

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2023年3月317期

台北誌字第3號執照登記為雜誌交寄



112.03.05 婦女貧血議題研討會 (台北場)

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：[obsyntw@seed.net.tw](mailto:obsyntw@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

## 112.02.26 適切化産後照顧研討會（高雄場）



## 112.03.05 婦女貧血議題研討會（台北場）



## 112.03.12 適切化産後照顧研討會（台中場）



## 112.03.19 適切化産後照顧研討會（台南場）



## 112.03.19 機器人手術訓練課程第一階段基礎講座



## 112.03.26 婦女貧血議題研討會（台中場）





台灣婦產科醫學會

# 專科醫師考試 線上讀書會



主辦委員會：台灣婦產科醫學會 住院醫師教學訓練委員會



謝耀德 台北馬偕  
Preeclampsia  
Syndrome  
4月12日



張嘉慶 三軍總醫院  
Clinical Management  
of the Preeclampsia  
Syndrome  
4月19日



陳佩辰 花蓮慈濟  
Causes of Obstetrical  
Hemorrhage  
4月26日



李易良 三軍總醫院  
Hemorrhagic  
Placental Disorders  
5月3日



王麗璇 台北慈濟  
Management of  
Obstetrical  
Hemorrhage  
5月10日



黃芃瑄 亞東醫院  
Preterm Birth  
5月17日



許嘉真 林口長庚  
Fetal-Growth  
Disorders  
5月24日



何倩蓉 台中澄清  
Multifetal  
Pregnancy  
5月31日



謝汶圻 新光  
Critical Care and  
Trauma  
6月7日



楊佳璇 林口長庚  
Obesity  
6月14日



張哲綱 彰基  
Diabetes Mellitus  
6月21日



李家昌 台大  
ISUOG guideline  
6月28日

開始日期：112年4月12日起，每週三下午6~7點

進行方式：全視訊

如何加入：請掃描右側 QR Code



台灣婦產科醫學會

理事長 陳思原

住院醫師教學訓練委員會召集人 黃閔照

秘書長 黃建霏

# 台灣婦產科醫學會 317 期會訊

## 目錄精華

---

06 理事長的話 | 文/陳思源

---

07 秘書長的話 | 文/黃建霈

---

10 文物館捐款名單

---

11 秘書處公告

---

11 112 年援助土耳其、敘利亞震災捐款收據

12 台灣婦產科醫學會第 23 屆第 2 次理事會會議紀錄

---

17 通訊繼續教育

---

17 以 Imiquimod 治療 CIN 的檢視

文/李耀泰 陳福民 郭宗正

---

22 會員園地

---

22 婦女骨盆腔暨泌尿陰道式治療的新趨勢

文/潘恆新

---

24 編後語 | 文/陳建銘

---

25 徵才訊息

---

28 活動消息

---

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

---

## 理事長的話

陳思原

在3月5日婦產科醫學會和台灣女人連線黃淑英理事長、衛生福利部國民健康署吳昭軍署長，中華民國血液病學會周文堅理事長、台灣周產期醫學會詹德富理事長，在臺大兒童醫院舉行記者會，呼籲女性重視貧血問題。台灣女性多擔心死於乳癌、子宮頸癌等婦癌，卻不知女性主要健康殺手是心血管疾病。為提升社會對女性心血管健康的重視，女人連線響應國際關心女性心血管健康的行動「Go Red for Women 為女著紅」，訂定每年3月第2個星期五為「為女著紅日」，今年在3月10日，邀請民眾穿著紅色衣飾響應活動，提升社會對女性心血管健康的關注。

今年「為女著紅」邁入第八屆，以「貧血－女人重要的事」為主題。女性因生理結構、生命經驗不同於男性，較易發生貧血的問題，但卻也容易因太過習以為常而忽略貧血帶來的健康警訊，導致危害女性身體健康甚至危及生命。因此台灣女人連線與台灣婦產科醫學會及中華民國血液病學會共同向大眾呼籲及宣導女性貧血與心血管健康的重要。

我們婦產科醫師是婦女健康第一線的守護者，我們有非常好的診斷工具，例如陰道超音波或者是腹部超音波，很快的可以知道婦女，是否有子宮的疾病，或抽血檢查是否有內分泌方面的疾病，學會在北、中、南舉辦的婦女貧血研討會，第一場3月5日在臺北開始，參加的會員同仁非常的踴躍，可以讓大家更重視，更知道如何去診斷以及治療婦女的貧血，和內科醫師、外科醫師等，大家一起來幫助婦女貧血的問題。

## 秘書長的話

黃建霖

各位會員平安：

台灣 COVID-19 疫情於 3/20 開始進入 0+N 自主健康管理時代，輕症免通報、免隔離，逐步走向降級及流感化，然而隨著公衛防疫的放鬆，若有尚未完成疫苗接種者，要單靠個人防疫措施如戴口罩、洗手等來避免感染，難度也日漸升高，畢竟百密難免一疏，及早接種次世代加強劑，仍為重要防疫手段。學會也因應疫情指揮中心的新措施，於 3/15 在於學會網頁 COVID-19 專區公告「SARS-CoV-2 流行期孕產婦臨床處置暫行指引」第六版，供會員下載參考使用，並同步提供疫情指揮中心以製作其最新的臨床治療指引。

過年後各委員會相繼成立，各項工作也如火如荼地展開，公關委員會代表參加了 3/2 原住民電台的採訪，針對最近很夯的 HPV 疫苗、婦女貧血議題提出呼籲，3/5 在台大兒醫與血液病醫學會、台灣女人連線一起舉辦婦女貧血議題的記者會，3/9、3/23 接連參加台灣女人連線「為女著紅」、「凍卵」的網路聯播活動，由陳思原理事長帶領團隊並親自上火線打拼。繼續教育委員會於 3/5 台北、3/26 台中舉行「婦女貧血」研討會，3/12、3/19 分別於台中、台南舉行「適切化產後照顧研討會」，獲得相當多的迴響，並承蒙林靜儀立委百忙中特別出席並支持，3/21 也召開了本屆婦女健康照護委員會產科小組會議，由陳震宇教授主持，大家齊來凝聚共識並期待能結合各界力量來推動。青少年照護小組也於 3/30 下午由江千代院長主持下召開本屆第一次會議，期望繼續推動青少年(女)親善門診及院所，並將在學會周報及網頁公告其四月份即將舉行的相關說明會，鼓勵大家都來參與。並將於 4/16、23、5/7 母親節前，舉辦更年期相關議題，聚焦於骨質疏鬆、肌少症等老年化社會中婦女健康的重要照顧工作，期待大家多多來參加，充實相關知能，更強化及落實我們對婦女的照護工作，以上會議及課程規畫都要特別感謝蔡永杰召集人無役不與、盡心指導。住院醫師教育委員會也在黃閔照院士領導下，於 3/19 舉辦今年第一次的機器人手臂手術訓練營，因報名熱烈，將再加開梯次，並於 4/12 開始，每周三晚上舉行住院醫師讀書會，由各院年輕醫師輪流主講，老師們親自出席指導，期望我們的下一代都有更棒的婦產專科素養。學術委員會也於 3/25 召開第二次會

議，感謝楊政憲召集人及所有委員的努力，為我們在 8/12、13 的年會做了最棒的安排，以及感謝國際學術交流委員會召集人楊友仕院士為大會安排年輕醫師英文演講。3/25 也召開了本屆第一次健保對策委員會，感謝張維君召集人，提案人李茂盛院士、賴文福前副理事長、施英富副理事長，以及張榮州副理事長和所有委員們絞盡腦汁為爭取會員合理執業空間來打拼。3/22 性健康友善門診專案計劃小組也開會籌畫了今年的繼續教育課程，將於 6/4 舉辦一整天六小時較往年涵蓋面更廣的課程，並讓會員可實體或視訊參與，屆時歡迎大家預留時間來參加。文物保存委員會召集人謝卿宏院士，顧問馮承芝老師及其團隊，學會秘書沈姝慈及其丈夫，多次往來博物館，為學會文物保存、e 化及傳承努力不懈。國際上，JSOG、KSOG、ACOG、AOFOG、FIGO 的各項活動，也在各位院士及各院領導者、秘書處同仁的參與及支持下，逐件來完成。建需在此向所有為學會事務盡心盡力的前輩及伙伴們鞠躬，因為您們，台灣婦產科醫學會的未來，必將日益光明。

感謝老天幫忙，4/30 搭船出海登基隆嶼活動已幸運抽中成行籤，140 多位會員報名參加，也打破歷來單一天康樂活動的紀錄，感謝 潘世斌副理事長、北區洪秉坤召集人、基隆在地的王孫斌前副理事長，大家一起來幫忙規劃，提供珍貴的旅遊情報、好吃的餐廳，還有充滿人情味的伴手禮，趁著疫情解封，與好朋友、家人一起出來活動，眺望海空，品嚐海鮮，談天說地，實是人生一大樂事。

敬祝大家

身體健康、旅途愉快、平安喜樂、闔家幸福。



敬愛的會員，大家好！

首先感謝大家對學會博物館的支持。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」於2013年10月13日落成後，為達成保存婦產科文物之使命、延續文物的生命、肩負年青醫師教育功能、和促進國際交流，我們已經完成初步的文物e化。今後，這個使命一定要繼續下去，成為學會的百年基業；因此學會博物館仍然需要您的鼎力支持，期盼大家秉持支持學會保存婦產科歷史文物竭盡心力的初衷與熱誠，繼續共襄盛舉，一起為創造婦產科的歷史和光榮再向前邁進。

光陰荏苒，多少英雄灰飛煙滅，唯有累積所有會員個人的傑出成就，才能寫下學會的歷史新頁。學會博物館成立以來，仍然有很多會員踴躍捐款，而捐獻文物的行動更絡繹不絕，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。今後，不論任何文物，也不論捐款金額多寡，都期待大家能熱烈捐贈支持，學會博物館絕對會妥善運用及管理。此外，捐款可以抵稅，而且和文物的捐獻芳名錄（新增者）都會持續定期（或每月）公告在會訊；至於會員捐款與捐獻文物的總彙整，已經在「台灣婦產科醫學會一甲子」中P. 39-43 刊載，希望所有會員查核。對於大家締造的歷史（包含所有會員的奉獻），我們也都希望能在適當時機將其彙編成冊發行，並能在每隔一段時間就 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記述大家的努力和無私奉獻，讓它成為台灣婦產科醫學會歷史光榮的一章。

最後，謝謝大家的熱心支持！也敬祝大家

身體健康闔家平安！

#### 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

理 事 長 陳思原

博物館館長 謝卿宏

秘 書 長 黃建霈

財務委員會召集人 陳宜雍 敬上

## 111-112 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
1587	王孫斌	20,000	60,000	111年02月20日
1477	游淑寶	400	50,400	111年03月13日
2290	謝卿宏	829	1,054,484	111年05月30日
1456	宋清雲	1,000	1,000	111年11月08日
2460	關祥彬	10,000	30,000	111年11月09日
2342	邵秉家	1,500	1,500	111年11月11日
0754	黃德雄	20,000	30,000	111年11月16日
1129	吳明仁	6,000	6,000	111年11月25日
2639	盧堂安	1,000	1,000	111年11月29日
1842	陳思源	6,000	16,000	111年12月13日
1054	謝鵬輝	1,400	184,288	111年12月14日
0815	林憲文	3,000	3,600	111年12月26日
2653	黃建霈	3,000	6,000	112年01月16日
1812	蔡明松	10,000	10,000	112年02月21日
0612	黃思誠	10,000	70,000	112年02月23日
0463	徐弘治	1,000	1,000	112年03月02日
0956	李耀泰	10,000	167,000	112年03月10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：112/02/23

### 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、周輝政、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、許峰雄、許龍國、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、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光芃、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、鄭英傑、蕭惠真、賴明志、賴朝宏、魏木唇、謝欣穎、謝卿宏、謝鵬輝、蘇文彬、蘇聖傑、蘇聰賢、鐘坤井

### 機關單位捐贈：

台大醫院婦產部、馬偕醫院、原水文化（城邦出版社）、台中榮民總醫院婦女醫學部

### 外國組織 / 個人捐贈：

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

## 112 年援助土耳其、敘利亞震災捐款收據

感謝大家響應婦產科醫學會支持醫師公會全聯會為土耳其、敘利亞強震發起之募款運動，以下為捐款收據：


 中華民國醫師公會全國聯合會 捐贈收據

中華民國 112 年 3 月 10 日

編號：捐字第 11200253 號

姓名 或單位名稱	台灣婦產科醫學會
身分證字號 或統一編號	00965910
捐贈金額	新台幣 貳拾伍萬肆仟 元整
備註	援助土耳其、敘利亞震災

第一聯：捐贈人收執聯

理事長：



秘書長：



主任秘書：



會計：



出納：



◎地址：台北市安和路一段 29 號 9 樓

◎電話：(02)27527286

◎立案字號：台內社字第 8618956 號

◎統一編號：04150732

## 台灣婦產科醫學會 第 23 屆第 2 次理事會會議紀錄

時 間：112 年 2 月 5 日（星期日）下午 4 時

地 點：學會會館（台北市中山區民權西路 70 號 5 樓）

主 持 人：理 事 長 陳思源

出 席 者：副理事長 潘世斌 施英富 張維君

常務理事 蔡永杰 王鵬惠 盧佳序 王炯琅 王有利

理 事 蕭弘智 林朝枝 陳建銘 林錦義 周輝政 呂維國 陳繼征

郭富珍 徐超群 洪秉坤 曾振志 龍震宇 陳震宇 陳美州

視訊出席：副理事長 張榮州

理 事 許德耀 梁守蓉 張正坤 陳欽德 應宗和 許耿福

鄭雅敏 潘恒新 丁大清

列 席 者：監 事 長 蔡明松

秘 書 長 黃建霈

副秘書長 劉崇賢 林嘉祈 陳子健 施以中 何信頤 黃文助

林芯仔（視訊） 劉蕙瑄（視訊）

請 假 者：鄭英傑 孫茂榮 王漢州 陳勝咸 詹德富 歐育哲

記 錄：沈姝慈

壹、確認第 23 屆第 1 次理監事聯席會會議紀錄。

貳、報告事項

一、理事長報告：

23 屆的理監事會有更多責任，之前很辛苦的在對抗疫情，接下來國際事務的舉辦、跟政府的橋樑建立、對病人的照顧，都要積極的展開，這方面都需要理監事、召集人大家一起來努力。

二、監事長報告：

我們學會的運作跟財務都應該是很健全的，祝大家新的一年有新的展望，感謝大家為學會賣命努力。

三、副理事長報告：

(1) 施英富副理事長報告：

很高興又是新的一年，婦產科不只有大醫院的醫師，包括基層診所的醫師，之前診所

有遇到一些像是上傳的事情，剛好我新上任，也與全聯會基層診所召集人有認識，希望可以幫大家整合一些像是上傳的事情，也希望學會在理事長的領導之下，邁向更好的階段，祝大家新春愉快，元宵節快樂。

(2) 張維君副理事長報告：

很榮幸加入這一屆陳理事長領導的團隊，我想這裡有來自各方的英雄，這一任內就好好好的協助理事長、監事長、秘書長團隊領導，謝謝學會。

(3) 張榮州副理事長報告：

有南部的會員跟我反應西醫基層審查執行費，每個月的整體超音波的總量不得超過去年同月，成長率 5% 上限，19013C 不得超過整體超音波的 10%，這可能對診所影響蠻大的，全聯會把決議給各分區的健保委員會，以此標準做一個加強的管控，不曉得這部分學會是否有對這些診所做一個說帖。

**陳理事長回覆：**

這問題在今年一月左右我們有討論，超音波是我們很方便的工具，所以對這方面秘書長也有在跟全聯會理事長周慶明釋出善意，我們這邊也有徐超群理事，應該也可以協助。

**秘書長回覆：**

陰道超音波的條文附帶一個不得超過 10% 的限制，是當初在全聯會通過時附加的一個條件，實際上這個條文已通過 1、2 年，這次又提出來是因為過去各項超音波只能由專任醫師來申報，但今年有放寬可以給非專任的申報，兼職也可以，所以才又再次附帶這個以前的決議給各分區。我也立即與全聯會詢問，全聯會張必正秘書長、周慶明理事長都表示這只是再通知，目前都沒有人被核刪，如果有的話請讓學會知道。未來我們也希望可以移除這項附加條件，但這必須提案至全聯會，取得基層 6 區的審查委員的共識，通過後才能取消。李茂盛院士也很關心這件事情，有特別與周慶明理事長見面會談。

**徐超群理事回覆：**

最近是因為張嘉訓醫師在全聯會提案，與幾位委員聯合爭取到陰道超音波也可以讓支援醫師做，兼職醫師也可以，但又怕經費超過，所以把這個限制再次拿出來強調。這是唯二支援醫師可以做的項目，很難得可以這樣通過，也因為才剛通過，現在提案取消此附加條文不是很適宜，我們未來可找適當時機再來提案，有可能我們在全聯會直接提案，或是學會發文至全聯會提案。婦產科在全聯會裡面的委員越來越少，希望會員再努力一下，基層很多事情都是全聯會在討論的，委員人數太少的話很難推動。

**四、秘書長報告：**

- (1) 今年年會將於 8/12-13 在台中裕元花園酒店舉辦，這次預定使用純實體的方式辦理，對於招商比較有利。2/18 將舉辦第一次的學術委員會的籌畫，徵稿我們已於學會網站公告，也請各訓練醫院領導人可以鼓勵大家多多投稿。

- (2) 去年 11/11~13 是韓國婦產科年會，裡面通過今年 10 月的 FIGO 是由台灣籌畫台日韓三國的共同議題，今年的議題已獲得 FIGO 接受，預計在 10/12 歐洲時間 12:00~13:00 來舉行。
- (3) 今年國際交流的活動跟以前比多很多，因為疫情已解封，包括 5 月的日本年會、6 月的亞太大會、10 月巴黎 FIGO、11 月韓國年會，我們都會派團參加。今年年會 FIGO 理事長及 AOFOG 理事長皆答應會來台灣參訪，可能也會演講；ACOG 的理事長可能也會來，我們現在也在邀請中；日本、韓國婦產科醫學會將整團參與，預計會有 2~30 位重量級的外賓來參加年會。另外 AOFOG 請我們推薦明年 5 月在釜山的講師，請各個次專科理事長可以把適當人選提出來，當我們在國際上發聲越多，也更可以讓台灣被看見。6/18 也跟美國擬定舉辦兩邊共同的視訊會議。
- (4) 去年 11/1 理事長剛上任就帶領我跟監事長至立法院拜會林靜儀委員，討論適切化產後照顧的議題，現在國內外都發現產後照顧其實非常重要，有一半以上的心血管死亡是在剛生產完頭 10 天內發生的，所以有很多部分我們需與內科醫師、尤其心臟科醫師，做一些好的溝通，讓他們更重視這個問題。學會 2-3 月在北中南舉辦適切化研討會，議程已公告，台北場邀請女人連線黃淑英，高雄邀請蔡宛芬主委，台中場拜託林靜儀委員來參與，希望能把這個議題炒熱起來。學會第一個目標是希望未來可以比照產檢一樣，政府願意免費提供讓病人回來做產後檢查的次數在手冊上，希望 1-2 週就回來第一次，因為包括餵母乳、產後憂鬱的問題，等到一個月才回來就太慢了。還有產後體重控制的問題，這可能會影響一輩子的心血管健康，所以是有很多可以介入的。至於預算上，去年生產僅 13 萬 8986 人，跟前一年比少了一萬多個新生兒，代表預算少支出了 4-5 億，用在提昇產後檢查綽綽有餘。我們可以告訴立法院、女權團體的朋友們，產後照顧的重要性，請他們跟我們一起出面推動倡議，這一次的 FIGO 也針對產後照顧開了一個專題演講，代表這其實是全世界都在注重的議題。
- (5) 去年除了生的少之外，孕產婦死亡率破紀錄，可能超過十萬分之二十，這個數字實在不太好看，有相當多可能的原因，例如高齡產婦多，或是帶病進入懷孕者多，實際上我們遇到的高危險妊娠相較以前變多而且都蠻棘手的。當然也有產科醫師或團隊如果能做的更好也許可以預防的部分，我們發現有些會員在生產事故的報告中確有些可以改善的地方，例如胎死腹中的個案，如果再多做一些胎兒檢查、提早生產或許可避免，其實像糖尿病或胎兒生長遲緩都是很高的危險因子。孕產婦安全是醫策會最近的工作重點，全聯會舉辦相關的活動我們也都盡量參與，例如去年 11/26 我們就有辦理線上課程，是診所孕產兒的安全及產科六大風險管控案例分享。
- (6) 自費醫療課程在 11-12 月舉辦 4 場，共 4 百多位會員參加。今年 3 月與血液病學會及台灣女人連線「為女著紅」運動一起辦理婦女貧血研討會，貧血議題常被輕忽，但其

影響是相當大的，因為貧血造成心臟的負擔加重，導致將來心臟提早衰竭的機會增加。我們對這方面的認知較少，可透過和別科醫師合作，希望可以把這方面做得更好，血液科醫師只知道補血甚至輸血，但有些我們能夠止血的部分，假如婦產科醫師有介入，可以提供除了子宮切除以外的選擇。

- (7) 生產事故的研討會本來預計 4 月要辦，延至 8-9 月。偶爾還是會碰到麻醉出問題，所以大家關心的麻醉安全評估課程，我們有請麻醉科的醫師及急診醫學會合辦。另外還有乳房醫學、住院醫師訓練、更年期相關的課程，都會陸續舉辦。
- (8) 去年我們總共完成 5 件政府交辦的計畫，今年也會繼續承接，收入支出在財政的部分會報告。
- (9) 健保署在去年 10/25 有公告把基層的費用調成跟醫院同點數，包括產後出血與止血本來只有 6 千 3 百多點，現在是 11,500 點，子宮頸縫合的點數調高到 4,988 點，我們在 10 月的會訊也刊登了。感謝在全聯會的夥伴第一時間告訴我們這個消息，請大家記得去做申報。
- (10) 12/22 跟洪秉坤理事到健保署參加「孕產婦全程照護」討論會議，會中決定將過去「十次產檢都在同一家醫院做，也在同一家醫院生產，可以額外申請 1,200 點」，改為 14 次產檢中只要有 11 次以上就可以。如果有發生早產，那 9 次以上即可申請。
- (11) 專科醫師考試去年 10/16 筆試、11/6 口試，今年總共有 66 位新血通過，通過的人都有贈送一本 60 週年紀念冊，讓他對學會的歷史更加了解。
- (12) 過年前有一位在醫學中心工作的會員告知學會，他幫一位未滿 16 歲但有性行為的患者看診但未通報，患者後來至別間醫院看診被通報，所以追溯回來他被罰了 6000 元，他覺得蠻冤枉的，因為當時有社工陪同來看診，但該位社工並非為該醫院的社工，沒有協助通報，提醒大家遇到未滿 16 歲有性經驗的還是需要通報。
- (13) 有關 D&C 是否適用於滿 18 歲即為成年的問題，學會有行文給衛福部，衛福部回文表示一律以民法的成年標準來認定。
- (14) 博物館的部分向理監事們做個報告：我們的博物館位在龍潭，從台北過去大概一小時，成立前花了兩年的時間募款到一千萬，每年維護的花費不多，大約 20 萬，謝謝很多前輩的捐贈，特別要感謝館長謝卿宏院士、前常務理事李耀泰醫師，都已經捐贈超過百萬元，希望各位也能多多幫忙博物館。成立後有很多貴賓都有去過，包含：呂秀蓮副總統、許多院士、日本、韓國的理事長及前輩、美國婦產科學會理事長。我們的博物館做得蠻好的，裡面收藏包括台灣第一台腹腔鏡、舊式的產台，還有許多各式各樣以前的用品，館藏林林總總，謝卿宏館長說我們館藏總共已超過 5000 件，現在正忙著把所有的東西做 E 化，這樣以後我們在網頁上點進去就可以看到文物的介紹及捐贈者，這是非常不容易也需要非常投入的工作，學會在這方面花的經費不

多，要感謝銘傳大學馮承芝老師及他的兩個學生他們的付出。5/28 我們想邀請各位理監事一起參觀博物館，中午用餐完可返回學會開會，這樣大家可以對台灣婦產科的歷史更加了解，未來若是醫院有接待國外來的貴賓，對婦產科有興趣，也可以帶他們來參觀。

(15) 登山活動在去年 10/9 舉辦，下一次預訂在 4/30，有可能去基隆嶼登島參觀，但必須看有沒有中籤，倘若沒有中籤或是天氣不好，將改以北海岸景點來進行，我們會再和潘世斌召集人、洪秉坤北區副召集人討論。

(16) 新舊任理監事旅遊在 1/1-1/2 舉辦，大概有 100 人參加，這是有史以來最多人參加的一次，感謝大家的參與。

### 參、討論事項

案由一：審查 111 年度 10 ~ 12 月份月報表及 111 年度各項財務報表（收支決算表、資產負債表、現金出納表、基金收支表及財產目錄表）

說 明：現場核發相關報表

提案人：財政委員會

決 議：通過

案由二：審查第二十三屆委員會名單

說 明：現場核發相關報表

提案人：秘書處

決 議：委員會名單大致通過，後續有更動者，將於下次理監事會再次提出。

### 肆、臨時動議

伍、散會：17 時 20 分



## 以 Imiquimod 治療 CIN 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

近來由於子宮頸抹片和陰道鏡的進步，許多的子宮頸癌前病變可以早期被診斷出來，透過冷刀片錐狀切除、電射錐狀切除或電線圈錐狀切除（electrosurgical excision procedure, LEEP），都有不錯的療效，大大降低了子宮頸癌的發生率。但對於未生育過的婦女，子宮頸錐狀切片會增加早產或流產的風險<sup>[1]</sup>。此外，尚有些不宜手術的狀況，包括：(1) 患者具嚴重的共病：如中風、嚴重心臟病、血液疾病、肺氣腫或麻醉有高風險者；(2) 子宮頸萎縮（在高齡婦女有時子宮頸已看不見，外子宮頸口閉鎖與陰道沒有界線），手術不易施行；(3) 未生育過年輕婦女：由於擔心子宮頸會變短，導致日後出現早產的情況，特別是已有過一次子宮頸錐狀切片者，要再次實施，更會增加早產的風險<sup>[1]</sup>；(4) 子宮已經切除，要再切除病灶十分困難；(5) 有些病患即將遠行或移居國外，不願意接受侵犯性手術，只希望藥物暫時治療，此時便需尋找到其它方法來治療。過去，曾有子宮頸冷凍、電燒、雷射、5-fluorouracil（5-FU）、干擾素、COX-2 抑制劑等方式來治療，因資料不足，效果尚未確定。本文僅探討以 imiquimod 來治療 CIN 2-3 的效果。

### ◆ 藥理作用

Imiquimod 乃免疫反應調節劑，具有抗病毒和抗腫瘤的功效，因它可以經 Toll-like receptor（TLR）7、8，刺激單核白血球和吞噬細胞分泌出較多抗病毒及腫瘤之細胞素（cytokines），包括干擾素、腫瘤壞死因子、介白質（interleukins）1、6、8、12 等；它並可活化 T 細胞，所產生之免疫反應可助人類乳突病毒（HPV）之廓清；它更可使 Langerhans 細胞增加，樹突狀細胞（dendritic cell）活化，使其進入淋巴結中，加強免疫系統。其他被它活化的細胞尚有自然殺手細胞（NK cells）、吞噬細胞、B- 淋巴球和 CD4T 淋巴球等。此外，imiquimod 也具有抗

血管增生的功能，加速腫瘤細胞能自然凋亡（apoptosis）<sup>[2,3]</sup>。Imiquimod 已被認定可以治療由 HPV 6、11 病毒所引發的生殖器官疣。

## ◆使用方法和副作用

2020 年，Desravines 等<sup>[4]</sup>綜合分析 4 篇有關 CIN 2/3 的文章，以 1-5% 的 imiquimod cream 作局部治療，一週 3-7 次，共 8-16 週，發生退行性變化者佔 51.4-76.3%。局部副作用包括有：紅疹、搔癢、破皮、糜爛、水腫、結痂等，全身性反應則包括輕度發燒、肌肉痛、頭痛、疲倦和噁心，多可被忍受，少有因副作用而停止治療的情形。

2019 年，Wouters 等<sup>[5]</sup>曾報告 3 位使用 imiquimod 有全身性副作用的病患：第 1 位 79 歲、LSIL，imiquimod 使用 3 次，症狀為不適、持續噁心、輕度腹瀉、無症狀低鈉血症和白血球減少，住院 3 天痊癒；第 2 位 51 歲、HSIL，imiquimod 使用 18 次，症狀為頭痛和頭暈目眩，住院 1 天痊癒；第 3 位 45 歲、HSIL，imiquimod 使用 12 次，症狀為頭痛、腹痛、噁心、疲倦、發燒和角膜糜爛（erosion），45 天後角膜痊癒。但該作者認為，無法證明這些患者的症狀是由 imiquimod 所引起。

## ◆良好結果的報告

2021 年，Fonseca 等<sup>[3]</sup>研究報告 90 位、CIN 2/3 的患者，其中 49 位先接受 imiquimod（5% 250 mg）治療（以拋棄式刷子均勻塗抹子宮頸外口），每週 1 次，共 12 週，再接受 LEEP 錐狀切片；另 41 位直接 LEEP 錐狀切片（控制組）。結果病灶退行性變化（CIN 1 or less）在 imiquimod 組為 61%（23/38），在控制組為 23%（9/40）（ $p=0.001$ ）；手術邊緣沒有病灶在 imiquimod 組為 95%（36/38），在控制組為 70%（28/40）（ $p=0.004$ ），均為 imiquimod 組較佳。Imiquimod 組的副作用有 74%（28/38），主要為腹痛（有些病例 LEEP 切片沒有 HSIL 或有癌症，不在統計之內），多屬輕微可被接受。

2021 年，Cokan 等<sup>[6]</sup>研究分析 52 位、HSIL（CIN 2P16+ 和 CIN3）患者，自行以月經杯（menstrual cup）盛放 5% imiquimod 藥膏 250 mg，即含 6.25 mg 的活性 imiquimod，置入陰道子宮頸部 6-8 小時，1 週 3 次，共 16 週；在第 20 週時接受 LEEP 錐狀切片，並與另 52 位直接 LEEP 患者（控制組）做比較。結果成功率在控制組為 92.3%（48/52），在 imiquimod 組為 51.9%（27/52）（ $p < 0.001$ ），控制組較佳。但在 CIN 2 併 P16+ 亞型組中，控制組成功率為 84.2%（16/19），imiquimod 組為 73.9%（17/23），並無統計上差異。Imiquimod 組的副作用有 48.8%（25/52）。

## ◆差強人意的報告

最近一些關於 imiquimod 治療 CIN 2/3 的研究報告差強人意（雖然不盡美好，還能讓人滿意），分述如下：

2022 年，Polterauer 等<sup>[7]</sup> 研究報告 51 位、 $\geq 30$  歲的 CIN 2 患者和  $\geq 18$  歲的 CIN 3 患者，予以內含 imiquimod 6.25 mg 的陰道塞劑，在第 1 和 2 週，每週自行使用 1 次；在第 3 和 4 週，每週自行使用 2 次；在第 5-16 週，每週自行使用 3 次，並與另 42 位直接 LEEP 治療的 CIN 2/3 患者做比較。成功的定義為：在開始治療後 6 個月，HPV 檢查為陰性。結果在 6 個月時，HPV 呈陰性在 imiquimod 組為 43.1%（22/51），在 LEEP 組為 64.3%（27/42），二者相差 21.2%；組織退化性變化在 imiquimod 組為 63%（32/51），完全緩解為 37%（19/51），在 LEEP 組完全緩解為 84%。結論是：對 HPV 廓清，LEEP 高過 imiquimod，LEEP 對 HSIL 患者仍是標準的治療方法。

2022 年，Hendriks 等<sup>[8]</sup> 研究報告 47 位 CIN 2/3 患者，以 vaginal applicator 每週 3 次，自行置放 5% imiquimod cream 6.25 mg，共 8-16 週（在第 10 週時先評估一次，如沒有 CIN 便停止使用 imiquimod），並與另 61 位直接 LEEP 治療的 CIN 2/3 患者做比較。分別 imiquimod 組在 20 週時、LEEP 組在 26 週時，以子宮頸細胞學、HPV 檢查、陰道鏡和切片來評估結果。成功的定義為：無 high-grade dysplasia，表示無需追加治療。結果成功率在 imiquimod 組為 60%（28/47），在 LEEP 組為 95%（58/61）（ $p < 0.01$ ），LEEP 組較佳；HPV 廓清率在 imiquimod 組為 69%（24/35），在 LEEP 組為 67%（33/49）（ $p=0.91$ ），無統計上差異。結論是：治療效果以 LEEP 較佳，但 imiquimod 有 40% 可以避免手術治療 CIN 2/3。

## ◆復發的比例

以 imiquimod 治療 CIN 2/3 後，仍需繼續追蹤。在 Hendriks 等<sup>[8]</sup> 以 imiquimod 初步治療的患者，在 6 個月時有 1 位（1/28, 3.6%）復發，在 Pachman 等<sup>[9]</sup> 的報告，復發率有 14%（4/28），平均復發時間為 10 個月。故在 imiquimod 治療後，仍應繼續追蹤。

## ◆結論

Imiquimod 局部使用後，活化 CD4T 淋巴球、CD8T 球、腫瘤壞死因子、interferon-gamma 和其它細胞素，能清除 HPV，而 CIN 2/3 多源自 HPV 感染引起，因此可以治癒，成功率在 50-70%。但 imiquimod 如何使用、病患自己塗抹或醫護人員處理、劑量、頻率、使用時間多久和後續如何追蹤等，皆未完全標準化。對年輕未生育過，或錐狀切片後邊緣仍有病灶和復發病灶，而病患不願意再行手術時，不妨以 imiquimod 作為取代治療方法，或可避免另一次手術。

## ◆ 參考文獻

1. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 子宮頸錐狀切片的早產風險. 南台灣醫學雜誌 2012; 8: 96-9.
2. Lin CT, Qiu JT, Wang CJ et al. Topical imiquimod treatment for human papillomavirus infection in patients with and without cervical/vaginal intraepithelial neoplasia. Taiwan J Obstet Gynecol 2012; 51: 533-8.
3. Fonseca B, Possati-Resende JC, Salcedo MP, et al. Topical imiquimod for the treatment of high-grade squamous intraepithelial lesions of the cervix. Obstet Gynecol 2021; 137(6): 1043-53.
4. Desravines N, Miele K, Carlson R, et al. Topical therapies for the treatment of cervical intraepithelial neoplasia(CIN) 2-3: A narrative review. Gynecol Oncol Rep 2020; 33: 100608.
5. Wouters T, Hendriks N, Koeneman M, et al. Systemic adverse events in imiquimod use for cervical intraepithelial neoplasia- A case series. Case Rep Womens Health 2019; 21: e00105.
6. Cokan A, Pakiz M, Serdinsek T, et al. Comparison of conservative treatment of cervical intraepithelial lesions with imiquimod with standard excisional technique using LLETZ: a randomized controlled trial. J Clin Med 2021; 10(24): 5777.
7. Polterauer S, Reich O, Widschwendter A, et al. Topical imiquimod with conization to treat cervical high-grade squamous intraepithelial lesions: Multicenter, randomized controlled trial. Gynecol Oncol 2022; 165: 23-9.
8. Hendriks N, Koeneman MM, van de Sande AJM, et al. Topical imiquimod treatment of high-grade cervical intraepithelial Neoplasia(TOPIC-3): A nonrandomized multicenter study. J Immunother 2022; 45(3): 180-6.
9. Pachman DR, Barton DL, Clayton AH, et al. Randomized, clinical trial of imiquimod: an adjunct to treating cervical dysplasia. Am J Obstet Gynecol 2012; 206(6): 42.e1-7.

## ◎ 第 317 期 問答題 ◎

會員編號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

- 一、Imiquimod 清除 HPV 的機轉為何？  
 (A) 活化 CD8T 淋巴球；(B) 產生 interferon-gamma；  
 (C) 刺激 killer cells；(D) 以上皆是
- 二、Imiquimod 置入陰道的方法為何？  
 (A) 使用月經杯；(B) 使用刷子塗抹；(C) 使用陰道塞劑；(D) 以上皆是
- 三、Imiquimod 使用後有何種副作用？  
 (A) 發燒；(B) 外陰部紅腫；(C) 腹痛；(D) 以上皆是
- 四、下列何種情況可考慮以 imiquimod 來治療 CIN 2/3？  
 (A) 避免以後早產；(B) 錐狀切片後再復發；  
 (C) 錐狀切片的邊緣仍有病灶；(D) 以上皆是
- 五、Imiquimod 治療 CIN 2/3 的成功率為何？  
 (A) < 25%；(B) 25-50%；(C) 50-75%；(D) 75-90%

\*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 316 通訊繼續教育

答案：一、(A)；二、(A)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

◎ 316 期通訊教育文章錯字勘誤通知：P. 14 第四行「下列情況不適合」應修改為「下列情況才適合」。

# 婦女骨盆腔暨泌尿陰道式治療的新趨勢

柏仁醫院 潘恆新

女生一輩子，根據統計，大概五個女生會有一個，感受到有漏尿或者是骨盆腔下垂的情況！回想以往，在還沒有陰道人工網膜問世之前，此類病人接受開刀的方法大概分為從腹腔開腹或微創手術往上拉提，或者從陰道往上懸吊，修復解剖位置回原來的位置。但是其成功率有時候因手術方式而不太一樣。大概從 70% 至 90% 都有人報告。近年來可能是由於人工網膜的一些副作用，使得英國、澳大利亞、紐西蘭已經開始禁用陰道式人工網膜，而回歸使用自然組織的修復方法。回顧以往，根據蘇格蘭以及英國的國家機構所做的報告，人工網膜的併發症失敗率大概是 5% 至 31%，網膜外露大概是 4%，而術後解尿困難會有 18%。所以，基於此點，若再跟之前的傳統的手術來比較的話，其實也是不相上下！

2018 年在 IUGA，美國的骨盆腔重建醫師威利大衛拉 (Willy Davila) 他建議全世界骨盆腔重建的婦產科醫師，在使用人工網膜必須要注意的一些事項和人工網膜的一些併發症。此次的演講是經過全世界各大醫學中心專家包括臺灣的建議，給我們一個方向，告訴民眾及醫師，往後要使用人工網膜的話，必須要注意的幾個要點，第一點也是最重要的，就是說骨盆腔重建的專科婦女泌尿醫師，必須要經過嚴格的訓練，而且在各個宗主國家受到認證之後，才能夠為病人做骨盆腔重建的手術。另外目前陰道式所使用的骨盆腔重建的人工網膜，由於併發症比尿失禁手術所使用的人工網膜面積還要大而且併發症多，所以傾向於人工陰道式的網膜，已經慢慢地減少，但是在訓練合格且有一定程度開刀手術經驗的骨盆腔重建醫師執行下，以及下垂非常嚴重的病人，或復發的病人。陰道式骨盆腔重建的手術所需要的人工網膜，是可以持續的使用，因為成功率大概還有 90% 以上。而尿失禁手術所需要的比較小片的人工網膜，是強烈建議可以持續的使用。而由於目前材質的進步，所以不斷地發明出更好更輕的陰道式人工網膜，來減少一些併發症的發生。最常見陰道式人工網膜所造成的併發症，首推不知名的陰道疼痛和網膜外露，其發生率各占大概是 1-2% 及 3.8%。根據英國愛丁堡大學教授，也是前任的世界婦女泌尿醫學會的理事長包柏弗里曼 (Bob Freeman) 最新已經出爐的前瞻式比較報告：他們追蹤在全英國 35 個醫學中心 2632 個婦女，因骨盆腔下垂而執行手術的兩千多位病人，分做四組，第一組使用自然組織修復，第二組是以人工網膜，醫師自行剪裁，第三組是生物網膜，而第四組就是目前所最常使用的人工網膜的手術包，分別統計兩年以後病人的預後跟併發症，結果發現醫師自行剪裁的陰道式人工網膜重建手術，再次住院率大概有 10% 陰道性交疼痛也有 1.7%，陰道不知名疼痛有 4.6%，而網膜外露大概會有 11%。所以，他們建議，不要再用醫師自行剪裁的人工式陰道網膜，來做骨盆腔的重建手術。他們建議生物網膜以及自然組織修復，目前是認為比較好的方法，但是相對的成功率卻是有些許的下降，故術前須詳實告知病人利弊，由病人自行決定。醫師在臨床上必須詳細內診瞭解患者脫垂的情況，內診時看到的或許不是病人最

嚴重的狀況，可請病人做增加腹壓的動作誘使骨盆臟器脫垂，也應詳聽病人主訴。骨盆臟器脫垂會使膀胱及尿道的解剖位置改變，病人經常伴隨各種不同的下尿路症狀，如尿失禁、解尿困難、頻尿及殘尿感，經尿路動力學檢查可以瞭解膀胱及尿道功能；在做檢查時會以適合大小的子宮托先將脫垂復位再執行，也就是模擬骨盆重建手術後的情況，預估膀胱出口阻塞是否可改善、有無合併應力性尿失禁或隱藏性應力性尿失禁、瞭解膀胱容量及逼尿肌功能。經全盤仔細的檢查，再和病人討論（用何種手術方式？經陰道或腹腔鏡手術？要不要用人工網膜？子宮要不要保留？要不要同時進行尿失禁手術？），進而擬定最佳的治療計畫。

常常聽到，子宮膀胱直腸下垂合併尿失禁，很多人尤其是其他一般科醫師會告訴你說，你就把子宮拿掉就好，子宮拿掉會不會有幫助呢？大家想一下，子宮拿掉會不會對下垂有幫助，事實上仍然是有所爭論的，為什麼？因為下垂的問題不是在子宮，骨盆腔下垂的問題是在於懸吊子宮的韌帶，懸吊子宮的這個韌帶出了問題，韌帶鬆弛了以後，正如橡皮筋鬆弛一般，懸吊的物件，就會因重力的關係，而往下滑脫而出。韌帶鬆弛後，執行手術把子宮切除，就好像你吊了一個彈簧，彈簧超過彈性限度，你把下面的砝碼拿掉，彈簧是不會縮回去的，一旦超過彈性限度以後，你要換的不是子宮，而是要換掉超過彈性限度的彈簧，所以必須要把下垂的子宮、骨盆腔往上拉提上去。往上拉提的方法有很多種，從以前老師教的 SSF 只要用線去吊，慢慢發展出最近大家都有聽過的陰道置入人工網膜術 TVM(Transvaginal Mesh)。陰道人工網膜就是置放一個網膜把子宮膀胱固定住，然後像蓋房子的地基一樣，網膜放上去，就如同架好鋼筋鐵條。經陰道骨盆重建手術：

1. 手術時間較短，術後恢復較快，適合年紀大的病人。
2. 除了傳統的經陰道做全子宮切除，合併陰道前後壁修補加上薦棘韌帶懸吊，可考慮輔以人工網膜加強效果，降低復發率，但是必須在術前詳細告知病人，有關於人工網膜使用後的不適感及上述的負面影響，譬如說像人工網膜外露以及不知名的疼痛和丈夫所感覺到的性交疼痛和出血。
3. 近十幾年來運用人工網膜來做經陰道骨盆重建手術日益普遍，人工網膜的材質和鋪陳工具也一再改良進步，短期成功率可達 90% 以上，但是建議應由經過訓練的骨盆重建專科醫師執行。
4. 子宮切除或保留的考量如前面所述，子宮脫垂並不一定要切除子宮，需個別評估。由於 TVM 成功率很高而且可以迅速解決病人下垂的問題，但是隨著時間的進展，慢慢地一些併發症就會衍生出來，所以，術前必須詳實告知病人，並且應有記錄存證，防止往後的醫療爭議。

## ◆ 結語

骨盆重建手術需要依每個病人的情況量身打造，經陰道人工網膜的優缺點要讓病人清楚以做選擇，術前的謹慎評估和充分解釋是絕對必要的。

## 編後語

陳建銘

三年來新冠疫情揮之不去的陰霾籠罩著我們每一個人。每日新聞報導著確診、死亡人數和持續的生活作息限制令人心情沉重。然而，在這漫漫長夜中，終於看到了黎明的曙光。2023年3月20日我們迎來了隱性解封的時刻，我們終於能重新擁抱自由，快樂賞櫻去。

本期通訊繼續教育，李耀泰醫師：「以 Imiquimod 治療 CIN 的檢視」，文中介紹了已被認定可以治療由 HPV 6、11 病毒所引發的生殖器官疣的免疫反應調節劑 Imiquimod 的藥理作用。以 Imiquimod cream 作為子宮頸 CIN 病兆局部治療的使用方法和全身局部副作用。也分別列出良好結果的文獻報告以及差強人意的文獻報告供大家參考。更進一步點出復發比例的存在，建議以 Imiquimod 治療 CIN 2/3 後，仍需繼續追蹤。

潘恆新醫師在會員園地分享「婦女骨盆腔暨泌尿陰道式治療的新趨勢」，文中介紹陰道人工網膜問世之後治療「有漏尿或骨盆腔下垂」的病人與接受傳統開刀方法（從腹腔開腹或微創手術往上拉提，或者從陰道往上懸吊，修復解剖位置回原來的位​​置）之間的優缺點。在在強調最重要的觀點，就是骨盆腔重建的專科婦女泌尿醫師，必須要經過嚴格的訓練，而且要經過各個宗主國家得到認證之後，才能夠為病人做骨盆腔重建的手術；同時也建議，不要再用醫師自行剪裁的人工式陰道網膜，來做骨盆腔的重建手術。在結語特別提醒：骨盆重建手術需要依每個病人的情況量身打造，經陰道人工網膜的優缺點要讓病人清楚以做選擇，術前的謹慎評估和充分解釋是絕對必要的。

解封後，我們將迎來新的健保措施、新的醫療情勢。疫情使我們重新認識到健康維護的重要性，重視整合性篩檢、代謝症候群和早期腎病變在基層醫療新的願景，婦產科基層醫師在接生與婦科疾病的醫療外，為了可持續發展的必要性，我們應當考慮早期介入社區醫療的機遇，符合身為一半人口照護者的身份，朝向「婦女健康照護者」的角色去努力，創建一個新的、綠色、健康、完全的照護體系。



# 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	美商福爾摩沙生殖醫學顧問有限公司台灣辦事處	台灣 / 美國醫師執照，婦產科專科醫師資格，能夠在加州執業，對於不孕症生殖或者是 IVF 領域有興趣培養成美國胚胎師，這個是一個五年的合約，包含一個美國擔保移民福利資格，待優。台大體系候選人優先考量	李先生	0919-872961
台北市	輝雄診所	輝雄診所禮聘兼任婦科醫師，具婦科專業、熟諳超音波檢查、乳房超音波檢查者尤佳。聯絡人：沈小姐 電話：02-2560-2586#5878 地址：台北市中山區吉林路 302 號 薪資：面議 E-mail: mason@care-u.com.tw	沈小姐	02-2560-2586 #5878
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 (可不接生、可不值班) 高 PPF，醫療團隊堅強 意洽：張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
新北市	板橋區 - 茵生婦幼診所	板橋區茵生婦幼診所 - 誠徵婦產科醫師 誠徵婦產科醫師 . 麻醉科醫師 待遇優 (可不接生、可不值班) 高 PPF，醫療團隊堅強 意洽：張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
新北市	樂寶兒婦幼診所	門診、產房接生、開刀、輪值班，待遇優，可合夥共創雙贏。	陳小姐	0932-001152
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	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：alisonnursing233@gmail.com Tel：02-22890666 分機 233	黃主任	0916-680338
新北市	天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院	資格說明：具醫師證書、婦產科專科醫師證書。工作內容：與婦產科業務有關之門診、急診、手術、照會及值班之業務等。福利：中秋、端午、農曆春節另發年節獎金、員工、員眷享有醫療優待、本院附設員工托兒所提供托兒、托嬰等。聯絡地址：新北市永和區中興街 80 號 (門診大樓 八樓醫務部) 電子郵件:a29286060@gmail.com	醫務部 洪小姐	(02)2928-6060 分機 10697
桃園市	宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院	誠徵婦產科專任主治醫師數名 薪資優渥，本院婦產科次專科設備齊全、病患眾多。歡迎年輕「產科」醫師，「婦科微創手術」醫師加入我們的行列，讓您好好發展志業。 60012@hch.org.tw	梁小姐	03-4618888 分機 1108
桃園市	桃園秉坤婦幼醫院	不孕症科 主治醫師 薪資：面議 (保障薪 +PPF) 資格條件 1. 學歷：公私立大學 (學院) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書及具施術資格。工作項目：不孕症科臨床醫療工作 ※ 上班地點：桃園市桃園區慈文路 959 號 本院鄰近高速公路、桃園藝文特區，交通方便，並備有最新穎不孕症實驗室，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com	詹小姐	03- 4025866#669
桃園市	秉坤婦幼醫療	秉坤婦幼醫療誠徵婦產科主治醫師 薪資：面議 資格條件 1. 學歷：公私立大學 (學院) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書。工作項目：門診、產房接生、婦科手術、需輪值。 ※ 上班地點：1、桃園院區 - 桃園市桃園區慈文路 959 號 2、平鎮院區 - 桃園市平鎮區延平路二段 129 號 兩院區皆鄰近高速公路、交通方便，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com	詹小姐	03- 4025866#669

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
新竹縣	育禾婦幼診所	新竹縣竹北市 - 育禾婦幼診所 誠徵婦產科 . 兒科醫師 待遇優 ( 可不接生、可不值班 ) 高 PPF , 醫療團隊堅強 意洽 : 張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
台中市	豐原醫院婦產科	招募對象：具婦產專科醫師證書之醫師。豐原醫院是衛福部醫院體系中，業績名列前茅的區域醫院，醫療服務之地區為豐原次區域生活圈之十二鄉鎮，地區內人口為六十萬餘人，病患數多，醫療團隊專業親切，完整福利制度。二年保障薪，高 PPF，待遇優面洽。享有研究原著論文獎金、留任獎金、休假補助金、員工旅遊補助、生日禮卷。額外提供宿舍、停車場、多元社團活動、豐富圖書館藏、員工健康中心。產房接生、婦科開刀、輪值班，工作模式可細談。竭誠歡迎有衝勁熱誠、想轉換跑道或人生規劃的夥伴加入團隊！聯絡人員：電話：04-25271180 分機 1393 電子信箱：ckmin1028@gmail.com 婦產科 張崑敏 醫務秘書 電話：04-25271180 分機 1394 電子信箱：laiyeanchen@gmail.com 婦產科 賴燕珍 助理 了解我們更多 ~ 歡迎參閱部豐婦產科官方網頁 <a href="https://www.fyh.mohw.gov.tw/?aid=52&amp;pid=31">https://www.fyh.mohw.gov.tw/?aid=52&amp;pid=31</a>	張崑敏	0953-185320
台中市	美馥兒婦產科診所	1. 誠徵婦產科女醫師 2. 純看門診、不值班、不接生 3. 具婦產科專科醫師證書 4. 專任、兼任皆可，節數可談 5. 待遇優渥、薪資面議 6. 工作氣氛融洽、無壓力、所有 member 都很好相處 E-mail: medful2017@gmail.com	陳小姐	0912-236599
台中市	澄清綜合醫院中港分院	醫師資格：1. 具婦產科專科醫師證書 2. 具次專科醫師證書 ( 如：婦癌，婦女泌尿 ) 或部定教職證書尤佳 # 交通便捷，優越的生活機能 # 薪資優厚與溫馨的工作環境 # 獎勵研究與進修，鼓勵取得部定教職	葉小姐	04-24632000 分機 32503
彰化縣	彰化縣皓生婦幼醫院	彰化縣員林市皓生醫院誠徵婦產科醫師，意者請洽 TEL:0988722656 院長室	邱小姐	0988-722656
雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	1、具婦產科專科醫師證書 2、有專科護理師協助臨床業務 3、待遇優，有保障薪資制度	沈小姐	05-6337333 轉 2211
台南市	馬博榮婦產專科診所	具備醫師證書 . 婦產專科證書 . 單純門診 . 不接生 . 不開刀 . 有中西醫合診及週產期保健。遠途有宿 . 備有衝刺或保守專案 . 竭誠歡迎有衝勁或想守成的醫師加入我們行列	簡小姐 李主任	06-7236110 0938-510959 0907-093370
高雄市	戴銘浚婦兒醫院	不孕症主治醫師 薪資：面議 ( 薪優 + PPF ) 資格條件 1. 學歷：公私立大學 ( 學院 ) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者。 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書。 ※ 上班地點：高雄市小港區宏平路 661 號 本院近小港機場、優勢 1. 接國內外不孕症婦女 2. 交通方便：鄰高速公路、捷路 5 分步行。 3. 可備有不孕症實驗室，竭誠歡迎穩定長期或合作醫師。	陳小姐	0987-003877
高雄市	高大美杏生醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書 1. 執行婦產科臨床醫學 2. 待遇優渥，備停車位及宿舍，環境優，團隊合作融洽。 3. 保障薪及優渥 PPF 有意者，歡迎來電或 E-Mail 履歷資料，高大美杏生醫院真誠歡迎您！！ E-Mail : tigermeijung@gmail.com	陳主任 林主任	0911-602200 0921-203541
高雄市	路竹區仁佑診所	院長準備移民中，有 20 年以上豐厚病人數，有內兒科的診療台，歡迎誠租或是合作。	陳小姐	0972-046788

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
高雄市	四季台安醫院	四季台安醫院 -Lucina hospital 於民國 95 年 7 月 1 日正式在北高雄成立，我們具備深厚的產科根基、頂尖腹腔鏡微創手術中心及團隊、手術後婦科保養、產後護理之家及南台灣最優質產後調養的四季莊園，可提供無限學習及發展空間。誠徵婦產科專科醫師、本院薪資優渥、高 PPF，誠摯歡迎熱誠有抱負的夥伴加入團隊，我們一定全力培養與支持您。聯絡方式 Line ID:ss864318 電話 :0905280900 張主任 請 E-mail 履歷表 :tai460821@kimo.com	張主任	0905-280900
高雄市	吳玉珍婦產科診所	吳玉珍婦產科診所 -- 誠徵婦產科或家醫科聯合開業或門診醫師。本診所是 20 年婦產科診所，客源穩定，職員組織管理佳。只看門診、週日休，診次可彈性協調。合作條件可自行規劃討論。診所地址：高雄市前鎮區光華二路 50 號 電話：07-7220123/ 彭護理長	彭護理長	07-7220123
高雄市	安田婦產科	具婦產科專科醫師證書，本院所具有微創手術設備（腹腔鏡（含單孔），子宮鏡）及團隊，E8 超音波，產房及嬰兒室，生殖醫學中心，產後護理之家，駐診兒科醫師，保障待遇優 PPF 無上限 具醫責險 護理團隊穩健 氣氛和諧 工作內容歡迎當面細談 歡迎有意願的夥伴一起加入	王小姐	0980-666624
宜蘭縣	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院誠徵婦產科醫師	1、具婦產科專科醫師證書 2、具多位專科護理師協助臨床業務及夜間值班 3、待遇優，有保障薪資制度 4、進修、研究等機會（論文發表及口頭報告獎勵金優渥）。5、提供眷屬宿舍、單身住宿以及停車位。聯絡電話：03-9543131 分機 5451 聯絡 E-mail：c00b018@mail.pohai.org.tw LINE ID：an-yu1231 聯絡地址：265 宜蘭縣羅東鎮南昌街 83 號	簡小姐	03-9543131 分機 5451

## 院所租售

新北市	原 永和區婦產專科醫院	本大樓位於永和鬧區，建地 94 坪，總樓層十一層，每層約 90 坪，地下室二層，近捷運頂溪站及樂華夜市，亦鄰近台北市公館商圈及中正紀念堂，交通便利。大樓原為婦產科醫院及附設產後護理之家，現為診所。歷經二十幾年來的醫療服務，頗受好評。適合：婦產科兼產後護理之家、安養 / 護理之家、骨外科兼復健、醫美或聯合診所。歡迎來電洽詢及參觀！	廖先生	0921-618824
高雄市	原 穗德婦產科 . 慈美婦產科 . 明泰骨外復健科診所	①精華地段土地 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 . 斜對面鄰五甲大廟 . 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 (原高雄長庚醫師) . 院長自建醫院搬離 . 15 年婦產科基礎 ④再租明泰骨外復健科 18 年 (北醫畢 . 原高雄長庚醫師) 經營很好，院長已買診所 . 目前剛搬離。⑤適合聯合診所 . 骨外復健科 . 內科兼洗腎中心 . 眼科 . 醫美 . 肝膽腸胃科 . 牙科 . 耳鼻喉科 .... 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 ⑦五甲龍成宮大廟有免費停車場 . 廟內 (58 位) . 廟外 (40 位) 每天 6am-10/30pm . 離本大樓 30 公尺 ⑧醫療大樓地點很好 . 機會難逢 . 有意承租者，屋主可提供醫院相關照片 . 歡迎來電洽詢 ⑨交通方便近小港機場 . 五甲交流道 (1 號高速公路 ,88 快速公路) . 歡迎參觀指教 . 謝謝	林小姐	0932-053352 / 0960-123023 / 0931-998992 / (07)823-2019

## 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
230331-1	腸病毒責任醫院醫護人員教育訓練	高雄榮民總醫院兒童醫學部	高雄榮民總醫院	2023-03-31 11:30:00	2023-03-31 15:30:00	B	1
230407-1	全新一代人工生殖技術(2023年)	社團法人高雄市醫師公會	高雄市醫師公會四樓禮堂	2023-04-07 12:30:00	2023-04-07 14:30:00	B	1
230408-1	112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)	2023-04-08 13:00:00	2023-04-08 17:10:00	B	2
230409-1	112年婦女貧血議題研討會(高雄場)	台灣婦產科醫學會	高雄榮民總醫院門診大樓1樓第二會議室(高雄市左營區大中一路386號)	2023-04-09 09:00:00	2023-04-09 12:00:00	A	3
230409-2	第28次春季美容醫學國際學術研討會暨會員代表大會	社團法人中華民國美容醫學醫學會	華南國際會議中心2-3F(台北市信義區松仁路123號)	2023-04-09 09:00:00	2023-04-09 17:00:00	B	1
230411-1	112年屏東基督教醫院醫院辦理醫護人員腸病毒教育訓練計畫	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	屏東基督教醫院約翰大樓6樓集會堂	2023-04-11 13:00:00	2023-04-11 17:00:00	B	1
230412-1	112年度家庭暴力、性侵害防治與兒童保護案件實務教育訓練	桃園市政府衛生局	衛生福利部桃園醫院B1第五會議室	2023-04-12 08:20:00	2023-04-12 16:20:00	B	1
230414-1	112年度生產事故溝通關懷與支援工作坊-初階課程	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	台灣基督長老教會雙連教會	2023-04-14 13:00:00	2023-04-14 17:00:00	B	3
230415-1	高危險妊娠照護教育訓練[線上]課程	台灣周產期醫學會	線上課程	2023-04-15 08:30:00	2023-04-15 12:00:00	B	2
230415-2	2023/04/15 骨鬆專科醫師學分班	中華民國骨質疏鬆症學會	林口長庚兒童醫院K棟12樓第三會議室	2023-04-15 08:40:00	2023-04-15 18:00:00	B	1
230415-3	112年度生產事故溝通關懷與支援工作坊-初階課程	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	高雄醫學大學CS201互動教室	2023-04-15 13:00:00	2023-04-15 17:00:00	B	3
230416-1	北區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓6樓大禮堂	2023-04-16 08:30:00	2023-04-16 15:00:00	B	3
230416-3	112年度更年期研討會(台北場)	台灣婦產科醫學會	線上轉播/台大兒童醫院B1講堂(台北市中正區中山南路8號)	2023-04-16 09:00:00	2023-04-16 12:00:00	A	3
230416-2	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	2023-04-16 14:00:00	2023-04-16 18:00:00	B	1
230417-1	2023/04/17 Dr. Bone Webinar	中華民國骨質疏鬆症學會	webinar	2023-04-17 19:00:00	2023-04-17 20:00:00	B	1

活動編號	主 題	主 辦 單 位	舉 辦 地 點	開始時間	結束時間	類 別	學 分
230418-1	2023 兒科腸病毒研討會課程表 (4/18)	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號 -8 樓謝緯紀念堂	2023-04-18 12:00:00	2023-04-18 14:00:00	B	1
230419-1	骨盆腔器官脫垂 - 簡介與治療	烏日林新醫院	烏日林新醫院二樓會議室	2023-04-19 13:00:00	2023-04-19 14:00:00	B	1
230423-1	112 年度更年期研討會 (台南場)	台灣婦產科醫學會	成大醫學院 第一講堂 (台南市北區勝利路 138 號)	2023-04-23 09:00:00	2023-04-23 12:00:00	A	3
230423-2	桃園婦產科醫師研討會	桃園婦產科醫師聯誼會	桃園市中壢區民權路 398 號	2023-04-23 15:00:00	2023-04-23 21:00:00	B	1
230426-1	112 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 婦產部	童綜合醫療社團法人童綜合醫院 20 樓國際會議廳	2023-04-26 14:00:00	2023-04-26 16:00:00	B	1
230428-2	112 年醫護人員教育訓練計畫 - 腸病毒	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號 敬義樓 1 樓會議廳	2023-04-28 08:30:00	2023-04-28 13:00:00	B	1
230428-1	2023 兒科腸病毒研討會課程表 (4/28)	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號 -7 樓愛堂	2023-04-28 12:00:00	2023-04-28 13:00:00	B	1
230429-1	112 年度腸病毒照護品質教育訓練研討會 (大甲院區)	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	2023-04-29 13:00:00	2023-04-29 17:30:00	B	1
230507-1	112 年度更年期研討會 (台中場)	台灣婦產科醫學會	澄清醫院中港分院 17 樓國際會議廳 (台中市西屯區台灣大道四段 966 號)	2023-05-07 09:00:00	2023-05-07 12:00:00	A	3
230513-1	112 年度腸病毒照護品質教育訓練研討會 (沙鹿院區)	光田醫療社團法人光田綜合醫院	沙鹿光田綜合醫院 10 樓第一會議室	2023-05-13 13:00:00	2023-05-13 17:30:00	B	1
230524-1	子宮肌瘤及子宮肌腺症的治療新方向：消融治療	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號中山醫院會議室	2023-05-24 13:00:00	2023-05-24 14:00:00	B	1
230603-1	112 年度青少年健康照護人員訓練課程 (6 月實體場)	台灣青少年醫學暨保健學會	臺北市長安西路 5 巷 2 號 6 樓 臺北市身心障礙服務中心	2023-06-03 09:00:00	2023-06-03 16:30:00	B	1
230715-1	112 年度青少年健康照護人員訓練課程 (7 月視訊直播場)	台灣青少年醫學暨保健學會	台北市中山區長安東路一段 27 號 2 樓 (視訊直播場地, 不收現場學員)	2023-07-15 09:00:00	2023-07-15 16:30:00	B	1

# Belmont

日本原裝進口

## 多功能檢診台

(兼具超音波檢查功能)



Flalith

## 婦產科檢診台



DG-770

## 分娩台

(L.D.R.)



DG-820

台灣總代理

# YULI

# 昱利儀器股份有限公司

YU LI INSTRUMENT CO., LTD.

10642 台北市大安區金山南路2段140-1號1樓  
台北: 02-33224339 / 台中: 04-22336191 / 高雄: 07-3838054

Divigel®

Estradiol 1 mg/dose (0.1%)

迪維舒凝膠  
1毫克/公克

# Make You Cool



Divigel 為用於自然停經或手術引起之  
女性荷爾蒙缺乏症狀的荷爾蒙替代療法

- 藥理特性：迪維舒凝膠之藥效與其他口服雌激素相同
- 副作用：臨床實驗顯示使用迪維舒凝膠產生之副作用通常很輕微且很少因副作用而停藥



健保代碼BC24585309  
衛署藥輸字第024585號  
衛部藥廣字第10808002號

僅供醫護人員參考 詳細資料備索

ORION  
PHARMA

 健喬信元  
synmosa

健喬信元醫藥生技股份有限公司  
Synmosa Biopharma Corporation  
www.synmosa.com.tw

114台北市內湖區內湖路一段396號11樓  
11th Fl., No.396, Sec.1, Neihu Road, Taipei,  
114 Taiwan, R.O.C.  
T: 02-8797-7100 F: 02-8797-2746

# VAGINNE

Non-Sterile

醫療等級

## 薇基因<sup>®</sup>凝露組 | 修復私密黏膜 · 賦活乳酸好菌 |



天然乳酸菌賦活精萃 Vaginne-Pro<sup>®</sup>，能滋養私密處。

【選用優勢乳酸菌種發酵萃取，通過SGS抗病原菌測試、乳酸菌存活試驗】



小分子玻尿酸、植物多醣體，有效潤滑保濕，紓緩乾澀。

【通過陰道黏膜測試，零刺激性、無致敏性】



榮獲中華民國發明專利

〔專利第 I 381858號〕



通過國立中山大學實驗認證



通過陰道黏膜刺激性測試

無添加

防腐劑、刺激性乳化劑、合成香精  
抗生素、荷爾蒙、西藥成分、酒精

衛部醫器製壹字第007998號 · 衛部醫器製壹字第007816號

高市衛醫器廣字第11101003號



免付費諮詢電話 / 0800-006-556