



高雄榮民總醫院

健 康 社 區 簡 訊

第十一期 2007年4月出版 雙月刊

- ◎ 對抗結核病
- ◎ 社區結核病防治
- ◎ 社區結核病防治關懷
- ◎ 結核病患住隔離病房作業管控
- ◎ 疫情訊息
- ◎ 社區健康服務行程
- ◎ 門診表



■ 發行人：鄭國琪

■ 編輯部：社區健康推廣委員會 ■ 執行編輯：洪麗如

■ 聯絡處：高雄榮民總醫院社區健康中心

中華民國九十四年四月創刊

■ 電話：(07)346-8320 (07)342-2121轉4907

■ 網址：www.vghks.gov.tw/chc

■ E-mail：wwwchc@vghks.gov.tw

對抗 結核病

◎高雄榮總胸腔內科 林志洵醫師

結核病是由結核桿菌侵入人體而發生的疾病，人體任何部位或器官都有可能發生，其中以肺部最容易受到侵襲，佔90%以上。其他器官的結核病絕大部份也是自肺結核轉來的，所以談到結核病，常以肺結核稱之，又稱為肺癆。肺結核可分為開放性肺結核和非開放性肺結核。開放性肺結核病人痰中有結核菌，會傳染給別人，非開放性肺結核病人的痰中找不到結核菌，不會傳染給他人。肺結核屬於空氣傳染的疾病，可由面對面吸入開放性肺結核病人噴出的微細飛沫或處於通氣不良之室內，吸入含有懸浮結核菌之不潔空氣而傳染。結核病人初期通常很少有症狀，易被忽略，一般的症狀可能有咳嗽、咳痰、咳血、易疲倦、胃口不佳、體重減輕及發燒等。胸部X光檢查是最快最有效的方法，可以早期發現肺結核，並可按照病灶的形狀、部位、性質、大小，知道病情的輕重程度。凡經胸部X光發現的肺結核病人，必須做痰的檢查，如果痰中找到結核桿菌，這病人就是患了開放性肺結核，會傳染給別人。結核菌素測驗結果陽性者，表示己被感染過，但未必表示已經發病，其本人或家屬如有呼吸道症狀應即做胸部X光檢查。

結核病可分成兩個階段：（1）原發肺結核：即結核菌侵犯對結核尚無免疫力之宿主，宿主受犯後，大部分感染可自行痊癒或潛伏，並產生特定免疫力，但亦可即刻散佈而發病。（2）原發後或成人結核症：指宿主對結核已有特定免疫，但感染仍逐漸進行，疾病之進行可在原發感染後不久即發生，也可經過數年甚至數十年後才發生。通常結核病發病之危險因子有免疫力較差，服用類固醇、老年人、糖尿病、酗酒、胃切除、營養狀況不良、尿毒、塵肺症、惡性腫瘤及愛滋病等患者。

結核菌對一種抗結核病藥物產生抗藥性的機率約 $1/100000 - 1/1000000$ ，即平均 1000000 以上數目之細菌即對一種藥有產生抗藥性之機會，且每一種藥物皆具有不同的機轉，因此結核病之治療原則為（1）同時使用兩種以上抗結核病藥物，使抗藥性降低；（2）規則服藥且時間夠長，避免再發。常用的抗結核病藥物組合為RIF、INH、PZA、EMB，服用二個月後PZA停藥，而其餘三種RIF、INH、EMB連續再服用四個月；或以RIF、INH、EMB連續服用九個月大多能治癒，若身體狀況特殊或治療反應不佳應儘早轉診專科醫師治療。使用抗結核病藥物之前，必須先檢查病人的肝功能、腎功能、血球數、血糖及評估患者是否有其他合併症。此外，服用PZA必須檢查血中尿酸濃度；服用EMB前必須檢查視力。治療前有完整的篩檢，治療中若發生副作用可及早發現，以免延誤治療。同時追蹤檢查胸部X光片及驗痰，評估病人對治療的反應，避免抗藥性或未按時服藥造成之失敗，則通常能夠治癒。





社區結核病防治

◎高雄市左營區衛生所 李素華 所長

一、前言

結核病這古老的慢性傳染病，仍普遍存在世界各地，尤其是開發中或未開發國家。台灣地區結核病發生率由1997年每十萬人口71.1，至2005年的72.47，其發生率沒有降低反升。高雄市發生率由1997年每十萬人口95.5，至2005年下降至81.9，但是仍比台灣地區平均高出很多。結核病防治是台灣地區非常重要的傳染病防治議題。

WHO(2005)提出終止結核病願景是結核病從世界消失，包含訂定以2015年為基準，開發中國家降低結核病發生率的目標。工作目標（1）：2005年發現70%感染者及達80%治癒率；（2）2015年結核病的流行與死亡相對於1990年的50%；（3）2050：移除結核病這個健康問題。台灣結核病防治在2005年，疾病管制局也提出「十年減半」之計畫，對防治政策及重點提出明確方向。

WHO(1997)針對全球結核病流行趨勢的改變及各國的防治提出了新的全球性防治策略，主要重點：（1）主動地發現新案---針對高危險群；（2）短程直接觀察治療法(directly observed treatment, short-course(DOTS)強調確保所有病患療程的完整性；（3）規則給藥提高病患接受治療的availability and accessibility；（4）嚴密地監控個案的偵測及治療的效果，提昇整個防治過程，包含個案的發現與治療個案的管理績效(引自王、李、季，2002)。目前結核病個案管理由衛生所公共衛生護士執行，雖然治療結核病藥物相當有效，只要規則服藥，可達百分之百治癒率，但是由於結核病的治療期間至少半年以上，個案規則遵從服藥，是很重大的考驗，且多重抗藥性結核、實驗室檢驗，基層醫護人力的不足等問題，實為考驗公共衛生護士結核病有效個案管理。為達成結核病十年減半計畫，公共衛生護士的責任與挑戰正開始。

二、社區結核病管理

（一）個案管理

1. 結核病通報管理：醫療院所醫師→透過結核病通報資訊系統通報→公共衛生護士即收案管理。
2. 公共衛生護士收案後即家訪，針對痰塗片陽性個案納入DOTS計畫。DOTS計畫個案由關懷員每日送藥及看其服藥，公共衛生護士督導。
3. 個案管理期間為通報後收案至治癒或完治，每位個案約半年至一年以上。
4. 結核病個案管理時間長，針對不合作或特殊個案，非常有耐心建立關係，想盡辦法說服個案就醫與規則服藥。
5. 公共衛生護士結核病個案管理的角色：
 - (1) 醫師與病人關係的建立：協助個案與醫師之間溝通，協助建立良好關係。
 - (2) 評估個案自我照顧能力：護士家庭訪視時，評估居家環境，個案如何做好居家安全防護，家屬的配合等，發現個案不足的部分，給予衛生教育指導及輸入資源，護理人員在結核病防治扮演非常重要角色。
 - (3) 個案與醫療團隊之間的橋樑：社區公共衛生護士扮演此角色非常重要，與他們建立好的橋樑，個案受益最大，協助就醫及藥物副作用的討論。

健康

社 | 區 簡 | 訊 |



(4) 強的協調能力、溝通能力、觀察能力、指導能力、歸納能力等。他必需要因個案不同而擬訂一個個案管理策略。

三、社區結核病管理困難與建議

1. 部分醫師結核病診斷的不確定：疑似個案治療一段時間，仍無法確診，個案遵從服藥意願降低，護士難說服個案按時服藥。醫師在職教育的必要性及通報的謹慎性。
2. 與醫師聯繫管道的建立，目前醫院聯繫管道為感控小姐，雖然大部分問題可以處理，但就個案本身問題，無法直接討論，例如痰液檢查。
3. 公共衛生護士人力不足，雖然目前有約聘關懷員執行DOTS個案管理外，其實公共衛生護士工作項目繁雜，無法專一管理個案。結核病個案管理宜採專人專責管理。
4. 不合作及遊民等個案管理困難，除公共衛生護士積極處理外，目前仍沒有有效管理辦法，這是社區個案管理最無奈的部分。

結語：

公共衛生護士在社區執行結核病管理時，面臨很多困難的個案，公共衛生護士不畏困難，想盡各種辦法協助個案能治癒、能完治，其本著一份維護社區民眾健康的使命，對自己工作的執著與責任，結核病「十年減半」的計畫，希望能解決社區面臨個案管理問題，結核病「十年減半」就能實現。



社區結核病 防治關懷

◎左營區衛生所 結核病主辦人 黃秋琴

結核病近年來更有復甦的趨勢，因為結核病進展較緩慢，療程又至少要半年以上，所以除了關心個案的疾病外，也必須明瞭個案家庭之支持系統，讓家屬與我們共同協助，讓個案渡過完整而漫長的治療過程，增進個案信心，配合治療以有效地抑制傳染擴散，保障個案及社區民眾健康。

疾病管制局於去年開始實施「都治計劃」，對象為初次痰塗片或痰培養陽性個案，目的就是藉由關懷員和個案建立良好互動關係，每日親視服藥，早期發現個案問題，避免因副作用或其他因素中斷服藥，產生抗藥性，造成治療困難及延長完成治療時間。

開放性肺結核個案需住院1-2週進行隔離，醫院會通報給衛生局，衛生局審核後會將資料給衛生所再由衛生所負責定期訪視個案，送結核病防治手冊、填都治計劃同意書、指派關懷員，接觸者檢查說明、按時回診，規則服藥，定期複查X-光及痰液、及於相關衛教及資料…。

有很多個案剛知道自己得了結核病常會覺得不可能，有些還鬱鬱寡歡，深怕家人及親友嫌棄，將自己封鎖起來，拒絕別人關心…。曾經有個老榮民伯伯，身體非常瘦弱，行動不方便，獨自居住在陰暗的小房間內，起初拒絕服藥及訪視，後來關懷員每日至個案家中報到，時間允許時還會幫伯伯清理房間，陪他聊天，建立信任感後再拿藥給個案服用，起初個案覺得不習慣，到後來會主動詢問關懷員明天會不會來，讓關懷員深具信心，有時也會利用假日，免費服務。她說心中莫名就有一份責任感，就好像當志工一樣，把他當成家人一樣，也沒什麼啦！

結核病不可怕，可怕的自己的心，明知道須治療而逃避，不僅延誤自己身體，還影響家人及社會民眾的健康，其實只要配合醫師治療定期就醫、規則服藥，一定可以治癒，相信醫生也相信自己，就沒有做不到。社區結核病個案的任何問題，衛生所地段護士或關懷員透過各種資源協助解決，讓個案完成治療療程，恢復健康，重新過著健康美麗生活。

都治關懷員 送藥到手

服藥到口

吃完再走



高雄榮民總醫院

KAOHSIUNG V.G.H.

結核病患

住隔離病房作業管控



◎高雄榮總 感染管制室趙雪嵐感管師

結核病在台灣地區是一高盛行率的傳染病，高居通報之法定傳染病首位。在高雄榮民總



圖一、負壓隔離病房

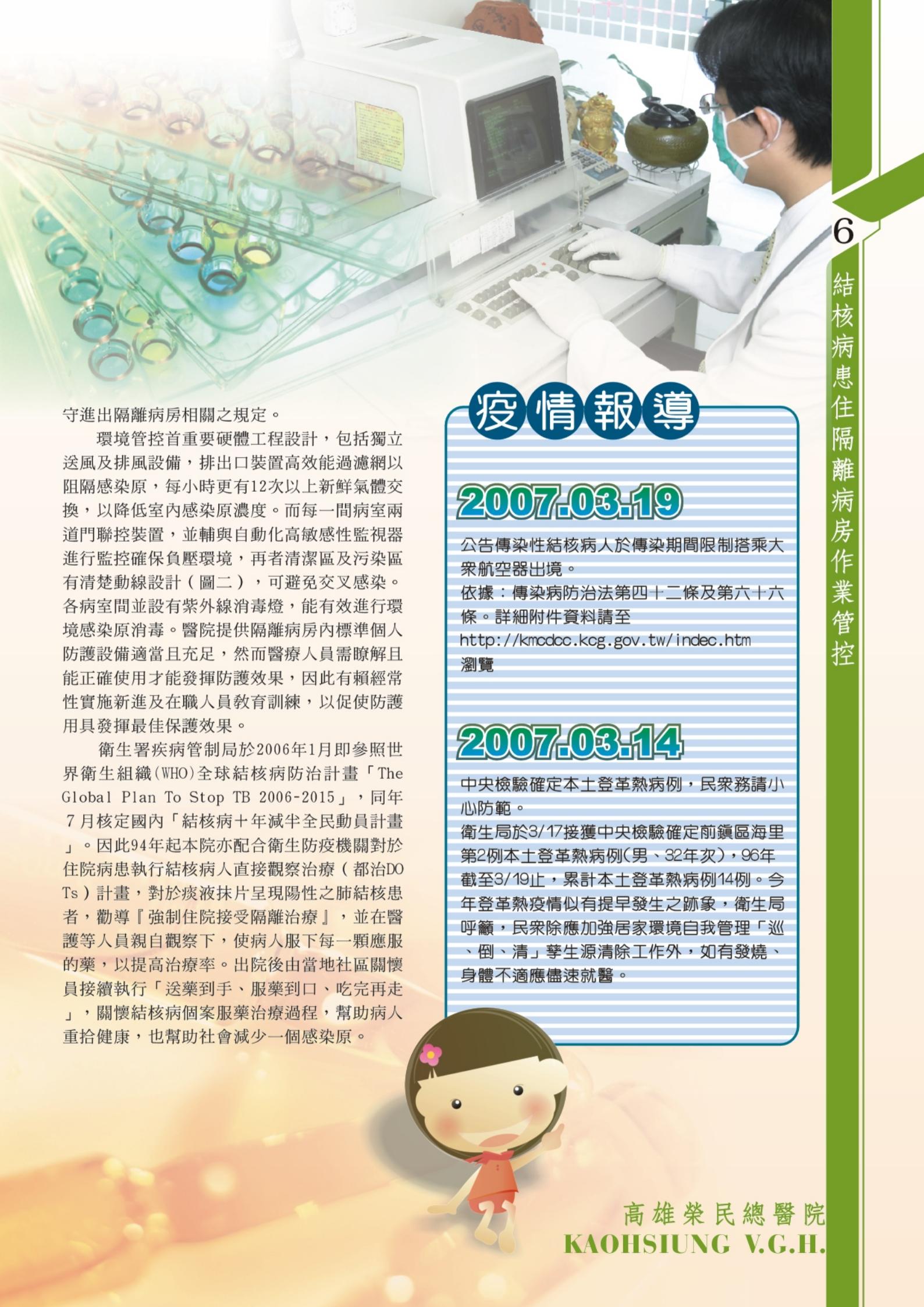
醫院95年進行通報案例就有近6百名，其中不乏有傳染性肺結核病患住院接受治療並接受空氣隔離防護，因此本院開闢專負壓隔離病房共有21病室40床(如圖一)，以收治空氣隔離病患負壓隔離病房每月平均使用率約5-6成，然而醫療人力配置，硬體空間維護及軟體資源補給並不亞一般普通病房。以現在醫院經營角度是不符合成本效益，但以公共衛生觀點及防疫考量是極具效率與意義的。

行政管控，環境管控及個人呼吸防護三者運用為防治結核病最高指導原則。其中尤以行政管控最為重要，項目包括臨床醫師對感染個案，進而確實執行有效空氣隔離防護措施；亦即醫院對疑似具傳染性結核病患（痰液抹片或培養呈現陽性者）或是胸部X光有開洞病灶，立即轉入具負壓的空氣隔離病房進行隔離，以降低感染原傳播；確保其他住院病患、訪客、家屬及醫療人員安全。然而，當個案住隔離病

房治療期間追蹤三套痰液抹片呈現陰性或臨床症狀改善（包括咳嗽、咳痰及胸部X光等），且經醫師確診不具傳染性（一般為14天），始可轉至普通病房或出院，即所謂『解除隔離』。醫院需制訂負壓隔離病房轉入、轉出標準作業流程，促使醫療人員有一致標準做法，避免錯誤發生而導致醫療不良事件。當然這些病患出院後仍需遵循醫囑繼續服用結核藥物期滿（一般結核藥物治療需6-9個月），這部份追蹤則轉介各當地衛生所繼續進行管理。行政控管還包括醫療人員接受結核相關在職教育訓練，如結核病傳染途徑、隔離方式、防護措施及各種藥物治療、負壓環境監測等相關知識訓練，除能讓醫療人員如何確保職場安全、降低感染危險性，也提昇醫療照護品質。再者住院病患、家屬教育也是項目之一，讓個案及家屬了解結核病是可治癒疾病，開放性肺核患者需暫時住負壓隔離病房並接受藥物治療來降低其傳染力，以避免傳染原散播造成他人受害。隔離期間活動受限於隔離室，但有電視娛樂稍減被隔之無聊，而家屬及訪客更需配合探訪時間及遵



圖二、負壓隔離病房動線規劃標示



守進出隔離病房相關之規定。

環境管控首重要硬體工程設計，包括獨立送風及排風設備，排出口裝置高效能過濾網以阻隔感染原，每小時更有12次以上新鮮氣體交換，以降低室內感染原濃度。而每一間病室兩道門聯控裝置，並輔與自動化高敏感性監視器進行監控確保負壓環境，再者清潔區及污染區有清楚動線設計（圖二），可避免交叉感染。各病室間並設有紫外線消毒燈，能有效進行環境感染原消毒。醫院提供隔離病房內標準個人防護設備適當且充足，然而醫療人員需瞭解且能正確使用才能發揮防護效果，因此有賴經常性實施新進及在職人員教育訓練，以促使防護用具發揮最佳保護效果。

衛生署疾病管制局於2006年1月即參照世界衛生組織(WHO)全球結核病防治計畫「The Global Plan To Stop TB 2006-2015」，同年7月核定國內「結核病十年減半全民動員計畫」。因此94年起本院亦配合衛生防疫機關對於住院病患執行結核病人直接觀察治療（都治DOTs）計畫，對於痰液抹片呈現陽性之肺結核患者，勸導『強制住院接受隔離治療』，並在醫護等人員親自觀察下，使病人服下每一顆應服的藥，以提高治療率。出院後由當地社區關懷員接續執行「送藥到手、服藥到口、吃完再走」，關懷結核病個案服藥治療過程，幫助病人重拾健康，也幫助社會減少一個感染原。

疫情報導

2007.03.19

公告傳染性結核病人於傳染期間限制搭乘大眾航空器出境。

依據：傳染病防治法第四十二條及第六十六條。詳細附件資料請至

<http://kmodcc.kcg.gov.tw/indec.htm>

瀏覽

2007.03.14

中央檢驗確定本土登革熱病例，民衆務請小心防範。

衛生局於3/17接獲中央檢驗確定前鎮區海里第2例本土登革熱病例(男、32年次)，96年截至3/19止，累計本土登革熱病例14例。今年登革熱疫情似有提早發生之跡象，衛生局呼籲，民衆除應加強居家環境自我管理「巡、倒、清」孳生源清除工作外，如有發燒、身體不適應儘速就醫。



社 | 區 | 健 | 康 | 簡 | 訊 |

近期社區健康服務行程

時 間	地 點	主 題
4/12 (四) 8:00~12:00	左營區明建里	老人健檢
4/12 (四) 13:30~17:30	高雄榮總 三、四會議室	1. 基本救命術 2. 異物梗塞 3. 器官捐贈
4/19 (四) 8:00~12:00	左營區永清里	老人健檢
4/17 (二) 3:30~ 4:30	第二春愛心文教金會	服藥方法及注意須知
4/24 (二) 10:00~12:00	高雄市獅湖國小	急救教育訓練及外傷處理
5/09 (三) 13:30~15:30	高雄市福山國小	衛教：兒童常見傳染病
5/10 (四) 8:30~11:30	左營衛生所(天乙功德會)	健檢：1. 骨質密度檢查；2. 癌症篩檢
5/16 (三) 14:00~15:00	高雄市海青工商	衛教：你可以吃的更健康



96年4月 門診時間表

門診詢問服務電話：(07) 342-2121轉5304

網路掛號：www.vghks.gov.tw

本門診時間表僅供參考，看診醫師以當日派診為準 | 預約語音專線：(07) 342-6000 | 人工台：(07) 350-7701

時間	科別代號	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	地點
上午 01	一般內科	△05李琳 06李錦中 18林清煌	△05陳建良 15王永興	03邱春旺 △31張人尹	△05陳垚生 15李俊德(A)	07賴奇正 △06林志洵 15陳光銘	門診一樓； 3.7診在急診 大樓一樓,31 診在門診地下 下一樓
下午 98						39許智揚	門診地下 一樓
上午 79	職業醫學科			△39張朝煌			急診大樓一樓 精神科會談室
上午 02	心臟內科	01林少琳 (全天門診) △03林士凱 05蕭世宏	△01黃鴻儒(全天門診) 02劉俊鵬 (全天門診) 03林士凱 05蕭世宏 07邱寬饒	△01李道興 02馬光遠 (全天門診) 05葉同成 07賴奇正	△01李道興 02黃偉春 05葉同成 07邱寬饒	01蕭相江 △02黃偉春 03邱春旺 05名總醫師	急診大樓 一樓
下午 82	心臟內科		03蕭相江	△05謝普霖			急診大樓 一樓
上午 83	胸腔內科	09林志洵 10丁耀明 △11張慶宏 12朱國安 13林曼希	09賴瑞生 10蘇經凱 11王鴻昌 12朱國安 13許健威 △16張慶宏	09賴瑞生 10丁耀明 △11王鴻昌 12李俊德(A) 13林曼希	09陶宏洋 10丁耀明 △11王鴻昌 12李錦中 13許健威	09賴瑞生 10黃雅堂 △11張慶宏 12朱國安 13林曼希	門診一樓
上午 04	胃腸內科 (肝膽科)	35羅錦河 39鄭隆致 50陳文誌 △51余憲忠 52蔡峰偉 55蔡維倫	51陳顯明 △52陳海雄 53鄭錦翔 55蔡維倫 63許秉毅	35羅錦河 51王惠民 52陳海雄 53陳泰安 △63吳中仁	△51余憲忠 52陳泰安 53林俊谷 55黎國洪 63陳文誌	39鄭隆致 51李俊德(B) △52王惠民 53林俊谷 63許秉毅	急診地下 一樓
上午 05	神經內科	△16沈秀祝 17施景森 19李介元	17林育德 △18李杰勳	17施景森 △18賴正昌 19李介元	△17施景森 19盧玉強	17林育德 18盧玉強 △19林清煌	門診一樓
上午 43	神經內科 約診		07李介元(巴金森症 及動作障礙門診)				門診一樓
下午 47	神經內科 約診			△17林育德 (記憶門診)			門診一樓
下午 D2	神經內科 約診		施景森(4/17) 高齡慢性疼痛 特別門診				門診地下 一樓教學 門診
上午 06	新陳代謝	25李鎮瑩 26呂志成 (全天門診) (全天門診) △27孫羣欽	23王龍湖 26呂志成 △25李鎮瑩(全天門診) 27朱志勳	25林興中 △26呂志成 27蔡涵凱(單週) 孫羣欽(雙週)	25林興中 △26孫羣欽 27朱志勳	26孫羣欽 △27朱志勳	門診地下 一樓
下午 15			23韓天木(雙週) 蔡涵凱(單週)	27朱志勳 △23莊瑛婷			門診地下 一樓
下午 D3	新陳代謝 約診	呂志成(4/16)骨質 疏鬆特別門診					門診地下 一樓教學 門診
上午 07	腎臟科		△36李柏蒼 37方華章 39周康茹	△36李柏蒼 37方華章 39周康茹	36張子爰 △37方華章 39周康茹	36張子爰 △37方華章 39周康茹	門診地下 一樓
下午 57		50鍾孝民	50陳建良	50陳建良			門診地下 一樓
上午 08	血液腫瘤科	△63林世哲 65余明生	△65余明生	△65余明生	△65林世哲	△65林世哲	門診地下 一樓
上午 09	免疫風濕	△31高堅凱 32呂聆音	31高堅凱 32呂聆音 △33曾瑞成 35胡瑞潔	△32王立峰	31高堅凱 32呂聆音 33曾瑞成 △35胡瑞潔	△32王立峰 33曾瑞成 35胡瑞潔	門診地下 一樓
上午 10	老人成人 身心科	△20潘志泉(高齡 身心特別門診)				20潘志泉 21鄧光銘(特約)	
	成人 身心科	21江允志	22汪俊年	△19闢清模 20陸悌 21張正和	22周植強 △21張正和		門診一樓
	兒童青少 年身心科					△22周植強	

8

門診時間表

△為颱風天，停止上班上課時之門診留守醫師
△約診科一律由該診醫師自行約診，請勿直接掛號

時間	科別代號	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	地點
上午 11	呼吸治療	△15李俊德(A)		15陶宏洋△16李琳	16李琳	△05李錦中	門診一樓
上午 12	感染科	△02蔡宏津 03陳垚生	02萬樹人 △03陳瑞光	02賈明信 △03王堯顯	△02趙佩娟 03劉永慶	△02施正蓮 03劉永慶	門診一樓
上午 44	感染科特別門診			05蔡宏津			門診一樓
上午 78	一般外科	△56王炳惠(乳房 外科特別門診) 57莫景棠(肝膽外 科特別門診)	△56劉絮穎(乳房 外科特別門診) 57劉瀟元(外傷特 別門診)	△55陳以書 △57張宏泰(乳房 外科特別門診) 1限女性	△23周楠華 △57張宏泰(乳房 外科特別門診) 1限女性	△56葉名焮 (乳房外科 特別門診) 57劉絮穎	門診地下 一樓
下午 20	一般外科	△12蔡正中	△11葉名焮 12周楠華(疝氣特 別門診)	△12王炳惠(肝膽外 科特別門診) 63盧怡吟(外傷科)	△12蔡正中(疝氣 特別門診) 11張博閔	11張博閔 12陳以書(肝膽外 科特別門診)	門診一樓 63診在門 診地下室
上午 16	胸腔外科			△08管毅剛			門診一樓
下午 21	胸腔外科	△10管毅剛			△10張晃宙		門診一樓
上午 22	心臟外科	△06吳介任	△06康沛倫	△06吳東和	△06潘俊彥	△06林俊堯 (血管外科特別 門診)	急診大樓 一樓
下午 23	神經外科	13許書雄 △15劉斯顥	13陳志豪 △15廖維專	13許書雄 △15陳俊逸	13陳志豪 △15劉斯顥	△13陳俊逸 15廖維專	門診一樓
下午 24	泌尿外科	52簡邦平51黃榮慶 △53余家政	△51林仁泰	51吳東霖 52簡邦平 △53黃豐締(外傷科)	△52林仁泰 △53余家政	51吳東霖 △52蔡政諭	門診地下 一樓
上午 49						16徐圭璋	
下午 25	整型外科	△02楊國強 18陳俊豪	△22劉文忠	02陳錦時 △22陳理維 (美容門診)	02楊國強 (美容門診) △21陳俊豪 22劉文忠	03林淑媛(外傷科)	門診一樓
下午 26	直腸外科	36葉文彬(外傷科) △37王瑞和	△37金台明	△37王心泰	36金台明 △37王瑞和	△37王心泰	門診地下 一樓
下午 27	小兒外科		△05宋秉洮		△05宋秉洮		門診大樓 一樓
上午 56	骨科	△08黃志賢 (全天門診)	△06周怡君 (足踝外科)	△06盧逸超 △07李彥興	△06楊善為(外傷 科、骨腫瘤) △08黃志賢 (全天門診)	△08陳啓輝	門診一樓
下午 28	骨科	△03張維寧(小兒 骨科)△05許建仁 △06盧逸超 △09林立羣	△03林冠宇(外傷科) △06周怡君 (足踝外科) △08陳啓輝 16劉興華(骨折科)	△05許建仁 △06涂振宏	△03張維寧 △09林立羣	△06涂振宏 △07唐逸文	門診一樓
下午 29	手外科		△02陳理維				門診一樓
上午 40	婦產科	01李如悅 02蔣安仁(腫瘤科) △05崔冠豪 (不孕症特別門診)	01卓福男(高危險 妊娠)△05蔣安仁 (腹腔鏡手術) 03李如悅	01余堅忍 (婦女泌尿) 03王元勇 05崔冠豪	01李如悅 02王元勇 03劉文雄(更年期 特別門診)	01卓福男(腹腔鏡 超音波) △02蔣安仁 (婦女泌尿)	門診一樓
下午 41		01余堅忍 (婦女泌尿) 03王元勇 05廖正義	01劉文雄(腫瘤科特別門診) △02陳三農△05崔冠豪 (不孕症特別門診)	01簡婉儀(腫瘤科 特別門診)03劉文雄 △05陳三農	01卓福男(腹腔鏡 超音波)02劉正彬 △05陳三農		門診一樓
上午 54	放射腫瘤			01張慶雄05胡渝昌			醫療大樓地 下一樓
下午 45			01張慶雄03陳建勳		03陳建勳05胡渝昌	02梁頌文	醫療大樓地 下一樓
上午 50	小兒科	一診	小兒血液腫瘤/一 般兒科 張裕享	小兒腎臟科/過敏 風濕免疫/氣喘科 △邱益煊	小兒腎臟科/過敏 氣喘免疫/預防注射 △邱益煊	過敏氣喘科/兒童 胸腔科/一般兒科 農寶仁	小兒腎臟科/兒童 夜尿特別門診/過 敏氣喘免疫 邱益煊
		二診	小兒神經科/一般 兒科△陳珠瑾	小兒新陳代謝及遺 傳疾病/一般兒科 邱寶琴	小兒神經科/一般 兒科/預防注射 陳珠瑾	小兒新陳代謝及遺 傳疾病/一般兒科 △邱寶琴	小兒神經科/小兒 發展遲緩特別門診 △陳珠瑾
		三診		小兒過敏免疫/一 般兒科 歐俊彥	小兒血液腫瘤/一 般兒科△張裕享	小兒感染科/過敏 氣喘科/兒童胸腔 科 黃永豐	
備註 8	小兒心臟 科 / 兒童 胸腔科 約診	許凱生/林竹川	謝凱生/李正亮	謝凱生/翁根本 (預防注射)	謝凱生/黃大誠	謝凱生/翁根生	醫療大樓 三樓

時間	科別代號	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	地點	
下午 51	小兒科	一診 過敏氣喘科/一般兒科/兒童胸腔科/預防注射△農寶仁 兒童內分泌及成長門診/預防注射 邱實琴	母乳諮詢/早產兒追蹤/預防注射 王曉萍	過敏氣喘科/兒童胸腔科/預防注射/小兒感染科△黃永豐 過敏氣喘科/一般兒科/兒童胸腔科/預防注射 農寶仁 △陳英堯	母乳諮詢/早產兒追蹤/預防注射 王曉萍	母乳諮詢/早產兒追蹤/預防注射 △王曉萍	門診一樓	
		二診 小兒感染科/過敏氣喘科/兒童胸腔科/預防注射 黃永豐	預防注射/健兒門診/早產兒追蹤 △陳英堯	早產兒追蹤/預防注射/預防保健 陳英堯	預防注射/健兒門診/早產兒追蹤 △陳英堯			
		三診 小兒心臟科 兒童胸腔科 約診	林竹川	謝凱生/李正亮	翁根本	謝凱生/黃大誠	林竹川	醫療大樓三樓
		備註 8						
下午 53	美容門診	△22徐圭璋				△22陳錦時	門診一樓	
下午 55	疼痛科	17劉康		17劉康			門診一樓	
上午 58	家庭醫學	△58薛光傑(附設門診戒菸)59潘湘如	△58杜明勳 59王復維	△58陳如意(附設門診戒菸)59杜明勳	△58王復維 59陳如意	△58薛光傑(附設門診戒菸)59曾榆芳	門診地下一樓	
上午 59	健康檢查	61陳如意 (成人健檢)	61薛光傑 (成人健檢)	61潘湘如 (成人健檢)	61潘湘如 (成人健檢)	61潘湘如 (成人健檢)	門診地下一樓	
		60自費健檢	60自費健檢	60自費健檢	60自費健檢	60自費健檢	門診地下一樓	
下午 60	家庭醫學	△58陳如意(附設門診戒煙) 59陳關中 60自費健診	△58薛光傑 59邱楠達 60自費健檢	58侯佳伶 △59潘湘如 60自費健檢	△58郭紀榮 △59潘湘如 (附設減重門診) △62徐立昇(單週) △62陳怡吟(雙週) 60自費健檢	△58杜明勳 59李幸憲 60自費健檢	門診地下一樓	
上午 64	皮膚科	△29劉勇俊 30陳雅惠	29陳雅惠(含職業皮膚病特別門診) △30宗天一(異位性皮膚炎特別門診)	△30宗天一	29林廖嘉賓 △30陳雅惠 (落髮特診)	△30宗天一	門診地下一樓	
下午 65		△30劉懿珊	△30陳雅惠	30吳仁欽	△29劉懿珊(4/12, 4/26劉勇俊看診)	△29賴名耀	門診地下一樓	
上午 67	營養諮詢	△28王雅君	△28許慧雅	△28陳美吟	△28吳碧娟	△28黃秀華	門診地下一樓	
上午 70	眼科	03陳俊良 △08畢勇賢 09洪美情10李尹暘 △11吳宗典	03劉音慈 △05郭乃文 08莊秋同 09林睦秋 △11許淑娟	△03陳俊良 △05陳瑛瑛 08畢勇賢09沈佳蓉 10黃德光11吳宗典	03徐正雄 05郭乃文 △08莊秋同 09沈佳蓉	△03洪美情 05陳瑛瑛 △09林睦秋 10林家賢 11許淑娟	門診二樓	
				△05郭乃文(兒童視力保健門診)			門診二樓	
上午 77	耳鼻喉科	△01朱繡棟(鼻科/ 一般科/頭頸癌 教學門診) 02吳明城(喉科/ 一般科)03林明毅 (耳科/一般科)	△01侯友益(耳科/ 一般科) 02紀華彥(喉科/ 一般科)	△01朱繡棟(口腔 癌特別門診) 02周郁文(耳科/ 一般科)03紀昭全 (鼻科/一般科)	△01侯有益(耳科、 一般科教學門診) 02吳丕雄(鼻科/ 一般科)03張國平(喉 、頭頸腫瘤)	△01劉秀芬(一般 科、頭頸外科) 02林明毅(耳科、 小兒耳鼻喉) 03廖敏君(鼻科、 一般科)	門診二樓	
		△01紀昭全(喉 、頭頸外科) 02張國平(鼻科/ 一般科)	△01林明毅(耳科 /小兒耳鼻喉科) 02張國平(鼻科/ 頭頸腫瘤)	△01劉秀芬 (鼻科 / 一般科) 02蘇性豪 (喉科 / 一般科)	△01劉秀芬 (喉科 / 一般科) 02黃鈞雍 (鼻科 / 一般科)	△01紀昭全 (喉、口腔癌) 02蘇性豪 (鼻科/一般科)	門診二樓	
上午 80	牙科	一診 牙周病科 △曾麗玲	口腔顎面外科 梁錦榮	牙周病科 △謝耀東	陳獻仁(4/12) 蘇靜明(4/19) 張浩陞(4/20)	口腔廣復/牙體復 形科△張皓陞	門診地下一樓	
		二診 口腔廣復/牙體復 形科 張欣如	牙髓病科 楊正嫻	蘇靜明	牙髓病科 吳昭南	牙髓病科 陳獻仁	門診地下一樓	
上午 93	復健科	△01林克隆 02張兆宏	△01許培德 02何正宇	△01孫淑芬 02曾迪男	△01施綺娟 02黃建銘	△01王一舟 02張兆宏	醫療大樓一樓	
		△01孫淑芬 02曾迪男	△01王志龍 02王昱菱	△01林克隆 (心肺復健) 02許耕豪	△01王一舟 02王昱菱	△01許培德 02何正宇	醫療大樓一樓	
下午 85	復健科 約診	許培德(4/16) 骨質疏鬆特別門診						
下午 93								



健康檢查服務項目：

	資格限制 (需具健保身份)	免費檢查次數	檢查項目
成人健檢	40-65歲	每三年一次	1.一般身體檢查 2.血液、生化檢查 3.尿液檢查 4.醫師健康諮詢
老人健檢	65歲以上	每年一次	同成人健檢 另設籍高雄市者加做： 1.胸部X光 2.心電圖 3.眼科檢查 4.牙科檢查
婦女保健			
乳房攝影篩檢	50-69歲	每二年一次	乳房X光檢查
子宮頸抹片 篩檢	30歲以上	每年一次	子宮頸抹片檢查

社區服務項目：(服務電話：07-3468320)

- 一、不定期於社區舉辦衛生教育講座。
- 二、舉辦社區癌症篩檢。
- 三、學校學童健康檢查。
- 四、定期出版社區健康簡訊（雙月出刊）。
- 五、出版衛生教育光碟系列，共16輯。