

# 台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2019年11月277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：黃閔照

秘書長：黃建霖

編輯：會訊編輯委員會

召集委員：陳明哲

副召集委員：李耀泰

委員：王三郎 王鵬惠 周輝政 易瑜嶠

林明輝 洪煥程 崔冠濠 陳建銘

詹德富 鄭雅敏 賴宗炫 龍震宇

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



# 108.11.03 「胎兒超音波檢查」繼續教育課程－台北場





# 108. 10. 27 第 22 屆 第 1 次 理 監 事 聯 席 會 議



# 台灣婦產科醫學會 277 期會訊

## 目錄精華

---

05 理事長的話 | 文／黃閔照

---

07 監事長的話 | 文／張基昌

---

08 秘書長的話 | 文／黃建霈

---

10 文物館捐款名單

---

11 理監事名單

---

12 秘書處公告

---

12 衛生福利部疾病管制署 函

有關本署修訂「醫療照護工作人員預防接種建議」案，請轉知會員依循，請查照

13 衛生福利部疾病管制署 函

為協助民眾及院所工作人員保存其完整疫苗接種紀錄，請貴局全力推動轄內醫療院所將自費疫苗接種資料登錄本署全國性預防接種資訊管理系統（NIIS），上傳匯入方式比照常規疫苗，以利院所提供適切接種服務及國家防疫工作推動，請查照。

14 中華民國醫師公會全國聯合會 函

轉知衛生部採納本會意見，修正「長期照顧服務法施行細則」第二條，刪除「醫師意見書得以三個月內之相關病歷摘要或診斷書替代之」等文字，請查照。

15 通訊繼續教育

---

15 Tamoxifen 與 Clomiphene citrate 對排卵功能的檢視 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

---

20 會員園地

---

20 「懷孕會變笨」、「一孕傻三年」到底真的還是假的？ 文／曾翌捷醫師

---

23 編後語 | 文／吳孟興

---

25 活動消息

---

27 徵才訊息

---

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>



## 理事長的話

黃閔照

感謝所有會員及第 22 屆理監事的支持，小弟於 10/27 當選為第 22 屆理事長，雖然擔任了 9 年的秘書長，進到學會工作近 20 年，但理事長責任相對重大，面臨健保給付偏低、基層醫療萎縮、少子化、住院醫師教育訓練等重大議題，在在需要所有會員的支持，也特別感謝及恭禧張基昌院長願意承擔監事長一職，王孫斌、賴文福及張榮州擔任副理事長，黃建需擔任秘書長一職，共同為學會努力。

香港反送中延燒進校園，中大、理大校園成了戰場，透過媒體擴散，撼動人心，有幸台灣已經走出過去，自由民主在台灣綻放，民主尊重多元，期盼紛紛擾擾能夠趕快落幕，香港能夠找回自己的光榮。

近日生產事故因醫療院所未能在事故發生的兩個工作日進行關懷，致立法院凍結醫政業務預算 300 萬，根據台灣婦女健康及泌尿基金會調查，僅有 5 成之病人及其家屬在兩天內接受到關懷服務，與醫療院所認知的 8 成有落差，也不符合法律規定，生產事故救濟的確改善了醫病關係，但也增加了醫療人員的行政作業，有近 7 成的申請作業都是由我們代為申請，近 3 年來看過許多生產醫療爭議事件，也接觸到不少病人及家屬，的確生產的不順利，對這些家庭有莫大的衝激，很多人即便接受到生產事故救濟，仍然走不出陰影，站在照護女性健康角度的立場上，也期盼會員們多對這些受傷的人多一點關懷。

生產子宮破裂引起政府單位對非仿單適應症外使用 cytotec 之爭議，衛生署於 99 年公告使用原則為醫師如經專業判斷，有必要處方核准適應症外使用藥物前，應依前開原則，謹慎評估其效益及風險，並充分告知病人，取得同意始得使用，以避免發生醫療爭議，學會於 10/1 召開專家會議，針對 FIGO cytotec 使用原則，近期將訂立使用原則及告知同意書，會員務必遵守使用及告知原則，以避免不必要糾紛。

10/11 - 14 參加亞太婦產科醫學會，恭禧蘇聰賢院士連任財務長，孫茂榮理事擔任亞太婦女泌尿委員會主席，此次在馬尼拉舉辦 AOFOG 2019，我有幸也受邀介紹台灣生產事故救濟條例，FIGO 前理事長也在場談婦產科全球性保險制度，台灣有幸能踏出第一步，而且由國家全額補助費用，除了及時救濟外，針對關懷、通報及除錯機制，也引起討論。台灣在亞太地區為醫療發展較先進國家，的確在醫療上應多協助其他國家，回國後又緊接

著參加 10/17 國家衛生研究院辦理之周產期及新生兒轉診制度國際研討會，感謝葉長青醫師協調，陳宜雍及洪秉坤精彩演講，會後也針對周產期轉診制度，大家提供許多意見，尤其洪醫師呈現產科醫師最辛苦的一面，引起許多共鳴，學會會努力推動孕產婦適時適地生產計劃，但也希望國家能夠投入經費補助。

本屆各委員會召集人名單於 10/27 理事會通過（附件），感謝這些召集人願意為學會付出，同時也再次感謝前一屆郭宗正理事長、張維君監事長，所有理監事及召集人，感謝大家。

### 台灣婦產科醫學會第二十二屆委員會名單

委 員 會	召 集 人
學術研究委員會	陳 思 原
國際事務委員會	何 弘 能
國際學術交流委員會	楊 友 仕
醫院評鑑委員會	江 千 代
人力規劃委員會	蘇 聰 賢
健保政策委員會	武 國 璋
繼續教育委員會	郭 宗 正
雜誌編輯委員會	陳 持 平
會訊編輯委員會	陳 明 哲
醫療法制暨醫療糾紛委員會	潘 恆 新
公關委員會	黃 建 霈
財政委員會	陳 信 孚
婦女健康照護委員會	詹 德 富
康樂福利委員會	王 孫 斌
醫療發展委員會	蔡 鴻 德
婦女癌症防治委員會	洪 耀 欽
基層聯誼委員會	賴 文 福
文物保存委員會	謝 卿 宏
住院醫師教學訓練委員會	許 德 耀

## 監事長的話

張基昌

基昌承蒙黃閔照理事長及各位婦產科醫學會前輩的愛載及支持，榮獲第 22 屆監事長之職務，將秉持著本學會宗旨及任務，為所有婦女謀取最大的福利及健康，一同致力於發展不孕症，提升生育率，降低少子化威脅。跟隨各位先進前輩們的腳步，配合衛福部各項業務推動，發展婦產科醫學會各項業務，在穩健中求新求變推展本醫學會各項活動，為學會各會員爭取各項專業福利，並努力埋首琢磨精進本業，與世界各國優秀的婦產科醫師教學相長，注入婦產專科新知，與國際接軌。面對高齡婦女生產，降低高危險妊娠非預期風險，保障婦女健康之使命，縮短住院天數，希望有機會協助偏鄉離島婦女的醫療服務，以遠距科技醫療方式帶給所有婦女最大的健康保護。

我們的婦產專科醫師養成不易，完整的專業精進技術、及學術與實務經驗交流，對培育新生代婦產菁英更是不能忽視的重點，如此承先啟後的任務，這將是基昌與理事長及各位學會前輩會員們未來一起努力的目標。

未來這些日子我們將會在所有會員和次專科眾會員們的群策群力協助下，讓學會業務業績蒸蒸日上，在 2019 年的歲末，敬祝所有會員，事業輝煌，諸事順利，吉祥健康。

## 秘書長的話

黃建霖

各位會員先進及伙伴們：平安

在下甫接手婦產科醫學會秘書長一職，新手上路，許多事仍有待磨練，雖大體上先遵循前人腳步來走，但短期內一定有些未盡之處，倘有做不好或可以做得更好的地方，還請各位不吝指正。今年新設立了住院醫師教學訓練委員會，來因應住院醫師工時及訓練里程碑等等議題，期望能在工作時間縮短下，不讓住院醫師的訓練完成度也打了折。此外也在婦女健康照護委員會下新設環境健康小組，來關心 PM2.5、環境荷爾蒙 等議題。而原有各個委員會也陸續就位，準備為大家來打拼，在此也感謝所有委員們的熱情參與及犧牲奉獻。未來學會也必會有新的挑戰跟危機，若大家有好的意見跟處理方法，也請提出，讓秘書處能做出更好的規劃來因應，期待大家齊心協力，一起來創造婦產科更好的執業環境。

11 月 11-14 日亞太婦產科醫學會在馬尼拉舉行，會中改選了新任理事長，由來自日本跟我們相當友好的 Professor Ochiai Kazunori 擔任，他也是我們台灣婦產科醫學會的榮譽院士，此次任期到 2021 年 3 月在峇里島舉行大會為止。在執委會中，蘇聰賢院士也續任財委會召集人，而台灣代表由學會新任理事長黃閔照接任，另婦女泌尿委員會召集人一職由彰基孫茂榮部長接下原由謝卿宏院士擔任的職位。AOFOG 前理事長楊友仕院士及所有台灣代表團包括蔡鴻德院士、黃文助理事，也都與我們的國際友人做了非常好的交流，讓他們都繼續來支持台灣，在此也特別感謝他們的辛勞。

12 月將有多場醫療發展研習課程在北、中、南各區陸續展開，此次邀請到知名的新聞媒體工作者來告訴大家，他們如何來看待醫療爭議事件，多加了解這個，可以讓大家在面對事件時，比較知道如何來應對，避免情況惡化，甚至可能扭轉為有利的局面，至關重要。另有各醫學中心的專家來分享 HPV 疫苗在預防子宮頸癌的最新報告和效益分析，幫助大家做出適當的選擇；以及 HPV 疫苗在男性的角色。還有治療子宮肌瘤的各種方案及現行藥物。內容精采可期，也請大家踴躍來參與。

明年 2 月 22-23 日在台北國際會議中心舉行年會，本月中投稿截止後即將進行評審，本次共有 342 篇稿件，感謝大家踴躍投稿，願意來分享研究成果及新知，讓年會內涵更加豐富及提昇，也感謝審稿者的辛勞，並預祝大會參加者收穫滿滿。

天氣逐漸涼了，這時節容易有呼吸道、心血管疾病，也請大家多保重，流感疫苗的施打，今年比較晚，也已經不時有感染個案傳出，大家更是需要小心。

最後祝大家身體健康、笑口常開、諸事順利、闔家幸福



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 黃閔照

博物館館長 謝卿宏

秘 書 長 黃建霈

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
0956	李耀泰	20,000	93,000	108年11月01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



## 理 監 事 名 單

理 事 長	黃閔照	新竹馬偕紀念醫院
副理事長	王孫斌	王孫斌婦產科診所
	賴文福	賴婦產科診所
	張榮州	張榮州婦產科診所
常務理事	江千代	台北市立聯合醫院婦幼院區
	李耀泰	郭綜合醫院
	林明輝	馬偕紀念醫院
	許德耀	高雄長庚紀念醫院
	陳明哲	台中榮民總醫院
	陳信孚	台大醫學院附設醫院
	武國璋	三軍總醫院
理 事	蕭弘智	蕭弘智婦產科診所
	李建興	李建興婦幼醫院
	丘林和	秀傳紀念醫院
	許振隆	婦安婦產科診所
	謝鵬輝	慈輝家醫科診所
	林朝枝	優生婦產科診所
	李江渭	吳輝明婦產科診所
	陳霖松	霖松婦產科診所
	孫茂榮	彰化基督教醫院
	梁守蓉	臺北市立萬芳醫院
	應宗和	中山醫學大學附設醫院
	鄭文芳	台大醫學院附設醫院
	盧佳序	林口長庚紀念醫院

	鄭雅敏	成大醫學院附設醫院
	王炯琅	敏盛綜合醫院
	詹德富	高雄醫學大學附設醫院
	林嘉祈	林嘉祈婦產科診所
	張穎宜	中國醫藥大學附設醫院
	鍾明廷	奇美醫院
	林彥昇	詠馨婦幼中心
	潘恆新	新光吳火獅紀念醫院
	賴宗炫	國泰綜合醫院
	陳怡仁	台北榮民總醫院
	黃文助	馬偕紀念醫院
監 事 長	張基昌	義大大昌醫院
常務監事	林禹宏	新光吳火獅紀念醫院
	陳美州	台大醫學院附設醫院
監 事	李經國	李經國婦產科診所
	陸盛力	陸婦產科診所
	李煥照	李煥照婦產科診所
	劉文雄	高雄榮民總醫院
	陳震宇	馬偕紀念醫院
	洪煥程	台北榮民總醫院
	周麗雲	台安醫院
	陳菁徽	台北醫學大學附設醫院
秘 書 長	黃建霈	馬偕紀念醫院

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 22 日

發文字號：疾管感字第 1080500401A 號

附件：如說明段

**主旨：有關本署修訂「醫療照護工作人員預防接種建議」案，請轉知會員依循，請查照。**

說明：一、旨揭預防接種建議修訂重點，係參考國際相關文獻，並徵詢國內專家委員意見後，增修對醫療照護工作人員之麻疹、腮腺炎、德國麻疹疫苗（MMR）接種建議及判斷對麻疹 / 德國麻疹是否具有免疫力的操作型條件，說明如下：

（一）補接種建議：1981 年（含）以後出生之醫療照護工作人員，若不具有麻疹或德國麻疹免疫力，建議補接種 1 劑 MMR 疫苗。

（二）判斷對麻疹及德國麻疹是否具有免疫力的操作型條件：

1. 曾經由實驗室診斷確認感染麻疹及德國麻疹者；或
2. 至少曾注射過 2 劑麻疹、德國麻疹疫苗，且有疫苗接種紀錄者（須為出生滿 1 歲後曾經注射過 2 劑含麻疹及德國麻疹的活性減毒疫苗，且 2 劑間隔 28 天以上，且最後一劑疫苗接種距今 <15 年）；或
3. 具有麻疹、德國麻疹抗體檢驗陽性證明，且檢驗日期距今 <5 年。

二、鑑於接種 MMR 疫苗是預防麻疹感染的最有效措施，並考量國內外疫情現況與傳播風險，請貴會轉知所屬會員確實依據本署公布之建議，評估會接觸病人的第一線醫事及非醫事人員（含在地區級以上教學醫院執勤之醫事實習學生，以及其他常駐工作人員《如：病房書記、清潔人員、傳送人員、掛號人員及批價人員等》）是否具有麻疹免疫力，無免疫力者應儘速完成接種，以保護病人及工作人員健康。

三、本次其他修正另包括「流感疫苗」、「白喉、破傷風、百日咳疫苗」及文字修正等。旨揭預防接種建議公布於本署全球資訊網（<http://www.cdc.gov.tw>）首頁 / 傳染病與防疫專題 / 醫療機構感染管制 / 醫療機構感染管制措施指引項下，提供各界自行下載運用。



## 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 25 日

發文字號：疾管防字第 1080200666 號

附件：如說明段

**主旨：**為協助民眾及院所工作人員保存其完整疫苗接種紀錄，請貴局全力推動轄內醫療院所將自費疫苗接種資料登錄本署全國性預防接種資訊管理系統（NIIS），上傳匯入方式比照常規疫苗，以利院所提供適切接種服務及國家防疫工作推動，請查照。

**說明：**

- 一、為鼓勵國人依自身風險主動接種適當疫苗，以進一步提升健康保護，衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組針對各類對象訂有相關疫苗接種建議。如針對 1981 年（含）以後出生之醫護相關工作人員、工作性質會頻繁接觸外國人及規劃前往麻疹流行地區者，建議自費接種 1 劑麻疹腮腺炎德國麻疹混合（MMR）疫苗。
- 二、惟本署於本（108）年度進行麻疹群聚事件之疫情調查時，發現雖 107 年曾調控市面 MMR 疫苗供應各醫院較高風險工作人員優先接種，醫療院所卻未能妥善保存人員接種紀錄，相關資料管理分散，查找不易，致未能透過掌握接觸者之接種史，迅速採行各項防疫補強措施。
- 三、又，民眾目前可透過全民健康署建置之「健康存摺」查詢過往公、自費疫苗接種史，該系統接種資料係由 NIIS 介接，惟本署常接獲民眾反應於該系統查無過往自費疫苗接種資料，經查係因院所未將就醫個案自費接種疫苗紀錄上傳 NIIS，致使民眾預防接種資料分散於不同醫療院所，無法取得完整接種紀錄因應後續使用之需。
- 四、依據傳染病防治法第 29 條第 1 項規定及基於預防接種紀錄為個人重要免疫證明及疾病防治之重要資訊，請貴局積極輔導轄內醫療院所比照常規疫苗，透過健保或媒體交換方式，將院內工作人員及民眾之自費疫苗接種紀錄上傳匯入 NIIS；NIIS 系統採全國資料集中化管理，目前已可提供醫療院所查詢，進而提供個案適當的疫苗接種服務，使其瞭解自身之免疫狀況，同時有利醫療院所感染管制作業，並可因應國家防疫需求。
- 五、請協助再予宣導轄內院所善加運用 NIIS 之「醫療院所預防接種紀錄查詢子系統」查核比對民眾之接種史，藉以提升疫苗接種服務品質。該查詢子系統之操作說明，可於本署全球資訊網（<https://www.cdc.gov.tw>）「預防接種」專區之「疫苗資訊」

單元查詢。

- 六、另為利醫療院所配合上傳前揭疫苗接種資料，請轉知轄區衛生所／健康服務中心協助提供轄區相關院所附件資訊，同時輔導比照兒童常規疫苗以健保上傳或媒體匯入方式，將接種資料上傳 NIIS（匯入格式如附件），本署將定期回饋轄內執行成果予貴局。

### 中華民國醫師公會全國聯合會 函

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 108 年 10 月 30 日

發文字號：全醫聯字第 1080001338 號

附件：如說明段

**主旨：**轉知衛生福利部採納本會意見，修正「長期照顧服務法施行細則」第二條，刪除「醫師意見書得以三個月內之相關病歷摘要或診斷書替代之」等文字，請查照。

**說明：**一、依據衛生福利部 108 年 10 月 24 日衛部顧字第 1081962811C 號函辦理（附件）。  
二、106 年 6 月 2 日衛生福利部公告「長期照顧服務法施行細則」，其中第二條第二項「前項意見書得以三個月內之相關病歷摘要或診斷書替代之。」；惟查醫師意見書是對病人做整合性服務評估與諮詢，而「診斷書」及「病歷摘要」往往只會註明個案的疾病狀態，對於長期照護資訊提供有限；加以「醫師意見書」、「病歷摘要」、「診斷書」之格式與內容本不相同，其使用之用途亦有異，且已逾越母法授權範圍。  
三、經本會多次行文衛生福利部表達建議刪除該項不合理規定，本會邱理事長泰源並在立法院透過質詢、凍結預算、臨時修正動議等努力，現獲衛生福利部採納，刪除「醫師意見書得以三個月內之相關病歷摘要或診斷書替代之」規定。



# Tamoxifen 與 Clomiphene citrate 對排卵功能的檢視



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

有 20-25% 的婦女不孕是因為不排卵<sup>[1]</sup>，而這類患者常被歸為多囊性卵巢症候群（polycystic ovary syndrome, PCOS）<sup>[2]</sup>。不排卵婦女如要成功受孕，需先誘導排卵。Clomiphene citrate（CC）是最常用的排卵藥物，其排卵效果雖好（70-80%），但受孕成功率不高（30-40%），推究其原因，可能因 CC 有抗雌激素作用，會使得子宮內膜變薄、影響子宮頸黏液，及會干擾黃體（corpus luteum）和顆粒細胞（granulosa cells）的功能<sup>[1-3]</sup>；而有些患者使用 CC 的劑量高至 200 或 250 mg（共 5 天）仍無法排卵。因而有專家建議，或使用陰道雌激素、威爾鋼、metformin、dexamethasone、N-acetylcysteine 及子宮腔灌入白血球生長素（granulocyte colony stimulating growth factor, G-CSF）等<sup>[4]</sup> 方式來幫助排卵，因無明顯效果並未普及。本文特討論單獨使用 tamoxifen 或合併其它藥物對排卵的助益，以供同仁參考。

## ◆ Tamoxifene 作用機轉

Tamoxifen 結構與 CC 相似，亦為抗雌激素藥物，屬非類固醇選擇性雌激素接受器的調節劑（selective estrogen receptor modulators, SERMs），對乳房組織是為一種拮抗劑，可減少乳癌復發，但對脂質譜（lipid profile）、骨密度、陰道黏膜和子宮內膜具有雌激素加強的作用<sup>[5]</sup>。同時，tamoxifen 對濾泡的生長是直接作用在卵巢，而非經下視丘 - 腦下垂體軸（hypothalamic-pituitary axis）的負回饋作用<sup>[3]</sup>。

Tamoxifen 被用在誘導排卵始於 1973 年<sup>[5]</sup>，患者成功排卵率在 50-90%、懷孕率在 30-50%。有報告認為，如 CC 治療失敗的患者，予以 tamoxifen 或可成功排卵<sup>[2]</sup>，且其價格便宜，

亦無卵巢過度刺激症候群和多胞胎風險 [2]。

## ◆ Tamoxifene 增加內膜厚度

許多報告認為，子宮內膜厚度如  $<7$  mm，不利於懷孕。2010 年，Reynolds 等 [6] 研究報告 19 位婦女，在月經第 3-7 天或 5-9 天，每天予以口服 CC 50-100 mg，並在第 12 天（3-7 天者）或第 14 天（5-9 天者）做陰道超音波檢查，如子宮內膜  $<7$  mm，改以在月經第 3-7 天或 5-9 天，每天予以口服 tamoxifen 20-60 mg，再在第 12 天（3-7 天者）或第 14 天（5-9 天者）測量子宮內膜厚度。結果子宮內膜平均厚度，在 CC 與 tamoxifen 分別平均為  $5.5 \pm 0.8$  mm 與  $8.8 \pm 1.3$  mm ( $p < 0.0001$ )，tamoxifen 平均增加  $3.0 \pm 1.3$  mm。在 19 位患者使用 tamoxifen 後，有 8 位成功懷孕，均產下健康嬰兒。

2017 年，Ke 等 [7] 研究報告 226 位有冷凍胚胎轉移的婦女（包括 154 位為自然週期、199 位乃補充荷爾蒙、161 位做誘導排卵），如其子宮內膜  $<7.5$  mm 者，則改以口服 tamoxifen 20 mg，從月經第 3 天開始，共 5 天，並偵測子宮內膜的增厚比率。結果子宮內膜厚度在自然週期組由平均 6.11 mm 增至為 7.87 mm、在補充荷爾蒙組由平均 6.24 mm 增至為 8.22 mm、在誘導排卵組由平均 6.34 mm 增至為 8.05 mm，均呈統計上差異（皆  $p < 0.001$ ）。進一步比對子宮內膜厚度的增加與活產胎兒間的關係（特別是在 PCOS 患者），勝算比率（odds ratio）為 1.487（95% 信賴區間 1.172-1.887）。結論是：在胚胎移植如使用 tamoxifen 來誘導排卵，有助 PCOS 患者的懷孕。

## ◆ Tamoxifen 與 CC 排卵效果比較

2018 年，Li 等 [2] 綜合分析 12 篇文獻、共 1302 位患者經 2030 次誘導排卵，來比較 tamoxifen 與 CC 在有效排卵與懷孕率（risk ratio, RR 1.23、95% 信賴區間 0.88-1.73），二者並無統計上差異。但在 3 篇病例 - 控制研究中，tamoxifen 較 CC 有更佳的排卵率（RR 1.28、95% 信賴區間 1.07-1.54）和懷孕率（RR 1.82、95% 信賴區間 1.09-3.06）。同時，在子宮內膜厚度和流產率，二者藥物亦無統計上差異。結論是：tamoxifen 比 CC 在排卵和懷孕率的效果或有些改善，但需更多的研究加以證實。

該文所引用文獻，CC 使用劑量在 50-100 mg（50 mg 佔大多數），使用時間多在月經第 5-9 天（少部分在第 2 或第 3 天），共服用 5 天。Tamoxifen 使用劑量多為 20 mg（少部分為 10 或 40 mg），使用時間多在月經第 5-9 天（少部分在第 2 或第 3 天），共服用 5 天。

## ◆ Tamoxifen 合併使用 CC 的效果

合併 tamoxifen 與 CC，其效果是否較單獨使用為佳？1993 年，Suginami 等 [8] 研究分析 10

位 (A 組) 婦女，單獨予以口服 CC 100 mg (在月經第 5-9 天)，共三週期，之後再合併使用 CC 50 mg + tamoxifen 20 mg (在月經第 5-9 天)，共三週期；另 10 位 (B 組) 婦女使用順序則與 A 組相反，即先合併口服 CC 50 mg + tamoxifen 20 mg (在月經第 5-9 天)，共三週期，之後再單獨口服 CC 100 mg (在月經第 5-9 天)，共三週期。如在第 11 天有高基礎體溫 (BBT) 和 midluteal 血清 P 值  $>7$  ng/mL (22.3 nmol/L) 或確定懷孕，則認為排卵成功。結果 CC/tamoxifen 與 CC 在排卵分別為 75.0% 和 43.9% ( $p<0.01$ )、在懷孕率分別為 15% 和 5.0%，均是前者表現較佳。結論是：合併使用 tamoxifen 和 CC，是一新穎、效果更佳的誘導排卵方法。

2015 年，Zakherah 等 [3] 研究報告 75 位曾使用 CC 失敗的 PCOS 患者，在月經週期第 3-7 天，予以每天口服 CC 150 mg 和 tamoxifen 40 mg，然後再在第 10、12、14 天做陰道超音波檢查，如有濾泡直徑  $\geq 18$  mm 者，肌肉注射 hCG (human chorionic gonadotropin, Pregnyl) 10000 IU，並在 24-36 小時內行房。結果成功排卵有 81.3%、懷孕率有 53.3%、嬰兒存活率有 49.3%，子宮內膜厚度平均為  $9.7\pm 1.4$  mm。結論是：合併 CC 和 tamoxifen，有助排卵和懷孕。

2008 年，Wang 等 [9] 研究報告 163 位、曾接受過 1-3 次誘導排卵和人工受孕時子宮內膜厚度  $<8$  mm 之婦女，並在月經來的第 3 天，分別每天予以 tamoxifen 40 mg、共 7 天 (n=81, A 組) 或 clomiphene 100 mg、共 5 天 (n=82, B 組)，來比較其結果。兩組皆在月經第 4、6、8、10 天注射 HMG (Pergonal) 150 IU，在第 11 或 12 天做陰道超音波檢查，如發現有濾泡  $>20$  mm，便予以注射 hCG (Pregnyl) 10000 IU，並在 24-36 小時內施行人工受孕，同時陰道每天置入 micronized progesterone (Utrogestan) 200 mg，至少長達 14 天以上。結果 A、B 兩組平均在 HMG 用量分別為 9.85 和 9.03 瓶 ( $p=0.007$ )、在子宮內膜厚度分別為 10.8 和 6.7 mm ( $p<0.001$ )、濾泡  $\geq 14$ mm 分別有 3.2 和 4.2 顆 ( $p<0.001$ )、懷孕率分別為 32.1% 和 15.9% ( $p=0.015$ )、流產率分別為 7.7% 和 61.5% ( $p=0.001$ )、繼續懷孕率分別為 28.4% 和 6.1% ( $p<0.001$ )。結論是：在足夠子宮內膜厚度的患者，tamoxifen 不是第一線使用藥，在薄的子宮內膜厚度患者，tamoxifen 能提升受孕率。

## ◆ Tamoxifen 合併 Letrozole 的效果

Letrozole 亦是一誘導排卵藥物 [10]，如合併 tamoxifen 和 letrozole 的效果又如何？2013 年，Pourmatroud 等 [5] 研究報告 130 位不孕症患者，並分成：A 組 (n=65) 在月經第 3 天起，每天予以口服 letrozole 2.5 mg 和 tamoxifen 10 mg，共 5 天，然後每天予以注射 HMG (human menopausal gonadotropin, Merional) 75 IU，直至第 10 天做陰道超音波檢查，如有一濾泡  $\geq 18$  mm 或二濾泡  $\geq 16$  mm，再注射 hCG 10000 IU，於 36-40 小時後做人工授精 (intrauterine insemination, IUI)；B 組 (n=65) 則以安慰劑取代 tamoxifen，其它步驟與 A 組相同。結果 A、B 兩組平均濾泡  $\geq 18$  mm 分別有 1.5 和 1.6 個、 $\geq 16$  mm 分別有 1.5 和 1.6 個、HMG 用量分別為 255 和 313 IU、懷孕率分別為 18.7% 和 11.7%、子宮內膜厚度分別為 7.7 和 7 mm ( $p=0.008$ )，均為 A 組表現較佳。結論是：合併 tamoxifen 和 letrozole 來誘導排卵，效果優於單獨使用



letrozole。

## ◆ 結論

對於不排卵的婦女如欲懷孕，必須予藥物來誘導排卵。CC 是最常見的排卵藥物，然 CC 具有抗雌激素作用，導致子宮內膜厚度和子宮頸黏膜欠佳，故其排卵率雖高，但受孕率則不盡理想。而 tamoxifen 可改善上述缺點，如 CC 治療無效，可考慮以 tamoxifen 治療之，亦可採 tamoxifen 合併 CC 或 letrozole 來治療。但 tamoxifen 究竟要使用多少劑量、使用多久、在何時間使用較為理想？則有待進一步更大規模的研究，方能清楚。

## 參考文獻：

1. Dhaliwal LK, Suri V, Gupta KR, et al. Tamoxifen: An alternate to clomiphene in women with polycystic ovary syndrome. *J Hum Reprod Sci* 2011; 4(2): 76-9.
2. Li J, Deng L, Chen Y, et al. Tamoxifen versus clomiphene citrate for ovulation induction in infertile women. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2018; 228: 57-64.
3. Zakherah M, Nasr A, El Saman AM, et al. Clomiphene citrate plus tamoxifen versus laparoscopic ovarian drilling in women with clomiphene-resistant polycystic ovary syndrome. *Int J Gynecol Obstet* 2010; 108: 240-3.
4. 李耀泰，陳福民，郭宗正．顆粒白血球聚落刺激因子對生殖醫學的助益．*臨床醫學* 2018; 81(1): 41-4.
5. Pourmatroud E, Zargar M, Nikbakht R, et al. A new look at tamoxifen: co-administration with letrozole in intrauterine insemination cycles. *Arch Gynecol Obstet* 2013; 287: 383-7.
6. Reynolds K, Khoury J, Sosnowski J, et al. Comparison of the effect of tamoxifen on endometrial thickness in women with thin endometrium(<7 mm) undergoing ovulation induction with clomiphene citrate. *Fertil Steril* 2010; 96(6): 2091-3.
7. Ke H, Jiang J, Xia M, et al. The effect of tamoxifen on thin endometrium in patient undergoing frozen-thawed embryo transfer. *Reprod Sci* 2018; 25(6): 861-6.
8. Suginami H, Yano K, Kitagawa H, et al. A clomiphene citrate and tamoxifen combination therapy: a novel therapy for ovulation induction. *Fertil Steril* 1993; 59: 976-9.
9. Wang CW, Horng SG, Chen CK, et al. Ovulation induction with tamoxifen and alternate-day gonadotropin in patients with thin endometrium. *Reprod Bio Med Online* 2008; 17(1): 20-6.
10. 李耀泰，陳福民，郭宗正．Letrozole 與 clomiphene citrate 在 PCOS 誘導排卵功效的比較．*台灣婦產科醫學會會訊* 2018; 8: 13-17.

## 問 答 題

- 一、下列何者可作為排卵藥物？  
(A)clomiphene citrate；(B)tamoxifen；(C)letrozole；(D) 以上皆是
- 二、下列有關 clomiphene citrate 的敘述何者正確？  
(A) 排卵率約 70-80%；(B) 受孕率約 30-40%；  
(C) 子宮內膜變薄；(D) 以上皆是
- 三、下列有關 tamoxifen 在排卵功用的敘述何者正確？  
(A) 直接刺激卵巢濾泡生長；(B) 子宮內膜增厚；  
(C) 增加陰道黏膜穿透性；(D) 以上皆是
- 四、關於 tamoxifen 在排卵上的使用何者正確？  
(A) 每天劑量在 20-60 mg；(B) 在月經第 3-5 天開始；  
(C) 通常口服 5 天；(D) 以上皆是
- 五、有關 tamoxifen 在排卵上的應用方法，下列敘述何者正確？  
(A) 可單獨使用；(B) 可合併 clomiphene citrate 使用；  
(C) 可合併 letrozole 使用；(D) 以上皆是

### 第 275 期通訊繼續教育（正確答案）

答案：一、(D)；二、(D)；三、(A)；四、(A)；五、(D)

### 第 276 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(C)

# 「懷孕會變笨」、「一孕傻三年」 到底真的還是假的？

高雄馨蕙馨醫院 曾翌捷醫師

從知道自己懷孕的那一刻起，筱倩（化名）的生活就陷入了一團混亂之中。舉凡出門忘記帶鑰匙、上廁所忘記帶衛生紙、下了班忘記去繳水電費等等各式各樣的小劇場，都不停地在她的生活中上演。看著孕媽咪社團上大家妳一言我一語地分享自己「變笨」的糗事，她不禁擔心這樣的狀況到底會持續到什麼時候呢？

為了讓寶寶能順利長大，孕婦體內會透過眾多荷爾蒙的影響，去啟動相關的基因進行一場翻天覆地的改變。從血液循環，新陳代謝，乃至於免疫功能都會因應寶寶的需求進行調整。在順利生產以後，有些功能會恢復到孕前的狀態，但是有些功能就像「瑞凡」一樣，再也「回不去」了。舉例來說，孕期併發妊娠糖尿病或是妊娠高血壓的孕婦，雖然大多數會在產後恢復正常血糖或血壓，但是仍然有少部分產婦會有持續的高血糖或是高血壓，必須要在門診長期追蹤，以免症狀在不知不覺中加劇。

而在眾多孕期變化的荷爾蒙中，扮演最重要角色的莫過於雌激素，黃體激素，和皮質類固醇了。從近期的研究中也發現，這三種荷爾蒙與大腦的「神經可塑性」（neuroplasticity）密切相關。其中，影響最顯著的部位就是主掌「學習」、「記憶」、與「壓力反應」的「海馬迴（hippocampus）」。海馬迴的細胞具有強大的再生功能，透過接觸新的人事時地物，能刺激海馬迴的細胞再生，將經歷的事件形成新的記憶。除此之外，海馬迴也被認為與「空間定位」的功能有關。根據倫敦大學的研究顯示，相較於一般大眾，倫敦計程車司機的海馬迴體積比較大，推測可能是因為計程車司機日常的工作必須反覆地在熟悉的環境間找出捷徑或是要在陌生的環境尋找方向，這樣重複與大量的刺激，讓他們的海馬迴要比一般人發達，而在資深駕駛的身上，這樣的情況更為明顯。

那麼究竟在孕期荷爾蒙的影響下，母體可能會產生什麼樣的變化呢？首先，一般大眾所說的「孕期變笨」，其實指的多半是孕媽咪容易忘東忘西或是注意力不集中，而非學習能力的衰退。所以就來討論一下懷孕對記憶到底會造成什麼影響呢？根據 Anderson and Rutherford 團隊以及 Davies 團隊分別在 2012 年與 2018 年所發表的統合分析，懷孕期間，孕婦的自由回憶（free recall）、工作記憶（working memory）、與管控執行（executive function）的確會有些微的衰退，但是在認知功能（recognition function）卻是小幅的增強。此外，空間導航（spatial navigation）的功能也會在孕期受到影響。這些功能上的變化也分別受到不同的孕婦條件影響。例如，認知



功能的改變多半在第一孕期和第二孕期之間感受特別強烈。另外懷男嬰的孕婦在空間導航與工作記憶上的表現會略勝於懷女嬰的孕婦。而懷胎的次數越多，回想記憶的衰退就越來越明顯。不過，值得慶幸的是，這些衰退的功能多半會在產後漸漸改善。其中，又以較為年長的產婦特別顯著。但是如果在孕期或產後深受憂鬱或焦慮所苦，不僅孕期衰退的幅度較為明顯，產後所需的恢復時間也要長得多。這些條件的干擾，多少也能解釋過往相關研究結論的莫衷一是。

除了功能上的衰退，腦部的結構也會在孕期中產生變化。根據 Oatridge 團隊在 2002 年的研究：相較於孕前，懷孕女性的腦容量會隨著週數逐漸縮小，在分娩時達到最小值，接著在產後慢慢恢復到孕前狀態。推測可能是因為孕期腦細胞的新陳代謝速度改變而造成這樣的現象。有趣的是，在產後逐漸恢復的過程中，掌管母性行為的杏仁核（amygdala）、下視丘（hypothalamus）、以及前額葉皮質區（Prefrontal Cortex）增厚的速度特別快。這或許與產婦學習照顧新生兒的技能發展有關。但是在少數受試者產後兩年的追蹤中，研究團隊發現部份孕期大腦皮質萎縮仍未完全恢復，也印證了民間所盛傳「一孕傻三年」的說法也許並非空穴來風。另外，Luders 團隊也在 2018 年使用腦齡指數（BrainAGE index）來評估孕產期的大腦狀態，結果發現產後六個月的腦齡要比分娩後幾天的大腦年輕得多，說明了產後腦部恢復的趨勢確實存在。但是目前仍欠缺更長期的研究去比較懷孕前、孕期、分娩時、與產後兩年的腦齡比較。因此無法確認懷孕所帶來的衝擊「是否」或是「何時」可以完全恢復到孕前狀態。

不過，除了腦部的變化以外，身體、心理、與環境上的衝擊恐怕才是「孕期變笨」的主因。首先，懷孕期間的種種不適常常讓孕媽咪的睡眠品質變差，在睡眠剝奪的狀態下，腦部功能就無法正常運作，也難怪記憶力跟注意力都不如以往。除此之外，面對懷孕與分娩的未知恐懼也經常在孕媽咪的心中盤旋不去，讓孕婦不容易專注於眼前的工作內容而效率降低。最後，當新生兒出生後，在初為人母的壓力與養育幼兒的工作兩面夾攻下，也經常讓新手媽咪常常分身乏術，讓丟三落四的情景屢見不鮮。

所以，面對孕產期的記憶衰退與注意力不集中，其實孕媽咪不需要太擔心。這些症狀往往不是什麼危險疾病的警報，也許只是身體想提醒你該好好休息一下了。在這段荷爾蒙像雲霄飛車般上上下下的日子裡，光是要跟上腳步，把身體調整為適合孕育生命的狀態就已經非常不容易了（想想那些為更年期所苦的婆婆媽媽們），再加上來自職場的種種考驗和教養子女的諸多波折，如果不再像以前一樣過目不忘或是舉一反三，也請先別太灰心。也許妳需要的只是一些喘息的空間，釐清自己的思緒。等這陣子混亂的生活慢慢地上了軌道，我想一切都會好轉的。請放心。

## 參考資料：

1. Anderson, M.V., Rutherford, M.D., 2012. Cognitive Reorganization during Pregnancy and the Postpartum Period: An Evolutionary Perspective. *Evolutionary Psychology* 10
2. Davies, S.J., Lum, J.A., Skouteris, H., Byrne, L.K., Hayden, M.J., 2018. Cognitive impairment

- during pregnancy: a meta-analysis. *The Medical Journal of Australia* 208, 35–40.
3. Calcia, M.A., Bonsall, D.R., Bloomfield, P.S., Selvaraj, S., Barichello, T., Howes, O.D., 2016. Stress and neuroinflammation: a systematic review of the effects of stress on microglia and the implications for mental illness. *Psychopharmacology (Berl.)* 233, 1637–1650
  4. Chico, E., Gonzalez, A., Ali, N., Steiner, M., Fleming, A.S., 2014. Executive function and mothering: Challenges faced by teenage mothers: Executive Function and Parenting. *Developmental Psychobiology* 56, 1027–1035
  5. Glynn, L.M., 2012. Increasing Parity Is Associated with Cumulative Effects on Memory. *Journal of Women's Health* 21, 1038–1045
  6. Hampson, E., Phillips, S.-D., Duff-Canning, S.J., Evans, K.L., Merrill, M., Pinsonneault, J.K., Sadée, W., Soares, C.N., Steiner, M., 2015. Working memory in pregnant women: Relation to estrogen and antepartum depression. *Hormones and Behavior* 74, 218–227
  7. Hoekzema, E., Barba-Müller, E., Pozzobon, C., Picado, M., Lucco, F., García-García, D., Soliva, J.C., Tobeña, A., Desco, M., Crone, E.A., Ballesteros, A., Carmona, S., Vilarroya, O., 2017. Pregnancy leads to long-lasting changes in human brain structure. *Nature Neuroscience* 20, 287–296
  8. Holdcroft, A., Hall, L., Hamilton, G., Counsell, S.J., Bydder, G.M., Bell, J.D., 2005. Phosphorus-31 brain MR spectroscopy in women during and after pregnancy compared with nonpregnant control subjects. *AJNR Am J Neuroradiol* 26, 352–356
  9. Luders, E., Gingnell, M., Poromaa, I.S., Engman, J., Kurth, F., Gaser, C., 2018. Potential Brain Age Reversal after Pregnancy: Younger Brains at 4–6 Weeks Postpartum. *Neuroscience* 386, 309–314.
  10. Oatridge, A., Holdcroft, A., Saeed, N., Hajnal, J.V., Puri, B.K., Fusi, L., Bydder, G.M., 2002. Change in brain size during and after pregnancy: study in healthy women and women with preeclampsia. *AJNR Am J Neuroradiol* 23, 19–26
  11. Vanston, C.M., Watson, N.V., 2005. Selective and persistent effect of foetal sex on cognition in pregnant women. *Neuroreport* 16, 779–782

## 編後語

吳孟興

各位婦產科醫學會的會員先進大家好，又過立冬時節，東北季風影響伴隨鳳凰颱風的外圍環流，天氣逐漸轉涼而且早晚的氣溫變化加大，希望會員先進多注意身體健康，不要忘記預防接種流感疫苗，出門記得多添加衣物，格外注意保暖。

這一期通訊繼續教育的內容，李耀泰醫師介紹雖然 Clomiphene citrate 是婦產科醫師最常用的排卵藥物，但是因為具有抗雌激素作用，導致子宮內膜厚度和子宮頸黏膜欠佳，排卵率雖高，但是受孕率受到影響；而 tamoxifen 為抗雌激素藥物，屬非類固醇選擇性雌激素接受器的調節劑，可改善上述缺點，李耀泰醫師在本期整理了單獨使用 tamoxifen 或合併其它藥物對刺激排卵的最新文獻資料，提供會員們參考。另外，高雄馨蕙馨醫院曾翌捷醫師在本期會員園地撰文介紹「孕期變笨」，期望能讓大家了解孕期荷爾蒙的影響下，面對孕產期的記憶衰退與注意力不集中，懷孕到底會造成什麼影響，並說明除了腦部的變化以外，身體、心理、與環境上對孕婦的衝擊。

學會第 21 屆理監事過去三年在郭宗正理事長的帶領下圓滿結束任期，未來的三年將由黃閔照理事長帶領所有理監事與秘書長共同努力繼續推動學會會務，在今年招收婦產科住院醫師預期滿招的情況下，為創造婦產科未來的榮景繼續努力。109 年度學會年會暨擴大學術研討會預訂於 109 年 2 月 22、23 日假台北國際會議中心舉行，請各位會員事先列入行事曆，踴躍參加。



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

◎ 277 通訊繼續教育答案◎

題目：Tamoxifen與Clomiphene  
citrate對排卵功能的檢視

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](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
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
191130-1	108 年度家庭暴力及性侵害驗傷採證專業教育訓練	中國醫藥大學附設醫院	中國醫藥大學附設醫院 癌症中心大樓 1 樓【階梯會議室】	11 月 30 日 08 時 30 分	11 月 30 日 16 時 30 分	B	2 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
191207-1	2019 介入治療超音波學術年會	社團法人台灣介入治療超音波學會	台灣大學醫學院 102 講堂	12 月 07 日 08 時 00 分	12 月 07 日 14 時 00 分	B	1 分
191208-2	2019 年更年期繼續教職訓練課程(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
191208-3	108 年度婦產科醫療發展研習課程_台北場	台灣婦產科醫學會	台北國賓飯店 2 樓 國際廳(台北市中山北路二段 63 號)	12 月 08 日 08 時 45 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
191215-5	2019 年更年期繼續教職訓練課程(下)高雄場	台灣更年期醫學會	高雄長庚紀念醫院 兒童大樓 6 樓 國際會議廳紅廳(高雄市鳥松區大埤路 123 號)	12 月 15 日 00 時 00 分	12 月 15 日 00 時 00 分	B	2 分
191215-7	108 年度婦產科醫療發展研習課程_台南場	台灣婦產科醫學會	台南大億麗緻酒店 3 樓 大億 B 廳(台南市中西區西門路一段 660 號)	12 月 15 日 08 時 45 分	12 月 15 日 12 時 00 分	A	3 分
191215-8	TUGA 婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	台南郭綜合醫院榕華廳	12 月 15 日 09 時 00 分	12 月 15 日 12 時 00 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

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
191215-3	Concepts on the POP management - a revisit (骨盆腔器脫垂處置觀念－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
191219-1	早產現象的評估處置與照護、懷孕期間高血壓	臺大醫院婦產部及護理部	台大醫院兒童醫院 09PW 會議室	12月19日 15時00分	12月19日 17時00分	B	2分
191220-1	108年度專業人員母乳哺育初階教育研習會	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院小兒科	台中慈濟醫院大愛樓六樓國際會議廳	12月20日 08時00分	12月20日 18時00分	B	2分
191222-1	2019年更年期繼續教績訓練課程(下)台南場	台灣更年期醫學會	奇美醫院 第五醫療大樓 6樓 561 會議室(台南市永康區中華路 901 號)	12月22日 08時30分	12月22日 12時00分	B	2分
191222-2	108年度婦產科醫療發展研習課程_台中場	台灣婦產科醫學會	台中裕元花園酒店4樓東側包廂(台中市西屯區台灣大道四段 610 號)	12月22日 08時45分	12月22日 12時00分	A	3分
191229-1	108年度婦產科醫療發展研習課程_高雄場	台灣婦產科醫學會	H2O 水京棧國際酒店 2樓宴會廳(高雄市鼓山區明華路 366 號)	12月29日 08時45分	12月29日 12時00分	A	3分
200112-1	2020 Single-port and Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery Conference	台灣婦產科內視鏡暨微創治療醫學會、義大醫療財團法人 義大醫院婦產部、義大國際微創手術訓練中心	義守大學醫學院區大體解剖教學大樓義大國際微創手術訓練中心	01月12日 09時30分	01月12日 12時30分	B	3分
200115-1	羊水栓塞的診斷與治療、植入性胎盤的處置照護	臺大醫院婦產部及護理部	台大醫院兒童醫院 B1 講堂	01月15日 15時00分	01月15日 17時00分	B	2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
桃園市中壢區 宏其醫療社團 法人宏其婦幼 醫院	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
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	0929-909595	王小姐
呂維國婦產科 診所	具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 環境好、待遇優、團隊氣氛佳，竭誠歡迎加入我們的行列。 工作地點：台中市豐原區中正路 348 號	0910-827507	賴小姐
童綜合醫療社團 法人童綜合醫院 婦產部	誠徵 109 年度住院醫師 o 說明：本部將於 108 年 11 月 23 日(星期六) AM 10:00-12:00，舉行 109 年度新進住院醫 師甄試。筆試及口試在本院梧棲院區 11F 討 論室(產房裡面)舉行，擬錄取 109 年度正 取住院醫師 1 名(衛福部尚未公告，以公告 為主)，請應徵者準時出席應試。 o 流程：報到時請先繳交有助審查的相關資 料(自由繳交)，例如：歷年成績單或榮譽 事蹟等，接著舉行筆試，隨後由部主任依序 進行個別面談。 o 筆試：以中文出題(單選題 25 題，每題 4 分， 滿分為 100 分)。 o 評分方式：筆試成績佔 60%、面試成績佔 40%(含口頭文獻報告)，詳細考試規則，以 當日公告為主。 o 履歷收件截止日：108 年 11 月 15 日 報名網址： <a href="https://www.104.com.tw/job/58bar?jobsource=jolist_a_relevance">https://www.104.com.tw/job/58bar? jobsource=jolist_a_relevance</a>	04-26581919	婦產部 - 許小姐 分機 4320 人資室 - 楊小姐 分機 4237



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 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
函生婦幼診所	新板特區－函生婦幼診所，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
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

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 薪資面議。 意者請洽：0935-107-177 張部長 www.fsobs.com.tw	0935-107-177	張部長
鈞安婦幼聯合醫院（新成立）	婦產科專任醫師（高危險妊娠科、婦癌）環境優、待遇優＋PF可談 資格：具備醫師證書、婦產專科醫師證書。 地址：高雄市左營區華夏路609號 E-mail：jun.an.hospital@gmail.com	(07)348-0088 0931-919837	韓副院長
良品婦幼聯合診所	誠徵婦產科專科醫師 待遇優、高PPF，保障底薪月入35萬以上 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。 2. 歡迎想開業的醫師一個合作的平台。 3. 可提供一節門診。 4. 可獨立接生、開刀。 5. 待優PF可面議。 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。 Email：Chainmay2405@yahoo.com.tw	04-7273127 分機2405	院長祕書 蔡小姐
德謙婦幼醫院	1. 誠徵婦產科專科醫師 2. 底薪加PPF無上限，保障薪，面議 3. 門診、接生、值班 4. 有專任兒科醫師，無須承擔Newborn壓力 5. 提供醫師個人專屬套房休息室，有停車位 6. 工作地點：高雄市三民區九如二路18號 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 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	04-36113611 分機3565	陳小姐

徵才單位	條 件	聯絡電話	聯絡人
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
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



# AOFOG 2019 Manila





# 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

