

台灣 婦產科醫學會會訊



發行日期：2013年9月203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：<http://www.taog.org.tw/>
E-mail：obsyntw@seed.net.tw
發行人：謝卿宏
秘書長：黃閔照
編輯：會訊編輯委員會
召集委員：劉嘉耀

副召集委員：李耀泰
委員：王三郎 林隆堯 高添富 簡基城
游淑寶 陳建銘 潘俊亨 陳信孚
沈潔怡 龍震宇
編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安 陳文龍
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

阿里山一日族



台灣婦產科醫學會 203 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/謝卿宏

21 秘書長的話 | 文/黃閔照

23 秘書處公告 | 文/秘書處

23 衛生福利部國民健康局 函

檢送修正「遺傳性疾病檢驗機構評核要點」乙份（如附件），惠請周知會員，請 查照。

24 領結販售

25 更正啓事

26 理選舉公報

26 第 20 屆理事參選人簡介

33 第 20 屆監事參選人簡介

35 通訊繼續教育

女童和少女外生殖道疣檢視 | 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

42 會員園地

鐘醫師彙整國健局問題 | 文/鐘坤井

48 編後語 | 文/李耀泰

50 活動消息 | 文/秘書處

理事長的話

謝卿宏

敬愛的會員、前輩：大家好！

歡迎參加學會博物館開幕

感謝大家的支持，我們不僅已完成學會博物館的硬體設施，對於文物的蒐集也在蔡明賢和楊友仕院士、陳宏銘、許龍國、楊應欽、葉文德、陳文龍、黃德雄、林正義、王漢州、李正義、王義雄、許峰雄、陳哲男、郭宗正和陳思銘醫師、馮承芝教授、黃淑英理事長、日本木村正教授、台大醫院婦產科陳祈安主任、姜仁發先生與劉永昌副社長的幫忙下，完成初步規劃，將於十月十三日在龍潭渴望園區落成，期待大家踴躍參加典禮。為控管車輛的調派，讓所有與會者都能依時往返、都有座位，要參加的會員、同仁、與前輩，一定要先向學會報名，謝謝大家的合作。為配合開幕，並為永誌紀念，我們除撰寫台灣婦產科醫學會博物館誌以記載貢獻人員外，並將博物館的整個籌建過程編印「台灣婦產科醫學會博物館」一書。由於截稿期限，而捐款者又斷斷續續，我們無法將所有捐款會員的大名即時放在「誌」或「書」中，對此，我特別向近期共襄盛舉的捐款同仁表達歉意。對於這個遺憾，我則期待會訊每月都能持續刊出學會博物館新的捐款芳名錄與文物捐獻芳名錄暨其捐出文物，而且每年也都能有機會出版一本小冊子來紀錄所有會員的奉獻，並在適當時機將該等資料彙編成冊發行，此外，也能夠每隔一段時間就 update & renew 博物館誌，並以平板輸出方式，懸掛在二樓大廳來感謝和紀念大家的奉獻，也讓它成為婦產科歷史的一部分。今天，只是學會博物館挑戰的開始，我們需要再學習和努力的地方還非常多，期待大家持續支持學會博物館，繼續捐款贊助經營與管理，並將婦產科之相關文物樂捐到博物館來，共創 TAOG 的光榮。

下一步是婦產科口述歷史

我們這一代恰好面臨學會歷史保存的重要時刻，如果不及時採取行動，寶貴的婦產科歷史恐將會因流失而出現空白與發生斷層；由於歷經醫學制度改變與醫學現代化

的我們父執輩醫師正逐漸凋零，再加上他們大都沈默寡言、不善表達或不喜高談闊論，婦產科的秘辛或軼事都只能在隨風而逝的機會中偶然讓人驚艷。八月十八日學會舉辦陽明山二子坪登山活動，途中聽葉文德醫師敘述兒時上學與習醫點滴，誠感若能將它留下化爲書簡，則是後輩之福，因而興起籌劃婦產科口述歷史之念。初步將規劃邀資深媒體人一同參與，期待大家共同提供寶貴意見，也希望所有會員，尤其是創會會員和資深會員都能參加，一起來豐富我們的歷史。

一定要向前看向前衝

在學會服務十多年，十月二十七日就是學會第二十屆的開始，在此，感謝所有會員的支持，讓我有機會爲所有會員爭取與捍衛最大的權益，其實，這本就是學會幹部的責任與義務，期間雖面臨些挑戰或官司（如台南市醫師公會和圓桌案，附件一、二、三、四），即使基於職責都必須運籌帷幄即刻回應和處理，其實我都不將它放在心上，故也能怡然自得！最後，我們要特別感謝衛生福利部邱文達部長、法務部陳明堂常次和朱兆民司長、黃昭順立法委員、黃淑英和李俊毅前立委、所有院士、顧問、前輩、理監事、會員代表、會員和秘書處的厚愛、指導和力挺，這三年來讓我不必瞻前顧後，也讓我堅守到底，並幫助我於任內完成可以讓婦產科從谷底翻升的「生育風險試辦計畫」、「婦產科住院醫師容額」、「RBRVS 調整」和「婦產科專科護理師」等案，誠所至幸！謝謝大家！

也敬祝大家

身體健康、精神愉快！

中華民國醫師公會全國聯合會 西醫基層醫療服務審查執行會 102 年第 1 次會議紀錄

時間：102 年 6 月 30 日（星期日）下午 13 時 00 分

地點：台北市安和路一段廿七號九樓（第二會議室）

出席：王正坤、王錦基、何活發、吳國治、李昭仁、李茂盛、李紹誠、
周明河、周慶明、林正泰、林義龍、徐超群、張志傑、張金石、
張清雲、張嘉訓、莊維周、陳炳榮、陳夢熊、陳聰波、連哲震、
郭俊宏、彭瑞鵬、黃永輝、黃宗炎、黃啟嘉、劉文漢、潘仁修、
蔣世中、蔡有成、蔡明忠、盧榮福、賴明隆、藍毅生

請假：夏保介、張志華、張孟源、陳晟康

列席：蔡其洪、張德旺

指導：蘇理事長清泉

主席：陳主任委員宗獻

紀錄：陳宏毅

壹、主席報告：

（略）

貳、報告事項

- 一、執行會各組會議討論之議題應與各組業務相關，倘會議結論非屬該組業務或超出西醫基層醫療服務審查受託業務範圍等情形，得作成建議案，按內容性質與影響範圍，移交執行會或全聯會相關會議參酌討論。
- 二、建議新增 103 年度西醫基層醫療給付費用成長率項目如下，試算新增項目內涵及其成長率或金額後，提專案小組會議討論：
 - （一）CA-125 (EIA) (12077B) 開放西醫基層申報：鑑於 CA-125 (EIA) (12077B) 較 CA-125 (RIA) (27053C) 普及，建議開放西醫基層申報。
 - （二）調整偏鄉（如：台東縣）基層醫師診察費：東區點值雖為六區最高，但醫師仍集中花蓮縣，建議調整台東縣基層醫師診察費，增加醫師至台東縣執業意願。

- (三) 專業人事成本的調整：各產業人事成本結構不同，醫療產業的專業人事成本占率高於一般產業。如一般製造業人事薪資占成本約 20%，醫療院所人事薪資占成本 55% 以上。建議參考 83 年至 102 年基本工資調昇幅度調整診察費。
- (四) 因應完全導入安全針具產生之西醫基層醫療費用成長：鑑於院所使用一般針具，普遍未申報醫療費用，無法以歷年健保醫療費用準確估算針具使用量；倘 5 年內完全導入使用安全針具，預期將超出所編預算。
- (五) 因應藥品給付規定修訂產生之西醫基層醫療費用成長：因應健保局修改或放寬藥品給付規定，致該類藥品費用高度成長（如修改眼科 Lucentis 藥品給付規定，致基層診所申請量高度成長。），並請各專科醫學會提供各專業領域快速耗用資源之項目。
- (六) 因應「醫師資源耗用相對值 (RBRVS) 評量與醫院成本資料收集」結果調整支付點數產生之西醫基層醫療費用成長。
- (七) 高診次病人輔導方案：如：醫師配合中央健保局就高診次病人給予用藥及衛教輔導，應比照藥師居家照護方案給予費用。

三、追蹤分析歷年跨表項目申報費用成長情形，必要時提列 103 年度西醫基層醫療給付費用成長率項目。

四、行文中央健保局並持續追蹤「外科支付標準調整支付點數」處理方式及執行進度。

五、有關「申報藥物品項內容與病歷記載不符（以多報少）」院所之送審病歷註記「與正本相符」合法性，及消基會提供醫療糾紛醫事鑑定服務適當性等議題，移請全聯會醫事法規委員會研議。

六、成立研議「基層診所當月生產件數超過 80 件以上」檔案分析審查異常不予支付指標專案小組，小組成員包含陳宗獻主任委員、林義龍委員、張金石委員、張嘉訓委員、陳晟康委員、蔣世中委員、蔡明

忠委員。

七、餘洽悉（內容見當日議程及會議書面資料）。

參、執行會各項會議結論報告：

一、有關「病人單次處方用藥品項數」及「院所平均每張處方用藥品項數」審查指標修訂意見，增列盧榮福委員建議如附件。

二、餘紀錄洽悉（內容見當日議程及會議書面資料）。

肆、討論事項

一、案由：重行選任 102 年西醫基層醫療服務審查執行會主任委員、副主任委員暨指定執行長案。（提案人：蘇理事長清泉）

決議：通過 102 年西醫基層醫療服務審查執行會主任委員、副主任委員暨執行長、執行長職務代理人名單如下：

主任委員：陳宗獻委員

副主任委員：李紹誠委員、陳聰波委員、莊維周委員

執行長：蔣世中委員

執行長職務代理人：周慶明委員

二、案由：本人即日起請辭本會審查組組長職務，並推薦陳委員晟康擔任審查組組長乙職，惠請同意。（提案人：蔡委員明忠）

決議：同意蔡明忠委員請辭西醫基層醫療服務審查執行會審查組組長乙職，由陳晟康委員接任。

伍、散會：下午 3 時 00 分

台灣婦產科醫學會 函

本會地址：104 台北市民權西路七十號五樓
電 話：02-25684819 傳真：02-2100-1476
聯 絡 人：林家翎

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

速別：最速件

密等：

解密條件：

發文日期：中華民國 102 年 08 月 27 日

發文字號：台婦醫會總字第 102180 號

附件：如說明

主 旨：函請 貴會正視 貴會「西醫基層醫療服務審查執行會」研議成立『基層診所當月生產件數超過 80 件以上』檔案分析審查異常不予支付標準專案小組乙案，並請 貴會積極介入與導正，請 查照。

說 明：

一、 貴會「西醫基層醫療服務審查執行會」於本(102)年 6 月 30 日(星期日)下午召開 102 年第 1 次會議，並於該次會議之「報告事項」第六點提出成立『基層診所當月生產件數超過 80 件以上』檔案分析審查異常不予支付標準專案小組。此舉因與 貴會一向支持拯救「五大皆空」的目標與訴求嚴重相違背外，更與 貴會長年努力於鼓勵民眾於基層醫療就醫之訴求相左。其中相關影響及謬誤之處，分述如次：

(一) 健保生產醫療給付明訂於現行全民健康保險法第 41 條所定之「醫療服務給付項目及支付標準」內。該等醫療支付項目，除屬於健保法定給付項目外，健保相關法令亦無明文規定基層婦產科診所應針對每月第 80 名以後之孕產婦拒絕提供相關健保醫療給付。貴會所屬「西醫基層醫療服務審查執行會」逾越法令規定、忽視民眾權益之舉，如 貴會任由其發布及利用健保委託審查之授權箝制基層婦產科診所時，將形成限制民眾於西醫基層院所就醫及有影響 貴會形象之虞。

(二) 現行全民健康保險法第 61 條規定…醫療給付費用總額，係按地區訂定門診及住院費用之分配比率等。因現行健保醫療費用總額支付制度，長年雖已經按地區進行醫療費用分配，但卻未同時依上述法令規定，實施「門診及住院費用之分配比率」，而採行醫院總額與西醫基層總額。因這樣分歧的總額區分，致同樣孕產婦生產之醫療給付，如照 貴會所屬「西醫基層醫療服務審查執行會」之研議及如果真正實施後，將會在西醫基層總額與醫院總額兩大部門間產生極大管理方式的不同與基層醫療提供者在被迫接受限制生產人數下，須將每月第 80 名後之孕產婦，提前轉到其他機構生產或就醫。如此孕產婦生產醫療給付標準，則將造成嚴重差異。對於不知情的民眾而言，如果必須依賴就近的基層醫療及又在急難產之情形下，也須被迫轉往他處尋求醫療，此將情何以堪！如此更會形成孕產婦生產給付之「一國兩制」的怪異現象。

(三) 由於 貴會所屬「西醫基層醫療服務審查執行會」僅著眼於西醫基層費用之管控，而完全不管「五大皆空」之環境下，仍有心於基層醫療付出之婦產科診所之處境與每月必要的固定成本及開銷，而一味用奇怪的數字進行管控及壓迫基層婦產科診所退縮到西醫基層總額審核部門可接受的數字內。此舉除無助於解決長期以來醫院總額與西醫基層總額之糾葛外，確可預見將對於「五大皆空」之困境，更加雪上加霜，而與 貴會大力疾呼各界支持拯救「五大皆空」的目標與訴求嚴重相違背。

二、由於婦產科健保申報點數，自健保實施之初約佔 8% 降至目前 4%，為「五大皆空」之最。 貴會所屬「西醫基層醫療服務審查執行會」如以醫療品質為由，認為該小組有成立之必要，為求公平正義，對於醫療費用申報之比率較多的科別，則本會強烈主張應同時成立『基層診所內科、兒科、皮膚科、家醫科、耳鼻喉科、復健科、眼科等各科當月門診平均每日件數超過 90 件以上』檔案分析審查異常不予支付標

準專案小組，始能自圓其說與符合所謂提升民眾就醫之醫療品質之一致說法等。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會

副本：監察院 黃煌雄委員、衛生福利部、中央健保署

理事長 謝卿宏

正本

發文方式：郵寄

檔 號：

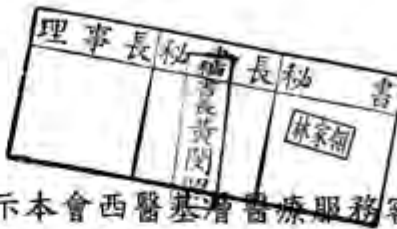
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

1021062

地址：10688台北市安和路一段29號9樓
承辦人：陳宏毅
電話：(02)2752-7286#153
傳真：(02)2771-8392
電子信箱：brian@tma.tw

受文者：台灣婦產科醫學會
發文日期：中華民國102年9月4日
發文字號：全醫聯字第1020001361號
類別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：



主旨：有關 貴學會來函表示本會西醫基層醫療服務審查執行會（以下簡稱執行會）成立「基層診所當月生產件數超過80件以上」檔案分析審查異常不予支付指標專案小組，茲說明如後，請 查照。

說明：

- 一、復 貴學會102年8月27日台婦醫會總字第102180號函。
- 二、貴學會對本案關切及意見，本會深感敬佩，謹申謝忱。
- 三、本會接受衛生福利部中央健康保險署（以下簡稱健保署）委託辦理「102年西醫基層醫療服務審查勞務委託契約」，爰該署於擬訂定不予支付指標時，均函請本會表示意見；或各分會暨本會委員、縣市醫師公會等亦有相關提案權，本會均基於服務立場，召開相關會議討論。本會一向尊重基層各區共識，並堅持維護全體會員權益。
- 四、有關旨揭議題，本會接獲提案後，爰依本會議案流程提案討論。因本案涉及分區個別院所案例是否可為整體指標之疑慮，爰102年5月16日本會基層醫療委員會決議徵詢各區意見。「專案小組」成員係為意見諮詢人員，按本會彙整各區回報意見多數不同意，該案將併同 貴學會意見，提日後會議辦理結案。



提 敬啟者

102-9-6

五、綜上，本會就本案並未作成實施建議，亦未召開專案小組會議。對於扶助弱勢科別，一向不遺餘力，於歷年協商總額成長率均爭取相關預算挹注。未來，本會亦將秉持該原則繼續努力，期與 貴學會共同分進合擊，提高支付標準，為會員爭取合理權益。

正本：台灣婦產科醫學會

副本：監察院 黃煌雄委員、衛生福利部、衛生福利部中央健康保險署

中華民國醫師公會
全國聯合會核對章

理事長 蘇清泉



民事陳述意見狀



股別：民子股

案號：101年度上字第1195號

上訴人 圓桌會議顧問股份有限公司 設台北市南京東路三段29號10樓

即 原告

法定代理人 袁端秀

住同上

被上訴人 台灣婦產科醫學會

設台北市民權西路70號5樓

即 被告

法定代理人 謝卿宏

住同上

為上開當事人間請求給付價金事件，依法陳述意見事：

一、被上訴人依約給付第一期至第五期款期間，從未以任何形式向上訴人表達或通知「上訴人需準備第三方廠商單據才予以支付費用」，台灣婦產科醫學會(被上訴人)嗣後甚以部分理監事要求為由，於會議圓滿完成後拒付第六期款，此舉極其惡劣非常：

圓桌會議公司(即上訴人)於96年9月20日至25日間協助被上訴人前往日本東京參加「AOCOG 2011」之競標事宜，並由上訴人公司人員進行簡報，協助台灣婦產科醫學會(被上訴人)取得「AOCOG 2011」在台灣舉辦之主辦權，此有台灣婦產科醫學會會訊第173期可稽(參原審原證7)。圓桌會議公司(上訴人)更於98年3月24日至31日派人協助被上訴人前往紐西蘭的奧克蘭參加「AOCOG 2009」(參原審原證9)，

盡心盡力協助宣傳工作。嗣後於99年3月24日才簽署系爭合約，簽約前兩造早已於98年9月5日之「AOCOG 2011」第六次籌備會議中討論系爭合約之內容，並供被上訴人審閱系爭合約條款及預算之內容(參原審原證10)，原本預計當年(98年)10月中簽約，後來經雙方就合約條款與預算內容多次討論長達半年之久，經雙方取得共識後，圓桌會議公司(上訴人)才於99年3月24日與該學會(被上訴人)時任理事長蔡鴻德醫師及「AOCOG 2011」大會籌備會主委楊友任醫師二人，共同完成簽署系爭合約書。

自96年9月出國赴日參加競標、98年3月出國赴紐西蘭宣傳、99年3月雙方簽訂合約，至100年9月27日圓滿執行完成「AOCOG 2011」大會止，圓桌會議公司(上訴人)服務期間長達四年之久，共召開百餘場正式籌備會議及小組會議，在四年期間總計千餘日，被上訴人從未以任何形式向上訴人表達或通知「上訴人需準備第三方廠商單據才予以支付費用」。遲至大會結束後一個月，被上訴人俟收受上訴人所開立之各項發票，並憑上訴人之發票向政府單位請領多項補助款，含報名費收入及展覽贊助款等，盈餘總計高達新台幣1,300萬餘元後，現任謝卿宏理事長無端以「上訴人需提供第三方廠商單據，被上訴人才予以支付費用」之非當理由，強制拒付尾款，及至今日，上訴人不僅墊付所有執行完成之款項，更導致上訴人應得報酬之損失。試問今日社會

商業活動正常，何以單獨被上訴人可以不受法律規範，枉顧簽約交易之誠信，被上訴人率而拒付已簽署之確認單上-上訴人已執行完成委辦項目之費用，圓桌會議公司與該學會交易已完成，該學會卻白吃白喝拒不付費，退萬步想，既不承認圓桌會議公司請款發票，何再以圓桌會議公司發票自行向政府請領補助款。被上訴人巧取豪奪且貪求算計，堂堂全國性專業社團嚴重違法，莫此為甚！

二、被上訴人扭曲「實報實銷」之詞，並以合約中未列之「實支實付」來蒙混搪塞，有意混淆視聽，實不足取：

按「實報實銷」乃是指圓桌會議公司依進度與實際委辦項目提供確認單，經被上訴人簽署實際委由上訴人執行的項目及數量所產生的費用而言，就如同向禮品公司買 1000 個杯子，當然指的是依杯子數量、金額及稅金去付費，並非是按製作杯子製造商的瓷土、顏料、工資、包裝、印刷、運送及上架費用等的第三方廠商單據去支付費用。圓桌會議公司是卓有口碑的專業會展公司，為被上訴人針對不同執行項目進行規劃、設計、推薦、議價、下單、訂購、驗收、交貨等，皆係本著善良管理人多年經驗及專業去執行，依被上訴人所簽署之確認單及合約行事，為被上訴人省錢省事，圓滿完成委辦項目，竟然得到被上訴人率而拒付尾款之對待，焉有天理可言。

更何況圓桌會議公司為公司法人組織，依公司法第一條規定：(公司之定義)本法所稱公司，謂以營利為目的，圓桌會議公司憑藉專業顧問與執行能力賺取應得利潤，本屬天經地義之事。被上訴人乃係專業人士所組成之社團，社員醫生執刀動手術接生、問診、看病、向病患收取診療費，亦系以專業賺取利潤，難道醫生向病患收取費用，需要檢據第三方廠商單據，諸如棉花、酒精、藥材之單據作為憑證以收取費用？本案乃因被上訴人覺得圓桌會議公司不應由執行項目中獲利，也就是否定圓桌會議公司付出之專業顧問、規劃與建議，遂以一定要圓桌會議公司附上第三方廠商單據，才願付費，圓桌會議公司係合法立案之會展顧問公司，依約開立發票向被上訴人請款，況且第三方廠商的單據資料乃屬圓桌會議公司的商業機密，被上訴人枉顧系爭合約中無此明文規定，無理要求圓桌會議公司須提交第三方廠商單據才予以支付第六期款，此舉不僅是藉由推諉延遲付款，更於取得圓桌會議公司發票後，逕自向政府單位取得補助款完成後，仍拒付圓桌會議公司第六期款，其漠視司法公平公正之心可議。

三、送請鑑價單位認定執行服務金額事，被上訴人顯意圖規避推託：

正因為被上訴人認為除非有第三方廠商單據否則拒不付費，也不承認圓桌會議公司發票之合理性，加以認為圓桌會議公司不應獲取任何利

潤等理由來搪塞。不僅被上訴人申訴理由無稽，更希望遂行(有購買行為卻拒不付款之惡例)，庭上有鑑於此，遂提意委請公正團體依本案施作的時間及項目作為採購價格合理性之鑑定，圓桌會議公司認為此乃合理之作為，同意配合。然圓桌會議公司所提鑑價單位「台灣國際公共關係學會」，不僅被上訴人謾稱該等團體因為與上訴人所從事產業類似，因此不具公正性，此乃被上訴人推諉之詞，難道要找花鳥協會或機器公會等與會展不相關之產業來擔任鑑價單位。更有甚者，似乎只有被上訴人提供之公會才有公正性，試問會計師何以了解會展產業之特性，其又如何能正確評估上訴人所完成委辦項目之市場價值為何！？

上訴人係因被上訴人拒不支付第六期款及獎勵金而訴訟，被上訴人竟然以上訴人「負其文書提出義務」、「延滯訴訟之意圖」等語混淆視聽，況且在系爭合約條款中，並無任何一條規定上訴人需有「文書提出義務」。自 100 年至今兩年來被上訴人拒不給付上訴人大會執行費第六期款及獎勵金是事實，卻以任何理由尋找辯解推諉推遲、規避卸責，仍拒不付款，被上訴人皆乃專業醫生，成功接生嬰兒，若生產之人因專業醫生未檢具第三方廠商單據，諸如棉花、酒精、藥材之單據作為憑證，長達兩年拒付生產費用，試問被上訴人有何感受？望我司法昭然，以正視聽。

四、有關被上訴人追加餐飲部分：

有關上訴人所提餐飲發票，此項目乃是被上訴人要求追加之項目，其規劃、設計、推薦、議價、下單、訂購、驗收、交貨等均係上訴人本著專業管理之精神為之，遂有較原簽約金額 3,362,400 元節省 2,067,552 元之事實，若無事前專業評估，審密執行、洽議及管控，何以致之。再者，關於負擔營利事業所得稅之考量，上訴人自有營業負擔之考量，不需被上訴人置喙，本項採實報實銷(就是事前有經被上訴人簽認之確認單，依實際採購之份數、餐飲內容及金額，予以執行)已明確實踐規定於系爭合約條款之中，另有獲取利潤一事，試問系爭合約中有無任何條款規範之，當屬被上訴人不可置喙之處。

五、有關會議顧問服務費部分：

有關會議顧問服務費乃圓桌會議公司自籌備階段起依工時計算之顧問費，已由原報價 410 萬元，議價為 250 萬元，況且合約中並無任何約定，有關第二類大會執行費及追加項目是由圓桌會議公司代被上訴人支付第三方廠商，試問為何要多此一舉由圓桌會議公司代付第三方廠商款項，再向被上訴人請款之道理。若真如被上訴人所言，當時雙方即不須簽訂此合約書，被上訴人應直接與第三方廠商簽約，圓桌會議公司僅須與被上訴人簽定會議顧問服務費合約書即可，不是嗎？請法官務必考量會展產業之特殊執行性質。

謹 狀
台灣高等法院 民事庭 公鑒

中 華 民 國 1 0 2 年 8 月 1 9 日

具狀人 上 訴 人 圓桌會議顧問股份有限公司
法定代理人 袁端秀

秘書長的話

黃閔照

各位會員平安！

第二十屆會員代表選舉已於 8 月 25 日及 9 月 1 日在各地選舉完成，感謝所有協助選舉事務的醫師及工作人員，也恭喜當選的 176 名代表，未來三年的學會運作，有賴新科代表的努力及支持。此次，選舉中仍發生跑錯選區的插曲，許多會員在轉移工作單位同時，並未同步跟學會作更正，導致部分權利喪失，十分可惜。學會今年度開始進行會員通訊地址的修訂，因應個資法的需求，也需要會員本人簽署同意書，目前已有過半會員完成修正，也希望尚未回覆相關資料的會員們，儘速將更正資料寄回學會（附件一）。

9 月 1 日與周產期醫學會合辦之「子癩前症新境界」研討會順利完成，其中由學會邀請之 ACOG 前理事長 James N Martin 來台，對於台灣醫療的進步及台灣的風景文化，讚不絕口，同時也允諾，將協助台、美之間婦產科學界的交流。感謝周產期醫學會蔡明松理事長及徐明洸秘書長的大力協助，也希望將台灣的國際交流從亞洲拓展到歐美。

9 月 22 日第十九屆第十二次理監事會順利完成，這也是最後一次針對議案討論的會議。10 月 27 日最後一次理監事會將進行第 19 屆及第 20 屆的會務交接，並選舉出新的理事長。本次會議中理監事們多肯定這三年來大家努力的成果，包括生育事故救濟計畫、RBRVS 健保給付、青少年健康照護及博物館的籌建，尤其理事長一人承擔許多重責，甚至要到法院進行與學會相關的訴訟，更獲得大家的支持與欽佩，再次謝謝所有理監事們，也特別感謝理事長的任勞任怨。

台灣婦產科博物館將於 10 月 13 日隆重開幕，學會也製作精美博物館 LOGO 別針，歡迎會員們的參加。博物館位於龍潭渴望園區內，環境幽雅，10 月 13 日開幕揭牌，學會特別安排上午八時、九時、十時整點由學會發車前往博物館參觀，請會員務必跟學會秘書登記出發，以便秘書處安排接待及交通，再次感謝支持博物館創建的會員們。

9 月 7~8 日因蘇力颱風延期之阿里山會員旅遊圓滿成功，阿里山古木參天，森林步道幽雅清靜，祝山賞雲海觀日出，奮起湖老街尋幽，感謝陳建銘召集人的辛苦努力，讓這三年的會員旅遊都獲得參與會員的激賞，明年度預計規劃四天三夜沖繩之旅，也希望大家多多參與。

最後再次感謝第 19 屆的會員代表及理監事們！謝謝大家！

蒐集、處理及利用個人資料告知暨同意書

本人同意台灣婦產科醫學會，對會員基本資料重新諮詢並建檔，以利往後製作名冊或名錄及寄送文書、刊物、推廣、旅遊、或委外調查或申報或其他類似或相關之行為、依法提供資料予政府機關等，各種活動於特定目的及範圍內，為台灣婦產科醫學會國內外組織機構內書面或電子傳輸使用之。

請正確且詳細填寫下列表格內容後寄回學會（104 台北市民權西路 70 號 5 樓，台灣婦產科醫學會秘書處收），以利建檔之用，若您已填寫過此份同意書，請勿再次填寫，謝謝您的配合！

姓 名		會員編號	(必填)
服務醫院	(必填) 請填寫服務醫院名稱，若無執業請填寫「無」。		
醫院地址	郵遞區號_____	電 話	
		傳 真	
通訊地址	郵遞區號_____	電 話	
		傳 真	
所屬縣市 醫師公會	(必填)	手 機	
E-Mail	(發送電子報及學會相關訊息公告用)		

立同意書人：_____ (親自簽名)

中 華 民 國 102 年 _____ 月 _____ 日

■ 秘書處公告

衛生福利部國民健康局 函

受文者：臺灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 102 年 8 月 23 日

發文字號：國健婦字第 10204103541 號

附件：評核要點乙份

主旨：檢送修正「遺傳性疾病檢驗機構評核要點」乙份（如附件），惠請周知會員，請查照。

說明：一、旨揭修正案，係配合行政院組織調整，有關主管機關由行政院衛生署國民健康局改制為衛生福利部國民健康署。

二、本要點修正內容，自本（102）年 7 月 23 日（衛生福利部國民健康署正式改制）起生效，並放置於本署網站健康主題專區／婦幼健康（<http://www.hpa.gov.tw>）供下載查詢。

三、對評核要點有疑義者，請洽聯絡窗口劉小姐 04-22172412。

TAOG 2013 年經典代表作



藍色

黑色

紅色

各顏色數量有限，敬請儘速訂購，以免向隅！

★每件原價 NT\$ 1500，為回饋會員，每件均 NT\$ 1200 單一特惠價優待且免運費。一律採先劃撥付費並將收據傳真告知本學會，再依選擇顏色與順序寄送。

劃撥帳號：00037773，戶名：台灣婦產科醫學會。

★顏色均以實物為準，圖示之商品均為實品拍攝，受限拍攝光線影響，照片可能有些微色差，但實品比照片漂亮，敬請見諒。

更正啓事

原刊登於 102 年 8 月份會訊（202 期）第 37 頁，因版面編排疏失，造成圖表內容錯誤，在此特予更正如下，請各位會員見諒。

如何申請篩檢愛滋病毒之醫療費用如下：

1. 序號：請填 IC10
2. 支付標準代碼可填「E3001C」
3. 篩檢對象範圍如下：

疾病別	ICD9-CM 建議編碼	疾病別	ICD9-CM 建議編碼
梅毒	091-097	淋病	098
尖型濕疣	078.1	陰蝨	132
生殖器潰瘍	054.1	其他性病	099
非淋菌性尿道炎	099.4	陰道滴蟲	131
龜頭炎	607.1	披衣菌	078.8

第 20 屆理事參選人簡介



No.0377
阮正雄 72 歲
 Tel : 0939-665921
 Fax : 04-26581919
 台中市梧棲區台灣大道八段 699 號
 最高學歷：日本國立岡山大學學院博士
 現職：童綜合醫院主治醫師

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：台北醫學大學
 學會經歷：曾任本會第 13 屆理事
 一般經歷：法醫學會監事、徐千田防癌研究基金會董事
 理念與抱負：①協助本會推動衛生福利部之政策；②引導會員擴充醫療自費項目，如將 CAM 加入於婦產科臨床；③促進會員的交流聯誼。



No.0526
蘇榮茂 68 歲
 Tel : 07-2231243
 Fax : 07-2237091
 高雄市新興區民族二路 76 號
 最高學歷：高雄醫學大學醫學系畢
 現職：蘇榮茂診所院長

現任部定專(兼)任教職：無
 參與本會經歷：①曾任監事兩屆（16、17）；②曾任代表 16、17、18、19
 一般經歷：①現任高雄市醫師公會理事長；②高雄市診所協會理事
 理念與抱負：①爭取婦產科健保合理給付；②維護會員權益、執業尊嚴；③爭取婦產科獨立總額。



No.0673
吳輝明 65 歲
 Tel : 0912-025816、02-25511234
 Fax : 02-25319838
 臺北市長春路 78 號 2F
 最高學歷：臺北醫學大學醫學系
 現職：吳輝明婦產科院長

現任部定專(兼)任教職：無
 學會經歷：①會員代表；② 19 屆理事
 理念與抱負：1.團結婦產科力量；2.爭取會員權益



No.756
蕭弘智 62 歲
 Tel : 04-8357571
 Fax : 04-8382391
 彰化縣員林鎮中山路二段 114 號
 最高學歷：臺北醫學院畢
 現職：蕭弘智婦產科診所

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：彰化縣診所協會常務理事、周產期醫學會監事
 學會經歷：現任副理事長
 理念與抱負：促進基層醫療的發展，提昇基層品質，俾以吸引優秀新血，造就健全茁壯的醫療體系。



No.0873
高添富 64 歲
 Tel : 02-25955575
 Fax : 02-25923654
 臺北市民權東路一段 67 號 2F
 最高學歷：
 現職：高添富婦產科診所負責人
 現任部定專(兼)任教職：有

一般經歷：①臺灣醫師風險管理學會理事長、②銘傳大學法律系助理教授
 學會經歷：①本會常務理事兼醫療法制暨醫療糾紛委員會召集人；②本會法律顧問
 理念與抱負：①確保本會醫療鑑定制度化，保證三個月內報告出爐；②成立專家證人及鑑定人出庭制度，為會員平反；③舉辦風險管理學術研討會



No.0912
張少萌 61 歲 臺北醫學院畢
 Tel : 02-2700-0101
 Fax : 02-2701-7095
 臺北市信義路 4 段 199 巷 2 號 4F 之 1
 現職：張少萌婦產科負責人
 所屬醫師公會：臺北市醫師公會

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：前臺北醫學院講師、前北醫附設醫院主治醫師
 學會經歷：理事、監事
 理念與抱負：研讀醫學法律判決，捍衛醫師尊嚴及權益，並導正中傷同道之惡行，如提告誣稱戴手套內診為性侵一案，獲賠 40 萬元。



No.0949
曾啓瑞 62 歲
 Tel : 02-2737-2181 # 8540、8545
 Fax : 02-2735-8406
 臺北市吳興街 252 號
 最高學歷：
 現職：臺北醫學大學婦產學科教授兼主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺北醫學大學
 一般經歷：現任亞太生殖學會理事長（PRSFS）、現任臺灣粒線體醫學暨研究會理事長（TSMRM）
 學會經歷：臺灣婦產科醫學會理事、婦產專科醫師訓練醫院評鑑委員
 理念與抱負：①提昇婦產科醫師尊嚴及工作環境；②促進學會與國際接軌。



No.0956
李耀泰 64 歲
 Tel : 0912-132-203
 Fax : 06-222-1111
 臺北市天母西路 117 巷 52 弄 15 號 6F
 最高學歷：臺灣大學醫學系畢
 現職：郭綜合醫院婦科主任

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：中華民國婦癌醫學會理事、臺灣婦癌醫學會監事
 學會經歷：理事、監事
 理念與抱負：提高會員醫學水準，有利日常行醫，避免醫療糾紛，並監督學會正常發展和增加會員權益。

 <p>No.0972 賴明志 62歲 Tel : 02-2972-0111 Fax : 02-2976-2839 241 新北市三重區福德北路 26 之 2 號 最高學歷：臺北醫學大學醫學系畢 現職：賴明志婦產科診所負責人 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：①馬偕醫院婦產科醫師、②新北市立聯合醫院三重院區婦產科兼職醫師 學會經歷：① 5 屆會員代表、②學會康樂委員會及北區高爾夫聯誼活動主辦人 理念與抱負：①建立會員聯誼平台，增進會員身心健康；②爭取健保合理給付，重建婦產科醫師尊嚴與地位。</p>	 <p>No.1042 顏明賢 62歲 Tel : 02-2875-7826 # 300 Fax : 02-7723-2788 臺北市北投區石牌路二段 201 號北榮中正樓 7F 最高學歷：高雄醫學院醫學系畢 現職：北榮婦產部部主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：陽大婦產科系副教授 一般經歷：臺灣婦癌醫學會常務理事、中華民國婦癌醫學會常務監事 學會經歷：臺灣婦產科醫學會監事、曾任臺灣婦產科醫學會常務理事 理念與抱負：提昇臺灣醫療品質及水準，建立各型醫院與基層醫療和諧。</p>
 <p>No.1200 何弘能 59歲 Tel : 02-2356-2790 Fax : 02-2321-7522 臺北市中山南路 7 號 現職：臺大醫學院副院長 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：臺大醫學院 一般經歷：臺灣生殖醫學會理事長、臺灣幹細胞學會理事長、國際細胞治療學會副理事長 學會經歷：副理事長、監事長 理念與抱負：增進學術研究及加強國際合作。</p>	 <p>No.1205 鄭英傑 62歲 Tel : 08-736-3335 0932-808-035 Fax : 08-736-4590 屏東市廣東路 574 號 最高學歷：中山醫學大學醫學系畢 現職：鄭英傑婦產科診所負責醫師 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：屏東縣醫師公會現任常務理事、西醫基層高屏分會法規會務組組長 學會經歷：臺灣婦產科醫學會現任理事、屏東婦產科醫師聯誼會會長 理念與抱負：①協助溝通會員與學會間的意見；②努力爭取提高婦產科支付標準。</p>
 <p>No.1301 施英富 57歲 Tel : 04-2329-3176 Fax : 04-2310-7453 臺中市西區東興路三段 226 號 最高學歷：中山醫學大學醫研所博士班 現職：施英富婦產科院長 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：曾任中山醫學大學婦產部科主任、臺中市醫師公會理事 理念與抱負：①成立醫療糾紛小組，全力協助會員；②爭取健保基層給付增加；③開業醫再進修管道；④成為學會和會員之橋樑，為會員爭取權益。</p>	 <p>No.1458 余慕賢 55歲 Tel : 0933-016-665 Fax : 02-8792-7207 臺北市內湖區成功路二段 325 號三軍總醫院 最高學歷：博士畢 現職：三軍總醫院婦產部部主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：國防醫學院三軍總醫院 一般經歷：臺灣婦癌醫學會理事、中華民國婦癌醫學會理事長 學會經歷：第十八屆理事 理念與抱負：發揮學會的力量，爭取婦產科醫師的尊嚴與福祉。</p>
 <p>No.1489 游漢欽 57歲 Tel : 03-595-1186 新竹縣竹東鎮中豐路一段 81 號 最高學歷：陽明大學醫管所碩士、臺灣大學商研所碩士 現職：臺北榮總新竹分院院長 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：臺北醫學大學、元培科技大學 一般經歷：社區醫院協會理事、常務理事；公立醫院協會理事、中央健保局醫院總額支付委員 理念與抱負：①提昇婦產科醫師社會價值；②協助爭取婦產科健保合理給付；③改善婦產科醫師的職場環境，降低職業受害風險；④爭取更多醫界同仁加入有益國民健康、改善人口危機的婦幼衛生行列。</p>	 <p>No.1525 張廷彰 58歲 Tel : 0975-365-882 Fax : 03-328-8252 桃園縣龜山鄉復興街 5 號林口長庚醫院婦產部 最高學歷：哈佛大學公衛碩士／中國醫藥學院醫學士 現職：長庚醫院北院區婦產部部主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：長庚大學醫學院 一般經歷：臺灣婦癌醫學會理事長、廈門長庚醫院副院長 學會經歷：1987 年第一屆婦產科專科醫師甄審通過、歷任學術委員會及子宮頸癌防治委員會委員 理念與抱負：鼓勵並培育年輕學子加入婦產科醫師的行列，藉由對社會及病患的關心與服務，提升婦產科醫師的社會認同，也讓所有的會員以成為學會大家庭的一份子為榮。</p>



No.1541
孫三源 65 歲
 Tel : 02-29660660
 Fax : 02-29679010
 新北市板橋區中正路 186 號
 最高學歷：中山醫學大學醫學系
 現職：孫三源婦產科

現任部定專(兼)任教職：無
 參與本會經歷：婦產科學會會員代表、監事、副秘書長
 一般經歷：1.新北市醫師公會理事、常務理事；2.家庭醫學會常務理事
 理念與抱負：①促進醫學會與會員之間溝通與了解；②爭取婦產科專科醫師的合理給付及健保給付的爭取；③增設會員旅遊、體能活動及休閒。



No.1593
陳建銘 58 歲
 Tel : 03-5337789
 Fax : 03-5420189
 新竹市武陵路 218 巷 58 號
 最高學歷：中國醫藥大學
 現職：陳建銘婦產科診所負責人

現任部定專(兼)任教職：無
 參與本會經歷：1.醫學會 (TAOG) 第十九屆常務理事、婦產科醫學會康樂福利委員會召集人
 一般經歷：國際扶輪 3500 地區助理總監、國立新竹女中家長聯誼會副會長
 理念與抱負：以在婦產科醫學會超過 15 年服務經驗，繼續為會員爭取最大的職業空間。



No.1613
何博基 70 歲
 Tel : 02-29729627 Fax : 02-29750007
 新北市三重區三和路二段 97 號
 最高學歷：臺北醫學大學
 現職：東和婦產科家醫科診所院長
 現任部定專(兼)任教職：無

學會經歷：常務理事、監事長
 一般經歷：新北市醫師公會理事長，醫師公會全聯會常務理事兼醫療政策召集人
 理念與抱負：1.擴展自費空間；2.提高 NSD, C/S 給付，並給予補差額；3.開放 Ca125 (E2A) 由診所申請



No.1633
林武周 56 歲
 Tel : 0975681563
 Fax : 04-22052121 # 2059
 臺中市北區育德路 2 號
 最高學歷：博士
 現職：中國醫藥大學附設醫院婦產部，部主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教育服務單位：中國醫藥大學
 學會經歷：曾任本學會理事、曾任本學會監事
 一般經歷：1.曾任臺灣婦產科內視鏡醫學會理事長；2.曾任亞太婦產科內視鏡醫學會理事長



No.1668
胡玉銘 55 歲
 Tel : 0975835332
 地址：臺北市中山北路二段 92 號
 最高學歷：英國諾丁漢大學醫學碩士
 現職：馬偕紀念醫院婦產部主治醫師
 現任部定專(兼)任教職：有

教育服務單位：馬偕
 一般經歷：馬偕醫院婦產部不孕症科主任、馬偕醫學院兼任副教授
 學會經歷：人力資源委員會委員
 理念與抱負：①爭取提高健保給付；②開拓自費空間；3.改善婦產科醫師工作大環境



No.1688
屠乃方 57 歲
 Tel : 02-2875-7566
 Fax : 02-7723-2788
 臺北市北投區石牌路二段 201 號中正 7 樓婦產部
 最高學歷：國立政治大學 EMBA
 現職：臺北榮總婦產部婦科主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：陽明大學
 一般經歷：婦癌醫學會理事、監事、秘書長
 學會經歷：婦產科訓練醫院評鑑、人力規畫委員
 理念與抱負：爭取婦產科合理給付，改善婦產科訓練與工作環境，提升年輕學生選婦產科之意願



No.1720
嚴孟祿 53 歲
 Tel : 02-2312-3456#71560
 Fax : 02-2311-4965
 臺北市中山南路 7 號臺大醫院婦產部
 最高學歷：臺灣大學博士
 現職：臺大醫學院教授、臺大婦產部主治醫師

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺大醫學院
 一般經歷：①臺灣婦產科內視鏡暨微創醫學會常務理事、②全民健保西醫基層總額研商會議專家代表
 理念與抱負：爭取合理醫療給付及推動給付應合醫療過失保險費用。



No.1722
曹國桃 55 歲
 Tel : 0932098290
 Fax : 03-3770566
 新北市新莊區思源路 127 號
 最高學歷：國立陽明大學醫務研究所
 現職：衛福部臺北醫院

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：①優生婦產科負責人、②署立新竹醫院婦產科主治醫師
 理念與抱負：1.為全體會員謀取最大福利；2.主張星期六、日、假日全面停診，恢復正常休閒。



No.1759
孫茂榮 55歲
 Tel：0917153976
 新北市公園路一段76-1號10樓
 最高學歷：中山醫學院醫學系
 現職：彰基體系婦產部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：建國科技大學
 一般經歷：①臺灣婦女泌尿骨盆醫學會常務理事、②彰基尿失禁暨排尿障礙中心主任
 學會經歷：第十九屆理事、健保政策委員會副召集人
 理念與抱負：①凝聚共識爭取健保合理給付。②提供基層醫療與醫學中心資源之平台，確保醫療安全，減少醫療糾紛及提升醫療發展。



No.1769
黃啓明 54歲
 Tel：05-5321605
 Fax：05-5373763
 雲林縣斗六市自由路1號
 最高學歷：中山醫學大學醫學系
 現職：黃啓明診所負責人
 現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：雲林縣醫師公會理事、雲林縣診所協會監事
 學會經歷：第十九屆理事、雲林縣婦產科聯誼會會長
 理念與抱負：全力爭取婦產科的健保給付，由目前的4%提升至公平的7%（因婦產科會員數是全國醫師總數的7%）。



No.1772
林錦義 56歲
 Tel：0932988814
 Fax：06-2339872
 臺南市永康區中華路661巷16之2號
 最高學歷：中國醫藥大學畢
 現職：林錦義婦產科診所院長
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：成大醫院婦產科
 學會經歷：十九屆理事



No.1812
蔡明松 55歲
 Tel：02-27082121#3564
 臺北市大安區仁愛路四段280號
 現職：國泰綜合醫院婦產科主任
 最高學歷：大學
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：輔仁大學醫學系
 一般經歷：臺灣周產期醫學會理事長（2013~2014）
 學會經歷：理事（2004~2010年）、醫學會雜誌編輯委員（2004年起）
 理念與抱負：提升產科照護品質，爭取產科合理給付。



No.1842
陳思原 53歲
 Tel：02-23123456 # 70950、0972651479
 Fax：02-23116056
 臺北市中山南路7號 臺大醫院婦產部
 最高學歷：臺灣大學醫學系畢
 現職：臺大婦產科教授、臺大醫院婦產部生殖內分泌科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺大醫學院
 一般經歷：臺灣生殖醫學會常務理事及常務監事
 學會經歷：臺灣婦產科醫學會監事、本會學術組副召集人
 理念與抱負：提升國內臨床及研究水準並提高國際之知名度。



No.1982
黃富仁 54歲
 Tel：0975056405 Fax：07-7322915
 高雄市鳥松區大埤路123號，高雄長庚紀念醫院婦產部
 最高學歷：中山醫學大學醫學系
 現職：高雄長庚紀念醫院主治醫師
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：長庚大學
 一般經歷：①臺灣生殖醫學會理事；②國健署人工生殖機構審查委員
 學會經歷：會員代表、青少年課程講師
 理念與抱負：將在其他學會的行政經驗，擴大到婦產科學會，服務更多醫界同行。



No.2010
呂維國 53歲
 Tel：04-25262889
 Fax：04-25267326
 臺中市豐原區中正路348號
 最高學歷：中國醫藥學院
 現職：呂維國婦產科診所院長
 現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：健保局審查委員
 學會經歷：第18、19屆會員代表
 理念與抱負：在基層服務18年，健保審查醫師18年，最了解基層執業困境，願為基層打拼，爭取合理的健保給付，營造安居樂業的執業空間，再創婦產科榮景。



No.2038
陳勝咸 49歲
 Tel：0963351029 Fax：+886-6-2236779
 臺南市金華路三段167號
 最高學歷：國立成功大學醫學博士
 現職：臺南大安婦幼醫院院長
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：南臺科技大學生物科技研究所教授
 一般經歷：1.臺灣周產期醫學會常務理事（2010~now二屆）；2.臺灣周產期醫學會副秘書長（2004~2010三屆）
 學會經歷：1.本屆副秘書長；2.臺灣婦產科醫學會雜誌副主編
 理念與抱負：①致力TJOG雜誌品質再提升，（並維持現階段的成果）；②提升婦產科專科護理師的訓練，解決住院醫缺乏瓶頸；③努力於大臺南地區婦產科前輩醫師與學會間，臨床、新知推廣，建構優質溝通管道。



No.2049
林鈺山 61歲
 Tel: 0963227088
 Fax: 06-2090851
 臺南市北區林森路三段 84 巷 1 弄 27 號
 最高學歷：成大後醫學系
 現職：奇美醫院婦產部主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺北醫學大學
 一般經歷：臺灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事
 學會經歷：婦產科醫學會會員代表(18、19屆)
 理念與抱負：①依照學會規定做好住院醫師訓練工作；②提昇婦產科內視鏡手術的水準；③推動醫學中心與基層診所之合作與良好互動。



No.2060
徐超群 52歲
 Tel: 05-3716323
 Fax: 05-3716320
 嘉義縣太保市春珠里 164-10 號
 最高學歷：美國約翰霍普金斯大學碩士
 現職：超群診所醫師

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：1.嘉義縣醫師公會理事長；2.醫師公會全國聯合會常務理事
 學會經歷：第19屆理事
 理念與抱負：繼續為婦產科爭取權益



No.2072
蔡永杰 50歲
 Tel: 0933342048
 Fax: 06-2812811#53420
 臺南市忠義路一段 84 巷 18 弄 2 號
 現職：奇美醫院生殖醫學科主任
 最高學歷：中國醫藥大學醫學系

教職服務單位：嘉南藥理科技大學副教授
 現任部定專(兼)任教職：有
 一般經歷：臺灣生殖醫學會常務理事、臺灣更年期醫學會常務監事
 學會經歷：第19屆婦產科醫學會理事、第17屆婦產科醫學會副秘書長
 理念與抱負：①積極參與會務，完成交待任務；②扮演好基層醫師，醫學中心和學會溝通橋樑。



No.2168
劉文雄 48歲
 Tel: 0975581667 Fax: 07-346-8189
 高雄市左營區榮總路 8 巷 12 號 5F
 最高學歷：國防醫學院
 現職：婦產部主任
 現任部定專(兼)任教職：有

教職服務單位：慈惠醫護專科管理學院
 一般經歷：高雄榮總前癌症中心主任、高雄榮總婦產部部主任兼任婦科主任
 學會經歷：臺灣婦癌醫學會理事、中華民國婦癌醫學會理事
 理念與抱負：①積極爭取提高婦產科各項健保給付，如高危險妊娠；②促進高屏區婦產科醫師之間各項資訊交流及聯誼；③定期舉辦學術活動，以利基層醫師在職進修；4.提升年輕醫師選擇婦產科為終身事業。



No.2206
翁順隆 52歲
 Tel: 0975837294 Fax: 03-5733316
 新竹市光復路二段 690 號
 最高學歷：臺北醫學大學醫學系、東維吉尼亞醫學院生殖不孕症碩士
 現職：馬偕紀念醫院新竹分院婦產部主任，醫學研究科主任暨生殖醫學中心主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：馬偕醫學院、馬偕護專
 一般經歷：1.臺灣周產期醫學會理事；2.交通大學醫學博士班研究所
 學會經歷：1.第17、18屆婦產科醫學會理事；2.婦產科醫學會學術委員會副召集人
 理念與抱負：①爭取婦產科會員健保給付及最大權益；②提供醫院及婦產科診所重症病人的轉介及照顧；③促進婦產科醫學會會員的交流及聯繫。



No.2250
吳孟興 49歲
 Tel: 06-2353535#5222
 Fax: 06-2766185
 臺南市勝利路 138 號成大醫院婦產部
 最高學歷：成大臨床醫學研究所博士
 現職：成大醫院婦產部主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：成功大學
 一般經歷：1.成大醫學院醫學系副教授；2.內視鏡及微創醫學會理事
 學會經歷：第19屆會員代表
 理念與抱負：協助推展學會活動、擔任學會與會員的橋樑。



No.2269
洪秉坤 51歲
 Tel: 0932136445, 03-4025866
 Fax: 03-4025900
 桃園縣平鎮市延平路 2 段 129 號
 最高學歷：臺北醫學大學醫學系
 現職：秉坤婦幼醫院院長

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：臺北馬偕醫院婦產科總醫師、中壢新醫院婦產科主任醫師
 學會經歷：第18及19屆會員代表、第19屆健保政策委員會委員
 理念與抱負：積極參與醫學會事務並提供協助，推動非上班時間健保接生費加成和自費指定醫師費制度，主動反應基層醫師之需求及困境。



No.2271
林禹宏 47歲
 Tel: 0968995268
 Fax: 02-2838-9416
 臺北市士林區文昌路 95 號
 最高學歷：臺大醫學系
 現職：新光醫院主任


現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：輔仁大學、臺大
 一般經歷：輔仁大學醫學系副教授、臺灣生殖醫學會監事及秘書長
 學會經歷：理事
 理念與抱負：①爭取提高生產等健保給付；②推動會員繼續教育；③提升學術水準。




No.2294
應宗和 50歲
 Tel: 0975553267
 Fax: 04-24738493
 臺中市建國北路110號
 最高學歷：中山醫大生化暨生物科技研究所
 現職：中山醫大附設醫院婦產部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：中山醫學大學
 學會經歷：現任婦產科醫學會理事、周產期醫學會理事
 理念與抱負：為婦產科同仁爭取最佳的醫療空間及福利。



No.2306
洪滿榮 49歲
 Tel: 0933-690-049
 Fax: 04-2350-3021
 臺中市西屯區臺灣大道四段1650號
 最高學歷：陽明大學學士／東海大學博士
 現職：臺中榮總婦科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：中山醫學大學
 一般經歷：現任臺灣婦女泌尿暨骨盆醫學會秘書長
 學會經歷：第18屆監事、現任學術研究及期刊編輯委員
 理念與抱負：協助學會會務發展，服務會員。



No.2344
曹健民 50歲
 Tel: 0987-773-321
 新竹縣竹北市光明九路36號5樓
 現職：東元綜合醫院產科主任
 最高學歷：國防醫學院醫學系
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：元培科技大學
 一般經歷：周產期醫學會副秘書長、臺灣母乳哺育聯合學會理事
 學會經歷：新竹縣會員代表(二屆)
 理念與抱負：新竹縣地區的生產人數，是相對多的地方，所以更應該要有一位可以於當地服務人，同時個人認為婦產科的服務應該走向更精緻化，未來希望推動更多相關方向的努力。



No.2483
徐明義 56歲
 Tel: 0970-746-711
 Fax: 02-2930-0036
 臺北市大安區青田街1巷10號7F
 最高學歷：臺北醫學大學
 現職：萬芳醫院婦產科主治醫師
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺北醫學大學
 一般經歷：臺北醫學大學醫學系婦產學科副教授、臺北市萬芳醫院生殖醫學科主任
 學會經歷：人力資源及醫院評鑑委員會委員、醫療糾紛委員會委員
 理念與抱負：提高婦產科醫師地位、增加婦產科健保給付、協助會員處理醫療糾紛、鼓勵年輕醫師投入婦產科。



No.2544
龍震宇 45歲
 Tel: 07-803-6783 # 3450
 Fax: 07-806-5068
 高雄市小港區山明路482號
 最高學歷：高雄醫學大學醫學研究所醫學博士
 現職：高雄醫學大學小港醫院婦產科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：高雄醫學大學
 一般經歷：高雄醫學大學醫學系婦產科學教授、高雄醫學大學小港醫院婦產科主任
 學會經歷：會員代表、會訊編輯委員
 理念與抱負：爭取健保合理給付及權益；加強學術交流及活動；加強基層醫療及診所重症病人的合作及轉介；減少醫療糾紛及提升醫療發展。



No.2606
方鴻明 48歲
 Tel: 06-283-5858 0970-620-749 Fax: 06-283-5959
 臺南市北安路一段221號
 最高學歷：約翰霍普金斯大學博士候選人／臺大醫學士
 現職：觀光醫療華人旅遊醫院籌備處主任、臺灣婦幼全人照顧協會發起人
 現任部定專(兼)任教職：無
 教職服務單位：成功大學材料系「創意創新創業」課程主持人、中正大學機械研究所研究員
 一般經歷：萬芳醫學中心婦產科主治醫師(兼國家衛生研究院諮詢委員)、臺灣語亞生技公司研發顧問，研發低分子量肝素(通過入駐新竹科學園區)。學會經歷：參與會刊投稿、建議、推廣婦產衛生教育(可見網路、報章)、「氣生」作者。推動陳情「婦女生育全人照顧」法案，102年6月15日通過立法院主決議。
 理念與抱負：①推動「婦女生育全人照顧」，提高生育給付；②雲端全人個人化醫療、觀光醫療、兩岸、東南亞交流；③缺氧及婦產科疾病，已成立 Institute of Bioxygenesis；④提升婦產科醫師的「智價」。*見 Google key word:hif-1 glycalysis h m fang



No.2653
黃建霖 44歲
 Tel: 02-2543-3535 # 2484
 Fax: 02-2543-3642
 臺北市重慶北路三段137巷15號2F
 最高學歷：臺北醫學大學醫學系
 現職：馬偕紀念醫院婦產部資深主治醫師兼產科病房主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：馬偕醫學院
 一般經歷：國健局母嬰親善醫院評鑑委員及婦產科醫學會母嬰親善醫院輔導委員、臺灣婦產科醫學會醫療糾紛鑑定小組委員
 學會經歷：第十九屆婦產科醫學會監事、產科品質提昇及財政委員會委員
 理念與抱負：①增進婦幼健康；②達成醫病雙贏；③健全學會運作；④提昇會員權益。



No.2710
張基昌 51歲
 Tel: 07-615-0011 # 2713
 Fax: 07-615-0940
 高雄市燕巢區角宿里義大路1號
 最高學歷：高雄醫學大學醫務管理研究所碩士
 現職：義大醫院婦產部部長
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：義守大學
 一般經歷：臺灣周產期醫學會理事、臺灣婦產科內視鏡暨微創醫學會常務理事
 學會經歷：臺灣婦產科醫學會理事、臺灣婦產科醫學會醫療法制暨醫療糾紛委員會委員
 理念與抱負：加強本會功能，專業人才培育，促進學術交流，共創臺灣婦產科醫學會美好未來。

 <p>No.2866 張裕 40歲 Tel：0975-357-210 高雄市苓雅區復興二路 128 號 4F-3 最高學歷：高雄醫學大學醫學系 現職：高雄醫學大學附設醫院 現任部定專(兼)任教職：有</p> <p>教職服務單位：高雄醫學大學 一般經歷：臺灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事、高雄醫學大學醫學系婦產學科助理教授 理念與抱負：①提高健保給付，避免不當核刪；②促進基層跟醫學中心合作互惠；③推廣創新微創手術，積極參與國際學會；④盡心盡力貢獻於學會。</p>	

第 20 屆監事參選人簡介

 <p>No.0509 官大弘 69 歲 Tel : 2971-4538 Fax : 2981-0262 新北市三重區正義北路 56 號 最高學歷：中國醫藥大學 現職：明安聯合診所負責人</p> <p>現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：臺北市立中興醫院婦產科醫師、新北市防癌協會理事 學會經歷：第 16 屆學會副秘書長、第 19 屆學會監事 理念與抱負：①爭取健保合理給付；②熱心參與開會；③反映會員意見；④善盡當監事的責任。</p>	 <p>No.0837 鄧志文 65 歲 Tel : 03-333-1515 Fax : 03-336-7072 桃園市民生路 283 號 最高學歷：中國醫藥大學醫學系 現職：鄧婦產科診所院長</p> <p>現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：診所院長、臺灣國際兒童村董事長 學會經歷：學會代表、學會監事 理念與抱負：①監督學會財政健全；②為會員謀福利。</p>
 <p>No.1417 鄧森文 57 歲 Tel : 0910-084-624 Fax : 02-2219-3923 臺北市仁愛路四段 137 號 9 樓之 2 最高學歷：中國醫藥大學醫學系 現職：耕莘醫院婦產部主任</p> <p>現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：輔仁大學醫學系 一般經歷：臺灣周產期醫學會常務監事、消基會衛生保健委員會委員 學會經歷：會員代表(新北市)、人力及評鑑委員會委員 理念與抱負：協助學會會務發展，爭取婦產科醫師之最大權益。</p>	 <p>No.1801 蔡英美 52 歲 Tel : 07-312-1101#6446 Fax : 07-311-2493 高雄市三民區自由一路 100 號高醫婦產部 最高學歷：高雄醫學大學醫學院醫學博士 現職：高醫附設醫院婦產部部主任、高醫大研 究資源整合中心主任</p> <p>現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：高雄醫學大學醫學研究所 一般經歷：高醫附設醫院婦產部部主任、高醫大醫學研究所所長 學會經歷：臺灣婦產科醫學會第 19 屆副理事長、臺灣婦產科醫學會理事 理念與抱負：維護婦產科醫師權益、推動婦產醫學再教育與專科醫師訓練。</p>
 <p>No.1811 何志明 54 歲 Tel : 0983-701-377 Fax : 02-2345-2618 臺北市仁愛路四段 280 號 最高學歷：臺北醫學大學醫學科學博士 現職：國泰綜合醫院婦產科婦癌中心主任</p> <p>現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：私立輔仁大學醫學系 一般經歷：輔仁大學醫學系專任副教授暨臺北醫學大學醫學系兼任副教授、臺灣婦癌醫學會暨中華民國婦癌醫學會理事 學會經歷：第 19 屆監事 理念與抱負：改善醫療品質、提昇學術研究。</p>	 <p>No.1850 周輝政 53 歲 Tel : 02-2771-8151#2833 Fax : 02-2731-9124 臺北市松山區八德路二段 424 號 最高學歷：臺灣大學醫學系 / EMBA 現職：臺安醫院策略長</p> <p>現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：臺大醫學院、臺北護理大學 一般經歷：臺安醫院教學副院長、臺灣婦產身心學會常務理事 理念與抱負：①爭取合理醫療給付；②提升更年期醫療照護；③改善婦產科執業環境；④推動各項評鑑之簡化。</p>
 <p>No.1878 徐明洸 53 歲 Tel : 02-2312-3456 EXT.71503 Fax : 02-2368-4020 臺北市中山南路 8 號 最高學歷：臺大臨床醫學博士 現職：臺大醫院產科主任、專任副教授</p> <p>現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：臺大醫學院 一般經歷：周產期醫學會秘書長、母乳哺育聯合學會秘書長 學會經歷：副秘書長、乳房超音波小組召集人 理念與抱負：①積極爭取婦產科給付之合理化；②積極爭取超時加班及高危險妊娠處置之給付；③協助母乳哺育之推廣及後續臨床處置之教學。</p>	 <p>No.1909 鄭碧華 53 歲 Tel : 0975-056-406 高雄市三民區寶華里 4 鄰陽明路 14-2 號 最高學歷：醫學博士 現職：嘉義長庚婦產科助理教授 現任部定專(兼)任教職：有</p> <p>教職服務單位：長庚大學 一般經歷：更年期醫學會副秘書長 學會經歷：為婦女健康而跑 理念與抱負：協助婦女表達疾病的痛苦、婦女的中老年預防保健藥品費用之爭取。</p>



No.2104
洪英俊 53 歲
 Tel : 0955-430-591
 Fax : 05-264-8006
 嘉義縣大林鎮民生路 2 號
 最高學歷：英國倫敦大學胎胚遺傳碩士
 現職：大林慈濟醫院婦產科主治醫師

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：慈濟大學
 一般經歷：慈濟大學部定講師、大林慈濟醫院婦產科主任
 學會經歷：評鑑委員會兩屆召集委員
 理念與抱負：協助學會推展會務、幫助會員爭取權益。



No.2248
蘇守良 51 歲
 Tel : 07-557-5100
 Fax : 07-558-9650
 高雄市三明區明哲路 30 號 12F
 最高學歷：高雄醫學大學醫學士
 現職：蘇婦產科診所院長

現任部定專(兼)任教職：無
 一般經歷：高雄市醫師公會理事、中華民國基層醫師協會理事
 學會經歷：婦產科醫學會第 16、17、18、19 屆會員代表、健保政策委員
 理念與抱負：①讓病人身心靈感到安適，甚至樂活；②高品質的醫療照護，成功要件須從高度專科化的照顧模式，走向基層醫療整合照護與預防保健；③藉由保健、醫療、社會福利等各項專業機構之配合，建構一個完善照護服務網。



No.2328
王鵬惠 48 歲
 Tel : 02-2875-7568
 Fax : 02-7723-2788
 臺北市北投區石牌路二段 201 號臺北榮總婦產部
 最高學歷：博士
 現職：陽明大學醫學院婦產學科教授兼主任

現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺北榮總
 一般經歷：中華醫誌 (Journal of the Chinese medical Association editor) 編輯、中華民國婦癌醫學會秘書長
 學會經歷：醫療法制暨醫療糾紛委員會、臺灣婦產科醫學會雜誌副主編
 理念與抱負：①持續提昇本學會雜誌的國際能見度並提供會員最佳教育及發表論文的環境；②配合學會謀求會員的最大福利。



No.2498
王有利 47 歲
 Tel : 0975-835-344
 Fax : 02-2543-3642
 新北市三重區集美街 126 巷 25 號 6F
 最高學歷：臺北醫學大學醫學系
 現職：馬偕醫院婦產科主治醫師
 現任部定專(兼)任教職：有

教職服務單位：馬偕醫學院
 一般經歷：臺灣婦女泌尿暨骨盆醫學會副秘書長、理事
 學會經歷：會員代表
 理念與抱負：協助會務發展，服務會員。



No.2691
邱惠瑩 44 歲
 Tel : 0929-882-800
 Fax : 04-2201-3520
 臺中市北區忠太東路 105 號 7F-1
 最高學歷：中國醫藥大學
 現職：秀傳紀念醫院婦女健康中心主任
 現任部定專(兼)任教職：無

理念與抱負：①爭取改善婦產科健保給付現況；②爭取改善婦產科執業醫師困境。



No.2757
李宗賢 43 歲
 Tel : 0920-823-519
 Fax : 04-2473-8493
 臺中 406 北屯區崇德二路二段 62 號 13F-1
 最高學歷：博士
 現職：中山醫大生殖醫學中心主任
 現任部定專(兼)任教職：有

教職服務單位：中山醫大醫研所助理教授
 一般經歷：中山醫大醫學研究所專任助理教授、臺大醫學院婦產科兼任助理教授
 學會經歷：2011 第 22 屆亞太婦產科醫學會年會籌備會展覽組
 理念與抱負：①提昇學術研究與促進國際交流；②爭取衛生政策與健保制度合理化。

■ 通訊繼續教育

女童和少女外生殖道疣檢視



李耀泰¹ 陳福民² 郭宗正¹

¹ 台南郭綜合醫院 婦產科

² 台北中山醫院 婦產科

女性生殖道疣，約 90 % 係人類乳突病毒 6 和 11 型感染所致，通常為無症狀病灶，但也可能有瘙癢、疼痛、出血、灼熱、陰道分泌物等症狀。病灶顏色可為肉色、灰色、粉紅或棕色，呈光滑、突出或菜花狀丘疹丘疹、及乳突小瘤狀，甚至為整片的病灶。通常可以肉眼判斷，但需與傳染性軟疣（molluscum contagiosum）、纖維上皮性瘰肉、外陰乳突小瘤（papillomatosis）、扁平疣（condylomata lata，第二期梅毒）、外陰原位癌、腺癌等作區別，有時需以切片加以診斷，但對年輕患者較難被接受。

生殖道疣多由性接觸所傳染。如在兒童發生生殖道疣，要注意是否遭受性侵害，必須詳細檢查是否有瘀傷、皮下出血、破皮，以及處女膜和肛門的受傷等。但也可能為經由產道或橫向接觸之垂直感染。今特回顧整理治療孩童與少女生殖道疣之文獻，以供同仁參考，雖然生殖道疣部份可自然痊癒，但立即治療仍最重要。

治療

一、生殖道破壞：

(1) 手術切除：以局部麻醉對單發性病灶可行切除手術治療，特別是對底部較寬（> 1

cm) 病灶、巨大的尖頭濕疣 (Buschke Lowenstein 腫瘤) 或有抗藥性的腫瘤，此時，亦可以送病理檢查來確定診斷，在成人的研究，此法之清除率 (clearance rate) 有 36-100 %，復發率在 8-65 %，端視病灶廣泛程度而異。有廣泛病灶者需以全身麻醉來手術。缺點是可能會有疤痕。

- (2) 電燒手術：是使用最普遍的方法，在局部麻醉下予病患直接燒灼，在成人研究中清除率有 64-94 %，復發率也高達 50 %。有時需治療數次，電燒後手術部位會疼痛不適，治療時 HPV DNA 會在空氣中擴散，必須戴口罩和防護器具來預防，避免治療者在咽喉發生感染。
- (3) 冷凍治療：以液態氮經冷凍探頭直接在病灶上可使細胞死亡，費用不會太高，對單發角質化之小疣最為有效，但需數週方能達到清除效果。在成人研究中清除率有 54-88 %，復發率在 21-40 %。對年輕幼童，冷凍治療因有疼痛常無法忍受，有些報告會先使用局部止痛藥膏如 lidocaine 等，在 6-18 歲患者效果不佳。冷凍治療的副作用包括：疼痛、局部皮膚刺激、水疱、癒合後皮膚色素減少等。
- (4) 雷射治療：二氧化碳雷射對治療肛門生殖道疣失敗者有效。但會有疼痛和疤痕產生、費用貴而取得不易、治療後病灶經氣化，HPV 會瀰漫在空氣中，故治療時必須配戴口罩，雷射操作需有相當熟練的技巧，因此此法非屬第一線使用之法。清除率有 40-100 %，復發率差異很大在 4-77 %。

二、細胞毒性藥物：

- (1) 三氯醋酸 (Trichloroacetic acid, TCA)：為白色水液狀，需每週直接塗抹在病灶上 (會變成白色)，使蛋白質凝固，80-90 % 的細胞會死亡，須注意的是，TCA 不要塗抹到病灶附近的皮膚，因會造成潰瘍。使用 TCA 的效果不錯，在成人清除率有 70-81 %，復發率有 36 %。然 TCA 少有用在孩童生殖道疣的報告。
- (2) Podophyllotoxin：最早使用的藥物 podophyllin，係由一種植物 Podyphyllum sp 的根所提煉出來，但 10-25 % podophyllin 樹脂 (resin) 具有神經、骨髓和肝臟毒性，並不建議使用在小孩身上。後來改良取樹脂中一種最活躍化合物稱之為 podophyllotoxin (Wartec®，化疣敵)，又稱 podofilox，使用 0.5 % 的凝膠仍有抗病毒功效，毒性極微，可用於孩童。文獻上，它對孩童生殖道疣的清除率有 45-88 %，復發率有 12-60 %，副作用多為灼熱感，少部份是疼痛、破皮、水腫、瘙癢和出血等。

- (3) Cidofovir：乃抗病毒藥物，對數種病毒可以阻斷其 DNA 聚合酶的作而，預防病毒複製。在 AIDS 患者由巨細胞病毒（cytomegalovirus）引起之視神經炎，可以靜脈注射來治療，它亦可製成乳膏或凝膠作局部使用。有報告對 6-14 歲孩童以 1-3 % cidofovir 藥膏局部使用，對治療有抗藥性，非生殖道疣和皮膚疣有效。有報告以 cidofovir 1 % 藥膏塗在 1 位 3 歲幼童陰莖疣上，1 天 1 次共 5 天和使用 2 週，30 天再重覆相同方法，1 年後仍無復發。另有報告 1 位 6 歲幼童以冷凍、imiquimod、podophyllotoxin 治療失敗後，以 3 % cidofovir 藥膏 1 天使用 2 次，1 週後痊癒。副作用有局部刺激。Cidofovir 對孩童肛門生殖道疣很有效果，唯因價錢昂貴，使用受到限制。

三、免疫調節劑

- (1) Imiquimod：為最常使用的免疫調節劑（immunomodulators）包括 5 % imiquimod 軟膏（Aldara®，樂得美）和 3.75 % imiquimod 軟膏（Zyclara®），局部可以產生許多細胞素，特別是干擾素，可清除疣病灶。在 Garland 等報告 943 位成年患者使用 5 % imiquimod 軟膏，病灶清除率有 47.8 %，3 個月後的復發率為 8.8 %，6 個月後復發率為 23 %。在 Grussendorf-Conen 等報告 18 位 9-18 歲患者，使用 5 % imiquimod 軟膏，經平均治療 5.8 個月，病灶清除率有 88.9 %。雖然美國食品藥物管理局（FDA）並未允許 12 歲以下的孩童使用，但報告顯示，用在年輕兒童是安全有效的。常見的副作用有局部癢癢、膚色變紅、局部刺激、潰瘍、水泡產生等。
- (2) 兒茶素（Sinecatechins）：綠茶之主要成份包括：咖啡因（2-4 %）、胺基酸（4 %）、木素（lignin 6.5 %）、有機酸（1.5 %）、蛋白質（15 %）、葉綠素（chlorophyll 0.5 %）、多酚（polyphenols 25-35 %）。而多酚中兩種最重要成分為 epigallocatechin gallate（EGCG）和 epigallocatechin（EGC）。一杯綠茶約含有 300-400 mg polyphenols 或 10-30 mg EGCG。通常綠茶所含兒茶素（catechins）的量高過紅茶（black tea）或烏龍茶。Sinecatechins 是兒茶素之一種成份，可由綠茶提煉出來，2006 年 FDA 並通過可的使用在 18 歲以上之患者。在兩篇共 1004 位患者使用報告中，以 15 % 油膏每天 3 次，最多 16 週，病灶清除率有 54.9 %，復發率有 6-11 %。雖然 sinecatechins 治癒率高，但一天需多次使用且須長時間，為其不便之處。文獻上沒有使用在孩童的報告。
- (3) Polyphenon E（Veregen）：乃綠茶（一種茶樹稱 *Camellia sinensis* O Kuntze）提煉成之油膏，其中 catechins 成份 > 85 %，2006 年 FDA 通過可用在治療生殖道疣。Gross

等以 15 % 或 10 % Polyphenon E 油膏來治療 125 位男性、117 位女性的生殖道疣，最長達 12 周。結果完全清除率在 15 % 油膏組男、女分別為 61 %、56.8 %；完全清除率在 10 % 油膏組男、女分別為 53.8 %、39.5 %。在治療結束 12 週後，復發率在 10.3-11.8 % 間。7.9 % 患者出現有副作用，包含角化過度（hyperkeratosis）、膚色改變、短暫皮膚壞死、過敏性皮膚炎、疼痛等。Polyphenon E 少有使用在兒童的報告。相同的，Stockflesh 等報告以 15 % 或 10 % Polyphenon E 油膏治療 277 男性、226 位女性生殖道疣，患者平均年齡 30.7（16-98）歲，疣的平均面積為 51 mm²，平均數目為 6 個部位，治療最長達 16 週。結果全部清除率為 58 %，其中女性清除率 65 % 優於男性的 45 %。約 5-18 % 的患者會出現副作用，包括有紅斑、瘙癢、刺痛、潰瘍、變硬、水腫等。

- (4) Cimetidine（欣胃定）：乃一種 H₂ 接受器拮抗劑，主要用來治療胃潰瘍，亦屬一種免疫調節劑，有增加 CD4 淋巴球和壓抑 T 細胞的功用，曾被報告可治療皮膚黴菌、疱疹、Crohn's 疾病、甚至是難治癒的疣。Cimetidine 服用的劑量頗高，常為 30 mg/kg，分成一天 3 次，使用時間三個月。Franco 報告 4 位 2-3 歲幼童，曾以其它方法治療生殖道疣失敗，改以口服 cimetidine 來治療，結果病灶皆清除。Gooptu 等亦報告 16 位 < 16 歲孩童，以口服 cimetidine 30-40 mg/kg 來治療手、腳上的疣，結果病灶完全清除有 9 位（56 %），良好反應（病灶消失 > 75 %）有 5 位（31 %），副作用有腹瀉、噁心、腹痛、口乾、頭痛、頭昏，均屬輕微。顯示在其它方法治療失敗的疣，cimetidine 有治癒的機會。

預防

目前有兩種疫苗可以用來預防 HPV 的感染，其皆含有病毒似的粒子（virus-like particles, VLPs），但不含活的病毒。分別為四價的（6, 11, 16, 18 型, Gardasil）疫苗，於 2006 年 FDA 通過可注射在 9-26 歲之女性，與二價的（6, 18 型, Cervarix）疫苗，於 2009 年 FDA 通過可注射在 10-25 歲之女性。各注射三次，對 5 年的免疫力仍可維持，對尚未有性經驗者最為有效。二者對高度子宮頸內皮贅瘤皆有預防功效，但四價疫苗對由 HPV 6, 11 型所引起的生殖道疣，有 99 % 預防效果，同時可預防陰道癌和外陰癌，2009 年亦通過四價疫苗對 9-26 歲男性亦可使用。至於二價疫苗則未有設計預防生殖道疣之研究。

結論

由許多研究可知，沒有一種方法可以完全治癒生殖道疣，其復發率高，由於 HPV 在生殖道潛伏期不一，又可在任何時間再受到感染，且為多發性，因此治癒不易。至今仍未有針對孩童與青春期少女隨機控制的比較，哪一種方法是安全、可忍受、能有效治療不同大小、形狀、和位置的生殖道疣病灶。有些治療方式會受到限制，如冷凍、雷射、電燒灼等需在醫院中進行。而 0.5 % podophyllotoxin 凝膠或 5 % imiquimod 藥膏，患者可自行塗抹。在回顧性研究中，此二者對孩童是有效且可忍受。Cidofovir 則運用在其它治療方式失敗後，或免疫受到抑制的病患。當然，最好的治療方法乃避免發生，如性行為無法不進行，則只有考慮在初經來臨時便使用疫苗，特別是四價疫苗，可能會減少生殖道疣的發生。

推薦讀物

1. Cabrera C et al: Beneficial effects of green tea-a review. J Am Col Nutrition 25: 79, 2006.
2. Zabawski EJ et al: Treatment of verruca vulgaris with topical cidofovir. JAMA 278: 1236, 1997.
3. Garland SM et al: Imiquimod 5% cream is a safe and effective self-applied treatment for anogenital warts-results of an open-label, multicentre Phase IIIB trial. Int J STD AIDS 12: 722, 2001.
4. Grussendorf-Conen E et al: Efficacy of imiquimod 5% cream in treatment of recalcitrant warts in children. Pediatr Dermatol 19: 263, 2002.
5. Meltzer SM et al: Green tea catechins for treatment of external genital warts. Am J Obstet Gynecol 200: 233.e1, 2009.
6. Stockfleth E et al: Topical Polyphenon E in the treatment of external genital and perianal warts: a randomized controlled trial. Br J Dermatol 158: 1329, 2008.
7. Tatti S et al: Sinecatechins, a defined green tea extract, in the treatment of external anogenital warts: a randomized controlled trial. Obstet Gynecol 111: 1371, 2008.
8. Thornsberry L et al: Evidence-based treatment and prevention of external genital warts in

female pediatric and adolescent patients. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 25: 150, 2012.

9. Calisto D et al: Topical cidofovir for condyloma acumata of the genitalia of a 3-year-old child. *J Am Acad Dermatol* 49: 1192, 2003.
10. Gross G et al: A randomized, double-blind, four-arm parallel-group, placebo-controlled phase II/III study to investigate the clinical efficacy of two galenic formulations of Polyp-henon E in the treatment of external genital warts. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 21: 1404, 2007.
11. Gooptu C et al: Treatment of viral warts with cimetidine: an open-label study. *Clin Exper Dermatol* 25: 183, 2000.
12. Franco I: Oral cimetidine for the management of genital and perigenital warts in children. *J Urol* 164: 1074, 2000.



問答題

一、下列何者為診斷外生殖道疣之鑑別診斷？

- (A) 傳染性軟疣 (B) 外陰乳突小瘤
(C) 外陰原位癌 (D) 以上皆是

二、下列何種方法可以完全治癒外生殖道疣？

- (A) 電燒手術 (B) trichloroacetic acid
(C) podophyllotoxin (D) 以上皆非

三、下列何者為 FDA 通過 (> 18 歲) 治療外生殖道疣的藥物？

- (A) imiquimod (B) sinecatechins
(C) polyphenon (D) 以上皆是

四、下列何者非為治療外生殖道疣時之免疫調節劑？

- (A) imiquimod (B) sinecatechins
(C) cimetidine (D) cidofovir

五、下列何種疫苗可以預防外生殖道疣？

- (A) 四價 (Garadasil) 疫苗 (B) 二價 (Cervarix) 疫苗
(C) 二者皆是 (D) 二者皆非

第 202 期通訊繼續教育

外陰使用 Imiquimod 的檢視

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

會員園地

彙整國健署子宮頸抹片 品質判讀問題

鐘坤井

台灣婦產科醫學會子宮頸癌防治委員會對於國健署（前國健局）自 95 年 1 月 1 日起參考美國 TBS 系統而訂定「子宮頸抹片品質判讀標準」，將抹片採樣品質分類分為“良好”、“尚可”以及“難以判讀”，實施已超過有六年之久。對於採樣單位、檢查單位以及受檢者婦女，這三者間彼此衍生有一些誤解與困擾，因而於 102 年 5 月 26 日在本會會館特別邀請國健署相關人員及立法委員等，討論此相關採樣品質一些尚待釐清的問題。並且由本學會子宮頸癌防治委員召集人鐘坤井醫師(同時也是台灣臨床細胞學會理事)負責彙整相關資料如下：

1. 婦女從開始有月經之後，整個陰道壁、子宮內外頸部及子宮體都會起很大的變化，尤其是開始有接觸性生活、生育期、更年期、停經前後期，甚至完全萎縮時，都會引起子宮頸抹片採樣結果之不同。
2. 有些婦女因受內分泌物（Estrogen）影響，於接近或正要排卵時，會出現大量清澈粘稠分泌物，於此時如果做細胞抹片採樣，會有出現分泌物過多，細胞量不足的現象，如果閱片後診斷為“難以判讀”是有待商榷，因為這是生理現象，無可避免的。其解決方法是必須同時於內外頸部使用子宮頸刷子（cyto-brush）或者外頸部使用塑膠棒子採樣，而且只要有少些鱗狀、柱狀或化生等細胞即可，應該大部份可以避免有漏網之魚現象。不必要為了達到 TBS 規定：鱗狀細胞至少 8000 個以及柱狀細胞 10 個，才能判斷為“優良”。

備註：於臨床所現欄上必須註明外頸部是否正常或有變化（包括柱狀上皮外翻，移行帶、發炎以及懷疑有癌症變化）

3. 於較偏遠之鄉村，因醫師資源不足夠，而因特殊原因而允許護理人員或不相關科別之醫師採樣，其所採樣之抹片品質良莠不齊，政府應該出面解決！一方面說是採樣與閱片要加強品管，另一方面又允許公衛護士及一般科醫師採樣，唯恐會有醫療糾紛之發生，呼籲政府有關單位應該用心解決此棘手問題。
4. 對於閱片單位之醫師、醫檢師以及複閱單位（國健局所委託？），由於主觀與客觀以及各國之民情不相同（與美國 TBS 比較），如果因而發生爭執時，必相會弄得焦頭爛額、不歡而散，希望國健局提出具體解決方法。
5. 為保障婦女之健康命安全，政府不能只用消極手段“不予核付”，而是應該對於採樣以及閱片之個人醫師與醫檢師給予繼續教育才是根本改進之方法，但另一方面授課老師更應該謹慎選擇，最好授權給各專科醫學會處理，避免引起公信力不足之雜音。
6. 抹片品質管控之“難以判讀”不能超過 7%，此項規定，有必要重新檢討，因為於臨床上本來就有一些無法獲得最佳細胞量（例如因年齡關係而產生子宮頸之萎縮與乾燥、不明原因出血、發炎、內分泌失調以及藥物治療與癌症治療以及其他無法可以診斷出來的不明疾病），假如一概給予“難以判讀”，對於受檢者婦女以及採樣單位醫師之說服力有些牽強。最好是閱片單位能夠在報告單內建議欄上填寫較詳細處理方法，並且向臨床醫師詳細說明為何會有“難以判讀”。
7. 經過召開會議討論決議之實施辦法後，仍然不幸發生“不予核付”之醫療院所，不論是採樣單位與閱片單位，應該是由各醫療院所採樣與閱片單位之各別責任分擔，而不應該以該科之總量計算，因為其處分而損失之費用，不合比例原則（以簽名、蓋章之醫師及醫檢師等被抽玻片之量數計算之）。最佳方法應該是屢犯者必須接受繼續教育，而不是以懲罰之手段處理，是無濟於事的，因為祇是懲罰沒有指導如何獲得更好之抹片採樣。
8. 如果閱片單位，判斷是發炎厲害，是否可以考慮請治療後重做抹片，因為一旦判斷為“難以判讀”，必須等 60 天後再重做抹片，是不合治療邏輯，應該是必須馬上治療，而且發炎細胞是會影響細胞量的，不屬於臨床醫師之錯，應該對於一些因生理變化或其他間接的疾病之感染等所引起抹片細胞量有變化，兩方想最佳方法處置，而不是單獨以“難以判讀”而了事。

9. 有關採樣後之抹片被閱片單位判讀為“非典型腺體細胞”（Atypical glandular cells, AGC）時，我們國健局（附件四）是鼓勵我們多做內頸部搔刮手術(ECC)，為了是避免有漏網之魚，但若以我們婦產科醫師之處置方法並不竟然與貴局之處理方法相同，希望不要動輒就對我們下指導棋似，以公文方法通知。盼望能以開會方式，然後再決定較為妥當。
10. 請國健局與婦產科醫學會及相關單位儘速開會討論抹片採樣者之資格限制，有關受檢者婦女之權益問題！請問 貴局依美國所推出之“TBS”系統，其採樣之醫療人員是否有包括護理師、助產士或家庭醫師及一般科之醫師等人員嗎？這些醫護人員有受足夠此專業訓練嗎？要嚴格品管但又容許這些對婦產科非專業人員採樣，令人大惑不解！
11. 如果遇到有一些抹片是屬於發炎厲害、出血嚴重、或者萎縮引起細胞變性等等，不應判定為“難以判讀”因為這些出現是必須詳查原因，進而治療的，而且對於“難以判讀”之結果會容易引起受檢者婦女之本人、丈夫、家屬等之誤會，以為採樣的醫師技術欠佳。如上這些症狀之發生，有些不是採樣的問題而是婦女本身之問題，應該設法用另外一種退件原因之說明而不宜用“難以判讀”來退件。
12. 如果經過閱片單位認為是“難以判讀”而退片時，後續如何處理？如果因為是發炎、出血、上皮萎縮、採樣不足夠等等，是有各不同時間之處理，閱片單位最好儘可能詳細說明，並且能夠與臨床醫師相互連絡與配合是非常需要的。
13. 於採樣之玻片，如果是屬於停經後之婦女，而子宮外頸部是沒有變化（平滑的、完整的）因只採內頸部，其所獲之細胞是柱狀細胞量會較多，反而鱗狀細胞會減小的，因而認為是屬於 TBS 所規定為“難以判讀”必須重做抹片，是有爭議的。
14. 訂定“優良”、“尚可”、“難以判讀”如果沒有以科學化計算方法，是很困難使人心服口服的！但如果勉強在顯微鏡下費心的計算細胞之數量，必想閱片單位之人手是會大大不足夠，而且會浪費很多時間，導致相對會引起事倍功半，徒增許多困擾。
15. 於這次會議所給資料內“附件四”之第二項有關本署通知改善，逾期仍未改善時，本署“不予核付費用”，煩請國健局詳細說明如何扣除。

16. 如果判定為“尚可”，本人認為有必須繼續保留，但必須與婦產科醫師及細胞病理與一般病理醫師重新檢討，不應該歸類於“優良”，而是特別介於“優良”與“難以判讀”中間當為緩衝地帶，對臨床醫師是有必要的，而且又可以解決了灰色地帶之爭執，柱狀與鱗狀及化生細胞都有，但其細胞量嫌不足時。
17. 如果於第一次採樣時呈現沒有足夠細胞量不足夠，但第二次再採樣時，仍然不足夠，但二次加起來是足夠的，是否應該給予為“尚可”或“優良”（據聞台北榮總婦產科是各自從內頸部與外頸部採樣）這種方法採量會較多，但閱片時間會增加多以及不符合成本。
18. 如果採樣單位或者閱片單位，因某種原因導致被衛生署列為“限期改善”或者“不予核付費用”時，均應讓其有申訴之機會。（因為由於沒有較標準科學方法計算，讓彼此心服口服，恐會引起很大之爭議）。
19. 衛生署實施抹片採樣之品管是為保護婦女健康著想，立意良好，但如一味的千篇一律依照美國 TBS 規則而訂定之，我們婦產科醫學會對此項規定，仍有些存疑，其內容有些未必竟然符合我們臨床經驗，有一些是尚待商榷的。盼望 貴局能夠集聚眾人之智慧，深謀遠慮，進而可以讓四者間（包括臨床醫師、細胞病理醫師、國健局以及受檢者婦女）都能接受。
20. 於採樣後，如果閱片單位判斷為“難以判讀”時，勢必重做抹片，其費用是國健局負擔或者醫療院自行以自費方法處理呢？另外「附件四」國健局告之採樣單位須等 60 天才能重新樣，請提供其詳細資料來源，因為一般薄弱上皮經過採樣後受損傷，大約經過 4-6 星期時間即可痊癒，只有做大切片或者錐狀切除之手術，約需 12 星期（3 個月）左右才能癒合。
21. 為避免抹片採樣品管所導致彼此間搞得很不愉快，但也不能依靠單方面之隻字片語解決，唯有召開會議（包括婦產科醫學會，細胞學會，病理學會以及國健局）共同檢討改進，而不是某單方面之墨守成規！
22. 說句良心話，少數婦產科專科醫師有時也會採樣不良，何況是其他科醫師，尤其是護理人員，想必更會遭遇採樣不良，甚至於“慘不忍睹”請問國健局是否要加倍輔導教學！
23. 於抹片上診斷為 Atrophy（萎縮）時，最好不要只以目鏡 10x，物鏡 4x 觀看，因為萎

縮而導致有些細胞跟著縮小，如果單純以物鏡 4x 觀看，有時會誤判為“難以判讀”，所以應該是 4X 與 10X 兼顧使用，以避免產生誤差。（有時一般婦女也會發生此現象“細胞較縮小”）

24. 對於閱片單位有關使用“良好”、“尚可”、“難以判讀”之報告，是由閱片者之自由心證，是有爭議的，時常發生採樣與閱片單位以及受檢者婦女彼此間發生爭執與不諒解，此問題是常常會發生的，請討論解決方法。
25. 如果正式通過要修改採樣與閱片單位之品管，本小組建議最好有台灣婦產科學會、台灣臨床細胞學會以及台灣病理學會派員參與。
26. 是否由國健局與採樣及閱片單位會議討論：有關於採樣時，必須內、外頸部都要獲得足夠上皮細胞胞（分泌物），因為可以避免有漏網之魚的發生，同時也可以兼顧到，獲得足夠之鱗狀與柱狀細胞。
27. 一般採樣單位之醫療院所醫師們，最使他們提心吊膽的是要如何向受檢者婦女，告訴：此抹片是“難以判讀”必須重作。可說是天人交戰之困難事情，請閱片單位，對於此項判讀應該抱著很謹慎之態度處理之。
28. 希望能更改“難以判讀”之名稱是否更改為：此抹片判讀結果：認為有必要再做一次抹片，以及另外把“尚可”更改為：必須三至六個月重做抹片，以便做更妥善之評估。
29. 在陰道鏡觀察下，於一般婦女之子宮頸部最重要的就是能夠看到有鱗狀上皮、化生上皮及柱狀上皮與鱗狀、柱狀結合部都要看到，相對的於細胞學上必須要有看到鱗狀與柱狀上皮細胞以及化生細胞，但細胞量是否也應該依據發生部位之多寡當為參考，是比較恰當而不是以鱗狀細胞量之一定數目當為良好與否。
30. 一般婦女 60 歲以上大部份的抹片應該是萎縮，如果單純自內頸部採樣（外頸部是正常）應該大部份是柱狀細胞，小部份是 atrophy 之鱗狀細胞，如果以 TBS system 之規定，會有很大機會出現“難以判讀”的。因此之故，其容許度之門檻定在 10% 是否應該考慮刪除？（但是在抹片檢查單之臨床所見空欄內，要詳細填寫是否已停經及子宮外頸部有否正常所見）
31. 於一般採樣如果其子宮外頸部顯示出正常而只採外頸部時，會出現鱗狀細胞足夠，但內頸柱狀細胞不足夠，相對的，如果因外頸部正常而只採內頸部時，會呈現內頸部柱

狀細胞足夠而鱗狀細胞不足夠，導致這二種採樣之品管都有可能屬於“難以判讀”，這是有待商榷的。

32. 如上之第 30、31 項都有可能發生“難以判讀”，因此建議：凡是停經後婦女或者子宮外頸部上皮正常之一般婦女於做抹片採樣時只要有內頸部之柱狀細胞以及少許鱗狀細胞或化生細胞即可或者硬性規定內外頸部都要採樣，以符合 TBS system 之規定，但如果祇是爲了要達到必須有足夠之鱗狀細胞，因而做內、外頸部採樣，唯恐是疊床架屋，多此一舉。
33. 是否以後對婦女採取子宮頸抹片時，其採樣方法規定：一律必須自子宮內、外頸部各採足夠分泌物，同時塗於單一玻片上（無論年齡或外頸部有何變化，除有做子宮全摘除手術外），如此才能符合 TBS 所規定鱗狀細胞之標準數量，但這種應付手段，未免是強人所難，有些不合邏輯：因爲外頸部肉眼所見是很完整的話，一般婦產科專科醫師是不會在此外頸部採樣，但如果不採取外頸部而只採內頸部，必定是柱狀細胞足夠，但鱗狀細胞會不足夠，導致必須退片（因爲屬於難以判讀）。如此一來，一般臨床醫師接到閱片單位之報告單爲退片“難以判讀”時，都會提心吊膽，懼怕受檢者婦女是否會反彈，引起彼此爭執，甚至於受到恐嚇。
34. 於閱片判讀時，要特別注意於“臨床所見”之空欄上，有否臨床醫師填寫相關發現，可以當爲判讀時之必要參考以及當爲品管評鑑要點之一。
35. 訂定 TBS system 之美國醫師們，是否有陰道鏡專家之參與，因爲此 system 之規定唯恐是根據一般解剖學而欠缺陰道鏡觀察下之多樣變化。
36. 如果採樣之抹片確實是不足夠而且是屢犯者，閱片單位應該詳告如何避免再次發生，並且相互切磋。
37. 於全民健康保險婦女子宮抹片檢查單內，有關細胞病理診斷之第 3 項內 Atrophy with inflammation，於一般臨床上應該包括單獨是 Atrophy 或者 Atrophic cervicitis，很少有醫師稱爲 Atrophy with inflammation，是否應該更改此第 3 選項？
38. 自從全民健保實施至今已有 19 年之久（包括之前由健保局支付，後改由國健局支付但仍由健保局審核），其中有關抹片採樣與閱片等單位之給付費用各 230 元及 200 元，近年來物價猛漲，導致費用支出有增無減，希望 貴局能考慮給付之調整。

編 後 語

李耀泰

新筍已成堂下竹，落花都上燕巢泥。如果你眷戀夏天的君子花，出淤泥而不染，濯清漣而不妖，其香遠益清，亭亭淨植，接天蓮葉無窮碧，映日荷花別樣紅，那麼也一定會喜歡，秋葉梧桐葉落時，落葉滿階紅不掃。

蘭葉春葳蕤，桂華秋皎潔。賞過中秋月圓之美，在此提醒各位會員朋友，天氣開始轉涼，多注意身體健康。

在先進們與歷屆理、監事的戮力不懈下，眾所引頸期盼的台灣婦產科醫學會博物館即將呈現於人們眼中，它開啓台灣各種醫學會之先河，並完成階段性歷史的任務，也可將經驗傳承給其他協會用。讓我們再一次給這些無私付出的人，熱烈的掌聲。另外，第二十屆理、監事選舉近日舉行，懇請會員代表們務必撥冗參與，以利學會業務之進行。

本期會訊由郭宗正院長等發表的「女童和少女外生殖道疣檢視」文章，內容深入淺出，值得詳加閱讀，可作為參考與應用；還有「鍾醫師彙整國建局問題」一文，內容字字珠璣、針針見血，指出癥結所在，也說出醫師的辛苦與無奈，希望得到相關單位重視與改善，也感謝鍾醫師的努力。

油、電雙漲衝擊民生，加上幾次颱風使得菜價屢破新高，大家生活過的很辛苦，不過也總不能一直愁眉苦臉，還好在台北有可愛的圓仔，那模樣超吸睛，讓人忘記煩憂，高雄也有黃色小鴨，聽說可以撫慰人心，還有新竹的國慶煙火來點綴夜空，讓人有幸福感。在此，和大家分享一則報紙上的新聞，富饒趣味與智慧，看似數學題目，也能解讀出成語字彙：第 1 題，20 除以 3，因為除出來是 6.6666，所以答案是陸續不斷；第 2 題，1/10000 答案是萬中選一；第 3 題，9 吋加 1 吋等於 1 尺，答案是得寸進尺；第 4 題，12345609，少了 7 和 8，所以叫七零八落；第 5 題，13579，答案是天下無雙。你是不是也會心一笑，是的，笑容正是人間最美麗的曲線。

再分享一對聯，來自於山中廟宇，遠離塵囂的禪意：塵外不相關，幾閱桑田幾滄海；胸中無所得，半是青山半白雲。人世間四季風情各有情趣，春有百花秋有月，夏有涼風冬有雪，各有各的美，只要嘗試多角度去欣賞世界，會有更多的驚喜。人生態度決定你的喜怒哀樂，清風拂過閑事不掛心頭，便是人間好時節。誠摯祝福大家。

◎ 203 通訊繼續教育答案◎

題目：女童和少女外生殖道疣檢視

1. () 2. ()
3. () 4. ()
5. ()

會員號碼：
姓 名：
日 期：

*請確實填寫會員號碼及姓名，以便於
積分登錄。

*請多利用線上作答功能，以節省時間
及紙張 ([http://:www.taog.org.tw](http://www.taog.org.tw/member/MBpasswd.asp)
[/member/MBpasswd.asp](http://www.taog.org.tw/member/MBpasswd.asp))

104 台北市民權西路七十號五樓

電話：(02) 二五六八—四八一九
傳真：(02) 二二〇〇—一四七六

台灣婦產科醫學會

收

郵 自
票 貼

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
131001-1	臺中市 102 年度性侵害被害人驗傷採證教育訓練	行政院衛生福利部臺中醫院、臺中市政府衛生局	行政院衛生福利部臺中醫院 12 樓大禮堂	10 月 01 日 08 時 20 分	10 月 01 日 16 時 30 分	B	2 分
131003-1	Advanced Techniques in Operative Gynecological Endoscopy	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院 秀傳亞洲遠距微创手術訓練中心 (www.aits.tw)	彰化縣鹿港鎮鹿工路 6-1 號-秀傳亞洲遠距微创手術訓練中心 http://aits.tw	10 月 03 日 08 時 30 分	10 月 05 日 18 時 00 分	B	8 分
131005-1	Future Development and Direction in Medical Genetics	中華民國人類遺傳學會	台中亞緻飯店	10 月 05 日 13 時 30 分	10 月 05 日 21 時 00 分	B	2 分
131005-2	2013 Post ICS Highlight & BPH debate	台灣尿失禁防治協會、台灣泌尿科醫學會尿路動力暨婦女泌尿委員會	台北市晶華酒店 3F 晶華軒之金樽廳	10 月 05 日 14 時 00 分	10 月 05 日 18 時 00 分	B	4 分
131006-1	102 年度青少年親善醫師進階培訓課程(中區)	台灣青少年醫學暨保健學會	台中市南區建國北路一段 110 號，中山醫學大學附設醫院口腔醫學研究大樓 D05 教室	10 月 06 日 08 時 40 分	10 月 06 日 17 時 20 分	B	2 分
131011-1	國際卵巢癌最新發展研討會 International Symposium on Advances of Ovarian Cancer (ISAOC): Trend and Challenge	臺北醫學大學·部立雙和醫院、台灣婦產科醫學會、財團法人徐千田防癌研究基金會、財團法人中華民國婦癌基金	台北國賓飯店	10 月 11 日 07 時 30 分	10 月 12 日 17 時 30 分	A	2 分
131013-1	台灣尿失禁防治協會 102 年度會員大會暨學術研討會	台灣尿失禁防治協會	高雄長庚醫院	10 月 13 日 09 時 00 分	10 月 13 日 16 時 00 分	B	7 分
131015-1	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	彰化縣醫師公會	彰化縣醫師公會會議室(彰化市南郭路一段 63 號 5 樓)	10 月 15 日 12 時 30 分	10 月 15 日 14 時 30 分	B	1 分
131019-1	Scientific Symposium on Nutritional Aspects of Osteoporosis	中華民國骨質疏鬆症學會	台北寒舍艾美酒店 Le Meridien Taipei 三樓翡翠廳/琥珀廳	10 月 19 日 12 時 00 分	10 月 19 日 15 時 50 分	B	3 分
131019-2	2013 年會暨第二次學術研討會	中華民國醫用超音波學會	台北榮民總醫院致德樓	10 月 19 日 13 時 40 分	10 月 20 日 17 時 30 分	B	3 分
131020-1	預防醫學-疫苗研討會	嘉義市醫師公會	嘉義鈺通大飯店 B1	10 月 20 日 13 時 30 分	10 月 20 日 18 時 00 分	B	2 分
131027-1	102 年度「鼓勵醫療機構辦理生育事故爭議事件試辦計畫」執行檢討會議	藥害救濟基金會	張榮發基金會 1001 會議廳	10 月 27 日 09 時 00 分	10 月 27 日 12 時 00 分	B	3 分
131109-1	2013 台灣醫學週台灣聯合學術演講會暨臺灣醫學會第 106 屆總會	臺灣醫學會、衛生福利部	台北國際會議中心	11 月 09 日 09 時 00 分	11 月 10 日 17 時 00 分	B	5 分
131120-1	子宮頸癌，人類乳突病毒，和預防性疫苗	中山醫療社團法人中山醫院 教委會	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號 中山醫院會議室	11 月 20 日 13 時 00 分	11 月 20 日 14 時 00 分	B	1 分
131218-1	超音波在婦產科的應用	中山醫療社團法人中山醫院 教委會	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號 中山醫院會議室	12 月 18 日 13 時 00 分	12 月 18 日 14 時 00 分	B	1 分



9/1周產期醫學新知研討會

子癲前症處置之新境界花絮



Dr. James N. Martin



Dr. James N. Martin



Dr. Satoru Taketa



Dr. Satoru Taketa





adept®

克沾黏溶液
[4% Icodextrin]



適應症：用於腹腔滴注以減少腹部手術後沾黏，
手術中應以沖洗液方式使用

BioSurgery

ADVANCING SURGERY,
ENHANCING LIFE

Baxter

藥商：
百特醫療產品股份有限公司
台北市大安區敦化南路二段216號15樓
電話：(02) 2378-5000
傳真：(02) 2377-0441 / 2378-2302

製造廠：
Baxter AG
Industriestraße 67,
1221 Wien, Austria

經銷商：
華宇藥品股份有限公司
台北市中山北路二段115巷43號8樓
電話：(02)2525-1480
傳真：(02)2525-1477
免費專線：0800-000-191

www.baxterbiosurgery.com

使用前請詳閱說明書
衛署醫器輸字第023001號
北市衛器廣字第10202073號