

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2018年5月259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：[obsqntw@seed.net.tw](mailto:obsqntw@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

# 第70屆日本婦產科醫學會年會暨 台日韓年輕醫師交流

蘇聰賢院士  
獲頒榮譽會員



蔡鴻德院士  
獲頒榮譽會員



# 謝卿宏院士獲頒美國婦產科醫學會榮譽院士



# 住院醫師、醫學生座談會 及博物館參訪 107.05.27



# 住院醫師、醫學生座談會 及博物館參訪 107.05.27







# 2018年青少女(年) 雙重防護避孕校園講座 種子講師培訓 107.5.26



# 台灣婦產科醫學會 259 期會訊

## 目錄精華

---

08 理事長的話 | 文／郭宗正

---

10 秘書長的話 | 文／黃閔照

---

14 秘書處公告

---

14 衛生福利部疾病管制署 函

為強化愛滋防治，請貴會惠予轉知所屬會員醫師，加強對性病及急性病毒性 A、B、C 肝炎（下稱急性病毒性肝炎）個案提供愛滋篩檢服務，請查照。

15 高雄北壽山（北柴山）- 登山步道

17 通訊繼續教育

---

PM2.5 對孕婦的不良影響 | 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

24 會員園地

---

新南向政策後的跨國婚姻－醫療照顧面面觀 | 文／曾翌捷

28 編後語 | 文／龍震宇

---

30 活動消息

---

## 理事長的話

郭宗正

首先恭賀蘇聰賢院士、蔡鴻德院士榮獲日本婦產科醫學會(JSOG)榮譽會員，這是繼故李鎡堯院士、楊友任院士後，第3位及第4位得到此一殊榮的醫師。另外，也恭喜謝卿宏院士，謝院士獲美國婦產科醫學會(ACOG)頒發榮譽院士，此為繼故徐千田院士後，第2位得到美國肯定的台灣醫師。

### Part I

本人與謝卿宏院士於4月26-30日至美國德州奧斯汀參加第66屆ACOG年會，期間除了參與多個研討會外，亦見證美國新舊理事長的交接典禮及榮譽院士的授證。4月27日中午，曾經來台參加台灣婦產科醫學會(TAOG)年會的3位美國前理事長夫妻，特別撥空邀請我們吃飯，並討論將來台美學術交流的可能性。

### Part II

5月10-14日，本人與蘇聰賢院士、楊友任院士、蔡鴻德院士、謝卿宏院士、何弘能院士、張維君監事長、黃文助監事及黃閔照祕書長，包含3位學會資深醫師代表、5位年輕醫師等人至日本東北仙台市參加JSOG第70屆年會。年會中日本一再表達7年前東日本311大地震時，台灣第一時間出錢出力幫忙受災地區之謝意。又台日韓(TJK)三國會議上，我們決定於今年10月在巴西里約舉行的世界婦產科醫學會(FIGO)中，聯合舉辦有關生育事故無過失賠償之研討會。此外，在這一次日本年會中，台大涂怡安醫師所發表的論文被選為JSOG Congress Award，殊為台灣之光，在此恭喜他。



### Part III

台灣婦產科醫學會第 21 屆第 9 次理事會於 5 月 20 日在台北學會會館召開，與會中有以下的主要結論：

1. 衛福部同意醫師可向病患收取「非值班時間出勤醫師費」，這對時常要值班的產科醫師而言，無疑是一大好消息。
2. 因應中小型醫院不易招收主治醫師一案，學會決定除了現有的網站徵才服務以外，提供學會會訊給各醫療院所免費公開徵才，希望有需求的會員可多加利用。
3. 針對健保署函詢超音波及各項費用檢查之「同病人再次執行檢查之合理區間」，理事會充分討論並提供建議給健保署，以確保婦產科醫師的權利。

最後，懇切希望衛福部早日公告基層陰道超音波之健保給付，這是第 21 屆台灣婦產科醫學會最重要的工作之一。

107.5.22

## 秘書長的話

黃閔照

5月27日婦產科醫學會辦理住院醫師及醫學生參訪學會博物館，共計近30人參加，有些住院醫師更遠從南部北上參加。近年來住院醫師招生回潮，期盼透過住院醫師及醫學生的博物館參訪活動，凝聚婦產科的向心力，特別感謝謝卿宏院士、蘇聰賢院士、林金龍顧問、簡昱伶經理的精彩演講，學會未來也會多多辦理住院醫師教育活動，參加學生們學到許多平常課堂上老師沒教的，也對博物館保留的文物及婦產科歷史感到興趣，會議中也跟住院醫師介紹台日韓短期海外訓練資訊平台，期盼各訓練醫院主任老師們，能夠鼓勵學生們多多參加學會活動。

恭喜謝卿宏醫師榮膺美國 ACOG 榮譽院士，謝醫師自 101 年開始籌建博物館，並積極收集文物，常常自己一人到會員家裡去尋寶，美國幾位卸任理事長參訪過後，無不讚嘆他的用心，經過 ACOG 一年多的提名審查，今年獲頒殊榮，特別為他恭喜。同時也恭喜蘇聰賢、蔡鴻德院士在日本獲頒榮譽會員，感謝二位院士過去在台、日、韓婦產科交流上的努力，恭喜三位院士。

5/11-13 為日本婦產科年會，此次年會在仙台舉行，仙台在 2011 年 311 大地震受創，當時台灣婦產科界踴躍捐輸，也奠定台、日兄弟般情誼。此次由日本辦理台、日、韓聯合會議，台灣有賴鴻政、吳憲銘、陳震宇醫師演講，另有 5 位年輕醫師進行演講及一星期的醫院參訪活動，讓年輕的醫師體驗不同的醫療文化。今年大會年輕醫師共同演講主題有二個，分別由美、台、日、韓談各國產前檢查及婦產科醫師工作生活的平衡，其實大致產前檢查內容大同小異，而目前年輕住院醫師女性佔比在七成以上，尤其是共同面臨女性醫師在有家庭的壓力下時，常常放棄工作的問題，將來學會應該致力改善女性工作環境，能讓更多的女醫師能持續為婦幼健康照護。

5/18 與武國璋、李新揚主任參加國健署人工生殖機構管理專家會議，針對精卵及

受精卵輸出他國，是否要求對方機構提出受術後結果及人工生殖年齡上限提出討論。近年來生殖科技不斷進步，凍卵、捐卵、高齡生子及代理孕母議題也獲得社會的重視，期盼婦產科醫師們在執行人工生殖科技時，也能考量醫學倫理及社會期盼。

HPV 九價疫苗短缺情形不見緩解，因為疫苗注射有其時程，學會在會訊上也聲明，目前先暫緩第一劑施打，以第二劑、第三劑施打為主，不過有媒體記者也查訪到，有些醫療院所大量接受大陸客施打，甚至帶回其餘二劑。疫苗市場是自費的，不受健保規範，也只能道德勸說，不過近期大陸會通過九價疫苗施打，屆時在全世界缺貨下，台灣的市場勢必雪上加霜，學會也希望廠商能夠為台灣爭取更多的疫苗額度。

5/26 前進校園種子講師培訓課程在 W Hotel 辦理，謝謝蔡永杰黃貞瑜醫師的協助，學會過去三年，訓練許多婦產科醫師到各大專校進行兩性醫學演講，有數千人次的學生聽講。性行為年輕化是不爭事實，但如何教導學生們保護自己，不受性傳染病困擾，也要避免不必要懷孕，學會投入公益活動，永續婦產科的社會地位，也是相當重要的，也謝謝這一群醫師們。

微創手術新趨勢繼續教育通知已經寄發，也希望大家報名參加，6/10 高雄柴山登山，學會特別準備台南玉井芒果乾為伴手禮，南部的會員們一起來運動吧！

各位敬愛的會員：大家好！首先感謝大家對學會的支持。

在大家的奉獻與幫忙下，攸關婦產科歷史文物保存的「台灣婦產科醫學會博物館」已於 2013 年 10 月 13 日落成。為達成保存婦產科文物之使命，學會需要您的繼續支持，期盼大家秉持支持學會保存婦產科歷史文物竭盡心力的熱誠，共襄盛舉，一起為創造婦產科歷史向前邁進。

今後，不論任何文物，也不論金額多寡，均望您熱烈支持，學會必將妥善運用及管理。此外，捐款可以抵稅，而且捐獻芳名錄也會定期（或每月）公告在會訊，待達一定數量之後，希望每年也都能有機會出版一本小冊子來紀錄所有會員的奉獻，並在適當時機將該等資料彙編成冊發行，此外，也能夠每隔一段時間就 update & renew 博物館誌，並以平板輸出方式，懸掛在二樓大廳來感謝和紀念大家的奉獻，也讓它成為婦產科歷史的一部分。學會在此先感謝您的熱心支持，謝謝！

2013 年 10 月 13 日學會博物館成立以來，仍然有很多會員踴躍捐款，而捐獻文物的行動也絡繹不絕，國內外參觀者也不少，大家給了很多鼓勵，發生了很多感人的故事，著實豐富了博物館的館藏。我們期待能有機會再編本專刊來紀念這一段學會與博物館的歷史，希望大家能夠共襄盛舉，共創台灣婦產科醫學會歷史。

捐款專戶

銀行帳號：玉山銀行民權分行 0598-940-134000

（請務必在匯款時，於附註欄寫明個人姓名及用途）

戶 名：台灣婦產科醫學會

最後 敬祝大家

身體健康 闔家歡樂

理 事 長 郭宗正

博物館館長 謝卿宏

秘 書 長 黃閔照

財務委員會召集人 陳信孚 敬上

# 台灣婦產科醫學會博物館捐款名單

姓名	金額	日期	姓名	金額	日期
江茂橋	10,000	102年11月7日	張鳳池	5,000	104年12月26日
吳鳳昕	10,000	102年11月12日	楊婷喻	5,000	105年1月29日
賴文福	50,000(增加)	102年11月29日	陳文龍	1,000(增加)(共101,000)	105年2月3日
黃甫彥	10,000	102年12月3日	陳子健	500	105年2月3日
林耀庭	50,000	102年12月9日	陳建銘	560(增加)(共182,390)	105年2月20日
謝茂益	20,000	102年12月11日	李耀泰	3,000(增加)	105年2月21日
謝鄭金枝	23,600	102年12月11日	賴文福	50,000(增加)(共200,000)	105年4月14日
鄭淑貞	20,000(增加)(共40,000)	102年12月17日	陳忠義	20,000	105年5月5日
徐宇瓊	5,000(增加)(共10,000)	102年12月31日	謝中川	10,000	105年5月6日
蕭倩如	10,000	103年1月6日	陳昌平	20,000	105年6月23日
林彥互	5,000	103年1月6日	李耀泰	3,000(增加)	105年8月5日
牟惟茜	5,000	103年1月6日	葉文德	10,000(增加)(共20,000)	105年9月9日
鄭雅敏	50,000	103年1月14日	郭宗正	100,000(增加)(共350,000)	105年11月15日
陳建銘(高雄)	5,000	103年2月12日	李耀泰	5,000(增加)	105年12月23日
王鑄迪	10,000(增加)(共11,000)	103年4月22日	江千代	50,000(增加)(共60,000)	105年12月31日
陳賢堂	5,000	103年5月7日	王桃蓀	10,000	106年1月13日
李天俠	10,000(增加)(共12,000)	103年5月18日	蔡明賢	20,000(增加)(共120,000)	106年2月13日
陳建銘(新竹)	610(增加)	103年年5月18日	洪秉坤	10,000(增加)(312,000)	106年2月13日
李耀泰	3,000(增加)	103年7月22日	謝鵬輝	2,801	106年2月13日
王厚坤	10,000	103年7月8日	郭富珍	10,000	106年2月15日
楊誠嘉	10,000	103年7月25日	李耀泰	3,500(增加)	106年2月18日
張千惠	5,000	103年8月1日	張鳳池	5,000	106年3月21日
郭敏哲	5,000	103年8月1日	李耀泰	2,000(增加)	106年4月14日
謝朝昌	5,000	103年8月7日	郭宗正	30,000(增加)(共380,000)	106年4月26日
謝瓶	5,000	103年8月7日	薛華山	10,000	106年4月27日
吳翠惠	10,000	103年10月28日	李耀泰	2,500(增加)	106年5月25日
麥袁綸	10,000	103年11月17日	陳雲娥	30,000(增加)(共230,000)	106年6月14日
賴文福	50,000(增加)	103年11月20日	林仁卿	30,000(增加)(共230,000)	106年6月14日
陳文瑩	20,000	103年11月20日	郭宗正	15,000(增加)(共395,000)	106年6月21日
李耀泰	3,500(增加)	103年11月21日	魯發才	10,000	106年8月1日
謝造	1,000	104年2月12日	李耀泰	3,000(增加)	106年8月28日
林綿	1,000	104年2月12日	謝傳嘉	10,000	106年9月10日
陳得	1,000	104年2月12日	郭宗正	30,000(增加)(共425,000)	106年9月27日
謝春	1,000	104年2月12日	劉素嬌	20,000	106年10月16日
卓淀	1,000	104年2月12日	李耀泰	2,500(增加)	106年10月28日
周輝政	20,000	104年4月17日	謝鵬輝	2,339(增加)	106年11月30日
李耀泰	2,000(增加)	104年5月29日	李耀泰	3,000(增加)	106年12月15日
無名氏	10,000	104年6月05日	賴宗炫	10,000	106年12月22日
梁景忠	10,000	104年7月07日	謝鵬輝	2,000(增加)	107年2月21日
陳建銘	1,220(增加)	104年8月27日	李耀泰	3,000(增加)(共70,000)	107年3月18日
阮正雄	23,200	104年8月27日	郭宗正	30,000(增加)(共455,000)	107年4月10日
連瑞昌	1,469(增加)(共11,469)	104年12月7日	郭宗正	30,000(增加)(共485,000)	107年5月10日
朱明星	6,500	104年12月7日	謝鵬輝	2,000(增加)(共67,941)	107年5月21日
潘汪清花	3,000(中華書法傳承學會)	104年12月25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、趙冠中、何弘能、謝卿宏、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)、AOFQO理事長Dr. Ravi Chandran、美國ACOG前理事長prof. Mark S. DeFrancesco、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、謝卿宏、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

衛生福利部疾病管制署 函

受文者：台灣婦產科醫學會

發文日期：中華民國 107 年 5 月 9 日

發文字號：疾管慢字第 1070300424A 號

附件：附件 - 性傳染病、急性病毒性肝炎或藥癮病患全面篩檢愛滋病毒計畫

主旨：為強化愛滋防治，請貴會惠予轉知所屬會員醫師，加強對性病及急性病毒性 A、B、C 肝炎（下稱急性病毒性肝炎）個案提供愛滋篩檢服務，請查照。

說明：一、根據本署監測資料顯示，性病及急性病毒性肝炎個案，有較高機率同時感染愛滋病毒，為鼓勵醫療院所早期發現前揭個案之愛滋感染情形以阻斷傳播，有關個案之愛滋篩檢費用，自 97 年起已納入「衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範」支付範圍（BI 案件，計畫書如附件），委託中央健康保險署代收代付，費用由本署實支實付，不影響醫療院所總額支付制度。

二、愛滋防治有賴各界之共同合作，為讓愛滋感染高風險行為者瞭解自身感染情況，及早連結醫療體系服藥降低傳染之風險，爰請貴會持續透過教育訓練宣導篩檢，並鼓勵會員醫師於前揭個案就診時，提供篩檢諮詢並取得同意（書面或口頭皆可）後進行愛滋篩檢服務。

# 高雄北壽山（北柴山）- 登山步道

康樂福利委員會南區行程負責人 許振隆

壽山，位於高雄市鼓山區，又稱為柴山、萬壽山、打狗山、打鼓山或高雄山，打狗山為最早的名字（當時官方稱為打鼓山），日據時代為討好太子而改名為壽山；早期由於人們到山上砍柴，挑到山下賣給住家當煮東西的燃料，因此又稱為柴山。壽山位於高雄西邊濱海，介於北方的左營軍港與南方的高雄港之間，縱貫鼓山全區，南北長約 5.5km，東西寬約 2.5km，全區最高海拔 356m，是高雄市天然屏障，地質屬隆起珊瑚礁石灰岩，天然岩洞及榕樹甚多，也是台灣獼猴的故鄉。壽山（柴山）南邊日治時代即開發為壽山公園，其中的壽山動物園歷史悠久；壽山北邊則因長期軍事管制，保存完整的生態體系，近年來軍方逐漸解除北壽山的管制範圍，高雄市政府陸續闢建登山步道，使北壽山（北柴山）也成為民眾登山休閒的熱門去處，這次我們就是要登北柴山步道。柴山有兩個主要登山口，一個在壽山動物園旁的登山口，可欣賞南柴山景觀；另一個在鼓山三路 51 巷的龍泉寺登山口，以北柴山景點為主。

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，歡迎會員南下健行、走訪水都城市—高雄。

日期：107 年 6 月 10 日（星期日）

集合地點：高雄左營站 5 號出口（到站 8:50 分）

（台北出發可搭高鐵早上 6:26、6:51 分，回程 15:25 或 15:35 分）

集合時間：上午 9:00 分左營高鐵。

◆登山路徑：鼓山三路 51 巷的龍泉寺登山口（四隻猴子雕像）→龍門亭→（一路往右）好漢坡叉路→鳥覽高雄觀景平台→小坪亭→照原路返回（去程靠右邊走，回程靠左邊走）（鼓山三路 51 巷口搭車）午餐 駁二特區 賦歸

◆登山路程：約 1.5 個小時。（幾乎全程木棧道）

◆登山難易度：中

◆攜帶用具：舒適衣褲球鞋、登山杖、護膝，背包（勿拿提袋塑膠袋）、雨衣、薄外套、水、手套。

◆午餐時間：中午 :12:00 分，學會招待。

◎報名方式：

欲參加者請於 107 年 6 月 5 日前報名，並事先繳交 300 元費用及填寫下報名表傳真至學會。

(眷屬限直系、夫妻，不是眷屬者費用 600)

劃撥帳號 :00037773 戶名：台灣婦產科醫學會

無事先報名者恕不供應午餐

學會電話：02-25684819 傳真：02-21001476

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。

### 報名表

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



## 通訊繼續教育

# PM2.5 對孕婦的不良影響



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

<sup>1</sup> 台南郭綜合醫院 婦產部

<sup>2</sup> 台北中山醫院 婦產科

空氣中存在許多污染物，其中漂浮在空氣中類似灰塵的粒狀物稱為懸浮微粒 (particulate matter, PM)，PM 粒徑 $\leq 2.5$  微米 ( $\mu\text{m}$ ) 的粒子，就稱為 PM2.5，通稱細懸浮微粒，它的直徑約為頭髮粗細的 1/28。濃度單位則以微克 / 立方公尺 ( $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) 表示之。PM2.5 容易吸附危害物質，如重金屬、甲醛、硫酸鹽、苯、三氯乙烯、多環芳香烴 (polycyclic aromatic hydrocarbons) 等。當空氣中微小顆粒被吸入鼻腔內，上呼吸道的鼻毛、纖毛能擋下  $>PM_{10}$  的微粒，PM2.5 則會進入肺泡內，雖然肺泡中有許多巨噬細胞可以吞噬掉多數細菌，但吞噬後也同時死亡，因此吞噬細胞會逐漸減少，導致人體免疫力下滑。部分 PM2.5 會繼續殘留在肺部組織，極可能導致肺臟發炎，衍生肺炎、慢性支氣管炎、氣喘和肺泡阻塞等病情。更小的微粒 (PM1) 甚至可穿透肺泡壁進入微血管，循環至全身，因其附著許多有害物質，會誘發高血壓、糖尿病、中風、血栓等風險 [1]。通常戴口罩可以遮擋灰塵，但無法避免 PM2.5，一旦孕婦吸入過多的 PM2.5，對母、嬰有不良影響。

## 死產

胎死腹中對孕婦的心理傷害很大。死產因素除臍帶意外、先天異常、胎盤早期剝離、母親疾病 (糖尿病、HIV、梅毒、高血壓)、肥胖和吸菸外，如孕婦在產前暴露於污染的空

氣（包括 NO<sub>2</sub>、CO、SO<sub>2</sub>、PM<sub>2.5</sub>、PM<sub>10</sub> 等）中亦會造成，且風險隨空氣汙染嚴重度而增加 [1,2]。

2015 年，DeFranco 等 [3] 統計分析美國俄亥俄州（Ohio）、共 349188 位活產與 1848 位無畸形死產，俄亥俄州平均 PM<sub>2.5</sub> 濃度為 13.3  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，高於美國 EPA（Environmental Protection Agency）平均的 12  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ 。結果發現，在第 1、2 孕期死產率並未增加，但在第 3 孕期則增加了 42%（OR 1.42，95% 信賴區間 1.06-1.91）。

2016 年，Siddika 等 [1] 綜合分析 2 篇文章，孕婦如整個孕期暴露在 PM<sub>2.5</sub> 環境下，PM<sub>2.5</sub> 濃度每增加 4  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，死產風險提高 2.1%，結果評估（effect estimate, EE）為 1.021（95% 信賴區間 0.996-1.046）。孕婦如整個孕期暴露在 PM<sub>10</sub> 環境下，PM<sub>10</sub> 濃度每增加 10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，死產風險提高 1.4%，EE 為 1.014（95% 信賴區間 0.948-1.085）。換言之，孕婦暴露在污染的空氣中，會增加死產發生率。

2018 年，Ha 等 [4] 亦報告，孕婦如暴露在高濃度的 PM<sub>2.5</sub> 環境下，胎兒死亡率增加 13%（HR 1.13，95% 信賴區間 1.07-2.34）。

## ■ 早產

2017 年，Liu 等 [5] 統計分析 11 篇研究、共超過 1500000 位孕婦，在整個孕期無論是暴露在高（ $\geq 15 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ）或低（ $<15 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ）的 PM<sub>2.5</sub> 環境下，均會增加早產的風險，分別 OR 1.06（95% 信賴區間 1.04-1.08、 $P<0.0001$ ）和 OR 1.31（95% 信賴區間 1.06-1.63、 $P=0.01$ ）。

2017 年，Li 等 [6] 綜合分析 6 篇文章，發現孕婦若於孕期中暴露在 PM<sub>2.5</sub> 環境下，濃度每增加 10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，早產風險亦增加，OR 1.02（95% 信賴區間 0.93-1.12）。早產的原因，相信可能是 PM<sub>2.5</sub> 誘發全身性氧化壓力（oxidative stress）及發炎，致使內分泌受到干擾，故母體易受感染和胎盤發炎，並影響胎盤粒腺體（mitochondria）功能。

## ■ 妊娠性糖尿病

2015 年，Hu 等 [7] 研究報告，暴露在 PM<sub>2.5</sub> 環境下的孕婦，濃度每增加 5  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，第一、

二孕期發生妊娠性糖尿病風險亦會增加，分別 OR 1.16（95% 信賴區間 1.11-1.21）和 OR 1.15（95% 信賴區間 1.10-1.22）。

2017 年，Shen 等 [8] 亦研究報告，孕婦如暴露在濃度  $34 \mu\text{g}/\text{m}^3$  與  $32 \mu\text{g}/\text{m}^3$ （控制組）的 PM2.5 環境中，第一、二孕期發生妊娠性糖尿病風險均增加，分別 OR 1.09（95% 信賴區間 1.02-1.17）和 OR 1.07（95% 信賴區間 1.01-1.14）。PM2.5 濃度，在美國麻州為  $1.3-19.3 \mu\text{g}/\text{m}^3$ 、在丹麥為  $11.3-13.6 \mu\text{g}/\text{m}^3$ 、在台灣平均值（ $32-34 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ）則高於前兩者。

## ■ 低體重兒

2016 年，Sun 等 [9] 綜合分析 19 篇文章，發現孕婦若於孕期中暴露在 PM2.5 環境下，濃度每增加  $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ，低體重兒風險亦提升，OR 1.090（95% 信賴區間 1.032-1.150、 $P < 0.001$ ）。可能因 PM2.5 含很多有毒物質，影響胎兒體重。進一步分析，第 3 孕期吸入 PM2.5 造成低體重兒的風險高於第 1、2 孕期，第 1、2、3 孕期分別為 OR 1.026（95% 信賴區間 0.933-1.130）、OR 1.035（95% 信賴區間 0.952-1.125）、OR 1.233（95% 信賴區間 0.960-1.585）。該文並指出，凡 PM2.5 內含鋅、鎳、鈦、釩、有機碳、硝酸鹽、elemental carbon（EC）等污染物的濃度越高，胎兒體重越輕，如暴露在含鋅每  $10 \text{ng}/\text{m}^3$ ，胎兒體重減輕  $>7.5 \text{g}$ （95% 信賴區間 5.0-10.0）。

2017 年，Li 等 [6] 綜合分析 4 篇文章，發現孕婦若於孕期中暴露在 PM2.5 環境下，濃度每增加  $10 \mu\text{g}/\text{m}^3$ ，低體重兒風險亦提升，OR 1.05（95% 信賴區間 0.98-1.12）。

Laurent 等 [10] 分析足月低體重兒與 PM2.5 來源的關聯性，發現多來自車輛汽油燃燒、工廠煤油燃燒、木材燃燒與商業性烤肉。另外，PM2.5 的化學成分如含有有機碳、硫化物、鉀、鐵、鉻、鎳、鈦，易發生低體重兒。

Basu 等 [11] 的研究報告指出，PM2.5 如含有硫、溴、氮等重金屬，會導致低體重兒。Wylie 等 [12] 的研究報告認為，孕婦如暴露在高濃度的 PM2.5 環境下，會增加胎盤血管栓塞風險，此可能是導致胎死腹中或低體重兒的因素。

## ■ 子癲前症

根據報告，孕婦暴露在高濃度的 PM2.5 環境下，易產生子癲前症（preeclampsia）。

2013年，Dadvand等[13]統計分析在西班牙、共8398位孕婦（包括103位子癲前症），發現孕婦在孕期中如暴露在PM2.5濃度每增加四分間距（interquartile range, IQR）[註一]為5.1  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，子癲前症發生率亦增加，OR 1.32（95%信賴區間1.02-1.71）。

2014年，Ibrahimou等[14]研究報告100490位孕婦，其中3610位（3.6%）患有子癲前症。如以IQR計算，分析在污染空氣呼吸到elemental carbon，增加子癲前症的風險，分別在第一孕期OR 1.08（95%信賴區間1.01-1.16）、在全部孕期OR 1.05（95%信賴區間1.01-1.11）。而PM2.5汙染金屬中，以鋁含量最高，在全部孕期中如每IQR增加鋁暴露，子癲前症風險亦增加10%，OR 1.10（95%信賴區間1.03-1.18）。結論是：孕婦如暴露在PM2.5環境下，鋁和elemental carbon會增加子癲前症的發生。

## ■ 新生兒自閉症

2016年，Flores-Pajot等[15]綜合分析8篇文章，發現孕婦如暴露在PM2.5環境下，新生兒會有自閉症的風險，且PM2.5濃度每增加10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，發生率亦增加34%，相對風險（risk ratio, RR）1.34（95%信賴區間0.83-2.17）。

## ■ 先天性畸形

2018年，Ren等[16]研究報告，婦女如在懷孕前1個月，暴露於高濃度的PM2.5環境下，新生兒會有先天性畸形的風險，且PM2.5濃度每增加10  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ，新生兒發生畸形風險亦增加，包括先天性尿道裂傷（hypospadias）OR 2.05（95%信賴區間1.17-3.59）、腹壁缺損OR 2.33（95%信賴區間1.37-3.97）；相同的，孕婦在第一孕期如暴露於高濃度的PM2.5環境下，先天性尿道裂傷（hypospadias）OR 3.35（95%信賴區間1.31-8.61）、腹壁缺損2.0（95%信賴區間0.97-4.14）。此文章的特色，乃PM2.5對懷孕中或懷孕前的婦女均有影響。先天性畸形的原因，推測與氧化壓力、凝血異常、胎盤發炎有關。

## ■ 結論

2013年，國際癌症研究機構（International Agency for Research on Cancer, IARC）列PM2.5為一級致癌物，是單一影響人類健康的重要因素，估計全球每8人就有1人死於空氣

汙染 [1]。PM2.5 除了會導致肺癌、氣喘、肺氣腫、高血壓、中風、心臟病和糖尿病，對孕婦及其胎兒皆有影響，包括早產、低體重兒、子癲前症等的發生率，且 PM2.5 濃度越高，影響越劇。

### [ 註一 ]

四分位間距計算公式： $Q=Q3-Q1$ ，而  $Q1=(n+1)/4$ 、 $Q3=3(n+1)/4$ ， $n$  是所有標本數。

舉例：7 人的年齡依序分別為 17、19、22、24、25、28、34 歲， $Q1=(7+1)/4=2$ 、 $Q3=3*(7+1)/4=6$ ，

即  $Q1$  是第 2 位的 19 歲、 $Q3$  是第 6 位的 28 歲， $Q=Q3-Q1=28-19=9$ ( 歲 )。

上例說明： $\geq 50\%$  的人年齡集中在 19-28 歲，最大差異為 9 歲。因此 IQR 的計算都是以  $Q3$  和  $Q1$  之比，即排除最多與最小之不公平性比。

## ■ 參考文獻

1. Siddika N, Balogun HA, Amegah AK, et al. Prenatal ambient air pollution exposure and the risk of stillbirth: systematic review and meta-analysis of the empirical evidence. *Occup Environ Med* 2016; 73: 573-81.
2. Yang S, Tan Y, Mei H, et al. Ambient air pollution the risk of stillbirth: a prospective birth cohort study in Wuhan, China. *Int J Hyg Environ Health* 2018; 221 : 502-9.
3. DeFranco E, Hall E, Hossain M, et al. Air particulate matter during pregnancy is associated with fetal death. *PLOS ONE* 2015; 10(3): e0120594.
4. Ha S, Sundaram R, Louis GMB, et al. Ambient air pollution and the risk of pregnancy loss: a prospective cohort study. *Fertil Steril* 2018; 109: 148-53.
5. Liu C, Sun J, Liu Y, et al. Different exposure levels of fine particulate matter and preterm birth: a meta-analysis based on cohort studies. *Environ Sci Pollut Res* 2017; 24: 17976-84.
6. Li X, Huang S, Jiao A, et al. Association between ambient fine particulate matter and preterm birth or term low birth weight: an updated systematic review and meta-analysis. *Environ Pollut* 2017; 227: 596-605.
7. Hu H, Ha S, Henderson BH, et al. Association of atmospheric particulate matter and ozone with gestational diabetes mellitus. *Environ Health Perspect* 2015; 123: 853-9.
8. Shen HN, Hua SY, Chiu CT, et al. Maternal exposure to air pollutants and risk of gestational

- diabetes mellitus in Taiwan. *Int J Environ Res Public Health* 2017; 14: 1604(1-13).
9. Sun X, Luo X, Zhao C, et al. The associations between birth weight and exposure to fine particulate matter(PM2.5) and its chemical constituents during pregnancy: a meta-analysis. *Environ Pollut* 2016; 211: 38-47.
  10. Laurent O, Hu J, Li L, et al. Sources and contents of air pollution affecting term low birth weight in Los Angeles County, California, 2001-2008. *Environ Res* 2014; 134: 488-95.
  11. Basu R, Harris M, Sie L, et al. Effects of fine particulate matter and its constituents on low birth weight among full-term infants in California. *Environ Res* 2014; 128: 42-51.
  12. Wylie BJ, Matechi E, Kishashu Y, et al. Placental pathology associated with household air pollution in a cohort of pregnant women from Dar es Salaam, Tanzania. *Environ Health Perspect* 2017; 125: 134-40.
  13. Dadvand P, Figueras F, Basagana X, et al. Ambient air pollution and preeclampsia: a spatiotemporal analysis. *Environ Health Perspect* 2013; 121: 1365-71.
  14. Ibrahimou B, Salihu HM, Aliyu MH, et al. Risk of preeclampsia from exposure to particulate matter(PM2.5) speciation chemicals during pregnancy. *J Occup Environ Med* 2014; 56(12): 1228-34.
  15. Flores-Pajot MC, Ofner M, Do MT, et al. Childhood autism spectrum disorders and exposure to nitrogen dioxide, and particulate matter air pollution: a review and meta-analysis. *Environ Res* 2016; 151: 763-76.
  16. Ren S, Haynes E, Hall E, et al. Periconception exposure to air pollution and risk of congenital malformations. *J Pediat* 2018; 193: 76-84.

## 問答題

一、下列何種懸浮粒可進入肺泡內？

- (A)PM10 (B)PM2.5  
(C)PM1 (D)B+C

二、PM2.5 可附著下列何者物質？

- (A) 重金屬 (B) 苯  
(C) 甲醛 (D) 以上皆是

三、PM2.5 對胎兒的不良影響為何？

- (A) 增加死產 (B) 增加低體重兒  
(C) 增加妊娠性糖尿病 (D) 以上皆是

四、PM2.5 對胎兒的不良影響為何？

- (A) 增加子癲前症 (B) 增加新生兒自閉症  
(C) 增加先天性畸形 (D) 以上皆是

五、PM2.5 造成畸形兒的機轉為何？

- (A) 氧化壓力 (B) 凝血異常  
(C) 胎盤血栓 (D) 以上皆是

### 第 258 期通訊繼續教育

## 檢視艱難梭菌感染，看婦產科醫師 應慎用抗生素

答案：一、(C)；二、(D)；三、(D)；四、(A)；五、(A)

會員園地

# 新南向政策後的跨國婚姻— 醫療照顧面面觀

曾翌捷醫師 高雄馨蕙馨醫院婦產科

小菁（化名）來自越南，與外調越南的台籍伴侶墜入愛河後，婚後便隨著另一半調職返台。還在適應全新生活的她，意外發現自己已懷有身孕，欣喜若狂的夫家親友，連忙帶著小菁來婦產科門診做進一步的諮詢。

九〇年代初期，透過婚姻仲介的跨國婚姻曾經盛極一時，由於男女雙方在文化背景與婚姻觀念的差異，後續也衍生了許多問題。使得跨國婚姻的個案數自 2004 年以降逐年降低。然而，隨著政府近年大力推動新南向政策，與東南亞各國的交流也日益頻繁。許多浪漫的異國戀曲也譜成了一樁樁幸福的跨國婚姻，也讓跨國婚姻的健康議題重新浮上檯面。

## ◇ 預防接種不可或缺

由於東南亞部分地區預防接種率偏低，因此新住民多半對麻疹、腮腺炎、及德國麻疹無免疫力。依照政府規定，新住民入境時應配合提供麻疹、腮腺炎、德國麻疹三合一疫苗的接種或抗體陽性證明文件，若無上述文件，新住民則可以接種免費三合一疫苗一劑。由於我國自 1987 年起已開始針對育齡婦女施行德國麻疹疫苗接種，並於 1992 年起提供幼兒常規接種麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗，近年來相關病例在國內已較以往顯著減少。然而三合一疫苗為活性減毒疫苗，為了避免傷及胎兒之疑慮，建議新住民於接種後一個月內完整避孕。如不慎懷孕，則應於婦產科門診密切追蹤。

透過疫苗接種，除了可以預防母嬰感染相關疾病，也可同時預防因為孕期感染德國麻疹而



罹患先天性德國麻疹症候群的嬰兒。此外，新住民若未即時接種疫苗，產後其嬰兒將缺乏來自母體抗體的保護，如果在出生 9 個月完整接種疫苗之前，便隨同父母前往大陸及東南亞等疾病流行地區，嬰兒將非常容易受到上述疾病的感染。因此除了入境後盡快接種疫苗以外，父母也應避免攜同甫出生的幼兒返鄉探親。

## ◇ 遺傳性重度貧血的隱憂

據統計，台灣地區海洋性貧血帶因率約為 6 ~ 8% ，而在海洋性貧血高度盛行的東南亞國家則有高達 40% 的帶因率。由於台灣自 1991 年即開始推動產前海洋性貧血的優生保健篩檢，因此有助於避免跨國聯姻所造成的中重度海洋性貧血問題。

然而，東南亞移民盛行的血紅素 E 基因所帶來的傷害也不容小覷。血紅素 E 基因本身並不是一種嚴重的疾病，不過當它與乙型海洋性貧血基因組合在一起時，孩童就會產生嚴重的貧血症狀，需要終生輸血來克服貧血。由於目前越南地區血紅素 E 的盛行率高達 40% ，柬埔寨地區的盛行率更高達 63% ，比起只有 0.03% 的台灣高出許多。因此專家也建議若男方疑似帶有乙型海洋性貧血基因時，其東南亞籍配偶的常規產前檢查應加入變異性血紅素的篩檢，以便及早診斷新台灣之子的健康狀況。

此外，東南亞地區的缺鐵性貧血盛行率為 40 ~ 60% ，比起台灣地區也要高出許多。因此即便新住民無上述遺傳性貧血疾病，其孕期中的鐵質補充也要格外注意，以避免貧血惡化造成生產時不必要的風險。

## ◇ 孕期害喜與飲食習慣的雙重挑戰

由於氣候炎熱潮溼，為了增進食慾，東南亞料理一般多以酸、辣、鹹為其主要特色。酸辣帶勁的調味方式，容易讓人胃口大開；而重鹹的料理方式，則有助於補充因氣候炎熱流汗所流失的的電解質。但是在移居來台以後，新住民的飲食多半深受夫家口味的影響而無法大快朵頤。另外，傳統觀念上對孕期及生產時的飲食建議，也會讓孕期害喜的新住民處境更雪上加霜。

過去就曾有新住民原本飲食習慣無辣不歡，來台後因為夫家長輩嗜食清淡，造成孕婦食慾不佳而日漸消瘦，在醫師協助與家人溝通後，營養狀況才逐漸改善。除此之外，台灣傳統月子料理

習慣以中藥佐膳，厚重的藥草味往往讓新住民望之卻步，也影響了產後恢復與哺育母乳的情況。因此婦產科醫師在常規產檢時，建議必須詳細詢問新住民來台飲食是否習慣。為了舒緩孕期害喜所造成的食慾不振，除了處方治療藥物以外，也要衛教家屬可以嘗試以孕婦熟悉的調味方式料理三餐，不僅能讓孕婦胃口大開，也能撫慰新住民的思鄉情懷。

## ◇ 身心壓力的適當排解

根據瑞典學者針對瑞典國內 20-49 歲的移民婦女所做的研究：受到生活習慣、居家環境、與氣候等因素的影響，移民婦女除了在生理上容易出現食慾不振、體重減輕、便秘、月經混亂、偏頭痛等症狀以外；為了要適應生活環境，人際關係、與婚姻角色所帶來的衝擊，統計顯示約有 30% 的移民女性患有輕重程度不一的憂鬱症。

而臺灣針對新移民婦女的研究報告也指出，來台的越籍配偶中，由超過九成的受訪對象表示感受中等程度以上的心理壓力，特別是當受訪對象或是其配偶處於失業或是家中兒童較多者為甚。此外，受制於傳統求子觀念的無形壓力，新住民婚後多半很快地就會面臨到懷孕或生產的考驗。本土研究顯示，越籍配偶平均來台 7.16 個月即順利受孕。面對前所未有的孕期不適與適應環境的倉皇失措，新住民若缺乏家庭成員的支持，又處於身心狀況不佳的狀況下懷孕，對於孕期健康與後續的嬰幼兒撫育恐造成不利的影響。

## ◇ 新住民，新台灣

根據內政部移民署截至今年一月的統計：目前取得本國國籍及身分證的新住民已超過 53 萬人，佔全台人口近 3%；而每年約誕生一萬餘名的「新台灣之子」，佔全台出生總數逾 6%。因此，新住民家庭已經成為了台灣人口族群的重要基石。為了能更完善照顧新住民的各項需求，目前臺灣已有新住民出任公職，包括立法委員林麗蟬（柬埔寨華人）以及總統府國策顧問胡清嫻（在台越南人）。如何提升新住民的醫療照顧需求，已經是目前刻不容緩的重要議題。請讓我們一同攜手照料這群來自遠方的朋友與家人，共同為我們深愛的這片土地努力打拼。

## ◇ 參考資料

1. 中華民國內政部移民署 <https://www.immigration.gov.tw>

2. 衛生福利部疾病管制署專業人士版 <https://www.cdc.gov.tw/rwd/professional>
3. 世界衛生組織全球貧血患病率 [http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia\\_status\\_summary/zh/](http://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_status_summary/zh/)
4. 衛生福利部國民健康署 <http://www.hpa.gov.tw/Home>
5. 內政部戶政司全球資訊網 <https://www.ris.gov.tw>
6. 李麗君，陳季員，陳彰惠，新移民女性與產後憂鬱，護理雜誌；57卷1期，P106-111
7. 王琪珍，王靜枝，楊雅萍，社區新移民婦女自覺健康狀況與健康資訊需求調查，志為護理12:5 2013.10[民102.10]頁62-72
8. Ying Tsao, Debra K. Creedy, Jenny Gamble, A Comparison of Life Stress and Depressive Symptoms in Pregnant Taiwanese and Immigrant Women, J Nurs Res. 2016 Sep;24(3):272-81
9. <http://healthmedia.nownews.com/contents.aspx?cid=1,15&id=1965>

## 編 後 語

龍震宇

各位婦產科先進前輩及會員們大家平安

學會預計於 6 月 10 日舉辦柴山一日遊，讓各位會員體驗與猴子一起在柴山步道搶香蕉的樂趣，請大家把握這個難得的機會，踴躍報名參加。恭喜謝卿宏醫師獲頒美國婦產科醫學會榮譽院士；蘇聰賢院士及蔡鴻德院士獲頒日本婦產科醫學會榮譽會員，各位前輩醫師對於婦產科學會及婦女健康的貢獻，大家有目共睹，得此殊榮實是實至名歸。

本期通訊繼續教育，由李耀泰主任等根據最新文獻，為大家統整目前全球高度關注的新興污染物“PM 2.5”，俗稱空氣中的隱形殺手，對於孕婦的不良影響，研究顯示孕婦暴露在 PM 2.5 的環境下會增加死產、早產、低體重兒、子癲前症、妊娠糖尿病、胎兒先天畸形等疾病的發生率，且濃度越高影響越劇。台灣空汙情況日益嚴重，層出不窮的紫爆、霧霾新聞，除去境外因素，台灣本地主要是由工業、交通工具、燃燒垃圾等原因造成，如何預防 PM2.5 對我們健康的危害，除了在空氣品質差時避免長時間待在戶外，出門配戴口罩，更重要的是減少 PM 2.5 產生的行為（如戒菸、搭乘大眾交通工具、種植花草樹木、不要露天燃燒等）。會員園地由曾翌捷醫師探討新南向政策後的跨國婚姻在醫療面向的相關議題，內容精彩，能幫助各位會員提升對於新住民的醫療照顧知識。

時序即將進入端午，天氣越發炎熱，大家外出遊玩活動，切記做好防曬措施、補充水分以免中暑發生。最後祝各位會員朋友身體健康，利用連假和家人出外走走，有一個美好的佳節活動。

郵 票 自 貼

104

台北市民權西路七十號五樓

電話：(〇二) 二五六八—四八二九

傳真：(〇二) 二二〇〇—二四七六

台灣婦產科醫學會

收

◎ 259 通訊繼續教育答案 ◎

題目：PM2.5 對孕婦的不良影響

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](http://www.taog.org.tw/member/MBPasswd.asp)  
[/member/MBPasswd.asp](http://www.taog.org.tw/member/MBPasswd.asp))

\*本答案卷除郵寄外，亦可傳真

## 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
180529-1	屏東縣 107 年母乳哺育初階教育研習會	屏東縣政府衛生局	屏東基督教醫院 6 樓集會堂	05 月 29 日 08 時 30 分	05 月 29 日 17 時 30 分	B	2 分
180530-2	亞洲大學附屬醫院兒少保護教育訓練課程	亞洲大學附屬醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院	亞洲大學附屬醫院三樓第一會議室	05 月 30 日 08 時 10 分	05 月 30 日 12 時 10 分	B	1 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
180601-2	子宮內膜異位症藥物治療利器	高雄市診所協會	高雄市醫師公會 4 樓大禮堂	06 月 01 日 12 時 40 分	06 月 01 日 13 時 45 分	B	1 分
180601-1	母乳哺育推動與實務研習會	台南新樓醫院	台南新樓醫院六樓馬雅各紀念堂	06 月 01 日 13 時 00 分	06 月 01 日 17 時 20 分	B	2 分
180603-1	周產期新知研討會	台灣周產期醫學會	台大醫學院 102 講堂	06 月 03 日 08 時 00 分	06 月 03 日 12 時 00 分	B	3 分
180603-2	107 年度婦產科超音波檢查之準確性研習課程 (宜蘭)	台灣婦產科醫學會	羅東博愛醫院	06 月 03 日 08 時 30 分	06 月 03 日 12 時 00 分	A	2 分
180607-1	專業人員母乳哺育及性別倫理研習	竹山秀傳醫院	南投縣竹山鎮集山路二段 75 號	06 月 07 日 08 時 30 分	06 月 07 日 16 時 00 分	B	2 分
180624-1	107 年度微創手術新趨勢繼續教育訓練課程 (台中場)	台灣婦產科醫學會	台中中港澄清醫院敬義樓 1 樓 會議廳 (台中市台灣大道 4 段 966 號)	06 月 24 日 08 時 55 分	06 月 24 日 12 時 00 分	A	3 分
180624-2	二氧化碳陰道雷射論壇暨使用者會議 (CO2 Vaginal Laser Forum & Users Conference)	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會、妮傲絲翠股份有限公司	台中林皇宮花園飯店會議廳	06 月 24 日 10 時 00 分	06 月 24 日 16 時 00 分	B	2 分
180627-1	高危險妊娠照護教育訓練	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 婦產部	一樓大講堂	06 月 27 日 13 時 00 分	06 月 27 日 17 時 00 分	B	2 分
180701-2	107 年度微創手術新趨勢繼續教育訓練課程 (台北場)	台灣婦產科醫學會	台大醫學院 101 講堂 (台北市中正區仁愛路 1 段 1 號)	07 月 01 日 08 時 55 分	07 月 01 日 12 時 00 分	A	3 分
180701-1	107 年度戒菸治療醫師訓練課程	台灣家庭醫學醫學會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 第一會議室	07 月 01 日 09 時 00 分	07 月 01 日 17 時 00 分	B	1 分
180708-1	107 年度微創手術新趨勢繼續教育訓練課程 (台南場)	台灣婦產科醫學會	台南郭綜合醫院 5 樓榕華廳 (台南市中西區民生路 2 段 22 號)	07 月 08 日 08 時 55 分	07 月 08 日 12 時 00 分	A	3 分

# 婦產科超音波檢查之準確性 研習課程-高雄場 107.05.06





新包裝相同配方

Bio-Oil®百洛®在全球17個國家的撫紋、抗痕類護膚產品銷售第一名\*，具有專業調理肌膚配方，可改善肌膚瑕疵、細紋，並淨白肌膚。富含多種天然油脂、維生素及突破性的獨特配方成分PurCellin Oil™沛希靈。欲索取更進一步的產品資訊及研究結果，請上官網[www.bio-oil.com](http://www.bio-oil.com)。建議售價：NT\$425(60ml)。

\*根據2012~2015年ACNielsen及IMS等市場調查研究報告。



按讚百洛粉絲團