



北醫附醫

健康
電子報

Taipei Medical University Hospital HEALTH NEWS | 2024年12月

達文西機械手臂手術

1個控制台

2手2腳操控

3度空間立體影像

4個自動化機械手臂

360°旋轉器械



歡迎掃描QR CODE
健康資訊帶著走



宗旨 Mission

以創新、卓越、尊重生命的理念，達成大學附設醫院教學、研究、服務之使命

願景 Vision

成為國際一流的大學醫學中心

核心價值 Values

以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

目標 Goal

建構智慧醫院及健康照護生活圈，提供五全的醫療照護

※ 五全：全人、全家、全隊、全程、全社區

發行人：施俊明

總編輯：魏柏立 梁雅婷

張承仁（執行總編輯）

編輯顧問：張君照 蕭淑代 張詩鑫 王偉 盧星華

編輯委員：周百謙 蘇秀悅 鄧承德 簡伶如 陳文倩 游凱宇 蘇柏璇 林冠伶 陳志維 張毓庭 吳昇翰 王正潔 林建輝 沈明輝 李宗原 林秉命 尤櫻儒

執行編輯：謝惠閔 吳雅真 林相美 蔡易庭 張淑慧

攝影：曾光洵



健康報問卷調查



院址：110301 臺北市信義區吳興街252號

電話：(02)2737-2181

官網：http://www.tmu.org.tw

版權所有，非經本刊及作者同意
請勿做任何形式之轉載

- 01 再增46項健保給付 達文西團隊攜手打造優質醫療新選擇 邱欣怡
- 02 終結子宮內膜異位症之苦 達文西機械手臂手術精準治療副作用低 王培儀
- 04 突破大腸直腸癌手術極限 達文西機械手臂手術治療優勢 魏柏立
- 06 達文西機械手臂精準手術 大腸直腸癌友 保肛復原快 王偉
- 08 微創手術再升級 精準切除病灶 預後效果佳 盧星華 劉明哲
- 10 優質好爸媽 北醫附醫舉辦生產體驗暨神隊友養成班 曾郁心
- 11 2024年優良護理師
- 12 十二月份活動講座/偏鄉巡迴醫療門診表
- 13 捐款芳名錄 / 社工基金徵信錄



再增46項健保給付

達文西團隊攜手打造優質醫療新選擇

■ 文/北醫附醫 胸腔外科暨教學型主治醫師 邱欣怡

精密微創是全球外科手術趨勢，而達文西機械手臂手術系統問世以來，其精準度與穩定性，抵達傳統手術無法涉足的深處，手術更為安全，術後傷口小、恢復迅速，為外科手術開創全新境界。

臺北醫學大學附設醫院於2011年率先引進達文西機器人輔助手術系統，躋身台灣首批擁有此先進技術的醫院之列；因應逐年增加的手術需求，2016年再添一臺達文西，成功運用於婦產科、大腸直腸外科、胸腔外科及泌尿科等各類複雜病例，為病人提供高品質的醫療服務。

隨著全台達文西手術的病人逐漸增加，衛福部今年9月再度擴大給付範圍，新增46項達文西手術項目納入健保給付，涵蓋泌尿科、消化道、胸腔與婦科等多個領域，估計每年約8,424位病人受益。

12月份健康電子報由婦產科、大腸直腸外科、泌尿科的達文西手術團隊，分享如何運用達文西的優勢，精準完成手術，讓病人迅速康復，迎接健康的新生活。

教學傳承與學術研究

北醫附醫作為大學附設醫院，肩負醫學教育創新的使命，打造安全且高效的模擬教學環境，讓學員在無風險的模擬中反覆練習，熟練手術技巧，奠定穩固的臨床基礎。

針對達文西系統教學的多項研究中，北醫附醫的研究團隊探索性別平等及同儕觀察對學習效果的深遠影響，研究顯示，女性學員在精密手術中能達到與男性相等甚至更高的技術標準，挑戰外科醫學的性別刻板印象，為推動外科領域性別平等提供有力依據。

研究團隊亦發現，採用虛擬實境（Virtual Reality）結合同儕觀察的訓練模式顯著提升學員的手術技能學習效率，同時增強對外科的興趣與專業歸屬感；透過模擬操作獲得寶貴經驗，減少實際手術壓力，有助於吸引並培養具潛力的外科醫療人才。



邱欣怡醫師

達文西機械手臂手術 婦產科的應用

在婦科手術中，許多術式需要在深部的骨盆腔執行，若能以機械手臂操作，不僅有助於手術視野的辨識，也能以更細緻的方式進行，尤其是針對子宮較大、骨盆腔有沾黏等複雜手術，以下為達文西手術適應症。

- 全 / 次全子宮切除
- 良性卵巢腫瘤切除
- 子宮肌瘤切除
- 骨盆腔內沾黏分離
- 子宮內膜異位症之診斷及治療
- 癌症分期手術（早期子宮內膜癌）
- 輸卵管吻合或整形
- 子宮脫垂及陰道脫垂懸吊



婦產部 王培儀醫師

門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午			●	●		
下午						
夜間		●	●			



圖片來源：Intuitive Surgical Inc.

終結子宮內膜異位症之苦 達文西機械手臂手術精準治療副作用低

■ 文/北醫附醫 婦產部副主任暨主治醫師 王培儀

「接受達文西機械手臂手術輔助次全子宮切除後，我的生活輕鬆很多，真希望當初早一點接受這樣的治療」這是一位43歲病人術後回診給我們的回饋。病人長期受子宮內膜異位症所苦，不只經痛嚴重到需要常常請假臥床，生理期出血量更多到讓她有嚴重貧血。病人接受各種非侵入性的治療，但是因為對手術的恐懼以及長輩過往手術經驗的影響，一直排斥手術治療，直到貧血量倒送醫後讓她不得不正視手術的必要性。

「達文西機械手臂手術跟我原先想的很不一樣，因為我的疾病拖比較久，子宮比較大，本來擔心傷口會很大、出血很多，要住院好幾天。沒想到術後兩天後就出院。出院後的幾天，除了肚子有點脹、傷口有點痛外，沒有什麼太大的不適。接受達文西機械手臂手術，沒有出現相關的併發症，生活品質更是提升不少，家人也都樂見我手術後的改變。」看到術後半年回來追蹤的病人，不再像手術前常常眉頭緊鎖，反而能夠一派輕鬆的跟我們分享她術後的生活，著實替病人感到開心，也再度印證使用適合病人的手術方式，在臨床上可以大幅提升治療效益。

達文西機械手臂手術具備多項優點，是許多病人的首選，然而以往因為是自費項目，仍是讓不少病人卻步。自2024年9月起，健保署通過46項達文西手術費納入健保給付，其中包括婦產科的7項手術，希望能讓更多的民眾受惠。若您有婦產科疾病相關的問題，建議與專業醫師討論，讓北醫附醫醫療團隊協助您重拾健康人生。

常見手術優缺點比較

項目	達文西機械 手臂手術	腹腔鏡手術	傳統 剖腹式手術
手術 視野	3D立體 放大影像 高解析度	大多2D影像 缺乏立體感	直接影像 無放大效果
手術 精確度	機械手臂 轉動角度大 精準執行 手術	受限手術 機械	靠雙手
傷口	傷口小、 不易留疤	傷口小、 不易留疤	傷口大、 不易留疤
出血量	微量	少	較多
疼痛感	較低	低	較高
住院 天數	少	少	多
給付 方式	部分健保	部分健保	健保



圖片來源：Intuitive Surgical Inc.

達文西機械手臂手術 提升手術成功率 突破治療限制

根據國外研究指出，達文西機械手臂手術比傳統手術更適合用於處理直腸癌腫瘤特殊位置或男性、肥胖等複雜案例。另一研究發現，使用達文西機械手臂手術治療大腸直腸癌，術中轉為傳統手術的風險為5.72%，低於腹腔鏡手術的11.89%。此外，使用達文西機械手臂手術，不僅能提高腫瘤清除的完整性，還可有效保留肛門功能，減少術後感染及併發症風險，讓病人免於長期依賴人工肛門之苦，提升病人生活品質。



魏柏立 副院長

門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午					●	
下午	●		●			
夜間						



突破大腸直腸癌手術極限 達文西機械手臂手術治療優勢

■ 文/北醫附醫 副院長暨大腸直腸外科主治醫師 魏柏立

根據衛生福利部統計，大腸直腸癌為國人十大癌症發生率第二名，早期無明顯症狀，因此大部分病人確診時已是中、晚期，需要以手術治療。隨著醫學進步，除了傳統開腹手術之外，新型微創手術如腹腔鏡手術、達文西機械手臂手術，以手術傷口小、疼痛度低、恢復期短等優勢成為治療大腸癌的新趨勢，其中達文西機械手臂手術突破過往手術限制，透過高靈活度的機械手臂在狹小空間內進行精細操作，提升手術的精準度和安全性。

達文西機械手臂手術具有3D影像系統和高倍率的放大鏡，可以將手術區域的視野放大10倍，讓外科醫師得以準確判斷病兆位置，避免損傷周圍血管和神經組織。與傳統手術相比，達文西機械手臂手術只需在病人身上開3~6個直徑約1公分的小傷口，大幅減少手術創傷與術後疼痛。同時，其出血量較低，感染風險也明顯降低，病人的住院天數可縮短至3天，使其能更早回歸正常的生活及工作。

達文西機械手臂手術除了對病人有多項好處外，還減輕外科醫師在高難度手術中的壓力，其直觀的操控介面與穩定性，縮短醫師的學習曲線，特別適合在骨盆腔狹窄空間內操作，進一步提高手術成功率與病人安全性。

自2023年起，衛生福利部擴大多項達文西手術項目納入健保給付，包含大腸癌相關手術，估計每年將有超過8,400人次受益，期望減輕病人的經濟負擔，提供病人更佳的治疗選擇。

術後急性期照護

■ 有效疼痛控制

止痛劑使用時機正確，束腹帶適當固定傷口，利用輔助緩解疼痛方法如深呼吸、按摩、泡腳、泡手等促進舒適。

■ 早期活動

手術當日應於床上翻身及活動四肢，術後第二天在管路適當固定下及採漸進式下床活動，才能安全離床，可幫助肺部擴張，減少肺部併發症，如肺炎、肺塌陷等，並可促進腸蠕動的恢復。

■ 預防下肢靜脈血栓

通常是腿部或骨盆靜脈的血塊造成，以漸壓彈性襪及使用腿部靜脈加壓系統可預防住院期間的深部靜脈栓塞。早期下床活動也可減少術後血栓性靜脈炎的發生。

■ 感染預防

個人衛生（洗臉刷牙）、尿管護理（清洗）、洗手。

■ 促進口腔舒適及痰液咳出

每日刷牙、經常性漱口、深呼吸。

■ 術後飲食進展

水→清流→全流→低渣半流→軟質飲食（低渣禁產氣食物）（自進食開始6~8週）。



達文西機械手臂手術特色

達文西機械手臂手術是一種先進的微創手術設備，由一個控制台、四個機械手臂組成。醫師透過控制台操作機械手臂，進行細膩的外科手術。相較於腹腔鏡手術，達文西機器人提供了更高的精準度與靈活度，特別適合進行複雜的操作。

達文西機械手臂手術 大腸直腸外科的應用

1. 低位直腸癌切除手術：

達文西機器人手臂在直腸癌手術中，具有顯著的優勢。由於直腸位於骨盆深處，操作空間狹小，腹腔鏡手術有操作靈活度上的限制。而達文西機器人手臂的靈活操作，使得外科醫生能更精準地切除腫瘤，盡量保留肛門，並保護周圍的神經和血管，降低術後併發症的風險。

2. 乙狀結腸、左側與右側結腸切除手術：

達文西機械手臂手術可以幫助外科醫生進行精確的淋巴結清掃，確保達到良好的腫瘤切除範圍。其高精度的操作可有效減少出血風險，並確保重要結構的保護。



大腸直腸外科 王偉醫師



達文西機械手臂精準手術 大腸直腸癌友 保肛復原快

■ 文/北醫附醫 大腸直腸外科主治醫師 王偉

50歲的吳先生在排便時發現有血，經過大腸鏡檢查後確診為直腸癌，腫瘤距離肛門口不到兩公分。經過放射線治療和化學治療使腫瘤縮小後，吳先生接受達文西機械手臂輔助低位直腸切除手術，腫瘤完整移除也成功保留肛門。術後，他也保有良好的生活品質，並迅速恢復正常的日常活動。

達文西機械手臂手術，不只病人滿意度良好，其優勢在國際大型的研究也被證實，且刊登在很多具影響力的醫學期刊之中。這些研究顯示，達文西手術能更有效地保護周圍神經和重要器官，顯著提升病人的生活品質，並降低復發的風險。

隨著醫療技術的不斷進步，達文西機械手臂手術在大腸直腸外科的應用越來越廣泛。它不僅改變傳統的外科手術模式，在技術精準度或是病人的術後恢復方面，都展現出顯著的優勢。達文西機械手臂手術已經納入健保給付，更多的患者能夠獲得先進的微創手術治療，提升治療效果與生活品質。

達文西機械手臂手術在大腸直腸外科的應用，無論是在技術精準度還是病人的術後恢復方面，都展現出顯著的優勢。其微創技術不僅讓手術更為精細，還為病人提供了更好的術後恢復，包括減少疼痛、縮短恢復期、降低併發症風險等。未來，隨著衛福部開放多項達文西手術項目納入健保給付，相信不僅減輕病人負擔，也為更多病人帶來希望和健康。

達文西機械手臂手術優點

1. 減少術後疼痛：

達文西機器人手臂的微創技術減少了手術過程中的創傷，病患術後的疼痛感明顯降低。使得患者能更快地恢復日常活動。

2. 降低併發症的風險：

達文西機械手臂手術的精準度相較於腹腔鏡手術能更好地減少手術過程中對周圍重要器官和神經的傷害。對於大腸直腸手術，這意味著能有效避免如泌尿或性功能障礙等併發症的發生，特別是在低位直腸手術中。

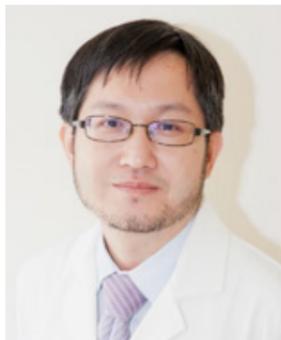


達文西機械手臂手術 泌尿科的應用

- 根除性攝護腺切除
- 根除性腎臟切除
- 部分腎切除
- 根除性膀胱切除
- 部分膀胱切除
- 腎上腺切除
- 輸尿管重建
- 腹股溝疝氣手術



盧星華副院長

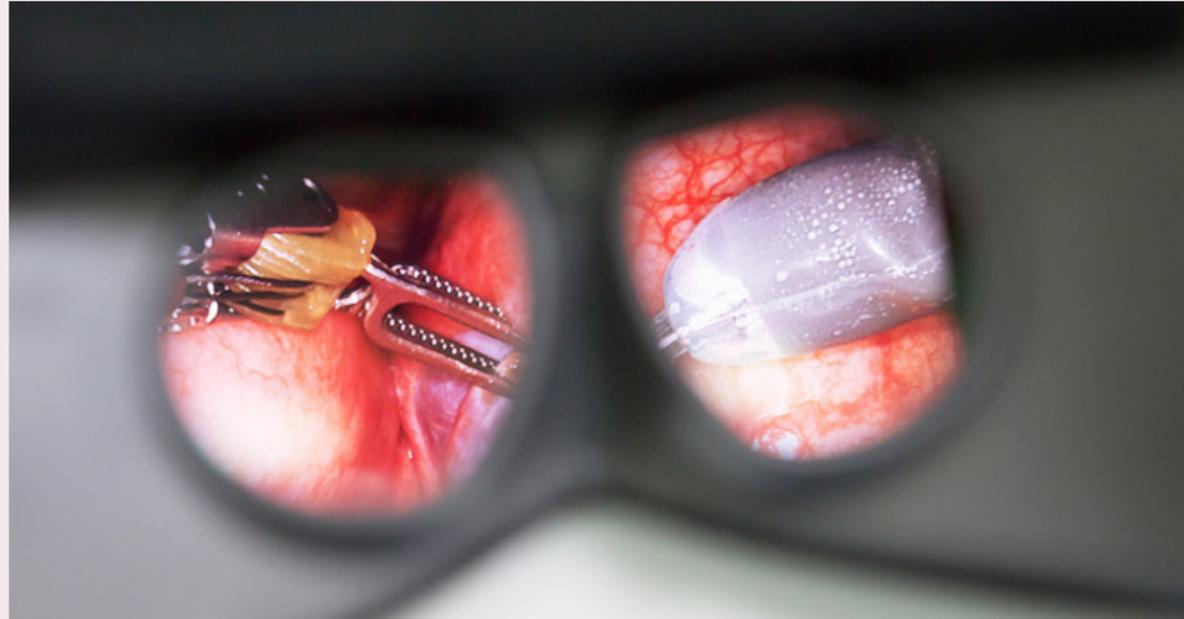


泌尿科 劉明哲主任

門診時刻表

時間	一	二	三	四	五	六
上午					● ▲	▲
下午				●	▲	
夜間		▲				

● 盧星華副院長門診 ▲ 劉明哲主任門診



微創手術再升級 精準切除病灶 預後效果佳

■ 文/北醫附醫 副院長暨泌尿科主治醫師 盧星華、泌尿科主任 劉明哲

達文西機械手臂手術目前廣泛運用在泌尿科、婦產科、一般外科、胸腔外科、心臟外科、消化外科、大腸直腸外科等手術。尤其在泌尿科相較於傳統或腹腔鏡手術具有更大的優勢，除了傷口較小及恢復較快之外，泌尿道癌症或重建手術因腫瘤位置位在骨盆腔、後腹腔等空間狹小的位置，其手臂能模擬人手進行抓取、旋轉、切割、縫合等動作，最前端還可進行720度旋轉，在體內的狹小空間執行精細的動作，除此之外攝影機採取雙鏡頭設計，可呈現3D影像，放大患部10倍以上，讓醫師看得更清楚，避免傷害到周邊血管與神經組織。

泌尿道腫瘤包含常見包含攝護腺、膀胱、輸尿管、腎臟、腎上腺，都能以達文西機器手臂輔助來完成切割及縫合，尤其在攝護腺癌及部分腎臟切除的治療上有著不可取代的地位，除了完整的切除病灶，達文西手臂清楚的視野及靈活的操作，較能保留尿道括約肌及骨盆腔周邊神經，大幅降低尿失禁及性功能障礙等男性健康問題，攝護腺切除後將尿道及膀胱重新吻合也受惠於縫合更精確而減少日後狹窄或滲漏的可能性。部分腎臟切除須做腎臟傷口縫合，達文西手臂的靈活的操作，能讓縫合更快速與精緻。其手術傷口小、術中出血少，更能縮短住院的天數。

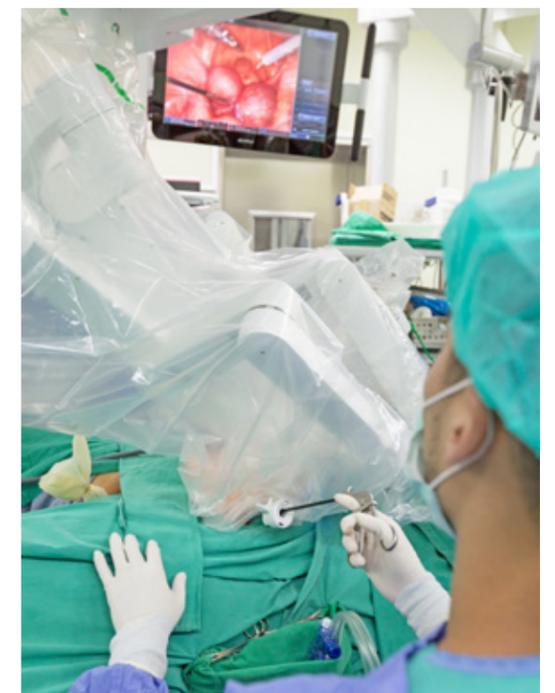
除了癌症手術治療外，泌尿道重建手術也因達文西手臂而蓬勃發展，例如輸尿管重建、腎盂整形等，這對於輸尿管狹窄的病人是一大福音。由於達文西機械手臂能比內視鏡手術有更精確縫合，近年來也用於疝氣修補手術。其可用於腹壁筋膜缺口處的精確縫合並可以將防止疝氣復發的人工網膜固定於腹壁肌肉與筋膜上，取代傳統鈦金屬釘槍的固定方式，減少病人不適感與加速術後的恢復。

達文西機械手臂手術優點

在泌尿科手術，如攝護腺根除、腎上腺腫瘤切除、腎臟切除、腹股溝疝氣等術式可以透過達文西機械手臂手術來進行，不僅能保留更多泌尿道系統的細微神經，減少術後尿失禁，還可以保留性功能，提升生活品質。

重建輸尿管狹窄新利器

輸尿管狹窄可分為先天型及後天型，大部分病人屬於後天型輸尿管狹窄，常見因為結石阻塞、腹腔（骨盆腔）手術後、腫瘤壓迫等原因。除了會造成病人出現腰部、腹部疼痛、血尿等症狀外，長期下來還可能造成腎功能受損進而腎臟萎縮。傳統治療方式是以輸尿管鏡的方式擴張或切開後放置雙J導管，但狹窄處容易復發，甚至需要長期放置雙J管造成病人不適及不便。使用達文西機械手臂手術治療輸尿管狹窄，讓這些病人脫離長期雙J管置放的機會，靠著達文西手臂精細的縫合，吻合處較不會有再狹窄的問題。



優質好爸媽 北醫附醫舉辦生產體驗 暨神隊友養成班

文/北醫附醫 護理部督導 曾郁心

北醫附醫希望孕媽咪在孕產期間能感受到安心與支持，透過實際體驗活動，學習孕產知能，更希望提升家屬對於照護週產期孕婦的能力，讓伴侶或家屬一起學習實用知識，真正成為神隊友，提升孕產安全性，在北醫附醫這個大家庭，共同迎接新生命的到來。

活動一開始的「生產先修班」，由產科傅皓聲醫師授課，教導爸爸媽媽當產兆發生時，如何分辨到院時機、門診護理師也詳細叮嚀產檢注意事項。接著「卸貨倒數Are you ready」，實際帶著爸爸媽媽親臨產房，由產房護理師帶著大家體驗學習待產照護，更讓爸爸尋找世上最美妙的律動_寶貝的心跳聲，現場感動不已。接著學習待產球，爸爸神隊友上場協助，協助媽媽減少待產不適感。最後來到生產後，由產後病房及嬰兒室護理師模擬親子同室，手把手教導母嬰照護，餵母乳、換尿布，讓爸爸媽媽技術一把罩，「母嬰照護EASY GO」。

活動進入尾聲，團隊人員將今天學習的重點總結複習，並用活潑的kahoot互動遊戲進行課堂小測驗，最終產出前三名優質好爸媽，讓爸爸媽媽充滿成就與學習後對孕產的安心感，北醫附醫產兒科團隊希望透過此次活動，讓媽媽安心，爸爸放心，一起成為超棒的父母！



▲北醫附醫產兒科團隊教導準爸媽使用待產球，由爸爸協助媽媽減少待產不適感。



▲北醫附醫舉辦生產體驗暨神隊友養成班，模擬親子同室，教導母嬰照護、餵母乳及換尿布等技巧。



▲北醫附醫產兒科團隊舉辦生產體驗暨神隊友養成班，活動最後頒發結業證書給參加民眾。

2024年優良護理師 謝惠凡護理師



文/北醫附醫 23病房護理師 謝惠凡

初到北醫安寧病房，知道自己所選擇的單位將面臨許多生離死別，當時的我很猶豫，曾問自己是否適任此工作，能否提供病人及家屬們所需的照護，在充滿不安的心情下，我依然決定到安寧病房，觀察及學習學姊們如何照護病人。

記得學姊們雖然忙碌，卻總是細心照護，耐心陪伴，傾聽病人訴說身體與心裡的苦，即使

忙碌，臉上還是掛著親切溫暖的笑容，我心想，難道這是所謂「甘願做，歡喜受」？午後，有病人離世，我鼓起勇氣協助，跟著學姐為病人擦澡、更衣，病人安詳的面容像睡著般寧靜，陪伴的家屬也不像電視中那般哭天搶地，只是靜靜地流著淚，不捨的摸著病人的手和臉，輕輕地向病人道愛及道別，那時我才明白，原來，生死離別可以如此溫馨，原來，安寧就是讓病人尊嚴善終的照護。

於是我下定決心踏入安寧，以學姊們為榜樣，提供病人與家屬溫暖貼心的協助，一路走來十三年；從安寧病房護理師到安寧居家護理師，過往學習及歷程，讓我更精準覺察病人及病家的需要，提供更完善的照護，同時也更加確定自己的初衷不會改變。

2024年優良護理師 郭慧瑩護理師



文/北醫附醫 27病房護理師 郭慧瑩

十年護理路：堅持與初心

踏入臨床工作，不知不覺已近十年。時常問自己，能在這片領域撒潑打滾多久？回想當初為什麼選擇護理，其實很簡單：因為家人生病住院時，我目睹了護理師們如何用心照護。他們所做的，看似平凡微小，卻暗藏著無數專業知識與細節判斷。一切都需要高度的觀察力與細膩的心，才能及早預防，保障病患的健康。

從學校到臨床，這段路不僅耗費了大量的時間，更是一場心靈的奮戰。從懵懂的菜鳥到如今的老鳥，成長絕非一步登天，而是經驗的累積與不斷的學習。同事之間的革命情感與團隊精神，是這份工作的支柱；而病人的舒適與康復、病家真摯的回饋，則是我初心的滋養與力量。

小時候的志願，原以為只是孩童的夢想，沒想到竟成了人生的實現。記得妹妹曾對我說：「沒想到你真的完成了小時候的第一志願！」這句話讓我意識到，多年來的努力不僅是為了病人與團隊，更是為了那份對自己的承諾。

護理的道路充滿挑戰與曲折，但我感激自己沒有放棄，也慶幸當初的選擇。每個角色在醫療體系中看似渺小，卻擁有著無可取代的價值。我不求成為最傑出的護理師，但求無愧於心，盡力做好每一份工作，承擔起每一份責任。

十二月活動講座

講題 給疲倦放個假

日期：2024年12月4日(三)上午11:00-11:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：周富美 諮商心理師

講題 肥胖與慢性發炎

日期：2024年12月05日(四)下午12:30-13:00
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：黃雅婷 營養師

講題 鼻咽癌

日期：2024年12月06日(五)下午13:00-13:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：盧仕鈞 醫師

講題 預立醫療照護諮詢 —心理師與您一同規劃未來

日期：2024年12月11日(三)上午11:00-11:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：林心理師

講題 安寧療護宣導

日期：2024年12月11日(三)下午13:10-13:50
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：廖念秋 安寧居家護理師

講題 口腔潔牙保健

日期：2024年12月20日(五)下午15:00-15:30
地點：第一醫療大樓2F牙科候診大廳
講者：劉姿伶 醫師

講題 打破疲倦魔咒

日期：2024年12月25日(三)上午11:00-11:30
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：周富美 諮商心理師

講題 心衰竭藥物治療介紹

日期：2024年12月30日(一)下午13:10-13:40
地點：第三醫療大樓1F(藥局前)
講者：塗崇佑 藥師

小兒科健兒門診-疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期四下午/兒科醫師

疫苗注射公告：

- 1.卡介苗有2小時的時效性，新生嬰兒會優先看診注射，欲施打其他針劑者，建議改掛它日健兒門診，節省您寶貴的時間。
2. 諮詢電話：(02)2737-2181分機7205

2024年12月偏鄉巡迴醫療門診表

預防醫學暨
社區醫學部承辦

偏鄉居民醫療諮詢 24H
☎ 02-21765226

*依健保署規範：全民健康保險西醫醫療資源不足地區改善方案辦理

時段	週一	週二	週三	週四	週五
上午 9:00 12:00	石碇區光明里 市民活動中心 (光明路12號) 12月9日(腎) 12月23日	平溪區平湖里 市民活動中心 (大湖10號) 12月10日 12月24日	石碇區豐田里 無極真道觀 (碇坪路2段17號) 12月4日 12月11日 12月18日 12月25日	石碇區永安里 辦公處護安宮 (北宜路6段小金瓜寮3號) 12月5日(消) 12月19日	石碇區格頭里 市民活動中心 (北宜路5段3號) 12月6日、12月13日 12月20日(泌) 12月27日
	腎臟內科 林彥仲醫師 家醫科 林章賢醫師	泌尿科 張景欣醫師	家醫科 林章賢醫師	家醫科 林章賢醫師 消化內科 甘育安醫師	泌尿科 張景欣醫師 小兒科 李逢卿醫師
下午 2:00 5:00	石碇區中民里 市民活動中心 (靜安路1段183號) 12月2日(消) 12月16日 12月30日	平溪區東勢里 市民活動中心 (竿葉林62-1號) 12月3日、12月10日 12月17日(腎) 12月24日、12月31日	平溪區新寮里 里辦公處 (新寮13-1號) 12月11日 12月25日	石碇區彭山里 彭山天后宮 (崩山33-3號) 12月12日 12月26日	平溪區望古里 望古車站望古棧 (望古坑橋26-1號) 12月13日(消) 12月27日
	消化內科 張甄醫師 麻醉科 劉志中醫師	家醫科 林章賢醫師 腎臟內科 林彥仲醫師	腎臟內科 林彥仲醫師 神經外科 吳忠哲醫師	家醫科 李欣岱醫師	消化內科 張甄醫師 麻醉科 劉志中醫師

2024年10月份捐款芳名錄

陳瑞杰	1,000,000	魯明哲	20,000
公益信託苗氏基金	800,000	台兒診所、林志開、王彥翔、吳淑雲	10,000
潘俊榮	300,000	楊知穎	3,000
公益信託誠樸慈善基金	200,000	陳順發、劉俊志、孫夢如、林儀潔	1,000
財團法人微風慈善基金會	195,000	羅華美	600
郭蕙玉、郭瑛玉、陳淮舟 財團法人東南文化基金會	100,000	張淳、陳磊、潘思樺、陳萱、張瑞傑	500
財團法人鄭火田慈善基金會	44,100	陳姮秀、陳盈臻、陳昌逸、楊菘苑 李青純	300
郭韋宏	30,000	無名氏	200

2024年10月份社工基金補助徵信錄

醫療補助		急難救助		喪葬補助	
張○雲	25,000	張○軒	1,000	楊○婕	1,600
MAMBA ○ RICHA	150,930	黎○希	1,000	詹○淩	887
吳○明	9,000	洪○祐	5,200	楊○妤	2,386
林○得	6,061	黃○樺	36,000	趙○辰	5,602
林○晴	131,845	賴○綦	36,000	許○祥	1,312
申○源	47,000	蔡○平	36,000	許○呈	2,870
徐○宇	21,600	陳○萱	36,000	合計	
郭○國	7,700	陳○岡	36,000	潘○英	60,000
林○珊	3,140	林○恩	36,000		
周○霆	15,200	劉○香	30,520		
趙○辰	5,200	李○明	15,000		
詹○恩	15,200	吳○明	10,000		
		李○青	1,123		
				57人次	792,376元

捐款管道

親洽社工室	歡迎您親至第三醫療大樓1樓社工室或來電詢問捐款方式
銀行匯款	臺北醫學大學附設醫院社工基金 銀行/ 永豐商業銀行三興分行(代號807) 帳戶/ 臺北醫學大學附設醫院 帳號/ 147004-000-32002

聯絡方式

社工室	(02) 2737-2181 分機8154 傳真電話/ (02)6636-9030
※臺北醫學大學附設醫院於收到善款後將寄發收據給您，以茲誠信與感謝；敬請捐款人於匯款同時備註捐款人姓名、連絡電話以利連繫作業，感謝您！	



臺北醫學大學附設醫院

TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL

 110301 台北市信義區吳興街252號

 (02)2737-2181

 <http://www.tmuh.org.tw>