

# 台灣

## 婦產科醫學會會訊



發行日期：2023 年 8 月 322 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：[obsgyntw@seed.net.tw](mailto:obsgyntw@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 易瑜嬌

龍震宇 賴宗炫 崔冠濠 洪煥程

李冠昇 黃莊彥

編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安

法律顧問：曾孝賢 (02)23698391

林仲豪 (06)2200386

范晉魁 (02)27519918 分機 111

朱應翔 (02)27007560

隨刊附贈通訊繼續教育回函卡

# 112 年度年會活動花絮



Plenary Lecture 貴賓合影



李遠哲博士蒞臨進行專題演講



衛福部部長薛瑞元獲頒本會榮譽院士



院士授袍



院士授袍典禮



第 23 屆第 2 次會員代表大會

# 112 年度年會活動花絮



外賓文物館參訪





# 112 年度年會活動花絮 晚宴



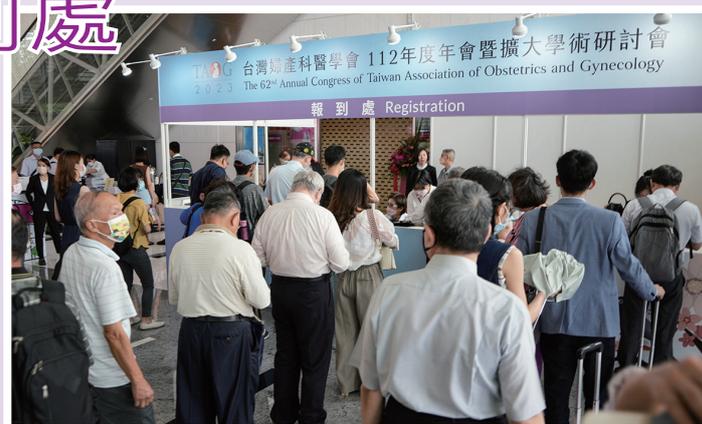
# 112 年度年會活動花絮 *Young Doctor's Session*



## *e-Poster*



## 報到處



# 台灣婦產科醫學會 322 期會訊

## 目錄精華

---

08 理事長的話 | 文/陳思原

---

09 秘書長的話 | 文/黃建霈

---

12 文物館捐款名單

---

13 秘書處公告

---

13 衛生福利部中央健康保險署 函

貴協會建議針對第二型糖尿病孕婦給付血糖試紙一案，復如說明，請查照。

14 性健康友善服務紀錄表

---

16 通訊繼續教育

---

16 2023 年 FIGO 子宮內膜癌分期的解讀

文/李耀泰 陳福民 郭宗正

---

22 會員園地

---

22 孕婦與流感以及流感疫苗之關係

文/黃競瑩

---

25 編後語 | 文/崔冠濠

---

26 徵才訊息

---

29 活動消息

---

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

## 理事長的話

陳思原

TAOG 的年會是我們學會最重要的活動之一，今年是第 62 屆年會，於 8 月 12 日與 13 日在台中裕元飯店舉行。對我們來說意義重大，因為這是自 2019 年以來，由於疫情影響而無法與國際學者見面的第一次聚會。然而儘管在過去的三年裡我們無法見面，但通過現代技術，我們仍然可以在線上舉辦，交流想法和知識，但是線上活動終究無法取代實際面對面的大會和現場晚宴。今年我們邀請多位 FIGO、ACOG、AOFOG、日本、韓國和國內的學者，並感謝大家對大會的努力、貢獻和參與，一起受益於優秀的演講和學術交流。大會晚宴在林酒店舉行，國際學者與學會會員共聚一堂，分享彼此友情，共同渡過愉快的時光。

FIGO、ACOG 和 AOFOG 一直在促進國際學術合作和友好交流方面，發揮著重要的作用。FIGO 的主席 Jeanne Conry 教授、ACOG 的主席 Verda Hicks 教授、AOFOG 的主席 Pisake Lumbiganon 教授。在他們的推薦和協助下，我們成功邀請到傑出的演講者為本次會議做精彩演講。來自 AOFOG 的 John、Rohana 和 Ravi，來自 ACOG 的 Mark，以及來自 FIGO 的 Phillippe 和 Bo，就親密伴侶暴力、尊重的產婦護理、依要求進行的剖腹產、處於變遷環境中的婦產科醫師、子宮內膜異位的 miRNA 標誌、以及世衛組織有關早產的報告等議題，發表他們的觀點，引起熱烈的討論。經由台日韓 (Japan-Korea-Taiwan, JKT) 區域學術合作，與日本理事長 Kato、韓國理事長 Park，及院士，進一步加強 FIGO、ACOG、AOFOG 與我們的聯繫，經由這次大會的圓滿成功，將台灣的學術成果及人民的熱情友善，呈現於國際學者面前，並且進一步加強深入的國際友誼。

## 秘書長的話

黃建霖

感謝大家熱烈地參與今年年會，總計 2734 人報到，應該是歷史新高，也讓整個會場熱鬧滾滾，人氣十足。但部分時段講堂座位也顯得不足，在此向沒能找到適當座位來聽講及用餐的會員們說聲抱歉，為大家安排適合場地是秘書處該做好的事，或許找更大的場地、更多的帶位人員讓位子能充分利用、或再多花 120 萬來建構視訊轉播平台，都是下次可以嘗試的方式，也期待雖然來的人數實在難以預估，但我們的準備能儘量恰到好處，讓大家都有個舒適的開會環境，也在此向已拚到沒日沒夜的秘書處同仁們致敬，沒有你們年會辦不起來。今年也是學會全面宣示的淨零減碳年，感謝大家熱情來響應，但很多地方因我們經驗不多、做得還不到位，期待來年能日漸進步，讓婦產科醫學會成為台灣守護地球及全人類健康的領頭羊。再次感謝大家的熱烈參與，因為您們，學會辦的活動才有意義。

今年來參加的 FIGO、AOFOG、ACOG、JSOG、KSOG 的理事長及貴賓們，都帶來了許多極具啟發性的議題，如何領導、合作、為全人類公益挺身而出，鼓勵台灣成為領導全球共同進步的一份子，尊重病人權益、選擇，運用在臨床照護上，無不開啟了我們的新視界。並對台灣的熱情、好客、努力、勤奮留下極深刻的印象，特別是在李茂盛院士領導下的中區夥伴們，例如賴文福、林燕青兩位代表，連續兩天連夜上山下海，來回疾奔百公里，還得夜宿外地，隔天再趕回去看早上門診，就為了送最得時的當地百香果、芒果來給外賓享用，無不感動地翹起大拇指。此外對我們的博物館、TJOG 會刊也是讚譽有加，直呼台灣隊真是強。日本婦產科醫學會此行甚至將 AOFOG 2028 的主辦競爭權都禮讓給台灣，而每次的主辦國際年會對舉辦國的地位及經濟都有極大的貢獻，更顯得這個禮讓是多麼的難能可貴。此外美、台、日、韓及 AOFOG 重要人士也就將來如何在 FIGO 進一步合作，充分協調，互相支援，達成共識，讓台灣婦產科界與各國在國際關係上更加地緊密而溫暖。

專科訓練醫院評鑑，目前正如火如荼進行中，繼續教育活動，在年會後有生產事故救濟研討會及更年期賦能活動，都將在九月舉辦，性友善健康門診競賽活動，還請大家

都多多來參與。九月起，健保將給付糖尿病患者進入懷孕的每天五片血糖試紙使用，感謝糖尿病相關學會、周產期醫學會一起努力才有此好結果。十月、十一月 將有 FIGO 及 KSOG 年會，專科醫師考試，再請各訓練醫院相關人員提早準備，還有會員旅遊，今年也是破紀錄有將近 180 人報名。年底也將有自費醫療發展課程及代謝症候群醫師資格訓練課程，將於規劃完成後公告，屆時也請大家多多來參與。

敬祝大家 中元期間出入平安，身體健康、醫務順利。

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

## 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
2653	黃建霏	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
1599	賴文福	1,250	501,250	112年04月10日
2783	陳怡仁	3,000	3,000	112年04月17日
-	鐘炳英	10,000	10,000	112年04月19日
0961	潘世斌	980	980	112年05月16日
1884	張維君	20,000	30,000	112年05月28日
1842	陳思源	6,000	22,000	112年05月28日
1054	謝鵬輝	5,000	189,288	112年05月28日
0956	李耀泰	10,000	188,000	112年06月30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：112/07/20

### 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、李俊毅、杜錦照、阮正雄、周建章、周輝政、邱孝震、岩下光利、林正義、林炎照、林國昭、林錦義、吳香達、姜仁發、姜淳範、施景中、施俊雄、柯瑞祥、張志源、張維君、張昇平、張炯心、許峰雄、許龍國、許德耀、郭宗正、陳文龍、陳宏銘、陳哲男、陳福民、陳麗貴、陳明哲、陳慶芳、陳琬青、陳奕儒、陳思源、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、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：AOFOD 理事長 Dr. Ravi Chandran  
 英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

衛生福利部中央健康保險署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 112 年 8 月 7 日

發文字號：健保審字第 1120059431 號

主旨：貴協會建議針對第二型糖尿病孕婦給付血糖試紙一案，復如說明，請查照。

說明：一、復貴協會 112 年 7 月 21 日 (112) 台基糖協字第 2023150 號函。

二、旨揭「糖尿病血糖試紙」給付規定修訂案，經提 112 年 7 月 20 日「全民健保藥物給付項目及支付標準共同疑定會議（特材部分）」討論通過，刻正依程序辦理相關作業。

## 性健康友善服務紀錄表

各位性健康友善門診醫師，您好

為維護性健康友善門診品質，我們期許提升國人接受性傳染病篩檢、衛教諮詢之意願！台灣婦產科醫學會承接衛生福利部疾病管制署「112年提升性健康友善門診專業服務品質計畫」；為鼓勵醫師共同推動、維持性健康友善門診醫療品質，我們將透過辦理競賽以提升並獎勵醫師注重性健康友善門診醫療品質，預計於112年底，會依競賽執行狀況，給予前數名參與者獎項。

參與資格：需為本會性健康友善門診醫師，或參與台灣婦產科醫學會112年舉辦之性健康友善門診相關課程。

參與方法：1. 填寫性健康友善服務紀錄表，並於下個月5日前將正本全數郵寄至學會（如：9月份的紀錄表須於10/05前送達學會）。

2. 請各位參與者需將競賽相關資料備查，以供疾管署或學會查核。

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

※如非原性健康友善門診醫師，請於參與台灣婦產科醫學會112年舉辦之性健康友善門診相關課程後再執行相關競賽事宜。

※競賽期間：112年07月03日（一）至112年09月29日（五）止

紀錄表須於10/05前全數送達學會。

承辦人：林小姐

承辦人信箱：taoglin@gmail.com

電話：02-2568-4819

傳真：02-2100-1476

學會地址：10449台北市中山區民權西路70號5樓



112 性健康友善  
服務紀錄表

## 性健康友善服務紀錄表

醫療院所名稱：

醫療院所電話：

醫師姓名：

會員編號 / 身分證字號：

- 就診日期：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

- 個案基本資料與診斷：

1. 性別： 1) 男性  2) 女性  3) 其他：\_\_\_\_\_

2. 出生年月：西元 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

3. 婚姻狀況： 1) 未婚  2) 已婚  3) 同居  4) 分居 5) 離婚  6) 喪偶  7) 其他：\_\_\_\_\_4. 性傾向： 1) 同性戀  2) 異性戀  3) 雙性戀  4) 未明 5) 其他：\_\_\_\_\_5. 過去一年內是否曾接受愛滋病篩檢？ 1) 否  2) 是

6. 診斷結果（可複選）：

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

- 本次執行項目（可複選）：

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

總 計：\_\_\_\_\_

※ 競賽會依各項評分進行總計，依總分最高評選出前數名於競賽結束後予以獎項。

※ 競賽期間：112/07/03(一)至112/09/29(五)止，紀錄表須於10/05前全數送達學會。

※ 請於填寫性健康友善服務紀錄表後，每月正本郵寄至學會，以利統計。

※ 需抽血檢驗者，請各位參與者需將競賽相關資料備查，以供疾管署或學會查核。

通訊繼續教育

# 2023 年 FIGO 子宮內膜癌分期的解讀



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

2023 年世界婦產科學會（International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO）依據 2009 年所訂定的子宮內膜癌分期，加上近期研究成果，包括不同組織的細胞、有淋巴血管侵犯病灶的預後、分子學研究的進展等，再重新制定，成為此 2023 年子宮內膜癌的分期（如表一）<sup>[1]</sup>，本文特解讀此分期的意義。

表一：2023 年子宮內膜癌的分期

期 別		描 述
第 I 期		病灶只侷限在子宮體和卵巢
	Ia	病灶只限在子宮內膜或屬非侵犯性組織類型：如低度（grade 1 和 2）類子宮內膜癌，侵犯 < 1/2 肌肉層，沒有或僅局部淋巴血管侵犯、或屬良好預後的疾病
	Ia1	非侵犯性組織，只侷限在子宮內膜瘰肉內或子宮內膜中
	Ia2	非侵犯性組織，侵犯 < 1/2 肌肉層，沒有或僅局部淋巴血管侵犯
	Ia3	低度類子宮內膜癌，侷限在子宮和卵巢中
	Ib	非侵犯性組織，併侵犯 ≥ 1/2 肌肉層，沒有或僅局部淋巴血管侵犯
	Ic	侵犯性組織，侷限在瘰肉內或子宮內膜層中
第 II 期		病灶侵犯至子宮頸基質內，或多量的淋巴血管侵犯，或侵犯性組織類型併肌肉層侵犯
	IIa	非侵犯性組織，侵犯至子宮頸基質內
	IIb	非侵犯性組織，多量的淋巴血管侵犯
	IIc	侵犯性組織，併任何肌肉層侵犯
第 III 期		任何組織型病灶，有局部性擴散
	IIIa	經擴散或轉移病灶侵犯至漿膜層、附屬器或二者

	IIIa1	擴散至卵巢和輸卵管（不符合 Ia3 條件者）
	IIIa2	擴散至子宮漿膜層下，或經子宮漿膜層擴散
	IIIb	轉移或直接擴散至陰道、和 / 或至子宮旁組織、或骨盆腔腹膜
	IIIb1	轉移或直接擴散至陰道、和 / 或至子宮旁組織
	IIIb2	轉移至骨盆腔腹膜
	IIIc	轉移至骨盆腔、主動脈旁淋巴結或二者
	IIIc1	轉移至骨盆腔淋巴結
	IIIc1i	顯微性轉移
	IIIc1ii	巨大轉移
	IIIc2	轉移至主動脈旁淋巴結，在腎血管下，有或沒有骨盆腔淋巴結轉移
	IIIc2i	顯微性轉移
	IIIc2ii	巨大轉移
第 IV 期		擴散至膀胱黏膜、和 / 或腸子黏膜、和 / 或遠端轉移
	IVa	侵犯至膀胱的黏膜，和 / 或腸子黏膜
	IVb	腹腔腹膜轉移超過骨盆腔外，
	IVc	遠端轉移，包括任何腎血管上方的腹腔內、外淋巴結、肺、肝、腦或骨骼

說明：

一、侵犯性組織：包括(1)高度 (grade 3) 類子宮內膜癌；(2)漿液性癌 (serous carcinoma, SC)；(3)亮細胞癌 (clear cell carcinoma, CCC)；(4)混合細胞癌 (mixed carcinoma, MC)；(5)分化不良癌 (undifferentiated carcinoma, UC)；(6)癌肉瘤 (carcinosarcoma, CS)；(7)其它異常類型，如中腎管 - 似 (mesonephric-like) 癌；(8)胃腸黏液性癌 (gastrointestinal mucinous type carcinomas) 等。

二、Ia3 定義：單側卵巢侵犯，侷限在卵巢內，無莢膜的侵犯。

三、IIIa1 定義：有輸卵管轉移。

四、淋巴結轉移：巨大的轉移為病灶 > 2 mm，顯微的轉移為病灶 0.2-2 mm，< 0.2 mm (200 細胞) 則不算轉移，不會增加分期。

另外，根據分子醫學的研究，子宮內膜癌分成下列四類：POLE mut (預後良好)、MMRd (mismatch repair deficient, 預後中等)、NSMP (non-specific molecular profile, 預後中等)、p53 abn (p53 abnormal, 預後最差)。建議分子醫學加入子宮內膜癌分期中，此會影響早期 (第 I、II 期) 的分類，但不影響晚期 (第 III、IV 期) 的分類。

舉例：

1. 第 I 期為 stage Iam POLE mut，其中 m 為 molecular，表示病灶侷限在子宮體中或有子宮頸擴散 (照上表應屬 IIa，表示期別下降)，並與淋巴血管侵犯 (照上表應屬 IIb，表示期別下降) 和組織細胞類型無關 (照上表應屬 Ic，表示期別下降)。POLE mut 預後良好，無須任何輔助治療。

2. 第 II 期 c 為 stage IIcm p53 abn，表示病灶侷限在子宮體中併任何肌肉層侵犯（照上表應屬 Ib，表示期別上升），有 / 無子宮頸侵犯（照上表應屬 Ib 或 IIa，表示期別上升），並與淋巴血管侵犯（照上表應屬 IIb，表示期別上升）和組織細胞類型無關。p53 abn 的預後欠佳，需輔以化學和放射線治療。

此外，雖然高度（grade 3）類子宮內膜癌歸類為侵犯性組織類型，但如其分子學研究為 POLE mut，仍歸預後良好疾病，即 stage Iam POLE mut，期別由 stage IIc 降為 stage Ia，無需任何輔助治療。

2018 年，Bosse 等 [2] 研究分析 381 位、grade 3 類子宮內膜癌之分子學報告，其中 POLE mut 有 49 位（12.9%）、p53 abn 有 79 位（20.7%）、MMRd 有 138 位（36.2%）、NSMP 有 115 位（30.2%），表示有 12.9% 的 grade 3 類子宮內膜癌患者，無需任何輔助治療且預後仍良好。

如將 2023 年子宮內膜癌的分期與 2009 年子宮內膜癌淋巴結轉移分期（如表二）做比較，可知較為複雜而仔細，對治療可能有助益。

表二：2009 年 FIGO 子宮內膜癌的分期

期 別		描 述
第 I 期		病灶只侷限在子宮體內
	Ia	病灶侵犯在子宮肌層一半以內
	Ib	病灶侵犯在子宮肌層一半以上
第 II 期		病灶侵犯至子宮頸基質，但未擴散至子宮外
第 III 期		病灶局部或區域擴散
	IIIa	病灶侵犯至子宮漿膜層或附屬器
	IIIb	病灶侵犯至骨盆腔旁的組織
	IIIc	病灶轉移至骨盆腔或主動脈旁淋巴結
	IIIc1	病灶轉移至骨盆腔淋巴結
	IIIc2	病灶轉移至主動脈旁淋巴結，或併骨盆腔淋巴結轉移
第 IV 期		病灶侵犯至膀胱或腸子黏膜層、及 / 或遠端轉移
	IVa	病灶侵犯至膀胱或腸子黏膜層
	IVb	遠端轉移，包括腹腔內或腹股溝淋巴節轉移

又卵巢的轉移，2009 年的分期為第 IIIa 期，但在新的 2023 年分期為第 Ia3 期，因為分子學檢查二者相同，過去亦有認為，同時有子宮內膜癌第 I 期和卵巢癌第 I 期者，其預後較子宮內膜癌第 III 期為佳。

## ◆ 討論

一、2009 年子宮內膜癌，並未特別強調淋巴血管的侵犯，2020 年 NCCN（National Comprehensive Cancer Network）對第 Ia 期、G1 和 G2 有淋巴血管侵犯，需輔以陰道短距離放

射線治療，但這可能不足夠，應加化學治療<sup>[3]</sup>。根據 2023 年的分期，視淋巴血管侵犯為第 IIb 期，表示預後較差，需要加強治療。

二、在 2009 年分期中並未特別強調子宮乳突狀漿液性癌，但在新的 2023 年分期中，僅存在於內膜層中，分期為第 Ic 期，此時仍有高的腹腔（43%）和淋巴管（36%）的轉移風險<sup>[3]</sup>。如乳突狀漿液性癌有肌肉層侵犯，期別為第 IIc 期，腹腔和淋巴結的轉移風險仍高，分別有 35-37% 和 40-50%<sup>[4]</sup>，故宜需追加放射線治療。

就 2003 年子宮內膜乳突狀漿液性腺癌，無論是第 Ic 或 IIc 期，手術後應考慮追加化學、放射線治療或二者合併<sup>[5]</sup>，而 p53 abn 則以 bevacizumab 來治療<sup>[5]</sup>。

三、在 2023 年分期中，如分子學分類有 MMRd 仍應列舉出來，如 stage ImMMRd、stage ImNSMP、stage IImMMRd、stage IImNSMP、stage IIIImMMRd 和 stage IVmMMRd 等，因為在 MMRd 陽性的復發或晚期的子宮內膜癌患者，FDA 通過可合併使用免疫治療劑 pembrolizumab 和血管抑制劑 lenvatinib 來治療<sup>[6]</sup>。

四、在保守性的子宮內膜癌，如子宮搔刮術的組織其分子醫學檢查為 POLE mut，則保守性治療成功機會高；若為 p53 abn 則失敗機會高，不應僅考慮保守性治療；如為 MMRd 則為中間程度<sup>[7]</sup>，宜與患者先溝通。

五、亮細胞子宮內膜癌亦為一種侵犯性組織癌症，分子學研究多為 p53 abn（44%）和 NSMP（42%），少數為 POLE mut（4%）和 MMRd（10%）<sup>[8]</sup>，5 年生存率在 p53 abn、NSMP、POLE mut 和 MMRd 分別為 35%、49%、100% 和 91%<sup>[8]</sup>。化學治療對 NSMP 和 p53 abn 有效，pembrolizumab + lenvatinib 或 nivolumab + cabozantinib 則對 MMRd 有效<sup>[8]</sup>。2021 年，Travaglino 等<sup>[9]</sup> 研究報告顯示 MMRd 的預後良好。

六、2022 年，Travaglino 等<sup>[10]</sup> 綜合分析 5 篇文章、共 263 位子宮癌肉瘤患者，結果 POLE mut（比例由 1.8-10.9%）的預後十分良好，次為 MMRd（比例由 3.3-44.4%）、p53 abn（比例由 40.7-87.7%），最差為 NSMP（比例由 7-29.8%）。

2022 年，Raffone 等<sup>[11]</sup> 綜合分析 6 篇文章、共 11029 位（包括 4995 位子宮癌肉瘤、4634 位子宮乳突狀漿液性癌、1346 位子宮亮細胞癌）患者，結果在全部生存率和早期癌症生存率，均以子宮癌肉瘤患者最差，死亡風險增加 1.5-1.6 倍，故子宮癌肉瘤需加強治療。

## ◆ 結論

2023 年 FIGO 對子宮內膜癌分類較 2009 年更細密複雜，主要根據近十多年來，對許多危險因子如淋巴血管的侵犯、不同組織的細胞惡性程度不同、和對分子醫學更進一層的了解，因此把這些生理上和基因上的研究加了進去，但以後必須要做每一分期和不同種類細胞，該如何治療，荷爾蒙治療、化學治療、放射線治療、標靶治療和免疫治療等，該使用何種藥物、劑量及順序等，都有待一一釐清，使治療有跡可循，以提升治療效果，是新的分類的貢獻，子宮內膜癌應交給婦癌次專科醫師處理。

## ◆ 參考文獻

1. Berek JS, Matias-Guiu X, Creutzberg C, et al. FIGO staging of endometrial cancer: 2023. *Int J Gynecol Obstet* 2023; 00: 1-12.
2. Bosse T, Nout RA, McAlpine JN, et al. Molecular classification of grade 3 endometrioid endometrial cancers identifies distinct prognostic subgroups. *Am J Surg Pathol* 2018; 42 (5) : 561-8.
3. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 化學治療用在早期子宮內膜癌有血管侵犯的檢視. *婦癌醫學期刊* 2020; 52: 1-5.
4. 李耀泰, 陳福民, 趙德讓等. 子宮乳突狀漿液性癌. *中華民國婦癌醫學雜誌* 2007; 1: 45-50.
5. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 早期子宮內膜乳突狀漿液腺癌的檢視. *婦癌醫學期刊* 2020; 52: 25-8.
6. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 以 Pembrolizumab 和 Lenvatinib 治療晚期子宮內膜癌. *婦癌醫學期刊* 2022; 56: 6-9.
7. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 分子醫學在子宮內膜癌保守性治療的檢視. *台灣婦產科醫學會會訊* 2023; 1: 10-4.
8. Bogani G, Ray-Coquard I, Concin N, et al. Clear cell carcinoma of the endometrium. *Gynecol Oncol* 2022; 164: 658-66.
9. Travaglino A, Raffone A, Sanloro A, et al. Clear cell endometrial carcinomas with mismatch repair deficiency have a favorable prognosis: A systematic review and meta-analysis. *Gynecol Oncol* 2021; 162: 804-8.
10. Travaglino A, Raffone A, Raimonds D, et al. Prognostic value of the TCGA molecular classification in in uterine carcinoma. *Int J Gynecol Obstet* 2022; 158(1): 13-20.
11. Raffone A, Travaglino A, Raimondo D, et al. Uterine carcinosarcoma vs endometrial serous and clear cell carcinoma: A systematic review and meta-analysis of survival. *Int J Gynecol Obstet* 2022; 158(3): 520-7.

## ◎ 第 322 期 問答題 ◎

會員編號：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

- 一、侷限在子宮內膜層的亮細胞癌，在 2023 年的分期為？  
(A) Ia；(B) Ib；(C) Ic；(D) IIa
- 二、非侵犯性組織，有多量的淋巴血管侵犯，在 2023 年的分期為？  
(A) IIa；(B) IIb；(C) IIc；(D) Ic
- 三、低度類子宮內膜癌，侷限在子宮和單側卵巢中，且無莢膜侵犯，在 2023 年的分期為？  
(A) Ia3；(B) Ib；(C) Ic；(D) IIIa
- 四、子宮內膜癌病灶擴散到輸卵管，在 2023 年的分期為？  
(A) IIa；(B) IIb；(C) IIc；(D) IIIa1
- 五、有關分子醫學在 2023 年子宮內膜癌分期的敘述，下列何者正確？  
(A) 可以使 stage I、II 的期別升高；(B) 可以使 stage I、II 的期別下降；  
(C) 不影響 stage III、IV 的分期；(D) 以上皆是

\*傳真作答 Fax: 02-2100-1476

\*郵寄請使用隨刊附贈之回函卡（免貼郵票）。

\*亦可登入學會網站，線上作答，以節省時間。

網址：[https://www.taog.org.tw/member\\_login.php](https://www.taog.org.tw/member_login.php)



## 第 321 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(B)；三、(B)；四、(D)；五、(D)

# 孕婦與流感以及流感疫苗之關係

馬偕兒童醫院兒童感染科主治醫師 黃競瑩

## ◆引言

流感是流行性感冒病毒 (influenza) 引起的呼吸道感染性疾病，對民眾構成的風險不容忽視。對孕婦來說，得到流感可能帶來更嚴重的後果。為了保護孕婦和胎兒的健康，孕婦接種流感疫苗為世界各國專家所建議的做法。同時，新生兒的同住家人施打流感疫苗也能提供額外的保護。本文將說明流感對孕婦的影響，以及流感疫苗對孕婦與新生兒的好處。

### 第一部分：流感對孕婦的影響

流感對孕婦產生的影響相對較大。懷孕期間免疫系統及心肺功能會發生變化，使得她們比同齡非懷孕的女性感染流感病毒後更容易導致併發症、住院，甚至死亡。而且風險會持續至產後至少 2-4 週的時間。根據發表於《Obstetrics & Gynecology》，調查 2009 年 H1N1 大流行期間孕婦感染流感情況研究顯示：大流行期間，所有孕期相關死亡個案，有 12% 與流感有關 [1]。其死亡的個案數高峰與流感疫情高峰期吻合。另外，不僅是孕婦本身，孕婦感染流感也會影響胎兒。2020 年《The LANCET Infectious Diseases》的前瞻性大規模研究發現，孕婦感染流感後，增加自發性流產的機率，並且造成嬰兒出生體重的降低。此外，流感也與嬰兒早產有關 [2]。

### 第二部分：孕婦打流感疫苗的好處

孕婦接種流感疫苗可以降低感染風險。2013 年《Clinical Infectious Diseases》的研究發現：2010-2012 兩個年度的流感季節期間，有接種流感疫苗的孕婦，降低了 50% 的感染率 [3]。此外，疫苗還有助於減少孕期感染流感產生相關併發症的風險。據一項發表於 2019 年《Clinical Infectious Diseases》橫跨澳洲、加拿大、以色列、美國等國家的跨國研究顯示，接種疫苗者降低了 40% 的住院率 [4]。研究結果強調了孕期接種流感疫苗對減輕孕婦併發症的重要性。

孕婦打流感疫苗的好處不僅局限於保護自身，也有助於保護胎兒的健康。孕婦接種疫苗後，產生的抗體可以通過胎盤傳遞給胎兒，為胎兒提供免疫保護。這在胎兒出生後的前幾個月內尤其重要，因為這段期間，嬰兒的免疫系統尚未完全發展成熟，所以出生前從母體得到的流感抗體，尤為珍貴。

根據一項由發表於《NEJM 新英格蘭期刊》的研究顯示，孕婦接種流感疫苗降低嬰兒出生後 6 個月內 63% 感染流感的風險，並且降低了約 1/3 嬰兒與媽媽自身感染流感而發燒的機率 [5]。研究指出，孕婦接種流感疫苗是一個對母親與嬰兒都有好處的策略。

### 第三部分：孕婦打流感疫苗的時機

最佳施打時機是在流感季節開始之前。台灣疾病管制署每年 10 月開始提供流感疫苗，孕婦為公費接種對象。流感疫苗可以在懷孕期間的任何時候施打，無論是早、中還是晚期孕程。孕婦在感染流感後的嚴重併發症風險高，所以及早施打疫苗可以提供更早的保護，筆者建議至遲在 10 月底就接種完成。

至於不宜施打的狀況，為孕婦本身有接種禁忌症，如已知對疫苗的成分有過敏者、過去注射曾經發生嚴重不良反應者，則不予接種。近幾年，因疫苗技術的進步，對雞蛋輕微過敏已不再是流感疫苗禁忌症。若過去對雞蛋有嚴重過敏反應病史者（例如 anaphylaxis），則應在可提供處置的醫療院所接種，或選擇細胞型 (cell-based) 的流感疫苗。另外，當發燒或正患有急性中重度疾病者，則應等病情穩定後再接種。

### 第四部分：新生兒同住家人施打流感疫苗的好處

新生兒的免疫系統還不成熟，如果感染流感病毒，可能導致嚴重的併發症，甚至生命危險。然而，目前流感疫苗，僅供年齡 6 個月以上之嬰兒，為了保護新生兒的健康，可利用同住家人及照顧者施打流感疫苗，降低自身感染率，以間接保護家中嬰兒。媽媽如來不及於懷孕期接種流感疫苗，則建議於生產後儘速接種疫苗，並於寶寶出生後哺育母乳。台灣疾病管制署，已將 6 個月內嬰兒之父母列為公費流感疫苗接種對象，也建議家中其他成員及照顧者，可以自費接種流感疫苗，避免疾病傳播。

### 第五部分：應對疫苗疑慮

儘管孕婦和新生兒同住家人施打流感疫苗有著明確的好處，但仍然有些人可能對於疫苗接種抱持疑慮。對於這些擔憂，醫療專業人員應提供正確的科學資訊和證據，解答可能存在的疑慮，並強調疫苗的安全性和必要性。

首先，流感疫苗的成分經過嚴格評估，不含活性病毒，因此不會導致感染。相反，疫苗會引起免疫系統產生對流感病毒的防禦反應，以確保在接觸實際病毒時能夠迅速應對。許多孕婦可能對於打流感疫苗感到擔憂，擔心這會對胎兒產生不良影響。然而，客觀的科學證據顯示，孕婦打流感疫苗是安全的。

美國疾病控制和預防中心 (CDC) 與食品藥物管理局 (Food and Drug Administration) 透過藥物不良事件通報系統 (Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS) 與疫苗安全資料庫 (Vaccine Safety Datalink, VSD) 監測流感疫苗安全多年。研究資料顯示，孕婦接種流感疫苗並不會增加孕婦自身的產科風險（例如絨毛羊膜腔炎、妊娠毒血症、孕期高血壓），也與流產、早產、新生兒低體重、新生兒缺陷或死亡等情況無關<sup>[6-8]</sup>。相反，流感疫苗可以提供重要的保護，降低孕婦罹患嚴重流感的機會。

作為婦產科醫師，您的身份較能理解孕婦對於接種疫苗的擔憂和猶豫，並提供情感上的支持和理解。建立信任關係，讓孕婦感覺自己的意見和擔憂被尊重。同時，您的專業知識和身份可以為說服孕婦施打疫苗提供更大的說服力。

## ◆ 結論

懷孕期間感染流感病毒可能對她們自身和胎兒的健康造成嚴重影響。孕婦接種流感疫苗被廣泛認為是安全且有效的保護措施，能降低併發症風險並保護胎兒。同時，新生兒同住家人施打流感疫苗也可以幫助預防新生兒感染。儘管有些人可能對於疫苗接種抱持疑慮，但透過正確的資訊和專業建議，希望能夠幫助人們做出明智的決定，確保母嬰的健康與安全。

## ◆ 參考文獻

- [1] Callaghan WM. St al. Pregnancy-related mortality resulting from influenza in the United States during the 2009–2010 pandemic. *Obstet Gynecol* 2015;126:486–90.
- [2] Dawood FS et al. Incidence of influenza during pregnancy and association with pregnancy and perinatal outcomes in three middle-income countries: a multisite prospective longitudinal cohort study. *Lancet Infect Dis.* 2021Jan;21(1):97-106.
- [3] Mark G. Thompson et al. Effectiveness of Seasonal Trivalent Influenza Vaccine for Preventing Influenza Virus Illness Among Pregnant Women: A Population-Based Case-Control Study During the 2010–2011 and 2011–2012 Influenza Seasons, *Clinical Infectious Diseases*, Volume 58, Issue 4, 15 February 2014, Pages 449–457
- [4] Mark G Thompson et al. Influenza Vaccine Effectiveness in Preventing Influenza-associated Hospitalizations During Pregnancy: A Multi-country Retrospective Test Negative Design Study, 2010–2016, *Clinical Infectious Diseases*, Volume 68, Issue 9, 1 May 2019, Pages 1444–1453
- [5] K. Zaman, M.B. et al. Effectiveness of Maternal Influenza Immunization in Mothers and Infants. *N Engl J Med* 2008; 359:1555-1564
- [6] Moro, P., Baublatt, J., Lewis, P. et al. Surveillance of Adverse Events After Seasonal Influenza Vaccination in Pregnant Women and Their Infants in the Vaccine Adverse Event Reporting System, July 2010–May 2016. *Drug Saf* 40, 145–152 (2017)
- [7] Kharbanda, E et al. Inactivated Influenza Vaccine During Pregnancy and Risks for Adverse Obstetric Events. *Obstetrics & Gynecology* 122(3):p 659-667, September 2013
- [8] James D. Nordin et al. Maternal Influenza Vaccine and Risks for Preterm or Small for Gestational Age Birth. *J. Pediatr.* 2014 May;164(5):1051-1057.e2

## 編後語

崔冠濠

今年婦產科醫學會年會於 8 月 12、13 日在台中裕元花園酒店圓滿落幕，感謝各位先進、前輩和會員踴躍參加，每一廳幾乎場場爆滿，相信大家都有滿滿的收穫。今年颱風頻繁，一個接著一個，造成許多災害和損失，希望各位會員平安健康。

本期的通訊繼續教育，李耀泰醫師幫大家解讀了 2023 年 FIGO 子宮內膜癌的新分期。今年 (2023 年) 世界婦產科學會 (International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO) 更新了 2009 年所訂定的子宮內膜癌分期，將組織學和分子醫學的分類列入考量，並更強調淋巴血管侵犯的重要性，使得新的子宮內膜癌分期更細密，不過也更複雜。李醫師比較了新舊分期的差異並提出了精闢的解讀，值得對婦癌有興趣的會員詳細閱讀。

接種流感疫苗的時間近了，每年 10 月疾管署開始提供流感疫苗，沒有禁忌症者建議務必接種，尤其是懷孕婦女，本期會員園地由馬偕兒童醫院兒童感染科黃競瑩醫師來漫談孕婦與流感以及流感疫苗之關係。孕婦感染流感不僅對母體更容易造成重症、併發症、甚至死亡，也會威脅胎兒健康，增加流產、早產和低體重的風險。因此，孕婦接種流感疫苗既保護母體，也保護胎兒。孕婦可以在任何孕期公費接種流感疫苗，在孕期施打產生的抗體可以通過胎盤傳遞給胎兒，可提供新生兒前幾個月的免疫保護，目前需 6 個月以上之嬰兒才能接種流感疫苗，若未於孕期接種流感疫苗的孕婦，建議於生產後儘速接種疫苗並哺育母乳。詳細內容請見本期會員園地，黃醫師的內容十分實用，為身為婦產科醫師必備的知識，各位會員不可錯過。

隨著新冠疫情趨緩，各國解封，國內外的實體會議大多已經恢復，國內外的旅遊也逐漸復甦，各位會員在忙碌於往返世界各地之間務必注意個人安全。

最後，敬祝大家身體健康、工作順心

# 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	台北市立聯合醫院仁愛院區(婦產科)	具備醫師執照(含婦產科專科醫師執照)。歡迎具有熱忱、有衝勁的夥伴加入我們溫暖的大家庭,工作氣氛佳,環境優,產房接生、開刀、輪值班,工作模式可細談。(具不孕症生殖專科醫師尤佳)。工作地點:台北市大安區仁愛路四段10號(婦產科)。	謝燿喬 專科 護理師	02-2709-3600 轉 3427 0979-306237
台北市	財團法人醫藥品查驗中心(CDE)	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: <a href="https://cdehr6.wixsite.com/recruitment">https://cdehr6.wixsite.com/recruitment</a> (請以chrome開啟) 或至本中心官網 <a href="https://www.cde.org.tw/">https://www.cde.org.tw/</a> 查詢	資深人資專員 黃小姐	02-81706000 #651
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。 2. 環境、福利、待遇優面洽,產房接生、開刀、輪值班,工作模式可細談,竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。 3. 工作地點:新北市蘆洲區長榮路323號。 4. E-mail: <a href="mailto:alisonnursing233@gmail.com">alisonnursing233@gmail.com</a> Tel: 02-22890666 分機 233	黃主任	0916-680338
新北市	板橋安媞婦產科診所	誠徵「一般婦產科門診醫師」正職 & 兼職 1 名 1. 不用值班,不用接生 2. 具醫師證書及婦產科專科醫師證書 3. 待遇優,1-9 節 歡迎有能力有興趣有抱負的婦產科專科醫師加入我們的行列 聯絡方式 Line ID: wei19930112 王助理	王助理	0989513936
新北市	樂寶兒婦幼診所	誠徵婦產科專科醫師 待遇優可面洽,需門診、產房接生、開刀、輪值班 可合夥共創雙贏	陳小姐	0932001152
新北市	茵生婦幼診所	板橋區茵生婦幼診所 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 <a href="http://www.hsobs.com.tw">www.hsobs.com.tw</a>	張部長	0935-107-177
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,包括胎兒影像中心,微創手術中心,以及,試管嬰兒生殖中心,病患眾多。歡迎年輕「產科」醫師,「婦科微創手術」醫師,以及,「不孕症生殖醫學」專科醫師,加入我們的行列,讓我們協助您好好發展志業。60012@hch.org.tw	梁小姐	03-4618888 分機 1108
桃園市	秉坤婦幼醫療	秉坤婦幼醫療(平鎮院區、桃園院區)誠徵婦產科、不孕症施術主治醫師數名,兩院區皆鄰近高速公路、交通方便、環境佳,薪資待遇優渥可議,工作項目:門診、產房接生、婦科手術、需輪值,竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴。 ※ 上班地點: 1、桃園院區-桃園市桃園區慈文路959號 2、平鎮院區-桃園市平鎮區延平路二段129號 意者請先 Email 履歷表至 <a href="mailto:chanjes1211@hotmail.com">chanjes1211@hotmail.com</a>	詹小姐	03-4025866 #1669
桃園市	宋俊宏婦幼醫院	宋俊宏婦幼醫院【地區醫院】(桃園市平鎮區)禮聘 婦產專科醫師 工作待遇:待優可談,薪資面議 意者請電洽或寄履歷表再約面談 資格條件:具醫師證書及婦產科專科醫師證照 歡迎您加入本院醫療團隊!! 意者請聯絡:意洽:03-4020999#623、0932-366092 黃小姐或 E-mail: <a href="mailto:yuehfenh@yahoo.com.tw">yuehfenh@yahoo.com.tw</a>	黃小姐	03-4020999 #623、 0932-366092

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
桃園市	衛生福利部桃園醫院 婦產部	可談保障薪，高 PPF，公職編制，待遇優面洽 六都唯一！桃園人口數正成長，平均年齡最年輕！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、想轉換跑道或人生規劃的夥伴加入團隊！聯絡人員：屠乃方 院務顧問 黃景瑩 部主任 史岱玉 專員 電話：033699721 分機 3492 電子信箱：stacy0118@mail.tygh.gov.tw	史岱玉 專員	03-3699721 分機 3492
台中市	澄清綜合醫院中港分院	1. 具婦產科專科醫師證書。2. 具次專科專科醫師證書 (如：婦癌專科醫師、婦女泌尿專科醫師) 或部定教職證書尤佳。	葉小姐	04-24632000 #32503
台中市	衛生福利部豐原醫院	要求條件 工作經驗：不拘 學歷限制：大學以上 科系限制：醫學學類 附加條件：一、報名時應檢附下列表件：(一)、履歷表(粘貼本人最近照片一張，內容含：學歷、經歷、自傳)。(二)、教育部認可之國內大學(醫學院)或得以採認之國外大學醫學系畢業證書影本。(三)、請檢附身分證正反面影本乙份、考試及格證書、醫師證書及婦產科專科醫師證書等文件影本。(四)、五年內研究發表之論文、著作及訓練證明文件。二、相關應徵文件請寄至衛生福利部豐原醫院人事室收(信封請註明應徵職務)。三、相關疑義，請電話洽詢本院人事室高主任，電話：04-25271180 分機 2310。E-mail：sulikao@fyh.mohw.gov.tw。四、本院依菸害防制法，全面實施禁菸，並推動無菸職場，應徵者如獲錄取，需配合本院無菸環境政策。如有違者將依相關規定處理。五、服務優良得轉任公職。	人事室 高主任	04-25271180 分機 2310
台中市	維倩婦產科診所	1. 誠徵婦產科醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 專任、兼任皆可，節數可談 4. 薪資面議 聯絡電話：0975398802 或簡訊 聯絡人：江先生	江先生	0975-398802
彰化縣	彰化縣皓生婦幼醫院	彰化縣員林市皓生醫院誠徵產科醫師，意者請洽 TEL:0988-722656 院長室	邱小姐	0988-722656
嘉義市	謝俊雄婦兒科診所	1. 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。2. 待遇優，高保障薪，高 PPF 無上限。全職：看診、接生、小手術等。3. 不用值班，半夜不用起床看急診。有提供醫師個人專屬套房宿舍。4. 工作地點：嘉義市西區興業西路 89 號 Email：gynhsieh@gmail.com	謝醫師	0935-430308
台南市	新樓醫院(台南院區、麻豆院區)	* 台南新樓醫院誠徵：生殖醫學專任主治醫師(本室成立已 22 年，團隊技術成熟穩定，徵求新血加入!!) 資格：1. 具婦產科專科醫師證書。2. 生殖內分泌次專師醫師(具施術醫師資格證明)。* 麻豆新樓醫院誠徵：婦產科主治醫師，資格：具婦產科專科醫師證書。本院待遇優渥、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 台南市麻豆區麻佳路一段 207 號；電話 06-5702228 轉 4023 陳小姐；E-mail：slh123@sinlau.org.tw》	施小姐	06-2748316 #6324

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
高雄市	屏東榮民總醫院	誠徵婦產部主治醫師，需具婦專醫師證書，薪資面議，意者請參考網頁： <a href="https://www.ptvgh.gov.tw/News_Content.aspx?n=58CDD4F8DE3F42F2&amp;sms=718AAA82F5743222&amp;s=B4A7DFF5D459B498">https://www.ptvgh.gov.tw/News_Content.aspx?n=58CDD4F8DE3F42F2&amp;sms=718AAA82F5743222&amp;s=B4A7DFF5D459B498</a> 將報名表、畢業證書影本、醫師證書正、反影本、婦產專證書影本、身分證正反影本寄至本院婦產科。郵寄：(900) 屏東市榮總東路 1 號婦產科 助理李翊均小姐收【請註明應徵單位及職務】電話：08-7557885#83911	李翊均小姐	08-7557885 #83911
高雄市	天主教聖功醫療財團法人聖功醫院	1. 執行婦產科醫療業務 2. 須具備婦產科專科醫師證書	人資室	07-2238153 #2523
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：tigermeijun@gmail.com	陳主任 林主任	0911-602200 0921-203541

## 院所租售

高雄市	原 穗德婦產科， 慈美婦產科， 明泰骨外復健科診所	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（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，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全套房寬敞明亮五甲，前鎮，崗山，小港方圓 10 公里內最缺婦產科 7. 五甲龍成宮大廟免費停車廟內（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	孫小姐	0973-633139
-----	---------------------------------	---	-----	-------------

## 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
230902-1	乳房超音波診斷教育課程	中華民國醫用超音波學會	台大醫學院 102 講堂	2023-09-02 09:00:00	2023-09-02 16:15:00	B	1
230902-2	112 年度【經陰道手術修補網】病患登錄制度教育訓練暨說明會	衛生福利部食品藥物管理署	IEAT 會議中心 1101 會議室	2023-09-02 09:00:00	2023-09-02 12:00:00	B	1
230903-2	TBMJ 2023 年度會員大會暨學術研討會	台灣骨鬆肌少關節防治學會	林口長庚醫院復健大樓第一會議廳 (1F)	2023-09-03 08:10:00	2023-09-03 17:30:00	B	1
230903-4	2023 年會暨學術研討會	台灣更年期醫學會	張榮發國際會議中心 801 會議室	2023-09-03 08:30:00	2023-09-03 17:35:00	B	4
230903-1	生產事故救濟研討會	台灣婦產科醫學會，財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	張榮發基金國際會議中心 11 樓 1101 會議室	2023-09-03 09:00:00	2023-09-03 12:30:00	A	3
230903-3	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	2023-09-03 14:00:00	2023-09-03 18:00:00	B	1
230904-1	112 年度臺北市憂鬱症共同照護網專業人員教育訓練線上課程	台北市政府衛生局	Webex 會議室	2023-09-04 08:30:00	2023-09-04 12:30:00	B	2
230909-1	2023 生活型態功能醫學會 - 內戰 - 破解「泌」碼	中華職業醫學會	香格里拉台北遠東國際大飯店，3 樓宴會廳 (台北市敦化南路二段 201 號)	2023-09-09 08:30:00	2023-09-10 17:00:00	B	1
230910-1	10th APUGA Annual Meeting and APUGA-TAOG-TUGA Joint Conference 2022	亞太婦女泌尿醫學會 / 台灣婦產科醫學會 / AOFOG	台北圓山飯店敦睦廳	2023-09-10 08:30:00	2023-09-10 16:30:00	A	4
230910-2	生產事故救濟研討會	台灣婦產科醫學會，財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	高雄榮民總醫院 門診大樓 1 樓 第二會議室	2023-09-10 09:00:00	2023-09-10 12:30:00	A	3
230917-3	生產事故救濟研討會	台灣婦產科醫學會，財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	澄清醫院中港院區 17 樓國際會議廳	2023-09-17 09:00:00	2023-09-17 12:30:00	A	3
230923-1	高屏區醫院「婦幼區域聯防_高危險妊娠」研討會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區自由一路 100 號啟川大樓 6 樓	2023-09-23 09:00:00	2023-09-23 12:00:00	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
230924-1	高危險妊娠照護教育訓練課程	臺北市立聯合醫院仁愛院區婦產科	臺北市立聯合醫院仁愛院區檢驗大樓 6 樓 大禮堂	2023-09-24 08:00:00	2023-09-24 12:00:00	B	2
230927-1	雲林地區婦幼聯合討論會	臺大醫院雲林分院	臺大醫院雲林分院新大樓 3B 會議室	2023-09-27 12:00:00	2023-09-27 13:30:00	B	1
231021-1	間質幹細胞臨床治療的突破	中山醫學大學附設醫院	線上視訊	2023-10-21 14:00:00	2023-10-21 17:00:00	B	1

# Symposium



## 112 年度年會活動花絮 午餐會報



# 112 年度年會活動花絮

## 住院醫師教育訓練



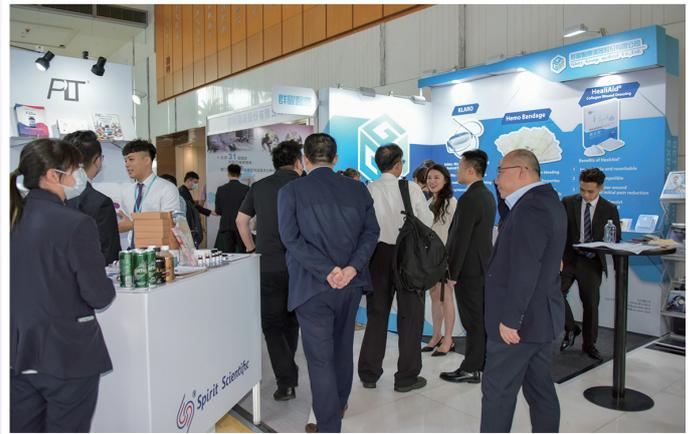
## *Invited Speaker Lecture*



# 112 年度年會活動花絮 口頭報告



# 112 年度年會活動花絮 廠商參展



版面有限，更多精采年會照片請見官網連結。

## 陳持平、許德耀醫師藝術創作展





TI - 816 - 12

## 您的健康 衡奕為您守護

### 產品敘述及用途

本產品利用 660nm 紅光波長範圍之能量進行治療，可促進傷口組織癒合

- **安全**  
物理性治療，治療好安心
- **非侵入式治療**
- **加速修復**  
促進傷口組織癒合，增進代謝和循環
- **四段脈衝頻率選擇**
- **可調整治療時間**  
1~15 分鐘



MADE IN TAIWAN

衛部醫器製字第 006049 號  
北衛器廣字第 10909037 號  
中華民國專利發明第 1662978 號



700mW 高能量雷射

## “衡奕”雷射光治療儀

“TRANS” LASER LIGHT THERAPY APPARATUS

產後護理



衡奕精密工業股份有限公司  
TRANSVERSE INDUSTRIES CO.,LTD.

● 新北市新莊區化成路305號 ☎ +886-2-8521-8692  
✉ he993658@ms7.hinet.net ☎ +886-2-8521-1691

