

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2025年2月340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](mailto: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

# 114.02.23 孕期糖尿病課程 - 高雄



# 114.02.23 婦女心血管疾患課程 - 高雄



# 台灣婦產科醫學會 340 期會訊

## 目錄精華

---

04 理事長的話 | 文／陳思原 理事長請假 / 張維君 副理事長代理

---

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 衛生福利部中央健康保險署 函

檢送本署 114 年 1 月 22 日召開「114 年第 1 次全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議」會議記錄（附件），請查照。

09 台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會 活動須知

11 台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會 訂房單

14 教育積分通知

15 苗栗賞桐花之旅—健行活動

16 顧問徵稿

---

16 「百工圖」要吃也要生

文／張瑜鳳 圖／錢錢

18 通訊繼續教育

---

18 別輕忽會致死的邊緣性卵巢瘤

文／李耀泰 陳福民 郭宗正

22 會員園地

---

22 褪黑激素防治神經退化性疾病的檢視

文／李耀泰 陳福民 郭宗正

25 編後語 | 文／王三郎

---

26 徵才訊息

---

29 活動消息

---

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

## 理事長的話

陳思源 理事長請假  
張維君 副理事長代理

各位會員先進夥伴們：

隨著正月十五精彩燈節的人聲喧鬧以及數大冉冉上升的美麗天燈，春天的序曲已輕輕地奏起，讓我們一起迎接春暖大地的來臨！

2月9日及16日連續二個週日所舉辦的本年度全新的住院醫師線上視訊病例報告討論會，住院醫師們精心準備的各式個案，真是精彩絕倫，各次專科座長老師們的畫龍點睛提點傳授，可謂歷久彌新教學相長。特別感謝住院醫師教學訓練委員會召集人黃閔照院士盡心盡力的安排和全程參與，超過四百人的假日線上課程殊屬空前！對年輕醫師的新知擷取與訓練紮下寶貴的基礎。而今年3月高雄年會的住院醫師 Session，閔照院士和高醫沈靜茹醫師特別安排邀請馬來西亞醫學教育專家來談產科緊急醫療訓練並且由我們經驗豐富的資深產科前輩來帶領，敬請各級教學醫院主管主任宣達鼓勵住院醫師、研究醫師踴躍參加此一難得機會。

2月16日學會召開了今年第一次財務和理監事會議，113年度會務預算決算財務收入支出穩健平衡。為感謝過去一年各地奔波而來支持協助會務的理監事們，當晚在龍軒傳承粵菜餐廳舉辦春酒餐敘，院士們多出席參加，邱泰源部長、陳時中政務委員、魏璽倫副署長及劉越萍司長等長官也蒞臨指導鼓勵！對婦產科醫學會多所肯定。邱部長現場並宣示去年健康論壇本會所提出產後第四妊娠期的門診照護和給付將具體上路施行，同於先進的國際趨勢，台灣產前產中產後的完整照護臻於至善，特別感謝產科資深權威建霈秘書長的費心規劃與提議。

各位會員先進好友們，我們相約3月22日~23日高雄2025年度大會見！

敬祝

事事如意、執業平安

## 秘書長的話

黃建霖

各位會員前輩及伙伴們 平安：

今年是台灣婦產科醫學會自 1961 年成立以來的第六十四屆年會，也是相隔七年後再次於高雄舉辦，並首次選擇於向來高價的萬豪酒店舉行，就是希望提供大家一個舒服的開會及聚會環境。在此要特別感謝學會顧問 高雄市社會局 蔡宛芬局長的幫忙，讓我們爭取到高雄市政府的大方補助，加上 蔡鴻德院士、張基昌院長全力協助，以及高屏地區理監事及前輩夥伴們的同心協力，幫助學會讓此次的港都年會能以合理的經費辦得更加豐富精采。

年會主場地包括學會報到處均設在八樓，持續前幾年綠色環保及地球永續的政策，今年大會手冊也採電子版、簡版、傳統版三者並行方式，電子版在學會網頁年會專區就能直接下載，或三折單、報到名牌、手冊內頁都有 QR code 聯結，簡版於報到時會拿到，厚重的傳統版則是有需要者再自取。廠商展覽也達到破紀錄的 67 家，還有 8 場午餐會報，歡迎大家多去看看各種新產品，引進自家院所，為台灣的婦女同胞提供更新更好的服務。

英文演講方面，國際研討會於 3/22 早上，安排 AOFOG session 由其理事長 John Tait 講紐西蘭的立法如何影響流產、秘書長 Rohana Haththotuwa 講實證的現代產程照護，卸任理事長 Pisake Lumbiganon 講實證醫學下的生殖健康 及剛卸任的 FIGO 理事長美國 Jeanne Conry 教授講從受孕前到嬰兒期，日本岡山大學增山壽教授講周產期的預防醫學，張維君副理事長講卵巢癌化療的轉譯研究。下午由台、日、韓的中生代學者就產科、生殖內分泌、不孕、婦癌等重要議題來發表其精心的研究成果。3/23 早上，大會演講則由 林靜儀次長來講台灣公衛政策的跨世代挑戰，日、韓理事長不約而同地來講現今「婦癌之王」子宮內膜癌，FIGO 的繼任理事長 Frank Louwen、RCOG 理事長 Ranee Thakar 來講產科的新進展及肛門括約肌損傷，ACOG 的繼任理事長 Steven J. Fleischman 來講越來越重要的骨質疏鬆症，並請到各國專精這些領域的大老們來主持，相信能給聽眾許多收穫。同時段也有舉辦，台灣各大醫院的年輕醫師們用英文演講研究成果，培育我們具國際競爭力的優秀下一代。精彩可期，邀請大家多來參加。

星期六、日全天都有各次專科的口頭報告及特別演講，感謝 楊政憲教授召集學術委員會內的各方專家為大家精心安排的題目，包含各種最熱門的議題及最新的研究內容，大家可以各自找有興趣的題目來聽。午餐會報方面也有婦科腫瘤消融、RSV、HPV、新型避孕藥、內膜異位症用藥、體重管理、醫學美容等多種議題供大家選擇聆聽，學會也備妥營養均衡、種類豐富、衛生安全的便當給大家於各會場內來使用，希望儘量滿足大家的需求。

醫法倫議題於 3/23 星期天下午舉行，今年特別安排去年引起多起生產事故事件及新聞關注的腹膜外剖腹產來討論，也回應醫策會對學會的要求。以及第三方生殖的身世告知等值得深入探討的議題，學會也特別請來國內外多位醫法倫及性平專家來演講及主持，在此也歡迎大家多多來參與及關心。

晚宴則在 3/22 星期六晚上 18:00 於萬豪萬享宴會廳舉行，報到資訊及座位名牌已提前寄給受邀及已報名者，因臨時加位實在有困難，且為避免去年已報名者座位被未報到者占走的情況發生，今年將嚴格執行入場者須持有晚宴票券才能入場的規定，還請有意參加者務必提前報名並到時憑卷入場。晚宴中除貴賓演講、優秀論文頒獎外，學會也備妥美食、美酒及精彩的餘興表演節目，歡迎大家開心來參與，一起會會老友，把酒言歡。

學會也已安排密集的交通車班次，來回會場及左營捷運站，也請有需要者多加來利用。本次也於大會中同時安排會員旅遊，暢遊西子灣、新灣、香蕉碼頭、駁二特區、哈瑪星鐵道文化園區、旗津老街及新風景區，如貝殼館、彩虹教堂、星空隧道等，好玩、好拍、又好吃，現在的高雄與過去的港口工業城有極大的不同，歡迎大家多多來體驗，也希望大家吸收學術新知之餘，都能玩得開心。

繼續教育方面，於 2/9、16 舉行兩場住院醫師病例報告，本次共有 41 名來自各院的年輕醫師參與，報告各種急重難或少見的個案，學會也選出前十名給予獎勵，前三名更安排於大會晚宴中上台受獎。另於 2/23、3/2、3/9 舉行與心臟醫學會、糖尿病醫學會合辦之高雄、台北、台中共三場「婦女心血管疾患」及「孕期糖尿病」的繼續教育活動，還請大家多多來參加。

會訊是否改變寄送方式，最近也仍在清查中，會員若沒接到通知的應該就是照舊，若有想改變的再請跟學會聯絡即可，讓我們一起來珍惜資源，愛護地球。若有漏寄或需要紙本的，也請跟學會反應，秘書處會儘快補寄。

學會第 23 屆第十次理監事會也已於 2/16 召開，完成檢核去年的財務決算，各項決議也均按時執行，理事會也討論了陰道超音波議題，結論是建議按現行規範執行及申報，各區審查規定有些不同，學會可給健保署一致的建議，但執行上各分區還是有其裁量權。當天也舉行了春酒活動，除了同歡、互道平安外，也就未來婦產科發展方向與衛福部長官及各公學協會夥伴交換意見，期待未來有更多好的結果，利益民眾健康及我們會員的執業環境。

年會將近 年關已過。

敬祝 大家

身體健康 萬事如意 平安順利 闔家幸福

## 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	黃建霏	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
1183	鍾炳英	3,000	18,000	113年10月02日
1599	賴文福	975	504,725	113年12月01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、李世隆、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、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、黃閔照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光芄、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、姜淳範  
 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

## 衛生福利部中央健康保險署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 114 年 2 月 19 日

發文字號：健保醫字第 1140660571 號

主旨：檢送本署 114 年 1 月 22 日召開「114 年第 1 次全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準專家諮詢會議」會議記錄（附件），請查照。

### 會議記錄摘錄

肆、討論事項

一、研議 80401C「診斷性或治療性子宮擴張刮除術（非產科）」、81031C「子宮內管刮除術」適應症範圍及同時申報之合理性案。

討論重點：

（一）提案單位表示：

1. 80401C 施行部位為子宮腔的子宮內膜，81031C 則是施行於子宮頸的子宮內頸，兩者診斷及執行手術之部位完全不同，且使用的器械也不同，應為互相獨立的手術項目。
2. 是否同時施行 2 個項目需依適應症作判斷，施行 80401C 為懷疑子宮內膜問題，而施行 81031C 多為懷疑子宮內頸病變，且會合併使用陰道鏡。因此，若懷疑子宮內膜病變，檢附子宮頸抹片稍有疑義，建議應檢附子宮超音波。

（二）與會專家表示：

1. 兩者確實為不同項目，同意列為可併報項目，並依手術通則六折付規定辦理，且適應症宜明確敘述，建議 81031C 適應症增列子宮異常出血。
2. 臨床上可能因超音波檢查發現疑似子宮異常而施行 80401C，又 80401C 是診斷性或治療性刮除，專業認定施行必要性即可，爰檢附抹片檢查報告及超音波報告非必要條件。

結論：經與會學會及專家充分討論後，建議修訂支付規範如下：

（一）修訂 81031C 診療項目：

1. 中英文名稱：子宮內管刮除術（Endocervical curettage）
2. 適應症：子宮異常出血、子宮頸抹片異常、子宮頸錐形切除後確認子宮內頸管是否仍有病灶。
3. 檢附子宮頸抹片檢查報告及術後病理細胞學報告。

（二）修訂 80401C 診療項目：

1. 中英文名稱：診斷性或治療性子宮擴張刮除術（非產科）（Diagnostic or therapeutic dilation and curettage (Non-obstetric)）
2. 適應症：子宮異常出血、子宮內膜過厚或懷疑有子宮內膜病灶、子宮頸抹片有腺體異常。
3. 檢附術後病理細胞學報告。



相關詳情請詳閱公文及附件



# 台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會

## 活動須知

### ★學術研討會

#### 時間

114 年 3 月 22~23 日 (星期六、日)

#### 地點

高雄萬豪酒店 8 樓 (高雄市鼓山區龍德新路 222 號)

#### 報到方式

##### ◎高雄萬豪酒店 8 樓報到處

簽到時間：3 月 22 日 (六) 上午 8:15 ~ 下午 4:00

3 月 23 日 (日) 上午 8:15 ~ 下午 2:00

簽退時間：簽到簽退至少需間隔 3 小時，最晚簽退時間為下午 5:00。

##### ◎積分：A 類 29 學分、倫理積分申請中。

※ 根據衛生福利部規定，年會積分之取得需親自出席報到，二天會議時間內必須完成簽到簽退各一次，可擇其中一天或跨天完成，**超過報到時間不再受理。**

※ 詳細內容請參閱學會郵寄之**三摺通知單**或**網站年會專區**。

#### 繳費項目

##### ➤ 114 年度常年會費：

會員：3,500 元 (永久會員、80 歲以上(含)免繳)

準會員：500 元

##### ➤ 114 年度年會報到費：

會員：2,000 元 (65 歲以上(含)免繳)

準會員：免費

非準會員：1,000 元 (未申請入會者)

#### 繳費方式

請利用進入學會官網會員系統【繳費專區】虛擬 ATM 事先繳費報名，以加速大會報到作業。

預先繳費日期：114 年 1 月 1 日起至 114 年 3 月 5 日止 (超過預先繳費截止日，請至大會報到處現場繳費)

(繳費專區網址：[https://taog.howgroup.com.tw/member\\_payment.php](https://taog.howgroup.com.tw/member_payment.php))

繳費專區



### ★午餐

114 年 3 月 22~23 日 (星期六、日) 的午餐便當大會免費招待，憑午餐卷親自領取。  
**為不浪費資源，事先確認用餐數量，若需用餐者請務必掃 QR Code 回覆並告知筆素。**

## ★大會晚宴

時間：114年3月22日(星期六) PM 17:30

地點：高雄萬豪酒店8樓萬享宴會廳A

費用：會員及眷屬(限攜眷一人, 15歲以上)每人500元, (65歲以上(含)及會員代表/理監事/大會講師/主持人免繳), 欲參加者請於114年3月5日前提交表單報名及繳費, 預計400名, 額滿為止, (邀請卡於會前寄出)

※入場須知：晚宴桌次印在大會識別證上, 當天請先至8F大會報到處完成報到, 依桌次入座。座位均已事先安排, 未事先報名者謝絕入場。

## ★旅遊

➤ 114年3月22日(星期六) 下午半日遊(I) - 搭雙層巴士遊西子灣線、新灣線  
費用：(1)會員六折, 每人900元。(2)眷屬第一位八折, 1200元, 第二位以上每人1500元。

➤ 114年3月23日(星期日) 全天一日遊(II) - 旗津貝殼館/彩虹教堂/星空隧道/旗津老街/香蕉碼頭-河邊餐廳享用精緻美食-駁二特區-哈瑪星鐵道文化園區&舊打狗驛故事館

費用：(1)會員六折, 每人650元。(2)眷屬第一位八折, 850元, 第二位以上每人1050元。

➤ 集合地點：萬豪酒店一樓大廳。

📍欲參加者請於114年3月5日前填寫連結表單繳費報名

報名連結



## ★活動報名連結如下

◎報名項目

1. 大會晚宴、旅遊
2. 大會六、日的午餐便當確認

(活動報名網址：[https://taog.org.tw/event\\_list.php](https://taog.org.tw/event_list.php))

## ★備註一

★上述費用敬請利用【線上繳費】方式預先繳費, 以加速大會報到作業時間。如超過繳費截止日, 請於大會現場進行繳費。

★本會網頁已可線上列印繳費收據, 亦可自行增修抬頭及統編最多三次做修正, 預先繳費者請在繳交費用二週以後上網列印。

★高鐵站至萬豪酒店交通資訊

學會專車接駁：高鐵左營站(接駁車次時間及路線詳情, 請見學會官網年會專區公告)

★其他交通資訊

1. 捷運: 搭乘紅線至R13凹仔底站, 從2號出口步行約8分鐘(約500公尺)。
2. 計程車: 由高鐵左營站乘車約15分鐘。

★住宿：本年度3月年會期間各飯店之訂房單, 請參閱附件資訊。

台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會  
住房資訊公告

各位會員 鈞鑒：

一、114 年度年會暨擴大學術研討會將於高雄舉行，會議期間飯店提供住房優惠方案，有需要的會員可自行下載訂房表格。

⌘ 會議日期：3/22-3/23

⌘ 地點：高雄萬豪酒店 8 樓（高雄市鼓山區龍德新路 222 號）

二、其他大會相關訊息將於 1 月公告於年會專區。

■ 除了萬豪酒店住宿，另其他住宿優惠飯店：H2O、日航、晶英、漢來，有訂房需求的會員掃以下 QR Code。

H2O 水京棧國際酒店

[訂房單](#)



晶英國際行館

[訂房單](#)



高雄日航酒店

[訂房單](#)



高雄漢來大飯店

[訂房單](#)



承億酒店

[訂房單](#)







The 64<sup>th</sup> Annual Congress of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology

(適用日期 2025/03/21 ~2025/03/23)

優惠價格請於 2025/03/14 前與酒店作預訂

**訂房保證：(請勾選)**

此信用卡僅作為訂房保證。

願以此信用卡僅支付此筆訂單客戶房帳費用。

願以此信用卡支付此筆訂單客戶入住期間館內所有消費。

信用卡種類	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> JCB	訂房日期	
信用卡 持有人姓名		發卡銀行	
信用卡正面		信用卡反面	
卡號	_____	信用卡有效期限 月/年	_____ / _____
持卡人簽名		備註	

1. 客人於入住日前(不包含入住日)7 天前取消訂房，將被收取第一晚房費作為取消費用。
2. 如未按照預定日期入住，酒店將視同 No-Show，則以訂房保證之信用卡收取一晚取消費用。
3. 訂房確認書高雄萬豪酒店將在 3 天內以傳真或電子郵件發送。

**注意事項：**

- \* 為必填欄位，請務必填寫完整，以便順利完成訂房。
- 9F 豪享全日自助餐廳提供自助式早餐，額外早餐計價方式如下：  
6-11 歲每位 NT\$400+10%、12 歲以上 每位 NT\$800 +10%
- 訂房需求依當日房況安排。
- 酒店入住時間為下午 3:00 後；退房時間為中午 12:00 前。
- 訂房程序：電話: +886 7 559 9168      Email : reservations@khhmarriott.com  
請將此訂房單填妥後回傳至 reservations@khhmarriott.com，俾利完成訂房。

如承蒙您接受此份訂房單所陳述的條件，請您在簽名確認之後，盡快將此訂房單回傳給予酒店，以利能立即完成您的訂房。簽名後代表您同意我們為您提供的各項房價與服務。

各位會員醫師 鈞鑒：

衛生福利部陸續公告修正各專科醫師甄審原則，依照現行婦產科專科醫師甄審原則規定，證書到期時，必須累積至 180 分(積分以 A 類及 B 類來計算，其中 A 類至少 140 分(含)以上)。

若您專科醫師證書將屆滿且尚未修齊學分者，請多加參與學會於 114 年 3 月 22、23 日假高雄萬豪酒店舉辦 114 年度年會暨擴大學術研討會！或參加學會舉辦之 A 類繼續教育課程。

為確保您的權益，對積分如有任何疑問，請至[會員系統](#)查詢（帳號為會員編號，密碼預設為身份證字號，英文字母大寫），或與學會秘書處聯絡。

### [會員系統](#)



### [課程公告](#)



聯絡電話：02-2568-4819

電子信箱：amber.taog@gmail.com

傳真：02-2100-1476

地址：104 台北市中山區民權西路  
70 號 5 樓

台灣婦產科醫學會敬上

## 苗栗賞桐花之旅—健行活動

康樂福利委員會北區召集人：潘世斌

客家桐花祭即將開跑囉!每年到了四、五月,就是浪漫的五月雪即將來臨,在銅鑼的客家文化館附近有一個好客公園,走進步道內到處都可以看到桐花紛飛的景色,而且最美的桐花地毯在這邊隨處可見,不用跋山涉水,就可以輕鬆的賞到油桐花,可以說是四、五月份最美麗的桐花公園。

欣賞完桐花步道,午餐時刻學會特別安排至鼎鼎大名的苗栗公館"范大哥"餐廳享用野生鱸鰻4吃特色大餐及加碼道地客家名菜、讓參加的會員們品嚐當地的特色美食。

午後,前往三義木雕園區及體驗似凡爾賽玫瑰花園裡的雅聞香草植物工廠,花園裡百種香草、蔬果、花卉,彷彿置身花海中,美不勝收!歡迎會員闔家同遊春季賞花之旅。

**日期:** 114年4月27日(星期日)

**★去程高鐵集合點:** 苗栗高鐵站1號出口-走至8號公車站停靠處

集合時間:上午9:10

☆建議高鐵車次:(車票請自行購買)

台北-苗栗:可搭08:11分/0809車次,8:57抵達

台中-苗栗:可搭08:36分/0806車次,8:54抵達

彰化-苗栗:可搭08:24分/0806車次,8:54抵達

雲林-苗栗:可搭08:12分/0806車次,8:54抵達

嘉義-苗栗:可搭08:00分/0806車次,8:54抵達

台南-苗栗:可搭07:41分/0806車次,8:54抵達

左營-苗栗:可搭07:25分/0806車次,8:54抵達

**★回程高鐵集合點:** 台中高鐵站6號出口地下一樓月台(遊覽車停靠處)

☆建議高鐵車次:(車票請自行購買)

烏日-台北:可搭18:08分/1246車次,18:54抵達(直達)或18:32分/0670車次,19:33抵達(每站停)

烏日-彰化:可搭18:17分/0845車次,18:27抵達或19:17分/0849車次,19:27抵達

烏日-雲林:可搭18:17分/0845車次,18:39抵達或19:17分/0849車次,19:39抵達

烏日-嘉義:可搭18:17分/0845車次,18:54抵達或18:25分/0667車次,18:48抵達

烏日-台南:可搭18:17分/0845車次,19:11抵達或18:25分/0667車次,19:06抵達

烏日-左營:可搭18:17分/0845車次,19:25抵達(直達)或18:20分/0670車次,19:05抵達(每站停)

**難易度:** 輕鬆健行適合長者

**攜帶用具:** 雨衣、拐杖、禦寒衣物、水、手套。

### 行程安排:

09:40:好客公園、客家文化館

11:40:離開

12:10:午餐

13:40:離開

14:10:三義木雕

15:10:離開

15:30:雅聞香草植物工廠

16:30:離開

17:40:烏日高鐵站

1.報名:欲參加者請於114年04月05日前填寫下列報名表傳真本會或線上報名,並於活動前繳交報名費用:

2.會員/配偶或直系親屬 每人300元。其他(即非 者)每人600元。

3.線上報名: <https://forms.gle/quLmkK2EGBu6jqmS6> 或掃描QR Code報名

4.繳款方式:郵局劃撥帳號:00037773

戶名:台灣婦產科醫學會

學會電話:02-25684819 程小姐

傳真:02-21001476



▲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		<input type="checkbox"/> 配偶或直系親屬	<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 配偶或直系親屬	<input type="checkbox"/> 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					

## 「百工圖」要吃也要生

文／張瑜鳳 圖／錢錢

秋冬季節，媽媽的好友謝醫師總會為我們找到最好的三點蟹，呼朋引伴一起前往萬里龜吼漁港，舉辦「蟹蟹大餐」。海鮮餐廳裡擠滿了饕客，卻靜謐無聲……因為雙手忙著拆蟹、口中急著品嚐，根本無暇講話！

等到桌上逐漸隆起由蝦頭蟹腳蛤蜊殼堆積而成的山之後，終於有人舉起汽水杯，大讚幾聲，互相乾杯。

「旬味就是如此啊！」同桌的黃醫師說到：「每個季節都有恰到好處的食物，台語的『得時得食』，就是這樣。」

「這個季節的螃蟹才有滿滿的蟹黃，吃起來還真的有點罪惡感。」媽媽愛吃又猶豫。

「怎麼會呢？懷著感謝的心，每一個季節都有大自然的恩賜，」謝醫師回答，「只要有好的保育規劃，不濫捕，留下幼苗，就可以生生不息，年年享受。可是…唉～！」說著說著竟嘆一聲。怎麼了呢？

「說到綿延後代，我們台灣的出生率年年降低，這真是一個嚴重的問題啊！」同桌的婦產科醫師們都有點洩氣。

媽媽趕快跳出來自首：「我是很想多生幾個，可是有人不合作，我也沒辦法。」瞪向同桌的爸爸，他假裝沒聽到，起身去冰箱那裡拿啤酒。

「少子化的問題已經很久了，加上醫院的『四大皆空』狀態，以及醫療糾紛愈來愈多，讓許多醫生卻步。」黃醫師解釋，「所以我們一直推動立法，讓生育事故可以獲得即時救濟，以國家力量來承擔女性生產風險，確保產婦及胎兒於生產過程的安全，也讓醫師比較無後顧之憂，專心盡責。」

的確！2015年12月11日三讀通過的「生產事故救濟條例」（2016年6月30日正式施行），只要是中華民國國民及其外籍配偶在中華民國境內生產，發生不良事故，導致產婦、胎兒及新生兒因生產所致之重大傷害或死亡，均可提出申請救濟。

「就像是一個完善的保險制度，讓全家放心迎接新生命的到來。」謝醫師解釋。

當然，也希望建立一個以不責難的精神為出發點的制度，藉由關懷、事件通報、原因分析及醫療改善制度，持續進行孕產婦照護，建立「安心生產」的優質環境。

臺灣民間俗諺有「生得過雞酒香，生不過四塊板」，就是比喻婦女生產的艱辛及危險性。我真的很幸運，生小孩時遇到認真的醫師，坐月子時吃了一個月阿嬤煮的雞酒，練就成現在虎背熊腰的健康身材。說到喝酒，有人就是在我生產的時候，在產房外跟朋友喝酒作樂，到底有沒有把太太的性命放在心上啊真是的……（再度瞪向爸爸）





「這一隻也給妳吃吧！」爸爸把他盤中的螃蟹推過來給我，可能也是希望我專心吃蟹別講話。

「醫病關係涉及的事項實在太多，病人總是期待自己可以恢復健康，醫生也希望用最新最有效的醫治方法解決問題，可是在治療的過程中難免會發生落差與溝通的誤解，加上每個人的身體狀況都不一樣，病人自主意識提高，才會有讓大家覺得醫療糾紛愈來愈多的困境。」黃醫師感嘆，「醫生敗訴才會被報導啊！『無良醫師、被判重刑』，媒體不都是這樣賺取點閱率的嗎？」

這就是現代網路資訊發達的後遺症，案件一開始，眾人皆曰殺，事後證明無辜或是誤會，按讚轉發的人可會用當初的篇幅來報導澄清嗎？

「對啊！就像我，也不過在產房外喝一瓶啤酒抑制緊張心情，就被妳念一輩子……」爸爸突然提油救火「結果還不是順利生產了？所以生女兒的時候，我就繼續在外面等待，一邊喝紅酒，也沒錯啊！」

眼看著媽媽的快要翻桌了，黃醫師趕快出來緩頰：「如果我早一點認識你們，就可以幫忙了啦！」

幫什麼忙？我想生小孩還得威脅提告，這萬惡的被告才肯乖乖就範。你們這些有良心的婦產科醫師，拜託好好撐著，千千萬萬個女性都需要你們，國家的未來在你們的手上啊！

「這個，代理孕母的事情，也是一個需要謹慎思量的問題。」謝醫師果然是專家，三句不離本行。

2007年我國制定「人工生殖法」，讓不孕夫妻可以完成生兒育女的心願，同時也規定捐贈者的相關權益。

「同性婚姻者以及未婚的人可以進行人工生殖嗎？」一直埋頭苦吃，終於有空講話的哥哥問到。

謝醫師回答：「依據現在的法令，目前的條件是：1. 具婚姻關係的夫妻；2. 妻子的子宮可以孕育生產胎兒；3. 夫妻至少一方有健康的精子或卵子；4. 一方有不孕症或因重大遺傳疾病無法經由自然生育健康的小孩，再加上經醫療機構檢查評估適合，才可以進行人工生殖。」至於目前雖有提案修法的建議，也是需要審慎商議考量各方的意見，尚未定案。

「綿延後代，絕對不是簡單的事。」媽媽下結論，「如果可以，還是趕快發明技術，讓我一年四季都可以吃到肥美的螃蟹吧！」

「妳不是最崇尚自然嗎？人工生殖的螃蟹，可能不好吃喔！」爸爸又來潑冷水。走出店門口，涼涼的海風吹來，「哈揪～」媽媽打了個噴嚏。

「欸，兄弟，我的鼻子是過敏還是鼻竇炎啊？」我趕快問問這幾位婦產科醫師。

「不同洞口，幫不上忙。」黃醫師正經八百地回答。

## 關鍵思考：

代理孕母的制度應如何調整立法？如何改善少子化問題？

## 別輕忽會致死的邊緣性卵巢瘤



李耀泰<sup>1</sup> 陳福民<sup>2</sup> 郭宗正<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 台南郭綜合醫院 婦產部

<sup>2</sup> 台北中山醫院 婦產科

邊緣性卵巢瘤（borderline ovarian tumor，又名 low malignant potential，中文譯為境界惡性卵巢瘤、低惡性卵巢瘤）在 1929 年由 Taylor 所提出，2014 年世界衛生組織正式命名為 borderline ovarian tumor (BOTs) 或非典型增殖性腫瘤 (atypical proliferative tumor)，主要病理為非侵犯性腫瘤，卻有非典型上皮性細胞、非典型細胞核、中等程度的細胞分裂 [1]；但亦會有微小侵犯 (microinvasion，基質滲潤 <10 mm<sup>2</sup>)、微小乳突狀 (micropapillary，>5 mm) 病灶等 [2]。邊緣性卵巢瘤可分為 serous (佔 50%)、mucinous (佔 45%)、seromucinous、endometrioid、clear cell、Brenner's 等六大類，過去由於病理科編碼未列在惡性腫瘤，故有些婦產科醫師不給患者申請重大傷病卡，但此病早期死亡率可達 40% [3]、晚期病灶的患者死亡率更高達 50% [1]，復發率為 0-30%。幸好，ICD-11 編碼將 BOTs 列為惡性卵巢瘤 (2C73.4, Carcinoma of ovary 2C73.0)，從此可予這類患者申請重大傷害卡，以加強病識感，達到縝密追蹤的目的。

### ◆ 高危險性復發因子

邊緣性卵巢癌復發率可達 30%，其中有 3-5% 變成真正的卵巢癌 (infiltrative form)，復發因子包括年齡 (≤ 45 歲)、未生育過、晚期病灶、有腹腔植入物 (implants)、微小乳突狀病灶等 [4]。其它報告在保守性治療，尤其採用單側囊腫切除者，復發率更高 [5]。

2017 年，Vang 等 [6] 將 942 位卵巢漿液性邊緣瘤分為：APST (非典型增殖漿液性瘤，atypical proliferative serous tumor, n=867) 和 niLGSC (無侵犯性低度漿液性癌，non-invasive

low-grade serous carcinoma，即有微小乳突狀病灶，n=75），經 1978-2002 年間的追蹤統計，niLGSC 的復發率高於 APST，危險比率 HR (hazard ratio) 3.8 ( $p < 0.003$ )。結論是：卵巢邊緣瘤復發率不同，有微小乳突狀病灶者的風險較高。

最近由於分子醫學的進步，腫瘤內的基因也可能預測是否會復發，說明如下：

1. BRAF (protooncogene)：存在預後良好，少復發。
2. KRAS (oncogene)：存在預後欠佳，易復發。
3. NRAS (oncogene)：存在預後欠佳，易復發。
4. ARID 1A (suppressor gene)：存在預後良好，少復發；缺少則易復發。
5. PIK3CA (oncogene)：，存在預後欠佳，易復發。
6. ERBB2 (protonocogene)：存在預後欠佳，易復發。
7. PTEN (suppressor gene)：存在預後欠佳，易復發。
8. BRCA1/2 (suppression)：存在預後良好，少復發。
9. CADM1 (adhesion molecule)：存在預後良好，少復發；缺少則易復發。
10. LOH (loss of heterozygosity)：存在預後欠佳，易復發。
11. MSI (microsatellite instability)：存在預後欠佳，易復發。
12.  $\beta$ -catenin (multifunctional protein)：存在預後欠佳，易復發。
13. E-cadherin (transmembrane glycoprotein)：存在預後欠佳，易復發<sup>[1]</sup>。

現階段，對任何期別的邊緣性卵巢腫瘤，都不主張化學治療和放射線治療。但 Leary 等<sup>[7]</sup>主張在有侵犯性植入物 (invasive implants) 時以 carboplatin 和 paclitaxel 作為輔助治療。

2022 年，Yang 等<sup>[8]</sup>研究報告 1 位、15 歲、有左側巨大 (28 x 23 x 4 cm) 邊緣黏液性卵巢癌，手術發現已破裂並有 pseudomyxoma peritonei，3 個月後發現右側卵巢癌，且廣泛轉移至骨盆腔和腹腔中，經減積手術後仍有病灶，予化學治療。腫瘤以 next-generation sequencing 檢查有 KRAS 突變和 TP53 突變。所以，有些 BOT 病例可能復發很快且十分嚴重。

2006 年，Silva 等<sup>[9]</sup>研究分析 80 位、平均 36 (17-67) 歲、晚期卵巢漿液邊緣性腫瘤患者，皆有非侵犯性植入物 (noninvasive implants)，其中 73 位進行全子宮和兩側輸卵管卵巢切除，7 位進行全子宮和單側輸卵管卵巢切除。手術後有 58 位接受化學治療，7 位接受放射線治療，1 位接受荷爾蒙治療。經平均 15.7 (5-31) 年追蹤，有 35 位 (44%) 復發，其中有 20 位在平均 16 (3-25) 年後死亡；另有 7 位存活，但病情進展中，於平均 15 (10-29) 年時。結論是：晚期 (II-IV 期) BOTs 患者須長期 (>20 年) 的追蹤。

2015 年，Vasconcelos 等<sup>[10]</sup>綜合分析 42 篇文章、共 4414 位 sBOTs (serous borderline ovarian tumors) 患者，以及 12 篇文章、共 894 位 mBOTs (mucinous borderline ovarian tumors) 患者。其中早期典型 sBOTs 佔 53.3%、MPs (micropapillary patterns) 佔 24.4%、微小侵犯佔 22.3%、有非侵犯性植入物佔 34.4%、有侵犯性植入物佔 7.3%。結果致死復發率 (lethal recurrence rates) 分別為 18.3%、16.8%、10.7%、16.2%、33.8%。所以，無論任何細胞組織的邊緣性卵巢癌，都有復發致死的風險。

2023 年，Cang 等 [11] 研究分析 65 位、 $\leq 45$  歲、晚期（II、III 期）sBOTs 患者，結果在平均 22.8 個月時，有 46 位（70.8%）復發，包括 13 位復發侵犯性癌，2 位死亡。

2021 年，Qi 等 [12] 研究分析 394 位 BOT 患者，經平均 36.5 個月的追蹤，有 25 位（6.3%）復發，復發的危險因子包括生育保留手術（163 位）、期別和微小乳突病毒，但與大網膜切除和手術後的化學治療無關。

## ◆ 結論

邊緣性卵巢瘤佔全部上皮性卵巢癌約 15%，其中第 I 期有 80%，第 IV 期  $<1\%$ ； $<40$  歲者佔 1/3。化學藥物和放射線治療對邊性卵巢瘤的效果不彰，如患者仍未完成生育能力，皆可採保守性治療，但有復發的風險，尤其黏液性邊緣性卵巢瘤的復發風險高於漿液性邊緣性卵巢瘤 [13]，其它如晚期病灶、有微小乳突病灶、微小侵犯病灶、侵犯性植入物等復發率均高，一報告在沒有侵犯性和有侵犯性植入物的死亡率分別為 4.7% 和 34% [13]，故必須縝密追蹤，予病患重大傷害卡，提高醫護和病患意識感。小心追蹤，一旦早期發現復發病灶，再次手術仍有不錯的結果，且有些復發病灶可能延遲至 20-30 年後，健保審查者亦應有此觀念，予患者長期健保卡的同意。另外，在 2014 年 WHO 把有 invasive implants 的 sBOT 視為低惡性卵巢癌（low-grade serous ovarian carcinoma），可能將來治療會改變 [14]。而有微小乳突狀病灶的 sBOT（佔所有 sBOT 的 1/4，乳突長度  $>$  寬度的 5 倍），也有很高比率的 invasive implants，亦可能被認作低惡度卵巢癌來治療 [15]。而低惡度卵巢癌可以使用 paclitaxel、carboplatin、letrozole 和 bevacizumab 來治療，效果較佳 [16]。

## ◆ 參考文獻

1. Sadlecki P, Walentowicz-Sadlecka M. Molecular landscape of borderline ovarian tumors: A systematic review. *Open Med* 2024; 19(1): 20240976.
2. Pecorino B, Lagana AS, Mereu L, et al. Evaluation of borderline ovarian tumor recurrence rate after surgery with or without fertility-sparing approaches: Results of a retrospective analysis. *Healthcare* 2023; 11: 1922.
3. Leary A, Petrella MC, Pautuer P, et al. Adjuvant platinum-based chemotherapy for borderline serous ovarian tumors with invasive implants. *Gynecol Oncol* 2014; 132: 23-7.



因版面有限，參考文獻請見會訊電子檔。  
網址：[https://www.taog.org.tw/public\\_news.php](https://www.taog.org.tw/public_news.php)

## ◎ 第 340 期 問答題 ◎

會員編號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

- 一、ICD-11 編碼將邊緣性卵巢瘤歸類為何？  
(A) 良性腫瘤；(B) 惡性腫瘤
- 二、下列何者為邊緣性卵巢瘤復發的危險因子？  
(A) 晚期病灶；(B) 有腹腔植入物；(C) 有微小乳突狀病灶；  
(D) 以上皆是
- 三、下列何者對邊緣性卵巢瘤的輔助治療效果良好？  
(A) 化學治療；(B) 放射線治療；(C) 荷爾蒙治療；(D) 以上皆是
- 四、邊緣性卵巢瘤含有下列何者基因或蛋白，預後良好？  
(A) BRAF；(B) KRAS；(C) NRAS；(D) PIK3CA
- 五、下列有關邊緣性卵巢癌得敘述何者正確？  
(A) 約佔全部上皮性卵巢癌 15%；(B) 第 I 期約 80%；  
(C) <40 歲約 1/3；(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](https://www.taog.org.tw/member_login.php)



## 第 339 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(C)；三、(A)；四、(A)；五、(D)

# 褪黑激素防治神經退化性疾病的檢視

李耀泰<sup>1</sup> 陳福民<sup>2</sup> 郭宗正<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 台南郭綜合醫院 婦產部

<sup>2</sup> 台北中山醫院 婦產科

褪黑激素 (N-acetyl-5-methoxytryptamine) 乃由松果體 (pineal gland) 中夜間製造的神經性荷爾蒙，可以調節晝夜節律 (circadian rhythm)，起初用來助眠，但後來發現還具有抗氧化、抗發炎、抗老化、調整粒腺體功能、增強免疫力、抑制新生血管生成等功用，因此可以防治許多疾病，包括癌症、骨質疏鬆症、心血管疾病、肥胖、退化性關節炎、肝臟疾病、子宮內膜異位、多囊性卵巢囊腫、更年期症狀、妊娠性糖尿病、子癲前症、眼睛疾病、頭痛、不孕症、自閉症等 [1,2]。本文特討論褪黑激素在神經性退化性疾病防治的檢視。

白天人體褪黑激素的濃度  $< 2 \text{ pg/mL}$  (8 PM)，在夜間為  $30-70 \text{ pg/mL}$  (130-300 PM) [2]，口服半衰期短 (約 40 分鐘) [3]，因此口服以長效錠 (prolonged release tablets) 為佳，可以作用時間較長，估計褪黑激素在夜間人體中含量約  $10-80 \text{ mg}$  [4]，會隨著年齡增長而遞減，35 歲後，每 10 年約減少 10-15% [4]。

## ◆ 褪黑激素與神經退化性疾病關聯

神經性退化疾病包括阿茲海默症 (Alzheimer's disease, AD)、巴金森氏症 (Parkinson's disease, PD)、多發性硬化症 (Multiple sclerosis, MS) 等，而褪黑激素因有多效性 (pleiotropic) 和神經保護作用，有助神經細胞生存、增殖和分化，如樹狀突生成 (dendritogenesis) 和軸突生成 (axogenesis) 等，與神經生長因子 (Nerve Growth Factor, NGF)、腦源性神經營養因子 (Brain-Derived Neurotrophic Factor, BDNF) [註一]、神經營養因子 -3 (Neurotrophin-3) 神經營養因子 -4、神經營養因子 -5 等作用相同 [5]。

根據研究，AD 和 PD 患者早期血中褪黑激素濃度均較健康者為低 [6]，但因褪黑激素早晚相差 50-100 倍 [5]，而褪黑激素最高濃度是在熟睡中段時間 (0-3 a.m)，加上年齡越大，褪黑激素值越低，因此，實際並無固定數值來衡量褪黑激素的正常值，只能在研究中報告。

這些患者在正出現以前，多數都有睡眠困擾問題，也可能因為不能熟睡或睡眠時間不足，到褪黑激素分泌不足，減少抗氧化和抗發炎作用。睡眠障礙也是失智的一項危險因子，有些報告認為，補充褪黑激素可以延緩失智惡化的過程、改善睡眠困擾 [6,7]。

## ◆機轉

褪黑激素防治神經退化性疾病的機轉如下：

一、抗氧化作用：巴金森氏症患者血中單核細胞有粒腺體功能異常和氧化壓力，且有睡眠碎片化（sleep fragmentation），減少褪黑激素的產生。由於褪黑激素有抗氧化作用、清除自由基、預防神經細胞自然凋亡、增加抗氧化酵素 glutathione、避免粒腺體 complex 1 失去活力。而褪黑激素的代謝物 N1-acetyl-5-methoxykynaramine（AMK）能抑制 iNOS 的產生、減少氧化壓力、降低由 MPTP 造成粒腺體的功能異常 [4]。

又褪黑激素能促進細胞素（如 FGF9），使神經膠質細胞（glial cell）增殖，並增加神經膠質細胞誘導的神經營養因子（glial cell-derived neurotrophic factor, GDNF），使 dopaminergic 神經細胞強而生存因子 [4]。

二、抗發炎作用：年長時有慢性發炎，會增加許多發炎因子如 IL-1 $\beta$ 、TNF- $\alpha$ 、NO、C-反應蛋白（CRP）等，並促進微膠（microglial）細胞的活性，產生  $\alpha$ -突觸核蛋白（ $\alpha$ -synuclein），在 PD 患者神經細胞中。在 AD 患者，神經細胞增加  $\beta$  類澱粉蛋白（ $\beta$ -amyloid）和濤蛋白（tau protein） [4,7]，褪黑激素可以抑制核因子  $\kappa$ B（nuclear factor  $\kappa$ B, NF $\kappa$ B）與 DNA 的結果，因此能減少促發炎因子的產生、抑制環氧化酶（cyclooxygenase, Cox），Cox-2 的合成主要使 iNOS（nitric oxide synthase）減少 [7]。褪黑激素亦可活化 SIRT-1，降低發炎 [7]。

三、抗興奮性中毒（anti-excitotoxicity）：過多神經傳導物如 glutamate 或過度受膜受器（membrane receptors）的過度刺激，使神經細胞受損或死亡，例如褪黑激素因可抑制  $\alpha$ -突觸核蛋白避免自然凋亡 [4,7]，故可預防 kainate（一種 ionotropic glutamate receptor agonist）產生的神經細胞死亡。此外，褪黑激素亦可保護 hippocampal CA1 神經細胞，避免暫時腦缺血和高劑量糖化皮質類固醇（glucocorticoids）的傷害 [7]，以及避免鎘（cadmium）、高壓氧中毒（hyperbaric hyperoxia）、 $\alpha$ -aminolevulinic acid 中毒、 $\gamma$  放射線、局部缺血、腦外傷等的神經細胞傷害 [4]。

四、抗細胞凋亡（anti-apoptotic）作用：能增加氧化壓力、減少抗氧化酵素和粒腺體功能異常，促使神經細胞自然凋亡。褪黑激素能增加 BCL-2（B-cell lymphoma-2），使星形膠質細胞的活動力減少，避免多巴胺神經元（dopaminergic neuron）細胞自然凋亡 [4]。

五、GABA（ $\gamma$ -aminobutyric acid）ergic 系統：褪黑激素能活化 GABA ergic 受器，避免類澱粉 - $\beta$  造成的神經細胞毒性 [7]。

六、粒腺體保護劑（mitochondrial protector）：粒腺體乃複雜和產生能量的胞器（organelles），同時亦參與許多細胞內訊息，包括自然凋亡、鈣體內平衡（homeostasis）和 ROS 產生，腦消耗全身 20% 能量，許多雜子轉移和神經傳導都需要粒腺體。如粒腺體功能異常，會產生 AD、PD、Huntington's disease（HD）等 [8]，而褪黑激素能在早期可以預防這類疾病，在晚期有改善功能的可能性。

七、免疫調節劑（immunomodulator）：褪黑激素可以增加許多抗氧化酵素，如 catalase、superoxide dismutase、glutathione peroxidase、glutathione，並抑制 NLRP3 inflammasome，或許可用來治療 MS。

八、抗老化 (anti-aging) 功能：褪黑激素及其代謝產物 AFMK (acetyl-N2-formyl-5-methoxykynuramine) 和 AMK (N1-acetyl-5-methoxykynuramine) 等三者，皆能降低腦的氧化傷害、防止粒腺體功能異常、減少慢性發炎，均有抗老化作用。

## ◆藥理

褪黑激素的口服吸收率在 2.5-33% 間，食物可以延遲其吸收，吸收後會立即被肝臟（部分亦可由腦、皮膚和肺）代謝，主要經 CYP1 isozyme 作用，最多是 CYP1A2，代謝後成 6-hydroxymelatonin 和 N-acetylserotonin，再由尿液排出 [10]。

褪黑激素製劑有立即釋放型、延遲釋放型 (prolonged-release)，或二者合併，劑量不同，半衰期短 (<1 小時)。而延遲釋放型半衰期稍長 (約 4 小時)，大多數報告長期使用乃安全的，若停止使用，也不會抑制內源性褪黑激素的產生。睡眠品質欠佳易增加認知功能下降，眾多相關文獻均認為，褪黑激素可以用在神經退化性疾病，包括 AD 和 PD，使用 4 週可見功效 [10]。

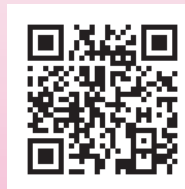
## ◆副作用

褪黑激素乃人體自然產生荷爾蒙，副作用不大，多為惡夢 (nightmares)、生動夢 (vivid dreams) 和過度鎮定等；其它尚有隔天不易入睡，和開始數小時睡得好，但很難再入睡 [11]；其它較少見尚有頭痛、頭暈、噁心和嗜睡等，均屬輕微。

## ◆結論

褪黑激素由於有多重性功能，可以作為一種廣效用途的藥物，除助眠外，對防治其它疾病如癌症和神經性退化性疾病等亦有助益 [12]。褪黑激素有口服錠，或藉由運動產生，減少  $\beta$  類澱粉，降低 AD 的風險。根據估計，全球  $\geq 60$  歲長者有失智的比率高達 5-7% [13]，值得我們重視和預防。褪黑激素乃神經營養因子有相同功用，對腦神經的可塑性、神經發育、生長和生存、皆有重要作用 [5]。褪黑激素也可以調整神經傳導 (neurotransmission) 的正常 [14]。又神經退化性疾病會產生一些憂鬱、焦慮症狀 [15]，而褪黑激素對緩解這些症狀也可能有功效 [16,17]。

[註一] 神經營養因子：乃在神經細胞中 endoplasmic reticulum 內，將不活性的前驅物 (pro-NTFs, 27KDa) 經酵素 furin 斷裂後，產生在細胞內活性分子 [5]。



因版面有限，參考文獻請見會訊電子檔。

網址：[https://www.taog.org.tw/public\\_news.php](https://www.taog.org.tw/public_news.php)



## 編後語

王三郎

各位婦產科先進及會員朋友們：

大家好！

本期通訊教育專欄中李耀泰主任的「別輕忽會致死的邊緣性卵巢癌」。BOT（borderline ovarian tumor）主要病理為非侵入性腫瘤，卻有非典型上皮細胞、非典型細胞核、中等程度的細胞分裂。過去病理未列在惡性腫瘤，幸好 ICD-10 已將 BOT 列為惡性卵巢癌（2C73.4, 2C73.0）；可申請重大傷病卡。

會員園地李主任談到「Melatonin 防治神經退化性疾病的檢視」，它是由松果體分泌的神經賀爾蒙，可調節晝夜節律，本來用於助眠，後來發現有抗氧化、抗發炎、抗老化、增強免疫力、調整 mitochondrion、抑住新生血管生成等功能。因此可用於癌症、骨鬆、肥胖、肝臟疾病、心血管疾病、更年期症狀……等。

最後顧問邀稿，「百工圖 - 要吃也要生」。得時得食的時刻，張瑜鳳法官參加了有滿滿的蟹黃大餐飽食後，想起了台灣少子化的國安問題。雖然 2015 年有了生產事故救濟條例，產婦為國生產下一代，發生不良事故有救濟，婦產科醫師可安心接生，2007 年的人工生殖法仍有不完美之處，如代理孕母問題，值得大家討論。少子化之後，國小空教室多了，如果政府能善用空間增加人力，讓年輕父母養育子女的壓力減少，也許有幫助。

我們的年度盛會，114 年度年會暨擴大學術研討會，即將再 3 月 22 ~ 23 日在高雄萬豪酒店舉行，敬請大家參加順祝、健康、樂活、平安。

## 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	醫師審查員 學歷：國內外醫學院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： <a href="https://www.cde.org.tw/joincde/1409/1999/56755/jobDescription?jobUuid=vObIE9kC80KNG9cU32P74g">https://www.cde.org.tw/joincde/1409/1999/56755/jobDescription?jobUuid=vObIE9kC80KNG9cU32P74g</a> 電子郵件：hr@cde.org.tw 中心網址： <a href="https://www.cde.org.tw/">https://www.cde.org.tw/</a> 工作地點：台北市南港區 11557 忠孝東路六段 485 號 3 樓	朱小姐	02-81706000 #657
台北市	南京東路整外醫美婦科診所	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，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：台北市南京東路一段 2 號 4 樓之 2	潘俊亭 院長	0937-854672
台北市	臺北市立聯合醫院陽明院區婦產科	具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。工作自由、進修機會多，竭誠歡迎加入我們的行列。工作地點：臺北市士林區雨聲街 105 號。	陳護理師	02-28353456 轉 6553 分機 / 0979-309006
台北市	佩佩婦幼診所	1. 誠徵門診醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 純看門診、不值班、不接生 4. 全職、兼職皆可，節數可談 5. 待遇優，薪資面議 6. 工作氣氛融洽、環境整潔舒適	陳小姐	0917-500686
台北市	台北市瑪麗安婦產科診所	台北市中心，西門捷運站旁，交通便利，環境舒適。純門診，待遇極優，多名醫師聯合看診，上班靈活。	張院長	0928-087718
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	宥宥婦幼診所	蘆洲區宥宥婦幼診所 - 誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 意者請洽：0918-138-989 王護理長 <a href="http://www.asobs.com.tw">www.asobs.com.tw</a>	王護理長	0918-138989
新北市	菡生婦幼診所	板橋區菡生婦幼診所 - 誠徵婦產科、麻醉科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 意者請洽：0903-145-521 王護理長 <a href="http://www.hsobs.com.tw">www.hsobs.com.tw</a>	王護理長	0903-145521
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	03-4020999 #621、 0932-366092

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
桃園市	送子鳥診所	<p>★送子鳥桃園旗艦店將於 2025 年開幕 ★桃園旗艦店近『桃園高鐵站』★需於新竹院受訓 1-2 年（新竹市東區忠孝路 80 號）誠徵 4 位認同「當責精神」的生殖專科新銳！我們提供：1. 保障薪+高 PPF 制，零值班專注試管 / 生殖免疫治療 2. 智能臨床數據系統，快速累積反覆失敗案例實戰經驗 3. 新竹首年培訓銜接跨境診療，直通美加 / 日新港澳國際病例 4. AI 智慧創新醫療：攜手生殖醫學科技夥伴，開發胚胎評估與療程預測系統 您將獲得：◆亞洲最大卵子庫×頂尖囊胚急救技術支援◆AI 輔助決策系統，提升診斷精準度與病例管理效率◆資深團隊 1 對 1 指導，從技術到管理全面養成 加入我們，用科技突破生殖醫學邊界，讓專業責任成就生命奇蹟！【證照】1. 婦產科專科醫師執照。2. 人工生殖機構施術醫師資格 2 年以上。【工作地點】1. 新竹院受訓 2. 需跨院區支援 意者請 mail 與我們聯繫</p> <p>E-mail：hr@e-stork.com.tw</p>	王小姐	03-5733355 #1611
桃園市	衛生福利部 樂生療養院	<p>工作說明：1. 證照：具婦產科專科證書 2. 工作內容：門診、病房等診療業務 3. 待遇優，生涯發展潛力大（院方親自會談，全程保密）其他說明：本院位處於新北市新莊區、樹林區與桃園市龜山區的交界處，現因服務量持續成長，需再增聘新醫師。本院交通便利，鄰近新北市板橋、樹林、新莊、桃園林口、龜山，開車半小時可到達，亦可搭乘台北捷運（中和新蘆線）- 迴龍站步行約 5 分鐘，遠到者並提供宿舍。工作氣氛融洽，歡迎具臨床服務熱忱者加入我們的行列。</p>	人事室 陳小姐	02-82006600 轉分機 2553
台中市	童綜合醫療社團法人 童綜合醫院	<p>具醫師證書、婦產專科醫師證書，薪優待遇佳，竭誠歡迎加入我們的行列。工作地點：台中市梧棲區臺灣大道八段 699 號，電子信箱：d4235@ms3.sltung.com.tw。</p>	楊小姐	04-26581919 轉分機 4237
雲林縣	天主教若瑟醫療 財團法人若瑟醫院	<p>具婦產科專科醫師。雲林高鐵站附近，生活機能優，有宿舍，門診看診環境舒適，設備完善。高底薪，醫師值班費按假日和非假日計算，超次另給予值班津貼，有保障薪制度。與各大醫學中心合作，暢通之醫療後送管道。可談醫學中心次專科訓練。竭誠歡迎有理想抱負、欲經營鄉鎮醫療的醫師加入我們的團隊。</p>	沈小姐	05-6337333 轉 2211
台南市	台南市幸福安診所	<p>歡迎對產科臨床及一般婦科有衝勁熱情的夥伴加入我們的行列。1. 醫療設備完善，產房接生、開刀、輪值班。工作模式可面洽詳談。2. 工作環境佳，周邊生活機能優，有醫師值班室，可談保障薪，高 PPF，待遇優面洽。3. 工作地點：台南市東區長榮路一段 227 號 4. E-mail：jhe204b@gmail.com 5. Web：https://www.hospitalann.com</p>	黃先生	0920-804001
台南市	婦兒安診所	<p>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（產科女醫師尤佳）；享有保障薪，備有女醫師休息室，不用值班。工作待遇：薪資面議；可兼任。E-mail: fuaantainan@gmail.com 連絡電話：0956-730328（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，我們將於上班時間儘快回覆您）</p>	黃小姐 張小姐	0956-730328、 06-2894488 分機 3210

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
屏東縣	安和醫療社團法人安和醫院	1、執業地點：屏東市 2、資格條件：具醫師證書、專科醫師證書 3、環境、福利、待優可談，薪資面議。 4、工作模式可細談：產房接生、開刀、輪值班..等。 竭誠歡迎您加入本院醫療團隊。 意者請電洽或寄交履歷表，再另約面談時間。 聯絡人：管理部 - 邱主任 連絡電話：08-7651828 #310、0910-990607 M A I L：0cum.ah5514@gmail.com	管理部 邱主任	08-7651828 #310、 0910-990607
屏東縣	輔英科技大學附設醫院	具婦產科專科醫師執照，產科或婦科內視鏡次專皆可。 輔英科技大學附設醫院通過區域級教學醫院評鑑、中度急救責任醫院。 醫師待優，PPF 無上限。 交通便利、提供宿舍、部定師資取得等。 竭誠歡迎您加入輔英團隊。	王組長	08-8323146 #1115

## 院所租售

高雄市	懷恩婦產科診所	高雄市精華鬧區雙店面診所 1 到 3 樓出租，近中山高速公路及捷運輕軌，颱風暴雨不會淹水。有完善的病床電梯，附設婦產科開刀房、醫學美容部門及齊全的設備，客源穩定，現仍營業中。適合有衝勁有熱誠想開業的醫師朋友們，尤其是婦產科、眼科、皮膚科、復健科、骨科、牙科或聯合診所更佳。 意者請洽 07-7273738 賴小姐 或 0930173888 簡小姐	簡小姐	0930-173888
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 (套房式病房寬敞明亮). 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. 五甲交流道 (1 號高速, 88 快速公路) 歡迎參觀	林醫師 孫小姐 林小姐	林醫師 0981-438834 07-8232019 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
250302-1	婦女心血管疾患課程(台北)	台灣婦產科醫學會、 中華民國心臟醫學會	台大法律學院 霖澤館(臺 北市大安區羅斯福路四段 一號)	2025-03-02 09:00:00	2025-03-02 12:00:00	A	2
250302-2	孕期糖尿病課程(台北)	台灣婦產科醫學會、 中華民國糖尿病學會	台大法律學院 霖澤館(臺 北市大安區羅斯福路四段 一號)	2025-03-02 13:00:00	2025-03-02 16:20:00	A	2
250302-3	3/2 大台南婦產科聯誼研討 會	大台南婦產科聯誼會	亞果遊艇城 亞果薈【1樓 安妃屈蒂廳】	2025-03-02 17:00:00	2025-03-02 18:30:00	B	1
250304-1	達文西手術儀器對外婦科 醫生執業的影響與展望	大千綜合醫院	大千綜合醫院碧英門診大 樓9樓國際會議廳	2025-03-04 13:00:00	2025-03-04 15:00:00	B	1
250308-2	超音波解剖學系列講習視 訊課程	中華民國醫用超音波 學會	線上視訊	2025-03-08 09:20:00	2025-03-08 16:25:00	B	1
250308-1	1140308 腸病毒照護品質教 育訓練研討會	光田醫療社團法人光 田綜合醫院	大甲光田綜合醫院13樓 第一會議室	2025-03-08 12:50:00	2025-03-08 17:30:00	B	1
250309-3	Symposium of Pelvic Floor Dysfunction in APUGA Regional Meeting 2025	亞太婦女泌尿醫學會	台大集思會議中心B1 柏 拉圖廳	2025-03-09 08:20:00	2025-03-09 16:40:00	B	4
250309-1	婦女心血管疾患課程(台 中)	台灣婦產科醫學會、 中華民國心臟醫學會	澄清醫院中港院區17樓 國際會議廳	2025-03-09 09:00:00	2025-03-09 12:00:00	A	2
250309-4	114 年春季研討會暨理監事 會議	中華亞太婦科美容學 會	台北國泰萬怡酒店-荷花 廳	2025-03-09 10:00:00	2025-03-09 15:50:00	B	3
250309-2	孕期糖尿病課程(台中)	台灣婦產科醫學會、 中華民國糖尿病學會	澄清醫院中港院區17樓 國際會議廳	2025-03-09 13:00:00	2025-03-09 16:20:00	A	2
250315-2	台灣東部婦產科臨床學術 研討會	花蓮慈濟醫院婦科微 創手術中心	花蓮煙波飯店閣樓會議室	2025-03-15 14:00:00	2025-03-15 17:30:00	B	2
250315-1	T-DXd Tumor-Agnostic Launch Symposium- Redefining HER2 in Tumor Agnostic	台灣婦癌醫學會	台北南港漢來飯店6樓名 仕菁英廳	2025-03-15 14:30:00	2025-03-15 18:30:00	B	2
250316-1	114 年「腸病毒、麻疹及德 國麻疹防治與感染管制」 教育訓練-北區(實地與視 訊課程)	臺灣兒科醫學會	集思交通部會議中心3 樓國際會議廳(台北市 中正區杭州南路一段24 號)+Webex 視訊會議室	2025-03-16 08:30:00	2025-03-16 12:00:00	B	1
250316-2	彰化縣醫師公會醫師繼續 教育課程	彰化縣醫師公會	彰化縣農會14樓會議室	2025-03-16 14:00:00	2025-03-16 18:00:00	B	1
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	2025-03-21 08:45:00	2025-03-21 18:15:00	B	2
250321-1	APEC 消除子宮頸癌國際研 討會	衛生福利部國民健康 署	張榮發國際會議中心	2025-03-21 09:00:00	2025-03-21 17:00:00	B	4
250322-2	114 年母乳哺育照護研習會	嘉義市政府衛生局	戴德森醫療財團法人嘉義 基督教醫院【9B禮拜堂】	2025-03-22 08:00:00	2025-03-22 12:30:00	B	1
250322-1	1140322 腸病毒照護品質教 育訓練研討會	光田醫療社團法人光 田綜合醫院	光田醫院向上院區B棟 14樓B1401會議室	2025-03-22 12:30:00	2025-03-22 17:50:00	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
250323-1	114 年「腸病毒、麻疹及德國麻疹防治與感染管制」教育訓練 - 中區	臺灣兒科醫學會	集思新烏日會議中心 3 樓瓦特廳 (台中市烏日區高鐵東一路 26 號)	2025-03-23 08:30:00	2025-03-23 12:00:00	B	1
250323-2	臺大醫院醫療體系 2025 年度第一次星月院所交流與學術討論會	分級醫療暨轉銜照護管理中心	臺大醫院兒童醫院 B1 講堂	2025-03-23 09:00:00	2025-03-23 12:00:00	B	1
250328-1	全院性臨床或外科病理討論會 (SPC)	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號	2025-03-28 07:30:00	2025-03-28 08:30:00	B	1
250328-2	114 年腸病毒醫護教育研習	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號	2025-03-28 08:00:00	2025-03-28 12:30:00	B	1
250328-3	高雄榮民總醫院 114 年醫護人員腸病毒教育訓練課程	高雄榮民總醫院兒童醫學部	高雄榮民總醫院急診大樓 6F 第 7、8 會議室	2025-03-28 11:30:00	2025-03-28 15:30:00	B	1
250329-1	2025 會陰疼痛研討會	國際體態平衡學會	國立台北科技大學設計學院, B1 演講廳。台北市大安區忠孝東路三段 1 號	2025-03-29 08:30:00	2025-03-29 17:30:00	B	1
250329-2	114 年「腸病毒、麻疹及德國麻疹防治與感染管制」教育訓練 - 東區	臺灣兒科醫學會	花蓮慈濟醫院感恩樓 2 樓二期講堂 (花蓮市中央路三段 707 號)	2025-03-29 13:30:00	2025-03-29 17:00:00	B	1
250331-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-03-31 00:00:00	2025-03-31 23:59:00	A	1
250411-1	Power BI 的日常運用暨工作坊	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院人力資源室	屏東縣屏東市大連路 60 號屏東基督教醫院約翰大樓六樓集會堂	2025-04-11 08:10:00	2025-04-11 09:10:00	B	1
250413-1	高危險妊娠照護教育訓練 [直播] 課程	台灣周產期醫學會	直播課程	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 12:00:00	B	2
250413-2	114 年「腸病毒、麻疹及德國麻疹防治與感染管制」教育訓練 - 南區	臺灣兒科醫學會	高雄福華大飯店 7 樓金龍廳 (高雄市新興區七賢一路 311 號)	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 12:00:00	B	1
250413-4	台灣更年期醫學會上半年度繼續教育 - 台北	台灣更年期醫學會	台北國泰醫院國際會議中心	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 11:50:00	B	2
250413-3	TUGA 南區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	台南郭綜合醫院 B 區五樓榕華廳 (台南市民生路 2 段 22 號)	2025-04-13 08:50:00	2025-04-13 12:30:00	B	2
250420-1	台灣更年期醫學會上半年度繼續教育 - 高雄	台灣更年期醫學會	高雄長庚紀念醫院紅廳	2025-04-20 08:30:00	2025-04-20 11:50:00	B	2
250420-2	泌尿健康新時代	臺灣楓城泌尿學會	臺灣大學博雅教學館	2025-04-20 08:30:00	2025-04-20 16:35:00	B	1
250424-1	114 年度高危險妊娠照護教育訓練 (一)	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 號行政樓 4-3 會議室	2025-04-24 13:30:00	2025-04-24 15:20:00	B	1
250430-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-04-30 00:00:00	2025-04-30 23:59:00	A	1
250531-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-05-31 00:00:00	2025-05-31 23:59:00	A	1
250630-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-06-30 00:00:00	2025-06-30 23:59:00	A	1

# 羅氏POCT 即時檢測儀器

羅氏可霸斯生化快速監測系統

▶ Roche cobas b 101

衛部醫器輸字第026530號



檢測項目:

- ✓ HbA1c
- ✓ Chol, TG, HDL,
- ✓ CRP



羅氏可霸斯心肌酵素定量儀

▶ Roche cobas h 232

衛部醫器輸字第005621號



檢測項目:

- ✓ D-Dimer
- ✓ NT-ProBNP
- ✓ Troponin T



懷孕期間  
血栓風險



萬澧國際有限公司

新北市深坑區北深路三段155巷7號8樓  
02-2662-2886 www.ok1.com.tw



# 國健署篩檢政策

## 建議 Co-testing

抹片檢查(高特異性)+HPV分型檢測(高靈敏度)

一抹  
二篩

一次搞定

★符合婦女子宮頸抹片檢查對象資格者建議一併執行人類

乳突病毒檢測為原則。

★檢測實驗室應取得TAF或

CAP或台灣病理學會之分

子病理實驗室之認證。

雙TAF認證

## 採用 Thinprep 符合國際趨勢 採檢一次,完成兩項子宮頸癌篩檢



### ThinPrep 進行 Co-testing (一抹二篩) 的優勢

- ✓ 自動化儀器進行液態薄層抹片製片與 HPV 全分型檢測
- ✓ 採用國健署認可 HPV 檢測方法：④ CapitalBio HPV Genotyping Kit
- ✓ 精準檢測台灣高危險型 HPV 型別
- ✓ 實驗室與檢測方法皆通過 TAF 認證，值得信賴