

軍醫

Military Medical News

雙月刊 2018
NO.36 1、2月
對內刊物 妥善保管

《特別報導》

一生戎馬 功在軍醫 吳前局長榮退歡送茶會
國軍106年優良軍醫暨績優基層衛生單位表揚
三軍總醫院成立「精準醫學暨基因體中心」
國軍桃園總醫院高階電腦斷層掃描儀啟用

《軍醫榮耀》

國軍醫院榮獲多項SNQ國家品質標章認證
國軍醫院榮獲國健署健康醫院認證

《軍陣醫學》

冷鍊 Introduction Of Global Cold Chain
妥善建案規劃 嚴謹作業流程

《衛教園地》

猝死肇因管控及預防注意事項
鋼鐵人的牙齒- 淺談兒童乳牙不銹鋼牙套

《心得分享》

嚴格考驗 挑戰自我



軍醫局前局長吳怡昌中將榮退授勳



馮部長主持優良軍醫表揚大會



蒲副部長主持「桂杉樓」落成啟用典禮



張副部長主持國醫護理系70週年慶祝大會



吳前局長主持第44屆國軍軍醫學術研討會

C o n t e n t s

02 政令宣導

03 特別報導

一生戎馬 功在軍醫 軍醫局前局長吳中將榮退歡送茶會
 國防醫學院前校長司徒少將感恩榮退茶會
 三總與烏克蘭科學院簽訂醫療交流合作備忘錄
 國軍106年優良軍醫人員暨績優基層衛生單位表揚
 國防醫學院建校116週年慶祝大會
 精準醫學新世代 三總成立「精準醫學暨基因體中心」
 國軍桃園總醫院高階電腦斷層掃描儀啟用
 國軍臺中總醫院與逢甲大學簽署產學聯盟合作備忘錄
 桃園總醫院舉辦第一屆「聯合學術交流研討會」
 營區活化創佳績 打造優質住宿環境
 國防部醫務組組長蔡偉奇中校任職布達典禮

19 軍醫榮耀

國軍醫院榮獲多項SNQ國家品質標章認證
 國軍醫院榮獲國健署健康醫院認證
 國軍花蓮總醫院榮獲衛福部及花蓮衛生局多項殊榮
 陸勤部榮獲106年全國及臺北市績優健康職場獎

24 軍陣醫學

澎湖官兵防疫準備-發燒篩檢暨後送示範
 冷鍊- Introduction Of Global Cold Chain
 三軍衛材供應處辦理第八類軍品面對面補保座談會
 妥善建案規劃 嚴謹作業流程

29 醫藥專欄

新型肺癌標靶藥物 有效治療突變腫瘤抗藥性
 安眠藥會增加癌症機率嗎？

31 衛教園地

猝死肇因管控及預防注意事項
 鋼鐵人的牙齒-淺談兒童乳牙不銹鋼牙套
 慢性鼻炎怎麼辦？淺談「鼻翼管神經截斷術」
 聽力保健知一二

39 心得分享

嚴格考驗 挑戰自我 國軍106年EMT-P競賽冠軍心得

41 軍醫花絮

43 活動訊息

雙向交流 攜手合作 衛訓中心與康寧大學交流研討
 翻轉教學 ALS急救技能教學新思維

政令 宣導



部長馮世寬先生

1. 鑑於目前國內流感仍處流行期，且就診流感暨重症患者均較去年增加，為防範軍中肇生群聚事件及提供就醫官兵妥適醫療服務，重申要求各單位落實相關防治注意事項，確維官兵健康，國軍醫院應要求醫護人員提高警覺，落實「配戴口罩」、「正確洗手5時機」等自我防護作為，且妥慎病床、醫勤人力調配及病患轉介醫療等事項，以提供就診病患妥適醫療照護，並主動協助疫情肇生單位實施疫調輔訪與衛教宣導，防範疫情擴散。
2. 國軍面對外界的一切事務，均必須有為有守，堅持軍人風骨與尊嚴維護，貫徹依法行政，成為一支合情合理，讓民眾信賴的部隊。期勉國軍幹部必須勇於任事，具備「時代考驗國軍、國軍創造時代」的襟懷，承擔保家衛國的使命，同時立下「讓民眾擁抱國軍」的新年目標，成為全民信賴、肯定的國軍。
3. 重申前令，各項重要案件均需以正式公文簽呈簽核，不可便宜行事，僅以提報單回報；另針對政策性案件簽辦，應先口頭請示後，再將指導方針納入簽呈中說明，案件中如需會辦與協調事項，亦須詳細述明且釐清權責，俾利部內各項業務推動。
4. 請各單位確依「中華民國軍人禮節」規範對所屬人員（尤其以新進士兵及本部替代役人員）加強宣教及要求，恪遵服勤紀律。

一生戎馬 功在軍醫

軍醫局前局長吳中將榮退歡送茶會

文/軍醫局醫務管理處 姚羽捷少校

圖/軍醫局醫務管理處 黃怡綺醫務員

軍醫局於107年1月31日舉辦前局長吳怡昌中將榮退歡送茶會，感念其從軍30年多來對國軍、對軍醫的付出，以及擔任軍醫局第17任局長期間，引領同仁擘劃軍醫未來的卓越貢獻。

吳前局長國防醫學院74年班畢業，具有美國杜克大學醫學中心生理學博士學位；歷任國軍岡山醫院院長、軍醫局衛勤整備處處長、醫療保健處處長、桃園總醫院院長、軍醫局副局長等重要職務。

回顧過去4年來，吳前局長任職期間針對先進醫療裝備採購、醫務管理資訊系統整合，並積極投入災防醫療救援；在其任內歷經高雄氣爆、八仙塵爆及0206臺南震災等國家重大災難，吳前局長總在第一時間指導軍醫同仁提供最快速和完善的醫療支援，

更親臨臺南維冠大樓倒塌現場坐鎮指揮，全般督導與掌握救災進度、人力調配、醫療物資整備及救災人員身體狀況等，凸顯軍醫對於保護人民福祉的重要性，為國人爭取最好、最快速的醫療支援、最優質的醫療服務與照護品質。



為精進軍醫政策、醫療保健及醫學研究等工作，吳前局長規劃翔醫、慧醫專案，並與各民間及警消單位簽訂合作備忘錄，致力於健康促進的推動和急救訓練，使國軍醫院在醫界各領域獲獎無數，深受外界一致的肯定與讚揚！



▲陳局長(右2，時任副局長)代表軍醫局致贈勳表予吳前局長(左3)

此外，吳前局長更放眼國際，帶領軍醫跨越全球五大洲，推動軍事醫療外交與國際人道救援，讓臺灣善盡國際社會成員的責任。106年9月下旬，在吳前局長的推動下，軍醫局首次舉辦「2017臺北國際軍陣醫學論壇」，透過邀訪國外學者及學術研討，鞏固我國與各國友盟國家專家學者的合作交流機制，大大彰顯我國軍醫體系卓越之專業實力。

吳前局長褪下戎裝，完成階段性的任務後，其腳步並無停歇，未來將轉往國家醫療體系繼續發揮所長，延續服務國家社會的熱誠，並提供國防施政寶貴建言，在國軍永續成長的歷程中，盡一份心力。



國防醫學院 前校長司徒少將 感恩榮退茶會

文/國防醫學院政戰官 潘英佐少校



國防醫學院為感謝前校長司徒惠康少將，自民國102年4月1日接任校長期間對國醫的辛勤付出與對師生同仁的照顧，於107年1月31日隆重舉行「司徒校長感恩榮退茶會」，由副校長查岱龍上校主持，並邀請校友會雷永耀會長、臺北榮民總醫院張德明院長、生化學科黃世明教授及學生代表李維釗同學致詞；國防醫學院、三軍總醫院、衛勤訓練中心及預防醫學研究所等師生同仁共同參加，場面溫馨感人。

首先，校友會雷會長致詞表示：回顧過去司徒校長在國醫的日子裡，以一貫燦爛笑彌勒的姿容，不畏風雨帶領我們，完成無數艱難的任務，儘管有萬般不捨與濃厚離情，終究還是不得不與校長道別！北榮張德明院長也表示：司徒校長自任職以來以「無私」的格局、「突破」的勇氣、「提昇」的動力、「合協」的策略、「堅持」的毅力及「情感」的凝聚，使單位跳脫現有窠臼，突破困境，向上提昇；更領導學校通過高評中心及TMAC各項評鑑考驗；此外，除關注學生課業成績外，更重視學生品德養成及倫理、禮儀教育，讓全校教職員生在司徒校長的領導下，秉持「博愛忠真」校風及「永續全人醫學教育改革」的發展目標邁進。

最後，司徒校長致詞時表示：畢業三十餘載一路走來從擔任助教、主任、所長、教育長到校長，對於教學熱忱的師長及盡責校務同仁們，只有說不完感激！感謝在國醫這個大家庭，大家對我盡心盡力協助；還有許多的配合與寬容，春風化雨、有幸參予、力有未逮、珍重再見！校長也表示對於推動臺灣醫學教育及研究是我們的職責，退伍並非離開學校，「三不五時」在學校仍有實驗室的研究課程，對培育優秀的醫師及研究人才繼續奉獻心力。國防醫學院是我們的搖籃、三軍總醫院是所有國軍醫院的最後防線，冀望全體師生同仁不分彼此廣續努力奮鬥共同維護，使國醫中心持續發揚光大。

司徒校長榮退後即將邁向另一個新的人生跑道，對於任職國家衛生研究院副院長，仍將秉持國醫精神持續在學術研究上努力不懈！天下無不散的筵席，司徒校長也即將展開另一階段的生涯規劃，但我們相信，在醫學的學術研究領域中，司徒校長將是一位永不缺席的先驅，也相信有他的參與，國醫的未來會更精彩！



◀北榮張院長(左)致贈榮退紀念品予司徒前校長(右)



拓展國際 互惠合作

三總與烏克蘭科學院簽訂醫療交流MOU

文・圖/三軍總醫院企管室企劃組組長 張嘉宏中校、董紫萱專員

烏克蘭科學院 (Ukrainian Academy of Sciences, UAS) Oleksii Onipko院長、Andrii Onipko副院長、醫學部門主管Pavlo Ivanchov醫師、烏克蘭英雄太空人Leonid Kadeniuk及Maksym Onipko先生等一行5員，於106年11月27日由中華創新發明協會吳國俊理事長及秘書長吳智堯先生陪同蒞臨三軍總醫院參訪，由院長林石化少將率副院長陳正榮上校及內、外科部主任等10人接待，會中除了由林院長分享近年國際醫療交流的成效外，雙方於會中經過熱烈討論、達成共識，完成醫療合作備忘錄簽署，期望在平等互惠的基礎上，建立友好關係、交換醫衛資訊、人員交流互訪及職業訓練等方面進行合作。

「我始終相信，醫療是可以真正搭起國與國間的橋梁，把世界串為一體，因此醫療在我們烏克蘭科學院裡亦為重點追求項目之一」Onipko院長於會中誠摯的說道，而Ivanchov醫師也表示，由於烏克蘭長年在戰爭下，他最大的希望就是藉由與世界醫療院所接軌、締結夥伴關係，共同幫助國民、拯救性命；其中值得一提的是本次前來三總參訪之烏克蘭英雄太空人Leonid Kadeniuk，是第一位來到我國訪問的烏克蘭太空人，Leonid先生開玩笑地表示，在他20多年翱翔太空的旅程中，健康是一切的必要條件，因此他是最能見證醫療有多重要的人之一，他很榮幸可以參與兩院締結聯盟的一刻，也預祝兩院的合作在未來能更為緊密、美好。



▲烏克蘭前太空人Leonid Kadeniuk先生



國軍106年優良軍醫人員暨 績優基層衛生單位表揚大會

文/軍醫局衛勤保健處 李文城中校
圖/軍醫局衛勤保健處 陳瑞伯士官長、軍聞社



▲馮部長感謝軍醫同仁們為官兵民衆的健康奉獻與付出

位，肯定他們在醫療服務、教學研究、軍陣醫學和推動預防保健等專業工作上均有傑出表現。

「國軍106年優良軍醫人員暨績優基層衛生單位表揚大會」於106年11月7日假國防部博愛營區演講廳舉行，由部長馮世寬先生主持，參謀總長李喜明上將、副參謀總長兼執行官陳寶餘上將、各軍司令、國防部各局司室聯參主管以及國軍醫療單位主官（管）均與會觀禮。

部長首先頒獎表揚軍醫局醫務計畫處處長洪恭誠上校等42位優良軍醫以及陸軍專科學校醫務所等9個績優基層衛生單位。



▲軍醫局醫計處處長洪上校(右)第二次獲選「優良軍醫」

▼馮部長頒發獎狀及團體獎金予績優衛生單位



對國防醫學院師生在暑假期間組成國際志工團，分赴柬埔寨、泰國及蒙古等3個國家，提供國際人道醫療援助及公衛教育，顯示出對國際醫療衛生之貢獻、付出不落人後，善盡國際社會成員的責任，也讓學生們體會到「愛無國界，醫者人心」的真諦。

部長藉此期勉各級軍醫幹部，除了須注重實務面向的醫療工作外，未來可朝國軍官兵健康促進、緊急救護人才培育以及醫學研發能量提升的方向精進，也特別向長期致力於醫療工作，為官兵與大眾健康奉獻付出的軍醫同仁們，表達最高敬意與由衷感謝，並勵勉受表揚的軍醫同仁能珍惜得來不易的榮譽，繼續為醫療付出心力，發揚行醫救人偉大的胸襟與仁慈濟世的精神，以提供國軍官兵及眷屬最佳的醫療照護。



馮部長與優良軍醫人員暨績優基層衛生單位共同合影

國防醫學院 建校116週年慶祝大會

文・圖/國防醫學院教務處 劉怡君中校

國防醫學院於106年11月24日假該校致德堂舉行建校116週年慶祝大會，同日並辦理第44屆國軍軍醫學術研討會及105年度國防醫學研究計畫成果發表會，由副部長張冠群上將親臨致詞，並邀請歷任校長、校友回娘家，共同見證學校發展茁壯的具體成就，以及傳承國醫人「博愛忠真」的傳統校風。

張副部長表示，國防醫學院建校迄今已逾百年，是我國軍事院校中，歷史最悠久的高等學府，長期以來為國家培育許多軍醫專業人才並全心投入國人和官兵袍澤醫療照護服務能量，展現軍醫無可取代的價值，贏得社會一致肯定與讚揚。張副部長指出，近年來軍醫局積極推動軍事醫療外交，106年9月國防醫學院與美國聯合公職醫療大學（USU）簽訂合作備忘錄，規劃高階主管定期互訪、派員參與臨床醫學訓練與戰傷護理訓練；10月於三軍總醫院舉辦「2017臺北國際軍陣醫學論壇」，特邀我友邦布吉納法索現役與德國、美國退役高階軍醫人員，安排多場專題演講，藉此充分展現國軍醫療水準及軍陣醫學特色，分享各國軍事醫療之研發成果與實務經驗，並將開啟實質性軍事醫療合作與共同面對未來挑戰。



▲司徒前院長頒獎表揚各類獎學金獲獎學生，肯定及鼓勵他們專心努力向學



▲張副部長出席國防醫學院116週年院慶大會，與師生勗勉

▶醫學系軍陣醫學組組長陳穎信上校(左)與該系學生共同發表《迷彩試煉-軍陣醫學實習》專書



隨後的校慶慶祝大會由國防醫學院前校長司徒惠康少將（時任校長）主持，頒獎表揚母校貢獻獎得主，感謝他們平時熱心關注母校的發展及各項基礎建設及捐款；頒獎表揚各類獎助金得主，肯定他們平時從事醫學研究及致力醫學教學工作的辛勞；頒獎表揚各類獎學金得主，肯定及鼓勵他們專心努力向學；此外，該校也邀請遠見·天下文化事業群高希均董事長進行專題講演「開放台灣·翻轉躍升」，讓與會師生獲益良多；第44屆國軍軍醫學術研討會由軍醫局局長吳怡昌中將主持，邀請美國西雅圖華盛頓大學Elizabeth J Bridges教授進行專題講演「My Journey in Military Nursing Research: Combat Casualty & En Route Patient Care我的軍護研究生涯：戰場傷患救護與後送病人安全」，讓與會軍醫人員獲益匪淺。

會後，該校辦理「軍陣醫學實習成果發表會」，藉由國醫學生作者代表發表「迷彩試煉－軍陣醫學實習」新書感言、播放校外教學實錄、展示實習結訓測驗項目（CPR+AED、繩結、野外搬運技術）及創新教學－軍陣醫學VR模擬訓練系統，讓在場貴賓都能感受到該校在軍陣醫學上所付出的努力與貢獻。



▲「遠見·天下文化事業群」董事長高希均以「開放臺灣、翻轉躍升」為題進行專題講演



▲華盛頓大學教授Elizabeth J Bridges分享戰場傷患救護及後送病人安全的經驗



▲軍醫局前局長吳怡昌中將(時任局長)致贈感謝狀予Elizabeth J Bridges教授

邁入精準醫學新世代

三軍總醫院成立「精準醫學暨基因體中心」



三軍總醫院成立精準醫學暨基因體中心，由軍醫局前局長吳怡昌中將等人共同揭牌

文/三軍總醫院醫學研究室 楊松昇上校主任、吳永富組長
圖/軍聞社、青年日報

近年來隨著基因科技的進步，精準醫療的發展也更加蓬勃，三軍總醫院為提升全方位個人化精準醫療的研發與服務，自105年1月起至106年11月歷經近2年之籌備規劃，於106年11月28日成立「精準醫學暨基因體中心」，為國軍醫院首家基因體中心，並於當日上午9時舉辦揭牌儀式正式啟用。

揭牌儀式由軍醫局前局長吳怡昌中將（時任局長）主持，並頒發中研院鄔哲源理事長、陳建勳教授、榮陽基因體中心董建億教授、花嘉玲教授及長庚大學顧正崙教授等五位顧問聘書；揭牌儀式後實地參觀「精準醫學暨基因體中心」之環境及各式儀器，過程順利圓滿成功。

三總基因體中心之作業包含從檢體採集、樣品檢測、生物資訊分析等，全部實驗流程均在「萬級」落塵標準的實驗室環境完成，相關研發成果，將可應用於檢測特殊基因來進一步加強在癌症、罕見疾病及各種遺傳病的病因診斷與基因分型以提升治療成功率進而造福人類。

三軍總醫院院長林石化少將表示，過去因為醫療技術及科技的限制，臨床醫師往往無法做出個人化的精準診斷與治療。直到92年，人類基因體圖譜解碼公諸於世之後，全世界為之振奮。但因為整個基因分析技術尚未商品化，成本過高難以臨床應用。不過隨著科技的進步、基因體定序儀的普及化，以及對於基因體資訊的了解，終於更加清楚疾病的複雜機制，未來可為患者量身打造最佳治療方案。



▲三軍總醫院為提升醫療研發與服務品質，於去(106)年成立「精準醫學暨基因體中心」

另外，三總於97年已成立基因體學研究核心研究實驗室，結合基因體學與蛋白質體學之研究成果，於婦癌基因檢測獲得優秀成果，並將研發成果專利與技轉，產出癌篩晶片供實際臨床運用。鑑於醫學發展已進入後基因體時代，並因應未來臨床精準醫學及個人化醫療的新趨勢，三總於105年1月起進一步規劃升級為「精準醫學暨基因體中心(Center for Precision Medicine and Genomics)」，將精準醫學的研究規劃成為最重要的方向之一，並投入大量的經費及人力。在全院各科醫師積極投入下，建立了精準醫學的核心技術，基因體定序及生物資訊分析系統，以推動國醫中心在先、後天疾病基因變異及其相關之分子機轉之探討，特別是在國人常見腎炎、電解質代謝及腎臟遺傳疾病、泌尿道癌症與免疫相關的疾病的研究為基礎，研發更快速與精準的臨床及基因診斷方法或新藥物的篩檢、開發併治療模式。

「精準醫學」紀元來臨的時刻，三總「精準醫學暨基因體中心」是全國國軍醫院首家能整合基礎與臨床研究能量，從基因檢測到生物資訊分析，完整提供精準醫學服務，同時也邁入精準醫學個人化醫學新世代。



▲吳前局長(左)頒贈顧正崙教授等人顧問聘書

▶三軍總醫院醫學研究室主任楊松昇解說「精準醫學暨基因體中心」設備



高階電腦斷層掃描儀啟用典禮



強化醫療設備 提升診斷水準

國軍桃園總院高階電腦斷層掃描儀啟用

文/國軍桃園總醫院醫務企劃管理室 邱文德上尉 • 圖/軍聞社

國軍桃園總醫院於106年11月8日舉行高階電腦斷層掃描儀啟用典禮，由軍醫局前局長吳怡昌中將（時任局長）、六軍團指揮官徐衍璞中將、國軍桃園總醫院院長蔡建松少將、權保會余華慶主委、立法委員呂玉玲、陳賴素美女士及衛福部健保署北區業務組林阿明組長等人共同剪綵揭牌啟用。

醫療設備的提升，攸關醫院未來的發展，是醫療品質與急重症醫療的重要關鍵。此次啟用的高階電腦斷層掃描儀-寶石能譜CT（Revolution Discovery CT），採用第四代最新集成化視網膜寶石探測器技術，可運用於心臟、腫瘤、血管、骨科、泌尿系統及低輻射劑量六大影像檢查，大幅度提高心血管疾病和腫瘤疾病的診斷水準及效能，提供更優質的醫療服務。

吳前局長致詞時表示，國軍桃園總醫院是國軍北部地區責任中心醫院，也是南桃園地區最重要的區域暨教學醫院，肩負第三作戰區國軍官士兵與南桃園及北新竹地區近100萬軍民的健康照護使命，期許該院能秉持國防醫學院「博愛忠真」的精神及「健軍衛國」的軍醫使命，成為醫療與衛勤整合之責任中心醫院，扮演國軍醫療體系因應社會各項重大災難發生時，安定社會人心之重要角色，並勉勵全體同仁莫忘初衷、視病猶親，這不僅是全體同仁的責任與目標，也是地方軍民百姓之福，更是「作為軍民健康、生命之守護者」的最佳體現。



▲吳前局長期許國軍桃園總醫院成為優質的醫療中心

呂玉玲委員及陳賴素美委員指出，國軍桃園總醫院高階電腦斷層掃描儀的啟用，將使桃園市急重症方面的醫療技術與品質大幅提升，對桃竹苗地區的民眾來說亦是一大福音。六軍團徐指揮官表示，該院一直以來秉持主動、積極的態度，服務第三作戰區所屬官兵的緊急醫療、防疫救災、預防保健等重要工作，期勉所屬同仁於既有的基礎上精益求精，以「沒有最好、只有更好」為方向，努力追求卓越，提供

桃園地區鄉親及第三作戰區全體官兵最優質的醫療服務。健保署北區業務組林阿明組長除肯定該院長期提供優質醫療服務外，亦感謝其致力於提升健保品質指標執行成效，同時期許該院能協助推動分級醫療，落實雙向轉診制度，使醫療資源有效運用。

國軍桃園總院蔡院長表示，在軍醫局的政策指導下，除了在龍潭總院規劃籌建軍陣醫療大樓及擊劃龍潭區舊軍情局宿舍改建長照旗艦店外，亦規劃八德憲兵隊興豐營區活化，預計開設內科、外科、復健科、失智症等大型聯合門診中心，由龍潭區延伸駐點服務至八德及大溪區，提供地區民眾在地化的醫療服務，此部高階電腦斷層掃描儀，相信可提升診斷水平，造福更多鄉親百姓及弟兄袍澤。蔡院長並強調，未來將持續提升軍民優質的醫療照護品質，以熱忱的態度及「慈悲、專業、紀律、卓越」的核心價值自我要求，發揮「人本中心、人道主義、視病猶親、救危扶傷」的精神，以成為地區急重癌醫療及社區醫學整合之「準醫學中心」為目標，積極守護國軍官兵及鄉親百姓的健康，讓該院急、重症醫療救護能力，立足南桃園，放眼全台灣。

▼國軍桃園總院所啟用的高階電腦斷層掃描儀-寶石能譜CT，採用第四代最新探測技術，大幅度提高心血管疾病和腫瘤疾病的診斷效能



培育跨領域研究人才

國軍臺中總醫院與逢甲大學 簽署產學聯盟合作備忘錄

文・圖/國軍臺中總醫院 教研室許鈞萍小姐

國軍臺中總醫院為推動產學合作，促進產業發展，於106年11月27日與逢甲大學簽訂產學聯盟合作備忘錄，由院長王智弘少將與校長李秉乾先生代表雙方簽署，期盼經由合作關係的建立，促進院校雙向交流與提升研究能量，有效運用雙方資源，共創醫研新願景。

國軍臺中總醫院王院長表示，醫學與日俱進，醫院秉持優質醫療服務，促進軍民健康之宗旨，戮力精進最佳的醫療技術，建構完善的醫療管理系統，以創造卓越的工作績效。近年來，臺中總醫院在各科醫師群努力下，臨床教學與技術創新都有卓越的提升，未來也將持續以健康守護為使命，結合雙方學術與臨床實務經驗，進行產學合作計畫，培育優秀人才和醫療科技研發，建構多元化的學術研究網絡，共同

為台灣醫療寫下嶄新里程。

逢甲大學於106年，無論在國內的遠見雜誌「2017台灣最佳大學排行榜」調查，或是英國泰晤士報高等教育專刊（Times Higher Education, THE）亞洲地區大學排名，以及世界大學學科排名（Quacquarelli Symonds, QS），都名列全國私校綜合大學第一，畢業生學生深獲企業主喜愛。國軍臺中總醫院盼透過醫工跨界的結盟，提供在職醫護人員除了專業學識外，另一個進修的選擇，提升人力素質及競爭力，促成產學雙贏，更期盼雙方在國內的軍陣醫學、醫療器材、社區醫療及長期照護等方面，透過科技與醫療結合，達到相輔相成的效果，更進一步提升學術研究水準，共同培育跨領域研究人才，一起為民眾醫療照護努力。



國軍臺中總醫院王院長(前排左3)與逢甲大學李校長(前排右3)代表雙方簽署產學聯盟合作備忘錄



提升醫院發展 促進學術交流

桃園總醫院舉辦第一屆「聯合學術交流研討會」

文・圖/國軍桃園總醫院企管室醫勤組副組長 曾義凱少校

為結合科技研究與醫療技術，建立跨領域合作平台，國軍桃園總醫院、國家中山科學研究院及國防醫學院預防醫學研究所於106年10月25日共同舉辦第一屆「聯合學術交流研討會」，由國軍桃園總醫院院長蔡建松少將主持。

研討會由中山科學研究院系製中心陳威丞博士等6員主講「點滴加熱裝置」等議題、國防醫學院預防醫學研究所生劑學組副組長楊震中研究員等3員主講「新型人造敷料、奈米粒子研發及其生物醫學應用研究」等議題、國軍桃園總醫院內科部吳庚欽醫師等2員主講「週邊肺結節偵測」等議題，並於各節報告安排醫院主管擔任座長，負責引言、介紹課程內容，參加人員亦踴躍提問研討互動，有效促進各項跨領域學術交流。

國軍桃園總醫院蔡院長表示，中山科學研究院在國防科技及醫療系統開發上，具備關鍵技術能量；國防醫學院預防醫學研究所於基礎醫學研究上，則具有優秀的能力。國軍桃園總醫院和這二單位既有著地緣之便，實應多多交流、合作，加上該院整體服務能量不斷增加，藉由雙方相互專業經驗的分享，且運用彼此累積之研發能量與系統整合經驗，創造出科技與醫療合作新模式及優質的醫療服務品質和效率，對病人、醫院、中山科學研究院及國防醫學院預防醫學研究所而言，都是互惠四贏的局面。



▲桃園總醫院蔡院長主持第一屆「聯合學術交流研討會」

營區活化創佳績 打造優質住宿環境 國軍桃園總醫院「桂杉樓」落成啟用

文/國軍桃園總醫院醫務企劃管理室 趙崇德上尉 • 圖/軍聞社

國軍桃園總醫院於106年11月21日舉行「桂杉樓落成啟用典禮」，由國防部副部長蒲上將親臨主持剪綵及揭牌儀式，軍醫局前局長吳怡昌中將（時任局長）、局長陳建同少將（時任副局長）、後次室後管處處長陳篤敢少將、最高軍事法院院長廖文盟少將、鴻銘營造工程公司黃董事長等嘉賓共襄盛舉。

為營造優質、安全的住宿環境，改善醫護同仁生活空間，提升醫療服務品質，國軍桃園總醫院將陸軍司令部空置營舍設施「舊有軍法大樓建築物」改建為該院官兵宿舍「桂杉樓」，可提供40間（80員）住宿空間。取名「桂杉樓」，係源自門前貴氣逼人的桂花及聳立的南洋杉，意味著該院服務的熱忱及永續經營的精神。

蒲副部長致詞時，期勉全院醫護同仁持續抱持認真、奉獻與執著的精神，精進與提升醫療服務品質，使病人與其家屬得到溫馨的照護，同時提供有效率、高品質、寬敞溫馨的醫療照護環境，再創該院整體績效與榮譽。軍醫局吳前局長表示，特別感謝蒲副部長的大力支持，以及國防部後次室、法律司的協助，透過營區活化，成為改善官兵生活改建工程之典範，期許醫院同仁能更加用心投入本務工作，將軍醫深耕龍潭，造福鄉里，並嘉勉本案工程執行期間，戮力付出的團隊及工程人員。

典禮結束後，蒲副部長進入宿舍參觀，並嘉勉所有參與規劃及工作的同仁，對施工品質嚴格管控的各項努力，使「桂杉樓」改建工程得以如質如期完工。



▲蒲副部長(右)由承辦人員陪同參觀「桂杉樓」內部設施



▲蒲副部長(中)、軍醫局吳前局長(左3)、陳局長(右3)、國軍桃園總醫院蔡院長(左2)等人為「桂杉樓」共同剪綵



國防部醫務組組長 蔡偉奇中校任職布達典禮

文/國防部醫務組預防醫學官 陳韋池上尉
圖/軍醫局醫務管理處 黃怡綺醫務員

國防部醫務組於106年12月1日假博愛營區舉行新任主官任職布達典禮，由軍醫局前局長吳怡昌中將（時任局長）主持。典禮中，吳前局長特別感謝原任組長江國超上校於任職期間，積極與國防部軍備局及三軍總醫院松山分院溝通聯繫，順利完成醫務組二階段門診區工程，如期完成上級交付任務，並期勉醫務組全體同仁，在新任組長蔡偉奇中校的領導下，帶領醫務組成為國防部最受信賴的醫療照護單位。

吳前局長於致詞時介紹蔡組長為國防醫學院醫學系94期（90年班）、國立屏東大學體育系碩士（106年班），經歷過空軍官校、空軍總部及空軍四三九聯隊航醫官、國軍左營總醫院潛艇及潛水醫官、國軍高雄總醫院左營分院外科軍醫官、復健科主任等職務，現為國家運動訓練中心特聘醫師，學、經歷豐富。蔡組長處事認真，有強烈之責任心與使命感，任職國軍高雄總醫院左營分院期間，主治運動傷害、脊髓損傷、截肢及燒傷後遺症等復健醫療作業，是高雄左營地區軍民醫療服務重要的守護者，表現深受軍醫局及各級長官肯定，因此，特別拔擢接任國防部醫務組組長一職。吳前局長也提醒所有同仁，大家要齊心努力，服膺組長領導，精進各項醫療任務，持續提升國軍療品質，發揚軍醫優良傳統。

國軍醫院榮獲

多項SNQ國家品質標章認證

文・圖/三軍總醫院企劃室主任 林聖雄上校、企劃組組長 張嘉宏中校、
國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員、國軍桃園總醫院企劃室醫勤組 徐台玲專員、
國軍高雄總醫院左營分院醫勤室 王育仁少校

國家品質標章（Symbol of National Quality, SNQ）代表對健康生命與高品質生活的追求目標，由於獲選者必須於實用效益、產品特色、品質管制及安全與衛生等四大部分，提出科學的實驗數據，並且經過專業評審委員三階段嚴格審查，因此，獲得標章不僅僅是高品質的象徵，更是對健康生命的期許，以及對自我超越品質的要求。

「SNQ國家品質標章」認證已開辦14年，同時也是國內醫療護理機構最重視的醫護服務認證機制；去（106）年共有178個團隊參與評選，獲選單位於台北南港展覽館接受頒證，典禮由社團法人國家生技醫療產業策進會名譽會長陳維昭及評審召集人等共同勉勵和授證。

三軍總醫院榮獲13項認證 優質醫療備受肯定

三軍總醫院去（106）年度榮獲SNQ國家品質標章之獎項，在血友病中心醫療照護、八仙塵爆的緊急救護能力、甲狀腺毒性週期低血鉀癱瘓、影像模擬及列印技術、抗藥性基因研究應用，胎兒影像中心、急性腦中風復健、親緣關係鑑定系統、膀胱炎治療關懷團隊、出院準備及居家照護及呼吸器病人之照護等之醫療成果皆備受肯定。



高雄總醫院 重生-破繭成蝶展翅飛翔

國軍高雄總醫院自民國84年12月成立「兒童及少年緊急短期安置中心」迄今已歷22年，接受各簽約縣市社會局委託安置已超過1,520個個案，秉持「安全、專業、關懷、效能」宗旨，適時提供個案緊急及短期收容、身心診療、再生輔導、個別化之教育及處遇等服務，並整合跨專業人力與醫療資源，提供多元化輔導課程，藉以導正個案偏差行為，培養自我管理能力，使其與家屬親子關係增強，最終啟發其學習興趣、適應社會為目標，讓迷途兒少能再展新生。今（106）年以「重生-破繭成蝶展翅飛翔」為題榮獲「SNQ國家品質標章」認證，不僅代表高雄總醫院醫療照護品質賡續提昇與致力公益服務的努力獲致肯定，同時也是激勵同仁賡續努力最實質的回饋與最大的動力來源。



▲高雄總醫院由企劃室主任曾志弘上校(左)代表受獎

桃總醫療全方位 病人照護零時差



▲桃園總醫院副院長徐漢業上校與該院得獎單位合影

醫療照護成果的良窳，是靠整個醫療團隊的合作與機構的支援，才能提供病人良好的照顧。為落實「提供軍民優質醫護」之使命，達成「成為國軍醫療體系典範」之長程目標，國軍桃園總醫院每年擇派優質醫療團隊參加外部認證，去（106）年由血液透析中心、腦中風中心及臨床藥劑科等3個團隊，以「全方位腎臟照護」、「腦中風快打部隊」及「全方位藥事照護服務」榮獲「SNQ國家品質標章」認證之殊榮。

左營分院全方位燒傷醫療團隊 撫平傷痛 建造未來

國軍高雄總醫院左營分院成立近40年來，扮演著南臺灣燒燙傷醫療領域的先驅，院內具備完善燒燙傷醫療設備及醫療團隊，並擁有豐富的臨床實務經驗，每年收治的燒燙傷病人超過300人以上，燒傷重症病人存活率高達90%，更被康健雜誌(104年，199期)美譽「南部只要燒燙傷意外，第一個想到它」。去（106）年度左營分院以「撫平傷痛，建造未來～全方位燒傷醫療團隊」項目通過「SNQ國家品質標章」認證，亦期許未來成為「全國最可信賴的燒傷醫療團隊」。



▲左營分院由院長陳盈凱上校(左)代表受獎

國軍醫院榮獲國健署健康醫院認證

從「疾病的治療者」轉型為「健康的供應者」

文・圖/國軍臺中總醫院醫勤組 王勝廣少校、林淑梅士官長、
國軍高雄總醫院左營分院醫勤室 王育仁少校、
國軍臺中總醫院中清分院 李子敬中尉

國民健康署自民國95年推動健康促進醫院認證（Health Promoting Hospitals, HPH）以來，引導醫療院所從致力於疾病治療轉為預防疾病產生。去(106)年健康醫院認證以健康促進醫院為基礎，整合高齡友善健康照護機構、無菸醫院及低碳醫院等精神，以模組化證認方式，使受評醫院能以整體面向呈現對健康促進的具體作法。健康醫院認證，精神強調以「人」為中心，服務對象除外部病人及家屬外，也強化機構必須注重員工的健康理念。

國軍醫院身為各地區戰區責任醫院，有責任提供軍人軍眷及員工一個健康及友善的就醫環境與工作場域。在軍醫局的指導下，國軍臺中總醫院暨所屬中清分院及國軍高雄總醫院左營分院致力提升醫療與服務品質，更全力支持國家衛生政策，導入各項健康促進議題，推動全人健康照護，增進病患、家屬、社區及員工的健康，提升生活及工作之品質，並透過參加健康促進醫院認證，展現對實現該理念的決心。

在醫院同仁的共同努力下，國軍臺中總醫院及國軍高雄總醫院左營分院順利通過「健康醫院」實地評核，並於106年11月28日國民健康署舉辦「2017年健康促進與照護機構成果發表會暨頒獎授證典禮」，獲頒「健康醫院」認證通過獎牌，由署長王英偉親臨嘉勉。另國軍臺中總醫院中清分院亦首度加入「糖尿病健康促進機構」，為糖尿病防治工作貢獻一己之力。未來，國軍醫院將繼續提供更優質之就醫品質及貼心服務，成為軍民健康的好厝邊。



▲國軍臺中總院獲頒「健康醫院標誌」
由副院長柯朝元上校(中)代表受獎



▶左營分院獲頒「健康醫院標誌」
由院長陳盈凱上校(中)代表受獎

國軍花蓮總醫院

榮獲衛福部及花蓮衛生局多項殊榮

文・圖/國軍花蓮總醫院醫勤室 林慧心少校、劉鳳美聘員

國軍花蓮總醫院配合醫策會推動2015-2017年預防導尿管相關泌尿道感染(CAUTI)及預防呼吸機相關肺炎(VAP)組合式照護模式(Care bundle)，其與2014年預防中心靜脈導管相關血流感染(CVC)最大的不同點，在於導尿管及呼吸機使用的普遍性遠大於中心靜脈導管；因此相較於CVC care bundle多局限於加護中心等的重症單位，預防CAUTI、VAP care bundle需要推向更多的亞重症和急性單位。

在繁忙的臨床工作中，要配合計畫執行照護措施以及相關的表單填寫是執行期的一大挑戰，然而，在長官大力支持及臨床單位的全力配合下，國軍花蓮總醫院於醫策會外部稽核的成績漸入佳境。更重要的是，院內導尿管置入及照護的技術在臨床指引和現況間達到平衡，不但導入拋棄式導尿包的運用避免記憶瑣碎的備物項目，也納入無菌技術的執行細節以提升感控概念的實際應用。臨床效益更呈現在每月各單位的感染密度上，該院呼吸治療病房在2016年維持整年度導尿管相關泌尿道感染為零的感染密度，達到院內感染零容忍的最高標準。經過三年的計畫執行期，國軍花蓮總醫院榮獲醫策會區域團體績優獎，由衛生福利部疾病管制署周志浩署長頒獎表揚。

另外，國軍花蓮總醫院連續4年獲頒花蓮縣衛生局戒菸服務「年度服務獎」及「106年醫療機構業務督導考核優等」、「醫療機構家暴性侵暨兒少保護業務督導考核優等」、「傳染病防治業務推動」及「積極推動藥酒癮戒治業務」等獎項，並於106年12月13日於「2017感謝有您，健康相隨暨衛生優良頒獎」典禮接受表揚。

繁瑣的照護細節是所有臨床作業的共通點，然而組合式照護模式的概念就是將所有相關的照護重點集結起來，使臨床人員在執行照護時能夠條列式的記憶並逐項確認，不至於有疏漏的狀況導致院內感染或異常事件的發生，進而促進病人安全及降低醫療照護成本。國軍花蓮總醫院多年來致力於地區各項醫療業務之推動，未來，該院亦將秉持一貫認真誠信的態度，持續提供花東地區鄉親及國軍同胞優質的醫療服務。

認，不至於有疏漏的狀況導致院內感染或異常事件的發生，進而促進病人安全及降低醫療照護成本。國軍花蓮總醫院多年來致力於地區各項醫療業務之推動，未來，該院亦將秉持一貫認真誠信的態度，持續提供花東地區鄉親及國軍同胞優質的醫療服務。



◀國軍花蓮總醫院「國軍樂活戒菸班」實際授課情形

健康促進新主張 衛勤部隊氣飛揚

陸勤部榮獲106年全國及臺北市績優健康職場獎

文・圖/陸軍後勤指揮部醫務所主任 黃仲麒少校、預醫官 洪志昂上尉

陸軍後勤指揮部106年度榮獲「臺北市績優健康職場」及「健康促進標章認證暨全國績優健康職場活力躍動獎」，分別於12月4日及12日接受臺北市副市長鄧家基先生及國民健康署署長王英偉先生頒獎表揚，由軍醫處處長張宏少將代表受獎，積極展現營區健康促進及健康職場發展成果與陸軍後勤指揮部各級長官的支持與重視。

為達績優健康職場之目的，陸軍後指部軍醫處遵國防部軍醫局政策指導，自105年3月1日起，依個人健康資源、生理健康、社會心理工作環境及企業社區參與等面向，積極推動各項健康促進認證整備，以增強官兵內、外在整體素質，提升工作滿意度，滿足健康需求，確保戰力。整備期間協請南港健康服務中心擔任輔導單位，積極推動營內無菸措施及建立優良健康工作職場，特別針對「預防保健講習」、「四大癌症篩檢活動」、「自救互救暨熱傷害防治訓練」、「戒菸(檳)班」、「健康飲食暨體重管理班」、「挽袖捐熱血」及「辦公室噪音暨光照度測量」等活動，除由醫務所同仁統籌辦理外，另邀請三軍總醫院及松山分院專業師資，設計豐富多元的課程內容，提供精良的儀器設備，以提升整體推展成效。

職場可說是推動健康促進的重要場域之一，陸軍後指部歷來即相當支持各項健康促進相關講習與活動，除鼓勵所屬官兵應主動參與，更是有計畫性地改善營區內各項軟體及硬體設施。1997年歐盟健康促進盧森堡宣言提倡：「企業推行健康職場，足以改變員工健康並提升企業的品質」，這也是陸軍後指部未來不斷努力的方向，軍醫處及醫務所亦持恆提供最佳健康照護品質，賡續推動健康促進工作，讓全體官兵都能達到自主健康、健康自主的境界。



▲軍醫處張處長(中)代表接受「臺北市績優健康職場」表揚
◀「健康促進標章認證暨全國績優健康職場活力躍動獎」頒獎典禮，由軍醫處張處長(左2)代表受獎

澎湖官兵防疫準備— 陸軍一支部衛生連 辦理 發燒篩檢暨後送示範

文・圖/陸軍一支部衛生連 張登翔少尉

冬季是流行性感冒好發季節，為確保澎防部各單位熟悉疫情爆發時之處置流程，陸軍一支部衛生連於106年11月8日舉辦「106年度發燒篩檢站暨後送示範」，由一支部參謀主任廖家達中校主持，參加示範之單位計有澎防部各陸軍單位軍醫負責人等16個單位、23名學員。廖主任於致詞時表示，疫情防治之處置流程各單位都必須熟悉勤練，能夠在疫情爆發時妥善危機處理。

往年臺灣流行性感冒從每年10月開始陸續有病例傳出，至次年1、2月為最高峰，至3月疫情趨緩，然而據衛生福利部疾病管制署統計資料顯示，106年流感疫情爆發的高峰竟反常地出現在6月，未來疫情不能排除有整年常態化的趨勢。流感重症併發症及死亡主要的族群，除了65歲以上老年人，也包含了25至49歲及50至64歲等兩個青壯年族群，根據衛生福利部疾病管制署公布之臺灣流感速訊，2016-17流感季(統計自2016年7月1日至2017年8月14日)之流感重症病例數為1347例，死亡數為161例，其中超過1/4的重症病例數(351/1347)及死亡數(42/161)是發生在25至64歲之青壯年人口，因此國軍之防疫準備，是每年預防保健業務的重點。



此次示範之內容，包含說明發燒篩檢站設立之時機及規範、後送及隔離之標準、個人防護設施之穿戴及注意事項、個人健康管理之建議、發燒及疑似感染症狀者列管及回報之規定、救護車後送之注意事項，及後送機具消毒之處理步驟等，透過現場演練發燒篩檢站之篩檢及處置流程，強化學員之學習印象，並提供擴訓資料予各單位軍醫負責人，以期疫情不幸爆發時，各單位能夠迅速建立防疫團隊。

最後，廖主任提醒各單位，防疫的觀念及相關物資必須時時備齊，不僅是為了預防流感的爆發，也是因應近年來世界各地不時傳出新興傳染病，且車船飛機等交通往來便利，難以預料何時會突然爆發疫情。未來，一支部衛生連除了持續做好例行的支援、看診、巡迴醫療等醫療勤務之外，也會每月持續舉辦各項軍醫業務之示範及講習，確保澎防部各單位官兵健康。

冷鍊

Introduction Of Global Cold Chain

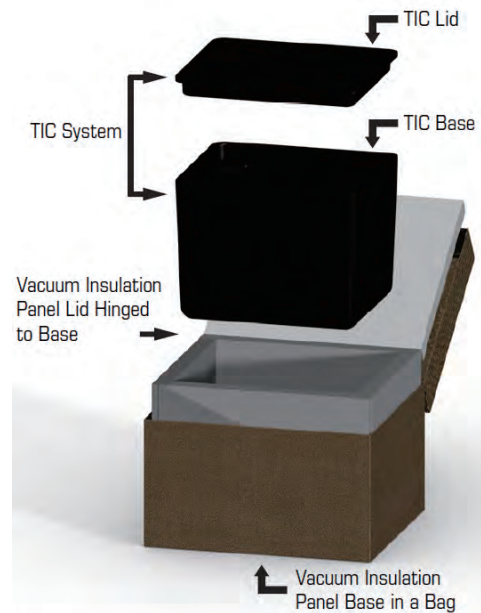
文・圖/三軍衛材供應處衛材行政官 朱其俊中尉

三軍衛材供應處（以下簡稱三供處）負責藥品、衛材及醫療裝備等採購運送事宜，其中包括藥品、疫苗的冷藏存運。冷藏物流箱（特別是在血液及相關製品供給部分）在第一線戰場上扮演著不可或缺的角色，三供處引進之新式冷藏物流箱，別稱「Golden-Hour Box」，在美軍已使用非常普及，該裝備亦獲得美軍2003年度重要衛勤新裝備大獎之殊榮。

冷藏物流箱的溫控原理是先將隔熱板(內含相變物質)冷凍至 -20°C 數小時，放在室溫下回溫至 4°C 後，組裝成一個六面體，使內部變成一個冷藏的環境，外面再加上真空隔絕層避免熱能交換，增加溫控效果，最外層則是外盒。冷藏物流箱在無需外部能源供應的狀況下能維持溫度恆定（ $2\sim 8^{\circ}\text{C}$ ）一段時間，最長可達128小時（約為7天）。冷藏物流箱亦可視需求選擇使用不同的相變物質，以獲得不同的溫控範圍，相變物質成分類似鹽水，無污染性，而溫控的時間長短則是取決於真空隔絕層的厚度。

2014年西非伊波拉病毒爆發時，相關的生物製劑由加拿大配送運往非洲，就是使用此冷藏物流箱，克服層層轉送當中無法冷藏的困境。運送過程當中如因遇到海關查驗或停靠站暫屯的時候，可將整個箱子直接放進冷藏環境，由於在冷藏時內外的溫度是相等的，不會有多餘的能量消耗，可延長冷藏箱內的溫度維持時間；越南一間藥品公司，定期要將冷藏藥品從河內送往胡志明市，飛行距離超過一千公里，以往是用航空冷藏運送的方式配送，現已改用冷藏物流箱以陸上運送方式承作，大幅降低運輸成本，也維持了運送時藥品的品質。由上述冷藏物流箱實際運用的案例可知，科技的進步確實改變了冷藏藥品運送生態。

「工欲善其事，必先利其器」，科技的發展更是一日千里，三供處引進運用新式科技裝備並結合作業實務及衛勤支援之要求，爾後無論支援作戰或救災，將可大幅提升衛勤支援效能，達成衛勤任務。



▲「Golden-Hour Box」內部構造簡介

三軍衛材供應處 辦理 第八類軍品面對面補保座談會

文・圖/三軍衛材供應處衛材行政官 吳智耀少校

三軍衛材供應處（以下簡稱三供處）分別於106年11月1、6、20、22、29及12月4、12日假各作戰區之國軍醫院及地區庫辦理下半年度「第八類軍品面對面補給保修座談會議」，由三供處各地區庫庫長主持，三供處處長余瑞祥上校、副處長林維安中校及軍醫局藥政處賴欣材中校擔任上級指導員，會中並邀請各軍司令（指揮）部派員出席指導，共計240個基層衛生單位補保人員出席與會。

此次座談會議重點在於加強基層單位「國軍藥品供應作業要點」宣導、藥衛材申補及消耗量回報系統操作，瞭解基層單位系統執行上之窒礙，如26項用藥指導單張應用、C20接收回報、消耗量回報及診間系統回報等作業，確實掌握單位所面臨之問題，本年度增加「線上繳回申請系統」及「軍醫裝備教學影片觀看區」，建置資訊平臺，以有效掌握補給時效及增進保修效能。

三供處未來將持續深化「國軍藥品供應作業要點」政策推動，並將「國軍救護技術員品項配賦表」、「新式單兵個人急救包」及部隊官兵「非處方藥品供應」，所需藥衛材確按部頒採購作業程序，向合格廠商採購或納入新聯標籌補品項，提升國軍基層單位藥事照護服務品質，嘉惠基層國軍官兵。同時為符合法規及政策要求，有關國軍基層部隊處方用藥使用品項及方式、抗毒蛇血清囤儲數評估與基層醫療資訊系統作業整合等，均將列為107年重點要求項目，以符合基層醫療與部隊衛勤作業需求。



▲三供處處長擔任第三作戰區補保座談主席

►第五作戰區補保座談情形



妥善建案規劃 嚴謹作業流程

國醫衛訓中心建置

「戰術戰傷及災難事故救護訓練系統」

文・圖/國防醫學院衛勤訓練中心醫護專業組教官 盧依璇士官長

為因應戰場上的特殊環境，精進戰場傷患現場處理及後送任務，強化三軍各項戰術戰傷及重大災難事故訓練任務需求，國防醫學院衛勤訓練中心秉持國軍建軍備戰政策及軍醫局指導衛勤部隊建軍備戰應長遠規劃，靈活運用並整合各項資源，使衛勤部隊能更有效益地達成各項任務，並在有限國防資源能發揮預期的最大效能，同時也應依兵力現況，適時調整項量，以達資源共享，滿足建軍備戰需求之理念，規劃於現址「康寧營區」建置「戰術戰傷及災難事故救護訓練系統」之建案，期發揮國軍救護專業能力，有效維持部隊最佳戰力。

國醫衛訓中心自106年起陸續研討建案「作戰需求」、「投資綱要」、「系統分析」、「總工作計畫」等相關規範，並邀請國內、外專家交流建案心得，參訪國軍具訓練模擬器建置經驗之單位，開啟雙方互惠交流第一步，並以「統一觀念、凝聚共識」，提升國軍整體建案作業效能，藉以獲取未來建案經驗，期許相互交流與參訪，使全體幹部瞭解投資建案全般作業概念。並依近年另類重大軍事投資建案「建軍執行及缺失檢討」、「作戰需求」、「系分評選」、「後勤政策」及「採購法規」等面相；透過雙向交流，藉以溝通意見、整合觀念，凝聚共識，厚植建案整體品質與效能。



◀◀奧地利 Medsim 訓練中心
Lukas Drabauer, MD與國防醫
學院衛勤訓練中心建案幹部交
流會談





▲國醫衛勤訓練中心至空軍官校飛訓部國求中心交流參訪

◀參訪國求中心逃生訓練裝備



國醫衛訓中心並參訪空軍官校飛訓部國軍空勤人員求生訓練中心，該中心主任鄭見立上校以建置過程經驗傳授：「在既有的管理機制上，於工程規劃、設計、監造、施工到驗收等階段，均應以嚴謹態度，推展及完成各項工程，確維工程如期如質順遂。另要重視後勤、採購等人才培養，落實經管訓練，以人盡其才，有利建案發揮最大效益」。

目前衛勤訓練中心除維持既有的預防醫學、戰術戰傷訓練、緊急救護課程外，亦以強化空中傷患後送、裝備研改、戰術發展及準則編修等重點，並汲取多方意見，精進課程內容，透過互惠交流參訪，擴大教學領域與訓練能量。衛訓中心主任李志偉上校表示，軍事投資攸關國軍戰力甚鉅，因此每位負責建案的各級幹部，必需具備專業能力，並且以身作則以及具備良好的品德操守，對於建案規劃要嚴謹，並熟稔相關法令，上下溝通、橫向聯繫要綿密，發揮團隊凝聚力，按相關程序、步驟、要領，發揮三軍聯合作戰的思維，以整體戰力最大效益為目標，使建案各項管制節點都能如期、如質完成。

目前衛勤訓練中心除維持既有的預防醫學、戰術戰傷訓練、緊急救護課程外，亦以強化空中傷患後送、裝備研改、戰術發展及準則編修等重點，並汲取多方意見，精進課程內容，透過互惠交流參訪，擴大教學領域與訓練能量。衛訓中心主任李志偉上校表示，軍事投資攸關國軍戰力甚鉅，因此每位負責建案的各級幹部，必需具備專業能力，並且以身作則以及具備良好的品德操守，對於建案規劃要嚴謹，並熟稔相關法令，上下溝通、橫向聯繫要綿密，發揮團隊凝聚力，按相關程序、步驟、要領，發揮三軍聯合作戰的思維，以整體戰力最大效益為目標，使建案各項管制節點都能如期、如質完成。



▲空軍官校飛訓部國求中心參訪國醫衛勤訓練中心緊急救護訓練及高級救護技術員繼續教育訓練課程

新型肺癌標靶藥物 有效治療突變腫瘤抗藥性

文/三軍總醫院一般外科主治醫師 施銘朗中校

72歲的沈先生，2年前因為全身骨頭痠痛、食慾不振、體重下降、全身虛弱等症狀就醫，剛入院時處於臥床狀態，經過檢查之後診斷為肺腺癌第四期，合併肋膜積水及多處骨轉移。經過第一代標靶藥物治療之後，症狀明顯改善，生活功能回復到可以自理的情形。但治療約一年後，腫瘤指數開始飆升，發現腫瘤細胞產生抗藥性的突變。病人後續接受第三代的標靶藥物治療，腫瘤指數明顯下降，且骨轉移病灶也得到改善。副作用部分只有輕微的甲溝炎及腹瀉，沒有造成其他生活功能太大的影響，目前仍定期門診追蹤治療中。

肺癌發生率這幾年居高不下，國內肺癌病人以肺腺癌較多，大部分病人診斷時多屬晚期。早期肺癌病人可以手術治療或是放射治療作為治療方式，而晚期肺癌病人治療主要以藥物治療為主。晚期肺腺癌病人，若合併有表皮生長因子受體(EGFR)基因突變者，藥物治療部分可以考慮使用標靶藥物治療。目前這一類的標靶藥物包括第一代的艾瑞莎(Iressa)、得舒緩(Tarceva)，以及第二代的妥復克(Giotrif)。這些藥物治療的反應率約七成，平均無惡化存活期可達10至13個月，平均存活期可以延長到約24個月。相較於化學治療，這些藥物的副作用大部分是皮

膚疹、腹瀉、甲溝癌等，較少有噁心、嘔吐、掉髮、血球下降等令人畏懼的副作用。有了這些標靶藥物，讓肺癌晚期的病人能有更好的療效。

但使用標靶治療的病人，部分患者服用約1年左右，會出現抗藥性，其中五成是因為腫瘤基因內出現T790M基因變異，這情況會令第一、二代標靶藥均無效，病情轉差，可能需接受化療。但近年出現了第三代的標靶藥物Osimertinib，可以治療這種抗藥基因突變的腫瘤。在近2年的臨床試驗中，使用Osimertinib，相較於化療藥物，有更長的無惡化存活期(約1年)，且較少的副作用。對於這些產生抗藥性的病人來說，是一種新的治療利器。

癌症治療是一個長期抗戰的歷程，隨著現在生物科技的發展，對於癌細胞的致病機制、分子結構及訊號傳遞、腫瘤微環境都有更多的認識，為藥物治療帶來許多新的契機，包括化學藥物治療、標靶藥物治療、甚至是免疫治療，現在都有很多的進展，而癌症個人化醫療更是未來治療的方向。早期發現、按時治療、定期追蹤，是癌症治療的不二法門。透過醫病間不斷溝通，配合現代科技，相信能為這些病人帶來更好的療效及更佳的生活品質。

安眠藥會增加癌症機率嗎？

文/三軍總醫院北投分院教學研究室主任 戴月明醫師

近日看診的時候常被患者詢問到：「醫師，我吃了安眠藥，會不會得癌症？」，看著原來就已經很焦慮的病患變得更緊張不安，一邊深深感到媒體的力量之大，一邊安慰患者說：「這個研究還沒有定論，而且這個研究的結果只是增加某些癌症的機率而已，並不是不吃就不會得，目前只要好好遵從醫師指示服用就好了！」

其實早在2012年英國BMJ OPEN就刊登了美國Kripke等人的研究，發現一萬多名平均54歲服用安眠藥的病人，壽命較兩萬多名未服用安眠藥的對照組短，而且有較多的機率共患包括癌症等13種疾病（如氣喘、失智、肥胖、糖尿病等）。幾乎在同一個時間、中國醫藥學院的高嘉鴻教授團隊也在Journal of Psychiatry雜誌發表以國內健保資料庫所作九年以上回溯追蹤研究，發現有使用BZD安眠藥的個案，的確在發生肝癌，攝護腺癌及膀胱／腎癌有較高的機率。但是如果把男女性別分開比較，就會發現安眠藥與膀胱／腎癌的關係僅限於女性，而男性使用安眠藥會有較高的肝癌，攝護腺癌及腦癌。2014年高教授的團隊於Journal of Neurological Science針對腦癌部份作更深入的分析，發現安眠藥使用只和良性腦癌有關，而且僅限於較高劑量的患者，這樣的關係在惡性腦癌則沒有發現。

2015年臺北醫學大學李友專院長的團隊則針對不同安眠藥成份和與癌症的相關性，區分成安全型及危險型安眠藥，前者為統計分析結果與癌症無任何相關，後者則是有相關。同時也發現與危險型的安眠藥有相關的癌症包括膀胱癌、乳癌、大腸直腸癌、肝癌、肺癌、鼻咽癌、胰臟癌、攝護腺癌及腎癌等；值得注意的是，針對女性，安眠藥似乎與子宮頸癌發生反而有減少的趨勢。

如同本文一開頭所講的，這些研究並沒有論述「安眠藥會造成癌症」的結論，反倒是不少其他文章都發現失眠和焦慮本身會降低身體免疫力，也會增加其他疾病（包括癌症）的發生，所以到底安眠藥和癌症何者為因何者為果，可能仍需要進一步研究才能證實。但值得一提的是，隨著大數據（big data）的時代到來，越來越多本來看似不相關的關係，會因為樣本太大而變得在統計上顯得相關，這樣的現象目前還沒有最標準的作法，有的學者會建議調整p值，有的學者則建議要以臨床實際的專業來判斷。針對一般讀者而言，面對這樣的訊息，其實只要認知：「安眠藥的確不是補品，少吃為妙，但不吃並不表示就不會得癌症，尤其是有焦慮和失眠的時候，因為免疫力的降低，也會增加許多疾病（包括癌症）的機會」，所以如果真得需要，和醫師討論，遵照醫囑服用最適當種類和劑量的安眠藥，才是最健康的方式。

猝死肇因管控及預防注意事項

文/軍醫局衛勤保健處

依據世界衛生組織(WHO)定義，「猝死」是指人在原本健康的狀態，自症狀發生、進而失去意識到死亡，整個過程僅發生在1小時內稱之。鑑於近期氣溫驟降，全軍亦肇發心血管疾病，甚至猝死之案例，為此，軍醫局提醒官兵應持恆落實自我健康管理，並要求各級幹部應隨時注意所屬官兵於各項訓練作業及生活作息之身體狀況，以確保官兵健康。

疾病危險因子

- 一、家族遺傳史：家族成員中有心血管疾病相關病史者，罹患心血管疾病的機率會比一般人高。
- 二、肥胖：為引發心血管疾病的危險因子之一，因肥胖者血液的脂肪及膽固醇通常偏高，且易提升高血壓、冠狀動脈硬化及心臟病等疾病的發生率，若男性腰圍超過90公分、女性超過80公分就更需注意。
- 三、潛在疾病：具有高血糖（空腹血糖值 $\geq 126\text{mg/dL}$ ）、高血脂（三酸甘油酯 $\geq 200\text{mg/dL}$ ）及高血壓（收縮壓 $\geq 140\text{mmHg}$ ，舒張壓 $\geq 90\text{mmHg}$ ）的三高族群是心血管疾病發生的高危險群。此外，糖尿病、痛風及腎臟病等也會提高心血管疾病的風險。
- 四、環境因素：氣溫過低時，在血管收縮的狀態下，或持續暴露於空氣品質不佳的環境，容易促發高血壓或冠狀動脈方面疾病。
- 五、不良生活習慣者：長期應酬熬夜、壓力、生活作息不正常、喝酒、抽菸、工作壓力超過負荷、平日缺乏規律運動、連續徹夜活動、久坐及飲食偏好大魚大肉者也是使心血管疾病大幅提高的原因。

常見徵兆

- 一、感覺如大石頭壓在胸口，令人窒息的胸悶、恐慌、呼吸困難、心悸、冒汗、噁心嘔吐、臉色蒼白、全身無力；症狀甚至可能延伸到肩、上臂、頸部、喉處或上腹部。
- 二、隨時注意自己身體是否有以下變化：
 - （一）肢體自然下垂時皮膚出現泛紅現象。
 - （二）運動時下肢常感到壓迫性疼痛。
 - （三）不定時會出現突發性心悸現象。
 - （四）突發性的非貧血性暈眩。
 - （五）常感到胸悶及胸口疼痛。
 - （六）肢體出現麻木及無力感。
 - （七）經常性耳鳴。
 - （八）末梢冰冷、泛白，腳指甲易斷裂剝落。
 - （九）突發性的頭痛異常。
 - （十）突然感到脈搏強烈跳動，或脈動不一致。
- 三、如有「喘」、「頭暈」、「心悸（心律不整）」及「胸悶」等不適症狀，應儘速至鄰近醫院就醫。

預防注意事項

一、聰明保暖：

- (一) 隨著氣溫降低，人體新陳代謝緩慢，尤其頭、胸、足部受寒，容易引起末梢血管收縮，造成心跳加快或冠狀動脈痙攣，所以冬季需更注意加強自我保暖，建議於半夜或早上起床時，務必記得添加衣服，避免著涼。
- (二) 此外清晨剛清醒時人體血管的應變能力較差，突然活動易引發心血管疾病。因此，早晨清醒後，建議先在床上穿衣服，5分鐘後再起床活動。

二、適度運動：

- (一) 醫學證實，運動可以提高身體代謝，加速熱量消耗，消除血中脂肪的能力，減少血管中膽固醇、脂肪的堆積，且依美國疾病控制及預防中心建議，只要每天進行30分鐘的有氧運動(游泳、慢跑、快走、騎自行車等)，可以常保心血管健康。
- (二) 建議要達到降低心血管疾病的運動方式，需符合三三三法則：
 - 1、每個星期要有三次的運動。
 - 2、每次至少要有三十分鐘以上的中等強度運動。
 - 3、心跳速率至少要達到每分鐘130下以上。
- (三) 因為冬天氣溫偏低，如有晨起運動習慣，應確實做好暖身運動再出門，並建議結伴運動，若過程中有任何不適，如：頭暈、胸痛、心悸、盜汗等情形，應立即停止。

三、減少霾害暴露：

- (一) 當環保署空氣品質監測網站中空氣污染指標(AQI)超過100時，請減少在戶外活動時間及頻率，或改變運動型態，尤其是有慢性呼吸道或心血管疾病患者、老人及兒童。
- (二) 盡量避免出門，適當關閉窗戶，如需外出，則應做好個人防護，減少暴露風險，如：戴上口罩、護目鏡，以過濾髒空氣，避免直接接觸。

四、戒菸：香菸中含有的尼古丁、焦油等化學物質，除會致癌外，亦是誘發心臟病的危險因子，並依據美國心臟協會統計，戒菸能減少50%的心血管死亡率，而吸菸者戒菸後三年，罹病率甚至可降到和從未抽菸者相當，所以戒菸是預防心血管疾病的重要措施。

五、自我放鬆、避免壓力：血壓改變與情緒強弱有直接的關係，研究顯示壓力會增加腎上腺素的分泌、升高血壓，也會活化血小板凝集，形成血栓，促使心血管疾病發作。因此，平時應學習緩和自己的情緒、輕鬆面對壓力、經常保持開朗的心情。

六、定期健康檢查：具有上揭危險因子者為「猝死」之高危險群，官兵應提高警覺，培養正確生活習慣及主動就診檢查，隨時監測自己的健康狀況；各單位應落實管制所屬高危險群人員複診，並掌握回診狀況，叮囑個人持續追蹤治療，以落實自我健康管理機制。

七、三多三少的飲食原則：多攝取含不飽和脂肪酸(如鮭魚等)、抗氧化成分(如南瓜)的食物、多補充纖維質(如蔬果)、少飽和脂肪(如動物內臟)、少熱量(如糕點)、少鹽的飲食內容。

鋼鐵人的牙齒

淺談兒童乳牙不銹鋼牙套

文・圖/國軍高雄總醫院牙科部兒童牙科醫師 蘇棋弘少校

嚴重蛀牙

牙釉質發育不全

牙髓治療後

嚴重磨牙

全口瀰漫性蛀牙



小朋友的乳白齒因為蛀牙導致缺損太大，或者做過根管治療後剩餘齒質比較薄弱，如果勉強用樹脂或者銀粉等補牙材料填補，之後小朋友咬到較硬的食物，則牙齒容易斷裂或再次蛀牙，就需要重新進行牙齒治療，也容易造成齒列空間喪失，所以缺損太大的乳白齒，牙醫師會建議以不鏽鋼牙套將牙齒整顆包覆起來保護，一方面不容易再次蛀牙，根管治療成功率也會提高；再者小朋友在裝上不銹鋼牙套後能恢復咀嚼功能，也比較有利於用牙刷、牙線清潔。乳白齒約在九歲至十二歲左右（大約國小4~6年級時）會換牙；換牙的時候不需另外將不銹鋼牙套拆下，包覆在乳齒牙冠外面的不銹鋼牙套會隨著乳齒一起搖晃、脫落。

不鏽鋼牙套在兒童牙科的治療中使用相當廣泛，根據學者研究顯示乳牙不銹鋼牙套的成功率幾乎是銀粉填補的兩倍，另外乳牙不鏽鋼牙套的耐用性都較其他填補治療來得高，比較少有脫落破損或發生再次齲齒的機會，乳牙不銹鋼牙套相較於其它種類的填補物（如銀粉或樹脂）提供較高的封閉性，所以當齲齒的範圍大時或齲齒的填補無法得到良好照顧維持時，不銹鋼牙套是很好的治療選擇。

以下簡單介紹兒童牙科醫師對於不銹鋼牙套的Q&A：

什麼是不銹鋼牙套？

不銹鋼牙套是紙套在乳牙白齒上面的牙套，俗稱金剛牙或鋼鐵人的牙齒，目前已廣泛地應用在兒童牙科，雖然顏色上是銀色較不美觀之外，但仍然好處多多，最主要的好處是取代傳統填補物會脫落的缺點，並可保護乳牙預防蛀牙及恢復咬合的功能，最重要的是可以預防齲齒的再發生。

什麼情況下要做乳牙套呢？

- 一、嚴重蛀牙：若乳牙蛀洞較大或有三面以上的蛀牙，已不適合用銀粉或樹脂來填補，必須用乳牙套來復形，不但可以恢復牙齒咬合的功能，也可減少空間的喪失。
- 二、全口瀰漫性蛀牙：對有高蛀牙率的小朋友來說，使用乳牙套不但可以持久耐用，更有預防蛀牙的功能，再發生蛀牙的機率會降低許多。
- 三、牙髓治療後：做過牙髓根管治療的乳牙，牙冠部分剩下的齒質結構不夠且相當薄弱，並不適合用填補的方式，因此最好是安裝乳牙套保護起來。
- 四、牙釉質發育不全：乳牙若有牙釉質或牙本質發育不全，通常牙釉質會很快地被磨損掉，使得牙齒非常地敏感，患者在吃東西時會抱怨酸痛甚至疼痛，因此這類牙齒應儘快裝上乳牙套，避免牙釉質剝落。
- 五、嚴重的磨牙。

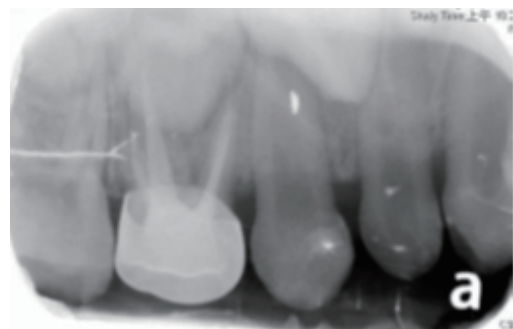
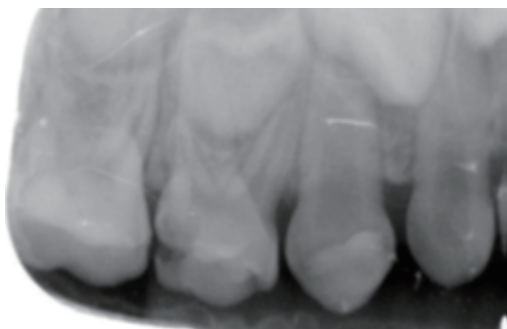
裝上乳牙套後有什麼要注意的嗎？

裝上乳牙套的前二、三天會感覺緊緊的，若有須要可服用醫師開立之止痛藥，若乳牙套有鬆動的情形請立刻就醫，請兒童牙科醫師檢查後再固定，若乳牙套脫落，請小心保管好，並請醫師重新裝回，小朋友請定期三個月至半年回診檢查口腔健康狀況，另外最重要的是裝上乳牙套並不會影響乳牙牙根的吸收及將來恆牙的發育生長。

▼乳牙不銹鋼牙套



適用於齒質破壞較多的牙齒，可避免牙齒斷裂而需拔除



適用於經根管治療後的牙齒，避免牙齒斷裂而需拔除及確保根管治療後的品質

慢性鼻炎怎麼辦？

淺談「鼻翼管神經截斷術」

文/國軍臺中總醫院耳鼻喉科 賴文森少校

慢性鼻炎就是鼻腔黏膜長期發炎，使鼻子無法發揮正常功能，以致造成鼻塞、鼻癢、打噴嚏及流鼻水等四大症狀，常見的合併症狀還有鼻子癢、眼睛癢或是喉嚨癢等。慢性鼻炎分為過敏性鼻炎及非過敏性鼻炎兩大類，前者是指過敏原與人體內特異性免疫球蛋白IgE結合，產生發炎反應；後者則較難診斷，大多以排除過敏性鼻炎來診斷，其中依病因可再細分為血管運動性鼻炎、職業性鼻炎、荷爾蒙性鼻炎、味覺性鼻炎、萎縮性鼻炎及老年性鼻炎等。其實兩大類鼻炎在症狀表現上極其相似，很難一次就診斷出是哪種鼻炎的，診斷方式除了完整的病史詢問、理學檢查及過敏原測試外，還要包括治療後追蹤，由治療的結果再來修正診斷，之後再繼續追蹤治療。

想要根本治療過敏性鼻炎，可以從改變過敏體質下手，也就是減敏治療，以少量萃取過的常見過敏原定期施予來減緩或消除過敏原的刺激，從實證醫學的統計顯示，症狀改善的比率約三、四成，同時治療期需2至3年。第二個根本治療，是從隔離過敏原著手，然而要貫徹實行卻不容易。以國人最常見的過敏原塵蟎為例，即便在家中做了所有的防蟎措施，但是在外面卻很難去預防。

藥物的治療，常是醫師的首選，不管是口服抗過敏藥或類固醇鼻噴劑都是有效、方便且副作用少的處方，長期使用也認定是安全的，不過長時間的藥物使用是一種心理壓力，尤其在過敏性鼻炎最盛行在學齡期的青少年與青年，這些年齡的服藥順從度往往不高。那可以開刀解決嗎？我們常看到病人到門診，說多年來受夠了慢性鼻炎，想跟它說再見，目前大部份的手術方式，例如電燒、雷射、無線射頻、動力迴旋刀及鼻中膈鼻道成型術等，主要的效果在於改善鼻塞，對於流鼻水與打噴嚏的效果較弱。

慢性鼻炎四大症狀

鼻塞

打噴嚏

流鼻水

鼻癢

如果是想改善擾人的流鼻水，則可以考慮「過敏神經切除術」，也叫做「鼻翼管神經截斷術」，翼管神經位於鼻腔蝶竇內，負責掌管鼻腔、軟顎的反應和淚腺的分泌（如圖1）。當身體接觸到過敏原，免疫系統啟動，翼管神經負責的工作就是傳遞訊號，使鼻子發癢、拚命打噴嚏及流鼻水。那這樣的手術有沒有什麼後遺症呢？根據台灣本土的研究統計大約10%的人術後會有乾眼症，這10%的人，絕大部分在術後6個月內會緩解，只有1%的人會發生長期乾眼症。筆者與三軍總醫院李日清主任合作「二極體雷射輔助鼻翼管神經截斷術之臨床應用」文章亦於今年順利發表於國際知名期刊「Lasers in Medical Science」（如圖2）。

其實，各種手術都有不同的風險與效益，選擇那一種手術，醫師的考量很多，從病人的鼻腔結構、病灶種類與嚴重性、治療期望與風險容忍度等都會評估。選擇一個適合自己的鼻炎治療方式，就是最好的解決之道。

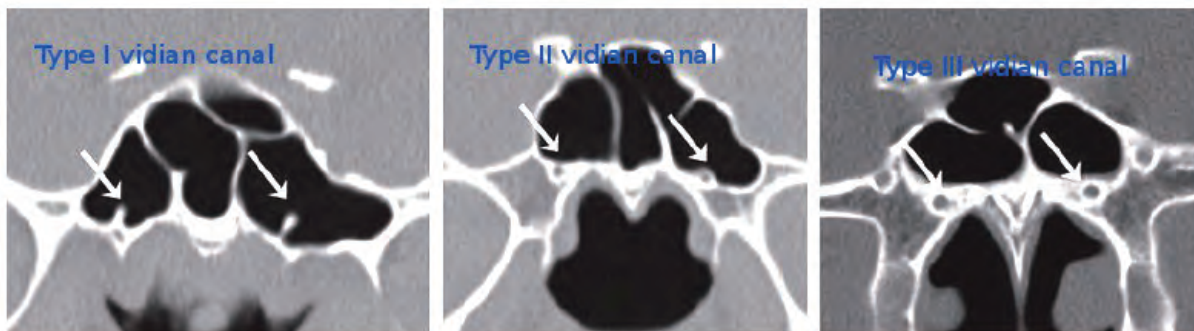


圖1：翼管神經的三大分類
 圖片摘錄自 Eur Arch Otorhinolaryngol 268: 851-856

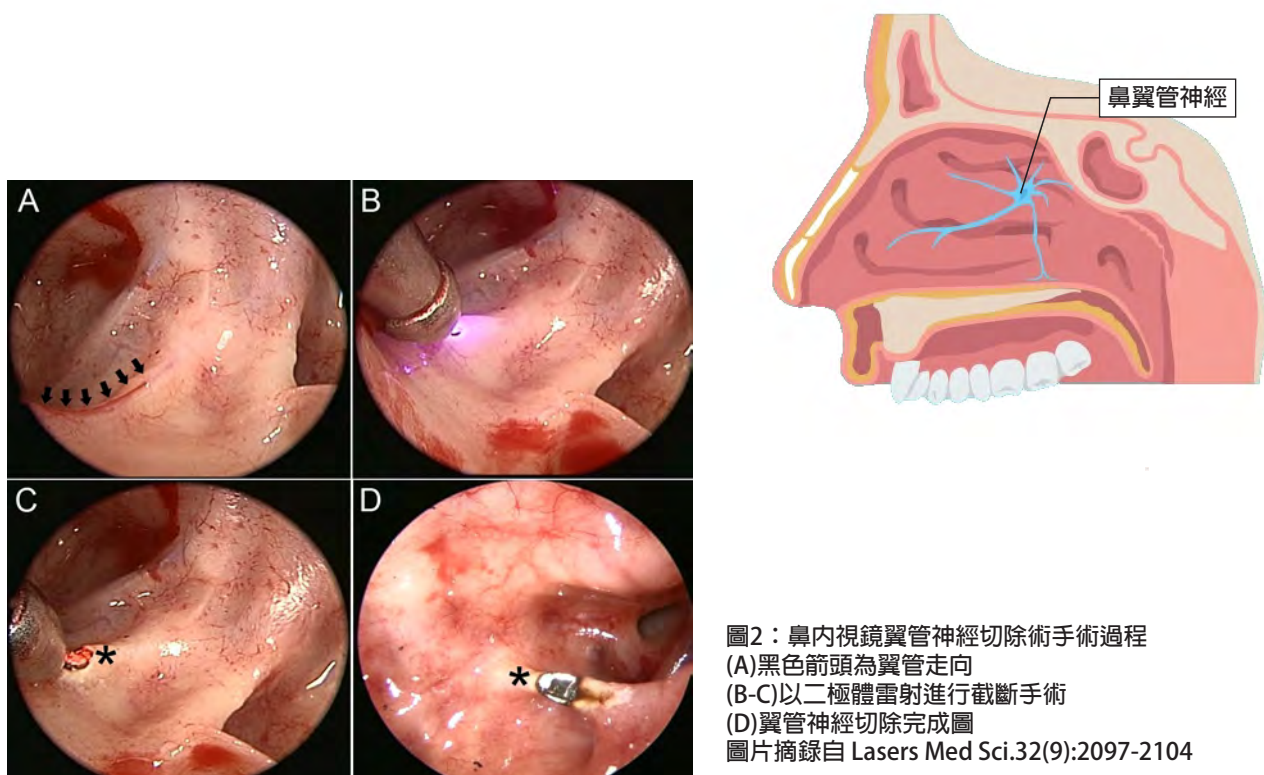


圖2：鼻內視鏡翼管神經切除術手術過程
 (A)黑色箭頭為翼管走向
 (B-C)以二極體雷射進行截斷手術
 (D)翼管神經切除完成圖
 圖片摘錄自 Lasers Med Sci.32(9):2097-2104

聽力保健知一二

文・圖/國軍高雄總醫院耳鼻喉科聽力師 蕭素惠

隨著科技日新月異，隨身聽、智慧型手機、iPod等在人群被廣泛長時間使用，對內耳的外毛細胞會產生一定的損害，只是許多損害不容易被早期診斷，等到出現耳鳴或聽不清楚時都為時已晚，聽覺系統受到傷害後便無法恢復了。因此，一旦發現聽力受損，議進一步作聽力檢查，看看是否有聽力損傷以及了解聽損程度。

我們生活週遭充斥著各式各樣的噪音，如何得知身處的環境其背景噪音是否已經超過安全劑量的準則呢？利用簡易判斷法：當周圍聲音大到你與別人講話需要大聲吼時，表示背景噪音已經太大了，也就是當我們近距離與人說話有困難時，就代表背景噪音已經相當大。

定期聽力檢查可早期預防聽力損失，當然更可以積極的防範噪音，主動防範噪音的方法，就是主動改善或離開噪音環境，例如減低噪音音量、減少在噪音環境的時間、避免長時間使用耳機、設置隔音裝置等。被動防範噪音的方法就是使用噪音防護具，噪音防護具對聲音有阻隔作用，可以減低外界噪音對聽力的影響，有效地避免聽力損失。噪音防護具有兩種型式，一為耳塞，塞入耳道內阻隔噪音的器具，用於外耳道中或外耳道入口處；另一為耳罩，隔離整個外耳殼的器具，除了可阻絕氣導噪音外，亦可以隔絕部份的骨導音，故有較高的隔音值。（如圖1、2）



▲圖1：各式耳塞



▲圖2：耳罩

佩戴噪音防護具的方式



耳塞佩戴方式

1. 捏扁耳塞，將耳塞慢慢柔捏成一細長條狀。
(手指需保持乾淨，避免有油脂與灰塵)
2. 用手繞過頭部（後腦勺），將另一邊之耳朵向外向上拉高，使外耳道被拉直→用另一隻手將耳塞塞入耳道中，輕扶耳塞約30秒，待其膨脹與耳道壁密合。
3. 佩戴的耳塞會因說話、咀嚼等活動，使耳塞鬆脫，影響其遮音性能，故需隨時檢視，必要時需重新佩戴。

時下年輕人多使用耳機聆聽音樂、看電影或學習語言，耳機的選擇也是一門學問。娛樂性噪音當中，以使用隨聲聽 / MP4的耳機距離耳朵最近，不同的款式（如圖所示）會影響使用者外耳道呈現的音量，所以必須考量其對聽力的影響。不同款式的耳機與外耳的密合度不同，與外耳道密合度高的耳機，由於阻隔噪音的效果較佳，穿透的噪音少，使用者聽取的音量就不必提高太多；若在噪音環境下聽取的音量也會比密合度低的耳機相對較小。整體而言，隨聲聽/MP4使用者聽取的音量會同時受到外在環境音量與耳機款式(即密合度)的共同影響。建議選密合度較高的耳機，如果就隔絕噪音的效果或耳機對聽力的保護程度來比較，全罩式耳機會優於塞入式耳機。

青少年的聽力損失逐漸高漲，讓青少年喪失聽力的禍首就是聲音過大的音樂，當中以用耳機聽音樂更是讓孩子聽損的主因，而上班、上課的通勤路途充斥著交通噪音，聽取隨身音樂的音量又會較安靜環境還要來的高。生活處處都有噪音，聽力保健的原則其實很簡單，主要就是提高對噪音的警覺性和採取適當的預防措施，同時盡可能不要在吵雜環境下使用耳機聽音樂，以避免不自主調高聆聽音量，更勿過度放大重低音，因為這樣很容易導致內耳聽覺細胞的嚴重損傷。謹記：聽力保護原則就是要同時控制聆聽的時間與音量 / 強度，每個人都必須為自己的聽力負責！（各式耳機如圖3、4、5、6）



▲圖3：耳道型



▲圖4：耳穴型



▲圖5：貼耳式



▲圖6：全罩式



耳罩佩戴方式

1. 分辨耳護蓋的上下端、左右與前後之分。
2. 儘量將頭髮撥離耳朵。
3. 調整頭帶至最大位置後再戴上耳罩，需確定耳朵於耳護墊內。
4. 用拇指向上、向內用力固定耳護蓋，同時用中指調整頭帶，使頭帶緊貼在頭頂。
5. 檢查耳護墊四周，確定耳護墊有良好之氣密性。如不合用，選擇其他形式之耳罩。
6. 耳罩可能會移位，故應隨時注意，必要時需重新佩戴，另勿用力拉扯頭帶，以防其失去彈性。

嚴格考驗 挑戰自我

國軍106年EMT-P競賽冠軍心得感想

文・圖/海軍陸戰隊學校醫務所醫務士 涂欣妤士官長
海軍一五一艦隊小艇大隊醫務士 藍梅心中士
海軍司令部督察長室軍醫組預醫作業官 柯弼韶上尉

軍醫局為強化國軍各級救護技術員緊急救護及危急應變處置能力，特別辦理「國軍106年度緊急救護技能競賽」驗證各單位緊急救護相關專業技能，海軍司令部依先期辦理緊急救護技能競賽成績薦選海軍陸戰隊學校涂欣妤士官長及一五一艦隊小艇大隊藍梅心中士代表參加，並榮獲高級救護技術組冠軍殊榮。

競賽心得感想- 涂欣妤士官長

當初得知自己代表海軍出賽時，覺得是種榮耀，也是挑戰，更更期望能藉此增進自己的救護技能。我沒有因在海軍競賽時拿到第一名的成績就鬆懈練習，本次賽前集訓時，我和搭檔梅心輪流擔任主、副手練習，培養默契，並運用本身救護技能和知識，將所學各項救護技術熟練運用。訓練期間，雖常滿身大汗、全身痠痛，甚至膝蓋也因跪地摩擦而瘀青，但是這些都不足以影響我們的熱忱。隨著比賽時間的接近，內心所感受到的壓力也越大，但我們化壓力為動力，互相勉勵，相信只要努力付出必有收穫。

競賽前一晚，抽籤決定了我為術科測考的主手，梅心則為副手，角色一定位，我們立即做好心態的調整和分工的討論。賽場上，我負責掌控全場狀況、傷患評估和決定處置方向，而梅心則負責氧氣治療、氣管插管等處置，多虧賽前的訓練，才能在操作過程中，一一將訓練成果表現出來。當競賽結束鈴聲響起時，我們終於如釋重負，無論成績如何，都算是完成自我挑戰了。

最後公布名次時，聽到冠軍是「海軍…」時，我倆真的很興奮也很感動，一切的努力和付出收穫了豐碩的果實。感謝軍醫組汪明汶士官長賽前幫我們做重點提示和敵情分析、帶隊官反潛航空大隊鄭文林士官長和指導教官一六八艦隊陳建銘士官長於集訓時從旁指導我們，下達模擬情境和各種突發狀況，大大提升我們的應變能力；也謝謝其他初級、中級救護組參賽的伙伴，從訓練期間一直到比賽的前一刻，大家都互相打氣，團結一心，為海軍團隊加油。

緊急救護任務需要專業救護技能、個人經驗及團隊合作缺一不可，透過競賽不僅能驗證自己專業學能及抗壓能力，且身為國軍緊急救護人員，平時應自我鍛鍊救護技能和體能，才能從容應對各種突發狀況，為傷者提供最有效率的急救。



◀涂欣好士官長(右)與藍梅心中士(左)賽前自我激勵

▼海軍榮獲EMT-P競賽冠軍



競賽心得感想- 藍梅心中士

當初接到通知，自己將代表海軍參加國防部舉辦的國軍緊急救護競賽，而且是和海軍競賽第一名的欣好學姐搭檔時，心裡甚至一度懷疑著是不是聯絡錯人了！集訓期間，在欣好學姐身上看見了什麼是奮而不解，為了榮耀、為了精進自己，學姐連休息時間都沒有浪費，不斷地練習每個細節直到順暢，也把握時間複習學科，和大家互相討論。這樣的氣氛不僅增加我對比賽的熱誠，更燃起我的鬥志，也感謝明汶士官長、文林士官長及建銘士官長在一旁給予指導及鼓勵。

競賽是在下午舉行，經過難熬的等待，終於輪到我們上場，有了之前參賽的經驗，雖仍緊張，卻較得心應手，我們順利在時間內完成競賽項目，終於放下心中的重擔。等待成績公佈時，除了緊張還是緊張，現在回想起當天由長官手中接過冠軍獎牌的畫面，仍然覺得不敢相信。

緊急救護一直是軍醫的首要任務，在這與眾不同的工作環境裡，如何讓自己在面對傷患能臨危不亂，且效率的給予最佳處置，除了平時自我要求，更要加強自身專業知識與救護技能，這是一個需要大家分工合作的任務，缺一不可，成功沒有捷徑，反覆練習強化救護技能，鍛煉體魄以隨時能應付各種高壓環境，準備好自己，再與團隊培養共同默契也是很重要的。

感謝長官給我參加的機會，透過這次競賽，除了驗證自己平時所學，在教官及學長姐指導下更知道自己仍有許多有待加強的地方，往後我也會繼續朝著這個方向努力，加油！



▶ 競賽中互相溝通處置流程



▼國軍臺中總院連續11年舉辦「社區醫學日暨重陽敬老義診活動」



▲中清分院「九九重陽節慶社區醫學日活動」



▲▼越南河內清開醫院參訪國軍臺中總醫院



▲澎湖分院「飛躍70展望未來」院慶系列活動



▼國軍臺中總醫院「醫師節慶祝活動」



▲三軍總醫院手術室多功能餐廳整修啟用

▼國軍花蓮總醫院「培德幼兒園護理之家聖誕報佳音」活動



▼三軍總醫院胸腔外科團隊暨胸腔內科團隊榮獲第十四屆國家新創獎



▲國軍高雄總醫院「106年財務講習」

雙向交流 攜手合作

國醫衛訓中心與康寧大學交流研討

文・圖/國防醫學院衛勤訓練中心醫護專業組教官 徐文海少校



▲李主任(左)為康寧大學貴賓介紹衛訓中心沿革史

國防醫學院衛勤訓練中心為深化與策略聯盟伙伴之實質合作關係，增進校際交誼，提供互相學習與經驗交流之機會，繼國防醫學院與康寧大學、臺灣師大僑生先修部等多個學校完成策略聯盟簽訂後，以資源分享、互惠原則，辦理學術專業研討會、專案研究指導、教育訓練合作發展、科技輔助教學新知及技術、數位學習等合作事項與相關活動，建立高教同盟新合作型態，於106年12月21日假康寧營區規劃辦理「康寧大學策略夥伴學校

雙向交流攜手合作」研討會，期待能串聯各策略聯盟夥伴學校相關資源，促進校際間之雙向交流聯繫，擴大各方合作的深度與廣度，達到創新教育、資源共享之目的。

研討會當天由康寧大學李惠玲副校長率領研發處副研發長林富宮教授等8位貴賓蒞部參訪，首先由主任李志偉上校帶領參觀隊史館，介紹衛勤訓練中心沿革史、組織遞嬗、歷任主官及重大功績，在場師長無不豎起大拇指頻頻稱讚衛訓中心輝煌歷史及優良軍風，隨後雙方進行特色簡報及教師、幹部群介紹；本次研討會議題重點包括雙方辦班經驗分享、師資相互承認交流、在職進修管道量身開班、專利發明經驗分享、長照議題探討及戰術戰傷輔具開發等六項。每個學校都有其不同的背景、特色及資源，因此在經營發展策略上也各有差異，學校屬於非營利事業，不予營利績效為目標，其存在不是為了利潤，而是為了理想，透過學校策略聯盟，集思廣益、經驗交流與意見分享，可提供多元的發展策略，分享學校經營成果，建構高品質的教育方針，促進發展的多元化，並有效提升教學競爭力。

衛勤組長楊策淳中校簡報介紹衛訓中心特色▼



康寧大學李副校長致詞時表示，大學時就讀國防醫學院護理系，畢業後擔任護理師服務國家、社會，一直到中校退伍轉任康寧護專校長，非常了解軍醫幹部在建軍備戰上的辛勞，她深切體會到軍事院校與一般學校不同的是「軍人貫徹命令及服從性與效忠國家的志節，是一般學校無法比擬的」，面對全球化、國際化、市場化的競爭環境，再加上課程改革與創新教學的呼聲、對於教學品質的要求，在在都使教學現場的教師(官)及教育的經營者面臨比以往更大的挑戰，透過校際策略聯盟，教學經驗分享、辦班心得研討、教學觀摩、聯合成果發表及專利研發等，讓教師(官)透過研討會雙向交流，分享教學經驗、創見、教材、教法等，提昇教師(官)專業素養，創造雙贏契機。

國醫衛訓中心李主任則表示，感謝康寧大學李副校長與校方長期以來對於提升國軍素質與募兵制政策的支持，並提供優質的師資與便利的升學管道，有助提升中心進修風氣，「就策略聯盟的意義型態與功能來看，學校透過策略聯盟的運作，形成新的生命共同體，藉此彼此激勵，分享對話，整合資源，促進校際優勢發展」，勉勵在場幹部，踴躍鼓勵所屬終生學習，持續充實自我，使「服役、就業及求學」合而為一，達到多贏目標，未來藉由教育、行政資源更多的整合、交流與共享，一起為官兵提供更優質的學習機會與環境，也為社會與國家培育更多的優質人才，厚植國軍戰力。

► 李主任(左)與康寧大學李副校長(右)合影

▼ 衛訓中心幹部群與康寧大學貴賓共同合影留念



▲ 醫專組徐文海少校與康大教授研討擔架輔具開發之可行性



翻轉教學

ALS急救技能教學新思維

文・圖/三軍總醫院護理部副主任 林利珍中校、督導長 陳惠如少校

急救技能對於護理人員而言，是非常重要的的一項專業技能，對於臨床上突發的緊急狀況，必須能夠立即、正確地進行反應與處置，才能在最短的時間內效地挽救病患的生命，因此，急救技能的教育訓練對護理專業教育更是不可或缺的一環。

翻轉教學發源於2007年美國科維拉多州洛磯山林地工原高中兩位化學老師Jon Bergmann以及Aaron Sams，「翻轉」是將在課堂上「知識講授」的部份和學生回家自行練習「作業」的部份進行順序對調，將課堂講授的內容錄製為影片，讓學生在課前先觀看學習，而實際課堂時間則用於討論、問題解決或練習等互動教學，藉此讓學生有更多的時間發問，進行小組討論，激盪彼此的思緒與想法，得到更多啟發，讓學生由被動的角色轉化成主動的學習者，並且增加同儕之間的互動，因而提升學習的成效。

三軍總院護理部運用翻轉教學的概念，以急救教學(ALS進階生命復甦術)為主題，拍攝急救知識與技能的教學影片，上傳至三總e-Learning教育平台，採取課前自學的方式，讓學員能夠在任何地方、任何時間，利用手機、平板或電腦等3C產品連結至e-Learning教育平台上觀看影片以及教材，並可線上提出問題進行討論。實體課程講授時，針對學員線上提出討論的問題進行講解，並且運用互動教學的方式，現場練習意識評估、壓胸的速率等；互動式講授時間結束後，再進行實際技能測驗與線上知識測驗以了解學員的學習成效。

三軍總醫院於106年推行運用翻轉教學提升護理人員急救技能，參加課程人數為857人，學員經完成自學課程後，通過實體技術測驗與筆試測驗，技術未通過人員計有39人，平均筆試得分為87.4分。使用翻轉教學與傳統教學之比較，學員回饋整體滿意度達86.8分，較105年整體滿意度為85.5分為高，儘管未達統計顯著差異($p < 0.174$)，但在質性回饋方面學員表示對於課程舉辦形式均支持與讚賞，並且印象深刻。

面對新世代的學員，教學模式也需要推陳出新，配合日新月異的科技，妥善運用e化學習平台讓學員突破課程學習的限制，能在任何時間與任何地點進行線上學習，再佐以講員互動式教學與討論，可以讓學員對於課程內容的學習更具成效。



課程內容 | 新增內容 | 存成課版

| 項次 | 類型 | 標題 |
|----|----|---------------------------------------|
| 1 | 教材 | ALS第一階段ALS介紹 PART1 |
| 2 | 教材 | ALS第一階段ALS介紹 PART2 |
| 3 | 教材 | ALS第二階段 CPR教學 |
| 4 | 教材 | ALS第三階段 呼吸道及插管流程教學 |
| 5 | 教材 | 評量表30-1心肺復甦術及自動體外去顫器操作(AED) (成人) |
| 6 | 教材 | 技術30-1心肺復甦術及自動體外去顫器操作(AED) (成人) |
| 7 | 出席 | 15751-2017-09-12 (10:00) - ALS進階生命復甦術 |
| 8 | 測驗 | ALS訓練課程測驗 |
| 9 | 問卷 | ALS訓練課程滿意度 |

▲三總e-Learning教育平台，採取課前自學的方式，學員並可線上提出問題進行討論

軍醫雙月刊

發行人 陳建同
總編輯 張賢鋒
副總編輯 陳逸鴻
審查委員 洪恭誠 詹正雄 林政毅 唐汝達
主編 黃怡綺
編輯 謝尚致 張玉燕 葉誥翔 李政霖 楊士賢
(依刊載篇數排序) 芎遇芬(三總) 邱文德(桃園) 楊武發(高雄) 林廣澤(臺中) 毛再珍(左營)
吳智耀(三供處) 徐文海(衛訓) 蘇俊宏(陸軍) 劉鳳美(花蓮) 曾安儂(北投)
柯弼韶(海軍) 陳韋池(醫務組)
出版者 國防部軍醫局
創刊日期 中華民國101年3月
出版日期 中華民國107年1月

邀 稿

@歡迎軍醫同仁踴躍提供軍醫有關之各類稿件：包括醫學新知、醫療技術、醫院特色、行醫心得、溫馨感人事蹟、獲獎榮耀、醫療行政或活動訊息等，但文責自負。

@文章須有主題及副標題，投搞格式：字型大小16級字，字型標楷體，字數約500-1500字，但特約稿例外。

@每篇文章請附5-10張照片/圖片(請註明資料來源/出處)，以利編輯。

@照片原始檔請獨立附於投稿資料夾內，勿轉貼於WORD檔內(以免壓縮照片品質)，檔名符合文章主題，並做文字說明。

@本刊對於來稿有修改取捨之權，經本刊刊載之文章，恕不支稿酬。

@投稿請傳送至本刊投稿民網電子信箱為主：ndmcmnews@gmail.com
如無法傳送可傳送軍網電子信箱：benz280@webmail.mil.tw

@投稿時請以電話通知本局承辦人，以利檔案接收作業。

@本期各單位投稿情形如下：

| | | | | | | | |
|--------|-----|-------|-----|---------|----|--------|----|
| 三軍總醫院 | 12篇 | 高雄總醫院 | 11篇 | 臺中總醫院 | 9篇 | 桃園總醫院 | 8篇 |
| 花蓮總醫院 | 3篇 | 國防醫學院 | 2篇 | 高雄左營分院 | 2篇 | 國醫衛訓中心 | 2篇 |
| 陸軍司令部 | 2篇 | 海軍司令部 | 2篇 | 三軍衛材供應處 | 2篇 | 三總北投分院 | 1篇 |
| 國防部醫務組 | 1篇 | | | | | | |

@軍醫局承辦人：醫務管理處 黃怡綺小姐 軍線636110

2018 1.2月 NO.36



軍醫 雙月刊
Military Medical News