

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2012年2月184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
發 行 人：謝卿宏
秘 書 長：黃閔照
編 輯：會訊編輯委員會
召 集 委 員：劉嘉燿

副召集委员：李耀泰
委 员：王三郎 林隆堯 高添富 簡基城
游淑寶 陳建銘 潘俊亨 陳信孚
沈潔怡 龍震宇
編 輯 顧 問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安 陳文龍
法 律 顧 問：曾孝賢 (02) 23698391
林仲豪 (06) 2200386
范晉魁 (02) 27519918 分機 111

101年2月4、5日 關仔嶺、嘉南行會員旅遊



晚宴



晚宴



江南渡假村



烏樹林休閒園區



畫舫



台灣婦產科醫學會 184 期會訊

目錄精華

05 理事長的話 | 文／謝卿宏

07 秘書長的話 | 文／黃閔照

11 秘書處公告 | 文／秘書處

11 中華民國醫師公會全國聯合會 函

檢送本會就 101 年西醫基層總額成長率項目「支付標準調整（外、婦、兒科艱困科別）」之建議（如附件），提請 貴局 101 年 2 月 22 日西醫基層總額支付委員會討論，請 查照。

12 地址變更欄

13 特約醫事服務機構辦理子宮頸抹片採樣及閱片單位其抹片之品質應注意事項

16 紿基層聯誼委員會們的一封信

17 2011 年，TJOG 刊出的文章

28 通訊繼續教育

婦產科醫師對血脂異常的處理 | 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

目錄精華

37 會員園地

34 經前症候群和經前不悅症 | 文／林禹宏

36 選後感言及宣言 | 中山醫院 陳福民董事長

38 法律信箱

第一賣冰，第二告醫師 | 高添富

41 徵才看板

45 編後語 | 文／沈潔怡

46 活動消息 | 文／秘書處

理事長的話

謝卿宏

敬愛的會員、前輩：大家好！

我們的使命與社會責任

婦產科醫師身負照護女性與胎兒健康重責，我們每天都在思慮良醫使命，以期終生奉獻而如履薄冰的態度，始終如一！然而，即使選舉激情已遠，我們仍應堅持醫師的立場，本著知識份子的良知，善盡社會責任，為人民健康與公平正義發聲。舉凡美牛、狂牛症，瘦肉精和PM2.5，與其他攸關國民健康的問題，都是我們必須關心的議題。

恭賀黃昭順委員，也為老爹鼓掌

立委選戰激烈，黃委員順利蟬聯高市區域立委，實至名歸，黃委員幫了學會很多忙，黃委員千金陳菁徽醫師也為我們盡了很多力，我謹代表學會表達感謝之意，也期待她們都能更上層樓。另外，可惜的是，老爹陳福民醫師的優質訴求與理想，在台北市大安區仍然打不過派系山頭與棄保效應，對於這種粗俗與完全不問是非的選舉文化，只有心痛。

特別感謝李俊毅與黃淑英委員是國家非常優秀的立法委員，這次都未能再當連任，實在是全國婦女的損失；因為他們在婦女健康議題上幫忙學會最多，經常義無反顧、無私地挺我們。李委員是我小學低一年的學弟，是深耕台南縣的政治家，無奈敗於黨內初選過程同黨對手黑函的一再抹黑，這不僅是他的損失，也讓學會失去一個強力奧援。而黃委員提倡女權不遺餘力，更是我二十多年的好朋友，雖然大家在婦女政策上偶會有歧見，但總能合作無間，甚至對醫政單位分進合擊。感激他們常只是憑我的一通電話，好多年來，就完全力挺台灣婦產科醫學會到底，希望大家遇到他們時，也能向他們道謝。

大家要參加三月三、四日的學會年會

今年年會在台大醫院國際會議中心舉行，我們也在週六整天舉辦第一屆的 TAOG 國際學術研討會，期待大家熱情參與！此外，學會也比照韓國 KSOG 年會中的住院醫師教育課程，拜託學術委員會陳祈安召集人商請各醫學中心主任，於週六下午為住院醫師開訓練講習，希望對我們的年輕醫師有幫助，期待他們能提早參與學會活動，來認識婦產科執業環境的變化與感受學會的積極投入，以凝聚會員的向心力，提高大家對學會的使命感。希望各訓練醫院能夠鼓勵所有住院醫師參加，畢竟，執業的生涯不是只有醫療而已；因此，我期待台灣婦產科醫學會這個大家庭能夠真正落實「所有會員都能來努力共同維護和經營學會」，大家共同打拼，也共享榮耀。最後

敬祝大家

身體健康、心情愉快！

秘書長的話

黃閔照

各位會員平安

壬辰龍年開始了，再跟各位拜個晚年，祝龍年行大運！

年前（1月20日）國健局邱淑媞局長再次跟學會理事長、秘書長、鄭博仁、李建南醫師會談，討論重點包括GBS及新生兒聽力篩檢相關給付問題及未來產檢內容是否修訂？學會很明白的表示，過低的給付造成醫療單位無法執行，將會扼殺政策的美意。國健局希望再跟學會溝通，希望訂出合理的給付，所以學會也立即成立小組討論後續相關事宜。

1月16日醫策會台灣醫療品質指標(TCPI)討論產科醫療指標，感謝郭宗正理事長協助，目前先將VBAC指標刪除，其中醫策會提出約20項新增項目，預計新增項目於會議中也暫時不列入醫療指標，目前預計通過新增指標為高危險妊娠比率及早產兒施打類固醇比率。至於總剖腹產率，學會建議以初次剖腹產率取代即可，會議中則列為將來考慮，訂立醫療品質指標的意義是希望透過這些指標，提高醫療品質，改善病人安全問題，才有意義，如果只是數字的紀錄無法改善醫療品質，則失去指標的意義。

2月4、5日關仔嶺大凍山及江南度假村之旅共132人參加，關仔嶺溫泉、大凍山美景、尖山埤風光、烏樹林五分車懷舊，再次感謝所有參加的會員，尤其江南度假村晚宴卡拉OK，欲罷不能，未來各地區會有陸續登山健行活動，希望會員們能多參與。

2012年開始國健局發佈新聞，再次炒作男女性別篩檢議題，並錯誤引用資訊，感謝聯合報張耀懋組長為文糾正國健局（附件），誠如張組長所言：中止妊娠與性別告知間有相當的距離，不要動輒性別失衡大旗做錯誤的決策。

今年年會3月3、4日將於台大醫院國際會議中心舉辦，今年的學術研討會有一些創新，包括舉辦第一屆國際學術研討會，包括日、韓、美、奧、菲及台灣，希望藉此擴展國際外交，提升台灣學術地位。其二：新增住院醫師訓練課程，透過住院醫師的參與，強化新生代醫師與醫學會的認同感，感謝協助課程訓練之各醫院院長、副院長及主任們，也希望各訓練醫師儘量讓住院醫師參加所有年會活動。

這次年會也特別與雙連視障關懷基金會合作，讓會員體會視障按摩，也希望透過這些活動表達社會關懷，如同醫學會力挺葉光芃醫師PM2.5之呼吸正義般，所有關於婦女健康權益的事，都是學會義不容辭的！

最後 祝大家身體健康、年會成功！

署長，問題不在指出性別

【聯合報／張耀懋】2012.01.01 02:04 am 原來衛生署和醫師間有個「不能說的秘密」。爲了性別失衡，醫師奉命不能告知孕婦胎兒性別。亦即，準父母們都成了衛生署要防範的潛在「殺嬰嫌犯」——怕他們知道性別後會去墮胎，所以規定醫師不能說。

事實上，知道胎兒性別，和人工流產之間，有一段極遙遠的距離。在衛生署網站公布的各國調查表，各國尺度相去甚遠；但衛生署一鍋雜燴，乍看之下，還真會讓人誤以爲許多國家有類似禁令。事實上，除了中國、南韓與印度有類似「不得洩露胎兒性別」的規定外，表上大多數國家都只是「禁止胎兒性別篩選」，根本沒有「不准告知性別」的規定。

也就是說，各國禁止的是對試管嬰兒的胚胎進行性別篩檢，或濫用墮胎手術選擇性別；而未將禁令延伸至禁止醫師告知。其間差異，也說明一個事實：該管的是不當的墮胎行爲，或是試管嬰兒胚胎的性別篩檢，而非性別的告知。

這項禁令目的是出於保護生命，避免孕婦知道胎兒性別後，因性別偏好將無辜胎兒流掉。但非法人工流產的原因何其多，若衛生署說法可以成立，若產前檢查到胎兒有唇顎裂、及輕微畸形、基因變異者，是否也要明文禁止告知準父母？原因是，這些現代醫學可輕易補救者，過去被無辜墮胎的比率，可能遠高於性別選擇的墮胎者。

舉重以明輕，衛生署以道德風險下此禁令，只是將醫事單位管不住浮濫墮胎的責任，往前轉嫁給醫師和孕婦罷了！

對抗性別失衡，是一項艱鉅的社會工程。但過度的手段，不會因爲目的神聖而變成正當，更不會因理想崇高而變得偉大。

醫二三事／胎兒性別封口令

【聯合報／本報記者／張耀懋】2012.02.11 02:40 am?很難想像，少子化的台灣，懷女嬰還要承受這麼大的社會壓力。過去幾年台灣男女嬰比例多在 1.08、1.09 間，也就是說，每出生 100 名女嬰，也同時誕生 109 名男嬰；自然情況下，平均應只出生 103 名男嬰。

防制墮胎下禁令

胎兒性別失衡，這對未來社會衝擊太大了，衛生署近年來著力頗多，其中包括「禁止以任何形式向民眾揭露胚胎或胎兒性別。」

因爲衛生署認爲，「管制告知是防制墮胎的重要一環。『知道性別』是決定墮胎的必要

過程；韓國、印度、中國大陸有嚴格禁令，且最近歐盟兩性平等委員會也決議，將禁止歐洲醫師向準父母告知嬰兒性別。」

「禁止告知性別」的邏輯不難理解：不知胎兒男女，就可以少掉一些「性別選擇式」的非法墮胎，這因果關係必然成立，邏輯與「只要不吃東西，就不會噎著」的推論相通。

搬出他國當後盾

所以衛生署還找了韓國、印度、中國大陸背書，甚至歐盟來相挺，「禁止性別告知」似師出有名。這禁令也在婦產科醫師與準父母間炸開，孕家抱怨連連，婦產科醫師也落得裡外不是人。不過，好像「全世界都快這麼做了！我們有什麼好吭氣的？」

相關法令未提及

這封口令是世界趨勢嗎？面對衛署這麼大陣仗，還得一番抽絲剝繭。先看各國趨勢，從衛生署公布資料即可發現，包括加拿大等國的禁令，較類似「禁止人工生殖時，胚胎植入前的性別篩檢。」白話說來，就是人工生殖者，不能只挑男或女胚胎放到肚子裡。這種做法，在絕大部分國家都明文禁止，禁止「只撿要的，放進籃裡」。

再來是禁止「把不要從籃裡拿掉」。大陸因「一胎化」政策成為這類禁令的指標，其相關法令是在《母嬰保健法》第 32 條及實施辦法 23 條；不過，條文內容是「嚴禁採用技術手段對胎兒進行性別鑑定。」

這兩大類的禁令，根本看不到「禁止告知胎兒性別」的相關條文。

決議文獻非歐盟

不過，衛生署最後再抬出「歐盟禁令」這大咖，令人不敢小覷。歐洲國家對胚胎權、人權等各種權利的尊重與討論，常執世界牛耳；相對地，告知義務與知的權利的保障與規範也很嚴密。

因此，所謂「歐盟兩性平等委員會決議禁止醫師向準父母告知嬰兒性別」云云，就耐人尋味了。

細察歐盟相關團體網頁，尚未查到相關發言，倒是在「歐洲評議會（Council of Europe，或譯歐洲委員會、歐洲理事會）」有類似文件。

歐洲理事會是與歐盟不相隸屬、且沒有直接關係的區域性國際組織，底下只有兩個正式組織，外交部長委員會和歐洲理事會議會，這也和歐盟（EU）轄下的歐洲議會（European Parliament）功能與角色不同。歐洲理事會議會的權力僅及於調查與建議。

不過因和各國政黨的緊密關係，特別是它所提出的人權建議，時被歐盟列為重要參考。就可能查及的文獻，有關胎兒性別的決議文獻，應是歐洲理事會下的議會於 2011 年 9 月 16 日的文件，並非歐盟提出。

是女是男不准說

這份編號為 12715 號的文件，第 8.6 點有具體建議：「所有相關公共機構應該對在此領域醫事人員發布作業準則，要求他們依現行法規提供胚胎及胎兒性別資訊時，不論胚胎性別為何，均需以正面、積極態度告知。」換句話說，他們不可以說「很抱歉！寶寶是女（男）的」這類喪氣話。

2011 年 10 月 3 日大會決議文，則關切阿爾巴尼亞等四國，因為這四國的性別失衡已到「令人擔憂的地步」。要求有關當局加強醫護人員對性別篩檢及其危害的認知訓練，更要努力「提高婦女社會地位」。

再回到「胎兒性別封口令」的議題上。這些文件並未建議該會員國立法禁止醫師告知胎兒性別，反而是教導醫師以更正面的態度面對胎兒性別問題。

性別平衡別過當

性別平衡是一項偉大的社會工程，但過當的手段，不會因為目標神聖而變成正當，更不會因理想崇高而變得偉大。

「告知胎兒性別」和「墮胎」行動間，還是有一段極遙遠的距離。全文網址：[醫二三事／胎兒性別封口令 | 健康天地 | 健康醫藥 | 聯合新聞網](http://udn.com/NEWS/HEALTH/HEA2/6893243.shtml#ixzz1mS0cd8Zq) <http://udn.com/NEWS/HEALTH/HEA2/6893243.shtml#ixzz1mS0cd8Zq>

（中央社記者陳清芳台北 11 日電）行政院衛生署國民健康局今天指出，從未禁止醫師在孕婦懷孕晚期，藉由超音波檢查告知胎兒性別，只有針對「產前遺傳診斷」，防止篩選胚胎性別或人工流產。

國民健康局日前邀集法律、倫理、婦產科、護理等領域專家討論，專家認為，重點是避免懷孕早期的性別檢測、告知與選擇性人工流產；到了懷孕較晚期，醫師為孕婦超音波檢查，順便告知胎兒性別，提早讓準爸媽知道及準備，並非用於性別篩選，不需納入管理。

近日醫界收到國健局的相關公文，產生疑慮，外界對禁止超音波檢查告知性別也有誤解，國健局再次說明，守護小龍女的誕生是大家的責任，不過政府並未禁止醫師於懷孕較晚期的超音波檢查告知寶寶性別。1010211。

■秘書處公告

中華民國醫師公會全國聯合會 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 101 年 2 月 10 日

發文字號：全醫聯字第 1010000226 號

主 旨：檢送本會就 101 年西醫基層總額成長率項目「支付標準調整（外、婦、兒科艱困科別）」之建議（如附件），提請 貴局 101 年 2 月 22 日西醫基層總額支付委員會討論，請 查照。

說 明：一、依據本會 10 月 9 日基層總額支付執行委員會 100 年第 3 次會議決議暨第 9 屆第 10 次理事會報告通過辦理；本會業於 10 月 17 日全醫聯字第 1000001951 號函送本建議案予 貴局（諒達）。

二、依全民健康保險醫療費用協定委員會第 179 次會議通過，旨揭項目之「辦理情形」欄，刪除「俟 RBRVS 相對值表……」等文字；爰為使旨揭項目依時程實施，懇請提案於 101 年 2 月 22 日西醫基層總額支付委員會討論。

附件：

主 旨：有關就 101 年西醫基層總額成長率項目「支付標準調整（外、婦、兒科艱困科別）」之調整條件、範圍等，請 討論。

說 明：一、依據本會 10 月 9 日基層總額支付執行委員會 100 年第 3 次會議決議暨第 9 屆第 10 次理事會報告通過辦理；併於 10 月 17 日以全醫聯字第 1000001951 號函送中央健保局（諒達）。

二、100 年 9 月 16-17 日全民健康保險醫療費用協調委員會召開「101 年度全民健保醫療費用總額協商暨第 175 次委員會議」通過：「101 年度西醫基層醫療給付費用成長率項目——『支付標準調整（外、婦、兒科艱困科別）』」，編列成長率 1%，推估金額 909.9 百萬。另依 101 年 2 月 10 日全民健康保險醫療費用協定委員會第 179 次會議通過，旨揭項目之「辦理情形」欄，刪除「俟 RBRVS 相對值表……」等文字。

三、本會建議，說明如下：

(一) 調整項目：外、婦、兒科專科醫師之門診診察費。

(二) 調整條件及範圍（兼顧艱困科別性質）：

1.外、婦科：第一段階段合理門診量內之門診診察費加成 17 %。

2.兒科：自 5 歲（含）調整門診診察費加成 20 %。調整年齡停止點，則視預算額度訂定。

3.本預算以預算中平且保守估計，以不影響其他總額一般預算為原則。

(三) 909.9 百萬預算分配結果：外科（3.06 億）、婦產科（約 2.54 億）、兒科（約 3.50 億），多餘部分請健保局試算微調。

各位會員您好：

為了您的權益，如會員名錄、積分登錄、選舉、資料寄發等，學會必須有您最新的聯絡方式，如有異動，請儘速將下表郵寄或傳真至學會，謝謝！

姓 名		會員編號	
服務醫院			
醫院地址	郵遞區號_____	電 話	
		傳 真	
通訊地址	郵遞區號_____	電 話	
		傳 真	
所屬公會		手 機	
E-Mail			

特約醫事服務機構辦理子宮頸抹片採樣及 閱片單位其抹片之品質應注意事項

(資料來源：衛生署國健局)

前言：

衛生署國民健康局於 95 年 1 月 1 日起，為了子宮頸抹片採樣品質之提昇，依據 TBS 系統，而訂定『子宮頸抹片品質判讀標準』將抹片品質分類為“良好”及“難以判讀”之規定，進而嚴格實施與管控中。

每年定期於 1 月至 6 月底之抹片，都會自各醫療院所隨機抽查子宮頸抹片及抹片報告單，當為核付之依據，為了幫助醫療院所能採取到“良好”之抹片，所以台灣婦產科醫學會子宮頸防治小組召集人鐘坤井醫師特別整理出一些資料，煩請各位大醫師務必於百忙中能夠抽出一點時間，詳讀這些文件，想必會獲得更多的內外頸部細胞量。

(一) 特約辦理子宮頸抹片『採樣之醫事服務機構』，如連續二年依該機構『難以判讀率』扣掉本署所定：60 歲以上不能超過 10%，60 歲以下不能超過 7%，其所超過之百分比再乘以當年該機構所有抹片量，為不予核付之抹片量。

例：某採樣之醫事服務機構 60 歲以下，整年的抹片量為 1000 件，其『難以判讀率』為 11%時：

$$(11\%-7\%)*1000 \text{ 件} = 40 \text{ 件} * 230 \text{ 元} = 9,200 \text{ 元(不予核付)}$$

另外 60 歲以上婦女整年的抹片量為 220 件，其『難以判讀率』為 15%時：

$$(15\%-10\%)*200 \text{ 件} = 10 \text{ 件} * 230 \text{ 元} = 2,300 \text{ 元(不予核付)}$$

(二) 特約辦理子宮頸細胞病理『檢驗之醫事服務機構』，如連續二年依該機構被抽查診斷“良好”或“尚可”之抹片經複閱為難以判讀時，除扣掉本署所定之標準：不能超過 10%以上，其所超過之百分比再乘以當年該機構所有良好或尚可抹片量，為不予核付之抹片量。

例：某檢驗之醫事服務機構整年的『良好或尚可』之閱片量為 50000 件，但被抽查『良好或尚可』抹片經複閱為『難以判讀』比率為 12%時：

$$(12\%-10\%)*50000 \text{ 件} = 1000 \text{ 件} * 200 \text{ 元} = 200,000 \text{ 元}$$

備註：

- (一) 除了以上必須面對扣款之外，如果因為採樣不良或閱片誤判而導致假陰性或假陽性之發生，所引起法律上糾紛，也是我們雙方面所不願意碰到的。
- (二) 衛生署國健局之抽審是取貴醫療院所之採樣玻片及抹片報告單，兩者都要，所以無法徇私。
- (三) 要詳讀資料，請進入國民健康局網頁(<http://www.bhp.doh.gov.tw>)下方“健康主題專區”中的“預防保健”，進入“主題文章”中的“相關公告及公文”，進入“醫事服務機構辦理預防保健服務注章事項 990101.pdf”即可。

台灣婦產科醫學會子宮頸防癌小組召集人 鐘坤井醫師

附件

子宮頸抹片品質判讀標準

貝塞斯達系統(The Bethesda System；簡稱 TBS)抹片採樣品質之判讀標準

在 1988 年美國聯邦癌症機構（NCI），為了要發展更仔細及準確的子宮頸抹片檢查系統，將相關細胞學判讀能清楚地傳達給臨床醫師，因而在美國馬里蘭州貝塞斯這個地方(Bethesda Maryland)集合專家一起討論，達到共識，釐定統一的細胞學診斷用詞，稱為貝塞斯達系統(The Bethesda System；簡稱 TBS)，此系統將抹片品質分成三大類：「良好」、「尚可」及「難以判讀」，又於 2001 年再修訂，將原有的抹片品質分類更改為只有「良好」及「難以判讀」二種而已。

TBS 2001 年新版

※抹片品質：良好 (Satisfactory，滿意的)

- ①檢體與申請單上受檢者的標示須吻合。
- ②充足的臨床資料（至少須有：年齡、最後一次月經日期）。
- ③要有足夠量且保存良好可供判讀之鱗狀上皮細胞。
 - ◆傳統抹片之鱗狀上皮細胞要有 8000-12000 個。
 - ◆液基薄層抹片之鱗狀上皮細胞要有 5000 個以上。
- ④抹片要有 10 個單獨、成團的子宮內頸上皮細胞或交界處的鱗狀化生細胞（子宮全切除及停經婦女除外）。
- ⑤抹片中有出現不正常之細胞，不管其遮蔽因素為何，均視為良好之抹片。

※抹片品質：難以判讀(Unsatisfactory，不滿意的)

- ①直接退件：（檢體未經處理）
 - ◆玻片破碎無法修補
 - ◆抹片或檢查申請單上缺乏受檢者標示
(未註明受檢者姓名、個案之臨床資料無法識別等。)
 - ◆抹片與申請單標示不符
- ②鏡檢評估：
 - ◆鱗狀細胞少於 8000 以及沒有柱狀或化生細胞。
 - ③ 75% 以上之鱗狀上皮細胞被遮蔽(包括：血液、炎症細胞、太厚、固定不良、存有外來物…等)無法判讀。

如何適當使用單一或兩支子宮內頸刷子(Cyto-brush)

採取內外頸部之細胞抹片

《前言》經本人無數次使用各種不同採樣器具，到目前為止，認為使用內頸刷子(Cyto-brush)是最佳採樣器具，敬請使用如下方法(參考一、二)，必定會獲得優良之細胞樣本。另外為了避免資源浪費，也可以單獨使用壹支刷子，如下方法《圖A》採樣後即刻把此刷子弄成90度再按《圖B》方法採樣，必想會獲得按『TBS』(如附件)所訂定屬於優良抹片之採樣。

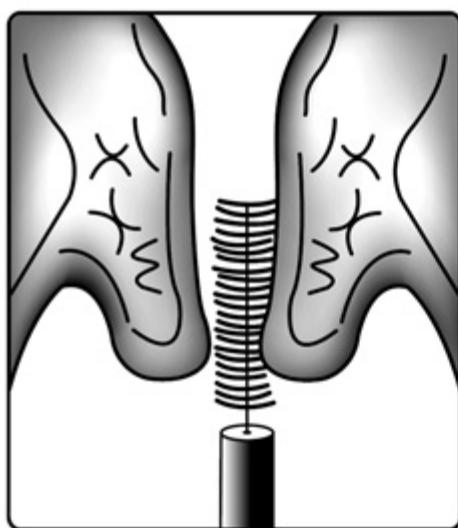
(一)於使用單支Cyto-brush時：

首先於使用Cyto-brush採取內頸部細胞時，必須以最輕力的旋轉45度至90度即可，儘量避免過度用力損傷內頸處之微細血管出血《圖A》。並且要留置5-10%(紅色部份)之內頸刷子部份留在外頸口，以避免用力過度不小心經由子宮體穿孔至腹腔內。其次再把同一支 Cyto-brush弄彎成為70-90度採取外頸部位(放射狀採樣)以便獲取鱗狀細胞(不論是呈現正常或者有變化之表面)《圖B》。並且切記必須在採樣後2-3秒鐘立即放入95%酒精缸或者噴霧器內固定，以避免空氣乾燥。

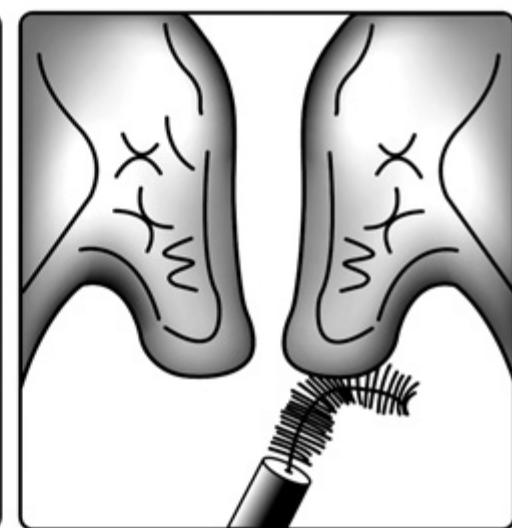
(二)於使用雙支Cyto-brush時：

在外頸部表面上皮正常或者是隨著年齡增加，而使整個移行帶內翻至內頸部時，為了要達到2001年TBS所規定“良好”之判讀標準，可以考慮同時使用2支刷子(Cyto-brush)各採取不同部位。一支採內頸部《圖A》另一支採外頸部(把前端刷子弄彎成90度)做放射狀採樣《圖B》，如考慮採樣不足，也可以增加後穹隆部採樣。而且要塗抹在同一個玻片上(切記不能使用2片玻片)，並且必須立即在2-3秒鐘內放入酒精固定液或者使用噴霧固定液內固定，想必會獲得更多的內外頸部細胞量。

【圖A】內頸部細胞採樣方法



【圖B】外頸部細胞採樣方法



台灣婦產科醫學會子宮頸防癌小組召集人 鐘坤井 醫師
2011.12.16

給基層聯誼委員會們的一封信

召集人 賴文福醫師

基層聯誼委員會，諸位委員大家好，新年平安如意！

理事長及秘書長為傾聽基層醫師聲音，要讓基層茁壯起來，故組織基層聯誼委員會。我們 20 個人志同道合，以振興基層為己任，加入基層聯誼委員會，其中更有 7 人加入健保政策委員會，和召集人郭宗正副理事長及基層組負責人蕭弘智副理事長一起努力，以基層的執業項目擴大及合理申報無障礙為目標。

每當夜深人靜，文福常想念諸位聯誼會委員前輩們，從台北時常教導我，鼓勵我的官大弘前輩，在 100 年年會中，正義直言的新竹陳哲男醫師，到遠在南台灣屏東會唱歌、繪畫而且熱心會務的鄭英傑醫師，文福更積極參與學會所舉辦的亞太婦產科醫學會年會、理事會、健保政策委員會會議，醫師再教育、醫療發展研習、青少女照護、乳房醫學諸課程；登山活動及旅遊，知道學會對基層一直關心，一直扶植。

- 1、『生育風險基金』的預算已通過，101 年婦產科生育救濟試辦計劃即將上路。
- 2、繼續教育舉辦地點已推廣到二線城市，如宜蘭、新竹、桃園、雲林的斗六、嘉義
- 3、於 100 年婦產科醫學會舉辦 50 週年紀念年會，指派賴文福專題演講，題目為：婦產科門診麻醉的選擇與風險，希望對基層門診手術麻醉之安全有所助益。
- 4、101 年 2 月份只有 29 天，為配合合理門診量冬季旅遊為二天一夜。
- 5、基層可以執行的項目增加，見 100 年 12 月會訊第 7、8 頁。
- 6、101 年基層診察費增加 2.54 億，只要有每天 10 個病人，一年可多收入 15 萬元。
- 7、101 年 1 月 15 日，理事長、秘書長及我應雲林縣醫師公會理事長--陳夢雄醫師，及雲林縣婦產科聯誼會召集人黃啓明醫師理事的邀請，參加他們的尾牙座談餐會，老少會員發言熱烈，尤以老醫師娓娓道來，他碰到醫療糾紛後，心境的改變及執業項目的減少，甘苦中又帶著濃濃的傷感，熱淚感人。
- 8、2、3 月份理事長及秘書長又將參加新北、桃園、雲嘉南的婦產科聯誼聚會，僕僕於風塵，席不暇暖，為的是傾聽全國會員的心聲，凝聚學會努力的方向及動力。

學會彷彿全速行駛的高鐵為全國會員全心來努力，基層聯誼委員會願意當各高鐵站的接駁車，把學會努力的溫暖傳達到各鄉里會員的心中，高鐵加接駁車讓旅途更為完美，讓我們一起努力吧！

2011 年，TJOG 刊出的文章

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Editorial	50-1	1	Medical abortion for an early pregnancy	Peng-Hui Wang*, Ming-Jie Yang	婦科
Review Article	50-1	2	Update on management of ovarian hyperstimulation syndrome	Chin-Der Chen a,b, Ming-Ying Wu a,b, Kuang-Han Chao a,b, Yih-Ron Lien a,b, Shee-Uan Chen a,b, Yu-Shih Yang a,b,*	不孕內分泌
Original Article	50-1	11	Simultaneous use of mifepristone and misoprostol for early pregnancy termination	Yiu-Tai Li a, James Ching-Hung Hsieh a,b, Guang-Qiong Hou a, Tien-Hui Chen c, Yi-Chih Chu a, Ta-Chin Lin a, Long-Ching Kuan a, Mau Lin a, Hsun-Han Tang a,d,*, Tsung-Cheng Kuo a	婦科
Original Article	50-1	15	Misoprostol for term labor induction: A randomized controlled trial	Gulshan A. Saeed a,*, Shazia Fakhar a, Nadia Nisar b, Ali Yawar Alam c	產科
Original Article	50-1	20	Is transobturator suburethral sling effective for treating female urodynamic stress incontinence with low maximal urethral closure pressure?	Mou-Jong Sun a,b,*, Horng-Der Tsai a	婦女泌尿
Original Article	50-1	25	Comparison of the efficacy of the pulsed bipolar system and conventional electrosurgery in laparoscopic myomectomy -- A retrospective matched control study	Hsuan Su a,b, Chien-Min Han a,b, Chin-Jung Wang a,b,*, Chyi-Long Lee a,b, Yung-Kuei Soong a,b	婦科內視鏡
Original Article	50-1	29	Mid-trimester uterine artery Doppler ultrasound as a predictor of adverse obstetric outcome in high-risk pregnancy	Nesa Asnafi a,*, Karimolah Hajian b	產科
Original Article	50-1	33	Positive correlation between the quantity of Wharton's jelly in the umbilical cord and birth weight	Avsar A. Filiz, Bedir Rahime, H. Levent Keskin*, Aktepe Keskin Esra	產科
Original Article	50-1	37	Serologic and stool antigen assay of Helicobacter pylori infection in hyperemesis gravidarum: Which test is useful during early pregnancy?	Melih Atahan Guven a,*, Ibrahim Egemen Ertas b, Ayhan Coskun a, Pinar Ciragil c	產科
Original Article	50-1	42	Effects of gonadotropins (Gonal-F and Puregon) on human endometrial cell proliferation in vitro	Chi-Chen Chang a,y, Yao-Yuan Hsieh b,c,y, Kung-Hao Hsu c,y, Chih-Sheng Lin a,*	不孕內分泌
Original Article	50-1	48	Unbalanced reciprocal translocations at amniocentesis	Chih-Ping Chen a,b,c,d,e,f,*, Pei-Chen Wu a, Chen-Ju Lin a, Schu-Rern Chern b, Fuu-Jen Tsai d,g,h, Chen-Chi Lee a, Dai-Dyi Town a, Wen-Lin Chen a, Li-Feng Chen a, Meng-Shan Lee a, Chen-Wen Pan a, Wayseen Wang b,i	產科

秘書處公告

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Original Article	50-1	58	Comparison of the effect of two different doses of recombinant gonadotropin for ovarian stimulation on the outcome of intrauterine insemination	Ming-Ting Chung a,y, Te-Fu Chan c,d,e,y, Tao-Chuan Loo a, Hsun-Han Tang f, Liang-Yin Lin a, Yung-Chieh Tsai a,b,*	不孕內分泌
Short Communication	50-1	62	Obstetric outcomes of pregnancy after conservative treatment of endometrial cancer: Case series and literature review	An-Shine Chao a,b, Angel Chao a,b, Chin-Jung Wang a,b, Chyong-Huey Lai a,b, Hsin-Shih Wang a,b,*	婦癌
Short Communication	50-1	67	Inv dup del(9p): Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization by fluorescence in situ hybridization and array comparative genomic hybridization	Chih-Ping Chen a,b,c,d,e,f,*; Yi-Ning Su g, Schu-Rem Chern b, Chin-Yuan Hsu a, Fuu-Jen Tsai d,h, Pei-Chen Wu a, Chen-Chi Lee a, Yu-Ting Chen b, Meng-Shan Lee a, Wayseen Wang b,i	產科
Case Report	50-1	74	Successful application of the strategy of blastocyst biopsy, vitrification, whole genome amplification, and thawed embryo transfer for preimplantation genetic diagnosis of neurofibromatosis type 1	Yi-Lin Chen a,d,y, Chia-Cheng Hung b,c,y, Shin-Yu Lin a, Mei-Ya Fang b, Yi-Yi Tsai a, Li-Jung Chang a, Chien-Nan Lee a, Yi-Ning Su a,b,c,*; Shee-Uan Chen a,*; Yu-Shih Yang a	不孕內分泌
Case Report	50-1	79	Three-cycle fentanyl patch system contributes to stable control of plasma fentanyl concentration in gynecologic cancer pain patients	Chihiro Kanamori a,*; Takanobu Kanamori b,c, Yoshiaki Tanaka b, Hideharu Kanzaki a	婦癌
Case Report	50-1	85	Rapid aneuploidy diagnosis by multiplex ligation-dependent probe amplification and array comparative genomic hybridization in pregnancy with major congenital malformations	Chih-Ping Chen a,b,c,d,e,f,*; Yi-Ning Su g, Shin-Yu Lin h, Chih-Long Chang a, Yeou-Lih Wang a, Jiau-Pei Huang a, Chen-Yu Chen a, Fang-Yu Hung i, Yi-Yung Chen a, Pei-Chen Wu a, Wayseen Wang b,j	產科
Research Letter	50-1	95	Intrapartum uterine rupture associated with a scarred cervix because of a previous rupture of cystic cervical endometriosis	Zoe H.Y. Chen a, Ming Chen a, Horng-Der Tsai a, Cheng-Hsuan Wu a,b,*	產科
Research Letter	50-1	98	Metastatic adenocarcinoma of left supraclavicular fossa from occult primary ovarian cancer	Wan-Ju Wu a, Dah-Ching Ding b, Tai-Kung Chao c, Yung-Liang Liu a, Yung-Liang Liu a, Kwei-Shuai Hwang a,*	婦癌
Research Letter	50-1	100	Sepsis secondary to cesarean scar diverticulum resembling an infected leiomyoma	Yu-Che Ou, Kuan-Hui Huang, Hao Lin, Hock-Liew Eng, Hsien-Ming Lu, Chan-Chao ChangChien*	婦科
Research Letter	50-1	103	A borderline ovarian Brenner tumor mimicks uterine fibroids	Chun-Chieh Chia*, Soon-Cen Huang	婦癌
Research Letter	50-1	106	Vulvar tuberculosis	Huang-Pin Shen a, Wei-Chun Chang a, Ching-Hung Hsieh b, Tung-Chuan Yang a,*; Yao-Ching Hung a	婦科
Research Letter	50-1	109	Fertility following morbidly adherent placenta treated conservatively	Rajiv Mahendru*	不孕內分泌

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Research Letter	50-1	111	Aseptic necrosis of bilateral femoral heads after pregnancy	Yu-Chun Lin a, Wei-Shiu Chen b, Chiung-Chiung Chang a, Ming Chen b,c, Chen-Tung Yu a,*	產科
Research Letter	50-1	114	Multidisciplinary approach in management of placenta accreta	Sedigheh Hantoushzadeh a,b,* , Hadi Rokni Yazdi c, Sedigheh Borna a, Soghra Khazardoust a, Akram Ghahghaei Nezamabadi a, Abolfazl Mahdanian d, Seyed Mehran Vaziri Bozorg c, Ahmadreza Ghasemi Esfe c, Narges Ashrafinia d, Mamak Shariat a, Mina Jafarabadi b	產科
Research Letter	50-1	118	Imperforate hymen causing hematocolpos and acute urinary retention in an adolescent girl	Cihangir Mutlu Ercan*, Kazim Emre Karasahin, Ibrahim Alanbay, Mustafa Ulubay, Iskender Baser	婦科
Research Letter	50-1	121	Nonobstructive megaureter diagnosed by laparoscopy in two women	Chi-Yuan Liao a, Dah-Ching Ding b,*	婦科內視鏡
Research Letter	50-1	124	Pneumoperitoneum caused by perforation of pyometra associated with a lost intrauterine device and perforated malignancy of the sigmoid colon	Pi-Hua Chen a, Hsien-Liu b, Su-Long Lee a, Chih-Yang Chang a, Chi-Chang Chang a,*	婦癌
Research Letter	50-1	126	Pathological characterization of a malformed umbilical cord associated with body stalk anomaly	Chih-Ping Chen a,b,c,d,e,f,* , Tao-Yeuan Wang g,h,i, Pei-Chen Wu a, Fuu-Jen Tsai d,j, Wayseen Wang b,k	產科
Review Article	50-2	131	Traditional Chinese medicines and Alzheimer's disease	Tzong-Yuan Wu , Chip-Ping Chen , Tzyy-Rong Jinn	一般
Original Article	50-2	136	Use of an oxytocin antagonist in in vitro fertilization – embryo transfer for women with repeated implantation failure: A retrospective study	Pei-Yi Chou , Meng-Hsing Wu , Hsien-An Pan , Kuei-Hsiang Hung , Fong-Ming Chang	不孕內分泌
Original Article	50-2	141	Primary fallopian tube carcinoma: Clinicopathological analysis of 12 cases	Yu-Che Ou , Hsiu-Yu Huang , Chao-Cheng Huang , Chan-Chao ChangChien , Chih-Wen Tseng , Hao Lin	婦癌
Original Article	50-2	145	Etiologies and contributing factors of perinatal mortality: A report from southeast of Iran	Maryam Hadavi , Soghra Alidalaki , Maryam Abedinnejad , Setare Akhavan	產科
Original Article	50-2	149	Maternal serum leptin concentration in gestational diabetes	Sedigheh Soheilykhah , Mahdieh Mojibian , Soodabeh Rahimi-Saghand , Maryam Rashidi , Hossein Hadinedoushan	產科
Original Article	50-2	154	Psychological responses of women infected with cervical human papillomavirus: A qualitative study in Taiwan	Helene Lin , Cherng-Jye Jeng , Lih-Rong Wang	婦科
Original Article	50-2	159	The factors affecting the outcome of frozen – thawed embryo transfer cycle	Mahnaz Ashrafi , Nadia Jahangiri , Fatemeh Hassani , Mohammad Reza Akhoond , Tahereh Madani	不孕內分泌

秘書處公告

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Original Article	50-2	165	Low-dose LBH589 increases the sensitivity of cisplatin to cisplatin-resistant ovarian cancer cells	Yen-Ying Ma , Hao Lin , Jau-Sung Moh , Kuang-Den Chen , I-Wen Wang , Yu-Che Ou , Ying-Shu You , Chia-Chi Lung	婦癌
Original Article	50-2	172	Sectional anatomy of the fetal brain in uterus at term on the sagittal plane	Fan-Zhen Kong , Fei Huang , Qing Xu , Zhen-Ping Li , Xiang-Tao Lin , Bo Sun , Qunsheng Yin , Cheng-Chun Chen	產科
Short Communications	50-2	179	Hayman uterine compression stitch for arresting atonic postpartum hemorrhage: 5 years experience	Smiti Nanda , Savita Rani Singhal	產科
Short Communications	50-2	182	Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization of a derivative chromosome der(18;18)(q10;q10)del(18)(q11.1q12.1)del(18)(q22.1q22.3) presenting as apparent isochromosome 18q in a fetus with holoprosencephaly	Chih-Ping Chen , Yau-Kun Kuo , Yi-Ning Su , Schu-Rern Chern , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Yu-Ting Chen , Dai-Dyi Town , Wayseen Wang	產科
Short Communications	50-2	188	Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization of mosaicism for a small supernumerary marker chromosome derived from ring chromosome 4	Chih-Ping Chen , Ming Chen , Yi-Ning Su , Fuu-Jen Tsai , Schu-Rern Chern , Pei-Chen Wu , Wen-Lin Chen , Li-Feng Chen , Chen-Wen Pan , Wayseen Wang	產科
Case Reports	50-2	196	Meigs' syndrome with elevated serum cancer antigen 125 levels in a case of ovarian sclerosing stromal tumor	Jia-Hung Liou , Tzu Cheng Su , Jui-Chang Hsu	婦科
Case Reports	50-2	201	Coexistence of borderline ovarian epithelial tumor, primary pelvic hydatid cyst, and lymphoepithelioma-like gastric carcinoma	Tayfun Gungor , Sunduz Ozlem Altinkaya , Levent Sirvan , Roberto Alvarez Lafuente , Serdar Ceylaner	婦癌
Case Reports	50-2	205	Partial monosomy 13q (13q21.32 A qter) and partial trisomy 8p (8p12 A pter) presenting with anencephaly and increased nuchal translucency: array comparative genomic hybridization characterization	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Fuu-Jen Tsai , Ming-Huei Lin , Pei-Chen Wu , Schu-Rern Chern , Chen-Chi Lee , Chen-Wen Pan , Wayseen Wang	產科
Case Reports	50-2	212	Galloway-Mowat syndrome: Prenatal ultrasound and perinatal magnetic resonance imaging findings	Chih-Ping Chen , Shuan-Pei Lin , Yu-Peng Liu , Jeng-Daw Tsai , Chen-Yu Chen , Shin-Lin Shih , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Wayseen Wang	產科超音波
Research Letters	50-2	217	Ovarian hyperstimulation syndrome in a patient with von Willebrand's disease: A clinical dilemma	Pi-Hua Chen , Hsien-Liu , Su-Long Lee , Chih-Yang Chang , Chi-Chang Chang	不孕內分泌
Research Letters	50-2	220	Oxytocin antagonist successfully prevents from threatened abortion in 15 weeks' gestation	Hsing-I Wang , Ming-Jie Yang , Chia-Ming Chang , Li-Hsun Chen , Chih-Yao Chen	產科
Research Letters	50-2	223	Secondary amenorrhea associated with 46,X,der(X)t(X;X)(p22;p22)	Naeimeh Tayebi , Hossain Khodaei	產科

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Research Letters	50-2	225	Cost utility analysis of human papilloma virus vaccination for females in three different age groups: A medical economics analysis	Viroj Wiwanitkit	婦科
Research Letters	50-2	227	Management of severe immune thrombocytopenic purpura in a pregnant woman with inevitable preterm forceps breech delivery	Fu-Nan Cho	產科
Research Letters	50-2	230	Cytomegalovirus infection and fetal death in one monozygotic twin	Hsin-Yi Wu , Shun-Chen Huang , Hsin-Chun Huang , Te-Yao Hsu , Kuo-Chung Lan	產科
Research Letters	50-2	234	Puerperal breast abscess caused by oxacillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> successfully treated by aspiration and antimicrobial therapy	I-Wen Lee , Lin Kang , Pao-Lin Kuo , Chia-Ming Chang	產科
Research Letters	50-2	237	Disseminated granulosa cell tumor of pelvis	Dah-Ching Ding , Tang-Yuan Chu	婦癌
Research Letters	50-2	241	Rectal abscess during pregnancy: A case report and review of the literature	Shuo-Hsueh Chang , Yu-Hui Huang , Ming-Chao Huang , Tzu-Chi Hsu	產科
Research Letters	50-2	243	Prenatal diagnosis and follow-up of giant sacrococcygeal teratoma	Esra Aktepe Keskin , Yuksel Arikan Onaran , Aysel Derbent , Aylin Ayrim , Hasan Kafali	產科超音波
Research Letters	50-2	246	Cytogenetic discrepancy between uncultured amniocytes and cultured amniocytes in mosaic isochromosome 20q detected at amniocentesis	Chih-Ping Chen , Jui-Der Liou , Chi-Hsin Chiang , Yi-Ning Su , Schu-Rern Chern , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Yu-Ting Chen , Chen-Chi Lee , Wen-Lin Chen , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-2	250	Prenatal diagnosis and array comparative genomic hybridization characterization of a de novo interstitial deletion of chromosome 20p	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Schu-Rern Chern , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Chen-Chi Lee , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-2	254	Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization of a small marker chromosome derived from Y chromosome	Chih-Ping Chen , Ming Chen , Gwo-Chin Ma , Shun-Ping Chang , Yi-Yung Chen , Pei-Chen Wu , Li-Feng Chen , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-2	259	Prenatal ultrasound demonstration of limb - body wall complex with megacystis	Chih-Ping Chen , Chin-Yuan Hsu , Pei-Chen Wu , Fuu-Jen Tsai , Wayseen Wang	產科超音波
Review Articles	50-3	261	Diagnosis of Chlamydia infection in women	Wen-Hsiang Su , Tsung-Shan Tsou , Chien-Sheng Chen , Tien-Yu Ho , Wen-Ling Lee , Yuan-Yi Yu , Tien-Jui Chen , Chia-Hsuan Tan , Peng-Hui Wang	婦科
Review Articles	50-3	268	Sexual health care for women with dyspareunia	Su-Ching Sung , Cherng-Jye Jeng , Yen-Chin Lin	婦科

秘書處公告

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Review Articles	50-3	275	The use of misoprostol in termination of second-trimester pregnancy	Chen-Ju Lin , Shu-Chin Chien , Chih-Ping Chen	產科
Original Articles	50-3	283	Analyses of placental gene expression in pregnancy-related hypertensive disorders	Shuenn-Dyh Chang , An-Shine Chao , Hsiu-Huei Peng , Yao-Lung Chang , Chao-Ning Wang , Po-Jen Cheng , Yun-Shien Lee , Angel Chao , Tzu-Hao Wang	產科
Original Articles	50-3	292	Disseminated peritoneal tuberculosis simulating advanced ovarian cancer: A retrospective study of 17 cases	Chen-Hsuan Wu , Chan-Chao ChangChien , Chih-Wen Tseng , Hung-Yaw Chang , Yu-Che Ou , Hao Lin	婦癌
Original Articles	50-3	297	Ultrasonographic quantification of the endometrium during the menstrual cycle using computer-assisted analysis	Szu-Yuan Chou , Chih-Yen Chen , Hung-Wen Su , Ming-I Hsu , So-Rong Liang , Chun-Sen Hsu	婦科超音波
Original Articles	50-3	301	Comparison of the umbilical artery blood gas, nucleated red blood cell, C-reactive protein, and white blood cell differential counts between neonates of diabetic and nondiabetic mothers	Bahia Namavar Jahromi , Nahid Ahmadi , Nader Cohan , Mehdi Roshan Nia Jahromi	產科
Original Articles	50-3	306	Long-term follow-up of patients surgically treated for ruptured ovarian endometriotic cysts	Yu-Hsin Huang , Jui-Der Liou , Chia-Lin Hsieh , Chii-Shinn Shiau , Liang-Ming Lo , Ming-Yang Chang	婦科
Original Articles	50-3	312	Pandemic influenza H1N1 2009 virus infection in pregnancy in Turkey	S. ebnem Özyer , Serpil Ünlü , S. evki Çelen , Özlem Uzunlar , Sibel Saygan , Filiz Akın Su , Mustafa Beşeri , Nuri Danış , Leyla Mollamahmutoglu	產科
Original Articles	50-3	318	The comparison of an inexpensive – modified transobturator vaginal tape versus TVT-O procedure for the surgical treatment of female stress urinary incontinence		婦女泌尿
Original Articles	50-3	322	Comparison of mifepristone combination with misoprostol and misoprostol alone in the management of intrauterine death Condensation–misoprostol and mifepristone combination is more effective than misoprostol alone in the management of intrauterine death	Damyanti Sharma , Savita Rani Singhal , Poonam , Anshu Paul , Kunika	產科
Original Articles	50-3	326	Long-term effect of hysterectomy on urinary incontinence in Taiwan	Ching-Hung Hsieh , Wei-Chun Chang , Tzu-Yin Lin , Tsung-Hsien Su , Yiu-Tai Li , Tsung-Cheng Kuo , Meng-Chih Lee , Maw-Sheng Lee , Shao-Tung Chang	婦女泌尿

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Short Communications	50-3	331	Prenatal diagnosis of mosaic trisomy 8: Clinical report and literature review	Chih-Ping Chen , Ming Chen , Yi-Ju Pan , Yi-Ning Su , Schu-Rern Chern , Fuu-Jen Tsai , Yu-Ting Chen , Wayseen Wang	產科
Short Communications	50-3	339	De novo duplication of Xq22.1 A q24 with a disruption of the NXF gene cluster in a mentally retarded woman with short stature and premature ovarian failure	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Hung-Hung Lin , Schu-Rern Chern , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Chen-Chi Lee , Yu-Ting Chen , Wayseen Wang	不孕內分泌
Short Communications	50-3	345	Chromosome 1p32-p31 deletion syndrome: Prenatal diagnosis by array comparative genomic hybridization using uncultured amniocytes and association with NFIA haploinsufficiency, ventriculomegaly, corpus callosum hypogenesis, abnormal external genitalia, and intrauterine growth restriction	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Yi-Yung Chen , Schu-Rern Chern , Yu-Peng Liu , Pei-Chen Wu , Chen-Chi Lee , Yu-Ting Chen , Wayseen Wang	產科
Case Reports	50-3	353	Right aortic arch with aberrant left subclavian artery — prenatal diagnosis and evaluation of postnatal outcomes: Report of three cases	Kuei-Cheng Hsu , Charles Tsung-Che Hsieh , Ming Chen , Horng-Der Tsai	產科
Case Reports	50-3	359	Chromosome 15q overgrowth syndrome: Prenatal diagnosis, molecular cytogenetic characterization, and perinatal findings in a fetus with dup(15)(q26.2q26.3)	Chih-Ping Chen , Yi-Hui Lin , Heng-Kien Au , Yi-Ning Su , Chin-Yuan Hsu , Yu-Peng Liu , Pei-Chen Wu , Schu-Rern Chern , Yu-Ting Chen , Li-Feng Chen , Adam Hwa-Ming Hsieh , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-3	366	A cumulative strategy of GnRH agonist, clomiphene citrate, and GnRH antagonist in a patient with recurrent endometriosis and repeated aspiration	Su-Long Lee , Chih-Yang Chang , Pi-Hua Chen , Chiao-Huei Lu , Chi-Chang Chang	婦科
Research Letters	50-3	370	Enema resulting in rectal prolapse and colostomy in a term pregnant woman	Sew-Khee Yeat , Su-Chee Chen , Henry Hsin-Chung Lee	產科
Research Letters	50-3	372	Two cases of placental site trophoblastic tumor	Ahmet Yalinkaya , Ali Irfan Guzel , Kadir Kangal , Huseyin Buyukbayram , Ugur Firat	婦癌
Research Letters	50-3	375	Rectum penetration that was caused by the displacement of an intrauterine device and mimicked rectal endometriosis	Shu-Fen Weng , Hung-Sheng Chen , Yung-Hung Chen , Jan-Nan Lee , Eing-Mei Tsai	婦科
Research Letters	50-3	377	Synchronous occurrence of primary neoplasms of the uterus with mucinous carcinoma of the cervix and endometrioid carcinoma of the endometrium	Hsu-Dong Sun , Chung-Ru Lai , Ming-Shyen Yen , Peng-Hui Wang	婦癌

秘書處公告

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Research Letters	50-3	379	Atypical lipomatous tumors of the vulva	Chih-Chien Cheng , Chih-Ming Ho , Chih-Yi Liu	婦癌
Research Letters	50-3	381	Twin live births following transfer using eight-cell cleavage stage embryos on Day 4 with developmental arrest	Hsin-Yi Wu , Yi-Chi Lin , Kuo-Chung Lan	不孕內分泌
Research Letters	50-3	385	Prenatal ultrasonographic characterization of a giant fetal sacrococcygeal immature teratoma with four-dimensional ultrasound	Min-Min Chou , Ya-Fang Chen , Wei-Chi Chen , Hou-Chan Chen , Esther Shih-Chu Ho	產科超音波
Research Letters	50-3	388	Incidental diagnosis of a mesenteric cyst mimicking an ovarian cyst during laparoscopy	Cheng-Yu Long , Chiu-Lin Wang , Eing-Mei Tsai	婦科內視鏡
Research Letters	50-3	390	Prenatal diagnosis of mosaic trisomy 2: Discrepancy between molecular cytogenetic analyses of uncultured amniocytes and karyotyping of cultured amniocytes in a pregnancy with severe fetal intrauterine growth restriction	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Shin-Yu Lin , Schu-Rern Chern , Yu-Ting Chen , Meng-Shan Lee , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-3	394	Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization of a mosaic derivative Y chromosome derived from a de novo unbalanced reciprocal Yq;13q translocation	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Ming Chen , Jain-Pei Huang , Fuu-Jen Tsai , Pei-Chen Wu , Wen-Lin Chen , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-3	399	Prenatal diagnosis of microvillus inclusion disease	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Schu-Rern Chern , Pei-Chen Wu , Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-3	401	Prenatal diagnosis of directly transmitted benign 4q12-q13.1 quadruplication associated with tandem segmental amplifications of the LPHN3 gene	Chih-Ping Chen , Yi-Ning Su , Yu-Ting Chen , Wen-Lin Chen , Lee James Hsu , Wayseen Wang	產科
Editorial	50-4	409-410	Ovarian torsion during pregnancy	Ben-Shian Huang, Peng-Hui Wang	婦科
Review Articles	50-4	411-414	Laparoscopic hysterectomies for large uteri	Kai-Yun Wu, Srithean Lertvikool, Kuan-Gen Huang, Hsuan Su, et al.	婦科內視鏡
Review Articles	50-4	415-423	Management of moderate to severe Alzheimer's disease: Focus on memantine	Evangelyn Dominguez, Ting-Yu Chin, Chih-Ping Chen, Tzong-Yuan Wu	一般
Review Articles	50-4	424-431	Conjoined twins detected in the first trimester: A review	Chih-Ping Chen, Chin-Yuan Hsu, Jun-Wei Su, Hsiao-En Cindy Chen, et al.	產科
Original Articles	50-4	432-435	Low-dose GnRH antagonist protocol is as effective as the long GnRH agonist protocol in unselected patients undergoing in vitro fertilization and embryo transfer	Shang-Yu Huang, Hong-Yuan Huang, Hsing-Tse Yu, Hsin-Shin Wang, et al.	不孕內分泌

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Original Articles	50-4	436-440	Single-port access laparoscopic surgery using a novel laparoscopic port (Octo-Port)	Taejong Song, Tae-Joong Kim, Hyo Jeong Kang, Chel Hun Choi, et al.	婦科內視鏡
Original Articles	50-4	441-446	Patient-controlled epidural ropivacaine as a post-Cesarean analgesia: A comparison with epidural morphine	Li-Kuei Chen, Pei-Lin Lin, Chen-Jung Lin, Chi-Hsiang Huang, et al.	產科
Original Articles	50-4	447-457	Comparative transcriptome analysis reveals a fetal origin for mesenchymal stem cells and novel fetal surface antigens for noninvasive prenatal diagnosis	Shun-Long Weng, Shing-Jyh Chang, Yi-Chieh Cheng, Hua-Yong Wang, et al.	一般
Original Articles	50-4	458-462	Surgical intervention for maternal ovarian torsion in pregnancy	Shuenn-Dhy Chang, Chih-Feng Yen, Liang-Ming Lo, Chyi-Long Lee, et al.	婦科
Original Articles	50-4	463-467	An analysis of risk factors for postoperative pelvic cellulitis after laparoscopic-assisted vaginal hysterectomy	Wei-Chun Chang, Ching-Hung Hsieh, Cheng-Chieh Lin, Wu-Chou Lin, et al.	婦科內視鏡
Original Articles	50-4	468-473	Preimplantation and prenatal genetic diagnosis of aromatic L-amino acid decarboxylase deficiency with an amplification refractory mutation system-quantitative polymerase chain reaction	Shou-Jen Kuo, Gwo-Chin Ma, Shun-Ping Chang, Hsin-Hung Wu, et al.	不孕內分泌
Short Communications	50-4	474-478	Non-classical estrogen receptors action on human dermal fibroblasts	Kuan-Hao Tsui, Peng-Hui Wang, Chia-Kai Chen, Yi-Jen Chen, et al.	一般
Short Communications	50-4	479-484	Double aneuploidy with Edwards–Klinefelter syndromes (48,XXY,+18) of maternal origin: Prenatal diagnosis and molecular cytogenetic characterization in a fetus with arthrogryposis of the left wrist and aplasia of the left thumb	Chih-Ping Chen, Schu-Rern Chern, Chen-Yu Chen, Pei-Chen Wu, et al.	產科
Short Communications	50-4	485-491	Mosaic deletion-duplication syndrome of chromosome 3: Prenatal molecular cytogenetic diagnosis using cultured and uncultured amniocytes and association with fetoplacental discrepancy	Chih-Ping Chen, Yi-Ning Su, Chin-Yuan Hsu, Schu-Rern Chern, et al.	產科
Short Communications	50-4	492-498	A de novo duplication of chromosome 21q22.11 → qter associated with Down syndrome: Prenatal diagnosis, molecular cytogenetic characterization and fetal ultrasound findings	Chih-Ping Chen, Hsu-Kuang Huang, Pei-Ying Ling, Yi-Ning Su, et al.	產科
Short Communications	50-4	499-502	Universal insertion/deletion-enrich PCR	Chi-Kuan Chen, Jr-Kai Huang	一般

秘書處公告

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Case Reports	50-4	503-505	Vulvar yolk sac tumor mixed with embryonal carcinoma in a peri-pubertal girl: A case report	Cherry Yin-Yi Chang, Kang-Hsi Wu, Tze-Yi Lin, Wei-Chun Chang, et al.	婦癌
Case Reports	50-4	506-511	Wolf-Hirschhorn (4p-) syndrome: Prenatal diagnosis, molecular cytogenetic characterization and association with a 1.2-Mb microduplication at 8p22-p21.3 and a 1.1-Mb microduplication at 10p15.3 in a fetus with an apparently pure 4p deletion	Chih-Ping Chen, Yi-Ning Su, Yi-Yung Chen, Jun-Wei Su, et al.	產科
Case Reports	50-4	512-514	Presacral teratoma in a Curarrino syndrome woman with an unreported insertion in MNX1 gene	Yi-Hsin Lin, Rui-Lan Huang, Hung-Cheng Lai	婦科
Case Reports	50-4	515-517	Impact of anesthetic methods on neonatal outcome in women receiving temporary balloon occlusion of the common iliac artery during cesarean section for placenta accreta	Jheng-Yan Lan, Mao-Hsien Wang, Shou-Zen Fan, Li-Kuei Chen	產科
Case Reports	50-4	518-521	Uterine adenosarcoma with ovarian sex cord-like differentiation: A case report and review of the literature	Volkan Ulker, Ekrem Yavuz, Ali Gedikbasi, Ceyhun Numanoglu, et al.	婦癌
Case Reports	50-4	522-527	Rapidly growing ovarian endometrioid adenocarcinoma involving the vagina: A case report	Sunghun Na, Jongyun Hwang, Hyangah Lee, Jiyeon Lee, et al.	婦癌
Research Letters	50-4	528-530	Prenatal diagnosis of a de novo interstitial deletion of chromosome 20q12 in a fetus with complex congenital heart defects, corpus callosum agenesis and intrauterine growth restriction	Yi-Hui Lin, Chih-Ping Chen, Tze-Chien Chen, Chun-Sen Hsu, et al.	產科
Research Letters	50-4	531-533	Complete bilateral ureteral obstruction following retrograde catheterization and radical hysterectomy	Mun-Kun Hong, Tang-Yuan Chu, Pao-Chu Chen	婦癌
Research Letters	50-4	534-536	Mesentery band-like adhesion which caused entrapment of duodenum at 32 gestational weeks	I-Der Lin, Hsing-I Wang, Peng-Hui Wang, Chen-Yu Huang, et al.	產科
Research Letters	50-4	537-539	Urinary ascites with elevated blood creatinine following cesarean section indicating bladder injury	Po-Chun Ko, Tsia-Shu Lo, Kiran Ashok	產科
Research Letters	50-4	540-542	Laparoscopic diagnosis of tuberculous peritonitis mimicking ovarian malignancy	Dah-Ching Ding, Tang-Yuan Chu	婦科內視鏡

文章類別	卷期	頁數	題目	作者	次專科歸類
Research Letters	50-4	543-545	Squamous cell carcinoma arising from an ovarian teratoma related to human papillomavirus infection: Using a PCR-based reverse-blot assay	Li-Chun Liu, Rui-Lan Huang, Yu-Chun Lin, Hung-Cheng Lai, et al.	婦癌
Research Letters	50-4	546-548	Synchronous primary ovarian granulosa cell tumor and endometrial cancer	Ying-Cheng Lin, Tang-Yuan Chu, Dah-Ching Ding	婦癌
Research Letters	50-4	549-553	Prenatal diagnosis of mosaic trisomy 9	Chih-Ping Chen, Fang-Yu Hung, Yi-Ning Su, Schu-Rern Chern, et al.	產科
Research Letters	50-4	554-557	Prenatal diagnosis of a de novo 17p13.1 microduplication in a fetus with ventriculomegaly and lissencephaly	Chih-Ping Chen, Yi-Ning Su, Chin-Yuan Hsu, Yu-Peng Liu, et al.	產科
Research Letters	50-4	558-560	First-trimester two-dimensional and three-dimensional ultrasound demonstration of craniofacial defects, abdominal wall defects and upper limb deficiency associated with limb–body wall complex	Chih-Ping Chen, Yi-Yung Chen, Jun-Wei Su, Wayseen Wang	產科
Research Letters	50-4	561-563	Magnetic resonance imaging demonstration of sirenomelia in one fetus of a dizygotic twin pregnancy conceived by intracytoplasmic sperm injection, in vitro fertilization and embryo transfer	Chih-Ping Chen, Chin-Yuan Hsu, Maw-Shuan Lee, Yu-Peng Liu, et al.	不孕內分泌

■ 通訊繼續教育

婦產科醫師對血脂異常的處理



李耀泰¹ 陳福民² 郭宗正¹

台南郭綜合醫院¹ 婦產科³ 藥劑科
台北中山醫院² 婦產科²

婦產科醫師主要負責女性生育及生殖器官的疾病，但常是婦女最親近的醫師，也是婦女第一線的健康諮詢者，因此對婦女健康應盡關懷的責任。

在台灣，心肌梗塞和腦中風已是影響婦女健康及生命的重要疾病，對這些婦女，如能早期篩檢其血脂肪並與以治療，便會減低心血管病的發生率。在美國，雖然心血管疾病人數以男性較多，但每年心血管疾病死亡人數則以女性比男性多。婦女通常最關心癌症，其實心血管疾病才是婦女的最大殺手，在美國，死於心肌梗塞者為死於乳癌者的 6 倍。

雖然醫師都知道高脂血症，但對婦女的心血管疾病則少加診斷，也多治療不足，因此婦女有心血管疾病者預後多不良，一旦發生心肌梗塞，死亡率大過男性，長期罹病率亦較高，發生心臟衰竭的比率更高。美國在 1980 年後，男性心血管疾病的死亡率逐年遞減，但女性並未相對的下降，造成此種性別差異的因素很多，其中脂血症的治療不足乃其主因。因此，對有心臟病危險的女性，需早期治療血脂肪的異常。

■ 膽固醇的種類

膽固醇的檢查，通常包括有：總膽固醇、低密度脂蛋白（low-density lipoprotein，LDL）、高密度脂蛋白（high-density lipoprotein，HDL）和三酸甘油脂。因 LDL 檢驗

較昂貴，大多數實驗室以下列公式來計算：

$$\text{LDL} = \text{總膽固醇量} - \text{HDL} - (\text{三酸甘油脂} \div 5)$$

當三酸甘油脂 > 200 mg/dL 時，則以直接測量 LDL 較為準確。

1. LDL：亦稱為壞脂蛋白，因其會造成心血管疾病。減低 LDL 是治療最主要的目標，LDL 越高，伴隨越高比例的心血管疾病，反之，則可降低風險。過去 20 年，很多研究發現，將 LDL 降低，可以減少心血管疾病相對風險 (relative risk) 的 20-40%，因此，積極降低 LDL 乃重要的目標。
2. HDL：亦稱好脂蛋白，可將過量的膽固醇（尤其是 LDL）經血液運回肝臟去代謝，減少血液中膽固醇的量，所以 HDL 越高，心血管疾病越少。HDL 在女性平均為 55 mg/dL，男性為 45 mg/dL，HDL 乃評估心血管病相關的一獨立因子。
3. 三酸甘油脂：增加時，罹患心臟病的機率亦增加。高三酸甘油脂常伴隨低 HDL、高 LDL 和胰島素抗拒 (insulin resistance) 增加，常見於糖尿病和代謝症候群的患者。三酸甘油脂如 > 150 mg/dL 即乃表示升高。

■ 婦女何時該檢查血脂肪

美國國家膽固醇教育成人組 III (National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III, NCEP ATP III) 建議，20 歲以上的婦女每 5 年應檢查一次血脂肪，項目包括：總膽固醇、LDL、HDL、和三酸甘油脂。

如患者有心血管的高風險因子，包括抽菸、高血壓、糖尿病、肥胖、家族心臟病史、或患者已確立有血管疾病時，應每年檢查 1 次。

■ 為何高脂血症婦女會治療不足

雖然女性心臟疾病死亡及罹病率高過男性，但女性接受降血脂藥物的比率較男性為低。2000 年，Miller 等報告，在冠狀動脈疾病中心治療的患者，因 LDL 過高接受治療者，男性有 31%，而女性只有 12%。2005 年，Moscal 等分析 8000 位有冠狀動脈的心

臟病、糖尿病、和多重危險因子的患者，只有 12 %婦女的 LDL、HDL、和三酸甘油脂是正常的。其它報告亦認為女性較男性少用 statins，也少被介紹對血脂肪異常的治療。許多婦女擔心癌症勝過擔心心臟病，她們也憂慮 statins 與其他降血脂藥物有副作用，因而影響使用藥物的意願。婦女的認知，血脂異常應該是心臟科醫師的專業，而非第一線（primary care）照顧她們醫師的專業，因而錯過了許多機會。

許多醫師仍不瞭解婦女人心臟病的死亡和罹病率高，總認定男性患心臟病比例較多，其實不然，尤其是在停經後的婦女。因研究女性心臟病的文章較男性少，研究結果尚有差異，如 HDL 和三酸甘油脂的異常，對女性的影響可能更大。

■ 使用降血脂藥物原則

美國心臟協會在 2007 年指引中，建議 $LDL < 100 \text{ mg/dL}$ 、 $HDL > 50 \text{ mg/dL}$ 、三酸甘油脂 $< 150 \text{ mg/dL}$ 、和非 HDL 膽固醇（總膽固醇減去 HDL） $< 130 \text{ mg/dL}$ 為理想血脂肪。若根據患者的性別、年齡、危險因子、和血脂肪的不同，依照 Framingham 危險分數計算，可分為高、中、低危險三等，其 10 年心臟血管疾病發生率各為 $> 20\%$ 、 $10\text{-}20\%$ 、 $< 10\%$ （Framingham 危險分數檢查：<http://hp2010.nhlbihin.net/atpiii/calculator.asp>）。危險分數越高，控制的血脂肪更須嚴格，如高危險分數者需將 LDL 控制到 $< 70 \text{ mg/dL}$ 。

通常患者根據風險因素和脂肪檢驗的結果作評估。台灣健保局認定之危險因子包括：(1)高血壓；(2)糖尿病；(3)男性 ≥ 45 歲；(4)有早發性冠心病家族史者；(5)女性 ≥ 55 歲或停經後沒有接受雌激素治療者；(6)抽菸。

婦產科醫師的責任，宜對血脂異常無心血管疾病之婦女，先建議以 3-6 個月的時間改善，包括：多運動、少食用蛋黃、內臟等高膽固醇食物、多吃燕麥、蘋果、和適量深海魚等。如仍無效，可參考下列為需治療之原則：

- 一、對總膽固醇（TC） $\geq 240 \text{ mg/dL}$ 者，治療目標為 $TC < 240 \text{ mg/dL}$ ；或總膽固醇 $\geq 200 \text{ mg/dL}$ 且同時具有 ≥ 2 個危險因子者，治療目標為 $TC < 200 \text{ mg/dL}$ 。
- 二、對 $LDL \geq 160 \text{ mg/dL}$ 者，治療目標為 $LDL < 160 \text{ mg/dL}$ ；或 $LDL \geq 130 \text{ mg/dL}$ 且同時具有 ≥ 2 個危險因子者，治療目標乃 $LDL < 130 \text{ mg/dL}$ 。

三、對三酸甘油脂 $\geq 200\text{ mg/dL}$ ，且同時有 $\text{HDL} < 40\text{ mg/dL}$ 或 $\text{TC}/\text{HDL} > 5$ 者。

患者治療後，每 3-6 個月抽血一次，如已達治療目標時，得考慮減量至最低有效劑量，並持續衛教治療。有心血管疾病或糖尿病患者，因治療較為複雜且要求高，建議請心臟科醫師先處理。

■ 治療藥物

治療血脂肪異常的常用藥物，包括：(1) statins；(2) niacin；(3) fibrates；(4) omega-3-fatty acid（魚油）。其中以 statins 廣為使用。

Statins 本是由黴菌 *Aspergillus terreus*（紅麴）中發現，乃一種 HMG-CoA（3-hydroxy-3-methylglutaryl-coenzyme A）還原酵素抑制劑，可以阻止肝臟中 acetyl - CoA + H2O + acetoacetyl - CoA 變為 mevalonate，而 mevalonate 乃合成膽固醇的前驅物，因而阻止膽固醇的合成。Lovastatin 是最早上市的 statins，其它尚有 atrovastatin、fluvastatin、pravastatin、simvastatin、和 rosuvastatin 等，除 rosuvastatin 外，其它藥物都建議在晚餐後口服使用。Rosuvastatin 可在任何時間使用，因其半衰期時間較長（T1/2 : 20 hr），其它的 T1/2 在 1.4-3.0 hr 間，只 atrovastatin 之 T1/2 有 14-15 hr。Rosuvastatin 的效果最強，費用亦較昂貴。

Statins 主要的副作用乃肝功能異常，發生率約 1-2 %，但臨床上沒有症狀，亦沒有肝衰竭或明顯肝炎發生的報告，停藥後肝功能會恢復正常，亦不會影響到其他 statins 的使用。此外，另一值得注意的副作用乃橫紋肌溶解（rhabdomyolysis），但發生率只有 0.01-0.005 %，以老婦人發生較多。

■ 結論

婦產科醫師常是婦女第一線的診治醫師，能最先發現婦女健康的問題，其中心血管疾病對女性健康至為重要。若發現她們有血脂肪的異常，對尚無明顯心血管疾病者，可予以 statins 藥物治療，但在有許多危險因子者，則應轉至心臟科醫師去評估。根據美國心臟學會電腦資料的統計，64 % 死於心血管疾病的婦女，是沒有發生過任何症狀的（如胸痛或呼吸困難等），所以，千萬不要等有症狀才去治療血脂肪異常。

■ 參考文獻

1. Norris RB, Cardenas J, Moghbeli N, et al. Lipid disorders: you could be undertreating patients. *Contemporary Obstet Gynecol* 2009, Nov. 28-36.
2. Miller M, Byington R, Hunninghake D, et al. Sex bias and underutilization of lipid-lowering therapy in patients with coronary artery disease at academic medical centers in the United States and Canada. *Prospective Randomized Evaluation of the Vascular Effects of Norvasc Trial(PREVENT) Investigators. Arch Intern Med.* 2000; 160(3): 343-347.
3. Moscal L, Merz NB, Blumenthal RS, et al. Opportunity for intervention to achieve American Heart Association guidelines for optimal lipid in high-risk women in a managed care setting. *Circulation.* 2005; 111(4): 488-493.
4. Litwin SE, Priester TC. Diagnosing coronary artery disease in women. An update on cardiac imaging modalities. *Obstet Gynecol* 2010; 115: 156-169.
5. Moscal L, Banka CL, Benjamin EJ, et al. Evidence-based guidelines for cardiovascular disease prevention in women: 2007 update. *Circulation* 2007; 115: 1481-1501.
6. McKenny JM, Davidson MH, Jacobson TA, et al. National Lipid Association Stain Safety Assessment Task Force. Final conclusions and recommendations of the National Lipid Association Stain Safety Assessment Task Force. *Am J Cardiol* 2006; 97: 94C.
7. Expert panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults. Executive summary of the Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). *JAMA* 2001; 285: 2486-2497.



問答題

一、對婦女發生心肌梗塞的敘述，下列何者正確？

- (A) 死亡率高過男性 (B) 長期罹病率高過男性
(C) 發生心臟衰竭的比率高過男性 (D) 以上皆是

二、下列何者為脂肪檢驗時的風險因素？

- (A) 高血壓
(B) 糖尿病
(C) 女性 ≥ 55 歲或停經後沒有接受雌激素治療者
(D) 以上皆是

三、下列 statins 藥物中，何者不需要晚上服用？

- (A) simvastatin (B) atrovastatin
(C) fluvastatin (D) rosuvastatin

四、下列何者為美國心臟協會 2007 年所訂定的理想血脂肪值？

- (A) LDL < 100 mg/dL
(B) 三酸甘油脂 < 150 mg/dL；
(C) 非 HDL 膽固醇（總膽固醇減去 HDL） < 130 mg/dL
(D) 以上皆是

五、下列何者可以改善血脂的異常？

- (A) 多運動
(B) 多吃燕麥
(C) 服用適量深海魚 (D) 以上皆是

第 183 期通訊繼續教育
泌乳激素瘤

答案：一、(D)；二、(A)；三、(D)；四、(D)；五、(C)

■ 會員園地

經前症候群和經前不悅症

(Premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder)

新光醫院 林禹宏

大部份女性在月經前一兩週會出現一些身心不適的症狀，例如頭痛、乳房脹痛、胃口改變、腹脹、沮喪、焦慮、脾氣暴躁、失眠等，如果症狀嚴重到影響日常生活或工作，就稱為經前症候群。如果更嚴重就稱為經前不悅症。經前症候群的發生率約 12.6%-31%，經前不悅症則是 5-8%。經前症候群的診斷不是靠身體檢查或實驗室檢查，而是靠病史詢問。美國婦產科醫學會的定義是(表一)至少有一項情緒的(affective)和至少一項身體(somatic)的症狀在月經前的 5 天內出現，而且在月經來的 4 天內消失。美國精神醫學會出版的《精神疾病診斷與統計手冊》（The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders，簡稱 DSM）第四版對經前不悅症的診斷標準如表二，在 11 項症狀中至少有 5 項，而且至少一項是前四項的情緒症狀之一。同時這些症狀要嚴重到影響工作或日常生活、在連續兩個月以上的紀錄中都要出現。

表一 ACOG diagnostic criteria for PMD

Affective symptoms	Somatic symptoms
Depression	Breast tenderness
Angry outbursts	Abdominal bloating
Irritability	Headache
Anxiety	Swelling of extremities
Confusion	
Social withdrawal	

表二 DSM-IV criteria for PMDD

- A. During most of her menstrual cycles for the past year, a woman has experienced at least five of the following symptoms for most of the time one week before, and possibly during menstruation. The symptoms were not present approximately one week after menstruation, and at least one of the symptoms was 1-4.
1. Substantially depressed mood, feeling hopeless, or negative thoughts about oneself.
 2. Increased anxiety or agitation.
 3. Sudden changes in mood or greater emotional sensitivity.
 4. Increased anger or irritability, or more frequent conflicts in relationships.
 5. A loss of interest in regular activities.
 6. Problems with concentration.
 7. Being easily tired, loss of energy.
 8. A substantial change in appetite, overeating, or cravings for certain foods.
 9. Getting too little sleep (insomnia) or too much sleep (hypersomnia).
 10. A sense of being out of control or overwhelmed.
 11. Physical symptoms including headaches, bloating, weight gain, swelling or tenderness of the breasts, pain in muscles or joints.
- B. The person's symptoms cause difficulty within relationships, social activities, work, school, etc.
- C. The symptoms are not just the result of a complication of another mental health condition.
- D. The above criteria must be validated by daily recordings made during a minimum of two consecutive menstrual cycles in which the symptoms are present.

經前症候群的原因還不清楚，由於都是在黃體期出現，月經來就消失，自然會讓人聯想到是否和荷爾蒙變化有關，例如黃體素和雌激素比例失調，黃體素缺乏等，不過確切的原因尚未明瞭。

經前症候群的治療並沒有單一的治療方法，主要依照病人的症狀及嚴重程度。

輕微的症狀可以從改變生活習慣著手，例如運動、放鬆技巧，飲食方面減少咖啡因和鹽份的攝取；服用鈣、鎂、和維他命B6也有幫助。其次可以考慮含有drospirenone的避孕藥如先靈悅己(Yasmin)、悅姿(Yaz)。如果症狀是以憂鬱症為主，可以服用百憂解(Prozac)等 Selective Serotonine Reuptake Inhibitor 的抗憂鬱藥；利尿劑則可以改善水腫。另外家人和朋友的支持和鼓勵也有助於改善症狀。

選後感言及宣言



陳福民
中山醫院董事長

敬愛的選民

本人因堅持以**不靠黨派、不養椿腳、不募款、不成立競選辦公室**的天真方法；堅守乾淨、環保、節約、快樂、公義的理想原則；想依靠大安區人民的高公民水準，及一生行醫、做人所儲蓄的能量，以**螞蟻雄兵、口耳相傳**的方式參選，目的在表達對政府司法及醫政上的不滿。結果雖因同區參選人搞**棄保奧步**有點意外，唯結果相同，所以不會感到頹喪，希望支持我這些理念的朋友也不要失望。因為我們的聲音確實已傳達到連任成功的馬政府，在馬團隊進行選舉的一年中，曾私下及公開回應了本人對醫政的批評，包括醫療人員過勞的問題、醫療事業產業化的思維、通過生育意外事件的國賠、推動醫療刑事除罪的法律、以及認知醫療資源分配不公已嚴重破壞醫療生態，並曾喊出**福國利民**的口號。雖然所說內容尚欠實際，能有這樣的結果，已為台灣民主做了正面的貢獻。雖然我可能是台灣民主史上最老的一隻笨鳥，確也是為台灣民主帶來曙光的一隻老春燕，我深信必有年青的春燕會跟隨而來，更希望台灣勞民傷財、庸俗奧步的選舉模式能盡快改變。

對選舉結果沒有頹喪，卻有一點遺憾，那就是許多醫師尙漠視我所提“綿羊應變羚羊”的建議，善良卻不機警；成群卻不合群；要尊嚴卻不肯犧牲，一些醫療團體甚至忘記專業的尊嚴，接受政黨的摸頭。使我不得不相信，即使在中產階層的知識份子，心中的自私（包括有形的利益及無形的意識形態）仍常常掩蓋掉人世間的公義。藍、綠政黨，不依公義競？而利用私利鬥爭的現實，是台灣**延緩民主成熟，導致民生凋疲**的重要原因。

往事已矣！選舉是一時的，朋友是永久的，經過這次選舉，我已看清一生所交朋友

的黑白與真假，也體驗出社會的冷酷與冷暖，這正是上天要我臨老補足的課程。我遵從“人生為一大事而來，做一大事而去”的父訓，回報中山醫院全體同仁給我三十多年的機會，唯因才智不足，能盡的心力就此而已，算是完成了我人生的大事。

剩下的餘年，將看政府如何加速完成司法改革。司法黑暗，行政必須通過立法強勢干與。人民的事都是個案。官員口中的“不干與司法”、“不管個案”是無法被人民接受的托辭。司法如不能還我公道，我會用筆記下這段小歷史，完成我承諾要寫的“接住生命的手下冊”，並唾棄這個政府中許多不作為的官僚。

選後宣言

- 一，恭喜蔣乃辛委員連任。期盼能實現選前承諾實現本人醫療政策的傳話。
- 二，感謝投票給本人的選民，在台灣選舉文化尚庸俗的現況下，您的一票已為台灣民主帶來新的思維及進步。
- 三，健保必須跟上世界遵從自由經濟的潮流，至少讓私立中、小醫院有公平競?的機會。
- 四，藍、綠政黨不應為了選票，以民粹手段及行政命令決定民生政策，專業的尊嚴必須受到尊重。
- 五，醫師團體應支持醫療專業立委參選，不應為政黨搞棄保。
- 六，選舉期間一切言論自行負責，與醫院無關。本人無怨無誨。

大安區參選人 **陳福民** 2012.1.14

■法律信箱



第一賣冰， 第二告醫師

本會法津顧問 高添富

最近報載有一名醫師剖腹生產後能殘留一塊棉絮在腹腔，造成婦人腹內局部發炎化膿，而被刑事判處有期徒刑四個月，雖可易科罰金，但婦人仍揚言要民事求償二千萬，真是應了今諺賺錢之道：「第一賣冰，第二告醫師」。

To err is human, to forgive is divine

依「事實自證原則」，像這種不可饒恕的醫療過失，醫師當然要俯首認罪，也當然必須賠償受罰才能記取教訓，但一塊棉絮要價二千萬，病人難道忘了生產的順利，嬰兒健康聰明，接生醫師沒有功勞也有苦勞，To err is human 犯錯是人性，to forgive is divine 寬恕是神聖，何必見錢眼開，趕盡殺絕？就如法學人士所一向不解的是，明明是一塊白淨淨的紗布，醫師怎麼可能視而不見，任其置留腹內？直到許多法官學者，看到筆者演講時所秀的剖腹生產影片才恍然大悟，原來手術當中紗布是紅的，醫師在手術台上，三分鐘之內就要把嬰兒分婉出來，血流如注有如浴血戰場，兵荒馬亂分秒必爭之時，醫師一邊要關心嬰兒哭不哭，又要注意產婦子宮收縮好不好？出血量多不多？血壓有沒有問題？即使眾所周知嚴格訓練時就有規定：開腹之後只能用圓鉗夾住的三角紗布，且一定要用大紗布 pad 止血，絕對不准使用散紗布，但難免仍有漏網之魚，病人何必就非得把醫師告到散盡家財，倒閉關門，甚至家破人亡？

■闔尾炎容許百分之二十的錯誤診斷

不僅如此，醫學錯綜複雜，人體奧妙艱深，窮其一生醫師也無法一窺全貌，法官當

然更無法體會醫學的許多極限，審判時自然多以事後孔明來檢視醫師，那知求診當時，病人哀慟哭號，病情撲朔迷離、虛無飄渺之際，要求醫師迅速作出百分百的正確診斷，已是難如登天，若是診斷有誤千夫所指，醫師都成了草菅人命罪大惡極的罪人，司法更用嚴格標準來審查，鐵面無私，白袍輕易就變裝成囚袍。就像子宮外孕破裂的案例，筆者當實習醫師時，連馬偕醫院急診處的推車阿嫂都會替筆者診斷，直接送開刀房，而子宮外孕未破裂時，連多年經驗的前輩醫師也會因業務過失傷害，而遭刑事判決，屢見不鮮。

有關醫學診斷的法律評價，另一與子宮外孕異曲同工的無解事件就是，醫師都知道闌尾炎的正確診斷率不到 75%，但因為若闌尾炎沒有及時開刀，可能因闌尾破裂變成腹膜炎，甚至致死敗血症，所以醫界公認一般在診斷闌尾炎時，可以容許百分之二十的錯謬診斷率。問題是臨床上，明明症狀徵象都像闌尾炎，但醫師一刀開下去，檢視闌尾居然完全沒有發炎，請問那一位病人會原諒醫師悲天憫人的錯誤？可不可能不要告醫師草菅人命？法的立場更是嚴謹分明，對就是對，錯就是錯，逕渭分明，那有「雖錯猶對」的空間？法官怎麼知道這是這位醫師的百分之二十，還是百分之五十的錯謬範圍？問題是即使兩難，醫師只要想到若闌尾炎不開刀延誤下去，病人因腹膜炎，敗血症致死，人命關天，更是難逃刑事責任，醫師不想開也不行，只好賭那百分之八十的運氣看看。問題是即使事後證明醫師診斷正確，開刀及時，有誰會給當時焦頭爛額的醫師一個感謝，或一個掌聲嗎？

■ 未能診斷與存活機會喪失 ■

更可怕的另類診斷問題的醫療糾紛就是秋後算帳，病人用現代科技，回頭再去挑戰多年前醫師的診斷治療有誤的問題，譬如說病人一年前作過健診或作過超音波檢查，醫師當時據實告訴病人說一切正常，怎知一年後病人病發，檢查發現已是肝癌或總膽管腫瘤末期，病人及家屬當然忿忿不平要求賠償，法院也發明出一種「未能診斷與存活機會喪失」的應對之道。但學過病理學的醫師都知道，筆者也一直記得大四病理學時，高醫施民生教授教過的一句話說：「肝癌診斷出來三個月必死，若病人沒死，那就是診斷錯誤」。由此可見，有的病程惡化急速，一言以敝之，癌症當然可以一夕生變，一年前肝臟正常，健診檢查當然沒有什麼發現，但豈能保證健診完畢後下個月不會癌變？何況除了子宮頸癌可以在癌前變化及早發現外，身體其他器官的癌症，一定都是變化成真正癌症之後才可能發現，如卵巢癌發現時三分之二都已經是第三、四期了。現代人談癌色變，有錢人拼命用質子、中子或放射線的電腦斷層掃瞄，以海底撈針，或亂槍打鳥的方式在找身上的癌症，花錢及放射線暴露不說，今年花了一二十萬檢查正常，明年還不是又要如法泡製？週而復始，只是花錢找罪受，怎麼可能因此就倖免罹癌了呢？

另外由以上的病理學原理，可引申用來解釋兩種醫病之間的衝突與誤解：一是所謂癌症末期西藥沒效，吃中藥才治得好的癌症，其實都是醫師診斷錯誤，因為根本沒有癌症的可能性比癌症不藥而癒的可能性大多了，二是對病人的衛教必須清楚，否則再正確的診斷，若不符合病人期望，醫師仍難免會有無妄之災。筆者面對病人到院作子宮頸抹片檢查結果，發現細胞有初期癌前變化的問題，醫師當然要安慰病人，慶幸她早期檢出子宮頸癌前病變，病人還是會忍不住振振有詞地抱怨：「我都在您們這裡作抹片檢查十多年了，怎麼到現在才檢查出有癌症？」法官如果同情弱者，聽信病人的謠言，醫師因而惹禍上身被判處有罪，除了捶胸頓足，醫師還真不知要到那裡去申訴救濟，還他一個清白？

加重藥師調劑藥事責任

另外一個無解的事件就是醫療糾紛的藥事責任問題。本來醫療事故中就包括醫療過失及醫療風險（如醫療併發症，疾病合併症）責任，與藥事過失及藥事風險（如藥物副作用及藥物過敏反應）責任兩種。據報載，有一位診所醫師處方降壓藥的β阻斷劑 tenormin 紿他的高血壓病人服用，沒有醫師不知道氣喘病人是使用β阻斷劑的禁忌之一，但因為此病人又有心悸的問題，tenormin 更是首選之藥，故即使醫師知道該病人有輕微的氣喘，利弊衡量之下仍選擇讓病人服用 tenormin，多年來一向相安無事，血壓也都控制良好。後來有一日，病人突因急性氣喘發作而劇逝，家屬就上網查了常用藥品手冊，根據「氣喘病人禁忌使用β阻斷劑」此點來控告醫師使用藥物錯誤的責任。

台灣自醫藥分業後，由於藥師公會運作成功，政商和諧，緊緊把持藥師調劑權，並趕盡殺絕，使得醫師連交付一顆成藥都屬於違反藥事法第 102 條（參照最高行政法院 94 年度判字第 00971 號判決），而會遭衛生局行政處分罰鍰五萬。因而藥物使用禁忌，藥物副作用或交互反應，過敏反應等的藥事責任，理應都由大權獨攬藥事調劑權的藥師全權負責才對，有權斯有責，那有藥師只要調劑權的利益，而不必負藥事副作用或用禁忌等的藥事責任的便宜主義？最悲哀的是，醫界人士不知道爭取自身權益，強調並加重藥師調劑責任，反而不戰而降唾面自乾，加上連筆者的法官朋友也都認為：「可是我們都比較信任醫師啊，吃藥出了問題，當然要找醫師興師問罪，問藥師他們那懂？」。無解的重點就在這裡，醫師無權調劑，又飽受病人信任，結果只是看別人吃米粉話燒，乾流口水也罷，一旦病人服用藥物出了事，不論是藥物副作用，使用禁忌或藥物交互反應，或急性過敏反應出了問題，造成病人傷害時，可能是因為藥師未盡說明義務，未注意藥物交互反應，或未發現病人過敏體質，調劑及交付藥物時，藥師「應注意，能注意而注意」的過失行為所致，受害病人不但跳過藥師，直接找醫師算帳，還要醫師承擔業務過失傷害或致死的藥事責任，醫師豈只是賠了夫人又折兵而已？

徵才看板

徵才單位	徵才內容	條件	聯絡電話	聯絡人
台北市立萬芳醫院 (委託財團法人 私立臺北醫學大學 辦理)	婦產科 主治醫師 數名	<p>◎ 徵才條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 具專科證書。 2. 外籍醫師或國外醫學院校畢業者，需領有我國西醫醫師證書。 3. 專精婦女泌尿、或婦癌專長者尤佳。 4. 薪資：面議。 5. 福利：提供勞健保、團保、退休撫卹制度、鼓勵在職進修、教職機會、員工互助金、員工旅遊、就醫醫療優待、三節禮金、忘年會及月光烤肉晚會等。 <p>◎ 報名方式：</p> <p>備妥下列資料，請寄「116 台北市文山區興隆路三段 111 號台北市立萬芳醫院人力資源室收」。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 履歷表（請至 http://www.wanfang.gov.tw (萬芳醫院首頁→人員募集(首頁左邊)→福利制度及應徵方式→履歷表單下載)） 2. 自傳（A4 格式一張，約 500-1000 字，中英文皆可） 3. 兩吋照片×1 4. 身份證影本×1 5. 所有證書影本×1×（畢業證書、醫師證書、專科醫師證書、教職證書、論文著作相關資料等...）。 		
	婦產科 住院醫師 (R1、CR) 各 1 名	<p>◎ 徵才條件：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 國內外各大學院校醫學系、學士後醫學系畢業。 2. 外籍醫師或國外醫學院校畢業者，需領有我國西醫醫師證書。 <p>◎ 報名方式：</p> <p>備妥下列資料，請寄「116 台北市文山區興隆路三段 111 號台北市立萬芳醫院人力資源室收」。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 履歷表（請至 http://www.wanfang.gov.tw (萬芳醫院首頁→人員募集(首頁左邊)→福利制度及應徵方式→履歷表單下載)） 2. 自傳（A4 格式一張，約 500-1000 字，中英文皆可） 3. 兩吋照片×1 4. 身份證影本×1 5. 所有證書影本×1×（畢業證書、醫師證書等...）。 		
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 : 02-29235163 Email : birth@drko.com.tw	02-29235133 分機 2212	楊小姐
新北市新莊區 婦產科診所	婦產科 醫師	全職、兼任支援皆可，男女均可，待優	02-22043376 0928-801323	陳醫師
新北市土城區 永佳婦產科診所	婦產科 專科醫師	1.待遇特優、婦兒醫療團隊 2.需值班與接生 3.具專科醫師證書	02-22631188 分機 101	林醫師
新莊區曜生婦產科 www.bsobs.com.tw	婦產科 醫師	新莊區婦產科，待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強	0935-107177	張主任
板橋區茵生婦產科 www.bsobs.com.tw	婦產科 醫師	新板特區婦產科，待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強，女性尤佳、待優		
財團法人天主教 聖保祿修女會醫院	婦產科 專科醫師	<p>工作內容：門診、住院及婦產科相關醫療業務(含腹腔鏡手術)</p> <p>條件： 意者請備履歷、自傳及相關學經歷證件影本，郵寄至 330 桃園市建新街 123 號(聖保祿醫院教學研究部 羅組長 收)或 e-mail 至 er4200@mail.sph.org.tw</p>	03-3613141 分機 2614	羅組長

徵才看板

徵才單位	徵才內容	條件	聯絡電話	聯絡人
國立陽明大學附設醫院(宜蘭)	婦產科主治醫師(性別不拘)	<p>1.本院特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 國立陽明大學提供取得教職機會及研究計劃。 (2) 有提供單身住宿。 (3) 論文發表及口頭報告頒發獎金。 (4) 每年提供高額研究經費補助院內專題研究計劃及產學研究計劃之申請。 <p>2.報名方式：有意者請將履歷郵寄或 mail 至本院。</p> <p>3.待遇：面議。</p> <p>4.聯絡地址：26042 宜蘭市新民路 152 號陽大附醫婦產科收。</p> <p>5.電子郵件地址：ccpan@ymuh.ym.edu.tw</p>	0987-920245	潘主任
壢新醫院	婦產科主治醫師	待遇面洽，需具備醫師證書、婦產專科醫師證書 工作地點：桃園縣平鎮市壢新醫院	03-4941234 分機 2952 分機 2953	蔡副課長胡小姐
長榮醫療體系： 中壢長榮醫院 新長偕婦幼聯合診所 www.egh.com.tw	婦產科專科醫師	薪優+高獎金制度，合作亦可，徵求有理想、有熱忱的婦產專科醫師加入我們的行列。	03-4631230 分機 1902	莊小姐
送子鳥診所 stork.lai@msa.hinet.net	婦產科專科醫師	<p>1.創新團隊徵三名有志氣的醫師。</p> <p>2.保證讓您擁有快樂又有品味的人生。</p>	03-523-3355 分機 316	朱小姐
竹北劉家麟皮膚專科診所	婦產科專科醫師	<p>1. 皮膚醫療門診</p> <p>2. 青春痘/荷爾蒙治療門診</p> <p>3. 醫學美容</p> <p>4. 院所現任皮膚專科醫師三位、婦產專科二位</p> <p>5. 聯絡方式 mail : skinnet49@gmail.com</p>		
行政院衛生署豐原醫院	婦產科主治醫師	本院環境舒適、有宿舍、待遇佳，醫療團隊氣氛佳	04-25271180 分機 2305	王振懿小姐
台中市權霖診所	婦產科專科醫師	待遇佳，工作環境優 診所位於文心路、大業路口，家樂福斜對面，近台中市政府。	0910-563125	許醫師
光田醫療社團法人光田綜合醫院	婦產科住院醫師	<p>本院榮耀：99 年新制醫院評鑑特優、98 年新制教學醫院評鑑優等。</p> <p>1.本院特色：</p> <ul style="list-style-type: none"> (1) 光田醫療體系－弘光科技大學提供取得教職機會（已有論文發表者優先兼課）及研究計劃。 (2) 有提供眷舍及單身住宿。 (3) 論文發表及口頭報告頒發獎金（最高 240000 元/篇）。 (4) 每年提供高額研究經費補助院內專題研究計劃及產學研究計劃之申請。 (5) 其他福利可上本院網站查詢 http://www.ktgh.com.tw。 <p>2.報名方式:有意者請將履歷郵寄或 mail 至本院</p> <p>3.待遇：面議</p> <p>4.聯絡地址： 43303 台中市沙鹿區沙田路 117 號(人力資源組)</p> <p>5.電子郵件地址:hrm@ktgh.com.tw</p>	04-26621100	胡小姐

徵 才 看 板

徵才單位	徵才內容	條件	聯絡電話	聯絡人
皓生婦幼醫院	婦產科 專科醫師	環境佳、待遇超優 另誠徵各專科醫師，不限科別	04-8379560	邱小姐
雲林縣虎尾鎮 婦產專科	婦產科 專科醫師	專任、兼任皆可，需生產手術，女醫師尤佳，可免 值班，薪資可面議	0921-701388 0921-703033	
戴德森醫療財團法人 嘉義基督教醫院	婦產科 主治醫師	徵才條件—需具醫師證書及婦產科專科證書；有次 專科資格者尤佳 竭誠歡迎您的參與。 應徵方式—意者請自嘉基網站→人才招募→應徵方 式(線上填表應徵) http://www.cych.org.tw/cychweb/cych2/recruit.aspx? menu&sub_id=25	05-2765041 分機 8552	莊主任
臺南郭綜合醫院	1.婦產科 住院醫師 2.婦產科 主治醫師 3.婦女泌尿 專科醫師	1.本院榮獲 99 年度新制教學醫院評鑑優等、100 年 度新制醫院評鑑特優。 2.與嘉南藥理科技大學、中華醫事科技大學、敏惠 醫護管理專校、樹人醫護管理專校合作，提供取 得部定教職機會。 3.每年提供高額研究經費補助。 4.論文發表頒發獎勵金最高 100,000 元，不限篇數。 5.待遇特優，有保障薪制度。 6.意者請 E-mail 履歷表至： 醫 院：kgh@kgh.com.tw 或 蘇主任：yisu@kgh.com.tw	06-2221111 分機 5505	人事室 蘇雅婧 主任
台南婦產科診所	婦產科 專科醫師	待優、只看門診，不接生	0918-206565	張小姐
高雄市某婦產 專科醫院	婦產科 專科醫師	保障薪資併 PPF。	0922-655970	林小姐
屏東安和醫院	婦產專科 小兒專科 醫師	上班地點：屏東市或屏東潮州鎮，本院現有婦產科 醫師 7 名、小兒科醫師 4 名，為屏東最具規模之婦 幼醫院。 工作環境優良、交通便利	0913-052900	管理部 朱小姐
衛生署立金門醫院	婦產科 專科醫師	資格： 1. 婦產科專科醫師(具中華民國婦產科專科醫師證 書) 2. 年紀 55 歲以下 3. 不必有公務員資格亦可應徵 待遇 1. 公職醫師依本院薪水及獎勵金辦法給付 2. 合約醫師月薪 25~30 萬 3. 並提供醫師眷舍	082-330455 082-332546 分機 1708、1706	人事室 薛主任
中部地區診所租讓	基礎佳，適合婦、兒或聯合診所，原有坐月子中心，體質穩固， 意誠價好談，電洽 0953-637808		0953-637808	

◎ 184 通訊繼續教育答案 ◎

題目：婦產科醫師對血脂異常的處理

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/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) 2568-1482
傳真：(02) 21100-1476

台灣婦產科醫學會

收

自
貼
票

編 後 語

沈潔怡

綿綿的春雨不停，讓人心情好不起來。再拜讀了高醫師的大作，更覺前途堪慮。個人覺得社會包括法官都需要教育。我們目前較常詬病的性侵案恐龍法官自古到今皆有，但只有現今社會才有能力分辨，併對他們發出怒吼。為何如此？是因婦女團體已努力了多年，教育社會正視性侵、認識性侵，才有今天的成就。君不見，以往常有被強暴婦女被迫嫁給家暴者的悲劇。當然這其中有很多因素造成，但受害者常因為社會對性侵的誤解，而無法有社會奧援，絕對是原因之一。我們醫師的奧援在哪兒？醫師向來高高在上，似乎指揮若定、胸有成竹，殊不知在疾病面前，有時也只有俯首稱臣。整個社會都不明白醫師的侷限，及醫師的難處時，就是醫師的末路了。

請大家原諒小女子又臭又長的牢騷，不再打擾前輩們，還請前輩自行閱讀李醫師的大作。至於衛生署對於胎兒性別的禁令，個人無言。

祝大家醫安。

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
120222-1	Cancer stage—Part I	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院醫學教育部	秀傳紀念醫院九樓會議室	02月22日 07時30分	02月22日 09時00分	B	1分
120224-1	2012 婦科學新知論壇	林口長庚紀念醫院婦產部	林口長庚紀念醫院第一會議廳	02月24日 08時20分	02月24日 16時40分	B	6分
120224-2	Taiwan Osteoporosis Conference-Optimizing Fracture Protection in Osteoporosis Treatment	中華民國骨質疏鬆症學會	高雄金典酒店 41F	02月24日 17時45分	02月24日 21時30分	B	2分
120225-1	Taiwan Osteoporosis Conference-Optimizing Fracture Protection in Osteoporosis Treatment	中華民國骨質疏鬆症學會	台北喜來登飯店B2日月星廳 VS 禧廳	02月25日 17時30分	02月25日 21時00分	B	2分
120226-1	Taiwan Osteoporosis Conference-Optimizing Fracture Protection in Osteoporosis Treatment	中華民國骨質疏鬆症學會	台北喜來登飯店 2F 寒舍宴會廳	02月26日 08時30分	02月26日 12時30分	B	2分
120301-1	人類羊水幹細胞介紹	台大醫院新竹分院	台大醫院新竹分院六樓多媒體講堂	03月01日 12時00分	03月01日 14時00分	B	2分
120302-1	婦產科內視鏡的臨床運用	高雄市醫師公會	高雄市醫師公會四樓禮堂	03月02日 12時30分	03月02日 14時30分	B	2分
120303-2	101 年度年會暨擴大學術研討會	台灣婦產科醫學會	台大國際會議中心	03月03日 09時00分	03月04日 17時00分	A	29分
S12001	101 年度年會暨擴大學術研討會 (演講、海報)	台灣婦產科醫學會	台大國際會議中心	03月03日 09時00分	03月04日 17時00分	A	3分
120303-1	2012 南區性傳染病繼續教育課程	臺灣皮膚科醫學會	臺南市成功大學醫學院第一講堂	03月03日 13時30分	03月03日 17時00分	B	3分
120310-1	2012 年年會暨「月經與婦女健康」學術研討會	臺灣婦女健康學會	台大公共衛生學院 101 講堂 (台北市徐州路 17 號)	03月10日 12時30分	03月10日 17時30分	B	4分
120310-2	門諾、台兒 2012 年聯合胎兒醫學研討會	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院、台兒診所	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院 信實樓四樓施桂蘭禮拜堂	03月10日 12時30分	03月10日 16時00分	B	3分
120314-1	安寧緩和醫療實務分享	林新醫療社團法人林新醫院 醫教會	台中市南屯區惠中路三段 36 號 B 棟 13 樓國際會議廳	03月14日 13時00分	03月14日 14時00分	B	1分
120318-1	Update in Laparoscopic Surgery	台大醫院婦產科	香格里拉台北遠東國際大飯店	03月18日 13時30分	03月18日 16時40分	B	3分
120318-2	更年期醫學醫師暨護理人員繼續教育研討會	台灣更年期醫學會	台大醫學院 104 講堂(台北市仁愛路一段 1 號)	03月18日 13時30分	03月18日 17時00分	B	3分
120321-1	運用團隊資源管理加強團隊溝通與照護安全	林新醫療社團法人林新醫院 醫教會	台中市南屯區惠中路三段 36 號 B 棟 13 樓國際會議廳	03月21日 21時00分	03月21日 21時00分	B	1分
120411-1	第 20 屆健康促進醫院國際研討會	行政院衛生署國民健康局	台北國際會議中心	04月11日 09時00分	04月13日 17時30分	B	8分
120422-1	POP/SUI 再教育學術研討會	台灣尿失禁防治協會	高雄榮民總醫院門診大樓第二會議室	04月22日 08時20分	04月22日 12時20分	B	3分
120505-1	2012 年台日韓乳房超音波篩檢共識論壇	中華民國醫用超音波學會、台灣乳房醫學會	台大國際會議中心 301 會議室(申請 B 類 3 分)	05月05日 09時20分	05月05日 17時20分	B	3分
120530-1	Lifestyle factors and gynecological cancers	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號大會議室	05月30日 13時00分	05月30日 14時00分	B	1分
120627-1	妊娠糖尿病	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號大會議室	06月27日 13時00分	06月27日 14時00分	B	1分

101年2月4、5日 關仔嶺、嘉南行會員旅遊



烏樹林休閒園區--五分車



天梯



大凍山健行山青

溫泉老街-關仔嶺旅社



江南渡假村中小火車

紅葉公園

紅葉公園

陰道鏡臨床相關應用圖解

ATLAS OF INTEGRATED COLPOSCOPY

適合給婦產科臨床醫師、家庭醫師及細胞病理醫檢師、醫師等做參考

作者：鐘坤井 醫師

前中山醫學大學(中山醫學院)婦產科主任
日本大阪醫科大學婦產科名譽教授
日本細胞學會婦科細胞學診斷指導醫師(考試通過)
行政院衛生署審核通過婦科細胞病理學診斷醫師
台灣臨床細胞學會婦科細胞學診斷指導醫師

真诚推薦

謝長堯 臺灣大學醫學院婦產科名譽教授

記憶所及，本人認識鐘坤井醫師大約已有超過30年的時光，在這漫長時間就已知曉他對子宮頸癌之早期診斷、早期預防與處置就已全力以赴、鍥而不捨的投注此一艱苦行列。

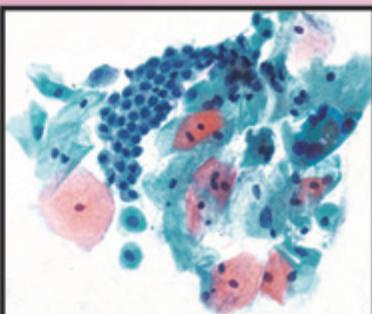
鐘坤井醫師此一著作，圖文並茂 並且能夠化繁為簡，讓人融會貫通，實在是值得從事子宮頸癌臨床工作之醫師必備人手一本的。

蔡明賢 前台灣婦產科醫學會理事長
台北醫學大學教授
美國婦產科學院院士

鐘醫師編著之「陰道鏡臨床相關應用圖解」內容豐富、圖像清晰，是一本難得的教學教科書，是臨床醫師最好的的參考書籍，對婦產科醫師有極大的幫助，對婦女有極大的貢獻。另外本人很榮幸能夠為我這位多年的好友，特別推薦這本佳作與大家分享，引以為傲，謝謝大家。

賴瓊如 台北榮總病理檢驗部細胞病理科主任

「陰道鏡臨床相關應用圖解」，鐘坤井醫師之著作。圖文並茂而且簡潔清晰，對婦產科醫師，病理醫師及細胞醫檢師都非常有幫助。



內容豐富、圖像清晰!
臨床婦產科醫師最好的參考書籍!



力大圖書有限公司
www.leaderbook.com.tw