

KFSYSCC BULLETIN

和信醫訊

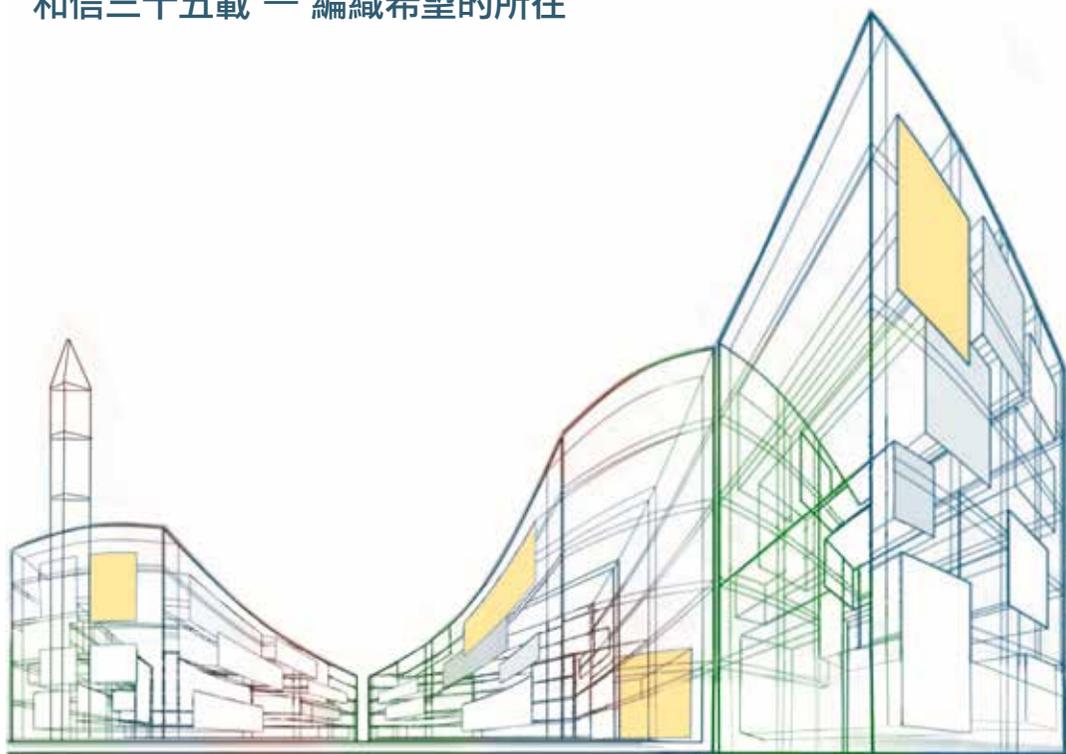
VOL46
第46期
2025

尊重生命 體恤人性 追求真理

大腸直腸癌最新化療、標靶藥物及副作用處理

讓營養成為乳癌病友的神助功

和信三十五載 — 編織希望的所在



專題報導 / 摩登時代的化療藥 - 抗體藥物複合體

目錄 CONTENT

01	醫學教室	
	大腸直腸癌最新化療、標靶藥物及副作用處理	黃國埕 醫師 3
	大腸直腸手術後的飲食指南	詹文華 營養師 6
	讓營養成為乳癌病友的神助功	蘇素滿 營養師 8
02	專題報導	
	摩登時代的化療藥 - 抗體藥物複合體 (ADCs)	方麗華 藥師 12
03	病醫關係	
	為了紀念我摯愛父親	潘女士 15
04	和信家族	
	一般內科	謝秉翰醫師 21
	一班內科	潘俊傑醫師 22
05	和信一隅	
	和信三十五載 — 編織希望的所在	主編 23
06	活動焦點	25

發行人：黃達夫
編輯顧問：楊弘美、陳昭姿
特約主編：林若瑜
攝影：朱玉芬
設計：YUYU

出版者：醫療財團法人辜公亮基金會
和信治癌中心醫院
地址：臺北市北投區立德路 125 號
電話：(02)2897-0011
網址：<http://www.kfsyscc.org>
電子信箱：pressoffice@kfsyscc.org
印刷：漢泰文化

大腸直腸癌最新化療、標靶藥物及副作用處理

腫瘤內科 / 黃國埕醫師
採訪編輯 / 林若瑜



Image by pch.vector on Freepik

大腸直腸癌的分期與治療策略

在進入治療細節前，我們需要先了解大腸直腸癌分期的重要性。大腸直腸癌分為四期，前三期屬於早期，通常以手術為主，而第四期則是轉移性疾病，一般統稱為晚期，需要更複雜的治療方案。這樣的分期系統不僅幫助醫師制定治療計劃，也

讓病人更清楚自己所處的階段。

化療藥物的核心角色

大腸直腸癌的化療藥物主要分為三類：5-FU、Oxaliplatin 和 Irinotecan (CPT-11)。這些藥物通常以針劑形式使用，並且在治療中扮演著重要角色。

● **5-FU**：廣泛應用於大腸直腸癌。副作用相對輕微，主要是胃口變差或黏膜發炎，較敏感的病人可能會產生潰瘍，不過這些副作用都是暫時性的，化療結束一段時間後情況就會逐漸恢復。

● **Oxaliplatin**：常見的副作用是末梢神經副作用，通常急性期在施打藥物後 2、3 天內，這段期間病人會對冰冷特別敏感，當手碰到冷水或是伸進冰箱拿東西，會產生好像被電到的不適感。緩解的方式很簡單，只要透過簡單的保暖措施例如戴手套或穿襪子，不舒服的情況就能減輕非常多。

● **Irinotecan (CPT-11)**：常見的副作用是落髮，雖然不至於所有頭髮都掉光，但在梳頭或洗頭時一定會有落髮現象。這種藥物的噁心嘔吐感比上述兩種藥物更明顯，不過現在止吐藥越來越進步，一般來說情況都可控制在病人可承受的範圍內。

標靶藥物的精準打擊

標靶藥物是近年來治療大腸直腸癌的新利器，主要有兩大類：抗血管內皮生長因子 (Anti-VEGF) 和抗表

皮生長因子受體 (Anti-EGFR)。這些藥物的使用通常針對第四期轉移性疾病，與化療藥物結合使用效果最佳。

● **抗血管內皮生長因子**：在施打時並不會立即產生副作用，但因為是長期治療用藥，長期使用之下可能產生血管方面的變化，比較常見的是血壓上升，如果病人本身有高血壓或血壓不穩定的話，一定要定期監控血壓，甚至調整血壓用藥。

● **抗表皮生長因子受體**：主要副作用為皮膚問題，如乾燥、癢、起紅疹和長痘痘。另外，也可能產生腹瀉的情況。

● **B-RAF 抑制劑**：一種新型標靶藥物，主要針對有 B-RAF 基因突變的腫瘤，只會造成輕微腸胃道不適，如噁心、胃口不佳或腹瀉，偶爾產生皮疹。

化療與標靶藥物的副作用管理

化療藥物的副作用如噁心嘔吐、掉髮和血球下降等，雖然讓人擔憂，但透過適當的藥物和生活習慣調整，多數情況下是可以控制的。對醫療團隊而言，我們最在意的副作

用是化療藥物造成的血球下降、抵抗力變弱，擔心病人遇到感染、發燒等問題，提醒病人在治療期間注意個人衛生，出入公共場所要勤洗手、戴口罩，避免吃到不乾淨的食物，另外，要努力補充高蛋白，讓下降的血球回升，以減少感染風險。

對於標靶藥物，病人需密切監控血壓和皮膚狀況，並在出現異常時及時與醫師溝通。這樣的積極管理可以大大減少副作用帶來的不適。

化療+標靶才是標準治療策略

很多大腸直腸癌病人會問到：「聽說標靶藥物的副作用比化療藥輕微，我可以只使用標靶藥物治療嗎？」首先我要說明一個觀念，只

有第四期轉移性的病人會使用到標靶藥物，因為轉移性的疾病比較難纏，我們需要多的治療武器，所以如果希望達到最佳治療效果，化療加標靶才是標準治療策略，單純只用標靶藥物的話，療效會大打折扣。

治療的選擇與未來的方向

雖然每種療法都有其副作用，但在醫療團隊的指導下，這些副作用大多是可控的。建議病人應積極參與治療過程，與醫療團隊密切合作，這樣才能獲得最佳的治療效果。未來，隨著更多新藥的開發和基因研究的進步，我們期待能有更精準、更有效的大腸直腸癌治療方案，讓每位病人都能享有更高的生活品質。

大腸直腸手術後的飲食指南

營養部 / 詹文華營養師

採訪編輯 / 林若瑜

在現代醫療的進步下，許多大腸直腸癌病人在接受手術及後續治療後，能夠迎來新的生活，然而，手術後的營養攝取對於病人的康復至關重要。本院大腸直腸癌團隊的營養師詹文華將提供專業建議，幫助讀者們了解手術後什麼樣的飲食選擇，才能促使身體恢復機能。

手術後的飲食調整： 從流質到軟質

大腸直腸屬於消化道的最末端，事實上，動過大腸直腸癌手術對營養的消化吸收影響不大。手術後，消化系統的適應需要一個過程，通常我們會建議病人先從喝水開始，然後逐步過渡到清流質飲食，接著是軟質食物。這樣的漸進式飲食調整有助於腸道的恢復，減少消化負擔。

一般來說，我們會建議少量多餐，逐步觀察吃完食物後的反應，例如

腸子蠕動排氣排便等狀況，建議病人根據身體的反應，逐步增加食物的多樣性和量。住院期間，醫院會提供專業的飲食指導；出院後，病人和家屬可以根據醫生的建議，選擇適合的食物。

術後食物選擇： 軟質為主，避免粗糙

術後飲食以溫和軟質食物為主，避免粗糙、難消化、容易脹氣的食物，另外也要避開中藥草藥。如何分辨軟質和硬質食物呢？其實用自己的牙齒來判斷即可！用牙齒能夠咬得細碎，就表示是軟質食物。常有病人術後只喝雞湯不吃雞肉，結果反而沒有吃到足夠蛋白質，所以我們建議的軟質飲食包括，魚湯連著魚肉吃、雞湯連著雞肉吃。為顧及營養均衡，還需搭配碳水化合物，如稀飯、白飯、麵線或三明治等，以

及軟的菜葉果肉，這些食物只要能咬細咬碎，都應該一起食用。

特別要注意的是，不應該食用五穀米、十穀米、堅果等粗糙食物，因為它們較難消化，可能對腸道造成負擔。同樣地，糯米類食物也應慎重選擇，因為它們跟其他食物併食較容易引起消化不良。

避免脹氣食物： 乳製品和豆類的選擇

手術後，病人如果一段時間沒有喝牛奶，擔心會脹氣或者本來就有乳糖不耐症，建議暫時不喝牛奶，另外不建議食用全豆類食物，但如果是濾掉渣的豆漿或其他豆類製品，其實都可以在排氣排便之後慢慢開始試著食用，因為它們都屬於對腸道溫和的良好蛋白質來源。

營養均衡最重要

每天營養攝取要均衡，飯、菜、肉類都要吃，不一定要一直吃稀飯，也不能一直只喝湯，主食想換成麵條、水餃或三明治都行，甚至漢堡裡面不要有太多生菜或其他質地比較硬的炸物，其實都是可接受的選擇。

所有保健食品都不建議自行補充

許多人認為手術後需要補充益生菌以穩定腸道菌群，然而，我們建議這類補充應在醫生的指導下進行，不建議自行購買使用。同樣地，其他保健食品的補充也應與醫生討論，以確保安全和有效。

少量多餐、觀察體重、維持活動量

除了飲食調整，適度的運動也是恢復的重要部分。每天餐後的散步能夠促進腸道蠕動，有助於整體的康復。病人應該定期監測體重，若發現體重下降過快，可能意味著飲食量不足或水分攝取不夠，需要及時調整。

健康復原需持續努力

大腸直腸手術後的飲食調整是康復過程中的一個重要環節。通過選擇適合的食物、避免不良反應的食材以及保持適度的運動，病人可以更好地促進身體的恢復。若您希望獲得更多資訊，可以參考專業書籍或與醫療團隊討論，以獲得更符合您自身情況的建議。

讓營養成為乳癌病友的神助功

營養部 / 蘇素滿營養師
採訪編輯 / 朱玉芬

乳癌是女性常見的一種癌症疾病，會因個人的症狀不同而有不同的手術、放療、化療、標靶治療、荷爾蒙治療及免疫治療等多種治療方法。在這些治療的過程中，不僅會影響病人的生活品質，還有可能會導致體重減輕和營養不良。因此，營養在乳癌治療中扮演著攸關的重要角色。

一、營養補充目的

營養補充的目的，主要在於癌症治療中，預防營養不良導致引發併發症，並以維持消化機能、增強抵抗力及體力。故在治療期間，乳癌病人需要更多的營養，特別在蛋白質及熱量的攝取量。有了高蛋白質及高熱量的均衡飲食，會對身體產生修補、重建與維持免疫系統，以及增進身體恢復其健康。

二、營養照護原則

1. 維持體重：

監測治療期間的「體重」，主要在了解病患的營養及抵抗力的狀況。若是營養不良會使體重下降，降低對治療的耐受性，也有可能被迫停止治療，甚至治療效果下降。什麼是體重減輕的定義，如表格說明：

體重減輕類別	定義
明顯體重減輕	一週內：體重減少 1-2% 一個月內：體重減少 5%
嚴重體重減輕	一週內：體重減少超過 2% 一個月內：體重減少超過 5%

例如：原先體重為 70 公斤，體重的 2% 約為 1.4 公斤，5% 為 3.5 公斤。若一星期內減少超過 1.4 公斤，

一個月內減少超過 3.5 公斤，此為嚴重的體重減輕。

2. 均衡飲食：

我們需要廣泛地攝取各類食物，以提高蛋白質及熱量的攝取。尤其是在治療期間，身體處於高代謝期，需要攝取更多的蛋白質和熱量。若進食量有減少或體重有減輕時，可以考慮補充均衡配方的營養品。

3. 避免生食及感染：

治療期間應避免生食，如沙拉菜和生魚片，因為此時的抵抗力較低，容易引起感染的機會，所以任何食

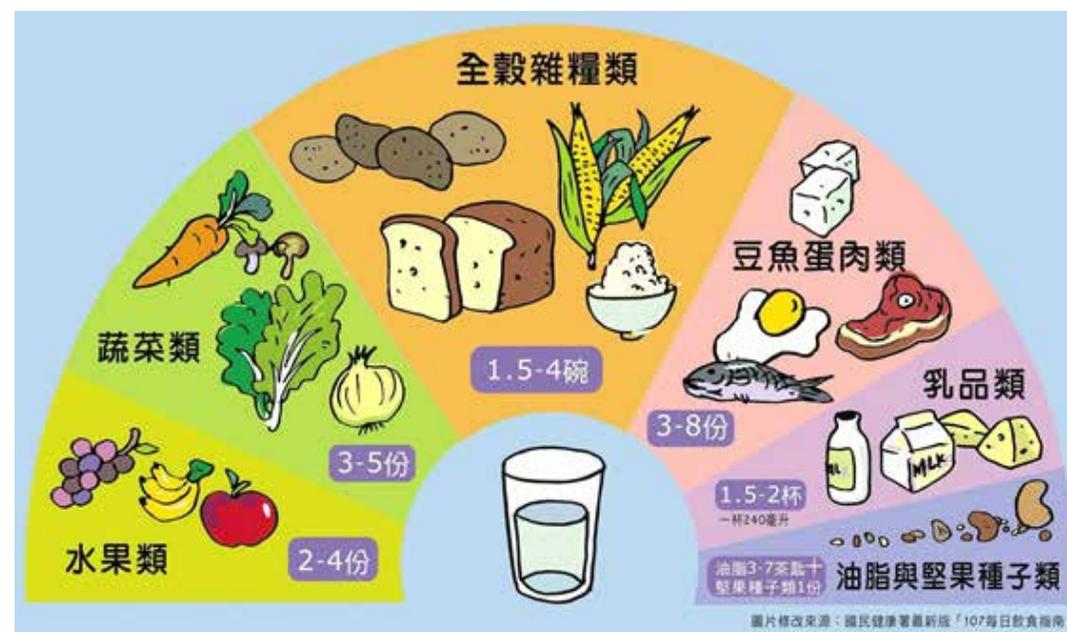
物都得先煮熟再食，以減少其感染。

4. 適度活動及多喝水：

治療期間仍要有適度適量的活動，可以增加身體的抵抗力；同時也要攝取充足的水分，促進新陳代謝與毒物的排出機會。

三、治療期間要怎麼吃？

衛福部國民健康署將不同食物，依其營養成分分成：全穀雜糧類、豆魚蛋肉類、乳品類、油脂與堅果種子類、蔬菜類和水果類等六大類的飲食指南，如圖說明：



實際上飲食的建議量，營養師會依個人活動量及相關生化值來進行評估及建議。

六大類物的飲食指南，如下列表格的說明。

食物類別	主要營養素	常見食物	挑選原則
全穀雜糧類	醣類、膳食纖維、維生素 B 群、礦物質	糙米、燕麥、藜麥、全麥麵包、全麥饅頭、地瓜、玉米、馬鈴薯 ... 等	優先選擇全穀類食物
豆魚蛋肉類	蛋白質、維生素 B 群、脂質、礦物質	豆類、魚類、海鮮、蛋類、雞肉、瘦豬肉、牛肉 .. 等	優先選擇紅肉、優質蛋白質來源
乳品類	蛋白質、鈣質、維生素 B 群、維生素 D	牛奶、優格、起司 ... 等	選擇全脂乳品類
蔬菜類	膳食纖維、維生素、礦物質、植化素	深綠色蔬菜、淺綠色蔬菜、根莖類蔬菜、瓜果類蔬菜、菇類 ... 等	選擇不同顏色的蔬菜
水果類	維生素、礦物質、膳食纖維	蘋果、香蕉、橘子、葡萄、芭樂、奇異果、鳳梨、西瓜 ... 等	選擇當季盛產的水果、避免不用削皮的水果
油脂與堅果種子類	脂質、維生素 E、礦物質	橄欖油、亞麻籽油、核桃、杏仁、腰果、南瓜子、芝麻 ... 等	選擇不飽和脂肪酸含量較高的油脂與堅果種子類食物

4、常見飲食的迷思

在乳癌治療期間，可能會遇到許多人給予飲食建議，或對一些禁忌的飲食產生疑惑？一般常見飲食的迷思有下列幾點：

迷思 1：乳癌患者不能吃豆類製品？

事實：天然的黃豆製品中的異黃酮含量並不高，只有女性荷爾蒙的 1/100 到 1/1000，這麼少量不足以會改變體內的激素狀態。此外，豆類製品含有豐富的蛋白質、膳食纖維和其他營養素，對乳癌患者是有益的。

營養師小提醒：若是大豆異黃酮萃

取物，如保健食品，才有可能會影響雌激素變化。最好食用前，請教你的主治醫師是否可以攝取？攝取多少量？

迷思 2：癌症病人不能吃紅肉嗎？

事實：白肉包含魚、蝦、貝、雞、鴨、鵝，它的優點是脂肪較少，也是優質蛋白質的來源。紅肉則包含豬、牛、羊，優點為含鐵量較高，是鐵、鋅、硒、維生素 B12、B6 等礦物質良好的來源。對於嬰兒、孕婦、青少年、中老年人、癌症治療期、貧血的人，需要多攝取紅肉的食物。

營養師小提醒：每日的蛋白質攝取要多樣性，才能達到均衡的營養。

迷思 3：吃的太營養，腫瘤長得更快？

事實：癌症治療就像打仗，打仗需要武器，食物營養就是其中一項武器。治療期間病人需要有足夠的體力，以及增加身體的修復能力，所以蛋白質和熱量的攝取量就需要比以前更多了。

營養師小提醒：吃的少，並無法「餓死」癌細胞，同時會影響正常細胞

的活性，而降低康復的機率。

迷思 4：治療期間可以吃甜食嗎？

事實：在吃糖之前，需先了解是「糖」還是「醣」。全穀雜糧類的來源是「醣」，可以提供足夠的熱量及纖維，有助於提升蛋白質的利用率，以及幫助廢物、毒素排出體外，降低癌變、情況惡化的風險。治療時需要避免吃有米字旁的添加糖，易上癮且有害健康。

營養師小提醒：癌細胞喜歡吃甜食，儘量攝取「醣」的全穀雜糧類，若想吃「糖」可與營養師及醫師討論。

五、結論

在乳癌治療中，「營養」是不容忽視的重要課題。均衡的營養飲食和補充，可以改善生活品質，減少治療副作用，促進身體機能早日康復。故專業的營養師會視乳癌病友的自身情況，調整其均衡飲食，以確保能攝取足夠的營養，作為戰勝癌症最大的神助功。

摩登時代的化療藥

——抗體藥物複合體 (ADCs)

藥劑科 / 方麗華藥師



抗體藥物複合體 (ADCs) 的發展歷程就像一場充滿驚喜的科學冒險，將抗體的精準性與強效的化療藥結合在一起。如同一個能夠精確追蹤並摧毀癌細胞的智能導彈，並盡量減少對周圍健康組織的損害。這正是 ADC 的願景，而這個願景已從科幻般的創新想法轉化為拯救生命的現實。

發展歷史：從概念到臨床應用

ADCs 的設計基於抗體自然尋找特定目標的癌細胞。這個概念最早出現在 1980 年代，當時科學家們想著：「我們能不能利用人體自身的免疫系統，將化療藥物直接送到癌細胞？」這一構想是將細胞毒性藥物 (即“載彈頭數量”) 與抗體連

接起來，抗體會選擇性地與癌細胞結合，而不傷及正常細胞。這是一個充滿潛力但挑戰重重的想法。早期的 ADCs 面臨諸多障礙，從不穩定的化學連接劑到臨床試驗中的不理想結果，但這些失敗促進了技術的改進。

突破出現在穩定的連接劑研發成功之後——這種化學橋接劑只在 ADCs 進入癌細胞後才釋放藥物，並且伴隨著更有效的細胞毒性載荷，第二代 ADCs 的效果顯著改善，讓這一曾經看似遙遠的夢想逐漸變成了現實。

已上市的 ADC 藥物： 改變癌症治療遊戲規則

如今，幾款 ADCs 已經上市，為難以治療的癌症患者帶來了希望。以下是幾個值得關注的例子：

1. Brentuximab Vedotin (Adcetris, 雅詩力凍晶注射劑)：這是早期的成功案例之一，Brentuximab Vedotin 針對的是 CD30 蛋白，該蛋白存在於某些淋巴瘤細胞中。它被用於治療何杰金氏淋巴瘤和間變性大細胞淋巴瘤，提供了比傳統化療更高的反應率和更長的存活期。

2. Trastuzumab Emtansine (Kadcyla, 賀癌寧)：這款藥物是 HER2 陽性乳癌的強大武器，結合了靶向 HER2 的 Trastuzumab (賀癌平) 與細胞毒性載荷 Emtansine，對癌細胞進行強有力的攻擊。特別是在 HER2 治療已無效的病人中表現出色。

3. Enhertu (Trastuzumab Deruxtecan)：改變 HER2 陽性癌症治療的遊戲規則。Enhertu 是另一款極具影響力的抗體藥物複合體，它靶向 HER2 蛋白，並且在治療多種 HER2 陽性癌症 (包括乳腺癌和胃癌) 方面表現出了令人振奮的結果。與早期的抗 HER2 藥物 (如 Kadcyla) 相比，Enhertu 不僅是下一代的強效版本，還解決了傳統 HER2 治療無效或抗藥性的病人需求。與前一代 ADC 不同，Enhertu 擁有所謂的“旁觀者效應”，這意味著它釋放的細胞毒性載荷不僅攻擊 HER2 陽性的癌細胞，還能夠摧毀周圍的其他癌細胞，無論它們是否表達 HER2 蛋白，這讓它在癌細胞異質性較高的情況下表現得更為有效。Enhertu 特別適用於 HER2 陽性乳癌已接受多次治療卻仍然出現疾病進展的病人。2020 年，Enhertu 在治療 HER2 陽性乳腺癌

的臨床試驗中展示了卓越的反應率，部分患者在接受治療後，腫瘤明顯縮小，並且病情穩定時間也更長。2022年，Enhertu進一步擴展了適應症，FDA批准它用於治療HER2低表達（HER2-low）的乳癌，這是一個之前未被關注的亞型。在治療乳癌範圍上開創了新的局面，為更多病人帶來治療希望。

4. Enfortumab Vedotin (Padcev, 備思復)：這款藥物用於治療晚期膀胱癌，針對Nectin-4蛋白，該蛋白在這類癌細胞中高度表達。為病人提供了過去缺乏的有效選擇。

5. Sacituzumab Govitecan (Trodelvy)：此ADC針對Trop-2蛋白，該蛋白在許多上皮癌中表達。它已成為三陰性乳癌（最具侵襲性的乳癌之一）病人的福音，顯著延長了生存期並帶來了新的希望。

ADCs相比傳統化療具有諸多優勢。首先，它們提供了精準的治療，藥物能夠直接送達癌細胞，大大減少對健康細胞的損害。這意味著與常規化療相比，副作用更少。這種精準性不僅改善了患者的生活質量，還允許施用更高劑量的細胞毒性藥物，提高治療效果而不增加毒性。

此外，對於那些對常規治療已經產生抗藥性的癌症，ADCs也表現出了極大的潛力。例如，像Trastuzumab Emtansine這樣的ADCs可以克服Trastuzumab治療無效的抗藥性機制。

ADCs的可塑性也是其一大優勢。科學家們正致力於開發新的ADC設計，這些設計可以攜帶更強效的藥物、更好的連接劑，甚至雙靶向抗體，能夠同時擊中多個癌症標記物。這意味著，ADCs正在進化，未來可能會在腫瘤學領域提供更廣泛的應用。

ADCs的未來充滿了希望。超過100種ADCs正在進行臨床試驗，這些試驗有望為長期難以治療的癌症提供新的療法。目前的挑戰是進一步優化這些藥物，使它們更加智能、高效、並能更精準地攻擊目標。

為了紀念我摯愛的父親

病友家屬 / 潘女士



我摯愛的父親，用生命教育我們在世上遇到任何困難，都不應逃避，父親即使以94歲高齡再度罹癌，面對生命磨難也不輕易放棄，他希望以自身經驗告訴年輕人，如果你正面臨生命中的苦難「癌症」，也請你不要放棄自己。

父親確診癌症，初識和信。

第一次面臨癌症，對我們而言是多麼惶恐害怕。2007年8月，77歲的父親被診斷出口腔癌，我們心中極度害怕，擔心父親年事已高，可以戰勝癌症嗎？我們既不知高齡父

親是否會有康復的機會，又萌生種種可怕想像，面對生命的不確定性，這番煎熬絕非常人可想像。

病人永遠擁有了解自身病情的權利，即使是家屬都不能剝奪病人得知的權利。當告之父親得口腔癌那一刻，父親地異常冷靜面對且接受事實，經過兩家不同醫院的檢查，父親決定在和信醫院接受治療。我們第一次進入和信醫院看見那柔和的燈光、暖色系木質板的裝置診間、流線型的柔美，讓我們的心靈彷彿得到舒緩，不再覺得醫院是冰冷的白色巨塔。

有幸遇見滕宣德醫師和黃崇仁醫師

父親生命中貴人：第一次看見滕宣德醫師，在其專業耐心地講解及說明開刀治療方向，自信堅毅的眼神令父親的擔憂得以有依靠，信任滕醫師並正向面對治療。

2007年8月31日早上第一刀，推著父親進入手術房外時，父親告訴我們，不用害怕，他已將身體交由信任的滕醫師負責，心就交給菩薩輕安自在，就是我們隨遇而安的父親。父親是一個很聽醫師話的病人，

手術歷時5個小時結果很成功！當天傍晚時分父親麻醉退了就忍著傷口疼痛下床，沿著護理站運動走路，因為滕醫師告訴父親：「手術後靜養也要適時下床運動、走路，才會恢復快。」父親害怕開顏面手術會造成容貌改變而自卑，但後來發覺這些擔心都是多餘的！父親術後縫合處自然到看不出有開刀痕跡，他非常開心滿意滕醫師的刀術。

就是因為對和信醫療團隊的信心，也將父親在別院的胸腔科治療一併轉入和信整合治療，進而認識黃崇仁醫師，黃醫師是父親生命中的另一個貴人，在醫療團隊細心及愛的照顧下，父親平安渡過14個年頭的癌症追蹤。

考驗再度來臨

沒想到上蒼再次考驗生命的脆弱，2021年2月8日，我們帶父親趁除夕前回診，原以為會一如往常平安，結束後就可以快樂回家過年。沒想到，94歲的父親再度口腔癌復發，這對父親、對我們而言打擊甚大。滕醫師臉色雖沉重，仍鼓勵父親不要放棄再次接受手術等後續治療。

下定決心再拼一次

上蒼會再度給我們治癒成功的機會嗎？年邁的父親除了得到癌症，還患有肺疾病及高血壓等慢性疾病，他的病情不斷折磨著我們，任何一個抉擇都沉重到令人無法呼吸。滕醫師告訴父親：「阿伯！這十多年來，您勇敢樂觀抗癌成功。我會將您視為父親般盡全力醫治，我們倆再拼一次！」父親看著滕醫師自信堅毅的眼神，笑笑地說：「我相信你！請滕醫師不要有壓力，這是我自己的選擇，我們一起向天再拼一次。」父親再次賭上生命，踏上抗癌搏鬥之路。

重新檢查、醫療團隊評估開刀風險與等待開刀的煎熬日子裡，我們很不好受，卻也不敢想太多，天天以淚洗面只會瓦解我們走下去的信念，唯有相信挺過風雨後能看見美麗的彩虹，一家人互相打氣繼續撐下去。

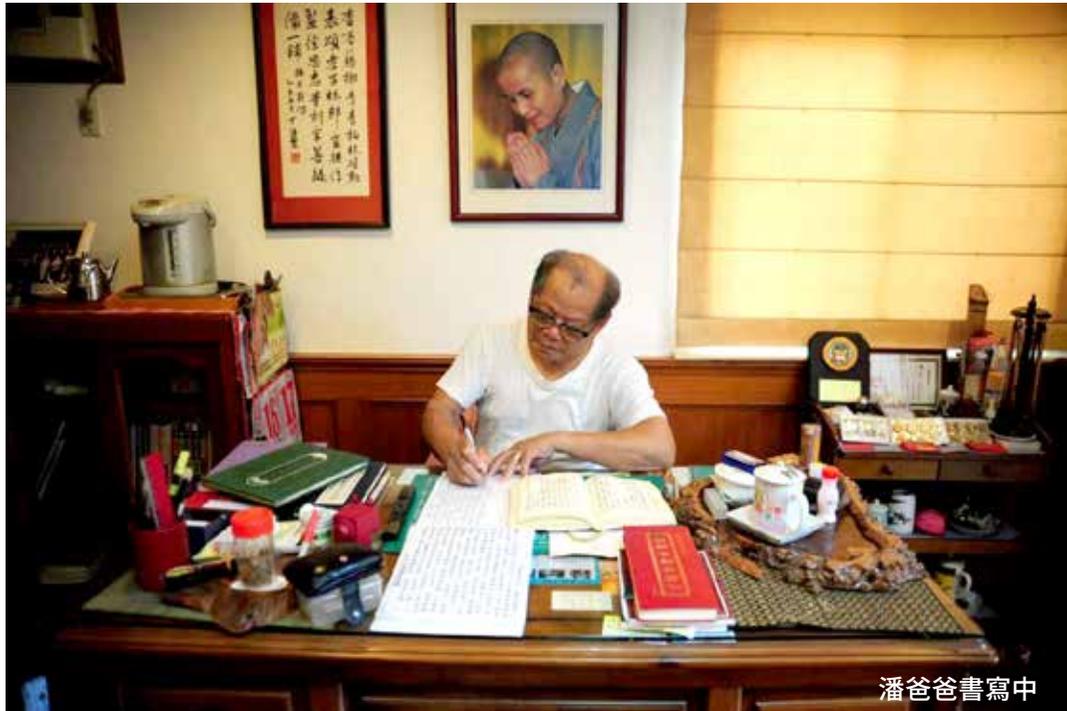
看見父親堅強的意志力

2021年2月26日父親手術開右頰粘膜惡性腫瘤，術後得知為第四期，侵犯了骨頭，歷時4小時手術，術後恢復都很好，我們原以為開刀就

能平安度過，然而術後一個月，殘存的癌症細胞又從右下牙齦的骨頭長了出來，需再次手術切除右下顎骨，開刀麻醉風險升為第三級，是十幾年前手術的風險加了50倍，父親聽完麻醉科醫師開刀前評估之後沈默不語，推父親回病房路上是如此漫漫長路，我們都害怕過多言語會淹沒彼此最後的理智。

開刀前一晚，父親平靜交代我一些事，我哭著求父親開刀前不要說不吉利的話，我會很害怕，父親的平靜語氣讓我崩潰大哭。父親說：「若我在開刀手術中走了，要代我向滕醫師說謝謝！謝謝他肯為高齡94歲長者冒險開刀，請他不要自責，他是一個很盡責好醫師，他已經照顧我15個年頭了，我的人生已經很滿足，快樂地多活了10幾年。」是啊！在我們姐妹心中一直很感謝滕醫師沒有放棄我父親，有勇氣為94歲患有高血壓與肺氣腫等慢性病的病人開刀。

2021年4月16日第二次開刀切除右下顎骨歷時十多小時，再加上整形外科林秀峰醫師完美地縫合、整形、重建，開刀中的每分每秒都在考驗家屬的心臟耐力，非常感恩父親在所有醫療團隊合作之下手術平



安順利，意志力堅強的父親成功撐過這場手術風險。

親筆寫下感謝與祝福

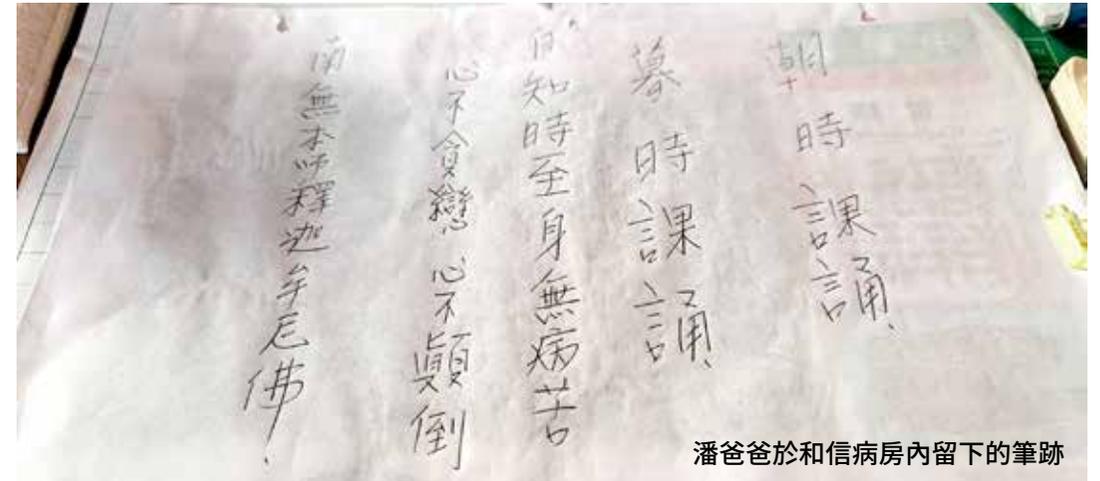
深夜裡，麻醉退散後意識模糊，父親吵著要寫字，看著父親用力一筆一筆寫下他心中的感恩與祝福，遇到寫不出來字氣到打桌子，看的好心疼與難過，陪父親一筆一筆寫著滿滿感恩與祝福到天亮。

堅強面對副作用

一個半月內連開兩次刀，年輕人的

體力都是考驗，何況是 94 歲長者，勇敢的父親，術後康復的日子緊接著排放射治療，滕醫師與鍾邑林醫師用心討論，考量父親年邁，舟車勞頓很辛苦，便折衷安排了 17 次放射治療，看著父親忍痛接受療程，在接受第三次放射治療的夜晚，半夜父親疼痛呼叫我們，看著父親口中吐出鮮血，整個口腔都是血。我與妹妹害怕至極，從那夜開始，每到夜晚就會害怕到不敢睡，深怕父親晚上有狀況，怕過不了那夜，見不到明日陽光。

喝水，對我們正常人而言是多麼自



然的事，但在口腔癌病人放射治療後，喝水就像是逼他們將口中滿是細碎的玻璃片，硬吞下去！生不如死的痛苦感覺，所有種種您能想像在放射治療可能會有的副作用，父親都遇上了。看著父親努力堅強勇敢奮鬥，父親說有那麼多人努力為他付出，怎有不勇敢拼命活下去的理由呢？

父親以 96 歲高齡勇敢抗癌成功！

父親選擇在和信離世的理由

人的生命可以很強大，同時又很脆弱，生命之脆弱與堅強就像是白天與夜晚。一直很努力奮戰下去的父親，真的累了，該放手單飛的時候到了。父親生命中的另一個貴人、照顧父親 16 年的黃崇仁醫師，在

父親最後住進和信五北病房時，有天下午上來病房探望父親，那時我已經知道父親要離去了，我崩潰大哭。

在新冠肺炎隔離病房的八天裡，護理人員有時進來調整呼吸器刻度，我在隔離病房內陪父親都會問：為什麼？要調整呼吸刻度，護理人員總說黃醫師上來請他們進來調整刻度。最後一次，黃醫師請護理人員進來調整呼吸器刻度是希望我父親一路好走，是黃醫師對父親的不捨、關愛與珍重道別。

傍晚時分，蔡怡雯專科護理師打電話進來隔離病房，帶來滕醫師的關心與父親道別，我在父親耳邊訴說：「父親，您多幸福啊！有這麼照顧你、疼愛你的兩位主治醫師都來跟

您道別，父親您一定要保佑所有醫療團隊。」當下，我終於明白父親為什麼選擇在和信安詳離去。

分享父親的正能量與信念，延續難得好醫緣。

父親常告訴我們，看到苦難的人，如果有能力就要盡一份力去幫助人家。我們一直相信父親與和信的醫師們在今世結了一份好的醫緣。父親教育我們人生道理，我們決定用父親的名字捐款給醫院，謝謝醫療團隊這 19 年來對父親無微不至的照顧，而我也實現對父親的承諾來到和信當志工。

希望父親 94 歲高齡不放棄生命，戰勝癌症的親身經歷故事，能鼓舞正在抗癌的病友，予以正面的能量與信念。

在真與善美的地方，我們遇見了和信。

和信醫院是為了癌症病人而設立，是為了改變病人的生命而存在，這個堅持已經超過 34 年了。和信是一個改



變生命的非營利機構，尊重生命、撫慰病痛，同時也體恤人們驚恐無助的心。

黃達夫教授的理念：「成就一間有靈魂、有思想、有原則理念的醫院。」

誠心祝福和信在展望未來邁入第 35 年頭的階段，繼續發光、發熱、永續穩健發展，治癒更多的病人，守護生命、改變生命、成就更多家庭的幸福、創造更多愛與幸福，也陪伴臨終病人，撫慰病人和家屬的痛苦，幫助他們度過生命中的白晝與黑夜，並在釋懷疼痛的同時迎接善終。

在真與善美的地方，我們遇見了和信。

潘淑萍

2024 年 9 月 21 日于中和

和信家族

一般內科

謝秉翰 醫師

專長 / 西醫一般內科與消化系疾患，腹部超音波，胃腸內視鏡診療；中醫

興趣 / 音樂創作，鋼琴，流行歌唱，中西醫學

穿上白袍，我將做病人最強的后盾，為生命負責

生命何其珍貴，醫者有幸穿上白袍助人，也在其中藉由不斷的經驗累積，與接觸的病人、事物不斷反思與回饋白袍的意義：幫助眼前的病人。

行醫之路

助人為快樂之本，白袍的價值在於了解人體的奧秘、剖析疾病的緣由；我畢業於中西醫雙主修的中國醫藥大學，醫學上儘管中西醫的理論差異極大，但為的都是幫助人緩解不適。八年的大學生涯，歷經基礎的生化、組織、解剖到病生理，臨床中西醫學之見實習；而後於台北榮總內科部三年住院醫師、與肝膽胃腸科兩年總醫師訓練，了解到成熟醫者的養成不易。人體與疾病的複雜，醫師了解的都只是生命的一小部分；我們知道，每位病人都是我們最寶貴的老師，也盡自己所長幫



助病人；戰戰兢兢、如履薄冰；只希望自己能無愧於心。

和信醫院

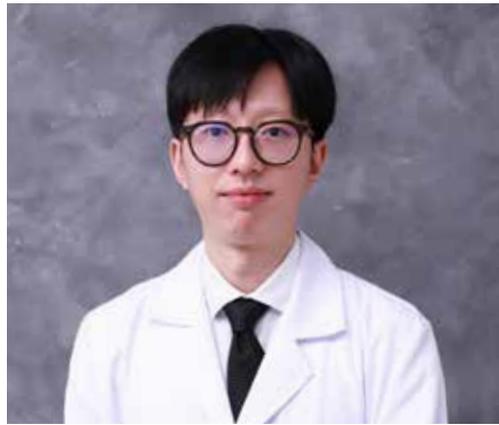
選擇和信醫院為我的下一站，起因於想好好照顧病人。動輒百名門診病人在醫學中心習以為常，如菜市場嘈雜般的景象，病人很難在短時間與醫師述說自己的不適，醫師也必須在有限時間內處理大量病人，實非良好的醫療情境。和信醫院倡導以病人與員工為中心，給予醫師和病人有空間、時間做好疾病診療，加上癌症團隊的支持，讓每位病人的診斷與處置都可以有團隊的共識，給予最適當的方向。

未來期許

我將持續於胃腸肝膽科領域拓展，進階內視鏡之技術成熟、營養醫學研習，成為以內科學為核心，更全面全人了解病人的醫師。希望能幫助到各位。

潘俊傑 醫師

畢業於臺北醫學大學，畢業後在臺北榮民總醫院接受畢業後一般醫學訓練、並接受完整內科及消化內科訓練，取得內科專科、消化內科專科、消化系內視鏡專科執照。在住院醫師及總醫師訓練期間，進行肝硬化及門脈高壓的動物模型研究、肝腦病變研究，取得講師資格。臨床專長有肝臟疾病，內視鏡檢查，上腹部超音波檢查，目前為肝癌及上消化系癌多科整合診治團隊成



員。近年來消化系癌症病人持續增加，內視鏡在消化系統癌症之診斷及治療的角色愈來愈重，在未來持續精進消化系統癌症、早期癌診斷及癌症相關併發症之內視鏡治療。

和信三十五載——編織希望的所在

文 / 特約主編

三十五年，可以讓一棟建築從地基拔地而起，成為守護無數生命的堡壘；可以讓一個新生兒成長為社會棟樑，見證時代變遷；可以讓醫學從傳統治療邁向精準醫療，翻轉癌症照

護的未來。三十五年，是一段光陰的刻畫，也是一段生命的豐碩旅程。而在這段旅程裡，和信醫院不僅是醫療的場域，更是無數病人、家屬、醫護人員共同編織回憶與希望的地方。

1990年，和信治癌中心醫院懷抱著「以病人為中心」的理念誕生，成為台灣首家專注於癌症治療的醫院。這條路並不容易，當時台灣醫療環境對癌症治療普遍缺乏信心，但創辦人黃達夫教授相信，唯有建



立一個專門為癌症病人打造的醫療體系，才能提供真正以癌症病人需求為核心的照護。黃達夫教授曾說：「病人不只是生病的人，而是一個需要全方位關懷的個體。」這句話不只是理念，更是和信醫院三十五年來不變的承諾——我們不僅治病，更關懷每一位來到這裡的病人及其家庭。

如今，和信醫院已成為台灣癌症治療的重要指標，累積豐富的臨床經驗與研究成果，至今也在健康促進、

分子醫學及醫療人才培訓等領域不斷耕耘。然而最珍貴的，還是那份「以人為本」的溫度。褚乃銘院長提到：「癌症治療的核心不只是技術，更是人文關懷。醫者始終要把病人的意願放在第一位，給予最大的幫助與恰當的治療。」這正是和信醫院與眾不同之處——和信不只是醫療機構，更是一個家，一個讓病人、家屬與醫療人員都能夠安心、互相扶持的地方。

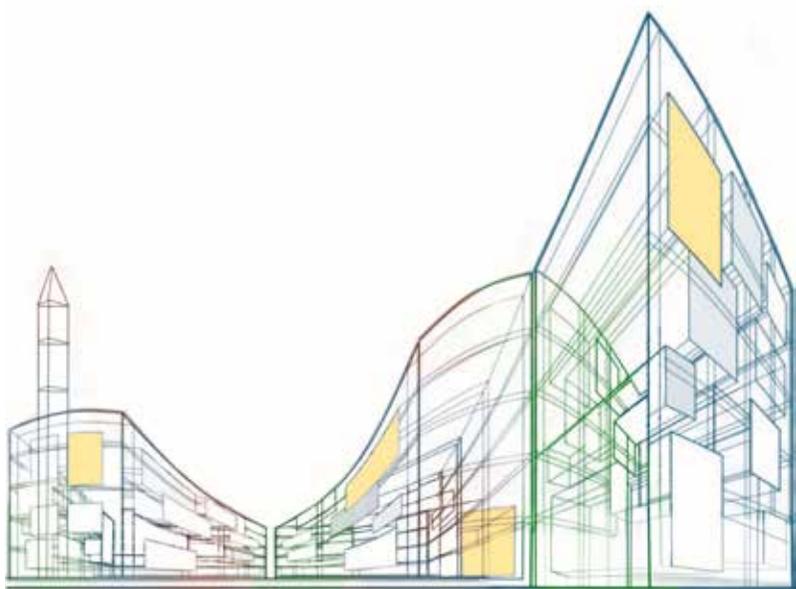
三十五年的旅程中，和信醫院見證了無數生命故事：醫護人員為病人帶來希望的微笑，家屬在病房中握緊親人的手，病友間彼此扶持，讓勇氣得以傳遞。這些故事構成了和信醫院

的靈魂，也讓這座醫院不只是建築，更是充滿愛與溫暖的所在。

誠摯邀請所有與和信醫院並肩同行的朋友——無論您是醫護同仁、行政同仁、病人或家屬、和信之友——與我們分享您的故事。您的點滴回憶，不僅是對過去三十五年的見證，更是對未來的勉勵。讓我們一起攜手前行，為下一個三十五年，寫下更多動人的篇章。

和信醫院，因您而茁壯，因您而前行。

分享您與和信醫院的故事，請寄至：
joyulin@kfsyscc.org



護理部 病人及家屬團體衛教

2025 年 3-4 月份			
日期	時間	衛教名稱	地點
03/05 (三)	09:00~09:30	手術室作業流程與介紹	2F 加護病房家屬休息室
03/12 (三)	09:30~10:00	子宮頸抹片檢查 認識愛滋	B1 婦女門診等候區
03/13 (四)	19:00~19:30	認識安寧緩和療護	6F 六北病房會議室
03/19 (三)	13:30~14:00	電腦斷層導引切片檢查	1F 電腦斷層等候區
03/26 (三)	10:00~10:30	認識腫瘤急症之轉移腫瘤 脊髓壓迫	B1 第五門診等候區
04/09 (三)	10:00~10:30	認識肺結核 病毒性肝炎防治	3F 醫學門診 C2 等候區
04/14 (一)	17:00~17:30	手術前準備和須知	4F 外北病房家屬會客室
04/18 (五)	10:00~10:30	下肢肌力促進運動	4F 綜合病房會議室
04/22 (二)	10:00~10:30	認識大腸瘻肉切除注意事項 運動與防癌	B1 內視鏡檢查室等候區
04/23 (三)	19:00~19:30	預防壓傷	5F 五南病房醫師辦公室
04/30 (三)	10:00~10:30	癌症篩檢 跟菸酒檳榔一起分手吧	B1 第五門診等候區

2025

癌症治療後病人系列講座

親愛的朋友：

各位完成治療的朋友們，揮別2024年讓我們展開新的生活!! 2025年我們乳癌長期追蹤團隊醫師們將親自講課與您見面，陪伴您了解重要醫療資訊及建構新生活，誠摯邀請您及家屬前來參加癌症治療後病人系列講座。



主題	日期	主講人
乳癌治療後私密處之保健 (更年期生殖泌尿道相關症狀之療護) ★★限女性病友參加★★	04/11(五) 14:00~16:00	朱晨昕 資深主治醫師
代謝症候群的預防及治療	08/08(五) 14:00~16:00	陳詩蘋 資深主治醫師
乳癌治療後的骨質健康	10/17(五) 14:00~16:00	蔡淑怡 資深主治醫師

- ◎活動對象及費用：限本院病人及家屬參加，無需費用。
- ◎演講地點：醫療大樓 B2 中央會議室
- ◎每場次報到時間：13:30之後

 醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
Koo Foundation Sun Yat-Sen Cancer Center

報名請撥 (02) 2897-0011
分機 3959 林玳玳社工師
分機 3958 張嘉蘭社工師
或分機 3957 癌症資源中心



和信紫羅蘭關懷聯誼會

2025/03/21 (五) 第一次病友座談會活動通知

剛診斷為乳癌的妳，是否感到徬徨無助呢？是否想著該如何面對治療及生活的改變呢？和信紫羅蘭關懷聯誼會希望陪伴妳一起瞭解疾病、面對治療，歡迎妳參加和信紫羅蘭關懷聯誼會的病友座談會。

時間	內容	主講人
13:40-14:00	報到	紫羅蘭關懷聯誼會活動志工
14:00-14:10	大家長的話	一般外科 陳啟明醫師
14:10-14:20	正念減壓	心理師 胡肇勳
14:20-15:00	乳癌淋巴水腫生活預防	資深職能治療師 簡毓芬
15:00-15:10	休息時間	全體
15:10-16:00	綜合討論	一般外科 余本隆醫師

1. 活動對象：初診斷且於本院治療之乳癌病人。
2. 活動時間：2025/03/21 (五) 13:40~16:00
3. 活動地點：和信醫院B2中央會議室
4. 報名請撥：(02) 2897-0011 轉分機 3954、3952

主辦單位 | 和信紫羅蘭關懷聯誼會、乳癌多科整合診治團隊、乳癌學術研究基金會、和信醫院社會服務室(癌症資源整合中心)

免費五大癌症及成人預防保健服務



- 1.乳癌【乳房攝影檢查】**：40-74歲女性，每2年1次。
- 2.肺癌【低劑量電腦斷層檢查】**：有肺癌家族史或重度吸菸者，每2年1次。
(1)有肺癌家族史：45至74歲男性或40至74歲女性，且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌之民眾。若有吸菸情形，應同意接受戒菸服務。
(報名需填寫肺癌家人之姓名、身分證號碼、出生年月日)
(2)有重度吸菸史：50至74歲吸菸史達20(抽菸每日包數*年)以上，有意願戒菸(應接受戒菸服務)或戒菸15年內之重度吸菸者。
- 3.大腸癌【糞便潛血檢查】**：45至74歲或40至44歲有大腸癌家族史，每2年1次。
*大腸癌家族史：40至44歲，且其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為大腸癌。
(報名需填寫大腸癌家人之姓名、身分證號碼、出生年月日)
- 4.口腔癌【口腔黏膜檢查】**：30歲以上有嚼檳榔(含已戒)或吸菸者、18歲以上有嚼檳榔(含已戒)原住民，每2年1次。
- 5.子宮頸癌【抹片檢查】**：25-29歲女性，每3年1次；30歲以上女性，每年1次。
(本院採用拋棄式衛材，需酌收費用32元)。
- 6.成人預防保健**：30-39歲，每5年1次；40-64歲者，每3年1次；65歲以上，每年1次。
- 7.BC肝炎篩檢**：45歲至79歲者，終身一次；40歲至79歲原住民，終身一次。

報名方式：現場：持健保卡報名，符合資格者即可接受服務。
線上：掃描 QRcode 進入預約系統報名



報名及服務時間表

服務時間	報名地點	乳癌	肺癌	大腸癌	口腔癌	成人保健	B、C肝炎	子宮頸癌
週一至週五	08:30-16:00 B1 中央櫃台			√	√	√	√	請掃描 QR code 查詢
	10:30-12:00 1F 大健康中心	√	(限門診當日轉介)	√	√	√	√	
	13:00-16:00 1F 大健康中心	√	√ (報名至15:30)	√	√	√	√	

※子宮頸癌、乳癌及肺癌檢查每日名額有限，額滿為止。
※本院門診掛號專線(02)66031177 (02)28971177。

給病人及家屬的一封信

和信醫院是為了癌症病人而設立，是為了改變病人的生命而存在。「一切以病人的福祉為依歸」是我們堅持了將近三十五年，也會繼續努力實踐的核心價值。

為了達成我們的使命，我們用心尋找、訓練、培育最優秀的專業人才，進而，組成多科整合的醫療團隊，依據每位病人的需求，提供最先進的實證醫療，來為每一位病人爭取最高的治癒機會。

和信醫院成立於1990年，是臺灣第一所癌症專科醫院，也是歷史最久、經驗最豐富的癌症醫院。為了提升醫療看診品質，我們適當的限定了門診人數；讓醫師用心了解病人，做出「正確」的診斷，以便「對症下藥」；為了妥善照顧住院病人，我們有臺灣最高標準的護病比。所以，病人的康復快速；為了確保病人安全，嚴格執行感染管制，所以，和信醫院的抗藥性細菌感染率全國最低；為了讓每位病人安全地渡過辛苦的醫療過程，和信醫院除了優秀的癌症專科醫師外，還特別培育優秀的身心科及一般科醫師與癌症醫師相輔相成，共同守護病人。全院上下目標一致，同心協力幫助病人渡過難關，是和信醫院與眾不同的地方。

2025年，我們期許自己持續追求卓越，更上層樓，我們也將一如以往，秉持熱忱的心和認真負責的態度繼續為您服務，充分地展現以病人的福祉為依歸的專業照顧，來造福更多臺灣的癌症病人。

然而，因為健保支付制度是論量計酬，而且輕重症不分，因此，對於為了病人爭取最高存活率而不衡量的醫院，造成給付的不公平及收支平衡的困難。

感謝您對和信團隊的信任，願意交付照護您的重責大任予我們。我們期盼您將對和信醫院的支持，化為實際的行動，無論是透過志工人力支援、或是捐款幫助清寒病人以及醫院的永續經營，我們都心存感激。我們承諾一定會珍惜，也會妥善的運用您的每一份情義與善心，來促使我們做得更好。

我們需要您鼎力相助！

董事長 黃達夫
院長 褚乃銘

2025年2月

捐款資訊

劃撥 / 轉帳 / 支票捐款

- ◆ 帳戶全名 / 支票抬頭：醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
- ◆ 郵政劃撥帳號：14403483
- ◆ 銀行帳號：中國信託商業銀行 (822) 中山分行 (141-53-27186-93)

中國信託信用卡紅利點數捐款：每 10 點可捐贈 1 元

- ◆ 至本院醫療大樓 B1 中央櫃檯辦理 (當場開立捐贈收據)
- ◆ 透過中信銀語音專線 (02) 2745-7575 辦理 (次月郵寄捐贈收據)
- ◆ 如蒙惠賜捐款，敬請來電財務部 (02) 2897-0011 轉 3902，以呈寄收據謝函。

現場捐款

- ◆ 服務時間：週一至週五 8:30-17:00，週六 8:30-12:00
- ◆ 服務地點：本院各門診服務櫃台

定期定額捐款

- ◆ 信用卡傳真捐款授權書 (請至本院官網下載)
- ◆ 傳真號碼 (02) 2897-4141

更多捐款資訊及捐款芳名錄查詢

- ◆ 請掃描 QRcode 線上捐款



捐款芳名查詢





和信病人平台App

本院已開發上架智慧型手機Android及iOS版本
『和信病人平台』應用程式(App)歡迎下載使用
和信病人平台App提供以下服務內容：

- 掛號：全年無休提供初診、複診網路掛號服務。
- 看診進度：隨手隨時掌握看診進度。
- 通知訊息：預約掛號提醒及看診通知。
- 我的行事曆：記錄門診/住院/檢查日期及提醒
- 藥品開立記錄：查詢本院用藥記錄
- 我的病歷：查詢檢查檢驗結果報告。
- 住院服務：住院費用試算、住院預約(開發中)、住院通知(開發中)。
- 門診時刻表：提供最即時的醫師開診訊息。



Andrio



Apple



醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院
KIOO FOUNDATION SUN YAT-SEN CANCER CENTER
http://www.kfsyscc.org

病人服務中心掛號專線 (02) 6603-1177 / (02) 2897-1177

臨床試驗中心專線 (02) 2897-0011 分機 1312 或 1673

病人申訴專線 (02) 6603-0011 分機 3922

病人申訴電子信箱 patientservice@kfsyscc.org

訪客時間

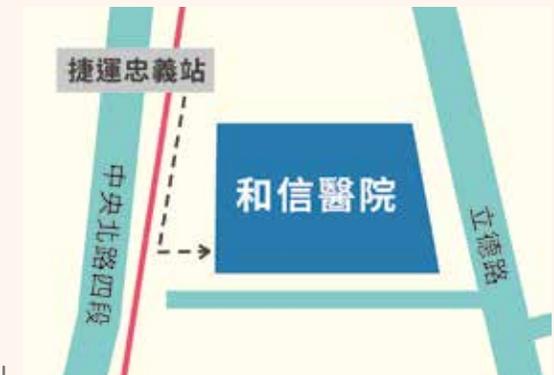
防疫時期，訪客時間請依官網最新公告為準

交通指南



捷運一淡水線：忠義站或關渡站下車

1. 忠義站下車，2 號出口出站後右轉，沿著捷運鐵路的步道，步行五分鐘，便可以看到和信治癌中心醫院的建築物。
2. 關渡站下車，1 號出口出站後右轉，第二個路燈位置轉乘接駁交通車。



醫院免費接駁
交通車

1. 接駁車往返站牌分別位於關渡捷運站 1 號出口，及和信醫院正門口。
2. 每班次限搭乘二十位乘客，以病人、家屬優先搭乘。
3. 週六下午及醫院休診日不行駛。
4. 週一至週六上午 08:30-10:30 每 20 分鐘一班；
10:30-12:30 每 15 分鐘一班；
週一至週五下午 13:30-18:00 每 15 分鐘一班。



醫院精神

使命：尊重生命，培育優秀專業人才，為癌症病人提供最先進的實證醫療。

願景：為每一位病人爭取最高的治療效果。

核心價值：一切以病人的福祉為依歸。