

台 灣

婦產科醫學會會訊

發行日期：2016年10月240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 - m a i l：obsyntw@seed.net.tw

發 行 人：何弘能

秘 書 長：黃閔照

編 輯：會訊編輯委員會

召 集 委 員：劉嘉耀

副召集委員：李耀泰

委 員：王三郎 高添富 陳建銘 陳信孚

張志隆 龍震宇 張廷禎 賴宗炫

楊濬光 王鵬惠

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

朱應翔 (02)27007560

第20-21屆 理事長交接



第20屆理事長頒發第20屆理監事、 召集人及有功人員紀念獎牌



台灣婦產科醫學會 240 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/何弘能

05 秘書長的話 | 文/黃閔照

08 秘書處公告

8 第 21 屆常務理/監事、理/監事長當選名單

9 第 21 屆會員代表當選名單

12 關西一馬武督森林健行活動

14 通訊繼續教育

堅果與癌症的檢視 | 文/李耀泰 陳福民 周松男 李逸剛 郭宗正

20 會員園地

以止血棉浸 bupivacaine 作為傷口止痛 | 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

23 編後語 | 文/高添富

26 活動消息

理事長的話

何弘能

歲月如梭，三年一轉眼就過了，雖然曾經擔任過許多學會的理事長，不過這三年個人又學習了不少，也深深感受到各位會員的熱情與強力的支持。這段時間謝謝大家的協助，讓會務能一切順利進行，僅代表這屆的理監事及學會所有工作人員，致上萬分的謝意。

新一屆的理監事已經順利選出，新的理事長不久也將誕生，期望各位會員能繼續給予新的理事長支持，協助和鞭策。相信他／她一定會帶領大家，做得比我們更好，未來為會員爭取更多權益。

天氣漸涼，颱風一個接一個來，似乎沒有要停止的跡象，請各位會員多保重身體，不要忘了接受流感疫苗注射。最後祝大家身體健康，一切平安順利，個人對各位還是感謝，感謝，再感謝！

秘書長的話

黃閔照

恭喜郭宗正及張維君在大家的支持下，成為第 21 屆理事長及監事長，也謝謝何弘能理事長及蔡英美監事長過去三年對學會的貢獻。

健保具名審查開始試辦，感謝所有願意加入具名審查的專家委員，所有審查均基於臨床治療指引及健保審查注意事項，試辦期間需要兩個醫師均具名核刪時才會核刪，所以也希望會員們能接受專家委員的建議及意見，千萬不可針對具名審查醫師做個人的攻擊，如果針對審查結果仍有異議應該循正常管道申訴或提到學會來討論，只有團結合作試辦成功，將來才能擴辦到基層診所。基層醫療核刪，才是目前最大的問題，尤其是婦產科申報點值逐年下降，核刪及放大回推為重要因素。特別感謝謝卿宏院士參加 11 月 18 日健保審查注意事項修訂會議，充分把學會的審查意見向健保署表達，也謝謝賴文福理事、李煥照副秘書長提出改善基層診所給付的計畫，基層萎縮的確嚴重，如何提高申報並與醫院間如何互動、落實分級醫療，加上自費醫療都是將來努力的目標。

最近跟國衛院及兒科完成 2030 年兒童照護白皮書，目前在健保制度下台灣孕產婦都能接受完整的醫療照護，惟時代演變，產檢精緻化是必然的，包括孕婦健康手冊及衛教電子化、生育登錄、偏鄉醫療及妊娠網絡建立，都是將來學會應該努力的目標。

生產事故救濟條例說明會於北、中、南辦理，感謝謝卿宏院士、何信頤及王漢州副秘書長協助，學會也發行專刊，說明申報、通報、風險管控、醫療關懷及根本原因分析等相關事宜，提供會員做參考，另外產後憂鬱課程及婦癌治療新趨勢也即將開始，希望會員注意上課時間，獲取教育學分。

再次謝謝第 20 屆所有會員代表及理監事的努力，期盼新的理監事會能帶領大家爭取更多福利。

Memorandum of Agreement

among

Japan Society of Obstetrics and Gynecology,
Korean Society of Obstetrics and Gynecology, and
Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology

Introduction:

Japan Society of Obstetrics and Gynecology (JSOG), Korean Society of Obstetrics and Gynecology (KSOG) and Taiwan Association of Obstetrics and Gynecology (TAOG) shall implement the trilateral exchange program of junior fellows and officers on annual basis, rotating the host country every year.

The purpose of the program is to share ideas and information as well as broaden the education of the future leaders of our specialty, in awareness of women's health care and to learn about the environments in which we practice, to develop programs of mutual interest to increase the collegiality among the three societies and to share concerns and solutions to pressing issues.

Actions: In order to accomplish this mission, JSOG, KSOG and TAOG agree to the following.

1. The exchange program should be conducted during the annual meeting of the host society.
[Attachment: Rotation of the host society from the calendar year 2017 to 2022]
2. The host society shall invite a team of delegates to the program from other two societies. The number of delegates from one society should be as follows.
 - 1) Minimum five (5) junior fellows
 - 2) Minimum four (4) officers including one mentor who will take care of junior fellows. (The number of delegates may be flexible depending on the financial situation of the host society.)
3. The J/K/T Joint Conference will take place once a year among JSOG, KSOG and TAOG on the occasion of the annual congress organized by the host society of their exchange program. The 1st Joint Conference among three (3) societies will be held in March, 2017 during the annual congress of TAOG.
4. The Joint Conference shall be arranged by the J/K/T Joint Conference committee. The committee consists of members as follows.
 - a. A chair from the host society
 - b. One (1) officer from each society.
 - c. One (1) senior member from each society.

5. The Joint Conference shall invite three (3) speakers from each society on each subspecialty (MFM, REI and GO), which come to nine (9) speakers in total.
6. Chairs shall be invited to the Joint Conference from each society.
7. USD1,000 will be reimbursed by the host society to each invited professor/doctor excluding junior fellows as travel expenses (airfares) including honorarium. Travel expenses of junior fellows will be covered by each visiting society.
8. Meeting registration fees for the visiting delegates shall be waived.
9. The host society shall provide complimentary hotel accommodations for maximum four (4) nights during the meeting as well as airport transfers for the visiting delegates.
10. Social programs shall be offered at the discretion of the host society.
11. A special educational program at a medical institution for the visiting junior fellows will be arranged by the host society. The program will last one week at the minimum including the conference period. Accommodations and domestic travel for the program will be arranged and covered by the host society. Mentors from visiting societies will not accompany the junior fellows.
12. This agreement will be reviewed annually at the annual meeting of the host society inviting other two societies and modified as needed.

Signed:

Duk-Soo Bae

Duk-Soo Bae, M.D., Ph.D.
Chairman of the Executive Board
Korean Society of Obstetrics & Gynecology

Date:

24/sep/2016.

Signed:

Hong-Neng Ho

Hong-Neng Ho, M.D., Ph.D.
President
Taiwan Association of Obstetrics & Gynecology

Date:

9/24/2016

Signed:

Tomoyuki Fujii

Tomoyuki Fujii, M.D., Ph.D.
Chairperson of the Executive Board
Japan Society of Obstetrics & Gynecology

Date:

24 Sep, 2016

第21屆常務理 / 監事、理/監事長當選名單

身份別	姓名	服務院所
理事長	郭宗正	郭綜合醫院
常務理事	蘇榮茂	蘇榮茂婦產科醫院
常務理事	施英富	施英富婦產科
常務理事	張廷彰	林口長庚紀念醫院
常務理事	賴文福	賴婦產科診所
常務理事	何博基	東和婦產科小兒科診所
常務理事	胡玉銘	馬偕紀念醫院
常務理事	蔡明松	國泰綜合醫院
常務理事	陳思源	台大醫學院附設醫院
常務理事	吳孟興	成大醫學院附設醫院
常務理事	王鵬惠	台北榮民總醫院
理事	江千代	台北市立聯合醫院婦幼院區
理事	李建興	李建興婦幼醫院
理事	許振隆	婦安婦產科診所
理事	謝鵬輝	慈輝診所
理事	李江渭	吳輝明婦產科診所
理事	王孫斌	王孫斌婦產科診所
理事	林武周	中國醫藥大學附設醫院
理事	柯助伊	柯助伊婦產科診所
理事	陳霖松	霖松診所
理事	陳明哲	台中榮民總醫院
理事	陳信孚	台大醫學院附設醫院
理事	黃富仁	高雄長庚紀念醫院
理事	呂維國	呂維國婦產科診所
理事	郭富珍	義大醫院
理事	翁順隆	馬偕紀念醫院新竹分院
理事	洪秉坤	秉坤婦幼醫院
理事	武國璋	三軍總醫院
理事	徐明義	台北市立萬芳醫院
理事	王有利	淡水馬偕紀念醫院
理事	詹德富	高雄醫學大學附設醫院
理事	林嘉祈	林嘉祈婦產科診所
理事	鍾明廷	奇美醫院
理事	林彥昇	詠馨婦幼中心
理事	李宗賢	中山醫學大學附設醫院
監事長	張維君	中國醫藥大學附設醫院
常務監事	丘林和	秀傳紀念醫院
常務監事	鄧森文	天主教耕莘醫院
監事	李經國	李經國婦產科診所
監事	周輝政	台安醫院
監事	徐明洸	台大醫學院附設醫院
監事	劉文雄	高雄榮民總醫院
監事	賴宗炫	國泰綜合醫院
監事	陳怡仁	台北榮民總醫院
監事	黃文助	馬偕紀念醫院
監事	陳菁徽	台北醫學大學附設醫院

第21屆會員代表當選名單

序號	會員編號	姓名	縣市別	序號	會員編號	姓名	縣市別
基隆市 2人				新北市 20人			
1	1587	王孫斌	基隆市	1	349	葉文德	新北市
2	1652	李奇龍	基隆市	2	462	陳文龍	新北市
台北市 37人				3	509	官大弘	新北市
1	373	蔡明賢	台北市	4	612	黃思誠	新北市
2	396	江千代	台北市	5	895	巫世平	新北市
3	463	徐弘治	台北市	6	972	賴明志	新北市
4	487	王三郎	台北市	7	1069	王義雄	新北市
5	672	賴國良	台北市	8	1074	柯誠立	新北市
6	673	吳輝明	台北市	9	1163	林朝枝	新北市
7	754	黃德雄	台北市	10	1176	王火金	新北市
8	797	林正義	台北市	11	1405	張嘉訓	新北市
9	800	王國恭	台北市	12	1417	鄧森文	新北市
10	846	李木生	台北市	13	1541	孫三源	新北市
11	873	高添富	台北市	14	1613	何博基	新北市
12	900	楊友仕	台北市	15	1643	潘俊亨	新北市
13	912	張少萌	台北市	16	1710	周天給	新北市
14	950	蘇聰賢	台北市	17	1718	陳霖松	新北市
15	961	潘世斌	台北市	18	1752	李日煌	新北市
17	1083	黃俊暉	台北市	19	2059	鄭忠政	新北市
18	1200	何弘能	台北市	20	2498	王有利	新北市
19	1221	陳祈安	台北市	桃園縣 15人			
20	1230	陳持平	台北市	1	738	陳榮輝	桃園縣
21	1288	劉道明	台北市	2	837	鄧志文	桃園縣
22	1391	李江渭	台北市	3	897	鄭嘉榮	桃園縣
23	1668	胡玉銘	台北市	4	1116	徐鴻洋	桃園縣
24	1728	李建南	台北市	5	1497	張紅淇	桃園縣
25	1812	蔡明松	台北市	6	1525	張廷彰	桃園縣
26	1816	陳治平	台北市	7	1636	李經國	桃園縣
27	1842	陳思原	台北市	8	1781	許明信	桃園縣
28	1878	徐明洸	台北市	9	1896	趙安祥	桃園縣
29	1963	陳信孚	台北市	10	1901	黃泓淵	桃園縣
30	2271	林禹宏	台北市	11	1953	楊誠嘉	桃園縣
31	2290	謝卿宏	台北市	12	2092	周宏學	桃園縣
32	2296	武國璋	台北市	13	2269	洪秉坤	桃園縣
33	2328	王鵬惠	台北市	14	2432	王炯琅	桃園縣
34	2483	徐明義	台北市	15	2451	蘇專誠	桃園縣
35	2688	黃閔照	台北市	新竹市 4人			
36	2744	潘恆新	台北市	1	1182	陳哲男	新竹市
37	3137	陳菁徽	台北市	2	1593	陳建銘	新竹市
				3	2206	翁順隆	新竹市
				4	2566	曾英智	新竹市

第21屆會員代表當選名單

序號	會員編號	姓名	縣市別
新竹縣 2人			
1	1988	盧凡	新竹縣
2	2344	曹健民	新竹縣
苗栗縣 2人			
1	0586	朱明星	苗栗縣
2	2196	周志恒	苗栗縣
台中市 15人			
1	542	趙宗冠	台中市
2	771	李茂盛	台中市
3	866	林士新	台中市
4	1301	施英富	台中市
5	1415	謝保群	台中市
6	1550	徐宇瓊	台中市
7	1599	賴文福	台中市
8	1618	丁鴻志	台中市
9	1683	洪耀欽	台中市
10	1764	謝溫國	台中市
11	1884	張維君	台中市
12	1893	呂秉正	台中市
13	1995	陳進典	台中市
14	1998	陳忠義	台中市
15	2294	應宗和	台中市
大台中市 9人			
1	1324	黃東曙	大台中市
2	1917	周肇銘	大台中市
3	1966	李煥照	大台中市
4	2010	呂維國	大台中市
5	2144	何延慶	大台中市
6	2188	魏重耀	大台中市
7	2253	張宗進	大台中市
8	2266	林燕青	大台中市
9	2417	李思靜	大台中市
南投縣 3人			
1	1220	徐先榮	南投縣
2	2177	李文車	南投縣
3	2346	莊賢逸	南投縣
彰化縣 8人			
1	756	蕭弘智	彰化縣
2	1022	丘林和	彰化縣
3	1071	鄧振枝	彰化縣
4	1078	葉光芃	彰化縣
5	1089	蔡鴻德	彰化縣
6	1105	陳鴻基	彰化縣
7	1717	柯助伊	彰化縣
8	1759	孫茂榮	彰化縣

序號	會員編號	姓名	縣市別
雲林縣 4人			
1	1381	陳夢熊	雲林縣
2	1769	黃啟明	雲林縣
3	2052	陳繼征	雲林縣
4	2541	林嘉祈	雲林縣
嘉義市 3人			
1	0302	黃茂宗	嘉義市
2	0933	李建興	嘉義市
3	2041	林裕益	嘉義市
嘉義縣 2人			
1	2060	徐超群	嘉義縣
2	2104	洪英俊	嘉義縣
台南市 13人			
1	0861	黃國峯	台南市
2	0956	李耀泰	台南市
3	1018	郭宗男	台南市
4	1420	張兆榮	台南市
5	1422	郭宗正	台南市
6	1669	吳東璧	台南市
7	1772	林錦義	台南市
8	1875	張焜心	台南市
9	1976	楊宜杰	台南市
10	2004	黃昭彰	台南市
11	2038	陳勝咸	台南市
12	2072	蔡永杰	台南市
13	2250	吳孟興	台南市
高雄市 16人			
1	526	蘇榮茂	高雄市
2	1082	李世隆	高雄市
3	1198	張榮州	高雄市
4	1434	吳玉珍	高雄市
5	1464	蔡奇璋	高雄市
6	1516	楊宗力	高雄市
7	1723	莊國泰	高雄市
8	1801	蔡英美	高雄市
9	2065	吳昆哲	高雄市
10	2079	郭鴻璋	高雄市
11	2168	劉文雄	高雄市
12	2185	陳春木	高雄市
13	2248	蘇守良	高雄市
14	2373	王保強	高雄市
15	2523	詹德富	高雄市
16	2544	龍震宇	高雄市

第21屆會員代表當選名單

序號	會員編號	姓名	縣市別	序號	會員編號	姓名	縣市別
高雄縣 6人				金門縣 1人			
1	1158	邱正義	高雄縣	1	1903	陳天順	金門縣
2	1982	黃富仁	高雄縣	宜蘭縣 2人			
3	1996	龔福財	高雄縣	1	1551	許漢釧	宜蘭縣
4	1760	許德耀	高雄縣	2	1737	江育同	宜蘭縣
5	2710	張基昌	高雄縣	花蓮縣 2人			
6	2753	張志仰	高雄縣	1	2679	蔡啟智	花蓮縣
屏東縣 5人				2	2769	丁大清	花蓮縣
1	1023	許振隆	屏東縣	台東縣 1人			
2	1205	鄭英傑	屏東縣	1	1305	王功亮	台東縣
3	1238	劉德森	屏東縣	澎湖縣 1人			
4	1751	劉正民	屏東縣	1	1054	謝鵬輝	澎湖縣
5	2805	王仁星	屏東縣				

關西－馬武督森林健行活動

康樂福利委員會

馬武督森林，這邊會有名起來應該是因為之前有偶像劇在這邊取景以及擁有全世界最老的楊梅樹原生種楊梅阿嬤，林務局列管編號 23 號：楊梅斜幹偏傘形，長滿苔類，雀榕附生樹頂，榕根從老楊梅體內中空處著地，楊梅長在嶺線上，為穩住樹體，根系密佈地表，看得見的露根寬達 10 公尺。樹木醫師楊甘陵教授說：楊梅主根系深根性，從結瘤豐豐的浮根及板根發達情況觀察，樹齡應在 500 年以上。這是目前所知，台灣最大的楊梅樹，堪稱國寶級的自然資產。楊梅阿公，林務局列管編號 22 號：國寶級自然珍品與園區內其他百餘棵改良種楊梅不同，屬於原生種。野生種無瓣，夜半開花，天亮即消失。豐豐紫紅、暗紅甜美果實引來鳥兒啄食，每年四月紫紅楊梅果實熟透後，掉落滿地。楊梅阿公的位置與楊梅阿嬤在園區裡正巧是相互比鄰，就像是 2 位相親相愛的老爺爺與老奶奶站在一起，不在乎時間有多長久相守在一起。森林園區以溫暖帶的闊葉林為主，沿途景色幽美與壯麗，而園區豐富的自然生態，不時也可以看到昆蟲與鳥類。

金勇 DIY 農場為國內農業邁向企業化、科技化、自動化、精緻化、多元化之智慧型綜合農場。園內經營項目有番茄家族主題農場，引進來自世界各國三十餘種番茄，不同形狀、不同顏色、不同營養價值之 DIY 採果及八彩甜椒園、溫室立體準有機草莓園、花卉展售區、葫蘆彩繪、客家米食 DIY、播茶、花卉 DIY…等，提供豐富且多樣化田園採果樂，將農業生產、生態、生活結合是假日休閒採果好去處。歡迎闔家一同來森林健行，吸收芬多精，並體驗採果的樂趣。

◆日期：105 年 11 月 13 日（星期日）

◆集合點：台北：上午 8:00 學會門口（北市民權西路 70 號 5 樓）

中南部：上午 8:30 新竹高鐵站 4 號出口 1 號月台（1 樓外面客運停車處）

◆行程：09:30 馬武督森林遊樂區停車場集合－進入園區－ 12:30 離開－ 12:50 午餐【香村花園客家餐廳～關西鎮東光里中豐路一段 8 號 (03-5877940)】－ 14:20 離開－金勇 DIY 番茄休閒農場（新竹縣關西鎮十六張 35 之 1 號 (03 587 0899)）－ 15:30 離開

◆路程：園區 2.5 小時

◆攜帶用具：雨衣、柺杖、禦寒衣物、水、手套。

◆午餐：學會招待（無事先報名者恕不供應午餐）

◆PS：請會員務必將名牌掛上，以利辨識身份

◎報名方式：欲參加者請於 105 年 11 月 1 日前報名，並事先繳交每人 600 元費用及填

寫下列報名表傳真至學會。（眷屬限直系，不是眷屬者費用 1200 元）

學會電話：02-25684819 傳真：02-21001476

劃撥帳號：00037773 戶名：台灣婦產科醫學會

★為保障權益將為每一位參加者加保旅遊平安險，請務必填妥下列資料

會員號碼		必填集合點					
會員姓名		出生	年	月	日	身份證字號	
眷屬姓名		出生	年	月	日	身份證字號	
眷屬姓名		出生	年	月	日	身份證字號	

通訊繼續教育

堅果與癌症的檢視



李耀泰¹ 陳福民² 李逸剛³ 郭宗正¹

¹ 台南郭綜合醫院 婦產部

² 台北中山醫院 婦產科

³ 嘉義長庚醫院 放射診斷科

癌症患者越來越多，其中 40% 是由於不健康的生活習慣所導致，如吸菸、肥胖、酗酒、少食用蔬菜和水果、暴露陽光太久、職業上風險等。根據最近地中海食物的研究顯示，多食用水果、蔬菜、魚類、橄欖油等可降低罹癌的風險，支持某些食物確能有效預防癌症。美國、加拿大和西班牙等國家都在建議多食用堅果，美國食品藥物管理局（FDA）並宣稱，堅果更可以降低心臟病風險。

◆ 堅果種類

堅果為樹上長出可食用的種子和硬殼乾果，如常見的杏仁（almonds）、榛子（hazelnuts）、胡桃（walnuts）、開心果（pistachios）、腰果（cashews）、美洲薄殼胡桃（pecans）、松子（pine nuts）、澳洲堅果或夏威夷豆（macadamias）和巴西胡桃（Brazil nuts）等，而生長在土底下的花生（pea nuts）亦屬之。但栗子（chestnuts）因澱粉量高，不在本文探論範圍。

◆ 堅果抗癌的機轉

堅果內有許多具保護效果的養分，可抗氧化、抗發炎和有利心血管疾病，對抗癌有所功效。

- 一、茶多酚 (polyphenols)：包括酚酸 (phenolic acid)、類黃酮 (flavonoids)、金雀異黃酮 (genistein)、白藜蘆酮 (resveratrol)、鞣花酸 (ellagic acid)、原花青素 (proanthocyanidins)、二苯乙烯 (芪, stilbenes) 等，這些養份分別存在於不同堅果中，可抑制腫瘤細胞的發生、提升 (promotion) 和進行，避免腫瘤血管的生成 (angiogenesis) 與向外侵犯。
- 二、類胡蘿蔔素：類胡蘿蔔素可減少心血管疾病、白內障和視網膜變性。堅果的類胡蘿蔔素雖含量不多，但有抗氧化作用，與番茄紅素 (lycopene) 效果相同，可抗癌。堅果中以開心果中的類胡蘿蔔素含量最多 (332 $\mu\text{g}/100\text{g}$)，次為榛果 (106 $\mu\text{g}/100\text{g}$) 及美洲薄殼胡桃 (55 $\mu\text{g}/100\text{g}$)，其它堅果則含量較少。
- 三、植物性固醇 (phytosterol)：包括 β -穀固醇 (β -sitosterol)、菜油固醇 (campesterol)、豆固醇 (stigmasterol) 等，有抗增殖作用，多存在於堅果外層的薄膜中，因此堅果要整個食用才會更有效果。堅果含植物性固醇量多，約 95-280 mg/100 g 間。
- 四、植物性雌激素 (phytoestrogens)：與雌二醇 (17β -estradiol) 的結構相似，但有抗雌激素作用，對於受荷爾蒙影響的癌症 (如前列腺癌、乳癌、腸癌等)，有助降低其發生率。
- 五、食物纖維：堅果含大量纖維，增加大便量和厭氧性發酵，可加速排便，減少細菌停留腸道時間，降低大腸直腸癌、胰臟癌的發生率。
- 六、維他命和微營養素：堅果含維他命 B6、葉酸、維他命 E，及鈣、鉀、鎂、鋅、硒 (selenium) 等礦物質。維他命 E 乃油溶性化合物，具抗氧化作用，可抗癌。其中鎂為許多細胞內的重要成份，一旦缺乏會出現發炎。硒與人類健康有關，缺乏會造成癌症。

2013 年，Liu 研究報告認為，植物性化合物 (植物性固醇、茶多酚) 有抗氧化和抗消炎功能，可抑制細胞增殖、分化、附著和侵犯作用，並有抗細菌和病毒、刺激免疫功能，以及修補受損的 DNA、調整類固醇荷爾蒙和雌激素的新陳代謝、調整信號傳導 (signal transduction) 途徑、維持正常酵素，抑制致癌基因和誘導腫瘤抑制基因的顯示、誘導細胞的分化和自然凋亡。而上述作用合成起來，便能降低癌症的發生率。

◆ 堅果與癌症的死亡率

2013 年，Bao 等在美國報告一大規模、長期性追蹤研究，包括「護理師健康研究 (the Nurse's Health Study, NHS)」的 121700 位女性護理師，追蹤 30 年，與「健康專業人才追蹤研究 (the Health Professionals Follow-up Study, HPFS)」的 51529 位男性健康專業人士，

追蹤 24 年。結果發現，癌症死亡率與食用堅果量成反比，如不食用堅果者危險比率（hazard ratio, HR）為 1，則在每週食用堅果 <1 份（1 oz, 28 g）者，HR 0.83（95%CI 0.76-0.89），在每週食用堅果 2-4 份者，HR 0.75（95%CI 0.62-0.84），p-trend<0.001。結論是：多食用堅果可減少癌症死亡率。

2013 年，Guasch-Ferre 等在一西班牙大型研究（PREDIMED），共 7216 位、55-80 歲年長者，追蹤 4.8 年，有 130 位死於癌症。如不食用堅果者 HR 為 1，則在每週食用堅果 1-3 份者，HR 0.79（95%CI 0.52-1.20），在每週食用堅果 >3 份者，HR 0.60（95%CI 0.37-0.98），p-trend 0.064。即表示，多食用堅果者，癌症死亡率有下降趨勢。

2015 年，Hshieh 等在「醫師健康研究（the Physician's Health Study, PHS）」，共 20742 位男性醫師、平均 66.6 歲，追蹤 9.6 年，有 262 位死於癌症。如每月食用堅果量 <1 份者的 HR 為 1，則在每月食用堅果 1-3 份者，HR 1.02（95%CI 0.80-1.30），在每週食用堅果 1 份者，HR 0.88（95%CI 0.66-1.19），在每週食用堅果 2-4 份者，HR 0.72（95%CI 0.50-1.04），在每週食用堅果 ≥ 5 份者，HR 0.85（95%CI 0.56-1.28），p-trend 0.083。結論是：多食用堅果，在減少癌症死亡率雖無統計上意義，僅具減少的趨勢。

2015 年，van den Brandt 等分析在荷蘭自 1986 年起、共 120850 位（男性 58279 位、女性 62573 位）、平均 55-69 歲年長者，研究堅果、花生、花生醬和死亡率的關係。至 1996 年，有 8823 位死亡。結果發現，在食用堅果及花生者（無論男、女）的死亡率（包括癌症、糖尿病、心血管疾病、呼吸器官、神經退化性疾病及其它原因）均較低。在每天食用堅果 0.1- <5 g、5- <10 g、>10 g 者和不食用堅果者做比較，HR 分別為 0.88、0.74、0.77（95% 信賴區間 0.66-0.89），p-trend=0.003。結論是：堅果和花生可降低死亡率，但花生醬則無統計上差異。該作者將其結果與其它文獻做綜合分析，比較食用堅果最多者與最少者，在癌症死亡率 HR 0.85，在呼吸器官死亡率 HR 0.71。

◆ 堅果預防癌症

2013 年，Bao 等在「護理師健康研究」，共 75680 位、平均 30-55 歲的女性護理師，每 4 年評估 1 次，追蹤 30 年，有 466 位罹患胰臟癌。在每週食用堅果 ≥ 2 份者與不食用堅果者做比較，發生胰臟癌的機率較低，RR 0.65（95%CI 0.47-0.92），p-trend 0.007。

2006 年，台灣 Yeh 等研究報告平均 30-65 歲、12026 位男性及 11917 位女性，以食用花生量多寡，共追蹤 10 年。結果在每星期食用花生 ≥ 2 餐者與 0-1 餐者做比較，大腸直腸癌發生率，在男性減少 27%，RR 0.73（95%CI 0.44-1.21、p=0.22），在女性減少 58%，RR 0.42

(95%CI 0.21-0.84、 $p=0.01$)，即多食用花生的女性，大腸直腸癌在統計上呈有意義的減少，證明花生有抗增殖功用。

長期食用堅果亦能降低乳癌的發生率。2014年，Liu等研究報告加拿大2002-2003年、平均25-74歲、共2865位乳癌婦女，並與3299位沒有乳癌的婦女做比較，回溯她們自10-15歲始的共55項的食物。結果在每天食用堅果 ≥ 1 份者與每月食用 <1 份者做比較，可減少24%乳癌發生率，勝算比率OR 0.76 (95%CI 0.61-0.95)， p -trend 0.04。如採用到停經婦女的乳癌計算，則OR 0.68 (95%CI 0.52-0.88)， p -trend 0.002。即食用堅果的時間越久，罹患乳癌的風險越低。該文亦認為，青春期如多食用纖維、植物蛋白、植物油等亦能降低乳癌發生率。

2015年，Wu等統計2014年8月前31篇文章、共30708位患者，追蹤4.6-30年，比較食用堅果最多者（每週 ≥ 5 份或 ≥ 7 份）與最少者（每週或每月 <1 份），可減少罹患大腸直腸癌（3篇文獻）風險RR 0.76 (95%CI 0.61-0.96、 $p=0.021$)、子宮內膜癌（2篇文獻）RR 0.58 (95%CI 0.43-0.79、 $p<0.001$)、胰臟癌（1篇文獻）RR 0.71 (95%CI 0.51-0.99、 $p<0.043$)，其它在乳癌、胃癌、肝癌、卵巢癌、前列腺癌、血癌、淋巴癌等則無統計上差異。但對全部癌症（31篇文獻）RR 0.85 (95%CI 0.76-0.95、 $p=0.003$)、結論是：堅果對減少癌症的發生，有其重要功用。

◇ 結論

堅果營養豐富，有蛋白質、不飽和脂肪酸、纖維、植物性固醇、茶多酚、維他命和礦物質等，功能加起來有抗氧化作用和抗消炎功能，又因食後有飽滿感，可減少肥胖、心血管疾病和糖尿病的發生，對預防癌症、降低死亡率亦有功效，特別是在大腸直腸癌、子宮內膜癌、胰臟癌等效果更好。文獻上關於堅果的報告眾多，多持正面結果，值得我們研究及推廣。

◇ 參考文獻

1. Falasca M, Casari I, Maffucci T. Cancer chemoprevention with nuts. J Natl Cancer Inst 2014; 106(9): dju 238 doi: 10.1093/jnci/dju238.
2. Bao T, Han J, Hu FB, et al. Association of nut consumption with total and cause-specific mortality. New Eng J Med 2013; 369: 2001-11.
3. Guasch-Ferre M, Bullo M, Martinez-Gonzalez MA, et al. Frequency of nut consumption and

- mortality risk in the PREDIMED nutrition intervention trial. *BMC Med* 2013; 11: 164.
4. Hshieh TT, Petrone AB, Gaziano JM, et al. Nut consumption and risk of mortality in Physicians' Health Study. *Am J Clin Nutr* 2015; 101: 407-12.
 5. Yeh CC, You SL, Chen CJ, et al. Peanut consumption and reduced risk of colorectal cancer in women: a prospective study in Taiwan. *World J Gastroent* 2006; 12: 222-7.
 6. Liu Y, Colditz GA, Cotterchio M, et al. Adolescent dietary fiber, vegetable fat, vegetable protein, and nut intakes and breast cancer risk. *Breast Cancer Res Treat* 2014; 145: 461-70.
 7. Wu L, Wang Z, Zhu J, et al. Nut consumption and risk of cancer and type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis. *Nutr Res* 2015; 73: 409-25.
 8. Chen CYO, Blumberg JB. Phytochemical composition of nuts. *Asia Pac J Clin Nutr* 2008; 17(S1): 329-32.
 9. Bolling BW, McKay DL, Blumberg JB. The phytochemical composition and antioxidant actions of tree nuts. *Asia Pac J Clin Nutr* 2010; 19: 117-23.
 10. van den Brandt PA, Schouten LJ. Relationship of tree nut, peanut and peanut butter intake with total and cause-specific mortality: a cohort study and meta-analysis. *Int J Epidemiol* 2015; 44: 1038-49.
 11. Sabate J, Ros E, Salas-Salvado J. Nuts: nutrition and health outcomes. *Br J Nutr* 2006; 96: S1-S2.
 12. US Food and Drug Administration. Food labeling: health claims: nuts & heart disease. Washington, DC. US FDA 2003(Federal Register Docket No. O2P-0505).
 13. Liu RH. Dietary bioactive compounds and their health implications. *J Food Sci* 2013; 78: A18-A25.

問答題

一、堅果中何種成份具有抗癌功能？

- (A) 茶多酚 (B) 植物性固醇
(C) 纖維 (D) 以上皆是

二、下列何者營養素有抗癌作用？

- (A) 維他命 E (B) 鎂
(C) 硒 (D) 以上皆是

三、根據文獻，長期食用堅果可降低何種癌症的發生率？

- (A) 大腸直腸癌 (B) 子宮內膜癌
(C) 胰臟癌 (D) 以上皆是

四、在臺灣 Yeh 等報告，食用下列何種堅果可減少大腸直腸癌的發生？

- (A) 花生 (B) 胡桃
(C) 開心果 (D) 以上皆是

五、堅果抗癌的機轉為何？

- (A) 抗氧化作用
(B) 抗消炎作用
(C) 減少內臟脂肪的堆積，改變新陳代謝
(D) 以上皆是

第 239 期通訊繼續教育

婦癌醫師的一項任務－ 化學治療不應再有噁心、嘔吐

答案：一、(A)；二、(E)；三、(E)；四、(B)；五、(E)

會員園地

以止血棉浸 bupivacaine 作為傷口止痛



李耀泰¹ 陳福民² 郭宗正¹

¹ 台南郭綜合醫院 婦產部

² 台北中山醫院 婦產科

剖腹和會陰產後的傷口如有良好的止痛，有助於復原的品質和提早恢復正常活動，反之，傷口疼痛會增加產後憂鬱症的發生。產後憂鬱症的發生率約 5-38%，產後焦慮則約 10%。產後憂鬱症的原因包括社經、心理、生產等多種因素，其中剖腹產與會陰傷口疼痛至為重要，不得不慎。

過去的研究，在剖腹產傷口局部注射麻藥的藥效維持不久，但在傷口中放置導管定時、定量釋放止痛藥物的效果雖不錯，但需要特別的儀器，並增加術後的照顧。最近，Simavli 等報告在剖腹產傷口內，放置一種止血棉（gelfoam，稱明膠海綿 gelatin sponges，商名為 Spongostan[®]），再將長效麻醉藥物 bupivacaine 注入其內，能有效減少傷口疼痛。

明膠海綿特性

明膠海綿乃一種來自豬（swine）的蛋白，用作局部止血的產品，已在台灣使用多年，因其有均勻多孔的結構，對出血部位約能吸收其重量的 45 倍的液體，在組織內兩週可被完全吸收。如將藥物如 bupivacaine 注入明膠海綿中，則 bupivacaine 可以從明膠海綿中慢慢釋出，達到傷口局部止血、止痛的目的。

■ Bupivacaine 浸濕明膠海綿對會陰切開的止痛

2008 年，Kafali 等分析研究 51 位產婦，經陰道生產後，會陰切口平均為 3 公分，先給予 1% lignocaine (≤ 20 mL) 局部注射作為止痛，再在會陰切開傷口處放入一長 < 3 公分的明膠海綿，以每公分距離注入 1 mL (5 mg/mL) 的 bupivacaine 後將傷口縫合，與另外的 48 位陰道產、會陰切口平均為 2.5 公分、僅給予 1% lignocaine 作為止痛藥物的產婦，做會陰傷口疼痛程度的比較。疼痛評估採 VAS (visual analog scale, 0 分為不痛、10 分為最痛)。另外，患者如有需要可每 4 小時口服 diclofenac 75 mg 來止痛。結果兩組的疼痛程度在第 1、6、24 小時分別為：1.7 vs 3、2.1 vs 3.3、1.5 vs 2.7 (均 $p < 0.5$)，有使用明膠海綿者疼痛較輕；而需要 diclofenac 救援藥物，兩組分別為：33.8 vs 68.7 mg/person ($p < 0.01$)，亦是使用明膠海綿者較少。而 bupivacaine 致毒性劑量為 2 mg/kg。

■ Bupivacaine 浸濕明膠海綿對剖腹產婦女健康

2014 年，Simavli 等分析研究 61 位剖腹產婦女，在手術結束的皮膚縫合前，於平均約 14 公分的皮下放置一長條狀明膠海綿，同樣每隔 1 公分處注入 bupivacaine 1 mL (5 mg/mL，最高劑量不超過 85 mg)，再將傷口縫合。與另外 60 位傷口不置放明膠海綿的剖腹產婦女做比較。兩組皆以每 8 小時肌肉注射 diclofenac 作為術後止痛，如術後 24 小時仍有疼痛，則輔以 pethidine (demoral) 50 mg 肌肉注射作為救援止痛藥物。術後憂鬱症評估採愛丁堡產後憂鬱表 (Edinburgh Postpartum Depression Scale, EPDS, 輕度憂鬱 ≥ 10 分、重度憂鬱 ≥ 13 分)。結果在產後 48 小時內發生焦慮分數，兩組分別為：0.85 vs 2.26 ($p < 0.001$)；在滿意度兩組為：8.6 vs 6.0 ($p < 0.001$)；在產後第 2 天和第 9 天發生憂鬱者，兩組分別為：7.5 vs 9.7 ($p < 0.001$)、7.5 vs 9.5 ($p < 0.001$)；在需施以救援止痛藥物者，兩組分別為：4.5 vs 25.9 (mg/person)，均是有使用明膠棉者表現較佳。在傷口感染率，兩組均為 1.8% ($n = 1$)。結論是：bupivacaine 滲潤明膠海綿，有助剖腹產者減輕術後的焦慮及憂鬱症的產生，且提高滿意度。

■ Bupivacaine 浸濕明膠海綿對剖腹產傷口的止痛

2014 年，Simavli 等又分析 71 位剖腹產婦女，在傷口縫合前置放一長條狀明膠海綿，且在其內每隔 1 公分注入 bupivacaine 1 mL (5 mg/mL，最大劑量不超過 75 mg)，再將傷口縫合。並與另外 70 位不置放明膠海綿的剖腹產婦女做比較。結果疼痛分數在手術後 2 天內，均在有使用明膠海綿者較低 ($p < 0.001$)；在 24 小時需施以救援止痛藥物，亦是有使用明膠海綿者

較少（2.6 vs 31.4 mg/person、 $p < 0.001$ ）；兩組均未發生傷口感染。結論是：在筋膜上傷口置入 bupivacaine 浸濕明膠海綿，能有效改善剖腹產後的傷口疼痛，減少使用鴉片類止痛藥物。

■ 結論

剖腹產的傷口疼痛，會增加產婦在的焦慮與憂鬱症，因此需有良好的止痛，且避免使用鴉片類止痛藥物，因會有噁心、嘔吐、便秘、頭暈、睡眠品質不佳、增加腸塞等副作用，且影響產婦清醒度，不利哺餵母乳。而 bupivacaine 浸濕長效麻醉藥置於皮下再慢慢釋放，能有強效的止痛效果，且在 2 週後便可被完全吸收，不會增加感染。我們認為，不同機轉的止痛藥物（如 ketorolac、acetaminophen、COX-2 inhibitor、voren）定時、定量的給予，亦是不錯的選擇，避免腹痛發生時才給鴉片類藥物的老方式。

■ 推薦讀物

1. Kafali H, Duvan CI, Gozdemir E, et al. Placement of bupivacaine-socked spongostan in episiotomy bed is effective treatment modality for episiotomy-associated pain. *J Minim Invasive Gynecol* 2008; 15: 719-22.
2. Simavli S, Kaygusuz I, Kafali H. Effect of bupivacaine-soaked spongostan in cesarean section wound on postoperative maternal health. *Arch Gynecol Oncol* 2014; 290: 249-56.
3. Simavli S, Kaygusuz I, Kinay T, et al. Bupivacaine-socked absorbable gelatin sponges in caesarean section wounds: effect on postoperative pain, analgesic requirement and haemodynamic profile. *Int J Obstet Anesth* 2014; 23: 302-8.

編 後 語

執行編輯高添富

首先恭喜郭宗正理事及張維君監事在大家的支持下，成為第 21 屆理事長及監事長，全體會員也很感謝何弘能理事長過去三年來對學會的貢獻。今年本期執行編輯不自量力，獨立競選爭取第 21 屆監事果然失利，正好從此告老還鄉退出政壇，退休改學漫畫電腦繪圖及電視編劇，遊戲人間不再過問世事。原先是想以監事身分，提議設立學會總幹事，提升會務人員效率，並以法律立場，導正學會積弊甚久的一些歷史共業。其實擔任理監事責任重大，開會作成決議或監督不週也有法律責任，有如樂陞案的董事與獨立董事一樣不能倖免，本期執行編輯選不上監事，逃過一劫，說不定反而是騫翁失馬。

本期「通訊繼續教育」慣例是由李耀泰、陳福民、郭宗正撰寫的學術論文：「堅果與癌症的檢視」一文。結論是堅果營養豐富，有蛋白質、不飽和脂肪酸、纖維、植物性固醇、茶多酚、維他命和礦物質等，功能加起來有抗氧化作用和抗消炎功能，又因食後有飽滿感，可減少肥胖、心血管疾病和糖尿病的發生，對預防癌症、降低死亡率亦有功效，特別是在大腸直腸癌、子宮內膜癌、胰臟癌等效果更好。文獻上關於堅果的報告眾多，多持正面結果，值得我們研究及推廣。

「會員園地」亦由李耀泰、陳福民、郭宗正撰寫「以止血棉浸 bupivacane 作為傷口止痛」。結論是剖腹產的傷口疼痛，會增加產婦在的焦慮與憂鬱症，因此需有良好的止痛，且避免使用鴉片類止痛藥物，因會有噁心、嘔吐、便秘、頭暈、睡眠品質不佳、增加腸塞等副作用，且影響產婦清醒度，不利哺餵母乳。而浸濕長效麻醉藥

bupivacaine 置於皮下再慢慢釋放，能有強效的止痛效果，且在2週後便可被完全吸收，不會增加感染，對基層診所醫師，受益匪淺。

本期執行編輯的「法律信箱」自從去年抗議文字審查後就此封筆，文章因而改投台北市醫師公會會刊及鴨嘴大夫部落格 www.drkao.com 自娛，有關當局也鬆了一口氣，想必會員們耳根也清淨多了，皆大歡喜。只嘆個人學法九年之後反而不快樂，面對許多天縱英才官大學問大，自認醫師當久了自然就懂法律，有如醫事專庭法官當久了就自以為懂得醫學可以看診一樣，無師自通何必學法？天地不仁，以萬物為芻狗，聖人不仁，以百姓為芻狗，結果製造不少恐龍鑑定人，恐龍調解人，自由心證強不知以為知，反而令被告會員成了祭品。今後只期望我們學會，由許多醫師法律人辛辛苦苦建立的「複審委員會」，不要被非法律人籠斷把持，破壞了醫學鑑定的公正性及權威性口碑，而失去了在法庭為會員爭取法律權益的最後一線機會，這也是本期執行編輯對學會的最後一個期望了。

所以本屆開始，本期執行編輯要完全退出會訊編輯委員會、醫療糾紛委員會並且不再擔任祕書長的義務法律顧問了，此文亦為最後一次著墨的編後語矣。惟本期執行編輯最後仍要多嘴，鄭重聲明一聲：六年來個人擔任法律顧問，指天發誓從來沒有領過半毛錢顧問費，開會也從來沒有領過一毛錢出席費，連每屆結束論功行賞頒發的壓克力獎牌也從來沒有拿到過一塊，清清白白兩袖清風，保證沒有利益輸送，在此下台一鞠躬！

郵票
自貼

104

台北市民權西路七十號五樓

電話：(02) 2568-1482 九

傳真：(02) 2200-1476

台灣婦產科醫學會

收

◎ 240 通訊繼續教育答案◎

題目：堅果與癌症的檢視

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

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
161102-1	105 年度被害人驗傷採證 專業教育訓練	台中市政府衛生局	大甲院區第一會議室	11 月 02 日 09 時 40 分	11 月 02 日 14 時 50 分	B	2 分
161104-1	2016 亞太婦產科內視鏡暨微創治療醫學會第 17 屆學術年會及台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會年會暨會員大會 (2016 APAGE & TAMIG Annual Congress)	亞太婦產科內視鏡暨微創治療醫學會、台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會、台灣婦產科醫學會	台北國際會議中心 (110 台北市信義區信義路五段 1 號)	11 月 04 日 08 時 30 分	11 月 06 日 16 時 00 分	A	5 分
161104-2	婦產科超音波講習課程基礎班	中華民國醫用超音波學會	台大景福館一樓會議室，請核可積分 乙類 3 分	11 月 04 日 09 時 10 分	11 月 04 日 15 時 15 分	B	3 分
161106-1	2016 DUPHASTON 聯合專家會議	美商亞培股份有限公司台灣分公司	台中裕元花園酒店 (4F 西側包廂)	11 月 06 日 13 時 30 分	11 月 06 日 17 時 00 分	B	3 分
161106-2	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)	11 月 06 日 14 時 00 分	11 月 06 日 16 時 00 分	B	2 分
161107-1	ADVANCED COURSE IN GYNAECOLOGICAL SURGERY	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院 - 微創中心	秀傳亞洲遠距微創手術訓練中心 (彰化縣鹿港鎮鹿工路 6-1 號)	11 月 07 日 08 時 00 分	11 月 09 日 14 時 30 分	B	10 分
161110-1	子宮頸癌疫苗價數的迷失	佑民醫療社團法人佑民醫院	南投縣草屯鎮太平路一段 200 號婦幼大樓九樓視聽教室	11 月 10 日 12 時 30 分	11 月 10 日 14 時 00 分	B	1 分
161111-1	兒童身體虐待評估與取證及兒保小組運作	亞東紀念醫院	亞東紀念醫院 10F 第二教室	11 月 11 日 10 時 00 分	11 月 11 日 12 時 00 分	B	2 分
161113-1	2016 繼續教育訓練課程 (二) 【高雄場】	台灣更年期醫學會	高雄長庚醫院國際會議藍廳	11 月 13 日 08 時 30 分	11 月 13 日 12 時 20 分	B	2 分
161113-3	2016 台灣醫學週—台灣聯合醫學會學術演講會暨臺灣醫學會第 109 屆總會學術演講會	台灣醫學會、衛生福利部	台北國際會議中心	11 月 13 日 09 時 00 分	11 月 13 日 17 時 00 分	B	2 分
161113-4	2016 雲嘉地區婦產科疾病研討會	台大醫院雲林分院婦產部	雲林斗六雨村休閒農園 (雲林縣斗六市江厝里農場路 8 號)	11 月 13 日 10 時 00 分	11 月 13 日 12 時 10 分	B	2 分
161113-2	2016 DUPHASTON 聯合專家會議	美商亞培股份有限公司台灣分公司	台北 101 國際會議中心 (B 會議室)	11 月 13 日 14 時 00 分	11 月 13 日 17 時 00 分	B	3 分
161120-2	女性下尿路症狀：評估和藥物手術治療 Evaluation and Treatment for Female Lower Urinary Tract Symptoms	臺大醫院泌尿部、臺灣楓城泌學會尿高雄長庚醫院泌尿科、高雄榮民總醫院泌尿科、高醫附設醫院泌尿科、	臺灣大學 博雅教學館 (台北市羅斯福路四段 1 號)	11 月 20 日 08 時 00 分	11 月 20 日 17 時 00 分	B	2 分
161120-3	孕產婦身心健康共同照護教育訓練課程 (台中)	台灣婦產科醫學會	中山醫學院正心樓 3 樓 0321 教室	11 月 20 日 08 時 00 分	11 月 20 日 17 時 00 分	A	4 分
161120-1	2016 繼續教育訓練課程 (二) 【台南場】	台灣更年期醫學會	奇美醫院 561 會議室	11 月 20 日 08 時 30 分	11 月 20 日 12 時 20 分	B	2 分
161123-1	婦癌的診斷和治療	中山醫療社團法人中山醫院	臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號會議室	11 月 23 日 13 時 00 分	11 月 23 日 14 時 00 分	B	1 分
161126-1	停經後婦女的荷爾蒙療法	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號 -8 樓謝緯紀念堂	11 月 26 日 07 時 30 分	11 月 26 日 09 時 00 分	B	1 分
161127-1	孕產婦身心健康共同照護教育訓練課程 (台北)	台灣婦產科醫學會	台大醫學院 501 講堂	11 月 27 日 08 時 00 分	11 月 27 日 17 時 00 分	A	4 分
161127-2	2016 DUPHASTON 聯合專家會議	美商亞培股份有限公司台灣分公司	高雄福華飯店 (7F 金龍 I 廳)	11 月 27 日 14 時 00 分	11 月 27 日 17 時 00 分	B	3 分
161201-1	亞太周產期醫學會 (19th Congress of the Federation of Asia and Oceania Perinatal Societies)	台灣婦產科醫學會	台北國際會議中心	12 月 01 日 08 時 00 分	12 月 04 日 16 時 00 分	A	5 分
161211-1	第 11 屆第 2 次會員大會暨 2016 年學術研討會	台灣婦產科醫學會	三軍總醫院 B12 第三演講廳 (台北市內湖區成功路二段 325 號)	12 月 11 日 09 時 00 分	12 月 11 日 17 時 00 分	B	4 分
161217-2	採證、拍照訓練及注意事項	亞東紀念醫院	亞東紀念醫院 10F 第二教室	12 月 17 日 09 時 00 分	12 月 17 日 12 時 10 分	B	1 分
161217-1	Pregnancy in women with Cardiac risks	臺大醫院成人期先天性心臟病中心	臺大醫院兒童醫院 B1 講堂	12 月 17 日 13 時 00 分	12 月 17 日 17 時 00 分	B	1 分
161221-1	胚胎基因遺傳診斷	中山醫療社團法人中山醫院	臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號會議室	12 月 21 日 13 時 00 分	12 月 21 日 14 時 00 分	B	1 分

台灣婦產科醫學會

第21屆會員代表

合影

105.10.02



事後防護 別賭「孕」氣

事後避孕藥

意外激情 愈早服用效果愈好

在口服事後避孕藥中，服用ella[®]的懷孕風險顯著低於Levonorgestrel。
臨床研究顯示，ella[®]為延遲排卵，避免意外懷孕的極佳事後避孕藥，且不易造成出血及亂經等身體的負擔。

新型事後避孕藥

品名	ella [®] 艾伊樂
成分	Ulipristal acetate
避孕成功率	98%-99%
排卵前使用的有效性	接近排卵前的危險期使用，部分婦女依然有效



enjoy, love, life, actively

