

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2025年1月339期

台北誌字第3號執照登記為雜誌交寄



TAOG 2025

台灣婦產科醫學會114年度 年會暨擴大學術研討會

The 64th 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：陳思源
秘書長：黃建霈
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

台灣婦產科醫學會 339 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/陳思原 理事長請假 / 張維君 副理事長代理

05 秘書長的話 | 文/黃建需

07 112-113 年度文物館捐款名單

08 秘書處公告

08 教育積分通知

09 第 23 屆第 3 次健保政策委員會會議記錄

12 台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會 活動須知

14 台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會 訂房單

17 顧問徵稿

17 章魚法官來說法 運動場上的汗水與淚水 文/張瑜鳳 圖/錢錢

19 通訊繼續教育

19 以雌三醇治療停經後生殖泌尿道症狀的檢視 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

25 會員園地

25 鳶尾素在婦產科的檢視 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

30 編後語 | 文/李耀泰

31 徵才訊息

34 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思原 理事長請假
張維君 副理事長代理

各位會員先進夥伴們：

大家 2025 新年好！時序來到農曆蛇年，雖然天寒地凍，但時兼有藍天與普照的陽光，也讓人更能挺身抗寒以及護身保暖，進而享受油然而來的勃勃生機。

新年新展望，隨著賴政府上任一年，健保基層醫療浮動點值保有 0.9 以及相關公務預算等配套下上看 0.95，着實讓已是困難的基層醫師們期待與盼望。而結合了「前瞻式預算」及「彈性總額」2 大特色的「醫院總額分區共管試辦計劃」，號稱有保障剛性醫療需求合理成長的 1 點 1 元以及超過剛性需求分 3 階段折付避免衝量的彈性總額，簡單講醫院各有自己的前瞻預算和成長率，此一新制上路優劣尚值得觀察，但對目前較佔多數的醫院服務醫師而言，在因應自己醫院的管理機制下，或有更優化自己的專業服務質量以及忙碌之餘的生活休憩與品味，也待觀察。

而隨著賴清德總統健康台灣的政策目標，希望在 2030 年讓癌症死亡率可以降低 3 分之 1，除規劃百億癌症新藥基金，國健署四癌擴大篩檢也公告於 2025/1/1 起，包括婦產科子宮頸抹片年齡提早到 25 歲～ 29 歲每三年一次而 30 歲以上仍維持每年一次，且子宮頸採樣給付由 230 點提高到 330 點，病理細胞檢查由 200 點提高到 300 點。另增加提供 35、45、65 三個年齡層的婦女該年度的 HPV 篩檢，給付每件為 1400 點，只要執行年度減去出生年度為以上 3 個數字時就可幫該婦女採檢申報。

令人期待的 2025 年學會年度盛事大會將於 3 月 22~23 日於進步熱情的高雄舉行，地點在萬豪酒店場地宏大嶄新，豐盛的學術風氣超過 400 篇的口頭、海報和年輕醫師英文演講及住院醫師報告，還有 FIGO、AOFOG、ACOG、RCOG、JSOG、KSOG 國際貴賓的參加和演講，TAOG 的每年度年會早已成國際的學術盛會，學會晚宴與旅遊活動的安排也精彩可期！

竭誠歡迎所有會員先進好友們來高雄享受學術饗宴與在地的風情。

敬祝

蛇序吉祥 福壽安康

秘書長的話

黃建霖

各位會員平安：

年底忘年會、尾牙季，相信大家體重多少有增加，加上這一波低溫，呼吸道感染肆虐，幾乎身邊人人都中，所幸幾乎都慢慢復原，年節期間，還請大家照顧好自己的身體，木蛇年已到，待冬眠季過，春暖花開時，大家一起來面對挑戰，去舊迎新。

國健署於 2025/1/24，召開新增產後照護方案，預計按照學會在健康台灣建議，並採套裝內容給予給付，感謝 吳昭軍署長、林靜儀次長幫忙，才能將理想初步落實，實際方案待確認後，會盡速公告，預計將給產後婦女帶來更好的照護，期待早日上路，屆時學會也將舉辦相關課程來說明如何進行。

繼續教育方面，於 2/9、16 舉行兩場住院醫師病例報告，採取視訊方式舉行，歡迎大家來參與，學習急重難或少見個案的處理方式，另於 2/23、3/2、3/9 舉行與心臟醫學會、糖尿病醫學會合辦之高雄、台北、台中共三場婦女心血管疾病及妊娠糖尿病的繼續教育活動，強調心血管疾病在婦女健康及餘命影響的重要性及如何處理以減少長期的不利影響，而婦產科醫師在此方面實有第一線照顧的優勢，應該積極學習及介入。而妊娠糖尿病控制不良，一直是台灣胎死腹中可預防原因的前兩名，產科醫師能學習並熟練照護方式，能比轉給內科醫師卻又控制不佳，有明顯較好的周產期預後，也與糖尿病學會取得初步共識，在此課程通過後給予婦產科醫師具備加入妊娠糖尿病共照網的資格，還請大家多多來參加，尤其還在第一線工作的產科醫師。

學會最近也發出近兩年要換證會員的目前積分通知，提醒若學分還不夠的會員加緊修習學分，再請大家注意換證事宜，以免過期而喪失專科醫師資格，有困難的也請儘早與學會聯絡，好幫大家找找解決方案。另會訊是否改變寄送方式，最近也在清查中，會員若沒接到通知的應該就是照舊，若有想改變的再請跟學會聯絡，讓我們一起來珍惜資源，愛護地球。

今年學會於 2025/3/22-23 在高雄萬豪飯店舉行年會，大會演講在國際學術方面邀請到 AOFOG、RCOG、JSOG、KSOG 現任理事長，來談紐澳流產規範、產道損傷如括約肌或瘻管、子宮內膜癌治療新進展、微創手術在子宮內膜癌的應用，FIGO、ACOG 繼任理事長來講產科精準及個人化治療及骨質酥鬆議題，也邀請到林靜儀次長代表台灣來講國內醫療及公衛政策方向，另有美、日、韓、台多位學者發表其研究成果，內容皆十分實用且精彩可期。醫法倫、住院醫師訓練課程也相當國際化，除回應醫策會要求的以腹膜外剖腹產生產

事故來談醫法倫議題，還有日本學者來講無精症患者在日本的處遇及經驗，以及馬來西亞醫學教育專家在住院醫師 Session 來談產科緊急醫療的訓練，這個題目也在今年 ACOG 的年會中被特別舉辦一天的 Seminar 及半天 Workshop，報名費就得 700 及 450 美金，還不算機票、旅館等其他花費，我們則免費歡迎大家尤其住院醫師來參加，並請到資深極有經驗的產科前輩來帶領，感謝黃閔照院士及高醫沈靜茹醫師的盡心安排。學會晚宴於 3/22 晚上 18:00 在萬豪宴會廳舉行，報名及參加規則與歷年大致相同，也因臨時加桌，尤其數量多時有其困難，還請有意參加者提早報名，到時依安排桌次入座。會員旅遊活動也已公告，好吃好玩 CP 值高，歡迎大家報名來參加。各旅館訂房單也繼續公告在學會網頁、會訊，也另安排會員及眷屬免費的左營高鐵與萬豪酒店間 Shuttle Bus，也歡迎大家來使用。本次有高達 65 家廠商來參展，也請大家撥空去看看新的醫療用品，提供更好的服務給我們照護的婦女，也在此感謝理監事、代表們幫忙號召，尤其高雄區的東道主們，才能有此好成績，也請大家多多來參加年會，與好友們敘敘舊並交流最新的婦產科醫療照護。

國際上，ACOG 將於 5/16-18 於 Minneapolis 舉行年會，JSOG 緊接著於 5/23-25 在日本岡山舉行年會，American-Taiwan Joint Conference 於 6/15 在台灣視訊舉行，AOFOG 9/5-7 於 Sri Lanka, FIGO 10/5-9 於南非開普敦，本次 TAOG 要繼續競選常務理事國，也要支持我們的榮譽院士競選下任 President Elect，責任重大，10/30-31 還有 KSOG 年會，看來 2025 是 TAOG 對外相當忙碌的一年，但也因為台灣的付出，國際婦產科學界對我們的看重與日俱增。

醫院評鑑按往例應該在七、八月舉行，也請各教學醫院提早準備。專科醫師考試預定於 10/19、11/16 舉行，也請各考試委員預留時間，並提早告知學生預作準備。

北區登山預定 4/27 星期日舉辦，年度會員旅遊則預定在 6/27-29，歡迎大家也先預留時間，屆時一起去戶外活動散心。

新的一年，挑戰更多，唯有大家齊心協力，才能再創婦產科的榮景。

敬祝 大家

蛇年行大運 好運蛇進來

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	240,000	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	240,000	112年11月29日
1338	林仁卿	10,000	240,000	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
		5,000		113年01月16日
2783	陳怡仁	6,000	9,000	113年03月04日
1599	賴文福	1,250	503,750	113年03月19日
1054	謝鵬輝	1,400	190,688	113年03月19日
797	林正義	10,000	40,000	113年03月19日
2321	吳成玄	3,000		113年04月30日
2460	關祥彬	20,000		113年05月17日
738	陳榮輝	5,000	15,000	113年05月26日
2783	陳怡仁	3,000	12,000	113年05月28日
1884	張維君	12,000	252,000	113年07月08日
1183	鍾炳英	3,000	18,000	113年10月02日
1599	賴文福	975	504,725	113年12月01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：113/07/31

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、黃三桂、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、李世隆、杜錦照、阮正雄、周建章、周輝政、邱孝震、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、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、葉光芄、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、鍾坤井

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、岩下光利
 韓國：KSOG、Prof. Joo-hyun Nam、Prof. Yong-won Park、Prof. Yoon-seok Chang、尹聖道教授、姜淳範
 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

各位會員醫師 鈞鑒：

衛生福利部陸續公告修正各專科醫師甄審原則，依照現行婦產科專科醫師甄審原則規定，證書到期時，必須累積至180分(積分以A類及B類來計算，其中A類至少140分(含)以上)。

若您專科醫師證書將屆滿且尚未修齊學分者，請多加參與學會於114年3月22、23日假高雄萬豪酒店舉辦114年度年會暨擴大學術研討會！或參加學會舉辦之A類繼續教育課程。

為確保您的權益，對積分如有任何疑問，請至[會員系統](#)查詢(帳號為會員編號，密碼預設為身份證字號，英文字母大寫)，或與學會秘書處聯絡。

[會員系統](#)



[課程公告](#)



聯絡電話：02-2568-4819

電子信箱：amber.taog@gmail.com

傳真：02-2100-1476

地址：104 台北市中山區民權西路
70 號 5 樓

台灣婦產科醫學會敬上

台灣婦產科醫學會第 23 屆第 3 次 健保政策委員會會議紀錄

時間：113 年 12 月 19 日（星期四）下午 18 點 00 分

地點：學會會館

主持人：張維君 召集人

親自出席：副召集人 黃閔照

委員 潘恒新

視訊出席：副召集人 施英富 賴文福 盧佳序 詹德富 林嘉祈

委員 蘇榮茂 蕭弘智 李建興 謝鵬輝 王中誠 張榮州

楊宗力 王孫斌 周天給 柯助伊 林錦義 張焜心

徐明洸 黃昭彰 呂維國 郭富珍 郭鴻璋 洪秉坤

應宗和 顏志峰 王錦榮 林彥昇 張令瑋 沈煌彬

張嘉珮 邱廣通

列席者：楊政憲 黃建霈

請假者：黃文助 張少萌 陳俊吉 徐宇瓊 陳建銘 黃啟明 楊宜杰

陳繼征 徐超群 魏重耀 林燕青 武國璋 康介乙 魏佑吉

蔡啟智

記錄：張幼欣

壹、報告事項：

一、黃建霈秘書長報告

1. 健保署通過胎位不正剖婦產適應症新審查原則

說明：胎位不正剖腹產需提供兩週內超音波報告；若無報告，需寫明具體理由並提供可參考的事證。

先前因保險公司提告，調閱超過一百本被告醫療院所的病例，其中部分病例無法直接證實為胎位不正，健保署因此要求學會訂定審查規則。學會召集多位產科專家討論，並提交相關意見，健保署內部再經多位專家審議後，制定出該審查原則。

2. 國民健康署公告癌症篩檢預防保健服務相關資訊

說明：從 2025 年 1 月 1 日起，30 歲子宮頸抹片點數由 230 點提升至 330 點，並 25 至 29 歲的女性每三年可進行一次檢查。由於明年為實施的第一年，調查對象將涵蓋三年內未檢查過的女性，因此不會發生重複檢查的問題；乳房攝影年齡由 45 歲下調至 40 歲，針對 35 歲、45 歲及 65 歲女性提供國家給付的 HPV 篩檢。

3. 健保署修正孕產婦全程照護醫療給付改善方案

說明：從 2024 年 12 月 1 日起實施，此次改善方案包括，針對妊娠糖尿病的管理，若將相關資料上傳至共照網，醫療單位可多申報 2,400 點；

此外，在助產與產科醫師共同照護的個案中，接生服務可申報 2,000 點，而共同照護則可申報 10,000 點，兩項合計最高可達 12,000 點。此資訊將會公告於學會週報(113 年第 50 週)及會訊(第 338 期)中。

4. 國健署產檢平台規範

說明：國健署嚴格要求產檢資料的上傳規範，先前多次透過系統公告提醒，若未上傳資料將無法核給費用，但還是會在檢測到資料未上傳時發出提醒。但此次國健署已開始嚴格執行相關規定，導致近期多名會員因未上傳資料而被拒付，並向學會反映相關問題。針對此情況，學會目前正積極與相關單位協商，努力爭取補件的機會，若有進一步結果，將會第一時間向各位報告。

貳、討論事項

案由一、卵巢子宮內膜異位瘤合併子宮內膜異位症，申報時審查事項。

說明：會員反映在申報巧克力囊腫及子宮內膜異位症時，遭遇審查刪除的問題，並提到醫學中心與基層醫療機構之間的申報標準存在不一致的情況。

提案人：秘書處

決議：不對申報時的審查事項進行特定規範，應以最有利的方式進行申報。根據目前情況顯示，在醫學中心尚未發現被刪除的案例，因此仍可順利獲得相關費用。即使遭到刪除，僅限於將該筆治療費用取消，並不會放大處罰。由於審查標準中未對此進行明確註明，結果往往取決於負責委員的主觀判定，可能出現個別案例被刪除的情況。

案由二、子宮鏡手術適應症及冷刀之實証及自費價是否合理？

說明：前陣子發生子宮鏡手術導致患者死亡的案例，衛福部發現部分醫療院所進行此類手術的頻率較高，雖然手術次數較多並非不妥，但仍要求學會提出相關理由。特別是冷刀手術是否優於電燒手術，以及目前其收費標準、手術方式及設備存在差異，且擔憂部分醫師可能因冷刀手術的收益較高，而存在誘導患者接受此類手術的可能性。

提案人：秘書處

決議：1. 回復衛福部的意見：(請參閱附件一)

- 多數研究顯示兩者手術成功率、併發症率相似；
- 針對 myomas 及沾黏分離治療個案，較不適合冷刀；
- 目前並無針對不孕症相關預後的前瞻性研究，但有回溯性研究顯示冷刀並無明顯好處。

2. 相關自費費用，仍需向縣市衛生局提出申請。申請通過後會更有保障，若衛福部有任何意見，也可以將申請資料提供給他們參考，如此較能避免問題發生。
3. 對於健保署現行婦科子宮鏡檢查進行討論修改：(請參閱附件二)
 - 停經前之異常子宮出血。(應先排除懷孕及子宮頸病變並經適當藥物治療無效時)
 - 關於子宮沾黏分離的部分，若各位委員有相關的反饋意見，請於會後提出，以便進一步進行修訂。

案由三、制定在宅安胎治療執行草案。

說明：於理事會中，有理事提出，國家目前推行在宅治療政策，能將醫療資源分配給更需要的病人，並同時緩解現今護理人員人力短缺的問題。例如，將原本需要住院觀察的患者移至家中接受治療，不僅能釋放醫院病床。然而，在宅醫療的推行需依賴專業的團隊，包括醫師、護理人員及藥師等其他相關專業人員，並確保能在需要時及時到產婦家中進行治療。因此，特此請教各位委員對此建議的看法與意見。

提案人：秘書處

決議：因需考慮關於團隊組成、儀器設備及制定相關規範等問題，請有興趣的健保委員與產科小組委員組成「在宅安胎」推動小組共同討論後來推動。

參、臨時動議

肆、散會(晚上 20:00)

台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會

活動須知

★學術研討會

時間

114 年 3 月 22~23 日 (星期六、日)

地點

高雄萬豪酒店 8 樓 (高雄市鼓山區龍德新路 222 號)

報到方式

◎高雄萬豪酒店 8 樓報到處

簽到時間：3 月 22 日 (六) 上午 8:15 ~ 下午 4:00

3 月 23 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。

◎積分：A 類 29 學分、倫理積分申請中。

※ 根據衛生福利部規定，年會積分之取得需親自出席報到，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**。

※ 詳細內容請參閱學會郵寄之**三摺通知單**或**網站年會專區**。

繳費項目

➢ 114 年度常年會費：

會員：3,500 元 (永久會員、80 歲以上(含)免繳)

準會員：500 元

➢ 114 年度年會報到費：

會員：2,000 元 (65 歲以上(含)免繳)

準會員：免費

非準會員：1,000 元 (未申請入會者)

繳費方式

請利用進入學會官網會員系統【繳費專區】虛擬 ATM 事先繳費報名，以加速大會報到作業。

預先繳費日期：114 年 1 月 1 日起至 114 年 2 月 20 日止 (超過預先繳費截止日，請至大會報到處現場繳費)

(繳費專區網址：https://taog.howgroup.com.tw/member_payment.php)

繳費專區



★午餐

114 年 3 月 22~23 日 (星期六、日) 的午餐便當大會免費招待，憑午餐卷親自領取。
為不浪費資源，事先確認用餐數量，若需用餐者請務必掃 QR Code 回覆並告知葷素。

★大會晚宴

時間：114年3月22日（星期六）PM 17:30

地點：高雄萬豪酒店8樓萬享宴會廳A

費用：會員及眷屬（限攜眷一人，15歲以上）每人500元，（65歲以上（含）及會員代表/理監事/大會講師/主持人免繳），欲參加者請於114年2月20日前提交表單報名及繳費，預計400名，額滿為止，（邀請卡於會前寄出）

※入場須知：晚宴桌次印在大會識別證上，當天請先至8F大會報到處完成報到，依桌次入座。座位均已事先安排，未事先報名者謝絕入場。

★旅遊

➤ 114年3月22日（星期六）下午半日遊（I）－搭雙層巴士遊西子灣線、新灣線
費用：（1）會員六折，每人900元。（2）眷屬第一位八折，1200元，第二位以上每人1500元。

➤ 114年3月23日（星期日）全天一日遊（II）－旗津貝殼館/彩虹教堂/星空隧道/旗津老街/香蕉碼頭-河邊餐廳享用精緻美食-駁二特區-哈瑪星鐵道文化園區&舊打狗驛故事館

費用：（1）會員六折，每人650元。（2）眷屬第一位八折，850元，第二位以上每人1050元。

➤ 集合地點：萬豪酒店一樓大廳。

☛欲參加者請於114年2月20日前填寫連結表單繳費報名

報名連結



★活動報名連結如下

◎報名項目

1. 大會晚宴、旅遊

2. 大會六、日的午餐便當確認

（活動報名網址：https://taog.org.tw/event_list.php）

★備註一

★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最多三次做修正，預先繳費者請在繳交費用二週以後上網列印。

★高鐵站至萬豪酒店交通資訊

學會專車接駁：高鐵左營站（接駁車次時間及路線詳情，請見學會官網年會專區公告）

★其他交通資訊

1. 捷運：搭乘紅線至R13凹仔底站，從2號出口步行約8分鐘（約500公尺）。

2. 計程車：由高鐵左營站乘車約15分鐘。

★住宿：本年度3月年會期間各飯店之訂房單，請參閱附件資訊。

台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會 住房資訊公告

各位會員 鈞鑒：

一、114 年度年會暨擴大學術研討會將於高雄舉行，會議期間飯店提供住房優惠方案，有需要的會員可自行下載訂房表格。

⌘ 會議日期：3/22-3/23

⌘ 地點：高雄萬豪酒店 8 樓（高雄市鼓山區龍德新路 222 號）

二、其他大會相關訊息將於 1 月公告於年會專區。

■ 除了萬豪酒店住宿，另其他住宿優惠飯店：H2O、日航、晶英、漢來，有訂房需求的會員掃以下 QR Code。

H2O 水京棧國際酒店

[訂房單](#)



高雄日航酒店

[訂房單](#)



晶英國際行館

[訂房單](#)



高雄漢來大飯店

[訂房單](#)





Block code_OB6

台灣婦產科醫學會 114 年度年會暨擴大學術研討會

**The 64th Annual Congress of Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology
(適用日期 2025/03/21 ~2025/03/23)**

優惠價格請於 2025/03/14 前與酒店作預訂

訂房保證：(請勾選)

此信用卡僅作為訂房保證。

願以此信用卡僅支付此筆訂單客戶房帳費用。

願以此信用卡支付此筆訂單客戶入住期間館內所有消費。

信用卡種類	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> JCB	訂房日期	
信用卡 持有人姓名		發卡銀行	
信用卡正面		信用卡反面	
卡號	_____	信用卡有效期限 月/年	_____ / _____
持卡人簽名		備註	

1. 客人於入住日前(不包含入住日)7 天前取消訂房，將被收取第一晚房費作為取消費用。
2. 如未按照預定日期入住，酒店將視同 No-Show，則以訂房保證之信用卡收取一晚取消費用。
3. 訂房確認書高雄萬豪酒店將在 3 天內以傳真或電子郵件發送。

注意事項：

- * 為必填欄位，請務必填寫完整，以便順利完成訂房。
- 9F 豪享全日自助餐廳提供自助式早餐，額外早餐計價方式如下：
6-11 歲每位 NT\$400+10%、12 歲以上 每位 NT\$800 +10%
- 訂房需求依當日房況安排。
- 酒店入住時間為下午 3:00 後；退房時間為中午 12:00 前。
- 訂房程序：電話: +886 7 559 9168 Email : reservations@khhmarriott.com
請將此訂房單填妥後回傳至 reservations@khhmarriott.com，俾利完成訂房。

如承蒙您接受此份訂房單所陳述的條件，請您在簽名確認之後，盡快將此訂房單回填給予酒店，以利能立即完成您的訂房。簽名後代表您同意我們為您提供的各項房價與服務。

章魚法官來說法

百工篇：運動場上的汗水與淚水

文／張瑜鳳 圖／錢錢

「沒事就運動、運動就沒事。」哥哥絕對是奉行這句話的大學生，他不是正在球場比賽、就是在前往球場的路上，棒球羽球壘球，無球不與。

「話說你到底是法律系哪一組的？」媽媽問。

「我應該是體育組。」哥哥回答。

說實話，媽咪也不能太批評哥哥，自己念大學時期，桌球排球籃球，只要有球賽，一定到場。不是因為球技好，而是女生人數少，被抓去充人數，還可以藉機接近帥帥的學長……

當時由各大學系所輪流主辦許多競賽，例如法律系的就叫做「大法盃」，土木系的叫做「大土盃」，據說機械系也有，不過名稱似乎不太好聽。

「1990年職棒元年，3月17日開打，龍虎獅象各有球迷，王貞治獲邀為開球嘉賓。2023年總算大巨蛋也開幕了，王貞治也來致詞！」

爸爸激動地回憶起球賽的狀況，咳～不好意思，當年媽咪我正年輕…其實也不年輕了，大學四年級，正忙著準備研究所考試及國家考試。

「哥哥，你也該收心唸書了吧！」媽咪不禁叮嚀。

「一樣是當裁判，我覺得去球場也不錯。」哥哥指著厚厚的六法全書，「看你整天都為了案件煩惱，法庭的工作還真是累人。」

「你別以為運動員就比較輕鬆，其實運動場上行生的法律問題還真不少。」媽咪提醒。

「例如大谷翔平簽署的合約嗎？」哥哥讚嘆。

2023年12月10日，美國職棒大聯盟MLB日籍球星大谷翔平與洛杉磯道奇隊簽署10年7億美元（約新台幣220億元）的天價合約。

「日本媒體報導，這相當於2.5座東京晴空塔或2.9座東京巨蛋的建設費用。」爸爸補充，「契約的付款方式很特別，當大谷為道奇隊打完10個球季之後，他才會收到大部分的錢，到時候他大概也接近退休年齡了。」

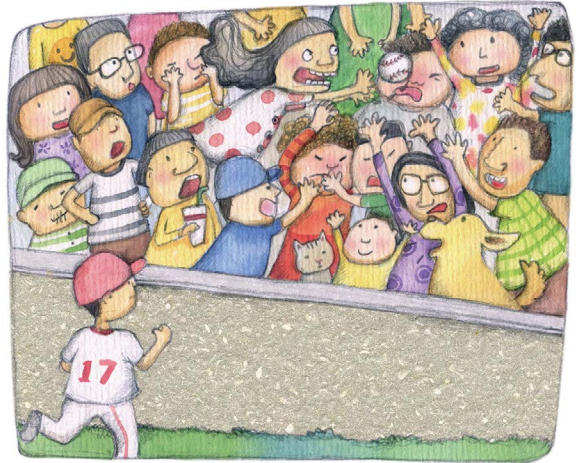
「這樣可以嗎？」哥哥很疑惑。

運動合約，說起來真是複雜呢！包括給付薪資的課稅考量、雙方是否同意提前結束的條件等等，專業經紀人應該要幫運動員找到好的球隊，以及負責規劃簽約事宜。

「看起來是一個不錯的工作……。」哥哥看著電視上的職棒啦啦隊女郎，喃喃自語。

說著說著，一支左外野的全壘打出現了，只見攝影畫面追著球的弧線，觀眾們紛紛起身騰出雙手，最後落入一位自備手套的小弟弟手上，他歡喜的表情好像是中了樂透一樣。

「球團可以依據民法767條向他請求要回這顆球嗎？」媽咪殺風景地問。



「喔～拜託～能夠接到界外球，是多麼幸運啊！現場看球的大樂趣，就是這個時候。球員在換局或練習結束時，有時也會應觀眾會要求拋球上來喔！」哥哥說。

職棒比賽現場，讓撿到界外球的觀眾帶回去，算是一種習慣與默契吧！「買票入場的觀眾，是要看球賽，不是買球，」爸爸說，「況且常常引起大家搶球，也很危險。」

更危險的是，如果球打出去讓觀眾受傷了，怎麼辦？界外球飛出場外砸壞了車子，又是誰該負責？

「我一定選擇有擋網的位置，在內野本壘後方。」爸爸說，「看球要注意安全。」

「如果這樣子比較安全，那乾脆全場都設置擋網吧！」媽咪說。

「全世界沒有一個職棒場地會這樣做啦！拜託！」哥哥簡直傻眼，「享受視野清晰的臨場感，還有可能接到界外球的樂趣，就可能承受遭球擊中的風險，這是球迷選擇到球場看球賽之必然啊！」

話是這樣說，難道沒有其他的改善方案嗎？

法院就曾經受理過這樣的案件，在某個球場舉辦職棒比賽時，有位觀眾眼睛被界外球擊中受傷，法院雖然認定職棒大聯盟與觀眾之間屬於消費者保護法的契約關係，但是職業棒球比賽的性質並非有生損害於他人之危險，故沒有民法第 191 條之 3 侵權行為規定之適用。

「其實，票卷上都有註明『球場中請小心飛球注意安全』，在球場內野觀眾席間每格 1 至 2 根柱子也有張貼『小心飛球、注意安全』標誌警語。」哥哥拿起票卷看。

「比賽前現場廣播，都有提醒球迷注意界外飛球。」爸爸也知道，「一有界外球產生，全場就響起廣播警告：『界外球，請注意安全』」

「就像媽媽回家時開門的聲音一響，爸爸就趕快把桌上的啤酒罐收起來！」哥哥脫口而出。

哼哼哼，是嗎？媽咪比界外球還要可怕嗎？

觀眾被球擊中的案件，法院判決的結果認定：球場的設施已經符合標準，也採取了當時科技以及專業水準可合理期待的安全措施，並沒有違反消費者保護法的規定，所以駁回了觀眾的損害賠償請求。

據說到了第二審，雙方也達成和解了。這事件也促使球團去思索，推廣棒球運動，也要採取更安全的措施保護觀眾，就算是場上的運動員，也承受著意外受傷的風險，所以大家一起做好安全防護、遵守比賽規則、善用保險制度分散風險，更可以享受運動的快樂。

「這個時代，為了心目中的英雄而尖叫狂熱，也是一種幸福。」媽咪看了旁邊的爸爸一眼，感受極深。當初到底我眼睛被什麼遮住，居然崇拜學長到要非他不嫁的地步？

關鍵思考：

運動員應如何簽署經紀約？界外球造成觀眾的意外危險誰該負責？如何善用保險制度分散風險？

以雌三醇治療停經後生殖泌尿道 症狀的檢視



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

停經後生殖泌尿道症狀（genitourinary symptom of menopause, GSM）乃指因雌激素減少後所產生的生殖系統症狀（如陰道和外陰的乾燥、灼熱、性交疼痛和陰道疼痛等）和尿道症狀（如小便疼痛、急尿、頻尿、尿道炎等），也可能發生性交後出血、白帶和陰道拱頂下垂（vaginal vault prolapse）等，停經後婦女每兩人就有一人會發生上述情況，對生活品質影響很大 [1]。

長久以來，陰道局部使用雌激素可以治療萎縮性陰道炎（atrophic vaginitis, GSM），降低全身性副作用，本文特討論陰道使用雌三醇（E₃, estriol）來治療 GSM 的效果和安全性。

◆雌三醇的特性

雌激素可分為：estrone（雌一醇 E₁）、estradiol、estriol 等三種，均屬類固醇類藥，主由卵巢製造產生。E₁、E₃ 亦可由男性荷爾蒙前驅物（androstenedione 或 testosterone），再經由脂肪中芳香化（aromatization）改變而來 [2]。其中 E₁、E₂ 可以在脂肪中互相轉換，二者亦可轉換成 E₃，但 E₃ 則不能轉換成 E₁ 或 E₂。此項單行道的進行，使弱雌激素的 E₃ 不能變成作用強的 E₂，可以減少患者對乳房和子宮內膜產生病灶的疑慮，因而安心使用 E₃ 來治療 GSM。三者之強度如以 E₂ 為 1，E₁ 僅有 E₂ 的 12 分之 1，E₃ 更只有 E₂ 的 80 分之 1，所以 E₃ 被稱為弱荷爾蒙（weak hormone），且因不會與性荷爾蒙結合蛋白結合，半衰期也很短，所以 E₃ 為一短效作用雌激素（在子宮內膜的細胞核中只存在約 6 小時）。

根據 Esposito 報告，婦女 E₁、E₂、E₃ 在血漿的濃度，在停經前平均分別為 50-200、100-500、7-10 (pg/mL)，在停經後平均分別為 49、20、6 (pg/mL)。換言之，E₂ 濃度在停經前、後差異很大，E₃ 則差異小 [3]。在懷孕時，胎盤會製造大量 E₃。許多國家使用 E₃ 超過 30 年歷史。

E₃ 有口服、陰道片、陰道塞劑 (ovule、vagitory)、乳劑 (cream)、凝膠 (gel) 等使用方式，其中陰道片與陰道乳劑之比較，根據 Dugal 等報告，陰道片藥物不會流出陰道，不需使用衛生棉，故使用較方便，效果也較好 [4]。根據 Mattsson 等報告，陰道使用 estriol，吸收很快，在 1-2 小時血清 unconjugated E₃ 就達最高濃度 (0.5-0.6 nmol/L)，24 小時便測不出 unconjugated E₃，陰道使用 estriol 0.5 mg 作用相當於口服 estriol 8-12 mg 劑量 [5]。

◆對血清 E₃ 濃度的檢視

很多文獻指出，在陰道置放 E₃ (主要為 0.5 mg E₃ 的藥膏或塞劑) 不會改變血清 E₃ 的濃度 [6]。在一篇報告在使用 E₃ 3 小時和 8 小時後，血清 E₃ 濃度分別為 168 和 43.7 pg/mL，表示 E₃ 吸收後有短暫的增加濃度；另一篇報告在陰道使用 0.5 mg E₃ 塞劑 (ovula)，E₃ 的基礎質由 0.15 nmol/L，在 4 小時後上升至 0.4 nmol/L，但在 8 小時後正常至 <0.10 nmol/L。許多報告均認為陰道使用 E₃ 後，在數小時內期血清濃度可能會略為升高，但在 24-48 小時後皆恢復正常 [6]。

◆對血清 E₂ 和 E₁ 濃度的檢視

研究認為陰道使用 E₃ 後不會使血清 E₂ 上升 [6]，因為乃是一單行道 (one-way street)，只有 E₂ 和 E₁ 變成 E₃，反之不可；同時 E₁ 亦不會改變 [6]。

◆對性腺激素 (gonadotropin) 的檢視

在 6 篇報告，認為陰道使用 E₃ 後，FSH 呈有意義下降；另 2 篇報告認為，LH 呈有意義下降 [6]；一篇報告使用高劑量 0.1% E₃ 藥膏 3 星期後，FSH 在第 1 天和 21 天分別為 79.1 和 68.25 IU/L，但在低劑量 E₃ 藥膏 (0.005%、0.002%) FSH 則無下降。另外，陰道使用 E₃ 0.5 mg 共 2 星期後，FSH 在第一天和第 14 天分別為 75.7 和 66.0 mIU/mL；另一篇陰道使用 E₃ 0.05 mg 共 4 星期，FSH 在第 1 天和第 7 天分別為 54.6 和 47.6 mIU/mL；又一篇在陰道使用 E₃ 0.03 mg，FSH 在第 1 天和第 28 天分別為 107.88 和 98.94 mIU/mL。但如將 E₃ 0.05 mg 減少至一周使用 2 次，或 E₃ 0.03 mg 一週使用 3 次，FSH 則不會下降 [6]。

◆對泌乳激素、睪丸酮和黃體素的檢視

陰道使用 E₃ 並不影響血清分泌乳激素 (prolactin)、睪丸酮 (testosterone) 和黃體素 (progesterone) 的數值 [6]。

◆文獻報告效果

Isosif 等 [7] 研究分析 80 位停經後婦女，其中 48 位（60%）、平均 59.2（57-65）歲、有陰道萎縮和小便失禁的患者，同意長期使用 E3 陰道塞劑（suppositories）。首先，予以 medroxyprogesterone 5mg，1 天 1 顆，共 7 天，所有患者均無停藥後出血（排除了增殖期的子宮內膜），1 週後開始陰道使用 E3 0.5mg，共 7 天，之後再每 2 週 1 次，平均使用 1-10 年。結果在有追蹤的 40 位患者中，30 位（75%）有改善小便失禁（8 年完全正常，包括 22 位改善很多）；這 48 位患者在治療 8-10 年，子宮內膜切片有 7 位呈輕度增殖性子宮內膜，表示此藥物的安全性高。同時，所有患者在 16 週時，萎縮性陰道炎症狀消失有 79%，在 12 個月時，無症狀高達 98%，在子宮頸抹片追蹤，全部正常。此報告認為，E3 治療 GSM 有效且安全。

2017 年，Rueda 等 [8] 綜合分析 12 篇文章，在 GSM 患者陰道使用 E3 0.5-1 mg（有用 pessaries, cream），共 21 天至 12 個月，追蹤可長至 10 年。結果能改善急尿、急性尿失禁、應力性尿失禁和夜尿等，亦可減少尿道感染，與控制組比較分別為 0.5 和 5.9 次 / 每病患年數（ $p < 0.001$ ），菌尿液可減少，GSM 症狀也改善很多。

2000 年，Dugal 等 [9] 研究報告 48 位、以 E3 陰道片（vagitories）來治療 GSM 患者，前 2 週每天使用，之後每週 2 次，共 24 週。結果 GSM 的症狀獲得十分有效緩解（ $p = 0.0001$ ）。在首 2 週後子宮內膜的厚度只增加 0.5 mm，但隨後又恢復原來厚度。停藥後有 15 位（31%）仍持續改善中，在治療 24 週時，有 4 位（8%）尚有小便失禁。

◆在乳癌患者使用

Biglia 等 [10] 研究報告 8 位、在陰道使用 E3 藥膏的乳癌患者，有效改善產道的萎縮，而血清雌激素值低，加上 E3 乃一弱雌激素，E3 亦不能改變為 E2 或 E1，因此 E3 雖然可以被吸收，但對乳癌患者是安全無虞的。

Valdiviaq 等 [11] 研究分析 30 位（<65 歲）停經後婦女，每天予以口服 E3 2mg，12 個月後，乳房 X 光攝影也不會增加乳房實質（parenchymal）密度。

Hirschberg 等 [12] 研究分析 50 位、平均 59 歲、荷爾蒙受器陽性的乳癌患者，在使用芳香環轉化酶抑制劑（aromatase inhibitors, AI）治療，因有 GSM，每天以 E3 陰道凝膠 0.005% 治療，共 12 週。結果 GSM 的症狀大幅改善，血中 FSH 和 LH 稍微下降，但仍在停經範圍；血清 E3 值開始時有上升，但在 12 週時恢復正常，而 E2 和 E1 則幾乎無法測量出來。結論是：在乳癌患者以越低劑量 E3 0.005% 來治療 GSM 是有效且安全的方法。

E3 對乳房組織中雌激素受體（estrogen receptor）的相對結合親和力（relative binding affinities, RBA）較低，因此在乳癌患者使用乃安全的 [13]。

◆ 合併乳酸菌同時使用

Donders 等研究報告 16 位、停經後因乳癌使用 AI 併嚴重萎縮性陰道炎的婦女，先每天予以置放陰道片 Gynoflor®（含超低 E3 30 µg 和 100 萬株活性乳酸菌 *Lactobacillus acidophilus* KS400）28 天，並每週 3 次做維持治療，共 8 週。結果從陰道上方側壁抹片發現：乳酸菌增加（ $p < 0.001$ ）、需氧性細菌性（主要為球菌）陰道炎減少（ $p < 0.01$ ）、陰道細菌成熟指數改善（ $p < 0.01$ ）、白血球減少（ $p < 0.01$ ），但陰道黴菌則無減少（14% vs 13%， $p = 0.035$ ）。結論是：使用 AI 且有嚴重性交疼痛婦女，以第一線使用 Gynoflor® 來治療是安全、有效的 [14]。

相同的，2018 年 Mueck 等 [15] 亦以陰道超低劑量 E3 0.03 mg 和 KS400 0.03 mg 來治療 GSM 患者，其效果良好，且能維持陰道健康的生態。

◆ 結論

停經後婦女，GSM 的症狀影響身心健康甚鉅，特別是因陰道乳酸菌的減少、pH 值增加、生殖泌尿道的上皮層細胞變薄和彈性消失，降低血液流量，容易產生復發性陰道炎，如重複使用抗生素多次後，會造成抗藥性，將來患者會有敗血症的風險，危及性命。但陰道使用 E3 可以預防復發性尿道炎、無症狀菌尿症、減少使用抗生素的次數 [16]，是極為重要的治療方法。又 E3 對 ER α （estrogen receptor alpha）的親和力低，因此對子宮內膜和乳房，少有增殖性改變；但另一方面，E3 又能使陰道和尿道上皮層的 ER β （estrogen receptor beta）產生增殖作用，使表皮層增加，減輕 GSM 症狀。

婦女一生罹患一次尿道炎的發生率約 60%，而復發性尿道炎有 40%。而陰道 E3 能有效的預防，並可緩解小便失禁和性交疼痛等困擾，既安全又方便，婦產科醫師應詳加了解並適當運用，減少患者不適，增加滿意度。台灣市面有 E3 陰道錠（vaginal tablet 0.5 mg E3）的流通，少有陰道溢出藥物的情形發生 [17]。陰道片放入陰道下端 1/3，得到的效果最大，而吸收最小 [18]，可避免藥物進入子宮內膜濃度高，影響其增生 [19]（減少 first uterine pass effect）。

◆ 參考文獻

1. Rahn DD, Carberry C, Sanses TV, et al. Vaginal estrogen for genitourinary syndrome of menopause: A systematic review. *Obstet Gynecol* 2014; 124(6): 1147-56.
2. Birkhauser MH. Chemistry, physiology, and pharmacology of sex steroids. *J Cardiovasc Pharmacol* 1996; 28(Suppl 5): s1-s13.
3. Esposito G. Estriol: a weak estrogen or a different hormone? *Gynecol Endocrinol* 1991; 5: 131-53.
4. Dugal R, Hesla K, Sordal T, et al. Comparison of usefulness of estradiol vaginal tablets and estriol vagitories for treatment of vaginal atrophy. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2000; 79: 293-7.
5. Mattsson LA, Cullberg GOR. Vaginal absorption of two estriol preparations: a comparative study in postmenopausal women. *Acta Obstet Gynecol Scand* 1983; 62: 393-6.

6. Kolokythas A, Betschart C, Wunder D, et al. Impact of vaginal estriol on serum hormone levels: a systematic review. *Climacteric* 2024; 27(2): 137-53.
7. Iosif CS. Effects of protracted administration of estriol on the lower genito urinary tract in postmenopausal women, *Arch Gynecol Obstet* 1992; 251: 115-20.
8. Rueda C, Osorio AM, Avellaneda AC, et al. The efficacy and safety of estriol to treat vulvovaginal atrophy in postmenopausal women: a systematic literature review. *Climacteric* 2017; 20(4): 321-30.
9. Dugal R, Hesla K, Sordal T, et al. Comparison of usefulness of estradiol vaginal tablets and estriol vagitories for treatment of vaginal atrophy. *Acta Obstet Gynecol Scan* 2000; 79(4): 293-7.
10. Biglia N, Peano E, Sgandurra P, et al. Low-dose vaginal estrogens vaginal moisturizer in breast cancer survivors with urogenital atrophy: a preliminary study. *Gynecol Endocrinol* 2010; 26: 404-12.
11. Valdivia I, Ortega D. Mammographic density in postmenopausal women treated with tibolone, esreiol or conventional hormone replacement therapy. *Clin Invest* 2000; 20(2): 101-7.
12. Hirschberg AL, Sanchez-Rovira P, Presa-Lorite J, et al. Efficacy and safety of ultra-low dose 0.005% estriol gel for the treatment of vulvovaginal in postmenopausal women with early breast cancer treated with nonsteroid aromatase inhibitors: a phase II, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Menopause* 2020; 27(5): 526-34.
13. Bergink EW, Kloosterboer HJ, Vies VD. Oestrogen binding proteins in the female genital tract. *J Steroid Biochem* 1984; 20(48): 1057-60.
14. Donders G, Bellen G, Neven P, et al. Effect of ultra-low-dose estriol and lactobacilli vaginal tablets(Gynoflor®) on inflammatory and infectious markers of the vaginal ecosystem in postmenopausal women with breast cancer on aromatase inhibitors. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2015; 34: 2023-8.
15. Mueck AO, Ruan X, Prasauskas V, et al. Treatment of vaginal atrophy with estriol and lactobacilli combination: a clinical review. *Climacteric* 2018; 21(2): 140-7.
16. Fernandez NM, Salamanca JIM, de Quevedo JIPG, et al. Efficacy and safety of an ultra-low-dose 0.005% estriol grl in the prevention of urinary tract infections in postmenopausal women with genitourinary syndrome of menopause: A randomized double-blind placebo-controlled trial. *Maturitas* 2024; 190: 108128.
17. 李耀泰, 陳福民, 周松男等. Estriol(E3) 在更年期婦女的應用. 台灣更年期醫學會會訊 2017; 4(54): 43-6.
18. Kiely BE, Liang R, Jang C, et al. Safirty of vaginal oestrogens for genitourinary symptoms in women with breast cancer. *Aust J Gen Pract* 2024; 53(5): 305-10.
19. Cicinelli E, de Ziegler D, Morgese S, et al. “First uterine pass effect” is observed when estradiol is placed in the upper but not lower third of the vagina. *Fertil Steril* 2004; 81(5): 1414-6.

◎ 第 339 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

- 一、停經後婦女陰道使用雌三醇，可改善下列何種症狀？
(A) 復發性尿道炎；(B) 性交疼痛；(C) 小便失禁；(D) 以上皆是
- 二、下列何者為 E3 對 E2 強度的比例？
(A) 1/10；(B) 1/50；(C) 1/80；(D) 1/150
- 三、E3 不能轉成 E1 或 E2，敘述正確否？
(A) 對；(B) 錯
- 四、有關陰道使用低劑量 E3 不會產生子宮內膜和乳房病變，敘述正確否？
(A) 對；(B) 錯
- 五、根據文獻報告，E3 使用的時間可為多久？
(A) 1 個月；(B) 1 年；(C) 5 年；(D) 10 年

* 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 338 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(A)；三、(D)；四、(A)；五、(D)

鳶尾素在婦產科的檢視

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

鳶尾素 (irisin) 在骨骼肌運動後，經 PPAR γ (peroxisome proliferator-activated receptor γ)，coactivator-1 α (PGC-1 α) 活化，使 FNDC5 (fibronectin type III domain-containing 5 protein) 的外膜斷裂而產生 [1]。鳶尾素與健康關係密切，如在肥胖、骨質疏鬆 / 骨折、肌肉萎縮、阿茲海默症 (Alzheimer's disease)、心血管疾病等患者中，血清中的鳶尾素量降低，而運動會分泌肌激素 (myokines)，如鳶尾素等，而肌激素的受器存在於肌肉、心臟、肝臟、脂肪、胰臟、骨骼、免疫細胞和腦細胞等，因此鳶尾素會影響全身多個器官 [2]；且又能調節憂鬱的行為，促進造骨細胞的增殖和皮骨質 (cortical bone) 量，活化 Akt 和 ERK1/2 途徑，改善一些中樞神經系統，如減少阿茲海默症，因其可以改變神經生成，減少氧化壓力、胰島素抗阻和神經營養因子的不平衡 [2]。本文探討偉遠素的生理對檢康和婦產科相關問題，作一探討，以供同仁參考。

◆ 鳶尾素的臨床用途

一、防治糖尿病：鳶尾素由 112 個胺基酸構成，乃一胰島素增敏荷爾蒙，能改善肝臟葡萄糖和脂肪的新陳代謝，提高胰臟 β 細胞的功能，減少胰島素抗阻和第 II 型糖尿病；並且能促進骨骼肌吸收葡萄糖，降低高血糖和高血脂的發生率。研究顯示，第 II 型糖尿病患者血中的鳶尾素濃度降低，而鳶尾素能改善血管內皮的功能，故這些研究認為鳶尾素可以治療糖尿病的併發症 [2]。

二、減重：脂肪可分為白色脂肪組織 (white adipose tissue, WAT) 和棕色脂肪組織 (brown adipose tissue, BAT)。WAT 的細胞核位於細胞的邊緣，內有一很大脂肪粒，而 BAT 的細胞核在中央，脂肪滴很多和許多粒腺體。WAT 以三酸甘油脂 (triglyceride) 的形式，作為能量的儲存，如有需要，會釋放出游離脂肪酸，而 BAT 則燃燒來維持體溫 [2]。鳶尾素可以將 WAT 轉變為 BAT，增加溫度和熱能，因此能減重 [3]，而且還能提升肝糖 (glycogen) 的儲存，抑制糖質新生 (gluconeogenesis)，減少肥胖 [1]。

三、減少代謝症候群：鳶尾素可以降低總膽固醇和低密度膽固醇，增加高密度膽固醇 [4]，活化 AMPK，改變肝臟 mRNA；並能減少動脈粥狀硬化，改善血管內皮功能，並產生一氧化氮 (NO)，使血管擴張，抑制氧化壓力和發炎，降低血壓，因此能減少心臟血管疾病的風險 [4]。

鳶尾素亦有用在血管注射、腹腔和腦室注射的研究。

四、改善心臟衰竭：鳶尾素能提升心臟細胞保護作用，增加鈣的傳導，減少發炎作用 [5]，故血清鳶尾素能減少慢性心臟衰竭、肌少症和慢性阻塞性肺疾病（COPD）等風險。

五、減少失智：運動能改善神經功能，鳶尾素存在大腦 Purkinje 細胞、下腦丘（hypothalamus）和腦脊髓液中，能通過血 - 腦屏障（blood-brain barrier），產生腦源性神經營養因子（Brain-Derived Neurotrophic Factor, BDNF），增加觸突傳遞，並減少發炎、氧化壓力、胰島素抗阻和阿茲海默症 [6,7]，同時亦可減少類澱粉蛋白（amyloid）在腦中的沉澱。

六、防治退化性關節炎（osteoarthritis, OA）：OA 乃長者最常見退化性關節炎，影響健康甚鉅，其發生機轉不明，可能與基因、環境、代謝、生物化學等因素有關。2023 年，Roggio 等 [8] 研究報告運動、潤滑素（lubricin）和鳶尾素可以預防和治療 OA。潤滑素乃一有表面活性黏液糖蛋白（surface-active mucinous glycoprotein），由 1404 個胺基酸所構成，主要由關節軟骨的潤滑膜細胞（synoviocytes）和軟骨細胞（chondrocytes）所產生，能減少關節的磨擦、滑液細胞（synovial cell）的粘連和增殖、軟骨磨損等。鳶尾素能降低許多發炎物質的分泌（如 IL-1 和 IL-6），減少軟骨細胞的死亡和金屬蛋白酶 MMP-1 和 MMP-13 的生成，促進軟骨細胞的增殖。年長者其潤滑素的生成會下降，而運動可增加潤滑素和鳶尾素的分泌，降低 OA 的發生率。

七、改善多囊性卵巢症候群（polycystic ovary syndrome, PCOS）：PCOS 常伴有肥胖、胰島素抗阻和不孕症等。當運動後誘發的鳶尾素，能提升葡萄糖的吸收和胰島素的靈敏度、增加能量消耗和肝糖分解（glycogenolysis）、減少脂肪的生成，可能有助日後排卵和改善不孕症 [9]。

八、癌症的防治：肥胖者的脂肪常分泌激素有發炎的作用，而鳶尾素有抗發炎、減重、改善代謝症候群、減少胰島素抗阻和其它功能（如抑制 MARK4）等，在實驗室中，鳶尾素亦能抑制腫瘤細胞增殖、轉移和侵犯 [10]，可能用作預防和治療癌症。根據文獻報告，鳶尾素能抑制乳癌、胰臟癌、肺癌、骨肉瘤（osteosarcoma）等癌細胞的增殖 [2]；亦有報告認為，其可用來診斷膀胱癌，如血清中鳶尾素濃度 $\leq 1.2 \mu\text{g/mL}$ ，診斷的靈敏率有 74.7%、特異率有 99.7% [10]。鳶尾素也可能用來預防腎癌、前列腺癌、胃腸癌等 [10]。

九、診斷妊娠性糖尿病：2019 年，Kulhan 等 [11] 綜合分析 50 位妊娠性糖尿病患者，並與另 50 位健康孕婦做比較，兩組的年齡和 BMI 相近。在平均 25.5 週時抽血，以 ELISA 方法檢查鳶尾素，結果在妊娠性糖尿病組的患者其平均值為 39.2 ng/mL，低於健康組的平均值 69.06 ng/mL ($p=0.015$)，可能因有胰島素抗阻和糖尿病者，血清中鳶尾素都較低，孕婦血清鳶尾素通常高於未懷孕者。但是令人不解的，是鳶尾素與妊娠性糖尿病的真正機轉 [12]、臨床上是否可以使用、以及臨界點數值為何？有待日後的更多研究加以證實。

鳶尾素可存在於卵巢、胎盤和新生兒臍血中。正常孕婦，血清鳶尾素在第 2 和第 3 孕期高出早期懷孕約 16% 和 21% [13]。在 Erol 等 [14] 的研究報告中，孕婦在第 1 和第 2 孕期如血清鳶尾素數值低，之後會造成妊娠性糖尿病，且認為孕婦血清中鳶尾素可用來預測妊娠性糖尿病的發生。

十、預測子癲前症（preeclampsia）：早期懷孕時，有子癲前症者其血清中鳶尾素濃度低於正常孕婦。子癲前者患者會增加血管內皮滲透性、減少血管內皮一氧化氮合成，導致血管

收縮。而鳶尾素與血管擴張有關，所以孕婦在第 1 和第 2 孕期如血清鳶尾素低，與正常孕婦做比較，分別為 83.8 vs 107.9 ng/mL ($p=0.0288$) 和 84.6 vs 129.1 ng/mL ($p=0.0108$)，日後易發生子癲前症 [13,15]。

十一、減少慢性腎臟病：鳶尾素能降低血管的鈣化，在慢性腎臟病患者其血清鳶尾素較低，因此可能造成血管鈣化與肌肉萎縮。根據研究顯示，鳶尾素能改善能量的新陳代謝，減少腎臟傷害和纖維化 [16]。

十二、減少高血壓：血管鈣化會使血管壁失去彈性，增加動脈硬化，最後造成高血壓。在高血壓、子癲前症和洗腎患者其血清中鳶尾素均減少，而鳶尾素可以降低血管鈣化、減少氧化壓力和發炎、活化 AMPK、抑制 P38 途徑，減少高血壓 [16]。

十三、減少發炎：發炎是造成血管鈣化的原因。巨噬細胞和 T-淋巴球滲潤至血管，會產生 TNF- α 、IL-1 β 、IL-6 和其它促發炎因子，產生血管硬化。鳶尾素能增加抗發炎因子，降低發炎細胞素功用，發炎標記如 MCP1 (macrophage chemotherapy protein 1)、ICAM1 (intercellular adhesion molecule 1)、VCAM1 (vascular cell adhesion molecule 1) 等，抑制 NF- κ B (nuclear factor κ light chain enhancer of activated B cells) 和活化 AMPA 途徑，減少發炎 [16]。又鳶尾素能改變脂肪組織巨噬細胞由 M1 (促發炎性) 變成 M2 (抗發炎性)，並活化抗發炎因子 IL-10 [17]。減少發炎和氧化壓力 (oxidative stress)，就能減少血管粥狀硬化和心肌梗塞 [14]。

十四、防治發炎性腸炎：包括 Crohn's disease 和潰瘍性大腸炎 (ulcerative colitis) 等，鳶尾素能減少許多發炎細胞素 (如 interferon- γ 、IL-5、IL-1 β 、IL-6、TNF- α 等)，進而抑制 NF κ B 和 MAPK (mitogen-activated protein kinase) 等促發炎的途徑，改善腸黏膜屏障功能的異常和細菌微生態失調 (dysbiosis)，減少腸子的發炎。

十五、改善口腔健康：牙周炎、口角炎和微生態失調，容易產生發炎性腸炎、大腸直腸癌和食道癌，鳶尾素能抑制發炎和氧化壓力，減少腫瘤細胞的分化、生長和轉移。有報告指出，鳶尾素能降低牙槽骨 (alveolar bone) 的流失，亦有報告認為在牙周炎患者其唾液中鳶尾素含量較高，唾液鳶尾素可用作診斷牙周炎用途 [18]。

◆ 鳶尾素正常值

2012 年，Huh 等 [19] 研究分析 117 位、平均 24-69 歲的中年婦女，BMI 值在 20.0-47.7 kg/m² 間，以 ELISA 方法檢查，血漿鳶尾素平均濃度在 113.1 \pm 20.6 (50.7-166.5) ng/mL。而在 Stengel 等 [20] 的研究報告，亦採 ELISA 的方法驗查，在 8 位正常 BMI 值者 (18.5-25 kg/m²)，鳶尾素平均為 770 ng/mL；在另外 8 位嚴重肥胖者 (BMI>50 kg/m²)，鳶尾素平均為 917 mg/mL。

最近，在人類的研究報告指出，血清中鳶尾素濃度在 13.5 pg/mL 至 14.8 μ g/mL 間都有 [21]。可能因使用方法不同，如 ELISA、radioimmunoassays、Western blots 等，因此檢出與 irisin antibodies 結合非不同和特異性蛋白，以致結果不同，且人類又與 mice 結果不同。

◆ 結論

運動可以增加血中鳶尾素的數值 [22]，另外每天補充 omega-3（720 mg eicosapentaenoic acid plus 480 mg docosahexaenoic acid，共 8 週）亦能增加血清鳶尾素，並減少高靈敏率 C-反應蛋白的發炎性及心血管疾病風險 [23]。由於鳶尾素對人體健康極為重要，從心血管疾病、骨質疏鬆症，一直到神經疾病和癌症等，都有防治的可能性。現階段，主要是由各種年齡、體重、性別和疾病等，有標準測量鳶尾素方法，訂定出標準值 [24]，並研發可以臨床應用，如注射或口服的鳶尾素，但在這些研究尚未成功之際，運動和口服 omega-3（如魚油）是可以增加鳶尾素，對健康有助益。

◆ 參考文獻

1. Liu S, Cui F, Ning K, et al. Role of irisin in physiology and pathology. *Front Endocrinol* 2022; 13: 962968.
2. Waseem R, Shamsi A, Mohammad T, et al. FNDC5/irisin: physiology and pathophysiology. *Molecules* 2022; 27(3): 1118.
3. Pahlavani HA. Exercise therapy for people with sarcopenic obesity: myokines and adipokines as effective actors. *Front Endocrinol* 2022; 13: 8117.
4. Parkin RA, Murray AJ. The therapeutic potential of irisin to mitigate the risk of metabolic syndrome in postmenopausal women. *Front Repord Health* 2024; 6: 1355922.
5. Lyu JX, Guo DD, Song YC, et al. Circulating myokines as novel biomarkers for cardiovascular disease. *Rev Cardiovasc Med* 2024; 25(2): 56.
6. Madhu LN, Somayaji Y, Shetty AK. Promise of irisin to attenuate cognitive dysfunction in aging and Alzheimer's disease. *Ageing Res Rev* 2022; 78: 101637.
7. Bellettini-Santos T, Batista-Silva B, Marcolongo-Pireira C, et al. More your body toward healthy adding: potential neuroprotective mechanisms of irisin in Alzheimer's disease. *Int J Mol Sci* 2023; 24: 12440.
8. Roggio F, Petrigna L, Trovato B, et al. The role of lubricin, irisin and exercise in the prevention and treatment of osteoarthritis. *Int J Mol Sci* 2023; 24(6): 5126.
9. Luo Y, Qiao X, Xu L, et al. Irisin: circulating level in serum amd its relation to gonadal axis. *Endocrine* 2022; 75(3): 663-71.
10. Pinkowska A, Podhorska-Okolow M, Dziegiel P, et al. The role of irisin in cancer disease. *Cells* 2021; 10(6): 1479.
11. Kulhan NG, Kulhan M, Turkler C, et al. Could serum levels of irisin be used in gestational diabetes predicting? *Taiwan J Obstet Gynecol* 2019; 58: 434-7.

12. Li YT, Wang PH. Low serum level of irisin and gestational diabetes mellitus? *Taiwan J Obstet Gynecol* 2019; 58: 443-4.
13. Gutaj P, Sibiak R, Jankowski M, et al. The role of the adipokines in the most common gestational complications. *Int J Mol Sci* 2020; 21: 9408.
14. Erol O, Erkal N, Ellidag HY, et al. Irisin as an early marker for predicting gestational diabetes mellitus: A prospective study. *J Matern Neonatal Med* 2016; 29: 3590-5.
15. Garces MF, Peralta JJ, Ruiz-Linares CE, et al. Irisin level during pregnancy and changes associated with the development of preeclampsia. *J Clin Endocrinol Metab* 2014; 99: 2113-9.
16. Wang S, Hu S, Pan Y. The emerging role of irisin in vascular calcification. *Front Endocrinol* 2024; 15: 1337995.
17. Fu J, Li F, Tang Y, et al. The emerging role of irisin in cardiovascular disease. *J Am Heart Assoc* 2021; 10(20): e022453.
18. Pinkas M, Brzozowski T. Role of the myokine irisin in the protection and carcinogenesis of the gastrointestinal tract. *Antioxidants* 2024; 13(4): 413.
19. Huh JY, Panagiotou G, Mougias V, et al. FNDC5 and irisin in humans: I. Predictors of circulating concentrations in serum and plasma and II. mRNA expression and circulating concentrations in response to weight loss and exercise.
20. Stengel A, Hofmann T, Goebel-Stengel M, et al. Circulating level of irisin in patients with anorexia nervosa and different stage of obesity-correlation with body mass index. *Peptides* 2013; 39: 125-30.
21. Maak S, Norheim F, Drevon CA, et al. Progress and challenges in biology of FNDC5 and irisin. *Endocr Rev* 2021; 42(4): 436-56.
22. Jandova T, Buendia-Romero A, Polanska H, et al. Long-term effect of exercise on irisin blood levels-systematic review and meta-analysis. *Healthcare* 2021; 9(11): 1438.
23. Agh F, Mohammadzadeh HN, Djalali M, et al. Omega-3 fatty acid could increase one of myokines in male patients with coronary artery disease: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Arch Iran Med* 2017; 20: 28-33.
24. da Silva Pinho J, Camacho FA, dos Santos Cavararo C, et al. Irisin and cardiometabolic disorders in obesity: A systematic review. *Int J Inflamm* 2023; 2023: 5810157.

編後語

李耀泰

歲月不居，時節如流又一年。願每個會員送舊迎新，都是眉開眼笑，人和事和萬事和，蛇舞春風花萬朵，福臨萬家喜盈門。對於華人而言，農曆年是團聚、歡樂、思親、念故和感恩的日子，蘊涵家的溫馨、親人的牽掛、幸福的祈望、美好的祝福。在此也提醒大家，今年的冬天較往年寒冷，千萬要注意保暖，保重身體。

本年度年會暨擴大學術研討會將在3月22-23日於高雄盛大舉行，內容豐富精彩可期，邀請會員共襄盛舉，進行學術交流。此外也有旅遊的安排，歡迎攜伴踴躍加入，彼此聯繫感情，行程包括搭雙層巴士遊西子灣線、新灣線；還有旗津貝殼館、彩虹教堂、星空隧道、旗津老街、香蕉碼頭-河邊餐廳享用精緻美食-駁二特區-哈瑪星鐵道文化園區和舊打狗驛故事館。

本期通訊繼續教育，由郭宗正總裁等撰寫的「以雌三醇治療停經後生殖泌尿道症狀的檢視」一文相當實用，對停經後婦女如有外陰搔癢、灼熱刺激、復發性尿道炎、頻尿、性交疼痛、房事後出血和輕度小便失禁等，都可以考慮予以患者使用雌三醇，效果不錯，且其乃一弱雌激素，在血中亦不會轉換成雌二醇，因此對有乳房和子宮內膜疾病的患者，也能安全使用，緩解不適。以及會員園地「鳶尾素在婦產科的檢視」一文，了解鳶尾素為一種運動激素，對防治肌少症和骨質疏鬆症十分有效，值得我們熟稔並詳加運用。

此外，張瑜鳳法官的「運動場上的汗水與淚水」一文，對運動在不同情境，有不同的認識，同時亦可增進一些法律常識，惠我良多值得閱讀。

寒辭去冬雪，暖帶入春風。向陽門第春常在，積善人家慶有餘。祝福大家，爆竹一聲除舊歲，健康平安永相隨。分享一段話：慈悲沒有敵人，智慧不起煩惱。

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	南京東路整外醫美婦科診所	徵婦科門診醫師，可以同時學習醫美技術。 聯絡電話 0937-854-672 潘院長	潘院長	0937-854672
台北市	臺北市立聯合醫院陽明院區婦產科	具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。 工作自由、進修機會多，竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：臺北市士林區雨聲街 105 號。	陳護理師	02-28353456 轉 6553 0979-309006
台北市	佩佩婦幼診所	1. 誠徵門診醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 純看門診、不值班、不接生 4. 全職、兼職皆可，節數可談 5. 待遇優，薪資面議 6. 工作氣氛融洽、環境整潔舒適	陳小姐	0917-500686
台北市	台北市瑪麗安婦產科診所	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，多名醫師聯合看診，上班靈活。	張院長	0928-087718
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所 (婦產科門診醫師)	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	板橋區菡生婦幼診所	板橋區菡生婦幼診所 - 誠徵婦產科、麻醉科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 意者請洽：0903-145-521 王護理長 www.hsobs.com.tw	王護理長	0903-145521
新北市	信德診所	具備醫師證書、婦產科專科證書，需報備支援。 徵才內容：協助社區健檢子抹採檢及衛教，待遇優。 歡迎加入我們的行列。 院所地點：新北市板橋區文化路一段 310 號。	黃小姐	0988-122831
桃園市	衛生福利部桃園醫院婦產部	徵產科、婦科、生殖醫學、婦女泌尿 醫師 可談保障薪，高 PPF，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	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	03-4020999#621 、0932-366092

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
台中市	衛生福利部豐原醫院	<p>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。保障薪高，PPF 高，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！</p> <p>聯絡人員：電話：04-25271180 分機 1690 電子信箱：ckmin1028@gmail.com 宋慧娟 助理 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 https://www.fyh.mohw.gov.tw/?aid=52&pid=31</p>	宋慧娟 助理	04-25271180 分機 1690
台中市	美馥兒婦產科診所	<p>1. 誠徵門診醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 純看門診、不值班、不接生 4. 全職、兼職皆可，節數可談 5. 待遇優，薪資面議 6. 工作氣氛融洽、環境整潔舒適</p>	陳小姐	0912-236599
台中市	大新婦產科	<p>大新生殖中心徵「施術醫師」歡迎人工生殖專科醫師加入我們醫療團隊 工作內容：門診、手術療程、無需值班及接生 條件：1. 婦產科專科醫師執照 2. 人工生殖機構施術醫師證明 3. 無施術醫師之婦產科醫師安排次專科訓練 薪資與福利：1. 薪資面議 2. 工作環境優，待遇高、福利佳</p>	陳院長	0939-176569
彰化縣	皓生醫院	<p>彰化皓生醫院誠徵婦產科，整形外科，直腸外科，乳房外科醫師，可合夥，意者請洽 0988722656 院長室</p>	邱小姐	0988-722656
台南市	婦兒安診所	<p>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，備有女醫師休息室，不用值班。工作待遇：薪資面議；可兼任。E-mail: fuaantainan@gmail.com 連絡電話：0956-730328（請於每日早上 8 點至下午 4 點聯繫，下班時間請留下簡訊或 mail，我們將於上班時間儘快回覆您）</p>	黃小姐 張小姐	0956-730328、 06-2894488 分機 3210
台南市	幸福安診所	<p>1. 婦產科專科醫師證書。2. 醫療設備完善，產房接生、開刀、輪值班，工作模式可面洽細談。3. 工作環境佳，周邊生活機能優，有醫師值班室，可談保障薪，高 PPF，待遇優面洽。竭誠歡迎對產科臨床及一般婦科有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。4. 工作地點：台南市東區長榮路一段 227 號 B1-2F 5. E-mail: louisechuang@mail.hospitalann.com</p>	黃先生	0920-804001
高雄市	高大美杏生醫院	<p>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</p>	陳主任	0911-602200

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
屏東縣	輔英科技大學附設醫院	具婦產科專科醫師執照，產科或婦科內視鏡次專皆可。輔英科技大學附設醫院通過區域級教學醫院評鑑、中度急救責任醫院。醫師待優，PPF 無上限。交通便利、提供宿舍、部定師資取得等。竭誠歡迎您加入輔英團隊。	王組長	08-8323146 #1115
屏東縣	屏東市優生醫院	禮聘婦產科專科醫師，（具專科醫師證照），PPF 制	林醫師	0952-411662
屏東縣	屏東榮民總醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書，待遇：從優面議。竭誠歡迎加入我們的行列。工作地點：屏東縣屏東市榮總東路一號。詳細資訊請參考： https://www.ptvgh.gov.tw/News_Content.aspx?n=58CDD4F8DE3F42F2&sms=718AAA82F5743222&s=B4A7DFF5D459B498	李小姐	08-7557885 分機 83911
雲林縣	天主教若瑟醫院	具婦產科專科醫師執照，產科或婦科內視鏡次專皆可。雲林高鐵站附近，生活機能優，有宿舍，門診看診環境舒適，設備完善。高底薪，醫師值班費按假日和非假日計算，超次另給予值班津貼，有保障薪制度。與各大醫學中心合作，暢通之醫療後送管道。可談醫學中心次專科訓練。竭誠歡迎有理想抱負、欲經營鄉鎮醫療的醫師加入我們的團隊。	沈小姐	05-6337333 轉 2211

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	高雄市鳳山區五甲商業中心病床用電梯醫療大樓出租 1. 精華地段人口密集. 機會難逢. 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. 斜對面鄰五甲龍成宮大廟. 五甲關帝君廟. 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. 總共有 15 年婦產科良好的基礎和信譽 4. 再租明泰骨外復健科 18 年 (高雄長庚醫師). 院長已買診所目前剛搬離 5. 適合聯合診所. 骨外復健. 洗腎中心. 眼科. 醫美. 肝膽腸胃. 耳鼻喉. 牙科 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. 在此開業婦產科. 方便服務婦女最好。 7. 適合醫療儀器公司或醫療檢驗中心 8. 五甲大廟免費停車內 58 位外 40 位每天 6am-10/30pm 離本大樓 30 公尺 9. 地點好機會難逢, 有意承租者, 屋主提供醫院相關照片. 歡迎來電洽詢 10. 交通方便近小港機場. 五甲交流道 (1 號高速, 88 快速公路) 歡迎參觀	林醫師 孫小姐 林小姐	林醫師 0981-438834 07-8232019 孫小姐 0973-633139 林小姐 0960-123023
-----	-------------------------------	--	-------------------	--

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
250131-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-01-31 00:00:00	2025-01-31 23:59:00	A	1
250209-1	114 年度住院醫師病例討論會 (全視訊)	台灣婦產科醫學會	全視訊	2025-02-09 08:30:00	2025-02-09 12:20:00	A	3
250215-1	20250215 北區婦癌學術研討會	台灣婦癌醫學會	台北君悅酒店 3 樓凱悅二廳 (台北市信義區松壽路 2 號)	2025-02-15 10:00:00	2025-02-15 16:00:00	B	3
250216-1	114 年度住院醫師病例討論會 (全視訊)	台灣婦產科醫學會	全視訊	2025-02-16 08:30:00	2025-02-16 12:10:00	A	3
250218-1	高危險妊娠照護教育訓練系列課程	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院婦產部	嘉義基督教醫院 6D 病房會議室	2025-02-18 16:30:00	2025-02-18 18:30:00	B	1
250222-1	新生兒高級救命術 (NRP) 訓練課程	天主教永和耕莘醫院	永和耕莘醫院住院大樓 12 樓國際會議廳	2025-02-22 08:00:00	2025-02-22 17:40:00	B	1
250227-1	妊娠高血壓	天主教永和耕莘醫院	永和耕莘醫院住院大樓 12 樓活動會議室	2025-02-27 14:00:00	2025-02-27 15:00:00	B	1
250228-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-02-28 00:00:00	2025-02-28 23:59:00	A	1
250308-1	1140308 腸病毒照護品質教育訓練研討會	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	2025-03-08 12:50:00	2025-03-08 17:30:00	B	1
241004-1	Intensive Course in Obstetric Emergencies Labour Room Skills Workshop	高雄醫學大學附設中和紀念醫院臨床教育訓練部	高雄醫學大學國研大樓 3 樓	2025-03-21 08:45:00	2025-03-21 18:15:00	B	2
250328-1	全院性臨床或外科病理討論會 (SPC)	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號	2025-03-28 07:30:00	2025-03-28 08:30:00	B	1
250329-1	2025 會陰疼痛研討會	國際體態平衡學會	國立台北科技大學設計學院, B1 演講廳。台北市大安區忠孝東路三段 1 號	2025-03-29 08:30:00	2025-03-29 17:30:00	B	1
250331-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-03-31 00:00:00	2025-03-31 23:59:00	A	1
250413-1	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	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 12:00:00	B	2
250430-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-04-30 00:00:00	2025-04-30 23:59:00	A	1
250531-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-05-31 00:00:00	2025-05-31 23:59:00	A	1
250630-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-06-30 00:00:00	2025-06-30 23:59:00	A	1

HPV 全分型檢測

精準掌握全22型基因

衛生福利部認證，可做為臨床依據使用

專業可靠的
HPV全分型檢測，
為每一步的預防和治療，
提供令您放心
且完整的解答。

臨床認可

掌握 HPV 感染基因型別 輔助醫師判別子宮頸癌風險

全面檢測 HPV 感染基因型別

涵蓋台灣常見引發子宮頸癌之 HPV 基因型前 10 名，協助醫師診斷子宮頸癌、菜花、病毒疣。

搭配薄層抹片檢查，診斷更準確

結合細胞學抹片檢查，可協助臨床診斷意義不明確的細胞學檢查結果。

先檢測再施打，避免感染期打疫苗

全面檢測疫苗預防型別，避免感染期無效施打。



CapitalBio

CapitalBio Human Papillomavirus (HPV)
Genotyping Detection Kit (Microarray)

18 種高危險型

4 種低危險型

16	18	26	31	33	35	6	11
39	45	51	52	53	56	70	81
58	59	66	68	73	82		

 新隆醫事檢驗所
BIO-CHECK MEDILAB SERVICES

實驗室與 HPV 方法學榮獲 TAF 認證，符合國健署公費 HPV 操作實驗室需求，可提供 2025 年癌篩政策檢驗服務。詳情可洽詢當區負責業務。

 保佳生物科技股份有限公司

服務專線

(02) 2246-7799 分機 813



全方位體重管理 線上課程

掃描 / 點擊
進入課程網頁



Online courses

課程資訊介紹 Courses information

本課程邀請到 4 位專家透過 4 堂各約 20 分鐘的課程, 提供各位關於女性肥胖患者的體重管理新知, 課程主題涵蓋:

- 女性肥胖成因、影響及減重好處 (蔡亞倫醫師)
- 體重管理門診設立 (杜思德醫師)
- 多囊性卵巢症候群診斷、成因、治療和減重試驗 (黃楚珺醫師)
- 開啟對話/治療/遵從性 (莊海華醫師)

本課程預計開放至 2025/6/30, 敬請留意課程觀看期間!

課程網址: <https://taog-cme.com.tw/>

觀看流程說明 Steps to watch videos

三步驟獲得課程專屬電子證書與電子徽章、台灣婦產科醫學會 A 類 1 學分

- * 學分限台灣婦產科醫學會會員申請
- * 本課程僅限醫師註冊觀看, 非婦產科學會會員完成課程亦可獲得專屬電子證書與徽章!



STEP 1

.....



STEP 2

.....



STEP 3

填寫前測問卷

觀看所有課程並完成課堂測驗

填寫後測問卷

影片可分開觀看, 每支影片約 20 分鐘
系統會紀錄觀看歷史資訊