

台 灣

婦產科醫學會會訊



發行日期：2018年1月255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：郭宗正

秘 書 長：黃閔照

編 輯：會訊編輯委員會

召 集 委 員：吳孟興

副召集委員：李耀泰

委 員：王三郎 趙宗冠 陳建銘 周輝政

陳信孚 王鵬惠 龍震宇 張廷禎

賴宗炫 何彥秉 易瑜嶠 崔冠濠

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

郭宗正

醫療發展研習課程

107.01.14 台中場 | 107.01.21 高雄場



封面介紹 高雄海港



作者：郭宗正
 服務單位：台南郭綜合醫院
 尺寸：39×54 cm
 創作年代：2018年
 素材：紙、水彩



台灣婦產科醫學會 255 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文／郭宗正

06 監事長報告 | 文／張維君

07 秘書長的話 | 文／黃閔照

09 秘書處公告

09 中華民國醫師公會全國聯合會 函

立法院三讀通過《醫療法》第 82 條修正案，醫療刑責合理化，為病人的救命權及良好醫病關係開創新里程碑，請查照。

10 衛生福利部 函

有關本部委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會受理「生產事故事件通報」一事，請轉知轄內醫療（助產）機構及會員，請查照。

11 107 年度台灣婦產科醫學會年會暨擴大學術研討會活動須知

12 107 年度台灣婦產科醫學會年會暨擴大學術研討會晚宴報名表

13 高雄君鴻酒店訂房單

14 高雄福華大飯店訂房單

15 高雄國賓大飯店訂房單

16 路跑

17 台灣婦產科醫學會 57 週年年會暨擴大學術研討會旅遊報名表

19 FIGO 2018 年年會暨巴西 - 秘魯南美洲 15 天風情之旅

22 通訊繼續教育

婦女血尿的新認知 | 文／李耀泰 陳福民 杜章安 郭宗正

28 會員園地

婦產手術前停止常規灌腸該是時候到了 | 李耀泰 陳福民 郭宗正

32 編後語 | 文／陳建銘

34 活動消息

理事長的話

郭宗正

Part I

時間過得真快，又是新的一年的開始。今年民國 107 年 1 月 6 日，台灣婦產科醫學會院士們齊聚一堂，討論學會短、中、長期發展方向。與會有蘇聰賢院士、李茂盛院士、楊友仕院士、蔡鴻德院士、謝卿宏院士、張維君監事長、黃閔照祕書長及本人。院士們最關心的議題仍圍繞著陰道超音波，希望學會繼續努力，儘早讓基層享有與醫院一樣的新給付項目。

Part II

1 月 18 日，本人代表學會參加衛福部召開有關 2 年期畢業後一般醫學訓練 (PGY2) 的會議。衛福部決議明年 108 年 9 月起開始實施，屆時 6 年制醫學系畢業生需先接受 2 年期 PGY 訓練再接續專科醫師訓練(R)。為確保有足夠年輕醫師能在內、外、婦、兒 4 大科服務，衛福部將實施以下重大的改革。6 年制 PGY1 包含內、外、婦、兒、急診、社區及選修之共同課程訓練，第二年為內、外、婦、兒「分組」及「不分組」訓練，其中第二年之 4「分組」訓練課程完成後，接續同科別之專科醫師訓練時，將採認 1 年訓練資歷(詳閱附件)。

Part III

1 月 20 日，本人榮幸參與高高屏地區婦產科聯誼會，此會由義大張基昌院長主辦，晚會中有 40 多名會員參與，彼此分享個人心得，並花相當多的時間討論將於今年 3 月 17 - 18 日，在高雄 85 大樓君鴻酒店舉辦的第 57 屆台灣婦產科醫學會年會及與心臟科醫學會合辦的 go red for women 慢跑活動。希望全國約 3000 名的活動會員及住院醫師們都能踴躍報名參加。

最後祝大家新春愉快，身體健康，醫務昌隆！



二年期PGY訓練課程內容

1-6年Program		PGY1 不分組	PGY2 內科組 外科組 兒科組 婦科組 不分科組	專科醫師訓練 (採認PGY2之資歷)
PGY1		PGY2		
訓練課程	訓練時間(月)	【分科組】 一般醫學內/外/兒/婦科組	【不分科組】	
內科	3	9個月分組課程 (內、外、婦、兒) <input type="checkbox"/> 內含1個月急診醫學訓練 <input type="checkbox"/> 內含1個月該分組社區醫院訓練 <input type="checkbox"/> 內含該科安寧照護相關訓練	6個月課程 內3月、外2月、急1月 <input type="checkbox"/> 內科3個月須包含安寧照護的訓練	
外科	2			
兒科	1			
婦產科	1			
急診	1			
社區醫學	2(合作醫院)	1個月 老年醫學	1個月 老年醫學	
選修(部定專科23科及醫院整合醫學科)	2 (每月選修一科，排除內、外、婦、兒、急五科之其他部定專科皆可，惟不得重複選擇同一科)	2個月 選修 <input type="checkbox"/> 選擇以下課程，以月為單位，每月選修一項，不得重複選擇同一項，亦不得選擇原分組之專科 <input checked="" type="checkbox"/> 23個部定專科擇一 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院整合醫學科	5個月 選修 <input type="checkbox"/> 選擇以下課程，以月為單位，每月選修一項 <input checked="" type="checkbox"/> 排除內科、外科之其他部定專科擇一【同一專科至多選2個月】 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院整合醫學科【至多選2個月】 <input checked="" type="checkbox"/> 衛生所實務訓練【至多選1個月】	



PGY2之分科組(一般醫學內/外/兒/婦科組) 銜接專科醫師訓練



107.1.27

監事長報告

張維君

2018 旺年到來，敬祝所有會員旺年行大運，執業平安，事事順利，健康愉快！

2017 年學會除例行業務和各式活動的穩健推展，另有許多很好的進程，例如：10 月 01 日開始的產科部分點數調增，陰道生產由 8902 點提升至 14000 點等，新增陰道超音波項目點數為 957，全國第一年住院醫師的滿招以及很熱場的繼續教育等等，再再顯示我們婦產科界的生機蓬勃，榮景再現。可貴的是，所有會員和次專科醫學會的高度認同和參與，而眾院士們的群策群力，理事長的繆力領導，賣力又辛苦的秘書長及秘書團隊，大家口耳相傳，既肯定又感動。

國際聲望的提升和綜合呈現，更是歷任院士理事長至今多年揮汗經營而開花結果；106 年度在圓山大飯店舉辦的年會，更是盛況空前！我們主辦第一屆的 T-K-J Conference session，為此活動立下了標竿，今年第二屆 J-K-T 將於五月的仙台日本婦產科年會中舉辦，令人滿心期待！

生產事故救濟條例的施行上路，更引來韓國保健福祉部的醫療紛爭調停仲裁院派員來參訪觀摩，而今年 10 月在巴西里約舉辦的 FIGO 第 22 屆世界會議，台灣婦產科醫學會將主辦一場並由日韓協辦的生產事故救濟特別研討會，真是不容易，顯示我們在國際社會善盡責任的積極角色。

當然有時突發危機事件是難免，去年 9 月醫學中心級的子宮鏡事件，掀起一番波瀾，也在各方溝通努力，以團結的婦產科形象過關，更藉此讓我們專業內再審視子宮鏡的適應症、應用性和永續的教育課程，失之東隅，收之桑榆！

學會開源節流，財務良好穩健是運作最重要的基石，監事會和財委會會續把關，不負會員託付，最後感謝學會理監事們過去一年的奉獻付出，新的一年大家繼續攜手前進！！

秘書長的話

黃閔照

日前發生婦產科醫師在執行緊急剖腹生產時，造成新生兒臉部 2.5 公分傷口，但在以刑逼民下，以 65 萬不合比例原則的和解金結案。學會調查發現，此案約 9 成的和解金是透過醫院外部的保險公司支付，在醫院及醫生不願張揚及不願行法律訴訟下，又醫生補償金不高下結案。但因為記者在法院的公告中，由判決文作出報導，造成會員人人自危。學會在 1 月 19 日週報中先公告剖腹生產手術同意書補充修正，剖腹生產時新生兒臉部受損的機率為 1.9% ~ 6%，其中破水、羊水不足、低位剖腹產，及緊急剖腹產風險較高。站在學會及全體會員的立場，雖然此案和解金額均來自保險公司，但不合比例的補償，仍應該堅持拒絕，否則此例一開，影響醫病關係及後續之不對等補償，非全體會員之福。也期盼會員有類似的問題，可以透過學會協助處理。目前衛福部推動醫療事故處理法，希望透過醫療單位主動關懷醫糾調解先行，及內部不責難除錯機制，三個機制減少不必要醫療訴訟及提升醫療品質。產科部份目前已經有生產事故的救濟條例，此法條也盼獲得醫界共識下實施。

感謝張基昌院長在 1 月 27 日舉辦高高屏地區婦產科聯誼會聚餐，理事長跟我也受邀參加，十足感受到高雄地區的熱情，加上今年年會在高雄君鴻酒店辦理，學會特別針對年會辦理活動報告，也希望南部會員能踴躍參與年會及相關活動，尤其是今年 go red for women 慢跑活動，是希望透過活動注重女性心血管疾病之預防，也感謝台灣女人連線、國健署、高雄市衛生局、陳尚仁健身工廠的協助。

今年 FIGO 2018 在巴西里約辦理，學會為服務會員特別安排 FIGO 會議活動，來到南美勢必要參訪馬丘比丘及伊瓜蘇瀑布，如果有興趣的會員一起報名 FIGO 會議，來去南美。

今年住院醫師在 106 年 12 月 29 日第一招時即滿招，所以無法進行區域微調，理事長在 1 月 18 日參加 PGY 及各專科容額會議，在各科的討論下無法增加容額，目前仍維持 70 名容額。其實放寬容額有利有弊，住院醫師容額的增加，當可以立刻改善醫院中住院醫師人力不足的現象，但也有醫師認為，過度的住院醫師招生，未來完成訓練後，投入照護市場，也會擠壓到現在的醫療環境。最近接獲會員檢舉，一位非婦產科專科醫師（僅受過一年婦產科訓練），在外以婦產科專科醫師，大打名號，廣為宣傳，學會也立即向當地衛生局及衛福部發文糾正這些醫美醫師亂相。

因應最近住院醫師招生數狀況良好，今年預計 5 月會辦理醫學生及住院醫師參訪博物館及教育訓練活動，學生的養成是最重要的，只有向下扎根，才能培育出全人照護的好醫師。

去年生產數為 193,844 較 105 年 208440 少約 1 萬 5 千人，盼今年政府在減稅及各地提供生產利多條件下能夠上升，也祝所有會員

旺旺來福報新年，吠吠揚揚迎狗年！

台灣婦產科醫學會博物館捐款名單

姓名	金額	日期
江茂橋	10,000	102年11月7日
吳鳳昕	10,000	102年11月12日
賴文福	50,000(增加)	102年11月29日
黃甫彥	10,000	102年12月3日
林耀庭	50,000	102年12月9日
謝茂益	20,000	102年12月11日
謝鄭金枝	23,600	102年12月11日
鄭淑貞	20,000(增加)(共40,000)	102年12月17日
徐宇瓊	5,000(增加)(共10,000)	102年12月31日
蕭倩如	10,000	103年1月6日
林彥互	5,000	103年1月6日
牟惟茜	5,000	103年1月6日
鄭雅敏	50,000	103年1月14日
陳建銘(高雄)	5,000	103年2月12日
王鑄迪	10,000(增加)(共11,000)	103年4月22日
陳賢堂	5,000	103年5月7日
李天俠	10,000(增加)(共12,000)	103年5月18日
陳建銘(新竹)	610(增加)	103年年5月18日
李耀泰	3,000(增加)	103年7月22日
王厚坤	10,000	103年7月8日
楊誠嘉	10,000	103年7月25日
張千惠	5,000	103年8月1日
郭敏哲	5,000	103年8月1日
謝朝昌	5,000	103年8月7日
謝瓶	5,000	103年8月7日
吳翠惠	10,000	103年10月28日
麥袁綸	10,000	103年11月17日
賴文福	50,000(增加)	103年11月20日
陳文瑩	20,000	103年11月20日
李耀泰	3,500(增加)	103年11月21日
謝造	1,000	104年2月12日
林綿	1,000	104年2月12日
陳得	1,000	104年2月12日
謝春	1,000	104年2月12日
卓淀	1,000	104年2月12日
周輝政	20,000	104年4月17日
李耀泰	2,000(增加)	104年5月29日
無名氏	10,000	104年6月05日
梁景忠	10,000	104年7月07日
陳建銘	1,220(增加)	104年8月27日
阮正雄	23,200	104年8月27日

姓名	金額	日期
連瑞昌	1,469(增加)(共11,469)	104年12月7日
朱明星	6,500	104年12月7日
潘汪清花	3,000 (中華書法傳承學會)	104年12月25日
張鳳池	5,000	104年12月26日
楊婷喻	5,000	105年1月29日
陳文龍	1,000(增加)(共101,000)	105年2月3日
陳子健	500	105年2月3日
陳建銘	560(增加)(共182,390)	105年2月20日
李耀泰	3,000(增加)	105年2月21日
賴文福	50,000(增加)(共200,000)	105年4月14日
陳忠義	20,000	105年5月5日
謝中川	10,000	105年5月6日
陳昌平	20,000	105年6月23日
李耀泰	3,000(增加)	105年8月5日
葉文德	10,000(增加)(共20,000)	105年9月9日
郭宗正	100,000(增加)(共350,000)	105年11月15日
李耀泰	5,000(增加)	105年12月23日
江千代	50,000(增加)(共60,000)	105年12月31日
王桃蓀	10,000	106年1月13日
蔡明賢	20,000(增加)(共120,000)	106年2月13日
洪秉坤	10,000(增加)(312,000)	106年2月13日
謝鵬輝	2,801	106年2月13日
郭富珍	10,000	106年2月15日
李耀泰	3,500(增加)(共53,000)	106年2月18日
張鳳池	5,000	106年3月21日
李耀泰	2,000(增加)(共55,000)	106年4月14日
郭宗正	30,000(增加)(共380,000)	106年4月26日
薛華山	10,000	106年4月27日
李耀泰	2,500(增加)(共57,500)	106年5月25日
陳雲娥	30,000(增加)(共230,000)	106年6月14日
林仁卿	30,000(增加)(共230,000)	106年6月14日
郭宗正	15,000(增加)(共395,000)	106年6月21日
魯發才	10,000	106年8月1日
李耀泰	3,000(增加)(共60,500)	106年8月28日
謝傳嘉	10,000	106年9月10日
郭宗正	30,000(增加)(共425,000)	106年9月27日
劉素嬌	20,000	106年10月16日
李耀泰	2,500(增加)(共63,000)	106年10月28日
謝鵬輝	2339(增加)(共5,140)	106年11月30日
李耀泰	3,000(增加)(共66,600)	106年12月15日
賴宗炫	10,000	106年12月22日

新增文物捐贈名單

陳福民、方昌仁、謝欣穎、施景中、賴明志、李榮憲、朱明星、蔡景林、蔡英美、甘名又、張志源、楊友仕、黃閔照、蘇文彬、何弘能、謝御宏、原水文化(城邦出版社)、黃思誠、蔡明賢、蘇聰賢、李茂盛、馬偕醫院、阮正雄、王漢州、Prof. Joo-hyun Nam(韓國)、Prof. Yong-won Park(韓國)、KSOG、柯瑞祥、蕭惠貞、周建章、Prof. James N. Martin(美國)、Prof. Jeanne Corny(美國)、Prof. Takeshi Maruo & Mrs. Keiko Maruo(日本)、Prof. Yuji Hiramatsu(日本)、Prof. Yoon-seok Chang(韓國)、尹聖道教授(韓國)、AFOG理事長Dr. Ravi Chandran、李枝盈、李盛、林炎照、劉永昌、成功、鐘坤井、陳麗貴、李正義杜錦照、葉文德、許龍國

原文物捐贈名單

黃德雄、王漢州、李正義、許峰雄、陳文龍、葉文德、黃思誠、楊友仕、王義雄、陳哲男、謝御宏、馮承芝、姜仁發、蔡明賢、郭宗正、陳宏銘、木村正教授(日本)、楊應欽、許龍國、林正義、台大醫院婦產部

■ 秘書處公告

中華民國醫師公會全國聯合會 函

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 107 年 1 月 12 日

發文字號：全醫聯字第 1070000038 號

附件：如文

主旨：立法院三讀通過《醫療法》第 82 條修正案，醫療刑責合理化，為病人的救命權及良好醫病關係開創新里程碑，請查照。

說明：一、立法院 106 年 12 月 29 日三讀通過《醫療法》第 82 條修正案，修正重點為，分項明確訂定醫事人員民事責任及刑事責任之過失構成要件及應裁量事項，並明定醫療機構之民事責任包括機構本身系統性錯誤引起之損害賠償及醫事人員之連帶賠償責任，對於減少防禦性醫療，減緩急重症科別醫師人力流失，改善醫療體系之發展與公共利益之維護，有其重大幫助及歷史性意義。

二、「醫療刑責合理化」在醫界前輩二十多年來的倡議，以及全體醫界同仁的支持與努力下，在立法院本會期獲立委諸公、衛生福利部、專家學者等之支持，加以本會邱理事長泰源立法委員在立法院運籌帷幄積極推動，多次與司法院、法務部、立法院黨團協商，取得最大共識下，獲立法院院會三讀通過，為台灣醫療史開創新的里程碑。感謝所有醫界同仁的付出，為醫療尊嚴、醫療使命盡心盡力；未來本會將繼續努力推動調解機制的改善，暨補償機制的合理與完善等相關配套措施，以期充分保障民眾之醫療權益，也請醫界同仁繼續給予支持。

三、檢送 106 年 12 月 29 日立法院三讀通過《醫療法》第 82 條條文對照表以供參考，併附衛生福利部新聞暨相關新聞評論各乙份，

衛生福利部 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 107 年 1 月 18 日

發文字號：衛部醫字第 1071660293A 號

主旨：有關本部委託財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會受理「生產事故事件通報」一事，請轉知轄內醫療（助產）機構及會員，請查照。

說明：一、依生產事故救濟條例第 22 條第 1 項規定：「為預防及降低生產事故風險之發生，醫療機構及助產機構應建立機構內風險事件管控與通報機制，並針對重大生產事故事件分析根本原因、提出改善方案，及配合中央主管機關要求進行通報及接受查察。」；「生產事故通報及查察辦法」第 4 條規定略以：「醫療機構或助產機構應於生產事故事件發生後之次月十日前，向中央主管機關通報」。

二、次依生產事故救濟條例第 25 條規定，醫療機構及助產機構違反第 22 條第 1 項規定，有下列情事之一者，各處新臺幣 2 萬元以上 10 萬元以下罰鍰：（一）未建立機構內風險事件管控與通報機制。（二）未針對重大生產事故事件分析根本原因、提出改善方案。（三）未配合中央主管機關要求進行通報及接受查察。

三、據此，醫療機構或助產機構於 107 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日期間，若有發生生產事故事件者，請依前開規定及「生產事故通報作業說明」（請逕至本部「生產事故救濟」專區下載應用）向財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會通報，逾期未通報者主管機關將逕予裁罰。

107 年度台灣婦產科醫學會年會暨擴大學術研討會

活動須知

★學術研討會

時間：107 年 3 月 17~3 月 18 日（星期六、日）

地點：高雄君鴻酒店(高雄市苓雅區自強三路 1 號)

繳費項目

107 年度常年會費：3,500 元（永久會員及 80 歲(含)以上，免繳此項）

107 年度年會報到費：2,000 元(65 歲以上免繳此項)

PS. 電腦系統將會記錄會員之繳費情形，若往年年費未繳清者，請先繳納往年年度的費用，再行繳交 107 年度之會費

依現場報到當日給收據

繳費方式

請盡量利用郵政劃撥事先繳費報名，以加速大會報到作業。

①劃撥接受日期：107 年 1 月 1 日至 107 年 1 月 30 日。

並請於劃撥單備註欄註明各項繳費項目及會員編號。

②根據衛生福利部規定，年會積分之取得需親自出席報到。

劃撥帳號：00037773 戶名：台灣婦產科醫學會

★午餐

107 年 3 月 17 日~3 月 18 日（星期六、星期日）的午餐，由大會免費招待

★歡迎晚宴

時間：107 年 3 月 17 日（星期六）PM 6:00

地點：高雄君鴻酒店 45 樓璀璨廳

★住宿

■君鴻酒店 標準單人房 3900 元、標準雙人房 4300 元，均含早餐、含服務費。

☎TEL: 07-566-1104 傳真: 07-5668123

➤ 請自行傳真訂房表訂房 (高雄市苓雅區自強三路 1 號)

■福華大飯店 單人房 2800 元、雙人房 3200 元，均含早餐、含服務費。

➤ ☎TEL: 07-2362323 傳真:07-2379640

➤ 請自行傳真訂房表訂房 (高雄市七賢一路 311 號)

■國賓大飯店 單人房 2500 元、雙人房 3050 元，均含早餐、含服務費。

☎TEL: 07-2115211 傳真:07-2010348

➤ 請自行傳真訂房表訂房 (高雄市民生二路 202 號)

107 年度台灣婦產科醫學會年會暨擴大學術研討會

晚宴報名表

★歡迎晚宴

時間：107 年 3 月 17 日（星期六）PM 6:00

地點：高雄君鴻酒店 45 樓璀璨廳(高雄市苓雅區自強三路 1 號)

費用：會員及眷屬（限攜眷一人，15 歲以上）每人均 500 元，歡迎參加。
（65 歲以上之會員免費招待）

報名方式：

欲參加者請於 107 年 2 月 5 日 前報名，報名時請務必填寫下表，並附上劃撥回執收據傳真回學會。預計 400 名，額滿為止，屆時一律憑晚宴識別證入場，於現場報到時核發（晚宴邀請函於會前寄出），未事先報名者謝絕入場。

學會電話：02-25684819

傳真：02-21001476

學會劃撥帳號：00037773

戶名：台灣婦產科醫學會

會員姓名		劃撥回執浮貼處
眷屬姓名		
會員編號		
電話		
傳真		
通訊地址		



台灣婦產科醫學會
107 年年會暨擴大學術研討會
住宿優惠日期: 2017.03.15 ~ 2017.03.18

請傳真或 E-mail 至君鴻國際酒店

E-mail: reservation@85sky-tower.com / 傳真: 886-7-566-8123

<input type="checkbox"/> 新訂房		<input type="checkbox"/> 修改		<input type="checkbox"/> 取消	
訂房代號:			電子郵件:		
姓		電話			
名字		傳真			
抵達日期		付款方式	<input type="checkbox"/>	現金	
離開日期			<input type="checkbox"/>	刷卡	
間數	房型	床型	優惠特別價/每間每晚		備註
	豪華市景客房(12坪)	一大床	NT\$3,900.net (贈一客早餐)		
		一大床或二小床	NT\$4,300.net (贈二客早餐)		
	商務市景客房(12坪)	一大床	NT\$4,500.net (贈一客早餐)		
		一大床或二小床	NT\$4,900.net (贈二客早餐)		
	豪華市景家庭客房 (12坪)	一大床及一中床	NT\$5,700.net(贈三~四客早餐)		
	旺角套房(19坪)	一大床或二小床	NT\$6,900.net (贈一~二客早餐)		
	觀景套房(21坪)	一大床	NT\$7,300.net (贈一~二客早餐)		
注意事項: 1. 入住時間當天下午 3:00，退房時間隔天中午 12:00。 2. 加購早餐每客為 NT\$400net；升等海景客房需另加價 NT\$500net。 3. 提供客房內雙向 20Mb 速度上網及 WIFI 免費。 4. 免費使用 40 樓勁健身中心游泳池、健身房等休閒設施 (三溫暖每日一次)。					
訂房保證金					
信用卡種類	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Diners			訂房日期	
信用卡/持有人姓名			發卡銀行		
卡號			信用卡有效期限月/年		
持卡人簽名			備註		
保證住房 確認事宜	1、客人於入住日(不包含入住日)7 天前取消訂房，將被收取第一晚房費作為取消費用。 如未按照預定日期入住，飯店將視同 No-Show，需支付一晚房費作為取消費用。 2、訂房確認書君鴻國際酒店將在 2 天內以傳真或電子郵件發送。				

Reservation Number:886-7-566-8000 Fax:886-7-8123



2018 台灣婦產科醫學會
訂房單

2018 TAOG Reservation Form

訂房代號: TAOG

優惠房價有效期限Duration:2018/03/16-2018/03/19

住客姓名/Guest Name :		電 話/Tel :			
傳 真/Fax :		手 機/Mobile :			
電子信箱/E-Mail :					
抵達日期: 年 月 日 Arrival Date : ____ (M) ____ (D) ____ (Y)			退房日期: 年 月 日 Departure Date : ____ (M) ____ (D) ____ (Y)		
房間數 Rooms	房 型 Room Type	坪數 Pin	優惠價 Room Rate	床型 Bed type	贈送早餐 Breakfast
	豪華單床房/Deluxe Single	10.5	NT\$2,800NET	一大床	1 客早餐
	豪華雙床房/Deluxe Twin	10.5	NT\$3,200NET	一大床 兩小床	2 客早餐
<p>1. 入住時間下午3點. 退房時間中午12點.</p> <p>2. 免費WIFI及免費使用健身房游泳池。免費迎賓水果。</p> <p>3. 03/17及03/18免費提供從高雄福華飯店至85君鴻飯店交通服務(採預約制)。車程約10分鐘 飯店發車時間: 03/17及03/18 上午08:00</p> <p>1. Check-in time is 15:00pm. Check-out time is 12:00pm</p> <p>2. Free internet and Wifi of rooms and free access for the health club facilities (swimming pool and gym). Free welcome fruit.</p> <p>3. Free on-scheduled shuttle bus from Hotel to 85 Sky Tower Hotel. (Need to be Reserved in advance) 03/17、03/18 08:00 AM</p>					
信用卡 持有人 Guest Name		信用卡別 Credit Card	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DINER'S (大來卡) <input type="checkbox"/> AE (美國運通)		
信用卡卡號 Card No					
有效日期 Expiry Date		持卡人簽名 Card Holder Signature			
保證住房 確認事宜 Remarks	<p>1. 請提供信用卡資料供訂房保證依據。如未於預定日期入住，飯店則視為 No-show，需支付一晚房費作為取消費用。 Please kindly provide your credit card details to guarantee your reservations. Any no-show, one night deposit will not be refunded.</p> <p>2. 訂房確認書高雄福華大飯店將在 2 天內以傳真或電子郵件發送 The confirmation letter will be sent via fax or email within 2 days.</p>				

-填妥上述資料後請回傳，謝謝- <http://kaohsiung.howard-hotels.com.tw/>

訂房專線/Reservation : (07) 236-2323ext RSVN 訂房傳真/Fax : (07) 237-9640

地址/Address : 800 高雄市七賢一路 311 號 電子信箱: rsvn-ks@howard-hotels.com.tw

台灣婦產科醫學會 107 年度年會暨擴大學術研討會

高雄國賓大飯店 訂房單



AMBASSADOR HOTEL RESERVATION FORM

優惠日期：2018 年 03 月 16 日 ~ 03 月 19 日

The special rate is effective from 16th Mar. 2018 to 19th Mar. 2018

★Residence Information 住房資料

Reservation Code : 10254 GCOR

<input type="checkbox"/> Booking 訂房		<input type="checkbox"/> Update 更新		<input type="checkbox"/> Cancel 取消	
Mr. Ms. 姓 別	Name 名字 (Block Letters)		(First Name)	(Middle Initial)	(Last Name)
Phone	Fax	E-mail			
Check-in Date 入住日期	Date	Month	Year	Check-out Date 退房日期	Date Month Year

★Special Room Rate 優惠房價

Rooms 房間數	Room Type 房 型	Bed Size 床 型	Room Rate/Per Night 房 價 / 每 晚	Free Breakfast 贈送早餐
	精緻客房 / Superior Single	200cmx140cmx1	NT\$2,500NET	1
	豪華客房(一床) / Deluxe Queen	200cmx165cmx1	NT\$2,800NET	1
	豪華港景客房(一床) / Deluxe Queen Harbor View	200cmx165cmx1	NT\$3,130NET	1
	豪華客房(二床) / Deluxe Twin	200cmx120cmx2	NT\$3,200NET	2
	豪華港景客房(二床) / Deluxe Twin Harbor View	200cmx120cmx2	NT\$3,530NET	2
	尊榮港景客房(一床) / Premier Double Harbor View	200cmx150cmx2	NT\$4,389NET	1

■ Complimentary hotel scheduled shuttle bus service to and from KEC. (Advance Reservation Required)
免費提供早、晚定時班車接送高雄展覽館服務。

■ Kaohsiung Airport or HRS Transportation Service : No Yes (please reserve one day before)

Price : NT\$700/per person or NT\$1,200/one way(7-Seat Bus).

Flight or train No. : _____ , Arrival (or Departure) Time : _____

高雄小港機場或高鐵左營站接送服務一人 NT\$700 元/每趟, 7 人座小巴士 NT\$1,200 元/每趟。

■ Extra breakfast @500+10% 加購早餐每客 NT\$500+10%。

■ Free Wi-Fi access service. 全館免費提供 Wi-Fi 無線上網服務。

■ All rates are based on new Taiwan dollar. 上述房價以新台幣計算。

■ Check In Time 15:00 p.m. & Check Out Time 12:00 Noon. 入住時間下午 3 時, 退房時間隔日中午 12 時。

Card Holder's Name 信用卡持有人	Credit Card Info. 信用卡別	VISA Master JCB
Card Number 信用卡卡號	Expiration Date 信用卡有效日期	
Authorization Signature 信用卡簽名		

202 MIN SHENG 2ND RD., KAOHSIUNG, TAIWAN, R.O.C. 高雄市民生二路 202 號

電話 Tel : (886)7-211-5211ext. 2215~2218 / 傳真 Fax : (886)7-201-0348

resv.kh@ambassador-hotels.com <http://www.ambassadorhotel.com.tw>



路跑

在 2004 年美國心臟協會發起「Go Red for Women」行動，透過穿紅衣及其配合的各式活動提醒社會大眾女性注意心血管健康的重要，以行動關心女性心血管的健康，已獲得國際間重視。學會為響應婦女健康全人照護宗旨，預計在 3 月 18 日上午新光碼頭舉行路跑活動，以活動促進身心健康，提昇國內外各界人士的重視，共同支持維護婦女心血管健康而努力。歡迎踴躍報名參加！

★活動內容

一、活動時間：107 年 3 月 18 日（星期日）

二、時間程序表：

06：30	07：00	07：10~07：20	07：20	07：30	08：30
報到	主持人致詞	市長與貴賓致詞	熱身操	起跑出發	活動結束

三、集合地點：高雄星光水岸公園（成功路，新光碼頭旁）

四、獎勵：現場報到完成後，贈送精美 T 恤乙件（現場穿著）及中途站領取礦泉水乙瓶。
（紀念品數量有限，贈完為止，◎主辦單位保留更改紀念品之權利）

五、報名方式：傳真或採網路報名，預計 3000 名

網址 <https://lohasnet.tw/GoRedforWomen20180318/>

六、費用：免費，需事先上網完成報名手續，俾辦理保險。

七、路線：分為 2 個路線

樂活健走組 --3 公里：星光水岸公園→直走新光路→右轉中山二路→右轉復興三路→成功二路→進高雄展覽館旁→（終點）星光水岸主會場。

樂活休閒組 --7 公里：星光水岸公園→直走新光路→右轉中山二路→時代大道→接成功二路→進高雄展覽館旁→（終點）星光水岸主會場。

★傳真報名

協辦單位：長青路跑協會 電話：07-7872366 傳真：07-7872787 聯絡人：周先生

會員編號		出生年月日	身分證字號
會員姓名			
眷屬姓名			
眷屬姓名			
路跑選項必填寫	<input type="checkbox"/> 3 公里 <input type="checkbox"/> 7 公里		
電話務必填寫	行動電話		衣服尺寸 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL
通訊地址			

台灣婦產科醫學會 57 週年年會暨擴大學術研討會

旅遊報名表

★旅遊

*費用：以下 1.2 項市區行程每 1 個人 800 元，第 3 項行程免費。

◆選項 (1)

一、☆高雄市遊高雄港觀光半日遊，星期六（下午）

日期：107 年 3 月 17 日（星期六）

集合時間：下午 1:00

集合地點：君鴻酒店 1 樓大廳

回程時間：下午 5:00

☆行程概要：

1:30-2:30【高雄駁二藝術特區、鐵道藝術村】

駁二藝術特區 --（位於臺灣高雄市鹽埕區的藝術園區，以前衛、實驗、創新為理念來打造國際藝術平台）--- 鐵道藝術村

3:00-5:00【新光碼頭上船遊高雄港】

新光碼頭出發 -- 蓬萊商港區 -- 香蕉棚 -- 漁人碼頭 -- 第一碼頭旅運中心 -- 新濱馬頭 -- 第一港口 -- 中信造船廠 -- 海軍第四造船廠 -- 海巡署港勤區 -- 陽明海洋探索館 -- 旗津漁港 -- 中興商港區 -- 二港口 -- 高字塔 -- 紅毛港文化園區

5:30【飯店】

◆選項 (2)

二、☆高雄市市遊高雄港觀光半日遊，星期日（上午）

日期：107 年 3 月 18 日（星期日）

集合時間：上午 8:00 回程：12:00

集合地點：君鴻酒店 1 樓大門口

☆行程概要：

8:00-9:30【高雄駁二藝術特區、鐵道藝術村】

駁二藝術特區 --（位於臺灣高雄市鹽埕區的藝術園區，以前衛、實驗、創新為理念來打造國際藝術平台）-- 鐵道藝術村

10:00-12:00【遊高雄港】

新光碼頭出發 -- 蓬萊商港區 -- 香蕉棚 -- 漁人碼頭 -- 第一碼頭旅運中心 -- 新濱馬頭 -- 第一港口 -- 中信造船廠 -- 海軍第四造船廠 -- 海巡署港勤區 -- 陽明海洋探索館 -- 旗津漁港 -- 中興商港 - 區 - 二港口 -- 高字塔 -- 紅毛港文化園區

12:30【飯店】

◆**選項 (3)**

三、☆**高雄市義大購物商場半日遊 (上午)**

日期：107 年 3 月 18 日 (星期日)

集合時間：上午 9:00 回程：12:00

集合地點：君鴻酒店 1 樓大門口

☆**行程概要：**

義大世界購物廣場位於臺灣高雄市大樹區，為義大世界的一部分，為台灣首座的名牌折扣商場，營業面積廣達約 58,000 坪，分為 A 區、B 區、C 區，網羅超過 400 個櫃位、700 個品牌進駐，提供「全年 2 折起」的超值優惠。

★**報名方式：**

欲參加者請於 107 年 2 月 1 日前傳真至旅行社報名，費用匯至學會。

學會劃撥帳號：00037773 戶名：台灣婦產科醫學會

台灣婦產科醫學會電話：02-25684819

高雄 - 東南旅行 電話：07-2856999 傳真：07-2854685

旅行社聯絡人：李亭雲小姐

請務必填上欲參加何種旅遊項目及參加日期、時間

會員編號		出生年月日	身分證字號
會員姓名			
眷屬姓名			
眷屬姓名			
眷屬姓名			
旅遊選項 必填寫			
電話務必填寫	行動電話		
通訊地址			

共 _____ 人

FIGO 2018 年年會暨巴西 - 秘魯南美洲 15 天風情之旅

日期 : 107 年 10 月 12-26 日

- 一 出團日期：2018/10/12-10/26
- 二 團費：每名團費 NT\$ 268,000 元；EK 商務艙加價（去程：杜拜→里約+回程：杜拜→台北）約 NT\$165,000/ 人，以實際訂到艙等為主。
- 三 團費包括：
1. 機票：航空公司經濟客艙團體機票。
 2. 旅館：兩人一房。
 3. 膳食：豐盛料理。
 4. 遊覽：如行程表所列之各項觀光節目，含遊覽車資，入門票費等。
 5. 保險：依行程天數每人投保旅遊契約責任險 2 百萬元，20 萬元意外醫療險，海外救援險。
 6. 領隊、導遊地陪、司機小費。
 7. 簽證：請備相片 2 吋大頭 2 張、身分證影本、財力證明（英文版）、工作證明（英文版）
- 四 不包含費用：
1. 護照申辦 \$ 1500：需身分證正本、半年內的兩吋彩色露耳白底相片 2 張、40 歲以下男性需退伍令正本、（尚有效期之舊護照需繳驗）效期十年，需五個工作天。
 2. 飯店床頭小費、電話費、洗衣費及其他個人開支。

行程簡介

10/12 日（星期五） 前往機場集合，搭乘豪華客機，隔日抵達杜拜。

早餐：※	午餐：※	晚餐：※	宿：飛機上
------	------	------	-------

10/13 日（星期六） 杜拜 DXBQ 里約熱內盧 GIG EK247: 0710/1430

早餐：飛機上	午餐：飛機上	晚餐：飯店內
宿：5* GRAND MERCURE RIO DE JANEIRO RIOCENTRO 或同級（會議中心旁）		

第 3 - 7 天 10/14-18（星期日 - 四） F.I.G.O. World Congress 世界會議 + Tour

里約熱內盧 Rio de Janeiro 曾是巴西首都（1763 年 -1960 年）及葡萄牙帝國首都（1808 年 -1821 年），是世界三大天然良港之一；基督像是該市的標誌，也是世界新七大奇跡之一。里約熱內盧也是巴西第二大城市，僅次於聖保羅，位於美麗的瓜納巴拉海灣，依山傍水，風景優美。

這幾天除了會議之外，也將帶您細細品嚐里約熱內盧的美：

◎植物園 + Copacabana/Ipanema/Leblon 海灘 + 森巴學校。

◎里約歷史中心 + Santa Teresa 區：如西尼蘭地亞廣場、里約新、舊大教堂、市立劇院、國家圖書館、美術館、引水橋…；Santa Teresa 區是里約熱內盧的藝術中心，在這裡隨處可見藝廊

與街頭藝術，您可以悠然沉浸於里約的藝術美景，其著名景點即是五彩磁磚階梯 Escadaria Selarón，長長的階梯鋪滿色彩繽紛的磁磚，創作者是名為 Jorge Selarón 的智利藝術家

◎麵包山+基督山。

◎ Niterói City Tour。

◎蒂茹卡國家公園 Tijuca National Park：是全世界最大的城市內熱帶雨林，公園內森林翠綠茂盛，除了有無數的鳥類及動物的自然景觀以外，還有許多人工造景，在此可以享受森林所釋放的芬多精與放鬆心情。

早餐：飯店內	午餐：當地料理	晚餐：當地料理
宿：5* GRAND MERCURE RIO DE JANEIRO RIOCENTRO 或同級（會議中心旁）		

第 8 天 10/19 日（星期五）里約熱內盧 Q 伊瓜蘇 IGU JJ3188: 0925/1140

抵達伊瓜蘇後，帶您前往園區享用午餐，飯後將有半天時間慢慢欣賞三大瀑布之一：伊瓜蘇瀑布（巴西端）。

早餐：飯店內	午餐：園區內	晚餐：飯店內
宿：5* Melia Iguazu 或 Belmond Hotel das Cataratas 或同級		

第 9 天 10/20 日（星期六）伊瓜蘇 IGU Q 利馬 LIM LA2442: 1955/2210

今日將帶您參觀鳥園、伊泰普水壩 Represa de Itaipú、伊瓜蘇市。

早餐：飯店內	午餐：當地料理	晚餐：中式料理
宿：4* Holiday Inn - Lima Airport 或同級		

第 10 天 10/21 日（星期日）利馬 LIM Q 庫斯科 CUZ - 聖谷 - 奧陽泰坦博 +++++ 熱水鎮 LA2023: 0810/0945

前往機場，搭機前往庫斯科 Cuzco，是庫斯科大區及庫斯科省的首府、人口約有 30 萬人、海拔 3400 公尺，是全美洲最古老城市。被安地斯山脈環繞，是古老的印加帝國的搖籃。其城內及周圍大量古蹟、遺址，整座城市已於 1983 年被聯合國教科文組織選為世界遺產。

午後將帶您參訪著名的聖谷景點：馬拉斯鹽田、莫雷梯田、並於欽切羅品嘗祕魯著名美食「Cuy 天竺鼠」。

馬丘比丘觀光火車：搭乘號稱南美洲最有名路線的觀光火車，火車特別設計的寬闊窗戶，欣賞著窗外山谷美景；火車沿著烏魯班巴河谷前進，抵達馬丘比丘山腳下小鎮 Aguas Calientes 下車。（約 90 分鐘）

早餐：飯店內	午餐：當地料理	晚餐：當地料理
宿：5*Sumaq Machu Picchu Hotel 或其他		

第 11 天 10/22 日（星期一）熱水鎮 - 馬丘比丘 - 熱水鎮 +++++ 奧陽泰坦博 - 庫斯科

早餐後，搭乘小車上山，約 20 分鐘，來到被稱為「遺失的古城」的古印加帝國遺址★馬丘比丘 Machu Picchu。

★馬丘比丘：印加古都，祕魯高原要塞都市，斷崖絕壁頂上築有神壇、宮殿、梯園等精巧的石造建築。位於海拔 2,400 公尺的群山峻嶺，懸崖絕壁之頂端，古印加人以為如此而可更能直接接觸他們的太陽神。西元 1911 年 7 月 24 日，美國考古學家意外發現這個遺失的神秘山城遺跡，才揭開了牠的一小部份的神秘面紗。

1983 年列為世界自然及文化雙重遺產，2007 年當選新世界七大奇景之一。馬丘比丘這個神奇的地方，四周圍繞的神秘感，無疑會讓所有仰望它的人對它的俊美歎為觀止！

早餐：飯店內	午餐：當地料理	晚餐：當地料理
宿：5* JW Marriott El Convento Cusco 或同級		

第 12 天 10/23 日 (星期二) 庫斯科 CUZ Q 利馬 LIM (舊城區觀光) LA2004: 1020/1150

利馬 - 王者之城，直至 18 世紀中葉為止，一直為西班牙統治南美時期最重要的首府，於 1988 年被列為世界遺產。它是西班牙遠征大將彼薩羅於西元 1535 年所建。擁有相當迷人的海灘，古城內極富西班牙殖民色彩的建築風格，令人印象深刻。

餐後將帶您慢慢品味利馬舊城區、西班牙殖民時期的榮華將表露的一覽無遺。

早餐：飯店內	午餐：當地料理	晚餐：當地料理
宿：5* JW Marriott Hotel 或同級		

第 13 天 10/24 日 (星期三) 利馬 LIM Q 聖保羅 GRU LA4802: 1240/2040

早餐：飯店內	午餐：餐費 US\$20	晚餐：機上餐	宿：飛機上
--------	--------------	--------	-------

第 14 天 11/25 日 (星期四) 聖保羅 GRU Q 杜拜 DXB EK262: 0125/2125

早餐：機上餐	午餐：機上餐	晚餐：機上餐	宿：飛機上
--------	--------	--------	-------

第 15 天 11/26 日 (星期五) 杜拜 DXB Q 台北 TPE EK366: 0340/1615

早餐：機上餐	午餐：機上餐	晚餐：※	宿：溫暖的家
--------	--------	------	--------

報 名 表 ※ 填妥上述報名基本資料外，請附上護照影本，謝謝！ ※

會員姓名		出生年月日	年 月 日	身份證字號	
英文姓名					
眷屬姓名		出生年月日	年 月 日	身份證字號	
英文姓名					
聯絡電話				緊急連絡人及電話	
聯絡地址				艙等	<input type="checkbox"/> 商務艙 <input type="checkbox"/> 經濟艙
特殊餐食需求	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 蛋奶素 <input type="checkbox"/> 早齋 <input type="checkbox"/> 機上兒童餐 <input type="checkbox"/> 不吃牛肉 <input type="checkbox"/> 不吃生魚 <input type="checkbox"/> 不吃羊				

大地假期旅行社有限公司 大地假期旅遊網	總公司：臺北市中山區長安東路 2 段 112 號 5 樓之 1 電話：02-25082105 傳 真：02-25084915 承辦業務：曾燕婷 0928-764983
------------------------	---

通訊繼續教育

婦女血尿的新認知



李耀泰¹ 陳福民² 杜章安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 台南郭綜合醫院 泌尿科

當婦女因泌尿道症狀就診，在婦產科接受尿液檢查後，如發現有紅血球或白血球增加，一般僅予抗生素和尿道鬆弛劑治療之。但有少部分患者（特別是泌尿道惡性腫瘤）會因此忽略而延誤診斷。

血尿通常分為肉眼可見血尿（gross hematuria）和顯微鏡下血尿（microscopic hematuria, MH）。美國泌尿學會（American Urologic Association, AUA）對 MH 的定義為尿液標本中每高倍鏡下可見 ≥ 3 個紅血球（RBC）[1]。通常 MH 被認知為尿道或膀胱感染所致，但不應忽忽仍有泌尿道癌症或其它泌尿道疾病的可能。MH 發生率從 $<3\%$ 至 20% 的報告皆有，在年長、男性和抽菸者會有較高的風險 [2]。

一般民眾泌尿道癌發生率低，約在 $0.1\text{-}3\%$ [1]；膀胱癌和腎臟癌的發生率，男性是女性的 3-4 倍和 2 倍。但 AUA 認為評估 MH 不該有性別的差異。在台灣，男性與女性的比例約 1:1.2[3]，女性患者多於男性，故台灣的婦產科醫師對血尿應加以熟悉。

◇ 婦女 MH 的發生率

根據美國 Kaiser Permanente 資料庫中一大規模、共 2705696 位女性的尿液分析，有 552119 位（ 20% ）為 MH。另外，美國 AUA 在系統分析 80000 位男、女性尿液，無症狀

MH 比率在 2.4-31.3%[4]。

◇ 美國婦產科醫學會的建議

婦女如有血尿，美國婦產科醫學會（American College of Obstetricians and Gynecologists, ACOG）和美國婦女泌尿學會（American Urogynecologic Society, AUGS）有下列建議和結論：

- (1) 小便為常態檢查，MH 是常見結果。
- (2) 男性在腎臟癌和膀胱癌的發生率高於女性。
- (3) 對於低風險婦女（如不抽菸、<50 歲、無肉眼可見血尿、每高倍鏡下紅血球數目少過 25 個者）泌尿道癌發生率 $\leq 0.5\%$ 。
- (4) 對任何婦女如尿液中高倍鏡紅血球超過 25 個者，都需進一步詳細檢查，以排除腫瘤、結石或其它疾病的可能。

◇ 尿液收集和身體檢查

婦女尿液的收集以中段小便為宜。但會因受經血、泌尿生殖道萎縮、肥胖、骨盆器官下墜等因素，會導致尿液污染。另外，在劇烈運動後（包括性交）亦常出現血尿。同時要排除有使用抗凝血藥物、有泌尿道手術（如導尿）等情形。抽菸及致癌性化學相關工作者（如油漆、染料等），較易發生膀胱癌 [3]。

婦科檢查可排除尿道腫塊、憩室、萎縮性陰道炎、子宮出血源等。

◇ 婦女 MH 中泌尿道癌症風險

2017 年，Lippman 等分析在美國南加州、共 2705696 位女性尿液，結果有 552119 位（20%）有 MH，其中 14539 位（2.6%）轉泌尿科醫師評估，有資料評估者共有 3573 位（25%），經追蹤，最後為尿道結石者佔 24%、尿道感染者佔 2%、泌尿道癌症佔 1.3%、未診斷出病因者佔 74%。進一步研究 47 位泌尿道癌症者，<60 歲有 13 位， ≥ 60 歲有 34 位（ $p<0.01$ ）；婦女有肉眼可見血尿病史者，泌尿道癌風險上升 5.8%，無肉眼可見血尿病史者僅上升 0.8%（ $p<0.01$ ）。經多變數分析，下列因子會增加泌尿道風險：(1) ≥ 60 歲（勝算比率 OR 3.1）；(2) 吸菸（OR 3.2）；(3) 過去 6 個月有肉眼可見血尿（OR 6.2）。婦女如有顯微鏡下血尿，危險分數 [註一] 最高等、中等、低等級的泌尿道癌發生率分別為 10.8%、

1.3%、0.5% ($p < 0.01$) [1]。結論是：凡 ≥ 60 歲、抽菸、有肉眼可見血尿者，泌尿道癌發生率較高，如無任何危險因子者，發生率低於0.6%。

◇ 確立診斷的方法

一、尿液檢查：尿液如在顯微鏡下確立有紅血球存在，不要使用試紙（dipstick），因為試紙不具特異性，如尿液中有血紅素、肌紅蛋白、濃的小便、劇烈運動均會呈現陽性。顯微鏡下如找出畸形紅血球（如棘細胞、acanthocyte）或RBC圓柱體（casts），併有蛋白尿，可能為腎絲球（glomerular）腎炎，應測量血壓和檢查血液腎功能，並轉腎臟科醫師確診之 [2]。

二、尿液細胞學：優點是方便、無侵犯性，缺點是靈敏率僅34% [6]，而且需有經驗的病理科醫師做檢查。通常不建議使用起床後首次解尿，因細胞存在尿液太久會溶解或形狀改變。建議多喝水後解尿，同時盡快送細胞檢驗室，不要留置太久。如果用3天3次的小便，準確性可增加，但費用亦會增加。

2011年，Blick等將尿液細胞學分類為：0表示標本量不足、1屬正常、2屬非典型，可能良好、3屬非典型，不能確定有意義、4屬非典型，疑有惡性、5屬惡性。如以分類4、5定義為惡性，在778位、平均67.4歲、血尿檢查最後證明為膀胱癌者有156位（20%），尿液細胞學診斷膀胱癌靈敏率0.38（95%信賴區間0.31-0.45）、特異性0.98（95%信賴區間0.97-0.99）、陽性預測率0.82（95%信賴區間0.72-0.88）、陰性預測率0.84（95%信賴區間0.81-0.87） [7]。

三、膀胱鏡：引起婦女血尿的泌尿道惡性腫瘤中，以膀胱癌佔的比率最高，而膀胱鏡是診斷膀胱癌最準確檢查方法，但具侵犯性。根據Burke等門診使用軟式（flexible）膀胱鏡後，有50%患者發生小便疼痛，2.7%患者發生尿道感染 [8]。

四、電腦斷層：可以診斷腎臟和輸尿管病灶，對腫瘤引起的血尿，其靈敏率和特異率分別高達91-100%和94-97% [9]。但需要注射顯影劑。進行電腦斷層泌尿檢查（computed tomography urography, CT urography）時，可能因顯影劑而引起致命過敏和腎病變 [1]。在美國，同時評估可能因電腦斷層產生全部癌症的風險為1.5-2.0% [1]，令人擔憂，且其所費不貲。

五、靜脈腎盂攝影 (intravenous pyelography, IVP)：在電腦斷層未普遍使用的小醫院，IVP 常被用來診斷腎盂積水、輸尿管水腫或阻塞，因腫瘤或結石所引充盈缺損，雖診斷準確性不及 CT urography，但放射劑量僅 3 毫西弗 (mSv)，遠低於 CT urography 的 7.7 毫西弗 [9]。

六、腎臟超音波：用在腎臟腫瘤和泌尿道結石診斷，有較低的靈敏率和高の特異率，分別為 50% 和 95% [9]。此方法較少被使用，但具有方便、開銷少等優點。

七、磁振造影 (magnetic resonance urography, MRI urography)：此方法極少被使用，不僅開銷大，且缺乏標準診斷方式、對結石的偵測率低 [9]。

所有血尿患者經診治後 6 週，需再次尿液檢查以確認治癒完全，如已消失，可無須再檢查，如仍有血尿就需進一步檢測 [9]。亦有報告認為，如試紙檢測出陽性血尿，但顯微鏡高倍檢查為 <3 個紅血球，且 6 週內做 3 次檢查均如此，則無須再做任何檢查 [9]。

◇ 病例報導

一位 69 歲患者因有肉眼可見血尿而求診，泌尿科醫師診斷為泌尿道感染，予以抗生素治療後未見血尿。5 個月後，患者經腎臟超音波檢查發現左側腎盂積水，膀胱鏡檢查診斷為第 I 期下段輸尿管癌。患者在一醫學中心接受達文西左側腎臟、輸尿管和部分膀胱切除，歷時 10 小時，傷口最長仍達 15 公分。病例報告為分化不良腺癌，但有 2 顆淋巴結轉移，在膀胱和輸尿管邊緣仍有病灶，表示手術切除不完全。在之後的 1 個多月內又做了 3 次膀胱鏡，確診膀胱內仍有病灶，於是採予 paclitaxel 和 gemcitabine 做化學治療。化療結束後，正子 (PET) 檢查有多處骨骼和腹腔淋巴結轉移，再施以電腦刀治療，並喝坊間偏方天仙液 (事實證明無效) 姑息療法。手術後，患者發生傷口感染、大靜脈血栓、3 處插針 (port sites) 癌症轉移，並再接受 4 次腹部手術和 1 次標靶治療。手術後 1 年，患者死於腹部瀰漫性癌病 (carcinomatosis) 併腸阻塞和敗血症。

◇ 結論

婦女常因急尿、頻尿、解尿困難、血尿、小便疼痛而就醫，尿液檢查和培養多診斷為

尿道炎，但尿液中如發現每高倍鏡下超過 3 個紅血球，則需小心注意和追蹤。年輕婦女顯微鏡下有血尿，但泌尿道惡性腫瘤發生率低於 0.5%，通常可不用再做其它檢查；然患者如有下列情形：年齡大於 50 歲、有肉眼可見或過去有血尿病史、每高倍顯微鏡下紅血球超過 25 個、抽菸等，則需更進一步追蹤檢查，直至血尿完全消失為止；此外，若有泌尿道高危險因子者（如家族病史、暴露在染料、曾有骨盆腔放射線治療等）亦須謹慎追蹤。超音波合併膀胱鏡檢可能是較符合經濟效益、用於初步檢查無症狀顯微性血尿的方法 [10]。

[註一]

血尿危險分數計算：>50 歲（4 分）、肉眼可見血尿（4 分）、吸菸（1 分）、男性（1 分）、顯微鏡下每高倍鏡紅血球 >25 個（1 分）。總分：0-4 分屬低風險、5-8 分屬中度風險、9-11 分屬高風險 [5]。

◇ 參考文獻

1. Lippmann QK, Slezak JM, Menefee SA, et al. Evaluation of microscopic hematuria and risk of urologic cancer in female patients. *Am J Obstet Gynecol* 2017; 216: 146.e1-e7.
2. Niemi MA, Cohen RA. Evaluation of microscopic hematuria: a critical review and proposed algorithm. *Adv Chronic Kidney Dis* 2015; 22(4): 289-96.
3. Shen CH, Chiou HY, Tung MC, et al. Clinical and demographic characteristics among patients with urothelial carcinomas of the upper urinary tract and bladder in Taiwan. *J Chin Med Assoc* 2017; 80: 563-8.
4. Committee Opinion. Asymptomatic microscopic hematuria in women. *Obstet Gynecol* 2017; 129(6): e168-e172.
5. Loo RK, Lieberman SF, Slezak JM, et al. Stratifying risk of urinary tract malignant tumors in patients with asymptomatic microscopic hematuria. *Mayo Clin Proc* 2013; 88: 129-38.
6. Lotan Y, Roehrborn C. Sensitivity and specificity of commonly available bladder tumor markers versus cytology: result of a comprehensive literature review and meta-analyses. *Urology* 2003; 61: 109-18.

問答題

一、婦女如有血尿，應注意下列何者疾病？

- (A) 尿道膀胱炎 (B) 泌尿道結石
(C) 泌尿道惡性腫瘤 (D) 以上皆是

二、以尿液細胞學檢測泌尿道惡性腫瘤，下列敘述何者錯誤？

- (A) 靈敏率約 34% (B) 使用起床後首次尿液
(C) 使用 3 天 3 次的小便增加準確性 (D) 尿液標本盡快送細胞檢驗室

三、如有重覆性肉眼可見血尿，應做下列何者檢查？

- (A) 膀胱鏡 (B) 電腦斷層攝影
(C) 腎臟超音波 (D) 以上皆是

四、泌尿道惡性腫瘤危險因子為何？

- (A) 年齡 >50 歲 (B) 肉眼可見血尿
(C) 抽菸 (D) 以上皆是

五、下列何者會造成血尿？

- (A) 經血污染 (B) 泌尿生殖道萎縮
(C) 骨盆器官下墜 (D) 以上皆是

第 254 期通訊繼續教育

比較 Metformin 和 Pioglitazone 治療 PCOS 的效果

答案：一、(D)；二、(D)；三、(B)；四、(A)；五、(C)

會員園地

婦產手術前停止常規灌腸該是時候到了



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

³ 台南郭綜合醫院 泌尿科

過去，我們曾撰文討論過有關手術前口服瀉藥或灌腸之藥物成份及使用原因，對此，實證醫學並不支持，認為常是無益有害的，不但徒增痛苦和開銷，也是護理的一大負擔。隨著日益增加文獻，手術前灌腸應成為一歷史名詞，台灣醫院應該瞭解。

文獻報告

2016年，Zhang等研究報告5篇文章、共793位採腹腔鏡手術處理良性病灶之患者，及1篇文章、共150位行重建陰道脫垂手術之患者，經綜合分析，結果灌腸組與非灌腸組在手術視野（OR 1.52，95%信賴區間1-2.32， $p=0.05$ ）、在腸子處理（bowel handling）（OR 2.21，95%信賴區間0.83-5.84， $p=0.11$ ）、在手術後併發症（OR 1.3，95%信賴區間0.46-36.7， $p=0.62$ ）等，均無統計上差異。灌腸組的手術時間雖略少於非灌腸組（標準平均差異 standardized mean difference, SMD 0.21，95%信賴區間0.06-0.35， $p=0.005$ ），並無臨床上意義；住院時間兩組亦無統計上差異（SMD 0，95%信賴區間-0.2-0.2， $p=1$ ）。但在口服瀉藥組有較明顯的不舒服。結論是：婦科手術灌腸需要再考慮，在腹腔鏡良性手術應摒棄之，剖腹手術需要加速研究。

該文並引述，過去擔心腸子受傷需要縫合，在未灌腸者易引發縫合處感染和裂開。但在

19 篇大腸切除手術研究，手術前的灌腸並不能減少縫合處裂開和降低感染併發症，反在腸子內容物被稀釋成水狀後，更易引起腹腔感染危險。

2015 年，Arnold 等研究 43 篇文章，比較手術前有灌腸和無灌腸的結果差異，包括 4 篇婦科腹腔鏡手術（n=645）和 1 篇陰道脫垂（n=150）。結果灌腸組在手術時間和手術視野不僅無助益，對大腸直腸和泌尿手術反增加感染率和縫合處裂開。結論是：婦科或外科手術前的灌腸是不必要的，對手術無益。

2015 年，Ryan 等報告 39 位患者、以 magnesium citrate 10-oz/ 瓶來做 MBP（mechanical bowel preparation），並與另 39 位、行腹腔鏡全子宮切除、手術前無灌腸之患者做比較。該文未包括在上述二文討論中。結論是：在手術時視野和腸子處理上，兩組無統計上差異，因此認為手術前無須灌腸。

■ 婦癌手術的經驗

2016 年，Liu 等在台灣研究分析 76 位（有灌腸）和 48 位（無灌腸）的婦癌切除腸子之手術患者，灌腸組採手術前 24 小時內予以口服 sodium phosphate 瀉藥，並在手術前晚和手術當天早上，由肛門灌入溫水 500 mL。結果兩組（灌腸組和無灌腸組）在腸子縫合處裂開者分別有 1 位（1.3%）和 1 位（2%）（p=1.00）、在傷口感染分別有 4 位（5.3%）和 3 位（6.3%）（p=1.00）、在腹腔膿瘍分別有 2 位（2.6%）和 2 位（4.2%）（p=0.64）。結論是：灌腸在婦癌手術並無明顯好處，故手術前無須灌腸。

■ 灌腸併發症

因口服或灌腸藥物多含高濃度磷，易導致電解質不平衡。2012 年，Szoke 等報告一 90 歲、有心臟衰竭和腎衰竭的男性患者，在入院治療後第 6 天，因長期便秘，在傍晚時予以 sodium phosphate（NaP，內含 monobasic NaP 19.2 g 和 dibasic NaP）灌腸，30 分鐘後再予另一次相同藥物灌腸。患者在晚上開始嘔吐，隔天有脫水和低血壓（BP：90/40 mmHg）現象。因腹脹照 X 光發現腸阻塞，血液檢查有嚴重低鈣血症 3.7 mg/dL（參考值 8.5-10.5 mg/dL）、高磷血症 130.0 mg/dL（參考值 2.5-4.5 mg/dL）、稍低血鈉 132 mmol/L（參考值 135-145 mmol/L）、稍高血鉀 7.7 mmol/L（參考值 3.5-5.0 mmol/L），血氯則正常。腹部電腦斷層則有麻痺性腸塞，心電圖 QT 延長，之後患者便死亡。該作者認為，NaP 灌腸會造成低血鈣症和高血磷症，特別在年長、心、腎功能欠佳者風險更高。低血鈣的原因乃血中高磷與鈣結合成不溶解 calcium phosphate，沉澱在細胞內、外（包括關節、皮下組織、血管、其它軟組織）所致。低鈣血症會引發抽筋、低血壓、氣管痙攣、心跳停止，導致死亡。

2016年，Sugiyama等報告1位、67歲的直腸癌男性患者，經4次化療縮小腫瘤後準備手術，並予以magnesium citrate 34 g做為清腸。3小時後，患者出現腹脹、小腿無力、休克、意識不清、裝置呼吸器，血中鎂濃度高達16.3 mg/dL，CT顯示為缺血性大腸炎和毒性巨大大腸（megacolon），經血液透析治療，但左側大腸萎縮。一個月後，再經腹腔鏡切除直腸腫瘤和左側大腸，病理報告為直腸癌和左側嚴重缺血大腸炎，認為主因乃因鎂瀉劑所引起。

Fleet（118 mL含monobasic sodium phosphate 19 g + dibasic sodium 7 g）灌腸液是清腸常用藥方。2008年，Hsu等報告1位、84歲的巴金氏症、慢性腎病和高血壓患者，因便秘使用單次Fleet，隔天患者肌肉無力並昏迷，此時體溫38°C，血清鈣下降至5.2 mg/dL，血清磷增加至19.5 mg/dL，血清尿素增加至60 mg/dL，血清creatinine 8.0 mg/dL。緊急予以腎臟透析，共3次後，一切恢復正常。該作者認為，在年長、有腸阻塞、小腸疾病、腸蠕動差、腎臟病患者，灌腸以清水或生理食鹽水便可，以避免致死風險。

2012年，Ori等報告6位女性、5位男性長者（平均80歲），因便秘（n=10）和直腸鏡檢查（n=1）而接受Fleet®（sodium phosphate）灌腸，其中8位使用250 mL（標準量），3位使用500-798 mL。結果24小時內發生低血壓、脫水、高磷血症（P：5.3-45.0 mg/dL）、嚴重低鈣血症（Ca：2.0-8.7 mg/dL），大部分患者有高鈉和低鉀血症。全部患者均發生急性腎衰竭，有2位需緊急血液透析。最後有5位（45%）死亡，其中1位經解剖發現，在腎小管中有鈣-磷沉澱。該院經教育後，Fleet灌腸減少96%。結論是：sodium phosphate灌腸雖使用標準劑量，仍會發生嚴重代謝異常，有高死亡率和罹病率，故應僅使用在低風險患者。

灌腸有時會造成腸穿孔，尤其是年長者，大腸腸壁變弱和減少張力（tensile）強度。2013年，Venditti等研究報告5位男性、3位女性長者（平均82歲），因使用磷瀉劑灌腸，平均48小時後因腹痛和敗血症（n=1），剖腹發現腹腔有糞便，有5位知悉穿孔位置（4位在大腸前壁、1位在前側壁），有7位接受Hartmann's切除，1位做了人工肛門。最後有4位（50%）導致死亡。該作者認為，可能因灌腸尖端物（enema tip）造成直腸黏膜受傷所致。

2011年，Yeat等報告在桃園Landseed醫院一位31歲、G2P1、有1次曾因延長產程而剖腹的孕婦，在懷孕39週的剖腹前先予以常規的灌腸，結果直腸從肛門脫出，經外科醫師復位失敗，於是進行剖腹產，術後其大腸、直腸因肛門周圍括約肌收縮仍無法復位，且腸子出現壞疽的（gangrenous）改變，結果以Altemeier手術治療，並切除28 cm腸子及安置人工肛門，術後第3天排氣，正常恢復和沒有併發症，人工肛門在3個月時接回。該作者認為，懷孕時荷爾蒙會改變骨盆底組織的支撐及胃腸肌肉的收縮，易在第一、二孕期時產生便秘，灌腸所增加的腹壓，加上足月懷孕子宮的壓逼，導致腸子脫出。

■ 結論

傳統認知，手術前的灌腸可增加手術時視野、較易移動腸子、減少術後腹脹，或手術過程中如意外傷及腸子時，還能減少對細菌的感染。但近十來年的實證醫學顯示，灌腸無助手術，患者反而有腹痛、腹瀉、失眠等不適，甚至是造成電解質失衡和致命的風險。在弊大於利的考量下，現在醫療系統該摒棄常規灌腸之作法。

■ 參考文獻

1. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 腹腔鏡手術前要灌腸或予瀉藥嗎? 台灣婦產科醫學會會訊 2014 年 5 月 p15-8.
2. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 陰道生產仍需灌腸嗎? 台灣婦產科醫學會會訊 2015 年 9 月 p17-21.
3. Zhang J, Xu L, Shi G. Is mechanical bowel preparation necessary for gynecologic surgery? A systematic review and meta-analysis. *Gynecol Obstet Invest* 2016; 81: 155-61.
4. Arnold A, Aitchison LP, Abbott J, et al. Preoperative mechanical bowel for abdominal laparoscopic, and vaginal surgery: s systematic review. *J Minum Invasive Gynecol* 2015; 22: 737-52.
5. Ryan NA, Ng VSM, Sangi-Hagh peykar H, et al. Evaluating mechanical bowel preparation prior to total laparoscopic Hysterectomy. *JLS(Journal of the Society of Laparoendoscopic Surgeons)* 2015; 19(3): e2015.00035.
6. Liu WT, Hsiao CW, Jao SW, et al. Is preoperative bowel preparation necessary for gynecological oncology syrgery? *Taiwan J Obstet Gynecol* 2016; 55: 198-201.
7. Szoke D, Doli A, Genderini A, et al. Fatal electrolyte abnormalities following enema administration. *Clin Chem* 2012; 58(11): 1515-9.
8. Sugiyama M, Kusumoto E, Ota M, et al. Induction of potentially lethal hypermagnesemia, ischemic colitis, and toxic megacolon by a preoperative mechanical bowel preparation: report of a case. *Surgical Case Reports* 2016; 2: 18.
9. Hsu HJ, Wu MS, Extreme hyperphosphatemia and hypocalcemic coma associated with phosphate enema. *Inter Med* 2008; 47: 643-6.

編 後 語

陳建銘

旺旺年的到來，雖遇細雨綿綿，但由理事長、監事長以及秘書長的話語裡，可以感受到他們對台灣婦產科一年來的生機蓬勃，榮景再現有著濃烈的暖意，再加上歷任院士的繆力經營，台灣婦產科在國際上的聲望也高度攀升，這是所有會員對醫學會的高度認同與參與所創造出的甜蜜果實。

開春的會訊有很多活動預告，在此提醒會員們注意，更期盼會員們熱情的參與。首先是 107 年 3 月 17 ~ 3 月 18 日（星期六、日）於高雄君鴻酒店舉辦的台灣婦產科醫學會年會暨擴大學術研討會。在年會期間有三項活動歡迎會員參加。(1).3 月 17（星期六）晚上的歡迎晚宴，(2). 3 月 18 日（星期日）上午於新光碼頭舉行「Go Red for Women」路跑活動，(3). 年會會員旅遊分別有高雄港半日遊（17 日下午、18 日上午各一梯次），高雄市義大購物商場半日遊（3 月 18 日上午一梯次）。另外一場是 FIGO 2018 年年會暨巴西－秘魯南美洲 15 天風情之旅（107 年 10 月 12 日～ 10 月 26 日），這是匯集先進學術探討與古文明探險的神奇之旅，有興趣的會員們要趕緊搶位置一起去南美。

衛福部有關「立法院 106 年 12 月 29 日三讀通過《醫療法》第 82 條修正案，醫療刑責合理化」及「醫療機構或助產機構於 107 年 1 月 1 日至 108 年 12 月 31 日期間，若有發生生產事故事件者，應依規定通報」的兩封公文，建議會員務必參閱。

「通訊繼續教育」婦女血尿的新認知，李耀泰醫師呼籲會員們重視婦女常見的顯微鏡下血尿（MH），尤其是尿液中高倍鏡紅血球超過 25 個者，都需進一步檢查，以排除腫瘤、結石或其它疾病的可能。

婦女如有顯微鏡下血尿，危險分數達 9-11 分的高風險個案其泌尿道癌發生率高達 10.8%，提醒年齡大於 50 歲、有肉眼可見或過去有血尿病史、每高倍顯微鏡下紅血球超過 25 個、抽菸等，則需更進一步追蹤檢查，直至血尿完全消失為止；此外，若有泌尿道高危險因子者（如家族病史、暴露在染料、曾有骨盆腔放射線治療等）亦須謹慎追蹤。

另外李耀泰醫師也針對婦產科手術前灌腸常規進行了文獻回顧，文中結論提到近十年來的實證醫學顯示，灌腸無助手術安全，患者反而有腹痛、腹瀉、失眠等不適，甚至是造成電解質失衡和致命的風險。在弊大於利的考量下，現在醫療系統該摒棄常規灌腸之作法。

「婦產手術前停止常規灌腸該是時候到了」的論述值得會員們考量。

秘書長文中提及一例緊急剖腹生產時，造成新生兒臉部受損的醫糾案，雖然有生產事故救濟條例的保障，最終還是以 65 萬元不合比例原則的和解金結案。編者參與的醫療法制委員會開春以來也還有來自法院的七個案例要鑑定，在婦產科前景鐘擺向好的黎明時分，建銘還是呼籲好友們大家審慎以對，畢竟「小心能駛萬年船」是金定律，期盼並祝福好友們牽手一起擁抱即將到來的春天。

郵 票 自 貼

104

台灣婦產科醫學會

收

台北市民權西路七十號五樓

電話：(02) 2568-1482

傳真：(02) 2200-1476

◎ 255 通訊繼續教育答案 ◎

題目：婦女血尿的新認知

1. () 2. ()
3. () 4. ()
5. () 6. ()

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
180203-1	20180203 北區婦癌學術研討會	台灣婦癌醫學會、林口長庚紀念醫院婦產部、台灣精準醫學學會	林口長庚紀念醫院兒童大樓 K 棟 12 樓第三會議廳 (桃園市龜山區復興街 5 號)	02 月 03 日 10 時 00 分	02 月 03 日 15 時 20 分	B	4 分
180204-1	周產期醫療與預防醫學學術研討會	台灣新生兒科醫學會	高雄長庚兒童醫院六樓紅廳	02 月 04 日 13 時 00 分	02 月 04 日 17 時 00 分	B	1 分
180208-1	母乳儲存安全	台南新樓醫院	台南新樓醫院 6 樓禮拜堂	02 月 08 日 16 時 30 分	02 月 08 日 17 時 30 分	B	1 分
180211-1	TUGA 2018 南區研討會暨專科醫師與專技人員學術資訊交流工作坊	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會 / 台南郭綜合醫院	台南郭綜合醫院	02 月 11 日 08 時 30 分	02 月 11 日 12 時 30 分	B	2 分
180225-1	口服避孕藥之演進 & 胎兒染色體的檢測應用	大台南地區婦產科聯誼會、康乃心婦產科診所	台南大億麗緻飯店	02 月 25 日 17 時 00 分	02 月 25 日 19 時 00 分	B	2 分
180302-1	子宮頸抹片品質提升課程 (中區)	社團法人亞洲華人醫務管理交流學會	臺中榮民總醫院教學大樓 1 樓第五會議室 (台中市西屯區臺灣大道四段 1650 號)	03 月 02 日 12 時 40 分	03 月 02 日 17 時 30 分	B	4 分
180316-1	子宮頸抹片品質提升課程 (南區)	社團法人亞洲華人醫務管理交流學會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第一會議室 (高雄市三民區自由一路 100 號)	03 月 16 日 08 時 00 分	03 月 16 日 12 時 00 分	B	4 分
180317-1	107 年度年會暨擴大學術研討會	台灣婦產科醫學會	高雄君鴻國際酒店	03 月 17 日 08 時 30 分	03 月 18 日 17 時 30 分	A	29 分
180530-1	台灣卵巢癌核心測量指標診療品質現況檢討與分析	中山醫療社團法人中山醫院	臺北市仁愛路四段 112 巷 11 號 中山醫院會議室	05 月 30 日 13 時 00 分	05 月 30 日 14 時 00 分	B	1 分

107.01.20

高高屏地區婦產科醫師聯誼會





守護女性 呵護健康



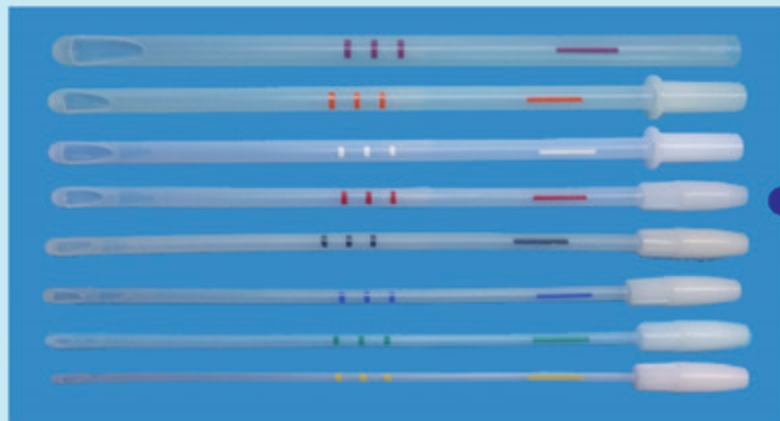
U-TEST

北衛器廣字第 10601007 號 衛部醫器製壹字第006218號

笠民手機專用唾液排卵測定器

適用族群

1. 想要追蹤自己的生理週期。
2. 生理週期不規律的族群。
3. 喜愛非侵入式或非消耗性器材檢測方式。
4. 不想使用避孕器，或其他輔助避孕方法的女性。



衛部醫器製字第005546號

“策茂” 子宮吸引刮除管

製造廠地址: 新北市汐止區大同路3段202號6樓之1之2
 藥商名稱: 笠民實業有限公司
 藥商地址: 新北市汐止區大同路3段204號8樓
 客服專線: 886-2-8647-1300



reddot award 2016
winner