



中山醫學大學附設醫院

Chung Shan Medical University Hospital



醫院簡介完整版電子書



中山

醫人 醫病 醫心

中山醫學大學附設醫院



- | | | | |
|--------------|---------------------|----------------|------------------|
| 醫學中心評鑑
通過 | 緊急醫療能力
重度級 | 教學醫院評鑑
合格 | 國家品質標章
藥劑科 |
| 無菸健康環境
金獎 | 國家訓練品質系統
iTes 銀牌 | 國家生技醫療品質
銅獎 | 國家品質標章
營養科 |
| 疾病照護品質認證 | 美容醫學品質
認證 | 國家品質標章
護理部 | 國家品質標章
緩和醫療病房 |



目錄

校徽、院徽、宗旨	002	腎臟內科	064	家庭暨社區醫學部	134
創辦人介紹	003	內分泌暨新陳代謝科	066	復健醫學部	136
董事長 序	004	過敏免疫風濕科	068	職業醫學科暨	
校長 序	005	感染科	070	職業傷病防治中心	139
總院長 序	006	腫瘤內科	072	高壓氧醫學科	140
歷任院長	008	血液科	074	中西整合醫療科	142
組織架構	009	神經內科	076	護理部、醫事部科	144
醫院介紹	010	身心科	078	護理部	145
中山紀要	013	緩和醫學科	080	藥劑科	148
特色醫療中心	018	外科部	082	醫事檢驗科	150
達文西微創手術中心	019	心臟血管外科	086	營養科	152
癌症中心	022	胸腔外科	088	醫療資訊部	154
精準醫學中心	024	一般外科	090	醫療品質部	158
海扶刀中心	026	肝膽消化外科	092	醫管部	162
器官移植中心	028	乳房暨內分泌外科	093	教學	167
腦中風中心	030	大腸直腸外科	094	醫學教育部	168
肝病防治中心	032	整形外科	096	研究	175
糖尿病照護中心	034	小兒外科	098	醫學研究部	176
骨質疏鬆防治中心	036	神經外科	100	中興分院、護理之家	181
感染管制中心	038	骨科部	102	中興分院	182
健康管理中心	040	泌尿科	104	護理之家	184
失智共照中心	042	婦產科	106		
國際醫療中心	044	兒童部	109		
尊榮醫療中心	046	急診醫學部	112		
骨盆機能整合照護中心	048	耳鼻喉科	114		
醫療部科	051	眼科	116		
內科部	052	皮膚科	118		
一般內科	056	口腔醫學部	120		
心臟內科	058	麻醉部	124		
胸腔內科	060	醫學影像部	126		
肝膽腸胃科	062	放射腫瘤科	128		
		核子醫學科	130		
		解剖病理科	132		



校徽



- 以藍紅白為基礎顏色，分別表示自由、平等與博愛
- 「醫」表示醫學校與「醫心醫身」、「醫民醫國」
- 梅花為國花，代表國家至上、永世芬芳，並代表中山刻苦耐勞、堅忍不拔的精神

院徽



- 以三角形為底
- 表示德、智、體三育並重
- 三邊表示教學、服務、研究

宗旨 | 醫人、醫病、醫心

創辦人 介紹

中山醫學大學創辦人周汝川博士
你們可以叫我“中山阿公”

我在1960年成立「中山牙醫專科學校」
招收第一屆牙醫系學生
由牙醫專科學校晉升為
醫學專科學校、醫學院
進而成為今日的中山醫學大學
本院在完善的教學研究及醫療設備環境中
同仁共同努力之下
期許中山能培育出更多不同的專業人才
進而貢獻社會服務大眾

希望中山的學子看到我的出現
就能想起自己在學期間的努力
更不忘當初進到中山學習的初衷
未來 進入職場
能造福社會大眾
秉持醫人、醫病、醫心的胸懷
貢獻自己的專業於醫療環境



中山醫學大學創辦人
周汝川
博士



董事長 序

中山醫學大學附設醫院於台中已屹立半個世紀，自最初台中港路七層的醫療大樓，不斷擴充、升格至今日，乃擁有三個院區與八棟醫療大樓的醫學中心。以從未改變過的初衷為有需要的病人提供更為完善的醫療服務、設備與貼心的照護。

六十年前的台灣是個醫療非常缺乏的年代，故而催生本校與附設醫院的誕生。但今日醫療領域已逐漸蓬勃發展，並擁有了更精確的知識、設備、儀器，發展出多元的醫學領域，卻也面臨醫療制度的改變，致使資源遞減、醫病關係的漸趨複雜，醫療從業人員的培養不易等問題逐漸產生。儘管如此，本院仍秉持著初衷，不曾改變。

二十一世紀的現代，醫療領域不再只是單純解決病人的生理問題，更重要的是心理精神層面的照護。另外，為因應社會變遷，針對日漸高齡化的社會，提供老人照護與復健醫療，並努力提昇照護的品質，以建立醫療體系的完整垂直整合為目標，對病人提供全方位的醫療照護服務。

財團法人中山醫學大學
董事長

周明仁



校長 序

本院為中山醫學大學之附設醫院，於1966年設立於台中市中港路，是當時中部地區唯一的醫學專科學校附設醫院，創立初期備極艱辛，在歷任院長及同仁的努力之下，不斷的提升醫療品質、擴充醫療設備，於1998年擴建遷移至建國北路一段110號，2000年通過醫院評鑑升格為醫學中心，目前有29科診療科，急、慢性及特殊病床共計1305床，是中部地區民眾信賴與肯定、並且深具特色的醫學中心。

秉持『醫學目的在救人，醫人、醫病、醫心』之宗旨，本院致力於發展『以病人為中心、全人醫療服務、深耕社區照護、教學研究創新、追求卓越品質、發展國際醫援』的目標，多年來全體同仁努力提升教學、研究、服務品質，期望能以具有特色之全人關懷及醫療科技聞名於醫界，共同為人類健康帶來更高的福祉。

雖然，國內醫療環境與醫療制度面臨危機，醫院經營日益艱鉅且備受考驗，本院仍將一本初衷捍衛民眾健康，為醫病雙方創造更優質的醫療環境。期待這本『醫院簡介』的發行，能讓社會大眾對本院有更深入的认识，同時，也可以透過網路或電話諮詢，獲得本院更多相關的訊息，本院全體同仁將以至誠為民眾服務。



中山醫學大學
校長

吳克桓

總院長 序

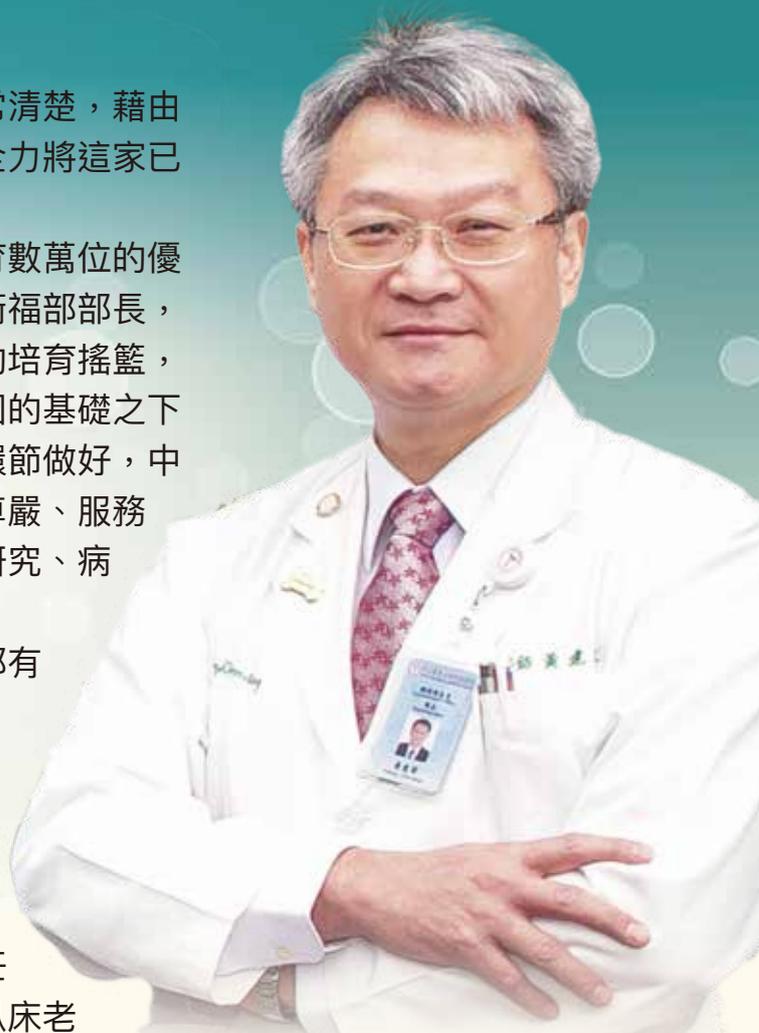
身為中山附醫院長必須對自己的定位非常清楚，藉由不斷進行強化戰力，不盲目追求往外擴充，全力將這家已經逾一甲子的「老店」注入活水。

由於中山醫學大學超過一甲子以來，培育數萬位的優秀校友，包括：詹啟賢、邱文達兩位前後任衛福部部長，也都是中山校友，中山醫學大學可說是人才的培育搖籃，這是中山附醫未來發展的重要基礎。在此穩固的基礎之下，每一科都有更好的發展，而且必須將每個環節做好，中山附醫的醫師能在這裡找到發展自己專業的尊嚴、服務病人，找到當醫師的初衷，只要是對教育、研究、病人有利的，醫院都會全力支持。

中山附醫一直在與時俱進，因為了解外部有很多的挑戰與威脅，也清楚知道自己的定位，尤其面對醫學科技不斷精進，以及精準醫療時代的來臨，中山附醫不斷進行「升級」的工作。

中山附醫從最早的牙科起家，也是中山附醫的特色，現在更成為中山附醫的社會責任。例如推動多年的牙科「在宅醫療」，對於臥床老人或弱勢民眾無法前往醫院就醫，由牙醫師前往民眾家裡看牙，中山附醫也是最早執行牙科在宅醫療的醫院，讓醫師走出去服務需要長照的病人。牙科還有特殊需求者的醫療，包括共病、罕病或發展遲緩者，比較不會注重牙齒健康，中山附醫對這群弱勢民眾有義務肩負起照護的責任。

中山附醫另一項醫療亮點是「復健科團隊」。中山附醫復健科團隊整合了復健科醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師等逾80人的堅強團隊，並且設立「骨盆機能照護中心」，結合復健科、婦產科、泌尿科，以及復健治療師，提供病患全方位的復健醫療，復健科也曾獲得SNQ肯定。



中山醫學大學附設醫院
總院長

黃建寧



新陳代謝科也有不錯的表現，也獲得 SNQ 肯定。此外，中山附醫 C 型肝炎照護中心，還有檢驗部門有毒品的毛髮檢驗，中山附醫一直在持續發展非常特殊的檢驗，可檢測非常多種新型的毒品，因此接受全國最多法院委託毒品檢測，連口水也可以檢測毒品，獲得 SNQ 獎項。

2017 年中山附醫再度通過醫學中心評鑑，此為院長最重要的任務，認為中山附醫已將評鑑「內化」，平常就在進行評鑑，以各部門合作、溝通取代理管理。

建立多項制度，透過會議加強溝通，所以不擔心接受評鑑，因為已經將評鑑都內化、制度化。為了強化醫療品質，設立醫療品質部，並任命一位副院長負責，藉由通報、檢討、改善，由制度來執行各項醫療品質改善工程。

建構具特色的醫療中心，是今後中山附醫的發展方向

以副院長陳志毅進行肺癌早期診斷為例，擁有國內最早、最多的肺癌早期診斷病例臨床經驗，就是發展特色醫療中心的亮點之一。

此外，還有近期剛成立的「神經醫療中心」，整合神經內外科，並且將在近日進行困難的癲癇治療，藉由整合神經內外科以及與交大展開器材研發，進行腦波電極電位的偵測，確認是哪一個部位發生癲癇，再治療該部位，讓傷害降到最少。

還有胸腔內科發展「肺部腫瘤燒融中心」，執行的量居國內之冠，以及剛成立的「骨質疏鬆防治中心」、「心臟血管中心」，都是目前要積極推動的特色醫療中心。

中山附醫創院以來的特色就是醫人、醫病、醫心，本著此態度，醫院就不會是血汗醫院，因為有快樂的醫師才有快樂的病人，強調不以營利為目的，完全以病人為中心，反映的就是病人「自付額」是全醫學中心最低。如果評估手術結果一樣，會以最符合病人經濟效益向病人建議手術方法。中山附醫向來的觀念是，高端設備應該讓多數人享用的起，醫師的出發點在於價值、國際化、能見度，而不是著眼於能賺多少。

自己是「老中山」，所以最清楚中山附醫的定位，目前中山醫學大學畢業校友逾四萬名，目前正在整合校友力量，鞏固中山的能量，願景是成為國際級的醫學中心，目標是提供感動的服務，達到卓越的品質、教研創新、永續發展。



歷任院長



組織架構

董事會

中山醫學大學

中山醫學大學附設醫院



黃建寧
總院長

文心院區
黃裕峰 院長



中興分院
林傳朝 院長



護理之家
林淑琴 主任



- 職業安全衛生室
- 癌症中心
- 感染管制中心
- 大眾傳播中心

 <p>陳志毅 副院長 醫療部</p>	 <p>田雨生 副院長 醫教部</p>	 <p>蔡明哲 副院長 醫研部</p>	 <p>鍾國屏 副院長 醫管部</p>	 <p>曾志仁 副院長 醫資部</p>	 <p>趙子傑 副院長 醫事部</p>	 <p>廖文進 副院長 醫品部</p>	 <p>李秋香 副院長 護理部</p>	<p>委員會</p>
--	--	--	--	--	---	--	--	------------

共 37 個臨床部科	醫學教育中心	臨床試驗管理中心	醫務行政室	醫管室	病歷室	藥劑科
	醫事教育中心	臨床研究中心	公共關係室	庶務室		資訊室
	教師成長中心	遺傳諮詢中心	社會服務室	採購室		醫事檢驗科
	臨床技能訓練中心	人體生物資料庫管理中心	財務管理室	工務室		醫學影像技術科
	實證醫學中心	分子影像實驗室	秘書室	稽核保管室		復健治療科
	圖書室		人力資源室	醫工室		
	教材室		智財暨法務室			

共 49 個委員會



醫院介紹

中山醫學大學創辦人 周汝川博士本著仁心濟世的胸懷及提供醫科學生實習教學場地，1966年創辦本院成為醫學院的附屬醫院，以「醫學目的在救人，醫人醫病要醫心，愛護病人如親人，不怕勞苦好醫師」的理念勉勵校院師生及醫療同仁。創院以來，秉持創辦人『醫人、醫病、醫心』的宗旨，致力發展具有特色的全人關懷服務，最新的醫療設備，建構以病人為中心的智慧醫療大樓，在全體同仁努力下，成為醫療科別發展各具特色的醫學中心。

本院肩負醫學中心『服務、教學、研究』的任務，經教育部及衛福部評鑑為教學醫院優等，提供醫事人員實習教學訓練。同時也是中部地區重度級急救責任醫院，擔任緊急救護之三級後送醫院。多年來，為提升區域醫療水準，與近百家區域、地區醫院及社區醫療院所締結建教合作關係。醫事人員教育、醫療技術及社區服務方面提供教學及技術指導，並共同致力於促進民眾健康。研究創新方面整合基礎與臨床研究，每年均有豐富研究成果。

追求卓越品質提供民眾感動的服務是全院同仁共同努力的目標。在醫療團隊以病人為中心的團隊合作模式，提供病人全人醫療服務。護理團隊本著關懷生命，護病護心的宗旨，給予病人身、心、靈全方位的照護。資訊團隊建構電子病歷系統，推動無紙化、無片化資訊系統服務成為全國指標醫院。行政團隊建立醫院人性與安全化機制，醫院逐步邁向管理智慧化和環境飯店化的智慧型醫院。

醫學目的在救人

醫人醫病要醫心

愛護病人如親人

不怕勞苦好醫師

創辦人

周汝川
題



全力深耕社區照護，提供民眾初級預防、組織社區網路、厚植民眾知能；並參與偏鄉和國際醫療。2006年起醫護同仁參與國際醫療援助服務，足跡遍及吐瓦魯、北印度、尼泊爾、蒙古、馬爾地夫...等。且與吐瓦魯中央醫院締結姐妹醫院，長期協助吐國提升醫療品質，代訓醫事人員，深獲友邦國家政府及民眾肯定，成功的協助政府鞏固邦誼。

在穩健中求發展、在變動的醫療環境中追求永續經營的理念，為員工提供自我成長、溫馨和安全的工作環境；為民眾提供優質、舒適和創新的醫療服務，且持續努力追求卓越創新與突破的發展。

通過多項國家品質標章認證 (SNQ)、疾病照護品質認證



冠狀動脈疾病照護品質認證
疾病照護品質認證



腎臟病照護品質認證
疾病照護品質認證



腦中風照護品質認證
疾病照護品質認證



慢性肺阻塞病照護品質認證
疾病照護品質認證



糖尿病照護品質認證
疾病照護品質認證



國家品質標章認證－銀獎
髮網恢恢 無毒有我



國家品質標章認證－銅獎
轉型領導營造正向護理職場



國家新創獎－臨床新創獎
以病人為中心的醫療曝露輻射劑量
監控系統之臨床應用



醫策會醫療品質獎
HQIC標章



勞動部勞動力發展署
TTQS企業機構版評核－銀獎



醫院規模

醫院成立至今設置之醫療科別共計 37 科，包含：內科部、外科部、婦產部、兒童部、眼科、耳鼻喉科、泌尿科、骨科部、皮膚科、麻醉部、神經科、精神科、復健醫學部、家庭暨社區醫學部、醫學影像部、核子醫學科、放射腫瘤科、急診醫學部、口腔醫學部、職業醫學科、高壓氧暨傷口醫學科、神經外科、解剖病理科、臨床病理科、中西整合醫療科、腦中風中心、齒顎矯正科、口腔病理暨診斷科、口腔顎面外科、骨盆機能整合照護中心、肝病防治中心、國際醫療中心、法醫科、器官移植中心、達文西微創中心、手術室、精準醫學中心。

員工人數為2,836人，總許可病床數為1,369床、手術台19台、產台3台、牙科治療台95台、門診診療室60間。

期能以完善之醫療科別、設備及充裕之人員數，提供民眾門診、急診、住院的醫療服務且做為急、重症醫療的後送醫院。

院所業務概況

服務之民眾主要來自台中市、南投縣及彰化縣三大縣市，2019年提供的醫療服務量分別為：門診就診人次約 92,500人次 / 月（不包含健檢及檢查人次）、住診人次約 3,100人次 / 月、平均住院日約7.1日、急診總人次每月約4,300人次。

員工人數

醫師	483
護理人員	1,147
醫事人員	539
行政人員	667
總計	2,836

資料基準日：2020.07.01

病床規模

大慶院區	
急性病床	758
特殊病床	316
精神病床	46
中興分院	
急性病床	99
特殊病床	49
護理之家	
一般護理之家	101
總床數	1,369

資料基準日：2020.07.01

設備規模

手術台	19
產台	3
牙科治療台	95
門診診療室	60

資料基準日：2020.07.01

2017~2019年門診人次



2017~2019年住院人次



2017~2019年初診人次



疾病嚴重度CMI統計



2017~2019年急診人次



2017~2019年手術人次



中山 紀要



1960年 周汝川博士創辦
「私立中山牙醫專科學校」



1966年 附設醫院正式開幕
孫科題名「孫中山先生紀念醫院」

- 1960. 04 周汝川博士創辦「私立中山牙醫專科學校」
- 1966. 08 08. 17附設醫院正式開幕，孫科題名「孫中山先生紀念醫院」
- 1977. 04 學校改制「私立中山醫學院」，
醫院更名「私立中山醫學院附設孫中山先生紀念醫院」
- 1978. 09 進行國內首例連體嬰分割手術
- 1978. 11 牙科大樓啟用（台中市中山路）
- 1983. 03 中港院區擴建完成計352床，為二級教學醫院
- 1989. 10 受委託經營「台中市立復健醫院」，復健科及精神科病床160床
- 1991. 03 成立中部法醫研究中心
- 1994. 08 成立「義肢矯具中心」，中區醫療院所唯一能完整為患者提供義肢與矯具之評估、製作及檢查單位
- 1996. 06 成立「藥物檢測中心」，中部地區醫療院所唯一獲得衛生署認證之濫用藥物尿液檢驗實驗室
- 1997. 08 成立「輔具中心」整合『就醫、就學、就業、就養』服務
- 1997. 09 啟用大慶院區「內科醫療大樓」病床189床
- 1998. 11
 - 大慶院區核醫大樓啟用622床
 - 正子斷層掃描儀(三台)
 - 成立迴旋加速器中心
 - 三個院區合計1, 323床
- 1999. 09 啟用「口腔醫學研究中心大樓」，治療椅95部
- 1999. 12 成立「中部愛滋病防治中心」
- 2000. 05 通過ISO9002品質認證及最高醫療品質認證HealthMark。
- 2000. 07 成為「醫學中心」級教學醫院
- 2000. 12 醫療影像擷取及傳輸系統（PACS）榮獲「2000年國家生技醫療品質獎（醫療院所醫療專科類）」
- 2001. 07 學校改名「中山醫學大學」，醫院更名「中山醫學大學附設醫院」
- 2003. 03
 - 財團法人天主教靈醫會澎湖惠民醫院及2診所簽訂委託經營計90床
 - 菩提醫院簽訂醫療聯盟合約計88床
- 2005. 07 成立中西整合醫療科
- 2006. 01 經營『中興醫院』病床數80床(急性一般病床50床及洗腎治療床30床)
- 2006. 07 通過衛生署『醫學中心評鑑』



1989年 台中市政府委託經營
「台中市立復健醫院」



1998年 大慶院區
醫療大樓啟用

2006. 09 首次派遣醫療團參與國際醫療援助與邦交國吐瓦魯「瑪格麗特公主醫院」締結姊妹醫院
2007. 04 「臨床技能訓練中心」成為全國醫學校院聯合臨床技能測驗(OSCE)國家考場之一
2009. 06 新制醫院「醫學中心評鑑特優」，新制「教學醫院評鑑優等」
2009. 11 資訊安全管理制度通過(ISO27001:2005)認證
2010. 01 「中興醫院」更名「中山醫學大學附設醫院中興分院」，總病床數118床
2010. 06 完成醫療雲-電子病歷雲端設置
2010. 09 通過「癌症診療品質認證」A級
2011. 06
- 成立「特殊需求者牙科醫療服務示範中心」
 - 通過緊急醫療能力分級評定為重度級急救責任醫院
2011. 07 「醫院附設中醫部門評鑑合格」評定類別「優等」
2011. 10 簽署「吐瓦魯五年醫療品質提升計劃」備忘錄
2011. 11 「汝川醫療大樓」啟用
2012. 03 承辦『台中市和平區醫療給付效益提升計畫』，提供山地偏遠醫療服務
2012. 10 執行吐瓦魯「台灣醫療計畫」，派遣醫療人員長駐吐瓦魯
2012. 11 醫策會『2012年第13屆醫療品質獎競賽』，獲頒持續品質改善獎
2012. 12
- 牙科部、骨盆機能照護中心榮獲生策會「2012 SNQ國家品質標章」認證，榮獲國家品質標章
 - 榮獲101年全球無菸健康照護服務網絡認證『金獎』
2013. 06 設置「人體生物資料庫」
2013. 08 通過「醫院評鑑優等(醫學中心)」，教學醫院評鑑，評定「醫師及醫事人員教學醫院評鑑合格(醫學中心)」
2013. 10 通過緊急醫療能力分級評定為重度級急救責任醫院
2013. 11 榮獲衛生福利部頒發「102年度全國醫療機構抗生素管理成效醫學中心組優等獎」、「102年度糖尿病健康促進機構提升照護品質計畫」績優醫院及傑出獎
2013. 12 藥物檢測中心、輔具中心榮獲「2013 SNQ國家品質標章」認證、THIS品質績優標竿-醫學中心組「銀獎」
2014. 06 通過『癌症診療品質認證』A級認證
2014. 08 榮獲衛生福利部『103年度IRB貢獻獎』
2014. 09 成立海扶刀治療中心
2014. 11 婦產部、兒童部、精神科榮獲生策會「2014 SNQ國家品質標章」認證



1999年「口腔醫學研究中心大樓」啟用



2001年 學校改名「中山醫學大學」
醫院更名「中山醫學大學附設醫院」

- 2014. 12 通過醫策會「美容醫學品質認證」、榮獲優質醫院－醫學中心層級第一名「103年
抗生素管理計畫獎勵金評比」
- 2015. 01 與吐瓦魯簽訂『國際病人轉診合作協議』
- 2015. 07 成立達文西微創手術中心
- 2015. 10 成立「護理之家」101床
- 2015. 12
 - 口腔醫學部、兒童發展聯合評估中心、肝病防治中心通過生策會SNQ國家品質標
章認證，榮獲國家品質標章
 - 「104 年抗生素管理計畫獎勵金評比」榮獲優質醫院－醫學中心層級第一名
- 2016. 07 啟動核醫大樓病房整建工程
- 2016. 12
 - 再度通過醫策會「美容醫學品質認證」
 - 通過衛生福利部國民健康署「高齡友善健康照護機構」認證
 - 糖尿病衛教團隊通過生策會「2016 SNQ國家品質標章」認證，榮獲國家品質標章
 - 醫學影像部研究團隊、第一加護病房謝蕙如護理師榮獲生策會第13屆國家新創獎
- 2017. 01
 - 獲頒佛光山慈悲社會福利基金會感謝狀
 - 榮獲106年醫院癌症篩檢診療品質提升計畫「口腔癌篩檢效率王醫學中心第一組
第一名」
- 2017. 06
 - 榮獲子宮頸癌陽追「績優獎」
 - 獲頒「佛光山惠中寺2017年慶祝法寶節臘八粥結緣暨寒冬送暖」之四癌篩檢活動
感謝狀
 - 中華民國營養師公會全國聯合會106年營養品質促進發表
 - 榮獲當Cochrane實證和現實健康照護不一樣2017年徵文比賽「金獎」
- 2017. 10
 - 榮獲「HACCP供膳場所獎牌」
- 2017. 11
 - 榮獲106年第六屆全國醫學影像暨放射科學技藝競賽「金質獎」
 - 榮獲第五屆提升照護品質實證競賽-一般組競賽「銅獎」
 - 第十八屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組「銅獎」
 - 第十八屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證菁英組「佳作」
- 2018. 01
 - 獲頒品質改善成果發表競賽優品獎 獎狀
- 2018. 06
 - 榮獲乳癌篩檢推廣競賽 乳攝醫院組「第三名」
 - 榮獲癌症篩檢傑出創意選拔活動「銀牌獎」
- 2018. 07
 - 品質改善成果發表競賽優品獎
- 2018. 09
 - 榮獲2018國家醫療品質獎 「潛力獎」



2006年 通過衛生署
『醫學中心評鑑』



2010年 正心樓
教學大樓啟用

- 2018. 10 • 榮獲台灣持續改善活動海報發表評選「佳作」
- 2018. 11 • 榮獲醫病共享決策輔助工具競賽「佳作」
- 榮獲國家新創獎「學研新創獎」、「臨床新創獎」
- 第十九屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證臨床組-南區「潛力獎」
- 第十九屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證臨床組-北區「潛力獎」
- 第十九屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組「銅獎」
- 2018. 12 • 榮獲國家新創獎「國家醫療品質獎」
- 2019. 05 • 榮獲106年「口腔癌篩檢王」
- 2019. 07 • 通過醫策會「冠狀動脈疾病照護品質認證」
- 榮獲108年國家醫療品質獎實證醫學類文獻查證臨床組「佳作」
- 108年第一行動醫療團至吐瓦魯執行醫療任務
- 榮獲108年國家醫療品質獎實證醫學文獻查證類臨床組「銅獎」
- 榮獲108年國家醫療品質獎實證醫學類文獻查證新人組「佳作」
- 榮獲107年醫院品質績效量測指標系統「品質改善進步獎」
- 榮獲107年落實品質改善第三階段計劃「最佳團隊獎」
- 2019. 08 • 108年第二行動醫療團至吐瓦魯執行醫療任務
- 陳志毅副院長獲頒癌症防治品質精進計畫防癌尖兵獎
- 107年大腸癌篩檢效率王醫學中心第一組第一名
- 108年中興院區通過健康醫院認證
- 2019. 10 • 護理部榮獲台灣護理學會108年度臨床教學策略與模式競賽-護理臨床教師組-佳作獎
- 護理部榮獲台灣護理學會108年度臨床教學策略與模式競賽-護理臨床教師組_銅獎
- 護理之家榮獲108年衛生福利部疾病管制署『推廣長期照護機構手部衛生』優等獎
- 108年腎臟病照護團隊通過醫策會疾病照護品質認證
- 2019. 11 • 108年度防疫績優獎-非公務類個人獎_余素芳
- 麻醉科榮獲108年醫病共享決策輔助工具競賽「佳作」
- 護理部榮獲108年第二十屆醫療品質獎-主題類「銀獎」
- 護理部榮獲108年第二十屆醫療品質獎-主題類「佳作」
- 護理部榮獲108年第二十屆醫療品質獎-主題類「潛力獎」



2011年 汝川醫療大樓啟用

- 2019. 11
 - 護理部榮獲108年護理創新競賽「佳作獎」
 - 蔡宗博教授榮獲108年台灣醫療典範獎
 - 感染科榮獲台中市政府衛生局「108年實施暴露愛滋病毒前預防性投藥」績優單位
 - 護理之家榮獲2019年台中金照獎，團體獎項(護理之家)卓越住宿型機構「第一名」
- 2019. 12
 - 「醫學影像智慧紅點標記系統」創新團隊榮獲108年第16屆國家新創獎「臨床新創獎」
 - 「優化的電腦斷層輻射劑量與品質，看得見!」榮獲2019年SNQ國家品質標章
 - 吳銘芳醫師榮獲108年台中市醫師公會醫療奉獻獎-學術研究
 - 榮獲108年第16屆國家新創獎「新創精進獎_學研新創獎」
 - 榮獲108年第十六屆國家新創獎「新創精進獎_臨床新創獎」
 - 榮獲108年度戒菸服務競賽-戒菸服務王「金獎」
 - 麻醉科榮獲108年醫策會醫病共享決策(SDM)「佳作獎」
 - 心臟內科榮獲108年醫策會醫病共享決策(SDM)「入選獎」
 - 神經科榮獲108年醫策會醫病共享決策(SDM)「佳作獎」
 - 骨科榮獲108年醫策會醫病共享決策(SDM)「入選獎」
- 2020. 01
 - 通過109年度醫策會『冠狀動脈疾病認證』
 - 蔡明哲副院長榮獲中華人權協會頒發『2019人權醫療服務獎』
- 2020. 02
 - 榮獲108年醫事機構二代戒菸服務競賽-戒菸服務績優人員醫師獎『醫學中心組 第一名』
 - 內科部詹貴川部長榮獲『108年度心血管疾病病人戒菸服務競賽-醫學中心組戒菸服務王』
 - 榮獲109年度心血管疾病病人戒菸服務競賽-戒菸成功王『銅獎』
 - 榮獲109年醫策會國家醫療品質獎(HQIC)急重症照護一般組(南區)『金獎』
- 2020. 04
 - 腦中風照護團隊通過109年醫策會『疾病照護品質認證』
 - 慢性阻塞性肺病團隊通過109年醫策會『疾病照護品質認證』

中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

特色醫療中心 介紹

醫學目的在救人，醫人、醫病、醫心
以先進的設備和貼心的照護，提供病人完善的全人醫療服務





達文西微創手術中心



三年700例
2016年至2018年蟬聯我國一般外科
達文西手術量之冠
特長單一洞口肝膽胰及腸胃到手術



『胰臟癌手術病友會』
『胃癌手術病友會』
『肝癌手術病友會』
『膽道癌手術病友會』
『甲狀腺手術病友會』
『代謝性疾病手術病友會』

協助訓練義大利、斯洛伐克、
日本、德國等多國醫師
高中生達文西機器人微創手術體驗營
大學生達文西微創手術體驗營

特色介紹

達文西微創手術中心建構完善的「醫療、照護、衛教」鐵三角模式，透過連結不同角色功能，提供完善的醫療模式。

專業治療項目：



甲狀腺疾病



乳房疾病



肝臟疾病



膽疾病、膽道腫瘤、膽結石



胰臟疾病



腸胃疾病、腸胃腫瘤、減重



疝氣



臉書

網站

一、醫療面

達文西微創手術中心致力發展七大優質微創醫療服務，其中一般外科更積極建立單孔技術於微創手術的應用，透過舉辦國內外研討會議與臨床參訪，與國內外各領域專家交流切磋，提升手術技能與醫療品質。

二、照護與衛教方面

為了能提供病人身心靈全面性的照護與支持，自 2015 年 12 月起定期於每年舉辦至少一場次之病友會活動，提供病人各類主題新知，透過醫療團隊之協助從而增進病人及家屬照顧的能力、醫病溝通及互動，藉由病人和家屬參與術前及術後的經驗分享，提供相互支持與情緒抒解的管道，提高醫療照顧的品質。



達文西微創手術儀器

三、教學發展

為達到發展醫學教育理念、推廣醫學外科領域之學識的效果並培養外科領域人才，努力致力執行以下活動：

1. 手術訓練與觀摩：

透過與同濟醫院的合作，提供國內外醫師學者手術訓練與手術觀摩的訓練模組，自 2016 年至 2019 年 07 月於本院進行手術訓練或觀摩的外籍醫師囊括來自義大利、斯洛伐克、德國、匈牙利、希臘、印度、菲律賓、泰國、日本、韓國及中國等地。

2. 微創手術體驗營：

從傳統開腹、內視鏡微創到近年的達文西手術，外科手術方式不斷演進，因此達文西微創手術中心於 2016 年起首辦針對大學生的達文西微創手術體驗營並於隔年增辦「高中生達文西機器人微創手術體驗營」，藉著基礎手術的縫合到進階的腹腔鏡器械及達文西機械手臂操作使學員與外科領域更貼近，達到推廣醫學外科領域之學識及培養外科領域人才之目標。

未來展望

「醫學」是個與時俱進並且不斷創新的領域，達文西微創手術中心將秉持著本院「智慧醫療、卓越品質、創新教研、永續發展」的目標，持續提升本院達文西微創手術的技能與醫療品質，以期逐步邁向成為國際級的微創手術訓練中心。



研討會



大學生達文西微創手術體驗營



高中生達文西微創手術體驗營



第四代達文西手術

關節微創手術MAKO

透過最高端先進的科技關節微創手術MAKO，使用專屬電腦系統建立3D個人膝、髖關節模型，量身打造個人專屬膝、髖關節置換手術，手術優點：

- 傷口小、疼痛低
- 術後復健簡單
- 快速回歸生活
- 關節活動更自然





癌症中心



3D立體內視鏡微創手術

特色介紹

癌症中心提供一般民眾與癌症個案完整連貫性的生理與心理照護服務。

癌症篩檢：

配合國民健康署政策，本院設立癌症篩檢站接受門診轉介及民眾諮詢，篩選符合資格者，提供民眾四癌篩檢服務，並持續追蹤陽性個案就診情形。

 口腔粘膜檢查 30歲以上 有嚼檳榔或吸菸者 每2年1次	 子宮頸抹片檢查 30歲以上婦女 每3年1次	 乳房攝影檢查 45-70歲婦女 每2年1次	 糞便潛血檢查 50-70歲 每2年1次
---	--	--	--

癌症個案管理：

給予癌症新診斷個案及時關懷，主動提供癌症個案相關檢查、飲食、治療衛教、心理諮詢，發現癌症個案之困難，主動予以協助或轉介相關單位。

癌症資源中心：

由專業護理師、社工師結合所有相關資源或資訊、輔具（假髮、義乳、假髮等）、舉辦病友活動，為個案提供快速、簡易通暢的整合性資源服務。

腫瘤心理：

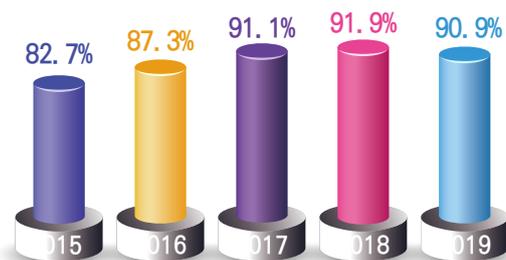
腫瘤諮商心理師藉由「自殺與憂鬱狀態篩檢與評估系統」，進行住院癌症病人心理照護之預防、介入、轉介與追蹤。

本院共有15個癌症團隊12個品質小組，合併癌症資源中心與腫瘤心理照護，照顧癌症患者的健康。歷年癌症新診斷個案數約2500例，癌症治療留置率及完治率近年皆達九成以上。

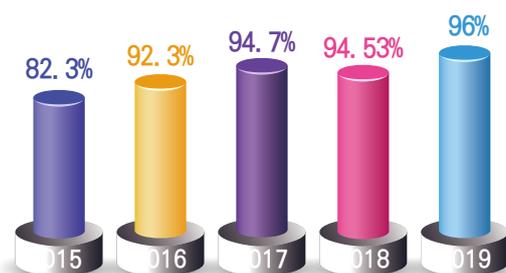
核心團隊如下



癌症病人治療留治率



癌症病人治療完治率



社區整合性篩檢活動



乳房攝影及子宮頸抹片檢查



口腔癌篩檢

本院積極配合國家癌症篩檢政策，多次獲獎：

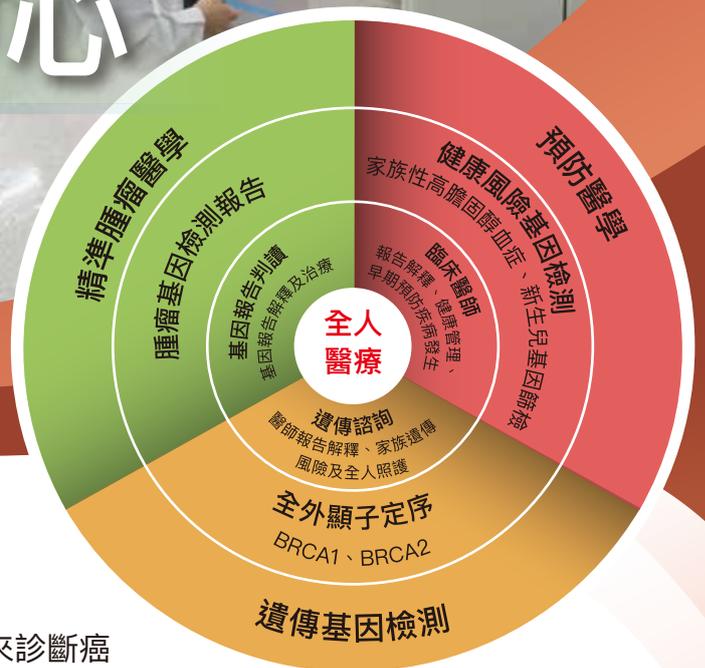
- 2013年度口腔癌篩檢效率王醫學中心第一名
- 2014年度口腔癌篩檢效率王醫學中心第一名
- 2015年度口腔癌篩檢效率王醫學中心第一組第一名
- 2015年度乳癌困難挑戰王第二組第一名
- 2016年度口腔癌篩檢效率王醫學中心第一組第一名
- 2016年度乳癌困難挑戰王第二組第一名
- 2017年醫院癌症篩檢診療品質提升計畫
「口腔癌篩檢效率王醫學中心第一組第一名」
- 2018年度「癌症篩檢傑出創意選拔活動」-銀牌獎
- 2018年大腸癌篩檢效率王醫學中心第一組第一名



未來展望

在醫院內帶給癌症個案高優質的專業照護，持續關心癌症個案的生活品質，達到多科整合性醫療照護制度、推動癌症醫療相關教學、研究，積極提升癌症醫療服務的效益。

精準醫學中心



特色介紹

精準醫學中心包含從檢測、生物資訊分析到判讀，提供一站式的服務，分析其基因變異來診斷癌症、遺傳疾病與疾病預測評估等。

(一) 精準醫學中心開發 NGS-based genetic tests：

1. Cancer Gene panel testing：針對約523個常見癌症突變點進行檢測，提供臨床醫師的用藥參考。
2. Whole Exome Sequencing：以次世代定序技術分析人體所有外顯子序列，提供臨床醫師可能致病的基因訊息。
3. BRCA1/2 gene analysis combined with MLPA analysis：評估病人的罹癌風險，臨床醫師根據報告結果提供病人追蹤建議或是對罹癌患者提供用藥指引。
4. Familial Hypercholesterolemia detection：對於家族性高膽固醇血症基因檢測提供診斷及治療用藥參考，預防心血管疾病的發生。

(二) 病理組織檢體品質控管

1. 由病理醫師評估腫瘤比例及圈選腫瘤區塊(macrodissection)。
2. 核酸螢光定量儀(Qubit Fluorometric Quantitation)準確量測 DNA 濃度。
3. 毛細管電泳分析儀(Agilent 5200 Bioanalyzer system)確認其DNA 片段長度，以利獲得最佳品質的DNA。



核酸螢光定量儀



毛細管電泳分析儀

(三)採用專屬FFPE樣本檢測方案的套組

1. 使用 illumina 與醫療學術專家製定的套組 (panels) ，找出變異基因與癌症指示用藥。
2. illumina panel可針對少量檢體做基因分析。
3. 採用雜交體捕捉原理 (hybrid capture) 建庫，提供更多變異基因資訊。
4. 檢測的特異性高於 95%，敏感度高於 95%，均一性高於 90%，具有高覆蓋度，能檢出極低的基因突變。



專屬FFPE樣本檢測方案

(四)採用高通量、低錯誤率的illumina定序平台

1. NGS 的定序儀器採用 illumina 定序平台提供多元的定序服務，提供高質量、低錯誤率的高量定序數據。
2. 檢測的特異性高於 95%，均一性高於 90%，具有高覆蓋度，能檢出極低的基因突變。



高通量、低錯誤率的illumina定序平台

(五)生物資訊分析系統

1. 利用業界知名的臨床資料庫數據 QIAGEN knowledge base and QIA GEN clinical insight interpret 提供完整的基因變異與臨床疾病診斷及治療資訊。
2. 強大的高性能計算平台，具有快速、穩定、及短的分析周期 1~2天。



生物資訊分析系統

未來展望

隨著定序技術與檢測平台的快速發展以及臨床醫療院所與學研機構持續投入研發，精準醫療已是未來醫學的趨勢。「精準醫療」的關鍵在於了解個人基因差異及疾病的變異性，配合個人的臨床病史，加上高品質且完整的資料庫分析，才能針對不同人給予最適合且有效的醫療方式；因此，我們未來會累積精準醫療檢測結果與疾病治療的經驗，並配合國家型相關計畫進行研究及交流。

本院積極發展細胞治療業務，並已通過衛福部核可自體免疫細胞治療（樹突細胞 DC）項目，適應症為第四期實體癌，核定癌別為：卵巢癌、子宮頸癌、乳癌、胰臟癌

、大腸直腸癌、肺癌、肺腺癌、膀胱癌、攝護腺癌、腎細胞癌、多型性膠質母細胞瘤及續發性腦癌。針對癌細胞遠端轉移至其他器官之第四期實體癌做為治療目標，鑑於腫瘤已經遠端轉移、擴散範圍控制不易，故藉由跨科別之醫療團隊進行聯合診治，同時結合自體樹突細胞免疫細胞治療。

癌症治療最新方式

獲得衛生福利部同意11種實體癌
進行最新「自體免疫細胞(DC)」治療





- ★ 治療個案全國第二名
- ★ 個案量至今共620例
- ★ 主辦全國性海扶刀研習會議
- ★ 多次受邀國際級研討會經驗分享
- ★ 研究成果刊載 S C I 期刊
- ★ 婦產科醫學年會共發表7篇論文

海扶刀中心

特色介紹

本院婦產部海扶刀無創中心於2014年9月15日成立，本中心團隊由應宗和部主任率領，團隊成員有沈煌彬醫師、吳珮如醫師、廖韻涵醫師、曾嫻馨護理師及鄭宛庭護理師。

海扶刀手術自2014年9月引進台灣至今，除本地病人外，還有來自美國、加拿大、瑞士、香港、大陸、上海、法國、日本、新加坡和巴西等地區國家的病人，經由網路得知訊息，特地飛來台灣求醫。

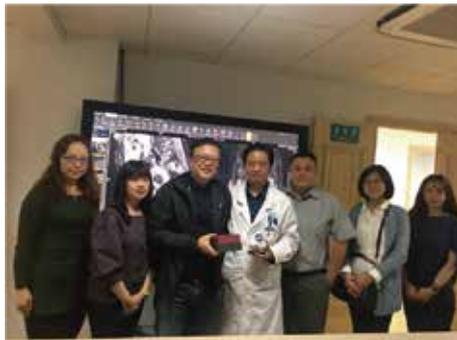
台灣總治療數已超過1,700人，全世界治療總數也已超過10萬例。

海扶手術特色：

海扶聚焦超音波治療手術是一種無創手術，海扶刀又稱超音波聚焦刀，是『高強度聚焦超音波腫瘤治療系統』（High-intensity focused ultrasound）的譯稱，英文縮寫為HIFU，也被稱為聚焦超音波手術，這是一種不需要切開皮膚，不需要穿刺就可以治療體內腫瘤的新技術，也有人稱之為『無創手術』，它的特點是無傷口、不流血、不會造成手術後的沾黏。



2016.03.12
造訪韓國李在星醫師學術交流



2018.04造訪復旦大學附屬
中山醫院徐匯醫院許永華教授學術交流



2018.04造訪上海市第一婦嬰保健醫院
艾星子艾里教授學術交流

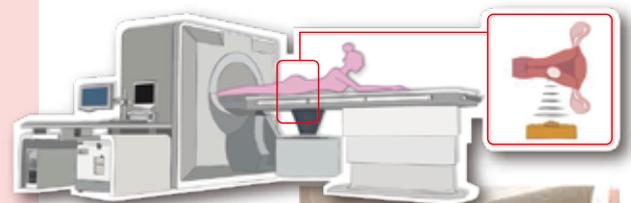
海扶刀利用超音波具有的組織穿透性和可聚焦性等物理特徵，可以由體外以低能量超音波聚焦在體內病灶處，通過焦點區超聲波產生的高能效應使治療區內組織完全消融，而不會損傷治療區外組織，壞死的組織可逐漸吸收或纖維化，使得子宮肌瘤縮小，並且相關症狀可以獲得緩解或消失。

2015~2019年海扶刀中心治療人數(共570位)

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
2015年	8	4	6	8	9	4	9	10	6	13	11	10
2016年	13	11	13	12	5	11	15	6	4	9	5	9
2017年	9	9	8	7	8	5	12	11	5	10	15	16
2018年	18	7	4	5	10	10	9	7	10	10	15	10
2019年	10	5	10	11	13	9	11	14	13	12	14	7



執行海扶刀手術



討論海扶刀手術

未來展望

1. 期望未來可造福更多子宮肌瘤的病人，並改善病人生活品質及症狀。
2. 海扶治療後病人的運動指導以及設立海扶病人的情緒管理講座。
3. 成為中部地區海扶訓練中心。



器官移植中心

特色介紹

中山醫學大學附設醫院為衛生福利部核定之器官移植醫院，於2016年8月1日成立器官移植中心，目前已可進行心、肺、肝、腎、眼角膜、骨等大愛器官移植及親屬間捐贈腎臟之活體移植。而2020年以皮膚、血管、周邊血液幹細胞等為陸續推展目標，讓器官捐贈者得以用不同方式輝展光明來造福人群，延續大愛於人世間。

器官捐贈，指一個人於生前完成個人意願的簽署或家屬的同意後，在其往生（或腦死）後將其功能良好的器官或組織，無償捐贈給需要的病人，幫助其恢復健康，改善生活品質。

屍體器官捐贈：必須在器官捐贈者經其診治醫師判定病人死亡後為之。當一個人不幸腦死時，把自己身上良好的器官或組織，以無償的方式，捐贈給器官衰竭急需器官移植的病人，讓他們能夠延續生命。

活體器官捐贈：是一個健康的成年人，願意在不影響自身的健康及生理功能的原則下，捐出自己的一部分器官或組織，提供親屬或配偶做器官移植。

依據人體器官移植條例施行細則規定，可移植的器官項目包括：心臟、肝臟、腎臟、肺臟、胰臟、小腸、骨骼、眼角膜、骨及其他經中央衛生主管機關指定之項目。

器官摘取時會以外科手術的標準技術進行，手術後將以替代物填充、縫合並恢復外觀，與一般外科手術後之狀況並無不同。

Q 器官捐贈是否有年齡的限制？

A 器官捐贈決定因素在於捐贈者生理器官功能來決定，而不是實際年齡。下列是每一種器官粗略的年齡限制：

心	肝	肺	腎	胰	小腸	眼角膜
65歲	70歲	60歲	70歲	55歲	45歲	80歲



雙側肺臟移植

罕見的卡司特曼病合併阻塞性細支氣管炎之雙肺移植



中山醫學大學附設醫院
臉書粉絲專頁相關新聞

小宜婷的重生要代表宜婷及家人致上十二萬分的感謝：

- ♥ 感恩捐贈者的大愛
- ♥ 感謝健保署的德政及中區健保局的全力協助
- ♥ 感謝中榮醫療團隊及中山醫學大學附設醫院醫療團隊長期的照護



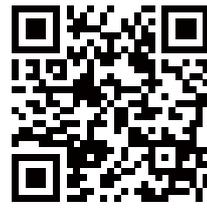
未來展望

本院致力於器官勸募觀念推廣、配合衛生福利部策略，讓民眾能接受器官捐贈觀念，使這觀念是隨時可談論且不再是避諱之話題，以增加註記意願並提升器官捐贈者的風氣。而造福人群延續大愛為捐贈者和受贈者盡一份心力，為本院不變之使命。

腎臟移植

治療青春期末期腎病的最佳方式

2018年9月，有一位因車禍導致顱內出血的腦死病患，由埔里基督教醫院轉送至中山醫學大學附設醫院，將腎臟分別捐贈給兩位青春少年。



中山醫學大學附設醫院
腎臟移植各報新聞

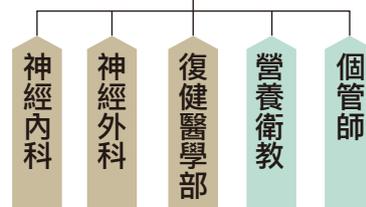




腦中風中心



恢復期



慢性及預防疾病



特色介紹

腦中風中心設置於 2006 年，提供病人更適切的治療與更完整的醫療服務。腦中風的治療分為急性期、恢復期、慢性及預防期，皆有專業的醫療團隊協助病人進行 24 小時全人醫療照護。團隊成員包括急診醫學部、醫學影像部、加護單位、神經內科、神經外科、復健科、家醫科、高壓氧、營養科、社工組、護理部等。

急性期缺血性中風病人症狀發生至送達急診室於三小時內，緊急照會神經科值班醫師評估病人狀況是否適合給予血栓溶解劑（rt-PA）治療；若為急性期出血性之中風病人到院，由神經外科值班醫師給予評估是否需進行緊急手術治療，醫護團隊把握黃金治療期共同搶救生命。

住院診療計畫

- 醫師說明病況住院計畫
- 住院全人整合醫療會議
- 會診時效
- 病例詳實記載

提升自我照顧能力

- 治療說明書、同意書
- 個別性護理計畫、護理措施與護理衛教指導
- 用藥衛教
- 飲食衛教
- 病歷記載

出院指導

- 腦中風疾病護照
- 諮詢服務窗口
- 返診預約
- 出院準備服務護理師個別化衛教，定期追蹤
- 轉介長復能計畫

腦中風口訣宣導海報

未來展望

★ 急性期治療

- ☑ 與鄰近醫學中心，建構緊急醫療區域聯防
- ☑ 改善病人預後，降低失能
- ☑ 緊急醫療相關人才培訓中心

★ 急性後期照護

- ☑ 與區域醫院，合作急性後期照護
- ☑ 預防二次中風

★ 長期照護

- ☑ 與社區醫療群合作，有效雙向轉診
- ☑ 配合長照政策，推動復能計畫

★ 健康促進

- ☑ 社區衛教，高危險群篩檢
- ☑ 預防中風及血管型失智症

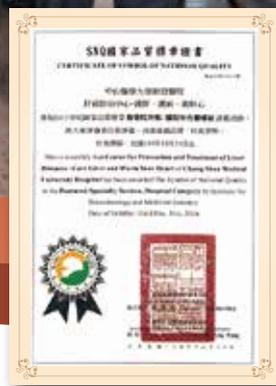


腦中風口訣

腦中風中心關心您

 <p>談 <u>Speech Difficulty</u></p> <p>說話或表達有困難 口齒不清 或不能重覆簡單的句子 ①</p>	 <p>笑 <u>Face Drooping</u></p> <p>臉部表情不對稱 微笑時臉部不對稱 或感覺麻痺 ②</p>
 <p>用 <u>Arm Weakness</u></p> <p>一邊手腳無法用力 一邊手腳無力或麻痺 或雙臂舉起時一邊垂下 ③</p>	 <p>兵 <u>Time to call 119</u></p> <p>盡快撥打119 如有上述症狀 快請『救兵』就醫求助 ④</p>

肝病防治中心



肝病防治中心～
護肝、護病、救肝心

特色介紹

以『護肝、護病、救肝心』為服務理念，配合『全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療試辦計劃』執行肝炎治療計畫，提供肝臟相關疾病之衛教諮詢，定期舉辦衛教宣導活動，提供衛教諮詢，定期追蹤病患，同時簡化就醫流程、首創激勵制度鼓勵病友完成肝病治療，治療成效良好，於2011至2019連續八年榮獲SNQ國家品質標章認證。同時，每月深入和平地區及梨山地區提供肝膽腸胃科診療，協助偏遠山區就診不便的病人適當的醫療服務。



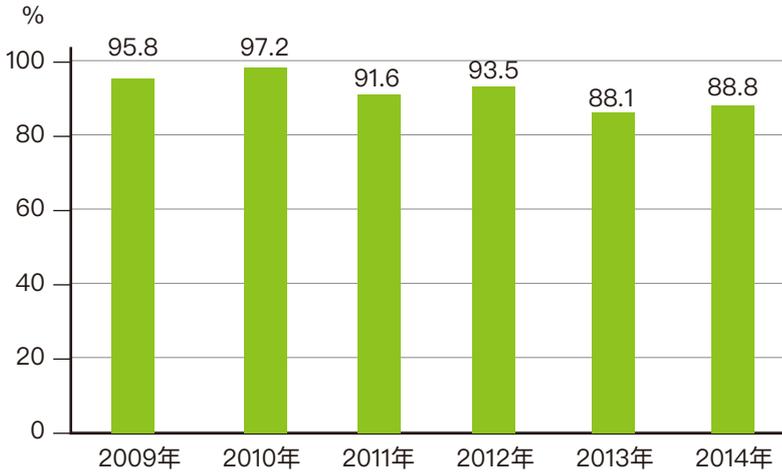
B C型肝炎治療期間照護

B肝－定期電訪協助確認用藥遵從性，複診監測治療效果與腎功能。

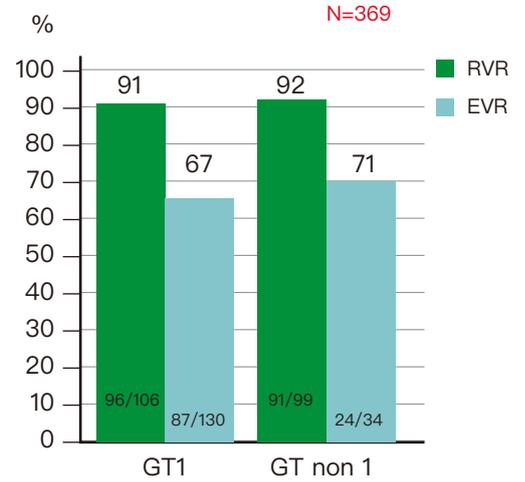
C肝－提供治療手冊、衛教單張、24小時諮詢服務、門急診藥品補助、跨科團隊合作。

提升完治率 = 增加治癒率

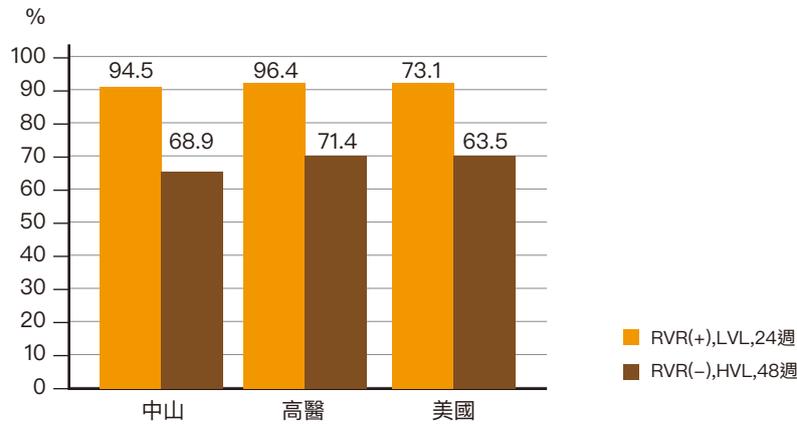
C 型肝炎治療完治率



C 型肝炎治療追蹤



本院C肝個人化治療成效之比較



未來展望

本中心將繼續配合國家政策，以護肝、護病、救肝心為服務理念，協助增進民眾及醫療人員對於肝病的認識，管理慢性肝病之治療與追蹤，防止肝病三部曲之病程進展，增進國人肝臟健康。鼓勵慢性肝病之治療與追蹤。

肝病防治中心～護肝、護病、救肝心

- ★服務面－創新資源整合、個人化優質照護、增進病人疾病控制與根治。
- ★教學面－持續接受新知教育活動，推廣肝病資訊普及同業、民眾與病友。
- ★研究面－著手觀察型研究－探尋疾病與治療相關因子；介入型研究－為病人找到適切治療方式。

糖尿病照護中心



糖尿病照護中心



特色介紹

1. 本中心有 4 位糖尿病專科醫師，19 位各專科共照醫師，共同提供整合照護。團隊成員中有 41 位領有衛生福利部國民健康署『糖尿病共同照護網醫事人員認證證書』之合格人員，含有 3 位具糖尿病衛教護理師（CDE）資格證明。

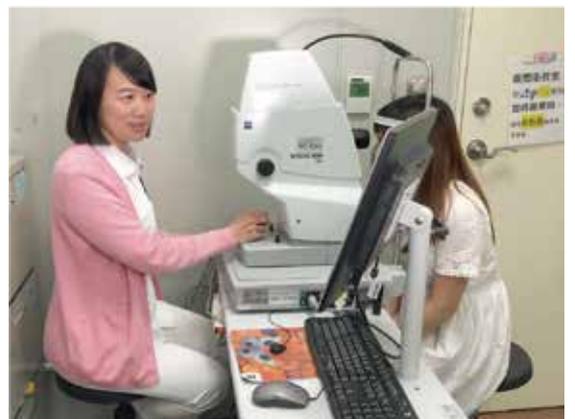
- 2.由專業護理師與營養師合作提供病人的飲食指導與衛教，並利用網站進行糖尿病衛教、透過創新教學手法如教學廚房、衛教卡、MAP工具等強化糖尿病臨床照護技能及應用。為了提升病患生活品質，亦提供連續血糖監測儀及胰島素幫鋪諮詢。為提高病人參與，推動糖尿病醫病共享決策(shared decision making)，主題：『控糖之路：胰或不胰 / 我應該施打胰島素嗎？』；『控糖之路：小心僅腎』。
- 3.發展全院住院血糖管理，全人糖尿病照護，並整合社區資源、跨科資源，推動醫院的糖尿病智慧智能衛教，優化糖尿病防治與照護。
- 4.成立跨領域合作團隊，包括(1)與高壓氧傷口處理中心及整型外科合作糖尿病足部病變的照護；(2)與心臟血管內外科合作糖尿病病人心血管疾病的早期診斷與治療；(3)與骨鬆防治中心合作糖尿病病人骨質疏鬆症之評估與治療。
- 5.與台中市衛生局密切合作，為提升基層診所及衛生所糖尿病照護品質，辦理「糖尿病共同照護網基層診所專科諮詢工作坊」活動，邀請醫師、護理師及營養師專家參加協助指導並提供諮詢，給予處方、病歷、護理及營養照護評價及建議等，藉以協助擬定介入策略改善照護模式。
- 6.培育糖尿病全人照護的醫療專業團隊中心，持續進行CDE (Certified Diabetes Educator) 合格糖尿病衛教人員培訓、共照培訓、專科等訓練。
- 7.「健康100聯誼會」於2007年12月成立，使病人在身、心、家庭、社會各方面皆能得到最佳照護。
- 8.持續糖尿病相關研究，包括糖尿病疾病控制的品質，糖尿病腎病變及心血管疾病的早期診斷與治療，並參與國內外臨床試驗。



第一型糖尿病照護衛教

未來展望

- ★服務：提供多元、創新及整合之糖尿病照護。
- ★教學：落實教學實務，提升糖尿病照護教學品質。
- ★研究：持續進行糖尿病照護相關研究。



眼底攝影



骨質疏鬆防治中心



特色介紹

本中心以「骨折追蹤」、「評估早療」、「高危防護」為三大目標，透過1. 進行骨質疏鬆症病人的長期追蹤與治療；2. 為高風險病人進行及早檢查；3. 跨領域合作預防骨質疏鬆症提升民眾骨質的健康。個案管理系統的建立，可以篩選並追蹤已診斷骨質疏鬆症或有骨質疏鬆症高

風險的病人，建立專屬的追蹤照護網路。透過有系統辨識易脆弱性骨折的高風險族群，預先提供生活衛教及治療評估，進而給予適當的介入治療與定期追蹤，也可以提升骨質健康，提高醫療品質。

本院同步於108年度起以加入骨折聯合照護（FLS, fracture liaison service），以腕部、脊椎等脆弱性骨折病人為照顧主幹，參與在臺灣骨質疏鬆學會所建構的骨鬆治療網絡中。為提升民眾對此議題的了解與重視，每年在世界骨鬆日前後，進行「中山附醫骨鬆日」，並依該年度照護主軸設計核心照顧口號及相關活動。於107年3月起，舉辦「愛家保骨計畫」，喚起院內員工對骨質疏鬆的認知，並推廣到員工或其家屬的治療之中。



骨鬆日黃建寧院長致詞

未來展望

- ★ 申請IOF (International osteoporosis foundation) 國際骨鬆基金會認證。
- ★ 擴大橫向團隊合作，提供居家照護以及遠端醫療服務。
- ★ 強化肌力訓練的角色，減少後續跌倒風險。
- ★ 透過網路、媒體露出，持續提升民眾對此議題的關心。



骨鬆日工作人員合照



骨鬆日衛教說明



骨鬆日骨質檢測



骨鬆日資料建檔



骨鬆日醫師諮詢

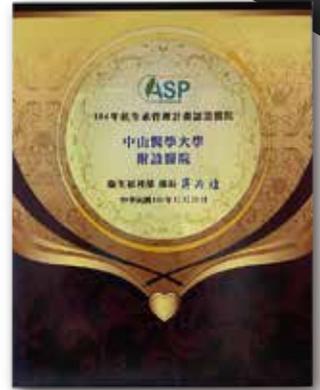


感染管制中心



組織架構





特色介紹

感染管制中心權責包含：

1. 制定感染管制指引及措施，並定期評估修訂。
2. 建立監視系統，收集資料製作報表。
3. 感染管制相關教育訓練。
4. 定期執行環境監測。
5. 通報法定傳染病並配合防疫政策。
6. 應用流病方法調查，處理異常事件。
7. 提供部門消毒及相關感染措施諮詢。
8. 落實抗生素管理，進行用量和菌種分析。
9. 建立完整制度，推動員工保健。
10. 菌種保留進行流行病學探討。



正確洗手宣導海報

未來展望

- ★ 即時監控新興及再興起的致病菌（含多重抗藥性菌株），以資訊化方式有效管控及阻斷院內感染。
- ★ 持續建構便利性之國際疫情防疫網頁，隨時更新防疫新知及疫情動態。
- ★ 建構以實證醫學理念推行組合式照護，發展中心導管、導尿管、呼吸器相關肺炎等組合式照護，提升醫療團隊之感管照護意識，建構零容忍且安全的感管品質環境。
- ★ 積極參與國際研討會並發表研究成果，以提升能見度。
- ★ 持續推行各項感染管制政策，強化全體工作人員感染管制專業，進而推廣至學校、社區及其他相關醫療體系，以達整體防疫效能之健全。



感染管制團隊合影



感管師共同呼應勤洗手



健康管理中心

特色介紹

在寬敞明亮、尊重個人隱私的候診空間裡，由專屬的健檢護理師，針對個人健康狀況、生活習性、疾病史及家族病史，提供健康檢查項目之規劃，檢查當日全程服務安排，透過多項高端檢查儀器與設備，為民眾健康做最全方位的把關。一條龍式的服務，當天即可提供初步報告，由家庭醫學專科醫師親自提供詳盡判讀說明。若需進一步診斷或治療，由健檢護理師即刻安排。後續亦有資深護理師電訪民眾及各公私團體，提供個案追蹤管理服務、公司行號勞工檢查總表、數據統計及個人健檢報告。

特殊服務項目：

- 舒眠內視鏡檢查：每日均可提供無痛內視鏡檢查，以「安全鎮靜」之麻醉方式，讓民眾在舒適的睡眠中進行內視鏡檢查，運用最先進藍光影像技術（BLI）及連接彩色影像系統（LCI），得以早期辨識早期表淺粘膜病變。
- 腹部超音波：旗艦型機種、採用最新SMAP探頭技術、具備容積導航造影功能、具備剪力彈性影像技術。



麻醉恢復室



休息室



候診區



心電圖室

640切電腦斷層掃描儀

適合檢查民眾

- 三高疾病（高血脂、高血壓、高血糖）及有慢性心臟疾病者
- 血管狹窄、血管有硬化斑塊者、抽菸喝酒生活高壓力者
- 肥胖、腰圍過大、高齡、生活少運動或注重健康管理者

- 640切低劑量肺部電腦斷層：透過低輻射劑量、高解析度的電腦斷層，可偵測微小肺部病灶，為肺癌早期篩檢的最佳利器。
- 640切心臟電腦斷層：以非侵入性方式快速完整掃描心臟冠狀動脈，大幅降低顯影劑的使用量，可準確檢查出心臟鈣化指數，冠狀動脈粥狀硬化、阻塞及血管狹窄程度，是篩檢、診斷冠狀動脈心臟病的參考依據。
- 3T-MRI磁振造影：清晰掃描腦部及血管，再搭配都卜勒超音波，可及早發現血管狹窄、血管斑塊或變異處，預防腦中風。
- 正子電腦斷層造影（PET/CT）：採用奇異公司（GE Healthcare）全新數位化分子影像系統（Molecular Imaging）正子斷層掃描機（PET）配合64切電腦斷層（CT）系統，能精確定位葡萄糖新陳代謝異常潛在腫瘤病變。新增呼吸調控裝置，提升肺部病灶偵測的靈敏度與準確度。

健檢報告諮詢服務：

- 檢查當日可提供 70~80% 報告，由家庭醫學專科醫師親自為民眾提供詳盡判讀解說。檢查出有重大異常者，專人立刻電訪通知並協助掛號就醫服務，轉診專業臨床醫師，接受進一步診斷與治療。
- 健檢一日可完成，當日檢查項目及各項檢查流程由專責護理師全程服務安排並提供民眾各項衛教與諮詢。
- 資深護理師電訪民眾及各公私團體，提供個案追蹤管理服務、公司行號勞工檢查總表、數據統計及個人健檢報告。

未來展望

提供優質健康檢查，高敏感度、高準確度又安全快速的先進醫療診斷技術，本中心健康檢查上已累積不少寶貴經驗，推廣至全臺灣甚至全球，為守護每一個人的健康而努力。

3T-MRI磁振造影

適合檢查民眾

- 三高疾病（高血脂、高血壓、高血糖）及有心臟疾病者
- 頸動脈血管狹窄、有硬化斑塊者、抽菸喝酒生活高壓力者
- 肥胖、腰圍過大、高齡、生活少運動或注重健康管理者

正子電腦斷層造影儀

適合檢查民眾

- 長期抽菸、喝酒、生活高壓力
- 家族或本身有癌症腫瘤病史者
- 工作會接觸有機化學物質者
- 其他醫學影像檢查懷疑有腫瘤者
- 血清腫瘤標誌檢查指數過高者
- 注重健康管理者



臺中市失智共照中心



「十科共照、雙倍守護」
失智家庭服務



失智共照中心新聞



活動宣傳單張

特色介紹

1. 個案管理服務：個管師每月針對個案及其家屬進行追蹤與諮詢。
2. 共同照護平台：
 - (1) 建立轄區相關服務資源之服務平台。
 - (2) 協助輔導失智社區服務據點的佈置與量能提升。
 - (3) 召開社區失智共同照護聯繫會議。
 - (4) 舉辦社區失智服務據點之人才培訓，辦理社區識能之公共教育。



十科共照團隊



失智服務工作坊

照護團隊

1. 護理部
2. 復健醫學部
 - 職能治療
 - 物理治療
 - 語聽
3. 營養師
4. 藥師

醫師團隊

5. 醫師
 - 家庭暨社區醫學部
 - 神經內科
 - 身心科
 - 內分泌暨新陳代謝科
 - 口腔醫學部
 - 中西整合醫療科

資源關懷團隊

6. 社工
7. 心理諮商
8. 長期照護學者
9. 學生/志工
10. 法務
11. 家屬

十科共照、雙倍守護（跨領域醫療專業整合 + 社區資源生活支持維護）

未來展望

★ 失智識能宣導與篩檢：

透過失智症電影賞析、失智症青年倡議、失智篩檢等活動，提供失智者及其家庭所需的醫療及照護需求，並與中央政府機關合作，整合社政、衛政、民政、警消、教育等相關資源建立完善的失智照護網絡。

★ 建立社區友善平台：

透過舉辦年輕型失智守護日活動、年輕型失智症家庭關懷以及失智友善美術館等活動，讓年輕型失智家庭有交流的機會。

★ 「失智不矢志、失智不漏接」的家庭守護：

針對全日全時提供照顧服務的家庭照顧者，透過守護外籍看護照顧家庭、失智症家庭照顧者讀書會等活動，提供失智者家庭照顧者喘息的平台，透過一杯咖啡或是一杯茶的時間，來達到舒壓的效果。



十科共照雙倍守護



外交之友貢獻獎



國際醫療中心同仁



I H F 頒獎

國際醫療中心



2019年度
吐瓦魯國際援助回顧



國際醫療人道援助

加強我國與友邦的國際衛生醫療合作，配合政府衛生醫療援外政策，協助友邦國家提昇醫療品質，中山附醫配合外交政策積極參與國際醫療援外任務，援助服務範圍遍佈亞洲（蒙古共和國、印度、尼泊爾、柬埔寨、緬甸、印尼、越南、菲律賓、馬爾地夫和內蒙古自治區）、拉丁美洲（瓜地馬拉、巴拿馬、宏都拉斯、多明尼加、聖文森、祕魯）、非洲（聖多美普林西比、布吉納法索）及大洋洲（吐瓦魯、吉里巴斯、諾魯與所羅門群島）等地區，提供專科診療服務、公共衛生教育與醫事人員代訓，對國際人道援助貢獻心力。



醫療團與外交部長合影



非洲史瓦帝尼義診



印度喜馬拉雅山區保健員培訓

特色介紹

本中心整合國際醫療援助、代訓友邦醫事人員及醫療服務國際化等業務，配合國家政策，關懷弱勢團體，醫援國際，提供院內醫事人員進行國際人道援助及與國際性組織合作之機會，以發揚醫者仁心濟世精神，在國際醫療上透過醫療服務、臨床教學、分享醫療新知，協助提升援助國 / 地區醫療技術，嘉惠當地民眾。

未來展望

★代訓友邦醫事人員：

與國合會共同辦理「友好國家醫事人員訓練計畫」，提供友好國家醫事人員訓練與交流。除協助友邦國家醫事人員提升醫療技術與知識、體驗台灣生活與文化外，學員結訓返國後，發揮教學種子的力量，將所學之專業醫療知識、技術及經驗，傳授給更多的當地醫護人員，進一步提升當地醫療人力資源與醫療照護品質，嘉惠更多友邦民眾。

★醫療服務國際化：

提供本院的特色醫療與各類高級健康檢查給來訪的友邦國家元首與政府官員。並且提供外籍人士就醫相關服務，將臺灣精緻、高品質且具競爭力的醫療服務介紹到國際。

★配合政府辦理新南向政策：

中山附醫除繼續參與國際醫療援助活動外，對新南向國家的短期國際醫療援助也從義診逐漸轉型成推行公衛計畫及醫療教育訓練領域，舉辦工作坊及研討會，由醫師舉辦專題演講或臨床技能教學，指導當地醫護人員。在國內則繼續與相關單位合作，代訓更多友邦及新南向國家醫事人員，透過知識及技術傳承，培養當地更多優秀人才，以造福更多國家人民福祉。



醫療物資捐贈儀式



醫療團至瑪格麗特公主醫院 (PMH) 團體照



蔡英文總統拜訪吐國
醫療團介紹中山建置的醫療資訊系統 (HIS)



代訓吐瓦魯醫護人員



為吐瓦魯瑪格麗特公主醫院
建置醫療資訊系統



尊榮醫療中心

Premium Healthcare Center



特色介紹

「尊榮醫療中心」成立於2018年11月，位於本院汝川13樓，目前共有十六位中西醫臨床科醫師提供就診服務。有別於一般健檢中心，尊榮醫療中心具有預防醫學、抗衰老療程、細胞治療，不僅如此，全部由教授及主任級醫師看診、獨立專業護理人員及藥師親自解說衛教，提供民眾全方位之精準醫療服務，讓民眾能清楚明瞭自身健康問題所在，不僅方便準確，亦能儘早發現問題，儘早治療解決及達到真正預防保健。

提供 4大 專屬尊榮

專屬 療程

專屬精準檢測
為您量身規劃個人化的全套健康療程

專屬 醫師

專屬指定教授、主任級專家門診
可以詳盡的與醫師討論治療策略與重大醫療決策，為您提供第二意見

專屬 環境

看診區專屬人員為您批價、刷卡
一站式處理您看診、批價及領藥需求

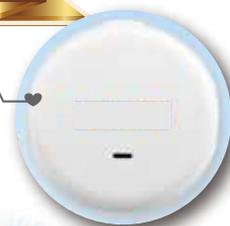
專屬 藥師

專屬專業藥師親自解說及諮詢

LARGN新世代睡眠檢測

檢測提供

- 呼吸障礙指數
- 呼吸中止症類型
- 睡眠結構與體位





EECP體外反搏器

- 治療冠心病新趨勢
- 改善心肌代謝
- 促進血管側枝循環
- 改善血管內皮細胞結構及功能



血液氦氖雷射(ILIB)

- 修護神經
- 促進膠原蛋白「合成」
- 調節免疫
- 活化紅血球
- 增強免疫力
- 改善過敏及睡眠



體外震波治療儀

- 勃起功能障礙
- 慢性骨盆底疼痛症候群



HRV自律神經檢測

- 評估心律變異性以瞭解自律神經的活性狀態
- 評估交感與副交感神經是否平衡
- 評估是否有自律神經失調或病變



M.E.A.D.經絡能量分析

- 檢測精神狀態比值
- 檢測左右肌骨系統
- 檢測新陳代謝功能
- 檢測自律神經平衡度



IFEEL生物能量分析儀

- 評估預防不健康情形，矯正不平衡狀態
- 測試食品影響身體之情形

未來展望

衛生福利部於 2018 年 9 月公告《特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法（簡稱特管法）》修正案，開放多項細胞治療技術，如自體CD34+ selection周邊血幹細胞移植、自體免疫細胞治療及自體脂肪幹細胞移植等。細胞治療技術包含了癌症治療與再生醫療，各項適應症均是為了滿足現行醫療技術的不足，成為醫療院所積極發展之領域，而目前尊榮醫療中心已建置細胞治療相關專業資格醫師及醫護團隊，提供全方位醫療服務。

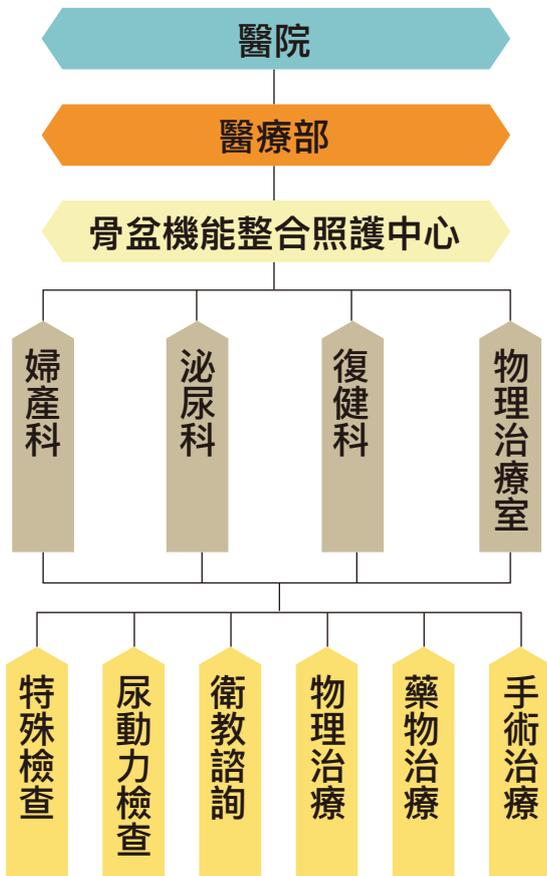


新聞連結

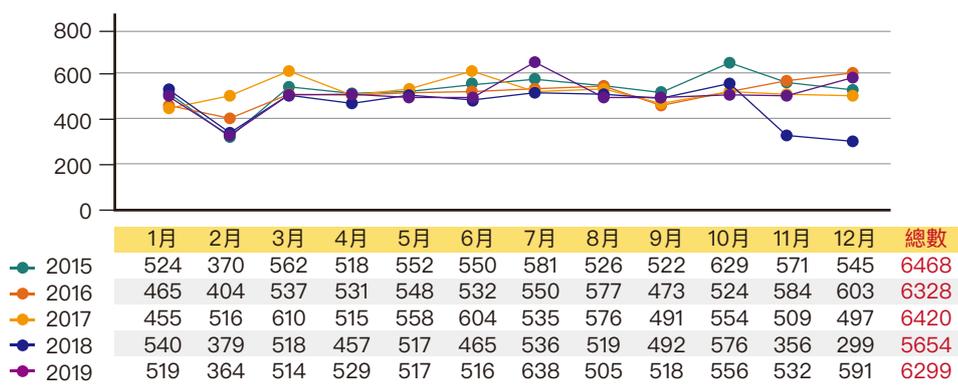


骨盆機能整合照護中心

整合各科檢查提供多元服務



2015~2019年治療人次



特色介紹

1. 一站式服務流程，大幅縮短等候時間，提高便利性
2. 個案管理師提供一貫式服務
3. 跨團隊整合團隊共同擬定治療方針
4. 專任物理治療師提供完整骨盆機能障礙復健治療



完整骨盆機能障礙復健治療：

- ① 骨盆底肌功能衛教及知覺重建
- ② 骨盆底肌之肌力訓練
- ③ 放鬆訓練
- ④ 生物回饋及電刺激治療

- ⑤ 膀胱功能衛教、訓練
- ⑥ 排尿行為重建
- ⑦ 個別化骨盆底肌運動
- ⑧ 個別化運動處方

簡化流程提供全方位照護



未來展望

1. 尿失禁與膀胱過動症的自然病史研究及健康促進計畫介入的成效。
2. 針對脊髓損傷後造成之相關排尿問題。
3. 研究睡眠呼吸中止和夜尿症之相關性以及夜尿症發生之機轉。
4. 降低以免疫療法 (BCG) 對膀胱灌藥治療膀胱癌的副作用。
5. 建立骨盆機能障礙物理治療指引及居家運動處方指引。



磁波椅治療前衛教

陰道雷射系統



-  反覆性陰道炎
-  輕中度漏尿
-  產後陰道鬆弛
-  停經後陰道萎縮乾澀
-  癌症治療後陰道萎縮乾澀

諮詢電話 | 04-24739595分機32300婦產科尿動力室



中山醫學大學附設醫院

Chung Shan Medical University Hospital

醫療部科介紹



沿革與紀要

年代	事蹟
1964	中山附設醫院民國五十三年於台中港路開設 聘請台大內科醫師陳炳權及吳昭新醫師擔任主任一職 八年後由高醫畢業的王松秀醫師接任主任一職
1977	第一屆中山畢業校友劉昭男醫師接主任一職
1981	由中山畢業林金坤醫師接主任一職
1984	由醫院薦送美、日留學回國的林中生醫師接任主任一職，並力求內科在臨床及教學、研究方面的精進，內科由吳子卿醫師及吳得進醫師接任
1991	從中港院區遷建台中市南區校本部成立大慶院區，委任林中生醫師負責內科率先搬遷，開始內科運作並規劃內科的發展，成立心臟內科心導管室，心臟病加護病房及各分科的檢查室
1998	林中生醫師受聘中山醫學大學校長
1999	大慶院區開幕，內科部由連榮達醫師、蔡嘉哲醫師、林明正醫師、翁國昌醫師、林俊哲醫師，黃建寧醫師、張宏榮醫師及現任詹貴川醫師順序接任
2018	現任詹貴川部長積極招募優秀住院醫師，薦送主治醫師出國進修，研究及論文發表大幅提升，晉升教授資格醫師逐年增加，並同心協力提升臨床及治療水準，投入醫學生臨床教學，使中山內科部持續向前精進
2020	02月 內科部詹貴川部長榮獲『108年度心血管疾病病人戒菸服務競賽-醫學中心組戒菸服務王』 榮獲醫事機構二代戒菸服務競賽-戒菸服務績優人員醫師獎『醫學中心組第一名』 04月 慢性阻塞性肺病團隊通過醫策會『疾病照護品質認證』



心導管室團隊

特色介紹

心臟內科：（本科具備有冠狀動脈疾病照護品質認證）

心臟內科可執行各項介入性心血管檢查，對於急性心肌梗塞治療，有全年無休之緊急心導管手術，並設有立體定位(3D)灌注冷卻式診斷電燒手術，且成立冠狀動脈團隊，提供全方面且親切的全人醫療照護，於108年7月1日通過「冠狀動脈疾病照護認證」。

胸腔內科：（本科具備有慢性阻塞性肺病照護品質認證）

提供氣喘和肺阻塞等呼吸道疾病的診斷、治療、肺復原整合照護。參與多專科聯合肺癌醫療團隊，具備胸腔腫瘤完整的診療能力，包含內視鏡與電腦斷層輔助精準切片技術，與化學治療、放射治療、標靶藥物、免疫治療、肺癌射頻燒融及微波燒融術、胸腔鏡手術等治療。提供ICU、RCC、RCW的全方位重症醫療照護服務。

肝膽腸胃內科：

本科具國家品質標章認證之肝病防治中心，致力於肝病治療，並採用最新型之窄頻影像及擴大內視鏡技術，提升早期消化道癌症之診斷及治療。

腎臟內科：（本科具備有腎臟病照護品質認證）

腎臟病照護團隊結合醫師、衛教師、護理師、藥師、營養師、檢驗師、社工師、協調師及資訊工程師和各行政專業人員，提供腎臟病患醫療諮詢及優質的全人照護服務。

- 1.門診和住院病人高血壓、高血糖、高膽固醇的醫療照護。
- 2.慢性腎臟病衛教室提供腎臟疾病的預防治療及諮詢服務。
- 3.透析中心提供門診和住院病人優質的血液透析、腹膜透析治療。
- 4.透析中心提供門診和住院病人優質的血漿置換、自體血漿置換和血液灌洗等血液淨化治療
- 5.優質的腎臟移植前評估和諮詢及腎臟移植後的持續醫療照護。

● **感染科：**

擁有獨立空調隔離病房及負壓隔離病房。照顧一般感染症病患門住診及會診外，包括愛滋病及結核病病患照顧，最重要是負責醫院感染管制工作，疫情監測及抗生素使用管制措施和審核等任務。

● **新陳代謝暨內分泌科：**

主要負責常見的新陳代謝疾病之診治、內分泌特別門診、糖尿病篩檢、併發症篩選門診、以及骨代謝疾病之門診。此外也負責甲狀腺超音波檢查及甲狀腺細針吸引細胞學檢查。在病房方面，除負責照顧糖尿病病患及內分泌疾病病患、協助各科別之住院患者高血糖之治療與控制。

● **糖尿病照護中心：**（本科具備有糖尿病照護品質認證）

糖尿病疾病照護團隊中共有 4 名糖尿病專科主治醫師，糖尿病共同照護網醫師共 23 名，涵蓋腎臟科、心臟科、神經內科、家醫科等醫師。糖尿病衛教護理師：共 3 名。營養師：共 11 名，含 1 名專責於糖尿病業務。病房有 1 位專科護理師，團隊成員共同負責病人照護及衛教相關服務、落實中心願景：服務：提供多元、創新及整合之糖尿病衛教；教學：落實教學實務，提升糖尿病教學品質；研究：持續進行糖尿病衛教相關研究。

● **過敏免疫風濕科：**

僵直性脊椎炎、類風濕性關節炎、紅斑性狼瘡等過敏免疫疾病之新藥臨床試驗領先全台；世界級之臨床研究質量；強調全人照護之個案管理及衛教團隊。

● **腫瘤內科：**

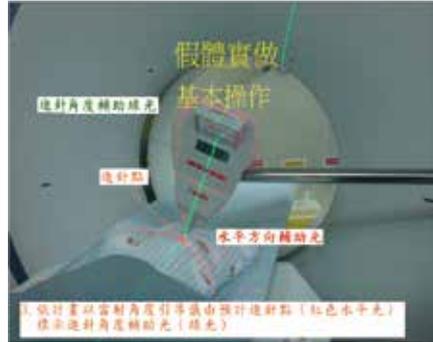
透過癌症多專科聯合討論會，建立各團隊共識之癌症治療指引與化學治療處方，成立化學治療專屬病房等，致力於提升全院癌症病人的治療與照護品質。提供整合性癌症門診、癌症化療專屬病房、營養、心理、社工、安寧療護等醫療服務及病友團體，以全人照顧為目標，達到身心靈的照護。

● **血液腫瘤科：**

主治貧血、血小板、血液凝固異常、淋巴瘤、白血病、多發性骨隨瘤等各種血液疾病的診斷及治療。



支氣管鏡檢查



胸腔電腦斷層導引
(CT-guided)



● 一般醫學內科：

一般醫學內科提供「一般醫學內科示範中心病房」以受訓住院醫師、PGY學員、醫學生為中心的訓練環境、以病人為中心的醫療照護、強調團隊醫療模式、建立跨內科細專科的合作模式。

內科部各次專科（團隊）主治醫師

1. 心臟內科：林中生、林明正、翁國昌、詹貴川、蔡青峰、蘇峻弘、楊宗元、謝純岑、莊曜聰、張凱為、蕭文智、羅健賢、黃聖璋、莊維元。
2. 胸腔內科：王耀東、曹昌堯、吳子卿、吳銘芳、曹世明、莊銘隆、吳銘芳、王耀震、陳世彬、陳耿彬、黃士峰、林縵婷。
3. 肝膽腸胃內科：林金坤、蔡明璋、楊凱凡、林敬斌、張明輝、汪奇志、陳宣怡、楊子緯、王賀立、蘇章政、黃士銘。
4. 腎臟內科：張宏榮、連榮達、洪東衛、吳勝文、蔡博宇。
5. 感染科：李原地、曹世明、李鑑峰。
6. 新陳代謝暨內分泌科：黃建寧、楊宜瑱、王威傑、羅仕昌。
7. 過敏免疫風濕科：魏正宗、王世叡、梁培英。
8. 腫瘤內科：吳銘芳、黃偉修、呂學儒。
9. 血液腫瘤科：蕭培靜、黃偉修、呂學儒。
10. 一般醫學內科：林中生、梁培英、王威傑、楊子緯、羅仕昌。



一般內科

沿革與紀要

年代

事蹟

- 2007 3月 由內科部黃建寧部主任成立一般醫學內科訓練示範中心病房
計畫主持人：曹昌堯教授
96年度專責醫師：楊宜瑱、楊凱凡、陳耿彬、謝純岑、林敬斌
- 2008 計畫主持人：曹昌堯教授
97年度專責醫師：楊宜瑱、楊凱凡、陳耿彬、楊宗元
97年8月23日及6月21日 舉辦一般醫學師資培訓營
97年9-11月 培訓本院及合作醫院共35名一般醫學師資
- 2009 計畫主持人：曹昌堯教授
98年度專責醫師：楊宜瑱、劉旭崇、楊凱介
98年6月23日 舉辦一般醫學師資培訓營
98年8-10月 培訓本院及合作醫院共50名一般醫學師資
- 2010 由林中生教授擔任第一任科主任
計畫主持人：林中生教授
專責醫師：楊宜瑱、劉旭崇、楊凱介、陳依伶
99年5月29日 舉辦一般醫學師資培訓營
99年6-8月 培訓本院及合作醫院共40名一般醫學師資
- 2011 計畫主持人：林中生教授
專責醫師：楊宜瑱、劉旭崇、楊凱介、陳依伶、陳振宇
100年4月2日及6月25日 舉辦一般醫學教師研習營暨教學工作坊
100年4-6、7-9月 舉辦兩梯次一般醫學師資，培訓本院及合作醫院共62名一般醫學師資
- 2012 計畫主持人：林中生教授
專責醫師：楊宜瑱、劉旭崇、楊凱介、陳依伶、陳振宇、賴馨吾、盧英立
101年3月31日 舉辦一般醫學教師研習營暨教學工作坊
101年4-6月 培訓本院及合作醫院共30名一般醫學師資
- 2013 計畫主持人：林中生教授
專責醫師：劉旭崇、楊凱介、陳振宇、賴馨吾、盧英立
102年3月23日 舉辦一般醫學教師研習營暨教學工作坊
102年4-6月 培訓本院及合作醫院共21名一般醫學師資
- 2014 計畫主持人：林中生教授
專責醫師：楊凱介、陳振宇、盧英立、梁培英
103年3月29日 舉辦一般醫學教師研習營暨教學工作坊
103年4-6月 培訓本院及合作醫院共21名一般醫學師資
103年8月30日 舉辦一般醫學教師回饋研習營



年代	事蹟
2015	計畫主持人：林中生教授 專責醫師：楊凱介、梁培英、王威傑、汪奇志 一般醫學師資培訓/專責醫師：張凱為
2016	計畫主持人：林中生教授 專責醫師：梁培英、王威傑、汪奇志 105年3月26日 舉辦一般醫學師資研習營 105年4-6月 培訓本院及合作醫院共22名一般醫學師資 105年11月19日 舉辦一般醫學教師回饋研習營
2017	計畫主持人：林中生教授 專責醫師：梁培英、王威傑、汪奇志 106年3月25日 舉辦一般醫學師資研習營 106年4-6月 培訓本院及合作醫院共14名一般醫學師資
2018	計畫主持人：林中生教授 專責醫師：梁培英、王威傑、楊子緯 107年3月31日 舉辦一般醫學師資研習營 107年4-6月、5-7月 培訓本院及合作醫院共33名一般醫學師資
2019	計畫主持人：林中生教授 專責醫師：梁培英、王威傑、楊子緯 108年4月13日 舉辦一般醫學師資研習營 108年5-7月 培訓本院及合作醫院共24名一般醫學師資



門診教學



病房教學



臨床技能教學課程

特色介紹

本院一般醫學內科每年度積極培育院內、院外專科醫師成為一般醫學師資，並提供「一般醫學內科示範中心病房」以受訓住院醫師、PGY學員、醫學生為中心的訓練環境、以病人為中心的醫療照護、強調團隊醫療模式、建立跨內科細專科的合作模式。在臨床指導教師指導下學習各種常見、一般性疾病的診斷、治療與照護能力，從病人的照護中學習與病人、家屬及醫療團隊成員的溝通能力、重視醫療品質的改善與醫療資源的最佳運用，養成對專業的敬重與責任感，進而配合政府衛生政策，提供民眾周全性及持續性的全人照護。

受訓學員經由「一般醫學內科訓練」所提供的病房、門診、急診及醫療經驗，有機會接觸各種常見的疾病，包括男女、老幼、不同經濟族群、輕重症與急慢性病等病人。使受訓學員能夠對於呈現多種臨床症狀之病人提供適當的基本照護，並對於疑似感染新興疾病之病患作出適當醫療處置。期使接受此訓練之醫師均具備一般性醫療技能，獲得獨立行醫之能力。

在每任專責醫師的努力下，一般醫學內科於內科部每季由實習醫學生以及學員票選最佳教學優良主治醫師，一般醫學內科專責醫師每季均入選；醫教部每年度舉辦全體實習醫學生及住院醫師票選「教學優良主治醫師」及「最佳教學單位」及「優良護理站」。

未來展望

成為年輕、優秀、創新、不斷進步的跨科部團隊，得到院方各層級各科部不斷投入資源與支持，並為醫學教育導入新觀念新方法，精益求精，實踐一般醫學教育理念及臨床全人照護的醫學教育體系，將 ACGME 六大核心能力精神推廣至全院各科部及其他合作醫院，成為培育優良醫師之搖籃。

心臟內科



沿革與紀要

年代	事蹟
1984	林中生醫師擔任主任
1989	林明正醫師擔任主任
1991	吳得進醫師擔任主任
1996	林中生醫師擔任主任
1997	吳得進醫師擔任主任
	10月 成立第一間心導管室
	11月 第一例心導管手術
	11月 第一例置入永久性節律器 (PPM) ; 第一例電燒手術 (Ablation) ; 第一例經皮冠狀動脈擴張術 (PCI)
1998	06月 第一例冠狀動脈旋磨技術 (ROTA)
1999	04月 成立第二間心導管室
	09月 第一例Pacemaker ICD置放
2002	翁國昌醫師擔任主任
2005	11月 第一例Pacemaker CRT置放
2010	詹貴川醫師擔任主任
2018	蔡青峰醫師擔任主任
2019	12月 榮獲醫策會醫病共享決策 (SDM) 「入選獎」 - 我該如何選擇冠狀動脈整形術之支架 榮獲戒菸服務競賽-戒菸服務王「金獎」 吳銘芳醫師榮獲台中市醫師公會醫療奉獻獎-學術研究
2020	01月 通過醫策會『冠狀動脈疾病認證』
	02月 榮獲心血管疾病病人戒菸服務競賽-戒菸成功王『銅獎』

特色介紹

本院心臟內科有堅強的陣容，並已通過醫策會冠狀動脈疾病照護品質認證，可執行各科介入性心血管檢查，提供中部地區之心血管疾病之治療及照護，並積極培育心臟血管專科人才，於心臟血管導管之介入性治療有卓越成就，以急重症評鑑為基準，緊急心導管24小時全年無休



1080223國際CTO LIVE DEMO合照



1070721門診衛教活動



心導管室X光機器

，以期達到最好的醫療品質。對於急性心肌梗塞病患的治療，緊急導管D2B time < 90min的比率努力達到90%以上（評鑑要求達75%以上）。並結合心臟外科，對於需要外科治療的病人，提供良好之術前檢查，以及術後之照顧及用藥，與心臟外科緊密結合，提供病人完整之整合性照顧，在醫院規定與許可支持下，積極與外院合作，拓展業務。

- **介入性治療**：設有兩間導管室，對於急性心肌梗塞之治療（包括緊急氣球擴張術、血管支架置入），設有全年無休之緊急心導管手術。此外，對於週邊血管（包括頸動脈、腎動脈及腸骨動脈、洗腎動靜脈瘻管等）疾病之介入治療及其他應用如腎動脈交感神經阻斷術（renal artery denervation）治療頑固性高血壓，經皮心導管左心耳封堵手術預防心房顫動病人中風，均有卓越成就。
- **心臟電氣生理學檢查及治療**：對於心律不整燒灼術之設備及技術，本科設有立體定位（3D）灌注冷卻式診斷電燒手術，利用本導引系統顯示即時全心腔立體等電位彩色圖形，收集電氣生理訊號，提供更完整的診斷資訊及電燒治療，精確可達到1mm，可治療心房顫動、心房撲動、陣發性上心室頻脈及心室頻脈等複雜性心律不整。且可以執行心律調節器、心臟內之去顫器（ICD）及心臟再同步治療（CRT）等儀器之置入。
- **非侵襲性心臟檢查**：有數台先進之心臟超音波，可實施都普勒、2D、3D之心臟檢查。在週邊血管檢查方面，亦有獨立之檢查人員，可提供病人心臟檢查方面多種選擇。
- **照護團隊**：本科設有冠狀動脈團隊，成員包含醫師、個案管理師、護理師、心導管室技術人員、心臟功能檢查技術員、復健醫師、復健治療師、營養師、藥師、呼吸治療師、社工師、檢驗師、醫品員等，提供全方面且親切的全人醫療照護，於108年7月1日通過「冠狀動脈疾病照護認證」。

未來展望

極力安排主治醫師國外進修學習新技術，添購與升級儀器設備，提供病人優良照護品質，並繼續網羅人才。

本科接下來擬拓展業務如下：

1. 冷凍消融（Cryoablation）導管電燒手術：

儀器：冷凍消融儀

將冷卻劑以高壓方式注入氣球導管前端，並以冷凍方式進行一次性的環形心臟消融，使氣球導管整圈接觸不正常心臟組織，達到回復正常心跳。

2. 經導管主動脈瓣膜植入術（TAVI）：

儀器：Hybrid Operation Room

經由導管路徑將瓣膜支架置入主動脈瓣部位，將原先有病變的瓣膜向外撐開，讓植入的瓣膜取代原有瓣膜而恢復正常運作。

3. 鎂合金材質為主的第二代可吸收血管支架“Orsiro”：

第二代可吸收血管支架採用鎂合金作為支架主體，具有金屬支架的支撐力，在植入血管後可讓血流保持暢通，並能有效維持血管的內徑。



沿革與紀要



年代	事蹟
1984	07月 吳子卿醫師接任胸腔內科及內科加護病房主任
1987	07月 吳子卿主任自美國進修返回附設醫院服務
2000	02月 大慶院區呼吸照護中心成立
2001	01月 睡眠中心成立 吳子卿主任施行第一例肺癌電腦斷層輔助切片檢查 (CT guide biopsy)
	12月 加入全民健康保險氣喘醫療給付改善方案試辦計畫
2004	02月 中港院區呼吸照護病房成立
2008	01月 胸腔內科第一例纖維支氣管鏡金屬支架置放術 (無全身麻醉)
2010	07月 吳子卿主任研發雷射角度導引儀獲得專利
2011	04月 第一例肺癌射頻燒融手術 (Radiofrequency Ablation, RFA)
	12月 中港院區呼吸照護病房搬遷至中興醫院
2012	08月 第一例肺癌微波燒融手術 (Microwave Ablation, MWA)
2013	08月 肺功能室開始心肺運動功能檢查 (Cardiopulmonary Exercise Testing, CPET)
2016	09月 第一例氣管內視鏡超音波檢查 (Endobronchial ultrasonography, EBUS)
	10月 第1500例肺癌電腦斷層輔助切片檢查 (CT guide biopsy)
2017	04月 加入全民健康保險慢性阻塞性肺病醫療給付改善方案
	06月 第一例支氣管鏡縱膈腔超音波與細針抽吸檢查 (EBUS-transbronchial needle aspiration, EBUS-TBNA)
	08月 肺復原室成立
2019	08月 王耀東醫師為胸腔內科主任 通過醫策會慢性阻塞性肺病照護品質認證



本科主治醫師均具有胸腔內科及重症專科醫師資格，提供的醫療服務有：

- 一、一般內科疾病與胸腔疾病：咳嗽、咳血、胸悶、胸痛、呼吸困難、氣喘、氣管炎、肺氣腫、肺阻塞、塵肺症、肺水腫、氣胸、肋膜積水、肋膜疾病、胸廓疾病等。
- 二、胸腔感染症：呼吸道感染、肺炎、肺結核、支氣管擴張症等。
- 三、肺部腫瘤、胸腔腫瘤之診斷與治療（化學治療、標靶治療、免疫治療、放射治療、肺癌射頻燒融及微波燒融手術）。
- 四、重症醫療：加護病房重症照護、呼吸器使用、呼吸治療。

特色介紹

- 一、胸腔內科結合了腫瘤內科、胸腔外科、影像醫學科、放射腫瘤科、核子醫學科、病理科等，定期開會討論，提供多專科聯合肺癌醫療團隊。
- 二、本院專利研發雷射角度導引儀，配合電腦斷層，能針對肺部病灶進行精確定位、切片檢查，進而能夠進行射頻燒融或微波燒融術，也能協助腫瘤切除手術定位。
- 三、本科配置了高階超音波儀器、支氣管鏡及氣管內視鏡超音波和縱膈腔超音波、體箱計肺功能機、心肺運動功能和支氣管激發試驗檢查設備，配合電腦斷層輔助切片檢查，具備完整之胸腔疾病診察能力。
- 四、加護病房配置了高階呼吸器、生理監測儀器、連續透析設備、ECMO體外循環維生系統、床邊腦波監測儀器、低溫治療設備等，具備醫學中心級重症病患的照護能力。配合亞急性、慢性呼吸照護病房的後送延續治療，與胸腔內科急性病房的安心照護，提供了重症病患的全方位醫療照顧。
- 五、配合胸腔科醫師細心照護、氣喘和肺阻塞個管師的密切追蹤和溝通指導、以及肺復原呼吸治療師的用心訓練，提供呼吸道患者的完整照護。

未來展望

- 一、加強住院醫師胸腔疾病、胸部X光及重症醫學之教學訓練。
- 二、持續發展介入性支氣管鏡等胸腔檢查，購置肋膜腔鏡，提供不明原因肋膜積液患者有相對低侵入性、不需全身麻醉，又能取得肋膜切片提高診斷率的最佳選擇。
- 三、統合氣喘、肺阻塞個管師、肺功能技術員、肺復原呼吸治療師及胸腔超音波與支氣管鏡室技術員，整合設置胸腔檢查室，統合科內人力與檢查設備資源運用，提供照護品質。
- 四、持續整合院內及科內肺癌治療計畫、積極參與全球性肺癌新藥臨床試驗，提供肺癌病人更好的臨床照護。
- 五、協助胸腔外科發展肺臟移植手術、協助提升本院各科移植手術術後重症照護品質。



吳子卿主任研發雷射角度導引儀



吳主任執行電腦斷層切片檢查



氣管內視鏡超音波檢查



肝膽腸胃科

沿革與紀要

年代	事蹟
1976	本科創立，由林金坤醫師擔任胃腸內科主任
1990	陳滋彥醫師擔任肝膽內科主任
1992	通過「台灣消化系內視鏡醫學會評鑑合格之教學醫院」
1998	通過「消化系內科專科醫師訓練醫院」 通過「台灣消化系內視鏡醫學會評鑑合格之教學醫院」
2002	林俊哲醫師擔任胃腸內科主任；何尉旗醫師擔任內視鏡室主任
2003	10月 成立肝炎衛教室
2005	陳丹霞醫師擔任內視鏡室主任
2009	「胃腸內科」與「肝膽內科」合併為「肝膽腸胃內科」，由林俊哲醫師擔任肝膽腸胃內科主任
2010	陳滋彥醫師榮升醫療部副總院長
2011	林俊哲醫師榮升內科部主任 陳丹霞醫師擔任肝膽腸胃內科暨內視鏡室主任 臺中市肝病照護協會成立大會 肝病防治中心通過生策會「SNQ國家品質標章」認證，榮獲國家品質標章
2012	核醫十六樓肝膽腸胃（PGY1）病房『第二屆戴得森金像獎』TRM教學影片徵選： 院外佳作獎作品：落實病患辨識重要性。
2014	林俊哲醫師榮升本校醫學院院長、本院醫學教育部副院長
2015	蔡明璋醫師擔任肝膽腸胃內科暨內視鏡室主任 肝病防治中心通過生策會「2015 SNQ國家品質標章」認證
2017	蘇章政醫師參與『台灣醫療計畫』，赴吐瓦魯駐診
2018	1月 肝膽腸胃內科病房(N15)榮獲醫療品質競賽OBS圈－優品獎 第30屆全國團結圈活動競賽－銀塔獎
2019	肝膽腸胃科團隊108年醫病共享決策輔助工具(PDA)開發工作坊－佳作

特色介紹

本院肝膽腸胃科創立於1976年7月，自1992年及1998年起乃台灣消化系內視鏡醫學會及台灣消化系醫學會指定之「專科醫師訓練醫院」，且本院膽胰管內視鏡（ERCP）亦為台灣消化



大腸鏡檢查

系內視鏡醫學會之訓練醫院。

每位醫師除一般消化系統疾病外，更各有擅長之專業領域，本科亦有足夠的先進設備，供各類病人所需。

一、先進的內視鏡診斷及治療

本科除提供一般上下消化道內視鏡（胃鏡、大腸鏡）及腹部超音波外，更有無痛內視鏡、非侵入性肝纖維化超音波（ARFI）、膽胰管內視鏡、雙氣囊小腸鏡、膠囊內視鏡、內視鏡超音波、擴大及染色內視鏡、肝腫瘤射頻燒灼治療及腸胃道支架置放。

1. 一般治療性內視鏡術。
2. 早期消化道癌症的診斷及治療（食道癌、胃癌、大腸癌）－藉由早期診斷，病人有機會接受內視鏡黏膜切除或黏膜下剝離術，以減少傳統手術伴隨的風險及併發症。
3. 膽胰管內視鏡檢查及治療－藉由內視鏡逆行性膽胰管造影術（ERCP），將顯影劑注入膽胰管內，可見清晰的膽胰管影像，除診斷外此檢查目前主要用於治療阻塞性黃疸，可取出總膽管結石，或針對膽管狹窄置放支架。
4. 雙氣囊小腸鏡及膠囊內視鏡－藉由雙氣囊小腸鏡及膠囊內視鏡，已診斷多位小腸腫瘤、發炎性腸道疾病、小腸黏膜病變等，並可治療小腸潰瘍或血管病變引起之出血。
5. 內視鏡超音波：針對消化管壁內其旁邊的病灶，可近距離透過超音波觀察，不受腸氣干擾，能對病灶做更精確的判斷與推測。

二、肝病防治中心榮獲國家品質標章－「護肝、護病、救肝心」

於2011、2015年通過生策會「SNQ國家品質標章」認證，榮獲國家品質標章。

1. 協助病人申請健保給付治療，如病患未符合健保補助條件，協助以專案事前審查方式申請。
2. 提供生活化用語的衛教說明。
3. 於治療期間分別提供個人化治療療程、良好的外在環境支持力量、並首創激勵制度鼓勵病友完成肝病治療。

三、積極推廣研究與教學工作

本科除提供門診服務、住院醫療照顧及常規性檢查治療外，更積極從事研究與教學工作，除了固定舉辦消化醫學內視鏡討論、雜誌論文賞析、消化內外科聯合討論會之外，另外也配合各學會致力於消化醫學之國內外會議之推動，舉辦多次全國性或區域性學術研討會，包含消化醫學會學術月會、內視鏡醫學會電子內視鏡討論會、肝癌醫學會國際教育研討會、早期癌及內視鏡超音波討論會、進階內視鏡訓練課程等，並每年定期舉辦民眾醫療衛教及國內外學術交流。在歷任主任及團隊同仁多年的努力之下，本科每年均發表醫學論文及會議海報，對於消化醫學個別領域的臨床及基礎研究均有出色表現。

未來展望

對於胃腸肝膽疾病，本科希望能提供全方位的診斷及治療，積極與消化系外科合作，為胃腸道腫瘤及肝癌病人作完整的治療。持續發展醫療服務、教學、研究，參與並舉辦國際性醫學研討會，提供優質醫療照顧與優良服務品質。



沿革與紀要

年代	事蹟
1977	林文雄醫師接任科主任
1977	成立血液透析室，為地方末期腎病患者提供血液透析醫療服務
1983	林智廣醫師接任科主任
1998	成立腹膜透析室，提供腹膜透析治療服務
2000	連榮達醫師接任科主任
2003	完成首例腎臟移植
2006	成立慢性腎臟病衛教室，提供尚未進入透析治療的慢性腎臟病病人諮詢服務，以延緩病程之進展並提高生活品質
2007	張宏榮醫師接任科主任
2018	11月成立腎臟病照護團隊，結合醫師、腎臟病衛教師、護理師、藥師、營養師、檢驗師、社工師、協調師及資訊和各行政等專業的相關部門專業人員，提供腎臟病患者優質的全人照護，以提升病人的生活品質和延長其生命
2019	通過腎臟病照護品質認證

特色介紹

腎臟照護團隊致力發展腎臟各項疾病的診斷診療及相關照護，在疾病照護共分為六大類，分別為急性腎損傷、慢性腎臟病、腎絲球腎炎、血液透析、腹膜透析和腎臟移植照護，且在腎臟移植術後照護有二十幾年的經驗，並已通過醫策會腎臟病照護品質認證，為目前照護個案最多的醫院，在六類腎臟疾病各有不同的收案定義與照護機制，若病人同意收案，即啟動腎臟跨領域團隊介入，藉由各成員的整合，為腎臟疾病患者提供整體完善的醫療服務。



腎臟照護團隊以醫病共享概念為基礎，站在病人的角度，打造全台首創且獲獎的「以病人為中心的PFM病歷」，導入圖像紀錄、重視病情解釋、治療計畫、知情同意，將醫療病歷設計成「病人的診治日記」，改善長久以來的醫病溝通距離，讓「以病人為中心的PFM病歷」成為醫病溝通的最佳平台。

腎臟跨領域團隊內有腎臟內科五位主治醫師、泌尿外科四位主治醫師、急診、病房、加護病房、門診、藥劑科、檢驗科、營養科、社工師、移植協調師等，透過跨部門橫向連結及連續性照護縱向連結之團隊運作模式，致力發展具有特色的整合全人關懷服務，並提供24小時全天候即時啟動腎臟緊急醫療團隊，改善重症病人預後及降低合併症風險，提供中部地區之腎臟疾病之治療及照護。

腎臟照護團隊致力發展各項腎病的診療及照護，疾病照護共分為六大類



未來展望

- 腎臟科秉著醫院目標「感動服務、卓越品質、創新教研、永續發展」，致力於發展腎臟疾病之照護。配合國家、醫院及單位特性制訂醫療品質監測項目及目標，且持續的監測，並利用品管的方法分析及擬定對策改善，以營造更佳的醫療品質，以提供更優質的照護品質。
- 導入更完整的腎臟科醫病共享決策（SDM），主治醫師將於門診（住院）啟動SDM轉至CKD衛教室，針對末期腎臟病的各種治療模式、優缺點、合併症及存活率進行說明，並由病人、家屬、衛教師與主治醫師進行討論，決定治療模式並持續後續追蹤。預計設置本院腎臟科醫病共享決策平台，導入SDM醫令及線上使用醫病共享決策輔助表等，使腎臟疾病照護更加完善。



年代	事蹟
2013	糖尿病健康促進機構提升糖尿病照護品質計畫之新增收案數/新增收案率榮獲傑出獎
2014	衛生福利部國民健康屬病友支持團體優良團體獎
2014	衛生福利部國民健康屬病友支持團體輔導員獎
2015	糖尿病衛教學會關心糖尿病眼睛照護競賽第一名
2015	中山醫院衛教數位影音徵選比賽第一名
2016	糖尿病衛教學會林瑞祥教授衛教團隊獎
2016	SugarCloud~糖尿病衛教團隊獲SNQ國家品質標章認證
2017	糖尿病健康促進機構照護品質計畫之執行成果優等獎
2017	舉辦世界甲狀腺日講座
2018	糖尿病健康促進機構照護品質計畫之機構創新特色標竿傑出獎
2019	SugarCloud~糖尿病衛教團隊獲SNQ邀請參展台灣醫療展
2020	通過醫策會糖尿病照護品質認證



胰島素針頭介紹

個人化營養諮詢

胰島素幫浦



特色介紹

中山醫學大學附設醫院自民國五十五年落成開幕，營運至今，已成為中台灣醫學重鎮之一。為提升本院糖尿病疾病照護之醫療品質，秉著『醫人、醫病、醫心』的宗旨，成立內分泌新陳代謝科，落實本中心願景：服務：提供多元、創新及整合之糖尿病衛教；教學：落實教學實務，提升糖尿病教學品質；研究：持續進行內分泌新陳代謝科相關研究。內分泌新陳代謝科：本科主要負責常見的新陳代謝疾病之診治、內分泌特別門診、糖尿病篩檢、併發症篩選門診、以及骨代謝疾病之門診。此外也負責甲狀腺超音波檢查及甲狀腺細針吸引細胞學檢查。在病房方面，除負責照顧糖尿病病人及內分泌疾病病人、協助各科別之住院病人高血糖之治療與控制。有4名主治醫師：黃建寧、楊宜瑱、王威傑、羅仕昌。



胰島素注射指導

● 醫療特色

資源整合：

提供相關的專業人員繼續教育、協助社區、地區糖尿病照護支援、醫院與社區推動臨床實務、建立良好照護之個案管理、品質監控等制度、全人醫療。跨科團隊包括甲狀腺癌醫療團隊、糖尿病足傷口照護團隊、胰島素幫浦團隊。

高端醫療資訊之導入：

全方位血糖管理：資訊生態的整合技術，基於安全流暢的資料串接服務，從準確血糖量測到智能數據分析與處理，正確傳遞血糖動態波動，以達準確量測、精確數據、正確傳遞（Qualified Test, Qualified Data, and Qualified Delivering），降低數據錯誤所造成的資源耗損及管理盲點，打造安心、安全及正確的血糖決策資訊體驗，提升管理效率與血糖照護成效。

醫療流程與品質之改善及醫病共享決策之導入：

106年SDM主題『控糖之路：胰或不胰 / 我應該施打胰島素嗎？』、107年QCC品質改善『主題為提升住院病人治療餐搭伙率』、108年運用PDCA降低檢驗室每月簡訊通報低血糖危險值案例的發生、108年SDM主題『控糖之路：小心謹腎』。

專利申請：

發明針頭卸除器申請中華民國專利證書、胰島素筆針安全針頭卸除器參於院內病安比賽、胰島素衛教應用工具申請專利。

未來展望

持續進行糖尿病相關研究：國內外學術研討會發表、發表研究期刊包括 Diabetes, Obesity and Metabolism、Thyroid、Journal of Endocrinology and Metabolism、Endocrine Practice、Journal of Women's Health等。發展特色醫療妊娠糖尿病照護團隊、全院住院血糖管理、腦下垂體團隊。



過敏免疫風濕科

沿革與紀要

年代	事蹟
1998	蔡嘉哲教授成立過敏免疫風濕科並擔任科主任 魏正宗醫師擔任中華民國僵直性脊椎炎關懷協會理事長
1999	成立免疫學研究所
2004	成立中藥臨床試驗中心，發展風濕疾病臨床藥物研究，擴展國際學術交流
2007	魏正宗醫師擔任第二任科主任
2010	協助學會辦理風濕病專科醫師甄試 臨床試驗案件通過美國FDA查核
2011	通過風濕科專科醫師訓練醫院 蔡嘉哲教授擔任中華民國風濕病醫學會理事長
2014	梁培英醫師擔任一般醫學內科示範中心專責醫師
2015	王世勳教授擔任台灣氣喘三安健康協會理事長
2016	魏正宗醫師取得部定教授
2018	主辦國際乾癆關節炎研究組織GRAPPA研究會議 主辦2018年亞太生物免疫學會風濕學年會 魏正宗醫師擔任中華民國免疫學會監事 王世勳教授擔任中華民國免疫學會名譽理事長 王世勳教授擔任台灣氣喘三安健康協會常務理事 舉辦第一次網路直播病友會，促進病友和醫院溝通
2019	魏正宗醫師獲得中山醫學大學最佳論文獎及附設醫院教授及研究表現第一名



魏正宗醫師臉書

本院過敏免疫風濕科創設於1998年，由蔡嘉哲醫師成立並擔任第一任科主任，隔年1999年成立免疫學研究所，積極培育免疫相關專業人才。在蔡嘉哲醫師之領導下日益有所成就與規模，並於2004年成立中藥臨床試驗中心及王世勳醫師加入本科的醫療陣容。而後由現任主任魏正宗醫師接任第二任科主任，積極爭取跨國或學術臨床試驗，合作之臨床試驗案件也於2010年通過美國FDA查核，為病人尋求治療新契機。

特色介紹

一、服務：

1. 疾病分類的有效管理：病人疾病活動度的資料登錄，使用生物製劑藥物的風險管理。
2. 衛教服務：訓練專責衛教師協助評估病情，讓病人對疾病有基本的認識，人性化、客製化的



衛教服務，透過專業衛教師在各個疾病上不斷的蒐集新知與病人分享。

3. 針對醫療照護，除了提供跨部科與跨領域之團隊照護，更提供以病人為中心之個案管理與用藥之風險管理（RMP），且導入生活品質評量，以符合全人照護精神，並建立本土風濕免疫疾病的長期世代追蹤，建構病友資料庫，並以人工智慧協助疾病管理與資料分析。
4. 透過直播平台不定期辦理網路病友會

二、教學：

1. 每年辦理兩次以上臨床試驗教育訓練課程，培訓優秀之臨床試驗專業人才。
2. 實習醫師於每週定期舉行之風濕免疫科會討論會，提出病例報告或期刊論文報告，在科主任與主治醫師的指導下，以同儕教育之團隊學習來獲取專業的經驗。
3. 每年定期參加風濕病醫學會及免疫學會舉辦之研討會與年會。
4. 成立中草藥研究團隊，執行中西藥臨床試驗並培育臨床試驗所需人才。

三、研究：

1. 建立全台最大脊椎關節炎資料庫並與國際合作執行。
2. 世界級新藥臨床試驗中心：榮獲七項臨床試驗全球第一、三項第一期新藥臨床試驗，並通過美國FDA查核。
3. 臨床研究：本院過敏免疫風濕科魏正宗醫師，創立中藥臨床試驗中心已逾10年，著重於臨床藥物研究，接受國外或國內藥廠委託，執行跨國臨床試驗，現於國際上已有舉足輕重地位，注重臨床醫學及基礎醫學之研究合作，與世界免疫風濕學界有直接而廣泛之交流，對各種免疫風濕疾病有最先進之療法，無論在病人服務，對年輕醫師之教學及醫學研究等皆兼顧。在臨床研究品質以及密切監測藥物安全性方面，遵循國際人體試驗準則執行研究，讓病人優先取得最新型的藥物，改善其疾病所造成不適。
4. 每月兩次定期討論大數據暨健保資料庫之研究團隊會議，參與人員有各領域之專科醫師、統計師及對資料庫研究有興趣者，研究方式是由醫師提出研究計畫案，再由團隊成員進行統計分析。每一個研究案皆由團隊成員共同檢視，一起發現問題，提出建議並修訂，共同執行各科疾病之健保資料庫研究。

未來展望

● 服務：

1. 建置跨單位之整合性醫療團隊、以提昇醫療水準。
2. 發展骨關節超音波於臨床照護。
3. 成立風濕科專屬衛教及臨床研究之空間。
4. 開發衛教APP，病人端與醫院系統可做資料連接。

● 教學與研究：

1. 積極參與醫學生臨床試驗示範教學。
2. 與醫研所及相關領域的老師們積極合作，指導醫學生與碩博士研究生從事類風濕性關節炎之轉譯醫學研究，已有相當的成果發表於高品質與高影響力之國際期刊。
3. 持續與醫學院相關研究所合作，建立研究平台。
4. 積極參與跨國臨床試驗研究為病人尋求治療新契機。



醫師進行床邊教學



醫師解釋病情



感染科

沿革與紀要

年代

事蹟

1998 曹世明主任創建，擔任第一任主任

2009 盧敏吉醫師擔任第二任主任

2016 李原地醫師擔任第三任主任

2019 11月 榮獲台中市政府衛生局「108年實施暴露愛滋病毒前預防性投藥」績優單位

本科現有四位主治醫師分別為李原地主任、曹世明醫師、李鑒峰醫師及小兒感染專科潘蕙嫻醫師。

現有校聘曹世明和李原地副教授 2 名，以及李鑒峰講師 1 名。目前有感染科專科研究醫師劉哲銘醫師接受感染科次專科訓練。

編制內人員包括結核感染管制護理師 6 名與 1 名感染管制醫檢師，另有專任感染科個案管理師 4 名，專任結核病個案業務，以及愛滋病個案管理業務和執行相關計畫。

特色介紹

- **住院：**感染科的特色是擁有自己獨立的感染科病房，現有床位 36 床。包括一般普通病房、獨立空調隔離病房及負壓隔離病房。本科診治疾病範圍包括不明熱、肺炎、泌尿道感染、心內膜炎、腦膜炎、蜂窩組織炎、及各種其他部分感染，除照顧一般感染症病患外，包括愛滋病及結核病病患照顧。
- **門診：**感染科門診每週一至五提供各類常見感染症疾病之門診照護，本科診治疾病範圍包括發燒、不明熱、愛滋病、各式感染症、支氣管炎、肺炎、結核病、蜂窩性組織炎、心內膜炎、泌尿道感染、感染性腹瀉、骨髓炎、性病、梅毒、旅遊傳染病諮詢及一般內科學相關疾病。李原地醫師同時也支援衛生福利部南投醫院感染科及愛滋病之門診照護。



負壓隔離區



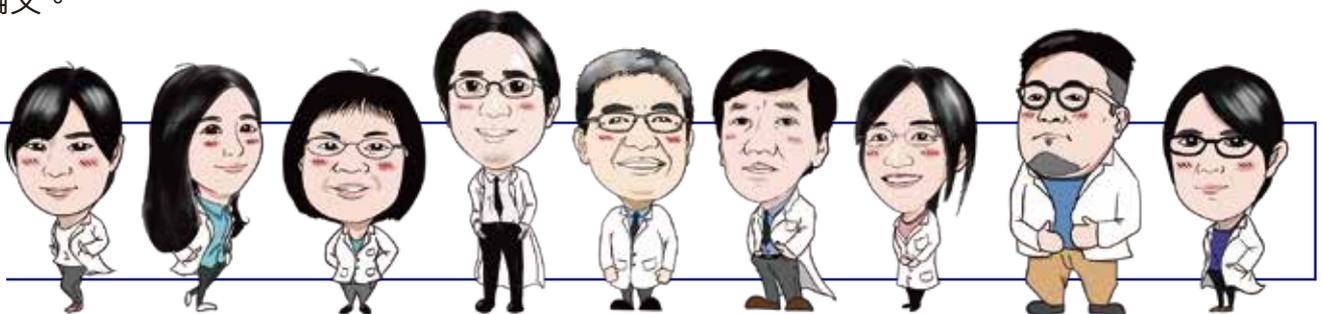
負壓隔離病房治療環境

- **會診：**本科最重要的工作是提供全院各科有關感染疾病之會診服務及抗生素使用的會診，每月平均約接受一百五十次會診。
- **院內感染管制：**為降低醫療成本，並減緩抗藥性菌種之產生，本科負責醫院感染管制工作，負責院內感染管制委員會決策之執行，協助院內感染管制護理師進行院內感染管制工作，如監測法定傳染病疫情及抗生素使用管制措施和審核等重要任務。
- **教學：**本科除了負責內科住院醫師（R1~R3）、畢業後一般醫學住院醫師（PostGraduate Year；PGY 1 ~ 2）、及實習醫師教學訓練。自民國一百零八年起，本科成為感染症醫學會評鑑認可之感染科專科醫師訓練醫院，負責進行感染科專科研究醫師（Fellowship）教學訓練計畫，每年可招收一名感染科專科研究醫師，訓練期限兩年，訓練完可參加感染專科考試，養成具有獨立作業能力，具備臨床醫學研究所需之學識能力與經驗的感染專科醫師。
- **研究：**本科在抗藥性的細菌之研究基礎上有豐碩成果，目前也積極發展愛滋病基礎研究、愛滋病和肝炎與其他相關共病研究、及愛滋病和性病防治研究。本科和中山醫學大學基礎學科建立研究合作管道，有多項合作研究計畫執行和成果。

未來展望

面臨各項新興傳染病不斷威脅之考驗，為有效及時因應，並防止傳染病疫情蔓延及發生，未來是一項嚴峻的挑戰及考驗。為減緩抗藥性菌種之產生並降低醫療成本，期望培養感染專科醫師及訓練感染專業人才，投入豐富人力和資源執行醫院感染管制工作，疫情監測，及抗生素使用管制措施等重要任務。建立研究合作管道和專屬的研究室，從事人才培育和發表優質的研究論文。

感染科
團隊





沿革與紀要

年代	事蹟
2000	02月 吳銘芳醫師擔任主任 09月 大慶院區內科大樓八樓設立腫瘤內科專屬病房
2002	09月 取得並執行國民健康局「癌症診療品質提升計畫」
2007	04月 曾思文醫師擔任主任 05月 參與國民健康局「癌症診療品質認證」試評作業
2008	02月 成立「癌症化療專屬病房」，並搬遷至核醫十七樓，並將所有癌別化療處方電腦化
2008	09月 參與國民健康局「癌症診療品質認證」評鑑作業並通過認證
2010	10月 首位本院訓練腫瘤內科醫師蔡明宏，並於2013年08月升任主治醫師
2011	09月 黃偉修醫師加入主治醫師行列
2016	03月 開始本院腫瘤免疫治療 04月 吳銘芳醫師擔任主任 10月 呂學儒醫師加入主治醫師行列
2017	03月 本院首座「智慧醫療病房」
2019	08月 吳銘芳主任升任部定教授

特色介紹

本科目前有主治醫師三人，其中吳銘芳主任為部定教授且具有博士學位，副教授及講師各一位。本科透過院內各癌症多專科聯合討論會至少每兩周舉行一次的模式，建立團隊共識之癌症臨床治療指引與化學治療處方，與成立化學治療專屬病房等，致力於提升癌症病人的治療與照護品質，其成果已於中部地區備受肯定。本科並積極參與全球多項癌症新藥臨床試驗，尤其是肺癌，並和學校老師合作從事基礎研究，且得到院內及科技部研究計劃經費的補助。積極指導醫學生、住院醫師腫瘤內科的臨床經驗與知識，藉著良好的教學，引發年輕醫師對腫瘤內科的興趣，加入治療團隊。



服務項目

一、臨床照護：

提供整合式之癌症門診、化療調配室、癌症化療專屬病房、營養、心理、社工、安寧療護等醫療服務及病友團體，以全人照顧為目標，達到身心靈的照護。

二、臨床教學：

主治醫師定期對醫學生、住院醫師、腫瘤內科病房的護理人員講授專業教育訓練課程，其中包括：癌症的特徵與表現、化學藥物與放射治療的作用機轉與原理、癌症治療副作用的處理、六大癌症的介紹（頭頸部癌、肺癌、乳癌、大腸直腸癌、肝癌、子宮頸癌）、化學藥物外滲處理、癌症病人營養照護、癌症病人疼痛處理、癌症病人社會資源整合（社工與志工的角色）等課程，藉以提升醫護人員在腫瘤照護的專業能力。

未來展望

- 一、擴充門診化療室空間：隨著醫院的發展，就診人次逐年增加，門診化療室的空間已漸不敷使用，需要再擴充治療空間。
- 二、發展癌症細胞治療：政府特管辦法修訂後，本院已經送審細胞治療計劃書，在不久的將來就會展開治療以造福國人。病人不需再赴海外就醫，並且可以提高台灣醫療的水準。
- 三、加強媒體對外宣傳：將中山治癌團隊的優異成果告訴民眾，並做衛教宣導，讓國人對於癌症的預防與治療有正確的觀念與認識。
- 四、希望再有年輕醫師加入行列，更充實各癌症團隊的合作與運作，提升整個治療團隊的服務量與品質，光耀我中山。



腫瘤內科合照



紙本衛教解說



資訊化衛教解說



POST ASCO 2018



血液科

沿革與紀要

年代	事蹟
1986	延聘蕭培靜醫師擔任血液腫瘤科主任
1999	成立門診化療注射室，提供門診病患接受化療之服務
2000	成立化學治療藥物調配室，專責負責本院化療藥物之處方調劑
2002	使用 imatinib 治療慢性骨髓性白血病，為本院第一例使用標靶藥物治療之病患 開創本院標靶治療之新紀元 使用 rituximab 治療瀰漫性大B細胞淋巴瘤，為本院第一例使用單株抗體之標靶治療
2008	原門診化療注射室遷移至核醫大樓17樓
2009	原化療藥物調配室遷移至核醫大樓17樓
2010	成立淋巴瘤多專科團隊
2011	延聘前三軍總醫院血液腫瘤科主任黃偉修醫師加入本科服務，並擔任本院癌症委員會主任委員
2012	通過血液科專科醫師訓練醫院認證
2016	呂學儒醫師加入本科服務
2019	因應未來趨勢，呂學儒醫師至美國西雅圖 Institute of System Biology (ISB) 學習次世代基因定序
2020	協助人體器官保存庫建立周邊血幹細胞儲存庫之評核及認證 因本科業務量增加，門診化療注射室擴床至22床，以嘉惠服務病患

特色介紹

本科目前共有三位主治醫師，含血液科專科醫師三名、腫瘤內科專科醫師二名，科內主治醫師均任有部定教職，含副教授二名，講師一名。本科主要負責之業務項目包括良惡性血液性疾及實體腫瘤之藥物治療兩個部份，另外為因應全方位人性關懷，也包含安寧緩和治療及諮詢。



主要業務如下：

1. 良惡性血液病

- a. 急慢性白血病、淋巴癌、多發性骨髓瘤之診斷及治療
- b. 各類型血球異常增生或低下，如貧血、血小板低下、出血
- c. 各類型凝血功能異常之篩檢及治療
- d. 骨髓移植諮詢及治療
- e. 各類惡性血液病相關之化學治療、標靶治療、免疫治療及基因檢測

2. 實體腫瘤

- a. 本院癌症多專科團隊會議之藥物治療監控及核實
- b. 實體腫瘤之化學藥物治療
- c. 實體腫瘤之標靶藥物選擇及使用
- d. 免疫治療之選用及療效評估
- e. 次世代基因定序檢測及諮詢及未來生物標記之開發

3. 安寧緩和

- a. 安寧緩和治療諮詢節轉介



ADC自動藥櫃-
方便領取化療前藥



化療藥物配置



給藥前雙重核對

未來展望

- 1. 臨床業務之服務及拓展，持續服務本院各類癌症相關病人之治療
- 2. 提升本科治療水準及研究能量
- 3. 建立周邊血幹細胞儲存庫並發展骨髓移植之相關業務
- 4. 次世代基因定序平台之建立及生物標記開發
- 5. 更密切與安寧緩和醫療合作，提供病人更人性化之照護



神經內科



沿革與紀要

年代	事蹟
1984	王博正主任建立神經內科
1987	呂聰明主任接任科主任，成立腦波室 蔡世傑醫師、陳秋媚醫師擴大神經檢查室，增設神經肌肉檢查 張右川醫師引起血管超音波檢查
1998	呂聰明主任赴美進修，蔡世傑醫師接任科主任
2000	呂聰明主任學成歸國，接任科主任
2005	陳秋媚主任接任科主任
2009	蔡世傑主任接任科主任
2013	辛裕隆主任接任科主任，引進全方位的癲癇照護系統
2019	12月 榮獲醫策會醫病共享決策 (SDM) 「佳作獎」 - 中風後有輕微的吞嚥困難，要預防吸入性肺炎，需要放鼻胃管嗎？
2020	通過醫策會腦中風照護品質認證

自 102年辛裕隆醫師接任，帶領科內醫師聯合急診科、加護重症單位、影像醫學科在腦中風中心主任陳安芝醫師協助下提升急性腦中風治療。在設置多部長時腦波紀錄儀之後，加護重症單位內意識障礙的患者因更迅速、正確的評估，獲得更佳的醫療照護。

特色介紹

本科擁有齊全的神經科檢查室，及具有專業師資能力的神經檢查師，及專業認證的醫療團隊



長時間腦波監測



，提供全方位的檢查及治療。

●腦中風照護

整合急診科、神經放射科、藥劑科、檢驗科、及加護重症單位，優化急性腦中風的治療。啟動血栓溶解治療及顱內動脈取栓術，積極降低腦血管梗塞所導致的神經功能障害。

●癲癇照護

具備台灣中區最完整的癲癇診療系統：以多模組方式包括腦部影像、腦功能評估、腦異常電生理活動紀錄，確認每位癲癇患者的診斷，提供最適合的藥物控制以及非藥物治療的選擇。

●失智照護

積極與中部第一的失智症共照中心合作，以多科共照的方式協助照護社區失智病人。

●研究發展

民國 108年通過衛福部新醫療科技人體試驗核准，順利完成首次癲癇診療醫材人體試驗。並獲得科技部超過一千四百萬研究費用，得以進行癲癇與阿茲海默氏病的基礎與運用的研究。

●儀器介紹

1. 神經電氣生理檢查：提供正確周邊神經病變、肌肉病變、脊髓病變、腦幹病變及大腦病變之檢查分析。
2. 長時間腦波及動態錄影：提供準確紀錄癲癇病人異常腦電生理活動，作為用藥參考、預後評估、癲癇手術評估。並可增加多種身體感應紀錄器，進行睡眠多項生理檢查。
3. 神經超音波檢查：檢視頸動脈血管異常，如粥狀硬化、狹窄，評估腦血管疾病風險。

未來展望

培養神經科次領域專長醫師，提供睡眠障礙、動作障礙、遺傳疾病、神經重症等診療照護，以目前優異的研究設備與支援為基礎，繼續推動最新臨床試驗，招募生醫電子廠商投資，設立世界級神經醫學研究及治療中心。



腦中風照護品質認證

通過





沿革與紀要

年代	事蹟
1995	中港分院成立精神科門診，賴德仁醫師擔任科主任
1996	太源分院成立精神科急性病房
1997	太源分院成立精神科日間病房 成立社區復健中心
1998	通過精神科專科醫師訓練醫院，收訓首位住院醫師
1999	賴德仁醫師前往美國杜克大學擔任老年精神醫學科訪問學者
2000	謝明鴻醫師前往美國杜克大學擔任老年精神醫學科訪問學者
2001	成立精神科居家治療
2005	謝明鴻醫師擔任科主任
2006	賴德仁醫師擔任太源分院院長
2008	成立藥酒癮防治中心、自殺防治中心
2009	成立工學社區復健中心
2011	精神科急性病房及日間病房搬遷至大慶總院
2013	陳錦宏醫師擔任科主任
2014	李俊德醫師擔任科主任
2015	賴德仁醫師擔任台灣精神醫學會理事長
2016	通過老年精神醫學會老精專科醫師訓練醫院，收訓首位老精次專科住院醫師 賴德仁醫師擔任財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會董事
2017	賴德仁醫師榮獲醫師公會全聯會醫療典範獎
2018	賴德仁醫師擔任行政院政務顧問
2020	賴德仁醫師、謝明鴻醫師擔任臺中市政府心理健康委員會專家委員



特色介紹

一、服務：

精神科治療團隊成員共有八位主治醫師（其中具有教育部部定教職者有教授一名、助理教授二位、部定講師三位）、五位住院醫師、一位專科護理師、二位居家護理師、六位心理師、三位職能治療師、五位社工師、八位醫佐及二十一名護理人員，提供完整之醫療照護服務。

精神科的設施包括急性病房、日間病房及社區復健中心。臨床服務包括門診、全天候急診、一般住院、強制住院業務、跨科照會及居家訪視的醫療服務。總院的身心科門診設有老年精神醫學門診、兒童青少年門診及一般成人門診，其中焦慮症、憂鬱症門診團體心理治療成立歷史最悠久，為中區精神醫療所獨有的特色。門診個別心理治療主要為認知行為心理治療與其它心理治療。此外，本院配合政府政策提供家暴加害人團體心理治療、性侵加害人個別心理治療及評估等多元之醫療服務。院內並設有自殺防治中心，成員包括主治醫師團隊與專任的個案師，主要任務為評估與追蹤門診、急診與住院轉介具高度自殺傾向的病人，以降低其再自殺之風險。院內也設有藥酒癮防治中心，成員包括主治醫師團隊與專任的個案師，主要負責藥癮及酒癮之評估與相關治療。本院附設中興分院，除了有一般門診外，也有美沙冬維持治療特別門診，藉由專業團隊的共同努力，透過美沙冬替代藥物治療、媒合社會支持系統及相關協助，促使藥癮者恢復正常生活與社會功能。

二、研究：

本科在研究方面，由賴德仁教授指導的國健署老年憂鬱症及老年失智症的長期健康資料分析研究與科技部的長期失智症相關研究，已發表多篇論文。目前科內研究發展主軸，在於運用醫學中心及醫學大學結合之優勢進行跨領域計畫，進行精神及生理交互作用的研

三、教學：

本科具有完整的教學訓練計畫及教學活動，除了具備一般醫學訓練師資，也為精神科專科醫師訓練醫院、台灣老年精神醫學會專科醫師訓練醫院。本科除了訓練實習見習醫學生以外，並協助家醫科、急診部、神經內科、畢業後一般醫學（PGY）等住院醫師的精神醫學臨床訓練。



GDS電腦化注意力測驗

未來展望

- 一、硬體方面：設置重覆透顱磁刺激儀（rTMS），來治療難治型的憂鬱症。
- 二、軟體方面：積極擴展主治醫師次專科領域，包括藥酒癮次專科、兒童青少年精神次專科。

未來願景希望能持續擴展為精神部，包括成人精神科、老年精神科、兒童青少年精神科及藥癮防治科等，持續為中部地區優質的精神醫學重鎮。



緩和醫學科



灑下生命關懷種子：
從校園走入安寧感動服務

沿革與紀要

年代	事蹟
1999	4月 周汝川董事長親自拜訪馬偕安寧療護教育示範中心 5月 於內科病房試辦癌症病患之安寧療護服務，試辦安寧病房收治病人
2000	5月 安寧病房正式成立，加入衛生署「住院安寧療護試辦計畫」，並通過衛生署安寧病房評鑑
2001	1月 開始籌設安寧居家之服務 5月 加入衛生署安寧居家療護試辦計畫
2002	3月 開辦安寧聯合療護之服務（即今日之安寧共同照護）
2003	通過「安寧緩和醫學專科醫師訓練醫院」認證
2004	參與「安寧共同照護試辦計畫」，試辦醫院分享座談會在本院舉辦 安寧病房更名為緩和醫療病房
2005	韓國首爾APHC論文發表，中山安寧團隊投稿錄取二十篇口頭報告跟五篇海報發表
2006	本院緩和醫療病房「一碗麵的故事」引發各界關注
2007	中山醫學大學安寧志工生命關懷社成立，結合生命教育、服務學習教育，於緩和醫療病房服務生命末期病人
2008	中山醫學大學開設「醫師與生死」課程
2009	台灣狗醫師協會開始加入服務
2015	台灣護理學會 護理臨床教師組金獎
2016	台灣狗醫生協會公益微電影-「愛，讓我們同在一起」於本院緩和醫療病房拍攝 緩和醫療病房「幸福圈」入圍105年品管圈競賽活動
2017	本院培訓14科24位主治醫師加入安寧
2018	緩和醫療病房「灑下生命關懷種子：從校園走入安寧感動服務」通過「2018 SNQ國家品質標章」認證 緩和醫療病房「幸福圈」入圍107年品管圈競賽活動 107年品管圈競賽成果發表會最佳演出獎
2019	緩和醫療病房整修完成，變身為更有生命力、更舒適的病房 緩和醫療病房護理師榮獲第五屆中山新創獎「臨床新創獎/叭嘍水龍頭」 2019年品質改善成果發表競賽初階優品獎「降低緩和病房人工血管血流感染密度」 台灣護理學會 護理臨床教師組佳作



與周明仁董事長至台中榮總參訪 2003



聖誕節音樂會



狗醫師與中山醫大安寧社志工

特色介紹

本院緩和醫療病房自成立以來，即以照顧癌症末期病人為主要目的，並逐漸推展至非癌症末期病人之照護。希望給予需要「身、心、靈」照顧的末期病人及其家屬一個「全人、全家、全隊、全程、全社區」的療護。也因此我們的安寧團隊除了有全職的醫師、護理師、社工師、心理師之外，也動用了志願幫忙的神職人員以及志工群們，全方位同時進行對於末期病人的整體照護。透過與安寧緩和醫學學會、安寧緩和護理學會、安寧照顧協會、安寧照顧基金會...等安寧療護相關機構合作辦理課程，積極培訓有興趣參與的醫護等專業人員，繼續推廣安寧療護之理念，不斷的吸取各方的實務經驗及學術理論，提昇安寧療護小組成員之素質，更在病房舉辦一系列之在職教育及成長團體，以期達到安寧療護之最高目標，並輔助末期病人、垂危病人接納臨終事實，給予身心靈的關懷，減輕生理的疼痛，給予最舒適的服務與照顧，使其安詳地走完人生最後一程。家屬也能夠突破傳統不易接納死亡之觀念，消除心理恐懼而坦然面對臨終的事實，共同扶持，使彼此之間有好的溝通，並為臨終病人之家屬提供哀傷與善後輔導。

本院安寧療護是以末期病人及家屬為服務對象，滿足他們身、心、靈各方面的需求，尊重病人的自主權、期望和尊嚴，給予五全的完整性之照顧。為了提昇整體服務品質，安寧療護團隊進行積極性、持續性的在職教育，並密集的對院內、院外其他相關專業人員進行安寧療護之宣導。除了單位內設置品質監測小組，並配合院方之 ISO 9001 標準執行各項作業流程。另一方面進行本土化的臨床研究，期使病人能得到妥善及適切的照顧。安寧療護團隊提供遺族的傷慟支持或追蹤輔導，並提供適合社會需求的安寧療護，所服務的對象不分種族、宗教、性別、年齡、社經地位。

未來展望

結合安寧緩和醫療的理念，非癌症重症末期病人接受安寧療護服務以及《病人自主權利法》於108年1月6日正式施行。中山安寧緩和療護團隊人員會隨時與病患及家屬討論治療之方向、目標、照顧方式，並對於心理、靈性照顧做充分之溝通與討論，過程中病患及家屬有完全自主權，依照病患之意願決定所期望的照顧模式，團隊人員也需依照倫理照顧原則，提供五全（全人、全家、全隊、全程及全社區）和三平安（身體平安、心理平安及靈性平安）的完整照顧，陪伴病人及家屬渡過生命的最後成長階段。內容包括：1. 病房安寧共同照護會診、2. 安寧病房住院照護、3. 安寧居家療護、4. 安寧療護門診、5. 電話諮詢、6. 外院轉診服務。

《病人自主權利法》於104年12月18日經立法院三讀通過，於108年1月6日正式施行。此為亞洲第一部以病人主體的專法，臺灣病人自主權利往前邁一大步，核心重點為：具完全行為能力之意願人可以透過「預立醫療照護諮商」事先立下書面之「預立醫療決定」，可以選擇接受或拒絕醫療。本法一大特色，是提供病人充分知情的權利，並選擇接受或拒絕維生醫療、人工營養及流體餵養，因為病人意願涉及倫理、專業判斷及個人信仰等太多不確定的變數，基於對生命尊嚴的重視、希望給予病人更好的醫療照護品質。



外科部

沿革與紀要

年代	事蹟
1966	私立中山醫院附設孫中山先生紀念醫院，外科部成立
1976	何錄滄執行首例「經皮穿肝膽道攝影及經皮穿肝膽道膿瘍引流術」
1977	肝膽外科何錄滄主任首例胰臟癌Whipple 手術成功 外科設立大腸直腸外科，首任主任郭隆仁醫師
1978	國內首次連體嬰分割手術，巫堂鑾、林榮一參與部份手術
1991	肝膽外科何錄滄主任首例腹腔鏡膽道手術
1997	外科部增設心臟外科由李秉純醫師主持 李秉純執行本院首例以人工心肺機進行開心手術（心室中膈缺損修補） 李秉純執行本院首例「冠狀動脈繞道手術」
1999	外科部遷至大慶院區 成立神經外科醫學中心
2000	余榮敏、潘俊彥為出生一個月、體重2.0公斤嬰兒成功進行心室中膈缺損合併主肺動脈修補手術
2001	08月07日 蔡宗博、吳怡良、余榮敏為91歲高齡患者成功進行冠狀動脈繞道手術 通過中華民國胸腔及心臟血管外科學會專科醫師訓練醫院
2002	通過中華民國胸腔暨重症專科訓練醫院
2003	11月 曹世明、吳怡良、蔡宗博、余榮敏等以葉克膜體外循環（ECMO）結合施打抗敗血症人體活化蛋白C（APC），治療敗血性休克伴急性心肺衰竭病例，亞洲首次成功病例
2015	引進達文西機械手臂微創手術系統（成立微創中心） 單一洞口肝膽胰及胃腸道手術（Robotic Single Port Surgery）等特殊手術
2016	成立器官移植中心
2018	夏君毅（胸腔外科）本院首例雙肺臟移植 吳怡良（心臟血管外科）本院首例心臟移植
2020	03月13日 李祥麒主任執行本院首例（腦死）屍肝移植成功 謝明諭主任發明球型關節夾持裝置專利



台灣外科醫學會10月份中區月會



醫五基礎縫合營

本科致力於發展外科研究系統並積極與基礎醫學合作研究，成立各種醫療研究中心，期許能對未來的醫療、醫學教育及醫學研究有所貢獻。

特色介紹

● 達文西微創中心：

於2015年引進先進更新達文西機器手臂手術儀器系統，規劃專屬達文西微創手術之獨立手術室，以病人為中心規劃專屬門診區，由一般外科彭正明主任領導達文西手術醫療團隊，提供民眾整合性最佳最優質的醫療服務。

● 心臟外科：

心臟移植及心臟超音波及體外膜式氧合機（ECMO）從事心臟機能評估及治療，並充分利用本院最新購入之正子掃描儀（PET）做精準正確的術前術後的機能評估。

● 癌症病人服務：

本著以病人為中心之全人醫療團隊服務精神，外科部各次專科與多專科合作參與癌症病人治療。如：胸腔外科之胸腔癌聯合團隊－肺癌及食道癌，大腸直腸外科－大腸直腸癌團隊，一般外科與肝膽消化外科－肝癌團隊、胃癌團隊及食道癌團隊，乳房甲狀腺外科－乳癌團隊等治療團隊合作。

● 胸腔外科：

肺臟移植及發展早期肺腺癌（毛玻璃肺結節）的病人手術治療，專利肺腫瘤精準定位，尤其對早期肺癌病灶之經精準定位，治療成效良好，提昇肺癌治療存活率。

● 肝膽消化外科：

肝臟移植、微創手術及達文西機械手臂手術。本院採用新型高畫質3D內視鏡影像主機及內視鏡治療附件週邊設備配合，優良設備能精準切除手術病灶。除精良儀器外更有經驗豐的主治醫師、以最嚴謹的態度審慎的為患者做術前評估，減少非必要手術及手術合併症，秉



外科腹腔鏡腸胃道手術縫合訓練營

持著外科治療需以傷害小，住院天數少、傷口小病人平安出院為治療原則。

● 大直腸外科：

大腸直腸外科手術約有 90% 以內視鏡完成，未來將持續朝向微創手術方向發展，並應用達文西機器手臂之手術、自然孔手術、大腸直腸外科低位直腸癌手術等手術方式以降低傳統手術術後傷口的不適。如：經肛門口全腸繫膜切除(TaTME)。直腸良性腫瘤：進行經肛門口微創手術(TaMIS)。預防醫療部份，肛門直腸進階檢查及良性肛門疾病之肛門直腸壓力測定及直腸腫瘤：經肛門超音波檢查。

● 乳房醫學中心：

營造舒適方便、注重病人穩私的就醫環境，配合國家預防醫療政策與本院癌症防治中心合作做乳癌篩檢，為乳篩後之民眾提供專業醫療服務。針對乳癌術後病人的治療，成立乳癌多專科醫療團隊，每位乳癌在團隊的持續進行追蹤治療，並成立乳癌病友會，為乳癌病人提供身心靈全方位的支持治療與諮詢服務。研究發展：積極參與臨床實驗，研發新的乳癌檢查與治療新方法，期待未來在乳癌檢測與治療，能達到病兆能在早期發現，並且有效的治療，延長乳癌病人存活率。

● 外科重症加護病房：

外科重症加護病房（第三加護病房）（Surgical Intensive Care Unit）於73年8月1日成立，以外傷照護、重大手術術後照護、腦神經手術及面臨生命威脅或有潛在高危險性情況之病患為主；近年並設置移植加護病床，以達重症醫療環境之目標。

● 燒傷中心：

整形外科除擁有普通病房20床外，並專設有燒傷隔離病房 4 床，針對大面積燒傷的病人，提供完善的治療，並積極與復健科合作規劃病人癒後之職能訓練。

● 器官移植中心：

推廣移植醫學（器官勸募）及器官勸募法規說明演講會、審核及協助移植案件以符合法令規定。



2019達文西微創手術突破1,000例



達文西微創手術操作

外科部各次專科（團隊）主治醫師

1. 一般外科 4 位：彭正明、謝慶隆、彭仲毅、羅文鍵。
2. 肝膽胰消化外科 4 位：李祥麟、何錄滄、張士文、陳昭宇。
3. 乳房內分泌外科 3 位：姚忠瑾、葉名焮、趙子傑。
4. 小兒外科 2 位：謝明諭、廖芫雅。
5. 大腸直腸外科 3 位：丁文謙、黃啟洲、許倍豪。
6. 外傷科（急診） 4 位：李祥麟、蔡明哲、葉兆斌、蔡銘祐。
7. 整形外科、手外科 4 位：陳俊嘉、鄭森隆、廖憲華、顏肇吾、吳曉舒。
8. 心臟血管外科 3 位：吳怡良、蔡宗博、郭樹民。
9. 胸腔外科 6 位：林巧峯、周明智、陳志毅、黃旭志、夏君毅、歐光國。
10. 外科加護病房專任醫師 5 位：廖憲華、陳昭宇、許倍豪、羅逸然、林聖傑。

未來展望

培養優質外科專業人才，發展微創手術及參與癌症病人治療研究團隊，研發新的檢查方式、治療模式與新藥測試，以達疾病最佳預防與治癒效果，造福病人。

教學：

外科之學習首重技術，而學習技術以傳統的身教言教之「師徒傳承」為主要教學方式，現代在民眾知識水準提高，醫療糾紛相對增加的現代，我們對外科醫師的養成更注重「醫、法、倫」之品德養成教育，除學習專業知識技能外，平時在臨床床邊教學時，指導住院醫師及醫學生時，更加注重引導學員們與病人及家屬溝通技巧，養成以病人為中心，「醫人、醫病、醫心」之基本中心精神。

研究：

外科各次專科分別與本院臨床試驗中心和中山醫大學各系所合作，組成研究團隊，利用組織庫研究材料及健保大數據資料，成果發表刊登於國內外期刊及學會論文報告中。為提升外科人才創新研究能力，鼓勵每位主治醫師進入研究所碩士、博士班進修，更鼓勵住院醫師參與本院菁英計畫，考入醫學研究所在職進修。



心臟血管外科



心臟移植手術新聞

沿革與紀要

年代	事蹟
1997	10月21日 本院首例病患使用葉克膜體外循環機（李秉純醫師）
	11月13日 本院首例以人工心肺機進行開心手術—心室中膈缺損修補（李秉純醫師）
	12月05日 本院首例冠狀動脈繞道手術（李秉純醫師）
1998	01月07日 首例複雜性先天性心臟病—法洛氏症候群矯正術（李秉純、余榮敏醫師）
1999	08月11日 首例不經胸骨之微創冠狀動脈繞道手術（蔡宗博、吳怡良、余榮敏醫師）
2001	08月07日 成功為91歲高齡患者進行冠狀動脈繞道手術（蔡宗博醫師、吳怡良醫師、余榮敏醫師）
2003	亞洲首次成功以葉克膜體外循環（EMCO）結合施打抗敗血症人體活化蛋白C（APC），治療敗血性休克伴急性心肺衰竭病例（曹世明、吳怡良、蔡宗博、余榮敏醫師）
2005	10月20日 本院首例主動脈支架治療腹主動脈瘤（吳怡良醫師）
2013	05月20日 啟用手術房內周邊血管主動脈攝影實施血管腔內手術（吳怡良醫師）
2016	03月08日 本院首例達文西開心手術（吳怡良醫師）
2018	10月09日 本院首例心臟移植手術（吳怡良醫師）
2019	11月 蔡宗博教授榮獲108年台灣醫療典範獎

特色介紹

本科隸屬於外科部，在臨床上為病人服務外，並致力於醫學教育之傳承以及醫學研究之投入，通過衛福部委託台灣胸腔及心臟血管外科學會之評鑑，為心臟外科專科醫師訓練醫院。編制有科主任1名，專任主治醫師2名，住院醫師2名，專科護理師2名，體外循環師2名；其



Cell Saver No.5

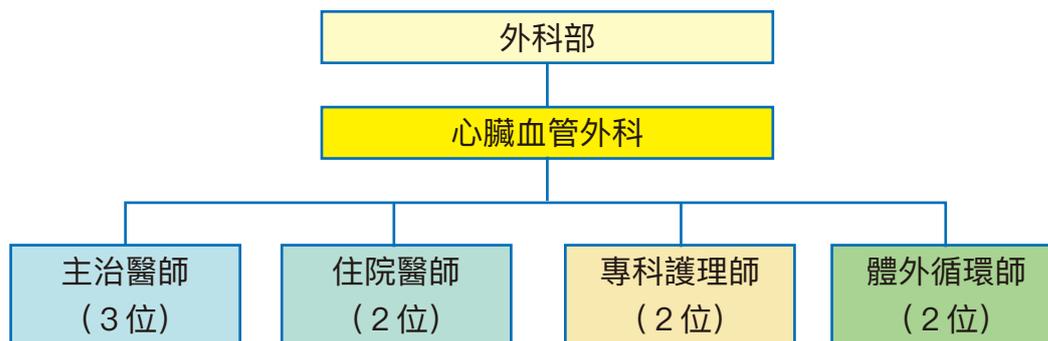


ECMO Cart

Heater cooler
for ECMO

Sarn 9000 Heart lung machine

中包含教授 1 名、講師 1 名。病房位於核醫大樓 13 樓共有 44 床心臟內外科專屬病床，組成之醫療團隊提供病人完善的醫療服務。組織架構圖如下：



特色醫療有：

不經胸骨之微創辦膜手術、心臟不停跳之冠狀動脈繞道手術、不經胸骨之微創冠狀動脈繞道手術、內視鏡血管擷取手術、心房纖維顫動手術、周邊動脈疾病結合內科與外科治療、下肢靜脈曲張之血管內治療、大動脈腔內手術、周邊血管腔內手術、複雜性先天性心臟病之雙心室矯正、單心室手術等。

未來展望

一、複合式手術室Hybrid Operation Room：

複合手術室為一個配備了先進的醫療影像檢查設備的手術室，如配備固定 C 型臂、C T 或 MR I 掃描儀，利用高端的影像成像設備提供更精密的評估，提供了術前、術中及術後的影像造影，達到影像及手術同步整合的治療方式，讓手術醫師在開刀時可以同時定位病灶所在，以進行精確的手術切除或介入治療。而傳統的手術室進行血管腔內手術，需反覆以人工移動 C 型手臂 X 光機來照相，不僅需要有相對應的軟體設備，所能提供的影像功能和解析度也十分有限，更耗費人力和時間。故，複合式手術室的發展，結合了微創傷口血管腔內及傳統手術優點，以提供病人更完整的治療。

二、積極推動心臟移植Heart Transplantation：

心臟移植是目前治療末期心臟衰竭最有效的方法，不只生命得以延長且生活品質可以改善，但由於捐贈器官的短缺，如何將捐贈的器官做最有效的運用，是醫院移植團隊努力的目標，受贈者也必須跟醫療團隊合作，按時服藥且定期追蹤。

三、達文西機械手臂Davinci：

著眼於未來心臟血管手術將走向精緻化，低侵襲性及小切口的手術的時代將來臨，本科積極發展達文西機器人手臂的微創開心手術及胸主動脈內支架等低侵襲性的最新醫療技術，以提供病人更多樣、更有效、更安全的治療。



沿革與紀要

年代	事蹟
1980~1990	周明智院長自日本東京醫科大學肺癌研究室學成歸國後於中港院區進行相關胸腔外科手術，並禮聘台大謝健民教授前來指導
1990~1997	陳江水醫師以及郭溪泉醫師加入胸腔外科陣容
1998	蘇建銘主任到職，於大慶院區加入胸腔外科
2000	陳幹珍醫師於本院進行胸腔外科訓練
2003	陸希平醫師加入本院胸腔外科陣容
2004	陳瑞宏醫師與蕭子恒醫師於本院進行胸腔外科訓練
2008	陳幹珍醫師升任主治醫師
2009	林巧峯主任加入本院胸腔外科陣容 歐光國醫師於本院進行胸腔外科訓練 12月28日 第一例胸腔鏡食道切除
2010	12月25日 第一例胸腔鏡肺葉切除。全面進入胸腔鏡時代
2012	07月11日 胸腔內外科共同完成第一台 肺腫瘤低溫射頻消融
2014	陳志毅副院長加入本院胸腔外科陣容
2015	黃旭志醫師加入本院胸腔外科陣容 陳志毅醫師承接國健署全國早期肺癌篩檢計畫
2017	歐光國醫師升任主治醫師 夏君毅部長加入本院胸腔外科陣容
2018	食道癌高峰會以及肺部毛玻璃狀結節研討會 05月31日 成功完成第一例肺臟移植(器移中心寫雙肺移植) 蘇倍慶醫師與王國治醫師於本院進行胸腔外科訓練
2019	01月07日 成功完成第一例達文西縱膈腔手術 蔡雯芸於本院進行胸腔外科訓練

特色介紹

本科提供的醫療服務主要有：

- 胸腔微創手術－胸腔內視鏡手術、漏斗胸納氏微創手術。肺癌腫瘤切除術、氣管狹窄、支氣



管擴張症、胸腺瘤、縱膈腔腫瘤、橫膈膜疝氣、胃食道逆流、橫膈膜缺損、自發性氣胸、膿胸、乳糜胸、肋膜積水、肋膜間皮瘤、先天性胸廓畸形、肋骨骨折固定手術等。

● **食道外科手術**－食道癌、下咽癌、食道失弛張症、食道憩室、胃食道逆流、食道腐蝕傷、狹窄及其他功能失調之疾病等。

● **內視鏡檢查**－氣管鏡檢查、支氣管鏡檢查等。

- 肺腫瘤、肺癌：結合了胸腔內科、腫瘤內科、影像醫學科、放射腫瘤科、核子醫學科、病理科提供了多專科聯合醫療團隊。
- 640切低劑量輻射電腦斷層肺癌篩檢：低劑量電腦斷層肺癌篩檢是將一般電腦的劑量降低至約 1 / 20 來看肺部的細微構造。只要幾秒鐘，不用打顯影劑，即可完成篩檢，精密度約 1 毫米，為目前最適合肺癌篩檢之工具。
- 本院專利研發 angle guide 電腦斷層系統：針對較小顆的肺部病灶進行定位，進而能夠微創切除，並實施切片、腫瘤切除、低溫射頻以及微波燒灼術。
- 縱膈腔鏡：針對縱膈腔的病灶進行切片或是切除。
- 3D 立體胸腔鏡：利用較好的手術視野以及距離感進行肺部楔形、肺節、肺葉切除。
- 化療或放療後手術。
- 肋膜腫瘤、肺癌肋膜轉移、肋膜外全肺切除術、光動力療法。
- 肋骨骨折後固定手術。
- 食道癌：胸腔鏡食道切除再造術、早期食道癌光動力療法。
- 胃食道逆流，食道失弛緩不能及其它食道功能性疾病：
 1. 檢查：高解析食道壓力測試、食道電阻檢測。
 2. 治療：腹腔鏡達文西胃底折疊術，腹腔鏡達文西食道括約肌切開術，腹腔鏡達文西胃間隔減重術。
 3. 氣管狹窄：氣管切除重建術、氣管支架（Dumon 式支架、T 型管、金屬支架）。



雷射角度導引儀



術前電腦斷層導引精確定位
(CT-guided)



定位後進行手術

未來展望

本科將持續發展胸腔外科領域內各式治療模式以及承辦各項業務，包括：

1. 持續協助國健署進行低劑量電腦斷層肺癌篩檢。
2. 微小肺結節之手術前定位電腦斷層系統發展。
3. 微創肺部以及食道手術。
4. 提供良好研究與住院醫師訓練環境。
5. 進行相關醫材與系統研發，進行產學合作。
6. 持續推廣國際醫療服務。
7. 成為中部肺臟移植中心。



一般外科

沿革與紀要

年代	事蹟
2015	07月 成立達文西微創手術一般外科團隊 完成本院「一般外科」首例達文西微創手術 11月 舉辦本院首場「單孔腹腔鏡及達文西手術論壇」 12月 成立「胰然自得—胰臟手術病友會」
2016	03月 舉辦本院首場「單孔腹腔鏡及達文西手術研討會(手術示演)」 06月 完成一般外科達文西手術100例 07月 成立「扭轉人生—代謝減重之友會」 成立「甘胃人生—胃癌手術病友會」 成立「肝動人生—肝癌手術病友會」 08月 首辦全台第一屆「大學生達文西微創手術體驗營(一般外科)」 10月 舉辦本院首場「International Thyroid Surgery Symposium – Endoscopic and Robotic Approach」 12月 舉辦本院首場「International Reduced Port Surgery Forum – Focus on HBP and GI Surgery」
2017	01月 榮獲2016年全台一般外科達文西手術量之冠 04月 成立「好膽人生—膽道癌手術病友會」 05月 承辦臺灣醫學會春季學術演講會第二講堂主題「高科技醫療機械人手術」 06月 舉辦「雙院多團隊肝膽胰及代謝性疾病高峰會」 07月 首辦全台第一屆「高中生達文西機器人微創手術體驗營(一般外科)」
2018	01月 蟬聯全台一般外科達文西手術量之冠(2017年) 03月 成立「甲狀情深—甲狀腺手術病友會」 04月 首辦全台機器人手術護理研討會 08月 完成一般外科達文西手術500例 12月 台灣醫療科技展，展出「出血模擬組」及「VR虛擬實境於外科訓練的應用」
2019	01月 再度蟬聯全台一般外科達文西手術量之冠(2018年)

特色介紹

中山醫學大學附設醫院是集臨床、教學及研究頂尖的醫學中心，一直以來秉持著「醫人、醫病、醫心」的宗旨，努力提供民眾最新科技並優質的醫療服務，因此於 2015年 07月成立「達文西微創手術中心」並針對一般外科專科成立了專屬醫療團隊，由主治醫師、專科護理師、外科護理師及個案管理師所組成並建構了完善的「醫療、照護、衛教」鐵三角模式，透過連結醫師、護理師及個案管理師等三個角色所提供的不同面向功能，讓病人從初診開始到術後返家都能接受一個最為完善的醫療模式。



外籍人員代訓教學



一、醫療面

一般外科團隊努力於一般外科傳統手術、腹腔鏡手術及達文西手術等手術模式於消化道（肝膽胰胃）及甲狀腺領域之發展並積極建立單孔技術於微創手術的應用，並為了能夠持續精進技術並與趨勢接軌，積極透過舉辦國內及國際型研討會議與臨床參訪等模式，與國內外各領域手術專家交流從而提升手術技能與醫療品質；在這積極發展下，完成了獨步全球的單一洞口肝膽胰及胃腸道手術（Robotic Single Port Surgery）等特殊手術，並成為我國單孔腹腔鏡手術及單孔機器人手術領域發展的先驅，於 2016年至2018年蟬聯我國一般外科達文西手術量之冠。

二、照護與衛教方面

為了能提供病人身心靈全面性的照護與支持，自 2015年 12月起陸續舉辦「胰臟癌手術病友會」、「胃癌手術病友會」、「肝癌手術病友會」、「膽道癌手術病友會」、「甲狀腺手術病友會」及「代謝性疾病手術病友會」等，定期於每年舉辦至少一場次之病友會活動，並於活動中提供病人「外科治療、內科治療、營養提供、中醫照護」等各類主題新知，以期透過醫療團隊之協助從而增進病患及家屬照顧的能力、醫病溝通及互動，並藉由病患和家屬的參與與術前及術後的經驗分享，提供相互支持與情緒抒解的管道，提高醫療照顧的品質。

三、教學發展

一般外科團隊抑以教學為己任，為達到發展醫學教育理念、推廣醫學外科領域之學識的效果並培養外科領域人才，努力致力執行以下活動：

1. 手術訓練與觀摩：

透過與同儕醫院的合作，提供國內外醫師學者手術訓練與手術觀摩的訓練模組，自2016年至2019年07月於本院進行手術訓練或觀摩的外籍醫師囊括來自義大利、斯洛伐克、德國、匈牙利、希臘、印度、菲律賓、泰國、日本、韓國及中國等地。

2. 微創手術體驗營：

從傳統開腹、內視鏡微創到近年的達文西手術，外科手術方式不斷演進，因此達文西微創手術中心於2016年起首辦針對大學生的達文西微創手術體驗營並於隔年增辦「高中生達文西機器人微創手術體驗營」，希冀透過營隊模式讓微創手術更加貼近參與的學員；在營隊裡讓學員擁有足夠的時間一次體驗三種不同的手術方式，藉著基礎手術的縫合到進階的腹腔鏡器械及達文西機械手臂操作使學員與外科領域更貼近一些，讓學員能早些發現是否能夠朝向外科領域發展從而實際發揮發展醫學教育理念、推廣醫學外科領域之學識及培養外科領域人才的目標。

四、研究創新

醫療是個不斷進化的領域，為提供優質醫療品質，一般外科團隊也努力投身研究創新的行列，透過自身醫療臨床經驗結合學術界（資訊工程）與實務界（醫療器材商）的研究力，持續共同開發臨床醫療器材與教學模組，其中於2018年12月台灣醫療科技展中呈現了「出血模擬組」及「VR虛擬實境於外科訓練的應用」兩個項目。

未來展望

「醫學」是個與時俱進並且不斷創新的領域，一般外科將秉持著本院「感動服務，卓越品質，創新教研，永續發展」的目標，持續提升我們手術的技能與醫療品質，以期逐步邁向成為國際級的微創手術訓練中心及單孔手術訓練中心。





沿革與紀要

年代	事蹟
1966	私立中山醫院附設孫中山先先生紀念醫院外科部成立
1976	何錄滄主任執行首例「經皮穿肝膽道攝影及經皮穿肝膽道膿瘍引流術」
1977	肝膽外科何錄滄主任首例胰臟癌Whipple 手術成功
1991	肝膽外科何錄滄主任首例腹腔鏡膽道手術
2018	李祥麟醫師就任消化外科及肝膽外科主任
2020	03月13日 李祥麟主任執行本院首例(腦死)屍肝移植成功

特色介紹

本院肝膽消化外科歷史悠久，何錄滄主任及張士文主任以傳統的身教言教之「師徒傳承」為主要教學方式，讓我們對外科醫師的養成更注重「醫、法、倫」之品德養成教育，除學習專業知識技能外，平時在臨床床邊教學時，指導住院醫師及醫學生時，更加注重引導學員們與病人及家屬溝通技巧，養成以病人為中心，「醫人、醫病、醫心」之基本中心精神。本科的特色有肝臟移植、微創手術及達文西機械手臂手術。並採用新型高畫質3D內視鏡影像主機及內視鏡治療附件週邊設備配合，優良設備能精準切除手術病灶。除精良儀器外更有經驗豐的主治醫師、以最嚴謹的態度審慎的為病人做術前評估，減少非必要手術及手術合併症，秉持著外科治療需以傷害小，住院天數少、傷口小病人平安出院為治療原則。

研究方面：

為提升本科人才創新研究能力，鼓勵每位主治醫師進入研究所碩士、博士班進修，更鼓勵住院醫師參與本院菁英計畫，考入醫學研究所在職進修。

肝膽消化外科成員：

主治醫師：李祥麟醫師 (肝膽消化外科主任)、何錄滄醫師、張士文醫師、陳昭宇醫師

住院醫師：洪家椿醫師(R3)、林毓冰醫師(R3)

未來展望

肝臟移植更是本科未來發展的重點項目之一，目前已取得屍肝移植施行醫院及屍肝移植手術醫師的資格，期待未來能凝聚全科的力量努力發展肝臟移植技術。培養優質消化外科專業人才，發展微創手術及參與癌症患者治療研究團隊，研發新的檢查方式、治療模式與新藥測試，以達疾病最佳預防與治癒效果，造福病人。



乳房暨內分泌外科

姚忠瑾醫師
小腫瘤影音教室葉名焮醫師
乳房腫瘤專科粉專

沿革與紀要

年代	事蹟
2015	乳房暨內分泌外科成立，姚忠瑾醫師擔任主任
2016	葉名焮醫師擔任乳房外科主任
2018	葉名焮醫師擔任乳房外科主任、姚忠瑾醫師擔任內分泌科主任

特色介紹

乳癌是台灣婦女癌症發生率第1位，每年新增約15,000名婦女罹患乳癌。中山醫學大學附設醫院乳房外科醫療團隊提供最先進的乳癌、乳房疾病篩檢診斷和治療，結合外科手術、放射線治療、化學治療、賀爾蒙內分泌治療和標靶治療，根據臨床分期、腫瘤分子型以及病人的全身情況來制定全方位的治療方案，為婦女們的健康把關，同時也為她們的家庭做風險評估並且提供全家人的健康維護計劃。

乳房外科提供「以病人為中心」人性化、快捷之診療服務結合，結合本院身心科、影像醫學科、婦產科、復健科、癌症營養諮詢、血液腫瘤科、放射腫瘤科、中醫調理、病理診斷、癌症營養諮詢、基因精準檢測等完整支援性服務提供的完整計劃中包括一系列持續性的評估、專業的治療以及保健。

為加強服務一般民眾及乳癌病友，特舉辦「乳癌系列演講」、「乳癌病友讀書會」、「乳癌病友心理劇團體」及「乳癌新病友座談會」等，提供靈性關懷，朝身心靈全人照護努力。

乳房為女生相當重視的魅力象徵，即使隔著衣物，但大多數女性仍認為擁有漂亮豐滿的乳房外型，可以讓自己擁有較多的自信，穿衣體態好看，為了追求擁有漂亮的乳房，「乳房美形手術」一直是中山附醫乳房外科非常重視的項目。

● 中山醫學大學附設醫院乳房外科服務項目：

- 乳房惡性腫瘤診斷與治療
- 各項乳房手術
- 乳房腫瘤微創手術
- 乳癌化學治療
- 乳房重建手術
- 乳房疼痛
- 乳汁分泌
- 乳頭分泌物
- 乳房炎性病變（乳腺炎，乳房膿瘍）
- 乳房良性腫瘤（纖維囊腫，纖維腺瘤）
- 男性女乳症治療
- 各項乳房整型手術



大腸直腸外科

沿革與紀要

年代	事蹟
1977	郭隆仁醫師創科，獨立執行大腸直腸外科相關業務
1992	黃啟洲醫師接任大腸直腸外科主任
2008	黃啟洲醫師升任外科部主任，兼大腸直腸外科主任
2017	大範圍使用3D立體腹腔鏡執行大腸癌手術 丁文謙醫師接任大腸直腸外科主任
2018	新增經肛門全直腸繫膜切除手術

特色介紹

本科目前有部定副教授一位，專科醫師兩位，專科護理師兩位，造口師一位，共同執行病人照護。

一、門診業務

本科具完善的門診配備。對於常見的肛門出血，可執行及時直腸鏡及乙狀腸鏡檢查。如果是出血性痔瘡，可以立即給予結紮處理。診斷及治療一次完成。對於無法結紮處理之出血性痔瘡，本科亦有紅外線燒灼器，可以立即止血。

二、大腸鏡檢查業務

對於執行大腸鏡檢查，本科醫師技術極其純熟。90%之病人不需麻醉即可完成而無副作用。如果懼怕大腸鏡檢查的民眾，本科亦有減痛和無痛式大腸鏡可以提供。

現今大腸癌篩檢找到的巨大息肉，大腸鏡窄頻影像（narrow band imaging）及時診斷也有獨到的方式，可以立即鑑別良性息肉或早期大腸直腸癌。避免病人需要等待切片之時間，提供即時手術建議。



三、肛門疾患手術

痔瘡、肛門瘻管、肛門膿瘍是在本科是常規執行手術。對於嚴重的脫垂性痔瘡，本科也提供環狀切除術、諧波刀 (Harmonic scaple) 組織凝集刀 (Liga Sure) 手術。

四、惡性腫瘤治療

對於惡性大腸直腸癌，本院建置好完善的多專科團隊對於每個個案會有事前或事後的討論及個別化醫療建議。

目前本科大腸直腸手術 80%以上皆以3D立體腹腔鏡執行，可以提供良好的視野，精細的手術操作，避免術中意外出血，增加手術完整切除率。術後傷口恢復極為迅速。對減低疼痛具有良好的成效。



臨床住診教學

未來展望

一、教學發展：

申請大腸直腸外科訓練醫院，完成教學醫院評鑑。

醫師訓練

● 見實習醫師教學

A.大腸鏡教學模組

- 1.大腸鏡檢查教學課程
- 2.大腸鏡原理
- 3.大腸鏡圖譜判讀

B.腹腔鏡手術教學模組

- 1.基本腹腔鏡訓練
- 2.腹腔鏡及微創器械原理

● 住院醫師訓練

A.大腸鏡教學模組

- 1.大腸鏡模具練習
- 2.大腸鏡檢查見習
- 3.大腸鏡檢查練習

B.進階腹腔鏡手術教學模組

- 1.腹腔鏡掌鏡原則
- 2.腹腔鏡掌鏡練習
- 3.腹腔鏡模具訓練
- 4.腹腔鏡實作訓練



查房

二、臨床增長：

A.微創手術

- 1.目前科內常規手術使用腹腔鏡比例已超過九成，未來將持續精進技術，減少手術相關之合併症。
- 2.持續發展達文西手術。

B.自然孔手術

- 1.低位直腸癌手術：常規進行經肛門口全腸繫膜切除 (TaTME) 。
- 2.直腸良性腫瘤：進行經肛門口微創手術 (TaMIS) 。

C.肛門直腸進階檢查

- 1.良性肛門疾病：肛門直腸壓力測定。
- 2.直腸腫瘤：經肛門超音波檢查。

三、研究未來：A.統計科內數據、發表國內外期刊。B.增加基礎與臨床擬定臨床試驗計畫，進行前瞻性的臨床試驗。



整型外科

沿革與紀要



年代	事蹟
1987	許金龍主任 (1987. 08. 01~1990. 07. 31)
1991	鄭森隆主任—整形外科 (1991. 08. 01~2018. 07. 31)
2000	05月 通過ISO9002品質認證及最高醫療品質認證HealthMark 張士人主任 (2000. 08. 01~2001. 07. 31)
2001	王存福主任—燒傷病房 (2001. 08. 01~2003. 07. 31)
2002	鄭森隆主任—兼手外科主任 (2002. 08. 01~迄今)
2006	李世一主任—燒傷病房主任 (2006. 08. 01~2008. 07. 31)
2007	李世一主任—整形外科主任 (2007. 08. 01~2008. 07. 31)
2018	陳俊嘉主任 10月 顏肇吾醫師加入 12月01日 燒傷加護病房重新啟用

特色介紹



附設醫院於民國 55年正式開幕，整形外科創科於民國76年，民國八十八年大慶院區開幕後，更名「整型美容重建科」，歷經許金龍主任及鄭森隆主任、張士人主任、王存福主任、李世一主任等人，現任為陳俊嘉主任，在全體同仁共同努力下，辛勤耕耘，卓然有成。分各有不同次專科領域，包括創傷肢體整形重建（含手外科）、先天性畸形、燒燙傷重建、頭頸部腫瘤手術、顱顏手術、乳房重建、一般整形重建及美容手術等，各醫師為台灣整形外科醫學會認證合格之專科醫師，學經歷完整，臨床經驗豐富，其專業服務水準，斐聲大台中地區。無論是顯微接植手術、顱顏重建整復、先天畸形矯正、頭頸部腫瘤術後顯微皮瓣修補、燒傷重症患者之收治、乃至於各類美容外科手術，無不專精兼備。不唯是大台中地區的醫學中心等級，亦且為疑難重症病人的轉診後送中心。

透過不斷地學習、成長、創新，才得以增益組織能力、強化競爭能力；本科深體此一信念之重要性；故而特別著重教學與研究的持續精進。本科訓練教學活動嚴謹紮實，每週皆有例行的個案討論、手術討論會、病房迴診以及讀書研習會，藉以鍛練學員的專業知識，推理能力，以及表達技巧，最終目標則是期望將來能培育出自信、自尊且術德兼備的優秀整形外科醫師。

整形外科的服務範疇，包羅萬象，因此與其他醫療專科的良好互動，至為必要。因此，本科長期與各類科系領域同仁，舉行例行性的聚會討論，以分享經驗、活絡感情、交流知識，以期使服務品質，更臻完善。此外，更強調注重病人安全第一。



鼓勵研究活動之實績，經常性舉辦多次院際以及國際性的教學互動交流，以利提升同仁們的視野與見聞。科內以經費補助鼓勵住院醫師積極參與國內外之學術會議並提出報告，並鼓勵每位受訓住院醫師能完成一篇論述著作，發表於指定的期刊中。主治醫師則先後派駐國內外醫學中心研修新知，以掌握潮流脈動；歷來均有多數同仁帶職進修，完成研究所學程，其對科部整體的研究水平及能力，更能卓越提陞；是以如今超過一半的老師具有博碩士級學養，有效結合基礎與臨床實務，建構獨特的專業競爭力。

● 特色醫療：

本科設有專科病房（40床）、燒傷中心（5床）、專屬門診室（2間）、專屬開刀房（1間）、傷口特別門診及雷射室等。

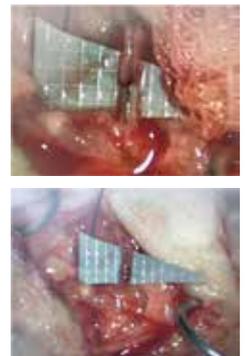
- 門診：包含一般整形、肢體重建、頭頸部腫瘤、足部疼痛及潰瘍、顱顏異形與傷害及手外科等次專科，以及雷射室、困難傷口門診中心。
- 設備：本科除有抽脂機、磨皮機，尚有精良微顯鏡以利各項顯微手術；飛梭雷射、電波拉皮、雅絡雷射、脈衝光、肉毒桿菌素注射、自體脂肪移植，各種重建美容器械俱全；獨立完善的燒傷中心，內含水療設施及各種監護設施；另有專屬討論室、家屬衛教室等。
- 燒傷（加護病房）中心：本科為大台中地區少數幾家燙傷中心之一。由整形外科主治醫師與受過專業燒傷訓練之醫護人員，配合復健師、呼吸治療師、營養師、精神科醫師及社工人員提供整體治療。有專屬的手術室、水療室、會客走廊、討論室、小兒燒傷病床、物理治療室等自成一區，並有獨立隔離之空調設備以避免感染。
- 雷射室：位於皮膚科診區的雷射室，以明亮寬敞的空間營造舒適高雅的服務空間，結合專業且細心的醫療服務團隊，運用歐美高科技雷射美容設備，提供民眾最新最好的醫學美容整合性服務。

● 醫療服務：

- 重建手術：顏面先天畸形重建手術、骨折顏面重建手術、植皮手術、上下肢傷害重建、顏面神經傷害重建、皮瓣重建、疤痕重建手術、燙傷後疤痕攣縮重建手術、手部外傷重建手術、顯微重建手術（斷肢血管及神經重建）、軟組織缺損重建手術、狐臭手術、胎記、難癒傷口清創治療及頭部、乳房畸形重建、靜脈曲張或皮膚腫瘤切除術等。
- 整形手術：美容拉皮、雷射除斑、眼袋、雙眼皮、乳房整形等其它美容整形手術。
- 癌症防治：頭頸癌多專科聯合醫療團隊（腫瘤顏面重建、皮瓣重建）。
- 顯微手術：斷肢血管、神經顯微重建。
- 問題傷口：清創及問題傷口治療（配合高壓氧中心）。
- 美容微整形：美容拉皮、雷射除斑、雷射除疤、眼袋、雙眼皮、肉毒桿菌及玻尿酸注射及抽脂、隆乳等其它美容整形手術。



淋巴靜脈吻合手術



血管縫合



局部麻醉進行
手部淋巴靜脈吻合手術

未來展望

- 成立國際淋巴水腫治療中心，提供肢體淋巴水腫外科治療之能力。
- 與內分泌科、心臟內科成立糖尿病足治療團隊，提供糖尿病足病人完善的治療計畫。
- 成立困難傷口特別門診中心，提升傷口照護品質。
- 與移植外科、泌尿科合作，成立器官移植團隊，並設立皮膚組織庫，提供燒燙傷病人及困難傷口植皮之用；未來能進行肢體移植手術。



小兒外科

沿革與紀要

年代	事蹟
1984	01月01日 巫堂鑾主任成立小兒外科並擔任第一屆主任
1988	07月01日 巫堂鑾主任擔任中山附設醫院副院長
1984	07月01日 巫堂鑾主任擔任外科部主任
1991	03月12日 連續六年執行全台中市兒童健康檢查，每年平均達兩萬人次以上
1999	11月 巫堂鑾主任擔任台灣小兒外科醫學會理事長
2000	05月 通過ISO9002品質認證及最高醫療品質認證HealthMark
2001	06月 通過2000年版ISO9001品質認證
2008	07月01日 巫堂鑾主任擔任中山附設醫院副院長
2009	07月01日 廖芫雅醫師加入小兒外科擔任主治醫師
2013	07月01日 謝明諭主任擔任小兒外科主任
2015	07月01日 謝明諭主任擔任外科部教學副主任
2016	07月01日 謝明諭主任擔任教師成長中心副主任、台灣小兒外科醫學會理事
2018	07月01日 謝明諭主任擔任台灣小兒外科醫學會秘書長
2019	09月07日 台中脊髓損傷醫學會馬龍手術演講 11月01日 通過小兒外科專科醫師訓練醫院資格展延
2020	06月09日 兒童異物誤食治療記者會

附設醫院於1966年正式開幕，巫堂鑾醫師鑑於國內缺乏小兒外科專業人才，於是在完成外科住院醫師訓練之後，前往日本小兒外科第一名的醫院「順天堂醫院」接受小兒外科專科醫師訓練，完成訓練之後回國於1976年在中山附設醫院開始小兒外科治療的業務，當年就遇到忠仁、忠義這對困難的連體嬰。在巫堂鑾醫師的悉心照護下，穩定了兩個孩子的狀況，之後才轉到台大成功進行分離，轟動一時，之後也成功完成兩對連體嬰的治療。

1991年承攬了台中市衛生局的請託，辦理全台中市托兒所、幼稚園健康體檢，巫主任身體力行，每年平均檢查人次高達兩萬人次以上。對於學齡前兒童罹患潛伏性疾病之篩檢，成果豐碩，並發表研究結果於國際醫學會，並提供衛生單位參考。

除了常見的疝氣、包皮、隱睪等手術之外，巫主任治療先天性畸型，例如：食道閉鎖、小腸閉鎖、巨結腸症、無肛症、膀胱輸尿管逆流、兒童先天性水腎、橫膈疝氣等，幾乎從消化系統、呼吸系統、泌尿系統甚至先天性腫瘤都有豐富的手術經驗。



除了每年在國內外學會發表論文之外，巫堂鑿主任擔任台灣小兒外科醫學會理事長一職，積極參與國際醫學會「太平洋小兒外科醫學會」，並協助辦理太平洋小兒外科醫學會在台灣的會議。

廖芫雅醫師在台中榮民總醫院完成住院醫師訓練之後，來到中山附醫擔任主治醫師一職。謝明諭醫師畢業於中山醫學大學，之後到台北榮民總醫院擔任住院醫師，完成小兒外科專科醫師訓練後到埔里基督教醫院服務，之後到彰化基督教醫院擔任小兒外科主治醫師。直到2013年才回到母校服務，並於同年擔任主任一職。

特色介紹

本科設有專科病房、專屬門診、專屬開刀房。開刀房設備完整，內有微創腹腔鏡設備、3D內視鏡、兒童用膀胱鏡、兒童用氣管鏡、硬式支氣管鏡、肛門鏡、直腸鏡、真空吸引式肛門切片機、肛門電刺激器等，可執行小兒外科常規手術，例如：食道閉鎖矯正手術、小腸閉鎖矯正手術、巨結腸症矯正手術、無肛症矯正手術、膀胱輸尿管逆流抗逆流注射以及傳統手術、輸尿管阻塞引發先天性水腎之矯正手術、橫膈疝氣矯正手術、腹腔鏡闌尾切除手術、以及各項腹腔、胸腔、泌尿系統的微創手術。

本科專門治療發生率很低，但相當困難複雜的疾病，因為病人沒有像其他科別那麼多，我們有更多的時間跟病人及家屬互動、解釋病情、建立醫病關係，這也是本科最大的特色之一。

小兒外科大多為轉介而來的病人，來源有：基層醫療院所、地區或區域醫院、婦產科、小兒科等，除了例行科會以及期刊討論會之外，每月與小兒科舉行跨團隊會議，討論罕見外科疾病診斷技巧、初步處理原則以及後續照顧方針。

● 肛門失禁暨慢性便秘治療中心：

有時兒童肛門疾患例如無肛症，可能同時合併先天性肛門肌肉不全，而造成失禁。或是大腸疾患例如先天性巨結腸症，手術後有少部分病人會罹患慢性便秘。這兩種情況雖然不會致命，但對病人生活品質造成很大困擾。本科推行馬龍式手術（順行性闌尾大腸灌腸手術），將闌尾在肚臍做一個小開口，使用暫時性的灌腸管在此做順行性的灌腸，可以讓此類病患恢復跟一般人相近的日常生活。

近年來，慢慢將此手術推廣到成人因脊髓損傷造成肛門失禁、頑固性慢性便秘病人，成果卓著，此為本科推行的另一個重點。

● 醫療服務：

頭頸部手術、小兒泌尿、小兒胸腔、小兒消化、血管淋巴手術、腫瘤手術以及其他畸型矯正。

未來展望

1. 成立兒童泌尿系統治療中心：在產檢技術發達之下，許多先天性疾病慢慢減少，但產檢難以察覺的兒童泌尿系統疾病卻相對增加，將來會成立兒童泌尿系統治療中心，針對常見兒童泌尿系統疾病，與小兒科、基層院所、地區及區域醫院合作病人的轉介與團隊照護。
2. 肛門失禁暨慢性便秘治療中心：針對無法以藥物或其他方式控制的肛門失禁、頑固型便秘，本科將推廣此項手術，利用闌尾造口的方式進行順向式灌腸，改善此類病人的生活品質。



順向式灌腸（馬龍式手術）



新聞連結



沿革與紀要

年代	事蹟
1985	中港院區（中山附設醫院原址）開設
1999	將主要業務遷至大慶院區（現址） 耗資上億元引進加馬刀（中南部唯一），成立全台第二個加馬刀中心
2000	舉辦中華民國神經外科醫學會八十九年度會員大會暨學術研討會 07月 以視丘神經核燒灼治療局部張力不全”寫字型痙攣”為本院功能手術之先例
2001	成立加馬刀中心 醫學院醫學系開設「神經外科學」課程
2002	加馬刀中心（加馬刀腦部手術）獲得「2002年國家生技醫療品質獎（醫療院所醫療專科類）」
2004	通過行政院衛生署神經外科專科醫師訓練醫院認定 03月 以中樞神經刺激器結合高壓氧治療意識障礙，並喚醒植物人之意識，此為國內首例 11月 以深部腦內神經刺激器治療巴金森氏症
2010	各次專科醫師加入及因應國際趨勢，神經外科分為小兒、腫瘤、血管、脊椎、功能及放射等高專業的次專科
2012	引進新型立體定位放射手術儀器，精準微創治療腦瘤 成立後顱窩顯微神經血管減壓手術及術中神經監測團隊
2014	成立癲癇全方位治療團隊，發展各種頑固性癲癇療法
2017	發展各種脊椎微創手術，脊椎內視鏡手術及疼痛控制手術
2018	主辦國際亞澳功能性神經外科大會，國內外專家共約三百位與會
2019	癲癇治療團隊結合國立交通大學，研發微創癲癇手術治療

特色介紹

● 臨床服務

神經外科分為小兒、腫瘤、血管、脊椎、功能及放射等高專業的次專科，提供病人國際級



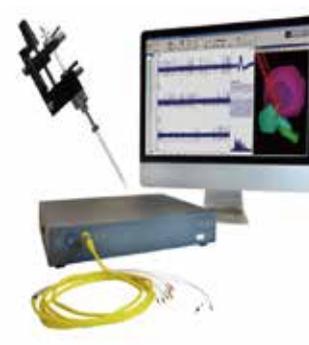
手術顯微鏡及術中即時神經監測



微創手術立體定位儀



手術導航微創定位系統



微電量腦細胞功能紀錄系統

的醫療照顧，核心價值為以專業、細心與耐心提供病為人溫馨且滿意的醫療。

● 研究

研究著重腦功能治療及癲癇電生理動物實驗為主。

● 教學

主要為神經外傷急症、腫瘤手術、血管疾病手術、脊椎手術四大部分及其他常見功能性或退化性手術，使學生學習如何診斷和處理病人，以達學習與治療並行之效果。

未來展望

1. 腦部脊椎外傷中心及加護病房，除急性治療拯救生命外，特別加強腦部及神經功能之保護及重建治療。
2. 腦血管疾病治療中心，跨科合作提供各種腦血管疾病之治療（包括開顱手術、栓塞術、立體定位放射手術、血塊溶解術）。
3. 神經功能性手術，利用神經調控手術治療巴金森氏症、癲癇、頑固性疼痛等神經功能性疾病。
4. 立體定位放射手術的推廣，手術不同於一般傳統的開顱手術，沒有傷口，住院日數短、危險性比一般手術小。

● 服務

1. 成立次專科：腦血管、神經腫瘤、顱底、兒童神外、功能性、放射手術、脊椎神經外科等。
2. 除現有臨床服務外，發展尖端精準及個人化治療，例如：腦瘤免疫治療，神經調控治療。
3. 落實病人安全及醫療品質的執行與評估。
4. 支援多家地區、區域醫院（埔里基督教醫院），結合社區醫療，擴大服務。

● 研究

1. 主治醫師參與研究，結合基礎與臨床神經醫學領域相關研究，應用於臨床。
2. 提升醫師論文發表質與量。

● 教學

1. 住院醫師的全人教育。
2. 主治醫師出國進行長、短期進修及參與醫學會議。
3. 主治醫師報考並攻讀研究所碩、博士班。
4. 科內醫師取得教育部部定教職。
5. 主辦國際研討會議。
6. 增加國際學術訪問交流。

中山醫學大學附設醫院 骨科部



沿革與紀要

年代	事蹟
1996	成立骨科部
1999	成立一般骨科(包含全關節置換術、半關節置換術、截肢、骨腫瘤和軟組織手術以及足踝外科等) 成立運動醫學科(包含運動傷害、關節病變問題以及關節炎之關節鏡手術和關節重建或置換手術等) 成立脊椎外科(椎間盤突出的椎間盤切除術、脊椎滑脫的融合及內固定手術、脊椎椎管狹窄的減壓及內固定手術和脊椎壓迫性骨折的椎體成行術)
2008	成立創傷骨科(骨折和脫臼的開放性和閉鎖性復位及內外固定手術等)
2011	成立手外科(手部外傷、病變等問題以及手部關節炎之手術等)
2019	12月 榮獲醫策會醫病共享決策(SDM)「入選獎」-前十字韌帶是讓保守復健治療或是前十字韌帶重建手術治療後



骨質疏鬆日



手術室－骨折手術床



手術室－X光透視設備

特色介紹

骨科自1966年創立至今已有50餘年，位於汝川大樓3樓有專用門診321、322、323診；位於汝川大樓10樓共有40床骨科專屬病床，包含個人房：4床、雙人床：18床、健保床：18床，另具有電視監控關節鏡、多功能電動工具組、多功能手術床、手術用顯微鏡、術中透視X光機及人體各部骨骼肌肉解剖模型等骨科手術儀器與設備，提供病人最專業的醫療服務。

● **一般骨科**：小兒骨骼疾患、骨腫瘤、關節置換及重建手術、軟組織腫瘤手術、骨髓炎、關節



骨骼肌肉超音波



石膏鋸吸塵器

感染、骨質疏鬆症預防與治療、截肢、足踝疾病治療、骨骼關節各式疾病。

- **運動醫學科**：韌帶重建、各種運動傷害治療、關節鏡手術。
- **脊椎外科**：內視鏡椎間盤切除術、脊椎滑脫的融合及內固定手術、脊椎側彎矯正手術、脊椎椎管狹窄的減壓和脊椎壓迫性骨折的椎體成形術。
- **創傷骨科**：骨折創傷治療、骨折不癒合或癒合不良翻修手術、脫臼的閉鎖性復位和開放性復位手術、肌肉及神經創傷修復手術、老人骨鬆骨折治療。
- **手外科**：上肢骨骼關節各式疾病治療、上肢肌肉及神經創傷修復、顯微皮瓣重建手術、上肢神經壓迫症候群減壓手術等。

未來展望

一、成立骨質疏鬆防治中心，持續發展骨質疏鬆預防與治療照護。

由於國人平均壽命延長，骨質疏鬆症之人口日益增加，本院除了在社區醫學講座宣導民眾注意預防骨質疏鬆症外，更成立骨質疏鬆防治中心，設有專任衛教師1名，全院包括骨科、復健科、內科、婦產科、家庭醫學科、新陳代謝科及核子醫學科等醫師加入骨質疏鬆防治團隊並取得骨質疏鬆專科醫師，全院不分科別持續發展骨質疏鬆預防與治療照護，且不定期與社區醫療合作提供骨質疏鬆檢測服務。

二、配合全民健康保險發展急性後期整合照護－脆弱性骨折

脆弱性骨折後期照護模式計畫 (Fracture Post-Acute Care, 簡稱Frax-PAC)，包含：髖關節、脊椎骨折、膝關節、不穩定骨盆骨折。建立急性期、急性後期、慢性期之垂直整合轉銜系統，以提升病人照護之連續性。由急性後期照護團隊，依病人評估結果安排適當之急性後期整合照護模式，包含住院模式、日間照護模式、居家模式，視情況提供物理治療、職能治療，對治療黃金期之病人給予積極性之整合性照護，使其恢復功能或減輕失能程度，減少後續再住院醫療支出。

三、運用衛生福利部推廣的「共享決策」理念，維持良好的醫病溝通管道。

發展十字韌帶部分斷裂及完全斷裂的病人共享決策 (Shared Decision Making, SDM)，治療方式包含了手術治療及非手術的保守復健治療，且須考慮斷裂的程度、膝關節的穩定度、有沒有無合併其他傷害、膝關節的活動範圍、病人年紀、平常運動的能力及需求、臨床症狀、病人對治療的期待等因素，來考慮保守治療或者開刀治療。為促進醫病相互尊重與溝通，醫療決策必需要有醫師和病人雙方共同參與，由醫師提出各種不同處置之實證資料，病人則提出個人的喜好與價值觀，彼此交換資訊討論，共同達成最佳可行之治療選項。

四、持續發展器官保存庫骨庫，讓捐贈者安心、更保證受贈者安全

骨骼移植，是目前世界統計上第二多的移植組織，僅次於血液移植。從捐贈者身上取下來的骨骼經由手術室現場移除軟骨、碎骨、加上無菌高壓沖洗移除多餘雜質，依據高標準、最嚴格的整理、包裝後，放置到零下80的極低溫冰箱中保存。這些骨骼，大多用來治療骨腫瘤大範圍切除之後，所必需填補的空洞；或是關節置換術後、骨折植入物脫位後造成的骨溶解，提供填補跟相對的支撐力。目前，台灣各大醫學中心都有相關的保存及移植計畫，本院器官保存庫骨庫，領先全台的兩次血液學檢查，讓捐贈者安心、更保證受贈者安全。健全的移植管理輔以現今醫療進步，可以讓各種疑難病症，順勢而解。



泌尿科

沿革與紀要

年代	事蹟
1984	劉增安醫師擔任主任
1986	陳成福醫師擔任主任
1993	簡亦淇醫師擔任主任
1996	黃博暄醫師擔任主任
2003	高育琳醫師擔任主任
	06月02日 完成本院第一例屍腎移植手術
2005	01月08日 完成本院第一例活體腎臟移植手術
2009	陳順郎醫師擔任主任
2011	骨盆機能照護中心成立
2015	07月30日 完成本院第一例腹腔鏡活體腎臟移植手術
2016	11月 完成本院第一例達文西機器人手臂輔助泌尿道微創手術
2019	09月26日 完成本院第一例達文西機器人手臂輔助活體腎臟移植手術

特色介紹

- 1.結石的治療：目前本科備有最先進的Donier體外震波碎石機可提供結石病人即時的碎石處理，在術後經由短暫留院觀察即可離院。另外本科備有六套新式硬式輸尿管鏡及腎臟鏡，可提供侵入性的碎石處理；另外在門診膀胱鏡檢查室及開刀房，都配備全新的視訊教學系統，可提供見實習醫師學習及教導，針對腎臟結石的處理，本院引進最新的電子及光學軟式輸尿管鏡搭配雷射光纖機器，出血風險低，術後復原速度快，能給病人最好的治療方式。
- 2.在攝護腺刮除手術方面，鈹雷射及極光雷射攝護腺治療能減少出血風險及術中併發症，減少體內電解質不平衡，產生「水中毒」現象，對於有心臟病、中風、糖尿病、氣喘等病史的年長病人，將可提供攝護腺肥大病友更優質安全的手術治療。
- 3.與小兒腎臟科合作在小兒膀胱輸尿管逆流之玻尿酸注射病例成果斐然。
- 4.泌尿道癌症方面：除了傳統的根除手術外，目前本科亦開始發展腹腔鏡手術。它可應用在腎上腺、腎囊腫、腎癌、輸尿管及膀胱泌尿上皮癌方面的治療以減少病人疼痛，提早回復病人



原來的工作。另外配合腫瘤科及安寧病房的照顧可幫助晚期的癌症病人，本院也引進最先進的達文西機器手臂，達文西手術的應用在泌尿科的應用佔有舉足輕重的角色，因為泌尿科的手術中，有許多需要極小空間做複雜的事，最具代表性的就是針對攝護腺癌的攝護腺全切除手術。可精確將腫瘤切除及保留神經，大幅降低術後性功能障礙及尿失禁的機率，可減少傳統開刀可能會造成的術後併發症。

5. 腹腔鏡疝氣修補：近年來隨著腹腔鏡器械的改良及手術經驗與技術的累積，腹腔鏡手術已成功地運用在疝氣的治療上。腹腔鏡腹股溝疝氣修補術是利用腹腔鏡器械經由腹部體表極小的傷口在鼠蹊部肌肉筋膜缺損處鋪上一層人工網膜以達到無張力式修補的目的，減少傷口，進而減少不適。
6. 腎移植：中部活體與屍體腎臟移植腎臟移植重鎮，病人都得到很滿意的治療結果。
7. 在教學方面：目前本科門診量與手術量，可提供很好的教學活教材給醫學生或護生一個很好的學習環境，訓練其指導實習醫學生及見習醫學生之能力。在研究方面，由主治醫師指導協助，實地進行特定題目之研究，訓練及培養其研究等為目的。所以在完整訓練後，本科研究員在醫療與研究上均可獨當一面，勝任愉快
8. 科內專科醫師皆積極參與基礎臨床研究，與醫學院微免所及生化所皆有合作的研究計劃，另外與中興大學也有合作的國科會計劃。

未來展望

1. 微創手術 (mini-invasive surgery) 在泌尿科之應用：從1991年世界上第一個腹腔鏡腎切除手術成功後，迄今幾乎所有泌尿科手術（包含根除性前列腺切除、膀胱重建手術）都可以腹腔鏡手術完成，本科正極力推展這方面的手術，另外，本科也積極發展達文西手術，對於困難的腹腔鏡手術以及癌症手術，對於病人以及醫生都是一大利器。
2. 泌尿道結石的研究：泌尿道結石是泌尿科臨床病例的大宗，雖然在治療上，因為光學儀器之進步及碎石效能的提昇，讓這類病人因治療的傷害減至最小，但是結石的預防，卻是治病的先機，目前科內正與中興大學積極合作於結石的分析與預防治療。
3. 泌尿科癌症研究：台灣目前已經進入老人社會國家，癌症的發生率也逐年地增加，尤其泌尿道之癌症（如：膀胱癌、前列腺癌）造成國人健康很大的威脅，所以發展新的診斷技術及提高治療的存活率，是科內目前努力的目標。
4. 腎移植手術：尿毒病人飽受洗腎之苦，是眾所皆知的；腎移植不僅可以改善病人的生活品質，也能延長病人生命，因此發展移植手術是科內的首要工作重點，以提高醫院的聲望。
5. 泌尿科與基礎醫學人員之合作：生技的發展與基因治療，在醫學領域的應用，將整個醫學科技導入一個新世元。本科目前與學校之微免科、生化科教授合作於膀胱癌之研究，都有很好的成果與績效，同時鼓勵科內的主治醫師進入研究所就讀以汲取新知，提高自我的競爭力。





婦產部

沿革與紀要

年代	事蹟
1966~1980	婦產科成立 歷任主任為李兆明醫師、鐘坤井醫師
1981	蔡宏志醫師擔任婦產科主任
1985	成立不孕症中心
1987	婦產部設置婦科及產科主任
1989	李茂盛醫師擔任婦產部主任
1994	婦產部設置婦科、產科及不孕科主任
1995	林隆堯醫師擔任婦產部主任
2002	通過國健署母嬰親善醫院認證
2004	陳進典醫師擔任婦產部主任
2007	王博輝醫師擔任婦產部主任
2010	應宗和醫師擔任婦產部主任
2011	結合復健科及泌尿科共同成立骨盆機能照護中心，並獲得SNQ國家品質標章肯定
2012	成立產科照護中心
2014	婦產部設置婦女泌尿暨骨盆重建科及顯微內視鏡科次專科主任，自此年度五個次專科成立 成立婦產部海扶刀中心 獲得SNQ國家品質標章肯定—快樂的哺乳，幸福的開始—為母乳哺育的媽媽們創造一個安全和支持的環境
2015	成立達文西中心，並施行婦科達文西手術
2019	舉辦2019台灣婦科海扶治療醫學會年會暨學術研討會 本院海扶刀中心團隊進行海扶刀跨區手術直播 婦產部媽媽圈獲本院2019品管圈活動佳作 應宗和部長受邀至重慶、香港及新加坡年會，發表中山醫大附醫之海扶手術500例成果分享



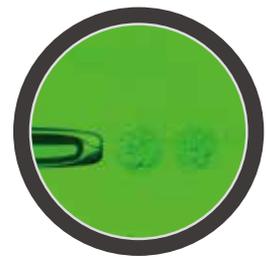


本院有五位國際認證泌乳顧問

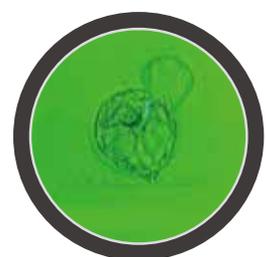


特色介紹

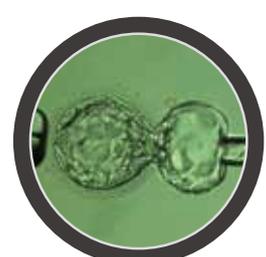
- **產科高危險妊娠**：2012年成立新產科照護中心，將產房、樂得兒病房、高危險妊娠中心、婦產科遺傳諮詢、母嬰親善醫院及安胎示範病房整合，並與中醫科和營養科合作給予婦女完整的產前、產後調理照顧服務和產後食補。
- **婦癌科**：婦癌團隊在婦癌專科擁有頂尖技術和高治療成功率，並且建立優質癌症診療創新專業特色。率先採用神經保護式的子宮頸癌根除手術，大幅減少傳統手術的後遺症。在診療照護方面，我們團隊致力於建立最符合病人需要的配套方式，藉由完善的治療安排、優質的手術技術、全面性的診療照護，幫助病人量身打造專屬的治療計畫，作為治療的最高指引方針，提供最高品質、有效率、最安心、最放心的就醫環境。
- **生殖醫學科**：本中心治療過程中非常重視病人的隱私，並依據病人主客觀條件給予精準生殖醫學療程服務，頗獲患者好評。持續引進歐美日等國先進儀器設備，並嚴格控管實驗室品質，以提高試管嬰兒活產率。
- **婦女泌尿暨骨盆重建科**：負責疾病種類有尿失禁、骨盆腔器官脫垂、膀胱過動症、排尿困難、慢性骨盆疼痛以及停經後生殖泌尿症候群。於2011年成立骨盆機能整合照護中心，整合婦女泌尿檢查單位，提供更完整的服務。
- **腹腔鏡暨微創手術專科**：婦產科內視鏡包括子宮（腔）鏡與腹腔鏡，臨床上已經被廣泛地應用在診斷疾病與治療婦產科疾病。診斷性子宮鏡可以讓我們直接觀察子宮腔內的病灶，不須麻醉即可在門診施行治療，病患可以與醫師一同觀看螢幕參與檢查過程，且一同討論病情發現有子宮腔病灶時，可以使用手術性子宮鏡來治療。腹腔鏡及達文西手術也為目前主流微創手術，傷口小、疼痛少有利於病人早期恢復日常生活。
- **海扶刀中心**：2014年成立海扶刀無創中心，藉由聲波可以穿透人體的特性，可以將子宮肌瘤運用超音波做消融，讓人體自行吸收。接受過海扶手術之後，可以保留子宮，完成不想開刀及保留生育功能的願望。海扶刀手術將會進一步運用在外科腫瘤和癌症治療，惡性腫瘤減積等領域，期待能造福更多病人。



輔助孵化



部分孵化的囊胚



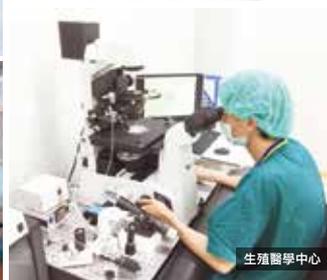
第三代試管嬰兒

婦女友善就醫環境

『以具有特色之全人關懷及醫療科技聞名於醫界』為理念，在婦癌腫瘤治療、微創手術、孕婦及胎兒健康照護、婦女下泌尿道機能障礙和骨盆器官脫垂整合性治療及生殖內分泌治療上提供全方位的醫療團隊之完善服務。

我們提供了婦女親善空間，集結所有婦科、產科門診、檢查室及開刀房於一專科樓層，改善了婦女們就醫的便利性，顧及婦女的隱私權，提高了病人的滿意度。

婦產部目前以發展 5 個次專科，包含：婦科、產科、生殖醫學科、婦女泌尿暨骨盆重建及腹腔鏡暨微創手術專科，給女性同胞全面性醫療整合服務。



未來展望

疾病型態隨著時代的變遷，新時代的治療方式已正式開啟，如何達到減少治療副作用、更精確抗癌治療方式、降低治療造成的身體破壞，是眼前我們非常著重追求的方向。因此，婦癌未來發展方向將以「全癌治療」為核心價值，包含：

1. 發展高階婦癌手術：

(1)神經保護的子宮頸癌根除手術、(2)卵巢癌廓清手術。

2.發展癌症病人生育保留與子宮保留的治療：

(1)可以保留子宮生育的子宮頸癌切除手術、(2)保留子宮的子宮癌治療新方法。

3.提供婦癌免疫治療：免疫治療現在是癌症治療的指標，目前在子宮頸癌與卵巢癌，有非常顯著的臨床效益。

4.建立婦癌荷爾蒙治療機制：接受癌症診治時，將仿照美國頂尖醫院，會診荷爾蒙治療中心，提供癌症病人在性功能、性荷爾蒙、生育荷爾蒙等的諮詢與輔助照護評估的諮詢建議。



慢飛天使的翅膀—
兒童發展聯合評估服務

沿革與紀要

年代	事蹟
1966	兒童部設置，第一任主任為林燦煌主任
1974	陳弘基醫師擔任主任並且兼任附設醫院院長
1983	兒科病房擴充遷移到中港前牙科大樓
1990	陳家玉醫師擔任主任
1998	新生兒加護病房與小兒加護病房分開獨立設置，通過教學醫院加護病房評鑑 新增小兒遺傳代謝科 成立「優生保健遺傳諮詢中心」，並通過衛生署評鑑
1998	兒童部在大慶院區設置病房、嬰兒室及小兒加護病房
2000	呂克桓醫師擔任主任 與中小型醫院及婦產科診所合作，提供24小時新生兒緊急重症醫療後送系統
2001	與各次專科醫學會密切配合，進行早產兒追蹤檢查
2002	通過母嬰親善醫院評鑑 提供兒童衛教服務 成立性早熟病友會、過敏氣喘兒病友會、心臟病童病友會、早產兒病友會
2004	醫療業務全面搬遷至大慶院區
2006	中興分院設置兒童科門診
2007	許績男醫師擔任主任
2008	成立「兒童發展評估中心」
2012	搬遷至汝川大樓。汝川11樓—兒科病房，汝川9樓—嬰兒室，汝川8樓—新生兒加護病房、小兒加護病房、嬰兒中重度病房，於汝川2樓兒童門診
2016	孫海倫醫師擔任主任
2018	呂克桓校長榮獲台中市醫療貢獻獎
2019	許績男主任榮獲「高度引用優秀論文獎」 兒童部新生兒加護病房榮獲2016-2018年度TNN全國競賽最佳優良表現醫院
2020	成立兒童血液腫瘤病房、血友病中心及兒童超音波室



正壓隔離病房



骨髓移植病房

特色介紹

●次專科簡介

1. **兒童過敏免疫風濕科**：呂克桓校長曾任台灣兒童過敏免疫風濕學會理事長，為國內重量級大師。以氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、紅斑性狼瘡、幼年性類風溼性關節炎見長。
2. **新生兒科**：為中部地區最完善的新生兒照護中心，且提供24小時全年無休新生兒外接服務，為其他婦幼醫院的最強後援。致力於新生兒及早產兒的發展評估等發展性照護。
3. **兒童腎臟科**：為國內少數能提供兒童血液透析、腹膜透析治療。以兒童各種腎臟疾病與腎功能異常，也提供腹部超音波掃描、各種影像學檢查見長。
4. **兒童心臟科**：提供兒童心導管的診斷及治療兒童先天性心臟病、心律不整等檢查。
5. **兒童遺傳代謝科**：蘇本華主任為國內屈指可數的教授級醫師同時主持多項國家級大型計畫。提供完整遺傳諮詢、診斷，如各式小兒遺傳代謝疾病、生長發育遲緩、先天性甲狀腺疾病、新生兒篩檢異常、遺傳疾病諮詢、罕見疾病診斷及治療等。
6. **兒童神經科**：國內率先整合照護結節硬化症病童並於國際發表多篇研究報告、兒童發展遲緩中心已行之多年。
7. **兒童肝膽腸胃科**：提供18歲以下病人腸道內視鏡檢查。
8. **兒童血液科**：兒童血癌、淋巴癌與各種惡性腫瘤等確診及化療，諮詢血液相關的問題。
9. **兒童感染科**：中部腸病毒責任醫院，提供負壓隔離加護病房，新興及重症感染的後援醫院。
10. **兒童重症醫學**：全年無休的外接團隊服務，對於照護重症病人不遺餘力。
11. **兒童胸腔科**：先天或後天呼吸道疾病，鼻竇炎、氣喘、哮喘、氣管炎、肺炎、氣胸、胸痛或肺部異常、膿胸、肺膿瘍及肺囊腫、慢性咳嗽及氣道異物等。
12. **兒童內分泌科**：兒童糖尿病、生長發育遲緩、性早熟、甲狀腺問題、生殖器異常、尿崩、肥胖症以及各種遺傳疾病如小胖威利氏症、威廉氏症、馬凡氏症及先天代謝異常。
13. **兒童急診醫學科**：兒科急診24小時皆有主治醫師待命，以處理相關急症。



寶寶爬行比賽



兒童部舉辦過敏家族聯誼會



全人醫療會議



主治醫師關心新生兒



定期追蹤早產兒視網膜

● 兒童部特色簡介

1. **認證：**腸病毒責任醫院、SNQ國家品質標章－快樂的哺乳，幸福的開始、SNQ慢飛天使的翅膀－兒童發展聯合評估服務。
2. **兒童發展聯合評估中心：**自97年度起，皆以優質醫療評估服務及專業早療復建服務獲得臺中市政府衛生局青睞，承接「發展遲緩兒童聯合評估中心計畫」。建構醫療服務網路，與中部地區各級醫院、社福機構、特殊需求牙醫診所及社政單位合作，完善處理發展遲緩兒童通報機制，使特殊教育資源與社會福利等更能有效被運用，並落實社區醫療服務的理想。
3. **兒童衛教室：**負責醫院及社區兒童健康促進推廣業務之執行，業務內容包含：遺傳諮詢、過敏免疫諮詢及一般兒科相關諮詢。
4. **兒童腦波室：**兒童腦部超音波、兒童腦波、兒童神經電生理檢查、特殊基因檢查、新生兒缺氧腦病變低溫治療、24 小時腦波監測。
5. **遺傳諮詢中心：**遺傳診斷、諮詢及治療之品質，提供完整之遺傳諮詢服務。針對遺傳疾病病人及家族之追蹤管理、新生兒篩檢異常個案之追蹤治療、罕見疾病病人之追蹤治療及積極推動各項優生保健工作項目。
6. **兒童超音波室：**提供腹部超音波、腦部超音波、腎臟超音波及心臟超音波檢查。
7. **兒童心理評估室：**主要服務對象為懷疑或確診有認知功能發展遲緩、社會情緒功能發展遲緩、行為問題等困擾或高風險群之兒童及其家庭，並且向家長提供兒童發展、疾患介紹等相關知識概念進行說明，並協助轉介心理治療或提供可使用的療育資訊。

未來展望

未來將繼續延聘及培養優秀之醫學人才，並致力於提升醫療品質、服務病童及學術研究。同時加強各次專科之發展，以提升各層級醫師的教學及醫療服務品質。更期許能在學術研究上邁向國際級的水準。

1. 積極與基層醫師合作，建立互信雙向轉診制度。
2. 配合醫學中心急重症任務，增強兒童急診及重症醫師陣容。
3. 增加各次專科主治醫師人數，以服務更多病童。
4. 爭取其它醫療照護相關認證。
5. 發展各整合型門診，提升醫療品質及減輕病童奔波之苦。
6. 導入人文教學及強化安寧緩和照護。



急診醫學部

沿革與紀要

年代	事蹟
1991	醫學院醫學系開設「急診醫學」課程
1997	附設醫院成立「急診醫學科」並開始住院醫師訓練，由前彰化基督教醫院急診醫學科主任陳永福醫師任科主任 大慶院區開設急診服務
1999	推廣台中市衛生局「全民CPR」課程
2000	獲衛生署「台灣地區緊急醫療網，責任醫院對大災難臨時收治場所之規劃」研究計劃
2003	急診科改為急診部，由陳永福醫師任部主任，葉兆斌醫師任外科主任，吳肇鑫醫師任內科主任
2004	急診作業由中港大慶兩院區改為大慶院區擴大服務
2007	吳肇鑫醫師任部主任，陳永福醫師任內科主任，葉兆斌醫師任外科主任
2010	蔡明哲醫師任部主任，高維澤醫師任部副主任
2012	急診擴建，為病患提供更舒適的醫療環境 急診醫學部部主任蔡明哲醫師、部副主任潘志祥醫師
2017	急診醫學部部主任潘志祥醫師、部副任何世偉醫師
2020	2月 榮獲醫策會國家醫療品質獎(HQIC)急重症照護一般組(南區)「金獎」

特色介紹

急診醫學部致力提昇醫療品質，積極改善軟硬體設施，以培育優秀急診專科醫師，在以病患為中心的努力下，受到急診專科醫師訓練醫院、醫學中心評鑑及急救責任醫院重度級的肯定。



急診團隊擬真訓練
2019年參加醫策會擬真情境類競賽
榮獲金獎



地震急難救助訓練大合照



地震急難救助訓練



地震急難救助訓練成員



E M T P訓練



E M T P訓練講師群



E M T P訓練

本部提供完善設備及舒適安全的環境，101年中已完成急診部擴建工程。具有兒科獨立診療室、內、外、婦科診療室6間，另設急救區、4個觀察區（內、外、兒科）、內化負壓隔離室1間、會談室、會議室等。另外，急診部備有符合醫學中心標準之急救設備與器材。且血管攝影、核磁共振MRI、電腦斷層CT等皆與急診部毗鄰，病患檢查方便且診斷處置效率高。

急診是內、外、兒分組合作的醫療，每班由四位主治醫師輪值看診，院內其他各科（內、外、兒、婦產、眼、耳鼻喉、皮膚、神經、精神、口腔醫學等各科）亦提供24小時支援會診。從急門診服務、急診觀察醫療、性侵害、家暴及緊急醫療事件之處置及照護（本院為緊急醫療網之責任醫院），提供完整及全天候醫療服務。

未來展望

醫護同仁為精益求精，每年皆依院內全體工作人員專業領域之不同，分組進行最新版之技能教育訓練（高級心臟救命術、基礎心臟救命術、一般急救員技能、高級小兒急救術、急診創傷訓練、災難應變等教學），並進行實際演練。急診部除了提供緊急醫療服務，更著眼於致命性急症的「高死亡率」、「高時效性」、「多專科整合醫療的必要性」，特別針對「急性腦中風」、「急性冠狀動脈心臟病」及「嚴重創傷」成立快速反應診斷及處置團隊。如急性心肌梗塞病人，全天候24小時皆可進行心導管檢查及擴張治療（除病情特殊外，急診部可於病人到院後一小時內將其送至心導管室）；急性出血性腦中風病人，如病情需要，腦神經外科醫師可隨時待命手術；針對嚴重創傷病人，除創傷團隊待命緊急手術外，可立即安排加護病房進行照護，其中亦有多例重症病人使用體外心臟循環機（ECMO）而成功挽回生命的奇蹟案例，成效卓著。

我們更走出醫院而深入社區照護，在社區、工廠及學校等機構為民眾舉辦「緊急救護」相關課程，並配合衛生局推動之「千人CPR」等各種課程，教導一般急救、災難應變等知識及技能。期待我們在緊急醫療崗位上的努力與用心，可以達成守護中部地區民眾健康的使命。



沿革與紀要

耳鼻喉科

年代	事蹟
1966	孫中山先生紀念醫院成立 同年設立中部地區第一個耳鼻喉科部
1989	蘇茂昌醫師擔任主任
1998	耳鼻喉科主要醫療業務移至大慶院區
2015	辛宗翰醫師擔任主任
2020	8月23日 舉辦台灣鼻科醫學會年會暨學術研討會 8月28~30日 與彰化基督教醫院合辦台灣顏面整形外科大體研習營暨秋季年會

特色介紹

●耳科：

本科具備完善的儀器設備協助診斷耳部疾病，包括聽力學儀器及腦波電氣生理學儀器等，必要時可用核磁共振或電腦斷層做進一步檢測。我們的耳科團隊除具備治療中耳炎、膽脂瘤、各式耳部疾患的技術之外，也提供助聽器選配及耳內視鏡手術。此外人工電子耳團隊技術堅強且流程順暢，為中部耳科學重鎮，是嚴重聽障病患就醫的最佳選擇。最近本科亦開始施行耳咽管氣球擴張術，此一新治療方式可望提供耳咽管功能障礙的病人新選擇，適應症包括耳咽管功能障礙、慢性中耳炎、頭頸部放射線治療所引起之併發症。

●鼻科：

鼻科門診採用高解析度內視鏡影像系統，搭配電腦斷層或磁振造影檢查，可大幅提升鼻部疾病診斷的正確率。治療方面，本科致力於各式微創手術，包括下鼻甲切除手術及鼻竇內視鏡手術，皆以微創設備施行，大幅縮小黏膜傷口。除上述手術外，本科亦致力精進各種術式，包括復發性額竇鼻竇炎手術、翼管神經切除手術、經鼻淚囊造口手術、腦脊髓液外漏修補手術、鼻腔腫瘤切除手術。此外，本科也採用先進術中導航系統，大幅提升手術的準確性及安全性。

●喉科：

喉科門診擁有高解析度內視鏡影像系統與喉閃頻攝影，精準診斷喉部音聲相關疾病。近年來也致力發展經口雷射顯微手術，適應症為早期咽喉癌，能夠準確切除病灶及保留大部分



聲帶功能，大幅提升這類病患手術後的生活品質。此外，本科自2015年起發展達文西機械手臂手術治療口咽腫瘤切除及睡眠呼吸中止症治療，是本院喉科的一大特色。

● 頭頸腫瘤：

頭頸腫瘤科採用高解析度內視鏡影像系統，並搭配超音波定位細針切片、電腦斷層、磁共振造影或正子造影以提升頭頸癌的早期診斷。治療方面，本科提供各種頭頸癌的手術治療，採用術中神經監測系統，超音波刀等設備，結合3D內視鏡手術系統或達文西機械手臂手術系統，提供咽喉、甲狀腺等頸部腫瘤最先進的微創傷口手術。本院並成立頭頸癌治療團隊，結合各領域的專家提供頭頸癌病患最優質的醫療照護。

未來展望

● 耳科：

耳科臨床業務方面會持續精進人工電子耳手術及術後復健，提供聽障病人更優質的治療。研究方面，本科與中山醫學大學語聽學系及生物醫學科學系密切合作，從實驗室斑馬魚聽力與暈眩相關研究，到醫院臨床聽力學的應用，讓最新的科技可以最快的速度應用於病人身上。

● 鼻科：

隨著尖端鼻科學的研究逐步解析慢性鼻竇炎的致病機轉，各種相關的生物製劑也開始在臨床上使用，本科逐步規劃與相關部科合作，一同為這些病患找尋適合的藥物，開啓慢性鼻竇炎精準醫療的大門。此外，本科規劃與神經外科合作，安排醫師至國內外知名機構學習，並設立內視鏡顱底手術中心，為顱底腫瘤病患提供更優質的治療。

● 喉科：

與院方討論規劃門診區發展局部麻醉喉部手術，包含玻尿酸注射與低劑量類固醇注射，減少病人需要到手術房或接受全身麻醉的不便。至於睡眠呼吸中止症的治療方面，未來將安排醫師至國內外相關單位學習最新的舌下神經刺激植入手術，為病人提供更加先進的治療選項。

● 頭頸：

全力配合本院發展治癌新技術－細胞治療，為晚期頭頸癌病患的延長生命盡最大努力。此外我們頭頸腫瘤科未來也可隨本院達文西手術系統由Xi升級為SP，設立頭頸部腫瘤微創手術中心，搭配本院規劃成立的癌症治療中心，提供頭頸癌病人更加優質的醫療照護。

眼科

沿革與紀要

屆數	任期	科主任	屆數	任期	科主任
第一任	1967~1970	陳旭如醫師	第七任	1994~1995	張惠滿醫師
第二任	1973~1979	吳俊雄醫師	第八任	1995~1997	楊文卿醫師
第三任	1986~1987	林志聖醫師	第九任	1997~2015	彭美玲醫師
第四任	1987~1990	楊文卿醫師	第十任	2015~2016	張集皇醫師
第五任	1990~1992	莊雪霞醫師	第十一任	2016~2018	張集武醫師
第六任	1993~1994	楊文卿醫師	第十二任	2018~迄今	許閔彥醫師

特色介紹

本科為全國第一個成立眼科與視光合作視覺科學的醫學中心，除了提供專業診療，每位主治醫師更有其專精次領域，並與國際獅子會合作致力防盲計畫，本院原本已有長年厚實的醫療基礎，自2018年起新加入榮總、台大、林口長庚及美國眼科訓練的專科醫師，本科融合成小型聯合國眼科，匯集各方最新專業治療及手術技巧服務病人，期許科部發展朝向“老幹新枝，欣欣向榮”；近期本科已成為施行角膜移植醫院，為有需要病人施行角膜移植，亦已開始自費飛秒雷射白內障手術等最新醫療科技來服務病人。

中山醫眼科扛負著研究與教學的重責大任，目前有長期科技部計畫支持研究，朝向國際級視覺科學研究路線前進；本科半數以上醫師具有或攻讀博士學位中，近一年國際期刊論文第一作者發表數已有五篇佔全體主治醫師比例已超過八成，而具有部定教職者近五成，六大次專皆各有專精師資，未來朝向成為訓練眼科住院醫師醫院的目標邁進。

一、服務項目

1. 複雜性白內障手術、微切口白內障手術、軟式水晶體植入、幼兒白內障手術，備有各種最新人工晶體。
2. 青光眼篩檢、治療與手術。
3. 眼角膜移植手術。
4. 糖尿病網膜症篩檢、數位眼底血管攝影、各種雷射及眼內注射治療。
5. 眼整型手術（倒睫毛、眼瞼下垂、眼袋、雙眼皮等）。
6. 複雜性斜視矯正手術。
7. 視網膜剝離手術、冷凍手術、玻璃體手術、早產兒視網膜雷射。
8. 低視力輔具。
9. 飛秒雷射白內障手術。



二、組織編制

- 眼角膜科：張集武、許閔彥、黃晉德
- 視網膜科：張集皇、許閔彥、李致名
- 青光眼科：阮國華、蘇琬茹
- 眼整形科：劉智誠、黃晉德
- 小兒眼科：李致名、蘇琬茹、劉智誠、阮國華
- 屈光眼科：張集武、劉智誠
- 虹彩炎科：許閔彥、阮國華、張集武、李致名
- 眼神經科：李致名



眼科診斷檢查

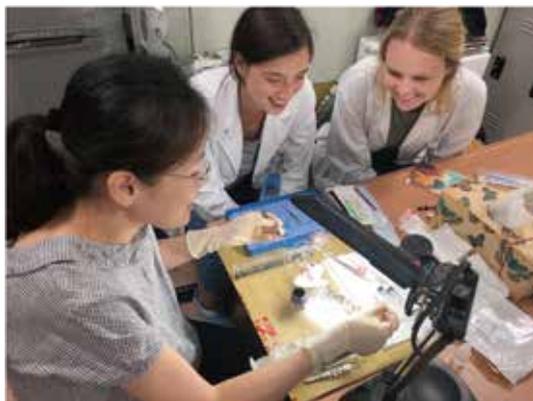
三、教學研究

眼科教學主要對象：醫學系五、六年級學生、PGY-1、PGY-2 及視光系實習生為主，以 Clinical Ophthalmology (Kanski) 及 Basic and Clinical Science Course 1-13 (American Academy of Ophthalmology) 為教科、參考書，主要教學方式為口頭講授，配合投影片、錄影帶、小組討論，課程內容包括：眼科之歷史及近年來快速的發展，並介紹最新的眼科治療。

目前本科有科技部支持研究計劃一案，院內計畫三案，研究計畫案術超過本科半數以上醫師投入研究。

四、重要績效

1. 引進最先進的手術顯微鏡白內障超音波乳化儀、眼前後房切除儀。
2. 本科目標成為眼科住院醫師訓練醫院。
3. 參與醫學系及視光系實習學生教學。



國外交換學生指導教學

五、眼科合作與交流對象

1. 醫院：臺中榮總、中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、臺北馬偕、高雄醫學大學、大甲李綜合、苑裡李綜合、臺中賢德醫院。另臺北榮總、臺大醫院、林口長庚醫院皆有合作研究。
2. 診所：落實轉診制度、建立雙向溝通管道、協助技術服務及後送支援。
3. 社區：深入幼兒園、小學、中學、高中及逢甲大學宣導視力保健，提供幼兒、老人眼科義診，參與愛盲協會、臺灣國際奧比斯防盲救盲基金會、社會大學等公益活動等。
4. 大學：與國立清華大學與國立中興大學皆有合作研究。

未來展望

1. 成為中台灣重要的眼科後送醫院。
2. 成為眼科住院醫師訓練醫院，目標以訓練具有“醫師科學家”能力的眼科住院醫師，除了基本的基礎臨床知識之外，培養住院醫師於訓練期間開始接觸研究，希望於 fellow 期間攻讀碩士班，在成為主治醫師後，再鼓勵進行博士班修讀將臺灣的視覺科學研究發表於世界期刊，希冀本院訓練而成的眼科醫師是具有醫師科學家能力！
3. 整合視覺科學相關研究，成為視覺科學研究重要中心。



沿革與紀要

年代	事蹟
1985	王義輝主任設立中山醫學大學附設醫院皮膚科 王義輝醫師擔任主任
1988	主辦臺灣皮膚科醫學會77年度春季學術研討會
1993	洪一川醫師擔任主任
1997	李俊諒醫師擔任主任
1998	高嘉君醫師擔任主任
1999	成立中部首家皮膚雷射中心
2003	楊仁宏醫師擔任主任
2008	主辦臺灣皮膚科醫學會97年度春季學術研討會
2011	魏秀娟醫師擔任主任
2014	蕭玉屏醫師擔任主任
2016	通過醫策會美容醫學品質認證
2018	參加臺灣國際醫療展覽會
2019	賴柏如醫師擔任主任

皮膚科自民國74年創科迄今近30年寒暑，在王義輝主任、洪一川主任、李俊諒主任、高嘉君主任、楊仁宏主任、魏秀娟主任、蕭玉屏主任、賴柏如主任及科內同仁的努力下，奠定中山皮膚科的教學醫療水準與日後的發展基礎；承襲嚴謹詳盡皮膚科學教學計畫，包含實見習醫師皮膚科學學習護照、住院醫師之Portfolio、皮膚科學迷你演練評量、口頭英文病例報告、口頭英文期刊報告、CPC臨床暨病理小組討論會議等充實多元的教學會議。本科期許目標為教學、研究與服務並重，以病人福祉為優先、重視皮膚醫學教育、推展皮膚研究工作，並發展雷射與皮膚美容醫學，使中山皮膚科水準達到國內外一流的境界。

皮膚科團隊診治各種皮膚疾病，包括：免疫皮膚疾病、兒童皮膚疾病、皮膚良惡性腫瘤、皮膚藥物不良反應、靜脈曲張、血管瘤、指甲腫瘤、自體免疫水疱病、蟹足腫和各式落髮疾病，同時也施作美容醫學和微整型，獲得醫策會美容醫學光電與針劑注射之美容醫學品質認證。



特色介紹

一、以病人為中心的醫療：

針對困難皮膚疾患，例如：嚴重藥物疹、天疱瘡、皮膚淋巴瘤、皮膚血管炎、乾癬、白斑等進行詳盡皮膚檢查，並與免疫風濕科、病理科、腫瘤內科、整型外科等科進行團隊醫療合作，提供皮膚科病人最好的診斷及治療。

(一) 特殊皮膚治療：窄波紫外線B光、紫外線A光、準分子光、頭皮乾癬照光儀、染料雷射、冷凍治療、直接與間接免疫螢光檢查、皮膚腫瘤切片及病理檢查、電器燒灼等。

(二) 注重教學與研究：重視新教學方法，如PBL、OSCE 與 mini-CEX，提昇教學品質與內容。期望皮膚科住院醫師，使具備皮膚科學之專業知識，以利精確之皮膚疾病診斷及治療，進而擔任教學與研究工作，成為皮膚病學之專業人才。

(三) 參與新藥開發：和國際接軌，參與新型藥物臨床試驗，尤其在異位性皮膚炎、圓禿和乾癬治療的領域中，提供病人最新的治療選擇。

二、皮膚美容醫學中心：

結合傳統皮膚診療及新進光電雷射技術，致力於皮膚疾病之診療及皮膚醫學美容之發展，兼顧傳統與創新，提供大眾高品質的醫療與服務。

(一) 優秀的團隊、高品質的服務：

1. 皮膚專科醫師負責為您的皮膚量身訂做適合的美容醫學治療。
2. 專業美容師、護理師為您提供專業高品質的美容治療。

(二) 備有各種先進雷射機種：

1. 準分子光：白斑、特殊皮膚疾病。
2. 染料雷射：血管瘤、痘疤、疤痕、蟹足腫。
3. 戴娜美斯雅各多功能雷射：磨皮、除皺、除疣。
4. 鈷雅克雷射：除斑、除痣、除刺青。
5. 極線音波拉皮：改善皮膚鬆弛及皮膚線條提拉。
6. 微整型：玻尿酸、肉毒桿菌。
7. 美容手術：美容拉皮、眼袋、雙眼皮、乳房整形等。
8. 自體脂肪移植。



教學問診



皮膚科診斷治療



皮膚腫瘤切除手術



貼敷試驗



除疤雷射

未來展望

1. 繼續延攬優秀人才，進行皮膚科學研究、服務與教學。
2. 積極參與臨床課程模組教學之整合與發展，教導實見習醫學生、住院醫師及護理專業人員之皮膚科知識教學。
3. 積極發展皮膚科學研究，鼓勵同仁參與臨床或基礎的皮膚相關研究，並發表論文，參與國內外研究暨皮膚會議。
4. 推展皮膚光照治療、進階光電儀器治療、進行困難性及複雜性皮膚疾病診治，推展藥物疹病人衛教與預防，異位性皮膚炎新治療，減少乾癬暨相關疾病併發症。
5. 皮膚美容醫學之光電治療、針劑注射（皮膚 / 皮下組織填充製劑）、皮膚保養化妝諮詢等。

口腔醫學部

沿革與紀要



特殊需求者口腔醫療服務中心

特殊需求者口腔醫療服務示範中心

年代	事蹟
1960	成立中山牙醫專科學校
1978	設立中港附設醫院設置牙科門診部
1985	合作新村自強牙科門診設立
1996	行政院衛生署補助設立「智殘障牙科特別門診」
1998	認定合格齒顎矯正專科訓練醫院
2000	文心院區牙科門診部成立
2001	認定合格口腔病理專科訓練醫院
2003	認定合格家庭牙醫專科訓練醫院
2007	認定合格口腔顎面外科專科訓練醫院
2010	成立到宅牙醫醫療服務
2011	榮獲衛生署特殊需求者牙科醫療服務示範中心
2012	更名為文心院區口腔醫學部
2012~2015	到宅牙醫醫療服務通過 SNQ 國家品質標章」認證
2012	認定合格牙體復形專科訓練醫院 認定合格牙髓病科專科訓練醫院
2013	認定合格牙周病專科訓練醫院
2012~2019	特殊需求者口腔醫療服務中心通過 SNQ 國家品質標章」認證
2017	開設吞嚥障礙特別門診
2018	台灣特殊需求者口腔照護學會專科訓練醫院



口腔醫學部包含科別：

- 口腔顎面外科
- 家庭牙醫科
- 牙周病科
- 特殊需求者口腔醫學科
- 口腔病理科
- 鑲復補綴科
- 兒童牙科
- 齒顎矯正科
- 牙體復形科
- 牙髓病科



口腔醫學部網站

特色介紹

衛生福利部現階段為了提昇國人的口腔醫療照護水準，開始推動牙科的次專科制度。口腔醫學部長久以來秉持著此精神，除了常規之口腔疾病治療外，更盡力推動各次專科的成立與訓練，對於不同診療需求的病人，提供專屬口腔醫療保健服務。

- 1. 根管顯微鏡特診：**針對難症治療之根管、根管內斷裂器械之取出等，為恢復牙根周圍組織的健康並保留牙齒，提供最佳之醫療服務。
- 2. 顫顎關節疾病特診：**對於張口限制、關節疼痛訂製咬合板治療，另外可使用二極體雷射治療可以減輕病人顎關節疼痛。對於比較嚴重的顫顎關節疼痛，可以注射玻尿酸或是關節鏡、開刀手術治療來改善，效果顯著。
- 3. 正顎手術治療：**結合了矯正治療與顎面外科手術，讓顫顏面畸形、咬合功能不良病人，不僅因改變臉形而獲得美觀的顏面輪廓，也可藉由治療改善咀嚼與發音問題。
- 4. 口腔癌治療：**口腔癌的治療目標，除了安全切除病灶外，更以恢復病人的口腔功能及重建外觀為主，改善術後生活品質。治療方式包含：外科手術、化學藥物治療以及放射線治療。也利用顯微游離皮瓣來修補頭頸顏面部的缺損，減低病人術後顏面部的外觀變化，並且重建口腔功能。
- 5. 特殊需求者牙科醫療示範中心（包含到宅牙醫醫療）：**本院口腔醫學部為全台灣特殊需求者醫療服務示範中心之一，為第一家實行牙醫到宅醫療之醫院，且為少數於牙科開設吞嚥障礙門診之醫院。本院牙醫到宅醫療榮獲 2013 至 2015 年國家品質標章SNQ認證，特殊需求者示範中心則通過 2016~2019 年之SNQ認證。
- 6. 專家門診中心：**本中心完全採取獨立診療室，配合牙醫專業輔助人員的陪伴，尊重每位就診者對安全、信賴、個資及私密的要求，以菁英團隊服務方式提供精準的口腔照護，包括人工植牙諮詢 / 治療 / 照護、全口功能及美學重建、數位牙醫治療及各種口腔難症的診斷與治療，達到民眾對於口腔醫療中預防、治療、美學、功能重建、長期維護等各個層面的需求。



根管顯微診療

校友捐贈高階手術顯微鏡
幫助提升口腔癌重建品質

到宅牙科醫療

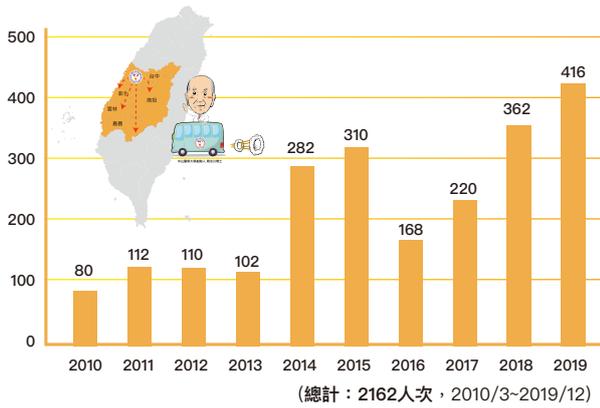


特殊需求者全身麻醉門診

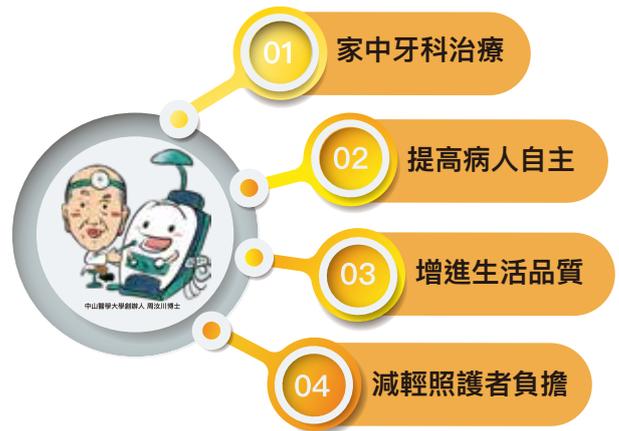


專家門診中心

到宅牙醫醫療服務統計



到宅醫療特點



到宅牙醫醫療服務團隊



國外交換學生參與到宅醫療服務



到宅牙科醫療

教學儀器

Kobra口腔手術模擬器~全國及亞洲第一、世界第三台

在醫學養成的過程中，醫師不僅須具備豐富的專業知識，於臨床技術的磨練也是非常重要的部分。現今醫學大學教育課程內，多半以知識傳授為主，對於臨床技術的教學都是在實習時，一步一步從病例中學得經驗。但在病人安全觀念越來越受到重視的今日，如何讓年輕醫師在病人身上手術之前，先熟悉手術技術，成為醫學教育中不可或缺的一環。為此，中山醫學大學牙醫學系因應數位化時代的來臨，率先導入全國及亞洲第一、世界第三台Kobra口腔手術模擬器，藉由逼真的觸感及反饋機制，搭配 3D 立體眼鏡，讓學生可以了解骨頭及牙齒各組織的硬度差異，熟悉各種器械使用與學習如何執行口腔手術。



Kobra-研習



kobra外科模擬器教學



kobra外科模擬器教學



Simodont操作



Simodont牙科訓練儀教學

Simodont Dental Trainer~

回顧過去10年牙醫專業技術大幅的進步，使病人傳統牙醫問題可以應用數位化的解決方案取代，達到快捷、美觀、精密的要求，進而提升醫療品質。有鑑於此，牙醫學系於2017年度教育部教學創新計畫中首度提出數位牙醫（Digital Dentistry）的理念，並擘劃中山牙醫引領數位牙醫風潮的願景。

中山牙醫模擬系統的演進

本系模擬系統由 Kavo Dental Simulator 開始，歷經 Kavo 二代機、Adex Simulator，建構了最完整的學生實習室。2007年斥資引進DentSim Simulator，開啟數位模擬器（Digital Simulator）的風潮。有感於十餘年來數位牙醫技術的大幅進步，遂於2019年率先引進最先進的 Simodont Dental Trainer，並積極規劃將設備使用融入相關課程。



未來展望

提供全面、優質、人性的口腔醫療服務，創造健康、快樂、終身學習的工作環境。

1. 成為專業口腔人才訓練培育基地：

本部擁有留美、留日等碩、博士資深臨床醫師聯合門診，致力於培養口腔醫學教學、研究及醫療之專門人才，以提昇教育及醫療水準。同時以口腔之全人照護為目標，以提升整體之優良醫療品質。

2. 發展臨床與基礎研究：

以十大專科醫師為導向，統籌結合專業領域之研究規劃及方向，著重本土性及預防性口腔健康發展研究為目標。結合本校牙醫學系、研究所及臨床牙科醫療，建立相互支援之系、所、科完整學術行政醫療組織的架構，順利推展研究發展。

3. 推廣口腔醫學國際化及其醫療：

致力本土化口腔醫學研究，積極參與各種國際性會議之論文發表及國內專科學會討論會並投稿文章發表。結合國家醫療政策，支援國際口腔醫療服務。

4. 建立數位口腔醫療：

有鑑於數位化醫療已經是醫界的趨勢，本部亦積極推動數位化的口腔醫療，包括數位印模、3D齒雕、數位植牙評估與手術導板的設計、3D列印等，致力成為口腔醫學界的先驅。



沿革與紀要

年代	事蹟
1990	麻醉科成立;馮仕端醫師擔任主任
1992	楊永定醫師擔任主任
1992	洪維德醫師擔任主任
1995	麻醉科及口腔醫學部成立身心障礙口腔治療團隊
1997	口腔醫學部診療台開始對口腔有問題的身心障礙患者治療的麻醉業務
1999	口腔醫學研究中心大樓啟用後，口腔醫學部增加「身心障礙患者門診治療區」，由麻醉醫療團隊服務身心障礙的患者
2002	陳慶祺醫師擔任主任
2005	洪維德醫師擔任主任
2011	與口腔醫學部獲選為中部唯一『特殊需求者牙科醫師服務示範中心』
2018	改為麻醉部下設三科：臨床麻醉科、疼痛科、麻醉重症醫療科
2019	12月 榮獲醫策會醫病共享決策 (SDM) 「佳作獎」-人工置換術我該選擇何種麻醉方式
2020	麻醉服務達20,000人次以上身心障礙及特殊需求的牙科病人

特色介紹

中山醫學大學附設醫院麻醉科雖成立較晚，但社會服務的觀念在科成立後很早就開始，特別對弱勢團體病人的口腔保健，取得了很好的服務成果。未來本科對既有的特色將持續努力改進，以在社會服務上追求最好的呈現。

本校以「中山牙科專科學校」開始，前董事長周汝川博士本著”醫人、醫病，要醫心”的校訓，及照顧牙科病人的人文關懷理念下，在1990年麻醉科成立後即指示口腔醫學部及麻醉科對弱勢團體要提供足夠的口腔醫療照顧。1995年麻醉科及口腔醫學部成立身心障礙口腔治療團隊，口腔醫學部到安養中心及啟智教養院上課，衛教及做簡單的口腔保健服務並克服困難，安排需要牙齒照顧且不能合作的身心障礙病人到院治療，並寫計劃向衛生署尋求支持及肯定。麻醉科則提出麻醉安全需求及藥物的準備，並以病人安全為最高原則。



經衛福部同意並補助設立智殘障牙科特別門診後，隨即在1997年於口腔醫學部診療台開始對口腔有問題的身心障礙病人治療的麻醉業務，由初期的每週一次，麻醉方法採用吸入性麻醉機 (World Seven)：給予氧氣加上氧化亞氮合併靜脈注射方式，使牙科醫師可以安心治療身心障礙病人的口腔問題，此項服務在前二年大約服務了 200名病人。期間我們經由統計研究發現，靜脈及吸入性麻醉方法對於病人的呼吸道的安全沒有很好的保護作用，再經由呼吸道的研究分析，我們認為喉頭罩吸入性麻醉方式可能可以改善病人術中呼吸道的合併症，並且沒有氣管插管造成術後合併症。

1999年口腔醫學研究中心大樓啟用後，口腔醫學部增加「身心障礙患者門診治療區」，設立三間牙科診療室，配合麻醉機及麻醉標準監視配備，週一至週五上午皆由麻醉醫療團隊服務身心障礙的病人。麻醉方式由靜脈麻醉改為喉頭罩的麻醉方式，因為特殊需求病人牙齒口腔保健常需沖洗牙齒，所以喉頭罩全身麻醉仍有術中造成吸入性肺炎發生的疑慮。而選擇氣管插管是可以預防術中吸入性肺炎的機會。在對術後生活品質的調查後，發現氣管插管與喉頭罩麻醉兩者對於病人的生活品質並不會造成嚴重的影響，因此隨後麻醉方法大部分皆為氣管插管全身麻醉。對於改善氣管插管麻醉後的病人照顧，我們也不斷的研究來改善我們的照顧品質。

2010年3月前董事長更指示要對居家老人口腔問題提供服務，口腔醫學部則依任務編組進行在宅口腔醫療照顧，對困難到院的居家老人提供簡易的口腔保健及處置，對於需要進一步處置的老人則安排送至本院接受麻醉並治療。

現況：2011年口腔醫學部獲選為中部唯一「特殊需求者牙科醫療服務示範中心」，業務量加重，平均年服務量約800位病人，預計到 2020年底，麻醉服務可以達 20,000人次以上身心障礙及特殊需求的牙科病人。20年來，特殊需求者牙科醫療在執行的經驗告訴我們：

1. 以病人安全為第一考量。
2. 病人要在當日恢復並回家或照顧機構。
3. 當日病人麻醉及口腔處置後的生活品質，包括飲食睡眠及生活作息不要受影響。



未來展望

本部在醫院科部的設立中，起步相對較晚，但對手術處置的麻醉及醫療品質皆努力配合醫院，並達醫學中心的水準。期望未來對既有的特色將持續努力改進，追求以最好的呈現來服務病人。

醫學影像部



優化的電腦斷層
輻射劑量與品質，看得見！

沿革與紀要

年代	事蹟
1966	財團法人中山附設醫院正式成立
1972	蔡萍立醫師接任放射科主任
1981	唐榮甫醫師赴日本接受血管攝影訓練，本院開始實施腹部血管攝影 採購中部第一部第四代全身型電腦斷層
1986	簡肇棟醫師接任放射科主任
1990	設置0.2 T永久磁鐵MRI，為中部第一部磁振造影機器
1991	設置第一台數位血管攝影
1998	遷至大慶院區正式由放射線科更名為醫學影像科，並成為全國第一家全院設置PACS 影像傳輸系統之醫院
2003	田雨生醫師擔任主任，並升格為醫學影像部
2004	通過放射診斷專科醫師訓練醫院資格
2005	引進40切面電腦斷層儀和64切面電腦斷層儀，及1.5T磁振造影儀 榮獲「行政院原子能委員會醫療曝露品質作業輔導檢查」優等獎
2006	榮獲「行政院原子能委員會輻射防護業務檢查」優等獎
2007	96年、97年、99年皆榮獲「行政院原子能委員會醫療院所輻射安全與曝露品質保證 作業輔導檢查」優等獎
2013	榮獲「電腦斷層掃描儀輻射醫療曝露品質輔導計畫」標竿醫院
2014	主辦「中華民國放射線醫學會第28屆第2次會員大會暨第63次學術研討會」 滿分通過「103年度醫用電腦斷層掃描儀輻射曝露品質指標確保計畫」
2015	引進3T核磁共振掃描儀及飛利浦血管攝影機，640切電腦斷層掃描機改裝升級
2016	榮獲第13屆國家新創獎「以病人為中心的醫療曝露輻射劑量監控系統之臨床應用」
2017	新裝設1.5T 核磁共振掃描儀，數位雙向平板血管攝影X光機汰舊換新
2019	1.5T核磁共振掃描儀汰舊換新為3T核磁共振掃描儀

特色介紹

●發展概況：

服務：醫學影像部為醫院中的影像診斷及依據影像導引進行介入性治療之部門，依據各項影像資料提供病人及臨床醫師各項診斷資訊，並負責影像導引下之介入性治療工作。

教學：醫學影像部醫師及醫事放射師亦負責中山醫學大學醫學系、醫學影像暨放射科學系及其



他各系所之醫學影像診斷、治療及技術課程。同時接受國內外各醫院、醫學院及院內各科之住院醫師、實習醫師及醫事放射師之臨床訓練課程。

研究：醫學影像部與學校各系所陸續建立合作關係，對外爭取各項研究計劃，並導引醫師、醫事放射師及學生加入研究工作外，並提供部內各項機器及設備予國內各大專院校及院內各單位同仁從事各項研究工作。

環境設備：本院醫學影像部檢查設備齊全可提供必要之各項檢查，各檢查室之空間規劃均符合游離輻射防護法規，且皆為合格之游離輻射作業場所，並具有齊全的輻射防護設備。醫學影像皆以數位化形式上傳 PACS系統，可提供臨床即時閱片。

●優異表現：

1. 民國89年，本院領先全國以「醫學影像存檔與通信系統」(Picture archiving and communication system, PACS) 完成全院影像數位化，達到全院無片化的目標，榮獲「國家生技醫療品質獎」。
2. 本院輻射防護作業品質優良，曾榮獲行政院原子能委員會頒發「輻射防護業務檢查」5次全國優等獎，且因積極推廣及協助輻防教育工作亦獲得行政院原子能委員會頒發感謝狀。
3. 本院乳房攝影品保作業優良，曾連續五屆榮獲國健局頒發「乳房攝影示範醫院」。
4. 民國105年榮獲第13屆國家新創獎「以病人為中心的醫療曝露輻射劑量監控系統之臨床應用」

●技術優勢：

1. 關鍵特色：以病人為中心，實踐ALARA精神下之輻射劑量最佳化。
2. 創新性：
 - 2.1 個人化之電腦斷層攝影劑量收集系統。
 - 2.2 國內首創自動化建置電腦斷層攝影「診斷劑量參考水平」及分析流程。
 - 2.3 建置國內首創智慧影像報告教學系統。
 - 2.4 國內首創甲狀腺良性腫瘤射頻燒灼術。
3. 教學特色：
 - 3.1 實習醫師：以案例為導向之影像教學，屢獲最佳教學單位之殊榮。
 - 3.2 放射實習生：以DOPS教學強調以臨床為導向之學習。



血管攝影機



磁共振影儀



電腦斷層掃描儀



衛教說明

未來展望

- 引進新醫療、新技術，期許發展為國際級醫學影像中心。
- 發展輻射劑量調控之各項研究工作
- 推展分子影像學相關研究工作
- 擴展各項介入性治療，如：甲狀腺腫瘤射頻燒灼術、骨關節動脈栓塞治療等。



放射腫瘤科

沿革與紀要

年代	事蹟
1989	成立放射腫瘤科，由陳俊偉醫師擔任首屆科主任
2001	執行中部地區首例攝護腺癌組織插種治療 強度調控放射治療榮獲「國家生技醫療品質獎」
2002	劉文山醫師擔任科主任
2005	獲頒行政院原子能委員會「醫療暴露品質作業」優等獎
2006	獲頒行政院原子能委員會「輻射防護」優等獎 引進台灣第一台世界級導航式螺旋光子刀 (TomoTherapy)
2007	導航式螺旋光子刀治療榮獲「2007國家生技醫療品質獎」
2012	引進亞瑟刀 (Elekta Axesse™) 6D調控治療及Synergy放射治療儀 曾顯群醫師擔任科主任
2013	引進手術中放射治療技術 (Axxent®)
2015	螺旋光子刀 (TomoTherapy) 治療儀升級
2018	引進紅寶石精準刀 (Versa HD™) 治療儀
2019	與雲象公司簽約，研究開發癌症病人智慧影像標註

特色介紹

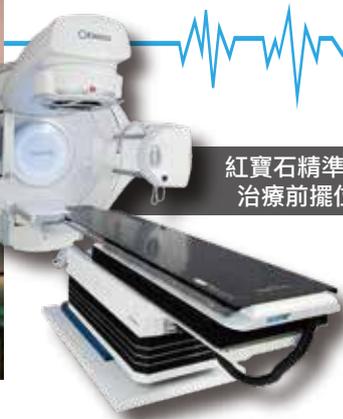
本科具備新穎先進之放射治療設備，提供高精準體外放射治療服務，以及腔內、組織插種進階治療、術中放射治療等體內放射治療。科內著重醫療品質，定期舉辦學術研討會及病例討論會，並積極與其他部科進行各癌症醫療團隊會議，同時結合復健及營養團隊，於治療期間及治療結束後給予復健及營養諮詢，全面提升本院癌症治療之服務品質與成效。

儀器設備介紹

1. 導航式螺旋光子刀 (TomoTherapy)：透過360度螺旋放射線角度進行螺旋式強度調控放射線治療 (IMRT)，同步配備三度空間影像導引，提高腫瘤劑量降低副作用。特別適用於同步多處治療、全脊髓照射等。
2. 紅寶石精準刀 (Versa HD™)：配備 6D 調控治療床，進行弧形式強度調控放射線治療等功能，高度的臨床靈活性與操作效率，可提升品質與縮短治療時間。另可配合呼吸調控，



螺旋光子刀
檢查治療前擺位

紅寶石精準刀
治療前擺位

亞瑟刀

進行立體定位放射手術。

3. 亞瑟刀 (Elekta Axesse™)：配備 6D 調控治療床，可執行影像導引及弧形治療。另配備圓錐形準直儀，可進行腦部的立體定位放射手術 (Cone-based Stereotactic Radiosurgery)。
4. microSelectron® Digital treatment delivery：可結合 3D 定位，提供高劑量後荷式近接治療 (Brachytherapy)。
5. 4D 螺旋式電腦斷層模擬機 (PHILIPS Brilliance Big Bore CT)：透過快速螺旋式掃描得到病人斷層影像，並支援 4D 影像，提供呼吸造成的腫瘤位置位移資訊，提供更精確的定位資訊。

● 放射治療服務特色

1. 影像導引 (Image-guided Radiotherapy, IGRT)：透過影像導航，即時校正器官移動誤差，可降低治療副作用。
2. 弧形強度調控治療 (Volumetric Arc Therapy, VMAT)：透過弧形式照野，降低周邊正常組織劑量，提升腫瘤劑量與療效，並縮短治療時間。
3. 立體定位放射手術治療 (Stereotactic Radiosurgery, SRS / Stereotactic Body Radiation Therapy, SBRT)：透過高精準度、少次數、高劑量的治療技術，進行腫瘤治療。SRS 針對顱內腫瘤、血管瘤或動靜脈畸形之病人；SBRT 主要適用在肝癌或肺癌之病人。
4. 手術中放射治療 (Intra-operative Radiotherapy, IORT)：引進開刀房內使用的治療儀 (Axxent®)，主要服務早期乳癌病人，透過單次高劑量照射，一次性完成放射治療，節省交通往返時間並大幅降低治療副作用。其他應用包括胰臟癌、皮膚癌及骨肉瘤等。

未來展望

● 服務

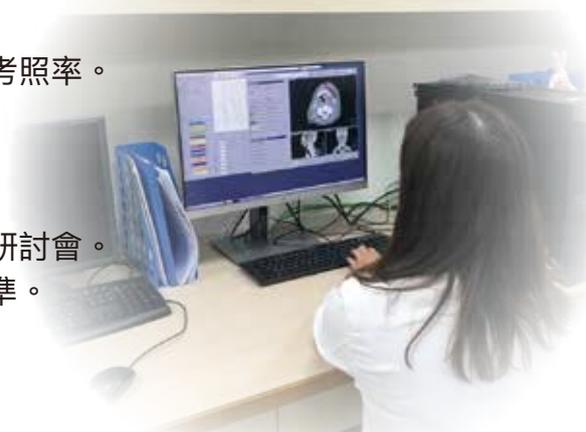
1. 結合大數據與人工智慧，發展 AI 人工描繪，3D 列印技術，語音衛教，並透過與新創科技公司合作，開發智慧影像辨識及繪圖，提升工作效率與品質。
2. 持續引進先進儀器，提高治療品質。同時結合免疫治療、細胞治療等治療選項，提供癌症病人更高品質的癌症治療服務。
3. 推廣立體定位放射手術治療、蟹足腫等良性腫瘤適應症，提供更多元的放射治療服務。

● 教學

1. 持續推動教學計畫，提供完善的教學內容，維持專科醫師考照率。
2. 鼓勵協助住院醫師參與國際會議及撰寫論文。
3. 培養卓越人才至國外進修學習新技術。

● 研究

1. 鼓勵團隊成員參與院內、院外研究計畫，成果發表至相關研討會。
2. 與學校老師進行臨床與基礎合作之研究計畫，提升研究水準。
3. 增加國、內外研究合作之機構，栽培創新研究人才。





核子醫學科

沿革與紀要

年代	事蹟
1988	由張賴昇平醫師與簡淑華醫檢師籌備科室成立事宜
1989	核子醫學科正式成立於中港院區 引進一套單頭單光子攝影儀
1999	核子醫學科遷移至大慶院區 由關少雄醫師成立正子造影中心
2000	全國第一家私人醫院醫用迴旋加速器開始運轉 正子造影中心開始對外營運
2003	聘請李永康主治醫師為科主任、翁瑞鴻醫師為住院醫師
2007	啟用臺中地區首部PET/CT (Philips GEMINI GXL) 整合式正子斷層暨電腦斷層掃描儀。翁瑞鴻醫師升任主治醫師
2008	引進GE DPX-NT骨質密度儀 聘請高潘福主治醫師
2011	引進SPECT/CT (SIEMENS Symbia T2) 單光子放射/電腦斷層掃描儀
2012	高潘福主治醫師升任為科主任
2017	聘請楊朝瑋醫師為主治醫師
2018	引進Hologic Discovery Wi骨密度X光機 引進SPECT/CT (GE Discovery NM/CT 670 CZT) 整合式單光子電腦斷層掃描儀 引進PET/CT (GE Discovery MI) 整合式正子電腦斷層掃描儀
2019	同位素治療中心開幕

特色介紹

● 設備：

核子醫學科與正子造影中心，面積分別為690平方公尺與526平方公尺。寬敞、舒適，更配備了齊全的輻射偵測和急救設備，以確保受檢者的安全。

核子醫學科及正子造影中心擁有多部現今新型設備，包括整合式單光子電腦斷層掃描儀兩部，SPECT/CT (SIEMENS Symbia T2 與 GE Discovery NM/CT 670 CZT)、全身體組成與骨質密度測定儀 (Dual energy X-ray absorptiometry, Hologic Discovery Wi) 及放射免疫分析伽瑪計數器 (gamma counter)。所有設備都有完善的維修及品保紀錄，以確保影像品質。此外亦進駐中部唯一之迴旋加速器中心，就近生產正子放射藥物並供應中部其他醫院正子檢查單位，近年來亦著力於製程的精進與新藥的試驗。

2007年為提供精進服務的品質，引進整合式正子斷層暨電腦斷層掃描儀PET/CT (Philips GEMINI GXL)，在完善的保修計劃下運作良好至今。為滿足近年來持續成長的服務量需求，





整合式正子電腦掃描儀

整合式單光子電腦掃描儀

骨密度 X 光機

107年再引進整合式正子電腦斷層掃描儀 (PET/CT GE Discovery MI) 兩部以滿足臨床服務成長的需求。

同位素治療中心於108年五月底啟用，將可滿足大劑量放射碘治療病人住院需求，提供甲狀腺癌病人從診斷、手術治療、放射碘治療到追蹤的完整服務。

●醫療服務：

- 傳統核醫學造影檢查項目包括：全身骨掃描、心肌灌注掃描、腦灌注斷層掃描、TRODAT-1多巴胺轉運體斷層掃描、全身腫瘤掃描、肺灌注掃描、肺通氣掃描、腎皮質掃描、有效腎血流量分析、半定量唾液腺掃描、胃腸運動功能掃描、甲狀腺掃描、副甲狀腺掃描、腎上腺皮質掃描、腎上腺髓質掃描與全身炎症掃描等。
- 正子斷層造影：全身腫瘤造影、FDG心肌存活檢查、氟化鈉全身骨掃描以及全身癌症篩檢。
- 放射免疫分析：包括內分泌系統與腫瘤標記等，提供約20餘個檢驗項目。
- 放射性核種治療：放射性碘-131治療甲狀腺疾病。
- 雙能量 X 射線骨質密度測定與全身體組成測定。

●教學：

- 核子醫學科的教學活動，包括閱片教學、病例討論會議、核心課程教學、期刊閱讀報告、讀書會與跨科際多專科團隊會議。
- 本科為中山醫學大學醫學系實習醫學生和醫學影像暨放射科學系實習放射生培訓單位。
- 本科為行政院衛生署認證之核子醫學專科醫師訓練醫院。

●研究：本科持續有研究計畫之進行。醫師與放射師均有論文與病例發表於期刊與雜誌。

未來展望

●服務：

- 與健康管理中心合作，配合骨鬆防治與老化肌少症趨勢，發展骨密度檢查與體組成分析。
- 同位素治療中心成立，發展同位素放射治療，包括碘-131甲狀腺癌治療及鐳-223攝護腺癌骨轉移疼痛治療，配合血管攝影發展釷-90肝腫瘤栓塞。
- 引進 β -類澱粉正子斷層掃描製劑，積極與神經內科發展失智症造影檢查，以早期診斷阿茲海默氏症。
- 發展核醫次專科領域的研究與技術發展，如腦神經造影、同位素放射治療、腫瘤造影等。

●教學：

- 定期檢視實習醫學生及實習放射生教學內容及進度。
- 鼓勵醫師、放射師、醫檢師參與國際會議、並撰寫論文發表於國內、外的期刊，輔導住院醫師順利考取專科醫師執照。
- 鼓勵醫師國內進修、申請教職升等，提升學識與專業素養。

●研究：

- 加強內部訓練，鼓勵及協助醫師、醫檢師、放射師參與國內外研討會口頭報告或壁報發表。
- 與學校或其他科別進行臨床與基礎合作之研究計畫，提升研究水準。
- 提升本科醫師與放射師同仁執行臨床研究的意願，提升論文發表的能力。

解剖病理科

沿革與紀要

年代	事蹟
1966	中山附設醫院正式開幕，馬頌三教授負責醫院的病理業務
1969	馬頌三教授去職，林守源醫師負責病理業務
1975	黃德修教授擔任病理科主任，負責學校和附設醫院的病理業務
1978	蔡崇弘醫師進病理科；隔年，林偉隆醫師加入陣容
1981	黃德修教授離職，蔡崇弘醫師和林偉隆醫師負責醫院病理業務
1983	許振東醫師進病理科
1988	賴義雄教授進中山，擔任病理科主任，開發免疫組織化學染色
1999	曾楨皓教授進中山，擔任病理學科及附設醫院病理科主任
2004	賴義雄教授重返中山，擔任病理學科及附設醫院病理科主任 韓志平醫師進中山
2008	許振東醫師擔任病理科主任
2011	增設分子病理組，趙婉如醫師升為主治醫師，負責分子病理的業務
2015	黃秀芬醫師加入中山病理，負責肺臟與肝臟病理的諮詢和教學
2016	柯端英醫師進中山
2018	王昱婷醫師升為主治醫師
2020	楊維嘉醫師升為主治醫師

特色介紹

解剖病理科具有聯繫基礎醫學及臨床醫學之橋樑的獨特性質，在編制上既屬於學校的一門基礎學科；在醫院亦專責於組織、細胞診斷，屬於臨床服務的獨立科系；並結合醫學院病理學科之師資及資源，致力於醫學教育之傳承以及醫學研究之投入，落實服務、教學與研究之工作。積極培育病理專科人才，通過衛生福利部認定合格之解剖病理專科醫師訓練醫院；定期舉辦外科病理討論會及臨床病理討論會，與臨床專家共同研究疾病的變化，以作為治療依據，使病人得到優質的醫療照顧。

一、分子病理實驗室通過台灣病理學會認證

分子病理檢測項目：

1. EGFR、RAS、BRAF基因檢測
2. Her-2螢光免疫原位雜交檢測(FISH)



cobas機器



分子病理實驗室認證證書



組織包埋盒
打印機



玻片
打印機

3. EBV病毒分子原位雜交檢測
4. DIF/IIF螢光切片檢查

二、組織包埋盒編碼打印管理系統

1. 病理訊息可直接刻印於檢體組織包埋盒上，降低錯誤率。
2. 體積小可設置於檢體處理台旁按需打印，避免人為書寫錯誤或標示不清晰。
3. 病理檢體資訊條碼化管理，提升實驗室對檢體正確管理、安全儲存與追蹤。

三、載玻片編碼打印

1. 體積小可設置於切片機旁。
2. 直接掃描病理蠟塊上條碼資訊，病理資料直接列印到載玻片上，降低人員書寫錯誤或不清晰。
3. 病理鏡檢玻片資訊條碼化管理，提升實驗室對鏡檢玻片管理、安全儲存與追蹤。

四、數位化蠟塊管理系統

1. 數位化管理蠟塊毋需由人工耗時排列整理，降低人工歸檔錯誤之發生。
2. 採用數位化管理、追蹤、管控紀錄蠟塊動向，提升病人診斷的準確性與提升實驗室工作流程。
3. 具有行動裝置，採數位化準確匯出需調閱、歸還、批次轉移的蠟塊資訊，無須經人員抄寫及反覆抄寫所造成的錯誤率。
4. 提升病理蠟塊檢體追蹤、儲存管理。



數位化蠟塊管理系統

五、數位化玻片管理系統

1. 數位化管理鏡檢玻片毋需由人工耗時排列整理，降低人工歸檔錯誤發生。
2. 採用數位化管理、追蹤、管控紀錄玻片動向，提升病人診斷的準確性與提升實驗室工作流程。
3. 具有行動裝置，採數位化準確匯出需調閱、歸還、批次轉移的玻片資訊，無須經人員抄寫及反覆抄寫所造成的錯誤率。
4. 提升病理玻片追蹤、儲存管理。
5. 創新式玻片儲存空間，有效節省儲存空間與便利後續追蹤管理。



數位化玻片管理系統

未來展望

- 積極招收住院醫師，並通過專科醫師考試，落實專科訓練醫院的品質。
- 增加主治醫師的人力，以提升病理報告的效率。
- 增加免疫組織化學染色的項目，以提高病理診斷的能力與準確性。
- 導入數位化管理系統，提升病理檢體處理與儲存作業程序的效率與品質，預計將本科病理組織實驗室打造為『一條龍』自動化病理組織實驗室，讓資訊系統能管理病理流程，使其更為完善，並通過TAF醫學實驗室認證。





家庭暨社區醫學科

沿革與紀要

年代	事蹟
1985	醫學院醫學系開設「家庭醫學」課程
1987	醫學院醫學系及附設醫院設立家醫科開辦住院醫師訓練計畫
1988	開辦中部地區家庭醫學繼續教育課程
1989	開辦大城鄉、烏日鄉群體醫療執業中心
1990	醫學院醫學研究所開設「高級家庭醫學」課程
1993	開辦「青少年保健門診」業務
1994	負責醫院健檢組業務
1997	經評鑑核准本科設立「環境職業醫學專科醫師訓練計劃」
2003	成立青少年保健中心
2004	獲國衛院核准成立「老年醫學門診示範中心」
2006	成立「老年醫學專科醫師訓練計劃」
2008	成立「職業傷病診治中心」
2009	成立「老年醫學暨老年學教育研究中心」
2010	顏啟華醫師榮任社區健康照護中心主任
2012	健保Integrated Delivery System (IDS)和平區創立，開辦長照據點服務
2013	本科部榮獲戒菸國際金獎
2015	建立長照A單位（社區整合型服務中心），成為全台中第一位通過長照A單位之醫學中心
2016	成立長照C單位（巷弄長照站）
2017	開辦社區醫療群
2018	開辦居家整合醫療服務 本部成立分級轉診醫療制度
2019	本科部再次榮獲戒菸國際金獎



2019年國際無菸金獎

特色介紹

● 教學：

家庭暨社區醫學部，學校課程目前有：家庭與社區醫學模組、流行病學，老化醫學，老人照護服務，高級家庭醫學特論、高等老人學、高等老人專題研究。住院醫師訓練部分，徹底執行培養住院醫師具備美國ACGME(Accreditation Council for Graduate Medical Education)建議的六大核心能力：病人照顧、醫學知識、臨床工作中的學習與改善、人際關係與溝通技巧、醫療專業以及制度下的臨床工作。建立可近性



和平區團體衛教



、周全性、協調性、持續性及負責性的醫療環境，提供生物、心理與社會層面之全人照護訓練。同時加強為民眾評估健康需求，適當地安排照會性醫療服務、專科照顧和住院照顧。並結合基層醫療單位與社區之系統，發現與解決社區健康問題，發揮社區導向基層醫療之精神。

本科部是台灣首家獲國家衛生研究院補助成立「老人醫學門診示範中心」，首批通過老年醫學專科醫師訓練之醫院，提供老人周全性評估、老人預防保健、老人慢性病照護及治療、骨質疏鬆特別門診，對於老年醫學相當重視，推動不遺餘力。

● 研究：

主治醫師每三年有一篇論文發表。繼續目前科內研究計畫：體組成與衰弱的相關性研究及糖胖症相關研究，住院醫師研究題目，由各主治醫師指導，並每年參與家庭醫學科年會做發表。目前進行計畫案：社區整體照護服務體系計畫（和平區 A 站）、健保 Integrated Delivery System（IDS）計畫、偏鄉醫療計畫（彰化）、健康促進醫院計畫、無菸醫院計畫、居家整合照護計畫及分級診療計畫。

● 服務：

1. 戒菸特別門診：提供二代戒菸服務，免掛號費。
2. 預防醫療：提供四癌篩檢特別門診。
3. 青少年保健門診：提供過動兒、過敏兒、肥胖 / 飲食障礙，行為、適應及心理 / 精神障礙，各種身體症狀、疾病之診治，性教育、避孕及優生保健服務（幸福 9 號門診），遺傳、智能及身心發展障礙，各種體檢（如入學、出國等）證明書及體檢複查。不定期舉辦疾病衛教及健康檢查活動。
4. 職業醫學門診：提供職業病診療、職業病防治諮詢、勞工之一般或特殊健康檢查服務、工廠體檢。
5. 社區醫療：提供居家照護，為行動不便患者，提供在宅醫療服務，服務數超過 300 戶，民國 106~108 年訪視人次超過 1400 人次，服務區域遍及大台中，包含和平等偏遠山地地區。本部亦支援中山護理之家及長照機構醫療照護。
6. 安寧醫療：設有安寧特別門診，安寧居家照護，提供在宅身、心、靈的臨終關懷，目前收案總人數超過 150 人，訪案人次逾 250 人次。為了達到社區健康促進之目標，本部主治醫師亦支援偏遠醫療及偏遠地區門診，每週 5 次，於 107 年度巡迴醫療人次達 12,000，巡迴醫療診次超過 600，到宅診療人次超過 100 人，持續發展中。



戒菸團隊接受市長表揚



健康促進運動會

未來展望

培訓優良師資，推展家庭醫業。擴大社區服務，加強社區導向之訓練。因應 PGY2 老年醫學課程，繼續發展老醫的業務。加強臨床技能訓練，革新考核方式。奠立良好青少年醫學、職業醫學及老人醫學專業人員訓練計劃。

提昇研究能力，加強國際建教合作教學。主治醫師每三年有一篇論文發表。繼續目前科內研究計畫：體組成與衰弱的相關性研究，及糖胖症相關研究，各住院醫師研究題目，由各主治醫師指導，並每年參與家庭醫學科年會做發表。未來繼續推廣科內研究計畫案，與人力資源整合。

1. 以個人為中心，家庭為單位，社區為範疇，提供民眾週全性，協調性以及續性照顧。
2. 以民眾健康為導向，預防保健為主軸，建立以病人為中心的醫療服務。
3. 以教學為首務，提昇教學品質與內容，培養醫德醫術醫業兼備的家庭醫師。
4. 以臨床研究為基礎，擴展家庭醫學的教學內涵，增進家庭醫業照顧品質。



沿革與紀要

年代	事蹟
1986	本院於中港院區首度成立復健科
1989	10月 「台中市立復健醫院」啟用並委由本院經營，復健科遷移至太原院區並逐漸擴大發展規模
1993	台中市立復健醫院通過衛生署「特殊功能專科醫院」評鑑
1998	08月 成立大慶院區復健科，開設復健門診與病房
2002	01月 與台中市政府續約，「台中市立復健醫院」改名為「中山醫學大學附設復健醫院」
2003	成立澎湖惠民醫院復健科，支援離島門診業務
2004	成立中港院區復健科，開設復健門診與病房
2006	成立中興院區復健科，開設復健門診與病房
2010	12月 本院與台中市政府公辦民營合約到期，結束太原院區業務
2011	09月 總院汝川醫療大樓完工啟用，原隸屬太原與中港院區復健科業務全數遷移至總院繼續經營發展
2012	聯合婦產科、泌尿科共同成立「骨盆機能整合照護中心」獲得SNQ國家品質標章
2013	輔具中心以「身心障礙者輔助科技整合性服務」獲得SNQ國家品質標章
2017	復健科醫護團隊以「優質之脊髓損傷病人照護」獲得SNQ國家品質標章
2019	承接衛生福利部「復能多元服務試辦計畫」

特色介紹

(一) 完善的服務

復健醫學部於1986年成立，為中部地區醫療機構中的首創單位，擁有整合性專業團隊提供最完整的復健醫學相關領域之服務，提供門診服務，並設置新式無障礙的住院病房，足堪為中部地區最完善優質的復健醫療資源。



(二) 紮實的教學

加強各次專科發展，維持臨床服務優先的基本原則。安排密集的學術活動，配置完整的復健相關檢查儀器設備，提供住院醫師及實習醫學生良好的學習環境，同時兼顧病人照護的醫療品質。主治醫師負責住院醫師的教學及督導，達到強化本身臨床及學術能力，也提高部科學術水準。



螢光吞嚥攝影診斷

(三) 應用性研究

研究範疇以臨床應用為主，涵蓋脊髓損傷復健、神經性排尿障礙復健、腦部疾患復健、語言吞嚥障礙復健、兒童復健、發展遲緩早期療育、骨骼關節疾病復健、運動醫學、心肺復健、癌症復健及睡眠醫學等。檢查診斷研究，包括骨關節肌肉超音波診斷、神經肌肉電學診斷、尿路動力學及睡眠生理檢查等。並與時俱進，發展各式診療，例如整合式疼痛控制、增生療法、震波治療、神經阻斷等。

未來展望

- 維持與學校密切合作，爭取優秀師資支持與投入資源
- 積極培育各類專業人才，發展多元醫療
- 發展心肺復健、癌症復健等特色醫療
- 與他科合作提供跨科整合式照護
- 營造優良的服務品質及品牌形象
- 與基層醫療機構建立密切的雙向合作與輔導機制
- 致力提高服務效率
- 營造以病人為中心的就醫環境提升競爭力

復健治療科

完整的醫療保健體系需涵蓋預防保健體系、疾病醫療體系、持續照護體系等一連串的服務。其中為一般所熟知的「復健」就是位於疾病醫療體系與持續照護體系之間的醫療服務。

一、物理治療：

- 本院物理治療堪稱全國最大之物理治療部門，提供優質臨床醫療服務以及各大學院校教學傳承。
- 物理治療次專科分為神經科物理治療（主要負責神經系統損傷疾患的物理治療，最常見之患者種類為腦中風、頭部外傷與脊髓損傷）、骨科物理治療（專業運動訓練專區、物理水療專區、淋巴水腫治療中心）、小兒物理治療（全方位功能性治療，注意孩子身、心、靈之發展與訓練）、心肺物理治療（提供心肺疾患術前衛教、術後心肺適能運動）以及骨盆機能物理治療。



專業用心的醫護團隊



結合跑步機與支撐懸吊系統的行走訓練



針對新生兒、中重度加護病房會診個案提供早期治療介入計畫



墊上姿勢擺位組



站立桌

認知活動訓練工具



二、職能治療：

職能治療師的業務範圍：

- 1.日常生活、工作及休閒娛樂活動之職能評估與職能訓練。
- 2.感覺動作功能障礙之職能治療。
- 3.認知、心理及社會功能障礙之職能治療。
- 4.感覺統合治療。
- 5.人造肢體使用之訓練與指導。
- 6.副木及功能性輔具之設計、製作、使用訓練及指導。

三、語言治療：

欲接受語言治療者應先至復健科門診，由醫生轉介語言治療師，再經由語言治療師利用各種測驗與儀器進行聽語障礙、音聲障礙、溝通障礙或吞嚥困難的評估、診斷與治療。語言治療師的業務範圍：

- 1.構音異常；2.嗓音異常；3.語暢異常；4.兒童語言發展遲緩；5.神經性語言異常；6.吞嚥障礙。

四、臨床心理治療：

提供中風及腦傷病人的神經心理衡鑑、中風及腦傷病人的認知功能訓練、脊髓損傷病人的心理復健、其他身心障礙者（如燒燙傷患者）的心理衡鑑與心理治療、兒童復健療育（如腦性麻痺兒童）、早期療育（發展遲緩兒童、自閉症等）、遊戲治療（如過動兒、情緒障礙、學習障礙）等，早期療育的服務範圍包括復健科、小兒科、並與相關科別持續合作例如聽覺障礙兒童等。

五、義肢矯具中心：

- 各式義肢量製：上肢功能性義肢、下肢功能性義肢、美觀義肢、肌電義肢。
- 各式矯具量制：特製支架、量製脊椎矯具、特製足部矯具、特殊設計功能性矯具。

六、輔具中心：

本院輔具中心目前主要執行業務包括：

- 教育輔具管理及供應：經營「教育部大專校院及高中職肢障學生教育輔具中心」
- 勞工就業輔具專業評估服務：支援勞動力發展署及「職務再設計專案單位」
- 醫療、長照及生活輔具評估服務：提供輔具補助申請所需的評估服務
- 輔具中心配置三類專業人力，相關的業務範圍如下：
 - 1.輔具評估人員：提供輔具諮詢、評估及適配服務。
 - 2.輔具維修人員：提供輔具維修、保養及調整服務。
 - 3.社工人員：提供服務管理、資源連結服務。



新穎的運動治療設備



客製化的動態式手部副木



軟組織超音波檢查與導引注射



提供評估及試用服務



職業醫學科暨職業傷病防治中心

沿革與紀要

年代	事蹟
1997	經評鑑核准開辦「環境職業醫學專科醫師訓練計劃」
2001	設立職業醫學科
2008	勞動部職業安全衛生署委託成立中區「職業傷病防治中心」
2010、2011	防治中心獲評為績效卓著
2018	防治中心獲評為創新表現優良

特色介紹

中山醫學大學附設醫院職業醫學科接受勞動部職業安全衛生署委託，設立中區職業傷病防治中心，發展勞工職業傷病診治預防體系之新模式，藉由專業醫療團隊合作，在職業傷病診斷、合理補償之申請、及復工重建等多方面，提供勞工完善及專業的醫療服務。

本科設置之防治中心，目前為全國成立的十個職業傷病防治中心之一，主要以職業醫學專科醫師為主之醫療團隊，結合醫院內相關臨床科醫師，整合中部地區職業醫學之資源，透過個案管理師的協助，提供中部地區整合性、周全性、可近性的診療服務，以及高品質的職業醫學服務，進而與工業安全衛生專家合作，透過職場健康促進與作業場所的改善計畫，達到預防職業傷病的願景。以過去的經驗基礎，全力配合勞動部職業安全衛生署之政策與職業傷病管理服務中心之通報系統建置與齊一之作業流程，並持續改善內部作業流程，以擴大職業傷病勞工服務量，提升職災勞工醫療服務品質。

● 本科暨防治中心的服務內容包括：

1. 職業傷病諮詢、診斷及認定服務
2. 職業傷病失能勞工復工評估
3. 職業傷病個案管理服務與追蹤
4. 協助職災保險補償申請
5. 協助職災爭議個案鑑定
6. 職業傷病勞工治療後復健轉介
7. 協助安排社工、心理、法律諮詢
8. 轉介「職災勞工主動服務計畫」與「工作能力評估與強化計畫」
9. 勞工特別危害作業健康檢查複檢與諮詢
10. 提供高品質與專業之臨場服務



與工作強化中心合作提供復工諮詢、復健服務之機制



疑似職業傷病個案結合專業領域之專家進行訪視



沿革與紀要

年代	事蹟
1999 07月	於大慶院區成立中部地區第一家高壓氧治療中心
2001 03月	成立問題傷口門診，針對難癒合之傷口給予適當的醫療照護
06月	大慶院區高壓氧艙更新為合陽雙艙式多人艙
09月	將「高壓氧治療中心」與「問題傷口門診」科名整合為「潛水醫學科」
2006 10月	開始中興院區的問題傷口門診及建制成立高壓氧多人艙
2007 10月	開始中興分院的「高壓氧治療」
2013 10月	大慶院區更新設置為兩座範美單人艙，當有緊急醫療患者時用可以外接呼吸器
2014 10月	舉辦海峽兩岸傷口交流研討會
2016 04月	大慶院區兩座單人艙遷移至 3 樓健康管理中心內部
12月	舉辦中華民國高壓暨海底醫學會冬季會，發表本科歷年高壓氧治療成果
2017 11月	潛水醫學科更名為高壓氧暨傷口醫學科 由林任家醫師、劉榮東醫師及 6 位合格技術員等組成之醫療團隊，負責中心業務，提供病患更優質的醫療照顧
2018 12月	林任家主任拍攝衛生局影片，宣導「居家照護與長照2.0結合」
2019 03月	林任家主任媒體記者會發表「潛水減壓不足至跛行，學生潛出一身病」
06月	大慶高壓氧艙設備更新 高壓氧自主消防演練
07月	亞洲醫學會交換計畫-菲律賓及中山醫學系學生參觀
08月	EMT參觀高壓氧單人艙
2020 08月	會員大會暨學術研討會壁報論文錄取

特色介紹

高壓氧治療為一種非侵入性的治療，是將病人置於一個完全密閉的壓力艙內，治療時會將艙內壓力加壓到1.4大氣壓至 3 大氣壓，使病人呼吸100%的純氧。是一種間斷性、高濃度而短時間的氧氣呼吸治療法。高壓氧氣治療主要是藉壓力變化，以物理的現象來增加溶解於血漿中的氧氣。而增加血液中氧氣濃度來提昇組織內的含氧量，提高血中及患部組織含氧濃度，改善體內氣泡可能造成的危害或減少缺氧組織的傷害，並可促進傷口癒合，使血管收縮，減輕創傷後的組織水腫，增強白血球之殺菌能力。

(1)高壓氧中心：治療潛水後的減壓症及空氣栓塞症的相關合併症處置，以及異常氣壓工作人員



的相關醫療諮詢。將高壓氧治療應用於臨床上之各種疾病，除了潛水醫學相關疾病外，特別是氣體中毒、骨髓炎、問題傷口、燒傷、放射性組織傷害、突發性耳聾、眼動脈阻塞等相關的適應症也提供高壓氧相關治療、處置及學術研究。

- (2)問題傷口門診：問題傷口治療中心由問題醫療團隊對難癒合的傷口，進行特別的治療，包括門診，以及各院區會診，例如糖尿病足、靜脈曲張潰瘍、褥瘡、骨髓炎、各式感染傷口及放射線的組織傷害等。
- (3)落實多科會診及全人醫療：加強與臨床各科室的合作，包括住院病人給予適當安排及整合性輔助治療，例如糖尿病足合併周邊血管阻塞的病人，住院經會診心臟內科進行血管攝影及血管擴張成形術，同時由高壓氧暨問題傷口治療中心給予傷口及高壓氧等整合性治療。
- (4)單人艙式的高壓氧治療：以100%純氧加壓到所需的治療深度。治療過程病人不需配戴面罩，直接呼吸高壓氧艙內的氧氣，治療過程中，病人可收聽音樂、欣賞電視節目或閉目養神。本院氧艙為全臥式透明艙體，可增加安全感及舒適度。治療時間原則上每天治療一次，每次治療時間約60分鐘。
- (5)多人艙式的高壓氧治療：以空氣加壓到所需的治療深度後請病人配戴面罩，呼吸面罩所提供100%純氧，治療過程中，病人可收聽音樂、或閉目養神。治療時間原則上每天治療一次，每次治療時間約90分鐘，實際治療次數及時間由高壓氧專科醫師依病情評估而定。

高壓氧治療期間，仍需適時的配合復健、內科藥物治療或外科手術（例如血管攝影及血管擴張成形術、清創術、植皮術等）及傷口照護，以獲得良好的治療效果。

本院高壓氧暨傷口醫學科於大慶總院及中興院區皆有高壓氧艙及傷口門診，門診可針對各式問題傷口提供各式最新傷口治療方式，並配合高壓氧治療加速促進傷口癒合。本科亦設有傷口小組，可針對住院患者各式難以癒合的傷口協助傷口照護及治療。



大慶單人艙



周邊血管都卜勒檢測儀



負壓傷口治療機



中興多人艙

未來展望

今後希望能透過每次文章以及期刊論文的發表、舉辦學術研討會、記者會等，讓全國廣大的民眾能更進一步了解高壓氧治療的優點及功效，以及增加對中山醫學大學附設醫院和高壓氧暨傷口醫學科的認識。

未來本中心也將建立相關疾病的臨床指引、提升病人安全，與投入相關臨床與基礎研究。透過人員的不斷深造與改進，結合跨領域專科介入、配合並以病人為中心的個案管理方式，提供病人更安全且有效的高壓氧治療。



中西整合醫療科

沿革與紀要

年代	事蹟
2005	07月01日 成立中醫整合醫療科於中港院區開設門診 開辦腦血管疾病西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫
2006	01月 開辦小兒腦性麻痺中醫優質門診照護試辦計畫 開辦小兒氣喘緩解期中醫優質門診照護試辦計畫 07月03日 於大慶院區開設門診
2007	07月 承接特考中醫師訓練業務
2009	01月 開辦腦血管疾病及腫瘤患者手術、化療、放射線療法後西醫住院病患中醫輔助醫療試辦計畫
2010	01月 開辦腦血管疾病後遺症中醫門診照護計畫
2012	01月 進行95年度特考中醫師補訓計畫
2013	01月 開辦顱腦損傷專案計畫
2014	01月 開辦脊髓損傷專案計畫 開辦全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療試辦計畫 開辦「健全中醫師臨床訓練制度計畫」
2015	01月 開辦全民健康保險中醫提升孕產照護品質計畫 開辦「中醫醫療機構負責醫師訓練計畫」 11月 於中興院區開設門診
2016	04月 開辦全民健康保險中醫門診總額乳癌、肝癌門診加強照護計畫 開辦全民健康保險中醫門診總額兒童過敏性鼻炎照護試辦計畫 06月 通過教學醫院中醫試評
2017	04月 開辦全民健康保險癌症化療、放射線療法患者中醫門診延長照護試辦計畫 09月 與神經內科成立失智症共照門診
2018	01月 開辦全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案 10月 於尊榮院區開立門診



年代	事蹟
2019	04月 承辦「108年基本訓練課程培訓課程暨提升教師教學能力課程」 08月 承辦「108年度中醫負責醫師訓練媒合說明會」 12月 提供安馨產後護理之家中醫產後衛教諮詢服務
2020	05月 開展兒童癌症中西共同照護計畫 07月 開辦全民健康保險中醫慢性腎臟病門診加強照護計畫

中西整合醫療科成立於 2005 年 7 月 1 日，成立宗旨是結合現代實證醫學及傳統中醫藥學，提供臨床醫療服務及推廣養生、預防醫學觀念。本科目前有 6 位主治醫師，分別擁有博士、碩士學位，經過中、西醫臨床訓練完畢，能兼顧中西醫學之長處，可以給予病患最適切的治療與照顧，現於大慶及中興院區提供門診、會診服務，是目前全國頗具規模的中西整合醫療科。



醫師為病人推拿

特色介紹

本科將傳統醫學與現代醫學結合，提供中醫各方診療服務：

●門診專長醫療：

- 中醫內科－失眠、高血壓、腫瘤輔助醫療、過敏疾病、心血管疾病及腸胃疾病等。
- 針灸科－腦中風、腦或脊髓損傷針灸治療等。
- 中醫傷科－慢性傷口照護、筋骨酸痛（如五十肩、落枕、坐骨神經痛）及運動傷害等。
- 中醫婦科－婦科調理、產後調理、更年期症候群、乳房疾病。
- 中醫兒科－青春期發育不良、小兒視力障礙、注意力不足、過動症等。



雷射針灸

●專業特色醫療：

除了健保負擔內之醫療行為之外，本科亦提供無痛雷射針灸、穴位埋線療法、針刀療法、藥物穴位貼敷治療、各式膏方及茶飲等，給予患者專業且成效佳的中醫特色醫療。

●強化中醫住院照護：

如住院會診照護、癌症輔助治療、腫瘤與復健醫學之會診聯合照護等。

●引進先進檢測儀器：

引入生物能量分析儀 (ifeel)、經絡能量分析 (M.E.A.D) 及自律神經檢測儀 (HRV) 等，結合科技發展出非侵入性之全身性健康檢查評估，提高民眾對自身健康的掌握度。



M.E.A.D. 經絡能量分析



IFEEL 生物能量分析儀



HRV 自律神經檢測

未來展望

本科將中醫醫療加入西醫訓練所長，突破傳統中醫之侷限，帶給患者更廣視野的治療服務，近期更積極引進各式儀器，希望能夠「藉科學診斷、以中醫治療」，在照護健康的旅途中，扮演更多角色，幫助患者減輕痛處。未來也期望中醫能與更多團隊合作，共同守護你我健康。

中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

護理部介紹

醫事部科介紹



護理部



優質之脊髓損傷病人照護



轉型領導營造正向護理職場

沿革與紀要

年代	主管	事蹟
1966	李婉玉主任	招募甄選護理人才、建立護理標準
1979	陳碧菊主任	建立護理服務品質標準化
1984	陳淑真主任	配合醫院評鑑要求，擴大組織架構，施行成組護理、全責護理、居家護理，並派員培訓安寧療護
1986	劉桂霞主任	爭取合理護理人力編制 積極培育ICU、OR、H/D專科人才
1993	郭碧照主任	醫院支持下，擴大組織，積極培養安寧療護、居家護理專業人才
1998	謝惠玲主任	1. 提供多位護理長、督導進修碩士班 2. 鼓勵醫院護理主管於護理系授課 3. 建立ISO 9001
2001	袁素娟主任	1. 配合醫院政策，加強病人照護品質與強化護理紀錄 2. 帶領護理主管以"職場健康促進"為主題之論文寫作，成功投稿SCI及國內雜誌 3. 2003年遇抗SARS期間，帶領護理主管和同仁平安度過艱困任務
2003	曾淑梅主任	1. 推動病歷記錄無紙化，執行護理病歷電腦建檔 2. 加入ISO認證，推動與執行護理作業標準化與技術標準制訂 3. 醫援國際、培訓友邦護理師
2008	游顯妹副院長	1. 培訓並通過24名專科護理師考試 2. 通過癌症診療評鑑A級 3. 磁吸醫院競賽榮獲潛力獎 4. 執行給藥電子簽章
2014 ~迄今	李秋香副院長	1. 榮獲台灣護理學會臨床教學策略與模式競賽金獎 2. 李秋香副院長擔任第25~26屆台中市護理師護士公會理事長 3. 護理部首次獲得國家新創獎 4. 發展數位監控照護智慧病房 5. 榮獲勞動部勞力發展署TTQS評核銀牌 6. 護理部首次以「優質之脊髓損傷病人照護」榮獲SNQ國家品質標章 7. 培訓中部唯一國際傷口照護師 8. 獲得HQIC智慧醫療類標章認證 9. 副院長榮獲本院首位「傑出護理人員專業貢獻獎」之殊榮 10. 「轉型領導營造正向護理職場」榮獲SNQ國家品質標章暨國家生技醫療品質獎銅獎

護理部「秉持關懷生命、護病護心的精神，落實服務、教學與研究，使病人獲得高品質的護理」宗旨，長期推動以病人為中心之持續性護理及營造不斷成長的專業工作環境，為提供優質照護品質而努力。



護理部臉書



特色介紹

● 優質護理 (Excellent nursing care)

- (1) 護理主管以「轉型領導」為基石，「走動式-高關懷-零距離」為策略，運用各種激勵策略，提昇成員的工作動機及工作滿足感。
- (2) 採主護護理照護模式，運用web-based所建置之護理資訊系統執行護理照顧，安排合理之護理人力。
- (3) 彈性人力資源管理採數量彈性，設固定白班護理師促進專業人才留任。
- (4) 秉持決策民主化、關懷行動化、溝通即時化、流程簡單化方式，營造正向護理職場。
- (5) 優良完善之護理品質監測機制，改善護理照護品質，持續追求卓越護理。
- (6) 以實證護理為依據制修訂護理技術及疾病照護標準，落實臨床護理照護。
- (7) 發展多元衛教，建置智能病房衛教支援決策功能，提供病人持續性照護。
- (8) 推展資訊智慧輔助設備，簡化護理人員作業流程及減少人為輸入錯誤，提升病人安全。

● 專業成長 (Professional development)

- (1) 鼓勵護理同仁進階，積極參與繼續教育與在職進修，提升人員智識之發展。
- (2) 舉辦各專科訓練與公假公費派員參與院外培訓課程，培育專科護理人才。
- (3) 提供完備的新進人員專業輔導與支持:設有輔導諮詢制度，明定臨床教師角色與職責。
- (4) 積極培育及精進學術發展：近五年研究論文發表成績卓越，各類論文發表總計約300餘篇。
- (5) 完整臨床技能學習中心，提供新進人員、實習生及在職人員之技能訓練。
- (6) 通過TTQS認證，榮獲銀牌獎肯定，積極提升講師職能。
- (7) 發展各類型教案，提供臨床人員學習與評量。

● 創新發展 (Innovative development)

- (1) 積極研發護理產品設計，改善照護品質，已獲專利作品有10餘件，並榮獲護理師護士公會全國聯合會獎項與國家新創獎之殊榮。
- (2) 參與台灣實證護理學會論文與實證護理競賽，多次榮獲各項獎項殊榮。
- (3) 積極培育品管圈輔導員，品管圈相關競賽表現優異，參加醫策會 HQIC、中衛發展中心及台灣醫療品質協會等獲得各獎項。
- (4) 「人性化與智慧化之護理照護」獲得HQIC智慧醫療類標章認證。



●敬業樂群 (Professional respect and harmony)

- (1) 積極與各部門及團隊合作，醫院高階主管對護理管理高度肯定，基層護理人員對護理主管領導與管理的評價正向。
- (2) 積極參與社區營造計畫，定期舉辦社區健康促進活動，深獲好評。
- (3) 支援偏鄉醫療，於梨山、和平區執行 IDS計畫為居民健康把關，深獲居民信賴。
- (4) 支援吐瓦魯等國之醫療，深獲國家之肯定，亦為國家盡一份外交之力。

未來展望

一、正向職場環境之持續推動

- (1) 持續優化與創造護理資訊之臨床運用，減輕護理人員工作負荷。
- (2) 導入與運用精實手法與醫院各跨部門合作，共創價值服務流程。

二、專科持續品質提升計畫

持續提供以病人為中心的優質護理照護品質，包含：

- (1) 運用實證護理知識提升各項護理照護特色與品質，如：脊髓損傷病人照護等。
- (2) 跨團隊合作照護模式積極發展皮膚專業照護，結合護理資訊建置完整的皮膚照護系統。
- (3) 持續營造病人安全組織文化提升病人安全。
- (4) 推動護理創新作品研發，申請專利運用於臨床照護，提升護理品質。
- (5) 運用多元化模式，更能提升護理專業學習及評值成效。

三、人才培育及專業發展

- (1) 拓展與培育進階（專科）護理師角色功能，如：傷口照護師、資訊護理師功能。
- (2) 培育臨床具影響力之護理人才，鼓勵進修，以達同仁專業成長為目標。

四、面對AI及大數據等照護趨勢之因應及人才培育





沿革與紀要

藥劑科



不藥失控－跨團隊結合資訊系統優化管制藥品管理

智慧化醫囑藥品追蹤定位系統

年代	事蹟
1966	建院藥劑科編制10餘人，第一任主任為林大津
1992	遷本院至大慶，增額至20人
2006	通過衛生署『醫學中心評鑑』
2011	「汝川醫療大樓」啟用
2011	門診藥局搬遷至「汝川醫療大樓」一樓，縮短門診民眾平均候藥時間
2014	正確用藥資源中心（2014～2016）
2015	執行弱勢暨獨居老人藥事計畫（～迄今）
2017	RCA根本原因分析觀摩賽銀獎 醫策會「第十八屆醫療品質獎實證醫學文獻查證－新人組」代表本院榮獲銅獎 醫策會「第十八屆醫療品質獎實證醫學文獻查證－菁英組」代表本院榮獲潛力獎
2018	大千醫院派員標竿住院藥局作業 奇美醫院派員標竿臨床作業流程 醫策會「第十九屆醫療品質獎實證醫學文獻查證－新人組」，代表本院榮獲潛力獎 RCA根本原因分析觀摩賽特別獎 「第七屆提升全人醫療暨整合服務研討會」病人安全及品質類第三名 管制藥櫃裝置 / 專利證號：M567034 SNQ國家品質標章－跨團隊結合資訊系統優化管制藥品管理－不藥失控

特色介紹

持關懷社會大眾、進入人群參與區服務，多次針對濫用毒品的危害、毒品戒治資料提供宣導及諮詢，協助社區資源結合，落實衛生福利部提升民眾「正確用藥核心能力」長期目標，除提升民眾本身正確用藥能力外，另外也提升民眾拒絕誇大不實之食品廣告之能力，鼓勵民眾與醫師藥師交朋友，獲得熱烈回響。



ADC智慧藥櫃

藥劑科於醫令（醫囑）系統中設定各種安全機制以降低人為疏失，在醫師鍵入醫令代碼後，系統除了會自動帶出建議的常用給藥頻率、途徑之外，若經相關科別認定並經藥委會決議須限定給藥頻率、途徑之藥品品項，也會預設不得修改以確保用藥安全。

在醫療院所中，從醫令開立、藥品調劑到給藥的過程中有許多重要環節，本院藥劑科從最源頭的藥品資訊，配合管制藥品管理委員會、藥事委員會檢討院內藥品的用藥情況，乃至於全院醫師與藥師以及護理人員能配合政策，為病人的藥品用藥安全的理念持續努力，並應用資訊系統協助藥事作業，為用藥安全確實把關。將資訊系統的應用更多元的納入藥品庫存管理、藥品的調劑、覆核、追蹤等，全面建構令人安心、安全的用藥環境，建立起全院完整的用藥安全防護網。

未來展望

藥師服務由傳統的調劑－提供藥品，進展到臨床藥學資訊之服務－提供藥物動力學、全靜脈營養製劑及化學療法製劑之調配、藥物諮詢服務提供醫護及病人有關藥物之資訊，藥師在社會之角色從讓社會有藥用，提昇到民眾會用藥，目前藥師執業已提昇到藥事照顧（Pharmaceutical Care）之理念。

藥事照顧執業的哲學理念是認知到病患民眾對藥物治療希望能更好的需求，以病人為中心的過程來滿足這個需求，與病患建立並維持一個關心其健康的關係，希望協助病患獲得理想的藥物治療目標。

經由藥事照顧可減少因藥物導致的傷害與死亡，降低病人住院次數與天數，掛急診之次數及藥物副作用之發生，因此在總額預算的健保給付制度下，臨床藥師在執行藥事照顧在醫療團隊中更是不可或缺之一環，願全體藥師共勉之！

利用資訊系統整合用藥，結合自動化下載健保署的雲端藥歷、以目視化時間序列表（Time-line）完整呈現病人跨院用藥歷程，重整門診、住院用藥整合流程，提供醫師、藥師、護理師的網狀即時用藥互動平台，並於處方開立時主動攔截藥物交互作用及跨院所重複用藥檢核，藥師的用藥評估及醫師意見回饋的機制，完整的涵蓋病人各階段用藥安全提醒機制，除減少重複用藥浪費資源、跨院藥品交互作用與重複用藥外，更具備簡易、方便、快速、完整的作業界面，將效率發揮極致，確保病人用藥安全，提升整體醫療照護品質。利用各委員會的行政效力，結合委員會各醫師及護理委員宣導各政策事項，除了強化跨部門團隊合作的重要性，對本院未來積極以專業化之創新思維、革新業務程序與新資訊科技的運用，促進健康照護領域的發展與應用，透過資訊化的導入，優化流程、加強系統檢核、增加畫面提示，不只是藥品管理零缺失且更有效的達到提昇人員效率及降低作業成本目標。

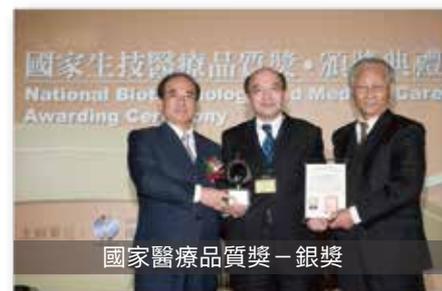


沿革與紀要

年代	事蹟	認證/獎項
1966	檢驗科創立於中港院區	TAF醫學實驗室認證
1995	引進原子吸收光譜儀	
1996	於中港院區成立藥物檢測中心	
1997	檢驗科從中港院區遷入大慶院區核醫大樓二樓，並成立病毒室及品管組	
1998	濫用藥物尿液檢驗實驗室通過衛生署認證	
1999	成立P2+等級的分枝桿菌實驗室	
2007	檢驗科通過ISO 15189醫學實驗室認證 引進自動化微生物鑑定及藥敏儀器，縮短細菌培養作業時間	
2008	細菌室自本校張不大樓遷回大慶院區內科大樓二樓	全國團結圈競賽 —銀塔獎
2009	成立分生檢驗室 通過行政院衛生署傳染病檢驗機構之認可	
2010	通過國民健康署糞便潛血定量分析檢驗醫事機構認證	
2012	病毒室併入分生檢驗室，更名為分子檢驗組 分枝桿菌室自中港院區遷回總院汝川大樓十七樓	
2013	藥物檢測中心自中港院區遷回總院核醫大樓二樓	
2014	經衛生福利部同意，分枝桿菌室以BSL3等級實驗室正式啟用 建置實驗室自動化系統TLA，並調整檢驗科組織架構	
2018	檢驗科名稱經教育部核定修訂為醫事檢驗科 引進以基質輔助雷射脫附游離飛行時間質譜儀(MALDI-TOF)，以提升微生物培養報告的時效	
2019	引進液相層析串聯質譜儀(LC-MS/MS)，提升毛髮及新興藥物檢驗能力	
2020	參與衛生福利部疾病管制署「結核病合約實驗室委託計畫」，協助醫療院所結核菌檢驗 衛生福利部疾病管制署首批指定檢驗「嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)」機構	

特色介紹

醫事檢驗科自2007年即通過ISO15189醫學實驗室認證，透過資訊化改善檢驗流程，提升病人安全管理及醫療品質；持續培育臨床教師醫品、病安之專業知識，提升教學能力，並積極從事國際學術交流，代訓國際學生。



國家醫療品質獎—銀獎

1. 藥物檢測中心

- (1) 中部醫療院所中唯一獲得「衛生福利部食品藥物管理署 FDA」認可之濫用藥物尿液檢驗認證實驗室。
- (2) 自2005年迄今連續14年獲得「國家生技醫療產業策進會」之SNQ國家品質標章，2009年更榮獲國家醫療品質獎「銀獎」，整體表現達到國際水準。
- (3) 全方位之濫用藥物檢驗，包含：藥粉、尿液、血液、指甲。

2. 微生物檢驗

實驗室引進 MALDI-TOF質譜儀與全自動微生物藥敏系統，具備完善微生物實驗室品質管理系統，提供可靠與即時的微生物鑑定結果及抗微生物製劑感受性試驗結果，讓臨床醫師可以選擇正確的抗生素治療。

MALDI-TOF質譜儀

3. 親善流程

80歲以上長者、孕婦、行動不便者可抽取親善服務號碼牌，優先提供報到、抽血服務，縮短其等候時間，並提供老花眼鏡、放大鏡供患者使用。

4. 智能化檢驗流程

- (1) 檢驗全自動備管機：為門診病患血液檢體採集使用，進行血液採檢試管標籤製備。(圖一)
- (2) 檢驗自動化軌道：提升檢體處理容量、縮短病人等候報告時間。(圖二)
- (3) 血液抹片數位影像系統：可自動截取血液抹片上的細胞影像，並使用人工智慧影像辨識技術，自動執行細胞及紅血球形態分類，提供快速方便的細胞影像結果。(圖三)
- (4) 檢體管理資訊化：提升工作效率、減少錯誤。(圖四)



圖一



圖二



圖三



圖四

5. 全方位團隊照護

- (1) 腎臟疾病照護：對於腎臟移植患者，提供BK病毒 (BKV) 之檢測。
- (2) 愛滋病團隊照護：本院為全國「2019年一站式愛滋匿名快速篩檢領航計畫」12家醫院之一，提供快速確認檢驗服務，掌握防疫時效。

6. 醫療品質改善

- (1) 品質改善活動：2018年以「縮短門診生化檢驗報告核發時間」為主題，參加第三屆全國團結圈活動競賽，榮獲自強組－基層改善類「銀塔獎」。
- (2) 血品安全：血袋病人資料標籤，採用「防水、抗熱、高黏性」的材質，透過特殊設計減少標籤滑落的可能性，維護病人輸血安全。

未來展望

1. 藥物檢測中心：未來毒品之檢驗項目預期將持續增加及多樣化，其技術複雜性及困難度將更高。我們將開發液相層析串聯質譜儀 (LC-MS/MS) 進行快速濫用藥物篩檢。
2. 微生物檢驗：發揮自動化儀器整合的最佳效能，縮短檢驗時間，讓醫師在最早的時間獲得正確治療的根據與方向，以減少抗藥性微生物感染及降低抗生素使用量為目標。
3. 個人化醫療：積極開發個人化的基因與癌症相關的篩檢項目，建構醫療相關的人工智慧 (AI) 系統，整合臨床檢測結果與影像資訊等，提供給患者即時的個人化醫療資訊及警示系統。
4. 提供多元檢驗服務：(1) 大數據分析。(2) 檢驗項目開發。(3) 設備更新。

沿革與紀要

營養科



全方位膳食安全網

年代

事蹟

- | 年代 | 事蹟 |
|------|--|
| 1966 | 中山醫學大學附設醫院營養科創立 |
| 2011 | 獲頒空汙防制標章 |
| 2016 | 1. 榮獲全院品管圈（營養圈－降低住院病患供餐流程異物發生率）競賽第一名
2. 醫策會第17屆醫療品質競賽潛力獎 |
| 2017 | 通過衛福部食藥署之食品安全管制系統（Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP） |
| 2018 | 1. 通過財團法人生技醫療科技政策研究中心給予SNQ（Symbol of National Quality）國家品質標章（全方位膳食安全網）－醫療院所類／醫院醫事服務組之通過評核
2. 通過107年台中市食品業衛生自主管理優等 |
| 2019 | 1. 榮獲全院品管圈（營養圈－提升住院病人治療餐搭伙率）競賽潛力獎
2. 通過衛福部食藥署之食品安全管制系統（Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP）展延評鑑 |

特色介紹

為落實中醫「醫食同源」及西方營養預防醫學理論，依據服務屬性分為臨床照護組（臨床）及膳食管理組（團膳）。臨床照護營養師結合醫學、生理、生化、食物、營養等相關知識，配合醫師治療醫囑，將複雜難懂的飲食治療原則，以淺顯易懂的文字或圖表教導病人飲食製備技巧及食物選擇搭配。膳食管理組主要是負責病人餐點的供應與食品衛生管理，由膳食管理營養師精心設計與調配各種治療飲食，並建構全方位膳食安全網，提供病人優質及安全之膳食。

1. 監測降低住院病患供膳異物發生率之維持成效研究

國內各大醫院對病人之供膳品質雖皆會做衛生預防之管控及監測，但對於供膳餐食中出現異物常常是立即性處理與檢討後未做長期之追蹤監測，故目前於各大醫院皆未有供膳異物統計與發表報告，本科於106年受邀於台灣醫療品質協會學術研討會對此監測成效口頭論文報告，分享給各大醫院，作為病人安全管理必須重視之重要一環。為了維持降低住院病患供膳異物發生率之效果與加強供膳安全及品質，本院亦申請了衛福部食藥署之食品安全管制系統（Hazard Analysis and Critical Control Points, HACCP）供膳認證，強化了供膳異物發生率之管控流程與監測作業，且獲得食藥署所頒發之供膳場所獎章，故將未來將持續監測與追蹤供膳異物發



HACCP認證

生率，並將結果發表期刊論文，希望藉此分享給各大醫院，重視住院病患醫療相關作業中較易被忽略的膳食異物問題，提升此病人安全問題。

2. 提升病人治療飲食知識及治療飲食之遵從度

病人住院除了提供優質之醫藥治療之外，很多疾病必須配合各種治療飲食以達事半功倍之治療效果與疾病之復原，故本科提供了12種治療飲食，依病人需求提供不同質地飲食（如全流質、剝碎、軟質飲食等），並由專責營養師主動進行病人治療飲食訪視追蹤，以提升病人治療飲食知識及治療飲食之遵從度，作為品質改善之策略，並期達到醫療營養治療之效果。

3. 住院病人營養介入後之成效

住院病人由營養科供應治療餐、管灌飲食或營養衛教等處置都是醫療營養治療（Medical Nutrition Therapy, MNT）的一環，在各種醫療營養治療介入後病人短期與長期之影響與預後結果，對於是否需要調整營養介入計畫之評估是非常重要的。將來將秉持實證營養醫療之精神，針對各種醫療營養治療介入皆持續相關研究，以期不斷提升營養照護品質。

4. 對於供膳病人管灌飲食之營養介入成效

107年度開始計畫執行研究，除一般由口進食之病人照護成果之外，同時研究供膳中的一環管灌飲食病人之供膳概況與營養介入成效，不斷提升品質並與醫療團隊一起切磋力求進步，提升全方位之病人膳食安全與營養照護。

5. 向下扎根－實習生

107年度開始計畫執行研究，除一般由口進食之病人照護成果之外，同時探討供膳之管灌飲食病人之供膳概況與營養介入成效，以期不斷提升照護與服務品質，並與醫療團隊一起切磋、力求進步，全方位升級病人膳食安全與營養照護。

未來展望

一、供膳品質提升

1. 建立安全之供膳軟硬體設施為供膳膳食安全之本。
2. 建立完善之供膳標準作業流程與提升供膳人員專業素質。
3. 建立供膳稽核與缺失矯正系統，提升病人膳食安全與滿意度。
4. 跨團隊合作，檢視與修正病人膳食安全與治療飲食之適當性，並主動訪視用膳環境與適應性，給予適當之營養介入與衛教。
5. 提升病人營養素攝取量，改善營養不良之問題，醫院供應的飲食為配合各種臨床疾病的營養需求而設計，以期能對這些病人的臨床醫療結果有助益，輔助整體醫療成效。

二、營養服務水平展開

1. 社區民眾健康促進宣導。
2. 偏遠地區醫療營養服務與宣導。
3. 協助社會各基金會、協會營養保健宣導、與世界展望會合作，協助弱勢團體家庭兒童營養評估與衛教。
4. 營養師遠赴吐瓦魯友邦國家教導當地居民食安及疾病飲食衛教。
5. 媒體專訪營養保健宣導及平面媒體文章宣導。
6. 配合衛生局食安青年軍之培養與輔導。



護理之家衛教活動

醫療資訊部

沿革與紀要

年代	事蹟
2010	醫療資訊部成立，曾志仁醫師為首任醫療資訊部副院長 通過國際ISO 27001：2005資訊安全管理系統認證
2011	HIS醫療系統－住院電子病歷上線
2012	HIS醫療系統－急診電子病歷上線 主辦第一屆國際醫療資訊化研討會
2013	HIS醫療系統－門診電子病歷上線 通過國際ISO 27001：2013資訊安全管理系統認證 協助台灣友邦國家－吐瓦魯，建立子宮頸抹片管理系統
2014	HIS醫療系統－住院護理電子病歷上線 協助台灣友邦國家－吐瓦魯，建立電子病歷系統，並捐贈資訊相關設備
2015	正式取消紙本病歷傳送，進入全面電子化病歷世代 協助台灣友邦國家－吐瓦魯，輔導與維護電子病歷系統 疾病管制署委辦傳染建立病通報系統模組與模範試點基地 榮獲「衛生福利部」電子病歷及互通應用績優醫院－全國電子病歷上傳率－優等獎
2016	榮獲「衛生福利部」電子病歷及互通應用績優醫院－全國電子病歷調閱－銅獎 榮獲「衛生福利部疾病管制署」運用醫院電子病歷通報法定傳染病成功率－全國優等獎 完成門診智慧報到系統與正式上線 完成醫療行動APP系統 完成教學電子病歷系統建置 完成行動裝置數位影像傳輸系統 智慧病房試點基礎架設
2018	完成醫療決策知識輔助系統正式上線 建置IDS計畫遠距醫療設備 榮獲「衛生福利部」第7屆全人醫療暨整合服務研討會全國第一名 榮獲「衛生福利部」第7屆全人醫療暨整合服務研討會全國第二名 榮獲「衛生福利部疾病管制署」實驗室傳染病自動通報系統-資料品質優等 榮獲「生策會」第15屆國家新創獎－創新的教學電子病歷 榮獲「生策會」第15屆國家新創獎－基於SDM以患者為中心的創新電子病歷 榮獲「醫策會」第19屆國家醫療品質獎 榮獲「本院」第4屆中山新創獎－學研新創獎第一名 榮獲「本院」第4屆中山新創獎－臨床新創獎第一名
2019	HIS醫療系統－人事系統改版前期上線 HIS醫療系統－臨床試驗登錄系統上線 HIS醫療系統－健保申報系統改版上線



醫療資訊部副院長曾志仁醫師

特色介紹

隨著世界腳步變遷，在正式進入資訊e化的時代，對於資訊化領域是當今世界發展的大趨勢，也是推動整體社會變革的重要力量，尤其在醫療環境也是面臨同樣的挑戰。有鑑於資訊科技的發展對醫療體系帶來深遠的影響，我們如何因應在醫療環境的變遷督促之下，倚賴借重電子資訊化的優勢

，提升醫療品質與病人安全，是我們共同的目標。

中山醫學大學附設醫院醫療資訊部（以下簡稱本部）在民國 99 年正式成立，是隸屬於院級的第一級單位，由具有臨床與資訊實踐經驗豐富的曾志仁醫師擔任副院長，帶領「資訊室」及「病歷室」。

本部創始之初，深刻感受長期以來，IT資訊常會讓人覺得冷冰冰、設計角度經常會偏離醫療人性。自民國99年開始推動電子病歷之後，除了進行病歷無紙化的改革，重新翻新資訊血液，灌注溫暖，將冰冷的IT醫療拉回人性與關愛，整合跨領域兼具醫療與IT專長的人才，全程自主研發設計HIS醫療資訊系統，再加上導入「以病人為中心（Patient-focused Method, PFM）」、「醫病共享決策（Shared Decision Making, SDM）」的概念，進一步將電子病歷（EMRs），延伸成為第三代電子病歷，並成為全台灣各醫院相繼學習的標竿對象。

由於醫療資訊整合成效優異，連續多年榮獲衛生福利部、疾病管制署、醫策會等多項的全國性競賽評比佳績殊榮。

本部能夠成功打造全新設計的醫療資訊系統，包含以下主要特色因素：

● 資訊系統設計：

1. 秉持「使用者主導」、「簡單」、「方便」、「快速」、「有效」五個最基本的系統設計原則，軟體必須精簡扼要、流暢性好，才能真正實用。
2. 資料庫必須「標準化」與「結構化」，利於應用層取得更具可信度與準確度的數據，提供資料庫分析挖掘與應用廠商建構更理想的臨床決策分析應用之素材，也為日後建立AI奠定基礎。
3. 操作介面「圖像化」、「歸納整合」和「統一」，回歸自主開發，並且將系統設計、程式代碼...等控制權由院方掌握，避免雜亂、孤島、零散、不一致的設計水平，減少日後維護衍生的困境。

● 在病歷整合規劃：

1. 積極配合政府推動電子病歷表單機制，逐步汰換和整合臨床單位所需的醫療紀錄格式。
2. 全面導入ICD-10系統，與國際共同接軌。
3. 統一病歷管理流程制度，並且將管理項目成為常規作業。

除了在醫療領域之外，本部也自主開發行政管理系統，將醫療資料、品質指標、健保申報、人事管理、財務管理、總務管理等相互連結串接，作為醫院經營管理平台的橋樑。

整體來說，目前本院的醫療資訊系統總共已建置超過 100個子系統，由於統一架構、統一格式與統一介面，各子系統之間的資料互通與整合得以暢通無阻，資料得以互相比對分析，現在更導入手機與APP醫療資訊系統，使資料匯入整合更流暢與人性化，建立優質的護品質和友善職場環境，逐步打造屬於本院自己的數位醫療生態區塊鏈。

未來展望

資訊發展的成長速度是非常快速，現在已經邁入自動化、智慧化與數據化階段，發展智慧醫療與數據探勘挖掘，已是勢不可擋的潮流。目前中山醫學大學附設醫院由於擁有穩紮穩打的資訊化建置基礎和結構，使得在醫療資訊發展的腳步，能夠比同儕有更多的資源和獨特觀點，更重要的是，我們的數據資料可以整理得乾淨、雜質組成份少，因應未來趨勢和配合政府的衛生政策改革，以及醫療需求的多元化發展，發展中山醫學大學附設醫院風格的醫療資訊智慧新創中心，提供優質的照護網和人性化的服務品質。

我們期許未來，不論是預防醫學、疾病診療診治品質、病人安全、行政管理，能夠更進一步攜手建構效率醫療（Efficient Healthcare）和智慧照護（Smart Healthcare）的醫療生態圈。

得獎紀錄



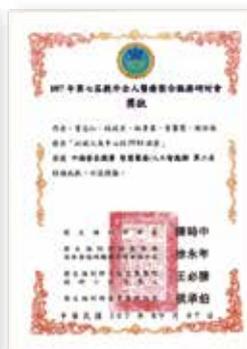
衛福部全國電子病歷
上傳率優等獎



衛福部全國電子病歷
調閱銅獎



疾病管制署
疾病通報系統優異



衛福部全國智慧醫療獎
第二名



衛福部全國智慧醫療獎
第一名



國家新創獎
SDM電子病歷



國家新創獎
創新教學電子病歷



資訊室

自西元 2006 年起組織再造，重新改組專業分工，分別成立硬體組、臨床組、醫事組、管理組等四組。其中，硬體組主要負責業務為網路管理、主機伺服器管理、電腦硬體維護、電腦設備採購及評估、單位間問題溝通協調；臨床組主要負責業務為發展醫療部門及護理相關醫療臨床資訊系統；醫事組主要負責業務為藥局、檢驗科、病理科、營養科及各專科檢查治療單位的資訊系統之發展；管理組主要負責業務為掛號批價、申報、人事薪資、財務管理及經營管理等資訊系統業務之推動發展；2019 年有鑑資訊科技蓬勃發展及智慧醫療的導入大幅改善作業流程，為使醫院永續發展，故新增智慧新創開發組，專注新科技及技術之研究及導入。

依據醫院與行政院衛生署推動電子病歷政策指引，於2009年11月通過 ISO27001資訊安全管理系統(ISMS)驗證，陸續完成各項電子病歷表單之開發與推展應用；在資訊系統發展上，積極進行各項醫療服務資訊系統與醫療輔助決策系統發展，以提升醫療服務品質，使得醫院整體的運作更有效率，進而提高醫院醫療服務品質、核心價值以及競爭力，增加醫院的營運效益。

病歷室

病歷室成立於民國58年，主要提供醫療、醫事及研究單位有關教學、研究之疾病檢索服務及完善的病歷管理服務。在臨床服務方面，面臨各醫療院所的挑戰及全民健保的各種政策考驗，必須提高醫療品質，改善服務態度；提昇疾病分類編碼的準確性和時效性，HIS 系統及電子病歷系統完善，為工作及疾病資料統計帶來優質的利器。

病歷室直屬醫療資訊部，設有疾病分類組：主要負責疾病分類業務；檔案組：主要負責病歷檔案管理業務。

主要業務：1.疾病分類編碼、未完成病歷管理、病歷質及量的審查。2.分析疾病、手術資料供醫院及醫護人員臨床及研究的參考。3.疾病與手術檢索。4.病歷品質指標收集與檢討。5.電子病歷管理。6.病歷資料申辦作業。

未來展望：

- 1.病歷管理與疾病分類品質提昇與DRG效益評估。
- 2.因應健保支付制度改變，與醫師維持良好的溝通，告知病歷紀錄品質重要性，並正確使用分類系統和遵循編碼指引，達疾病分類編碼一致性與正確性。
- 3.積極參與醫院之品質活動，以推動病歷管理之品質改善措施。
- 4.電子病歷持續推動，研擬完善電子病歷資訊系統，完成智能醫院目標。





醫療品質部

沿革與紀要

年代	事蹟
2001	2001年前醫療品質相關業務歸屬醫管部範疇，2001年成立醫療品質委員會，陸續建立全院性醫療品質與病人安全作業規範、病安通報制度及品質促進活動
2003	成立病人安全委員會
2009	07月 將前兩者合併為「醫療品質暨病人安全委員會」以統籌全院品質管理與病人安全計畫並成立醫院評鑑組 08月 醫院評鑑組織架構重整 成立醫品中心，編制於醫管部下，設置組長1名。 (1) 曾志仁副教授擔任醫管部副院長 (2) 李嬾如醫品師擔任醫品中心組長
2014	08月 由鍾國屏副教授接任醫管部副院長，將醫品部組長一職提升以主任任命，更進一步落實推動本院醫療品質提升工作及醫院評鑑政策 余嘉惠講師擔任醫品中心主任
2015	醫療品質暨病人安全委員會下設置四個功能小組，分別為「活動推行組」、「醫療指標組」、「病人安全組」、「品質認證組」，由醫師擔任各組組長，由醫療品質部專員擔任執行秘書，橫向整合品質相關業務與部門，有效發揮委員會功能，塑造品質文化
2017	08月 成立醫療品質暨病人安全委員會功能小組 08月 「醫品中心」提升更名為「醫療品質部」，編制於總院下： (1) 曹昌堯教授擔任醫療品質部首任副院長 (2) 余嘉惠講師擔任主任、李愛誠講師擔任副主任
2018	08月 廖文進教授接任醫療品質部副院長



年代	事蹟
2018	李愛誠講師接任醫療品質部主任 部門編制成員有主任1名、醫品師（員）8名、秘書1名，業務分為「醫院評鑑」與「病人安全」兩大部分 醫品部除原醫品病安暨評鑑業務外，陸續納入醫病共享決策（原醫療部）、緊急醫療能力分級評定（原醫療部）、疾病照護品質認證（新增）及衛生局督導考核業務（原醫管部），故委員會下設立之功能小組修訂為五組，分別為「活動推行組」、「醫療指標組」、「病人安全組」、「內稽小組」及「醫病共享決策組」
2019	10月 醫療品質暨病人安全委員會下新增「跌倒防治小組」，故功能小組修訂為六組
2020	通過109年醫策會『疾病照護品質認證』

特色介紹

一、為建構卓越的醫療品質與病人安全，醫療品質部業務如下：

1. 醫院評鑑

辦理業務涵蓋醫學中心評鑑（經營管理、醫療照護）、醫學中心任務指標、緊急醫療能力分級評定、衛生局督導考核、疾病照護品質認證、各次專科認證、與醫療品質相關認證業務，透過定期會議召開，橫向議題跨領域團隊溝通協調、掌握與追蹤各項進度執行，統籌日常化稽核與實地評鑑業務，以確保政策落實與品質精進。

2. 病人安全

辦理業務涵蓋病人安全八大目標推動與追蹤、異常事件統計分析、品管活動推動發表、國家品質標章認證、品質指標、醫療品質與病人安全教育訓練、病人安全與指標稽核、病安文化調查、病人就醫經驗調查及醫病共享決策執行...等。

二、為促進醫療品質暨病人安全業務推動，落實以病人安全相關目標及全院性品管計畫，設有醫療品質暨病人安全委員會由院長擔任主任委員，成員涵蓋醫療、護理、醫事、行政等相關主管及院外2～3名委員組成，委員會之下各組業務推動如下：



美國PSMF營運長來訪



病人安全週

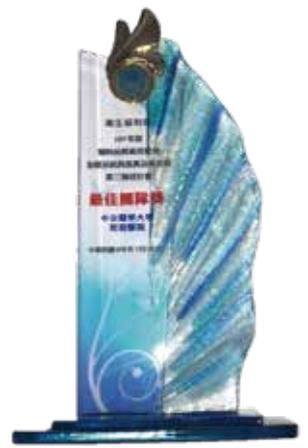


SDM工作坊



三、獲獎紀錄

1. 國家品質標章：歷年來榮獲生策會 SNQ國家品質標章認證新案共19項，98年榮獲藥物檢測中心「無所遁形的濫用藥物檢驗網」銀牌獎、107年榮獲護理部「轉型領導營造正向護理職場」銅牌獎。
2. 品管圈對外參賽：歷年參與中衛發展中心團結圈競賽，105年榮獲銀塔獎1項、106年榮獲金塔獎及銀塔獎各1項、107年榮獲銀塔獎1項；醫策會國家品質獎主題類105年~107年共榮獲潛力獎共6項；醫療品質協會105年榮獲銅品獎3項、106年榮獲銅品獎及優品獎各1項、107年榮獲優品獎3項。
3. 指標：107年榮獲醫策會「台灣醫療照護品質績優醫院競賽」活動潛力獎。
4. 醫病共享決策：107年榮獲醫策會「醫病共享決策實踐運動競賽」實踐績優獎，本院肝癌團隊參與「醫病共享決策輔助工具競賽」，以「我得早期肝癌，該選擇射頻燒灼術或是手術治療？」榮獲PDAs佳作獎。
5. 每年於國內外研討會發表分享本院PDCA、指標、病人安全與醫療品質等成效，107年共發表61篇海報、口頭及期刊。



P4P最佳團隊獎

四、輔導並協助區域內醫療機構提升醫療品質及病人安全

1. 本院為帶動區域內醫療機構健康照護整體品質優質化，自102年起參與衛生福利部「醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫」，與中部地區或區域教學醫院進行院際合作，藉由跨院輔導指標收集分析、指標稽核、指標資訊化收集、教育訓練、標竿學習等，協助各院進行醫療品質提昇活動。
2. 跨院輔導暨教育訓練場次(104年至108年)：
 - (1) 跨院輔導共舉辦74場次，整體滿意度皆 $\geq 90\%$ 。
 - (2) 教育訓練共舉辦38場場次，整體滿意度皆 $\geq 92\%$ 。



P4P品質指標進步獎



跨院輔導暨教育訓練

3. 「醫院品質績效量測指標系統與落實品質改善計畫獎勵方案」合作醫院及獲獎紀錄

2018年	品質改善進步獎： 中山醫學大學附設醫院 李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院 東勢區農會附設農民醫院
	最佳團隊獎： 中山醫學大學附設醫院
2017年	品質改善績優獎： 李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院 東勢區農會附設農民醫院
	品質改善進步獎： 中山醫學大學附設醫院 澄清綜合醫院
2016年	品質指標績優獎： 李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院 大千綜合醫院 東勢區農會附設農民醫院 梓榮醫療社團法人弘大醫院
	指標進步獎： 中山醫學大學附設醫院 李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院 烏日澄清醫院 杏豐醫院 漢銘醫院
	組合式照護－中風： 大千綜合醫院



19所P4P合作醫院

未來展望

- 一、邁向卓越的醫療品質與病人安全管理功能並持續與全院組織發展策略結合。
- 二、醫療品質及病人安全人才養成與資源投入。
- 三、導入多元、創新的智慧醫療照護模式促進醫療品質與病人安全。
- 四、運用品質指標監測、病人安全通報等量測結果持續改善，且成效卓著。



醫管部

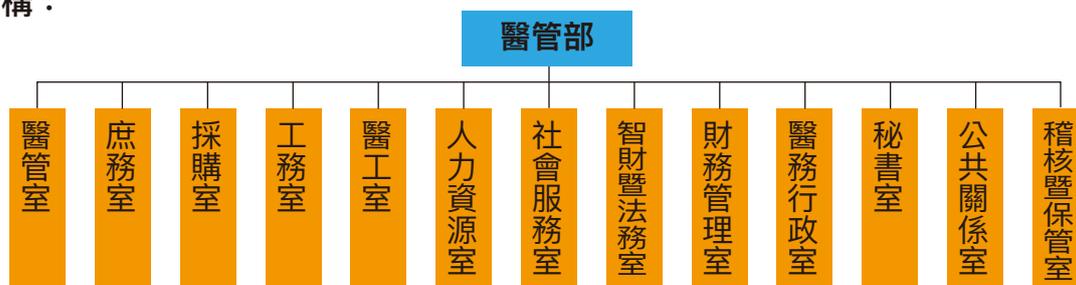
沿革與紀要

年代	事蹟
2004	初創管理部，設兩位管理師
2006	改設為醫管部，連榮達先生擔任副院長乙職，設管理師二人
2008	游永春先生擔任副院長乙職
2010	曾志仁先生擔任副院長乙職，設組長一人，組員若干人
2014	鍾國屏先生擔任副院長乙職，迄今。設主任一人，組員若干人
2019	進行組織調整，醫管部設副院長一人，秘書一人

特色介紹

醫管部下設醫管室、庶務室、採購室、工務室、人力資源室、財務管理室、醫務行政室、公共關係室、醫工室、社會服務室、智財暨法務室、秘書室及稽核暨保管室。本部襄助院務發展之策略規劃與日常方針管理之落實，研擬醫院管理規劃、經營分析、醫療發展政策等各項行政相關事宜。秉持創辦人『醫人、醫病、醫心』的宗旨精神，竭力於發揮行政幕僚之功效，襄助及執行院長所交辦事項，以利醫院整體業務運作更順暢。

組織架構：



業務職掌：

- 執行總院院長交辦事項
- 研擬資源規劃、經營分析及醫療發展政策
- 醫療市場變化之分析與研擬健保因應對策
- 全院專案改善計劃及訂定、督導及協助
- 統籌建教合作醫院之交流
- 統籌各項標準作業規範之制度規劃及輔導
- 協助全院年度計畫追蹤
- 協助各部科之經營分析及建議
- 協助醫療服務概況分析及決策規劃管理
- 協助整合跨部門之系統需求及流程改善規劃
- 督導總務庶務、採購、資材及資產管理
- 督導人力資源管理
- 督導財務及成本會計制度
- 督導醫務行政及健保申報管理
- 督導事務帳務管理
- 督導公共關係管理
- 督導社會工作管理
- 督導文書管理
- 督導法律事務管理
- 督導勞工安全衛生管理
- 督導環境衛生管理
- 督導醫工及工務管理



醫管室

本室除執行院長、副院長交辦事項外，研擬資源規劃、經營分析、醫療發展政策、醫療市場變化之分析與研擬全民健保因應對策、全院專案改善計劃及訂定、督導及協助、協助各科之經營分析及建議、醫療服務概況統計分析及決策規劃管理、統籌建教合作醫院之交流、各項作業標準規範制定之規劃輔導以及協助整合跨部門流程改善規劃。

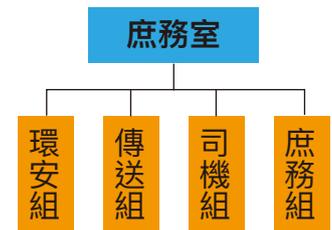
庶務室

庶務室目前下轄，傳送組每天辛勤的服務，就如同勤奮的工蟻般搬運食物，也服務每個需要推送服務的病人，不管病人需要到院區的哪裡，接到指派都以最誠摯服務的心，來幫助每個需要接送的患者；隨著環境意識的深化，環境保護的法令的嚴謹，而需要環境保護的專責單位來協助許多環境管理的業務，環境安全組的成立說明著醫院對於社會的一種責任與環境永續經營的重視。

司機組安全的駕駛在總院與中興院區間，連結著總院與分院的羈絆，只有安全的駕駛，平安的將病患送到需要的院區，而安全就是司機組唯一的信念。

庶務組掌管了醫院大大小小的事，也領導著外包商夥伴，一起為醫院每日的工作付出心力，舉凡保全、清潔、被服清洗、生命禮儀等都是業務督導範圍，良好的外包商管理更是現代化醫院與廠商合作之間，不可或缺的溝通管道。

庶務室是整合各類專業人員所共同組成，主要任務為充份運用現有人力，維持院內所有系統設備正常運作及一般庶務業務處理，包含各式各樣業務，一直秉持「主動積極」的服務理念，全力配合醫療運作，並落實秉持創辦人『醫人、醫病、醫心』的宗旨精神，致力營造安全優質、人本關懷的就醫環境。



採購室

除了執行院長、副院長交辦事項外、員工物資耗材配給之領發事項、資材、衛材物品之預估、儲存、統計及管理事項。醫院之採購事項以及其他屬於採購室之庶務事項。

工務室

除了執行院長、副院長交辦事項外、全院水電公共設施設備之維護與修繕管理事務、醫院話務、總機事項，以及其他屬於工務室之庶務事項。

醫工室

目前醫工室主要負責醫療儀器設備管理、維修與保養三大作業項目。管理方面則針對醫療儀器採購前設備適用性、產品市場狀態等相關資訊與評估，以提供使用單位與採購單位申購採購前的初步建議。管理進出院內醫療儀器之電性安全，以維護醫療儀器使用安全。當新購建置醫療儀器設備前協助確認設備環境需求與協調。建置安裝中設備商之進度追蹤，且擔任醫院與設備商之間協調窗口並協助解決突發狀況。設備建置後協助設備運轉、驗收與確認之工作。維

修方面針對院內非保養合約簽訂之儀器設備進行故障損壞方面修繕，以力求在較快的時間與較低之成本維持醫療儀器設備完備狀況，以減低臨床端之治療作業壓力。針對重裝高貴醫療儀器設備保固期間保養之監督責任，以確認廠商保養狀況與設備運作情形。每年依儀器設備屬性簽訂保固期後之維護保養合約，並對其執行狀況進行監督、考核與評比，以維持重裝高貴醫療儀器設備之正常運作與延長設備之使用壽命。針對不同風險等級（高、中、低）屬性之設備與原廠設備商簽定適當頻率與條件之維護合約，醫工室同仁也針對特定醫療儀器設備定期實施保養、校驗與用電安全檢測。在執行儀器設備維修，醫工同仁可藉由維修過程中判定設備狀況，對儀器設計或人員操作上之相關建議之回饋，以提供相關單位作業改善之參考。評估醫療儀器之堪用性，依照設備使用年限、損壞狀況、維修成本、市場設備狀態與現行設備適用性等相關資訊進行分析與評估，以提供單位確認設備是否維修或報廢汰換之方向，並協助醫院針對醫療儀器設備預算之初步評估。

人力資源室

- 配合院方政策推動各項人力資源管理制度。
- 導入新系統以改善現有作業流程，提昇工作效能。
- 建立教育訓練制度化，提升員工自主學習能力。
- 有效促進員工發揮能力及技術專長。
- 培養人力資源管理專才。
- 營造勞資和諧的工作環境。
- 提供相關數據以利醫院經營者作出正確決策。

社會服務室

運用社會工作專業知能，連結各項社會資源，提供病人、家屬及社區民眾各項專業服務；以團隊運作方式協助病人及其家屬處理與疾病相關之身、心、靈等問題，以提升醫療服務品質、建立良好醫病關係。

持續為改善病人就醫困境、增強病人社會適應而努力，達成「醫人、醫病、醫心」目標。



社工諮詢服務



院外器官捐贈宣導活動



院內器官捐贈宣導活動

智財暨法務室

在資訊便捷的現今，醫病雙方都擁有豐富、多元的資訊量，加以醫療法令更迭，凡此皆影響著醫病間，有關醫療說明、選擇及實施等過程。法務室希冀能藉由法令課程宣導、全人會議參與及醫療爭議協調等方式，有效促進醫病和諧溝通，並符合法令規定及政策要求。此外，法



務室亦參與各機關所舉辦之醫療爭議教育訓練及調解計畫，並協助本院及各科別醫師，完成來自衛生福利部、各地衛生局及司法機關所委託與醫療有關之鑑定案件。

財務管理室

財務管理室訂有健全會計制度，民國90年11月業經教育部核備在案。本室之組織架構完整，依內部稽核及功能性區分為：會計組、出納組及成本會計組。民國92年1月推動成本會計制度，本室建置完整的會計資訊系統與成本會計系統並訂有每項工作標準作業流程及檢核表，以強化內部控制及提昇工作品質。教育部每年均指派會計師至本院查核帳務，歷年來均出具無保留意見之簽證，足證明內控及外部審查結果均得到第三公證機構之認可。本室製訂之成本會計制度，其責任中心區分為成本中心、收益中心及支援收益中心並依各收入及成本屬性設定認列及分攤基礎。為使分析達即時性，本室架設 OLAP（線上即時分析）以快速統計分析各院區或各單位所提之需求。



財務決算書



醫務行政室團隊成員

醫務行政室

- 對於病人之需求，我們立即回饋改善，提供感動服務，促進和諧之醫病關係。
- 提供網路及語音掛號系統，自動繳費機，掛號、繳費APP，網路預約領取慢性病處方箋。

- 提供轉診病人優先看診診號（2、4、6、8、10號），另外提供醫師一鍵下即可轉基層院所之功能。
- 提供老人(80歲以上)、孕婦及身障人士之優先服務之愛心櫃台。
- 提供24小時急診及出院結帳服務。
- 提供70歲以上及附近鄰里之掛號費優待。
- 持續改進櫃檯作業流程及提供優質服務品質。
- 推動目標管理，使追求品質改善成為工作信念。
- 充分掌握健保支付制度變革，提升專業知識及能力。
- 加強同仁醫療健保資訊之學習，培育儲備管理人才。
- 配合健保政策，確保醫療費用申報、抽審、申復、爭審等作業效益最大化。



秘書室團隊成員

秘書室

秘書室同仁除能力、態度、配合度、互動、忠誠度基本要求外，主要扮演醫院各單位之左右臂，並以提供院內外顧客優質的服務為同仁共同期望與努力的目標。

- 綜理全院秘書業務稽核、公共事務、績效執行等事宜。
- 負責董事會、校院間事務、各級公部門、社區、貴賓之往來與聯繫。
- 主辦院級會議、籌辦策劃重大慶典、活動、參訪、餐會等事宜。
- 負責全院公文管理、收發文件及郵務管理。
- 醫院營運策略與年度目標規劃、研訂、執行與追蹤。
- 全院關防印鑑與用印管理、開業執照、評鑑證明等證明文件管理。
- 管理發展會議追蹤事項管理與簡報製作。
- 醫院評鑑之經營管理組統籌窗口。
- 其他長官交辦之跨科室業務協調與溝通或特殊專案。

公關室

公共關係室前身為公關組早期原為總務室的下設單位，後因任務需要改為法務室之下設單位，於民國 98 年10月05日醫院組織章程經醫院主管會議決議過正式成立公共關係室，隸屬於醫管部。下設公關組，置秘書一至二人，為對外聯窗口，負責處理公共關係室相關業務。

將本院優良的醫療治療技術、醫療品質及醫院管理等透過合作交流、培訓及國際醫療醫美健檢等方式，來協助培育輔導技術落後地區國家的醫院，在醫院管理、醫療品質、醫師、護理師、復健師等人才的培育上給予輔導及培訓，建立與國際醫院及人民的友誼，協助國家推展國民外交。

稽核暨保管室

本室除執行院長、副院長交辦事項外並辦理採購與工程修繕評估分析、財產報廢評估及勞務合約履約查核。

本室尚屬新單位將逐步建立稽核各項工作稽核辦法與制度並依據類別逐步擴編稽核人員以確保醫院各項工作能依授權與管理制度持續運作防止弊端發生。



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

醫學教育部 介紹





沿革與紀要

年代	事蹟
2000	王有智教授擔任主席 通過醫學中心甲類教學醫院
2004	成立「醫學教育部」 於內科大樓5樓成立「一般醫學病房」，提供PGY訓練所需環境 成立「實證醫學中心」
2006	重新規劃「臨床技能中心」，設有電腦教室、模擬病房、模擬開刀房、模擬加護病房，並著手舉辦OSCE測驗
2007	曹昌堯教授擔任主席 舉辦「標準化病人工作坊」，並成立本院「標準化病人聯誼會」 通過「一般醫學內科訓練示範中心計畫」並成立「一般內科」
2008	一般醫學內科開始執行「一般醫學師資培訓課程」
2010	楊仁宏教授擔任主席 台灣醫學教育學會開始推動全國性OSCE測驗，臨床技能中心認可為OSCE國家考場
2011	翁國昌教授擔任主席 開始舉辦「住院醫師亦老師教育計劃」
2013	OSCE測驗納入正式國考，本院「臨床技能中心為符合標準之國家考場」
2014	林俊哲教授擔任主席 第十五屆醫療品質獎－實證醫學應用類文獻查證：進階組銀獎、新人組銅獎獲得台灣醫學教育學會一般醫學師資培育教學影片「銀牌獎」 醫師及醫事人員教學醫院評鑑合格（醫學中心）
2015	第十六屆醫療品質獎－實證醫學應用類臨床應用組「銀獎」
2016	第十七屆醫療品質獎－實證醫學應用類文獻查證：菁英組潛力獎、新人組佳作 第四屆提升照護品質實證競賽－一般組競賽潛力獎
2017	蔡明哲教授擔任主席 2017年徵文比賽-當Cochrane實證和現實健康照護不一樣：「金獎」 一般內科建構「E-Portfolio系統」，監控學員每日臨床照護數、紀錄病人照護之核心項目及提供數位學習教材



年代	事蹟
2018	<p>成立「模擬醫學教育中心」，導入TRM、IPP教學</p> <p>第十九屆醫療品質獎－實證醫學應用類文獻查證：臨床組－南區潛力獎、臨床組－北區潛力獎、新人組銅獎</p> <p>臺灣醫學圖書館學會2018年年會暨第40屆醫學圖書館工作人員－優良海報競賽第一名、年會－優良海報競賽第三名</p> <p>參加醫策會「EPAs試辦作業」，申請科別有內科、急診、兒科及選修麻醉科，並接受臨床教師評核共識會議</p> <p>勞動部勞動力發展署－TTQS人才發展品質管理系統評核，榮獲「銀牌」</p> <p>醫師及醫事人員教學醫院評鑑合格（醫學中心）</p>
2019	<p>田雨生教授擔任主席</p> <p>因應學制改革進行「一年期及二年期PGY訓練」</p>

特色介紹

根據各項任務，醫教部組織下設醫學教育中心、醫事教育中心、臨床技能訓練中心、教師成長中心、實證醫學中心及圖書室。辦理各類實習生的臨床教育及在職人員的繼續醫學教育訓練，負責規劃及推動「教師培育」、「學生實習教育」、「畢業後一般醫學訓練計畫」、「專科訓練」、「代訓」、「臨床技能訓練」等各項教學活動及訓練計畫，提供教學相關設備，以培育醫療領域優秀人才。

舉辦各類教學活動，包括臨床技能課程、教學門住診、實習醫師職前訓練、高級心臟救命術（ACLS）、高級小兒急救術（PALS）、心肺復甦術（CPR）、外科病理討論會（SPC）、臨床病理討論會（CPC）、PBL、EBM、病歷書寫研討會、醫學倫理研討會、全人醫療師資培訓－跨領域討論會、醫教專題講座及臨床部科各類教學活動等。



108.04.13 TRM工作坊

●醫學教育中心

配合國家政策，提供優質的環境及教學，奠定醫療專業人員照護能力的基礎能力，本中心著重實習醫學生、PGY、住院醫師及專科醫師之醫學教育訓練：

(1)實習醫學生訓練（UGY）：著重一般醫學ACGME六大核心能力培養，依科別及年級制定不同的實習醫學生訓練計畫。透過雙向評核評估教學及學習狀況以監督教學品質，以提供未來訓練計畫及教師教學方式調



108.04.13 TRM工作坊

整之參考。規劃舉辦各級實習醫學生教學活動，包含醫學倫理、醫療品質、醫病溝通、全人醫療、實證醫學（EBM）等，以培植實習醫學生專業素養。結合臨床技能中心為實習醫學生舉辦各項技能活動以增進專業醫療能力並建立自我能力認知。2013年醫學系教育改革由七年制調整為六年制，在醫教部與各教學中心以及臨床單位合作下，持續為實習醫學生規劃完善之實習訓練，包含 80 項基本能力之臨床技能，期能培養兼具醫療能力及行醫素養之實習醫學生。

(2)畢業後一般醫學訓練（PGY）：因SARS疫情提出重整醫師養成建構「畢業後一般醫學訓練計畫(Post Graduate Year)」，本院自2003年開始申請3個月一般醫學訓練、2006年辦理 6 個月PGY訓練、2011年推動實施 6 個月及一年期PGY雙軌制訓練課程，以 ACGME六大核心能力為主軸學習各種常見、一般性疾病的診斷、治療與照護能力，並於 2016 年加入一年期PGY分組試辦課程訓練；因應醫學系學制改革2019年 8 月開始一年期與二年期PGY訓練，以核心能力導向之醫學教育 CMBE（Competence-based Medical Education）精神，學習跨領域團隊合作照護、強化全人醫療、五大科照護、老年醫學及基層醫療等訓練，以銜接專科住院醫師訓練。

(3)住院醫師訓練：本院具有 20 科部定專科訓練醫院資格，除依據衛生福利部公告之專科醫師訓練醫院認定標準，訂定各科住院醫師訓練計畫外，住院醫師不只是一位正在學習某專科的學員，同時也是醫學生的老師，本院自2011年起針對資深與資淺的住院醫師分別開辦「住院醫師亦老師教育計畫」課程。另外隨著醫學教育的改革，2015年起逐漸將milestone及EPAs 加入住院醫師評估考核，將勝任能力導向醫學教育導入住院醫師訓練計畫中。

每年舉辦優良教師及優良實習醫學生選拔，獎勵表現優異的老師及學生；為監督教學品質，每年舉辦「住院醫師暨實習醫學生座談會」，提供實習醫學生、PGY、住院醫師與院方之間溝通平台，透過雙向評估機制及學習狀況，了解各層級訓練成果並於醫教委員會上報告及供未來訓練計畫修正、教學檢討之參考。

● 醫事教育中心

2007年7月通過行政院衛生署「教學醫院教學費用補助計畫」，醫事職類包含藥師、醫事放射師、醫事檢驗師、護理師、營養師、呼吸治療師、物理治療師、職



跨領域團隊合作照護體驗營



全院性演講



能治療師、臨床心理師、語言治療師、聽力師等11個職類。本中心主要任務為執行醫事職類之實習學生教學訓練計畫、二年期新進人員教學訓練計畫及與他院之聯合訓練計畫，以提升全院教學品質並以病人為中心，建立培養核心能力為基礎的醫療專業教育。今醫院重視跨領域團隊合作，以提供病患全人照護，醫教部主辦全院性「跨領域討論會」（IPP），包含健康照護矩陣討論會及全人醫療跨領域討論會，由臨床部科及醫事單位提供實際案例，各職類人員及實習學生參與討論。藉由參與跨領域討論會，讓學員學習醫療照護不只是醫療疾病本身，還要兼顧全人面向身體、心理、靈性的照護。

● 臨床技能訓練中心

設置臨床技能訓練中心為落實臨床醫療技能教學，增進實習醫學生、住院醫師及各科醫事人員的醫療基本技能訓練，倡導以病人為中心，促進醫療品質。本中心為全國醫學校院聯合臨床技能測驗（OSCE）國家考場之一，硬體包含多媒體電腦教室、模擬ICU、模擬開刀房、模擬診間13間及會議室，且備有125項 488件各式模具提供並開放校院教學課程使用，特點是以學生為中心，進行臨床技能教學與客觀結構式臨床測驗，透過回復示教等即時評量與回饋機制，提升醫學生之臨床溝通、解決問題與醫療照顧病人的能力。

持續添購及更新設備，成立模擬醫學中心，在教學型主治醫師的帶領下，開發各類型的教案，以提供更完整的教學，使各階段各領域之人才得以獲得更適切的訓練。



舉辦ACLS、PALS、ALS、BLS
急救訓練課程，提升醫療品質



舉辦各職類實習學生OSCE模擬考
本臨床中心為醫學生OSCE國家考場之一



優質場地（臨床技能訓練中心）
供各職類OSCE技能練習



急診團隊擬真訓練 108年參加醫策會擬真情境類 競賽榮獲金獎

藉由運用情境模擬（Simulation）訓練以高逼真度（High Fidelity）以及情境的設計再加上實際的操作流程可以讓團隊同時學習到臨床技能及醫療團隊合作與溝通技巧提升病人安全

● 教師成長中心

為培育臨床教師教學能力、提昇教學品質、協助教師教學，特設置教師成長中心。致力於培育臨床教師，達到本院「感動服務、卓越品質、創新教研、永續發展」的目標，舉辦全人醫療教育、跨領域團隊照護、模擬醫學教育、一般醫學師資培訓營、住院醫師亦老師工作坊、O SCE考官工作坊、教學技巧工作坊等課程，以培育優良的師資。指派教師參與國內外教學相關研討會，例如：歐洲醫學教育年會（AMEE）、新加坡亞太醫學教育研討會、醫學教育工作坊等，與他院互相交流，持續提升教學品質。

本院通過醫策會師資培育制度認證，具備完整師資可支援其他教學醫院之師資培育課程。自 2008 年起每年申請「一般醫學師資培訓計畫」，訓練課程包含一般醫學教師研習營（7 小時）及臨床教學實務訓練（40 小時），每年接受台灣醫學教育學會訪查評核「優良」，結至 2019 年培訓院內及院外共 348 名師資，本院共計 154 名臨床教師取得一般醫學師資培訓教師資格。

● 圖書館、實證醫學中心

本院圖書室屬專門圖書館，成立於 1975 年，1999 年 2 月遷館至大慶院區行政大樓 9 樓，館舍面積約 442 平方公尺，週一至週五開館時間為 8:00~21:00，週六為 8:00~16:30；設立教材組，由專人負責教材教案製作與數位學習平台服務。本館與學校圖書館比鄰，以兩館資源不重複採購及資源共享原則，配合醫療環境及醫療組織之教學、研究與服務，共同提供專業性的資訊蒐集組織及資訊檢索支援，使本院醫療照護同仁得以獲取最新之醫療資訊，進而提昇醫療品質，造福社會大眾。

本館主要服務對象除附設醫院醫療相關同仁外，亦包括醫學大學教職員生，同時開放給院外讀者使用，舉凡與本院簽署醫療整合與建教合作之機構人員及院外實習生

皆可申請借書及電子資源利用服務；並於

全國醫院圖書館館際合作服務

統計量連年位居第一，榮獲中

華圖書資訊館際合作協會頒發

「嘉惠良多」、「嘉惠永銘」

等獎座。



舉辦書展

2019年可使用之中西日文館藏 統計數量：

種類	總計
圖書(冊)	214,855
紙本現刊(種)	243
電子期刊(本)	25,136
資料庫(種)	128
電子書(冊)	1,134,496
書目軟體(種)	3
視聽資料(件)	28,956

本館致力於電子館藏發展政策，圖書室網站(<http://www.csh.org.tw/into/lib/Default.htm>)整合各種形式的資源，提供讀者透過網際網路進入本館首頁查詢圖書館館藏資料，且可自行於線上辦理圖書預約續借等手續；全天候 24 小時無時無地檢索各種線上資料庫、全文電子期刊及網路資源；得知本館最新消息與提供的服務項目；線上瀏覽新書目錄及本館館訊等。讀者可



圖書館入口



圖書館空間



資訊檢索區

利用各種不同類型之資料庫搜尋資訊及透過SFX電子期刊系統快速連結期刊全文，並積極推廣常用資料庫行動載具版本 App 個人帳密之設定，方便讀者無時無地使用電子資源。購入Brow Zine 電子期刊行動APP，取代過去以e-mail及RSS取得的期刊新知服務，串聯圖書館所訂購分散於不同平台的電子期刊資源，並整合圖書館遠端認證，透過行動裝置瀏覽，享受一站式的服務，隨時閱覽並取得專業領域的期刊新知及全文。

本館向以讀者為中心，因應資訊科技蓬勃發展，適時調整服務方式與內容。除不定期舉辦各類型醫學電子資源講習課程與推廣活動外，亦加強創新服務的提供與館藏資源的行銷，並持續關注與分析國內外醫學相關領域之發展動向，配合實證醫學/醫病共享決策(Evidence-based Medicine/Shared Decision Making; EBM/SDM)等國家政策，盡好臨床醫療決策與研究參考資源間的連結與溝通(Connection)角色，積極與實證醫學中心等單位進行協同合作，投入EBM/SDM教學與推廣應用活動。

本院實證醫學中心成立於 2004 年12月，定期舉辦相關教學活動及研討會，提供臨床人員個人化終身學習。中心規劃小班制及實際操作之互動性訓練課程，依據不同對象及程度提供客製化之教育訓練。圖書室配合醫學系課程及實證醫學中心與醫教部訓練活動於醫學系二年級開設「醫學資訊應用」課程，積極推廣圖書館資源，讓學生習於應用；為五年級及六年級實習醫學生開設「實證醫學臨床應用」課程，除了醫學生及實習醫學生的紮根教育外，並負責PGY、新進住院醫師、實證醫學種子教師、專科護理師等實證醫學教育訓練。培訓各科的臨床教師及資深住院醫師，讓他們能將實證醫學融入臨床教學活動中，透過積極主動的EBM教學活動達到教學相長之目標。

每年舉辦圖書館週活動及實證醫學文獻查證與臨床應用等競賽與成果分享活動，提供優渥之獎金及獎品鼓勵同仁踴躍參加，藉以檢視圖書館利用教育及實證醫學推廣教育之成效。輔導同仁代表本院參加全國性各項實證醫學相關競賽，皆能獲得優異的成績，連年榮獲醫策會醫療品質獎－實證醫學類金、銀、銅獎等諸多獎項。



資料庫推廣活動



實證護理優良海報成果展

年度	院外競賽類別	獎項
2013	「第十四屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證用藥組」	佳作
2013	「第一屆提升照護品質實證競賽-優良海報	佳作
2014	「第十五屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證進階組」	銀獎
2014	「第十五屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組」	銅獎
2015	「第十六屆醫療品質獎-實證醫學應用類臨床應用組」	銀獎
2016	「第十七屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組」	佳作
2017	當Cochrane實證和現實健康照護不一樣2017年徵文比賽	金獎
2017	「第五屆提升照護品質實證競賽-一般組競賽」	銅獎
2017	「第十八屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組」	銅獎
2018	「第十九屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證新人組」	銅獎
2018	「第六屆提升照護品質實證競賽-一般組競賽」	銅獎
2018	臺灣醫學圖書館學會2018年年會暨第40屆醫學圖書館工作人員-優良海報競賽	第一名
2018	臺灣醫學圖書館學會2018年年會暨第40屆醫學圖書館工作人員年會-優良海報競賽	第三名
2019	「第二十屆醫療品質獎-實證醫學應用類文獻查證臨床組」	銅獎
2019	「第七屆提升照護品質實證競賽-一般組競賽」	銅獎
2019	第一屆實證醫學(EBM)文獻查證競賽	金獎

本院圖書室組長具部定講師資格，同時擔任臺灣醫學圖書館學會監事及教育委員會主委，致力於實證醫學利用教育，不僅負責院內之醫學圖書館相關業務，亦竭盡所能的貢獻所學給資訊素養需求者，授課對象涵括醫學生、院內醫護同仁、實習學生、全台醫學圖書館館員、院外醫護專家等；經常受邀至院外醫學中心、區域醫院、地區醫院及外島的金門醫院等單位進行授課分享及擔任實證醫學競賽評審，並與海峽兩岸三地同業進行交流，積極推廣院內外臨床醫護工作之實證支持教育，讓醫學圖書館一起為醫療照護品質盡一份心力。



未來展望

本院為醫學大學附設醫院，肩負教學、研究與服務之使命。臨床醫學教育是醫療人員養成教育過程中最重要的一個環節，最主要的目的是希望學生把基礎醫學教育中所獲得的專業知識及智能，印證在臨床疾病病人的診療上，同時，也希望透過臨床醫學教育，培養以病人為中心之醫療專業人員。教師成長中心持續培養優質教學師資，使各階段、各領域之人才得以獲得更適切的訓練，落實「醫人、醫病、醫心」之全人照護理念，使病人能獲得更好的關懷與照顧。未來，將根據國家政策及本院理念，持續提供優質之醫學教育，帶動本院具有特色之醫療服務，給予病患最需要的照護。



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

醫學研究部 介紹

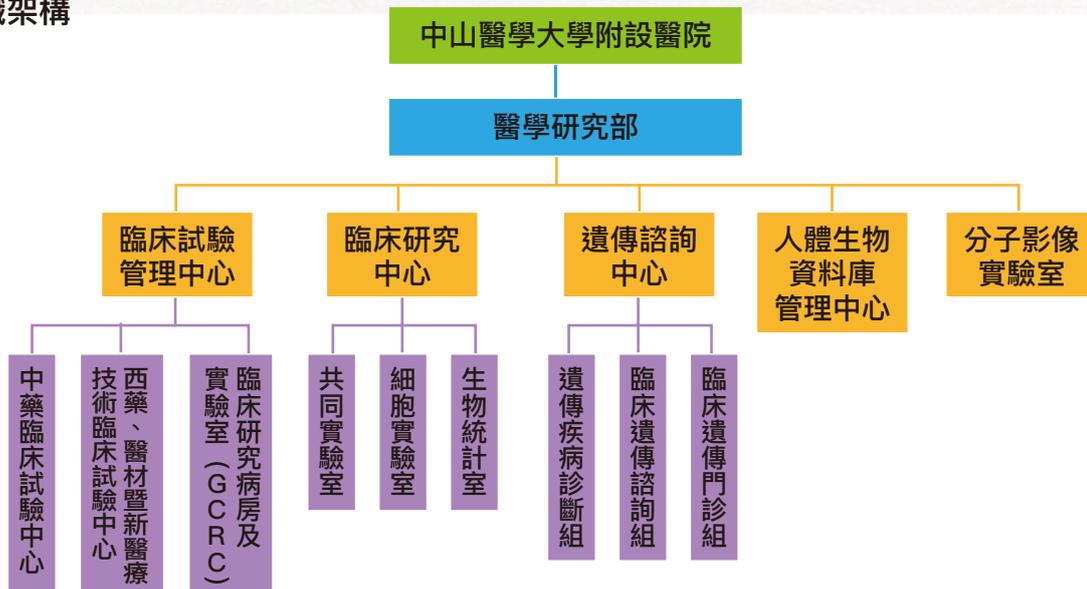


醫學研究部

沿革與紀要

醫研部於1998年成立，積極推動各項研究發展、鼓勵臨床醫學與基礎醫學跨領域整合研究、加強產學及跨國合作與交流、建構優質研究環境及培育優秀研究人才。

一、組織架構



二、研究人力與空間

醫學研究部設副院長一人及行政秘書二人，由醫學研究部副院長統籌並帶領研究團隊創新研發。本院專職研究員共15人，兼任研究助理共84人，其主要工作內容為收集檢體、協助研究進行，委託操作儀器服務、撰寫研究計畫及論文、新醫療技術及專利的研發、生物統計及分析、協助研究之行政業務...等；其中 2015~2016 年聘任博士後研究員共 3 位，2019年再聘任 2 位博後研究員，大大提升本院研究能量。

本院研究空間有一間共同研究室及十間個別研究室。生物統計室、分子醫學影像實驗室及人體生物資料庫供基礎醫學研究使用。也設有臨床醫學研究室，包括遺傳諮詢中心、生殖醫學中心、口腔醫學中心、臨床試驗中心、檢驗科分子檢驗組及藥物檢測中心進行各項臨床醫學



研究。院內同仁亦與學校各系所合作，並於校本部研究大樓及張不大樓之基礎醫學研究室執行研究。

研究室名稱
共同研究室(含生物統計室)
分子醫學影像實驗室
生物資料庫管理中心
臨床試驗中心
檢驗科分子檢驗組
檢驗科藥物檢測中心

研究室名稱
遺傳諮詢中心
生殖醫學中心
口腔醫學中心
實驗動物中心
基礎醫學實驗室

三、研究設備

共同研究室設有獨立之細胞培養室，有無菌操作台、二氧化碳培養箱及倒立螢光顯微鏡提供研究人員進行細胞實驗，另有數位式核酸電泳影像系統、冷光螢光影像分析系統、即時定量聚合酶連鎖反應器、光譜分析儀、酵素免疫分析儀與清洗機，並定期填寫維修保養紀錄與使用登記表。分子醫學影像實驗室提供高解析度微電腦斷層影像系統，建置動物實驗影像研究系統。近年積極採購大型研究設備，2018年編列 400 萬採購流式細胞儀及螢光顯微鏡儀器；2019 年編列600萬購買illumina Miseq定序分析系統，將建置MiSeq NGS 系統，未來不僅檢體可留在本院進行分析，亦可提供院內有興趣的醫師及研究者臨床研究需求服務。

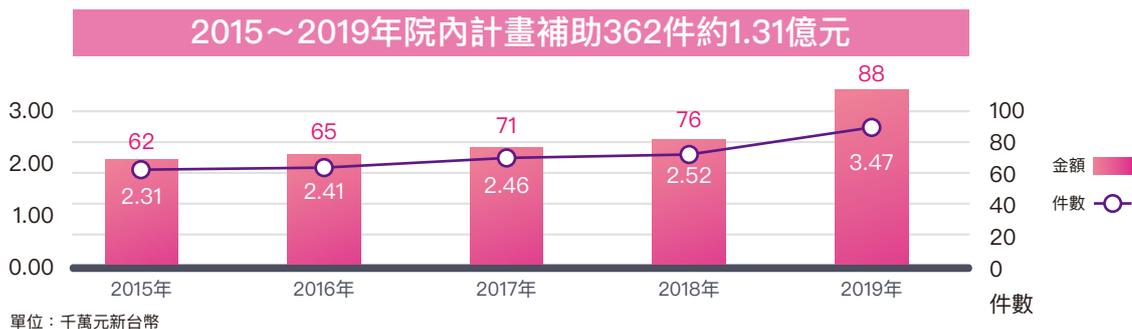


- 1 高解析度微電腦斷層影像系統
- 2 即時定量聚合酶連鎖反應器
- 3 流式細胞儀
- 4 螢光顯微鏡

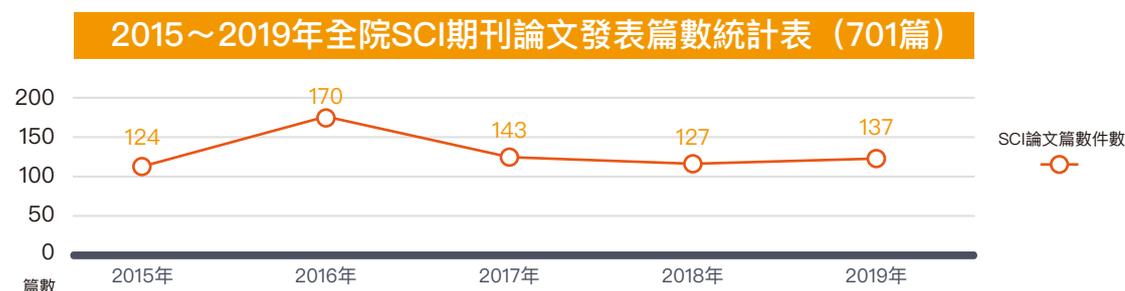
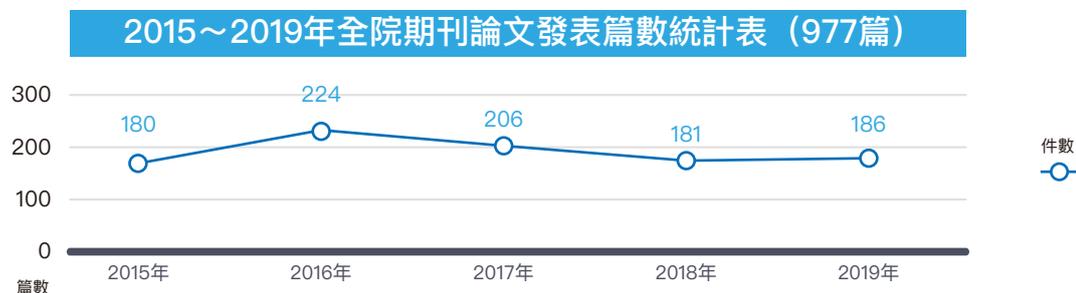
特色介紹

一、研究成果：

(1) 研究計畫：2015~2019年院內補助計畫共362件、補助金額達1.31億元；2015~2019年總共獲得院外計畫補助經費合計442件，約9.24億元。



(2) 論文發表：全院期刊論文統計表：2015-2019年全院期刊論文發表共977篇（2015年180篇、2016年224篇、2017年206篇、2018年181篇、2019年186篇）；其中SCI論文發表篇數共701篇（2015年124篇、2016年170篇、2017年143篇、2018年127篇、2019年137篇），佔總論文總數71.8%（701 / 977）。



二、專利獲獎之紀錄：

年度	創新研發計畫或研究主題名稱	專利證號
2017	醫療暴露輻射劑量監控系統	台灣/新型專利 M539117
2017	用於傷口之皮膚夾固裝置	台灣/新型專利 M539950
2017	踝足矯正輔具	台灣/設計專利 D183053
2017	具有顱內電極的個人腦結構之顯示裝置及其顯示方法	台灣/發明專利 I586326
2017	手部復健裝置	台灣/新型專利 M544311
2017	防拔管之護具裝置	台灣/新型專利 M550639
2017	顱內腦波異常發生位置之偵測系統	台灣/發明專利 I605792
2017	可收納鼻胃管之領巾	台灣/新型專利 M553133
2018	用於頸部之罩覆管頭的透析導管防抓裝置	台灣/新型專利 M558081
2018	踝足矯正設備	台灣/新型專利 M558064
2018	用於鎖骨下方之透析導管之防抓裝置	台灣/新型專利 M560307
2018	管制藥櫃裝置	台灣/新型專利 M567034
2018	手部約束裝置	台灣/新型專利 M568119
2018	電極與皮質上血管共同呈現於 3D腦結構圖之成像系統及方法	台灣/發明專利 I638643
2019	可變換兩種約束模式之翻身巾結構	台灣/新型專利 M574036
2019	用於連接線之整齊收納結構	台灣/新型專利 M574150
2019	手腕驅動之輔具	台灣/發明專利 I650158
2019	軀幹偏斜矯正裝置	台灣/新型專利 M574033
2019	骨板及骨板操作工具之組件	台灣/新型專利 M576442
2019	嬰幼兒包裹結構	台灣/新型專利 M582771
2019	可輔助身體側翻之裝置	台灣/新型專利 M584670
2019	顱內腦波異常發生位置之偵測系統及方法	美國/發明專利 10. 448. 878

獲獎之紀錄：

年度	創新研發計畫或研究主題名稱	所發展新科技醫療之名稱
2013-2017	醫院癌症醫療品質提升計畫	醫院癌症醫療品質提升
2017	全方位 毒品檢驗網	毒藥物毛髮檢驗
2015-2017	快樂的哺乳，幸福的開始-為母乳 哺育的媽媽們創造一個安全和支持的環境	母乳哺餵
2015-2017	特殊需求者口腔醫療服務中心	特殊需求者口腔醫療服務中心
2015-2017	慢飛天使的翅膀-兒童發展聯合評估服務	慢飛天使的翅膀- 兒童發展聯合評估服務
2015-2017	肝病防治中心~護肝、護病、救肝心	肝病防治中心~護肝、護病、救肝心
2016-2017	Suger Cloud-糖尿病健康照護團隊	醫療院所類/醫院特色醫療組

年度	創新研發計畫或研究主題名稱	所發展新科技醫療之名稱
2017	優質之脊髓損傷病人照護	護理照護服務類/護理特色專科組
2017	連動式足部側翻矯正裝置	連動式足部側翻矯正裝置
2017	2017年度「醫療奉獻獎-學術研究」獎	醫療奉獻獎-學術研究」獎
2017	科技部2017年度補助 大專校院獎勵特殊優秀人才	科技部2017年度補助 大專校院獎勵特殊優秀人才
2018	科技部2018年度 補助大專校院獎勵特殊優秀人才	科技部2018年度 補助大專校院獎勵特殊優秀人才
2018	轉型領導營造正向護理職場	護理照護服務類/護理領導與管理組
2018	全方位膳食安全網	醫療院所類/醫院醫事服務組
2018	灑下生命關懷種子：從校園走入安寧感動服務	醫療院所類/醫院醫事服務組
2018	跨團隊結合資訊系統優化管制藥品管理-不藥失控	醫療院所類/醫院醫務管理組
2018	基於SDM以患者為中心的創新電子病歷	臨床應用產品創新組
2018	創新的教學電子病歷	智慧醫療與健康照護組
2018	第九屆IIIC國際創新發明競賽	多模式腦圖譜評估癲癇手術
2019	醫學影像智慧紅點標記系統	臨床新創組 生醫產品研發類
2019	創新的教學電子病歷	學研新創獎 智慧醫療與健康科技組
2019	基於SDM以患者為中心的創新電子病歷	臨床新創獎 臨床應用產品創新組
2019	智慧化醫囑藥品追蹤定位系統	醫療院所類/ 醫院醫務管理組
2019	優化的電腦斷層輻射劑量與品質，看得見！	醫療院所類/醫院醫事服務組
2019	「十科共照、雙倍守護」失智家庭服務	長照類
2019	特殊需求者口腔醫療服務示範中心	醫療院所類/醫院醫事服務組

未來展望

- 一、招募研究型主治醫師：
 - 輔導各職類提升研究能力，並提高本院研究執行成效。
- 二、爭取跨院及跨國型研究計畫：
 - (1)每年執行國際型研究計畫一件以上。
 - (2)簡化行政與核銷作業程序。
- 三、提升各醫事職類研究執行成效：
 - (1)對研究能力不足之職類，訂有獎勵辦法，以輔導提升成效。
 - (2)鼓勵醫事職類發表SCI、SSCI或科技部優良期刊。



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

中興分院、 護理之家介紹





沿革與紀要

中興分院

年代	事蹟
2006	02月06日 中興醫院開幕，2F門診開始看診，8F洗腎室正式啟用，7F復健治療科開始執行復健治療項目，12F睡眠中心正式啟用 05月27日 11F緩和醫療病房正式啟用 06月15日 9F復健病房正式啟用 08月18日 10F復健病房正式啟用 09月08日 中興醫院評鑑『通過』 12月15日 台灣安寧緩和醫學學會評鑑『通過』
2007	03月26日 3F洗腎室正式啟用 07月01日 1F高壓氧中心正式啟用
2008	06月23日 6F物理治療室、語言治療室正式啟用
2009	10月06日 台灣腎臟醫學會評鑑『通過』
2010	01月01日 更名為中山醫學大學附設醫院中興分院 實施電子病歷 01月20日 5F小兒職能治療室啟用 10月15日 新制醫院評鑑『優等』
2011	01月17日 衛生局核准辦理美沙冬門診業務
2012	03月08日 中央健康保險局呼吸照護病房及一般病房管理照護品質評核，核定結果『第一級』
2014	07月31日 醫院評鑑『優等』
2016	06月16日 衛生福利部中央健康保險署長期使用呼吸器之慢性呼吸照護病房及一般病房管理照護品質評核，核定結果第一級
2017	01月01日 專業睡眠機構認證『合格』
2019	01月01日 地區醫院評鑑『合格』 專業睡眠機構認證『合格』

特色介紹

本院設有家庭醫學科、內科、外科、兒科、復健科、精神科、中醫一般科、復健治療科、高壓氧中心、睡眠醫學研究中心、血液透析室等；急性一般病床99床、急診觀察床1床、其他觀察床7床、血液透析床42床、門診診療室8間；總床數149床。

本院秉持醫學目的在救人、醫人、醫病要醫心之宗旨，提供完善的醫療及復健治療服務設施，並積極配合政府公共衛生政策推展社區醫療，由優良醫療服務團隊發揮專業功能，深入社區提供各項醫療保健相關服務，協助社區民眾落實健康的生活型態，並結合社區內相關醫療資源，架構一個包括急性醫療、慢性照護、社會服務、社區連結及預防保健的醫療體系，以提升社區醫療保健水準，積極發揮本院之社區角色。



門診區



病房區

- 一、**復健治療團隊**：包含復健科醫師、中醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、護理師、專科護理師、出院準備服務護理師、營養師、社工師等，治療師人數逾30人，針對患者之生理、心理、家庭之狀態討論其病情、治療方式、可提供協助之社會資源、出院之照護問題等，全方面的考量提供患者安心及放心之就醫服務，廣獲患者之家屬信賴及肯定。
- 二、**高壓氧中心**：本中心由高壓氧專科醫師及高壓氧設備操作技術員提供專業之服務。高壓氧設備為多人艙，輪椅可直接進入艙中，同時治療10位患者，最大治療壓力為3ATA。
- 三、**血液透析中心**：本院設血液透析治療床42床，並設立慢性腎臟疾病衛教室，提供慢性腎臟疾病患者及透析患者優質舒適的環境。更嚴格執行肝炎分區、分機治療、避免交互感染，以提高透析治療的品質。
- 四、**睡眠醫學研究中心**：本中心期以完整生理檢測、專業的醫療團隊、全方位的治療計劃，協助睡眠障礙的病患，在睡眠期間經由多項生理訊號的檢測，完整紀錄分析從入睡至隔日清晨清醒的完整生理反應，找出睡眠障礙的原因，呈現疾病根源，針對病因採取有效的治療改善睡眠障礙，提高生活品質確保身心健康。
- 五、**美沙冬治療門診**：服務團隊包括精神科醫師、護理師、個案管理師、社工師、心理及職能治療師等，提供血液檢查、尿液檢驗（海洛因及安非他命篩檢）、胸部X光及心電圖等檢驗檢查項目，並藉由心理治療及團體治療強化患者戒治動機。目前與臺灣臺中地方法院檢察署合作提供緩起訴個案接受美沙冬治療及跨區給藥服務。



洗腎室



復健治療



檢驗科



復健治療

未來展望

- 一、走入社區推廣健康概念，使社區民眾有健康的生活，成為社區的好鄰居、健康的好夥伴。
- 二、提昇門、住診醫療服務品質，延攬專科主治醫師，增加門診診次，方便民眾就醫。
- 三、推動學習型組織，建立成長的健康團隊。
- 四、致力於單科特色發展，目前設有高壓氧中心問題傷口處理、復健科、睡眠醫學研究中心、血液透析中心、呼吸照護專屬病房等，期能提供民眾更精緻的醫療服務。
- 五、持續的進步與創新，本院將本著醫院最優化的目標發展，追求更優良的醫療品質、提昇人員的專業知能、提供台中市南區民眾優質的醫療服務，成為民眾最信賴之幸福醫院。





沿革與紀要

年代	事蹟
2013	01月 由周明仁董事長召集護理之家設計建築團隊 02月 林淑琴主任撰寫『護理之家設置申請書』，函送台中市政府衛生局申請設置 07月 准予核發籌設許可
2014	06月 衛生福利部許可設置護理之家申請(新設101床)案
2015	09月 護理之家開業申請，床數101床(一般床)，採分階段開床 10月 護理之家採分階段開床，第1次申請開放42床 (1樓為多功能活動室，2樓21床；3樓21床) 11月 由周明仁董事長及全院長官，舉行護理之家揭幕典禮，正式開業營運
2017	08月 申請護理之家第二階段開床，床數共101床 11月 通過評鑑考核
2018	推廣長期照護機構手部衛生計畫獲得【優等獎】
2019	11月 榮獲台中金照獎，團體獎項(護理之家)卓越住宿型機構「第一名」

特色介紹

- (1) 秉持長期照顧理念，專業團隊整合照護模式，透過不同專業領域人員之間良性互動及照護計畫推動多元化服務，使服務對象能接受完整而專業照顧。
- (2) 中山醫學大學附設醫院醫療資源共同照護，增進照護延續追蹤治療，並提供健康指導、預防保健、教育訓練、個案管理、日常生活照護、身體健康維繫。





- (3) 內部組織管理照護，長期照顧標準化過程來提升護家24小時全天候照護品質，進而達到服務對象最大滿意度；建立專業照護制度，朝向優質長期照護機構邁進。
- (4) 位處市區，交通便利，規劃適宜、優雅、安全、舒適的照護環境，使親友家屬間能安心託付服務對象接受持續性完整性之護理照護。
- (5) 機構環境採人性化設計、提供寬敞的無障礙空間，安全舒適的居住環境，營造溫馨舒適的氛圍、豐富有趣及多元的活動並根據節慶安排活動，讓長輩重溫過節氣氛充實生活。



戶外郊遊



音樂療法



慶生會

<p>1 提供寬敞 舒適空間 <small>(每房均有空調設備)</small></p>	<p>提供豐富 有趣及多 元的活動</p> <p>2</p>
<p>3 提供專業復健師 規劃及執行 住民復健運動</p>	<p>提供24小時 專業人員照護 <small>(醫療、護理、復健、 營養等)</small></p> <p>4</p>



台中花博旅遊

四大特色

未來展望

- (1) 短期規劃
 - A. 照護服務之推展。
 - B. 以專業豐富的醫療資源，滿足服務對象的需求，提供人性化的醫療專業服務。
- (2) 中期規劃
 - 建立長期照護系統連結，共創資源。
- (3) 長期規劃
 - A. 推展長期照護之學術研究，長期照顧人員教育訓練中心。
 - B. 經由有計畫的培訓，養成專業的長期照護人才。
 - C. 結合中心的長期照護專業和資訊開發能力，進行長期照護機構專用的資訊系統，對同業間進行知識分享。



一樓交誼廳



肌力訓練室



單人房設備



在地耕耘一甲子



發行人：周明仁

發行所：中山醫學大學附設醫院

總編輯：黃建寧

執行編輯：周英香、余嘉惠

編輯：蔡明哲、陳志毅、田雨生、鍾國屏、曾志仁、趙子傑、廖文進、李秋香

美編設計：大眾傳播中心

地址：台中市南區建國北路一段110號

網址：<http://www.csh.org.tw/>

電話：04-24739595

發行日期：2020年8月

CSMUH

醫人醫病醫心



中山醫學大學附設醫院



中山醫學大學附設醫院
Chung Shan Medical University Hospital

大慶院區

台中市南區建國北路一段110號

04-2473-9595

文心院區(口腔醫學部)

台中市南區建國北路一段110號

04-2471-8668

中興分院

台中市南區復興路11號

04-2262-1652

護理之家

台中市西區中山路501號

04-2206-2100

網址：www.csh.org.tw

語音掛號：04-2475-0011



官網



臉書



掛號app
(android)



掛號app
(ios)



Youtube