

軍醫

Military Medical News

雙月刊
NO.31

3
2017
MAR
對內刊物 妥善保管

《特別報導》

副部長鄭上將蒞國軍醫院慰問視導
防毒 拒毒 戒毒 緝毒
厚植邦誼 促進軍事醫療交流
邁向悠遊「擘」多元電子支付時代

《軍醫榮耀》

有愛無礙 處處有溫暖
海軍榮獲「健康體重管理獎勵計畫」績優單位

《軍陣醫學》

緊急救護 立即後送
敦睦遠航宣國威 醫裝整備護你我
華美自殺防治研討會

《衛教園地》

銀髮族之保「密」防「跌」
你今天喝水了嗎？淺談泌尿道結石

《活動訊息》

「鋼鐵英雄」不拿槍的戰場勇者
走春賞櫻・幸福永久



迎接新世紀醫療挑戰- 國軍醫院「慧醫專案」辦公室揭牌

C o n t e n t s

02 政令宣導

03 特別報導

國軍醫院「慧醫專案」辦公室揭牌啟用

副部長鄭上將蒞國軍醫院慰問視導

防毒 拒毒 戒毒 緝毒

國軍官兵濫用藥物尿液篩檢工作檢討會

厚植邦誼 促進軍事醫療交流

拓展國際 貢獻所學

高雄總醫院放射腫瘤治療中心暨美容醫學中心開幕

國軍醫院合歡山雪季醫療勤務支援

邁向悠遊「擘」多元電子支付時代

醫療暴力零容忍

臺中總醫院中清分院70週年院慶大會

高雄總醫院元旦慶祝大會暨授勳晉陞典禮

桃園總醫院106年度元月份晉任授階暨授勳典禮

21 軍醫榮耀

有愛無礙 處處有溫暖

海軍司令部榮獲「健康體重管理獎勵計畫」績優單位

23 軍陣醫學

緊急救護 立即後送

敦睦遠航宣國威 醫裝整備護你我

華美自殺防治研討會

27 專欄報導

急性冠心症防治- 二級預防整合護理照護模式

單一識別國際條碼- UDI

30 醫療服務

溫馨照護“揪感心”

31 醫藥專欄

影像導引放射腫瘤治療系統

33 衛教園地

H7N9流感防治

銀髮族之保「密」防「跌」

克服視茫茫

你今天喝水了嗎?淺談泌尿道結石

38 心得分享

巡迴醫療紀實- 遇見海上明珠小琉球

39 活動訊息

「鋼鐵英雄」不拿槍的戰場勇者

走春賞櫻·幸福永久

深度會談 凝聚共識

年終感恩 展望未來

守護一顆心

最「萌」醫師現身!

無私的奉獻 有您真好



鄭副部長蒞國軍醫院慰問視導



宏都拉斯經發部長參訪三軍總醫院



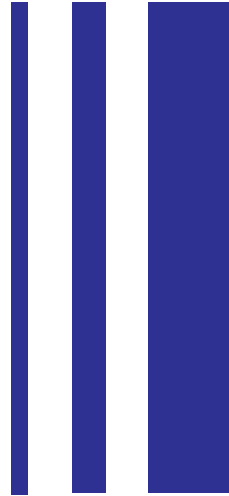
吳局長勗勉赴美軍售訓練人員



國軍高雄總醫院放射腫瘤治療中心開幕

MEDICAL
AFFAIRS BUREAU

政令 宣導



部長馮世寬先生

1. 為全力執行反毒工作，各級幹部應適時利用各種時機，落實反毒教育，增強全體官兵對毒害的認識，並全面查禁毒品，鼓勵吸毒者自動戒除毒癮，避免毒品戕害官兵，影響建軍戰備任務之遂行。
2. 鑑於近期國軍單位肇生多起集體腸胃不適案例，依衛福部疾管署公告資訊，多為未注意個人衛生習慣、食物未完全加熱或採購外食等因素，請各單位爰引為案例，並遵本部提供相關疾病預防與照護通報，加強要求官兵注重個人衛生管理，防範類案再生。
3. 各單位炊爨人員若有身體不適，應暫停膳勤作業，立即就醫，並實施自主健康管理，症狀解除至少48小時後，始得從事與食品接觸之工作，請各單位加強要求膳勤人員個人自主健康管理，以防類案再生。
4. 鑑於時序將進入夏季，以團體生活為主的國軍官兵尤應注意身體保健防範措施，軍醫局提醒各級部隊應持續落實熱傷害防治、餐飲衛生、預防溺水及常見病媒蚊疾病等預防保健注意事項，以維官兵健康。
5. 依據衛福部疾管署監測資料顯示，每年恙蟲病病例自4、5月起快速增加，至7月時達到高峰，且隨著國人戶外活動機會頻仍，感染恙蟲病風險增加。請各單位加強宣導官兵休假返鄉掃墓、野外值勤、操課或進入草叢地帶時，應著淺色長袖衣褲、靴子手套及塗抹驅蟲藥劑等防護措施，以降低遭恙蟲叮咬的機會，確維官兵身體健康。

文/軍醫局醫務管理處

迎接新世紀醫療挑戰 打造智慧醫療資訊系統

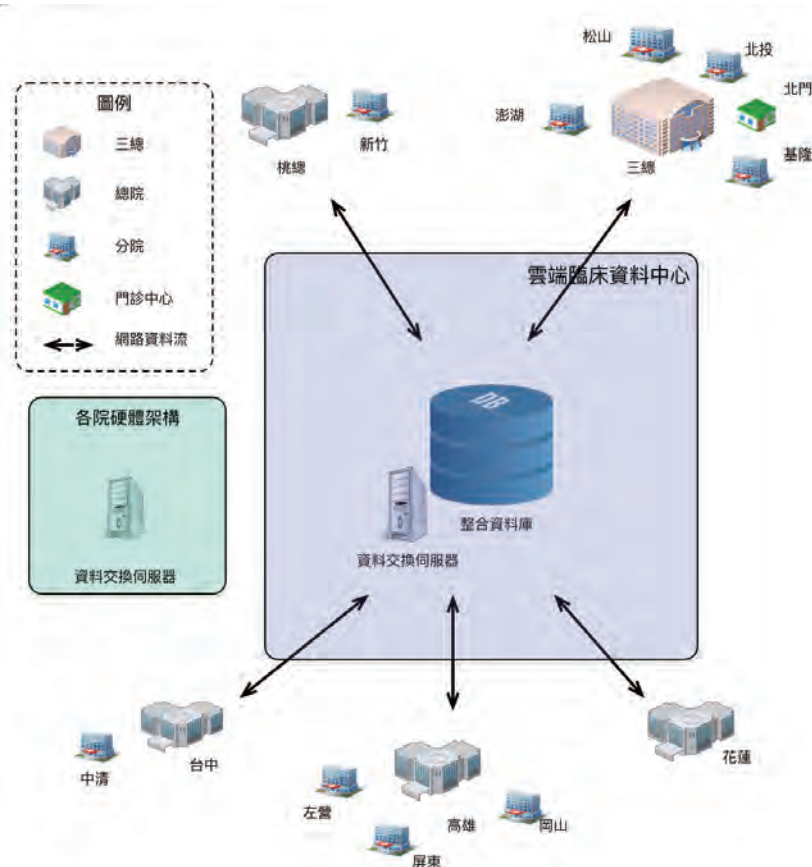
國軍醫院「慧醫專案」辦公室揭牌啟用

文・圖/三軍總醫院企管室副主任 李家政中校

面對目前醫療環境競爭的壓力、民眾對健康照護品質的期待、人口結構轉型帶來新服務類型的需求、甚至「P4醫療」-預防（Preventive）、預測（Predictive）、個人化（Personalized）及參與醫學（Participatory）的醫療趨勢，國軍醫院「慧醫專案」透過雲端技術、物聯網、大數據的有效整合運用，將打造一個全新一代以智慧醫療為核心目標的醫院資訊系統來迎接新世紀的醫療挑戰。

整個專案計畫推動之前，三軍總醫院於105年11月正式編組成立臨床資訊組，並責派擁有醫療資訊背景的臨床醫師李家政中校擔任組長及專案負責人。李中校原為該院臨床資訊小組主席，長期擔任臨床人員與資訊人員的溝通窗口，他分析國內醫療院所資訊科技的應用及國軍醫療體系之需求，瞭解到除了解決現行國軍醫院資訊系統老舊

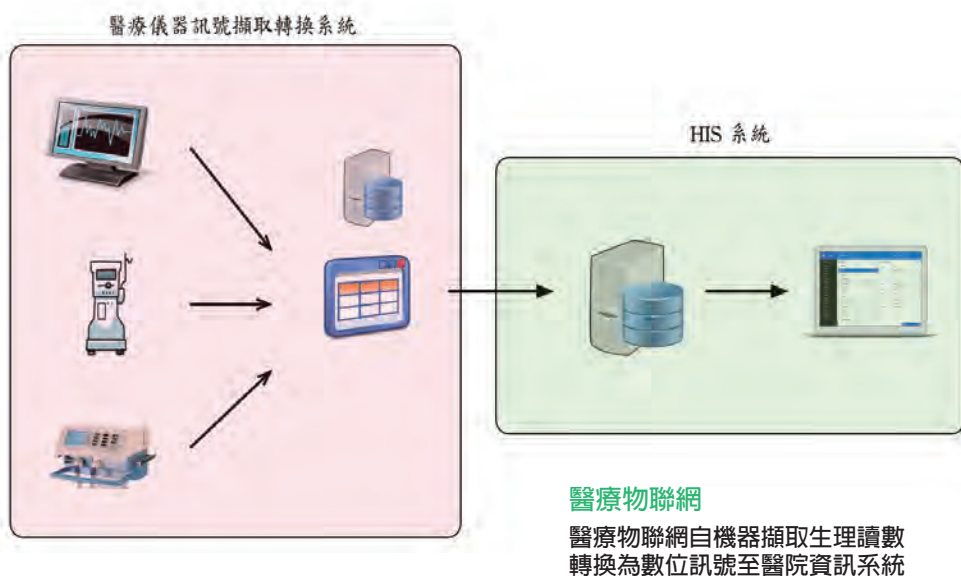
的問題之外，資訊系統的設計也應具有前瞻性。在軍醫局的指導下，專案團隊與各級國軍醫院密集辦理各項資訊系統精進的研討，並於三軍總醫院建置先導作業開發環境平台，以三總松山分院及總院間進行基本資料整合及系統資料驗證，不斷回饋修正，設定全案全軍醫院共同之新一代資訊系統開發將以提升醫療資訊的可近性及資料可用性、全軍醫療資訊資料整合雲端化運用、及引領未來十年國內醫療資訊發展為目標。



整體架構

各院資訊系統可獨立運作、整合料庫作業中心南北支援、跨院資料依臨床需求即時至整合資料庫中心取回。

「慧醫專案」全案於今(106)年起跑，開發期8年，臨床應用逐年陸續上線，預劃於114年完成全國14家軍醫院資訊系統再造，設計原則以各院資訊系統可獨立運作、整合資料庫作業中心南北支援、跨院資料依臨床需求即時至整合資料庫中心取回，建置包括：基礎實體環境、整合資料庫(含醫療語彙伺服器)及雲端臨床資料中心、雲端交換平台、醫療應用及其服務功能(包含資料層、邏輯層、應用層)、及安全防範體系等智慧醫療面向。透過「慧醫專案」的執行，利用最先進的雲端、大數據分析、物聯網技術，以資訊科技做為輔助與運用，逐步實現患者與醫務人員、國軍各級醫院、醫療設備之間的互動。在提升國軍醫院醫療服務品質、降低醫院運營成本的同時，也提高監管效率，並期許新一代的醫院資訊系統，成為引領全國醫療資訊發展的龍頭，帶領國家的醫療邁向一個全新的境界。



副部長鄭上將於106年1月24日上午在常務次長尚中將、軍醫局局長吳中將、國防醫學院院長司徒少將及三軍總醫院院長林少將等人陪同下，前往三軍總醫院聽取「慧醫專案」計劃報告，隨後為專案辦公室揭牌，並代表部長馮先生肯定軍醫人員平日辛勞，期許智慧醫療專案的啟動，結合智慧、智能與自動，可即時整合臨床病患資訊，提供全軍醫療資源掌控，成為提升服務品質的倍增器，醫護人員視病猶親、將心比心的核心價值更能永續傳承，贏得社會的肯定與讚揚。



恭迎國防部副部長蒞院春節慰問視導

國軍高雄總醫院左營分院

Zuoying Branch of Kaohsiung Armed Forces General Hospital

副部長鄭上將 蒞國軍醫院慰問視導

副部長鄭上將於年前在海軍常務次長尚中將、軍醫局局長吳中將、軍醫局醫務管理處處長張上校等人陪同，至國防醫學院三軍總醫院、國軍高雄總醫院暨所屬左營分院、國軍臺中總醫院、國軍桃園總醫院等單位實施春節慰問視導，除瞭解各單位工作執行現況，同時轉達部長馮先生的關懷與慰勉之意，肯定國軍醫院同仁在維護官兵健康辛苦的付出與努力，更期勉同仁應持續保持熱情，服務各地區國軍官兵，副部長同時也代表部長致贈春節慰問金，提前祝賀佳節愉快。

視導期間，由各國軍醫院院長向鄭副部長實施業務簡報，並與各院重要幹部進行座談研討。鄭副部長對國軍醫院致力維護國軍官兵、眷屬及民眾的健康福祉，提供優質醫療服務，同時積極參與國防演訓與政府災害醫療救護演習等任務的辛勞表達感謝之意，並肯定及讚許各院105年度在各項醫學研究、服務方面的獲獎榮譽事蹟。鄭副部長亦特別嘉勉與肯定國軍醫院在去(105)年0206臺南大地震事件中，第一時間即完成醫療救援整備，並率先所有民間醫護團隊抵達災區現場，傾全力投入災害醫療作業，積極肩負起政府搶救災民的決心、毅力與行動力。



鄭副部長期許各國軍醫院同仁於新的106年度能再創高峰、戮力朝向下列目標發展：

一、維護國軍健康：

官兵健康是國軍戰力的根源與基礎，感謝各院對偏遠及離島地區官兵、眷屬的醫療照護與後送服務，使渠等能專心戰訓本務，成為國家安定的力量。

二、積極培育人才：

在競爭激烈的環境中人才培育是永續經營的基石，期勉同仁能秉持國軍醫院核心價值，在教學研究、醫療技術與服務等方面持續精進創新。

三、發展智慧醫院：

因應未來人口老化趨勢，醫療服務朝向居家照護，遠端醫療發展已是無可避免，因此運用智能工具給予就醫民眾貼心服務，感受國軍醫院全新風貌是必要且刻不容緩的工作。



文・圖/三軍總醫院企管室 王淑玲、
國軍高雄總醫院企管室 楊武發、
國軍臺中總醫院行政組 林育脩上尉、
國軍桃園總醫院行政組 蔡志杰少校、
國軍高雄總醫院左營分院政戰處 郭沅維上尉

防毒 拒毒 戒毒 緝毒

落實反毒工作 確維部隊純淨

文/軍醫局衛勤保健處 鄭期銘少校、劉明威少校

毒品危害一直是世界各國所重視問題，據行政院調查近年來國小即存在毒品入侵之問題，甚至吸收在學學生作為下線販毒等事件層出不窮，也顯示毒品氾濫之情況更加日漸嚴峻。

為有效杜絕毒品侵入軍中，國防部於民國95年成立「國軍毒品防制小組」，依「國軍毒品防制工作實施要點」，法律事務司兼任秘書單位辦理反毒綜合業務，並分設防毒(由軍醫局主辦)、拒毒(由政治作戰局主辦)、戒毒(由軍醫局主辦)及緝毒(由憲兵指揮部主辦)等四個分組。以橫向聯繫與垂直整合方式，全面推展國軍反毒工作，並藉由強化官兵反毒拒毒宣教、落實官兵尿液篩檢作業、嚴格門禁查察及嚴密溯查毒品來源等具體措施，防範毒品流入軍中，另成立「替代役公益大使團」等政策共同防範毒品戕害。同時配合募兵制度之施行，為避免不肖人員趁機混入軍中，影響部隊戰力徒增管理困擾，針對役前染毒人員透過前科查詢途徑於入營前先行篩選，先期將毒品犯罪摒除營外；為淨化國軍志願役入營服役人員，本部各軍官、士官及士兵班隊甄選(招生)簡章均明定，凡判處強制戒治、觀察勒戒者，不得報考；對於服役期間染上毒癮而遭查獲之官兵，依100年9月頒布之「國軍軍風紀維護實施規定」第21206條「國軍反毒工作實施計畫」規定，檢討汰除，以維軍中純淨之環境。

隨著時代更迭，毒品種類、販毒的形態也跟著推陳出新，為引誘青少年販毒，進而將毒品包裝成零食或飲料流通販賣於市場。日前網拍販賣的「Four Loko失身酒」，更被查出內含有二級毒品伽瑪羥基丁酸(GHB)，在這資訊便利的時代，也成為犯罪的死角及誘惑的根源。

藥物濫用情況不論是民間還是軍中都有日趨嚴重的情況，民國100到104年衛福部統計案件中，以102年最為嚴重，103年雖有下降，但104年案件數又開始上升；依據100到105年國軍官兵濫用藥物尿液篩檢統計指出，確認陽性率由101年的0.02%逐年上升至103年的0.08%，104年起則呈逐年下降，可以看出毒品雖影響國軍官兵甚鉅，惟在國防部持恆加強反毒宣教及加強尿篩力度等反毒作為，已明顯產生嚇阻效果。



美國奧勒岡州的反毒文宣
“From Drugs to Mugs”

為了全力執行反毒工作，各級幹部除應適時利用各種時機，落實反毒教育，增強全體官兵對毒害的認識，還須全面查禁毒品，鼓勵吸毒者自動戒除毒癮，避免毒品戕害官兵，影響建軍戰備任務之遂行。以下提供五種防範官兵毒品上身之方法：

一、培養規律生活作息：

許多毒品犯罪者相信毒品可提振精神而使用，進而陷入毒品深淵不可自拔，因此拒絕毒品的最基本方法，就是要養成規律作息，才不會間接造成吸毒惡習。

二、千萬不要以身試毒：

毒品所造成的心理依賴非常可怕，吸毒犯戒毒後，生理上的毒癮雖已戒除，但「心癮」難除，往往一出獄後又千方百計再度找毒，這就是吸毒者終生進出監獄的悲慘寫照，所以千萬不要出於好奇心而以身試毒。

三、勇於向毒品說「不」：

毒品所傷害的是自己的健康、生命與尊嚴。尊重自己是對自己的生命負責，千萬不要礙於情面，顧及朋友義氣而接受朋友的慫恿，應勇於向毒品說「不」。

四、建立情緒紓解方法：

人生難免有情緒低落、苦悶沮喪的情形，當然需要尋求紓解、宣洩，但要以健康正當的方法宣洩，千萬別因一時的空虛、鬱卒，就給自己找藉口吸毒。

五、遠離是非聲色場所：

網咖、K T V及地下舞廳等場所是吸毒者與販毒者常出沒的地方，遠離是非場所，不僅可減少毒品引誘機會，亦可避免誤交損友而同流合污。

毒害是無底深淵，一旦吸毒成癮就會使人無法自拔，耽溺於毒品飄渺虛無的快感，往往敗盡家產，造成家庭破碎；況且毒品常與社會犯罪結合在一起，嚴重破壞社會秩序，影響社會治安。全軍官兵必須牢記「吸毒莫嘗試，一試毀終身」，毒品的危害足以造成「毀滅自己，禍及家庭，危害社會」。因此，強化反毒教育，勇敢向毒品說「不」，方能型塑國軍清新健康形象。



法務部戒毒成功專線



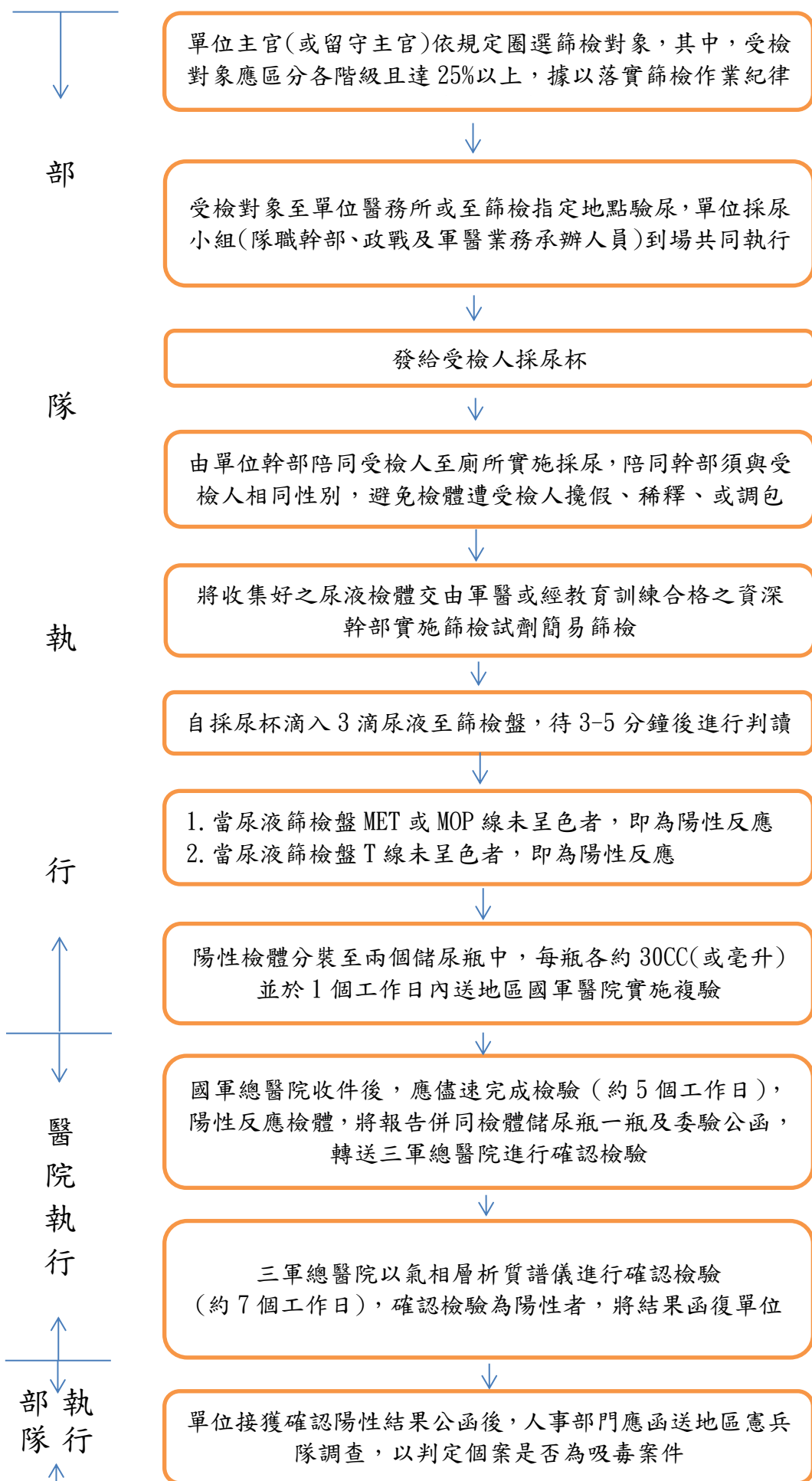
國軍官兵濫用藥物 尿液篩檢工作檢討會

文・圖/軍醫局衛勤保健處 鄭期銘少校

軍醫局為精進各單位濫用藥物尿液篩檢作業，落實正確採集檢體方式及送驗程序，於106年3月9日召開「國軍官兵濫用藥物尿液篩檢工作檢討會」，會中邀集法律事務司、政治作戰局、總督察長室及人事參謀次長室等本部反毒作業管聯參、各軍種司令(指揮)部軍醫業務主管暨基層衛生單位主官(管)、本部各直屬單位軍醫業務主官(管)、三軍總醫院毒藥物檢驗室、三軍衛材供應處及國防醫學院衛勤訓練中心醫專組等相關單位與會。會議由法律事務司等11個業管單位報告標準作業程序及交流具體執行經驗，並由海軍司令部軍醫組等單位提供諸多優異具體做法及分享相關執行經驗，局長吳中將指導事項如下：

- 一、本部前已函請法務部修正「特定人員尿液採驗辦法」，針對「戰鬥、後勤部隊人員」及「國軍各軍事校院基礎教育學生」等項納入篩檢類別，強化反毒嚇阻效果，本局賡續與本部法律司共同掌握該部修訂進度，後續將參酌本次會議各單位建議事項及執行作業所需，據以修訂本部尿篩作業規定。
- 二、海軍司令部提報之各級尿篩編組及作業規劃，深具參考價值，另三軍衛材供應處及三軍總醫院毒藥物檢驗室之提報內容亦可供各單位參考運用，請於會後轉知各單位，以期深化各單位反毒尿篩工作。
- 三、各單位應持恆督導偏遠單位尿篩作業執行及要求各級尿篩編組熟稔作業要領，並於受檢人員採尿期間，由相同性別幹部陪同至採尿地點監驗，確保篩檢精準度及正確性，以維官兵健康及部隊風氣純淨。

國軍官兵濫用藥物尿液篩檢作業流程圖



厚植邦誼 促進軍事醫療交流

宏國經發部長參訪三軍總醫院

文/三軍總醫院企管室 董紫萱 • 圖/軍聞社

宏都拉斯經濟發展部部長傅哲倫先生、中央銀行總裁包帝斯先生等一行9員於106年2月13日，蒞臨參訪三軍總醫院，由國防部副部長鄭上將、軍醫局副局長陳少將、三總院長林少將及訓次室處長倪少將等15員陪同接待。

首先鄭副部長代表部長向宏國傅哲倫部長表達歡迎蒞院參訪之意，尤其傅部長是我國陸軍官校60期(80年班)的傑出校友，長期對於宏國經濟發展和醫療水準提升等議題多有著墨，此次能再次造訪三軍總醫院，顯見兩國間長期建立的深厚軍誼以及對我軍事醫療水準的肯定。

宏國傅部長表示我國在經濟、教育與醫療衛生的傑出成果是世界有目共睹的，企盼兩國在深厚的邦誼下能尋求更多的合作機會。

三軍總醫院傳承悠久之歷史，秉持優良的軍風，執行保國衛民、急難救助之醫療責任，並肩負國際醫療與人道救援合作之使命。去(105)年是三總榮耀的一年，除通過醫院評鑑為最高之優良級醫學中心暨教學醫院頭銜，並榮獲八項國家品質標章暨一項國家生技醫療品質銀獎，該獎項堪為亞洲同儕醫療水準之上，另外在研究發展創新與服務品質上，也獲得我國政府部門頒發許多獎項，在林院長所帶領的醫療團隊凡事親力親為，更是以「視病猶親」的態度來服務國人，這一點更是獲得國人的肯定。

因此，三軍總醫院在醫療專業、研究發展及服務品質等方面，一再獲得各界的肯定。本部至為珍惜與宏國的堅實邦誼，也希望藉由此次的參訪，能提供宏國寶貴的實務經驗，未來期望雙方能在軍事醫療交流共同合作發展，為國際醫療盡一份心力。





拓展國際 貢獻所學

局長吳中將勗勉赴美軍售訓練人員

文/軍醫局衛勤保健處 李宗楠中校

軍醫局106年度赴美軍售訓練人員，計有「醫療策略領導軍官班」(Medical Strategic Leadership Program)-國防醫學院醫學系外科學科教師林致源上校及「公共衛生軍官班」(Public Health Officer)-空軍第455聯隊預防醫學官陳昱亘上尉等兩員。

「醫療策略領導軍官班」是美軍軍醫派職重要職務或任主官(管)前之必要參訓課程，為培育高階醫療或衛勤軍官領導思維與決策能力，課程內容著重衛勤戰略階層之領導統御知能，其他包含國際法、非政府組織合作、醫療政策、國土防衛、部門間作戰任務協調、媒體互動及醫學研究等議題，課程富含國際化、軍種整合、部會協調及高階管理。

鑑於募兵制實施後，部隊衛勤作業以「緊急救護、立即後送」為主，希藉由本次「公共衛生軍官班」提供國軍預防保健及營區健康營造工作之推展參考，訓練課程主要以部隊中常見公共衛生作業為主，包含公共衛生作業程序、傳染病疫情管控、醫學資訊應用、預防醫學及戰場衛生勤務等。

在所屬三軍總醫院院長林少將及空軍司令部軍醫組組長劉上校陪同下，兩位受訓同仁於106年2月17日假軍醫局貴賓室，由局長吳中將實施軍售人員勤前教育及精神講話。吳局長期勉同仁藉此受訓機會，與世界各國國際學生研討，開闊視野及國際觀，適時提升我國軍醫形象與地位，於受訓過程中，努力學習他國之經驗與長處，於返國後對我軍陣醫學貢獻所學。

同步全球最新科技 醫療品質再躍進

國軍高雄總醫院 放射腫瘤治療中心暨美容醫學中心開幕

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發

國軍高雄總醫院為提昇醫療作業品質，引進與全球最新治療科技同步的放射腫瘤治療儀器-Elekta Synergy直線加速器，以提升治療成效，使民眾遠離癌症的威脅與侵襲，本案自民國103年李世強院長任內即開始著手規畫、評估，歷經郭武憲院長接續辦理尋商及開標作業，迄現任呂慶祥院長的積極肇建並完工啟用，一路從構思到啟用，總計歷時三年有餘，經過各級同仁接續不斷的努力，終於在106年2月18日舉行「放射腫瘤治療中心」開幕典禮暨「美容醫學中心」成立啟用儀式。

開幕剪綵典禮由軍醫局局長吳中將、高雄市議會康議長、高雄市許副市長、衛生局黃局長、臺中榮總嘉義分院李院長、彰化員生醫院郭院長以及現任院長呂少將共同剪綵，一起為放射腫瘤治療中心及美容醫學中心開啟新頁。另外，國軍高雄總醫院並邀請蕭前院長、健保署高屏業務組林組長、高雄市議會議員以及鄰近苓雅區、鳳山區區長、衛武里、正義里里長等機關首長、民意代表及地方仕紳50餘位佳賓共同見證該院歷史性的一刻。



局長吳中將(前排左5)、高雄市議會康議長(前排左4)、許副市長(前排右5)等佳賓與放射腫瘤中心醫護團隊合影



放射腫瘤治療中心引進最新型放射治療直線加速器

軍醫局吳局長在致詞時表示：民國44年，陸軍第二總醫院從美援獲得一部深部X光治療機，開啟放射治療服務；民國66年搬遷至中正一路現址後，於醫療大樓地下1樓開設放射治療科，用鈷60及銻137等放射線治療儀器，提供軍人、眷屬及民眾癌症治療，80年初因故停止此項業務，直到李世強院長任內重新規劃成立放射腫瘤治療中心，肇建過程中，蒙高雄市政府團隊及各相關局處大力指導協助，使高雄總醫院能順利通過各項申請及審查程序，終於在今年1月23日正式成立放射腫瘤治療中心，並將高雄總醫院癌症治療最後一塊拼圖完成，大大地造福南部地區軍人、眷屬以及全高雄市民，也讓高屏地區的癌症腫瘤病友，有了新的治療選擇。

高雄市議會康議長、高雄市許副市長在致詞時均特別表達感謝之意，嘉勉高雄總醫院在81氣爆及0206臺南大震中，於第一時間積極投入災害救援的任務，協助地方政府搶救受困災民，同時也對該院在致力提昇醫療品質所做的努力與貢獻，深表肯定及嘉許，並期許該院在暨有的基楚上，賡續提昇醫療服務品質，以做為市民朋友在打拼事業的最佳健康使者與醫療顧問。

同時開幕的美容醫學中心，提供有頂級的單人高壓氧艙、音波拉提及飛梭雷射等先進的美容醫學服務，為讓民眾放鬆心情，盡情享受身體美的雕塑，內部空間設計優雅、寬敞寧靜，同時亦兼具時尚與舒適的陳設為主軸。另外，在醫師陣容部份，除有整形外科專科醫師提供安全專業服務及專業的諮詢護理師，給予完整的術前、術後規劃及說明外，團隊並整合了整形外科、皮膚科、婦產科等跨科的醫學合作，打造全方位的醫美服務，可提供民眾最頂級、最優質的服務，滿足愛美人士的保養需求。

醫師化被動為主動 積極協助高山遊客

國軍醫院合歡山雪季醫療勤務支援

文・圖/國軍花蓮總醫院護理部 黃少鴻上尉

合歡東峰海拔3,421公尺，步道全長1,056公尺，較為陡峭，機動醫療隊登頂途中主動提供山友醫療關懷。返程至約海拔3,400公尺處，見山友呂陳女士立於步道一旁，呼吸淺快、嘴唇及四肢發紺，機動醫療隊表明身份後，協其採舒適坐姿，手指式脈搏血氧儀無法測得血氧值，立即提供面罩並開啟氧氣供給，數分鐘後血氧值即可達93%，呂陳女士亦表較為舒適，略休憩後仍堅持登頂。為防意外，機動醫療隊伴其再度登頂且共同下山，後呂陳女士由家屬陪同返家。

民國96年起至今，合歡山雪季醫療計畫已邁入第十年。負責今(106)年合歡山雪季醫療勤務的國軍花蓮總醫院院長張上校表示，醫療站依例於上午期間設站合歡山莊，晚間則設站於松雪樓。本次該院承接三梯次之雪季醫療隊，第一梯次出隊時間適逢元旦假期，雖未下雪，但仍有諸多民眾專程前往合歡山迎接新年曙光。第一梯隊帶隊官王中校表示，今年天氣晴朗，合歡山南北兩方道路未受限制，至醫療站求助者人次大

幅減低。經該團隊討論後決定兵分二路，其一留守醫療站，其二則組成機動醫療隊，化被動為主動，背附氧氣瓶及簡意外傷處理包至東峰步道提供協助。

一般民眾難以將身體狀況之不適與高山症做為聯想，嚴重者甚或會發展成高海拔腦水腫或高海拔肺水腫之致命階段。如果察覺有這些現象時，應儘速到醫療站就醫，避免狀況惡化。



國軍花蓮總醫院機動醫療隊醫師協助登山遊客使用氧氣面罩



邁向悠遊「嗶」 多元電子支付時代



文/三軍總醫院醫勤室主任 林克峯中校 • 圖/軍聞社

三軍總醫院每日門、急診及住院病人約七千餘人次，因位於大眾運輸相當方便之地，來院民眾幾乎人手一張悠遊卡，經該院評估，民眾使用悠遊卡小額付費的接受度極高；另因醫院環境充斥各種病菌、細菌，不論鈔票或硬幣都有「髒」的疑慮，且民眾使用悠遊卡全台普及率已達八成以上，是一張整合多元付費方式的非接觸式多功能電子票證，更是降低細菌傳播的最佳支付工具。

在院長林少將的全力支持下，三軍總醫院於105年11月起積極推動悠遊卡支付醫療費用的規劃。經歷了多次會議，協調各部門及悠遊卡公司，突破種種困難，促使悠遊卡公司以最優惠的價格承攬了三軍總醫院的作業，以幾乎不花公帑的方式完成所有的網路與硬體的建置作業。

106年3月20日是三軍總醫院的大日子，不但遵循金管會、國防部及衛福部等單位政策，導入了「多元電子支付」，以行動服務節省病患排隊等候批價時間，使民眾繳費完全不受空間限制，大大提升醫療服務品質。更是全臺國軍醫院及北北基醫學中心第一家使用悠遊卡電子支付平台之醫療院所。

三軍總醫院將繼現有已完成之軍人無現金收費診間批價、悠遊卡、信用卡電子支付作業後，陸續推出功能性可移動式批價櫃檯、現場整合式多功能掛號、慢性處方箋報到觸控電腦之服務，最終將結合雲端讓病人可透過手機APP結帳、電子收據及居家慢性處方箋報到系統，實現讓病人真正感受三總用心的醫療服務。

醫療暴力零容忍！

國軍醫院醫療暴力防處與應變演練

文・圖/國軍桃園總醫院衛整組 蘇顯良中校

國軍桃園總醫院為防範醫療暴力事件，平日即蒐整相關醫療暴力媒播並適時宣導醫院防暴作為，定期於暴力事件高風險單位(急診室、門診區與精神科病房)實施演練。

奉副部長鄭上將春節前視導指示重點，因應春節營區安全及配合桃園市政府衛生局推動「醫療暴力零容忍政策」所建立醫療暴力通報處理機制，整合通報及處置流程，於106年1月12日假急診室辦理醫療暴力防處與應變演練，演練重點為驗證平日要求保全互相機動支援、防暴作業要領、軍警支援協定與區域聯防機制。

本次演練想定為一名酒醉病人不耐等候急診醫師處置，以電話通知兩名朋友到急診室滋事助陣，保全發現疑似暴力份子接近急診室時，即以無線電通知醫院其他保全及值日官支援，藉由集合全院保全以優勢人力防範暴力份子進入急診室，值日官並立即電話通報中興派出所，由派出所派遣警力及通報龍潭分局警力支援；另考量春節期間危安因素及模擬春節期間警力吃緊狀況，同時電請鄰近之陸軍特種作戰指揮部派遣兵力支援，在優勢軍方人員支援下，有效避免暴力份子尋隙作亂，確保營區整體安全，並由後續抵達的員警帶回偵辦與後續處置。

急診室是重要的救命場所，絕不容許任何的暴力份子滋事，國軍桃園總醫院將賡續辦理醫療暴力應變演練，俾使相關人員熟稔暴力事件處置流程與通報要領，並與警政單位通力合作，維護良好的急診工作環境。



保全制止暴民



陸軍特種作戰指揮部支援鎮暴作業



中興派出所員警帶離施暴民眾



承先啟後 守護軍民七十載 翻轉創新 共創社區好未來

臺中總醫院中清分院70週年院慶大會

文・圖/臺中總醫院中清分院醫行室 陳金順上士

國軍臺中總醫院中清分院慶祝創院70週年，特於106年1月16日舉辦院慶大會系列活動，包含義診暨四大癌症篩檢、書法名家揮毫、龍坊質髮空間義剪、時光迴廊巡禮、北區永恆愛心關懷據點志工表演、國軍人才招募中心三軍娃娃熱舞、院慶餐會等。

慶祝大會由軍醫局局長吳中將主持，局長致詞時表示「守護社區民眾健康」一直是國軍醫院念茲在茲的社會責任，有感於大臺中地區高齡人口比例日漸增高，考量社區長者之健康維護、慢性病醫療品質及長期照護需要，中清分院自103年7月1日起與臺中榮民總醫院共同建立醫療策略聯盟、擴大醫療合作，並在105年6月1日將護理之家收回自營，以維長期照護品質。另在歷任院長及全體同仁的努力下，已有長足進步，但依然要提醒，時時刻刻盱衡現行醫療環境與醫療政策之變化，以捍衛全體軍民的健康與福祉。

國軍臺中總醫院中清分院以「尊重生命、發揚醫德」為經營核心價值，提供高品質及便利的健康照護服務，期盼成為健康促進的守護者、值得信賴的好厝邊、軍民首選的優質醫院。



團隊榮耀 共創卓越

國軍高雄總醫院元旦慶祝大會暨授勳晉陞典禮

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發



國軍高雄總醫院於105年12月29日上午舉行「106年元旦慶祝大會暨授勳晉陞典禮」，由院長呂少將主持，與會同仁計有各科部一級主管、單位代表及家屬等百餘人。

呂院長除了為社區醫學部主任陳東源上校等25位晉陞的同仁授階、授勳、授獎外，並頒發「105年度醫品圈成果發表競賽活動績優團隊」、「105年度優良教師」與「105年度減重比賽」等獲獎的團隊及個人，另外，該院榮獲105年度「醫策會持續品質獎」、「醫療品質優品獎」及「生策會國家品質標章認證」等殊榮，也藉此授勳晉陞典禮的盛會，由醫務企劃管理室等業管單位代表呈獻給院長，場面簡單隆重。

呂院長致詞時，向所有授勳、晉任的同仁表達最誠摯的祝福，並期勉同仁賡續在醫療專業領域上，再接再厲、不斷精進創新，俾符國軍官兵與民眾所需。院長也提醒同仁，授勳、晉任不僅代表個人的學養、品德、才能，獲得長官、同僚及部屬的認同，更代表個人在軍旅生涯中的辛勤工作與優異表現及成效，獲得大家的肯定，今後要更加不斷地充實本職學能，修養廉潔操守與品德，賡續為國家賦予的責任與使命及個人的前途事業，繼續努力、打拼，貢獻己力與專才；當然，更要感謝各位同仁的眷屬，因為有她（他）們在背後默默的支持及鼓勵，同仁才得以無後顧之憂、全心全力地投入工作，創造今天的成就。

另外，院長特別感謝各類醫療品質提昇獲獎的醫護、行政團隊的同仁們，感謝大家過去這一年來在工作上的辛勤付出與努力，讓該院醫療服務品質又往前邁進一步。106年元月起，該院新規劃增設的放射腫瘤治療中心與醫學美容中心等醫療服務，隨著硬體設施相繼完工啟用，相關設備與醫護人力也逐步就位，期許相關單位能賡續投入醫療技術之研發與提昇，並藉由各項宣傳、介紹，將各項服務內容、專長及特色，讓民眾及求診者瞭解，尤其新設立的醫學美容中心，足以號稱是目前高雄地區最先進的醫美場所，未來該院將提供南部地區軍民更優質、精湛的醫療服務，協助國軍官兵與民眾建構健康人生。





責任、榮譽 實至名歸

國軍桃園總醫院106年度 元月份晉任授階暨授勳典禮

文・圖/國軍桃園總醫院行政組 蔡志杰少校

國軍桃園總醫院於105年12月29日辦理106年元月份晉任授階暨授勳典禮，由院長蔡少將主持。本次典禮計有門（急）診部主任崔以威上校等22員校官晉任、骨科部鄭國中中校等10員獲頒忠勤勳章，與會人員包含各部科主管、單位代表及家屬等120餘人，典禮現場氣氛溫馨隆重。

蔡院長致詞時表示，晉任及授勳不僅代表個人過去在工作上的努力與付出，獲得上級長官及所有同仁一致的肯定，更代表個人在軍旅生涯中的優異表現與成效，才能夠有今日的成果，未來更應在各自的崗位上繼續努力，不斷充實自我，百尺竿頭更進一步，貢獻一己之力，為國軍醫院往後的發展奠定堅實的基礎，使國軍桃園總醫院「作為軍民健康、生命之守護者」之願景，不負國軍官兵與社區民眾所盼。

蔡院長也向現場觀禮的寶眷致上最誠摯的敬意，感謝她(他)們默默的支持，同仁才能無後顧之憂，全心全意地投入工作，創造國軍桃園總醫院今日的榮景。

有愛無礙 處處有溫暖

國軍桃園總醫院暨新竹分院榮獲多項殊榮

文・圖/國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉、新竹分院醫行室 王恆綺



國軍桃園總醫院結合政府長照2.0政策，為使有長照需求之民眾皆能得到適切的服務，並及時給予家庭照顧者支持，減輕照顧者身心壓力與負擔，透過各項醫務管理運作機制，完成多項內部評量及外部稽核作業，榮獲105年桃園市「護理之家督導考核優等」、「居家護理所督導考核優等」、「護理之家複合式風水災演練示範機構」等3項殊榮。另該院亦榮獲「桃園市105年度醫療機構督導考核績優醫院」及「公共衛生奉獻獎」等2項殊榮，由市長鄭文燦先生親自授予。

新竹市衛生局於105年12月1日舉辦北區醫療網「身心有礙~新竹無礙」發表會，國軍桃園總醫院新竹分院榮獲「身心障礙者友善就醫環境」殊榮，由分院長高上校代表領獎。身心障礙者不論是早期療育評估、身心障礙鑑定、醫療復健服務、抑或是長期照顧體系等，其就醫需求與一般民眾相較，都相對的高。國軍桃園總醫院新竹分院以「病人安全」為第一考量，對身心障礙者做出更適當的保護措施，設置服務窗口，提供溝通或其他有助於就醫之相關服務，在社區身心障礙團體中宣導病人安全相關訊息，並廣續改善醫院軟硬體建設，以謹慎、積極的態度，使醫病雙方共同建構一個安全、高醫療品質的優質就醫環境。





海軍司令部榮獲 「健康體重管理獎勵計畫」績優單位 春天到了 跟著我們來減重！

文・圖/海軍司令部醫務所 蔡育睿

「105年度臺北市健康促進績優團體成果發表」於105年12月1日假臺北市政府市政大樓中庭舉行，會中由副市長鄧家基先生及衛生局局長黃世傑先生頒獎表揚年度健康促進績優單位及志工，其中，海軍司令部一舉獲得「臺北市105年健康體重管理獎勵計畫-大型職場團體成效」績優單位，積極展現營區健康營造發展成果。

海軍司令部督察長室軍醫組及司令部醫務所為協助海軍大直營區官兵健康減重，於105年規劃健康體重管理執行計畫(為期12週)，針對營區官兵設計客製化體適能強化及核心肌群訓練等體重控制課程，以強化減重效果，活動期間並邀請臺北市中山區健康服務中心專業體重管理講師團隊，開辦飲食控制、健康管理講座、紓壓伸展運動、

體適能訓練及體質檢測等多元豐富的課程內容，成功吸引官兵參與熱情，年度減重成效斐然。司令黃上將為鼓勵所屬提升營區健康營造工作，要求所屬參照司令部醫務所成功辦班經驗，主動協調各地政府衛生機關辦理多元及活潑化的體重管理活動，以有效提升官兵健康，維護部隊戰力。



緊急救護 立即後送

海軍緊急救護應變整備驗證

文・圖/海軍司令部軍醫組 游凱閔少校、林宏全少校

自民國93年起，在國防部軍醫局政策指導與協助下，海軍技術學校即通過衛福部初級救護技術員訓練機關認證，並積極推動各級緊急救護技術員之培訓作業，並逐漸擴訓至非軍醫職類人員，以滿足各類海軍艦艇、基地、廠庫、高山偏遠、外(離)島等單位實需。

奉司令黃上將指導，為驗證執行成效，由司令部督察長室軍醫組長翁上校率相關業參於105年10月11日至11月30日期間，赴海軍所屬各高山雷達站及外(離)島獨立單位執行緊急救護應變督(輔)導，總計卅餘處營區，包含五十餘個單位，展現司令部對各級部隊「緊急救護、直接後送」觀念之重視。

經實地查察與驗證，各單位均能展現有效統籌共駐營區緊急救護能量、妥善緊急救護應變狀況處置流程、落實狀況處置演練、急救衛生訓練及救護技術員訓練暨繼續教育規劃，軍醫組另提醒單位，平時須善用同駐營區之緊急救護技術員人力，加強本身技能提昇、擔任單位師資實施教育訓練及定期更新鄰近醫療院所資源之資訊等；本次督導工作於軍醫局局長吳中將主持之「海軍105年度軍醫工作檢討會」中專案彙報，局長表示國防部長期推動緊急救護證照培訓目的就是希望強化各單位緊急救護應變處置能量，本次海軍能深入各偏遠單位執行緊急救護整備驗證，主動發掘救護執行窒礙問題，並輔導單位完善緊急救護作業流程，殊值嘉勉。

吳局長並於106年1月6及19日，率衛保處處長及相關人員赴海軍西嶼雷達站及海鋒二中隊視導單位衛勤整備及預防保健等相關工作，並驗證單位緊急救護應變作業，特代表部長頒發團體獎金，以慰勉單位平時預防保健及緊急救護等衛勤整備工作辛勞。





敦睦遠航宣國威 醫裝整備護你我

文・圖/三軍衛材供應處衛材保養室 王鍵達中校

「海軍敦睦遠航」任務為我國年度重要軍事任務，至今已有悠久歷史，其目的在於執行軍事交流訓練與外交推展等任務，並有宣慰海外僑胞及鞏固邦誼之效，本(106)年敦睦艦隊以油彈補給艦「磐石軍艦」為旗艦，搭配康定級拉法葉「西寧軍艦」與成功級巡防艦「張騫軍艦」隨行所組成的支隊，將為中華民國揚威國際。

三軍衛材供應處（以下簡稱三供處）主要任務為協助國軍基層衛生單位「醫裝保修及藥衛材補給」工作，其秉持「主動、積極、負責、服務、效率、安全」六大原則支援海軍敦睦艦隊，以滿足後勤醫療補給效能，106年元月18日，三供處處長林上校率衛保室主任王中校等5員前往左營海軍基地登艦輔訪，實際瞭解船艦醫務所現況及任務需求，及與海軍司令部督察長室軍醫組等參謀參與研討敦睦遠航期間有可能發生的狀況，並研議最佳解決方案，以達成艦隊遠航任務。

本次海軍敦睦艦隊醫療裝備檢修、鑑定，共計「智慧型心臟電擊器」等160項358件，撥補藥衛材計「乙醯胺基硫錠」等371項2,921件；其中西寧軍艦提出X光機特殊耗材(如X光軟片、顯影劑、定影劑)專案需求，在三供處協調下，皆已完成軍品採購及撥發作業，達成艦隊任務需求。

為使敦睦遠航之醫療裝備保修及衛材補給任務更臻完備，在軍醫局各級長官指導下，務必達成國軍敦睦遠航醫療救護支援任務，期許在艦隊官兵、海軍軍醫組及三供處同仁合作下，圓滿達成任務返國，為本國邦交航向溫潤雋永的美好里程。

同袍愛 關懷心

華美自殺防治研討會

文/三軍總醫院北投分院醫行室 曾安蓉 • 圖/軍聞社

三軍總醫院北投分院於106年2月16日舉辦「華美自殺防治研討會」，由三軍總醫院副院長兼執行官萬芳榮上校主持，並邀請美國國防部自殺防治中心顧問Dr. Joiner、三軍總醫院北投分院梁志頌醫師、陸軍司令部政戰室心輔官蔡少校及國防醫學院生理研究所所長劉亞平等專家學者，針對軍隊自殺防治發表相關研究及專題報告，透過與國內外專家學者實務經驗交流，並與各單位心輔人員討論分享，探討心理衛生工作相關處置模式，啟發輔導觀念，精進國軍心輔服務工作品質，提升自傷防治能量。

Dr. Joiner教授與梁志頌醫師分別提出美國「軍中自殺的性質、原因及處遇」與國軍「自殺防治經驗分享」說明華美自殺案件的類型與防治經驗。梁醫師特別強調，為提升國軍戰力，國防部於民國101年9月成立國軍自殺防治中心，並設立24小時自殺防治專線，由精神科醫師、社工師、職能治療師等專業人員輪值，目的就是為了提供及時心理服務，降低國軍自我傷害發生率。

會中針對國軍自我傷害防治重點，陸軍司令部政戰室心輔官蔡少校強調除現有心輔三級防處機制持續精進外，亦應妥善運用網路科技，密切鏈結民間輔導資源，建構完善的自傷防治網絡。目前基層官兵習慣於社群媒體抒發心情，幹部應善用網路平台溝通，發揮及早發現、及早應處、及早解決功能，降低危安事件肇生。





Dr. Joiner在研討會中發表自殺論，除解釋各職類人員自殺原因外，並呼籲部隊察覺自殺徵候及早轉介，並以簡報及配合影片收視，探討自殺相關議題，讓與會人員對國外的心輔理論與實務做法有更深刻的了解，以維繫官兵身心健康，進而提升部隊戰力。

Dr. Joiner歸納古今的自殺理論，認為自殺意念的組成，必須有2項要件，受挫的歸屬感(thwarted belongingness)以及自覺造成他人的負擔(perceived burdensomeness)，而至於形成致命的自殺企圖則是自殺的意念加上「取得自殺的能力」才能達成。資料顯示，自殺者在人際互動上無法得到滿足的歸屬感，人際關係方面常呈現「不愉快」且自覺造成他人的負擔，或認為自己就是他人負擔、累贅，只有死亡才能解決問題。臨床上，不具自殺性的自我傷害則經常是在表達怒氣、或在於懲罰自己，但認真的自殺嘗試者，往往帶著意圖想讓其他人比較好過些的想法。

如何察覺自我傷害者的徵兆，做到目前部隊倡導人人都是自殺防治守門人，Dr. Joiner則認為，可以透過早期徵候查察，如失眠、夢靨、情緒激躁及凝視眼神，以找出潛在個案，及早轉介身邊需要幫助的人。

此外，國防醫學院生理研究所所長劉亞平則教授以「多巴胺調控與恐懼制約—從Aripiprazole的動物實驗模式深入了解創傷後壓力症」提出醫學專業論述，除說明創傷壓力症的主要症狀，並從動物實驗結果進行分析，解釋壓力事件所引發的心理症狀。

最後，由北投分院曾院長主持討論，彼此分享實務經驗與汲取相關知識，強化專業職能，以確保部隊官兵的身心健康與戰力完整。

急性冠心症防治- 二級預防整合護理照護模式

文・圖/三軍總醫院護理部 鐘凱吉少校

急性冠心症為造成國人心臟疾病方面死亡之首，逐年增高、趨於年輕化，WHO預測全球在2020年時，心血管疾病死亡的人口佔全部死亡人口的三分之一。當快速診斷立即恢復血管暢通，挽救心肌細胞壞死，密切觀察維持生命徵象穩定之後，最重要的是提供預防性的周全照護避免二次心肌梗塞，三軍總醫院心臟內科護理團隊努力建構「急性冠心症防治-二級預防整合護理照護模式」，其成果連續2014、2015年通過醫策會冠狀動脈疾病照護品質認證，並獲選2016年SNQ國家品質標章之殊榮。

該專科團隊急性冠心症二次預防整合護理照護模式，採ACS模式- A：Assess、C：Connect, Communicate & Continue、S：Secondary prevention，依據病人的疾病史、抽菸史、實驗室異常數據、營養情況的不同，接軌共同團隊一同持續提供個別性的護理照護，提升病人對急性冠心症二次預防的認知，減少疾病再發生率，提升生活品質，分述如下表。

核心價值 (Care Value)	目標 (Plan)	執行內容 (Do)
A：Assess	主動評估發現	主動評估病人疾病史、過去生活型態、抽菸史、飲酒習慣、心臟科用藥、實驗室異常數據等
3C：Connect, Communicate & Continue	與共同團隊接軌 共同溝通討論 提供持續照護	接軌加護病房/急診期照護； 針對病人問題與團隊共同討論，整合團隊意見，提供持續性照護
S：Secondary prevention	提升疾病認知 遠離疾病相關 高危險因子	依據評估給予相關護理指導； 評估病人二次預防認知情形； 持續加強病人二次預防認知； 持續追蹤病人異常數據； 出院後電話追蹤

對於急性發作之心肌梗塞病人，提供緊急心導管介入性治療服務，儘早建立冠狀動脈血流，減少心臟壞死的程度，改善病人預後，並且透過無線遙測式心電圖監測系統持續監測及追蹤病人病情變化，提供心臟專科疾病、檢查及手術前後護理指導，透過跨團隊合作與復健科醫師和物理治療師共同提供病人心臟復健活動，營養師針對病人抽血異常數值及病人的飲食習慣提供營養諮詢，藥師進行床邊藥物指導，協助病人恢復身體活動功能，縮短住院天數，希望每位病人出院後均可達到遵從醫師服用藥物(降血壓、抗血栓或血小板、降血脂)、遠離高危險因子(戒菸、降血脂、降膽固醇、血糖控制)、改變生活型態(飲食、減重、心臟復健運動)，有效避免二次心肌梗塞發生。



執行心臟復健運動



參與國家生技醫療品質獎頒獎典禮



辦理冠心病友會



每月進行團體護理指導

單一識別國際條碼-UDI

全球藥衛材獨一無二的識別身分證

文・圖/國軍高雄總醫院衛保室 史一良少校

藥衛材管理成效之良窳對醫院經營及民眾使用安全的重要性是不言而喻的，各醫院莫不積極尋求最佳管理模式，朝低庫存、高週轉、臨床需求不間斷、管理資訊精準化及民眾使用安心等目標前進。

資訊化

1995~2005年，由於電腦資訊蓬勃發展，藥衛材管理也從人工紙本管理導入資訊系統管理方式，大幅提高物資需求傳遞及帳務準確度，降低人工管理所造成帳務誤差、重覆查核及時間浪費等缺點，民眾也可即時獲得所需藥衛材，大幅降低等待治療期間的風險。

指標化

2006~2008年，隨藥衛材資訊系統運用已臻純熟，除要求帳務與成本之準確度外，如何降低庫存、提升週轉率，增加醫院經營成效及取得較新出廠藥衛材，則為新主流管理概念，各項庫儲指標也陸續導入系統管理，除達成前述目標外，民眾取得也從「馬上有」進化成為「用最新」。

條碼化

2008~2014年，生物科技日新月異，民眾藥衛材需求更趨多元，且健保給付制度多樣、複雜化，過往「資訊系統半自動管理模式」已不敷需求。隨商品條碼及行動裝置的普及化，藥衛材管理也導入行動條碼管理，各項庫儲管控藉商品條碼以達到自動化管理目標，健保藥衛材也可適法，且如質、如期供給，使民眾從「用最新」進化成為「用最對」。

單一視別國際條碼化（簡稱UDI）

2015年後，由於生技產業高速成長，不僅藥品同成份學名藥品項繁多，醫材更新速度更甚以往，以心臟血管支架為例，以往平均3年更新一次，目前幾乎1~1.5年更換新一代產品，不僅醫院管理面臨挑戰，民眾雖用了「可用」的產品，然而是否「符合個人需求」及「品質有無問題」？相關藥衛材品質管控及民眾使用資訊的透明度，儼然已成為重要課題。幸賴「單一識別國際條碼UDI」(Unique Device Identification)的出現(現以GS1 128碼為主流)，全球藥衛材將具有個別產品獨一無二的識別「身分證」。不論商品來自何地，醫院及民眾皆可藉由UDI，至公開資訊網站查詢該品項「產地、出產日、效期、批別」等資訊。醫院也可有效管控藥衛材品項及流向，確保民眾使用安全，使民眾從「用最對的」進化成為「用最安全的」。

藥衛材管理之良窳與民眾使用安全息息相關，醫院買的對、管理的好，就能給民眾用的安心，健康也就更有保障！



UDI單一識別國際條碼

溫馨照護 “揪感心”

國軍桃園總醫院五心級居家護理

文・圖/國軍桃園總醫院護理部 方美芳組長

國軍桃園總醫院基於落實政府長期照護醫療政策、優化社區機構照護品質、提昇個案後續照顧服務之能量，及深化以「貼心、放心、開心、安心及溫馨」為服務理念之居家護理所，發展出創新、多元及個別化並善用各項社會資源，協助個案家庭的調適，解決照護難題，建構完整長期照護路徑。該居家護理所強調以積極與用心的態度，了解個案照護現況與需求，發展出護理創新「氣墊甜甜圈」作品，利用一般包裝所使用的防撞緩衝材料，製成可抗壓、低成本且具環保效益的減壓輔具，可依受壓部位不同，做適當的剪裁或變化，運用在長期臥床、意識不清或無法翻身的個案上，達到預防壓傷的發生；另針對較大且深部的壓傷傷口，則運用通訊科技產品，以「Line」或攝影功能與家屬

建立即時的溝通平台，將傷口狀況即時傳送，有效且快速的指導傷口處置，改善與照顧者衛教指導的模式，達到加速傷口癒合及減輕照顧者負擔之效益，有效縮短照護時間，提升居家生活品質。

國軍桃園總醫院居家護理所持續不斷改善照護流程，精進居家照護品質，建立自我特色，於105年護理資訊國際研討會中，以「小型遠距居家照護壓瘡“Line”就好」為題發表創新成果，提供同儕標竿學習，獲得與會同仁一致好評，並於105年11月榮獲SNQ國家品質標章認證殊榮。

居家護理所雖非一線醫療部門，但在整體醫療照護後段有其重要的角色，個案相關問題需跨部團隊合作與相互協調。未來，國軍桃園總醫院將賡續強化團隊資源管理（TRM）模式，結合政府長照2.0政策，持續精進各項長期照護服務品質，秉持「促進健康、守護生命、全人醫療、軍民一家」之宗旨，以達「作為軍民健康、生命之守護者」之願景。



行動裝置線上即時衛教指導



創新研發預防壓傷輔具「氣墊甜甜圈」

廿一世紀治療新科技- 影像導引放射腫瘤治療系統

文/國軍高雄總醫院放射物理師 謝楊威 • 圖/楊武發

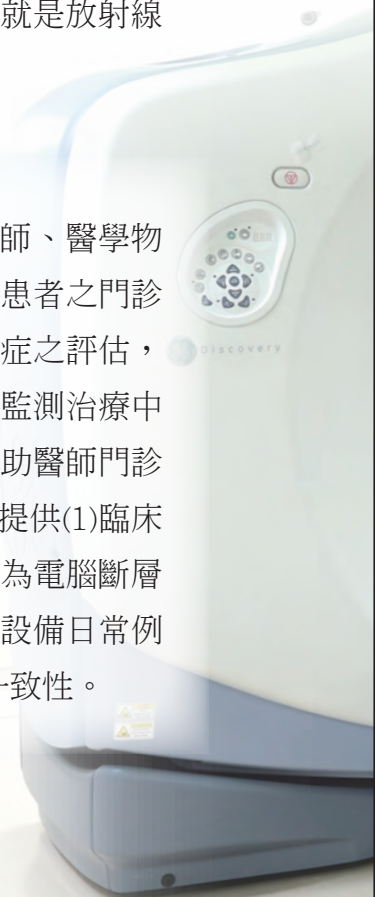
何謂放射線治療：

放射線治療為一般民眾俗稱的「電療」，主要是利用放射線來進行疾病治療，可以治癒、控制癌症或減輕患者罹癌的痛苦，改善患者生活品質。放射線治療可使用放射性同位素核種產生的 α 、 β 或 γ 射線，直線加速器產生的高能光子射束、電子射束，迴旋加速器產生的質子射束、重荷粒子射束，輕水式反應爐產生的中子射束，現今多元化放射線治療的共同目標是控制腫瘤戰勝癌症。

放射線治療是可以使物質游離或激發的一種電磁波，依據電磁波能量高低又分為「游離輻射」和「非游離輻射」，其中游離輻射具有較高之能量，包括 α 射線、 β 射線、 γ 射線、X射線、中子射線及重荷粒子射線，最廣為人知的游離輻射就是X射線。游離輻射主要是作用於人體的細胞染色體，而細胞染色體由蛋白質與去氧核糖核酸(DNA)組成，游離輻射可經由直接或間接引起DNA傷害，直接傷害會破壞細胞內的DNA，使其斷裂進而喪失功能；間接傷害仰賴游離輻射作用於水分子將會產生自由基，自由基會進入細胞中破壞DNA，讓細胞喪失分裂、繁殖能力，此兩種方式就是放射線治療殺癌細胞的關鍵方法。

放射腫瘤科團隊：

放射腫瘤科為多元化職類的團隊合作，團隊成員有放射腫瘤科專科醫師、醫學物理師、腫瘤專科護理師及放射腫瘤科放射師。放射腫瘤科專科醫師在腫瘤患者之門診與會診中了解患者病情，與各專科醫療團隊討論決定放射線治療過程適應症之評估，接著在電腦治療系統制定患者治療計畫，決定治療範圍與腫瘤照射劑量，監測治療中的患者，評估療效及術後的持續追蹤治療病況等。放射腫瘤專科護理師協助醫師門診中安排各項醫學檢查流程、住院病床聯繫、依醫囑藥物給予。醫學物理師提供(1)臨床治療之計畫(2)精確治療之保證(3)安全治療之環境。放射腫瘤科放射師角色為電腦斷層模擬定位、固定模具製作、放射線治療執行與影像導航定位、放射線治療設備日常例行檢查與協助品質保證校正，以確保患者於每日放射線治療時腫瘤位置的一致性。



國軍高雄總醫院放射線治療設備特色：

國軍高雄總醫院放射腫瘤科先進設備為Elekta Synergy 直線加速器，機型與全球最新治療科技同步，採用絕佳的精準度治療患者，並提供多項整合治療。直線加速器配置新型多葉式準直儀系統(Multi-leaf collimator, MLCi2)，可執行弧形刀治療(Volumetric Modulated Arc Therapy, VMAT)技術並結合優異的動態影像導航(Image Guided Radiation Therapy, IGRT)定位系統，更提供最新的全身立體定位放射治療技術(Stereotactic Body Radiation Therapy, SBRT)。弧形刀治療機頭以患者為中心點施行360度環繞治療，搭配多葉式準直儀動態葉片移動及調整輸出劑量率等參數設定，精準照射腫瘤部位來提升劑量順形度及包覆性，讓鄰近正常組織劑量大幅減少，達到增加腫瘤控制機率，同時降低正常組織副作用的機率，病患療程時間大幅縮短(大約僅需5-10分鐘)且減少患者因治療長時間保持固定姿勢的不適感。

動態影像導航定位系統搭載新式4D-電腦斷層影像掃描技術(4D cone-beam CT, 4D CBCT)，在放射治療前施行4維影像導航定位，追蹤患者因為呼吸所造成的內臟器官移動軌跡是否符合電腦治療計畫所規劃腫瘤靶區之位移，降低患者因呼吸造成的治療不確定性，將弧形刀治療劑量精準劃在腫瘤靶區上，避免正常健康細胞受到傷害產生副作用，即時監控患者體內腫瘤變化，讓主治醫師能夠隨時掌握最新治療進度，提供個人最佳化的放射線治療計畫。全身立體定位放射治療技術是一種高精準度的放射治療方式，特色是需要搭配弧形刀治療技術、4維影像導航定位、呼吸調控設備、個人化全身固定模具、降低呼吸振幅的腹部壓迫固定設備，多項放射治療技術之間的互相搭配來達到超高精準的治療品質，治療劑量方面採取高劑量來增加腫瘤控制機率，少次數療程來降低正常組織的副作用機率，大幅縮短治療天數。



H7N9 流感防治

文/軍醫局衛勤保健處 許廣治中校

中國大陸近期H7N9病例持續增加，自入秋（105年10月1日）迄今累計H7N9流感病例，中國大陸往年11月至次年5月為流行季；另國內除確診1例為H7N9境外移入病例外，餘無民眾感染個案。

流感病毒區分為A、B、C三型，其中A型可廣佈於人及其它動物，如豬、雞、鴨等，而目前已知的所有禽流感皆為A型流感病毒，大部分的禽鳥類都會感染，偶爾跨物種感染給人。

軍醫局提醒所有官兵及民眾相關防疫注意事項：

- 一、要熟食，禽肉及蛋類徹底煮熟後才可食用。
- 二、要勤洗手，料理生鮮禽畜肉品及蛋類後立即洗手，刀具、砧板須徹底清洗後才能使用。
- 三、避免接觸禽畜類及其分泌物，若不慎接觸，須立即以肥皂徹底清潔雙手。
- 四、不要購買或飼養來源不明（走私）之禽鳥。
- 五、軍種鳥擊防制人員加強勤前防護（配戴口罩、護目鏡、工作衣帽及手套）；處理禽鳥類應立即以肥皂徹底清潔雙手。
- 六、不靠近、接觸、餵食候鳥及一般禽鳥。
- 七、要保持室內空氣流通。
- 八、要落實個人自我健康管理，注意均衡飲食、適當運動、充足睡眠與休息。
- 九、人員設若出現發燒、肌肉酸痛、頭痛等類流感症狀，應戴口罩儘速就醫，並主動告知醫師接觸史、工作內容及旅遊史等，以利診斷治療。

新型A型流感比較表		
	H5N6流感	H7N9流感
傳染途徑	均為禽傳人 人傳人尚無案例	絕大多數為禽傳人 人傳人罕見，僅零星案例
禽鳥案例流行地區	韓國、日本、中國大陸	中國大陸
人類病例感染地區	中國大陸	中國大陸
對禽鳥致病性	高致病性，可引起禽鳥大量死亡	原本為低致病性，但近日已發現高致病性突變株可引起禽鳥大量死亡
人類病例總數	17例（含12死）	1224例（含359死）
致死率	約70%	約30-40%
症狀	初期為類流感症狀，發展為嚴重肺炎，可引發多重器官衰竭	初期為類流感症狀，發展為嚴重肺炎，可引發多重器官衰竭
治療	抗病毒藥物、重症加護治療	抗病毒藥物、重症加護治療

資料更新日期：2017/02/20 疾病管制署 TAIWAN CDC

銀髮族之保「密」防「跌」

文・圖/國軍臺中總醫院復健科 沈偉昌復健師

銀髮族隨著年齡增長往往有骨質疏鬆的情形，而連帶有跌倒的危機！所以「保密(骨密度)、防跌(跌倒)」是銀髮族維護健康的一大關鍵。想要減緩老化的發生，規律運動是不可或缺的，包含有氧運動與肌力訓練。研究指出老化加上身體活動量不足是造成肌肉減少症(Sarcopenia)的主因，肌肉減少症代表「肌肉量」及「肌力」同時下降，導致跌倒風險增加！因此，我們藉由肌力訓練，避免肌力退化嚴重，間接大幅減低跌倒的風險，使銀髮族保有良好的生活品質。

運動對骨骼健康維護相當重要，且對於保護骨質密度、避免骨質流失有正向效益。年輕時期提高骨峰值的最大限度，可降低老年時期骨質疏鬆的風險。骨質疏鬆(骨密度過低)患者，除了骨頭脆弱導致骨折風險提高外，尚會連帶影響銀髮族平衡能力，連帶增加銀髮族跌倒風險！阻力訓練結合心肺耐力訓練對於骨質疏鬆患者是合適的運動，例如騎腳踏車。另對於“嚴重”骨質疏鬆的患者，運動時要避免單腳站立的姿勢及避免過度彎腰的姿勢，以防運動時造成骨折。

降低銀髮族跌倒風險的運動，主要為加強下肢肌力及加強平衡能力，以下介紹簡單的運動，讓銀髮族可自行在家練習。



左腳向右前上抬
(訓練臀內收肌群)



左腳向左後上抬
(訓練臀外展肌群)



墊腳尖←→腳板貼地←→腳尖翹起



平躺抬臀(軀幹穩定)



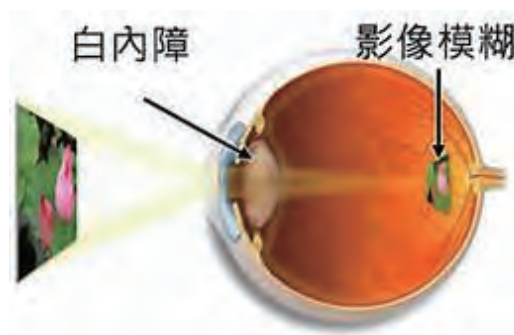
左腳正後上抬
右手正前上舉

克服視茫茫

白內障手術與非球面人工水晶體新選擇

文・圖/國軍高雄總醫院眼科部主任 林峰祺醫師

跟我們的頭髮、皮膚一樣，眼球裡面的水晶體也會隨著年齡的增加而老化，即會有某種程度的混濁，進而影響視力，就是所謂的白內障。一旦發生白內障，「什麼時候要接受手術？」通常是病患最常有的疑問。其實白內障初期並不需要動手術，可以嚐試配戴眼鏡或藥物治療，然而一旦視力模糊影響到日常生活，或經眼科醫師判斷，認為白內障的成熟度已到不處理就有可能產生青光眼等併發症時，就應該進行白內障手術。千萬不要等到“全熟了”才要開刀，因為「晶體乳化術」雖然既安全又有效，但碰到“全熟”的白內障，手術難度就大大提高，反而容易發生問題。



很多即將接受白內障手術的病人常問到：「自費非球面的人工水晶體與一般人工水晶體有何不同？有什麼優點？」，人類的眼睛就像是一個具有兩個鏡頭的數位自動對焦攝影機，這兩個鏡頭一個是角膜一個是水晶體；角膜是固定焦距鏡頭，水晶體則是變焦鏡頭，使我們能夠看遠看近自動調節。

正常的眼球結構中，角膜有正向的球面像差，當我們年紀輕時水晶體有負向的球面像差，正負互相抵消，故年輕人擁有良好光學品質的眼球。然而在白內障發生時，水晶體老化，球面像差轉為正向，因此老年人眼球的球面像差大為增加，視覺品質隨之下降。

過去傳統的人工水晶體為球面鏡片，較可能產生正向的球面像差等問題，而新型非球面的人工水晶體能中和角膜的正球面像差，因此兩者做比較的話，非球面水晶體具有可恢復至年輕時的視覺品質之功能。

非球面人工水晶體的優點

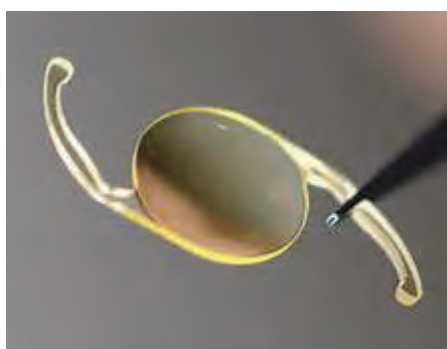
(1)降低球面像差：

非球面人工水晶體可以降低球面的像差，減少夜間的眩光問題，除了術後不必擔心夜間的視力品質會受影響，又可提升功能性視力，讓影像更清晰，對於需要夜間開車者來說，有效改善術後的視力品質。

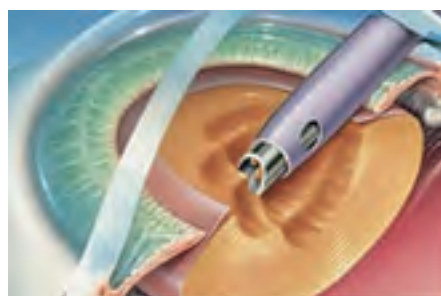
(2)對比敏感度提高：

根據美國的臨床研究顯示，植入非球面人工晶體的病患無論是上下樓梯、或是在浪漫的西餐廳看菜單點菜時，都能夠在各種光照環境下，得到一致的視覺品質。由於非球面效果能提供病患像年輕人一樣的對比敏感度與功能性視力，因此在不同光線下的對比敏感度皆能獲得明顯的改善，甚至高於31%。

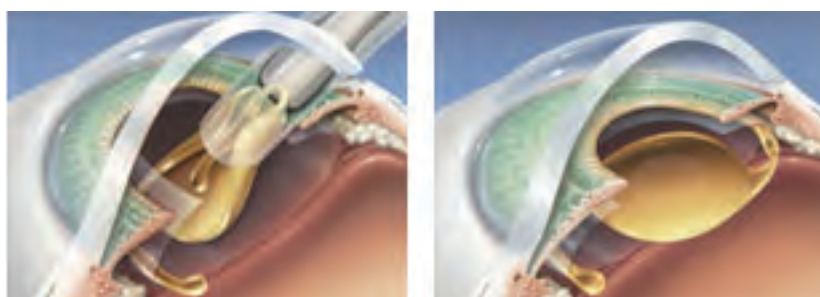
目前這種非球面人工水晶體屬於自費項目，凡是符合執行白內障手術的使用規範者，如自願選用特殊功能人工水晶體時，則按一般功能人工水晶體健保給付，超過部份由病患自付。全民健保給付的人工水晶體品質已十分穩定，民眾大多數手術後可恢復不錯的視力，當然如果經濟能力許可，亦可選擇使用新型非球面人工水晶體，以達到更佳的視力品質。



人工水晶體



超音波白內障乳化過程



人工水晶體植入過程

你今天喝水了嗎？

淺談泌尿道結石

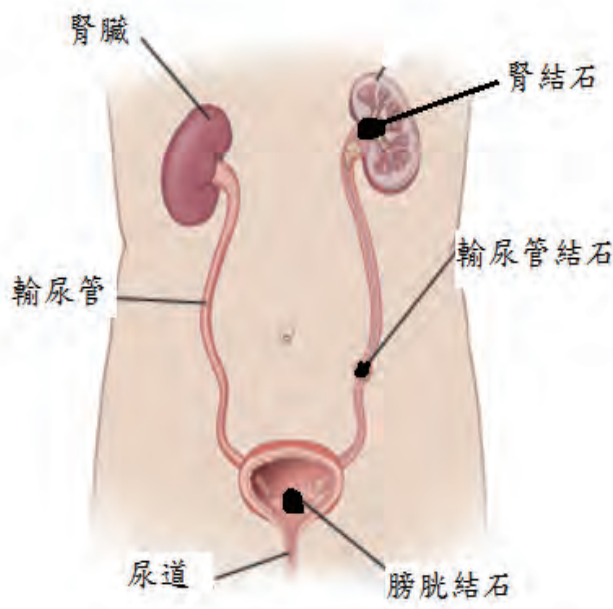
文・圖/國軍高雄總醫院外科部 陳威儒醫師

臺灣天氣炎熱，是結石好發的地區，特別是夏天時，流汗變多，如果沒有適當補充水分，就容易有結石發作的情形。在台灣約每十個人，就有一個有結石的問題，常見的症狀就是疼痛，該疼痛會讓患者坐立難安，另外根據結石的位置不一樣，也可能會有不同的症狀，如腎結石，容易有血尿、腰痠、感染的情形；輸尿管結石大部分是疼痛，位置可能從腰部到下腹部，甚至睪丸、陰唇還會出現反射痛；至於膀胱跟尿道結石有可能出現感染或急性尿滯留的情形。

產生結石的原因除了遺傳因素之外，水分攝取太少、氣候、職業等也有正相關，如果在高溫工作環境或職業因素減少水分攝取，也是結石好發的高危險群，還有某些疾病也容易出現結石的情形，例如有些代謝性的疾病，造成尿酸過高或某些胺基酸代謝異常，可能出現尿酸結石、胱胺酸結石；副甲狀腺亢進、尿路阻塞、長期臥床等也都容易有結石的情形發生。

治療的方式根據結石的位置不同也有不一樣的決定：腎結石根據石頭的大小可以使用體外震波碎石或經皮腎造瘻內視鏡碎石取石手術；輸尿管結石也是根據結石大小可以選擇體外震波碎石或輸尿管鏡碎石術；至於膀胱或尿道結石可以使用膀胱鏡碎石術，若結石太大則需進行膀胱切開取石術。

疾病預防最重要就是避免危險因子的產生，如果身體沒有需限水的疾病如心衰竭或慢性腎病，每天最好喝3000 CC以上的水分；另外減少草酸根的攝取，例如牛奶、咖啡、紅茶、菠菜、蝦、巧克力等；尿酸結石的患者要避免海鮮啤酒等高嘌呤類的食物。多注意這些因子的出現，一方面可以做結石病的預防，另一方面，可以減少治療後復發的機率。



巡迴醫療紀實- 遇見海上明珠小琉球

文・圖/陸軍第四地支部衛生營 許剛中尉

在國境之南的海岸，閃耀著一顆海上明珠-小琉球。完成醫療救護裝備檢整後，我懷著興奮的心情，腦中盡是小琉球風光明媚的陽光沙灘，差點忘了我是去執行巡迴醫療的勤務。直到駕駛提醒：「醫官，渡船頭到了喔！」才驚覺還得面對暈船的噩夢。幸好船平穩且迅捷的划過海面，沒多久，那耀眼的明珠，便顯現在海的彼端，彷彿張開雙臂歡迎我們的到來。

海峰二中隊，一個編制不足百人的單位，卻肩負國境之南海域領空的安全，可以想見單位弟兄的工作壓力，而我們巡迴醫療的目的，便是協助掌握單位弟兄的生理及心理狀況，提供適當的醫療協處，達成弟兄身心健康，確保戰力以維護國家安全。中隊的弟兄們以熱烈的笑容迎接我們，讓我們頓時褪去舟車勞頓的疲乏，激起醫療專業的熱忱。

近日因H7N9流感疫情猖獗及臺灣首次發現可禽傳人的H5N6禽流感病毒，鑒於國軍部隊為團體生活，屬疫病好發群體之一，更要特別注意維護官兵身體健康及部隊戰力，著重落實官兵衛教及相關防疫措施。由於初期類流感症狀，可能發展為嚴重肺炎，引發多重器官衰竭，因此在病患發生症狀的初期就必須特別注意，盡早隔離進行檢體採驗，針對病患與其接觸的人員皆須詳加檢查，避免國軍團體生活環境成為病毒孳生的溫床。

軍醫局於今(106)年起，正式將小琉球納入巡迴醫療地點之一，亦促成此次國境之南的浪漫之旅。離開營區時，島上弟兄一聲聲親切的：「謝謝醫官！」讓我們感受到身為軍醫人員的驕傲。這次巡迴醫療任務雖僅短短一天，也只是我軍旅生涯的短暫一瞬，可讓我悸動不已的是單位弟兄戮力堅守崗位的背影與他們一聲聲真誠的感謝。



「鋼鐵英雄」 不拿槍的戰場勇者

軍醫局為使更多人瞭解軍醫在戰場上的使命與重要性，特別辦理軍士官團教育活動，並邀請副部長鄭上將等多位長官一同觀看，期藉影片闡釋軍醫在戰場救人之信念與重責及不畏危險的捨身救人之舉，為戰場戰力維持不可缺乏之元素。

這部改編自真人真事的傳記戰爭片，講述在二戰烽火連天煙灰瀰漫的美日沖繩島之戰中，一名堅持上戰場不帶槍只救人的士兵Desmond憑著毅力與信念以一己之力救回多名同胞。Desmond為效力國家而投身軍旅，並選擇擔任醫務兵救助生命，因堅持「拒絕拿槍殺人」的理念，在入伍受訓過程中遭受極大的壓力與刁難。但在戰場上，Desmond並不因手無寸鐵而膽怯，他不顧自身安危在猛烈敵火下奮勇穿梭搶救受傷戰友，令戰友無不對其刮目相看；在攻擊鋼鉅嶺的行動中，為拯救同胞生命而獨自留在戰場，在兩天一夜的時間中，不分敵我，拯救了75名重傷軍人。

鄭副部長表示，主角雖孤身一人仍奮不顧身，在戰場上「再多救一個」的堅毅精神，對維持部隊戰力及提升士氣有著決定性影響。軍醫存在之目的，為提供國軍部隊官兵優質的戰場、戰傷醫療勤務支援及完善的臨床醫學照護，因應各層級作戰部隊行動需求，適時、適地、適切遂行支援任務。感謝這一年來軍醫在官兵健康管理、預防保健、傳染病防治、醫療服務、軍陣醫學研究與衛勤整備等各項工作所付出的辛勞，期盼單位同仁持續在崗位上精益求精，推動各項衛勤整備與醫療服務工作，維繫部隊堅實戰力。

醫務管理處洪恭誠副處長看完電影之後非常有感觸，軍醫部門在日常生活就經常面對類似的場景，他憶起「八仙塵爆」發生時，急診室猶如戰場般的場景，救護車一輛一輛魚貫而來，醫護人員不眠不休的為傷患清創、換藥，並極力安撫病人心情，搶救的過程中雖感心力交瘁，仍依然堅定自己本身的信心，做為病人和家屬最堅強的後盾，如同我軍醫「健軍衛國」宗旨的具體展現。

文/軍醫局醫務管理處 何昭典少校



走春賞櫻・幸福永久

文・圖/國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉

國軍桃園總醫院於106年2月10日上午辦理「走春賞櫻・幸福永久」健康促進活動，由國防部軍醫局局長吳中將、桃園市政府衛生局局長蔡女士及國軍桃園總醫院院長蔡少將等人共同主持，並由龍潭、大溪地區等多位地方仕紳一起共襄盛舉。

吳局長致詞時表示，國軍桃園總醫院的櫻花林是民國91年時，前院長王先震先生為綠化院區，透過林務局協助，將1200株山櫻花栽種於院區四週，經過了15個年頭，造就了這片美麗的櫻花林，期許該院能秉持前輩「辛勤耕耘」的精神及「健軍衛國」的軍醫使命，以成為南桃園及北新竹地區之急重癌醫療及社區醫學整合之「準醫學中心」為目標，提供全方位優質醫療，賡續提升服務品質，以達成「作為軍民健康、生命之守護者」之願景。

本次活動為桃園燈會一連串系列活動之一，不僅規劃「藝文陳展、益智闖關、健康存摺、器官捐贈、衛教宣導、人才招募、沁心小站、胖卡餐車、捐血活動、重機展示~行車安全宣教」等十大主題區，並邀請知名歌手賴銘偉及鄰近鄉里團體蒞院表演，讓參與民眾均能了解國軍「衛生宣教、心靈洗滌、健康促進、全民國防」之理念，並藉由櫻花堅強「生命力」及浪漫「幸福」的寓意，傳遞給民眾及病友們健康、正向的能量，同時鼓勵民眾走出戶外，舒展身心。

每年一至三月正是「山櫻花」的盛開時節，國軍桃園總醫院院區人行道及車道旁山櫻花展現美麗風采，正象徵國軍桃園總醫院在諸多前輩戮力經營下，深深紮下醫療根基，持續開創醫療新紀元。希望藉由本次「走春賞櫻・幸福永久」健康促進活動，促進與社區交流，並將院區建設成公園型醫院，讓國軍桃園總醫院成為社區里民的「好厝邊」。



深度會談 凝聚共識

國軍臺中總醫院醫療共識營活動

文・圖/國軍臺中總醫院醫療部 王勝廣少校

為凝聚醫院醫師同仁之向心力，建構以病人為中心的高品質醫療服務照護，增加競爭優勢，國軍臺中總醫院於106年2月18日，舉辦「106年度醫療共識營活動」。此活動主要希望運用團體分組討論分析議題，經充份溝通獲得適當反應與回饋，除提升同僚間之情感及醫院決策質量，同時提升醫療品質及營運績效。院長張少將也特別在百忙之中，撥冗出席全程參加，並和所有與會年輕一輩的醫師進行深度的溝通，對於促進醫院醫療團隊同仁互助互信，提升營運效率有極大的助益。

活動特別邀請國立雲林科技大學研究發展處副研發長鄭博文教授，協助指導。鄭教授以世界咖啡館會談方式，在輕鬆的氛圍中，透過彈性的小組討論，真誠對話，產生團體智慧。鄭教授表示，世界咖啡館是一種深度會談與彼此溝通的方式，也是診斷問題的好工具，透過世界咖啡館的方式，不但可以了解年輕醫師的想法，及遭遇到的問題，也可以形成改善提案共識。此次活動討論主題包含「醫院發展方向」、「提升醫療品質」、「改善醫療態度」、

「拓展服務能量」等四個面向，過程中各組無不卯足勁，全心投入討論，活動氣氛熱絡融洽。國軍臺中總醫院亦透過此次活動，見證醫院同仁堅實醫療團隊信念與決心，以及共同努力邁向永續經營的目標。



年終感恩 展望未來

文・圖/國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉



105年是國軍桃園總醫院璀璨的一年，先後完成「教育召集」、「醫院評鑑暨教學醫院評鑑」、「傷患空中後送處置」、「國家品質標章認證」、「官兵宿舍整修工程」、「核子醫學科整修工程」、「全國護理之家複合式風水災緊急災害應變教育訓練及示範觀摩演練」及「國軍藥品聯標作業」，並代表國防部參賽第9屆政府服務品質獎，為全體同仁共同努力的成果。

為體恤所屬同仁工作辛勞，該院特於106年1月11日辦理全院年終感恩餐會，由桃園市長鄭文燦先生、國防部軍醫局局長吳中將及國軍桃園總醫院院長蔡少將共同主持。並邀請國防部前參謀總長霍守業先生、軍醫局副局長陳少將、桃園市衛生局局長蔡紫君女士以及地方仕紳、代表等多位嘉賓共襄盛舉。

活動首先播放國軍桃園總醫院105年重要工作執行成效專輯，並由蔡院長將成效專輯呈獻給吳局長。吳局長於致詞時期勉全體同仁，秉持「宗旨」、「願景」、「目標」及「使命」，在現有基礎下精益求精，不斷精進醫學專業領域，持續為官兵及民眾提供醫療服務。蔡院長亦在致詞時感謝全體同仁的努力，未來將整合內、外科臨床醫療，並增設核子醫學科及放射腫瘤科，朝成為南桃園及北新竹地區急重癌及社區醫學整合之「準醫學中心」為目標，讓國軍官兵與民眾獲得良好的服務。

桃園市鄭市長特別感謝國軍桃園總醫院對南桃園地區民眾，提供優質的醫療服務，並請國防部軍醫局持續提供國軍桃園總醫院各項建設資源，以提供全方位優質醫療。

本次活動，除邀請知名歌手田顏玫瑰現場演出及提供近400項摸彩禮品外，蔡院長更扮演蝙蝠俠與護理部同仁精心準備一場舞蹈表演，活動現場熱絡，近千餘人參與，全程在溫馨、感恩的氣氛中圓滿結束。



守護一顆心

「冠心症之外科治療與處置」專題講座

文・圖/國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉
陸軍司令部醫務所 陳宏興少校

陸軍司令部鑑於近日早晚氣溫變化較大，正是心血管疾病好發時期，為使同仁提高相關預防認知，於106年1月10日舉行心血管疾病專題演講，由司令部政戰副主任趙少將主持，召集大漢營區全體官兵及聘雇人員參加，特別邀請國軍桃園總醫院院長蔡少將實施「冠心症之外科治療與處置」專題講座。趙副主任致詞時表示，蔡院長本身除擔任院長職務之外，更是心臟外科權威，執行過的心臟手術更是不計其數，本日由蔡院長以外科醫師的角度，探討心血管疾病的治療及預防方式，藉以強化官兵健康管理知能，降低疾病發生的風險。

蔡院長演講時，不僅介紹心臟解剖學構造、內外科治療方式及傳統與現代手術方法比較外，更以自己的醫療經驗，講解心臟病人治療過程，搭配動畫及影片介紹，透過幽默詼諧的口吻，呼籲在場聽眾平時須特別注意控制三高與體重，維持「低糖、低鹽、低油」的飲食原則，避免攝取過量的動物性脂肪，保持運動習慣（每天運動30分鐘、每週5天）並持之以恆，以減少心血管疾病發生。在場聽眾聽得津津有味、獲益良多，獲得熱烈迴響，充分達到預防保健宣教的目的。

演講結束後，趙副主任更代表司令致贈感謝狀及紀念品，感謝國軍桃園總醫院長期致力於陸軍官兵醫療照護及預防保健工作推展，充分達成國軍桃園總醫院「作為軍民健康、生命之守護者」之願景。最後，趙副主任引述社會上心肌梗塞猝死的案例，強調心血管疾病預防的重要性，希望大家建立正確健康概念，改變不好的飲食習慣、持恆運動、維持正常作息，並定期做身體的健康檢查，才能享受身體健康所帶來的好處與快樂。



最『萌』醫師現身！

治療犬讓病患笑開懷

文・圖/三軍總醫院基隆分院社區健康營造師 蘇郁婷



三軍總醫院基隆分院首次邀請台灣動物輔助治療專業發展協會，分享動物輔助治療於高齡病人的經驗，並帶來狗醫師－「哈樂」來為大家示範。當哈樂登場時，牠可愛模樣讓在場的醫護同仁、病患及家屬們不斷發出「好萌！好可愛！」的驚呼聲。會場裡，八名慢性病病友和哈樂互動，給予指令「坐下、趴下、等、OK」，治療犬跟著一個口令一個動作，立刻收到「好乖」和零食的獎勵，原本愁容滿面的病友們，瞬間充滿燦爛的笑容。此外，哈樂還帶動大家做伸展運動，透過引導的方式不但能訓練病人活動四肢、說話以及動腦外，也能達到心靈療癒的效果。

哈樂的飼主哈樂媽表示哈樂目前5歲，是標準型貴賓狗，治療犬不分體型或品種，只要條件符合且加以訓練都有機會成為治療犬，哈樂媽提到除了用對方式引導之外，最重要的是飼主必須給狗狗滿滿的愛和鼓勵，以及適度給予獎勵；另外動輔協會理事長陳美麗女士表示，治療犬是以動物輔助治療為概念，通過治療犬認證資格後，便可以在醫院、老人養護中心、特殊照護機構等執行其技能，使病人或身心障礙者提升肢體復健效果，促進個案的身心靈健康。

三軍總醫院基隆分院未來將繼續開辦相關課程，鼓勵病患與家屬一起來體驗，課程也會針對肢體不便或失智症等慢性患者來設計上課內容，以達到身體及心理層面治療，進一步提升住院服務的品質。



治療犬「哈樂」帶動伸展運動



病友與「哈樂」熱情互動



無私的奉獻 有您真好

國軍桃園總醫院106年度志工大會

文・圖/國軍桃園總醫院醫勤組社服室 張淑玲志工

國軍桃園總醫院於106年1月7日上午舉行年度志工大會，由副院長沙上校主持，向所有志工同仁致上最崇高的敬謝之意，並表達病人及全體醫護同仁的感恩與祝福。志工們的投入與參與，為該院的發展挹注了一股堅毅的力量，進而打造更優質與安全的醫療環境。懷著感恩的心情，感念志工的無私奉獻及所有幹部的努力，也期許志工可持續給予醫院及病人協助，讓到院就醫的病人及其家屬都能感受到醫院的貼心與進步。

透過年度志工大會活動，除了可增進志工組員間的情感交流，使服務目標更貼近病人及其家屬的需求外，並頒贈於院內服務滿20年、15年及10年之資深志工獎座及各項院外獎項（包含全國志願服務獎勵、衛生福利部衛生保健志工志願服務獎勵、桃園市志願服務獎勵等），計143人次獲獎。

國軍桃園總醫院志工隊創立至今已21載，目前共有133位志工參與服務工作，每日約有40人次志工在醫院內服務，除協助病人填寫初診單、現場及電話諮詢、位置指引服務外，多年來陸續增加協助病人領藥、推送病人就診、檢查、住院、預約掛號、輪椅出借服務等，加速病人領藥及檢查流程，縮短病人於醫院留置的時間。醫院的每個角落都能看見志工們忙碌的身影，病人總是能得到最即時及貼心的服務，相信他們無私的奉獻，在來院就醫的病人及其家屬眼中，就是最佳的志工精神表現。



軍醫雙月刊

發行人 吳怡昌
副發行人 陳建同
總編輯 張賢鋒
副總編輯 洪恭誠
審查委員 謝宗保 陳盈凱 林政毅 高博瑜
主編 黃怡綺
編輯 曾志弘 張玉燕 葉誥翔 李政霖 謝尚致
邱文德(桃園) 苟遇芬(三總) 楊武發(高雄) 林廣澤(臺中) 劉鳳美(花蓮)
蘇俊宏(陸軍) 聞中傑(海軍) 陳美惠(松山) 毛再珍(左營) 曾安蓉(北投)
吳智耀(三供處) (依投稿篇數排序)

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106年3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，投稿格式：字型大小18級字，字型標楷體，字數約500-800字，但特約稿例外。
- @每篇文章請附5-10張照片(解析度300DPI，像素2480X3508以上)，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：smd0402@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：
桃園總醫院 15篇 三軍總醫院 10篇 高雄總醫院 9篇 臺中總醫院 9篇
花蓮總醫院 2篇 陸軍司令部 2篇 海軍司令部 2篇
三總松山分院、高雄左營分院、三總北投分院、三軍衛材供應處 1篇
- @軍醫局承辦人：醫務管理處 黃怡綺小姐 軍線636110

2017 MAR NO.31



軍醫 雙月刊
Military Medical News