



# 大臺中醫師情

Greater Taichung Medical Association

臺中市大臺中醫師公會會刊

封面題字／蕭世瓊老師



# 6

月號

2020 JUNE NO.159

## 【理事長的話】

社區醫療把關·台中良醫護國  
強化防疫檢測·應注資維護醫療運作

## 【醫事新訊】

為醫療機構持續營運，請落實執行感染管制措施

## 【醫壇時論】

每個新生兒都是寶，一個都不能少  
—早產兒醫療環境的進擊之路

## 【會員園地】

人生不是追求「擁有」，而是去「成為」



國內  
郵資已付

豐原郵局許可證  
豐原字第568號  
(無法投遞時請退回)

雜誌

中華郵政豐原雜字  
第46號登記證登記  
為雜誌交寄

# 大臺中醫師情

2020 JUNE NO.159

臺中市大臺中醫師公會會刊

Greater Taichung Medical Association



## 封面簡介

109年4月22日臺中市診所「防疫志願軍」大隊成立授旗典禮，並由臺中市政府衛生局曾梓展局長親自授旗。

## 本期目錄 CONTENTS

### 理事長的話

- 03 社區醫療把關·台中良醫護國  
強化防疫檢測·應注資維護醫療運作

### 醫事新訊

- 07 醫事新訊  
15 醫訊公告

### 醫壇時論

- 16 每個新生兒都是寶，一個都不能少—早產兒醫療環境的進擊之路  
文／黃崇濱 常務理事

### 會員園地

- 17 活動訊息  
17 徵才訊息  
18 醫院基層一條心 共為防疫來打拼  
20 Major Talk—人生不是追求「擁有」，而是去「成為」  
文／蔡其洪 榮譽理事長  
21 公會活動花絮  
23 如果你知道 文／洪泳泉 醫師



社團法人臺中市大臺中醫師公會

會址 / 台中市豐原區成功路620號4樓

電話 / 04-25222411 傳真 / 04-25251648 網址 / [gtma.org.tw](http://gtma.org.tw) 信箱 / [tach@tma.tw](mailto:tach@tma.tw)

高鐵企業代碼：55504005

發行人 魏重耀

編輯主委 管灶祥

編輯委員 劉兆平、陸盛力、蔡振生、柯昇志、陳彥鈞  
蔡高頌、王維弘、楊智欽、徐正吉

助理編輯 傅姿溶、楊珮君、詹舒涵、潘以安

發行量 2700份



## 理事長的話 | The Chairman's Letter

# 社區醫療把關 · 台中良醫護國 強化防疫檢測 · 應注資維護醫療運作

各位敬愛的會員前輩好夥伴們，大家好！

### 社區防疫護國 · 清水順風診所

台中市清水區順風耳鼻喉科診所周郁文醫師發現敦睦艦隊官兵嗅覺異常，轉介醫院採檢後確診，成為軍艦疫情「吹哨者」。居家隔離期滿，台中市衛生局曾梓展局長5月2日致贈感謝狀並送暖打氣，地方人士也送來「護國神醫、醫人醫國、抗疫英雄」祝賀花籃，肯定診所對醫療及防疫的貢獻。

### 無出國紀錄，診所把關守住疫情

案396為敦睦艦隊實習生4月12日就診，2天後回診，當時健保卡並無註記出國紀錄，周醫師發現他嗅覺異常，個案才透露自己是艦隊實習生，曾出訪帛琉，立即轉診採檢。曾梓展局長表示，本確診乃因診所醫師訓練有素警覺性高，「健保卡無註記旅遊史，相關症狀卻高度疑似陽性」，謹慎診治後立即轉介採檢，後續防疫人員也機警發現健保卡註記仍需補強，立即通報指揮中心，加速檢驗。確認陽性後隨即通報國防部，隔天全部召回7百多位敦睦艦隊軍士官集中隔離，進而避免了其他28名確診官兵在社區中造成疫情大爆發，阻止進一步全

境擴散，堪稱護國診所。周醫師談到員工自主健康管理受到異樣眼光，表示心疼。「如果我們沒在第一時間守住，清水區會發生更大的問題」。

台灣過五關斬六將，陳時中部長表示將防線退守到社區及個人衛生習慣的維持，社區整合照護就更加重要，盤石艦離船後的第一個案，由基層診所發現嗅覺失常，進而轉介確診，讓疫情發生以來國內最大的群聚事件在驚慌中落幕，證明社區聯防的重要。

### 疫情危機處理·開發快篩試劑

4月17日，英國倫敦智庫「深入認知」公布各國防疫成果排名指出，台灣列在第7名，落在以色列、德國、南韓、澳大利亞、中國、紐西蘭之後。原來外國專家眼中的防疫能力，還包括危機管理、阻止疫情效率等等，台灣病例數少，只贏在防疫早期SARS的經驗，因此看不到處理大量病患、全面普篩、維護社會危機等方面的成績。

5月6日，新加坡公布一項線上民調指出，在全球23個國家中，美、澳、德、義、英、法等國抗疫表現不佳，低於全球平均水平。此次調查為以「國家政治領導、經濟領導、社會與大眾傳播媒體」四種績效指標進行評估調查。原以為第一名是越南，想不到是中國。越南曾被SARS肆虐過，因此對新冠防疫也作超前部署，人口近一億至今確診人數288人，0人死亡。據報導，越南是全球少數成功開發快篩試劑的國家之一，符合WHO及美國CDC標準，有多國向越南採購。越南也贈送上百萬口罩給友邦，趕製45萬套防護衣出口美國。

### 開放國際·恢復經濟生活·要看檢驗量能

台灣新冠疫情已近平息，30天沒出現本土病例，常為零確診，符合「沒社區感染」的定義，應著手後時代防疫工作。然而對疫苗、新藥及快篩試劑的開發，學術機構和民間廠商常單打獨鬥，而世界多國在這些領域或已有一定成果。下個月放暑假，防疫困難度也大增；未來是否開放國際旅遊，都要看檢驗量能是否能趕得上。

後續應如何維持防疫成果恢復經濟？專家建議，盡快訂出解禁方案及定義「安全」的標準供依循。而台灣也勢必要面臨國際解封，屆時又是一波新的感染風險。針對高風險者普篩有助於防疫，建議應該擴大篩檢，以廣篩方式，包含加強對疫區返台者及確診者的接觸者，都要列為篩檢對象。畢竟從敦睦艦隊的例子明顯看出，許多無症狀感染者，若不普篩很難撈出漏網之魚。確診者的接觸者也應全面篩檢，以避免無症狀者走入社區。政府若開放自費篩檢，可讓有疑慮的民眾篩檢，盡快恢復正常經濟生活。免得因沒症狀不符合篩檢對象，只能每天提心吊膽。

## 歐美來台境管險不及·幸未破口

疫情以來，中央防疫指揮官陳時中部長自述三件在意的事，一是一開始因為過年，口罩工廠都休息，先釋出戰備口罩，還好後來實施「口罩實名制」及「口罩國家隊」。再來因歐美疫情來得比預期還猛烈，準備險些不及，後來採取入境管理，甚至又召回居家檢疫，也從中發現幾例確診，堵住本來可能的疫情破口。第3件則是海軍艦隊在密閉空間內，無診斷儀器。所幸疫情未因而出現破口，現在已有新的小型儀器，幫助外島或是離開陸地很遠的地方，也能科學檢驗判斷。

## 輕忽初期防控·政治凌駕專業·疫情慘重

新冠肺炎疫情在全球蔓延超過4個月，台大流行病學金傳春教授表示，新冠肺炎下一波流行的防疫仍要以「全球整體戰」來看待，特別是人口數大、密度高的國家與地區。這次有些國家特別慘重，是因為早期偵測的靈敏度不足，加上偵測後圍剿過慢和不徹底。還有只注重「重症」而忽略「輕症」、未由「全體防疫」來看待，也沒有防堵群聚病例。而在大流行後更較少深刻反省，甚至讓政治凌駕專業，都是造成疫情失控的原因。

從這次新冠肺炎的「全球戰疫」，顯示了幾件重要的事，1.資訊「公開透明、誠實為上策」，這在中國大陸未來可能仍是一大挑戰。2.在疫情治理上，「由下而上」優於「由上而下」。3.疫情在初期防控更重要。失控的常因，包括偵測系統失靈或低報、佛系防疫、未重視戴口罩等。台灣雖是「防疫模範生」，但仍有些環節要注意，以免病毒趁虛而入，包括長照機構的感染控制、資源設備、人力訓練、負責採檢和通報及核查作業的專責人員必須到位。還有慢性病領藥的方式是否已改進？病人求醫可否遠距討論等。

## 強化病毒偵測·改善台灣隱憂

她指出，台灣雖然防疫有成，仍有8個隱憂需改善，否則秋冬可能面臨挑戰。包括：1.累積未感染的易感染者過大；2.加上與中國大陸太靠近，而當地至今檢測量能仍然不足、疫情變數大；3.目前台灣也尚無敏感度高、特異性強、正預測值高的快篩方法；4.臨床與診療的經驗有限；5.今年秋冬可能仍沒有國產疫苗；6.冬季可能一次面臨人流感、禽流感、新冠病毒三大挑戰；7.台灣科技研發起步晚、單打多，整合力仍待改進；8.未由「全球傳染病」整體觀協助他國齊心防疫。除了需強化病毒的偵測系統，台灣也還是要加入國際組織，與國際合作，才能打贏這場全球疫仗。

### 日本萬人抗體檢測·推算下波感染人數

各國在疫情後期，解封的同時為了瞭解各地感染情況，不少國家都會進行抗體篩檢。日本解除39縣「緊急事態宣言」後，宣布擴大抗體檢測，6月起在東京、大阪進行約1萬人規模的抗體檢測。抗體篩檢能夠了解社區中曾經有多少人被感染過卻沒通報就醫，以後能掌握最準確的疫情，也能在試算疫苗應接種人數與推算下一波疫情流行的可能感染人數上，提供幫助。美國紐約州也讓3000名居民進行檢測，發現13.9%的人有新冠抗體，依此推算，恐怕紐約州已有270萬人感染過，也間接發現似乎死亡率並沒想像中那麼高。

推動群體抗體檢測，可得知過去的檢查準不準，台灣挺過來是因在台灣的病毒弱？還是運氣好？這都能提供有用的資訊來面對未來防疫。

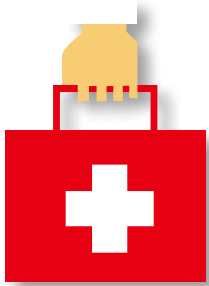
### 疫災危及生存·注資維護醫療運作

抗煞後民眾自保，有風吹草動就戴口罩，加上勤洗手，防疫配合度高，大幅降社區低傳播風險，也沒有出現超級傳播者。有點運氣之外，第一線醫師補足了不少漏洞，磐石艦群聚案就是一例。而沒旅遊史該如何把關？能採檢就採檢，快篩能協助醫師找出有疑慮個案，安排進一步的RT-PCR檢驗，為防疫把關。

最後，全民健康保險是保障台灣社會安全穩定的基石，各級醫療院所及醫事人員更是維護人民生命健康的核心支柱。疫情當前已經影響醫療院所營運生存時，呼籲政府應當投注資源經費協助維護其運作量能。畢竟一般民生交通旅遊等行業，政府都有積極加大力度協助紓困度過難關，而對於深入各個社區致力維護民眾健康的各科別醫療院所，不論在偏鄉或都會社區，都是民眾健康照護一時難以取代的必須依賴。期盼有為的政府協助讓醫療院所能避免生存滅頂的營運風險，無後顧之憂地為社區民眾健康醫療與防疫而努力。

做好準備，積極面對疫戰的下個階段！

魏重耀



# 醫事新訊 Medical Information

## 1 【臺中市政府】衛生福利部「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」（如附件）並自 109 年 4 月 10 日起生效

有關旨揭衛生福利部「衛生福利部對受嚴重特殊傳染性肺炎影響醫療（事）機構住宿式機構紓困貸款及利息補貼作業要點」請各單位於臺中市政府衛生局大附件傳輸系統逕自下載，下載網址<https://goo.gl/HEPFpy>、公文文號：XX1090086007、驗證碼：S82N。

## 2 【臺中市政府】「傳染病分類及第四類與第五類傳染病之防治措施」，業經衛生福利部於 109 年 4 月 15 日以衛授疾字第 1090100481 號公告修正

本次修正係新增「發熱伴血小板減少綜合症」為第四類傳染病。各類傳染病之通報定義及相關防治措施，請參考「傳染病防治工作手冊」或至衛福部疾病管制署網站(<https://www.cdc.gov.tw/>)查詢。

## 3 【衛生局】衛生福利部委託財團法人中華民國（台灣）安寧照顧基金會辦理「預立醫療照護諮商人員訓練線上課程」

旨揭訓練課程，歡迎有需求之醫事人員，逕於安寧照顧基金會課程平台(<http://hos.mayaminer.com.tw/>)完成訓練。

## 4 【衛生局】衛生福利部補助社團法人台灣生命教育學會辦理「預立醫療照護諮商人員訓練線上課程」

旨揭課程歡迎有需求之醫事人員，逕於課程平台(<https://ltc-learning.org/mooc/index.php>)完成學習。

## 5 【衛生局】因受嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情影響及配合防疫政策需要，各類醫事人員於 109 年 12 月 31 日前申請執業登記於醫院時，如因疫情影響無法完成並檢具繼續教育證明文件，暫予同意並發給執業執照，惟應於 1 年內補足所需繼續教育課程之積分數，並於 1 個月內由聘任醫院提出完成感染管制相關訓練課程 8 小時以上證明文件，違者廢止其執業執照

旨揭感染管制相關訓練課程，係為促使醫事人員具備足夠感染管制知能，俾於防疫期間順利提供醫事服務，爰該課程不以經本辦法第 14 條第 2 項，應由經中央主管機關認可之醫事人員團體辦理審查認定及採認為限，可由聘任醫院提供訓練課程及證明文件代之。

## 6 【衛生局】衛生福利部疾病管制署訂定「發熱伴血小板減少綜合症感染管制措施指引」，請院所參考運用

- 一、衛生福利部疾病管制署參考國際相關指引及文獻，並徵詢國內專家委員意見訂定旨揭指引，提供醫院依其臨床實務所需落實執行，重點如下：
  - （一）如發現疑似或確定病人應安排入住具有獨立衛浴設備之單人隔離病室，且病室房門應維持關閉；如病人需要執行可能引發飛沫微粒的醫療處置，優先安排使用負壓病室。
  - （二）工作人員於執行照護工作時，應穿戴外科口罩及手套，並視血液或體液暴露風險選擇搭

配使用隔離衣及護目裝備（如：護目鏡或面罩）；如照護對象為有出血、嚴重嘔吐或腹瀉症狀的重症病人，建議配戴N95或相當等級（含）以上口罩及雙層手套。

二、旨揭指引公布於衛生福利部疾病管制署全球資訊網（<http://www.cdc.gov.tw>）首頁>傳染病與 防疫專題>醫療機構感染管制>醫療機構感染管制措施指引項下，提供自行下載運用。

## 7【衛生局】轉知嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心因應部分國家要求檢附未感染 COVID-19(武漢肺炎)檢驗證明始得入境，訂定「開放部分民眾自費檢驗 COVID-19(武漢肺炎)申請規定」

- 一、為因應部分國家提升邊境管制，要求入境者需檢附未感染COVID-19(武漢肺炎)之證明，嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心開放因旅外親屬事故或重病等緊急特殊因素，須申請入境前述國家之民眾，至指定院所進行自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)，並提供檢驗證明文件。
- 二、各指定院所於接受民眾申請自費檢驗COVID-19(武漢肺炎)時，應確實審查提交之申請文件(包含申請表、申請入境原因相關文件、電子機票或購票證明)，並於採檢48小時內，提供英文版檢驗報告。
- 三、有關指定院所收費標準，請依醫療法及醫療費用收費標準核定作業參考原則規定，送請所在地主管機關核定，並將核定公告及收費標準以紙本揭示於醫療院所明顯處，及置於櫃檯供自費檢驗民眾查閱，另請於所屬網站公開揭示，並及時更新。
- 四、旨揭附件已置於疾病管制署全球資訊網([www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw)) / 傳染病與防疫專題>傳染病介紹>第五類法定傳染病>嚴重特殊傳染性肺炎>醫療照護機構感染管制相關指引> 開放部分民眾自費檢驗 COVID-19(武漢肺炎)申請規定項下。

## 8【衛生局】為加強疾病監測與防治，衛生福利部疾病管制署自本(109)年4月15日起公告新增「發熱伴血小板減少綜合症(Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome,SFTS)」為第四類法定傳染病

有關發熱伴血小板減少綜合症之病例定義、防治工作手冊、核心教材及感染管制措施指引等，已置於衛生福利部疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>) / 傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第四類法定傳染病/發熱伴血小板減少綜合症項下，請逕自瀏覽參考運用。

## 9【衛生局】因受嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響及配合防疫政策需要，109年及110年各類戒菸服務資格證明書效期自動展延1年及「醫事人員戒菸衛教證書到期換(補)證作業須知」新制實施日期延後

為使戒菸服務醫事人員專心投入防疫工作，關於109年及110年戒菸服務資格證明書效期屆滿須更新者，將自動展延證書效期1年，請各醫事人員於戒菸服務資格證明書自動展延之1年期間，完成繼續教育課程並辦理證書更新相關事宜，相關說明事項如下：

- (一)戒菸服務資格證明書之證書證字為基礎戒菸證字、初階戒菸牙證字、進階戒菸牙證字、藥戒衛字及台護戒衛字。
- (二)為考量疫情發展影響醫事人員權益，「醫事人員戒菸衛教證書到期換(補)證作業須知」新制實施日期原訂109年7月1日實施，延後至110年7月1日實施(新舊制並行至110年6月31日止)。
- (三)107年及108年證書到期之戒菸服務資格證明書，得再延長換證作業時間6個月，未於109年12月31日前達到換證之12積分並主動提出換證者，證書即失效，需重新參加醫事人員戒菸衛教訓練課程，始能取得證書。
- (四)另，衛生福利部國民健康署業於108年8月1日起強制合約醫事機構執行戒菸服務時，務必過健保卡(不得事後補登)，敬請配合辦理，避免日後被追扣相關費用。



## 10【衛生局】衛生福利部國民健康署108-109年製作有關兒童健康及安全等相關宣導素材，惠請自行下載運用

- 一、為提升嬰幼兒家長對旨揭議題之識能，國健署完成素材製作包括嬰兒睡眠安全宣導素材(單張、海報及影片)、兒童安全座椅影片及親子共讀科普影片，並已上架國健署官網。
- 二、旨揭素材可提供於官網、臉書、LINE、電子看板、社群網站等進行公開宣導及推廣。
- 三、請逕至國健署官方網站或健康99網站查詢，或直接於網址下載：<https://ppt.cc/fGnCxv>。

## 11【衛生局】因應日本腦炎流行季節來臨，請院(所)加強提高通報警覺，並依傳染病防治工作手冊加強宣導民眾做好預防措施

- 一、依據疾病管制署歷年監測資料，日本腦炎病例主要發生於每年5月至10月，6月至7月為流行高峰，請院(所)提高對疑似病例之通報警覺。
- 二、另針對尚未完成日本腦炎疫苗接種之適齡嬰幼兒，請提醒照顧者依時程帶嬰幼兒前往轄區衛生所或合約院所完成接種；另請宣導成人若居住地或工作場所接近豬舍、其他動物畜舍或病媒蚊孳生地等高风险地區，建議於流行期前自費接種日本腦炎疫苗，若至流行地區旅遊，可至旅遊醫學門診諮詢，並依醫師之評估建議自費接種疫苗。
- 三、有關日本腦炎相關介紹及防治資訊，請參閱疾管署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>) / 傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/日本腦炎項下，請逕自瀏覽參考運用。

## 12【衛生局】為醫療機構持續營運，請落實執行感染管制措施，避免於無適當防護下因照顧確診對象成為接觸者，致居家隔離無法執行業務

- 一、為保全醫療體系，維護醫療機構工作人員執業安全，該中心訂有「醫療機構因應COVID-19(武漢

肺炎)感染管制措施」及「因應COVID-19(武漢肺炎)基層診所感染管制措施」等指引，提供醫療機構工作人員於執行業務時，得視其執行之醫療照護處置項目及場所，採取適當的防護措施與個人防護裝備等感染管制措施，以降低感染源傳播之風險。

- 二、鑒於醫療機構人員若於無適當防護下，照顧確診對象而成為接觸者，致居家隔離無法執行業務，將可能導致臨床醫療人力緊迫之情事，爰請務必落實以下相關防疫措施：

(一)加強病人分流機制，第一線工作人員於診所、一般門診或急診檢傷時，應先口頭詢問主訴，旅遊史(travel history)、職業別(occupation)、接觸史(contact history)、是否群聚(cluster)等相關資訊，詢問時應佩戴口罩及落實手部衛生。

(二)前開工作人員於進行收集病史及TOCC等資料時，如有佩戴口罩/外科口罩，且確定病患就醫時亦有佩戴口罩時，則屬有穿戴適當防護裝備之人員。

(三)基層診所若發現有疑似個案，應立即分流，依循「醫療院所因應COVID-19(武漢肺炎)分流就醫及轉診建議」處理，轉診至指定社區採檢院所就醫；並於等待轉診期間，請個案全程佩戴口罩，安置於獨立診間或通風良好之處所。

## 13【衛生局】為強化社區通報採檢對象轉診追蹤機制並鼓勵基層院所落實轉診作業，請依以下說明辦理

為鼓勵基層院所落實轉診作業，醫療院所開立轉診單後，協助確認個案聯絡資訊正確性(含連絡電話及地址)，給予個案衛教，將COVID-19採檢對象轉診就醫簽收聯回傳衛生局，並經衛生局成功聯繫個案且點選接獲開單院所通知者，依衛生福利部「執行嚴重特殊傳染性肺炎醫療照護及防治發給補助津貼及獎勵要點」，每一案獎勵費用二百元。

## 14【衛生局】疾病管制署更新之「結核病診治指引」-第十章「潛伏結核感染(LTBI)」修訂版已公布於該署全球資訊網，請自行下載參考及運用

旨揭修正後指引請逕至疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病結核病/重要指引及教材/結核病診治指引>)項下，下載參考及運用。

## 15【衛生局】為防範登革熱流行疫情，請督導轄管場域徹底落實各項登革熱防治工作

- 一、請加強宣導民眾主動做好環境管理，澈底清除家戶內外孳生源，並於降雨過後再次巡檢；如出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛、出疹等登革熱疑似症狀，請儘速就醫，並主動告知醫師旅遊史。
- 二、有關登革熱最新疫情與衛教資訊，請至衛生福利部疾病管制署全球資訊網 (<https://www.cdc.gov.tw>) 查詢。

## 16【衛生局】有關醫療機構因照顧對象為疑似 COVID-19(武漢肺炎)導致停診(業)事宜，請會員依國內疫情現況及疾病傳播風險審慎評估，以保全醫療體系持續營運

- 一、為加強醫療體系動員，落實嚴重特殊傳染性肺炎疫情防治工作，對於配合中央流行疫情指揮中心防疫需要之停診或其醫事人員因照顧確診病人被隔離無法執行業務，經地方衛生主管機關書面通知停診者，可申請補償其因停診所造成之損失。爰此，倘為醫事人員因照顧疑似病人被隔離無法執行業務者，未符前述補償規定，合先敘明。
- 二、考量目前國內COVID-19(武漢肺炎)疫情趨緩，截至109年5月9日止已累計27天無本土病例，另截至109年5月8日，法定傳染病及擴大監測送驗共計通報66,861例，確診440例，確診比率為0.65%；另

COVID-19(武漢肺炎)主要經由飛沫傳播，醫療照護工作人員於收集病史及TOCC等資料時，適當使用個人防護裝備，確實佩戴口罩，且就醫病患亦有佩戴口罩，將可有效降低傳播風險。

- 三、綜上，由於感染事件發生時可能會有多樣性的情境，請會員衡酌國內疫情現況、接觸者風險、傳播風險、醫療處置項目及臨床採行之感染管制措施等實際執行狀況審慎評估，以確保醫療體系持續營運。

## 17【全聯會】中央健康保險署公告修訂「全民健康保險居家醫療照護整合計畫」，如附件，並自公告日起施行

旨揭附件，惠請至本會網站([gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-29](http://gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-29))項下下載。

## 18【全聯會】中央健康保險署公告修正「全民健康保險急性後期整合照護計畫」，如附件，自109年1月1日起生效

- 一、配合109年1月2日衛部保字第1081260498號令修正「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分診療項目，調升住院模式每日照護費用點數並新增75歲以上每日照護費用。
- 二、新增「當日無法治療」之支付點數說明。
- 三、旨揭附件，惠請至本會網站([gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-30](http://gtma.org.tw/最新消息/公佈欄/2020-04-30))項下下載。

## 19【全聯會】轉知中央健保署因應COVID-19(武漢肺炎)疫情期間，辦理提升暫付金額方案，自費用年月109年3月起，修正方案補付金額計算方式

- 一、因應COVID-19(武漢肺炎)疫情期間，為協助院所維持正常營運，辦理提升暫付金額方案，並將視實際執行情形及疫情發展滾動式修正。
- 二、經分析108年及109年1月至2月申報資料，醫療費

用負成長之特約醫事服務機構占多數，為協助各特約醫事服務機構於疫情期間維持正常營運，修正本方案處理原則，若今年暫付金額低於去年同期核定金額者，進行補付，補付金額計算方式：自費用年月109年3月起，各特約醫事服務機構皆以去年同期核定金額計算補付金額，即補付金額=108年同期核定金額-當月暫付金額；若無去年同期者，補付金額=當月申請點數\*0.95-當月暫付金額。

三、前開補付金額計算修正後，後續仍將視實際執行情形及疫情發展滾動式修正。

## 20【全聯會】因應 COVID-19 疫情持續擴大，提醒所屬會員疫情期間務必提高警覺，落實 TOCC 機制，以守護社區醫療體系，保護台灣人民健康安全

有鑑於我國近日磐石艦隊確診個案增加，基層診所作為防疫第一道防線，請會員務必提高警覺，面對病人，其接觸史、旅遊史包括軍人接觸史之詢問需更加周全及謹慎，以守護社區醫療體系，保護台灣人民健康安全。

## 21【全聯會】建請會員留意檢視診所及自家住所各項消防安全設備

邇來火災事件頻傳，除了公共場所消防設施應注意定期維護外，也提醒醫師會員全面檢視診所及自家住所消防安全設備，建議設置火災警報器、滅火器、自動灑水設備、緊急照明等相關消防安全設備，且應針對設備定期維護並測試其功能正常，以確保生命財產安全。此外，在裝潢設計時，也建議使用防火建材，出入口與梯間亦避免堆積雜物，多一分小心，就能少一點意外發生，共同守護生命健康安全。

## 22【全聯會】因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，全聯會建議修改「家庭醫師整合性照護計畫」結構面指標案，健保署復如以下說明

為配合防疫政策之推動，避免集會群聚感染，於疫情

期間，旨揭計畫評核指標涉及需辦理個案研討，可採視訊方式辦理，惟需檢附相關證明文件(如視訊截圖、會議紀錄及簽到表等)經健保署分區業務組認可方納入計算；考量評核指標係年度結算，等比例減少場次部分，因涉及疫情期間長短，暫無法估算減少比例之合理性，健保署將俟疫情趨緩或結束後再研議。

## 23【全聯會】轉知衛生福利部修正申請細胞治療技術之相關須知事項，並自109年5月7日生效

- 一、修正申請細胞治療技術之相關須知事項，含「申請施行細胞治療技術須知」、「細胞製備場所人體細胞組織優良操作規範(GTP)認可申請注意事項」、「細胞治療技術申請計畫書(格式)-申請特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法附表三之細胞治療技術適用」及「細胞治療技術申請計畫書(格式)-申請特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法非附表三之細胞治療技術適用」。
- 二、請至衛生福利部網站(路徑：首頁/本部各單位及所屬機關/醫事司/生醫科技及器官捐贈/細胞治療技術)自行下載。

## 24【食品藥物管理署】「Fosfomycin 成分藥品安全資訊風險溝通表」，可至食藥署網站(<http://www.fda.gov.tw>)「首頁」>「業務專區」>「藥品」>「藥品上市後監控/藥害救濟」>「藥品安全資訊」下載。

## 25【中央健康保險署】修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定，因說明及附件頁數過多，惠請會員自行於中央健康保險署資訊網公告欄擷取，或至本會網站([gtma.org.tw](http://gtma.org.tw))下載參閱。

本訊息亦同步刊登於本會APP/公會公告。

## 26【凱鉅電腦有限公司】開發設計看診通用 LINE 就會通掛號、看診進度系統

旨揭公司專線電話：05-22686222；專案經理 吳宏亮  
0932-712230

## 27 食品藥物管理署公告以下成分藥品之安全資訊，提醒會員注意，以保障病患用藥安全回收或公告註銷下列藥品，請會員配合辦理

各藥廠藥品回收因品項眾多，請各院所逕行至下列網站查詢，並請配合該藥品回收。

- (一)衛生福利部食品藥物管理署首頁(網址:<http://www.fda.gov.tw/>)>業務專區>藥品>產品回收。
- (二)食品藥物消費者知識服務網站(網址:<http://consumer.fda.gov.tw/>)>產品回收。
- (三)臺中市政府衛生局首頁 (<http://www.health.taichung.gov.tw/>)>醫療院所交流平台>食品藥物管理科。請各院所配合相關藥品回收。
- (四)為確保民眾使用藥物權益及安全，惠請所屬會員依藥事法第80條及同法施行細則第37條規定辦理，倘有陳列販售下列藥品、醫療器材，應配合下列公司回收驗章作業。
- (五)本訊息同步刊登於本會APP/公會公告。

### ※ 本次轉知回收藥品之藥廠及藥品名為：

- (1)衛生福利部公告註銷「喜固朗注射劑 3，0 0 0 國際單位」(衛署藥輸字第013058號)、「喜固朗注射劑 1 0，0 0 0 國際單位」(衛署藥輸字第013060號)、「亥保平錠」(衛署藥輸字第020254號)及「樂你適膜衣錠」(衛署藥輸字第020276號)等4張藥品許可證。
- (2)衛生福利部公告註銷「必倍西林鈉」(衛署藥陸輸字第000355號)等共8張藥品許可證。
- (3)高雄市裕心企業有限公司持有之「衛樂舒散」(衛署藥輸字第021237號)藥品許可證，經衛生福利部109年4月1日以衛授食字第1091403004號公告註銷在案。

- (4)衛生福利部公告註銷「"普強" 黃體素粉劑」(衛署藥輸字第013429號)藥品許可證，經衛生福利部於109年4月1日以衛授食字第1091403014號公告註銷在案。
- (5)永林貿易有限公司之藥品許可證，經衛生福利部109年4月7日衛授食字第1091403117號公告註銷在案，註銷理由為屆期未申請展延，該公司註銷之許可證5件如下：
  - (一)鹽酸林絲菌素(衛署藥陸輸字第000017號)
  - (二)鹽酸羥四環素(衛署藥陸輸字第000019號)
  - (三)甲磺氯黴素(衛署藥陸輸字第000046號)
  - (四)硫酸紫菌素(衛部藥陸輸字第000623號)
  - (五)鹽酸氯林絲菌素(衛部藥陸輸字第000634號)」
- (6)衛生福利部公告註銷高平貿易有限公司「補又晶眼藥水(衛署藥輸字第023583號)」及「先保正露丸(衛署藥輸字第024712號)」藥品許可證。
- (7)聯杏股份有限公司持有之「"瑞斯美" 面罩(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第010695號)醫療器材許可證經公告註銷。
- (8)衛生福利部公告註銷永勝藥品工業股份有限公司持有「"永勝" 諾咳平錠20毫克」(衛署藥製字第050186號)藥品許可證。
- (9)寰碩數碼股份有限公司持有之「"寰碩"搏益健心率變異分析系統」(衛署醫器製字第001339號)醫療器材許可證經衛生福利部於109年4月14日以衛授食字第1091603073號公告註銷。
- (10)寰碩數碼股份有限公司持有之「寰碩搏益健心電圖管理系統」(衛部醫器製字第004889號)醫療器材許可證經衛生福利部於109年4月14日以衛授食字第1091603076號公告註銷。
- (12)吉宮貿易有限公司持有「愛明眼藥水」(衛署藥輸字第018064號)及「沛美軟膠囊」(衛署藥輸字第015705號)藥品許可證，經衛生福利部於109年4月10日以衛授食字第1091403381號公告註銷。
- (13)合成藥品股份有限公司持有之「福杏點眼液1公

- 絲/公撮（衛署藥製字第044119號）」、「貝達欣點眼液（衛署藥製字第044120號）」及「見欣點眼液（衛署藥製字第044189號）」等3件藥品許可證因自請註銷，經衛生福利部109年4月10日衛授食字第1090009271號公告註銷在案。
- (14)中大藥品股份有限公司持有「諾司卡賓」（衛署藥輸字第023815號）及「鹽酸諾司卡賓」（衛署藥輸字第025017號）共2張藥品許可證，因屆期未申請展延經衛生福利部109年3月31日衛授食字第1091402682號公告註銷。
- (15)呈汝生物科技股份有限公司持有之「"呈汝" 一般手術用手動式器械（未滅菌）」（衛部醫器製壹字第005762號）醫療器材許可證，業經衛生福利部於109年4月17日以衛授食字第1090007268號公告註銷。
- (16)安美得生醫股份有限公司持有之「赫麗敷 泡棉敷料（滅菌）」（衛部醫器製壹字第007996號）醫療器材許可證經公告註銷。
- (17)衛生福利部公告註銷生達化學製藥股份有限公司持有「沛眠錠7.5毫克（衛署藥輸字第023921號）」藥品許可證。
- (18)衛生福利部公告註銷中榮貿易股份有限公司持有「膚樂克貼布劑（衛署藥輸字第022499號）」藥品許可證。
- (19)禾利行股份有限公司產品「"克能達" 舒敏長效錠劑TRAMAL RETARD 100MG（衛署藥輸字第021840號）」（批號536P05），因鋁箔印刷異常可能造成標示不清，故公司啟動辦理回收。
- (20)飛速實業有限公司持有之「"飛速" 氧氣面罩（未滅菌）」（衛部醫器陸輸壹字第002559號）醫療器材許可證，經衛生福利部於109年4月30日以衛授食字第1096804929號公告註銷。
- (21)廣鎬企業有限公司持有之「"廣鎬" 氧氣面罩（未滅菌）」（衛部醫器製壹字第007641號）醫療器材許可證經公告註銷。
- (22)尼斯可股份有限公司新莊廠製造之產品「悠悠香港腳藥粉（衛署藥製字第042871號）」（批號：U035012、U035022、U035032）及「悠悠香港腳脫那黴外用噴液1%（衛署藥製字第044618號）」（批號：U06801），擬辦理回收。
- (23)宣泓貿易有限公司持有之藥品許可證，經衛生福利部於109年4月27日以衛授食字第1091404218號公告註銷，註銷理由為屆期未申請展延，該公司註銷之許可證8件如下：
- (一)鹽酸利度卡因（衛署藥輸字第023841號）
  - (二)哈泊度（衛署藥輸字第025044號）
  - (三)硝酸亦可那挫（衛署藥陸輸字第000338號）
  - (四)安乃近（衛署藥陸輸字第000349號）
  - (五)葉酸（衛署藥陸輸字第000351號）
  - (六)思利馬林（衛署藥陸輸字第000353號）
  - (七)匹洛西卡（衛署藥陸輸字第000354號）
  - (八)氫溴酸右旋美索芬（衛部藥輸字第026122號）
- (24)永信藥品工業股份有限公司產品「喜華膜衣錠250公絲（衛署藥製字第045671號）」（批號：CUT25M004、CUT25M005、CUT25M006共3批），因批號藥品內疑似混有其他產品，故公司啟動辦理回收。



## 醫訊公告

**※ 衛生福利部食品藥物管理署檢送辦理 108 年度管制藥品實地稽核違規情形，請所屬會員加強管制藥品管理及應合理處方管制藥品，以免違規受罰**

說明：

一、108 年度地方政府衛生局及食藥署執行管制藥品實地稽核，查獲違規者計 621 家，其違規項目前 10 名依序如下：

- (一) 管制藥品簿冊登載不實。( 管制品管理條例第 28 條第 1 項後段 )
- (二) 未依規定定期申報收支結存情形。( 管制品管理條例第 28 條第 2 項 )
- (三) 涉醫療不當使用管制藥品。( 管制品管理條例第 6 條 )
- (四) 未依藥品優良調劑作業準則調劑。( 藥事法第 37 條第 1 項 )
- (五) 處方第 1-3 級管制藥品未開立專用處方箋或專用處方箋登載不全。( 管制品管理條例第 8 條第 1 項 )
- (六) 使用過期管制藥品。( 藥事法第 90 條第 2 項 )
- (七) 同列第 7 名：
  - 1、使用管制藥品病歷登載不詳實；( 醫師法第 12 條、醫療法第 67 條第 1 項 )
  - 2、登記證事項變更未依規定辦理。( 管制品管理條例第 16 條第 3 項 )
- (八) 未設簿冊登載管制藥品收支結存情形。( 管制品管理條例第 28 條第 1 項前段 )
- (九) 同列第 10 名：
  - 1、非藥事人員調劑或藥劑生調劑麻醉藥品；( 藥事法第 37 條第 2 項 )
  - 2、管制藥品簿冊、單據、處方箋未保存五年。( 管制品管理條例第 32 條 )

二、108 年涉醫療不當使用管制藥品，依違反「管制藥品管理條例」第 6 條規定裁處案共計 7 件，其違規情節多為大量或自費開立管制藥品、處方時間未到即重複處方等。

三、109 年度食藥署及地方政府衛生局仍將持續查核管制藥品之使用及管理情形，並針對醫師處方管制藥品合理性加強查核，請領有管制藥品登記證者應於業務處所設置簿冊，詳實登載管制藥品每日之收支、銷燬、減損及結存情形，醫師應合理處方管制藥品，切勿應病人要求即開立藥品，或為規避健保查核轉而開立全自費處方( 尤其是鎮靜安眠類管制藥品 )，以免違規受罰。

**※ 有關銀行協助醫療機構相關人員辦理嚴重特殊傳染性肺炎疫情之個人債務協處措施一案**

一、面對嚴重特殊傳染性肺炎疫情對我國之衝擊，金融監督管理委員會銀行局業於函請中華民國銀行商業同業公會全國聯合會( 下稱銀行公會 ) 轉知各銀行採行下列協處措施：

- (一) 協處機制適用對象：受疫情影響還款有困難者。
- (二) 協處機制產品範圍：個人金融產品( 包括房貸、車貸、消費性貸款、信用卡款項等 )。
- (三) 協處措施：
  - 1、信用卡款項：信用卡帳單之應付帳款得申請緩繳 3 至 6 個月，緩繳期間免收違約金及循環利息。
  - 2、其他個人貸款：本金或利息得申請展延 3 至 6 個月，展延期間免收違約金及遲延利息。
- (四) 協處機制期間：109 年 2 月起至 7 月底止。
- (五) 在個人信用紀錄方面：因該機制係於特殊情況及短暫期間並經銀行同意與債務人達成之協處機制，債務人於緩繳或展延期間依協處條件無須繳納相關本金或利息，在清償期尚未屆至之情況下，非屬信用不良，亦不會發生有繳款遲延信用紀錄之情形。

二、考量疫情對個人經濟影響仍須續予協助，金融監督管理委員會已於 109 年 5 月 12 日邀集銀行公會及相關

銀行，協調銀行延長信用卡及其他個人貸款之債務協處機制期間至 109 年 12 月底，並已於 109 年 5 月 13 日在金融監督管理委員會網站發布新聞稿。

- 三、以上措施惠請提供所屬機構人員參考，如有需求可至金融監督管理委員會防疫紓困專區查詢銀行聯絡窗口，或逕洽往來銀行。

### ※109 年「成人預防保健服務教育訓練課程」開始受理報名，歡迎參加

- 一、台灣家庭醫學醫學會承辦國民健康署「成人預防保健服務訓練課程統籌計畫」，規劃辦理成人預防保健服務教育訓練課程，優先受理新申辦成人預防保健服務且符合「專科醫師分科及甄審辦法」第三條所規定之專科醫師（除家庭醫學科及內科專科醫師外），參與本教育訓練課程並經考試及格等認可程序，始取得申辦成人預防保健服務資格。歡迎各專科醫師朋友參加，一同加入預防保健行列。
- 二、本課程全程參與之學員免收報名費，有意參加者請於即日起至開課 10 天前點選連結網址線上報名（再 mail 專科醫師證書影本 201421@tafm.org.tw，投寄後請再電話確認收件 (02)2331-0774 分機 21，蔣先生）；每場至多 80 人，依報名順序額滿為止。若有報名額滿、課程取消或改期等情況，將另通知報名者改參加其他場次課程。（本課程恕不供餐）
- 三、已受理報名人員名單及會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於台灣家庭醫學醫學會網站新聞焦點，不再另行通知。
- 四、因 COVID-19(武漢肺炎)疫情關係，敬請學員配合下列特別注意事項，謝謝您！
  - ★請全程配戴口罩。
  - ★居家隔離及居家檢疫者，配合相關規定，請勿外出。
  - ★自主健康管理者，若有發燒或呼吸道症狀，建議留在家中休息。



注意事項：學員需全程參與課程簽到並簽退，且通過課後測驗及格者（採百分法計算，以 70 分為及格）。

序號	日期	序號	日期	序號	日期
1	109/06/07(日) 台大醫學院 103 講堂 同步視訊課程： 花蓮縣醫師公會 衛福部臺東醫院	2	109/10/04(日) 台中榮總 研究大樓第二會議室	3	109/10/18(日) 高醫 自由大樓第一會議室

備註：

1. 專科醫師分科及甄審辦法第 3 條醫師之專科分科如下：  
家庭醫學科、內科、外科、兒科、婦產科、骨科、神經外科、泌尿科、耳鼻喉科、眼科、皮膚科、神經科、精神科、復健科、麻醉科、放射診斷科、放射腫瘤科、解剖病理科、臨床病理科、核子醫學科、急診醫學科、職業醫學科、整形外科。
2. 衛生福利部「醫事服務機構辦理預防保健服務注意事項」，詳細內容可由台灣家庭醫學醫學會網站查閱。
3. 子宮頸癌篩檢、乳癌篩檢、大腸癌篩檢、口腔癌篩檢服務由國民健康署菸害防制及衛生保健基金支應。



◎ 文／光田醫療社團法人光田綜合醫院 黃崇濱副院長

# 每個新生兒都是寶，一個都不能少

## ——早產兒醫療環境的進擊之路



● 黃崇濱副院長

在兒科執醫生涯中，望盡生命脆弱，但是其實生命卻也比你想像中的精采。

你很難想像，當初攤開掌心呵護的寶寶，今天在你面前蹦蹦跳跳又高又壯，就像花園一隅，熱燙的艷陽天下裂開的石頭縫裡，竄出一小片嬌嫩的幼苗用美妙的姿態伸了一個大懶腰，這個宣告自己主權的小戰士，他要對你彰顯生存意志的堅強，這就是每個小腳丫早產兒對生命奮鬥的過程。

少子化是一大國安危機，不僅影響財政也影響勞動力，內政部人口統計最新顯示，我國今年一月死亡人數達1萬4673人，大於出生人數1萬2510人，人口再度出現負成長現象，其中出生人數相較去年12月出生人數1萬6916人，新生兒人數一口氣大跌4千多名，少子化已經持續延燒，我們一個都不能少，反觀台灣醫療環境，台灣的周產期的死亡率在 OECD 仍然偏高，周產期死亡率又以早產為主因，儘管醫學進步，但是早產兒的發生率卻仍然無法降低，一直都是8-10%我們除了致力於早產的預防之外，如何讓早產兒健康長大的存活，更是我們要努力的課題。

然而早產兒的醫療環境卻面臨幾個問題：1.急救關鍵時刻藥物無藥可用2.醫材市場緊縮3.醫療後送風險醫師承擔4.健保給付偏低。七年前起，我代表兒科醫學界，在立法院公聽會，參與發起小腳丫的早產兒





黃崇濱副院長於立法院早產兒醫療權維護公聽會

醫療環境照護改善，然而早產兒醫療環境仍有許多困境：

1. 新生兒特殊藥品急救關鍵時刻無藥可用，如新生兒救命的藥品咖啡因，國外已使用十多年，台灣在107年才引進且需由家屬自費；早產兒肺部不良所需表面張力素，在台灣雖有藥證，卻因為健保給付低，造成國外廠商不願意進口；另外，早產兒輸液中需添加的微量元素，健保不給付，要病人自費負擔。
2. 醫材市場的緊縮，像是小孩氣胸使用的最小號胸管，臍動脈和臍靜脈導管缺乏造成治療上的困難。
3. 外接轉診與緊急醫療後送，在新生兒專科與小兒外科缺乏下，東部偏鄉家屬也得自費請民間救護車往西部或北部就醫，而兒科醫療團隊更是默默付出，不僅外接醫師面對狀況不好的病童醫療事故風險自擔，更且沒有健保給付，兒童救護系統更是有待加強，造成急重病兒醫療難民，家屬面臨早產兒照護的焦慮與壓力，以及沒有健保給付的單打獨鬥下，相當辛苦。

我們殷切盼望未來將新生兒急救轉診及外接等服務逐步納入健保，必且相關法令卡關及治療上的瓶頸未來能持續改善，串起兒童緊急照護網，減輕父母負擔，讓每個在掌心裡及早產兒被照顧與呵護到，健健康康長大。



## 活動訊息

### 財團法人台灣安斯泰來醫學研究發展基金會辦理獎助金申請

- 一、基金會 110 年度獎助金於「109 年 6 月 1 日起至 9 月 30 日止」正式受理申請。
- 二、欲索取基金會獎助金之規定申請表格者，請直接與簡秘書連繫。  
電話：(02)2507-5799 轉分機 366 簡秘書  
E-mail：shally.chien@astellas.com
- 三、有關詳細公告內容，惠請至全聯會網站下載參閱 ([https://www.tma.tw/meeting/meeting\\_info03.asp?/9331.html](https://www.tma.tw/meeting/meeting_info03.asp?/9331.html))



## 徵才訊息

### 臺中市政府衛生局 誠徵衛生所醫師兼主任或醫師

職務說明：辦理本市衛生所公共衛生及醫療等業務，工作穩定有保障，相關資格條件及報名方式請見臺中市政府衛生局網站 (<https://www.health.taichung.gov.tw/>)

聯絡人：劉小姐

聯絡電話：04-25265394 分機 5820

聯絡人：人事室 劉小姐

地址：420206 臺中市豐原區中興路 136 號

# 醫院基層一條心 共為防疫來打拼



林宜民理事、李永福理事、呂維國監事代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給衛生福利部豐原醫院，由賴慧貞院長及及醫療同仁代表接受。感謝衛生福利部豐原醫院醫護同業對防疫的辛勞。



魏重耀理事長、黃健即秘書長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給台中慈濟醫院，由許權振副院長、邱國樑醫務秘書及醫療同仁代表接受。感謝台中慈濟醫院醫護同業對防疫的辛勞。



林釗尚副理事長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給清泉醫院，由羅永達院長代表接受。感謝清泉醫院醫護同業對防疫的辛勞。



魏重耀理事長、黃健即秘書長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給光田綜合醫院，由王乃弘總院長、陳子勇院長、黃崇濱副院長、張家築副院長及醫療同仁代表接受。感謝光田綜合醫院醫護同業對防疫的辛勞。



魏重耀理事長、黃健即秘書長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給童綜合醫院，由童敏哲院長、吳肇鑫副院長代表接受。感謝童綜合醫院醫護同業對防疫的辛勞。



王登源理事、何鐘德會長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給大甲李綜合醫院，由張迪生院長及醫療同仁代表接受。感謝大甲李綜合醫院醫護同業對防疫的辛勞。



彭業聰常務監事長、顏炳煌理事代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給大里仁愛醫院，由林文玉副院長及急診室醫護同仁代表接受。感謝大里仁愛醫院醫護同業對防疫的辛勞。



蔡其洪榮譽理事長、黃致仰理事、陳彥鈞副秘書長代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給國軍臺中總醫院，由洪恭誠副院長代表接受。感謝國軍臺中總醫院醫護同業對防疫的辛勞。



陳儀崇理事、蔡振生監事、管灶祥監事代表公會致贈隔離防護衣防疫物資給亞洲大學附屬醫院，由徐弘正副院長代表接受。感謝亞洲大學附屬醫院醫護同業對防疫的辛勞。





文／蔡其洪 榮譽理事長



# 人生不是追求「擁有」， 而是去「成為」

大多數人都認為生命運作順序是：先「擁有」後「成為」。也就是說，你必須先「擁有」某些東西才能「成為」你所想成為的你。

例如，要先擁有愛，才願意付出愛；要先擁有能力，才付出努力；先有足夠的錢，才去做善事；先擁有某些東西，才成為快樂的人。

但這樣做卻是本末倒置，若沒擁有想要的東西，我們就不快樂；若沒有足夠的錢，就不去做善事；若沒有擁有能力，我們就不去努力；若沒有得到愛，我們就不可能愛人。

其實，正確的作法應該把順序反過來：先「成為」後「擁有」。你不必去尋求、不需要擁有、不必等待某些東西或某件事發生，而是直接從成為快樂、成為滿足、成為美好的開始，直接從日常生活中活出你想要的。

當你說自己是快樂的，那麼你就是快樂的；如果你說自己是滿足的，那麼你就是滿足的；因為除了你之外，還有誰能去衡量這些東西？

你渴望被欣賞，自己就可以滿足這個需求，不必靠別人的認同。你要先讓感受自己的美好，不是因為比別人好，而是你表現出美好特質。

你渴望美好關係，要先讓自己經驗到美好的關係，在你周圍，哪一個人跟你的關係，是你所渴望的美好關係，然後用你所期待的這種美好關係，來過你的人

生。想經營人際關係，倒不如創造友誼或友善，讓它成為你存在的一個品質，讓接觸到你的每一人都感受到友善，自然會建立起友誼。

如果你想健康，讓自己完完全全活在健康的感覺、健康的想法、健康的活動中，那麼你就成為健康的人。

當你想要找一個好對象前，也先把自己變成一位好對象。想要獲得溫暖，就先點亮自己，你將發現最先被照亮的，就是自己。

想感受到愛，就如同曾有位作家提到：「要意識到自己的愛，僅僅就是去愛，然後看看有什麼變化發生。你們會看見燃起熱情的面孔，所居住的城市也會變得安全起來。感受一下世界的善意，不需要說任何一件事，愛的力量會改變每一個人。」

在人生裡，如果你在尋求愛人，不是去尋找，而是要做你尋求的愛人。

在人生裡，如果你在尋求幸福，不是去尋求，而是要成為人們的幸福之源。

在人生裡，如果你尋求快樂，不是去追求，快樂是你製造出來的，是你所成為的，是你所分享出去的。

記住，人生最重要的不是去「擁有」，而是去「成為」。生命不是一個追求的過程，因為，如果你不斷在追求，那麼你的人生也會一直在追求的過程，而沒有圓滿的一天。

# 公會活動花絮

1 109年4月22日臺中市診所「防疫志願軍」大隊成立授旗典禮，並由臺中市政府衛生局曾梓展局長親自授旗。



文／洪泳泉 醫師

# 如果你知道

如果你知道  
有人要每天進入一個房間前  
要先上廁所  
然後消毒雙手  
再按順序戴上第一層髮帽 N95口罩  
白色全身防水防護衣（俗稱免裝）

還有鞋套 第一層手套  
再穿上藍色防水隔離衣  
再戴上第二層手套  
防護面罩 及第二層髮帽

是啊  
就是這樣一層又一層 穿上  
全副武裝  
數一數  
一共九件裝備

其中就有2套完全不透氣的防水隔離衣  
以及一副很難呼吸的N95口罩

這一身裝備  
不但臃腫笨重  
完全不透氣  
又悶又熱  
每天汗流浹背  
當背部癢的受不了時  
也無法抓癢

因為那身裝備  
常常一穿上就要好幾個小時

脫下與穿上之間  
要費盡心力與花很多時間

也因為這樣  
常常憋尿不敢上廁所

甚至不惜穿成人紙尿褲上班  
每天下班時  
更辛苦

因為為了要預防感染  
全身穿上的裝備  
都要慢慢脫  
所脫掉的時間  
不亞於穿上去的時間

每脫一件  
都要小心翼翼  
因為怕病毒會沾染了防護裝備  
所以手不能碰到外面  
只能從裡面往外扯往下抖

防護衣脫到腳部的時候  
只能左腳踩右腳、右腳踩左腳、  
用扯的

脫完再從裡面反折捲起來  
丟進專用的垃圾桶

全程雙手不能亂碰  
尤其不能碰觸還穿在身上的其他  
裝備  
碰觸臉部更是大忌

每脫一件  
就要以酒精消毒雙手  
全部裝備脫掉後  
再於洗手臺  
仔細洗淨雙手  
才能開啟消毒過的把手走出病房

這樣脫掉裝備的過程  
實在太辛苦太難了！

而且很容易不小心因為個人的習慣反射  
接觸到病毒

他們是醫護人員  
默默付出愛  
不眠不休  
克盡職責  
任勞任怨

而且常要冒著自己生命健康的危險  
因為照顧患者而被病毒感染的風險  
感謝他們為我們的努力奉獻與犧牲  
真是讓我們敬佩萬分啊！

而這樣的工作環境  
我們稱之為「負壓隔離病房」

如果你知道  
如果你知道

這樣的照顧  
「負壓隔離病房」的「新冠肺炎」患者  
要讓一個病患的臨牀症狀與肺部的感染  
都獲得滿意的改善

是需要花上約2個月或是更久的時間照顧

你可以想像嗎？

只是穿脫那套「病毒防護裝備」  
要花多少時間？

為了消毒洗手  
原本的雙手

常洗到粗糙脫皮還傷痕累累

醫護人員的  
勞心勞力  
盡心盡力  
所承擔的健康風險  
體力的負擔  
心情的沈重壓力  
是無法一言道盡的

如果你知道

也許你就不忍心  
一定要出國旅遊  
讓自己曝露在不可測的病毒感染風險

再回國內

可能自己感染了  
還傳播給自己的家人、朋友  
與不認識的人  
更可能讓辛苦照顧你的醫護人員  
也因為要照顧你而被你感染了

我相信

如果你知道  
你一定會不忍  
你一定會重新思考  
你的每一腳步！

在此

要感謝我們的  
衛福部「陳時中」部長與帶領的醫療團隊  
不但每日不眠不休堅守崗位  
為人民健康把關

還每天騰出時間與記者見面

為民眾解釋每日疫情  
讓資訊指令透明  
讓人民放心與安心  
這份用心與苦心  
人民都看在眼裡  
感動在心裡！

還有口罩的「實名制」安定人心  
讓一開始的防疫工作  
就迅速進入軌道而不慌亂

快速的增加口罩生產量「從每天100萬片的生產量到  
現在每天超過1000萬片」讓防疫推展有更強大的後盾

還有「新冠病毒」的迅速快篩  
快速掌握確診與病情追蹤

更重要的是

我們可愛的  
民眾力量  
自愛自律  
自我健康管理  
互相提醒 相互打氣

上下一心

團結一致

讓臺灣榮獲國際的讚美與肯定

如果你知道

你會豎起大拇指  
為臺灣感到驕傲！

2020/04/17

感謝康健雜誌在3月及4月  
有關防疫的醫療報導 讓我受益良多



HAPPY BIRTHDAY

# 大臺中醫師公會會員 6月份壽星生日快樂榜

## 祝本會會員6月份壽星快樂

方佳偉	王守玠	王奇威	王明仁	王茂雄	王凱源	王銘甫	王鴻瑞	古安明	古明昌
朱俊盈	何瑞斌	吳士杰	吳文正	吳木川	吳承哲	吳建弘	吳國光	吳清文	吳漢強
吳繼瑩	呂謹亨	李坤銓	李孟儒	李岡燦	李忠哲	李明慧	李明鍾	李俊昌	李冠緯
李建昌	李建寬	李婉瑜	李傳輝	李煥照	周志堅	周志斌	周明賢	房基璞	林名昱
林怡君	林易希	林金泉	林亮宏	林建中	林致璋	林英超	林茂森	林國璽	林順委
林榮良	林漢銀	林瑾萱	金若屏	柯麗櫻	胡必雄	范揚國	倪昇白	孫敏睿	孫皓雲
徐維謙	徐學瑩	袁天民	高瑞和	康鳳婉	張一誠	張之光	張木榮	張可朋	張恩銘
張偉煌	張淑鈺	張勝傑	張滋圃	張雅萍	張譽懸	梁正業	梁修豪	莊志堅	莊浩凌
許世寬	許弘毅	許至勇	許師偉	許紋誠	許啟祥	許筠忻	許榮廉	郭大添	陳水城
陳宏銘	陳宗勉	陳怡君	陳怡誠	陳泊丞	陳春南	陳相如	陳泰宏	陳國棟	陳添濤
陳毓峰	陳毓嫻	陳瑞斌	陳潔伶	陳繼信	陸建民	傅建堯	彭莉芝	曾信豪	曾睿玉
曾繁列	童詠偉	童瑞年	項懷達	黃千芳	黃幼娟	黃君瑞	黃宏哲	黃志正	黃金賢
黃冠智	黃國隆	黃聖超	黃彰暉	黃慶順	黃錫鑫	黃耀樟	楊卓凡	楊淑如	楊鈞百
董一鋒	詹益禎	廖利亨	廖俊惠	廖晴涓	趙子文	趙見福	劉文治	劉昌恩	劉俊甫
劉家珊	劉家清	劉凱文	劉耀隆	潘至誠	蔡日新	蔡依倫	蔡孟格	蔡明宏	蔡政益
蔡政翰	蔡振生	蔡振昌	蔡博雄	鄭之傑	鄭閔璋	黎瓊柱	盧智強	盧義	蕭宇伯
謝秉勳	謝博欽	謝嘉成	鍾民道	鍾佳宏	韓亭怡	簡守信	簡孝文	顏羽芃	嚴建榮
蘇聖文									

(109年6月份生日，共計171位。)

