

KFSYSCC BULLETIN

和信醫訊

VOL11
第11期
2019

尊重生命 體恤人性 追求真理



醫學教室
四成癌症是可以預防的

和信家族
詹于慧醫師 林婉萍放射師

和信一隅
取之社會 用之社會

專題報導

國際青年醫檢師論壇之見聞

目錄 CONTENT

01	醫學教室	
	四成癌症是可以預防的 文/黃達夫 院長	2
	癌症免疫治療的美麗與哀愁 文/姜紹青 藥師	4
.....		
02	專題報導	
	國際青年醫檢師論壇之見聞 文/黃彥霖 醫檢師	10
.....		
03	和信家族 詹于慧醫師、林婉萍放射師	15
.....		
04	病友園地	
	人生的七十，我開始生病了 文/李清祥	17
.....		
05	和信一隅	
	取之社會，用之社會 文/朱玉芬	19
.....		
06	活動焦點	21

發行人：黃達夫

召集人 / 總編輯：陳昭姿

編輯顧問：林至常、楊弘美、蔡哲雄、鄭鴻鈞、簡哲民

執行編輯：朱柏瑾、朱玉芬

攝影：朱玉芬、華健淵

設計：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：文行科技印刷



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

四成癌症是可以預防的

院長室／黃達夫院長

不久前，內政部公布「2018年特定死因除外簡易生命表」，並說明若排除連續三十七年穩居國人死因之首的惡性腫瘤，去年國人平均壽命將可從80.69歲提高至84.63歲，等於惡性腫瘤拉低國人壽命達3.94歲。足見，癌症對於國人健康的威脅是一個很重要的課題。如何降低臺灣癌症病人的死亡率，也是我過去三十年日日夜夜不斷地在思考的事情。

1990年臺灣癌症病人的五年存活率為25%，約是美國的一半，和信治癌中心醫院就是應當時臺灣醫療的需求而創立。因此，和信醫院的使命，就是要以提供給臺灣的癌症病人全人全家全方位身心靈多科整合的團隊醫療，來提升臺灣癌症病人的存活率。同時，致力培育優良的癌症專業人才。結果，在五年後，和信醫院所照顧癌症病人的存活率就達到55.1%。過去三十年，病人

的存活率持續地提升。根據衛福部公布的資料，2018年臺灣癌症病人的平均五年存活率是51%，而在和信醫院接受治療的病人的平均五年存活率則是71%。相對於全美醫療院所的平均67.1%，個人認為和信醫院的成績是值得感到欣慰的。

至今，和信醫院存活病人的數目已累積近五萬人。因為，大部分癌症病人都是中、老年人，所以，不少人也同時有糖尿病及心血管疾病等慢性疾病，也有一些病人會擔心癌症復發而產生憂鬱症。過去幾年，我一直在思考，當我們盡我們的所能陪伴病人克服癌症後，除了定期追蹤外，我們應該要更積極地幫助這些存活的病人（cancer survivors）活得長又活得好，我們的工作才算圓滿達成。

另一方面，大約七成的癌症治癒率似乎是目前全球癌症醫療的極限，

儘管近十年來免疫治療是癌症醫療的一大突破，我們固然要致力於新療法的研發，然而，「預防勝於治療」我們不是更應該積極地從源頭去減少癌症的發生嗎？

根據長期癌症流行病學的研究，我們都了解癌症的發生分兩部分，有一部分與基因及醫學的未知有關，這是個人無法控制的。但另一部分則是跟個人的生活習慣與形態息息相關。長久以來，癌症醫學界一致認為至少有三分之一的癌症的發生是可以經由生活習慣與形態的改變而避免的。

去年，有一篇英國癌症流行病學的研究發表於《英國癌症期刊》，流行病學專家從英國全民健保資料的分析，估算出在英國10個癌症病人當中有4個是可以預防的。也就是說，10個癌症病人中，有4個人是可以經由生活習慣與形態的改變，遠離癌症危險因子，而免於罹患癌症的。其中影響最大的危險因子就是吸菸，其次是體重過重（肥胖）。其他包括暴露於危險物質如石棉、病毒感染（B、C型肝炎及人類乳突病毒）、X光的暴露、飲酒過量、長期攝食加工食品、空污與日曬（黃種人問題較少）。

為什麼吸菸是最可畏的敵人呢？因為，科學證據顯示吸菸與罹患肺癌、口腔癌、喉癌、鼻腔癌、食道癌、胃癌、胰臟癌、腎臟癌、膀胱癌、子宮頸癌及急性骨髓性白血病有直接關係。至於肥胖雖然不是致癌因子，但卻會增加罹患子宮內膜癌、食道腺癌、胃賁門癌、肝癌、腎臟癌、多發性骨髓癌、胰臟癌、大腸直腸癌、膽囊癌、乳癌、卵巢癌及甲狀腺癌的機率。

過去三十年，和信醫院除了專心提供給國人優質的癌症篩檢、早期診斷及正確治療，並用心照顧病人外，我們也經常以健康講座的方式去傳播正確的癌症知識及健康常識，然而，效果似乎很有限。因此，經過同事們的集思廣益，我們決定要有更積極的作為。經過兩年的籌備，和信醫院近期設立了健康促進中心，開辦健康醫學門診。一方面幫助癌症病人活得長又活得好；另一方面走到更前端，幫助一般民眾遠離致癌的危險因子、戒除不良的生活習慣、養成良好健康生活的紀律。（本文轉載自遠見華人菁英論壇，出處連結<https://gvlf.gvm.com.tw/article.html?id=68816>）

癌症免疫治療的美麗與哀愁

藥劑科／姜紹青藥師（藥劑科副主任）

癌症治療方式不管演進至何種最新的治療方式，皆有其治療的美麗與哀愁，新抗癌藥有更好的療效是治療的美麗，而副作用則是治療的哀愁，這是癌症治療常見的問題所在。在今日科技的突飛猛進發展下，癌症治療已由傳統治療方式的3個擎天柱（手術治療、化學治療、放射線治療）進展到4個（最新的免疫治療法），使癌症治療更加穩固。亦使癌症治療方法愈來愈有多種的選擇，治癒的預後效果也愈來愈好。



姜紹青藥師（右二）

不可避諱的最新癌症治療方式，也會有它的美麗與哀愁。

本文先介紹人體的免疫系統，再切入免疫檢查點的發現與藥品的發明；最後說明免疫檢查點抑制藥物的優點（美麗）與缺點（哀愁）。

人體免疫系統

免疫系統是生物體體內疾病的防禦系統。它可以發現外來小的病毒，大的寄生蟲等各類有害的病原體，並將有害物質與健康細胞和組織區分開，維持與治療人體的健康。

1. 免疫系統功能

- 防禦感染：防止流行性感冒等病原性病毒或病菌的感染，排除侵入體內的異物。

- 產生抗體：製造對抗病毒的抗體，如麻疹或腮腺炎（一生只得一次）。
- 預防癌症：發現體內突變癌細胞，予以自動攻擊與排除。
- 正確判斷異物：判斷物體是否為有傷害異物，分辨癌細胞、病毒、與正常的細胞。
- 預防老化或疾病：活化新陳代謝，預防機能降低細胞組織老化、毀壞、防止皮膚粗糙或面皰等。
- 維持健康：恢復疲勞，恢復和治療疾病或傷口癒合。

2. 免疫系統防禦失常

人體免疫系統運作正常是對我們全身具有高度的重要性，但是當它故障時，對全身會有重大的傷害。

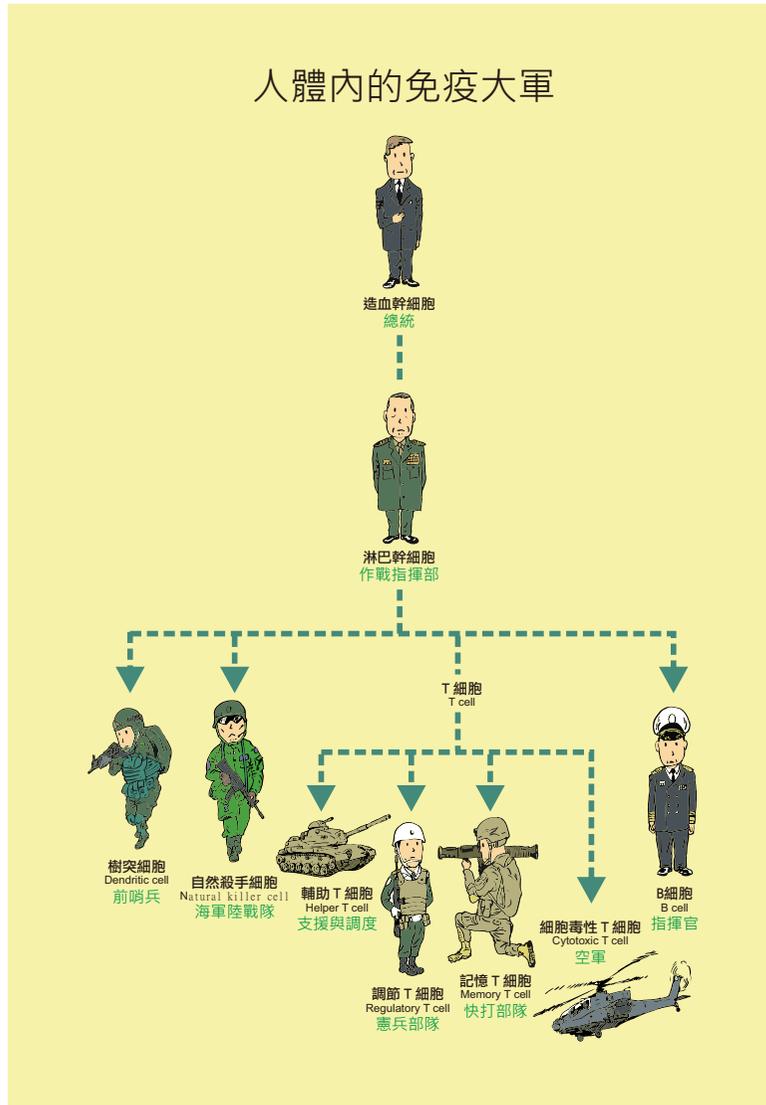
- 免疫低下：無法清除外來病原，反覆產生感染疾病，如經常感冒、尿道感染或腹瀉。也可能無法清除體內突變的異常細胞，可能會產生癌症。常見疾病如帶狀疱疹，它是從孩提時就潛藏在體內的水痘帶狀疱疹病毒，在免疫低下時甦醒，皮膚會有燒灼、刺痛，接著出現皮疹、叢狀水泡然後結痂的皮膚疾病。
- 免疫過強：個體對過敏原過度的

免疫反應，稱為「過敏」，每一個人都可能對不同的外來物過度反應。常見過敏反應如對於花粉、塵蟎、藥物等。另一種對自己體內的組織或器官進行攻擊，稱為自體免疫，如紅斑性狼瘡、類風濕性關節炎、僵直性脊椎炎等疾病。

免疫細胞的種類與功能

上述免疫系統的功能，乃是藉著我們身體裡複雜的免疫細胞以及擔任免疫細胞之間溝通的許多表面受體與傳訊的細胞激素。若把免疫系統看為一個國家的軍隊，造血幹細胞是一切血液細胞的源頭，在組織圖上好像一個國家的總統一樣；淋巴幹細胞負責防衛系統可以進一步分化成樹突細胞、自然殺手細胞、T細胞與B細胞，在組織圖上好像一個國家的作戰指揮部，這個作戰指揮部擁有以下七個防疫大軍各司其職，以消滅其敵人。T細胞根據膜上的特殊受體與功能，再分成兩大類：第一類為調控作用為主的輔助T細胞（helper T cell）與調節T細胞（regulatory T cell）、第二類為毒殺為主的細胞毒性T細胞（cytotoxic T cell）與記憶T細胞（memory T cell）。

1. 樹突細胞 (dendritic cell)：作用是外來侵害物的抗原，有前哨兵的功用，也具有啟動 T 細胞活性的功用。
2. 自然殺手細胞 (natural killer cell)：屬第一線的海軍陸戰隊，非常凶猛，非專一性的攻擊。
3. 輔助 T 細胞 (helper T cell)：支援與調度部隊，活化 B 細胞產生抗體，細胞毒性 T 細胞及巨噬細胞功能。
4. 調節 / 抑制 T 細胞 (regulatory/suppressor T cell)：憲兵部隊，負責管理軍隊的秩序。負責調節免疫反應。對各種 T 細胞和 B 細胞都有調節和控制作用，以維持免疫穩定性。
5. 細胞毒性 T 細胞 (cytotoxic T cell)：具有專一性攻擊能力 (空軍)；消滅受感染的細胞與癌細胞。



胞。這些細胞像「殺手」一樣，對產生特殊抗原反應的目標細胞進行殺滅。

6. 記憶 T 細胞 (memory T cell)：產生「免疫記憶」；當病原體再入侵時，可以使免疫系統迅速的強化免疫行動。

7. B 細胞 (B cell)：負責產生抗體作用，是另外一個作戰方法 (陸軍) 的指揮官。

癌症免疫治療法

什麼是「癌症免疫治療法」？癌症的發生很可能是自身的免疫能力不足，也可能是自身免疫能力無法辨識突變的癌細胞。癌症免疫療法即重新喚醒身體的免疫系統，讓我們體內原有的免疫系統再活化，並且有能力找出癌細胞，加以殲滅。因為人體的免疫能力具有記憶能力，可以使得癌細胞不容易再復發。免疫治療法是目前最新一種癌症治療的利器。

癌症免疫治療法發展

癌症免疫治療不是一個全新的療法，傳統的免疫治療是利用細胞素療法，例如干擾素與間白質，藉以活化免疫細胞，增強攻擊癌細胞的能力，但是因為造成全身性非常嚴重的副作用而無法普遍運用。另外將卡介苗活菌注入膀胱中，治療表面的膀胱癌，仍然是目前非常有效的局部性治療法。直到免疫檢查點抑制藥物，在療效與副作用上可達到癌症治療的期許，因而確立「免

疫治療」在癌症治療上的重要地位。雖然有許多免疫治療的其他方式，目前免疫療法仍以藥物治療最為普遍。

免疫檢查點抑制劑的原理

1990 年代，艾利森 (James P. Allison) 發現人體免疫系統內調節 T 細胞活性「免疫檢查點」 (immune checkpoint) 的機制，其他研究團隊進一步探索加強檢查點治療自體免疫疾病。艾利森又陸續研究，發現抑制檢查點治療小鼠身上癌症產生顯著效果。1992 年京都大學教授本庶佑 (Tasuku Honjo) 研究發現第二個透過不同機制運作的檢查點存在。基於這個檢查點的發現，使臨床上能顯著改善患者的治療效果。

當體內出現癌細胞時，人體免疫系統的 T 細胞能準確地消除異常細胞，不會「誤殺」自己人。免疫系統聰明的自我辨認功能，部分來自兩種蛋白質：「CTLA-4」和「PD-1」，它們是免疫系統中「剎車」系統，這是由艾利森與本庶佑分別研究發現的，二位在 2018 年共同獲得諾貝爾醫學獎殊榮。

然而，癌細胞也非常聰明，因為他

們是我們自身的細胞突變而來，熟知我們身體免疫系統的運作，所以藉著與「免疫檢查點」連結，讓身體的T細胞能力受到抑制，而無法執行辨認與殲滅癌細胞的功能。也因為了解癌細胞如此陰險的計謀，科學家們就研發了一類新的藥品-「免疫檢查點抑制劑」，以截斷癌細胞與免疫檢查點的連結，使T細胞恢復原本辨認與殲滅癌細胞的能力。

癌症免疫療法的種類

藥物	(1) 細胞激素：干擾素、間白質等 (2) 膀胱灌注卡介苗 (3) 免疫檢查點抑制劑
細胞治療	(1) CAR-T 治療：從病人身上取出免疫T細胞，嵌進一段特殊基因，再打回體內，這些改造過的T細胞有很強的搜索和殺死癌細胞的能力。 (2) NKT 細胞治療：從病人身上取出免疫細胞，同時也要抽取自然殺手細胞(NK)、樹突細胞(DC)和T細胞，將這細胞放入試管大量增值後，再注射回體內，以攻擊癌細胞。

疫苗	取出病人本身癌症細胞特殊的蛋白與免疫細胞，在體外讓免疫細胞認識此蛋白，學習「壞蛋長這樣」，免疫細胞放回病人體內，可以圍剿癌細胞。
----	--

免疫檢查點抑制劑治療療效

1. 療效：雖然目前有計畫性死亡受體第一型配體 (Program Death-Ligand 1) 與高度微衛星不穩定 (high microsatellite instability) 等治療標記，目前尚未發現比較有效的治療標記，一般而言，免疫檢查點抑制劑的療效反應約 30-40%。

2. 副作用：主要會產生疲倦、腹瀉和皮疹，其嚴重副作用發生率只有化療的 20-33%。因為免疫檢查點抑制劑會將人體本身的免疫能力提升，如果沒有調控好，可能引起類似的自體免疫反應，這類反應較不常見。一旦發生，程度很嚴重，必須立即使用類固醇來控制。開始使用免疫檢查點抑制劑的病人，一定要被告知，身體有任何異樣（縱然是輕微的腹瀉），必須告知醫療人員，以便及早診斷而得到控制。

3. 不良反應的症狀：

- 常見 (> 10%)：皮炎、痛癢症、發熱、寒顫、疲勞、腹瀉、結腸炎。
- 罕見 (5%-10%)：肝炎／肝酶異常；內分泌—垂體炎／甲狀腺功能過低或過高。
- 稀有 (< 5%)：腦炎、表層虹膜炎／葡萄膜炎、心肌炎、局限性肺炎、胰腺炎、腎炎、神經病變／巴利綜合症／重症肌無力、淋巴結病變、血小板減少症和中毒性表皮壞死症。

4. 免疫治療不良反應發生時間：免疫治療不良反應常見的皮炎、搔癢症可能會出現在用藥第 3-10 周；腹瀉、結腸炎在第 3-10 周；肝毒性和垂體炎則會出現在第 7-14 周以後。

癌症免疫治療強弱點

1. 強點：(1) 相對於標靶與化療，副作用發生率低；(2) 有效果反應者，可維持一個長時間；(3) 可以搭配其他癌症治療方式；(4) 沒有特定

的癌別限制。

2. 弱點：(1) 尚無非常有效的特定治療標記；(2) 目前治療反應率約三成；(3) 免疫相關副作用發生率不高，一旦發生可能很嚴重；(4) 價格非常昂貴（可能是一般標靶治療的好幾倍）。

結論

癌症免疫療法與過去的傳統癌症治療概念與方式大大不同。利用免疫檢查點抑制劑的藥物治療，是目前最易於被接受的癌症免疫治療之一。免疫檢查點抑制劑治療的魅力就是上述的強點，副作用低、有效控制時間長、跨越不同癌症類別的限制；但易於產生疲倦、腹瀉和皮疹等副作用，且治療費用昂貴，這是免疫檢查點抑制劑治療的哀愁。所以欲接受癌症免疫治療者，應對免疫治療法優缺點要有通盤性的了解與評估。

國際青年醫檢師論壇之見聞

病理檢驗部／黃彥霖醫檢師



今年由日本主辦的「國際青年醫檢師論壇暨第六十八回日本醫學檢查年會」，地點在日本山口縣的下關市，主題是「人工智慧(AI)在醫學檢驗上的應用與發展」。由於此次論壇是臺灣、日本、韓國前所未有的活動創舉，它是日本第68年年會，日本跟韓國這兩個國家長時間在密切合作，這是他們紀念性的一年，因此也特別邀請臺灣的醫檢師與會，論壇全程須以英文進行討論並在會中口頭報告。

從二月底臺灣醫檢師全國聯合會的公開募集遴選，到四月初由全聯會委員決定六人名單，再由個別小組的日方召集人在 Google 建立網上論壇，邀請三方醫檢師代表提出會前的預備簡報。過程至此，我與林口長庚的另一名獲選醫檢師在下班期間搜集資料，在有限的時間內完成資料的蒐集與整理。

直至會期前幾天，我們臺日韓醫檢師團隊依然在網上論壇進行討論。

赴日當天，中午從福岡機場搭乘遊覽車前往下關市會場，抵達沒多久，三方即進行緊密的討論。隔天會議延續第一天的火花，討論的好不熱烈。最後我們須當場在九十分鐘內完成最終簡報，並對會場的與會來賓做一場無彩排的即時演講。

這樣新型態的會議方式對我來說，正如同此次討論的主題—人工智慧，皆是一個新型態的衝擊：作為一位年輕的醫檢師，在難得的國際場合，如何短時間有效地分享自身與汲取他國經驗；面對人工智慧的高速發展，如何應對、解決，找出對醫療最有利的的方法；以上絕對都是於此行程中收穫到的珍貴經驗。

發展中的人工智慧

在病理檢驗方面，一般流程是收集病人的檢體，到機器上分析資料，再出報告，目前人工智慧主要實際應用在檢驗儀器資料分析的環節，根據以往的經驗，看到某一些有意義的數據，就設定人工智慧提醒，目前的階段就到這樣，但它的發展不只於此。其實經過機器、電腦端長時間的分析，人工智慧會產生自己的邏輯。我們可以和工程師討論，透過人去教育它，讓電腦慢慢學習



判斷某些比較特殊或異常的數據，再特別把這些檢體挑出來，讓醫檢師另外做一個判斷。

檢驗儀器的誤差值與區間設定

目前我們檢驗科的儀器都有做區間設定，如果把區間設越寬，那相對發報告的時間就會拉越長，如果把區間設很窄的話，好處就是發報告給的很快，壞處就是可能會漏掉可疑的潛在病因。

其實區間，我們都會跟醫師討論看到什麼，若執行了一段時間，發現花時間在看的東西其實都是比較正常，那我們就會把區間設窄，一方面就是檢驗時效比較快，然後又可以不忽略掉一些重要的東西。

我們把檢體做出來將數據傳給醫師，結果可能是我的數據正常，他的不正常；而醫師在病房或診間看到病人實際上的樣子可能也不一樣，就會需要溝通。通常醫生會希望是不是能夠再仔細看一次，我們就會把曲線拉過來。

當然，也是有數據異常但病人看起來很正常，這時就要找一個原因，合理解釋這個現象。比如說在醫院常常碰到貧血的病人，他明明血紅素已經超低，但是病人看起來都是很正常，那這不是數據檢驗有錯誤，這是病人已經長期習慣低血紅素的狀況，身體已經適應了，那就要看醫師有沒有必要幫他輸血，還是他身體已經適應對他來說不是一種病，這方面是綜合判斷，不能單就數據來說，是團隊的合作的一部分。

人工智慧的可能瓶頸

日本方面有提出一個討論，有關各國發展人工智慧，會遇到什麼問題？我們提出隱私權的問題，因為人工智慧通常要分析很多數據，但如何保護病人隱私又讓電腦去運算及運用，政府就要有相對應的法規保障病人資料，不讓它追溯到這個

病人。比如病人 HIV(人類免疫缺陷病毒)較高之類的敏感資料，就要做到可使用又不會洩漏隱私，中間就要有明顯的界線。

遠端醫療的應用

臺大、長庚這種醫學中心，其實就有在推行慢性病的遠端監控，像慢性阻塞性肺病或慢性心臟病不需一直住院的病人，就有設計像手機應用程式或電子手環監控心跳及其他數據，異常時會回傳後端資訊中心，人員接收到異常就會去通知病人回院處置。

遠端醫療其實架構都差不多，差別只在後端由醫院控管或衛生署政府機關控管而已。臺灣目前是由醫院各自去管理這種東西，遠端醫療目前也沒有相關的法規，因此不是強



制性。日本的醫療院所型態跟臺灣較不一樣，臺灣大部份都是很大的醫學中心，日本反而比較像臺灣地區醫院，可能是 500 床以下的這種醫院居多，所以沒辦法由醫院去控制遠端醫療，反而是由中央機關分派。

人工智慧的未來期許

手機及相關行動設備帶來的便利性已大大改變人類的行為模式，同樣的也影響醫療及病醫關係。日本跟韓國的情形也是一樣，但韓國大公司像三星，就蠻積極推廣人工智慧技術。韓國在 3C 的領域本來就蠻先進，他們有發展共識並積極推動，相較之下臺灣跟日本稍微比較落後、保守。

身為全臺灣第一家癌症醫院，面對癌症病人複雜的病情，我們必須善用與病人密切聯繫的工具，以建立緊密、互信的橋樑。例如設置方便病人就醫、看診等候等回報等功能的手機軟體，該軟體更進一步應該讓就醫病人以清晰易懂的方式，了解自身的病情，包括就醫所做的每一項檢查其結果及意義，所服的藥物其適應症等等。

同樣的利用每個人手中都有的手機，在不久的將來，可以結合偵測心電圖等簡易監控生命數值的手環等等，在病期尚未發展嚴重之前，提供給相關監控單位，決定是否需要提前到院就醫。我相信在不久的將來，有人工智慧的輔助幫忙，我們所建立的醫療團隊與病人的關係

將會更加緊密且穩固，人工智慧將會成為我們對抗癌症最強大的幫手。

團隊合作注入人工智慧技術

試問人工智慧發展到後來，醫檢師在檢驗判斷的角色是什麼？像韓國就有人反對政府發展人工智慧，他們覺得被剝奪掉一些工作權利，我則是會想到人工智慧是一種工具，就好像醫院診斷工具一樣，看怎麼去使用它。在醫院裡面，醫檢、藥師、醫師本來就不是獨立在做事，是一起去完成事情，人工智慧應當參與其中，人腦可厲害的判斷，但龐大的資料顯然沒辦法處理，這時

候人工智慧就是一個好幫手而不是取代我們的角色。我覺得可以把人工智慧導入整個醫療體系的某一環，而不用去排斥它後面的發展。像做心電圖，機器就會根據一些比較簡單的狀況給初步的判斷，當然較複雜的狀況就沒辦法。而且基本上會一直更新設備的版本，每次在更新版本，其實就是更趨於人類去判斷的標準。

幾天的會期下來，我更堅信醫檢師必須和人工智慧做一個緊密的融合，再與醫療體系中的各個成員，包括：醫師、護理師、藥師等成員形成團隊合作，才是對病人最好的醫療。



一般內科

詹于慧醫師

專長

- ⊕ 一般內科診療
- ⊕ 疾病篩檢及預防
- ⊕ 糖尿病整合治療

我的人生轉彎再轉彎

醫學系大六見習時，我申請黃達夫醫學教育促進基金會的杜克實習獎學金，赴美出國進修，我的一生從此不同。在「以教堂為中心」為治學理念的杜克大學初遇院長，我訝異於這世上還有這樣的醫界前輩，多年不改初衷、用心守護病人，並樂於提攜後進。於是，從臺大醫學院畢業後，我決定與和信簽約—在和信醫院擔任一年的住院醫師後，接著赴美，在杜克大學醫院接受三年住院醫師訓練。

赴美三年，一開始我連語言都有隔閡。美國南方人口音重，重病時更常常語焉不詳，有時我僅能握著病人的手，從零星的片語及家人的補充中拼湊病史，但只要拼湊得出病史，我就有信心進一步追查病因，而且堅持查到底，因為有正確的診斷才有正確的治療。幸運的是，一天一天過去，我慢慢適應美國的醫療體系，而且獲得許多名師貴人不藏私的指導，同學們也都人才輩出，樂意互相切磋，久而久之私下開玩笑時我就有個“Wendy is usually right”（于慧經常是對的），”Wendy is a doer”（于慧是

個實作者）的外號。

住院醫師訓練後，我遵守與院長的承諾回臺，加入一般醫學教學病房的輪值，進行病人照護，並且帶領醫學生巡迴查房。我的教學理念是 1. 在足夠的監督下落實醫學生執行第一線床邊照護 (primary care) 2. 整合醫療 3. 好的轉銜照護 (transition of care)。

然而，神卻似乎認為我需要更多的歷練。我在懷孕後期，有一次幫病人彎腰抽完腹水當天，發生嚴重的椎間盤突出，有一段時間生活自理困難，甚至需要臥床住院，做疼痛控制。止痛藥一打就暈過去，一醒來就疼，躺在床上不能動的那陣子，我深深體會到，生病真的不容易，也從此更能切身同理病人疼痛的感受。我當時買了電動床、請了看護、移動都需靠輪椅，所以也對臥床病人的居家照護、經濟負擔，特別有一些概念。

蒙上帝的恩典，我行走能力得以恢復。現在我是一個基督徒，期許自己在職位上，能夠「以基督的心為心」，無論疾病最終是否能治癒，都盡我所能協助病人度過生命的難關。



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 APP ON
Google play



App Store

★為了保護病人病情隱私及遵守個人資料保護相關法規，病人在使用此應用程式中查詢病歷進階功能前，必須親自至病人服務中心中央櫃檯申請開通「和信病人平台」會員帳戶，相關和信病人平台功能問題請洽02-66031177病人服務中心線上服務

KFSYSCC Cares!
醫學財團法人榮光基金會和信癌症中心醫院
 KOO FOUNDATION NEW YAU HEN CANCER CENTER
 http://www.ming.org



放射診斷科

林婉萍放射師

專長

- ✦ 乳房攝影
- ✦ 超音波

我是放射診斷科的放射師，進入和信醫院匆匆的已經 15 年了，這是我畢業後進入職場的第一份工作，進入了這個大家庭後，我發現和信醫院跟我學生時期，實習與接觸過的醫院有很大的不同，無論是醫院整體環境，整體氛圍等，都更加貼近「人」！也顛覆我以往對於「醫院」的認知，因此我覺得非常的幸運！可以在這樣的環境下工作。

一般來說，大家對於放射診斷科的放射師感覺比較陌生。但是，事實上凡到醫院就診或多或少都會接觸到我們，從常規的 X 光檢查、超音波，到電腦斷層、磁共振造影，以及透視攝影、血管攝影等…，都是放射診斷科涵蓋的工作範圍。

我目前主要在婦女門診執行乳房攝影與超音波檢查工作，一直以來我認為在執行檢查工作時，不單單只是以可以良好完成工作為目標，更是要以受檢者的感受為出發點，時時刻刻關注受檢者的感受，進而把檢查工作做好。這在執行乳房攝影的檢查時更是重要，因為乳房攝影對於受檢者而言，是一個較隱私且不舒服的檢查，所以如何讓受檢者在身體

與心理最舒適的情況下完成檢查，良好的檢查技術，以及檢查前的溝通、檢查中的關心、檢查後的叮囑都是不可或缺的。

將受檢者感受放在第一位，這跟一直以來放診科對於我們放射師的訓練很有關係，我們的訓練第一點就是要以病人為中心，在技術訓練上不求速成，而是扎扎实實的。這樣訓練也正呼應了和信醫院的核心。所以我對於我的工作，我也始終以病人為首要，不斷努力精進自己的技術，修正自身的不足，提升自我的專業，並且不吝請教，樂衷教學、喜歡分享，以期望總體醫療服務品質可以越來越好。

在和信醫院工作，這麼多年了，我一如既往熱愛我的工作，我感謝和信醫院提供了這樣的一個充滿「人性」的醫療環境，讓我在這樣的環境下，能夠堅持我當初踏入醫療工作時心裡的初衷。我期許自己可以做一個溫暖的人，讓檢查不是制式而冰冷，讓檢查是貼心而舒服的。

人生的七十，我開始生病了

和信肺癌病友／李清祥

孔子說：「吾十有五而志於學，三十而立，四十而不惑，五十而知天命，六十而耳順，七十而從心所欲不踰矩。」人生的七十歲前，不外是出生、成長、學業、工作、成家立業和養兒育女的歷程。人生的七十歲後，退出工作舞臺，悠閒自在、含飴弄孫、頤養天年的時期。

的確，人生七十開始享受天命；而我不是，我七十的人生才開始生病。

我家住中壢，因工作業務需要常常全市南北跑送貨和搬運貨物，又兼任宗親會庶務，在這窮日落月繁忙的工作中，我從不以菸草伴我度日。所以在七十歲以前，我的身體沒有生過什麼大病。

肺癌初期症狀

2018 年 10 月初時感冒，我到診所拿了一星期的藥，吃了就好。但有一些咳嗽症狀，我又到診所去看診拿藥吃。2018 年 11 月我仍有一

些乾咳，但沒有痰。2019 年 4 - 6 月我在搬運與疊貨物時，感覺有點氣喘。2019 年 8 月時回到老家在田中除草時，頓時覺得喘不過氣來，懷疑自己是否罹患心肌梗塞疾病。2019 年 8 月 7 日去中壢某家地區醫院檢查，心電圖正常，肋膜腔積水，我就被轉診至胸腔科，照 X 光和超音波，以及抽 1000cc 水。2019 年 8 月 12 日回去看報告，醫生很沉重告訴我，肺部有很大問題—疑似肺癌，需要再約 8 月 13 日回來醫院做一次抽水和斷層掃描。我告訴醫生我得先回家開家庭會議，再決定檢查和治療事。

肺癌診斷與治療

經過我的家庭會議結果，家人希望我到和信癌症專門醫院治療癌症。於是家人透過和信醫院個管師的安排，2019 年 8 月 16 日我就到和信醫院胸腔內科看診，李國賢醫師安排我抽血、X 光檢查、超音波和抽 1000cc 水。8 月 21 日做骨骼和斷

取之社會，用之社會 ——初鹿國中版畫藝術在和信

文教部／朱玉芬

走進五南病房之護理站前站左邊病房廊道，牆壁上懸掛著來自本院長期捐助的初鹿國中學生的版畫作品，每一幅都用精簡之色調勾勒出畫作的生命，其中一幅「天鵝之愛」就採用橙、藍、綠、黑四種顏料，以反轉或漏透方式印製而成，以橙色來表示天鵝母子間情深之愛、綠色表示天倫之愛、藍色表示祥和之愛、黑色表示教養之愛，行速著深邃意境。另外，也可以欣賞到昆蟲系列、蝴蝶系列、鳥系列、黑面琵鷺系列、藍鵲、穿山甲、大嘴鳥的花花世界、烈日下的領角鴉、松與鶴和孔雀等學子展現之巧思畫作。這些匠心獨具的版畫作品，皆是初鹿國中前卓世宏校長轉贈予和信醫院的。



初鹿國中為培養學生才藝，尤其是具有天賦之原住民學子們，特成立各種的社團，其中包括

美術社團習作版畫。從展示的作品中，可以感受到畫作融入在地化的自然景觀，顯現出學生的創意，讓欣賞者無不驚訝學生的發展潛能。是以卓世宏校長深感這些優質作品倘可以捐贈給贊助的團體作為展示，一則可以增添醫院的文藝朝氣，二則給予學生精神的鼓勵，培養學生的自信心，這是美事一樁。所以，本院很榮幸地擁有這些可貴的畫作資產，同時也為雙方的長久關係，有了歷史的見證。

層掃描。8月29日看報告，褚乃銘醫師告訴我肺部癌細胞指數1700、積水、轉移，診斷為肺腺癌第四期的A級疾病，並開立肺癌的第二代標靶藥物給我治療。這是我第一次在七十歲生的大病。

服用肺癌第二代標靶藥物，對我來說沒有太大的副作用，只有舌頭破皮，影響到一些食慾，鼻子四周出現一顆顆的青春痘，我的親朋好友還笑我說「七十歲這麼大的年紀，還在長青春痘！」。

醫療環境，令人心無掛慮就醫

和信醫院是一所專科醫院，醫療環境好，服務好，問診好，態度好。所有的醫護人員對病人說明疾病症狀，講的非常清楚，請教他們問題，也很有耐心的一一解釋，態度令人滿意，溫馨的使我身心就舒服一半。所以我一到和信醫院，心無掛念，保持樂觀的心情，並配合醫院的治療。

因病，過著閒雲野鶴日子

當我被確認罹患癌症重大疾病後，2019年8月13日正式從職場退休了。目前，除了固定時間回來看褚醫師的門診和拿藥之外，我每天都會到

中央大學及慈湖百吉林蔭步道運動散步，綠道的兩旁樹木綠意盎然，風景優美，空氣清新，走起路來令我心情怡悅。因病退休，在平常的日子裏，我就會去找親朋好友串門子，閒聊和喝茶，每天過著閒雲野鶴的日子，「吃飽有體力，睡飽有精力。」快樂地過每一天時光。

安排完美善終結局

活到了七十歲，又經歷過很多大小事，何時來去？我想我一點都不會遺憾。對於善終的事，我並不會忌諱談論它，甚至囑咐我的家人，後事辦理要找那家禮儀公司，租用殯儀館要有多少人座位的公祭廳，找那家擇日館看日子，找六人的國樂隊，穿白色披麻帶孝或黑色喪服（依我九十歲的媽媽在世與否而定）。我還去照相館拍照，老闆問我要辦出國護照用嗎？我說是要遺像用的。家務事，每天我都會做一些，免得不在時，就會來不及了，平常做可以減少家人的負擔，也可以如願的善終。

人生七十罹患癌症，使我覺得將接近人生的「終點站」旅程，一切俗事，自然就看得很開，也能坦然面對七十歲後的每一天，祈使人生有美好的結局。



每當初鹿學子來到和信醫院進行校外教學時，看到學長學姐作品，懸掛在醒目的病房廊道裡，與有榮焉之感必油然而生，在他們心靈中定興起「我也可以」的作用！

自 2009 年發生嚴重八八風災後，本院黃達夫院長提到「我們醫院該是可以回饋社會的時候，醫療財團法人醫院是依賴企業與善心人士捐款集資設立的，它取之於社會，當它有力量時，就要用之於社會，這時間點是不需等到獲利才做。」以及「若要協助弱勢團體，贊助的期間要『長期性』方有立竿見影之效，然幫助小朋友要注意『教他們釣魚而不是給魚』更重要是學習到『在受助之餘也要有回饋鄉里之心』這是和信醫的回饋心。」於是本院就長期的贊助臺東臺坂國小體操團

隊、豐里國小足球隊、初鹿國中、都蘭國中、愛國蒲教會、關山聖十字架療養院和建和書屋等團體，每年提供約 200-300 萬元，贊助項目有體操隊宿舍整修、圖書館整修、課輔與社團經費、營養品與餐點費、校教學活動經費和補助衛材費用等等。每回到臺東拜訪他們時，看著受助孩童被盡心盡力地栽培，感受本院捐助是值得！

如今，我們看到受贊助的單位，已見開花結果了。如畢業於臺坂國小游朝偉成為 2017 年世大運國家體操隊成員；豐里國小培育國家隊足球菁英(U19 男足隊長涂紹捷、吳彥澍)，讓我國睽違 44 年後 U19 男足重返亞洲 16 強，這些見證贊助培育的小朋友，他們的發展是無可限量。



肺癌月

日期時間	活動內容	參加對象	活動/集合地點
11/02-11/30 (每周六) 8:30 集合出發	【郊山步道生態半日遊】* • 11/02 福州山 • 11/09 翠山步道 • 11/16 草楠步道 • 11/23 小粗坑步道 • 11/30 大溝溪步道	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	11/02 麟光站出口 11/09 士林站出口 1 11/16 (8:20) 動物園站出口2 11/23 新店站出口 11/30 大湖公園站出口2
11/6 (三) 12:00-13:00	【午間音樂時光】 吉他二重奏	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
11/11-12/31 全天候	【國際肺癌月】 防癌教育展	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
11/11-11/15 全天候	【國際肺癌日】鬧熱週記 11 月國際肺癌月、11/17 國際肺癌日系列活動	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
11/12-12/24 (每周二) 10:00-11:30	【藝起玩劇】 國立臺北藝術大學藝術與人文教育研究所所長容淑華副教授、舞蹈教育博士王筑筠老師	病友及家屬	醫療大樓 B2 中央會議室

更活動與報名方式請見下頁

日期時間	活動內容	參加對象	活動/集合地點
11/16 (六) 9:30-12:00	【病友座談會】 頭頸癌病友暨家屬支持團體	本院頭頸癌 病友及家屬	醫療大樓 B2 中央會議室
12/05(四) 全天候	【和信登山隊】 臺東日義賣活動	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
12/06 (五) 13:30-16:40	【和信紫羅蘭關懷聯誼會】 2019 年度病友座談會	一般大眾 病友及家屬	醫療大樓 B2 國際會議廳
12/07-12/28 (每周六) 8:30 集合出發	【郊山步道生態半日遊】* • 12/07 銀光巷步道 • 12/14 芝山岩步道 • 12/21 仙跡岩步道 • 12/28 坪頂古道	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	12/07 新北投站出口 12/14 芝山站出口 1 12/21 景美站出口 1 12/28 (8:20) 劍潭站出口 3
12/12 (四) 12:00-13:00	【午間音樂時光】 兒童慈善協會義演	一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
12/20 (五) 9:00-12:00	【聖誕聯歡會】 歲末感恩，邀您一同感受充 滿喜樂與祝福的聖誕佳節！	和信志工 一般大眾 病友及家屬 (免報名)	醫療大樓 B2 中庭
12/25 (三) 10:00-12:00	【博物館系列—北美館漫遊】 董陽孜回顧展	一般大眾 病友及家屬	圓山站出口 1

*【郊山步道生態半日遊】臺灣原生植物保育協會領隊群，洽詢電話：02-2880-1029

報名方式 (請擇一)：

1. 網路報名：手機掃描右方 QRcode，加入「和信癌症月 Line 群組」，並傳訊告知欲參加活動場次
2. 親自報名：親洽本院 B1 癌症資源整合中心 / 社會服務室
3. 電話報名：(02)2897-0011 分機 3959 林玳玟社工師，或 3957 癌症資源整合中心

* 活動因故若有變更，請以現場海報公布內容為準！



護理部 病人及家屬團體衛教

日期	衛教名稱	地點
11/20 (三) 17:00-17:30	手術前準備和須知	醫療大樓 4 樓 外北病房家屬會客室
11/26 (二) 10:00-10:30	癌症飲食需求	醫療大樓 4 樓 門診化學治療中心會議室
11/28 (四) 10:00-10:30	認識疼痛	醫療大樓 6 樓 電梯旁交誼廳
12/09 (一) 10:00-10:30	1. 認識高血壓 2. 認識檳榔危害	醫療大樓 1 樓 醫學門診等候區
12/11 (三) 10:00-10:30	認識腫瘤急症之轉移腫瘤 脊髓壓迫	醫療大樓 B1 第五門診等候區
12/13 (五) 10:00-10:30	接受化學治療藥物期間之 活動安全	醫療大樓 4 樓 綜合病房家屬會客室
12/19 (四) 15:00-15:30	口腔黏膜炎的預防與照顧	醫療大樓 6 樓 電梯旁交誼廳

頭頸癌病友暨家屬支持團體

和信醫院自 2005 年，成立頭頸癌病友支持團體已經超過 10 多個年頭了，經過了這些年，相信陪伴我們走過的不止是醫療團隊而已，還有我們的家人，更重要的資產是以過來人身份來支持我們的資深病友們！

因此在今年，我們特別想邀請病友的家人，來參與我們這個大家族。因此，不論您是新病人，或是病人家屬，希望來到這裡，和我們談談對這個疾病的適應，或者是需要打打氣，面對未來的，都期待您的參加！

若您是我們的老朋友，那麼，更是邀請您們回娘家，與我們分享寶貴的經驗哦～

對象：本院頭頸癌病友、家屬
日期：2019/11/16（六）09：30-12：00
地點：和信醫院醫療大樓 B2 中央會議室

時間	內容	主講人
09:30-09:45	報到	社會服務室
09:45-10:30	專題演講－鼻咽癌新知	頭頸癌多科整合診治醫療團隊 ／任崇文醫師
10:30-10:45	Q&A 問答集	（同上）
10:45-11:50	病友交流時光	病友分享
11:50-12:00	歸賦	劉心慈、許庭瑄社工師

報名方式（請擇一）：

1. 電話報名：(02)2897-0011 轉分機 3958 或 3952
2. 親自報名：請至本院醫療大樓 B1 癌症資源整合中心或社會服務室
3. 郵寄報名：邀請回函請寄至 11259 台北市北投區立德路 125 號（B1 社會服務室）

和信治癌中心醫院 頭頸癌多科整合診治醫療團隊、社會服務室、癌症資源整合中心 敬邀

和信紫羅蘭關懷聯誼會 2019 年病友聯誼會活動

罹患乳癌的您是否對自己的疾病及治療有許多的疑惑？對治療完成後的追蹤照顧是否仍會焦慮與擔心？和信紫羅蘭關懷聯誼會為您舉辦病友聯誼會，由乳癌醫療團隊與您面對面溝通並澄清疑慮。歡迎您來參加，讓我們一起面對疾病及治療，早日恢復常態的生活，並邁向更美好的人生。

對象：本院乳癌病人及家屬
日期：2019/12/06（五）13：30-16：40
地點：和信醫院醫療大樓 B2 國際會議廳

時間	內容	主講人
13:30-14:00	報到	紫羅蘭關懷聯誼會活動志工
14:00-14:40	專題演講	乳癌團隊召集人／陳啟明副院長
14:40-15:30	專題演講	身心科／林帛賢醫師
15:30-15:50	交流園地－茶點時間	全體
15:50-16:40	專題演講	婦科／洪啟峰醫師

備註：(1) 歡迎家屬一同參加
(2) 請自備環保杯
(3) 如遇臺北市政府宣佈停班本活動即取消舉行不另行通知

報名方式（請擇一）：

1. 電話報名：(02)2897-0011 轉分機 3952、3954，或傳真：(02)2898-5995
2. 親自報名：請至本院醫療大樓 B1 癌症資源整合中心或社會服務室
3. 郵寄報名：活動通知回函請寄至 11259 台北市北投區立德路 125 號（B1 社會服務室）
4. 網路報名：(A) 本院網頁 > 教學與研究 > 活動行事曆 > 線上報名系統 > 和信紫羅蘭關懷聯誼會 -2019 年病友聯誼會
(B) 網址 <http://www.kfsyscc.org/research-and-edu/info/course/9710/>

主辦單位：和信紫羅蘭關懷聯誼會、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）、長期追蹤多科整合團隊

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。這是我們堅持了將近三十年，也會繼續努力維護的核心價值——一切以病人的福祉為依歸。

為了達到我們的願景——為每一位病人爭取最高的治療效益；為了完成我們的使命，我們尋找、訓練、培育與維護優秀的專業人才，希望能為癌症病人提供最先進的實證醫療。

和信醫院是臺灣第一所癌症專科醫院，為了提升醫療看診品質，我們限定了門診人數；為了妥善照顧住院病人，我們有臺灣最高標準的護病比。此外，為了讓每位病人有相對舒適與備受關懷的就醫環境，我們非常重視醫院整體空間設計，除了專業醫療照顧之外，空間建築也都是以病人為中心而出發的設計。

從今年開始，臺灣的健保費用將超過七千億元，主要用於治療，另外，長久以來，臺灣的病人每年還付出約六千多億元的自費醫療。面對臺灣醫療費用逐年高長，如何控制醫療費用，已經刻不容緩。最根本的解決之道，應該是減少疾病的發生，減緩疾病的惡化，而非只是注重疾病的治療。我們認為，透過各種方式的民眾教育，改變與培養國人的健康生活型態，藉此預防疾病的發生與惡化，才是最值得我們去努力的方向。

因此，除了醫療人員在第一線對病人與家屬提供衛教之外，和信醫院將在近期的未來，於新建立的宋瑞樓教育研究中心地下一樓成立癌症博物館，目前正在籌備期中。希望透過博物館互動式的多媒體、多面向的教育功能，進一步喚起參觀者更加了解癌症的防治，更加注重健康的生活型態。

2019年，我們將如以往，持以熱忱的心和認真負責的態度繼續為您服務，我們也期許自己能更上一層樓，充分地展現以病人的福祉為依歸的專業照顧，成為臺灣癌症照護網的中堅份子。

感謝您對和信團隊的信任，願意交付如此重責大任。我們也期盼您對和信醫院的支持，化為實際的行動，無論是透過志工人力支援，或是款項獎助金的捐助，我們一定會珍惜，也會妥善的運用您的每一份情義與用心。我們承諾，會堅持初衷，努力當下，放眼未來。

院長 
2019年1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

本院醫療大樓 B1 中央櫃台辦理（當場開立捐贈收據）
中信銀語音專線：(02)2745-7575（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 3906，以呈寄收據謝函

現場捐款

服務時間：週一至週五 08:30 - 17:00；週六 08:30 - 12:00
服務地點：本院各門診服務櫃台

網路捐款或更多贊助本院方式

https://patient.kfsyscc.org/m/about_donate



捐款芳名錄查詢

https://patient.kfsyscc.org/m/donate_list



本院為無檳醫院，全面不得嚼食檳榔



檳榔為一級致癌物，本院提供**免費口腔黏膜篩檢**，歡迎與**口腔醫學門診聯繫**（醫療大樓地下一樓）

嚼檳榔者請定期接受
免費口腔黏膜篩檢

本院提供四癌篩檢 為您的健康把關

● 乳房攝影檢查 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~16:30

報名資格：

- (1) 年滿45-69歲，兩年內未做過乳房攝影檢查者；
- (2) 年滿40-44歲，且二等親以內血親曾患有乳癌之婦女，兩年內未做過乳房攝影檢查者。

報名地點：婦女門診服務櫃台(地下一樓)

● 大腸直腸癌篩檢 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~20:00；週六 09:00~16:00

報名資格：年滿50-75歲，兩年內未做過糞便潛血免疫檢查者。

報名地點：中央櫃台(地下一樓)

● 口腔黏膜篩檢 持健保卡 免費

週一至週五 09:00~16:00

報名資格：

- (1) 18歲以上至未滿30歲嚼檳榔之原住民，兩年內未做過口腔黏膜檢查者；
- (2) 年滿30歲，並有嚼食檳榔或吸菸，兩年內未做過口腔黏膜檢查者。

報名地點：中央櫃台(地下一樓)

● 子宮頸癌篩檢

持健保卡 預約掛號婦科門診

檢查資格：年滿 30 歲婦女，
一年內未做過子宮頸抹片檢查者。



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) 6603-0730

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

一般病房 11:00-13:00 / 18:00-20:00

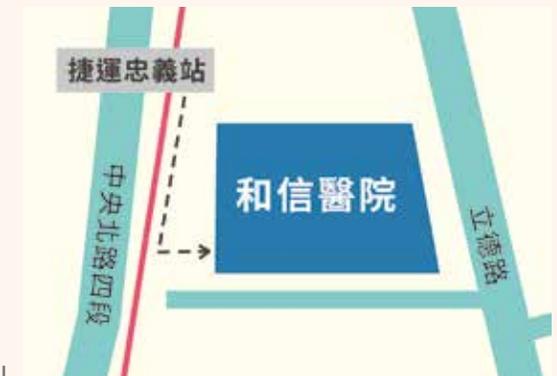
加護病房 11:00-11:30 / 15:00-15:30 / 19:00-19:30

交通指南



捷運一淡水線：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。