



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

# 亞東院訊

2023年8月號 | No.285  
ISSN 23 10-9696



## 真愛又出 健康不能等

### 父親健康專欄報導

- 聰明健康檢查 預防勝於治療
- 信不信「油」你 認識高血脂帶來的傷害
- 新藥新希望 老年性黃斑部病變的多元治療
- 男性的煩惱 談尿道束帶系統新一代攝護腺肥大治療
- 隱形殺手 骨質疏鬆與壓迫性骨折
- 精準醫療 機器手臂輔助人工關節置換



手機掃描  
亞東院訊  
QR Code





發行人／邱冠明

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／陳芸

發行單位／秘書處

執行編輯／涂晏慈

編輯委員／簡嘉琪 廖俊星 邱彥霖  
 吳文毅 鄧仲仁 黃裔貽  
 程音 吳欣宸 孫淑慧  
 熊蕙筠 徐永芳 吳盈湘  
 陳韻靜 吳俊廷

※本刊物照片均經當事人同意後刊登  
Designed by Freepik

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



## 總編輯的話

爸爸們終日為了家庭生活的重擔和面對各種的社會競爭壓力，總是忽略自己的健康。編輯團隊特別規劃父親們較关心的健康議題以「真愛父出，健康不能等」做報導。本期將介紹高血脂症的控制、骨質疏鬆症、老年性黃斑部病變、攝護腺肥大、假牙及植牙、人工關節置換術…等影響爸爸健康的相關疾病。

一般而言，隨著年齡增長，中老年人受到三高的危害、攝護腺肥大困擾及黃斑部退化病變。大部分高血脂是沒有任何症狀，很容易被大家忽視，沒有控制好，會讓血管管腔變小、血液流通困難，硬化斑塊有時會形成血塊塞住血管，最終恐導致冠心病、腦中風等危險因子疾病。良性攝護腺肥大嚴重阻塞會影響生活品質，進而引起尿滯留、腎臟機能不全、腎及輸尿管水腫等情形，就應該接受手術治療。年齡在50歲以上，老年性黃斑部病變機會容易增高，目前對於乾性老年性黃斑部病變無特殊治療方式，除了危險因子的控制外，多吃深色蔬菜與黃色水果，對於中重度的乾性老年性黃斑部病變有預防惡化的效果。

在骨質疏鬆症的問題上，男性到65歲至70歲，也是同樣會流失骨質，導致骨骼變得脆弱，其中髖部、脊椎、手腕容易發生骨折。所以，因骨質疏鬆所造成的脊椎壓迫性骨折，就有可能造成嚴重的背痛與日常活動受限。無論使用何種方式治療壓迫性骨折，都需接受後續骨質疏鬆的全人照顧。

關節疾病方面，因退化性關節炎在中老年人口佔有相當高的罹患率。隨著科技發達，機器手臂輔助關節置換術為每位病人量身打造的植入方式，能透過精準手術規劃，兼顧軟組織保留和骨頭保存，降低病人術後的疼痛。

其實，牙齒的健康影響老年生活甚鉅。牙齒不健康，還容易引發慢性發炎、中風、心血管疾病、糖尿病等。缺牙一定要補，無論是活動假牙、固定假牙（牙橋）或植牙，沒補牙則會影響咀嚼能力及口腔問題。此外，不論任何年齡，徹底口腔清潔是擁有一副健康牙齒的不二法門。

為了爸爸們的健康，菁英健康管理中心特別針對男性常見的肺部、腦心血管、以及全消化道…等問題，規劃高階影像健檢套組，為爸爸的健康把關。

最後，祝天下的父親們佳節愉快，身體健康平安！



**亞東院訊**

www.femh.org.tw

目錄

CONTENTS



【時事話題】

2 性平意識 談性騷擾及Me Too運動

◎精神科／周秉萱 醫師

【醫療創新】

4 重複經顱磁刺激術 治療憂鬱症新利器

◎精神科／陳昶 醫師

【父親健康專欄】

6 聰明健康檢查 預防勝於治療

◎健康管理中心主任／心臟血管內科 李愛先 醫師

8 信不信「油」你 認識高血脂帶來的傷害

◎新陳代謝科／江珠影 醫師

10 新藥新希望 老年性黃斑部病變的多元治療選擇

◎眼科部／王令維 醫師

12 男性的煩惱 談尿道束帶系統

新一代攝護腺肥大治療

◎泌尿科／歐正峰 醫師

14 隱形殺手 骨質疏鬆與壓迫性骨折

◎骨科部／陳鈺泓 醫師

16 精準醫療 機器手臂輔助人工關節置換

◎骨科部／王正次 醫師

【衛教天地】

18 活動假牙 常見的七大問題

◎牙科部／假牙補綴科 黃詩涵 醫師

20 植牙 能一勞永逸嗎？

◎牙科部／牙周病科主任 熊晶如 醫師

【藥師說藥】

22 安心用藥 守「護」健康 談攝護腺癌用藥

◎藥學部／游秉倫 藥師

【預防保健專欄】

24 哪些人容易被大腸癌找上門

談大腸癌的預防與篩檢

◎家庭醫學部／廖御棋 醫師

【社區園地】

26 北板健康520愛的密度 青春不出走

◎社區健康發展中心／王珮甄 專員

【新進主治醫師專欄】

28 2023年新進主治醫師

【活動花絮】

31 亞東盃熱血籃球鬥牛賽 照亮生命的激情

◎人力資源處／吳盈湘 副課長

【衛教課程】

32 8月1日-8月31日衛教講座課程活動



# ♀ = ♂ 性平意識

## 談性騷擾及 Me Too 運動

精神科／周秉萱 醫師

**專長：**老年失智症及精神症狀、憂鬱症、躁鬱症（等情緒障礙疾病）、焦慮恐慌症、強迫症（自律神經失調等精神官能疾患）、思覺失調症、失眠（睡眠障礙）、酒精成癮戒斷



精神科衛教文章  
QR Code



近年來，性騷擾議題成為了社會討論的焦點之一。這個問題涉及到不同性別、背景和地域的人們，無論是在工作場所、學校、社區還是網絡空間，都可能遭遇到性騷擾的困擾。性騷擾所帶來的負面影響是深遠而且持久的，不僅對個人造成心理和情感上的創傷，還威脅著整個社會的公平和尊重。

性騷擾是指以言語、行為或其他形式，對某人進行不受歡迎的性侵犯行為。這種行為可能包括：言語上的侮辱、性暗示、不當觸摸、騷擾性的傳訊或網路騷擾等。無論是在工作場所還是日常生活中，性騷擾的受害者往往感到無助、恐懼和羞辱，這不僅嚴重損害了個人的尊嚴，還影響了他們的情緒和工作效能。

### Me Too 運動的歷史

Me Too（#MeToo）運動是一個由社交媒體推動的國際性運動，旨在揭露和反對性騷擾和性侵犯，並支持受害者。這個運動起源於美國，並在2017年10月在Twitter上迅速蔓延，隨後擴展到全球。具體而言，爆發點為當時美國好萊塢製片人哈維·溫斯坦（Harvey Weinstein）被指控多起性侵和性騷擾事件，一位名為艾莎·阿根布里特（Alyssa Milano）的美國女演員，在Twitter上發起了

一個標籤為#MeToo的運動，鼓勵那些曾受到性騷擾或性侵犯的人分享自己的經歷。她分享了她自己的故事，並呼籲其他人用這個標籤分享自己的經歷，以突顯性騷擾和性侵的普遍性。

這個呼籲引起了廣泛的回響，數以百萬計的人在社交媒體上分享了自己的#MeToo經歷，包括：名人、普通人和各行各業的人士。這個運動傳遞了一個強烈的訊息，即性騷擾和性侵犯是全球性的問題，影響到各個社會層面和職業領域的人們。Me Too運動的廣泛影響，引發了對性騷擾和性侵犯的公眾關注，並推動了相關法律和政策的改變。許多知名人士被曝光並受到指控，這個運動還激發了對性教育和性別平等的討論，並促使許多組織審查其內部的工作環境和政策。

### 性騷擾受害者常見之心理反應

性騷擾是一種對個人身心造成極大壓力和不適的行為。當面對性騷擾時，受害者可能會產生不同的心理防衛機轉，這些機轉有助於應對威脅和保護自己。

#### 以下是幾種常見的心理防衛機轉

■ **Fight or Flight（戰鬥或逃避）：**這是一種基於本能反應的機轉，當受害者感受到性騷擾時，可能會產生激烈的情感反應，如

憤怒、害怕或焦慮。這種機轉可能使受害者選擇採取積極行動，例如：尋求幫助、與施虐者對抗，或者選擇逃離威脅的環境。

■ **Freeze（僵住）**：有時，受害者在面對性騷擾時可能會感到無力反抗，身體呈現麻木或僵住的狀態。這種反應是一種自我保護的方式，當受害者無法或不願意直接面對威脅時，身體會進入一種冷凍狀態，這使他們感覺安全一些。

■ **Shut down（關閉）**：這種機轉是一種自我保護的反應，當受害者感受到極度的壓力和無助時，他們可能會情感上關閉自己。這種關閉可以表現為情感麻木、避免與他人交流，甚至對事件進行壓抑和遺忘。這種反應可以幫助受害者應對壓力，但同時也可能導致情感問題和心理創傷的後續影響。

■ **Pleasing（取悅）**：有些受害者可能會選擇以取悅施虐者的方式來應對性騷擾，希望能減輕施虐者對他們的威脅和壓力。這種反應通常源於對自身安全和處境的恐懼，受害者可能會忍受或讓步於施虐者的要求，以期避免更多的傷害。

這些心理防衛機轉是受害者在面對性騷擾時常見的反應，並不表示這些反應是正確或理想的方式。每個人的反應都可能不同，而且可能會受到個人背景、經驗和情境的影響。

## 如何協助性騷擾受害者

當面對性騷擾受害者時，建議以下六點可以協助他們。

- 1. 相信並支持受害者**：性騷擾是一個嚴重的問題，對受害者產生了負面的影響。表達你對受害者的支持，並讓他們知道你相信他們的故事。不要對他們的經歷進行質疑或批評，而是提供理解和同情。
- 2. 傾聽他們的故事**：給予受害者一個安全的空間，讓他們能夠自由地講述他們的經歷。傾聽他們的故事，不要中斷或評論。受害

者可能需要時間才能分享他們的經歷，所以要耐心等待。

- 3. 尊重他們的意願**：每個受害者都有自己處理問題的方式。尊重他們的意願，不要強迫他們做任何他們不願意或不舒服做的事情。提供給他們支持和資源的建議，但讓他們自己做最終的決定。
- 4. 提供情緒支持**：性騷擾可能對受害者的情緒狀態產生嚴重的影響，包括：憤怒、悲傷、恐懼和自卑等。提供情緒上的支持，讓受害者感到被理解和安慰。鼓勵他們尋求專業的心理輔導或治療，以幫助他們處理這些情緒。
- 5. 提供資源和建議**：了解當地的性騷擾相關法律和資源，提供給受害者相關的資訊。這包括：法律援助組織、性騷擾支援熱線、輔導服務和社區組織等。協助他們找到合適的渠道，讓他們知道他們有權利尋求正義和支援。
- 6. 保持保密性**：尊重受害者的隱私權，確保他們的故事和個人資訊不被洩漏。只在必要的情況下分享相關資訊，例如當他們需要法律援助或舉報時。確保他們的安全和隱私是至關重要的。

重要的是要記住，每個受害者的經歷和需求都是不同的。在協助他們時，以尊重和同理的態度對待，尊重他們的決定和節奏。

## 尊重人我界線

性騷擾行為絕對是一種不可接受的行為，無論在工作場所、學校或社交環境中。我們每個人都有責任建立一個尊重、安全和平等的社會。對於受到性騷擾的人，請記住你並不孤單，你有權利保護自己。尋求支持並與信任的人分享你的經歷，不要遲疑，因為你的聲音是重要的。對於目睹性騷擾的人，請不要沉默。站出來，為受害者發聲，提供支持和幫助。只有通過集體行動，我們才能真正改變社會對待性騷擾的態度。



精神科／陳昶醫師

專長：失眠及睡眠障礙、情緒障礙（憂鬱、焦慮、躁鬱、強迫、恐慌）、感覺失調症、兒童青少年身心健康（自閉症／注意力不足過動症／情緒困擾等）、重複性透顱磁刺激術（rTMS）

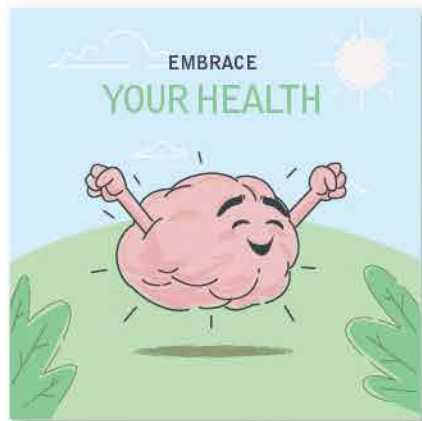
## 重複經顱磁刺激術 治療憂鬱症新利器

憂鬱症在現今社會中，嚴重影響著人類的身心靈健康。據統計，憂鬱症是造成人類失能的最主要疾病，甚至高於愛滋病或癌症。然而，多數受到憂鬱影響的患者並沒有得到足夠專業協助。在現有藥物治療下，仍有部分病人的情緒症狀改善幅度不佳，而藥物治療的副作用也是導致治療不完整的重要因素。

### 重複經顱磁刺激術 (rTMS)

所幸美國在 2008 年核准使用「重複經顱磁刺激術 (rTMS)」來治療憂鬱症，台灣衛生福利部也在 2018 年通過可以使用 rTMS 來治療難治性憂鬱症，為國人的憂鬱症治療帶來新的一線曙光。當人的大腦生病的時候，掌管情緒的腦部神經活性會出現異常，而 rTMS 利用電生磁、磁生電的原理，透過儀器來活化腦部掌管情緒的「背外側前額葉 (DLPFC)」，引發腦部的微電流，平衡腦部神經活性，進一步達到改善憂鬱的效果。

rTMS 是一種非侵入性的治療方式，接受治療的病人只需要坐在椅子上，等待治療完成即可，過程中不需要麻醉，更不需要侵入性措施。治療期間除了有輕微頭皮疼痛以外，副作用很少，安全性高。少數的治療禁忌症包含患有癲癇病史或體內有金屬植入物，這些患者則治療危險性較高，不建議接受



精神科衛教文章  
QR Code



rTMS。一次治療療程持續兩週，週一至週五每天一次，每次過程約 20-40 分鐘。治療效果會逐漸出現，在經過兩週的 rTMS 治療之後，約有半數的難治型憂鬱症患者能有效改善憂鬱症狀，但也有病人治療反應較慢，需要治療四周，甚至六週後才會逐漸改善。

### 重複經顱磁刺激術治療個案

A 先生是一位中年男性，事業有成，自己開設公司，經營得有聲有色。然而，憂鬱症找上了他，自此，A 先生情緒跌到谷底，對於經營公司、運動等平時很能為他帶來快樂的事情都提不起勁，每天都待在家裡不出門。A 去看了精神科門診，也規律地吃了藥，但情況並沒有明顯的改善。A 先生到本院精神科就診，經過醫師評估後，決定使用「重複經顱磁刺激術 rTMS」來治療。

在做完三次治療後，A 先生已經開始覺得生活不一樣了。「不知道為什麼，我今天竟然自己出去慢跑，我已經好久沒有出去慢跑了！」在經過十次治療後，A 先生已經不感到憂鬱了，A 也重拾了慢跑的習慣，並且重新回到公司上班。



### 結論

雖然目前台灣僅核准 rTMS 治療於難治性憂鬱症，但近年國外研究也發現 rTMS 針對許多其他精神疾病（如恐慌症、焦慮症、失眠）都有一定程度的治療效果。然而每位病人的病情皆不相同，因此個別患者是否適合接受 rTMS，仍需有專業的精神科醫師評估後再行轉介。本院精神科設有專業的 rTMS 治療設備及團隊，若您或家屬想進一步了解 rTMS，請與您的精神科醫師討論，我們將會提供專業、個人化的治療。



# 聰明健康檢查 預防勝於治療

## 癌症及心血管疾病威脅 從未間斷

衛福部統計資料指出，2022年十大死因依序為：(1) 惡性腫瘤(癌症)；(2) 心臟疾病；(3) 嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)；(4) 肺炎；(5) 腦血管疾病；(6) 糖尿病；(7) 高血壓性疾病；(8) 事故傷害；(9) 慢性下呼吸道疾病；(10) 腎炎腎病症候群及腎病變。與2021年相較，癌症及心臟血管疾病續居前2名；COVID-19由2021年第19名升至第3名，餘均下降1名。

十大死因死亡人數合計15萬7,267人，佔總死亡人數75.5%，與2021年相較，2022年死亡人數均呈增加，年增率以COVID-19最為顯著，其次依序為高血壓性疾病(+10.6%)、心臟血管疾病(+8.3%)、糖尿病(+7.3%)，45歲以上則以癌症及心臟血管疾病居死因前2名，過去是屬於老年性的疾病，但現在隨著飲食西化和精緻飲食的型態，臨床也可見不少年輕型患者。預防發生，仍要從前端的控制飲食及危險因子做起。

## 定期健康檢查，控制三高危險因子

中華民國血脂及動脈硬化學會、中華民國心臟學會、台灣腦中風學會、台灣介入性心臟血管醫學會等四大醫學會，聯合發表2022年最新版「台灣高風險病人血脂異常臨床治療指引」，更新高風險族群的治療目標，建議將壞膽固醇指數降至70mg/dL或是更低，降低併發心、腦、周邊血管嚴重疾病的機會。

## 更高危險族群，壞膽固醇指數瞄準55mg/dL

另對於更高危險族群，例如：有多次心肌梗塞病史、或心肌梗塞合併糖尿病、或曾做過心導管證實有多支血管阻塞、或冠心病合併周邊動脈發生阻塞時，則應考慮將壞膽固醇指數瞄準55mg/dL為目標。

台灣血脂盛行率逐年攀升，人數已逾500萬人，相當每4人就有1人是高血脂症患者，且同時若合併有缺血性腦中風、冠心病、周邊動脈疾病等三大類型疾病者，為心血管事件發生的更高風險族群，更應嚴加控管血脂。

健康管理中心主任／心臟血管內科 李愛先 醫師  
專長：一般內科疾病及心血管相關疾病、擅長各種心血管介入治療、心搏過緩的節律器置放、各種週邊血管疾病的藥物及介入治療、缺血性腦血管疾病的介入治療



健康管理中心網頁  
QR Code



## 慶祝父親節 聰明健檢

### ■ 男性常見疾病一覽表

利用父親佳節檢視身體狀況，「健康」是最好的禮物！

腸胃道系統	心血管系統	肝膽系統	泌尿系統	代謝症候群
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 胃食道逆流</li> <li>◆ 胃、十二指腸發炎</li> <li>◆ 胃、十二指腸潰瘍</li> <li>◆ 幽門螺旋菌感染</li> <li>◆ 胃或腸道息肉</li> <li>◆ 痔瘡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 高血壓</li> <li>◆ 高血脂</li> <li>◆ 冠狀動脈疾病</li> <li>◆ 心絞痛</li> <li>◆ 心律不整中風</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 脂肪肝</li> <li>◆ 肝功能異常</li> <li>◆ B、C型肝炎</li> <li>◆ 膽結石</li> <li>◆ 膽息肉</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 攝護腺肥大</li> <li>◆ 尿路結石</li> <li>◆ 蛋白尿</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 一粗：腰圍肥胖</li> <li>◆ 二高：血壓偏高、空腹血糖偏高</li> <li>◆ 血脂異常：血中三酸甘油酯（TG）偏高、高密度脂蛋白膽固醇（HDL-C）偏低，以上五項指標中具有三項或以上就是「代謝症候群」。有任一項則是「代謝症候群的高危險群」</li> </ul>

### ■ 預防男性常見疾病建議健康檢查項目

腸胃道系統	心血管系統	肝膽系統	泌尿系統	防癌檢查
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 糞便潛血反應</li> <li>◆ 胃鏡</li> <li>◆ 幽門螺旋桿菌檢測</li> <li>◆ 大腸鏡</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 心電圖</li> <li>◆ 心臟超音波</li> <li>◆ 頸動脈超音波</li> <li>◆ 電腦斷層冠狀動脈攝影</li> <li>◆ 冠狀動脈鈣化指數</li> <li>◆ 心臟灌注掃描</li> <li>◆ 心臟動態灌注功能檢查</li> <li>◆ 腦血管及腦部灌注磁振造影</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 肝膽功能檢證</li> <li>◆ 癌症指數</li> <li>◆ 腹部超音波</li> <li>◆ 全腹部磁振造影</li> <li>◆ 磁振造影腹部單一器官腫瘤篩檢(肝或腎或胰)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 尿液分析</li> <li>◆ 攝護腺超音波</li> <li>◆ 攝護腺磁振造影</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 肺部電腦斷層攝影</li> <li>◆ 腦部腫瘤篩檢</li> <li>◆ 頭頸部腫瘤篩檢</li> <li>◆ 尊榮型全身脊椎磁振造影檢查</li> <li>◆ 磁振造影全身篩檢</li> <li>◆ 正子造影全身篩檢</li> </ul>
骨骼檢查		基礎常規檢查		
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 骨質密度檢查</li> <li>◆ 單一部位脊椎(腰椎、胸椎、頸椎擇一)磁振造影檢查</li> <li>◆ 一般型全身部位脊椎磁振造影檢查</li> <li>◆ 運動傷害、骨關節退化檢查-單肩或單肘或單腕或單膝或單踝</li> <li>* 兩側髕骨磁振造影檢查</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 基礎測量(如：身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、身體質量指數BMI、聽力、視力、辨色力、眼壓)</li> <li>◆ 醫師理學檢查及綜合報告解說</li> <li>◆ 抽血疾病危險因子檢測(如：血脂肪、血糖、過敏免疫檢測、癌症篩檢、甲狀腺、電解質、肝膽機能、腎功能、血球功能等)</li> <li>◆ 尿液檢查</li> </ul>		

### 健康小叮嚀

本中心為慶祝父親節針對不同年齡層的父親特別精選組合多種組套，請用手機掃描QR Code及本院官網查詢健康管理中心網頁瞭解或來電諮詢(02-7728-4665或7728-4667)。走人生健康的幸福路，健康管理中心誠摯的希望與祝福每一位朋友們都擁有健康的體魄與多采多姿的人生。

建議大家體認預防勝於治療的重要，花點時間來照顧身體，「健康是一種習慣」需要身體力行，定期的健康檢查習慣若能越早養成，加上健康的生活模式，健康就越容易擁有。慶祝父親節，關心父親的健康，提醒大家定期安排健康檢查，科學化審視健康狀態，守護自己也守護家人。

# 信不信「油」你 認識高血脂帶來的傷害

某一天下午的門診，一位年約 65 歲的先生前來就診，他是一位高血脂的病人，我看了他的就醫紀錄，發現他近三年都沒回診。他過去都規律接受降血脂藥物治療，無奈疫情爆發後因害怕染疫而不敢回院就診，他想說沒吃藥身體也沒不舒服，以為這一切就此沒事。殊不知某天他覺得胸悶不適而被送到急診室，經檢查原來是心臟血管阻塞最後放了支架，住院時檢驗發現他的總膽固醇竟高達 297mg/dL（正常值為 <200mg/dL），他被這報告嚇到，表示他太輕忽高血脂所造成的威脅，以後一定要好好按時吃藥治療，絕對不可以再讓這事件重演。

## 血脂標準值是多少？

血液中總膽固醇（非禁食）之理想濃度為 <200mg/dl，三酸甘油酯（禁食 12 小時）之理想濃度為 <150mg/dl。當血中之三酸甘油酯和總膽固醇，其中之一或二者皆超過正常值時，即稱為高血脂症。

## 為什麼會得高血脂症？

高血脂症是現代人常有的毛病，很多人以為只有肥胖的人才會有高血脂症，但事實上身材標準或偏瘦的人也可能會有高血脂症，所以用外型胖瘦來判斷是否有高血脂並不準確。

高血脂症的原因可分為先天性及後天性。先天性原因為基因遺傳，家族性高膽固醇血症是一種遺傳疾病，會造成血中非常高的膽固醇濃度，由於基因改變造成肝臟無法正常代謝膽固醇，在很年輕時會導致血管阻塞，男性 55 歲前及女性 65 歲前，會增加心血管疾病的風險。後天性原因包括：飲食中攝取高油脂、高膽固醇食物（如內臟、蛋黃、海產等）、抽菸、年長者、肥胖、不運動者、酗酒、高血壓、糖尿病、腎臟病、肝病、甲狀腺功能異常、藥物副作用、男性 ≥ 45 歲、女性 ≥ 55 歲，或女性停經後沒有接受雌激素療法者。

## 高血脂症會有症狀嗎？

大部分高血脂是沒有任何症狀，很多人是透過健康檢查意外得知自己罹患高血脂症。極少數家族遺傳性高血脂症患者，其皮膚或皮下組織

新陳代謝科／江珠影 醫師

專長：糖尿病、高血脂症、甲狀腺疾病、副甲狀腺疾病、腎上腺疾病及其他各種、內分泌新陳代謝異常



新陳代謝科衛教文章  
QR Code

或肌腱出現黃色瘤或黃斑瘤，或是有些嚴重高三酸甘油酯血症患者會併發急性胰臟炎。

### 高血脂症會對身體造成哪些傷害？

膽固醇尤其是壞膽固醇，或三酸甘油酯濃度升高時會造成血管內皮細胞功能異常，脂蛋白可自由出入血管壁。當血液中脂蛋白濃度過高時，脂蛋白及膽固醇容易堆積在動脈血管壁內層，引起局部發炎反應，吸引單核球沾黏進入血管內層，變成巨噬細胞吞噬堆積的脂肪，進而形成黃色黏稠的斑塊，造成粥狀硬化。巨噬細胞還會分泌一些細胞激素，刺激血管壁上平滑肌細胞增生，使斑塊纖維化加速動脈硬化，使血管管腔變小、血液流通困難，硬化斑塊有時會被血流衝擊產生裂隙而形成血塊塞住血管，這些最終恐導致冠心病、腦中風等疾病。高血脂對於心臟血管疾病是重要的危險因子，血液中總膽固醇濃度每下降 10%，冠狀動脈心臟病的得病風險可減少 20-30%。

### 高血脂症如何治療？

高血脂症常見二大治療方法：非藥物治療為主、藥物治療為輔。由於高血脂症大多沒有症狀，所以難以早期發現，很多人是接受健康檢查後，發現原來自己的膽固醇或三酸甘油酯超標時，才得知原來已經罹患高血脂症。此時醫師會評估病人心血管風險因子而決定是否該立即開始吃降血脂藥物。若屬於低心血管風險因子者，醫師會建議先以非藥物治療為主，例如改變日常生活習慣來控制血脂。所謂非藥物治療包括飲食控制及規律運動。

### ■ 飲食控制

建議高血脂患者的飲食可改以清蒸、水煮、涼拌等烹調方式，減少攝取含飽和脂肪的食物，如肥肉、奶油、內臟、油炸食物等，來控制膽固醇上升。若要攝取奶製品，建議應以零脂肪或低脂製品為主。

此外，不妨適量食用富含 Omega-3 脂肪酸的深海魚類，而正餐主食則改為燕麥、糙米等全穀根莖類，取代部分白米或麵條，並減少食用甜食或含糖飲料，以防止三酸甘油酯上升。

### ■ 規律運動

不管何種類型的高血脂症患者，建議每週應進行至少 150 分鐘的有氧運動如：慢跑、游泳、騎腳踏車、有氧舞蹈等，有助於控制體重，降低體內膽固醇與三酸甘油酯的濃度。

### 結論

經非藥物治療後要定期抽血追蹤血脂是否有改善，若血脂未達治療目標則須搭配藥物治療，以免發生心血管疾病或腦中風等憾事。血脂的治療並不困難，及早發現、及早介入，必定可以避免血脂對健康造成的傷害。





主治醫師  
王令維

眼科部／王令維 醫師  
專長：白內障診治及手術、葡萄膜炎、視網膜相關疾病及手術、  
一般眼科、青光眼、兒童視力保健之診治

# 新藥新希望 老年性黃斑部病變的 多元治療選擇

**黃**斑部是眼睛的視網膜中心區域，如同相機中底片的正中心位置，負責影像細節和中央視力的辨識。

## 老年性黃斑部病變

老年性黃斑部病變（Age-related macular degeneration，簡稱 AMD）是一種影響眼睛黃斑部的疾病，主要發生在年齡較大的人群中，特別是 65 歲以上的人。而 AMD 是導致失明和視力嚴重受損的主要原因之一。

根據台灣眼科醫學會的研究，AMD 在台灣的盛行率約為 65 歲以上人口中的 8% 至 10%。隨著台灣人口老齡化現象的進一步加劇，預計 AMD 的盛行率也將隨之增加。

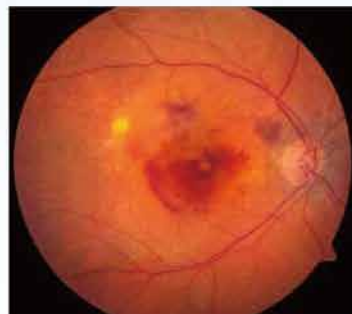
## 老年性黃斑部病變的分類

老年性黃斑部病變有兩種主要形式：乾性和濕性。

- 乾性老年性黃斑部病變：佔所有 AMD 病例的大約 90%，是 AMD 最常見的形式。在乾性 AMD 中黃斑部的視網膜色素層逐漸退化，使得無法排除的廢物堆積成小黃斑，故稱為黃斑病變。這可能會導致中央視力模糊、扭曲、或失去對細節的感知。
- 濕性老年性黃斑部病變：較少見，但是卻是造成 AMD 相關嚴重視力損失的主要原因。濕性 AMD 通常是由於新生血管在黃斑部下方生長引起的，稱為脈絡膜新生血管。這些新生血管通常不穩定且容易滲漏，導致視網膜組織間積水，造成視網膜損傷和中央視力喪失。



乾性老年性黃斑部病變



濕性老年性黃斑部病變

老年性黃斑部病變兩種主要形式：  
乾性和濕性示意圖



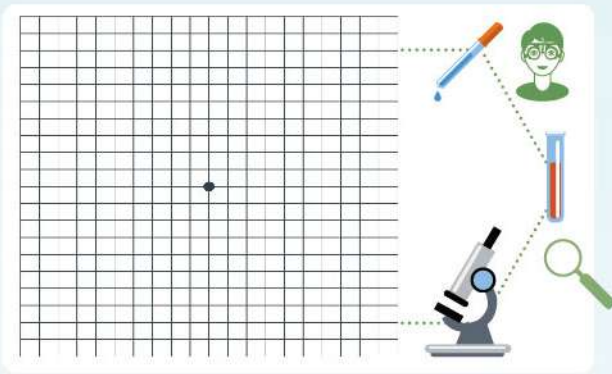
眼科部衛教文章  
QR Code

## 老年性黃斑部病變早期症狀

老年性黃斑部病變的早期症狀可能不明顯，但隨著病情進展，患者可能會注意到以下一些症狀：

- 中央視力模糊
- 直線變得彎曲或變形
- 中央視野中出現模糊或黑暗的區域

可透過阿姆斯勒方格表 (Amsler Grid, 如下圖) 做自我檢測，首先用手蓋著左眼，右眼凝視方格表中心黑點，觀察是否有線條扭曲，或是區域出現黑影；再換另一眼檢查。



## 危險因子及控制

除了年齡，其他危險因子包括：家族史、吸菸、高血壓、高膽固醇、肥胖、心血管疾病和女性性別。

因此，要預防老年性黃斑部病變或減少其風險，保持健康的生活方式非常重要。這包括：定期眼睛檢查、戒菸、保持適當的體重、健康飲食、適量運動以及控制高血壓和高膽固醇等。

## 就醫檢查

如果有任何關於老年性黃斑部病變的疑慮或症狀，應該尋求眼科醫師的建議和診斷。早期的診斷和治療可以幫助控制 AMD 的進展，並保護視力。

眼科醫師會配合多種儀器檢查來確認黃斑部的狀況，也包含右列四項敘述狀況說明。

- 散瞳眼底檢查：透過放大鏡觀察視網膜、黃斑部變化，以確定黃斑部是否有病變。
- 黃斑部光學同調斷層掃描：得知黃斑部積水 / 積血情況，以及新生血管所在的層次。
- 螢光視網膜血管攝影：顯影出黃斑部新生血管的範圍以及滲漏的狀況。
- 脈絡膜循環血線眼底攝影 (需自費藥劑)：可照出深層的病變和螢光視網膜血管攝影交互對照，有助於鑑別診斷其他黃斑部的血管疾病。

## 濕性老年性黃斑部病變通常需要長期的治療有幾種方法

- 抗血管內皮生長因子 (anti-VEGF) 療法：通過注射進入眼內，抑制異常血管的生長和滲漏，減緩疾病進展並改善視力。常見藥物包含：Lucentis (樂舒晴)、Eylea (采視明) 和 Avastin (癌思停，為仿單外用藥)。此外，最新藥物則包含 Beovu (倍優視) 及 Vabysmo (羅視萌)，提供患者更多元選擇。
- 光動力雷射治療 (Photodynamic therapy)：在一些情況下，可治療濕性 AMD。這種治療方法經由靜脈注射一種特殊的光敏劑，然後使用雷射光照射，以激活藥物破壞異常血管。
- 結合療法：有時醫師會結合上述不同的藥物或治療方法，以提高治療效果。

## 最後叮嚀

本院於 2019 年治療老年性黃斑部病變病人數為全國第二，並以「黃斑部治療中心」獲得國家品質標章認證，於治療上提供多項選擇。

目前對於乾性老年性黃斑部病變無特殊治療，除了危險因子的控制，仍建議定期 (3-6 個月) 眼科門診追蹤。此外，葉黃素對於中重度的乾性 AMD 有預防惡化的效果。



泌尿科／**歐正峰** 醫師  
專長：內視鏡結石治療（微創結石手術）、排尿障礙（攝護腺肥大）、疝氣治療與泌尿系統重建（包皮結紮）

## 男性的煩惱 談尿道束帶系統 新一代攝護腺肥大治療

**攝**護腺是男性特有的性器官之一，位於膀胱出口，將尿道包在其**攝**中，其功能是分泌液體，能夠保護精子。攝護腺肥大也就是攝護腺組織良性增生的現象，和攝護腺癌並沒有相關性，增生的攝護腺會壓迫尿道，造成病人排尿不順。隨著年齡的上升（老化），飲食習慣西方化，肥胖，攝護腺肥大有逐漸上升的趨勢。

### 攝護腺肥大甚麼時候需要治療？

對於攝護腺肥大而影響到生活品質病人，就需要治療。傳統的治療方式為「電刀攝護腺刮除手術」，此手術雖有健保給付較為便宜，但因為是高侵入性手術，手術中出血量較大，術後需要放置尿管及膀胱沖洗，也會有逆行性射精之後遺症。

### 攝護腺尿道束帶系統 (Prostatic Urethral lift-Urolift system)

#### ■ 原理

以束帶方式把壓迫尿道的攝護腺束起來，將尿道打開，改善排尿障礙。大規模研究已證實，術後症狀改善和生活品質跟鐳射 / 傳統電刀刮除手術結果是相當的，卻可以保留性功能和射精功能。

#### ■ 優點

- ◆ 低侵入性，手術時間短（約 30 分鐘），使用局部麻醉或舒眠麻醉即可完成
- ◆ 症狀馬上改善、術後恢復快
- ◆ 不需要放置尿管或膀胱沖洗
- ◆ 保留性功能和射精功能
- ◆ 沒有切割或破壞攝護腺組織
- ◆ 效果可持續至少五年

#### ■ 缺點

- ◆ 自費手術
- ◆ 術後可能出現血尿，須暫時放置尿管

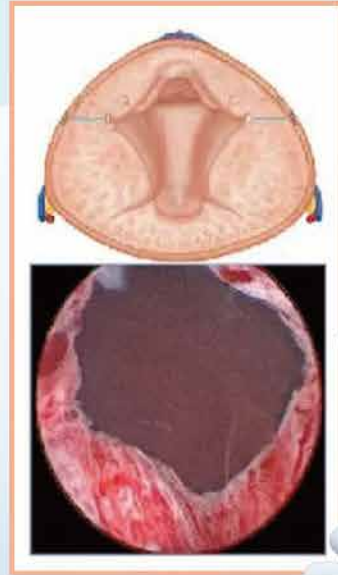
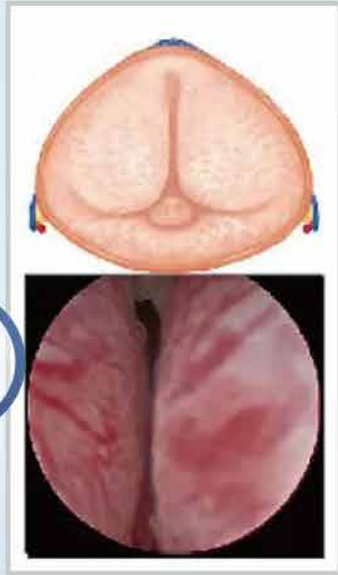


泌尿科衛教文章  
QR Code



攝護腺尿道束帶系統示意圖

治療前：  
腫大的攝護腺壓迫尿道，影響排尿



Urolift系統：  
將肥大的攝護腺束  
起來，把尿道打開，  
改善排尿障礙



攝護腺肥大治療比較說明

非侵入性		高侵入性			
	追蹤觀察	藥物治療	攝護腺尿道束帶 (PUL-Urolift)	攝護腺鐳射手術	傳統電刀攝護腺刮除手術
優點	非侵入性、飲食、生活型態改變即可、無副作用。	非侵入性治療即可改善症狀，能避免麻醉手術風險。	低侵入性、手術時間短、改善症狀、保留性功能、術後不需尿管膀胱沖洗。	中度侵入性、術中安全性好、出血量較少、手術風險低。	高侵入性、改善排尿困難、(便宜)健保給付。
缺點	症狀惡化可能導致膀胱永久性傷害。	藥物副作用：低血壓、鼻塞、頭暈、影響性功能。	自費、5年再治療率大約13.6%	自費、逆行性射精。	逆行性射精、術中出血量較多、術後需要尿管膀胱沖洗。

結語

有症狀的攝護腺肥大不該當作老化的正常現象，攝護腺的治療除了改善症狀以外，也保留性功能和射精功能，讓中老年人生活更有尊嚴、品質是醫療發展的趨勢。



# 隱形殺手

## 骨質疏鬆與壓迫性骨折



醫師 陳鈺泓

專長：外傷骨折、微創骨折手術、退化性脊椎疾病／關節疾病、  
椎體內視鏡手術、骨質疏鬆、經皮椎體成形術、脊椎腫瘤治療、  
肌肉骨骼超音波

骨科部／陳鈺泓醫師

台灣社會正朝向聯合國所稱「超高齡社會」邁進，而超高齡社會兩大重要流行病之一即為骨質疏鬆症。骨質疏鬆症對病人及社會衝擊在於各種相關骨折之可怕後果，其中髖部、脊椎、手腕骨折為大宗。根據統計，台灣 65 歲以上因骨質疏鬆所造成的脊椎壓迫性骨折每年約有 6 萬人，這種低衝擊性的骨折經常只是因為輕微的滑倒或跌坐所造成，但由於脊椎負責身體力量的承載，一旦發生骨折，就有可能造成嚴重的背痛與日常活動受限。

這類大部份患者治療可以保守治療逐步緩減症狀，包括：臥床休息、止痛藥物及背架的使用，而治療時間大多需要 12 星期左右，待脊椎骨逐漸癒合到足夠穩定的強度，隨著骨折漸漸癒合，背部疼痛會進一步改善，能下床活動的時間也會漸次拉長。

然而，保守治療有其缺點，包含椎體的高度再骨折尚未癒合前可能會逐漸地塌陷，或者因為長期臥床也較容易產生嚴重的合併症（褥瘡、肺炎及尿路感染），而保守治療後也有病人因駝背而持續下背痛。最嚴重的，可能因骨折變嚴重而造成脊髓神經壓迫，進而出現下肢無力或大小便失禁問題，此時就需要手術減壓與植入骨釘內固定。這樣嚴重的情形很少發生，但往往造成不可恢復的殘疾，因此不可不慎。

### 什麼是經皮椎體成形術



因骨質疏鬆塌陷的椎體，稱為壓迫性骨折



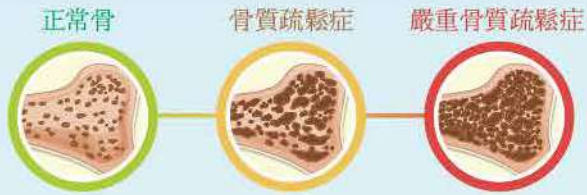
經由經皮椎體成形術填充骨水泥固定骨折

經皮椎體成形術在骨折的椎體內灌注人工骨水泥，快速地提供椎體足夠的穩定性，也能夠防止椎體過度的塌陷，這種手術稱為「經皮椎體成形術（percutaneous vertebroplasty）」，可以在短時間內緩解疼痛，加速病人恢復生活自理。



骨科部衛教文章  
QR Code





### ■ 手術步驟

骨水泥灌注術的過程通常在開刀房使用引導下進行。手術過程通常包括以下步驟：

- ◆ 患者接受局部或全身麻醉
  - ◆ 外科醫生使用穿刺針導入塌陷的椎體，透過導針將可流動的骨水泥緩緩注入、填充椎體空間
  - ◆ 醫生監測 X 射線或其他影像學設備來確保骨水泥在正確的位置並且足夠的量
  - ◆ 當骨水泥固化後，醫生關閉切口並進行縫合
- 手術過程約 30 分鐘、需於入針處局部麻醉、失血量甚少、傷口小於 1 公分，大部分病人在手術後疼痛明顯緩解，術後 1 小時即可下床活動。患者通常可以於隔天就出院，後續仍須穿著背架保護至少三個月。

### 經皮椎體復位整形術（或稱駝背矯形術）(percutaneous kyphoplasty)

改良自椎體成形術，手術步驟雷同，差別在於多利用一個前端有球囊的導管，將塌陷的椎體撐開復位，取出球囊後再以骨水泥灌注充填。好處是能夠將塌陷的椎體大部分矯正回來，也減少骨水泥外漏的機會，手術更為安全。缺點則是費用較高，目前球囊裝置需自費。不論是椎體成形術還是椎體復位整形術，比起傳統植入骨釘內固定的手術來說，都是微創、快速、安全性相當高的治療方法。

### 手術危險性及可能併發症

任何一種手術治療方式皆有其危險性及可能產生的併發症，椎體成型術亦不例外，手術併發症如下列所示：

- 骨水泥滲漏 (3-5%)
- 神經受損 (<3%)
- 肺栓塞、心肌梗塞、腦中風等骨水泥外漏相關併發症（罕見）
- 疼痛加劇，手術部位的出血、感染（罕見）
- 因骨質疏鬆造成鄰近節再次骨折

### 何謂骨水泥

既然我們要把骨水泥注射到身體裡固定骨折，就不得不認識何謂骨水泥。骨水泥 (bone cement) 的成分是聚甲基丙烯酸甲酯 (Polymethyl methacrylate, PMMA)，跟工業使用的水泥是有差異的。骨水泥不用時是以粉末與溶液態分開儲存，當要使用時將粉末與溶液快速混合 30 秒，經過幾分鐘的化學作用，就會形成堅固、耐壓力的固體狀水泥塊。

台灣的全民健保目前有包含骨水泥品項，然而它的標準用法並不在脊椎上面，因其使用上有固化時會發出高溫與較低的黏稠度容易造成滲漏等缺點。在脊椎骨水泥使用上，我們常見的種類有以下敘述：

■ **低溫骨水泥**：低溫骨水泥可以在較低溫下固化不會跑到 60 幾度的高溫造成骨頭壞死，同時可以清楚的顯影，讓醫師在術中方便追蹤骨水泥的流向。市面上低溫骨水泥費用較低。

■ **低溫高濃稠骨水泥**：相較低溫骨水泥多了高黏稠度與高強度優點，在灌注的過程中比較不容易滲漏，安全性高。低溫高濃稠骨水泥費用較高。

健保署在 2022 年 7 月 1 日起正式將「脊椎骨水泥」納入健保給付，都是使用安全性高的低溫骨水泥，然而有其給付限制與條件，詳細須至診間與專業醫師諮詢。

最後，無論使用何種方式治療壓迫性骨折，後續都建議病友接受骨質疏鬆的全人照顧。必須改變生活習慣、預防跌倒、多運動、多曬太陽、攝取富含鈣質及維生素 D 的食物，搭配骨質疏鬆的藥物延緩骨質流失，才可以減低再次骨折的機率。

### 結語

椎體成形術於 1990 年代發展，至今已經過 30 多年發展，不管在骨水泥的材料或是手術器械有顯著的進步，提供病人因骨質疏鬆而造成壓迫性骨折的另一種治療選擇。它的優點是手術傷口小、恢復時間快、住院時間短，病人可以迅速回到平日的的生活，而且手術的成功率高達九成，也是目前醫師認定有效而且安全的治療方法。



# 精準醫療

## 機器手臂輔助人工關節置換

科技發展已經大大地改變了我們的生活方式，除了帶給民眾生活便利之外，也能提供更精準微創的醫療模式。受退化性膝關節所苦的患者可能會聽過人工膝關節置換術：移除膝關節的磨損面，用金屬植入物取代，並放入高耐磨聚合分子襯墊，來還原患者原本的膝關節功能。

### ROSA 機器手臂輔助關節置換術

然而，每個人的膝關節都有所不同，包含內彎、外彎角度、磨損程度、先天膝蓋承受的力學分布…等。除了要精選出適合自己尺寸、材質的植入物以外，針對個人化的植入方式也非常重要，而【ROSA 機器手臂輔助關節置換術】就是專為每位病人量身打造專屬於自己的植入方式。傳統的膝關節置換方式，醫師會使用器械輔助定位和量測所需移除的骨頭，這可能會導致較大的傷口、較長的復原時間和較多的組織破壞和疼痛，而【ROSA 機器手臂輔助關節置換術】利用頂級光學鏡頭來定位，可以全時追蹤病人的 3D 空間位置，再加上瑞士製造精密機械手臂的輔助，到達任何想要的旋轉角度和深度，幫助醫師即時準確計算並移除有病變的關節面。

骨科部／王正次 醫師  
專長：退化性關節炎、微創前開髓關節手術 (DAA)、  
微創人工關節手術、骨質疏鬆預防與治療、骨折外傷、  
運動傷害、一般骨科手術



機器手臂輔助人工關節置換示意圖



骨科部衛教文章  
QR Code

## ROSA 機器手臂輔助關節置換術 -3D 骨頭模型

除此之外，新一代的流程設計能大幅縮短手術時間，減少潛在感染的可能性。在客製化手術前，我們需要先了解每位患者的骨頭構造，使用3D重建演算法，只需要2張X-Ray就能完整還原患者的仿真骨頭模型，幫助醫師規劃手術以及調整植入物的尺寸以及擺放位置和方向，不需斷層掃描的3D骨頭模型，大幅減低輻射吸收量。



3D骨頭模型示意圖

## ROSA 機器手臂輔助關節置換術 - 即時直覺式軟組織平衡系統

在手術中，【ROSA 機器手臂輔助關節置換術】除了提供3D骨頭模型外，另有一套即時直覺式軟組織平衡系統，將醫師評估韌帶鬆緊度的手感數據化，全時紀錄術前、術中、術後的數據。只移除所需要移除的部位，不多也不少，不需要移除的組織能更完整的保留。協助醫師在安全、資訊充分的情況下，精準規劃如何兼顧軟組織保留和骨頭保存，同時降低病人術後不必要的疼痛。



即時直覺式軟組織平衡系統示意圖

## 結論

機器手臂輔助關節置換術提供骨科醫師一個更精準更安心的手術模式，與傳統手術相比，保留了更多健康的關節內組織，更舒適、更快速的讓您恢復到您原本的日常生活。當然，此項手術並非所有病人都適合，術前仍需由專門骨科醫師詳細診斷評估。





## 活動假牙

# 常見的七大問題

隨著社會型態的改變，已經漸漸邁入高齡化社會，有缺牙的病人也會日益增多，缺牙的原因如：蛀牙、牙周炎、牙齒斷裂…等，因此需要全口重建的病人是不減反增。

有些病人會表示缺牙不補也無妨，但其實人的一輩子牙齒都會不停地在位移，當有缺牙的時候牙齒更有可能發生對咬牙長、傾倒、齒槽骨吸收、影響咬合甚至是影響美觀等的缺點；若是拖太長時間，當想要做假牙的時候，可能會大大的影響假牙製作的難度，甚至因此需要花費更長的時間或更多的金錢。

### 全口重建假牙的方法

每個病人適合的治療方式也不一樣，牙醫師會根據病人實際的臨床條件去擬訂建議的治療計劃。全口重建的方式有固定式跟活動式。所謂的活動假牙，簡單來說是一組可以活動的，隨時可以拿下來帶上去並將缺牙區都補起來的假牙裝置，也可以讓病人可以恢復美觀、發音及咀嚼功能。活動假牙的種類也有很多種，如：彈性局部活動假牙、傳統式活動假牙或覆蓋式活動假牙等，以下主要針對傳統式活動假牙，來介紹一些活動假牙比較常見的問題。

### 活動假牙常見的七大問題

- 1. 異物感：**剛開始配戴活動假牙，第一個會有的問題大概就是異物感很重，尤其是從來沒有戴過活動假牙的病人。通常隨著練習慢慢將配戴時間拉長，大部分的病人都可以漸漸適應。但若是經過長時間的練習再加上牙醫師的調整，仍無法習慣活動假牙的異物感，則可能要跟牙醫師討論是否有更適合自己的治療計劃。
- 2. 嘔吐反射：**嘔吐反射其實是每個人都會有的生理現象，是身體的一種保護機制，但每個人的嘔吐反射敏感的程度都不太一樣。較為敏感的人連日常生活中的行為都有可能輕易的誘發，如：刷牙時。而製作活動假牙時，這也是牙醫師在製作活動假



牙科部／假牙補綴科 黃詩涵 醫師

專長：固定假牙製作、活動假牙製作、牙體復形、

全口假牙重建、人工植牙之固定及活動假牙



牙科部衛教文章  
QR Code



牙時會比較擔心的問題，因為容易有嘔吐反射的病人。從製作活動假牙開始的印模可能都會比一般人辛苦，成功地克服印模後，配戴活動假牙還是有可能引發嘔吐反射，尤其是上顎活動假牙的設計，因為通常遮蓋的範圍都會比較大。而如果病人有製作臨時性活動假牙的話，牙醫師就可以針對病人的嘔吐反射，討論看看是否可以改變活動假牙的設計。

- 3. 疼痛問題：**剛開始配戴活動假牙時，經常發生的問題還有疼痛問題。由於活動假牙會緊密貼著病人缺牙區的無牙牙齦，當施力或一些口腔動作，可能會造成某些點或是某些面積有較重的壓力，就有可能造成不適或疼痛。這些問題皆需要經由牙醫師慢慢地多次的調整，才會漸入佳境。
- 4. 發音問題：**在合適的咬合高度配戴活動假牙下，會因為活動假牙的不同設計可能有發音怪怪的問題，多是因為舌頭位置擺放不習慣，尤其是上顎活動假牙較容易發生。但通常經由多次反覆練習，舌頭的位置也會慢慢習慣，進而恢復以往正常的發音。

- 5. 咀嚼問題：**會製作活動假牙的病人大多數都會經歷一段缺牙的過程。每個人缺牙時間的長短不同，有些人是因為陸續拔牙一直沒有進行假牙修復；有些人是因為長時間都沒有定期追蹤牙齒，導致預後不好的牙齒數量很多，建議需要拔除再進行重建。再來因為製作活動假牙的過程也需要時間，因此會有一段缺牙的過渡時期，而活動假牙製作完畢後，需要時間適應活動假牙來慢慢練習咀嚼；活動假牙當然吃東西也會有些限制，但當活動假牙適應良好後通常可以慢慢恢復比缺牙前更好的咀嚼功能。
- 6. 前庭區腫裂齦瘤 (epulis fissuratum)：**前庭區腫裂齦瘤通常發生在有不合適的活動假牙邊緣長期配戴後，形成的增生發炎組織。通常都會建議手術切除增生組織後，再進行假牙的調整才有辦法避免再度增生。若是舊假牙經醫生調整或評估不適合，則會建議等傷口癒合後，再重新製作新的活動假牙。
- 7. 假牙的鬆緊問題：**每個病人的口內牙齒和牙齦的條件都不同，造成假牙鬆緊的原因有很多，包括活動假牙鉤子的鬆緊、缺牙區的條件等等都會受影響，所以當病人有此問題時，請務必記得回診時要請牙醫師評估看看再做調整。

## 結論

綜合以上七大常見的活動假牙問題，當然還有一些瑣碎的問題也有可能發生，活動假牙的適應每個人所需要的時間都不盡相同，並不是完成活動假牙就可以馬上正常配戴或吃東西，因此製作完成還需要回診定期追蹤及調整，牙醫師也才可以針對病人的問題做適時的調整，相信大多數的病人經過自己的努力以及牙醫師的調整都可以適應良好。



# 植牙

## 能一勞永逸嗎？



人的一生有二組牙齒，一組在我們幼年時，此時的乳牙約 20 顆，當 6-8 歲時便漸漸開始汰換為恆牙。這二組牙齒存在於口腔環境，是我們生長、生存的基本工具，而最常見的問題便是齲齒（蛀牙）及牙周病。這二種疾病大多起因於細菌，也就是口腔清潔的不徹底，導致致病的病原菌在口腔菌落中占了上風，進而引起相關病症，輕微病灶者可利用齲齒移除、修復、贖復、定期洗牙及深層牙根整平，甚至牙周翻瓣手術來加以矯治。

當然遭遇嚴重至無法修復的情形時，拔除牙齒將是無可避免的最終治療，以中斷病情之進展。一顆腐爛至極致或罹患牙周炎的牙齒，易致使牙根所在的齒槽骨嚴重流失，造成齒槽骨感染發炎，不僅如此，在近年的研究報告中，此病症對於身體健康影響亦有關連性，例如：心血管疾病、糖尿病、孕婦早產等，疾病總是預防勝於治療，不管是齲齒還是牙周病，都是愈早介入愈好，以維持整個口腔系統的健康完整性。

### 固定牙橋、活動假牙或人工植牙三種治療方式

但若已不幸成為口腔殘障的患者，面對即將失去牙齒的後果，我們就必須復健它，重建其咬合咀嚼功能、發音功能、肌肉的平衡感等，使他們能重新提供維持生命的營養素及社交功能，延緩老化，進而提高生活的品質。而整個贖復重建的過程是具有多樣性的選擇，可選擇固定牙橋、活動假牙或人工植牙。這三種治療方式的終極目的便是要達到維持口腔齒列的完整。

但是在此之前，無論採取何種修復形式，都須在一個健康的口腔環境下，就比如高樓大廈的地基不能打在地質鬆軟的土地上，又或是將名貴的裝潢用於危樓的海砂屋中。這些都屬於不知何時會爆發的危機，因此，在贖復前必須先把疾病控制好，例如：齲齒修補、牙周病治療等。有許多人在選擇人工植牙重建時，往往未注意到這些前提，認為換一個房子，能解決所有問題，便疏於保養，導致病灶的復發；再者，若因嚴重牙周炎導致齒槽骨破壞而拔除牙齒，口內軟、硬組織缺失，口腔清潔更難維持，致使人工植體周邊容易發炎，產生「植體周圍炎」。

牙科部／牙周病科主任 熊晶如 醫師

專長：牙周病診斷及治療、牙周再生手術、齒槽骨移植保存手術、牙周整型手術與矯正治療相關牙周治療、植牙手術、牙冠增長術



牙科部衛教文章  
QR Code



未進行牙周病治療就接受植牙



植牙因為受到周圍牙齒牙周疾病而引起植體周圍炎



健康植牙與生病植牙比較示意圖



抽菸、未控制糖尿病、牙周病患者、不良口腔衛生及未定期回診追蹤等因素，導致植體周圍炎

圖片來源：台灣牙周病學會

## 植體周圍炎介紹

「植體周圍炎」究因大多是牙菌斑孳生在牙齦與人工牙根交接處，進而引發發炎反應，造成植體周圍牙齦紅腫流血，嚴重時植體可能搖晃甚至鬆脫。文獻指出有牙周病史而缺乏適當之治療與定期回診、不良的口腔衛生習慣、抽菸、未控制好之糖尿病病人或免疫力極差之病人等皆是植體周圍炎的好發族群，因此在人工植牙前，建議戒除一些不良習慣以提升治療成功率。

## 已接受過人工植牙的民眾，如何自行評估植體是否健康呢？

我們提供下列方式方便您的初步判斷，首先於清潔牙齒時查看，植體牙齦周圍是否紅腫、是否脹痛，再者留意刷牙時流血多寡，是否有散發惡臭或化膿情形發生？甚至植體是否搖晃鬆動？若有上述情形發生，建議至原植牙手術之醫院或牙科診所求診，並經醫師利用臨床及 X 光等相關檢查，診斷植體周圍炎之嚴重度，給予適當的治療。

植體周圍炎初期症狀不明顯時，通常配合特殊器械清除植體周圍之牙結石、細菌及異物，並建議以適當的刷牙工具、方式及頻率清

潔，或可搭配局部齒齦下抗生素和特殊藥性牙膏之塗抹，以恢復口腔組織健康。1 至 3 個月後複查，若已改善發炎程度並可繼續維持時，便只需定期回診追蹤防護；但是若無法恢復至病人可自行清潔保養的程度，就須以手術翻瓣清創兼骨修整或骨再生以保留現有之植體及齒槽骨的功能；另外，若骨破壞已十分嚴重，牙齦附連組織喪失及植體鬆動，則必需植體移除將為最終解決途徑。

至此建議要想有一副健康牙齒，必須做好以下步驟：(1) 良好的口腔清潔習慣，可搭配牙刷、牙間刷、牙線的使用。(2) 每 3 至 6 個月定期回診，實行牙周檢查及清潔，並配合醫囑之禁忌注意事項，若發生問題則可儘早治療，由醫師為病人提供治療建議及處置。

## 結論

最後，回歸到所有疾病，要記住「預防永遠勝於治療」，您的牙齒在口腔內承擔著一生數十寒載，想要諸事和順，口內大事萬萬不可輕忽，如此才能擁有健康快樂的人生。但已有缺牙之遺憾者也無須氣餒，如今醫學發達，人工植牙成功率高達 90-95%，有了第三附牙齒的您，必要好好愛惜它、珍重他，從「齒」享受恣意人生。

# 安心用藥 守「護」健康 談攝護腺癌用藥

藥學部 / 游秉倫 藥師



八月是感謝爸爸的季節，是時候關心家裡的老爸囉！說到男人的健康，就必須提到男性獨有的泌尿道器官 - 「攝護腺」，攝護腺又稱為前列腺，位在膀胱的下方，包覆住尿道的最上端，它的功能是製造部分的精液、調節排尿及射精。

隨著年齡增長，男性發生攝護腺疾病的機率也會跟著增加，其中以「攝護腺癌」尤需注意。根據國民健康署 2020 年癌症登記報告，攝護腺癌已成為男性第五大癌症，死亡率也成為台灣前十大癌症中的第六名，早期的攝護腺癌不太會有症狀，當症狀出現時診斷常已是晚期，因此更需格外重視。

## 攝護腺癌的治療方式

攝護腺癌的治療方式會依據癌症的分期、病灶範圍、風險高低而有所不同。早期的攝護腺癌通常病灶範圍較侷限且可能不會有明顯症狀，可以積極監測及追蹤，等到腫瘤確定惡化時再進行放射或手術等根除治療。而晚期的攝護腺癌在診斷時癌細胞已轉移至遠端器官，因此治療以藥物為主。由於攝護腺癌的生長與男性荷爾蒙高度相關，因此為了抑制攝護腺癌的增長，會使用荷爾蒙藥物降低體內的雄性素、或是抑制雄性素與其受體的結合，這樣的治療方式被通稱為「雄性素剝奪療法」或「去勢療法」。

## 常見的藥物介紹及注意事項

### ■ 促性腺激素促進劑 / 抑制劑

人體的下視丘會釋放「促性腺激素」去調節體內的性腺荷爾蒙，這類藥品可以影響其濃度的正常週期及波動，最終去抑制性腺荷爾蒙的生成及釋放。本院品項包括促進劑的 Leuprorelin（柳菩林持續皮下注射劑 3.75 毫克、癌立佳持續性藥效皮下注射劑 22.5 毫克）、Goserelin（諾雷德持續性注射劑 10.8 毫克），以及抑制劑的 Degarelix（輔美康注射劑 80、120 毫克）。這些藥品多為長效的劑型，每一個月或每三個月注射一次即可，增加了治療上的便利性。

常見副作用多數不嚴重，例如：潮熱、注射部位疼痛等。另外，接受荷爾蒙治療一段時間後，部分人可能出現骨質密度下降，建議定期追蹤，並可適時補充鈣片、維生素 D、曬太陽等。

### ■ 雄性素受體拮抗劑

此類藥品能與雄性素受體結合，抑制雄性素的作用。本院品項包括 Bicalutamide（可蘇多錠 50 毫克）、Apalutamide（安列康膜衣錠 60 毫克）、Enzalutamide（安可坦軟膠囊 40 毫克）。其中後二者屬於新一代的荷爾蒙藥物，針對部份對於去勢療法產生抗性的病人，此藥能夠延緩疾病惡化及延長存活期，是治療上的新選擇。



常見副作用如：潮熱、疲倦無力、腸胃不適、高血壓、皮疹等。少見但須格外注意的副作用如：癲癇、意識改變，若發生請務必告知您的主治醫師。由於此藥品會影響荷爾蒙，治療期間至停藥後的三個月內皆須進行有效之避孕。

### ■ 雄性素生成抑制劑 (CYP17 酵素抑制劑)

代表藥品為 Abiraterone (澤珂錠 250 毫克)，能阻斷男性荷爾蒙的生合成，是一種能夠抑制睪丸、腎上腺及癌細胞分泌雄性素的新型口服藥物，也能顯著延長轉移性去勢抗性攝護腺癌患者的存活期，然而，此藥品必須併用類固醇以預防相關的不良反應。

用法部分，注意本藥品需「空腹」「整粒」吞服，但併用的類固醇應隨餐服用，因此建議可以清晨空腹時先服用澤珂錠，待一小時後再吃早餐及類固醇。飲食上則需注意避免與葡萄柚併服，以免產生交互作用。

常見副作用如：周邊水腫、高血壓、低血鉀、肝指數上升等。建議服用此藥物的期間定時量測血壓，特別是本身有心血管疾病的患者。此外由於此藥品會影響到荷爾蒙，建議家中懷孕或計畫懷孕的婦女避免碰觸，且若要與具生育能力之女性進行性行為時，治療期間至停藥後一週皆需進行有效之避孕。

### ■ PARP (一種 DNA 修復酵素) 抑制劑

近年精準醫療的興起亦帶給去勢抗性攝護腺癌患者另一個有效的治療選擇，對於具有相關基因突變的病人，這類藥品能夠使這些突變的受損癌細胞無法被修復而凋亡。本院現可用於攝護腺癌的此類藥品為 Olaparib (令癌莎膜衣錠 150 毫克)。常見副作用如：噁心、嘔吐、腹痛、疲倦無力、貧血等。然而此藥品目前健保尚未給付於攝護腺癌之治療。

### ■ 鐳 -223

Radium-223 (鐳治骨注射液) 是一種放射性藥品，能夠進入癌症轉移的骨骼處釋放輻射線殺死癌細胞，治療有症狀的攝護腺癌骨轉移。此藥品雖具放射性，但幾乎不會穿透人體，因此不用特意與家人隔離，不過排出腸胃道的藥品其輻射能量仍可能有影響，因此治療後的至少一週內需注意個人衛生習慣，如廁及淋浴後可多沖洗環境數次。此藥品目前無健保給付，每四週注射一次，建議療程為六次。治療期間及治療後六個月內應使用有效的避孕方式。

### 最後提醒您

攝護腺癌雖沒有特別的預防方式，但維持健康生活作息、少吃紅肉及甜食、戒菸、不憋尿、規律運動及性生活，或可降低罹癌的風險。另外，若您已年齡 50 歲以上、年齡 40 歲以上且有家族病史，或是已經出現泌尿道症狀，建議前往泌尿科進行檢查或診治，即便罹癌，目前也有許多安全有效的治療方式，確實依照醫囑使用這些藥品，您的健康，讓我們一同守「護」。

### 參考資料

1. UpToDate 醫藥學資料庫
2. 台灣泌尿科醫學會
3. NCCN 治療指引
4. 藥品仿單



# 哪些人容易被大腸癌找上門 談大腸癌的預防與篩檢

大腸癌近期也成了民眾間討論的熱門話題，究竟大腸癌是什麼？與我們的生活有什麼相關性？哪些人容易被大腸癌找上門？大腸癌要如何預防？這些疑問，都是民眾在看門診時很常提出的問題。

## 大腸癌是什麼？

大腸癌又稱大腸直腸癌，其範圍包括：結腸、直腸、乙狀結腸連結部及肛門，為國人發生人數最多的癌症，且呈每年快速增加的趨勢，每年約有1萬多人得到大腸癌，並有超過六千人因大腸癌死亡。主要由大腸內的腺瘤息肉癌化所導致。當人體受到致癌因素刺激，如：不適當的飲食、環境刺激及化學物質污染、情緒壓力等，使正常的腸道細胞開始異常分裂，不受控制地迅速繁殖而形成癌細胞。因此若能針對腺瘤息肉予以早期發現並切除，可以降低轉化為大腸癌的發生率，是治癒率很高的癌症。



家庭醫學部／**廖御棋** 醫師  
專長：慢性病控制、一般疾病診療、預防保健



家庭醫學部衛教文章  
QR Code



## 哪些人容易得到大腸癌

- **年齡**：超過 90% 的大腸直腸癌發生在 50 歲以上的人，但近年來好發年齡層有下降趨勢。
- **遺傳因素**：一等親罹患大腸直腸癌，其罹患大腸直腸癌的風險比一般大眾多 2 到 3 倍。若二等親或是三等親有大腸直腸癌，或是一等親有大腸腺瘤瘻肉，也可能增加罹患大腸直腸癌的風險。
- **飲食偏好**：烹煮方式多燒烤、油炸，且食用過多的紅肉、高脂肪低纖維飲食。其中，加工肉品及紅肉已有充分證據顯示為致癌風險高的食物。
- **生活習慣**：肥胖、缺乏運動、喝酒與過大的壓力會提升細胞癌化風險，抽菸則增加致癌物暴露風險。

## 如何預防與提早發現大腸癌

大腸癌早期並沒有特別症狀可供辨識，大多為排便習慣改變、糞便轉黑或帶血、細條狀糞便、附帶黏液增加或短期內非刻意之體重減輕等非特異性症狀；因此大腸癌之糞便篩檢顯得格外重要。根據歐美的經驗，若能每 1 至 2 年定期接受糞便潛血檢查，約可以降低 18% 至 33% 的大腸直腸癌死亡率。

## 結論

大腸癌的預防方法可從調整生活及飲食習慣做起，例如：增加蔬菜及水果攝取、將紅肉調整為白肉如雞、鴨及魚肉、選擇以蒸、燙或是醬料減半等低脂的飲食方式；而規律的運動習慣，能促進大腸蠕動及排便順暢，將致癌物與代謝廢物有效的排出，降低癌症發生機率。

政府目前補助 50-74 歲民眾每 2 年一次免疫法定量糞便潛血檢查，若篩檢結果為異常，經醫師評估後可進一步安排大腸鏡檢查，才能及早發現瘻肉，進而切除以有效預防大腸癌的發生。本院有提供此項糞便篩檢，歡迎各位至本院之家庭醫學部掛號，安排篩檢服務。



# 北板健康 520

## 愛的密度 青春不出走

社區健康發展中心／王珮甄 專員

### 首場篩檢及預防講座掀起熱潮

走出院區，今年亞東醫院在北板橋地區，與 18 個里別以及板橋國民運動中心攜手合作，從今年中旬到年底，展開一系列的健康促進活動，藉由系列活動提高民眾對健康的關注，並提供疾病篩檢和預防知識。第一場「北板健康 520」活動於 5 月 20 日在板橋國民運動中心舉辦，活動主題以「愛的密度，青春不出走！」引起了民眾的熱烈迴響，此次活動以骨質密度篩檢及預防講座為主軸，吸引了廣大民眾的參與，讓我們一起來回顧這場精彩的活動。

當天活動中，邀請到本院復健科林宗慶醫師作為健康講座主講人，提供了專業的知識和解答，讓民眾更全面了解骨質密度篩檢的重要性以及如何預防骨質疏鬆症。此外，活動現場還提供免費的健康篩檢，包括：骨質密度檢測和肌力、體脂檢測。

為了鼓勵民眾參與活動，我們在現場設置各式關卡，並提供許多福利給完成關卡的民眾，像是完成篩檢的民眾可獲得餐券，可兌換現場餐車的點心飲料，讓大家在活動中也能享受美食的樂趣。此外，參加肌力檢測的民眾還可以獲得「板橋國民運動中心」免費課程體驗券，讓他們有機會體驗到更多運動的樂趣和好處。最後，現場還舉辦了打卡按讚抽獎活動，為民眾帶來驚喜。



骨質密度篩檢車



活動當天排隊篩檢人潮





衛教師現場提供骨鬆衛教



亞東醫院復健科林宗慶醫師  
與活動看板合影

亞東紀念醫院

# 北板健康520

## 來場與健康的約會吧!

**集章任務**  
112.5.20-12.31  
參與四場以上  
再送100元禮券

除了現場有小禮品, 也可參加...

<p><b>愛的密度</b> 骨質密度篩檢 5.20 13:00-16:00 骨質密度篩檢巴士、 骨質密度篩檢機、 肌力檢測、神經速度分析 板橋區 民權運動中心</p>	<p><b>長新冠</b> 保健之道 6.16 14:00-16:00 肺功能檢測、 肺功能衛教講座 四維公園</p>	<p><b>肌速救援</b> 7.22 09:30-12:00 肌少症講座 肌力檢測、 骨質密度篩檢 新莊新泰里 活動中心</p>
<p><b>愛腎護腎</b> 腎臟病的 預防與治療 8.12 13:00-16:00 肌力檢測、 肌力衛教講座 板橋區 民權運動中心</p>	<p><b>健腦樂活,</b> 高齡好快樂 9.8 14:00-16:00 失智檢測、BC肝檢測、 社區轉介失智資源、 失智衛教講座 四維公園</p>	<p><b>愛要及時在</b> 癌要即時篩 10.28 09:30-12:00 癌症篩檢、BC肝篩檢、 乳癌測切片、 乳房攝影、糞便潛血 玫瑰公園</p>
<p><b>中西醫聯手,</b> 肺病的 預防與治療 11.10 14:00-16:00 肺功能檢測、 肺功能衛教講座 板橋區 民權運動中心</p>	<p><b>健腦樂活,</b> 高齡好快樂 11.25 13:00-16:00 失智檢測、 社區轉介失智資源、 失智衛教講座 農村公園</p>	<p><b>健腦樂活,</b> 高齡好快樂 12.23 13:00-16:00 失智檢測、BC肝篩檢、 社區轉介失智資源、 失智衛教講座 板橋區 民權運動中心</p>

亞東紀念醫院資深醫師講師群

復健科 林宗慶醫師	傳統醫學科(中藥) 林巧梅醫師	院區內科 鄧世隆主任	腎臟內科 白孜芬醫師	神經醫學部/失智中心主任 蔡清興醫師	約聘內科 張麗雄醫師

活動詳情請見  
亞東健康+  
FB粉絲專頁

這場活動不僅成功提供健康知識和檢測服務，更重要是象徵著自己對和身旁親友的關愛。520 這一天，不僅是文字上的「我愛你」，更是付諸行動的具體表達。民眾透過這次活動認識自己的身體狀況，並積極採取行動去愛護自己的健康。當天活動時間為 3 小時，吸引超過 150 名民眾到場參與，他們積極了解自己的身體狀況，並付諸行動來愛自己和身旁的親友。活動現場氣氛熱烈，人們相互交流，營造出充滿正能量的健康社區氛圍。

### 「愛的密度，青春不出走！」是北板健康促進系列活動中的首場

5 月至 12 月期間，本院將舉辦一系列的健康促進活動，其中包括：骨質密度檢測、肺功能檢測、長新冠保健、肌少

症預防、癌症、血糖、BC 肝、尿糖篩檢、失智檢測以及樂齡相關的講座等多項活動，將提供給大眾更多健康資訊，並提供相應的預防和保健指導。更令人振奮的是，這些活動全部免費，無需報名即可參加，完整參加活動的民眾還有機會通過闖關活動換取小禮物，為活動增添了樂趣和互動。

如果你正在尋找這樣一個兼具健康及樂趣的活動，那麼這絕對是你的首選，我們誠摯地邀請大家一起參與，進一步了解自己的身體狀況，學習如何保持健康，並與我們共同創造更健康的社區。

最後，感謝各位對亞東醫院和「北板 520」的支持，未來我們將持續舉辦健康促進活動，致力於為社區民眾提供更好的健康服務和關懷，我們期待在活動中與您相見，一同追尋健康的美好。

# 2023年新進主治醫師

## 神經外科

陳敏弘 醫師

- 學歷**
- 台灣大學醫學系
  - 台灣大學醫學工程研究所博士
- 經歷**
- 教育部部定教授 台北醫學大學教授
  - 萬芳醫院神經外科主任
  - 國泰醫院神經外科主任
  - 台大醫院新竹分院神經外科主任
  - 台大醫院外科主治醫師
- 專長**
- 脊椎疾患及脊椎骨刺
  - 頸椎腰椎椎間盤突出症(肩頸痠痛、手麻、肢體麻木或痠痛無力、背痛、坐骨神經痛)
  - 骨質疏鬆、壓迫性骨折
  - 頭部外傷、顱內出血、腦中風、腦瘤
  - 頸椎顯微手術、脊椎微創手術、椎體成型手術

看診日期：週一下午、週四上午

## 心臟血管外科

廖冠豪 醫師

- 學歷**
- 輔仁大學醫學系
- 經歷**
- 亞東醫院心臟血管外科住院醫師
  - 亞東醫院心臟血管外科總醫師
- 專長**
- 洗腎病友之血管通路手術
  - 周邊動脈疾病
  - 下肢靜脈曲張
  - 葉克膜體外維生系統及重症照護

## 整合醫療內科、 肝膽胃腸科合聘

金寧煊 醫師

- 學歷**
- 台灣大學醫學系
- 經歷**
- 台大醫院一般科住院醫師
  - 亞東醫院內科部住院醫師
  - 亞東醫院肝膽胃腸科總醫師
  - 台大醫院肝膽胃腸科外訓總醫師
- 專長**
- 胃食道逆流、胃輕癱與腸胃道潰瘍
  - 發炎性腸道疾病(潰瘍性大腸炎及克隆氏症)
  - 肝炎、肝硬化與膽胰道疾病
  - 胃鏡與大腸鏡檢查、息肉切除與止血治療
  - 膠囊內視鏡術
  - 經腹超音波與內視鏡超音波檢查
  - 減重諮詢

看診日期：週三上午

## 心臟血管外科

郭惠軒 醫師

- 學歷**
- 成功大學醫學系
- 經歷**
- 亞東醫院一般科住院醫師
  - 國立台灣大學醫學院附設醫院外科部住院醫師
  - 亞東醫院心臟血管外科住院醫師／總醫師
- 專長**
- 洗腎病友之血管通路手術
  - 周邊動脈疾病
  - 下肢靜脈曲張
  - 葉克膜體外維生系統及重症照護



陳敏弘 醫師

郭惠軒 醫師

廖冠豪 醫師

金寧煊 醫師

## 整合醫療內科、 肝膽胃腸科合聘 | 陳駿敏 醫師

- 學歷** ■高雄醫學大學醫學系
- 經歷** ■雙和醫院一般科住院醫師  
■亞東醫院內科部住院醫師  
■亞東醫院肝膽胃腸科總醫師  
■台大醫院肝膽胃腸科外訓總醫師
- 專長** ■胃食道逆流、腸胃道潰瘍  
■肝炎、肝硬化與膽胰道疾病  
■胃鏡與大腸鏡檢查、息肉切除與止血治療  
■膠囊內視鏡術  
■食道蠕動機能檢查  
■經腹超音波與內視鏡超音波檢查

看診日期：週四上午

## 整合醫療內科、 腎臟內科合聘 | 蔣佩穎 醫師

- 學歷** ■盧布林醫學大學醫學系  
■台灣大學微生物與生化學研究所
- 經歷** ■亞東醫院內科住院醫師  
■亞東醫院腎臟科總醫師  
■台北榮民總醫院腎臟科代訓總醫師  
■台灣內科醫學會會員
- 專長** ■一般內科學  
■急性腎衰竭  
■泌尿道感染  
■血尿、蛋白尿  
■高血壓

看診日期：週一上午、週四下午

## 婦產部 | 劉馨鎂 醫師

- 學歷** ■中山醫學大學醫學系  
■台大流行病學與預防醫學研究所
- 經歷** ■亞東醫院婦產部住院醫師、總醫師  
■亞東醫院生殖內分泌暨不孕症研修醫師  
■台大醫院婦產部代訓住院醫師  
■2017、2019學年度亞東全院最佳住院醫師  
■衛生福利部定婦產專科醫師  
■台灣婦產科醫學會TAOG會員  
■亞太生殖醫學會ASPIRE會員  
■台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會TAMIG會員  
■亞太婦科內視鏡暨微創醫學會APAGE會員  
■台灣福爾摩莎婦女泌尿學會FUGA會員  
■衛福部性健康友善門診醫師
- 專長** ■產檢、孕前檢查  
■人工授精、試管嬰兒、凍卵、凍胚  
■微創內視鏡婦科手術、子宮鏡手術  
■子宮頸抹片/HPV檢查與疫苗施打、月經異常、更年期保健

看診日期：週二晚上、週四下午、週五下午

## 家庭醫學部 | 宋映璇 醫師

- 學歷** ■高雄醫學大學醫學系
- 經歷** ■亞東醫院家庭醫學部住院醫師  
■亞東醫院家庭醫學部總醫師
- 專長** ■安寧緩和醫療照護  
■慢性病控制：高血壓、高血脂、糖尿病、胃食道逆流、失眠、焦慮  
■急性病症診療：呼吸道感染、腸胃炎、泌尿道感染、頭痛、腹痛  
■預防保健：醫療諮詢、健康檢查、癌症篩檢、自費公費疫苗接種、戒菸門診、骨質密度檢查  
■旅遊醫學：留學、出國相關準備

看診日期：週一上午、週四下午  
週四晚上



陳駿敏 醫師

蔣佩穎 醫師

劉馨鎂 醫師

宋映璇 醫師

## 皮膚科

蘇永約 醫師

**學歷** ■長庚大學醫學系

**經歷** ■彰化基督教醫院皮膚科住院醫師  
■彰化基督教醫院皮膚科科總醫師  
■恩主公醫院皮膚科專任主治醫師  
■敏盛醫院皮膚科兼任主治醫師

**專長** ■一般皮膚病：皮膚感染、青春痘、皮膚過敏  
■異位性皮膚炎  
■乾癬  
■皮膚腫瘤  
■醫學美容：雷射除斑、去痣、肉毒或填充注射

**看診日期：**週二上午、週二下午(醫美診)、  
週四下午、週四晚上、週五上午

## 傳統醫學科

許禎育 醫師

**學歷** ■中國醫藥大學學士後中醫學系  
■中國醫藥學院藥學系

**經歷** ■中國醫藥大學附設醫院中醫部醫師  
■衛生署立新營醫院中醫科主治醫師  
■天主教耕莘醫院中醫科主治醫師  
■天主教耕莘醫院中醫科主任

**專長** ■內科：咳嗽、新冠肺炎後遺症、健康減重、  
睡眠障礙、情緒焦慮  
■針灸：頻尿、自律神經失調、  
神經痛、牙痛、青光眼、  
視網膜疾患  
■小針刀療法：運動傷害  
疼痛、退化性疼痛

**看診日期：**週一上午、週二上午、  
週三下午、週四上午、  
週五下午、週五晚上

## 急診醫學部

陳嘉珊 醫師

**學歷** ■高雄醫學大學醫學系  
■美國Emory University 公共衛生學系碩士

**經歷** ■亞東醫院一般醫學科住院醫師  
■亞東醫院急診醫學部住院醫師  
■亞東醫院急診醫學部總醫師

**專長** ■內外兒科急診醫學  
■創傷醫學  
■災難醫學  
■毒物學  
■急重症超音波

## 急診醫學部

陳玠銘 醫師

**學歷** ■慈濟大學醫學系

**經歷** ■亞東醫院急診醫學部住院醫師及總醫師  
■亞東醫院一般醫學科住院醫師

**專長** ■內、外、兒科急重症醫學  
■創傷醫學  
■急重症超音波  
■災難醫學



蘇永約 醫師

許禎育 醫師

陳嘉珊 醫師

陳玠銘 醫師





## 亞東盃熱血籃球鬥牛賽

# 照亮生命的激情



### 再大的太陽都抵擋不住大家的熱血

人力資源處／吳盈湘 副課長

於5月5日亞東醫院舉辦了一場令人振奮的籃球鬥牛賽，由各醫療科共同組隊，包括心臟團隊、急診團隊、藥師團隊、放射團隊、護理團隊及行政管理團隊…等15個隊伍參賽。這場籃球賽不僅是一個展示運動才能的機會，更是凝聚同仁之間團結合作精神的體現。

比賽開始時，由林子玉副院長組隊與種子隊來場友誼賽，雖然長官隊以些微比數輸給了種子隊，但林子玉副院長帥氣跳投進球及院長在旁賣力鼓舞的一幕，將成為本次活動最大亮點。

比賽過程整個場地都瀰漫著激情和熱情，每支隊伍都以團隊合作為核心，通過精湛的傳球、高超的運球和準確的投籃展現

出他們的實力。這些醫療同仁們在平日裡繁忙的醫療工作之餘，展現出了他們在籃球場上的活力。場外的觀眾也紛紛為他們加油打氣，歡呼著每一個成功的進攻和防守。

這場籃球賽不僅僅是一個運動比賽，更是凝聚醫療同仁之間情感的平台。這些醫護人員們平時在醫院中奮戰於救死扶傷的崗位上，而在籃球場上，他們成為了隊友，一起為了共同的目標而奮鬥。這場賽事進一步加強了他們的團隊合作和溝通能力。

這場籃球鬥牛賽彰顯了醫療人員的全面才華和對生活的熱愛。他們不僅在醫療領域中照亮生命，同時也展現了在運動場上的激情和精神。不僅讓他們享受到運動的樂趣，也提供了一個放鬆身心、釋放壓力的機會。



亞東盃熱血籃球鬥牛賽-參賽者合照

● 8 月份社區保健諮詢服務

8月09日	09:30-11:30	化成社區	新莊區化成路314巷2號2樓	血壓、血糖、 C型肝炎、醫師諮詢
8月16日	09:00-12:00	樹林保安公托中心	樹林區保安路一段7號	血壓、血糖、 骨質密度、醫師諮詢
8月20日	08:00-11:00	新莊全安里	新莊區新莊路527號	血壓、血糖、 C型肝炎、醫師諮詢

\*如有任何問題，請電話諮詢：(02)7728-1270

● 本院接駁車班次，9月起將進行調整說明

土城線			樹林線		板橋線	
週一 ~ 週五			週一 ~ 週五		週一 ~ 週五	
車次	福祥街站 來院發車時間 (僅供上車)	亞東醫院站 離院發車時間 (僅供下車)	車次	樹林區公所 來院發車時間 (僅供上車)	車次	板橋運動中心 來院發車時間 (僅供上車)
1	08:00	11:00	1	09:10	1	10:10
2	13:00	16:00	2	15:10	2	14:10
週六			週六		週六	
1	08:00	11:00	1	09:10	1	10:10

\*為了因應本院就診民眾搭乘需求與提昇運輸效率，自112年9月1日(星期五)起，視實際搭乘情形調整接駁車班次如公告說明，造成不便敬請見諒。

● 8 月衛教講座課程

8月01日	二	15:00-15:30	攝護腺肥大用藥指導	藥學部	李郁玫藥師	南棟1樓門診藥局候藥區
8月02日	三	10:00-10:30	癌症病人食慾不振的對策	營養科	林沁柔 營養師	B1放射腫瘤科門診候診處
8月10日	四	15:00-15:30	糖尿病外食族怎麼吃？	營養科	蔡芷寧 營養師	南棟1樓思源廳
8月16日	三	10:00-11:00	吃出績優骨，鈣有保障	營養科	馮翊惟 營養師	南棟1樓思源廳
8月22日	二	15:00-15:30	退化性關節用藥指導	藥學部	梁雅富藥師	南棟1樓門診藥局候藥區
8月25日	五	09:00-11:35	胰臟癌病友活動	癌症資源中心	血液腫瘤科謝佩穎醫師 營養科蘇筱媛營養師	南棟14樓第一教室
8月31日	四	15:00-16:00	診間精油【主題：穩定情緒及舒緩入眠】	癌症資源中心	高秋華老師	北棟2樓血液腫瘤科 (J250-253) 候診區

本月健康講座須知：

- 衛教課程皆為免費，歡迎民眾參與。
- 實際課程如有異動，請以當天的海報或亞東醫院官網-最新消息公告為準。
- 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。



總機服務專線：(02)8966-7000 轉9

藥物諮詢專線：(02)7728-2123

自殺防治諮詢專線：0917-567-995 (你就一起567救救我)

服務諮詢項目	電話	時間
特約門診專線	(02)7738-5577、7728-1099	一~五：8:00-17:00
客服中心專線	(02)7738-2525	一~五：8:30-16:30
營養諮詢專線	(02)7728-2046	一~五：8:00-12:00；13:30-17:00
顧客意見反映專線	(02)7728-1091	一~五：8:00-17:00
青少年健康中心專線	(02)7738-0025	一~五：8:00-17:00

## 各樓層諮詢服務

週一至週五 8:00-17:00；週六 8:00-12:00

一般諮詢服務	一樓服務台	(02)7728-2144
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)7728-1277
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 8:30-17:30/週六；9:00-12:00)	(02)7728-2123
轉診服務諮詢	一樓轉診中心	(02)7728-1116、7728-1329
免費癌症篩檢	一樓整合式預防保健中心	(02)7728-2209、7728-2101
牙科身心障礙特約服務	二樓牙科門診櫃檯	(02)7728-2201
乾眼症及人工水晶體	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 10:00-12:00；13:00-17:00)	(02)7728-4032
形體美容醫學中心	六樓形體美容醫學中心櫃檯	(02)7728-1406
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、7728-4667
一般健檢	地下一樓健康管理中心櫃檯 (週一至週五 8:00-11:00；14:00-16:00)	(02)7728-4617、7728-4635
慢箋預約回院領藥	網路預約領藥 (週一至週五 7:30-21:00 週六及休診日7:30-14:00)	(02)7738-6056 (週一至週五8:00-12:00；13:00-17:00 週六8:00-12:00)



預立醫療照護諮詢商門診專線：(02)7728-2855 (週一至週五 8:00-17:00)

### 來院地圖



- 捷運**：板南線 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、99、F501、805、810、812、843、847、848、889、藍37、藍38  
亞東技術學院站下車 (四川路)：  
57、234、265、656、705、796、810、1070 (基隆-板橋)  
桃園機場乘車：1962 (大有巴士)、9103 (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：室內 1樓 收費停車場  
汽車：室內 B3-B4 及 室外 收費停車場 (停車場均設有全自動繳費機)
- 新北市政府復康巴士資訊** (須領有身心障礙手冊)  
預約服務專線：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

## 父出愛心 健檢專案

專案期間 | 2023年8月1日-8月30日



### 晶緻父親節健康檢查專案

【詳情請洽B1健檢中心】

### 菁英父親節健康檢查專案

【詳情請洽六樓菁英健康管理中心】

青年男性/活力男性/菁英正子/健腦愛智/  
愛心顧肺/心肺顧腦/高階影像

【B1健檢晶緻貴賓室實景】



【菁英健康管理中心】北棟6F (02)7728-4665  
(02)7728-4667

【健康管理中心】北棟B1 (02)7728-4635  
(02)7728-4617

亞東醫學中心和您一起預防及守護家人的健康！

## 憂鬱症新療法

### 重複經顱磁刺激術 (rTMS)

#### rTMS是什麼？

rTMS是「非侵入性」的治療，利用電磁線圈刺激腦部，調節腦部功能，改善憂鬱症狀

#### rTMS有什麼優點？

- 療效佳
- 非侵入性的治療
- 不需麻醉
- 副作用極少
- 不需住院

#### 哪些人適合rTMS治療？

- 難治型憂鬱症患者
- 無法承受藥物副作用的憂鬱症患者

#### 治療費用多少？

目前健保沒有給付rTMS療程，為自費項目

#### 每次需治療多久？

第一次治療包含完整的評估、定位和治療，總共約40-60分鐘之後每次治療約20-40分鐘，一個療程約10-30次治療（連續二週，每天週一至週五上班時間）

\* 如有問題請諮詢精神科門診

\* 詳細瞭解「rTMS治療憂鬱症新利器」相關文章介紹，請查閱本刊第4-5頁



## 亞東紀念醫院 就醫一點通



亞東院訊  
及讀者回饋調查表  
掃描 QR Code填寫



搜尋 亞東醫院健康e百科  
按 並追蹤