

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2024年1月327期

台北誌字第3號執照登記為雜誌交寄



台灣婦產科醫學會

113年度年會暨擴大學術研討會

The 63rd Annual Congress of Taiwan Association
of Obstetrics and Gynecology

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

發行人：陳思原

秘書長：黃建霖

編輯：會訊編輯委員會

召集委員：詹德富

副召集委員：李耀泰

委員：王三郎 陳建銘 王鵬惠 易瑜嶠

龍震宇 賴宗炫 崔冠濠 洪煥程

李冠昇 黃莊彥

編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安

法律顧問：曾孝賢 (02)23698391

林仲豪 (06)2200386

范晉魁 (02)27519918 分機 111

朱應翔 (02)27007560

隨刊附贈通訊繼續教育回函卡

113 年乳房超音波訓練課程

台北場



高雄場



1130121 婦科自費市場
光電類

陳菁徽 委員團隊
2024/1/30 拜訪學會討論
婦女健康、權益 相關議題



台灣婦產科醫學會 327 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/陳思源

05 秘書長的話 | 文/黃建霈

08 文物館捐款名單

09 秘書處公告

09 113 年日本石川賑災捐款芳名錄

10 113 年度年會暨學術研討會大會須知

12 會訊會員園地徵稿

13 圓山飯店訂房表

14 老爺酒店訂房表

15 通訊繼續教育

15 更年期醫學：尿酸與腎臟病

文/李耀泰 陳福民 郭宗正

21 會員園地

21 有預防老化和百病均醫的藥嗎 (V)?

文/李耀泰 陳福民 郭宗正

26 編後語 | 文/李耀泰

27 徵才訊息

30 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思源

2023年12月31日蔡鴻德院士在彰化成立了迎杏福生殖中心，服務不孕症的患者。蔡教授曾擔任中國醫藥學院及彰化基督教醫院婦產科主任，研究成果豐碩，多篇論文發表於美國生殖醫學會雜誌。蔡教授亦曾擔任生殖醫學會理事長，婦產科醫學會理事長，帶領台灣生殖醫學及婦產醫學往國際邁進。蔡教授一直以熱情、理智的態度從事不孕症治療，經驗豐富，重視實驗室的品管，相信一定能夠造福更多的幸福家庭。

2024年1月10號住院醫師教育訓練委員會，在黃閔照院士的主持下，我們討論如何加強住院醫師的訓練。住院醫師訓練是成為好的婦產科醫師最重要的一環，很感謝黃院士的付出，在住院醫師的小學堂定期教育，以及年會的安排等等，都付出很大的心力以及有良好的成果。現在訓練里程碑 (mile stone) 的計劃，最重要是主治醫師及主任必須密切的了解學生的能力，如果學生能力有不足的話，應該要更加強輔導他的訓練。考上專科醫師只是最基本的要求，如何訓練一位有醫術以及醫德的醫師是訓練教學醫院最重要的課題，我想這才是教學醫院真正的目的，而不是臨時打上分數，讓他能夠去考專科醫師。建議訓練醫院定期的給住院醫師考試，了解他們的學習進度，在打分數的時候應該注意平時病人的照顧、手術的技巧、知識的程度，是不是足夠成為一個好的婦產科醫生。主任、分科主任及主治醫師一起討論，學生有那些優點，那裏有弱點，弱點要加強訓練，為國家培養最好的婦產科醫師。

2024年1月14日在台北舉行超音波訓練課程，邀請了多位這方面的專家，討論議題包括了預防篩檢的方針，乳房超音波訓練良性與惡性的檢查，早期乳癌治療的新趨勢，乳癌患者合併婦產科共病的處置，在中、南部都有訓練課程。在婦產科醫師的執業中，在幫女性做抹片的時候或者是病人有乳房的問題，我們可以很方便的使用觸診以及超音波來幫助乳房疾病的診斷，另外也可以安排乳房攝影，但是相對於乳房攝影，乳房超音波要來的更方便以及更不會引起疼痛，所以可以說是診斷疾病非常好的一個工具，讓我們的會員能夠更全方面照顧婦女的健康。

2024年2月8日是傳統的新春年假，先跟學會同仁拜一個好年，身體健康，闔家幸福，希望每一年都盡我們的心力，給台灣的婦女同胞最好的健康照護。

秘書長的話

黃建霖

最近隨著北極震盪、寒流南下，超低溫又濕的環境，造成北台灣低海拔山區也降雪，在過去實屬罕見，但今後隨著地球暖化，極端氣候將更形明顯，大家出門務必保暖並防失溫，尤其在戶外活動時。近來各種呼吸道疾病大肆流行，各醫院急診也人滿為患，加上過年前返鄉人潮，境外病原移入勢必增加，提醒大家及民眾儘快來施打流感及新冠 XBB 疫苗，並做好個人防護。

繼續教育活動方面，1月的乳房醫學課程，也於全台各地順利舉行，部份會員反映休息時間還是需要飲料、點心，學會也將從善如流，此後都會適當的來準備，供給需要者使用，而近來廠商捐款有減少趨勢，加上學會舉辦繼續教育活動，均無收費，也請大家體諒，coffee break 將以平實並按報名的人數來準備，儘量避免浪費。1/21 在台中裕元花園酒店與中華亞太婦科美容醫學會合辦的課程，因屬工作坊性質，主要由對方支出經費，也尊重其收費決定，感謝大家的包涵，也希望參加者都有物超所值的收穫。

住院醫師訓練委員會，也於 1/10 在 黃閔照院士帶領下，就未來訓練的議題做了很好的討論及規劃，感謝所有委員的參與。

年會也即將於 3/9-10 於台北圓山來舉辦，大會安排許多精彩講題，婦產科各領域都有，期待大家都有收穫。今年台日韓國際學術交流由台灣舉辦，各國外賓來的相當踴躍，日韓代表團均有 30 人以上，且由理事長親自帶隊，FIGO 及 AOFOG、ACOG 貴賓也均由理事長、秘書長親自出席，顯見對台灣的重視，歡迎大家來現場，了解現今世界婦產科的趨勢。今年也有安排接駁車上下山，班次相當密集，歡迎大家多多來使用，減少山上停車位、計程車不易尋找的困擾，醫法倫議題以今年剛通過的醫預法為主題，加上頗有可討論性的代理孕母議題，歡迎大家來關心及參與。大會晚宴在 3/9 晚上於圓山 V 樓敦睦廳舉辦，餐廳依我們報名人數準備，還請有意參加者提前報名，臨時要加人，有時實在困難，還請大家體諒。3/9 白天圓山密道參觀、3/10 白天的北海岸會員旅遊，也請有意者提早報名。大會各項活動的報名及繳費、列印收據，也己能由學會網頁、ATM、郵局劃撥來提前處理，減少現場排隊的不便。今年的大會手冊，厚重的紙本仍將由需要者來自取，以簡版或電子版為主，名牌也不用塑膠套，比照國際醫學會儘量用紙來代替塑膠的趨勢，並減少塑膠瓶裝水的發放，餐具、飲料杯也請大家儘量帶自己的，學會也會備少許供還是需要者使用，期待大家一起為地球永續來努力。

此次石川大地震，感謝大家慷慨解囊，短短時間學會就募得超過台幣 100 萬的款項，並換成外幣匯入日本婦產科醫學會 (JSOG) 指定的戶頭，透過 JSOG 的力量直接來幫助當地的災民及其會員，日本婦產科醫學會理事長 Prof. Kiyoko Kato 也特別來信表示感謝台灣婦產科醫學會 (TAOG) 對他們的深厚友誼跟及時有力的幫助，並期待在今年年會晚宴中，能親自向 TAOG 的會員們，致上最高的謝意，也讓台日兩會的友誼連結更加緊密。

五月韓國釜山 AOFOG 年會即將舉辦，學會也已公告並歡迎會員及眷屬們一同來報名參訪團，行程相當自由，可以只參加部分行程，收費也是根據個人參與情形來計算，加上學會都有補助經費，通常都比自己去還划算，而且品質都有把關，釜山近來有許多觀光亮點及美食，如松島 (纜車)— 岩南公園 — 龍宮雲橋 — 雲彩散步路、南浦洞 (國際市場、BIFF 廣場、光復路時裝、立體藝術)、甘村文化村、慶州世界文化遺產、海雲臺海岸列車 + 超可愛的 SKY 膠囊列車、金井山城、梵魚寺，烤韓牛、人蔘雞湯、螃蟹海鮮大餐、豬肉湯飯... 等，各種美味韓食及漂亮景點，還有 AOFOG 大會的學術饗宴，我們旅館就在會場旁邊非常方便，大家可以自由分配時間參與有興趣的會議、旅遊或休息，甚至自由活動，一方面好友出國同遊有益身心也安全，另一方面也是為台灣爭取 2028 AOFOG 年會的主辦權，盡一份心力，歡迎報名來參與。學會也在 1/9、1/24 召開兩次籌備會議，共同為達成目標來努力。

蔡鴻德院士的迎杏福診所，也於 2023/12/31 正式盛大開業，為中區的不孕症版圖再添一主力，尤其在去年生產數只有 13 萬 5 千多名新生兒又創下新低，未來這個龍年也不樂觀下更形重要。陳菁徽委員也於就任前特別帶領整個團隊來拜訪學會，就未來各項有關婦女健康、權利議題與學會交換意見，我們恭喜她的當選，也感謝她對學會的重視，期待未來在雙方合作上交出亮麗的成績單，增進婦女的福祉。

敬祝大家 龍年飛躍進步、身體健康、萬事如意。

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

112-113 年度文物館捐款名單

會員編號	姓名	本次捐款金額	個人總捐款金額	捐款日期
1812	蔡明松	10,000	10,000	112年02月21日
612	黃思誠	10,000	70,000	112年02月23日
463	徐弘治	1,000	1,000	112年03月02日
956	李耀泰	10,000	167,000	112年03月10日
1599	賴文福	1,250	501,250	112年04月10日
2783	陳怡仁	3,000	3,000	112年04月17日
956	李耀泰	11,000	178,000	112年05月02日
961	潘世斌	980	980	112年05月16日
1884	張維君	20,000	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
956	李耀泰	10,000	188,000	112年06月30日
2653	黃建霈	6,000	12,000	112年11月14日
1022	丘林和	10,000	10,000	112年11月21日
1588	許朝欽	1,000	1,000	112年11月21日
1183	鍾炳英	5,000	15,000	112年11月24日
971	陳雲娥	10,000	10,000	112年11月29日
1338	林仁卿	10,000	10,000	112年11月29日
1599	賴文福	1,250	502,500	112年12月14日
742	尹長生	20,000	20,000	113年01月09日

* 註：因版面有限，每人僅刊登最新捐款

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：113/01/29

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：AFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran

英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

113 年日本石川賑災捐款芳名錄

會員編號	姓 名	收據抬頭	繳費金額	會員編號	姓 名	收據抬頭	繳費金額
1422	郭宗正	郭綜合醫院	NT\$200,000	2771	賴宗炫	賴宗炫	NT\$10,000
3048	董宇紅	董宇紅	NT\$80,000	2852	林姿吟	林姿吟	NT\$10,000
2052	陳繼征	陳繼征	NT\$50,000	2914	張芳維	張芳維	NT\$10,000
2394	鄭雅敏	鄭雅敏	NT\$50,000	3268	石莉君	石莉君	NT\$10,000
673	吳輝明	吳勁穎	NT\$30,000	2319	曾振志	曾振志	NT\$8,000
1089	蔡鴻德	蔡鴻德	NT\$30,000	2432	王炯琅	王炯琅	NT\$6,000
1413	陳建銘	陳建銘	NT\$30,000	2782	崔冠濠	崔冠濠	NT\$6,000
2010	呂維國	呂維國	NT\$30,000	3294	張涵菁	張涵菁	NT\$6,000
900	楊友仕	楊友仕	NT\$20,000	949	曾啟瑞	曾啟瑞	NT\$5,000
961	潘世斌	潘世斌	NT\$20,000	1850	周輝政	周輝政	NT\$5,000
1163	林朝枝	林朝枝	NT\$20,000	1854	張正坤	張正坤	NT\$5,000
1205	鄭英傑	鄭英傑	NT\$20,000	1854		天主教 耕莘醫療財團 法人耕莘醫院	NT\$5,000
1759	孫茂榮	孫茂榮	NT\$20,000				
1795	梁守蓉	梁守蓉	NT\$20,000				
2269	洪秉坤	洪秉坤	NT\$20,000	2025	魯發才	魯發才	NT\$5,000
2710	張基昌	張基昌	NT\$20,000	2251	周美蓮	周美蓮	NT\$5,000
2744	潘恒新	潘恒新	NT\$20,000	2399	許榮麟	許榮麟	NT\$5,000
2804	陳美州	陳美州	NT\$20,000	2629	許貴程	許貴程	NT\$5,000
2884	許毓馨	許毓馨	NT\$20,000	2773	陳震宇	陳震宇	NT\$5,000
738	陳榮輝	陳榮輝	NT\$10,000	2923	林盈盈	林盈盈	NT\$5,000
842	林妙惠	林妙惠	NT\$10,000	3020	陳宜雍	陳宜雍	NT\$5,000
950	蘇聰賢	蘇聰賢	NT\$10,000	1884	張維君	張維君	NT\$3,600
956	李耀泰	李耀泰	NT\$10,000	1191	葉建國	葉建國	NT\$3,000
1200	何弘能	何弘能	NT\$10,000	1417	鄧森文	鄧森文	NT\$3,000
1555	王厚坤	王厚坤	NT\$10,000	2328	王鵬惠	王鵬惠	NT\$3,000
1760	許德耀	許德耀	NT\$10,000	3319	楊博凱	楊博凱	NT\$3,000
1812	蔡明松	蔡明松	NT\$10,000	1823	侯榮郎	侯榮郎	NT\$2,000
1842	陳思原	陳思原	NT\$10,000	2328		財團法人 中華民國 婦癌基金會	NT\$2,000
2055	郭富珍	郭富珍	NT\$10,000				
2072	蔡永杰	蔡永杰	NT\$10,000				
2290	謝卿宏	謝卿宏	NT\$10,000	3789	李易良	李易良	NT\$2,000
2294	應宗和	應宗和	NT\$10,000	3258	葉海健	葉海健	NT\$1,000
2378	許耿福	許耿福	NT\$10,000	3365	彭加雯	彭加雯	NT\$1,000
2412	區慶建	區慶建	NT\$10,000	3596	賴廷榮	賴廷榮	NT\$1,000
2544	龍震宇	龍震宇	NT\$10,000				
2653	黃建霈	黃建霈	NT\$10,000				
2688	黃閔照	黃閔照	NT\$10,000			金額總計	NT\$1,045,600

113 年度年會暨學術研討會 大會須知

- ◎日期：113 年 3 月 9-10 日（六、日）
- ◎地點：台北圓山大飯店 12 樓報到處（台北市中山北路四段一號）
- ◎積分：A 類 29 學分、倫理積分申請中。
- ※ 詳細內容請參閱學會郵寄之**三摺通知單**或**網站年會專區**。
- ◎報到：台北圓山大飯店 12 樓報到處
 - 簽到時間：3 月 9 日（六）上午 8：15～下午 4：00
 - 3 月 10 日（日）上午 8：15～下午 2：00
 - 簽退時間：簽到簽退至少需間隔 3 小時，最晚簽退時間為下午 5：00。
- ※ 二天會議時間內必須完成簽到簽退各一次，可擇其中一天或跨天完成，**超過報到時間不再受理**。
- ◎常年會費及報到費（預先繳費自 1 月 2 日至 2 月 5 日止）
 - (1)113 年度常年會費：
 - 會員 3,500 元（永久會員、及 80 歲以上之會員免繳）
 - 準會員 500 元
 - (2)113 年度年會報到費：
 - 會員 2,000 元（65 歲以上免繳）
 - 住院醫師（準會員）免費
 - 住院醫師（非準會員）1,000 元
- ◎大會晚宴：
 - 時間：113 年 3 月 9 日（星期六）晚上 6：00（當天憑入場券入場）
 - 地點：台北圓山大飯店 V 樓敦睦廳
 - 費用：(1) 會員每人 500 元，如符合下列身分者可免費參加（會員代表 / 理監事 / 大會講師 / 主持人 / 年滿 65 歲以上）。
 - (2) 眷屬每人 500 元（限 1 人）。
 - (3) 所有參加晚宴會員請務必完成線上報名程序。**
- ※ 入場須知：晚宴當天請先至 12F 大會報到處完成報到並領取晚宴入場券，屆時憑入場券按桌次入座。
- ◎大會旅遊：北海岸一日（野柳 + 朱銘美術館）之旅
 - 時間：113 年 3 月 10 日（星期日）上午 09：00 -15:00
 - 集合地點：台北圓山大飯店 1F 大門內（東南旅行社領隊舉牌處集合）
 - 費用：(1) 會員每人 1000 元。
 - (2) 眷屬第一位 1500 元，第二位以上每人 2000 元。
- ◎大會晚宴及旅遊報名方式：
 - 113 年 1 月 2 日起請於以下報名專區進行線上報名並於 2 月 5 日前完成繳費。
 - 大會報名專區網址：<https://reurl.cc/M4A7km>



大會活動報名專區

- ★上述費用敬請利用【線上繳費】方式預先繳費，以加速大會報到作業時間。如超過繳費截止日，請於大會現場進行繳費。
- ★本會網頁已可線上列印繳費收據，亦可自行增修抬頭及統編，預先繳費者請在繳交費用二週以後上網列印。



年會專區



年會專區

◎台北圓山大飯店交通資訊 (台北市中山區中山北路四段一號) :

1. 捷運接駁車：捷運圓山站 (接駁車次時間及路線詳情，請見學會官網年會專區公告)
2. 自行開車：

(1) 高速公路 (國道一號)

下松江路在民族東路右轉，到中山北路再右轉，過台北市立美術館再上中山橋，靠左車道前行一分鐘後會在前方山壁旁看到一個斜坡，從斜坡直接上圓山大飯店。

(2) 新生高架快速道路

下橋往北安路走左側車道至美僑協會迴轉往市區方向，並沿著山壁的最左側車道繞一圈後，直接上圓山大飯店。

(3) 中山北路往南 (從士林往台北)

沿著中山北路往南經劍潭青年活動中心直行，走左側車道並沿著山壁的最左側車道繞一圈後直接上圓山大飯店。

◎住宿：本年度 3 月年會期間之訂房價格及圓山大飯店訂房單，請參閱附件資訊。

◎圓山及西密道行程 (請至圓山飯店官網預約 <http://bit.ly/2HzaUcl>)

導覽行程：

大廳落地門 → 梅花藻井 → 大缸花 → 文化走廊 → 百年金龍 → 西密道 → 貨布牆 → 圓山文創館。

導覽費用：成人 250 元 / 位。

凡住房可以優惠價 200 元 / 位，加購此導覽行程。

The 28th Asia and Oceania Federation of Obstetrics and Gynecology Congress (AOFOG 2024)

2024 年第 28 屆 AOFOG 年會將於 5 月於韓國釜山舉行，台灣婦產科醫學會為爭取 2028 年在台灣舉辦大會，鼓勵會員踴躍參與加入參訪暨旅遊團，詳情說明及連結網址如下：



會訊會員園地徵稿

徵稿內容：

1. 相關新知、臨床經驗分享
2. 參加相關會議之心得
3. 從事相關工作之甘苦談
4. 特定議題的文獻回顧與評論
5. 單一主題之介紹與評論

注意事項：

1. 文章內容若取材自外國期刊或書籍，請註明出處，並取得著作權所有人之同意，且附上原文。
2. 來稿照片及圖片請以彩色為主，並附上原始圖片和詳細圖說以方便製作。
3. 一經投稿視同授權本刊刊載，本刊有刪改權，如有意見請隨件聲明。

稿費給付原則：

- 一、稿費給付標準每篇以 2000 元為上限。核算標準如下：
 1. 學術類文章一字 1 元，包含教育專欄及通訊繼續教育專欄。但轉載自繼續教育課程講義者不計。
 2. 非學術類文章一字 0.5 元。
 3. 圖表一幀 100 元，至多不超過四幀。
- 二、理監事不予計酬。

敬請會員踴躍投稿



2024 婦產科醫學會-會員專屬訂房需求單

會員編號：_____

訂房人：_____ 訂房人聯絡電話：_____

訂房人 E-mail：_____

 訂房人同住客(請打勾)·若不同·請填寫以下住客資訊：

住客中文姓名：_____ 住客聯絡電話：_____

住客 E-mail：_____

1.請填寫訂房需求： ※適用住宿日期: 2024,3/8~3/11

入住日期：2024 年 月 日 退房日期：2024 年 月 日

選擇房型	房型	每房每晚	選擇床型	選擇每房人數	間數
<input type="checkbox"/>	精緻客房 (約 7 坪)	NT\$5,851(3/8 &3/9) NT\$4,851	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$660)	__間
<input type="checkbox"/>	豪華客房 (約 9 坪)	NT\$6,313(3/8 &3/9) NT\$5,313	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$660)	__間
<input type="checkbox"/>	尊爵客房 (約 11 坪)	NT\$6,833(3/8 &3/9) NT\$5,833	<input type="checkbox"/> 一大床 <input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 單人 <input type="checkbox"/> 雙人(需加價 NT\$660) <input type="checkbox"/> 三人(含 1 張加床) (需加價 NT\$2,500)	__間

● 以上房價已包含 5%稅及 10%服務費及每日早餐(依每房人數)。

● 入住時間：下午 3 時· 退房時間：上午 11 時。

2.訂房保證及取消規則： ※請填入信用卡資料保證您的訂房。信用卡別: VISA MASTER AE DINERS JCB

卡號:_____ - _____ - _____ - _____ 有效期限:_____(月) _____(年)

持卡人簽名:_____ (請與信用卡簽名相同)

⚠取消規則：訂房若有任何變動或取消，請於離入住日 3 天前取消或變更訂房，如逾期將收取全額房費作為取消費。

3.其他需求： _____**4.完成訂房：**

訂房需求單請填寫完成後回傳至 E-mail: david.ku@tp.hotelroyal.com.tw 或傳真:(02)2542-1038·請確認收到**訂房確認書**後·方完成訂房程序。或來電(02)2542-3299 轉 313 業務部/顧先生確認訂房是否完成·謝謝!

更年期醫學：尿酸與腎臟病



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

在台灣，由慢性腎臟疾病（chronic kidney disease, CKD）致腎功能衰竭，最後靠洗腎（dialysis）來維持生命的人居世界之首，同時慢性腎病也會增加心血管疾病的風險。尿酸（uric acid）乃嘌呤（purines）經 xanthine oxidase 作用後的終產物，它會間接產生慢性腎臟病、痛風、高血壓和糖尿病 [1]。尿酸雖為抗氧化劑（antioxidant），但亦具有氧化性壓力（oxidative stress） [1]，因此尿酸過高或過低（如營養不良）都不好，都會危害健康、增加死亡率 [2]。婦產科醫師為婦女第一線的醫療人員，應了解尿酸，造福婦女健康。

◆尿酸的功能

尿酸的功能有：

(1) 抗氧化劑功效（antioxidant）：此功效有益健康，特別在細胞外環境中。在動物實驗，尿酸可減少缺血性中風和多發性硬化症的神經性受損，因此如血中尿酸過低，死亡率會增加 [2,3]，並會有神經退化性疾病（如多發性硬化症、Parkinson's disease、視神經炎） [4]。

(2) 前驅性發炎（proinflammatory）功效即 oxidative stress：此對人體健康不利，會導致發炎、血管收縮、粒腺體功能異常、胰島細胞增加氧化壓力、血管內皮功能異常（endothelial dysfunction）、腎臟血流減少 [2,3]，因此尿酸過高會造成 CKD 和急性腎功能受損（acute kidney injury, AKI） [2,3]。

◆高尿酸血症引發腎臟疾病的機轉

尿酸大部份是以尿酸鹽 (urate) 存在，高尿酸血症 (血清尿酸鹽 > 6.8 mg/dL) [4] 在血中濃度 > 6.8 mg/dL，尿酸就會成為單鈉鹽尿酸結晶 (monosodium urate crystal)，尿酸無論是溶液或結晶都會造成發炎、氧化壓力、粒腺體功能異常和自然凋亡等，使腎臟內皮細胞增殖、血管平滑肌細胞、腎絲球內系膜細胞 (mesangial cells) 改變，血流減少，最後產生腎小球 (glomerular) 的全身性高血壓、血管收縮性腎小球硬化和腎小管間質纖維化 (tubulointerstitium fibrosis)，腎功能便逐漸下滑 [3]。

血清中高尿酸血症存在 5-10 年，高血壓風險會增加 1.5-2 倍，在 23 篇的研究，有 22 篇認為血清高尿酸血症乃致高血壓的獨立因子 [3]，主因為活化 renin-angiotension 系統、氧化壓力、發炎反應、血管平滑肌細胞增殖和胰島素抗阻等 [4]，在使用減少尿酸的藥物 (如 probenecid、allopurinol、febuxostat) 後能降低血壓 [3]。高尿酸血症會增加胰島素抗阻指數 [4]，可能與尿酸直接傷害胰臟 β 細胞有關，結果抑制胰島素合成和減少接受器靈敏度，遂產生胰島素抗阻。

如在脫水、酸性尿液、腫瘤溶解症後群 (tumor lysis syndrome)、熱壓力 (heat stress) 或橫紋肌溶解 (rhabdomyolysis) 等情形下，因釋放大量尿酸至血清中，會產生尿酸結晶促成腎血管堵塞、發炎和吞噬細胞出現等現象，使腎小管逐漸發炎和纖維化，最後演變為 CKD，此時腎功能下降和尿蛋白出現 [5]，有時還會有尿酸的腎結石。

◆ 高尿酸血症對腎臟影響

2021 年，Sharma 等 [6] 綜合分析 131 篇文章、共 3414226 位患者，因高尿酸血症引起快速 eGFR (estimated glomerular filtration rate) 下降 ≥ 3 mL/min/1.73 m²/ 年的勝算比率 (odds ratio, OR) 1.38，增加白蛋白尿 OR/HR (hazard ratio) 1.94，慢性腎病 OR/HR 2.13，腎衰竭 HR 1.53。即高尿酸血症會使 eGFR、白蛋白、慢性腎病和腎衰竭快速變壞。該文亦分析尿酸治療藥物 (urate-lowering therapies, ULTs) 與安慰劑比較的結果，在使用 ULT ≥ 1 年者，能改善 eGFR (平均差異 MD 1.81 mL/min/1.73 m²/ 年)、血清 creatinine (MD -0.33 mg/mL、95%CI -0.47 至 -0.19) 和蛋白尿 (MD -5.44 mg/day、95%CI -8.49 至 -2.39)，但對腎衰竭則無統計上差異。即間接證明尿酸與腎功能有關。

2021 年，Silva 等 [7] 研究報告在高血壓患者，血清尿酸升高常伴隨有 CKD 和 eGFR 減少，而 SUA (serum uric acid) /SCr (serum creatinine) 的比率則與 CKD 無關，雖然有其它報告認為，SUA/SCr 更能精準預測糖尿病患者 CKD。

2021 年，Kuma 等 [8] 研究分析在日本 2634 位、平均 39 歲的男性，其 eGFR 平均為 80.8 mL/min/1.73 m²，SUA (serum uric acid) ≤ 7.0 mg/dL；並與另 1624 位、平均 42 歲的男性，其 eGFR 平均為 75.0 mL/min/1.73 m²，SUA > 7.0 mg/dL 做比較。經 5 年追蹤，高 SUA 組 (> 7.0 mg/dL) 的 eGFR 下降速度大於正常組 (≤ 7.0 mg/dL)，分別為 -9.9% 和 -4.1% (p < 0.0001)。換言之，高血清尿酸的健康男性，eGFR 的下降速率較快。

◆低尿酸血症對腎臟影響

由於尿酸具抗氧化功能^[1]，有益身體健康，故不僅高尿酸血症會危害腎功能，低尿酸血症亦是。低尿酸血症的定義略有不同，有些以血清尿酸值 ≤ 2.0 mg/dL 為標準^[1]，有些則以男性 < 5 mg/dL、女性 < 3.6 mg/dL^[9] 為標準。低尿酸血症的原因包括：(1) Hereditary xanthinuria：此乃一 autosomal recessive 疾病，因缺乏 xanthine dehydrogenase/oxidase，故尿酸值減少；(2) 使用 allopurinol 和 febuxostat：會抑制 xanthine oxidase，使尿酸減少；(3) 使用 probenecid、benzbromarone、trimethoprim-sulfamethoxazole 等：會使尿酸過量由小便排出；(4) 基因突變：如 SLC22A12 會減少尿酸運輸蛋白，URAT1 在腸子不能運輸尿酸，和使 GLUT9 不能運輸尿酸至血液中；(5) 糖尿病患者、cholangiocarcinoma、病毒性肝炎和肝硬化：有報告指出會造成低尿酸症，可能有尿酸再吸收的異常^[1]。

低尿酸血症會影響神經退化性疾病、尿道結石、運動引起的急性腎受損（exercise-induced acute kidney injury, EIAKI），而重覆的 AKI 會產生 CKD。

2015 年，Kanda 等^[9] 研究報告 4188 位、平均 39.6 歲的健康成年人，共追蹤 ≥ 3 年，發現高尿酸血症（ ≥ 6.5 mg/dL）和低尿酸血症（男 < 5 mg/dL、女 < 3.6 mg/dL）皆會增加 CKD 和下降 eGFR 的比率，且追蹤時間越長越明顯。即呈 U 字型的腎功能衰退，故尿酸太高或太低都對健康不佳，在心臟病有類似情況，即尿酸太高或太低，會增加心臟病的死亡風險^[2]。

2015 年，Wakasugi 等^[10] 研究報告在日本 90710 位男性（平均 63.8 歲）和 136935 位女性（平均 63.7 歲），發生低尿酸血症（ ≤ 2 mg/dL）分別有 193 位（0.2%）和 540 位（0.4%）。低尿酸血症者與尿酸介於 4.1-5.0 mg/dL 者做比較，腎功能衰退在男性更明顯，OR（odds ratio, 1.83，95% 信賴區間 1.23-2.74）；在女性則不明顯，OR 0.61（95% 信賴區間 0.43-0.86）。

2017 年，Kuwabara 等^[11] 報告分析在日本 94980 位的病例中，發生低尿酸血症（ ≤ 2 mg/dL）有 200 位（0.21%），其中 172 位的病史中，出現尿道結石有 1.2%（男性 3.3%、女性 0.7%）、腎臟病（包括腎炎和腎病症候群）有 2.3%（男性 10%、女性 0.7%）。進一步分析，在低尿酸血症的男性其腎臟病風險是無低尿酸血症者的 9 倍（ $p < 0.01$ ）。

2020 年，Hu 等^[12] 研究報告 9118 位（男性 47.5%、女性 52.2%）、平均 43.4 歲的成年人，檢測其血清尿酸值，並分成三組：第 1 組尿酸 < 4.5 mg/dL、第 2 組尿酸 4.5-5.8 mg/dL、第 3 組尿酸 > 5.8 mg/dL。經平均追蹤 5.83 年，共有 448 位死亡（包括 100 位心血管疾病、118 位癌症、37 位呼吸道），如以尿酸值做比較，第 1 和第 3 組的死亡率高於第 2 組，危險比率分別為 0.80（95% 信賴區間 0.65-0.97）和 1.24（95% 信賴區間 1.10-1.40），即死亡率呈 U 行分佈，無論男、女死亡率都是尿酸的最高和最低者。

2020 年，Kim 等^[13] 研究報告在 143762 位、平均 50.5 歲、eGFR 的正常成人，以尿酸值：在男性區分成 < 5.1 、5.1-5.79、5.8-6.39、6.4-7.09、 ≥ 7.1 mg/dL，ESRD 的風險在最高值和最低值均大於中間值（5.8-6.39 mg/dL），分別 HR 2.13（95% 信賴區間 1.18-3.84）和 1.90（95% 信賴區間 1.02-3.51），全部死亡率亦是最高值大於中間值，HR 1.15（95% 信賴區間 1.03-1.28）；在女性區分成 < 3.6 、3.6-4.09、4.1-4.49、4.5-5.09、 ≥ 5.1 mg/dL，ESRD 風險和全部死亡率

均是最高值大於中間值 (4.1-4.49 mg/dL)，分別 HR 2.31 (95% 信賴區間 1.10-4.84) 和 1.17 (95% 信賴區間 1.01-1.35)。結論是：高或低尿酸血症導致末期腎病 (end-stage renal disease, ESRD) 和死亡風險均較高。

2020 年，Zhang 等 [14] 研究分析共 6169 位、平均 42.3 歲、正常體重的成年人，平均追蹤 11.9 年，有 1060 位 (17.2%) 死亡，死亡率與尿酸值呈 U 型顯示，即最低尿酸組 (≤ 3.90 mg/dL) 和最高尿酸組 (≥ 5.70 mg/dL) 有高死亡風險。最低死亡率尿酸值為 4.7 mg/dL。

◆尿酸結石

泌尿系統的結石乃一常見疾病，在美國男性的發生率有 11%、女性有 7% [15]。其中以草酸鈣和磷酸鈣居多，尿酸結石只佔 10%，且 X 光呈透明性 (radiolucent) [16]，因此無法觀測，宜使用免顯影劑的電腦斷層來診斷，靈敏率和特異率達 95% [15]。臨床上患者有嘔心、嘔吐、疲倦、腹痛、腰痛、血尿和尿液低 pH 值等症狀，加上高尿酸血症、痛風病史 (尿酸結石發生率 10-20%) [16]、糖尿病和肥胖 [17]，容易形成尿酸結石。糖尿病患者因為胰島素抗阻，影響小便氨 (ammonia) 的排出，故而降低尿液 pH 值。尿酸結石的形成原因有：(1) 尿液低 pH 值；(2) 尿中含高尿酸量；(3) 小便量少 [16]。大部份尿酸結石 < 2 cm，容易阻尿道，造成感染，建議多喝水，並使用內視鏡體外震波或手術治療。長期尿酸結石會影響腎功能。

◆急性腎損傷

高尿酸血症會產生 AKI [18,19]，特別在心血管手術後、放射線顯影劑注射、橫紋肌溶解症後群、急性腫瘤溶解症候群和 cisplatin 使用，會增加尿中尿酸量，產生氧化和發炎作用，使血管內皮功能異常、尿中有尿酸結晶、腎小管發炎和纖維化、腎臟血管壓力增加、腎臟血管阻力增加、腎血管血流減少，最後發生 AKI。

2017 年，Xu 等 [20] 綜合分析 18 篇文章、共 75200 位患者，探討高尿酸血症 (6-7 mg/dL) 在心臟手術或 PCI (percutaneous coronary intervention) 的 AKI 發生率。AKI 的定義多為手術後 2 天內血清 creatinine > 0.3 mg/dL，或在住院 7 天內血清 creatinine 增加 25-150%。結果高尿酸血症患者有較高風險 AKI，OR 2.24 ($p < 0.01$)；但在心臟手術和控制組，AKI 則無統計上差異，分別為 34.3% 和 29.7%，OR 1.24 ($p=0.10$)；在 PCI 和控制組，AKI 發生率較高高，分別為 16% 和 5.3%，OR 3.24 ($p < 0.01$)。結論是：高尿酸血症發生 AKI 的風險高，且有助預測 AKI 的發生率。

◆治療

高尿酸血症的治療藥物有：

一、Xanthine oxidase 抑制劑：

(1)Allopurinol：能減少尿酸的生成，常用劑量為每天 100-600 mg，最大劑量為 900 mg，半衰期 2-3 小時，可口服或靜脈注射，能治療痛風（gout）、復發性腎結石和預防因化療引起的高尿酸血症。副作用主要為過敏（少發生但有致命風險，常見於 HLA-B*5801 haplotype 患者），其它尚有肝炎、腎炎和 eosinophilia 等 [21]。

(2)Febuxostat：半衰期 5-8 小時，建議劑量為每天 80-120 mg，但低劑量（40 mg）亦有效果，較 allopurinol（300 mg）更容易降低血清尿酸 < 6 mg/dL。副作用有胃痛、腹瀉、肌肉痛、肝酵素輕微上升，偶有心臟病致命風險 [21]。

二、抑制尿酸再吸收、促尿酸排泄之藥物（uricosurics）：

(1)Benzbromarone：能有效抑制尿酸再吸收，可抑制 URAT1（SLC22A12，乃一運輸蛋白，可將腸道中尿酸吸收）和 GLUT9（SLC2A9，存在於基外側膜中，主要運輸尿酸至間質和血液中），半衰期 4-17 小時，副作用有肝毒性，在歐美未能上市，在亞洲和南美洲有使用 [21]。2022 年，Xue 等 [22] 研究報告每天口服 1 次 benzbromarone 25 mg 和 3 次 sodium bicarbonate 1 g（增加尿液 pH 值）來治療痛風患者，並喝水 > 2000 mL，其效果甚佳。

(2)Probenecid：主要抑制運輸蛋白 URAT1 的活性，半衰期 4-12 小時，可與 colchicine（0.5 mg/day）共同來治療痛風。使用劑量為每天口服 250 mg 兩次，可漸漸增加，最大劑量為 2 g。副作用有噁心、嘔吐、食慾不振、頭痛等 [21]。

◆ 結論

許多年來在基礎和臨床上，多數均證實高尿酸血症是慢性腎臟疾病的危險因子，無論高尿酸血症或低尿酸血症都是腎臟病、心血管疾病和癌症的死亡原因。而尿酸亦屬於抗氧化劑，能用來治療一些神經性疾病（如中風、阿茲海默症、帕金森氏症）。因此將來的研究重點，該如何界定男性、女性使用尿酸的上限和下限理想值。至於低尿酸的治療，可考慮增加水果份量和肉類等。



因版面有限，參考文獻請見會訊電子檔。
網址：https://www.taog.org.tw/public_news.php

◎ 第 327 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

一、下列何者為尿酸的功能？

(A) 抗氧化作用；(B) 氧化作用；(C) 二者皆有；(D) 二者皆無

二、尿酸產生腎臟疾病的機轉為何？

(A) 發炎作用；(B) 腎臟血流減少；(C) 腎小球硬化；(D) 以上皆是

三、下列何者會造成腎臟慢性功能受損？

(A) 高尿酸血症；(B) 低尿酸血症；(C) 二者皆是；(D) 二者皆非

四、有關尿酸結石的敘述下列何者正確？

(A) X 光呈透明性；(B) 可用免顯影劑的電腦斷層診斷；

(C) 有高尿酸血症；(D) 以上皆是

五、下列何者會產生急性腎損傷？

(A) 高尿酸血症；(B) 急性腫瘤溶解症候群；

(C) cisplatin 的使用；(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



第 326 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(A)；三、(B)；四、(D)；五、(D)

有預防老化和百病均醫的藥嗎 (V)?

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

◆ 氣喘

氣喘乃肺部小的呼吸道慢性肺炎，特徵為復發性喘鳴、咳嗽和呼吸困難，一般治療是給予類固醇和支氣管擴張劑，多能恢復正常，然則會經常復發，不易得到良好控制。氣喘患者併發糖尿病的發生率在 5-16%，糖尿病患者則因有慢性發炎，可導致氣喘、慢性肺阻塞疾病（chronic obstructive pulmonary disease, COPD）、肺纖維化和肺炎等^[1]。

2016 年，Li 等^[1] 根據台灣健保資料庫、研究分析 1332 位同時有氣喘和糖尿病的患者，其中 444 位（33.3%）有使用 metformin，並與另 888 位無使用者做比較，能減少因氣喘相關的住院和惡化，分別勝算比率（odd ratios, OR）為 0.21（95% 信賴區間 0.07-0.63）和 0.39（95% 信賴區間 0.19-0.79）。結論是：metformin 能改善氣喘相關的結果，建議併有氣喘的糖尿病患者，考慮予以 metformin 治療。

2019 年，Wu 等^[2] 研究報告在 6 年中、共 23920 位同時有氣喘和糖尿病的患者，其中 11960 位有使用 metformin（皆無合併使用其它降血糖藥物），與另 11960 位無使用者做比較，結果前者有較低的氣喘惡化風險、較少氣喘相關急診和住院，危險比率（hazard ratio, HR）分別為 0.92（95% 信賴區間 0.86-0.98）、0.81（95% 信賴區間 0.74-0.88）和 0.67（95% 信賴區間 0.50-0.91）；而在使用類固醇則無統計上差異，HR 0.96（95% 信賴區間 0.86-1.03）。結論是：在有氣喘和糖尿病的患者，使用 metformin 可以降低氣喘相關的急診和住院，表示 metformin 對防止嚴重氣喘惡化有助益。

2020 年，Wen 等^[3] 綜合分析 2 篇文章、共 25252 位同時有氣喘和糖尿病的患者，結果有使用 metformin 者較無使用者，能降低氣喘惡化風險、氣喘相關急診和住院，OR 分別為 0.65（95% 信賴區間 0.28-1.48、 $p=0.02$ ）、0.81（95% 信賴區間 0.74-0.89、 $p=0.55$ ）和 0.43（95% 信賴區間 0.14-1.29、 $p=0.05$ ）。

Metformin 除能改善新陳代謝、減重、減少胰島素抗阻外，亦能減少氣喘相關細胞素（如 IL-1 β 、IL-4、IL-6 和 TNF- α ）的產生、活化 AMPK（AMP-activated protein kinase）、降低呼吸道平滑肌的增殖和過敏性嗜伊紅球呼吸道發炎、抑制 mTOR 訊息，故能減少糖尿病的氣喘^[3]。但 metformin 對其它危險因子如肥胖、代謝症候群、長期氣喘控制不良者等，能否改善氣喘相關症狀，有待更多的研究證實。

◆細菌性肺炎

第 II 型糖尿病患的肺炎發生率，是無糖尿病者的 1.2-2.6 倍，主因糖尿病患者的多核中性白血球的吞噬作用受損。2022 年，Yen 等 [4] 根據台灣資料庫、研究分析各 49012 位、有 / 無使用 metformin 糖尿病的肺炎的患者，結果有使用 metformin 者的細菌性肺炎、侵犯性呼吸器的使用和因呼吸道疾病死亡等，均低於無使用 metformin 者，HR 分別為 0.89（95% 信賴區間 0.84-0.94）、0.77（95% 信賴區間 0.73-0.82）和 0.64（95% 信賴區間 0.56-0.74）。結論是：有使用 metformin 的第 II 型糖尿病患者，metformin 能有效降低細菌性肺炎、侵犯性呼吸器的使用和因呼吸道疾病死亡。Metformin 的作用機轉與減少氣喘原因相近，且具有抗葉酸作用，能抑制細菌葉酸週期和細菌生長 [4]。

◆肺結核

肺結核病全球可見，有致死之虞，在台灣為第三類法定傳染病，必要時患者需隔離治療。根據 2018 年世界衛生組織報告約有 14 萬位屬活躍性肺結核，由於抗生素使用時間長且有許多副作用，病患常因順從性低而中斷用藥，導致抗藥性（約 5%），其中有 17% 因此而死亡 [5]，故尋求其他輔助方法更顯重要，如宿主導向（host-directed）治療，即加強宿主免疫力和殺菌力，其中相關研究以 metformin 最多。

Metformin 對預防肺結核減少其風險是否有助益？2018 年，Lee 等 [6] 根據台灣健保資料庫、共 88866 位有使用 metformin（在過去 1 年使用 > 90 天）的糖尿病患者，並與另 88866 位無使用 metformin 的糖尿病患者做比較，追蹤肺結核發生率（在糖尿病發生之前、或開始治療糖尿病 1 年內）。結果發生肺結核在有 / 無使用 metformin 兩組分別為 707 位和 807 位，HR 0.84（95% 信賴區間 0.74-0.96）。建議糖尿病患者如無禁忌症，可以 metformin 作為糖尿病治療藥物，且對減少肺結核風險亦有幫助。

Metformin 可在肺結核中同時使用，能減少死亡率、促進血糖控制、降低毒性作用、提升兩個月的結核菌培養轉為陰性的比例 [5,7]，其作用機轉包括：(1) 增加 AMPK，減少慢性發炎；(2) 增加 MAP1LC3B（microtubule-associated protein 1 light chain 3B）和 SOD（superoxide dismutase，一種強抗氧化劑），加強巨噬細胞的吞噬作用（phagocytosis），最後經吞噬體（phagosome）吞下，自噬作用後，被溶酶體（lysosome）消化；(3) 增加巨噬細胞 ROS（reactive oxygen species）的產生，能直接消滅結核菌，使成為肉芽腫（granuloma）[5]。而 metformin 用在非糖尿病者的肺結核治療，也可能有效 [8,9]。

◆流行性感冒

流行性感冒可以大流行（如 2009 H1N1），威脅人們健康甚鉅，其診斷包括發燒、咳嗽、上呼吸道感染、咽喉的 RNA 實驗室檢測等，研究顯示，metformin 可以減少流行性感冒的死亡

率。2020 年，Cummings 等 [10] 研究分析 3551 位肥胖的流行性感冒患者，其中 1597 位是有使用 metformin 的糖尿病者、493 位是無使用 metformin 的糖尿病者、1461 位是無糖尿病者。結果在有使用 metformin 的糖尿病組其死亡率較低，HR 0.78（95% 信賴區間 0.609-0.999），其餘兩組的死亡率則無統計上差異，HR 1.04（95% 信賴區間 0.781-1.400）。結論是：肥胖和有使用 metformin 的流行性感冒患者，死亡風險較低。

◆ 盲腸炎

2021 年，Tseng 等 [11] 根據台灣健保資料庫，研究分析 360033 位第 II 型糖尿病患者，其中 338172 位有使用 metformin，另 21861 位則無使用。經平均 6 年追蹤，有 / 無使用 metformin 兩組發生急性盲腸炎分別有 1558 位（9815/100000 人 - 年）和 179 位（18948/100000 人 - 年），HR 0.514（95% 信賴區間 0.441-0.600），使用 metformin 組發生盲腸炎的風險較低。進一步分析，如每天使用 metformin 1000-1500 mg 者，風險更減少 > 50%。主因為 metformin 有抗發炎、抗菌性、抗血管粥狀硬化、抗腫瘤、抗老化和免疫調節功能，且能加速腸蠕動，降低盲腸阻塞，減少盲腸炎風險。

◆ 防止尿道大腸菌感染

尿道感染最常見的菌種是大腸菌（E. coli），而 metformin 能增加 TRPA1（transient receptor potential ankyrin 1）和 AMPK，能提升人類抗細菌勝肽（如 cathelicidin、LL-37、RNase 7）的滅殺細菌能力，故對尿道感染的治療可能有助益 [12]。文獻上，雌激素、維他命 D 和 simvastatin 亦能改善泌尿上皮層細胞免疫力，抵抗感染 [12]。

◆ 腹腔主動脈剝離

腹腔主動脈剝離（abdominal aortic aneurysm, AAA）乃主動脈擴大，一旦破裂死亡率高。無症狀 AAA 的直徑 > 35 mm，但報告有 70% 是 > 55 mm [13]。AAA 主要危險因子包括血管粥狀硬化、年長、男性、高血壓、高血脂、抽菸等 [14]。許多藥物（如降血壓、抗生素、抗血小板、降血脂等）對 AAA 的治療效果並不彰，而 metformin 對防止 AAA 的進展可能有幫助，其機轉包括減少新血管生成、保留血管平滑肌肉細胞（vascular smooth muscle cells, VSMC）、保留彈性蛋白纖維（elastin fibers）、降低發炎、減少血清 MCP-1（monocyte chemoattractant protein 1）和腫瘤壞死因子、增加血清 IL-10（interleukin 10）濃度等 [14]。

2021 年，Yuan 等 [15] 綜合分析 10 篇文章，比較有 / 無使用 metformin 的第 II 型糖尿病之 AAA 患者的差異性。在有使用 metformin 的糖尿病患者，AAA 每年擴張直徑較少，平均差異（mean difference, MD）-0.67 cm（95% 信賴區間 -1.20 至 -0.15 cm）；破裂比率亦較低，OR 0.61

(95% 信賴區間 0.41-0.92)。結論是：第 II 型糖尿病的 AAA 患者，使用 metformin 能減少每年擴張比率和破裂風險。

AAA 的盛行率約 7.7% [15]，建議年長者不要彎腰撿地上物，因彎腰會牽扯主動脈，如有主動脈剝離會促使其破裂而死亡。

◆ 良性腦瘤

良性腦瘤中，腦膜瘤約佔 53%，可能危險因子包括代謝症候群、肥胖、糖尿病、高血壓和少運動等。2021 年，Tseng 等 [16] 根據台灣健保資料庫、研究分析 168296 位第 II 型糖尿病患者，其中 152176 位有使用 metformin，另 16120 位則無使用。經 6 年追蹤，良性腦瘤（主要為腦膜瘤）的發生率，在有 / 無使用 metformin 兩組分別為 557 位（7761/100000 人 - 年）和 111 位（15395/100000 人 - 年），HR 0.502（95% 信賴區間 0.409-0.615）。進一步分析，使用 metformin 的時間 < 27.10 個月，HR 0.910（95% 信賴區間 0.728-1.138）；使用時間在 27.10-58.27 個月，HR 0.475（95% 信賴區間 0.375-0.602）；使用時間 > 58.27 個月，HR 0.243（95% 信賴區間 0.187-0.315）。即第 II 型糖尿病患者使用 metformin 的時間越久，發生良性腦膜的風險越低。腦膜瘤常與胰島素似生長因子受體、血小板衍生生長因子受體和血管內皮生長因子受體有關，而 metformin 能活化 AMPK 和 mTOR，抑制這些生長因子增殖，故能減少腦瘤的發生。

◆ 腦下垂體腫瘤

依體積區分，腦下垂體腫瘤分成微小和巨大腺瘤（micro-or macroadenomas），會分泌泌乳激素，造成乳汁和無月經症。由於 metformin 能刺激 AMPK 和抑制 IGF-1R/AKT/mTOR，根據實驗室證明，有助減少腫瘤細胞的增殖。對單獨使用 bromocriptin 和 cabergoline 有抗藥性的泌乳激素瘤（prolactinomas），予以 metformin 能提升治癒率；對肢端肥大症（acromegaly）者，乃增加生長荷爾蒙和胰島素似生長因子（insulin-like growth factor 1, IGF-1），高胰島素的糖尿病患者會加重病情，故有肢端肥大症的糖尿病者，使用 metformin 的治療效果可能更佳。此外，metformin 也能預防肢端肥大症者的大腸癌，但有待日後更多的臨床實驗證明 [17]。

◆ 修格蘭氏症候群

修格蘭氏症候群（Sjogren's syndrome，乾燥症）乃一慢性發炎，會有唾腺和淚腺分泌缺乏、皮膚和外陰乾燥，且有疲倦和骨骼肌肉疼痛。Metformin 因能增加 AMPK，抑制 IGF-1R/PI3K/AKT/mTOR，故能降低發炎，促進 T 細胞分化成 Treg 細胞，提升 B 細胞增殖和生長中心（germinal center）分化，減少 Th17 細胞（T helper 17 cell），對紅斑性狼瘡、風濕關節炎、退化性骨節炎、痛風、僵直性脊椎炎（ankylosing spondylitis）都有療效 [18]，亦能改善修格蘭氏症候群的症狀，在動物實驗已證明有效，在臨床上有待日後更大規模的研究。

◆ 結論

Metformin 的作用機轉是多種類，起初的研究乃定列為糖尿病治療藥物，但它卻可能是一種包治百病的藥（panacea），無論是作為主要治療或輔助治療，在使用前，都應與患者說明清楚，包括是否為處方外（off labor）用藥。總之，醫師如能詳加了解 metformin 的功能並且運用，對病患都是一種福氣。

◆ 參考文獻

1. Li CY, Erickson SR, Wu CH. Metformin use and asthma outcomes among patients with concurrent asthma and diabetes. *Respirology* 2016; 21(7): 1210-8.
2. Wu TD, Keet C, Fawzy A, et al. Association of metformin initiation and risk of asthma exacerbation. A claims-based cohort study. *Am Thorac Soc* 2019; 16(12): 1527-33.
3. Wen L, Zhong W, Chai Y, et al. Association of metformin use with asthma exacerbation in patients with concurrent asthma and diabetes: a systematic review and meta-analysis of observationa studies. *Can Respir J* 2020; 9705604.
4. Yen FS, Wei JCC, Shih YH, et al. Metformin use and risk of bacterial pneumonia in patients with type 2 diabetes. *Sci Rep* 2022; 12: 3270.
5. Naicker N, Sigal A, Naidoo K. Metformin as host-directed therapy for TB treatment: scoping review. *Front Microbiol* 2020; 11: 435.
6. Lee MC, Chiang CY, Lee CH, et al. Metformin use is associated with a low risk of tuberculosis newly diagnosed diabetes mellitus patients with normal renal function: A nationwide cohort study with validated diagnostic criteria. *PLOS ONE* 2018; 13(10): e0205807.
7. Lee YJ, Han SK, Park JH, et al. The effect of metformin on culture conversion in tubereulosis patients with diabetes mellitus. *Korean J Intern Med* 2018; 33(5): 933-40.



因版面有限，參考文獻請見會訊電子檔。
網址：https://www.taog.org.tw/public_news.php

編後語

李耀泰

春在千門萬戶中。農曆過年即將到來，家家戶戶喜洋洋，祝福各位會員龍年大吉，好運接龍紛紛來！

根據疾病管制署表示，國內 COVID-19 併發症疫情已明顯上升，變異病毒來勢洶洶不可輕忽，但也不必恐慌。同時，最新研究顯示此波疫情僅靠「舊版」新冠疫苗保護力已嚴重不足，沒打 XBB 疫苗保護力恐歸零，呼籲盡早施打，歡歡喜喜迎好年。

日前內政部公布 2023 年戶口統計資料，其中全年新生兒 13 萬 5571 人，較前年減少 3415 人，再創統計以來的史上新低。為了鼓勵增產報國，減輕爸媽們育兒的經濟負擔，2024 年 1 月起，政府提高托育補助。其它尚有生育津貼、生育給付、留職停薪津貼等育兒福利，最新資訊與實際補助金額，請參考各縣市機關政府公告。

本期通訊繼續教育，由郭宗正總裁等撰寫的「尿酸與腎臟病的檢視」一文，尿酸可稱為第四高（三高：高血壓、高血糖、高血脂），會導致心血管疾病（如高血壓、心肌梗塞、心房顫動、栓塞等）、腎功能衰退、腎結石、關節痛風石，影響健康甚鉅。高尿酸血症（血清尿酸值在男性 >6.8 mg/dL、女性 >6 mg/dL）的治療可考慮多喝水，口服 benzbromarone 50 mg 兩天一次，或使用 empagliflozin、dapagliflozin，以及 canagliflozin 等治療糖尿病藥物，以促進尿酸排出。以及會員園地「有預防老化和百病均醫的藥嗎 (V)?」一文，說明 metformin 除可預防老化、癌症、失智、減肥、心臟病、治療糖尿病和妊娠性糖尿病外、對細菌或病毒的感染，亦可能有防治的功效，值得婦產科同仁重視。

今年 3 月 9-10 日的台灣婦產科年會，希望大家都能出席，你的參與，是學會成功的動力，同時也能聯絡感情歡聚一堂。

人生追求真善美。真就是天真單純的心，不對人生有特別的得失；善是保持清淨跟向上的心，免除慾望的束縛；美就是用更廣闊、更深刻的心來看待這個世界。分享一段吉祥話：今天福，明天福，祝您一生都幸福；早也安，晚也安，願您天天都平安；人也好，事也好，望您一切都美好。

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	台北市瑪麗安女醫婦產科診所	台北市中心，西門捷運站旁，交通便利，環境舒適。純門診，待遇極優。多名醫師合作，上班靈活，方便安排處理私人或家庭事務。	張院長	09-2808-7718
台北市	佩佩婦產科	誠徵門診婦產科醫師（需具備婦產科專科）本院無接生業務 專任兼任皆可，薪資面議	陳小姐	0917-500686
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。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	楊鵬生婦產科診所	台北市楊鵬生婦產科診所 誠徵胚胎師 信義路近捷運東門站 工作氣氛佳 意洽郭督導 0918204963	郭督導	0918-204963
新北市	衛生福利部臺北醫院	本院位於新莊市區，交通便捷鄰近捷運站步行約 5 分鐘，薪資福利優厚，提供教學研究及進修環境，急重症大樓即將落成，擴大招募主治醫師，專精婦癌診療、不孕症診療尤佳。資格：具有醫師證書及專科醫師證書 應徵方式：請將醫師應徵申請表 email 至 grandlin2009@gmail.com	婦產科 林峻宏	0979-216093
新北市	衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）	擔任雙和醫中支援主治醫師（主責連江縣支援醫療業務） 工作地點：馬祖 - 連江縣立醫院；保障薪資 30 萬 / 月 1. 具備醫師證書、婦產科專科醫師證書 2. 個人履歷表（自傳一份）（請簡述個人就學及就業之經驗、個人特質、生活興趣、自我期許及未來志向等） 3. 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） 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	楊小姐	02-22490088 分機 2972
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 環境、福利、待遇優面洽，產房接生、開刀、輪值班，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。 3. 工作地點：新北市蘆洲區長榮路 323 號。4. E-mail：alisonnursing233@gmail.com Tel：02-22890666 分機 233	黃主任	0916-680338
新北市	板橋安媿婦產科診所	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，週日休，診數、工作模式可細談 4. 門診數安排 3 節 -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	0989-513936
新北市	天給婦產科診所	誠徵婦產專科醫師	鄭小姐	0963-399966

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
桃園市	宋俊宏婦幼醫院	宋俊宏婦幼醫院【地區醫院】(桃園市平鎮區)禮聘婦產專科醫師 工作待遇：待優可談，薪資面議 意者請電洽或寄履歷表再約面談 資格條件：具醫師證書及婦產科專科醫師證照 歡迎您加入本院醫療團隊!! 意者請聯絡：意洽：03-4020999#621、0932-366092 黃小姐或 E-mail：yuehfenh@yahoo.com.tw	黃小姐	0932-366092
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
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。聯絡 E-mail: 梁小姐 60012@hch.org.tw	梁小姐	03-4618888 分機 1108
嘉義市	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	一、招募內容：1、機構名稱：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 2、徵才職稱：婦產科主治醫師 3、徵才專科：一般婦產科、婦癌專科、不孕症專科 二、徵才單位聯絡資料：1、聯絡電話：(05)2765041#8552、#8550 2、聯絡地址：600 嘉義市東區忠孝路 539 號 3、電子郵件地址：01810@cych.org.tw 4、聯絡人：人力資源室（莊主任）。5、報名方式：意者，若有任何疑問，請與本院人資莊主任電話聯繫 (0955-771261)，並至本院人才招募網進行線上履歷填寫，謝謝。6、嘉基醫院之人才招募網址： http://www.cych.org.tw/hr2.aspx#hr1	莊主任	0955-771261
嘉義市	嘉安婦幼診所	具備醫師證照、婦產科醫師證照 待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列 工作地點：嘉義市友愛路 390 號 Email:monica196012@gmail.com	李醫師	0963-411366
台南市	台南市東區婦兒安診所	竭誠歡迎有熱情、有活力的年輕婦產科專科醫師加入婦兒安醫療團隊（產科女醫師尤佳）；享有保障薪一年，備有專屬個人獨立套房值班室。工作待遇：薪資面議；接生、值班皆可調整；可兼任。手機：0956-730328（歡迎每日上午 8 點至下午 4 點致電聯絡，其餘時間請留言、發簡訊、或 mail 聯絡，我們會儘快回覆您。）Email：fuaantainan@gmail.com 聯絡人：黃小姐、張小姐	黃小姐 張小姐	0956-730328
台南市	台南市麻豆區快樂診所	待遇優，PPF，生產越多領越多。（保障底薪 50 萬）歡迎來電加入我們快樂的行列。聯絡電話：0953180351, 王院長	王院長	0953-180351
台南市	台南市新豐美婦產科診所	誠徵婦產科女醫師 . 只看門診沒生產 . 輕鬆沒壓力	蕭主任	0918-498658

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
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 4. 位於高雄大學特區、高雄台積電附近交通便捷 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	健新醫院	健新醫院熱誠歡迎：婦科、產科、人工生殖專科醫師加入我們的醫療團隊，一起為您心目中的夢想打拼，待遇優渥、節數可談、值班少、保障薪、高抽成、發展高。地址：高雄市前金區七賢二路 295 號	劉秘書	0985-732129 或 07-2613866 分機 102

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 全套房寬暢明亮五甲 . 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	林醫師 林小姐	林醫師 0903662442 (07)8232019 或 林小姐 0960123023
-----	-----------------------------	--	------------	---

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
240223-1	全院性死亡及併發症討論會 (MMC)- 婦科	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號 17 樓國際會議廳	2024-02-23 07:30:00	2024-02-23 08:30:00	B	1
240224-1	20240224 北區婦癌學術研討會	台灣婦癌醫學會	國立臺灣大學醫學院 101 講堂 (台北市中正區仁愛路一段 1 號)	2024-02-24 10:00:00	2024-02-24 17:00:00	B	2
240225-1	TSRM2024 南區學術演講會 -The clinical strategy for treating infertile couples	台灣生殖醫學會	夢時代 8 樓演藝廳 (高雄市前鎮區中華五路 789 號)	2024-02-25 08:30:00	2024-02-25 16:30:00	B	3
240310-1	113 年「腸病毒、新冠肺炎 (COVID-19) 臨床處置及疫苗接種」教育訓練 - 北區 (實地與視訊課程)	臺灣兒科醫學會	集思交通部會議中心 3 樓國際會議廳 (台北市中正區杭州南路一段 24 號)+Webex 視訊會議室	2024-03-10 08:30:00	2024-03-10 12:00:00	B	2
240306-1	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	2024-03-13 12:00:00	2024-03-13 13:30:00	B	1
240317-1	113 年「腸病毒、新冠肺炎 (COVID-19) 臨床處置及疫苗接種」教育訓練 - 中區	臺灣兒科醫學會	集思新烏日會議中心 3 樓瓦特廳 (台中市烏日區高鐵東一路 26 號)	2024-03-17 08:30:00	2024-03-17 12:00:00	B	2
240323-1	高危險妊娠照護教育訓練 [直播] 課程	台灣周產期醫學會	直播課程	2024-03-23 08:30:00	2024-03-23 12:00:00	B	2
240324-1	113 年「腸病毒、新冠肺炎 (COVID-19) 臨床處置及疫苗接種」教育訓練 - 南區	臺灣兒科醫學會	高雄福華大飯店 7 樓金龍廳 (高雄市新興區七賢一路 311 號)	2024-03-24 08:30:00	2024-03-24 12:00:00	B	2
240413-1	113 年「腸病毒、新冠肺炎 (COVID-19) 臨床處置及疫苗接種」教育訓練 - 東區	臺灣兒科醫學會	花蓮慈濟醫院協力樓 1 樓協力講堂 (花蓮市中央路三段 707 號)	2024-04-13 13:30:00	2024-04-13 17:00:00	B	2
240418-1	113 年腸病毒責任醫院醫護人員教育訓練	童綜合醫療社團法人 童綜合醫院	臺中市梧棲區台灣大道八段 699 號 20F 視聽教室	2024-04-18 13:30:00	2024-04-18 16:20:00	B	2
240427-1	AOFOG Interactive Symposium on Female IC/ BPS: Virtual Webinar 2024 sponsored by TUGA & FWHUT	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	高雄萬豪酒店 10 樓 - 皇喜會議室 D 廳	2024-04-27 14:00:00	2024-04-27 18:00:00	B	2
240428-1	南區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	高雄萬豪酒店 10 樓 - 皇喜會議室 C 廳	2024-04-28 08:30:00	2024-04-28 12:00:00	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

悠貝欣® OBixine®

市售唯一B₆口含錠，提供維生素B6的完整守護



維生素B6

25毫克
完整守護



口含錠

好吸收免吞藥
橘子口味



孕期營養品

ACOG建議
改善孕吐A級用藥

新登場



一次一錠，可含在口中或直接咀嚼



躍聯生命科學股份有限公司 | 為悠貝欣®在台唯一販售

躍聯嚴選專業物流團隊運送每一項悠貝欣®產品；並為產品投保新台幣5000萬產品責任險，提供消費者百分百品質與保障
全台合作診所及其門前藥局，以及各大醫院、杏一、維康均有販售；如有任何疑問，歡迎撥打諮詢專線02-2523-7667