



同聲會

第26期

會刊

同聲會會刊第二十六期



國立成功大學醫學院附設醫院婦產部同聲會
2021.1

發行人：許耿福
發行所：國立成功大學醫學院附設醫院婦產部
總編輯：許耿福
編輯小組：吳宛珊 劉宛靈 溫金鈴
協助撰文：吳孟興 張令瑋 蔡佩穎 黃蘭茵 余沛修
張素容 田于廷 林欣達 曾君涵 許瑋倫
潘柏宏 林語涵 吳宛珊 劉宛靈 溫金鈴

電子信箱：tong.xin100@gmail.com
地址：70403台南市北區勝利路138號
電話：06-2353535轉5117
傳真：06-2766185



國立成功大學醫學院附設醫院婦產部

婦產部全體同仁大合照



▲4A病房護理師

▼婦產科門診護理師



恭賀



109年

榮獲教學優良臨床教師

吳珮瑩醫師

榮獲教學熱心臨床教師

康琳醫師

榮獲協助教學績優行政人員

吳宛珊助理

榮獲108學年醫學系優良導師

黃于芳副教授

婦產部主任許耿福暨全體同仁 賀

Contents 目錄

新境界論壇

- | | | |
|----|-----------------------|-------|
| 01 | 海芙刀治療子宮良性腫瘤有助於順利懷孕與生產 | 吳孟興醫師 |
| 03 | 無月經症 | 余沛修醫師 |

散文雜記

- | | | |
|----|------------------|------------|
| 05 | 朕知道了 | 張令瑋醫師 |
| 07 | 風雨中 更能屹立不搖 | 4A病房張素容護理長 |
| 08 | 讓檢疫，變得更簡易，但充滿堅毅！ | 產房田于廷護理長 |
| 09 | 婦產部新進住院醫師職前講習活動 | 黃蘭茵醫師 |
| 11 | 蛻變的日光室 | 劉宛靈助理 |
| 13 | 109年9月15日火警 | 蔡佩穎醫師 |

新進醫師

- | | | |
|----|--------|----------------------|
| 15 | 新進主治醫師 | 黃蘭茵醫師、余沛修醫師 |
| 17 | 新進研究醫師 | 林欣達醫師、林語涵醫師 |
| 17 | 新進住院醫師 | 許瑋倫醫師、潘柏宏醫師
曾君涵醫師 |

活動照片

- | | | |
|----|------------------|-------------|
| 19 | 住院醫師生產模具練習 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |
| 21 | 鄭雅敏醫師借調郭綜合醫院歡送會 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |
| 23 | 郭綜合醫院參訪 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |
| 28 | 鄭雅敏院長郭綜合醫院就職佈達典禮 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |
| 29 | 迎新餐會（總理餐廳） | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |

賀喜

- | | | |
|----|--------------|-------------|
| 40 | 產房陳宣穎護理師喜獲麟兒 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |
| 40 | 產房謝亞霖護理師喜獲雙子 | 吳宛珊、劉宛靈、溫金鈴 |

總編語

- | | | |
|----|-----|-------|
| 41 | 總編語 | 許耿福主任 |
|----|-----|-------|

讀者迴響

- | | | |
|----|------|-----|
| 42 | 讀者迴響 | 溫金鈴 |
|----|------|-----|

海芙刀治療 子宮良性腫瘤有助於順利懷孕與生產

吳孟興 醫師

國立成功大學醫學院臨床醫學研究所博士
美國休士頓貝勒醫學院博士後研究
現任成大醫院婦產部生殖內分泌科主任

39歲的洪小姐多年來因為劇烈經痛就醫，檢查發現是雙側卵巢子宮內膜異位症引起的巧克力囊腫。雖藉腹腔鏡手術切除病灶，抗穆勒氏管賀爾蒙（AMH）的濃度自手術前 2.9 ng/dL，術後下降到1.03，再經過三年後甚至低至0.18。儘管接受四次試管嬰兒的療程，取卵的顆數減少，胚胎植入後都無法順利懷孕。這期間子宮內膜異位症更加嚴重伴隨子宮肌腺症以及深度浸潤到影響腎臟泌尿系統，導致輸尿管阻塞。雖然第五次取卵手術順利取得4顆卵子，受精後2顆囊胚期胚胎冷凍，子宮內膜異位症的常用評估指標糖蛋白CA-125的指數由術前大於1000，術後幾年來數值仍然停頓在200-300之間。在子宮後壁的肌腺症以及深度浸潤可能影響胚胎著床的疑慮下，先使用新型口服黃體素抑制病症，輔以海芙刀治療子宮後壁肌肉層的肌腺症組織。3個月後將2顆囊胚期解凍植入，順利雙胞胎懷孕。妊娠35周時因為前置胎盤合併產前出血、胎位不正，經由剖腹手術順利生產。

想要順利懷孕的條件有很多，除了男性的精子數量與品質外，女性的卵子數量與品質相當重要。目前檢測卵子數量的方法除了超音波影像評估，亦可透過抽血檢測濾泡刺激賀爾蒙（FSH）跟抗穆勒氏管賀爾蒙（AMH）的濃度。其中AMH檢測數值相對穩定，而且可以推估「生育密碼」，一般來說正常生育年齡的女性數值約在2~6 ng/dL之間，如果AMH的數值過低，代表卵子庫存量不足，受孕成功的機會就會降低，甚至提早進入更年期；相反地如果AMH數值過高，可能與罹患多囊性卵巢症候群有關，伴隨

卵巢排卵以及月經不正常、降低受孕率、或刺激排卵藥物使用後可能發生卵巢過度刺激症候群。因此若有生育計畫的婦女需要正視AMH濃度的問題。

子宮內膜異位症是一種常見於生育年齡婦女的慢性疾病，伴隨經痛與不孕等問題而影響生活品質。雖然隨著醫療的進步，可以透過藥物和手術治療緩解臨床的症狀，也可以透過人工生殖技術增加懷孕率。然而子宮內膜異位症有極高的復發機率，因此針對子宮內膜異位症應訂定以緩解疼痛、預防復發及提高受孕能力為治療目標的治療策略。腹腔鏡手術是低侵入性診斷以及治療子宮內膜異位症的標準流程，當罹患子宮內膜異位症婦女有生育的需求，手術時應在清除病灶與保留卵巢功能之間取得最佳平衡，希望藉由腹腔鏡手術清除病灶，術後緩解症狀，但是不希望因為手術清除病灶過程中為了燒灼止血傷害卵巢組織，造成卵子庫存量減少，術後AMH的數值下降，影響未來受孕成功的機會。

子宮內膜異位症甚至深度浸潤會伴隨肌腺症，子宮肌腺症是生殖年齡婦女下腹部常見的腫瘤，與生育率降低、不孕症或流產有關。子宮腺肌症會因為靠近子宮內膜的內側子宮肌肉層蠕動波增強，影響正常精子的傳送，也會改變子宮內膜的容受性，影響胚胎著床。子宮腺肌症的傳統治療方式是切除子宮，近年來因為微創手術與藥物的進展，對未來仍有生育需求的子宮腺肌症婦女多一些選擇的方法。由於子宮腺肌症不是形成一顆完整的子宮內腫瘤，而是侵入擴散在子宮肌肉層中，大多情況是手術都不容易清除完全，建議先選擇內科療法

為首要保留子宮的治療方式，其次考慮外科減積手術，根據子宮腺肌症的範圍採取傳統開腹手術或腹腔鏡手術，但是手術處理後懷孕時需要注意子宮破裂的危險(大於1%)，機率遠高於手術切除肌瘤後懷孕的患者(0.26%)，尤其是手術後懷孕前的超音波檢查子宮肌層厚度小於等於7毫米(mm)時子宮破裂的機率更可高達40%。

當子宮腺肌症的不孕症患者一直無法順利懷孕或者伴隨其他造成不孕的因素時，建議根據疾病嚴重的程度考慮直接接受試管嬰兒等人工輔助生殖技術的幫忙。目前子宮腺肌症人工輔助生殖技術的療程可以採用(超)長療程的卵巢刺激計畫；或是直接先以標準的卵巢刺激療程取卵受精後冷凍胚胎，然後注射長效GnRH-a停經針減少子宮腺肌症的活躍性，追蹤CA-125數值到達適合的範圍後植入解凍的胚胎。治療期間也可以配合手術或是海芙刀的輔助減少病兆組織，改善子宮內膜的容受性，以期達到早日懷孕的目的。海芙刀是無創手術，稱為高強度聚焦超音波治療系統，為非侵入式的治療。利用超音波穿透肚皮將高熱量聚焦破壞子宮病灶組織，熱消融治療後使子宮腺肌瘤的體積減少來緩解症狀。術後只考慮自然懷孕子宮腺肌症患者的臨床懷孕率約18.2%，但是若能同時接受GnRH-a停經針劑治療，相較於沒有接受的患者累積自然懷孕的機會便可以增加(40.7% vs 15.0%)。因此海芙刀的治療可以推薦給與良性子宮腫瘤相關，尤其是不想直接接受外科手術治療或手術風險高的不孕症婦女。此外由於子宮壁上不會有手術後的疤痕組織，接受海芙刀的婦女可以比手術治療更早嘗試懷

孕，妊娠或分娩期間子宮破裂的風險也會降低。

因此如果有生育計畫，若無法順利自然受孕，建議尋求醫師的協助，越年輕接受治療，成功受孕的機會越大，透過檢查找到原因，接受個別化合適的方法來改善。子宮內膜異位症甚至伴隨肌腺症的生育年齡婦女，若有家族史、體重過輕及情緒容易緊張者，出現經痛、性交痛或腹瀉等症狀，尤其是有不孕症的困擾時，及早主動就醫檢查。子宮腺肌症與不孕症的相關性十分複雜，嚴重影響整個懷孕的過程，若是能與醫師共同討論出最適宜且符合自身需求的治療方式，注意飲食、運動與睡眠，適度地抒壓，一定早日成功好「孕」到！



成大醫院婦產部生殖內分泌科主任/吳孟興

無月經症

余沛修 醫師

成大醫學系
成大醫院婦產部母胎醫學科研究員
現任成大醫院婦產部主治醫師(借調)

一個特殊表現的個案：一名28歲女性的月經紊亂，時有時無，但不以為意。後因性行為後血流不止，至成大就醫。檢查出血時，竟然找不到患者的子宮頸，超音波檢查也找不到她的子宮。在一系列檢查後才發現她的染色體呈現46 XY，且雄性賀爾蒙較高，原來其實是雄性素不敏感症候群患者；然而這樣的患者通常會是因月經從來沒有來過的臨床表現，而被診斷為原發性無月經症。

婦產科患者常有的月經困擾大概有2種：一種是經血量多或月經時間長；另一種則是相反，月經量很少、月經不規則，甚至很久都沒有來。不像經血量過多會造成立即性的貧血需要急診的處置，月經不來通常不是個急症，卻又讓患者心理困擾覺得不適，大部分是因為月經沒來就醫而被診斷為無月經症；不過，也有些人診斷的過程比較特別，比如上述的案例。

無月經症可以分成原發性無月經或次發性無月經。前者指的是有第二性徵的情況下，月經到15歲還沒有來過，或到13歲了都沒有月經也沒有第二性徵；後者指的是原本月經規則的人，連續3個月以上沒有來月經，或是月經不規則者超過6個月沒有來月經。文獻上指出，約僅0.1%的人有原發性無經症，而有0.7-3%的人有次發性無經症的困擾。

在次發性無經症中，大部分集中在從中樞神經到卵巢中間的賀爾蒙調控問題，可能有高達60%的人是因為下視丘與調控異常，16%是腦垂體的異常、12%是卵巢有關，只有7%是子宮本身的問題。運動、壓力大、厭食，這些都是常見造成下視丘調控出現問題的原因。其他如腦下垂體激素的功能有問題、過多的泌

乳激素、甲狀腺功能異常等，都會造成月經不來。

至於原發性無月經症，有50%的可能是性腺的問題，如染色體異常造成卵巢發展異常，或如前述個案因基因異常造成雄性賀爾蒙受體異常，而對雄性賀爾蒙不敏感，所以身體生長成女性，但不會有月經。其他原因有：子宮陰道發育異常，約占15%，如陰道橫隔、處女膜無開口，無子宮等。

然而但對於每位無月經或月經紊亂的患者，都要先確認是否有懷孕的可能性。

無月經症的確診必須評估許多的檢查，而治療更是因人而異。

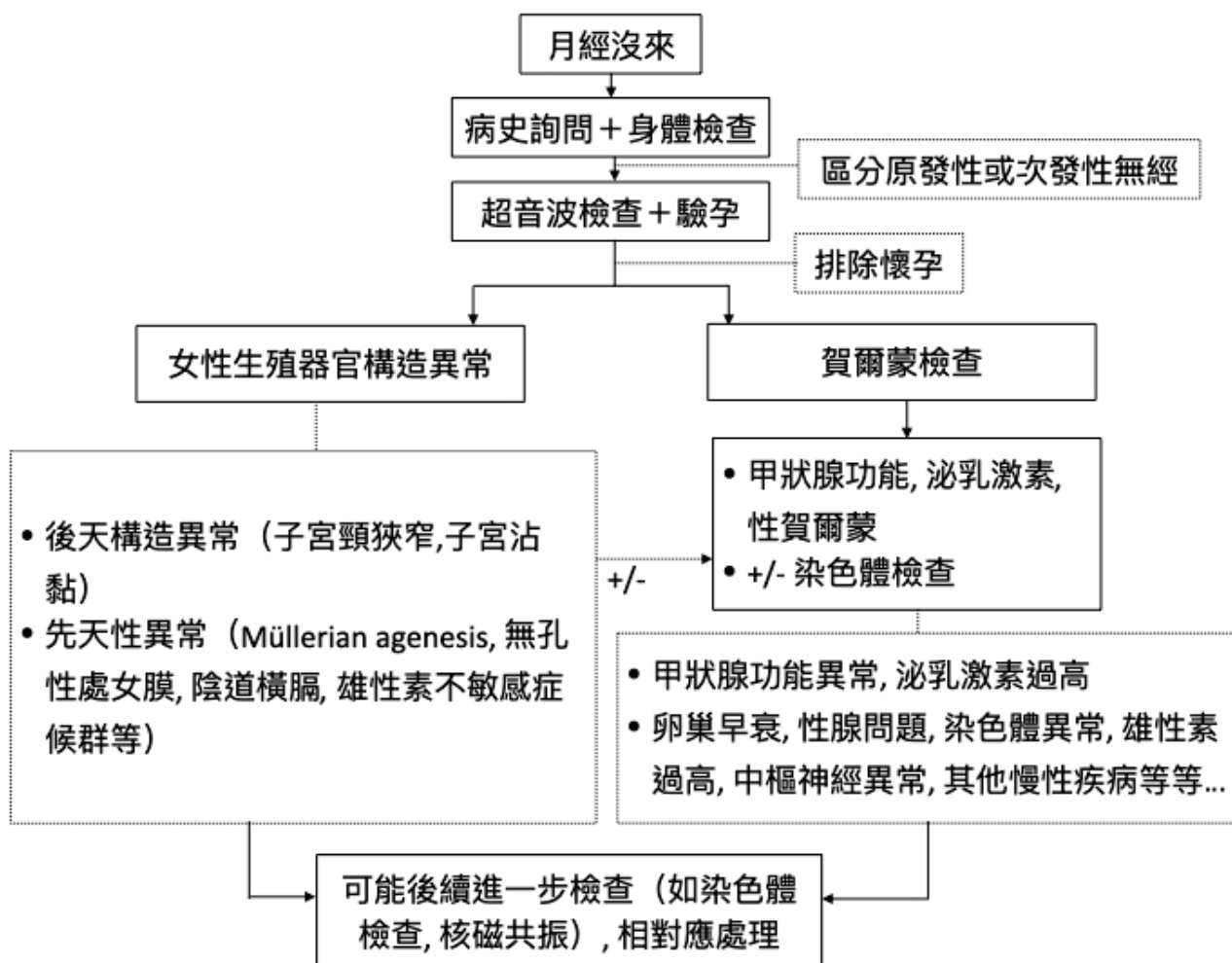
故，最後在記者會中再次提到，如果有月經紊亂或已經沒來很久，達到無月經症的診斷，記得就醫尋找原因，但是一定要先確定自己是否有懷孕。



成大醫院婦產部主治醫師(借調)/余沛修

原發性無經	(1)沒有第二性徵，超過十三歲仍無月經 (2)有第二性徵，但超過十五歲然無月經
次發性無經	(1)月經週期規律，但近三個月無月經者。 (2)月經週期不規律，且近六個月無月經者
結構的異常	先天構造異常(如Müllerian agenesis...)、後天造成異常(如Asherman's syndrome)
賀爾蒙的異常	性腺激素異常，泌乳激素，甲狀腺素

▲無月經症的定義



▲無月經症的臨床診斷

「朕」知道了

張令瑋 醫師

國立成功大學醫學院醫學士
德國Max Plank Institute分子醫學部門研究員
曾任成大醫院婦產部主治醫師
現任台南安安婦幼診所副院長



昨日在故宮南院看『呼畢勒罕—清代活佛文物大展』，看到一份奏摺上有醒目的紅色硃批「知道了」。是乾隆的批閱回覆。

就這三個字，引起我相當大的興趣：皇帝回公文用的是這麼口語化的「知道了」，而不是文縷縷的「知悉」

「知曉」或是「閱」「批」！而且是工工整整的筆跡，不是隨隨便便的鬼畫符。在「萬物雅集」（禮品店）中，看到了這本2004展出的「知道了一硃批奏摺展」的導覽手冊，買了，滿足自己這種有趣卻沒啥實用性的的好奇心。



較早期的奏摺分「請安折」和「密折」。

請安折大致上就寫了

「恭請

皇太后萬安

皇上聖安」

這些字。然後皇帝不厭其煩地回覆「皇太后萬安 朕安」。

難道這是官員們定期刷存在感用的無聊恭維？

原來，滿人講究「請安」的習俗！而且

「請安折」因為是皇帝與官員聯絡感情用的，呈遞過程無需經過任何的衙署再三確認，極具隱密性，康熙便利用這種隱秘性，要官員們有密報可以附加在請安折裡面。也演變到後來「請安折」與「密奏」二合一了。

所以說起來，「奏摺」是種密報。另外一般公務用的公文還有另外的稱呼。比如「題本」「奏本」。

從這些奏摺，看得出來那些宮廷劇裡面演的皇帝認真批折的橋段是真的！尤其是雍正！

除了國事的奏（官對帝報告事宜）與諭（帝對官的批示），有時看康熙、雍正的硃批內容，感覺像是聊起來了一般！親自管的事情，還真是大大小小都有呀！

再說說大家的書法字

怎麼大家寫個公文，字可以工整到像是電腦排版的呢？太厲害了！

康、雍、乾的字，都好看！尤其乾隆的行草，已是藝術、美學矣！

是說，官員們會不會有人跟我一樣，看不太懂行草字，進而沒了解皇帝意思而出事呀！？

*其實清朝皇帝由康熙開始，人人習書法。所以書中呈現嘉慶、道光、咸豐、同治、光緒（稍差）、宣統的硃批書法都很讚！

*康熙說：大概書法，心正則筆正，書大字如小字。此正古人所謂心正氣和，掌虛指實，得之心而應之於手。

*原來台灣芒果「外銷」不是近年的事！早在康熙58年（1719）就有奏摺提到「恭呈台灣芒果」

（不過看康熙的硃批，似乎未受青睞。）



台南安安婦幼診所副院長／張令璋

風雨中 更能屹立不搖 —成大醫院4A檢疫病房

張素容 | 4A病房護理長

2020年3月3日星期二，我清楚的記得，那天晚上8點多，單位內病人急救剛剛結束，疲憊的我，頭腦放空地走在前往停車場的回家路上，紅綠燈還是一如往常的運作著，和一個多月前不同的是，路上行人及騎士都很有默契地戴上了口罩，此時，通訊軟體傳來一個訊息將我拉回現實，訊息寫著：4A要更改為防疫病房，希望下週一開始執行！我的內心非常的平靜，想著如何將42床的婦產科及外科病人妥善的安排轉出及人力規劃…等。

2020年3月4日星期三，晨間會議簡單與護理師們說明接獲的緊急任務，立即與護理部長官們開會討論成立檢疫病房的相關事項，包括：檢疫病房人力的配置及訓練、婦產科病人轉出至其他病房需要專科人力分配、檢疫病房空間及動線規劃、照護流程擬定…等，會議結束後，大夥分工進行相關的業務，成大護理部團隊合作的精神及效率，著實令人感佩，我也以身在其中為榮！

2020年3月5日至8日，「團結力量大」這句話，讓我在這期間感受很深，感謝婦產科科部協助行政業務相關事項，病房主任及總醫師協助婦產科病人轉出的運作，可以如期在3月6日星期五下午將4A病房整個淨空，並且後續能順利與感染控制中心規畫動線，護理部長官們及職員與工務相關單位協助空間設施建置進行。最重要的是護理師們的向心力讓人深受感動，4A護理師們主動跟我說：「阿長，我可以出來幫忙！」大家互助合作並發揮專長，在短短的五天之內，我們完成了設置檢疫病房的基本雛形，雖然在這幾天內，我完全感受不到飢餓的感覺，也常在午夜時分，雖感到

疲憊卻毫無睡意，內心不斷想著防護穿戴一定要工作夥伴感受到安全，一定要讓工作夥伴不受感染的風險，面對未知的重大疫情，其實比起病毒更可怕的反而是人心及人性。希望我們一起共同度過這個過程，一定能面對成功，迎向勝利！

檢疫病房從3月9日星期一開始到今天(4月30日)入住並轉出至一般病房及加護單位共303位病人，住院病人年齡層從1歲至100歲，平均年齡為74歲，大多是臥床及日常活動需協助的長者，在一般內科的照護過程中，因為加上了防護穿戴，所以更加耗時及複雜，從4A檢疫病房的入口，隔開的是對於病毒的界線，卻呈現了人性的恐懼及掙扎，有很多次的陪病家人，看到入口處及工作人員的穿戴，恐懼到不願意入內陪病，災難往往是最能體現人性的時刻。現實不一定如此極端，不同文化背景下成長起來的各種人，面對災難時的表現也各不相同，有自救、互助，也有迷惘和騷亂，這些元素讓人們對災難的回憶更加真實，災難來臨時，人性的光輝，會讓你感受到溫暖。在災難面前，人很渺小，但在災難面前，人亦可以偉大。

讓檢疫， 變得更簡易，但充滿堅毅！

田于廷 | 產房護理長

在12度的冷風中，一群穿戴完整氣勢高昂的戰士朝著我們預備用來守護成醫，守護大家健康的小型碉堡前進。

這座「五心級」的碉堡，是成醫最強的指揮中心所打造的「巧心」，除了有後勤部隊滿滿的「苦心」裡頭有著超乎想像的「AI智慧核心」還有醫護同仁及醫事人員的「愛心」與「耐心」。

全副武裝下，汗流浹背的大夥，面對著各式各樣各地而來的疑問及不安，一一的協助，再三的說明，為的就是要守護大家的健康，為的就是要讓大家有安心的就醫環境。

前線戰士們，一點都不怕苦！重重裝備下汗流浹背的醫護同仁們，看著因為發燒而不舒服，嚎啕大哭的孩子，一邊協助完成相關的檢查，一邊遠遠的演起變形金剛超人，為的就是要讓孩子們少一點害怕、多一點穩定，也讓焦急的爸媽們，少一點焦慮、多一點信心。

N95底下的壓痕、隔離衣下的汗水、在擴大檢疫的當口，激增的就醫民眾因為憂心而產生的「小情緒」，這些，一絲一毫都沒有擊垮我們的士氣。

大家依然一起，互相支援、互相打氣、互相討論，不斷改良、不斷進步、不斷往前。

我們的前線意見回饋與超強的後勤指揮中心完美結合還有永遠都在，有著無限行動力的感管團隊就是為了讓整個流程更加完美順暢讓檢疫這件事，變得更簡易，但，更堅毅。

開工前總是能以完美形象上場我最強的戰士群們。



職前講習活動

黃蘭茵 醫師

成大醫學系
成大醫院婦產部婦女腫瘤科研究員
現任成大醫院婦產部主治醫師

記得我R1時，成大婦產部只有4個住院醫師，這幾年全國婦產科回春，我們的住院醫師也慢慢變多了，今年R1有三個，全部住院醫師人數（R1~fellow）的人數達到了12人，每次開會都好不熱鬧。

新R1剛進入科內總是兢兢業業，除了學習婦產知識和手術技巧以外，還要認識科內面孔、熟悉電腦系統操作、熟記各種醫療照護常規等等，有好多好多內容必須學習。過去總是學長姐們一對一、手把手的教學，遇到什麼就教什麼，但臨床工作往往太過忙碌，常常講個片段，就又被其他工作打斷了，每個人受到的指導難免有差異。雖然久了以後，每個人都會學到這些東西，但是對新人來說，如果一開始有人可以慢慢詳細地講解，或許可以更快進入狀況，也減少許多的徬徨不安吧。

所以去年初沛修提議要幫新R1辦一個職前講習時，我很高興地答應了。我們在去年（2019/8/24）和今年（2020/7/25）各辦了一場一天的R1職前講習。職前講習分為上午的講授課程（lecture）和下午的實作課程（practice），講授課程包含成大婦產部介紹、產科概論（包含接生步驟、基礎產科超音波判讀）、婦科概論及論文寫作，實作課程包含產科骨盆檢查、手術前消毒鋪單、認識器械及手術縫合綁線。去年學員是兩個新進R1，今年學員增加到六位，除了三個R1以外，還有三個對婦產科有興趣的PGY。

這個職前講習的目的雖然是為了讓R1快速入門，但也希望其他住院醫師們能教學相長，所以我們也請其他住院醫師學弟妹們一起當講師，謝謝他們犧牲

週末假期熱情參與，也很感謝科部許耿福主任和住院醫師總導師蔡佩穎醫師的支持，此外，還要謝謝4A病房和產房出借場地、手術房出借器械，以及教學中心提供模具，讓這兩次活動都能順利完成。



圖一、2019年8月24日第一屆成大婦產科職前講習
由左而右：林智偉醫師、洪怡安醫師、張婷瑜醫師、莊明達醫師、蔡佩穎醫師、林立璇醫師、黃蘭茵醫師、江佳蓉醫師、余沛修醫師



圖二、2020年7月25日第二屆成大婦產科職前講習
前排由左而右：洪怡安醫師、莊明達醫師、曾君涵醫師、許鈺葵醫師、蔡佩穎醫師、余沛修醫師、許瑋倫醫師
後排由左而右：張婷瑜醫師、黃蘭茵醫師、謝旻樺醫師、潘柏宏醫師、林廷謙醫師、林智偉醫師、馬培茹醫師



圖三、蘇美慈醫師指導論文寫作



圖四、林立璇醫師的科部簡介



圖五、余沛修醫師的產科概論



圖六、林智偉醫師介紹手術器械



圖七、莊明達醫師指導產科內診



圖八、洪怡安醫師講解手術前消毒鋪單步驟



圖九、馬培茹醫師指導手術縫合綁線

表一、學員回饋

請選出你心目中前三名的課!						
	學員1	學員2	學員3	學員4	學員5	學員6
第一名：	綁線縫合	認識器械	產科內診	綁線縫合	論文寫作	論文寫作
第二名：	鋪單練習	產科內診	認識器械	認識器械	科部介紹	科部介紹
第三名：	認識器械	論文寫作	鋪單練習	產科超音波	綁線縫合	認識器械
對這次課程的建議，有沒有希望增加什麼 topic?						
婦產用藥 (產房)						
是否有什麼話想跟大家說?						
謝謝學長姐用心準備這麼多實用的課程，學習到很多！；)						
謝謝老師和學長姐撥空幫我們上課！						
感謝大家的指導						
課程實用						
好玩！						

蛻變的日光室

劉宛靈 助理 | 成大醫院婦產部

成大醫院自77年6月12日開院以來已滿32個年頭，4A日光室雖然在民國90年後有增設照明工程、安裝喇叭、擴大機等教學用設備，也有不定期汰換單槍投影機。近幾年雖然陸續有報廢損壞的課桌椅、隨著PACS的發展而被取代的舊有看片機，偶爾添入桌子、櫃子等，但已近20年始終未做較為大型修繕工程。終於，在2020年初的寒假，開始了日光室改頭換面之旅…



▲照片說明：舊日光室照片

4A日光室在觀摩其他日光室修建後成果，並在時為R3「被醫學耽誤的設計師」林立璇醫師的巧手規劃，先自行畫出設計草圖，再進行廠商比價等事前準備後，正式在寒假邁入施工階段。



▲照片說明：改建中施工照片



▲照片說明：施工完成的日光室

本次日光室改頭換面的三大重點如下：

※雷射單槍投影機

特別選用彩色亮度最高達6000流明之雷射投影機，產品特色包括最大3倍彩色亮度且無彩虹效應，具有更優異的色彩飽和度與明亮度，針對細膩影像真實色彩還原，更符合婦產科超音波影像教學所需。且同時更換窗邊的遮光捲簾，能提供較以前百葉窗更佳的遮光效果。

※數位講桌

多功能數位講桌可整合多元設備，將原有的電腦主機、音響設備、鵝頸麥克風等整合進講桌主體，並有簡易操控面板操作主機、投影機、布幕及麥克風等設備，講桌整體更加俐落。在數位講桌的前方更貼上民國107年時由各醫師投票選出的婦產部代表Logo，於細節中展現婦產部的細膩。

※系統櫃、地板及課桌椅

本次修繕重點在於系統櫃、地板等，將整體收納空間做統一規劃，不再是以前東一款公文櫃、西一款效率櫃，規格大小及顏色都參差不齊，課桌椅也改

用連結式課桌椅，雖然少了以往個別移動的方便性，但也同時減少以往的凌亂感。另外備有15張的移動式單張椅子，除可機動性增加座位數，需要時放張桌子也可以直接在日光室來場「圓桌會議」呢！

除了硬體的修繕之外，因為期望日光室除了教學功能也能兼具會議室功能，有關借用方式也有了改變，從以往的口頭借用，在4A張素容護理長努力協助推展智慧病房的同時，也一舉改為線上借用的模式，未來更計畫在日光室門口能嵌入面板，可即時顯示各時段借用狀況。

日光室的工程剛好碰上年初的新冠肺炎疫情，起初一度有施作工程師因不想進醫院而可能延宕，幸而多所協調再加上延後開學，總歸能在寒假結束的同時順利啟用。而蛻變後的日光室，除了希望部內各單位同事都能有機會使用外，也希望在外面奮鬥打拼的醫師們能回來看看，讓我們一起看見改變，智慧前進。

成大產房主任

109年9月15日火警

蔡佩穎醫師

高雄醫學大學醫學系
現任成大醫院婦產部產房主任

之前新聞出現成大醫院產房發生火警的消息時，接到了許多朋友們的關心詢問。因此想藉著同馨會的機會和大家回顧一下這個事件。

在今年9月15日星期二下午近3點時，在產房區域發現濃煙及異味，當時立即通報並由院方通報消防局。雖然沒有發現明火，但還無法確認源頭時決定立即啟動緊急疏散，合計31人全數安全疏散，無人受傷。在疏散的過程中除了產房的醫護人員外，院長室和護理部的長官們及院內相關單位同事們包括工務室、醫事室、供應中心等都主動提供重要的協助，讓整個疏散的過程十分的順利。

台南市消防局據報出動第六大隊、安南中隊、轄區公園等四個分隊各式車輛十九部四十四人前往搶救，消防人員發現產房手術室上方天花板內馬達冒煙，加熱器風壓開關無正常反應，致使電熱器持續加熱，產生高溫悶燒現象。在排除事故原因後，在當天下午四點多現場設備陸續復原並持續全力排煙。經過一夜的強力排煙後，產房在隔天上午進行大規模的清潔消毒工作並更換天花板。在隔日下午將全數病人轉回產房，產房恢復正常運作，結束這場虛驚。



成大醫院婦產部產房主任/蔡佩穎



產房手術室上方天花板內冒出煙霧



持續全力排煙



沈孟儒院長視察現場



新進主治醫師感言

余沛修醫師

我是新進主治醫師余沛修，五年的住院醫師時光很快過去，感謝在這段時間內內科內每一位醫師，老師、學長姐、護理人員、專師、技術員的幫忙以及指導，願意容忍我們做事情的不周到並持續給予我們機會。今年八月一號以後即將升級為主治醫師，進入醫學生涯的另外一個階段，感謝科內師長們的認可，讓我有機會在成大醫院升V。

不過我從八月一號開始預計借調郭綜合醫院一段時間，仍然有一種要離開這個大家庭的感覺。但讓我慶幸的是，就算借調郭綜合醫院，我仍可以追隨鄭雅敏院長的腳步，繼續我的醫師生涯，就像我在住院醫師訓練的過程中，永遠有老師們是我們的模範在前頭很遠處讓我們知道該往哪前進。雖然我自嘲是買菜送蔥的蔥，但是還是要努力地做出一番成績，不辱師名。

特別感謝我這五年來的夥伴，黃蘭茵。老實說在大學七年之間不曾想過將來會當同事，但也很慶幸有這樣的強大的同事，可以互相討論，比較，成長，合作，且一起通過專科醫師考試，升任主治醫師，往下一個階段邁進，也讓我



有一個可以安心轉病人又不用太不好意思的對象（轉給學長姊老師就很不好意思啊）。

即將卸下住院醫師身份，也替仍在當住院醫師的學弟妹們加油打氣，好好把握住院醫師時間學習。像我現在遇到困難除了要自己好好找資料學習，請教師長，剩下的就只能回想自己住院醫師時期老師們如何處理，跟懊悔自己當初怎麼沒有多學一點。幾年時間，牙一咬就過去，望大家畢業以後都能成為一代宗師。

一個新任感言寫得像離別感言，也是有點政治不正確，只好嘎然而止。其實本人還是每週都有門診，會回來跟大家見面。期許自己新的階段，在臨床發展之際，同時可以有學術的貢獻，不辜負師長給予的機會。





新進主治醫師感言

黃蘭茵醫師

與成大婦產科的緣分，從我媽媽在成大做產檢就開始了，當年前輩精準的超音波成功預測了我的高挑身材，但一定料想不到三十年後我會成為在同個地方為其他孕婦做產檢的婦產科醫師吧！緣分真的很奇妙！

在成大婦產科當住院醫師及婦癌科研修醫師的這五年，過得十分充實且愉快，很感謝老師們在知識、手術技巧上的耐心指導，以及同事們在工作、生活上的互相幫助，讓我順利成長，拿到婦產科專科醫師的入場券。

醫師生涯又是個新的開始，要學的事物還有很多很多，從短袍換成了長袍，衣服增加的重量遠遠比不上肩頭增加的责任，讓我十分緊張。看著老師、前輩們對於醫學的熱情，我期許自己能站穩腳步，不斷精進自己，貢獻自己所學照顧病患，也為科部發展、指導學弟妹盡一己之力，未來請大家多多指教。



▲達文西進校園－希望我有朝一日也可以學會用這台機器開刀



▲成醫30週年院慶表演－這幾年雖然工作忙碌，但也跟著活力充沛的雅敏老師從中文歌、台語歌、英文歌跳到韓文歌，跳遍各個舞台

新進主治醫師

新進研究醫師感言



林欣達醫師

學歷：歐洲波茲南醫學系
經歷：台北馬偕、國泰綜合醫院



林語涵醫師

學歷：長庚大學醫學系
國立武陵高中
經歷：婦產科住院醫師訓練(R1-R4)
於高雄長庚醫院
畢業後一般醫學訓練(PGY)
於高雄長庚醫院

我是在台北長大的台南人，雖然就學及工作幾乎都在台北，但是台南不僅是我父母的出生地及家族的發源地，也是我年幼時留下美好回憶的地方。小時候有一段時間，因為父母在台北工作無暇照顧我，因此我被寄住在台南外婆家，家族裡因為祖母從事婦產科，這也成為日後我從事婦產科的其中一項重要的決定因素。我的住院醫師訓練在台北馬偕和國泰綜合醫院完成，專科考試完後成為國泰醫院不孕症次專科研修醫師，很高興有機會及榮幸能夠來到成大婦產科繼續進修，這裡的老師及前輩都是婦產科界舉足輕重有影響力的人，是我學習的榜樣，我希望加入成大醫院婦產科團隊，能在不孕症及其他婦產科領域上更精進，也能夠在學術及醫療業務上對科裡有貢獻。

語涵來自桃園龍潭，於南部生活已邁入第七年，熱情好客的陽光及人們讓我愛上這裡，並於住院醫師期間成家於台南。語涵平時的興趣是打羽球，假期喜歡登山，做足準備挑戰未知，同時也是體能鍛鍊的一部分。經過住院醫師時期手術的磨練，更讓我執著向前。現今選定婦女腫瘤，作為未來次專科耕耘的領域，期許於知識、技術、研究層面都要更上層樓。非常期待加入成大婦產科團隊。



新進住院醫師感言



許瑋倫醫師

學歷：台北醫學大學醫學系
經歷：成大醫院PGY訓練

從PGY的時候就受到科內的主治醫師及學長姐的很多教導，無論是護理站、產房或是刀房的護理師們也給予我很多幫助，科內的氣氛很融洽讓人嚮往，非常開心能夠加入成大婦產科這個大家庭，以後也請多多指教！



潘柏宏醫師

學歷：慈濟大學醫學系
經歷：成大醫院 PGY

我出生在台南，大學七年在花蓮就讀慈濟大學，現在很高興能回到家鄉工作。

未來的住院醫師生涯，要麻煩老師和學長姐多多指教！



曾君涵醫師

學歷：高雄醫學大學醫學系
經歷：高醫附設醫院Intern
奇美醫院PGY

很開心也很榮幸能加入成大婦產科，儘管知識量和資訊量爆炸，但老師和學長姐都非常nice，每天的新挑戰也都很有趣、令人期待！希望能快快長大，成為能跟大家一起奮鬥的好夥伴。

住院醫師「生產模具練習」

109.07.06



▲游振祥醫師指導住院醫師生產技術方法



▲黃蘭茵醫師認真的樣子 真美麗



▲余沛修醫師使出吃奶的力氣



▲馬培茹醫師與莊明達醫師同心協力娩出一名小BABY

鄭雅敏院長 借調 郭綜合歡送會

109.07.07

活動照片



▲脫下白袍 都是帥哥美女呢！



▲是大學姐們喔~~



▲仙氣飄飄der~美女們



▲舉杯慶祝 好開心



▲大人們在討論未來規劃



▲YA~一起來慶祝鄭雅敏院長借調郭綜合醫院

郭綜合醫院參訪

109.07.17



▲參訪郭綜合醫院



▲感謝郭綜合醫院醫事人員熱情的接待

活動照片



▲謝謝林大欽部長認真的解說



▲穿好隔離衣 無菌很重要!!



▲是傳說中的海扶刀呢~



▲郭綜合醫院看到熟悉的照片



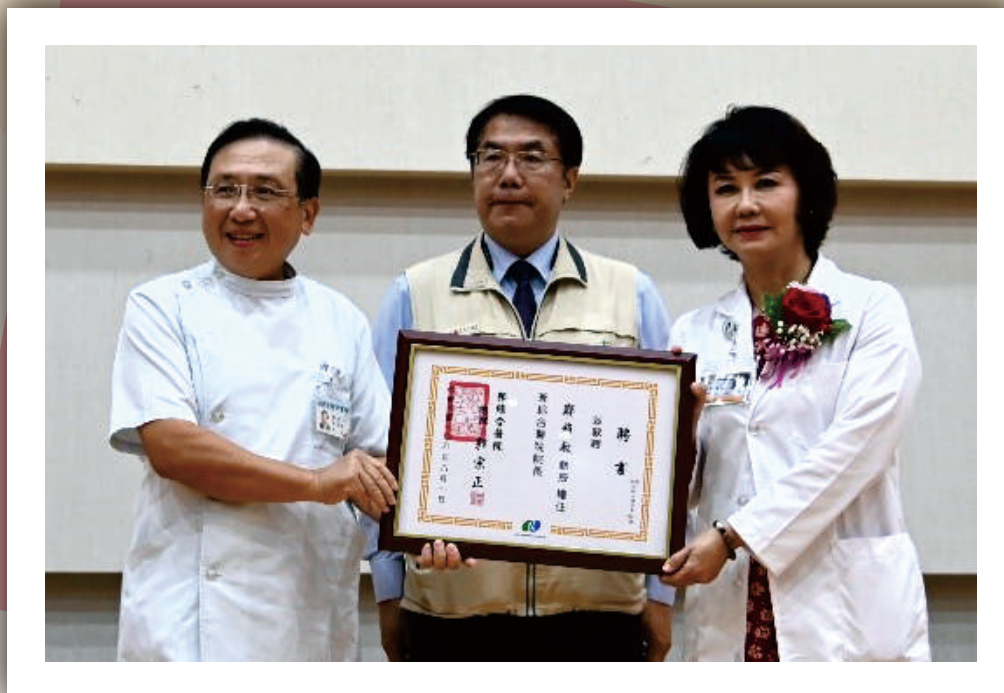
▲咦 我在喜訊上面ㄟ~



▲郭綜合醫院參訪大合照

鄭雅敏院長 郭綜合醫院就職佈達典禮

109.08.01



▲恭喜鄭雅敏院長



活動照片

「迎新餐會」總理餐廳

109.09.10



▲由右至左 新進研究醫師 林欣達醫師、林語涵醫師、洪瑜澤醫師



▲由右至左 新進住院醫師 潘柏宏醫師、許瑋倫醫師、曾君涵醫師



▲新進手專護理師 許堉鉸與其他手專護理師



▲新進專師 吳唯萱專師



▲新進手專護理師 吳婉萍與其他手專護理師



▲新進人員 超音波室 黃思雅護理師



▲新進人員4A病房 王詩涵護理師



▲新進人員4A病房 廖怡瑄護理師



▲門診新進護理師



▲4A病房新進護理師



▲來~一起玩剪刀石頭布



▲孩子王余沛修醫師代表同桌同仁獲得周振陽醫師特別加碼獎



▲周振陽與徐朝欽醫師合影



▲由左至右 蘇美慈醫師、蔡佩穎醫師、康琳醫師



▲住院醫師大合照



▲產房護理長與護理師們



▲開刀房護理師們



▲門診護理師們



▲細胞遺傳室技術員們



▲超音波室技術員們



▲大合照

陳宣穎護理師

喜獲麟兒



109.04.22



產房謝亞霖護理師

喜獲雙子

109.05.13



賀喜

總編語

同馨會刊第二十六期

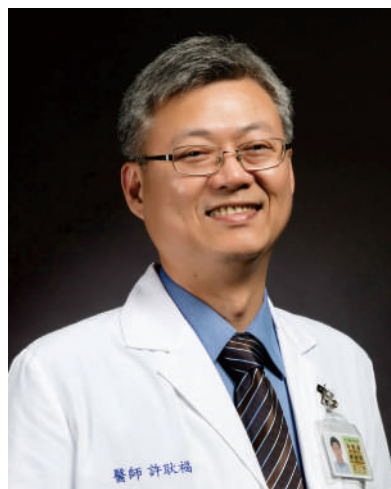
許耿福 主任

秋天是萬物凋零的時候，秋天是一個思念的季節，偶爾可以安排小聚餐或著可以投稿同馨會文章，分享大家的近況，感謝大家一直以來的支持與呵護，讓每一期會刊內容就像四季一樣，內容都有著它的專業特色且充實而溫馨，期期都承載滿滿的新知與回憶。

本期會刊內容有：吳孟興醫師所分享的「海芙刀治療子宮良性腫瘤有助於順利懷孕與生產」，海芙刀是無創手術，稱為高強度聚焦超音波治療系統，為非侵入式的治療，當子宮腺肌症的不孕症患者一直無法順利懷孕或者伴隨其他造成不孕的因素時，可以配合手術或是海芙刀的輔助減少病灶組織，改善子宮內膜的容受性，以期達到早日懷孕的目的，因此如果有生育計畫，若無法順利自然受孕，建議尋求醫師的協助；在散文雜記裡，4A病房張素容護理長與產房田于廷護理長分享新冠肺炎防疫，當新冠肺炎疫情爆發時，成大醫院立即啟動緊急應變，同時4A病房緊急改成檢疫病房，讓病患能緊急安置與治療，醫護人員同時也要站在第一線，在隔離衣防備下面對著各式各樣各地而來的病患以及為了不讓疫情持續擴散，恪盡職守在寒風中檢疫，為了就是要守護大家的健康；黃蘭茵醫師分享「新進住院醫師職前講習活動」，為了讓新進R1快速入門認識科內面孔、熟悉電腦系統操作、熟記各種醫療照護常規，學長姊每一位準備不同的教學，讓每一位新進R1更快進入狀況；科部劉宛靈助理分享「蛻變的日光室」在2020年初做較為大型修繕工程，經過林立璇醫師巧手規劃，自行畫出設計草圖，經由跟廠商的溝通與規劃，日光室煥然一新，而蛻變後的日光

室，除了希望部內各單位同事都能有機會使用外，也希望在外面奮鬥打拼的醫師們能回來看看。此外恭喜鄭雅敏醫師借調郭綜合醫院榮升郭綜合醫院院長，也恭喜黃蘭茵醫師及余沛修升任主治醫師，此外值得一提的是婦產部新進眾多新血，歡迎新進住院醫師潘柏宏醫師、許瑋倫醫師、曾君涵醫師以及次專科研究員林欣達醫師、林語涵醫師，歡迎加入成大婦產部行列，有著新血的加入，期待成大婦產部更能發揮團隊效能，在專業領域上繼續前進！而在這數月以來，也是喜事不斷，有人正值新婚階段，也有人喜獲新生兒，頓時科部內充滿著甜蜜、愉悅的氣氛。

最後，十分感謝協助撰稿的醫師及各位同仁們的支持，讓同馨會刊能繼續發行，在此致上萬分感謝之意！



作者簡介

許耿福主任
中山醫學大學醫學系
成功大學臨床醫學研究所 博士
現任
婦產部教授兼部主任



讀者迴響

溫金鈴 輯

親愛的會員同仁大家好：同馨會創刊至今，不知道各位喜不喜歡呢？不論是對本刊的意見反映、建議，或是看完上一期的會刊有任何您想分享的心得，歡迎來信指教。讀者回函的內容，將以您自取的筆名或署名的方式呈現在每期的內容中，期許同馨會刊能在讀者們的迴響下有更多進步、努力及改善的空間，讓同馨會與您一同成長！

可以閱讀到醫師們的文章感覺很有收穫，似乎都會有不同的啟發耶！

美菱 留

活動照片專欄依然相當精采，記錄了許多婦產部相關活動，一同與大家分享。

妍芸 留

其實同馨會雜誌內容也是非常有趣度的，仔細閱讀過後，必有一些不同的收穫。

漢嫻 留

希望藉由同馨會刊的發行，能夠讓大家彼此互相交流及分享近期的相關動態。

依晴 留

同馨會期刊，不管是文章亦或是活動照片，都相當用心！

妍妍 留

透過同馨會刊，讓我們follow到很多相關的訊息，感覺還相當不錯啦！

昕庭 留

閱讀醫師們的醫學新知文章，讓我增加了許多臨床醫學上的知識，頓時受益良多！

曉芝 留

