

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2019年9月275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.ort.tw/>

E-mail：obsgyntw@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：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

林中豪 (06)2200386

范晉魁 (02)27519918 分機 111

朱應翔 (02)27007560

1080817 孕婦產前健康照護衛教指導訓練課程



視訊連線



台灣婦產科醫學會 275 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文／郭宗正

06 秘書長的話 | 文／黃閔照

08 文物館捐款名單

09 秘書處公告

09 南區登山健行活動 - 高雄龍頭山步道

10 108 年 10、11 月婦產科專科醫師證書到期尚未展延名單請儘速向本會提出申請

12 108 年 10、11 月婦產科專科醫師證書到期尚未修滿學分者名單

13 台灣婦產科醫學會「全民健康保險醫療費用儲備審查醫師」報名表

14 選舉公報

14 理事參選人簡介

20 監事參選人簡介

22 通訊繼續教育

風濕性關節炎與懷孕的檢視

文／李耀泰 陳福民 郭宗正

28 會員園地

28 從推行流感政策來談孕產婦的防疫

文／陳勝威

38 Paracervical block 子宮頸旁注射麻醉劑行神經阻斷

文／林秉侖

39 編後語 | 文／易瑜嶠

41 活動消息

43 徵才訊息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

郭宗正

Part I

108年9月1日學會於台北舉辦第一次「婦產科新興醫療科技之實證醫學」。會中討論多項治療效果有待科學佐證的治療方法。學會特別邀請在第一線服務的專家們演講，內容包含海扶刀、達文西手術、腹膜外剖腹、凍卵之效益等，內容非常豐富且用實證醫學的角度來看待這些問題，得到非常好的效果，希望學會以後也可在中南部舉辦或利用視訊方式，分享新的知識給全國會員。

Part II

9月8日學會召開第21屆第14次理事會。此次理事會，台北陳思源、台中賴文福、高雄蘇榮茂三位副理事長皆出席，理事們也有八成的出席率，讓擔任主席的我覺得非常欣慰。與會中有下列幾項重點：

1. 婦科達文西手術不納入健保給付。
2. 胎兒生理評估 Fetal Biophysical Profile (FBP)，申報時只能侷限在高危險妊娠。
3. 確認第22屆會員代表名單，選出177名會員代表。
4. 提名日本婦產科醫學會 Tomoyuki Fujii 教授及韓國婦產科醫學會 Seung Cheol Kim 教授為本會榮譽院士。

Part III

9月19日~23日，本人與蘇聰賢院士、楊友仕院士、謝卿宏院士、何弘能院士，多位資深主治醫師及5位年輕醫師參加韓國第105屆婦產科醫學會年會。其中5位年輕醫師提早一星期前就至首爾參加 extended exchange program，並於年會中做了很棒的英文發表。

又，本人非常榮幸能在理事長任內得到韓國的榮譽院士，希望台日韓三國將來有更密切的合作關係。

Part IV

第 22 屆第一次會員代表大會將於 10 月 6 日舉行，並於當天選出 35 名理事及 11 名監事。10 月 27 日第 22 屆第一次理監事會，將選出常務理監事、監事長及理事長，並由理事長提名新任秘書長。希望在下一屆理事長的領導下，學會會務更為昌隆，會員們也能夠得到更多的福利。

108.09.27

秘書長的話

黃閔照

生產時子宮破裂導致新生兒死亡，引起家屬深夜到院圍堵，並撒冥紙抗議，發生與生產預期不同的結果，家屬的確不能接受，但如同當事醫師說的”我不是神，已經盡力了”，懷孕子宮破裂的風險為十萬分之三，尤其是有子宮手術病史，其可能發生在產前、產中或產後，導致母親及新生兒死亡率甚高，產科醫師提供的服務不可能百分百達到產婦及其家屬的要求，以致產科醫糾頻繁，過去推動生產事故救濟，就是希望透過國家救濟制度，改善醫病雙輸局面，過去 10 年，醫療院所婦產科減少 98 家 (-8.9%) 為所有科別最高，近年來婦產科總額佔率一直下降，加上少子化，婦產科醫師老化現象，加上醫療糾紛，許多醫師紛紛求去，估計未來 10 年關門的診所將會更高，近 3 年雖然住院醫師滿招，但過去 20 年的少婦產科化，其對國家醫療的衝激，絕不亞於少子化，期盼家屬能理性地看待醫療不幸，產婦能夠度過危難。

9/8 召開理監事會，通過 22 屆 177 名諸位會員代表，預計於 10/6 召開 22 屆第一次會員代表大會，選舉理監事，共同為婦產科未來努力。

9/1 在台大兒醫辦理實證醫學研討會，感謝會員踴躍參加，過去最有名案例是 thalidomide 於 1957 年在德國上市，用於舒緩懷孕吐症，結果造成新生兒”海豹肢畸形”傷害，醫學倫理強調自主、不傷害、行善及正義 4 大原則，透過實證醫學的討論，讓會員了解醫些醫療科技處置，到底是廠商的利益，還是病人的實質獲益，感謝所有的講師及座長。下一場繼續教育是產科超音波實例，透過事件分析及討論終止妊娠權利問題，也希望大家踴躍參加。

9/19 至 9/23 到韓國參加 105 屆韓國婦產科年會及第 3 屆台日韓國際會議，年輕醫師提早到韓國參訪，首爾各大醫學中心每家都有千床規模，而且設計十分現代新穎，台日韓也成立短期交流網站，如果 Fellow 有興趣，可以上學會網站下載相關資訊，同時也恭禧郭宗正理事長成為韓國榮譽院士。

專科訓練醫院評鑑結束，近年會增加新的訓練醫院，依照目前 70 容額，有僧多粥少之虞，尤其是住院醫師納入勞基法後，更是嚴重。還是強調住院醫師教看訓練才是根本，而不是把住院醫師當人力看待，未來 PGY2 婦產科組，完成訓練後，也會直接成為 R2，盼各訓練醫院應加強訓練，將來完成訓練後能投入婦幼照顧。

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

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
3405	邱上琪	2,000	2,000	108年01月20日
1643	潘俊亨	50,000	50,000	108年02月15日
1866	陳明哲	20,000	120,000	108年03月11日
0800	王國恭	20,000	20,000	108年04月03日
1422	郭宗正	30,000	605,000	108年05月02日
2290	謝卿宏	2,155	1,002,155	108年05月30日
1593	陳建銘	2,120	185,640	108年08月29日
1769	黃啟明	1,830	11,830	108年08月30日
3048	董宇紅	8,000	8,000	108年09月18日

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：108/02/22

個人捐贈（依姓氏筆畫排序）：

方昌仁、王俊雄、王義雄、王漢州、王鵬惠、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、吳香達、姜仁發、施景中、柯瑞祥、張志源、張維君、張昇平、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、彭增福、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、蘇聖傑、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：ACOG 前理事長 Prof. James N. Martin、ACOG 前理事長 Prof. Jeanne Conry、

ACOG 前理事長 Prof. Mark S. DeFrancesco、ACOG 前理事長 Prof. Thomas M. Gellhaus

馬來西亞：AFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran

英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

南區登山健行活動－高雄龍頭山步道

主辦人：張基昌
高雄大昌醫院院長

龍頭山因形狀貌似巨龍而成為茂林國家風景區內著名的地標與景點，該山位於萬山村往多納村的途中，面積約 22 公頃，是珍貴的環流丘地形，三面由高山環繞，濁口溪在此呈 U 字形大轉彎，蜿蜒曲折，經堆積作用，形成一片廣大平坦的沙地河床，聳立的山脊更像是龍的背脊，不用太多想像空間，怎麼看都覺得是一條巨龍吐珠，因此，龍頭山又名「龍吐珠」，山上有一座紅色涼亭，可在此休憩及觀景。

龍頭山眺望步道，銜接多納高吊橋產道、望夫崖步道，來回約 2.2 公里，步程約需 50 分~1 小時，木棧道沿龍頭山的背脊稜線鋪設，蜿蜒山頭彷彿一道長城，又有「小長城步道」的暱稱，步道平緩好走，高低落差只有 50 公尺，視野遼闊展望極佳，一邊可俯瞰老鷹谷、龍頭山曲流景地形、多納大橋、多納高吊橋，另一邊蛇頭山區流頸地形盡收眼底。

日期：108 年 11 月 24 日（星期日）

集合時間：上午 8:50

集合地點：高雄左營站 2 號出口 1F 彩虹市集廣場

建議高鐵車次：（車票請自行購買）

去程：南下可搭 803 車次（每站皆停）、203 車次

回程：北上可搭 15:45 的 1320 車次、或 15:55 的 140 車次

◆登山路徑：10:30 龍頭山遊憩區（入口觀景平台）→龍頭山步道（不返回原路程）→ 12:00 搭車→ 12:40 煙樓坊午餐→ 13:50 原鄉緣紙傘文化村→ 14:30 賦歸。

◆登山路程：約 1.5 個小時。

◆登山難易度：中

◆攜帶用具：雨衣、拐杖、禦寒衣物、水、手套、遮陽用具

★報名方式：

欲參加者請於 108 年 10 月 31 日前報名，並事先繳交 300 元費用（限會員及配偶或直系血親者，非會員每人費用 500 元）及填寫下列報名表傳真回覆學會。

或線上報名連結：<https://tinyurl.com/y6saneso>



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					

學會電話：02-25684819 傳真：02-21001476

108 年 10、11 月婦產科專科醫師證書 到期尚未修滿學分者名單

108 年度專科醫師證書到期者，須修滿 A 類 140 分、B 類 40 分總計 180 分，尚未修滿學分者，敬請於證書期滿前 3 周修滿學分，若未能於期限內修滿學分者，於證書期滿前 3 周逕向本會提出「逾期展延申請」，經本會提報衛生署審核（須有特殊理由，若為出國進修者請提供相關證明文件）通過後，得延期一年補滿學分，逾期未申請者，即撤銷專科醫師資格，未免影響自身權益，請務必依規定辦理。

※ 以上法令依據衛生署「專科醫師分科及甄審辦法」第 16 條規定辦理。

※ 「逾期展延申請」表格，請至 www.taog.org.tw 下載，請詳填特殊理由，並附相關證明。

序號	會員編號	姓名
1	0044	李荔清
2	0108	閔振華
3	0112	郭春祺
4	0167	林凱南
5	0207	黃玉清
6	0246	楊子思
7	0253	李澤田
8	0269	張獻瑞
9	0271	袁樹化
10	0283	鄭嘉哲
11	0286	劉榮郎
12	0290	劉名訓
13	0302	黃茂宗

序號	會員編號	姓名
14	0340	楊應欽
15	0372	李慶安
16	0384	李夢祥
17	0422	許銓義
18	0452	施俊雄
19	0453	鄭學明
20	0505	潘俊雄
21	0517	魏贊洵
22	0563	溫鴻博
23	0565	朱鍾勛
24	0581	陳以政
25	0589	王誠
26	0608	楊昭宗

序號	會員編號	姓名
27	0654	許清山
28	0688	葉秀明
29	0727	董漢欽
30	0734	陳安州
31	0736	陳朝賢
32	0747	翁光裕
33	0787	紀展南
34	0817	賴明隆
35	0849	林郁文
36	0871	葉正德
37	0917	洪富雄
38	0919	黃育文
39	0921	楊振陽

序號	會員編號	姓名
40	0934	楊吉銓
41	0936	邱宗鴻
42	0938	柯滄銘
43	0966	蕭毅霞
44	0971	陳雲娥
45	0999	曾兆盛
46	1033	梁世仁
47	1048	謝健君
48	1072	賴聰能
49	1080	吳少白
50	1106	周文煜
51	1112	溫素貞
52	1147	許明魁

序號	會員編號	姓名
53	1150	楊永孚
54	1154	溫增光
55	1164	李添舜
56	1172	曾崇興
57	1222	陳昭勝
58	1233	黃炳昌
59	1263	林志芳
60	1276	蔣金村
61	1338	林仁卿
62	1347	鄭振明
63	1354	洪明本
64	1355	游家榮
65	1379	梁垠盤

序號	會員編號	姓名
66	1429	洪隆德
67	1432	黃肇興
68	1447	林久博
69	1453	陳益明
70	1493	吳龍慶
71	1621	謝中川
72	1626	方孝傑
73	1629	黃俊榮
74	1644	高衡峰
75	1678	林燦城
76	3085	余玉虹

108 年 10、11 月婦產科專科醫師證書到期 尚未展延名單請儘速向本會提出申請

序號	會員編號	姓名
1	0259	邱仕才
2	0666	黃立雄
3	0793	賈易中
4	1129	吳明仁
5	1146	郭海昌
6	1231	劉曉嵐
7	1247	邱文松
8	1380	黃秀吉
9	1439	蔡欣昱

※ 若未於證書效期內辦理展延者（延期展延一年者須附相關證明文件），依據專科醫師分科及甄審辦法第十六條規定將撤銷其專科醫師證書，為免影響權益請儘速辦理。

台灣婦產科醫學會

「全民健康保險醫療費用儲備審查醫師」

學會擬建立健保醫療費用儲備審查醫師，如您未來有興趣成為婦產科「全民健康保險醫療費用專業審查醫師」，請填具下列表格，並於 10 月 6 日前傳真或 E-mail 至學會。

傳真：02-21001476。E-mail：obsyntw@seed.net.tw

「全民健康保險醫療費用儲備審查醫師」報名表

會員編號		姓名	
服務醫院		醫院層級	
婦產科年資		次專科	

理事參選人簡介 (共 44 人，應選 35 人)

 <p>No.396 江千代 75 歲 台灣大學醫學院畢 電話：0932-006576 地址：台北市中山區長安東路 1 段 20 號 10 樓 現職：台北市立聯合醫院婦幼院區 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：台灣大學醫學系 一般經歷：台北市立婦幼綜合醫院院長、台北市家庭計畫推展中心主任 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事(本屆及以前數屆)、母嬰親善認證委員會召集人 理念與抱負：1. 為會員爭取權利；2. 協助推動會員之醫學再教育；3. 推動週產期照護之品質；4. 推動青少年親善照護品質之提昇</p>	 <p>No.487 王三郎 78 歲 台北醫學大學 電話：(02)2594-8758~9 傳真：(02)2591-7742 地址：台北市中山北路 2 段 166 號之 2 現職：王三郎婦產科負責醫師 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：前台北醫學大學兼任講師 一般經歷：台灣家庭醫學醫學會副理事長、台北市醫師公會常務理事 學會經歷：常務理事、福利康樂召集人 理念與抱負：爭取會員權利，推動會員樂活的情境</p>
 <p>No.756 蕭弘智 68 歲 台北醫學大學醫學系 電話：(048)357-571 傳真：(048)382-391 地址：彰化縣員林市中山路 2 段 114 號 現職：蕭弘智診所 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：第 13 屆周產期醫學會理事、彰化縣醫師公會理事 學會經歷：第 19.20 屆副理事長、第 19~21 屆健保政策委員會 理念與抱負：推動從基層到醫學中心之間各個層級平衡發展</p>	 <p>No.933 李建興 68 歲 台北醫學大學醫學系畢業 電話：0922-270302 傳真：(05)2251660 地址：嘉義市中山路 148 號 現職：建興醫院院長 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：彰化基督教醫院婦產科主任醫師、嘉義聖馬爾定醫院婦產科主任 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事、健保醫政委員會委員 理念與抱負：1. 提昇台灣婦產科醫學會國際能見度；2. 積極爭取健保合理給付</p>
 <p>No.949 曾啟瑞 68 歲 美國哈佛大學公共衛生研究所碩士 電話：0933-897698 地址：台北市吳興街 252 號 5 樓生殖醫學中心 現職：台北醫學大學名譽教授 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：亞太生殖醫學會 (ASPIRE) 會長、台北醫學大學醫學院院長 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事、台灣婦產科醫學會會刊 TJOG 編輯 理念與抱負：推動學會國際化與國際接軌</p>	 <p>No.956 李耀泰 70 歲 台灣大學醫學系畢業 電話：0912-132203 傳真：(06)222111 地址：台北市天母西路 117 巷 52 弄 15 號 6 樓 現職：郭綜合醫院婦科主任 現任部定專(兼)任教職：無 教職服務單位：有部定講師證書 一般經歷：台灣婦癌醫學會理事、中華民國婦癌醫學會監事 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事、台灣婦產科醫學會監事 理念與抱負：1. 增加會員醫學知識，減少醫療糾紛；2. 建立婦產相關疾病治療之原則指引；3. 增加健保給付的項目和費用</p>
 <p>No.1022 丘林和 67 歲 碩士 電話：0937-243977 地址：彰化市中山路 1 段 542 號 現職：秀傳醫院婦產科主治醫師 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：台大醫學院講師 一般經歷：超音波醫學會會員 學會經歷：婦產科醫學會常務監事 理念與抱負：協助會務運行順暢</p>	 <p>No.1023 許振隆 67 歲 高雄醫學院畢業 電話：(08)733-7227, 0937-627907 傳真：(08)734-1394 地址：屏東市福建路 115 號 現職：婦安婦產科診所負責醫師 現任部定專(兼)任教職：無 一般經歷：屏東縣醫師公會理事 學會經歷：台灣婦產科學會第 20 屆理事、台灣婦產科學會第 21 屆會員代表 理念與抱負：爭取基層會員權益，增進會員聯誼</p>

 <p>No.1042 顏明賢 68歲 高雄醫學大學畢 電話：0937-896897 E-Mail：msyen@vghtpe.gov.tw 地址：台北市北投區行義路10巷2號9樓之7 現職：北榮特聘醫師 現任部定專(兼)任教職：有</p> <p>一般經歷：北榮婦女醫學部部主任、中華民國婦癌醫學會理事 學經歷：常務理事、監事 理念與抱負：1. 提高健保手術費的費用給予；2. 協調各階醫師工時合理化；3. 醫院自行管理，減少醫院評鑑工作</p>	 <p>No.1054 謝鵬輝 66歲 台北醫學大學醫學系 電話：(06)926-3687，0963-149179 傳真：(06)926-0837 地址：澎湖縣馬公市大勇街6號 現職：診所負責醫師(慈輝診所) 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：澎湖縣醫師公會理事 學經歷：會員代表、現任理事 理念與抱負：1. 支持婦產科學會更茁壯；2. 為婦產科醫學會會員爭取權益</p>
 <p>No.1163 林朝枝 67歲 中國醫藥大學醫學系 電話：(02)2950-9980，0910-360012 傳真：(02)2962-5512 地址：新北市板橋區重慶路30號 現職：板橋優生婦產科院長 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：1. 原台北市立中興醫院婦產科總醫師；2. 曾任新北市醫師公會理事，現任監事 學經歷：1. 台灣婦產科醫學多次會員代表；2. 歷史文物館組委員 理念與抱負：協助與促進學會強大和諧快樂及會員醫師之健康、平安、快樂。</p>	 <p>No.1198 張榮州 65歲 高雄醫學大學醫學系 電話：0987-761528 傳真：(07)552-7709 地址：高雄市鼓山區文信路205號 現職：張榮州婦產科診所 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：高雄市醫師公會副理事長、高雄市診所協會理事長 學經歷：台灣婦產科醫學會理事、台灣生殖醫學會理事 理念與抱負：1. 配合健保政策，積極爭取婦產科執業人員的最高福祉；2. 醫學倫理是醫病關係之道德規範；3. 協助醫師執行醫療專業時之注意準則，以維護會員權益。</p>
 <p>No.1344 賴瓊慧 62歲 台灣大學醫學士 電話：0935-864765 傳真：(03)328-8252 地址：桃園市龜山區復興街5號 現職：林口長庚醫院副院長 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：長庚大學醫學系特聘教授</p> <p>一般經歷：亞洲婦癌研究團體理事長(2005-2015)、臺灣婦癌醫學會理事長(2002-2004) 學經歷：台灣婦產科醫學雜誌編輯委員、婦產科專科醫師訓練及甄審 理念與抱負：把臺灣的婦癌研究、臨床服務和教育訓練在世界舞台上，發光發熱！</p>	 <p>No.1391 李江渭 64歲 台北醫學院醫學系畢 電話：0933-162699 傳真：(02)2511-2368 地址：台北市中山區長春路78號7樓之6 現職：吳輝明婦產科副院長 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：馬偕醫院婦產科 學經歷：第21屆會員代表、第21屆理事 理念與抱負：在前輩醫師理事會成員努力耕耘的既有良好基礎下；協助會員、反映問題與困難，創造更優良的執業環境、共創醫病雙贏。</p>
 <p>No.1541 孫三源 71歲 中山醫學大學醫學系 電話：(02)2966-0660 行動：0958-812688 地址：新北市板橋區中正路186-188號 現職：孫三源婦產科 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：新北市醫師公會常務理事 學經歷：婦產科學會會員代表、婦產科學會監事、副秘書長 理念與抱負：1. 學會與會員間溝通橋樑；2. 增取會員的最大福祉。</p>	 <p>No.1587 王孫斌 62歲 國防醫學院醫學系 電話：(02)2424-8125 傳真：(02)2422-0950 地址：基隆市中正區義一路69號 現職：王孫斌婦產科診所院長 現任部定專(兼)任教職：無</p> <p>一般經歷：基隆市醫師公會監事、基隆市診所協會前理事長 學經歷：現任理事、會員代表 理念與抱負：1. 為基層發揮，爭取更合理的健保給付；2. 爭取婦產科應有的自費空間。</p>



No.1599
賴文福 68 歲 中國醫藥大學畢業
 電話：(04)2227-0871，0923-376037
 地址：台中市三民路 3 段 41 號
 現職：台中賴婦產科診所負責人
 現任部定專（兼）任教職：無

一般經歷：署立台中醫院婦產科醫師、日本北里大學婦產科研究員
 學會經歷：健保政策委員會基層組委員、基層聯誼委員會中區召集人
 理念與抱負：擬定健保申報及審查標準，由婦產科醫學會向健保署提案建議，使全國健保申報及核刪有所依循。



No.1664
林明輝 61 歲 高雄醫學大學醫學系畢業
 電話：(02)2543-3535
 傳真：(02)2523-2448
 地址：台北市中山北路 2 段 92 號
 現職：台北馬偕紀念醫院婦產部部主任
 現任部定專（兼）任教職：有
 教職服務單位：馬偕醫學院

一般經歷：1. 台灣生殖醫學會理事；2. 馬偕醫院不孕症科主任
 學會經歷：1. 專科醫師訓練醫院評鑑委員及口試筆試委員；2. 婦產科人力規劃小組成員
 理念與抱負：1. 積極促進及維護會員權益；2. 提升婦產科臨床醫療及學術發展。



No.1718
陳霖松 63 歲 台北醫學大學畢
 電話：(02)2204-3376
 傳真：(02)2204-5665
 地址：新北市新莊區建福路 54 號
 現職：霖松婦產科診所負責人
 現任部定專（兼）任教職：無

一般經歷：曾任新北市醫師公會理事、監事
 學會經歷：財政委員會委員、第 21 屆理事
 理念與抱負：爭取提高健保給付，改善醫療環境。



No.1759
孫茂榮 60 歲 中山醫學大學醫學系畢業
 電話：0917-153976
 地址：新北市公園路 1 段 76-1 號 10 樓
 現職：彰化基督教醫院婦女泌尿暨骨盆重建科主任
 現任部定專（兼）任教職：有
 教職服務單位：建國科技大學

一般經歷：1. 現任台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會理事長；2. 部定副教授
 學會經歷：1. 婦產科醫學會第 19.20 屆理事；2. 婦產科醫學會學術委員會，專科訓練委員會委員
 理念與抱負：1. 維護合理健保給付、爭取會員權益；2. 提升台灣婦女泌尿醫學學術領域及繼續教育。



No.1760
許德耀 63 歲 中山醫學大學
 電話：0975-056402
 傳真：(07)732-2915
 地址：高雄市鳥松區大埤路 123 號
 現職：高雄長庚紀念醫院婦產部主任
 現任部定專（兼）任教職：有
 教職服務單位：長庚大學

一般經歷：第 11 屆周產期醫學會理事長、高雄長庚醫院婦產部、副部長、部主任
 學會經歷：上屆會員代表、醫院評鑑暨人力規畫委員、雜誌編輯委員
 理念與抱負：1. 組織團隊，盡力服務轉介高危險婦女（已進行多年、再加強）；2. 聯合各醫學中心舉辦月例會，成立進修平台，讓開業同儕了解轉入後的處理與結果。



No.1795
梁守蓉 59 歲 台北醫學大學醫學系
 電話：0970-746709
 傳真：(02)2930-0036
 地址：台北市文山區興隆路 3 段 111 號 (3F 產房)
 現職：萬芳醫院婦產部部主任
 現任部定專（兼）任教職：無

一般經歷：台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會第 11 屆監事長、亞太婦女泌尿醫學會第 2 屆監事長
 理念與抱負：為會員爭取最大的權益，為學會選賢舉能，監督並壯大學會服務會員的範疇，以實務的經驗改善健保的缺失。



No.1801
蔡英美 58 歲 醫學博士
 電話：0975-356636
 地址：高雄市自由一路 100 號高醫婦產部
 現職：高醫婦產部教授
 現任部定專（兼）任教職：有
 教職服務單位：高醫醫研所

一般經歷：台灣更年期醫學會理事長、台灣不孕症暨生殖醫學會理事
 學會經歷：台灣婦產科醫學會監事長、副理事長
 理念與抱負：推動落實婦產科病人分級及轉診制度，營造多贏局面。促進婦產醫學教育與研究。



No.1854
張正坤 60 歲 台北醫學院醫學系
 電話：0952-666680
 傳真：(02)2704-2169
 地址：台北市信義路 4 段 265 巷 5 弄 22 號 7 樓
 現職：耕莘醫院產科主任
 現任部定專（兼）任教職：有
 教職服務單位：輔仁大學

一般經歷：婦癌醫學會會員、生育醫學會會員、週產期醫學會會員
 學會經歷：婦產科醫學會會員、醫院評鑑委員
 理念與抱負：1. 提高婦產科健保給付；2. 維護增進婦產科開業空間；3. 提升婦產科學術交流




No.1866
陳明哲 60歲 碩士
 電話：0911-398927
 傳真：(04)2350-3021
 地址：台中市台灣大道4段1650號
 現職：台中榮總部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：國立陽明大學

一般經歷：台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會監事長、台灣生殖醫學會、中華民國生育醫學會理事
 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事(18.19.21屆)、醫院評鑑暨人力規劃委員
 理念與抱負：1. 積極參與學會舉辦學術及繼續教育之相關活動，增進會員獲取學分；2. 積極參與婦產科專科醫師訓練醫院之評鑑制度規劃與執行。




No.1963
陳信孚 57歲 臺灣大學醫學系醫學士
 電話：(02)2312-3456 轉 71507
 傳真：(02)2311-4965
 地址：台北市中正區中山南路8號
 現職：臺大醫院婦產部教授
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：臺灣大學醫學院基因體暨蛋白質醫學研究所

一般經歷：臺大醫學院基因體暨蛋白質醫學研究所前所長(2013.08-2019.07)、台灣生殖醫學會前任理事長(2010.09-2012.08)
 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事(2016.08-迄今)、台灣婦產科醫學會財政委員會主任委員/會訊編輯委員(2016.08-迄今)
 理念與抱負：1. 積極參與相關法規之修正，以協助會員之執業與發展國際醫療；2. 促進會員間的友誼與兼顧會員福祉；3. 與國際學術單位交流與合作，促進學會會務發展及提升會員之學術研究、增進臨床知識與在職教育訓練為宗旨與目標。




No.2294
應宗和 56歲 博士
 電話：0975-553267
 地址：台中市寧夏路125號11樓之1
 現職：中山醫學大學附設醫院婦產科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：中山醫學大學婦產科系副教授/主任

一般經歷：週產期醫學會理事、婦科海扶治療醫學會常任理事
 學會經歷：婦產科醫學會理事
 理念與抱負：1. 為婦產科醫師爭取應有之權利；2. 為會員服務，並盡全力為會員發聲。



No.2296
武國璋 60歲 美國威斯康辛大學麥迪遜醫學中心博士
 電話：0919-984545
 傳真：(02)8792-7207
 地址：台北市內湖民權東路6段161-35號8樓
 現職：三軍總醫院婦產部主任醫師
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：國防醫學院

一般經歷：婦產部主任、部定教授、博士班(醫科所)所長、生殖醫學會理事長
 學會經歷：19.21屆理事、專科醫師評鑑委員、學會雜誌編輯委員
 理念與抱負：1. 增進會員權益；2. 團結學會成員；3. 提昇學術研究；4. 擴大國際參與。




No.2352
鄭文芳 53歲 醫學博士
 電話：(02)2312-3456 轉 71964
 地址：台北市中山南路8號(台大兒童醫院)
 現職：台大婦產科教授及台大醫院婦科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：台灣大學醫學院

一般經歷：美國約翰霍普金斯大學醫學院病理科博士後研究員
 學會經歷：台灣婦產科醫學會、繼續教育課程講師
 理念與抱負：協助會員提昇臨床服務能力，爭取應有之權利。




No.2391
盧佳序 56歲 高雄醫學大學
 電話：(03)328-8251, 0975-365901
 傳真：(03)328-8252
 地址：桃園市龜山區復興街5號(林口長庚醫院婦產部)
 現職：林口長庚醫院婦產部部長、長庚大學教授
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：長庚大學醫學院

一般經歷：國際婦女泌尿學會亞洲主席、台灣婦女泌尿骨盆醫學會常務理事
 學會經歷：人力規劃委員會、里程碑計畫
 理念與抱負：醫學中心與基層醫療院所交流增加，落實上轉與下轉政策，醫界團結，共同維護權益。



No.2394
鄭雅敏 55歲 國立成功大學醫學系
 電話：0921-566219
 傳真：(06)276-6185
 地址：台南市勝利路138號(成大醫院婦產部)
 現職：國立成功大學醫學系教授兼主治醫師、國立成功大學醫學系副系主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：國立成功大學醫學院教授

一般經歷：台灣婦癌醫學會理事、內視鏡暨微創醫學會理事
 學會經歷：台灣婦產科醫學會學術研究委員會委員、台灣婦產科醫學會繼續教育委員會委員
 理念與抱負：1. 提升醫學中心與基層醫療院所合作及落實雙向轉診；2. 提升婦女健康照護品質；3. 配合學會繼續教育；4. 爭取會員健保給付權利。



No.2432
王炯琅 53歲 台大醫療機構管理研究所
 電話：0932-232769
 地址：桃園市桃園區經國路168號20樓
 現職：敏盛醫院婦產部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：開南大學

一般經歷：敏盛綜合醫院院長、衛生署署長室專門委員
 學會經歷：台灣婦產科醫學會常務理事、醫療法制暨醫療糾紛委員會召集人
 理念與抱負：1. 爭取基層/醫院健保不合理給付調整；2. 保障婦幼安全，增加國健署預算補助；3. 預防保健(抹片、產檢...)給付爭取提昇費用。



No.2523
詹德富 51歲 高雄醫學大學醫學研究所博士班
 電話：0928-429091
 傳真：(07)311-0947
 地址：高雄市三民區自由一路100號
 現職：高雄醫學大學附設中和紀念醫院婦產部部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：高雄醫學大學

一般經歷：高雄市立大同醫院婦產科主任、高雄醫學大學婦產科學教授
 學會經歷：婦產科醫學會理事、婦產科醫學會監事
 理念與抱負：為會員爭取福利。



No.2541
林嘉祈 53歲 中山大學
 電話：0922-270995
 傳真：(05)632-7625
 地址：雲林縣虎尾鎮民生路11號
 現職：林嘉祈婦產科院長
 現任部定專(兼)任教職：無

一般經歷：林嘉祈婦幼聯合診所院長、雲林縣診所協會執行長
 學會經歷：婦產科醫學會理事、婦產科醫學會健保委員會副召集委
 理念與抱負：維護婦產科良好的開業環境。



No.2619
張穎宜 50歲 中國醫藥大學公衛生學系博士
 電話：(04)2205-2121 轉 2063 或 2058
 傳真：(04)2208-6970
 地址：台中市育德路2號(婦產部辦公室)
 現職：中國附醫婦產部微創內視鏡科主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：中國醫藥大學醫學系部定助理教授

一般經歷：中國附醫實證醫學中心主任、婦產部微創內視鏡科主任、台灣婦癌醫學會第10屆副秘書長
 學會經歷：台灣婦產科醫學會醫院評鑑委員會委員、台灣婦產科醫學會國際學術交流委員會委員
 理念與抱負：1. 鼓勵參與國際學術活動，增進國際交流合作；2. 推廣癌症篩檢(如子抹、子宮內膜癌等)；3. 提昇婦產科醫師在醫界之地位，本人將秉持「專業、熱忱、奉獻、積極」之態度完成使命。



No.2688
黃閱照 52歲 中山醫大醫研所博畢
 電話：0975-835326
 傳真：(02)2598-2641
 地址：台北市中山北路2段179號11樓
 現職：新竹馬偕婦產部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：馬偕醫學院

一般經歷：新竹馬偕婦產部主任
 學會經歷：婦產科醫學會秘書長(19-21屆)、婦產科醫學會監事(18屆)
 理念與抱負：1. 提高產檢及生產給付，推動產科照護網絡及資訊化；2. 強化住院醫師教育訓練及年輕醫師國際交流；3. 改善健保核刪制度，爭取基層申報點值。



No.2711
張正昌 50歲 國防醫學院醫學科學研究所博士
 電話：0912-170048
 傳真：(02)8792-7207
 地址：台北市內湖區成功路2段325號
 現職：三軍總醫院婦產部部主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：國防醫學院醫學系副教授

一般經歷：三軍總醫院婦產部婦癌科主任、中華民國婦癌醫學會秘書長
 學會經歷：訓練醫院評鑑委員、人力規劃委員
 理念與抱負：1. 爭取會員權益及健保合理給付；2. 強化非訟醫療糾紛處理機制。



No.2713
鍾明廷 53歲 中國醫藥學院中西醫學系
 電話：0919-526336
 傳真：(06)2812811 轉 53412
 地址：台南市永康區中華一路910號
 現職：奇美醫院生殖醫學中心主任
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：嘉南藥理大學

一般經歷：奇美醫院主治醫師、更年期醫學會監事
 學會經歷：第21屆婦產科醫學會理事、婦產科醫學會評鑑委員、健保委員
 理念與抱負：1. 推動婦產科住院醫師訓練更紮實及訓練醫院評鑑合理化；2. 爭取健保制度合理化及會員福利。







No.2740
林彥昇 52歲 南科大生科所碩士
 電話：0932-826588
 地址：台南市永康區東橋七路198號
 現職：璟馨婦幼醫院副院長
 現任部定專(兼)任教職：無

一般經歷：奇美醫院婦產部主任醫師、璟馨婦幼醫院副院長
 學會經歷：台灣婦產科醫學會第21屆理事、醫療法制暨醫療糾紛委員會委員
 理念與抱負：配合學會政策制定與推行，創造婦產科良好執業環境並建立基層醫院間溝通橋樑。







No.2744
潘恒新 53歲 東吳大學法律研究所
 電話：0921-068150
 地址：台北市士林區中山北路7段102號7樓
 現職：新光醫院婦產科
 現任部定專(兼)任教職：有
 教職服務單位：輔仁大學醫學系

一般經歷：台灣婦女泌尿暨骨盆重建理事(10.11屆)、台灣福爾摩莎婦女泌尿醫學會理事(第一屆)
 學會經歷：婦產科醫療法制暨醫療糾紛委員會召集委員(20.21屆)、倫理委員會員、婦產科代表(21屆)
 理念與抱負：1. 強化會員法律概念，保護會員權益，解決醫療糾紛問題；2. 普及老年化骨盆弱化概念，增進會員照護能力；3. 加強會員橫向溝通，促進會員的連結。

 <p>No.2771 賴宗炫 53 歲 中央大學系統生物與生物資訊所博士／成大醫學士 電話：0983-701382 地址：台北市大同區哈密街 59 巷 78 弄 2 號 4 樓 現職：國泰綜合醫院婦產科生殖醫學中心主任 現任部定專（兼）任教職：有 教職服務單位：輔大醫學系助理教授 一般經歷：台灣子宮內膜異位症學會理事、台灣更年期醫學會理事 學會經歷：第 21 屆台灣婦產科醫學會監事、住院醫師訓練醫院評鑑委員 理念與抱負：1. 反應會員意見並努力推動學會決議政策；2. 推廣並協助學會學術活動；3. 組織及協助學會舉辦國際學術會議，提昇本會國際能見度。</p>	 <p>No.2783 陳怡仁 50 歲 國立陽明大學臨醫所博士 電話：(02)2875-7566 傳真：(02)7723-2788 地址：台北市石碑路 2 段 201 號（台北榮民總醫院婦女醫學部） 現職：台北榮民總醫院婦科主任 現任部定專（兼）任教職：有 教職服務單位：國立陽明大學教授 一般經歷：台北榮民總醫院婦女醫學部婦科主任、國立陽明大學婦產學科主任 學會經歷：台灣婦產科醫學會監事、參與會刊雜誌 TJOG 之事務 理念與抱負：促進學術交流及研究，增進婦產科住院醫師之教育訓練。</p>
 <p>No.2968 黃文助 46 歲 中國醫藥大學 電話：(02)2543-3535 地址：台北市中山北路 2 段 92 號 現職：馬偕醫院婦產部 現任部定專（兼）任教職：有 教職服務單位：馬偕護專 一般經歷：馬偕醫院婦產部婦女泌尿科主任醫師、台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會秘書長 學會經歷：台灣婦產科醫學會監事、台灣婦產科醫學會副秘書長</p>	 <p>No.3020 陳宜雍 43 歲 台北醫學大學醫學系 電話：(02)2543-3535 轉 2328 地址：台北市中山北路 2 段 92 號 現職：馬偕醫院婦產部主治醫師 現任部定專（兼）任教職：有 教職服務單位：馬偕醫學院 一般經歷：周產期醫學會監事 學會經歷：醫療糾紛委員會委員 理念與抱負：1. 爭取婦產科會員工作權益；2. 提昇產科照護品質；3. 加強產科醫療轉診制度建立。</p>

監事參選人簡介 (共 14 人，應選 11 人)

 <p>No.0377 阮正雄 77 歲 日本國立岡山大學大學院博士班畢業 電話：0939-665921 地址：新北市新店區北新路 2 段 126 號 17 樓 8 室 現職：吳霖診所 現任部定專 (兼) 任教職：有 教職服務單位：台北醫學大學 一般經歷：台北市立婦女綜合醫院實驗病理檢驗科主任及婦產科主治醫師、徐千田防癌研究基金會董事及台北醫學大學兼任臨床副教授 學會經歷：本學會第 13 屆理事 理念與抱負：本人成長過程中經歷研究到臨床，大學醫院、區域醫院到基層診所，希望能將所學貢獻學會並為基層診所代言，促進終生學習與服務民眾。</p>	 <p>No.1636 李經國 63 歲 高雄醫學大學醫學系畢業 電話：(03)465-9900，0933-110469 地址：桃園市中壢區中山東路 2 段 191 號 現職：李經國診所負責醫師 現任部定專 (兼) 任教職：無 一般經歷：台北市立婦幼醫院、李經國診所 學會經歷：台灣婦產科醫學會代表、台灣婦產科醫學會監事 理念與抱負：爭取基層會員權益。</p>
 <p>No.1887 陸盛力 62 歲 中國醫藥大學醫學士 電話：0915-161689 地址：台中市龍井區新興路 45-3 號 現職：陸婦產科院長 現任部定專 (兼) 任教職：無 一般經歷：沙鹿光田綜合醫院婦產科主治醫師、中區健保局婦產科審核醫師 理念與抱負：支持學會發展，爭取會員權益。</p>	 <p>No.1966 李煥照 60 歲 中國醫藥大學醫學系 電話：0931-454595 E-Mail：leehuanchao@gmail.com 地址：台中市后里區文明路 33 號 現職：李煥照婦產專科診所院長 現任部定專 (兼) 任教職：無 一般經歷：署立豐原醫院婦產科主治醫師、新惠生醫院婦產科主治醫師 學會經歷：學會第 20.21 屆會員代表、學會第 20.21 屆副秘書長 理念與抱負：竭力爭取基層診所福利。</p>
 <p>No.1996 龔福財 59 歲 中國醫藥大學畢業 電話：(07)731-7123 轉 8916 傳真：(07)732-2915 地址：高雄市鳥松區大埤路 123 號 現職：高雄長庚醫院婦產科主治醫師 現任部定專 (兼) 任教職：有 教職服務單位：長庚大學 一般經歷：高雄長庚醫院婦產部主任、台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會理事長 學會經歷：學會會員代表、理事、會訊召集人 理念與抱負：1. 基層和大醫院互惠性的轉診；2. 繼續教育課程之充實；3. 國際間學術交流。</p>	 <p>No.2168 劉文雄 54 歲 國防醫學院 電話：0975-581667 傳真：(07)346-8189 地址：高雄市左營區榮總路 8 巷 12 號 5 樓 現職：高雄榮總婦女醫學部主任 現任部定專 (兼) 任教職：有 教職服務單位：慈惠醫護管理專科學校 一般經歷：高雄榮總癌症中心主任、高雄榮總婦女醫學部主任 學會經歷：第 20 屆副秘書長、第 21 屆監事 理念與抱負：1. 積極爭取提高婦產科各項健保給付，如高危險妊娠；2. 定期舉辦學術活動，以利基層醫師在職進修；3. 提昇年輕醫師選擇婦產科為終身事業。</p>
 <p>No.2271 林禹宏 53 歲 台大醫學系 電話：0984-160720 傳真：(02)2838-9416 地址：台北市士林區文昌路 95 號 現職：新光醫院不孕症中心主任 現任部定專 (兼) 任教職：有 教職服務單位：輔仁大學醫學系 一般經歷：新光醫院婦產科主任、台灣生殖醫學會監事 學會經歷：第 19.20 屆理事、會員代表 理念與抱負：1. 協助會務推動；2. 爭取提高健保給付；3. 推動基層與醫學中心雙向轉診；4. 推動會員繼續教育，提升學術水準。</p>	 <p>No.2674 林珍如 48 歲 中山醫學大學醫學系 電話：0975-835603 地址：新北市淡水區民權路 65 號 17 樓 現職：馬偕紀念醫院婦產部副主任 現任部定專 (兼) 任教職：有 教職服務單位：馬偕醫學院醫學系 一般經歷：馬偕紀念醫院生育保健科主任、馬偕紀念醫院淡水院區婦產部主任 學會經歷：婦產科醫學會雜誌編輯 理念與抱負：本人因長期服務於北海岸地區，期待能代表北海岸地區的婦產科同業成為學會中的監督力量，貢獻心力。</p>

 <p>No.2710 張基昌 57 歲 義守大學生物技術與化學工程研究所博士 電話：(07)559-9123 轉 1014 傳真：(07)615-0940 地址：高雄市三民區大昌一路 305 號 現職：義大醫療財團法人義大大昌醫院院長 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：義守大學</p> <p>一般經歷：義大癌治療醫院副院長、台灣婦產科內視鏡暨微创醫學會常務理事 學會經歷：台灣婦產科醫學會理事 理念與抱負：為會員爭取福利。</p>	 <p>No.2773 陳震宇 50 歲 台大醫學工程博士 電話：0975-835356 傳真：(02)2543-3642 地址：台北市中山北路 2 段 92 號 現職：馬偕紀念醫院高危險妊娠科主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：馬偕醫學院</p> <p>一般經歷：台灣周產期醫學會理事、馬偕醫學院副教授 學會經歷：醫療法制暨醫療糾紛委員會委員、擔任學會期刊審查醫師 理念與抱負：1. 提昇產科照護品質；2. 爭取會員合理之工作權益；3. 協助促進學術研究與國際交流。</p>
 <p>No.2804 陳美州 46 歲 台大醫學院臨床醫學研究所博士 電話：(02)2312-3456 轉 71505 地址：台北市中山南路 8 號(台大兒醫 15F 婦產部) 現職：台大醫院婦產科教授 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：台大醫學院</p> <p>一般經歷：科技部生科司婦幼醫學學門共同召集人、台大醫院雲林分院婦產部主任 學會經歷：台灣婦產科醫學會副秘書長 理念與抱負：藉由醫學會整合會員力量，促進婦產科領域的醫學研究，交流與人才培育工作。</p>	 <p>No.2903 洪煥程 51 歲 陽明大學醫學系畢 電話：0925-123685 傳真：(02)5570-2788 地址：台北市北投區同德街 2 號 10 樓之 2 現職：台北榮總婦女醫學部產科主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：陽明大學</p> <p>一般經歷：陽明大學醫學系助理教授 學會經歷：台灣婦科醫學會理事、台灣婦產科審查委員、台灣婦產科醫學會繼續教育課程講師 理念與抱負：1. 爭取婦產科醫學會會員權益及福利；2. 落實會員繼續再教育及品質提昇；3. 維護並提昇會員工作環境及健保給付。</p>
 <p>No.3109 周麗雲 42 歲 台灣大學醫學系 電話：0905-137807 傳真：(02)8773-0325 地址：台北市八德路 2 段 426 號 5 樓 現職：婦科主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：台大醫院</p> <p>一般經歷：臺安醫院婦產部婦科主任 理念與抱負：建立會員間有效的資訊交流，以促進團體整體性的能力與知識提昇。協助推動學會國際性的發展，積極參與國際研討會及發表台灣婦產科最新研究與世界接軌。</p>	 <p>No.3137 陳菁徽 40 歲 美國約翰霍普金斯大學公共衛生研究所 電話：0973-735153 傳真：(02)6636-5192 地址：台北市信義區吳興街 252 號 現職：台北醫學大學附設醫院婦產部婦科主任 現任部定專(兼)任教職：有 教職服務單位：台北醫學大學附設醫院</p> <p>一般經歷：主治醫師、助理教授 學會經歷：多次擔綱主持婦產科醫學會舉辦之國際會議、婦產科醫學會公關委員會副召集人 理念與抱負：身為女性，也做了為女性服務的職業。在時代潮流的不斷變遷下，體會到婦產科醫師務必要團結、創新，共同提升整體產業的競爭力與優勢，期許為所有會員服務的機會。</p>

風濕性關節炎與懷孕的檢視



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

風濕性關節炎 (rheumatoid arthritis, RA) 乃一全身性自體免疫疾病，對關節的影響甚鉅，不僅導致關節腫脹、疼痛和僵硬，且會傷害眼睛、肺和末梢神經，或引發器官的發炎，如不治療，關節會受到破壞、限制活動。RA 盛行率約 0.5-1.0%，女性罹患的風險是男性的 2-3 倍 [1]，好發在 20-40 歲之育齡期，因此有懷孕的可能性。RA 產生的原因，有遺傳和環境兩因素，但是在何種環境下會誘導此疾病，仍不清楚，僅知吸菸、感染和暴露在氧化矽 (silica) 者 RA 風險較高。根據一近期報告，暴露在高濃度的 PM2.5 (particulate matter 2.5) 環境下，易導致 RA [2]。

◆ 病例一

一名 40 歲、有風濕性關節炎婦女，在其 33 歲時被查出有類風濕因子 (rheumatoid factor, RF)、陽性 ACPA (anti-citrullinated protein antibody) [註一] 和關節骨骼磨損者。結婚 7 年未曾懷孕，夫妻經檢查，生育能力正常。在經 sulfasalazine 和 etanercept 治療後，6 次的人工授精 (IUI) 和 2 次的試管嬰兒 (IVF) 皆失敗；40 歲時曾自然懷孕，但在 7 週時自然流產。

在第 1 次會診，患者仍有活躍性類風溼關節炎，予以每 6 週 1 次 infliximab 400 mg (5 mg/kg)、每天 2 次 sulfasalazine 1000 mg 及每天 1 次 hydroxychloroquine 400 mg 治療之，臨床上獲得緩解。患者不願再接受 IVF，卻於第 2 次 IUI 後成功懷孕。在 20 週時停止使用 infliximab、及每 2 週另予 certolizumab 200 mg；並於 38 週產下一健康女嬰。臍血中未檢測出 infliximab 和 certolizumab，整個懷孕過程 RA 得到緩解。產後 10 週，患者出現關節炎風團 (flare)，經合併 methotrexate (MTX)、certolizumab、sulfasalazine 和 hydroxychloroquine 等治療 3 個月，RA 再次獲得緩解 [3]。

◆ 病例二

一位懷孕 32 週、G2P1、有妊娠性糖尿病的孕婦，主訴兩側膝關節腫脹、疼痛、僵硬，及肌肉疼痛和疲倦。曾至急診 3 次，骨科醫師抽取膝關節混濁黃色液體檢查，未發現細菌感染，予以非類固醇止痛藥和冰敷，但效果不彰。後來兩側手指、手腕和肩膀亦出現腫痛，只能用拐杖行走。實驗室檢查，ESR（76）、CRP（5.8）皆升高，RF（120）、ACPA（334）均為陽性，診斷為 RA，予以口服 methylprednisolone 16 mg（1 天 1 次），症狀獲得舒緩。生產後，將 methylprednisolone 劑量減至 12 mg，產後 2 個月，再減至 8 mg，並輔以口服 sulfasalazine 1000 mg（1 天 2 次），持續追蹤。此病例為少見在第 3 孕期診斷出有 RA 者 [4]。

◆ 懷孕過程

研究認為，RA 婦女較不容易懷孕、更年期可能提早來臨。活躍期的 RA 較緩解期更不易懷孕。如使用非類固醇抗消炎藥物（NSAIDs）和 prednisone 等治療藥物會有礙懷孕，因 NSAIDs 會抑制前列腺素生成，影響排卵和胚胎植入，類固醇會短暫抑制下視丘-腦下垂體-卵巢軸，影響卵巢及子宮內膜功能 [5]。

根據報告，懷孕後 RA 活性獲得改善者有 60%，可能是為了順利生產的自然反應，但完全無關節腫脹及無需藥物治療者僅 16%。另懷孕時 RA 惡化者有 19% [6]。

產後，RA 活躍性比率又會增加，惡化比率在產後 9 個月內為 62-90% [3]，故產後務必謹慎病程。

◆ 懷孕的結果

通常而言，有 RA 的孕婦與健康孕婦比較，結果會較差，特別是在活躍期病程受孕者。但少有報告會增加先天性畸形或嬰兒週產期死亡率。2018 年，Eudy 等 [7] 研究報告共 76 位 RA 孕婦及 98 位健康孕婦，產後欠佳分別有 22 位（29%）和 19 位（19%）（ $p=0.2$ ），但無統計上差異。

一、流產：根據 Brouwer 等 [8] 研究報告，RA 婦女的流產率約 17%，而健康婦女的流產率為 11-22%，兩者相近。在不知有身孕的 RA 婦女使用了 MTX（methotrexate），則會提高流產風險。此外，子宮畸形、吸菸、低社經地位等亦是流產的危險因子。

在前述 Eudy 等 [7] 的研究報告，RA 孕婦及健康孕婦的自然流產分別為 20%（15 位）和 13%（13 位）（ $p=0.9$ ），但無統計上差異，兩組死產皆為 0%。2010 年，在 Norgaard 等 [9] 的大規模研究報告、共 1199 位 RA 孕婦及 870380 位健康孕婦，死產率分別為 0.9%（11 位）和 0.4%（3682 位），調整後勝算比率（OR）2.07（95% 信賴區間 0.98-4.35）。RA 孕婦的預後較差，可能因活躍性發炎或藥物治療有關。

二、子癲前症：在前述 Norgaard 等 [9] 的研究報告，RA 孕婦和健康孕婦的子癲前症發生率分別為 5% 和 3.4%。在前述 Eudy 等 [7] 的研究報告，RA 孕婦和健康孕婦的子癲前症發生率，分別為 18% 和 2% ($p=0.004$)。均是 RA 孕婦結果較差。但亦有報告認為，RA 孕婦並不會增加子癲前症的風險 [5]。

三、剖腹產：根據統計，RA 孕婦和健康孕婦的剖腹產率分別為 26-34% 和 16.5-19.5% [5]，顯示 RA 孕婦有較高的剖腹產比率。在其它的報告亦有相同結果 [6]。

四、先天性畸形：至今尚無報告 RA 孕婦會增加先天性畸形風險 [4]。

五、低體重兒：Komaki 等 [10] 綜合分析 13 篇、在有免疫性疾病而使用抗腫瘤壞死 α 藥物的孕婦，並與健康孕婦做比較。結果在早產、自然流產、低體重兒的風險分別為 OR 2.62 (95% 信賴區間 2.12-3.23, $p<0.0001$)、OR 4.08 (95% 信賴區間 1.12-14.89, $p=0.033$)、OR 5.95 (95% 信賴區間 1.17-30.38, $p=0.032$)。其它亦有 RA 孕婦產下低體重兒的報告 [6]。

◆ 治療藥物對懷孕的影響

一、NSAIDs：FDA 分類屬 B 級 [6]，在第 1、2 孕期使用者，不會增加胎兒先天性畸形 [5]，但會妨礙受孕，亦會損傷腎功能；如在第 3 孕期後期使用者，會造成動脈導管 (ductus arteriosus) 狹窄，並影響生產過程，因此在懷孕 32 週後應停止使用。至於 COX-2 (cyclooxygenase 2) 抑制劑少有報告其安全性，有時被建議，在懷孕時可取代 NSAIDs。

二、類固醇：FDA 分類屬 B 級 [6]，非氟化糖皮質激素 (nonfluorinated glucocorticoids，如 predisone 等) 被認為不會產生畸型兒，此藥大部分會被胎盤代謝，僅少數 (10%) 藥物會到達胎兒。另外，糖皮質激素會導致早產、早期破水和胎兒生長遲滯 [5]，故應減少使用劑量和時間。使用糖皮質激素產婦亦可哺餵母乳 [5]。

三、Hydroxychloroquine (HCQ)：FDA 分類屬 C 級，本用在瘧疾和紅斑性狼瘡的治療，但亦可治療輕度 RA，作用機轉為干擾吞噬細胞和抗原存在細胞 (antigen-presenting cells) 中抗原進行作用。2009 年，Sperber 等 [11] 研究報告以 HCQ 治療有自主免疫疾病之孕婦，並與控制組做比較，先天性畸形勝算比率 (OR) 0.66 (95% 信賴區間 0.58-1.93)、自然流產 OR 0.92 (95% 信賴區間 0.49-1.72)、胎兒死亡 OR 0.97 (95% 信賴區間 0.14-6.54)、早產 OR 1.10 (95% 信賴區間 0.75-1.61)。結論是：HCQ 在懷孕中使用安全。其它報告亦有相同結果，且使用 HCQ 產婦亦可哺餵母乳 [12]。

四、Sulfasalazine：FDA 分類屬 B 級，可經細菌酵素 (azoreductase) 抑制 sulfapyridine 和 5-aminosalicylic acid (5-ASA) 等發炎物質，減少紅血球沉澱率 (ESR) 及 C 反應蛋白的量 (CRP)。在懷孕中，每天使用劑量 ≤ 2 g，孕婦大致安全 [12]。此藥會影響腸胃吸收葉酸 (folate)，故每天宜補充葉酸 [5]。

五、Infliximab：FDA 分類屬 B 級，是為一種腫瘤壞死因子 (tumor necrosis factor) 阻斷劑，結構為嵌合 (chimeric) IgG1 抗 $\text{-TNF-}\alpha$ 抗體，半衰期 9.5 天，被認證可用來治療 RA、發炎性

腸疾病、乾癬性關節炎（psoriatic arthritis）、青春期發炎性關節炎、強直性脊椎炎（ankylosing spondylitis）。2010年，Ali等^[13]研究報告、共131位使用 infliximab 孕婦，僅2位發生先天性畸形，亦少有不良懷孕結果，與健康產婦的比率相近。在第3孕期使用 infliximab，胎兒血清濃度會高於母親3倍，嬰兒出生6個月後，血清中仍可被偵察出 infliximab，因此建議嬰兒出生6個月後，才開始注射所有活性疫苗^[5,12]；同時，建議孕婦在第2孕期末期便停止使用 infliximab，以降低胎兒血清中濃度，但產後仍可繼續使用。

六、Certolizumab：FDA分類屬B級，含人類抗TNF- α 單株抗體中PE Gylated Fab fragment，可用來治療的疾病與 infliximab 相同，且進入胎盤的量低於 infliximab 或 adalimumab，因此整個懷孕過程皆可使用，由於臍血藥物濃度很低，故少有胎兒畸形或產後不良的相關報告^[1]。2015年，Clowse等^[14]研究報告在第一孕期便使用 certolizumab 的3393位孕婦，其中192位為Crohn疾病、118位為RA。最後未發現不良懷孕結果。使用 certolizumab 產婦亦可哺餵母乳。

七、Etanercept：FDA分類屬B級，乃人工合成人類IgG1中Fc部份的腫瘤壞死因子接受器的抑制劑，可用來治療的疾病與 infliximab 相同，其進入胎盤的量亦低，因此整個懷孕過程皆可使用，不會增加先天性畸形與不良懷孕結果^[5,12]。

八、Adalimumab：FDA分類屬B級，經藥物動力認定，其所治療的疾病以及母、嬰的反應，與 infliximab 相近^[12]。

九、Methotrexate 和 Leflunomide：FDA分類屬X級，是為抗新陳代謝藥物，但會增加畸形和流產風險，故懷孕時不建議使用^[12]。

◆ 結論

RA多發生在育齡婦女，如使用NSAIDs和prednisone >7.5 mg/day，會降低受孕能力。懷孕時RA雖然能獲得舒緩，但仍有 $>50\%$ RA孕婦仍存有活躍性病情。RA產婦其母、嬰預後較差，特別是有活躍性病情者，因此如欲懷孕的RA婦女，建議先將疾病抑制至低活性程度較適合。RA孕婦可考慮使用TNF抑制劑（第1、2孕期安全性高）、Certolizumab和etanercept（全部孕期皆可使用，安全性高）。產後易有RA風團，應小心謹慎，並加強藥物控制。

[註一]ACPA：乃一集合不同isotype（如IgG、IgA、IgM）的自體抗體，可偵查蛋白中citrulline（nonessential amino acid）。在臨床的用途，可早期診斷RA，靈敏率60-80%、特異率85-99%，效果優於RF，甚至在臨床症狀前數年便可偵測出RA，有很高的陽性預測值^[15]。

◆ 參考文獻

1. Ngian GS, Briggs AM, Ackerman IN, et al. Safety of anti-rheumatic drugs for rheumatoid arthritis in pregnancy and lactation. *Int J Rheum Dis* 2016; 19: 834-43.
2. Gawda A, Majka G, Nowak B, et al. Air pollution, oxidative stress, and exacerbation of autoimmune disease. *Centr Eur J Immunol* 2017; 42(3): 305-12.
3. Ince-Askan H, Dolhan RJEM. Pregnancy and rheumatoid arthritis. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2015; 29: 580-96.
4. Qureshi S, Kanzali M, Rizvi SF, et al. New diagnosis of rheumatoid arthritis during the third trimester of pregnancy. *Womens Health* 2016; 12(4): 407-11.
5. de Jong PHP, Dolhain RJEM. Fertility, pregnancy, and lactation in rheumatoid arthritis. *Rheum Dis Clin N Am* 2017; 43: 227-37.
6. Krause ML, Makol A. Management of rheumatoid arthritis during pregnancy: challenges and solutions. *Open Access Rheumatol: Res Rev* 2016; 8: 23-36.
7. Eudy AM, Mc Daniel G, Clowse MEB. Pregnancy in rheumatoid arthritis: a retrospective study. *Clin Rheumatol* 2018; 37: 789-94.
8. Brouwer J, Laven JS, Hazes JM, et al. Brief report: miscarriage in female rheumatoid arthritis patients: associations with serologic findings, disease activity, and antirheumatic drug treatment. *Arthritis Rheumatol* 2015; 67: 1738-43.
9. Norgaard M, Larsson H, Pedersen L, et al. Rheumatoid arthritis and birth outcomes: a Danish and Swedish nationwide prevalence study. *J Intern Med* 2010; 268: 329-37.
10. Komaki F, Komaki Y, Micic D, et al. Outcome of pregnancy and neonatal complications with anti-tumor necrosis factor- α use in females with immune mediated disease: a systematic review and meta-analysis. *J Autoimmunity* 2017; 76: 38-52.
11. Sperker K, Hom C, Chao CP, et al. Systematic review of hydroxychloroquine use in pregnant patients with autoimmune disease. *Pediatr Rheumatol* 2009; 13: 7-9.
12. Gogia M, Furst DE. Rheumatoid arthritis and pregnancy”: disease activity, pregnancy outcomes, and treatment options during pregnancy and lactation. *Drug Dev Res* 2011; 72: 689-702.
13. Ali YM, Kuriya B, Orozco C, et al. Can tumor necrosis factor inhibitors be safely use in pregnancy. *J Rheumatol* 2010; 37: 9-17.
14. Clowse MEB, Wolf DC, Forger F, et al. Pregnancy outcomes in subjects exposed to certolizumab pegol. *J Rheumatol* 2015; 42: 2270-8.
15. Kurowska W, Kuca-Warnawin EH, Radzikowska A, et al. The role of anti-citrullinated protein antibodies(ACPA) in the pathogenesis of rheumatoid arthritis. *Centr Eur J Immunol* 2017; 42(4): 390-8.

問 答 題

一、檢查風濕性關節炎，下列何者數值會增加？

- (A)C-reactive protein；(B)rheumatoid factor；
(C)anti-citrullinated protein antibody；(D) 以上皆是

二、RA 孕婦不會增加下列何種風險？

- (A) 子宮前症；(B) 剖腹產；(C) 胎兒發育遲滯；(D) 先天性畸形

三、女性 RA 的風險是男性的幾倍？

- (A)2-3 倍；(B)5 倍；(C)10 倍；(D) 一樣多

四、下列何者藥物整個懷孕過程皆可使用？

- (A)certoligumab；(B)infliximab；(C)NSAIDs；(D) 以上皆可

五、下列何種藥物在懷孕分類屬 B 級？

- (A)sulfasalazine；(B)infliximab；(C)certolizumab；(D) 以上皆是

第 274 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(D)；三、(A)；四、(A)；五、(D)

從推行流感政策來談孕產婦的防疫

陳勝咸 醫師

台南大安婦幼醫院 院長

南台科技大學 生科所教授

流行性感冒 (influenza) 是病毒傳染病，對台灣居民產生嚴重的健康威脅，從輕微感冒症狀，嚴重併發症，甚至死亡。

在女性懷孕、生產期間，由於孕婦免疫功能的改變，流行性感冒的嚴重性更加劇。

本次針對台灣流感疫情現況、流感防治政策、流感的診斷、治療與預防及孕產婦感染流感之症狀與併發症逐一論述。

台灣流感疫情現況

流行性感冒，主要有 A、B、C 型，(A、B 病情較嚴重，有篩選之必要)，A、B 型及分類會隨時間而有所變化 (表一)。

項目	流感 (Influenza)	感冒 (Cold)
疾病類別	流感病毒引起之急性病毒性呼吸道疾病	上呼吸道感染之統稱
致病源	流感病毒，可分為 A、B、C 三型	大約 200 多種，包括較常見的：鼻病毒、副流感病毒、呼吸道細胞融合病毒、腺病毒等
臨床症	主要為發燒、頭痛、肌肉痛疲倦、流鼻涕、喉嚨痛及咳嗽等症狀	症狀較輕微，常見包括打噴嚏、流鼻涕、鼻塞及喉嚨痛，偶有輕微咳嗽、發燒或全身痠痛的情形
併發症	肺炎，包括病毒性及細菌性肺炎、中耳炎、鼻竇炎、腦炎、腦病變、雷氏症候群及其他嚴重之繼發性感染等	急性中耳炎、急性鼻竇炎、下呼吸道感染
治療方法	依照醫師處方給予抗病毒藥劑治療或支持療法	無特殊抗病毒藥物，以症狀治療為主
預防方法	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節，接種流感疫苗	注重呼吸道衛生及咳嗽禮節

表一

流感病毒種類

在病毒學分類上，流感病毒屬正黏液病毒科 (Orthomyxoviride)，可分為 A、B、C 三種類型。

A 型 (甲型) 流感：A 型流感病毒能感染人、禽、豬、馬、海豹、鯨魚及其他動物，但野生禽類是這種病毒的主要天然宿主。A 型流感病毒總在不斷變異，根據病毒表層的兩種蛋白質被分為不同的亞型。這兩種蛋白質分別為血細胞凝集素 (HA) 和神經氨酸 (NA)。其中，HA 有 15 個亞型，NA 有 9 個亞型。HA 和 NA 兩種蛋白質可能形成多種組合。只有幾種 A 型流感病毒亞型目前在人群中普遍傳播 (H1N1、H1N2 和 H3N2)。A 型流感病毒：亞型的名稱根據 HA 和 NA 兩種表層蛋白質而定。例如，H5N1 型病毒由 HA5 和 NA1 兩種蛋白質組成。

B 型 (乙型) 流感：B 型流感病毒通常只見於人體。與 A 型流感病毒不同的是，這種病毒不會迅速變異，因此沒有亞型分類。雖然 B 型流感病毒能在人群中引發流感，但這種病毒不會引發疫情。

C 型 (丙型) 流感：C 型流感病毒只會導致人體出現輕微病狀，不會導致流感疾病或疫情。

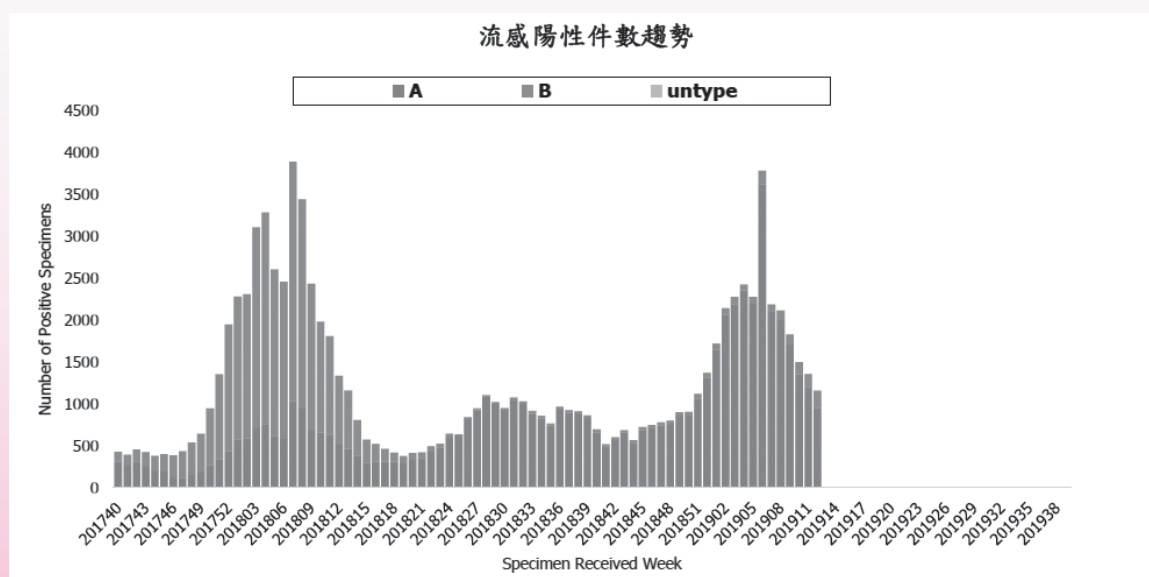
人體有可能感染 A、B 和 C 型流感。不過，目前在人群中傳播的 A 型流感病毒亞型只有 3 種：H1N1、H1N2 和 H3N2。

嚴重：A>B>C 型

病毒監測

流行型別與趨勢

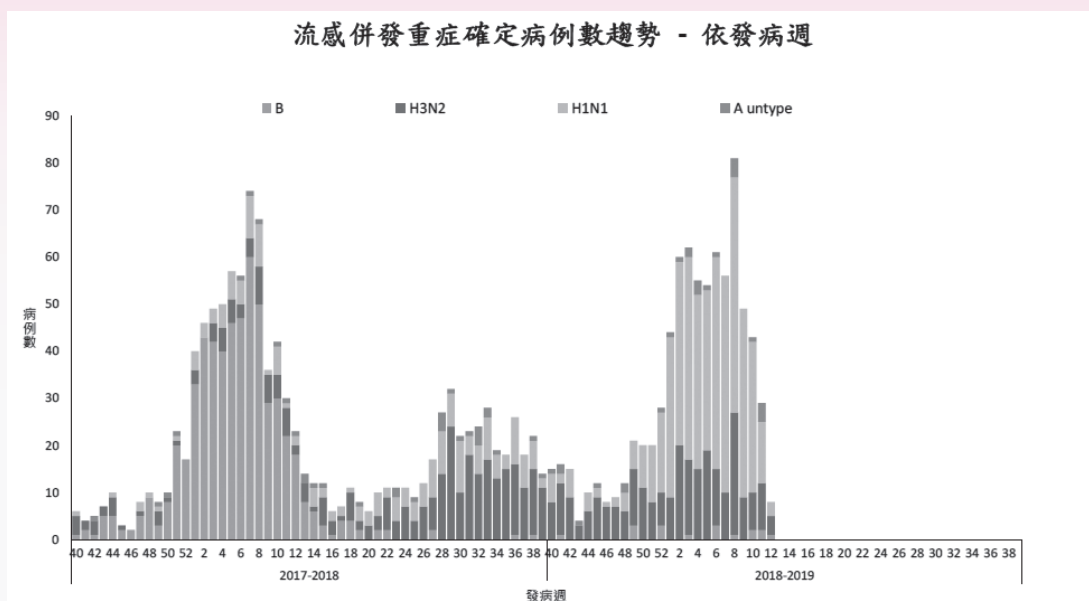
實驗室傳染病自動通報系統¹ (LARS) 流感病毒陽性檢體數下降，檢出以 A 型流感病毒為主 (佔 82%)。



圖一

流感併發重症病例

2019 年第 12 週新增 35 例流感併發重症病例（17 例 H1N1、10 例 H3N2 為多），新增 8 例死亡病例，均感染 H1N1。自 2018 年 10 月 1 日起累計 790 例重症病例（487 例 H1N1、260 例 H3N2 為多）；其中 82 例經審查與流感相關死亡（53 例 H1N1、25 例 H3N2 為多）；各年齡層病例數及年齡發生率均以 65 歲以上為高。

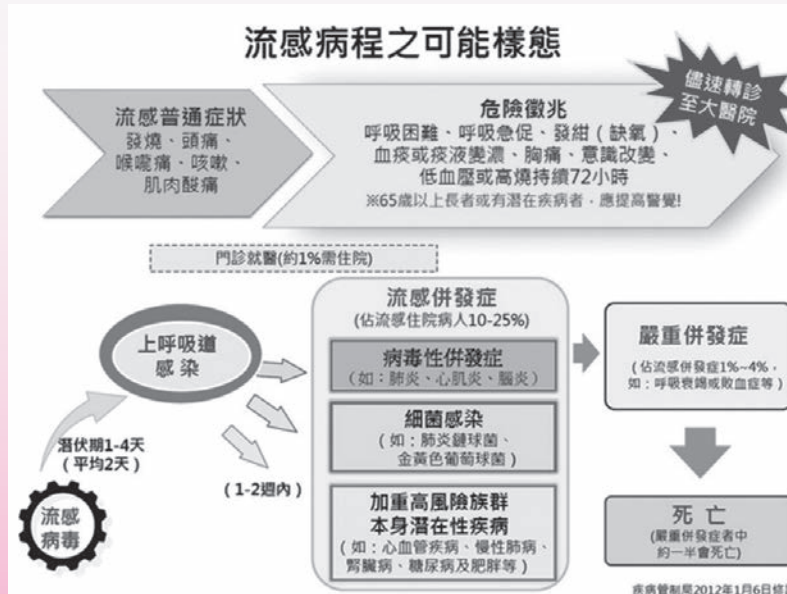


圖二

流感症狀

流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。流感病毒有 A、B 及 C 型，A 型和 B 型幾乎每年引起季節性的流行，C 型則以輕微的上呼吸道感染為表現，且一般不會造成流行。主要感染人類的 A 型流感病毒型別為 H1N1 與 H3N2。

流感症狀包括發燒、頭痛、流鼻水、喉嚨痛、咳嗽、肌肉酸痛及疲倦等。高危險群的病患，可能引發嚴重併發症，甚至導致死亡；最常見併發症為肺炎，其他還可能併發中耳炎、鼻竇炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎等。



圖三

政府對於流感的重視，有下述的監測系統，如此知道流感的防治重點 (圖一、二、三) 病例監測，法定傳染病的監測系統通報系統 (流感併發重症、新型 A 型流感) 症狀監視通報系統 (類流感聚集，國際機場入境發燒旅客)。

流行趨勢監測，及時疫情監測及預警系統 (RODS)，肺炎及流感死亡監測，人口密集機構傳染病監視通報系統，學校傳染病監視通報系統，定點醫師監測系統。

病毒活動監測：病毒性合約實驗室監視通報系統、病毒抗原及抗體分析。

對於流感的防治政策如下 (圖四)：

第一招：咳嗽務必戴口罩

第二招：生病請在家休息

第三招：肥皂勤洗手，手帕隨身帶

第四招：接種疫苗

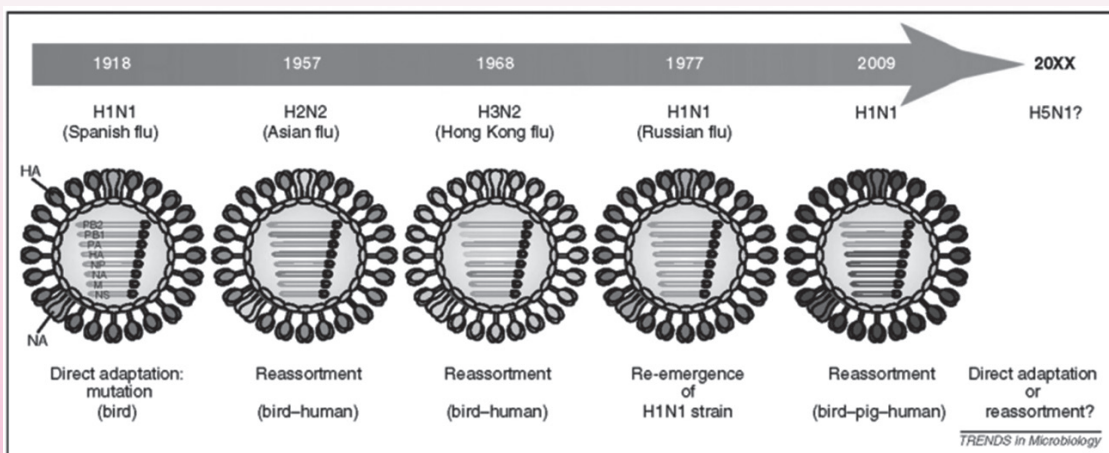
當然以上三招是預防感染的三招。



圖四

歷史上，百年間主要全球性大流感有 1918 年的 H1N1、1957 年的 H2N2、1968 年的 H3N2、1977 年的 H1N1、2009 年的 H1N1 (圖五)。

尤其是 1918 年的流行，造成 4-5 千萬人的死亡。



4~5 千萬人死亡 | 逾 200 萬人死亡 | 100 萬人死亡 | 70 萬人死亡 | 超過 1.8 萬人死亡

圖五

大流行時，病毒能有效的人傳人，而且人類對此病毒幾乎無免疫能力。台灣因應大流行之準備，行政院核定最高指導綱領，策略計劃及工作指引台灣流感的防治策略(表二)，首先重視：

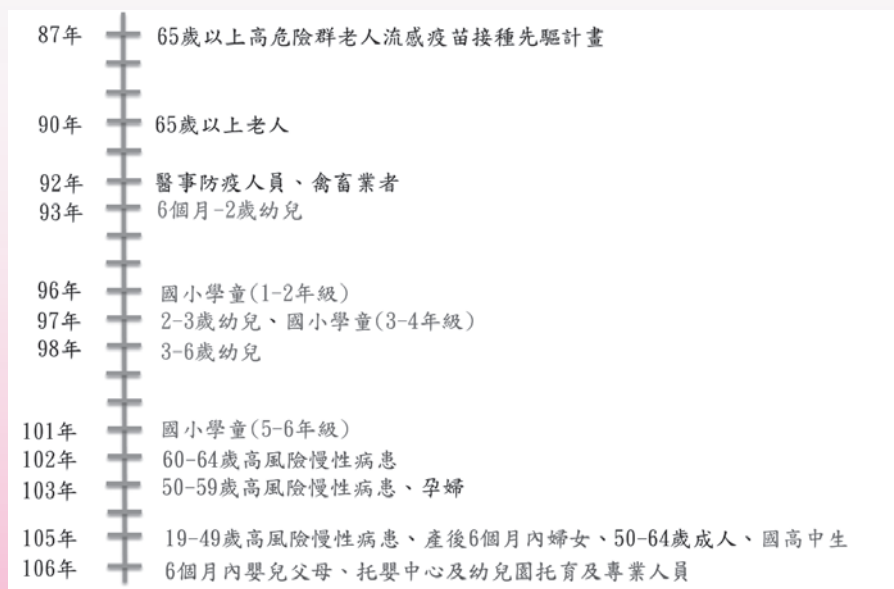
- 重症的病例監測
- 流行趨勢監測
- 病毒活動監視
- 個人衛生

	季節性流感	流感大流行
疫情監視	重症病例監視 流行趨勢監視 病毒活動監視	重症病例監視 流行趨勢監視 病毒活動監視
民眾溝通	個人衛生 人口密集機構	個人衛生 機關團體防疫
疫苗接種	高危險群、高傳播族群	全民
抗病毒藥劑使用	縮短症狀持續時間 降低重症與死亡率	圍堵 預防性投藥 重症治療
公共衛生介入	自主健康管理	隔離、檢疫、停課

表二

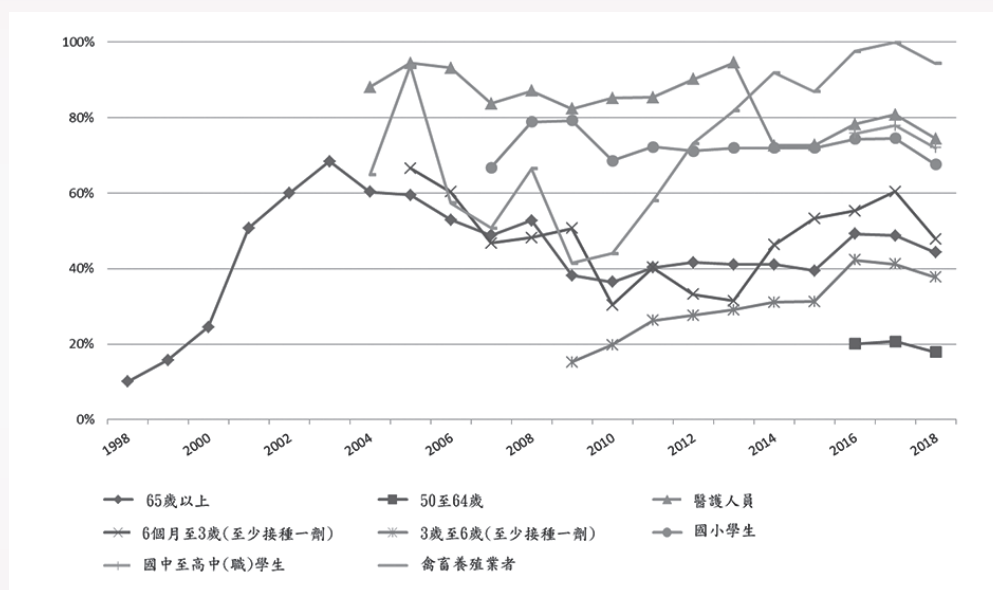
又依[季節性流感]、[流感大流行]，而防治政策有所不同，季節性流感重點在人口密集機構疫苗接種於高危險群，高傳播族群，藥物使用縮短症狀持續時間，降低重症與死亡率、自主健康管理。

流感大流行：機關團體防疫，全民疫苗接種，重症治療。隔離檢疫停課。



圖六

- 疫苗之儲備規劃
 - 規劃以預購協議建立大流行疫苗之儲備模式
- 季節性流感疫苗接種規劃
 - 採購所需之流感疫苗並進行使用規劃
 - 永續防疫物資儲備規劃
 - 儲備及管理流感抗病毒藥劑及個人防護裝備等防疫物資
- 醫療體系之維持與量能提升
 - 維持「傳染病防治醫療網」，強化傳染病診斷及治療量能
- 整體防疫量能之強化
 - 持續風險溝通，提升社區動員量能，加強國際交流



表三 歷年各類對象流感疫苗接種率

目前政府供應的流感抗病毒藥劑有三種：

一、貝瑞塔

靜脈注射劑型，多半用於流感併發重症患者，因昏迷等原因致無法吞服、吸入抗病毒藥劑時的用藥選擇。由於本藥劑是以點滴注射方式使用，有心臟、循環器官功能不良或腎功能不良者需審慎使用。

二、瑞樂沙

乾粉吸入劑型，適用於5歲以上病患，不需依體重調整劑量。每日吸藥兩次，每次兩劑量，連續5日不可中斷。

三、克流感

口服膠囊，每顆75mg。13歲以上成人每日吃兩次，一次一顆，連續投藥5日不可中斷，13歲以下需調整劑量（圖七）。

常見的副作用有噁心、嘔吐、下痢、腹痛和頭痛。曾有來自日本的報告指出，部分患者在使用克流感後，會產生例如：自殘、妄想情形，主要發生於兒科病患，其原因不明，因此服用克流感藥物期間應小心監測不尋常行為（表四）。

因為抗病毒藥劑在發病後 48 小時內使用效果最好，所以一旦出現流感相關症狀時，應儘速就醫，及時診斷用藥，接受有效治療。而且目前已有抗藥性的流感病毒產生，因此，病人務必依照醫師評估後才服用處方用藥，不可自行購服，以免病毒出現抗藥性。而預防流感最有效的方法是接種疫苗，其保護效果於 6 個月後逐漸下降，且每年流行的病毒株可能不同，建議應每年接種新疫苗，以獲得足夠保護力。

台灣歷年來流感疫情多自 11 月下旬開始升溫，於年底至翌年年初達到高峰，一般持續至農曆春節，於 2、3 月後趨於平緩，且接種疫苗後需一段時間產生保護力，故建議高風險及高傳播族群（圖六、表三），應於 10 月流感疫苗開打後，儘早接種疫苗，讓整個流感季均有疫苗保護力。

根據國外文獻，流感疫苗之保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達 30-80%，對健康的成年人有 70-90% 的保護效果。對老年人則可減少 50-60% 的嚴重性及併發症，並可減少 80% 之死亡率。

此外，疫苗保護效果亦需視當年疫苗株與實際流行的病毒株型別是否相符，一般保護力會隨病毒型別差異加大而降低。

不論是公費或是自費流感疫苗，均要符合我國衛生福利部食品藥物管理署查驗登記規定，並取得許可證照，且每批疫苗均經檢驗合格，因此對於流感的保護效果是一樣的。



圖七

藥物學名	Oseltamivir	Zanamivir	Peramivir	Favipiravir
商品名	克流感／易剋冒	Relenza 瑞樂沙	Rapiacta	Avigan
包裝	75 毫克膠囊 10 入之盒裝	盒裝有碟型吸入器 1 枚，及含 4 孔規則間隔之泡囊 5 入	點滴用注射袋 300mg	淡黃色膜衣錠，每錠 200mg
使用方式	口服	吸入	注射	口服
使用對象	成人及兒童（含足月新生兒）	五歲以上	小兒（早產兒與新生兒除外）與成人	成人
用法用量	每日 2 次，每次 75mg，共 5 日	每日 2 次，每次吸 2 孔，共 5 日	每日 300mg	每日 2 次，每 1 日每次服用 1600mg。每 2 日起每次服用 600mg，共 5 日
小兒是否需調整劑量	是	否	是	本藥劑具致畸胎性，禁使用於兒童，且無小兒投藥經驗
腎功能不佳是否調整劑量	是	否	是	是
備註	可能出現輕微噁心及嘔吐，未成年病患病注意神經精神症狀	用於慢性呼吸系統病患時需特別注意支氣管痙攣及呼吸困難等症狀	提供新型 A 型流感通報病例使用，且需由醫院申請並經醫療網指揮官同意	無我國藥物許可證，提供新型 A 型流感通報病例使用（限於其他抗流感病毒藥物無效或效力不足的情況），且需由醫院申請並經醫療網指揮官同意。本藥劑具致畸胎性，孕婦及有懷孕可能的婦人禁止使用

表四

在 2009 年 H1N1 流感大流行時，研究發現占美國人口百分之一的孕婦族群，其死亡數卻占所有流感死亡數的百分之五。新境界台灣周產期醫學會訊二一二期周產醫學文獻回顧則發現，特別是第三孕程之孕婦以及產後四周內的產婦，其發生併發症與死亡的風險可達到一般族群的四倍。除此之外，雖然研究顯示流感病毒極少經由胎盤直接感染胎兒，但孕婦罹患流感仍可能對於胎兒有不利影響，可能包括先天性心臟病、自發性流產、唇裂 (cleft lip)、胎兒神經管缺損 (neural tube defect)、水腦 (hydrocephaly)、早產、低出生體重等問題。

根據疾病管制署在 2009 年針對台灣 H1N1 新型流感疫苗於孕婦使用之安全評估研究，初步發現懷孕 6 週以上接種 H1N1 新型流感疫苗，並未增加接種後 1-28 天危險期內發生自然流產之風險。孕婦於任何孕期接種 H1N1 新型流感疫苗，並未增加胎兒或新生兒死產、早產、子宮內生長遲滯等之風險。懷孕未滿 14 週接種，對於子宮內生長遲滯；懷孕 14 週以上接種，對於死產、早產、子宮內生長遲滯等預後，均有統計上顯著之風險降低。孕婦接種流感疫苗的安全性應是可以被接受的。雖然目前科學證據支持孕婦應接種流感疫苗，但現實中世界各國皆面臨孕婦接種率偏低的問題，可能的原因包括低估流感所帶來的風險，以及對疫苗安全的懷疑等。在澳洲的研究指出，產科相關的醫療人員如在醫院內能夠提供簡短的衛教說明，不需太多經費，即可提升孕婦接種流感疫苗的比率達三成。因此，產科醫師以及護理人員對於疫苗接種的態度，對於孕婦接種流感疫苗的決定扮演著相當重要的角色。

預防流感最好的方法就是施打流感疫苗，健康成年人大約可達 70 ~ 80% 之保護。根據美國疾病控制中心、實施免疫預防諮詢委員會及產科執業委員會建議，所有可能在流感季節（美國在 10 月至 5 月間）即將要懷孕的婦女應接種流感預防疫苗。

Table 2. Adjusted Rates of Hospitalization for Influenza-Confirmed Acute Respiratory Illness Among Pregnant and Nonpregnant Women of Reproductive Age, by Pregnancy Trimester and Influenza Virus Type/Subtype, Auckland, New Zealand, 2012–2015

Variable	Influenza-Confirmed Hospitalizations, No.	Women-Weeks at Risk, No.	Adjusted Hospitalization Rate per 100 000 Women-Weeks (95% CI)	Adjusted Rate Ratio (95% CI)
Pregnancy trimester				
Nonpregnant	214	12991965	1.7 (1.4–1.9)	1.0
Pregnant	46	759217	5.6 (4.0–7.3)	3.4 (2.5–4.7)
First trimester	7	155651	4.2 (1.1–7.3)	2.5 (1.2–5.4)
Second trimester	19	272456	6.5 (3.5–9.4)	3.9 (2.4–6.3)
Third trimester	19	224448	7.9 (4.3–11.5)	4.8 (3.0–7.7)
Postpartum period	1	106662	0.9 (–.8–2.5)	0.5 (–.1–3.7)
Influenza virus type/subtype^a				
A(H1N1)pdm09				
Nonpregnant	64	12991965	0.5 (–.4–6.1)	1.0
Pregnant	22	759217	2.6 (1.5–3.7)	5.3 (3.2–8.7)
Influenza A(H3N2) virus				
Nonpregnant	93	12991965	0.7 (–.6–.9)	1.0
Pregnant	19	759217	2.2 (1.2–3.2)	3.0 (1.8–5.0)
Influenza B virus				
Nonpregnant	49	12991965	0.4 (–.3–.5)	1.0
Pregnant	5	759217	0.8 (–.1–1.4)	1.8 (–.7–4.6)

All rates were adjusted for age and ethnicity.
Abbreviations: A(H1N1)pdm09, 2009 pandemic influenza A(H1N1) virus; CI, confidence interval.
^aEight influenza virus-positive results among nonpregnant women were not typed/subtyped and are therefore not included.

表五 妊娠第 1 孕期至第 3 孕期婦女相較於未懷孕女性，因確診流感而住院的 RR 值，分別達到 2.5 倍、3.9 倍及 4.8 倍

此外，由於流感疫苗沒有批准使用在年齡小於 6 個月的嬰兒，因此透過產婦免疫接種是唯一有效保護新生兒的策略。一個前瞻性雙盲隨機對照試驗報告顯示：「母親有免疫的嬰兒較少有流感和伴有發燒的呼吸系統疾病案件。」

相對於非懷孕時的生育年齡女性，流行性感冒對懷孕可能引起更嚴重的後果 (表五)。為何如此呢？

因為在懷孕時及產後兩周，女性身體有三大系統的改變。

- 免疫系統：從懷孕早期，孕婦的免疫能力就有改變，有些增加 (Th1) 有些下降 (Th2) 而對抗病毒感染是 Th2，而流行性感冒是病毒感染。

此外，懷孕是發炎症狀，若抑制發炎狀態，著床等就無法進行，尤其在妊娠 12 周前，妊娠 15 周後，抗發炎的細胞及分子增加，不然就容易流產。

病毒也可以使免疫系統鈍化，又影響免疫和細菌的交互作用。

- 心臟血管：懷孕時，心輸出量及靜脈回流增大，易受病毒感染。此外，流行性感冒發燒，會使孕婦心臟血管負荷增加。「熱」本身也是「致畸原」會造成胎兒的神經管缺陷……。
- 肺呼吸：懷孕時，呼吸供氧量增加，流行性感冒容易引起肺部疾病，而更使懷孕的呼吸負荷增加，更容易產生喘、多痰……等。

了解懷孕期的生理改變，防治流行性感冒，更要注意。

懷孕時，流行性感冒症狀是相似，但容易增加懷孕時原有的負荷。

症狀有：發燒 (較高)、咳嗽、喉嚨痛、流鼻水或鼻塞、全身痠痛 (特別是眼窩痛、關節痛及頭痛)、發炎、疲乏、也有嘔吐和腹瀉。

有下列症狀，應緊急去醫院急診：

- 呼吸困難或呼吸急促
- 胸部或腹部持續疼痛、壓迫感
- 持續頭暈、頭痛
- 意識模糊
- 癲癇發作
- 少尿或不排便
- 嚴重肌肉疼痛
- 嚴重虛弱無力或不穩定
- 持續發燒 (>38.7°C)
- 持續咳嗽、呼吸困難對退燒藥沒有反應
- 嬰兒胎動減少
- 其他婦產科症狀或加重
- 其他內外科症狀加重

懷孕期間，防治流行性感冒，疫苗注射是最佳的方法，也可保護嬰幼兒。

孕婦應接種流感疫苗，而非「減毒流感疫苗」

懷孕期間給予的流感疫苗對於保護母體及胎兒免於流行性感感冒感染是有助益的（母體可在懷孕期間將抗體傳送給正在發育中的胎嬰兒，形成「先天性免疫」）

在懷孕期間，可以安全地接受流行性感感冒疫苗。

抗流行性感感冒，抗病毒的治療：

- 治療應及早確定有快篩為陽性，就可進行，故抗病毒藥物愈早使用愈好尤其是症狀開始後 48 小時內。
- 抗病毒等藥物，可使流行性感感冒變得更溫和、感覺舒服，其他退燒藥 (Tylenol) 止咳 等，都是症狀治療。

結論與建議：

- 流行性感感冒是對人類健康有嚴重影響的流行病，在二十世紀裡，血流斑斑，家破人亡。
- 對懷孕，周產期的女性，特別要注意
- 流行性感感冒在懷孕女性較易引起嚴重疾病
- 懷孕本身雖不增加被感染的機會，但容易有嚴重併發症和死亡
- 懷孕相關的免疫結果和生理變異會使心血管、肺呼吸增加嚴重併發症、且隨孕期而增加
- 高危險狀況，如氣喘，糖尿病、..... 等，也增加其併發症
- 增加胎嬰兒的呼吸道問題、低體重、早產、死亡也和天生畸形有關

流行性感感冒疫苗的注射是安全的

若不幸罹患流行性感感冒，抗病毒藥物需盡快使用，其他防護措施，如一般民眾。

參考資料：

1. 衛生署福利部疾病管制署 CDC 網站 :<https://www.cdc.gov.tw> 流感連訊 (應用專區) 等
2. http://www.cthyh.org.tw/?aid=304&pid=40&page_name=detail&iid=161
3. <https://www.cdc.gov.tw/Category/QAPage/RJ6gxWhhbZIQMrTMBIWPIQ>
4. <https://www.cdc.gov.tw/File/Get/1yajDp-2SebNPA-yXvjt7Q>
5. <https://www.commonhealth.com.tw/blog/blogTopic.action?nid=76>
6. Bloom-Feshbach k et al.JnIntect Dis 2011.204(8):1157-64
7. Loibl.VR.ClinPerinatol 2005:32:727-738
8. Longman.RE.CurvOpinObstetGynecol 2007:19:120-125
9. Ortiz.JR.et al.Vaccine29(2011)4439-4452
10. Pregnant Women & Influenza (Flu)l CDC
11. Siston Amet.al TAMA 2010:303(15):1517-1525

Paracervical block

(子宮頸旁注射麻醉劑行神經阻斷)

台北馬偕紀念醫院 林秉侖醫師

簡而言之，paracervical block 即為在陰道兩側穹窿注射局部麻醉劑，阻斷下腹下神經叢與神經節以產生局部麻醉作用。常被應用於產科及婦科的門診手術（如終止妊娠、流產手術、子宮腔鏡、子宮頸手術等）。因為容易學習又操作簡單，可以由婦產科醫師獨自來施行而不需仰賴麻醉科醫師。

Paracervical block 能夠暫時阻斷子宮頸內口高度的交感神經、副交感神經、及臟器感覺神經反應。它並不影響運動神經的傳導，且陰道上端、子宮頸、子宮下段、以至於會陰區域都能夠有痛覺舒緩的效果。

施行婦科手術時，臨床上較常採用的是 1% 的 lidocaine，並可視情況在每 10-20ml 的 lidocaine 溶液中加上 3-5 單位的 vasopressin(Pitressin)，好處是提供血管收縮及術中術後減少出血的效果，但要小心其刺激心血管系統的副作用，在有心血管疾病如高血壓、冠狀動脈疾病或心律不整的病人身上需特別留意。

進行 paracervical block 時，病人擺位以截石位為佳，陰道經消毒後，用擴張器撐開陰道，以 Tenaculum 牽引子宮頸。於 cervicovaginal junction 的 4 點鐘及 8 點鐘方向下針，深度約 1 公分左右，共施打 10-20ml 的 1% lidocaine 溶液。

Paracervical block 的併發症並不常見。較常發生的如下針處出血、血腫生成、或感染。嚴重的併發症更罕見，通常是由於藥物劑量太高或者注入藥物至血管所造成，如昏迷、耳鳴、癲癇、心室性心律不整等等。但只要小心施行，發生比率非常低。

編後語

易瑜嶠

各位敬愛的學會會員先進：大家好！

風濕性關節炎（rheumatoid arthritis, RA）好發在 20-40 歲之育齡期女性，罹患的風險女性是男性的 2-3 倍，所以婦產科醫師們不時會遇到罹患風濕性關節炎的孕婦求診。雖然懷孕時 RA 有 60% 能獲得舒緩，但仍有部分 RA 孕婦存有活躍性病徵甚至疾病惡化。部分研究顯示 RA 產婦其母、嬰預後也可能較差，特別是有活躍性病徵者，為了讓大家能對風濕性關節炎有進一步的認識，本期通訊繼續教育由李耀泰主任、陳福民院長及郭宗正院長針對風濕性關節炎與懷孕為大家提供了深入淺出的回顧。

Paracervical block(子宮頸旁注射麻醉劑行神經阻斷)是個易學好操作的處置，在一些門診手術中相當實用，本期會園園地中林秉侖醫師也為我們做了精要的介紹。

隨著中秋佳節到來，轉眼炎夏已過，隨之的秋冬兩季也是流感好發的季節，台灣歷年來流感疫情多自 11 月下旬開始升溫，於年底至翌年年初達到高峰。今年公費流感疫苗也將自 11 月 15 日開始接種，並首度由三價升級為四價疫苗，針對孕產婦流感的診斷、治療、預防及感染流感之症狀與併發症，陳勝成院長在會園園地為大家撰文提供了詳細的介紹。

台灣婦產科醫學會第二十二屆理監事選舉將於 108 年 10 月 6 日舉行，本期內容有詳盡的理監事選舉選舉公報供會員參考，也預祝新任的理監事持續帶領婦產科界繼續成長茁壯。

最後敬祝各位會員先進身體健康萬事順心，謝謝。

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：(〇二) 二五六八—四八二九

傳真：(〇二) 二二〇〇—二四七六

◎ 275 通訊繼續教育答案◎

題目：風濕性關節炎與懷孕
的檢視

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](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
191005-3	2019 生活型態功能醫學會 - 逆轉基齡 Reverse Aging: reset the genes to reverse your metabolism	中華職業醫學會	香格里拉台北遠東國際大飯店, 3F 遠東會議廳 (台北市敦化南路二段 201 號)	10 月 05 日 08 時 30 分	10 月 06 日 17 時 00 分	B	1 分
191005-4	台灣尿失禁防治協會 108 年度會員大會暨學術研討會	台灣尿失禁防治協會	臺北榮民總醫院致德樓第一會議室	10 月 05 日 09 時 00 分	10 月 06 日 12 時 00 分	B	4 分
191005-5	International Conference on Women's Cancer	馬偕紀念醫院 婦產部 婦癌科	台北市中山北路馬偕醫院平安樓 15 樓階梯講堂	10 月 05 日 09 時 30 分	10 月 05 日 18 時 00 分	B	4 分
191005-1	益菌介入對降低妊娠糖尿病與哺乳期乳腺炎之研究探討	台灣雀巢有限公司	維多麗亞酒店	10 月 05 日 13 時 30 分	10 月 05 日 16 時 30 分	B	1 分
191005-2	Taiwan Vaccine Summit	台灣醫療繼續教育推廣學會	台北市中山區樂群二路 55 號 台北美福飯店 2 樓宴會廳	10 月 05 日 14 時 30 分	10 月 06 日 15 時 40 分	B	3 分
191005-6	2019 骨鬆指引研討會	中華民國骨質疏鬆症學會	台北 喜來登酒店 B1F 辰園餐廳 - 盛唐廳	10 月 05 日 16 時 20 分	10 月 05 日 18 時 00 分	B	1 分
191016-1	高危險妊娠教育訓練課程	三軍總醫院澎湖分院	醫療大樓一樓第一會議室	10 月 16 日 12 時 30 分	10 月 16 日 16 時 30 分	B	3 分
191019-3	台灣胎兒醫學振興會第二次學術研討會	台灣胎兒醫學振興會	台北市中山區中山北路二段 162 號 7 樓	10 月 19 日 08 時 30 分	10 月 19 日 12 時 30 分	B	2 分
191019-1	生產事故與醫療關懷研討會	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	國立臺灣大學公共衛生學院公衛大樓 201 講堂	10 月 19 日 08 時 50 分	10 月 19 日 12 時 00 分	A	3 分
191019-4	第一屆亞太醫用超音波新進展國際論壇暨 中華民國醫用超音波學會 2019 年會暨第二次學術研討會	中華民國醫用超音波學會	林口長庚醫院研究大樓 (桃園市龜山區復興路 5 號). 積分請核給乙類 2 分	10 月 19 日 09 時 00 分	10 月 22 日 17 時 00 分	B	2 分
191019-5	PHC Academy - Innovation and emerging opportunities in Personalized HealthCare (PHC)	中華民國癌症醫學會	台北萬豪酒店五樓萬豪二廳 / 三樓秋冬廳、春夏廳 / 五樓祿廳、壽廳、福廳	10 月 19 日 09 時 30 分	10 月 19 日 16 時 30 分	B	2 分
191019-2	The 23rd Japan-Korea-Taiwan Joint Meeting for Gynecological Pathology (Theme: Small Cell Malignancies in Female Genital Tract)	台灣病理學會	高雄醫學大學附設醫院 第二講堂	10 月 19 日 10 時 00 分	10 月 19 日 17 時 30 分	B	4 分
191020-1	中華民國骨質疏鬆症學會 108 年度會員大會暨學術研討會	中華民國骨質疏鬆症學會	台大醫學院 102 講堂	10 月 20 日 09 時 00 分	10 月 20 日 17 時 00 分	B	1 分
191026-1	2019 International Forum: Deep Infiltrated Endometriosis; Pelvic Reconstruction with Native Tissue; Gynaecological Oncology-Advanced Ovarian Ca.	中國醫藥大學附設醫院 婦產部	中國醫藥大學附設醫院 - 癌症中心 -1F 階梯會議室	10 月 26 日 08 時 00 分	10 月 27 日 17 時 00 分	B	6 分

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
191027-1	營養醫學結合醫學治療擊敗癌症 - 從實驗室到臨床實證	台灣營養醫學推廣協會	台北市大安區新生南路三段30號(福華國際文教會館2樓卓越堂)	10月27日 08時20分	10月27日 17時00分	B	2分
191103-1	2019 人工生殖繼續教育	臺北市立聯合醫院仁愛院區婦產科	臺北市立聯合醫院仁愛院區醫療大樓五樓簡報室	11月03日 08時00分	11月03日 12時30分	B	3分
191103-2	TUGA & APUGA 聯合婦女泌尿高峰學術研討會暨 APUGA 第二屆第二次會員大會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	彰化基督教醫院 11 樓連瑪玉學術講堂	11月03日 09時00分	11月03日 16時50分	B	6分
191109-1	2019 台灣醫學週－台灣聯合醫學會學術演講會暨臺灣醫學會第 112 屆總會學術演講會	台灣醫學會、衛生福利部	臺大醫院國際會議中心	11月09日 09時00分	11月10日 17時00分	B	2分
191123-1	三軍總醫院婦產部國際醫學研討會暨第十一屆台兒胎兒醫學工作坊	三軍總醫院婦產部、台兒診所、社團法人台灣胎兒醫學振興會	三軍總醫院內湖院區第一演講廳〈台北市內湖區成功路二段 325 號 B1〉	11月23日 07時30分	11月24日 17時00分	B	3分
191124-1	台灣子宮內膜異位症國際研討會暨台灣子宮內膜異位症學會 2019 年會	台灣子宮內膜異位症學會	台北大倉久和大飯店 3 樓久和廳 (台北市南京東路一段 9 號)	11月24日 08時20分	11月24日 16時35分	B	5分
191201-1	高階超音波 Workshop	台灣周產期醫學會	高雄醫學大學附設醫院	12月01日 09時00分	12月01日 17時00分	B	5分

徵才訊息

徵才單位	條 件	聯絡電話	聯絡人
郭綜合醫院	徵才內容： 婦產科主治醫師 1. 產科 2. 生殖內分泌 3. 婦女泌尿 4. 一般婦科 條件： 1. 待遇特優、底薪加 PF。 2. 保障薪 1-2 年。 3. 意者請 E-mail 履歷表至：Kgh@kgh.com.tw	06-2221111 分機 5500	人事室 張主任
永和婦產科診所	誠徵婦產科醫師，待遇極優。請洽黃主任。	0936549529	黃主任
衛生福利部立金 門醫院	徵婦產科專科醫師 資格： 1. 婦產科專科醫師 (具中華民國婦產科專科醫師證書) 2. 年紀 55 歲以下 工作內容： 1. 每月值班 10-12 班 2. 每週門診 3-4 節 3. 接生、手術及婦產科急診 待遇： (一) 合約醫師月薪 30 萬 (二) 並提供醫師宿舍 相關應徵資料 E-MAIL: ken.hsiung@msa.hinet.net	聯絡電話： (082)330455 (082)332546 轉 11951 蔡小姐 或 轉 11706 人事室 陳主任	蔡小姐 或 人事室 陳主任
戴德森醫療財團 法人嘉義基督教 醫院	誠徵「婦產部 (產科專科、婦科專科、婦癌專科、不孕症專科..) 主治醫師」，待遇優 意者請將 CV 寄至以下信箱，謝謝！ 意者請 E-mail 履歷表至 13488@cych.org.tw 或電洽：05-2765041 分機 8598 人事室 陳小姐	05-2765041 分機 8598	陳小姐
謝欣穎婦產科診所	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 待遇優。只有門診型，沒有接生服務。輕鬆 上班。 有醫學美容專科醫師佳 女性醫師尤佳	0932365179 03-2126326	謝欣穎
優生醫療社團法 人優生醫院	1. 醫學中心訓練、婦產專科醫師。 2. 能執行高層次超音波檢查。 3. 待遇特優，底薪加 PF，竭誠歡迎加入我們的行列。 4. 工作地點：屏東市瑞光路三段 103 號 Email：ushenglin@gmail.com	0952411662	林醫師

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	台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	02-2381-3500 分機 881 09-2808-7718	傅小姐
天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院 www.stjoho.org.tw	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：雲林縣虎尾鎮 Email：welcome@mail.stjoho.org.tw	05-6337333 #2268	陳小姐
謝俊雄婦兒科診所	1. 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 2. 待遇優，保障薪，高 PPF 無上限。全職：看診、接生、手術等。 3. 不用值班！另有提供醫師個人專屬套房休息室。 4. 工作地點：嘉義市西區興業西路 89 號 Email：gynhsieh@gmail.com	0935-430308	謝院長
宥宥婦幼診所	蘆洲區－宥宥婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.asobs.com.tw	0935-107-177	張部長
榜生婦幼診所	新莊區－榜生婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.bsobs.com.tw	0935-107-177	張部長
菡生婦幼診所	新板特區－菡生婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.hsobs.com.tw	0935-107-177	張部長
馨生婦幼診所	汐止區－馨生婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.csobs.com.tw	0935-107-177	張部長
儷生婦幼診所	土城區－儷生婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.lissomobs.com.tw	0935-107-177	張部長
育禾婦幼診所	新竹區－育禾婦幼診所，誠徵婦產科醫師 待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.yhobs.com.tw	0935-107-177	張部長

徵才單位	條 件	聯絡電話	聯絡人
宥生婦幼診所	蘆洲區－宥生婦幼診所，誠徵婦產科醫師待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.hsobs.com.tw	0935-107-177	張部長
曜生婦幼診所	新莊區－曜生婦幼診所，誠徵婦產科醫師待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.ysobs2008.com.tw	0935-107-177	張部長
蕙生婦幼醫院	中和區－蕙生婦幼醫院，誠徵婦產科醫師待遇優，醫療團隊堅強薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.fsobs.com.tw	0935-107-177	張部長
大千綜合醫院	誠徵全職或兼任醫師，可獨立看門診、接生、開刀及值班。提供優厚保障薪 +PF。 現況： 大千綜合醫院目前總床數 1200 床，共有 110 位專任各科主治醫師，現有 4 位婦產科醫師。 區域特色： 本院位於苗栗市中心，交通便利，高速公路開車半小時可到台中或是新竹，高鐵、台鐵也可到達，遠到者並提供宿舍。工作氣氛融洽，歡迎具臨床服務熱忱者加入我們的行列。 醫院網址：http://www.dachien.com.tw/pcindex.php	意者請洽：蔡副院長 0966-711056 LINE ID：0972530068，加入好友後，即可提供本院醫師合約書，永久保障薪資與高提成。 E-mail: L207@dachien.com.tw	蔡建宗副院長
四季台安醫院	誠徵婦產科專科醫師、兒科專科醫師具工作熱忱負責任感；待遇優。 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：tai460821@kimo.com	0905-280-900	張主任
龍潭敏盛醫院	誠徵婦科門診兼任醫師 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 工作地點：桃園市龍潭區中豐路 168 號 Email：lt@e-ms.com.tw	03-4794151 分機 5530	邱小姐
桃園市中壢區 宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院 www.hungchihospital.org.tw	徵婦產科專科醫師 2 名 全職、待遇優、高 PPF (可到醫學中心進修或兼任)	03-4618888#1108 60012@hch.org.tw	梁小姐

徵才單位	條 件	聯絡電話	聯絡人
吳玉珍婦產科診所	單純門診，不接生，週日休，客源穩定，環境優，生活品質好，行政管理佳 歡迎加入我們的經營團隊！ 具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 工作地點：高雄市前鎮區光華二路 50 號 Email：wuwomen@gmail.com	07-722-0123	彭護理長
美村婦產科診所	誠徵婦產科專科醫師 工作內容：門診、接生及值班 性別不拘，女性醫師則以門診為主	0978-782-196	張醫師
屏東市安和醫療 社團法人安和醫院	禮聘婦產科專科醫師 (具專科醫師執照) 本院現有 6 名婦產科醫師，供醫師個人休息室、PPF 無上限，歡迎有鬥志、想賺取高薪者，加入本院的大家庭！ Email：shufen5229@yahoo.com.tw	08-7651828 分機 310 0913-052-900	朱小姐
林聖凱婦幼診所	1. 徵婦產科專科醫師 2. 高底薪、高抽成無上限、保障薪 3. 門診、接生、值班 4. 有專任新生兒科醫師、無須承擔 Newborn 壓力 工作地點：台中市西屯區福科路 702 號 Email：yehsulien@gmail.com	0900-626-368	林院長
聯新國際醫院	婦產科主治醫師 2 名 工作地點：桃園市平鎮區聯新國際醫院 工作待遇：第一年保證薪，PPF 無上限 學歷：具備醫師證書、婦產專科醫師證書	0929-909-595	蔡小姐
醫療財團法人羅 許基金會羅東博 愛醫院 http://www.pohai.org.tw/	1、具婦產科專科醫師證書 2、具多位專科護理師協助臨床業務及大夜值班 3、待遇優，有保障薪資制度 4、進修、研究等機會〔論文發表及口頭報告獎勵金優渥〕。 5、提供眷屬宿舍、單身住宿以及停車位。 聯絡電話：03-9543131 分機 5420 聯絡 E-mail：c00b018@mail.pohai.org.tw 聯絡地址：265 宜蘭縣羅東鎮南昌街八十三號 院長室收	03-9543131 分機 5420	簡小姐
林婦產科診所	誠徵婦產科 門診全職、兼職醫師 週日休診 排班可依個別與診所狀況調整 每周 4-8 診、可彈性調整；純看門診，不值班，不接生，可不手術 待遇優 (執照費 + 節數薪資 + PPF + 獎金) 工作地點：台中市西屯區河南路二段 418 號，近逢甲大學 Email：寄履歷 joanne.lins@msa.hinet.net	0932-506-341	林小姐

105 屆韓國婦產科年會及第 3 屆台日韓國際會議



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

