

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2023年4月318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：<https://www.taog.org.tw/>

E-mail：obsyntw@seed.net.tw

發行人：陳思原

秘書長：黃建霖

編輯：會訊編輯委員會

召集委員：詹德富

副召集委員：李耀泰

委員：王三郎 陳建銘 王鵬惠 易瑜嶠

龍震宇 賴宗炫 崔冠濠 洪煥程

李冠昇 黃莊彥

編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安

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

隨刊附贈通訊繼續教育回函卡

112.04.09 婦女貧血議題研討會（高雄場）



112.04.16 更年期研討會（台北場）



112.04.23 更年期研討會（台南場）



台灣婦產科醫學會 318 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文／陳思源

05 秘書長的話 | 文／黃建霈

08 文物館捐款名單

09 秘書處公告

09 台灣青少年醫學暨保健學會青少年生育保健補助申請說明

10 通訊繼續教育

10 Niraparib 延長晚期卵巢癌生命，部分健保給付 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

16 會員園地

16 以 cabergoline (Dostinex) 來治療子宮肌瘤 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

19 編後語 | 文／王鵬惠

20 徵才訊息

23 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思原

112年4月12號星期三下午6點鐘，正式開始住院醫師專科醫師考試讀書會，由住院醫師訓練委員會召集人黃閔照院士來負責主辦，由要準備考專科醫師考試的各個醫院的住院醫師來當做主講者，包括婦產科各方面重要的主題，也可以是臨床上重要的處置，或者將來面對健保制度等需要注意的事項，可以隨時在線上討論，並且也邀請各個領域的專家老師，來幫學生做評論，大家都可以在每週三這一個小時的時間，做好好的學習，相信經由讀書會的學術交流，在住院醫師的生涯中可以收穫滿滿，專科醫師考試順利。並且經由這個群組，讓彼此之間，以及和老師之間，有更好的連結，將來在臨床執業過程中，都可以互相的幫忙，成為最好的朋友，也是我們對婦女健康最好的保障。

在4月的繼續教育以更年期的照護為主，另外有達文西手術的模擬練習，參加的學員也是相當踴躍。除此之外，4月30號舉辦了基隆嶼之旅，會員在忙碌的工作下，也能夠有輕鬆的一天，大家一起好好的玩，聯絡之間彼此的感情。

秘書長的話

黃建霖

各位會員前輩及伙伴們平安：

台灣 COVID-19 疫情在歷經三年多的奮戰下，即將於 5/1 降級，指揮中心也正式宣布解散，往後就只有重症者才須被通報。取而代之的是猴痘的疫情正逐漸擴大，雖然其傳染力不及新冠肺炎，但在歐美也造成數萬病患，值此疫情後國外旅行大量增加之際，還是得多加小心，高危險族群，如病毒實驗室操作人員、猴痘病患照護或密切接觸者、有高風險性行為的，尤其 1979 年後出生未曾接種牛痘者，均可預約來接種疫苗。對有發燒、肌肉痛、極度倦怠、淋巴結腫大、皮膚病灶，尤其有暴露史者，皆應提高警覺，在適當場域、人員、設備下進行採檢送驗，若為陽性，24 小時內應通報。

清明連假過後，學會繼續於 4/9 在高雄舉行「婦女貧血」研討會，4/16、23、5/7，舉辦更年期骨質疏鬆、肌少症的研討會，均獲得相當熱烈的迴響，在此也感謝大家的參與。住院醫師讀書會也於 4/12 開始，每周三晚上舉行，由各院年輕醫師輪流主講，學生們都積極準備，由黃閔照院士及老師們認真指導，並每期對醫療、健保制度提出問題及討論，相信會讓我們的下一代在進入職場前，有更好的認識及準備。5/28 早上，也將由謝卿宏院士安排，理事長、監事長親自帶隊，為衛福部長官、新任理監事，學生們來博物館參訪做導覽。

國際上，日本婦產科醫學會 (JSOG) 將在 5/11-15 於東京舉行年會，學會將由陳思原理事長率代表團參加，也是疫情後雙方第一次實體交流會議，亞太婦產科醫學會 (AOFOG) 理事會也將於 6/13-17 在河內與越南婦產科醫學會一併舉行，台灣為理事國，並有蘇聰賢院士代表於常務理事會，代表團得再次出動。世界婦產科醫學會 (FIGO) 於 10/8-13 於巴黎舉行，台灣為常務理事國，代表團三次出動，五月底前我們預定要完成團體報名，會員若有需要也請告訴秘書處，一起來幫大家註冊。韓國婦產科 (KSOG) 年會，則於 11/10-12 於首爾舉行，代表團得第四次出動，今年真是驛馬星動的一年。6/18 有第二屆 American-Taiwan Conference，將由台美兩國現任婦產科醫學會理事長率隊演

講，地點於張榮發國際會議中心，9/9-10 還有亞太婦女泌尿醫學會 (APUGA) 於台北舉辦，國際性醫學交流活動疫後也是報復性舉辦。

桃園區婦產科醫師聯誼會於 4/23 晚上盛大舉行，感謝主辦單位洪秉坤院長、張宏淇院長、陳榮輝常務監事的邀請，有包括盧佳序部長率領的林口長庚醫院團隊、王鵬惠部長帶領的台北榮總團隊及許許多多桃園區的前輩、夥伴們踴躍出席，席間做了很好的意見及醫學新知交流，也希望將來能把這些化成對婦產科執業環境的助益。

北區登山已於 4/30 舉辦搭船出海登基隆嶼活動，感謝大家的參與，雖然風浪大了點，一路驚呼聲不斷，爬坡路也 30 度以上直攻山頂，實在考驗腿力、心臟，沒走過的彎曲小路，也沒半個人掉隊，顯見大家體力、心智都還在高峰，而且應該都走了一萬步以上，看來再做婦產科醫師一萬天（30 年）沒問題啦！而中區登山預定於 7/23 舉行，已請中區的伙伴們幫忙規劃，還請有興趣的大家先預留時間。

敬祝大家

身體健康、萬事如意

敬愛的會員，大家好！

首先感謝大家對學會博物館的支持。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」於2013年10月13日落成後，為達成保存婦產科文物之使命、延續文物的生命、肩負年青醫師教育功能、和促進國際交流，我們已經完成初步的文物e化。今後，這個使命一定要繼續下去，成為學會的百年基業；因此學會博物館仍然需要您的鼎力支持，期盼大家秉持支持學會保存婦產科歷史文物竭盡心力的初衷與熱誠，繼續共襄盛舉，一起為創造婦產科的歷史和光榮再向前邁進。

光陰荏苒，多少英雄灰飛煙滅，唯有累積所有會員個人的傑出成就，才能寫下學會的歷史新頁。學會博物館成立以來，仍然有很多會員踴躍捐款，而捐獻文物的行動更絡繹不絕，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。今後，不論任何文物，也不論捐款金額多寡，都期待大家能熱烈捐贈支持，學會博物館絕對會妥善運用及管理。此外，捐款可以抵稅，而且和文物的捐獻芳名錄（新增者）都會持續定期（或每月）公告在會訊；至於會員捐款與捐獻文物的總彙整，已經在「台灣婦產科醫學會一甲子」中P. 39-43 刊載，希望所有會員查核。對於大家締造的歷史（包含所有會員的奉獻），我們也都希望能在適當時機將其彙編成冊發行，並能在每隔一段時間就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記述大家的努力和無私奉獻，讓它成為台灣婦產科醫學會歷史光榮的一章。

最後，謝謝大家的熱心支持！也敬祝大家

身體健康闔家平安！

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

理 事 長 陳思原

博物館館長 謝卿宏

秘 書 長 黃建霈

財務委員會召集人 陳宜雍 敬上

111-112 年度文物館捐款名單

會員編號	姓名	本次捐款金額	個人總捐款金額	捐款日期
1587	王孫斌	20,000	60,000	111年02月20日
1477	游淑寶	400	50,400	111年03月13日
2290	謝卿宏	829	1,054,484	111年05月30日
1456	宋清雲	1,000	1,000	111年11月08日
2460	關祥彬	10,000	30,000	111年11月09日
2342	邵秉家	1,500	1,500	111年11月11日
0754	黃德雄	20,000	30,000	111年11月16日
1129	吳明仁	6,000	6,000	111年11月25日
2639	盧堂安	1,000	1,000	111年11月29日
1842	陳思源	6,000	16,000	111年12月13日
1054	謝鵬輝	1,400	184,288	111年12月14日
0815	林憲文	3,000	3,600	111年12月26日
2653	黃建霈	3,000	6,000	112年01月16日
1812	蔡明松	10,000	10,000	112年02月21日
0612	黃思誠	10,000	70,000	112年02月23日
0463	徐弘治	1,000	1,000	112年03月02日
0956	李耀泰	10,000	167,000	112年03月10日
1599	賴文福	1,250	501,250	112年04月10日

* 註：因版面有限，每人僅刊登最新捐款

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：112/02/23

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、周輝政、林正義、林炎照、林國昭、林錦義、吳香達、姜仁發、施景中、施俊雄、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、陳明哲、陳慶芳、陳琬青、陳奕儒、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光芃、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、鄭英傑、蕭惠真、賴明志、賴朝宏、魏木唇、謝欣穎、謝卿宏、謝鵬輝、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）、台中榮民總醫院婦女醫學部

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

台灣青少年醫學暨保健學會 青少年生育保健補助申請說明

106. 02. 27 訂定
108. 02. 22 修改
109. 04. 30 修改
111. 01. 04 修改
111. 08. 24 修改

一、緣起

本學會為扶助經濟弱勢青少年於生殖健康議題上就醫與治療之需求，以及協助高關懷群青少年有效落實避孕措施，避免意外懷孕之風險，特設立「生育保健補助專款」，以供「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」或通過「青少年親善照護機構」認證之醫療院所（附件一），其就診青少年於裝置子宮內避孕器或需行人工流產時，有經濟困難者能獲得相關補助。

二、補助項目及相關說明

1. 人工流產補助費：青少年進行人工流產（包括使用RU486）需經費補助時，本學會可提供每案2000元之補助。
2. 裝置子宮內避孕器補助費：依各醫療院所訂定裝置子宮內避孕器診療費金額實支申請，最高上限2000元。

三、補助對象與條件

24歲以下青少年及其家長或監護人（當事人或其監護人需同意填寫領據，提供個人資料），且需符合下列情形之一：

1. 直接至「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」或持有「青少年親善照護機構」有效認證醫療院所就診之青少年。
2. 經其他單位轉介至「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」或持有「青少年親善照護機構」有效認證醫療院所就診之青少年。
3. 透過「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」或持有「青少年親善照護機構」有效認證醫療院所轉介至機構外婦產科裝置子宮內避孕器或行人工流產之青少年。
4. 透過政府相關單位或與本學會建立合作關係之社福機構所服務之青少年。

四、申請補助費所需文件

需透過「Teens' 幸福9號—青少年親善門診」或持有「青少年親善照護機構」有效認證醫療院所、或與本學會建立合作關係之社福機構、或政府相關單位代為提出申請。所需文件如下：

1. 青少年填寫完成之「青少年身心健康評估檢核表」（附件二）。
2. 青少年或其監護人簽領之領據（若由承辦單位人員代墊，請於領據空白處註明，並於下方匯款資料處註明墊款人之銀行帳號等資料）——與青少年接觸之第一線承辦人請確認其ID資料與領據資料相符（附件三）。
3. 就醫收據影本。
4. 羅列每一筆補助費之清冊一份（附件四）。

五、申請補助費應注意事項

1. 以上補助項目，符合且已申請「優生保健措施減免或補助費用」者，不得重複請領。
2. 為維護最佳補助款發放時效，申請生育保健補助費前，請承辦人先與本學會「生育保健補助專款」窗口確認，以利先行保留經費。

台灣青少年醫學暨保健學會
「生育保健補助專款」

聯繫窗口：「幸福9號」專案承辦人：章小姐

電話：02-23916470 分機 1803 / Email: teens.77380025@gmail.com



Niraparib 延長晚期卵巢癌生命，部分健保給付



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

卵巢癌是婦女沉默的殺手，因患者被發現多屬晚期（約 3/4），是婦女死亡率最高的癌症，在國內發生率每年增加，2000 年時卵巢癌和輸卵管癌的人數有 733 位，在 2020 年高達 1824 位，影響婦女健康甚鉅。雖然晚期卵巢癌經減積手術、palatinum-taxane 化學治療或合併 bevacizumab 治療，有增加生存的時間，但仍有 85% 晚期患者在經手術及完全化學治療後會復發 [1]。一旦復發，雖可能成為慢性疾病，卻少有康復的希望，因此尋求更有效的藥物，冀望延長患者性命及提升治癒率實屬必要，而 niraparib 的上市確實帶來新希望。

最近 poly (adenosine diphosphate ADP-ribose) polymerase (PARP) 抑制劑的推出，包括 olaparib[2]、rucaparib[3] 和 niraparib[4]，對晚期卵巢癌助益甚大，其中 olaparib 只對 BRCA 突變腫瘤（15-20%）有效，rucaparib 對 BRCA 突變和 HRD (homologous recombinant deficiencies，同源重組不足) 共約 50% 有效，但台灣沒有進口此藥，而 niraparib 無論 BRCA 突變、HRD 和 HRP (homologous recombinant proficient，同源重組充足約 50%) 有效。

本文探討 niraparib 於復發後的使用，推廣至第 1 次化學治療後，作為第一線的維持治療，希望增加晚期卵巢癌患者的生存時間、甚至是治癒率。

◆ HRD

HRD 乃存在體細胞突變 (somatic mutations，在病灶中檢測，無遺傳性) 和生殖系突變 (germline mutations，在血液中檢查，有遺傳性)，主要為 DNA 修復基因，包括 BRCA1 或 2、PALB2、RAD51C 和 ATM 等突變，或有基因組不穩定 (genomic instability)，包括異質性消失 (loss of heterozygosity, LOH)、端粒等位基因失衡 (telomeric allelic imbalance，即母體和父體 DNA 序列不平等貢獻) 和大規模轉變 (large-scale state transitions，即染色體斷裂，產生 ≥ 10 Mb 的染色體增加或丟失)。HRD 可以 myChoice 試驗或 Myriad Genetic 兩種方法檢測出

來。以 myChoice 試驗，若有 BRCA 突變或分數 ≥ 42 ，定義為 HRD 陽性（分數由 1 至 100，分數高表示更多基因體異常）^[5]，沒有 BRCA 突變和 HRD 則稱 HRP。HRD 患者腫瘤細胞對 platinum 和 PARP 抑制劑（PARPi）的靈敏率（有效反應率）較 HRP 者為高^[6]，但皆有效。

◆ Niraparib 對復發性卵巢癌的效果

主要在兩篇文章，NOVA^[7] 和 NORA^[8] 的報告，對復發性卵巢、輸卵管或原發性的腹腔癌，無論有、無 BRCA 突變，皆能有效延長無惡化生存率（progression-free survival, PFS），尤其在有 BRCA 突變的患者，效果更為明顯。NOVA 為每天口服 1 次 niraparib 300 mg（允許減少至 200 mg），並與安慰劑組做比較，結果有較佳的 PFS（progression-free survival，無惡化生存時間），包括在 gBRCA 突變組（n=203）分別為 21.0 vs 5.5 個月（hazard ratio, HR 0.27、 $p < 0.001$ ），在非 gBRCA 突變組（n=350）分別為 9.3 vs 3.9 個月（HR 0.45、 $p < 0.001$ ）（g 為 genomic）。

在 NORA 亦是 niraparib 的 PFS 較佳，在全部患者（n=265）分別為 18.3 vs 5.4 個月（HR 0.32、 $p < 0.0001$ ），在 gBRCA 突變組（n=100）統計長至未有結果 vs 3.9 個月（HR 0.22、 $p < 0.0001$ ），在非 gBRCA 突變組（n=165）分別為 11.1 vs 3.9 個月（HR 0.40、 $p < 0.0001$ ）。結論是：Niraparib 能延長復發性卵巢癌患者的 PFS^[9]。

◆ 化學治療後立即予 niraparib

在對 platinum 治療有效的卵巢癌患者，如未復發前便予 niraparib 作維持治療，結果又如何？2019 年，Gonzalez-Martin 等^[1] 研究報告 733 位、經 platinum 6-9 個療程為完全或部份有效的卵巢癌患者（其中 373 位為 HRD），每天予以口服 niraparib 300 mg，並予安慰劑組做比較，直至病情惡化或不能忍受副作用為止。結果在 HRD 為陽性患者中，niraparib 組和安慰劑組的 PFS 分別為 21.9 和 10.4 個月，HR 0.43（95% 信賴區間 0.31-0.59、 $p < 0.001$ ）；在全部患者中，niraparib 組和安慰劑組的 PFS 分別為 13.8 和 8.2 個月，HR 0.62（95% 信賴區間 0.50-0.76、 $p < 0.001$ ），均是 niraparib 表現較佳。經追蹤 24 個月，niraparib 組和安慰劑組的生存率分別為 84% 和 77%，HR 0.70（95% 信賴區間 0.44-1.11）。副作用在第 3 度以上最多為貧血（31%）、血小板減少（28.7%）和中性白血球減少（12.8%）。結論是：在對 platinum 治療有效的晚期卵巢癌患者，無論是否有 HRD，予 niraparib 做維持治療均能延長 PFS。

台灣健保根據此文，從 2023 年 1 月 1 日始，凡符合下列條件之患者，可以 niraparib 作為晚期卵巢癌的第一線維持治療藥物（限用兩年）：

1. 對第一線含鉑化療有治療反應者。
2. 有 germline 或 somatic BRCA1/2 突變者。
3. FIGO 分期第 III 或 IV 期。

另外，每次申請療程以 6 個月為限，且不能與 olaparib 同時使用，不得互換。對體重 ≥ 77 公斤患者和血小板 ≥ 15 萬 / μL ，一天使用劑量在 300 mg；體重 < 77 公斤患者或血小板 < 15 萬 / μL ，一天使用劑量在 200 mg。

2022 年，Li 等 [10] 在 PRIME 研究的結果與 PRIMA 相同，只有在體重 < 77 kg 或血小板 < 15 萬 / μL 者，開始時 niraparib 使用劑量為 200 mg，其它為 300 mg。在共 384 位患者中（niraparib 255 位、安慰劑 129 位），經平均 27.5 個月的追蹤，niraparib 組平均的 PFS 較安慰劑組為長，分別為 24.8 vs 8.3 個月（HR 0.45、 $p < 0.001$ ），其它 subgroup 亦是 niraparib 組為佳，分別為 HRD（HR 0.48）和 HRP（HR 0.41），全部生存時間尚未統計出來。副作用方面與 PRIMA 的研究相近。

晚期卵巢癌患者經減積手術、6-9 次以 platinum-taxane 為主並合併 bevacizumab 的化學治療後，以 niraparib 加上 bevacizumab 作為維持治療，其效果是否會比單獨 niraparib 更佳？目前僅 Hardesty 等 [11] 在 phase II 的研究報告，結果顯示良好，只是單一 arm，仍缺乏 phase III 的直接比較，因此尚未知悉，而報告中的副作用多可被接受。該兩種藥物都可能增加高血壓，建議使用劑量 niraparib 為 200 mg、bevacizumab 為 7.5 mg/kg，既可減輕副作用和經濟負擔，又不影響治療效果。

◆ 安全性

Niraparib 不受食物影響，即使在 ≥ 65 歲、輕度肝功能受損、輕至中度腎臟疾病者，亦無需調整劑量，而在中度肝臟功能受損者，建議 1 天使用 200 mg。Niraparib 對胎兒有毒性，育齡婦女在使用期間建議要避孕。Niraparib 代謝後，由腎臟（47.5%）和糞便（38.8%）排出 [12]。

Niraparib 使用後，每 3 週可以檢查血液 1 次，因為主要副作用在血液，包括血小板減少、貧血、中性白血球減少、白血球減少等。Grade ≥ 3 血小板減少（5-2.5 萬 / μL ）、貧血（Hb < 8.0 g/dL）、中性白血球減少（1000-500/mm³），發生率 $> 10\%$ （最高達 34%），此時可以減少劑量或停藥（ < 28 天），直至恢復正常；Grade 2 的血小板減少（7.5-5 萬 / μL ）、貧血（Hb：8-10 g/dL）、中性白血球減少（1500-1000/mm³），可以不用減少劑量 [13]。

另外，胃腸副作用有噁心、嘔吐、便秘、腹瀉，發生率在 grade ≥ 3 約 $< 5\%$ 。grade 3 噁心為口服卡路里不足、管餵、TPN（total parenteral nutrition）或住院；嘔吐為管餵、TPN 或住院。其它副作用尚有疲倦（grade 3：1-8%，日間活動受到限制）、高血壓（grade 3： $\geq 160/ \geq 100$ mmHg，1-6% 可使用降血壓藥物）、失眠（grade 3： $\leq 10\%$ ，入睡困難、早醒），有時還可能發生心悸（grade 3： $< 1\%$ ，檢查甲狀腺、心臟等）。

Niraparib 的商品名稱為 Zejula、100 mg capsules，代謝與 p450 系統無關，無藥物間相互作用，半衰期 36 小時 [14]。

◆ 結論

晚期卵巢癌是婦女的夢魘，醫、病雙方皆困擾，患者大部分會復發，然後一次又一次的手術，重複的化學治療，成為一種慢性疾病，對患者是一種身心折磨，嚴重影響生活，終日鬱鬱寡歡。因此除手術外，尋求更有效的藥物實屬必要。近來，由於對卵巢癌分子基因更加了解，加上廠商的研發，終於發展出 PARP 抑制劑，能有效延長患者的生存時間，於復發後的使用，推前至第一線的維持治療，以提升成功率。現階段建議，患者在晚期卵巢癌，不論是任何生物標記（biomarker status），皆應做第一線維持治療，只要經濟能夠負擔^[15]。日後有賴更多的研究報告，如 PARP 抑制劑合併各種免疫治療藥物和增加治癒率，以造福更多患者。

◆ 參考文獻

1. Gonzalez-Martin A, Pothuri B, Vergote I, et al. Niraparib in patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer. *N Engl J Med* 2019; 381(25): 2391-402.
2. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. Olaparib 用在卵巢癌維持治療的檢視. *婦癌醫學期刊* 2019; 49: 21-4.
3. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. Rucaparib 治療復發性卵巢癌的檢視. *婦癌醫學期刊* 2020; 51: 22-6.
4. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. Niraparib 治療卵巢癌的檢視. *婦癌醫學期刊* 2022; 55: 1-5.
5. Telli ML, Timms KM, Reid J, et al. Homologous recombination deficiency(HRD) score predicts response to platinum-containing neoadjuvant chemotherapy in patients with triple-negative breast cancer. *Clin Cancer Res* 2016; 22: 3764-73.
6. Stewart MD, Vega DM, Arend RC, et al. Homologous recombination deficiency: concepts, definitions, and assays. *Oncologist* 2022; 27(3): 167-74.
7. Mirza MR, Monk BJ, Herrstedt J, et al. Niraparib maintenance therapy in platinum-sensitive, recurrent ovarian cancer. *N Engl J Med* 2016; 375(22): 2154-64.
8. Wu XH, Xhu JQ, Yin RT, et al. Niraparib maintenance therapy in patients with platinum-sensitive recurrent ovarian cancer using an individualized starting dose(NORA): a randomized, double-blind, placebo-controlled phase III trial. *Ann Oncol* 2021; 32(4): 512-21.
9. Gonzalez-Martin A, Matulonis UA, Korach J, et al. Niraparib treatment for patients with BRCA-mutated ovarian cancer: review of clinical data and therapeutic context. *Future Oncol* 2022; 18(23): 2505-36.
10. Li N, Zhu J, Yin R, et al. Efficacy and safety of niraparib as maintenance treatment in patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer using an individualized starting dose(PRIME study): a randomized, double-blind, placebo controlled, phase 3 trial. *Gynecol Oncol* 2022; 166:

S50-1.

11. Hardesty MM, Krivak TC, Wright GS, et al. OVARIO phase II trial of combination niraparib plus bevacizumab maintenance therapy in advanced ovarian cancer following first-line platinum-based chemotherapy with bevacizumab. *Gunecol Oncol* 2022; 166: 219-29.
12. Lee A. Niraparib: a review in first-line maintenance therapy in advanced ovarian cancer. *Target Oncol* 2021; 16(6): 839-45.
13. Monk BJ, Gonzalez-Martin A, Backley L, et al. Safety and management of niraparib monotherapy in ovarian cancer clinical trials. *Int J Gynecol Cancer* 2023; Feb: ijgc-2022-004079.
14. Editorial Executive Committee. Niraparib. *Aust Prescr* 2021; 44(6): 208-9.
15. Onstad M, Coleman RL, Westin SN. Movement of poly-ADP ribose(PARP) inhibition into frontline treatment of ovarian cancer. *Drugs* 2020; 80(15): 1525-35.

◎ 第 318 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

- 一、下列何者為 PARP 抑制劑？
(A)olaparib；(B)rucaparib；(C)niraparib；(D) 以上皆是
- 二、下列何者對卵巢癌任何生物標記 (biomarker) 皆能延長無惡化生存時間？
(A)olaparib；(B)rucaparib；(C)niraparib；(D) 以上皆是
- 三、Niraparib 可以延長卵巢癌復發或首次化學治療後第一線維持治療的無惡化生存時間？
(A) 對；(B) 不對；(C) 以上皆可；(D) 以上皆非
- 四、下列何者為 niraparib 的副作用？
(A) 貧血；(B) 血小板減少；(C) 高血壓；(D) 以上皆是
- 五、下列何者為健保局可以使用 niraparib 作為卵巢癌第一線維持治療藥物的條件？
(A) 對第一線含鉑化療有治療反應者；
(B) 有 germline 或 somatic BRCA1/2 突變者；
(C) FIGO 分期第 III 或 IV 期；
(D) 以上皆是

* 傳真作答 Fax: 02-2100-1476

* 郵寄請使用隨刊附贈之回函卡 (免貼郵票)。

* 亦可登入學會網站，線上作答，以節省時間。

網址 : https://www.taog.org.tw/member_login.php



第 317 通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(C)

以 cabergoline (Dostinex) 來治療子宮肌瘤



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

子宮肌瘤通常無症狀且可不治療，但在有症狀的肌瘤，除採手術治療外，有很多藥物如非類固醇抗消炎藥物（NSAID）、tranexamic acid、黃體素、各類型荷爾蒙避孕藥、GnRH analogs、抗黃體素（RU486）、選擇性黃體素接受器調節劑（ulipristol）、釋放 levonorgestrel 子宮內避孕器、選擇性雌激素調節劑（SERM）或中藥等，都能緩解相關的症狀^[1]。除此外，由於雌激素是增大肌瘤的原因，而某些藥物如 aromatase inhibitor 和 danazol 等具有抑制雌激素的作用，亦被用來控制肌瘤症狀。最近發現，由腦下垂體產生或肌瘤細胞分泌之泌乳激素（prolactin），會促進肌瘤增長，可能因為 prolactin 能抑制 GnRH(gonadotropin-releasing hormone) 的分泌，使 FSH 和 LH 增加所致^[2]，並可作用在子宮內膜上，故有研究認為，使用減少泌乳激素之藥物如 dopamine 加強劑，可抑制肌瘤生長、改善症狀。

Cabergoline (Dostinex) 是一種 dopamine 接受器加強劑（dopamine receptor agonist），可減少泌乳激素（prolactin）的分泌，被用來治療腦下垂體腺瘤。最近的研究發現，腦下垂體和子宮肌瘤細胞會分泌泌乳激素，刺激子宮內膜和肌瘤細胞的生長，造成肌瘤增大，故凡能使泌乳激素下降之藥物（如 dopamine agonist）或能抑制肌瘤的生長、改善其相關症狀。Cabergoline 被報告能有效緩解因子宮肌瘤所產生的症狀^[1]。

◆ 文獻報告

2007 年，Sayyah-Melli 等^[3] 研究報告 25 位、平均 29.6（18-39）歲、平均有 2.6（1-5）顆肌瘤且至少有一顆直徑 >5 cm、並有不規則月經之婦女，每週予以口服 cabergoline 0.5 mg 1 次，共 6 週，結果肌瘤體積平均由 200.9 cm³ 減少至 101.9 cm³，包括 17 位平均減少 46-53%（ $p < 0.05$ ）、5 位減少 <20%，僅 3 位體積增加。肌瘤越多，體積減少越多（ $r = 0.701$ 、 $p < 0.005$ ）。副作用有頭痛（4%）、和在第 1 週出現頭暈、噁心、嘔吐（共 16-28%），有 1 位患者停止治療。在治療時，月經恢復正常，即 cabergoline 能改善症狀。

2009 年，Sayyah-Melli 等^[4] 再研究報告 10 位肌瘤患者，在 cabergoline 療程後接受肌瘤切除手術，手術過程順利，平均出血量僅有 44.3 mL，病理檢查亦無異常，細胞分裂指數（mitotic

index) 在 0-10 之間。

2016 年, Vahdat 等^[1] 研究分析 26 位、平均 20-40 歲、有子宮出血和骨盆腔疼痛的肌瘤 (≥ 2 顆、≥ 2 cm) 患者, 每週口服 cabergoline 0.5 mg 1 次, 共 3 個月, 並與另 25 位控制組做比較。結果在血紅素 (Hb) 的改變, cabergoline 組由平均 11.08 g 增加至 11.8 g, 控制組由平均 11 g 下降至 10.8 g (p=0.004); 在疼痛指數 (採 visual analog score, VAS), cabergoline 組在治療後有效減緩, 控制組則無任何改變 (p=0.001); 在子宮出血的天數, cabergoline 組由平均 7.44 天下降至 6.1 天, 控制組由平均 6.68 天增加至 6.69 天 (p=0.049); 在減少子宮體積和最大肌瘤的面積, 亦是 cabergoline 組呈統計上差異 (分別 p=0.001、p=0.013)。結論是: cabergoline 可降低肌瘤的出血量及疼痛, 對有症狀的肌瘤婦女, 可保留子宮一段時間。

2017 年, Sayyah-Melli 等^[5] 研究分析共 74 位、有症狀子宮肌瘤 (> 4 cm) 患者, 其中 36 位每天予以口服 letrozole 2.5 mg 和每週口服 cabergoline 0.5 mg; 另 38 位每天口服 letrozole 2.5 mg。共 12 週。結果兩組減少肌瘤體積分別為 22.1% 和 21.5%, 均有統計上差異 (皆 p=0.01); 但兩組間則無統計差異 (p=0.96)。肌瘤縮小在前組有 49 位 (77.8%), 在後組有 43 位 (72.9%)。結論是: letrozole 不論有無合併 cabergoline, 均能減少子宮肌瘤的體積和緩解症狀, 副作用皆輕微。

◆ 結論

子宮肌瘤是婦科常見疾病, 凡在有症狀出現及完成生育者, 採取手術治療是一勞永逸的方法, 但反之, 在欲保有生育功能或不願接受手術者, 尋找一使用方便、有效、便宜、副作用少之藥物, 便有其必要性。因為在子宮肌肉層細胞和肌瘤中發現有 prolactin 的產生^[6], 而每週口服 cabergoline 0.5 mg 似乎具有上述之優點。未來研究, 調整 cabergoline 的使用劑量和時間, 是否能增加療效? 長期使用的副作用為何? 而根據我們經驗, 每週使用 cabergoline 2 次來治療腦下垂體腫瘤 (prolactinoma), 共 2 年, 副作用不大, 可作為參考。有待日後大規模的研究加以證實。

◆ 參考文獻

1. Vahdat M, Kashanian M, Ghaziani N, et al. Evaluation of the effects of cabergoline(Dostines) on women with symptomatic myomatous uterus: a randomized trial. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2016; 206: 74-8.
2. Barry L, Pather S, Gargya A, et al. Prolactin-secreting leiomyoma causing hyperprolactinaemia unresponsive to dopamine agonist therapy and resolution following myomectomy. Case Rep Endocrinol 2021; 2021: 5553187.
3. Sayyah-Melli M, Farzadi I, Madarek EO. Comparison of the effect of gonadotropin-releasing

- hormone analog(Diphereline) and Cabergoline(Dostinex) treatment on uterine myoma regression. Saudi Med J 2007; 28(3): 445-50.
4. Sayyah-Melli M, Tehrani-Gadim S. Comparison of the gonadotropin-releasing hormone agonist and dopamine receptor agonist on uterine myoma growth. Histologic, sonographic, and intra-operative changes. Saudi Med J 2009; 30(8): 1024-33.
 5. Sayyah-Melli M, Mobasser M, Gharabaghi PM, et al. Comparing the effect of aromatase inhibitor(letrozole) + carbegoline(Dostinex) and letrozole alone on uterine myoma regression, a randomized clinical trial. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2017; 210: 257-64.
 6. Di Mauro A, Seger C, Minor B, et al. Prolactin is expressed in uterine leiomyomas and promotes signaling and fibrosis in myometrial cells. Reprod Sci 2021; Nov 1, doi:10.1007/s43032-021-00741-w.

編後語

王鵬惠

隨著新冠疫情逐步解封，口罩政策鬆綁，大家終於能喘一口氣。但各位第一線辛苦面對患者的會員還是要保護好自己，因為醫療照護機構仍須全程配戴口罩，且近期猴痘仍蔓延中，猴痘接傳播主要為接觸病患的傷口、體液、呼吸道分泌物，提醒接觸病患前後都要洗手、做好防護措施。

本期繼續教育由台南郭綜合醫院李耀泰醫師介紹與回顧 Niraparib (商品名稱為 Zejula)，一種 polyadenosine diphosphate (ADP)-ribose polymerase (PARP) 抑制劑在卵巢癌的使用與健保給付條件。這是繼 Olaparib (商品名稱為 Lynparza)，在 2020 年 11 月以來的第二種口服標靶藥，作為卵巢癌治療後維持性療法 (maintenance therapy) 第一線用藥的第二個被核可的藥物。NOVA trial 和 NORA trial 的報告結論皆為 Niraparib 能延長復發性卵巢癌的 progression-free survival (PFS)，且有 BRCA mutation 的組別更為顯著。PRIMA study 研究對 platinum 有反應的卵巢癌患者以 niraparib 作為維持治療，結果為有使用 niraparib 的組別有較長的 PFS，且 homologous recombination deficiency (HRD) 的患者效果更好。臺灣健保條文依據此研究，通過 niraparib 能使用於第一線對 platinum 有反應的第三、四期卵巢癌患者且具有 germline 或 somatic BRCA 1/2 突變。此一給付條文通過，能夠造福許多符合條件的卵巢癌患者。不過李醫師也提醒，有些患者雖然不具有 BRCA 突變，但如果患者的經濟狀況能夠負擔，亦可考慮自費使用。

李耀泰醫師在會員園地介紹以 cabergoline(Dostinex) 治療子宮肌瘤，子宮肌肉層細胞和肌瘤中發現有 prolactin 的產生，而 cabergolin 可以抑制肌瘤的生長和改善症狀。Cabergolin 在治療高泌乳激素的腦性垂體腫瘤的療效非常顯著，也可以長期使用。但是在子宮肌瘤的治療上，其使用劑量、時間、是否能長期使用仍待未來更多的研究釐清。

在婦產科醫學會陳理事長思源、住院醫師教學訓練黃召集人閔照 (婦產科醫學會院士)、黃秘書長建霈的統籌安排之下，從 4 月 12 日起每週三晚上舉辦專科醫師考試線上讀書會，相信能讓婦產科的訓練更為扎實。除此之外，學會在疫情趨緩後辦了多場實體與線上的教育訓練與會議，場場都十分精彩，一定能帶給會員許多收穫！

徵才訊息

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
台北市	美商福爾摩沙生殖醫學顧問有限公司台灣辦事處	台灣 / 美國醫師執照，婦產科專科醫師資格，能夠在加州執業，對於不孕症生殖或者是 IVF 領域有興趣培養成美國胚胎師，這個是一個五年的合約，包含一個美國擔保移民福利資格，待優。台大體系候選人優先考量	李先生	0919-872961
台北市	輝雄診所	輝雄診所禮聘兼任婦科醫師，具婦科專業、熟諳超音波檢查、乳房超音波檢查者尤佳。聯絡人：沈小姐 電話：02-2560-2586#5878 地址：台北市中山區吉林路 302 號 薪資：面議 E-mail: mason@care-u.com.tw	沈小姐	02-2560-2586 #5878
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 環境、福利、待遇優面洽，產房接生、開刀、輪值班，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。3. 工作地點：新北市蘆洲區長榮路 323 號。4. E-mail：alisonnursing233@gmail.com Tel：02-22890666 分機 233	黃主任	0916-680338
新北市	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 (可不接生、可不值班) 高 PPF，醫療團隊堅強 意洽：張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
新北市	板橋區 - 函生婦幼診所	板橋區函生婦幼診所 - 誠徵婦產科醫師 誠徵婦產科醫師 . 麻醉科醫師 待遇優 (可不接生、可不值班) 高 PPF，醫療團隊堅強 意洽：張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
新北市	樂寶兒婦幼診所	門診、產房接生、開刀、輪值班，待遇優，可合夥共創雙贏。	陳小姐	0932-001152
新北市	天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院	資格說明：具醫師證書、婦產科專科醫師證書。工作內容：與婦產科業務有關之門診、急診、手術、照會及值班之業務等。福利：中秋、端午、農曆春節另發年節獎金、員工、員眷享有醫療優待、本院附設員工托兒所提供托兒、托嬰等。聯絡地址：新北市永和區中興街 80 號 (門診大樓 八樓醫務部) 電子郵件:a29286060@gmail.com	醫務部 洪小姐	(02)2928-6060 分機 10697
桃園市	婦幼中心	高薪禮聘婦產科醫師 桃園市近火車站婦幼中心交通便利 環境佳、保障年薪 500+ 需產房接生、開刀、輪值班，備有專屬個人值班套房 歡迎醫師入股。	楊小姐	0965-023788
桃園市	宋俊宏婦幼醫院	宋俊宏婦幼醫院【地區醫院】(桃園市平鎮區) 禮聘 婦產專科醫師 工作待遇：待優可談，薪資面議 意者請電洽或寄履歷表再約面談 資格條件：具醫師證書及婦產科專科醫師證照 歡迎您加入本院醫療團隊 !! 意者請聯絡：意洽：03-4020999#623、0932-366092 黃小姐或 E-mail：yuefenh@yahoo.com.tw	黃小姐	0932-366092
桃園市	桃園秉坤婦幼醫院	不孕症科 主治醫師 薪資：面議 (保障薪 +PPF) 資格條件 1. 學歷：公私立大學 (學院) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書及具施術資格。工作項目：不孕症科臨床醫療工作 ※ 上班地點：桃園市桃園區慈文路 959 號 本院鄰近高速公路、桃園藝文特區，交通方便，並備有最新穎不孕症實驗室，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com	詹小姐	03-4025866 #669

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
桃園市	宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院	誠徵婦產科專任主治醫師數名 薪資優渥，本院婦產科次專科設備齊全、病患眾多。歡迎年輕「產科」醫師，「婦科微創手術」醫師加入我們的行列，讓您好好發展志業。60012@hch.org.tw	梁小姐	03-4618888 分機 1108
桃園市	秉坤婦幼醫療	秉坤婦幼醫療誠徵婦產科主治醫師 薪資：面議 資格條件 1. 學歷：公私立大學(學院)醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書。工作項目：門診、產房接生、婦科手術、需輪值。 ※ 上班地點：1、桃園院區 - 桃園市桃園區慈文路 959 號 2、平鎮院區 - 桃園市平鎮區延平路二段 129 號 兩院區皆鄰近高速公路、交通方便，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com	詹小姐	03-4025866 #669
新竹縣	育禾婦幼診所	新竹縣竹北市 - 育禾婦幼診所 誠徵婦產科、兒科醫師 待遇優 (可不接生、可不值班) 高 PPF，醫療團隊堅強 意洽：張部長 0935-107-177	張部長	0935-107177
台中市	新惠生醫院	新惠生醫院【地區醫院】(臺中市豐原區)禮聘 婦產專科醫師 因擴大服務項目，誠徵有熱情、有活力的婦產科醫師加入本院服務陣容。工作福利：1. 待優、薪資面議 2. 每週門診不超過 8 節 3. 每月值班不超過 5 班 工作項目：門診、產房接生、婦科手術、需輪值。資格條件：具婦產科專科醫師證照 意者請電洽或寄履歷表再約面談，竭誠歡迎加入本院醫療團隊！！意者請聯絡：羅小姐 (04)2522-8792#6201、0933-554406 E-mail：jessica2526@hotmail.com riverfront.obs@gmail.com	羅小姐	0933-554406
台中市	維倩婦產科診所	1. 誠徵婦產科女醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 專任、兼任皆可，節數可談 4. 薪資面議	江先生	0975-398802
彰化縣	彰化縣皓生婦幼醫院	彰化縣員林市皓生醫院誠徵婦產科醫師，意者請洽 TEL:0988722656 院長室	邱小姐	0988-722656
雲林縣	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	具婦產科專科醫師證書。雲林高鐵站附近，生活機能優，有宿舍，門診看診環境舒適。高底薪，醫師值班費按假日和非假日計算，超次另給予值班津貼，有保障薪制度。與各大醫學中心合作，暢通之醫療後送管道。可談醫學中心次專科訓練。竭誠歡迎有理想抱負、欲經營鄉鎮醫療的醫師加入我們的團隊	沈小姐	05-6337333 轉 2211
台南市	馬博榮婦產專科診所	具備醫師證書、婦產專科證書，單純門診、不接生、不開刀、有中西醫合診及週產期保健。遠途有宿，備有衝刺或保守專案，竭誠歡迎有衝勁或想守成的醫師加入我們行列！！	簡小姐.李主任	06-7236110 0938-510959 0907-093370
台南市	新營佑生婦產科診所	具婦產專科醫師、臨新營火車站、急誠徵合作醫師、有意請面洽新營區大同路 6 號、或請電 0913752789 陳先生、或 066322789 分機 27	陳先生	0913-752789 或 06-6322789 分機 27
高雄市	安田婦產科	備有產科 婦科 生殖醫學 產後護理之家 兒科門診的完整團隊 微創手術 設備完善 高層次超音波等 高 ppf 服務內容可細談 歡迎有熱誠的夥伴加入	蔡小姐	0939-313883

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
高雄市	健新醫院	健新醫院熱誠歡迎：婦科、產科、人工生殖專科醫師加入我們的醫療團隊，一起為您心目中的夢想打拼，待遇優渥、節數可談、值班少、保障薪、高抽成、發展高，意者請洽：劉秘書 0985732129 / 07-2613866#102 高雄市前金區七賢二路 295 號	劉秘書	0985-732129 或 07-2613866 分機 102
高雄市	吳玉珍婦產科診所	本診所是 20 年婦產科診所，客源穩定，職員組織管理佳。只看門診、週日休，診次可彈性協調。合作條件可自行規劃討論。診所地址：高雄市前鎮區光華二路 50 號 電話：07-7220123/ 彭護理長 聯絡電話：07-7220123 聯絡人：彭護理長	彭護理長	07-7220123
高雄市	戴銘浚婦兒醫院	不孕症主治醫師 薪資：面議 (薪優 +PPF) 資格條件 1. 學歷：公私立大學 (學院) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者。 3. 專長：具備醫師證書、婦產科專科醫師證書。 ※ 上班地點：高雄市小港區宏平路 661 號 本院近小港機場、優勢 1. 接國內外不孕症婦女 2. 交通方便：鄰高速公路、捷路 5 分步行。 3. 可備有不孕症實驗室，竭誠歡迎穩定長期或合作醫師。	陳小姐	0987-003877
高雄市	高大美杏生醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書 1. 執行婦產科臨床醫學 2. 待遇優渥，備停車位及宿舍，環境優，團隊合作融洽。 3. 保障薪及優渥 PPF 有意者，歡迎來電或 E-Mail 履歷資料，高大美杏生醫院真誠歡迎您！！ E-Mail：tigermeijung@gmail.com	陳主任 林主任	0911-602200 0921-203541
高雄市	四季台安醫院	四季台安醫院 -Lucina hospital 於民國 95 年 7 月 1 日正式在北高雄成立，我們具備深厚的產科根基、頂尖腹腔鏡微創手術中心及團隊、手術後婦科保養、產後護理之家及南台灣最優質產後調養的四季莊園，可提供無限學習及發展空間。誠徵婦產科專科醫師、本院薪資優渥、高 PPF，誠摯歡迎熱誠有抱負的夥伴加入團隊，我們一定全力培養與支持您。聯絡方式 Line ID:ss864318 電話 :0905280900 張主任 請 E-mail 履歷表 :tai460821@kimo.com	張主任	0905-280900
屏東縣	安和醫療社團法人安和醫院	禮聘婦產科醫師 (具婦產科專科醫師執照) PPF 無上限 有個人值班休息室 院址：屏東市自由路 598 號 ~ 歡迎有鬥志、想賺取高薪者，加入本院的大家庭 ~ 意者請洽：吳小姐 聯絡電話：08-7651828 轉 310、09782-29392 Email：annher01347@gmail.com	吳小姐	08-7651828 轉 310、 0978-229392
宜蘭縣	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院誠徵婦產科醫師	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夜間值班 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 5451 聯絡 E-mail：c00b018@mail.pohai.org.tw LINE ID：an-yu1231 聯絡地址：265 宜蘭縣羅東鎮南昌街 83 號	簡小姐	03-9543131 分機 5451

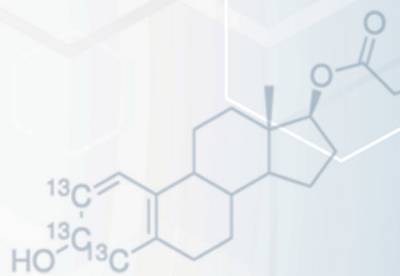
院所租售

高雄市	原 穗德婦產科 . 慈美婦產科 . 明泰骨外復健科診所	①精華地段土地 103 坪自建八樓 . 別墅型建築外觀 . 每層 80 坪 . 地下樓 60 坪 . 樓層可全租或分租 ②近前鎮五甲捷運站 (紅線) . 自強路日夜美食街 . 斜對面鄰五甲大廟 . 五甲捷運站 (未來黃線) ③原婦產科 6 年後租慈美婦產科 9 年 (原高雄長庚醫師) . 院長自建醫院搬離 . 15 年婦產科基礎 ④再租明泰骨外復健科 18 年 (北醫畢 . 原高雄長庚醫師) 經營很好 . 院長已買診所 . 目前剛搬離 . ⑤適合聯合診所 . 骨外復健科 . 內科兼洗腎中心 . 眼科 . 醫美 . 肝膽腸胃科 . 牙科 . 耳鼻喉科 ⑥適合婦產科兼月子中心套房式病房寬敞明亮五甲 . 前鎮 . 崗山 . 小港方圓 10 公里內最缺婦產科 ⑦五甲龍成宮大廟有免費停車場 . 廟內 (58 位) . 廟外 (40 位) 每天 6am-10/30pm . 離本大樓 30 公尺 ⑧醫療大樓地點很好 . 機會難逢 . 有意承租者 . 屋主可提供醫院相關照片 . 歡迎來電洽詢 ⑨交通方便近小港機場 . 五甲交流道 (1 號高速公路 . 88 快速公路) . 歡迎參觀指教 . 謝謝	林小姐	0932-053352 / 0960-123023 / 0931-998992 / (07)823-2019
高雄市	路竹區仁佑診所	院長準備移民中 . 有 20 年以上豐厚病人數 . 有內兒科的診療台 . 歡迎誠租或是合作 .	陳小姐	0972046788

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
230429-1	112 年度腸病毒照護品質教育訓練研討會 (大甲院區)	光田醫療社團法人光田綜合醫院	大甲光田綜合醫院 13 樓第一會議室	2023-04-29 13:00:00	2023-04-29 17:30:00	B	1
230430-2	TAMIG & Fertility Society, ROC combined Meeting	台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會	林口長庚醫院研究大樓 1 樓國際會議廳	2023-04-30 08:30:00	2023-04-30 16:30:00	B	3
230430-1	婦科癌症的精準治療	臺中市醫師公會	衛福部臺中醫院 12F 大禮堂	2023-04-30 14:30:00	2023-04-30 15:30:00	B	1
230506-3	2023 第二屆馬偕紀念醫院減重代謝研討會 (實體 + 線上直播)	減重手術暨肥胖防治中心	馬偕紀念醫院平安樓 15 樓階梯會議室 (實體僅開放馬偕醫院院內員工)	2023-05-06 08:10:00	2023-05-06 17:00:00	B	1
230506-2	第二十七屆台灣癌症聯合學術年會 (TJCC 2023)	中華民國癌症醫學會 ... 等 8 家學會	臺大醫院國際會議中心 & 臺大醫學院體育館	2023-05-06 09:30:00	2023-05-06 13:00:00	B	2
230507-1	112 年度更年期研討會 (台中場)	台灣婦產科醫學會	澄清醫院中港分院 17 樓國際會議廳 (台中市西屯區台灣大道四段 966 號)	2023-05-07 09:00:00	2023-05-07 12:00:00	A	3
230513-1	112 年度腸病毒照護品質教育訓練研討會 (沙鹿院區)	光田醫療社團法人光田綜合醫院	沙鹿光田綜合醫院 10 樓第一會議室	2023-05-13 13:00:00	2023-05-13 17:30:00	B	1

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
230518-1	生產事故事件通報作業說明會	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	視訊課程	2023-05-18 13:00:00	2023-05-18 14:20:00	B	1
230518-2	母乳哺育實作研習會	苗栗縣護理師護士公會	大千綜合醫院碧英大樓 9 樓國際會議廳	2023-05-18 13:00:00	2023-05-18 17:00:00	B	2
230520-1	112 年度生產事故溝通關懷與支援工作坊 - 進階課程 (限定已參加過初階課程)	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	臺北市中山區松江路 350 號 12 樓 (IEAT 國際會議中心)	2023-05-20 08:30:00	2023-05-20 17:00:00	B	2
230520-2	2023/05/20-21 Bone Day	中華民國骨質疏鬆症學會	嘉義長榮文苑	2023-05-20 09:00:00	2023-05-21 12:10:00	B	1
230521-1	麻醉安全及緊急醫療研討會 (台北場)	台灣婦產科醫學會	台大醫學院 101 講堂	2023-05-21 09:00:00	2023-05-21 12:00:00	A	3
230524-1	子宮肌瘤及子宮肌腺症的治療新方向：消融治療	中山醫療社團法人中山醫院	台北市仁愛路四段 112 巷 11 號中山醫院會議室	2023-05-24 13:00:00	2023-05-24 14:00:00	B	1
230527-1	台灣子宮內膜異位症學會 2023 國際研討會	台灣子宮內膜異位症學會	新竹市立馬偕兒童醫院 9 樓國際會議廳	2023-05-27 15:00:00	2023-05-27 18:00:00	B	1
230602-2	112 年精準醫療人才培訓教育訓練	台灣精準醫療品質策進會、衛生福利部雙和醫院 (委託臺北醫學大學興建經營)	衛生福利部雙和醫院 (委託臺北醫學大學興建經營) 行政大樓 1F 階梯教室	2023-06-02 13:30:00	2023-06-02 17:00:00	B	1
230602-1	112 年度家庭暴力暨性侵害防治教育訓練	亞東紀念醫院	亞東紀念醫院六樓第六會議室	2023-06-02 14:00:00	2023-06-02 16:10:00	B	1
230603-1	112 年度青少年健康照護人員訓練課程 (6 月實體場)	台灣青少年醫學暨保健學會	臺北市長安西路 5 巷 2 號 6 樓 臺北市身心障礙服務中心	2023-06-03 09:00:00	2023-06-03 16:30:00	B	1
230611-2	婦女癌症的預防與治療	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檢驗大樓 6 樓 大禮堂	2023-06-11 08:10:00	2023-06-11 12:20:00	B	2
230611-3	2023 年上半年繼續教育 - 台南場	台灣更年期醫學會、奇美醫院婦產部	奇美醫院 第五醫療大樓 6F 561 會議室	2023-06-11 08:30:00	2023-06-11 12:00:00	B	2
230611-1	麻醉安全及緊急醫療研討會 (台中場)	台灣婦產科醫學會	澄清醫院 (中港分院) 17 樓國際會議廳	2023-06-11 09:00:00	2023-06-11 12:00:00	A	3
230625-1	麻醉安全及緊急醫療研討會 (高雄場)	台灣婦產科醫學會	高榮門診大樓 1 樓第二會議室	2023-06-25 09:00:00	2023-06-25 12:00:00	A	3
230715-1	112 年度青少年健康照護人員訓練課程 (7 月視訊直播場)	台灣青少年醫學暨保健學會	台北市中山區長安東路一段 27 號 2 樓 (視訊直播場地，不收現場學員)	2023-07-15 09:00:00	2023-07-15 16:30:00	B	1



Hormones we care



香港商博賞醫藥有限公司台灣分公司

使用前請詳見說明書、警語及注意事項 | 北市衛藥廣字第110110059號

Androgel-50mg: 衛署藥輸字第023988號 Androgel-Pump-1.62mg: 衛署藥輸字第028094號 Oestrogel-Gel(80g Tube/Pump): 衛署藥輸字第013116號
 Utrogestan 100mg: 衛署藥輸字第025923號 Utrogestan 200mg: 衛署藥輸字第026064號

香港商博賞醫藥有限公司台灣分公司 電話: (02) 2705 6689 地址: 10681台北市大安區信義路四段235號5樓

女性私密保養

私密
防護

提升內在防護力



景岳婦樂寧® 益生菌膠囊 每顆0.6公克/每盒300顆

1 精選特殊專利菌株

鼠李糖乳桿菌 *L. rhamnosus* GMNL®-680
植物乳桿菌 *L. plantarum* GMNL®-682
羅伊氏乳桿菌 *L. reuteri*
嗜酸乳桿菌 *L. acidophilus*
增加私密優勢益菌



2 蔓越莓粉

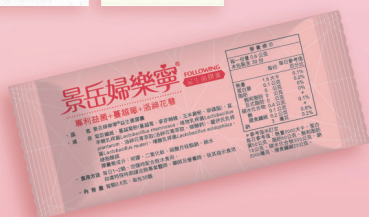
榮獲多項國際認證的美國百年大廠
含原花青素及奎寧酸 維持私密健康

3 洛神花萼萃取物

嚴選來自法國原料大廠
改變細菌叢生態 調節生理機能

4 專利微粒技術

臺灣新型專利 TW M605675
中國實用新型專利 ZL 202021872005.0
維持益菌活性 提升保護力



景岳生物科技股份有限公司
Genmont Biotech Incorporation



雙重驗證·安心保證
通過食品安全管理系統雙重驗證

消費者服務專線 0800-081-668/0800-800-980
更多資訊請至官網查詢 www.genmont.com.tw