

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2024年7月333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：obsqyntw@seed.net.tw

發行人：陳思原

秘書長：黃建霖

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

113.06.30 孕產期精神疾病篩檢及治療繼續教育（台中場）



113.07.07 孕產期精神疾病篩檢及治療繼續教育（高雄場）



台灣婦產科醫學會 333 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文／陳思源

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 性健康友善服務紀錄表

10 通訊繼續教育

10 骨肌減少症候群的檢視

文／李耀泰 陳福民 郭宗正

16 會員園地

16 Rh 陰性血型患者臨床處置原則

文／毛雋喬 黃建霈

20 編後語 | 文／賴宗炫

21 徵才訊息

25 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思原

113年7月8日和衛福部林靜儀次長開會，參加人員有陳思原理事長、施景中、蕭勝文、林陳立、張正坤、洪秉坤、葉長青醫師，討論醫院評鑑有關的剖腹產指標，考慮取消剖腹產率為品質管理指標，由各個醫院自行檢討及管控，而不要把它放為評鑑的指標，否則會造成婦產科醫師在決定是否剖腹產的時候會有壓力。有沒有需要剖腹產應該是根據適應症，因為每個醫院每個醫師碰到的病人都不一樣，有可能是有高危險妊娠，有可能是前胎剖腹產，有可能是以前開過子宮肌瘤等等這些原因，是不是需要做剖腹產由醫師決定，不要硬性規定，一定不要超過哪一個指標，否則就會影響到醫師的決定，也怕影響到病人的權益及增加危險，很感謝政府單位能傾聽婦產科學會的聲音，希望多溝通，希望能更保護婦幼的安全。林靜儀次長決定下一次會議邀請醫策會一起來討論。

113年7月14日召開醫院評鑑委員會，會議由王有利召集人主持，黃建需秘書長協助，感謝委員在大熱天來學會及線上參加，大家無私的奉獻，讓住院醫師的訓練能夠更好。今年審查將在8月9月間，鼓勵主訓醫院與合作醫院合訓，互補彼此的優點，讓住院醫師能夠在四年期間，在各個領域都有完整的學習。也建議主治醫師在看病人或上刀時多和住院醫師討論病情及教學，也可啟發式的教學，讓學生自己去找資料再討論。評鑑的內容完整，在此架構下大家齊心合力，台灣的婦產科教學會更好。將手術影像教學，各個醫院及醫師整合起來，往AR/VR/XR醫學教育為輔助。

秘書長的話

黃建鼎

各位會員前輩及伙伴們大家平安：

在學會服務滿 27 年、十一朝元老林家翎秘書於 2024/7/31 正式退休，學會也依她親選由 陳思原理事長頒給「功成身退、海闊天空」的水晶紀念獎牌及適當的退休獎勵金，並刊登於會訊首頁，來感謝她對學會這麼多年的奉獻，並祝福她自由翱翔及享受人生。家翎也答應學會，若有要她出力的地方，只要她有空一定會回來幫忙，她直到最後一天，依然做到超過下班時間才打下班卡，台灣婦產科醫學會能有今天的成就，秘書們的全力以赴、吃苦耐勞，功不可沒，秘書處也決定請博物館好好來保存此一深具歷史意義的上下班卡。

賴清德總統健康台灣政策，學會也已成立 16 個任務執行小組來規畫，感謝施英富副理事長及其小組就提升產科 DRG 給付及產科醫師非常規出勤費用提出方案，周輝政理事領導的精準醫療及陳震宇理事的高危險個案管理師及產科自費補助提出計畫，在此感謝所有小組長及委員們的努力，學會將在適度修改後儘速提出至健康台灣規劃及執行委員會、衛福部、健保署、縣市衛生局等相關窗口，希望能早日通過並正式上路，改善婦產科執業環境及增進母嬰健康。

繼續教育方面，七八月有孕產婦流感疫苗繼續教育課程，內容並擴及最近又掀起單周 124 死的 COVID-19 及新的疫苗，猴痘，最新的 RSV 疫苗、單株抗體等，內容非常實用並及時，歡迎大家來參加。同時段也有生產事故年報，就進來重要事故作回顧及討論，學會也特地錯開時點，讓大家都能實地來參加。

陳理事長率領產科多位專家於 7/8 由赴衛福部與林靜儀次長就困擾多年的以剖腹產率為醫院醫療品質指標一事做意見交換及深入討論，會中初步決議將移除此指標，並研議其他更具醫療品質意義的指標來代替。感謝陳菁徽委員從上任至今，多次召開記者會呼籲全面補助醫療性凍卵，國健署終於在 7/8 宣布在年底醫療性凍卵補助將上路，嘉惠罹癌個案。並於 7/16 在立院主導三讀通過決議，要求衛福部於 114/6/30 前健保點值達到 0.95，維護全國醫事人員權益，並聲援日前震驚醫界的新生兒死亡刑事無罪但民事卻判決 1400 多萬案，呼籲應尊重臨床專業，而非用後見之明來做判決，我們感謝她為醫界的努力。

機器人手臂輔助婦科手術，健保第一波通過九項，將提供腹腔鏡同手術點數，並允許收取非健保涵蓋的費用如部分耗材等自費項目，學會也即將於 8 月底通過第一波申請認證資格者，有需要的會員，還請把握時間。

感謝王有利召委帶領及各評鑑委員參與 7/14 評鑑委員共識會議，婦產科專科醫師訓練醫院評鑑工作也即將於八月正式開始，感謝各受評醫院及評鑑委員配合，讓評鑑工作能順

利完成。

學會由我代表與周產期醫學會詹德富理事長、母胎醫學會蕭聖文理事長，於 7/30 一起參與安胎「藥」安心記者會活動，在高齡、高危險妊娠增加，少子女化時代，更要注意安胎的安全性，儘量避免不適合的安胎及藥物引起副作用導致安胎失敗或母嬰傷亡，絕對值得我們付出更多心力及資源。

聯合報系於 7/31 在張榮發會議中心舉辦台灣生育力智庫專家會議，有生殖醫學會陳美州理事長及我代表參加，會中提出多項建議，如擴大不孕症補助，改善職場環境，優遇孕產婦，政府表揚幸福企業及提供減稅或薪資補助等誘因，增加配偶陪產及陪產檢假，產檢時準父母及神隊友賦能，延伸孕產照顧到產後，因應需要提供個人化優質復元照護，全人醫療及全面支持系統建立，期待能一一獲得聲援，建立共識及政府單位的重視及實現。

九月 5-9 沖繩、石垣島 Costa Serena 號郵輪會員旅遊，共有會員及眷屬上百人報名，除船上有豐富活動、表演及各種遊樂、健身設施可供體驗，還有碧藍海天及日出日落美景、舒爽海風及三五好友同行，也有許多美食及各種自費陸上行程，學會也即將於出發前請東南旅行社來辦理行前說明會，可實體或線上參與，9/5 中午集合上船前郵寄或現場發放實體資料供大家參考，歡迎大家來參加，並提前規劃自己喜歡的旅遊方式及行程。

敬祝 大家

平安喜樂 旅途愉快

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	陳思源	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		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、陳思源、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閱照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光凡、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：AFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran
 英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

性健康友善服務紀錄表

各位性健康友善門診醫師，您好

為維護性健康友善門診品質，我們期許提升國人接受性傳染病篩檢、衛教諮詢之意願！台灣婦產科醫學會承接衛生福利部疾病管制署「113年提升性健康友善門診專業服務品質計畫」；為鼓勵醫師共同推動、維持性健康友善門診醫療品質，我們將透過辦理競賽以提升並獎勵醫師注重性健康友善門診醫療品質，預計於113年底，會依競賽執行狀況，給予前數名參與者獎項。

參與資格：需為本會性健康友善門診醫師，或參與台灣婦產科醫學會113年舉辦之性健康友善門診相關課程。

參與方法：1.填寫性健康友善服務紀錄表，並於下個月5日前將全數正本郵寄至學會（如：9月份的紀錄表須於10/5前送達學會）。

2.請各位參與者需將競賽相關資料備查，以供疾管署或學會查核。

執行內容：可透過性傳染病篩檢數量、預防性投藥數量或針對有性傳染病之患者攜帶性伴侶就醫人次為基準，執行相關性友善措施和提供愛滋篩檢等服務。

※如非原性健康友善門診醫師，請於參與台灣婦產科醫學會113年舉辦之性健康友善門診相關課程後再執行相關競賽事宜。

※競賽期限：113年7月1日(一)至113年9月27日(五)止

承辦人：賈小姐

承辦人信箱：taog.yuchi@gmail.com

電話：02-2568-4819 分機12

傳真：02-2100-1476

學會地址：10449台北市中山區民權西路70號5樓



性健康友善服務紀錄表
QR Code

性健康友善服務紀錄表

醫療院所名稱：

醫療院所電話：

醫師姓名：

會員編號/身分證字號：

-就診日期：西元____年____月____日

-個案基本資料與診斷：

1.性 別：1)男性 2)女性 3)其他: _____

2.出生年月：西元____年____月

3.婚姻狀況：1)未婚 2)已婚 3)同居 4)分居 5)離婚 6)喪偶4.性 傾 向：1)同性戀 2)異性戀 3)雙性戀 4)未明 5)其他: _____5.過去一年內是否曾接受愛滋病篩檢？0)從未檢查 1)有檢查過

6.診斷結果(可複選)：

1)愛滋病 2)梅毒 3)淋病 4)披衣菌 5)尖型濕疣 6)陰道滴蟲7)陰蝨 8)非淋菌性尿道炎(需排除一般泌尿道感染) 9)生殖器皰疹10)骨盆腔炎 11)其他: _____

-本次執行項目(可複選)：

1) 性傳染病篩檢(計 2 分)2) 預防性投藥 (HIV 之 PrEP) (計 3 分)3) 有性傳染病之患者攜帶性伴侶就醫(計 5 分)

總 計：_____

轉介：否 是

去向機構：_____

※競賽會依各項評分進行總計，依總分最高評選出前數名於競賽結束後予以獎項。

※競賽期間：113/7/1(一)至 113/9/27(五)止，紀錄表須於 10/5 前全數送達學會。

※請於填寫性健康友善服務紀錄表後，每月正本郵寄至學會，以利統計。

※需抽血檢驗者，請各位參與者需將競賽相關資料備查，以供疾管署或學會查核。

骨肌減少症候群的檢視



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

骨肌減少症候群（osteosarcopenia）乃指同時合併骨質疏鬆（osteoporosis）和肌少症（sarcopenia）^[1]；然而，有些報告是以骨質缺乏（osteopenia）或骨質疏鬆加上肌少症（osteopenia or osteoporosis/sarcopenia）^[2,3]。本文則以前者為主要說明。

骨肌減少症候群對年長者有很高比率的衰弱、跌倒、骨折、住院和死亡率^[3]。骨質疏鬆症的定義明確，即骨密度 T-score 低於 -2.5。肌少症的定義則稍有不同，根據 EWGSOP II（European Working Group of Sarcopenia Older People II）需同時包括低肌肉強度和肌肉量（muscle mass），與低生理功能（physical performance）。肌肉強度以手握力（handgrip）計算，肌肉量以 ASM（appendicular skeletal mass）計算，生理功能以走路速度，坐、立椅子（chair-to stand）試驗等評估^[3]。

骨肌減少症候群產生的原因有很多，包括基因、生物化學、生活型態（少運動和營養不足）等，對長者而言是一公共議題，二者同時存在的結果，較單獨存在骨質疏鬆症和肌少症更差^[4]。

◆ 肌肉和骨骼交互影響

肌肉和骨骼皆由中胚層發育，源自相同間質細胞（interstitial precursors）而來，二者皆屬運動系統，解剖學上，肌肉聯繫在骨骼上，彼此共同作用才能產生活動能力。二者皆有某些內分泌功能，互相影響^[5]，因此，稱為肌肉-骨骼單位（muscle-bone unit）^[4]。

骨質疏鬆症和肌少症皆為退化性疾病，二者相互關聯，通常如肌肉強壯和肌肉量多其骨密度（BMD）亦佳，反之，肌肉數目減少和萎縮，亦會加速骨質流失，因此肌肉和骨骼的質與

量皆良好時，才能避免跌倒和骨折 [5]。2016 年，He 等 [6] 研究報告指出，肌少症患者的骨質疏鬆風險是正常健康者的 2 倍。2022 年一項研究、年齡 >50 歲年長者，在歐洲和美國因骨質疏鬆的骨折有 4-6%，在亞洲則 >15%，影響家庭社會甚鉅 [5]。另一篇報告，因骨質疏鬆的骨折，在女、男性分別為 50% 和 20% [1]。

◆ 運動治療

目前為止，食品藥物管理局（Food and Drug Administration, FDA）並未通過任何藥物用來治療骨肌減少症候群，只有運動（特別是阻力運動）是有效的治療方法 [7]，但對於骨折和長期臥床者，運動可能有困難。

運動會分泌或影響一些細胞激素，對肌肉和骨骼有所助益，說明如下：

1. 肌肉生長抑制素（Myostatin）：肌肉生長抑制素乃一生長分化因子 8（growth differentiation factor 8, GDF8），是轉移生長因子-β（transforming growth factor-β, TGFβ）的一種，可以抑制肌肉的生長和發育，在運動時由肌肉產生，此蛋白主要存在於骨骼肌中，少部分存在於脂肪組織和心臟肌肉中。年長、慢性腎臟病、慢性阻塞性肺疾病和缺乏運動均會造成 myostatin 增加，肌肉量和強度因此減少。相同的，高 myostatin 濃度也會減少皮質骨（cortical bone）的厚度，因此年長時 myostatin 會增加，造成骨肌減少症候群，而運動能產生雄性素接受器（androgen receptor, AR），降低 myostatin 的生成，有利於肌肉和骨骼維持正常的功能 [7,8]。

2. 鳶尾素（irisin）：由 FNDC5（fibronectin type III domain containing 5）斷裂而來 [9]。2012 年由 Bostrom 所發現，乃 112 個胺基酸所構成的胜肽（peptide），在骨骼肌收縮時會由肌肉細胞釋放出來。在肌肉中，鳶尾素提高肌肉性（myogenic）分化和肌原母細胞（骨骼肌纖維）融合（myoblast fusion），使肌肉肥大（hypertrophy）和改善肌肉再生（regeneration）；同時，活化衛星細胞（satellite cells）和促進蛋白質的合成 [10]。

當肌肉收縮分泌出鳶尾素後，會經滲透擴散作用，進入骨骼中，造成骨細胞（osteoblasts）增殖和分化，而抑制蝕骨細胞（osteoclasts）的分化，同時使白脂肪組織（white adipose tissue）變成棕色脂肪組織 [5,8,9]，這些都是有利骨骼的強壯和健康。

鳶尾素經過下列機轉，能幫助骨骼的正常和健康：

(1) 減少自然凋亡（apoptosis）：增加自然凋亡會加速老化，最近研究顯示，雌激素缺乏導致成骨細胞自然凋亡加速 10 倍，骨骼細胞（osteocyte）自然凋亡加速 4 倍，但鳶尾素能降低骨骼細胞自然凋亡，使骨骼細胞生命延長 [9]。

(2) 增加自噬作用（autophagy）：細胞內胞器（organelles）將老化物質（如 DNA）經溶解酵素（lysosome）分解後，可以再利用（recycling），有助延長骨骼細胞的壽命 [9]。

(3) 減少細胞焦亡（pyroptosis）：乃計畫中（programmed）發炎細胞的死亡，但同時會釋放前驅發炎物質，如介白質（interleukin, IL）-1β 和 IL-18。減少細胞焦亡能降低許多發炎性反應 [9]。

(4) 減少鐵依賴型細胞死亡 (ferroptosis) : ferroptosis 會引起鐵代謝紊亂，並產生細胞膜脂質過氧化產物的堆積，使細胞死亡，造成骨質疏鬆。鳶尾素能抑制 ferroptosis，活化粒腺體功能 [9]，有助骨骼的功能。

又鳶尾素能降低發炎。由於雌激素缺乏時會產生慢性發炎，增加腫瘤壞死因子 α (TNF- α) 和 IL-1 β ，導致老年性骨質疏鬆，而鳶尾素則能抑制發炎，改善骨骼健康 [9]。

3. BAIBA：運動會由骨骼肌產生 beta-aminoisobutyric acid (β -BAIBA，氨基異丁酸)，能改善骨骼的胰島素抗阻，降低發炎，促使白脂肪 (壞脂肪) 變成褐脂肪 (好脂肪)，預防糖尿病和肥胖，保護骨骼細胞；與 MRGPRD (Mas-related G protein-coupled receptor type D) 結合後，可防止骨骼細胞的 ROS 誘發自然凋亡，年長時，骨骼細胞中 MRGPRD 會減少 [8]。

4. 介白質：運動可以提升介白質 15 (IL-15)，它有抗萎縮功效。同時，運動亦可增加 IL-6、IL-7、IL-8 和 IL-10，有抗發炎作用，其中 IL-6 能促進葡萄糖吸收的靈敏度，有助成骨細胞的分化 [8]。

◆ 抗骨質疏鬆藥物功用

運動、蛋白質和維他命 D 對骨肌減少有幫助，肌少症缺乏有效藥物，但抗骨質疏鬆的藥物很多，包括雙磷酸鹽 (如 Alendronate、Risedronate、Ibandronate、Zoledronate)、選擇性雌激素接受器調節劑 (SERM，如 Raloxifene)、混合類固醇加強劑 (如 Tibolone)、抗 RANKL 單株抗體 (Denosumab)、甲狀腺荷爾蒙類似劑 (Teriparatide) 和抗骨質硬化單株抗體 (Romosozumab) 等，都可能經過許多內分泌和抗發炎增加肌肉強度和功能 [11]，其中尤以 denosumab 和 tibolone 功效最大。

◆ 藥物

下列藥物可能仍在研究階段：

1. Andarine：乃一選擇性雄性素接受器調節劑，有助肌肉和骨骼的合成作用，但副作用較睪丸酮治療之雄性素為少 [12]。

2. Cerulenin：能防止脂肪細胞釋放脂肪酸，減少成骨細胞之脂肪毒性和死亡 [13]。

◆ 結論

年長、少運動以及許多疾病 (如憂鬱、營養不良、胃潰瘍、發炎性關節炎等) 都會產生骨肌減少症候群，其它尚有基因、喝酒、抽菸、太瘦或太胖等因素 [14]。骨肌減少症候群會增加跌倒、骨折、住院、失能和死亡的風險，不僅患者的生活品質大受影響，同時也是家庭和社會的一項負擔。

就社區年長者而言，骨肌減少症候群的盛行率在日本為 4.7%、在中國為 13%、在德國為 28%、在伊朗為 34%、在澳洲則高達 40% [15]。一篇韓國的報告指出，骨肌減少症候群患者發生髖骨骨折的風險有 27.2% [15]，是一嚴重疾病。2023 年，Huang 等 [16] 綜合分析 31 篇文章、共 15062 位骨肌減少症候群患者，盛行率平均為 21% (1.5-65.7%)，危險因子包括女性 (OR 5.10)、年長 (OR 1.12)、骨折病史 (OR 2.92)。

而骨肌減少症候群是可以以改變生活來預防的，只要在中年時期加強各種運動、營養充足和良好的生活習慣便有助益。至於已經發生骨折、短時間不宜運動者，可以使用治療骨質疏鬆症藥物。日後有待發展 myostatin 抑制劑 (如 bimagrumab、follistatin) 和 irisin 等，同時治療骨質疏鬆症和肌少症 [7]。特別對於有慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 的患者，多為靜態生活，不能運動，因此住院率和死亡率會增加，開發有效藥物，治療骨肌減少症有其必要性 [17]。

另外，維他命 K 亦被報告可以促進成骨細胞的生成，降低破骨細胞的產生，增加骨密度；對肌肉也能提升衛星細胞的增殖和移動，增加能量的代謝，改善肌肉量和功能 [18]。

◆ 參考文獻

1. Paintin J, Cooper C, Dennison E. Osteosarcopenia. *Br J Hosp Med* 2018; 79(5): 253-8.
2. Pourhassan M, Buehring B, Stervbo U, et al. Three-year mortality of older hospitalized patients with osteosarcopenia: data from the OsteoSys study. *Nutrients* 2024; 16(9): 1328.
3. Dionyssiotis Y, Prokopidis K, Vorniotakis P, et al. Osteosarcopenia School. *J Frailty Sarcopenia Falls* 2021; 6(4): 231-40.
4. Polito A, Barnaba L, Ciarapica D, et al. Osteosarcopenia: a narrative review on clinical studies. *Int J Mol Sci* 2022; 23(10): 5591.
5. Yu C, Du Y, Peng Z, et al. Research advances in crosstalk between muscle and bone in osteosarcopenia(Review). *Exp Ther Med* 2023; 25(4): 189.
6. He H, Lin Y, Tian Q, et al. Relationship of sarcopenia and body composition with osteoporosis. *Osteoporos Int* 2016; 27(2): 473-82.
7. Sheng R, Cao M, Song M, et al. Muscle-bone crosstalk via endocrine signals and potential targets for osteosarcopenia-related fracture. *J Orthop Translat* 2023; 43: 36-46.
8. Cariati I, Bonanni R, Onorato F, et al. Role of physical activity in bone-muscle crosstalk: biological aspects and clinical implications. *J Funct Morphol Kinesiol* 2021; 6: 55.
9. Hu X, Wang Z, Wang W, et al. Irisin as an agent for protecting against osteoporosis: A review of the current mechanisms and pathways. *J Adv Res* 2023 Sep 3: 52090-1232(23): 00237-0(in press).
10. Falsetti I, Palmi G, Donati S, et al. Irisin and its role in postmenopausal osteoporosis. *Biomedicines* 2024; 12(4): 928.

11. Li YG, Li XB, Kong ZR, et al. Potential application of anti-osteoporotic therapy to relieve sarcopenia in the elderly. *Ann Med Surg* 2023; 85(12): 6008-12.
12. Girgis CM, Mokbel N, Digirolamo DJ. Therapies for musculoskeletal disease: can we treat two birds with one stone? *Curr Osteoporosis Rep* 2014; 12: 142-53.
13. Pizer ES, Chrest FJ, DiGiuseppe JA, et al. Pharmacological inhibitors of mammalian fatty acid synthase suppress DNA replication and induce apoptosis in tumor cell lines. *Cancer Res* 1998; 58: 4611-5.
14. Clynes MA, Gregson CL, Bruyere O, et al. Osteo-sarcopenia: where osteoporosis and sarcopenia collide. *Rheumatology* 2021; 60(2): 529-37.
15. Kirk B, Saedi AA, Duque G. Osteosarcopenia: A case of geroscience. *Aging Medicine* 2019; 2(3): 147-56.
16. Huang T, Li C, Chen F, et al. Prevalence and risk factors of osteosarcopenia: a systematic review and meta-analysis. *BMC Geriatrics* 2023; 23(1): 369.
17. Lippi L, Folli A, Curci C, et al. Osteosarcopenia in patients with chronic obstructive pulmonary disease: which pathophysiologic implications for rehabilitation? *Int J Environ Res Public Health* 2022; 19(21): 14314.
18. Alonso N, Meinitzer A, Fritz-Petrin E, et al. Role of vitamin K in bone and muscle metabolism *Calcif Tissue Int* 2023; 112(2): 178-96.

◎ 第 333 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

- 一、下列何者為骨肌減少症候群的原因？
 (A) 基因遺傳；(B) 靜態生活；(C) 缺乏蛋白質和維他命 D；
 (D) 以上皆是
- 二、根據報告下列何者是骨肌減少症候群的危險因子？
 (A) 女性；(B) 年長；(C) 骨折病史；(D) 以上皆是
- 三、下列何者細胞素可以影響肌肉和骨骼？
 (A) myostatin；(B) irisin；(C) β -BAIBA；(D) 以上皆是
- 四、鳶尾素的作用機轉為何？
 (A) 減少 apoptosis；(B) 增加 autophagy；(C) 減少 ferroptosis；
 (D) 以上皆是
- 五、下列何種藥物可改善骨肌減少症候群的症狀？
 (A) denosumab；(B) tibolone；(C) vitamin K；(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 332 期通訊繼續教育

答案：一、(C)；二、(C)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

Rh 陰性血型患者臨床處置原則

台北馬偕紀念醫院婦產部 毛燕喬

台北馬偕紀念醫院婦產部 黃建霖部長

除了 ABO 血型系統之外，Rh 血型是臨床上最重要的血型系統。Rh 血型系統相當複雜，目前已命名的抗原就已經超過 50 種。臨床上常用到的抗原為 D、C、E、c、e 五種，而我們平常檢驗的 Rh 血型其實僅檢測 D 抗原。RhD 陰性者如果因為輸血、懷孕、羊膜穿刺、流產等原因接觸到 RhD 陽性的血液，可能產生 anti-D 抗體，嚴重時可能引發溶血反應，在懷孕的婦女則可能發生胎兒貧血、新生兒溶血等問題。[1]

◆ ACOG 的預防建議

美國婦產科醫學會建議每一位孕婦都應在懷孕初期做 ABO 及 RhD 血型的檢測並檢驗紅血球抗體，若為 RhD 陰性且體內未有 anti-D 者應於懷孕 28-34 週間接受 anti-D 免疫球蛋白 (RhoGAM®) 注射，若新生兒的血型確認為 RhD 陽性，產後 72 小時內應再施打一劑 RhoGAM®，預防產婦發生 RhD 的異體免疫反應。[7]

◆ 歐美過去案例

RhD 陰性者在白種人中佔約 15%，對他們而言，anti-D 是最常見的不規則抗體，也是造成新生兒溶血最常見的原因。[3] 1950 年代英國每 1000 位嬰兒，就有 1.6 位因母親的 anti-D 死亡，隨著血漿交換、子宮內輸血、RhoGAM® 預防性施打等醫學進步，1970 年代後因 anti-D 溶血造成的周產期死亡率降至千分之 0.4 以下。[9] 足見對於白種人比例高的歐美等國家，RhD 的異體免疫反應是個非常重要的公衛議題。

◆ 台灣 Rh 特性

然而，RhD 抗原陰性在台灣僅占 0.5% 左右，其中又有約三分之一其實是東方人獨有的 Del，這種表現型的紅血球上仍帶有非常微弱的抗原陽性，需要透過進一步檢驗才能和真正的 Rh 陰性區分出來。根據台灣血液基金會對捐血人的統計，Rh 陰性者帶 Anti-D 的比率極低，僅約 0.13%。[1,3]

1982-1993 年共 11 年間在馬偕醫院生產的 87040 位新生兒中，只有 5 位因母體的不規則抗體造成新生兒溶血症，而其中大多為 anti-E、anti-C，僅一例為 anti-D 造成。因新生兒溶血轉診至馬偕醫院的個案也以 anti-E、anti-C 為多數。2008 至 2017 年馬偕醫院從近 6000 例疑似新生兒溶血症個案中，確認診斷為母親異體抗體造成的新生兒溶血症共有 22 例，只有一例為 anti-D 造成，且此個案的黃疸僅接受照光治療，並無須換血。

◆取消輸血前常規 RhD 篩檢及馬偕醫院的研究成果

RhD 陰性者比例極低、anti-D 並非台灣最常見的不規則抗體、再加上其他不規則抗體造成的症狀有過之而無不及，在台灣輸血前常規檢驗 RhD 抗原不符成本效益，且若 RhD 陰性患者須接受輸血治療，可能因備血不及而造成憾事。1987 年左右，台灣血液學之母林媽利教授等專家建議輸血前不須常規做 RhD 篩檢，應視情況進行，此建議也納入衛生署的相關作業標準。[1,4,5]

馬偕醫院 1988-2017 年間取消輸血前常規檢驗 RhD，期間 RhD 陰性的患者都接受了 RhD 陽性的血液。根據馬偕醫院的統計，取消常規檢驗 RhD 後，anti-D 在所有 Rh 抗體中發生比例並未增加（約 5%），與血液基金會的捐血人資料也相符。1992-2002 年間只有 5 位 RhD 陰性患者接受 RhD 陽性輸血後產生 anti-D，其中多半呈現弱反應，當中一名女性在日後也順利懷孕並產下健康的新生兒。這些資料顯示在台灣輸血前不進行 RhD 常規檢驗確實是合理的措施。[1,4,5,10]

◆施打免疫球蛋白的風險及 ACOG 因應缺貨建議

RhoGAM® 的預防性注射可使 RhD 陰性產婦的 anti-D 發生率從大約 14% 降至 0.1%^[2, 7]，施打 RhoGAM® 的風險雖然非常低，仍然曾經發生感染、過敏、重金屬暴露等情事。Anti-D 免疫球蛋白製劑是由捐血者血漿製成，經過傳染病篩檢及分離純化才能作為血液製劑運用。1990 年代在德國及愛爾蘭都曾發現因注射受污染的 Anti-D 免疫球蛋白製劑而造成的 C 型肝炎傳播。[1,6,7]

近年來因血漿來源不足，世界各國陸續傳出 Anti-D 免疫球蛋白製劑供貨不足的消息。美國婦產科醫學會也因此提出更嚴謹的施打建議，包括先檢驗父親的 RhD 型態，甚至以 NIPT 檢驗胎兒的 RhD 型態等方式，減少非必要的 RhoGAM® 施打。[7,8]

◆不幸發生新生兒溶血時的處置

如 Rh 陰性孕婦已知帶有 anti-D，可以測量其抗體效價、maternal-fetal hemorrhage 程度預估嚴重程度。胎兒貧血可在產前以超音波測量 MCA 評估，同時追蹤是否發生嚴重的胎兒水腫。

若產前發生嚴重的胎兒貧血，可以子宮內輸血治療。新生兒溶血可透過照光、換血、靜脈注射免疫球蛋白等方式治療。^[2,6] 台灣捐血及供血機制相對穩定，且醫療普及率高，新生兒換血相對國外容易達成。

◆ 台灣 Rh 陰性處置現況

Rh 血型是產科醫師在周產期照護上須關注的議題。台灣的 RhD 陰性者比例相當低，帶有 anti-D 的人更是低至約 30 萬人中才有一位，因輸血或懷孕造成的嚴重溶血反應非常罕見，和歐美等白種人為主的國家相比，大規模檢驗及預防的成本效益不高。近年，歐美生產的自動檢驗儀器都包含 ABO 及 Rh 血型測定，無法分開檢驗。^[1] 我國的產檢給付項目中包含 Rh 血型檢驗，但即使碰到 RhD 陰性產婦，臨床上也不一定會進一步檢驗 anti-D 狀態，Rh 陰性產婦施打 RhoGAM[®] 雖為健保給付，在未詳細進一步檢驗狀況下統一對 RhD 陰性產婦施打有過度使用疑慮。

國際交流日漸頻繁，不同種族、不同血統的人也都可能在台就醫，Rh 血型的重要性及臨床處置應依個案狀況評估。相對於 RhD，台灣有許多更為常見的不規則抗體，例如 MNS 血型中的 anti-'Mia'、Rh 血型中的 anti-E、anti-C 等^[1,10]，造成的溶血反應比 RhD 有過之而無不及，卻並未被我們納入產檢常規檢驗及預防項目。大部分 RhD 陰性孕產婦即使未接受免疫球蛋白施打，也不會產生 anti-D 抗體，即便產生異體免疫大多也不會發生嚴重新生兒溶血。是否真有必要為了減少新生兒換血，常規對 Rh 陰性孕產婦施打 RhoGAM[®]，是一個值得深入討論的議題。

◆ References

1. 林媽利 . (2023). 第三章 . 輸血醫學 (第六版). 五南 .
2. 林媽利 . (2023). 第九章 . 輸血醫學 (第六版). 五南 .
3. Rh 陰性血型 . 台灣血液基金會 . <https://www.blood.org.tw/Internet/main/docDetail.aspx?uid=6380&pid=6377&docid=23766>
4. Lin, M., & Broadberry, R. E. (1994). Elimination of RHD typing and the antiglobulin test in pretransfusion compatibility tests for Taiwanese. *Vox Sanguinis*, 67(s5), 28–29.
5. Lin, M., & Broadberry, R. E. (1994a). Modification of standard Western pretransfusion testing procedures for Taiwan. *Vox Sanguinis*, 67(2), 199–202.
6. ACOG Practice Bulletin No. 192: Management of Alloimmunization during Pregnancy. (2018). *Obstetrics and Gynecology* (New York. 1953. Online)/*Obstetrics and Gynecology*, 131(3), e82–e90.
7. Practice Bulletin No. 181: Prevention of RH D Alloimmunization. (2017). *Obstetrics and Gynecology* (New York. 1953. Online)/*Obstetrics and Gynecology*, 130(2), e57–e70.

8. RHO(D) immune globulin shortages. (n.d.). ACOG. [https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2024/03/rho d-immune-globulin-shortages](https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2024/03/rho-d-immune-globulin-shortages)
9. Zallen, D., Christie, D., & Tansey, E. (2004). The rhesus factor and disease prevention. In Wellcome Trust Centre for the History of Medicine at UCL eBooks. <http://neonatology.com/pdf/WellcomeVol22RhDisease.pdf>
10. Lin, M. (2020). Elimination of pretransfusion RhD typing at Mackay Memorial Hospital, Taiwan—30-year experience (1988–2017). *Vox Sanguinis*, 116(2), 234–238.

編後語

賴宗炫

值此炎炎夏日，凱米颱風侵台造成中南部淹水和災情，希望各位會員好朋友們平安無恙，災後能儘快恢復正常生活。

本期會刊通訊繼續教育首先由李耀泰主任醫師團隊撰文介紹《骨肌減少症候群的檢視》，詳細介紹了骨質疏鬆症與肌少症的共同影響。文章強調，這兩種病症的同時存在會顯著增加老年人的跌倒、骨折、住院及死亡風險，並探討了其生物學機制及可能的治療方法，包括運動療法、攝取蛋白質和維他命 D、抗骨鬆藥物功效及新藥物研究進展。這篇文章對於臨床醫師在診斷和治療骨肌減少症候群方面提供了實用的指南。

台北馬偕毛雋喬醫師與黃建霈部長在《Rh 陰性血型患者臨床處置原則》一文中，深入探討了 Rh 陰性血型在臨床上的管理和處置。文章介紹了美國婦產科醫學會（ACOG）對於 Rh 陰性孕婦的預防建議，並透過馬偕醫院本土數據分析優秀研究成果，探討台灣與歐美在 Rh 陰性血型特性上的差異。此文對於我們婦產科醫師在處理 Rh 陰性本土患者特別是在妊娠期的處置上提供了重要的參考，非常值得大家仔細閱讀。

此外，本期會刊還收錄了秘書處公告事項給會員們知道醫療與政策最新訊息。六、七月繼續教育主題《孕產期精神疾病篩檢及治療》和機器人手術訓練課程都吸引許多會員和年輕醫師參與，顯現我們婦產科發展更趨多元蓬勃發展，感謝學會陳思原理事長、黃建霈秘書長和理監事幹部們為會員福祉做出重大貢獻。

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	婦產科診所	台北市中山區婦產科診所誠徵婦產科醫師 1. 具備醫師、婦產科專科醫師證書及管制藥品使用執照 2. 執行門診及值班業務 (輪值生產、急診等 on call 班) 3. 優質的工作環境及待遇, 歡迎熱誠的您加入我們的團隊 4. 聯絡方式: vanessa600573@gmail.com 歡迎熱誠的您 加入我們的團隊	謝小姐	0983-046023
台北市	財團法人醫藥品查驗中心 (CDE)	醫師審查員 學歷: 國內外醫學畢業並具有台灣醫師證書者 經驗: 1. 婦產科臨床工作經驗 3 年以上 (含住院醫師訓練) 2. 專科醫師證書 3. 中英文說寫流利 職務內容說明: https://cdehr6.wixsite.com/recruitment 電子郵件: hr@cde.org.tw 中心網址: https://www.cde.org.tw/ 工作地點: 台北市南港區 11557 忠孝東路六段 465 號 3 樓	朱小姐	02-81706000
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
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	天給婦產科診所	女婦產專科醫師 誠聘專任女婦產專科醫師. 可只看門診, 可不接生不值班, 待遇優面洽。交通便捷 近新北環狀線 若接生、開刀、輪值班等另有 PPF 可細談, 竭誠歡迎有衝勁熱誠的您加入我們的行列。聯絡電話: 0963399966 聯絡人: 鄭小姐	鄭小姐	0963-399966
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	楊小姐	02-22490088 分機 2972
新北市	新莊區曜生婦幼診所	新莊區曜生婦幼診所 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.ysoobs2008.com.tw	張部長	0935-107177
新北市	東和婦產科診所	誠聘專任婦產專科醫師。可只看門診, 可不接生不值班, 待遇優面洽。若接生、開刀、輪值班等另有 PPF 可細談。工作地點: 新北市三重區三和路二段 97 號。Email: tonho.mamababy@gmail.com	何醫師	0922-920526

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
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
桃園市	秉坤婦幼醫療	幼醫療(桃園院區/平鎮院區)誠徵專任不孕症醫師 秉坤婦幼醫療(桃園院區/平鎮院區)誠徵專任不孕症醫師 不孕症主治醫師 薪資：面議(待遇優+高 PPF) 資格條件 1. 學歷：公私立大學(學院)醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：須具施術醫師資格。 工作項目：門診及不孕症臨床工作，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴。 ※ 上班地點：1、桃園院區 - 桃園市桃園區慈文路 959 號 2、平鎮院區 - 桃園市平鎮區延平路二段 129 號 本院鄰近高速公路、桃園藝文特區，交通方便，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com 面試地點：桃園市平鎮區延平路二段 129 號	詹小姐	03-4025866 分機 1669
新竹縣	竹北市 - 育禾婦幼診所	新竹縣竹北市 - 育禾婦幼診所 誠徵婦產科醫師、小兒科醫師 可不接生不值班，待遇優高 P PF 意洽 - 張部長 0935-107-177 www.yhobs.com.tw	張部長	0935-107177
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	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。		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
台中市	美馥兒婦產科診所	1. 誠徵婦產科女醫師 2. 純看門診、不值班、不接生 3. 具 婦產科專科醫師證書 4. 專任、兼任皆可，節數可談 5. 待 遇優渥、薪資面議 6. 工作氣氛融洽、無壓力、所有 member 都很好相處 7. E-mail: medful2017@gmail.com	陳小姐	0912-236599

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
彰化縣	彰化市成美醫院	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、腹腔鏡，竭誠歡迎有熱誠的您加入我們的團隊	蔡秘書	04-7273127 分機 2405
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(產房女醫師最佳)；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
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	吳玉珍婦產科診所	誠徵婦產科或家醫科聯合開業或門診醫師。本診所是20年婦產科診所，客源穩定，職員組織管理佳。只看門診、週日休，診次可彈性協調。合作條件可自行規劃討論。診所地址：高雄市前鎮區光華二路50號 電話：07-7220123/ 彭護理長	彭護理長	07-7220123
高雄市	生生不息婦產科	生生不息團隊熱誠歡迎 想轉換跑道或有人生規劃的夥伴們，希望擁有高質感家庭生活 人工生殖專科醫師加入我們醫療團隊。待遇優渥面洽 不需要值班 工作模式可細談 院址：高雄市三民區建工路856號 連絡電話：0912690045 黃院長	黃院長	0912-690045
高雄市	高雄市安田婦產科	高雄市安田婦產科誠徵婦產科專科醫師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、腹腔鏡、生殖中心、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 連絡電話：0980666624	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
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

高雄市	原 穗德婦產科， 慈美婦產科， 明泰骨外復健科診所	高雄市鳳山區五甲商業中心病床用電梯醫療大樓出租 1. 精華地段人口密集，機會難逢，土地 103 坪自建八樓，別墅型建築外觀，每層 80 坪，地下樓 60 坪，樓層可全租或分租 2. 近前鎮五甲捷運站（紅線），自強路日夜美食街，斜對面鄰五甲龍成宮大廟，五甲關帝君廟，五甲捷運站（未來黃線） 3. 原婦產科 6 年。後租慈美婦產科 9 年（高雄長庚醫師），院長自建醫院搬離，總共有 15 年婦產科良好的基礎和信譽 4. 再租明泰骨外復健科 18 年（高雄長庚醫師），院長已買診所目前剛搬離 5. 適合聯合診所，骨外復健，洗腎中心，眼科，醫美，肝膽腸胃，耳鼻喉，牙科 6. 適合婦產科兼月子中心（套房式病房寬暢明亮），五甲，前鎮，崗山，小港方圓 10 公里內最缺婦產科，在此開業婦產科方便服務婦女最好 7. 適合醫療儀器公司或醫療檢驗中心 8. 五甲大廟免費停車內 58 位外 40 位每天 6am-10/30pm 離本大樓 30 公尺 9. 地點好機會難逢，有意承租者，屋主提供醫院相關照片，歡迎來電洽詢 10. 交通方便近小港機場，鄰五甲交流道（1 號高速，88 快速公路）歡迎參觀	孫小姐 林小姐	孫小姐 0973-633139 林小姐 0960-123023
-----	---------------------------------	---	------------	--

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
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
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 17:30:00	B	2
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
240922-1	2024 年繼續教育課程	台灣周產期醫學會	台北喜來登大飯店 B1 彩蝶 + 逸綯廳	2024-09-22 09:00:00	2024-09-22 12:00:00	B	2
240909-1	彰化縣 113 年家庭暴力及性侵害防治專業人員教育訓練	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	彰化基督教醫院教學研究大樓十二樓蘭大衛國際會議廳	2024-09-09 08:20:00	2024-09-09 17:30:00	B	3
240907-1	113 年青少年親善照護服務經驗分享工作坊 - 中部場	台灣青少年醫學暨保健學會	中國醫藥大學 立夫教學大樓 5 樓 T501 教室 臺中市北區學士路 91 號	2024-09-07 13:30:00	2024-09-07 17:00:00	B	1
240901-2	2024 年繼續教育課程	台灣周產期醫學會	台中李方艾美酒店 22 樓星空廳	2024-09-01 09:00:00	2024-09-01 12:00:00	B	2
240901-1	113 年度孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	犇亞會議中心 2 樓 201 會議廳	2024-09-01 08:40:00	2024-09-01 12:00:00	A	3
240830-2	113 年度「專業人員母乳哺育增能研習」課程	衛生福利部南投醫院	衛生福利部南投醫院 5 樓 501 會議室	2024-08-30 08:00:00	2024-08-30 12:30:00	B	1
240830-1	全院性臨床或外科病理討論會	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號 17 樓國際會議廳	2024-08-30 07:30:00	2024-08-30 08:30:00	B	1
240827-2	子宮肌瘤／肌腺症當代治療 - 微無創治療	敏盛綜合醫院	敏盛綜合醫院 20 樓演講廳	2024-08-27 07:30:00	2024-08-27 08:30:00	B	1
240824-1	113 年青少年親善照護服務經驗分享工作坊 - 南區場	台灣青少年醫學暨保健學會	高雄市立大同醫院 3 樓大講堂 高雄市前金區中華三路 68 號	2024-08-24 13:30:00	2024-08-24 17:00:00	B	1
240824-2	113 年度【精進國內經陰道手術修補病患登錄制度建置之研究】教育訓練暨說明會	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	IEAT 會議中心 11 樓第 2 會議室	2024-08-24 09:30:00	2024-08-24 12:00:00	B	2
240824-3	2024 生活型態功能醫學會 疫敵亦友 - 抗炎修復 全面 啟動 Friend or Foe? Immunity and Inflammation Resolution	中華職業醫學會	香格里拉台北遠東國際大飯店, 3 樓 遠東宴會廳 (台北市敦化南路二段 201 號)	2024-08-24 08:30:00	2024-08-25 17:10:00	B	1
240818-1	113 年生產事故救濟研討會 (台北場)	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	張榮發基金會國際會議中心 11 樓 1101 會議室	2024-08-18 09:00:00	2024-08-18 12:00:00	A	3
240818-3	超音波長照系列講習課程第二場	馬偕紀念醫院、中國醫藥大學中醫學院、中華民國醫用超音波學會、台灣長照醫學會	中國醫藥大學互助大樓 4A02	2024-08-18 09:00:00	2024-08-18 16:50:00	B	1
240818-2	113 年度孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	澄清中港院區 17 樓國際會議廳	2024-08-18 08:40:00	2024-08-18 12:00:00	A	3

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
240817-1	20240817 中區婦癌學術研討會	台灣婦癌醫學會	集思台中新烏日會議中心 瓦特廳 301 會議室 (台中市烏日區高鐵東一路 26 號 3 樓)	2024-08-17 10:00:00	2024-08-17 17:00:00	B	3
240815-1	113 年家暴、性侵害及兒少保小組教育訓練課程	衛生福利部南投醫院	衛生福利部南投醫院 501 會議室	2024-08-15 08:00:00	2024-08-15 16:00:00	B	3
240814-1	重症新生兒及低體重早產兒轉運與處置、高危險妊娠及產前轉診之重要性	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	屏東縣屏東市大連路 60 號 屏東基督教醫院約翰大樓 6 樓簡報室	2024-08-14 09:00:00	2024-08-14 11:00:00	B	1
240812-1	113 年醫院病人安全年度目標推廣課程	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院 - 合心樓 1 樓國際會議廳	2024-08-12 13:35:00	2024-08-12 16:30:00	B	1
240811-1	113 年生產業事故救濟研討會 (台中場)	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	中山醫學大學附設醫院誠愛樓九樓第一演講廳	2024-08-11 09:00:00	2024-08-11 12:00:00	A	3
240811-2	2024 年繼續教育課程	台灣周產期醫學會	高雄萬豪酒店 10 樓皇喜會議室	2024-08-11 09:00:00	2024-08-11 12:00:00	B	2
240811-3	超音波長照系列講習課程第一場	馬偕紀念醫院、中國醫藥大學中醫學院、中華民國醫用超音波學會、台灣長照醫學會	馬偕紀念醫院 (台北院區) 平安樓 15 樓階梯講堂	2024-08-11 09:00:00	2024-08-11 16:50:00	B	1
240811-4	2024 年台灣術後加速康復學會 / 台灣婦產科醫學會 / 馬偕紀念醫院 / 台灣麻醉醫學會 重大婦科手術 ERAS 工作坊	台灣術後加速康復學會 / 台灣婦產科醫學會 / 馬偕紀念醫院 / 台灣麻醉醫學會	台北馬偕紀念醫院 (台北市中山區中山北路二段 92 號) 9 樓大禮堂	2024-08-11 09:00:00	2024-08-11 16:20:00	A	5
240810-1	113 年青少年親善照護服務經驗分享工作坊 - 北區場次	台灣青少年醫學暨保健學會	新竹縣政府衛生局 3 樓第一會議室 新竹縣竹北市光明七街 1 號	2024-08-10 13:30:00	2024-08-10 17:00:00	B	1
240808-1	婦女的「慢性病」- 子宮內膜異位症	國立陽明交通大學附設醫院附設醫院	國立陽明交通大學附設醫院 (蘭陽院區 B2 第一會議室)	2024-08-08 07:20:00	2024-08-08 08:10:00	B	1
240804-2	113 年生產業事故救濟研討會 (高雄場)	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓六樓第一講堂	2024-08-04 09:00:00	2024-08-04 12:00:00	A	3
240804-3	113 年度孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	郭綜合醫院 5 樓 B 區榕華廳	2024-08-04 08:40:00	2024-08-04 12:00:00	A	3
240804-1	2024 婦女骨盆泌尿健康研討會	臺北市立聯合醫院仁愛院區婦產科	臺北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓 6 樓 大禮堂	2024-08-04 08:00:00	2024-08-04 12:00:00	B	2
240731-1	雲林地區婦幼聯合討論會	臺大醫院雲林分院	臺大醫院雲林分院新大樓 5A 討論室	2024-07-31 12:00:00	2024-07-31 13:30:00	B	1
240728-1	生殖醫學臨床論壇 Friendly Ovulatory cycle Embryo Transfer	宜蘊醫療	台大公衛學院 101 堂	2024-07-28 13:00:00	2024-07-28 17:00:00	B	1
240728-2	中華民國醫用超音波學會 2024 年第三次學術研討會	中華民國醫用超音波學會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啟川大樓 6 樓	2024-07-28 13:00:00	2024-07-28 16:00:00	B	1
240728-3	113 年度孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	高雄榮民總醫院急診大樓 6 樓第 5 會議室	2024-07-28 08:40:00	2024-07-28 12:00:00	A	3
240727-1	FUGA x TAG x TAMIG Combined Meeting	台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會	臺北榮民總醫院 致德樓 1 樓 第一、二會議室	2024-07-27 13:30:00	2024-07-28 16:10:00	B	4

113. 06. 29 機器人手術訓練課程第三階段 實際操作課程（台北場）



113. 7. 28 孕婦及高危險群流感疫苗接種 教育訓練（高雄場）



跨一步就到實驗室

一步到位的代檢服務



TAF 雙認證
醫學中心等級

分子檢驗

病理檢查

醫學中心等級

臨床代檢服務

基本檢查服務

臨床生化血液、尿液、腫瘤標記、血清免疫、微生物、病毒基因檢測、細胞病理、組織病理.....

特色檢查

特異過敏原檢驗、ApoE基因檢測、聽損基因檢測.....更多項目歡迎洽詢。

自有實驗室

 **新隆醫事檢驗所**
BIO-CHECK MEDILAB SERVICES

 **新柏氏病理中心**
Thinpreps Pathology Lab Center

臨床品質團隊

由醫學中心
醫檢師、病理醫師
核發報告

業務全台服務

優質業務團隊遍布
北、中、南，
隨時提供專屬服務

最強代檢系統

結合分子檢驗實驗室、
病理檢驗實驗室、
滿足客製化檢驗需求