



發行人：顏家祺
總編輯：黃明仁
執行編輯：何哲安

版面介紹：
第一版 政策、宣導
第二版 醫療資訊
第三版 衛教資訊
第四版 門診時間表

廣告



民生醫訊

雙月刊 第一百五十二期

【中華民國七十六年三月創刊】

高雄市民生醫院 高雄市苓雅區凱旋二路134號 07-751-1131 www.kmsh.gov.tw

高雄市立民生醫院新聞稿

未來醫療新視野探索！

高雄道明中學醫學研究社走進民生醫院探究！

高雄市道明高級中學醫學研究社陳佳珍老師帶領47名學生於本月2日中午參訪高雄市立民生醫院，深入了解現今的醫療發展趨勢，該校師生們也對民生醫院專業醫療團隊與先進的醫療儀器設備表示肯定，認為這些能夠提高市民醫療服務品質，讓有志從事醫療服務的學生們收穫滿滿。



學生們參訪了民生醫院復健科全新的治療空間面積約300多坪，內有運動治療室、電療室、職能治療室、副木室、兒童治療室及語言治療室，透過不同領域的醫療專業人員的詳細解說，學生們充分體驗醫院工作環境及精確醫療的擺位特性。此外，學生們也參訪民生醫院的放射科，深入瞭解各項高階醫療放射儀器與技術之良好及精細的影像品質，提高民眾就醫影像檢查之正確性。民生醫院還安排學生們參訪「HERO藥愛療癒復元健康整合中心」，身為全國一站式服務之性別友善醫療中心，提供許多身心支援、減戒癮治療以及個別心理諮商等服務。

學生們於參訪過程中還實際操作心電圖和超音波儀器，深入了解醫師探究疾病、分析疾病的方法，也讓學生們近距離觀察醫院工作人員之間的互動，深刻體悟到如何提供良好的醫療服務，扮演一位稱職的醫事人員。

高雄市立民生醫院顏家祺院長表示，醫學是人與人之間的藝術與科學，我們所學的一切知識乃是為了解決病人的問題，醫院能夠為醫學研究社學生提供這樣的學習機會、為醫療產業發展培養更多優秀的人才感到非常榮幸，並期勉同學透過實務交流，努力提升專業知能，學以致用，為醫療相關產業做出貢獻。



全台首本醫院ESG永續報告書-高雄市立民生醫院為台灣ESG樹立典範

繼去(2022)年12月發佈成立全台灣第一個ESG信託基金，高雄市立民生醫院，再創新猷，完成「高雄市立民生醫院111年ESG永續報告書」，這份報告書是台灣醫療院所首本以ESG為名的永續報告書，希冀由本報告書的出版，一方面讓利害關係人更加了解民生醫院推動ESG的相關資訊，另一方面期待能增進民生醫院成為台灣ESG最佳社區醫院為願景以及成為台灣推動ESG的典範醫院，進而增進民生醫院之永續經營以及提升醫療服務效能。

民國111年為民生醫院推動ESG元年，民生醫院以成為台灣ESG最佳社區醫院為願景，在111年民生醫院全院積極努力推動ESG，本報告書共彙整出ESG元年的20個具體的亮點，在環境部分有8大亮點，例如，「空調系統裝設紫外線殺菌燈管」以提升院內空氣品質、「院內用水裝設RO回收系統提供生活非食用之用水」以珍惜寶貴的水資源、獲得能源局「節能績效保證專案示範推廣補助」方案以及建構民生醫院成為「永續與低碳的幸福醫院」。

在社會部分有6大亮點，包括：「成立全台灣第一個ESG公益信託」

為台灣推動ESG立下典範、「成立民生醫院ESG永續成長e學院」裨益員工學習與「醫院供應商管理辦法適度納入ESG」以進行供應商的ESG管理。在醫院治理部分有5大亮點，包括：「醫院營收即醫療影響力逐年顯著提高」醫院醫療品質獲得病患高度肯定與「醫院屢獲獎項肯定以及總統親自來院視察」提振員工士氣。整體ESG報告書部分有1個亮點，即「這份報告書是台灣醫院的永續報告書，首本以ESG為名的永續報告書」。

民生醫院院長顏家祺表示，本報告書得以順利出版要感謝陳其邁市長與衛生局長黃志中博士對民生醫院的支持與鼓勵，以及院內所有同仁齊心投入與努力，在大家這一年來積極共同努力下，我們共同創造了下列耀眼的成果。

輔導民生醫院推動ESG的李建興教授指出，民生醫院在顏院長優質的醫院治理，以及全院同仁的努力投入之下，民生醫院將成為台灣醫院推動ESG的典範醫院，也將逐步落實與邁向「台灣ESG最佳社區醫院」之願景；台灣醫界推動ESG的歷程中，民生醫院的貢獻卓著。





突發天旋地轉眩暈 恐是耳石症

「醫師，我今天早上起床的時後突然天旋地轉，是不是梅尼爾啊？」王媽媽一進診間就急急忙忙地問著；醫師：「天旋地轉大概多久？有超過三分鐘嗎？」，王媽媽：「沒有，我不敢動，然後一下子就停了。」，醫師：「聽力有感覺變差嗎？」，王媽媽：「聽力還好。」，醫師：「耳朵會悶悶的嗎？有沒有耳鳴？」，王媽媽：「都沒有耶。」，聽到這裡心中大概有譜，做完檢測確定是良性陣發性姿勢性眩暈，直接幫王媽媽做完耳石復位術後交代一些注意事項，王媽媽也就安心地離開診間。

很多疾病都會引起眩暈，其中大多數是來自於周邊前庭系統，也就是俗稱的內耳不平衡，雖然較無致命風險，卻會讓人痛苦萬分，恍若世界末日。不少人一提到內耳不平衡就會想到梅尼爾氏症，但其實引起周邊型眩暈中最常見的是耳石症，也就是良性陣發性姿勢性眩暈。

耳石症是如何形成的？

我們的前庭系統是一種感覺系統，負責為大腦提供有關運動、頭部位置和空間方向的信息，使我們能夠保持平衡，在運動過程中穩定頭部和身體，並保持姿勢，因此，前庭系統對於正常運動和平衡至關重要。

前庭系統分為周邊和中樞兩部分。周邊系統位於內耳，左右各由三個半規管和橢圓囊及球囊組成。三個半規管彼此大致呈90度角，內部充滿內淋巴，由於慣性原理，在頭部運動時內淋巴會往相反方向流動。半規管內有一個地方具有毛細胞，內淋巴流動會偏擺毛細胞的纖毛而釋出神經訊號往上傳遞至中樞前庭系統，大腦接收到訊號後就會調整眼球的運動來配合頭部的轉動，我們才不會有天旋地轉的感覺。

不同於半規管透過內淋巴流動來偏擺毛細胞，橢圓囊和球囊的毛細胞上面覆蓋一種膠狀膜，裡面含有碳酸鈣晶體，這些晶體被稱為耳石，包含它們的膠狀膜就是耳石膜，毛細胞的纖毛則嵌入其中，當耳石膜因線性加速度或重力而位移時會偏擺纖毛而釋出神經訊號。

由於橢圓囊和半規管是相連通的，所以橢圓囊裡面的耳石如果脫落就可能掉到半規管裡面，當頭部運動時半規管裡面的耳石會跟著滾動並干擾內淋巴的流動使毛細胞釋出不正常的神經訊號，大腦於是錯誤地指揮眼球活動，令人看到景物在旋轉，因而感到頭暈和噁心，這就是耳石症。動畫影片裡常見有卡通人物被大木棒往頭上一敲後頭冒金星，眼球一直旋轉，那就是標準的耳石症啦。

耳石症有什麼症狀？

眩暈耳石症的主要症狀就是眩暈(看到的景物都在旋轉)，但這種眩暈有個特點，就是跟頭部動作有關，例如睡覺躺下、睡醒起身、或在床上翻身時突然發生眩暈，只要頭部不動，眩暈通常在一分鐘內就會停止，所以它才會被叫做良性陣發性姿勢性眩暈。

噁心 眩暈發作時可能會伴有噁心，嚴重的話甚至會嘔吐。

不平衡感 有些患者在眩暈停止後仍有不平衡感覺。

耳石為什麼會脫落？

頭部外傷 只要有足夠的機械力到達內耳就可能造成耳石移位脫落。

疾病某些內耳疾病的發展最終可能導致耳石從其天然凝膠狀基質中解離而脫落。例如前庭神經炎、梅尼爾氏病。

特發性也就是病因不明，可能是因為退化引起，高齡就是一個危險因素，動物研究發現隨著年齡的增長會發生耳石退化。

耳石症怎麼治療？

治療耳石症最有效的方法就是耳石復位術，有經驗的醫師會透過幾個轉動頭部的動作讓耳石從半規管滾回到橢圓囊。耳石復位術操作簡單，在門診即可進行，但因為操作過程耳石滾動會引起眩暈，建議最好空腹時施行。

大多數耳石症患者在接受耳石復位術治療後眩暈即會明顯改善，有些人可能仍會有不平衡或頭暈暈的感覺，這時醫師會開立一些前庭抑制劑來減緩不適。



雷射擊退黑色素 還你好氣色

皮膚的黑色素相關問題經常困擾著許多人，包括膚色不均、發炎後色素沉澱、雀斑和曬斑等。儘管基本的日常防曬、塗抹美白產品和外用藥膏等方式有助於改善這些問題，但若想在短時間內達到明顯的成效，雷射光療是其中一種直接且有效的治療方式。

雷射光療利用高能量在極短時間內選擇性地擊碎黑色素，從而改善皮膚黑色素問題。這種治療方法的優勢在於雷射的精準性，對病灶周圍正常皮膚組織的影響較小。在眾多的雷射光療中，釹雅鉻雷射 (Nd:YAG laser) 是一種相當實用的選擇，一般在坊間也常被稱為淨膚雷射或柔膚雷射。

釹雅鉻雷射具有兩種不同的治療波長：532奈米和1064奈米，這兩種波長可以作用在不同深度的皮膚，以針對不同的色素問題進行治療。532奈米的波段可以作用在較淺層的皮膚組織，適用於治療較淺層的黑色素病變，而1064奈米的波段則能夠作用在較深層的皮膚組織，可治療較深層的黑色素病變。相比其他雷射治療，淨膚雷射通常具有較低的疼痛感，療程溫和且恢復期短，病患可以進行多次治療，逐漸改善皮膚黑色素相關問題。

高雄市立民生醫院皮膚科蔡宗祐醫師表示，接受雷射治療前務必尋求專業皮膚科醫師的評估和建議，以確定個別狀況以及適合的雷射光療種類和施打方式，這樣才能達到醫病雙方安全且滿意的治療成效。



停經後不正常出血，可能是這個病

隨著國人飲食日漸西化，油脂、高熱量飲食以及紅肉的攝取量增加，癌症的發生率也普遍上升，其中子宮內膜癌備受關注，更一舉超越子宮頸癌，成為門診常見的婦女癌症之一。近日一則門診案例再次提醒大眾關注子宮內膜癌的常見症狀以及危險因子。

53歲的王小姐最近半年內常有不正常出血，有時鮮紅、有時暗褐色，斷斷續續未曾停過，經陰道超音波檢查後發現，王小姐子宮內膜厚度高達2.45公分，醫生建議進行診斷性子宮內膜搔刮術，最終內膜切片之病理報告證實，王小姐罹患子宮內膜癌。

子宮內膜癌好發於45至60歲的女性，在進展為內膜癌之前，通常會先經歷子宮內膜增生，此時症狀並不明顯，然而隨著病情的推進，90%的子宮內膜癌患者會出現不正常的陰道出血，此時若能早期診斷出內膜癌，通常腫瘤僅侷限在子宮腔內，治療率相對較高，但若放任病情嚴重，則有可能腫瘤會侵犯周邊組織，如膀胱、直腸等，甚至轉移到陰道、卵巢等部位，因此早期診斷子宮內膜癌對於治療的成功至關重要，而陰道超音波檢查可以確定子宮內膜是否增厚，再以子宮內膜組織切片進一步確診。

高雄市立民生醫院婦產科主任陳瑞乾表示，健康的生活習慣對於預防癌症至關重要，平時要多食用綠色蔬果，避免加工和醃製的食品，同時要控制紅肉的攝取量，此外建立固定的運動習慣也是保持健康的重要一環，如果出現不正常出血的情況，應及時尋求專業醫師的協助，以免錯過治療的黃金期。子宮內膜癌的高發現率提醒著我們要更加關注女性健康，並透過健康的生活方式和早期篩檢，努力預防和治療這一婦女常見癌症。

根據專家指出，以下是一些子宮內膜癌的常見危險因子：

- 1.不當使用荷爾蒙製劑：長期使用不含黃體素的荷爾蒙製劑可能導致內膜增生，進一步發展為子宮內膜癌。
- 2.肥胖：脂肪容易累積雌激素，對子宮內膜不斷刺激，增加癌化風險。
- 3.初經來得早、停經較晚、未曾生育之婦女：統計數據顯示，這些婦女罹患子宮內膜癌的機會增加。
- 4.乳癌患者使用Tamoxifen治療者：該藥物可能刺激內膜增厚，增加子宮內膜癌風險。
- 5.糖尿病、高血壓患者：這類慢性病人罹患子宮內膜癌的比率增加。
- 6.遺傳疾病，如林奇症候群 (Lynch syndrome)：與子宮內膜癌、大腸癌以及卵巢癌有關聯。

以下是兩張超音波影像，一張為正常內膜厚度，另一張則為子宮內膜癌所形成的增厚，兩者明顯不同。

左圖：正常內膜厚度呈現一直線

右圖：紅色區域為增厚的病灶



精緻型全身檢查方案

胸、腹部CT、腦部核磁共振、無痛內視鏡

NT.20000元

序	項目	內容	臨床意義	男性	女性	
1	一般檢查	身高、體重、血壓、腰圍、BMI、聽力(音叉)	身體的初步評估，以瞭解身體基本功能之正常性。	●	●	
2	眼科檢查	視力、辨色力	是否有視力衰減、老花、紅綠色盲、色弱...等。	●	●	
3	醫師檢查	含頸部、胸部、心臟、腹部、四肢等理學檢查	家醫科醫師進行重要部位之理學檢查(含頸部、胸部、心臟、腹部、四肢等)，並根據個人初步檢查報告彙整解說總評，予以衛教諮詢及健康促進等建議。	●	●	
4	血液檢查	白血球(WBC)、紅血球(RBC)、血小板(PLT)、血紅素(Hb)、血球容積(Hct)、平均紅血球容積(MCV)、平均紅血球的血紅素(MCH)、平均紅血球的血紅素濃度(MCHC)	瞭解是否貧血、受感染、白血病、紅血球體積大小、白血球總數、血小板總數、血液凝固功能...等是否正常。	●	●	
5		白血球分類(WBC Differentiation)		●	●	
6	尿液常規檢查	尿蛋白(PRO)、尿酸(GLU)、酸鹼度(pH)、尿潛血(OB)、膽紅素(BIL)、尿膽素原(URO)、尿比重(SG)、白血球酯酶(LEV)、亞硝酸(NIT)、酮體(KET)、紅血球、白血球、膿細胞、上皮細胞、圓柱體	藉由尿液常規檢查得知是否有尿路感染或發炎、腎功能不良、糖尿病、溶血性黃疸、急性肝炎、肝硬化、體內脂肪代謝不完全...等疾病。	●	●	
7	肝功能檢查	丙酮轉氨基酶S-GPT	了解是否有急性慢性肝炎、肝硬化、肝癌...等疾病。	●	●	
8		草酸轉氨基酶S-GOT		●	●	
9		鹼磷酸酶ALK-P		●	●	
10		丙-胺基轉氨基酶r-GT		常用於篩檢肝臟機能障礙、脂肪肝及肝硬化，尤其是酒精性肝炎及藥物性肝炎。	●	●
11		總蛋白Total protein		評估肝功能、腎臟疾病及營養狀態。	●	●
12	白蛋白Albumin	球蛋白Globubin	評估肝硬化、免疫功能及血液疾病。	●	●	
13		飯前血糖Glu AC	血糖高低、糖尿病之篩檢。	●	●	
15		糖化血色素HbA1C		●	●	
16	膽功能檢查	總膽紅素T-BIL	急性肝炎、肝硬化、溶血性黃疸、膽結石、膽管炎、阻塞性黃疸等肝臟及膽道疾病。	●	●	
17		直接膽紅素D-BIL		●	●	
18	腎功能檢查	尿素氮BUN	了解蛋白質代謝及腎炎、腎衰竭、腎功能障礙等檢查。	●	●	
19		肌酸酐Cr		●	●	
20		尿酸UA		高尿酸症、痛風等	●	●
21	血脂脂肪檢查	總膽固醇CHO	心臟血管動脈硬化危險因子之評估。	●	●	
22		三酸甘油酯TG		●	●	
23		高密度膽固醇HDL		●	●	
24		低密度膽固醇LDL		●	●	
25	心臟血管疾病	肌酸激酵素CPK	心肌梗塞、肌肉萎縮、心臟血管疾病。	●	●	
26		乳酸脫氫酵素LDH		●	●	
27	甲狀腺檢查	甲狀腺促進素(TSH)	甲狀腺功能檢測。	●	●	
28		游離四碘甲狀腺素Free T4		●	●	

序	項目	內容	臨床意義	男性	女性
29	防癌篩檢	甲型胎兒蛋白檢查AFP	肝癌腫瘤標記檢驗。	●	●
30		胰臟癌標記檢查CA-199	胰臟癌腫瘤標記檢驗。	●	●
31		鼻咽癌(EBV-IgA)	鼻咽癌腫瘤標記檢驗。	●	●
32		攝護腺癌標記檢查PSA(限男性)	攝護腺癌腫瘤標記檢驗。	●	
33		卵巢癌腫瘤標記檢查CA-125(限女性)	乳癌腫瘤標記檢驗。		●
34	心電圖檢查	靜式心電圖	瞭解心律及心臟構造、心肌缺氧、傳導阻滯等心臟功能之檢查。	●	●
35	X光檢查	胸部X光檢查	藉由X光透視胸腔，以瞭解胸腔、肺部、心臟等器官，是否有肺結核、肺癌、心臟擴大、脊柱側彎等異常。	●	●
36	超音波檢查	腹部超音波	肝、膽、腎、胰及脾臟等器官是否有結石、腫瘤、構造異常等現象。	●	●
37		攝護腺超音波(限男性)	了解攝護腺有無肥大等情形。	●	
38		乳房超音波(限女性)	檢查乳房組織是否有纖維囊腫、腫瘤、硬塊或癌症病變。		●
39	高階影像	胸部電腦斷層	在肺部組織的診斷上，電腦斷成影像對於急性或是慢性的變化都有很高的診斷價值，在觀察一些人體內空氣的變化(例如肺炎)或是腫瘤，一般不需顯影劑就有很好的效果了。	●	●
40	高階影像	腹部電腦斷層	對於腹部的疾病，電腦斷層成像是診斷價值極高，主要用來掃描非腸道腫瘤(如肝癌、胰臟、腎臟、腎上腺腫瘤)，也常用來定位腫瘤期數也用來做後續的追蹤，對急性腹痛檢查也很有用。憩室、腹部動脈瘤、肝膽腫瘤等都是可以由電腦斷層做快速診斷的疾病。	●	●
41		腦部核磁共振	腦部 MRI 利用高科技核磁共振儀器，檢測顱內腦組織結構檢查、顱內動脈。腦部核磁共振可以幫助發現腦部腫瘤、血栓、血管壁的突起(血管瘤)、腦內的血塊、因多重硬化症產生的神經纖維的破壞(MS)，其他形式的腦傷害(如中風所引起的腦傷)。	●	●
42	內視鏡	胃鏡	從上口深入食道、胃、最終到十二指腸進行觀察或處置，是一種侵入性的檢查。醫師可以透過此檢查，診斷是否有發炎、潰瘍、出血、息肉、腫瘤等病灶。	●	●
43		大腸鏡	檢測整段肛門、直腸、乙狀結腸、升結腸、橫結腸、降結腸、是否有炎症、或息肉等其他等病變。	●	●
44		兩項麻醉	舒眠麻醉。	●	●
45		代餐	附贈前一日代餐。	●	●
46		部分凝血活酶時間	以檢測血液的凝集速度。	●	●
47	凝血酶原時間	●		●	
48	其他服務	營養餐點	餐點提供一份。	●	●
49		健檢服一套	●	●	
50		報告書	檢查結果報告書。	●	●
51		免費停車一次80元	●	●	

預約方式 檢查採預約制，請於一週前來電預約，如欲選擇內視鏡專案者建議30日前預約
預約專線 (07)751-1131分機5051 諮詢專線：(07)715-0017

持健保卡符合以下資格可執行免費四癌篩檢

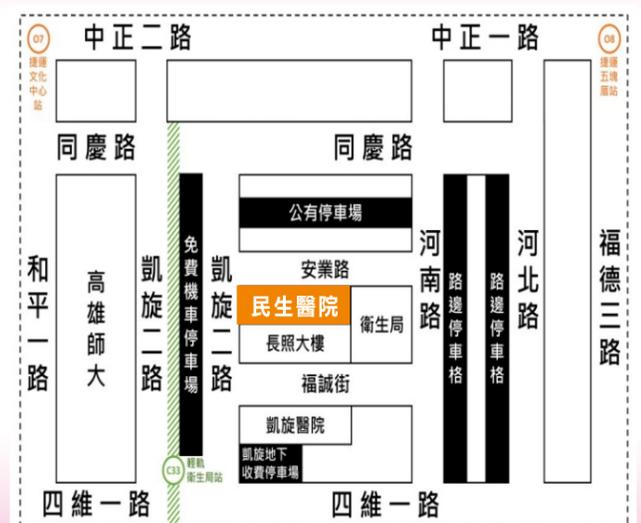
- 1.子宮頸抹片檢查(30歲以上每一年一次，有性經驗者，限女性)
- 2.乳房攝影檢查(45-69歲女性及40-44歲符合乳癌家族史，每二年一次)
- 3.大腸癌篩檢-定量免疫法(50-74歲每二年一次)
- 4.口腔癌篩檢(30歲以上有吸菸者、嚼食檳榔或檳榔已戒者，每二年一次)

國健署提供肺癌早期偵測計畫案，符合下列風險因子之一，且具健身分之民眾者，可每二年一次檢查低劑量肺部電腦斷層。(請務必事先預約)

- 1.具肺癌家族史：50至74歲男性或45至74歲女性，且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌之民眾。
- 2.具重度吸菸史：50至74歲吸菸史，每天1包達30年以上。



醫院位置圖



病人就醫須知

(義務)

1. 誠實主動告知病情、過去史、藥物史及特殊狀況
2. 遵循相關門禁規定、善待醫院設施
3. 恪守感染控制措施、保障其他病患權益
4. 繳納負擔費用，共同珍惜醫療資源



- 1 成為台灣推動ESG的典範醫院
- 2 貫徹政府衛生政策及善盡社會責任
- 3 建構優質安全的健康照護
- 4 深耕社區及職場健康照護
- 5 培育優秀人才並致力教學研究
- 6 落實健康促進醫院政策
- 7 發展以高齡長照為特色之公立醫院

宗旨
尊重生命
追求卓越

願景▶台灣ESG最佳社區醫院