



高雄榮民總醫院

No. 38

2011年04月號

社區健康簡訊

◎醫療新知 -

- ・子宮頸癌治療新趨勢-免疫療法

◎健康主題

- ・類風濕性關節炎
- ・退化性關節炎
- ・「吃到飽」如何健康吃
- ・認識「阿斯匹靈」

◎防疫你我他

◎社區健康服務行程表

◎高雄榮總「紅唇紅唇不美麗 戒檳班」

◎一百年十一月份門診表



- | | |
|---------------------|--|
| ◆ 發行人：黃榮慶 | ◆ 電話：(07)3468320/(07)3422121轉4907 |
| ◆ 編輯部：社區健康推廣委員會 | ◆ 網址： www.vghks.gov.tw/chc |
| ◆ 執行編輯：洪麗如 | ◆ E-mail： wwwchc@vghks.gov.tw |
| ◆ 聯絡處：高雄榮民總醫院社區健康中心 | ◆ 政府出版統一編號：GPN 2009405227 |
| ◆ 中華民國94年4月創刊 | ◆ 本期印刷2000份，免費贈閱 |

子宮頸癌



治療最新趨勢 免疫療法



◎婦產部／蔣安仁 主治醫師

人類子宮頸癌主要為人類乳突狀病毒感染，佔所有子宮頸癌發生率99%，組織型態學主要為鱗狀上皮細胞，在未開發的國家及正開發的國家為女性最主要的致死癌症，各國包括台灣無不大力推行子宮頸抹片檢查。此病毒為沒有外套、雙股DNA所組成並且有8,000對鹼基對，其致病原因為引起鱗狀上皮細胞分裂增加而過度增生以致癌變。它有二大類蛋白質名叫早期蛋白（Early proteins）簡書為E，計有1、2、4、5、6、7與晚期蛋白（Late proteins）簡書為L，計有1、2。

晚期蛋白為病毒外殼結構，早期蛋白為病毒內在DNA結構，在女性因性生活造成子宮頸表皮受傷，而將人類乳突狀病毒帶入表皮之最下層進而病毒入住細胞內，初期其會與細胞同步分裂產生更多之病毒，進而局部再感染自己，甚而由性生活由男性感染別的女性；此時為L1與L2之角色，其所引起的病灶為子宮頸前期癌，如子宮頸癌原位癌，（輕/中度）子宮頸分化不良，此時細胞並未進入癌細胞之階段，若

經適當的治療幾乎可以百分之百治癒。若持續的人類乳突狀病毒感染，E2、E4、E5會使E6、E7致癌基因活性增加使得與P53與Rb（抑癌基因）作用而抑癌下降，形成子宮頸表皮細胞不受正常細胞分裂控制而不斷的分裂增生，子宮頸癌於焉生成而威脅了病患的生命。

聰明的人類就利用L1為免疫抗原，於5年前上市了二種子宮頸癌預防疫苗效果，成效頗佳。對於已患早期子宮頸癌病患或子宮頸癌病患，經適當的手術及接受放化療之病患還有病灶時，現可以接受美國最新的癌症免疫療法，其機轉為利用E6/E7為致癌之外生性抗原，當打入人體會經局部棘狀細胞（Dendritic cell, DC）結合帶入附近的淋巴結，經與主要組織相容性複合體第二型（MHC class II）和主要組織相容性複合體第一型（MHC class I）各別相互作用並活化二大類T細胞（CD4+, CD8+）而且CD4+會強化CD8+殺手的功能產生了殺死癌細胞之免疫療法。

上述免疫療法為利用人類乳突狀病毒特殊專一性致癌抗原（HPV specific-oncogenic antigens）引起對人類乳突狀病毒感染子宮頸癌之治療，但目前還有一些瓶頸：

- 當抗原導入如何引起病患產生大量棘狀細胞之功能：可使用外力以加強能量的方式導入，如基因槍、電刺激、雷射導入或使用微小粒（microparticles）之技術。
- 如何改善棘狀細胞帶有我們所要治療之抗原之表現：如增強抗原與MHC I及MHC II之作用。

●如何增強殺手細胞之作用。

由於上述問題，現正由研究者一一克服而治療子宮頸癌之免疫療法正在美國的約翰霍甫斯金醫院及賓州大學臨床實驗，其成效初步不錯。此種治療方式及概念為人類治療癌症露出曙光。

註：上述論著為美國最新癌症期刊及筆者在美國約翰霍甫斯金醫院及癌症實驗室研究專題，病患、家屬及讀者在接受子宮頸癌治療時，請接受臨床主治大夫的意見。

社區流感疫苗活動



類風濕性關節炎

◎過敏免疫風濕科／主任曾瑞成



關節炎之王

類風濕性關節炎是一種慢性發炎性的關節炎，也是一種全身性自體免疫疾病。若不妥善地治療，關節會變形、導致殘障；除了關節，該疾病還可能會侵犯影響其他關節外的組織，包括皮膚、血管、心臟、肺部及肌肉等，因此類風濕性關節炎有“關節炎之王”的稱號。

流行病學

以35–50歲的人士罹患類風濕性關節炎最多，家族遺傳會是一個重要的發病因素。它與人類白細胞抗原HLA-DR4有著關聯。類風濕性關節炎的患病率約為1%。女性發病的機會是男性的3倍至5倍。

特徵

它的徵狀是多個不同的關節於同一時間發炎，致使軟組織腫脹痛楚（多關節炎）。受影響的關節在開始時是不對稱的，在病勢發展時會逐步變為對稱。關節的痛楚會隨關節的運動而改善，在早上，關節會僵硬約一個小時或以上。病勢會繼續發展至關節表面侵蝕及破壞，甚至造成關節變形。

診斷

美國風濕病學會於1987年定義以下的情況為類風濕性關節炎：

- 晨僵超過1小時
- 3個或以上的關節發炎
- 掌指、手腕和近端指間等關節出現關節炎
- 對稱性的關節炎
- 類風濕結節
- 類風濕因子陽性
- 放射線學（X光）檢測發現關節有侵蝕（erosion）。

只要達到最少任何以上四項情況，便被判

斷為患有類風濕性關節炎。但在罹患此症的早期，某些上述的情況並不明顯，所以有些患者並非達至這一項標準。因此，歐洲抗風濕病聯盟（EULAR）與美國風濕病學會於2010年共同發表新的診斷標準，將發炎指數ESR（紅血球沉降速率）、CRP（C-反應性蛋白），與anti-CCP（抗環瓜氨酸抗體）納入診斷標準，以期能更早期診斷出類風濕性關節炎。

治療新趨勢

類風濕性關節炎的治療方法是全方位的，包括物理治療、外科手術治療與藥物治療。治療目標旨在控制關節疼痛與發炎症狀，降低關節損害和避免殘障。治療的藥物包括非類固醇抗發炎藥（NSAIDs）、鎮痛劑、皮質類固醇與疾病修飾抗風濕藥（DMARDs）。

治療新趨勢包括（1）多種疾病修飾抗風濕病藥物合併治療法，（2）選擇作用快、副作用比較輕的疾病修飾抗風濕病藥物作為先發部隊，methotrexate（MTX）是最被廣泛使用的藥物，（3）擅用生物製劑：抗腫瘤壞死因子如恩博（Enbrel）與復邁（Humira）；抗B細胞生物製劑莫須瘤（Mabthera）；其他許多新的生物製劑如Actemra、Golimumab與Orencia亦陸續引進臺灣，將造福更多的類風濕性關節炎患者。

結論

隨著生物科技與製藥技術的快速進步暨對疾病的致病機轉更充分的瞭解，新的治療模式與新的藥物已經顯著地改變類風濕性關節炎病患的生活品質，甚至類風濕性關節炎的治癒已經不再是遙不可及的夢想。早期診斷、及早治療，畢竟成功的治療需要病友與醫師充分的配合。



膝退化性關節炎

◎骨科部運動醫學科／主任盧逸超



隨著人口的老化，退化性關節炎的病患愈來愈多。患者早期的症狀為膝關節不靈活。長時間坐車或開車，開始起身走路時，會有膝關節酸痛不靈活的感覺，或是上下樓梯酸痛無力。之後出現典型的行動時累進疼痛，但休息時減輕的症狀。有些嚴重的病患甚至休息時都會疼痛。發生的原因大多因年長退化，加上過度使用或陳舊創傷所致。體重過重也是一個重要的因素。主要的治療標的是適當的減輕疼痛、保持及改善關節活動度，以減少功能性的障礙。治療可分為藥物治療及手術治療。

藥物治療

- 第一類・改善症狀的藥：以非類固醇消炎藥為主，又細分為幾個大類，其中的COX-2抑制劑能減輕關節發炎疼痛，且降低腸胃的副作用及腎毒性，有別於傳統的止痛藥，但此類藥物不建議長期服用。
- 第二類・修飾關節構造的藥：如口服葡萄糖胺，大約有一半的患者覺得有改善，一般來講早期輕微的較有效。另外是關節內注射玻尿酸，每週施打一劑，共3-5劑，健保雖有給付，但都有其用藥規定。

手術治療

●關節鏡手術

當保守治療方法失效，而關節炎嚴重程度還不到較大手術時，可考慮作關節鏡手術。治療內容包括：清除游離骨及碎屑、修整關節軟骨面、清除半月板破裂碎片、沖洗

關節腔、清除發炎滑液膜等。治療後約有45%病人馬上有改善，但過一陣子又會復發，得到長期改善，另外15%則改善較不明顯。但總括說來，以關節鏡治療至少短期內一定有所幫助。

●人工膝關節置換術

人工膝關節置換術的滿意度及成功率超過90%，而且是相當安全的手術。目前高彎曲人工膝關節的發明，讓多數的患者於術後達到滿意的彎曲度，較好的甚至可以蹲。至於術後的併發症以感染最具破壞力，它可能發生在術後幾天內，也可能於幾年後發生。輕者需清創及抗生素治療，重者需將人工關節移除、清創，待感染控制後再植入新的人工關節。所幸它鮮少發生，以全人工膝關節置換為例，它的發生率約在1%左右。除此之外，國內每年進行人工髖關節、膝關節手術者有近兩萬人，但術後發生血栓機會達四成，因此不少醫師會建議施打預防藥物。衛生署日前核可口服第十凝血因子抑制劑，用於預防人工髖關節、膝關節術後產生血栓，可減少相關的併發症。

雖然退化性膝關節炎的病程是長期慢性地進展，但大多數患者經由藥物治療、適度運動、關節保養，及復健便能獲得不錯的控制，僅有少數患者會出現嚴重疼痛或關節變形的現象。現今能改善或治療關節退化的藥物不斷研發上市，再加上先進的人工膝關節置換手術，已提供了無窮希望及提昇生活品質，患者應該積極去面對它，千萬不可氣餒。



吃到飽 如何健康吃

◎營養師 王雅君

現代餐飲業競爭激烈，為了要滿足顧客飲食自主，可盡情選擇喜愛的食物，符合客製化的要求，及無限量點餐的慾望，因此，吃到飽形式的餐廳林立，飲食的種類有火鍋、日式料理、燒肉、韓式烤肉、歐式自助餐……等，多不勝舉。

但是由於近年來代謝症候群的普遍，公共衛生政策不斷的倡導民衆低油、低鹽、低糖、高纖等三低一高的健康攝食觀念，一方面要顧慮健康，一方面又要滿足口慾，讓我們陷入兩難的處境，本文即是對吃到飽的餐飲，提供雙贏的策略。

一、火鍋類

火鍋類有許多待煮的青菜、火鍋料、海鮮類、肉類、水果類、甜品類、主食類、湯底及醬料；為達到減低熱量，均衡營養的目標，有下列飲食原則：

(一)由於進食約15至20分鐘後才開始有飽足感，所以最先吃的食品是青菜類，可先燙一些增加湯頭甜味及鮮味的青菜如番茄、高麗菜、菇類等填肚子，其他綠色青菜，待吃過肉類後再吃，以增加飽足感。

(二)火鍋料多為加工食品，高油且高鹽，能少吃就少吃；肉類中五花羊肉、豬肉或牛肉，由於動物性油脂高，最好不吃。

(三)海鮮類考慮膽固醇的問題，蝦頭去掉，蟹黃及貝類要少吃，可多選擇魚肉類。

(四)各種肉類只要是全瘦的都可食用，去皮家禽肉油脂少於家畜肉，可多食用。

(五)水果切塊優於鮮果汁類，而鮮果汁又優於各種飲料類，如果真想喝飲料，以一杯為限，選擇色素少、沒有人工香料者為佳，如茶類優於調味果汁，白色汽水優於有色汽水。

(六)如果青菜類吃得少，就要點主食類來墊腹，以減少吃火鍋料及肉類飽足的機會，主食類有白飯、冬粉及烏龍麵，



一碗白飯抵兩把冬粉或兩碗烏龍麵。

(七)甜品類有糕點、麵包、甜湯及冰淇淋，有奶油的蛋糕及冰淇淋熱量高要少食用，麵包選擇核果類的高纖麵包，甜湯選擇有纖維的，如紅、綠豆湯。

(八)湯底選擇清淡的，白水或原味高湯勝於麻辣湯，醬料不要用沙茶醬，可以自己調配，如用蔥、薑、蒜增加香味，調入醬油與白醋，即為可口又低熱量的醬料。

二、自助餐

主要內容為涼拌小菜、壽司類、生魚片、燒烤類、炸物、蔬果沙拉吧、甜品類、湯品類及熱炒類；原則如下：

(一)先吃沙拉吧，生菜的熱量較低，但是沙拉醬的選擇要選日式醬油或油醋醬較為適合，一般的沙拉醬是由沙拉油與蛋黃攪拌再調味而成，兩匙的熱量相當於一匙的沙拉油，為高熱量食物。

(二)燒烤的食物，除了青菜類，多為肉類與海鮮，原則與火鍋類相同，海鮮及家禽類優於家畜類，且要注意肥肉多的要避免。

(三)生魚片要注意新鮮度，由於生食，不宜吃太多；壽司可當作主食墊肚，炸物基本上油脂較高，不宜選擇，若真的想吃，可選擇不裹粉炸的少量時用。

(四)湯品多會提供兩種以上，分為清湯與濃湯，清湯是牛肉清湯或中式的雞湯、排骨湯等；各式濃湯有海鮮濃湯、玉米濃湯、酥皮濃湯等，不可諱言的酥皮濃湯熱量最高，其實若要控制吃的熱量，所有濃湯皆不適宜選用，還是

清湯為宜。

(五)熱炒類需選擇半葷菜或多種青菜混炒者較佳，由於燒烤、炸物等多為肉類，因此若生菜吃的不多，就要從熱炒來增加纖維及飽足感。

(六)甜品類最好找湯湯水水或果凍類的熱量密度較低，布丁、蛋糕等不但高糖還高油；此外，盡量以水果、茶取代加糖果汁或汽水。

其他各種吃到飽類型的餐飲，如韓式烤肉、燒肉等皆以燒烤為主，附餐的選擇同自助餐，原則皆大同小異。

如果預計要吃一頓吃到飽的餐廳，最好先做計畫，比如在前一餐及後一餐的份量減半；訂妥吃的順序：先吃青菜類兩盤，選擇燒烤或生魚片肉類3~4種，主食類的壽司2~3個或雜糧麵包2~3片，水果約一小盤，飲料一杯，甜品一小碗；如此約兩餐的分量，由於前後餐減量，所以應該不至於超出平時熱量太多。

吃到飽餐廳雖然可任選自己喜愛的食物種類，但是由於無限量供應，烹調方法都較為粗糙，無法享受到美食烹調技巧的發揮，另外，如果個人意志不堅定，很容易會進食過量，所以在顧及健康的前提下，只能偶爾為之。



無人通解的 阿斯匹林



◎藥劑部／毛志民藥師

儘管歷經了一個世紀多的淬煉，關於療效安全性的相關研究，仍與時俱進、持續地進行著。

我們可以由它的化學學名「乙醯水楊酸」推測出這藥物與「水楊酸」的親屬關係。早在西元前一千五百多年古埃及藥典《厄伯斯手卷》(Ebers Papyrus) 的百餘頁莎草紙張中，柳樹就已經被記載用於緩解各種疼痛問題；數百年後，愛德華·史東 (Edward Stone) 從柳樹皮裡找到了能夠有效止痛的物質，19世紀的科學家成功合成，1838年命名為「水楊酸」；19世紀中葉，應用其鎮痛、解熱、消炎的功效治療疾病的醫者漸增，但同時也受到胃腸道不適的副作用所限，於是化學家試著改用乙醯基團取代「水楊酸」化學結構上的氫氧基團降低這類不良反應，卻因純化及安定性問題而中斷。

直到德國化學家菲力克斯·霍夫曼 (Felix Hoffmann) 於 1897 年 8 月 10

日，在非常偶然的情況下，用乙酸將水楊酸乙醯化，成功製造出化學性純且穩定的乙醯水楊酸，成就了這極具歷史意義的發明。1899 年 2 月以 Aspirin 為名註冊。

1970 年代，研究者發現阿斯匹林可以有效解除血栓，這重大發現在後續不可勝數的臨床實驗中證實了對心肌梗塞、缺血性中風後的患者長期服用得預防再次發生血管堵塞的好處，降低心血管疾病的致命風險。

由唐朝詩人賀知章的「詠柳」：
「碧玉妝成一樹高，萬條垂下綠絲條；
不知細葉誰裁出，二月春風似剪刀。」
可以想見，從柳樹皮內的水楊酸之化學結構修飾而成的阿斯匹林，其療效不只於止痛消炎、避免血管堵塞，還有諸如降低某些癌症的死亡率、預防妊娠毒血症等成效，及預防與治療上胃腸道出血的治療策略，彷彿像萬條柳絮般的研究正接力分頭進行中，用實證發掘阿斯匹林的神奇之處。

防疫 你我他

資訊來源：行政院衛生署疾病管制局全球資訊網
<http://www.cdc.gov.tw/mp.asp?mp=1>

疾管局宣布公費流感疫苗不提供候補對象接種

2011/10/19

公費流感疫苗10月1日開放接種，衛生署疾病管制局根據目前成人劑型施打率已超過5成推測，公費疫苗可能出現調度吃緊情形，為優先保障高危險群，衛生署疾病管制局今(19)日宣布，公費疫苗將不提供候補對象接種。

疾管局同時提醒符合公費疫苗接種條件之民衆，應儘早接種，避免疫苗用罄打不到疫苗。另擔心罹患流感，卻未能公費接種的民衆，疾管局則鼓勵到各大醫療院所自費接種。

疾管局提醒，今年流感季首例流感併發症死亡病例已出現，流感疫苗施打後需約1個月後才會產生足夠的抗體，達保護效果，因此該局呼籲民衆，不論是屬於那一類風險族群，都應儘早洽詢公費或自費接種服務，即早獲得保護力，預防感染。另完成疫苗接種後，雖可有效降低感染流感病毒的機率，但仍可能罹患其他病毒所引起的感冒，因此民衆仍應注意個人衛生保健及各種預防措施。

有關本項接種計畫相關資訊及接種地點，可至各地衛生局網站及疾病管制局全球資訊網（網址：<http://www.cdc.gov.tw>）連結查詢，或撥打1922專線洽詢。

登革出血熱死亡病例再現， 疾管局籲請醫師及民衆提高警覺

2011/10/25

衛生署疾病管制局於10月25日公布今年第2及第3例登革出血熱死亡病例。第2例為居住於高雄市三民區，第3例為居住於屏東縣東港鎮盛漁里，本土登革熱確定病例入夏後已累計457例，以高雄市苓雅區為主，鄰近之三民區病例持續增加，除了臺北市、澎湖縣、臺南市與屏東縣出現地緣性群聚，臺中市及新北市亦有零星病例。

由於目前已進入登革熱快速傳播期，疾管局再次呼籲，民衆應積極配合自行檢視住家內外及周圍環境，主動清除積水容器等孳生源，並加強個人保護措施以避免蚊蟲叮咬，才能有效控制疫情，並避免因為先後感染不同類型登革熱而發生死亡率較高的出血性登革熱，維護自身和家人的健康。

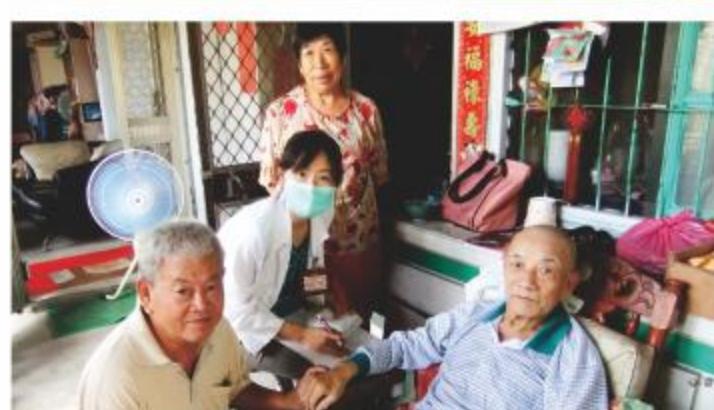
疾管局提醒，民衆如有發燒、頭痛、全身倦怠、後眼窩痛、肌肉痠痛或關節痠痛等疑似登革熱症狀，應儘速就醫，並請醫師提高警覺，診療時應詳細詢問病患的活動史與疾病史。民衆如有登革熱或登革出血熱相關疑問，可請撥打1922傳染病諮詢專線洽詢，或參閱該局網站：<http://www.cdc.gov.tw>。



Health 社區健康簡訊



五鼎活動中心-重陽節



竹田巡迴醫療-居家訪視



明建里流感疫苗注射



自助崇實里流感疫苗注射



市民有約CPR



愛基會衛教講座-腦人的腰酸背痛



菜公里流感疫苗注射



舊祥和流感疫苗注射



竹田巡迴醫療



愛基會衛教講座-腦人的腰酸背痛



菜公里流感疫苗注射



舊祥和流感疫苗注射



新祥和流感疫苗注射



翠峰社區流感疫苗注射



鳳山新城流感疫苗注射



永安區老人健檢報告諮詢

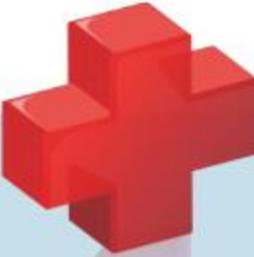


近期社區健康服務行程

時 間	地 點	主 題
10~12月每週一 (早上8:00~10:00)	左營區 自助里社區活動中心 (自助新村136之1號)	血壓、血糖、膽固醇檢測
10/11、11/18、12/13 (週二 早上8:00~10:00)	左營區 埤東里里長辦公處 (埤子頭街56巷25弄15號)	血壓、血糖、膽固醇檢測
10/25、11/22、12/27 (週二 早上8:00~10:00)	左營區 埤東里 (城峰路慕義巷口)	血壓、血糖、膽固醇檢測
10/4、10/18、11/1、 11/15、12/6、12/20 (週二 早上8:00~10:00)	楠梓區 宏南里里長辦公處 (宏南里宏毅一路15巷15號)	血壓、血糖、膽固醇檢測 銀髮族體適能檢測
10/12、10/26、11/9、 11/23、12/14、12/28 (週三 早上8:00~10:00)	左營區復興里里聯合活動中心 (左營區復興新村335號)	血壓、血糖、膽固醇檢測 銀髮族體適能檢測
10~12月每週五 (早上8:00~10:00)	左營區 崇實里聯合辦公處 (左營區先鋒路293號)	血壓、血糖、膽固醇檢測 銀髮族體適能檢測

洽詢電話：07-3468327





高雄榮總

紅唇紅唇不美麗 戒檳班

◎資料提供：癌症防治中心

高雄榮民總醫院有感於檳榔對於民衆健康之危害，希望藉由「紅唇紅唇不美麗 戒檳班」的開設，共同為檳榔防治工作而努力。讓處於高危險族群的檳榔嚼食者，能達到戒檳的效果，遠離口腔癌的威脅。

高雄榮民總醫院從七月二十六日起至九月六日與高雄地檢署合作，舉辦「紅唇紅唇不美麗 戒檳班」活動，由高雄榮民總醫院家庭醫學科陳芝瑜醫師，教導紅唇族如何設立戒檳目標、認識檳榔的危害與口腔癌的關係、自我檢查口腔、拒絕吃檳榔技巧及尋找檳榔替代物等，並邀請陽光基金會口腔癌病友分享；上課結束後並追蹤4個月的嚼檳榔情況，由高雄榮民總醫院癌症中心以電訪

方式詢問嚼檳榔情況，並紀錄持續戒檳人數及嚼檳量，持續給予嚼檳者關心與社會支持，協助戒除檳榔。

高雄榮民總醫院呼籲30歲以上有嚼檳榔或吸菸的民衆，為了自己的健康與家人的幸福，請善用政府補助的2年1次口腔黏膜檢查服務，只要攜帶健保卡至健保特約牙科、耳鼻喉科皆提供免費口腔黏膜篩檢服務。



「癌症資源單一窗口」

一、服務時間：

每週一至週五 上午8：00至下午17：30。

二、服務電話：(07)3468201

三、服務地點：高雄榮總門診大樓1F 癌症防治中心。

100年11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 50梁光志	△15王永興 26呂志成 53吳冠陞 71(教學門診) 72(教學門診)	△31張人尹(11/2,16,30) 郭有智(11/9,23) 71(教學門診) 72(教學門診)	△15李俊德(A) 50黃偉傑 71(教學門診) 72(教學門診)	15曾鈺婷(女) 71(教學門診) 72(教學門診)	門診一樓：71,72,53 .50,26,31診在門 診地下一樓
下午 98			71及72診為內科教學特別門診，限初診掛號，詳情請詢問掛號櫃台或人工 掛號台，並參考備註10說明。			71(教學門診) 72(教學門診)	71、72 門診地下一樓
下午 F6	外科教學門診	星期四下午72診為外科教學特別門診，限初診掛號5人，詳情請詢問掛號櫃台或人工掛號台(不接受語音掛號)，並參考備註10說明。					72門診地下一樓
下午 99	職業醫學暨急診 複診追蹤門診					△39張朝煜(11/11,25) (11/4,18約診)	門診大樓 地下一樓
上午 02	心臟內科	03蕭世宏(心衰竭約診) △05邱寬饒 07賴奇正(含瘻管疏通) 07蕭相江 08李道興	02鄭錦昌 (肺動脈高壓特別約診) △03黃鴻儒 05蕭世宏 07馬光遠(半日門診)	02葉同成 03邱春旺 △05黃鴻儒 (含瘻管疏通) 07邱春旺 08李道興 07馬光遠(半日門診)	03林少琳 △05郭風裕 07邱春旺 08李道興	01蕭相江 02蕭世宏 03邱春旺 △05郭風裕 08劉俊鵬	急診大樓一樓 邱春旺醫師無初診掛號 劉俊鵬醫師無初診掛號 馬光遠醫師預約額滿及 當日現場無初診掛號
下午 82	心臟內科	03林少琳 △02鄭錦昌	07心臟節律器特診(約診)△02葉同成			△07賴奇正	
上午 83	胸腔內科	09蕭惠元 10丁耀明 11王鴻昌 12朱國安 △13林曼希	09賴瑞生 △10陳已升 11王鴻昌 12朱國安 13沈協益	09賴瑞生 △10丁耀明 11沈協益 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蕭惠元	09賴瑞生 10林聖哲 11沈協益 △12朱國安 13林曼希	門診一樓
上午 04	胃腸內科 (肝膽科)	35蔡維倫 △51余憲忠 52蔡峰偉 53高崧碩 55黎國洪	△52蔡峰偉 55陳文誌 63許秉毅 51總醫師(消化性潰瘍特別門診)	51林俊谷 52陳海雄 △53王惠民 63陳文誌	△51余憲忠 53陳海雄 55黎國洪 63許秉毅 52總醫師(消化性潰瘍特別門診)	50蔡維倫 △52王惠民 53林俊谷	門診地下一樓 黎國洪醫師完全採預約掛號而當日門診無現場保留號
上午 90	高齡醫學 (限60歲以上)	△72廖美珍(女) 72梁志光/廖美珍(女)(高齡跌倒特診)					門診地下一樓 完全採預約掛號，而當日門診無現場保留號
下午 91				△39周明岳			
上午 05	神經內科	16何英豪 17施景森 △18林清煌 19李介元	△17林育德 18施景森	17何英豪 △18林清煌 19李介元	17梁志光 △18盧玉強 19施景森(頭痛特別門診)	△17林育德 18盧玉強 19施景森(頭痛特別門診)	門診一樓
上午 43	巴金森氏症及 動作障礙門診		07李介元				
下午 47	神經內科 約診		19何英豪(癲癇特別門診)	△17林育德 (記憶門診約診)			門診一樓
上午 06	新陳代謝	23鄭欣如(女) 25李鎮堃(全天門診) 26呂志成 △27孫群欽	23洪銘秀(女) △25李鎮堃(全天門診) 27朱志勳	△23蔡信裕 25林興中 26呂志成 27孫群欽	25林興中 △26孫群欽 27朱志勳	23鄭欣如(女) 26洪秀銘(女) △27朱志勳	門診地下一樓
上午 67	營養諮詢(自費)	△28陳美吟	28石聘雯	△28顏銘成	△28施水鳳	△28吳碧娟	門診地下一樓
上午 07	腎臟科	△33黃偉傑 36許智揚 39陳建良	△36李柏蒼 37方華章 39周康茹(女) 50鍾孝民	35張子爰 △36許智揚	36李柏蒼(11/24起黃連維) △37方華章 39周康茹(女)	36張子爰 39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林世哲	△65林世哲	門診地下一樓
上午 09	免疫風濕	△31王立峰 32呂聆音(女)	31王立峰 32呂聆音(女) △33曾瑞成 35胡瑞潔		31王立峰 32呂聆音(女) 33曾瑞成 △35胡瑞潔	33曾瑞成 △35胡瑞潔	門診地下一樓
上午 10	身心一 般 身心科 老人成人 身心科	△21黃于倫(女) 22周植強(含兒童青少年)	△20陸悌 21張正和 22江允志	05周植強(兒童青少年身心 科專門門診) △21張正和 22蔡耀庭	22王麟祥(兒童青少年 身心科專門門診) 20陸悌 21張正和 22張簡德璋	03江允志 22周植強(兒童青少年 身心科專門門診)	5診在小兒科5診 門診一樓 身心科完全採預約 掛號，而無現場保 留號；若掛邵光銳 醫師門診者，而三 個月內未曾由其診 治時須取得其加診 單(含初診)，方得 掛號。
下午 95	身心科	△21江允志 (成人身心科)		△31王麟祥(兒童青少年 身心科專門門診)	△21王麟祥		
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	05李欣蓉(女) △03施正蓮(女)	02曾鈺婷(女) △03王堯顯 05李欣蓉(女)	△02鄭育容(女) 03洪宛延 05陳垚生	△02施正蓮(女) 32吳冠陞	門診一樓 32,33診地下一樓
下午 48		33李雋元					
上午 44	感染科特別門診			32蔡宏津			門診地下一樓
上午 74	外傷醫學科					25周宜平(胸腔)	門診地下一樓
上午 78	一般外科 (乳房外科特別門診) 57莫景棠(肝膽外科特別門診)	△56王炳惠 (乳房外科特別門診) 57劉淵元(外傷科)	△56劉絮穎 (乳房外科特別門診) △57張宏泰(乳房外科 特別門診，限女性)	△55陳以書 △57張宏泰(乳房外科 特別門診，限女性)	△23周楠華 △57張宏泰(乳房外科 特別門診，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 57張博閔	△11葉名焮 12周楠華(疝氣特別門診)	△12王炳惠 55陳玉佳(女) (肝膽外科特別門診) 63盧怡吟(外傷科)(女)	11張博閔 △12蔡正中(疝氣特別門診) △23陳玉佳(女)(肝膽外科特別門診)	11陳盛世(外傷科) △12陳以書(肝膽外科特別門診)	門診一樓 55,57,63診在門診 地下一樓
下午 27	小兒外科		△05李日騰		△05李日騰		門診一樓
下午 21	胸腔外科	△10管毅剛	△10湯恩魁	△10管毅剛	△10張晃宙	△10邱欣怡(女)	門診一樓
上午 22	心臟外科	△06吳介任		△06吳東和	△06潘俊彥	△06林俊堯(含瘻管疏通)	急診大樓一樓
下午 88	心臟外科		△06康沛倫				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	11葉致文(女) 13許書雄 △15陳俊逸	13陳志豪 △15劉斯顥 16葉致文(女)	△13陳俊逸 15廖維專 16葉致文(女)	門診一樓
上午 68	泌尿外科					△55林仁泰	門診地下一樓
下午 24		△52簡邦平 △53余家政	51吳東霖 53陳盈伸 52黃豐綺(外傷科)	△51林仁泰 52簡邦平	△52蔡政諭 △53余家政	△52蔡政諭	余家政醫師40號 之後無初診掛號
下午 29	手外科		02陳理維				門診一樓
上午 49	整型外科			39劉文忠 △50林政達			門診一樓 50診地下一樓
下午 25		△02楊國強 22劉文忠		02陳錦時 △22陳理維(美容門診)	02楊國強(美容門診)	02林政達	
下午 53	美容門診					△22陳錦時	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	36許紹文 △37張敏琪	36金台明 △37王瑞和	36許紹文 △37張敏琪	門診地下一樓

100年11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 50梁光志	△15王永興 26呂志成 53吳冠陞 71(教學門診) 72(教學門診)	△31張人尹(11/2.16.30) 郭有智(11/9.23)	△15李俊德(A) 50黃偉傑 71(教學門診) 72(教學門診)	15曾鈺婷(女) 71(教學門診) 72(教學門診)	門診一樓：71.72.53 50.26.31診在門 診地下一樓
下午 98			71及72診為內科教學特別門診，限初診掛號，詳情請詢問掛號櫃台或人工 掛號台，並參考備註10說明。		71(教學門診) 72(教學門診)	71(教學門診)	71、72 門診地下一樓
下午 F6	外科教學門診	星期四下午72診為外科教學特別門診，限初診掛號5人，詳情請詢問掛號櫃台或人工掛號台(不接受語音掛號)，並參考備註10說明。				72(教學門診)	72門診地下一樓
下午 99	職業醫學暨急診 複診追蹤門診				△39張朝樞(11/11.25) (11/4.18約診)	門診大樓 地下一樓	
上午 02	心臟內科	03蕭世宏(心衰竭約診) △05邱寬饒 07賴奇正(含瘻管疏通)	02鄭錦昌 (肺動脈高壓特別約診) △05黃鴻儒 05蕭世宏 07蕭相江 08李道輿	02葉同成 03邱春旺 △05黃鴻儒 05蕭世宏 07邱寬饒 08李道輿 07馬光遠(半日門診)	01蕭相江 02蕭世宏 03邱春旺 △05郭風裕 08劉俊鵬	急診大樓一樓 邱春旺請無初診掛號 劉俊鵬請無初診掛號 馬光遠請無初診掛號及 當日掛場無初診掛號	
下午 82	心臟內科	03林少琳 △02鄭錦昌 07心臟節律器特診(約診)△02葉同成			△07賴奇正		
上午 83	胸腔內科	09蕭惠元 10丁耀明 11王鴻昌 12朱國安 △13林曼希	09賴瑞生 △10陳已升 11沈協益 12李俊德(A) 13沈協益	09陶宏洋 10丁耀明 △11王鴻昌 12李錦中 13蕭惠元	09賴瑞生 10林聖哲 11沈協益 △12朱國安 13林曼希	門診一樓	
上午 04	胃腸內科 (肝膽科)	35蔡維倫 △51余憲忠 52蔡峰偉 53高崧碩 55黎國洪	△52蔡峰偉 55陳文誌 63許秉毅 51總醫師(消化性溼瘡特別門診)	51林俊谷 52陳海雄 △53王惠民 55黎國洪 63許秉毅 △52總醫師(消化性溼瘡特別門診)	△51余憲忠 53陳海雄 50蔡維倫 53林俊谷	門診地下一樓 黎國洪 洗胃 痘 痘 完全採預約掛號而當日門診 無 現場 保留號	
上午 90	高齡醫學	△72廖美珍(女)				門診地下一樓 完全採預約掛號而當日門診 無 現場 保留號	
下午 91	(限60歲以上)	72梁志光/廖美珍(女)(高齡割掛診)	△39周明岳				
上午 05	神經內科	16何英豪 17施景森 △18林清煌 19李介元	△17林育德 18施景森	17何英豪 △18林清煌 19李介元	△17林育德 18盧玉強 19施景森(頭痛特別門診)	門診一樓	
上午 43	巴金森氏症及 動作障礙門診		07李介元				
下午 47	神經內科 約診		19何英豪(癲癇特別門診) (記憶門診約診)			門診一樓	
上午 06	新陳代謝	23鄭欣如(女) 25李鎮堃(全天門診) 26呂志成 △27孫群欽	23洪銘秀(女) △25李鎮堃(全天門診) 27朱志勳	△23蔡信裕 25林興中 26呂志成 27孫群欽	23鄭欣如(女) 26洪銘秀(女) △27朱志勳	門診地下一樓	
上午 67	營養諮詢(自費)	△28陳美吟	28石聘雯	△28顏銘成	△28施水鳳	△28吳碧娟	門診地下一樓
上午 07	腎臟科	△33黃偉傑 36許智揚 39陳建良	△36李柏蒼 37方華華 39周康茹(女) 50鍾孝民	35張子爰 △37方華華 39周康茹(女)	36李柏蒼(11/24起黃連維) 36張子爰 39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林世哲	門診地下一樓	
上午 09	免疫風濕	△31王立峰 32呂聆音(女) △33曾瑞成 35胡瑞潔	31王立峰 32呂聆音(女) △33曾瑞成 35胡瑞潔	33曾瑞成 △35胡瑞潔	33曾瑞成 △35胡瑞潔	門診地下一樓	
上午 10	身心 身心 科 老人成人 身心 科	△21黃于倫(女) 22周植強(含兒童青少年) 20潘志泉	△20陸悌 21張正和 22江允志 19鄧光銳(65歲以上特別門診)	05周植強(兒童青少年 身心科專門門診) △21張正和 22蔡耀庭 20劉鴻恩	03江允志 22周植強(兒童青少年 身心科專門門診) △19鄧光銳(含兒童身心科) △20潘志泉 △21朱晉良	5診在小兒科5診 門診一樓 身心科完全採預約 掛號，而無現場保 留號；若掛郎光銀 請門診者，而三個 月內未會由其診 治時須取得其加診 單(含初診)，方得 掛號。	
下午 95	身心 科	△21江允志 (成人身心科)		△31王麟祥(兒童青少年 身心科專門門診)	△21王麟祥		
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蔡宏達 03陳垚生 33李萬元	05李欣蓉(女) △03施正蓮(女)	02曾鈺婷(女) △03王堯顯 05李欣蓉(女) 05陳垚生	△02施正蓮(女) 32吳冠陞	門診一樓 32.33診地下一樓	
下午 48	感染科特別門診						
上午 74	外傷醫學科			32蔡宏津		25周宜平(胸腔)	門診地下一樓
上午 78	一般外科	△56王炳惠 (乳房外科特別門診) 57莫景棠(肝膽科特別門診)	△56劉絮穎 (乳房外科特別門診) △57張宏泰(乳房外科 特別門診，限女性)	△55陳以書 △57張宏泰(乳房外科 特別門診，限女性)	△23周楠華 △56葉名焮 (肝膽科特別門診) △57劉淵元(外傷科)	門診地下一樓	
下午 20	一般外科	△12蔡正中 57張博閔	△11葉名欽	△12王炳惠 △12蔡正中(疝氣特別門診) △23陳玉佳(女)(肝膽科特別門診)	11陳盛世(外傷科) △12陳玉佳(女)(肝膽科特別門診)	門診一樓 55.57.63診在門 診地下一樓	
下午 27	小兒外科	△05李日騰		△05李日騰		門診一樓	
下午 21	胸腔外科	△10管毅剛	△10湯恩魁	△10張晃宇	△10邱欣怡(女)	門診一樓	
上午 22	心臟外科	△06吳介任		△06吳東和	△06潘俊彥(含瘻管疏通)	急診大樓一樓	
下午 88	心臟外科			△06康沛倫		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 △15陳俊逸	11葉致文(女) 13許書雄 △15陳俊逸	13陳志豪 △15劉斯顥 16葉致文(女)	△13陳俊逸 15廖維專 16葉致文(女)	門診一樓	
上午 68							
下午 24	泌尿外科	△52簡邦平 △53余家家	51吳東霖 53陳盈伸 52黃豐縕(外傷科)	△51林仁泰 △53余家政	△52蔡政諭 △52蔡政諭	門診地下一樓 余家政醫師40號 之後無初診掛號	
下午 29	手外科		02陳理維			門診一樓	
上午 49	整型外科		39劉文忠 △50林政達			門診一樓 50診地下一樓	
下午 25		△02楊國強 22劉文忠	02陳錦時 △22陳理維(美容門診)	02楊國強(美容門診)	02林政達		
下午 53	美容門診				△22陳錦時	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	36許紹文 △37張敏琪 36金台明 △37王瑞和 36許紹文 △37張敏琪	36許紹文 △37張敏琪 36金台明 △37王瑞和 36許紹文 △37張敏琪	門診地下一樓		

△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 56	骨科	△08黃志賢 (全天門診)	△05任振輝 (足踝科)	△06盧逸超 (足踝科)	△05任振輝 (足踝科)	△06楊善為(外傷科)	△06陳澍群 07姚智康 △08黃志賢(全天門診)
下午 28	骨科	△03張維寧(小兒骨科)	△05許建仁 △06盧逸超 △09林立群	△03林冠宇 (外傷科運動傷害)	△05許建仁 △06陳啓輝 △07唐逸文(約診)	△03張維寧 △06楊善為(外傷科)	△06林楷城(外傷科)
上午 40	婦產科	△01李如悅(女) △03蔣安仁(婦癌) △05崔冠潔(不孕症)	△01崔正彬(腹腔鏡) △02劉正彬(更年期) △05崔冠潔(不孕症)	△01崔正彬(腹腔鏡) △02劉正彬(更年期) △05崔冠潔(不孕症)	△01李如悅(女) △03蔣安仁(婦癌) △05林欣穎 98抹片門診	△01李如悅(女) △03蔣安仁(婦癌) △05林欣穎 98抹片門診	△01李如悅(女) △03蔣安仁(婦癌) △05崔冠潔(不孕症)
下午 41	產檢夜間 特別門診	△01劉正彬(腹腔鏡) △02余堅忍(婦女泌尿) △05林欣穎 98抹片門診	△01劉文雄(腹腔鏡) △03蔣安仁(婦癌) △05林欣穎 98抹片門診	△01劉文雄(腹腔鏡) △02余堅忍(婦女泌尿) △05林欣穎 98抹片門診	△01劉文雄 02抹片門診	△01劉文雄(腹腔鏡超音波) △03蔣三農 02抹片門診	△01李如悅(女) △03蔣安仁(婦癌) △05崔冠潔(不孕症)
夜間 42	產檢夜間 特別門診	△01李如悅(女) △02抹片門診	△01李如悅(女) △02抹片門診	△01李如悅(女) △02抹片門診	△01劉正彬 02抹片門診	△01陳三農 02抹片門診	△02抹片門診
上午 54	放射腫瘤	治療病人特約:01張慶雄 02梁頌文 05胡渝昌 06張國楨	01張慶雄	治療病人特約:01張慶雄 02梁頌文 05胡渝昌 06張國楨	01張慶雄	治療病人特約:03陳建勳 05胡渝昌	06張國楨
下午 45		△02梁頌文	△03張慶雄 03陳建勳	△03陳建勳	△03陳建勳 05胡渝昌	△03陳建勳	△03陳建勳
上午 50	小兒科	一 診		兒童腎臟科 過敏氣喘免疫科 邱寶仁	一般兒科 兒童感染科 農寶仁	過敏氣喘免疫科 兒童感染科 邱寶仁	兒童腎臟科 過敏氣喘免疫科 邱寶仁
		二 診	兒童神經科/一般兒科 △陳珠瑾(女)	兒童遺傳/內分泌科 △陳珠瑾(女)	兒童神經科/一般兒科 邱寶琴(女)	過敏氣喘免疫科/一般兒科 邱寶琴(女)	兒童神經科/一般兒科 陳珠瑾(女)
		三 診	兒童腸胃科/一般兒科 黃一菲	兒童感染科/一般兒科 鄭名芳	兒童感染科/一般兒科 鄭名芳	過敏氣喘免疫科/一般兒科 黃永豐	兒童感染科/一般兒科 鄭名芳
		五 診		過敏氣喘免疫科/一般兒科 △歐俊彥			兒童感染科/一般兒科 陳宛琳(女)
		六 診 兒童心臟科	謝凱生/林竹川 謝凱生/翁根本	謝凱生/翁根本	謝凱生/翁根本	謝凱生/翁根本	謝凱生/黃大誠
							醫療大樓三樓
下午 51	小兒科	一 診	過敏氣喘免疫科/一般兒科 母乳諮詢/早產兒追蹤 預防注射 △農寶仁	過敏氣喘免疫科/一般兒科 母乳諮詢/早產兒追蹤 預防注射 △黃永豐	過敏氣喘免疫科/一般兒科 母乳諮詢/早產兒追蹤 預防注射 △王曉萍(女)	過敏氣喘免疫科/一般兒科 母乳諮詢/早產兒追蹤 預防注射 △黃永豐	過敏氣喘免疫科/一般兒科 母乳諮詢/早產兒追蹤 預防注射 △王曉萍(女)
		二 診	兒童遺傳及內分泌科 一般兒科/預防注射 邱寶琴(女)	兒童遺傳及內分泌科 一般兒科/預防注射 △陳英堯	兒童腸胃科/預防注射 健兒門診 早產兒追蹤	兒童腸胃科/預防注射	



高雄榮民總醫院

Kaohsiung Veterans General Hospital

81346 高雄市左營區大中一路386號

電話：07-3422121 傳真：07-3422288

高榮溫馨群

蔡俊吉診所	07-5504712	高雄市鼓山區美術南三路272號
德安診所	07-3464695	高雄市左營區民族一路901巷1號
吉祥診所	07-5810757	高雄市左營區翠華路601巷75號
郭正強診所	07-5591060	高雄市左營區明華一路229號1F
晨田耳鼻喉科	07-3508893	高雄市左營區榮佑路41號
永安區衛生所	07-6912015	高雄市永安區永安路26號
陳泰安診所	07-3924423	高雄市三民區建工路609號1樓
路竹區衛生所	07-6962449	高雄市路竹區國昌路86巷22號
福山診所	07-3482323	高雄市左營區重愛路218號1樓



高榮平安群

林國坤診所	07-7225391	高雄市苓雅區建國一路115-4號
藍偉宏診所	07-7338715	高雄市烏松區仁美里學堂路107之1號
劉明海診所	07-7817358	高雄市大寮區鳳林三路458號
靖康診所	07-3802806	高雄市三民區賜明路6號
育明診所	07-3478461	高雄市三民區民族一路537號一樓
亮忠診所	07-3490760	高雄市三民區明誠二路28號
廣佑安診所	07-3605998	高雄市楠梓區後昌路678號1樓
華夏診所	07-3453961	高雄市左營區華夏路708號1樓
國聖診所	07-3506203	高雄市左營區文慈路150號1樓