

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

2026年2月號

ISSN 2310-9696

NO.315



English version scan here



馬躍啟新歲 健康過好年

- 2026 新春守護 讓愛不打烊，安心過好年
- 解鎖大腦健康 失智症的最新認識與個人化健檢策略
- 腸胃顧得好 年節沒煩惱
- 年節歡聚不傷眼 護眼習慣不能停
- 揭開「肉毒桿菌」隱患與迷思的真相
- 非侵入式體雕新選擇 體外雷射溶脂機器
安全、舒適、無恢復期的局部雕塑科技
- 「微針電波」溫和啟動肌膚修復力
- 疼痛有解 椎間盤突出、坐骨神經痛未必動刀

醫學
專欄

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 吳彥雯
 吳文毅 蕭吉晃 孫淑慧
 游雅梅 吳欣宸 廖千儀
 張瀟云 徐永芳 吳盈湘
 陳韻靜 羅妤好 蔡宜臻

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



線上捐贈平台
QR Code

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



手機掃描亞東院訊
QR Code

歡迎訂閱亞東院訊電子報

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

總編輯的話

農

曆春節是家人團聚、共享年菜的重要時刻，然而年節期間作息改變、飲食過量與醫療需求集中，也容易對健康造成影響。為維持醫療量能並確保急重症患者即時獲得照護，本院配合政府政策推動急診轉診與分流機制，鼓勵民眾善用社區診所與門診資源，減輕急診壅塞，讓真正需要緊急處置的病人獲得即時、安全的醫療服務。

年節餐桌豐盛，年菜健康吃成為重要課題。醫療團隊建議掌握「少油、少鹽、少糖」原則，多攝取蔬菜與高纖食物，適量享用高脂或高鈉年菜，並避免暴飲暴食，以降低腸胃不適與慢性病惡化風險，讓享受美食與健康並行。

隨著春節假期長時間使用手機、平板與電視，用眼過度成為常見問題。本院推出「過年護眼大作戰」衛教宣導，提醒民眾落實定時休息、遠近交替與良好照明，預防眼睛乾澀、疲勞與視力下降，守護全年視力健康。

此外，年節期間常見的消化道疾病包括胃痛、腹脹、消化不良與腹瀉，多與飲食不潔、作息顛倒有關。醫師提醒，若症狀持續或合併發燒、嘔吐，應及早就醫，避免延誤治療。

在美容與體雕管理方面，肉毒桿菌注射可協助改善動態皺紋與肌肉過度緊繃；體雕雷射溶脂以精準能量協助局部脂肪管理；微針電波刺激膠原蛋白新生，改善肌膚緊緻與彈性。所有療程皆需經專業醫師評估，確保安全與效果。

對於長期背痛或慢性疼痛患者，高頻熱凝療法提供非手術的全新選擇，透過精準熱能降低神經疼痛傳導，改善疼痛與生活品質，適合保守治療效果有限的族群。

春節不只是團圓與祝福，更是重新檢視自我健康的重要時刻。健康管理中心同步推出過年健檢組套推廣方案，讓民眾全面了解自身健康狀況，提早發現潛在風險，為新年度的健康管理打下良好基礎。本院將持續以專業與關懷，陪伴民眾安心過好年，迎向健康新生活。

在此祝福大家 馬年願健康 幸福向前行！





【醫院訊息】

2 榮獲SNQ國家品質標章 引領醫療新典範

◎品質管理中心／陳韻靜 副課長

4 第22屆國家新創獎

5 2025年遠東精神獎

6 亞東醫院榮獲經濟部節能標竿銀獎

◎工務暨後勤管理處／魏甫 主任

榮獲環境部「事業減碳通勤優良單位標章制度試辦計畫」金色標章

◎企劃處／薛定暉 專員

7 跨世代攜手傳承，亞東醫院榮獲勞動部2025年友善就業菁采獎

◎人力資源處／吳盈湘 課長

田昇達藥師榮獲第14屆新北市藥事服務獎-特殊貢獻獎

◎藥學部／田昇達 藥師

亞東志工隊榮獲2025年全國績優志工及新北市政府衛生局志願服務表揚

◎社會工作室／陳意涵 社工師

【醫學專欄】

8 2026 新春守護 讓愛不打烊，安心過好年

◎醫療事務處／劉佳穎 主任

10 解鎖大腦健康

失智症的最新認識與個人化健檢策略

◎神經醫學部／一般神經科主任 黃彥翔 醫師

12 腸胃顧得好 年節沒煩惱

◎肝膽胃腸科／曾威創 醫師

14 年節歡聚不傷眼 護眼習慣不能停

◎眼科部／吳宛霖 醫師

16 揭開「肉毒桿菌」隱患與迷思的真相

◎形體美容醫學中心主任／整形美容外科 陳右昇 醫師

18 非侵入式體雕新選擇 體外雷射溶脂機器 安全、舒適、無恢復期的局部雕塑科技

◎形體美容醫學中心／整形美容外科 阮廷倫 醫師

20 「微針電波」溫和啟動肌膚修復力

◎形體美容醫學中心／施蕙瑄 護理師

22 疼痛有解 椎間盤突出、坐骨神經痛未必動刀

◎復健科／林威廷 醫師

【衛教天地】

24 掌握飲食小技巧 健康過年沒煩惱

◎營養科／夏佩慈 營養師

【藥師說藥】

26 年節居家 藥健康 藥安心

◎藥學部／王培峰 藥師

【醫療園地】

28 當免疫系統誤傷自己 認識罕見血液疾病「陣發性夜間血紅素尿症」

◎腫瘤科暨血液科／蔣京谷 醫師

【新進主治醫師】

30 新進主治醫師介紹

【活動花絮】

32 一個念頭 牽起家族的善念

◎泌尿科／謝尚儒 醫師



榮獲 SNQ 國家品質標章 引領醫療新典範

本院秉持「持續提升醫療品質、善盡社會醫療責任」的宗旨，堅守「醫療服務以病人為導向」、「醫院管理全體員工參與」、「全面品質持續改善」三大核心理念，扎根實踐、積極投入，亞東醫院六大特色照護榮獲 2025 年 SNQ 國家品質標章肯定，成為民眾信賴的重要保證。SNQ 國家品質標章由國家生技醫療產業策進會主辦，集結國內各領域權威專家，透過檢視客觀醫療指標與實證服務成果進行嚴謹評核。本院共有六個卓越團隊獲得認證，展現我們在醫療品質與創新服務上的領先地位。

品質管理中心／陳韻靜 副課長



▲ 2026 年 1 月 7 日 SNQ 授證典禮之本院六大特色卓越團隊合照

【「精準追蹤，守護安全」：打造內視鏡智慧管理系統】

獲獎團隊：超音波暨內視鏡中心

內視鏡中心導入智慧化管理系統，結合物聯網、結構化報告、自動化辨識與大數據分析，打造「精準追蹤，守護安全」的內視鏡清洗消毒智慧管理系統。實現內視鏡從使用、清洗、消毒到儲存的全週期可視化追溯，並整合檢查排程與病人安全檢核。此創新平台不僅降低人為錯誤與交叉感染風險，達成零感染事件，更以即時監控與預警機制，協助管理層全面掌握內視鏡清洗消毒現況、效率及潛在風險，樹立國內領先、邁向國際水準的品質管理典範。

【神農常擺草，醫院綠意揚：綠色照護在醫學中心的多元運用】

獲獎團隊：心理健康及綠色照護科、安寧緩和醫療科

本院自 2009 年起率先在精神醫療與安寧照護引入歐盟「綠色照護」理念，整合園藝治療、動物輔助治療、森林療癒與冒險療癒四大模式，打造結合自然、生態與醫療的創新服務。精神復健引入療癒花園，安寧病房再加入治療犬陪伴、VR 森林體驗，更在員工抒壓活動加入各種綠色療癒，實踐預防、治療、復健、善終等全方位照護。2024 年成立全台首個「心理健康與綠色照護科」，推動「綠色處方箋」社會倡議。亞東不僅是國內唯一同時推動四大綠色照護構面的醫院，更以跨域整合與科技應用，樹立國際前瞻典範。

【重獲鮮明「視」界：亞東醫院眼科部全方位白內障治療中心】

獲獎團隊：眼科部

白內障手術團隊整合飛秒雷射、Zepto 電動撕囊及散光定位系統，提供高安全性與精準度的治療，團隊專精於處理複雜及創傷性白內障，並提供小瞳孔白內障手術的輔助器械選項（如虹膜擴張器）以降低併發症風險。術後個案的視力有顯著改善。亞東醫院不僅是新北角膜移植量最多醫院，更為全國白內障手術教學與研究重鎮，致力於落實「功能性白內障手術」理念，提供多元的治療選擇。

【搭橋鋪路，出院不 BLUE，從病房出發的照護接軌計畫】

獲獎團隊：護理部社區護理

本院以「不漏接任何一個照顧者需求」為核心，提供全人、全家、全隊、全程、全社區照護模式，協助病人從「住院到返家」順利銜接資源。出院轉銜團隊由護理部社區護理、居家護理及居家式長照機構作為軸心，串接復健科、營養科、藥學部、社會工作室等單位，形成有效醫療、長照、社區的共同照護模式，均有亮點的服務成效，例如申請長照服務與資源為新北市服務量最高的醫院、PAC 腦中風及創傷性損傷個案轉銜量為北區醫學中心之冠、首創 Home Easy Go 陪伴出院計畫以不分年齡、短期專人與交通車服務於出院當天協助病人出院、呼應政府長照 3.0 之先行者等。

【智在用心，愛在全程：從產前到出院的全人陪伴】

獲獎團隊：護理部產房、產後病房

婦產部、產房與產後病房整合智慧科技與人本關懷，打造「從產前到出院」全程照護系統。服務涵蓋孕期衛教、分娩準備、哺乳指導、營養支持及心理健康，並首創「快樂餵」機制、喘息性親子同室、母乳管理師制度、哺乳支持團體與 VR 互動訂餐，貼近產婦需求。導入產後憂鬱量表進行心理評估，及早介入守護安全。團隊屢獲醫策會國家醫療品質獎、母嬰親善醫院及 SNQ 國家品質標章等肯定，實踐「智在用心，愛在全程」，成為母嬰最安心的後盾。

【器官捐贈：轉動愛的齒輪 讓生命重啟旅程】

獲獎團隊：器官移植委員會

本院長期深耕器官捐贈，連續 18 年榮獲績優獎及優良勸募人員等肯定，2025 年榮獲《遠見》醫療永續獎公益推動楷模獎。團隊 24 小時待命，從腦死判定、協調移植到家屬情緒支持，串聯跨科專業，完成生命禮物傳遞；且推動心臟停止死後器官捐贈，創辦全台首個「器官捐贈懷恩節」。此外，2022 年起於急診推廣器捐，2024 年培訓緊急救護技術員 (EMT) 器官捐贈知能，從第一現場紮根器捐文化。本院以善終為出發點，捐贈比率達世界級水準，實踐生命延續的價值。

第 22 屆國家新創獎

AI 賦能雙效胞外體顧寧膝[®]：開創退化性關節炎精準再生治療新典範

張至宏 副院長

AI 賦能雙效胞外體顧寧膝[®]，為結合人工智慧與再生醫學的創新治療方案，致力於開創退化性關節炎的精準再生治療新典範。計畫運用 AI 分析病人關節影像、臨床數據與活動表現，進行個人化風險評估與療效預測，精準導引雙效胞外體的治療策略，促進軟骨修復、減緩發炎反應並改善關節功能。透過標準化製程與臨床實證，提升治療安全性與穩定度，為關節退化患者提供非手術、低侵入且具長期潛力的治療選擇，推動關節健康照護邁向精準再生新時代。

大語言模型用於個人化病歷的兩階段 RAG 智能診斷醫療計畫報告自動生成系統

洪芳明 副院長

系統從病人的 S (Subjective) 與 O (Objective) 出發，先生成 A (Assessment)，再繼續產生 P (Planning)，這不只是論文中的架構，而是一個能在真實世界中運作，陪著臨床人員工作的工具，這個技術除了被 NLP 領域全球排名第一的頂級國際會議 ACL (Industry Track) 接受之外，2025 年 12 月 17 日也獲得了第 22 屆國家新創獎的肯定。

亞東醫院攜手采風智匯「DeepHeart Care360」AI 心超計畫榮獲國家新創獎

醫學研究部 / 吳彥雯 主任、心臟血管內科 / 張藝耀 主任

心臟衰竭因早期症狀不明顯，被稱為「沉默的殺手」。亞東紀念醫院整合醫學研究部、心臟血管內科、心臟超音波團隊，攜手新創公司采風智匯 (AIM)，共同開發「DeepHeart Care360」AI 心臟超音波分析系統，並榮獲國家新創獎肯定。系統可於 60 秒內自動完成 LVEF、GLS、LAVI 等關鍵指標分析，精準辨識舒張型心衰竭，與專科醫師判讀高度一致，且已取得 TFDA 醫材認證。AI 有效標準化判讀流程、縮短診斷時間，提升門診、急診與健檢效率，亦具備偏鄉與遠距醫療應用潛力，展現亞東醫院推動全旅程心血管智慧照護的實證成果。



▲本院張至宏 (第三排左四) 及洪芳明副院長 (第二排右三) 榮獲第 22 屆學研新創組國家新創獎



▲本院醫學研究部吳彥雯主任 (第二排右三) 榮獲第 22 屆臨床新創組國家新創獎

2025 年遠東精神獎



▲亞東醫院 AI 團隊合影

「智醫共創 減負增效」生成式 AI 臨床應用

人工智慧中心

亞東醫院 2024 年成立 AI 團隊，並採模組化、低門檻設計「智醫平臺」，結合語音辨識與生成式 AI，產出病人病情摘要、醫療與護理紀錄，將作業時間由 20 分鐘縮短為 20 秒，減輕第一線醫護人員的文書作業負擔，同時提升紀錄的一致性與可讀性。目前已延伸應用至交班、衛教與用藥提醒等情境，成為亞東醫院推動智慧醫療與數位轉型的重要里程碑。



▲心臟血管中心及耳鼻喉部嗓音中心醫療團隊合影

AI 聽診守門員 守護洗腎病患

心臟血管中心 / 耳鼻喉部嗓音中心

亞東醫院心臟血管中心與元智大學、鼎鼎聯合行銷跨域合作，成功開發出「AI 智慧聲紋洗腎慶管檢測系統」，利用先進的深度學習模型及梅爾倒頻譜係數特徵擷取技術，提供非侵入式、快速且可重複的方案，能精準預測血液透析動靜脈慶管的狹窄情況，有效篩選高風險患者，進而降低醫療浪費與臨床負擔，大幅提升集團整體績效與科技形象。



亞東醫院榮獲經濟部節能標竿銀獎

工務暨後勤管理處 / 魏甫 主任



▲邱冠明院長代表本院受獎殊榮

本院將節能理念深植醫療日常，讓每度電、每滴蒸氣都化為守護病人的能量，並且導入高效空調與智慧照明系統，整合熱能回收與能源管理平台，並優化手術室空調，精準控溫控濕，在確保醫療品質下提升能源效率。透過 SCADA 系統即時監控與數據分析，空調系統用電占比有效管理，手術室空調改造一年節省 74 萬度電，冰水機升級後節電達 36%。同時，鍋爐蒸氣經熱交換再利用，讓維生系統也不浪費資源，展現醫院節能減碳、守護健康的實踐力。

榮獲環境部「事業減碳通勤優良單位標章制度試辦計畫」金色標章

企劃處 / 薛定暉 專員



▲本院張至宏副院長與環境部陳彥伯政務次長頒獎合影

亞東醫院長期關注氣候變遷與員工綠色生活議題，積極回應全球淨零排放趨勢，並配合政府淨零轉型政策，將低碳行動納入醫院永續治理核心。憑藉鄰近捷運板南線亞東醫院站的交通優勢，醫院由內而外推動員工綠色通勤轉型，導入制度化管理、數據化盤點與獎勵機制，引導員工優先選擇大眾運輸等低碳交通方式，逐步降低汽機車通勤比例，形塑可持續的低碳交通文化。亞東醫院主動參與事業減碳通勤標章制度，榮獲環境部「事業減碳通勤優良單位標章制度試辦計畫」金色標章，並為唯一獲獎的醫療機構，展現醫院於永續發展上的示範影響力。

跨世代攜手傳承，亞東醫院榮獲勞動部 2025 年友善就業菁采獎

人力資源處 / 吳盈湘 課長



▲ 2025 年友善就業菁采獎頒獎典禮

面對高齡社會挑戰，本院積極打造跨世代共融的友善職場，透過經驗傳承與世代協作，讓不同年齡層同仁各展所長，共同提供溫暖且優質的醫療照護。醫院明訂勞動契約禁止年齡歧視，提供中高齡同仁彈性工時與退休回聘機制，並延伸關懷至退休後，提供終生醫療優待，落實「在職關懷、退休不忘」。同時建構數位關懷者制度，協助同仁適應數位轉型，並透過職務再設計、人因工程及 AI 智能工具，減輕負荷、提升效能。推動成果深獲肯定，榮獲勞動部 2025 年「友善就業菁采獎」。

田昇達藥師榮獲第 14 屆新北市藥事服務獎 - 特殊貢獻獎

藥學部 / 田昇達 藥師



▲ 田昇達藥師榮獲第 14 屆新北市藥事服務獎 - 特殊貢獻獎

榮獲新北市藥事服務獎「特殊貢獻獎」，深感榮幸與感激。回顧在本院 10 餘年的斜槓歷程，此榮耀不僅是個人肯定，更是團隊支持創新的成果。疫情期間在職完成人工智慧醫療碩士，並獲學術獎肯定，致力將智慧醫療導入藥事服務。現任資訊專責藥師，開發逾 40 套 APP，導入生成式 AI 與預測模型，優化藥事流程與用藥安全，相關成果屢獲獎項。同時投入教學創新、偏鄉服務與數位轉型推動，展現藥師跨域價值。未來將持續與團隊前行，為台灣藥事服務開創更多可能。

亞東志工隊榮獲 2025 年全國績優志工及新北市政府衛生局 志願服務表揚

社會工作室 / 陳意涵 社工師



▲ 亞東志工榮獲金牌獎
▲ 新北市政府衛生局志願服務
本院志工榮獲永恆白金獎、長青銀質獎、馨芽銅質獎

2025 年 11 月 28 日全國績優志工表揚，亞東志工榮獲金牌獎、銀牌獎、銅牌獎，共 35 位志工獲獎，而 2025 年 12 月 5 日新北市政府衛生局志願服務，本院共 53 位志工獲獎永恆白金獎、長青銀質獎、馨芽銅質獎及 2025 年度衛生保健志願服務運用單位評鑑醫療服務組 - 優等獎殊榮。



2026 新春守護

讓愛不打烊，安心過好年

醫療事務處／劉佳穎 主任

農曆春節是國人傳統最重視的團圓時刻。2026 年迎來了長達 9 天的連續假期（2 月 14 日至 2 月 22 日）。根據過往 3 年的數據分析，春節期間往往是呼吸道傳染病（流感、COVID-19）的高峰期，加上基層診所休診，大量輕症患者湧入醫學中心急診，不僅造成擁塞，更可能排擠真正急重症病患的黃金搶救時間。

過去的經驗告訴我們，年節期間往往也是流感與疫情的高峰，看著急診室裡焦急等待的長輩與孩子，我們感同身受。因此，今年亞東醫院不只是「準備好了」，我們更希望能透過「分流」與「守護」，為新北市民織起一張最綿密的醫療安全網。作為新北市的核心醫學中心，亞東醫院今年不只是「被動接收」，而是採取「前瞻性部署」。本院配合衛福部政策，結合社區醫療資源，並優化院內動線，啟動「三層防護網」，確保大家能安心過好年。

第一層防護：大數據預警與社區分流 (UCC)

分析本院 2023-2025 年春節急診數據，初一至初三是就診最高峰，且以內科系疾病

為主。為了避免急診癱瘓，我們今年大力推動「輕急症分流」。

■ **假日輕急症中心 (UCC)**：若周遭市民家人出現發燒、感冒、腸胃炎等輕微症狀（檢傷 3-5 級），請別急著往大醫院急診衝。我們與好鄰居「恩樺醫院」攜手合作，開設了「假日輕急症中心 (UCC)」。亞東醫院作為恩樺醫院的後備醫院，協助處理相關的後送個案。針對發燒、感冒、腸胃炎及輕微外傷等第 3-5 級輕症患者，我們建立了綠色通道轉診機制。

■ **無縫轉送**：經檢傷評估後，若適合轉診，將由恩樺醫院協助轉送，並由相關團隊直接交班，確保資訊不漏接。

■ **經濟效益**：民眾至 UCC 就醫，不僅能大幅縮短候診時間，掛號費與部分負擔也遠低於醫學中心急診，真正落實「小病一般看，大病大醫院」。

第二層防護：院內動線優化與類流感門診

為了因應連假後期的返鄉回流潮，我們規劃於初一到初三啟動院內「輕症及類流感門診」。其特點為：

■ **策略性選址**：診間設於急診留觀區 M33 診，利用獨立動線將具傳染力的呼吸道患者與一般急診外傷患者實體區隔，避免院內交叉感染。

■ **調整服務對象**：除了過往的類流感對象外，過年期間因缺乏診所門診，所以很多輕症個案，如腸胃不適，或是輕度皮膚軟組織感染，也會湧入急診。因此，今年擴大服務對象，不僅限於類流感個案，而是輕症個案也加入服務對象。

■ **動態啟動**：依據過往病患高峰期推估，病患都在早上十點後逐漸進入高峰，到傍晚小夜時段都可能出現高峰。因此，本年度輕症類流感門診調整服務時間，協助急診有效分流。

第三層防護：彈性床位調度與重症承載

針對急診滯留與住院需求，我們制定了嚴謹的「動態床位調度計畫」：

■ **全院一體**：打破科別藩籬，當急診待床數超過 60 人時，正式啟動跨科收治機制。內外科病房在必要時可混收，並優先釋出差額病房轉為健保床使用，確保急重症病人能盡快上樓接受治療。

■ **數據監控**：我們的戰情中心將每日監控待床數據（>40 人預警、>50 人準備、>60 人啟動），確保醫療量能不崩潰。

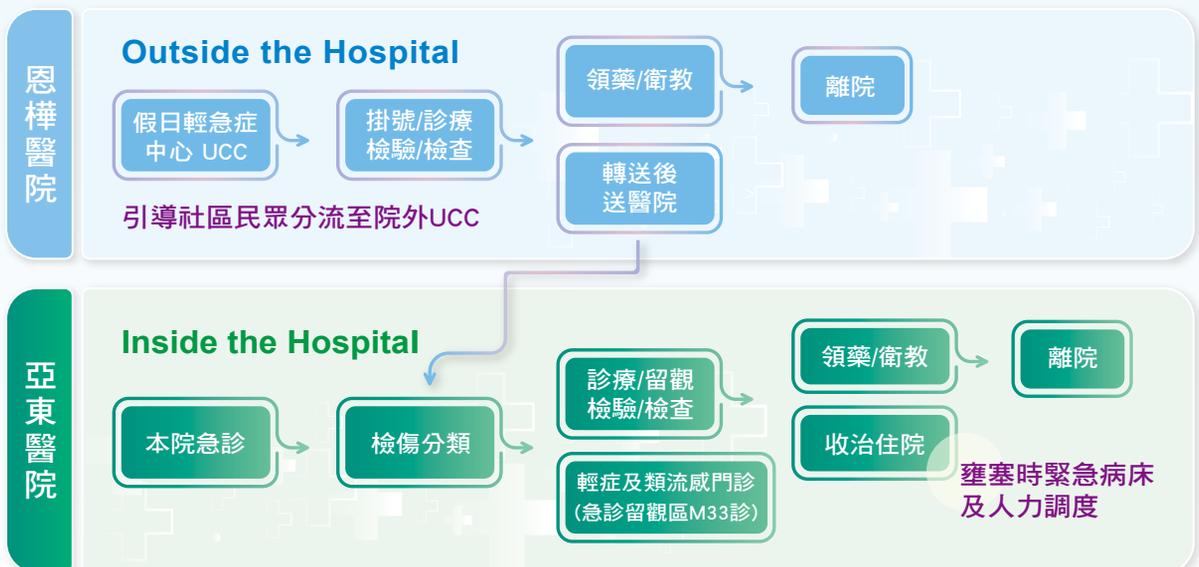
■ **溫暖支持**：實質獎勵感謝第一線，優質的醫療來自於士氣高昂的團隊。除了衛福部提供的健保加成獎勵（初一至初三門診、急診、住院診察費加成 100%）外，院方更加碼提供春節出勤津貼。包含醫師、護理、藥師、醫事同仁等，都有出勤津貼，除夕至初三更加碼至最高額度。

我們深知，每一份留守都是對生命的承諾。感謝所有犧牲假期、堅守崗位的同仁。

結語

面對 2026 年春節的挑戰，亞東醫院已經準備好了。透過「外部 UCC 分流、內部動線分艙、床位動態管理」三大策略，我們有信心在長假期間維持高品質的醫療服務。

敬祝 闔家安康，新春如意！





解鎖大腦健康 失智症的最新認識與 個人化健檢策略

神經醫學部／一般神經科主任 黃彥翔 醫師

專長：失智症、腦中風、顏面神經麻痺、頭暈／頭痛、
巴金森症候群、腦病變、癲癇、慢性神經疼痛



健康管理中心官網
QR Code

我們正站在失智醫療的轉捩點

在追求健康長壽的時代，對記憶力衰退與失智症的焦慮，已成為許多人心中揮之不去的疑問。當偶爾忘記鑰匙放在哪裡，或一時想不起熟悉的名字時，往往會忍不住問自己：「這只是正常老化，還是失智症的開始」？

過去，即使察覺異常，醫療端能提供的協助也相當有限，因為即便早期診斷，仍缺乏有效的疾病修飾治療 (Disease Modifying Therapy)。然而，近年來失智症研究迎來革命性突破，特別是針對阿茲海默症 (Alzheimer's disease) 的標靶治療與生物標記檢測技術，讓「及早診斷、及早介入」首次具有實質意義。

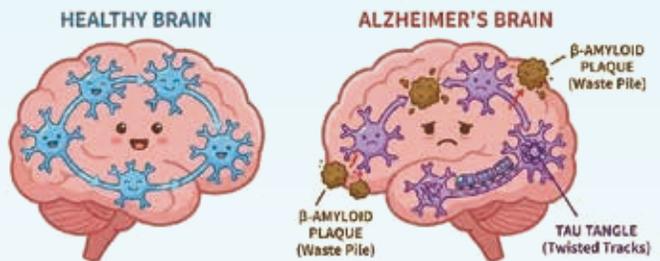
本文將依據最新權威醫學期刊的研究成果，說明阿茲海默症的生物學本質、失智風險評估的新觀念，以及如何將這些進展轉化為可行的個人化大腦健檢與預防策略。

重新定義阿茲海默症：不是單純老化，而是可辨識的腦部疾病

現代醫學已明確指出，阿茲海默症並非自然老化的延伸，而是一種具有特定病理變化的

腦部疾病。其核心特徵來自二種異常蛋白質的累積與擴散：

阿茲海默症：大腦的交通堵塞！



β-amyloid: 外部垃圾堆積，阻斷訊號。
Tau: 內部鐵軌扭曲，運輸癱瘓。

- **β-類澱粉蛋白 (β-amyloid) 斑塊**：堆積於神經細胞外，干擾神經訊號傳遞，被視為疾病啟動的重要早期事件。
- **濤蛋白 (Tau protein) 神經纖維糾結**：發生於神經細胞內，破壞細胞內部運輸系統，最終導致神經細胞功能喪失與死亡。

這些病理變化往往在臨床症狀出現前多年甚至數 10 年即已悄然發生，疾病進程可概略分為三個階段：無症狀期、輕度認知障礙期 (MCI) 與失智症期。值得注意的是，許多高齡者同時合併血管性病變、路易氏體或 TDP-43 蛋白沉積，使得精準診斷的重要性更形凸顯。

我是高風險族群嗎？失智症風險的全新觀點

評估失智風險的目的，並非製造焦慮，而是找出可介入、可管理的切入點。風險因子可分為無法改變與可以管理兩類。年齡與 APOEε4 基因屬於前者，但並不同於命運註定。

根據《刺絡針》(The Lancet) 2024 年失智症委員會報告，全球約 45% 的失智症案例與 14 項可管理的風險因子相關，包括高血壓、糖尿病、肥胖、聽力損失、憂鬱症、社交孤立、缺乏運動與飲酒過量等。

這些因素與「腦部儲備能力」密切相關。教育程度、社交互動與終身學習，猶如為大腦建立備用神經網絡，能在病理侵襲時延緩症狀出現。

精準診斷新時代：從臨床懷疑到生物標記確認

隨著新型疾病修飾治療的出現，診斷的意義已從「確認問題」轉變為「爭取治療先機」。目前完整的評估流程通常包括三個層次：

- 1. 臨床評估與認知篩檢：**透過病史詢問與 MMSE、CASI 等標準化工具進行初步評估。
- 2. 腦部影像學檢查：**MRI 或 CT 用於排除中風、腦瘤或水腦症等其他原因。
- 3. 關鍵生物標記檢測：**近年最大突破來自血液檢測，尤其是血漿磷酸化濤蛋白 p-tau217，其診斷準確度已接近甚至優於腦脊髓液分析，讓早期、低侵入性的檢測成為可能。必要時，正子斷層掃描 (PET) 仍可直接顯示類澱粉蛋白與濤蛋白的分布情形。

這些檢測的核心價值，在於確認大腦中是否存在治療標靶，作為是否適合接受新型標靶治療的重要依據。

無法改變的風險因子

- **年齡：**是迄今為止最強的風險因子，隨著年齡增長，罹病風險顯著提高。
- **APOE ε4 基因：**是最強的遺傳風險因子。帶有此基因會增加罹患阿茲海默症的風險，但這不代表宿命，許多帶因者終其一生也並未發病。

可以管理的風險因子

- **保護新陳代謝與心血管健康**
 - 高血壓(中年)
 - 肥胖(中年)
 - 糖尿病(中年)
 - 高血脂(低密度膽固醇過高)(中年)
 - 吸菸(中年)
- **維持感官與大腦健康**
 - 教育程度較低(早期)
 - 聽力損失(中年)
 - 視力衰退(晚年)
 - 創傷性腦損傷(中年)
- **擁抱活躍的生活與心理狀態**
 - 缺乏身體活動(晚年)
 - 憂鬱症(中年)
 - 社交孤立(晚年)
- **避免有害物質暴露**
 - 飲酒過量(中年)
 - 空氣污染(晚年)

個人化大腦保健與健檢建議

對一般民眾而言，預防應從日常生活做起：積極控制三高、保護聽力與視力、維持規律運動與健康飲食、避免菸酒過量，並保持心理與社交活躍。

對於規劃高階健檢者，則需掌握關鍵原則：目前並不建議完全無症狀者常規進行失智生物標記篩檢；若有症狀或高風險背景，應由專科醫師評估後，將檢測結果作為風險指標，而非單一診斷依據。

結論：從恐懼失智，到主動經營大腦健康

阿茲海默症醫療正經歷歷史性的轉變。我們已能透過生物標記精準辨識疾病，並針對可管理的風險因子積極介入。及早診斷、及早治療，已不再只是理想，而是逐步成為臨床實踐。展望未來，隨著血液生物標記、影像技術與 AI 輔助篩檢的發展，大腦健康管理將更早、更精準，也更個人化，為患者與家屬爭取更多珍貴而有品質的人生時光。

※ 附註：截至 2026 年初，台灣健保尚未給付失智標靶治療 (β-amyloid target therapy) 及相關新興檢查 (p-tau217 抽血及類澱粉蛋白正子腦部造影)，相關自費檢測歡迎洽詢亞東醫院健康管理中心。



肝膽胃腸科／曾威創 醫師
專長：一般內科疾病、消化系潰瘍、胃腸肝膽疾病、腹部超音波檢查、胃鏡與大腸鏡檢查與治療



肝膽胃腸科衛教文章
QR Code

腸胃顧得好 年節沒煩惱

過年是闔家團聚及歡樂的節日，年節聚會免不了大魚大肉，外出拜年免不了外食，歡樂團聚放鬆難免熬夜狂歡。因此這段時間正是最易發生急性腸胃炎、胃食道逆流、消化性潰瘍及肝膽胰臟等消化器官問題的節日。

接著就來介紹年節期間常見的消化道疾患，以及如何預防並保護好消化器官。

急性腸胃炎

過年期間消化道疾病最常見的莫過於急性腸胃炎。語說，病從口入，就是進食不潔食物或飲用污染的水，或近距離接觸病人。記得有一年初四開診，當診 40 至 50 位病人中，只有 3 位不是腸胃炎來就診。

急性腸胃炎的症狀有噁心、嘔吐、腹瀉、發燒、畏寒、虛弱、疲倦、腹痛、腹脹等症狀，通常在受到感染後 12 至 72 小時開始。

病毒性腸胃炎是病毒感染引起的腸胃發炎，主要由諾羅病毒、輪狀病毒等引起，好發於秋冬，傳染性強，經由糞口傳播。治療主要以「支持治療」為主，適當補充水分及電解質防止脫水、休克，當然最重要的是，減少飲食或禁食，使腸道休息，等症狀減緩後再開始從清淡飲食開始進食。

細菌性腸胃炎是細菌感染引起的腸胃發炎，常見的細菌包括：大腸桿菌、金黃色葡萄球菌和沙門氏菌。如果進食受到細菌污染的食物，感染的風險就會增加。治療主要以「支持治療」為主。最好減少飲食或禁食，讓腸道休息。除非檢體確實化驗出特定細菌，伴隨消化道症狀持續明顯，才需要進一步住院甚至抗生素治療。

胃食道逆流

胃食道逆流是現代人的通病，不是只有年節期間好發，平時腸胃科門診最常見的疾病就是胃食道逆流。年節聚會時，親

友勸食敬酒，容易讓胃在短時間攝取大量食物，導致消化不良和胃酸過多，進而引發胃食道逆流。這些食團進到腸道後也來不及完全消化，腸道中的細菌會發酵這些食物產生氣體，增加打嗝、脹氣，更容易引起胃食道逆流。

常見胃食道逆流症狀有胸口火燒心 / 灼熱感、胸悶 / 胸痛、喉嚨異物感 / 卡卡的、咳嗽 / 聲音沙啞，甚至平躺時會被胃酸嗆醒。治療以胃藥 (H2 阻斷劑 (H2 blocker) 和質子泵抑制劑 (PPI)) 為主，降低胃酸分泌，輔以調整腸胃及立即緩解胃酸不適的藥物。當然最重要的是，飲食控制，避免過度的咖啡、茶、甜點、辛辣刺激食物、酒精、脹氣食物。

消化性潰瘍

消化性潰瘍包含胃潰瘍、十二指腸潰瘍，因為這些部位的黏膜受到過多胃酸侵蝕，造成表面黏膜組織受損形成傷口。過年天天都吃太飽，持續且大量的食物進入胃裡，加上都是一些高油脂及重口味的食物，對胃造成莫大的壓力，使得胃酸過度分泌，傷害胃黏膜。治療主要以胃藥為主，同時更需要清淡飲食。

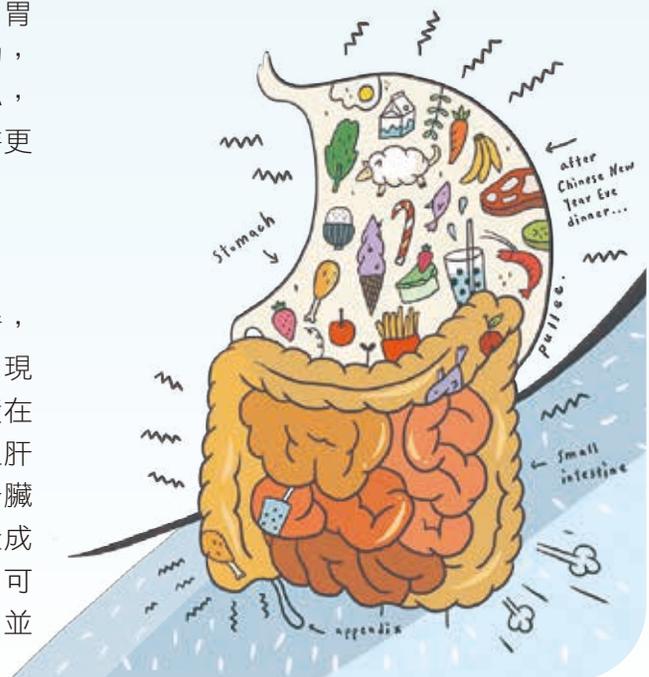
肝膽胰臟疾病

過年期間飲酒、大魚大肉，觥籌交錯，人之常情。飲酒過量則會導致肝臟功能出現障礙，無法順利將三酸甘油酯代謝、囤積在肝臟變成酒精性脂肪肝，或者本身是 B 型肝炎或者是 C 型肝炎帶原者，持續的傷害肝臟更會演變成肝纖維化或是肝硬化，可能造成食道靜脈曲張。一旦食道靜脈曲張出血，可能會出現吐鮮血或咖啡色液體、解黑便，並可能伴隨頭暈、心跳加速。

過年期間暴飲暴食、吃得太油膩，可能引發急性膽囊炎，因為吃太多或吃得油膩，刺激膽汁排出。膽囊收縮時，膽結石容易與膽囊壁摩擦，或掉到膽管內造成發炎，引發右上腹痛、疼痛可能延伸到右肩和後背，伴隨噁心嘔吐、發燒。

過量的酒精會使消化酶破壞胰腺組織、損害胰臟細胞，引起急性胰臟炎。急性胰臟炎常見的症狀是上腹痛，須向前彎腰才有辦法稍微緩解。胰臟炎的嚴重程度可大可小，輕微的胰臟發炎可能只是上腹悶痛，但嚴重的可能需要住進加護病房，甚至導致死亡。

平時有慢性疾患或症狀的人如：胃食道逆流、消化功能不佳、肝硬化、胰臟炎等，需多注意飲食內容並有些許節制，以免讓疾病在就醫不便的年假中出現甚至加重，而影響年節的愉快行程。祝福大家人人都能身體健康及心情好！



年節歡聚不傷眼 護眼習慣不能停



眼科部／吳宛霖 醫師
專長：角膜與眼表面疾病、白內障手術、一般眼科疾病、
兒童視力保健、青光眼、視網膜病變

農曆春節是難得可以放慢腳步、與家人團聚的時刻，然而作息改變、長時間使用 3C 產品，加上旅遊與聚會頻繁，往往也讓眼睛承受比平日更大的負擔。過年護眼的重點，並不只是減少用眼，而是依照不同年齡層與生活型態，調整用眼方式與風險意識，才能真正讓眼睛在假期中得到休息。

對兒童護眼而言

寒假期間活動型態明顯改變，長時間待在室內，加上手機、平板與遊戲的誘惑，近距離用眼時間往往不知不覺拉長，是近視加深的重要高風險期。家長除了留意孩子使用 3C 產品的總時數，也應關注連續用眼的時間長度，建議約 30 分鐘就讓眼睛休息 10 分鐘，藉由看遠處或起身活動來放鬆睫狀肌。同時，每週應維持足夠的戶外活動，讓眼睛接受自然日照刺激。若需要室內娛樂，使用電視取代手機或平板，能有效拉遠觀看距離，降低長時間調節造成的眼睛疲勞。

春節親友拜訪及聚餐

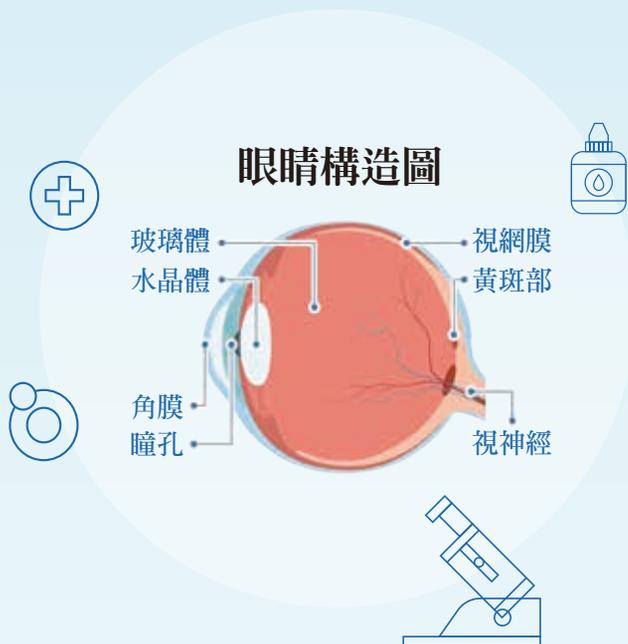
春節期間親友往來密切，加上冬季上呼吸道感染盛行，流行性角結膜炎在兒童族群中容易出現群聚感染。多數結膜炎屬於自限性疾病，會隨時間逐漸改善，但若出現眼皮明顯腫脹、分泌物增加、畏光或視力下降，可能代表角膜受到影響，需由眼科醫師評估是否需要藥物治療，以免延長病程或留下後遺症。

春節期間休假長

對上班族來說，春節長假往往成了補追劇集、長時間打電動或熬夜的時段，持續近距離注視螢幕，容易出現暫時性視力模糊、眼睛酸脹、對焦困難，甚至頭痛不適。這類症狀多半與用眼過度造成的睫狀肌痙攣有關，透過配戴合適度數與焦距的眼鏡、定期讓視線轉向遠處放鬆，以及恢復規律睡眠，大多可



眼科部衛教文章
QR Code



以獲得改善，避免誤以為視力在短時間內快速惡化。

返鄉或異地旅遊時，乾冷氣候、空調環境與作息不規律，讓乾眼症在年節期間特別容易發作。為了拍照或及戶外活動方便而長時間配戴隱形眼鏡，會進一步增加眼表缺氧與發炎的風險。旅途中可透過熱敷與輕柔按摩，促進腺板分泌油脂，並依需求使用合適成分的人工淚液來維持眼表穩定。若在取下隱形眼鏡後三十分鐘，異物感或眼睛泛紅仍未改善甚至加重，應及早就醫，以免延誤治療時機。

過年前後的大掃除

空氣中增加的灰塵、植物碎屑或清潔時飛散的異物，也提高角膜受傷的機會。一般輕微的角膜破皮會在一天內逐漸改善，但若疼痛、畏光或流淚症狀持續，甚至惡化，需警覺可能進展為角膜潰瘍，應由眼科醫師進一步評估。

走春拜拜或燃放鞭炮

香灰、灰燼或爆裂物飛濺，偶爾會造成眼部灼傷。外出時配戴大鏡片太陽眼鏡或護目鏡，能提供基本防護。若不慎燙傷或接觸燃燒後產生的鹼性物質，第一時間以大量清水持續沖洗是關鍵，並儘速就醫接受後續評估與追蹤，才能降低留下視力後遺症的風險。

對於糖尿病或高血壓病史的長者

年節飲食豐盛，血糖與血壓波動明顯，對於有糖尿病或高血壓病史的長者而言，可能誘發或加重糖尿病視網膜病變與黃斑部水腫。即使在假期中，也應維持基本的自我監測，若出現視力突然模糊、飛蚊數量明顯增加，應至門診安排檢查。

結語

年節假期本就是身心修復的重要時段，只要在放鬆之餘留意基本用眼原則，並在出現異常時及早處理，多數常見的眼部不適都能獲得良好控制。讓眼睛真正休息，才能在新的一年看得清楚、走得長遠。





形體美容醫學中心主任／整形美容外科 陳右昇 醫師
專長：乳房整形及重建（包含男性女乳症修正）、形體雕塑、
眼週及各式美容整形手術



形體美容醫學中心網頁
QR Code

揭開「肉毒桿菌」 隱患與迷思的真相

談到「肉毒桿菌」，不少人一聽到「毒」字，便直覺聯想到其危險性。然而，醫學上使用的「肉毒桿菌神經毒素（botulinum toxin）」是經高度純化、嚴格劑量控制的醫療製劑，與食物中自然產生的毒素截然不同。以正規方式施打的醫療級肉毒桿菌素不但安全性高，其作用部位可控，使其成為現代臨床醫學與美容醫學中不可或缺的重要工具。

臨床醫療中的廣泛用途

肉毒桿菌素在臨床醫學上的應用相當廣泛，常見適應症包括：

- **肌張力過高相關疾病**：如眼瞼痙攣、斜視、痙攣性斜頸，以及肢體痙攣（常見於中風後遺症或腦性麻痺患者）。
- **慢性偏頭痛**：透過降低周邊感覺神經活性，減少偏頭痛發作頻率。
- **過度出汗（多汗症）**：抑制汗腺的神經刺激，常應用於腋下、手掌或足部。
- **膀胱過度活動症**：藉由降低膀胱平滑肌的過度收縮，改善頻尿與急尿症狀。

上述治療皆需由專業醫療人員評估後進行，對合適的患者而言，能帶來顯著的生活品質改善。

醫學美容中的精準應用

由於肉毒桿菌素可使肌肉放鬆、減少過度收縮，因此在醫學美容領域同樣發揮重要作用。「不動刀、恢復時間短」是其深受歡迎的原因之一。

常見醫美應用包括以下說明：

- **改善動態性皺褶**：如皺眉紋、抬頭紋、魚尾紋，透過抑制肌肉收縮，使表情紋路變得柔和和自然。
- **提拉眼尾（提眼角）**：放鬆影響眼角上提的肌群，使眼神看起來更明亮有神。



- **瘦下臉（咬肌放鬆）**：減少過度發達的咬肌體積，使下臉輪廓更為柔順。
- **減少油脂分泌、改善痘痘或毛孔粗大**：於皮脂腺活躍區域進行微量注射，有助於降低油脂分泌。

在迎接新的一年之際，許多民眾希望透過醫學療程改善外觀，以更自信的狀態展開全新的生活。肉毒桿菌素因疼痛感低、恢復期短，成為常見的治療選項之一。然而，治療後開始發揮作用的時間及療效維持性至關重要。

治療效果的顯現與維持

肉毒桿菌素在注射後，需經一段時間逐漸發揮作用。多數除皺治療會在施打後約 3 至 7 天開始出現變化；若應用於較大型的肌群，例如臉部或四肢的塑型治療，外觀上的改變通常需要更長時間才能明顯呈現。這種逐步放鬆肌肉的過程，有助於讓整體效果顯得自然、不突兀。

此外，施打劑量須由具備相關訓練的專業醫師，依據患者的肌肉分布、臨床需求與整體外觀設計進行調整。個別化的劑量規劃不僅能提升治療效果，也有助於保



形體美容醫學中心
LINE@QR Code

留自然的表情動態，並降低產生不必要副作用。

至於療效的持續時間，則因人而異，一般約為 三至六個月。其維持期限會受到個人體質、肌肉活動量與生活作息等多項因素影響，因此不同個案之間可能存在差異。隨著時間推移，效果會逐漸減弱，皺褶可能再次浮現，建議依醫師評估定期回診治療，以維持效果穩定。

注射後的日常照護建議

肉毒桿菌素注射後，多數日常活動皆可照常進行，包括工作、走動與一般保養。為了讓療效更穩定，施打當日應避免按摩或按壓注射部位，也不建議進行熱敷。注射後 4 小時內應保持避免劇烈運動。一般而言，效果約在二週左右達到最佳狀態，建議此時可安排回診評估；若出現異常腫脹或不適，則應儘早與醫療院所聯繫。



形體美容醫學中心／整形美容外科 阮廷倫 醫師

專長：腹部拉皮、蝴蝶袖、提乳提臀手術、面部拉皮、疤痕蟹足腫治療、眼皮手術、複合式隆鼻、抽脂及自體脂肪移植、隆乳（果凍矽膠、自體脂肪）、皮膚腫瘤切除、手部外科、顯微重建手術



形體美容醫學中心網頁
QR Code

非侵入式體雕新選擇 體外雷射溶脂機器

安全、舒適、無恢復期的局部雕塑科技

從「減重」到「雕塑」的關鍵一步

許多人努力透過飲食控制與運動，體重雖下降了，但腹部、側腰或大腿外側仍常有「頑固脂肪」難以消除。為了改善這類「局部脂肪堆積」，非侵入式體外雷射溶脂（Non-invasive laser lipolysis）的技術，逐漸成為國際趨勢。

本院形體美容中心引進的 SLIMUS® 體外雷射溶脂機器，正是新一代結合「雷射能量+振動代謝」的體雕科技。

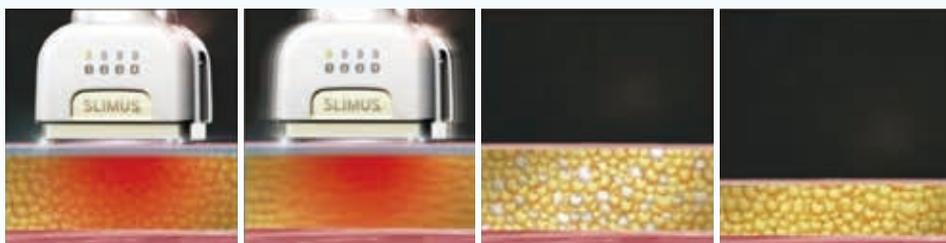
■ 核心技術：雷射 × 振動的雙效聯盟

◆ 1060 nm 雷射聚焦加熱

採用波長 1060 nm 的二極體雷射，專一作用於皮下脂肪層。此波長能將脂肪層加熱至約 42-47 °C，啟動脂肪細胞的凋亡（Apoptosis）機制，使細胞結構受損、逐漸被代謝清除。同時，探頭配有接觸式冷卻系統，能保護表皮溫度在安全範圍內，治療過程舒適無痛。

◆ LVAT 雙馬達振動科技

專利的 LVAT (Laser Vibration Alliance Technology) 透過雙微型馬達產生間歇性震動，促進局部血液循環與淋巴流動，有助於被破壞的脂肪細胞代謝排出，達到「雷射破壞、振動代謝」的雙效雕塑作用。



▲ 1. 1060 nm 皮下雷射 + 接觸式冷卻

▲ 2. 專利循環式震動

▲ 3. 脂肪細胞凋亡

▲ 4. 脂肪厚度下降

■ 治療流程與時間

項目	說明
治療區域	腹部、側腹、背部、手臂、大腿等局部脂肪區
治療時間	約25分鐘/單區域
疼痛感受	多數患者僅感到溫熱或微震，無須麻醉
恢復期	幾乎無恢復期，可立即恢復日常活動
推薦頻率	每區建議1-2次，間隔4-6週觀察變化

■ 臨床研究與安全性

臨床文獻指出，1060 nm 二極體雷射可使脂肪層平均減少 8-10% 厚度，且過程安全、無重大副作用。FDA 已核准 1,060 nm 波長雷射用於「非侵入性脂肪減少」。治療後偶見短暫紅腫或輕微緊繃感，數天內即消退。

安全提示：孕婦、哺乳中婦女、免疫疾病或皮膚破損部位不建議治療。

■ 誰最適合做 SLIMUS 呢？

- ◆ 體重接近理想值，但有「難瘦」區域者
- ◆ 想改善身形線條、雕塑腰腹與側腰曲線者
- ◆ 不想動刀、不想抽脂、希望安全輕鬆塑身者
- ◆ 想在體重穩定後做「體態微調」者，體位雷射溶脂機器並非「減肥機器」，而是針對局部線條的雕塑利器。若搭配健康飲食與規律運動，效果更自然且持久。

搭配「形美體雕」健康管理公式

在亞東形體美容中心，我們強調，「雕塑黃金三角公式」= 營養 × 運動 × 生活型態 + 外圈輔助系統，SLIMUS 正是這「外圈輔助」中安全且有效的科技工具之一。

結合「211 餐盤飲食」、「形美體雕運動班」與「健康五大關鍵習慣」(睡、食、情、動、記)，可在整體代謝改善後，進一步塑造更精緻的體態線條。

■ 建議搭配

- ◆ 治療前後攝取足夠水分，加強脂肪代謝。
- ◆ 維持高蛋白均衡飲食，促進肌肉量與代謝。
- ◆ 每週規律運動 2-3 次，強化塑形效果。

■ 常見問答

Q：做完會瘦幾公斤？

A：SLIMUS 著重於「圍度與線條」改善，體重變化不大，但腰圍、腹部厚度常見 1-3 公分縮小。

Q：會痛嗎？

A：多數人僅感溫熱與輕微震動感，無需麻醉。

Q：多久可見效果？

A：約 4-12 週內逐漸代謝出效果，可見線條明顯變得緊緻。

Q：可與運動、飲食控制並行嗎？

A：非常建議，搭配生活型態改善，二者並行可加倍持久且會有較自然的體態。

最後小叮嚀

體雕不是懶人瘦身，而是讓努力「更有成果」。穩定代謝、正確飲食與適度運動，才是長久維持的根本。若您已進入體重穩定期、希望雕塑細節，歡迎諮詢我們的專業醫療團隊，一起規劃屬於您的專屬形美雕塑方案。



體外雷射溶脂機器宣傳影片
QR Code



形體美容醫學中心
LINE@QR Code

「微針電波」溫和啟動肌膚修復力

形體美容醫學中心／施蕙瑄 護理師

在醫美快速演進的時代，針對「皮膚質地粗糙 / 毛孔粗大 / 微細皺紋 / 初老鬆弛」等常見困擾，我們中心特別引進了無限電波 (Potenza) 的微針電波雷射技術，作為「微侵入 + 電波能量」雙重激活皮膚再生的創新方案。本文將從技術原理、適應症、療程流程、優勢與風險、術後照護五大面向，為您完整剖析微針電波是什麼、為什麼值得考慮，以及選擇時的重要提醒。

什麼是微針電波？

微針電波的特色在於，透過極細針頭穿入皮膚，同時直接於針尖或針沿輸出微電流 (Radio Frequency, RF) 能量，讓能量深入真皮層，喚醒皮膚自我修復機制。

無限電波支援「單極 (monopolar)」與「雙極 (bipolar)」模式，以及 1 MHz / 2 MHz 等頻率設定，調整更靈活。特色針頭包括基礎「I tip」經典探頭；以及兼具雙層放電的「S tip」璀璨探頭，具有半絕緣針頭，增加治療面積以及保護皮膚的功效。

廣泛適用於各種膚質、身體大小面積範圍，可於全年各季進行，不光限於臉部。針對腹部皮膚緊實以及消除妊娠紋也有一定的效果。



運作原理（針頭微通道＋射頻能量）

極細針頭從表皮穿入真皮，建立「微通道」並輸出微電流能量，在真皮深處產生熱凝 (coagulation) 效果。微電流熱能誘發膠原蛋白與彈性蛋白重組，促進皮膚由內而外緊實、提升彈性。

■ 多種針頭、深度可調

可選擇不同針頭（如非絕緣針、絕緣針、單針手柄）與不同深度（例如 0.5 mm - 4.0 mm）來對應不同的皮膚問題。

■ 適用於臉部、身體

不僅臉部皺紋、毛孔、疤痕，亦適用於頸部、胸口、腹部、肘部等部位。

■ 適應症與治療範圍

以下是微針電波常見適應症，適用於改善下列的問題：

◆ 毛孔粗大、凹洞型痘疤、青春痘後疤痕。

- ◆初老鬆弛（如下臉線、雙下巴、頸紋）與肌膚整體彈性下降。
- ◆紋理不均、膚色不勻、輕度色斑 / 肝斑（選特定針頭低能量模式），身體部位如手臂內側、腹部、膝蓋周圍肌膚凹陷或彈性下降。
- ◆腹部皮膚輕中度鬆弛，產生妊娠紋路。

■ 療程流程

- ◆初診評估：醫師評估參與者肌膚問題（如：毛孔、疤痕、鬆弛）與期待目標，決定深度、針頭型式與能量。
- ◆術前準備：施作部位塗抹麻藥約 40-60 分鐘。清潔肌膚並標記治療區域。非常怕痛的客戶可以注射非麻醉型的針劑止痛藥物。
- ◆治療進行：使用微針電波設備，按照設定通道次數覆蓋治療區。全臉一般約 30-45 分鐘。
- ◆術後護理：結束後可立即回日常生活，但建議避免日曬、使用防曬、以及加強保濕。
- ◆療程建議：多數皮膚問題（如疤痕、鬆弛）建議 3-4 次療程，每次間隔約 4-6 週。

■ 優勢、風險與注意事項

■ 優勢

- ◆高度客製化：深度、能量、針頭型式皆可調整，適應不同膚質與部位。
- ◆適用全年所有膚色 / 膚質：恢復期相對短。
- ◆身體、臉部皆可使用：可搭配外用精華提升功效。

■ 風險與注意事項

- ◆傷口反應：治療後可能出現紅、腫、細出血點、微痂，通常 2-3 天內改善。
- ◆操作經驗關鍵：射頻微針雖為安全技術，但操作技術、參數選擇適切與否影響結果與安全性。

探頭種類	經典探頭 (I tip)	璀璨探頭 (S tip)
適用部位	臉部、頸部	中下臉、身體
作用原理	 針尖放電，集中作用於皮膚深層。	 雙層放電設計，同時作用在皮膚淺層，效果加倍
適應症	拉提緊實	痘疤、疤痕、皺紋、毛孔、亮白、拉提。



微針電波影片介紹 QR Code



形體美容醫學中心 LINE@QR Code



形體美容醫學中心網頁 QR Code

不適合活動性皮膚炎症、嚴重感染、孕期或某些光過敏者，醫師評估必須。近年有報導警示微針電波治療在操作不當以及不合格的設備使用下，可能造成較嚴重的併發症，如燒灼、神經損傷、脂肪流失，使用前務必選擇具經驗的醫師與合格設備。

■ 複合式非侵入式腹部治療

針狀電波除了作為臉部除皺及拉提的效果之外，腹部皮膚的緊緻以及妊娠紋的去除也大有功效。配合雷射溶脂以及動磁波訓練肌肉，形成三位一體的複合式腹部治療。從皮膚緊緻、脂肪層的減少，到腹直肌的訓練，分別針對不同的目標，完成腹壁重塑的大工程。



疼痛有解 椎間盤突出、坐骨神經痛未必動刀

復健科／林威廷 醫師

專長：運動傷害、羽球運動傷害、腦震盪、肌肉骨骼傷害、五十肩、肩膀疼痛、關節炎、關節退化、下背痛、頸椎椎間盤突出、腰椎椎間盤突出、運動處方、高齡與特殊族群運動建議、增生治療、再生治療、PRP 注射、超音波導引注射、X 光導引注射



復健科衛教文章
QR Code

高頻熱凝療法：背痛患者的全新選擇

下背痛是非常常見的問題，約有八成的人一生中曾經出現下背痛。其中一項常見原因是「椎間盤突出」壓迫到腰椎神經。除了下背部疼痛外，更常讓人困擾的是下肢出現酸、脹、緊、麻、痛等「坐骨神經痛」症狀。椎間盤突出多發生於 20 至 50 歲的族群，與長時間久坐、不正確姿勢、搬重物或運動傷害都有關，但老年族群亦可能發生。

傳統治療方式包含休息、藥物、復健，以及必要時的類固醇神經根注射。過去若症狀持續惡化或影響生活，便可能需要考慮手術減壓。然而值得注意的是：即使在 MRI 上看到明顯的椎間盤突出，有些人卻完全沒有症狀；同一位患者在疼痛與不疼痛的時期，影像差異也可能不大。這代表「影像異常不等於一定要開刀」，多數患者可以透過加強保守治療獲得改善。

但若出現危險徵兆，例如無法控制大小便、下肢突然無力、合併發燒的嚴重感染風險、或是重大外傷後的神經症狀，則需要及早手術評估，避免延誤治療。對於沒有急迫開刀需求的患者，近年興起的「高頻熱凝療法」成為新的治療選項。

什麼是高頻熱凝療法？

高頻熱凝療法（Radiofrequency, RF）是一種利用「專用細針與電刺激」降低神經敏感度的介入性治療。可以想像成：小朋友跌倒時，大人會幫忙「呼呼」讓疼痛減輕；高頻熱凝療法就像是以電刺激「呼呼」被壓迫的神經，讓它不再過度敏感、過度發送疼痛訊號。此療法分為以下二種類型：

- **傳統熱凝法**：採高溫燒灼部分感覺神經以達到止痛效果。
- **脈衝式高頻熱凝（Pulsed RF）**：溫度僅約 42°C，不會破壞或燒灼神經，主要是調節神經的興奮度，使疼痛訊號不再過度放大。

研究顯示，對於持續三個月以上的慢性神經痛，脈衝式高頻熱凝往往比傳統單純注射治療具有更長久的效果。目前亦可搭配再生醫學，如高濃度血小板血漿（PRP）注射，協助神經修復，部分患者的改善幅度比類固醇更理想。

高頻熱凝療法是如何進行

醫師會先透過詳細問診、理學檢查以及影像（例如 X 光或 MRI），確認疼痛確實與神經受壓迫有關後，才會安排此療法。治療

的關鍵在於「需要 X 光導引」以及顯影劑確認，因為脊椎周遭多為骨骼，超音波無法穿透，若只靠超音波難以精準抵達神經周圍。因此多數情況仍需具備 X 光設備的醫療院所進行。治療流程如下說明：

- 若患者使用抗凝血藥物，需事先與醫師討論是否須暫停，以降低出血風險
- 患者多半以趴姿接受治療
- 根據需治療的神經根數量，整體約 30 至 60 分鐘
- 此為門診手術，僅有細小針孔，不需住院，觀察片刻即可返家
- 治療後通常可以正常走動，少數人可能有暫時性的痠麻，但一般在數天內即可改善



▲本院採用高階雙平面 X 光透視導引進行精準導引注射



▲透過 X 光導引至正確位置後以顯影劑確認後進行精準治療

誰適合接受高頻熱凝療法？效果能維持多久？

- 以下族群可與醫師討論是否適合
 - ◆ 已確認為神經根壓迫造成的坐骨神經痛
 - ◆ 藥物、復健、傳統注射治療效果有限

- ◆ 想「減少開刀機會」或「延後手術」
- ◆ 不適合手術的族群，例如年長者、多重共病者、麻醉風險高者
- ◆ 療效的持續時間因人而異，與神經受壓程度、生活習慣以及肌力狀況高度相關

■ 可以用一個比喻來說明

若家裡很凌亂，即使請清潔人員來整理（治療），若隔天又立刻亂丟東西（姿勢不良、久坐、缺乏運動），環境很快又會變髒。醫師能改善疼痛，但疼痛不易復發的關鍵在於患者自己的保養，包括調整姿勢、減少久坐時間、規律訓練核心肌群等。因此建議持續進行主動式復健訓練，而非只倚賴被動治療。

總結

雖然椎間盤突出與坐骨神經痛讓人相當困擾，但並非所有患者都需要開刀。只有在出現緊急危險徵兆或神經功能惡化時，手術才是首要選擇。對於多數症狀反覆、但尚未達到需要手術程度的患者而言，高頻熱凝療法安全、有效且能縮短恢復期的治療方式，也常被視為手術前的最後一道保守療法。

若您正被下背痛或坐骨神經痛困擾，建議尋求專業醫師評估，找出最適合自己的治療方式，讓生活品質早日恢復。



▲本院跨專業疼痛照護團隊林威廷醫師（左二）黃郁蘋醫師（中）以及放射部護理同仁



掌握飲食小技巧 健康過年沒煩惱

營養科／夏佩慈 營養師



營養衛教園地
QR Code

每次提到過年，最讓人期待的就是那桌「澎湃」的年夜飯！但年節飲食常常是「高油、高糖、高鹽」的組合，導致年後體重上升。別擔心，掌握這些簡單實用的「過年飲食小撇步」，讓您輕鬆健康過好年！

年夜飯主菜：聰明「挑」和「吃」

年夜飯是熱量戰區，學會選擇是關鍵。

- **蛋白質選擇：**白肉與海鮮優先
- **優質選擇：**優先選擇魚肉、蝦、干貝、花枝等海鮮，以及去皮雞肉等「白肉」蛋白質。它們的脂肪和飽和脂肪酸都比紅肉低。
- **烹調方式：**盡量選擇清蒸、烤、燉煮、滷、涼拌。避開油炸或重油。
- **高油部位：**蹄膀、東坡肉的肥肉和雞鴨皮上的油脂和膽固醇高，建議只吃瘦肉部分並去皮。

蔬菜：控制熱量的超級好幫手

蔬菜富含膳食纖維，是控制熱量、增加飽足感、穩定血糖的超級英雄！

- **份量目標：**每餐至少吃到半碗煮熟青菜！長年菜、大白菜、芹菜都是好選擇。

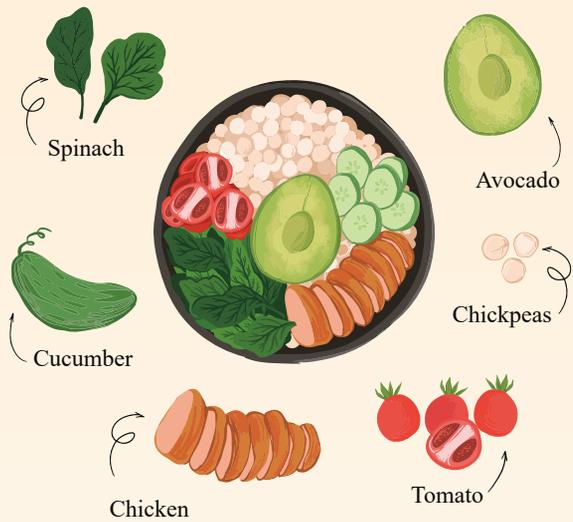
- **避開隱藏油脂：**許多年菜青菜會用油炒或加勾芡。看到湯汁濃稠的菜，記得瀝乾湯汁或過水後再吃，減少油脂和鹽分攝取。
- **湯品與鍋物（高鈉高油陷阱）：**圍爐火鍋與湯品是年節陷阱。
- **火鍋料：**盡量用新鮮食材取代加工火鍋料（魚餃、蛋餃、貢丸等）。
- **湯頭：**熬煮越久的湯頭鈉和普林越高。建議剛煮滾時喝一小碗就好，不要把湯喝光。
- **沾醬：**避免沙茶醬等重口味醬料。多利用蔥、薑、蒜、天然醋、檸檬汁來調味，減少醬油和鹽。

零食飲品：甜蜜的負擔與解方

邊看電視邊聊天，零食不知不覺就吃進過多熱量。

- **零食：**原味堅果和新鮮水果優先
- **傳統年節零食（花生糖、牛軋糖、麻薯等）：**大多是「高糖、高油、高熱量」。
- **原味堅果優先：**堅果（核桃、腰果、開心果）屬於好的不飽和脂肪酸。選擇原味且適量分裝，每天只要吃一茶匙的份量（大約1小把）。

- **天然點心**：建議選擇新鮮水果作為點心，例如柑橘、棗子、蓮霧、草莓等當季水果，富含維生素和膳食纖維。
- **讀標籤**：採買時養成看營養標示的習慣，挑選非油炸、少添加物、小包裝。
- **飲品**：水是最好的飲料，汽水、含糖茶飲、果汁和酒類，都是默默增加熱量的「隱形冠軍」。
- **自泡茶**：選擇無糖的茶類（如麥茶、烏龍茶）或自己泡花草茶。
- **酒類適量**：男性每天不超過 2 罐啤酒（或 2 份酒精當量），女性不超過 1 罐（或 1 份酒精當量）。



◆ **替換原則**：如果當餐已經吃了米糕或油飯，就記得要少盛半碗白飯，甚至不吃白飯。

◆ **隱藏澱粉**：火鍋裡的芋頭、南瓜、玉米、山藥也都是澱粉，吃了它們，米飯份量也要跟著減少。

■ **避免吃太撐：七八分飽就好**

記住，吃到七八分飽就該放下筷子了。讓腸胃有休息時間，減少身體負擔。

■ **運動不可少，動起來！**

飯後起身活動，哪怕只是幫忙整理碗盤、到鄰居家拜年、或是在家裡走動，都能幫助消化和消耗熱量。和家人一起到公園散步，促進感情又助於健康。

年節飲食的「黃金守則」

改變進食習慣和生活方式，是健康過年的關鍵。

■ **調整用餐順序：先菜、再肉、後澱粉**

這是最簡單也最有效的技巧，先讓肚子裡有足夠的纖維和蛋白質，自然就會少吃高澱粉、高油脂的主食。

■ **主食聰明換：別讓澱粉重複**

蘿蔔糕、年糕、八寶飯、米糕、春捲、水餃等，通通都屬於「澱粉 / 主食類」。



總結：健康過年 4 大口訣

1. 遵循低糖、低鹽、低油
2. 飲食七八分飽，飯後要運動
3. 零食適量吃，優先選擇原型水果
4. 用餐順序：菜 → 肉 → 飯

掌握以上這些飲食小技巧，讓您輕鬆守住健康防線。祝大家新年快樂，過好年！



年節居家 藥健康 藥安心

藥學部／王培峰 藥師



亞東藥學部 YouTube

年節期間全家團聚、返鄉探親或出遊機會增加，是檢視居家用藥狀況的最佳時機。透過定期整理藥品、正確檢收過期或不再使用的藥物，準備足量的慢性病藥物和症狀緩解用藥，才能讓全家人在新的1年用藥更安心。

提前檢視慢性病藥物，避免年節期間「斷藥」

年節連假期間，醫療機構的門診及營業時間可能有所調整，回診日或是連續處方箋回領日可能落在假期之中，若未事先檢視剩餘藥量以調整回診時間，或是依規定提前領取，則可能出現「斷藥」情形，進而影響病情控制，甚至增加急性惡化或住院的風險。

藥師建議，慢性病患者應於年節前提前確認家中藥品剩餘數量，確保足以應付整個假期的用藥需求；若連續處方箋的回領日期接近或落在連假期間，健保署通常會依連假情形公告開放提前領取藥品，請留意媒體及醫院公告。本院另有提供電話及網路預約領藥服務，藉由當日預約、當日領藥的方式，減少現場等候時間。備有足夠的藥品可以確保治療不中斷，讓年節生活更安心。

常見症狀緩解用藥的準備與正確使用

春節假期聚餐頻繁，作息和飲食習慣可

能不同於平日，容易出現腸胃不適、頭痛、肌肉痠痛等症狀。醫療機構與藥局在年節連假期間未必隨時營業，若能在家事先準備適當的症狀緩解用藥，並瞭解正確的使用方式，將有助於即時緩解不適。

藥師公會全國聯合會建議民眾，可準備退燒止痛、感冒症狀、抗過敏、暈車藥及外用藥膏等安全性較高的常備藥品。以下針對四種常見不適症狀，說明用藥準備原則與注意事項：

- **腸胃不適**：年節容易因飲食油膩、暴飲暴食造成消化不良、胃酸過多或腹脹腹瀉。建議準備制酸劑、消化酵素或綜合胃腸藥，並依照指示服用，若出現嘔吐、腹瀉且無法進食，應補充電解質並即時就醫。
- **頭痛**：春節走春拜訪親友的奔波及熬夜，都可能引發頭痛。居家可準備乙醯胺酚（成分為 acetaminophen，常見品牌為普拿疼），效果溫和且不刺激胃部，另外，服藥期間應避免飲酒。
- **感冒症狀**：冬季為呼吸道感染高峰期，親友團聚更容易互相傳染，建議準備綜合感冒藥以緩解感冒症狀；因部分感冒藥中含有第一代抗組織胺，可能引起嗜睡，服用後應避免開車或操作機械。若發燒不退，或劇烈咳嗽、呼吸困難，建議儘快就醫。

■ **過敏症狀：**春節期間因氣候變化、接觸塵蟎或花粉，可能誘發過敏性鼻炎（流鼻水、打噴嚏）或皮膚搔癢起疹等過敏症狀，建議可準備適合自己的抗過敏藥物（抗組織胺）。第二代抗組織胺藥效持久且較不容易導致嗜睡，一般較適用於日間使用；第一代抗組織胺適用於夜間過敏症狀，有時對於一些較嚴重的症狀可能有不錯的效果，建議可徵詢醫師或是藥師的意見。銀髮族、青光眼或前列腺肥大族群，因嗜睡、跌倒及抗膽鹼副作用風險較大，故不宜使用第一代抗組織胺。

慢性病患者在使用指示藥或成藥前，應先詢問醫師或藥師，是否可能與原本服用的藥品產生交互作用，以避免影響原有治療效果或增加副作用。此外，症狀緩解用藥僅能暫時改善不適，並非治療疾病的根本方式，若症狀持續未改善、甚至加重，仍應儘速就醫評估，以免延誤診治。

整理家中過期和不用藥品

家裡的藥品可能隨著時間逐漸累積，卻不一定記得定期清點整理。隨著存放時間增加，藥品成分可能變質，導致療效不足、失效、增加副作用風險，甚至造成感染問題。整理藥品時，務必仔細確認包裝上標示的有效期限。若發現藥品外觀出現顏色改變、混濁、沉澱、結塊或異味，皆不應再使用。

若藥品已被分裝或剝出原包裝，無法確認藥名與保存期限，建議不要自行服用；當

對藥品狀態有任何疑慮時，應交由專業的藥師協助判斷。

過期或不再使用藥品的正確處理方式

藥品不應隨意丟棄，更不可直接倒入馬桶或水槽中，以免污染水源，對環境與公共衛生造成影響。一般的膠囊及錠劑可以直接丟進垃圾袋，隨一般垃圾焚化處理。下列藥品則不建議自行丟棄，需拿回醫院機構或藥局檢收：

- 管制藥品
- 抗癌藥物、免疫抑制劑
- 抗生素
- 荷爾蒙類藥品
- 針劑、針頭、針具（需置於硬質容器）

藥水則可以下列 3 步驟處理：

1. **放：**將吸水物質，如砂土、咖啡渣、貓砂、茶葉、報紙等，放進夾鏈袋或塑膠袋中。
2. **倒：**將藥水倒入袋中後確實密封。
3. **丟：**將密封袋丟進垃圾袋隨一般垃圾焚化處理，其他藥品包裝或容器則依規定進行回收。

若無法分辨藥品種類或不確定處理方式，建議諮詢藥師協助判斷與檢收。

藥師小提醒

用藥安全不打烊！充足的備藥加上正確的保存與使用，祝福大家新年平安健康、過個安心好年！

參考資料：讓食藥署教您如何保存與處理家中藥品 <https://www.mohw.gov.tw/cp-16-73600-1.html>

藥品類型	保存方式與使用期限
口服錠劑／膠囊	盡可能原包裝保存，建議保存期限為從開封後或調劑日起算半年內服用完畢。
外用藥膏	開封後可於室溫存放至多半年，且不建議分裝成小罐。
眼藥水／眼藥膏	建議在開封後1個月後丟棄，部分眼藥水需要冷藏保存。
胰島素	未開封時須冷藏保存，且可放至包裝上的有效期限。 若已開封或常規使用中，則依廠牌不同，通常可在低於30°C的室溫下保存4-6週。

▲各類型藥品之保存方式與使用期限



當免疫系統誤傷自己 認識罕見血液疾病 「陣發性夜間血紅素尿症」

腫瘤科暨血液科／蔣京谷 醫師

專長：貧血、凝血功能異常、血小板低下、血栓、白血球異常、血癌、淋巴瘤、腫瘤內科學、各器官惡性腫瘤、頭頸癌、大腸癌、肝癌



腫瘤科暨血液科衛教文章
QR Code

什麼是陣發性夜間血紅素尿症

陣發性夜間血紅素尿症 (Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria, PNH) 是一種非常罕見的血液疾病，全球每百萬人口中大約只有 1 - 2 人會罹患。這個疾病不是遺傳來的，而是在一生中某個時間點，「造血幹細胞」發生了突變，使得部分血球失去了正常的保護機制，容易被人體自身的補體系統攻擊。簡單來說，PNH 是一種「免疫系統不小心攻擊自己的紅血球」的疾病。

為什麼會得陣發性夜間血紅素尿症呢？

PNH 的根源來自造血幹細胞上名為 PIGA (phosphatidylinositol glycan class A) 的基因發生突變。這個基因負責製造一個叫「GPI 錨定 (glycosylphosphatidylinositol anchor)」的結構，用來把某些重要保護蛋白固定在血球表面。

當 GPI 無法正常製造時，紅血球表面就缺乏 CD55、CD59 這兩個抑制補體攻擊的重要蛋白。少了保護罩，紅血球就像失去盾牌，一旦遇到補體活化，便容易被破壞，造成「血管內溶血」(圖一)。

陣發性夜間血紅素尿症的主要症狀有哪些？

PNH 的表現因人而異，常見症狀包括：

■ **溶血所造成的不適：**疲倦、全身無力，皮膚蒼白，黃疸，深色尿（尤其清晨有些病患醒來發現尿液顏色變深、呈茶色或可樂色）。

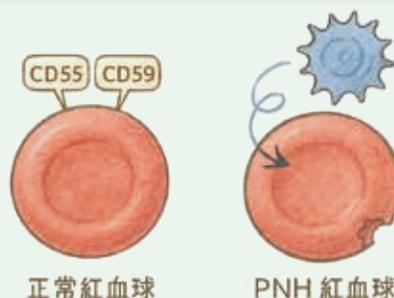
■ 血栓形成（最嚴重的併發症）

PNH 患者因紅血球持續溶血及血小板活化，特別容易在血管內形成血栓，也是最具威脅性的併發症。與一般人不同，PNH 的血栓常出現在較少見的部位，如肝靜脈、腎臟或腹部大型靜脈。症狀依部位而異，可能出現腹痛、腹水、噁心嘔吐、頭痛等；若有不尋常疼痛或不適，應及早就醫評估。

■ 骨髓功能減退

部分 PNH 患者可能同時伴隨再生不良性貧血或血球減少。當骨髓造血能力下降時，身體的白血球、紅血球與血小板都可能不足，進而出現容易感染、體力差、容易瘀青或出血等情況，需要醫師持續追蹤與治療。

PNH 是一種多面向的疾病，因此需要血液專科醫師綜合判斷。



◀ 圖一、PNH 紅血球缺乏 CD55、CD59 等保護蛋白，更容易受到補體攻擊。

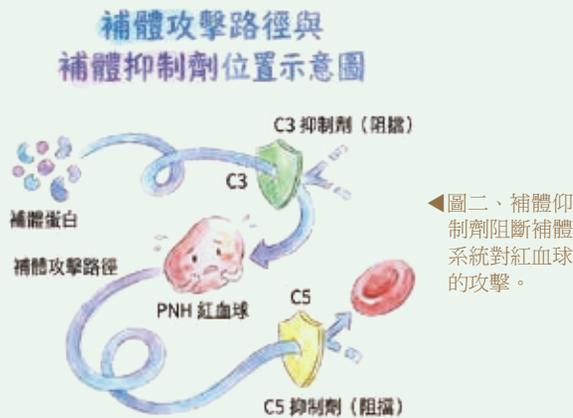
如何診斷陣發性夜間血紅素尿症

目前診斷 PNH 的黃金標準是 流式細胞儀 (Flow cytometry)。透過檢查血球表面是否缺少 GPI 錨定蛋白 (例如 CD55、CD59)，或利用新一代的 FLAER (Fluorescein-labeled Aerolysin) 試劑，醫師便能準確偵測出是否存在 PNH 克隆，並估算其比例大小。

此外，臨床上常見的實驗室變化包括：LDH 上升 (溶血的代表性指標)，Haptoglobin 降低，間接膽紅素上升，網狀紅血球上升。

治療方式有哪些？

■ **補體抑制劑 (目前治療主軸)**：這類藥物可阻斷補體對紅血球的攻擊，減少溶血並降低血栓風險 (圖二)。



目前美國 FDA 核准的治療包括：

- **Eculizumab (Soliris 舒立瑞®)**：第一個 C5 抑制劑，也可用於 aHUS。
- **Ravulizumab (Ultomiris 偉立瑞®)**：長效型 C5 抑制劑，給藥頻率更低。
- **Pegcetacoplan (Empaveli)**：C3 抑制劑，可減少殘餘外血管溶血。
- **Iptacopan (Fabhalta 服易達®)**：口服補體抑制劑，使用便利。
- **Danicopan (Voydeya 維得抑®)**：作用於替代途徑，可做為 C5 抑制劑的加成治療。
- **Crovalimab (Piasky 培安適®)**：新型補體抑制劑，可皮下注射。

這些新藥的出現，讓多數患者能穩定控制疾病、降低併發症風險，不再將 PNH 視為高度致命的疾病。

■ **支持性治療**：PNH 需補充造血原料與預防血栓。病友依醫囑可補血 (輸血)、補鐵與葉酸，並視風險抗凝。日常睡足、多補水、避免碰撞與不明中藥，有異常立刻就醫。

■ **造血幹細胞移植**：對於嚴重骨髓衰竭或不適用補體抑制劑者，可能考慮移植，但屬風險較高的治療方式。

陣發性夜間血紅素尿症是否可以痊癒

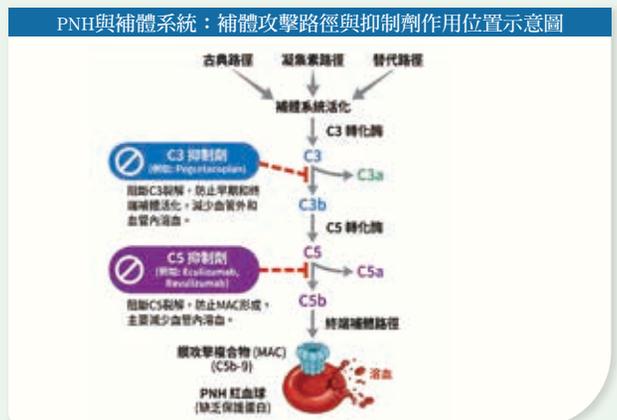
目前的補體抑制劑已能有效控制疾病，大幅減少溶血與血栓風險，讓多數患者可以像一般人一樣工作與生活。真正意義上的「根治」需要透過造血幹細胞移植，但因風險較高，隨著新藥與治療進步，現在大部分患者不需移植也能長期維持良好健康狀態。

及早診斷、及早治療

PNH 雖然罕見，但只要在出現反覆不明原因溶血、血球減少或血栓時提高警覺，就能透過檢測迅速診斷。及早治療可以避免嚴重併發症，讓患者能像一般人一樣工作、生活。

結論

本院擁有完整的 PNH 診斷檢驗與新世代補體抑制藥物治療，並由專責醫療團隊全程陪伴，透過團隊合作，讓患者在精準診斷與穩定用藥下，迎向更好的健康與生活品質。



新進主治醫師介紹

整形美容外科

朱柏宇 醫師

學歷：臺北醫學大學醫學系

經歷

- 臺北榮民總醫院重建整形外科住院醫師
- 臺北榮民總醫院重建整形外科總醫師
- 臺北榮民總醫院重建整形外主治醫師
- 美國史丹佛大學醫學中心整形外科進修
- 中華民國整形外科專科醫師
- 中華民國外科專科醫師

專長

- 一般整形外科手術：皮膚及軟組織腫瘤手術、乳癌重建手術(義乳重建及自體組織游離皮瓣重建手術)、淋巴水腫超顯微手術、頭頸癌顯微重建手術、顏面骨折復位手術、慢性傷口、糖尿病足、燒燙傷
- 美容手術：乳房美容整形手術(男性女乳症微創手術、果凍矽膠隆乳、縮乳、提乳、自體脂肪豐胸)、眼整形手術(提眼臉肌/眼袋手術)、顏面及體型雕塑手術(抽脂捕脂手術、腹部拉皮手術)、微創狐臭手術、疤痕治療
- 雷射美容/微整形：皮膚淨白、玻尿酸填充、肉毒桿菌除皺、光電雷射治療

看診日期：週一下午、週三下午



心臟血管內科

王大榮 醫師

學歷：臺北醫學大學臨床醫學博士
中山醫學大學醫學系

經歷

- 臺北榮民總醫院心臟內科主治醫師
- 新泰綜合醫院心臟暨周邊血管科主治醫師
- 衛生福利部雙和醫院 心臟內科主治醫師
- 日本新東京醫院 循環內科研究醫師
- 台灣介入性心臟血管醫學會委員
- 台灣心肌梗塞學會委員
- 台灣周邊血管學會委員

專長

- 冠狀動脈阻塞疾病(複雜性冠狀動脈介入治療：冠狀動脈旋磨治療、慢性完全阻塞介入治療、左主幹介入治療、心肌梗塞介入治療)
- 心臟衰竭(急性心衰竭治療、心因性休克治療、體外循環器治療、慢性心衰竭治療)
- 下肢周邊動脈阻塞疾病(周邊動脈介入治療)
- 下肢靜脈疾病(靜脈壓迫症候群、深層靜脈血栓、周邊靜脈介入治療)
- 結構性心臟病(經導管結構性心臟病治療：左心耳封堵術、經導管主動脈瓣膜置換術)

看診日期：週二下午、週三上午、週五上午/下午



放射腫瘤科

黃薇瑄 醫師

學歷：臺北醫學大學

國立陽明交通大學生物醫學影像暨放射科學系

經歷

- 馬偕紀念醫院一般科住院醫師
- 馬偕紀念醫院放射腫瘤科住院醫師、總醫師、主治醫師
- 聯新國際醫院放射腫瘤科主治醫師

專長

- 乳癌、子宮頸癌、子宮內膜癌等婦科癌症
- 腦癌、頭頸癌、肺癌
- 食道癌、大腸直腸癌等肝膽腸胃道癌症
- 泌尿道癌症
- 癌症複合性治療：合併熱治療、放療、全身性治療
- 癌症疼痛控制
- 影像導引、螺旋刀、弧形刀、立體定位放射線治療(SRS/SBRS)
- 硼中子治療(BNCT)
- 良性腫瘤治療

看診日期：週四上午、週五下午



核子醫學科

施鈺呈 醫師

學歷：中國醫藥大學醫學系

經歷

- 台大醫院實習醫師
- 馬偕紀念醫院畢業後一般醫學訓練外科組
- 亞東醫院核子醫學科住院醫師

專長

- 核子醫學造影



影像醫學科

洪健文 醫師

學歷：國立陽明大學醫學系

經歷

- 亞東醫院二年制不分科住院醫師
- 亞東醫院影像醫學科住院醫師
- 亞東醫院影像醫學科總醫師

專長

- 醫學影像診斷
- 影像導引介入性診療



麻醉部

劉珮瑾 醫師

學歷：中國醫藥大學醫學系

經歷

- 台北榮總不分科住院醫師
- 台北榮總麻醉部住院醫師
- 台北榮總麻醉部總醫師

專長

- 一般麻醉



麻醉部

呂定恆 醫師

學歷：國立陽明交通大學醫學系

經歷

- 台北榮民總醫院不分科
- 台北榮民總醫院麻醉部住院醫師

專長

- 一般麻醉



一個念頭 牽起家族的善念

泌尿科／謝尚儒 醫師

根據 2022 年衛福部癌症登記報告顯示，攝護腺癌已躍升為臺灣男性第三大癌症，同時位居全國十大癌症死因的第五位。臨床上，當懷疑病人具有攝護腺癌風險時，經直腸攝護腺切片向來為標準診斷方式。然而，近年來「經會陰切片」技術（即由皮膚穿刺到攝護腺的方式）已證實能有效降低術後感染風險，並能更全面地採集攝護腺組織。目前國內多數醫學中心仍以經直腸方式進行採檢，主要受限於超音波配備仍未全面更新。

此次捐贈的「經會陰採檢超音波探頭」由「其學族親會」支持。族親會是為紀念我的太祖謝其學而成立，其後代子孫之中不乏企業家與慈善家。此次捐贈儀器的五位族親，包括謝陳玉卿女士、謝忠偉先生、謝忠耿先生、謝忠義先生以及謝順裕先生。其中，謝陳玉卿女士是我的奶奶，其餘四位則是自我年幼以來便一路看著我成長的叔叔與三位叔公。

有一天中午離開醫院準備午餐時，我心中浮現一個念頭：若能儘快引進這項設備，前來亞東醫院接受攝護腺切片的病人將能獲得更安全、更精準的診斷，同時切片的病人也

不用在安排住院，使病床資源得以更有效率地運用。於是，我拿起手機打給一位跟我最要好的叔叔，說明我希望能為醫院募資添購儀器的想法。叔叔毫不猶豫便答應了，甚至豪氣地表示可以立即匯款。然而，一支探頭的價格並不低，我於是又向一位長期熱心公益的叔公提出請求。他聽完後笑著說：「沒問題，我來想辦法，再找幾位叔公一起就成了！」就這樣，不到一個下午，我們便募資了新臺幣六十萬元，促成了此次的醫療設備捐贈。

我在 LINE 上向叔公道謝時，叔公爽朗地回覆：「不用客氣，叔公現在最快樂的事，就是幫助別人解決問題。」

其學族親會是一個向心力極高的家族團體。每逢農曆新年初一，我們便會從台灣各地返鄉至彰化和美，在三合院的大堂前一起祭祖，並於廳堂團聚辦桌。有印象以來，我就是這樣熱鬧的氛圍團圓長大。每當我與朋友分享過年總是跟 100 多人一起過時，他們總是覺得既新鮮又有趣。

在這次捐贈的過程中，我更深刻體會到一件事，成功的價值，不在於你超越了多少人，而在於你曾經幫助過多少人。



掃描 QR Code
觀看更多生命故事

▲謝氏家族 - 其學族親會聚會合影

啟動2026健康計畫 精準醫療「智」在必得

從基因看見未來，本中心引進多項基因檢測，助您提早了解潛在風險。

- 針對現代人擔憂的失智症風險，量身打造「健腦愛智專案」：提供科學的健康對策，助您掌握清晰人生。
- 全方位守護：「愛心顧肺方案」與「健康男女方案」同步享有專案活動，為您的心肺功能與基礎健康把關。
- 專案期間：2026年1月1日至3月31日，給家人一份安心，給自己一份禮物。



菁英健康管理中心官網



加入LINE@預約諮詢

※有任何問題，請諮詢或親洽本院北棟六樓「菁英健康管理中心」

※諮詢專線：(02)7728-4665或(02)7728-4667

● 2026年2月衛教講座課程

日期	星期	時間	主題	主辦單位	講師	地點
2月4日	三	10:00-10:30	癌症病人口的營養照護	營養科	盧姿文 營養師	B1放射腫瘤科門診候診處
2月9日	一	15:00-15:30	慢性病人過年健康吃	營養科	夏佩慈 營養師	南棟一樓思源廳
2月10日	二	15:00-15:40	聰明就醫系列-年節用藥安全須知	藥學部	林芝瑜 藥師	南棟一樓思源廳
2月24日	二	15:00-15:40	聰明就醫系列-正確使用止痛藥	藥學部	王怡婕 藥師	南棟一樓思源廳

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。

亞東院訊 2026年2月份有獎徵答活動

親愛的讀者您好

亞東院訊編輯小組特別設計「有獎徵答」單元考考大家對於月刊內容的記憶力囉！請用手機掃描亞東院訊有獎徵答題目QR Code開始作答及詳讀參加辦法，預祝中獎！



亞東院訊有獎徵答題目及參加辦法QR Code

來院地圖

捷運線
■ 板南線
■ 環狀線



來院交通及免費接駁車資訊，請掃描QR Code



特約門診 QR Code



各樓層諮詢服務 QR Code



亞東醫院線上捐贈平台 QR Code

精準雷射減脂 微創雕塑新曲線



希立纖

傳統雷射減脂被人詬病的是雷射升溫過於急速，導致整個治療過程會有疼痛不適的感受，而SLIMUS希立纖的專利「梯形升溫模式」能控制溫度在一定的範圍內並破壞脂肪細胞，漸進式的升溫降低治療的疼痛及不適，除了梯形升溫模式讓雷射過程溫和，表皮10°C接觸式冷卻系統可大大降低痛感，並且不傷害表皮。

訂製專屬美體計畫

SLIMUS雷射減脂優點

Slimus：同步sculpSure熱減脂治療規格(1060nm聚焦深層脂肪細胞層) 更符合經濟效益

熱減脂：減脂，緊實

非侵入：無創，無傷，無恢復期，無需按摩

安全：不凍傷不燙傷

省時：每次25分鐘，四探頭同步，環抽/多部位/分區搞定，幅縮短治療時間

標準：不需負壓吸附，不擔心脫離，不受限治療部位，省去標記時間也有效避免因為重複治療造成傷害

相容：可搭配手術細部雕塑，可搭配瘦筆整體改善細部雕塑，可搭配各類儀器藥物按摩儀合併療程



形體美容醫學中心網頁
QR Code



形體美容醫學中心
LINE@QR Code

※如有任何「SLIMUS雷射減脂」相關問題，請電話諮詢或親洽形體美容醫學中心

※諮詢專線：(02) 7728-1406、7728-1407



亞東紀念醫院 就醫一點通



醫指付



亞東癌友服務



亞東醫院電子簽名

掃描上圖QR Code 安裝完成，選擇病人或員工身份登入可於院外進行電子同意書簽署

讀者回饋調查表
掃描 QR Code 填寫



亞東院訊

搜尋 亞東醫院健康e百科技 並追蹤