



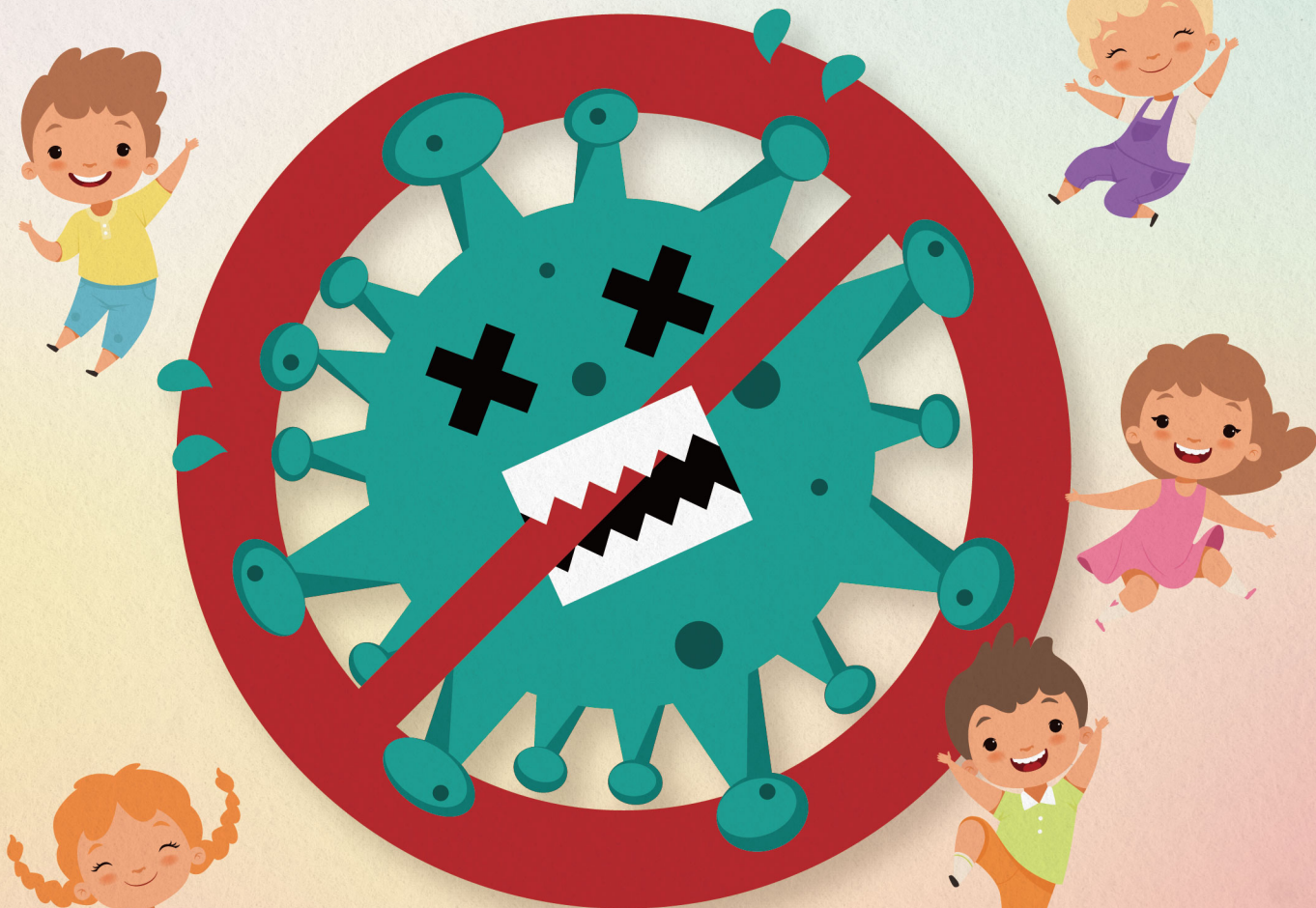
行天宮醫療志業

www.eck.org.tw

恩主公醫訊

2024年4月號 | No.332

平安人生 世代共融 和諧豐盛



專題企劃

預防腸病毒 孩子長安康





世代共融 和諧豐盛

黃忠臣

隨著醫療、科技的發展，以及保健知識的普及，人類的平均餘命逐漸增加，而臺灣的老年人口比率也持續提高，每五人便有一人是六十五歲以上長者；不同世代之間要如何相處，成為未來重要的課題。

筱婷離家在外工作，向一位老奶奶分租了一個房間，早出晚歸和房東少有交集。有一天，筱婷請假在家，卻被陣陣的粽香喚醒，好奇地來到廚房，老奶奶親切地問：「想吃嗎？」筱婷點點頭，眼淚卻撲簌簌流了下來。筱婷一股腦向老奶奶傾訴，她不僅工作遇到瓶頸，昨晚還和男友大吵一架，情緒陷入低谷。老奶奶安慰筱婷說：「生命中難免會遇到不開心的事，讓不好的事先過去，好事才能慢慢靠近！下午要不要陪我去公園走走？」

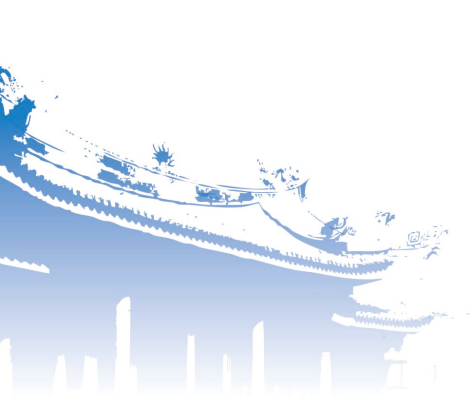
筱婷心想吃了老奶奶的粽子，就陪老人家逛公園作為回報吧！初始她有點意興闌珊，沒想到老奶奶竟然是個植物專家，眼前的花花草草如數家珍，讓筱婷敬佩不已；來到一棵大樹前，老奶奶說：「這是棵神奇的解憂樹，我遇到不開心的事，都會跟它訴苦，或是抱抱它，很有效喔！」之後，筱婷多了老奶奶這個忘年好友，在遇到困難或煩惱時，總能從老奶奶身上獲得溫暖鼓勵與度過難關的智慧，不知不覺中，老奶奶竟成了筱婷生活中的「解憂樹」，也讓她更加敬重家中父母長輩的諸多付出與包容。

一個社會原本就由不同世代所組成，很多時候世代之間雖有交集，但往往因為缺乏接觸與瞭解，難免產生鴻溝。在故事中老奶奶的學識與閱歷，散發著睿智之光，為年輕人指引方向；而年輕世代和長輩相處時，有些人不免帶著抗拒與成見，但若能敞開心扉、跨出一步，或許就能和筱婷一樣，發現長者身上蘊藏的珍貴寶藏。

行天宮平安心語：「懂得欣賞和學習，才能獲得更多智慧和喜悅。」無論哪個世代，即使價值觀不同，但同樣都需要尊重、關懷與成就感。因此，不管我們年紀大小，倘若能接納世代差異，多些互動，付出真誠關懷，相信就會發現每個人身上都有值得學習之處，為交會的時光增添更繽紛的色彩。

尊重長者，就是尊重我們自己的未來，期盼跨世代之間有更多的交流與對話，滋養彼此生命，人人活得豐盛精彩，日日更美好！ 🍀





恩主公醫訊

2024年04月號 | 332期

CONTENTS

讀好書 · 說好話 · 行好事 · 做好人

平安人生

世代共融 和諧豐盛 / 黃忠臣 董事長

暖心時刻

2 您的舉手之勞 他人的希望曙光 / 摘錄自院長信箱

特別報導

3 友善醫療服務 健康我來照顧 / 張育瑄

專題企畫：預防腸病毒 孩子長安康

6 新生兒腸病毒感染 / 曾靖捷

8 認識腸病毒 預防重症發生 / 陳伊柔

藥品專欄

10 淺談兒童社區型肺炎治療用藥 / 韓秉修

14 孩童用藥安全—從幼兒園苯巴比妥藥物事件談起 / 林宏琪

中醫專欄

17 常見的小兒保健穴位 / 楊晨苹

健康生活

20 拒檳戒檳 就趁現在 / 林青蓉

醫療百科

22 OMT精準麻醉：改變手術的未來 / 游雅盛

社區關懷

26 輔具資源知多少 / 李奕辰

健康料理DIY

28 均衡點心玉米濃湯 / 徐沛甄

活動天地

中華民國85年3月1日創刊

創刊人：黃忠臣

發行人：黃信彰

ISSN：1029-6263

發行所：

行天宮醫療志業醫療財團法人 恩主公醫院

發行所在地：

237414 新北市三峽區復興路399號

印刷所：

中茂分色製版印刷事業股份有限公司

新北市中和區立德街26巷17弄5號3樓

中華郵政北台字第6076號執照登記為

雜誌交寄

索取定期郵寄，(恕不接受代訂)

請 Mail：15471@km.eck.org.tw

電子版：



您的舉手之勞 他人的希望曙光

撰文◎摘錄自院長信箱

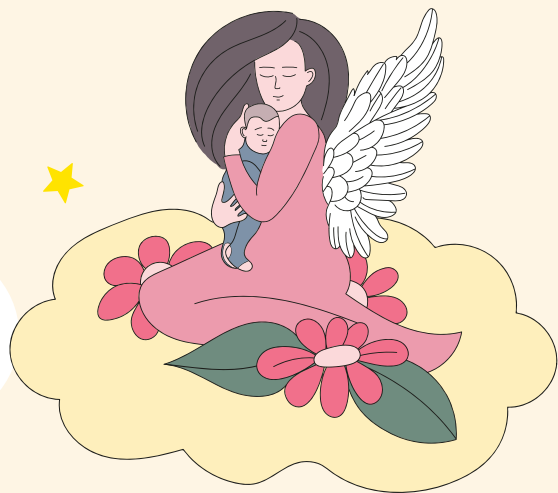
大家還記得去年母親節，一起替樂樂媽媽加油打氣嗎？時隔多月，樂樂媽媽的家屬來信，想感謝所有替他們加油打氣的人。

我是樂樂媽媽的家屬，樂樂媽在生產後發生併發症，導致昏迷住進加護病房。

那時，許多人透過恩主公醫院的FB為她加油打氣，留言接近三百多則！黃院長、婦幼部張部長和護理部蔡主任，更是在母親節時親自到加護病房探望樂樂媽媽，這些都成為了支持我們的力量。

住院期間，產房和嬰兒室團隊也用心照顧剛出生的樂樂，並不斷地安慰樂樂爸爸，給予我們很多支持與鼓勵，和我們一同盼著樂樂媽能夠在某天醒來，親手抱抱出生沒多久的樂樂。

外科加護病房的護理師除了盡心照護樂樂媽，也鼓勵、開導樂樂爸，讓他深感欣慰，在無盡的黑暗中獲得些許的溫暖。



很遺憾，經過與死神的拔河後，樂樂媽還是離開了我們……

但我相信，帶著大家的祝福與力量，樂樂媽會在天上守護著樂樂，讓她平安、快樂地長大！

謝謝恩主公醫院如此用心，除了醫療上的幫助，也給予家屬心靈支持；謝謝網路上素昧平生的大家，或許留一句「加油」只需要花三秒，但對我們而言，那無疑是支撐脆弱心靈的強大力量。



友善醫療服務 健康我來照顧

撰文◎公共事務組管理師 張育瑄



恩主公醫院今年滿二十六週年，謹記 恩主公濟世助人之精神以及 玄空師父施財捨藥的義行，以成為一符合社會期許之宗教醫院為願景。為此，醫院近年引進多項設備，也發展多項醫療服務，提升醫療品質。

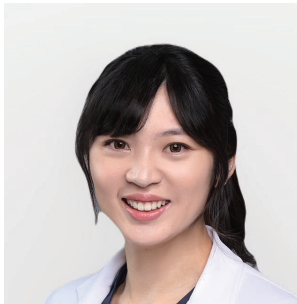
去年引進的重覆式經顱磁刺激治療（rTMS）、靜脈雷射治療（ILIB）及體外反搏治療（EECP）；十一月啟用的達文西中心，為民眾提供醫學中心等級的微創手術服務。至今年，提供給女性民眾的「婦女友善整合門診」以及照顧您龍骨健康的「脊椎健康中心」，以及即將服務的「基因中心」，為的是提供給民眾更全面及完善的醫療服務。

婦女友善整合門診 輕鬆就醫不再害羞

「哪裡有推薦的婦產科女醫師？」、「要做乳房篩檢，請問有推薦醫師嗎？」類似的問題，您過去可能看到過或是您曾經發問過！

在婦產科及乳房外科中，少不了內診或乳

醫師介紹



婦產科
龔晏萱醫師

專長：

- 月經失調
- 子宮脫垂
- 急尿與漏尿
- 微創及達文西手術
- 產前檢查及接生



中醫內科
黃琦雯醫師

專長：

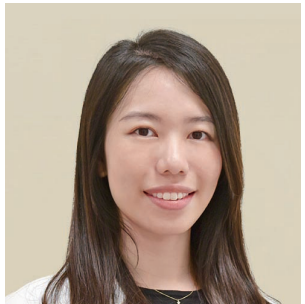
- 睡眠障礙
- 皮膚疾患與落髮
- 癌症中醫輔助治療
- 女性泌尿道疾患
- 慢性骨盆腔疼痛
- 婦女及孕產體質調理



乳房外科
黃星華醫師

專長：

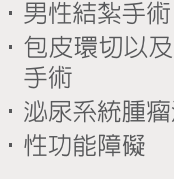
- 乳癌手術
- 乳癌診斷治療
- 乳房良性疾病檢查
- 診斷以及治療
- 3D乳房超音波
- (ABVS) 判讀



泌尿科
吳昀叡醫師

專長：

- 尿路結石相關治療
- 一般泌尿科疾患
- 攝護腺肥大相關
- 尿失禁、骨盆腔脫垂及排尿功能障礙治療
- 鼠蹊部疝氣修補及微創手術
- 男性結紮手術
- 包皮環切以及包皮槍手術
- 泌尿系統腫瘤治療
- 性功能障礙



房檢查，儘管這些檢查屬於正常醫療行為，但不少女性民眾對於向陌生人展露身體私密部位，仍是非常在意。尤其是年紀較輕，或未曾結婚生育的女性，在就醫主訴症狀及等待檢查時更顯得侷促不安，到最後，疾病雖然治好了，但整個就醫過程中的心理壓力，卻成為下次就醫前的疑慮；有害怕內診而遲遲未定期回來做子宮頸抹片檢查的，也有害羞做乳房檢查而不斷拖延的。

因此多數女性有婦科或乳房疾病時，總是更希望由相同性別的女醫師來為其檢查及治

療，一位三十多歲女性病人便認為「女醫師更能站在同為女性的角度，同理我的感受，這讓我在看診時不僅較容易開口，檢查時心理壓力也會比較小。」

秉持以人為本，以病人為中心，「婦女友善整合門診」是本院提供給女性民眾的友善醫療服務之一，橫跨婦產科、乳房外科及中醫內科；泌尿科女醫師更將加入團隊，使民眾獲得兼具隱私及專業的醫療服務。服務包含產科、婦科疾病，乳房或乳癌檢查及治療，以及中醫女性體質調理等多樣化服務。近期更引進許多

重要設備與技術，例如：婦產科引進「陰道雷射」治療，可改善產後漏尿及陰道慢性發炎感染，更能協助處理更年期後女性陰道鬆弛與乾澀的困擾；乳房外科引進最新「真空吸引輔助乳房切片（VABB）」，提供不傷害乳房外觀的微創手術。考量學生、職業婦女白日需要上課或上班，婦女友善整合門診開設在每週四夜診時段（18:00~20:30），為廣大女性提供專屬服務。

脊椎健康中心 助您「抬頭挺胸」

根據統計，有70%到85%的人在一生中曾有下背痛的困擾，下背痛不只影響生理健康，疼痛也會影響心理，甚至間接影響工作及生活，造成經濟方面的困擾。

若您曾遇過以下任一狀況：

- 背痛、腰痛，像是骨頭痛，也像肌肉痛，就是覺得下背怪怪的！但是不知道要掛哪科？
- 已經掛過某些科，情況仍然沒有改善。
- 希望有一專業團隊為自己進行全盤性評估，安排合適之檢查並給予治療衛教。

本院「脊椎健康中心聯合門診」，橫跨六大專科，由骨科、復健科、家醫科、中醫部、神經內科以及神經外科，為您提供全方位服務；上至預防衛教或藥物治療，下至手術或復健建議，全心全意為您照顧「龍骨」的健康！

脊椎健康中心聯合門診採「限額預約制」，開診時段為每週四14:00~16:00，每月第一至三週由家庭醫學科黃駿豐主任看診；第四週由復健科薛千川醫師看診。看診地點位

於門診大樓五樓健康管理中心。醫師會以您當下的身體健康狀況、過去病史及用藥史進行全盤性評估，讓醫病雙方皆對於病人狀況有所瞭解，並讓每位病人在舒適的環境下，有三十分鐘的充裕時間可以與醫師共同討論治療目標，且當醫師評估若有必要轉診，安排同日六大科下午、夜診綠色通道，若有開立相關檢查者（如：磁振造影、電腦斷層掃描），將於一週內完成排程。

下背痛不可輕忽，本院有堅強陣容團隊可為您服務，協助您早日恢復健康，重拾「抬頭挺胸」的自在人生。

預約掛號專線：(02) 2672-3456轉7129
或7119。



註：

門診掛號費及評估費用2000元，採健保看診，須再加收健保部分負擔240元，藥品部分負擔另計，轉診其他專科當日優免掛號費。





新生兒腸病毒感染

撰文◎兒科加護病房護理師 曾靖捷


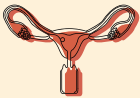
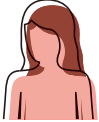
無論大人與小孩，都可能被腸病毒感染，且隨著年齡增長，症狀愈不明顯。有些感染者只有發燒或類似一般感冒的症狀，也有很多是無症狀的感染，但仍具有傳染力，因此還是可能會傳染給抵抗力差的幼兒與新生兒。

新生兒腸病毒感染病例約占所有兒童腸病毒感染病例的10%；若對疑似全身性感染之新生兒做病毒檢測，約有3%被確認為腸病毒感染。臨床表現症狀具多樣性，往往與孩童期表現症狀不同，從非特異性發燒到致死性敗血症、心肌炎、肝炎合併急性肝衰竭等等，死亡率為0-42%。新生兒腸病毒感染的常見病毒為伊科病毒和克沙奇B型病毒，其中又以伊科

6、9、11、19、30型，克沙奇B1-B5型病毒較為常見。

腸病毒傳染途徑

新生兒的腸病毒傳染可能發生在產前（子宮內感染）、生產中或產後階段。有文獻報告發現母體的垂直傳染（包括經胎盤感染或生產

傳染途徑	說明
垂直傳染  經胎盤感染 (先天性感染)	腸病毒可以通過胎盤屏障感染胎兒，新生兒若是在子宮內受感染，通常發生在懷孕晚期，臨床症狀多在出生後48小時內發生。若於出生三至七天大發病的新生兒，因母親IgG抗體量的不足，常會出現較嚴重感染。
 生產時 經產道感染	生產過程中，胎兒可能因接觸到已感染腸病毒的母親之血液、產道分泌物、糞便等而受到感染。大約4%的母親在生產後，於糞便中可檢測出腸病毒。
接觸傳染  產後感染	產後新生兒可能因直接接觸感染者（包括母親、其他密切接觸者或醫護人員）的口咽分泌物或糞便而感染腸病毒，新生兒出生後的接觸傳染，病情通常較垂直傳染所得到者輕微。

時經產道感染）機率可達57%。就新生兒發病時間來看，若新生兒1-14天大時出現症狀，可為周產期的感染。

臨床表現

新生兒腸病毒感染最常見的症狀包括發燒、躁動不安、餵食不佳、嗜睡，其他症狀如發紺或膚色蒼白、肌張力低下或過高、腸胃症狀、黃疸、出血點、抽搐等都有可能出現。

臨床治療與處置

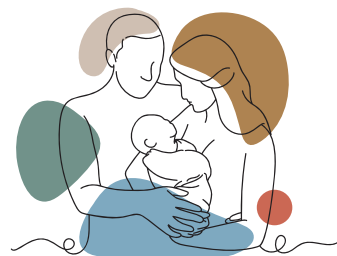
一、支持性療法：新生兒腸病毒感染以支持療法為主。對於輕症者，給予水分與營養支持、觀察病情變化，即可自行恢復。

二、免疫球蛋白：多以心肌炎、肝炎合併凝血功能異常、腦炎、敗血症等為常見重症表現，建議此時可考慮用免疫球蛋白治療。其他少見的腸病毒重症表現，如肺炎併呼吸衰竭、胰臟炎及壞死性腸炎，如果已確定為腸病毒感染，亦可考慮使用，但文獻上並無經驗或證據顯示具有療效。

預防

孕婦應避免接觸任何懷疑或確診腸病毒之患者，以避免自身感染及進而造成垂直感染，尤其是產前十四天至分娩前後。

一般而言，新生兒及嬰兒應多餵食母乳，以提高抵抗力。哺乳的媽媽如有不適或出現疑似腸病毒感染的症狀時，應先諮詢醫師建議後，再決定是否哺餵母乳。不論是住院期間或是出院在家休息，都應盡量避免不必要的訪客，都需要注意個人衛生，包含勤洗手及戴口罩等，要特別注意的是，一般酒精乾洗手產品無法殺死腸病毒，絕對不能因為怕麻煩，而省略正確的洗手步驟。



認識腸病毒 預防重症發生

撰文◎ 9 樓病房護理師 陳伊柔

腸病毒是幼兒常見的疾病，此指的是一群病毒，包含克沙奇病毒、伊科病毒及腸病毒等多種種類，所有腸病毒中，以腸病毒71型（Enterovirus Type 71）最容易引起神經系統的併發症。

臺灣氣候溫暖潮溼，適合腸病毒生存，以四到九月為主要流行期，但其實全年都有腸病毒感染個案，冬天也有腸病毒病例，只是比較少而已。

常見的傳染途徑

人類是腸病毒唯一的傳染來源，主要經由腸胃道（糞一口、水或食物污染）或呼吸道（飛沫、咳嗽或打噴嚏）傳染，亦可經由接觸病人皮膚水泡的液體而受到感染，此外，新生兒則可能透過胎盤、孕婦分娩過程或產後人際接觸等途徑感染腸病毒。

感染腸病毒後，平均約三到五天會開始出現症狀，在發病前數天，喉嚨部位與糞便可發現病毒，此時即有傳染力，通常以發

病後一週內傳染力最強；而患者可持續經由腸道釋出病毒，時間長達八到十二週之久。

常見的臨床症狀

腸病毒可以引發多種疾病，其中很多是沒有症狀的感染，或只出現類似一般感冒的輕微症狀。常引起手足口病（hand-foot-mouth disease）及疱疹性咽峽炎（herpangina），有時則會引起一些較特殊的臨床表現，包括無菌性腦膜炎、病毒性腦炎、心肌炎、肢體麻痺症候群、急性出血性結膜炎（acute hemorrhagic conjunctivitis），或因感染腸病毒D68型而引起嚴重呼吸道症狀、腦炎或急性無力脊髓炎等。另外，新生兒感染腸病毒的症狀大多與嬰幼兒的表現不同，最常見的症狀包括發燒、食欲不佳、活動力下降、躁動

不安、皮膚出現紅疹、腹瀉或嘔吐等，病況進展嚴重時可引發心肌炎、肝炎、腦炎、新生兒敗血症。

腸病毒感染常見的疾病與臨床症狀

- 一、**疱疹性咽峽炎**：特徵為突發性發燒、嘔吐及咽峽部會出現小水泡或潰瘍、流口水。病例多數症狀輕微無併發症，而絕大多數的病童，會在五至七天內自然痊癒，少數併發無菌性腦膜炎。
- 二、**手足口病**：特徵為發燒及身體出現小水泡，主要分布於四肢，尤其是手掌及腳掌、手指及腳趾、口腔黏膜及舌頭，其次為軟顎、牙齦和嘴唇，常因口腔潰瘍而難以進食。絕大多數的病童，在五至七天內會自然痊癒。
- 三、**合併症**：極少數出現合併症，包括無菌性腦膜炎、腦炎、急性肢體無力（類似小兒麻痺），步態不穩、抽搐、甚至心肺功能受到影響而導致死亡。

腸病毒重症前兆

- 一、意識不清、活力不佳、手腳無力、嗜睡，一般神經併發症是在發病三至四天後出現。
- 二、肌躍型抽搐（類似受到驚嚇的突發性全身肌肉收縮動作）。
- 三、呼吸急促或心跳加快、頸部僵硬、肢體麻痺、抽搐。
- 四、持續嘔吐。

如何預防腸病毒發生

- 一、勤洗手，養成良好的個人衛生習慣，要

常以肥皂洗手，並遵循「溼搓沖捧擦」五個步驟。

- 二、幼童之照顧者或接觸者應特別注意個人衛生：接觸病患的糞便及口鼻分泌物、皮膚、水泡後，須立即以肥皂洗手，再接觸其他小朋友或物品。
- 三、均衡飲食、適度運動及充足睡眠，以提升免疫力。
- 四、生病的時候，應儘速就醫，並請假在家好好休息。
- 五、注意居家環境的衛生清潔及通風。
- 六、流行期間，避免出入人潮擁擠，空氣不流通的公共場所。
- 七、儘量不要與疑似病患接觸，尤其是懷孕婦女、新生兒及幼童。
- 八、新生兒可多餵食母乳，以提高抵抗力。
- 九、兒童玩具（尤其是帶毛玩具）要經常清洗、消毒。

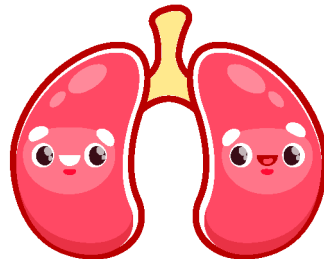
治療照護方式

腸病毒感染目前並沒有特效藥，只能採取支持療法（如退燒、止咳、打點滴等），請不用擔心，絕大多數患者會在發病後七到十天內自行痊癒，僅有少數患者會出現嚴重併發症。

在幼兒感染腸病毒後的五天內，家長與其他照顧者要特別注意病情變化，如果出現腸病毒重症前兆，請務必立即送到大醫院，診所醫師如果發現腸病毒幼兒出現以上症狀，也請協助立即轉診大醫院。疾病管制署於民國112年已指定八十四家腸病毒責任醫院，各縣市都有。



淺談兒童社區型肺炎治療用藥



撰文◎藥劑科藥師 韓秉修

兒童肺炎是資源豐富國家發病和資源有限國家發病和死亡的重要原因。社區型肺炎（CAP）被定義為在社區獲得感染的患者發生的肺實質急性感染，與醫院性肺炎不同。CAP是一種常見且潛在嚴重的疾病，發生率相當高。



流行病學

肺炎是呼吸道感染的常見併發症。對於年幼的兒童、老年人和免疫功能低下的人來說，肺炎可能導致死亡。據世界衛生組織（WHO）稱，肺炎是2010年兒童死亡的主要原因。在臺灣，肺炎是2012年一至十四歲兒童的第五大死因。社區型肺炎（CAP）也是兒童住院的常見原因。社區型肺炎臨床上通常分為「典型」或「非典型」肺炎。典型肺炎是由細菌引起的，非典型肺炎是由肺炎黴漿菌、肺炎披衣菌或病毒引起的。

依一項系統性回顧評估指出，六歲以下的兒童社區型肺炎在發展中國家和新興工業化國家的的病因產生了顯著的改變，在眾多造成影響的因素中，b型流感嗜血桿菌結合型疫苗（Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine, HibCV）和肺炎鏈球菌結合型疫苗

（pneumococcal conjugate vaccine, PCV）這兩種疫苗的上市使用是不能被忽略的。

兒童社區型肺炎在未進入全面施打肺炎鏈球菌疫苗前，肺炎鏈球菌是最常見的兒童社區型肺炎致病菌，若未能妥善的治療也較容易合併嚴重的併發症，臺灣從2013年起，針對二至五歲的兒童，全面公費補接種一劑13價肺炎鏈球菌結合型疫苗（PCV13）；2014年向下擴大至當年度一歲以上的兒童，兒童的侵襲性肺炎鏈球菌感染症發生率，從2011至2012年（補接種疫苗前）的每十萬人年22.8個個案，下降至2014年每十萬人年7.1個個案。

此外，在非典型肺炎中肺炎黴漿菌是五歲及以下兒童CAP的重要病因。與五歲以上兒童相比，他們的住院時間更長、發炎反應更高、併發症更多。

兒童社區型肺炎門診常見治療用藥

年齡	首選藥物	替代藥物	治療期間
2個月—未滿5歲	疑似細菌性肺炎 Amoxicillin Amoxicillin/clavulanate	2 nd cephalosporin 3 rd cephalosporin	5-10天
	疑似非典型肺炎 Azithromycin	Clarithromycin Erythromycin	Azithromycin 3-5天 Clarithromycin 7-10天
5—17歲	疑似細菌性肺炎 Amoxicillin	2 nd cephalosporin 3 rd cephalosporin Amoxicillin/clavulanate	5-10天
	疑似非典型肺炎 Azithromycin	Clarithromycin Doxycyclin Tetracyclin	

院內常見口服抗生素

類別：Aminopenicillins



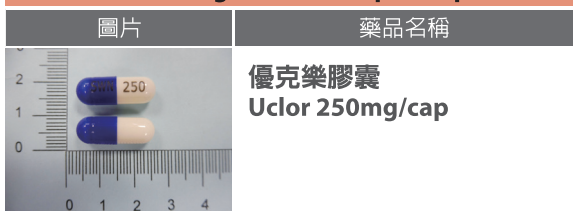
常見副作用	輕微腹瀉、頭痛。
注意事項	請勿自行停藥。

類別：3rd Cephalosporins



常見副作用	腹瀉、噁心、口腔疼痛、胃部不適、發疹、蕁麻疹、紅斑。
注意事項	可與食物或牛奶並服，可減少腸胃不適。

類別：Second generation cephalosporins



常見副作用	腹瀉、噁心、肝指數升高、頭痛。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 對曾發生過敏者應慎重給予。 2. 有發生過假膜性結腸炎的報告。 3. 需小心使用於曾患有胃腸疾病的患者。 4. 懷孕期間，確實需要時方使用。

類別：Tetracycline derivatives



常見副作用	胃絞痛、腹瀉、頭暈、粘膜色素沉著、肛門搔癢。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 勿自行停藥。 2. 口服避孕藥效果受影響。 3. 注意防晒。 4. 請小心開車或操作機械。 5. 應與制酸劑間隔兩小時。

類別：Beta-lactam and Beta-lactamase inhibitor



常見副作用	輕微腹瀉、胃痛、脹氣、寒顫、鼻出血、疲倦。
注意事項	偶有輕微腹瀉現象。



院內常見口服抗生素

類別：Macrolides

圖片	藥品名稱
	克羅利黴素膜衣錠 Klarith F.C. 500mg/tab

常見副作用	頭痛、腹瀉、腹痛、噁心、嘔吐、消化不良。
注意事項	症狀緩解後仍須依指示繼續服藥。若有過敏或腹瀉請告知醫師。

圖片	藥品名稱
	菌巴達懸液用粉 Azithrom POS 600mg/15ml/bot

常見副作用	輕微腹瀉、噁心、胃痛或不適。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 先加冷開水9cc至瓶中，服藥前請搖勻，若有過敏或嚴重腹瀉請告知醫師。 2. 可能造成心臟再極化時間與QT間隔延長，風險較高患者應小心使用。

圖片	藥品名稱
	日舒錠 Zithromax 250mg/tab

常見副作用	輕微腹瀉、噁心、胃痛或不適。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 不可併用含鋁或鎂的制酸劑。 2. 有QT間距拉長傾向，或正在服用已知會拉長QT間距的他種藥物的患者，使用應小心。 3. 急性全身發疹性膿胞病（Acute Generalized Exanthematous Pustulosis, AGEP）。 4. 重症肌無力。

類別：First generation cephalosporins

圖片	藥品名稱
	賜福得修膠囊 Cefadroxil 500mg/cap

常見副作用	腹瀉、噁心、口腔疼痛、胃部不適、陰道搔癢或有分泌物。
注意事項	未經醫師允許，即使覺得好轉，請勿自行停藥。

圖片	藥品名稱
	優力黴素口服懸液用顆粒 Ulexin 1500MG/60ML/BOTT

常見副作用	腹瀉、噁心、嘔吐、消化不良、腹痛。
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加冷開水至60cc，搖勻後使用，加水溶解後請儲存於冰箱2~8°C中，並於一星期內服用完畢。 2. 對青黴素過敏的患者，使用頭芽孢菌素時應特別小心，因為青黴素族與頭芽孢菌素族間可能具有部分交互過敏的性質（Cross-allergenicity）。

社區型肺炎除了適切的診斷與治療外，如何預防及減少肺炎之發生亦是重要的課題。預防肺炎最直接且證據較強的方式是接種疫苗，而除了疫苗之外，在日常生活中，多注意洗手與佩戴口罩也有預防及減少肺炎發生的效益。有研究發現洗手對五歲以下幼童可以減少50%的肺炎風險。二手菸對兒童的危害已毋庸置疑，五歲以下兒童暴露在二手菸環境下，肺炎住院的風險上升為1.55倍。

打疫苗、勤洗手、戴好口罩、遠離二手菸，是保護兒童遠離肺炎的關鍵喔！



孩童用藥安全

從幼兒園苯巴比妥藥物事件談起

撰文◎早期療育中心主任 / 小兒科主治醫師 林宏琪

去年六月在新北市某幼兒園，因多位幼兒有異常情緒行為問題，而由家長帶往醫院求診，發現幼兒體內檢出微量苯巴比妥（Phenobarbital）藥物成分，引發全國民眾高度關注及家長恐慌。



事件經過

根據報導指出，市面上有些止咳藥和腸胃藥含有苯巴比妥，也並非列管藥物，認為幼兒可能是被餵食這種成分的藥品。但新北市地檢署於去年七月公布了調查結果，並沒有任何證據證明幼兒園人員有餵食幼童不明藥物，全案偵結不起訴。

上述事件後，高雄市衛生局後續查出四名診所醫師「不當使用」「單方」苯巴比妥藥物，用於兒科感冒、急性呼吸道感染、嬰兒腸絞痛之治療，涉嫌違反《醫師法》及《管制藥品管理條例》，因此對四名醫師予以停業及罰鍰之處分。其中一位醫師，更由衛生局向檢方告發，由高雄橋頭地檢署持續偵辦中，也更讓外界關注管制藥物管理和用藥安全議題。

苯巴比妥藥物使用規範

苯巴比妥（Phenobarbital）目前衛福部食品藥物管理署列為第四級管制藥品，需經醫師處方使用開立，用於治療疾病，在兒童主要用於治療癲癇相關疾病。用藥必須在醫師的處方監控下，依照病情需求使用。醫師開具含苯巴比妥（Phenobarbital）成分之藥物，更需要審慎考量此藥物的適應症。

罹患癲癇之幼兒服用苯巴比妥（Phenobarbital）應在兒科專科醫師或小兒神經專科醫師門診追蹤，注意有關藥物劑量、濃度監測、藥物療效評估，以及藥物不良反應的觀察。這些都需要家長與醫師共同來配合，以得到最大的治療效果。

部分孩童服用此藥時，依各人體質不同、疾病本身的問題，可能有不同反應，若出現不良藥物反應，如藥物過敏、嗜睡、食欲不振、注意力不集中等，家長應告知醫師，並和醫師討論後制訂醫療計畫。過去曾發生幼童誤食過量苯巴比妥，造成昏迷不醒，甚至抑制呼吸之生命危險。但對於有需要使用苯巴比妥治療之孩童，家長切勿因之前事件而因噎廢食，自行減藥或突然停藥，反而可能引發癲癇重積症造成生命危險。長期使用治療疾病後，若考慮停藥時，也須在醫師監控下，慢慢停藥。

在這裡必須進一步說明：苯巴比妥之適應症雖為「癲癇」，但臨床研究顯示仍有其他仿單外使用，包括可以預防孩童熱痙攣發作，以及治療新生兒黃疸。仿單外使用之情形在兒童藥物的使用上是經常可見的，主要是孩童的臨床藥物研究較成人困難度高許多，在申請適應症時並非每種藥物都有完整的孩童臨床藥物研究資料，但根據可信的臨床研究對於孩童確實具有相關療效，因此醫師會拿來作為仿單外使用。當醫師將苯巴比妥作為仿單外使用時，家長可以進一步詢問醫師，勿只看到藥物仿單就拒絕遵從醫囑。

臺灣小兒神經醫學會聲明

在發生幼兒園苯巴比妥藥物疑雲事件之後，臺灣小兒神經醫學會發表了「正確用藥是兒童安全保護網的重要一環」書面聲明，呼籲社會大眾關注孩童用藥安全，以下是臺灣小兒神經醫學會再三強調的：

一、苯巴比妥（Phenobarbital）目前衛福部食品藥物管理署列為第四級管制藥品，需經

醫師處方使用開立，在兒童主要用於治療癲癇相關疾病。

- 二、若家中有患癲癇症而需長期服用苯巴比妥（Phenobarbital）的孩童，家長切勿受此事件影響而感到恐慌，甚至擅自減藥、停藥，建議回診與醫師討論藥物相關問題。
- 三、孩童因不明原因嗜睡，睡眠障礙或是突然地性情改變，比如：易怒，情緒不穩，躁動不安而求診時，醫師根據臨床經驗推斷，可能為兒保事件時，依照兒童及少年福利與權益保障法第53條規定，應儘速通報直轄市或縣市主管機關，啟動兒保機制，以確保兒童安全。身處第一線照護兒童的教保人員、社福人員，一旦發現此狀況，也需第一時間通報。
- 四、所有藥物處方應該都以治療疾病為前提，使用於孩童的藥物更需審慎考量其用藥之適應症。對於苯巴比妥（Phenobarbital）成分藥物在藥品市場有多樣來源，建議政府相關單位應有效控管，以維護兒童用藥安全。

孩童用藥安全原則

而藥界針對此事件，也列舉一些可以幫助大家提升孩童用藥安全的原則：

- 一、清楚瞭解小朋友服用的藥物：看診時，可與醫師討論為什麼需要使用這些藥品？領藥時，請確認領用的藥品，並主動詢問醫師目前的藥物種類與使用方式、副作用等相關注意事項。
- 二、良好的用藥習慣：給予小朋友藥品前，請檢視手上的藥袋、用藥指示或仿單，並依照指示給予服用，千萬不要自行調整使用

的方式或擅自給予他人使用，例如時常有大人將自己的藥物減量給予兒童服用，是一種危險的用藥行為。

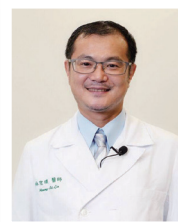
- 三、**安全地儲存**：藥品應該依建議儲存合適的位置，並確認在幼兒無法取的地方，如上鎖的櫃子，避免兒童誤食。
- 四、**自我警覺**：如有發現小朋友服用藥品後出現身體不舒服、行為作息與平時不同（例如嗜睡、躁動、食欲不佳等），應盡快尋求醫療人員的協助，避免延誤就醫。

正確用藥 保護兒童

經過了媒體的密集報導，以及醫藥界專業人士的積極呼籲，我們欣聞為了加強管理苯巴比妥及苯二氮平複方藥物，衛福部食藥署於去年六月底經專家會議決議，要參照世界先進國家的管理現況，將苯巴比妥及苯二氮平「複方藥物」也納入第四級管制藥物管理；未來處方此類藥物的機構，要依規定申請登記、列冊、詳實登載、定期申報。希望經過這次幼童用藥疑雲的事件之後，社會大眾及家長能更重視孩童用藥安全，切勿輕忽以對，因為這是兒童安全保護網的重要一環。



作者介紹



林宏琪 早期療育中心主任 / 小兒科主治醫師

專長：一般小兒科、小兒神經疾病、小兒癲癇、發展遲緩、早期療育。

常見的小兒保健穴位

撰文◎中醫部針傷科主治醫師 楊晨莘

兒童與成人相比，不只是外形上的差異，從傳統中醫的角度來說，兒童的生長發育尚未完全，在生理特點與病理反應也與成人有別，本篇文章將介紹幾個常見的小兒保健穴位，讓家長們平時可幫助孩子按摩穴位，以改善體質，緩解不適症狀。



明代名醫萬密齋在其兒科著作《育嬰家秘》中指出了小兒「肝常有餘、脾常不足、心常有餘、肺常不足、腎常虛」的體質特點。其中脾常不足，表示小兒脾胃功能尚未健旺，因此小兒常常會出現各種消化系統的疾病，譬如腹瀉、厭食、便秘、腹痛等。中醫理論認為脾為後天之本，我們吃進去的飲食進入人體後，需仰賴脾胃運化這些水穀，將水穀化生為精微物質來滋養身體，因此對於身體尚處於發展階段的小兒，脾胃功能非常重要。

肺主一身之氣，肺氣與人體對外的防衛有關，肺氣充足人體就有較高的抵抗力，而小兒肺常不足，因此容易出現感冒、咳嗽、鼻



過敏、肺炎等呼吸道的疾病。小兒腎常虛，腎氣尚未充盈，大小便控制較不佳，常有遺尿、頻尿等症狀，腎藏精主骨生髓，小兒骨氣未成，在生理上也易出現腎精不足的疾患，譬如五遲五軟等發展遲緩問題。小兒身體發育尚未成熟，體內臟腑是「成而未全，全而未壯」，各個器官發育不全，由於小兒正值生長發育時期，心肝之氣較為旺盛，因此雖然心、肝稚嫩但相對是有餘，也因此小兒容易神怯易驚、情緒起伏較大，臨床常出現高燒、抽筋、夜眠不安等症狀。

根據小兒生理體質的不足，以下介紹幾個常見的小兒保健穴位：

一、足三里穴

足三里位於小腿外側，在膝蓋外膝眼下三



寸（圖一）。膝蓋上可以看到兩個凹陷，外側的凹陷就是外膝眼，外膝眼下三寸的位置即是足三里。足三里是胃經的穴位，可以調理脾胃，中醫古書針灸大成記載的四總穴歌：「肚腹三里留，腰背委中求，頭項尋列缺，面口合谷收」，其中「肚腹三里留」指的就是足三里穴。舉凡腸胃腹部不適皆可以按壓足三里，是對於脾胃保健非常常見的穴位。按揉足三里穴，能夠幫助小兒健脾益胃，助運消積。

二、合谷穴

合谷穴位於手背第一、二掌骨之間，在第二掌骨橈側的中點處（圖二）。找穴時，當拇指、食指兩指併合，虎口部隆起最高處即是合谷穴。合谷穴是手陽明大腸經的穴位，可以治療腸胃疾患。四總穴歌的「面口合谷收」即是指合谷穴，凡是頭、面部的問題，譬如頭痛、面癱、眼睛痠痛、牙痛、鼻子過敏等，皆可以取合谷穴治療。合谷穴亦是止痛要穴，頭面部的疼痛或是其他身體的疼痛也可以找合谷穴。合谷穴能夠提高元氣、增強抵抗力，若常按壓小兒的合谷穴，能幫助小兒調理脾胃、預防外感。



三、天樞穴

天樞穴位於腹部肚臍旁兩寸，肚臍旁邊約三指併攏處（請以小兒的手指為準）即是天樞穴（圖三）。天樞穴是足陽明胃經的穴位，也是大腸的募穴，可以治療腹脹、便秘、泄瀉等腸胃疾病。天樞穴也可以促進腹部脂肪代謝，改善水腫肥胖。按壓小兒的天樞穴可以增加小兒的腸胃蠕動，改善腹脹及便秘。

四、迎香穴

迎香穴位於面部，在鼻子旁邊，鼻翼外緣中點旁鼻唇溝中凹陷處（圖四）。迎香穴是手陽明大腸經的穴位，「迎」指逢迎，「香」是香味，此穴能夠治療鼻塞不通，不聞香臭因而名「迎香」。迎香穴可以增加鼻部的循環，治療鼻症效果很好，譬如



急性慢性鼻炎、鼻塞、鼻竇炎等疾患。按壓小兒的迎香穴，可以幫助小兒暢通鼻通道，緩解鼻症的不適。

五、湧泉穴

湧泉穴在足底部，第二、三足趾趾縫紋頭端與足跟後端連線的前三分之一折點（圖五），是足少陰腎經的穴位，可以補腎益氣。湧泉穴是腎經的第一個穴位，腎在五行中屬水，足少陰腎經的脈氣由足底而上，猶如泉水湧出，故名湧泉。腎為先天之本，按壓湧泉可以補腎壯陽，增精益髓，幫助小兒生長發育，強筋健骨。



由於小兒的肌膚柔嫩，按壓穴道時，要注意力道不要太強，只要輕輕按壓刺激穴位即可，避免皮膚肌肉受傷。兒童節即將到來，希望每位小朋友都能平安健康的長大。

作者介紹



楊晨琪 中醫部針傷科主治醫師

長庚大學中西醫雙主修，現任恩主公醫院中醫部針傷科主治醫師。專長：

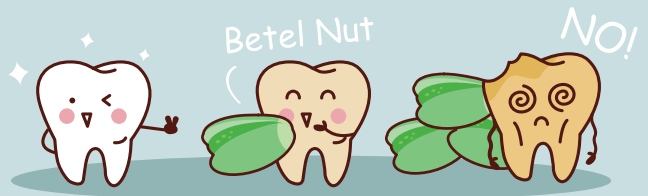
1. 肌肉、關節疼痛（肌肉酸痛、腰背疼痛、落枕、網球肘、媽媽手、板機指、五十肩、退化性關節炎、足底筋膜炎等）
2. 中風後遺症、腕隧道症候群
3. 頭痛、失眠、腸胃疾患
4. 眼科疾病（飛蚊症、乾眼症、青光眼、黃斑部病變等）
5. 婦兒科疾病、中醫體質調理

拒檳戒檳 就趁現在



撰文◎社區醫學部健康促進組癌篩個管師 林青蓉

臺灣每年有三千人以上死於口腔癌，民國110年為癌症十大死亡原因第六位，口腔癌九成患者都有嚼檳榔習慣，喝酒、抽菸加上嚼檳榔，罹患口腔癌的風險是一般人的123倍。為提醒民眾檳榔的危害，自民國86年起，臺灣將12月3日特定為「檳榔防制日」，拒當紅脣族，把健康找回來！



認識檳榔

臺灣檳榔種類	紅灰檳榔：檳榔子夾荖花、紅灰。
	白灰檳榔：檳榔子裹石灰外包荖葉。
成分及其影響	檳榔子：俗稱菁仔，內含多種成分，其中檳榔素和檳榔鹼具潛在的致癌性； 檳榔子不加紅白灰、荖花、荖葉，也會致癌。
	配料： 除荖葉較不具致癌性外，其他如荖花，荖藤會導致口腔黏膜病變形成口腔癌。 白灰及紅灰： 其中含有重金屬易致癌，另其成分經嚼食後，改變口中酸鹼值，刺激口腔粘膜。

嚼食檳榔效果及影響

嚼食檳榔的人，主要是為了放鬆、紓壓、提神、欣快感、飽足感或感覺溫暖等效果，但也可能產生心悸、流口水、流汗、腸胃不適的

感覺。長期嚼檳榔會造成牙齒磨損、磨耗，咀嚼功能變差，由於牙齒珐琅質的喪失，引發牙齒畏冷、怕熱、怕酸等敏感反應；更嚴重的是，還會導致牙髓的變性或死亡。

拒檳三招

在臺灣，檳榔是常見的交際物品之一，卻也是最可怕的健康殺手。檳榔致癌性強，已有嚼檳榔的民眾應遵循拒檳三招「麥哺、麥揪、麥請」（閩南語，指自己不吃、不呼朋引伴來吃、也不請人吃檳榔），及早戒檳，不僅可遠離癌症，對自身健康也有益處。根據106年國民健康訪問調查資料顯示，曾嚼檳榔者第一次嚼檳榔的主要原因，43%是好奇，26.9%為了交朋友，13.2%是工作需要，9.2%為了提神，

6.4%是為了保暖。有嚼檳習慣的民眾，無聊想嚼檳時，建議善用替代品，如新鮮蔬菜條、蒟蒻條、無糖口嚼錠、硬喉糖等；累了想要提神，可以休息、喝水與運動取代吃檳榔，進而增強體力、消除疲勞；天冷時，多加衣物保暖、喝溫水，培養善用替代品的習慣，使身體更健康，且逐步達成戒檳目的。

口腔自我檢查

疫情期間，由於民眾長時間佩戴口罩，容易忽略口腔或顏面的變化。其實可利用每天刷牙時自行檢視口腔，若口腔出現「破斑硬突腫」之一的症狀，例如同一位置的口腔潰瘍，在兩週以上未癒合的話，就應儘速就醫；必要時應接受切片檢查，以確定診斷、及早治療，才能真正有效降低口腔癌的發生率與死亡率。

- 一、破：口腔黏膜破皮超過兩週未癒合
- 二、斑：口腔黏膜出現不明的紅斑、白斑
- 三、硬：口腔黏膜變硬、緊，最終張不開嘴
- 四、突：口腔黏膜表面不規則突起（乳突狀或疣狀突起）
- 五、腫：臉或頸部出現腫塊或兩側不對稱

定期檢查 遠離口腔癌威脅

口腔癌是可以預防的，最佳方式是不使用檳榔、菸品等有害健康的物質；已有嚼檳榔或吸菸習慣者，請儘速戒除就可以持續降低罹癌風險，研究證實定期接受口腔黏膜檢查，可降低21%晚期口腔癌發生及26%死亡風險，更增添一分保障。國民健康署提醒，政府免費提供三十歲（含）以上嚼檳榔（含已戒）或吸

菸民眾、十八歲以上至未滿三十歲嚼檳榔（含已戒）原住民，每兩年一次口腔黏膜檢查，符合資格的民眾，請帶健保卡到合約醫療院所接受口腔黏膜檢查，遠離口腔癌的威脅。



有心就有力

檳榔子是第一類致癌物，咀嚼後會釋放含有致癌物質之檳榔鹼，變成「吃在嘴裡、壞了身體」；且研究顯示，每天十顆檳榔、持續十年以上者，就算戒掉檳榔，但罹患口腔癌的高風險仍會持續十年以上。口腔癌的治療不僅療程痛苦，患部亦會影響吞嚥及咀嚼功能，造成自身及家人心理負擔；同時也因治療疾病而必須停止工作，減少家庭經濟收入；手術治療後，因外觀容貌上的改變，患者往往需要更長的時間來心理建設，重新融入社會。

其實檳榔的成癮性低，很容易戒除，只要有心，為了自己的健康及家庭的幸福，拒檳就從現在開始做起！



作者介紹



林青蓉 社區醫學部健康促進組癌篩個案師

擔任門診護理師八年後，轉任社區醫學部的癌篩個案師。癌篩個案師是個截然不同的領域，提醒個案篩檢出陽性後一定要追蹤，從篩檢及陽性個案的追蹤過程中獲得成就感，感覺這是可以助人的工作，因此很開心能轉換到這個跑道。



OMT精準麻醉

改變手術的未來

撰文◎麻醉科主治醫師 游雅盛

有點年紀的阿嬤在手術前一天，來到麻醉諮詢室，說：「醫生，我跟你說，十幾年前在別的醫院開刀麻醉的時候，很恐怖喔！」

「我人都醒了，他們一直叫我、一直拍我，我都有聽到，但我就是沒有力氣」

「喉嚨插著管子，很不舒服，弄了一兩個小時，才把管子拔掉」

「因為這樣，後來我就很怕開刀；我這次脊椎開刀，也會這樣嗎？」

還好，近幾年的麻醉技術有很大的進步，藉由「OMT精準麻醉」的幫忙，阿嬤很順利地完成麻醉與手術，術後立即拔管，恢復良好，出院後來函感謝，並大力稱讚OMT精準麻醉。

何謂「OMT精準麻醉」

OMT精準麻醉的完整名稱是「手術中最

適肌張力放鬆輔助處置」（Optimal Muscle Tension assist）；屬於精準麻醉三大項目中：麻醉深度監測、肌肉放鬆監測及良好止痛，重要的一個環節。完整名稱很拗口，為了方便理解，本篇文章就以「OMT精準麻醉」簡單替代完整的名稱。

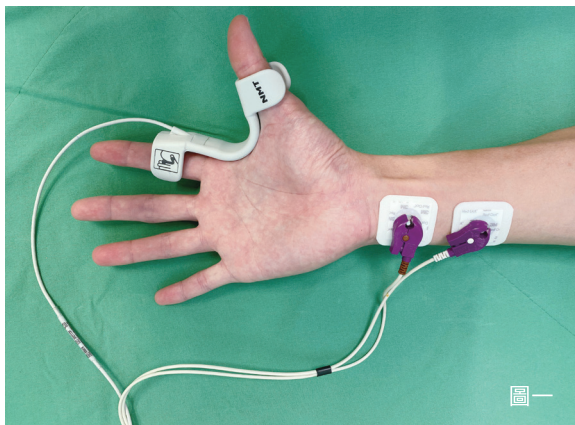
OMT精準麻醉，包含肌張力控制及專一的快速逆轉劑藥物：Sugammadex。

全身麻醉中，麻醉科醫師會根據專業經驗判斷，給予適當劑量的肌肉鬆弛劑（神經肌肉阻斷劑NMBA），避免患者在手術中不自主的肌肉收縮動作，影響到手術的進行和安全。

「OMT」精準麻醉使用微弱的電流，刺激手部神經，測試病人的肌肉張力，來評估增加肌肉鬆弛劑的最佳時機和劑量；讓患者在手術過程中能保持適當鬆弛的狀態。（如圖一）

當手術結束後，麻醉醫師關閉麻醉藥物，準備讓患者甦醒，在專業的判斷下，適時給予適量的肌肉鬆弛逆轉劑，來恢復肌肉張力和呼吸。讓患者術後的併發症更少，更快速恢復自主呼吸。

傳統所使用的逆轉劑，是藉由抑制酶對乙醯膽鹼的分解，來增加神經肌肉接合處，乙醯膽鹼的濃度；用這種間接的方式，來增加肌肉的張力。因為它不是專一的拮抗劑，容易在全身造成廣泛的膽鹼性作用，不只對心血管系統的影響很大，也比較容易造成噁心、嘔吐、頭



OMT裝置；利用微弱電流刺激手部神經，即時測試病人手部肌肉張力，來決定調整肌肉鬆弛劑的時機和劑量。

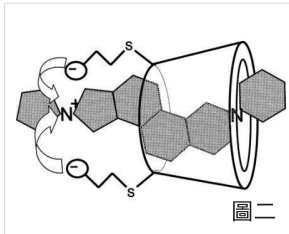
痛、視力模糊、支氣管痙攣、氣喘發作等副作用。麻醉後許多的不適，也都來自於此。還因為必須同時合併給予副交感神經阻斷劑，導致心跳、血壓不穩定，在年紀較大，或者有心血管疾病，例如裝心臟支架的患者，就會比較難以忍受這些副作用，而產生催醒時的意外。

也因為傳統的藥物只是和肌肉鬆弛劑競爭，而不會影響肌肉鬆弛劑的代謝，容易會有殘餘的肌肉鬆弛效果，導致呼吸抑制，所以在這個甦醒的階段，需要麻醉醫師非常密切地觀察、注意，必要時適時地介入。麻醉醫師都喜歡用機長駕駛飛機起降來形容麻醉過程，而催醒的這一段的過程，就像是飛機降落，是比較艱困的部分，必須全神貫注，非常小心，注意是否有任何的意外狀況。

如果遇到年紀比較大、心肺功能比較不佳的患者，為了避免這種驚險的過程，常常會直接讓患者在手術後入住加護病房繼續呼吸照護，等待殘餘的肌肉鬆弛劑代謝完畢，完全恢復力氣後再拔管，代價就是，患者清醒後需承受插管的各種不適感。

相較之下，針對肌肉鬆弛劑的專一拮抗劑 Sugammadex（商品名Bridion倍帝恩），就沒有上面所說的副作用和顧慮。

專一拮抗劑進入人體之後的作用，是直接尋找殘餘的肌肉鬆弛劑，像彌勒佛的如意乾坤袋，把殘餘的肌肉鬆弛劑，裝入袋內，緊緊包封住，（如圖二），阻斷肌肉鬆弛劑的藥效，然後再一起排出人體之外，所以沒有前面傳統藥物的諸多膽鹼性副作用；另外，專一拮抗



圖二

Sugammadex 倍帝恩分子包封肌肉鬆弛劑 Rocuronium 分子的示意圖

劑作用非常迅速，能在短時間恢復肌肉張力及呼吸的力量，三分鐘就可拔管，讓肌肉鬆弛劑藥效殘留的風險，比使用傳統逆轉劑低很多。

OMT精準麻醉的優勢

- 一、較快解除麻醉：使用OMT精準麻醉可以讓患者在三分鐘內恢復肌張力，而使用傳統逆轉劑二十分鐘之後，仍有約16%患者無法脫離肌肉無力狀態。（如表一）
- 二、降低術後風險：OMT精準麻醉可減少患者對麻醉藥物的不良反應及風險，同時減少手術期間的併發症機會。這意味著手術更加安全。
- 三、更快地康復：OMT精準麻醉確保患者在手術後更快地康復。由於麻醉後的不適減少，可加速康復的過程。
- 四、提高手術效率：客製化的麻醉方案可提高手術效率，減少中斷手術和調整的需要，這有助於手術團隊能集中精力，更快地完成手術。

OMT精準麻醉的應用領域

OMT精準麻醉不僅適用於常見的手術，還可以在多種手術中發揮作用，例如：

- 內視鏡或腹腔鏡手術：OMT可以讓內視鏡手術患者術後快速拔管，減少腹腔鏡二氧化碳的灌氣量，減少手術風險。

OMT精準麻醉和傳統拮抗劑的比較		
插管式全身麻醉肌張力恢復方式		
項目	傳統拮抗劑	OMT精準麻醉
優點	<ul style="list-style-type: none"> • 健保給付 • 不需負擔額外費用 	<ul style="list-style-type: none"> • 手術中持續監測並精準給藥 • 使用專一拮抗劑，效果良好
使用藥物	安可健注射液	倍帝恩注射液
肌肉鬆弛劑殘留	殘留比例高（約15%）	約三分鐘恢復
呼吸道併發症	風險較高	風險較低
心血管副作用	風險較高	風險較低
術後噁心嘔吐	風險較高	風險較低
其他副作用	頭痛、支氣管痙攣、尿液滯留、視力模糊	舌頭怪味感（5.7%）、頭痛
費用	健保給付	自費6500元

- 減重手術／肥胖患者：OMT可以增加成功拔管的機率，減少不良副作用。
- 高風險患者：對於高齡、有慢性疾病或多重疾病的患者，OMT可以減少術後入住加護病房的需求。
- 神經外科：在複雜的腦部手術中，OMT可以幫助醫師更好地控制患者的麻醉深度，提高手術的成功率。
- 眼科手術：OMT可以避免眼壓過高，讓大部分都是門診手術的患者，接受全身麻醉後，也無需住院，沒有負擔地直接回家。
- 耳鼻喉科手術：對於和呼吸道相關，需全身麻醉插管的耳鼻喉科手術，術後能迅速恢復肌張力，縮短拔管時間，確保安全。
- 胸腔鏡手術：若使用OMT，可以提早拔胸

管，減少肺塌陷，縮短住院時間。

- 兒童手術：兩歲以上的兒童及青少年，建議使用，可減少術後肌肉鬆弛劑的殘留，以及減少恐懼感。

患者常見疑問

問：我的經濟狀況無法負擔這些自費項目，是否就會被異樣對待？



答：恩主公醫院麻醉科

提供精準麻醉，加速病患

手術後的康復，是為了提高醫療品質，而不是為了追求增加自費品項的收入。

舉個例子，從臺北到高雄的公共交通方式很多，可使用高鐵、台鐵、客運等不同方式，票價、交通時間和舒適程度都有所不同；當然，花較高的價格乘坐高鐵，是最快最舒適的方法，但也不是只有乘坐高鐵才能到得了高雄，還有坐火車、坐客運等方法，都能抵達目的地。

恩主公醫院以濟世助人為己任，不論患者的經濟狀況如何，麻醉科醫護都會在能力範圍內，以無私奉獻、謙卑服務的精神，提供最適切的醫療服務。

問：OMT精準麻醉就是「快醒針」嗎？

答：雖然OMT是精準麻醉重要的一環，但要追求手術後快速甦醒，必須另外使用「麻醉深度監測」和「麻醉藥物客製化」量身打造，才能達到「用藥少」、「恢復快」的境界。OMT精準麻醉能做到肌張力的鬆緊自如、加速恢復呼吸、順利拔管，但是和「快醒」的境界，還是有所不同。

結語

OMT精準麻醉代表了麻醉醫學界對醫療品質的不斷追求，我們誠摯的希望，每位患者都能夠獲得最佳的麻醉體驗，從而提高手術的安全性和成功率。

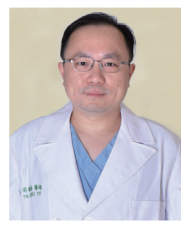
無論是不是需要手術的患者，多瞭解OMT精準麻醉技術，都有助於增進對麻醉醫學的理解和信心。



參考資料：

- Xinmin Wu, Helle Oerding, et al. BMC Anesthesiology 2014, 14:53
- Bertrand Debaene et al. Anesthesiology 2003; 98:1042-8
- Gan, Tong J. et al., Anesthesia & Analgesia 2020; 131 (2):411-448
- Carron Met al. Journal of Clinical Anesthesia (2016) 35, 1-12
- Guy Cammu et al. Current Anesthesiology Reports (2020) 10:131-136
- Castro DS; et al., Surg Laparosc Endosc Percutan Tech 2014; 24:420-423
- Carron M, et al. Obes Surg. 2013; 23 (10):155/-1563
- Anthony L. Kovac Journal of Clinical Anesthesia(2009)21, 444-453
- Aceto et al. Aging Clin Exp Res. 2020 Sep; 32 (9):1647-1673.
- Meyhoff et al. Anesth Analg. 2009 Sep; 109 (3):787-92.
- Dahl et al. Eur J Anaesthesiol. 2009 Oct; 26 (10):874-84.
- Hafeez et al. BMC Anesthesiology (2018) 18:91
- Carron et al. Ann Transl Med. 2019; 7 (Suppl 8):S307
- Frerk et al. BR J Anaesth. 2015 Dec; 115 (6):827-48.
- 衛福部核准藥品仿單

作者介紹



游雅盛 麻醉科主治醫師

臺大醫院麻醉部住院醫師、臺北榮總麻醉部住院醫師、臺北榮總麻醉部研究醫師、埔里榮民醫院麻醉科主治醫師。專長：臨床麻醉、心臟麻醉、神經麻醉、減痛分娩、術後止痛。

輔具資源知多少



撰文◎社工室社工師 李奕辰

什麼是輔具？輔具的種類包含哪些？哪裡又可以借到輔具呢？



• 情境一

打籃球導致右腳扭傷的學生小李，看完診後，醫師建議他短時間盡量不要踩地，小李正在猶豫要不要買一副拐杖，在恢復期內暫時使用，但想到很快可能就用不到了，有點擔心生活費受影響。

• 情境二

長期在家臥床的陳伯伯，難得要與家人一起外出郊遊，但是伯伯長期臥床，身體沒辦法使出力氣；如果坐一般的輪椅，身體沒辦法被好好支撐，長時間下來會很不舒服，陳伯伯沮喪地想：「我也好想出門……」

愛心輔具借用方法

本院提供愛心輔具外借使用，輔具皆由善心人士捐贈，不論是門診、急診、出院病人或社區民眾，只要有輔具使用需求者皆可借用，可借用的輔具種類包含：輪椅、ㄇ型拐、四腳拐、腋下拐，亦有提供少量的骨科輪椅及高背輪椅予特殊需求之病人，借用方式如下：



志工正在清潔輔具

五、如於志工辦公室開放期間，值班志工恰好外出，可致電社工室協助借用輔具，若有其餘問題，歡迎來電諮詢。（恩主公醫院社工室02-2672-3456轉分機1154、1157、1050-1057）。

正確使用輔具不僅可以幫助病人恢復獨立自主的生活，也能使照顧者更加安全地進行照顧工作，減少照顧產生的傷害，大大提升照顧品質。



- 一、出示個人身分證（借用人即可），至「復興大樓B1志工辦公室」借用，由志工協助填寫「輔具器材租借單」。
- 二、依現場輔具數量為主，借用時間為期兩個月，續借僅限一次，至多再展延兩個月。
- 三、借用時間到期後，請攜帶「輔具器材租借單」以及您所「借用的輔具」，至「復興B1志工辦公室」完成歸還手續。



注意事項

- 一、復興B1志工辦公室開放時間：週一至週五08:00-12:00、13:00-17:00及週六08:00-12:00。
- 二、提供病人恢復期間作「短期借用」，非提供長期照顧使用。
- 三、愛心輔具免費租借，借用期間請妥善使用、保管，清潔乾淨後再歸還。
- 四、若現場無適用輔具，將提供新北市輔具中心鄰近分站的聯繫電話。

新北市輔具資源中心		
分站名稱	地址	電話
蘆洲分站	新北市蘆洲區集賢路245號9樓	電話：(02) 8286-7045 傳真：(02) 8286-7245
三峽分站	「三峽衛生所」 新北市三峽區光明路71號4樓	電話：(02) 2674-2858分機20 傳真：(02) 8674-1927
雙溪分站	「雙溪衛生所」 新北市雙溪區新基南街18號	電話：(02) 2493-1210分機28
金山分站	「台大醫院金山分院」 新北市金山區玉爐路7號7樓	電話：(02) 2498-9898分機2013 手機：0972-655-902
中和分站	「中和衛生所」 新北市中和區南山路4巷3號	電話：(02) 2249-1936分機329 傳真：(02) 2245-1436
淡水分站	「淡水衛生所」 新北市淡水區中山路158號	電話：(02) 2621-5620分機303 傳真：(02) 2620-1420
深坑分站	「深坑衛生所」 新北市深坑區深坑街165號	電話：(02) 2662-1567分機306 傳真：(02) 2662-4380
烏來分站	「烏來衛生所」 新北市烏來區新烏路五段109號	電話：(02) 2661-7200分機46 傳真：(02) 8674-1927
永和分站	「永和銀光咖啡館」 新北市永和區文化路155號	電話：(02) 8231-1999
坪林分站	「坪林衛生所」 新北市坪林區坪林街104號	電話：(02) 2665-6272分機301 傳真：(02) 2665-6561
汐南分站	「第一輔具」 台北市南港區重陽路263巷1號	電話：(02) 2785-1985
央北分站	「央北社會住宅」 新北市新店區中山路135號1樓	電話：(02) 2218-0179

均衡點心 玉米濃湯



撰文◎營養室營養師 徐沛甄

玉米又稱玉蜀黍、番麥、包穀，富含碳水化合物，屬於全穀雜糧類，可做為主食；另外，玉米也含有豐富的膳食纖維、葉黃素及玉米黃素，能促進腸胃蠕動與保護眼睛。

洋蔥含有豐富的有機硫化化合物、類黃酮素和植化素，對人體有抗氧化、抗發炎、預防心血管疾病、控制血糖以及防癌等多項益處。而高麗菜為十字花科的蔬菜，富含膳食纖維、維生素C、維生素E、葉酸、礦物質、以及吲哚及異硫氰酸鹽等對防癌有益的物質。

市售營養補充品除可單純飲用外，亦可加入天然食材來增添口感與營養。此道料理使用玉米口味的營養補充品，並加入瘦肉與蔬菜一同料理，可作為一份均衡營養的點心。

材料 四人份

某牌均衡營養素（天然食材—鮮甜玉米濃湯）一罐、玉米粒340公克、豬後腿瘦肉70公克、

洋蔥100公克、高麗菜100公克、沙拉油2茶匙、鹽2茶匙、黑胡椒粒少許。

做法

- ①豬後腿瘦肉洗淨切小片後，用少許米酒抓醃備用。
- ②洋蔥洗淨切末、高麗菜洗淨切小片備用。
- ③起油鍋，將洋蔥炒軟後，加入肉片炒香，再加入玉米粒和高麗菜拌炒及調味。
- ④最後倒入營養品一罐並持續攪拌加熱（不需煮沸），待湯品呈溫熱後，撒上少許黑胡椒粒即可盛盤。

營養成分分析 一人份

熱量(大卡)	190	碳水化合物(公克)	27
蛋白質(公克)	9	膳食纖維(公克)	4.7
脂肪(公克)	6		

索取定期郵寄《恩主公醫訊》

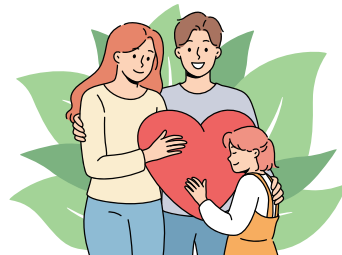
《恩主公醫訊》係行天宮醫療志業恩主公醫院每月出版的公益醫學刊物，贈閱，歡迎索取。紙本版可以在行天宮台北本宮、行修宮（三峽分宮）、北投分宮、新北市三峽區恩主公醫院自行索取。

因應個人資料保護法自101年10月1日起施行，貴訂戶如不願意本院現保有貴訂戶之資料郵寄醫訊，敬請回覆告知姓名、原郵寄地址，載明不續訂，本院即刪除貴訂戶檔案資料，不再郵寄恩主公醫訊。更改郵遞地址者，亦請載明姓名、原郵寄地址、新郵寄地址。未收到回覆告知者，則視為貴訂戶同意繼續原定期郵寄。

如需回覆告知，請電郵：15471@km.eck.org.tw、電話：(02)2672-3456分機8748、郵寄：237414 新北市三峽區復興路399號社區醫學部。

兒童發展早療中心聯合評估特別門診

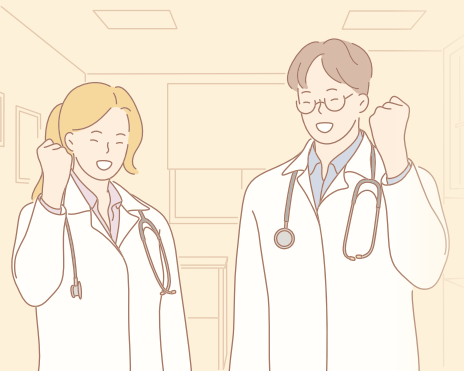
- 👤 服務對象：0-6歲發展遲緩或疑似發展遲緩之幼兒
- 📄 服務內容：1) 兒童發展評估、鑑定安置 2) 社會福利諮詢與資源整合
- 📍 服務地點：中山醫療大樓三樓早療中心
- ☎ 諮詢專線：(02) 2672-3456 轉分機3301、3303-3305
- 🌐 網址：www.eck6800.idv.tw
- 📞 聯合評估門診(一診限五名兒童)，病患無法自行掛號，請洽諮詢專線，或掛一般門診初步發展評估(請參考小兒科、精神科門診時刻表)。
- 📞 聯合評估門診費用需繳交一次掛號費及一次部分負擔費用。



新基因中心諮詢門診

提供全基因檢測、癌症與治療藥物基因檢測
各式疾病基因檢測諮詢服務

- 🕒 看診時間：每週四16:00~17:00每診兩名，採限額預約。
- 👨 看診醫師：家庭醫學科—黃駿豐主任 | 第一、三週
(輪流看診) 家庭醫學科—劉顯達醫師 | 第二週
血液腫瘤科—張首義主任 | 第四週
- ☎ 電話預約掛號專線：(02) 2672-3456 轉分機7129或7119



團體衛教

中醫	時間	04/01 (一) 上午10:00~10:30
五十肩之照護 ——吳育珍 護理師	地點	中山醫療大樓2樓中醫門診候診區
西醫	時間	04/09 (二) 上午10:00~10:30
認識氣喘及慢性肺阻塞疾病 ——吳嘉欣 個管師	地點	門診大樓2樓門診候診區

113年4月 (本表限當月份有效)

一	二	三	四	五	六	日
1 廿三	2 廿四	3 廿五	4 清明	5 廿七	6 廿八	7 廿九
8 三十	9 三月	10 初二	11 初三	12 初四	13 初五	14 初六
15 初七	16 初八	17 初九	18 初十	19 穀雨	20 十二	21 十三
22 十四	23 十五	24 十六	25 十七	26 十八	27 十九	28 二十
29 廿一	30 廿二					

- 📅 113年4月4日(星期四) 清明節，門診暫停服務，急診24小時照常服務。
- 📅 113年4月5日(星期五) 開上午假日門診。

清明



行天宮醫療志業醫療財團法人

宗旨：秉持 恩主公五倫八德之聖訓，發揮醫德、精研醫學、提昇醫術，行濟世救人及服務社會之志業，以促進民眾身心健康。

目標：成為社區醫療與預防保健的典範。

服務理念：無私奉獻、謙卑服務。

任務：提供最優質的醫療服務與健康資訊。

策略方針：問心管理、善用資源。

願景：建立一符合社會期許之宗教醫院。



恩主公醫院

En Chu Kong Hospital



台北大學運動場地下停車場收費標準：
汽車：平日20元/H，例假日30元/H
未滿30分鐘以半小時計算
機車：以次計費，30元/次

台北大學
台北大學側門

出口 台北大學運動場地下停車場 入口

復 興 路

復興路459巷



往急診車道



恩主公醫院

往停車場車道



恩主公醫院
社區護理室



恩主公醫院
社區醫學部

復興路367巷

大勇路

恩主公醫院
門診大樓



中山路238巷



中山路220巷



恩主公醫院
中山醫療大樓

中 山 路



大智路
汽車停
車場

大智路

大智路停車場收費標準：

汽車：半小時10元，累積最高100元

中山路257巷



恩主公醫院
第二汽、機車
收費停車場

第二停車場收費標準：

汽車：30元/H，之後15元/0.5H

機車：以次計費，10元/次

第一停車場收費標準：

汽車：前3小時30元/H，之後40元/H

機車：以次計費，10元/次

復興醫療大樓：新北市三峽區復興路399號

總機：(02) 2672-3456

人工語音專線：(02) 2671-9595

中山醫療大樓：新北市三峽區中山路198號

傳真：(02) 2673-0902

語音預約專線：(02) 8674-2345

門診大樓：新北市三峽區中山路258號

著作權所有，未經同意，請勿轉載。