醫訊

高雄榮民總醫院臺南分院

10 月號

-313 期 -

日	一	二	三	四	五	六
26	27	28	29	30	1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31	1	2	3	4	5	6

十　月

高榮臺南分院
醫訊電子版

中華民國 84 年 10 月 1 日創刊

【本院伙食費調整公告】

1. 自 110 年 7 月 1 日起一般健保民眾（含非就養榮民）、一般護家（含公務床）及身心護家，伙食費調整如下：普通餐每日 180 元；治療餐每日 200 元。
2. 就養榮民就醫仍維持 4050 元 / 月。
3. 各類特殊身份如福保、職災，須依規定自付伙食費差額。

【有職榮民就醫提醒】

若您為有職榮民（健保卡未註記無職榮民），為維護您的就醫權益，敬請於每次就醫時，主動出示您的榮民證，未出示者當次就醫以一般健保身份辦理，當次門（急）診後不受理補件。

發 行 人：王瑞祥
社　　長：潘潔慧
總 編 輯：賴志政
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：https;//www.vhyk.gov.tw
病患服務中心：(06)3139210

掛號訊息

※10 月起精神科新增江語蓁醫師門診，並異動如三版門診時間表
※10/11(一)國慶假日補休，各科門診停診
※10/7(四)下午精神科連悅如醫師請假停診
※10/15、10/18、10/19、10/25 皮膚科徐慈謙醫師請假停診
※10 月起婦產科許力權醫師週二下午門診改於上午看診
※9/22 起神經外科新增薛鈞鴻醫師週三下午門診

110 年公費流感疫苗接種

※ 接種時間：自 110 年 10 月 1 日起至疫苗用完為止。
※ 接種對象：
(1) 易受感染且出現嚴重併發症的高危險群，包括 50 歲以上成人「60 年 12 月 31 日前（含）出生者」、安養 / 養護 / 長期照顧等機構的受照顧者、罕見疾病患者（健保卡中無註記者需出示證明）、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、重大傷病患者（健保卡中無註記者需出示重大傷病證明紙卡）、高風險慢性病人（含 BMI ≧ 30 者）、孕婦及產後 2 週內婦女。
(2) 易暴露及傳染流感給高危險群者，包括 6 個月內嬰兒之父母、醫事工作人員、安養 / 養護 / 長期照顧等機構所屬的工作人員、衛生等單位的防疫人員、國小到高中 / 職學生（含進修部與境外臺校學生、少年矯正學校及輔育院學生、屬「中途學校 - 在園教育」性質之兒童及少年安置教養機構學生，以及自學學生）及幼兒園托育人員及托育機構專業人員。
(3) 雞、鴨、鵝、豬、火雞、鴕鳥等禽畜之養殖、屠宰、運輸、活體販賣等行業的工作人員。

～主動防護，流感止步～

心臟血管外科特約醫師【薛鈞鴻】簡介

【學歷】：國立成功大學醫學系醫學士
【現職】：高雄榮總心臟外科兼任主治醫師
　　　　　高雄榮總重症加護外科主治醫師
【經歷】：高雄榮總外科住院醫師、心臟外科總醫師、心臟外科臨床研究員、
　　　　　重症加護外科主治醫師
【主治 / 專長】：成人心臟疾病、主動脈疾病、靜脈曲張治療 / 主動脈支架置放，
　　　　　　　　動靜脈廔管手術，靜脈曲張手術，葉克膜照護

看診時間：每週三下午

本院神經外科特約醫師【鄭宇文】簡介

【學歷】：高雄醫學大學醫學系醫學士
　　　　　高雄醫學大學臨床醫學研究所碩士
　　　　　高雄醫學大學醫學研究所博士班
【現職】：高雄榮民總醫院婦女醫學部主治醫師
【經歷】：臺北榮總神經外科住院醫師，總醫師、主治醫師
　　　　　臺北榮總神經修復科臨床研究員
　　　　　高雄榮總神經外科主治醫師
　　　　　美國西雅圖華盛頓大學港景醫療中心顱底血管手術研究員
　　　　　美國康乃爾大學長老教會醫院顱底內視鏡研究員
　　　　　教育部部定講師
【主治、專長】：腦瘤手術，內視鏡腦下垂體手術，高位頸椎顯微手術，
　　　　　　　　微創脊椎手術，脊椎神經再生評估，疼痛治療，腦傷重症照顧。

看診時間：每週四下午

精神科醫師【江語蓁】簡介

【學歷】：中國醫藥大學 中西醫學系
【經歷】：楊孟達身心精神科主治醫師、新光醫院住院醫師 / 總醫師、衛福部雙和醫院精神科主治醫師
【主治 / 專長】：一般精神疾病、焦慮及憂鬱症、躁鬱症、思覺失調症、自律神經失調、心理治療

看診時間：週一下午、週四下午、週五上午

肝膽腸胃科特約醫師【宋寬益】簡介

【學歷】：中山醫學大學醫學系
【經歷】：臺北榮總不分科醫師、臺北榮總胸腔部、臺北榮總腸胃內科
【主治、專長】：肝膽腸胃科、進階內視鏡、超音波

看診時間：每週二上午、下午，週三下午

婦產科特約醫師【許力權】簡介

【學歷】：高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學碩士、高雄醫學大學醫學學士
【現職】：高雄榮總婦女醫學部主治醫師
【經歷】：高雄榮總屏東分院婦產科主治醫師、高雄榮總婦女醫學部總醫師、住院醫師
【主治】：一般婦科疾患 (如月經異常、經痛、子宮肌瘤、子宮內膜異位症、卵巢瘤)；
　　　　　一般產科；尿失禁、脫垂；更年期；婦科感染症
【專長】：一般婦科；一般產科；婦女尿失禁、脫垂；婦科癌症的預防與篩檢；
　　　　　癌前病變的治療；腹腔鏡手術及子宮鏡手術；更年期照護

看診時間：週二上午

兒童生長知多少

高雄榮總一兒童遺傳暨新陳代謝科主治醫師　蔡宛穠

孩子都是父母的心頭寶，父母皆希望孩子有良好的生長及發育，孩子在長大的過程中，父母常常會因為孩子的成長和親友及同儕有差異而緊張，面對這樣的成長差異，家長的應對方式也大有不同。現在，由於網路及醫療保健節目的發達，有關孩子生長發育的資訊族繁不及備載，面對這樣龐大的資訊量，家長該如何選擇正確的因應方式呢？

首先，應該要先了解生長是怎麼一回事？如何評估生長狀況？以及影響生長的因素？便能在正確的時機給予孩子正向的成長助力。

生長和很多因素有關，遺傳占了約 7 成，其它的因素則是：生活環境、生活習慣以及疾病等等。由此可知，妥當的生活環境及習慣、及早發現疾病並且對症下藥，對孩子的生長同樣有舉足輕重的影響。

正常的狀況下，孩子在長大成人前生長最快速的二個階段：一個是出生的第 1 年，另一個則是青春期。出生第 1 年後到 5 歲以前，生長的速度會變變減緩，5 歲開始至青春期便會以差不多的速度成長，男生和女生在青春期的變化及成長會有差異。

評估孩子生長狀況的方式有很多種：首先是生長曲線，大部分孩子的身高、體重會落在第 3 到第 97 個百分位之間，並且順著穩定的曲線成長，若曲線有明顯向上或向下偏移 2 個區間，就要小心是否生長發育出現異常。另外一個指標則是生長速度，如上述提到，5 歲至青春期大約每年成長 4 到 6 公分，這個階段若是每年低於 4 公分或是大於 6 公分，也是要評估是否生長出現問題。此外，第二性徵出現的時間也有助於判斷孩子是否已經要進入青春期，原則上女生約在 8 歲以後開始出現胸部的發育，男生則是在 9 歲之後睪丸開始變大，太早或是太晚出現第二性徵也須要進一步評估。

在新陳代謝或內分泌兒科門診，醫師還會根據父母的身高去計算孩子的遺傳身高，診視孩子的外觀，並了解孩子過去的疾病史、家族遺傳史、生活環境、生活習慣等等資訊；在門診也會做骨齡的檢查，透過骨骼的生長情形來判斷孩子的成熟狀況，再加上孩子的身長紀錄及生長速度，安排進一步的檢查和治療，並給予生活習慣上調整的建議。

發現孩子有生長的異常，或是擔心錯過給予生長助力黃金期的家長，可以帶孩子至兒童新陳代謝或內分泌科門診做評估，也請家長切記「孩子的生長是一條線，而非一個點」，因此，定期記錄孩子的生長及追蹤，便能在適當的時候給予孩子最好的幫助。

小兒科特約醫師【蔡宛穠】簡介

【學歷】：高雄醫學大學醫學系學士
【現職】：高雄榮總兒童內科部遺傳新陳代謝及內分泌科主治醫師
【經歷】：高雄長庚兒童內科部遺傳暨新陳代謝科總醫師
　　　　　嘉義長庚兒童內科部主治醫師
【主治、專長】：遺傳醫學；先天性代謝異常疾病；兒童內分泌疾病

看診時間：每週一下午

110 年 10 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	星期二 上午	星期二 下午	星期三 上午	星期三 下午	星期四 上午	星期四 下午	星期五 上午	星期五 下午
內科	一般內科	一樓	第一診區	一診	蕭承愷	葉乃誠 （奇美醫院）	吳明瑞	鄭育容		郭樂明 （奇美醫院）	鄭育容	許勝凱	蕭承愷	
				二診	顧長生	許勝凱	顧長生		王炯凱	宋寬益	張家僖	王炯凱		張家僖
				三診	施子評	賴志政	賴志政		黃孟華	施子評	賴志政		黃孟華	
				四診	郝立智		宋寬益	宋寬益	郝立智		吳明瑞			
				五診	王炯凱	黃涵薇 （成大醫院）			張家僖	林坤璋 （高雄榮總）	許毓麟			陳宏安 （奇美醫院）
	感染科							鄭育容 （一診）			鄭育容 （一診）			
	胸腔內科				蕭承愷 （一診）	賴志政 （三診）	賴志政 （三診）				賴志政 （三診）		蕭承愷 （一診）	
	神經內科					黃涵薇 （五診）			黃孟華 （三診）		許毓麟 （五診）		黃孟華 （三診）	
	新陳代謝科				郝立智	葉乃誠 （一診）			郝立智 （四診）					
	肥胖特別門診				郝立智 （四診）				郝立智 （四診）					
	免疫風濕科													陳宏安 （五診）
	血液腫瘤科													
	腸胃肝膽科				王炯凱 （五診）		宋寬益 （四診）	宋寬益 （四診）	王炯凱 （二診）	郭樂明 宋寬益		王炯凱 （二診）		
	心臟內科				顧長生 （二診）		顧長生 （二診）		張家僖 （五診）	林坤璋 （五診）	張家僖 （二診）			張家僖 （二診）
	腎臟科						吳明瑞 （一診）				吳明瑞 （四診）			
	慢性病整合門診（限醫師約診）				陳宣恩 （家醫科）			鄭育容 （一診）	曾淨琦 （家醫一診）	施子評 （內科三診）	曾淨琦 （家醫科）			
	戒菸門診				陳宣恩 （家醫一診）		陳宣恩 （家醫一診）		曾淨琦 （家醫一診）	施子評 （內科三診）	曾淨琦 （家醫一診）		施子評 蕭承愷	
	營養諮詢（需醫師轉介）				邵婉璇		張乃文		林玉萍			邵婉璇		
	家庭醫學科		家醫科		陳宣恩	陳宣恩	陳宣恩		曾淨琦 （家醫一診）	施子評 （內科三診）	曾淨琦		施子評	
	安寧緩和特別門診					陳宣恩 （家醫一診）			曾淨琦 （家醫一診）	施子評 （內科三診）			施子評 （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）		曾淨琦 （家醫一診）		曾淨琦 （家醫一診）		施子評 （家醫一診）	
預立醫療諮商	門診時間：每週四下午（一律採約診制，不接受現場掛號，預約專線06-3125101轉68023）													
星期六	配合防疫政策，暫取消假日門診。													

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、奇美醫學中心轉入本院急診病患，免收救護車費用。（合約救護車為歐小明救護車）。
2. 優先安排健保二人床。
3. 轉入病患一律不收急診掛號費 120 元（不含部份負擔）。

注意事項

1. 轉診病患請於掛號時**主動出示『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 61609（急診室）或 06-3132400

急診全日 24 小時服務

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（醫療大樓一樓大廳鋼琴後方）
諮詢電話：06-3125101 轉 61106
攜帶證件：本人健保卡

子宮頸抹片	大腸癌篩檢	乳癌篩檢	口腔癌篩檢
80 年次（含）前出生 30 歲以上婦女每年 1 次	60-35 年次 50-75 歲民眾每兩年 1 次	(1)65-41 年次 (2)70-66 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	80 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

110年10月

地點：第一候診區 ｜ 時間：上午 8：10

日期	活動內容	主講人
1	管路安全	朱芳誼護理師
4	預防泌尿道感染	郭純甄護理師
6	健康促進活動	黃思晴
8	預防跌倒	李曉芳護理師
13	看懂您的抽血報告	糖尿病衛教室
15	用藥安全	林怡伶護理師
18	高血壓防治	陳及欣護理師
20	健康促進活動	曾品樺
22	病人辨識	郭佳靜護理師
25	傷口護理	張瑋庭護理師
27	如何選擇血糖機	糖尿病衛教室
29	感染控制（清潔）	廖意雯護理師

110 年 08 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	曾淨琦	捐款	300 元
陳建達	捐款	1,000 元	謝宏林	捐款	300 元
潘潔慧	捐款	1,000 元	蘇靖友	捐款	300 元
劉孝侃	捐款	1,000 元	陳淑真	捐款	300 元
陳進旺	捐款	500 元	蔡麗玉	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	陳麗萍	捐款	200 元
郝立智	捐款	500 元	康銀甌	捐款	200 元
向秝庭	捐款	500 元			

捐款 100 元名單

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

高雄榮民總醫院臺南分院 110 年 10 月份門診時間表

科別診 ＼ 時間					星期一		星期二		星期三		星期四		星期五	
					上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午
身心醫學科		一樓	一診區		連悅如	江語蓁	連悅如	吳證寬	吳證寬	連悅如	吳證寬	江語蓁	江語蓁	
青少年親善暨兒發門診							連悅如					連悅如 （二樓兒科診）		
高齡失智整合門診									吳證寬					
外科	骨科	一樓	第一診區	一診	馮毓文	陳建宏	陳建宏		馮毓文	朱柏榮	馮毓文	朱柏榮	朱柏榮 （四診）	陳建宏
	骨質疏鬆特別門診			一診	陳宣恩 （家醫科）	陳建宏 陳宣恩	陳建宏 陳宣恩							陳建宏
	心臟血管外科							吳奕曉 （外科四診）		薛鈞鴻 （外科三診）				
	一般外科（含甲狀腺、內分泌、肝膽、疝氣、乳房外科特別門診）			二診	王泰元		王泰元	陳進旺		陳進旺		陳進旺	王泰元	
	泌尿外科			三診	吳劭文		吳劭文		楊家敏		吳劭文		楊家敏	
	胸腔外科			四診				林原弘 （外科三診）		林原弘		林原弘		
	大腸直腸外科			四診		李學真			李學真		李學真			
	神經外科							洪培恩 （內科三診）				鄭宇文 （高榮，外三）	洪培恩 （外科一診）	
皮膚科		一樓	第二診區		徐慈謙		徐慈謙		徐慈謙		徐慈謙		徐慈謙	
醫學美容免費諮詢門診								潘盈瑩						
美容特約門診										徐慈謙 現場掛號				
耳鼻喉科					蔡鴻銘		蔡鴻銘		蔡鴻銘		蔡鴻銘		蔡鴻銘	
眼科					周俐禎	賴薇羽 （高雄榮總）	周俐禎				周俐禎			彭凱鈴 （高雄榮總）
婦產科		二樓					許力權 （高雄榮總）				林毅倫 （奇美醫院）	陳其葳 （高雄榮總）		
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	王嘉盛	王嘉盛					王嘉盛	王嘉盛		
				三診			張皓智 （高雄榮總）	張皓智 （高雄榮總）					宋宜駒 （高雄榮總）	宋宜駒 （高雄榮總）
小兒科（含疫苗注射）		二樓	兒科			蔡宛禯 （高雄榮總）	潘潔慧	王瑞祥				許勝凱 （內科一診）		
復健科	復健科	地下室			王一舟		宋姿穎	宋姿穎	宋姿穎	王一舟	王一舟	宋姿穎	王一舟	宋姿穎
	兒童健康發展門診						宋姿穎	宋姿穎				宋姿穎		
中醫門診				一診	黃川鐘	黃川鐘	黃川鐘			黃川鐘	黃川鐘		黃川鐘	
				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）	陳媺岱 （內科、針灸）

星期六	配合防疫政策，暫停假日及夜間門診。
星期一夜間門診	
星期三夜間門診	

掛號服務方式

門診掛號、看診、報到時間		
週一至週六	掛號時間	抽號碼牌 07：30-11：00 現場掛號 上午 07：30-11：00
		抽號碼牌 13：00-16：30 現場掛號 下午 13：00-16：30
		抽號碼牌 17：30-20：00 現場掛號 週一、週三夜間 17：30-20：00
	醫師看診	上午 08：45-12：00 下午 14：00-17：00 夜間 18：30-21：00 （皮膚科、耳鼻喉科 18:00 開始看診）
	看診最晚報到時間	上午 11：30 下午 16：45（眼科、中醫 16：30） 夜間 20：30（皮膚科、中醫 20：00）
初診掛號		服務中心填寫「初診單」→批掛櫃檯前抽取號碼牌→等待叫號→出示健保卡
備註		健保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」。

掛號看診所需證件：

※ 複診：健保 IC 卡。

※ 初診及健保身份變更：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)。

※ 掛號均需抽取號碼牌依序 (叫號) 臨櫃辦理。

一般健檢、勞工體檢：

※ 服務時間：週一至週五
上午 08 : 30-11:00 現場辦理。

※ 請攜帶身份證、健保 IC 卡至服務中心填寫『勞工體檢表』再至掛號處抽號碼牌臨櫃辦理掛號 (榮民請攜帶榮民證) 。

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 13 : 30 ~ 16 : 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：24 小時服務：

※ **網 址** https ://reg.vhyk.gov.tw/start.asp
(可預約 1 個月內門診)
維站維護無法掛號時，請改撥上方預約掛號

※ **人工專線**

◆已預約完成之病患，可參照網路看診進度，到院依序就診。

◆初診單可點選下載列印填寫或現場報到時至服務中心索取填寫，並攜帶「健保 IC 卡」、「相關證件」與「初診單」至掛號 櫃檯辦理報到程序。

♥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♥

腹腔鏡闌尾切除術的限制

一般外科　王泰元醫師

自從腹腔鏡應用在急性闌尾炎的治療後，因為腹腔鏡手術的優點，包括：較少疼痛、較少傷口感染、較短的住院時間，以腹腔鏡來執行闌尾切除已成為大多數醫師及病人會採用的手術方式。雖然腹腔鏡手術有它的優勢，但闌尾的位置及發炎的狀況有時腹腔鏡並不見得可以得心應手，傳統的開腹手術仍有存在治療病患的地位，以下幾種情形改採傳統開腹手術應是較適合的方式。

例如：以少見的盲腸後闌尾位置來說，在沾黏的情況下，腹腔鏡很難將闌尾拉進腹腔內來進行手術，或是很容易把闌尾拉斷，造成出血或腹內感染，如果發覺情況不允許腹腔鏡手術再進行下去，就應改為傳統開腹手術，來確保手術順利進行及保障病人安全。

另外一種情況是：發炎的闌尾已經破掉形成膿瘍，使用腹腔鏡器械變得無明確的闌尾可以夾，也容易讓膿瘍擴散變成腹膜炎，萬一遇到這種情形，改成傳統開腹手術，移除膿瘍，清洗腹腔並放置引流管，對感染的治療應是比較好的處理方式。

如果術前已知有膿瘍形成，先進行抗生素治療，等情況穩定後再選擇性進行闌尾切除術，也是另一種考慮的處理方式。

還有一種情形是：腫大的闌尾不是發炎，而是腫瘤，這樣切除的範圍可能要變大，甚至右側的大腸都要做部分切除，這種情形下更改手術方式也是必須的。

腹腔鏡手術的方式一直在進展中，單孔或自然孔的手術方式也一直有醫師在精進，手術的進步造福病患，是我們所樂見的，但病人安全是所有醫療過程中最最重要且必須堅持的原則。慎重選擇醫療工具，營造醫病雙贏的局面是大家共同的理想。

王泰元醫師簡介

【學歷】：中山醫學院醫學系
【經歷】：臺北榮民總醫院外科部住院醫師、總醫師
中華民國外科專科醫師
臺灣消化外科專科醫師
臺灣內視鏡外科專科醫師
臺灣醫學教育學會一般醫學指導員
教育部部定講師
【專長】：門診常見問題診治、衛教諮詢、乳房疾病、甲狀腺疾病、腹股溝疝氣手術、胃腸科疾病、癌症手術治療、胰臟及脾臟疾病、肝膽及膽道疾病及手術等。

高榮臺南分院辦理中元普渡祭祀

求平安迎好運

中元節是臺灣傳統祭祀先人與犒賞好兄弟之時節，本院重視此節日，於昨 (8/19) 日 (陰曆 7/12 日) 辦理中元普渡祭祀活動，雖於疫情期間，但均依上級各項有關防疫規定辦理。

選定吉時於本院復健大樓雨庇前舉行普渡儀式，現場擺放長形供桌，各科室準備鮮花、水果、牲禮、餅乾、泡麵、罐頭等 豐盛供品，由王院長瑞祥擔任主祭人，依序上香 (三上香禮)、進果 (獻果)、進茶 (獻茶)，率領全體同仁謹以香花庶饈之儀、慶讚中元，祭拜地官大帝、地藏王菩薩、普度公及好兄弟等行三鞠躬禮，伏以上天有好生之德，祈求風調雨順、國泰民安、社會繁榮、民生樂利、醫術精進、員工平安。

本院通過ISO 9001品質驗證單位
中央廚房通過國際標準HACCP食品安全管理品質認證

COVID-19 的糖尿病患者之臨床建議

新陳代謝科主任　郝立智

新型冠狀病毒疾病 (COVID-19) 大流行中有 20-50% 患者合併有糖尿病，我們參考國際專家小組的建言，提供一些實用建議：

(一) 門診病人
  1. 預防感染
    (1) 強調衛教病人良好血糖控制的重要性
    (2) 對於目前治療盡可能地優化
    (3) 勿讓病人中斷治療
  2. 善用遠距醫療聯結健康模式讓病人維持最佳自我控制
  3. 治療目標
    (1) 血糖值維持在 72-144 mg/dl
    (2) 糖化血色素小於 7%
    (3) 對於連續血糖監測、快速血糖測量
      ※Time in range(血糖在理想範圍內 70-180 mg/dl 的時間佔比) 大於 70%(若在虛弱及老年人，目標大於 50%)
      ※ 低血糖 (小於 70 mg/dl) 時間佔比小於 4% (若在虛弱及老年人，目標小於 1%)
(二) 住院或加護病房病人
  1. 注意監測新生糖尿病的可能 (住院病人)
  2. 處理已感染的糖尿病病人 (加護病房病人)
    (1) 血糖值監測、電解質、酸鹼值、血酮或 β- 羥基丁酸
    (2) 在嚴重疾病 (如 ARDS、高度發炎狀態) 為了精準調整，建議早期使用靜脈注射胰島素，以避免皮下注射吸收的變異度而且處理可能的高劑量胰島素需求
  3. 治療目標：血糖值維持在 72-180 mg/dl
(三) 藥物
  1. 硫醯基尿素類：
    可能會誘發低血糖，尤其是長效劑型。
  2. 二甲双胍：
    (1) 如果患者脫水時，可能發生乳酸中毒，因此應停用並遵守生病時期規定。
    (2) 在疾病期，由於慢性腎臟疾病或急性腎損傷的高風險，應監測腎功能。
  3. 鈉 - 葡萄糖共同轉運器 -2 抑制劑：
    (1) 包括 canagliflozin，dapagliflozin 和 empagliflozin。
    (2) 患病期出現脫水和 DKA 的風險，因此應停用此藥並遵守生病時期規定。
    (3) 應避免在呼吸系統疾病期間開始服用此藥。
    (4) 應仔細監測腎功能以應對急性腎損傷。
  4. 升糖素類似胜肽 -1 受體活化劑：
    (1) 包括 albiglutide, dulaglutide, exenatide-extended release, liraglutide, lixisenatide, and semaglutide。
    (2) 長效劑型會降低食慾，半衰期持續 1 週。
    (3) 脫水可能會導致嚴重疾病，應嚴密監視患者。
    (4) 應鼓勵攝入足夠液體並定期進餐。
  5. 雙基胜肽酶 -4 抑制劑：
    (1) 包括 alogliptin, linagliptin, saxagliptin, and sitagliptin。
    (2) 通常耐受良好，可繼續服用。
    (3) Linagliptin 可用於腎功能受損的患者，而無低血糖風險。
  6. 胰島素：
    (1) 胰島素不應停止。在許多第 2 型糖尿病患者中，胰島素治療將是首選。
    (2) 應鼓勵每 2-4 小時定期進行自我血糖監測，或持續血糖監測。
    (3) 根據糖尿病類型、合併症和健康狀況，仔細調整治療以達到目標。
    (4) 已接受基礎胰島素治療的患者，需要速效推注胰島素來糾正高血糖症。
    (5) 對於接受基礎 - 隨餐胰島素推注或胰島素幫浦治療的第 1 型患者，應使用頻繁的血糖和酮體監測來調整劑量，以避免低血糖，並補充校正的速效胰島素推注以避免高血糖和酮酸中毒。

郝立智醫師簡介

【學經歷】：國防醫學院醫學系 80 年畢業 (M84)
成功大學管理學院高階管理學碩士 (EMBA98)
高榮臺南分院內科部新陳代謝科主任
中華醫事科技大學視光系助理教授
【專　長】：糖尿病及相關併發症、肥胖症、高血脂症、痛風、甲狀腺及一般內科疾病