三總醫訊

Tri-Service General Hospital Newsletter

微創手術治療新趨勢

疾病保健室

★ 考慮代謝減重手術？
達文西手術系統是您另一項新選擇～

★ 乳房微創手術一兼顧治療與美觀

★ 甲狀腺手術也能不留疤？
認識內視鏡甲狀腺切除手術

健康快遞

★ 翻轉人生，重建幸福～
淺談肝臟移植

醫療新知

★ 漢生病合併 Lucio
氏現象之特殊個案

★ 中風後肢體痙攣之功能性
復健治療新趨勢－
局部肉毒桿菌注射合併
重複性經顱磁刺激

最新消息

★ 本院舉辦「112 年慶祝醫師節暨
優良軍醫表揚大會」
－感謝醫事人員長年付出

★ 愛在三總，熱忱捐血～
軍民熱情響應，為血庫注暖流

★ 賀本院榮獲 112 年度臺北市績優公廁醫院類
「優等獎」

每月醫星

精準醫學不再是口號，精進醫術造福民眾
一般外科伍希元醫師

12
2023.DEC

電子報網址

三總醫訊 240 2023/12

出刊日：112 年 12 月 5 日

Tri-Service General Hospital Newsletter

發　行　人 / 洪乙仁

總　編　輯 / 蔡宜廷

執 行 編 輯 / 黃才旺

執行副編輯 / 陳宗毅

執 行 幹 事 / 蔡旻珊、苟遇芬

美術設計 & 印刷 / 乘隆彩色印刷有限公司

內湖院區
114 臺北市內湖區成功路二段 325 號
總機：(02)8792-3311(代表號)
24 小時急診諮詢專線：(02)8792-7018

汀州院區
100 臺北市中正區汀州路三段 40 號
總機：(02)2365-9055
24 小時急診諮詢專線：(02)2365-9055 轉 11306 至 11308
語音預約掛號專線：(02)8792-7111

基隆分院
202 基隆市中正區正榮街 100 號
200 基隆市仁愛區孝二路 39 號
總機：(02)2463-3330

澎湖分院
880 澎湖縣馬公市前寮里 90 號
總機：(06)921-1116

松山分院
105 臺北市松山區健康路 131 號
總機：(02)2764-2151

北投分院
112 臺北市北投區新民路 60 號
總機：(02)2893-5869

臺北門診中心
100 臺北市中正區紹興南街 7 號
總機：(02)2391-8235　(02)2391-2630

三總便民幫手 Android 版

三總便民幫手 IOS 版

網路掛號

看診進度

目錄 CONTENTS

最新消息 News

01 ／ 本院舉辦「112 年慶祝醫師節暨優良軍醫表揚大會」一感謝醫事人員長年付出
03 ／ 愛在三總，熱忱捐血～軍民熱情響應，為血庫注暖流
04 ／ 賀本院榮獲 112 年度臺北市績優公廁醫院類「優等獎」

疾病保健室 Health

主題：微創手術治療新趨勢

05 ／ 考慮代謝減重手術？達文西手術系統是您另一項新選擇～
07 ／ 乳房微創手術一兼顧治療與美觀
09 ／ 甲狀腺手術也能不留疤？認識內視鏡甲狀腺切除手術

健康快遞 Experss

11 ／ 翻轉人生，重建幸福～淺談肝臟移植

每月醫星 Star

13 ／ 精準醫學不再是口號，精進醫術造福民眾
一般外科伍希元醫師

專科介紹 Division Introduction

15 ／ 一般外科醫師陣容
19 ／ 一般外科簡介

醫療新知 Knowledge

20 ／ 漢生病合併 Lucio 氏現象之特殊個案
21 ／ 中風後肢體痙攣之功能性復健治療新趨勢－
局部肉毒桿菌注射合併重複性經顱磁刺激

衛教講座 Education

23 ／ 112 年 12 月三總心國醫情健康系列講座
23 ／ 112 年 12 月團體護理指導時間
23 ／ 112 年 12 月用藥安全教育講座
23 ／ 112 年 12 月辣媽酷爸俱樂部

感謝芳名錄 Thank

24 ／ 三軍總醫院醫護人員婉拒病人餽贈財物名冊、112 年 10 月醫療急難補助專戶捐款名冊及補助名冊、112 年 10 月財團法人臺北市坤豐素香慈善基金會捐款名冊、112 年 10 月安寧捐款名冊
25 ／ 感謝 MRI 室護理師和放射師的友善貼心服務
25 ／ 大慈大悲、救苦救難、華佗三總～感謝神經內科柯玠安醫師及泌尿外科孫光煥醫師
26 ／ 感謝家醫科吳立偉醫師、胸腔外科黃才旺醫師及檢驗部門等醫療人員
26 ／ 感謝一般外科張浩銘醫師，專業的服務態度令人感動、敬佩
27 ／ 感謝勤務班長陳瑞誠
27 ／ 感謝一般外科李定穎醫師及 42 病房護理人員用心照護我們父親

各科病症參考一覽表

28 ／ 各科病症參考一覽表

藝文訊息 Art

32 ／ 三軍總醫院藝廊展出公告
32 ／ 112 年 12 月份門診大廳音樂演奏節目表

本院舉辦 112 年慶祝醫師節暨優良軍醫表揚大會 感謝醫事人員長年付出

◀ 洪乙仁院長致辭

為歡慶 112 年醫師節，表彰本院醫師博愛精神，俾樹立醫師楷模，本院於 112 年 10 月 31 日舉辦「112 年慶祝醫師節暨優良軍醫表揚大會」，由洪乙仁院長公開表彰服務滿 20 年以上的資深醫師，也表揚第一線戮力守護軍民健康的優秀醫師，以及在臨床教學與學術論著上表現優良人員，肯定他們長期在醫療領域的努力。

本次表揚大會在內湖院區舉辦，合計頒發「資深軍醫」、「優良軍醫」、「崇善研究暨教學服務優良住院醫師」、「優良臨床教學醫師」、「學術論著績優」、「年輕醫師及醫事人員學術論著績優」、「服務績效績優暨進步卓著單位」等獎項，期透過表揚活動紀念醫師節，肯定醫事人員長期卓越表現。

本院洪乙仁院長表示，三總今年在醫療及教學方面締造許多佳績，包括榮獲第 25 屆國家生技醫療品質 3 金 2 銅暨 21 項 SNQ 國家品質標章、第 12 屆國際創新競賽兩項金獎、第 19 屆 3 項國家新創獎、醫策會國家醫療品質獎智慧醫療類金獎、2023 臺北生技獎榮獲「跨域卓越獎」金獎殊榮，醫療照護能力備受各界肯定。

在臨床醫學教育方面本院亦是成果豐碩，近 5 年，歐洲醫學教育年會已有百餘篇醫學教育成果發表，篇數為全臺之最，深獲肯定。未來將持續以「關懷、品質、紀律、創新」的核心價值，確保國軍戰力與善盡社會責任，在立足臺灣、放眼世界、接軌國際的堅定作為中，促使三軍總醫院朝向軍民首選醫院與國際級醫學中心的目標邁進。

▲院本部蔡宜廷執行官 (圖右) 於本院服務 25 年獲頒資深軍醫

▲院本部葉祖德副院長 (圖右) 獲頒學術論著績優獎

▲心臟內科許志雄醫師 (圖右) 獲頒資深優良教學主治醫師

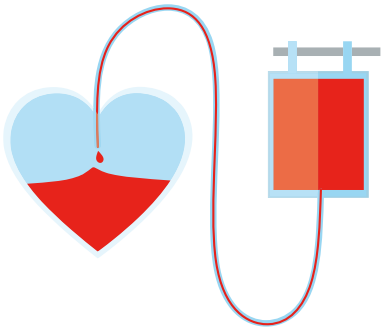
▲眼科部 賴毅芬醫師 (圖右) 獲頒崇善研究暨教學服務優良住院醫師

愛在三總~熱忱捐血~
軍民熱情響應，為血庫注暖流

隨著氣溫降低，也影響捐血意願，為挹注北部地區血液庫存量，本院於 112 年 11 月 21-22 日舉辦「愛在三總 熱忱捐血」活動，期凝聚軍民愛心，以實際行動解決血源不足情況。

這是本院今年第 3 度與臺北捐血中心合作辦理「愛在三總 熱忱捐血」活動，迄今已累積捐血人次約 540 人次、捐輸 755 袋熱血。一大早院區同仁及民眾皆到場挽袖捐熱血，共同為社會盡一份心力，為血庫注入暖流。

微風三總商店街響應本次捐血活動，也贊助加碼禮品祭出「好禮三重送」，一起加入啟動血液庫存搶救計畫。微風三總商店街副股長楊景文表示，血液是醫療過程中不可或缺的重要資源，必須仰賴全民主動捐血支持，看到許多官兵與民眾來捐血，以實際行動幫助病人，內心充滿感動，除大力支持響應，更提供營養補給品，以及加碼商店街折價券，為來捐血的人員補充滿滿能量。



本文摘自青年日報記者楊喬琳／臺北報導

賀！本院榮獲 112 年度臺北市績優公廁醫院類優等獎

臺北市政府環境保護局於 112 年 11 月 9 日時假臺北市政府 1 樓中庭舉行「112 年績優公廁頒獎典禮」，本院榮獲醫院類優等獎。

環保局表示要維持優質公廁品質，除了設施定期維護與更新外，更需要管理單位及清潔人員以職人精神細心維護，獲獎單位皆經由初評及複評二輪評選後勝出，其中複評小組更是由台灣科技大學、世新大學、財團法人綠色生產力基金會等專家學者組成進行嚴格的評比，能從中脫穎而出，實屬難得。

公廁使用意見回饋 QRcode

為創造公廁優質潔淨的環境，本院自 112 年 11 月 17 日起，針對全院每間公廁內部及洗手槽旁，已張貼廁所環境意見回饋 QR-Code 標示，當您使用公共廁所時如對環境或硬體有任何寶貴意見，可連結 QR 碼逕行反映，我們將立即安排改善。

微創手術治療新趨勢（一）

考慮代謝減重手術？達文西手術系統是您另一項新選擇～

一般外科 徐國峯醫師

根據國民健康署的標準，BMI （Body mass index，身體質量指數）超過 27 kg/m^2 以上，便稱之為肥胖；若 BMI 超過 35 kg/m^2 甚至 40 kg/m^2 以上，我們便稱之為重度肥胖或病態性肥胖。

據研究顯示，BMI：30 以下，尚且能靠運動和飲食控制，回復健康體態，一旦胖到 BMI 大於 40，因膝關節的負荷變大，且常伴隨心肺功能下降，一般的運動減肥窒礙難行，10 年內能自然減重的機率不到千分之 1，這些患者就需要及時介入代謝減重手術的幫忙。

代謝減重手術之健保適應症

1. BMI ≥ 37.5，或 BMI ≥ 32.5 且合併有高危險併發症，如：第二型糖尿病人者其糖化血色素經內科治療後仍 ≥ 7.5%、高血壓、呼吸中止症候群等。
2. 年齡介於 20~65 歲。
3. 須減重門診滿半年 (或門診相關佐證滿半年) 及經運動及飲食控制在半年以上。
4. 無內分泌系統異常或其他會造成肥胖的疾病。
5. 無藥物濫用或精神疾病。
6. 無重大器官功能異常並能接受外科手術風險。
7. 精神狀態健全，經由精神科專科會診認定無異常。

因目前幾乎所有的減重手術，都是以微創腹腔鏡方式來進行，若患者符合上述健保給付條件，只需花費腹腔鏡耗材費用、病房差額及健保部分負擔。其中手術費用的差異，除各家醫院的政策外，主要取決於手術方式及使用器械耗材種類的不同。

成人肥胖定義	身體質量指數(BMI)(kg/㎡)	腰圍(cm)
體重過輕	BMI<18.5	
健康體位	18.5<=BMI<24	
體位異常	過重：24<=BMI<27 輕度肥胖：27 <= BMI < 30 中度肥胖：30 <= BMI < 35 重度肥胖：BMI >= 35	男性：>= 90 公分 女性：>= 80 公分

$$BMI = \frac{\text{體重 (公斤)}}{\text{身高}^2\text{ (公尺)}}$$

出處：衛生福利部國民健康署

此外，近年達文西機械手臂系統手術 (簡稱 : 達文西手術) 已成為台灣外科手術的主流，健保署更自今年 3 月份起，擴大 17 項手術納入健保給付範圍。執行達文西手術須使用許多其專屬器械，雖然目前「代謝減重手術」尚未納入健保給付範疇，但因手術對象通常腹壁及腹腔內充滿脂肪，胃腸部又血液循環豐富且鄰近許多重要器官，致使用腹腔鏡執刀時不僅空間狹小，視野也十分侷限，手術難度隨之升高。倘若患者經濟許可或有私人保險提供手術給付，接受能更清晰立體的 3D 影像以及靈活多功能的達文西手術，對執刀者和病人不啻是雙贏互惠的選擇。建議病人在手術前可多與醫師溝通，進而選擇最適合自己的治療方式。

達文西手術輔助代謝減重手術的優點

外科手術的進化，從在皮膚和肌肉上進行大切口，以便直接觀察並處理相關區域問題的剖腹或稱開放手術；逐漸演進到腹腔鏡手術，即在患處附近開單一到數個小切口，並在每個切口插入一根套管，利用特製專用的器械穿過這些切口，還有 2D 攝影機將影像投影到顯示器上，以協助執刀醫師有更清晰的手術視野、侵入性更小的手術方式。

而達文西手術，結合了剖腹手術和腹腔鏡手術的優點，同時小化兩者的缺點，在病人困難的腔體環境裡，提供 3D 立體視覺及更清晰的手術視野，更佳的手臂自由度以及相對穩定的手臂操作，協助外科醫師以更精確、靈活多角度和更能掌控的方式，進行複雜的微創手術，並具有精準快速切割、縫合及止血的優秀功能，不僅能有效降低術中出血等併發症，對手術安全性及術後加快恢復速度，也有很大的加分效果。

三總減重代謝手術暨體重管理中心

本減重中心每年有近百例手術案例，並於 2022 年通過【台灣代謝及減重外科醫學會】之「專業減重與代謝手術中心」認證。醫療團隊除了有專科的醫師及護理人員外，另有專科護理師、個管師、營養師等團隊成員，讓患者從術前至術後都能受到專業的諮詢與服務。

本中心專精之微創減重手術，是透過腹腔鏡或達文西機器手臂手術系統，依據病人個別的體位、年齡、肥胖程度、工作勞動性質、原有痼疾及健康狀況...等，多重因素的綜合分析和健全考量，為患者量身擬訂及執行最合宜的術式和保留比例。透過高端熟稔的腸胃道切除或改道技術，不僅能減少術後的不適感和合併症發生率，更有效地改善肥胖及代謝性問題 (如：高血糖、高血脂、高血壓)，且復胖機率極低。

如同任何手術，每位患者的手術結果及預後因人而異，需與團隊醫師做進一步諮詢和討論。

▲中心相關資訊網址：
https://wwwv.tsgh.ndmctsgh.edu.tw/unit/102513/30301

微創手術治療新趨勢（二）

乳房微創手術—兼顧治療與美觀

一般外科 馮安捷醫師

醫師，我想做微創手術切除乳房腫瘤？

我女兒還年輕，可以追蹤就好，不要手術嗎？不然年紀輕輕乳房上就留疤不好？

這些都是我在門診時常常會遇到問題，隨著對乳房保健的重視、乳房影像檢查接受度的提高、西化的飲食型態、環境賀爾蒙的暴露，都大大增加了臨床上乳房腫瘤診斷與治療的需求。在乳房腫瘤的診斷及治療上，是否有不同與以往傳統切片或手術的選擇？目前乳房開刀的方式已與十幾年前截然不同，並以偏向微創、無痕及術中整形為主之醫療處置方式。

什麼是微創手術？

1. 與傳統大傷口的手術相比，微創手術利用先進的影像視覺設備及特殊的器械，來檢哨傷口大小及明顯疤痕的產生。
2. 對於多發性和大顆的良性腫瘤，超音波導引真空輔助抽吸乳房腫瘤切除手術是一種先進的乳腺手術技術，這種手術利用超音波導引技術和真空輔助抽吸裝置，通過一個細小的切口將腫瘤吸出，真空的應用使得手術過程更為微創，減少對周圍組織的損傷，同時能夠迅速而有效地切除腫瘤。

什麼樣的狀況可以使用超音波導引真空輔助抽吸乳房腫瘤切除手術？

1. **無法確定診斷**：超音波檢查初步判斷為良性腫瘤，或是切片為良性病灶，但於追蹤期間大小、形狀發生改變、或有血管稱生的狀況發生。或是影像檢查高度懷疑惡性，但粗針切片檢查為良性，需要更多組織進行病理診斷時。
2. **外觀上的考量及需求**：對於追求微創手術的患者，這種技術提供了相對較小的手術切口，減少患者的疼痛和康復時間，且由於手術相對微創，能夠減少對乳房組織的損傷，有助於維持較佳的美容效果
3. **切除有惡性風險的良性腫瘤**：對於像是乳突瘤和異常細胞增生的腫瘤，及早進行切除以降低乳癌發生的風險。

4. 其他：如男性女乳症的治療，可以切除大部分的乳腺結構配合抽脂，達到無傷口的美容手術。

超音波導引真空輔助抽吸乳房腫瘤切除手術的操作流程包括以下主要步驟？

1. 患者檢查與超音波導引：患者在手術前接受超音波檢查，以確定腫瘤的位置並使用超音波導引技術，在患者的乳房中標定腫瘤的確切位置。
2. 局部麻醉
3. 手術區域消毒
4. 切口製作
5. 真空輔助抽吸切除
6. 腫瘤切除與組織檢查
7. 手術區域檢查與血管結紮（視情況）
8. 手術區域清潔與縫合
9. 回診及確認病理報告

這些步驟可以根據手術的特定情況而有所調整，並且患者的整體健康狀況和醫師的判斷也可能影響手術的過程。

儘管超音波導引真空輔助抽吸乳房腫瘤切除手術通常是一種相對安全的微創手術方法，但仍可能伴隨一些併發症？

1. 感染
2. 出血
3. 瘀血或血腫
4. 局部組織損傷
5. 局部麻醉反應
6. 手術切口癒合不良
7. 局部感覺異常

患者在手術前應該與醫師詳細討論手術的風險和可能的併發症，並遵從醫師的建議以最大程度地減少這些風險。及時通報醫療團隊對於任何不正常的症狀或情況，以獲得適切的醫療幫助。

超音波導引真空輔助抽吸乳房腫瘤切除手術後，患者需要遵從一系列的注意事項，以促進順利康復和減少併發症的風險？

1. 手術區域護理
2. 疼痛管理
3. 避免激烈活動
4. 保持傷口乾燥
5. 注意瘀血和腫脹
6. 按照指示服藥
7. 定期追蹤檢查
8. 注意異常症狀
9. 心理支持

患者應該密切與醫療團隊合作，按照醫師的建議和指示進行注意事項，以確保手術後的康復過程順利進行。

乳房是女性很重要的象徵，也是外觀上信心的來源，超音波導引真空抽吸乳房腫瘤切除手術可以達到安全、快速、傷口小的優點，同時以 0.3 公分左右的傷口完成切除乳房腫瘤或是進行大量組織抽取診斷的成效。

微創手術治療新趨勢（三）

甲狀腺手術也能不留疤？認識內視鏡甲狀腺切除手術

一般外科 伍希元醫師

哪些甲狀腺結節需要手術？

甲狀腺結節盛行率約 4%，其中約 5% 為惡性，家族病史與輻射暴露會增加甲狀腺癌的風險。醫師一般使用超音波來篩檢，當結節大於 1 公分或有惡性特徵時，就會安排細針抽吸切片，請病理科醫師診斷細胞惡性的比率。當惡性比率高於 15% 時，醫師通常會建議手術切除，以根除疾病並獲得確切組織病理診斷。至今，甲狀腺切除術已是安全成熟的手術。尤其在手術影像、器械與先進止血工具的輔助下，前頸手術傷口已由過去的 6-8 公分縮短一半，再配合新一代傷口照護材料的使用，疤痕大多能淡化至不明顯。

為什麼需要內視鏡甲狀腺切除手術？

然而，蟹足腫的在亞洲人較西方白人來的普遍，尤其是在膚色較深或是不到 30 歲的年輕人，發生率可高達 36.3%，增生的疤痕在脖子前面明顯可見，為不少病人帶來社交上的困擾。

近二十年來，各國醫師使用內視鏡或機器人手臂，嘗試以頸部外的手術切口施行甲狀腺切除，以滿足頸部不留疤的需求，較為知名的為經腋下或乳房。然而，這些術式往往有較長的手術時間、單側的限制和高昂的費用。2014 年後，泰國醫師 Angkoon Anuwong 改良了切口位置與路徑建立方式，這幾年經過多國、多中心的驗證，安全性與治療效果均不亞於傳統手術；雖手術時間仍較長，但內視鏡的放大也使得手術過程更為精細。近年來也有越來越多證據支持此術式用一公分左右的早期、低風險甲狀腺癌。

本院一般外科內視鏡甲狀腺切除術特點

由於本手術使用內視鏡操作，醫師需熟悉腹腔鏡手術技巧。本院一般外科醫師精通進階腹腔鏡手術，腹腔鏡胃切除與肝膽胰手術每年超過 500 例，具有先天優勢。配合最新的第四代 DaVinci Xi 機器手臂手術系統，治療較大腫瘤或甲狀腺癌也不成問題。本院內分泌外科團隊自 2016 年起積極發展經口甲狀腺切除術，在觀摩 Dr. Angkoon 手術、學會交流與大體模擬手術等充分準備後，2017 年完成本院首例，是國內最早開始此手術的醫院之一。病人術後疼痛輕微，術後兩天即可出院，無喉返神經損傷、頸部血腫等嚴重併發症。這是甲狀腺無疤手術的重要里程碑。

哪些人適合接受內視鏡甲狀腺切除術？

適應症與術前穿刺結果有關～

- 在惡性比率高於 50% 的結節：大小不宜超過 1.5 公分，且影像上不能有甲狀腺外侵犯或淋巴轉移的跡象。
- 在惡性比率 15-50% 的結節：大小不宜超過 2 公分 (或 5 公分經由腋下傷口取出)。
- 良性結節：甲狀腺最大徑不超過 5.5 公分 (或容積小於 30ml) ，影像上不能有胸骨下延伸。

不適合的情形有過去頸部手術或放射性治療病史，使用金屬矯正牙套等。

術前必須完成口腔清潔程序，與接受預防性抗生素使用。

若需要進一步資訊，可至一般外科伍希元醫師或施銘朗醫師門診諮詢。

翻轉人生，重建幸福
淺談肝臟移植

一般外科 何孟興醫師

肝臟移植簡介

肝臟因疾病原因，如 B、C 型肝炎、脂肪肝、酒精性肝炎或免疫性肝病變，造成反覆發炎，導致肝硬化甚至肝癌。患者常因肝硬化的併發症，或復發性的肝癌，反覆的進出醫院，接受維持性的治療，影響了生活品質，也成為拖累家庭的負擔。

肝臟移植是末期肝臟衰竭及肝癌患者爭取增進生活及長期存活的最好治療方式，不但移除了病變的肝臟，再重新植入捐贈者完整或部分的健康肝臟，術後再針對造成肝病的病因加以診治，不但恢復正常之肝臟功能，也能翻轉黑白的人生。

肝臟移植的優點與風險

肝臟是人體生存所必需的重要器官，期許患者在接受成功的肝臟移植手術之後，能恢復肝臟機能，重建生活功能。對於肝硬化病人，可治療失償性的症狀，如黃疸、腹水、食道胃靜脈瘤破裂出血、肝性腦病變等症狀；對於急性肝炎或猛爆性肝炎病人可挽救瀕臨死亡的生命；對於肝癌病人，可治療肝癌，同時亦能治療肝硬化，降低肝癌復發率，增加長期存活率。

風險方面，肝臟移植手術為一重大複雜手術，但隨著手術技巧及麻醉技術的日漸進步，病人本身的身體狀況、心肺功能或有無合併其他器官疾病，反而成為手術風險及術後併發症發生的關鍵；隨著術後照顧經驗的累積，術後的併發症，如急性排斥、術後肺炎、膽汁滲漏等，絕大部分也都能處理得宜。另外，肝臟移植最害怕的術後器官無功能，也已擬定了一套標準作業程序相對應處置。而在手術成功之後，患者須終身、清楚並按時服用抗排斥藥物，並規則門診追蹤，且生活作息飲食等都必須注意調整。

肝臟移植手術之適應症及禁忌症

台灣常見的適應症包括先天性肝臟代謝疾病、失代償性肝硬化症狀 (源自病毒性肝炎、酒精性、非酒精性脂肪肝、自體免疫型)、原發性膽汁性肝硬化、原發性硬化性膽管炎、多囊性肝病、原發性肝臟惡性腫瘤 (腫瘤小、數量少，未侵犯血管也未發生遠端轉移且不適合

其他治療方式者才適用)、其他肝臟腫瘤 (次發性內分泌神經瘤、肝母細胞瘤、惡性表皮內皮血管細胞瘤、其他)、Budd-Chiari 症候群、猛爆性肝炎或藥物引起之急性肝衰竭、其他末期肝臟疾病，無法以傳統方法治療者.....等。

肝臟移植手術之禁忌症包含：如有無法控制的感染者、肺結核未完全治療者、經臨床評估無法配合長期移植術後治療者、嚴重心肺功能障礙者、嚴重腦血管或周邊血管病變，使日常生活無法自理，且無法接受重建手術者、免疫系統不全或自體免疫疾病，雖經治療仍預後不良者、藥癮患者、酒癮戒除未足半年者、愛滋病帶原者 (有條件不在此限)、有惡性腫瘤者 (有條件不在此限)。

台灣肝臟移植現況及未來展望

依據衛生福利部中央健康保險署統計，我國 2008 年至 2021 年器官移植存活率，13 年間肝臟移植案例數有 7229 人，年齡中位數為 55 歲，移植後 3 個月存活率為 93%、1 年存活率為 87%、3 年存活率達 80%、5 年存活率達 75%。

本院一般外科於 1997 年完成本院首例屍體肝臟移植手術；2005 年完成首例活體肝臟移植手術；2010 年完成首例 ABO 血型不合之活體肝臟移植手術。截至 2022 年已完成 600 例肝臟移植手術，其中包含 174 例屍體肝臟移植及 426 例活體肝臟移植，成效斐然。期許能造福更多末期肝病人者。

醫師的話

疾病的治療建立在人性，講求療效，翻轉病人的黑白人生、恢復社會功能、促進家庭幸福一直是移植團隊的理想也是夢想，團隊裡成員不僅是醫師，還包含護理師、藥師、協調師、社工師、個管師等，各司其職，專注在自己的專業上，增進病人治療的品質；三軍總醫院肝臟移植團隊肩負醫學中心的醫療責任，面對「肝」苦人的病痛，有著強大的信心能幫助且陪伴所有「肝」友度過各個難關。

精準醫學不再是口號 精進醫術造福民眾

一般外科 伍希元 醫師

特約記者 蘇純琪

「我的父親是做模具，要用不同的工具修理模具；我的母親是做裁縫，要用技術修改衣服。從小對於精細工作與解決困難的精神耳濡目染，而外科醫師的工作性本質等同，可用手術將人們的身體修復完成。」伍希元醫師真誠地述說自己的耳濡目染且幽默比喻。

見證精準醫學神奇之處

其實曾在內科和外科中抉擇，因喜歡看書、深入研究想選擇內科；也因喜歡動手作選擇外科。最後，考量到一般外科有著內科需思辨和外科手術清除病根的特性，於是專精於內分泌與消化外科。

2018 年到 2019 年，前往世界最好的癌症中心 - 美國德州大學安德森癌症中心，擔任腫瘤外科的研究員，看到當地的研究人員將精準醫學運用在臨床上，有著豐富的經驗，令伍醫師感到神奇。

回到台灣，近年來伍醫師參與的團隊也使用精準醫學，成功讓腫瘤縮小；這種手術前輔助治療的作法，在甲狀腺癌還是前衛作法。對於台灣來說，精準醫學的應用已加速成長中。

其中一位病人是甲狀腺癌，腫瘤太大無法切下來，若不處理之後將會造成大出血和吞嚥困難，可說是相當危急卻又難以處理。因此，透過精準醫學基因檢測先使用標靶藥使腫瘤縮小，再進行手術切除腫瘤，效果不僅很好也提升了治癒率。

「精準醫學是藉由基因檢測，知道是哪種基因病變引起腫瘤，可以幫助到病人本身；若是遺傳性的疾病，也能擴及病人的家人們做為最佳預防。」伍醫師補充說明。

微創技術後更無痕

相較於精準醫學在這 1-2 年，開始積極地廣泛運用；而「微創手術」已普遍成熟運用於像是甲狀腺、乳房問題，協助病人在傷口小、恢復期短的情況下，更不留下難看的長疤。

「十年前，10 個人中僅有 1 ~ 2 位病人適合做微創手術。現在，已是 7 ~ 8 位病人適合做微創手術。」伍醫師說。

就甲狀腺手術為例，用四公分的小洞，甚至使用內視鏡不在脖子上留疤，深入身體內部清除病灶，需要精細解剖，否則會影響到病人的說話聲音和吞嚥功能等。正因傷口極小，能夠盡早地投入原來的生活，也能維持良好的術後照護。

純熟技術推廣到偏鄉

隨著微創的工具進步、團隊技術提升，接著追求的是，如何將傷口變小，從四公分再縮小到幾公分呢？亦或將傷口藏在嘴巴裡、腋下等，是所有醫護人員共同努力的目標。

然而上述這些，對大城市區醫師們日常，能夠有許多臨床經驗，但對台灣偏遠地區仍是有待努力。同時也任職於台北榮總新竹分院的伍醫師，遇到一名老太太，因胰臟有腫瘤，總是要坐兩個小時的車子才能到醫院治療。

「那名老太太的兒子死於胰臟癌，因意外發現的腫瘤輾轉難眠，為了讓她方便，用微創手術，住院兩個禮拜出院後，從此解決她的問題。」伍醫師說，這是他做外科的初衷，把疾病治癒的成就感，更是把城市醫院已普遍使用的微創技術，帶到偏遠地區，造福當地民眾。

術後追蹤超重要

「即使像甲狀腺癌這樣善良的病症，完全切除後如不追蹤還是會有風險的。」伍醫師口氣帶著可惜的意味，畢竟他看到許多術後不再追蹤又復發的病人。

至少每半年必要回診，僅在門診用超音波即能短時間確認到，身體器官是否有變異。

「尤其是經過全甲狀腺切除術後的病人，每三個月要拿處方箋時，醫師同時安排抽血檢查，每半年進行超音波診斷，就能有效早期偵測復發。」伍醫師叮嚀著。

一般外科醫師陣容

廖國秀 科主任

現　職： 三軍總醫院一般外科科主任、三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系副教授、台灣乳房醫學會常務理事、衛生福利部國民健署實地訪視輔導委員

學經歷： 國防醫學院醫學系92 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷科兼任主治醫師、美國哈佛大學教學醫院研究員、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師

專　長： 乳房外科、胃腸肝膽外科、內視鏡外科、創傷外科、疝氣修補手術

陳登偉 副院長

現　職： 三軍總醫院資訊副院長、三軍總醫院移植醫學部部長、三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系副教授、台灣外科醫學會財務長與教育委員會委員、台灣消化系外科醫學會理事、台灣移植醫學學會常務監事

學經歷： 國防醫學院醫學系85 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院一般外科科主任、三軍總醫院外科部部主任、美國加州大學洛杉磯分校Dumont 移植中心臨床研究員、日本京都大學肝臟移植進修、韓國Asan 醫學中心肝臟移植進修、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師、屍肝移植小組主持人、肝臟移植小組成員、三軍總醫院器官捐贈暨移植作業委員會執行秘書

專　長： 肝臟移植、消化外科、疝氣修補手術、內視鏡外科、乳房外科

俞志誠 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系教授、台灣乳房醫學會榮譽理事長、台灣外科醫學會理事、中華民國癌症醫學會理事、台灣癌症品質認證委員、衛生福利部醫策會醫院評鑑暨教學醫院評鑑委員

學經歷： 國防醫學院醫學系77 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院一般外科科主任、三軍總醫院外科部部主任、國防醫學院三軍總醫院院長、台灣乳房醫學會第五屆理事長、美國洛杉磯加州大學醫學院中心研究員、乳房外科專科醫師、消化外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師

專　長： 乳房外科、消化外科、內視鏡外科

詹德全 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系副教授、台灣癌症品質認證委員、台灣外科醫學會監事會召集人與教育委員會主任委員

學經歷： 國防醫學院醫學系83 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院一般外科科主任、三軍總醫院外科部部主任、日本東京國立癌症中心中央病院肝膽胰胃外科進修、台灣消化外科醫學會理事長、台灣機器人手術醫學會理事、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師

專　長： 消化外科、內視鏡外科、肝膽胰胃癌症微創手術

施銘朗 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系副教授、台灣內分泌外科醫學會常務理事、台灣甲狀腺醫護衛教暨健康促進協會理事

學經歷： 國防醫學院醫學系89 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、國軍馬祖醫院外科主任、美國加州州立大學舊金山分校研究員、內分泌外科專科醫師、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師、台灣內分泌外科醫學會秘書長

專　長： 甲狀腺、副甲狀腺外科、甲狀腺腫瘤消融手術

張浩銘 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系副教授、三軍總醫院外科部總教育訓練官

學經歷： 國防醫學院醫學系92 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、日本大阪醫科大學附設醫院腹腔鏡手術進修、消化外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師

專　長： 腹腔鏡減重手術、腹腔鏡腫瘤切除手術、胃腸肝膽胰外科、乳房外科

許聖德 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院重症醫學部部主任、三軍總醫院創傷醫學科科主任、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心主任、國防醫學院外科學系副教授、台灣外傷醫學會理事

學經歷： 國防醫學院醫學系92 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心專責主治醫師、國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系教育學博士、日本大阪Osaka General Medical Center 進修、美國加州大學舊金山分校進修、消化外科專科醫師

專　長： 重症照護、急救照護、醫學教育、創傷外科、消化外科、內視鏡外科、乳房外科

樊修龍 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院移植醫學部主任、國防醫學院外科學系助理教授、台灣消化系外科醫學會理事

學經歷： 國防醫學院醫學系96 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷科兼任主治醫師、韓國SNUH(首爾國立大學醫院)肝臟移植進修、消化外科專科醫師、肝臟移植小組成員、三軍總醫院器官捐贈暨移植作業審議會執行秘書

專　長： 肝臟移植、肝臟手術、消化系外科、內視鏡外科

洪志杰 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心專責主治醫師、國防醫學院外科學系助理教授、台灣外傷醫學會監事、台灣乳房醫學會副秘書長

學經歷： 國防醫學院醫學系96 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院外科部總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院基隆分院外科主治醫師、國防醫學院醫學科學研究所博士、美國加州大學河濱分校進修、外科重症專科醫師、外傷專科醫師、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內分泌外科專科醫師

專　長： 消化外科、內視鏡外科、乳房外科、創傷醫學科、乳房腫瘤微創手術及乳癌研究、肝膽胰胃微創手術、疝氣微創手術、甲狀腺手術、創傷急重症照護

徐國峯 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院減重代謝手術暨體重管理中心主任、國防醫學院外科學系助理教授

學經歷： 國防醫學院醫學系97 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、英國牛津大學分子化學博士、韓國延世大學附設醫院達文西手術中心受訓、三軍總醫院基隆分院手術室主任、三軍總醫院澎湖分院一般外科主任、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內分泌外科專科醫師、疝氣外科專科醫師、腫瘤外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師、代謝及減重外科專科醫師、靜脈暨腸道營養專科醫師、亞洲微創中心(AITS) 指導老師、TRSA 達文西機械手臂肝臟/ 胰臟手術認證醫師

專　長： 肝膽胰胃癌症微創手術(包含達文西) 、減重及代謝手術、腹腔鏡疝氣修補手術、乳房外科、腹部急症

伍希元 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、臺北榮民總醫院新竹分院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系講師、台灣內分泌外科醫學會醫療政策委員會委員

學經歷： 國防醫學院醫學系101 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院外科部總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院澎湖分院主治醫師、美國德州大學安德森癌症中心腫瘤外科研究員、消化外科專科醫師、內分泌外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師

專　長： 內分泌外科(甲狀腺、副甲狀腺、神經內分泌瘤) 、經口無痕甲狀腺切除手術、消化外科、內視鏡外科、疝氣修補手術、腹部急症

何孟興 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系講師

學經歷： 國防醫學院醫學系101 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院基隆分院一般外科主治醫師、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、內視鏡外科專科醫師、內分泌外科專科醫師

專　長： 肝膽胰胃癌症微創手術(包含達文西)、肝臟移植、腹部微創手術、乳房外科、甲狀腺手術、減重手術、疝氣修補手術、腹部急症

馮安捷 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系助理教授、韓國乳房醫學會台灣醫師代表

學經歷： 國防醫學院醫學系102 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院外科部總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、美國加州大學洛杉磯分校分子生物學博士、美國加州大學洛杉磯分校病毒學助教、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師、精準醫學專科醫師

專　長： 乳房微創手術、達文西手術、腫瘤整形手術、婦女疝氣修補、腹壁修補手術、基因諮詢、精準醫療、腹部急症

李定穎 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、國防醫學院外科學系助理教授、台灣外科醫學會教育委員會總幹事

學經歷： 國防醫學院醫學系102 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、消化外科專科醫師、乳房外科專科醫師

專　長： 消化外科、腹部微創手術、達文西機器手術、腹部急症、肝膽胰胃癌症手術、癌症熱治療、內視鏡外科、疝氣修補手術、皮膚、皮下腫瘤、傷口處置、外傷處裡、乳房外科、甲狀腺手術、減重手術

梁家銘 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心主治醫師、國防醫學院外科學系講師

學經歷： 國防醫學院醫學系102 期、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科住院醫師、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科總醫師、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院基隆分院一般外科主治醫師、消化外科專科醫師、外傷專科醫師、乳房外科專科醫師、內分泌外科專科醫師、重症醫學專科醫師

專　長： 腹部急症與外傷處置、肝膽胰胃微創手術、乳房微創手術、內視鏡無痕甲狀腺切除手術、腹腔鏡疝氣修補手術

蔡雪厂 主治醫師

現　職： 三軍總醫院創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心主治醫師

學經歷： 國防醫學院醫學系103 期、三軍總醫院一般外科住院醫師、三軍總醫院一般外科總醫師、三軍總醫院創傷醫學科總醫師、三軍總醫院外科部部總醫師、總統府醫務所支援醫師、三軍總醫院澎湖分院一般外科主治醫師、外傷專科醫師、乳房外科專科醫師、消化外科專科醫師

專　長： 乳房微創手術、乳房腫瘤手術、腹腔鏡疝氣修補手術、肝膽胃消化道手術、腹部急症與外傷處置

邱煜程 主治醫師

現　職： 三軍總醫院一般外科主治醫師、三軍總醫院創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院綜合外科暨創傷重症加護中心主治醫師

學經歷： 國防醫學院醫學系105 期、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科住院醫師、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科總醫師、三軍總醫院一般外科及創傷醫學科主治醫師、三軍總醫院基隆分院一般外科主治醫師、消化外科專科醫師、外傷專科醫師、乳房外科專科醫師、內分泌外科專科醫師、重症醫學專科醫師

專　長： 消化道及肝膽胰手術、甲狀腺/ 副甲狀腺手術、甲狀腺腫瘤射頻消融治療、腹腔鏡微創手術、疝氣修補手術、乳房(癌) 手術、腹部急症、創傷急重症照護

一般外科簡介

三軍總醫院於民國 40 年在張先林教授擔任本院外科部主任期間，首創國內外科領域中各專科的設立，將專科漸次由一般外科中分出，發展出消化外科、肝膽胰外科、移植外科、內分泌外科、乳房外科、腫瘤外科、創傷、重症醫療、營養治療等次專科。在歷任科主任及同仁的積極發展下，始有目前的規模，使一般外科病人的診治更趨於完整。

本科臨床服務範圍包含肝臟、膽囊、胰臟、胃、小腸、乳房、甲狀腺等部位的疾病。本科的研究發展方面除了在國內居領先地位的胃動力生理研究之外，並有肝臟和胰島移植，乳癌、胃癌、甲狀腺癌、腫瘤外科學的基礎研究。

本科於民國 80 年引進腹腔鏡手術技術，應用於膽囊切除、闌尾切除、疝氣修補、粘連剝離、迷走神經切斷，和腹部鈍傷患者的診斷與治療。民國 86 年完成本院首例屍體肝臟移植手術；民國 94 年，成功完成本院首例活體肝臟移植手術；民國 99 年，成功完成首例 ABO 血型不合之活體肝臟移植手術。截至民國 111 年已完成了 600 例肝臟移植，包含 174 例屍體肝臟移植及 426 例活體肝臟移植，成效斐然。

本科近年來亦積極發展微創手術（腹腔鏡及達文西機器手臂系統），主要應用在肝胃胰癌症及減重糖尿病等手術，藉由傷口小、恢復快、降低術後疼痛、縮短住院天數、病床運用率提高的優點，使病人獲得更精準的醫療。

本科同時著重臨床服務、研究以及教學發展。醫療團隊本著「以病人為中心」之理念，對各種外科相關疾病提供最及時完善的高品質醫療照護服務。本科未來將更積極發展機器人手臂、3D 影像輔助系統，應用在肝臟及胰臟手術等重大手術，另定期派遣醫師出國學習相關微創及移植技術。我們期望以更熱忱的臨床服務、積極的研究發展、和有計劃的人才培養，提供軍民更優質及先進的臨床照顧。

漢生病合併 Lucio 氏現象之特殊個案

感染科 王永志醫師

本院於 112 年 11 月 25 日舉辦醫療研究成果發表記者會，由感染科王永志醫師主講，談論的主題為『漢生病合併 Lucio 氏現象之特殊個案』，呼籲民眾發現皮膚出現紅色或白色斑塊、丘疹或小結節，患處知覺麻木等病症，應及時就醫，強調大部分患者透過藥物治療皆可痊癒，將有效改善患者生活品質。

本院感染科王醫師指出，漢生病是由麻瘋分枝桿菌引起的，主要是與患者長期密切接觸，或經由鼻腔、上呼吸道黏膜接觸到含有鼻腔分泌物而受到感染，潛伏期持續時間約 2 至 20 年，主要會影響人體的皮膚、周邊神經及黏膜，診斷確診方式為切片進行基因檢測。

王醫師說明，漢生病是可治癒且不容易傳染的慢性疾病，是一種極為罕見的過敏反應引起壞死性的過敏性血管炎，其特點是四肢皮膚出現紫紺狀的斑塊，造成嚴重壞死病灶，由於病程進展快速且具威脅性，患者常因延遲就醫導致缺乏適當的治療。

王醫師表示，漢生病在臺灣極為少見，主要為東南亞地區境外移入個案，平均每年確診個案約都為 10 至 15 人左右，透過此次提出的特殊案例報告提醒民眾，若是有長期東南亞地區旅遊史或是當地移入的民眾，當出現異常的皮膚表現時，千萬不要忽略罕見疾病的可能性，並盡速至大醫院就診，維護自身健康。

腦中風後肢體痙攣之功能性復健治療新趨勢－局部肉毒桿菌注射合併重複性經顱磁刺激

復健部 張正強醫師

腦中風是由於腦部血管阻塞或破裂出血所造成的非創傷性腦神經損傷，可導致認知、平衡、語言以及局部肢體運動、感覺等方面的功能障礙腦中風是由於腦部血管阻塞或破裂出血所造成的非創傷性腦神經損傷，可導致認知、平衡、語言以及局部肢體運動、感覺等方面的功能障礙。依據台灣地區腦中風發生率的研究，它是台灣居民的第二位死因，僅次於癌症。35 歲以上人口的發生率約為千分之 3，以台灣地區 35 歲以上人口數接近 1 千萬，每年的腦中風新發生數約為 3 萬人。近十年來，腦中風的治療與照顧有很大的進展，因此，雖然疾病致死率有明顯下降，但發生率仍居高不下，仍然使得該疾病的盛行率上升，導致全人口所要負擔的腦中風病人數更為增加，而最令人擔憂的是腦中風的後續影響所引起的失能。每年的腦中風新發生數約為 3 萬人。近十年來，腦中風的治療與照顧有很大的進展，因此，雖然疾病致死率有明顯下降，但發生率仍居高不下，仍然使得該疾病的盛行率上升，導致全人口所要負擔的腦中風病人數更為增加，而最令人擔憂的是腦中風的後續影響所引起的失能。

肢體痙攣為中風後失能的主要原因之一，可能與疼痛和關節攣縮有關，導致生活品質不佳，並增加照護者的負擔。其潛在機制被推測可能是由於脊髓上的抑制性和興奮性感覺輸入的平衡被破壞，導致牽張反射的去抑制狀態。儘管局部肉毒桿菌注射已廣泛應用於改善中風患者的肢體張力過強的問題，但是根據研究及臨床經驗顯示，單純接受肉毒桿菌素注射治療，的確可以十分地有效改善被動式的關節活動角度，但對於主動運動的活動角度的改善，仍然會有所限制。

近年來，重複性經顱磁刺激這項非侵入性的治療，已在精神、神經的復健領域蓬勃發展，它的主要原理是藉由電流透過感應線圈電生磁感應，產生磁脈衝打入大腦皮層，以及磁生電感應出電流，直接刺激大腦神經元產生調節的作用，而且如何在等待肉

毒桿菌素數天至數週開始發揮有效改善張力後的黃金時間下，藉由重複性經顱磁刺激讓大腦獲得適當刺激的治療，來重新調節大腦神經元活動，再加入傳統的復健治療，而讓整體的復健效果能更有效地呈現，是成功復健治療的主要關鍵。臨床研究顯示，透過局部肉毒桿菌注射合併重複性經顱磁刺激以及強化復健運動訓練，可縮短原需等待肉毒桿菌素數天至數週方能開始發揮藥物作用的時間，而達到改善肢體痙攣的效果。

形成原因

痙攣是指肌肉無法放鬆，可能是發生在身體的神經系統 (大腦或脊髓) 受損後所引起的，例如腦中風、腦傷、缺氧性腦病變、多發性硬化症、脊髓壓迫和脊髓小腦共濟失調等。

臨床症狀

當影響局部手臂或下肢移動方式時，手臂和腿部的某些肌肉不由自主地收縮或緊張，甚至會抽搐或以無法控制的方式移動，使該局部肌肉呈現突然僵硬和彎曲，這可能會導致疼痛或不舒服的一系列症狀：突然的肌肉痙攣 / 抽搐、肌肉僵硬和緊張、肌肉快速收縮、受影響的四肢和關節活動困難。

臨床診斷

痙攣的評估包括觀察放鬆時肌肉對被動延長的抵抗力。與體內其他肌肉相比，痙攣的肌肉對被動拉伸的抵抗力會增強。

傳統治療

治療選擇包括復健物理及職能治療、口服肌肉鬆弛劑藥物治療、肉毒桿菌素肌肉神經阻斷術以及手術治療。

新式治療方法

局部肉毒桿菌注射合併重複性經顱磁刺激，加入復健物理及職能治療。

未來展望

神經調控已逐漸成為現代神經科學的一門顯學，其中包含了透過身體皮膚表面的傳導或針劑注射，針對體內特定部位的神經提供刺激訊號 (例如電刺激或化學製劑) 來改變神經活動，可以幫助恢復功能或緩解具有神經學相關的症狀。早在 2005 年就有學者提出使用局部肉毒桿菌注射合併電刺激治療，而局部肉毒桿菌注射合併重複性經顱磁刺激亦在近年來，也逐漸加入了神經調控治療的新趨勢。目前醫學對於中樞神經損傷及病變的治療及修復仍有許多努力的空間。因此找出新的且效果顯著的治療方法是大家共同努力的目標，這些治療方式的合併，對於相關中樞神經病變的治療具有相當大的潛力。

112 年 12 月三總心國醫情健康系列講座

時間	主題	主講者	地點
112/12/16(六) 09:30-10:30	頸椎預防保健	神經外科林柏君醫師	內湖院區 B1 第 2 演講廳
112/12/16 (六) 10:30-11:30	認識心臟衰竭	心臟內科劉邦彥醫師	

若有相關異動，將公告於本院活動訊息　　承辦單位：家庭暨社區醫學部 電話 :8792-311#88070

112 年 12 月團體護理指導時間

時間	主題	主講者	地點
112.12.06(三) 11:30-12:00	腸病毒照護須知	古千艾護理師	內湖院區藥局 候診區
112.12.13(三) 11:30-12:00	嬰幼兒發燒處理	古千艾護理師	
112.12.20 (三) 11:30-12:00	卡介苗照護	曾婉霖護理師	
112.12.27(三) 11:30-12:00	器官捐贈介紹	曾婉霖護理師	

112 年 12 月用藥安全教育講座

時間	主題	主講者	地點
112.12.07(二) 10:30-11:00	發炎性腸道疾病及相關用藥 (用藥注意事項宣導)	蘇俊中藥師	汀州門診藥局大廳
112.12.20(三) 10:30-11:00	小兒用藥注意事項	朱彥儒藥師	內湖門診藥局大廳
112.12.27(三) 10:30-11:00	長者用藥注意事項	劉安訓藥師	

112 年 12 月辣媽酷爸俱樂部

日 期	課 程 內 容	授 課 人 員	地點
112.12.09 (六) 10:00-12:00	1. 婦產科醫師 Q&A 2. 親子抱抱 (Ⅱ)-24 小時親子同室 3. 孕補期腸道健康溝通 4. 參觀產房	婦產部吳維庭醫師 / 王晨宇醫師 李毓婷護理師 專業講師 產房及嬰兒房護理師	內湖院區 醫師大樓 5 樓婦產部 503 會議室
112.12.23 (六) 10:00-12:00	1. 婦產科醫師 Q&A 2. 母乳的好處 - 手擠母乳 3. 健康寶寶養成術 ~ 孕哺期營養全攻略 4. 參觀產房	婦產部蕭博緯醫師 / 王晨宇醫師 張玉鳳護理師 專業講師 產房及嬰兒房護理師	內湖院區 醫師大樓 5 樓婦產部 503 會議室

※ 免費教育課程，現場參加報名即可！
為鼓勵準爸爸進產房陪產，完成課程者，可進產房陪產喔！
參與對象：懷孕 3 個月以上的孕婦及產後媽媽還有 (準) 爸爸陪同都非常歡迎 ~

※ 疫情期間請務必全程配戴口罩並保持安全社交距離。
配合政府政策，活動時間若遇到三級警戒則暫停舉辦，防疫優先，敬請見諒。

三軍總醫院醫護人員婉拒病人餽贈財物名冊

項次	日期	單位	級職	姓名	餽贈物品	處理情形
1	112.10.19	胃腸肝膽科	主治醫師	林榮鈞	$30,000	於 112 年 10 月 23 日領回
2	112.10.24	內科部	住院醫師	林世強	$600	於 112 年 11 月 9 日領回
3	112.10.24	W31	護理師	涂又寧	$600	於 112 年 11 月 9 日領回
4	112.11.06	W31	護理師	洪詩涵	$600	轉捐本院醫療急難補助專戶
5	112.11.06	W31	護理師	李佳錚	$600	轉捐本院醫療急難補助專戶
6	112.12.02	移植外科	主任	樊修龍	$20,000	於 112 年 11 月 7 日領回

(資料日期：1112/10/16~112/11/15)

112 年 10 月 醫療急難補助專戶捐款名冊

編號	捐款日期	捐款人 (團體) 名稱	捐款金額
1	112.10.04	田孟峰	1,000
2	112.10.12	王鈺惠	12,000
3	112.10.13	社團法人台北市下灣仔福德文化協會	20,000
4	112.10.13	謝文琇	4,000
5	112.10.13	游子嫻	1,000
6	112.10.20	陳美智	300
7	112.10.20	景玉蓮	1,000
8	112.10.23	馬妍瑄	2,000
9	112.10.23	歐家蓉	1,000
10	112.10.24	黃杏如	1,000
11	112.10.24	賴秀碧	1,000
12	112.10.24	王春珠	10,000
13	112.10.25	HJJ	50,000
14	112.10.26	卓健均	3,000
15	112.10.26	林桂英	10,000
16	112.10.27	蕭女貞	10,000
17	112.10.30	劉莉蓁	1,000
捐款合計			128,300 元整

112 年 10 月 醫療急難補助專戶補助名冊

人次	補助日期	補助項目		補助總金額
		醫療補助	急難補助	
1	112.10.11	25,000	0	25,000
2	112.10.20	0	6,000	6,000
3	112.10.20	30,246	0	30,246
4	112.10.24	30,000	0	30,000
合計		85,246	6,000	91,246
共計 4 人次		合計 91,246 元整		

112 年 10 月財團法人臺北市坤豐素香慈善基金會捐款名冊

編號	捐款人 (團體) 名稱	捐款金額
1	侯菊芬	24,500
2	劉莉蓁	1,000
3	五穀神農大帝會員 - 林金次、葉政男、李慶忠、林殿毓、林澤鍵、張永基、游添財、游煥照、林榮水	10,000
4	黃祖榮	1,000
5	黃子晏	1,000
6	張玄明、張耕瑜	1,000
7	林君翰、林士傑	1,000
8	張子右、張旗欣、張嘉欣	1,000
9	李麗君	1,000
10	卜名言	1,000
11	高文玲	3,000
12	張文澤	3,000
13	高啟娟	1,000
捐款合計		49,500 元整

捐款郵政劃撥帳號：14969522

112 年 10 月安寧捐款名冊

捐款日期	捐款人 (團體) 名稱	捐款金額
112.10.23	明聳企業有限公司	30,000
112.10.23	土城獅子會	5,000
112.10.23	維林師子會	5,000
112.10.23	菘豪獅子會	5,000
112.10.23	和平獅子會	5,000
112.10.23	海山獅子會	20,000
112.10.23	陳志宏	10,000
112.10.23	白清炉	10,000
112.10.23	邱銘乾	20,000
捐款合計		110,000 元整

感謝 MRI 室護理師和放射師的友善貼心服務

感謝 MRI 攝影室護理師和放射師親切溫暖的服務和協助（2023 .10.25 上午 10:30-12:00），感受到很有愛的幫助，緩解了等待檢查的辛苦，護理師很熱情，笑容很真誠，打針技術也很好，放射師貼心幫忙在腳下放了枕頭，讓檢查時更舒適，雖然是短時間的接觸，也能感受到溫暖和用心（等待時有看到熱心護理師幫忙推坐輪椅的長輩出來上廁所，也是很親切友善）真的很感恩能遇到這麼棒的醫事人員們，非常感謝你們 God bless you ！

病人 徐＊婷敬謝

大慈大悲、救苦救難、華佗三總
感謝神經內科柯玠安醫師及泌尿外科孫光煥醫師

貴院神經內科的柯玠安醫師醫術高超，本人左手指麻木，不能握不能拿，多年固疾無治，吃藥多、復健煩（電療、拉頸 ...）受罪無數都無效。柯醫師不吃藥不復健，開處方 vitaminB complex，治療不到一個月，手指不麻可握拿了，神奇！那麼多醫院多年都治不好，柯醫師一人一個月就不藥而癒，真是菩薩救星。

prostate enlarged 超大，小號不順、亂灑、頻廁，生活不勝困擾。每個醫師都催做手術，難逃一刀！唯獨貴院泌尿外科孫光煥醫師不主張手術，先吃藥（只一顆），很快解手順了、不亂灑、起夜由一小時一次減少到一夜兩三次（睡眠品質提升），重享正常生活，孫院長真是當代華佗。三總名醫濟濟，醫理獨到高明。院方領軍管理公德無量，榮譽照耀萬民。

病人 靜＊林敬謝

感謝家醫科吳立偉醫師、胸腔外科黃才旺醫師及檢驗部門等醫療人員

2016 年家醫科吳立偉醫師建議本人做肺部 LDCT 檢查，因 2015 年本人曾至貴院接受腫瘤開刀，開刀前 X-ray 檢查，有些異樣，因此就持續每年追蹤肺結節，直到今年有個結節突然變大，建議請胸腔內外科門診評估，經胸腔內科彭萬誠醫師評估建議開刀並推薦胸腔外科黃才旺醫師開刀。黃醫師也建議開刀很快安排手術住院時間。

住院期間由於有主治黃醫師帶領的醫療團隊（含麻醉科），透過親自每天查房、詢問身體狀況及告知每日行程，回答問題等及 65 病房第 3 護理站護理師們（陶湘閔、程靖雅、吳翊琳、江怡燕等）的細心照護，都讓我很放心、安心及順利完成開刀檢查及至出院，身體也很快恢復健康。

因為有家醫科醫師建議定期追蹤，能早期發現異常組織變化，經胸腔外科黃才旺醫師診斷與優秀的手術，病理檢驗確認為第一期肺腺癌，很幸運沒有轉移，後續配合追蹤。真的很感謝上述貴院的醫療團隊、檢驗部門及班長們協助。希望院方能給予表揚，特以此文表達個人感恩之心。

病人 許＊滿敬上

感謝一般外科張浩銘醫師，專業的服務態度令人感動、敬佩

我是病人的女兒，感謝一般外科張浩銘醫師於 112 年 10 月 11 日對母親的腹部腫瘤進行了 Biopsy，手術非常成功，尤其是對於一位 97 歲的患者。媽媽從全身麻醉中醒來，沒有出現任何併發症。她住院期間，張醫師每天都會來看她，包括星期六，星期天，媽媽非常感動和感激。我的許多家庭成員，包括我自己，都是從事醫學領域的。張浩銘醫師的專業和嚴謹態度體現了他對工作的熱情。張醫師的善良和耐心清楚地表明他對患者的同情心。媽媽很幸運能夠有張醫師幫她施行 Biopsy 手術，非常感謝他對我們的所有幫助。三軍總醫院有張醫師的加入，確實非常幸運。

病人家屬 劉＊敬謝

感謝勤務班長陳瑞誠

本人住院期間曾讓陳瑞誠班長服務運送去洗腎室，陳班長很年輕，但是非常仔細親切，推床的技術也很好，三總的病床、走道很狹窄，但是他一次都沒有撞到東西，進電梯也會溫柔地提醒站在旁邊的其他訪客，是我在三總進出這麼多次，遇到最好的班長。陳班長非常尊重病人也尊重自己的這份工作，在年輕人中實屬難得。人力短缺，班長的勤務很繁重，這次住院常常聽到班長大聲抱怨、也曾遇到粗心隨便、帶著病人橫衝直撞、在醫療場所大聲喧嘩的班長...能遇到陳班長真的很感恩，特別想來信感謝，也請轉告我們的鼓勵。

病人 熊＊美敬謝

感謝一般外科李定穎醫師及42病房護理人員用心照護我們父親

感謝 42 病房護理人員用心照護我們父親，由於爸爸罹患膽管癌，112 年 1 月 5 日手術後，遂由加護病房轉至 42 病房，這兩週期間感謝護理人員們無微不至的照顧。猶記得爸爸在傷口疼痛難耐時，護理師陳沛妮溫暖地握著爸爸的手，輕聲安慰爸爸躁動不安的情緒，要爸爸放鬆慢慢調整呼吸，這一幕讓我好感動。

爸爸的 12 次化療，總是在各樓層各病房輪流著，唯有在 42 病房，爸爸感到最有舒適感、也最有親切感。然而，爸爸最終不敵病魔，在第 12 次化療後病情急轉直下，安排安寧共照照後，於同年 10 月 17 日在他最喜愛的 42 病房安詳離世，感謝當天值班的曾宜婕護理師，溫柔地協助家屬善後，讓我們不至於慌亂。

家人們由衷感謝主治醫師李定穎醫師，以及陳沛妮、洪若津、邱家琦、羅姿宇、黃懷碩、李心瑜、吳博婷.....等所有曾經照顧過爸爸的護理師，在此向大家致上最深的謝意。感恩你們無私的付出！ Thank you very much!

病人家屬 傅＊嬰、吳＊釗、張＊筠、吳＊珍、吳＊真 敬謝

各科病症參考一覽表（僅供參考）

科別	內容
胸腔外科	肺癌篩檢、肺結節及毛玻璃病灶、胸腔腫瘤、縱膈腔腫瘤、食道腫瘤、吞嚥困難及食道功能性疾病、氣管狹窄及瘜肉、食道及氣管異物、橫膈疝氣、胸部外傷及肋骨骨折手術、血氣胸及膿胸、胸壁畸形（漏斗胸及雞胸）、創傷性或化學性食道損傷（強酸或強鹼）、咳血、胃食道逆流、3D 列印輔助技術（漏斗胸．肺結節．肋骨骨折）、胸腔微創內視鏡手術
心臟血管外科	心臟病（先天性、風濕性、冠狀血管性）、心肌病變、高血壓、心律不整以及各種心臟血管病變所引起的心臟衰竭等、心包膜炎、心悸、心跳過慢、各種心臟手術及心臟移植、靜脈曲張、靜脈浮腫、皮膚炎、腳部浮腫、尿毒症之動脈廔管手術、間歇性跛行、血管瘤、動脈瘤、四肢淋巴水腫、組織壞疽、各種動靜脈手術。
一般外科	一般外傷、甲狀腺腫大、表皮及軟部組織腫瘤、甲溝炎、腹腔鏡手術、肝臟移植、疝氣、腹腔內器官手術（胃腸出血及腫瘤、腸阻塞、盲腸炎、腹膜炎、肝膽腫瘤、膽道結石、脾臟及胰臟疾病、腹腔內腫瘤）。
泌尿外科	腎臟移植、泌尿道外傷、腫瘤、前列腺（攝護腺）腫大、睪丸異常、副睪丸炎及睪丸炎、包莖及精索靜脈曲張、陰囊水腫、隱睪、尿道裂或狹窄、血尿、頻尿、小便無力、女性尿失禁、泌尿管結石、膀胱炎、陰莖截除、外性徵異常、男性性機能異常、男性不孕、包莖、性病、膀胱機能異常、浮游腎、內視鏡手術、碎石機手術。
神經外科	頭痛、月經失調、視力模糊、視野缺損、下背疼痛、下肢酸麻、脊椎病變、骨質疏鬆、上肢、上背酸麻、疼痛、無力、巴金森氏症、退化性神經疾病、手部、腕部肌肉萎縮、手掌酸麻、腕燧道症侯群、臂神經叢損傷、脊椎(頸、胸及腰椎)骨折、病變及脊椎外傷、大小便失禁、手汗症、頭部外傷、顱內出血、腦瘤、頭皮腫瘤、頸部腫瘤、三叉神經痛、面神經麻痺、腦性麻痺、四肢僵直、痙攣、水腦症
大腸直腸外科	內外痔、直腸或肛門瘻管、肛門潰瘍、肛裂、肛門周圍膿傷或腫塊、肛門腫瘤或肛門癌、肛門出血、脫肛、直腸腫瘤或直腸癌、直腸狹窄或脫垂、坐骨直腸窩膿瘡、大腸腫瘤或大腸癌、大腸直腸瘜肉、大腸發炎、結腸疾病、人工造口（人工肛門）、便血、便秘、下痢（拉肚子）、大便失禁、腹脹、腹痛、大便不規則或習慣改變、臀部腫塊、腹部腫塊等。
乳症外科	乳房腫瘤、乳房不正常內分泌、乳房發炎疼痛、其他乳房相關疾病。
整形外科	各項美容整形手術、雷射換膚、除斑、電波拉皮、脈衝光、乳房術後重建、顱顏外科、先天性畸形、表皮及軟部組織腫瘤、燒燙傷治療及疤痕整形、手外科、腕隧道症候群、肌腱斷裂等。
小兒外科	凡十八歲以下小兒疝氣、隱睪、尿道下裂、斜頸、表皮腫瘤、盲腸炎、腹部腫瘤及各種先天性胸腹部異常、肛門閉鎖、巨結腸症、膽道閉鎖、囊腫等。
立體定位放射手術特別門診	神經系統腫瘤、腦部良性及惡性腫瘤、鼻咽癌、肝癌、肺癌、胰臟癌、攝護腺癌、轉移性癌症等。

科別	內容
耳鼻喉頭頸外科	耳鳴、眩暈、中耳炎、聽力障礙、鼻塞、職業性聽力傷害、人工電子耳、植入式助聽器、助聽器諮詢、鼻過敏、鼻竇炎、鼻骨折、鼻整形 (隆鼻)、鼻淚管阻塞、吞嚥困難、聲音沙啞、舌及口腔咽喉疾病、唾液腺疾病、口腔癌、喉癌、鼻腔腫瘤等頭頸部腫瘤、顱底手術、顏面麻痺、甲狀腺疾病、氣切。
婦科 (婦女更年期診)	月經過期、例行婦科檢查和子宮頸抹片、不規則陰道出血、白帶或不正常分泌物、月經失調、尿失禁、不孕症、人工受孕、流產、精液檢查、試管嬰兒、冷凍精卵胚胎、單一精蟲植入術、腹部疼痛、婦科腫瘤、女性結紮、避孕、優生保健遺傳諮詢、羊膜腔穿刺術、更年期障礙、孕婦產前後檢查。
產科	僅限產檢。
小兒科	凡十八歲以下、身體不適者皆可掛一般兒科門診、小兒科各診均可看一般兒科，另外並有各次專科之專科醫師診治，包含內分泌、新生兒、感染、血液、腫瘤、腸胃、心臟、神經、過敏及免疫等次專科。
健兒門診	幼兒各項疫苗接種及健康檢查。
風濕過敏關節炎科	關節炎 (痛風、類風溼性、退化性、感染性等)、脊椎炎、血清陰性脊椎關節病變、風濕性免疫疾病、頸部僵硬、腰背肩疼、肌肉、肌腱疼痛、五十肩、血管炎等膠原血管和自體免疫疾病、氣喘、過敏性鼻炎、狼瘡、硬皮症、皮肌炎、藥物食物等過敏。
胸腔內科	感冒、咳嗽、咳血、呼吸道感染、支氣管炎、肺炎、胸痛、胸悶、呼吸困難、氣喘症、肺氣腫、肺結核、肺膿瘍、肺腫瘤、肺塵症、職業性肺疾病、支氣管擴張症等各種肺部疾病、肋膜疾病。
心臟血管科	心臟病 (先天性、風濕性、冠狀血管性)、心肌病變、高血壓、心律不整以及各種心臟血管病變所引起的心臟衰竭等、心包膜炎。
胃腸肝膽科	任何原因引起之腹痛、大便不規則、食慾不振、胃潰瘍、胃酸逆流、黑便、吐血、吞嚥困難、皮膚黃、胰臟炎、肝機能異常、肝膽結石、A、B、C 型肝炎、各種消化器官癌症、腹內腫瘤、肝硬化、肝腫瘤。
血液腫瘤科	一般常規血液或血球檢驗、貧血、紅血球異常、白血球過多、白血球不足、血小板過多或過少、血癌、淋巴腺腫大、淋巴瘤、骨髓瘤及其他骨髓異常、紫斑、不明原因出血、血液凝固異常、多血症、血友病、腫瘤、全部血球不足症或其他疑似血液或血球異常之疾症者。
感染科兼一般內科	各種原因導致之發燒、各種病菌引起之炎症及感染、氣管炎、肺炎、腎炎、膀胱炎、腦膜炎、心臟內膜炎、膽囊炎、膽道炎、蜂窩組織炎、骨髓炎、敗血症、凡十八歲以上覺得體內不適者。
腎臟科	血尿、蛋白尿、寡尿、多尿、水腫、腎結石、泌尿道感染、痛風、電解質異常 (如低血鉀症)、毒藥物中毒、尿毒症、血液透析、腹膜透析、腎移植。
新陳代謝科	糖尿病、高脂血症、甲狀腺疾病、副甲狀腺疾病、骨質疏鬆症、肥胖症、痛風、月經異常、溢乳症、巨人症、肢端肥大症、身材矮小症、庫欣氏症候群、尿崩症、腦垂腺病變、腎上腺疾病、下視丘疾病、先天性發育不良、營養性疾病、染色體異常及各種內分泌異常等。

科別	內容	
神經內科	各種神經痛、頭、頸疼痛或痙攣、斜頸、腰酸背痛、神經、肌肉疼、手腳麻、四肢無力、重症肌無力、四肢肌肉萎縮、頭暈、昏厥、腦部病變、手腳顫抖、不自主運動、步態不穩、巴金森氏症、中風、半身不遂、意識障礙、痴呆、顏面神經麻痺、感覺異常、睡眠疾病、腦炎、腦膜炎、腦瘤、多發性硬化、腦麻痺、中樞神經系統腫瘤病、癲癇症、脊髓灰質炎、運動神經元疾病（漸凍人）、記憶障礙。	
家庭醫學科	感冒、腸胃不適、尿道發炎及一般急性病的診斷治療；高血壓、糖尿病、痛風、高血脂等慢性病的追蹤治療；各種疫苗接種及家庭常見疾病診治及諮詢。	
職業醫學科	塵肺症、職業性椎間盤突出疾患、職業性過勞死等職業病與職業傷害的診斷鑑定與治療、職業病個案通報、職業傷病相關補償咨詢服務、職業病預防宣導、工作環境評估、職業病衛教諮詢等。	
精神科	失眠症、腦神經衰弱、健忘、心理困擾、憂鬱症、自殺行為、焦慮、情緒困擾、酒癮、行為異常、幻聽、妄想、老人痴呆、兒童青少年問題、家庭婚姻問題、壓力大、失眠、神經衰弱、記憶力減退、精神官能症、心身症、肥胖症、厭食症、暴食症、智能不足、躁鬱症、高職業壓力群。	
眼科	學齡前兒童眼睛異常、弱視、斜視、近視、遠視、亂視、老花眼、色盲、兔眼的檢查、訓練、手術矯正治療及驗光配鏡、砂眼、結膜炎、角膜炎、瞼緣炎、視神經炎、眼球震顫、眼瞼下垂、倒睫、眼球突出、眼瞼缺損及疤痕、瞼內外翻、翼狀贅肉、淚囊病、淚管阻塞、眼瘤、眼肌麻痺、晶體脫位或摘除、眼壓過高、眼痙攣、視野缺損、葡萄膜層疾病、視網膜疾病出血破裂剝離、糖尿病視網膜症、急慢性青光眼手術及雷射治療、白內障、超音波乳化手術、眼結核及眼梅毒、飛蚊症。	
皮膚科	異位性皮膚炎、脂漏性皮膚炎、缺脂性皮膚炎、日光性敏感、濕疹、對磨疹、玫瑰糠疹、富貴手、汗皰疹、蕁麻疹、藥物疹、青春痘、酒糟、痱子、毛囊炎、癤及癰、蜂窩組織炎、甲溝炎、股癬、體癬、香港腳、灰指甲、汗斑、病毒性疣、感染性軟疣、水痘、單純性疱疹、帶狀疱疹、陰蝨、疥瘡、蚊蟲咬傷、淋病、菜花、梅毒、毛囊角化症、雞眼、乾癬（照光治療）、魚鱗癬、天疱瘡、類天疱瘡、紅斑性狼瘡、硬皮症、白斑、圓禿、雄性禿、掉髮、血管炎、靜脈鬱積性皮膚炎、慢性皮膚潰瘍、褥瘡、先天及遺傳性皮膚病、蟹足腫、皮膚腫瘤、醫學美容。	
骨科	創傷骨科	各種肌肉韌帶、關節挫傷外傷及相關的併發症，手部腕部、足部掌指（趾）股各種急慢性骨折或脫臼、癒合不良或不癒合、外傷後關節炎等。
	一般骨科	各種肌肉骨骼酸痛、肌肉腰背疼痛、關節炎、骨畸形、骨腫瘤、骨骼關節之各種感染肢體不等長上臂神經叢損傷、髖部發育不良、骨質疏鬆症及各種肌肉、指（趾）甲變形或手掌燧神經壓迫麻木等、人工關節置換術。
	運動醫學科	各運動傷害、肩關節、裸關節習慣性半脫臼或脫臼、十字韌帶斷裂、關節積血、腫脹、肌腱、韌帶及慢性挫傷、拉傷、扭傷、肌肉萎縮或纖維化等。
	脊椎骨科	脊椎病變、坐骨神經痛、脊椎側彎、老人脊椎退化併神經病變等。
	小兒骨科	小兒先天性骨骼關節病變及發育不良，小兒或成人先天性或創傷性肢體末端畸形或骨病變發育不良，如多指(趾)、併指(趾)、缺指(趾)等。

科別	內容
牙科	牙齒復形、美齒漂白、牙髓疼痛及根管顯微手術治療、齒顎矯正治療[含全口治療、全口治療合併正顎手術、局部治療(強迫萌出、臼齒扶正等)]、 兒童牙科(含塗氟、齲齒填補、根管治療、拔牙、不銹鋼牙套、樹脂牙套、兒童假牙、空間維持器、全身麻醉下之全口重建等)、身心障礙口腔照護與牙科治療、口腔黏膜疾病診斷及治療、牙周疾病診斷及治療、一般拔牙及阻生齒拔除手術、口腔顏面疼痛、口腔良性及惡性腫瘤治療、顎面骨折及外傷治療、顏面畸形矯正手術、顳顎關節障礙、老人牙醫、缺牙全口重建、固定假牙、全口及局部活動假牙、人工植牙及植牙假牙、純鈦假牙、全瓷冠假牙等各種假牙製作。
放射診斷科	本部擁有最先進的醫學影像儀器，包括數部高磁振造影儀、螺旋電腦斷層攝影儀、低劑量乳房攝影儀、高解析超音波等，可執行健康篩檢及困難疾病診斷。目前已開放放射科門診，服務需要直接影像診斷的病人。
海底暨高壓氧科	潛水減壓病、一氧化碳中毒、動脈氣體栓塞症、放射治療後組織壞死、壞死性筋膜炎及厭氧性細菌感染、急性肢體輾壓傷、慢性骨髓炎、慢性傷口(糖尿病足潰瘍、褥瘡、血管病變傷口等)、危急之皮瓣組織移植、創傷性腦損傷、腦中風、突發性耳聾。
復健醫學科	腰酸、背痛、頸部酸痛、坐骨神經痛、骨刺、關節炎、肌肉拉傷、關節扭傷、運動傷害、五十肩、骨折後遺症(關節攣縮、疼痛、神經麻痺)、頭部外傷後遺症、腦中風、脊髓損傷、腦性麻痺、斜頸、發展遲緩、截肢、灼傷或外傷後導致功能或活動障礙、肢體復健、手功能障礙、各種職能治療、失語症、構音異常、聲音沙啞、各種語言治療。
放射腫瘤科	中樞神經系統、骨盆腔、四肢軟組織、骨骼、頭頸部、胸腔、腹腔生殖泌尿系統、婦科、乳房等身體各部位惡性腫瘤之根治性、輔助性或治標性放射治療及對各類非惡性之組織增生所採用之治療性或預防放射治療、癌病篩檢及診斷、癌病追蹤檢查及諮詢服務。
臨床病理科	DNA 親子鑑定。
中醫科	本部提供婦、內、兒科、針傷科服務(不含骨折整復)。在藥材方面，同時提供健保科學藥粉及自費水煎藥材、代煎。
肥胖特別門診	體重控制、減重治療、與肥胖相關疾病危險因子之評估與治療。
營養諮詢科	糖尿病、腎臟病、痛風、血脂肪、減重等有關營養的指導與諮詢。
疼痛科	頭痛、三叉神經痛、庖疹後神經疼、內臟痛、頸酸疼、肩膀疼、腰酸背疼、運動傷害引起肌肉拉傷、肌腱炎等不明原因引起之疼痛。
核子醫學科兼輻射保健門診	提供多項癌症同位素治療，如甲狀腺癌術後、亢進等。針對早期疾病診斷、篩檢與追蹤提供最精密全身正子斷層造影及全方位，包括腦、心肺、肝膽、骨骼、腎臟、泌尿、內分泌及腫瘤等功能性影像檢查。並提供各項腫瘤標記、甲狀腺功能等抽血檢查。

三軍總醫院藝廊展出公告

展出主題：2023 余素君師生展
展出地點：三總藝廊
展出時間：112 年 12 月 1 日至 12 月 30 日

展出主題：2023 藍色畫會師生展
展出地點：1 樓門診區（內湖院區）
展出時間：112 年 3 月 1 日至 113 年 2 月 28 日

112 年 12 月份門診大廳音樂演奏節目表

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五
12/4 09:30 古箏演奏 - 棻韻莊國年老師 16:00 鋼琴演奏 - 徐芳蓮老師	**12/5** 10:00 鋼琴演奏 - 童文琪老師 14:30 古箏 & 直笛演奏 - 李美慧老師 & 黃怡佳老師	**12/6** 10:00 鋼琴演奏 - 楊安妮老師 14:30 四季豈樂團 楊惟晴：鋼琴 胡美鈴：長笛 李昱穎：大提琴 廖錦圖：小提琴	**12/7** 10:00 鋼琴演奏 - 周士欽老師 14:00 薩克斯風演奏 - 柯效聰老師	**12/8** 10:00 鋼琴演奏 - 林淑逢老師 14:00 九孔葫蘆絲 - 林慈明老師
12/11 09:30 古箏演奏 - 棻韻莊國年老師 14:30 鋼琴演奏 - 張安琪老師	**12/12** 09:30 烏克麗麗演奏 - 葉馨婷 Cindy 老師 +RayRay 鄭敘呈 + 鄭敘廷 14:30 古箏演奏 - 高文麗老師	**12/13** 14:30 口琴演奏 - 高博文老師	**12/14** 10:00 小提琴 + 吉他—EJ 音樂工作室 14:00 電子吹管 + 長笛 - 福沛二重奏	**12/15** 10:00 風韻琴聲弦樂團 15:00 鋼琴演奏 - 吳敏儀老師
12/18 09:30 古箏演奏 - 棻韻莊國年老師 16:00 鋼琴演奏 - 徐芳蓮老師	**12/19** 10:00 鋼琴演奏 - 張淑琴老師 14:30 古箏 & 直笛演奏 - 李美慧老師 & 黃怡佳老師	**12/20** 10:00 愛彈琴聯誼社 14:00 愛彈琴聯誼社	**12/21** 10:00 鋼琴演奏 - 徐慧明老師 14:00 薩克斯風演奏 - 柯效聰老師	**12/22** 10:00 鋼琴 + 二胡演奏 - 林淑逢、曾明琴老師 14:30 鋼琴演奏 - 藍友慈老師
12/25 09:30 古箏演奏 - 棻韻莊國年老師 14:00 二胡演奏 - 李昭宜老師	**12/26** 09:30 烏克麗麗演奏 - 葉馨婷 Cindy 老師 +RayRay 鄭敘呈 + 鄭敘廷 14:30 古箏演奏 - 高文麗老師	**12/27** 10:00 鋼琴演奏 - 林士花老師 14:30 鋼琴演奏 - 黃老師	**12/28** 10:00 薩克斯風演奏 - 周韞維校長、蔡柏松老師 14:00 電子吹管 + 長笛 - 福沛二重奏	**12/29** 09:00 鋼琴演奏 - 蒙捷中老師 14:00 快樂樂園

合理 抗生素 使用

共同守護抗生素

United to preserve antimicrobials

只服用醫師開立處方之抗生素

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 Joint Commission of Taiwan - JCT

廣告