

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2019年10月276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](mailto: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

林仲豪 (06)2200386

范晉魁 (02)27519918 分機 111

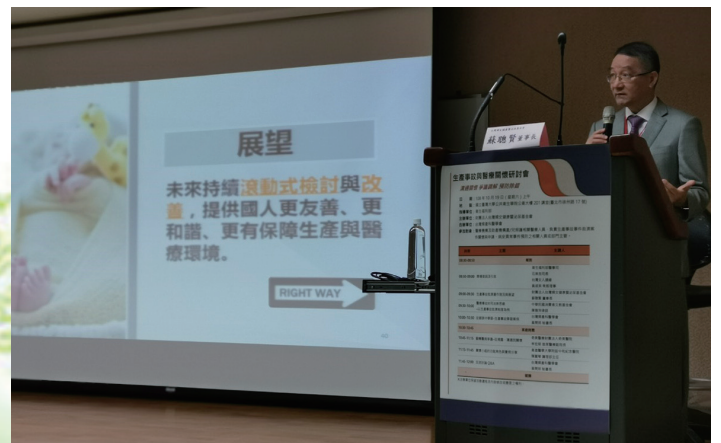
朱應翔 (02)27007560



# 108.9.1 婦產科新興醫療科技之實證醫學研討會



# 108.10.19 生產事故與醫療關懷研討會





# 台灣婦產科醫學會 276 期會訊

## 目錄精華

---

04 理事長的話 | 文／郭宗正

---

11 秘書長的話 | 文／黃閔照

---

14 文物館捐款名單

---

15 秘書處公告

---

15 衛生福利部疾病管制署 函

「生產事故救濟作業辦法」第七條、第九條條文，業經本部於 108 年 10 月 4 日以衛部醫字第 1081670598 號令修正發布施行，請查照並轉知所屬。

15 108 年 12 月婦產科專科醫師證書到期尚未修滿學分者名單

16 性健康海報歡迎會員索取

17 第 29 屆醫療奉獻獎／台東的土會黏人 當地三成嬰郭成興接生

18 第 29 屆醫療奉獻獎／「不存在孩子」發言人 陳持平：幸好堅持

19 通訊繼續教育

---

19 腹膜外剖腹產的檢視

文／李耀泰 陳福民 郭宗正

24 會員園地

---

24 初期子癲前症篩檢及預防

文／楊子逸

27 編後語 | 文／崔冠濠

---

29 活動消息

---

31 徵才訊息

---

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

## 理事長的話

郭宗正

時間過的真快，一轉眼第 21 屆婦產科醫學會將於 108 年 10 月 27 日結束。我身為學會理事長，在此向所有會員報告這三年來的成果。

### Part I 健保給付

項次	類別	代碼	內容	原支付點數	調升後點數	日期
1	開放表別	12078C	CA-153 腫瘤標記 (EIA/LIA)	400	400	106/05
2	新增	19013B	陰道超音波	無	957	106/10
3	新增	19013C	陰道超音波	無	957	107/06
4	新增	81011C	有妊娠併發症之剖腹產	無	19,999	106/10
5	點數提升	02024B	高危險妊娠住院診察費	501	1,253	106/10
6	點數提升	18037B	胎兒、臍帶、或孕期子宮動脈杜卜勒超音波	760	1,140	106/10
7	點數提升	18038B	骨盆腔血流檢查	555	1,050	106/10
8	點數提升	19011C	高危險妊娠胎兒生理評估	1,500	1,900	106/10
9	點數提升	55015C	產後出血止血術	6,384	11,500	106/10
10	點數提升	55024C	子宮外翻復位術	5,781	11,562	106/10
11	點數提升	79604C	會陰修補及肛門損傷修補	7,012	9,115	106/10
12	點數提升	79605C	會陰修補及括約肌修補	6,469	7,762	106/10
13	點數提升	80203C	子宮頸縫合術	2,494	4,988	106/10
14	點數提升	81004C	無妊娠併發症之剖腹產	8,902	10,237	106/10
15	點數提升	81017C	無妊娠併發症之陰道產	8,902	14,000	106/10
16	點數提升	81018C	雙胎分娩	23,994	26,393	106/10
17	點數提升	81019C	多胎分娩	26,439	29,439	106/10
18	點數提升	81024C	前胎剖腹產後之陰道生產 (接生費)	19,489	23,386	106/10
19	點數提升	81025C	前胎剖腹產後之陰道生產 (雙胎分娩)	24,165	27,165	106/10
20	點數提升	81026C	前胎剖腹產後之陰道生產 (多胎分娩)	27,907	30,907	106/10
21	點數提升	81028C	前置胎盤或植入性胎盤之剖腹產	25,420	27,962	106/10
22	擴大適應症	81034C	有妊娠併發症之陰道產	19,999	19,999	106/10

註：第 8 項至第 21 項基層以原支付點數申報。



106年時，醫院總額有通過一筆60億元的特別預算，以提高內外婦兒四科的急重症給付，原本婦產科只有3億元的分配，然而我們爭取到9億元並列入每年的基期預算。9億元中有6億用於高危險妊娠，另外3億元新增陰道超音波，使婦科超音波從450點，一口氣增加到957點。這過程中，特別感謝蘇聰賢院士、謝卿宏院士、何弘能院士及黃閔照秘書長等人的幫忙，才有這得來不易的成果。

又，107年時，基層總額也有2億的特別預算，我們爭取到1億5千萬元的費用，讓基層醫師也同樣享有一樣點數的陰道超音波。關於這部分，特別感謝鄭英傑醫師及徐超群醫師在全聯會的努力，才有今天的成果。

### Part II 審查醫師

- 106年1月婦產科加入審查醫師公開具名審查。
- 108年5月學會成立健保審查小組。
- 108年10月召開全國專業審查共識營。

健保署在民國106年於醫院組開始試辦健保審查公開具名制度，全國23個科系中只有婦產科、泌尿科等7個科同意加入試辦計畫。又，108年學會在健保政策委員會下，成立健保審查小組，期許各區基層及醫院都有一致的審核標準。在此特別感謝李茂盛院士及賴文福副理事長的努力。

### Part III 學會會刊雜誌

年份	Impact Factor
104年	0.865
105年	0.925
106年	1.029
107年	1.200

這幾年在陳持平召集人及王鵬惠副召集人的努力下，學會雜誌的Impact Factor從0.865提升至1.200，成為國內少數IF>1的雜誌，在此謝謝他們的努力。

#### Part IV 生產事故救濟

	原救濟金	新救濟金
產婦死亡	200 萬元	400 萬元
極重度	150 萬元	300 萬元
重度	130 萬元	200 萬元
中度	110 萬元	150 萬元

108 年 10 月起

台灣生產事故救濟辦法應屬國際上評價最高的立法。第一、財源全部來自政府，第二、生產事故的訴訟銳減(減少約70%)，第三、108年時產婦死亡等重症救濟金加倍，第四、無形中減少年輕醫師對婦產科的排斥，進而增加專科醫師人數。生產事故救濟辦法的通過，特別感謝蘇聰賢院士、謝卿宏院士、黃閔照秘書長長年的爭取。

#### Part V 婦產科專科醫師考試

年度	報名人數	合格人數	考取率
104 年	28 人	24 人	86%
105 年	36 人	32 人	89%
106 年	58 人	48 人	83%
107 年	61 人	49 人	80%
108 年	75 人	65 人	87%

從上表得知婦產科專科醫師人數正大幅增加中，感謝甄審委員會黃思誠召集人的辛勞。但衛福部給我們婦產科的容額只有 70 名，學會已面臨國內 40 多家婦產科醫師訓練醫院搶人的局面，真是一喜一憂。

#### Part VI 繼續教育課程

年度	項目	場次
105 年	8 項	28 場
106 年	8 項	31 場
107 年	6 項	19 場
108 年	7 項	23 場

感謝黃閔照秘書長及秘書處的努力，每年在北中南舉辦多項多場的免費繼續教育，讓會員們從中得到許多新知識。



## Part VII 台灣婦產科醫學會年會

- 106 年台北圓山 107 年高雄君鴻 108 年台南大億
- 106 年起舉辦 T-J-K 年輕醫師 Extended exchange program
- 106 年起舉辦 T-J-K Joint conference

這三年來的學會年會，會員參加相當踴躍，每年皆有超過 90% 的會員參加，謝謝大家共襄盛舉。這幾年在楊友仕院士等人的努力下，有許多日本韓國的年輕醫師、中生代醫師前來參加，因此增加不少英文 session，希望我們下一代的年輕醫師在語言方面有更突出的表現，增加與世界各國的互動連結。

## Part VIII 國際交流活動

- FIGO 107 年(巴西)
- 亞太 106 年(香港)、107 年(尼泊爾)
- 日本 106 年(廣島)、107 年(仙台)、108 年(名古屋)
- 韓國 106 年(首爾)、107 年(首爾)、108 年(首爾)
- 美國 107 年(德州)

學會院士及幹部，每年都代表學會參加各國年會，也因為大家的努力，讓台灣婦產科醫學會並未受政治干擾，在 FIGO、亞太學會中受到高度的肯定及尊重。在此特別感謝已故李鎡堯院士以及蔡明賢院士、蘇聰賢院士、楊友仕院士、蔡鴻德院士、謝卿宏院士等人的努力，感恩無限！

## Part IX 學會財務報告

年 度	可運用資金	業務準備基金	合 計
105 年	10,582,664	8,292,600	18,875,264
106 年	11,510,015	9,292,600	20,802,615
107 年	13,749,878	9,704,940	23,454,818
108 年 9 月	16,171,709	9,704,940	25,876,649

這三年來學會財務相當健全，在支出方面，我與黃閔照秘書長節省開銷，努力達到經費運用效益，使可用資金增加約 700 萬元，希望下一屆理監事會能繼續增加資金，早日購置空間足夠的新會館。

## Part X 學會博物館捐款

年度	捐款收入 (NT \$)	支出 (NT \$)
101 年	12,577,100	16,536,476
102 年	8,144,600	4,166,921
103 年	247,110	193,114
104 年	87,389	259,337
105 年	278,060	165,465
106 年	274,441	139,827
107 年	897,000	243,227
108 年 9 月	177,115	423,638
合計	<b>22,682,815</b>	<b>22,128,005</b>
本期餘絀		<b>554,810</b>

### ● 參觀學會博物館：

106.02.12 理監事參訪

106.03.24 台日韓年輕醫師交流

107.05.27 住院醫師座談會

民國 101 年在謝卿宏院士的提議下，開始籌劃學會博物館(桃園)，這三年有 3 次正式參觀行程，又今年學會致力於博物館 e 化工程中。在會員捐款贊助下，會館有 2 千 2 百多萬的收入，本人也盡了自己的能力，累積捐出 100 萬元。

## Part XI 康樂活動

- 106 年會員旅遊 — 屏東墾丁、小琉球
- 107 年會員旅遊 — 金門
- 108 年會員旅遊 — 台東、綠島
- 106-108 年：7 次北中南健行活動

學會除了每年安排會員旅遊外，亦有 2-3 次北中南的健行活動，感謝各個籌劃人員的安排，讓學會會員享受到 5 星級的住宿及活動，不亦樂乎。又明年我們規劃於 4-5 月到馬祖一遊，希望有更多的會員一同參加。



## Part XII 學會喜訊報告

- 105 年 蘇聰賢院士：韓國婦產科醫學會榮譽院士
- 106 年 楊友仕院士：亞太婦產科醫學會院士
- 106 年 蘇聰賢院士：FIGO 婦女泌尿委員會主席
- 106 年 何弘能院士：韓國婦產科醫學會榮譽院士
- 107 年 蘇聰賢院士：日本婦產科醫學會榮譽會員
- 107 年 蔡鴻德院士：日本婦產科醫學會榮譽會員
- 107 年 謝卿宏院士：美國婦產科醫學會榮譽院士
- 108 年 謝卿宏院士：日本婦產科醫學會榮譽會員
- 108 年 何弘能院士：日本婦產科醫學會榮譽會員
- 108 年 郭宗正理事長：韓國婦產科醫學會榮譽院士

台灣婦產科醫學會堪稱是全國數百個學會中最有活力也最認真的學會，我們得到衛福部、健保署、全聯會、記者們的高度認同，又在國際會議中得到各國的支持。尤其是民國 106 年楊友仕院士榮獲亞太婦產科醫學會院士，蘇聰賢院士接任 FIGO 婦女泌尿委員會主席，真是了不起的榮耀！

~~~~~

本人擔任婦產科醫學會第 21 屆理事長三年，與理監事、秘書處盡心盡力為學會服務，一年有近百場會議，搭乘高鐵成為我這三年的家常便飯，希望我們的努力有帶給全體會員一些貢獻，也在此感謝大家的辛勞。

這是我第 36 次寫會訊「理事長的話」，真心而言每個月月底前要繳稿子是一件辛苦的差事，但如今重任已過，這最後一次「理事長的話」，寫得稍有成就感。最後，我用三年前擔任理事長之初，楊友仕院士勉勵我「謹言慎行」四個字與大家共勉之。

108. 10. 23

郭理事長與學會秘書們合照



(由左至右為) 吳瓊秘書、林宜慧秘書、林家翎秘書、郭宗正理事長、林雅嫩秘書、吳純琪秘書



## 秘書長的話

黃閔照

10/6 於台大兒童醫院召開第 22 屆第一次會員代表大會，選出 35 位理事、11 位監事，恭喜當選的理監事們，未來將組成新的團隊，為婦產科學會及婦女健康照護努力。同時也恭喜馬偕陳持平醫師，東基郭成興醫師獲得第 29 屆醫療奉獻獎，一位致力於胎兒遺傳學檢查，挽救新生兒生命；一位奉獻偏鄉，成為台東的守護神，當然還有許多在崗位上，默默努力奉獻的會員們，不管有無獲得殊榮，全台灣的婦女都感謝你們的努力。

10/23 應中央選舉委員會邀請以專家名義出席，彭迦智先生所提”心跳法案”公投提案，主張「人工流產應於妊娠 8 周內施行」之聽證會，以法律觀點而言，公投法適用於立法創制或重大政策之創制或複決，在場法律專家均認為此案不符公投原則，而由醫學角度而言，女性 5-35% 有不規則月經現象，因此確認懷孕著床常會超過公投法規定之 8 週上限，尤其是性侵、亂倫、未成年少女或未婚懷孕等，在社會上屬弱勢，其尋求醫療救助時間會較晚，其二許多醫療診斷常要到懷孕 20 週左右，才能在胎兒結構或基因遺傳上作確認，冒然下修中止妊娠週數，恐有違反醫療常規，再者，妊娠懷孕有其一定風險，如死亡，重症或子宮切除失能等，在台灣其風險遠大於合法中止妊娠之風險，如果強制下修時限，勢必發生 1966 年羅馬尼亞的問題，造成非法墮胎，在 30 年間導致孕產婦死亡之增加 1 倍，估計多了近萬名的孕產婦死亡，也增加近 17 萬名孤兒，在台灣刑法 24 章 288-292 條墮胎罪嚴格規定加工墮胎罪下，將致不安全中止妊娠發生，有危婦女健康，不論站在法律、醫療或國際趨勢 (CEDAW)，都應該以尊重女性身體自主權出發，不要來”公投我的子宮”。

10/13 健保審查共識委員會，共計北中南出席 32 人，會中逐條討論審查，也針對個案疑義，提出討論，現今健保署在健保核刪上，最為人詬病的是標準不一，一但有爭議時，常卸責為醫師專業審查，學會卻透過此一共識營機制，比照醫院評鑑制度，先取得委員共識後才能出梯，也就是將所有審查疑義經由共同討論為之，可惜健保署

無法認同此想法，無法提供審查委員名單，學會只能透過內部委員邀約，不過當天討論熱烈過去的許多疑義也能作成決議，感謝所有出席委員的無私奉獻。

10/13 當天也召開專科訓練醫院及婦產科人力規劃委員會會議，今年有新通過振興、輔大兩家訓練醫院，共計 43 家，其中針對小於 80 分以下之訓練醫院，明年修正為實地審查，以期盼訓練醫院能提供好的訓練場所給住院醫師，而在人力分配上，近年來住院醫師滿招，各醫療院所期盼能增加容額，但考慮住院醫師容額僅 70 名，學會將會再行文衛福部是否考慮增加婦產科容額。

10/20 專科醫師甄試，75 名考生，共計有 65 名通過，成為新的專科醫師，恭喜這些新的專科醫師，未來將投入婦幼照護，也針對未通過的學員，期盼多加努力下次再通過。

11/3 起有婦產科超音波講習課程，同時也歡迎技術員參加相關訓練課程，11/24 高雄龍頭山登山健行，也歡迎南部會員踴躍參加，也謝謝張基昌院長的安排。

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 |
| 1422 | 郭宗正 | 50,000 | 655,000   | 108年10月07日 |
| 1599 | 賴文福 | 50,000 | 300,000   | 108年10月14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

## 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 10 月 4 日

發文字號：衛部醫字第 1081670598C 號

附 件：如說明段

主 旨：「生產事故救濟作業辦法」第七條、第九條條文，業經本部於 108 年 10 月 4 日以衛部醫字第 1081670598 號令修正發布施行，請查照並轉知所屬。

說 明：檢附「生產事故救濟作業辦法」第七條、第九條條文、修正總說明、逐條說明及修正發布令掃描檔各 1 份。

## 108 年 12 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，逾期末申請者，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。

| 會員編號 | 姓 名 |
|------|-----|
| 1621 | 謝中川 |
| 1626 | 方孝傑 |
| 1629 | 黃俊榮 |
| 1681 | 傅榮宗 |

# 性健康海報歡迎會員索取

電話：(02)2568-4819

相關衛教單張下載網址：

<http://www.taog.org.tw/news/infection.asp>



1. 青春就是要保護妳的身體！
2. 祝妳好孕避凶趨吉
3. 愛滋預防金三角
4. 愛護身體從心開始

**1 青春就是要保護妳的身體！**  
安全性行為·遠離性病威脅

拒絕性病及不預期的懷孕，健康青春與我同在！

我為自己負責，我的身體由我守護！

**五要**

- 要節檢
- 要避孕
- 要打疫苗
- 要治療
- 要有安全性行為  
全程使用保險套

**五不要**

- 不喝來源不明的飲料
- 不接受陌生人的邀約
- 不接觸酒精、毒品
- 避免不必要的懷孕
- 不隨便發生性行為

衛生福利部疾病管制署 台灣婦產科醫學會 8181 避孕指引諮詢家

**2 祝妳好孕 避凶趨吉**

**懷孕全期**

**35-37週**  
乙型肝炎  
淋病、披衣菌、陰道滴蟲、  
腮疹、尖形濕疣、陰蝨

**懷孕初期**  
愛滋病、梅毒  
德國麻疹、B型肝炎

**28-36週**  
百日咳

**秋冬季**  
流感

**孕週推算盤**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44

懷孕初期 1-3個月  
懷孕後期 7-10個月  
懷孕中期 4-6個月

衛生福利部疾病管制署 台灣婦產科醫學會 性病專區

**3 你知道你在風險中嗎？**  
如您有下列幾種情形之一

- ✓ 伴侶為HIV感染者
- ✓ 曾有過性病者
- ✓ 性服務者
- ✓ 一夜情且未完整使用保險套者
- ✓ 使用娛樂性藥物或共用針頭者

**愛滋預防金三角**

正確使用保險套  
定期篩檢  
預防接種

PrEP 愛滋病毒暴露前  
PEP 愛滋病毒暴露後 72小時

衛生福利部疾病管制署 台灣婦產科醫學會

**4 透過諮商心理師的服務  
協助您緩和和心理的衝擊**

治療的路上·你不孤單

**愛護身體  
從心開始**

如何找到諮商心理師

可以與您就診的醫療院所洽詢，或是上網搜尋心理諮商所、各縣市諮商心理師公會，就可以找到符合您需要的諮商心理師。

衛生福利部疾病管制署 台灣婦產科醫學會 心理地圖



## 第 29 屆醫療奉獻獎

### 台東的土會黏人 當地三成嬰郭成興接生

第 29 屆醫療奉獻獎今頒獎，台東基督教醫院婦產科主任醫師郭成興是今年個人獎得主。他在頒獎典禮上表示，台東的土會黏人，謙虛認為台東有更好的醫師，他只是在喜歡的地方做喜歡的事。他想告訴年輕人，人生不一定要追求最高科技，「找到個需要你的地方好好做，就是對台灣最大奉獻」。

台東是台灣本島婦產科醫師最少的縣市，全縣婦產科醫師僅 18 人，占全國婦產科醫師 0.7%。郭成興從就讀醫學院起，就許下偏鄉服務的心願，但最後讓他義無反顧到台東，是已經過世的父親。當時他猶豫是否應留在台北、宜蘭工作時，父親告訴他，「哪裡最需要你，那就去吧。」

他說，東基婦產科有兩位醫師，看診、超音波檢查、開刀都得自己來，還必須隨時 on call 接生。一個晚上被叫回醫院六次，常一天只睡 2 小時。五年前創下單月接生 78 個小孩的紀錄，但隔月健康檢查就發現因工作壓力過大、心血管狹窄，45 歲就累到心臟裝三支支架。

頒獎典禮上，親友團衝上舞台，替郭成興配戴上排灣族、阿美族中，象徵「勇士」的配件，甚至破例為他戴上頭目才能配戴的頭飾。他感動地說，「叫我怎麼能不愛他們」。

台東三成嬰兒都由郭成興接生，他在台東紅到在書店看書，有人來合照，甚至在賣場買內褲，突然有民眾和他搭話，「郭醫師，你穿這牌牌子呀！」

郭成興總把「台東是每天最早照到陽光的地方，應該叫前山而非後山。」這句話掛在嘴邊。他認為，台東，甚至是東基有更好更用心的醫師。他獲獎最大的意義，是希望激勵年輕婦產科醫師到台東貢獻所長，為偏鄉醫療盡心力。

2019-10-26 15:02 聯合報  
記者陳婕翎／台北即時報導



第 29 屆醫療奉獻獎今頒獎，台東基督教醫院婦產科主任醫師郭成興（右）是今年個人獎得主

## 第 29 屆醫療奉獻獎

### 「不存在孩子」發言人 陳持平：幸好堅持

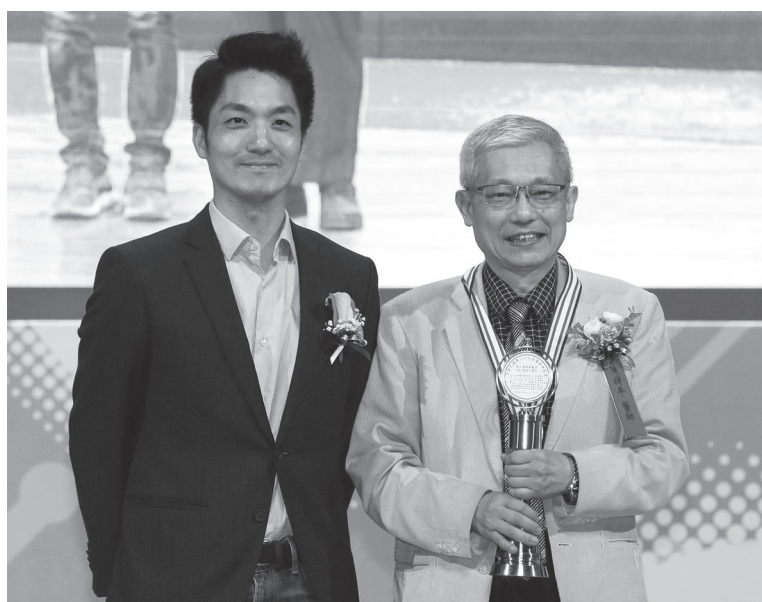
第 29 屆醫療奉獻獎今頒獎，馬偕醫院婦產科主治醫師陳持平是今年個人獎得主，他在頒獎典禮上表示，一份胎兒異常的報告，對爸媽的是無比壓力，淚流滿面的夫妻無疑是弱勢，但連爸媽都放棄胎兒，是弱勢中的弱勢，沒人願意替其說話，我願意盡全力檢查，證明他們是可以來到世界上的。

陳持平在馬偕醫院 38 年，賭上生命及信譽，為健康胎兒找到證明，讓原本因誤解被放棄的生命，得以誕生。他把這些經驗寫成論文，建立新的標準流程，被收錄在經典醫學教科書，成為無聲胎兒的保護傘。

在國健署委託下，他投入十年時間，為台灣「遺傳性及罕見疾病檢驗機構」建立資格審查、品質提升的模式和標準。現在產前遺傳檢驗，已有基因定序、基因晶片等技術，但在 20、30 年前，透過羊膜穿刺取羊水細胞進行培養和檢測，是當時最準確的技術，胎兒是否異常，就看這一關。

別的醫師認為應該打掉的孩子，陳持平透過不一樣的檢驗方式，以沒有培養過的羊水，發現胎兒其實沒有異狀，他手拿獎牌、堅定地說，連爸媽都放棄胎兒，是弱勢中的弱勢，沒有人替胎兒說話，是弱勢中的弱勢。

在緊張的醫病關係，如果孩子生下來真的有問題，陳持平一定會背上各種訴訟和父母的怨恨，但陳持平仍願意替胎兒說話，盡全力檢查，證明胎兒可以來到世界上。



第 29 屆醫療奉獻獎今頒獎，馬偕醫院婦產科主治醫師陳持平（右）是今年個人獎得主

陳持平眼中有光地說，當他抱著當初自己認為可以留下的孩子，是那麼漂亮、健康，父母也激動地告訴他，寶寶要是沒有沒遇到陳持平，就只是個「不存在的孩子」，看著懷中「不存在的孩子」，他告訴自己，「還好我堅持。」

2019-10-26 15:55 聯合報  
記者陳婕翎／台北即時報導

# 腹膜外剖腹產的檢視



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

在抗生素使用不普遍的年代，腹膜外剖腹產（extraperitoneal）是一種避免子宮內的感染物，在剖腹產時逸入腹腔中，導致腹腔內感染和腸阻塞的一種接生方法，故文獻多在 30-40 年前。隨抗生素的進步和剖腹產技術的改善，大多數剖腹產都是經由切開腹膜（transperitoneal）剖腹產，其安全性高，故時至今日教科書少有論述腹膜外剖腹產方式，國人對此方法亦感陌生。然近期某些醫院和醫師以此方法來作為宣傳吸引目光，值得商榷。本文特探討腹膜外剖腹產的利弊，以供同仁參考。

## ◆手術過程

患者先置入導尿管，手術下刀前先靜脈注射第一代 cephalexin。

2013 年，Tappauf 等<sup>[1]</sup>報導先以 Pfannenstiel 切除法下刀，至腹直肌（rectus muscles）時在中線以鈍的方法分開（如用手指），此時，可見腹膜外層和膀胱。導尿管先在手術前夾起來，使膀胱膨脹，可以更清楚和容易處理膀胱。然後以棉球棒（sponge stick）將腹膜外層脂肪撥開，可見阻塞臍動脈（obliterated umbilical artery）存在於左中側臍褶皺（left medial umbilical fold）內。此結構在有些報告稱之為側臍勒帶（lateral umbilical ligament），其位於膀胱外側及膀胱旁空間（paravesical space）的內側。將左側臍勒帶以棉球棒向下推，並分開左側膀胱旁空間，將左側臍勒帶、urachus 和右側臍勒帶三者一併以鉤子拉到右邊至腹直肌下面（因懷孕子宮均有 dextro rotation）。此時，因膀胱已向下推開並與子宮下段分開，故子宮下段會暴露出來，並將其肌肉層橫切，胎兒娩出後再予以縫合。

1980 年，Foong 等<sup>[2]</sup>對腹膜外剖腹產手術提出改良方法，包括 (1) 橫的腹部切開傷口代替 Pfannenstiel's 傷口，暴露子宮下段範圍較大，有助胎兒娩出；(2) 將腹直肌和外、內斜肌邊



緣切斷，使阻力減少，較易於胎兒娩出；(3) 注射 2-4 mL 鹽水在子宮下段上方和膀胱下方的交接處，然後將橫筋膜（transverse fascia）切開，並切斷左側臍韌帶。

腹膜外剖腹產常用包括：(1) paravesical operation（Latzkos operation）：較簡單和快速；(2) supravesical operation：從膀胱上部和 urachus ligament 切斷，好處為子宮下段暴露範圍較廣，較少損傷子宮血管和輸尿管的風險，缺點為耗時和有撕裂膀胱、腹膜之風險；(3) 結合上述二者方法。但需由有經驗醫師指導方可，否則不宜為初學者獨立作業。

## ◆ 副作用

2019 年，Yapca 等 [3] 綜合文獻結果，腹膜外剖腹產的副作用有：腹膜穿孔（5-44%）和膀胱受傷（0-5.7%），偶有輸尿管受傷。

在早期 1946 年，Norton 等 [4] 研究報告、在超過 2000 例腹膜外剖腹產中，統計副作用則有：死亡（7 位，1.87%）、腹膜穿孔（27.5%）、膀胱受傷（5.6%）、術後罹病率（61.3%，經腹膜剖腹手術則為 65.9%）。

1954 年，Eichner 等 [5] 研究報告 1 名經腹膜外剖腹產的患者，發生膀胱和部份尿道裂開，以手術進行修補。術後 19 天，靜脈腎盂攝影發現兩側輕度腎盂水腫，並疑有膀胱子宮頸陰道管（vesicocervicovaginal fistula），住院 78 天。7 個月後仍有膀胱陰道管；14 個月後患者懷孕，接受子宮切除，8 天後出院。

2007 年，Chen 等 [6] 研究報告、在台灣 1 位進行腹膜外剖腹產婦女，術後一週子宮頸發生膿瘍和子宮陰道瘻管，經膿瘍引流和抗生素 cefmetazone 治癒。本人曾遇到膀胱、腹膜交界處靜脈曲張及子宮內膜異位病灶各 1 例，分離時導到極麻煩的出血（所以此手術原則應有適應症）。而腹膜外剖腹產因視野較少，止血不易，可能會增加產後出血致死亡風險。

## ◆ 禁忌症

在下列情況，不建議進行腹膜外剖腹產：

- (1) 有胎盤疾病（如前置胎盤和植入性胎盤）者：因不容易止血與壓迫性縫合。
- (2) 有子宮頸肌瘤者：會妨礙胎兒娩出。
- (3) 有卵巢腫瘤或需要輸卵管結紮者：不能同時進行治療。
- (4) 胎兒太大者：建議在沒有產痛者胎兒體重 <3800 g，在有產痛者胎兒體重 <4000 g，或在胎位非頭位胎兒者胎兒體重 <3500 g<sup>[7]</sup>。因空間可能有限，易發生膀胱輸卵管受損，或撕裂寬韌帶旁血管叢，導致大出血。或胎兒骨折風險。夏等 [8] 報告中，最重胎兒達 4750 g，娩出順利。
- (5) 胎兒窘迫：需快速生產。腹膜外剖腹產過程平均約 40 分鐘，從皮膚切開至胎兒娩出約 9-11 分鐘<sup>[7]</sup>。Shinde 等 [9] 研究報告由皮膚切開至胎兒娩出時間，在腹膜外剖腹產和

經由切開腹膜剖腹產分別為 6.0 和 3.1 分鐘 ( $p<0.01$ )。夏 [8] 等的研究報告，在胎兒的子宮內窘迫時施行腹膜外剖腹產的病例有 2.7% (15/546 位)，認為胎兒的子宮內窘迫不是腹膜外剖腹產的禁忌條件。夏 [8] 等的研究報告，從切開皮膚至取出胎兒的時間，平均約為 30 (5-50) 分鐘。

- (6) 有剖腹產史者：在曾接受剖腹產，易有膀胱沾黏、出血和受損。或有手術沾黏史者，手術亦不易進行。夏等 [8] 研究報告，有 9 例為經腹膜剖腹產、再次做腹膜外剖腹產，成功率 100%。如有兩次剖腹外剖腹產者，則因會有嚴重沾粘性，第 3 次不易成功。

## ◆優點

腹膜外剖腹產優點如下：

- (1) 減少腹膜炎：在過去，因可避免子宮內感染物逸入腹腔中，降低腹腔內感染。然現階段，抗生素普遍在剖腹產前被使用，故感染風險減少，此優點可能不復存在。
- (2) 減少腸阻塞和沾黏 [10]：剖腹產手術和麻醉等技術大幅進步，尤其產後子宮仍大，小腸不易到達手術切口之範圍，發生腸阻塞的風險相對沒有（如 Misgav Ladach 手術方式）。加上防沾黏的方法眾多，故此優點亦可能極少。
- (3) 舒緩患者不適：能減少手術中或手術後的疼痛、噁心、嘔吐，並可早進食。然現今手術後快速復原（ERAS）觀念若有效被運用 [11,12]，幾乎可防止上述缺點，更利於患者恢復和出院。

## ◆缺點

- (1) 增加手術困難：手術過程較困難，易有腹膜穿孔，需修補耗時，基本已失原意。如切斷腹直肌，會導致術後疼痛，不利復原。
- (2) 手術過程中須將膀胱分離，如再次剖腹產，會增加困難度，並有小便失禁風險；加上膀胱有沾黏後，手術治療小便失禁不易（如採 Misgav Ladach 手術，膀胱則不用分離）。又因此手術會進入後腹腔，對將來婦科癌症對後腹膜的手術，可能增加難度。
- (3) 因娩出時空間較狹小，可能增加嬰兒骨折風險。
- (4) 用拉將腹直肌和膀胱等向側拉，加上胎兒娩出，腹腔壓力增加，易將腹直肌下 deep epigastric 動脈撕裂 [9,13]，產生血腫塊，如在手術中未能察覺，產後恐有性命之虞。
- (5) 放置引流管：很多文獻報告，腹膜外剖腹產都有置放引流管，不僅增加病患痛苦，並延長住院時間。而經腹膜剖腹產是不需置放引流管。
- (6) 膨脹膀胱：分離膀胱前，要先將膀胱膨脹至約 300 mL 液體在其內，以利分離。手術結束時，亦需將膀胱膨脹，觀察膀胱是否有受損穿孔，避免手術困擾和術後感染。

## ◆ 結論

過去在缺乏抗生素的年代，耗時的產程易有羊水感染，腹膜外剖腹產一項可預防感染、減少疼痛和早進食的手術方法。但隨著抗生素的發展、剖腹產技術的精進和術後快速復原的推行，腹膜外剖腹產的優點漸漸式微，但缺點仍在。且現今教科書和實證醫學皆缺乏腹膜外剖腹產方法，文獻亦少有報告，是一項不合時宜、該被摒棄的手術方法；但時下某些醫院以此法來譁眾取寵吸引目光，確有不妥。婦產科醫師應採對患者最熟悉、有利的方式來進行手術，對患者也較有保障。現在病患對剖腹產的要求標準幾乎是希望百分之百良好，任何增加風險的手術都應三思。

## 參考文獻

1. Tappauf C, Schest E, Reof P, et al. Extraperitoneal versus transperitoneal cesarean section: a prospective randomized comparison of surgical morbidity. *Am J Obstet Gynecol* 2013; 209: 398.e1-8.
2. Foong YT. Extraperitoneal cesarean section in the people's republic of China. *New Eng Med J* 1980; 303(4): 226-7.
3. Yapca OE, Topdagi YE, Al RA, et al. Fetus delivery time in extraperitoneal versus transperitoneal cesarean section: a randomized trial. *J Matern Fetal Neonatal Med* 2018; Aug 13: 1-7.
4. Norton JF. A paravesical extraperitoneal cesarean section technique. *Am J Obstet Gynecol* 1946; 51: 519.
5. Eichner E, Roth A, Reitman H, et al. Bladder avulsion as a complication of extraperitoneal cesarean section. A case report. *Am J Obstet Gynecol* 1954; 68(4): 1191-4.
6. Chou CY, Liang PC, Chen CA, et al. Cervical abscess with vaginal fistula after extraperitoneal cesarean section. *J Formos Med Assoc* 2007; 106(12): 1048-51.
7. Hibbard LT. Extraperitoneal cesarean section. *Clin Obstet Gynecol* 1985; 28(4): 711-21.
8. 夏景致，李淑嫻，徐來艷等。腹膜外剖腹產 546 例的臨床體會。中華婦產科醫志 1983; 18(2): 112-5.
9. Shinde G, Pawar A, Jadhav B, et al. Modified extraperitoneal caesarean section: clinical experience. *Tropical Doctor* 2012; 42: 188-90.
10. 李耀泰，陳福民，郭宗正。Misgav Ladach 法剖腹產的新意。當代醫學 2004; 31(10): 837-9.
11. 李耀泰，陳福民，郭宗正。剖腹產之快速復原照護路徑。台灣醫學 2016; 20(1): 91-5.
12. 李耀泰，陳福民，郭宗正。產科醫師的使命：剖腹產後無痛和快速復原。台灣婦產科醫學會會訊 2018; 6: 16-21.
13. 李耀泰，陳福民，陳天惠。腹直肌鞘血腫。台灣醫界 2009; 52(6): 16-8.



## 問 答 題

- 一、腹膜外剖腹產在抗生素不發達年代，被認為有下列何種優點？  
 (A) 減少腹膜炎；(B) 減少腸阻塞；(C) 減少疼痛；(D) 以上皆是
- 二、現代剖腹產手術少有併發症，可能與下列何者有關？  
 (A) 預防性抗生素的使用；(B) 手術技術的進步（如Migav Ladach手術）；  
 (C) 採術後快速復原（ERAS）方法；(D) 以上皆是
- 三、下列何者為腹膜外剖腹產手術的併發症？  
 (A) 膀胱受傷；(B) 嬰兒骨折；(C) 大出血；(D) 以上皆是
- 四、下列何者情況，不建議進行腹膜外剖腹產？  
 (A) 有胎盤疾病；(B) 有卵巢腫瘤；(C) 胎兒太大；(D) 以上皆是
- 五、下列有關剖腹產手術的敘述，何者錯誤？  
 (A) 腹膜外剖腹產的優點漸漸式微；  
 (B) 醫師應採用最熟悉的手術方法；  
 (C) 不應以腹膜外剖腹產方法增加手術費用；  
 (D) 教科書缺乏說明腹膜外剖腹產方法

### 第 275 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(C)

## 初期子癲前症篩檢及預防

台兒診所 楊子逸醫師

根據研究顯示，約有 2-5% 的孕婦會發生子癲前症，和發生率約 1/800-1000 的唐氏症相比更為常見，現行產檢中對於唐氏症已有很完善的篩檢模式（初期唐氏症篩檢、中期唐氏症篩檢、非侵入性唐氏症篩檢等），子癲前症的篩檢也應當有相同的重要性，從 2010 NICE guideline, 2013 ACOG US Preventive Services Task Force guideline，以及 2013 年 Nicolaides 教授提出的 Competing risks model, 2017 ASPRE trial，到最近 ISUOG 及 FIGO 相繼發表了子癲前症的最新 guideline，可以看出子癲前症篩檢一系列的進展。

根據 The International Society for the Study of Hypertension in Pregnancy (ISSHP) 的最新發表，子癲前症定義為妊娠 20 週以後發生高血壓（相隔四小時以上測定兩次，收縮壓  $\geq 140\text{mmHg}$  或 / 及舒張壓  $\geq 90\text{mmHg}$ ）合併下列其一情形：1. 蛋白尿 2. 母體器官損傷 3. 子宮胎盤功能不佳。比起先前的定義來得廣泛許多。而目前致病機轉尚不明確，但大部分學者採信 2 stage process，先是胎盤化的過程中滋養層細胞功能不加造成螺旋動脈 remodeling 不良，後為母體之反應，即子癲前症之臨床表徵。而子癲前症可分為四大類：1. 早發型子癲前症（小於 34 週生產）2. 早產子癲前症（小於 37 週生產）3. 晚發型子癲前症（大於 34 週生產）4. 足月子癲前症（大於 37 週生產）。這四類並沒有明確的界線區分，目前大多數的研究及子癲前症的 guideline 建議都是針對 preterm PE，而根據生產週數可以再區分早發型及晚發型，嚴重度隨之不同。

子癲前症對孕婦及胎兒都有許多影響，嚴重可能致命；子癲前症嚴重可能引起孕婦產生胎盤剝離、HELLP 症候群、急性肺水腫、呼吸窘迫及腎衰竭等，曾患有子癲前症病史者，往後發生心血管疾病、代謝性疾病及腎衰竭的風險較高，更有研究指出平均餘命減少 10 年；對胎兒的影響則包括生長遲滯、羊水過少、胎死腹中、早產、低 Apgar score、需入住 NICU 等，長遠更有腦性麻痺、智商較低、聽力視力損傷等可能的風險，未來發生高血壓、糖尿病及心血管疾病的風險也較高；因此，子癲前症並非一時的疾病，它很可能對孕婦和胎兒帶來一輩子的影響。

因此，所有的孕婦都應接受子癲前症的篩檢，而最有效的篩檢的方法是在 11-13+6 週，也就是初期唐氏症篩檢的同時，利用 1. 孕婦危險因子 2. 平均動脈壓 (mean arterial pressure, MAP) 3. 血清胎盤成長因子 (Placenta Growth Factor, PIGF) 4. 子宮動脈血流阻力套入 FMF 的計算軟體得到風險數值；若大於百分之一則為高風險，可服用低劑量 Aspirin 作預防。

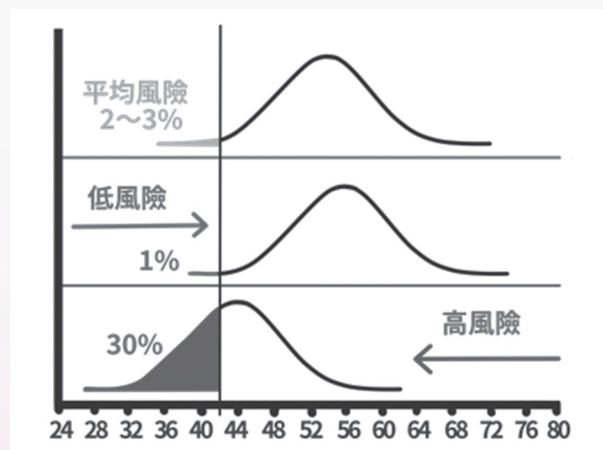
以下分項詳述：

首先是孕婦危險因子，這是在進行篩檢時需要詳細詢問並記錄的，年紀越大，其發生子癲前症的機率越高，特別是晚發型子癲前症；初產婦發生子癲前症的風險較經產婦來得高；曾發生子癲前症，後面胎次發生的風險增加許多；相反的，若經產婦沒有子癲前症病史，發生子癲前症的風險約 1%；懷孕間隔過長或過短都會增加子癲前症的風險，曾有研究指出小於 12 個月或大於 72 個月風險較高；經人工生殖技術受孕的風險較高，可能和著床時的高雌激素濃度相關，採用捐精或捐卵者風險也較高；若孕婦的母親或姊妹有子癲前症病史，比起沒有相關病史者，有 3-4 倍的風險罹患子癲前症；肥胖（BMI $\geq$ 30kg/m<sup>2</sup>）、非裔加勒比海人或南亞人，以及有相關慢性病史者風險都比較高。

在 competing risk model 這個模組中，假設若無限期懷孕都將發生子癲前症，以上所述的孕婦特徵綜合起來若為低風險，整條曲線往右移（見圖一），發生子癲前症機會降低，反之亦然。

接著是平均動脈壓 (MAP)，必須在標準姿勢下利用經過認證的血壓計量測，經過 5 分鐘的休息後開始量測，隔一分鐘測第二次，雙手同時測量共獲得四個數據去計算平均動脈壓。

子癲前症篩檢中最有效的生化血清檢測是胎盤成長因子 (Placenta Growth Fac-tor, PLGF)，研究發現未來會發生子癲前症的孕婦在第一孕期檢測 PLGF 將比正常來得低。



(圖一) 競爭風險模式 - 孕婦危險因子對子癲前症發生之影響

評估母體相關危險因子(年紀、身高、體重、種族、過去病史、受孕方式、子癲前症家族史、前胎有模子癲前症病史、胎兒數等)，若為低風險，曲線會右移，42 週前發生子癲前症機率較平均低；反之，若為高風險，曲線會左移，42 週前發生子癲前症機率高。

子宮動脈血流阻力也須經過標準化的測量方式獲得，測量在 the level of in-ternal os 最靠近子宮頸的子宮動脈區段，而非子宮動脈及 external artery 的交叉區段，可用來評估子宮胎盤循環的狀況，量測左右兩邊取平均值，應使用 Pulsatility index(PI) 做計算，而非 RI(resistance index) 或 S/D ratio。

最有效的篩檢模式是綜合以上四項一起做風險計算，但若醫療環境不許可，最基本需採納



孕婦危險因子及平均動脈壓做計算，而非單看孕婦危險因子；若無法在孕婦全面篩檢，可考慮 contingent screening，將孕婦危險因子及平均動脈壓作為第一線篩檢，風險較高者再進行血清胎盤成長因子 (Placenta Growth Factor, PIGF) 及子宮動脈血流阻力檢測，找出高風險族群。

利用這樣的模組篩出高危險群後，以低劑量 Aspirin 作為子癩前症的預防是目前大家的共識。在 ASPRE trial 中，分別降低 89%, 86%, 82% 的 32, 34, 37 週前的子癩前症，預防效果相當顯著。雖然 Aspirin 的劑量一直沒有定論，但從 ASPRE trial 到今年 ISUOG 及 FIGO 都建議 150mg daily at bedtime，除非孕婦體重小於 40kg，實際劑量根據各國不同劑型而有差異，但約為 150mg。

若孕婦的服藥依順性高則可以再拉高預防的效果；許多系統性研究都證實使用 Aspirin 做預防未與出血性併發症相關，若服藥期間出現陰道出血須審慎評估但不需要停藥，若是孕婦對 Aspirin 過敏，則需要密切追蹤整體狀況，目前其他藥物的預防效果尚未成為公認的定論；Aspirin 的使用從診斷為高風險即刻開始（至少要在 16 週前開始），至滿 36 週停止，或是即將生產及確診子癩前症時停藥；另外，FIGO guideline 中有提及若孕婦鈣攝取不足 (<800mg/day)，給予適當的補充可能減少早發型及晚發型子癩前症的發生。

這樣的篩檢模組在多胞胎妊娠亦適用，但 screen positive rate 較高，Aspirin 用作預防也可考慮，但需要更多的研究來佐證。

高風險孕婦需要較頻繁的定期追蹤，超音波的評估需包含胎兒生長評估，胎兒生理評估 (biophysical profile) 及 Doppler 血流測定。

總結來說，所有孕婦都應在 11-13+6 週接受初期子癩前症篩檢，利用 1. 孕婦危險因子、2. 平均動脈壓 (mean arterial pressure, MAP)、3. 血清胎盤成長因子 (Placenta Growth Factor, PIGF)、4. 子宮動脈血流阻力，這四項做計算，若為高風險則建議服用低劑量 Aspirin (150mg/night) 作預防，並接受密集的追蹤評估。

## 參考文獻

1. First Trimester Prediction and Prevention of Pre-term Pre-eclampsia A transcript of Professor Kypros Nicolaides's webcast, broadcast on April 24th 2018. [https://prenataltesting.perkinelmer.com/files/155/First\\_trimester\\_prediction\\_and\\_prevention\\_of\\_pre-eclampsia.\\_A\\_transcript\\_of\\_Professor\\_Kypros\\_Nicolaides\\_s\\_webcast\\_.pdf](https://prenataltesting.perkinelmer.com/files/155/First_trimester_prediction_and_prevention_of_pre-eclampsia._A_transcript_of_Professor_Kypros_Nicolaides_s_webcast_.pdf)
2. The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) initiative on pre-eclampsia: A pragmatic guide for first-trimester screening and prevention Int J Gynecol Obstet 2019; 145 (Suppl. 1): 1-33.
3. ISUOG Practice Guidelines: role of ultrasound in screening for and follow-up of pre-eclampsia Ultrasound Obstet Gynecol 2018 Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com). DOI: 10.1002/uog.20105.

## 編後語

崔冠濠

今年婦產科專科醫師考試落幕，恭喜 65 位新任專科醫師通過考試，很高興看到婦產科的榮景再現，期許這些新血為婦產科注入更多的活力與創意。

感謝郭宗正理事長過去三年來的帶領，讓學會持續蓬勃發展，感謝郭理事長、多位院士、各位理監事、黃閔照秘書長及與秘書處的付出，將生產事故救濟金從 200 萬提升至 400 萬，讓產科醫師的辛勞及風險被政府看見。此外，今年開始試辦住院醫師里程碑評核計畫，做為往後住院醫師能否參加專科考試的依據，預計將於 109 年度正式實施。

本期通訊繼續教育，李耀泰醫師等重新檢視腹膜外剖腹產，對於腹膜外剖腹產的手術過程、併發症、禁忌症、優點和缺點等作詳細的回顧。過去被認為是腹膜外剖腹產之優點（減少腹膜炎、減少腸阻塞和沾黏和減少患者疼痛不適），隨著抗生素的發展、剖腹產技術的精進和術後快速復原的推行，這些優點已不再顯著，而其缺點仍在，如手術困難、膀胱受損、嬰兒骨折等。因此，此項技術適不適合現今時代環境，是有待商榷的，也許只適用於少數案例。

本期會員園地文章”初期子癲前症篩檢及預防”，由台兒診所楊子逸醫師為我們做詳細的回顧與整理。子癲前症不只是短暫的疾病，其可能對孕婦和胎兒造成長期的影響，因此，早期篩檢及預防十分重要。目前建議的篩檢時機為 11 至 13+6 週，初步可先評估孕婦危險因子和平均動脈壓，風險較高者再進行血清胎盤生長因子 (Placenta Growth Factor, PlGF) 及子宮動脈血流阻力檢測，找出高風險族群。一旦評估為子癲前症高風險族群，建議於 16 週前服用低劑量 Aspirin (150mg/night) 至 36 週，可降低超過 80% 之子癲前症，預防效果顯著。

天氣逐漸轉涼，提醒各位會員先進注意保暖，也敬祝大家身體健康、工作順心。

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) 2568-1481-9

傳真：(02) 2200-1476

◎ 276 通訊繼續教育答案◎

題目：腹膜外剖腹產的檢視

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>)

\*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 |
|----------|----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|---------------|---------------|----|----|
| 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 |
| 191103-3 | 108 年度「胎兒超音波檢查」繼續教育課程                        | 台灣婦產科醫學會                             | 台大醫院兒童大樓 B1 視聽講堂                             | 11月03日 08時40分 | 11月03日 12時00分 | A  | 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 |
| 191103-4 | 骨質疏鬆症專科醫師學分班                                 | 中華民國骨質疏鬆症學會                          | 台大景福館 1 樓會議室 (台北市中正區公園路 15-2 號)              | 11月03日 09時00分 | 11月03日 18時00分 | B  | 1分 |
| 191105-1 | 108 年度宜蘭縣性侵害防治醫療網絡成員專業訓練                     | 宜蘭縣政府衛生局                             | 羅東博愛醫院住院醫學大樓視聽中心                             | 11月05日 08時15分 | 11月05日 16時40分 | B  | 1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 |
| 191109-2 | 人智醫學 婦產科課程                                   | 台灣人智學健康照護平台整合協會                      | 11/9-11/10 澄清醫院 中港分院                         | 11月09日 09時00分 | 11月10日 17時20分 | B  | 4分 |
| 191110-2 | 2019 年會暨第二次學術研討會                             | 台灣婦產身心醫學會                            | 台北市中正區杭州南路一段 24 號 (集思交通部會議中心)                | 11月10日 08時30分 | 11月10日 17時00分 | B  | 4分 |
| 191110-1 | 大台南地區婦產科醫師聯誼會暨學術討論會                          | 大台南地區婦產科醫師聯誼會                        | 台南市大億麗緻酒店 三樓富貴廳                              | 11月10日 17時00分 | 11月10日 21時00分 | B  | 1分 |
| 191111-1 | 人智醫學 婦科課程                                    | 台灣人智學健康照護平台整合協會                      | 11/11-11/14 大地華德福幼兒園                         | 11月11日 09時00分 | 11月14日 15時30分 | B  | 6分 |
| 191115-1 | HPV 全球預防新視野 -Gardasil 長期追蹤報告與真實世界保護          | 佑民醫療社團法人佑民醫院                         | 南投縣草屯鎮太平路一段 200 號                            | 11月15日 12時30分 | 11月15日 14時00分 | B  | 1分 |
| 191116-1 | 20191116 南區婦癌學術研討會                           | 台灣婦癌醫學會                              | 高雄榮民總醫院急診大樓六樓第五會議室 (高雄市左營區大中一路 386 號)        | 11月16日 10時00分 | 11月16日 15時20分 | B  | 2分 |
| 191117-2 | 周產期及新生兒轉診制度國際研討會                             | 國家衛生研究院兒童醫學及健康研究中心、國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院 | 100 台北市中正區中山南路 11 號 (財團法人張榮發基金會國際會議中心 801 室) | 11月17日 08時30分 | 11月17日 15時00分 | B  | 3分 |
| 191117-3 | 2019 年更年期繼續教育訓練課程 (下) 台北場                    | 台灣更年期醫學會                             | 台大醫院兒童醫院 B1 視聽講堂 (台北市中正區中山南路 8 號)            | 11月17日 08時30分 | 11月25日 12時00分 | B  | 2分 |
| 191117-1 | 彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程                              | 彰化縣醫師公會                              | 彰化縣農會 14 樓會議室 (彰化市中山路二段 349 號)               | 11月17日 14時00分 | 11月17日 16時00分 | B  | 1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 |
| 191127-1 | 2019 年 母乳哺育及親子教育研習會                          | 臺灣基督教門諾會醫療財團法人 門諾醫院                  | 花蓮門諾醫院 信實樓四樓施桂蘭禮拜堂                           | 11月27日 08時00分 | 11月27日 12時10分 | B  | 1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  |
|----------|-------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|---------------------|---------------------|----|-----|
| 191201-2 | 108 年度「胎兒超音波檢查」繼續教育課程                                       | 台灣婦產科醫學會          | 台中榮民總醫院研究大樓第二會場                        | 12 月 01 日 08 時 40 分 | 12 月 01 日 12 時 00 分 | A  | 3 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 |
| 191208-2 | 2019 年更年期繼續教績訓練課程 (下) 台中場                                   | 台灣更年期醫學會          | 中山醫學大學 正心樓 0311 教室 (台中市南區建國北路一段 110 號) | 12 月 08 日 08 時 30 分 | 12 月 08 日 12 時 00 分 | B  | 2 分 |
| 191208-1 | 108 年度「胎兒超音波檢查」繼續教育課程                                       | 台灣婦產科醫學會          | 郭綜合醫院 5 樓 B 區榕華廳                       | 12 月 08 日 08 時 40 分 | 12 月 08 日 12 時 00 分 | A  | 3 分 |
| 191214-1 | 台灣青少年醫學暨保健學會 108 年度會員大會暨學術研討會                               | 台灣青少年醫學暨保健學會      | 亞東紀念醫院 14 樓國際會議廳 (新北市板橋區南雅南路二段 21 號)   | 12 月 14 日 08 時 30 分 | 12 月 14 日 17 時 00 分 | B  | 1 分 |
| 191215-1 | 生殖醫學國際學術研討會                                                 | 彰化基督教醫院           | 彰化基督教醫院教學研究大樓 12 樓蘭大衛國際會議廳             | 12 月 15 日 08 時 00 分 | 12 月 15 日 15 時 30 分 | B  | 3 分 |
| 191215-2 | 中西醫整合研討會                                                    | 台灣醫美保健安全促進暨人才培育協會 | 萬豪酒店 台北市中山區樂群二路 199 號 5 樓 宜華廳          | 12 月 15 日 15 時 00 分 | 12 月 15 日 18 時 00 分 | B  | 1 分 |
| 191215-3 | Concepts on the POP management - a revisit (骨盆腔器脫垂處置觀念一再認識) | 秉坤婦幼醫院            | 中壢古華飯店                                 | 12 月 15 日 15 時 00 分 | 12 月 15 日 16 時 00 分 | B  | 1 分 |
| 191215-4 | Adenomyosis update (子宮腺肌症新知)                                | 秉坤婦幼醫院            | 中壢古華飯店                                 | 12 月 15 日 16 時 00 分 | 12 月 15 日 17 時 00 分 | B  | 1 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：<br>婦產科主治醫師<br>1. 產科 2. 生殖內分泌 3. 婦女泌尿 4. 一般婦科<br>條件：<br>1. 待遇特優、底薪加 PF。<br>2. 保障薪 1-2 年。<br>3. 意者請 E-mail 履歷表至：Kgh@kgh.com.tw                                               | 06-2221111<br>分機 5500                | 人事室<br>張主任  |
| 良品婦幼聯合診所                | 誠徵婦產科專科醫師<br>待遇優、高 PPF，保障底薪月入 35 萬以上<br>意者請洽 :0952-859-856 楊院長                                                                                                                   | 02-29650111                          | 楊院長         |
| 成美醫院                    | 1. 合作婦產科醫師。<br>2. 歡迎想開業的醫師一個合作的平台。<br>3. 可提供一節門診。<br>4. 可獨立接生、開刀。<br>5. 待優 PF 可面議。<br>工作氣氛融洽，竭誠歡迎對臨床服務熱忱又想獨立創業者加入我們的行列。<br>Email：Chainmay2405@yahoo.com.tw                       | 04-7273127<br>分機 2405                | 院長祕書<br>蔡小姐 |
| 德謙婦幼醫院                  | 1. 誠徵婦產科專科醫師<br>2. 底薪加 PPF 無上限，保障薪，面議<br>3. 門診、接生、值班<br>4. 有專任兒科醫師，無須承擔 Newborn 壓力<br>5. 提供醫師個人專屬套房休息室，有停車位<br>6. 工作地點：高雄市三民區九如二路 18 號<br>7. Email：wushospi@ms23.hinet.net       | 0917255799                           | 吳副院長        |
| 長安醫院                    | 1、國內外醫學系畢業並具有台灣醫師證書者<br>2、具婦產專科醫師證書者<br>應徵方式：<br>電話：04-3611-3611 分機 3565 人資 陳小姐<br>電子郵件：everanhospital@gmail.com<br>醫院網址：http://www.everanhospital.com.tw/<br>院址：台中市太平區永平路一段 9 號 | 04-36113611<br>分機 3565               | 陳小姐         |
| 屏東市安和醫療<br>社團法人安和醫<br>院 | 禮聘婦產科專科醫師<br>(具專科醫師執照)<br>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！<br>Email：shufen5229@yahoo.com.tw                                                                 | 08-7651828<br>分機 310<br>0913-052-900 | 朱小姐         |

| 徵才單位                              | 條件                                                                                                                                                                                                        | 聯絡電話                                                                          | 聯絡人                |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 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<br>資格:1. 婦產科專科醫師 (具中華民國婦產科專科醫師證書)<br>2. 年紀 55 歲以下<br>工作內容:<br>1. 每月值班 10-12 班 2. 每週門診 3-4 節<br>3. 接生、手術及婦產科急診<br>待遇:(一) 合約醫師月薪 30 萬<br>(二) 並提供醫師宿舍<br>相關應徵資料<br>E-MAIL: ken.hsiung@msa.hinet.net | 聯絡電話:<br>(082)330455<br>(082)332546<br>轉 11951 蔡小姐<br>或<br>轉 11706 人事室<br>陳主任 | 蔡小姐<br>或<br>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<br>意者請將 CV 寄至以下信箱，謝謝!<br>意者請 E-mail 履歷表至 13488@cych.org.tw<br>或電洽: 05-2765041 分機 8598 人事室 陳小姐                                                                     | 05-2765041<br>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。<br>待遇優。只有門診型，沒有接生服務。輕鬆<br>上班。有醫學美容專科醫師佳                                                                                                                                                  | 0932365179<br>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。<br>2. 能執行高層次超音波檢查。<br>3. 待遇特優，底薪加 PF，竭誠歡迎加入我們的行列。<br>4. 工作地點：屏東市瑞光路三段 103 號<br>Email：ushenglin@gmail.com                                                                                | 0952411662                                                                    | 林醫師                |
| 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<br>舒適。純門診，待遇極優。多名醫師合作，<br>上班靈活，方便照顧家庭、長假、移民                                                                                                                                           | 02-2381-3500<br>分機 881<br>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。<br>待遇優，竭誠歡迎加入我們的行列。<br>工作地點：雲林縣虎尾鎮<br>Email：welcome@mail.stjoho.org.tw                                                                                                                   | 05-6337333<br>#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。<br>2. 待遇優，保障薪，高 PPF 無上限。全職：<br>看診、接生、手術等。<br>3. 不用值班！另有提供醫師個人專屬套房休<br>息室。<br>4. 工作地點：嘉義市西區興業西路 89 號<br>Email：gynhsieh@gmail.com                                                       | 0935-430308                                                                   | 謝院長                |

| 徵才單位   | 條件                                                                                               | 聯絡電話         | 聯絡人 |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|
| 宥宥婦幼診所 | 蘆洲區－宥宥婦幼診所，誠徵婦產科醫師<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br>www.yhobs.com.tw     | 0935-107-177 | 張部長 |
| 宥生婦幼診所 | 蘆洲區－宥生婦幼診所，誠徵婦產科醫師<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br>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<br>待遇優，高 PPF，醫療團隊堅強<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177<br>張部長 www.ysobs2008.com.tw | 0935-107-177 | 張部長 |



| 徵才單位   | 條 件                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 聯絡電話                                                                                                                                              | 聯絡人    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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<br>薪資面議。<br>意者請洽：0935-107-177 張部長<br><a href="http://www.fsobs.com.tw">www.fsobs.com.tw</a>                                                                                                                                                                       | 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。<br>現況：<br>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。<br>區域特色：<br>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。<br>醫院網址： <a href="http://www.dachien.com.tw/pcindex.php">http://www.dachien.com.tw/pcindex.php</a> | 意者請洽：蔡副院長 0966-711056<br>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。<br>E-mail: <a href="mailto:L207@dachien.com.tw">L207@dachien.com.tw</a> | 蔡建宗副院長 |



# 108.10.6 第22屆第1次會員代表大會暨理監事選舉





# 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<sup>®</sup>的懷孕風險顯著低於Levonorgestrel。

臨床研究顯示，ella<sup>®</sup>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 <sup>®</sup> 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

