

義大醫療 醫訊



2023年11月出刊

19卷
05期

E-DA HEALTHCARE

No. 109



跨領域照護成就超凡大腸直腸癌存活率專刊

- 義大醫院大腸直腸癌團隊與您同心抗癌
- 對大腸癌病患的完善照護
- 為接受化學治療的癌症病人帶來更好的生活品質
- 盆腔淋巴結清除手術
- 態度與血糖之間的高度

作者撰寫之文章以衛教為目的，文章內容在任何情況下，皆不能代替專業醫師對個別患者狀況的意見。

**04. 義大醫院大腸直腸癌團隊
與您同心抗癌**

陳致一主任

**10. 為癌症病人帶來更好的
生活品質**

蘇裕傑主任

**13. 放射線治療在大腸直腸腫瘤
的多重角色**

莊富成主任

16. 盆腔淋巴結清除手術

陳毓騏主任

**18. 中醫在大腸直腸癌SNQ團隊中
的角色**

蔡金川部長

21. 提供大腸癌病患的完善照護

何玉惠專科護理師

**24. 罹「大腸癌」莫懼！
與您攜手抗癌，邁向治癒之路**

林秀麗腫瘤個案管理護理師

27. 態度與血糖之間的高度

曾子恩營養師

29. 參與多專科團隊會議的感想

陳諭靜癌症登記師

**31. 義大醫院及義大癌治療醫院
社區醫療剪影**

**33. 義大大昌醫院醫院
社區醫療剪影**

**35. 義大醫院、義大癌治療醫院
義大大昌醫院社區醫療課程預告**

2022年醫學倫理暨人文醫學心得寫作競賽

37. 白袍下的無名英雄

楊君陶醫師

46. 愛心捐款

2022年醫學倫理暨人文醫學心得寫作競賽

49. 即便幽谷伴行的終點終歸虛無， 旅途中的交會仍別具意義

陳亭君心理師

41. 感恩的心

義大醫療醫訊

www.edah.org.tw/journal

發行人／杜元坤

總編輯／楊生涌

副總編輯／洪誌隆

執行秘書／梁正隆

出版所／義大醫療

高雄市燕巢區角宿里義大路1號

取消/訂閱：07-6150011轉1667(服務台)

編輯委員／(依姓氏筆畫排列)

李宜哲、李蕙鳴、林志文、林季緯、
洪士元、黃明賢、許家彰、許菀齡、
郭富珍、陳素婷、陳輝墉、項怡平、
楊士階、蔡金川、趙頌慈、蕭隆城、
蘇有村、饒坤銘

本期召集人／陳致一

本期執行編輯／陳致一

編輯／李盈妮

掛號專線(週一~週五07:30~16:30、週六07:30~11:30)

癌治療醫院：07-6150022 義大大昌醫院：07-559-6111

義大醫院：07-6150011

義大貝思諾護理之家服務電話：07-5596188(每日08:00~20:00)

義大護理之家服務電話：07-6150288(週一~週五08:30~17:00、週六08:00~12:00)

義大產後護理之家服務電話：07-6150266(每日09:00~19:30)

超乎尋腸，義線希望

義大醫院大腸直腸癌團隊與您同心抗癌

義大醫院大腸直腸腫瘤醫療團隊召集人／陳致一主任

「一個人走的快，一群人走的遠。」

這句大家耳熟能詳的名言，我們團隊就正在上演。



大腸直腸腫瘤醫療團隊



陳致一主任

對於大腸直腸癌的治療，

現階段國際公認都是「**多專科團隊合作**」。

但說起來簡單，實際上要做到卻不容易。

畢竟要整合這麼多專科及部門，

一起來為一個病人訂定治療計畫從而實現，

不僅僅是要有良好的溝通管道，

最重要的是要有**團隊向心力**。



QR code 【超乎尋腸，義線希望】訪談影片

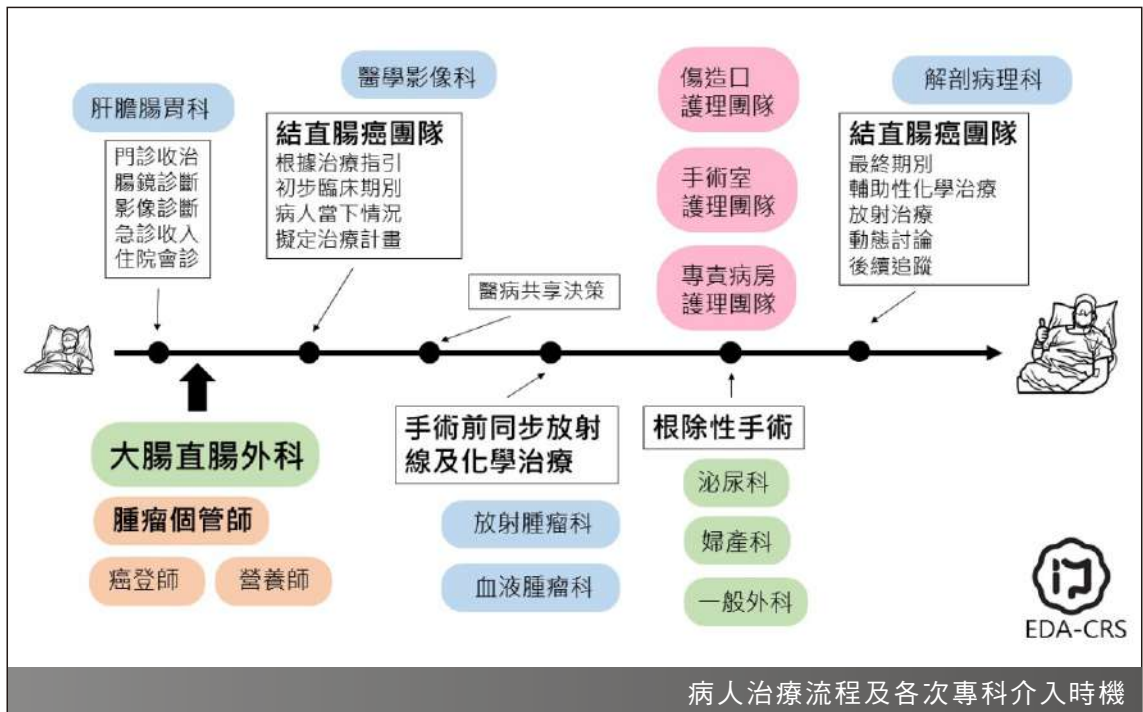


病患的笑容永遠是我們最大的動力，義大醫院大腸直腸癌團隊記者會 2023. 4. 13

義大醫院大腸直腸癌團隊有四項重要特點：

(1) 整合型照護團隊

自2009年起，大腸直腸外科邀請各次專科醫師組成大腸直腸癌團隊，藉由腫瘤個案管理師協調整合跨團隊合作照護模式，執行全療程追蹤、連續診療及衛教關懷，提高病人自我健康管理能力及提供不間斷之醫療支援。替所有高屏地區民眾的大腸直腸健康把關！



對抗癌症、治療癌症絕非憑一己之力輕易達成，如要提升病人之存活率，跨領域多專科的團隊已然是世界趨勢。然而，雖有團隊卻無落實會議亦是枉然。因此，大腸直腸癌團隊對於各專科各領域的專家，廣發求賢令，徵求有熱忱、參與度高以配合團隊治療指引之主治醫師，無論職等、年資都希望一同加入。確定成員後，與所有成員商討固定的開會日期，以每個月至少兩次為原則，調整會議時間，從以往的開會時間：下班後的下午五點改為中午十二點半。且因多位專科醫師身兼數個癌症團隊成員，我們腫瘤個管師特別與其它癌症團隊協調開會日期以避免衝突，就是希望有更多成員可以共同參加大腸直腸癌團隊會議，增加大家的參與度及責任感。此外，我們特別在開會時間提供豐富餐點及飲品，讓所有團隊成員，在繁忙的臨床業務中，無須浪費時間，可以於開會時享用餐點，在享用午餐之際，亦可一併參與團隊討論，凝聚本團隊之向心力。

(2) 團隊手術小組設立

目前各大醫院都開始重視大腸直腸癌的整合治療，多專科團隊也如雨後春筍般地出現。本團隊與其他醫院多專科團隊最大的不同點，在於手術小組的設立及其合作模式。從各種文獻均指出，高品質的根除性手術為第一、二、三期大腸直腸癌的最佳治療方式。然則，每位病人的腫瘤位置、情況、大小及侵犯範圍均有所不同。本團隊為強化手術之質量，由大腸直腸外科主治醫師，召集其他相關外科醫師，如：一般外科、泌尿科、婦產科及心臟血管外科等專家，手術前即共同研究病人之各種影像報告，並討論有可能發生之各種手術突發狀況，以期能降低手術中之併發症、減少術中出血、縮短手術時間，且盡全力達到真正根除性手術(R0 resection)。

另外，本團隊也提供醫學中心等級之3D立體腹腔鏡微創手術，自引進以來已超過百例成功手術，嘉惠許多高屏區病人。

要維持高質量的手術，主刀醫師、住院醫師、手術助手及其他醫護人員之專業提升也不可或缺。本科大腸直腸外科醫師積極參與相關手術研討會，並培訓本科住院醫師，制定完整教學訓練活動，並加強其它醫護人員在職教育等。

大腸直腸外科陳致一醫師與泌尿科陳毓騏醫師，一同處理直腸癌病人，其腫瘤侵犯至輸尿管及膀胱。



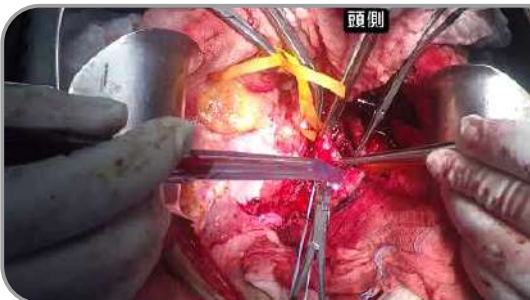
大腸直腸外科陳致一醫師與一般外科陳建翰醫師，一同處理盲腸癌病人，其腫瘤侵犯至小腸及大網膜。



大腸直腸外科陳致一醫師、宋翎巧醫師與心臟血管外科吳宣穎主任，一同處理乙狀結腸癌病人，其腫瘤侵犯至總髂動靜脈。



大腸直腸外科陳致一醫師與婦產科陳至真醫師、傅啟峰醫師一同處理乙狀結腸癌病人，其腫瘤侵犯至雙側卵巢及子宮。



本團隊之手術小組
團隊合作影片，歡迎掃描左邊QRcode
觀看影片。

執行3D立體腹腔鏡微創手術



培訓本科住院醫師



	W1	W2	W3	W4	W5	W6
7:30-8:30		大腸直腸外科查房 陳美倫主任	外科部討論會議 鄭正廷	查房會議 正高院長	大腸直腸科 查房 黃正海醫師	主治會議 正高院長
8:30-9:30	內科結核及感染醫學 黃正海醫師	內科結核及感染醫學 黃正海醫師	內科結核及感染醫學 黃正海醫師	內科結核及感染醫學 黃正海醫師	內科結核及感染醫學 黃正海醫師	
9:30-12:00	門診診治大腸直腸 疾病 陳美倫	手術技巧及操作演 講 謝萬六醫師	手術技巧及操作演 講 陳一豐醫師	教學門診 陳一豐醫師	大腸直腸鏡技巧及 操作 李耀仁醫師	
12:30-1:30	午餐	團體討論 陳美倫	午餐	結直腸癌團隊會議 陳美倫	李耀仁醫師	
1:30-17:00	門診教學 謝萬六醫師	門診教學 謝萬六醫師	手術技巧及操作演 講 陳一豐醫師	手術技巧及操作演 講 陳一豐醫師	教學團隊 陳美倫	
	謝萬六醫師	陳美倫主任	李耀仁醫師	陳美倫主任	陳美倫	

(3) 建立標準化模式

每月二次定期舉行跨領域團隊會議，藉由癌症醫療團隊之緊密合作，並藉由團隊會議制定出本院大腸直腸癌的治療指引(Treatment guideline)、化學治療處方(Chemotherapy regimen)以及癌症治療計畫書，由各次專科醫師、專科護理師、營養師共同討論病人疾病嚴重程度、腫瘤期別及其本身之健康情況，擬定精準個人化之治療計畫。

(4) 滾動式治療方針

針對每位病人擬定的個人化治療計畫後，即開始進行治療，然則，並非每位病人都如同計畫般地往好的病程進展。本團隊特別重視病情不如計畫中的病人，在病情超出預期時，會再次提報團隊，重新由各次專科醫師再次討論，滾動式調整方針，並且再次重新擬定治療計畫。

大腸直腸癌團隊會議



義大醫院大腸直腸外科暨大腸直腸癌團隊，近幾年來不斷地努力，落實團隊會議，遵循治療指引，成立手術小組，逐年滾動式更新修正，且嚴格執行品質監測。扁平化管理使多專科跨團隊溝通無礙，並結合實證醫學與醫病共享決策，使病人不止生理方面得到顯著進步，於心理與社會層次亦達到改善，全面落實全人醫療之執行。最終於今年交出優秀的成績單，擁有極佳的第二期、第三期存活率。我們更樂意分享經驗且未來將與其他醫院醫療團隊交流，期望能成立跨院醫療資訊整合平台，一同為國人的腸道健康把關。

義大醫院大腸直腸癌團隊暨高階腹腔鏡團隊成員



為癌症病人帶來更好的生活品質

義大醫院血液腫瘤科／蘇裕傑主任

大腸直腸癌的罹患人數已超越肝癌、肺癌，成為發生人數為最多的癌症，晉升國人健康最大的隱憂。自84年至今，大腸直腸癌標準化死亡率急昇將近20%。

服務項目及內容

本院大腸直腸癌團隊提供從篩檢到治療，所涵蓋的各項服務內容。

篩檢

為來院病患、社區民眾、鄰近衛生所與醫療院所轉診病患進行糞便潛血CEA、或大腸鏡檢查，以期早期診斷、早期治療大腸直腸癌。

診斷

本院擁有成熟的團隊成員以及硬體設施，可以為病患進行大腸鏡切片、下消化道攝影、全身電腦斷層、骨骼掃描、以及正子造影檢查以確定病灶位置、轉移情形、以及術前的分期。

治療

本院已整合大腸鏡息肉切除、大腸鏡下黏膜切除(EMR)手術、化學治療、放射治療、營養治療、心理治療、安寧照護，以期達到全方位照顧每一階段的病人為宗旨。



蘇裕傑主任

追蹤

經由多科團隊會議的集思廣益，追蹤所有未治療、已治療、以及轉院病人的病情，並建議與安排最適時、適當的檢查排程。

諮詢

病人或是家屬若是有關於大腸直腸癌的疑問，或是治療上的問題，醫師以及各團隊成員皆願意提供專業諮詢，以期為病人提供最佳治療決策。

近幾年來，抗癌藥不斷推陳出新。這些新開發藥物的共同特點，都是副作用少（諸如：噁心、嘔吐、口腔炎及骨髓抑制），病患接受性大，並且療效較好。而在治療後，因為腫瘤細胞減少及縮小，對於因癌症引起的不舒服症狀（如骨轉移引起的疼痛，肺轉移呼吸不適，或肝轉移引起之黃疸等），也會有極大的改善，進而減少止痛藥物的使用劑量。有些化學治療不必住院，只需每週定期回診接受針劑治療即可。對於病患的生活作息，更加方便。另外，有些專門針對化療引起的副作用的藥物（如新型止吐藥物，及升血球激素）的發現，更是為癌症接受化學治療病人帶來更好的生活品質。

『生活品質(Quality of Life), 是癌症治療過程極為重視的指標』

此外，過去癌症病患，多以開刀切除腫瘤為主，但是復發機率其實不低。而目前與外科手術配合，對於癌症病人的治療，可分輔佐性治療(adjunct treatment)——亦即、開刀後作化學或放射治療——以期加強開刀效果，或是治療不明顯遠處轉移(occult metastasis)，此類治療在乳癌、大腸癌或是肺癌等，已經獲得證實可對病人生存期有幫助；而新輔佐性治療(neoadjuvant treatment)——即開刀前做化學或放射治療——則針對因腫瘤太大無法開刀的病人有很好的幫助，這對食

道癌或是部分頭頸部癌的病患，已經證實有長期存活的助益。放射治療亦有十足的進步，諸如：三度空間立體影像定位或是每日多次數(multi-fractionated)放射治療，甚或是高科技的光子刀等等，對於放射治療的結果不但可增加，副作用也降至最低。在與化學治療合併使用時，在一些癌症（如口腔癌，食道癌等）的治療更可以獲得更高的存活率和有效控制率。

但是治療癌症，不只有上述三個科別，影像醫學的進步，包括正子造影（PET scan）可以獲得最精確的癌症影像診斷、新型的電腦斷層/核磁共振檢查，甚至病患的腫瘤小至0.5公分也可以偵測出來。此外藉由動脈導管放置，為病患做經動脈化療人工血管，也使肝癌治療有新的選擇。但是不僅如此，對於癌症病患的各式各樣症狀，也需要其他各科醫師的協助：如中醫科醫師的體質調理，復健科醫師的協助淋巴水腫解除，局部復健等等的復健協助、疼痛科醫師的疼痛控制方式控制癌痛，以及營養師的飲食指導。在於治療期間，若有身心的困境，也可以尋求身心醫學科醫師或是心理師的幫忙。而在病人在癌症末期已經無法治癒的情況之下，我們也需要安寧照顧醫師的幫忙。

現今對於癌症病人的治療不只希望病患能夠有較長的存活時間，也希望由於腫瘤獲得控制，因腫瘤引起的不適

會減至最低，所以生活品質也比較好。對於症狀緩解藥物(如止痛藥物)的使用，尤其是在癌末病患更是最大需要！各科醫師及相關醫護同仁間，摒棄成見而以病人為中心的方式治療，正是21世紀癌症治療的新趨勢。

最近有一句很流行的話：你一定要很努力，才能看起來毫不費力。的確，任何一個治療成功的癌症，的確是團隊成員們經驗技術溝通等等層面的成就，這在義大醫院癌症中心的各癌症團隊，也許又是一個日常常規的事。沒有幕後的盡心同心費心，絕對達不到。

感恩醫院長官們的護持，團隊夥伴們的互助，還有所有辛苦治療中的患者們，我們會持續精進努力，讓義大醫院癌症治療進展提升。

放射線治療在大腸直腸腫瘤的多重角色

義大醫院光子治療科／莊富成主任

癌症治療中，放射線治療 (radiotherapy，俗稱電療，因X光台語叫做『電光』) 有著多樣化的角色。放射線具有穿透性、可在身體任何部位進行局部的照射。此項特色也讓放射治療在癌症的不同階段扮演不同的角色。

老一輩的人對放射線治療的印象，可能仍停留在鈷六十治療機，不過台灣近20年早已不用這類對皮膚影響比較大的機種，而改用能提供更高能量放射線的直線加速器(linear accelerator, 簡稱linac)。隨著工藝的進步，放射線治療計畫從在X光片設計2D平面照野，進化成在電腦斷層影像進行腫瘤和器官勾勒後，量身訂做3D立體治療計畫。

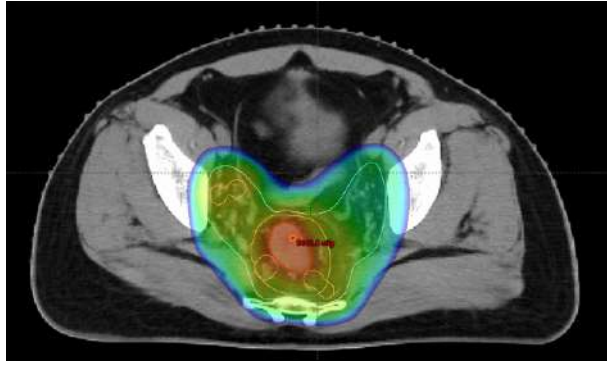


圖一：直線加速器，可執行定點照射或弧形治療

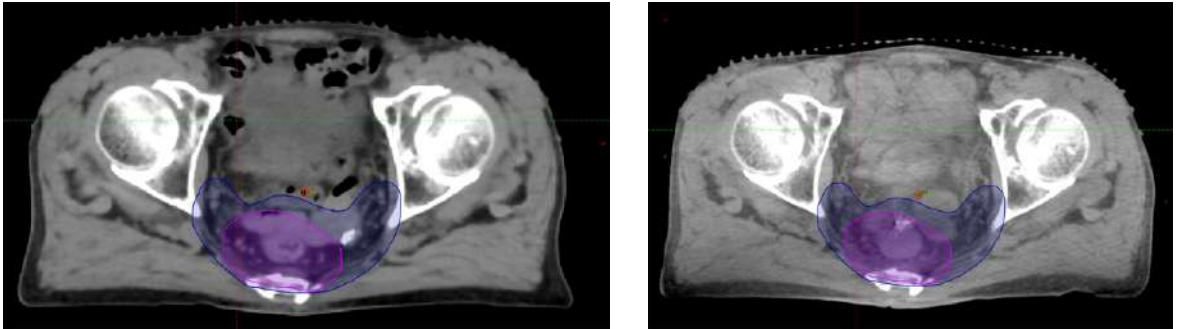


莊富成主任

治療技術也是與時俱進，過去照射患部的照野，僅利用鉛合金擋塊，形成簡單的幾何圖形，進化成機頭內微馬達驅動如葉片般的合金，構成千變萬化的照野，來達到細部的劑量調整，發展出『強度調控治療』 (Intensity modulated radiation therapy, IMRT)，在做大直腸癌的治療時，能夠有效地減少骨盆前半部正常腸道劑量，甚至有機會提高患部的劑量，以期有更好的治療反應。而影像導引放射線治療(Image-guidance radiation therapy, IGRT)則是在每次治療之前先做簡單的立體影像來調整病人治療中心位置，校正後誤差近一步減少後，治療範圍可以比過去更小，減少不必要的劑量。也能在直腸癌患者的術前治療中，常有機會可以提早發現腫瘤縮小，或者是觀察直腸蠕動的度，來決定是否要動態修改治療計畫，來提供精準的治療劑量且減少副作用，順利完成療程。



圖二：強度調控治療能使劑量更加貼近治療區域，減少腸道劑量



圖三：影像導引可觀察到當天(右圖)治療部位(紫色區域內)腸蠕動狀態與定位影像(左圖)的比較

由於每人腫瘤形狀不同，且因療程需要做動態調整，放射線治療算是很早就進入「個人化醫療」領域：在明顯界定治療範圍之後，更能有效打擊癌細胞，也能減少對正常器官副作用的程度或範圍。

放射線治療在大腸直腸癌的角色

手術前的直腸放射線治療

原發部位侵犯到周邊組織(T3 以上)或者是淋巴結轉移(N1以上)的直腸癌，放射線治療提供了減少手術後局部復發的機會。除此之外，術前照射均在患部，故放射線治療結束一段時間後評估時，常見到腫瘤侵犯程度縮小，可增加手術切除廓清度。

手術後的直腸放射線治療

直腸癌術後病理報告有時發現容易局部復發的危險因子，例如多顆淋巴結轉移及血管神經的侵犯，或是手術切緣附近仍有癌細胞分佈。術後輔助放射線治療配合化

學治療，可提供原發部位疾病局部控制的機會。若病人在術前便已經明顯發現上述危險因子，文獻統計上，手術前放射線治療和手術後放射線治療的局部控制率相當，但術後正常腸道落入骨盆腔照射區域的體積大增，臨床上多建議採取術前放射線治療、可減少大量腸道照射引起的副作用。

無法開刀時的放射線治療

- 1.結腸癌侵犯到周邊組織或器官，但身體虛弱無法開刀切除的病人，因腫瘤固定在腹部一處不會有大幅度的移動，此時可考慮做局部的放射線治療。
- 2.發生多處病灶的癌症病人接受全身性療法後，有時會出現大部分病灶控制穩定，而少數幾個部位(3-5個病灶以下)對藥物反應不佳、惡化的現象。現在文獻證實，針對這些惡化的部位做局部放射線治療照射，再加上原先的全身性治療，能有效延長疾病控制期。
- 3.症狀緩解：已經遠處轉移第四期病人，因相關症狀嚴重導致生活品質的下降，如頑固性腫瘤出血（指其他治療效果均不能阻止出血的狀況），轉移性腫瘤疼痛（如肝臟腫瘤脹痛），轉移性骨骼疼痛或者是轉移性腫瘤壓迫腦部，導致出現神經性症狀。利用放射線可以到達身體任何部位的特性，來做局部有效的腫瘤治療，減少症狀，讓病人恢復生活品質，或避免進一步的惡化。

放射線治療常與化學治療或其他全身療法，做策略性的配合，尤其是術前治療，常和外科醫師視病情討論治療策略，來決定劑量和次數，或在復發時需要做放射線治療的病人，也須看是否跟化學治療的處方有無明顯的交互作用，來決定治療計畫。這些都需跟他科醫師有良好的溝通，才能讓病人在治療過程有良好的治療反應及減少副作用來維持治療中的生活品質。

盆腔淋巴結清除手術

義大醫院泌尿科／陳毓騏主任

盆腔淋巴結清除手術（Pelvic Lymph Node Dissection, PLND）是治療泌尿生殖系統癌症（尤其是影響前列腺、膀胱、睪丸和其他鄰近結構的癌症）時常用的外科手術。該手術的主要目的是確定癌症擴散的程度，並出於診斷和治療原因，切除潛在的癌性淋巴結。

盆腔淋巴結清除手術作為大腸直腸腺癌治療策略的一部分，作用主要與準確的分期、預後評估和潛在的治療益處有關。



陳毓騏主任

分期準確性

大腸直腸癌的準確分期，對於確定疾病的程度，和規劃最合適的治療策略至關重要。盆腔淋巴結清除手術有助於確定癌症是否已擴散到附近的淋巴結。

癌症預後

淋巴結中癌細胞的存在是疾病預後的重要指標。淋巴結轉移的患者癌症復發的風險較高，總生存期較差。

治療計劃

從盆腔淋巴結清除獲得的準確癌症分期，有助於醫師決定是否需要額外的治療，例如化療或標靶治療。

量身定制的手術方法

盆腔淋巴結清除可以影響手術方法的選擇。例如，如果癌症已擴散到附近的淋巴結，則可能需要進行更廣泛的切除，以確保完全切除受影響的組織。

研究和臨床試驗

通過分析接受盆腔淋巴結清除手術的患者的結果，醫療團隊可以深入了解治療效果、疾病進展以及各種因素對患者結果的影響。

義大醫療目前技術和展望

盆腔淋巴結清除手術的手術技術不斷發展，微創方法（如腹腔鏡或達文西機器手臂輔助手術）變得越來越普遍。機械手臂輔助腹腔鏡盆腔淋巴結清掃術，是一種用於治療和分期癌症的外科手術，結合了腹腔鏡手術的優點與機器人技術提供的精確性和靈活性，只需在腹部區域做幾個小傷口(0.8公分)，通過這些傷口置入專用手術器械和腹腔鏡，醫生便可以在監視器上查看手術部位，並使用微創的小型器械執行手術，而無需傳統長長的開放傷口。在機械手臂輔助手術中，使用機械手臂來控制手術器械。將外科醫生的手部動作，轉化為手術器械的精確且精細的動作。這增強了手術過程中的靈活性、精確度和控制力。機械手臂輔助手術系統提供的高解析，且放大的3D畫面可改善傳統腔鏡對手術部位的深度感知，提供等同顯微手術的精細手術視野。

義大醫療目前在義大癌治療醫院設置有台灣最新一代達文西機器手臂手術系統。在避免無謂組織的損傷，減少手術失血，降低術後疼痛、縮短住院時間和加快康復方面具有良好的效果。

中醫在大腸直腸癌SNQ團隊中的角色

義大大昌醫院中醫科／蔡金川部長級主治醫師

本文介紹了中醫部如何配合大腸直腸癌的綜合整體照護，以及中醫照護團隊的組成和目標。

大腸直腸癌患者在接受手術和放化療後，常會出現各種身體不適。中醫部配合大腸直腸癌進行全面的整體照護，特別是對於手術後或化療、放療過程中有明顯副作用的患者。



蔡金川部長級主治醫師

中醫照護團隊組成

中醫照護團隊由多名醫師組成，包括我、林原禾主治醫師、楊才慧醫師、盧姿君醫師等各年齡層的醫師。此外，還有其他部內貢獻者參與。

團隊目標

我們的主要目標是減少腫瘤患者在手術和放化療後的不適，如腸胃不適、噁心、嘔吐、手足麻木、眩暈、落髮、和口瘡等，並確保患者能順利完成西醫療程。對於末期患者，我們希望透過中醫調理提升其生活品質。

照護方法

內科處置：結合中藥和化療可以達到更好的治療效果和減少副作用。

化療常導致周邊神經病變，使患者感受到四肢的冷痛、麻木感，屬於寒性的不良反應；相對地，有些患者主要副作用是腹瀉、癢疹、甲溝炎…等熱性反應，利用合適的中藥：例如瀉肝火、清胃火、發汗藥、和解劑、行氣化痰化痰藥……等中藥能夠增加化療效果、減緩副作用、提高病人的生活品質。通過中醫四診（望、聞、問、切）確定病因，並給予適當的中藥治療。

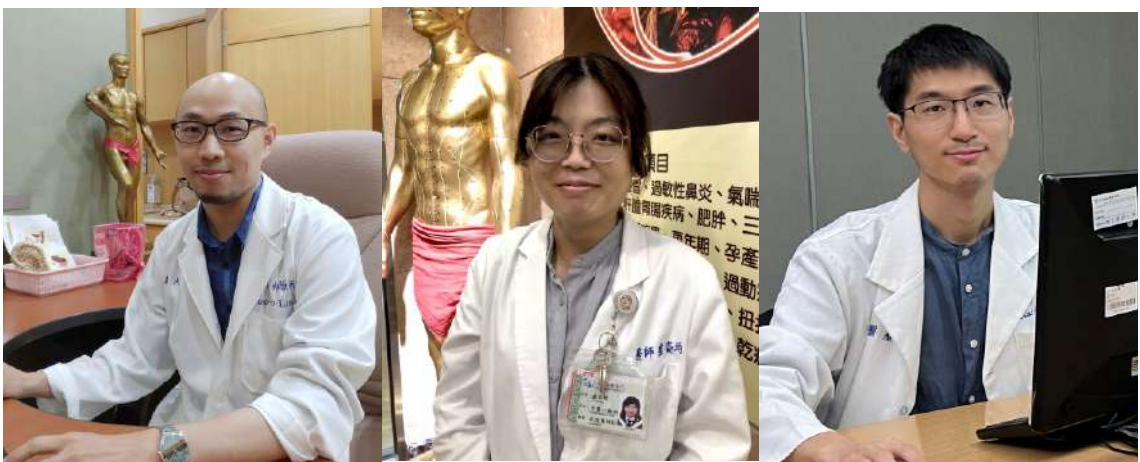
口腔潰瘍咽喉痛講話吞嚥困難，依常規「甘草水」漱口，中醫部研發「義大含漱方」：五味消毒飲、白及、白蘞、五倍子、烏梅、甘草…等處方。用滾開水沖化開待涼含漱三口三分鐘後吐掉藥汁，剩下存在冰箱一天一包，甚至可加點冰塊。效果非常好，曾有病人無法發音，使用1周後讚嘆可以唱卡拉ok。

針灸治療：緩解大腸癌化療後的噁心、嘔吐和手足麻木，且加速腸胃運動恢復。

大腸癌患者可能會經過手術與化療，其所帶來的副作用，如噁心、嘔吐、打嗝和手足麻木，經常對患者產生額外的困擾。多項臨床研究已經支持針灸可以有效減少化療時的產生的不良副作用、刺激特定穴位(如足三里、內關)也能在術後加速腸胃運動的恢復。針灸可被視為一個有價值的輔助手段。

穴位推拿：預防噁心嘔吐、改善腸胃問題並增強消化功能。

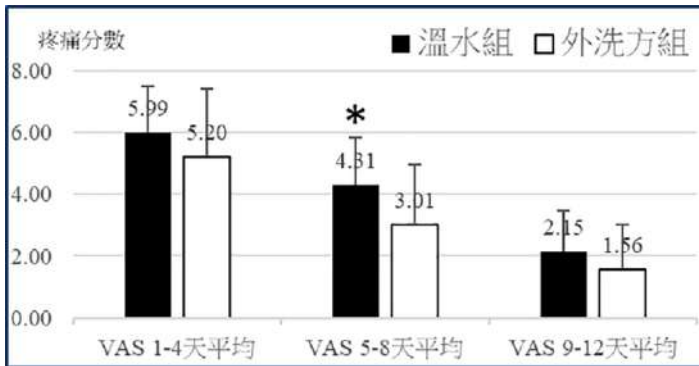
大腸癌術後患者常出現消化道症狀。化學治療中的噁心、嘔吐不僅降低患者的生活品質，還可能影響治療配合度。儘管有藥物和非藥物治療方法來緩解這些症狀，但效果或副作用仍然受到關注。穴位按摩，透過按壓特定穴位以疏通經絡和促進氣血運行，已被認為是有效且非侵入性的治療方法，其效果與針灸相似。



大腸直腸團隊的中醫師陣容堅強：林原禾醫師(左起)、盧姿均醫師、楊才慧醫師

中藥外洗：用於解決肛門術後的併發症、止痛和預防傷口感染。

中藥外洗方裡包含的藥物有：馬齒莧、川椒、防風、側柏葉、黃柏、苦參、金銀花、蛇床子、地膚子、菖蒲；具有抗發炎、抗菌、燒傷、促進傷口癒合的作用。苦參(*Sophora flavescens*)，有抗發炎、抗菌、促進血液循環、止痛、促進傷口癒合等療效可能機轉為抑制發炎物質PGE2及IL-8，且對於肛門周圍潰瘍是有效且安全的治療。馬齒莧(*Portulaca oleracea*)有退燒、防腐、驅蟲劑的用藥，擁有廣泛的使用範圍，藥理作用包括了抗菌、抗潰瘍、抗發炎、抗氧化劑和傷口癒合，臨床上得中藥外洗可以在有效緩解術後疼痛，減少止痛劑使用。



圖一、中藥外洗方能夠降低術後的疼痛

結論

大腸癌患者在治療期間，不僅需要面對疾病，還須承受手術和化療帶來的多種副作用。這些包括食慾不振、噁心、腹瀉、疲勞和手腳麻木等。中醫在這方面提供了重要的補充療法。例如，使用香砂六君子湯和柴胡疏肝湯可以緩解嘔吐，提高食慾；補中益氣湯和四君子湯能夠減輕疲勞；金匱腎氣丸和右歸丸則有助於提高白血球數量，增強免疫力。對於手腳麻木，針灸也是有效的輔助治療方法。有研究指出，中醫師在治療過程中的參與，能顯著提高病人的生活品質、減少化療反應，並加速康復。結合中西醫的治療方法不僅能提供更全面的照護，還能減少病人的痛苦，加快康復進程。

提供大腸癌病患的完善照護

義大醫院專師外科組／何玉惠專科護理師

當我們的大腸直腸科於2021年獲得SNQ榮譽時，我深感無比的榮幸和驕傲。這份榮譽不僅是對團隊全體成員專業能力的認可，更彰顯了我們對大腸癌病患完善照護的無私奉獻和關懷。

大腸癌的治療不僅是一門醫療技術的挑戰，更是一項涉及多方面專業知識和合作的任務。治療的過程中，從診斷、手術到後續的復健和關懷，都需要不同領域的專家攜手合作。



何玉惠專科護理師

在這跨領域的團隊中，專科護理師主要扮演的是連結醫師與病人的橋樑角色。作為專科護理師，我並不是單純地執行醫囑或是管理病人的日常，而是扮演著一個溝通與協調的角色。當醫師進行查房和巡視時，我會協助他們對病人的病情進行更為詳細的了解和評估，確保每一位病人都得到適當的治療。除此之外，我也負責住院病人身體的初步評估，記錄他們的病情及各項檢查和檢驗結果，確保每一個細節都不被忽視。

然而，我的工作並不僅僅限於病房和醫生的協作。我深知作為護理師，與病人和家屬的溝通同樣重要。為了讓他們對大腸癌化療有更深入的了解，我經常提供相關的衛教資訊，解釋化療可能帶來的副作用，以及如何有效地預防和應對這些副作用。我也時常成為他們的心理支持，幫助他們面對治療過程中的種種困惑和壓力。

總而言之，我所從事的不僅僅是一個職業，更是一種對生命的熱情和責任。

醫院每天都上演著無數故事，尤其是那些初次得知癌症診斷的患者。他們面對複雜的醫學術語和治療選項感到迷茫和害怕。再加上經濟壓力和家中的照護問題，使他們更加不知所措。面對患者的困難，專科護理師提供醫療知識和心靈支持，幫助他們明白治療步驟和回家如何照護。我們希望能夠成為他們最堅強的後盾，陪伴他們走過



大腸直腸癌團隊

這段艱難的旅程，一起尋找生命中的希望與光明。

在醫療的長廊裡，每一位病人、照護者，以及他們的家庭，都攜帶著一本獨特的人生故事，但陳女士的故事，給我留下了深刻的印象。

陳女士，在接到癌症診斷的那一刻，生命的每一步似乎都充滿了難度和挑戰。她從2017年開始因癌症進行乙狀結腸切除術，而後連續幾年都在與這個可怕的疾病搏鬥。在每一次的手術和治療後，當我們以為她可以稍微安息，腫瘤卻再次無情地復發，迫使她再度踏上醫院的路。

然而，背後更具挑戰的是她的家在台東，每一次治療都需跋涉到高雄，來回車程長達8小時。但她從未有任何怨言，即使臉上時常洋溢著疲憊，但眼中總是充滿堅毅和決心。

這份堅持，來自於一個重要的原因。陳女士是台灣的原住民——排灣族，她背負著一份對家族和傳統的使命。她告訴我，排灣族有一個重要的傳統，那就是為女兒準備「成人袋」。這個袋子不只是一個物品，它包含了一個母親對女兒的所有期望和祝福，以及族群對其年輕一代的期待。當陳女士向我詳述袋中的8種刺繡技法時，

我深深感受到每一種技法背後，都是排灣族人對生活的智慧和理念。從「一點繡」到「螃蟹繡」，每一種都有著深遠的意義，代表著一種人生的哲學。她堅持治療，不是僅僅為了自己，而是為了能夠將這份珍貴的傳統傳給她的女兒，讓女兒成為一位「完美女人」，能夠尊重過去、面對未來，並且有著堅韌不拔的精神。

我從陳女士的故事中學到了很多。無論是面對生命的挑戰，還是傳統的承擔，只要有堅定的信念和愛，人可以展現出無比的勇氣和力量。我為她的堅韌和毅力感到驕傲，也為有機會與她並肩作戰感到榮幸。

20歲，對許多人而言是一個青春盎然、充滿夢想和希望的年紀。這也應該是陳同學踏入大學的新生活、體驗學術和友情的黃金時期。然而，這樣的他在大學期間卻接到了一個重大打擊——被診斷為大腸癌。對於如此年輕的他，這無疑是一個沉重的負擔。

在2022年，陳同學接受了右半結腸切除手術，手術後放置了迴腸末端造口，這意味著他的生活將面臨許多的改變。然而，他從未因此而退縮或感到絕望。雖然化療和標靶治療帶給他無數的身體不適，但他仍然保持著對生活的熱情，堅持完成學業，並申請繼續進修至研究所。

陳同學的故事，對我而言，不僅是一則醫療的經歷，更是一段關於勇氣、希望和堅韌的生命故事。我為能夠成為他康復路上的一部分感到驕傲，並希望他的故事能夠激勵更多人，讓他們知道，只要有信念和努力，任何困境都不是終結，而是一個全新的開始。

在醫療領域，每一個職責都有其深遠的意義和責任。作為大腸癌化療的專科護理師，我深感這份職責的重要性和特殊性。有幸成為醫院大腸直腸癌SNQ團隊的一員，我們團隊獲得此項殊榮，不僅是對我們團隊的專業和努力的肯定，也象徵著我們對每一個病人承擔的責任和期望。

總結，這次獲得SNQ榮譽，是我們團隊努力的結果，但更重要的是，它反映了我們對病患的關懷和承諾。我期待在未來，我們能繼續為更多的大腸直腸癌病患提供優質的醫療服務，帶給他們希望和生活的品質。

罹「大腸癌」莫懼！ 與您攜手抗癌，邁向治癒之路

義大醫院腫瘤個管組／林秀麗腫瘤個案管理護理師

本院於2009年成立大腸直腸癌多專科醫療團隊，以「病人為中心」的整合性照護模式，藉由跨科部團隊溝通合作增進癌症病人診療照護品質。團隊成立初始，因機緣巧合轉任腫瘤個管師。腫瘤個管師在癌症醫療中是重要且不可或缺的角色，扮演照護協調者、諮詢者、教育指導者、管理者等角色，依病人需求提供治療資訊，擔任與其他醫療團隊成員間之溝通協調管道，協助解決病人與家屬醫療照護問題。



林秀麗腫瘤個案管理護理師

當初次罹患癌症，病人面臨不熟悉的醫療環境、治療決策，因治療過程產生的不適症狀與副作用，和預後的不確定感，使病人與家屬飽受煎熬、懼怕、焦慮，不難想像治癌路程是艱辛的。

常見病人問：

「怎麼會得大腸癌？我很注意飲食…」

「醫師說直腸腫瘤位置長得很低，怕是無法保留肛門，要做人工肛門，我無法接受人工肛門，我寧願等死也不要開刀…」

「聽說化療很痛苦，能不做化療？」

「標靶治療費用很貴！我現在經濟狀況怕是無法繼續治療，還是放棄好了」

「我能不能…可以幫我問一下醫師嗎？」

癌症病人治療過程產生的症狀困擾、情緒困擾、經濟狀態及支持系統等因素，不但會影響病人生活品質，甚至會影響治療意願。腫瘤個管師能主動關心他們的身心狀態，提供治療相關資訊及照護指導，轉介可使用的相關資源，使病人獲得良好的照護品質，提升癌症存活期，也是癌症病人治療的主要目標。

某日一位醫師通知轉介收案，xx床是初次診斷直腸癌的病人，今早查房告知病情後，病人一時情緒激動欲尋短見…。當下查閱病歷資料了解病人初步病況後至病房訪視收案，向病人介紹：「您好，我是腫瘤個管師」。病人一臉困惑回應：「啥是個管師？個管師系勒衝啥毀？」。我簡單答覆後進行收案訪談，病人是一位中年婦女平時身體狀況良好，解血便以為是痔瘡流血未理會，近一個月有裡急後重(rectal tenesmus)、解便困難，腹痛厲害由家人陪同至急診就醫，初步診斷為疑似直腸腫瘤合併腸阻塞。主治醫師與病人、家屬討論後接受腫瘤切除手術，和暫時性人工肛門，術後病理報告證實是直腸癌第三期。病人訴：「聽人說得了癌症不會好就等死！人工肛門自己不會換，要麻煩家人，從這跳下去，死了就一了百了…」。

當病人得知罹患直腸癌自覺好比被判死刑，對疾病不了解及擔心連累家人，突如其來的噩耗，一時無法接受導致恐懼、焦慮不安等情緒困擾。因此在訪談過程先與病人建立良好的護病關係，依照護問題提供相關資訊和心理支持，病人對疾病有進一步了解，知道癌症並非想像中那樣懼怕，情緒也較穩定，結束初次會談離開病房前再次向病人自我介紹：「我是您的腫瘤個管師林秀麗，這是我的名片，上面有我的聯絡電話，之後在治療照護上有問題都可以問我」。

在治療期間，主治醫師會制定一份治療計畫，然後將其提交給大腸直腸癌治療團隊進行討論，最終達成共識。接著，這份治療計畫會與患者及其家屬共同討論，以實現醫病共享決策，確保後續治療的順利進行。當病人聽醫師建議要化療合併電療(放射線治療)時，面帶愁容詢問：「ㄟ足甘苦袂？還要電！聽起來很恐怖，ㄟ電死袂？我聽鄰居說化療頭髮會掉光…」，見病人對疾病治療認知不足，出現焦慮、害怕，腫瘤個管師及時提供治療照護指導，降低病人情緒困擾增進治療的意願。

病人兒子：「今天幫媽媽更換造口底座時發現造口周圍皮膚紅疹而且還有破皮，該怎麼辦？」

腫瘤個管師：「我看一下，嗯！看起來需要請我們造口護理師幫忙，幫您聯絡造口護理師安排時間過去處理」。

病人：「醫師說人工肛門建議等化療結束後接回去，但我覺得造口真的很不方便，而且常麻煩兒子更換，可以幫我問醫師能不能提早接回去？」。

腫瘤個管師：「好，我會把您的問題轉告給醫師」。

一次病房訪視，病人面帶微笑：「個管師妳又來看我了，我這次是最後一次住院化療，回想當時醫師說我是直腸癌，聽到後一時想不開，還好…」。

腫瘤個管師：「是啊，等治療結束會安排追蹤檢查，進入追蹤期時要注意…」。

治療結束進入追蹤期病人能定期回診追蹤檢查，某次回診當主治醫師告訴病人檢查報告結果一切正常無復發，已經超過5年可以算是直腸癌被治癒了，病人一聽雀躍並懷疑詢問醫師「是真的嗎？不要騙我喔！」醫師肯定回答「是的」。她，曾被診斷第三期直腸癌，能接受標準治療，面對並克服治療所導致的不適，雖治療癌症過程艱辛，但她成功的戰勝癌症。

「癌症不等於絕症；第四期不等於末期」，大腸癌是可以被治癒的癌症。當不幸被告知罹患癌症時，除了找醫師治療，抗癌路上有親友的支持陪伴外，還能找誰跟您一起抗癌？很多人不知道「腫瘤個管師」是在做什麼！簡單說「腫瘤個管師」是病人的經紀人、是病人與醫療團隊的溝通橋樑。從被診斷癌症、接受治療到疾病追蹤，當您對癌症治療照護有問題，或不知如何尋求相關資源，甚至不好意思問醫師的，都可以主動找您的腫瘤個管師幫忙。腫瘤個管師能提供符合病人需求的照護措施，多專科整合與聯繫協調給予適當的轉介服務，使病人治癌歷程中獲得連續性及整體性的醫療照護，讓病人抗癌路上不孤單無助。

態度與血糖之間的高度

義大醫院營養臨床組／曾子恩營養師

一如往常地穿梭在各病房進行營養查房，經過醫療團隊的轉介，我知道今天要訪視的病人是黃先生，一位大腸癌術後正在持續接受化療的病人。隨著我踏進單人套房的步伐，映入眼簾的是一名男子坐在沙發、滑著手機邊打著化療藥物，桌上擺放著的是一瓶瓶罐裝可樂和立頓奶茶，此時我想到的是病人的抽血數值HbA1c：8.3%，以及一連串的學理「癌症患者在化療過程中，可能導致罹患糖尿病的風險提高，原因在於包括治療中所使用的化療藥物或是輔助用的類固醇藥物、疾病壓力…等，而糖尿病和癌症患者皆具有胰島素阻抗的現象，如果血糖控制不佳和癌細胞無法抑制，皆會導致整個代謝系統混亂，造成血糖上升，蛋白質和脂肪分解、免疫力下降，增加感染的機會；同時，也會使癌細胞有機會繼續生成，形成惡性循環。」

當我深吸一口氣，正準備長篇大論的和病人侃侃而談的衛教時，卻沒想到沒說兩句便被病人打斷，「管他什麼血糖不血糖的，我已經不在乎了，我的生命是在倒數了，你還要我控制血糖。」我錯愕地站在原地，感受到病人發散著痛苦及不滿的情緒，挫折、煩躁、生氣、憤怒，而這，似乎也隨著他的言語一股腦地湧進我心裡。



曾子恩營養師

我訕訕的聽他抱怨著，一邊強壓著想轉身逃離這窘迫局面的衝動，只是職業的操守讓我仍想奮力一搏。我盡力露出笑容，用著略帶乾啞的嗓音試著再問起飲食，想著他的生活中能否再抓到幾個控糖或食物代換的細節時，他突然大聲起來，他說：「你要講的我都知道！」我突然也很抱歉的覺得，自己似乎站在一個父母的角色，來撈叨孩子的健康狀況。當他這樣跟我說了以後，我快速的抓了幾個重點告訴他，「蛋白質的食物要多攝取一點，像是豆腐、豆干、豆漿、豆花、肉類、雞蛋、蒸蛋…等，以避免組織異化，沒有體力面對接下的種種治療，如果真的吃不下，可以考慮腫瘤配方的營養品，口味有很多種，適口性可依個人做選擇…」。

其實，我能理解他的觀點，要成為一個控糖成效佳的癌友不容易，除了時間和金錢以外，更需要的是支持改變的態度和信念。報告數值儘管是一個憑據，攸關這三個月的生活飲食習慣，數字高低的確也與生活品質成正向關係，但我總覺得覺知與感知是更重要的，這也就是所謂的病識感吧！就算報告紅字印得再深，當個案沒有任何意願時，一切都只是0到9的排列組合而已。

態度決定高度，對黃先生來說，也可能決定了他血糖的高度。

生活宛如兩面刃，很多時候在人生的路途上，總會有一個突發狀況殺你個措手不及，但，生命的本質就是不確定，而要如何能讓自己的心，在其中游刃有餘，是我們每個人的課題；有時候，我們只能陪著個案討論出生活上失衡的地方，但生活仍舊是自己的，只能由個案自己找到平衡的中心點。

衛教的時候，我都會在想，這樣的討價還價到底是好還是不好，我就是那個被凹一下就會稍微心軟的人，我想如果我退一步，是不是個案比較容易做到，但如果我狠一點，對個案會不會比較好？這些都是沒有答案的問題，只要我們記得把他「應」達成的目標告訴他，跟把他沒有做到的「結果」也告訴他，再從中一步一步討論出「能」達到的階段性目標。

在經過一段憤怒到悲傷，最後病人靜靜的聽著我把所有癌症飲食和控糖食物代換的方法講完，透過理解他的自身角度，輕輕的問他是否願意慢慢改變，而病人也輕輕的點點了頭。房間裡的光線似乎有些暗了，原來，難過的時候，時間真的會變得如此漫長，吞食著任何維度裡的光。

誰又能說，他不願努力照顧自己的身體呢？

離開病房之後，對話在我心裡迴盪了許久，我突然覺得，個案表面上不爽我們給予的飲食原則，但在冰山底下，有更大的的是他對於罹癌這件事情的無力感吧。我想，我們絕對需要同理及接納病人，保持開放的心胸，讓病人也願意與我們坦誠相見。思索間，一抬頭，一個大大的笑容朝我而來，「營養師！謝謝妳上次教我們怎麼吃，不然我開完刀一直吃白粥快膩死了。」是王伯伯和他的照顧者，曾苦於大腸開完刀後的飲食選擇和進展。我嘴角揚起笑容，窗外的陽光明晃晃的灑在地上。

參與多專科團隊會議的感想

義大癌治療醫院癌症登記組／陳諭靜癌症登記師

癌症一直是備受關注的健康問題。為了有效地預防、診斷和治療癌症，多專科醫療團隊合作是不可或缺的重要一環。藉由每兩周召開一次的多專科團隊會議，大腸直腸癌症團隊不僅集結了各領域的專家，其中包括大腸直腸肛門科、肝膽腸胃科、泌尿科、一般外科、血液腫瘤科、放射腫瘤科、一般影像診斷科、解剖病理科等不同領域科別的醫師和腫瘤個案管理護理師，以及以病人為中心的照會的各醫事職類。他們共同擬定治療方案，確保癌症個案得到最佳的治療。

除此之外，大腸直腸癌症團隊也非常重視個案治療後的追蹤評估。因此，專科護理師、營養師、癌症登記師等也是團隊中的重要成員。主要負責針對個案的恢復情況進行定期評估追蹤，協助醫師了解個案術後情形，以及針對治療預後分析，幫助醫生更好地了解某種治療方法的效果，並在未來的治療中做出更好的決策。

作為一名癌症登記師，平時主要的工作內容為癌症個案的資料收集、登錄、追蹤與統計。癌症登記的工作需要細心閱讀病歷，並將複雜的文本資料轉換成代碼後登錄系統進行申報。這樣的工作需要醫學的專業知識和細心的工作態度，才能確保每一筆癌症個案資料都能夠準確無誤地登錄。



陳諭靜癌症登記師

癌症登記資料的完整性與準確性，對於後續的統計分析與研究教學都具有一定的影響，所以讀懂醫師所寫的病歷，對癌症登記師來說，是很重要的一件事情。

因為參加多專科團隊會議，讓我有機會能與大腸直腸癌團隊裡不同科別的醫師進行交流溝通。且經由醫師詳細說明個案診斷經過、分期診斷與治療方式和其他相關信息，可以更好地了解癌症個案的病情進展。這不僅幫助我解決了許多關於文本解讀，和分期診斷上的問題，還讓我學到了許多新知識和技能。在參加多專科團隊會議中，我也深刻地感受到了大腸直腸癌團隊的團隊專業氛圍，和合作無間的凝聚力。在團隊會議中，醫師們會分享他們的知識和經驗，



大腸直腸癌團隊的多專科團隊會議

並討論癌症個案的病情和治療方案，每季團隊也會針對核心測量指標，進行品質的監測，致力於為患者提供最好的醫療服務。

對我來說，參加大腸直腸癌團隊的多專科團隊會議，是非常寶貴的經歷。它不僅讓我更好地了解了癌症團隊運作方式，還讓我學到了許多新知識和技能。我相信，這些經驗將能幫助我更好地收集、登錄、追蹤和統計有關癌症個案的資料並且有助於提高我的工作效率和準確性。

在未來，我希望能夠繼續參加大腸直腸癌團隊的多專科團隊會議，並從中學到更多新知識和技能。希望通過不斷學習和努力，我能夠提供團隊專業的幫助。

最後，我想感謝大腸直腸癌團隊的所有成員，感謝他們對我的支持和幫助。能和這樣一個優秀的團隊一起開會，是我的榮幸。未來也希望能繼續和大家一起合作。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康講座-口腔保健

日期：2023.07.05 時間：09:30-10:30
地點：角宿巷弄長照站
說明：口腔保健目的為維護口腔清潔、增進舒適、減少口腔細菌滋生、維持口腔粘膜完整性、預防口腔病灶的形成及感染的發生，並透過觀察口腔情況可及早發現口腔病灶，給予合宜處理。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康講座-認識老年糖尿病

日期：2023.07.06 時間：10:00-11:00
地點：滾水社區發展協會
說明：根據統計，年齡愈高糖尿病盛行率愈高，尤以65歲以上男性的情況最為嚴重。與相同年齡但無糖尿病的老人比起來，有糖尿病者的死亡率增加。老年人不見得會表現出高血糖的臨床症狀，讓長者瞭解老年人糖尿病的異常表徵，取得適當的衛教及處理才能確保健康。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康講座-均衡銀養好健康

日期：2023.07.05 時間：10:00-11:00
地點：社南活動中心
說明：隨著台灣進入高齡化社會，長輩們的健康也越來越被重視。高齡者飲食「熱量」攝取不足盛行率為42%，整體營養素不足比率達50-70%。因此，如何讓高齡長者吃得營養健康又長壽，是值得關心的議題！

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康講座-居家傷口護理

日期：2023.08.02 地點：角宿天后宮
說明：日常生活中，難免有一些意外造成的傷口，建議家中需要準備一個小醫藥箱，當有小傷口時，應按著基本的傷口清潔護理的方法做好照護；若不好好處理，抵抗力差，或是患有糖尿病的人，很容易只因為一個小傷口就引起感染，甚至釀成蜂窩性組織炎那可就不償失了！

8-9月社區醫療剪影

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康-中醫保健與八段錦

日期：2023.08.08 時間：10:00-11:00

地點：尖山社區發展協會

說明：「八段錦」是由八段招式所組成，各招式對於疏通人體經脈、暢通氣血均有良好效果，是結合形體活動與呼吸運動的健身法，對身體如「錦」一般珍貴。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康-居家緊急救護

日期：2023.08.18 時間：10:00-11:00

地點：橋頭教會

說明：長輩是居家發生意外、疾病突發等緊急事件之高危險群。為以迅速、專業的方式做最妥適的處理，並及時聯絡家人、親友或醫療救援單位，避免因延宕處理而造成無法挽回的遺憾。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康-認識椎間盤突出

日期：2023.08.23 時間：10:00-11:00

地點：芋寮社區發展協會

說明：中樞神經包括腦與脊髓，腦被堅固的顱骨所保護著，長長的脊髓則被背部一節節的『脊椎骨』所保護，俗稱龍骨。脊椎骨與脊椎骨之間有軟骨，稱為椎間盤。如果椎間盤變形、移位或破裂就會壓迫到附近的脊髓與脊神經，稱為椎間盤突出。

義大醫院、義大癌治療醫院



社區健康-中醫耳穴保健

日期：2023.09.21 時間：10:30-11:30

地點：捫牛湖巷弄長照站

說明：耳朵其實不只是耳朵！我們熟知的耳朵不僅僅是聽覺器官，同時亦暗含了許多身體的奧秘。如身體有病變的時候，往往可從耳朵相應部位看出端倪。而通過刺激耳朵的相應部位，也可達到預防和治療相應病痛的作用。

義大大昌醫院



社區健康講座-治療高血脂藥品之介紹

- ◆活動日期：112年07月19日
- ◆活動時間：09:30-10:30
- ◆活動地點：好鄰居物理治療所C據點
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 13 人
- ◆課程講師：柯侑廷藥師

血脂是血液中的脂肪，包含了膽固醇、三酸甘油脂、磷脂質和脂肪酸等。好的膽固醇扮演著清道夫的角色，壞的膽固醇會在動脈內壁形成脂肪沈積（凝塊斑），使血管變窄，造成動脈粥狀硬化，可能引發高血壓、冠狀動脈心臟病、心絞痛、心肌梗塞和腦中風。有藥師衛教在藥物治療期間，仍須配合飲食習慣的改善，及遵守服藥的重要性，並戒除菸酒更是重要。

義大大昌醫院



社區健康講座-健檢項目知多少

- ◆活動日期：112年09月08日
- ◆活動時間：09:30-10:30
- ◆活動地點：好鄰居物理治療所C據點
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 13 人
- ◆課程講師：林怡君醫師

健康檢查的意義在於「預防保健」，是管理身體健康的重要工具。定期的健檢可以在疾病尚未進行到嚴重的階段，提早介入阻止其繼續惡化，也就是我們常說的早期發現、早期治療。

義大大昌醫院



社區健康講座-季節保養

- ◆活動日期：112年09月11日
- ◆活動時間：09:30-10:30
- ◆活動地點：好鄰居物理治療所C據點
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 19 人
- ◆課程講師：許霽蓉醫師

中醫強調人與自然的關係，在不同時節有對應的養生之道。四季食療的原則與宜忌，提醒春夏秋冬個別的保健要點，民眾搭配時令食物調養身心，健康養生更事半功倍。

8-9月社區醫療剪影

義大大昌醫院



社區健康講座-銀髮族飲食保健

- ◆活動日期：112年07月04日
- ◆活動時間：09:30-10:30
- ◆活動地點：好鄰居物理治療所C據點
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 14 人
- ◆課程講師：章慧如營養師

銀髮族的飲食原則以多吃新鮮蔬果為主；並注意調味清淡，不宜攝取太鹹或太甜的食品；避免油煎、油炸等不易消化的食物；食物宜切小塊，使咀嚼輕鬆；每天喝足夠的水量，並須注意避免晚上喝太多水分，以免夜間頻尿，影響睡眠品質。

義大大昌醫院



社區健康講座-成功老化

- ◆活動日期：112年08月21日
- ◆活動時間：09:30-10:30
- ◆活動地點：大昌鼎西C據點
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 20 人
- ◆課程講師：劉媛綺職能治療師

成功老化包含生理、心理和社會三個層面，在生理方面維持良好的健康及獨立自主的生活；由職能治療師教導長者在家做一些簡單手部及口腔運動，延緩機能老化呷百二。

義大大昌醫院



社區健康講座-穴位經絡按摩

- ◆活動日期：112年07月11日
- ◆活動時間：10:30-11:30
- ◆活動地點：高雄市和平大使協會
- ◆參加對象/人次：社區民眾/共 15 人
- ◆課程講師：許霽蓉醫師

由中醫師衛教穴位按摩是以中醫學的經絡臟腑理論為基礎，根據不同症狀，在特定的經絡或腧穴上，以手指或手掌進行點、按、揉、切等手法刺激，以達到疏通氣血，治療疾病或保健身體的方法。

義大醫院、義大癌治療醫院社區醫療活動預告

日期	課程	地點	時間
11/1(三)	骨鬆退化關節	角宿巷弄長照站 燕巢區角宿路6-1號	09:00~12:00
11/2(五)	園藝美學	捫牛湖巷弄長照站 燕巢區深水里臥牛巷25號	09:00~12:00
11/6(一)	文康車	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/7(二)	園藝美學	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/8(三)	緊急醫療護理	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/9(五)	園藝治療	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/13(一)	漢方茶飲&藥草辨認	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/14(二)	園藝治療	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/15(三)	美味銅鑼燒	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/16(四)	園藝治療	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/17(五)	樂韻健康操	橋頭教會 橋頭區仕隆路28號	10:00~11:00
11/20(一)	老人保護	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/21(二)	銀髮族肌力訓練	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/22(三)	手作創意相框	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/23(五)	銀髮族肌力及平衡促進	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/27(一)	用藥安全	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/28(二)	銀髮族肌力及平衡促進	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
11/29(三)	加賀谷音樂治療	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
11/30(五)	音律活化運動	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/4(一)	居家芳香耳穴保健	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/5(二)	高齡者營養課程	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/6(三)	押花酒精噴瓶	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/7(四)	園藝治療	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/11(一)	園藝治療	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/12(二)	音律活化運動	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/13(三)	加賀谷音樂治療	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/14(四)	音律活化運動	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/15(五)	樂韻健康操	橋頭教會	10:00~11:00
12/18(一)	花朵立體貼畫	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/19(二)	音律活化運動	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/20(三)	手作課程	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/21(四)	音律活化運動	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/25(一)	聖誕節手作活動	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/26(二)	創意黏土創作	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00
12/27(三)	歲末同歡	角宿巷弄長照站	09:00~12:00
12/28(四)	年終回顧	捫牛湖巷弄長照站	09:00~12:00

義大大昌醫院社區醫療活動預告

日期	課程	地點	時間
11/01(三)	銀髮族音樂體適能	大昌巷弄長照站 覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
11/02(四)	加賀谷音樂療法	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
11/03(五)	律動&桌遊	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
11/06(一)	律動&油畫棒	大昌巷弄長照站	09:30~10:30
11/08(三)	銀髮族音樂體適能	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
11/09(四)	加賀谷音樂療法	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
11/10(五)	律動&卡拉OK	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
11/13(一)	律動&桌遊	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
11/15(三)	蔥酥餅烘焙	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
11/16(四)	加賀谷音樂療法	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
11/17(五)	編織	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
11/20(一)	蝶谷巴特酒瓶手作	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
11/22(三)	蝶谷巴特酒瓶手作	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
11/23(四)	加賀谷音樂療法	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
11/24(五)	律動&心臟血管意外講座	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
11/27(一)	律動&蝶谷巴特酒瓶手作	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
11/29(三)	電影欣賞	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
11/30(四)	繪畫系列	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
12/01(五)	律動&頭頸部精油按摩	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
12/04(一)	律動&油畫棒	大昌巷弄長照站	09:30~10:30
12/06(三)	五穀豐收-扇子手作	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
12/07(四)	五穀豐收-扇子手作	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
12/08(五)	律動&桌遊	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
12/11(一)	五穀豐收-扇子手作	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
12/13(三)	結業活動	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
12/14(四)	繪畫系列	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
12/15(五)	加賀谷音樂&結業式活動	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
12/18(一)	律動&防失智-桌遊	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
12/20(三)	圓滿如意慶冬至	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
12/21(四)	圓滿如意慶冬至	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
12/22(五)	律動&三高預防講座	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30
12/25(一)	律動&桌遊	大昌巷弄長照站	09:30~11:30
12/27(三)	卡拉OK歡樂唱	覆鼎金保安宮第五香客大樓	09:30~11:30
12/28(四)	五穀豐收-扇子手作	大昌灣愛巷弄長照站	14:00~16:00
12/29(五)	編織	三民區大昌一路270巷2號	09:30~11:30

2022年醫學倫理暨人文醫學心得寫作競賽第2名

白袍下的無名英雄

楊君陶醫師

「楊醫師，XXX床的阿伯又自拔NG了！」、「楊醫師，000床的看護確診了，而且病人fever！」、「楊醫師，new pa來了！」、「楊醫師，……」

每天一大早上班就是先看病人的data或檢查，然後晨會、查房、開order、處理complain、跟刀、接new pa、打病歷……，這就是一位住院醫師和PGY的工作寫照。然而不知道為什麼，今天的突發狀況特別的多，當所有事情好不容易全都處理到一個段落後，我也累到癱在辦公室的沙發上。看著手錶上的時間與窗外早已偏西的陽光，「先休息個10分鐘吧，精神好一點再寫病歷才會比較順……」

回想小時候，看到診所的醫師伯伯與護理師阿姨，總是面帶笑容的解決我們的病痛，心中開始有一種「希望自己長大後也能像他們一樣幫助許多人」的想法。稍微大一點之後，看著電視播出的「怪醫黑傑克」，除了覺得黑傑克醫師好偉大之外，也不自覺地將「成為一位醫師」當作自己的人生目標。於是在歷經了競爭激烈的大學聯考、各種艱深的期中期末考、還有越來越難考的醫師一階國考後，總算能夠名正言順的穿上

夢寐以求的白袍、以實習醫師的身分加入醫界這個溫暖的大家庭、學習專業知識並且為病人的健康奮鬥。

然而，身為一位初次進醫院實習的醫師，除了對於臨床處置與醫療系統的不熟悉以外，臨床上病人的狀況常常與以前課本裡所學到的完全不同。「病人問說因為一直拉肚子，能不能吃診所開過的綠色膠囊」、「看護說病人不小心滑倒了，而且摔到屁股有點痛」、「家屬問說能不能讓病人請假回家辦事情」……。此外，雖然在技術實作課程裡有學過放鼻胃管或導尿管的方法，但是對於在真人身上實行這些操作還是會感到生疏。而且心中不時會對自己提出質疑：「病人這個狀況到底要怎麼處理？」、「我真的適合當醫生嗎？」看著臉書上以前的同學們的PO文，有些人已經拿到碩士學位、有些人已踏入職場工作，甚至還有人已經成家立業。再回頭看看自己：除了畢業前的漫長實習之路以外，還有攸關執照與工作的臨床技術考試和醫師二階國考在前方等著我呢！「萬一沒考過的話，我的人生，到底未來在何方……」

還好在學醫的道路上，我不是孤獨的。

除了平時有VS深入淺出的教學與學長學姊們的熱心指導以外，教學部也會不定時的舉辦各種臨床課程與實作演練，此外還有同學們彼此的切磋與討論。當我在臨床上遇到困難而向上求助時，老師和學長姐都會協助處理、並且同時機會教育。而且不論是到檢查室觀摩檢查或是去刀房上刀時，只要我有想問的問題，都能夠直接提出而且還能獲得適時的討論與學習。有了許多的老師和學長姊的鼓勵和支持，我也累積了越來越多的經驗、並成功的挑戰一次又一次的臨床實作，最後終於成功的通過醫師國考並取得執照。

在成為正式的醫師後，雖然開始真正的站在第一線處理病人的問題是一大挑戰，然而這時的我對於眼前的難關卻不再是恐懼，而是對於挑戰困難的興奮、以及能夠開拓自己能力的期望。隨著經驗的累積和能力的提升，我也逐漸脫離「移動式人形立牌」的身分，在許多次病房或刀房急救的歷練之下，我早已不是當初只會在一旁手足無措的路障，在VS的指揮和學長姐的調度之下，能夠貢獻出自己的一份力量與死神搏鬥，雖然在急救的過程中白袍下汗水淋漓、濕透了眼鏡與口罩、兩隻手痠痛又無力，但是我們就只有一個意念「搶救生命」。即使不是每一次都能夠順利的把病人救回來，但有的患者在經過我們的搶救後狀況穩定下來、看著不少家屬聲淚俱下的向我們再三致謝。雖然常常

因此耗盡了體力與精神、甚至有時因此徹夜未眠，「但是這一切都值得了！」

隨著COVID-19的肆虐，醫院自然成了染疫的高風險環境，除了每天要處理的日常事務之外，隨時都可能爆發的院內感染成為了潛在的不定時炸彈。然而，即便不少醫護同仁們因公染疫而在家隔離，其餘的同事們仍將醫院內的事務一肩扛起，即便可能因此增加自己染疫的風險。而確診的同仁們也在隔離期滿後，即便確診後的身體仍未完全復原，但還是選擇馬上回歸自己的工作崗位。

2022年醫學倫理暨人文醫學心得寫作競賽第3名

即便幽谷伴行的終點終歸虛無 旅途中的交會仍別具意義

陳亭君心理師

我們的對話是這樣開始的：

「你為什麼來做心理治療呢？」

「因為我爸媽叫我來，如果不來他們就會覺得代表我沒病，代表我應該跟正常人一樣生活，其實有病的是他們不是我。」

「那你自己怎麼想，你想過怎麼樣的生活？」

「我根本沒有想活，每個心理師都只會問我這個問題，你一定也跟他們一樣吧？」

似笑非笑的表情、輕描淡寫的語氣，也掩蓋不住眼前這名少年對這個世界再明顯不過的鄙視和敵意。從鬼門關走過一遭的他，沒有像書中寫的「瀕死經驗的衝擊使得自殺者對生命的體認產生戲劇化的改變」，只有對於被救回來深深的哀怨無奈，甚至他的靈魂彷彿真的隨之而去，徒剩一具空殼繼續在悲慘無望的生活中苟延殘喘。他不認為自己的生命有任何價值，情感上的麻木也讓他感受不到事

物的意義，與世界切斷連結以避開再次受傷的可能，卻也同時杜絕了一切正向經驗的機會。會談中的他可以說是沙特（Sartre）最佳的代言人，宣揚那極為精煉而無情的立場：「世界是荒誕的，人生是痛苦的，生命是無意義的」。

對於大部分的自殺者，我們有時候可以聽見無聲的求助吶喊，構築雙向互動的橋樑、搭建宣洩痛苦的管道；有時候能看出鮮明的人格色彩，有意識地執行必要醫療，避免過度關注反而增強的自殺行為；有時候可以嗅到一絲不對勁，即時地施予精神與情緒藥物，使其心智恢復清明。因為我們知道，他們渴望被接住，他們並不想死。然而，這名少年代表著這樣的一群人，打著《追求死亡權利》的旗幟、高喊《尊重生命自主》的口號，清楚明確的拒絕不只是否定了我們助人的功能、挑戰著我們身為救治者的角色，更是直戳我們身而為人對於生命的信念，心理諸多的疑惑、憤慨和挫敗或許可以化繁為簡成一句：「為什麼我要救一個不想活的人？」。

在一來一往的攻防，我可以深刻感受到醫療場域中所秉信的人命關天，卻是個案不可承受之輕，而身為助人者所拋出的橄欖枝，卻彷彿是強加於其身的枷鎖，顯然我正與個案站在對立面思考同樣的議題：生 | 死、善 | 惡、存在 | 虛無、意義 | 無意義，這既是一個倫理之爭，也是一場哲學思辯。我懂在多元並立的道德主張下，沒有絕對的對錯，我索性選擇不與之爭辯，而是盡我所能地理解他所經歷到最真實的痛苦，尊重他百般聊賴的生活方式，試著展現我不同於那些他厭惡至極的人；一邊卻也無法不暗自檢驗著治療療效，質問自己是否應該要有更加積極的作為，又或是乾脆及早放棄將資源轉移到更想被幫助的人身上。結案時他仍然沒有找到活著的意義，而我個人內心的疑惑也懸而未解，但我似乎就這樣遁入個案渾沌內心世界，與其一同捲入無意義的漩渦中。

於是我試圖在這樣的困境中找尋出口，翻找著存在主義的大作，紀錄下充滿迷惘和追求解答的歷程，沒預料到同樣是沙特（Sartre）給了最精闢的回應——「人是註定要受自由之苦的。一旦被扔進這個世界裡，就必須為所做的每一件事負責」——正因生與死本質上就無法被化約，倫理困境往往也沒有絕對正確的標準，個案可以決定自殺，同樣我們也可以選擇搶救，只因我們相當清楚，有時只需一念之差就會使人從求生跨越

到求死，一絲細微的希望也能將人從求死的邊界拉回求生，因此我只能選擇做我所認為對的事，堅持助人的意志，給予充足的涵容和陪伴，期盼著拋出的每一根橄欖枝總有一天拼接成一塊足以擔住個案的浮木。

在某些有餘裕思考人生的閒暇時光，或猛然又在臨床工作遭遇意義危機的衝擊，我常想起這個從糾結到頓悟的變化，提醒著自己這一途往往沒有預定的路徑、沒有絕對的指示，心理介入的價值與效果又更難以權衡，只能盡所能小心翼翼地評估考量各種道德與現實因素，全心全意的投入個案的精神世界、給予最豐沛的人性關懷，並擔起名為自由的重擔，必須放手一搏地去行動，而即便在幽谷伴行之後，最終對方或許仍走到虛無，但這段旅途中我確知自己有選擇的自由，我亦賦予自己身為臨床工作者存有的價值和意義。



感恩的心 感謝有您

〈感恩的心 一〉

家父因食道異物至門診求治，感謝耳鼻喉科王建忠醫師的細心，發現家父食道癌並協助入院做一系列檢查確認分期，住院期間因為王醫師的鼓勵，讓家父能慢慢接受癌症並願意接受後續治療，真的很感謝王建忠醫師，希望貴院對於那麼有愛心耐心的醫生，能多給予實質上的獎勵表彰。病患：吳○郎

〈感恩的心 二〉

家人近期因心臟問題在CCU待了一段時間，期間護理師和醫師、醫師助理及呼吸治療師、傷口治療師及所有醫護人員細心照顧，家人們都十分感激，想特別感謝陳怡伶護理師，當爸爸剛送到CCU時家裡沒有人陪在媽媽身邊，陳護理師當下溫柔安撫媽媽的情緒，真的真的十分感謝。其他護理師們也相當可愛和體貼，我們身為家屬在缺乏醫療知識的情況下有時會比較緊張，護理師們都會細心解釋並耐心安撫。也感謝邱致偉醫師在休假期間依舊跑醫院關心爸爸的病情，我們身為家屬真的除了感激還是感激。爸爸的病還有好長一段路要走，無論如何能恢復到現有的程度，我們都相當的感激，再次感謝所有辛苦的醫護人員！病患：楊○安

〈感恩的心 三〉

第一外科加護病房護理師陳雅楓、許婉庭、駱珮瑄，非常感謝醫師及以上護理師的照護，也感謝急診醫師及時診斷出病因，讓媽媽能在黃金期渡過難關。病患：李○英

〈感恩的心 四〉

義大醫院醫生跟護士都很細心照顧病人，尤其黃澤人醫師還有護理師黃瑜雯小姐都特別有愛心。病患：洪○助

〈感恩的心 五〉

衷心感謝貴院產房／嬰兒室專業護理師（李欣容、黃怡鈞及楊貴茹）及醫師（傅啟峰主治醫師及徐祥雲醫師）專業並細心接生（含產前預備照護）。十分感謝並肯定貴院服務及醫療救護。病患：呂○茹

〈感恩的心 六〉

十分感謝歐醫生手術的即時，讓爸爸在黃金治療時間，清除血栓，也感謝神經內科的蕭柏煜醫生帶領的醫療團隊的看護，也非常感謝日班黃秉堃、小夜

班鄭卉玟、大夜班方君華護士們認真的照顧。讓爸爸以能見的速度恢復健康。也請醫療團隊能繼續幫助我們。非常感謝義大醫院。病患：吳○榮

〈感恩的心七〉

陳建忠醫師醫術不錯待人和藹，而且回覆問題也很迅速給個讚，黃瑜雯護士也很好，對待病人也是真心誠意，都不會不耐煩是，一個好護士給個讚。病患：劉○君

〈感恩的心八〉

感謝陳信甫醫師、林麗君護理長、謝霈柔護理組長、黃瑜雯護理組長、廖若玲護理師、劉郁楓護理師、唐珮榕護理師、劉芷岑護理師、王孝仙護理師等人這兩個月來對病人細心的照顧！病患：劉○雄

〈感恩的心九〉

感謝整形外科張立人醫師，因本人非常怕血，看到血會暈眩嘔吐，更怕痛，曾經拔牙痛到昏倒，故得知預定取出鋼釘時，吃不下、睡不著壓力比工作還大，告知張醫師後，立即同意可以麻醉取出鋼釘，感恩張醫師，感同身受，可以體諒理解病患的恐懼。病患：宋○宸

〈感恩的心十〉

陳雅楓、黃于庭、許馥薇，謝謝大家的費心照顧，大家都很有心，讓我們感覺很安心，也特別謝謝加護病房的主治王義明醫師給我們家屬詳細的解說與指導。病患：李○毅

〈感恩的心十一〉

欣容、琇婷、貴茹、非常謝謝這幾位醫護人員的幫助，服務態度非常好。病患：梁○旂

〈感恩的心十二〉

產房護理師莊舜文、李欣容、潘佳琪、婦產科主任洪韻翔、住院醫師徐祥雲在老婆生產的時候用心盡力，妥善照顧。非常感謝他們的幫忙讓我老婆得以順利生產！病患：吳○誼

〈感恩的心十三〉

今天來義大健檢，我們的護理師林怡君從頭到尾帶領我們，服務態度很好，人美又熱心，很感謝她！第一次從綠島到這裡健檢，感受很溫馨，謝謝你們！病患：林○琳

〈感恩的心十四〉

我媽媽在1101病房受到護理師傅

燕萍、郭于菁、林芳瑜、蕭蓉、簡素卿、呂伊藝、柳筠姿、李珮諄、劉文婷等人的悉心照顧，非常感謝他們的幫忙才能病情逐漸穩定，也常常會來關心我母親，非常感謝他們，值得嘉獎！病患：黃○女

〈感恩的心十五〉

我是一個雙寶媽媽，由於兩個寶寶半夜突然解血便，故由大昌貝斯諾轉至義大總院，住院期間，由吳佩玲醫師照護、護理長、洪梓微護理師，以及三班人員的細心，並隨時與我們家屬保持聯絡，降低我們的不安感並且提供醫療相關知識幫助我們更能了解寶寶的狀況及返家後照護。病患：楊○霖

〈感恩的心十六〉

義大癌治療醫院護理人員讚，譙筑、姿晴、依珊、宛霖、婉萍、儀芳都很讚。病患：康○甄

〈感恩的心十七〉

去年的4月16日我兒子在旗山半夜時發生自摔車禍，左側上下肢多處骨折，當時為了照顧方便，於是轉至台中-豐原醫院就醫治療，且在當時醫師已告知可能受傷的部位會有臂神經叢損傷的問題（那時醫師有建議-義大醫院有專業團隊在治療臂神經叢的手術），出

院後5/19即趕往義大醫院掛薛宇桓醫師來追蹤臂神經叢損傷的問題。依稀記得第一次見到薛醫師時，給人的印像是年輕。說話有自信但不自大，有一種親切溫暖的感覺，在幾次看診過程中，薛醫師鼓勵我兒子並告知神經損傷後這半年內須要做什麼，要注意什麼，要配合什麼，如果須要開刀將會如何進行等，讓人安心也帶來了希望。現在也距離開刀後也滿一年了，我兒子也從左手臂舉不起來，每日持續復健，慢慢的累積力量，目前總算有看到一些成果，一切也都照著薛醫師說的進度在進步中，在此萬分感謝薛醫師的精湛醫術還有義大醫院專業的醫療團隊，也感謝杜院長的醫術經驗不吝傳承，內心有很多的感恩卻有說不盡的表達，還是要再次的衷心感謝你們！病患：蔡○霖

〈感恩的心十八〉

112/8/1義大大昌醫院急診就醫，護理師曾 雯態度親切，非常細心，溫柔安撫病人。病患：曾○汎

〈感恩的心十九〉

7/27早上拿著轉診單到義大大昌院看診，因不熟悉貴院的轉診程序，非常感恩貴院志工，郭淑婷小姐，帶領我和兒子掛號，到達診間，態度親切。之前本人就來過貴院N次，也在貴院自費做胃鏡和大腸鏡檢查，貴院的醫生和護理

師也是專業，語氣和藹。最後再謝謝貴院當天冒著風雨來服務的志工。病患：石○珠

〈感恩的心 二十〉

義大大昌醫院健檢服務非常良好，請獎勵陳碧霜非常親切。病患：張○文

〈感恩的心 二十一〉

義大大昌醫院健檢服務之護理師邱可晴小姐服務親切、認真，給人賓至如歸感受，謝謝相關護理師貼心的帶領與協助。病患：謝○欽

〈感恩的心 二十二〉

我第一胎是在大昌醫院生的真的很喜歡大昌醫院給人的感覺以及環境都很好，待產和生產人員都很專業。病患：江○樺

〈感恩的心 二十三〉

我的孩子從小學五年級確認有心室早期收縮，一開始發現時就給楊明浚醫生做徹底檢查，醫生的態度侍病如親，每一次固定檢查媽媽的心情都如臨大敵，但是醫生都能體會家人的感受給予專業但有溫度的回覆;專業部分是解決家人對於病情的疑問和了解，有溫度的回覆則是把孩子當作是一個獨立的個體，

花時間跟孩子建立談話和了解孩子自己的感受和狀況。隨著孩子的狀況慢慢的調整檢查的做法和給予一些日常生活其他病況的整體建議(氣喘及過敏性鼻炎)，很感謝自己的孩子遇到一個專業嚴謹又和藹的醫生，讓孩子不會抗拒檢查，打從心裡認同這位醫生。感謝醫生把他專業的高度蘊含在稀鬆平常的對話，溫暖的對待他的小病人，身為母親只想透過信件感謝醫生，也希望醫院能將這樣的態度擴展到成為全院的風氣，也謝謝義大醫院招募了許多優秀人才，看診的病患不需要專程北上便能有安心的就醫環境和醫療水準。病患：陳○廷

〈感恩的心 二十四〉

今日接受門診化療，丁護理師態度親切，對於病人的生理與心理都給予耐心的專業照護。非常感謝。病患：陳○雄

〈感恩的心 二十五〉

今日接受門診化療，丁護理師態度親切，對於病人的生理與心理都給予耐心的專業照護。非常感謝。病患：陳○雄



 義大醫療財團法人
E-DA HEALTHCARE GROUP

做好月子 健康一輩子



產後母嬰照護

專業醫療團隊服務

24hrs彈性母嬰同室

多元親子課程

精緻月子餐調養

個別護理衛教指導



坐月子的
好所在

燕巢院區
義大產後護理之家

高雄市燕巢區義大路21號12樓
預約專線 | 07-615-0266

三民院區
義大貝思諾產後護理之家

高雄市三民區大昌一路309號
預約專線 | 07-559-6188



掃一下，享有即時好康資訊及專業諮詢服務



義大醫院社服基金愛心捐款專戶

財團法人義大醫院社服基金基於「取之於社會，用之於社會」之宗旨，並結合社會資源及大眾力量，幫助經濟困難之病患，不致延誤病情。期待透過社會大眾，一起伸出援手，以愛心共造社會溫情。

社服基金愛心捐款管道：

【親洽】義大醫院社會工作科

電話：(07) 6150988

【郵政劃撥】

戶名：義大醫療財團法人

義大醫院社服基金

帳號：42194209



感謝捐款人長期以來的支持與愛心，您的每筆捐助，對我們而言都格外珍惜。提醒您：劃撥金額在NT\$1000元以下，郵局將收取手續費15元；NT\$1000元以上，則收取20元。為了讓您的愛心不打折，如果是**多人捐款**，請將總金額填在同一張劃撥單，並在通訊欄中清楚註明姓名即可。

若有捐款方面的疑問，請來電：(07) 615-0988諮詢，謝謝。



義大醫院愛心捐款名單			
2023年 08月 社服基金愛心捐款			
梁○純	500	善心人士	500
陳○秋	100	善心人士	350
邱○豪	500	張○山	10000
陳○蓁	3000	尤○民	200
顏○真	300	尤○粉	200
顏○庭	300	尤○駐	200
成○光、成○明	100000	莊○芬	1000
朱高○鳳	6000	林○菁	2000
許○方	1000	善心人士	1000
許○	250	善心人士	3000
李○偉	250	羅○	2400
善心人士	1000	施○賢	500
洪○榮	3000	施○貴	1000
盧○成	500	施○堯	500
許○慈	250	王○中	250
許○龍	250	陳○怡	250
善心人士	500		
2023年08月 義大醫院民眾急難救助			
高雄市古嚴普濟會	172000	蘋果日報慈善基金會	25000
高雄市暘善堂慈善會	16000		
2023年 08月 義大醫院廠商捐贈名單			
誠仲企業有限公司	250000	常廣股份有限公司	9945
Stanford Unveristy	238673		
2023年 09月 社服基金愛心捐款			
許○方	1000	善心人士	1000
邱○豪	500	善心人士	1000
梁○純	500	善心人士	3000
朱高○鳳	6000	尤○粉	200
林○明	1000	尤○民	200
善心人士	500	尤○駐	200
許○慈	250	善心人士	500
許○龍	250	善心人士	500
林○財	3000	善心人士	350
韓○宇	10000	廖○妮	10000
洪○恩	300	蔣盧○劉	3600
洪○恩	300	李○青	10000
黎○銘	3000	林葭○清	20000
2023年09月 義大醫院民眾急難救助			
高雄市暘善堂慈善會	10000	高雄市慈妙德慈善會	6000
高雄市慈緣慈善會	5000		
2023年 09月 義大醫院廠商捐贈名單			
三顧股份有限公司	176471		
癌治療醫院愛心捐款名單			
2023年 08月 社服基金愛心捐款			
林○謙	2000	蘇○文	300
2023年 09月 癌治療醫院廠商捐贈名單			
吉興藥品股份有限公司	150000		

願景

成為國際一流醫學中心

宗旨

品質、卓越、創新

核心價值

愛心、關懷、責任、

策略目標

成為社區健康的靠山

成為南台灣首要急難重症醫療醫院

提供以病人為中心之高品質醫療服務

建立前瞻性之醫學教育與轉譯研究中心



義大醫療
醫訊網站



國內
郵資已付

鳳山郵局許可證
鳳山字第一九五號
雜誌

 義大醫院
E-DA HOSPITAL

 義大癌治療醫院
E-DA CANCER HOSPITAL

 義大大昌醫院
E-DA DACHANG HOSPITAL

 義大護理之家
E-DA NURSING HOME

 義大產後護理之家
E-DA POSTPARTUM and BABY-CARE CENTER

 義大貝思諾產後護理之家
E-DA BASSINET MOTHER and BABY-CARE CENTER