

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2009年4月150期

台北誌字第3號執照登記為雜誌交寄



地址：台北市民權西路70號5樓

電話：(02) 2568-4819

傳真：(02) 2100-1476

網址：<http://www.taog.org.tw/>

E-mail：[obsgyntw@seed.net.tw](mailto:obsgyntw@seed.net.tw)

發行人：蔡鴻德

編輯：會訊編輯委員會

召集委員：龔福財

副召集委員：潘俊亨

委員：王三郎 王漢州 高添富 李耀泰

劉嘉耀 簡基城 游淑寶 陳建銘

陳信孚 沈潔怡 張維君

編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安 陳文龍

秘書長：謝卿宏

學會法律顧問：黃清濱 律師 04-22511213

曾孝賢 律師 02-23698391

# 第十六屆日本婦產科醫學會



# 台灣婦產科醫學會 150 期會訊

## 目錄精華

---

05 理事長的話 | 文/蔡鴻德

---

06 監事長的話 | 文/何博基

---

07 秘書長的話 | 文/謝卿宏

---

09 秘書處公告 | 文/秘書處

08 行政院衛生署 函

檢送「人工生殖機構施術醫師訓練之醫療機構名單」、「人工生殖機構技術員訓練之醫療機構名單」及「人工生殖機構諮詢員訓練之醫療機構名單」各乙份，請 查照轉知所屬會員及所轄各人工生殖機構。

13 行政院衛生署 函

檢送人工生殖法「應予銷毀之生殖細胞或胚胎提供研究使用同意書」參考範本乙份如附件，請轉知所屬會員，請 查照。

15 行政院衛生署 函

預告「新增二項罕見疾病」 「修訂一項罕見疾病中文翻譯」。

16 3rd SGI International Summit 2009 "Preeclampsia"

17 會員聯誼——二天一夜台東風情之旅

19 苗栗——蓬萊溪護魚步道

## 目錄精華

---

### 21 通訊繼續教育

治療剖腹產感染傷口的新知 | 文/李耀泰、陳福民、郭宗正

---

### 26 會員園地

26 賦予破碎陶瓷的新生命 | 文/郭鴻璋

28 詳介台灣婦產科醫學會中區聯誼會 | 文/賴文福

---

### 31 法律信箱

2009 台灣婦產科醫學會年會醫療倫理法律專題演講問卷調查報告 | 文/高添富

---

### 40 敬悼本屆已故理事——許權霖醫師生平事略

---

### 42 徵才看板

---

### 44 編後語 | 文/王漢州

---

### 46 活動消息 | 文/秘書處



## 理事長的話

蔡鴻漣

敬愛的會員：大家平安！

三月二十四日李鎡堯教授、蘇聰賢校長、楊友仕教授及圓桌會議公司柯執行長、謝秘書長與我，到紐西蘭奧克蘭參加亞太婦產科醫學會及 council meeting，此行帶了八大箱 2011 年台北亞太醫學會的宣傳品及小禮物，熱情邀約與會人員兩年後台北再相逢外，最大的收穫是楊友仕教授當選了亞太婦產科醫學會副理事長，有相當大的機會四年後可以當選為亞太婦產科醫學會理事長，主要是蘇校長的謙讓，接下了第四任婦女泌尿學術組的召集人。台灣婦產科醫學會、李教授、歷任理事長及秘書長，十年來在亞太婦產科醫學會出錢、出力代訓開發中國家婦產科醫師，廣結善緣，在重要的關鍵時刻，各國友人及時伸出援手，支持台灣，讓台灣獲得 2011 年主辦權，更進一步在今年榮任副理事長之重要職位，這是本學會最讓人值得高興與驕傲得一件大事。

四月一日從香港原班人馬過境台北，與五位年輕醫師會合，一起赴日本京都參加第 61 屆日本婦產科醫學會。經過桃園機場過門不入，吃碗家鄉味的牛肉麵即轉往日本，是種奇怪且從未有的經驗。在京都除了年輕醫師的學術交流外，秘書長和我亦擔任海報口頭報告的主持人，海報共有 114 篇，台灣佔了 20 篇，僅次於韓國。日本是心思非常細膩的民族，所有的安排皆讓人有賓至如歸的感覺，與紐西蘭大而化之的情況截然不同，日本年會安排在櫻花盛開的季節，報名費僅一千日幣，外國醫師參加踴躍，是場成功的年會。四月三日下午，台灣與日本理事長、秘書長簽訂了兩國年輕醫師交流的備忘錄，由日本、韓國、台灣輪流舉辦，每年至少邀請二位資深醫師及三位年輕醫師，從此台日韓的年輕醫師交流進入常態化，前人的努力終於開花結果，這是年輕醫師的福氣。

到達紐西蘭第一個晚上，秘書長接到現任理事許權霖醫師去世的噩耗，半夜召集大家開會，在台由副秘書長幫忙成立治喪委員會，於四月十日舉行告別式。許醫師榮任十五、十六屆及十八屆理事，熱心公共事務，出席率最高。其並擔任母嬰親善小組委員，今天母嬰親善參與醫院能跨越百分之五十的門檻，許理事有極大的功勞。與許醫師認識超過二十年，他是一位做人誠懇又積極的好朋友，與他相處是那麼自在且愉快的事，其對事情有前瞻性的眼光，大有月子中心是許醫師夫婦經營最成功的事業。常需拜託許醫師，才有機會產後入住且給予優待。他亦是一個講義氣的好伙伴，對於中區婦產科聯誼會總是盡心盡力，他的離去讓我們不捨且悲慟不已，是一位可敬且讓人永遠懷念的好朋友！

最後，敬祝大家身體健康、醫療平安！！

## 監事長的話

何博基

日前報載，今年醫療糾紛案件上升，可能與景氣有關：民眾，「想拿賠償」……其實近四成民眾會優先採用院內申訴管道，僅有3%的民眾會以「自力救濟」或「媒體爆料」方式處理，身為醫師的我們，有少數的人則以防衛性醫療減少醫療糾紛。全聯會醫療政策委員會與醫事法規委員會也以積極的態度，經過多次的討論，提出下列意見，建請醫法雙修及專家提供探討：

1. 增列醫療法 82 條第 3 項：

醫療機構及其醫事人員，因輕率至生病人身體健康之傷害或死亡者，負刑法上責任。

2. 修正第 82 條第 2 項：

醫療機構及其醫事人員因執行業務致生損害於病人，以故意或過失為限，負損害賠償責任。除故意及重大過失外，不受刑事上之訴究。

3. 新增「醫療法第 83 條之 1」

醫事爭議事件，於起訴、告訴或自訴前，應先進行調解。

前項調解，由直轄市、縣（市）主管機關為之。

直轄市、縣（市）主管機關為辦理醫事爭議事件之調解，應設置醫事爭議調節委員會，其組織、會議及調解程序等相關規定，由直轄市、縣（市）主管機關定之。

（本修正案應同時修正刪除第 99 條第 1 項第 3 款，以免調解、調處同時並存）。

## 秘書長的話

謝卿宏

敬愛的會員、前輩：大家好！

這次的AOFOG年會，於三月底在紐西蘭Auckland舉行，前理事長楊友仕教授與另二位候選人（含年會主辦人紐西蘭的Dr. Alec Ekeroma）經理事會表決，獲壓倒性多數通過，並經會員國代表大會同意成為AOFOG 2009-2011年副理事長，這是學會自徐千田教授以來，台灣第一人榮任此職，恭喜楊前理事長；此外，這也代表未來四年內，AOFOG將會有第一位台灣籍的理事長。想來，我們這十年來在國際事務的努力已漸有成，當然，我們並不因此就滿足，期待在不久的將來，學會能夠進軍FIGO而佔有一席之地。

3月26日上午到達Auckland時，即接獲黃閔照監事通知，許權霖理事 passed away，蘇前理事長、理事長與大家都同感憂傷與不捨；還好有閔照與賴文福副秘書長幫忙，尤其是賴副秘書長代表秘書處就近配合許太太統籌一切大事，感恩！近年來，好多親朋好友在中壯年即蒙主寵召，這對一位接生與照顧婦女健康的婦產科醫師來說，實有點不公平！終日為病人忙，卻致抵抗力弱而無法享受本是理所當然的健康和長壽！我們呼籲所有會員應捨得放下工作，勿成為病患與身外物之奴隸；要多享受悠閒，宜常悠然自得於家人兄友同窗之會。

每次到國外開會，都會感受到各國醫學會對其歷史文物的保存不遺餘力！在AOFOG年會年，澳紐皇家婦產科學會也擺個攤位，提醒會員以行動來 promote 其婦產科文物的收集，其實他們早有四個團體與基金會，自1947年以來即不吝出錢出力，成立會館、library、基金會，收集展覽跟婦產科學會暨會員與其相關歷史軌跡有關的論文、書刊、藝術、器械和文物，其範圍更遠及16世紀。我們這一代的婦產科醫師，正值台灣婦產科現代化後承先啟後之重要時刻，很多的歷史、軌跡、記憶、文物都可能在不經意的瞬間化為烏有！在此，秘書處懇請大家對此一有意義的重要情事或活動，能夠提供寶貴意見，期待台灣婦產科的歷史，能夠於現在有個更明確的保存。

這幾年來，能夠真誠而不推諉地幫助學會解決健保、醫政或相關婦女政策與糾紛的立法委員，只有李俊毅與黃淑英委員，個人不知如何對他們倆表示感謝，當然，大恩不言謝！我們期待會有更多的立法委員與學會共同投入關心婦女議題的行列！

最後敬祝大家身體健康，不要忘記5月3日的新竹五月雪登山活動！

■ 秘書處公告

行政院衛生署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 98 年 3 月 26 日

發文字號：署授國字第 09804003152 號

附 件：人工生殖機構施術醫師、技術員及諮詢員訓練之醫療機構名單各 1 份

主 旨：檢送「人工生殖機構施術醫師訓練之醫療機構名單」、「人工生殖機構技術員訓練之醫療機構名單」及「人工生殖機構諮詢員訓練之醫療機構名單」各乙份，請 查照轉知所屬會員及所轄各人工生殖機構。

人工生殖機構施術醫師訓練之醫療機構名單

縣市別	醫療機構名稱	地 址
台北市	台灣大學醫學院附設醫院	台北市中正區中山南路 7 號
	馬偕紀念醫院	台北市中山區中山北路 2 段 92 號
	財團法人新光吳火獅紀念醫院	台北市士林區文昌路 95 號
	台北醫學大學附設醫院	台北市信義區吳興街 252 號
	台北榮民總醫院	台北市石牌路 2 段 201 號
台北縣	亞東紀念醫院	台北縣板橋市南雅南路二段 21 號
桃園縣	財團法人長庚紀念醫院林口分院	桃園縣龜山鄉復興街 5 號
台中市	台中榮民總醫院	台中市西屯區台中港路 3 段 160 號
彰化市	財團法人彰化基督教醫院	彰化市南校街 135 號
台南縣	財團法人奇美醫院	台南縣永康市中華路 901 號
高雄縣	財團法人長庚紀念醫院高雄分院	高雄縣鳥松鄉大埤路 123 號



## 人工生殖機構技術員訓練之醫療機構名單

縣市別	醫療機構名稱	地 址
基隆市	健安醫院	基隆市仁愛區仁二路 78 號
台北市	台灣大學醫學院附設醫院	台北市中山南路 7 號
	馬偕紀念醫院	台北市中山區中山北路 2 段 92 號
	財團法人新光吳火獅紀念醫院	台北市士林區文昌路 95 號
	臺北醫學大學附設醫院	台北市信義區吳興街 252 號
	行政院國軍退除官兵輔導委員會台北榮民總醫院	台北市北投區石牌路 2 段 201 號
	財團法人基督復臨安息日會臺安醫院	台北市松山區八德路 2 段 424 號
	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路 4 段 112 巷 11 號
	財團法人長庚紀念醫院	台北市敦化北路 199 號
	財團法人國泰綜合醫院	台北市仁愛路 4 段 280 號
	劉志鴻婦產科診所	台北市仁愛路 4 段 25 號 10 樓
台北縣	亞東紀念醫院	台北縣板橋市南雅南路 2 段 21 號
	蔡佳璋婦幼聯合診所	台北縣中和市中山路三段 152-1 號
桃園市	惠生婦產科診所	桃園市復興路 400 號
桃園縣	財團法人長庚紀念醫院林口分院	桃園縣龜山鄉復興街 5 號
新竹市	財團法人國泰綜合醫院新竹分院	新竹市中華路 2 段 678 號
	賴興華婦產科診所	新竹市東門街 12 號
台中市	行政院國軍退除官兵輔導委員會台中榮民總醫院	台中市西屯區台中港路 3 段 160 號
	李茂盛婦產科診所	台中市北屯區北屯路 263 號
	劉忠俊婦產科	台中市西區台中港路一段 247 號 6 樓
彰化市	財團法人彰化基督教醫院	彰化市南校街 135 號
	博元婦產科診所	彰化市中正路 1 段 392 號

縣市別	醫療機構名稱	地 址
嘉義市	財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市東區忠孝路 539 號
	林裕益婦產科診所	嘉義市東區忠孝路 342 號
台南市	郭綜合醫院	台南市西區民生路 2 段 22 號
	許朝欽婦產科診所	台南市東興路 20 巷 36 號
	國立成功大學醫學院附設醫院	台南市東區勝利路 138 號
台南縣	財團法人奇美醫院	台南縣永康市中華路 901 號
高雄市	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	高雄市苓雅區成功一路 162 號
	健新醫院	高雄市前金區七賢二路 295 號
	生安婦產小兒科醫院	高雄市鼓山區美術東二路 177 號 7 樓
	高雄醫學大學附設醫院	高雄市三民區十全一路 100 號
高雄縣	財團法人長庚紀念醫院高雄分院	高雄縣鳥松鄉大埤路 123 號
	同喬眼科診所	高雄縣大寮鄉鳳屏一路 507 號

人工生殖機構諮詢員訓練之醫療機構名單

縣市別	醫療機構名稱	地 址
基隆市	健安婦產科診所	基隆市仁愛區仁二路 78 號
	財團法人長庚紀念醫院基隆分院	基隆市安樂區麥金路 222 號
台北市	台灣大學醫學院附設醫院	台北市中山南路 7 號
	馬偕紀念醫院台北院區	台北市中山區中山北路 2 段 92 號
	財團法人新光吳火獅紀念醫院	台北市士林區文昌路 95 號
	臺北醫學大學附設醫院	台北市信義區吳興街 252 號
	行政院國軍退除官兵輔導委員會台北榮民總醫院	台北市北投區石牌路 2 段 201 號
	財團法人基督復臨安息日會臺安醫院	台北市松山區八德路 2 段 424 號
	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路 4 段 112 巷 11 號
	財團法人長庚紀念醫院	台北市敦化北路 199 號

縣市別	醫療機構名稱	地 址
台北市	財團法人國泰綜合醫院	台北市仁愛路 4 段 280 號
	劉志鴻婦產科診所	台北市仁愛路 4 段 25 號 10 樓
	台北市立萬芳醫院	台北市文山區興隆路三段 111 號
	台北市立聯合醫院（和平院區）	台北市中正區廣州街 14 號
	潘世斌婦產科診所	台北市松山區民生東路 1 段 30 號 3 樓
	程得勝婦產科診所	台北市中山區中山北路 2 段 106-2 號 2F
	國防醫學院三軍總醫院	台北市內湖區成功路 2 段 325 號
台北縣	亞東紀念醫院	台北縣板橋市南雅南路 2 段 21 號
	張甫行婦產專科	台北縣土城市中央路二段 276 之 1 號
	蔡佳璋婦幼聯合診所	台北縣中和市中山路三段 152 之 1 號
桃園縣	財團法人長庚紀念醫院林口分院	桃園縣龜山鄉復興街 5 號
桃園市	長榮婦產科診所	桃園市民生路 208 號
	敏盛綜合醫院經國總院	桃園市經國路 168 號
	吳可怡婦產科診所	桃園市大有路 636 號 1 樓
	宏其婦幼醫院	桃園縣中壢市元化路 223 號
	惠生婦產科診所	桃園市復興路 400 號
新竹縣	東元綜合醫院	新竹縣竹北市縣政二路 69 號
新竹市	財團法人國泰綜合醫院新竹分院	新竹市中華路 2 段 678 號
	賴興華婦產科診所	新竹市東門街 12 號
	江婦產科診所	新竹市東區東門街 35 號
	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	新竹市東區光復路 2 段 690 號
	謝祖柏婦產科診所	新竹市東區食品路 282 號
苗栗縣	大千綜合醫院	苗栗市新光街 6 號
台中市	行政院國軍退除役官兵輔導委員會台中榮民總醫院	台中市西屯區台中港路 3 段 160 號
	中國醫藥大學附設醫院	台中市北區育德路 2 號

縣市別	醫療機構名稱	地 址
台中市	李茂盛婦產科診所	台中市北屯區北屯路 263 號
	行政院衛生署台中醫院	台中市西區三民路一段 199 號
	林新醫院	台中市南屯區惠中路三段 36 號
	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區中港路三段 118 號 7 樓
	劉忠俊婦產科診所	台中市西區台中港路一段 247 號 6 樓
	美村婦產科診所	台中市西區美村路一段 588 號
	劉邦斌婦產科診所	台中市南屯區大進街 449 號
	中山醫學大學附設醫院	台中市南區建國南路 110 號
	謝耀元婦產科診所	台中市南區台中路 12 號
	廖長州婦產科診所	台中市西區向上路一段 40-1 號
台中縣	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	台中縣梧棲鎮中棲路一段 699 號
	光田綜合醫院	台中縣沙鹿鎮沙田路 117 號
	國軍台中總醫院	台中縣太平市中山路 2 段 348 號
彰化市	財團法人彰化基督教醫院	彰化市南校街 135 號
	博元婦產科診所	彰化市中正路 1 段 392 號
	漢銘醫院	彰化市中山路一段 366 號
	婦友醫院	彰化市中山路二段 487 號
嘉義市	林裕益婦產科診所	嘉義市東區忠孝路 342 號
	財團法人嘉義基督教醫院	嘉義市東區忠孝路 539 號
嘉義縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院大林分院	嘉義縣大林鎮民生路 2 號
台南市	國立成功大學醫學院附設醫院	台南市勝利路 138 號
	郭綜合醫院	台南市西區民生路 2 段 22 號
	許朝欽婦產科診所	台南市東興路 20 巷 36 號
	財團法人台灣基督長老教會新樓醫院	台南市東區東門路一段 57 號
台南縣	財團法人奇美醫院	台南縣永康市中華路 901 號
高雄市	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	高雄市三民區十全一路 100 號

縣市別	醫療機構名稱	地 址
高雄市	阮綜合醫院	高雄市苓雅區成功一路 162 號
	健新醫院	高雄市前金區七賢二路 295 號
	郭鴻璋婦產科診所	高雄市前鎮區二聖二路 64 號
	張榮州婦產科診所	高雄市新興區忠孝一路 251 號
	李世隆婦產科診所	高雄市三民區民族一路 96 號
	行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院	高雄市左營區大中一路 386 號
	生安婦產小兒科醫院	高雄市鼓山區美術東二路 177 號
高雄縣	財團法人長庚紀念醫院高雄分院	高雄縣鳥松鄉大埤路 123 號
	同喬眼科診所	高雄縣大寮鄉鳳屏一路 507 號
	財團法人義大醫院	高雄縣燕巢鄉義大路 1 號
屏東縣	屏東基督教醫院	屏東市大連路 60 號
	國仁醫院	屏東市民生東路 12-2 號
花蓮縣	財團法人佛教慈濟綜合醫院	花蓮市中央路三段 707 號
宜蘭縣	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	宜蘭縣羅東鎮南昌街 83 號

### 行政院衛生署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 98 年 3 月 25 日

發文字號：署授國字第 0980400197 號

附 件：同意書參考範本

**主 旨：**檢送人工生殖法「應予銷毀之生殖細胞或胚胎提供研究使用同意書」參考範本乙份如附件，請轉知所屬會員，請 查照。

**說 明：**依據人工生殖法第 21 條第 5 項規定，應予銷毀之生殖細胞或胚胎，經捐贈人或受術夫妻書面同意，並報經衛生署核准者，得提供研究使用，故訂定本同意書範本供研究者辦理相關計畫時參考，並放置於本署國民健康局網站 (<http://www.bhp.doh.gov.tw>)。

人工生殖法「應予銷毀之生殖細胞或胚胎提供研究使用同意書」參考範本

一、立同意書人基本資料

\*捐贈人\_\_\_\_\_ 身分證號/統號/護照號：\_\_\_\_\_

\*受術夫\_\_\_\_\_ 身分證號/統號/護照號：\_\_\_\_\_

\*受術妻\_\_\_\_\_ 身分證號/統號/護照號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

\*如提供生殖細胞，請填列生殖細胞提供者（捐贈人、受術夫或受術妻）基本資料，如提供胚胎，請填列受術夫妻基本資料。

二、生殖細胞或胚胎符合應予銷毀之條件

項目	應予銷毀類別及數量	**應予銷毀條件
生殖細胞	<input type="checkbox"/> 精子____管 <input type="checkbox"/> 卵子____個	捐贈之生殖細胞 <input type="checkbox"/> 提供受術夫妻完成活產一次。 <input type="checkbox"/> 保存逾十年 <input type="checkbox"/> 捐贈後發現不適於人工生殖之使用 受術夫妻之生殖細胞 <input type="checkbox"/> <u>生殖細胞提供者要求銷毀</u> <input type="checkbox"/> 生殖細胞提供者死亡 <input type="checkbox"/> 保存逾十年 <input type="checkbox"/> 人工生殖機構歇業
		<input type="checkbox"/> 受術夫妻婚姻無效、撤銷、離婚或一方死亡 <input type="checkbox"/> 保存逾十年 <input type="checkbox"/> <u>受術夫妻放棄施行人工生殖</u> <input type="checkbox"/> 人工生殖機構歇業
胚胎	<input type="checkbox"/> 胚胎____個	<input type="checkbox"/> 受術夫妻婚姻無效、撤銷、離婚或一方死亡 <input type="checkbox"/> 保存逾十年 <input type="checkbox"/> <u>受術夫妻放棄施行人工生殖</u> <input type="checkbox"/> 人工生殖機構歇業

\*\*應檢附相關文件證明符合人工生殖法第 21 條應予銷毀條件，如屬生殖細胞提供者要求銷毀或受術夫妻放棄施行人工生殖者，則無需另行檢附。

（違反人工生殖法第 21 條關於銷毀之生殖細胞或胚胎提供研究使用之規定，依同法第 34、37 條規定處新台幣三萬元以上十五萬元以下罰鍰，主管機關並得限定人工生殖機構於一定期間停止實施人工生殖、接受生殖細胞之捐贈、儲存或提供）

三、立同意書人同意將存放在\_\_\_\_\_（人工生殖機構）內符合上述應予銷毀條件之生殖細胞或胚胎，提供\_\_\_\_\_（研究機構）辦理\_\_\_\_\_試驗計畫研究使用。

四、研究計畫概述：

立同意書人

如提供生殖細胞，由生殖細胞提供者（捐贈人、受術夫或受術妻）簽署，如提供胚胎，由受術夫妻雙方簽署。

捐贈人  
姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

受術夫     受術妻     受術夫妻  
姓名(夫)：\_\_\_\_\_ 簽章    姓名(妻)：\_\_\_\_\_ 簽章

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 行政院衛生署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 98 年 4 月 8 日

發文字號：署授國字第 09804003012 號

附 件：預告新增及修訂罕病名單一份

主 旨：預告「新增二項罕見疾病」「修訂一項罕見疾病中文翻譯」。

依 據：行政程序法第一百五十四條第一項。

公告事項：一、訂定機關：行政院衛生署。

二、訂定依據：罕見疾病防治及藥物法第三條第一項。

三、預告內容：

(一) 增列 Rhizomelic Chondrodysplasia Punctata 及 Sitosterolemia 二項疾病為罕見疾病，修訂罕見疾病 Spinocerebellar ataxia 中文翻譯為「脊髓小腦退化性動作協調障礙」（原中文翻譯為脊髓小腦性共濟失調）（詳如附件）。

(二) 本案另載於本署國民健康局網站（網址：<http://www.bhp.doh.gov.tw>），罕見疾病網頁。

四、對本公告內容如有任何意見或修正建議者，請於本公告刊登公報次日起十日內陳述意見或洽詢：

(一) 承辦單位：行政院衛生署國民健康局（婦幼及優生保健組）。

(二) 地址：臺中市黎明路 2 段 503 號 5 樓。

(三) 電話：(04) 22550177 轉 413。

### 新增及修訂公告罕見疾病名單

新增罕見疾病名單			
序號	疾病名稱	中文翻譯（中文翻譯僅供參考）	ICD-9-CM 編碼
1	Rhizomelic Chondrodysplasia Punctata	肢近端型點狀軟骨發育不良	277.8
2	Sitosterolemia	豆固醇血症	272.0
修訂公告罕見疾病名單			
3	Spinocerebellar ataxia	原中文翻譯： 脊髓小腦性共濟失調 修正： 脊髓小腦退化性動作協調障礙	334.3

網址：<http://www.macc.jp/3sgi2009/>

---

## **3rd SGI International Summit 2009 "Preeclampsia"**

Date: November 12-14, 2009

Venue: Sendai International Center, Japan

Summit President: Kunihiro Okamura, M.D.





## 會員聯誼

## 二天一夜台東風情之旅

旅遊日期：98年8月1-2日(星期六-日)

## 行程概要：

## 第一天(六)

搭乘火車前往台東(視申請班次安排)→高台茶園參觀(茶園可近賞整齊美麗的綠色茶園風光外，可遠眺花東縱谷以及龍田河階上方整的農田景緻。此外，台東現有的飛行傘、滑翔翼練習場，皆位於觀光茶園一帶，假日來此，常可見到花花綠綠的飛行傘翱翔天空，為茶園增色不少。)→龍田單車(專人導覽介紹，自行車出租及專人導覽解說，行程包含龍田村的人文景觀、自然景觀，人文景觀以及竹筒炮施放(含竹筒飯)，行程精彩，一定讓您有意想不到收穫)→晚餐→原住民歌舞表演欣賞 宿 知本老爺

## 第二天(日)

享用美味早餐→飯店內自由休閒活動或到知本森林遊樂區→森林步道健行→退房→享用午餐→初鹿牧場(DIY 彩繪乳牛 / 滑草 / 餵食山羊 / 騎馬)→卑南史前文化公園參觀→台東搭乘飛機前往台北 本行程預計晚上 7:30 抵達可愛的家

## ◆集合地點：

台北：依申請不同班次時段集合 (台鐵站)

高雄：8:30 AM(台鐵站)

\*台北：台鐵票現場發予(詳細集合時間地點見旅遊手冊)

\*高雄：台鐵票依人數多寡(現場發予或事先寄發)

為了讓中南部會員搭車時段充裕，將安排搭乘 9:50 分班次的火車

(去程交通：火車 回程交通：飛機)

## 報名方式：

1. 報名日期：5月26日以前傳真報名表至旅行社，並劃撥旅費至學會。(以收到郵局劃撥單為準)。
2. 因火車直達車座位取得有限，將依先後報名順序安排火車搭乘的班次。
3. 以上集合及時間為暫定，飛機班機未定，將會再寄發旅遊手冊，以手冊內容為主。

## 費用：

\*優待：會員及其直系眷屬(含太太) \*須乘台鐵者，老幼另有優惠

\*全價：會員之非直系親屬、親友 \*須乘台鐵者，老幼另有優惠

(老人、小孩高鐵票有優待。小孩3歲(含3歲)以上要收費)

劃撥帳號：00037773

戶名：台灣婦產科醫學會 蔡鴻德

價格表：

劃撥帳號：00037773

戶名：台灣婦產科醫學會 蔡鴻德

出發地		台北	高雄	出發地		台北	高雄
房型價錢				房型價錢			
2 人 房	全價	9998	7688	4 人 房	全價	8548	7673
	優待	5999	4613		優待	5129	4604
	老幼全價	9598	7324		老幼全價	8148	7309
	老幼半價	5759	4394		老幼優待	4889	4385
3 人 房	全價	9148	6830	-	-	-	-
	優待	5489	4098	-	-	-	-
	老幼全價	8748	6466	-	-	-	-
	老幼優待	5249	3880	-	-	-	-

### 報名表 (在報名表上請註明房型)

會員編號		身分證字號		出生年月日	
會員姓名					
家屬姓名		身分證字號		出生年月日	
房型			行動電話		
地址					

## 苗栗—蓬萊溪護魚步道

行程安排：陳哲男 葉冠東 陳建銘

最能代表苗栗客家文化的桐花祭，隨著春天的腳步到來，嬌豔欲滴的桐花也悄悄綻放，想要欣賞五月雪的民眾，不妨趁假日來苗栗賞花。

2009 客家桐花季，行政院客委會與苗栗縣政府共同舉辦多項藝文活動盛大慶祝。也精選了 11 條欣賞桐花五月雪的路線，提供民眾參考，有鑑於公開路線一定人山人海，所以新竹三人小組研議後，捨近求遠為會員們安排了一條精緻而更有世外桃源味道的賞桐花步道〔南庄鄉〕蓬萊溪護魚步道，避開人潮，享受山水之美。南庄鄉蓬萊溪是苗栗縣第一條封溪保育的河川，當地居民於九十一年，展開自發性護魚，展現傲人的保育成果；九十三年苗栗縣政府在此設立全縣第一座自然生態保育園區，如今已是全國知名的生態旅遊勝地。這條以生態工法開闢的步道，最早是社區巡守隊用來巡邏護魚的小徑，經過地方人巧思規劃，搖身變為賞魚生態步道。除了豐富的自然生態美景，在桐花盛開的季節，蓬萊溪賞魚步道更添浪漫，造訪蓬萊溪的民眾，莫不驚豔於臨溪賞魚步道的景觀之美、生態之豐。步道南端靠近長潭處的木棧道，野生油桐在岸邊搖曳，一彎清流和盛開的桐花相映，風起時白雪飛舞，景致令人陶醉。保育範圍包括蓬萊溪長崎下以上的河段、八卦力溪及支流，共約十五公里的河域，全年禁止採捕或處理水產動植物。九十一年並一舉拿下行政院內政部營建署頒發的全國「第二屆魅力城鄉大獎——優質自然生態景觀獎」，聲名大噪。鄉公所於九十二年著手規劃「賞魚步道」，計畫路線北起永安吊橋，經蓬萊社區後方的長潭，南迄大湳橋，沿岸依自然地形興建步道、棧橋，全長約二點四公里。賞魚步道目前可以從生態園區入口，往南行至蓬萊社區的七星宮，中間有兩條岸邊的岔路，可以上到蓬萊社區中心，最後都能接到一二四甲線，讓遊客可以趁機走訪蓬萊社區，體驗一下原、客交融的部落風情。步道中可看到原木、石雕的圖騰，和解說告示牌，沿林間枕木步道下到溪谷，步道邊有別具巧思的木製魚類解說牌，沿通幽曲徑下行到溪谷，澄淨的水潭裡，石斑、苦花、溪哥等魚兒優游，令久居都會的遊客常忍不住忘情驚呼。再往前行，耳畔水聲淙淙，眼前動、植物生態更豐富，蝶類、蜻蜓、螳螂等昆蟲，在草葉間飛舞跳躍，樹梢鳥羽點點，岸邊筆筒樹、鳥巢蕨、山黃麻……植物群落繁盛。步道中點有一座流籠碼頭，鋼索流籠是對岸唯一一戶住家和外界聯絡的交通工具，流籠邊的樹林下有個半圓形的小舞台，舞台邊有通往蓬萊社區的捷徑，小路邊許多油桐樹散生。沿賞魚步道續往長潭的方向南行，屬於二期步道，走在臨水架高的木橋、迂迴的曲橋上，溪谷風光盡收眼底，景致更精彩。這段河岸地形奇特，特殊形狀的嶙峋巨石，或矗立岸邊、或躺臥溪中，造型不一，石豬、石蛙、石龜……等動物都出籠了；被溪水長年侵蝕呈現的「月球石」壺穴地形隨處可見，石塊表面深淺不一的凹洞，見證大自然的鬼斧神工。步道與蓬萊部落之間的河階坡地上，油桐、相思樹、茄冬、山棕遍生，初夏季節，高大的油桐樹梢一簇簇白雪，株高較矮的大花曼陀羅也在水潤邊盛開，喇叭狀的花朵朝向明淨的水面，有如美人垂首攬鏡，與飄落水面的桐花比美。好了……走！

### ◆集合時間：98 年 5 月 3 日（星期日）

台北：集合地點：學會門口（遊覽車）

集合時間：上午 7:00 分

新竹：集合地點：1. 新竹高鐵站 4 號出口

集合時間：上午 8:15 分

2. 頭份交流道下麥當勞門口

集合時間：上午 8:45 分

◎登山路程：約 2 個小時 登山難易度：易

◎攜帶用具：雨衣、柺杖、禦寒衣物、水、手套、陽傘。（請勿穿高跟鞋、拖鞋）

◎午餐：學會招待 時間：中午 12:30 分

◎隊長：理事長 蔡鴻德 副隊長：秘書長 謝卿宏 康樂福利委員會召集人 王三郎

◎本行程領隊：陳哲男 葉冠東 陳建銘

報名方式：

欲參加者請於 98 年 4 月 30 日前報名，註明集合地點並事先繳交 500 元費用（不現場收費）及填寫下報名表傳真至學會。（眷屬限直系，不是眷屬者費用 1000 元）

★無事先報名者恕不供應午餐。

劃撥帳號：00037773

戶名：台灣婦產科醫學會 蔡鴻德

學會電話：02-25684819

傳真：02-21001476

會員姓名		年 月 日	身份證字號	
眷屬姓名		年 月 日	身份證字號	
眷屬姓名		年 月 日	身份證字號	
眷屬姓名		年 月 日	身份證字號	
電 話		行動	傳 真	
集合地點			會員號碼	
地 址				

附註：苗栗縣政府精選 11 條賞桐花步道

- 〔造橋鄉〕火炭相思古道：造橋鄉公所出發 → 谷巴休閒度假村 → 火炭谷步道 → 力馬工坊 → 慈聖宮 → 劍潭水庫 → 劍潭古道
- 〔頭份鎮〕後花園桐花步道：斗煥坪派出所 → 錦春農場（頭份後花園）→ 慈母亭 → 楓香林 → 茶亭 → 相思林步道
- 〔獅潭鄉〕獅潭相賞桐路線：義民廟 → 鳴鳳古道登山口 → 永興親水公園 → 紙湖農場 → 百壽隧道 → 原住民社區 → 馬陵社 → 圳頭社 → 大竹圍夥房
- 〔苗栗市〕四角坪山：風爐缺【三湖道（苗 28 線）往電台道入口處】→ 電台道 → 盛隆牧場 → 觀景亭 → 桂竹亭 → 小長城 → 四角坪道 → 桐花步道 → 桐花林
- 〔公館鄉〕苗栗公館賞桐路線：台 6 線福德休閒農場 → 福村養生農園 → 打鹿坑 → 柿子紅了 → 油桐花坊 → 苗 24 線賞桐尋古生態區 → 榮錦精米所 → 福德休閒農場
- 〔銅鑼鄉〕勝興車站 → 木雕博物館 → 雙峰山慈惠宮 → 雙峰桐花健行步道 → 東華樟腦廠 → 銅鑼綜合觀光農園 → 挑鹽古道 → 九華山 → 飛牛牧場
- 〔大湖鄉〕大窩文史生態區：番婆地 → 涂敏恆故居 → 觀魚亭 → 桐花區 → 小洞 = 瀑布 → 古圳道 → 蝙蝠洞 → 古樟奇藤 → 破褲大石壁 → 蘿蔔絲大石壁 → 王忠爺碑 → 螢火蟲區
- 〔三義鄉〕三義桐花步道：三義交流道 → 綠色隧道 → 夏雪 = 空 → 龍騰斷橋 → 挑柴古道 → 勝興車站 → 綠色隧道
- 〔三義鄉〕挑炭古道：製茶廠 → 旅遊服務窗口 → 曾屋 → 挑炭古道 → 五月雪步道 → 林屋 → 綠色走廊 → 羅屋（山雨窯）→ 羅屋 → 旅遊服務窗口
- 〔三義鄉〕西湖渡假村賞桐步道：西湖冰店 → 露營森林大木屋 → 十二生肖雕塑花園 → 觀湖樓 → 蛇木蘭花區 → 恐龍世界 → 歐風會議廳 → 藥用植物區
- 〔三灣鄉〕永和賞桐路線：三元宮 → 永和山茶場 → 油桐花賞花步道 → 永和山農場 → 永和山水庫

## ■ 通訊繼續教育

# 治療剖腹產感染傷口的新知



李耀泰<sup>1</sup> 陳福民<sup>2</sup> 郭宗正<sup>1</sup>

台南郭綜合醫院<sup>1</sup> 婦產科

<sup>2</sup> 台北中山醫院 婦產科

住院生產是醫院中唯一的大喜事，在台灣約 1/3 的生產採用剖腹方式，當剖腹的傷口發生感染，就變成醫病雙方的不愉快。因此，如何預防和早期診斷剖腹產傷口的感染，仍值得重視。

## 病 例

2008 年，洪等報告一位 25 歲、G1P1，在 18 歲時已診斷有便有第 1 型糖尿病，空腹的血糖為 235 mg/dL，飯後的血糖為 336 mg/dL，糖化血紅素 (Hb A1C) 為 12.7%，血液中有酮體 (ketone bodies)，每天需用胰島素 48 U。

患者懷孕後，子宮前壁發現有一顆 4.2 x 3.1 x 3.7 cm 的肌瘤，在 29 週 6 天時胰島素量增加至每天 68 U。在懷孕到 39 週第 6 天，因胎兒監視器發現有不確定 (non-reassuring) 胎心律、胎兒心跳過速、和產程過長，接受了剖腹生產。

剖腹產後第 4 天，患者訴說傷口有中等度疼痛和發燒 (38.2°C)，並有紅腫和膿狀血液分泌物由傷口流出。患者白血球為 10500/mm<sup>3</sup>，C 反應蛋白 1.07 mg/dL (正常 < 0.5 mg/dL)。下腹傷口經超音波檢查，發現在筋膜 (rectus fascia) 下有 4 mm 深度的液體堆積，診斷為皮下壞死性筋膜炎 (necrotizing fasciitis)。

在超音波指引下抽取筋膜下液體，培養出有盤提西林抗藥性的金黃色葡萄球菌 (Staphylococcus aureus)，根據培養細菌之敏感試驗，改用 teicoplanin 和 Tazocin 治療，並會診

呼吸治療科，測量 Pfannestiel 傷口上方之經皮氧張力 (transcutaneous oxygen tension,  $TcPO_2$ )  $< 40$  mmHg (註一)。患者在手術後第 6 天，共接受 7 天高壓氧的治療。開始每天一次含 100 % 氧氣 90 分鐘，給予壓力為 2.5 絕對大氣壓 (absolute atmosphere air, ATA) (註二)。經高壓氧治療後，手術傷口得到大大改善。治療後第 3 天，體溫回復正常，治療第七天，傷口的紅腫完全消失。整個療程中未清理傷口和切開引流。高壓氧治療 1 個月後的追蹤，傷口已完全正常。

## 討 論

- 一、此乃一以高壓氧治療剖腹產後產生壞死性筋膜炎成功的病例，其中測量局部皮膚傷口的氧壓，和超音波檢查筋膜下的液體和培養，值得我們參考。該作者認為使用高壓氧，使皮下組織含氧量達 100 mmHg，對傷口的癒合有益處。
- 二、此患者感染最主要的危險因子是有第一型糖尿病，HbA1C 為 12.7 % (正常  $< 6.2$  % )，表示患者血糖控制得不好，Cruse 等統計在 23649 位手術患者中，糖尿病患者之傷口感染率為沒有糖尿病患者之 5 倍。Zerr 等報告，如在手術後立即測量血糖  $> 200$  mg/dL，會增加術後傷口感染比率，如術後 48 小時之另一次血糖仍  $> 200$  mg/dL，則深部傷口感染之機會會呈有意義增加。
- 三、此患者之另一感染危險因素為產程延長，根據研究，如生產時間  $> 18$  小時，和內診檢查子宮頸口擴張  $> 6$  次，剖腹產傷口感染率會呈有意義的增加。
- 四、剖腹產抗生素的使用，通常是在胎兒娩出後，再給母親注射預防性抗生素 cefazolin 2g。在 2007 年，Sullivan 等報告，在共 357 位剖腹產之婦女，在切開皮膚傷口前 15-60 分鐘，注射 cefazolin 1 g，與臍帶切斷後注射相同劑量抗生素作比較，發現前者母親全部感染罹病率為 4.5 %，較後者 11.5 % 為低，相對風險 (RR) 為 0.4 (95 % CI, 0.2-0.9)，即每 14 位在下刀前注射抗生素之婦女，較臍帶切斷後再使用抗生素之孕婦，可以減少 1 位感染者，此當然要考慮抗生素對胎兒的影響。但在洪等報告之孕婦中，如有糖尿病和產程延長等高危險因子時，應考慮早點使用抗生素和使用較長的時間，即相信預防勝於治療。
- 五、研究顯示，剖腹產傷口細菌感染最多依序為 *Staphylococcus epidermidis*、*Staphylococcus aureus*、*Escherichia coli* 和 *Proteus mirabilis*，其它尚有 *Ureaplasma* 和 *Mycoplasma* 種類。
- 六、傷口癒合的機轉，可分為三期-(1)發炎期：組織受傷時，會先經過內、外凝血途徑和血小板聚集來止血，達成止血後，血小板自然破壞，釋放出細胞素和生長因子，如 platelet-derived growth factors, transforming growth factor B1&B2, platelet-derived

epidermal growth factor, platelet-activating factor, insulin-like growth factor-1, fibrolactin和serotonin。這些細胞素和生長因子，可以吸引抗發炎的細胞（如中性白血球和單核球等）至傷口，產生吞噬細菌的功用，預防感染。白血球亦可再釋放其它生長因子（如 fibroblast growth factor, epidermal growth factor, vascular endothelial growth factor, tumor necrosis factor, interleukin-1 和 interferon-gamma 等），幫助 fibroblasts 和 keratinocytes 使傷口癒合，發炎期通常維持 3 天。許多因素（如糖尿病、高血壓、和免疫抑制劑等）都會使此時期延長；(2)增殖期（proliferative phase）：此時期會有新血管生長、膠原（collagen）合成、和上皮形成（epithelialization）。新的血管會供應血液，幫助傷口癒合。Collagen 合成則助新的結締組織和基質充滿傷口，使傷口關閉和產生疤痕。氧氣可以幫助新的血管產生、增加 collagen 和新的上皮形成。Collagen 產生的量視氧氣和營養之多寡而定，此期可延續數週至數月；(3)再重組期（remodeling）：過程延續可超過 1 年以上，乃 collagen 成熟產生永久性疤痕。研究顯示，1 星期疤痕強度只有正常皮膚的 3%，3 星期的強度為 20%，而 3 個月為 80%，表示疤痕之強度遠不及未受傷組織之強度。

七、剖腹產傷口容易發生感染的因子，除上述糖尿病、產程過長、貧血外，其它尚有肥胖、使用類固醇、精神壓力（stress）大、營養不良、低體溫、手術前身體它處（remote）有感染、絨毛膜羊膜炎、子癲前症、胎便、長時間破水、母親有嚴重疾病（如心臟病等）。這些患者可能需要改變傳統性抗生素使用的方法。

八、預防剖腹產傷口感染的建議：(1)在剖腹產前 24 小時內以消炎藥水（chlorhexidine）洗澡兩次；(2)在手術前如需要剃毛，使用剪毛器（clippers）；(3)在手術房時，消毒皮膚可使用酒精（作用最快，主要對抗 Gram +和-細菌）或 iodine/iodophors（中等快速作用，對 Gram +最有效）或其它抗細菌消毒藥水；(4)手術技術，包括止血完整，溫柔處理組織，使用單股（monofilament）縫線，如用 Vicryl 或 Nylon，用引流管不超過 24 小時和維持正常的體溫；(5)手術後傷口需無菌覆蓋 24-48 小時。

九、感染傷口之錯誤處理：

(1)用優碘（povidone iodone）來消毒手術中或已發炎的傷口：優碘對白血球有細胞毒性，減弱其吞噬的能力，對傷口的癒合反而不好。使用雙氧水（hydrogen peroxide），iodophor gauze 處理傷口亦不理想，最理想仍是用生理食鹽水沖洗，可去除傷口表面的細菌及壞死組織，但不會影響傷口的自然癒合；(2)創口維持乾燥：事實上，乾的創口容易發炎及受損，傷口保持濕潤，可加強上皮細胞的生長，使傷口容易清理及保護正常組織。對快要癒合的傷口，亦應避免由濕變乾（wet to dry），因乾後新生的組織會粘著在紗布上，換紗布時會造成健康組織的傷害，只能保留在有壞死的組織方能使用。

十、感染傷口處理的新觀念：包括(1)減少換藥次數，以前對感染的傷口，每天換藥4次，但頻繁換藥會降低傷口的溫度，阻礙細胞功能使修復變慢，一天或兩天換藥一次較理想。據研究，每次換藥後，細胞分裂和白血球活動力皆延後3小時，傷口的溫度要保持在36.4-37.2°C，才較理想；(2)如傷口已很乾淨應考慮第二次縫合(secondary closure)，此較自然癒合(secondary intention)縮短時間，縫合可使用 polypropylene mattress 縫合法，7天後再拆線，成功率很高，約為85%。

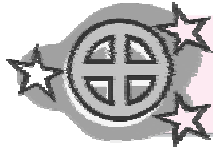
註一：正常動脈血液含氧量為80-100% mmHg，而皮膚血液的含氧量為動脈血液之0.7-0.8，即56-80%，如TcPO<sub>2</sub> < 40 mmHg，表示局部嚴重缺氧。

註二：ATA 乃為使用增加氧氣壓力和大氣壓力之總和，如ATA為2.5，即增加氧氣1.5大氣壓力，加上大氣壓力為1，共2.5。

### 參考文獻

1. Hung JH, Wang JH, Chen CY, et al. Hyperbaric oxygen therapy for cesarean section wound in diabetes mellitus gravida. J Clin Med Assoc 2008; 71; 373-6.
2. 李耀泰, 郭宗正, 陳福民. 與剖腹產手術有關的感染. 台灣婦產科醫學會會訊. 2005年4月P.18-20.
3. Sarsam SE, Elliott JP, Lam GK. Management of wound complications from Cesarean Delivery. Obstet Gynecol 2005; 60; 462-73.
4. Cruse PJE, Foord R. A prospective study of 23649 surgical wounds. Arch Surg 1973; 107; 206-10.
5. Zerr KJ, Furnary AP, Grunkemeier GL, et al. Glucose control lowers the risk of wound infections in diabetics after open heart operations. Ann Thorac Surg 1997; 63; 356-361.
6. Sullivan SA, Smith T, Change E, et al. Administration of cefazolin prior to skin incision is superior to cefazolin at cord clamping in preventing postcesarean infectious morbidity; a randomized, controlled trial. Am J Obstet Gynecol 2007; 196; 455-9.
7. Kramer SA. Effect of povidone-iodine on wound healing; a review. J Vasc Nurs 1999; 17; 17-23.
8. O'Toole EA, Goel M, Woodley DT. Hydrogen peroxide inhibits human keratinocyte migration. Dermatol Surg 1996; 22; 525-9.
9. Watret L, White R. Surgical wound management; the role of dressings. Nursing Standard 2001; 15; 59-69.
10. Walters MD, Dombroski RA, Davidson SA, et al. Reclosure of disrupted abdominal incision. Obstet Gynecol 1990; 76; 597-602.





## 問答題

一、下列何者為剖腹產傷口感染的危險因子？

- (A) 糖尿病 (B) 產程過長  
(C) 貧血 (D) 以上皆是

二、下列何者為高壓厭氧有助傷口的癒合？

- (A) 幫助新血管產生 (B) 增加膠原  
(C) 有助新的上皮形成 (D) 以上皆是

三、如皮膚有傷口感染，下列何者有助傷口的癒合？

- (A) 優碘 (B) 雙氧水  
(C) 生理食鹽水 (D) 以上皆是

四、下列何者可以用作診斷剖腹產傷口之壞死性筋膜炎？

- (A) 發燒 (B) 傷口紅腫和有膿狀分泌物  
(C) 超音波在筋膜下有 $\geq 4$  mm 液體 (D) 以上皆是

五、處理感染的傷口，下列何者正確？

- (A) 保持傷口乾燥 (B) 一天換藥 4 次  
(C) 傷口保持低溫 (D) 以上皆非

第 149 期通訊繼續教育

子宮內膜異位症的特殊狀況

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

會員園地



郭鴻璋

郭鴻璋婦產科暨試管嬰兒生殖醫學中心院長

# 賦予 破碎陶瓷的新生命

緣起：

∞ 陶土

我從沈睡中的大地覺醒  
千里迢迢的乘風而來  
曝曬在烈日下默默漸乾分解  
靜待來日再重塑永恆的軀體

∞ 活水

你從隆冬的天空中緩緩灑落  
堆砌在漫漫無際的皚皚冰河上  
在晨曦的撫慰下從冰封中的蒼穹甦醒  
踏著春天的融雪潺潺流入人間

∞ 原木

你從山川大澤中脫穎而出  
吸取日月星辰川流不息的菁華  
不停地粹煉內在蘊釀的元氣精髓  
伴著渺渺山嵐順水推舟扶搖而下

∞ 烈火

我從地底岩層中迸發溢出  
趁著天崩地裂的剎那間  
化萬物於混沌虛無的盤涅淨土中  
喚醒滾滾熾熱的熔岩湧入波濤的大海

∞ 行風

你我的相逢是源自天地間冷熱的對流  
隨著時空裏的物換星移而遠遠流長  
風是感動萬物異象最美的藝術家  
(是亙古至今自由自在的天行者)  
從冷冷的山頂伴著疾風勁草呼嘯而下

## ∞ 緣生：

心靈的巧手搗著陶土和著活水  
 將源自心中的禪意  
 揮灑創作出內在的原相  
 借著造物者創世的火苗  
 引領出深藏在原木中生生不息的能量  
 在土窯中  
 陶土，活水，原木，烈火加上禁錮的行風  
 將宇宙的幻化無形  
 轉化成對形體感官的完美追求  
 日日夜夜的火貢粹煉而成陶瓷

## ∞ 緣滅：

偶然拾起已被人遺忘多時的陶瓷碎片  
 由衷感觸到它曾經完美的存在過  
 循著昔日對生命創作的軌跡  
 我再度捏著陶土和著碎片  
 拼湊出另一種更令人嚮往的形形色色  
 封入古老斑駁的紅磚窯中  
 鼓動著氤氳熠熠的炭火，  
 重新賦予破碎陶瓷的新生命！

鴻璋 寫於 2008 年 12 月 10 日



後記：在高雄美術館欣賞早期台灣畫家的展覽時，驚見臺灣國寶級剪黏大師陳三火陶藝家將破碎陶片，瓷片重新拼湊並補上不同的軀體再加以燒製，有八家將，關雲長，鍾魁，封神榜人物及其他家喻戶曉的人物，比全新燒製的陶瓷人物還更栩栩如生。陶瓷創作本已不易，更何況是將棄置不要的陶瓷破片化腐朽為神奇。此篇新詩以陶瓷燒製的元素為出發，在破碎後重新組合而賦予新的生命，「你中有我，我中有你」，「緣起，緣生，緣滅」，不也是代表人事輪迴嗎？

# 詳介台灣婦產科醫學會中區聯誼會



賴文福醫師  
台中賴婦產科診所院長  
學會副秘書長

源起於民國 67 年，鐘坤井醫師時任中山附設醫院婦產科主任，有感於常接到開業同行轉診，或急診後送，必須設立一個聯絡平台，乃首創中部婦產科醫師聯誼會，地區包括台中縣市、彰化縣市、南投縣市，至民國 97 年包括開業醫及服務醫師共有 521 位會員加入，聯誼會常舉辦各種講座，包含健保政策、醫學新知、子宮頸抹片及陰道鏡研習等，鐘坤井會長常自己出錢出力，費心張羅場地、準備餐飲、停車地方、邀請專家學者及相關公務部門，利用假日在一個溫馨的環境下，共同研討。如會員有醫療糾紛發生，自己必親上火線，教導慌亂的會員如何應對，將傷害減至最低。鐘會長乃長者風範，仁民愛物、提攜後進，我們中部這些後生晚輩都受到鐘會長的真情照顧，大家都感恩在心，他是我們心目中救苦救難的"媽祖婆"。

至 96 年 10 月，會名改為台灣婦產科醫學會中部聯誼會，由李茂盛教授接任會長，呂秉正醫師任執行總幹事，此時組織更為嚴謹，活動更為貼近基層需求，在每個月第二個星期三晚上十點，我們都有例行聚會，由呂秉正醫師主持，設定一個主題，尋求共識和解決之道，如邀請健保審查委員醫師出席，讓大家知道如何合理申報，減少不必要的刪除和回推，邀請各大教學醫院的婦產科主任及主治醫師蒞臨，當有轉診或後送危急病人時，能彼此認識，相互瞭解病情，適時的診療救治，讓糾紛減至最低，也會邀請藥廠說明新藥，如 HPV vaccine, Mirena, Vasmin，讓會員們隨著世界脈動，汲取醫學新知，而且強力要求廠商價格必須統一公道，最近更成立了產後出血急救醫療網，由李茂盛會長親自領軍，與教學醫院的婦產科主治醫師 24 小時待命，和放射科合作，經由動脈栓塞來達到止血和減少子宮摘除的機率。

聯誼會也注重會員身心調適，7月27日舉辦彰化溪湖羊肉美食、採葡萄之旅。大家搭著遊覽車，拜訪在溪湖開業門庭若市、術德兼備、鄉里敬重的柯助伊醫師，柯醫師招待我們去吃香醇滋補的全羊大餐，帶我們走在鄉間小路和水牛四目相望；流連在結實纍纍的葡萄園裡，還帶我們去溪湖糖廠吃冰棒，坐小火車，緩緩的馳在濁水溪畔，沿途風景明媚，青綠的甘蔗園，迎風搖曳，紅瓦農舍、水田倒影、梢頭麻雀也吱吱的叫，好一幅中部農村田園景色。12月份我們還要去雲林斗六拜訪馮堯海理事及陳夢熊醫師，喝華山咖啡、採古坑柳丁，品嚐斗六的魷魚嘴羹。

李茂盛教授非常嚴格，不怒則威，但對我們會員實在疼愛有加，大家大小事都要找他。診所合夥開業不合找李教授仲裁，要出國進修找李教授寫推薦函，女醫師要結婚找對象，也要李教授介紹；有一位會員健保違規將要被處以重罰，李教授和該醫師和筆者一起去健保局，請求從輕發落，李教授一直說是自己沒教好學生，希望能給年輕醫師悔改的機會，否則一停業，該醫師生活即將陷入困頓，家中老母妻兒及護士小姐們的生活將無以為繼，說著說著，李教授竟留下眼淚來。

李教授雖重情義，但也軍令嚴明，要求我們規矩行醫開業，他是我們心目中威武愛民的包大人包青天。

我們中部的婦產科醫師真幸福，有完整的後送醫療網及溫暖務實的聯誼會，我們也感激中區各大教學醫院的歷任婦產科主任、各主治醫師、總醫師、住院醫師們。婦產科是刀光血影的行業，當我們遇到病人危急而驚惶失措全身顫抖時，有您們伸出溫暖的雙手，出動醫療團隊，來救治那些 PPH, Toxemia, premature Labor, Dystocia, ARDS, Sepsis 的病人，讓她們轉危為安，病人平安，我們也就平安。

也更感激蔡鴻德理事長領導的學會團隊，無論在健保醫政、學術研究、國際事務、醫療發展、新聞媒體公關等各方面，為我們全國會員盡心盡力、勤儉持家、開源節流、無償的付出，每一期的會訊都可看到您們努力的軌跡與成果，台北民權西路的學會會館每星期日都是燈火通明，各委員會議從早開到晚，您們犧牲了假日，南北奔波、無怨無悔的為全體會員打拼，大家都感受得到，在台灣當婦產科醫師是幸福的，因為有學會的保護，有那麼多師長的指導及疼愛，凝聚了全國各地的聯誼會，大家同心協力共創婦產科的欣榮美景。

有空來台中玩。中部所有的聯誼會員敬祝大家醫療平安、身體健康！



李茂盛教授會長宣示——  
產科緊急醫療網成立，開  
始運作。

榮譽會長鐘坤井醫師  
於月會中蒞臨指導。



溪湖羊肉好吃——謝謝柯  
助伊醫師。

溪湖葡萄好甜——嘴  
甜心更甜。



## 法律信箱

# 2009 台灣婦產科醫學會年會 醫療倫理法律專題演講問卷調查報告



高添富

本會常務理事/醫療法制暨醫療糾紛委員會召集人  
政大風險管理保險所法律組博士候選人

本次問卷調查有效樣本共 1824 份，以開業醫師過半，居最多如下表：

	開業醫師	地區與區域醫院 服務醫師	醫學中心 服務醫師	其他 (衛生所等)	TOTAL 總數
N 個案	963	517	332	12	1824
%百分比	52.8%	28.3%	18.2%	0.7%	100%

### 一、有關本次年會醫療法律專題演講主題

#### (一) 此次舉辦之專題演講題目中，您最感興趣的主題是什麼？

此次舉辦之專題演講題目中，會員最感興趣的主題第一仍是醫療糾紛與醫療鑑定，醫療糾紛彷彿如夢魘日夜糾纏醫師，實是醫師難言之痛。主題第二是法官與醫療審判，醫療糾紛一直未能去刑化，醫師終究還是擺脫不了白袍換囚衣的噩夢，不過去刑化的後遺症更令大家忐忑不安與顧慮，當然更想要進一步去瞭解法官們的心態。可惜演講當日時間不夠，沒有充份時間請教蔡法官，加上許多會員跋涉千里而來與會，大概因為回程路途遙遠，堅持到底的會員並不太多。

最感興趣專題 演講主題	法官與醫療審判	感染控制	性別議題	醫療糾紛與 醫療鑑定	TOTAL 總數
N 個案	693	319	315	942	2269(複選)
%百分比	30.5%	14.1%	13.9%	41.5%	100%

(二) 今後您最想瞭解的醫療法律演講主題是什麼？請提出個人建議：

共有 301 名會員的個人建議,細部分類整理與交待,將於下期再刊出;感謝這 301 位會員的主題提供,明年我們年會的醫療倫理演講題目,將會有一更明顯具體的目標可據。

二、學會的醫學鑑定為學術鑑定,必要時可由鑑定人出庭說明,為會員醫師作証,早日還醫師清白,但被告醫師個人必須樂捐一筆費用給學會的「醫療風險基金」(可以抵稅),您贊不贊成?

樂捐醫療風險基金	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1303	145	339	11	1798
%百分比	72.5%	8%	18.9%	0.6%	100%

其實學會的醫學鑑定新制已經明顯發酵,最近有三個會員纏訟多年的案子,經學會三個月內鑑定完畢回文後,即迅即結案,終於還我醫師清白,其中甚至不乏一審有罪,二審無罪的翻案者。本會醫學鑑定集眾委員之智,以初審醫師最辛苦,夙夜匪懈遍讀文獻教科書後,複審時再至少歷經大老蔡明賢教授及五位醫師法律人鉅細靡遺的嚴刑拷問,提供許多不同見解的看法,字字磯硃必較,一一沙盤演練,務必要讓法官啞口無言,當然更要能得到法官的認同;比起衛生署的醫事審議委員會,只由一位初審醫師,一位專科醫師大老兩個人自由心証的決定就作出的鑑定文,其品質那能跟我們學會眾志成城、眾口鑠金出品的醫學鑑定相提並論?本來以為若當庭法官仍有一絲疑問,再加上能由我們學會的鑑定人出庭針對問題化解迷惑,相信任何醫療審判何需拖個三年五年,一直懸而未決?

今由問卷調查發現,「鑑定人出庭制度」加上使用者付費(樂捐醫療風險基金)的接受度能高達 72.5%,是令人相當欣慰的,至少七成以上會員都能懷抱人飢己飢、人溺己溺的精神,共體國艱,辛苦也值得。其實鑑定人出庭制度最大的困難是不知道要叫誰去出庭?有償無償並沒有那麼重要,但如果一定要限定醫療法制暨醫療糾紛委員會的初審委員負責出庭,下年度大概除了召集人外,委員全都辭職不幹了,要是單令召集人負責出庭,我看連召集人也要功成身退逃難去了,否則遲早囹圄入獄。



### 三、醫療風險基金專款專用，捐款可以提供鑑定委員出庭的車馬費及貼補委員無法看診的損失費用，您認為樂捐多少較適當？

樂捐多少較適當?	一萬	二萬	三萬	五萬	免費服務	沒意見	不知道	TOTAL總數
N個案	585	199	91	19	231	458	54	1637
%百分比	35.7%	12.1%	5.6%	1.2%	14.1%	28%	3.3%	100%

上文提到至少七成以上會員贊同「鑑定人出庭制度」，但一講到現實的出庭費用時，有三分之一的會員認為一萬元足矣，佔最多數，但沒意見及不知道的消極會員也達三成以上(31.3%)，相對要求免費服務竟然有14.1%，可以說會員中能積極接受「使用者付費」觀念者只佔54%(其中六成六只能接受最低標準的樂捐)，換句話說，有近半數會員並不十分贊同樂捐辦法。身為「著急人」只能感慨，會員碰到醫療糾紛時，繳納律師的談話費動輒一小時少則七千，多則一萬五，談話內容有時還言不及義，而每一審律師費即使高達10~15萬，醫師也大都一擲千金面不改色，偏偏碰到自己人要拔刀相助時，就顯得過份躊躇猶豫，而且精打細算。本委員會要人沒人，要錢沒錢，若鑑定人得還要自備膳宿自貼老本出庭，「著急人」認為鑑定人出庭這個制度立意再好，曲高和寡，還是先行喊卡，暫緩實施為妙。

其實鑑定人出庭制度至今可說也實在真的是未盡成熟，只止於規劃階段。個人習法九年，若趕鴨子上架需要出庭去作証，心中也一樣忐忑不安：萬一說錯話得罪當事醫師怎麼辦？要是護主心切，被對方律師提告偽証罪怎麼辦？我們委員們內部也有疑問：要是出庭作出對醫師不利的証言，怎忍再教會員不樂之捐？所以個人認為本會人材濟濟俯拾皆是，當急之務應是要作到能讓任何一位見義勇為的委員或會員，都有能力與信心出庭當專家証人或鑑定人，來為同儕說一些公道話。所以當今之計應是優先推動「專家証人培訓認證班」，聘請教授，學者，法官，檢察官，律師等來實地教導每位會員，讓學員學成之後，都可以堂堂正正坦然自信的出庭作証，且言之有物，日後也更有資格擔任當地鄉鎮公所調解委員、衛生局調處委員、法院參審法官及衛生署醫事審議委員的調解調處之重任，甚至退休後都還可以繼續作醫界志工，擔專業專家証人；這時再來談鑑定人免費出庭作証，應是更能得心應手。

### 四、您贊成醫療糾紛去刑化嗎？即使民事賠償金額可能會大幅提高也沒關係嗎？

您贊成醫療糾紛去刑化嗎?	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL總數
N個案	1261	234	213	76	1784
%百分比	70.7%	13.1%	11.9%	4.3%	100%

有七成會員贊成醫療糾紛去刑化，其實這是相當正常的法情感，但眾所周知，去刑化的後遺症就是民事賠償金額會像美國一樣大幅提高，會員必須先要有心理準備。如2008年7月美國就有一案因醫院接生不當，重創母嬰，被美陪審團判賠5.95億台幣的醫療糾紛報導，案情是說一位從南韓移民至美國的孟姓夫婦控告紐約聖文森醫學中心醫療疏失，十年前在一九九八年，聖文森醫學中心住院醫師在接生時，用產鉗夾住丹尼爾，孟的頭部長達二十三分鐘，最後終於將他拉出母親的產道，出生時腦部嚴重受損，也導致他一出生就腦性麻痺，母體在分娩過程中也受重創留下難以抹滅的傷痛，陪審團一日裁定醫院必須賠償他們一千九百六十六萬美元（約新台幣五億九千萬元）。

所以醫療糾紛去刑化後，醫師更要意識到，除非加入醫師責任保險分散風險消化損失，個人才不至於一生功名毀於一旦外，竟至財務破產一文不名。

**五、學會建議衛生署日後成立「生產風險救濟基金」時，醫師應該不必出錢，但只限，醫師無醫療疏失時，國家方予以受害人救濟，您贊成嗎？**

成立生產風險救濟基金	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1509	108	180	22	1819
%百分比	83%	5.9%	9.9%	1.2%	100%

有八成以上會員能接受生產風險救濟基金，因為生產風險救濟基金就是要處理不是醫師醫療疏失所引起的人亡體傷，典型的就是處理「醫療不幸」與「醫療意外」的部份，我們學會當然要力爭，醫師應該不必出錢籌募基金。

「醫療不幸」是指可預知的合併副作用，「醫療意外」是指不可預料、不可抗力的天災意外，基本上只要醫師的醫療行為有合乎醫療照護水準(客觀注意義務-應注意)，且主觀上醫師有結果預知義務與結果迴避義務的能力(能注意)，即事先有取得病人的告知後同意，將可能發生的合併副作用都已向病人說明清楚，且病人也全盤接受了；執行醫療行為時，醫師確有能力知道會有什麼可能的合併副作用，也知道如何去防阻迴避合併副作用的發生，若醫師雖已盡最大努力去迴避，最後仍發生了合併副作用，這就是典型的「醫療不幸」，與醫療疏失迥然不同；至於「醫療意外」則是無法事先預知(不可預料)，更無法防阻(不可抗力)之天災意外，更與醫療疏失完全無關。

**六、日後推動「醫事人員強制責任保險」，只要病人有醫療傷害，不論醫師有無過失都予以病人補償，但醫師必須依看診人數與健保收入比例出一半保費，並且強制所有醫事人員全體都一定要投保，您贊成嗎？**

推動醫事人員強制責任保險	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	903	552	303	34	1792
%百分比	50.4%	30.8%	16.9%	1.9%	100%

醫事人員強制責任保險只有一半的會員認同，而且甚至有三成反對，這只能代表學會或政府宣導不足，否則為什麼我國的汽車強制責任保險作到世界聞名，連日本都來台取經，同樣性質的醫事人員強制責任保險卻連醫師都冷眼旁觀？最大的原因可能是醫師先入為主，被無過失補償的無過失兩個字嚇壞了，其實醫事人員強制責任保險保障的對象是醫療受害人，是提供受害者基本保障的一種美意，它是以「限額無關過失責任」為責任基礎，以「醫療事故」的損害之有無決定補償與否，根本上就不論醫師對錯，更無關過失 regardless of fault 與否，通通給予受害者事故補償。

醫事人員強制責任保險對醫師有什麼好處呢？

- (一) 只要醫師一有醫療事故，就有強制責任保險人出面解決，病人不必非理性抬棺抗爭，更不需鬧場，都可以拿到一筆基本補償金。
- (二) 提供病人就醫基本保障，如死亡給付一百五十萬、傷殘給付四十至一百五十萬，至少就可解決百分之七十二非醫療疏失所引起的醫療糾紛。
- (三) 本保險雖仍保留病人訴訟權，但若法院判決醫師有過錯要賠償，則可以原先本保險之給付金額抵充，如判決民事賠償五百萬時，醫師可少付一百五十萬。

**七、利之所存，險之所擔，醫師若有醫療疏失，一定要付出大筆民事賠償金，您贊不贊成由學會當要保人，學會會員集體投保醫師責任保險，以轉嫁風險，降低保費？**

會員集體投保醫師責任保險	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1339	168	299	18	1824
%百分比	73.4%	9.2%	16.4%	1%	100%

有近四分之三的會員贊成集體投保醫師責任保險，不贊成的不到一成，基本上近期學會就可以開始開辦會員集體投保醫師責任保險了。

**八、有關會員集體投保醫師責任保險事宜**

- (一) 本會設計以全體會員為被保險人，「集體投保」醫師業務責任保險，保單只分兩種：

甲種保 400 萬 (適有接生會員, 年保費約 6 萬), 乙種保 100 萬 (適只看門診, 不接生會員, 年保費約 2 萬), 您願不願意參加本會的集體投保?

您願不願意參加本會的集體投保	願意	不願意	想進一步瞭解保單內容再決定	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	833	168	614	134	9	1758
%百分比	47.4%	9.6%	34.9%	7.6%	0.5%	100%

但具體詢問會員願不願意參加本會的集體投保時, 只有一半以下會員願意, 雖然真正反對的只有不到一成, 相對有高達 34.9% 的會員還想進一步瞭解保單內容再決定, 足見召集人對會員集體保險政令宣導不足, 有待加強。

(二) 若要集體投保, 甲種保 400 萬, 乙種保 100 萬, 您會選擇那一種保額的保單?

選擇那一種保額的集體投保保單?	甲種保 400 萬	乙種保 100 萬	兩種都不想投保	TOTAL 總數
N 個案	587	816	292	1695
%百分比	34.6%	48.2%	17.2%	100%

由本表可知, 有三成四會員會想投保 400 萬保險金額(甲種, 含接生), 有近五成會員會想投保 100 萬保險金額(乙種, 門診不接生), 保險商機蠻大的, 依保險大數法則應與保險公司有更大的保費議價空間。

## 九、其他保險或基金?

(一) 您願不願另外投保產險公司想賣的「羊水栓塞險」新商品? 但保費可能為一般醫師責任險的數倍之多 (依投保人數而定)。

投保高保費羊水栓塞險	願意	不願意	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	443	857	412	68	1780
%百分比	24.9%	48.2%	23.1%	3.8%	100%

有近半數會員反對另外投保「羊水栓塞險」, 只因羊水栓塞症向來都是產科醫師的惡夢, 保險公司曾誇下海口說他們什麼都敢保, 如果會員都沒很大興趣, 今後就此放棄不再提及。

(二) 或您贊不贊成由學會成立會員的「醫療糾紛互助基金」, 由大家集資自己保險, 為當事

會員給付醫療糾紛賠償金，但會員出資高且賠償額可能較低。

學會成立會員醫療糾紛互助基金	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	742	443	536	57	1778
%百分比	41.7%	24.9%	30.2%	3.2%	100%

醫療糾紛互助基金是採用互助合會的方式，出了醫療事故就如同標到會一樣，不過其功能不大，根本就無法與保險效益相比，也難怪會員贊成的比例只有四成而已，反對者有近二成五，本會也同意民調結果，就此放棄不提。

(三) 依您個人看法，您比較能接受那一種的保險或基金？(可複選)

- 會員集體投保醫師責任保險                       個人自行投保醫師責任保險  
 集資成立「會員醫療糾紛互助基金」                       加保羊水栓塞險

您比較能接受那一種的保險或基金？	會員集體投保醫師責任保險	個人自行投保醫師責任保險	集資成立「會員醫療糾紛互助基金」	加保羊水栓塞險	TOTAL 總數 (可複選)
N 個案	1120	315	543	161	2139
%百分比	52.4%	14.7%	25.4%	7.5%	100%

比較此四種醫師的風險管理策略中，仍是以「會員集體投保醫師責任保險」居首，有過半數會員贊成，這應是本會 2009 年的重頭戲，期望近期就能展開，與保險公司約定一保險開始日期，要投保的會員統一投保，以醫師個人為單位，保費由學會統一收齊，唯保單是否分別開立或由學會造冊即可，尚待研究，重點是被保險人的權益由學會出面背書，醫學鑑定亦交由本委員會鑑定，公平正義，保證萬無一失。

## 十、有關「財團法人醫師風險管理基金會」之成立計畫

(一) 您贊不贊成由學會或個人集資成立「財團法人醫師風險管理基金會」，提供會員醫療糾紛諮詢分析並有律師、調解小組出面負責談判調解，及協助民刑訴訟？

成立財團法人醫師風險管理基金會	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1412	74	260	14	1760
%百分比	80.2%	4.2%	14.8%	0.8%	100%

「財團法人醫師風險管理基金會」雖然獲得八成會員的贊同，可惜個人嘗試獨資花一千萬去向衛生署申請設立時，居然被打回票，官員說風險管理是金管會保險局的管轄範圍，

應該要去向保險局申請才對。保險局更乾脆就直接拒絕，說他們從來沒有承辦過什麼財團法人基金會的業務，所以許多事，光有一腔熱血無濟於事。不過山不轉水轉，若改名為「醫師風險管理協會」，放棄財團法人基金會的名義，問題就可迎刃而解，而且不必出資，一樣是採會員制，一樣可提供會員醫療糾紛諮詢分析並有律師、調解小組出面負責談判調解，及協助民刑訴訟，似乎是一個不錯的轉折，有待個人研究出一個眉目後，再向會員報告。

(二) 因需捐獻一千萬才能成立「財團法人醫師風險管理基金會」。若採會員制，贊助會員需另年繳一千元加入會員，方能接受全面法律服務，您贊成嗎？

贊助會員需年繳一千元	贊成	不贊成	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1243	136	253	23	1655
%百分比	75.1%	8.2%	15.3%	1.4%	100%

大家對「財團法人醫師風險管理基金會」的支持率比個人想像得高，其實英國的醫生保護協會 Medical Protection Society，MPS 行之多年，其最富風名就是廿四小時全年無休的危機處理小組；美國的醫師公司的會訊電子報也都是辦得赫赫有名，期望日後，我國的「醫師風險管理協會」有樣學樣，能朝這些目標進行，也希望能獲得全國醫師會員們的支持。

### 十一、萬一出事，您願不願意利用學會的「專家審議委員會」先行迅速調解？

利用學會的專家審議委員會調解	願意	不願意	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1531	30	203	14	1778
%百分比	86.1%	1.7%	11.4%	0.8%	100%

由學會指派一資深大老擔任婦產科醫學分析，及一醫師法律人作法律分析的專家審議委員會，鴨子滑水，多年來也暗中至少解決五件以上的醫療糾紛，其間雖飽受波折，但實際上也化解許多因醫病雙方誤解的糾紛，「專家審議委員會」可說是以導正，溝通功能為主，取得受害人的諒解，價碼再喬一喬就萬事 OK 了，比衛生局調處還方便許多。唯一的問題還是每場都找不到志工，都推由召集人打鴨子上陣，或找祕書長共襄盛舉，或拜託官大弘等大老們義助，期望今後能建立起一套制度與遊戲規則，否則亦恐無以為繼。

### 十二、學會日後將與政大風管所合作開辦假日「專家証人認證班」，由法官、檢察官等授課，將出庭協助其他會員作醫學見証，並可請領出庭費，您願不願意

## 參加？

專家証人培訓認證班	願意參加	不願意參加	沒意見	不知道	TOTAL 總數
N 個案	1013	229	502	33	1777
%百分比	57%	12.9%	28.2%	1.9%	100%

「專家証人培訓認證班」與建立「專家証人智庫」應是今年本會的重頭戲，也可呼應文山所提為日後鑑定人出庭制度鋪路。本計畫本來想先在台北市醫師公會推動，醫師公會不像我們學會充分授權，且公會做事要錢沒錢，要人沒人，要名沒名，專替別人作嫁衣裳，還不如回歸我們學會自己來作，好處多多要與好朋友分享。不過培訓班應該要像我們醫師法律人在仲裁人協會舉辦的仲裁人訓練班一樣嚴謹，適逢政大風險管理與保險研究所王儷玲所長也很熱心支持，若能充分利用政大的教學資源，取得教育認證，並與司法院及法務部充分合作，由法官檢察官提供師資及實務演練，學成之後學員個個自信滿滿且言之有物，日後不論是當專人証人或鑑定人出庭作証，當參審法官參與醫事專庭審判，或擔任鄉鎮公所或法院的調解委員、衛生局調處委員或甚至擔任衛生署醫事審議委員的委員都自能配合專業能力，發揮所學，為同儕服務。

## 招聘有意願派至國外的女醫師乙名

地點：史瓦濟蘭醫療服務

招聘時間：98年1月1日～12月31日

出發日期：隨時

待遇：每月30萬(有保險、所得稅5%)

有意者請聯絡：

(O)2930-7930 分機 8813 萬芳醫院 許淳森副院長

(F)02-29335221

# 許權霖醫師生平事略

許醫師生於民國四十二年二月二十八日，為台中市眷村子弟，家中排行老么。因為父親工作關係，自幼家境清寒、也使得他從小便立定志向、勤奮向學，希望將來能成為一個醫師、不但可以照顧家人，更可以造福人群。由於權霖天資聰穎，加上那股永不放棄的拼勁，學生時代一直都是名列前茅，品學兼優。在初中聯考時，權霖因為一時失常成績不甚理想，但他那股不服輸、追求完美的個性，使他非但不氣餒，反而更加努力，三年後的高中聯考，權霖以最光榮的高中聯考狀元的成績，考上了第一志願，在當時的傳統社會裡，眷村裡出了一個狀元，是一件了不起的大事，也使得權霖成為了全村最大的驕傲。進入高中後，權霖依舊秉持著設定目標、腳踏實地的精神努力不懈，終於如願考上了台北醫學大學醫學系，也正式開啟了他進入醫界的大門。在北醫就讀的七年間，權霖一直都是同學眼中最勤奮、最努力的好同學，也是大家最可靠的好朋友。七年後，權霖以傑出的成績，如願的成為了一位婦產科醫師，於金門服完兵役後，便進入馬偕婦產部服務，擔任住院醫師期間，由於權霖處事嚴謹、凡事認真負責、待人誠懇、寬和圓融，不僅是老師及醫院同事人人都稱讚的許醫師，更是同期心中最值得信賴的好伙伴。住院醫師訓練完畢後，由於與天俱來的責任感及事業心，使得權霖一離開馬偕後便投入了開業服務鄉親的行列，於民國 75 年在彰化創立了許權霖婦產科診所。在彰化服務的五年間，由於許醫師凡事以病人為優先的態度，加上醫術精湛，視病猶親，在鄉親的眼中，只要說到許醫師，大家心中都充滿了敬重與感謝。民國 80 年，許醫師將他的診所移回了故鄉-台中市，除了依舊懷抱著他服務的理念持續在診所打拼，許醫師更在民國 83 年時，成立了日後台中地區口碑數一數二的大有月子育嬰中心，想以更完整的醫療團隊，更專業的服務態度，帶給台中地區的鄉親們更完善的照顧，而這樣的努力，也得到了鄉親們的热情回應，讓許醫師的事業，逐漸攀上高峰。民國 88 年，在全民健保等因素的影響之下，許醫師將他的診所事業提升到了另外一個層次，這所坐落在台中市大業路，佔地 200 坪，樓高七層的建築—『權霖婦產科診所暨大有產後護理之家』，正式落成，舉凡從建築物藍圖設計開始，不管是水電走向、網路架設、內部裝潢，還是醫院政策、人力規劃，所有大小事務，許醫師全都一手包辦、親力親為，也就是許醫師這種永不服輸，凡事全



力以赴、不遺餘力的精神，使得診所在這個醫療景氣一直走下坡的年代，這麼多年來，依然能夠屹立不搖。

權霖不只是在事業上面，有著非凡的成就，在家庭方面，也是人人稱羨，民國61年，初次邂逅徐鳳嬌女士，從相遇、相知、相惜進而到相愛，攜手步入禮堂，這麼多年來，夫妻感情依舊，鶼鶼情深，一路走來，不管遇到多少挫折，多少風雨，權霖總能以最大的包容，最溫暖的胸膛以及最厚實可靠的肩膀，與太太攜手度過難關。許醫師育有三子，從小孩幼年開始就非常重視兒子的教育，不管工作多麼辛苦，對於小孩的教育，都沒有絲毫的馬虎，總是以身教代替言教，引導小孩步入正軌，讓兒女能在人生的起跑點上，得到最多的支持。老大峻源畢業於中國醫藥學大學牙醫系，目前在父親診所幫忙，希望能順利繼承父親一生的心血，並加以發揚光大。老二峻睿畢業於台北醫學大學醫學系，和權霖一樣，日後將到馬偕婦產部擔任住院醫師，期望能像父親一樣，成為一個人人敬重的好醫師，而老三峻文，目前仍在美國西雅圖華盛頓大學就讀，希望日後順利完成學業，學成歸國，為社會盡一份心力。除了自己本身的家庭，許醫師在眾人的眼裡，也是有名的孝子，從開始創業，即將父母接來同住，二十多年來，即使工作再忙碌，每日早晚問候，從不馬虎，權霖永遠將父母放在第一位，即使是身體健康已經亮起了紅燈，依舊全力照顧父母，不遺餘力，令人為之動容。

綜觀權霖一生，認真工作，用心生活，為了事業、家庭，日夜打拼，本應到了可以放下肩頭重擔，含飴弄孫的時候，無奈造化弄人，去年三月一次嚴重的血便，間接的診斷出權霖罹患了胰臟癌，這對於權霖及家人來說，真是晴天霹靂，然而天性堅強、不服輸的他並沒有因此被打倒，這一年來，雖然歷經了手術，化療等等的折磨，但他卻從未表現出軟弱的一面，反而以更正面的態度，頑強的與病魔對抗，可惜天命難為，在今年二月底的術後追蹤中，發現了癌細胞轉移的事實，但權霖依舊勇敢的接受了第二次的手術，決心與病魔奮戰到底，但或許是老天爺不願意再看到這樣一個好人受到癌細胞的折磨……民國九十八年三月二十二日，就在術後恢復狀況稍有起色之際，這位讓大家最懷念最不捨的許院長，卻突然撒手人寰，讓大家都難以接受，但不管原因是心肌梗塞也好，肺栓塞也罷，其實現在都已經都不重要了，重要的是，像他這樣一個了不起的人，他的精神，將永遠活在我們心中，讓我們有無限的懷念，無限的追思，也期盼他的後代能夠將他的理念和服務人群的熱忱，持續發揚光大，以告慰他在天之靈。

# 徵才看板

徵才單位	徵才內容	條件	聯絡電話	聯絡人
台北瑪麗安婦產科 <a href="http://www.marianswoman.org">www.marianswoman.org</a>	女專科醫師 (兼職亦可)	待優、只看門診、交通方便 E-mail: chingtaihuang@gmail.com	0928-087718	
三重惠心婦幼診所	女專科醫師	專、兼任皆可	02-29810568	吳小姐
台北縣三重婦產科診所	女專科醫師	看門診、不接生，有企圖心將來欲接手經營者	0930-530086 0954-042181	張小姐
署立台北醫院	婦產科主治醫師		0932-098290	曹主任
永和市婦產專科醫院	婦產科女醫師	全職、兼任、支援皆可 待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列 意者可傳真或寄履歷至 FAX: (02)2923-5163 E-mail: birth@drko.com.tw	02-29235133 分機 2212	楊小姐
土城市僑生婦產科	婦產專科醫師 (男女不拘) 合作小兒科醫師 (男女不拘)		0935-107-177	管理部 張主任
樹林惠生婦產小兒專科	婦產科醫師	待優、高 PPF、供宿(可全家人住)、合夥可 E-mail: elotus.lai@gmail.com	02-86875678 0955-003674	洪小姐
宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院 <a href="http://www.hungchihospital.org.tw">www.hungchihospital.org.tw</a>	婦產科專科醫師	待遇優、面談	03-4618888 分機 1108	梁小姐
宋俊宏婦幼醫院	婦產科主治醫師	應徵方式：面談 E-mail: yuehfenb@yahoo.com.tw 院址：桃園縣平鎮市民族路 199 號	0968-713180	黃小姐
晨芳婦產科診所	婦產科專科醫師	待優、保障薪資、面談	03-3167656 分機 11	彭小姐
桃園南崁志豪婦產科診所	婦產科專科醫師	待優、保障薪資	0922-964932	薛小姐
新竹某婦產科診所 <a href="http://www.e-stork.com.tw">www.e-stork.com.tw</a>	專科醫師 女性尤佳	面談 E-mail: stork.lai@msa.hinet.net	03-523-3355 分機 307	
台中縣婦產科診所	婦產專科醫師	全職、保障薪資	04-22706768 0939-441615	林醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院 <a href="http://www.ktgh.com.tw">http://www.ktgh.com.tw</a>	婦產科主治醫師 (婦癌)、住院醫師	意者請備履歷及相關資料 寄至：台中縣沙鹿鎮沙田路 117 號 (郵遞區號 43303)管理中心人力資源室收 傳真：04-26655050 E-mail: brm@ktgh.com.tw	04-26625111 分機 2024、 2016	胡小姐 顏小姐

# 徵才看板

徵才單位	徵才內容	條件	聯絡電話	聯絡人
皓生醫院	婦產科醫師	待遇優、環境佳	04-8379560	邱小姐
斗六市惠心婦產科	婦產科專科醫師數名(男女不拘)	待優、保障薪資	0933-477087	歐小姐
佛教大林慈濟綜合醫院	婦產專科醫師	1.具中華民國婦產科專科醫師資格 2.熱心研究及教學 工作環境: 1.設備齊全--內視鏡、尿動檢查、不孕症 2.與大學醫學院合作密切,升等管道暢通 3.鼓勵在職進修 待遇: 1.依本院薪資及抽成辦法 2.提供醫師有眷宿舍 地址:嘉義縣大林鎮民生路2號人資室 E-mail: md0358@tzuchi.org.tw	05-2648000 分機 5165 傳真: 05-2648999	王小姐
高市某婦產專科醫院	全職婦產專科醫師	保障薪待優	電洽或簡訊 0929012307	林小姐
高雄某婦產科診所	負責之婦產專科醫師,具照	診所負責人,只看門診、待優、門診時間可選	0917-537355	陳先生
高雄市四季台安醫院	全職婦產科醫師、女醫師 (專、兼職均可)	保障薪優、有學習成長機會	07-3983000 分機 2203 0955-551677	陳小姐
吳玉珍婦產科診所 <a href="http://www.wu-women.com.tw">www.wu-women.com.tw</a>	1.婦產專科醫師 2.各科專科醫師	本診所誠徵有意合作經營聯合門診之醫師,歡迎婦產科及各專科醫師加入我們的醫療團隊 本診所開業11年,風評佳、客源穩定,提供優質的診療環境及專業醫護人員,並有完整的行政管理系統	07-7226222	劉小姐
屏東安和醫院增設分院 (屏東市自由路598號)	禮聘(需具備專科醫師執照) 1.婦產科醫師 2.兒科醫師	上班地點:屏東市或屏東縣潮州鎮 本院現有婦產科醫師10名、兒科醫師4名,為屏東最具規模之婦幼醫院,【優良的工作環境、交通便利】	0913-052900	管理部 朱小姐
宜蘭婦產科診所	婦產科專科醫師	只看門診,不必接生,保障底薪,PPF制	0936-709833	
南部某婦產科診所	廉售九成新各式病床及DR、BR、OR,所有配備與器械,IV pump、Monitor、消毒鍋...		0930-173888	

## 編 後 語

王漢州

又一件令人悲慟的消息，台中許權霖醫師正值事業顛峰，家庭和樂，可以享受閒情之時，卻遭遇不測，令人不捨也難以接受。「緣起、緣生、緣滅」本是生命無止盡的循迴、輪轉，郭鴻璋醫師在本期「陶瓷的新生命」對於生命的詮釋，或許能讓權霖的親朋節哀。

賴文福醫師詳細介紹了台灣中區婦產科醫師聯誼會，使會員們更緊密的溝通，進而互相支援幫助，也希望全國各地區的婦產科聯誼活動消息，常常披露在我們的會訊裡。

感謝高添富醫師多年來提供給會員們法律專業知識，在公布年會問卷調查結果中，有一項結果令人訝異：72.5%會員贊同「被告醫師應捐款給學會，作為服務會員之用」（使用者付費），但卻認為捐款「壹萬元台幣」足矣，更有14.1%會員認為應該得到免費服務。難怪「召集人」即將逃難去當「著急人」了，是否因為題意不明確，會員對於實際的工作內容不清楚所導致？當今「專家證人認證」尚未產生，公部門的「風險救濟金」也未成立，也沒有健全「醫師責任險」的制度，那麼繼續讓「著急人」著急下去，被告醫師將成為受害者，或只能聘用沒有醫療專業的一般律師，此議題尚請各位會員多多發表意見。

雖然當今的PUBMED資料豐富，Chochrane搜尋容易，但也無法像李耀泰醫師的剖腹產傷口感染，使我們在十分鐘內，吸收了最新的實證醫學，我們非常需要這樣實用性的「速食」。

5月3日－苗栗蓬萊溪護魚步道，8月1~2日－台東風情之旅，11月12~14日－日本「Preeclampsia」，請把這些時間留給您自己及家人，感受「在台灣當婦產科醫師是幸福的」－引用賴文福醫師的一句話。

◎150 通訊繼續教育答案◎

題目：治療剖腹產感染傷口的新知

1. (    )      2. (    )
3. (    )      4. (    )
5. (    )

會員號碼：  
姓 名：  
日 期：

\*請確實填寫會員號碼及姓名，以便於  
積分登錄。

\*請多利用線上作答功能，以節省時間  
及紙張([http://:www.taog.org.tw](http://www.taog.org.tw/member/MBPasswd.asp)  
[/member/MBPasswd.asp](http://www.taog.org.tw/member/MBPasswd.asp))

\*本答案卷除郵寄外，亦可**傳真**

104 台北市民權西路七十號五樓

電話：(02) 二五六八 四八一九  
傳真：(02) 二二〇〇 一四七六

台灣婦產科醫學會

收

郵 票  
自 貼

# 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
090415-1	由人類的忠實伴侶乳房癌毒與幽門桿菌看亞洲與大洋洲原住民的起源	花蓮縣醫師公會	花蓮慈院前棟 (大愛樓) 三樓三西討論室	04月15日07時30分	04月15日09時00分	B	1分
090415-2	Retal Chromosomal Abnormalities: Antenatal Screening and Diagnosis	林新醫院醫教會	台中市南屯區惠中路三段36號林新醫院B1大會議室	04月15日07時30分	04月15日08時30分	B	1分
090416-1	Postmenopausal HT - What the Healthcare Provider Needs to Know	郭綜合醫院	台南市民生路二段22號A區12F國欣廳	04月16日07時45分	04月16日08時45分	B	1分
090418-1	懷孕與百日咳	埔里基督教醫院	埔里基督教醫院七樓愛堂	04月18日07時30分	04月18日09時10分	B	1分
090419-4	婦女體重控制與抗老化保健研討會	中華民國肥胖研究學會	中國醫藥大學互助大樓1樓1A01教室	04月19日08時30分	04月19日15時30分	B	4分
090419-1	2009年中華民國人類遺傳學會春季研討會暨會員大會	中華民國人類遺傳學會	台大醫學院103講堂(台北市中正區仁愛路一段1號)	04月19日09時20分	04月19日17時00分	B	5分
090419-2	子宮頸癌疫苗研討會	大地之愛癌症基金會	大板根森林度假村	04月19日10時00分	04月19日12時40分	B	2分
090419-3	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	彰化縣醫師公會	彰化縣農會14樓會議室彰化市中山路二段349號	04月19日14時00分	04月19日18時00分	B	4分
090424-1	全院專題演講 Placenta accreta in the 21th century - the new horizon with 3D power Doppler and temporally b	財團法人彰化基督教醫院	彰基第二醫療大樓11樓連瑪玉學術講堂	04月24日07時15分	04月24日08時30分	B	1分
090425-1	認識乳癌	埔里基督教醫院	埔里基督教醫院七樓愛堂	04月25日07時30分	04月25日09時00分	B	1分
090425-2	乳房影像繼續教育課程-乳房專用MRI 專題介紹	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	童綜合醫療社團法人童綜合醫院20樓國際聽教室	04月25日13時00分	04月25日17時00分	B	4分
090425-3	更年期全方位診治醫師基礎教育課程	台灣更年期醫學會	台大醫學院102講台	04月25日13時00分	04月25日18時00分	B	5分
090426-2	第八屆第一次會員大會暨學術研討會	台灣更年期醫學會	台大醫學院102講堂 (台北市仁愛路一段一號)	04月26日09時00分	04月26日17時00分	B	5分
090426-1	子宮頸癌疫苗研討會	大地之愛癌症基金會	香格里拉台南遠東國際大飯店	04月26日10時00分	04月26日12時40分	B	2分
090428-1	桃園縣家暴暨性侵害案件醫療人員研習會	桃園縣政府衛生局(精神衛生類)	敏盛綜合醫院20樓演講廳	04月28日09時00分	04月28日12時00分	B	3分
090430-1	子宮頸癌疾病與疫苗新知	高雄市醫師公會	高雄市醫師公會四樓禮堂	04月30日12時30分	04月30日14時30分	B	2分
090501-1	中部地區醫事人員繼續教育-Peripartum Hemorrhage	澄清綜合醫院中港分院	台中市中港路三段118號17樓國際會議廳	05月01日07時30分	05月01日09時00分	B	1分
090502-2	Urinary Tract Infection	埔里基督教醫院	埔里基督教醫院八樓肅緯紀念堂	05月02日07時30分	05月02日09時10分	B	1分
090502-1	第十四屆台灣癌症聯合學術年會	中華民國婦孺醫學會	國醫中心	05月02日09時00分	05月03日15時30分	B	10分
090506-1	Depressive Disorders in Women Across the Life Cycle	林新醫院醫教會	台中市南屯區惠中路三段36號林新醫院B1大會議室	05月06日07時30分	05月06日08時30分	B	1分
090509-1	骨質疏鬆症之用藥	埔里基督教醫院	埔里基督教醫院八樓肅緯紀念堂	05月09日07時30分	05月09日09時10分	B	1分
090515-1	不成熟性畸胎瘤	財團法人天主教若瑟醫院	本院六樓視聽室	05月15日07時30分	05月15日08時30分	B	1分

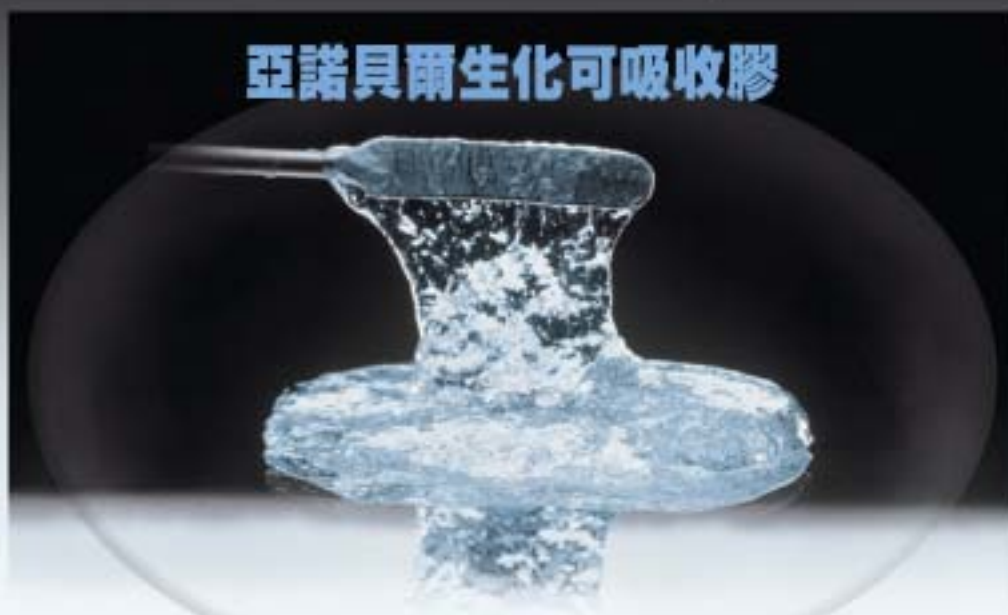
# 本屆已故理事許權霖醫師告別式



# Hyalobarrier<sup>®</sup> gel

The natural choice in adhesion prevention

亞諾貝爾生化可吸收膠



*3D gel makes the Difference!*



<開放式手術用>

玻尿酸3D凝膠  
有效避免術後沾粘  
提高婦女懷孕率



<內視鏡/子宮鏡用>

減少術後腹骨盆腔疼痛  
簡單用於內視鏡及開放式手術

- ▶ 專利Auto-cross linked Hyaluronan，臨床證實有效減少術後沾粘
- ▶ 未完全止血時亦可使用，緊密包覆臟器與組織，形成屏障
- ▶ 良好的生物相容性，使用七天後經人體自然代謝排出
- ▶ 上市後報告指出，目前尚無嚴重不良反應，安全性備受肯定