

軍醫

Military Medical News

雙月刊
NO.33

7
2017
JULY
對內刊物 妥善保管

《特別報導》

國防部106年度績優護理人員表揚大會
國防醫學院106年畢業班正冠典禮
軍醫消防攜手合作 完善緊急醫療效能

《軍醫榮耀》

讓國際看見! 阿基米德國際發明展三總獲殊榮
創新暖暖枕 天冷, 心不冷

《軍陣醫學》

國軍醫院執行年度緊急醫療救護演練
攜手合作 共創官兵醫療福祉
結合軍醫消防救護效能 成功踏出合作第一步

《專欄報導》

傳承與榮耀 衛訓中心回歸國醫兩週年誌

《衛教園地》

遠離老鼠 漢他病毒不由牠

《活動訊息》

幻象熱血 愛在風城
開心重生 希望人生



馮部長主持106年績優護理人員表揚大會

C o n t e n t s



馮部長主持國醫106年畢業生正冠典禮



軍醫局與臺中市消防局簽署合作備忘錄



國軍醫院執行年度緊急醫療救護演練



創新智能科技 打造智慧醫療新世代

02 政令宣導

03 特別報導

國防部106年度績優護理人員表揚大會
國防醫學院106年畢業班學位證書頒授及正冠典禮
創新智能科技 打造智慧醫療新世代
軍醫消防攜手合作 完善緊急醫療效能
讓偏遠醫療等同本島照護品質
落實走動管理 主動發掘 積極協處
跨領域結盟 共創醫研新願景

14 軍醫榮耀

讓國際看見! 阿基米德國際發明展三總獲殊榮
創新暖暖枕 天冷, 心不冷
國軍醫院8單位「五心級」服務獲頒衛福部多項殊榮
得獎不是結束 而是任重道遠的開始
國軍醫院醫療品質獲肯定

19 軍陣醫學

國軍醫院執行年度緊急醫療救護演練
攜手合作 共創官兵醫療福祉
結合軍醫消防救護效能 成功踏出合作第一步
寓兵於民 廣儲後備戰力

25 專欄報導

傳承與榮耀 衛訓中心回歸國防醫學院兩週年誌

27 醫藥專欄

三總臨床實證新發現 甜菜鹼沖洗液助傷口癒合
持續發燒不退 當心染致命念珠菌腦膜炎

29 醫療服務

遠距照護健康雲 守護軍民零距離

30 心得分享

致力國軍災難醫療 重振救難弟兄精神戰力

31 衛教園地

遠離老鼠 漢他病毒不由牠
你「走」對了嗎
淺談麻醉
沈默的疾病- 骨質疏鬆症
難忍的拔牙術後疼痛- 乾性齒槽炎

37 活動訊息

向偉大的白衣天使們致敬
國軍醫院週年院慶活動
幻象熱血 愛在風城
三總基隆分院為海洋發聲而跑
開心重生 希望人生
106年夏季航醫繼續教育
杏林春暖 桃李成蔭 向航護之母胡慧林老師致敬
陸、海軍招募前進校園 吸引優秀人才加入

MEDICAL
AFFAIRS BUREAU

政令 宣導



部長馮世寬先生

1. 鑑於時序將進入夏季，各單位應持續落實熱傷害防治、鑑別診斷、初步處置與通報機制之宣教與動態演練，為防範熱傷害個案肇生，各單位應檢視單位內中暑危安狀況發布機制，適時調整訓練場地及服裝規定，要求官兵熟記喝水要領及狀況處理步驟，以確保部隊訓練安全。
2. 各單位應持續重視「新鮮」、「清潔」、「迅速」、「加熱與冷藏」及「避免疏忽」等五項食物處理原則，各辦伙單位應及早完成膳食衛生準備工作，以防杜集體腸胃不適等情事肇生。
3. 氣候炎熱，各地將陸續湧現戲水人潮，各級幹部應運用各類集會及離營宣教時機，持恆宣導預防溺水注意事項，並要求所屬官兵嚴禁擅至無救生員之海域、河川、水庫湖泊池塘等缺乏完善管理之區域從事戲水、游泳或垂釣。
4. 天候已進入蚊媒傳染病流行季節，且嘉南地區實施第一階段限水易導致民眾儲水，為有效防範是類疫情擴散，各單位應力行「巡、倒、清、刷」措施，經常巡檢室內外可能積水容器、樹洞、陰井或凹陷地區，並加強清除積水，以維官兵健康。
5. 臺灣地區每年大約有2例「漢他病毒」零星案例發生，各單位應持恆滅鼠作業及維持環境衛生，落實「不讓鼠來、不讓鼠吃、不讓鼠住」之防鼠三不政策。
6. 近日受梅雨鋒面及西南氣流影響，部分地區因強降雨情形而導致災情，為防範可能導致飲水或食物性傳染病之發生，國軍官兵務必注意個人自我防護措施、飲食及環境衛生，請各級確依「清除、清潔、消毒」防疫三步驟，落實相關預防措施，防範疫病發生，確維官兵健康。

文/軍醫局醫務管理處

國防部106年績優護理人員表揚大會



國防部106年度績優護理人員表揚大會

文/軍醫局衛勤保健處 劉明威少校 • 圖/軍醫局衛勤保健處 陳瑞伯士官長

為慶祝106年國際護師節，國防部於106年5月12日假三軍總醫院內湖院區舉辦「國防部106年度績優護理人員表揚大會」，由部長馮世寬先生主持，會中頒獎表揚三軍總醫院護理部副主任林利珍中校等38位績優護理人員，感謝他們努力為軍民提供最完善的醫護照顧，獎勉其在醫護工作的無私奉獻。

馮部長於致詞表示，人力資源是單位發展的核心，人才培育更是關鍵。國軍軍醫體系積極培育第一線人員緊急醫療救護能力，強化災難醫療能量，近年來，國軍在執行包括登革熱防疫、高雄氣爆、八仙塵爆及臺南震災傷患醫療照護等任務，醫護人員無怨無悔、犧牲奉獻，戮力達成使命，獲得社會各界讚揚，充分驗證國軍醫療照護專業技能。尤其在八仙塵爆事件中，三軍總醫院收治65名傷患為全國最多，達到百分之百個案存活率之紀錄，更是讓全世界看到我國軍軍醫強而有力的醫療救災實力。



▲馮部長(左)頒發「106年績優護理人員」獎狀予獲獎人員，感謝他(她)們為軍民健康的無私奉獻



▲軍備副部長張上將(右3)、軍醫局局長吳中將(左4)與與會人員合影

馮部長指出，在軍護養成教育中，除逐年增加一般護理專業科目外，亦不斷深化醫學倫理教育，目標培養才德兼備的軍護人員。這在八仙塵爆事件中即可印證，許多已退伍、轉職之護理同仁基於對軍醫護理職責的使命感，仍主動返回崗位投入照護燒燙傷病患的行列，撫慰病患、家屬受創後的身心。

馮部長說，基於國家外交及衛生政策，軍醫致力拓展國際醫療支援作業，其中國防醫學院自民國99年起陸續成立「柬愛」、「築孟」等6個國際志工團，分赴柬埔寨、印度、尼泊爾、泰國及蒙古等5個國家，期間由醫師專職看診工作，護理系學生從旁見習實務經驗，並設計多元衛教課程來教導當地孩童，藉以了解當地生活與衛生習慣，給予實質幫助，增加與當地人員互動，建立國際間友誼與聯繫，充分展現軍醫人道關懷弘揚四海之精神，彰顯我國際醫療服務能量之軟實力。

部長進一步表示，醫療科技日新月異，為面對當前醫療環境競爭的壓力、人口結構轉型帶來嶄新服務類型之需求，國軍醫院推動「慧醫專案」，透過整合先進雲端技術、大數據分析等醫療資訊科技，打造全新一代智慧醫療為核心目標之醫院資訊系統，以迎接未來醫務管理的新挑戰。

最後，部長勉勵國軍護理人員以「慈悲為懷、視病猶親」的工作態度，積極營造圓融和諧的醫病關係，完善醫療服務品質的核心價值，建構高效能的國軍護理作業，有效強化國軍官兵與社區民眾的健康。





國防醫學院106年畢業班 學位證書頒授及正冠典禮 為軍陣醫學再添生力軍

文/國防醫學院教務處 劉怡君中校 • 圖/軍聞社、青年日報

國防醫學院於106年6月17日舉行「106年畢業班學位證書頒授及正冠典禮」，部長馮世寬先生親臨會場致詞訓勉，隨後由院長司徒惠康少將頒獎表揚績優學生，並為畢業生正冠及授與學位證書，軍醫局局長吳怡昌中將、故施純仁前署長、國防醫學院歷任校長蔡作雍院士、沈國樑教授、陳宏一教授、張德明教授、國防醫學院校友會雷永耀會長、人次室次長傅正誠中將、政務辦公室主任劉任遠少將、三軍總醫院院長林石化少將、軍醫局醫務管理處張賢鋒上校等人應邀出席觀禮，畢業生在師長及親友們的見證與祝福下，一起分享畢業的喜悅及榮耀。

典禮前，馮部長先行與大學部及碩、博士班畢業生代表座談，部長親切地關心畢業生就學期間在校學習狀況，並分享其工作經驗，同時給予畢業生嘉勉與肯定。

典禮開始，部長首先向全體畢業同學表達祝賀之意，同時期勉在場同學們勇於突

▼馮部長與畢業生代表座談，並給予嘉勉與肯定

破困境、立志終身學習、培養多元能力，將最好醫療成果奉獻國軍，並叮嚀畢業生常懷父母養育之恩、感念師長教導培育、感念國家存在，感念有機會受教育服務人群，任何時候、地點熱愛國家。部長表示，應重視戰場的特性，發揚軍陣醫學的研發、發揚國防醫學健康與生活，運用最尖端的科技強化醫療、救護、訓練及診治，於醫療體系中發揮愛心對國軍官兵更照顧。





部長致詞結束後，臺北榮民總醫院張德明院長以「繪製一張未來的臉」為題演講，勉勵大家培養「品格、熱情、視野、堅忍」四個特質迎向未來，從許多藝術作品引出人生的哲理，期許畢業生為自己創造一個精采的人生故事，繪製一張美麗的臉。

軍醫局吳局長期勉全體畢業生，凡事皆須為自己的行為負責，務必在未來職位上依法行使職權。更勉勵所有畢業

生保有永不止息的學習慾望，強化人文素養與外語能力的學習；作好時間管理、生涯規劃，成為醫療人才。吳局長表示，國防醫學院的教育成果將呈現於畢業生言行上，畢業生日後的成就將標示國防醫學院百年老店的招牌。

司徒校長期勉全體畢業生將有更多期許與責任，在未來的職業上扮演好角色，秉持國防醫學院的精神勇往直前。並引用2005年Steve Jobs在史丹佛的畢業典禮上勉勵畢業生：「人的一輩子是由很多不同的點串連在一起，事實上無法預測點是什麼樣子，每個點可能代表人、事、物，但當你回過頭看這些點時，將驚訝每個當下做的事情，將來會決定未來的高度。」；亞馬遜網路商店創辦人兼執行長Jeff Bezos為普林斯頓大學2010年畢業生演講時勉勵畢業生：「Cleverness is a gift, kindness is a choice.」聰明是一種天賦，擁有此天賦需要感謝父母親；良善是一種選擇，此選擇需要更多的智慧、勇氣及判斷，也是醫護人員普世的價值，請畢業生堅持良善的本念。再引用2017年人工智慧代表推手李開復先生回到哥倫比亞大學，在畢業典禮上表示人工智慧永遠無法取代朋友間的握手、家人間的擁抱、給予病人及家屬最溫暖的支持，與畢業生共勉，身為醫護人員請一定要堅持human nature本質。

「終於畢業了！」熱情的畢業生們紛紛上臺發表畢業感言，今年國防醫學院醫學系、牙醫學系、藥學系、護理學系及公共衛生學系計有167位大學部畢業生，另研究所分別有52名博士及121位碩士畢業，最後在師長及親友共同見證下，由司徒校長為學生個別正冠及授予學位證書，場面溫馨愉悅。



創新智能科技 打造智慧醫療新世代

軍醫局與品臻公司簽署「軍事醫療創新研發及運用」MOU

文/軍醫局醫務計畫處 陳宜微程式設計員
圖/軍醫局醫務管理處 黃怡綺醫務員

全球科技日新月異，尤以數位科技以及人工智慧的快速發展，軍醫局為促進醫學與智慧科技結合，於106年5月31日上午在軍備副部長張冠群上將的見證下，與品臻聯合系統股份有限公司簽署「軍事醫療創新研發及運用」合作備忘錄，據此著手進行研究發展與專案推動，期在軍醫體系中，創新更多面向的應用，戮力打造現代化之科技軍醫。

張副部長在簽署儀式中指出，這次與品臻聯合系統股份有限公司簽署「軍事醫療創新研發及運用」合作備忘錄，將促進提升軍事醫療作業質量，副部長並期許，透過智慧眼鏡與數位化裝備之整合，建構快速及精準的醫療救護品質，完善臨床照護及緊急救護環境。

此外，軍醫局局長吳怡昌中將於31日下午，假臺北101大樓受邀出席臺灣智慧眼鏡聯盟跨國合作成果發表記者會，吳局長表示，此次與品臻公司建立策略聯盟，在遠距醫療照護運用上又更上一層樓，以偏遠地區與外離島醫療資源較不足之現況為例，這些地區之國軍官兵若發生意外時，透過智慧眼鏡，可以將三軍總醫院醫學中心等級的醫療能量，即時指導相關應變處置作為，把醫學中心的緊急醫療救護服務擴展延伸至該地，提升國軍醫療體系醫療救援能力，維護官兵健康。



▲軍醫局局長吳怡昌中將(右)與品臻公司董事長張國祥先生(左)，在軍備副部長張冠群上將(中)的見證下，完成合作備忘錄簽署

綜觀現代數位醫學的發展，醫療影像在電腦斷層(CT)、核磁共振(MRI)，已經邁入3D影像的時代，三軍總醫院於2017年臺北國際電腦展(Computex)展出期間，透過智慧眼鏡的AR擴增實境、VR虛擬實境及MR混和實境之影像模擬技術，把3D影像及智慧眼鏡整合導入臨床應用，將病患的斷層掃描(CT)或者核磁共振成像(MRI)及軟硬組織的資訊，在術前運用智慧眼鏡即進行虛擬的模擬，提供病患全面性的治療計畫。

智慧眼鏡除可透過醫生的第一視角，真實呈現手術完整過程，將重要手術過程進行醫療大數據保存，亦可透過智慧眼鏡將影像與病人術前資料整合，在手術中即時對照影像資訊，使模擬的影像與實際的影像作重疊，減少很多在手術中的猜測和不確定性，有別於以往傳統手術方式，醫生可以得到充分的資訊，在術前就可以知道手術過程大致的情形及結果，提高手術精準度與品質，在未來的醫學領域透過智慧眼鏡與數位醫療之應用，將會是醫療界相當大的突破。

此外，智慧眼鏡也積極運用軍陣醫學戰傷醫療部分，可協助第一線的EMT人員與醫師溝通討論，讓戰場後方醫師迅速掌握前線負傷戰士傷情，適時提供更多醫療專業資訊，以維持生命徵象，提高戰場存活機率，對於未來各項戰演訓及救災任務遂行，將發揮莫大助益。

智慧眼鏡是新一波的智慧技術革命，已經被廣泛的應用於多種行業上，國軍軍醫體系目前積極導入與推廣3D數位醫學與智慧眼鏡技術，期許未來有更多豐碩的成果以及實際應用，以提升軍醫的醫療服務品質與能量。



▲ 軍醫局局長吳怡昌中將(右5)、軍醫局副局長陳建同少將(左5)、三軍總醫院院長林石化少將(左4)、國軍臺中總醫院院長張宏少將(左3)、資策會智通所所長馮明惠女士(右2)、經濟部技術處代表賴建宏先生(右1)等人受邀出席臺灣智慧眼鏡聯盟跨國合作成果發表記者會



軍醫消防攜手合作 完善緊急醫療效能



軍醫局長吳怡昌中將(右)與臺中市消防局長蕭煥章(左)，在副部長張冠群上將(中)的見證下，完成合作備忘錄簽署

文/軍醫局衛勤保健處、國軍桃園總醫院 徐金秀士官長、邱文德上尉、青年日報
圖/軍醫局醫務管理處 黃怡綺醫務員、國軍花蓮總醫院政戰室 陳映琦中士

為提升國軍與地方政府的緊急救護能量，軍醫局近期陸續與多個縣市政府消防單位簽訂合作備忘錄(MOU)，透過雙方救災及醫療資源的統合，強化國軍緊急醫療救護能量，使具備緊急救護專長的官兵，能實際發揮救護技能，並為消防局增添具備醫護專長的生力軍，創造國軍與消防單位雙贏的成果。

軍備副部長張冠群上將表示，軍醫局是國軍每天都在「打仗」的單位之一。國內發生各項災難與危機時，國軍及消防人員均在第一時間，投入救援任務，無論是103年高雄氣爆事件、104年新北市八仙樂園塵爆事件，以及去(105)年臺南0206地震等重大災難，都是雙方通力合作，完成緊急救援最佳例證。有鑑於軍醫人員保持緊急救護技能與戰場救護能力，是一個重要課題，軍醫局陸續與新北市(105年5月17日)、桃園市(106年4月28日)、臺中市(106年6月20日)及花蓮縣(106年7月19日)政府消防局簽訂合作備忘錄，將就雙方線上醫療指導、緊急救護訓練、救護品質提升與考核、資料分析等，進行資源共享，並藉此擴展在緊急醫療合作方面的深、廣度。

備忘錄的簽署，實質上已讓國軍和消防局的關係更緊密。相互之間從既往單純的救災合作，提升為救護、訓練的夥伴，藉由彼此救護經驗的交流與分享，除增加國軍救護人員的緊急救護實務經驗，也精進平、戰時大量傷病患緊急應變處置能力。



◀為提升國軍與地方政府的緊急救護能量，軍醫局長吳怡昌中將(右)與桃園市消防局長胡英達(左)共同簽署緊急救護合作備忘錄

合作備忘錄簽署後，除針對緊急救護技術員(EMT-P)之救護技術，持續進行教育訓練外，更會結合消防隊員豐富的現場救護實務經驗，指導國軍EMT-P人員，有效提升現場救護處理技能。雙方簽署備忘錄後建立的多項醫療互惠機制，能透過多面向的合作內容，有效提供傷病軍民妥適的醫療救護，提升傷病存活率。軍醫局也會提供消防單位醫療指導醫師，及臨床路徑指標資料，未來讓國軍中具有EMT-P證照之人員，結合消防局救護系統，共享緊急救護訓練資源，以大幅增進、儲備雙方救援能量。

長期以來，國內各種災害變應上，國軍是各縣市消防局重要的支援戰力，如今雙方簽署MOU，則是深化並開啟了到院前緊急救護合作的嶄新局面，透過共享彼此經驗和資源，共同學習成長。以花蓮為例，國軍具EMT-P證照之人員，未來透過與消防局實務結合，共享緊急救護訓練資源。花蓮縣民及遊客，將是最直接受惠者。過去每遇大規模傷、病患事件，數量一旦超過花蓮縣轄區內醫院收治能量，勢必得先行經由鐵運，載送傷病患前往八堵火車集結，才能再後送至北部各大醫療院；如今有了國軍醫療資源的挹注，將可大幅提升到院前緊急醫療能量，是花蓮縣民一大福音。此外，臺中市近年致力打造安全城市，亟須整合災害防救能量。由於明(107)年將主辦世界花卉博覽會，為因應恐怖攻擊等大型意外事故，臺中消防局也參考採用國軍特戰救護相關要領，編輯恐攻等事故現場救護處置訓練教材，並與國軍協同合作，針對大量傷病患進行緊急應變的各項處置。

軍醫、消防雙方的合作，也能提供各縣市消防局不同的學習機會。如空中醫療救護專業人員中級訓練，未來軍醫局會提供部分訓練員額，讓消防局同仁參與，使其取得消防領域外的專業救護證照；消防局則提供國軍救護技術員，加入各縣市線上醫療指導、預立醫療流程簽核作業，以及行動急診雲端設備與作業平台資訊系統等的運用。雙方也將就緊急救護訓練、救護品質提升與考核、資料分析等進行資源分享，並以強化醫療救護品質為目的，共同進行研究與技術開發。另軍醫局將在醫師人力許可情況下，優先支援簽約縣市消防局醫療指導醫師，並舉辦提升緊急醫療救護品質會議、人員訓練課程及研討會。雙方可於現有架構下，相互觀摩或交換研究成果，就相關研領域與實務工作進行合作。

軍醫局局長吳怡昌中將指出，緊急醫療需完善的資源與周延的機制，與各地方政府簽署合作備忘錄，可建立多項互惠互助機制，深化緊急醫療作業、訓練及研究等多面向合作，完備傷患到院前緊急救護，強化緊急醫療救護效能，使「緊急救護、直接後送」之衛勤作業順遂，達成「健軍衛國」之軍醫使命。

未來國軍將持續提升整體災防救護能力，也衷心期盼軍醫與消防單位緊密合作，透過資訊交流及數據分析，提升國軍戰傷醫療研發參考運用，精進到院前救護訓練，成為一支「平時能救災、戰時能作戰」的堅實勁旅，保衛百姓生命安全。



►軍醫局長吳怡昌中將(右)與花蓮縣消防局長林文瑞(左)，在花蓮縣政府顏新章秘書長(中)的見證下，完成簽署合作備忘錄

讓偏遠醫療等同本島照護品質 東沙島醫療作業現況訪視

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員

衛生福利部健康保險署李伯璋署長率同龐一鳴組長等人，於106年6月15日在國防部軍醫局局長吳怡昌中將及國軍高雄總醫院院長呂慶祥少將的陪同下訪視東光醫院，以驗證「東沙島、南沙太平島醫療服務改善計畫(簡稱IDS)」執行概況。

李署長於上午11時許抵達東沙島，隨即趕往指揮部會議室聽取工作簡報及實施幹部座談，並於午餐後視導防區醫療環境現況。參訪過程中，署長瞭解到防區因地處偏遠，醫療資源相對匱乏，日常除駐島的外科醫師進行簡易醫療服務外，每遇重大、緊急或非外科專業的急重症患者，僅能藉由遠距醫療視訊實施會診及初步處理後，再視情況需要，後送返回臺灣，因此署長對駐島醫療能量的問題也特別關注，期能更進一步提昇官兵健保醫療服務的品質。

其次，李署長於座談時首先對國軍高雄總醫院在支援IDS醫療服務提昇計畫所做的努力與貢獻剴切表達嘉勉之意，同時亦針對

外科以外的專科醫師(如牙科等)醫療能量需求，請該院協助派遣醫護人力支援，以滿足駐島官兵及國人需要。座談結束後，署長並透過遠距醫療視訊系統與總院進行「病例視訊討論會」，以實地瞭解視訊醫療執行狀況。另外，李署長及吳局長有感於離島物資缺乏、生活困苦，特地從臺灣載運水果犒賞同仁，並頒發團體獎金慰勉大家的辛勤付出。臨行前，署長特別向所有隨行的主官管以及單位同仁再次表達感謝之意，讓參訪過程圓滿、順利。

最後，呂院長表示：「提供優質醫療服務，維繫軍民健康」及「永受信賴之軍民健康守護者」，一直都是國軍高雄總醫院的宗旨與願景，未來亦將在衛福部與軍醫局的政策指導下，賡續支援所需醫療能量，使外離島駐島官兵都能享受到與國內同等級的醫療照護品質，並不因為距離而有所差別，以充分發揮我國軍高雄總醫院存在之價值，亦達政府醫療照護之最大效能與目的。

軍醫局局長吳中將(左6)、健保署李署長(左7)及國軍高雄總醫院院長呂慶祥少將(右5)等人，一同訪視東光醫院，驗證IDS執行概況



落實走動管理 主動發掘 積極協處

軍醫局實施上半年度聯合督導

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員

軍醫局為貫徹國軍「落實走動式管理，勤訪基層，主動發掘問題並積極協處」之政策指導與要求，及避免督導次數過於頻繁，徒增各級整備作業困擾，故整合局屬各處室實施「106年上半年度聯合督導」，期藉由現地訪察以瞭解各國軍醫療單位作業現況，先期發掘潛存窒礙難行因素，妥適修訂流程、精進作業效能，防止突發事件肇生，確保單位維持正常運作。

此次督導行程由軍醫局副局長陳建同少將率同醫務管理處處長張賢鋒上校等各處室承參計18人，於106年6月3、5、12日，分赴國軍高雄總醫院(12日)、左營分院(5日)及岡山分院(3日)實施業務輔訪及環境檢查；國軍高雄總醫院院長呂慶祥少將率該院各業管主管陪同督導小組至現場實施現況檢查及業務訪視。督導內容以實況為主，參謀作業為輔，督導項目除包含營務營規等20項重點外，今(106)年並納入後勤整備、行車安全(含停車場管理)、營產管理、水電管制與抗旱作為、史政、國有財產、國軍醫院附設營運管理、文書檔案管理、「消防、環保及勞安整備作業」、職務官舍管理、資訊安全、基金工程、促參業務、醫勤獎金作業督檢、採購業務、醫用輻射及催收款管理等16項次，總計36項。

陳副局長於意見交流及座談時表示，該院各項工作推展在呂院長的領導及全體同仁的努力打拼下，已奠立穩固的基礎與作業品質，此次督導除了協助單位發掘窒礙難行問題，積極協助處置之外，也藉此讓政策擬訂之各處、室業管承辦人瞭解醫院各項基層工作推展及作業現況，並叮嚀各業管承參均應予重視，協助消弭窒礙因素，妥適研修及協處；陳副局長並期許各受檢單位主管應據以改善，以貫徹部長「防止重大危安事件肇生，確保部隊純淨安全及維持正常運作」。



▲陳副局長於座談時表示，高雄總醫院各項工作推展已有穩固的基礎與作業品質，期勉同仁應廣續努力，提昇醫療服務品質，以嘉惠官兵民衆



▲軍醫局各業管承參分赴各場地輔訪

跨領域結盟 共創醫研新願景

國軍臺中總醫院積極促進醫、工及產學合作

文・圖/國軍臺中總醫院藥劑科 張仁治上尉、教研室 許鈞萍專員

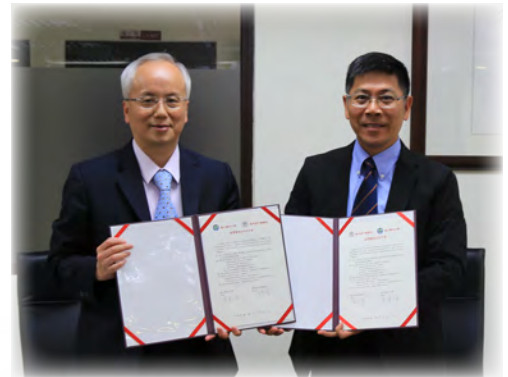
國軍臺中總醫院為與國內大學共享資源，提升教學研究水準，分別於106年5月8日與國立聯合大學簽訂合作協議書、6月5日與大葉大學簽訂產學合作備忘錄，期盼經由合作關係的建立，促進院校雙向交流與提升研究能量，共創醫研新願景。

國立聯合大學校長蔡東湖表示，由醫師端提出臨床問題，藉由學校老師研究提出解決方案回饋醫師端執行的反覆過程，即為轉譯醫學研究。聯合大學人文學院和語言學都可納入研究團隊，這是一個多方跨領域的合作，簽署合作協議就是一個非常重要的開始，也希望國軍臺中總醫院加入現有研究議題或提出新的研究議題，藉由雙方合作真正做到轉譯醫學，讓中部地區的醫療水準有更好的發展。

大葉大學校長歐嘉瑞表示，該校秉持「學用合一、產學合作、在地紮根、國際接軌」四大治學方向，未來大葉大學工學院、生資學院、護理學院教師群將組成跨系所團隊，與國軍臺中總醫院共同研發銀髮照護相關產品。雙方將就院校學術交流、產學研究及人才培育等多方面項目等進行合作，包含：共同舉辦學術及教學研討會、加強生物科技、醫療與保健等資訊之交流、提供學生實習、選派教師或學生進行臨床研習與實習之機會與場所。

國軍臺中總醫院院長張宏少將指出，醫學與時俱進，日新月異，該院秉持提供優質醫療，促進軍民健康之宗旨，以成為軍民健康促進的守護者、值得信賴的好厝邊為願景，朝鑽研最佳的醫療技術，建構完善的醫院管理，創造卓越的工作績效，自始至終的服務熱誠為努力方向。未來期待透過和兩校之合作案，拓展醫、工合作及產學交流，共創醫療和教育均受益的雙贏新里程。

簽約兩日除由雙方首長共同完成簽署儀式外，皆安排雙向交流座談，藉此增加雙方交流平台，期望在國內的社區醫療、軍陣醫學及長期照護方面，能有更豐碩的成果，逐步擴大彼此合作範圍，共創雙贏。



▲國軍臺中總醫院院長張宏少將(左)與國立聯合大學蔡東湖校長(右)代表雙方簽約



▲國軍臺中總醫院院長張宏少將(右)與大葉大學歐嘉瑞校長(左)代表雙方簽約

讓國際看見！阿基米德 國際發明展三總獲殊榮

文・圖/三軍總醫院護理部 潘玉玲督導長

2017年阿基米德國際發明展於5月16至19日在俄羅斯莫斯科舉行，為期四天，共有22個國家1,100件專利發明作品參展競賽，三軍總醫院由副院長兼執行官萬芳榮上校帶領護理部高啟雯主任及研發團隊參展，其中，「記憶型筆針套」及「免膠帶尿管固定帶」兩項發明，以病患需求為出發點，且深具實用性，共獲得2金、1銀、1特別獎，成果豐碩。

三軍總醫院護理部潘玉玲督導長、王雅樺、廖加怡護理師發現有些老年的糖尿病病人，自行注射胰島素時總是會重複施打在同一部位，造成皮膚及肌肉損傷，病人常說：「沒辦法、不記得啦!」。三總護理團隊秉持以病人為中心，經過不斷創作改良，研擬出貼心、實用、操作簡單的記憶型筆針套。此外，曹晏嘉、郭巧玲、張依護理師有感於老年長期使用導尿管的病人，使用傳統膠布固定尿管，在更換膠

布時脆弱的皮膚很容易破皮及感染，與潘督導長共同集思廣益下，研發出免膠帶尿管固定帶。「注射記憶筆針套」及「免膠帶尿管固定帶」提供病人使用獲得良好成效，於105年至台北世貿國際發明暨技術展展出，並於106年獲得「中華創新發明學會」推薦參加「俄羅斯阿基米德國際發明展」展出及競賽。

三軍總醫院近年來積極進行研發與創新，103至105年獲得智慧財產專利作品計66件，護理照護相關創新作品計有7項，其中「注射記憶筆針套」、「呼出氣體導向薄片口罩」等，獲得中華民國護理師護士公會全國聯合會優良獎等殊榮。

未來，三軍總醫院也將持續發揚「關懷、品質、紀律、創新」核心價值，引領創新研發。並秉持用心、細心、熱心、關心、將心比心的「五心級」服務精神，持續創新發明，以嘉惠病患。



▲三總萬副院長兼執行官(左3)帶領護理部潘督導長(右3)及其團隊為我國贏得2金、1銀、1特別獎之佳績

創新暖暖枕 天冷，心不冷

國軍桃園總醫院榮獲 中華民國專利證書-抽血發熱枕

文・圖/國軍桃園總醫院病理檢驗部 楊婉華技術長、
國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉

國軍桃園總醫院座落於桃園市內陸，受東北季風影響，冬天日日冷風颼颼並伴隨潮溼氣候，對於身體虛弱的就醫者而言，抽血過程中皮膚若接觸到冰冷的抽血器具，會使病人緊張，導致血管收縮，致使抽血過程更加困難，增加病人的不適感及醫護人員的不便。

「以病人為中心」不是口號，為使病友感受「天冷，心不冷」的溫暖，在病理檢驗部同仁腦力激盪下，提出「暖暖枕」的創新巧思服務。為抽血枕添上新裝，視天候狀況置入市售暖暖包，不僅助升了冬天抽血的成功機率，也讓病友感受到與眾不同與用心，溫暖了病人的心坎，民眾總是津津樂道：「為什麼你們的抽血枕是熱的？」、「這抽血枕是暖的耶！」、「好特別的抽血枕」。

延續抽血暖暖枕的創意發想，國軍桃園總醫院病理檢驗部與中原大學醫學工程學系的師生合作，研發智慧型恆溫式抽血枕，改良傳統冰冷的抽血枕，運用軟式電熱片與陶瓷纖維棉的保溫原理，研發25cm x 13cm x 5cm的成品，可調式溫度範圍設定於35-55°C區間，當溫度過高時，警示燈

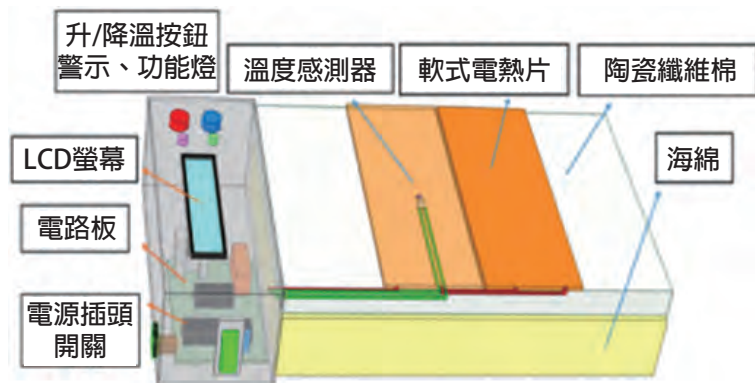
亮可維持其安全性，整體結構包括電路板的電路盒、LCD螢幕、警示燈、功能燈、升降溫按鈕、電源插頭、開關及海綿等零件。本項研究成果於106年5月11日取得經濟部智慧財產局「中華民國專利證書」。

國軍桃園總醫院秉持一貫的執著，在軍醫局的政策指導下，依循院長蔡建松少將「沒有最好，只有更好」的精神，將創新思維運用於臨床醫療服務，跨領域異業結合醫學工程技術與健康照護實務應用，實踐以病人為中心的理念，致力於民眾的健康促進及守護鄉親的生命，以達到全人醫療、軍民一家的目的。



▲ 抽血發熱枕實品圖

▼ 抽血發熱枕研發原理



國軍醫院8單位「五心級」服務 獲頒衛福部多項殊榮

圖/軍聞社・文/國軍臺中總醫院醫品組 吳鋒韶少校、
國軍桃園總醫院新竹分院藥事科 黃中佑中校



▲衛福部蔡森田次長(右)頒發國軍桃園總醫院新竹分院「品質指標績優獎」等3項殊榮，由藥事科主任黃中佑中校(左)代表受獎

衛生福利部於106年5月10日辦理「105年度醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善第二階段計畫」頒獎典禮，由衛福部蔡森田次長主持，國軍醫院獲頒「品質指標績優獎」等多項殊榮，顯見國軍醫療系在「病人安全」及「醫療品質」等照顧工作，深獲肯定。

國軍醫療單位提供病患用心、細心、熱心、關心、將心比心的「五心級」服務，本次共計有三軍總醫院暨所屬單位、國軍臺中總醫院、三軍總醫院松山分院、三軍總醫院澎湖分院、三軍總醫院基隆分院、國軍臺中總醫院中清分院、國軍桃園總醫院新竹分院等8單位獲獎。

國軍臺中總醫院藉由導引新型資訊共享模式，與臺中榮民總醫院共同合作監測醫療品質指標的參與模式，使該院健康照護品質績效、醫療團隊資源整合均日益精進，除消弭院內及院際間溝通屏障，建構跨層級醫療機構合作模式，並營造院所間優質醫療照護環境。

表現亮眼的國軍桃園總醫院新竹分院共獲得「組合式照護指標(中風)」、「組合式照護指標(肺炎)」及「品質指標績優獎」等3項肯定，該院不論在醫療照護品質成效與建立品質改善之監控機制，藉由論質計酬方案之推動，落實醫療品質持續改善，顯示該院在「關懷、品質、紀律、創新」的核心價值中，持續精進，提供病患最優質的醫療服務。



▶國軍醫院獲頒衛福部多項殊榮由各院代表出席頒獎典禮，照片由左至右為國軍桃園總醫院新竹分院、三軍總醫院澎湖分院、三軍總醫院基隆分院、國軍臺中總醫院、三軍總醫院松山分院、國軍臺中總醫院中清分院

得獎不是結束 而是任重道遠的開始

國軍高雄總醫院暨左營分院 榮獲無菸醫院特優獎、優等獎

文・圖/國軍高雄總醫院醫勤組 張詩沛少校

高雄市政府衛生局於106年5月24日假高雄市立聯合醫院，由衛生局副局長蘇娟娟女士主持「105年度無菸醫院服務品質提升計畫頒獎典禮」，肯定與嘉勉年來轄區各醫療院所在推展無菸醫院工作上傑出的貢獻及努力。

國軍高雄總醫院及左營分院分別榮獲品質提升計畫「特優獎」及「優等獎」殊榮，由高雄總醫院副院長王定偉上校及左營分院護理部督導黃麗娟少校代表授獎。高雄總醫院醫勤組張詩沛少校、護理部副護理長黃春滿、企管室梁博勛中士，以及左營分院何玉婷、黃莉莉護理師亦分別榮獲「績優戒菸衛教師」殊榮，充分展現兩院在推展無菸醫院服務計畫的企圖與執行成效，為打造高雄無菸城市及造福南部地區國軍官兵民眾的健康全力以赴。

王副院長於授獎後表示：高雄總醫院自105年起，特別加強軍人、受刑人及精神病患等族群參與二代戒菸的宣導服務，透過拍攝宣導短片讓全軍官兵共同收視，再結合年度體檢時機，提供官兵肺功能及一氧化碳檢測、每週赴高雄監獄候診區實施戒菸衛教及轉介、每月至精神科病房辦理戒菸衛教宣導，及成立社區復健中心戒菸焦點團體等，積極協助民眾及國軍同仁成功甩菸。

副院長指出，得獎並非活動的結束，除了榮耀，更多的是責任的加重與履行責

任的開始，此次活動主要是激勵更多醫療院所、社區藥局積極參與二代戒菸服務，共同為無菸醫院、無菸城市的目標努力！未來，國軍高雄總醫院將配合國家衛生政策，賡續辦理市區戒菸宣導等大型活動，並積極邀請轄區各無菸醫院共同參與，透過計畫的推動過程與戒菸治療、衛教服務的經驗心得、成果分享及示範觀摩、講習等活動，相互交流、研討，建立各醫院橫向間的標竿學習，共同營造一個無菸、健康的照護環境。

「健康新主張、戒菸會更好！」、「戒菸找專業、我們幫助您！」國軍高雄總醫院在全體醫護同仁的齊心努力下，讓醫院不只是治病，更期望能成為促進健康的代名詞，使吸菸者及早戒菸、恢復健康，不吸菸者勇於拒菸、遠離菸害，共同為下一代帶來健康的生活環境。



▲ 高雄市衛生局蘇副局長(右)頒發「105年度無菸醫院服務品質提升計畫-特優獎」，由國軍高雄總醫院副院長王定偉上校(左)代表受獎

國軍醫院醫療品質獲肯定

文・圖/國軍花蓮總醫院醫學美容科主任 吳逸驊中校、
國軍高雄總醫院岡山分院醫品組 洪麗蕙幹事

三軍總醫院、花蓮總醫院再獲醫策會品質認證

財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(簡稱醫策會)「106年品質認證頒獎典禮」於張榮發基金會國際會議中心舉行，邀請通過品質認證的醫療團隊出席頒獎。其中，三軍總醫院榮獲疾病照護與醫美2項、國軍花蓮總醫院獲醫美1項，顯示國軍醫院卓越的醫療品質，深獲肯定。

醫策會從98年起，陸續開辦各項品質認證作業為民眾醫療服務與安全把關。三總醫學美容中心為提升民眾的醫療照護品質及專業醫療水準，在院部長官支持下，於97年成立醫美中心，由整形外科醫師、皮膚科、眼科以及耳鼻喉專科醫師共同主持。而國軍花蓮總醫院更為東部地區，惟一獲獎之醫院。憑藉由醫策會認證過程，檢視醫療機構美容醫學相關的服務流程，確保醫師專業能力符合政府規範，維護醫療處置過程病人安全與專業。



▲國軍花蓮總醫院獲頒醫策會美容醫學品質認證，由該院醫學美容科主任吳逸驊中校(右)代表受獎

高雄總醫院岡山分院獲「醫療照護品質特殊貢獻獎」

國軍高雄總醫院岡山分院榮獲台灣醫務管理學會「醫療照護品質特殊貢獻獎」殊榮，該院平時除擔負著國軍官兵的健康守護者外，更照顧著岡山地區民眾健康，為提升醫療服務品質，替病人就醫安全把關，近年來透過評鑑制度的推行，從醫療品質「結構、過程、結果」三方面著手改造：

- (一)結構：指發生醫療照護的設置，包括醫療照護的環境、提供病人照護的容納能力等。
- (二)過程：指提供或接受醫療時實際進行的活動，包括提供醫療照護和產生結果的程序、方法或步驟順序。
- (三)結果：醫療照護所產生的良好或不良結果。



▲國軍高雄總醫院岡山分院榮獲台灣醫務管理學會「醫療照護品質特殊貢獻獎」，由副院長李啟禎中校(右)代表受獎

藉由醫療團隊平日的分工合作，透過評鑑制度啟動「體制內革新作為」，如成立病人安全通報機制(TPR)、設置指標數據收集與檢討改善機制等，才能讓品質有持續的受到監控與管理，並經由一連串細微的照護過程達成醫病之間的良好結果。

品質需要透過三口共合，如果缺一口就不成品，若是三口不協調也無法達成質，所以醫療品質除了平日同仁的努力，更需要彼此共同維護才能共享香甜結果。

國軍醫院執行 年度緊急醫療救護演練

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員、國軍臺中總醫院衛整組 黃冠綸少校、
國軍花蓮總醫院醫勤室 劉鳳美聘員、國軍高雄左營分院政戰處 方志文處長、
國軍高雄左營分院行政室 施孟璋行政官



▲海常次尚中將(右)視導國軍高雄總醫院院區

國軍本(106)年度漢光演習實兵演練於5月22日至26日實施，國軍醫院配合作戰區醫療與衛勤資源整合，實施大量傷患處置演練，以熟稔各項作業程序與細部動作，並適時檢討、精進作業流程。

為驗證戰時國軍部隊遭受敵軍攻擊，啟動官兵緊急醫療機制，國軍高雄總醫院左營分院於5月24日實施大量傷患醫療救護作業，國防部常務次長尚永強中將在高雄總醫院院長呂慶祥少將陪同下前往視導，驗證各項醫療處置作業。此次演練模擬作戰

部隊傷患人數增加，演練包括「啟動大量傷患處置機制」、「傷患卸載與二次檢傷」、「傷情分區治療」、「血庫存量應變」、「心理支持治療」及「傷情登載與回報」等課目，該院全體醫護人員均有效發揮專業能力及熟練技巧，充分驗證全民防衛動員機制以及醫院平時落實災害防救的應變處置作為。演練結束後尚中將特別代表部長表達對醫院同仁嘉勉之意，並期勉大家在既有的基礎上，持續在各項研發工作上努力精進，藉以建構完善的軍陣醫學體系，以提升戰時緊急醫療處置能力，有效支援作戰任務。



▲海常次尚中將(右)視導國軍高雄總醫院左營分院



◀國軍高雄總醫院左營分院實施大量傷患醫療救護作業演練

第二作戰區指揮官賀政中將於5月25日視導國軍花蓮總醫院實施演練，項目包括通信中斷後之指管通聯、傷患卸載及搬運、傷情交接與二次檢傷、衛藥材主動運補、傷患調節及收容狀況管制等課目，過程歷歷逼真、緊湊，充分展現該院高專業、高效率的緊急醫療處置能力，有效驗證面對大量傷患應變指揮機制及衛勤作業能量，提升戰傷人員的存活率。

國軍臺中總院配合第五作戰區指揮部實施實兵演練，並實施自主演練計「電光捷報、營區安全防護-醫療暴力、病房騰空暨傷患疏轉、大量傷患、加護病房消防演練、戰備病房開設及電腦機房停電演練」等課目，由該院編組醫護人力120員及城市型救護車2輛參加演練。



▲▼國軍花蓮總醫院大量傷患緊急救護演練實況



▼國軍花蓮總醫院院長張迪生上校(右)視導緊急救護演練



▲國軍臺中總醫院院長張宏少將(中)巡視簡易治療區



▲▶國軍高雄總醫院左營分院大量傷患緊急救護演練實況



攜手合作 共創官兵醫療福祉

國家中山科學研究院參訪紀實

文/軍醫局醫務計畫處 陳世煌中校

圖/軍醫局醫務管理處 黃怡綺醫務員



國家中山科學研究院
研 發 展 示 館
Science and Technology Exhibition Center
National Chung-Shan Institute of Science and Technology

為積極運用先進科技於緊急救護及臨床照護任務，軍醫局於106年6月20日由局長吳怡昌中將率國防醫學院院長司徒惠康少將、三軍總醫院院長林石化少將、前國防醫學院院長于大雄教授及3D列印醫療研發中心團隊等21員，至中山科學研究院龍園營區進行參訪，該院由葛平亞副院長、飛彈火箭研究所楊睦雄所長及任國光副所長進行接待及簡介。

當日中科院進行了多維麻醉深度監測儀、模擬器導入醫療訓練能量、醫療診斷X光計畫及積層製造(3D列印)醫療相關應用等4項主題的簡報及影片介紹，會後並進行3D列印技術實地參訪與討論，雙方交流反應熱烈。有關4項主題報告重點摘述：

- (一) 多維麻醉深度監測儀：其使用在手術中的病患，可提供醫師與醫護人員在手術中，透過同步監看病患身體麻醉深度的「意識層次、自主神經、疼痛反應」等生理信號擷取模組，協助醫師與醫護人員能更精確在臨床上，判斷病患在手術中的狀態，確保病患獲得最佳的麻醉照護，減少醫療事故與糾紛。
- (二) 醫療訓練模擬器：該套系統運用模擬器設計製造的經驗，針對洗腎醫療過程完成的血液透析模擬器(洗腎模擬器)，以提供醫護人員教學運用，為提升醫療效能盡心力。
- (三) 醫療診斷X光計畫：有關「掃描式數位X光影像板」，含特殊磷光材料，因具有高感光度，可降低X光曝光劑量，其影像可長久保存，提高識別微小病徵的可能性；「數位X光影像感測晶片」已開發出牙科診斷所需的感測產品，醫療運用更多元。
- (四) 積層製造3D列印與醫療相關應用：其開發出商用500瓦級單模光纖雷射雛型機，並與自製3D列印驗證平台整合測試，開發出搭載自製高功率光纖雷射源的金屬3D列印系統，可應用於航太及國防產業。

吳局長表示，目前軍醫局所屬單位與中科院已有部分合作及委託執行的案子，例如：國防醫學院衛訓中心「107-111年戰術戰傷及災難事故救護訓練系統暨設施建置」、國軍高雄總醫院岡山分院「104-106年人體離心機維修案」及「106-108年航空生理訓練機委修案」等均與中科院執行合作中，經過本次的實地參訪，雙方對於研究的方向及主題有更深入的瞭解，將有助於未來不同領域的創新與合作。

吳局長進一步指出，軍醫局與中科院雙方均表達極高的合作意願，近期也先規劃與中科院先簽訂合作備忘錄(MOU)，並指導國防醫學院及三軍總醫院等單位，優先與中科院洽談研究發展主題，共同撰擬研究計畫並開發創新醫療科技，並藉由同屬於國防體系架構下，透過高科技的運用與合作，未來可研發戰傷救護等相關科技產品，增進官兵醫療福祉。



▲▼中科院為軍醫局參訪人員進行3D列印實地解說



◀▲▼中科院進行簡報及雙方座談討論



◀ 軍醫局吳局長(左)致贈中科院紀念品

結合軍醫消防救護效能 成功踏出合作第一步



文・圖/陸軍第三地區支援指揮部軍醫科 陳廣文中校

為落實軍醫局與桃園市政府消防局簽訂之緊急救護合作備忘錄(MOU)，陸軍第三地區支援指揮部軍醫科科長李孟函上校於106年6月21日及7月12日率領軍團所屬衛生營連、高級救護技術員(EMT-P)與消防局緊急救護科曾淑萍科長、消防局第四大隊黃世忠隊長、簡國至科員、龍潭消防隊蔣晉昌組長及義消第四分隊巫秀欽隊長等人假龍潭消防隊會議室討論緊急救護技術員合作細部事宜，並先後邀請國軍桃園總醫院院長蔡建松少將與陸勤部軍醫處處長王智弘少將蒞部指導。

軍醫處王處長於會議中指出，此合作不但能夠強化國軍緊急救護臨床實務經驗、精練國軍救護技能，偕同緊急救護出勤可發揚軍愛民精神扶弱救傷，若遇災難發生時亦可立即投入救災行列，有效發揮災防能量。

陸軍三支部所屬EMT-P人員自6月28日起排定梯次每週三1400至1800時至龍潭消防隊見學交流，由龍潭消防隊擇派當日高級救護技術員，針對緊急醫療救護法、災害特性認識、生命徵象評估、傷患固定術等訓練實施授課，並結合現場救護實務經驗指導，有效提升救護處理技能。

有了此次合作的第一步經驗後，軍醫科長李上校更勉勵所屬同仁不管是初級、中級、高級救護技術員，均可積極參與鳳凰志工的行列，並藉此成功經驗模式，讓更多衛生單位同仁到各地消防分隊見習，使救護官兵能更貼近實務工作。



▲陸軍三支部EMT-P人員至龍潭消防隊見學交流



寓兵於民 廣儲後備戰力²⁸

國軍高雄總醫院106年軍事勤務召集訓練

文・圖/國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員

國軍高雄總醫院106年「後備部隊救護車連」教育召集訓練，於6月21、23日分兩梯次報到，近百位教召員在接到召集令之後，都能暫時放下個人的工作，按時返營完成報到手續，履行後備軍人應召的義務，充分展現動員效能，有效落實「廣儲後備戰力」的政策與目標。

此次召訓由副院長王定偉上校主持開訓典禮，王副院長期勉全體應召員，應秉持「在營為良兵、在鄉為良民」的信念，戮力各項軍事勤務訓練，進而成為戰時國家可用的優秀後備軍人，以捍衛國家主權，尤其每逢國內發生重大天然災害，國軍在第一時間即主動投入救災工作，若我衛勤專長之後備軍人都能保有暨有的專長，無形中亦增加民間救援能量與人力，相信對於救災及災後復原等工作將有莫大助益，亦將是全民之福。王副院長也期許每位教召員在接續的訓練中，都能秉持一貫的精神，全力配合並服從幹部的引導，持續自我要求、共同學習，以強化本職學能，完成後備部隊應有之軍事勤務技能，積蓄堅實後備動員戰力之目標。

此次召訓的後備救護車連，主要任務是在戰時執行國軍部隊官兵傷(病)患搬運、止血、骨折固定、繃帶及包紮等前接後送為主，並協助各項基礎防禦設施建立等後勤工作為輔；另因應該院特殊任務需要，增加空中傷患後送、心肺復甦術CPR訓練，以及自動體外心臟電擊去顫器(AED)操作訓練，不僅更符合衛勤需求，對於應召員日常生活亦有所幫助。召訓期間，每位應召員都能遵守營規，服從幹部引導，完成召訓任務。



傳承與榮耀

衛勤訓練中心回歸國防醫學院兩週年誌

文/國防醫學院衛勤訓練中心醫專組組長 林維安中校

幾經更迭，衛勤訓練中心於民國104年自陸軍改隸國防醫學院，回到軍醫的大家庭，至今已屆滿兩週年。這代表軍醫體系的匯流，讓衛勤訓練與基礎、臨床醫學能緊密結合，建構三位一體的軍陣醫學教育殿堂，使研、教、訓、用一體化，可說是軍陣醫學與衛勤訓練整合的重大里程碑。

衛訓中心能回到軍醫體系，其過程漫長且艱辛，在前部長高廣圻先生的支持下，克服了組織編裝、駐地獲得與搬遷等難關，使衛勤訓練中心終能在104年5月16日正式回歸，使原本缺了一隻腳的軍陣醫學教育體系，重獲與部隊衛勤的連結，使三位一體重要架構得以完整。

回首兩個寒暑，中心所有同仁在各級長官的殷殷期盼及指導下，勉力執行各項賦予的任務。遵軍醫局指導，除持續辦理各種衛勤軍士官、兵基礎及進修教育訓練班隊外，也與國防醫學院、三軍總醫院共同辦理各級緊急救護技術員訓練班隊，於104年共計開辦17類班隊、55期、3,016員完訓及105年56期、3,150員完訓。成為維繫基層部隊緊急救護能力最大動能。

中心於去(105)年完成了動員衛生營的教育召集，共計召訓395員動員衛勤官士兵。在前主任俞輝煌上校的領導下，中心編組幹部充分展現精實常備，廣儲後備的精神。以最為精簡的召訓幹部人數，同時兼顧中心原本的訓練流路，完成這項重要的任務。

105年辦理首次全國軍的緊急救護技能競賽，由戰傷救護示範拉開序幕，將現今戰場救護應有作為，帶到全國軍的衛勤官士兵面前。使衛勤官兵了解在現代戰場上，須考量戰火的威脅與壓力，且確保本身及傷患安全，方能完成戰場救護任務。106年的競賽規劃，也將戰術戰傷救護的作為，與緊急救護技術相結合；期望透過競賽的方式，引導我衛勤官兵要從實從嚴從難的進行訓練，精進戰鬥及救護技能，才能在戰場上救死扶傷。

回歸至今的兩年中，中心除了在104年依據精粹案後衛生部隊組織調整，完成了陸軍衛生勤務教範的修訂，將醫衛整合概念融入準則當中，整合作戰區內醫療及衛勤能量，使兩段三級衛勤支援體系成為一個整體；另依國防醫學院指導配合軍醫局進行國軍衛藥材補給作業手冊的編修，使國軍部隊在衛藥材補給作業能有所準據。中心也持續進行衛勤裝備研改，包括單兵急救包的設計和驗證；中心所開發的單手操作止血帶，已在106年完成專利申請。後續仍秉持日新求新的精神，針對衛勤裝備進行改良和研發。未來，將針對醫務兵醫務包及救護車隨車醫療箱進行研發，以取代診療包及隨車醫務箱，使之符合現代戰場衛勤作業之需求。

在移編之初，原本營舍設施老舊，許多設備不適教學使用，目前完成了電腦教室建置、教學大樓的建置，同時也更新了教學裝備；使受訓學員能在良好的環境下生活與學習。移編國醫後，與戰傷中心結合，持續推動戰術戰傷之訓練及研究，並協助學院及三軍總醫院合作辦理高級心臟救命術、高級創傷救命術等班隊，不僅訓練本校學生及臨床醫師，也增進教官之本職學能。同時，也與航空醫學會合作辦理兩次航空醫學持續教育，訓練初級和中級航空救護人員，成績斐然。後續將規劃空中救護及潛水救護相關訓練課程，並充實教材教具及師資，擴增訓練領域，朝訓練三軍衛勤人員的方向而努力。

中心目前已完成戰傷及災難救援訓練大樓的規劃及建案，主體結構即將在107年動工，預於111年完成。運用經費建立一棟地下一層地上五層的訓練大樓，包含相關的軟硬體設備，目標是將此一訓練大樓建設成為國家級戰傷及災難救援訓練中心。硬體建設容易，但師資的培養更為重要，中心不時鼓勵所屬教官要利用公餘機會進修，以獲得碩博士學位；並增進英文能力，通過ECL或相關英文檢定，並爭取赴美受訓的機會，使學校教官能至美軍相關班隊受訓，以擴大視野吸收新知，習人之長，改己之短，方能持續精進。另也向海空軍相關單位徵才，以擴增目前所欠缺的海空軍衛勤訓練師資。中心亦運用軍醫局與新北、桃園、臺中市消防局所簽訂的合作備忘錄，邀請消防局人員擔任緊急救護師資，並透過互訪和共同演習的機會，交換在緊急救護和救災方面的經驗與心得，一方面可以增進教學內容，另一方面則是為後續共同合作奠定基礎。

展望未來，衛勤訓練中心要作基礎醫學、臨床醫療與部隊衛勤的重要橋樑，也要作衛勤部隊和消防單位的橋樑，針對衛勤支援、軍陣醫學及災難救援等方面發展。任重道遠，我衛勤中心全體同仁無不兢兢業業，日日尋思如何精進，月月反省是否力有未盡，期能同一心志，作新衛勤。在此衛勤訓練中心回歸軍醫教育訓練體系兩周年之際，回首過往，雖稍有建樹，仍力求精進，感謝各級長官殷殷企盼與循然善誘，我中心同仁必定全力以赴，以不負國家栽培與國軍官兵之深切期許。

三總護理團隊臨床實證新發現 甜菜鹼沖洗液助傷口癒合

文/三軍總醫院神經外科加護病房 黃心沛護理師 • 圖/青年日報



傷口護理是臨床常見之照護，以壓瘡傷口為例，一至三度壓瘡普遍由護理人員執行換藥，較複雜性的如受感染傷口或三度以上壓瘡則會診整形外科或感染科醫師處理，除非極大、極嚴重的傷口才會考慮手術清創，多數還是維持常規換藥，常使用生理食鹽水清潔傷口之後，再敷上抗生素藥膏或其他敷料，經歷一段時間換藥後，不見得所有傷口都會改善，有部份傷口癒合緩慢甚至更加嚴重，這些癒合不佳的壓瘡傷口常造成病人疼痛或感染，延長住院時間、伴隨併發症發生，嚴重者甚至可能造成菌血症及死亡。「清潔」

是傷口處置最重要的一環，所有傷口都需要清潔，傷口基部沒有準備妥當，如有腐肉或焦痂，再好的敷料都無法發揮其功效。

病人家屬提到，「我爸爸中風臥床之後，不知道為什麼屁股壓瘡就出現了，而且越破越大、越來越嚴重，每次清理傷口換藥的時候都痛到唉唉叫」這是臨床上常見的案例，也是過去一般民眾普遍對壓瘡的認知。

三軍總醫院外科加護病房護理團隊發現具有Betaine(甜菜鹼)的傷口沖洗液可能更有效促進傷口癒合及降低換藥時的疼痛感，因此選定以結合Betaine及Polyhexanide這兩種成分的新型沖洗液來做應用。Betaine為溫和且有效的介面活性劑，可以穿透、清潔及移除碎片與生物膜；Polyhexanide是非常有效的抗菌媒介，有廣泛的抗菌效果，可減少生物負載，提供傷口癒合的環境。該團隊研究期間共收案83位慢性傷口病人，連續應用20天後發現，使用具有Betaine沖洗液換藥的傷口不論在傷口的面積、滲出液的量、還是傷口的組織型態都有顯著改善，病人的疼痛感亦明顯降低，因上述的改善，也提升了病人及家屬的生活品質，對於醫療照護的滿意度大幅增加，進而增進了護病關係，此一應用更獲得台灣實證護理學會第四屆提升照護品質實證競賽銀獎殊榮。

具有Betaine(甜菜鹼)的傷口沖洗液提供了一種治療新方向，傷口癒合有了新的契機，傷口癒合如能加速，不但降低病人及家屬心理對疾病的壓力，也降低住院率、住院天數、減少換藥時數，若將這些護理人力、時數重新分配，可讓病人的照護更加提升。

持續發燒不退 當心染致命念珠菌腦膜炎

文・圖/國軍花蓮總醫院感染科 林子超少校

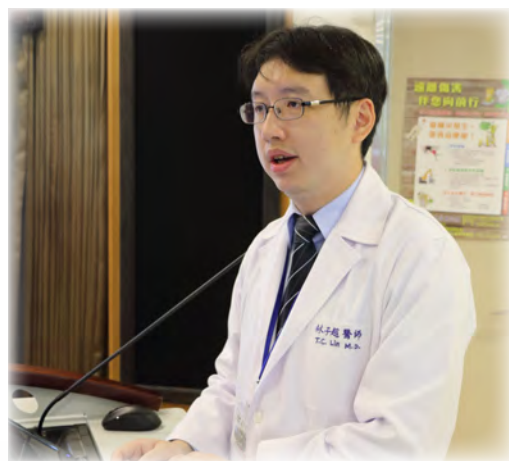
56歲的林姓婦人，自去(105)年12月起持續高燒、頭痛，就醫住院經一連串檢查及治療，仍持續發燒且意識逐漸昏迷，於今(106)年3月轉院至國軍花蓮總醫院感染科就診。醫師檢查後發現病患為少見的白色念珠菌腦膜炎感染。經抗黴菌藥物治療後，順利搶救回患者性命。

國軍花蓮總醫院感染科醫師林子超少校表示，患者本身有酒精性肝硬化病史及長期服用類固醇藥物。自去年9月起即多次因不明原因發燒進出他院接受廣效性抗生素治療。此次發燒先至鄰近醫院就醫，腦部核磁共振呈現腦室擴大及腦水腫現象，懷疑細菌性腦膜炎感染並給予廣效性抗生素治療。期間曾收取過3次腦脊髓液，但培養報告皆呈陰性，故感染源一直無法確定。由於病患仍持續高燒不退且呈昏迷狀態，故加上抗結核菌藥物，但病況未見改善。病患轉至本院後，立即實施「腰椎穿刺術收取腦脊髓液」進行分析培養，並將其中10ml腦脊髓液注入血液培養瓶培養。三天後血液培養瓶培養呈陽性且初步報告為黴菌感染，最終菌種鑑定為白色念珠菌。

林醫師指出，臨床上念珠菌腦膜炎的案例不多，若未經適當的診斷及盡速治療，致死及致殘率可達50%以上。念珠菌引起之腦膜炎在臨床表現上多為發燒、頭痛、頸部僵硬甚至有意識改變等現象，和其他致病菌引起者無法明顯區分。此種感染症的危險因子包括早產兒、神經外科手術術後、腹部手術、免疫抑制患者、惡性疾病患者（尤其是血癌）、愛滋病患者、使用過廣效性抗生素、類固醇、靜脈導管及全靜脈營養等。其腦脊髓液檢驗數值中白血球是升高的，蛋白質一般會輕度升高，葡萄糖值可以是正常，也可以是低下的。確定診斷需藉由陽性的培養報告而定，故重覆的腦脊髓液培養可增加念珠菌感染診斷的陽性率。儘管如此，在臨床上仍有不少經多次培養皆呈陰性結果的現象產生，此時可將腦脊髓液注入血液培養瓶培養或收取更多的腦脊髓液(10-20mL)做培養，以增加陽性率。

根據病人肝腎功能及參照歐、美及台灣治療指引，選擇脂質型amphotericin B合併Flucytosine治療，一週後再行腰椎穿刺，腦脊髓液裡已見不到白血球，後改為口服藥物持續治療。治療三週後，病患從原先重度昏迷到目前已能針對指令眨眼睛及發聲。

林醫師呼籲，如果有上述危險因子之民眾合併持續發燒不退、頭痛、頸部僵硬或意識改變等徵兆，一定要盡速就醫，以達早日診治之效。



▲國軍花蓮總醫院感染科醫師林子超少校於記者會時呼籲官兵民眾，如有持續發燒不退、頭痛、頸部僵硬或意識改變等徵兆，一定要盡速就醫

遠距照護健康雲 守護軍民零距離



文・圖/三軍總醫院病歷室病歷資訊組 王美純組長、
國軍高雄總醫院左營分院醫勤室 袁繼銓主任

三軍總醫院在國防部與軍醫局指導下，與中華電信、遠東醫電等單位共同規劃與推動此服務，並106年5月11日上午舉辦「三軍總醫院健康雲啟用典禮」，由林石化院長主持，邀請衛福部國際合作組許明暉主任、中華電信林昭陽副總經理等貴賓共襄盛舉，希透過「醫療、電信、科技三巨頭」，開啟運用雲端守護軍民健康的服務。

國軍高雄總醫院左營分院亦於去(105)年12月參與中華電信經濟部A+企業創新研發淬鍊計劃之「中華電信健康雲服務」，跨產業與多家企業異業聯盟，聯合推出嶄新健康雲運作模式，不僅垂直整合健康服務產業鏈，發展共通的運作架構與標準，亦水平整合推廣通路與行銷之服務。藉由打造統一受理平台，並以電信帳單收費的新服務模式，解決以往個人健康紀錄資料孤島及健康照護難以跨區服務與收費的問題。左營分院參與此計畫，除提供創新的糖尿病照護服務及減重服務方案，此創新服務也獲得經濟部補助經費用於推廣及服務流程標準化的建立。

健康雲服務是以雲端串接醫療方與用戶端，民眾可在居家使用生理量測器測得血壓與血糖，量測完畢後，設備自動把資料上傳至雲端，省略手動記錄，簡化流程，培養自主健康管理的習慣。另外，也會推出APP供下載，無論透過手機或平板，均能隨時掌握自己與家人的健康狀況，一旦生理量測的圖形分析出現異常，就能即時發現、即時就醫，預防病情發生與惡化，降低民眾就醫所需的時間與金錢。



致力國軍災難醫療 重振救難弟兄精神戰力

文・圖/三軍總醫院精神科主任 葉啟斌上校

從事創傷壓力症候群的研究已有多多年，於台大訓練期間，我便隨同老師在燒傷病房從事孩童的燙傷團體心理治療，921震災時，我已在災區從事心理衛生的工作，除了面對居民、孩童外，我也注意到救災的士兵們有曝露於創傷後壓力症候群的危險，當時我的研究發現，曝露於災害之下的士兵可能有壓力賀爾蒙一連串改變的可能，於美國耶魯大學進修期間，我也以此為題發表了國際論文。回國之後，碰上憲兵學校訓練期間發生的爆炸案，當時與胸腔科合作，執行團體心理治療任務。

八仙塵暴事件時，我擔任醫學中心精神科主任，深知除了個人的工作外，帶領團隊執行有效率及紀律的工作在災難醫學之重要性，事件發生隔天早上，我便召回全科主任醫師、心理師及社工師等，為全國最早全科投入篩檢高危險群並及早治療的精神科團隊，我自己則持續參加晨間整合會議持續達四個月，督導處理病患、家屬、醫師的身心會診工作，除了清晨的會議外，晚上也常需要等家屬下班後來參加面談。

工作的忙碌並不能阻止我想提供給病患更快更好的服務，診治期間，我亦思考著應如何找到預測創傷後壓力症候群的因子，也研究是否有新的治療方式，除了文獻的閱讀，更參加多次跨院際的團隊會議，結合臨床與研究的任務外，我積極參與教學任務，把災難心理衛生的觀念帶給醫療人員及一般大眾。

我們發現早期的失眠症狀可以預測燒傷病患的創傷壓力症候群症狀，未來可以應用於戰場上發展出治療失眠的簡易模式，進而減少戰場創傷壓力症候群，得獎的這一刻，我知道在肯定之外，是這條路上的責任更重了，希望能延續這個研究的發現，為中華民國軍醫再添光彩。



▼軍醫局副局長陳建同少將(中)率軍醫局醫管處副處處長洪恭誠上校(右4)及三總精神科主任葉啟斌上校(左4)等人參加106年APMHE，葉主任於會中發表相關研究論文備受國際肯定





遠離老鼠 漢他病毒不由牠

文/軍醫局衛勤保健處

漢他病毒症候群(Hantavirus syndrome)是由漢他病毒(Hantavirus)所引起的人畜共通傳染病。主要透過帶有漢他病毒齧齒類動物(如鼠類)傳染給人類，人類感染漢他病毒後，依臨床症狀及病程可區分為「漢他病毒出血熱」及「漢他病毒肺症候群」兩種。

傳染方式

主要途徑是經由人類呼吸道吸入鼠類分泌物或排泄物飛沫所感染。病毒出現在被感染而無症狀的齧齒類動物的尿液、糞便及唾液中。人類一旦吸入或接觸遭病毒污染的空氣或物體或被帶病毒的齧齒動物咬到就會受到感染。

潛伏期

- 「漢他病毒出血熱」的潛伏期一般是14-21天，但變化範圍在5-42天。
- 「漢他病毒肺症候群」則未有確切定論，一般在數天至6週之間，通常約2週。

發病症狀

- 「漢他病毒出血熱」主要症狀為突然發燒且持續3-8天、會產生結膜充血、虛弱、背痛、頭痛、腹痛、厭食、嘔吐伴隨臉潮紅等相關症狀，出血症狀約在第3-6天出現，會出現蛋白尿、低血壓或少尿，有時休克或輕微腎病變，但有時病程也可能進展至急性腎衰竭且維持數週，經治療後病況可改善。
- 「漢他病毒肺症候群」早期則會出現一些非特異性症狀，如發燒、疲倦和嚴重的肌肉痛，通常在發病4-10天後，會開始出現咳嗽及呼吸急促等症狀，一旦心肺症狀出現後，病程可能快速發展至呼吸衰竭與休克，經適當治療後病況可改善。通常存活者大多在數週至數月後可恢復正常肺功能，少數個案留有肺功能缺損的後遺症。

預防方法

- 避免接觸鼠類，居家周圍環境鼠類的數目越多，感染的機率越高，因此應減少周圍環境鼠類數目，可採用黏鼠板、捕鼠器、捕鼠籠進行滅鼠。
- 留意環境中老鼠可能入侵的途徑。
- 食物、飲水及廚餘等妥善收藏內，以免引來鼠類覓食而造成污染。
- 住宅、餐廳、市場、夜市、食品工廠等均應加強環境清潔工作，驅除建築物中的鼠類，並採取防鼠之措施。一旦發現鼠類蹤跡，應立即展開滅鼠行動。

治療方法與就醫資訊

當身體出現發燒、出血、急性腎衰竭等症狀，並有漢他病毒流行地區旅遊史且曾接觸齧齒類動物的排泄物或遭受其咬傷時，請儘速就醫並主動告知醫師相關動物接觸史及旅遊史等訊息，以及早獲得妥適的治療。

你「走」對了嗎？

文/國軍高雄總醫院復健科 黃凱昱物理治療師

一般而言，行走和抓握能力是人類與其他動物最大的差異，行走能力是一連串複雜的機制影響神經肌肉骨骼系統所達成的傑作；就骨骼系統而言，與地面接觸的次序分別依序為足踝關節、膝關節、骨盆與股骨關節以及軀幹控制；任一面向有擺位、骨頭長度以及活動角度的不足都會影響行走功能與姿勢；長期不正常的行走姿勢可能會帶來大小不一的問題，如兒童期學步容易出現跌倒或內外八的行走步態、成長期因應體重與活動度的增加而產生足部發炎疼痛甚至是脊椎側彎以及成年之後而產生的內踝疼痛無力行走支撐的狀況出現。

當發現有行走步態、站立姿勢不佳或是因行走而產生疼痛疲勞狀況時都應該有所警覺，在復健單位一般行走的評估，會先排除因神經或肌肉系統所導致的原因之後，確定是單純骨頭系統所產生的行走問題再進行骨科理學檢查；檢查通常由靜態擺位開始，首先會觀察受測者一般站姿姿勢和身體正面由上到下的骨凸點(如頭、肩膀、骨盆、膝蓋和內踝)兩側高度以及左右比例是否一致，以骨盆高度為中線，如果兩側高度一致，只代表下肢骨頭(股骨和脛骨)沒有長短腳問題；反之，就應該先在較短側腳底用水平物品墊高至骨盆高度一致再進行是否有脊椎側彎的檢查，並分別量測股骨與脛骨的長度。

骨盆以下的檢查，則用正躺和仰躺做為受測姿勢，在排除由髖關節所導致的問題之後，將進行足踝關節的評估；足部有兩個重要的足弓，即縱弓及橫弓，縱弓內側部份有較佳的柔軟度和較大的曲度，有利於吸震，外側部份則較扁平且活動度不大，有利於支撐；橫弓的前半部只在不負重狀態才会有內彎弧度的出現，當人體站立會使趨於扁平，也是施測者判斷足弓是否過高過低的依據；足部又可分為前足後足兩部分，前足可能出現內外轉，而後足也可能出現內外翻的狀況產生。

圖片來源：<http://mdh.myweb.hinet.net/0ss-02.htm>



▲前足部異常動作表現

▲後足部異常動作表現

確定病灶原因之後，便可根據問題設計運動活動，放鬆過度緊繃的肌群、訓練修正不平衡的結抗肌群，並可藉由個人化的鞋墊改善肌肉做功的生物力學；訓練運動可能包含站立板拉筋、肌肉伸展活動(如弓箭步)、腳趾抓握毛巾或側抬腳訓練等，相信大家都能走得越來越有自信和健康!

淺談麻醉

文/國軍臺中總醫院麻醉科 陳文譽中校

麻醉術前訪視的目的為：術前評估、解說麻醉流程、確立麻醉計畫、解釋麻醉相關問題、術後疼痛控制、完成簽署麻醉同意書，讓病患或家屬充分了解以減輕病患焦慮，確保麻醉之安全。其中術前評估是手術病患安全的重要環節。

術前評估的流程是填寫「病患自我評估表」，病患告知身體狀況及用藥情形，讓麻醉醫師知道。麻醉醫師了解病患疾病史後，評估牙齒、氣道、心肺功能、身體檢查、生化檢驗報告、心電圖和胸部X光等等，選擇一種最適合、最安全的麻醉方式，向病患或家屬解釋及說明。因此術前訪視是麻醉安全把關之首要。

麻醉前注意事項：

- 1.至少禁食8小時，任何食物及飲料(包括水、食物、牛奶、酒)皆不能飲用，六個月以下的嬰兒只須禁食(包括奶水)三至四小時，六個月至2歲內之嬰幼兒則須禁食達四至六個小時。
- 2.手術前戒菸是有必要的，可以增加血中氧氣濃度、減少咽喉痙攣、減少氣喘的發作。
- 3.需要卸粧，並除去指甲油。以便觀察膚色，及讓儀器偵測正確血氧濃度。
- 4.需要脫去外物：例如活動式假牙、牙套、隱形眼鏡、耳環、手環、戒指、項鍊等。因為活動式假牙、牙套有可能於麻醉時掉入氣管，造成傷害，金屬物質可能因電燒的使用而造成燒燙傷。
- 5.訓練深呼吸，適當的深呼吸及咳嗽可減少術後肺塌陷、肺炎等併發症的發生。
- 6.高血壓藥物要吃，但只能喝少量的水。因為禁食所以降血糖藥物不能吃。
- 7.抗凝血劑(包括阿斯比靈)，通常得停用3-7天，較利於手術，以免流血不止。若忘記停藥或不能停藥者，可能會改變麻醉方式。
- 8.長期服用中藥患者，需告知麻醉醫師，是為評估有無類固醇長期攙合使用之可能。

過往麻醉經驗：

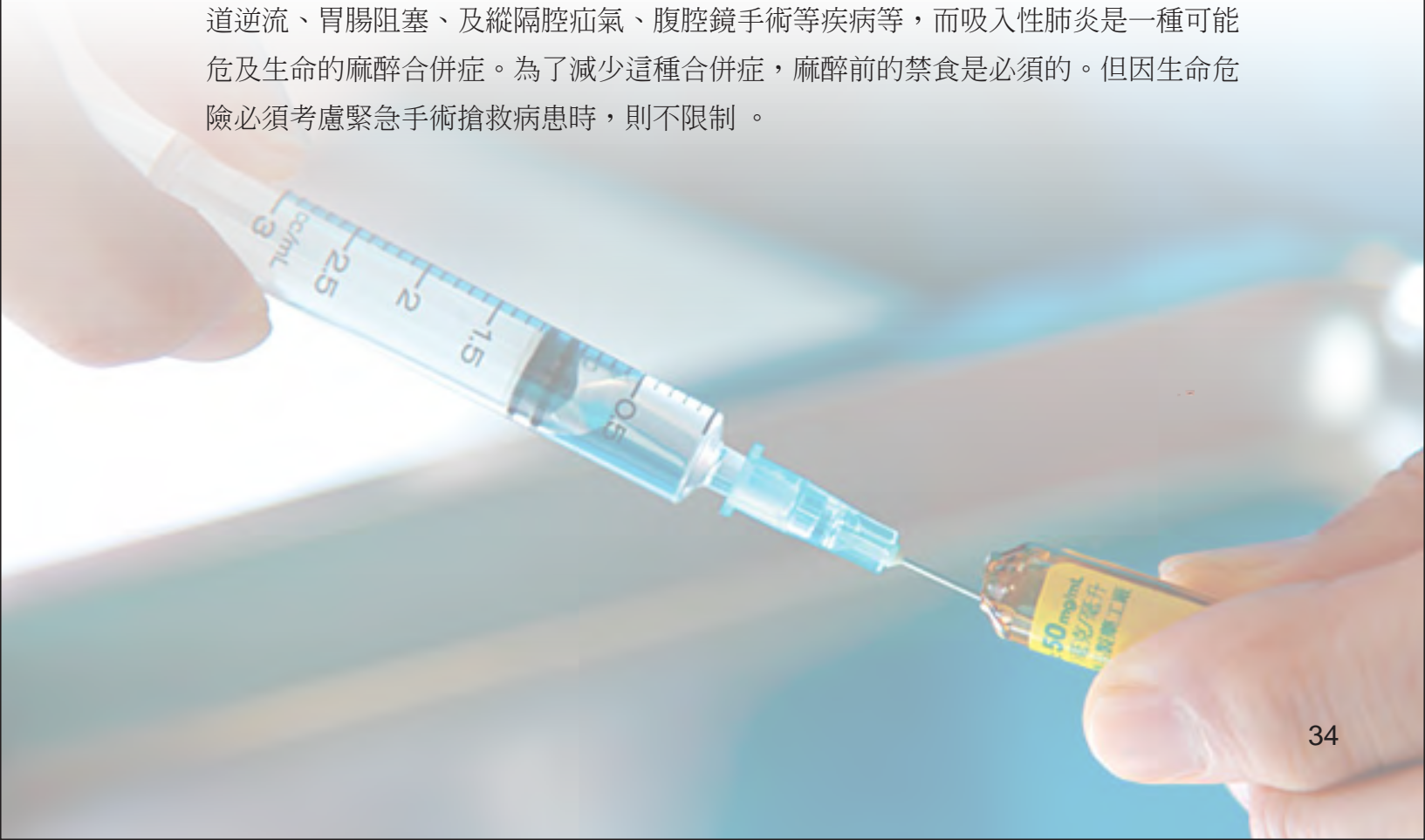
1.美國麻醉醫學會的麻醉風險分類等級主要和患者的生理狀況有關，等級越高死亡率越高(如下表)。

等級	生理狀況	手術前後死亡率
第一級	正常健康的人	約0.06—0.08%
第二級	良好控制的系統性疾病	約0.27—0.4%
第三級	控制不良的系統性疾病	約1.8—4.3%
第四級	有重度系統性疾病會危及生命者	約7.8—23%
第五級	不接受手術<24小時會生命危險者	約9.4—51%
第六級	接受器官摘除腦死患者	—

2.若血親中有麻醉後發生惡性高熱症者，整個家族都有此風險，這是一種遺傳性疾病，也是麻醉醫師最大的夢魘。如預先告知，調整麻醉用藥，是能避開此風險的。

3.麻醉方式的選擇及利弊分析：由手術種類、部位、手術醫師習慣偏好、病患的意願、患者的疾病、抗凝劑的使用和停藥否，大致決定了麻醉施行方式。麻醉醫師會向患者解釋麻醉方法，其必要的步驟，可能遭遇的問題及因應之道。事前充分溝通，往往可以得滿意的結果。

4.禁食是為了使胃內容物排空，因為在麻醉當中或術後，可能因病人發生嘔吐而把嘔吐物吸入肺中引起吸入性肺炎或呼吸道阻塞。造成嘔吐及吸入較高危險的族群，包括女性、孕婦、頭部外傷、暈眩症、胰島素依賴型糖尿病患者、酒醉及服用鎮定劑、胃食道逆流、胃腸阻塞、及縱隔腔疝氣、腹腔鏡手術等疾病等，而吸入性肺炎是一種可能危及生命的麻醉合併症。為了減少這種合併症，麻醉前的禁食是必須的。但因生命危險必須考慮緊急手術搶救病患時，則不限制。



沈默的疾病- 骨質疏鬆症

文・圖/國軍臺中總醫院骨科醫師 陳彥斌少校

骨質疏鬆症是指我們在老化的過程中，體內造骨細胞活性減退，骨細胞再生能力變差，骨細胞破壞程度大於新生能力，造成骨骼內的孔隙變大變多，骨小樑的量變少，使骨組織呈現中空疏鬆的現象。

隨著高齡人口的增加，骨質疏鬆症愈行普遍，威脅國人健康。罹患骨質疏鬆症的病患，其骨量減少，骨骼內孔隙增大，呈現中空疏鬆現象，導致骨骼強度減弱。停經婦女及老年人一直是骨質疏鬆症好發族群，骨質疏鬆症雖然不會直接導致死亡，但會增加各部位骨折的風險。

對於骨質疏鬆的治療除了維持正常生活習慣、攝取足夠鈣質及維他命D之外，注意自身的骨質密度、提早存骨本，才是預防骨質疏鬆症的不二法門。

預防骨質疏鬆症主要方式

運動：研究顯示，負重運動可增加脊椎骨質密度，且負重運動可以幫助保護骨骼並維持彈性與平衡，減少心血管疾病的危險，減

低壓力以及幫助減重。任何會使骨骼對抗重力而做的運動皆為負重運動，如走路、健行、慢跑、打網球、跳舞、游泳等。然而運動不可過度，宜保持規律，並於運動時注意預防跌倒。

飲食：應注意鈣質、維生素、蛋白質的平衡攝取，建議每日攝取1500mg鈣質。

骨質疏鬆症是現代人相當普遍的疾病，隨著年齡增加，骨質疏鬆症比例愈高，骨折的機會也隨之愈高。依健保資料顯示，發生髖骨骨折的老人，一年之內死亡率男性約為22%，女性約為15%。了解骨質疏鬆症的危險因子，及早發現、及早治療，注意日常保健，多曬太陽、做運動才是防治之道。

骨質疏鬆症 高危險群



女性比男性高2倍



超過50歲



吸菸



體重過輕



家族史/骨折過



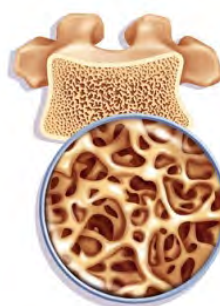
缺乏運動



飲酒



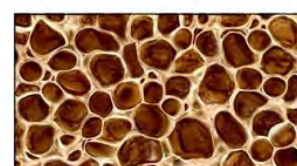
長期服用藥物
癲癇/類固醇



正常骨基質



骨質疏鬆



圖片來源: <http://epaper.wra.gov.tw>

難忍的拔牙術後疼痛- 乾性齒槽炎

文/國軍高雄總醫院牙科部 張哲維醫師

何謂乾性齒槽炎？雖然目前對於它的形成原因仍未十分明確，但一般認為是拔牙後傷口處的血塊溶解喪失，使得齒槽骨直接暴露在口腔中，進而引起齒槽骨壁緻密骨的急性局部骨髓炎。因為缺乏正常的癒合過程，再加上齒槽骨壁內的末梢感覺神經豐富，對外界刺激敏感，因此患者會有極疼痛的情形產生。有些傷口會發出臭味，甚至流出一些褐色的液體血水。

根據統計，拔牙後的傷口發生乾性齒槽炎的機率約為1%~3%，根據文獻回顧可以發現有許多可能的因素與其發生有關：

一、手術性拔牙會比非手術性者高出約十倍的發生率，主要是因為手術造成的周邊組織破壞會使得骨髓產生較強的發炎反應。

二、拔除下顎的阻生智齒也較容易引起乾性齒槽炎，有些人認為和該區域的血流供應不佳有關，但主要還是因為通常阻生齒的拔除必須以手術性的方式介入之故。

三、吸菸除了可能引起呼吸系統的疾病之外，在全身性的疾病中常常也造成病況的惡化。據統計，吸菸者的拔牙傷口發生乾性齒槽炎的機率會隨著吸菸量的增加而提高，甚至會有高達20%以上的發生率，尤其在拔

牙當天抽菸的話，發生率更是超過40%。除了香菸裡的成分會造成傷口的汙染而干擾正常的癒合過程之外，吸菸的動作也會讓血塊不易留存在傷口處。

四、口服避孕藥是從60年代才開始被普遍使用的產品，卻出乎意外的會提高乾性齒槽炎的發生率；研究指出，口服避孕藥中的雌性激素成分會間接的促進身體溶解血塊的機制，進而造成傷口處的血塊流失，影響正常的癒合過程。另外，女性在生理期來的前一週也因體內的女性荷爾蒙變化，形成乾性齒槽炎的機會較高。

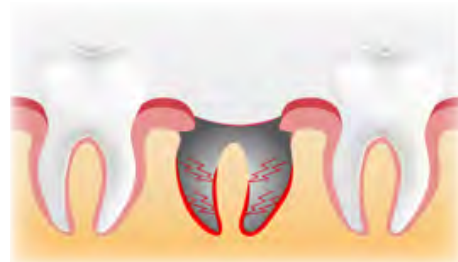
五、若個體對傷口的癒合能力較差(如患有免疫低下或是糖尿病等疾病，或是年紀較大的個體)，也有較高的發生率。

六、口腔衛生狀況較差的患者，會因為細菌的孳生、感染而導致乾性齒槽炎的發生率提高。

治療的原則一方面要控制感染，另一方面要保護開放性的齒槽。病程通當會拖延2~3個星期，治療的首要目標乃以減緩病患的疼痛為主。每天以生理食鹽水沖洗拔牙傷口，並且使用漱口水含漱，減少口腔中的細菌感染機會，對於症狀的緩解都有幫助。



▲正常拔牙傷口，在癒合過程中會產生血塊，幫助傷口癒合



▲當發生乾性齒槽炎時，在拔牙傷口中看不到血塊凝集，可直接用肉眼看見灰色齒槽骨，常伴隨著惡臭

圖片來源：<http://askthedentist.com/how-to-heal-a-dry-socket/>

向偉大的白衣天使們致敬

國軍醫院護師節慶祝活動

文・圖/三軍總醫院護理部 劉曉雲督導長、國軍高雄總醫院企管室 楊武發雇員、國軍臺中總醫院護理部 溫沛淇督導、國軍桃園總醫院護理部副主任 葉翠芬中校、三軍總醫院醫行室 曾安蓉聘員、國軍桃園總醫院新竹分院醫行室 吳恆綺行政員

眾所皆知的護理人士南丁格爾（Florence Nightingale），出生於西元1820年5月12日，在1854年至1856年所爆發的克里米亞戰爭中，她率領多名護士一同前往戰爭前線參與傷、病患護理工作，更建立醫院管理員制以提升護理品質、降低人員傷亡率。西元1860年，南丁格爾在英國倫敦建立英國首間護士學校，更積極推動護理工作、教育之發展。因此，為紀念南丁格爾對於護理工作的貢獻，國際護士理事會便於1912年時將她的生日定為國際護師節。



▲三軍總醫院林石化院長與獲獎護理師合影

高雄總醫院呂慶祥院長致詞時表示，無論是門診、急診或住院，護理同仁都是最貼近病人的第一線專業人員，除了需具備良好的專業能力與技能外，更需擁有一顆熱忱的心與視病猶親與無私奉獻的精神來為官兵民眾服務，也因為有護理同仁們的努力，醫療照護才得以順遂、醫療品質始得以確保，也讓身受病痛折磨的病人得到無微不至的醫療照護。

為慶祝「512國際護師節」的到來，國軍醫院分別舉行護師節慶祝大會，對平日辛苦付出的護理天使表達崇高之敬意與謝意。

三軍總醫院林石化院長感謝護理師同仁們無私的奉獻與支持，並表示護理部近年來積極努力，持續不斷提升照護品質、卓越臨床教學、創新護理服務、精進護理資訊作業、簡化臨床作業流程、更透過各種管道招募優秀護理新血、降低護病比，營造友善的護理工作環境，表現成果有目共睹。



▲國軍高雄總醫院同仁與獲獎護理師合影



▲國軍臺中總醫院張宏院長(著軍服)及臺中市大臺中醫師公會蔡其洪榮譽理事長(著西裝)與獲獎護理師合影

圖案設計理念以國軍桃園總醫院的櫻花為背景，粉紅櫻花的綻放見證大地的甦醒及嶄新的開始，純潔、溫柔、堅強的點綴著春天；猶如護理工作一般，純潔的靈魂、溫柔的對待、堅強的守護及希望的象徵。

桃總新竹分院高中錚院長表示，感謝護理同仁對醫院相關政策之配合及對病人之用心照顧，並期許護理人員能繼續堅守護理工作崗位，秉持「尊重生命、全人服務、軍民一家、健康關懷」之宗旨，培養品德與智慧並重、愛心與耐心合一的護理人員，以南丁格爾之精神服務鄉親。

三總北投分院以傳光儀式揭開序幕，傳光是一種意義非凡的活動，「燭火」象徵犧牲奉獻的傳承、潔白的護師服象徵專業的認可及肯定。期許護理師傳承南丁格爾提倡之「護理是一種科學，也是照顧人生命的藝術」的精神，勉勵臨床的同仁，能了解其所背負的責任，並能肯定、珍愛生命，以讓護理專業精神得以傳承。

臺中總醫院特別邀請台灣護理學會王桂芸理事長及臺中市大臺中醫師公會蔡其洪榮譽理事長親臨會場給予護理人員鼓勵及祝福，會中並請護理部同仁發表護師節感言，以輕鬆、詼諧又感人的方式訴說著護理師的日常，內容令人感動與深思。

桃園總醫院特別製作以護師節為主題之悠遊卡致贈護理師同仁，卡片



▲國軍桃園總醫院蔡建松院長致贈護師節禮物



▲國軍桃園總醫院同仁於護師節慶祝大會開心合影



▲三軍總醫院北投分院曾冬勝院長與獲獎護理師及同仁合影



▶國軍桃園總醫院新竹分院最佳服務禮儀獲獎人員合影

國軍醫院週年院慶活動

文・圖/國軍桃園總醫院企管室 邱文德上尉、
國軍花蓮總醫院政戰處 何政翰中尉

回首六九情長久・知福感恩創新猷

國軍桃園總醫院成立於民國37年5月1日，特以「回首六九情長久、知福感恩創新猷」為主題，於106年5月10日舉辦69週年院慶活動，由軍醫局局長吳怡昌中將、國軍桃園總醫院院長蔡建松少將及桃園市政府衛生局蔡紫君局長共同主持，活動現場並邀請周遭鄰里近50位里長及地方仕紳一同分享院慶的喜悅。

軍醫局吳局長致詞時表示，國軍桃園總醫院從民國37年在桃園小東路萌芽，75年北遷至桃園虎頭山，85年扎根於桃園龍潭至今，時經69年的寒暑淬煉，將其鍛鍊為南桃園的「鋼鐵英雄」。

桃園衛生局蔡局長感謝桃園總醫院對南桃園地區民眾提供優質的醫療服務，並允諾將盡力推動國軍桃園總醫院軍陣醫療大樓籌建相關事宜。

國軍桃園總醫院蔡院長表示，該院在歷任院長及全體同仁的努力下，已有長足的進步，過去一年在各方面亦獲得良好的成就。為了免除鄉親們南北往返的舟車勞頓，除積極朝向急重癌及社區醫學的準醫學中心發展外，並已完成核子醫學科的增設，這一切的榮耀，都來自於桃園地區里長、鄉親們及全體員工的支持與鼓勵。蔡院長亦勉勵全體同仁，持續以熱忱有感的服務態度，積極守護國軍官兵及鄉親的健康。



▲軍醫局吳局長(中)、桃園市衛生局蔡局長(右3)、國軍桃園總醫院蔡院長(左3)及國軍桃園總醫院沙副院長(左2)與資深員工共同切生日蛋糕

花蓮總醫院64週年院慶、護師節暨母親節慶祝活動

國軍花蓮總醫院於106年5月3日舉行「64週年院慶、護師節暨母親節」慶祝活動，由院長張廸生上校主持，場面簡單隆重。

張院長致詞時表示，為慶祝國軍花蓮總醫院成立64週年，特別舉辦院內員工運動競賽活動，並頒發該院各項競賽獲獎單位獎盃、績優護理同仁獎牌、亦舉辦模範母親、績優志工及無災害工時績優單位等表揚活動，並於大會結束後，在醫療大樓舉辦身心科義賣及各家廠商特賣會。當日下午張院長更親率院內各級主管至院區各辦公處所致贈康乃馨，與所有同仁共享母親節的溫馨感動。



▲國軍花蓮總醫院張院長(左)頒發「績優志工」獎牌，對該院志工多年來的熱忱付出致上崇高的敬謝之意

幻象熱血 愛在風城

一袋血 一份情 捐血救人又益己

文・圖/空軍第四九九戰術戰鬥機聯隊醫務所 藍胤璋中尉

為解決台灣當前的缺血情形，空軍第四九九戰術戰鬥機聯隊醫務所於106年6月21日與新竹市政府及醫療財團法人台灣血液基金會共同舉辦「幻象熱血，愛在風城」捐血暨頒獎活動。本次頒獎典禮特別邀請新竹市政府張處長及台灣血液基金會林董事等嘉賓擔任典禮的主席及頒獎嘉賓，表揚累積捐血次數累積達50次之人員計15位，藉由表揚國軍默默行善的熱血英雄，來肯定他們無私奉獻，熱心助人的義舉，同時也透過活動激發所屬官兵的善心，踴躍捐血，更希望透過本次與新竹市政府及台灣血液基金會的連結，喚起國人對於捐血的重視，讓有限的血液，化為無限的奇蹟。

根據衛生福利部統計，臺灣的捐血率名列世界前茅。捐血是最容易助人的方式之一，不僅可以幫助他人，同時也能透過血液檢查檢視自身的健康狀況，利人又利己；另外，透過捐血也能促進自身血液的新陳代謝，因為血液中的血球大約能存活130-150天，過了這段時間，血球的攜氧量會顯著下降，藉由定期捐血，人體會製造出新的血球，因此，捐血也是維持健康的方法之一。許多研究也都證實，定期捐血也可以達到延長壽命、減少罹患心血管疾病的機率的功效，可謂一舉數得。

國軍官兵長期以來一直是醫療用血重要的血源，根據捐血中心105年統計，國軍官兵年度捐血人次共7,815人，捐血12,571袋，捐血量超過314萬毫升，在部隊，平時除了勤練體能，鍛鍊強健的意志力之外，各級幹部時常鼓勵所屬官兵養成定期捐血習慣，做個快樂的捐血人，體現「捐血一袋、救人一命」的行動力，愛心不落人後，以行動實踐「軍愛民」的精神，顯現國軍官兵懷有的不僅是捍衛國家，保護人民的精神，更擁有為民奉獻，視民如傷的情操；使醫療用血不虞匱乏，讓有需要的病患能得到適時的救助，讓愛心散佈到台灣的每個角落。



響應世界海洋日

三總基隆分院為海洋發聲而跑

文/三軍總醫院基隆分院 蘇郁婷社區健康營造師

圖/三軍總醫院基隆分院 吳增易醫務員



▲林永崇院長完成13K里程

106年6月11日，國家地理雜誌於基隆潮境公園舉辦「2017國家地理世界海洋日路跑」活動，三軍總醫院基隆分院由院長林永崇上校、副院長李明勇中校帶領各科室同仁共襄盛舉，以一份對海洋關懷的愛，齊心向前跑。

活動當天雖然氣候炎熱，美麗的北海岸線卻讓人心曠神怡；路跑過程中同仁笑聲不斷，也有同仁帶著全家大小總動員，更有一名女性同仁直接揹著孩子跑完五公里路程；許多同仁表示平時上班時間大家都很忙，沒有閒暇時間能夠談心，很開心醫院鼓勵大家參與這次路跑，在跑步的過程，除了看見大自然的美，也讓同事間的情誼更加升溫。

今年世界海洋日路跑以海豚為活動主題，當今人類因口腹之欲與個人利益造成不當的捕殺、誤捕及廢棄物污染海洋等威脅下，以致於海豚正面臨生存危機。身為地球村一份子的我們必須意識到守護海洋刻不容緩，三軍總醫院基隆分院藉由本次路跑活動，將守護海洋理念化為實際行動響應海洋議題，期望讓更多人重視海洋的重要性，另外透過路跑運動使員工紓解工作壓力，促進身心健康，並凝聚團體向心力，以達到健康職場環境的目的，進而提供民眾更好的醫療服務品質。





開心重生 希望人生 國軍桃園總醫院開心病友回娘家

文・圖/國軍桃園總醫院外科部 顏至謙醫師、
高志宏醫師、企管室 邱文德上尉

開心重生，希望人生，國軍桃園總醫院於106年5月10日上午舉辦開心病友回娘家重生紀念活動，由軍醫局局長吳怡昌中將及院長蔡建松少將共同主持，邀請接受過心臟手術的病友到院分享術後重生的喜悅。

國軍桃園總醫院於民國85年遷移至桃園龍潭現址後，即著重於提升區域醫療能量與優化重症加護醫療品質。94年成立心臟血管外科，102年3月責派顏至謙醫師完成專科醫師訓練後，積極規劃心臟血管外科人力培訓與發展，引進新式醫療裝備，接續完成各項心臟與大血管手術，逐漸肩負起南桃園地區心臟血管急重症照護責任。104年10月心臟血管外科權威蔡建松教授調任桃園總醫院院長後，更加茁壯心臟血管外科的醫療能力，該院目前平均一年的心臟血管重大手術量為80至100人次，為桃園地區重要的心臟血管急重症照護中心之一。

回顧過去一年，桃園總醫院心臟血管外科完成了許多重大及複雜性手術，例如創傷性主動脈破裂手術、不停跳冠狀動脈繞道手術、複雜性主動脈支架置放手術、人工心臟裝置及微創心臟手術等，除了讓桃園地區的病友能接受到良好完善的醫療照護，更有許多中南部病友慕名而來接受心臟手術。

吳局長致詞時表示，國軍桃園總醫院深耕南桃園，係南桃園及北新竹地區首屈一指的醫療照護中心，同時也對該院致力於提升醫療照護品質所做的努力與貢獻，表達肯定及嘉許，並期許該院在蔡院長的領導下，賡續精進醫療技術水平，提升醫護照護品質，以成為國軍醫療體系典範之目標邁進。

蔡院長強調，桃園總醫院將持續抱持認真、憐憫、奉獻與執著的精神，秉持「促進健康、守護生命、全人醫療、軍民一家」的宗旨，以作為軍民健康、生命之守護者。本次活動在病友發表重生感言及致贈院方感謝牌中落幕，全程溫馨、感人。

106年夏季航醫繼續教育暨 航醫航護航生軍士官回娘家

文・圖/國軍臺中總醫院教研室 劉良毅副主任

國軍臺中總醫院於106年6月4日與中華民國航空醫學會共同主辦「106年夏季航醫繼續教育活動」，並恭請軍醫局局長吳怡昌中將及交通部前民用航空醫學中心主任何邦立教授等80員參與。

本次繼續教育活動主題為航空器失事調查，特別邀請飛航安全調查委員會王興中執行長介紹「我國航空器失事調查制度」、前民航醫學中心主任何邦立教授分享「參與南非航空SA-295空難失事調查的省思」及法務部法醫研究所蕭凱平組長主講「大災難事件中處理死因鑑定標準作業流程之建立」，藉由學術研討及雙方交流，提供參訓人員對於航空器失事調查機制更明確的方向。

課程結束後，並舉辦「航醫、航護、航生回娘家」聯誼餐會，會中國軍臺中總醫院特別製作各級航訓回顧影片，串起當年的甘苦點滴，提供航醫、航護們情感交流及經驗傳承的平台，藉以凝聚大家的情誼。

航空醫學在抗戰時期創造不可抹滅之功績，在今日更是軍陣醫學的重要根本，這次的活動圓滿成功，藉由不同世代的交流分享，回顧過去，精進現在，並展望未來，期能延續航醫菁英的學習熱情，打造航空醫學新的里程碑。



▲漢翔公司飛航事業處戴允平處長(右)致贈IDF模型機給何邦立教授(左)



杏林春暖 桃李成蔭

向航護之母胡慧林老師致敬



文・圖/空軍司令部督察長室軍醫組長 劉峻正上校

被空軍譽為「航護之母」的胡慧林女士，對於國軍航空護理制度的開創與建立，貢獻卓著！胡女士於民國56年獲空軍總部選派赴美國空軍航太醫學校接受航空護士訓練，返國後奉派空軍第六聯隊擔任空中傷患後送工作，成為我國首位專業航空護士暨女性空勤軍官。她建立的本島與外島傷患後送制度沿用迄今，同時籌劃我國航空護理制度標準，創辦航空護士訓練班，迄今完訓50期。民國58年胡慧林女士更榮獲中華民國第四屆十大傑出女青年。空軍航空護理官左胸前所配掛的紅色十字架「航空醫務」胸章，便是出自於她的巧思設計而成。

為了向這位辛勤耕耘的園丁致敬，空軍司令部於106年6月14日假忠勇營區舉辦「航空醫療轉送的發展與展望持續教育」暨「慶祝空軍首位航空護理官從業50週年-向航護之母胡慧林老師致敬」活動，由軍醫局局長吳怡昌中將主持。吳局長於致詞時表示，身為航空醫務人員，除了充實自身的醫療專業外，還必須了解飛行器、駕駛、飛航管控等相關人因工程，並期勉大家積極學習，提升視野，才能有效執行空中傷患運送任務。

活動中並舉行「傳光儀式」，全體與會人員透過航護之母胡慧林老師手上的燭光逐一傳遞，效法南丁格爾犧牲奉獻的無私無我精神，在逆境中仍不忘初衷，使航空護理專業與實務能夠薪火相傳，期能藉由汲取寶貴的救援經驗，有效提升專業，積極回饋母校，服務社會。

活動中並舉行「傳光儀式」，全體與會人員透過航護之母胡慧林老師手上的燭光逐一傳遞，效法南丁格爾犧牲奉獻的無私無我精神，在逆境中仍不忘初衷，使航空護理專業與實務能夠薪火相傳，期能藉由汲取寶貴的救援經驗，有效提升專業，積極回饋母校，服務社會。



▲國軍第一位女航護胡慧林女士與第一位男航護張大榮上尉



▲軍醫局長吳怡昌中將(右2)、空軍副督察長李大偉少將(右1)、航護之母胡慧林老師(左2)與何邦立教授(左1)共同見證航護建立50週年

陸、海軍招募前進校園 吸引優秀人才加入

文・圖/陸軍四支部軍醫科 沈奕廷中校、
海軍司令部督察長室軍醫組 林宏全少校

落實全民國防教育 八軍團衛生營實施特色參訪



▲透過互動式的緊急救護教學與實境大量傷患演練，讓學生瞭解專業衛勤部隊的任務

為落實全民國防教育暨人才招募，私立樹人醫護管理專科學校於106年5月3日至陸軍八軍團第四地區支援指揮部衛生營實施特色參訪。活動規劃靜態的微電影欣賞、生活設施參觀，互動式的緊急救護教學與實境大量傷患演練。其中在實境演練部份，安排學生參與，擔任假設傷患與輔助軍勤擔架伍，透過實際體驗，讓學生瞭解專業衛勤部隊的任務。

此次活動，主要是讓教育能走出校園進入營區，使學生能真切感受全民國防的實際性與重要性。參訪的學生均為醫護相關科系，對於本次規劃的互動演練，能深刻感到專業部隊的重要性，除了落實全民國防教育，亦能讓學生對於未來多一個工作選擇。

海軍司令部赴醫護學校實施人才招募宣導活動

軍醫同仁是部隊的健康守護者，為使基層單位滿足衛勤人力的需求，海軍積極拓展招募工作。由海司令部督察長室副督察長楊大偉少將率軍醫組組長翁逸鳴上校及承參，偕同海軍人軍處及北部人才招募中心等9人，至全國相關職類證照考取率全國第一的桃園新生醫護管理專科學校，針對學生說明現行加入軍醫職類管道，使學生了解服役環境及部隊衛勤工作，以提升招募成效。

楊副督察長於人才招募宣導活動中，與學生們分享從軍之路的歷程和人生經驗，並安排軍醫同仁說明海軍軍醫特性、待遇、福利及職涯發展，並分享從軍的收穫及成長，激勵學生勇於追求夢想、迎接挑戰的想法；而北區人才招募中心也到場說明「志願役專業預備軍官班預備士官班」、「志願士兵」等班次與班隊招募辦法，期望鼓勵更多優秀青年學子加入海軍軍醫行列，活動結束前，同學發言詢問踴躍，共有29位同學填寫意願回函表，司令部將持續與招募中心共同掌握學生報名意願，活動圓滿順利。



▶楊副督察長與學生們分享從軍之路的歷程和人生經驗

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 唐汝達
主編 黃怡綺
編輯 曾志弘 張玉燕 葉誥翔 李政霖 謝尚致
(依刊載篇數排序) 芎遇芬(三總) 楊武發(高雄) 林廣澤(臺中) 邱文德(桃園) 劉鳳美(花蓮)
毛再珍(左營) 蘇俊宏(陸軍) 陳仕銓(空軍) 曾安蓉(北投) 王正權(岡山)
陳怡君(國醫) 朱彥翰(衛訓) 林宏全(海軍)

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7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18級字，字型標楷體，字數約400-1500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：

高雄總醫院	14篇	三軍總醫院	12篇	臺中總醫院	9篇	桃園總醫院	9篇
花蓮總醫院	6篇	三總松山分院	6篇	高雄左營分院	4篇	三總北投分院	2篇
高雄岡山分院	2篇	陸軍司令部	2篇	空軍司令部	2篇		
國防醫學院、國醫衛訓中心、海軍司令部、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 JULY NO.33



軍醫 雙月刊
Military Medical News