

台灣 婦產科醫學會會訊

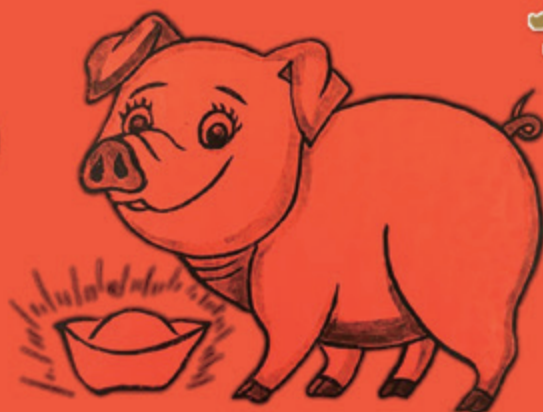
發行日期：2019年1月267期

台北誌字第3號執照登記為雜誌交寄



恭賀 新禧

欣逢己亥年
諸事順利



潘慶忠

台灣婦產科醫學會 敬賀

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：obsqyntw@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

台灣婦產科醫學會 267 期會訊

目錄精華

03 理事長的話 | 文／郭宗正

04 監事長報告 | 文／張維君

05 秘書長的話 | 文／黃閔照

07 文物保存 E 化管理募款

08 秘書處公告

08 108 年度年會暨擴大學術研討會大會須知

10 台灣婦產科醫學會 2019 年會優惠專案訂房單

11 台灣婦產科醫學會 會員訂房表格

13 台南大員皇冠假日酒店 婦產科醫學會訂房單

14 衛生福利部疾病管制署 函

有關本署推動之「107-108 年度在家愛滋自我篩檢計畫」，已於 107 年 12 月正式開始執行，惠請廣為宣導，請查照。

17 中區登山健行活動 - 員林藤山步道

18 通訊繼續教育

剖婦產疤痕中懷孕的新知 | 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

26 會員園地

26 從 LACC 微創及開腹子宮頸癌手術之比較，看外科臨床試驗之盲點

— 兼談微創癌症治療 訓練制度的重要 | 文／李奇龍醫師

30 台灣胎兒治療的過去進展與未來方向 | 文／蕭勝文醫師

33 編後語 | 文／陳建銘

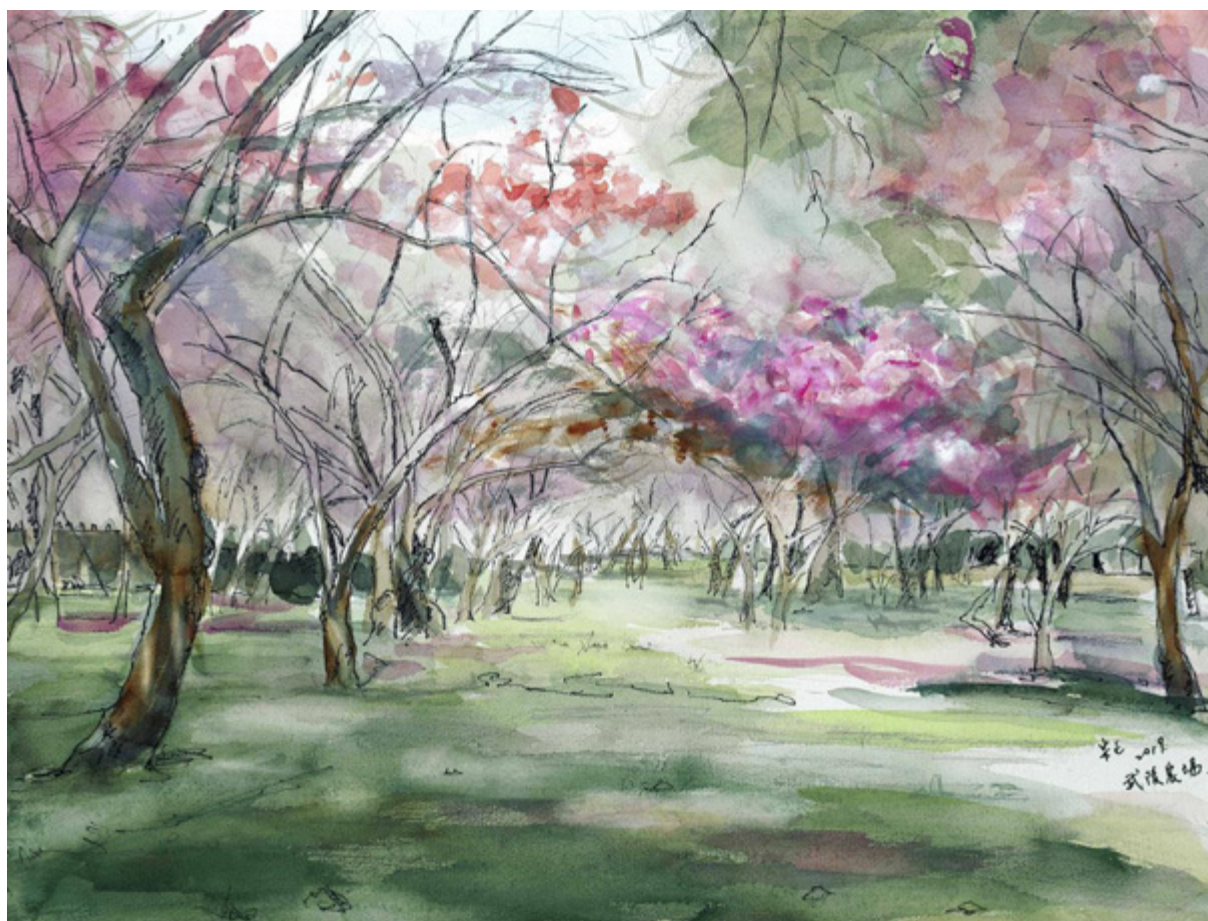
36 活動消息

37 求才廣告刊登

理事長的話

郭宗正

今年新春1月4日~1月6日，本人帶領婦產科醫學會一行30餘人，前往有台灣世外桃源之稱的中部深山「武陵農場」健行，除理監事的熱情參與外，很開心楊友仕院士、林金龍顧問、賴文福副理事長、蘇榮茂副理事長、黃閔照祕書長及三位祕書同行。在行醫之餘，大家能聚在一起走出戶外，呼吸新鮮空氣的感覺真好！



狗年將屆，金豬到，宗正在此向所有會員拜個早年，祝福各位身體健康，闔家平安，醫務昌隆！

108.01.17

監事長報告

張維君

2019 金豬年到，敬祝所有會員豬年諸事吉祥、諸事順利、平安健康。

2018 年學會除例行事務和各式活動的穩健推展，對內、對外，有幾點讓我們留意的地方：

1. 衛福部同意「非值班時間出勤醫師費」的收取。
2. 開放醫院生產共同照護制度的試辦和可能推展。
3. 婦產科住院醫師「里程碑」教學訓練計劃，108 年起將開始實施。
4. 國健署公費 HPV 疫苗的全面施打。
5. TJOG 期刊是國內學會少數 SCI 且 I.F. > 1.0 的，其成果的維持。
6. 學會博物館文物保存的 E 化管理。

而大家期待的今年度學會年會將於 3 月 9~10 日在台南大億麗緻酒店舉行，台南是最令人想念的風味古都，除了精彩的學術饗宴，何妨來個古都之旅；尤其這裡是郭理事長家族根基和故鄉，理事長伉儷不辭辛勞有許多貼心的安排，讓我們暫且擱下工作，一起歡聚台南、來趟古都風味之旅！

秘書長的話

黃閔照

金豬年祝福所有台灣婦產科會員諸事順利。

根據內政部統計處 2018 全年生產數為 18 萬 1,601 人，為第二低，民國 70 年時生產數 41 萬 4,069，逐年下修，98 年時跌破 20 萬大關，99 年逢虎年生產數為歷年最低，僅 16 萬 6,886 人，龍年時又回到 22 萬 9,481，之後不斷下修，國家高齡化、少子化問題相較其他國家嚴重，這兩天又發生不當管教虐童致死案件，台灣有全世界涵蓋率最高及費用最低的全民健康保險，但兒童死亡率，以 OECD 國家而言，去年高居第二。2015 年國家開始依照 WHO 定義，懷孕中或產後 42 天排除意外死亡的，我國的孕產婦死亡也高達 10 萬分之 11-12 間，每每在審查生產事故救濟案件時，總是認為還是有改進空間，尤其高風險病人的後送轉診相對重要，所有醫療院所須依照自己的醫療設備作風險管理，儘早後送轉診，有些基層醫院院所常為留住產婦，即使是 35 週以下早產，也常接生後，再後送醫學中心，違背過去學會推動之子宮內轉診原則，不利新生兒照護，去年兒科醫學會特別拜託學會對全員宣導，以保障新生兒安全。

衛福部目前積極推動開放醫院，除了集中偏鄉醫療資源外，其實也是希望透過開放醫院模式，能夠在地產檢，安全生產，同時兼顧產檢接生為同一位醫師，執行上還是有相當的問題，如基層醫師勝任能力，是否達醫院的要求，雖然目前有生產事故救濟條例，大幅下降醫療糾紛，醫療處置也有醫療常規在，但各醫院有其作業系統不同，人員磨合也需要時間，且現在退出接生行業的產科醫師，大多也不願意重回接生行業，未來應該把握完成訓練的專科醫師，在醫院沒有缺額下，可以回來兼職，同時醫院也能夠落實合作醫院給予合理的醫師費用，合作醫院模式下，希望能夠爭取到合理醫師地位，又能夠集中醫療資源，造福偏鄉病人。

博物館成立已經 5 年，雖採預約式開放，但收集之歷史文物、國際交流事物，深獲好評，感謝謝卿宏院士努力，去年再提出博物館資訊化工程，感謝會員及理監事的踴躍捐輸，共募集 70 萬元，目前資訊化工程也正在進行中，未來還是希望大家能夠多多支持學會及博物館。

4 月 21 日中區賴文福副理事長安排員林藤山步道，中午享用溪湖羊肉大餐，也希望會員多多報名。歲末年終，感謝過去一年大家的支持，期盼 2019 己亥年豬年旺旺來！

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

學會博物館—文物保存 E 化管理募款已於 107 年 12 月 31 日截止，
共募得金額 70 萬元，感謝會員們的支持！

會員編號	姓名	捐款金額	捐款日期	會員編號	姓名	捐款金額	捐款日期
1422	郭宗正	100,000	107 年 09 月 03 日	1717	柯助伊	20,000	107 年 11 月 13 日
2269	洪秉坤	100,000	107 年 09 月 04 日	1599	賴文福	50,000	107 年 11 月 13 日
1884	張維君	10,000	107 年 09 月 16 日	1054	謝鵬輝	100,000	107 年 11 月 16 日
0754	黃德雄	10,000	107 年 09 月 19 日	1391	李江渭	20,000	107 年 11 月 25 日
2688	黃閔照	20,000	107 年 09 月 21 日	1587	王孫斌	10,000	107 年 11 月 27 日
2290	謝卿宏	50,000	107 年 10 月 01 日	1982	黃富仁	10,000	107 年 11 月 27 日
2523	詹德富	10,000	107 年 10 月 02 日	1167	許峰雄	5,000	107 年 12 月 04 日
0900	楊友仕	20,000	107 年 10 月 07 日	2771	賴宗炫	10,000	107 年 12 月 11 日
1842	陳思原	10,000	107 年 10 月 23 日	0584	蘇文彬	10,000	107 年 12 月 18 日
2010	呂維國	10,000	107 年 10 月 23 日	0373	蔡明賢	20,000	107 年 12 月 18 日
1023	許振隆	10,000	107 年 10 月 24 日	3137	陳菁徽	5,000	107 年 12 月 18 日
1477	游淑寶	50,000	107 年 10 月 26 日	0930	王漢州	20,000	107 年 12 月 20 日
0956	李耀泰	20,000	107 年 11 月 05 日	合計		700,000	

108 年度文物館捐款名單

會員編號	姓名	本次捐款金額	總捐款金額	捐款日期
1422	郭宗正	30,000	575,000	108 年 01 月 14 日

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：107/11/14

個人捐贈（依姓氏筆畫排序）：

方昌仁、王俊雄、王義雄、王漢州、甘明又、成 功、朱明星、何弘能、李 盛、李正義、李枝盈、李茂盛、李榮憲、李耀泰、杜錦照、阮正雄、周建章、林正義、林炎照、姜仁發、施景中、柯瑞祥、張志源、張維君、許峰雄、許龍國、郭宗正、陳文龍、陳宏銘、陳哲男、陳福民、陳麗貴、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、黃德雄、楊友仕、楊應欽、葉文德、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、蕭惠貞、賴明志、謝欣穎、謝卿宏、蘇文彬、蘇聰賢、鐘坤井

機關單位捐贈：

台大醫院婦產部、馬偕醫院、原水文化（城邦出版社）

外國組織 / 個人捐贈：

日本：木村正教授、Prof. Takeshi Maruo & Mrs. Keiko Maruo、Prof. Yuji Hiramatsu

韓國：KSOG、Prof. Joo- hyun Nam、Prof. Yong-won Park、Prof. Yoon-seok Chang、

尹聖道教授

美國：Prof. James N. Martin、Prof. Jeanne Corny、ACOG 前理事長 Prof. Mark S. DeFrancesco、

ACOG 前理事長 Prof. Thomas M. Gellhaus

馬來西亞：AOFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran

■ 秘書處公告

108 年度年會暨擴大學術研討會 ~ 大會須知 ~

時 間：108 年 3 月 09 日～ 3 月 10 日（星期六、日）

地 點：台南大億麗緻酒店 3 樓報到（台南市中西區西門路一段 660 號）

學 分：A 類積分 25 分、醫學倫理學分待審核後公告。

※ A 類 25 分需於現場報到，完成一次簽到簽退方可獲得。

※ 醫學倫理法律學分須完成大會報到後，上完課程並繳回回饋問卷方可獲得。

簽到時間：3 月 09 日（六）上午 8:15～下午 2:00

3 月 10 日（日）上午 8:15～下午 2:00

簽退時間：簽到簽退至少須相隔 3 小時，最晚簽退時間為下午 5:00。

※ 以電腦系統報到，二天會議必須簽到簽退各一次，可擇其中一天完成。不得代簽。

※ 為核帳作業所需，若超過上述時間，大會報到處不再受理補辦或代管費用，敬請會員們確實遵守規定。

繳費項目：

(1) 108 年度常年會費：

會 員 3,500 元（永久會員、及 80 歲以上之會員免繳）

準會員 500 元

(2) 108 年度年會報到費：

會 員 2,000 元（65 歲以上免繳）

住院醫師（準會員）免費

住院醫師（非準會員）1,000 元

PS. 電腦系統將會記錄會員之繳費情形，若過往常年會費尚未繳清者，請先繳清後再行繳交今年度（108 年）之常年會費。

繳費方式：

劃撥接受日期：108 年 1 月 1 日至 108 年 1 月 31 日

並請於劃撥單備註欄勾選 各項繳費項目 及 會員編號。

郵政劃撥帳號：00037773 戶 名：台灣婦產科醫學會

★請各位會員，盡量利用郵政劃撥事先繳費報名，以加速大會報到作業時間。

歡迎晚宴：

時 間：108 年 3 月 9 日（星期六）下午 6:00

地 點：台南大億麗緻酒店 5 樓麗緻廳（台南市西門路一段 660 號）

費 用：1. 會員每人 500 元。如符合下列身分者免費參加

（會員代表／理監事／大會講師／主持人／年滿 65 歲以上）

2. 眷屬每人 500 元（限 1 人）

入場須知：請佩帶識別證入場。

報名方式：**線上報名**，欲參加者請於 108 年 1 月 31 日前完成繳費後逕至網址

（<https://goo.gl/mU9wJc>）填寫報名表單，以便安排座位及製作識別證，名額有限請提早報名。

旅遊活動：（報名人數須達 30 人成團）

（一）時間：108 年 3 月 9 日（星期六）下午 1:00-5:00

集合：下午 1:00 大億麗緻酒店 1 樓大廳

<p>◆ A 奇美博物館（每人：800 元）</p> <p>1:00 台南大億麗緻酒店出發</p> <p>1:30 奇美博物館／參觀及導覽</p> <p>5:00 返回大億麗緻酒店</p>	<p>◆ B 十鼓文化園區（每人：800 元）</p> <p>1:00 台南大億麗緻酒店出發</p> <p>1:30 十鼓文創園區／園區導覽</p> <p>5:00 返回大億麗緻酒店</p>
--	---

（二）時間：108 年 3 月 10 日（星期日）上午 9:00-12:30

集合：上午 8:30 大億麗緻酒店 1 樓大廳

<p>◆ A 奇美博物館（每人：800 元）</p> <p>8:30 台南大億麗緻酒店出發</p> <p>9:00 奇美博物館／參觀及導覽</p> <p>12:30 返回大億麗緻酒店</p>	<p>◆ B 十鼓文化園區（每人：800 元）</p> <p>8:30 台南大億麗緻酒店出發</p> <p>9:30 十鼓文創園區／園區導覽</p> <p>12:30 返回大億麗緻酒店</p>
---	--

報名方式：**線上報名**，欲參加者請於 108 年 1 月 31 日前完成繳費後逕至下列網址

（<http://t.cn/EUFtZtS>）填寫報名表單，名額有限請提早報名。

費用包含：巴士、門票、導覽、保險

繳費方式：郵政劃撥，帳號：00037773 戶 名：台灣婦產科醫學會



晚宴報名



旅遊報名



台南晶英酒店

台灣婦產科醫學會 2019 年會 優惠專案訂房單

有效期間：2019 年 3 月 08 日至 2019 年 3 月 10 日

台南晶英酒店 訂房專線:886 6 3903000 訂房傳真:886 6 2132290 Email:reservations@silksplace-tainan.com.tw

<input type="checkbox"/> 新訂房	<input type="checkbox"/> 修改	<input type="checkbox"/> 取消	訂房代號：	Confirmed By：
訂房聯絡人：			手機：	
聯絡電話：			傳真：	
Email：				

房型	價格及早餐客數	間數	入住日期	退房日期	住客姓名及聯絡電話	備註
12 坪海東客房一大床 	平日 NT\$3,960 (含 1 客早餐)				先生 小姐 手機：	
	假日 NT\$5,100 (含 1 客早餐)					
12 坪海東客房一大床 	平日 NT\$4,620 (含 2 客早餐)				先生 小姐 手機：	
	假日 NT\$5,100 (含 2 客早餐)					
12 坪海東客房兩小床 	平日 NT\$4,620 (含 2 客早餐)				先生 小姐 手機：	
	假日 NT\$5,100 (含 2 客早餐)					
12 坪海東家庭客房兩中床 	平日 NT\$4,620 (含 2 客早餐)				先生 小姐 手機：	
	假日 NT\$5,100 (含 2 客早餐)					

- 以上價格皆已含稅及服務費，並且是針對此次活動所提供之優惠價，故僅參加此會議活動適用。
- 平日定義：週日~週五；假日定義：週六
- 若另需求加臥榻每位每晚 NT\$990NET，含早餐及備品。
- 入住時間為下午四點後，退房時間為中午十二點前
- 房客免費使用四樓健身房、戶外游泳池及兒童遊戲室；開放時間為 06:30~22:00。
- 取消訂房事宜：平日訂房(週日~週五)請於入住前一日(不包含入住當天)17:00 前來電或 E-mail 通知方可免費取消；否則將收取訂房第一晚住宿費用；假日訂房(週六、國定例假日)請於入住前七日(不包含入住當天)17:00 前來電或 E-mail 通知方可免費取消；否則將收取訂房第一晚住宿費用。

- 開車資訊：
行經中山高速公路下仁德交流道→台南市區方向(中山路)
→東門路→府前路→左轉永福路→右轉和意路→台南晶英酒店
- 高鐵：高鐵台南站→前往「2 號出口」高鐵快捷公車站
→選擇「高鐵台南站-台南市政府」路線→「小西門站」下車
→沿著和意路步行約 50 公尺→台南晶英酒店。
- 飯店停車資訊：
備有貴賓專用停車場-嘟嘟房置地廣場(B5-B7)，由永福路或和意路入口進入，並將車號提供給櫃檯人員以利後續做系統折抵。



信用卡發卡銀行：				
卡別： <input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> M/C	<input type="checkbox"/> AE	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> CUP 銀聯卡
卡號：	—	—	—	有效期限： 年 月
信用卡持卡人簽名：				(請與信用卡背面簽名一致)

70051 台南市中西區和意路 1 號
Tel:886 6 2136290 Fax:886 6 2159290 www.silksplace-tainan.com.tw



台灣婦產科醫學會 會員訂房表格

姓名				身份證字號	
服務單位				職稱	
會員編號(必填)					
地址					
Email					
電話		傳真		行動電話	
入住日期	2019-03- C/I		退房日期		2019-03- C/O
房型 住房+早餐 <input type="checkbox"/> 請勾選	<input type="checkbox"/> 雅緻單人房 /1客早餐(1大床) NT\$ 3520 .net X 間 x 晚	<input type="checkbox"/> 雅緻雙人房 /2客早餐(1大床) NT\$ 3960 .net X 間 x 晚	<input type="checkbox"/> 雅緻雙人房 /2客早餐(2小床) NT\$ 3960 .net X 間 x 晚	<input type="checkbox"/> 豪華家庭房 /4客早餐(2中床) NT\$ 6600 .net X 間 x 晚	
<p>** 如需接送機/高鐵安排，請洽訂房中心，接送機/高鐵費用可於退房時以信用卡或現金一併結清。</p> <p>** 另備有無障礙空間雙人客房(2張單人床)，可於下方備註欄內註明需求。</p> <p>** 加床每張 NT\$1300.+10%/ 每晚，含一客早餐。</p> <p>** 訂房表之價格皆已含5%營業稅及10%服務費。</p>					

信用卡資料:

卡別	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> JCB			
卡號	/	/	/	卡片到期日 (MM) / (YY)
持卡人姓名:(請以正楷填寫)			持卡人電話	
持卡人簽名:(同信用卡簽名):				
備註:				

1. Check in 時間為下午 16:00 以後, Check out 時間為中午 12:00 以前
2. 凡本館住客可免費使用室內溫水游泳池、健身房、三溫暖、水療按摩池
 - ◎7F 健身房開放時間 06:00-22:00 為安全起見, 務必著運動服裝及運動鞋, 衣著不符規定時, 不得進入使用。
 - ◎7F 室內溫水游泳池/按摩水療池 06:00-22:00, 需著泳衣及泳帽
 - ◎7F 男女獨立三溫暖 06:00-22:00, 不著衣
3. 自助早餐時間 6:30-10:00。
4. 當日不得取消訂房, 如取消酌收一日房價
5. 取消或改期, 需於 30 天前以書面通知本飯店為準, 訂金得保留三個月。



6. 其他相關事項：

◎取消或訂房改期：

- 進住 7 天前，通知本飯店為準，訂金得保留三個月。
 - 進住 3 天前，恕不接受任何取消或訂房改期，否則沒收全額訂金。
- ※以上天數均不包含進住當日，取消或延期訂房之訂金保留以取消當日起 3 個月內有效。

訂房注意事項

- 以上優惠房價僅適用此次活動，自 107 年 03 月 08 日至 107 年 03 月 11 日止。
訂房截止日為 107 年 03 月 01 日止。數量有限訂完為止。
- 為確保訂房者的權益，所填入資料需與住宿者本人資料相符者資料相符，並須於辦理住宿的同時提供相同身份證明文件。
- 透過訂房確認後，若您需要更改住房時間，請直接連絡大億麗緻酒店訂房組人員，再重新確認訂房。本網站恕不接受人工或線上更改日期之服務。訂房組聯絡電話：(06)216-0077、傳真號碼：(06)216-0055
E-mail Address: reservation@tayihlandis.com.tw
- 經由訂房組人員與您確認後，若因行程更改，需要取消訂房時，須於 3 日前通知訂房組取消訂房，若未能完成取消訂房程序，所預訂之房間仍然保留，若 No Show 將收取登記住宿日所有房間數之第一晚房租，並將後續訂房全部取消。
- 若遇颱風或地震等不可抗拒之因素時，以台南地區及團體出發地雙邊發布陸上颱風警報判定標準，接受延期或取消訂房。
- 訂房表之價格皆已含 5%營業稅及 10%服務費。
- 訂房表格，僅提供學員訂房用，需送出完成後，經由大億麗緻酒店訂房組人員與您確認後，方完成訂房程序。

台南大員皇冠假日酒店 - 婦產科醫學會訂房單

優惠活動日期	人數床型(圖選床型)	醫學會優惠價	勾選
1. 2019年3月8日(五)	單人一大床	NT\$3,600net 含一客早餐	<input type="checkbox"/>
	雙人一大 / 兩小床	NT\$4,200net 含兩客早餐	<input type="checkbox"/>
2. 2019年3月9日(六)	單人一大床	NT\$4,800net 含一客早餐	<input type="checkbox"/>
	雙人一大 / 兩小床	NT\$5,400net 含兩客早餐	<input type="checkbox"/>
3. 2019年3月10日(日)	單人一大床	NT\$3,600net 含一客早餐	<input type="checkbox"/>
	雙人一大 / 兩小床	NT\$4,000net 含兩客早餐	<input type="checkbox"/>
訂房大名:		連絡電話:	
會員編號:			
Credit Card Details 信用卡明細:			
Cardholder's Name 持卡人姓名 : _____			
Card Number 卡號 : _____			
Type of Card 卡別 : _____			
Expire Date 有效日期 : _____			
Cardholder's Signature 持卡人簽名 : _____			
(與信用卡背面簽名相符)			
Official Commercial Invoice Request 發票開立			
Company Name 公司名稱 : _____			
Company Tax ID No. 統一編號 : _____			
Addressee 收件者 : _____			
Address 收件地址 : _____			
<ul style="list-style-type: none"> - 以上價格已含5%稅及10%服務費。 - 標準入住時間為下午三點，退房時間為中午十二點；若需提前入住或延後退房則視情況加收一晚房費。 - 酒店收到顧客提供之訂房表後將會以電子郵件或傳真方式提供訂房確認信，若未收到則請主動與酒店聯繫。 - 房型皆採預訂方式，當傳送訂房表予酒店時並未完成預訂，需以收到訂房確認信函上之內容為最終預訂結果。 <p>※所有預訂皆須以信用卡作為擔保，免費取消為抵達前48小時，若超過此時限取消預訂則會收取一晚房費作為違約金賠償。</p> <p>※2019/2/22 前回傳預訂適用此會議專案優惠價格(不含接送)。</p>			
*台南大員皇冠訂房組 Fax: 06-3911958/Email: reservations@crowneplazatainan.com			

台灣婦產科醫學會 專屬訂房單

訂房 更改 取消 非第一次住宿香格里拉

To : Laura Wu - Sales Manager Shangri-La's Far Eastern Plaza Hotel, Tainan	From _____ 公司 _____
E-mail : laura.wu@shangri-la.com	Email _____
Tel : 886 6 702 8888 EXT. 6819	電話 _____
Fax : 886 6 702 8819	傳真 _____

訂房者資料

護照中英文姓名	_____	_____	_____
	中文-姓 / 英文-姓		中文-名 / 英文-名
職稱	_____	公司名稱/單位	_____
公司地址	_____		
郵遞區號	_____	縣/市	_____
身份證號	_____		
性別	_____	出生日期/年/月/日	_____

訂房資料

尊榮客房 (15坪), 房間價格 :			
2019/3/8 (Friday)			
<input type="checkbox"/>	A. NT\$3,985net (不含早/含稅金及服務費)		
<input type="checkbox"/>	B. NT\$4,389net (含一客自助式早餐, 稅金及服務費)		
<input type="checkbox"/>	C. NT\$4,793net (含兩客自助式早餐, 稅金及服務費)		
2019/3/9 (Saturday)			
<input type="checkbox"/>	A. NT\$4,967net (不含早/含稅金及服務費)		
<input type="checkbox"/>	B. NT\$5,371net (含一客自助式早餐, 稅金及服務費)		
<input type="checkbox"/>	C. NT\$5,775net (含兩客自助式早餐, 稅金及服務費)		
全館提供免費無限上網服務; **入住時間為下午3點後**			
入住日期	_____ 日期 _____ 班機 _____	抵達時間	Yes <input type="checkbox"/> 班次 _____ 機場接送 _____
退房日期	_____ 日期 _____ 班機 _____	起飛時間	Yes <input type="checkbox"/> 班次 _____ 機場接送 _____
*接送收費			
1. 台南高鐵站—飯店 (轎車/七人座) : NT\$800 / NT\$1,400 / 趟			
2. 高雄國際機場—飯店 (轎車/七人座) : NT\$1,800 / NT\$2,900 / 趟			

訂房特殊需求 (須視實際狀況而定)

床型	<input type="checkbox"/> 一大床	<input type="checkbox"/> 兩小床	<input type="checkbox"/> 不限
飲食	_____		

信用卡保證訂房

所有訂房均須以信用卡保證。請填寫卡別/卡號及有效期限, 以確保您的權益。訂房確認後, 入住日期前72小時內可接受取消訂房, 於入住日期後72小時才取消訂房者將酌收一晚的住宿費用。

信用卡	_____ 卡別 (VISA, Master, Amex, JCB, Diners)/卡號 _____	/	有效期限: 月(MM)/年(YY) _____
持卡人姓名	_____		

備註

--

飯店訂房確認欄

房價	訂房代號	確認者	日期
_____	_____	_____	_____

- 1) 預訂時間 2小時內取消租車或取消而未告知飯店者, 將收取一輛車資以做為取消費用。
- 2) 入住時間為下午3點; 退房時間為中午12點。
- 3) 以上房價需另收10%服務費及5%政府稅。
- 4) 所有房型皆採先到先預訂方式, 在未收到訂房確認單前表示您的訂房尚未完成。
- 5) 請於**2018-2-27前**將此訂房表格E-mail 至 laura.wu@shangri-la.com 或傳真至 (+886 6 702 8819), 您將會收到訂房代號以茲確認訂房, 若於24小時後仍未接獲訂房確認, 煩請致電06-702-8888轉業務部查詢。

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 108 年 1 月 3 日

發文字號：疾管慢字第 1070301356C 號

附件：如文

主旨：有關本署推動之「107-108 年度在家愛滋自我篩檢計畫」，已於 107 年 12 月正式開始執行，惠請廣為宣導，請查照。

說明：一、「衛生福利部愛滋病防治及感染者權益保障會」對於愛滋篩檢之頻率，具體建議如下，惠請更新納入相關衛教宣導或教育訓練內容。

(一) 有性行為者，建議至少進行 1 次篩檢；

(二) 有無套性行為者，建議每年至少進行 1 次篩檢；

(三) 若有感染風險行為（如與人共用針具、多重性伴侶、合併使用成癮性藥物、患有其他性傳染病等），則建議每 3 至 6 個月篩檢 1 次。

二、為使民眾能就近取得愛滋篩檢服務，旨揭計畫自 107 年 12 月起至 108 年 12 月底止，由本署與全國 21 個縣市衛生局及 5 間民間團體（附件）合作提供自我篩檢試劑服務，民眾預先支付 200 元取得自我篩檢試劑，完成篩檢後至本署計畫專屬網頁登錄結果及退費資訊，可領回 200 元試劑費用。民眾取得試劑的方式如下：

(一) 至與本署合作之衛生局及民間團體人工發放點預先支付試劑費用 200 元，可取得血液自我篩檢試劑。

(二) 至設置之自動服務機投幣 4 個 50 元，可取得唾液自我篩檢試劑。

(三) 至本署專案網頁網路訂購唾液自我篩檢試劑，可至全國就近之便利商店（全家、萊爾富或 OK）取貨付款（200 元試劑費用及 45 元物流費用）。

三、旨揭計畫之相關資訊，可至本署專案網頁查詢（<https://hiva.cdc.gov.tw/oraltest>）；相關衛教宣導素材，請至本署全球資訊網（<https://www.cdc.tw>）/ 專業版 / 傳染病介紹 / 第三類法定傳染病 / 人類免疫缺乏病毒感染 / 宣導素材項下下載運用。惠請協助於相關場域廣為宣導。

四、另，檢附旨揭計畫之宣導海報，請貴單位協助廣為宣傳。

「107 及 108 年度在家愛滋自我篩檢計畫」試劑提供單位

單位	服務時間	聯絡電話	地址
彩虹酷兒健康文化中心	週二至週六 14:00-22:00 週日 13:00-18:00	02-23920010	臺北市中正區羅斯福路二段 70 號 9 樓之 4
風城部屋	週二至週六 14:00-22:30	03-5237969	新竹市東區民族路 25 號 6 樓
大台北同學會	週三至週日 13:30-21:30	(02)2250-5110	新北市板橋區民生路二段 250 號 5 樓
台中基地	週二至週六 13:30-21:30	04-22266910	臺中市北區錦新街 28 號 8 樓
陽光酷兒中心	週三至隔週一 14:00-23:00	07-2351010	高雄市新興區河南一路 120 號 2 樓
基隆市衛生局	週一至週五 9:30-17:30	02-24230181#1408	基隆市信蘭區信二路 266 號
台北市立聯合醫院昆明防治中心	週一至週五 9:00-17:00	02-23703739#1633	臺北市萬華區昆明街 100 號 5 樓
新北市政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	02-2257-7155#1862	新北市板橋區英士路 192-1 號
桃園市政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	03-3340935#2125	桃園市桃園區縣府路 55 號
新竹縣衛生局	週一至週五 9:00-17:00	03-5518160#310	新竹縣竹北市光明七街一號
新竹市衛生局	週一至週五 9:30-17:30	03-5355191#215	新竹市中央路 241 號 10-12 樓
苗栗縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	037-558108	苗栗縣後龍鎮大庄里 21 鄰光華路 373 號
臺中市政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	04-25265394#5210	臺中市豐原區中興路 136 號
彰化縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	04-7115141#5111	彰化縣彰化市中山路二段 162 號
南投縣政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	049-2222473#218	南投市復興路 6 號

雲林縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	05-5345811	雲林縣斗六市府文路 34 號
嘉義縣衛生局	週一至週五 9:30-17:00	05-3620600#206	嘉義縣太保市祥和二路東段 3 號
臺南市政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	06-2679751#375	臺南市新營區東興路 163 號 臺南市東區林森路一段 418 號
高雄市政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	07-7134000#1349	高雄市苓雅區凱旋二路 132-1 號
屏東縣政府衛生局	週一至週五 9:30-17:30	08-7379006	屏東市自由路 272 號
宜蘭縣政府衛生局	週一至週五 8:00-17:30	03-9322634#1424	宜蘭市女中路 2 段 287 號
花蓮縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	03-8227141#318	花蓮縣花蓮市新興路 200 號
台東縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	089-331171#212	臺東縣臺東市博愛路 336 號
澎湖縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	06-9272162#213	澎湖縣馬公市中正路 115 號
金門縣衛生局	週一至週五 9:30-17:30	082-330697#613	金門縣金湖鎮新市里復興路 1-12 號
連江縣衛生福利局	週一至週五 9:30-17:30	0836-22095#8852	馬祖南竿鄉復興村 216 號

中區登山健行活動 - 員林藤山步道

彰化溪湖 柯助伊理事

康樂福利委員會中區召集人：賴文福

藤山步道在員林八卦山脈，為一條好走的柏油登山路徑，春夏交接時，盛開的油桐花滿山遍野，落英繽紛，山徑一片雪白，尋幽訪勝者，絡繹於途。八卦山脈地勢高亢，為缺水的紅土台地，只能種植鳳梨、茶葉、竹筍、生薑等耐旱作物。我們緬懷先民耕種收成之辛苦。途中有一古樸三合院，取名安徽手工包子饅頭店，飄來陣陣香味，主人凌晨即生火 麵，成品新鮮香甜，登山者在此遙望山景，歇腳品嚐。我們也要一嚐手工麵食，但只能休息片刻，即必須下山轉往羊肉的故鄉溪湖。因為柯助伊理事已為我們準備好羊肉大餐，溪湖羊肉夙負盛名，所謂南岡山，北溪湖，口味不辛不燥，湯頭清爽，入口即化，夏滋冬補，美顏強身，全身通暖，老少咸宜。多謝柯助伊理事費心的安排，餐後我們要到溪湖糖廠吃蔗糖冰棒，搭小火車，在無垠的蔗田裡，清風迎來，枝頭小鳥，田埂小溪，紅瓦農舍，還有心喜快樂的會員們。多謝學會的支持，多謝柯助伊理事的安排，更歡迎全國會員來參加中部的旅遊盛宴。

日期：108 年 4 月 21 日（星期日）

集合點一：上午 8:00 茂盛醫院停車場（台中市北屯區昌平路 30-6 號）

集合點二：上午 8:00（烏日高鐵站 1 樓 6 號出口）

建議高鐵車次：（車票請自行購買）

去程：北上可搭 1302 車次（每站皆停），南下可搭 603 車次（苗栗不停）

回程：北上可搭下午 5:32 分 664 車次，南下：可搭下午 5:48 分 663 車次

行程：9:30 藤山步道－ 11:30 往溪湖－ 12:30 午餐－ 14:30 溪湖糖廠－ 15:00 小火車－ 16:00 賦歸

攜帶用具：雨衣、拐杖、禦寒衣物、水、手套

★報名方式：

欲參加者請於 **108 年 3 月 30 日前**報名，並事先繳交每人 300 元費用（限會員及配偶或直系血親者，非會員每人費用 600 元）及填寫下列報名表傳真回復學會。

繳款方式：郵局劃撥帳號：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，請務必填妥下列每項資料。

會員資料		參加人員 2		參加人員 3	
會員姓名		眷 屬 姓 名		眷 屬 姓 名	
會員編號		<input type="checkbox"/> 配偶或直系血親	<input type="checkbox"/> 朋友	<input type="checkbox"/> 配偶或直系血親	<input type="checkbox"/> 朋友
出生年月日		出生年月日		出生年月日	
身份證號		身 份 證 號		身 份 證 號	
行動電話		集合點（必填）			

學會電話：02-25684819

傳真：02-21001476

通訊繼續教育

剖婦產疤痕中懷孕的新知



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

剖腹產疤痕中懷孕 (cesarean scar pregnancy, CSP) 又稱剖腹產疤痕中子宮外孕 (cesarean scar ectopic pregnancy, CSEP)，是指曾有剖腹產史的婦女，在以前剖腹手術切開子宮 (hysterotomy) 時，在肌肉層部位的舊傷內有妊娠囊的植入，其發生率在有剖腹產婦女懷孕約 0.15%，佔子宮外孕的 6.1%^[1]。CSP 隨剖腹產逐年增加而上升，但 CSP 的診斷並不容易，常被誤判為先兆性流產、過期流產、不完全流產或子宮內懷孕，此時若施以子宮刮除術來治療，易發生出血的意外^[2]；其中因未能診斷出 CSP 繼續懷孕者，妊娠中亦有危及生命的大出血。因此，婦產科醫師應熟稔此疾病，以保護 CSP 孕婦並避免醫療糾紛。

CSP 一詞並非完全合理，因為有些子宮肌肉層的受傷（包括子宮肌瘤切除、用手剝除胎盤、子宮擴張刮治術等）、甚至是試管嬰兒 (vitro fertilization) 也有可能肌肉疤痕內懷孕^[2]。但 CSP 已習慣沿用至今，本文特整理文獻，以供同仁參考。

臨床症狀和病理生成

CSP 常見的狀況包括：(1) 陰道出血 (39%)；(2) 無症狀、在超音波時被發現 (37%)；

(3) 有或無出血的腹痛 (25%)^[2]。臨床上，CSP 須與有出血的流產和子宮頸外孕做區別。自然流產一般出血量較多，妊娠囊在子宮頸內或子宮下段，但都卜勒 (Doppler) 檢查附近沒有血管，表示乃一脫落分離的妊娠囊，子宮頸向上輕推 (即滑動囊徵兆，sliding sac sign) 妊娠囊會移位，表示兩者未緊密接合^[3]。子宮頸妊娠則會有子宮頸膨出、在妊娠囊附近有血流、在妊娠囊與膀胱間有厚的肌肉層；反之，CSP 者在妊娠囊則在膀胱間無、或僅有很薄的肌肉層、子宮頸通道 (cervical canal) 和子宮腔皆是空的。

CSP 的病理並未完全知悉，推想與下列因素有關：(1) 因以前子宮切口的恢復不完全，使肌肉層的癒合有缺陷；(2) 糖尿病患者等可能有血流不足影響癒合情形；(3) 營養如膠原蛋白生成不足，傷口癒合不佳；(4) 手術後傷口感染；(5) 兩次懷孕的間距太短；(6) 子宮切口縫合不佳^[2]。

2017 年，Sardo 等^[4]綜合分析 9 篇文章、共 3969 位、子宮切口使用一層或兩層線來縫合，結果剖腹產疤痕缺陷 (cesarean scar defects) 並無統計上差異。僅知剖腹產後子宮下段有疤痕者，易有子宮異常出血及較高的 CSP 風險^[5]。根據 Tulandi 等^[6]的研究分析指出，剖腹產後發生剖腹缺陷比率高達 84%，但通常是無症狀的。

■ 診斷

CSP 的診斷方法有：

- 一、陰道超音波：影像的顯示包含空的子宮腔和子宮頸通道、妊娠囊位於子宮切口部位、妊娠囊與膀胱間無或僅有薄的子宮肌肉層組織、在以前剖腹產疤痕處有血管存在、陽性懷孕試驗等^[2]。然而，如醫師無 CSP 的知識仍不易被診斷出來，特別在非特異性或無症狀者。根據 Gonzaler 等^[3]的報告，患者在起始就未能被診斷出的機率達 14.2%。
- 二、磁振造影：有越來越多的報告認為，磁振造影在 CSP 的診斷的準確性。2014 年，Huang 等^[7]研究分析 42 位 CSP 患者，以磁振造影和超音波在首次檢查的靈敏率分別為 97.6% 和 81% ($P < 0.05$)，即磁振造影表現較佳。2018 年，Ramanathan 等^[8]的研究報告認為，磁振造影可以做為 CSP、子宮下段懷孕、子宮頸外孕最佳的鑑別診斷工具。

■ 類型

CSP 可分為兩種類型：

- (1) 內源性：發生在子宮最下段，妊娠囊向著子宮頸峽部（cervicoisthmus）或子宮腔發育，雖仍有高危險大出血和植入性胎盤的可能，但胎兒仍可能存活。
- (2) 外源性：妊娠囊向著膀胱和腹壁發育，有子宮破裂、膀胱出血、腹腔大出血等風險，必須立即中止妊娠^[1,2]。

■ 治療

CSP 會有嚴重的併發症，包括大出血、子宮破裂、植入性胎盤、膀胱穿孔，甚至會因休克而死亡，在治療上無一共識；如加上患者個人因素及意願，治療更為棘手。對於繁多的治療方法，本文僅以如下的主要常見方式說明之。

- (1) 期待性（expectant）治療：患者需為輕微症狀的內源性 CSP，並詳盡告知各種致命風險，且居住地離醫院近（因其早產、子宮破裂、子宮切除和剖腹產子宮切除的風險 > 50%、死亡率達 2.7%），故有任何狀況可進行緊急手術^[2]。

2018 年，Cali 等^[9]綜合分析 17 篇文章、共 69 位採期待性治療的 CSP 患者（其中 52 位有胚胎／胎兒心跳、17 位無胚胎／胎兒心跳）。結果在 52 位有胚胎／胎兒心跳的患者，無併發症流產率為 13%、需藥物治療為 20%、第 1 或 2 孕期子宮破裂為 9.9%、子宮需切除為 15.2%；此外，有 76.9% 患者懷孕至第 3 孕期，當中發生嚴重出血（39.2%）和植入性胎盤（74.8%）。在 17 位無胚胎／胎兒心跳患者，無併發症流產率為 69.1%、需藥物治療為 30.9%、第 1 或 2 孕期子宮破裂為 13.4%，但無子宮需切除者。結論是：在有胚胎／胎兒心跳的 CSP 患者，伴有高風險的大出血、子宮破裂、植入性胎盤和子宮切除，但中止妊娠是否是唯一治療方式，有待商榷；而在沒有胚胎／胎兒心跳的 CSP 患者，併發症風險低，但仍需小心處理，以避免不良後果。

總之，期待性治療的效果欠佳，不建議做為第一線 CSP 治療。就算在首次檢查無胚胎／胎兒心跳之 CSP 患者，亦需有縝密追蹤，並告知下次懷孕的罹病風險，因 CSP 有重覆發生的風險^[10]。

(2) 藥物治療：多以 methotrexate (MTX) 在妊娠囊內局部注射或全身性肌肉注射來治療 CSP。其它被使用的藥物尚有氯化鉀、vasopressin、mifepristone (RU486)、gefitinib、ethanol (酒精)、hyperosmolar glucose、crystalline trichosanthin 等^[2]，但多屬病例報告，資料有限。

注射 MTX 的治療方式簡單、有效，成功率達 50-60%^[2]。在多次注射者的效果稍會提升。至於合併局部或全身注射，與多次注射比較，有報告認為成功率僅略為增加。MTX 注射後如成功，由於 β hCG 消失的報告在 22-177 天間，故需配合長期追蹤。成功率提高的條件為，在妊娠囊與膀胱間的肌肉厚度需 ≥ 2 mm，在 β hCG 濃度則差別較大，5000-100000 mIU/mL 間皆有相關報告^[2]。

CSP 經 MTX 注射後，可施以 D&C 來加速治療，但需 β hCG < 50 IU/L、超音波顯示缺乏血流者；或有報告認為，妊娠囊與膀胱間的子宮肌肉層厚度須 ≥ 3.5 mm 才可行^[3]。

Gonzalez 等^[3] 使用 MTX 劑量，分別在第 1、3、5、7 天予以肌肉注射 1 mg/kg，第 2、4、6、8 天予以口服 leucovorin 0.1 mg/kg。如使用氯化鉀注射至胚胎心臟為 5 mEq。

MTX 常見的副作用有白血球下降（敗血症風險）、口角炎、肺炎、落髮、肝功能受損等，但發生率低。另外，患者亦可能發生大出血，需謹慎觀察，需要時予以外科治療和子宮切除。

(3) 子宮動脈栓塞 (uterine artery embolization, UAE)：此乃利用導管將 gelatin (geoforn) 粒子注入兩側子宮動脈內予以堵塞，以減少子宮內血流，導致 CSP 壞死剝落，或再施以 D&C、子宮鏡等將病灶取出，避免出血增加成功率。UAE 有子宮感染和壞死、卵巢衰竭、移位致軟組織壞死、生育功能受到影響等副作用，故不建議單獨做為 CSP 第一線治療方法。

2018 年，Cao 等^[11] 研究分析 101 位採 UAE 治療的 CSP 患者，平均在栓塞後 4 (1-7) 天接受 D&C、出血 39.3 (0-800) mL (如發生大出血，以導尿管壓逼止血)、取出組織 26.8 (5-150) 克。成功率為 98% (99/101 位)，但有 4 位 (4%) 需接受第 2 次 D&C。平均 β hCG 恢復正常在 0.25-3 個月、月經恢復在 0.6-6 個月，但有 2 位 (2%) 發生無月經、58 位 (57.4%) 經血量減少、41 位 (40.6%) 月經恢復正常。

2018 年，Tumenjargal 等^[12] 研究分析 33 位採 UAE 治療的 CSP 患者，於 24 小時內再施以

D&C，結果平均 β hCG 恢復正常在 35.5 (17-79) 天，有 4 位需輔以化學治療，月經恢復平均在 36 (12-86) 天。有 16 位患者希望懷孕，結果有 7 位 (43.8%) 經平均 8.4 (4-13) 個月的努力後懷孕、且無併發症。結論是：UAE 加上 D&C 能安全、有效治療 CSP。

- (4) 手術：包括經腹部、腹腔鏡、子宮鏡、陰道切開術 (colpotomy) 或子宮鏡等 (視醫師能力、設備做最好選擇)，將疤痕的妊娠囊組織切除，再予以縫合。如在已生育完成、妊娠發現時間太遲、子宮已破裂等患者，則需考慮切除子宮。然而，有些膀胱在上次剖腹產時，不幸被拉上蓋著子宮下段，致使腹腔鏡有時從子宮外察覺不出病灶。因此，在手術時要先將膀胱與子宮下段分開。另外，為了減少出血，可在妊娠組織附近的肌肉層先注射已稀釋的 vasopressin，然後做楔形 (wedge) 切除妊娠物，再縫合傷口。如有需要可先結紮兩側子宮動脈再手術^[14]。腹腔鏡手術切除 CSP 曾有至妊娠 11 週成功的案例報告^[15]。手術的優點為：可完全取出妊娠物、減少追蹤時間。

2017 年，Dagdeviren 等^[16] 研究報告一例懷孕 5 週、疑有葡萄胎 (molar pregnancy) 的 CSP 婦女。手術切除一 50 x 40 mm 的妊娠物，病理檢驗證實為葡萄胎，手術前 hCG 為 59705 mIU/mL，手術後第 1 個月降為 3.2 mIU/mL、第 6 個月為 0。

■ 結論

剖腹產疤痕懷孕的發生率低，因此常被婦產科醫師所忽略。近來剖腹產率逐漸增加，因此，任何剖腹產後出現再懷孕現象，不論有無出血、腹痛及症狀，都要想到 CSP 的可能性，或懷孕妊娠囊如出現在子宮下段前壁，都要加以確診，以避免延誤導致大出血和子宮破裂，衍生醫療糾紛。一旦確診，原則上要中止妊娠，或採藥物、手術及合併其它不同方式治療。對於早期 CSP 的報告零落，至於合併 mifepristone 和 misopristol 的療效為何，有待更多的研究加以證實。

■ 參考文獻

1. Tamada S, Masuyama H, Maki J, et al. Successful pregnancy located in uterine cesarean scar: a

- case report. *Case Rep Women Health* 2017; 14: 8-140.
2. Glenn TL, Bembry J, Findley AD, et al. Cesarean scar ectopic pregnancy: current management strategies. *Obstet Gynecol Surv* 2018; 73(5): 293-302.
 3. Gonzaler N, Tulandi T. Cesarean scar pregnancy: a systematic review. *J Minim Invasive Gynecol* 2017; 24: 731-8.
 4. Sardo ADS, Saccone G, Mccurdy R, et al. Risk of cesarean scar defect following single- vs double-layer uterine closure: systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2017; 50: 578-83.
 5. 李耀泰, 郭宗正, 陳福民. 剖腹產後子宮下段疤痕之檢視. 台灣婦產科醫學會會訊 2006 年 7 月 28-34.
 6. Tulandi T, Cohen A. Emerging manifestation of cesarean defect in reproductive-aged women. *J Minim Invasive Gynecol* 2016; 23: 893-902.
 7. Huang Q, Zhang M, Zhai RY. Comparison of gadolinium-enhanced magnetic resonance imaging with ultrasound in evaluation of cesarean scar pregnancy. *Obstet Gynaecol Res* 2014; 40(7): 1890-3.
 8. Ramanathan S, Raghu V, Ladumor SB, et al. Magnetic resonance imaging of common, uncommon, and rare implantation sites in ectopic pregnancy. *Abdom Radiol* 2018; April 30.
 9. Cali G, Timor-Tritsch IE, Palacios-Jaraquemada J, et al. Outcome of cesarean scar pregnancy managed expectantly: systematic review and meta-analysis. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2018; 51: 169-75.
 10. Ndubizu C, McLaren Jr RA, McCalla S, et al. Recurrent cesarean scar ectopic pregnancy treated with systemic methotrexate. *Case Rep Obstet Gynecol* 2017: 9536869.
 11. Cao GS, Liu RQ, Liu YY, et al. Menstruation recovery in scar pregnancy patients undergoing UAE and curettage and its influencing factors. *Medicine* 2018; 97: 11(e9584).
 12. Tumenjargal A, Tokue H, Kishi H, et al. Uterine artery embolization combined with dilation and curettage for the treatment of cesarean scar pregnancy: efficacy and future fertility. *Cardiovas*

Intervent Radiol 2018; March 15.

13. 李耀泰, 郭宗正, 陳福民. 剖腹產後子宮疤痕內的懷孕. 台灣醫界 2005; 48(4): 27-30.
14. Fuchs N, Manoucheri E, Verbaan M, et al. Laparoscopic management of extrauterine pregnancy in cesarean section scar: description of a surgical technique and review of the literature. BJOG 2015; 122: 137-40.
15. Wang YL, Su TH, Chen HS. Operative laparoscopy for unruptured ectopic pregnancy in a cesarean scar. BJOG 2006; 113: 1035-8.
16. Dagdeviren EG, Dur R, Fadiloglu E, et al. Molar pregnancy in cesarean section scar: a case report. Turk J Obstet Gynecol 2017; 14: 249-51.

問答題

一、剖腹產疤痕懷孕有何症狀？

- (A) 陰道出血 (B) 腹痛
(C) 無症狀 (D) 以上皆是

二、何者是剖腹產疤痕懷孕的併發症？

- (A) 子宮穿孔 (B) 膀胱出血
(C) 腹腔出血 (D) 以上皆是

三、何者是超音波診斷剖腹產疤痕懷孕的發現？

- (A) 妊娠囊在子宮下段的前壁
(B) 子宮頸和子宮腔是空的
(C) 妊娠囊與膀胱間的肌肉層很薄
(D) 以上皆是

四、治療剖腹產疤痕懷孕的方法為何？

- (A) 期待性治療 (B) 注射 methotrexate
(C) 手術切除疤痕內妊娠組織 (D) 以上皆是

五、期待性治療會有哪種併發症？

- (A) 子宮破裂 (B) 植入性胎盤
(C) 子宮切除 (D) 以上皆是

第 266 期通訊繼續教育

從泌尿道微生物的新發現，突破 婦女泌尿道疾病的思維

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

會員園地

從 LACC 微創及開腹子宮頸癌手術之比較，看外科臨床試驗之盲點

— 兼談微創癌症治療 訓練制度的重要

林口長庚紀念醫院婦產科教授級主治醫師 李奇龍醫師

近日美國安德遜癌症中心 (MD Anderson Cancer Centre) 派卓·拉米雷茲 (Pedro T. Ramirez) 醫師做多國多中心研究，將結果發表在新英格蘭醫學雜誌 NEJM (The New England Journal of Medicine)，引發極大的爭議。論文中發現微創治療在子宮頸治療其存活率明顯低於傳統開腹手術約 86% 比 96.5%，似乎不像 2009 年 LAP 2 研究沃克 (Walker) 醫師在 JCO (Journal of Clinical Oncology) 發表的論文顯示子宮內膜癌的腹腔鏡治療相較於開腹手術，其五年存活率一樣。但兩者相比，住院時間、失血量、合併症，腹腔鏡組都少了許多。因此 2014 年美國婦產科醫學會及婦科腫瘤醫學會都建議微創子宮內膜癌治療是近代的標準治療模式，也使美國許多治癌中心改變治療方式，使用微創治療子宮內膜癌。在丹麥的一項國家統計更顯示出微創治療子宮內膜癌的比例由 2005 年的 5% 增至 2015 年的 95%，著實地改變了婦產科癌症的治療方式。

但此次派卓·拉米雷茲醫師發表在新英格蘭雜誌的此篇研究針對子宮頸癌，為什麼會有似「人咬狗」的新奇差別呢？

首先要注意的是內科癌症的治療研究，較容易可做隨機雙盲的研究試驗。但對於新方式的癌症手術的治療研究，因為與訓練手術成熟度、術後病理診斷精準度有關，其中以手術技術有

絕大的關係，這就是外科手術的研究很難不發生偏差之因。更何況各國的各中心對子宮頸癌根除術的清除手術範圍都有不同的限定。眾所皆知，台灣及亞洲國家師承日本岡山之術式，所以根除範圍就不像美國根除術一般小範圍，當然癒後就會有差異。

以上述，在婦產科裡面最有名的癌症研究就是 LAP 2 子宮內膜癌病患，使用腹腔鏡或開腹手術的隨機研究，結果顯示開腹手術與腹腔鏡手術的五年存活率是兩者相同的 89.8%，但是這其中腹腔鏡組手術的患者有 25.8% 的患者需要改成開腹手術（因為失血、技術能力不足、器械的故障關係所造成的），雖然腹腔鏡組有很多是技術不夠的醫師執刀，但是平均下來最終的存活率還是一樣。但是住院天數、術後的大小合併症，腹腔鏡手術都仍然顯得比開腹手術少了相當的多。因此美國婦產科醫學會建議醫師儘可能用微創治療子宮內膜癌。

但這是較簡單的婦產科的癌症腹腔鏡手術，其中執刀的人訓練不夠，所以有四分之一的人需要接受腹腔鏡術中再進一步的開腹手術，不過在這麼多波折失血後，轉開腹的存活率還是一樣的 89.8%。好的微創醫院情形就不同了，至少有九成四的五年存活率，而且像長庚醫院長達 20 年 288 病例的研究中，沒有一個案例需要改成開腹手術。因此可以知道腹腔鏡手術的技術有很大的差異，所以比較上要很小心。可預見的若去除這些技術不良的因素，GOG LAP II 的研究，腹腔鏡手術與開腹手術的存活率不可能相等。其療效一定接近我們的報告，也就是微創的結果好上許多，可見外科的臨床試驗最重要的還是要有勝任的醫師執行。

而這個微創子宮頸癌的比較，也如同 LAP 2 的研究一樣，缺乏了能力相當並足以勝任的醫師，子宮頸癌其手術的困難度至少高于子宮內膜癌二倍以上的困難（先只依時間算），所以進行比較性的臨床研究，其結果大出眾人意料之外，理所當然會刊登在影響係數 69 的新英格蘭雜誌上，當然就有如「人咬狗」一樣上大新聞了。遑論其他許多細節並未仔細規範，所以此種研究的推出只能當作思慮不周或統計上無奈的偏差吧！

台灣及日、韓這些微創治療癌症先進的國家數據，由單一醫學中心的回溯研究其結果相對都較傳統開腹手術為佳，可見可勝任之醫師及良好醫院照護是影響最大的變數。所以訓練與個人認證，甚至中心認證是微創治療最重要的事。

由於微創治療子宮頸癌的報告及論文最近廣受注意，很多醫師不細究原委，也不知外科臨床試驗的盲點，大張旗鼓或以義和團的方式，試著阻止微創的治療，殊不知研究中正確的假設

加上錯誤的研究方法，所得到不可能會有正確的結果。此次亞太婦產科內視鏡暨微創治療醫學會年會 (APAGE) 在印尼泗水舉辦，聚集了上千位微創醫師及癌症專家共襄盛舉，大家討論且都看出此研究之盲點，並一致結論認為「訓練及認證是微創治療的根本」，而不是將外科治療又拉回 100 年前的時代。近日國內台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事長 黃寬仁醫師、前理事長 王功亮醫師及中華民國婦癌醫學會理事長 賴鴻政醫師及本人也有感於此研究對子宮頸癌治療之影響，因此召集了微創及婦癌的專家齊聚一堂，經過八次修正，訂出兩醫學會的聲明稿，點出此臨床試驗之盲點及謬誤，期待此類外科的臨床試驗能夠更精確並避免太大的誤差產生，也避免因研究的錯誤讓外科、婦產科微創治療近 30 餘年的努力歸零，讓婦癌患者治療的權益更有保障。



(從左至右：李奇龍醫師、黃寬仁醫師、賴鴻政醫師、王功亮醫師、周宏學醫師及林武周醫師多次共識會議之會後合影)

聲明稿如下：

台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會 (TAMIG) 對 LACC 研究之專家共識意見

R7 2019.01.08

1. 本會對於新英格蘭醫學雜誌 (NEJM) 期刊上收錄微創及開腹行子宮頸癌手術之比較 (N Engl J Med 2018;379:1895-1904), (N Engl J Med 2018;379:1905-1914), 對其結論表示不同意見。因台灣許多專家報告, 微創手術結果與開腹手術並無不同, 但增加醫療品質。
2. 研究有明顯誤差。因為該研究忽略手術醫師技術經驗及手術治療標準化此一重要影響因子, 此因素更容易影響研究結果, LACC 臨床研究報告中, 對於外科醫師手術純熟度及標準化的評估更應謹慎考量。
3. 手術的數量以及醫師的熟練程度影響了癌症治療的品質。參與此研究平均每年每個醫院只收到 2.1 個個案, 如此評估外科治療效果, 其可信度令人質疑。用於治療子宮頸癌的腹腔鏡子宮根除手術是需要高技巧且豐富經驗之複雜性手術, 個別手術醫師的因素影響更大, 因此若是手術醫師的技術不足經驗不夠, 絕對會導致較差的手術及預後。
4. 各國之微創子宮根除手術未標準化。此該研究中, 僅需十台之腹腔鏡子宮頸癌根除手術的經驗即符合資格納入且僅納入部分有興趣之醫師, 而各國對此手術經驗技巧差異甚大情形下, 此研究中並未詳細評估此重大影響因子, 顯然不符合嚴謹的研究精神。微創專家公認對於良性的腹腔鏡子宮全切除術, 一般需要相當的手術經驗才可謂勝任這類的手術。至於是複雜度遠高於此的腹腔鏡子宮根除手術除了良性子宮腫瘤切除之經驗外, 更需要有相當腹腔鏡根除手術的經驗才可勝任。
5. 不嚴謹的篩選將導致錯誤的結論。研究者應了解手術者經驗技術差異此一重大干擾因子的影響, 在篩選方法不嚴謹的情況下, 研究結果將會導致錯誤的結論, 進而影響病人接受微創手術的權益。
6. 腹腔鏡手術其手術及思維方式有許多的突破。手術方法及器械仍持續精進之中, 之前絕大部分研究都在在顯示微創之優勢, 這些結果不應被忽略或抹滅, 因此這篇單一報告的結論不應被過度解讀, 應需更多研究。
7. 本會強烈建議對於子宮內膜癌患者應鼓勵使用微創方式治療, 對於子宮頸癌的患者, 醫師應與病患詳加討論, 病患若選擇微創手術, 則應選擇具資格之醫師執行手術。

台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會 (TAMIG) 敬上 2019.01.12

台灣胎兒治療的過去進展 與未來方向

台北長庚紀念醫院產科主任 蕭勝文醫師

“Treat Fetus as Patient” 這個觀念在 2008 年第一次被提出來，也在這十年蓬勃發展，但其實在歐美國家早在 1990 年代就開始了胎兒治療。我還記得我在 2000 年當住院醫師的時候，看到 Contemporary Obstetrics and Gynecology 這個期刊的封面，刊著美國加州大學舊金山分校的 open fetal surgery，當時的我看了大為震驚，原來胎兒手術可以進展到這樣，我當下就已經決定要走產科且朝著胎兒治療的方向往下鑽研。

大部分的認知是，當你診斷胎兒有異常的時候，就是終止妊娠，或是生下來治療或下一胎作植入前診斷，而在子宮內治療的選項是近年來才有的觀念。大部分的家屬，被診斷孩子先天性異常，都是從震驚難過開始表現，也許找了第二、第三意見後得到一樣的結果，傳統的觀念都是終止懷孕。然而，知識的透明與開放，越來越多家屬開始尋求我們是否有機會給予胎內治療甚至手術，我們當婦產科醫師的，也很希望在胎兒有機會改善病情順利生產。

在住院醫師訓練的時候，要感謝鄭博仁教授，趙安祥主任的遠見，指導我許多胎兒治療的技術，包含置放胸水導管，藥物治療心律不整等等。後來詹耀龍主任開始了台灣第一例胎兒內視鏡雷射手術，成功的治療雙胞胎輸血症候群，也讓台灣在亞洲的胎兒治療地圖有了一席之地。彰化基督教醫院的陳明研發長，也是台灣做胎兒治療的先驅，利用了藥物施打成功治療胸水，也引進日本才有的 double basket shunt，馬偕醫院的陳震宇醫師，也開始做內視鏡雷射手術，這項技術也在去年列入衛生福利部的特管辦法中。台大醫院的李建南教授更是很早期的將胎兒內視鏡應用在動物實驗上，曾經操作在大動物羊的胎兒上。

由於我在這方面的興趣與經歷，在去英國進修前就已經決定好要走胎內治療幹細胞移植等方向，我的指導教授是婦產科醫師與小兒外科醫師，大家對於未來胎兒醫學的走向都有共識，因此題目的選擇很一致。在求學的過程，很巧合的遇到台灣第一例玻璃娃娃胎內幹細胞移植的個案，現在小孩子已經十歲大，生活作息算是正常，就是身高較矮，最近也沒有新的骨折，現在由於身高較矮，我們與新加坡討論考慮施打第二次幹細胞靜脈注射加強。台灣的法規嚴謹，衛生福利部同時也在審核我們自己醫院的胎內幹細胞施打流程，希望不久的將來可以在台灣操作。

前年謝燦堂院長提拔我到台北院區幫忙，建置完整的胎兒治療中心，除了胎兒支架置放，我們也引進胎兒內視鏡的雙極電燒治療選擇性生長遲滯或是無心怪胎，同時積極的將我去巴西學習的新技術送到衛生福利部申請，目前初審回來期待衛福部給予正面的回應，之後我們會發展的方向是胎兒內視鏡手術治療開放性神經管缺損。這項疾病在歐美的觀念中，胎兒手術確定比出生後再手術的預後良好。我們與神經外科合作，也與病友會面談，台兒診所的張東曜院長也很積極在幫忙我們診斷病患，希望不久的將來可以開始造福患者。

胎兒治療是侵入性的技術，有一定的風險，就像是羊膜穿刺也有一定的風險。胎兒手術的風險包含破水，感染，流產等，機率可能高達一成甚至在 open fetal surgery 更高。且進行胎兒治療時所使用的針或是內視鏡，都遠比羊膜穿刺針還粗，因此產生併發症的風險較高是可以預期的。

簡單整理下列幾種胎兒治療的方式：

藥物

藥物可治療胎兒心律不整，給予孕婦毛地黃藥物後，胎兒可透過胎盤吸收，等於是對胎兒投藥。

放置支架、引流導管

針對胎兒膀胱過大、胸水等疾病，可放置支架導管、引流導管，將水引流到羊水腔。

胎兒內視鏡

能治療雙胞胎輸血症候群，以及目前國內還沒做的開放性脊柱裂、先天性橫膈膜缺損。開放性脊柱裂先前提到，期待今年台灣可以開始施行。關於先天性橫膈膜缺損的部分，由於個案數不多，台灣也尚未有人申請執行，國外的標準作法便是用胎兒鏡，把一個氣球，放到胎兒的氣管裡，類似氣球撐開術，撐大他的氣管，保持肺部的擴張。生產前再把氣球打破、取出，寶寶生下來才能呼吸，這些都是以胎兒內視鏡的方式治療。

穿刺

穿刺，類似羊膜穿刺的方式，透過超音波的指引，用一根長針替胎兒做治療。例如，針對胎兒貧血的寶寶，用長針將血液打到胎兒的臍帶，進行輸血的治療。另一種情形，寶寶腎臟正常有羊水過少的狀況，或是孕婦先前不明原因破水，也能用長針穿刺至羊水腔予以羊水灌注，使得羊水腔脹起來；另一方面，針對羊水過多的寶寶，亦可用抽羊水的方式治療，把多餘的羊水抽掉。

胎兒心導管

這是胎兒死亡率最高的手術，大約百分之十的死亡率，但是歐洲與南美州的天主教國家已經治療許多患者。我第一次在國外聽演講到這類手術，覺得不可思議。適合的患者是，胎兒診斷大動脈狹窄或是肺動脈狹窄的情形，利用心導管的觀念，經由超音波引導，將穿刺針直接打入胎兒的心臟，用氣球撐開術將狹窄的動脈撐起來。這是台灣還沒有發展的技術，也是未來有機會發展的，台灣做高層次超音波的比例極高，產前診斷出胎兒心臟病的情形也越來越多，之後將有機會利用這個技術，治療胎兒心臟病。

編 後 語

陳建銘

回顧 2018 年，學會在理事長的領導與監事長的監督下，秘書長率同秘書處同仁替台灣婦產科未來願景與會員執業現況改善使命必達的努力著，會員應該可以深刻感受到這份用心，具體的成就請參閱 " 學會三長的話 "。衛福部來函「107-108 年度在家愛滋自我篩檢計畫」，籲請會員們詳閱文本並代為宣導。

攸關婦產科歷史文物保存的「台灣婦產科醫學會博物館」於 2013 年 10 月 13 日落成，文物保存 E 化管理募款也順利於 2018 年 12 月 31 日完成，共募得 70 萬元，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，後續仍需要會員們在財力、物力上的共襄盛舉。

108 年度年會暨擴大學術研討會訂於 108 年 3 月 09 日～ 3 月 10 日（星期六、日），假台南大億麗緻酒店舉行，而「歡迎晚宴」於 108 年 3 月 9 日（星期六）下午 6:00，歡迎各位會員與寶眷參加，但是請會員盡量利用郵政劃撥事先繳費報名，以加速大會報到作業，減少會員等待時間。

通訊繼續教育，李耀泰醫師發表「剖腹產疤痕中懷孕（CSP）的新知」；雖然 CSP 在前胎剖腹產（或子宮手術後）婦女懷孕的發生率低（約 0.15%），但 CSP 的診斷並不容易，常被誤判為先兆性流產、過期流產、不完全流產或子宮內懷孕，而被婦產科醫師所忽略，CSP 隨剖腹產逐年增加而上升；未診斷出 CSP 施以子宮刮除術治療，易發生出血的意外，若 CSP 繼續懷孕者，妊娠中亦有危及生命的大出血風險，因此婦產科醫師應熟稔此疾病，以保護 CSP 孕婦避免因延誤診治導致大出血和子宮破裂，亦可避免所衍生的醫療糾紛。

李奇龍醫師在會員園地分享「從 LACC 微創及開腹子宮頸癌手術之比較，看外科臨床試驗之盲點」，文中評論近日美國安德遜癌症中心派卓·拉米雷茲醫師所做多國多中心研究，結果發表在新英格蘭醫學雜誌 NEJM 所引發的爭議。也介紹長庚醫院長達 20 年

288 病例的研究經驗來做比較，強調可勝任之醫師及良好醫院照護是影響最大的變數，並進一步探討微創癌症治療訓練制度的重要性，認為訓練與個人認證，甚至中心認證是微創治療最重要的事，文末附上台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會（TAMIG）對 LACC 研究之專家共識意見請參酌；去年年末建銘接受學會推薦參與衛福部醫療糾紛初鑑醫師訓練，感受醫糾爭議中最重要就是「知情同意」的確認，所以特別贊同 TAMIG 共識第 7 點「對於子宮頸癌的患者，醫師應與病患詳加討論，病患若選擇微創手術，則應選擇具資格之醫師執行手術。」

蕭勝文醫師在會員園地分享「台灣胎兒治療的過去進展與未來方向」，文中介紹了 "Treat Fetus as Patient" 的觀念，並簡單整理了幾種可供發展的胎兒治療方式，如：藥物、放置支架、引流導管、胎兒內視鏡、穿刺以及胎兒心導管等胎兒治療。期許台灣產科可朝著胎兒治療的方向去鑽研，更可以進展到胎兒手術的新境界。

最近接到許多賀年卡，看到一張張可愛的豬寶寶圖像，心中泛起溫馨與喜悅的觸動，「豬年」一直是台灣民間認為豐厚與滿足的討喜年，相信會激起一陣豬寶寶生意盎然的榮景，預祝同儕們，諸事順心，闔家平安。

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 九

傳真：(02) 2200-1476

◎ 267 通訊繼續教育答案 ◎

題目：剖婦產疤痕中懷孕的新知

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](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
190127-1	TSRM 2019 南區 擴大學術演講會	台灣生殖醫學會	郭綜合醫院國 欣廳 (台南市民 生路二段 22 號)	01 月 27 日 09 時 30 分	01 月 27 日 16 時 30 分	B	5 分
190127-2	New treatment strategy for MHT review of data on dydrogesterone and estradiol combination use	台灣婦產科醫學 會	大億麗緻 3F 富 貴廳	01 月 27 日 17 時 00 分	01 月 27 日 19 時 00 分	B	1 分
190217-1	Delivery room management 學術 研討會 (台中場)	台灣新生兒科醫 學會	台中林酒店	02 月 17 日 08 時 00 分	02 月 17 日 13 時 30 分	B	1 分
190309-1	108 年度年會暨 擴大學術研討會	TAOG	台南大億麗緻 酒店	03 月 09 日 08 時 30 分	03 月 10 日 17 時 30 分	A	25 分
190310-1	根除三麻一風： 麻疹與德國麻疹 之診斷、通報及 預防	社團法人臺中市 大臺中醫師公 會、臺中市政府 衛生局	社團法人臺中 市大臺中醫師 公會 (第一會議 室)	03 月 10 日 13 時 30 分	03 月 10 日 14 時 30 分	B	1 分
190412-1	ERUS in Asia- Pacific 2019	童傳盛文教基金 會	童綜合醫療社 團法人童綜合 醫院梧棲院區	04 月 12 日 08 時 30 分	04 月 13 日 17 時 20 分	B	8 分
190427-1	第六屆 (2019) 台 兒訓練所暨神奈 川胎兒超音波研 究會聯合胎兒心 臟超音波工作坊	台兒診所	台兒診所	04 月 27 日 09 時 00 分	04 月 28 日 16 時 30 分	B	10 分

求才廣告刊登

徵才單位	條件	聯絡電話	聯絡人
台北市瑪麗安女醫婦產科診所	北市中心西門捷運站旁，交通便利，環境舒適。純門診，待遇極優。多名醫師合作，上班靈活，方便照顧家庭、長假、移民。	02-23813500 分機 881 0928-087-718	傅小姐
四季台安醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 1. 執行婦產科臨床醫學 2. 教學及臨時交辦事項，可進修 3. 待遇優渥，備停車位，環境優，團隊合作融洽。 竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：高雄市三民區聯興路 157 號 Email：taian1kimo@yahoo.com.tw	07-3983000#2881 0900-759-018	劉小姐 柯主任
金安心醫院	具醫師證書及婦產科專科醫師證書，會做高層次者尤佳。 保障薪及優渥 PF。 節數可談、發展空間大，有醫責險。 e-mail：gachrm@gmail.com 醫院地址：高雄市楠梓區加昌路 606 號	07-3649890 分機 602	管理部 陳先生
萬芳醫院	誠徵「婦產科主治醫師」 具婦產專科醫師證書，待遇優 意者請將 CV 寄至以下信箱，謝謝 !! e-mail :102129@w.tmu.edu.tw 醫院地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號	(02)2930-7930 分機 2505	張小姐
萬芳醫院	誠徵「不孕症專科主治醫師」 具婦產專科醫師證書及人工生殖施術醫師證書，待遇優 意者請將 CV 寄至以下信箱，謝謝 !! e-mail :102129@w.tmu.edu.tw 醫院地址：116 台北市文山區興隆路三段 111 號	(02)2930-7930 分機 2505	張小姐
戴德森醫療財團法人 嘉義基督教醫院	誠徵「婦產科主治醫師」 具婦產專科醫師證書，待遇優 意者請將 CV 寄至以下信箱，謝謝 !! e-mail : 00978@cych.org.tw	05-2765041 分機 8609	經管室 吳小姐
邱淑雅婦產科診所	誠徵婦產科女醫師 純門診，無接生、無值班，正常上下班 每週 4-8 節 (可談)	07-2823377	楊小姐 盧小姐
土城永佳婦產科診所	誠徵婦產科主治醫師 職稱：婦產科主治醫師 資格條件：具婦產科專科醫師證書 待遇優渥 (有三節獎金)，近捷運海山站，工作穩定，年休假或調班亦有彈性 只看門診可，願意值班接生者佳 竭誠歡迎有意願醫師加入我們的醫療團隊！ email : sabriling@gmail.com	02-22631188 分機 252	林小姐

徵才單位	條件	聯絡電話	聯絡人
林新醫院	誠徵婦產科專科醫師 具備醫師證書、婦產專科醫師證書 待遇優、PPF 無上限，工作氣氛佳 員工享健檢福利：高級健檢、客制化健檢套組、全方位健檢專案…等 竭誠歡迎加入我們的行列 工作地點：台中市南屯區惠中路三段 36 號 email：ls@lshosp.com.tw	04-22586688 分機 1603	楊秘書
美村婦產科診所	誠徵婦產科專科醫師	0978782196	張醫師
童綜合醫院 婦產科	誠徵婦產科主治醫師 1. 具備醫師證書、婦產專科醫師證書，有婦女泌尿次專科尤佳 2. 環境優美，待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列。 3. 工作地點：台中市梧棲區台灣大道 8 段 699 號 4. 意者請 mail 履歷至劉主任信箱 kimsenglaw@gmail.com	04-26581919 分機 4320	劉主任
許朝欽婦產科	許朝欽婦產科試管嬰兒中心 誠徵 婦產科醫師、生殖醫學專科醫師 聯繫方式 tcc0308@yahoo.com.tw	請以 email 聯繫	無
鍾婦產科診所	永和區鍾婦產科診所誠徵婦產科專科醫師 薪資優，有 PPF，隨時可休長假、短假 履歷請寄 slack152@yahoo.com	0966-633-262	鍾醫師
惠心婦幼診所	擴大營業 招募婦產科醫師數名： 工作團隊氣氛佳、高 PPF，有生活品質！ 歡迎有志者 一起來共創未來。 Email：nanawu1190@yahoo.com.tw	0938-037-859	吳小姐
長安醫院	誠徵婦科主治醫師 1、國內外醫學系畢業並具有台灣醫師證書者 2、具婦產專科醫師證書者 應徵方式： 電話：04-3611-3611 分機 3565 人資 陳小姐 電子郵件：everanhospital@gmail.com 醫院網址：http://www.everanhospital.com.tw/ 院址：台中市太平區永平路一段 9 號	04-3611-3611 分機 3565	人資 陳小姐
林聖凱婦幼診所	誠徵婦產科醫師	0982033898	林院長

醫療院所人才招募年會增設求才專區

學會於年會攤位會場入口處增設求才專區，開放一個攤位給有需要求才的醫療院所登記。依 11 月 25 日理事會決議，依時段收費（暫定 4 個時段），每一個時段為 2 小時，費用 2 萬。

※ 各院所自行派員至會場招募

※ 年會地點：台南大億麗緻酒店 3F

※ 年會日期：108 年 3 月 9 日 ~10 日

請連結右列網址登記：<http://t.cn/EU93Qf3>



基本攤位提供：

1. 展覽隔間 250cm(L)x250cm(D)x250cm(H)
2. 投射燈 x3
3. 接待桌 x1 75cm(L)x50cm(D)x75cm(H)
4. 折合椅 x2
5. 地毯
6. 插座 500w
7. 活動式海報乙式


GARDASIL® 9

嘉喜® [九價人類乳突病毒(第6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58型)基因重組疫苗]

簡單的一句話 不簡單的力量

您的一句話，比您想像的更有力量，不但能讓病人少一些病痛，更能多一些健康。現在只要您願意多說一句，多提醒一個人接種HPV疫苗，也許就能讓她遠離相關疾病的威脅，擁有更好的生活品質。



HPV = human papillomavirus

禁忌症: 過敏，包括對酵母菌嚴重過敏，或先前接種一劑GARDASIL 9 或GARDASIL 後出現過敏反應。
其他完整仿單資訊，處方前請詳閱全文藥品仿單說明書

美商默沙東藥廠股份有限公司台灣分公司
地址：北市信義路五段106號12樓
電話：(02)66316000

Copyright © 2018 Merck Sharp & Dohme (J.A.) LLC, a subsidiary of Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA. All rights reserved.
VACC-1244538-0000 01/18

衛部簡疫輸字第 001001號 | 北市衛藥廣字第 107020200號

