



北醫附醫

健康
電子報

Taipei Medical University Hospital HEALTH NEWS | 2025年11月

學附設醫院以發展精準醫療為核心，並以此優良傳統為基礎，於2014年成立收錄的臺北癌症中心-緊急癌症轉譯醫學，並於2018年興建癌症大樓，整合學校及附屬醫院資源，提供高品質的整合性癌症教育、研究及醫療服務。

在臺北醫學大學以醫學教育為本、生醫臨床為用，朝向具社會影響力的創新型大學邁步前行的路上，得遇臺灣規模最大，亦是國內生醫產業與國際接軌最大推手的生技創投公司-鑽石生技投資，同儕攜手，在鼓勵創新與造福病患的理念下，捐資一億元協助興建癌症大樓。

此博施濟世之舉，特以富邦集團董事長陳忠先生及鑽石生技董事長陳東、富華董事長張明輝等為名，命名為「陳忠陳東張明輝癌症大樓」，以彰其一生堅持「造出願望，成就幸福」之精神。



精準醫療 × 細胞治療 開啓治療新契機

國際
胰臟癌
意識月

Pancreatic Cancer
Awareness Month



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：侯甚光 呂慧貞

編輯顧問：張君照 黃群耀 張詩鑫 王偉

執行編輯：謝惠閔 游凱宇 林相美 張菱軒

張淑慧



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.edu.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 **【國際胰臟癌意識月】**
精準診斷×細胞治療 開啟治療新契機
- 02 別讓沉默癌王悄悄找上門
認識胰臟癌與現代治療新趨勢 蔡佳叡
- 04 喚醒身體免疫系統
細胞治療與再生醫學點亮抗癌新希望 蕭世欣 吳宛樺
- 06 胰臟癌篩檢——胰臟癌懶人包
- 08 加強版化療提升治療成功率
自體造血幹細胞移植 高冠鈞
- 10 醫療更貼心 就診更安心
北醫附醫兒童友善醫療
從疫苗到抽血 守護孩子安心就醫 郭為鵬
- 12 富邦集團慨捐北醫附醫醫療大樓
太陽能板 推動智慧綠能醫療永續發展 郭為鵬
- 13 攜手印尼醫界 萬隆論壇圓滿落幕
深化國際醫療合作 郭為鵬
- 13 響應世界病人安全日
北醫附醫病安週暨捐血活動千人動員 郭為鵬



國際胰臟癌意識月 精準診斷×細胞治療 開啟治療新契機

每年11月的第三個星期四為「世界胰臟癌日」，被稱為「癌王」的胰臟癌早期症狀不明顯，因此被稱作「沉默的殺手」，治療上具挑戰性。然而，隨著醫學發展，臨床發展出多元且積極的治療方式，從精準診斷到高效的化學治療，以及細胞治療的技術發展，為這類難治型癌症的治療開啟新契機。

胰臟位於腹腔深處，負責消化液分泌與胰島素製造，其癌症多數源自腺體細胞，由於鄰近重要血管與神經，腫瘤易擴散，治療難度高。主要危險因子包括吸菸、肥胖、缺乏運動、長期大量飲酒，以及糖尿病與家族遺傳；早期症狀不明顯，常在中晚期才被發現；影像學檢查、病理切片及腫瘤標記是診斷與追蹤的關鍵。

胰臟癌在預防與預測發展結果上充滿挑戰，而治療已走向多科團隊合作，結合外科、腫瘤科、放射腫瘤科等專業團隊，搭配本院細

胞治療活化患者免疫細胞，再擴增至體內，不僅副作用較低，也可改善生活品質，在癌症醫學領域展現治療新希望。

除了胰臟癌的治療，本院血液腫瘤團隊也透過自體造血幹細胞移植，有效提升血液癌症的治療成功率，如多發性骨髓瘤。臨床案例顯示，患者在接受幹細胞移植搭配標靶治療後，成功達到完全緩解並恢復生活品質。

11月健康電子報以「胰臟癌以及細胞治療」為主題，特別推出「胰臟癌懶人包」，以圖解方式整理危險因子、早期症狀與預防重點，協助民眾快速掌握疾病資訊，提升防癌意識與早期發現的機會。同時由本院血液腫瘤科與細胞治療中心團隊，分享胰臟癌與血液癌症的臨床治療成果，並介紹細胞治療於再生醫學領域的應用與進展，盼能透過創新醫療技術，為患者爭取最佳的治療效果與生活品質。



別讓沉默癌王悄悄找上門 認識胰臟癌與現代治療新趨勢

■ 文/血液腫瘤科 蔡佳叡主任

一位52歲王女士，這幾個月以來一直感到腹脹及腹痛，休息、吃腸胃藥也沒有效，在今年9月來本院家醫科求診。家醫科醫師把超音波探頭放到王女士肝臟上時，立刻請跟診護理師將病人轉到急診室，原因是看到了滿滿大大小小的肝腫瘤，急診醫師接到消息後，立刻啟動電腦斷層檢查，馬上安排住院，診斷是末期胰臟癌併肝轉移。

被稱為「癌王」的胰臟癌，早期症狀隱晦，也被稱作「沉默的殺手」，儘管胰臟癌兇險，醫學的進步從未停歇，如今已發展出多元且積極的治療方式，其中化學治療也持續精進，開啟新的治療契機。

認識胰臟與胰臟癌

胰臟是一個位於腹腔深處、胃後方的重要器官，它具備兩種關鍵功能：製造消化液（外分泌）和分泌胰島素等荷爾蒙（內分泌）。

胰臟癌超過90%屬於胰腺癌，主要發生在製造消化液的腺體細胞；由於胰臟周圍有許多重要血管和神經，癌細胞一旦長大，便容易擴散或侵犯周邊組織，這正是其中難以治療的主因。

危險因子

胰臟癌的形成是複雜的，但研究已確立幾項重要的危險因子。瞭解它們是預防和早期篩檢的第一步。

1.最強且可改變的危險因子：

- 吸菸（最強）：吸菸者罹癌風險是非吸菸者的2-3倍。戒菸是目前預防胰臟癌最有效也能立即做到的行動。
- 肥胖與缺乏運動：肥胖會導致身體慢性發炎和代謝異常，增加罹癌機率。
- 長期大量飲酒：酒癮引發慢性胰臟炎，是胰臟癌的癌前病變。

2.不可改變但需警惕的因子：

- 糖尿病：特別是新發生或控制不良的糖尿病，有時可能是胰臟癌破壞胰島素分泌引起。
 - 家族史與遺傳：直系親屬罹患胰臟癌，或帶有特定基因突變（如BRCA）者，屬於高風險族群。
- ★儘管胰臟癌難以透過一般健檢篩查，但高風險族群（有家族史、慢性胰臟炎、新發糖尿病）應主動與醫師討論定期的影像學追蹤，及早發現及早治療。

如何診斷「確診」

由於胰臟癌早期症狀不明顯（如上腹痛、背痛、食慾不振），病情常在中晚期才被發現。當腫瘤壓迫膽管導致黃疸，或是體重快速下降時，需趕快就醫。

- 影像學檢查：多切面電腦斷層（CT）是標準檢查，用來評估腫瘤位置和是否擴散；內視鏡超音波（EUS）用高解析影像找出更小的病灶，並取樣檢查。
- 病理確診：透過EUS或手術取得的組織切片是診斷的黃金標準，在顯微鏡下確認是否為癌細胞，也是後續治療、基因檢測的依據。
- 腫瘤標記（CA 19-9）：主要用於追蹤治療效果和判斷病情變化，但不適合單獨用於早期篩檢。

預後與治療方式概覽

胰臟癌在預測發展結果上充滿挑戰，但治

療模式已走向多科團隊合作，結合外科、腫瘤科、放射腫瘤科的力量。

- 手術切除：這是唯一有機會治癒的方法，適用於早期和部分局部晚期的病患。
- 分期與結果預測：能否手術是影響長期存活最重要的因素。若腫瘤已侵犯重要血管或有遠處轉移（轉移性），治療則以全身性藥物（化療）為主。

戰勝胰臟癌 化學治療新選擇

現代化療的目標不僅是延長存活期，也包括緩解疼痛、改善症狀和維持生活品質。近年來，藉由複合式藥物的組合，胰臟癌的治療效果已大有提升，若是轉移胰臟癌平均存活時間仍只有9到11個月。

本院的細胞治療中心，在使用化療的胰臟癌病人同時併用細胞治療（CIK、DC），統計上可大幅延長患者的平均存活時間至兩年，面對胰臟癌，我們不再是束手無策。從源頭的預防（特別是戒菸），到多科團隊的精準診斷，再到高效的化學治療方案（結合健保與自費的選擇），都能為病患帶來了新的希望！



蔡佳叡主任

門診時刻表

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



喚醒身體免疫系統 細胞治療與再生醫學點亮抗癌新希望

■ 文/細胞治療與再生醫學中心 蕭世欣主任、吳宛樺副主任

癌症連43年高居死因首位， 胰臟癌成「沉默殺手」

根據衛福部最新公布的「113年國人十大死因」，癌症仍以54,032死亡人數高居榜首，其中胰臟癌死亡數達2,970人，名列第七。由於早期症狀不明顯，胰臟癌又被稱為「癌王」或「沉默殺手」，約80%的患者在診斷時為晚期或遠端轉移，治療困難、效果有限。

然而，隨著細胞免疫治療與再生醫學的技術發展，為這類難治型癌症帶來新選擇。

從絕望到希望 抗癌七年的細胞治療見證

林先生於2018年確診第四期胰臟癌，癌細胞已轉移至肝臟，當時化療與放療皆不見成效，與醫師討論後接受CIK（細胞因子誘導殺手細胞）細胞治療，搭配後線化學治療，經過數次療程，癌細胞停止擴散，體力與食慾逐漸恢復，定期追蹤至今已七年，他感動地表示：「我以為癌症就是等死，但細胞治療的介入改寫了我的人生。」這句話也成為本院細胞治療中心持續前進的最大動力。

擺脫化療疲憊 媽媽找回生活自由

徐女士過去因大腸癌接受多次化療，每回治療身體總是極度虛弱、生活品質大幅下降，經過評估後，她選擇搭配DC（樹突細胞）治療，在不影響

原有治療基礎上，逐步改善體力、降低副作用，並成功轉為口服化療維持療效，不再頻繁回院。她開心分享：「現在我可以陪孩子去公園，也能做我喜歡的事，找回了生活的自由。」

關節退化好困擾 再生醫療幫你走得更輕鬆

除了癌症，細胞治療在「再生醫學」領域同樣展現潛力。剛滿60歲的張女士，長年受到膝蓋退化性關節炎所苦，無法久站或長距離行走，經醫師建議後，她接受自體脂肪幹細胞注射治療，MRI檢查顯示軟骨增生，且膝蓋活動能力明顯提升，張女士終於找回最愛的健走與戶外活動，重拾自信與生活品質。

喚醒身體「免疫系統」 對抗癌症不孤單

細胞治療是新興的免疫與再生醫學技術，就像替身體的「自衛軍」和「修復師」強化訓練。癌症免疫細胞療法是從患者體內抽取免疫細胞，在實驗室大量活化、擴增後輸回體內，被強化的免疫細胞能更精準地辨識並清除癌細胞，這種療法不僅副作用較輕，更能兼顧患者的生活品質；另一方面，再生醫學領域的細胞治療，則聚焦在抗發炎、組織修復與功能恢復。

臨床數據證明 細胞治療的療效與潛力

本中心回顧2020至2024年間接受CIK細胞治療的癌症患者數據，患者在接受手術、化療

或放療後，選擇合併搭配細胞治療，其中，第四期消化道癌症(胰臟癌、食道癌、胃癌、大腸直腸癌、膽道癌)患者佔76%，而腫瘤控制率(CR、PR、SD)達65.6%、生活品質維持或改善率達75.4%，臨床改善數據顯示，細胞治療在治療消化道癌症方面展現出巨大潛力，為患者帶來更佳的治療成果與生活品質。

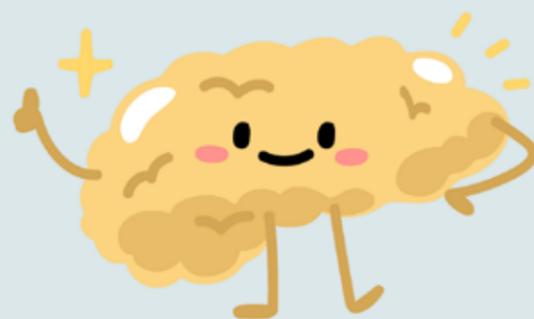
對生命的重新定義

北醫細胞治療與再生醫學中心深耕「癌症免疫」與「再生醫學」多年，追求的不仅是延長壽命，更是重建人的希望與尊嚴，從癌王的對抗、生活品質的提升，到膝關節的重建，細胞治療與再生醫療為患者帶來的不只是醫療技術的進步，更是對生命的重新定義與希望的延續。

細胞治療項目	適應症	本院可操作醫師
CIK 細胞因子誘導殺手細胞 (Cytokine-induced killer cells)	第四期實體癌： 乳癌、肺癌、食道癌、胃癌、胰臟癌、肝癌、腎臟癌、卵巢癌、大腸直腸癌、鼻咽癌、膽管癌、子宮頸癌	魏柏立、蔡佳叡、林寰澤、蕭世欣、邱仲峯、李欣倫、郭嘉駿、呂隆昇、劉明哲、葉劭德、邱德生
	第一至第三期實體癌： 乳癌、肺癌、食道癌、胃癌、肝癌、卵巢癌、大腸直腸癌、頭頸部癌、子宮內膜癌、子宮頸癌、腎癌、泌尿上皮癌	魏柏立、蔡佳叡、蕭世欣、邱仲峯、李欣倫、郭嘉駿、呂隆昇、吳秉修、洪進昇、郭立人、劉明哲、吳家佑、邱德生
DC 樹突狀細胞 (Dendritic Cell)	第四期實體癌： 乳癌、非小細胞肺癌、食道癌、胃癌、胰腺癌、肝細胞癌、腎細胞癌、卵巢癌、大腸直腸癌、腦癌	呂隆昇、蕭世欣、林寰澤、邱德生鍾啟禮、劉明哲
自體脂肪幹細胞	退化性關節炎及膝關節軟骨缺損	李建和、吳家麟、呂憲宗、陳科達、柯廷憲

胰臟癌懶人包

Pancreatic Cancer Awareness Month 教育專刊

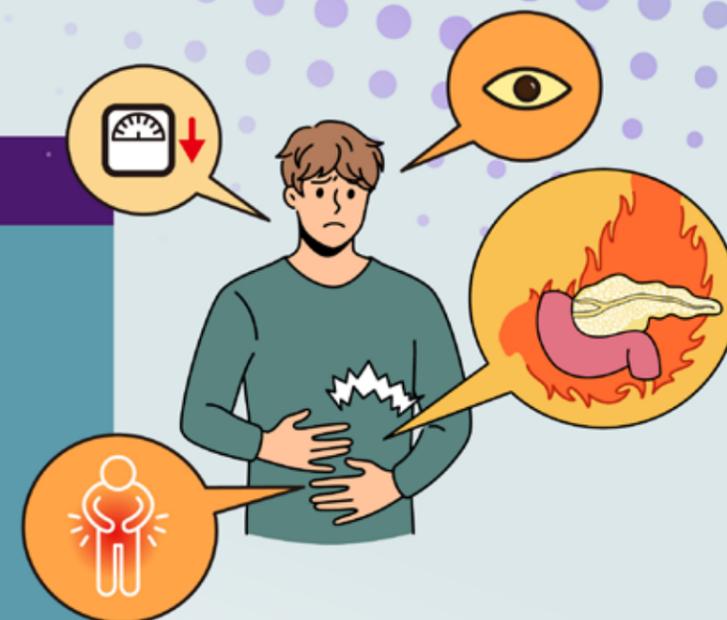


為什麼胰臟癌值得關注？

- 胰臟位於腹腔深處，負責分泌消化酶與胰島素
- 胰臟癌被稱為「癌王」，因其早期症狀不明顯，確診時多已晚期
- 在台灣，胰臟癌已躍升十大癌症之一，死亡率高，五年存活率不到10%
- 早期診斷是提高存活率的關鍵，但目前仍缺乏有效篩檢工具

早期症狀警訊

- 上腹或背部持續疼痛
- 無法解釋之體重快速減輕
- 黃疸（眼白與皮膚變黃或茶褐色尿）
- 糞便顏色灰白色
- 食慾不振消、化不良、腹脹、噁心
- 新診斷糖尿病（特別是七十歲後）或血糖控制突然惡化



給民衆的提醒

胰臟癌雖然難以早期發現，但透過健康生活型態與警覺症狀變化，我們可以拉近與早期診斷的距離。請與您的醫師討論是否需要進一步檢查。

如何降低罹患風險？

- 戒菸與避免過量飲酒
- 維持健康體重與規律運動
- 健康飲食：多蔬果、全穀、Omega-3脂肪酸
- 高風險族群定期檢查（如表）
- 慢性胰臟炎患者接受定期追蹤檢查



吸菸

吸菸者罹患胰臟癌風險為非吸菸者的2-3倍



糖尿病

特別是七十歲以後新診斷或惡化的2型糖尿病



肥胖與不健康飲食

增加胰島素阻抗與慢性發炎風險



酒精

酒精長期使用會增加胰臟癌的風險



家族病史、遺傳基因症候群

- ◆ 若有直系親屬罹患胰臟癌、乳癌、卵巢癌等，風險顯著提高
- ◆ BRCA 1 / 2、PALB2基因突變、家族性腺瘤性息肉症、林奇症候群、黑斑息肉症候群等



慢性胰臟炎、胰臟囊性病灶

- ◆ 胰臟反覆的發炎是癌變的一大危險子
- ◆ 胰臟囊腫與胰臟癌風險有關，如導管內乳頭狀黏液性腫瘤（IPMN）、囊腺瘤等



年齡

多數患者診斷時年齡超過60歲



加強版化療提升治療成功率 自體造血幹細胞移植

文/血液腫瘤科 高冠鈞醫師

徐小姐今年69歲，平時身體健康，工作和生活都很正常，從未罹患過重大疾病。但從去年開始，體力開始越來越差，只是爬幾階樓梯，就會喘得很厲害，小腿也常常浮腫。原以為只是太累，休息幾天應該會好，卻沒想到情況越來越嚴重，家人擔心之下陪她到北醫就診。

在門診抽血檢查後，發現她有嚴重貧血，血色素僅有正常值的一半，就轉介至血液腫瘤科；經過一系列檢查及骨髓切片後，確診為多發性骨髓瘤，這是一種血液的癌症，源自漿細胞的白血球癌化，會破壞骨骼跟造血機能，導致貧血、腎臟受損、骨折、高血鈣等問題。

這個診斷對徐小姐來說猶如晴天霹靂，她無法接受「自己竟然得了癌症」這個事實。但身為她的

主治醫師，我清楚告訴她：「現在醫學已經非常進步，多發性骨髓瘤並不是無法治療的病，尤其是最新四合一標靶藥物搭配自體幹細胞移植，有非常好的成果，5年存活率在八成以上，許多患者皆能恢復良好生活品質。」在醫療團隊的陪伴與家人的支持下，她決定勇敢治療。

第一階段四合一標靶藥物治療，包含免疫調節藥物、蛋白酶體抑制劑、CD38單株抗體與類固醇。治療開始後大部分療程都能在門診完成，沒有想像中痛苦，副作用也比傳統化療溫和許多，三個月後追蹤檢查，M蛋白顯著下降，治療效果良好，在醫療團隊建議下開始準備自體造血幹細胞移植。

當聽到要進行幹細胞移植後，她再度退縮，擔心頭髮掉光、嘔吐、痛苦臥床，我耐心向她說明，自體造血幹細胞移植大部分副作用都能控制，掉髮

也只是暫時性的，身體會慢慢恢復；徐小姐終於鼓起勇氣踏出關鍵一步。

在幹細胞動員與收集階段，她接受短期化療並使用生長激素來刺激骨髓幹細胞，以驅動到血液中，收集過程就像捐血一樣，透過分離機把幹細胞從血液中取出保存，過程不會不舒服。由於她的年紀稍長，花了四天才收集到足夠的細胞量，幸好一切順利。

正式移植開始，在高劑量化療中進行，而後將解凍的幹細胞回輸到她體內，就像打點滴一樣；在血球數進入最低點時，她出現口腔破洞、輕微發燒與腸胃不適，都在醫療團隊細心照護下度過；第14天起血球開始回升，第18天順利出院，出院後的骨髓檢查顯示，癌細胞幾乎偵測不到，達到完全緩解。

徐小姐目前在接受維持治療，恢復正常生活。她分享這段經歷時說：「自體幹細胞移植不是我想像的那麼可怕，它讓我重新得到人生的機會。」



圖1：血液分離機



圖2：解凍幹細胞

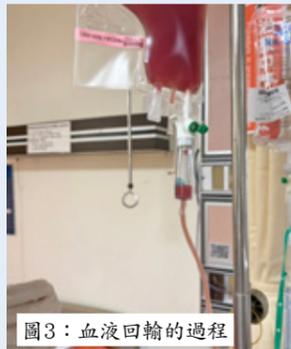


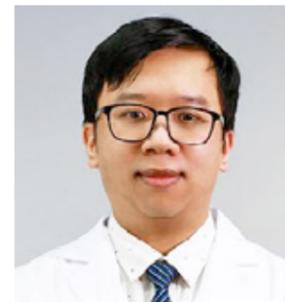
圖3：血液回輸的過程

自體造血幹細胞移植

自體造血幹細胞移植 (Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation, Auto-HSCT)，常用於多發性骨髓瘤、淋巴瘤等血液癌症；利用患者自己的造血幹細胞來幫助身體恢復正常造血功能，讓患者能夠承受高劑量化療，幾乎沒有排斥反應，不需要使用抗排斥藥，目前主流為周邊血幹細胞，不需要抽骨髓來取得幹細胞。

治療的流程大致分成三步：第一步是驅動造血幹細胞從骨髓到血液中，從血中分離幹細胞並冷凍保存；第二步是施打高劑量化學治療，目的是盡可能殺死體內殘存的微量癌細胞；高劑量化療同時也會暫時破壞正常骨髓，因此在第三步將先前保存的自體幹細胞回輸到患者體內，幫助骨髓重新生長並恢復造血功能。

自體幹細胞移植的主要目的不是「換骨髓」，而是一種加強版的化療，藉由高劑量化療提升癌細胞清除率，延長疾病控制時間，能提升治療成功率與生存期，是現代血液腫瘤治療的重要治療之一。治療過程中患者可能會出現免疫力低下、感染、噁心、疲倦等副作用，因此須在有專業醫療團隊的醫院進行，並由專業醫師評估。



高冠鈞醫師

門診時刻表

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



醫療更貼心 就診更安心

北醫附醫兒童友善醫療 從疫苗到抽血 守護孩子安心就醫

■文/北醫附醫秘書室公共事務組 郭為鵬

隨著秋冬季節到來，病毒與細菌感染風險升高，兒童更是亟需加強防護的族群之一。臺北醫學大學附設醫院積極推動「兒童友善醫療」，兒科部率先將日本的門診微量抽血導入兒童友善醫療流程，當6歲以下兒童出現發燒症狀，醫師懷疑有感染、發炎的可能，可於門診進行微量採血，5分鐘即可取得檢驗結果、精準用藥，不僅大幅提升就診的舒適度與安全感，也為親子打造更貼心、安心的就醫環境。

北醫附醫施俊明院長表示，兒童一直是北醫附醫重視的照顧對象，為此，醫院從空間

設計到心理支持全面升級，不僅啟用全台首間迪士尼主題病房，並設置結合遊樂設施的親子候診區、兒童專屬化療空間，打造溫馨就診空間；同時導入音樂與藝術治療，陪伴病童安心治療、舒緩情緒。全方位的友善措施不僅提供專業醫療，更守護兒童在就醫過程中的身心健康，實踐「以病人為中心」的核心精神。

為進一步落實理念，北醫附醫將「減輕兒童就醫壓力」列為臨床重點，其中，抽血與打針是兒童就診過程常見的壓力來源之一，往往需要家長與醫療團隊的安撫與引導。為此，曾於日本執業的兒科部張璽主任將日本的門診微

量抽血導入北醫附醫的兒童友善醫療流程。同時，醫院亦引進「鼻噴式流感疫苗」，2歲至17歲的兒童及青少年可透過無針方式完成流感疫苗接種，讓疫苗接種更加友善。

張璽主任解釋，若發燒兒童有感染發炎的可能，臨床上需要進一步抽血檢查，所需檢體量並不大，醫師會先向家長與兒童簡要說明友善抽血的流程與目的，之後於指尖或手背採取約0.1毫升 (ml) 的血液，透過專用儀器檢驗白血球種類比例、數量及發炎指數，5分鐘就可得知結果，協助醫師診斷與開藥判斷。

相較於以往需至檢驗櫃台抽血的流程，北醫附醫兒童友善抽血可全程於診間完成，檢驗結果完成的時間由90分鐘縮短至5分鐘，而採血量也由檢驗櫃台抽血時的3-5毫升 (ml) 減少為0.1毫升 (ml)，有效提升兒童就醫時的舒適度與安全感。

張璽主任表示，由於日本實施醫療分級制度，民眾需持轉診單至大醫院就診，基層診所為了判斷病人是否已達到轉診標準，因此以門

診微量抽血提供醫師基礎的血液資料，同時也能協助醫師判斷用藥以及治療方式。

面對流感季節，張璽主任提醒，根據衛生福利部疾病管制署統計，今年流感疫情上月逐步升溫，及早接種疫苗是守護孩子健康的重要關鍵，政府提供6個月至學齡前幼童接種公費疫苗，以降低重症與併發症的風險。另外，醫院也引進鼻噴式流感疫苗，經醫師評估後，適用對象可透過鼻腔噴霧接種，提升兒童與青少年接種疫苗的意願。



▲北醫附醫兒科部張璽主任為小朋友接種鼻噴式流感疫苗。



▲曾於日本執業的北醫附醫兒科部張璽主任將門診微量抽血導入兒童友善醫療流程，其左手所持為微量採血管，採血量低於右手的傳統採血管，5分鐘即可取得檢驗結果，精準用藥。



▲兒童友善抽血僅須採取約0.1毫升 (ml) 的血液，透過專用儀器檢驗白血球種類比例、數量及發炎指數，5分鐘就可得知結果。



▲北醫附醫侯基光副院長表示，北醫附醫積極推動「兒童友善醫療」，導入門診微量抽血，並引進鼻噴式流感疫苗，為親子打造貼心、安心的就醫環境。

富邦集團慨捐 北醫附醫醫療大樓太陽能板 推動智慧綠能醫療永續發展

■文/北醫附醫秘書室公共事務組 郭為鵬

臺北醫學大學附設醫院近年積極推動智慧醫院及綠色轉型，獲富邦集團「如是社會福利公益信託基金」無償捐贈220kWp太陽光電發電設備，後續將委由綠點能創股份有限公司執行建置，預計明(115)年底完工，邁向兼顧醫療照護與生態保護的綠能醫院。

北醫附醫施俊明院長指出，穩定的能源供應和醫療品質息息相關，尋找綠色替代能源是醫院長期發展的重要目標。此次感謝富邦集團捐贈太陽能板，獲贈的太陽能板預計裝設於第二及第三醫療大樓屋頂，盼能逐步減輕對傳統能源依賴，也讓醫院在突發事件中具備部分自發電能力，提升醫院韌性及服務穩定度。

富邦集團蔡明忠董事長表示，台灣社會永續轉型正處於關鍵期，需加速奔向轉型之路，富邦集團致力共促跨領域永續發展，透過此次捐贈太陽能板，希望協助北醫附醫建構更環

保、永續的醫療環境，打造「智慧×綠能×醫療」的新典範，並期盼拋磚引玉，鼓勵更多企業、基金會及社會資源投入醫療綠能發展，共同守護人民健康與地球永續。

北醫附醫呂慧貞副院長指出，醫療大樓規劃初期即將「智慧」與「永續」列為核心理念，此次太陽能板將整合進院內能源管理系統，透過即時監測掌握能源使用效益，並進行長期數據分析，作為醫院能源管理與政策制定的重要依據。

北醫附醫總務室林奇靈主任補充說明，該批太陽能板採用最新一代高效模組，導入後的預期效益包括：太陽能系統啟用後，每年可減少約98.2公噸碳排，達成低碳醫院目標；同時降低電費支出，節省資源回饋醫療照護。系統結合能源管理平台，即時監控用電效率，並可於緊急狀況自供部分電力，提升醫院韌性，也作為醫學生綠能教育示範場域。

攜手印尼醫界 萬隆論壇圓滿落幕 深化國際醫療合作

■文/北醫附醫秘書室公共事務組 郭為鵬

臺北醫學大學附設醫院於印尼萬隆市舉辦「北醫前瞻醫療創新論壇」，吸引印尼各地的醫學人士熱烈參與，北醫附醫施俊明院長表示，此論壇以「以醫人而非僅醫病」為題，傳達「以病人為中心」的理念，期盼未來能持續深化與印尼的醫療交流。

論壇在9月28日由北醫附醫君蔚國際醫療中心尤櫻儒主任開場，並由放射腫瘤科王威鈞醫師分享癌症精準醫療趨勢；也邀請三位北醫印尼校友分享在臺求學與臨床實習的經驗。

北醫附醫王偉副院長指出，論壇特別邀請兩位牧師，分享在本院接受治療的親身經歷；與會者也表示，透過此次論壇期待未來能與北醫附醫持續深化合作。



▲北醫附醫於印尼萬隆市舉辦「北醫前瞻醫療創新論壇」，吸引來自印尼各地的醫療專業人士、學生與社會賢達參與。



▲北醫前瞻醫療創新論壇在印尼登場，北醫附醫君蔚國際醫療中心尤櫻儒主任介紹臺北醫學大學體系與國際合作經驗。



▲北醫附醫放射腫瘤科王威鈞醫師於北醫前瞻醫療創新論壇分享基因檢測、質子治療等最新醫療趨勢。

響應世界病人安全日 北醫附醫病安週暨捐血活動千人動員

■文/北醫附醫秘書室公共事務組 郭為鵬

臺北醫學大學附設醫院於9月15日至30日舉辦「快閃談病安」系列活動，今年以「齊心共守 產兒安康」為主題，結合年度大型捐血盛會。北醫附醫施俊明院長表示，北醫附醫長期致力於孕產婦與新生兒照護品質，今年榮獲醫策會「生產事故事件通報及品質輔導計畫」孕產兒風險管控機制「照護卓越獎」，成果備受肯定。

北醫附醫侯甚光副院長表示，今年透過事前自我健康檢視及現場衛教，將未成功捐血率自30%降至20%，展現社區健康意識的提升。同時邀集多家企業及公益團體支持，成功募得1073袋熱血。



此次感謝八方雲集（北醫店）、台灣雀巢（股）公司健康科學事業體、全聯佩樺圓夢社會福利基金會、佳格食品集團、坤揚（股）公司、林芯如女士、金樹慈善基金會、特力集團、財團法人鄭火田慈善基金會、健康力（股）公司、曼陀羅公益共融關懷協會、逢國食品（股）公司、新加坡商艾益生私人有限公司台灣分公司、楊建忠董事長、聚泰建設（股）公司、鄭靜芬女士、爾雅國際服裝有限公司等各界支持（按筆畫排序）。



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>