遺傳性疾病包括腎絲球基底膜腎病變及Alport症候群等，要作家族病史及遺傳方面的檢測才能確診。此外，劇烈運動也可能會造成暫時性的血尿，通常血尿會出現在運動後1-2小時，有時可以持續到72小時。若腎絲球性血尿合併有蛋



白尿或腎功能異常，則需考慮腎臟穿刺切片檢查，以作進一步的病理診斷。

非腎絲球性血尿可由腎泌尿系統中任何的傷害出血所造成，包括下列項目：

- 尿路結石，如：腎結石、輸尿管結石、膀胱結石等。
- 惡性腫瘤，如：腎細胞癌、輸尿管癌、膀胱癌、前列腺癌等，若腎泌尿系統周圍器官的癌症(如：子宮頸癌、大腸癌等)侵犯到腎泌尿系統時也有可能導致血尿。
- 感染發炎，如：腎盂腎炎、膀胱炎、尿道炎、前列腺炎等。
- 多囊腎，腎臟的水囊偶爾會有破裂造成出血。
- 血管病變，如：腎梗塞造成之腎臟缺血性傷害。
- 間質性膀胱炎。
- 尿管置放。
- 曾因癌症接受過骨盆腔部位的電療後，所引起的放射性膀胱炎。
- 外傷造成，如：車禍或外力撞擊、近期內曾接受腎泌尿器官之手術等。
- 凝血功能異常，如：服用抗凝血劑、血友病、血小板缺乏症、白血病、肝硬化等。
- 化療藥物引起的出血性膀胱炎，如：Cyclophosphamide，Ifosfamide等藥物。

血尿的診斷

首先是常規的尿液檢驗以作確認，並配合腎臟與膀胱部位的X光與超音波的檢查，以及尿液細胞學檢查，或血液生化和血清免疫學檢驗。男性則可能要考慮接受前列腺部位的檢查。更進一步的評估包括注射顯影劑的靜脈腎盂攝影或是電腦斷層及核磁共振造影。若有需要，則須接受腎臟穿刺切片或是膀胱鏡、輸尿管鏡等侵入性的檢查。

泌尿系統感染所造成的血尿在經過適當的抗生素治療後，一般很快可獲得緩解，若是反覆的泌尿道感染，可能尿路結構有異常或是有尿路結石，應接受進一步的檢查與治療。腎泌尿系統的惡性腫瘤，應接受完整的評估，再選擇手術、化療、電療等各種適當的治療。某些原發性腎絲球腎炎，在接受類固醇或免疫抑制藥物的治療後，可以有不錯的成效。若是糖尿病、高血壓、風溼免疫疾病等系統性疾病所造成的腎絲球病變，則應針對疾病本身作適當的治療與控制。若在經過詳細檢查之後仍然查不到血尿的原因，則應定期每三至六個月追蹤血液及尿液的檢查。



談『蛋白尿』跟『腎病症候群』

腎臟內科 董奎廷醫師



實際案例一

一名19歲健康男性，突然在兩週內體重增加將近二十公斤，並且伴隨『泡泡尿』跟全身性水腫。經過詳細檢查發現為蛋白尿合併「腎病症候群」經過有效治療，在三個月內幾乎完全康復。

實際案例二

一名64歲女性，最近發現小便泡泡變多，並且長期腰痛。她至門診請教醫師會不會需要洗腎。

『泡泡尿』是不是蛋白尿？

小便起泡泡是一個常見的現象，未必真的有问题。在正常的情况下尿液含各種氮廢物跟礦物質，使尿液張力較強而易出現泡沫。特別在清晨因夜晚水份攝取較少，尿液經過濃縮，或因男性站姿較高，此現象可能會比較明顯。一般來講經過攝取足夠的水分或改變姿勢此現象較會消失。泡泡尿仍然可能是蛋白尿的表徵，若此現象持續並且合併其他症狀，仍需進一步檢查，排除其他問題。

何謂蛋白尿？

正常尿蛋白的組成中約20%為部分的免疫球蛋白，40%為白蛋白，剩下40%則是一種遠端腎小管分泌的蛋白叫Tamm-Horsfall蛋白。正常人每日會經由尿液排出約100-150毫克的蛋白質。一般民眾接受健檢或例行尿液檢查，所得

到的尿蛋白檢驗報告多為定性測量，常見的結果分為：

- 陰性(negative, 當次尿蛋白少於10 mg/dl)
- 微量 (trace, 當次尿蛋白為10-20 mg/dl)
- 1+ (當次尿蛋白為30 mg/dl,)
- 2+ (當次尿蛋白為100 mg/dl)
- 3+ (當次尿蛋白為300 mg/dl)
- 4+ (當次尿蛋白為1000 mg/dl以上)

當定性報告為陽性時，暗示每天可能有大於300毫克的尿蛋白從尿液中流失（以一天排尿一公升）計算。這樣程度的尿蛋白，已經達到臨床上『蛋白尿』的定義，需進一步做檢查。

檢測到蛋白尿是否為腎臟有問題？

臨床上約有4~7%的正常人在單次檢驗中出現蛋白尿，因此不一定有腎臟病變，也可稱為良性蛋白尿。許多因素如：脫水、激烈運動、懷孕、姿勢、尿道感染都可能影響尿液的蛋白質。一個常見的原因是民眾因做健康檢查，長達12小時未進食或喝水，尿液濃縮因此造成蛋白濃度暫時上升。另外一種姿勢性蛋白尿，好發於青少年，即站立時尿蛋白增加，躺臥時就恢復正常，這也是屬於良性的蛋白尿。但若排除上述因素仍然有蛋白尿，則需進一步檢查是否為病理性蛋白尿。

病理性蛋白尿的原因非常多，因此需要經由腎臟科醫師仔細評估。

蛋白尿大致可以分為三大類型

■腎絲球蛋白尿

此類疾病通常蛋白流失量較大，預後可能要較差，經常需要作腎臟切片來確診，一般可分為次發性與原發性二種：

- 次發性腎絲球病變：由系統性疾病如：糖尿病、全身性紅斑狼瘡，B或C型肝炎等。
- 原發性腎絲球病變：即病因不明。

■腎小管蛋白尿

因腎小管間質的病變導致腎小管無法回收蛋白。常見病因如高血壓、迴流性腎病變、長期服用非類固醇性抗發炎藥或含馬兜鈴酸的中草藥等。

■溢流性蛋白尿

因體內不正常地產生過多某些小分子蛋白，超過腎小管能回收的量而出現，如多發性骨髓瘤。

通常蛋白尿量越大，代表腎臟預後較差，也比較可能有全身水腫的症狀。若每日蛋白尿量大於3.5克，合併水腫跟血液中白蛋白質少於3g/dL，則極可能為「腎病症候群」，需儘早找出致病原因並且進一步治療，以免延誤治療。

如何檢查自己是否有「蛋白尿」？

對於健康的民眾，國民健康署提供免費的健康檢查，目前提供40-65歲民眾每三年一次免費檢查，65歲以上民眾則可以每年一次免費檢查。健檢內容不只包含了蛋白尿的篩檢，還包

含了造成腎臟病最重要病因的糖尿病跟高血壓篩檢。若發現自己有持續性『泡泡尿』，全身性水腫，高血壓等等，也可以至腎臟科門診，由專科醫師安排進一步檢查。

結語

病理性蛋白尿為腎臟病跟腎病症候群的重要表徵，可能以泡泡尿，全身性水腫，高血壓等來表現，但也有可能完全沒有症狀。雖然台灣醫療持續進步中，台灣的末期腎臟病發病率跟盛行率仍排世界前三名。民眾若可以多注意自己的身體跟儘早發現腎臟病，可以透過治療來改善預後。





腎衰竭會好嗎？ 談『急性腎衰竭』

腎臟內科 楊如燁醫師



王先生平日不菸不酒，只是血壓有點高，但一向規則服用降血壓藥物。最近天氣炎熱，他跟家人出遊時吃壞了肚子，又拉又吐了三天，不敢吃東西，連水都不敢喝。結果人虛弱到無法下床，這天更是整天一滴尿都沒有，醫師檢查發現有腎衰竭的情形，給予點滴施打補充體液後，小便慢慢增加，幾天後腎功能也恢復正常。

吳奶奶高齡80歲，除了糖尿病，「腰子」也不是很好。日前跌倒摔斷腿，吃了幾天止痛藥後，胃口越來越差，人也越來越嗜睡。醫師檢查發現腎臟功能惡化併發血鉀濃度過高，建議緊急「洗腎」。



經治療後意識漸漸清醒，胃口也恢復，暫停洗腎後尿量、血鉀及尿毒指標都穩定，便先出院於門診追蹤。

腎衰竭會好嗎？

腎臟是我們身體很重要的器官，一旦腎臟罷工了，我們只能靠俗稱的「洗腎」來替代腎臟的工作，但腎臟會罷工難道不會「復工」嗎？所謂「急性腎衰竭」，指的是腎臟在短時間內突然遭受嚴重的傷害，造成功能喪失而引起各種症狀。

急性腎衰竭有幾個特點

■短時間

通常是數天內的傷害。由於傷害時間較短，腎臟有機會恢復；受傷的時間越短，恢復的機會越高。

■嚴重傷害

藥物毒物是最常見的傷害，尤其是止痛藥、顯影劑、抗生素、某些血壓藥、抗排斥藥物、中草藥等。心衰竭、大量出血或脫水會使得腎臟缺乏血流而缺氧壞死。感染時也會影響腎臟功能，不論是泌尿道感染或身體其他部位的感染。另外尿路阻塞使得尿液無法排出，如尿路結石、尿道狹窄或腫瘤，也是急性腎衰竭常見原因。有時候免疫系統出了問題，攻擊自己的腎臟，也會造成急性腎臟發炎而影響腎功能。

■功能喪失

腎臟功能喪失會造成身體的代謝廢物及水

分無法排出而堆積在體內，電解質不平衡，因此患者會有尿量減少、血壓升高、四肢水腫、呼吸急促、心律不整、嗜睡無力、意識不清、噁心嘔吐等症狀。

急性腎衰竭時該如何處理呢？

老實說，沒有特效藥！然而沒有特效藥並不表示沒法治療，什麼都不用做，等腎臟自己好。

急性腎衰竭治療有兩大重點

■ 移除腎臟的傷害源

藥物引起的就停藥換藥、感染相關的要治療感染，出血的止血或輸血，脫水的補水，休克的要提升血壓，阻塞的設法疏通等。

■ 處理及預防腎衰竭併發症

嚴重的急性腎衰竭非常的危險，由於腎臟功能不穩定，許多用藥都要隨時調整劑量，甚至要停用原來的長期用藥。有些指標如：血中電解質，需要頻繁追蹤矯正，因為過高、過低都有危險。急性腎衰竭還有許多直接或間接的併發症，如果無法靠藥物控制，下一步就要考慮腎臟替代療法，也就是俗稱的「洗腎」。

洗了腎是不是就要洗一輩子？

洗腎畢竟是昂貴又高風險的治療，非不得已醫師不會建議。尤其急性腎衰竭時，患者身上沒有長期透析的管路可用，還得緊急放置一個臨時導管才能「洗」，狀況也比慢性腎衰竭患者複雜，所以此時洗腎的風險比起慢性腎衰竭長期透析的人高很多。急性腎衰竭到需要緊急洗腎，一定是非常危急的狀況，不容再猶豫不決了。

很多人會擔心，一旦洗了就會「黏住」，以後就要洗一輩子了！事實上是，洗腎從來都不是目的，它只是一個治療方式。如果腎

臟自己可以恢復工作，何必要花錢花時間辛苦做白工呢？急性腎衰竭若發現的早，原來的腎臟底子夠好，及時處理通常可以恢復，即使需短暫透析，也還有機會脫離洗腎，並非末期不治之症。然而，確實有些患者的腎功能原本就不好，腎臟的損傷又很嚴重，腎功能遲遲無法恢復而須終身透析。還有一種情況，患者的急性腎衰竭只是多重器官衰竭的一部分，是邁向死亡的必經之路，即使透過洗腎解決腎臟的問題，也僅是稍稍延緩死亡的來臨。此時醫療團隊也許會建議放棄洗腎以減輕末期病患的痛苦。

結語

寫在家中長輩遭逢急性腎衰竭的當下特別有感，醫師或醫師的家人沒有豁免權，一樣會遇到人生的種種病痛磨難，慶幸的是自己了解所有的前因後果及相關風險，能盡力減少家人無謂的害怕或拖延。對疾病多一分了解，正面對待，便是幫助自己及家人。下次遇到腎衰竭的朋友或家人，千萬別亂報偏方，延誤治療，也不需要將「洗腎」妖魔化。當然預防勝於治療，最好的照顧是了解損傷腎臟的原因，杜絕腎衰竭的發生！



慢性腎臟病 用藥介紹



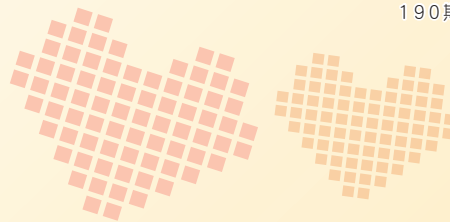
藥學部 陳津萍藥師

在台灣，洗腎人口的比例一直居高不下，慢性腎衰竭高居健保署「2014年健保醫療費用花費前二十大疾病」第一位，慢性腎臟病(包括：腎炎、腎徵候群及腎變性病)更是去年國人十大死因的第十位。年紀超過65歲以上，有家族腎臟病病史，有糖尿病、高血壓、痛風或蛋白尿等慢性病病人，是容易罹患腎臟疾病的高危險族群。錯誤的用藥觀念更要注意，比方說愛逛醫院拿藥，本身有慢性病但拒絕正統醫療，自行購買來路不明的偏方、草藥或濫用止痛藥品，都可能導致腎臟出現問題，走向終身洗腎之路。

腎臟俗稱腰子，位於後腰部脊椎兩側，左高右低，形似蠶豆，每個腎臟約由一百萬個腎元所組成，每個腎元包括了腎絲球及腎小管。當身體中的血液經過腎臟時，腎元會過濾新陳代謝後產生的水分、電解質及尿酸等有毒廢物，成為尿液。腎臟除了製造尿液機能外，另外還能製造紅血球生成素，刺激骨髓造血，活化維他命D3以穩定血中鈣磷平衡，維持骨骼正常生長，生成腎素及血管張力素來調整血壓。腎臟衰竭分為急性與慢性兩大類，因某種突發因素或疾病，如：休克、嚴重細菌感染、急性腎絲球腎炎或尿路阻塞等，使腎臟突然失去功能，稱為急性腎衰竭，經過治療多半可恢復。

當腎臟受損超過三個月，導致其結構或功能無法恢復正常，稱為慢性腎衰竭，初期往往無症狀，當器官受損七成以上，才會出現如泡沫尿(蛋白尿)、水腫、高血壓、夜尿、多尿、貧血等警示徵候，因腎臟結構或功能已產生不可逆的永久病變，無法恢復正常，發現往往為時已晚，甚至要進行透析或換腎治療，因此必須長期追蹤，以控制腎功能穩定，避免加速惡化。

「我的小便有泡泡，該不會是得了腎臟病吧?!」，腎臟是排除蛋白質代謝產物的主要器官，飲食中攝取較多蛋白質，或是少喝水的人，尿液濃縮導致尿素增加，小便也容易出現泡泡，如果泡泡濃到化不開，建議可就診腎臟科了解原因，若為蛋白尿才能及早治療。許多罹患高血壓、糖尿病或痛風病人，當腎臟出現問題時，總以為是長期吃藥造成，因而自行停藥或拒絕就醫，其實並不然，血壓、血糖或尿酸控制不佳都會造成腎臟血管損傷，配合醫囑，正確服用慢性病藥物才是根本之道。血管收縮素轉化酶抑制劑(ACEIs)與血管收縮素受體阻斷劑(ARBs)兩類降血壓藥，可用於治療腎病高血壓合併蛋白尿的病人，懷孕婦女或腎動脈狹窄/硬化的病人則不建議使用。另外本院尚有Dipyridamole (Solantin®，所雷帝糖衣錠)與Pentoxifylline(Ceretal®，血利持續性糖衣錠)兩



種末梢血管循環障礙治療藥物，具有抗發炎及抗氧化作用，可用來改善蛋白尿，此類藥可能會造成如嘔心等腸胃不適的問題，可與食物併服。

口服磷酸鹽結合藥品適用於腎臟病合併高磷血症之病人，體內磷離子過高可能出現皮膚發癢、骨頭疼痛等症狀，這是因為高血磷刺激副甲狀腺分泌副甲狀腺素，進一步刺激骨頭把鈣質及磷釋放出來，最後往往造成血鈣和血磷都偏高的現象，繼而造成血管鈣化及增加死亡率。可藉由磷酸鹽結合藥物與食物中的磷酸鹽結合以降低磷的吸收，例如：含鈣製劑(如碳酸鈣、醋酸鈣)，服用時最好能與食物併服，並以咀嚼或磨粉方式增加接觸表面積，提昇降磷效果，本類藥品可能出現便秘、噁心嘔吐或脹氣等副作用；另外也可使用含鋁製劑，如氫氧化鋁，但長期服用可能會造成鋁中毒，產生認知功能障礙，鋁骨病變等。碳酸鏷(Lanthanum carbonate, Fosrenol®)或磷減樂(Sevelamer carbonate, Renvela®)屬非鈣非鋁的磷酸鹽結合劑，比較不會造成高血鈣或鋁中毒，可經醫師評估於需要時自費使用。當病人出現低鈣血症時，可能產生心律不整、抽搐、腹痛、食慾不振等症狀，此時就需補鈣，或輔助給予活性維生素D，但需小心高血鈣、皮膚炎等副作用。

紅血球生成素(Erythropoietin; EPO)可治療因紅血球生成素缺乏引起之貧血，由於慢性腎臟病後期造血機能退化，容易有貧血的症狀，因此會依病人的血色素及血比容定期於靜脈或皮下注射EPO或口服補充鐵劑，將血色素控制在目標值11~12 g/dL左右。EPO最常見的副作用為血壓升高，也可能產生骨骼關節疼痛和畏冷等類似感冒的症狀，而鐵劑則可能出現便秘、黑便、噁心等副作用。

對於血脂過高的腎臟病病人，使用斯坦丁類(Statins)藥物降血脂，可減緩腎絲球過濾率(GFR)退化的速度及降低蛋白尿，減少心血管併發症的死亡率。服藥期間需小心是否有肌肉酸痛(橫紋肌溶解)和肝功能上升的不良反應。至於尿酸過高也與腎衰竭息息相關，降低尿酸除改善痛風外，也有助於改善腎功能，臨床上常見的降尿酸藥物有Allopurinol、Febuxostat及Benzbromarone。平時也需注意避免高嘌呤類、海鮮類食物和限制酒精的攝取。

台灣洗腎人口至今已超過七萬多人，可見慢性腎臟病影響國人的健康甚大。過去罹患腎臟疾病的病友常常因出現併發症才就醫，若能每年定期作身體健康檢查，及早發現腎功能異常，並進一步接受藥物治療，應能有效減緩腎臟疾病進展，與它和平共存。

轉念

成就愛

器官移植委員會 潘瑾慧器官捐贈協調師

震驚社會的八仙塵爆新聞，瞬時間大量傷患的緊急醫療系統啟動及醫護動員，新聞上的跑馬燈，日以繼夜即時播報資訊不停歇…。資源的整合及有效分配，在在考驗著國家的醫療體系，燒傷病患的痛，家屬的擔心與眼淚，醫護人員馬拉松式的換藥接力以及日後清創及植皮手術的浩大工程，中央主管機關的關切，都造成第一線臨床工作者的壓力源，本院組成了緊急醫療小組，每日下午定時會議個案討論病況追蹤以及跨部門溝通協調之平台，將盡一切力量幫助病患早日康復。

器官捐贈的值班專線由病房護理師轉知家屬詢問器官捐贈的可行性事宜，我從個案討論會議之中抽了身，與家屬約好了會談時間。信步來到病房單位瞭解病況：金根伯，65歲，多年深受慢性阻塞性肺疾病所苦。另有心臟血管及代謝慢性疾病持續治療中。次住院因為呼吸喘入院，金根伯有一位兒子及兩位女兒，對於金根伯的病況已有共識，希望爸爸能平順的走完人生旅途不再受苦。我與女兒的會談中發現雖然金根伯與妻子離異多年，但孩子們對於爸

爸的情感仍十分令人動容，女兒提到金根伯年輕時對朋友的情義與海派，都一致認為若父親的身體器官還能夠捐贈與人，爸爸應該會很樂意這項決定。

在瞭解了器官捐贈的細節之後，女兒代表簽署了同意書，我即著手安排血液傳染病的篩檢，並等待正式報告，但因為金根伯為一般疾病生命末期死亡而非腦死，故法律規範僅能在心跳停止後捐贈組織。確定了器官捐贈的決策包含眼角膜及皮膚，女兒問起，捐贈的皮膚是不是就可以幫助那些八仙塵爆的傷患？隔日上午九時許，金根伯的生命徵象逐漸下降，善體人意的金根伯選了一個不麻煩人的時間，在家人的陪伴之下進了手術室捐贈眼角膜及皮膚，金根伯用有限的身體彰顯了愛的無限。我從手術室結束後，送金根伯至往生室，並陪伴家屬辦理相關行政程序，也向前來醫院金根伯的姊妹們表達致意，她們也都非常贊成金根伯的子女為父親所做的決定，瞻仰遺容之後，發現金根伯的模樣，似乎像是睡著了一般，子女及其他家屬而顯得心裡安定。

此時接到加護病房的主治醫師通知電話，另一位病患家屬此時問起關於器官捐贈的細節，而等待我的正是八仙塵爆的重症傷者，全身約73%二度至三度燒燙傷且有嚴重吸入性灼傷的蘇家陞。家陞自幼在幸福溫暖的家庭成長，是個聰明、善良、陽光又孝順的孩子，從小成績優異多才多藝，對藝術也很有興趣，就讀美術班書法、繪畫都很優秀，還組過樂團。家陞常回家看到媽媽正在煮菜，會主動幫忙，還在父母生日時，擔任主廚設計美味餐點，親

醫護人員為燒燙傷病患換藥，每一次都是一場爭戰



手做給父母吃，與家人感情濃厚。延平中學畢業後，考上北醫大藥學系，因為受到思路條理清楚的蘇爸爸以及與家陞感情很好的藥劑師姊姊的耳濡目染下想從醫，當年以優異成績降轉牙醫學系，現就讀三年級，希望畢業後能夠貢獻社會。曾是護理師，也擔任過醫務社工的蘇媽媽說：「我瞭解器官捐贈，只是沒想到，我們現在面臨這樣的決策時刻如此艱難，如果家陞的器官能夠救人，我們都願意捐贈…。」

翻閱著病歷，看到十多天來醫療團隊的醫療紀錄，家陞當日到院後期間曾心跳停止十一分鐘，因缺氧進行插管及急救治療，即陷入昏迷，隨後因全身性肺部交換氧氣功能不足而裝上葉克膜體外維生系統，因腦水腫，經斷層掃描確認迷漫性缺氧病變，造成腦幹功能喪失…。蘇媽媽回憶說：「家陞上大體解剖課時，曾認為大體老師非常神聖莊嚴。」媽媽曾伺機詢問日後若有機會，願不願意捐出大體？家陞的一句回答「我願意。」轉化成此時支持父母在他病危時，替他做出捐贈大體決定的力量，但因燒燙傷面積大無法保存，經醫學專業評估後，考慮器官捐贈。

向家屬清楚說明了捐贈流程及捐贈手術細節後，陪同家屬簽署了器官捐贈同意書之後，我開始著手安排腦死判定程序的時間，並同時通知院內外器官捐贈移植醫護團隊也即時啟動流程，經過兩次的腦死判定，確認家陞已經到了不可逆的醫學極限，並聯繫了檢察官及法醫到院協助執行捐贈前的行政相驗程序，確定醫療團隊皆備置至妥當後，是手術前家人的告別時刻，此時陞的多名國、高中、大學同窗同學和好友，分批到病房向他告別，蘇媽媽詢問同學的姓名，再彎腰轉述給昏迷中的兒子，過程始終沒落下一滴眼淚，而旁邊的護理師卻被她堅強的母愛感動紅了眼眶，同學們個個更泣不成聲。在手術醫療團隊彎腰鞠躬的瞬間，感謝家陞的大愛以及蘇爸爸蘇媽媽的大捨與信任交



蘇姓同學器捐說明會

付，另外一台手術室的燈接力燃起，家陞捐出一枚心臟、一枚肝臟、一枚胰臟、兩枚腎臟、兩枚眼角膜及小腸及腹腔血管，生命的馬拉松交棒他人完成。蘇爸爸認為「器官能遺愛人間，比什麼都能幫助人。」家陞雖然來不及畢業，卻用另一種方式完成醫生使命的心願。

一週後，我在醫院大廳遇見了金根伯的女兒，女兒很感謝當時醫療團隊的協助，讓爸爸平順走完人生捐贈組織沒有遺憾。新聞中，新北市政府社會局「八仙粉塵氣爆案捐贈管理委員會」的片段，我看到蘇爸爸說：「孩子走了，讓我有更多的時間為受害家屬服務」。我回想起那位忍住悲痛強打精神向檢察官陳述的蘇爸爸，那位轉化個人的小愛為大愛令人欽佩的蘇爸爸。而一個讓人心痛的八仙塵爆事件，串連起社會轉念的力量，成就愛的延續。

讓入院民眾為八仙塵爆病患及醫護人員加油留言版



輻射防護安全面面觀

放射腫瘤科 田蕙茹組長

生活中輻射處處可見

大自然的環境生活中，輻射如同空氣與水一樣，自然的存在於我們的生活環境中。例如陽光就是輻射的一種，地球之所以能孕育萬物也是藉助於輻射所提供的能量，這些屬於天然輻射的一種。天然輻射包含宇宙射線、地表以及建物輻射等體外輻射，以及氫氣、人體內輻射(如：鉀-40)等，會隨著土壤與岩石中放射性物質含量、地形高低不同與居住緯度變化甚至飲食習慣的不同而異。平均而言，台灣區域每人每年所受到的天然背景輻射劑量約為2毫西弗(2mSv)，較全球的平均值偏低。而天然背景輻射劑量率約為0.2微西弗/小時(0.2 μ Sv/hr)。 $[1 \text{ 毫西弗}=1000 \text{ 微西弗}]$

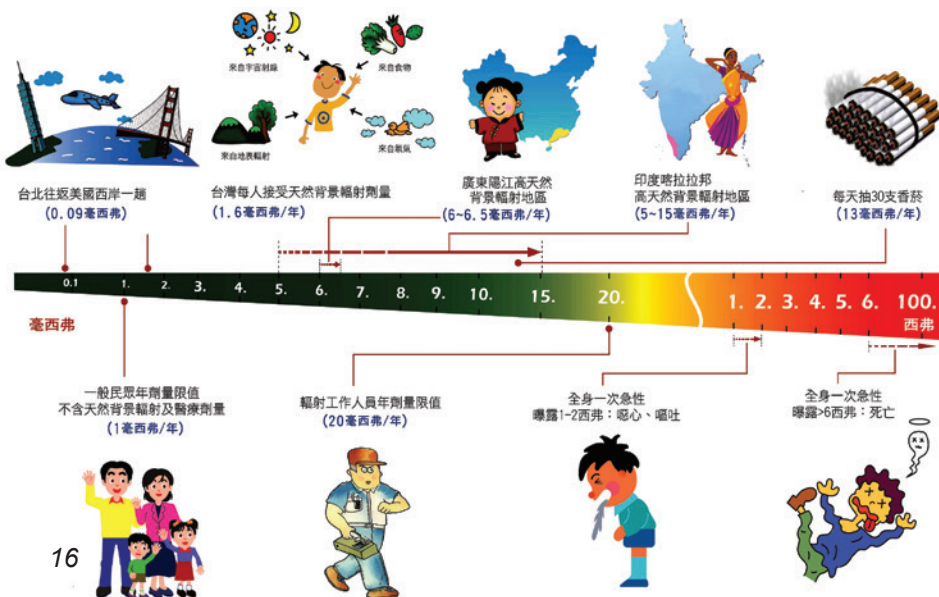
輻射劑量限值

一般游離輻射劑量中從台北往返美國西岸一趟就會因為宇宙射線的關係得到0.09毫西

弗；而居住在高天然背景輻射區域如印度喀拉拉邦每年會接受5-15毫西弗；如果每天抽30支香菸則會因為含有放射性物質鈾-201而得到13毫西弗(如：圖一)。輻射工作人員每年不可超過20毫西弗，而一般民眾每年接受劑量不可超過1毫西弗，但需要扣除天然背景輻射及醫療輻射，因為天然背景輻射是無可避免的，而醫療輻射是為了健康因素，在利益大於損害的原則下所接受的醫療輻射劑量是不包含在一般民眾年劑量限值內。

醫療輻射劑量在不同的檢查會有不同的劑量，以胸部X光攝影所接受到的輻射劑量(0.02毫西弗)比從台北搭機往返美國西岸一趟的劑量(0.09毫西弗)還小(如：圖二)。當有需要時所作的游離輻射檢查都可幫助醫師診斷病情，避免生命危害的風險，此時醫療輻射雖然讓病人得到劑量，但是也幫助了病人的病情，此醫療上的價值遠大於輻射可能造成的危害。

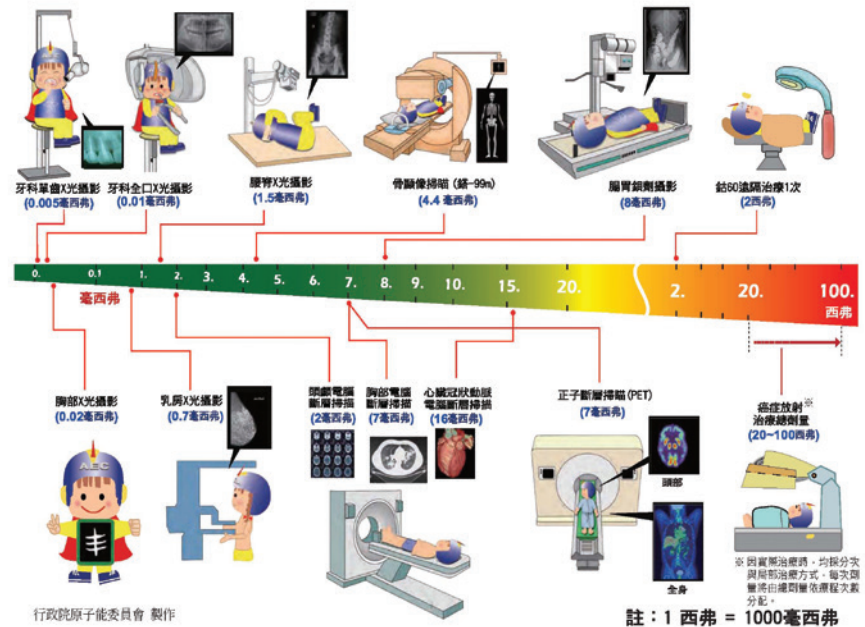
圖一、一般游離輻射劑量比較圖



醫院安全的輻射環境

醫院中游離輻射設備與放射性物質環境區域都會有張貼「輻射防護相關資訊」（如：圖三），民眾可以經由此資訊清楚知道此場所的輻射源種類、此場所的機器有原子能委員會核可的設備證書、合格的醫事放射師操作機器、合格輻防人員所偵測的輻射劑量率，如圖三所示環

另外，放射腫瘤科的近接治療為「密封性射源」，非治療時會密封在高原子序、高密度的金屬容器中屏蔽，只有在治療時才會離開金屬屏蔽容器，治療完放射性射源會回到金屬容



圖三、醫療場所張貼之輻射防護相關資訊

器中，病人身上不會帶有放射性。

醫用游離輻射受到行政院原子能委員會嚴格的管控，每年定期查核醫療院所之輻射防護，更會針對「游離輻射設備」進行品質檢查，民眾可以放心接受醫院的游離輻射相關檢查與治療。

拒用菸檳果 癌症去去走



家庭醫學科 施培艾醫師



根據最新癌症登記資料和死因統計，近十年，台灣每年罹患口腔癌的人數已增加2倍，每年約有5,400名新診斷口腔癌個案，2,300人因口腔癌死亡，為台灣男性所罹患的主要癌症中，發生和死亡情形增加最快者。而口腔癌的發生與口腔長期受到刺激，而產生細胞變性有密切的關係，其中以嚼食檳榔為最主要的原因。其他如：吸菸、喝酒、梅毒、過度陽光照射、長期營養缺陷、口腔衛生不良、長期食用過熱、太辣等刺激性的食物、尖銳的蛀牙、破損的補綴物、製作不當的假牙與牙套…都是造成口腔癌的可能原因。

世界衛生組織設立之國際癌症研究總署（IARC）早在1987年即認定「嚼含菸草的檳榔」或「同時吸菸與檳榔」對人類有致癌性，致癌部位主要在口腔、菸及食道。且「檳榔子本身即是第一類致癌物」，也就是檳榔不加任何添加物，也會導致癌症發生。台灣高嚼檳榔率是導致口腔癌高發生率及高死亡率的原因。此外，口腔癌為青壯年男性最容易發生的癌症，發生及死亡年齡中位數均較其他癌症早10-20年，對家庭、經濟及社會的影響甚巨。

誰是口腔癌高風險病人？

你有抽菸、嚼檳榔嗎？請接受口腔癌篩檢！目前已有嚼食檳榔習慣之民眾應及早戒除，並定期至醫療院所進行口腔癌篩檢，平時也應留意自身口腔狀況、自我檢查。對於已被診斷出有口腔黏膜病變之患者，除應積極配合醫師治療計畫之外，也應定期追蹤，降低口腔癌變發生的機率。對於未曾嚼食過檳榔之民眾，除應積極避免致癌物的接觸，平時也應注意自身口腔清潔、維持健康。

■ 口腔黏膜檢查可降低4成口腔癌死亡率由醫生目視或觸診口腔黏膜，看有沒有疑似癌前病變或癌症的病兆，不會疼痛，也沒有副作用。口腔黏膜檢查的目的，除早期找到口腔癌外，更重要的是要找出癌前病變予以適當治療，從而阻斷癌症的發生。

■ 醫師目視檢查口腔黏膜，看是否有疑似癌前病變或癌症的病灶。

■ 請戒嚼檳榔、戒菸和戒酒。

■ 檢查結果：

- ▶ 若為陰性，請持續每2年接受1次口腔黏膜檢查。
- ▶ 若為陽性，請至醫院口腔外科或耳鼻喉科確診，並遵照醫囑每3-6個月定期追蹤。

【四癌篩檢・幸福滿點 抽獎活動】

第二季次中獎名單公告

■活動辦法

即日起至2015年12月31日活動期間，於本院安排四癌篩檢者，即可獲得抽獎暨摸彩券，每項一張，以此類推。於2015年4月、7月、10月及2016年1月，於本院1樓大廳公開抽獎，每季抽出2名，每名5000元禮券。

■活動獎項

五千元遠東百貨商品禮卷(每季2名)

中獎名單

姓名	身分證字號	篩檢日期	篩檢項目
林○英	P22***626	7月23日	乳房攝影檢查
蔡○芸	L22***420	5月26日	糞便潛血檢查

■領獎辦法

中獎名單於抽獎日後公告於本院官網及亞東院訊。中獎人請持本人身分證及印章(代領者須另持代領者之身分證及印章)至預防保健中心領獎，自抽獎日起1個月內中獎人需完成領獎程序，逾期者視同放棄。

■注意事項

中獎人領獎時，須同意本院拍照存檔使用，本活動之個人資料，依據法令善盡保密義務及責任，絕不另做其他用途，並於活動結束後進行本院銷毀程序。

若有發生假造、冒用、盜用第三人之資料或許欺之情事時，本院得取消得獎資格並追回參加所有活動之獎項，所產生之法律訴訟責任由參加者自行負擔，與本院無關。

參加本活動之同時，應已詳閱並同意本活動注意事項及實施方式之規範，如本活動因不可抗力之特殊原因無法執行時，本院有權決定取消、終止、修改或暫停本活動。

本院提供免費四癌篩檢整合服務

■婦女子宮頸癌篩檢：30歲以上，一年一次(需自付材料費35元)

■婦女乳癌篩檢：45-69歲，兩年一次(需來電預約)

■大腸癌篩檢：50-74歲，兩年一次

■口腔癌篩檢：30歲以上，抽菸或(曾)嚼食檳榔，兩年一次

***提醒您～早期篩檢，早期預防，健康中大獎！**



亞東醫院
四癌篩檢 幸福滿點

幸福三步驟
做免費篩檢
子宮頸癌篩檢、乳癌篩檢
大腸癌篩檢、口腔癌篩檢
抽五千禮券
摸生活家電

詳情請洽：北棟2樓整合式預防保健服務中心(原玻璃屋)
(門診治療室旁，大廳手扶梯上2樓後左手邊)
洽詢電話：(02) 8966-7000#2101



亞東醫院
四癌篩檢 幸福滿點

免費篩檢

大腸癌
50-74歲 兩年一次

口腔癌
30歲以上 抽菸或嚼食檳榔 兩年一次

乳癌
45-69歲 兩年一次

子宮頸癌
30歲以上 一年一次

詳情請洽：北棟2樓整合式預防保健服務中心
(門診治療室旁，大廳手扶梯上2樓後左手邊)
洽詢電話：(02) 8966-7000#2101
本檢查經費由國民健康署菸害防治及衛生保健基金支應



護理部 程音督導

7月7日護理部舉辦「男丁、Girl護理營」活動，此時適逢「八仙塵爆」事件，本院收治不少塵爆燒燙傷病人。護理同仁雖然忙碌，但秉持將護理傳承下去的精神，仍如期辦理護理營活動，目的是想讓參與的學員從中認識照護救人的使命，增進體認生命的意義與價值，進而尊重與珍愛生命，並期望能選擇護理成為一生的志業。

今年「男丁、Girl護理營」活動，共吸引26名國中生報名，20位女生；6位男生參加，學員包括：國中七、八、九年級，早上學員一來10樓報到會場，馬上被擺放在門口的男丁、Girl的大型護理師人形立偶所吸引，並興奮的拍照留念。

完成報到程序後，學員在工作人員協助下穿上白色或藍色護理師服，個個精神飽滿躍躍欲試，在恩光歌的音樂聲中，由護理部周繡玲主任帶領大家進行傳光，在燭光的輝映中感受南丁格爾女士，在夜晚提燈巡視病人，撼動人

心的情景，藉此讓學員體會護理師的專業與責任，刻劃成為一位具有南丁格爾精神及使命的天使。

接著小組進入闖關活動，活動以教導學員認識人體的奧秘、正確健康知識為主軸，活動設計共5個關卡，分別第一關：「步步為贏」-老人體驗、第二關：「傷口呼呼」-傷口換藥包紮、第三關：「動次、動次！讓心動起來」-心肺復甦術、第四關：「哎喲我的媽」-肌肉注射與靜脈抽血，以及最後一關：「親親我的寶貝」-孕婦體驗、新生兒沐浴。

學員穿上長者體驗衣，手腳綁上重重的沙袋，還戴上眼鏡、耳罩和特製手套，上下樓梯與買菜找零。感受眼看不清、耳聽不到，體驗長者退化的身軀，全部學員皆大喊「真的好累」；另在老人體驗後，都說以後一定會對長輩多一點耐心，牽著他們的手，保護他們的安全。

因應「八仙塵爆照護病人」特地安排燒燙

男丁、Girl護理營團體照





穿上長者體驗衣體驗長者生活



學習燒燙傷病人傷口護理



學習新生兒沐浴技巧

傷救護關卡「傷口呼呼」-傷口換藥包紮活動，讓學員學習日常生活中潛藏的燒燙傷來源、第一時間如何急救燒燙傷病人，及燒燙傷不同程度的傷口處理。參與此關活動的學員詩芸表示：「包紮傷口很累，這次的學習體會到受傷者承受的煎熬和痛苦，希望這次塵爆受傷的人都可以努力撐過去」；

另學員馮瑄，在傷口換藥包紮活動中小心翼翼地捏起紗布的四角，輕輕敷上傷口模型，接著拿著紗布繃帶輕柔地纏繞包紮，完成燒燙傷口包紮程序，她的細膩與專業表現，讓在場指導的護理師都拍手叫好讚譽有嘉，馮瑄說：爺爺是醫師，她從小就想當護理師，看到模擬的傷口還是覺得很害怕，護理師必須要有很多的愛心及耐心，而且換藥時必須要無菌避免感染，因此了解護理人員在照顧之中辛苦及偉大。

第五關：「親親我的寶貝」-讓學員體會孕婦的喜悅及親手為新生兒沐浴，讓所有學員經歷很新奇的經驗，所有學員都非常開心，也從中知道媽媽懷胎10個月的辛勞，還有新生命的奧秘。



傾聽胎兒心跳聲音

在整個護理營的活動中，學員也自製卡片，並寫下對「八仙塵爆」病人的祝福，同時貼到一樓大廳的祈福牆，表達對八仙塵爆病人的祈福。活動最後的滿意度調查，學員們對於這次一整天的體驗活動都表示很滿意，現場更高達77%的學員表示將來有意願從事護理工作，甚至是想到亞東醫院來工作，因為亞東醫院的環境真的很棒，還有參與活動的護理師姊姊也都很親切。另外，學員們體驗一日護理師的感想，多數人覺得護理師的工作很辛苦，但對待病人都很親切、能幫助病人很有成就感，此次活動讓學員體會到幫助病人的同時必須非常細心且兼具耐心，每個步驟都不可以輕忽。最後學員都期盼明年還可以繼續舉辦，可以讓學弟妹們有機會參加這個有意義的活動。



自製卡片祈福八仙塵爆病人

國小學童的生命教育

『小小華佗營』

社區健康發展中心 許舒婷



為了讓許多孩童在學習成長階段體會醫療相關產業，讓醫療產業薪火相傳，繼承醫護人員行醫救人的精神，每年透過暑假期間舉辦兩場小小華佗營的活動，對象為小學四年級到小學六年級的學童，首先會針對學童有興趣想要參訪的科別單位，透過跨部門的溝通與協調，進行活動的安排與設計，並且找專業的醫療團隊前來幫忙。

活動過程中我們讓學童們穿上屬於自己的醫師袍，讓他們實現一日醫生的夢想，上半場活動內容我們會請醫生、護理師來幫學童們建立基本的醫學常識，例如：叫叫CAB，醫師先以靜態的方式宣導正確知識給小朋友，再以動態的方式讓小朋友實際操作，讓他們有親身體驗的感覺，以利未來遇到狀況時，可以馬上把所學運用出來。

下午場活動內容，我們安排幾個科別進行闖關活

動，在隊輔的帶領下，讓小朋友走訪醫院參觀，能夠實際體驗醫生的生活，例如：有牙科、眼科、耳鼻喉科、影像醫學科、臨床病理科、藥局…等等科別，希望在闖關過程中，他們能得到相關知識和樂趣，例如：牙科醫師會和小朋友們解說刷牙的正確方式和觀念，也有趣味性的有獎徵答，吸引小朋友的目光，最重要的是希望讓他們留下深刻的印象。

每當小朋友闖關回來，聽著他們分享今天到哪看到什麼，什麼好驚奇，什麼好特別，不管是醫學知識還是獎品，每個人都是滿載而歸，我想這就是我們辦活動的目的，希望小朋友能夠體會到每位醫師的專業與責任，最終能刻劃出他們小小醫師的願景，以利他們未來朝此產業增添發展方向。



實際見習耳鼻喉科



到臨床病理科實際觀察細菌化驗的結果



到耳鼻喉科瞭解鼻子內部構造



到影像醫學科瞭解高階儀器，
「雙射源電腦斷層掃描儀(DSCT)」



親自體驗CPR-「叫叫CAB」



到牙科瞭解正確刷牙方式



到臨床技能中心實際瞭解心臟構造





全人醫療癌友社會復健計劃

正式開幕

淑宜的幸福小棧

社會工作室 尤意汶社工員

「淑宜的幸福小棧」於8月20日(四)9:00舉行「正式開幕典禮暨招待茶會」，我們邀請「陳淑宜女士癌症基金會」發起人徐旭平副董事、林芳郁院長、張淑雯副院長及鄭國祥副院長等賓客蒞臨。典禮一開始，開場由兩組表演團體所帶來的舞蹈為活動揭開序幕，在藝術老師及院內志工表演組的帶領下，表演者用「熱鬧、活潑及活力」的熱情舞蹈帶領現場來賓們感受到商店的生命力，學習著癌友們如何面對逆境的勇氣，透過商店的培訓課程及店務實務訓練，在此處展翅高飛。

全院引領期盼已久的活動

「淑宜的幸福小棧」在2014年12月2日試營運迄今已半年了，庇護商店的正式開幕相信是全院引領期盼已久的活動。現場除了各處室長官參與外，病友及院內志工更是熱情協助使活動更順利進行著。

開幕活動另外一個高潮即是「紀錄片」的播放。

「穩定就業率」與「普遍下滑的就業條件」，是邁入中長期恢復期的癌友面對的最大障礙及「躲」起來的原因。在「淑宜的幸福小棧」的開幕活動中，發表紀錄短片「回歸」，由癌友當主角，從一開始的培訓過程到商店整個開始試營運這整個階段的歷程，透過紀錄片的播放，更加感受到癌友對於生命的渴望及自我認同提升，使其重新獲得對於生活的主控



隨著志工表演組的活力舞蹈開場，也讓活動揭開了序幕性、獲取人際資源與尊重。

紀錄片不僅想呈現「淑宜的幸福小棧」從無到有，也想藉此讓更多人了解，癌症與其他慢性病沒什麼不同，透過醫療及各種復健，隨著「復康」的進展，仍可重新回歸社區、職場生活，因此以「回歸」的角度去帶入，更能貼切形容學員在商店整個工作的心路歷程；並透過紀錄片，讓更多人瞭解「淑宜的幸福小棧」的服務宗旨，給予癌友「開一扇向陽的窗」，陪伴心理與社會的復健與復原，使其展開新的生活目標。

「淑宜的幸福小棧」商店介紹

本商店於8月正式營運，商店主要走輕食健康的食品取向，與院內營養科進行合作，由營養師進行食材把關、熱量調配及控制。食品販售包括：精力湯、健康豆漿飲品、香菇雞肉蒸蛋、養生湯品、紅豆紫米桂圓粥等商品。店內販售的黑芝麻豆漿及紅豆紫米桂圓粥廣受好



用真摯的笑容，服務每位來幸福小棧關顧的客人

評，讓顧客感受到我們對於品質的嚴格把關，所以常常接到護理部的大量訂單，這過程中也使癌友信心大振。

商店販售的產品分為兩大區塊，一部分為食品、一部分為手工藝品。店面還有規劃癌友細緻的手工藝品展示及販售區，讓客人在等待食品的同時也可以觀看或選購展示品，讓客人可以買一份健康也感受一份用心。院內員工有九折的外送服務，對民眾也會不定期推出新的特惠活動，希望大家能給予癌友一個機會重新回歸社會網絡，恢復其角色功能。

「淑宜幸福小棧」人情之美

在融合庇護商店的宗旨、營養科的營養專業及社工的社會心理層面介入，讓商店的運作更加順利。在簡單隆重的開幕式後，副董、院長及副院長親切地與參與現場表演及民眾零距

離互動，並與大家合影留念，在活動的點綴下讓商店更顯濃郁人情味。

為了讓客人也能感受商店的養生之學與癌友們的人情之美，「淑宜的幸福小棧」商店會不定時舉辦促銷活動，不僅讓院內員工更緊密地凝聚在一起，也能更吸引不少民眾「慕餐而來」，一同體驗庇護商店的人情之美。

新品推出，刺激買氣

為刺激買氣、活絡商店氣氛，「淑宜的幸福小棧」也規劃一系列促銷活動，包括：早餐組合搭配精力湯，讓客人能一早就充滿活力；買指定餐點就送商店人氣原味豆漿飲品；參加正式開幕活動暨招待茶會的民眾也能現場拿取兌換卷換取原味豆漿一杯，當天共準備了60杯原味豆漿讓餐與民眾能兌換，讓更多民眾認識「淑宜的幸福小棧」及瞭解庇護商店的忠旨。對於癌友而言，當生活的重心從疾病的治療過程逐漸轉移至每天的日常生活時，心理與社會的復健與復原亦開始成為生活的中心。在此階段，相較於疾病治療的醫療中心介入，生活經濟與生活調適更顯著地成為癌友們的需求核心。

活動最後，邀請所有到場貴賓上台進行剪綵儀式，並與大眾一同合照，圓滿開幕儀式。



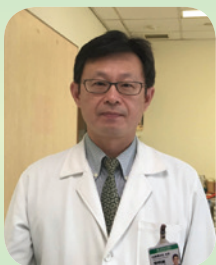
到場貴賓上台進行剪綵儀式，圓滿剪綵儀式。



感謝各位嘉賓來共襄盛舉



2015年 新進主治醫師



曾炳憲 醫師

科別：心臟血管內科主治醫師暨心衰竭中心主任
學歷：國防醫學院醫學系
國防醫學院、國衛院暨中央研究院
生命科學研究所博士班
經歷：教育部部定助理教授
三軍總醫院心臟加護中心主任
英國約克郡心臟醫學中心臨床研究醫師
國軍花蓮總醫院加護中心主任暨心臟內科
主治醫師

三軍總醫院心臟內科主治醫師
三軍總醫院內科部住院醫師

專長

- 心衰竭
- 冠狀動脈疾病
- 高血壓高脂血症等一般心血管疾病
- 心血管重症醫學

看診時間：星期二晚上、星期三下午
星期四上午、星期五上午



潘思宇 醫師

科別：急診醫學部、腎臟內科
重症醫學部合聘
學歷：台灣大學醫學系
經歷：台大醫院雲林分院腎臟科主治醫師
台大醫院內科部腎臟科住院醫師

專長

- 慢性腎病變
- 水腫
- 糖尿病腎病變
- 高血壓
- 蛋白尿

看診時間：星期五下午



徐愷翔 醫師

科別：急診醫學部、腎臟內科、
重症醫學部合聘
學歷：台灣大學醫學系
經歷：台大醫院腎臟科總醫師
台大醫院內科部住院醫師
台灣腎臟醫學學會會員
台灣內科醫學學會會員

專長

- 血液透析、腹膜透析、連續性腎臟替代療法、血液淨化
- 急性腎損傷、慢性腎臟病
- 糖尿病、高血壓
- 血尿、蛋白尿、腎絲球腎炎、腎病症候群
- 電解質異常

看診時間：星期四下午



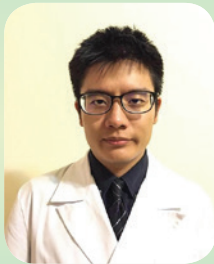
張凱音 醫師

科別：急診醫學部、感染科、
重症醫學部合聘
職稱：主治醫師
學歷：長庚大學醫學系
經歷：林口長庚醫院內科部第一年住院醫師
林口長庚醫院PGY
亞東醫院住院醫師
美國華盛頓D.C ICAAC海報發表

專長

- 一般感染症
- 成人疫苗
- HIV感染

看診時間：
星期二、星期四下午

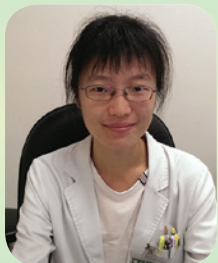


林士堯 醫師

科別：解剖病理科
職稱：主治醫師
學歷：長庚大學醫學系
經歷：亞東醫院解剖病理科住院醫師
林口長庚醫院內科部住院醫師

專長

- 一般病理切片診斷



施培艾 醫師

科別：家庭醫學科

學歷：高雄醫學大學醫學系
台大流行病學與預防醫學
研究所進修

經歷：亞東醫院家庭醫學科住院醫師
台大醫院一般科住院醫師

專長

- 慢性病
- 一般疾病診療
- 預防保健(健檢諮詢、戒菸諮詢、癌症篩檢)
- 安寧緩和醫療
- 旅遊醫學

看診時間

星期二下午、星期三上午、星期四上午、星期六上午



蔡雅竹 醫師

科別：皮膚科

學歷：中山醫學大學醫學系

經歷：亞東醫院皮膚科總醫師、住院醫師
台大醫院皮膚部研究醫師(進修)
林口長庚醫院內科部住院醫師

專長

- 乾癬及異位性皮膚炎

- 過敏及接觸性皮膚炎
- 青春痘、痘疤、黑斑
- 一般皮膚疾病及感染症
- 毛髮、指甲、色素疾病
- 皮膚腫瘤切除
- 皮膚醫學美容

看診時間：星期一下午、星期二上午
星期三晚上、星期六上午



王建翔 醫師

科別：復健科

學歷：台北醫學大學醫學系

經歷：台北榮民總醫院復健部總醫師
台北榮民總醫院復健部住院醫師
台大醫院內科部住院醫師

專長

- 中樞神經疾病復健
- 周邊神經疾病復健
- 神經傳導及肌電圖檢查
- 骨骼關節肌肉疾病復健
- 骨骼關節肌肉超音波診斷、超音波定位注射治療



郭登宇 醫師

科別：放射腫瘤科

學歷：陽明醫學大學醫學系

經歷：亞東醫院放射腫瘤科住院醫師
林口長庚醫院放射腫瘤科進修
台北榮總癌症中心進修

專長

- 各類腫瘤癌症諮詢、放射治療、緩和治療
- 頭頸癌、鼻咽癌
- 攝護腺癌、膀胱癌、婦癌、直腸癌
- 少見腫瘤(淋巴瘤、小兒腫瘤、腦瘤)
- 高階放射治療(導航螺旋刀、立體定位放射治療)



蘇明章 醫師

科別：臨床病理科

學歷：台北醫學大學醫學系

經歷：亞東醫院臨床病理科住院醫師
北醫附醫家庭醫學科住院醫師、總醫師
國泰醫院內科部住院醫師

專長

- 家庭與社區常見急性病診療
- 家庭與社區常見慢性病診療
- 身體健康檢查、健檢報告判讀與追蹤
- 疫苗預防注射
- 戒菸諮詢與治療
- 診斷未明症狀之診斷與初步治療
- 檢驗諮詢

全新與創新的 腫瘤科暨血液科



腫瘤科暨血液科 林世強主任



門診化學治療的需求？

目前在台灣，每年新診斷出癌症病患約有八萬人。不論是否經過手術過程，大多數的癌症病患都需要接受化學治療或標靶治療。經由這些注射的藥物可以將癌症控制的很好，讓病患能在經過治療後增加存活率。此外，針對有需要的病患，我們還可以給予注射的營養點滴或是輸血治療，藉由這些輔助治療來改善癌症病患的生活品質。這些注射藥物的治療大部分只需要半天的時間，病人也不需要住院。「門診化學治療中心」於照顧癌症病患的醫學中心裡就有相當的需求，因此我們很早就已成立門診治療的單位。

日本取經-創新的化學治療室！

本院在2000年成立腫瘤科暨血液科後，就開始在地下一樓成立「門診化學治療室」來服務癌症的病患，但因癌症病患人數迅速成長，空間不敷使用。空間設計規劃時，認為癌症病患非常需要多一點陽光來改善憂鬱的心情，所以在這次擴建工程中，在北棟六樓成立新的「門診化學治療中心」，希望服務更多癌症病患。為了這個新的空間設計，我們也參訪過日本東京區三間先進的大型醫院，這些醫院在服務癌症病患上都有相當豐富的經驗。希望引入國外的醫療經驗，來建置符合國際級水準的門診化學治療中心。

首先，新的門診化學治療中心將治療床與



腫瘤科暨血液科林世強主任日本參訪治療中心見習

治療椅的數目增加至三十九個治療單位，比先前治療室增加百分之五十。在同一個治療時段，可以服務三十九位有門診治療需求的病患。

新的空間有幾個特色

- **治療時間採預約制**，可以讓每位病人在不會過度擁擠的狀況下，有品質的接受治療。
- **扇形的開放式治療椅區**，目前先進的日本已



門診治療中心寬敞明亮的治療空間

經開始這種開放型擺設觀念。這種開放式的先進設計可以讓病患在接受化療時更加安全，因為負責化學治療的護理師可以一目了然，監看病患化療時的安全。此外，開闊的治療空間也可以讓病友之間有交流治療經驗的環境，互相鼓勵打氣。

■ **大片落地窗與庭園造景**，光線明亮，營造溫暖柔和的視覺，讓病患以舒服的心情來接受治療。

■ **婦女專區設置**，此治療區域只讓女性患者與女性家屬進入，保留女性患者的隱私。

■ **VIP個人治療室**，讓有需求的病患在私人空間舒服的接受治療，不被打擾。

■ **獨立的衛教協談室**，可以讓病患與家屬能在這個空間與各類醫療人員進行會談與衛教。

血友病中心的設置

除了癌症病患的服務之外，我們腫瘤科暨血液科針對罕見血液疾病「血友病」的患者也



本院嶄新的門診治療中心

提供全新的服務，在新的化學治療中心裡成立一個專屬的「血友病中心」。為此，我今年六月也遠赴加拿大的卡加利 Foothills醫學中心，當臨床訪問學者。此趟學習之旅目的，就是希望能大大提升國內對此類罕見血液疾病患者的治療品質。

這些先天容易出血的患者，常常因關節出血導致關節功能受損，進而造成行動不便，必須終身接受凝血因子的注射。因此我們成立這個新的獨立中心來照顧這些罕病患者，也會在這裡進行年度的健檢與整合門診。同時也提供便捷的領藥流程，讓這些行動不便的患者有方便的就醫環境。此外，配合的復健科治療空間也在六樓，血友病患只需水平移動就可以到復健科進行復健治療，增強肌肉訓練，進而改善關節出血的頻率。



腫瘤科暨血液科林世強主任去加拿大卡加利醫院見習



優質的醫療服務與舒適友善的治療環境，是我們追求的目標！

考慮到癌症病患與家屬的心情往往是沈重與焦慮，如果能在門診等待區看的到陽光與外面的風景，一定會對病人的心靈有所助益。當時院方站在以病人為中心的理念，給了癌症病患這樣一個空間，我們「腫瘤科暨血液科門診」新搬遷到北棟二樓J區。新的門診區擁有舒適寬廣的門診等候區，病患在候診時透過二樓的大片落地窗能夠遠眺新的新北市圖書館與遠東通訊園區的綠地，讓患者與家屬的心情能夠先和緩放鬆，接下來能以更正向的角度來面對癌症治療。

我們將「癌友資源中心」同時搬遷到這個位置，以期能就近在門診區幫助癌症病患與家屬。癌友資源中心的外面也擺放了許多癌症病友常用的營養品與相關衛教手冊，隨時可供病友與家屬參考。若癌友有任何的問題，可隨時請教駐點的志工與癌友資源中心的社工師，我們就能即時給予癌症病

患相關的協助。這個門診空間，我們將來會進行癌症相關的衛教演講，讓在等候的病患與家屬可以利用候診的時間來學習一些癌症治療相關的知識。

癌症病人的照顧需要團隊合作，有完善的醫療環境，我們才能進行身心靈完整的照顧。再者，在化學治療的時間安排、動線設計、治療安全與婦女治療專區的設置上，我們都做了相當詳盡的考量與創新思考。期望在新的門診區與門診化學治療中心啟用後，我們能夠大大提升癌症與血液疾病患者的醫療服務品質，早日達成「民眾首選的醫學中心」的目標。



腫瘤科暨血液科寬敞明亮等候診間

婦產科團體衛教

日期	時間	課程內容	主講人	地點
9月11日(五)	14:00-15:30	產後保健護理指導：(新生兒生理概況及照顧注意事項、坐月子的觀念、產後輕鬆哺乳)	護理部 彭文亭護理師	南棟舊院區 10樓 第二會議室
9月12日(六)	14:00-16:00	安全生產	婦產部生殖醫學科 盧信芬主任	
		拉梅茲呼吸法	護理部 彭文亭護理師	



請洽：(02) 8966-7000轉1374

星期一至五 9:00-12:00 am 14:00-17:00 pm

※ 請事先電話預約時間

星期六 9:00-12:00 am

『Health健康+』服務優惠活動

本院與遠傳攜手推出「Health健康+」服務，利用亞東健康卡傳輸血壓、血糖至雲端平台，透過APP查詢、追蹤自己與家人的紀錄，成為最佳的隨身健康管家，民眾量測的血壓數值會即時上傳至亞東醫院病歷系統，回診時醫生可依據雲端提供的長期血壓數值，做出更精準的診斷參考或照護使用。

- 活動內容：◎健康服務站免費量測與諮詢
◎個人血糖血壓趨勢雲端紀錄
◎行動APP關心家人健康趨勢
◎行動APP健康資訊與活動通知

■時 間：週一至週五 8:30-17:00
週六 8:30-12:00

■申辦地點：本院一樓大廳

■申辦費用：200元

■活動洽詢：社區健康發展中心，電話：(02)7728-1266

※智慧健康+關心您一家



社區保健諮詢服務

本活動的主要目的是在教導社區民眾透過簡易的自我健康檢測（血糖、血壓、體脂肪、腰臀圍），落實自我健康管理，提供醫師保健諮詢和用藥安全諮詢服務，歡迎社區民眾踴躍參與。

站 點	內 容	時 間	地 址
化成市民活動中心	血糖量測站	9月2日(三) 10:00-11:00	新北市新莊區化成路314巷2號
四汙頭社區	保健站+正確用藥宣導	9月5日(六) 9:00-11:00	新北市板橋區信義路150巷43號之1
瓊林社區	保健站+關節保養講座	9月10日(四) 10:00-11:00	新北市新莊區瓊林北路1-1號
新光社區	保健站+正確用藥諮詢+ 糖尿病風險評估	9月12日(六) 9:00-11:00	新北市新莊區龍安路452號(光華國小)
板橋新愛買(南雅店)	血糖量測站	9月12日(六) 14:00-18:00	新北市板橋區貴興路101號
	血糖量測站	9月26日(六) 14:00-18:00	
埤墘社區	保健站+骨質密度檢測	9月30日(三) 9:00-11:00	新北市板橋區莊敬路172號

九月

衛教講座課程

課程時間表

網址：www.femh.org.tw

日期	時間	講題	主辦單位	主講人	地點
9月4日	五 10:00-10:30	癌症病患的營養照護	營養科	施淑梅營養師	B1放射腫瘤科門診候診處
9月8日	二 10:00-10:30	糖尿病自由吃-認識食物代換	營養科	賴玉釧營養師	北棟一樓思源廳
9月9日	三 1300-1400	正確使用綜合感冒藥	藥學部	陳柳文藥師	
9月14日	一 10:00-10:30	癌症病患的飲食迷思	營養科	賴巧憶營養師	
9月15日	二 9:30-11:00	明倫口腔癌營養支持方案-營養講座		施淑梅營養師	南棟六樓第六會議室
9月16日	三 10:00-12:00	健康樂活一起來-脊髓旋轉運動	癌症資源中心	癌友新生命協會	北棟二樓J250-J253等候區
9月18日	五 10:00-10:30	您的體重過重嗎？談健康減肥	營養科	孫文蕙營養師	北棟一樓思源廳
9月23日	三 10:00-12:00	正念減壓-與癌共處講座	癌症資源中心	古蕙瑄心理師	南棟十樓第二教室
	三 14:00-14:30	無「油」無慮過中秋	營養科	吳佳穎營養師	北棟一樓思源廳
	三 13:00-14:00	反轉毒害四核心	藥學部	江宏彬藥師	
9月24日	四 15:00-15:30	高脂血症的飲食指南	營養科	蘇筱媛營養師	

本月健康講座須知：

- 參加癌症資源中心講座，報名電話：(02) 7728-1709 或親洽二樓癌症資源中心。
 - 實際課程如有異動請以當天的海報公告為準。
- 若您對其他衛教課程有興趣，歡迎您告訴我們，
聯絡電話：(02) 7728-1265。



服務諮詢專線

24小時總機服務專線：(02)8966-7000

24小時藥物諮詢專線：(02)7728-2123

24小時自殺防治專線：0917-567-995 (你就一起567救救我)

特約門診專線：0930920180 (週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00)

客服中心專線：(02)7738-7738 (週一至週五16:30後轉總機服務；週六 8:00-12:00)

營養諮詢專線：(02)7728-2046 (週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00)

顧客意見反映專線：(02)7728-1091 (週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00)

慢箋預約領藥專線：(02)7738-6056 (週一至週五8:00-20:00；週六 8:00-12:00)

青少年健康中心專線：(02)7738-0025 (週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00)

◎ 服務諮詢時間及地點

週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00

服務諮詢項目	地 點	電 話
一般諮詢服務	一樓服務台	(02)8966-7000轉2144、2124
福利諮詢暨輔具租借服務	一樓社福櫃檯(往後門處)	(02)8966-7000轉1277
藥物諮詢服務	一樓門診藥局旁 (週一至週五8:30-17:30；週六8:30-13:00)	(02)7728-2123 (24小時)
轉診服務諮詢	一樓轉診中心	(02)7728-1116
早期療育服務諮詢	四樓兒童發展中心	(02)7728-2297
免費癌症篩檢服務諮詢	二樓整合式預防保健中心	(02)7728-2209、2101
牙科身心障礙特約服務諮詢	二樓牙科門診櫃檯	(02)7728-2201
眼科準分子雷射服務諮詢	二樓眼科門診櫃檯	(02)7728-1376
形體美容醫學中心服務諮詢	四樓形體美容醫學中心櫃檯	(02)8966-6206
高階菁英健檢服務諮詢	六樓健康管理中心櫃檯	(02)7728-4665、4667
一般健檢服務諮詢	地下一樓健康管理中心櫃檯	(02)7728-4617、4635

來院地圖



詳細地圖可至官網連結google參考

捷運

■ 台北市及新北市搭捷運板南線往永寧方向，直接至亞東醫院站下車 (2或3號出口)

■ 土城及樹林民眾搭捷運土城線往南港方向，直接至亞東醫院站下車 (2或3號出口)

公車

■ 亞東醫院站下車(南雅南路)：51號、99號、F501號、812號、843號、848號、889號、810號、847號、藍37號、藍38號、805號

■ 亞東技術學院站下車(四川路)：57號、796號、234號、265號、656號、705號、1070號(基隆-板橋)

■ 桃園機場乘車：1962號(大有巴士)、9103號(大溪-台北)

火車 / 板橋火車站轉乘捷運板南線往永寧方向至亞東醫院站下車 (2或3號出口)

停車服務 / 機車：室外收費停車場

汽車：室內B3-B4收費停車場(電梯廳設有全自動繳費機)

代客停車服務

為節省你的寶貴時間，請多加利用代客停車服務。

本院為服務病患及家屬，特於急診處設有代客停車服務，以方便前來本院就醫者使用。

服務時間：早上8點至晚上10點。

收費方式：每小時30元(每次酌收30元服務費)。

服務電話：(02) 7728-2075

復康巴士資訊

皇冠大車隊(交通部專案推動)

叫車專線：(02)4128-333；諮詢專線：(02)2791-6000

健康管理中心 搬新家了！

要做健康檢查嗎？
別走錯囉！

一般

B1

健康管理中心

B1 健康管理中心

一般健康檢查服務

勞工體檢

考試、求職、供膳、保險體檢

外籍人士體檢

健康99全國公教體檢

一般健檢組套

服務電話：(02)7728-4617、(02)7728-4635

服務時間：(一)~(五)上午8:30-11:30 下午14:00-16:30

(六)上午8:30-11:30

院內路線

搭乘手扶梯至B1

高階

6F

菁英
健康管理中心

6F 菁英健康管理中心

高階健康管理服務

高階影像檢查

無痛腸胃鏡檢查

全身健康檢查

各部位健康檢查

高階健檢組套

預約諮詢專線：(02)7728-4665、(02)7728-4667

服務時間：(一)~(五) 上午7:30-17:00

(六)上午8:00-12:00

院內路線

搭乘新大樓電梯至六樓

電梯21-25號

電梯28-31號

電梯34-38號



亞東紀念醫院