

KFSYSCC BULLETIN

和信醫訊

VOL49
第 49 期
2025

尊重生命 體恤人性 追求真理

癌症精準醫療的演進與實踐
病痛中的溫暖守護：
我的乳癌治療經歷分享



專題報導

三重連續移植術成功治癒轉移性復發生殖細胞腫瘤
您應該知道的鎢-177-PSMA治療最近進展

目錄 CONTENT

01 專題報導

- 三重連續移植術成功治癒轉移性復發生殖細胞腫瘤 3
您應該知道的鎢-177-PSMA 治療最近進展 8

02 醫學教室

- 癌症精準醫療的演進與實踐 10

03 捐款人故事

- 一條手鍊的祈願心意，徐亦知創辦人為醫療前線送上溫暖 12
讓藝術與醫療相遇，邱再興董事長以美學傳遞療癒力量 13

04 和信家族

- 用一生實踐醫者初心——專訪陳啟明醫師 14
安心成家·築夢啟程，和信宿舍正式落成 20

05 活動焦點

發行人：黃達夫
編輯顧問：楊弘美、陳昭姿
特約主編：林若瑜
執行編輯：張素美
攝影：朱玉芬
設計：張素美、YUYU

出版者：醫療財團法人辜公亮基金會
和信治癌中心醫院
地址：臺北市北投區立德路 125 號
電話：(02)2897-0011
網址：http://www.kfsyscc.org
和信醫訊電子信箱：pressoffice@kfsyscc.org
印刷：凱越印刷



醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
Koo Foundation Sun Yat-Sen Cancer Center



專訪兒童癌症多科整合診治團隊召集人陳榮隆醫師

三重連續移植術成功治癒 轉移性復發生殖細胞腫瘤

撰文／文教部 張素美
圖片／陳榮隆醫師提供

被南部一所醫學中心診斷出患有縱膈腔生殖細胞瘤時，阿志（化名）才23歲，這是一種極具侵襲性的癌症。在醫師的建議下，他接受了標準療程，包括手術切除腫瘤、化療，甚至是預防性的放射線治療。然而，不過短短一年，阿志的腫瘤指數卻再度飆高。

醫師懷疑是原發部位復發，於是再次對阿志進行手術，但病理檢查顯示並未發現癌細胞。兩個月後，阿志開始出現奇怪症狀：舌頭一側腫脹、講話變得困難，左耳頻繁耳鳴、頭部左側後枕部劇烈疼痛，甚至連眼睛也出現飽脹感。經過精密檢查，醫師在阿志的顱底找到一顆腫瘤，證實是原發於縱膈腔的轉移性復發生殖細胞瘤。

接下別人不敢挑戰的難治個案

雖然生殖細胞瘤被美國臨床癌症學會（ASCO）選為50周年的五大癌症醫學進展之一，顯示過去9成無法存活超過一年的轉移性生殖細胞瘤，已大幅提升治癒率，尤其是睪丸癌，約95%的病例都可痊癒。然而，臨床上仍可看到少數難診難治的個案，阿志就是其中一例。

在和信病友推薦下，阿志特意北上來到和信醫院向兒童癌症多科整合診治團隊召集人陳榮隆醫師求診。

陳榮隆醫師畢業於國立臺灣大學醫學系，1995年時在美國洛杉磯兒童醫院進行細胞治療為主要的研究，包含轉殖、免疫療法等；1997年在美國癌症研究學會（American Association for Cancer Research,

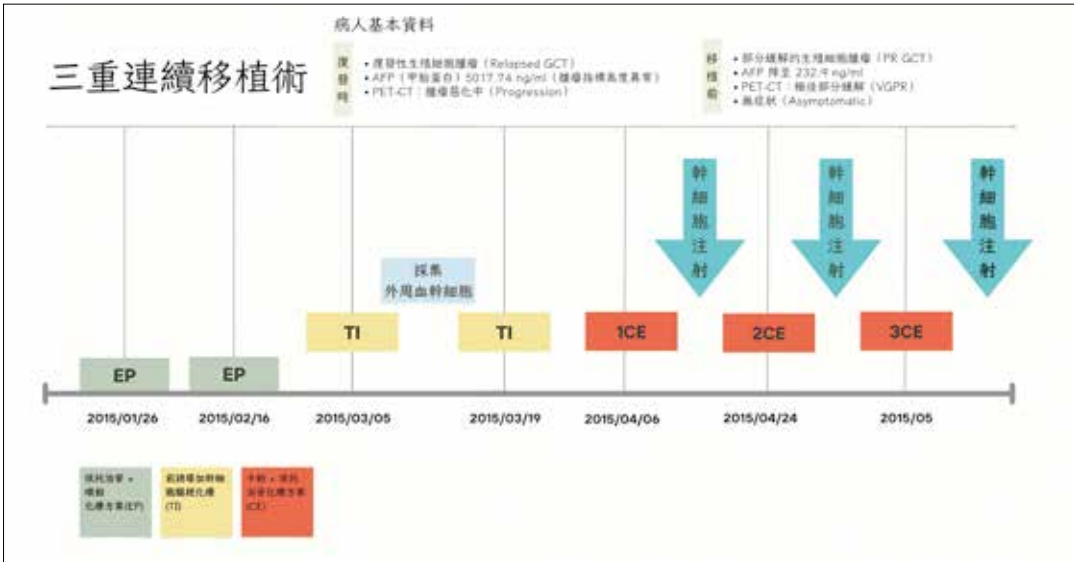
AACR) 年會發表調控神經母細胞瘤免疫激發，獲青年研究者獎 (Young Investigator Award)。行醫超過40年，專長為小兒血液腫瘤學與造血幹細胞移植，並在該領域享有崇高聲譽。

陳榮隆醫師表示，依據當時先進國家的研究數據，像阿志這樣標準療程失敗而復發的個案，若不採取高劑量移植，搶救率僅4%；即使採用單次高劑量移植，搶救率也僅提升到10%，更糟的是，即使初步搶救成功，也沒有長期存活的案例。

一直都與國外先進醫療團隊有著良好合作關係的和信醫療團隊，決定

放手一搏，導入紀念史隆·凱特琳癌症研究中心 (Memorial Sloan Kettering Cancer Center) Darren Feldman醫師發表的三重連續移植術，為阿志爭取最後一線生機。

和信是台灣第一家嘗試以三重連續移植術治療轉移性復發生殖細胞瘤的醫院，陳榮隆醫師召集會議，向病人、家屬提出計畫採用三重連續移植術進行搶救的想法，並詳細解釋了該療法的原理及其可能帶來的影響。在親朋好友的鼓勵下，阿志決定接受治療，最終戰勝病魔，至今追蹤超過10年，並無任何復發跡象，可以說完全康復。



由此圖表中可以看見一位患有轉移性卵黃囊腫瘤的年輕女性，在接受 EP、TI 治療後 AFP 大幅下降，PET-CT 顯示極佳部分緩解，這加成與後續高劑量 CE 的抗癌作用，進一步提升了後續幹細胞治療的成功率。

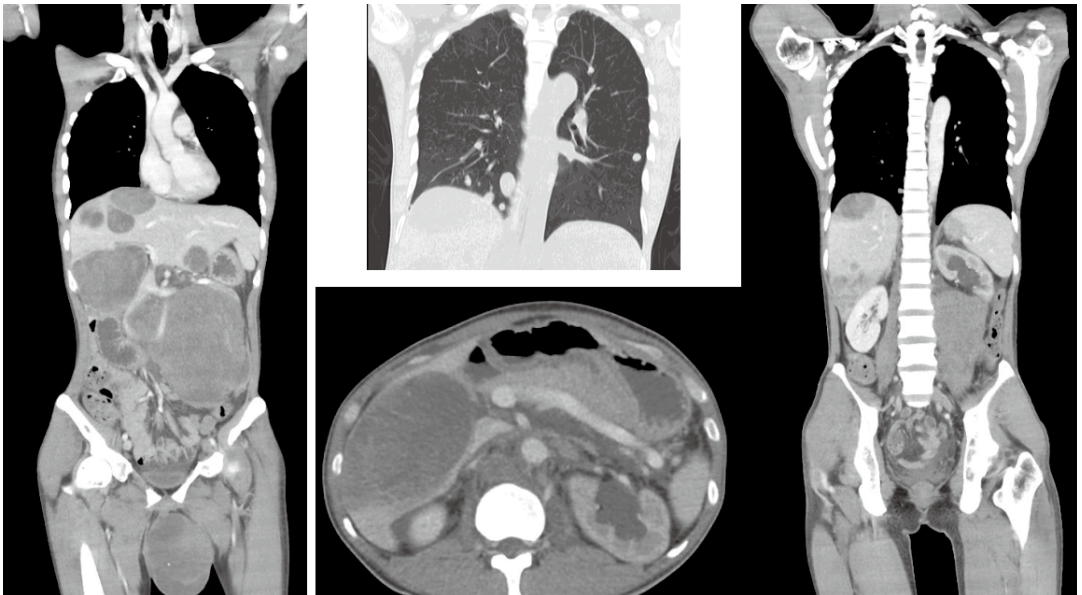
有了阿志的成功經驗，和信又陸續收治了3位復發的縱膈腔原發生殖細胞瘤病人，並為其施行三重連續移植術，成功治癒了其中兩位。

創新療法帶來新希望

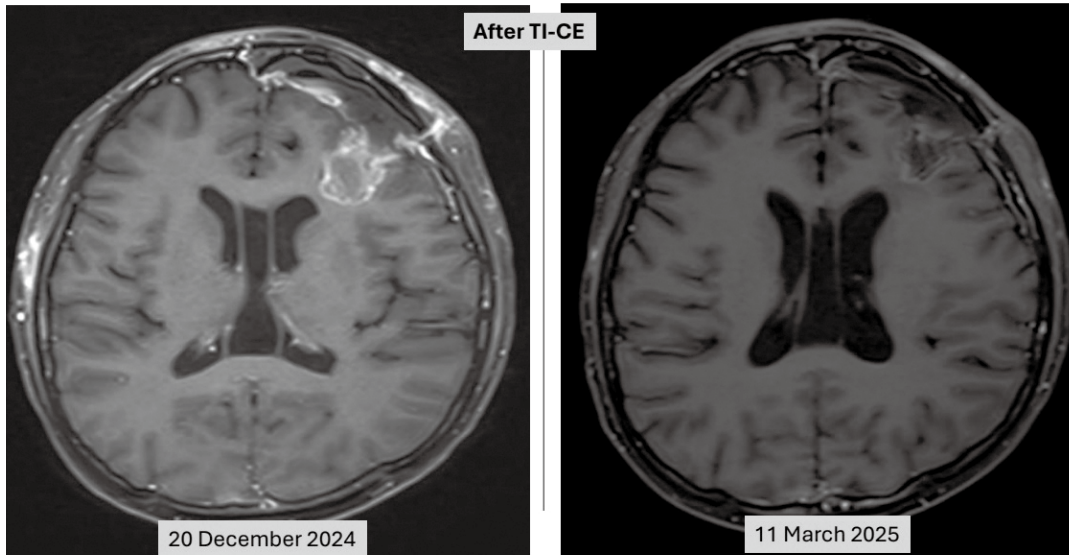
三重連續移植術是一種合併化學療程與幹細胞移植的醫療方案，適用於傳統治療失敗的轉移或抗性惡性生殖細胞瘤病人。簡言之，三重連續移植術是以高劑量的化療藥物來消滅體內的癌細胞，然而化療藥物不僅會攻擊癌細胞，也會影響到正常細胞，導致癌細胞和正常細胞數量都會減少。因此當癌細胞數量下降後，必須施以造血幹細胞移植，

來幫助病人重建被化療摧毀的骨髓功能，恢復製造新血球的能力。如此循環性治療必須在兩個月內密集施行3次，讓癌細胞來不及複製就死亡，最終將數量降至身體免疫機制就可處理的狀態，即能治癒。

生殖細胞瘤病理分類複雜，如常見的畸胎瘤 (Teratoma)、常發生在兒童身上的卵黃囊瘤 (Yolk Sac Tumor)，以及分別發生於卵巢的卵細胞瘤 (Dysgerminoma) 和睪丸的精細胞瘤 (Seminoma)，統稱為胚細胞瘤 (Germinoma)。此外，還有少見的惡性胚胎癌 (Embryonal Carcinoma)、絨毛膜



範例來自不同惡性生殖細胞瘤病人。
左圖顯示巨大原發睪丸腫瘤併多處腹腔及肝轉移；中上顯示多處肺轉移；中下及右圖顯示肝轉移及因腹腔轉移造成的左邊水腎情況。



病人接受三重連續移植術後，影像顯示腦轉移部位明顯的腫瘤反應變化。
治療前（左圖）：左側大腦（圖像右側）皮質下區域可見一個邊緣增強且信號明顯的腫塊。
治療後（右圖）：同一區域的病灶幾乎完全消失，僅見些許治療後的輕微變化（如瘢痕或液腔），無明顯病灶殘留，顯示對治療有極佳反應。

癌(Choriocarcinoma)、性腺母細胞瘤 (Gonadoblastoma)等。其中又以絨毛膜癌最為危險，它可通過血管移轉至全身，破壞組織及器官，引發大出血，對病人生命構成嚴重威脅。

陳榮隆醫師表示：「不是所有的生殖細胞瘤都需要使用三重連續移植術來治療。」一般來說成熟的畸胎瘤或是無其他轉移的腫瘤，只要以手術切除，再視情況決定是否要接受化療即可。即便需要放射線治療，也以治療胚細胞瘤或位於腦部的腫瘤為主。也就是說，一般傳統

的療法就能治療生殖細胞瘤，少數像阿志那樣的病例才會考慮採用三重連續移植術。

多科整合提升成功率

這是因為三重連續移植術具有一定風險，也不適用於所有病人。陳榮隆醫師進一步闡述，除了考量強大的藥性病人是否能承受外，也需要病人的腫瘤對於化療的敏感度高，且必須於術前採集到足夠的幹細胞。因此，即便此項療法於先進國家已施行超過10年，在台灣卻幾乎沒有醫院願意嘗試，甚至連大型的醫學中心也是如此。

那麼和信醫院為何能做，而且成功率高達到6成以上？陳榮隆醫師說：

「雖然有些人認為進行三重連續移植術風險較高，但實際上只要嚴格遵守安全標準，並有詳細的計畫來保障過程中的每一步，這樣的療程是可行的。」他接著說到，2012年起和信醫院就開始建立起以造血幹細胞移植為主軸的治療平台，不僅成功救治了許多醫學中心轉來困難治療的血癌、神經疾病、腫瘤等病人，在為生殖細胞瘤病人施行三重連續移植術時，更是展現出強大的整合診治能力。

此外，他也提及和信多科整合診治的強項在療程中發揮了極大功能，團隊中的每個人從護理、營養、感染、藥學、病理、神經、呼吸、加護、內分泌、復健、身心、外科等，各司其職，謹慎地進行每一個步驟。他舉例說明，進行治療前，臨床藥師會以藥物動力學建立起完整的藥物監控體系，讓病人不會因為藥性過高引起毒性，又能保持一定濃度確保療效；為了獲得較高的幹細胞數量，社工團隊更是全力爭取昂貴的新一代幹細胞驅趕藥物的補助。此外，療程中最需要注意的感染問題，陳榮隆醫師表示多科整

合團隊設有一套完整的感染防治機制，能保障病人治療期間的安全。

截至目前為止，已有10位困難病情的病人接受了三重連續移植術，其中5位極可能已完全痊癒，另外一位完成不久仍在追蹤中，這代表了三重連續移植術在和信不僅可行，且成果顯著。和信並沒有兒科門診，收治的生殖細胞瘤病人，多為其他醫院轉診過來的高風險病例。「下周又有一位要來。」陳榮隆醫師說，是個做完第二線療程又復發的艱難個案。然而，成功率高達6成以上的三重連續移植術將為他帶來新希望，未來有望造福更多病人。



想知道什麼是生殖細胞腫瘤嗎？常見於哪些年齡層？有哪些症狀？小朋友也可以接受三重連續移植術治療嗎？會有哪些副作用？以及這種治療需要自費嗎？

掃描 QR Code，告訴您答案！



您應該知道的 銻-177-PSMA 治療最近進展

撰文、圖片／核子醫學科主任 黃玉儀醫師

和信醫院自2022年8月份開始了台灣第一例的銻-177-PSMA (Lu-177-PSMA) 治療，至今即將屆滿3年。本院自2019年開始即協助攝護腺癌病人轉介至新加坡進行銻-177-PSMA治療，是全台灣最早開始關注，並提供此重要攝護腺癌診療的醫院，截至目前，本院於此療法之臨床應用經驗居全台之冠。

精準預防副作用

在這三年的治療經驗中，從一開始面對病情嚴重度極高的族群，其治療與照護的複雜程度極高，必須時時保持高度警覺，精確監控並即時調整治療策略。進入第二、三年後，已能精準掌握適當的治療時機，療效的發揮也讓人更加有信心，對於治療副作用的預防與處理也極具心得。以最常被提及的銻-177-PSMA 治療副作用——唾液腺功能退化（即口乾）為例，可以非常自豪地分享，透過縝密的預防

措施與臨床細節的把關，在和信接受此療程的所有病人皆未出現此項副作用。

銻-177-PSMA治療中另一項常見的副作用為骨髓抑制，經由本院的臨床分析與研究，並結合人工智慧技術的輔助，成功找出了可預測此類嚴重骨髓副作用發生的關鍵因子，並針對病人的治療做出相對應的調整，骨髓副作用的發生率也已十分罕見。此外，在治療期間對療效的追蹤與評估亦至關重要。由於目前此項治療尚未納入健保給付，所費不貲，因此更需審慎判斷療效是否符合預期。如何解讀各項檢驗指標的意涵，評估是否有必要調整療程，例如考量合併療法的可能性，或判斷是否應中止或繼續治療，這些對病人及家屬來說都是極為關切且重大的資訊。本院已累積豐富且成熟的臨床經驗，能在治療前與治療過程中，為病人提供最佳建議。

銻-177-PSMA 因屬於放射性藥品，需由經特別訓練與具專業資格的核醫醫師、護理師、藥師、放射師等完整的團隊合作完成。圖為將給藥導管 7 公分長針頭插入藥瓶瓶底。



銻-177-PSMA 3大喜訊

近年來，銻-177-PSMA治療的應用持續有新的進展。首先，第一個好消息就是：銻-177-PSMA藥物（商品名：銻必妥）已正式在台灣取得藥品許可證，這意味著全台醫師都能開始為病人進行此治療。

第2項重要進展就是銻-177-PSMA-617治療已被大規模研究證實，適用於未接受化學治療的病人群體，並已獲得歐美多國核准。該研究為一項全球性的隨機對照臨床試驗，簡稱 PSMAfore，納入對去勢療法產生抗藥性的轉移性攝護腺癌（mCRPC）病人，且這些病人曾接受一種雄激素受體抑制劑（ARPI，如enzalutamide/abiraterone）治療但失敗。該試驗在2023年發表期中分析成果，顯示與更換另一種ARPI藥物相比，接受銻-177-PSMA-617治療可顯著延長病人的疾

病無惡化存活期（rPFS），其風險比（HR）為0.49，顯示療效具有統計學上的顯著差異。

此外，今年3月藥廠於官方網站公告指出，經統計校正後的分析結果顯示，銻-177-PSMA-617 治療在整體存活期（Overall Survival, OS）方面亦有顯著優勢，其風險比（HR）為0.51，代表此療法可降低該病人族群49%的死亡風險。因此，美國FDA已正式核准銻-177-PSMA-617可用於化療前的適應症，進一步擴大了該療法的臨床應用範圍。

第3項預計宣布的重要進展，則與初診即轉移、且對去勢療法仍具敏感性之轉移性攝護腺癌病人，作為第一線治療的療效有關。在這邊先賣個關子，敬請期待正式發表後的下一篇新分享。



銻-177-PSMA 治療方式是將藥物以靜脈注射方式輸入，療程大多為每6～8週1次，共4～6次療程（依個別狀況而定）。

掃描QR Code，帶您了解銻-177-PSMA 治療靜脈注射過程。



癌症精準醫療的演進與實踐

撰文／藥劑科資深臨床藥師 方麗華

精準醫療是根據個體基因、環境、生活習慣等特徵，量身訂製診斷與治療方案的醫療模式。

不同於傳統以「一體適用」方法治療所有病人，精準醫療強調辨識疾病的細胞分子機制與致病基因，以提供更有效且副作用更低的治療。精準醫療的核心建立於基因定序技術、生物資訊學與分子診斷技術的進步，使醫師能根據腫瘤的基因變異做出個別化的用藥決策。

癌症是高度異質性疾病，即使是相同類型的癌症，不同病人其致病機轉、基因突變、預後表現及治療反應都可能不同。由於癌細胞通常帶有驅動腫瘤生長的特定基因變異，這些變異提供了明確的治療靶點，正是適合發展精準治療的領域。

舉例來說，一位肺癌病人經基因檢測發現有 EGFR基因突變，醫師可能開立針對該突變有效的標靶藥物

（如Gefitinib或Osimertinib）。若是大腸癌病人有 RAS基因突變，則代表某些標靶藥對他可能無效（如抗EGFR藥物），就應避免使用。

然而，癌症的死亡率高、副作用多、治療成本高，因此開發針對性強、療效佳的精準藥物成為臨床與產業的共同需求。國際大型基因計畫，如癌症基因體圖譜計畫（TCGA）與國際癌症基因體聯盟（ICGC）也加速了癌症基因體圖譜的建立，使癌症成為精準醫療的重要指標疾病。

臨床上精準治療的突破

過去10年間，許多針對癌症基因變異的標靶藥物與免疫藥物陸續問世，右圖為臨床上具有代表性的幾項精準治療藥物的重大演進。這些藥物的成功建立在精準診斷的基礎上，且多數需要伴隨式診斷（Companion Diagnostics）來確認病人是否為合適標的族群。

癌症精準治療代表了從「以病人為中心」邁向「以基因為中心」的新時代，不僅提升了治療效果，也減少了不必要的藥物暴露與副作用。隨著全基因定序技術普及、AI與大數據的導入，以及新型藥物如抗體藥物複合體（ADC）與雙標靶抗體

（BiTE）等研發加速，未來的癌症治療將更趨個別化與智慧化。然而，精準醫療仍面臨許多挑戰，包括藥價高昂、基因異質性變異多樣性與可及性不均等。持續推動癌症精準醫療的研究與臨床整合，是邁向治癒與慢性化癌症管理的關鍵。

精準醫療在臨床癌症治療中的代表性應用

癌症類別	突出藥物	標的基因 / 蛋白	突破性成果
非小細胞肺癌	Osimertinib (泰格莎)	EGFR T790M	改善整體生存期至 38.6 個月，為一線治療標準。過去晚期非小細胞肺癌平均只有 12 個月的存活期
黑色素瘤	Dabrafenib + Trame- tinib	BRAF V600E	雙重標靶提升反應率
HER2 陽性乳癌	ENHERTU® 優赫得凍晶注射劑	HER2 過度表現	在以往治療無效的情況下，這款抗體藥物複合體仍有高達 60% 的反應率。其最大特色為具「旁觀者效應」，對低 HER2 表現的乳癌病人同樣有效
泌尿上皮癌	Erdafitinib	FGFR2/3 突變	對 FGFR 突變病人有明顯腫瘤縮小效果
卵巢癌 / 乳癌	Olaparib、Niraparib	BRCA1/2 突變, HRD	延長無疾病存活期
高微衛星不穩定 各類癌症	Pembrolizumab (Keytruda)	高微衛星不穩定 (MSI-H)	為首個依基因標誌而非癌症種類核准之免疫檢查點抑制劑
ALK 重排肺癌	Alectinib	ALK 融合基因	特別是對腦轉移病人的非小細胞肺癌

【VACANZA 假期飾品】

一條手鍊的祈願心意 徐亦知創辦人為醫療前線送上溫暖

撰文／董事長室特別助理 宋憶萍

2024年9月6日，和信治癌中心醫院迎來了一場意義深遠的公益捐贈活動。來自台灣知名飾品品牌VACANZA假期飾品的創辦人——徐亦知先生，捐贈1,435條象徵祝福與感謝的「祈願系列」公益手鍊給和信醫院全體醫護與行政同仁，藉此向長年堅守在癌症治療第一線的醫療團隊表達深切的敬意與感謝。

VACANZA 所推出的「祈願系列」承載著正向與關懷的意涵，不僅與電影《BIG》合作推出聯名公益飾品，也持續將銷售所得回饋公益團體，如紅鼻子醫生協會等。這次徐亦知更進一步，將手鍊作為實體行動贈與和信醫院，延續品牌「以飾品傳遞希望」的初心，也讓公益觸角走入醫療領域。



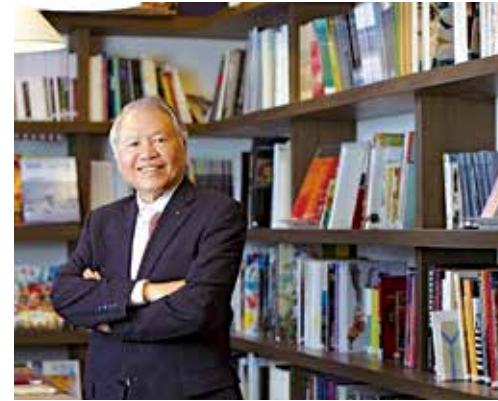
此次活動的籌備小組亦別出心裁蒐集了自2020年以來病友與家屬留下的感謝字句，製作成「力量小語」卡片，與手鍊一同發送至每位同仁手中。

卡片上短短幾行字：「謝謝你把我從死亡邊緣拉回來」、「有你在，我從不孤單」。這些出自病友心底的話語，是最真摯的回饋，也是最有分量的表彰。



【邱再興文教基金會】

讓藝術與醫療相遇 邱再興董事長以美學傳遞療癒力量



2024年，和信治癌中心醫院與邱再興文教基金會攜手展開一場藝術與醫療的跨界合作，讓人文關懷悄然流淌於醫院空間，帶來溫柔與療癒的力量。

這段故事的開始，要從基金會創辦人邱再興董事長說起。1991年，他與作曲家馬水龍老師共同創立文教基金會，號召企業界、文化界與法律界人士攜手，將「推動藝術、扎根文化」視為一生志業。從創立「春秋樂集」推廣音樂創作，到1999年創設鳳甲美術館，邱董事長



相信：藝術是社會良知的體現，更是人們在困頓中找到方向的燈塔。

2024年，他親臨和信醫院舉辦講座——〈藝術與醫療的對話〉，分享個人藝術推廣歷程，並啟動兩項對本院深具意義的支持：其一是捐助購置先進的放射治療設備 EDGE 超弧刀，協助病人獲得更精準的治療；其二，則是促成「藝術與醫療的相遇@和信醫院」計畫，推動藝術工作坊與展覽合作，讓藝術真實走入病房、門診與公共空間，為療癒病人心靈注入溫度與希望。

{ 35 週年慶老員工特輯 }

用一生實踐醫者初心 專訪陳啟明醫師

口述／陳啟明醫師

撰文／文教部 朱玉芬 圖片提供／院史室

在醫療領域，選擇一個合適的工作環境，就如同選擇人生伴侶一樣重要。對於一位外科醫師來說，認同感與成就感不僅是職業的選擇，也是對人生價值的體驗。在和信醫院走過了35年，在這裡我找到自己的歸屬感。

榮總外科醫師訓練

自高雄醫學院畢業後，我於1976年進入臺北榮總擔任住院醫師，展開為期5年的新兵訓練。那段日子異常艱辛：每月值班18天，白天是住院病人的正規手術，晚上則有開不完的急診刀，即使不是值班日，也難以在下午5點準時下班，因為晚上7點得陪總醫師查房，再加上所有工作未完成前不得離院，常常回家已是晚上10點以後。隔天清晨6點，又得回到病房，為病人換藥、查看

曾任：和信醫院外科部主任、副院長
現職：和信醫院顧問醫師

傷口、書寫病歷。時任副院長的彭芳谷教授常提醒我們：「病歷要寫得詳細，不能疏漏，一旦發生醫療糾紛，才能在法庭上站得住腳。」這樣嚴格的訓練與工作強度，已非今日多數人所能承受。

臺北榮總對外科住院醫師的訓練極為紮實。住院醫師前4年需輪訓各個次專科，涵蓋一般外科、胸腔外科、泌尿外科、腦神經外科、手外科、骨科、整形外科、直腸外科與心臟外科等。每年亦須在加護病房（ICU）與急診部輪值至少一個月，並外調至婦產部及病理部學習。第5年進入總醫師階段，須實際擔任各科總醫師。除外科技巧外，行政也是學習的一環，包含如何跟醫護部門溝通協調。當年榮總外科部盧光舜主任及各科主任對外科住院醫師極為嚴格的訓練，培養出許



多能從頭到腳、全方位照護病人、負責任、守紀律的全能外科醫師。

和信醫院大有可為

1980年，我成為一般外科主治醫師，1984年前往美國耶魯大學外科部及癌症中心進修。出國前，我對乳房疾病即有濃厚興趣，也累積相當經驗，彭副院長特別囑咐我，返國後要成立乳房疾病門診，這也是當年台灣第一個乳房特別門診。

黃達夫教授在創建醫院之初，即邀我加入和信。他是我深深敬佩的前輩，我也深信這所新醫院在辜振甫前董事長及黃教授的領導下將有極大的發展潛力。與家人商量後，決定從榮總轉至（時稱）孫逸仙醫院服務，開啟人生另一階段的職涯。

當時，彭副院長、外科部張心湜主任對我說：「如果你去覺得不好，隨時都可以回來。」小兒科魏拙夫



本院創立初期的元老級醫師，由左至右分別為：黃芳彥醫師、陳啟明醫師、呂樹炎醫師、董事長黃達夫及邱燕坤醫師。



Philip Sandblom 40 多年前於臺北榮總擔任客座教授，在手術室與一般外科醫師合影。由左至右，雷永耀院長、陳啟明醫師、彭芳谷院長、Sandblom 教授、李建賢院長。

主任也說：「有什麼問題，打電話給我，我一定過來幫你。」因有北榮這娘家做我的後盾，讓我能無後顧之憂，放心到孫逸仙醫院就職。

乳癌治療中心醫療團隊

和信醫院成立之初即建立完善的治療團隊。當時乳癌團隊的成員主要由我與放射腫瘤科簡哲民醫師，以及各部門仍在訓練中的年輕醫師組成。臺大麻醉科黃芳彥主任特地帶著彭文玲醫師與護理長陳薇君前來支援。北榮放射診斷科周宜宏主任也經常親自到院協助，在乳房攝影、超音波與切片檢查等方面給予我們極大幫助。

隨著時間推進，團隊逐漸壯大，目前一般外科除我以外，還有程宗彥醫師、余本隆醫師、蔡紫蓉醫師、李直隼醫師、李柏穎醫師及張婷宇

醫師；整型外科的陳呈峰醫師及林秀峰醫師幫忙乳房重建；放射腫瘤科則有簡哲民醫師、鄭鴻鈞醫師、蔡玉真醫師、劉名浚醫師及吳佳興醫師協同治療；腫瘤內科團隊包含褚乃銘醫師、鍾奇峰醫師、陳竹筠醫師、陳鵬宇醫師與鄭小湘醫師；病理科方面，由曹美華醫師、李明媛醫師、施麗順醫師、劉宜欣醫師、莊瓊瑛醫師及沈科宏醫師協助進行病理診斷；放射診斷科的林寬仁醫師、蔡宛蓁醫師與趙婉純醫師，提供影像判讀與診斷支持；核醫科則有黃柏濤醫師參與；身心科由林帛賢醫師提供心理支持與評估；婦科部分則由洪啟峰醫師與王宗德醫師協助處理服用Tamoxifen病人可能出現的子宮內膜相關問題。在眾多專業醫師共同努力下，乳癌治療團隊日益堅強，也讓本院在乳癌治療領域取得了卓越成就。



簡哲民醫師是陳啟明醫師長達 30 年的老搭檔，不僅培養出深厚默契，也建立起值得信賴的醫療團隊。



本院乳癌多学科整合團隊匯聚各科優秀成員，從左至右分別為：個案管理師畢耀玲、病理檢驗部主任曹美華、腫瘤內科醫師鍾奇峰、一般外科醫師陳啟明與余本隆，以及放射診斷科醫師林寬仁。（攝於 2010 年）

和信醫院創院初期，曾與臺北榮總及臺大醫院合作，安排兩院的外科住院醫師輪調至本院受訓。例如林秀峰醫師、余本隆醫師與楊承恩醫師即是來自臺大，程宗彥醫師與蔡紫蓉醫師則是在榮總完成總醫師訓練後，選擇加入和信團隊。

此外，本院住院醫師也會前往榮總進行9個月的外科輪訓，再返回和信3個月。這3個月的訓練會特別安排補足榮總外科較少接觸的科別，包括泌尿科、神經外科、骨科與婦科

等次專科。陳建志醫師就是這一制度下的優秀典範，現已成為本院大腸直腸外科的重要支柱。

和信醫院獨特之處

和其他醫院最大的不同，在於和信醫師之薪資不以業績為導向，而是強調團隊合作，來使病人得到最適當的治療。例如在乳癌外科手術中，麻醉科從2011年3月29日即開始執行超音波引導脊側神經阻斷術。當年全台灣只有和信醫院採用這種麻醉術式。它的好處是病人在



陳啟明醫師協助家屬了解病況，並一同討論後續治療方針。（攝於 2015 年）

基金會 工作內容

獎勵乳癌醫學之學術研究；協助衛生機關及醫療院所從事乳癌整合治療臨床工作之宣導、教育與研究；倡導婦女自我檢查及乳癌篩檢，以期早期診斷、適當治療；補助醫師及護理人員國內、外學術交流經費

手術中只須以氧氣面罩維持正常呼吸，不必氣管插管，手術後恢復很快，而且幾乎不用使用止痛藥，開完刀隔天即可出院。堅持秉持「以病人為中心」的理念，讓和信乳癌治療水準超越醫學中心平均，零期到4期病人的5年存活率達92%，10年存活率亦高達86%。

乳癌學術研究基金會

我在和信醫院成立之前，在榮總乳癌特別門診已工作多年，對乳癌診斷及治療已很順手且略有心得。

1989年，在一次朋友聚會中，許義榮先生表示希望捐出50萬元，幫助有需要的病人。隨即，他的哥哥許義弘先生也表達支持，並當場捐出100萬元。眾人深受感動，當下便一致決議成立基金會，希望藉此照顧更多乳癌病人。

在遠東紡織公司副董事長楊明德先生的號召下，嚴凱泰先生、王人正先生、王人達先生、王人治先生、黃宗仁先生、李銓先生、黃啟賢先生、李瑪莉女士、許林麗花女士與廖玲華女士皆熱心響應，陸續慷慨捐助，支持基金會的設立。基金會於1990年6月經衛生署核准正式成立。此後，更有許多熱心人士與病友持續捐款，成為基金會穩定運作的重要力量。

多年來，基金會持續與報社、雜誌社、學校、扶輪社以及崇他社等單位合作舉辦乳癌專題演講，並建置



紫羅蘭病友會是專為乳癌病人設立的支持團體，每月舉辦月會，由乳癌團隊醫師主講並回答病友提問。

基金會網站，提供民眾正確、實用的乳癌相關知識。基金會也曾長期前往偏鄉地區（如花蓮等地）及宗教場所，進行衛教演講與健康宣導，將乳癌防治觀念深入社區與信眾之中。

2017年，基金會出版《一本讀通乳癌》，由乳癌專科團隊橫跨12個科別、超過50位專家共同執筆，內容以專業為本、深入淺出，迅速獲得病友、家屬及大眾的高度肯定，成為暢銷書籍，並在短時間內增訂再版。該書更於2022年榮獲台北市醫師公會第7屆「好書獎」的肯定。

陳啟明醫師與病人之間建立了深厚情感，許多病人一跟就是數十年。圖為病友們合寫感謝卡，製作成拼圖，表達他們對陳啟明醫師長年照顧的感激之情。



有「微笑小陳」之稱的陳啟明醫師，在紫羅蘭病友會會後親切與病友交流。（圖片提供／陳啟明醫師）

最美的笑容

「微笑」讓我們在與人互動時更顯親切，也拉近了彼此的距離。在門診中，曾有幾位病人在看診結束後問我，能否給她們一個擁抱。我當然欣然接受，而她們也帶著笑容與溫暖離開。

曾有同事對我說：「陳醫師，您看到老同事總是笑逐顏開，非常地親切。」也有同事形容我：「陳醫師你的笑容有如冬天的太陽，讓人感到溫暖。」這是因為我與同事相處不喜歡擺架子，更願意用一個真誠的笑容來接近每一個人。

未來生涯規劃

儘管已在和信醫院服務35年，我仍沒有具體的退休計劃。只要我還能

貢獻自身經驗，就願意繼續留在和信，為病人提供優質的醫療服務。

感謝太太長久以來的支持，尤其是在我於榮總接受5年住院醫師訓練期間，身為牙醫師的她，工作繁忙還得照顧家庭，若沒有她的支持，我難以撐過那段艱辛歲月。如今，只要有假期，我們會和朋友一起出去旅行。今年，我們已去過阿拉斯加、北海道、捷克、奧地利、法國和義大利等地，留下美好回憶。

對於未來，我充滿信心，和信醫院擁有優秀的年輕醫師，也將秉持「以病人為中心」的理念，繼續傳承並茁壯地發展。讓我們共同期待和信醫院的光明前景，也為每位醫療工作者的努力致上最高敬意。



安心成家・築夢啟程 和信宿舍正式落成

撰文／公共事務部、文教部 攝影／文教部、工務部

為了提供同仁更優質的住宿環境，和信治癌中心醫院於2025年8月1日上午舉辦「和信宿舍落成典禮」。在黃達夫董事長、李家慶董事、盧超群董事的見證下，由院長褚乃銘與兩位同仁代表——供應室章筱燕護理長及放射診斷科吳翠湄護理長一同揭幕，象徵和信人共同迎接這座「第二個家」的誕生。

歷時多年打造的願景終於實現

黃達夫董事長在典禮中回顧，從1990年創院以來，醫護人員24小時不間斷地守護病人，也衍生出長期住宿的需求。早年醫院曾在仁愛醫院臨時院址附近租賃公寓，1998年遷至關渡後租下原精英電腦總部改建為宿舍。秉持「以院為家」的理念，黃董事長始終期盼能打造更完善、更舒適的住宿空間。2019年12月，當時仍為院長的黃

達夫向董事會提出新宿舍建造案，獲得全體董事一致支持後，和信醫院購入宿舍用地，委請潘冀聯合建築師事務所設計、福住建設公司承造，於2022年1月22日正式動工，歷經三年多的努力，終於在2025年7月落成完工。

李家慶董事於典禮致詞時表示，他與和信結緣近35年，見證了教研大樓、和信宿舍一磚一瓦的興建歷程，深刻感受到黃董事長、褚院長對同仁的照顧與關懷，「和信絕對是一個令人感到幸福的場域。」

盧超群董事也分享，能在台北市精華地段興建一處讓醫護人員得以好好休息的專屬空間，充分展現和信對同仁的重視與體貼。他表示雖然醫院的本質在於提供醫療服務，但和信所實踐的，正是一種更深層、以人為本的價值信念。

		4
	1	
2		3

- ❶ 黃達夫董事長（左 6）、李家慶董事（右 5）、盧超群董事（左 5）、褚乃銘院長（右 6）、施長慶副院長（右 4）、林秀峰副院長（右 3）與同仁代表共同見證和信宿舍落成。
- ❷ 和信宿舍每層樓皆設有溫馨的交誼廳，為同仁們打造交流、放鬆的舒適空間。
- ❸ 和信宿舍為地上 8 層、地下 2 層之建物。
- ❹ 和信宿舍全面採用單人房設計，每間皆設有對外窗，提供明亮、獨立的休息環境。





和信宿舍設施一隅。由左至右：頂樓空中花園綠意盎然，提供療癒身心的休憩空間；瑜伽教室則提供靜心舒展的空間，陪伴同仁在繁忙工作後重新找回平衡與能量；健身房設備齊全，鼓勵同仁在忙碌之餘維持健康生活。

讓宿舍成為第二個家

嶄新的和信宿舍為地上8層、地下2層之建物，設有246間單人房，與醫院步行距離不到兩分鐘，讓大夜或小夜班的醫護同仁能安全上下班。擔任宿舍設計規劃的潘冀建築師特別指出：「我們非常重視護理人員的生活體驗，從住宿品質、環境舒適度，到與醫院之間的動線，都經過反覆研究，就是希望符合黃董長的期望，讓入住的同仁感受到這不僅是一處宿舍，更是一個讓人感到驕傲、願意長住的『家』。」

和信宿舍每層樓皆設有交誼廳與公共廚房，一樓配置健身中心，四樓規劃有瑜伽教室，頂樓則是空中花園，充分體現對住宿同仁身心靈的重視。值得一提的是，宿舍自設計

初期即明確規劃為全單人房配置，確保同仁能擁有安靜、獨立的休息空間，好好休息、保持健康。

此外，考量教學與醫學交流需求，宿舍二樓設置有15間雙人房、三樓設有10間單人房，提供外縣市實習醫學生及其他短期培訓人員住宿使用。一樓另有10間套房與8間雅房，供教學訪問的學者、顧問居住，也能於防疫期間作為留院隔離空間，讓空間運用更具彈性。

典禮現場宿舍管理委員會主委、也是工程負責人的事務部林李煜主任，特別播放宿舍建造過程的縮時影片，並為與會者導覽宿舍設施。他提到和信宿舍整棟建築導入節能環保設計，包括高效磁浮離心式冰

水機冷暖空調、電梯層控系統，以及24小時專責管理服務，讓宿舍不僅安全，更兼顧舒適與永續。

即將入住新家的許承先專科護理師看到全新宿舍落成，格外感到開心與感動。「這已經不只是宿舍，更像是我們下班後的一個小小避風港。」她說，希望未來入住的每一位同仁，不論是現在的第一批住民或是後續加入的夥伴，都能在這裡住得安心、快樂。

和信宿舍的落成，不僅實現了黃董事長多年的願景，也代表著醫院對同仁無微不至的關懷與承諾。未來，這座新家將成為支持和信人持續前行的重要後盾，讓每位住宿同仁都能在此安心休憩、築夢啟程。



和信宿舍

安居・安心・安適

建築概要

- 地上8層／地下2層
- 總計246間單人房
- 備有雙人房、實習學員與訪客專用空間

生活設施

- 每層樓皆設有交誼廳與公用廚房
- 1F：健身房、交誼區
- 4F：瑜伽教室
- 9F：空中花園與日照區

智慧與節能並重

- 採用磁浮離心式冰水主機，冷暖空調一級節能
- 電梯層控設計與全天候管理服務，安全無虞

特色規劃

- 全棟單人房設計
- 特設客座學者／實習醫學生／防疫隔離空間
- 南向高樓層房型可遠眺台北101景致

歡迎加入和信家族，
掃描 QR Code，了解最新招募訊息！





和信紫羅蘭關懷聯誼會 病友座談會活動通知

剛診斷為乳癌的妳，是否感到徬徨無助呢？是否想著該如何面對治療及生活的改變呢？和信紫羅蘭關懷聯誼會陪伴妳一起了解疾病、面對治療，歡迎妳參加和信紫羅蘭關懷聯誼會的病友座談會。

- 活動對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人
- 活動時間：2025/09/19(五) 13:40—16:00
- 活動地點：和信醫院 B2 中央會議室
- 活動內容：

名額有限
欲報從速

時間	內容	主 講 人
13:40-14:00	報到	紫羅蘭關懷聯誼會活動志工
14:00-14:10	大家長的話	一般外科 陳啟明醫師
14:10-15:00	正念減壓 / 專題演講	緩和醫療科 胡肇勳資深心理師
15:00-15:10	休息時間	全體
15:10-16:00	專題演講	放腫科 蔡玉真醫師

請於 **2025 年 9 月 17 日 (星期三)** 前以下列任一方式報名：

1. 電話：(02) 2897-0011 轉分機 3954、3952
2. 門診或住院時，親至 B1 癌症資源整合中心或 B1 社會服務室報名

注意事項

- 本次活動名額有限，將為報名者保留座位至活動開始後 15 分鐘，陪同親友請至餐廳區等候。
- 配合本院防疫措施，本次活動採實聯制，敬請配合手部清潔及填寫健康聲明書。
- 活動現場禁止飲食。
- 請全程配戴口罩，保持社交距離，若有發燒、咳嗽、身體不適等症狀，請勿參加。
- 如遇臺北市政府宣佈停班，活動將自動取消，恕不另行通知。



我們成立 LINE 社群了！可即時收到活動消息
及活動提醒，歡迎掃描 QR Code 加入！



主辦單位：和信紫羅蘭關懷聯誼會 | 乳癌多学科整合診治團隊 | 乳癌學術研究基金會
和信醫院社會服務室（癌症資源整合中心）



護理部 病人及家屬團體衛教

2025 年 9-10 月份			
日期	時間	衛教名稱	地點
2025/09/03 (三)	09:00~09:30	手術室作業流程與介紹	2F 加護病房家屬休息室
2025/09/09 (二)	10:00~10:30	認識幽門螺旋桿菌及運動與防癌	B1 內視鏡檢查室等候區
2025/09/12 (五)	10:00~10:30	預防管路滑脫	4F 綜合病房會議室
2025/09/16 (二)	11:00~11:30	認識乳癌荷爾蒙治療 Tamoxifen 及認識季節流感	B2 放腫科門診等候室
2025/09/19 (五)	10:00~10:30	標靶藥物皮膚反應之照護	5F 五北病房家屬會客室
2025/09/24 (三)	10:00~10:30	新型流感的認識與預防及 認識新冠病毒 COVID-19	B1 第五門診等候區
2025/10/01 (三)	10:00~10:30	頭部外傷	B1 第五門診等候區
2025/10/08 (三)	19:00~19:30	認識腫瘤急症之 轉移腫瘤脊髓壓迫	5F 五南病房醫師辦公室
2025/10/15 (三)	13:30~14:00	經導管動脈栓塞治療術 (TACE) 之認識與自我照顧	1F 電腦斷層等候區
2025/10/16 (四)	19:00~19:30	認識疼痛	6F 六北病房會議室
2025/10/22 (三)	09:30~10:00	認識乳房良性疾病及 運動與防癌	B1 婦女門診等候區
2025/10/29 (三)	10:00~10:30	認識高低血糖症狀及 處理及糖尿病足部護理	3F 醫學門診 C2 等候區

免費五大癌症及 成人預防保健服務

- 1.乳癌【乳房攝影檢查】：40-74歲女性，每2年1次。
- 2.肺癌【低劑量電腦斷層檢查】：有肺癌家族史或重度吸菸史者，每2年1次。
(1)有肺癌家族史：45至74歲男性或40至74歲女性，且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌之民眾。若有吸菸情形，應同意接受戒菸服務。
(報名需填寫肺癌家人之姓名、身分證號碼、出生年月日)
(2)有重度吸菸史：50至74歲吸菸史達20 (平均每日抽菸包數*吸菸年數) 以上，有意願戒菸(應接受戒菸服務)或戒菸15年內之重度吸菸者。
- 3.大腸癌【糞便潛血檢查】：45至74歲或40至44歲有大腸癌家族史，每2年1次。
*大腸癌家族史：40至44歲，且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為大腸癌。
(報名需填寫大腸癌家人之姓名、身分證號碼、出生年月日)
- 4.口腔癌【口腔黏膜檢查】：30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸者、18歲以上有嚼檳榔(含已戒)原住民，每2年1次。
- 5.子宮頸癌【抹片檢查】：25-29歲女性，每3年1次；30歲以上女性，每年1次。
(本院採用拋棄式衛材，需酌收費用32元)。
- 6.成人預防保健：30-39歲，每5年1次；40-64歲者，每3年1次；65歲以上，每年1次。
- 7.BC肝炎篩檢：45歲至79歲者，終身一次；40歲至79歲原住民，終身一次。

報名方式：現場：持健保卡報名，符合資格者即可接受服務。
線上：掃描 QR code 進入預約系統報名



報名及服務時間表

服務時間	報名地點	乳癌	肺癌	大腸癌	口腔癌	成人保健	B、C 肝炎	子宮頸癌
週一至週五	08:30-16:00 B1 中央櫃台			V	V	V	V	請掃描 QR code 查詢
	10:30-12:00 1F 大健康中心	V	(限門診 當日轉介)	V	V	V	V	
	13:00-16:00 1F 大健康中心	V	V (報名至 15:30)	V	V	V	V	

※子宮頸癌、乳癌及肺癌檢查每日名額有限，額滿為止。
※本院門診掛號專線(02)66031177 (02)28971177。

五癌篩檢服務由衛生福利部國民健康署菸品健康福利捐經費補助
成健暨肝炎篩檢服務由衛生福利部國民健康署經費補助

給病人及家屬的一封信

和信醫院是為了癌症病人而設立，是為了改變病人的生命而存在。「一切以病人的福祉為依歸」是我們堅持了將近三十五年，也會繼續努力實踐的核心價值。

為了達成我們的使命，我們用心尋找、訓練、培育最優秀的專業人才，進而，組成多科整合的醫療團隊，依據每位病人的需求，提供最先進的實證醫療，來為每一位病人爭取最高的治療機會。

和信醫院成立於 1990 年，是臺灣第一所癌症專科醫院，也是歷史最久、經驗最豐富的癌症醫院。為了提升醫療看診品質，我們適當的限定了門診人數；讓醫師用心了解病人，做出「正確」的診斷，以便「對症下藥」；為了妥善照顧住院病人，我們有臺灣最高標準的護病比。所以，病人的康復快速；為了確保病人安全，嚴格執行感染管制，所以，和信醫院的抗藥性細菌感染率全國最低；為了讓每位病人安全地渡過辛苦的醫療過程，和信醫院除了優秀的癌症專科醫師外，還特別培育優秀的身心科及一般科醫師與癌症醫師相輔相成，共同守護病人。全院上下目標一致，同心協力幫助病人渡過難關，是和信醫院與眾不同的地方。

2025 年，我們期許自己持續追求卓越，更上層樓，我們也將一如以往，秉持熱忱的心和認真負責的態度繼續為您服務，充分地展現以病人的福祉為依歸的專業照顧，來造福更多臺灣的癌症病人。

然而，因為健保支付制度是論量計酬，而且輕重症不分，因此，對於為了病人爭取最高存活率而不衡量的醫院，造成給付的不公平及收支平衡的困難。

感謝您對和信團隊的信任，願意交付照護您的重責大任予我們。我們期盼您將對和信醫院的支持，化為實際的行動，無論是透過志工人力支援、或是捐款幫助清寒病人以及醫院的永續經營，我們都心存感激。我們承諾一定會珍惜，也會妥善的運用您的每一份情義與善心，來促使我們做得更好。

我們需要您鼎力相助！

董事長 黃達夫
院長 潘乃銘

2025 年 2 月

捐款資訊

劃撥 / 轉帳 / 支票捐款

- ◆ 帳戶全名 / 支票抬頭：醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
- ◆ 郵政劃撥帳號：14403483
- ◆ 銀行帳號：中國信託商業銀行 (822) 中山分行 (141- 53- 27186-93)

中國信託信用卡紅利點數捐款：每 10 點可捐贈 1 元

- ◆ 至本院醫療大樓 B1 中央櫃檯辦理（當場開立捐贈收據）
- ◆ 透過中信銀語音專線 (02) 2745 - 7575 辦理（次月郵寄捐贈收據）
- ◆ 如蒙惠賜捐款，敬請來電財務部 (02) 2897- 0011 轉 3907，以呈寄收據謝函

現場捐款

- ◆ 服務時間：週一至週五 8:30-17:00，週六 8:30-12:00
- ◆ 服務地點：本院各門診服務櫃台

定期定額捐款

- ◆ 信用卡傳真捐款授權書 (請至本院官網下載)
- ◆ 傳真號碼 (02) 2897 - 4141

更多捐款資訊及捐款芳名錄查詢

- ◆ 請掃描 QR code 線上捐款



捐款芳名錄查詢





和信病人平台App

本院已開發上架智慧型手機Android及iOS版本
「和信病人平台」應用程式(App)歡迎下載使用
和信病人平台App提供以下服務內容：

- 掛號：全年無休提供初診、複診網路掛號服務
- 看診進度：隨手隨時掌握看診進度
- 通知訊息：預約掛號提醒及看診通知
- 我的行事曆：記錄門診/住院/檢查日期及提醒
- 藥品開立記錄：查詢本院用藥記錄
- 我的病歷：查詢檢查檢驗結果報告
- 住院服務：住院費用試算、住院預約(開發中)、住院通知(開發中)
- 門診時刻表：提供最即時的醫師開診訊息



Android



iOS



醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
Kuo Foundation Sun Yau-sen Cancer Center
http://www.kfssc.org

信用卡捐款授權書				郵政捐款劃撥單			
持卡人姓名				◎ 寄款人請注意背後說明 ◎ 本收據由電腦印錄請勿填寫 郵政劃撥儲金存款收據			
身分證字號							
電話	手機：() 公司：() 住家：() 傳真：()			收款帳號戶名 (A/C No.)			
住址	□□□			存款金額 (Amount)			
信用卡別	☐ VISA ☐ Master ☐ JCB 發卡銀行			電腦紀錄			
卡號	信用卡有效期限 西元 年 月			98-04-43-04 郵政劃撥			
■ 捐款頻率及金額： ☐ 單次 ☐ 每月 捐款金額 元 ■ 收據選項： ☐ 直接上傳國稅局，免寄紙本收據 ☐ 寄送紙本收據 (收據除單次捐款外，其餘彙總於次年寄出) ☐ 不需收據 ■ 是否列示您的大名及捐款金額於芳名錄 ☐ 是 ☐ 否				元 拾 佰 萬 仟 元			
				收 款 存 金 存 金 儲 備 政 劃 撥 1 4 4 0 3 4 8 3			
捐款用途	☐ 醫院統籌維運 ☐ 醫學研究發展 ☐ 員工教育訓練 ☐ 社服急難救助			醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院			
持卡人簽名	(簽名樣式與信用卡相同)			收 款 戶 名 Beneficiary's Account			
收據抬頭	收據人身分證字號：			存 款 別 ☐ 本戶存款 ☐ 他人存款			
收據地址	□□□			姓 名 (寄款人) Applicant			
資料索取	您需要我們的刊物嗎？ ☐ 需要 ☐ 不需要 ☐ 訂閱電子版 email：			地 址 Address			
■ 授權書填妥後，請傳真至：(02)2897-4141 若有任何捐款或索閱刊物問題，請來電洽詢： (02)2897-0011 分機 3907 或 3951				電 話 Tel NO.			
				主管：			
通訊欄 Remark (限填本次款項用途)				虛線內備供機器印錄用請勿填寫			
■ 捐款用途 ☐ 醫院統籌維運 ☐ 醫學研究發展 ☐ 員工教育訓練 ☐ 社服急難救助				■ 收據選項 ☐ 直接上傳國稅局，免寄紙本收據 ☐ 寄送紙本收據 如需上傳國稅局或寄送紙本收據： 收據抬頭： 身分證字號： ☐ 不需收據			
■ 請問是否同意將姓名及捐助金額刊登於本院網站及相關刊物上？ ☐ 是 ☐ 否				■ 要特別感謝的醫護人員為			

煩請以清楚字跡詳細填寫，感謝您的幫忙！

郵政捐款劃撥單

- 一、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改，或無收款郵局收訖章者無效。
- 二、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 三、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 四、個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像（檔）。

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、存款單收款帳號、戶名及寄款人姓名、地址各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在新臺幣十五元以上，且限填至元位為止，倘金額塗改請更換存款單重新填寫。
- 三、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 四、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫，並請勿折疊、黏貼或附有任何文件。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 五、他人存款及非個人帳戶本戶在「付款局」所在直轄市或縣市以外行政區域之存款，按每筆存款金額自帳戶內扣收手續費；個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像（檔）。所託收之票據於運送途中，若發生票據被竊、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理本人比照票據法第19條、票據掛失止付處理規定第14條規定之旨，辦理掛失止付及聲請法院催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。
- 六、郵局或付款行代理本人比照票據法第19條、票據掛失止付處理規定第14條規定之旨，辦理掛失止付及聲請法院催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。
- 七、「他人」存款且交易金額達50萬元（含）以上，寄款人須出示身分證件；如寄款人為「非個人戶」且「非本公司儲戶」，須另出示相關登記證照，並填具實質受益人聲明書；如委託代辦他人存款者，須另出具委託書及代辦人身分證件。

交易代號：0501、0502 現金存款 0503 票據存款 2212 劃撥票據託收
本聯由電腦處存查 210 x 110 mm (80 g/m²) 保管三年

信用卡捐款授權書



親愛的和信之友，您好！

感謝您對和信醫院的關心與信任！您的每一份捐款都承載著溫暖與希望，也是我們前進的最大動力

您的善心捐款項目可分為以下四項，請選擇最符合您心願的方向：

■醫院統籌維運

協助醫院基礎設施維護及營運，確保提供病人最優質的醫療環境。

■醫學研究發展

支持癌症相關醫學研究，助力最新療法的開發，推動醫療技術創新。

■員工教育訓練

提升醫護人員專業素養及心理支持能力，為病人創造更溫暖的照護體驗。

■社服急難救助

提供急難救助服務，幫助弱勢病人及家庭渡過難關。

捐款不僅是一份支持，更是一份愛的延續。

感謝您選擇與我們攜手同行，為癌症病人的生命帶來希望與尊嚴。

和信醫院全體員工敬上

病人服務中心掛號專線 (02) 6603-1177 / (02) 2897-1177

臨床試驗中心專線 (02) 2897-0011 分機 1312 或 1673

病人申訴專線 (02) 6603-0011 分機 3922

病人申訴電子信箱 patientservice@kfsyscc.org

訪客時間

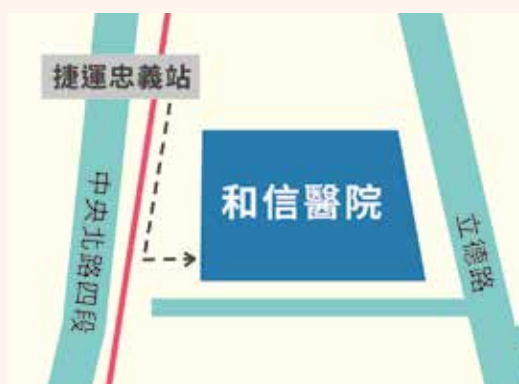
防疫時期，訪客時間請依官網最新公告為準

交通指南



捷運—淡水線：忠義站或關渡站下車

1. 忠義站下車，2 號出口出站後右轉，沿著捷運鐵路的步道，步行五分鐘，便可以看到和信治癌中心醫院的建築物。
2. 關渡站下車，1 號出口出站後右轉，第二個路燈位置轉乘接駁交通車。



醫院免費接駁 交通車

1. 接駁車往返站牌分別位於關渡捷運站 1 號出口，及和信醫院正門口。
2. 每班次限搭乘二十位乘客，以病人、家屬優先搭乘。
3. 週六下午及醫院休診日不行駛。
4. 週一至週六上午 08:30-10:30 每 20 分鐘一班；
10:30-12:30 每 15 分鐘一班；
週一至週五下午 13:30-18:00 每 15 分鐘一班。



醫院精神

使命：尊重生命，培育優秀專業人才，為癌症病人提供最先進的實證醫療。

願景：為每一位病人爭取最高的治療效果。

核心價值：一切以病人的福祉為依歸。