台　灣
婦產科醫學會會訊

發行日期： 2024 年 9 月 335 期

台北誌字第 3 號執照登記為雜誌交寄

地　　址：台北市民權西路 70 號 5 樓
電　　話：(02)2568-4819
傳　　真：(02)2100-1476
網　　址：https://www.taog.org.tw/
E-mail：obsgyntw@seed.net.tw

發 行 人：陳思原
秘 書 長：黃建霈
編　　輯：會訊編輯委員會
召 集 委 員：詹德富
副召集委員：李耀泰
委　　員：王三郎 陳建銘 王鵬惠 易瑜嶠
龍震宇 賴宗炫 崔冠濠 洪煥程
李冠昇 黃莊彥
編 輯 顧 問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安
法 律 顧 問：曾孝賢 (02)23698391
林仲豪 (06)2200386
范晉魁 (02)27519918 分機 111
朱應翔 (02)27007560

隨刊附贈通訊繼續教育回函卡

113 年 生產事故研討會（台北、台中）

113.09.01 孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程（台北）

113.09.12「疑似性侵害事件被害人驗傷採證教學影片製作」第一次專家會議

台灣婦產科醫學會 335 期會訊

目錄精華

04 理事長的話｜文／陳思原

05 秘書長的話｜文／黃建霈

07 112-113 年度文物館捐款名單

08 秘書處公告

- 08 台灣婦產科醫學會第 23 屆第 8 次理事會會議記錄
- 14 致衛福部公文－ 本會強烈反對將事後避孕藥開放為藥師、藥劑生指示藥品
- 15 佛光山佛陀紀念館草山月世界 -- 健行活動
- 16 113 年 E-School 線上學習平台啟用公告

17 通訊繼續教育

- 17 由婦科手術的麻醉資料談失智症　文／李耀泰 陳福民 郭宗正

24 會員園地

- 24 維他命 C 防治癌症和其它疾病的檢視　文／李耀泰 陳福民 郭宗正

31 編後語｜ 文／洪煥程

32 徵才訊息

35 活動消息

TAOG 會訊網址 http://www.taog.org.tw

理事長的話

陳思原

2024 年 9 月 5 號在黃建霈秘書長的精心策劃下，令人期盼的年度會員旅遊，這次搭乘郵輪前往日本沖繩及石垣島旅遊， 在陳思原理事長帶隊下，感謝院士、理監事、會員及家屬們踴躍支持， 共有 100 人參加此盛會。婦產科醫師在高度的壓力下努力工作照顧病人，讓台灣的醫療水準及方便性在世界上有目共睹，所以在繁忙之餘，大家還是要注意身體健康，精神的調養及休閒。9 月 6 號在 繩的國際通街道上隨時可以聽到台灣遊客的聲音，可見台灣人生活幸福。9 月 7 日參觀玉泉洞的鐘乳石及清澈見底的泉水，琉球歷史博物館， 傳統建築 ，美國村。9 月 8 日前往石垣島遊覽川平灣，珊瑚礁及豐富的生態，潔淨的海灘。大家彼此在一起觀光旅遊是很難得及很珍惜的機會，婦產科醫學會，無論在學術、臨床及會員的友誼，大家都團結在一起，台灣婦產科醫學會努力讓大家工作及生活愉快，有成就感，這是我們良好的傳統，也是大家一起努力的成果。9 月 9 號抵達台灣，互相說再見。希望大家有空一起來參與婦產科醫學會舉辦的活動。

2024 年 9 月 15 日醫院評鑑後會議，由王有利召集人主持，感謝所有委員一起為醫院評鑒來努力，並且在會中提出鼓勵及促進住院醫師參與臨床案例的認識，準備舉辦住院醫師照護病例討論會，來增加住院醫師照護病人安全的能力，並列入評鑑項目，相當於年會報告。良好的住院醫師訓練是我們將來病人的保障，所以我們鼓勵各個醫院的交流，讓住院醫師自己提出案例，大家討論以及老師的指導，相信這個學術活動可以讓我們年輕的一代更好。

秘書長的話

黃建霈

各位會員們 大家平安 :

八月底召開的理監事會，感謝 施英富副理事長提案，理事會通過將成立「醫療糾紛關懷及解決方案諮詢小組」，期待將過去在做的事，在團結大家的力量後能辦得更好，預定由在下擔任小組召集人，在此也廣召有興趣的會員來加入，請打電話來學會或給我們訊息表達意願即可，待下次理事會正式通過委員名單，大家一起貢獻力量來協助我們的伙伴們。

健保署在 9/26 召開全民健保共擬會議，修訂了「孕產婦全程照護醫療給付改善方案」，一口氣通過兩項有利方案，一是「妊娠糖尿病共照方案」，政府提供每位妊娠糖尿病孕產婦約 2,400 點的健保資源來做好照護，減少母嬰併發症，估計有約 2 萬對孕產婦及新生兒受惠，產科醫師只要通過 4 小時的繼續教育課程，即可取得資格，之後完成規定工作及上傳，就可取得相關給付。另一項是「產科醫師與助產師 (士) 共照模式」，每個案於產程中完成共照的給付 12,000 點，提升孕產婦及新生兒照護之完整性及持續性，醫療機構的申請條件為需有 2 位以上的產科醫師及 4 位以上的助產師 (士)，及每月 30 位以上的生產數，期望孕產婦及新生兒在加人加資源的情況下，生得更安心、更快樂，願意再生下一胎。相關規定待正式公告後，學會也將擇要刊登會訊，也請有意提供此兩項產科共照的院所提早準備，也在此感謝 石崇良署長、糖尿病學會、助產學會、周產期醫學會等一起努力，才能催生成功此兩個產科品質提升方案。

繼續教育方面，九月有孕產婦流感疫苗繼續教育課程，及生產事故年報，學會也提供以下十點供參 : 1. 高危險妊娠，提早母體轉診；2. 妊娠高血壓 / 子癲前症，能生就早生；3. 小心子宮破裂，相關病史、症狀，慎用宮底加壓、催生藥物；4. 預防肺栓塞，執行學會 ROPE 救命繩要點；5. 正確用藥；6. 做好血糖監控；7. FGR 密切追蹤檢查；8. 胎兒窘迫、胎盤早剝，正確診斷、及早處理；9. 使用 Vacuum extraction delivery，若 pop off 兩次，思考改採其他方式；10. 做好生產事故相關事工（通報、關懷、救濟、檢討），讓我們的母嬰傷亡盡量減少，喪病者或家人得著安慰。

機器人手臂輔助婦科手術健保補助資格，歷經數次會議討論，健保署將在 10/14 再度召開專家會議來審查新通過補助項目 (所有婦產科項目屬於此類) 可認證單位提出的辦法，原則上已收到學會所發證書的，將在新辦法通過後，補發健保署經此會議通過格式的證書，並可追溯到 9/1 起申請健保給付。而新辦法通過後才新申請認證的，必須符合新辦法的規定來取得資格，而之前通知補件的，在新辦法通過前若有補齊則可適用舊辦法，或改為選擇用新辦法來認證，大體上新舊辦法其實相近，可擇較適用的補強後通過。

感謝 王有利召委及所有評鑑委員，讓今年度評鑑工作順利完成，並於 9/15 召開檢討會議，首先恭喜所有參加醫院均合格，各項得分較差的部分，也也提供給各醫院來參考及改進，還有五家未達八十分的訓練醫院，明年按規定得實地評鑑，加上資格到期的，明年實地評鑑將有三十多家，也請各醫院提早準備及委員們預留時間，明年評鑑預定將採計住院醫師參加學會主辦的跨院際案例檢討會來擴大往年只採計年會參與部分，而且提供獎金給表現優良者，並於年會晚宴中受獎表揚，請各教學醫院把握機會。9/29 學會也在 沈靜茹召集人及 黃閔照院士規劃下舉辦 EPA (Entrustable Professional Activities, 可信賴的專業活動) 工作坊，在未來將導入此一新式教學評估法，讓大家對住院醫師 Mile Stone 的評估更得心應手，確實做好我們對下一代的教育工作，感謝所有教學醫院的教育負責人於星期假日花 7-8 小時，遠從各地來參加及開啟此一深具意義的活動， 陳理事長全程參與，這也是未來幾年教學醫院評鑑一定會走的方向。

專科醫師考試，也即將在 10/20 及 11/17 登場，今年共有 104 位考生，堪稱近三十年來最多，學會也將動員上百位考試委員及工作人員，來辦好國家考試。筆試題庫、會訊，住院醫師讀書會、學會指引、政策、繼續教育都必考，還有歷年重點，也請考生好好來準備，相信多能順利來過關。

九月初 Costa Serena 號郵輪到沖繩、石垣島的年度會員旅遊，共有會員及眷屬百人參加，我們運氣相當不錯，在兩個颱風間出發及回程，一路陽光、藍天、碧海伴隨，還有會員拍到海豚在海上跳躍伴船而行的畫面，著實令人心情暢快，船上每晚的秀、歌舞表演均有可觀，比之好萊塢也不會太輸，食物、飲品也有相當水準，除沒有超高水準的餐廳及葡萄酒供應略有遺憾外，大體上算不錯的郵輪旅行選擇，沖繩、石垣島的陸上行程，CP 值相當不錯，燒肉餐廳水準均相當好，尤其金城阿古豬、山城牛、石垣牛，好吃又不貴，也讓我創下赴日本竟然全程沒吃生魚片、海鮮的紀錄。大家也都很會安排自己喜歡的行程，船上、陸上均可見許多會員與三五好友，一起出遊、唱歌、跳舞、聚餐、品飲、看表演，相信大家都有不錯的郵輪式半自助旅遊體驗，比起搭飛機、拉車，屬於相對輕鬆的國外旅遊。尤其不同的是因為船上 WiFi 費用不低，大家難得與世隔絕幾天，獲得寶貴的休息時間，會員們也大多反應不錯，往後待適合的新郵輪旅程再現，我們將考慮再度來辦理。

南區登山活動，感謝 楊宗力代表的盡心規畫及安排，將在 12/15 星期日舉辦，預定去佛光山佛陀紀念館洗滌心靈，月世界吃土雞及走走健身，還有旗山老街，保證好吃又好玩，詳細內容請見本期會訊，有興趣的會員還請提早報名，以免向隅。

敬祝 大家

平安健康 萬事順利

112-113 年度文物館捐款名單

會員編號	姓　名	本次捐款金額	個人總捐款金額	捐款日期
1812	蔡 明 松	10,000	10,000	112 年 02 月 21 日
612	黃 思 誠	10,000	70,000	112 年 02 月 23 日
463	徐 弘 治	1,000	1,000	112 年 03 月 02 日
956	李 耀 泰	10,000	167,000	112 年 03 月 10 日
1599	賴 文 福	1,250	501,250	112 年 04 月 10 日
2783	陳 怡 仁	3,000	3,000	112 年 04 月 17 日
956	李 耀 泰	11,000	178,000	112 年 05 月 02 日
961	潘 世 斌	980	980	112 年 05 月 16 日
1884	張 維 君	20,000	240,000	112 年 05 月 28 日
1842	陳 思 原	6,000	22,000	112 年 05 月 28 日
1054	謝 鵬 輝	5,000	189,288	112 年 05 月 28 日
956	李 耀 泰	10,000	188,000	112 年 06 月 30 日
2653	黃 建 霈	6,000	12,000	112 年 11 月 14 日
1022	丘 林 和	10,000	10,000	112 年 11 月 21 日
1588	許 朝 欽	1,000	1,000	112 年 11 月 21 日
1183	鍾 炳 英	5,000	15,000	112 年 11 月 24 日
971	陳 雲 娥	10,000	240,000	112 年 11 月 29 日
1338	林 仁 卿	10,000	240,000	112 年 11 月 29 日
1599	賴 文 福	1,250	502,500	112 年 12 月 14 日
742	尹 長 生	20,000	20,000	113 年 01 月 09 日
		5,000		113 年 01 月 16 日
2783	陳 怡 仁	6,000	9,000	113 年 03 月 04 日
1599	賴 文 福	1,250	503,750	113 年 03 月 19 日
1054	謝 鵬 輝	1,400	190,688	113 年 03 月 19 日
797	林 正 義	10,000	40,000	113 年 03 月 19 日
2321	吳 成 玄	3,000		113 年 04 月 30 日
2460	關 祥 彬	20,000		113 年 05 月 17 日
738	陳 榮 輝	5,000	15,000	113 年 05 月 26 日
2783	陳 怡 仁	3,000	12,000	113 年 05 月 28 日
1884	張 維 君	12,000	252,000	113 年 07 月 08 日

＊註：因版面有限，每人僅刊登最新捐款

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：113/07/31

個人捐贈（依姓氏筆畫排序）：

方昌仁、王俊雄、王義雄、王漢州、王鵬惠、黃三桂、甘明又、成　功、朱明星、何弘能、李　盛、李正義、李枝盈、李茂盛、李榮憲、李耀泰、李俊毅、杜錦照、阮正雄、周建章、周輝政、邱孝震、林正義、林炎照、林國昭、林錦義、吳香達、姜仁發、姜淳範、施景中、施俊雄、柯瑞祥、張志源、張維君、張昇平、張炯心、許峰雄、許龍國、許德耀、郭宗正、陳文龍、陳宏銘、陳哲男、陳福民、陳麗貴、陳明哲、陳慶芳、陳琬青、陳奕儒、陳思原、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光芃、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、鄭英傑、蕭惠真、賴明志、賴朝宏、魏木唇、謝欣穎、謝卿宏、謝鵬輝、蘇文彬、蘇聖傑、蘇聰賢、鐘坤井

機關單位捐贈：

台大醫院婦產部、馬偕醫院、原水文化（ 城邦出版社 ）、台中榮民總醫院婦女醫學部

外國組織 / 個人捐贈：

日本：木村正教授、Prof. Takeshi Maruo & Mrs. Keiko Maruo、Prof. Yuji Hiramatsu、岩下光利
韓國：KSOG、Prof. Joo- hyun Nam、Prof. Yong-won Park、Prof. Yoon-seok Chang、尹聖道教授
美國： ACOG 前理事長 Prof. James N. Martin、ACOG 前理事長 Prof. Jeanne Conry、
ACOG 前理事長 Prof. Mark S. DeFrancesco、ACOG 前理事長 Prof. Thomas M. Gellhaus
馬來西亞：AOFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran
英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

台灣婦產科醫學會
第 23 屆第 8 次理事會會議記錄

時　　間：113 年 8 月 25 日（星期日）下午 2 時至 4 時 2 分
地　　點：學會會館（台北市中山區民權西路 70 號 5 樓）
主 持 人：理 事 長　陳思原
出 席 者：副理事長　張榮州 施英富 張維君
　　常務理事　鄭英傑 蔡永杰 王鵬惠 盧佳序 王炯琅 王有利
　　理　　事　林朝枝 陳建銘 孫茂榮 林錦義 周輝政 張正坤
　　呂維國 郭富珍 陳欽德 洪秉坤 應宗和 曾振志
　　許耿福 龍震宇 潘恒新 陳震宇
列 席 者：監 事 長　蔡明松
　　秘 書 長　黃建霈
　　副秘書長　劉崇賢 林嘉祈 陳子健 施以中
請 假 者：內 政 部
　　副理事長　潘世斌
　　理　　事　蕭弘智 許德耀 梁守蓉 陳繼征 徐超群 鄭雅敏 丁大清 陳美州
　　副秘書長　王漢州 陳勝咸 詹德富 何信頤 歐育哲 黃文助 林芯伃 劉蕙瑄
紀　　錄：吳純琪

壹、確認第 23 屆第 7 次理事會會議紀錄。
　決　議：通過。
貳、報告事項
　一、陳思原理事長報告
　　1. AOFOG 已於五月十六日至韓國參加，台灣團隊表現優異。
　　2. 我們婦產科在賴清德總統「健康台灣」的提案，等會請秘書長補充。現在「健康台灣」每三個月開一次會，秘書長是我們重要的代表。
　　3. Cytotec 足月催生用藥問題，看是否臨時動議時討論。
　二、蔡明松監事長報告
　　理事長、各位理事，午安！ 監事會對於上一次的報告跟執行都相當滿意，學會財務也相當健全，各個委員會運作也很順暢。對於「健康台灣」也設立了 16 個小組運作，執行面相當良好。
　三、施英富副理事長報告
　　依理事長指示，產科小組已提出兩個提案，等等秘書長也會報告。今天很高興跟大家在這邊開會，謝謝！
　四、張榮州副理事長報告

理事長、各位理事，秘書長，午安！大家好！非常感謝理事長給高雄承辦年會的機會，我們在南部有鄭英傑理事長、蔡永杰部長、許德耀部長和高榮的龍震宇部長，我相信明年的年會一定會辦得有聲有色。萬豪酒店是一家國際知名的飯店，我希望大家有機會到高雄，看見這個城市的美好。再次感謝大家的支持和幫忙，謝謝！

五、黃建霈秘書長報告

1. 年會部份：

(1) 感謝南部的理監事和大昌醫院張基昌院長的努力，爭取到萬豪場地費七折、設備五折，但因費用仍比北部高，學會努力尋找資源，爭取到高雄市政府補助經費一百萬。因為大家的鼓勵與努力，我們成功爭取到在高雄舉辦的機會。很多細節仍需要拜託高雄的理事們協助，大家也都非常熱情地提供意見，希望這次能把會議辦得更加出色，展現南台灣的熱情，讓全台會員及國際友人們都能感受到。

(2) 外賓邀請部份，FIGO 的繼任理事長將在明年十月上任，他會出席。我們也會邀請英國現任理事長及美國下一任理事長，後者今年六月十六日也參加了 AT 的活動，他也答應會來台灣。可以說，這幾年我們在國際上的能見度不斷提升，這都是大家共同努力的成果。

2. 健康台灣方面：

(1) 健康台灣每三個月開一次會，每次每位委員發言只有三分鐘，因此很多提案要先以書面提交。請大家事先準備好書面資料，詳細說明需求、預算、目標、KPI 等，這樣當送到執行單位（衛福部）時，能更快處理。這次跟賴總統開會，足足四個小時，所有官員與委員都非常專注，總統也非常認真地做筆記，這讓人印象深刻。

(2) 健康台灣的運作模式預計會至少延續四年，我們學會成立了 16 個小組，很多在場的理事都是小組中的主要委員，希望大家能收集好意見並提交，提交越多就有越多機會成功。

(3) 此外，也非常感謝周輝政理事提供的六個案子，都是在精準方面。陳子健理事提供了三個很好的想法，陳明部長也有提出一個優秀的建議。陳震宇理事對高危險個案管理的觀點也非常精彩。起初只打算爭取六千萬的資金，但最後案子提出後共要爭取一億兩千萬，來做更多的事。

(4) 最後，感謝李茂盛院士，他透過總統府資政的管道，將我們的提案直接送進了總統府。也感謝理事長的推薦，讓我有機會代表大家，這是一個重要的機會，希望能把這方面做好，為會員及台灣婦女提供更好的照顧。

3. 專科醫師甄審：

專科醫師考試報名截止日是八月底，九月十九日會做資格審查，如果還有訓練醫院的考生尚未提交報名表，請提醒他們抓緊時間。筆試和口試分別安排在十月二十日和十一月十七日。因為今年考生人數幾乎是往年的兩倍，我們需要增加幾乎兩倍的口試委員。每組最多考十個人，若超過十人，口試可能

會持續到下午五點半以後，這對大家來說負擔太大。因此，我們會盡量多邀請委員來幫忙分擔工作。

4. 住院醫師教育訓練：

九月二十九日有住院醫師的 EPA 工作坊，特別感謝沈靜茹醫師和閔照院士在這方面的付出。每個星期三我們都有住院醫師的課程，大家的回饋非常不錯。

5. 繼續教育：

(1) 六月二日舉辦更年期相關課程，感謝張芳維部長的努力。更年期計畫執行不易，但因是國家需求的計畫，在理事長的鼓勵下，今年先完成它，明年再看如何進行。

(2) 性建康友善門診的課程已在六月九日完成，感謝國內五家醫療院所率先加入這個 PrEP 的推動，並協助我們與 CDC 達成初步目標。

(3) CDC 今年特別推動了 B、C 肝的教育訓練計畫，並在十月六日舉辦教育訓練。

(4) 七八月流感疫苗相關進展，年底將會有很多新的疫苗，包括自費項目如免疫球蛋白等，這部分大家可以留意。最近也剛舉辦完生產事故討論，相信未來針對事故的原因，我們會有更多改善。

(5) 十一月學會和台灣醫學會合辦年會，而一月份將舉辦住院醫師進行跨院區案例報告，目前的安排將持續到農曆年前。

6. 機器人手臂認證：

(1) 健保給付九月將開始上路，健保署八月七號開會，公告一版認證辦法，根據新規定，如果過去有 30 例以上的手術經驗，將在九月一號前獲得學會證書，並有資格向健保署申請補助。然而，有些會員提交的資料不符合規定，像是主刀主治醫師不明確或手術紀錄不足等，這部分我們需要進一步釐清。

(2) 新手醫師的認證要求也有所變動，原本認證條件為要上八小時的課程並完成八小時上機，只要各個醫院可以自己做上機、發證書即可。臨床部份需 2 例觀摩、2 例助手、2 例主刀即可達到條件。現在新辦法公告後，要各個專科醫學會提出自己的認證辦法。健保署說：我們提出的新辦法在其認可前，原本已經提過的辦法是有效的。只要達到這樣的標準，新手醫師也可以拿到資格認證。目前有將近 30 位新手醫師送件，超過 20 位是符合標準，條件不符者須再補件。

(3) 只要申請時間為新辦法公告前，皆以舊辦法進行審核。新辦法中有幾點較怪的，第一不用上課，只要模擬機操作 20 小時，但學會認為這樣太過奇怪。因此，我們提出的辦法為繼續要求 8 小時的課程培訓，只要之前有上過都可以。另外，減少模擬機時數至 12 小時，但目前都還只是提出的階段，尚未被認可。模擬機的 12 小時裡面，委員們的共識為，只要開刀 6 例以上，1 例平均 2 小時的，就算達到條件。當助手或觀摩

要 10 台，若非助手或自己主刀，只要有 10 台即達條件。若不符臨床條件者，需要有 animal study，再加 1 例的觀摩。

(4) 未來若有新的課程開設，會盡量安排更多學員參加，但目前的課程名額有限，所有專科都在搶名額，可能要等到明年。當然，對於主治醫師會優先安排，是因為他們能立刻申請健保補助，而 fellow 和住院醫師則可稍後再安排。如果大家有任何想法或建議，歡迎提出。

7. 醫院評鑑：

自八月一日開始進行的各專科醫院評鑑，目前已完成約一半，並且今年新增土城醫院加入申請成為新的訓練醫院。這次評鑑的重點在於確保訓練醫院達到規範標準。對於評鑑結果中成績不理想的醫院，將會逐一通知並提供改善建議。此外，若醫院有表現優異但因資料不全而影響評分的情況，評審委員會會酌情調整評分。尤其提醒醫院注意送審資料的準備和完整度，一些醫院表現良好，會在自評表中清楚標註每條評分細項所在的頁數，使評審更為順利。

8. 花蓮地震捐款：

學會因應花蓮地震發起了捐款活動，總共募得將近 100 萬，其中包括日本捐贈的一萬美金，作為回饋感謝過去的支援。捐款分配上，30 萬捐給衛福部，70 萬則直接捐給花蓮地區的幾個主要醫院，包括慈濟醫院、門諾醫院、花蓮榮總、國軍花蓮總醫院、榮總玉里分院等。雖然有意見認為慈濟資源豐富，不需要捐款，但由於慈濟在國內外一直積極救災，這次的捐助是表達對他們的支持與感謝。尤其這次慈濟的災損達到兩億元，學會捐出的 36 萬雖然只是一小部分，但也代表學會的心意，並獲得慈濟的感謝與肯定。

9. 會員旅遊與登山活動：

(1) 九月五日至九日，學會將舉行沖繩石垣島的郵輪旅行，許多理事與會員已報名參加。八月二十日已舉行行前說明會，解答相關問題。參加者已經組成 Line 群組，可以通過群組獲得最新資訊，並做好個人行程的規劃。

(2) 十二月十五日計劃在高雄舉辦登山活動，已經與楊宗力代表達成共識，期待會員參與。高雄的天氣在十一、十二月相對較為舒適，因此選擇這個時間舉辦。

10. 學會人事異動：

林家翎祕書已在學會服務 27 年，並於今年七月三十一日正式退休。學會對她的多年服務表示感謝，並給予相應的退休金作為獎勵。林祕書也表示，如果未來學會有需要，她將在有空的情況下繼續提供幫助。此外，新助理思涵已經加入學會，思涵曾在學會工作，因生育與育兒離職，現已返回學會工作。她的目標是未來能夠成為祕書，因此目前在學習中，期望她未來能夠在學會中發展順利。

11. 國際年會與學術交流：

十一月將參加韓國年會，明年五月將參加日本年會。此外，由於學會與美國年會的往來密切，明年可能也會有部分理事參加美國的年會。這些國際活動有助於學會的國際影響力，並推動與各國學術交流的進一步發展。明年五月日本年會後，學會也可能繼續參加其他國際活動，進一步促進與國際婦產科學會的合作。

參、討論事項

案由一：審查113年度4～6月份月報表。

說　明：請參見現場核發相關報表

提案人：財政委員會。

決　議：通過。

案由二：健保生產給付以及風險妊娠新生兒緊急處置費給付皆受總額上限規範，已損害政府鼓勵人民生育之美意，惠請醫學會向健保署提議調整限制。

說　明：

一、國家政策應該鼓勵婦幼專科醫療院所投資更友善之生產環境來鼓勵民眾多生產，健保生產給付應不受總額給付上限規範。

（一）本院113年第一季因已達目標點數上限，遭砍金額達健保申報金額9.26%，且因生產點數佔整體點數高達88.31%，總額限制已嚴重侵蝕生產服務的收入。

（二）產婦生產不若其他科別疾病可視當季目標點數是否到達上限而機動調整開刀處置的時間，深受總額上限的侷限。

（三）為提供產婦優質生產服務，醫療院所需投注產房設備、醫護人員等軟硬體資源，醫療人員也是不分晝夜守候付出苦力活，然因總額上限規定被砍健保給付，著實令人洩氣。

（四）少子化時代，準爸媽益加在意醫療院所提供的照護品質、醫療量能，使得優質院所輕易達到總額上限。此後，健保給付將被打折扣，醫療院所是否評估拒絕產婦來院生產，抑或堅持再投入醫療資源提升醫療品質？

二、健保署新增「高風險妊娠生產新生兒緊急處置費」給付以鼓勵醫療院配置醫療團隊提供照護服務，然已排擠總額給付裡的其他給付項目款項，建議應提高院所總額給付上限。

（一）為降低新生兒風險，健保署鼓勵醫療院所配置醫療團隊隨時待命以處理新生兒緊急狀況以有效提升新生兒照護品質。基層院所配合政策，除投入相關軟硬體資源外，也會先給付費用予執行照護服務的醫療同仁，俟後再向健保局提出費用申請。

（二）誠如說明一所述，優質院所經營上容易達到總額上限，然因本項給付涵蓋於健保給付總額上限之規範內，致使認真配合政策的院所在其他項目的健保給付上受到此項目的排擠而蒙受打折損失。

（三）本項政策立意良善，院所也願意與政府共同為降低新生兒風險一起努力，惟此政策推動的美意受到總額上限的壓抑，已打壓到基層院所士氣，建請提高院所總額給付上限。

建　議：少子化後的趨勢下，產科醫療院所經營勢必更加困難，健保生產給付受總額限制，以及風險妊娠新生兒緊急處置費給付又排擠總額給付的其他項目，將使院所經營更形雪上加霜。鑑於此，對表現優良院所，國家應給予鼓勵，而非反以總額限制大旗來扣減其給付。望主管機關體卹產科專科醫院經營難處，並為國家良性發展來考量，建請健保生產給付不受總額給付上限規範，並提升院所總額分配金額。

提案人：洪秉坤 理事

決　議：通過，由學會行文健保署，爭取產科、兒科分別有獨立之健保資源預算，與其他科之總額分開計算。

案由三：討論子宮頸抹片檢查是否有必要併行內診。

說　明：會員投書因患者質疑子宮頸抹片檢查不需做內診而引發醫療糾紛問題，敬請討論子宮頸抹片檢查是否有必要進行內診。

提案人：秘書處。

決　議：子宮頸抹片檢查通常包括內診，若不做內診請告知，臨床上是否採行視情況而定。

案由四：鑑請學會成立「婦科及產科事故應變及關懷小組」。

說　明：近年來婦產科同仁如不幸遇到醫療事故不只身心蒙受煎熬同時還要面臨巨額不當的賠償。

辦　法：希望成立此小組給予同仁實質的支持和關懷以渡過此難關。

提案人：施英富 副理事長。

決　議：通過，由學會成立「婦科及產科事故應變及關懷小組」，調查北、中、南、東有經驗或有熱誠之醫師加入。

肆、臨時動議

無。

伍、散會（下午 4 時 02 分）

台灣婦產科醫學會　函

本會地址：10449台北市中山區民權西路70號5樓
電話：(02)2568-4819分機12 傳真：(02)2100-1476
E-mail：taog.yuchi@gmail.com
聯絡人：賈豫琪

受文者：衛生福利部食品藥物管理署
發文日期：中華民國113 年 9 月 2 日
發文字號：台婦醫會總字第 113176 號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：

主旨：本會強烈反對將事後避孕藥 Levonorgestrel 開放為藥師、藥劑生指示藥品，詳如說明段，敬請 貴署鑒核。

說明：

一、近期 貴署考慮將事後避孕藥 Levonorgestrel 轉為「醫師、藥師、藥劑生指示藥品」；針對此項政策，本會表達嚴重關切與堅決反對，理由如下：

1、臨床使用經驗與建議：

在臨床實務中，醫師常會針對服用 Levonorgestrel 的青少女患者提出具體建議，要求患者在服藥後兩週內必須回診或自行驗孕，以確認避孕是否成功。這是因為使用該藥物後，可能出現經期紊亂，青少女難以自行判斷是否避孕成功，進而有無法及時發現懷孕，而導致問題變大的風險。

2、避孕效果與潛在風險：

事後避孕藥雖然能在一定程度上提供避孕效果，但在臨床實務上，仍經常發生避孕失敗的情況。此外，該藥物對子宮外孕無效，若未能及時發現並處理子宮外孕，可能引發嚴重健康問題，包括內出血、甚至死亡等併發症。因此，患者在服用該藥物後，必須接受專業醫療人員的追蹤與確認，以確保身體健康無虞。

3、國內外管理體制之比較：

雖然國外多將此類藥物列為非處方藥，部分原因是國外就醫相對不便。然而，在台灣，醫療資源相對充裕且便利，並無將 Levonorgestrel 轉為非處方藥的必要性。台灣的醫療體系能夠提供即時的醫療照護，確保患者在使用事後避孕藥後能獲得適當的追蹤與指導。

4、開放重要，還是維護青少女的生殖健康重要？

開放後，可能使女性誤以為這是可隨意使用的避孕方式，進而導致危險性行為發生，並可能引發性傳染病而危害青少女健康。本會一直強調使用常規式避孕藥合併保險套的雙重避孕，這是保護青少女的最佳方式。將事後避孕藥轉為指示用藥，可能讓青少女的健康面臨更大風險。

二、綜上所述，台灣婦產科醫學會強烈呼籲 貴署審慎考量將事後避孕藥 Levonorgestrel 轉為「醫師、藥師、藥劑生指示藥品」的決議，因爲極有可能產生嚴重後果；並以維護國內青少女的健康與安全為優先考量，繼續維持現行的處方藥管理制度。

理事長 陳思原

佛光山佛陀紀念館、草山月世界--健行活動

康樂福利委員會南區召集人：楊宗力

佛光山佛陀紀念館於2011年底落成，為國際博物館協會（ICOM）正式會員。佛館每年有千萬人次入館參觀，是旅行者必定參訪的勝地，全球最大旅遊網站Trip Advisor頒發「2014年旅行者之選大獎」佛館排行為台灣高雄景點第一名。

午餐後前往由砂岩與頁岩所構成的青灰岩地形的草山月世界，因地質鬆軟，加上草山溪、岡林溪等河流切割地表，造成山岩嶙峋綿延，到處懸崖峭壁，山脊也光禿成鋸齒狀。由於白堊土含高鹼性，使得草木難生，荒地中只有耐旱的刺竹生長。隨著四季與晨昏的變化，草山月世界也展現出不同的風貌：氣候清朗的黎明，站在海拔 308 公尺的至高點上，可欣賞日出和多層次的雲霧變化，冬季時，刺竹漸漸轉為枯黃翌年春天又變為紅色。月世界廣闊的景觀，有萬山朝拜的氣勢，很值得大家一起前來走走。鄰近的「旗山老街」除了看看在時代變遷下仍留有充滿歲月的歷史輪廓及老建築物的風貌外，此地著名的各式傳統小吃及在地特色的香蕉點心、冰品通通都是打卡超夯的熱點。歡迎會員闔家出遊探訪高雄景點與在地美食之旅。

日　期：113 年 12 月 15 日（星期日）

集合點：上午 8:50 高雄高鐵左營站(2 號出口大客車等候區)

行程安排

09:50-佛光山佛陀紀念館
11:30-離開
12:30-午餐(月球土雞園－月世界第一老店)
13:50-離開
14:00-田寮月世界地景公園
14:30-離開
14:40-旗山老街
16:00-賦歸

報名方式

日　　期：欲參加者請於 113 年 11 月 15 日前填寫下列報名表傳真本會或線上報名。
費　　用：會員/配偶或直系親屬 每人 300 元。　其他（即非者）每人 600 元。並於活動前繳交報名費用
線上報名：https://reurl.cc/WNWbxy 或掃描 QR Code 報名
繳款方式：郵局劃撥帳號：00037773　　戶名:台灣婦產科醫學會

高鐵時間參考

台北去程：南下可搭 06:30/0203 車次，8:15 抵達或 6:51/603 車次，08:50 抵達
台北回程：北上可搭 18:35/0676 車次(每站停)或 18:55/0152 車次(直達)
桃園去程: 南下可搭 06:49/803 車次，8:40 抵達/回程：北上可搭 18:35/0676 車次(每站停)或 18:45/1326 車次
新竹去程: 南下可搭 07:02/803 車次，8:40 抵達/回程：北上可搭 18:35/0676 車次(每站停)或 19:00/678 車次
苗栗去回程:南下可搭 07:13/803 車次，8:40 抵達/回程:北上可搭 18:25/0850 車次或 19:25/0854 車次
台中去程：南下可搭 07:20/0203 車次，8:15 抵達或 7:53/603 車次，08:50 抵達
台中回程：北上可搭 18:35/0676 車次(每站停)或 18:55/0152 車次(直達)
彰化去回程:南下可搭 07:45/0203 車次，8:40 抵達/回程:北上可搭 18:45/1326 車次
雲林去回程:南下可搭 07:56/803 車次，8:40 抵達/回程:北上可搭 18:45/1326 車次
嘉義去回程:南下可搭 08:10/803 車次，8:40 抵達/回程:北上可搭 18:45/1326 車次
台南去回程:南下可搭 08:28/803 車次，8:40 抵達/回程:北上可搭 18:45/1326 車次

★為保障權益將為每一位參加者加保旅遊平安險，請務必填妥下列每項資料。

會員資料		眷屬 1		眷屬 2	
會員姓名		眷屬姓名		眷屬姓名	
會員編號		□配偶或直系親屬　□其他		□配偶或直系親屬　□其他	
出生年月日		出生年月日		出生年月日	
身份證號		身份證號		身份證號	
行動電話					

學會電話：02-2568-4819 分機 11 程小姐　　傳真：02-21001476

各位會員大家好：

請尚未取得「孕婦產前健康照護衛教指導」服務資格之會員，可經由本學會 E-School 線上學習平台進行相關訓練課程，俾取得指導資格。

依據衛福部國民健康署委託本會辦理 113 年「孕婦產前健康照護衛教指導服務醫事人員教育訓練」案，輔導婦產科醫師、家庭醫學科醫師與助產人員取得「產前健康照護衛教指導」服務資格。

本會現已完成製作台灣婦產科醫學會 E-School 線上學習平台（網址：https://taogeschool.xms.tw/ ），如您尚未取得指導資格，可於 **113 年 10 月 5 日~12 月 5 日**至本網站進行學習；亦可經由以下路徑：台灣婦產科醫學會官網->課程活動->線上教育平台，進入本網站。（本案聯絡人：02-2568-4819 分機 9 秘書處張小姐）

依據「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」規定，執行孕婦產前健康照護衛教指導之人員資格，需為登記執業之婦產科醫師或家庭醫學科專科醫師或助產人員，經參加「孕婦產前健康照護指導訓練課程」且測驗合格，並經健康署認可。請您閱覽影片並通過課前、課後測驗及完成滿意度調查表後，備妥相關證明文件(如以下 QR Code)向健康署申請指導人員資格，審核通過可申報相關補助。健康署將公告名單於該署網站，始得執行孕婦產前健康照護衛教指導服務，並申報相關費用：：https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=195

台灣婦產科醫學會
E-School 線上學習平台

國健署孕婦產前健康照護
衛教指導服務網頁

國健署孕婦產前健康照護衛
教指導申請書及作業流程

通訊繼續教育

由婦科手術的麻醉資料談失智症

李耀泰 [1] 陳福民 [2] 郭宗正 [1]
[1] 台南郭綜合醫院 婦產部
[2] 台北中山醫院 婦產科

在一討論會中，某位麻醉醫師論述，業界一大老闆在麻醉前欲了解，手術麻醉後會不會影響他的智商，畢竟他業大家大，簽個字可能都是幾十億台幣的生意。於是該麻醉醫師採用許多方法來觀察此患者腦中一切，包括血流、溫度、血氧濃度以及止痛藥物使用時機與劑量等，冀望不影響患者術後的腦力。2020 年，麻醉科 Chen 等 [1] 根據台灣健保資料庫、從 2000-2013 年、平均 30-40 歲、共 280308 位接受子宮切除患者，有 4573 位（1.7%）發生失智症，其中全身麻醉的失智風險高於脊椎麻醉，危險比率（HR, hazard ratio）2.68 倍；同時，手術患者的年齡每增加 1 歲，失智風險提高 7.4%。再者，如患者＞ 50 歲，全身麻醉的失智風險亦高於脊椎麻醉，HR 1.21；每增加 1 歲，失智風險提高 13%。此文章影響婦產科醫師，如何因應全子宮切除的麻醉選擇問題，不可不慎。

失智者宛如沒靈魂的人，對家屬和社會也是一沉重負擔。失智症被視為一種疾病，而非正常老化現象，雖然其發生危險因子為高齡。在 2017 年，Lancet Commission 認為失智的危險因子有 9 項，包括：教育程度低、患高血壓、聽力受損、抽菸、肥胖、憂鬱症、少運動、糖尿病和社會接觸少等 [2]。2020 年，又增加了酗酒、腦部外傷和空氣汙染等 3 項 [2]。2019 年，WHO 建議減少失智風險的方法有：戒菸、控制血壓和糖尿病、多運動 [2]。其它的研究報告認為，輕度認知障礙者（mild cognitive impairment, MCI，即未到失智程度）有部份可以恢復至正常狀態，表示失智者雖然不能治癒，但仍可減緩，值得深入研究探討。本人就文獻報告，可以預防失智的各項措施加以整理分析，以供同仁參考。

◆麻醉方法

有三篇文獻報告[1, 3, 4]認為，氣管插管的全身麻醉會增加日後的失智風險，雖然使用年代資料、方法和作者不同，但都是使用台灣健保資料庫的數據，可作為參考。另 1 篇北美的研究、共 7499 位年長者（＞ 66 歲），分別接受全身麻醉和區域麻醉的選擇性手術，經 5 年追蹤，失智危險比率 1.0，兩者並無統計上差異[5]。

吸入麻醉藥物 sevoflurane（七氟醚）能活化凋亡蛋白 ，促進合成 β-amyloid protein（β 類澱粉蛋白）和 tau 蛋白，改變內皮細胞的構造，增加血腦屏障（blood-brain barrier）的滲透性，都可能是影響失智症的原因[4]。在小鼠的實驗中，使用 2.5% sevoflurane 麻醉兩小時後，小鼠腦中在 24 小時內的 β 類澱粉都有堆積現象[4]。

果真如此，那以後婦產科的全子宮切除，包括腹腔鏡輔助陰道子宮切除（LAVH），該使用何種麻醉方式？因現行子宮切除方法中有 93.63% 均使用全身麻醉[6]。至於在剖腹產時，因為出血而必須切除子宮，也常改為全身麻醉，該如何解決？可能需與麻醉師共同商研。

◆ Metformin

許多的研究報告認為，metformin 可降低失智症的風險，其主因為 metformin 能減少河馬體（hippocampal）中 β 類澱粉斑和神經纖維糾結（neurofibrillary tangles）的沉積、抑制發炎、減少粒腺體功能異常和氧化壓力、限制神經細胞自然凋亡和神經的增生[8]，同時又能提升腦部葡萄糖吸收，促進神經細胞 ATP，增加 synaptophysin、sirtuin-1、AMPA 和 BDNF（brain-derived neuronal factor）等免疫反應，對阿茲海默症的預防和治療皆有助益。

Metformin 不僅能降低糖尿病者罹患阿茲海默症，對非糖尿病者可能亦有相同功效。2017 年，Koenig 等[10]研究分析 20 位、無糖尿病的輕度認知障礙或輕度失智患者，每天予以口服 metformin 2000 mg 或安慰劑，共 8 週，在使用 metformin 期間，CSF（cerebrospinal fluid）的 metformin 濃度平均為 95.6 ng/mL。結果發現使用 metformin 者有較佳的執行力、學習力、記憶力和注意力。

2014 年，Ng 等[11]研究報告 365 位、＞ 55 歲的糖尿病患者，其中 204 位予以口服 metformin，另 161 位則無。經≧ 6 年的追蹤，有使用 metformin 的糖尿病患者發生認知功能受損的比率較低，勝算比率（OR）0.49（95% 信賴區間 0.25-0.95）。

Metformin 最明顯的作用是活化 AMPK（adenosine monophosphate kinase），繼而在細胞內抑制 mTOR（mammalian target of rapamycin）和 PI3K/AKT（phosphorylation of phosphoinositide 3-kinase），抑制因年齡增加 mTOR 造成減少的粒腺體生物合成（biogenesis）和自噬作用，因此抑制 mTOR 能減少智力的衰退[12]。

Metformin 預防失智的效果與使用的劑量和時間可能有關，但至今仍無明確關於使用劑量和時間的資料，有待日後的研究加以證實。

◆咖啡

咖啡或咖啡因（caffeine）預防失智的研究報告有很多[13-16]。由於咖啡含咖啡因、綠原酸（chlorogenic acid）、咖啡酸（caffeic acid）和葫蘆巴鹼（trigonelline）等成份，有保護神經、抗氧化、抗發炎等功效，並保護粒線體完整；同時能抑制類澱粉蛋白 -Aβ 的產生，改善認知功能[15]。

咖啡因存在於咖啡、茶和可可等飲料中，其中以咖啡含量最多（71-220 mg caffeine/150 mL coffee），半衰期為 3-7 小時[14]。咖啡有利於心血管健康，可降低數種癌症和神經退化性疾病的風險。咖啡不僅有抗氧化和抗發炎的功能，尚能調整 DNA 修補、phase II 酵素活化和自然凋亡。但根據流行病學，咖啡對孕婦和胎兒並無益處[14]。咖啡因在中樞神經系統中，對 A1 和 A2A adenosine receptor 有拮抗作用，故能增加專注力、提神、興奮和警惕作用，也因此能減少認知受損功能[14]。

在日本，一篇研究 8000 位、日本 - 美國男性，經 30 年追蹤，咖啡可以減少巴金森氏症（Parkinson’s disease）的發生率[17]。阿茲海默症與帕金森氏症皆為神經退化性疾病，有 30% 的巴金森氏症者會發生阿茲海默症似的失智症（高出正常人 6 倍）；相同的，有 30% 阿茲海默症者也會發生巴金森氏症的症狀。由此推論，咖啡是可以降低失智症的風險。

◆纖維和地中海食物

2022 年，Prokopidis 等[18] 研究報告 1070 位、平均 69.2 歲的年長者，每天平均攝取纖維 17.3（0.9-118.4）g，結果發現食用高纖維食物者有較佳的認知功能，統計上以每天使用纖維量 34 g，有助於認知功能的正常，其因乃纖維能改善腸功能，增加大腸中短鏈脂肪酸（short-chain fatty acids, SCFAs，如 acetate、butyrate、propionate 等），抑制前驅發炎細胞素的活性，維持正常血腦屏障，允許 BDNF（brain-derived neurotrophic factor）的運輸，使腦中營養較佳，並促進腸中胚芽乳酸菌（lactobacillus plantarum）、比菲德氏菌（bifidobacterium bifidum）和長雙岐桿菌（bifidobacterium longum），強化注意力、記憶力、語言學習能力，提升血清中 BDNF 濃度，此等均對智力有幫助。

地中海食物以植物為主，包括使用大量的蔬菜、水果、堅果和豆類，以及中等量的魚肉，和少量的紅肉，並以橄欖油作為脂肪來源。地中海飲食可降低心血管疾病，間接減少失智風險。此外，地中海食物亦可降低神經病理，包括類澱粉斑、腦萎縮和連接能力構造的改變[19]。

2018 年，Abbatecola 等[20] 研究報告指出，食用地中海食物者較不使用者，可以減少 28% 的輕度認知受損和 48% 阿茲海默症風險。

而每天兩大杯牛奶、避免糖和甜食，亦可降低血管性失智[21]。此外，改善粒腺體功能包括：L-carnitine（肉 ，來源牛肉、羊肉、牛奶）、coenzyme 10、omega-3、fatty acid（魚油）、維他命 B、C、E、K1 等[2, 21]。

◆運動

運動可以改善很多疾病，包括糖尿病、肥胖、心血管疾病、新陳代謝症候群和巴金森氏症等，亦可防止失智[22]。2022 年，Kepka 等[21]建議每天至少運動 30-45 分鐘（如騎單車、游泳、走路、爬樓梯等）。運動可在腦中產生神經營養因子（neurotrophins），提高腦中神經可塑性（neuroplasticity），改善神經細胞的功能[21]，增加記憶力和其它認知功能；並能釋放 BDNF 和 IGF-1（insulin-like growth factor 1），提升學習能力。運動可促進 IGF-1 和 VEGF（vascular endothelial growth factor），維持海馬體（hippocampus）正常神經新生（neurogenesis）和血管新生（angiogenesis），而這些因子最後會增加神經增殖和分化[21]。McMaster 等[19]的研究報告亦指出，合併有氧、阻力、平衡和伸展運動，能減輕認知受損。世界衛生組織 (WHO) 也建議多運動，來降低認知受損和失智[23]。

◆鎂

鎂離子對正常神經細胞的成熟十分重要，存在於中樞神經的腦脊液中。鎂能通過血 - 腦屏障，經脈絡上皮細胞主動運輸進入腦脊液中。

根據研究在失智患者如阿茲海默症，其血清和組織中的鎂濃度會減少。

鎂對認知功能包括細胞膜穩定和完整和鈣拮抗作用等，鎂可對抗一些有害神經的有毒金屬、保護腦組織、減少神經發炎、降低澱粉樣（amyloid）蛋白生成、抑制異常濤（tau）蛋白（一種維持軸突管穩定的蛋白）磷酸化。在一日本世代研究、共 1000 位大於 60 歲居民，每天使用 ＞ 200 mg 鎂，經 17 年追蹤，可減少 37% 各種失智、74% 血管性失智[24]。

含鎂多的食物有黑巧克力、堅果、香蕉、酪梨、馬鈴薯、豆類、豆莢類、種子類、全穀類、魚類、牛奶和含鎂的硬水等。

最近兩篇由 NHANES（National Health and Nutrition Examination）統計分析共 2508 位、≧ 60 歲的年長者，在使用近 30 天含鎂量多的食物，且血清維他命 D 足夠（≧ 50 nmol/L），能減少認知功能受損[25, 26]。

◆結論

失智對患者本身、家屬、照顧者和社會都是一重大的負擔，而且治療藥物的效果有限。失智症非自然老化的現象，而是一種疾病，它造成腦萎縮和神經細胞受損。避免失智的危險因子如控制好糖尿病、心臟病、高血壓，並多接觸社會脈動，避免抽菸酗酒，加上充足的運動並保持體態，多食用地中海食物和適當的咖啡，以及補充維他命和鎂，亦可考慮補充 metformin，冀望能降低失智風險，值得被重視。

◆參考文獻

1. Chen YC, Oyan YJ, Lin TY, et al. Risk assessment of dementia after hysterectomy: Analysis of 14-year data from the National Health Insurance Research Database in Taiwan. J Clin Med Assoc 2020; 8: 394-9.
2. Martinez VG, Salas AA, Ballestin SS. Vitamin supplementation and dementia: A systematic review. Nutrients 2022; 14: 1033.
3. Chen CW, Lin CC, Chen KB, et al. Increased risk of dementia in people with previous exposure to feneral anesthesia: a nationwide popu;ation-based case-control study. Alzheimers Dement 2014; 10(2): 196-204.
4. Sun M, Chen WM, Wu SY, et al. Dementia risk after major elective surgery based on the route of anesthesia: A propensity score-matched population-based cohort study. eClincalMedicine 2023; 55: 101727.
5. Velkers C, Berger M, Gill SS, et al. Association between exposure to general versus regional anesthesia and risk of dementia in older adults. J Am Geriatr Soc 2021; 69(1): 58-67.
6. Lee WL, Lin LT, Wang PH. Does the combination of hysterectomy and general anesthesia increase the risk of subsequent development of dementia? J Chin Med Assoc 2021; 84: 1-2.
7. 李耀泰 , 陳福民 , 郭宗正 . 有預防老化和百病均醫的藥嗎 (III)? 台灣婦產科醫學會會訊 2022; 12: 9-13.
8. Sanati M, Aminyavari S, Afshari AR, et al. Mechanisitc insight into the role of metformin in Alzheimer's disease. Life Sci 2022; 291: 120299.
9. Campbell JM, Stephenson MD, de Courten B, et al. Metformin and Alzheimer's disease, dementia and cognitive impairment: a systematic review protocol JBI Database System Rev Implement Rep 2017; 15(8): 2055-9.
10. Koenig AM, Mechanic-Hamilton D, Xie SX, et al. Effects of the insulin sensitizer metformin in Alzheimer's disease. Pilot data from a randomized placebo-controlled crossover study. Alzheimer Dis Assoc Disord 2017; 31: 107-13.
11. Ng TP, Feng L, Yap KB, et al. Long-term metformin usage and cognitive function among older adults with diabetes. J Alzheimer Dis 2014; 41: 61-8.
12. Madhu LN, Kodali M, Shetty AK. Promise of metformin for preventing age-related cognitive dysfunction. Neural Regen Res 2022; 17(3): 503-7.
13. Londzin P, Zamara M, Kakol B, et al. Potential of caffeine in Alzheimer's disease-A review of experimental studies. Nutrients 2021; 15: 537.
14. Dong X, Li S, Sun J, et al. Association of coffee, decaffeinated coffee and caffeine intake from coffee with cognitive performance in older adults: National Health and Nutrition Examination

Surgery(NHANES) 2011-2014. Nutrients 2020; 12: 840.

15. Yelanchezian YMM, Waldvogel HJ, Faull RLM, et al. Neuroprotective effect of caffeine in Alzheimer's disease. Molecules 2022; 27(12): 3737.
16. Zhou X, Zhang L. The neuroprotective effects of moderate and regular caffeine comsumption in Alzheimer's disease. Oxidative Med Cellular Longevity 2021; 2021: 5568011.
17. Ross GW, Abbott RR, Petrovitch H, et al. Association of coffee and caffeine intake with the risk of Parkinson disease. JAMA 2000; 283: 2674-9.
18. Prokopidis K, Giannos P, Ispoglou T, et al. Dietary fiber intake is associated with cognitive function in older adults: data from the National Health and Nutrition Examination Survey. Am J Med 2022; 135(8): e257-62.
19. McMaster M, Kim S, Clare L, et al. Body, brain, life for cognitive decline(BBL-CD): protocol for a multidomain dementia risk reduction randomized controlled trial for subjective cognitive decline and mild cognitive impairment. Clin Interv Aging 2018; 13: 2397-406.
20. Abbatecola AM, Russo M, Barbieri M. Dietary patterns and cognition in older persons. Curr Opion Clin Nutr Metab Care 2018; 21: 10-3.
21. Kepka A, Ochocinsk A, Borzym-Kluczyk M, et al. Health food pyramid as well as physical and mental activity in the prevention of Alzheimer's disease. Nutrients 2022; 14(8): 1534.
22. 李耀泰 , 陳福民 , 郭宗正 . 運動對停經後婦女的影響 (I). 台灣更年期醫學會會訊 2021; 65: 27-30.
23. Grande G, Qiu C, Fratiglioni L. Prevention of dementia in an ageing world: Evidence and biological rationale. Ageing Res Rev 2020; 64: 101045.
24. 李耀泰 , 陳福民 , 郭宗正 . 鎂與健康的檢視 (II). 台灣更年期醫學會會訊 2022; 69: 19-22.
25. Peeri NC, Egan KM, Chai W, et al. Association of magnesium intake and vitamin D status with cognitive function in older adults: an analysis of US National Health and Nutrition Examination Survey(NHANES) 2011 to 2014. Eur J Nutr 2021; 60(1): 457-74.
26. Tao MH, Liu J, Vervantes D. Association between magnesium intake and cognition in US older adults: National Health and Nutrition Examination Survey(NHANES) 2011 to 2014. Alzheimers Dement(NY) 2022; 8(1): e12250.

◎ 第 335 期 問答題 ◎

會員編號：_____　　姓名：_____

一、下列何者最可能增加失智症風險？
(A) 插管全身麻醉；(B) 靜脈全身麻醉；
(C) 脊椎麻醉；(D) 硬腦膜外麻醉

二、Metformin 能降低失智風險的機轉為何？
(A) 減少腦中 β 類澱粉斑；(B) 抑制發炎；
(C) 活化 AMPK；(D) 以上皆是

三、咖啡能降低失智風險的機轉為何？
(A) 抗氧化作用；(B) 抗發炎作用；
(C) 保護粒腺體完整；(D) 以上皆是

四、地中海飲食能降低失智風險的機轉為何？
(A) 減少類澱粉斑生成；(B) 避免腦萎縮；
(C) 維持神經細胞正常的連接能力；(D) 以上皆是

五、運動能降低失智風險的機轉為何？
(A) 減少糖尿病；(B) 減少心血管疾病；
(C) 釋放 BDNF 和 IGF-1；(D) 以上皆是

＊傳真作答 Fax: 02-2100-1476
＊郵寄請使用隨刊附贈之回函卡（免貼郵票）。
＊亦可登入學會網站，線上作答，以節省時間。
網址 :https://www.taog.org.tw/member_login.php

第 334 期通訊繼續教育

答案：一、（A）；二、（D）；三、（D）；四、（D）；五、（B）

維他命 C 防治癌症和其它疾病的檢視

李耀泰 [1] 陳福民 [2] 郭宗正 [1]
[1] 台南郭綜合醫院 婦產部
[2] 台北中山醫院 婦產科

維他命 C（ascorbic acid, ascorbate）乃一 6 碳醣 lactone，人類因缺乏 L-gulono-1, 4-lactone oridase，故不能合成維他命 C，需靠食物來補充。維他命 C 除了有助於鐵的吸收、合成膠原蛋白（collagen）、catecholamine 和 L-carnitine、防止壞血病（scurvy）外，尚有多種功用，對人體健康極具影響 [1]。

◆維他命 C 的功用

維他命 C 具有下列多項功能：(1) 主要抗氧化物，清除因氧化而產生反應氧化物（reactive oxygen species, ROS），恢復其它抗氧化物（如維他命 E 和 glutathione）的功用來預防脂肪、蛋白質和 DNA 的氧化作用；(2) 合成 norepinephrine；(3) 合成 dopamine；(4) 合成 vasopressin；(5) 產生膠原蛋白（collagen），來維持結締組織；(6) 於缺氧和壓力下，可調整細胞基因顯示；(7) 合成 carnitine，有助脂肪酸進入粒腺體中，並可抑制 TNF-α（tumor necrosis factor）的生成；(8) 增加吞噬細胞（phagocytic cell）的功能；(9) 降低發炎；(10) 促進淋巴球增殖、分化和成熟；(11) 表觀基因的調整，如增加 DNA 和 histone 的 demethylation，控制基因的轉錄（transcription）；(12) 直接抗菌活性；(13) 改善內皮（endothelial）的功能；(14) 改變血小板功能和減少栓塞 [2]。所以，維他命 C 的功能甚多。

◆在血液中量

人體維他命 C 正常儲存量約 2 g，但在壞血病時候僅剩 300 mg，相當於血漿中維他命 C 低過 11 μmol/L[2]。Ascorbate 靠小腸和近端腎小管中的 SVCT（sodium-dependent vitamin C transporters）即 slc23a1 和 slc23a2 運送。正常在血漿中維他命 C 濃度為 0.70-1.4 mg/dL（40-80 μmol/L），如口服補充維他命 C，血清濃度最高可達 1.3-4.0 mg/dL（73.8-227.1 μmol/L），如靜脈注射維他命 C，濃度則 >350 mg/dL（20-49 mmol/L）。換算單位為 1 mg/dL=56.78 μmol/L[3]。

一篇研究，晚期癌症患者血漿中維他命 C 濃度平均為 0.6±0.1 mg/dL，注射維他命 C 15 g，30 分鐘後，濃度增加至 57.0±6.0 mg/dL[3]。其它報告，在靜脈注射維他命 C 10 g 或 1.5 g/kg，血漿濃度分別為 1-5 mmol/L 和 >10 mmol/L，此時有可能消滅癌細胞。

◆維他命 C 與癌症

血漿維他命 C 濃度 <0.5 mg/dL 稱低維他命 C（hypovitaminosis C）；<0.2 mg/dL 為維他命 C 缺乏者，常見於慢性病、住院手術後、以及癌症患者 [3]。又癌症患者會增加氧化壓力和發炎，而維他命 C 為抗氧化劑，能清除自由基，抑制 COX-2 和 nuclear factor κB[3]。在 Mikirova 等 [4] 報告，靜脈注射維他命 C 7.5-50 g，可減少 C- 反應蛋白、介白質 1α、2、8、腫瘤壞死因子、eotaxin 和抑制發炎。

維他命 C 在低濃度時有抗氧化作用，但在血漿濃度 >1 mmol/L 時則呈促氧化作用（pro-oxidation），產生 H2O2 和 ROS（reactive oxygen species）進入癌細胞中，並降低 HIF-1（hypoxia-inducible factor 1）的作用，促使腫瘤細胞壞死 [5,6]；又維他命 C 能產生膠原蛋白的合成，對穩定三度空間的結構和防止癌細胞的轉移也很重要 [6]。

許多在癌細胞的實驗都認為靜脈注射高濃度維他命 C，可以殺死癌細胞，但至今所有報告均無法證明維他命 C 對於癌症治療的助益是有效或無效 [3,7]，與婦科相關的研究更是少之又少。在 Ma 等 [8] 的分析報告、共 25 位第 III/IV 期卵巢癌患者，一組（n=13）接受化學藥物（carboplatin 和 paclitaxel），和合併每週 2 次靜脈注射維他命 C（75 g 或 100 g，視血漿中的濃度而定），共 1 年；另一組（n=12）只接受相同的化學藥物治療。結果兩組無惡化生存率（progression-free survival, PFS）分別為 25.5 和 16.8 個月，維他命 C 組表現較佳，且副作用少。

維他命 C 少有用作主要藥物治療，因其效果不彰 [2,9]，但無論口服或注射方式皆能作為輔助治療，使用的劑量和時間雖不盡相同，均可能增加療效，降低副作用，改善疲倦、睡眠、食慾、疼痛等困擾，且安全無虞。亦有報告認為，每週注射維他命 C（劑量高至 100 g）3 次，共 8 週 [9]，在 9 位患者中，有 8 位能縮小原發性腫瘤（胰臟癌），效果不錯。報告中注射最高劑量為 110 g/m2[9]。

Kliman 等 [3] 建議靜脈注射維他命 C 的劑量為 5-25 g/30-120 min，但多久注射一次和全部注射時間，則無定論；但在無注射維他命 C 的天數中，可以每天口服維他命 C 500-4000 mg 來維持其功用。

Mikirova 等 [10] 研究報告 1 位視神經的神經纖維瘤患者，在化學治療後 4 個月，每週注射維他命 C 7-15 g 一次，經 30 個月，腫瘤縮小，病情穩定。

2022 年，Xu 等 [11] 綜合分析 76 篇文章，結果在使用較多維他命 C 者，可減少全部疾病的死亡率（RR 0.78-0.86）；全部癌症的死亡率亦下降，RR 0.87（95%信賴區間 0.78-0.95），包括子宮內膜癌 OR（odds ratio）0.85（95%信賴區間 0.73-0.98）、子宮內膜癌 OR 0.58（95%信賴區間 0.44-0.75）。整體而言，好處多於壞處 [11]。

◆維他命 C 與新陳代謝症候群

下列五項代謝數值如有三項異常，稱代謝症候群（metabolic syndrome），包括腹部肥胖（男性≧ 90 公分，女性≧ 80 公分）、血壓上升（收縮壓≧ 130 mmHg，舒張壓≧ 85 mmHg）、減少高密度膽固醇（男性 <40 mg/dL，女性 <50 mg/dL）、空腹血糖（≧ 100 mg/dL）、三酸甘油脂上升（≧ 150 mg/dL）。罹患代謝症候群者，其糖尿病、高血壓、中風、心臟病和脂肪肝等風險相對增加，血漿中維他命 C 的濃度亦下降，如補充維他命 C 可以改善代謝症候群，若加上適當運動並強化營養，效果會更佳。維他命 C 能改善代謝症候群的機轉如下：(1) 抗氧化功用；(2) 抗消炎作用；(3) 合成肉鹼（carnitine），能將脂肪酸帶入粒腺體中氧化；(4) 降低缺氧誘導因子 -1（hypoxia-inducible factor-1），故可抑制葡萄糖分解（glycolysis）[12]。

◆維他命 C 和心血管疾病

研究顯示，在高血壓、心臟病、血管粥狀硬化和中風患者，血漿中維他命 C 濃度降低。實驗室研究，維他命 C 能活化 eNOS（endothelium-derived NO synthase），使產生一氧化氮（nitric oxide, NO），使血管擴張、血壓降低。同時，維他命 C 能活化谷胱甘肽（glutathione），降低氧化傷害。如以食物中所含維他命 C 的量，來評估預防心臟疾病的文章，其結果不盡相同；但如以血漿中維他命 C 的濃度來做為評估，可能會較準確，在一篇歐洲 EPIC（European Investigation into Cancer and Nutrition）的研究，血漿中維他命 C 濃度每增加 20 μmol/L，心臟衰竭風險減少 9% [13]。但血漿維他命 C 濃度亦有起伏，會受食物或補充相關藥物所影響，加上其代謝快，將來可能需微脂體（liposomes）維他命 C 檢測方法才能更精確。口服維他命 C 的補充，對心血管疾病的預防亦無肯定的結論。

◆維他命 C 與感冒

感冒通常因病毒（鼻病毒最多）感染起引，症狀有流鼻水、咳嗽、喉嚨痛、發抖、發燒和頭痛，通常 7-10 天會自然痊癒。如果症狀屬輕微，不需要抗病毒藥物治療，嚴重者視情況予以藥物來舒緩。根據統計，成人每年感冒平均在 2-9 次，症狀約維持 9 天，對工作和生活均產生影響，如感冒一旦引起併發症，如肺炎和腦膜炎等，不及時治療恐有生命危險。呼吸道感染偶而也會誘發心血症疾病。2020 年，Ran 等 [14] 綜合研究 10 篇文章，認為合併使用抗病毒藥物和維他命 C，可提升有效率，RR 1.27（95%信賴區間 1.08-1.48、p<0.003）；症狀減輕時間 MD -15.84（95%信賴區間 -17.02 至 -14.66、p<0.00001）；痊癒時間 MD -9.60（95%信賴區間 -14.98 至 -4.22、p<0.00005）。結論是：維他命 C 加上抗病毒藥物能改善感冒症狀，因要因提昇免疫力、加強中性白血球吞噬病毒和細菌的力量、減少自由基和提供細胞能量。其它單獨以維他命 C 來預防感冒的報告，文獻則未能證實。

◆維他命 C 與病危患者

2022 年，Patel 等 [15] 綜合分析 15 篇文章、共 2490 位患者，在病危患者中，使用維他命 C 組與安慰劑組做比較，有降低死亡趨勢，相對風險（relative risk, RR）0.87（95%信賴區間 0.75-1.00、p=0.06）。進一步分析，注射高劑量維他命 C 者能減少全部死亡率，RR 0.70（95%信賴區間 0.52-0.96、p=0.03），反之，使用低劑量維他命 C 者則無效，RR 0.94（95%信賴區間 0.79-1.07、p=0.46）；且單獨靜脈注射維他命 C 者，在減少全部死亡率有統計上差異，RR 0.64（95%信賴區間 0.49-0.83、p=0.006），但維他命 C 與其它合併注射者，則無統計上效果。沒有文獻報告維他命 C 副作用。結論是：使用維他命 C 是安全的，能減少全部死亡率趨勢，而注射高劑量維他命 C 能改善全部死亡率。

2023 年，Liang 等 [16] 綜合分析 22 篇文章、共 3570 位敗血症成年患者，在單獨靜脈注射維他命 C 者，能減少 28 天死亡率，RR 0.69（95%信賴區間 0.52-0.93、p=0.025）；但合併治療者則不能降低死亡率，RR 1.03（95%信賴區間 0.90-1.172、p=0.21）。

◆維他命 C 與糖尿病、高血壓

2019 年，Das 等 [17] 研究報告指出，維他命 C 能產生前列腺素 E1（peostaglandon E1, PGE1）、前列環素（prostacyclin, PGI 2）、內皮一氧化氮（endothelial nitric oxide, eNO），恢復必需脂肪酸（essential fatty acid, EFA）的新陳代謝至正常，提升脂氧素 A4（lipoxin A4, LXA4，一種強抗發炎、血管擴張和抗氧化劑），因此能促使血糖和血壓下降。且維他命 C 有抗氧化、抗基因突變、血小板抗凝結作用，有利於糖尿病和高血壓的治療。

◆維他命 C 與白內障

老化和糖尿病是白內障產生的主因，多源於核性白內障（nuclear cataract）緣故，患者容易弱視甚至失明。晶狀體（lens）內含維他命 C 的濃度是血漿的 50 倍，能保護眼睛不受紫外線的氧化傷害，並活化維他命 E 和 glutathione 的抗氧化作用，所以補充維他命 C 可以延遲老化，預防白內障早發，改善生活品質 [18]。

◆維他命 C 與傷口的癒合

維他命 C 乃一抗氧化劑，會產生膠原蛋白，對合成結締組織很重要；又能增加表皮纖維母細胞（dermal fibroblasts）的增殖，有助傷口的癒合。在相關文獻報告，顯示維他命 C 對褥瘡（pressure ulcers）、植牙、骨折、皮膚傷口、燙傷、去除紋身、外傷等，皆有益於癒合 [19]；婦產科亦是外科，如糖尿病患者傷口癒合欠佳，或會陰裂開太嚴重，補充維他命 C 是有幫助的。

◆維他命 C 與運動後的復原

運動需要氧氣，所以會產生很多反應氧化物和反應氮化物，使肌肉傷害和免疫力受損，容易疲倦，延遲肌肉痠痛的正常恢復，致運動力量受損，因此在激烈運動後補充維他命 C，能緩解運動後的不適，提早恢復正常體能 [20]。建議運動員多攝取蔬果，補充維他命 C。

◆維他命 C 與骨質疏鬆症

維他命 C 可以合成膠原蛋白，對骨骼外基質（matrix）很重要。維他命 C 也可以加速噬骨細胞（osteoclast）的死亡，刺激造骨細胞（osteoblast）的生長。2022 年，Ratajczak 等 [21] 研究報告發炎性腸炎患者，使用維他命 C 可以促進厚壁菌（Firmicutes）、乳酸菌（Lactobacillus）、雙歧桿菌（Bifidobacterium）等菌種的生長，和抑制類桿菌（Bacteroides）和大腸桿菌，有利骨骼生長。發炎性腸炎（Crohn’s disease, ulcerative colitis）多因為食用蔬果較少，缺乏維他命 C，產生骨質疏鬆症，故需補充維他命 C 來改善。

尚有其它報告，認為食物中維他命 C 是可以增加骨密度，減少骨質疏鬆症（RR 0.67）和臀骨骨折（OR 0.73）[11]。

◆副作用

使用維他命 C 少有副作用，偶有輕微噁心、頭暈。但亦有報告指出，維他命 C 會增加牙齒侵蝕（OR 1.16）和腎結石（OR 1.62），可能因補充維他命 C，而 oxalic acid 在尿中過量所致 [11]；以及 2023 年，Roy 等 [22] 研究報告 1 位、74 歲的子宮內膜癌婦女，3 年前曾接受手術治療，1 年前曾接受 carboplatin 和 pembrolizumab 治療，住院前每週靜脈注射維他命 C 100 gm，共 6 次，住院時，血清 creatinine 6.8（正常 0.7-1.3）mg/dL、BUN（blood urea nitrogen）113（8-24）ng/dL、血紅素 8.5 g/dL，腎臟切片有瀰漫性腎小管損傷，內有草酸鈣（calcium oxalate）結晶，需永久洗腎治療。

◆結論

維他命 C 有抗氧化、抗發炎功能，對人體的健康好處多，包括呼吸、神經、眼睛、骨骼肌肉和癌症的預防，且副作用少，所以補充維他命 C 或攝取足夠的蔬果，有益身體健康，但要避免大量和長期注射維他命 C 對腎臟的傷害。

◆參考文獻

1. Nowak D. Vitamin C in human health and disease. Nutrients 2021; 13(5): 1595.
2. Klimant E, Wright H, Rubin D, et al. Intravenous vitamin C in the supportive care of cancer patients: a review and rational approach. Curr Oncol 2018; 25(2): 139-48.
3. Kashiouris MG, L'Heureux M, Cable CA, et al. The emerging role of vitamin C as a treatment for sepsis. Nutrients 2020; 12(2): 292.
4. Mikirova N, Casciari J, Rogers A, et al. Effect of high-dose intravenous vitamin C on inflammation in cancer patients. J Transl Med 2012; 10: 189.
5. Kazmierczak-Baranska J, Boguszewska K, Adamus-Grabicka A, et al. Two faces of vitamin C-Antioxidative and pro-oxidative agent. Nutrients 2020; 12(5): 1501.
6. Maekawa T, Miyake T, Tani M, et al. Diverse antitumor effects of ascorbic acid on cancer cells and the tumor microenvironment. Front Oncol 2022; 12: 981547.
7. Roa FJ, Pena E, Gatica M, et al. Therapeutic use of vitamin C in cancer: physiological considerations. Front Pharmacol 2020; 12: 2-11.
8. Ma Y, Chapman J, Levine M, et al. High-dose parenteral ascorbate enhanced chemosensitivity of ovarian cancer and reduced toxicity of chemotherapy. Sci Transl Med 2014; 6: 222ra18.
9. Hoppe C, Freuding M, Buntzel J, et al. Clinical efficacy and safety of oral and intravenous vitamin C use in patients with malignant diseases. J Cancer Res Clin Oncol 2021; 147(10): 3025-42.
10. Mikirova N, Hunnunghake R, Scimeca RC, et al. High-dose intravenous vitamin C treatment of a child with neurofibromatosis type 1 and optic pathway glioma: a case report. Am J Case Rep 2016; 17: 774-81.
11. Xu K, Peng R, Zou Y, et al. Vitamin C intake and multiple health outcomes: an umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. Int J Food Sci Nutr 2022; 73(5): 588-99.
12. Wong SK, Chin KY, Ima-Nirwana S, et al. Vitamin C: a review of its role in the management of metabolic syndrome. Int J Med Sci 2020; 17(11): 1625-38.
13. Morelli MB, Gambardella J, Castellanos V, et al. Viyamin C and cardiovascular disease: an update. Antioxidants 2020; 9(12): 1227.
14. Ran L, Zhao W, Wang H, et al. Vitamin C as a supplementary therapy in relieving symptoms of the common cold: A meta-analysis of 10 randomized controlled trials. Biomed Res Int 2020; 2020: 8573742.
15. Patel J, Ortiz-Reyes A, Dhaliwal R, et al. IV vitamin C in critically ill patients: A systematic review and meta-analysis. Crit Care Med 2022; 50(3): e304-e312.
16. Liang H, Mu Q, Sun W, et al. Effect of intravenous vitamin C on adult septic patients: A

systematic review review and meta-analysis. Front Nutr 2023; 10:1211194.

17. Das UN. Vitamin C for type 2 diabetes mellitus and hypertension. Arch Med Res 2019; 50(2): 11-4.
18. Lim JC, Arredondo MC, Braakhuis AJ, et al. Vitamin C and the lens: new insights into delaying the onset of cataract. Nutrients 2020; 12(10): 3142.
19. Bechara N, Flood VM, Gunton JE. A systematic review on the role of vitamin C in tissue healing. Antioxidants 2022; 11: 1605.
20. Higgins MR, Izadi A, Kaviani M. Antioxidants and exercise performance: with a focus on vitamin E and C supplementation. Int J Environ Res Public Health 2020; 17(22): 8452.
21. Ratajczak AE, Szymczak-Tomczak A, Skrzypczak-Zielinska M, et al. Vitamin C deficiency and risk of osteoporosis in patients with inflammatory bowel disease. Nutrients 2020; 12(8): 2263.
22. Roy S, Chourasia P, Sangani V, et al. Megadose vitamin C prescription through alterbative medicine leading to end-stage renal disease: case study and literature review. J Investigative Med High Impact Vase Reports 2023; 11: 1-6.

編 後 語

洪煥程

各位婦產科前輩先進及會員同仁們大家好：

本期通訊教育，感謝李耀泰主任提供本期通訊繼續教育，探討由『婦科手術的麻醉資料談失智症』，台灣健保資料庫數據，全身麻醉下的氣管插管可能增加日後的失智風險，與吸入性麻藥 sevoflurane，促進合成 β-amyloid protein（β 類澱粉蛋白）和 tau 蛋白有關，改變內皮細胞的構造，增加血腦屏障（blood-brain barrier）的滲透性， 可能是影響失智症的原因，李主任提到多運動、控制好慢性病，如糖尿病、高血壓等，避免抽煙喝酒，攝取維他命、鎂、適量咖啡、纖維及蔬菜類地中海食物，及 metformin 藥物等，可降低失智症的風險發生。

本期會員園地，同樣是李耀泰主任提供一篇『維他命 C 的防癌及其他疾病的檢視』，也是一篇相當實用的文章，維他命 C，又稱做維生素 C、抗壞血酸，屬弱酸性且帶有酸味，是人體每日不可或缺的水溶性維生素之一，但無法由人體自行合成，須由食物中攝取。維他命 C 具有許多功效，其中最重要的功效包含抗氧化、抗發炎、抗病毒、提高免疫力、輔助膠原蛋白製造等，與維持健康的基本條件和對抗疾病習習相關。維他命 C 對人體的健康保健好處多，包括呼吸、神經、眼睛、骨骼肌肉和癌症的預防，且副作用少，所以補充維他命 C 或攝取足夠的蔬果，有益身體健康。

最後，敬祝大家身體健康、事事順心

徵才訊息

徵才地區	徵 才 單 位	徵 才 條 件 / 內 容	聯絡人	連絡電話
台北市	財團法人醫藥品查驗中心 (CDE)	財團法人醫藥品查驗中心誠徵醫師審查員 具專科醫師證書，意者請洽：02-81706000#657 朱小姐或至本中心官網查詢	朱小姐	02-81706000 #657
台北市	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	1. 醫學系畢，具婦產科專科醫師證書 2. 婦產科臨床工作經驗 4 年以上 (含住院醫師訓練) 3. 須能執行超音波檢查 4. 高危險妊娠、可高層次超音波者佳 5. 每月值班 5 班 意者請將履歷 Email 至：hr@tahsda.org.tw	婦產科秘書 - 張小姐	02-27718151 #2396
台北市	輝雄診所	執行婦科檢查 / 超音波 / 抹片等，可執行乳超者佳 薪優面議，可協調排班，一般為上午檢	黃小姐	0972-892663
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。 2. 環境、福利、待遇優面洽，產房接生、開刀、輪值班，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。 3. 工作地點：新北市蘆洲區長榮路 323 號。 4. E-mail：alisonnursing233@gmail.com Tel：02-22890666 分機 233	黃主任	0916-680338
新北市	衛生福利部雙和醫院	擔任雙和醫中支援主治醫師 (主責連江縣支援醫療業務) 工作地點：馬祖 - 連江縣立醫院 ; 保障薪資 30 萬 / 月 1. 具備醫師證書、婦產科專科醫師證書 2. 個人履歷表 (自傳一份)(請簡述個人就學及就業之經驗、個人特質、生活興趣、自我期許及未來志向等) 3. 其他相關資料 (其他考試證書、證照、特殊事蹟、特殊經歷證明等) 歡迎有興趣者，將上述資料以電子檔方式寄至 14137@s.tmu.edu.tw 或郵寄方式至 23561 新北市中和區中正路 291 號 (第二醫療大樓 11 樓 1111 室) 楊小姐收 聯絡電話：02-22490088 分機 2972 聯絡人：楊小姐	楊小姐	02-22490088 分機 2972
新北市	板橋區菡生婦幼診所	板橋區菡生婦幼診所 誠徵婦產科醫師，可不接生不值班，待遇優高 PPF 意洽張部長 0935-107-177 www.hsobs.com.tw	張部長	0937-836747
新北市	蘆洲區宥宥婦幼診所	誠徵婦產科醫師，可不接生不值班，待遇優高 PPF 意洽張部長 0935-107-177 www.asobs.com.tw 聯絡電話：0935-107-177	張部長	0935-107177
桃園市	宋俊宏婦幼醫院	宋俊宏婦幼醫院【地區醫院】(桃園市平鎮區) 禮聘 婦產專科醫師 工作待遇：待優可談，薪資面議 意者請電洽或寄履歷表再約面談 資格條件：具醫師證書及婦產科專科醫師證照 歡迎您加入本院醫療團隊 !! 意者請聯絡： 意洽：03-4020999#621、0932-366092 黃小姐或 E-mail：yuehfenh@yahoo.com.tw	黃小姐	0932-366092
苗栗縣	周博治婦產科診所	具備醫師執照 , 婦產專科醫師，想自行開業嗎 ? 歡迎來坐坐來了解	彭小姐	037-332828 分機 308
台中市	新惠生醫院	因擴大服務項目，誠徵有熱情、有活力的婦產科醫師加入本院服務陣容。 工作待遇：1. 待優、薪資面議 2. 每週門診不超過 8 節 3. 每月值班不超過 5 班 工作項目：門診、產房接生、婦科手術、需輪值。 資格條件：具婦產科專科醫師證照 意者請電洽或寄履歷表再約面談，竭誠歡迎加入本院醫療團隊！ 意者請聯絡： 羅小姐 (04)2522-8792#6201、0933-554406 E-mail： jessica2526@hotmail.com riverfront.obs@gmail.com	羅小姐	0933-554406

徵才地區	徵 才 單 位	徵 才 條 件 / 內 容	聯絡人	連絡電話
台中市	正馨婦產科	1. 具婦產科專科醫師 2. 執行門診及值班業務 (產房接生、開刀) 3. 優質的工作環境及高 PPF，歡迎熱誠的您加入我們的團隊	邱先生	0912-320520
台中市	林新醫院	具備醫師證書、婦產科專科醫師證書 產科、婦癌尤佳待遇優厚、PPF 無上限、工作氣氛佳、員工享健檢福利 竭誠歡迎加入我們的行列 工作地點：台中市南屯區惠中路三段 36 號 Email：ls@lshosp.com.tw 諮詢請洽：0989-876-028 楊部長	楊秘書	04-22586688 轉 1603
台中市	衛生福利部豐原醫院	一、報名時應檢附下列表件：（一）、履歷表（粘貼本人最近照片一張，內容含：學歷、經歷、自傳）。(二)、教育部認可之國內外大學畢業證書影本。（三）、身分證正反面影本乙份、考試及格證書、醫師證書及專科醫師證書等文件影本。 二、相關應徵文件請寄至衛生福利部豐原醫院人事室收 (信封請註明應徵職務）。 三、相關疑義，請電話洽詢本院人事室張先生，電話：04-25271180 分 機 2315。E-mail：f004594@fyh.mohw.gov.tw。 四、本院依菸害防制法，全面實施禁菸，並推動無菸職場，應徵者如獲錄取，需配合本院無菸環境政策。如有違者將依相關規定處理。f004594@fyh.mohw.gov.tw		04-25271180 分機 2315
台中市	林婦產科診所	專任兼職皆可，純看門診，不接生不值班；西屯區交通便利、工作環境舒適、待優。	林小姐	0932-506341
彰化縣	成美醫院	具專科醫師證書，一周三節門診，PPF 另計，交通方便臨停車場 .	蔡秘書	04-7273127 分機 2405
彰化縣	彰化基督教醫療財團法人漢銘基督教醫院	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。 2. 門診婦產科相關疾病之診斷、治療及手術業務。 3. 待優可談，薪資面議，竭誠歡迎加入我們的行列。 3. 工作地點：彰化市中山路一段 366 號。 4. 應徵方式 : 有意者請將履歷郵寄或 E-mail：1310135@cch.org.tw	林課長	04-7113456 分機 8440
台南市	台南市東區婦兒安診所	竭誠歡迎有熱情、有活力的年輕婦產科專科醫師， 加入婦兒安醫療團隊 (產房女醫師优佳)； 享有保障薪一年，備有女醫師值班室。 工作待遇：薪資面議；接生、值班皆可調整，可兼任 Email：fuaantainan@gmail.com 連絡電話 : 0956730328(請於每日早上 8 點至下午 4 點聯繫，下班時間請留下簡訊或 mail，我們將上班時間盡快回覆您)	黃小姐、張小姐	0956-730328
台南市	馬博榮婦產專科診所	具備醫師證書、婦產科專科證書，單純門診、不接生、不開刀，有中西醫合診及週產期保健，遠途有宿，備有衝刺或保守專案，竭誠歡迎有衝勁或想守成的醫師加入我們的行列！！	李主任或簡小姐	洽詢專線 06-7236110 0938-510959 0907-093370
高雄市	高雄市安田婦產科	1. 合作方式可談 2. 備停車位及宿舍 , 環境優 , 團隊合作融洽 3. 保障薪及優渥 PPF 4. 產房開刀房團隊堅強，具醫學中心，歡迎不同專長的醫師	王小姐	0980-666624

徵才地區	徵　才　單　位	徵　才　條　件　/　內　容	聯絡人	連絡電話
高雄市	高大美杏生醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書 1. 執行婦產科臨床醫學 2. 待遇優渥、備停車位及宿舍，環境優，團隊合作融洽 3. 保障薪及優渥 PPF 4. 位於高雄大學特區、高雄台積電附近交通便捷 有意者，歡迎來電或 E-Mail 履歷資料，高大美杏生醫院真誠歡迎您 !! E-Mail : tigermeijung@gmail.com	陳主任	0911-602200
高雄市	高雄秀傳紀念醫院	高雄秀傳以健康園區方式進行規劃，主要醫療核心部份為高雄秀傳紀念醫院，除急重症治療外，也發展特色醫療中心並規劃亞急性照護，致力於打造高水準的全方位醫療與健康服務。 本院選定南科高雄科學園區「管 2」用地，做為醫院建置基地，成為全國首創在科學園區內設址的醫院，預計 2024 年 9 月開幕營運。 一、招募內容 1、工作地點：高雄市路竹區北嶺六路 100 號 2、工作內容：門診、臨床醫療業務；婦產科相關疾病之診斷、治療與管理 3、資格條件：具婦產科專科醫師證書 4、薪資待遇：待遇優（面議） 二、應徵方式 請電洽或 Mail 履歷如下 聯絡人：洪組長 聯絡電話：0975-618108 Email：hungliying@gmail.com	洪組長	0975-618108
屏東縣	衛生福利部屏東醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：屏東市自由路 270 號 聯絡方式：08-7363011#2221 黃主任 電子郵件：person03@pntn.mohw.gov.tw	黃主任	08-7363011 #2221
屏東縣	安和醫療社團法人安和醫院	禮聘婦產科醫師 (具婦產科專科醫師執照) ★ PPF 無上限 ★有個人值班休息室 ★院址：屏東市自由路 598 號 ~ 歡迎有鬥志、想賺取高薪者，加入本院的大家庭 ~	吳小姐	08-7651828 轉 310 、 0912-771881
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	一、招募內容： 1、機構名稱：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 2、徵才職稱：婦產科主治醫師 3、徵才專科：一般婦產科、婦癌專科、不孕症專科 4、其他：(1) 具人工生殖機構施術醫師資格者尤佳。 (2) 具婦女泌尿專科或高層次超音波技術者尤佳。 二、徵才單位聯絡資料： 1、聯絡電話：(05)2765041##8550 2、聯絡地址：600 嘉義市東區忠孝路 539 號 3、電子郵件地址 : 01810@cych.org.tw 4、報名方式 : 意者，若有任何疑問，請與本院莊特助電話聯繫，並至本院人才招募網進行線上履歷填寫，謝謝。 5、嘉基醫院之人才招募網址： http://www.cych.org.tw/hr2.aspx#hr1	莊特助	0955-771261

院所租售

新北市	新北市新莊區雅心婦產科診所	醫師退休超音波消毒鍋無影燈廉讓	謝小姐	0930-258531

活動消息

活動編號	主　　題	主　辦　單　位	舉　辦　地　點	開始時間	結束時間	類別	學分
241001-1	1131001 兒少保護暨家暴、性侵害驗傷採證教育訓練	光田醫療社團法人光田綜合醫院	光田醫療社團法人光田綜合醫院（台中市沙鹿區沙田路 117 號）第二醫療大樓 8 樓國際會議廳	2024-10-01 08:30:00	2024-10-01 17:00:00	B	3
241002-1	113 年度臺北市憂鬱症共同照護網專業人員教育訓練線上課程	台北市政府衛生局	Webex 會議室	2024-10-02 13:00:00	2024-10-02 17:00:00	B	2
241004-1	Intensive Course in Obstetric Emergencies Labour Room Skills Workshop	高雄醫學大學附設中和紀念醫院臨床教育訓練部	高雄醫學大學國研大樓 3 樓	2024-10-04 09:00:00	2024-10-04 18:15:00	B	2
241006-1	台灣婦科醫學會 2024 年會暨國際學術研討會	台灣婦科醫學會	臺北榮民總醫院致德樓第三會議室	2024-10-06 08:00:00	2024-10-06 16:15:00	B	3
241006-2	TUGA 中區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	彰化基督教醫院 11 樓連瑪玉學術講堂	2024-10-06 08:30:00	2024-10-06 16:00:00	B	2
241006-4	孕產婦 B、C 型肝炎等傳染病防治教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	臺大兒童醫院 B1 講堂 (台北市中正區中山南路 8 號)	2024-10-06 08:40:00	2024-10-06 12:00:00	A	3
241006-5	台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會 中區研討會	臺中榮民總醫院	臺中榮民總醫院第二醫療大樓二樓第八會議室	2024-10-06 09:00:00	2024-10-06 16:50:00	B	3
241006-6	外泌體臨床應用趨勢論壇 - 婦產科再生醫學新紀元	訊聯生物科技股份有限公司	線上直播	2024-10-06 10:00:00	2024-10-06 12:10:00	B	1
241006-3	社團法人臺中市大臺中醫師公會 10 月學術演講會	社團法人臺中市大臺中醫師公會	國軍臺中總醫院 - 醫療大樓三樓電化教室	2024-10-06 13:30:00	2024-10-06 16:30:00	B	1
241007-1	高危險妊娠照護教育訓練	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院婦產部	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院第二會議室	2024-10-07 12:45:00	2024-10-07 15:30:00	B	2
241008-1	【視訊】諾貝爾獎桂冠 mRNA 科學 : 如何從新冠抗疫到未來的無限可能 ? 線上研討會	中華民國基層醫療協會	線上視訊課程 (webex)	2024-10-08 12:40:00	2024-10-08 13:40:00	B	1
241012-1	113 年新生兒高級救命術 (NRP) 訓練課程	台東馬偕紀念醫院	台東馬偕紀念醫院恩典樓 9 樓李麻禮拜堂	2024-10-12 08:00:00	2024-10-12 17:40:00	B	2
241012-2	中區醫院「婦幼區域聯防 _ 高危險妊娠」研討會	中山醫學大學附設醫院	中山醫學大學附設醫院 誠愛樓 9 樓第三演講廳	2024-10-12 09:00:00	2024-10-12 12:00:00	B	1
241013-1	【輕盈安心全守護】婦產科聯合研討會 – 各時期體重管理及孕期中的安胎治療 (台北場)	台灣婦產科醫學會	華南銀行國際會議中心 201 廳	2024-10-13 09:30:00	2024-10-13 12:10:00	A	2

活動編號	主　　題	主　辦　單　位	舉　辦　地　點	開始時間	結束時間	類別	學分
241015-1	臺大醫院高危險妊娠照護訓練課程	國立臺灣大學醫學院附設醫院	兒醫 B1 講堂	2024-10-15 16:00:00	2024-10-15 17:00:00	B	1
241019-1	2024 年台灣機器人手術醫學會冬季研討會	台灣機器人手術醫學會	台大醫學院 202 講堂、403 講堂 (台北市中正區仁愛路一段一號)	2024-10-19 08:00:00	2024-10-19 16:10:00	B	1
241019-2	第六屆亞太醫用超音波新進展國際論壇暨中華民國醫用超音波學會 40 周年暨 2024 年會暨第四次學術研討會	中華民國醫用超音波學會	台北國際會議中心	2024-10-19 09:00:00	2024-10-20 17:00:00	B	2
241020-1	主流癌症遺傳諮詢課程	台灣婦癌醫學會、台灣乳房醫學會	張榮發國際會議中心 1003 室	2024-10-20 09:00:00	2024-10-20 17:20:00	B	3
241026-2	113 年度生產事故事件通報及品質輔導計畫 根本原因分析推廣課程	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 -901 會議室	2024-10-26 09:00:00	2024-10-26 12:00:00	B	2
241026-3	113 年度生產事故事件通報及品質輔導計畫 根本原因分析推廣課程	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 -901 會議室	2024-10-26 09:00:00	2024-10-26 12:00:00	B	2
241026-1	2024 Ovarian Cancer MasterClass	台灣武田藥品工業股份有限公司	W Hotel Taipei 8 樓綺麗廳	2024-10-26 14:00:00	2024-10-26 18:35:00	B	2
241027-2	2024ISUOG 第 12 屆台灣國際母胎醫學學術研討會 2024、第四屆台北國際婦產科超音波研討會	台灣母胎醫學會	台大醫學院國際會議中心 301	2024-10-27 08:00:00	2024-10-27 17:00:00	B	4
241027-1	【輕盈安心全守護】婦產科聯合研討會 – 各時期體重管理及孕期中的安胎治療 (高雄場)	台灣婦產科醫學會	高雄林皇宮 3F 樂宴廳	2024-10-27 09:30:00	2024-10-27 12:10:00	A	2
241029-2	113 年度家庭暴力及性侵害驗傷採證專業教育訓練	中國醫藥大學附設醫院 、 中國醫藥大學兒童醫院 、 衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心 、 中國醫藥大學兒童醫院 、 衛福部中區兒少保護區域醫療整合中心	中國醫藥大學附設醫院癌症中心大樓 1 樓階梯教室	2024-10-29 08:30:00	2024-10-29 17:00:00	B	2
241029-1	113 年婦產科風險概念推廣課程第一場	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	醫策會 901 會議室	2024-10-29 13:00:00	2024-10-29 16:00:00	B	2
241030-1	臺大醫院高危險妊娠照護訓練課程	台大醫院	兒醫 B1 講堂	2024-10-30 16:00:00	2024-10-30 17:00:00	B	1

活動編號	主　　題	主　辦　單　位	舉　辦　地　點	開始時間	結束時間	類別	學分
241031-1	113 年度臺北市憂鬱症共同照護網專業人員教育訓練線上課程	台北市政府衛生局	Webex 會議室	2024-10-31 08:30:00	2024-10-31 12:30:00	B	2
241103-1	主流癌症遺傳諮詢課程	台灣婦癌醫學會、台灣乳房醫學會	張榮發國際會議中心 803 室	2024-11-03 09:00:00	2024-11-03 17:30:00	B	3
241105-1	113 年度高危險妊娠照護教育訓練（二）	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	臺中市梧棲區台灣大道八段 699 號 20F 視聽教室	2024-11-05 12:30:00	2024-11-05 14:30:00	B	1
241105-2	113 年婦產科風險概念推廣課程第二場	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	中山醫學大學誠愛樓 9 樓第二演講聽	2024-11-05 13:00:00	2024-11-05 16:00:00	B	2
241110-1	2024 年臺灣憂鬱症防治協會年會暨學術研討會「性別 - 不憂鬱」	臺灣憂鬱症防治協會	集思交通部會議中心－ 5 樓集會堂（台北市中正區杭州南路一段 24 號）	2024-11-10 09:00:00	2024-11-10 17:00:00	A	2
241110-2	主流癌症遺傳諮詢課程	台灣婦癌醫學會、台灣乳房醫學會	張榮發國際會議中心 803 室	2024-11-10 09:00:00	2024-11-10 17:30:00	B	3
241122-2	113 年婦產科風險概念推廣課程第三場	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第二講堂	2024-11-22 13:00:00	2024-11-22 16:00:00	B	2
241123-1	第 16 屆台兒胎兒醫學工作坊暨新竹台大分院國際胎兒治療研討會	社團法人台灣胎兒醫學振興會、台兒診所、國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院	新北新莊 凱悅嘉軒酒店 (新北市新莊區新北大道三段 79 號)	2024-11-23 09:00:00	2024-11-24 17:00:00	B	4
241123-2	113 年度生產事故事件通報及品質輔導計畫 根本原因分析推廣課程	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 -901 會議室	2024-11-23 09:00:00	2024-11-23 12:00:00	B	2
241201-1	2024 年年會暨學術研討會	台灣周產期醫學會	張榮發基金會國際會議中心 11 樓	2024-12-01 09:00:00	2024-12-01 16:30:00	B	4
241208-1	主流癌症遺傳諮詢課程	台灣婦癌醫學會、台灣乳房醫學會	張榮發國際會議中心 803 室	2024-12-08 09:00:00	2024-12-08 17:30:00	B	3
241222-1	主流癌症遺傳諮詢課程	台灣婦癌醫學會、台灣乳房醫學會	張榮發國際會議中心 1006 室	2024-12-22 09:00:00	2024-12-22 17:30:00	B	3

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC 廣告

113年度

左流右新 健康安心

10/1起 第一階段

流感+COVID-19疫苗

對象
- 醫事及衛生防疫相關人員
- 65歲以上者
- 55歲以上原住民
- 安養、長期照顧(服務)等機構之受照顧者及其所屬工作人員
- 滿6個月以上至國小入學前幼兒
- 孕婦
- 具有潛在疾病者【包括高風險慢性病人、BMI≧30者、罕見疾病患者及重大傷病患者】
- 6個月內嬰兒之父母
- 幼兒園托育人員、托育機構專業人員及居家托育人員(保母)
- 國小、國中、高中、高職、五專一至三年級學生
- 禽畜相關及動物防疫相關人員

11/1起 第二階段

流感疫苗

對象
- 50至64歲無高風險慢性病成人

COVID-19疫苗

對象
- 出生滿6個月以上民眾(未列在第一階段實施對象)

★ 接種至疫苗用罄為止

接種地點

1. 學生接種流感疫苗以校園接種為主，請學生攜帶健保卡到校接種。
2. 符合公費流感或COVID-19疫苗資格者，可至全國各鄉鎮市區衛生所、合約院所接種，不受戶籍限制。
3. 衛生局(所)亦提供社區接種站及到宅服務，提供服務之時間與地點請洽當地衛生局(所)。

www.cdc.gov.tw

1922防疫達人
www.facebook.com/TWCDC

疫情通報及諮詢專線：1922

5天4夜 歌詩達郵輪莎倫娜號
沖繩、石垣島自主遊

蔡鴻德院士 2024郵輪會員旅遊
巧遇他親手做的雙胞胎試管嬰兒
人生何處不相逢，相逢又是曾相識～

113.09.05 ~09 會員聯誼