醫訊 高雄榮民總醫院臺南分院

中華民國 108 年 06 月 一

6 月號

-285 期-

中華民國 84 年 10 月 1 日創刊

本院自 108 年 5 月 1 日起施《警察、消防、海巡、空勤及國軍人員》醫療照護方案

※ 適用對象：

(一)警察、消防、海岸巡防及空中勤務機關(學校)編制內具警察官身分現職及退休人員(含現有退休人員)。

(二)警察、消防、海巡及空勤機關(學校)編制內不具警察官身分而實際執行勤務之現職及退休人員(含現有退休人員)，其身分適用範圍由內政部認定。

(三)上列退休人員需在該警察、消防、海岸巡防及空中勤務機關(學校)任職滿 10 年以上。

(四)遺眷：警察、消防、海岸巡防及空中勤務機關(學校)編制內符合原公務人員撫卹法第 5 條第 1 項第 1 款至第 3 款或公務人員退休資遣撫卹法第 53 條第 2 項第 1 款至第 3 款人員遺眷(含父母、未再婚之配偶、未成年或已成年因身心障礙而無謀生能力之子女)，家戶代表 1 人。

(五)國軍官兵、國防部(含所屬)編制內不具軍人身份而實際執行安全勤務現職人員：其身分由國防部審認之。

※ 照護項目：

(一)掛號費、健保部份負擔費用全免：免收門(急)診掛號費(國軍人員比照辦理)。

(二)就診及住院程序：於國防部、輔導會所屬醫療機構(院所)就醫時，比照國軍、榮民就診及住院程序。

(三)自費健康檢查及安置就養比照國軍、榮民享優惠折扣。

※ 就醫須備證件：個人健保卡及下列證件正本(影印無效)

(一) 現職人員出示服務(識別)證。 (二) 退休人員出示退休證。

(三) 遺眷家戶代表出示家屬證。 (四) 國軍人員須出示軍人身份證、國軍聘雇人員服務證(醫療照護)字樣

發 行 人：王瑞祥
社　　長：潘慧本
總 編 輯：黃春男
執行編輯：楊惠珠
出 版 者：高雄榮總臺南分院

代 表 線：(06)3125101
院　　址：71051 臺南市永康區復興路 427 號
門診預約：(06)3124790
網　　址：www.vhyk.gov.tw
病患服務中心：(06)3139210

掛號訊息

※ 自 5/31 起，身心醫學科周五上午門診改由羅美雯醫師看診，原周五下午門診停診。

※ 7/8(一)眼科周俐禎醫師門診，因故於上午 10 時開始看診。

※ 夜診掛號時間為 17：30 – 20：00

關懷偏鄉－本院 108 年 4/19 – 4/23 為期 5 天跨海至澎湖巡迴義診服務

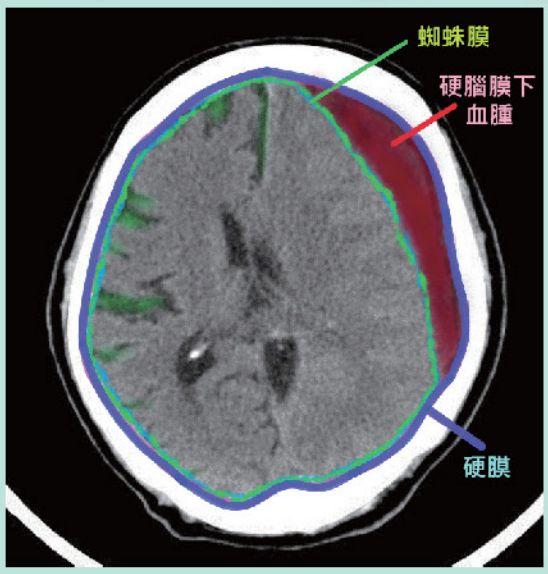
▲澎湖義診 - 醫療團隊合影

▲澎湖義診 -1

▲澎湖義診 -2

▲澎湖義診 -3

不可輕忽的慢性硬腦膜下血腫



神經外科主治醫師 陳映佐

65 歲的簡先生，最近一周內時常覺得頭部隱隱作痛，2、3 天前右側肢體逐漸出現無力、走路不穩的情形，家人原以為中風發作，趕緊將他送醫，經頭部電腦斷層檢查後確診為大量左側慢性硬腦膜下血腫，所幸在接受顱骨鑽孔引流手術後，恢復良好，幾天後便出院回到正常作息。事後病患回想起約 1 個月前曾在浴室跌倒，當時僅有輕微的額頭瘀青，故並不以為意。

腦膜由外而內可分為：硬腦膜、蜘蛛膜及軟腦膜。在硬腦膜及蜘蛛膜間的出血稱為硬腦膜下出血，而受傷時間 3 周以上，血塊液化便可能在此處形成慢性硬腦膜下血腫，它的成因推測可能是在受傷後，橋靜脈斷裂出血或腦脊髓液滲漏至硬腦膜下腔，隨著時間血塊開始纖維化形成內外被膜，而被膜有豐富的血管新生且易破裂出血，血球滲入也造成膜內滲透壓上升進而吸引水分進入，使得血腫逐漸擴大。

慢性硬腦膜下血腫發生率每年每 10 萬人約 10 例，年紀越大發生率越高，特別是在 70 歲以上的族群。約有一半的病人有明顯頭部外傷的病史，年輕人大多與交通事故相關，而老年人多半是因為跌倒受傷。除了年紀大之外，其它的危險因子包括：酗酒、凝血功能異常、洗腎病人、因阿茲海默症或其它系統性疾病造成腦萎縮或接受過腦室腹膜腔引流手術、腰椎穿刺等。

慢性硬腦膜下血腫的臨床表現十分多變，有的僅是輕微頭痛頭暈，有的以單側無力、步態不穩或者失憶、性情改變、躁動，甚至癲癇、意識不清等做為表徵。因表現不具特異性，常被當成老年衰弱退化或誤診為中風、失智和精神疾病，故它又有「偉大的模仿家」(the great imitator) 之稱。

診斷上以頭部電腦斷層為主，若血腫體積小或症狀不明顯時，可休息、使用高張利尿劑等保守治療待其自行吸收；若症狀明顯且血腫對腦部壓迫嚴重，則必須靠手術引流，手術的方式為在頭骨上鑽 1 至 2 個孔，切開硬腦膜使血水流出，並放置引流管。若遇到反覆性出血、較複雜的被膜狀況，則有可能需要較大範圍的開顱手術。術後雖有殘留血腫，但大多症狀改善明顯而不需要另外處理。預後和手術前病人狀態有密切相關，一般術後預後不錯，百分之 80 的病人可回復至正常之功能。

總而言之，年紀大、酗酒、服用抗凝血劑等高危險族群，應盡量避免頭部外傷。輕微頭部外傷後數週到數月，若有手腳無力或智能減退等症狀，應及早就醫，排除慢性硬腦膜下血腫的可能性，以免延誤病情。

陳映佐醫師簡介

【學歷】：高雄醫學大學醫學系

【經歷】：高雄榮總神經外科住院醫師、神經外科總醫師、神經外科主治醫師

【主治項目】：腦部疾患(頭部外傷、腦瘤、出血性中風)、脊椎病變(退化、腫瘤、外傷)、周邊神經壓迫

四大癌症免費篩檢服務

服務時間：週一至週五 08：00～16：30
服務地點：癌症防治諮詢室（醫療大樓一樓第一診區）
諮詢電話：06-3125101 轉 1106
攜帶證件：本人健保卡

子宮頸抹片
78 年次（含）前出生
30 歲以上婦女每年 1 次

大腸癌篩檢
58-33 年次
50-75 歲民眾每兩年 1 次

乳癌篩檢
(1) 63-39 年次
(2) 68-64 年次
(1) 45-69 歲之婦女，每兩年 1 次
(2) 40-44 歲二等親內曾罹患乳癌者，每兩年 1 次

口腔癌篩檢
78 年次（含）前出生
30 歲以上吸菸或嚼檳榔（含已戒檳榔者，每兩年 1 次）

門診團體衛教及健康活動

108年06月 地點：第一候診區 時間：上午 8：10

日期	活動內容	主講人
3	糖尿病衛教	張詠鈴護理師
5	健康促進活動	劉秀鳳
10	糖尿病的足部保健	江芳吟護理師
14	傷口護理	史紫萍護理師
17	糖尿病的眼睛保健	江芳吟護理師
19	健康促進活動	張怡文
21	傷口護理	李淑娟護理師
24	認識泌尿道感染	詹涵伃護理師
28	淺談蜂窩性組織炎	蔡沛淳護理師

108 年 04 月 惠民基金募款辦法

（請以匯款單填寫）
帳號：41036781
戶名：
財團法人惠民醫療救濟基金
※ 通訊欄內請註明
【臺南分院專戶】

惠民基金臺南分院專戶 捐款芳名錄

王瑞祥	捐款	1,000 元	謝宏林	捐款	300 元
吳仁博	捐款	1,000 元	蘇靖友	捐款	300 元
陳建達	捐款	1,000 元	陳淑真	捐款	300 元
李尹暘	捐款	500 元	蔡麗玉	捐款	200 元
陳進旺	捐款	500 元	鄧冰潔	捐款	200 元
李學真	捐款	500 元	趙佳惠	捐款	200 元
吳明瑞	捐款	500 元	施夙娥	捐款	200 元
郝立智	捐款	500 元	古慧卿	捐款	200 元
蕭佳雯	捐款	500 元	陳登岳	捐款	200 元
向秝庭	捐款	500 元	陳麗萍	捐款	200 元
曾淨琦	捐款	300 元	黃翠琴	捐款	200 元
王嘉菁	捐款	300 元	黃世芬	捐款	200 元
張開賢	捐款	300 元	康銀甌	捐款	200 元
葛　邠	捐款	300 元	陳麗娟	捐款	200 元
林雅觀	捐款	300 元	張韶蘋	捐款	200 元

捐款 100 元名單

王朝慶 陳東海 林秀慧 湯以勤 曾士峰 邱雅華 田維謙
孫佳韻 陳思華 蘇淑芬 江淑芬 陳美津 崔學明 林錦絨
王秀敏 周明華 王鴻仁

過敏了，怎麼辦？

林育弘 藥師

「醫師，醫師，我怎麼吃 XX 藥後開始覺得皮膚癢癢的」、「藥師，藥師，我今天早上吃了 XX 藥後開始覺得噁心想吐，可以停藥嗎」。這些耳熟能詳的對話，是醫療人員和病人之間很常發生的事情，但是看似簡單的症狀，若處理不當也可能會導致日後嚴重的後遺症。

藥物過敏其實不完全等於「藥物不良反應（英文名：Adverse Drug Reactions, 簡稱為 ADR）」，藥物過敏只是藥物不良反應的其中一類，另外一類則是藥物本身的藥理作用可能發生的不良反應，如使用抗組織胺藥物可能比較容易嗜睡等。藥物過敏的發生，可能在使用藥物 2 至 3 天後，也可能延長 2 至 3 個月才出現。藥物過敏的嚴重性可輕可重，輕微可能只是皮膚紅疹，停藥後便可恢復，但相對地，嚴重的過敏反應若處理不當則可能致死，如：史蒂文生氏強生症候群等。雖然有些過敏反應只發生於極少數人身上，但不要輕忽，也不要因此懼怕服藥，若能及時停藥、治療，即可避免嚴重傷害發生。

衛生福利部食品藥物管理署及財團法人藥害救濟基金會，更是不斷宣導關於藥物過敏相關注意事項，也提供藥物過敏早期症狀自我檢視方式，若有「疹：皮膚紅疹、搔癢或水泡」、「腫：嘴唇腫」、「紅：眼睛不適（紅腫、灼燒感）」、「痛：喉嚨痛、吞嚥困難」、「燒：發燒」及「破：口腔潰瘍」一個以上之症狀，建議應立即回診，並告知醫師正在使用的藥物（如圖）。

藥物過敏與個人體質相關，任何人或任何藥物都可能導致過敏反應的產生，因此常常無法預測，但是透過民眾就醫時，醫師主動詢問及病人主動告知過敏史，除了將過敏藥物註記於健保 IC 卡，亦可同步註記於本院醫療系統中，以避免下次使用到相同或類似藥物而降低藥物過敏的發生率，以提升病人用藥之安全性。

廢棄藥品的處理

連小茵 藥師

每個人家裡櫃子多少有些過期、不再使用的藥品，要怎麼處理？這個問題常困擾著大家，是繼續留著使用？還是直接全部沖馬桶或倒水槽呢？過期藥品絕對不能再吃，不再使用的藥品也不要隨便送給別人服用，更不能亂丟。

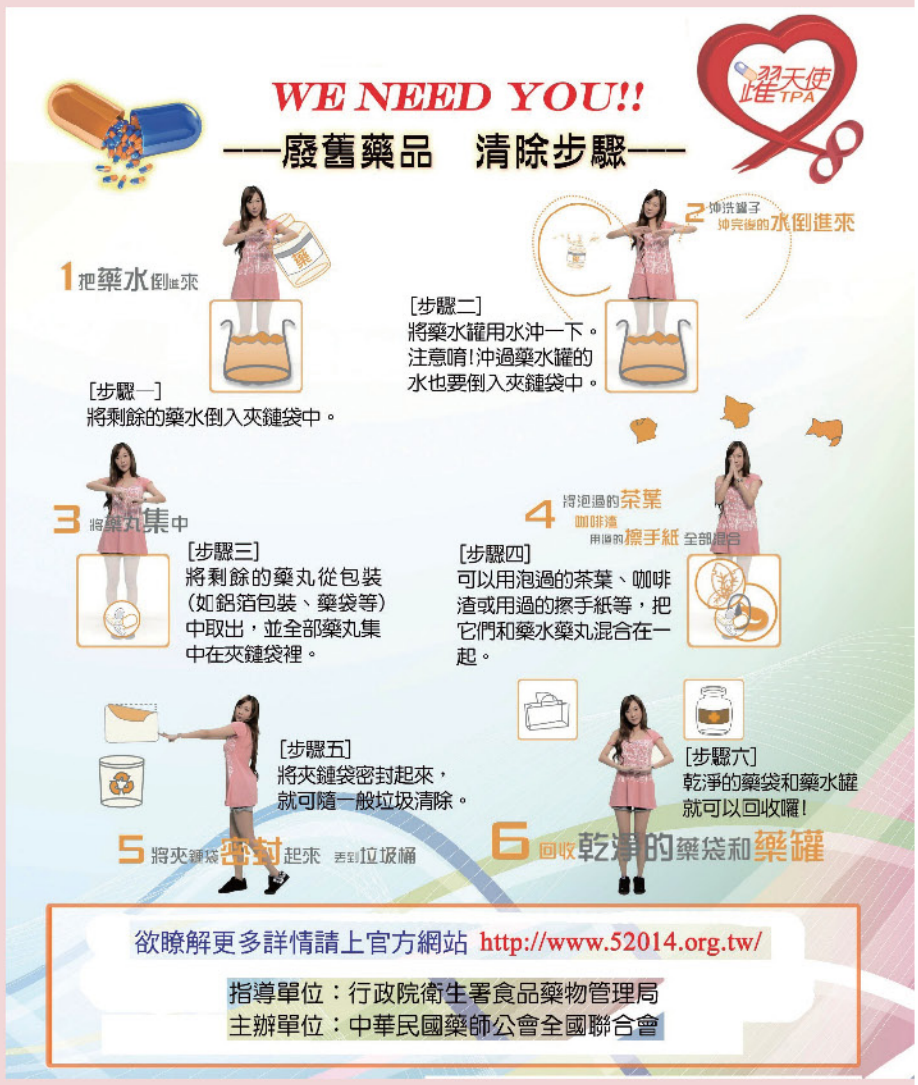
民眾常把不吃的過期廢棄藥品直接丟到垃圾桶或倒入水槽、馬桶中，這舉動可能會使藥物成分直接流入河川中，汙染環境水源、生態，嚴重危害到我們的健康。對於不要的過期廢棄藥品建議處理方式，應先將藥品經焚燒處理後，再將剩餘的灰燼以土壤掩埋的方式處理，以減低對環境及人們健康的危害，但是，目前並非全部縣市皆設有焚化爐可焚燒垃圾，因此對未能使用焚化爐焚燒垃圾的縣市，民眾就不能把過期廢棄藥品丟到垃圾桶，要直接送回醫院、藥局或藥品檢收站。

住在設有焚化爐縣市的民眾須將過期廢棄藥品先分類整理，將高危害性廢棄藥品（如：抗癌藥品、荷爾蒙製劑、抗癲癇藥物、抗生素、管制藥品等）先篩選整理出來另做處理。這些高危害性廢棄藥品若造成環境污染，會導致男嬰女嬰化、男性精蟲減少，抗生素造成細菌抗藥性，甚至癌症的發生等。要降低這些具有高危害性的過期廢棄藥品對環境造成的傷害，需要經由高達 1200℃的高溫焚化處理及其它特殊處理，以減低其對環境的危害性。因此，需將這些具有高環境危害性的過期或廢棄藥品交回原開立藥品的醫療院所、藥局或藥品檢收站，以醫療廢棄物處理。

其它藥品—除以上所提到的藥品外，其它對環境危害程度較低的藥品，僅需要在家中以簡單的處理方式，再交由垃圾車送去焚燒掩埋即可。您只需要記得以下 6 步驟：

「廢舊藥品清除步驟」：
1. 將剩餘的藥水倒入夾鏈袋中。
2. 將藥水罐用水沖洗，沖過藥水罐的水也要倒入夾鏈袋中。
3. 取出藥丸（去除鋁箔包裝及藥袋）放入夾鏈袋中。
4. 再將泡過的茶葉、咖啡渣或用過的擦手紙或廢紙與藥水、藥丸一起混合。
（加入茶葉及咖啡渣等物質是為了減低藥物難聞的氣味，並可使廢棄藥水、藥丸固定化，方便焚燒）。
5. 再把夾鏈袋密封起來，隨一般垃圾清除。
6. 分類回收乾淨的藥袋和藥水罐。

民眾需定期的查檢家中有無過期或要廢棄的藥品，並熟記以上簡單的「廢舊藥品清除步驟」，您也可以輕鬆維護您自身及家人的身體健康又可以兼做環境保，何樂而不為。



▲年度成果發表 - 無齡伸展台

▲南榮全方位銀髮樂活站師資培訓課程

南榮樂活無齡伸展台－邁向優雅的人生下半場

高齡醫學科 陳宣恩 醫師

年逾九旬的張姓爺爺，是早年隨國民政府來臺後任公職，和國語說的不輪轉的張奶奶組成家庭，張奶奶平日喜歡在社區當志工，參與各種活動，卻常常向里長抱怨張爺爺退休後都待在家裡足不出戶，感覺身體和頭腦都漸漸退化，胃口也越來越差，張爺爺緩緩說道。

因拗不過黃里長熱情邀約，自 107 年初開始參加高雄榮民總醫院臺南分院在臺南東區小東里舉辦為期 12 週的預防及延緩失能系列課程，內容包含：高齡體適能、認知遊戲、營養衛教，以及醫師衛教諮詢等動靜課程。張爺爺突破心防後，一堂課都不敢缺席，甚至在課堂上做筆記回家和張奶奶討論。張爺爺的兒子在結業式的成果發表會，看到從前虛弱無力、唉聲嘆氣的張爺爺，蛻變成臺上神采奕奕、足穩體健的模樣，不禁流下欣慰的淚水……。

隨著醫療技術日益進步，人們的平均壽命也不斷延長，高齡人口也持續增加。高齡者長輩亦可能會有心智減退，心理老化，智力逐年會減退情形，而造成消極的老年生活。身體逐年衰弱，會引起心理老化，自視自已為不中用的老廢物，導致衰弱失能更轉劇，獨立生活能力逐漸喪失，成為依賴人口，必須僱用外勞，或者由配偶及家人照顧，如此一來不僅造成家庭的負擔，也增加醫療的耗費。

高雄榮民總醫院臺南分院，為關懷服務社區長輩，配合退輔會之社區醫療計畫，及衛福部「預防及延緩失能照護計畫」，自 106 年起於社區開辦「預防及延緩失能」為期 3 個月課程，臺南分院於 107 年 5 月通過長照 A 級單位，積極輔導所屬長照 2.0 巷弄 C 級據點，提供臺南分院師資模組課程「南榮全方位銀髮樂活站」，另為擴大模組師資，臺南分院也於 107 年 8 月底辦理師資模組培訓課程，以培養社區相關人才。師資部分由院內的專業醫療團隊共同組成，包含高齡醫學科醫師、個管師，護理師，復健科物理治療師、職能治療師，營養師，以及身心科的職能治療師等，內容為經過實證對長者有效預防及延緩失能、失智之課程。

為評估每位高齡長者的功能性及進步的狀況，護理師在課程前後會進行周全性老年評估，了解高齡長者身體、認知、營養、心理及社會等功能。108 年更與衛生所，以及成大體育休閒管理所合作，期盼能使更多長輩們願意走入社區參與課程。

高雄榮民總醫院臺南分院運用醫療資源及結合社區的力量，鼓勵高齡長者為自己及家人的健康把關，願意走入社區，增加人際互動，使長輩在退休後的生活更有意義。

相關課程訊息及師資模組資訊請洽 06-3125101 轉 8024，會有專人為您說明。

抗生素感染控制－藥師為您把關

鄭智仁 藥師

抗生素一般可分為前線抗生素及後線抗生素，醫師評估病人有抗生素之需求時，開立經驗性抗生素，使用期限屆滿，醫囑會被自動停用，一般以 7 天為限，臨床需要繼續使用時得重新開立處方。前線抗生素臨床醫師可依病人需要直接開立，而後線抗生素於開立後，後端電腦針對後線抗生素直接管控，本院感染管制專科醫師評估病人感染情形，再評估使用適當性。

在藥師端，住院藥局同步列印醫師開立之「住院處方」，住院藥局藥師依處方，藥師審閱電腦處方之病人基本資料，姓名、床號、診斷及審閱處方用藥之合理性，若發現醫護人員有處方錯誤相關問題，立即以電話告知醫護人員更正，並記錄於「住院藥局異常事件紀錄單」、統計分析、宣導改善。住院藥局之「住院處方」與護理站送出經醫師簽章後之「住院處方」，兩處方箋內容均相同時，才可以交付藥品給病房。

除了住院藥師外，另由一位專責藥師執行抗生素抽審評估，依管制性抗生素使用情形，主要審查項目有：(1) 臨床狀況明顯為輕症或無症狀，但使用廣效抗生素且無正當理由。(2) 無正當理由同時使用 3 種以上抗生素。(3) 使用藥物的種類不符合國內外抗生素治療指引。(4) 使用的劑量未考慮病人體重及肝腎功能。審查項目：頻次有無過多、過少或給藥時間不當，劑量方面是否過高或過低，給藥劑型是否恰當，治療時間是否過長過短。抽審若有任何疑義，需填寫「抗生素病歷審查表」交感控醫師評估，感控醫師依藥師評估建議後再送予臨床科醫師建議用藥調整，臨床科醫師可依病人情況同意或不同意建議，若不同意需註明理由，藉由醫師與藥師層層把關，可達到感染管制好、病人好。

《法務部 108 年度施政目標與重點》

為維護社會公平與正義，本部將持續推動司改、全力反毒、打擊犯罪、保障人權、完備法制、 精進矯正處遇、擴大司法保護、推動司法互助、強化廉政治理、深化調查作為、加強行政執行， 並以實踐司法改革、強力掃蕩毒品、打擊組織犯罪及跨境詐騙、落實洗錢防制、加速獄政革新等 為施政重點，以期營造一個讓人民有感的安全、安定、安心的生活環境。

陳宣恩醫師簡介

【學歷】：國防大學國防醫學院醫學系
【經歷】：高雄榮總家庭醫學部醫師
高雄榮總臺南分院家醫科暨
高齡整合醫學科主治醫師
臺灣家醫科醫學會專科
中華民國安寧醫學專科
中華民國骨質疏鬆專科
臺灣老年醫學會會員

【專長】：高齡整合醫療、居家醫療、安寧緩和醫療 、體檢、戒菸、糖尿病共照

四 中華民國 108 年 06 月

108 年 6 月份門診時間表

高雄榮民總醫院臺南分院

科別診			時間	星期一 上午	星期一 下午	星期一 夜間門診	星期二 上午	星期二 下午	星期二 夜間門診	星期三 上午	星期三 下午	星期三 夜間門診	星期四 上午	星期四 下午	星期四 夜間門診	星期五 上午	星期五 下午	星期五 夜間門診	星期六 上午
內科	一般內科	一樓 第一診區	一診	潘潔慧		專科醫師	吳明瑞	鄭育容	專科醫師	潘潔慧	郭樂明(榮民醫院)	專科醫師(5,19) 蕭承凱(12,26)	鄭育容	洪俊璽(榮民醫院)	專科醫師	蕭承愷		專科醫師	潘潔慧(1,15,29) 許勝凱(8,22)
			二診	蕭承愷	許勝凱		顧長生	陳紘騰		陳紘騰	蔡宗憲		顧長生			許勝凱	蔡宗憲		
			三診	蔡宗憲						黃孟華						黃孟華			
			四診	郝立智			張雅梅			郝立智			吳明瑞	張雅梅		張雅梅			
			五診					陳宏安(榮民醫院)											
	內兒科			潘潔慧(一診)						潘潔慧									
	感染科							鄭育容(一診)					鄭育容(一診)						
	腔胸內科			蕭承愷(二診)												蕭承愷(一診)			
	神經內科									黃孟華(三診)						黃孟華(三診)			
	新陳代謝科			郝立智			張雅梅(四診)			郝立智(四診)				張雅梅(四診)		張雅梅(四診)			
	肥胖特別門診			郝立智(四診)						郝立智(四診)						張雅梅(四診)			
	免疫風濕科							陳宏安(榮民醫院)											
	血液腫瘤科			蔡宗憲(內科二診)							蔡宗憲(內科二診)						蔡宗憲(內科二診)		
	腸胃科							陳紘騰(二診)		陳紘騰(二診)	郭樂明(榮民醫院)								
	心臟內科						顧長生(二診)						顧長生(二診)	洪俊璽(榮民醫院)					
	腎臟科						吳明瑞(一診)						吳明瑞(四診)						
	三高門診			郝立智(四診)			顧長生 吳明瑞			郝立智(四診)			顧長生 吳明瑞			張雅梅(四診)			
	戒菸門診			陳宣恩(家醫一診)			陳宣恩(家醫一診)			曾浮琦(家醫一診)			曾浮琦(家醫一診)			蕭承愷(內科一診)			
	營養諮詢			邵婉璇			張乃文			林玉琛				邵婉璇					
	預立醫療諮商	家醫科		(一律採約診制，不接受現場掛號，預約專線06-3125101轉8023)															
	家庭醫學科			陳宣恩	陳宣恩		陳宣恩			曾浮琦			曾浮琦						
	安寧緩和特別門診				陳宣恩(家醫一診)					曾浮琦(家醫一診)									
	高齡醫學整合門診			陳宣恩			陳建宏						王一舟						
	體檢、成人健檢			陳宣恩(家醫一診)			陳宣恩(家醫一診)			曾浮琦(家醫一診)			曾浮琦(家醫一診)						
身心科	身心醫學科	一樓 第一診區		劉潤隙	蘇偉碩	劉潤隙	蘇偉碩	羅美雯	羅美雯	劉潤隙	蘇偉碩	張開賢	張開賢	羅美雯	蘇偉碩	羅美雯			
	高齡失智整合門診			劉潤隙															
	憂鬱症失眠特別門診												張開賢						
	青少年親善門診				蘇偉碩						蘇偉碩								
外科	一般外科	一樓 第一診區	一診	馮毓文	陳建宏		陳建宏			馮毓文		馮毓文	馮毓文				陳建宏		陳映佐(8) 陳建宏(22)
			二診	王泰元			王泰元	陳進旺			陳進旺	王泰元		陳進旺	楊恒幸	王泰元			吳劭文 1,15,29
			三診	吳劭文			吳劭文	洪培恩(內科三診)	楊家敏	楊家敏			吳劭文			楊家敏			
	大腸直腸科門診		四診		李學真	李學真				李學真			李學真						
	神經外科	第一樓 第一診區			陳映佐(五診)		陳映佐(五診)	洪培恩(內科三診)										陳映佐(五診)	
	泌尿外科		三診	吳劭文			吳劭文		楊家敏	楊家敏			吳劭文			楊家敏			
	骨科		一診	馮毓文	陳建宏		陳建宏			馮毓文		馮毓文	馮毓文				陳建宏		
	骨質疏鬆特別門診		一診		陳建宏		陳建宏										陳建宏		
	甲狀腺內分泌門診		二診	王泰元			王泰元	陳進旺			陳進旺	王泰元		陳進旺		王泰元			
	肝膽特別門診		二診	王泰元			王泰元	陳進旺			陳進旺	王泰元		陳進旺		王泰元			
	疝氣特別門診		二診	王泰元			王泰元	陳進旺			陳進旺	王泰元		陳進旺		王泰元			
	乳房外科特別門診		二診	王泰元			王泰元	陳進旺			陳進旺	王泰元		陳進旺		王泰元			
皮膚科		一樓 第二診區		張書勝			游偉雯									游偉雯			
醫學美容免費諮詢門診											潘盈瑩								
耳鼻喉科				蔡鴻銘		蔡鴻銘	蔡鴻銘			蔡鴻銘			蔡鴻銘			蔡鴻銘			
眼科（含配鏡）				周俐禎	周俐禎	李尹暘	李尹暘	李尹暘		李尹暘			周俐禎		周俐禎	李尹暘			
婦產科		二樓				洪瑞澤	洪瑞澤			洪瑞澤	洪瑞澤		洪瑞澤	洪瑞澤					
牙科		二樓 牙科	一診	吳仁博			吳仁博			吳仁博			吳仁博			吳仁博			
			二診	林榮祥	林榮祥	林榮祥	林榮祥			林榮祥	林榮祥		林榮祥			林榮祥			
			三診	李漢平			李漢平	李漢平		李漢平			李漢平	李漢平		李漢平			
兒科	小兒科(含疫苗注射)	二樓 兒科		潘潔慧(內科一診)	潘潔慧		潘潔慧	王瑞祥		潘潔慧(內科一診)				許勝凱					
	兒童健康發展門診						潘潔慧	潘潔慧		潘潔慧									
	青少年親善門診						潘潔慧												
復健科		地下室		王一舟		王一舟		詹榮豐			王一舟		王一舟			王一舟			
中醫門診			一診	貢川鐘	貢川鐘		貢川鐘				貢川鐘		貢川鐘			貢川鐘			
			二診					馮瀞儀(內科、針灸)	馮瀞儀(內科、針灸)	馮瀞儀(內科、針灸)				馮瀞儀(內科、針灸)		馮瀞儀(內科、針灸)	馮瀞儀(內科、針灸)		
減毒替代療法門診		一樓								張開賢									
藥癮治療門診		急診區		蘇偉碩															

高雄榮總臺南分院 接受成大／奇美醫院 急診轉診 優惠說明

轉診優惠措施

1. 凡由成大、奇美醫轉入本院急診病患，免收救護車費用。（合約救護車為歐小明救護車）。
2. 優先安排二人床，不收病房費差額。
3. 轉入病患一律不收急診掛號費 120 元。

注意事項

1. 轉診病患請於掛號時出示『轉診單』，並於完成掛號後交給急診室護理人員。
2. 聯絡窗口：
   06-3125101 轉 1609（急診室）或
   06-3132400

掛號服務方式

現場掛號：

- 服務時間：
  週一至週六
  上午 07:30～11:00
  下午 13:00～16:00(不含周六)
  夜間門診
  17:30～20:00
- 初診掛號：
  請先至服務中心填寫『初診單』，再至掛號櫃檯前機器抽取號碼牌等候叫號。
- 所需證件：
  ＊複診：健保 IC 卡。
  ＊初診及健保身分變更：請出示健保 IC 卡、身分證及身分證明相關文件。
  （如：榮民證、遺眷證、軍人證、重大傷病卡、殘障手冊、轉介單、職災單…等）。
  ＊全天候（上下午及夜診）時段，臨櫃辦理掛號業務均需抽取號碼牌，依序叫號。（急診掛號無需抽號，需持急診掛號牌，優先辦理）。

預約掛號（人工專線）：

- 電話：06-3124790；
- 服務時間：週一至週五
  上午 8:10～11:30
  下午 1：30～4:30

（預約掛號為預先掛號，當日當診次可接受預約掛號，如遇額滿請於掛號時間內，直接至掛號櫃檯辦理現場掛號）。

自動掛號機：24 小時服務

網路掛號網址：《24 小時服務》

- https ://reg. vhyk. gov. tw/start.asp
  網站維護無法掛號時請改撥專線：
  ◆周一至周五 上午 8:10-11:30,
  下午 13:30-16:30 夜間 17：30-20：30
  電話：06-3124790
  ◆周一至周五夜間 21：00－隔日 7：30
  周六 12：00－24：00
  周日全天
  電話：(06)3125101 轉 1622

門診看診時間：

- 週一至週六
  上午 08:45 開始
- 週一至週五
  下午 14:00 開始
  夜間 18：30 開始看診
  耳鼻喉科 18： 00 開始看診

一般勞工體檢：

- 每週一至週四上午現場辦理。
- 請攜帶身份證、健保 IC 卡及 2 吋照片至服務中心填寫『勞工體檢表』再抽號碼牌臨櫃辦理掛號。（榮民請攜帶榮民證）

備註：

- 健保 IC 卡註記榮民或遺眷者，享有退輔會醫療補助，免掛號費。其它優免詳見「退輔會所屬醫療機構就醫優待減免表」。

急診 全日24小時服務

不需抽號碼牌，請先至醫療大樓一樓西側急診室由護理師評估後持牌至掛號室掛號。

電話：06-3125101 轉 1609

♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥優質♥溫馨♥精緻♥