

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2020年11月 289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：黃閔照

秘書長：黃建霖

編輯：會訊編輯委員會

召集委員：陳明哲

副召集委員：李耀泰

委員：王三郎 王鵬惠 周輝政 易瑜嶠

林明輝 洪煥程 崔冠濠 陳建銘

詹德富 鄭雅敏 賴宗炫 龍震宇

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

109.11.15 金瓜石地質公園登山健行活動



台灣婦產科醫學會 289 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/黃閔照

06 秘書長的話 | 文/黃建霈

09 文物館捐款名單

10 通訊繼續教育

10 一種可以救命的止血藥物 FloSeal® 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

16 會員園地

16 流行性感冒與懷孕 文/鄧森文

26 台灣婦產科醫學會博物館的精神所在及真正意義 文/蔡明賢

28 陳信孚醫師紀念文 文/陳思原

30 編後語 | 文/賴宗炫

32 徵才訊息

35 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

黃閔照

悲哉！陳信孚常務理事於 2020 年 11 月 17 日 18:27 在台大醫院西址安詳離世，三年多的抗癌歷程，令人心酸不已，今年年會大會晚宴，信孚兄特別參加，到處寒暄道好，殊不知這是來跟大家道別，台灣醫界頓失一顆耀眼明星，回顧陳教授 2004 即開始在台灣婦產科醫學會擔任副秘書長，之後擔任理事、常務理事，也曾於 2010 至 2012 之間擔任台灣生殖醫學會理事長，熱心公益，也常代表學會針對少子化、凍卵、代理孕母等相關議題，與醫藥記者座談，許多醫藥記者聽此噩耗，深感悲痛。近日陳文龍前輩醫師，也因大腸癌逝世，陳文龍醫師常年為青少年醫療健康服務，也出版多本衛教手冊，2014 年更榮獲台灣醫療典範獎，11/21 告別式也有許多醫師朋友到場弔念！特別感謝陳醫師對醫界的貢獻，近年來大腸癌發生率增加，初期並不一定會有臨床症狀，健康檢查對各位忙碌的醫師相當重要！也期盼大家在忙碌之餘，安排時間休息，作個健康檢查，有更健康的身體，來為病人服務。

11/15 共計 83 人參加瑞芳金瓜石本山礦場之旅，連日陰雨，終於在出發前放晴，九份早期因金礦繁華，後來跟著採金業走入歷史，近 30 年來，反而歷史懷舊成了另一種金礦，本次健行，由本山礦場下攻黃金博物館，山路較為陡峭，原本有安排原路搭車到黃金博物館，但似乎大家都選擇下切，因此隊伍延長，導致行程延宕，特此說聲抱歉，也謝謝二位秘書的努力協助，未來會考量資深醫師的體力，安排登山活動。

由於陳信孚教授辭世，陳宜雍醫師遞補為理事，11/22 改選常務理事，由鄭文芳醫師高票當選為常務理事，共同為學會及會員努力！也特別恭禧張基昌監事長榮任台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事長，而近日新竹馬偕在執行內視鏡手術時，不幸發生罕見氣體栓塞，導致病人腦部缺氧病變，二審法官不採納醫審會及第三方專家意見，審賠天價 2198 萬，其理由為術前未診斷盲腸炎之可能，此案最終病理仍為卵巢腫瘤併發盲腸發炎，而不論是否盲腸炎，執行腹腔鏡並未違反醫療常規，若此案成為判例，未來外科醫師在執行手術前必須要將各種可能術前臆測納入，一但術前臆測、術中發現、術後診斷有不一致時，均有可能被判賠，惡化醫病關係，提高防衛性醫學成本，不是未來醫療發展的方向，盼未來能



跟微創醫學會，來共同推動醫療救濟制度。

11/24 與林淑芬立委，台灣女人連線黃淑英理事召開「在乎生產數歷史新低？請編好編滿產檢預算」記者會，過去國健署提供 10 次產檢，含一次超音波、抽血、乙型鏈球菌等檢查，給付 4915 元，其中許多給付項目，均低於健保點數，國家卻連年編列不足預算，4 年前國健署答應將逐年修正給付與健保給付，然而今年卻提出僅 3.9 億預算，平均每位產婦不到 2500 元，國家面臨少子化，非但無法持續有效提高生育率，反而下修預算，國家不應該再虧待台灣願意懷孕的女性了！

秘書長的話

黃建霖

各位會員：平安

武漢肺炎疫苗，漸露曙光，但黎明前的黑暗常是最黑，各國疫情近日更加嚴峻，加上天氣漸寒，敬重的陳信孚教授遽逝，還請大家千萬要保重身體。

近期高院判決無過失的醫院及婦產科醫師需民事高額賠償 2198 萬一事，引起醫界譁然。學會第一時間即發表新聞稿，強烈抗議個別法官濫用心證，完全不採用衛福部醫審會的鑑定報告，甚至將李奇龍醫師寫了整整兩頁並屢次說明無違反醫療常規的鑑定書，直接截取第二段的上半段，還不是整段，來支持法官本身不具醫療專業，卻用其個人對醫療片面的認知，來審定醫療行為是否有誤，並將罕見併發症當成醫療疏失，來判醫師敗訴。以醫界觀點來看，其立論根據簡直錯誤百出，難怪引起軒然大波，大家都不服氣。而且若此判決成立，以後只要患者有併發症導致不良後果，就來告看看，而法官可完全不理醫療鑑定，甚至斷章取義來判決，並責成醫師負擔病人一輩子薪水及照護費用，面對動輒幾千萬的賠償，比上寥寥數千元的手術收入，還有誰敢來救急、救難，再強的醫生也無法保證他處理的每個患者都能完全平安無事，許多事情根本並不由人，醫師其實只能盡力而為。此事全聯會後來也發表了新聞稿，表示是全醫界的事，目前除上訴外，也當積極尋求社會共識，待適當時機提出解決方案，如醫療風險補償制度，才能讓救人的醫師免於被過度責罰，不幸患者及家屬及早得到實際幫助，而在那之前，或許醫療互助或保險制度，甚至愛心募款或基金會，是可能解決的方法。

本月底開始即將舉辦醫療發展課程，以營養議題及 HPV 疫苗為主軸，歡迎大家來參加。孕產婦貧血治療指引及人工流產指引經國健署審核後，承接疾管署的愛滋及性病友善門診計畫也推出新的臨床治療指引及宣傳海報，都將在學會網頁公告給會員下載使用。學會新網頁也已驗收完成，歡迎大家多多利用，並提供我們改善意見，希望能真正做到 User Friendly 的境界。

專科醫師筆試，今年共 63 人通過，恭喜他們學成下山，也期待這批新血的加入能讓婦產科界有更大的能量，做好提升全國婦女健康的使命。

健保署偏鄉生產基層院所補助計畫，經全聯會通過取消了每月每間診所平均二百萬點以上不予給付的排除條款，改以每月每位醫師 <100 萬點者給付 100%，100 萬點 -200

萬點者給付 75%，>200 萬點者給付 50% 獎勵的作法。感謝徐超群、鄭英傑、蘇榮茂、魏重耀、莊維周、陳夢熊等諸位前輩，一起在全聯會發聲支持，才能讓學會版本順利通過，落實照護辛苦的基層生產醫師的美意，也感謝林嘉祈、蕭弘智、賴文福等前輩提供意見，大家群策群力，才能有如此好的結果。

明年 5 月 29、30 日將在圓山飯店舉行學會 60 周年紀念大會，投稿事宜也已公布於網頁，歡迎大家踴躍投稿及參與。

11 月 15 日瑞芳金瓜石地質公園健行活動，感謝大家踴躍參加，開心歡聚，特別要感謝王孫斌副理事長的全程帶領及為大家準備伴手禮。明年學會也預定於四月底舉行會員旅遊，前往宜蘭及棲蘭神木區，還請有興趣參加者先預留時間。

最後敬祝大家

身體健康、醫事(一世)平安

各位敬愛的會員：大家好！首先感謝大家對學會的支持。

在大家的奉獻與幫忙下，攸關婦產科歷史文物保存的「台灣婦產科醫學會博物館」已於 2013 年 10 月 13 日落成。為達成保存婦產科文物之使命，學會需要您的繼續支持，期盼大家秉持支持學會保存婦產科歷史文物竭盡心力的熱誠，共襄盛舉，一起為創造婦產科歷史向前邁進。

今後，不論任何文物，也不論金額多寡，均望您熱烈支持，學會必將妥善運用及管理。此外，捐款可以抵稅，而且捐獻芳名錄也會定期（或每月）公告在會訊，待達一定數量之後，希望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。學會在此先感謝您的熱心支持，謝謝！

2013 年 10 月 13 日學會博物館成立以來，仍然有很多會員踴躍捐款，而捐獻文物的行動也絡繹不絕，國內外參觀者也不少，大家給了很多鼓勵，發生了很多感人的故事，著實豐富了博物館的館藏。我們期待能有機會再編本專刊來紀念這一段學會與博物館的歷史，希望大家能夠共襄盛舉，共創台灣婦產科醫學會歷史。

捐款專戶

銀行帳號：玉山銀行民權分行 0598-940-134000

（請務必在匯款時，於附註欄寫明個人姓名及用途）

戶 名：台灣婦產科醫學會

最後 敬祝大家

身體健康 闔家歡樂

理 事 長 黃閔照

博物館館長 謝卿宏

秘 書 長 黃建霈

財務委員會召集人 陳信孚 敬上

109 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
0825	江俊明	10,000	10,000	109年03月06日
0956	李耀泰	12,000	125,000	109年05月29日
1643	潘俊亨	5,000	55,000	109年07月10日
2266	林燕青	10,000	10,000	109年07月15日
1259	黃忠山	50,000	50,000	109年08月13日
1054	謝鵬輝	1,260	174,601	109年09月09日
1599	賴文福	50,000	350,000	109年09月11日
1587	王孫斌	30,000	40,000	109年11月22日

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：109/05/26

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、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、杜錦照、阮正雄、周建章、林正義、林炎照、林國昭、吳香達、姜仁發、施景中、柯瑞祥、張志源、張維君、張昇平、許峰雄、許龍國、郭宗正、陳文龍、陳宏銘、陳哲男、陳福民、陳麗貴、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、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、蕭惠貞、賴明志、謝欣穎、謝卿宏、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）

外國組織 / 個人捐贈：

日本：木村正教授、Prof. Takeshi Maruo & Mrs. Keiko Maruo、Prof. Yuji Hiramatsu

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

一種可以救命的止血藥物 FloSeal[®]



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

婦產科醫師最怕手術時無法止血，以致患者有心肺、腎臟併發症，手術中出血的風險達30%^[1]，特別是在癌症、嚴重子宮內膜異位、植入性胎盤、嚴重黏連、肌瘤切除後的子宮切除等，增加了住院時間和開銷。出血點有時在深層不易看見、整個粗糙面的出血面積太大、血管破裂等，過去多用縫合、紗布壓迫、電燒、子宮收縮藥、misoprostol、具adrenaline成分的止血藥、Gelfoam (gelatin)、Surgicel[®] (oxidized regenerated cellulose)、Tisseel[®] (fibrin glue) 等來處置，有時效果不彰，此時尋求簡易、快速、有效的止血極為重要，FloSeal[®] 就具有這些優點。

◆ 機轉和使用方法

FloSeal[®] 乃一種由牛體衍生明膠基質 (bovine-derived gelatin matrix) 混合人類衍生凝血 (human-derived thrombin) 的成分，經注射器注入出血面表皮，再用紗布壓在其表面，通常2分鐘就能達到止血作用，所形成 FloSeal[®] 基質約10分鐘會膨脹10-20%，將二者混合可在8小時內使用^[2]，腹腔鏡和剖腹手術皆適用，唯會造成血管內栓塞，不能注射至血管內。FloSeal[®] 對嚴重滲血 (oozing) 的出血、甚至是動脈噴射狀的出血均有效^[3]，但患者需有足夠的纖維蛋白原 (fibrinogen)，因凝血與纖維蛋白原結合後，會形成穩定凝塊，加上明膠基質後的合成物會固定於組織表面，此可減少手術中因長時間無法止血導致凝血因子消耗完的窘境。

◆ 文獻報告

- 一、對產科出血治療：2017年，Chung等^[2]研究報告11位產婦（9位剖腹生產、2位陰道生產），因前置胎盤、嚴重沾黏、胎盤剝離或血小板減少造成手術中出血，經各種傳統方式治療無效，在護理師將FloSeal[®]兩種成分混合等候時（約需2分鐘），先用紗布壓住出血部位或將子宮前後壁壓緊，然後再將FloSeal[®]放在出血部位，並用紗布壓緊數分鐘。結果有10位成功止血，出血量約在500-4000 mL間，其中8位須輸血；有1位自然生產因陰道撕裂且FloSeal[®]治療失敗患者，出血達12000 mL，最後需經腹部全子宮切除治療。
- 2008年，Moriarty等^[4]研究報告1位、懷孕26週5天的孕婦，因胎盤早期剝離而自然產下一男嬰，但嬰兒仍不幸死亡。產婦因子宮收縮乏力，經子宮收縮和止血藥物治療無效，血紅素由8.7 g/dL下降至4 g/dL、纖維蛋白由1.8 g/L下降至1.0 g/L，產後3小時緊急施以全子宮切除術，然子宮切除後在陰道上方靜脈叢血管仍不斷在出血，塗抹FloSeal[®]於出血部位後，很快達到止血效果，患者6天後平安出院。
- 二、對子宮內膜異位瘤手術治療：2019年，Chung等^[5]研究分析92位、平均32歲的卵巢子宮內膜異位瘤（平均大小4.2 cm）患者，分別予FloSeal[®]（n=47）和雙極電燒（bipolar electrocauterization）（n=47）來止血。3個月後，FloSeal[®]組的濾泡較電燒組平均多2.36個（p=0.013）。結論是：以腹腔鏡切除子宮內膜異位時，使用FloSeal[®]來止血，能保留卵巢更多功能。
- 2009年，Angioli等^[6]研究分析20位、使用腹腔鏡切除卵巢子宮的內膜異位瘤患者，其中8位採腹腔鏡注射器注入FloSeal[®]，再輕壓卵巢5分鐘來止血，12位採雙極電燒止血。結果兩組有效控制出血時間分別平均為170和182秒（p=0.19）、手術後血紅素下降分別平均為0.37和0.42（p=0.373）、手術時間分別平均為52.7和49.1分鐘，均無統計上差異；全部出院時間平均為1（1-3）天。作者認為以FloSeal[®]取代雙極電燒作為子宮內膜異位瘤手術時的止血方法，能減少濾泡的傷害。
- 三、對減少淋巴囊腫：FloSeal[®]除具止血功能外，亦能減少淋巴囊腫（lymphocele）。2017年，Kim等^[7]研究分析74位婦癌患者，在後腹腔骨盆腔淋巴結摘除者，在一側上方均勻塗抹FloSeal[®] 5 mL，並以濕紗布壓逼最少2分鐘（n=37）；在有接受主動脈淋巴結摘除者，則另外使用FloSeal[®] 5 mL薄層塗抹，另一側則不使用任何藥物（n=37）（控制組），然後兩側置放引流管，但均不縫合後腹膜。手術後1週和6個月做骨盆腔電腦斷層掃描，結果FloSeal[®]組和控制組的3天淋巴液分別為400和620 mL；淋巴囊腫在1週時分別為21.6%（8/37位）和32.4%（12/37位）（p=0.219）、在第6個月時分別為13.5%（5/37位）和24.3%（9/37位）（p=0.344）。結論是：FloSeal[®]有助於減少手術淋巴囊腫的風險。
- 2015年，Kohler等^[8]研究分析50位婦癌（88%為子宮頸癌）患者，並以腹腔鏡摘除骨盆腔±主動脈旁淋巴結，其中25位以FloSeal[®]覆蓋兩側手術部位，再噴灑CoSeal（一種合成密合劑，不含人類血液成份，能減少出血和預防沾黏），且不放引流管，其餘25位

則不使用任何止血劑，但兩側放置引流管。手術後第 1 和 4 週，及日後每 3 個月做追蹤檢查 1 次。兩組在手術時間、出血量、取出淋巴結數目和輔助治療等，均無統計上差異；但在追蹤子宮頸癌時，有症狀的淋巴囊腫分別有 11% 和 18% ($p=0.453$)，雖無明顯統計差別，但前組有減少傾向；出院時間分別平均為 6 和 8 天 ($p=0.026$)。結論是：使用 FloSeal[®] 和 CoSeal 做為腹腔鏡摘除淋巴結後淋巴囊腫的預防，是安全有效並縮短住院時間。

過去我們曾撰文，後腹膜不縫合和術後不放置引流管，能降低婦癌手術後淋巴囊腫的風險^[9]，在上述案例中有一組病例有置放引流管，可能會增加淋巴囊腫發生率。

四、對子宮外孕治療：FloSeal[®] 對子宮外孕手術亦有助益。2014 年，Watrowski 等^[10] 研究報告 2 位、輸卵管外孕婦女，分別在 6 週 5 天和 13 週以腹腔鏡切開輸卵管外孕部位（約 3 cm 長度）取出胚胎，可能因胎盤物植入輸卵管肌肉層中有滲潤性出血，經腹腔鏡注入 FloSeal[®] 於切開部位（salpingotomy）後很快止血，再以生理食鹽水沖洗，2 位患者出血量均為 500 mL，且在 24 小時後出院，並保留輸卵管。

五、對子宮肌瘤切除手術：2009 年，Raga 等^[11] 研究分析 50 位、有子宮 ≥ 16 週大肌瘤切除患者，並分成：一組以 FloSeal[®] 止血 ($n=25$)、另一組不使用 ($n=25$)。結果兩組在手術時平均出血量分別為 80 和 625 mL、手術後平均出血量分別為 25 和 250 mL、平均住院天數分別為 2.5 和 4.5 天，均是 FloSeal[®] 組較佳。

◆ 副作用

一、過敏反應（anaphylaxis）：因 FloSeal[®] 內含有明膠（gelatin），導致過敏反應約佔 0.34%^[7]。2015 年，Agarwal 等^[12] 研究報告 1 位、年紀 9 歲、有 Marden Walker 症候群（包括青光眼、失聰、半脊椎畸形）、並有氣喘和對許多物質過敏的男童，在接受手術治療駝背（脊柱後凸）時，注射 FloSeal[®] 入螺旋（screw）洞數分鐘後，患者血壓下降、心跳加速（105 下/分鐘），於是予以 phenylephrine、methylprednisolone、lactate Ringer 溶液，隨後漸漸穩定。手術後胰蛋白酵素（tryptase，乃致過敏物）增加為 72.4（正常 0.4-10.9）ng/mL，牛體蛋白（bovine protein）增加為 0.45（正常 <0.35 ）kU/L，6 個月後，胰蛋白酵素恢復至正常，牛體蛋白仍偏高（0.38 kU/L）。

2016 年，Bordes 等^[13] 研究報告 1 位、年紀 13 歲、有氣喘病史男童，在接受脊椎側彎治療手術時，腰椎位置（T12-L3）發生出血，於是在脊椎椎根螺絲（pedicle screws）部位置放 FloSeal[®] 來止血，數秒鐘後，患者心跳加速、血壓下降、呼吸不穩定，診斷為過敏性氣管痙攣，此時予 phenylephrine、epinephrine、dexamethasone 和 hydrocortisone 治療，並取出脊椎椎根螺絲，隨後漸漸回復正常。1 小時後，檢查發現胰蛋白酵素上升至 20.5（正常 ≤ 10 ）mcq/L。

二、發炎反應：2011 年，Carter 等^[14] 研究報告 1 位、年紀 32 歲婦女，剖腹產時在子宮切口處出血不止，置放 FloSeal[®] 來止血，半年後，因常發生骨盆腔疼痛，接受腹腔鏡檢查發現

，在子宮切口部位有多量纖維似物質，病理報告為鈣化、纖維化、壞死和異物巨細胞反應。

三、小腸阻塞：2011年，Clapp等^[15]研究報告1位泌尿科、1位婦癌、1位一般外科患者，在手術後7-9天發生小腸阻塞，接受腹腔鏡治療時發現，在FloSeal[®]位置有嚴重發炎反應，將黏連分離後腸阻塞痊癒。

Suzuki等^[16]研究報告1位肌瘤切除、1位卵巢腫瘤切除的患者，分別在手術後第3和4天發生小腸阻塞，均以腹腔鏡分離粘連後恢復正常。根據FloSeal[®]使用說明書，如FloSeal[®]在應用範圍外多餘出來，應予沖洗並取出，但上述2病例並未用鹽水沖洗多餘的FloSeal[®]，可能是造成腸阻塞的原因。

◆ 結論

手術中大出血或難以控制的出血，對患者影響很大，不僅增加輸血量，並會傷及心、肺、腎功能，有時須住進加護病房，甚至危及性命，同時醫護人員亦有莫大壓力，稍有不慎會衍生醫療糾紛。因此除了熟悉各種傳統的止血方法和藥物外，尋找新的止血方式同樣重要。FloSeal[®]是一種有效達到快速止血的藥物，同時對動脈噴血亦有功效。醫師如能了解各種止血方法加以運用，並避免副作用，有益於患者健康。手術中止血過程太長或輸血過多，都是造成凝血因子不足而無法止血的主要因素，適時使用FloSeal[®]為避免此種情況發生的好方法。FloSeal[®]現階段健保不給付，使用前應與患者及其家屬說明清楚。

◆ 參考文獻

1. Echave M, Oyaguez I, Casado MA. Use of FloSeal[®], a human gelatin-thrombin matrix sealant, in surgery: a systematic review. BMC Surgery 2014; 14: 111.
2. Chung JPW, Leung TY. Use of FloSeal[®] in obstetric hemorrhage: case series and literature review. Taiwan J Obstet Gynecol 2017; 56: 827-30.
3. Oz MC, Cosgrove DM, Badduke BR, et al. Controlled clinical trial of a novel hemostatic agent in cardiac surgery. Ann Thorac Surg 2000; 69(5): 1376-82.
4. Moriarty KT, Premila S, Bulmer PJ. Use of FloSeal[®] haemostatic gel in massive obstetric haemorrhage: a case report. Br J Obstet Gynecol 2008; 115(6): 793-5.
5. Chung JPW, Law JSM, Chung CHS, et al. Impact of haemostatic sealant versus electrocoagulation on ovarian endometriomas: a randomized controlled trial. Br J Obstet Gynecol 2019; 126: 1267-75.
6. Angioli R, Muzii L, Montera R, et al. Feasibility of the use of novel matrix-hemostatic sealant(FloSeal[®]) to achieve hemostasis during laparoscopic excision of endometrioma. J Minim

- Invasive Gynecol 2009; 16: 153-6.
7. Kim YH, Shin HJ, Ju W, et al. Prevention of lymphocele by using gelatin-thrombin matrix as a tissue sealant after pelvic lymphadenectomy in patients with gynecologic cancer: prospective randomized controlled study. *J Gynecol Oncol* 2017; 28(3): e37.
 8. Kohler C, Kyeyamwa S, Marnitz S, et al. Prevention of lymphoceles using FloSeal® and CoSeal after laparoscopic lymphadenectomy in patients with gynecologic malignancies. *J Minim Invasive Gynecol* 2015; 22: 451-5.
 9. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 婦癌手術後淋巴囊腫的預防. *臨床醫學* 2014; 73(6): 355-9.
 10. Watrowski R. Hemostatic gelatine-thrombin matrix (FloSeal®) facilitates hemostasis and organ preservation in laparoscopic treatment of tubal pregnancy. *Arch Gynecol Obstet* 2014; 290: 411-5.
 11. Raga F, Sanz-Cortes M, Bonilla F, et al. Reducing blood loss at myomectomy with use of a gelatin-thrombin matrix hemostatic sealant. *Fertil Steril* 2009; 92: 356-60.
 12. Agarwal NS, Spalding C, Nassef M. Life-threatening intraoperative anaphylaxis to gelatin in FloSeal® during pediatric spinal surgery. *J Allergy Clin Immunol Pract* 2015; 3(1): 110-1.
 13. Bordes B, Martin D, Schloss B, et al. Intraoperative anaphylactic reaction: is it the FloSeal®? *J Pediatr Pharmacol Ther* 2016; 21(4): 358-65.
 14. Carter RM, Halliwell B, Harkins G. Pelvic inflammatory reactions to FloSeal®. *J Minim Invasive Gynecol* 2011; 18(3): 284.
 15. Clapp B, Santillan A. Small bowel obstruction after FloSeal® use. *JLS(Journal of the Society of Laparoendoscopic surgeons)* 2011; 15: 361-4.
 16. Suzuki Y, Vellinga TT, Istre O, et al. Small bowel obstruction associated with use of a gelatin-thrombin matrix sealant(FloSeal®) after laparoscopic gynecologic surgery. *J Minim Invasive Gynecol* 2010; 17: 641-5.

問 答 題

- 一、下列何者手術容易發生嚴重出血？
 (A) 癌症；(B) 植入性胎盤；(C) 肌瘤切除後的子宮切除；(D) 以上皆是
- 二、對於 FloSeal® 的說明何者正確？
 (A) 含牛體衍生明膠質；(B) 人類衍生凝血酶；
 (C) 混合基質後體積會膨脹 10-20%；(D) 以上皆是
- 三、FloSeal® 有助於減少下列何種手術的出血風險？
 (A) 子宮內膜異位瘤；(B) 子宮外孕；(C) 子宮肌瘤切除；(D) 以上皆是
- 四、FloSeal® 可能有何種副作用？
 (A) 過敏反應；(B) 發炎反應；(C) 小腸阻塞；(D) 以上皆是
- 五、有關於 FloSeal® 的使用何者正確？
 (A) 可治療嚴重滲血；(B) 對動脈噴射狀出血有效；
 (C) 需有足夠的纖維蛋白原；(D) 以上皆是

第 288 期通訊繼續教育

答案：一、(C)；二、(A)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

流行性感冒與懷孕

鄧森文醫師

財團法人天主教新店耕莘醫院婦產部主任

◆ 流感簡介

流行性感冒，簡稱流感（Influenza），是屬於正黏液病毒科（orthomyxoviridae）家族的單股 RNA 流感病毒所造成的急性呼吸道疾病。流感病毒依核蛋白（NP）及 M 蛋白可分為 A、B、C 及 D 四型。而主要造成季節性大流行的為 A 型及 B 型。

- A 型流感病毒：根據病毒表面的血球凝集素（hemagglutinin, HA, 共有 18 種）與神經胺酶（neuraminidase, NA, 共有 11 種）的不同組合又可以區分為許多亞型，如大家較熟悉的 H1N1 或 H3N2 等，為目前已知會造成大流行的流感病毒。此型人畜共通，會感染人類、哺乳動物與鳥類。
- B 型流感病毒：沒有亞型，為單一血清型，但有兩種分枝 - 維多利亞株（Victoria lineage）及山形株（Yamagata lineage），兩者演化變異大而交錯流行，幾乎沒有交叉保護，且只會感染人類。
- C 型流感病毒：感染人類後不會造成明顯臨床症狀。
- D 型流感病毒：目前僅主要感染牛隻，對人類是否有致病性仍未知。

項目	流感（Influenza）	感冒（Cold）
疾病類別	流感病毒引起之急性病毒性呼吸道疾病	病毒性上呼吸道感染之統稱
致病源	流感病毒，可分為 A、B、C、D 四型	大約 200 多種，包括較常見的：鼻病毒、副流感病毒、呼吸道細胞融合病毒、腺病毒等
臨床症狀	主要為發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻涕、喉嚨痛及咳嗽等症狀	症狀較輕微，常見包括打噴嚏、流鼻水、鼻塞及喉嚨痛，偶有輕微咳嗽、發燒或全身痠痛的情形
併發症	肺炎，包括病毒性及細菌性肺炎、中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變、心肌炎、雷氏症候群及其他嚴重之繼發性感染等，甚至導致死亡	急性中耳炎、急性鼻竇炎、下呼吸道感染
治療方法	依照醫師處方給予抗病毒藥劑治療或支持療法	無特殊抗病毒藥物，以症狀治療為主
預防方法	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節，接種流感疫苗	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節

資料來源：Taiwan CDC <http://www.cdc.gov.tw>
季節性流感防治工作手冊 [1]

季節性流感病毒造成人與人間傳染的潛伏期約 1-4 天。主要傳染途徑是飛沫傳染 (large droplets, >5 microns 及 small particle aerosols) 與接觸傳染。大多數患者感染後症狀輕微，亦可自行痊癒。但部分高危險感染者會出現嚴重併發症，常以細菌性及病毒性肺炎表現。其中高危險族群包括懷孕、心肺血管疾病、肝、腎疾病及糖尿病患者、免疫不全者、長者 (≥65 歲) 及幼兒 (<5 歲)。以全球性來說，每年流行估計造成三百萬至五百萬的嚴重案例，並有 12% 的呼吸相關死亡案例。台灣於每年約十月氣溫降低後進入流感流行期，並在農曆春節前後達到疫情高峰。今年台灣的社區流感病毒陽性率以 H1N1 最高，接下來依序為 B 型及 H3N2^[27]。

◆ 診斷方法

流感病毒的診斷方式，除了根據症狀、接觸史、群聚史、旅遊史作出臨床診斷外，也可透過快篩 (rapid Influenza Diagnostic Tests)、PCR 檢驗、病毒培養、免疫螢光染色等作出實驗診斷。常用之流感快篩 (快速抗原檢測) 是以酵素免疫分析法偵測流感病毒的核蛋白 (NP) 進行診斷，其敏感性約 40-70%，特異性約 90-95%，而國內外感染醫學會均不建議把快篩結果當作診斷流感的唯一依據^[2]。尤其針對發生併發症的高風險族群，更應以臨床症狀為診斷依據，並給予即時治療。

Outpatient Influenza A and B Virus Testing Methods

檢驗方式 ^a	檢驗時間
Viral cell culture	3-10 天
Rapid cell culture	1-3 天
Direct (DFA) or indirect (IFA) fluorescent antibody assay	1-4 小時
RT-PCR and other molecular assays	1-6 小時
Rapid influenza diagnostic tests (RIDT)	<30 分鐘

^aNasopharyngeal or throat swab.

RT-PCR = reverse transcription-polymerase chain reaction.

(more sensitive and specific test, but not widely available)

資料來源 Centers for Disease Control and Prevention, 2017e.

◆ 藥物治療

目前流感治療的康寧股藥物分為四大類：

- M2 蛋白抑制 (M2 protein inhibitor)
代表藥物為 Amantadine / Rimantadine；但由於抗藥性嚴重，現在已不適用於治療。
- 神經胺酸酶抑制劑 (neuraminidase inhibitor)
代表藥物為 Oseltamivir (Tamiflu) (克流感) / Zanamivir (瑞樂沙) / Peramivir；為目

前流感抗病毒藥物的主流。可藉由抑制病毒表面之神經胺酸酶，進而阻止複製完成之病毒從宿主細胞內釋出。根據文獻報導 [3,4,5]，預防性使用可減少病毒傳播、減輕症狀、縮短病程、甚至減少流感住院病患的死亡風險。不論是克流感或是瑞樂沙，其懷孕安全性分期皆屬於 C 級，也就是目前對於此類藥物於懷孕時使用的安全性資料仍不足 [6]，但如果經評估後認為使用的好處大於對胎兒造成的風險時，仍建議使用。

● RNA 聚合酶抑制劑 (RNA polymerase inhibitor)

代表藥物為 Favipiravir (Avigan)；它是透過干擾 RNA 病毒的複製過程，進而抑制感染細胞內的病毒基因複製以防止繁殖。此藥物用於治療新型流感病毒感染（限於其他抗流感病毒藥物無效或效力不足的情況）。2014 年已取得日本藥證許可，但無法在市面上取得，只能在日本政府規範下製造與分配。今年第三期臨床試驗顯示此藥物可縮短新冠肺炎 (covid-19) 病患康復時間 [7]。

● 聚合酶酸性核酸內切酶抑制劑 (polymerase acidic endonuclease inhibitor)

代表藥物為 Baloxavirmarboxil (Xofluza)；它是作用於流感病毒複製過程所必需的 cap-snatching mechanism (搶帽機制)，進而抑制流感病毒的複製增生，亦可阻斷流感病毒的傳播。已於 2019 年間取得我國藥證許可。

藥物學名	Oseltamivir	Zanamivir	Peramivir	Favipiravir
商品名	克流感 / 易剋冒	Relenza 瑞樂沙	Rapiacta	Avigan
包裝	75 毫克膠囊 10 入之盒裝	盒裝有碟型吸入器 1 枚，及含 4 孔規則間隔之泡囊 5 入	點滴用注射袋 300mg	淡黃色膜衣錠，每錠 200mg
使用方式	口服	吸入	注射	口服
使用對象	成人及兒童 (含足月新生兒)	五歲以上	小兒 (早產兒與新生兒除外) 與成人	成人
用法用量	每日 2 次，每次 75mg，共 5 日	每日 2 次，每次吸兩劑，共 5 日	每日 300mg	每日 2 次，第 1 日每次服用 1600mg。第 2 日起每次服用 600mg，共 5 日
小兒是否需調整劑量	是	否	是	本藥劑具致畸胎性，禁使用於兒童，且無小兒投藥經驗
腎功能不佳是否調整劑量	是	否	是	是
備註	可能出現輕微噁心及嘔吐，未成年病患需注意神經精神症狀	用於慢性呼吸系統病患時需特別注意支氣管痙攣及呼吸困難等症狀	提供新型 A 型流感通報病例使用，且需由醫院申請並經醫療網指揮官同意	無我國藥物許可證，提供新型 A 型流感通報病例使用 (限於其他抗流感病毒藥物無效或效力不足的情況)，且需由醫院申請並經醫療網指揮官同意。本藥劑具致畸胎性，孕婦及有懷孕可能的婦女禁止使用

資料來源：Taiwan CDC <http://www.cdc.gov.tw>

針對流感藥物治療，我國與美國感染醫學會 [2] 的最新建議包括：

- 一) 非屬重症高風險或高傳播族群之輕症病患，均以支持性療法為主。由於大多數病患可自行痊癒，一般不需使用抗病毒藥物。
- 二) 易併發重症之高風險對象，出現危險徵兆者或重症住院病患，不需等待確診，且不論發病時間，均應立即給予抗病毒藥物治療（意思即為雖然在 48 小時之後才服藥，仍可以縮短一般流感病人之病程，減少病毒傳播）。

因此領有國民健康署核發孕婦健康手冊之婦女，經醫師評估需及時用藥者，皆可公費使用流感抗病毒藥劑。

◆ 流感對孕婦及胎兒的影響

由於孕期中營養需求的改變，免疫系統及生理狀態的變化，以及情緒與壓力等因素，使得心肺功能受到影響，孕婦在過去的文獻中被證實為罹患流感後發生併發症、住院及死亡的高風險族群。相較於未懷孕女性，有研究顯示 [8]，懷孕婦女於第一孕期、第二孕期至第三孕期因確診流感而住院的 RR 值，分別達到 2.5 倍、3.9 倍及 4.8 倍。嚴重併發症的孕婦死亡率可達 1% [9]，比我國 2019 總計每年之累積流感死亡率 0.11% 高出許多。研究顯示流感病毒極少經由胎盤直接感染胎兒，目前也沒有確切證據顯示流感病毒跟任何先天性畸形有關聯 [10,11]。但罹患流感之孕婦仍可能有更高機率出現胎兒神經管缺損（neural tube defect）、死胎（stillbirth）、早產（preterm delivery）及早期流產等問題，通常與母體感染嚴重度有關 [12,13]，其中的神經管缺損有可能是體溫過高（hyperthermia）造成的影響 [14]。

有鑑於此，一般建議懷孕婦女在症狀開始 48 小時內投以口服 oseltamivir 75mg，一天兩次，為期 5 天。若孕婦有明顯暴露風險，則建議預防性給藥 oseltamivir 75mg，一天一次，為期 7 天。若懷疑合併次發性細菌性肺炎，則可以加上抗生素。

◆ 疫苗防治

自 2004 年起，美國疾病管制局（CDC）及美國婦產科學院（ACOG） [15] 建議所有流感季節會懷孕的婦女都接受流感疫苗施打，尤其在慢性疾病（糖尿病、氣喘、HIV 感染）患者身上更顯重要。流感疫苗分為不活化疫苗及活性減毒疫苗（我國並未許可且不建議使用於孕婦身上）。世界衛生組織（WHO）於每年 2 月宣布北半球四價或三價疫苗的建議組成病毒株；目前我國公費已全面採用四價流感疫苗，即兩種 A 型及兩種 B 型流感病毒的疫苗。在 2018 至 2019 年期間，流感疫苗在美國及加拿大分別降低約 50% 及 72% 罹患流感就醫的風險 [16,17]。惟疫苗效果隨年齡增加而下降，即便保護效果隨著當年度流行病毒型別與疫苗株相似度及個體免疫生成性不同而有所差異，疫苗對一般 65 歲健康成人的保護力可達 70-90%；在孕婦族群當中亦然。其保護力在 3 個月內最好，大約可以維持近一年左右。

流感疫苗常見的不良反應包括注射部位疼痛、紅腫等。接種後有 1~2% 會出現發燒、虛弱等全身性反應。嚴重的反應發生率極低，僅有小於百萬分之一會出現全身性過敏反應或 Guillain-Barré 症候群（GBS）等副作用。但重要的是，沒有任何數據證實流感疫苗跟致畸胎性或母嬰不良事件有關 [12,18,19,20,20]。再者，新生兒臍帶血液裡的抗體濃度比母體的高出 1.5 至 1.9 倍，意即疫苗產生的抗體 IgG 可經由胎盤主動傳遞給胎兒 [21]，乳汁中也含有 IgA 可傳給胎兒。研究顯示接種疫苗孕婦的嬰兒在出生六個月內也有較低的流感感染率 [22,23]。在降低死胎風險的同時，也沒有增加胎兒損害、先天畸形、流產及早產等風險。因此，世界衛生組織亦建議，應把懷孕婦女列為接種流感疫苗的最優先族群。我國也從 2014 年起將孕婦列入公費流感疫苗施打的對象。

行之有年的雞蛋胚胎培養技術被視為相當穩定且有經濟效應的疫苗製造方式。由於近年來純化技術的大幅進步，疫苗中殘留的蛋成分極低，因此對疫苗的蛋成分產生過敏機率也非常低。所以自 2018 年起，疾病管制署與國外同步，施打前不需詢問是否有對雞蛋過敏，亦將「已知對『蛋』之蛋白質有嚴重過敏者」自接種禁忌症移除。

不過雞蛋胚胎仍有其限制，生產符合規格的無菌雞胚蛋平均要耗時四至六個月，此因素大幅降低緊急疫情時疫苗製作的應變能力。雞蛋胚胎培養的疫苗也有可能因為 egg-adapted changes 而產生病毒株抗原的變異，進而造成疫苗的保護效力不如預期。美國食品藥品管理局（FDA）於 2012 年通過了透過細胞培養生產的 Flucelvax 疫苗認證。有別於傳統雞蛋胚胎培養，細胞培養乃透過哺乳類動物的上皮細胞生產，其中又以狗腎細胞（Madin-Darby Canine Kidney, or MDCK cells）為主。製作過程耗時較短，數週內就可生產出足夠疫苗以供大流行施打。撇開了 egg-adapted changes，細胞培養的病毒株理論上將更接近環境中的野生種病毒。儘管如此，迄今不同文獻對於細胞培養之疫苗的保護效力優於雞蛋胚胎培養與否仍有出入 [24,25,26,27]，因此尚需要更多直接有效性隨機臨床試驗的研究始可有所定論。對蛋過敏有疑慮者，亦可選擇自費施打細胞培養的疫苗。

以下為台灣目前市面上的流感疫苗：

廠牌	GSK 葛蘭素	法國賽諾菲	國光生技	台灣東洋
名稱	伏適流 Fluarix Tetra	巴斯德 Vaxigrip Tetra	安定伏 AdimFlu-S	輔流威適 Flucelvax Quad
產地	德國	法國	台灣	德國
培養方式	雞蛋胚胎			細胞培養
抗原成分	<ul style="list-style-type: none"> ● A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1)pdm09-like virus ● A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09-like virus 		<ul style="list-style-type: none"> ● A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09-like virus ● A/HongKong/45/2019 (H3N2)-like virus 	
	B/Washington/02/2019 (B/Victoria lineage)-like virus B/Phuket/3073/2013-like virus (B/Yamagata/16/88 lineage)			
價數	4 價			

施打對象	>6 個月		>3 歲	
費用	自費	公 / 自費		
劑量	單劑 0.5ml 未滿 9 歲且先前未曾接種流感疫苗者： 間隔至少 4 週後接種第二劑 0.5ml		單劑 0.5ml 未滿 9 歲： 一或兩劑，每劑 0.5ml，間隔至少 4 週	

資料來源：Taiwan CDC <http://www.cdc.gov.tw> 及疫苗仿單

根據疾病管制署 2020-10-31 提供資料顯示，截至 30 日止，已有 205 件通報，創近 4 年來新高，其中又以國光廠牌疫苗件數最多，非嚴重不良反應和嚴重不良反應的件數加起來高達 126 件。據疾病管制署統計，過去 3 年的公費和自費流感疫苗不良通報數字，分別為 106 年不良事件通報案例 134 案、107 年不良事件通報案例 193 案、108 年不良事件通報案例 118 案；而今年的不良事件已有 205 件通報，是近 4 年來最多，但疾病管制署認為目前的通報都未經過確認是和接種疫苗有關。

109 年流感疫苗不良事件通報件數

資料截至 109.10.30

廠牌	非嚴重不良反應	嚴重不良反應	未勾選分類 尚待釐清中	總計
國光	93	33	-	126
賽諾菲	34	16	-	50
台灣東洋	16	6	-	22
葛蘭素史克	2	1	-	3
待查	2	2	-	4
總計	147	58	-	205

※ 備註：通報接種不良事件，包括公費疫苗及自費疫苗。

109.10.31 疾病管制署提供

流感疫苗接種的禁忌症包括：已知對疫苗的成份有過敏者或過去注射曾經發生嚴重不良反應者；而發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種；先前接種本疫苗 6 週內曾發生 Guillain-Barré 症候群者宜請醫師評估；已知對「蛋」之蛋白質有嚴重過敏者，可在門 / 住診由熟悉處理過敏症狀之醫事人員提供接種，並於接種後觀察 30 分鐘，無不適症狀再離開^[28]。

◆ 新冠肺炎與流感疫苗

對於新冠肺炎感染，巴西有數據顯示^[29]，在 92,664 確診病患當中，近期內有接種流感疫苗的病患平均需要 ICU 治療的機率少了 8%，需要侵入性呼吸治療的機率少了 18%，死亡率也

少了 17%。因此在新冠肺炎疫情中大規模推廣流感疫苗接種可能被視為合宜，尤其是 SARS-CoV-2 感染的高危險族群。有可能是因為我們的免疫系統在施打了流感疫苗後，由於以為有外來物侵犯，所以會提高免疫系統的警覺性，因此當感染新冠肺炎時，免疫系統比較有能力去對付它。

◆ 結語

孕婦罹患流感後容易發生嚴重併發症，因此當出現類流感症狀時要儘早使用抗病毒藥物，而接種流感疫苗能夠降低感染流感及產生後續併發症的風險。接種流感疫苗出現嚴重副作用的機會很低，在新冠肺炎流行的同時，雖然流感疫苗不能為新冠肺炎提供保護，卻可以透過「啟動」免疫系統，來預防病毒發展為嚴重疾病。疫苗的施打，在任何一個孕期都是安全的，但因第一孕期時本身的自然流產率就較高，所以在施打時要較為謹慎，且要詳細的與病人作衛教說明。期待所有的產科醫師及護理人員共同合作，提升孕婦接種流感疫苗的比率，為了孕育健康的台灣下一代一齊努力。

◆ Reference

1. 節性流感防治工作手冊行政院衛生署疾病管制局 (第一版) 2012 ISBN 978-986-03-5632-8. OCLC 858442291
2. Uyeki, Timothy M; Bernstein, Henry H; Bradley, John S; Englund, Janet A; File, Thomas M; Fry, Alicia M; Gravenstein, Stefan; Hayden, Frederick G; Harper, Scott A; Hirshon, Jon Mark; Ison, Michael G (2019-03-05). "Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America: 2018 Update on Diagnosis, Treatment, Chemoprophylaxis, and Institutional Outbreak Management of Seasonal Influenza". *Clinical Infectious Diseases*. 68 (6): e1–e47. doi:10.1093/cid/ciy866. ISSN 1058-4838. PMC 6653685. PMID 30566567
3. Jefferson, T.; Jones, M.; Doshi, P.; Spencer, E. A.; Onakpoya, I.; Heneghan, C. J. (2014-04-09). "Oseltamivir for influenza in adults and children: systematic review of clinical study reports and summary of regulatory comments". *BMJ*. 348 (apr09 2): g2545–g2545. doi:10.1136/bmj.g2545. ISSN 1756-1833. PMC 3981975. PMID 24811411
4. Fry, Alicia M; Goswami, Doli; Nahar, Kamrun; Sharmin, Amina Tahia; Rahman, Mustafizur; Gubareva, Larisa; Azim, Tasnim; Bresee, Joseph; Luby, Stephen P; Brooks, W Abdullah (2014-02). "Efficacy of oseltamivir treatment started within 5 days of symptom onset to reduce influenza illness duration and virus shedding in an urban setting in Bangladesh: a randomised placebo-controlled trial". *The Lancet Infectious Diseases*. 14 (2): 109–118. doi:10.1016/S1473-3099(13)70267-6

5. Dobson, Joanna; Whitley, Richard J; Pocock, Stuart; Monto, Arnold S (2015-05). "Oseltamivir treatment for influenza in adults: a meta-analysis of randomised controlled trials". *The Lancet*. 385 (9979): 1729–1737. doi:10.1016/S0140-6736(14)62449-1,
6. Beau AB, Hurault-Delarue C, Vial T et al ; Safety of oseltamivir during pregnancy: a comparative study using the EFEMERIS database. *BJOG* 121(7):895, 2014
7. Joshi, Shashank; Parkar, Jalil; Ansari, Abdul; Vora, Agam; Talwar, Deepak; Tiwaskar, Mangesh; Patil, Saiprasad; Barkate, Hanmant (2020-10). "Role of favipiravir in the treatment of COVID-19". *International Journal of Infectious Diseases: S1201971220322736*. doi:10.1016/j.ijid.2020.10.069
8. Prasad, Namrata; Huang, Q Sue; Wood, Tim; Aminisani, Nayyereh; McArthur, Colin; Baker, Michael G; Seeds, Ruth; Thompson, Mark G; Widdowson, Marc-Alain; Newbern, E Claire (2019-05-24). "Influenza-Associated Outcomes Among Pregnant, Postpartum, and Nonpregnant Women of Reproductive Age". *The Journal of Infectious Diseases*. 219 (12): 1893–1903. doi:10.1093/infdis/jiz035. ISSN 0022-1899
9. Duryea, Elaine L.; Sheffield, Jeanne S. (2015-06). "Influenza". *Obstetrics and Gynecology Clinics of North America*. 42 (2): 355–362. doi:10.1016/j.ogc.2015.01.009
10. Irving, W. L.; James, D. K.; Stephenson, T.; Laing, P.; Jameson, C.; Oxford, J. S.; Chakraverty, P.; Brown, D. W. G.; Boon, A. C. M; Zambon, M. C. (2000-10). "Influenza virus infection in the second and third trimesters of pregnancy: a clinical and seroepidemiological study". *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*. 107 (10): 1282–1289. doi:10.1111/j.1471-0528.2000.tb11621.x. ISSN 1470-0328
11. Zerbo, Ousseny; Qian, Ying; Yoshida, Cathleen; Fireman, Bruce H.; Klein, Nicola P.; Croen, Lisa A. (2017-01-02). "Association Between Influenza Infection and Vaccination During Pregnancy and Risk of Autism Spectrum Disorder". *JAMA Pediatrics*. 171 (1): e163609. doi:10.1001/jamapediatrics.2016.3609. ISSN 2168-6203
12. Meijer, Wouter J.; van Noortwijk, Aleid G.A.; Bruinse, Hein W.; Wensing, Annemarie M.J. (2015-08). "Influenza virus infection in pregnancy: a review". *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*. 94 (8): 797–819. doi:10.1111/aogs.12680
13. Fell, Db; Savitz, Da; Kramer, Ms; Gessner, Bd; Katz, Ma; Knight, M; Luteijn, Jm; Marshall, H; Bhat, N; Gravett, Mg; Skidmore, B (2017-01). "Maternal influenza and birth outcomes: systematic review of comparative studies". *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*. 124 (1): 48–59. doi:10.1111/1471-0528.14143. PMC 5216449. PMID 27264387
14. Lynberg, Michele C.; Khoury, Muin J.; Lu, Xinpei; Cocian, Teofil (1994-08-01). "Maternal Flu, Fever, and the Risk of Neural Tube Defects: A Population-based Case-Control Study". *American Journal of Epidemiology*. 140 (3): 244–255. doi:10.1093/oxfordjournals.aje.a117243. ISSN 1476-6256

15. "ACOG Committee Opinion No. 732: Influenza Vaccination During Pregnancy". *Obstetrics & Gynecology*. 131 (4): e109–e114. 2018-04. doi:10.1097/AOG.0000000000002588. ISSN 0029-7844
16. Doyle, Joshua D.; Chung, Jessie R.; Kim, Sara S.; Gaglani, Manjusha; Raiyani, Chandni; Zimmerman, Richard K.; Nowalk, Mary Patricia; Jackson, Michael L.; Jackson, Lisa A.; Monto, Arnold S.; Martin, Emily T. (2019-02-15). "Interim Estimates of 2018–19 Seasonal Influenza Vaccine Effectiveness — United States, February 2019". *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*. 68 (6): 135–139. doi:10.15585/mmwr.mm6806a2. ISSN 0149-2195. PMC 6375657. PMID 30763298
17. Skowronski, Danuta M; Leir, Siobhan; Sabaiduc, Suzana; Murti, Michelle; Dickinson, James A; Olsha, Romy; Gubbay, Jonathan B; Croxen, Matthew A; Charest, Hugues; Chan, Tracy; Bastien, Nathalie (2019-01-24). "Interim estimates of 2018/19 vaccine effectiveness against influenza A(H1N1)pdm09, Canada, January 2019". *Eurosurveillance*. 24 (4). doi:10.2807/1560-7917.ES.2019.24.4.1900055. ISSN 1560-7917. PMC 6351998. PMID 30696523
18. Kharbanda, Elyse Olshen; Vazquez-Benitez, Gabriela; Romitti, Paul A.; Naleway, Allison L.; Cheetham, T. Craig; Lipkind, Heather S.; Klein, Nicola P.; Lee, Grace; Jackson, Michael L.; Hambidge, Simon J.; McCarthy, Natalie (2017-08). "First Trimester Influenza Vaccination and Risks for Major Structural Birth Defects in Offspring". *The Journal of Pediatrics*. 187: 234–239. e4. doi:10.1016/j.jpeds.2017.04.039. PMC 6506840. PMID 28550954
19. Chambers, Christina D.; Johnson, Diana L.; Xu, Ronghui; Luo, Yunjun J.; Louik, Carol; Mitchell, Allen A.; Schatz, Michael; Jones, Kenneth L. (2016-08). "Safety of the 2010–11, 2011–12, 2012–13, and 2013–14 seasonal influenza vaccines in pregnancy: Birth defects, spontaneous abortion, preterm delivery, and small for gestational age infants, a study from the cohort arm of VAMPSS". *Vaccine*. 34 (37): 4443–4449. doi:10.1016/j.vaccine.2016.06.054
20. Munoz, Flor M.; Jackson, Lisa A.; Swamy, Geeta K.; Edwards, Kathryn M.; Frey, Sharon E.; Stephens, Ina; Ault, Kevin; Winokur, Patricia; Petrie, Carey R.; Wolff, Mark; Patel, Shital M. (2018-12). "Safety and immunogenicity of seasonal trivalent inactivated influenza vaccines in pregnant women". *Vaccine*. 36 (52): 8054–8061. doi:10.1016/j.vaccine.2018.10.088
21. Vesikari, Timo; Virta, Miia; Heinonen, Seppo; Eymin, Cécile; Lavis, Nathalie; Chabanon, Anne Laure; Gresset-Bourgeois, Viviane (2020-03-03). "Immunogenicity and safety of a quadrivalent inactivated influenza vaccine in pregnant women: a randomized, observer-blind trial". *Human Vaccines & Immunotherapeutics*. 16 (3): 623–629. doi:10.1080/21645515.2019.1667202. ISSN 2164-5515. PMC 7227680. PMID 31526225
22. Nunes, Marta C; Cutland, Clare L; Jones, Stephanie; Downs, Sarah; Weinberg, Adriana; Ortiz, Justin R; Neuzil, Kathleen M; Simões, Eric A F; Klugman, Keith P; Madhi, Shabir A (2017-10-01). "Efficacy of Maternal Influenza Vaccination Against All-Cause Lower Respiratory Tract

- Infection Hospitalizations in Young Infants: Results From a Randomized Controlled Trial". *Clinical Infectious Diseases*. 65 (7): 1066–1071. doi:10.1093/cid/cix497. ISSN 1058-4838. PMC 5848298. PMID 28575286
23. Steinhoff, Mark C.; Omer, Saad B. (2012-09). "A review of fetal and infant protection associated with antenatal influenza immunization". *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 207 (3): S21–S27. doi:10.1016/j.ajog.2012.06.071
 24. Izurieta, Hector S; Chillarige, Yoganand; Kelman, Jeffrey; Wei, Yuqin; Lu, Yun; Xu, Wenjie; Lu, Michael; Pratt, Douglas; Chu, Steve; Wernecke, Michael; MaCurdy, Thomas (2019-09-13). "Relative Effectiveness of Cell-Cultured and Egg-Based Influenza Vaccines Among Elderly Persons in the United States, 2017–2018". *The Journal of Infectious Diseases*. 220 (8): 1255–1264. doi:10.1093/infdis/jiy716. ISSN 0022-1899
 25. Izurieta, Hector S; Chillarige, Yoganand; Kelman, Jeffrey; Wei, Yuqin; Lu, Yun; Xu, Wenjie; Lu, Michael; Pratt, Douglas; Wernecke, Michael; MaCurdy, Thomas; Forshee, Richard (2020-06-29). "Relative Effectiveness of Influenza Vaccines Among the United States Elderly, 2018–2019". *The Journal of Infectious Diseases*. 222 (2): 278–287. doi:10.1093/infdis/jiaa080. ISSN 0022-1899
 26. Rajaram, Sankarasubramanian; Boikos, Constantina; Gelone, Daniele K.; Gandhi, Ashesh (2020-01). "Influenza vaccines: the potential benefits of cell-culture isolation and manufacturing". *Therapeutic Advances in Vaccines and Immunotherapy*. 8: 251513552090812. doi:10.1177/2515135520908121. ISSN 2515-1355. PMC 7036483. PMID 32128506
 27. Bruxvoort, Katia J.; Luo, Yi; Ackerson, Bradley; Tanenbaum, Hilary C.; Sy, Lina S.; Gandhi, Ashesh; Tseng, Hung Fu (2019-09). "Comparison of vaccine effectiveness against influenza hospitalization of cell-based and egg-based influenza vaccines, 2017–2018". *Vaccine*. 37 (39): 5807–5811. doi:10.1016/j.vaccine.2019.08.024
 28. 流感防治與疫苗接種政策疾病管制署 2020 年 6 月
 29. Fink, Guenther; Orlova-Fink, Nina; Schindler, Tobias; Grisi, Sandra; Ferrer, Ana Paula; Daubenberger, Claudia; Brentani, Alexandr (2020-07-01). "Inactivated trivalent influenza vaccine is associated with lower mortality among Covid-19 patients in Brazil". doi:10.1101/2020.06.29.20142505

台灣婦產科醫學會 博物館的精神所在及真正意義

蔡明賢院士

台灣首創第一座醫學會博物館，就是台灣婦產科醫學會博物館，成立於2013年10月13日，謝卿宏院士一手包辦了博物館的籌劃、募款、購買會館、文物收集，裝潢到最後完成並且e化。會員共同捐獻了2千多萬，與珍貴文物，值得大家的尊敬及感謝！所有院士與學會第十九屆理監事的支持和其他謝院士的好友，如：台北時報劉永昌副社長、馮承芝教授及夫人等人的幫助也功不可沒。謝謝他們！

博物館文物收藏非常豐富，由於會員的踴躍不吝捐贈各式各樣的儀器、設備、書籍、文獻，包括：輸卵管通氣手術器械(1970)；陰道超音波掃描儀(台灣第一台1970)；分娩監視器(1968)；顯微手術儀器(1975)；雷射手術儀器(1976)；腹腔鏡診斷及結紮(1975)；腹腔鏡影像手術儀器(1990)，其他比較特別的有台大婦產部捐獻的二件珍寶：1. 病例(1953)、2. 生產登記簿(1945)；以及日本婦產科醫學會現任理事長 Tadashi Kimura 捐贈的台北帝國大學醫學系第一屆畢業紀念冊；最難能可貴的是：有美、日、韓、英、泰國、馬來西亞、荷蘭、奧地利、澳洲及紐西蘭所捐贈的禮物。館中還收集了古董茶壺杯組、古青瓷盤和會員代表禮物等等，所以欣賞遊覽一次博物館不但可以鑑古知今，走進歷史的軌道，更可以有思古之幽情，了解婦產科前輩的筆路藍縷，深深受到台灣婦產科醫學會的光與熱，這是醫界的標竿，會員的無限光榮與驕傲！

台灣婦產科醫學會博物館的精神所在有：

1. 奉獻：會員無私的犧牲奉獻，在健保的衝擊下婦產科的業績大幅萎縮下，還能募集2千多萬來籌建博物館，真的是得來不易，對所有捐獻的會員表達最深摯的尊敬和感謝！
 2. 傳承：會員團結堅持的信心，以無比團結一致的信心將會員使用過的治療或手術儀器及所有的文物加以保存，讓後輩得以了解婦產科前輩的奮鬥歷程，期盼台灣婦產科的永久榮景！達到了解過去、展望未來，完成傳承的崇高心願。
- ※ 蔡醫師捐贈的台灣第一部 Dopphen 胎心監測器和三部大型儀器(電視腹腔鏡、雷射、顯微手術)其說明和相關書籍。

台灣婦產科醫學會博物館的真正意義：

1. 教育：記錄保存台灣婦產科的文物，使後代得以鑑古知今，進而激發思考能力，發揮創新的理念，以促進婦產科的醫療照護品質，提升所有婦女的健康福祉。

2. 記錄歷史：為台灣婦產科的歷史留下見證。只有了解過去才能展望未來。促進學會團結，發揮學會功能！
3. 促進國際學術交流：博物館成立以來，已有美、日、韓、印度、菲律賓、馬來西亞等國婦產科醫學會領導者和 FIGO 理事長、AOFOG 理事長、秘書長參觀，也有台日韓學術交流的年輕醫師到訪。學會博物館不僅是台灣醫界絕無僅有的專科醫學會博物館，在全世界更是美國婦產科醫學會博物館（由醫師個人捐贈私人收藏性小型文物館）外，唯一館藏豐富的婦產科博物館，館藏文物有儀器、設備、器械、文物、書籍、紀念品、雜誌、著作、學術交流文物、禮品等。又在馮承芝教授領導的銘傳大學學生和允飛科技張志源總經理的幫忙下，完成館內近三千件文物的 e 化，加上中、英、日、韓四國語言的導覽，必能讓國際學術交流，如虎添翼，並提升台灣婦產科醫學會的國際地位。

台灣婦產科醫學會博物館是所有婦產科醫學會會員的光榮與驕傲，謝謝大家！

陳信孚醫師紀念文



臺大醫院婦產部 陳思源 2020,11,22

國內婦產科不孕症權威，台大婦產科教授兼醫學院基因體研究所所長陳信孚醫師，於2020年11月17日晚間6時許，因大腸癌辭世，醫界紛紛表示哀悼。不僅，全國不孕症病友損失一位良醫，台灣婦產科學界損失一位巨擘，我更損失一位益友，慟甚！

陳信孚醫師，嘉義中學之後考上台大醫學系，畢業後留在台大醫院婦產科，並以優異的成績，進入生殖內分泌科服務，為廣大的不孕症患者帶來無限希望。陳醫師，不僅待人和藹可親，也極其風趣，讓人跟他相處如沐春風。他對臨床工作非常細心，對待病人如對待自己的親人家屬一般，盡心盡力，所以，治療病人懷孕成功率高，在產房接生的時候，總是母子均安，十分順利，產房同仁就給他一個外號，叫 Lucky，就是很幸運的意思，其實，這是他認真負責的結果。並且，他早生華髮，一頭白髮配上瀟灑帥氣的外表，像極了美國的大明星李察吉爾，吸引無數的粉絲，【李察吉爾】這是他第2個外號。

陳信孚醫師致力於生殖醫學的研究，歷年來研究屢屢登上國際知名期刊。積極參與國際學術活動，每年都參加美國生殖醫學會 (ASRM) 及歐洲生殖醫學會

(ESHRE)，並發表論文，也常被入選優秀論文。更在2007年領先全球、在體外成功將人類胚胎幹細胞分化出具生殖能力的卵泡組織研究，有機會為卵巢功能不佳的女性帶來受孕曙光。在2007年榮登《Human Reproduction (人類生殖)》雜誌2月份封面。胚胎幹細胞株是一種非常嬌貴，非常難照顧，一不小心就可能全盤失敗，所以全世界沒有幾個研究室可以成功培育出來，更何況是非常難見到的卵子細胞。他去購置專門的培養箱來保存，並嘗試添加各種培養液和生長因子，嚴格控制濕度、二氧化碳等，細心呵護培養皿中的每

一個胚胎幹細胞，連他自己都說「比養孩子還難」，對於研究領域的專注與付出可見一斑。

陳醫師雖知名度高、但待人相當客氣，是一個專業又溫和的學者，非常受患者歡迎。3年前罹癌後，仍保留部分台大醫院門診，為不孕症患者貢獻心力；生病的這段期間，各方都非常關心他的健康，台大醫院則是盡全力給予治療，而醫護同仁只要碰到陳醫師時，都會幫他打氣，他總以和煦微笑回應。這幾年，展現了堅強與活力，就在他傳出病逝消息，台大醫院網路掛號仍留有他的門診，他堅持工作崗位到最后一刻，令人敬佩不已。雖陳醫師已病逝，但「台大婦產部這麼多年有他共事，是我們的幸福。」

陳信孚所長是一位專業、正直、真心、關心、認真而且優雅的紳士，把基因體研究所孵育帶出國際水準的規模。即使在生病的這幾年，仍展現他孜孜不倦，誨人不厭的精神，態度總是很溫和，溫暖的笑容讓大家信服、追隨，以理服人。

陳信孚醫師養病期間仍積極參與台灣婦產科醫學會，擔任理事、財政委員會召集人、國際學術交流、醫院評鑑、雜誌編輯委員會委員，會上認真提供建言，看得出他對學會非常投入、充滿熱情；大家接獲他病逝的消息都感到非常難過。陳醫師也擔任台灣生殖醫學會理事長、衛生福利部人工生殖技術諮詢委員，協助衛福部及國民健康署制定「人工生殖法」及「代孕人工生殖法草案」等；並廣邀國外學者來台演講，主辦國際會議，提升台灣的學術地位。

哲人已遠，典型夙昔！陳信孚醫師，是我們的一位好同事，好學者，好老師，好醫師。是婦產科學、基因醫學、多功能幹細胞、以及不孕症領域中「專家中的專家」。今天他的離去，的確是我們醫界，科學界，教育界的一大損失。美好的一仗，他已經打過，榮耀與精神確實已經烙印在每一個人的記憶當中，陳醫師風範長留！



陳信孚醫師的研發團隊之研究成果，人類胚胎幹細胞演化成卵子，榮登國際頂尖醫學雜誌「人類生殖」(Human Reproduction)2007年二月份封面

編後語

賴宗炫

我們的好朋友，台大醫院婦產部陳信孚教授於 11/17 離開人世，大家對他的離去感到萬般的不捨。陳教授從事不孕症治療研究數十年，幫助過無數的病患成功懷孕生子，而且也是生殖醫學領域的知名學者，在學術研究及教學方面貢獻良多，且儘管已是權威學者，仍不改風趣幽默個性，謙虛又平易近人，也很願意教導後進，一直以來是我學習的標竿。養病期間陳教授仍積極參與台灣婦產科和生殖醫學會各項會務，研討會上認真參與演講討論並提供建言，對自己畢生奉獻的領域非常投入、充滿熱情。大家都已經很習慣在研討會上看到他帥氣的身影、溫和的笑容，聽著他對生殖醫學領域專業無私的分享與共勉，這些年來有幸與陳教授這樣一位優雅紳士當朋友、當同好，真的有如沐春風般的幸福感！剛過完今年的醫師節，陳教授遠離病痛駕鶴西歸，離開了他熱愛的工作崗位，留下典範及懷念予世人。本期會訊特邀台大醫院婦產部陳思原教授撰寫紀念文，細數陳信孚教授生平事蹟，讓我們一起緬懷陳信孚教授這位永遠的好夥伴。

不論是微創內視鏡或是開腹手術，術中如果遇到大出血或是難以控制的出血，常常讓主刀醫師及醫療團隊手忙腳亂，人仰馬翻，形成莫大壓力，對病患生命則造成威脅，稍有不慎可能衍生醫療糾紛，如何有效快速止血成為手術醫師的重要課題。本期繼續教育李耀泰主任介紹近幾年熱門的止血藥物 FloSeal，引經據典將其機轉和使用方法、在婦科、產科的應用及其相關副作用做了非常詳盡的探討，值得會員們仔細讀研參考。

時令進入秋冬，流行性感冒蠢蠢欲動，孕婦罹患流感後容易發生嚴重併發症，接種流感疫苗及使用抗流感病毒藥物治療顯得特別重要。然而流感病毒種類及其亞型繁多，與一般感冒病毒有何不同？如何診斷？如何治療？疫苗又該如何選擇？這些重要問題的資訊繁雜，不易釐清。感謝耕莘醫院鄧森文主任花費許多時間，整理出完整的一手資料提供給大家參考。

許多會員對於我們婦產科醫學會募款成立博物館的目的可能不是很了解。蔡明賢院士針對博物館設立的宗旨及意義，特別撰稿讓大家了解其精神所在。希望我輩重視台灣婦產科光榮的歷史，無私奉獻、教育與傳承，並促進國際學術交流。蔡院士提及我們台灣婦產科醫學會博物館是全世界唯一專科醫學會博物館，館藏豐富且 e 化完整，是所有婦產科醫學會會員的光榮與驕傲。

在此也提醒大家，忙著照顧病人、貢獻醫學的同時，別忘了多照顧自己的健康，奉行「運動永遠是行事曆上的第一項」，也要給自己安排做定期健康檢查，祝福大家身體健康，平安喜樂！

郵 票
自 貼

104

台灣婦產科醫學會

收

台北市民權西路七十號五樓

電話：(02) 2568-1481-9

傳真：(02) 2200-1476

◎ 289 通訊繼續教育答案◎

題目：一種可以救命的止血藥物
FloSeal[®]

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。

*登入學會網站(<http://www.taog.org.tw>)
點選「線上通訊教育」即可利用線上
作答功能，以節省時間。

*本答案卷除郵寄外，亦可**傳真**

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
台中市	光田醫療社團法人光田綜合醫院誠徵婦產科主治醫師	<p>一、資格：具產科、婦科、不孕症、周產期專科等專長。</p> <p>二、本院新增建新院區具發展性，為擴大服務，竭誠邀請熱忱的你（妳）加入我們團隊！！另，提供升等、進修、教職與研究等多元機會，並設有社區型宿舍、休閒設施... 等可供眷屬及單身住宿；此外並有各項補助及員工、眷屬就醫優待... 等措施。</p> <p>三、意者來電或 E-mail：hrm@ktgh.com.tw</p>	人力資源組 陳小姐	04-26621100 04-26625111 分機 2024
新北市	生殖醫學中心 - 專任主治醫師	<p>學歷限制：大學以上醫學系</p> <p>應徵條件：1. 甄選資料表（請附 2 吋照片） 2. 傳一份 3. 工生殖機構施術醫師證明 4. 產科專科醫師證書 5. 醫師證書 6. 醫學系畢業證書 7. 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） 報名方式：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</p>	楊小姐	02-22490088 分機 2972
台南市	誠徵婦產科主治醫師	<p>具醫師證書、婦產科專科醫師證書。待遇優渥、薪資福利完善，誠摯歡迎您加入，意者請備履歷表（附照）及相關資料寄至：《台南新樓 701 台南市東區東門路一段 57 號；電話 06-2748316 轉 6324 施小姐；E-mail：slh528@sinlau.org.tw》《麻豆新樓 721 台南市麻豆區埤頭里苓子林 20 號；電話 06-5702228 轉 4023 蔡小姐；E-mail：slh66@sinlau.org.tw》</p>	施小姐	06-2748316#6324
台中市	烏日林新醫院誠徵婦產科主治醫師	<p>* 醫院簡介：位於台中市烏日高鐵特區，距離高鐵台中站只需 5 分鐘車程，交通便利 有保障薪、PPF 制度 * 資格：具婦產科專科醫師證書 * 應徵方式：主治醫師應徵申請表，可於本院網站 (http://www.wlshosp.org.tw) 人才招聘 / 應徵方式下載 並請將應徵申請表 mail 至 ls2277@wlshosp.org.tw</p>	聯絡人： 院長室 吳祕書	04-23388766 分機 1157
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所誠徵婦產科醫師	<p>1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。</p> <p>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。</p> <p>3. 工作地點：新北市蘆洲區長榮路 323 號。</p>	鍾玉娟 副院長	0910-188808
桃園市	衛生福利部桃園醫院擴大徵才	<p>誠徵【婦癌科主任及婦產科主治醫師數名】</p> <p>資格：具有專科或次專醫師證書 本院位於桃園市區，交通便捷、薪資優厚（具保障薪） 提供教學研究及進修環境 應徵方式請將履歷 email：stacy0118@mail.tygh.gov.tw 桃園市桃園區中山路 1492 號</p>	史岱玉 小姐	03-3699721 分機 3492
新北市	衛生福利部台北醫院誠徵婦產科主治醫師	<p>衛生福利部台北醫院 興建醫學大樓 擴大徵才 誠徵婦產科主治醫師 本院位於新莊市區 交通便捷臨近捷運站步行約 5 分鐘 薪資優厚 具保障薪 主治醫師二線值班 提供教學研究及進修環境 資格：具有醫師及專科醫師證書 應徵方式：請將醫師申請表 email to gttsaur@yahoo.com.tw 聯絡人：曹主任 0932038290 新北市新莊區思源路 127 號</p>	曹主任	0932-038290

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
台北市	財團法人醫藥品查驗中心 (CDE) - 醫師審查員	學歷：國內外醫學系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： http://www.cde.org.tw/file/hr/20191126_MD.pdf	人資專員-黃小姐	02-81706000-651
桃園市	聯新國際醫院（原壠新）高薪禮聘婦產科醫師（限一名）	待遇：保障年薪600萬 工作內容：1. 每週安排6節門診 2. 住院病人收治 3. 手術執行 4. 每月須輪值1次週末日值班 意者請洽 0952280738 張小姐 或 0929909595 蔡小姐	蔡小姐	03-4941234 分機 2919
高雄市	高雄市安田婦產科誠徵婦產科專科醫師	(1) 具婦產科專科醫師證書 (2) 具產科 婦科（一般開腹、腹腔鏡，子宮鏡皆備），不孕症等專長醫師皆可發揮，也歡迎有其他專長醫師加入團隊經營多角特色 (3) 待遇優，薪資可面議，工作內容，診數及值班數皆可面議（可少值班或不值班） (4) 團隊經營穩健，工作氣氛佳，竭誠歡迎新夥伴加入	王小姐	0980-666624
南投縣	佑民醫療社團法人佑民醫院誠聘婦產科主治醫師	一、資格說明：1、具醫師證書 2、婦產科專科證書。 二、徵才單位聯絡資料：1、聯絡電話：049-2358151 分機 1719 2、聯絡地址：南投縣草屯鎮太平路一段 200 號 3、電子郵件地址：908363@cch.org.tw 4、聯絡人：行政處 黃佳儀 5、報名方式：有意者請將履歷郵寄或 mail 6、佑民醫療社團法人佑民醫院網址： http://www.yumin.com.tw/hosp2/home/	黃小姐	049-2358151 分機 1719
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所誠徵婦產科醫師	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、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：chung1023@kimo.com Tel：02-22890666 分機 711	鍾玉娟 副院長	0910-188808
彰化縣	彰化縣員林市皓生醫院婦幼專科	誠徵有熱誠，有衝勁，婦產專科醫師，意者請親洽 TEL:0988722656 院長室	邱小姐	0988-722656
嘉義市	嘉安婦幼診所誠徵婦產科主治醫師	誠徵婦產科主治醫師。 1. 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 2. 工作地點：嘉義市友愛路 390 號 最新、優質婦幼、試管、聯合門診中心。 3. 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強。 4. 網址： www.jiaanclinic.com.tw/ 意者請洽：0963-411-366 李院長	李院長	0963-411366
新北市	衛福部台北醫院誠徵婦產科主治醫師	具婦產科專科醫師，待優，工作輕，近台北。 歡迎加入團隊 工作地主：新北市新莊區思源路 127 號	曹主任	0932-098290
花蓮縣	花蓮門諾醫院 誠徵婦產科主治醫師	1. 工作地點：花蓮市民權路 44 號 2. 應徵條件：具備醫師證書及專科醫師證書 3. 應徵方式：(1) 歡迎意者請將履歷 E-mail 至 mch_doctor@mch.org.tw (2) 官網填寫履 http://www.mch.org.tw/other_job.aspx (3) 紙本寄送地址：花蓮市民權路 44 號 人力資源部收	人力資源部 黃小姐 03-8241595	03-8241594

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
台中市	臺中醫院 誠徵 婦產科主治醫師	1. 具備醫師證書、婦產科專科醫師證書 2. 薪水優、團隊氣氛佳、團隊陣容強、備有員工宿舍及停車場、位於市中心交通方便。 ◎應徵方式：電話：04-22294411 分機 5951 人事室林小姐 E-mail:taic15177@taic.moh.gov.tw 劉主任 :0972-258353	劉主任 或 人事室 林小姐	劉主任 0972-258353
高雄市	高雄吳玉珍婦產科診所誠徵婦產科專科醫師	只看門診，診次彈性，不接生，週日休，客源穩定，待優生活品質好，行政及醫療團隊合作佳。 歡迎長期合作。	彭護理長	07-7220123
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所誠徵婦產科醫師	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所誠徵婦產科醫師 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、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: chung1023@kimo.com Tel: 02-22890666 分機 711	鍾玉娟 副院長	0910-188808
台南市	台南市婦產科診所	誠徵女性專科醫師，只看門診，診次彈性，不接生，輕鬆沒壓力，生活品質好。	蕭主任	0918-498658
台中市	大里仁愛醫院誠徵婦產科主治醫師	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：臺中市大里區 Email: b2291349@gmail.com	葉小姐	(04)24819900 分機 15362
台中市	亞洲大學附屬醫院誠徵婦產科主治醫師	1. 已具有他院主治醫師資格者。 2. 具醫師執照、專科醫師證書。	黃主任	04-37061668#1865
新北市	(板橋區)板橋安媞婦產科誠徵女醫師	誠徵女性專科醫師 環境待遇優面洽，只看門診，不接生 新北市板橋區府中路 43 號 2 樓 (捷運府中站 1 號出口) 意洽電話或寄 E-mail: shlee.99888@gmail.com/shlee.office@gmail.com	李醫師 or 王助理	0938-232267 李醫師 or 0989-513936 王助理
台中市	新惠生醫院誠徵婦產科醫師	1. 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 2. 環境優、待遇高、高保障薪、PPF 無上限、值班數少。 3. 全職：門診、值班、接生、手術等。提供醫師個人專屬值班臥室。 4. 工作地點：台中市豐原區圓環北路一段 319 號。 5. 誠摯邀請有熱忱、有衝勁的夥伴加入我們團隊。 E-mail: riverfront_obs@gmail.com 電話：(04)2522-8792#6201	羅副院長	0933-554406

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
201128-1	2020/11/28-29 ISCD/IOF 國際骨密認證課程及考試	中華民國骨質疏鬆症學會	台南郭綜合醫院(台南市中西區民生路二段22號)	2020-11-28 08:00:00	2020-11-29 12:30:00	B	1
201129-1	台灣子宮內膜異位症國際研討會暨台灣子宮內膜異位症學會2020年會	台灣子宮內膜異位症學會	台北晶華飯店4F 貴賓廳	2020-11-29 08:00:00	2020-11-29 16:00:00	B	3
201129-2	109年度婦產科醫療發展研習課程(台中場)	台灣婦產科醫學會	台中裕元花園酒店4樓東側包廂(台中市西屯區台灣大道四段610號)	2020-11-29 08:45:00	2020-11-29 12:00:00	A	3
201129-5	婦女泌尿高峰論壇	台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會	張榮發基金會國際會議中心8F《801、802會議室》	2020-11-29 09:00:00	2020-11-29 16:30:00	B	4
201129-3	陰道雷射治療更年期障礙	臺中市醫師公會	衛生福利部臺中醫院12F大禮堂	2020-11-29 14:30:00	2020-11-29 15:30:00	B	1
201129-4	大台南婦產科聯誼會學術研討會	大台南婦產科聯誼會	香格里拉台南遠東國際大飯店B1金城廳(台南市東區大學路西段89號)	2020-11-29 17:00:00	2020-11-29 19:00:00	B	1
201130-1	109年下半年度中國附醫母乳哺育研習會-第二場	中國醫藥大學附設醫院母嬰親善推動委員會	中國醫藥大學附設醫院癌症大樓1樓階梯會議室	2020-11-30 13:30:00	2020-11-30 17:00:00	B	1
201205-1	TBMJ 優質影像工作坊-線上研討會	台灣骨鬆肌少關節防治學會	線上研討會	2020-12-05 13:00:00	2020-12-05 16:20:00	B	1
201206-2	2020 APUGA Regional Meeting Highlights of the 2020 IUGA/ICS Annual Meeting and New Trends in LUTS/PO	亞太婦女泌尿醫學會	林口長庚兒童醫院12K第三會議室	2020-12-06 08:30:00	2020-12-06 15:00:00	B	4
201206-3	109年度婦產科醫療發展研習課程(高雄場)	台灣婦產科醫學會	高雄國賓大飯店20樓樓外樓(高雄市前金區民生二路202號)	2020-12-06 08:45:00	2020-12-06 12:00:00	A	3
201206-1	台灣周產期醫學會第十七屆第一次會員大會暨學術研討會	台灣周產期醫學會	張榮發基金會國際會議中心11樓	2020-12-06 09:00:00	2020-12-06 15:30:00	B	4
201213-1	109年度婦產科醫療發展研習課程(台北場)	台灣婦產科醫學會	台北老爺大酒店3樓明宮廳(台北市中山區中山北路二段37-1號)	2020-12-13 08:45:00	2020-12-13 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
201218-1	三軍總醫院 109 年高危險 娠照護教育訓練	三軍總醫院婦產部	三軍總醫院 5 樓 503 會議 室	2020-12-18 08:00:00	2020-12-18 12:00:00	B	3
201218-2	109 年度專業人員母乳哺 育初階教育研習會	臺中市政府衛生局	佛教慈濟醫療財團法人台 中慈濟醫院 大愛樓六樓國 際會議廳	2020-12-18 08:10:00	2020-12-18 17:20:00	B	1
201220-3	北區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆 醫學會	台北榮民總醫院致德樓第 三會議室	2020-12-20 08:30:00	2020-12-20 15:40:00	B	4
201220-2	2020 年會 ft. 子宮鏡與大師 之跨界對談	台灣子宮鏡醫學會	中山醫學大學正心樓二樓 0211 演講廳 (台中市南區 建國北路一段 110 號)	2020-12-20 08:40:00	2020-12-20 16:25:00	B	4
201220-1	109 年度婦產科醫療發展 研習課程 (台南場)	台灣婦產科醫學會	香格里拉台南遠東國際大 飯店 3 樓成功廳 (台南市 東區大學路西段 89 號)	2020-12-20 08:45:00	2020-12-20 12:00:00	A	3
201228-1	Ferring Obstetric Forum - From Conception to Birth	輝 凌 製 藥 Ferring Pharmaceuticals	台北晶華 4F 貴賓廳 2 / 台 中頂粵吉品 2F / 台南晶英 4F 采風廳 / 高雄 H2O 3F 柏廳	2020-12-28 18:00:00	2020/12/28 21:00	B	2