

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：成為民眾首選的
醫學中心

2017年5月號 | 第210期
ISSN 2310-9696



母愛是...

無法取代的愛

—— 婦女醫療保健報導



手機掃描
亞東院訊
QR Code



亞東院訊

www.femh.org.tw

總編輯的話



210期 · May 2017

發行人／林芳郁

發行所／醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院

院址／220 新北市板橋區南雅南路二段21號

總編輯／鄭國祥

發行單位／秘書處

執行編輯／涂晏慈

編輯委員／劉穗儒 周繡玲 廖俊星

許秀卿 吳文毅 鄧仲仁

黃裔貽 楊建昌 賀珍

孫淑慧 熊蕙筠 謝淑惠

徐永芳 陳韻靜 林姿君

※本刊物照片均經當事人同意後刊登

『亞東醫院社服基金』

劃撥帳號：05758585

戶名：醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會
亞東紀念醫院

歡迎訂閱亞東院訊電子報

<http://www.femh.org.tw/message/message.aspx>

手機掃描
亞東院訊
QR Code



天下最偉大的愛，是母親的愛。每一位母親對自己的子女總是無怨無悔的付出，在她的呵護照護中幸福的成長。母親一直默默的支持我們、陪伴我們向前進，是她的愛鼓勵著我們上進。

準媽咪總是期待著健康寶寶的來臨，除了例行性的產檢之外，本期針對懷孕的媽咪介紹產前特殊檢查，如：產前唐氏症篩檢及脆折症篩檢、不孕症婦女的試管嬰兒技術、孕婦牙齒的保健、產後婦女因骨盆腔後側薦髂關節發炎導致的腰痠背痛、婦女膀胱過動症治療及婦癌治療新進展及骨鬆用藥…等，一系列介紹婦女相關疾病的預防及保健知識。

懷孕期間荷爾蒙改變的關係，體內雌激素以及孕激素增多，導致牙齦毛細血管擴張，導致齦齒、牙齦炎以及牙周病機率增加，政府極重視孕婦的口腔保健，健保署於2015年新增懷孕婦女牙結石清除項目，對於女性在懷孕期間可間隔三個月到牙科接受洗牙。

這幾年冷凍技術有很大的突破，對於不孕症疾病的婦女可選擇試管嬰兒治療。此治療針對高齡、次發性反覆性流產或反覆性胚胎著床失敗的病人，甚至有遺傳性基因者。

婦女常見之婦癌如：卵巢癌、子宮頸癌、子宮內膜癌之疾病，目前婦科手術以腹腔達文西手術較為精準，其優點為傷口小、出血少、輸血機會小、減少傷口疼痛感及感染風險、復原快及住院時間短。

身心健康的媽媽，子女才能平安的成長。亞東醫院菁英健康管理中心推出一系列母親節健檢專案，於母親節前後，為媽媽安排年度的高階健康檢查，身為子女的你我一齊關心母親的健康。

在這感恩的五月，祝福天下的母親，
您們辛苦了，母親節快樂！





目

錄

C O N T E N T S

醫療創新	2	達文西機器人開刀 更精準婦科腹腔鏡手術	婦產部 / 蕭聖謀主任
衛教天地	4	心驚驚？『唐氏症』寶寶面面觀	婦產部 / 孫序東醫師
	6	全面追縱X染色體 守護寶寶的健康	婦產部產科 / 彭福祥主任
醫學專欄	8	女性多愛自己 新型子宮頸癌疫苗	婦產部 / 吳文毅病房主任
	10	甜蜜的負擔 談試管嬰兒	婦產部生殖醫學中心 / 盧信芬主任
	12	多關心自己防婦癌 健康有未來	婦產部婦科 / 魏銘洲主任
	14	頻尿超痛苦 談女性『膀胱過動症』	婦產部 / 陳奐樺醫師
藥師說藥	16	保骨防跌 更年期婦女骨質疏鬆用藥	藥學部 / 廖孟祈藥師
預防保健專欄	18	孕媽咪請注意 每三個月免費洗牙一次	牙科部 / 黃詩涵醫師
時事話題	20	頭暈氣喘胸悶！原來是「心碎」的感覺 談『壓力性心肌病變』	心臟血管內科 / 黃繼正醫師
	22	愛護媽咪遠離腰痠背痛 談『產後骨盆腔後側薦髻關節發炎』	復健科 / 江麗娟治療師
	24	什麼是『落湯雞症候群』？	婦產部生殖醫學中心 / 盧信芬主任
社區園地	25	電子轉診資訊交換平台及分級醫療	社區健康發展中心 / 林我權
活動花絮	26	『海與森林』營造兒童友善的醫療環境	社會工作室 / 張靜云社工師
	28	狂賀 社會工作室二位社工師獲獎得到肯定	社會工作室 / 黃淑貞社工師、王怡人社工師
活動看板	29	婦產科團體衛教 社區保健諮詢服務 『媽咪秀一下』母親節慶祝活動 CPR+AED急救訓練課程 『男丁、Girl護理營』即日起開放報名 『小小華佗營』開跑囉！ 第二梯次健康減重班即日起到5月12日開放招生 2016年品質成果海報優良單位成果展 民眾票選中獎名單 健康Q&A	
衛教課程	32	5月衛教講座課程	



達文西機器人開刀 更精準婦科腹腔鏡手術



婦產部
蕭聖謀主任

達文西機器人輔助腹腔鏡手術(以下簡稱達文西手術)相對於傳統腹腔

鏡手術具有許多優點，例如：達文西手術有如同人類手腕的可彎曲機械手臂，可增加手術靈巧性和精確度，可以在三維立體視野中觀察腹腔和骨盆腔，並且透過機器可去除手術醫師手顫抖對手術的影響，使手術醫生保持舒適坐姿進行精確手術。總結而言，達文西手術可以使醫師進行較精準的腹腔婦科手術。達文西手術由於傷口小，恢復也快。

達文西手術目前已被用於婦科腹腔鏡手術，例如：輸卵管接合術、骨盆脫垂薦骨固定術(sacrocolpopexy)、卵巢或卵巢囊腫切除、子宮切除術、子宮肌瘤切除、根治性子宮切除術和後腹腔淋巴結切除手術。因此達文西手術可適用於治療良性及部分婦科惡性疾病：例如：子宮肌瘤、子宮肌腺症、卵巢良性腫瘤、骨盆子宮內膜異位症、子宮剖腹產缺口矯正、子宮先天異常矯正、子宮脫垂、陰道脫垂、早期子宮內膜癌和早期子宮頸癌等。

達文西手術真的比傳統腹腔鏡好嗎？

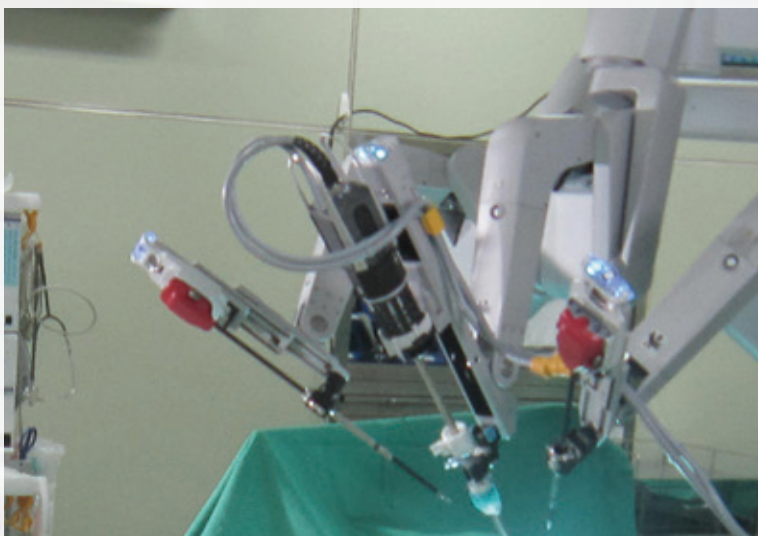
婦產部蕭聖謀主任於2013年發表台灣婦產科國外英文期刊刊登第一篇達文西婦科手術。論文內容為分析統計本院婦產部蕭主任於2010至2011年所執行的達文西子宮肌瘤切除手術與傳統腹腔鏡子宮肌瘤切除手術病人比較，發現達文西手術時間雖然較長，但是術後腹腔血水之引流量較少，表示達文西手術的確縫合較精細。近期我們整理2010至2016年以達文西執行子宮肌瘤切除手術(已投稿到國外英文期刊)，發現就算使用特殊腹腔鏡倒鉤縫線，達文西子宮肌瘤切除手術的

表現仍然較傳統腹腔鏡子宮肌瘤切除手術好。由於子宮是未來胎兒發育之處，加上達文西手術的縫合較精細，推測達文西子宮肌瘤切除手術可以較傳統腹腔鏡子宮肌瘤切除手術減少未來懷孕子宮破裂之風險。因此建議若是未來仍有生育打算者，接受子宮肌瘤切除手術，應以達文西子宮肌瘤切除手術為首選。

達文西手術有如同人類手腕的可彎曲機械手臂，

可增加手術靈巧性和精確度。本院婦產部蕭主任2013年發表一個特殊困難案例，刊登於著名歐洲婦產科醫學會官方英文雜誌，病人先接受傳統腹腔鏡手術，但無法順利解決病人之病灶。藉由達文西手術終於成功解除了病人子宮先天異常而引起的經痛，同時也成功保留病人之生殖能力。該病人曾接受腹腔鏡及達文西二種手術，相對於傳統腹腔鏡手術而言，該病人表示達文西手術傷口比較不痛。

近年來，部分婦科癌症越來越多，例如：子宮內膜癌及卵巢癌。目前國際上公認達文西手術可用於治療早期子宮頸癌及子宮內膜癌。本院曾執行過多例子宮頸癌根除及子宮內膜癌分期的達文西手術，病人術後恢復的確較傳統婦癌手術良好。由於腹腔鏡使用於卵巢癌之手術治療目前仍有爭議，因此達文西手術使用於卵巢癌之手術治療亦仍未列為常規。總結而言，達文西手術是許多婦科疾病、婦科良性腫瘤、早期子宮內膜癌及子宮頸癌之手術首選。



心驚驚？

『唐氏症』寶寶面面觀



婦產部 孫序東醫師

何謂唐氏症？

人類有23對染色體，其中染色體數目的異常會造成胎兒的早期流產或異常，而Down Syndrome唐氏症就是「第21對」染色體多了一條（純屬英翻中，也有人稱之為蒙古症，但這是一個不好的名稱）。唐氏症胎兒多數會在早期懷孕時自然流產，有部分不會流產，而其共同特徵為皮膚缺乏彈性而過厚、面扁而鼻細、智能障礙、先天性心臟病、腸胃道異常、免疫機能異常、視力與聽力的缺陷、以及骨骼發育異常。是屬於最常見的染色體異常，發生率會依據母親的年齡不同而有異，約1/600-1/1000左右。

唐氏症染色體異常的原因？

臨床上常常會被問到「我有可能生下唐氏兒寶寶嗎？」其實任何夫妻，都有可能生下唐氏兒或其他染色體異常的胎兒。只是機率高低的問題！它形成的原因，主要是因為卵子老化，使細胞進行減數分裂時，沒有正常分裂造成受精後，在人類23條染色體中的第21條，多出了一條（正常為兩條）而造成。因為造成原因和卵子老化有關，故媽媽的年齡是關鍵因素，因此高齡產婦比較容易懷有唐氏兒。

唐氏症的高危險群？

- 孕婦生產時年齡超過34歲以上
- 家族史有唐氏症患者
- 曾生育過唐氏兒或染色體異常兒者

■ 家族內

曾有生育過任何其他基因疾病、染色體異常、先天缺陷者

但如同上敘述，這是機率高低的問題，任何夫妻都有可能生下唐氏兒或其他染色體異常的胎兒！

什麼人需要做唐氏症篩檢及可以做的各項篩檢有那些呢？

唐氏症篩檢是一種風險性的評估，而非診斷的結果。如果篩檢的風險機率值高於1/270，稱為高風險群，需進一步診斷性檢查（但不意味胎兒一定有問題），如：絨毛取樣數或羊膜穿刺術來確定異常與否。

■第一孕期唐氏症篩檢

一種非侵入性的檢查（即100%安全），在懷孕第一孕期（第11-13+ 6週）利用超音波檢查測胎兒頸部透明帶，染色體異常的胎兒會合併頸部



透明帶增

厚的現象。外加抽取母血檢測血清標記妊娠相關血漿蛋白-A (PAPP-A) 及 β -人類絨毛性腺激素 (β -hCG) 的濃度。用電腦軟體來計算唐氏症及其他染色體異常發生風險率，此檢測方法的偵測率高達82%-87%。

■第二孕期唐氏症篩檢

在懷孕15-20週檢測母血血清中胎兒蛋白 (AFP) 與 β -人類絨毛性腺激素 (β -hCG) 的濃度，稱之為二指標檢驗，但根據文獻報告，二指標檢驗不足以提供足夠檢出率，故歐美國家已經不建議只採用二指標母血唐氏症篩檢來當作唯一防線。多數建議加抽取母血中的未結合型雌三醇 (E3) 與抑制素A (Inhibin A) 的濃度等四樣(就是四指標檢驗)。再加上孕婦的一些基本資料，用電腦軟體來計算唐氏症發生風險率。第二孕期四指標母血唐氏症篩檢一樣可以提供80%以上的檢出率。一般當孕婦錯過第一孕期唐氏症篩檢的時間，會建議第二孕期四指標之唐氏症篩檢服務(偵測率不同)。

■非侵入性產前染色體檢測

10-18週檢測安全無風險，算是近幾年比較新的技術，抽母血中的胎兒微小片段的DNA來做檢查，優點是可以比羊膜穿刺更早期檢測出寶寶是否健康，也比上述的唐氏症篩檢準確(準確率高達99%以上)，而且也沒有任何危險性(抽母血不會有任何流產的風險)，因此近幾年越來越熱門。雖然準確率高達99%以上，但這項檢測到目前仍無法取代傳統羊膜穿刺，萬一檢測出有異常，仍需要做羊膜穿刺取得羊水進行確認。結論同樣是抽血的母血唐氏症篩檢(第一及二孕期)相比，非侵入性產前染色體檢測準確度高很多！缺點是費用上比較高。

■羊膜穿刺檢測

15-20週檢測，建議35歲(含)以上之高齡孕婦接受此項檢測，抽取一些羊水檢測寶寶的染色體+/-基因，準確率高達99%以上。但是羊膜穿刺是一種侵入性檢查，依目前文獻報告，有千分之一至千分之三的流產率，並非百分之百安全，所以並不建議常規每一位媽媽們接受羊膜穿刺檢查。

統計上顯示，單以母親的年齡做篩檢指標，僅能檢出20%的唐氏兒，還有80%的唐氏兒是由34歲以下的年輕媽媽所生出。建議所有準媽媽們接受唐氏症檢查，因為生下唐氏兒不是高齡產婦的專利。已筆著為例，大寶抽羊水二寶做非侵入性產前染色體檢測，不過每一位準媽媽的狀況可能都不太一樣，記得要跟你的產檢醫師討論適合你的檢查。

全面追縱X染色體 守護寶寶的健康

婦產部產科 彭福祥主任



瞭解X染色體脆折症(Fragile X syndrome)是僅次於唐氏症，造成智能障礙的第二原因，然而大部份唐氏症是不會遺傳，但這個疾病卻是一種遺傳性疾病，是基因的問題。它是一種性聯遺傳疾病，不同於一般性聯遺傳疾病多發生於男性，這個疾病男女都會發生，男生較常見且嚴重，根據國外統計，此症男性罹病率約1/3600，女性罹病率約1/6000，台灣發生率較歐美低，但也不亞於乙型地中海型貧血或脊髓性肌肉萎縮症(SMA)。

X染色體脆折症的特徵

發病原因是位於X染色體上之「FMR1基因」產生突變的現象，導致FMR蛋白質的製造量減少，FMR蛋白質是一種重要的腦部物質，缺乏時會出現智力方面的異常，進而發生X染色體脆折症。X染色體脆折症具有範圍廣泛的病徵，從輕微的學習障礙到嚴重智能障礙都有可能發生。除了智能障礙外，其他可能的現象包括：情緒問題、語言遲緩、過動、自閉等。身體上的特徵為長臉、耳大、睪丸大等特徵，這些特徵在青少年身上較兒童明顯，男性會比女性明顯。

X染色體脆折症發病的原因

在X染色體上的這個FMR1基因中有一段特別的三核苷酸（CGG）重複排序結構，當重複次數異常增加時，會導致這個基因無法製造FMR蛋白質而發病。因此突變的發生（基因功能喪失）與這段CGG重複次數有關。比較特別

的地方在於這段CGG重複片段並不穩定，重複的次數在親代傳承時會發生變動。

在正常情況下這個重複次數是少於54次，此時基因功能是正常的，它們會穩定地傳承給子代；當重複次數擴增至55-200之間時，則稱之為「準突變」，基因仍具有功能，本身並無症狀，但在遺傳給下一代時，有可能擴增重複次數而產生「全突變」的情況。由「準突變」遺傳給下一代時在男女之間會有不同：如果是女性的一條X染色體帶有這個重複次數的準突變，經其傳給子女時，可能會進一步擴增CGG重複次數，達到「全突變」，「全突變」就是CGG重複次數大於200次，甚至數千次之多，結果這個基因就無法製造FMR蛋白質而發病。但如果是男性的X染色體帶有這個準突變，會穩定的傳遞給下一代（基因在X染色體上，只有女兒會遺傳到，兒子並不會遺傳到），並不會發生CGG重複次數擴增的現象，所以下一代如果是女兒，就會遺傳到父親的「準突變」，並不會發病，不過女兒再傳給孫代時，最多有一半機率會達到「全突變」而發病。

所以這個疾病可經由無症狀的帶因者傳遞數個世代而不發病，一旦進行到「全突變」時就會發病，在智力、行為及身體上有不同程度的變化，從輕微的學習問題到最嚴重的智障都有可能發生。不論任何種族及性別都可能罹患此病，但通常男性病患的症狀會比女性嚴重的多。

X染色體脆折症的遺傳模式

X染色體脆折症的遺傳模式很複雜，屬性聯顯性遺傳，美國醫學遺傳學會依據FMR1基因CGG重複次數，定義出「正常型」、「中間型」、「準突變型」及「全突變型」等，「正常型」和「中間型」不會有臨床症狀，「準突變型」稱之為帶因者，「全突變型」就會成為患者。在準突變的女性帶因者中，CGG重複次數愈多，則下一代CGG重複次數擴增機率就愈大，一旦超過200次就會發病，因此女性帶因者最多會有50%的機會生下脆折症寶寶；男性帶因者的FMR1基因準突變會穩定傳給女兒不會擴增，而且只會遺傳給女兒，而不會傳給兒子。帶因父親所生的女兒也是帶因者，她的智力雖然正常，但她所生的小孩卻有生下脆折症寶寶的風險。

孕婦要做篩檢保護寶貝的健康

X染色體脆折症患者出生時外觀並無異樣，大約於三歲時才會出現症狀，等到發現問題時，患者母親可能又已經生下第二個甚至第三個小孩，有可能這些小孩也都罹患此症。而在X染色體脆折症的患者中，20%並沒有家族史，是由沒有症狀的「準突變」帶因的母親所生下。依國外文獻報導，正常女性的準突變帶因率大約在1/250-1/350，這些人大部分沒有臨床症狀，外觀與智能發展與正常人無異，必須透過基因檢查孕婦是否為準突變帶因者，才能有效預防生下X染色體脆折症患者。由於男性準突變帶因者，只會傳遞準突變基因到女兒身上，

所以該男性的兒女都沒有成為患者的風險。至於女性準突變帶因者懷孕生下一代時，有一半的機率會遺傳到這個準突變基因，而這個準突變基因有很高的機率(2%-98%)會轉變成為完全突變型，不論兒子或女兒，只要遺傳到這個完全突變基因，就會成為X染色體脆折症的患者。因此女性帶因者（孕婦）的檢查才是能有效避免生下脆折症患者的重要關卡。

有「脆折症」家族病史須做篩檢

研究發現，雖然這些準突變帶因者沒有智能障礙問題，但有較高比例會發生早發性卵巢衰竭，年老後不管男生女生，有一半機率會出現震顫及運動失調症。另外80% X染色體脆折症病人有家族病史，家族成員就是本病症的高風險族群，遺傳機率高達二分之一。因此家族成員裡如有X染色體脆折症病史，或家族史中有智能障礙、自閉症情緒障礙、早發性卵巢衰竭、成年後運動失調或震顫家族史之夫妻，均可能是準突變帶因者高風險，可做此篩檢確認。

檢驗結果為準突變的帶因者建議做遺傳諮詢，如果是孕婦的話，會建議胎兒要做羊膜穿刺或絨毛膜穿刺檢查是否為全突變患者。

結論

X染色體脆折症是最常見造成智能障礙的遺傳性疾病，目前透過血液篩檢可以有效找出準突變帶因者，再透過胎兒檢查避免生下脆折症寶寶。

X染色體基因分型

基 因 分 型	FMR1基因CGG重複次數	
正 常 型	<45	正常人
中 間 型	45-54	正常人
準 突 變 型	55-200	帶因者，大部份沒有臨床症狀，下一代罹病風險增加
完 全 突 變 型	>200	X染色體脆折症患者

女性多愛自己

新型子宮頸癌疫苗



婦產部 吳文毅病房主任

據統計，每個人一生中至少有8成機率會感染人類乳突病毒（Human Papillomavirus, HPV），它是引發子宮頸癌的關鍵要素。根據國民健康署最新癌症登記報告也顯示，2013年國內新增1579名子宮頸癌個案，同年有702人死於子宮頸癌，其發生率及死亡率均排行國內女性癌症的第7位，顯見其對健康的影響不容小覷。

子宮頸構造示意圖



HPV病毒的自清能力跟免疫力高低息息相關

一旦免疫力低下，長期反覆感染病毒，易致細胞病變癌化，進而演變成子宮頸癌前病變，如此一來便會大幅增加罹患子宮頸癌風險。可怕的是感染HPV病毒不會有症狀，不僅一般人不容易察覺，對於青少年及年輕女性而言，更是難以跟子宮頸癌聯想在一起，遑論要追溯感染源頭、及早防護。患者發現子宮頸癌前病變或罹患子宮頸癌時，都已錯失提早防護HPV病毒入侵先機，造成國內子宮頸癌有年輕化趨勢。臨床觀察發現，子宮頸癌前病變的患者中每5位就有1位是20到34歲的年輕女性。

子宮頸癌疫苗預防及自我防護概念

政府雖推行子宮頸抹片防治子宮頸癌，但是子宮頸抹片檢查只是早期發現、早期治療的後段檢查，子宮頸癌疫苗才是前段的預防及自我防護概念。目前子宮頸癌疫苗除2價及4價外，也有新型的9價疫苗，均能預防女性最常感染的16、18型HPV病毒，4價疫苗更能防止尖錐濕疣(俗稱菜花)的形成。研究顯示疫苗保護力至少可達10年以上；而9價疫苗能防範9種病毒，可防護的型別更多，尤其是針對52、58這兩種台灣常見高致癌型別，更能提升子宮頸癌的保

護效果。對於已有性經驗女性，仍可施打疫苗，因每次性行為可能會遇到新的病毒型別，即使曾有性經驗者，接種疫苗仍可預防未受感染的其他病毒型別。

關於疫苗的安全性

接種HPV疫苗常見的副作用為注射部位疼痛、局部腫脹等，安全性很高。世界衛生組織更呼籲HPV疫苗為有效的預防子宮頸癌和HPV相關疾病的疫苗，應積極推廣。儘管子宮頸抹片能早期發現癌前期病變，但因檢測方法的極限，無法將所有子宮頸癌篩檢出來，還是會有偽陰性的發生，呼籲女性應施打子宮頸癌疫苗加上定期抹片檢查，才能預防子宮頸癌的發生。



甜蜜的負擔 談試管嬰兒



婦產部/生殖醫學中心 盧信芬主任

試管嬰兒誕生迄今已有四十年的歷史了。回顧早期的試管嬰兒打針刺激，往往病人常常抱怨打針會腹脹、不舒服，甚至十位病人有一至兩位因為卵巢過度刺激要住院打點滴、抽腹水，更不提每天奔波家裡到醫院急診打針，身體心理壓力非常之大。現在的試管嬰兒刺激排卵已經朝向低劑量、溫和，人性化的刺激方式，自己皮下注射施打，也不太會疼痛，甚至有最新一代的長效排卵針的發明，打針變得很簡單又不用天天打針。目前由於越來越多的人晚婚，使得高齡婦女越來越多，卵巢卵子老化，往往沒有辦法取得健康的卵子。所以針對這幾年生殖醫學的一些最新發展，跟大家做個分享。

男性不孕的問題

去年在芬蘭赫爾辛基舉辦的歐洲生殖年會的大會演說，推翻我們傳統觀念認為不良的生活習慣會影響精子的品質。來自英國的學者根據分析兩千一百多例有精子不佳的男性個案後發現，過去認為像抽菸、喝酒、穿過緊的內褲、過去得腮腺炎的人，並不會影響精液的品質，反而是在夏季或是過去三個月有使用大麻的年輕人，分析精子型態異常的比例是一般人的兩倍。所以以前認為改變生活方式會改善精液的品質似乎在實證醫學的證據並不強烈。

女性不孕的問題

越來越多的女性選擇試管嬰兒，主要是在通常女性35歲之後生育力就下降。根據研究，試管嬰兒的懷孕率在40歲以後懷孕率從五成降至不到兩成，超過46歲以後懷孕率幾乎降至零，乃是跟卵子老化容易染色體異常有關。現在由於胚胎切片和胚胎著床前染色體診斷的技術不斷進步，讓我們更了解懷孕真的要趁早。舉例而言，分析卵子染色體正常比例，在小於35歲、35-37歲、38-40歲、41-42歲分別為65%、56%、46%、33%、及19%。說明了在37



試管嬰兒胚胎植入

歲以前進行試管嬰兒約還有一半以上卵子染色體是正常的，但是41歲以後就剩不到二成了。

所幸這幾年冷凍技術有很大的突破，從早期的慢速冷凍，進步到玻璃化冷凍，冷凍解凍週期的懷孕率也都超越刺激排卵週期的懷孕率，所以我們就可以放心把胚胎或卵子先冷凍，遇到一些不孕症患者，若是卵子太少，可以先收集卵子保存起來，等最後解凍再植入，可以得到較高累計活產率，病人不會因為屢次植入失敗而放棄治療。

對一些高齡，次發性反覆性流產，或反覆性胚胎著床失敗的病人，甚至於有遺傳性基因疾病的婦女，我們可以運用最新的技術，配合胚胎切片和胚胎著床前診斷，篩檢健康正常染色體的胚胎之後再植入子宮。若是遇到卵巢反應過度的病人，目前最新觀念是以拮抗劑療程配合另類排卵針的使用，可以當月取卵後先胚胎冷凍，避免當個月卵巢過度刺激，再者越來越多未婚的女性，若是以後也有生育的打算，會考慮在年輕時先冷凍卵子來保存生機，也是另一項不錯的選擇。

試管嬰兒人工生殖的技術不斷在進步



胚胎或卵子的冷凍技術不斷進步

只要夫妻雙方有共識，配合有經驗的生殖醫學中心機構一起努力，想要懷孕應不是難事。只是萬事起頭不要太晚，萬一真的太年輕或太太年齡太大卵子品質不佳，或是先生精子品質不好或無精子，除了運用試管嬰兒最新技術胚胎切片和胚胎著床前染色體或基因診斷，或透過卵子捐贈或精子銀行，還是可以達到懷孕生育的夢想，最後讓我們共同努力吧！

多關心自己防婦癌

健康有未來



婦產部婦科 魏銘洲主任

對於婦女癌症之治療，多使用手術、化療、放射治療為主的單獨或綜合治療。早期患者常可得到極佳治療效果，但對晚期或復發之患者效果不好。我們將就常見之婦癌如：卵巢癌、子宮頸癌、子宮內膜癌之治療新進展作描述。

卵巢癌

卵巢癌有寧靜殺手之稱，早期無典型症狀與有效篩檢方法，被診斷出來時，常已是第三、四期(晚期)。晚期患者，若病人健康情況許可及腫瘤體積評估可以清除，以先進行手術為主。手術時需儘可能做到：最佳的腫瘤減積手術，至少也需要清除到腫瘤直徑小於一公分，才能對以後化學治療反應較佳，得到較好預後，但是否能完全清除也和腫瘤本身基因表達有關。而最佳的減積手術後，可放入腹腔內導管，依據婦癌團體GOG172臨床試驗方式，術後作以鉑類(cisplatin)及太平洋紫杉醇(Taxel)為主的腹腔內及靜脈合併化學療法，比單獨靜脈化療多了11個月之存活時間(62個月比51個月)，疾病惡化之風險降低16%。若手術不能得到最佳的腫瘤減積手術，則以劑量密集的太平洋紫杉醇(Taxel)及靜脈鉑類(carboplatin)為主。一般晚期之卵巢癌作完化學治療後，約有四分之三患者會達到疾病緩解，但這些病人中，約有四分之三會再復發，復發後即不可能治癒，治療目的是在延長病人之存活並增進其生活品質。

近十年來，對癌症之形成及進展之研究促成了標靶療法(Target therapy)治療癌症病人，包括：婦癌病人。目前研究顯示Bevacizumab(Avastin癌思婷)，血管標靶藥物可阻斷血管內皮生長因子(VEGF)引起之腫瘤血管新生，搭配傳統化療可增加療效。目前研究顯示將癌思婷加入晚期卵巢癌之初次化學治療或鉑類敏感或耐藥性之復發卵巢癌化療及維持治療，雖然對總存活期沒有明顯增加，但可延長無疾病進展存活期大約四個月，增加生活品質，但有少數病人會發生高血壓、血栓或腸穿孔。另有一種CA4P (Combrestatin A4 Phosphate)為破壞腫瘤血管之藥劑，使腫瘤血管阻塞壞死，與癌思婷合用亦可延長無疾病進展存活期。

分子型標靶療法ADP核糖聚合酶(PARP)抑制劑之出現，代表卵巢癌之治療里程碑，它可抑制腫瘤細胞DNA損傷之再修復促使腫瘤細胞死亡，而不損傷正常細胞。目前可使用於BRCA基因突變之腫瘤，因BRCA基因突變的腫瘤細胞，對PARP抑制劑特別敏感，臨床實驗亦顯示在BRCA基因突變，對鉑類化療敏感之復發高級漿液性卵巢癌患者，PARP抑制劑-olaparib維持治療可顯著延長無疾病進展存活期約7個月。

對於年齡小於40歲，上皮性卵巢癌第一期病變只發生在單側卵巢患者，有生育考慮時，作了完整的分期手術切除網膜及淋巴結後，可保留子宮及對側正常卵巢，仍有懷孕及將來生產的機會，並不會影響癌症存活率。

子宮頸癌

對於早期子宮頸癌第一期，腫瘤小於兩公分、年輕、有生育考慮之患者，可以考慮作根除性子宮頸切除加上淋巴結切除術，保留子宮體及雙側卵巢仍有懷孕及將來生產的機會，對於癌症之存活率、復發率與根除性子宮切除術相當。

子宮頸癌根除性子宮切除手術，因手術範圍較大，會明顯影響膀胱功能，故使用保留神經之根除性手術可保留支援膀胱之交感及副交感神經，可使膀胱功能迅速恢復而且不影響癌症預後。

2013年，美國臨床癌症學會年會上，發表了對於復發或轉移性子宮頸癌，使用血管標靶療法，癌思婷加上化療，比單獨化療可以延長病人整體存活期約四個月(17個月比13.3個月)，治療反應率為48%比36%，而無疾病進展存活期為8.2個月比5.9個月。

子宮內膜癌

對於年輕、有生育考慮之患者，若為第一期分化程度佳，經核磁共振檢查無侵犯到子宮肌肉層及子宮外，可考慮使用口服黃體素制劑或黃體素避孕器治療，每三個月作子宮鏡檢查及子宮內膜切片，治療反應率有72%、懷孕率可大於60%。

對於早期(第一期)子宮內膜癌，使用腹腔鏡手術對有經驗之婦癌醫師而言，已證實比傳統開腹手術除了需要較長時間外，術中出血量少、術後併發症少、住院時間較短、恢復正常活動較快，而取出之淋巴結數目相當。經長期追蹤，總存活率及無疾病存活率亦無差異。但

對於較大之子宮，需要切碎取出者或操作中會受到擠壓者，則易使腫瘤擴散，則不應進行腹腔鏡手術。

至於達文西機械手臂腹腔鏡手術，則具有腹腔鏡手術的優點還有三度空間的視野及具有類似正常人手之操作靈活度，使一些肥胖、沾黏等因素，而不適合腹腔鏡手術之病人亦能完成手術。

前哨淋巴結造影(Sentinel Lymph Node Mapping)已逐漸用於早期子宮內膜癌。手術時，可先用螢光或藍色染料注射於子宮頸，然後用特殊攝影機偵測螢光或看到藍色染料，這些染色之前哨淋巴結則取出送病理檢查，若無轉移，則同側淋巴結不需要再拿取，可減少淋巴結全部切除可能引起的淋巴囊腫及下肢淋巴水腫等併發症。

2015年美國臨床癌症學會發表對於復發及轉移子宮內膜癌用標靶藥物癌思婷加上化療(鉑及太平洋紫杉醇)比單獨使用化療，無疾病存活期可增加4.3個月(13個月對8.7個月)，而反應率為71.7%比54.3%，有增加總存活期之傾向。

結論

近十年來，對於癌症不同之基因途徑之角色定義及使用不同之藥劑有明顯的進步，包括抗血管生成製劑及PARP抑制劑於卵巢癌治療的一些成功，應用不同之臨床及生化標誌、基因檢測，將會使此類藥劑應用於有益處之病人。

頻尿超痛苦 談女性『膀胱過動症』



婦產部 陳奐樺醫師

蕭聖謀主任、林鶴雄教授審稿

什麼是膀胱過動症

根據國際尿控協會(International Continence Society)定義，膀胱過動症的核心症狀為急尿，伴隨或無急迫性尿失禁，且多數患者同時合併頻尿及夜尿。但是膀胱過動症的診斷需排除膀胱炎、膀胱結石等問題。膀胱過動症的盛行率隨著年紀而增加。根據台灣的研究，女性膀胱過動症的盛行率高達18%。

膀胱過動症的致病機轉不明，根據本院婦產部林教授與蕭主任的研究，可發現此類病人有自主神經失調現象及可能有身體或局部發炎現象。我們也發現此類病人心理困擾程度會受到膀胱過動症影響。若是此類病人接受尿路動力學檢查可知有膀胱容量較小或膀胱不自主收縮現象。膀胱過動症往往會影響患者的生活品質及社交活動。治療的方式包含行為療法如：膀胱訓練、記錄膀胱日記，此外也可以考慮藥物治療。

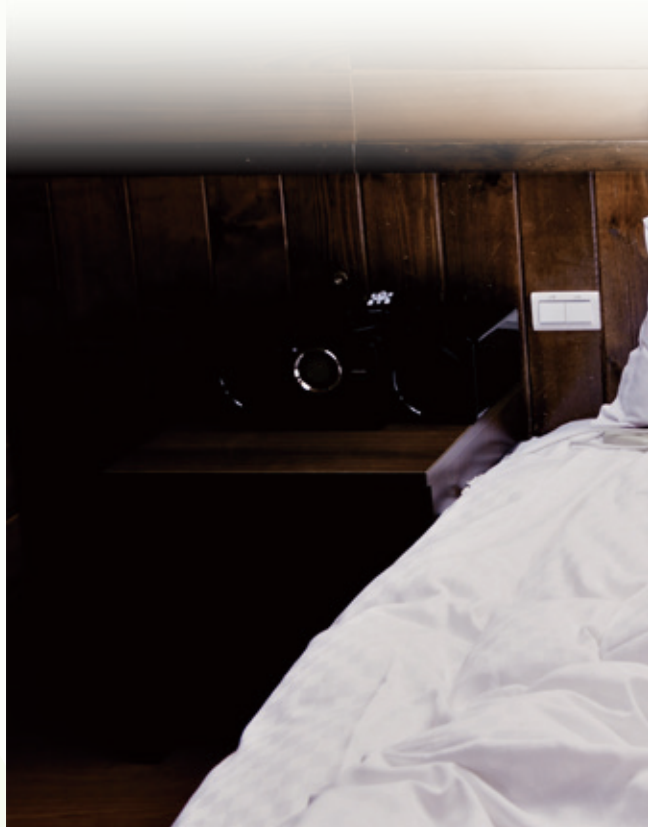
膀胱過動症藥物治療主要有兩種

■抗毒蕈鹼藥物 (Antimuscarinics)

抗毒蕈鹼藥物為治療膀胱過動症的第一線藥物。此藥物的作用機轉主要在阻斷人體內的神經傳導物質，以減少膀胱的不自主收縮，進而減輕急尿或頻尿的症狀。不同的抗毒蕈鹼藥物會有不同之效果。我們的研究發現抗毒蕈鹼

藥物可以明顯改善病人之急尿、頻尿、夜尿及急尿性尿失禁現象，也可以改善病人心理困擾現象。抗毒蕈鹼藥物由於是作用在中樞神經系統與周圍神經系統，沒有專一性，所以同時可能造成全身性的副作用包括口乾舌燥、視力模糊、便秘、暈眩、注意力不集中、尿液滯留。此外，此藥物不適用在有認知缺損、青光眼、嚴重尿路阻塞的患者。部分患者因為無法接受藥物副作用而服藥順從性差，導致治療失敗。

我們的研究發現，一些病患必須服藥三個月才可達到治療效果，所以不要服藥幾天效果



不彰就停藥，必須諮詢你的醫師再停藥。本院婦產部研究發現夜尿次數多或是膀胱容量較小者，停止抗毒蕈鹼藥物治療後，膀胱過動症容易再發，建議有上述現象病人需較長時間之治療。本院婦產部與慈濟醫院之研究發現抗毒蕈鹼藥物服用一年以上仍有效，就算年紀大的患者也有效。藥物副作用雖然常見但輕微，大多數病患可以耐受抗毒蕈鹼藥物的副作用。

■ β -3 腎上腺素受體作用劑 (Beta-3 adrenergic receptor agonist)

2011年美國食品藥品監督管理局(FDA)核准一項新的膀胱過動症藥物: β -3腎上腺素受體作

用劑。此藥物可以促使膀胱肌肉放鬆而增加膀胱儲尿量。其副作用主要為血壓些許增加及頭痛等。本院婦產部研究發現 β -3腎上腺素受體作用劑與抗毒蕈鹼藥物對女性膀胱過動症治療效果相當。因此，對於抗毒蕈鹼藥物治療效果不佳或無法耐受其副作用的患者可以選擇這一類的藥物。另外，有些病人若使用單一藥物治療成效不佳者，也可以考慮併用上述二種藥物治療。





保骨防跌 更年期婦女 骨質疏鬆用藥



藥學部 廖孟祈藥師

一名7旬陳姓婦人，搬運物品時突然覺得背部酸痛、使不上力，後來連腰部都無法挺直，甚至連走路都覺得十分困難，才前往醫院就診，醫院檢查結果發現婦人有嚴重骨質疏鬆現象，導致骨質就像海砂屋般脆弱，所以搬重物時，脊椎骨就出現骨折現象……

骨質疏鬆是一種最常見的骨頭代謝性疾病，好發於中老年族群，通常初期大部分沒有明顯的症狀，隨著年紀的增長，造骨細胞活性減低，破骨細胞的活性會增加而侵蝕骨頭，形成一種不平衡的狀態。根據世界衛生組織(WHO)於1994公佈成年人骨質疏鬆症的定義為「一種因骨量減少或骨密度降低而使骨骼微細結構發生破壞的疾病，惡化的結果將導致骨骼脆弱，並使骨折的危險性明顯增高符」。

對於停經後婦女來說，由於體內雌激素開始減少，除了出現熱潮紅、盜汗等症狀外，也可能因缺乏雌激素抑制體內破骨細胞的活性，而導致骨鬆風險上升，進而造成生命的危害及影響生活品質。因此「骨質疏鬆」成為21世紀女性健康維護的重要課題。

骨質疏鬆症的治療又分為非藥物性及藥物性治療。

非藥物治療

■飲食

均衡飲食，攝取足量的鈣質和維生素D。鈣和維生素D是合成骨頭的重要原料，根據美國骨質疏鬆症基金會(NOF)和國際骨質疏鬆症基金會(IOF)建議，50歲以上成人每日至少需攝取飲食鈣量1,200毫克(包括必要鈣劑量)和維生素D3 800至1,000IU。

■運動

運動可增加骨密度，增強肌力，改善平衡功能，減少跌倒和骨折的發生，但是過量運動反而會有害骨骼健康。停經後婦女和年老者建議採用規律運動，可從事一般有氧訓練，阻抗力訓練，及平衡訓練等比較合適。

■改變生活型態

根據研究統計抽菸者一生的骨質疏鬆風險、髖關節以及整體骨折都增加，建議宜戒菸以維護骨質健康；另外很多文獻顯示酗酒者骨密度低、骨形成率低、骨折發生率高，建議民眾為確保骨質健康不應酗酒，若需飲酒應適量。

藥物治療

■荷爾蒙製劑補充療法

除了有禁忌症者不可使用，例如：活動性血栓疾病、乳癌、不明陰道出血…等，停經後婦女補充荷爾蒙可以減少骨質流失及增加骨質密度，副作用為乳房脹痛、短時間噁心、輕微水腫，此類藥品如Conjugated Estrogens

0.625mg/tab (Estromon, 伊使蒙膜衣錠)。

■選擇性雌激素受體調節劑(SERM)

是一種非雌激素的藥物，但卻可以和細胞內的雌激素受體結合，可選擇性的在骨頭組織產生類雌激素的效果，在乳房、子宮等部位產生抗雌激素的效果，副作用方面可能會有熱潮紅和腳抽筋之情形，藥物如：Raloxifene(Evista, 鈣穩錠)。

■雙磷酸鹽類(bisphosphonates)

目前骨鬆治療藥物以雙磷酸鹽類為主流，其藥物作用主要會抑制破骨細胞活性，減少骨質流失使骨密度增加。此類藥物之口服生體可用率極低，且口服吸收效果易受食物、鈣片、鐵劑、咖啡、茶類等影響，服用時請於早餐前至少30分鐘並配合250ml左右白開水服用；另外因此類藥物對於食道可能產生刺激性，服藥後請保持上半身直立30分鐘，才不易產生食道方面如：胃酸逆流、噁心嘔吐、食道發炎、或食道潰瘍等副作用。有少數案例報告指出這類藥品有顎骨壞死的不良反應產生，因此在服用這類藥品時建議至少每6個月做定期口腔檢查，平時也應保持良好口腔衛生。目前本院有口服劑型如Alendronate (Fosamax, 福善美保骨錠)、針劑如Zoledronia acid (Aclasta, 骨力強注射液)等。

■副甲狀腺素(Parathyroid hormone)

副甲狀腺素在人體的作用是調節鈣質平衡，促進骨代謝，增加腎臟對鈣的再吸收，並促進小腸對鈣的吸收。目前的代表藥物為Teriperatide (Forteo, 骨穩注射液)，是人工基因合成的副甲狀腺素，使用建議期限不超過24個月，且不可用於骨肉瘤高危險群的病患。給藥方式為每日皮下注射20mcg，需冷藏保存；不良反應包括高血鈣、噁心、頭痛、姿態性低血壓等。

■Strontium(鐳Sr)

此類藥物能刺激鈣離子感受器(Calcium

sensing receptor)，活化前驅造骨細胞生成更多的造骨細胞來增加骨質生成，代表藥物如Strontium ranelate (Protos, 補骨挺疏)，用法為每日一次，每次服用一包2g，加水成懸液劑後口服使用。此類藥物吸收緩慢，且易被鈣或食物影響吸收，建議在睡前服用，且最好是在用餐後至少兩小時後服用，與鈣、制酸劑、Tetracycline、Quinolone類抗生素或食物間應隔開2小時。較常見的不良反應為頭痛、噁心、皮膚炎等，禁忌症包括現有或曾經有靜脈血栓性栓塞的患者(包括深部靜脈栓塞及肺栓塞者)，因手術後等待復原或長期臥床而暫時性或永久性無法自由行動者等。另外由於此藥品含阿斯巴甜(Aspartame)賦形劑，苯酮尿症患者不宜使用。

■人類單株抗體製劑(RANKL抑制劑)

可針對RANKL產生作用，阻止RANKL活化來抑制破骨細胞活化，可降低骨骼流失和增加骨密度，使骨折風險降低。Denosumab (Prolia, 保骼麗注射液)每6個月皮下注射，一次60mg，據研究在骨質疏鬆症婦女之中可以有效地降低骨折的風險，常見副作用有感染、咽喉痛、低血鈣症、皮膚不良反應等。

防治骨質疏鬆症之最終目的，在於減少骨折。平時應提高骨量，減少骨流失，預防跌倒，避免骨折。非藥物治療方面應確切改善日常生活行為，戒菸和戒酒，去除危險因子，增加鈣和維生素D3攝取量，並配合適量運動增強體能。此外，使用骨質疏鬆症治療藥物時如有發生不適反應，請與您的醫師或藥師等專業人員聯繫。

參考來源：
衛生福利部國民健康署網站
台灣更年期學會
中華民國骨質疏鬆症學會
各類藥品仿單



孕媽咪請注意 每三個月 免費洗牙一次



牙科部 黃詩涵醫師

常常聽到一句話「生一個孩子，壞一顆牙」，此觀念真的是正確的嗎？為何孕婦蛀牙、牙齦發炎以及牙周病等問題的機率會增加呢？如何做好孕婦的口腔保健呢？

相信很多準媽媽們在心中對於牙齒保健都會有許多疑問；甚至是在懷孕期間遇到牙痛或其他問題，自己跟身邊的人都會急得像是無頭蒼蠅一樣不知該如何是好。希望以下的觀念可以為一些準媽媽對於懷孕期間的牙齒保健有更進一步的了解喔！

懷孕前

其實不論準媽媽們還是一般民眾還是很少人會定期檢查牙齒，現在牙醫師都在提倡定期檢查牙齒的觀念，因為「預防勝於治療」永遠都是最重要的，因此建議各位民眾或是準媽媽們，在懷孕之前可以做好下面這些事情：

- 定期檢查牙齒及洗牙。
- 及早治療有問題的牙齒。

■ 學會以及保持正確的潔牙方法：包含貝氏刷牙法以及使用牙線。

所以各位準備懷孕的媽媽們，在懷孕前口腔衛生的維持就非常重要，如果大家在準備懷孕前，就做好口腔保健，把該治療的牙齒都治療好，減少懷孕期間牙齒出問題的機率，就可以大大減少孕期發生牙齒不適的情況。

懷孕期間

齲齒、牙齦炎以及牙周病的機率會增加

懷孕期間尤其是懷孕初期，由於荷爾蒙改變、有些孕婦對酸性食物的喜好會增加、導致進食次數明顯增加亦或是有反胃、孕吐的情形，這些情形會造成口腔內的環境改變，讓口腔長期維持在容易導致蛀牙的酸性環境，進而增加蛀牙的機率。

另外懷孕期間，有許多準媽媽有一刷牙牙齦就流血的困擾，也是因為懷孕期間荷爾蒙改變的關係，體內雌激素以及孕激素增多，導致牙齦毛細血管擴張，導致牙齦紅腫以及刷牙容易流血，這就是俗稱的「妊娠牙齦炎」，由於

此現象為懷孕時內分泌改變的關係，大部分的孕婦在生產後都會痊癒。若牙齦發炎的情況較為嚴重，甚至在齒縫中間的牙肉也會增生，通常這種情況是因為「化膿性肉芽腫」的生成，此問題也是內分泌所引起的牙齦疾病，多數媽媽也是在生產後就會自行恢復，若較為嚴重可採手術切除。

懷孕每三個月可至牙科醫療院所洗牙

政府為了增進大眾注重孕婦的口腔衛生，健保署於2015年新增懷孕婦女牙結石清除(俗稱洗牙)的項目，差別在於健保補助一般民眾可於每半年一次至牙科醫療院所進行洗牙，而女性在懷孕期間可以間隔三個月就至牙科醫療院所洗牙，也再次跟大家強調洗牙其實是清洗牙齒表面的牙菌斑以及牙結石，並不會造成牙齒表面的損害喔！

懷孕期間牙齒治療的時機

再怎麼小心預防，萬一還是在懷孕期間碰到牙痛怎麼辦呢？牙齒痛起來真的是痛到要人命，可是孕婦到底可不可以在懷孕期間接受牙科治療呢？

一般較為單純的牙科治療，像是補牙、洗牙等治療在懷孕期間都可以進行，在治療過程中只要適時注意孕婦的身體狀況即可；但若是需要到施打局部麻醉等侵入性的牙科治療，大部分的醫師都會建議在懷孕中期，也就是四到六個月較為穩定的期間再進行治療。

對X光的迷思

牙科治療難免都有照X光片的需求，畢竟X光片是幫助牙科診斷的重要工具之一，但大部分的民眾對於X光的輻射量都有一些錯誤的迷思，當懷孕時，會更加擔憂照X光會影響到寶寶，其實，牙科常拍攝的根尖X光片輻射劑量僅0.005毫西弗，照一張胸部X光片為0.02毫西弗；而台北往返美國西岸一趟，人會接受到的輻射量其實就有0.09毫西弗，而正常人在台灣生活一年接受的輻射劑量為1.6毫西弗，相較之下，其實牙科的X光片輻射劑量非常低，若真的需要在懷孕期間需要拍攝X光片也不需要過度恐慌。

懷孕期間用藥的顧慮

此外，有時候若真的發生牙痛，甚至是蜂窩性組織炎，必須使用到牙科的相關用藥是否安全呢？不僅孕婦會擔心這個問題，牙醫師本身也會希望讓病患可以安心，所以會選擇對孕婦及胎兒相對安全的用藥。

孕婦於懷孕期間，有良好的口腔保健及定期洗牙還是最重要的，不僅有益於孕婦本身，更可為孩子的牙齒及牙周組織健康奠定良好的基礎喔！如果牙齒有狀況也不要害怕看牙，及早診斷做處理才是最正確的。

頭暈氣喘胸悶！ 原來是「心碎」的感覺 談『壓力性心肌病變』



心臟血管內科 黃繼正醫師

男：其實我已經不愛妳了，我們分手吧

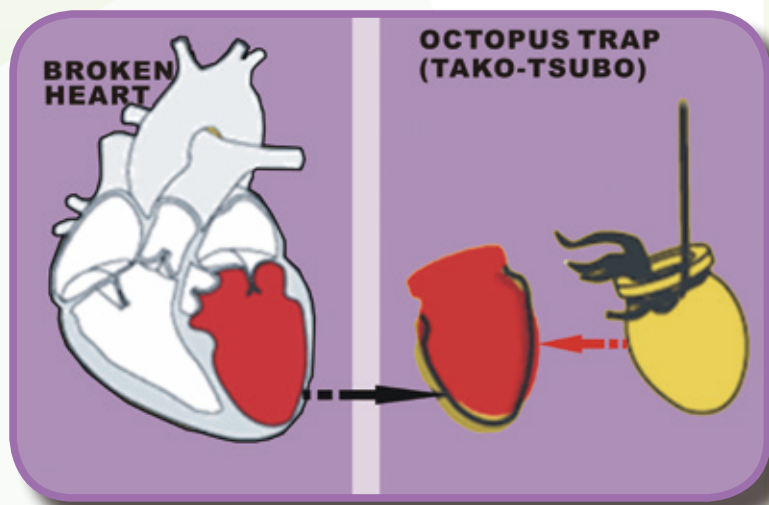
女：……我的心好痛（語畢，女主角昏倒）

連續劇中偶爾會出現這種誇張橋段，大部分人會覺得是為了戲劇效果，但現實中確實存在類似的疾病：它被稱為心碎症候群(Broken Heart Syndrome)，又叫做壓力性心肌病變(Stress-induced Cardiomyopathy)或章魚壺心肌病變(Takotsubo Cardiomyopathy)。

這個疾病發生率約1-2%，好發於停經前後的中年婦女，通常在壓力大或情緒激動時出現。症狀跟心肌梗塞類似，會感覺胸口悶痛、

頭暈、或氣喘，有些人甚至會昏倒。心電圖可能出現類似心肌梗塞的缺氧變化，但心導管檢查沒有明顯冠狀動脈阻塞，也不需要放支架。這時如果將管子送進左心室打顯影劑，會發現病人的心尖部分(就是平常胸口心跳最明顯處)收縮力嚴重下降，心臟收縮起來形狀類似日本傳統用來捕章魚的章魚壺(如：圖一)。在某些病人身上，打出的血液不足以提供全身所需，會造成暫時的低血壓或休克，但只要及時治療，大多數有機會恢復原狀。

刊登在「新英格蘭醫學期刊(NEJM)」上，收錄分析英美法等9個國家，共1,750位心碎



圖一、章魚壺心肌病變示意圖



症候群患者的研究論文發現，高達一半以上的患者可能同時罹患癲癇等神經疾病或精神官能症。當他們情緒激動時，身體會分泌大量的壓力激素，讓心跳加速、血管收縮；這些激素包含腎上腺素，可以維持人體處在戒備的狀態，本來是身體為了應付壓力的正常反應，但如果分泌過量，心臟就會像過熱的馬達，反而造成部分心肌纖維分解甚至心臟受損。心碎症候群屬於廣義上心臟衰竭的一種，雖然短期內死亡率不像急性心肌梗塞這麼讓人害怕，但十年內復發或發生中風的機率高達兩成，患者仍應該隨時注意三高或環境壓力等危險因子，必要時服藥控制及定期回診。

現代人生活步調快，每天早上眼睛一睜開，就必須面對工作、家庭、還有人際關係上的各種挑戰，往往把壓力當成常態，卻忘記人體不是機器，不休息是會累出病來的。所謂

「早期預防、早期診斷、早期治療」，如果您經常感覺胸悶、胸痛甚至喘不過氣，應儘速就醫，不要以為休息一下沒事就輕忽，以免錯失了治療的黃金時機。平時應多培養個人調適壓力的方式，維持正常的作息與飲食，一週至少30分鐘的有氧運動，都可以降低各種壓力相關疾病的風險。

亞東醫院心血管醫學中心關心您的健康！

愛護媽咪遠離腰痠背痛 談『產後骨盆腔 後側薦髂關節發炎』



復健科 江麗娟治療師

經歷自然生產後的媽咪們，是否飽受莫名的腰痠背痛之苦呢？或是在臀部與大腿處常有痠痛感產生？天氣在變換時更有明顯的不適感？若有以上所述症狀，就要懷疑是否有「骨盆腔後側薦髂關節發炎」的問題囉！

骨盆腔後側薦髂關節發炎造成的原因為懷孕時會分泌「弛緩素(Relaxin)」，此荷爾蒙會讓骨盆腔周圍的韌帶鬆弛，因應子宮體積之增加，於未來生產時才能讓胎兒順利通過骨盆腔。生產後四到六週，韌帶組織隨著弛緩素的減少而逐漸恢復到產前之強度。若這段時間有用力不當、過度勞累及搬運重物等，就可能導致腰痛、薦髂關節(sacroiliac joint)疼痛等問題產生。

建議媽咪們在產後好好休養，除了避免骨盆腔後側薦髂關節發炎外，也可以避免全身關節疼痛之情形產生。經醫師檢查確認後，亦可以做適度的骨盆運動，透過骨盆底肌的收縮訓練，有效提高肌肉強度來預防骨盆鬆弛喔！

介紹三個骨盆運動，俏媽咪們要多多練習，不要當腰痠背痛的好朋友喔！

■橋式運動

起始姿勢為平躺，雙手伸直放鬆於身體兩側，膝蓋稍為彎曲。抬高臀部時，臀部往內夾緊，使身體成一直線，保持順暢呼吸維持10-15秒鐘(亦可以數出聲音，避免憋氣)，再慢慢恢復到起始姿勢。次數為15-20下，一天做3-5回(如：圖一)。



圖一、橋式運動





圖二、下腹部肌力訓練

■下腹部肌力訓練

起始姿勢為躺姿，雙手伸直放鬆於身體兩側，膝蓋稍為彎曲。動作為雙腳夾緊抬離床面後再回到起始姿勢。次數為15-20下，一天做3-5回(如：圖二)。

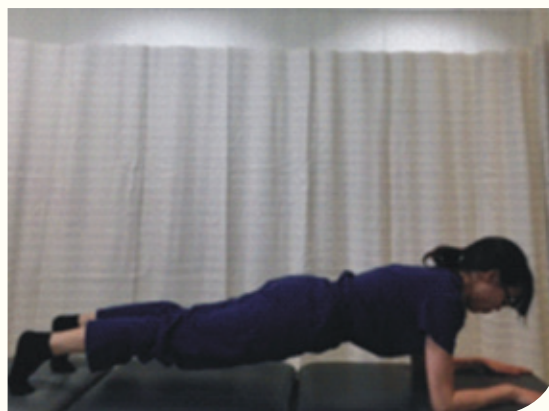


■棒式運動

起始姿勢為手肘支撐之伏地挺身姿勢，腹部貼地。動作要領為腹部及膝蓋抬離地面，使身體成一直線，維持5-10秒鐘，再慢慢放回起始姿勢，次數為10-15下，一天3-5回(如：圖三)。



圖三、棒式運動



什麼是 『落湯雞症候群』



婦產部生殖醫學中心 盧信芬主任

最近有新聞話題關於某個藝人結婚多年未見懷孕，日前接受媒體訪問透露是因為自己「先天無子宮」，突然之間大家對這個疾病有興趣想了解。此類先天性無子宮無陰道徵候群，在醫界有人稱之「落湯雞症候群」，是根據其英文(Rokitansky Syndrome)的發音接近，屬於先天性的構造異常疾病。

這類的疾病主要由於胚胎時期生殖器官苗勒管發育缺損導致，發生的機率約四千至一萬分之一。造成這個疾病原因不明。一般而言，這類女性有正常的卵巢分泌女性荷爾蒙，所以仍有第二性徵表現包括有正常的乳房及外陰部，但是由於先天沒有子宮，自然沒有每個月因為卵巢分泌賀爾蒙導致子宮內膜剝落形成的月經。這類病人往往等到過了青春期，譬如到了17、18歲初經遲遲未來，或是有合併先天無陰道，往往結婚後先生不得其門而入，之後鼓起勇氣到婦產科求診，進一步超音波檢查才發覺問題。

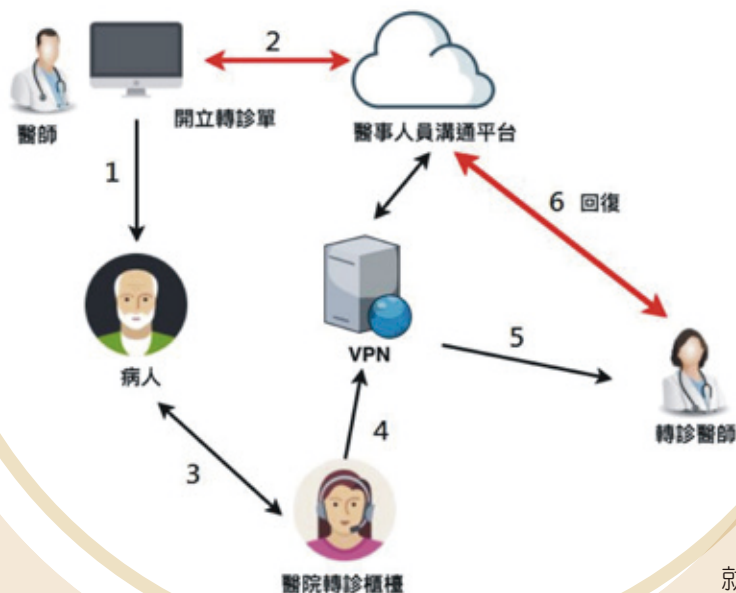
我們知道子宮是懷孕時孕育胎兒成長發育的場所，天生無子宮的女性自然無法生育。最近有位瑞典專家Brannstrom醫師發表為九位女性進行子宮移植。子宮捐贈者包括病患的母親、阿姨、姊妹、婆婆和好朋友。特別的是這九位捐贈子宮的婦女都已經是更年期了，她們在手

術之前必須接受荷爾蒙的治療。其中有七位手術成功，手術後兩個月也開始經歷規律的月經。但這項技術仍在初步試行階段，子宮器官捐贈在台灣尚未進行，而且器官受贈者往往需長期服用抗排斥藥物。目前這類天生無子宮的病患若是想生子孩，會建議透過試管嬰兒技術和尋找代理孕母出租子宮的方式，也就是說一開始透過打針刺激卵巢，把自己的卵子經過陰道麻醉下取出，再把取出的卵子在體外和精子受精之後形成胚胎，再植入代理孕母的子宮，等待胚胎著床順利，十個月後就可以生下寶寶了。只可惜在台灣代理孕母尚未通過，過去此類不孕者會到美國尋找代理孕母，通常需花費台幣三百萬元以上。

代理孕母牽涉到一些相關的醫學倫理議題，在過去也常被拿出來討論，包括：1.女人成為商品、2.子宮工具化、3.破壞母親的地位、4.破壞親子關係、5.傷害兒童權利、6.圖利少數人等等，所以在台灣遲遲沒有通過，希望將來有一天我們可以制定更好的法規或規範來通過代理孕母條款，造福這一類先天無陰道子宮的婦女，讓他們也一樣可以享受為人母的天倫享樂，而不需要辛辛苦苦遠渡重洋到海外求子。

電子轉診資訊交換平台 及分級醫療

社區健康發展中心 林我權



所、急重症病患回到大型醫院治療。

因台灣醫療資源充足，在雙北市就有11家醫學中心因就醫方便民眾時常越級就醫，並未有分級醫療及雙向轉診的觀念。一有疾病就前往大醫院就醫，影響了真正急重症病人就醫的機會，因此健保署除了推動電子轉診平台工具外，也將於2017年4月15日調整門診及急診的部分負擔費用，為了建立分級醫療民眾若持有轉診單至醫學中心或區域醫院就醫會有更多的減免，藉由一連串的改革，希望民眾可以逐漸去除過去就醫的習慣，建立良好的家庭醫師制度，避免民眾有掛不到號的情況，亞東醫院也提供轉診民眾優先的保留號，鼓勵民眾配合政府的政策一同努力，降低醫療資源的浪費，讓醫療與健保資源做更有效率的分配，逐步落實分級醫療與雙向轉診的制度。

今年3月1日健保署建置「電子轉診資訊交換平台」上路，修訂「全民健康保險轉診實施辦法」，由診所醫師針對病情複雜患者安排至需轉診的科別與醫院，透過健保VPN系統轉診。而且接受轉診的院所需保留門診一定名額優先安排看診，透過此平台接手醫師可於系統上了解民眾的診斷、用藥、手術治療或病歷摘要等報告，同時轉診醫師也會收到後續治療的情況，建立雙向轉診資訊交換及更完整的病人照護模式。當越多基層院所使用此平台被轉診院所即可提前知悉病患掛號的需求，可更主動的與民眾說明掛號的情況，減少民眾掛號排隊及等候的時間，讓醫、病關係能有更進一步的提升。也不用擔心掛不到號需要一早天還沒亮就到醫院來排隊掛號，只要持有基層轉診單將優先保留號，讓民眾減少奔波掛號的辛勞也可以讓輕症病患回歸基層院

電子轉診 亞東醫院掛號完成率高 中央廣播電臺 2017/03/22 14:50(29天前)

為落實分級醫療，健保署自3月起推動電子轉診新制，讓到基層院所就醫的民眾可經由「電子轉診平台」轉到大醫院，並能優先看診。

健保署22日表示，「電子轉診平台」自1日上路至今，共轉診1,720名病人，其中1,145人已順利完成掛號，比率為67%，比上路半個月時的47%，掛號完成率已大幅增加。

健保署指出，台北區各大醫學中心的掛號完成率高為75%，以亞東醫院的36人居冠，其次才是台大醫院20人、新光醫院17人、馬偕醫院17人以及台北榮總15人。健保署說，以台北區的各大醫學中心的完成掛號率來看，顯示民眾轉診還是以就醫的方便性為最大考量，並非都只想轉往龍頭大醫院。

健保署呼籲民眾改變就醫習慣，就近選擇信賴的診所固定就醫，病情如有需要，再由了解病史的家庭醫師安排轉診，不但節省直接到大醫院掛號不易、重複檢查、等候的時間，也可節省部分負擔費用。

「海與森林」 營造兒童友善的醫療環境

社會工作室 張瀟云社工師

兒童遊戲室開幕

本院11樓小兒病房區在歷經1年多的籌畫和將近4個月的施工，以「海與森林」為主題的兒童遊戲室，順利在3月27日下午盛大舉行開幕典禮，當天亞東醫院院長林芳郁、前衛福部長林奏延、新北市衛生局長林奇宏、瑞信兒童基金會董事長吳春福、瑞軒科技公司董事長吳春發、遊戲室設計師謝介文均出席參加這個深具意義的揭幕活動，加上台大幼兒園的小朋友們的活潑唱跳，讓現場充滿歡樂溫馨的氣息。

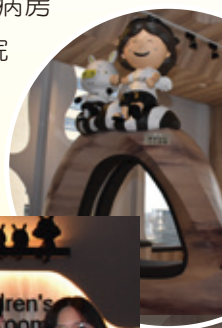
「海與森林」遊戲室是由瑞信兒童基金會和瑞軒科技公司共同捐贈，由插畫家謝介文精心設計，從孩子的視野訂製出充滿童趣的空間，門前穿堂走道的地板鋪陳森林彎曲小徑的意象，小徑兩旁佈滿設計師生動描寫動物在森林裡休閒的情境壁畫，遊戲室內則以海邊受到海水侵蝕而成的洞穴為創作概念，讓兒遊室處

處可見小大不一的洞穴，孩子除了可以進出洞穴遊玩，也可以躺在地板上看著又像小水塘、白雲設計的天花板。

童書募集活動

除了硬體的溫馨設計外，本院社會工作室也自2016年11月開始舉辦「二手童書募集活動」，結合民間基金會及社會大眾的捐書行動，讓住院孩童也可以享受閱讀的樂趣，也讓知識透過好書分享循環再利用，此次活動共募集近二千本的童書繪本，其中明倫社會福利慈善基金會更捐款購買220本全新書籍，裡面包含立體3D繪本童書，透過立體圖像讓孩子愛上閱讀，也讓0-18歲不同年齡層的孩子都可以找到適合自己年齡的書籍。

另外，本院創造「柚子超人」卡通人物作為孩童的守護神，並且長期在兒科病房辦理柚子超人集點活動，鼓勵住院的孩童只要配合治療(如：打針、吃藥等)就可以獲得醫護人員的點





「海與森林」兒童遊戲室全景圖

數，累積到一定點數後就可以到兒遊室找駐點的志工媽媽兌換禮物，即時給予孩童加油打氣，而櫥窗裡的精美禮物也長期由明倫社會福利慈善基金會贊助購買，活動執行到今年已累積超過七千人以上的住院孩童獲得獎品，且高達96%家長對於活動感到非常滿意，透過柚子超人為住院的孩童打氣，拉近醫療與孩子的距離，藉此傳遞「健康・勇敢・有活力」的意念。

兒童遊戲室打破醫院冰冷的刻板印象，以兒童角度為出發，營造兒童友善的醫療環境，透過人性化的活動設計，讓孩童對於醫院不再只有打針吃藥的痛苦回憶，而是能在溫馨且具書香氣息的空間裡接受治療。在今年兒童節的前夕，這個結合眾人心意的兒童遊戲室，裝載著具「愛心」、「耐心」、「信心」、「安心」及「開心」的氛圍，給住院孩童「五心級」的兒童節禮物，亞東醫院祝福每個住院孩童都能儘早恢復健康，回到自己溫暖的家。



閱讀角落區

志工媽媽協助整理書籍

狂賀

社會工作室

二位社工師獲獎得到肯定

黃淑真社工師 榮獲新北市社會工作師公會閃亮社工耕耘獎

黃淑真社工師於急診服務期間負責婦幼保護委員會運作，促進醫院成立兒少保護工作小組，辦理衛政、社政、警政、司法跨領域個案研討會及參與性侵害早期鑑定業務。八八風災期間參與院內醫療團前進災區提供災民社會心理服務，八仙塵爆發生後提供病人及家屬醫療社會心理服務，辦理家屬座談會及出院轉銜服務。於病房工作期間協助科室建置「弱勢病患就醫支持方案」，簡化補助申請流程，提供就醫病患小額醫療、車資、誤餐費用補助。擔任志工管理工作期間建立志工教育訓練制度，邀集志工幹部組成品質改善小組，針對志工教育訓練制度進行改善，以此主題參與醫策會全國醫療品質競賽獲銅獎肯定，志工隊亦獲「台北縣衛生保健績優志工團隊獎」之肯定。



除了個案工作之外，積極投入社會工作品質改善活動，舉凡品質指標設立及監控、標準化、品管圈暨專案改善及品質海報比賽，均積極配合。今年黃淑真社工師榮獲新北市社會工作師公會「閃亮社工耕耘獎」，期許自己透過品質改善手法的學習與運用提升自我及團隊工作品質，提供病人及家屬更優質的社工服務。

王怡人社工師 榮獲衛福部全國社會工作專業人員服務績優獎

王怡人社工師協助醫院於2012-2016年連續五年獲得衛福部「預立安寧緩和醫療暨維生醫療抉擇意願」註記健保卡宣導優秀團體。持續精進安寧社工實務、安寧理念教育宣導能力，協助安寧組志工的擴大招募及資源募集到位。曾於志工管理任內提出志工管理機制改善措施，如：微笑主動服務方案、院內優良志工服務票選、年度志工服務考核等，同步強化志工服務與隊務，有具體成效。安排實習教育及科內教育訓練計畫，協助取得衛福部專科社會工作師合格訓練組織教學資格，開展兩年教學計畫，協助同仁以組成研究小組形式投入實務研究。



多年參與社工專業社群服務工作，如：社工專協會員代表、新北市社工師公會理事，關心專業發展議題，提供一己之力。3月31日榮獲衛福部2017年度全國社會工作專業人員服務績優獎。

婦產科團體衛教

日期	時間	課程內容	主講人	地點
5月5日(五)	14:00-15:00	懷孕後期護理指導：(自然分娩的過程、住院生產的準備、生產的預兆、母嬰哺乳)	護理部 彭文亭護理師	10樓第二會議室
5月6日(六)	10:00-11:00	親子同室的好處	護理部 黃姿螢、李育旻護理師	4D日光室
5月21日(日)	9:00-12:00	生產體驗營(限產檢週數34週以上，限額30名)	護理部 楊詩蘋副護理長 朱雅薇護理師	B1媒體中心

■一律採網路報名，每月25日開始報名下個月活動，手機掃描QR-Code圖檔立即線上報名。

■若有相關問題，歡迎來電洽詢：(02) 8966-7000轉1374

星期一至五 9:00-12:00；14:00-17:00

星期六 9:00-12:00



社區保健諮詢服務

本活動的目的主要是在教導社區民眾透過簡易的自我健康檢測（血糖、血壓、體重、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。

日期	時間	活動地區	活動地址	檢查項目
5月7日	10:00-12:00	祖田	土城區中央路4段283-1號2樓	骨密+FRAX風險評估
5月10日	10:30-12:00	裕生社區	土城區中央路1段189巷2號	肌少症
5月12日	9:30-11:30	頤安日照中心	新北市板橋區廣權路130號2樓	骨密+FRAX風險評估
5月13日	10:00-11:30	平和社區	土城區延和路105巷6弄7號1樓	
5月19日	14:30-15:30	雙新社區	新北市板橋區太和街6巷3號	血壓血糖
5月20日	9:30-11:30	新莊區民全里	新北市新莊區民安路306號	骨密+FRAX風險評估
5月21日	14:00-17:00	土城運動中心	新北市土城區金城路二段247-1號	
5月26日	9:00-11:00	土城樂齡中心	土城區興城路17號	
5月27日	14:00-16:00	德興宮	土城區貨饒里中央路一段45巷3號	認知功能評估AD8+諮詢

諮詢專線：(02) 7728- 1403許小姐

『媽咪秀一下』母親節慶祝活動

一年一度的母親節即將來臨，亞東醫院為向辛苦、偉大的母親獻上祝福，特別於母親節前夕舉辦「媽咪秀一下」母親節慶祝活動，活動當天邀請本院抗癌媽咪，分享抗癌歷程及身體意向之改變，並安排媽咪們進行現場走秀，展現抗癌媽咪的美麗與毅力。另外，現場將由癌症資源中心設置宣導攤位，讓民眾可以更進一步了解癌症族群。活動當日現場設置的「感恩園地」，寫下感謝或鼓勵的話語，便可領取小禮物一份，藉此讓來院民眾感受本院的關懷與祝福。

■活動日期：106年5月13日(六)

■活動時間：上午9:30-11:30

■活動地點：一樓思源廳



『男丁、Girl護理營』即日起開放報名

- 活動時間：7月19日(三) 8:30-16:30
- 活動地點：臨床技能中心(於亞東醫院對面的亞東會館B3)
- 活動對象：國中七、八、九年級生(包含：暑假後升國中一年級、高中一年級)，共35名學員，男女皆可。
- 報名費用：800元/名(包含：護理師服租借、午餐、教材、保險費、贈送活動精美光碟一片及精美小禮物)
- 報名方式：一律為網路報名-亞東醫院>社區健康>健康促進活動>體驗營>男丁Girl護理營>線上報名
- 報名網址：<https://docs.google.com/forms/d/1nI3HL2iP2as6irg6LT-io1iLHZEXPhC5okdTFVkmMLQ/viewform>
- 繳費方式：1.現金：報名後一週內至社區健康發展中心辦公室現場繳費
2.ATM轉帳：遠東商銀(805)，帳號009-004-00110685，完成後來電告知匯款帳號，進行對帳
- 若有相關問題，歡迎來電洽詢：(02)7728-1266吳小姐 (週一至週五8:00-12:00 13:00-17:00週六8:00-12:00)

『小小華佗營』開跑囉！

想要穿上白袍體驗醫師的責任及使命，重新認識生命的意義與價值嗎？
歡迎踴躍報名，讓我們一起體驗最豐富、專業、有趣的課程！

日期	時間	活動地點	備註
7月21日(五)	8:30-17:00	南棟3樓第4會議室	7月14報名截止，需於7月17日前完成繳費，逾期視為放棄名額
8月18日(五)	8:30-17:00	南棟6樓第6會議室	8月11報名截止，需於8月15日前完成繳費，逾期視為放棄名額

- 活動對象：國小4、5、6年級(包含暑假後升4年級及國中一年級)，每梯限額30名
- 報名費用：1200元/名(含午餐、教材、保險、醫師服、精美小禮物)
- 報名方式：一律採網路報名-亞東醫院網站→社區健康發展中心→健康促進活動→小小華佗營→線上報名

- 繳費方式：
 - 1.現金：報名後一週內至社區健康發展中心辦公室現場繳費
 - 2.ATM轉帳：遠東商銀(805)，帳號009-004-00110685，完成後來知匯款帳號，進行對帳
 - 3.若有相關問題，歡迎來電洽詢：(02) 7728-2324 鍾小姐 (週一至週五8:00-12:00 13:00-17:00 週六8:00-12:00)

2016年品質成果海報優良單位成果展 民眾票選中獎名單

- 公開抽獎日期：2017年4月11日上午09:30由本院稽核處見證，電腦亂數選號抽出參加獎之健康樂活獎2名及好手氣獎5名。

■中獎名單：

獎項	獎品	姓名
健康樂活獎	摺疊腳踏車1台	李○蘭
		陳○霖

- 中獎通知說明：中獎來賓將以電話聯繫，領獎時需攜帶身分證或健保IC卡至本院品質管理中心確認身分即能領取獎項，如聯繫達三次以上皆未能連絡上中獎人則予以棄權，由候補中獎之來賓遞補。

獎項	獎品	姓名
好手氣獎	洗手禮盒組1盒	游○信
		沈○雲
		侯○緯
		熊○郁
		曾○希

第二梯次健康減重班即日起到5月12日開放招生!

招生對象	年齡介18歲-64歲(孕婦除外)，符合下列任一項且經醫師診斷無不適合參加體重控制者(註)，皆為目標對象，每一梯次20人額滿為止。 ■ BMI ≥ 24 ■ 成人符合三高(高血糖、高血壓、高血脂)中任一項 ■ 男生腰圍 ≥ 90 公分、女生腰圍 ≥ 80 公分	
上課內容	體位檢測、靜態講座、運動課程、提供雲端生理數值監控服務	
報名方式	一律採網路報名-亞東醫院首頁>社區健康>健康促進活動>減重班>線上報名 報名費用\$2500(含本院自製代餐包)	
上課時間	5月19日-6月30日(為期六週)	每星期一、星期二、星期五 19:00 - 20:00
上課地點	亞東醫院10樓第二教室、B 1 媒體中心	
備 註	● 人數不足15人，取消開班，擇期退款。 ● 開課後即無法退費，務必於開課前完成繳費。 ● 若有相關問題，歡迎來電洽詢：(02)7728-1410林小姐	

CPR+AED急救訓練課程 即日起開放招生!

- 日期：5月6日
- 時間：8:00-12:30
- 地點：10樓第二教室
- 報名費用：350元(含證照)
- 報名方式：一律採網路報名：亞東醫院>社區健康>健康促進活動>急救教育訓練(CPR)>線上報名
- 報名CPR+AED課程要先繳交報名費用，並於活動前一週前繳交完成
- 繳費方式：
 - (1)ATM轉帳：009-004-001-10685，轉帳後請來電告知後五碼
 - (2)匯款：抬頭「亞東紀念醫院」，匯款完後請來電告知
 - (3)現場繳費：至社區健康發展中心繳交費用
- 若有相關問題，歡迎來電洽詢：(02)7728-1266 吳小姐 (週一至週五8:00-12:00 13:00-17:00 週六8:00-12:00)

健 康 Q & A

主題：請問關於子宮息肉的相關問題

婦產部回覆

Q：請問檢查出子宮有息肉不到一公分，在飲食方面要注意什麼以避免持續長大？另外需要隔多久回醫院追蹤？有小小息肉狀態下可以做人工或試管懷孕嗎？謝謝！

A：子宮內膜長息肉還蠻常見的，跟飲食無關。子宮內膜息肉有時會隨著月經掉出來，假如沒有症狀，您可以等2-3個月後再來追蹤。假如您有症狀(例如：不正常出血)，則請於下次月經來後回門診檢查。息肉對受孕可能會有影響，這要看大小與位置，有的可以先試人工授精。假如您要做試管嬰兒，因為要花大筆金錢，最好先跟專科醫師討論要不要先處理，謝謝。

日期	時間	講題	主辦單位	主講人	地點
5月8日 (一)	10:00-10:30	癌症病患的營養照護	營養科	蘇筱媛營養師	B1放射腫瘤科 門診候診處
5月10日 (三)	9:00-11:30	母親節音樂會 頭頸癌照護暨 陶笛欣賞	癌症資源 中心	高藝珈語言治療師 蔡茵芯專科護理師 土城國小陶笛班	北棟一樓 思源一廳
	13:00-14:00	正確使用助眠藥	藥學部	陳書庭藥師	
5月16日 (二)	10:00-10:30	您的體重過重嗎？談健康減肥	營養科	吳詠如營養師	
	10:00-11:00	頭頸癌病友營養迷思	癌症資源 中心	施淑梅營養師	北棟三樓第四 會議室
5月17日 (三)	15:00-15:30	糖尿病外食族怎麼吃？	營養科	吳宛真營養師	北棟一樓 思源一廳
5月18日 (四)	15:00-15:30	癌症病患的飲食迷思		孫文蕙營養師	
5月24日 (三)	13:00-14:00	安心度過更年期	藥學部	簡美如藥師	
	15:00-15:30	健康過端午 談粽子	營養科	王若昱營養師	
5月25日 (四)	15:00-15:30	高血壓防治 認識得舒飲食		施淑梅營養師	

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或親洽北棟二樓癌症資源中心。
- 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) 7728-2316。

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：(02)7738-5577、7728-1099 (週一至週五 8:00-17:00)

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

營養諮詢專線：(02)7728-2046 (週一至週五 8:00-12:30；13:30-17:00)

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

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

各樓層諮詢服務 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	一樓社福櫃檯 (週一至週五 8:00-17:00)	(02)8966-7000轉1277
藥物諮詢 (正確用藥教育資源中心)	一樓門診藥局旁 (週一至週五 9:00-17:30)	(02) 7728-2123
慢箋預約回院領藥	網路預約領藥 每日：7:30-21:00	專人服務：(02) 7738-6056 (週一至週五 8:00-12:00；13:00-17:00；週六8:00-12:00)
轉診服務	一樓轉診中心	(02)7728-1116、1329
免費癌症篩檢	一樓整合式預防保健中心	(02)7728-2209、2101
牙科身心障礙特約服務	二樓牙科門診櫃檯	(02)7728-2201
眼科準分子雷射	二樓眼科門診櫃檯	(02)7728-1376
早期療育服務	四樓兒童發展中心	(02)7728-2297
試管嬰兒	四樓生殖醫學中心 (週一至週五 10:00-16:00)	(02)7728-4032
形體美容醫學中心	六樓形體美容醫學中心櫃檯	(02)8966-6206
高階菁英健檢中心	六樓健康管理中心櫃檯 (週一至週五 10:00-16:00)	(02)7728-4665、4667
一般健康檢查	地下一樓健康管理中心櫃檯 (週一至週五 8:00-12:00；13:00-17:00)	(02)7728-4617、4635

來院地圖



捷運 ■ 搭捷運板南線往頂埔或南港展覽館方向，於亞東醫院站下車往3號連通道出口

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頂埔方向，於亞東醫院站下車往3號連通道出口

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 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

新北市復康巴士資訊(須領有身心障礙手冊)

預約服務專線：(02) 2257-3688、(02) 8258-3200

無障礙計程車資訊(大都會車隊)

預約叫車服務專線：手機55178

市話4499-178按9轉客服人員

用您的孝心

讓媽媽開心

媽咪最想要的禮物是…
她在乎的人

與愛她的人平安健康！

溫馨的五月，
替辛苦的媽咪安排健檢，
呵護媽咪的身心狀況。
邀請家人、好友一同安排健檢，
照顧媽咪的健康，
也關心媽咪在乎的人。

菁英健康管理中心
特推出一系列母親節專案

專案期間：5/01-5/26

■諮詢 / 預約電話：
(02)7728-4665或
(02)7728-4667

■位置：
北棟6樓
菁英健康管理中心



亞東紀念醫院形體美容醫學中心 2017年母親節專案

方 案 一	全臉脈衝光 或柔膚雷射	1.全臉IPL或C6 2.全臉杏仁酸或左旋C美白導入
方 案 二	肉毒桿菌素 +玻尿酸	1.肉毒桿菌素36u 2.海德密絲玻尿酸1支
方 案 三	全臉音波拉提	Ulthera 504條

※活動日期：即日起至5月31日 ※方案二(分享方案一) ※方案三(分享方案一及方案二)