



# 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



封面 | 后里馬場

# 9

月號

2015 SEPTEMBER NO.108

【理事長的話】

非你能掌控，就隨它去吧！

【會員園地】

仲夏芬多精之旅

大板根滿月圓公會旅遊

【封面故事】

后里—我的童年

【重要會議紀錄】

臺中市大臺中醫師公會

第1屆第6次理監事聯席會會議紀錄



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

臺中市大臺中醫師公會會刊

2015 SEPTEMBER NO.108  
Greater Taichung Medical Association

## 本期目錄 CONTENTS

### 理事長的話

- 03 非你能掌控，就隨它去吧！
- 04 理事長之8月事件簿記

### 醫事新訊

- 14 醫事新訊
- 21 醫訊天地

### 封面故事

- 10 后里—我的童年 文／林永生醫師

### 重要會議記錄

- 22 臺中市大臺中醫師公會第1屆第6次 理監事聯席會會議記錄

### 會員園地

- 06 公會活動花絮
- 07 MAJOR TALK—來個心情大轉彎
- 08 仲夏芬多精之旅 大板根滿月圓公會旅遊 文／陳俊宏秘書長
- 13 一天到底有多長呢 文／洪泳泉醫師
- 21 醫師夫人聯誼會
- 24 顏太太 文／林遠宏醫師

### 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)



發行人 蔡其洪

編輯主委 陳振昆

編輯委員 劉兆平、顏炳煌、管灶祥、黃建志、藍毅生、林釗尚  
彭業聰、黃健郎、黃錫鑫、蔡高頌、陳俊宏、王維弘

助理編輯 傅姿溶、陳妙宜、楊珮君、詹舒涵

發行量 2600份



## 非你能掌控，就隨它去吧！

**相**信世上每個人包括你、我為人處事之人生計劃的行為動力大都是我們能掌控的，但相對的其結果往往是不能掌控的。

好比，我想買一檔基金，我假日要去打高爾夫球，我要開車赴約，我想追求學妹，我決定每天運動、減肥，這些是我能掌控的。

然而，我買的基金會不會套牢？假日會不會下雨？我開車出門會不會塞車？學妹會不會接受？每天鍛鍊、減肥能不能長命百歲？這些皆是我不能掌控的。

所以，所謂痛苦，是將快樂建築在無法掌控的事物上。

臨床上，曾問一些壓力過大的病人：他們壓力來自何處？大多數回答都是超出自己的控制範圍。包括：老闆吹毛求疵、股票起起落落、認同的候選人落選、伴侶個性多變、害怕得到重病…等等。但這些並不是我們能掌控的事。

故我們應該先了解，什麼是我們能控制、什麼是不能控制。

好比每位為人父母者，當然希望孩子能多讀書，考好試，但卻是你、我不敢強求，原因在於買書，提供好的環境是你、我能掌控的，但孩子讀不讀不是我們能控制的。

在醫院，常聽到許多人擔心自己的病，但憂慮能改善病況嗎？當我們去看了醫生，病就交給醫生掌控，我們

能控制的是自己的心情。

再如，我們都希望得到別人的愛、肯定與了解。問題是，別人是否愛你、重視和了解你，也不是我們可以掌控的。

在心理諮商互動會場上，有位女士終於「想通了」她說：「我嫁給了酗酒的丈夫，多年來一直試圖讓他不再喝酒。我真的以為他有一天會改。有一天晚上，他又喝的醉醺醺，我看清了一切，我無法逼他做任何他不想做的事，即便喝酒的不是我，我卻被他的酗酒問題牢牢控制。我決定放手，讓他去做自己要做的事。事實上，他一直都是為所欲為，我讓他自由，也等於自己自由，去過我自己的。」

記得曾有位禪師談到「修行到底修什麼？」其中一段話：別人要對我產生不滿，我能不能控制他？當然不能。別人對我不好，不是我的本分，因為不是我能控制。修行就是修自己可以掌控的，如果是自己不能掌控的，那就隨他去吧！

這是本篇論述想傳達的。把別人的問題還給別人，別把他的問題變成你的問題；把老天的遺憾還給老天，別讓自己製造更多的遺憾。生命有太多無法掌控和承受的事，像災難、意外、傷害、死亡等等，我們都必須學會放手。

我們要盡力做好是自己能掌控的事，其餘非我們能掌控的就別操心，以免浪費心力自找麻煩。

蔡其洪

# 理事長之 8月事件簿記



## 105年起新制修訂後勞動基準法

**案由** 臺中市醫療業務遵循勞動基準法座談會

說明：

### 勞動基準法裁罰條文增修項目一覽表

修正或新增項目	原罰則	新罰則	備註
<b>104年2月4日上路</b>			
雇主應於年度終了前，估算勞工退休準備金專戶餘額是否得以支應次一年度符合退休條件勞工之退休金，若餘額不足，則應於次一年度三月底前一次提撥其差額，並送事業單位勞工退休準備金監督委員會審議。	無	9萬至45萬(新臺幣)	違反本法且經處以罰鍰者，應公布其事業單位名稱，並限期改善；屆期未改善者，應按次處罰。
資遣費，雇主應於終止勞動契約三十日內發給、退休金應於勞工退休之日起三十日內給付，如無法一次發給時，得報經主管機關核定後，分期給付。	9萬至45萬(新臺幣)	30萬至150萬(新臺幣)	
<b>105年1月1日上路</b>			
勞工正常工作時間，每日不得超過八小時，每週不得超過四十小時	2萬至30萬(新臺幣)	2萬至30萬(新臺幣)	
雇主不得以正常工作時間由雙週84小時縮短為單週40小時為理由，減少勞工之工資。	無	2萬至30萬(新臺幣)	
勞工向雇主申請其出勤紀錄副本或影本時，雇主不得拒絕。	無	2萬至30萬(新臺幣)	
雇主應置備勞工出勤紀錄且須記至分鐘為主，並保存五年。	2萬至30萬(新臺幣)	9萬至45萬(新臺幣)	



### 座談會結論：

- 1、工時於105年起為每週40個小時，每月160個小時【目前為168個小時】。請提早因應。
- 2、一週7天中其中1天為例假日【不一定是星期日】當月排休假日，必須與勞工協商同意後，使得安排休假日。
- 3、颱風假不得扣薪，如設有全勤獎金，可用特休來扣底。
- 4、颱風假如有上班不算加班。
- 5、出勤記錄須記錄到分【00時00分】，且出勤記錄表應保存五年。
- 6、醫療院所需有勞工名卡【姓名、生日、身份證號，戶籍地址、通訊處、歷年工資…等】。
- 7、醫療院所需有勞工工資清冊。
- 8、醫療院所需有勞動契約。
- 9、相關勞動基準法自我檢核表重新擬定後，及相關Q&A會寄給醫療院所填寫，不必寄回。勞動檢查部會派人稽查。



## 健保事務

### 案由一 全民健康保險論人計酬試辦計畫可能推行在即

健保署說明：

- (一)目前醫療體系下院所及體系間競爭十分激烈，致數量屢創新高，若不加以改善，以臺灣老化速度，再受限醫療資源之稀有性，日後恐更為惡化；目前主要希望突破及化解現有過度醫療之問題，透過整合團隊及支付誘因改變，期待院所間之「競爭」轉化為「合作」關係，提升醫療服務品質及節制醫療浪費，將好的結果回饋團隊與全民共享，另因共同努力提升品質讓民眾(或家庭)信賴，進而改變就醫模式與習慣。
- (二)國外部分公醫制國家因其土地廣大，醫療均朝區域發展，其地方政府均扮演重要角色；惟臺灣因區域小且交通便捷，民眾就醫相當便利，如何在此環境下尋求突破，並借助有參與意願之地方政府協助，可納入思考重點；此外，下階段本計畫期望先徵求有意願試辦之區域團隊試行，期以區域試辦成功之經驗(合作也可能帶來好處)，逐步影響其他院所合作的行為，改變過度無止境競爭的環境，惟區域試辦團隊規模須視院所間信任之程度，健保署並無定論或設限。
- (三)申請門檻及指標：

- 1、目前規劃區域須達10萬人以上之門檻
- 2、院所疑慮的指標，「照護對象於團隊內就醫點數，至少佔整體之50%」及「照護對象於團隊診所門診次數，佔照護對象於團隊內總門診之50%」

目前結論：目前分區總額下採論量計酬之制度，因過度醫療導致數量過高、醫事人員過勞及品質下降等問題，爰健保署積極尋求各界共識，朝區域醫療整合方向之較佳支付方案。至於論人計酬預算，在總額支付制度之規劃，可以切割(carve out)方式處理。

### 案由二 中央健保署召開「研商全民健康保險居家相關醫療服務整合事宜會議」

會議結論：

- (一)居家相關醫療服務整合以一般居家照護、呼吸居家照護、安寧居家照護及居家醫療試辦計畫四大方案先作初步整合。
- (二)與會者達成共識如下：1.居家醫療服務團隊之形式，跨專業間之合作機制須進一步討論。2.支付原則朝一致性規劃，初次訪視較複雜宜提高支付。3.居家醫療訪視開藥是必要的，建議放寬規定。4.居家醫療服務如確實節省住院或門診醫療支出，應予回饋。5.各類居家照護服務人員之專業資格，基於品質確保考量，應予維持。

# 公會活動花絮

## 1 104年7月30日陳俊宏秘書長參加台中市政府衛生局「檢查顧健康刮刮送好康」記者會



## 2 104.07.24 大肚龍井聯誼會



## 3 104年8月3日童綜合醫療社團法人童綜合醫院董事長童瑞年拜訪理事長

104年8月3日童綜合醫療社團法人童綜合醫院董事長童瑞年拜訪理事長，理事長並針對八仙樂園塵暴事件中感謝童綜合醫院院長張子明醫師、副院長廖文進醫師、急診部主任吳肇鑫醫師、整形外科顧問蔡裕銓、主任唐仲奇醫師、陳世宜醫師全力投入協助這次台灣史上嚴重災難事件。公會將配合提報中華民國醫師公會全國聯合會予以表揚。



## 4 104.08.09 學術演講會



● 邀請童綜合醫院許弘毅醫療副院長蒞臨演講



● 邀請童綜合醫院周啓文主任蒞臨演講



● 邀請童綜合醫院余積琨醫師蒞臨演講



# 來個心情大轉彎

「唉！怎沒多久，又要剪頭髮了！」某公司的員工抱怨著：因為年輕且擁有濃密易長的頭髮，尤其在盛夏酷熱的季節，每每為頻繁剪髮，而怨聲連連。

「有什麼好抱怨的！」老闆回應著：能經常剪頭髮，卻是一些人，不可得且遙遠的奢望呢！因為有人可是為日益掉髮，甚且已稀疏的禿髮而正煩惱著呢！

人生的一切原本都不具有任何意義，之所以有意義，乃是我們認知的結果；所有事物的價值、遭遇對我們的意義全取決於我們的認知。

比方說烏鴉，在中國自古以來傳統認知，是不吉祥的動物，但是在日本或是其他國家卻是受到喜愛與保護。還有遇到蛇對某些人來說，可能會被認為是個倒楣的事，甚至還會被嚇得半死，可是對一個專門捕蛇或愛吃蛇肉的人來說，那可是件幸運的事，會因而雀躍不已；若是遇上印度教虔誠信徒，可能還會將蛇視為神的化身，下跪膜拜呢！

其實，我們對所有事物的看法，都是透過認知的框框來看的。可知道人們為什麼會爭吵嗎？十之八九是因為認知不同。至於為什麼情人眼裡會出西施？也是認知的問題。為什麼有些人總想不開，有些人卻看得很開？沒錯，還是認知的不同。

同一個問題，有人認為是大不幸，有人卻認為是大

轉機；有些人總是看到機會背後的問題，有些人卻看到了問題背後的機會。

再舉個例子：

女友生日，小王興沖沖地送了一盒蛋糕過去。

女友說：「我們的感情，就像插在蛋糕上的蠟燭一樣。」

小王高興地說：「象徵光明與希望？」

女友冷冷地回道：「不！隨時都會吹了！」

的確，任何痛苦的主要來源，都出自我們執著於某種見解所致，要脫離這種負面循環最好的方法可以從下二方面來應對。

首先就是「把想法重新框視」——

譬如：你可以把被人欺負或被人倒債想成是前輩子欠他的，把挫折磨難想成是消業障或是提昇心性；把放屁、拉肚子想成是排毒、淨化身體等等。

其次就是「改變認知」——

把別人的責罵想成是對方非常看重你；把別人對你的批評想成是他們嫉妒你，把可恨的人想成是可憐的人；把自誇自傲的人想成是最自卑的人，這樣一來，心情是不是轉了一個大彎呢？

總之，如果你不喜歡某些人或某些看法，那就改變你對它們的認知。當你換了個框框，意義就隨之改變。也就是重新框視過去習慣性的認知，改變一個新的鏡頭來看你周遭的每一件事。

# 仲夏芬多精之旅 大板根滿月圓公會旅遊

◎文／大臺中醫師公會 秘書長陳俊宏

大板根，位於新北市三峽台灣日治時期為日本三井合名會社所經營的大豹製茶廠，生產享譽遐邇的「日東紅茶」，其中更有日本昭和時期的太子行館在此建立，是台灣唯一僅存300公尺以下低海拔的國寶級原始亞熱帶雨林，也是全台低海拔森林中芬多精第二多的遊樂園區。

滿月圓森林遊樂區由於山頭狀似滿月的滿月圓山而得名，內有蚋仔溪流貫其中，因屬幼年期的溪流，河谷坡度陡峭，河川侵蝕及搬運作用力甚強，谷地落差大形成了許多瀑布景觀；沿著滿月圓森林步道走10分鐘，即可見滿月圓瀑布、銀簾瀑布及處女瀑布是台北近郊森林與瀑布最多的森林浴場。公會為照顧會員們的身心健康，鑑於大家平日忙於看診照顧病人，較少到戶外踏青，本著健康樂活、互相聯誼的宗旨，特地帶領會員前往享受兩個相連的遊樂區，體驗一下爬山健行美食的森林浴之旅。

8月2日早上公會共6台遊覽車從霧峰、健保局、豐原、清水出發，帶著大家快樂出航，在遊覽車上有的車是一上車就開始引吭高歌，載歌載舞，展現滿滿的活力；有車是聽著江蕙的演唱會，繼續享受一下慵懶的假日早晨，為待會的爬山健行儲備活力。

經過約3小時的車程，由於滿月圓跟大板根是同方向，於是我們先到滿月圓去舒活筋骨，開啟今天的芬多精之旅。原本是預計停留1.5小時到2小時的時間但是由於假日遊客多，沿途堵車，所以停留時間只有約45分鐘。滿月圓由於是高山丘陵地，區內河谷陡峭形成不少壯觀的瀑布群，加上林木茂密，延著溪沿岸可見各種野生動物、鳥類及蝶類，很適合假日親子前來同樂。由入口自遊樂中心，約1.2公里另有岔路至處女瀑布及滿月圓瀑布，會員中不少平時有運動的勇腳當然不放棄這汗流淋漓





猛吸芬多精的機會，之後我們就驅車前往今天的重頭戲—大板根。

來到大板根，由於經過滿月園的操練大家又飢又餓，記得總幹事提醒公會活動餐飲是不能怠慢輕忽的，所以清涼的啤酒及各種美味佳餚、當地特產，自然要好好犒賞一下會員平時的辛勞，酒足飯飽之後公會幫會園準備了3大活動。

1、溫泉—大板根溫泉，每公升1918毫克豐富的微量元素與礦物質，超越日本國家溫泉標準約2倍，更是台灣溫泉標準約4倍，是溫泉中的極品，喜歡養顏美容，長生不老的當然首選。

2、DIY—對於喜歡文藝氣息，想享受在森林中創作的靈性之旅，公會則準備蝶古巴特DIY，讓會員能有一個屬於自己的小巧包包。

3、下午茶之旅—由於我們家這次出動2位正在發育中的青少年，所以我們選擇這活動，配合它園區導覽解說：全臺唯一僅存的中低海拔原生熱帶雨林，區內有許多令人歎為觀止的大型板根，其中九丁榕根部突出地面達180公分，與墾丁國家公園的銀葉板根，並稱台灣「板根之王」，也是它命名的由來。另外如百年老夫妻的茄苳樹、亞力山大椰子樹、白千層、小葉合歡、魚藤，真是個豐富的知識之旅！

到了傍晚時分大家帶著依依不捨的心離開大板根，在大家稍微休息中，我們趨車前往我們晚餐的地點—苗栗三義新月梧桐餐廳，一個結合苗栗三義美食、創意婚禮、戶外庭園派對的主題餐廳。挑高10米的清水模牆，與鋼骨及建築原素材裸露的主體建築相輝映，讓人有一種在森林裡，發現壯麗之感，而夜晚時的新月梧桐別有一番的客家風情，加上精緻的特色料理，一洗整日來的疲憊，酒足飯飽後我則跳上了號稱一路歌聲沒停過的甲車，隨著音樂舞曲與歡笑聲一路回到我們可愛的故鄉—台中。





# 后里——我的童年

◎文／生和診所 林永生醫師

我是土生土長的后里人，迄今已然53年。據說人過中年常常會萌生懷舊情懷，兒時種種總會不時的顯現腦中。再加上自小就是脫疆野馬，家中大人忙於顧三餐。在那個什麼都缺的年代，唯一不缺的就是同齡的野小孩。只要一點勇氣，一點狂野，一些想像，一些冒險，那便是充滿驚奇刺激冒險野趣但也帶點危險的童年。

后里位居大甲溪、大安溪之間，再加上農業發達，鄉內灌溉溝渠縱橫埤塘眾多。是以游泳玩水是野孩子的必備條件，不會游泳是遜咖的表現，想在同儕中「肖掰」，一定要會游泳。水的無情危險只有老爸老媽知道，小孩子的好勝心只知道你可以玩為什麼我會不敢玩。阿母知道我喜歡玩水，加上鄉內夏天時不時會傳出那個誰誰誰的小孩淹死了，因此嚴禁我去游泳，夏天回家時先用手指甲抓抓小腿看看會不會出現白痕，有白痕，死定了。國小時一、二年級時怕被阿母抓到內褲是濕的，再加上年紀較小，大家都一樣，基本上是脫光光下水，反正「傢司」攏一樣。大一點時就會不好意思，穿著內褲撲通跳下水。比賽誰游的快、拿顆石頭丟下水看誰先找到或看誰一口氣憋著潛水比較久或游比較遠。花樣很多，公平就好。上岸後，用沙土擦遍全身，再跑跑步，流一身臭汗，晾乾內褲，弄髒一些，精心設計，只求阿母一時不查，脫逃過去。

鄉下地方雞犬相聞，本想阿母沒發現兩、三天前的游泳行徑，心中暗自竊喜，加上家裡阿姑開美髮院，總有些三姑六婆來洗頭時會不自主的做「抓耙子」。我還躺在床上做好夢，她卻在外面說的口沫橫飛，意正詞嚴加上意氣風發說：打，打，這要打，太危險了。我在裡面心驚肉跳，心亂如麻。穩死吧，晚上吃完飯，阿爸回家時，那頓打依舊免不了。阿爸打人也是講求創意，那裏是打打手心、罰罰站、讀讀書。先脫



2



3



4



5



6

下外褲，只穿內褲（可能是要保護老二吧），打人竹條的分枝只去除葉子，留下些側枝，用力抽打，不論方向。旁邊阿母跟著念：看你後次還敢不敢。打你是為你好.....好、好、好刺激歐！

除了游泳之外，焗窯也很好玩。小時的焗窯跟現在大不相同，那就是什麼都沒有，只有一盒番仔火，偶爾有別的小孩從家中的豬寮摸出兩顆的馬鈴薯。雞、鴨、蔬果、香菇玉米，通通都沒有。但是，農田裡什麼都有，不要怕。帶頭大哥帶3、4個年齡稍長的同伴，往地瓜園前進，手上帶根小木棍。挖地瓜是需要技術本位的，要順藤摸瓜，皮不能弄破、不能斷，以免地瓜熟了沾黏太多的泥土。基本上是越大條越好。阮是細漢ㄟ則分配去撿枯材與枯葉，外加收集大大小小的土塊。當番薯備好之時便是我們行動之始。有建築專業的大ㄟ慢慢將窯蓋好，這時我們要躲遠一點，只能看，不能動。凡是被我動過的窯基本上都要重蓋。我到現在還是非常佩服這些會蓋窯的人。土塊由大依續排列到小，而且要能保持平衡不坍塌，要將窯蓋成圓錐體時頂端的閉合工程是很困難的，一不小心就會坍塌下來。在我小小的心靈上他們都是能蓋金字塔的高手、高手、高高手。

當火舌慢慢竄出土窯的間隙，溫暖了那群物質窘困的小鬼，也鼓動一旁啾啾的無聊少年。大伙一邊玩一邊等。火舌將土塊慢慢染上紅色，那代表可以放下地瓜去烤了。這也是有學問的，通常這也是帶頭大哥的權利，先小心翼翼的先將頂端的小土塊往窯內搗碎，只能開個直徑十公分大小的開口，再將大條一點的地瓜小心均勻放入。然後搗碎一些紅通通的土塊，才可以放入較小的地瓜與馬鈴薯，最後再將所有地土塊均勻搗碎鋪在上面。最上面還要再鋪一層冷的黃土，以防止熱氣散去。這時候就是吹牛玩耍的時間了。約莫半小時后，開窯了。等等！開窯也是有規矩的。大ㄟ拿

- ①大甲溪花樑鋼橋，曾為日本政府運送物產及南北間聯絡橋樑，結構設計結合力與美，花樑鋼橋位於后豐鐵馬道中，也是全國第一條利用鐵路隧道闢建的自行車道。
- ②后里馬場是擁有完整休閒遊憩機能設施的活動場地，加上馬場內處處綠草如茵，生氣盎然，更能令人忘卻煩憂、心曠神怡。
- ③后里區公所是一棟歷史悠久的米黃色建築，正面建築線條簡單又不失官廳莊重嚴肅之風格，再加上高低參差圓拱氣窗點綴於上，更顯氣宇非凡。
- ④地震紀念碑，位於泰安舊站內，為紀念1935年中部大地震而設。
- ⑤泰安舊站，位於舊山線鐵路，停駛後目前規劃為「追火車文化園區」，來此一遊可體會濃濃的懷舊風情。
- ⑥中社觀光花市位於后里與三義往來的要道之間，是后里頗為知名的休閒農場，一年四季有著豐富的花海風情，吸引許多人前來賞花。



1



2



3

- ① 毘盧禪寺周邊環境綠蔭濃郁，是處令人心曠神怡、幽雅且靜謐的古禪寺，附近的景色更是美不勝收，特別是八景最為人稱道，分別為曲徑梅櫻、奇石靈泉、溪谷楓林、東山採蕨、中峰遠眺、七星含煙、落日梵鐘以及夜燈萬點，其中「毘盧曉鐘」更被列入台中縣八景之首。
- ② 慈厚宮為一般傳統廟宇建築，也是后里當地信仰中心之一。
- ③ 張連昌薩克斯風觀光工廠，為全國唯一具故事性、國際性之薩克斯風博物館。
- ④ 澤民樹，為一株千年大樟樹，綠葉繁茂、四季常青，為中部少數僅存之大樟樹。

根樹枝由外往內挖，這時候才是更需要精細的手工，熟透了的地瓜是很鬆軟帶點濕氣的，如果不小心弄破了外皮，那吃地瓜時就得要加些黃土的佐料。心一直雀躍著、等待著，算著出窯的地瓜一、二、三、、、十二，每次總是會少個一二條。當時什麼也不懂，大哥說：窯鬼吃去啊！當時聽到鬼是會怕的，還好人很多，玩一下子就忘記了。控窯烤出來的蕃薯比現在用鐵桶土窯烤出來的好吃很多很多，比較濕軟，不會乾乾的，帶有土味的芳香。到了國中時才知道小條的地瓜因過熱整條碳化不見了，跟窯鬼抽稅沒啥關係。在那個年代不怕髒，不怕分食的口水，不怕麻煩，什麼都不怕，就怕沒得玩。

在那個什麼都沒有的年代，想吃零食、麥當勞是不可能的，但水果倒是從來都不缺的。鄉內台糖地很多，到處都種植著製糖的甘蔗，但這種甘蔗硬的要命，除非是沒有其他的選擇，不然應該不會吃它。鄉內還種了很多巨峰葡萄與梨子，靠近山邊的山坡地也種滿很多紅肉、黃肉李子與番石榴、木瓜。農民總是會在果園外顯目的地方掛上空的農藥瓶以示噴灑過藥物，但對我們這群小鬼僅僅是參考用，無聊刺激想吃才是重點。有人說「強摘的果子不甜」，我們則是「偷摘的果子不甜」。偷來的果子當然還沒有完全成熟，這時候果園內才沒人啊，等熟了那能輪到我們去

收成。記憶中有一次最刺激，葡萄園一般都以鐵絲網圍起來，只防君子，又湊巧我們都是小人。扒開一點狗洞，輕悄悄的入園，像喝醉酒晚歸的男人回家的樣子。沒有聲音，輕鬆的摘了幾串葡萄，但過不到兩分鐘，兩條狗狂叫而來，大伙嚇得屁滾尿流、四下奔竄。沒吃到葡萄卻衣褲勾破，罵罵粗話，幹繳那兩隻狗還要邊想個辦法好回家呼攏老媽。一樣是驚險刺激，好像比現在的遊樂園還棒！

后里的廟宇-慈厚宮前面有一個約300坪的空地，我們叫它公壇。舉凡當時流行的尪仔標、五顏六色的彈珠、橡皮筋、年節的舞龍舞獅、過年時的「十八骰子」，都在公壇前聚集廝殺，紅色的百元鈔與藍色的五十元鈔在半空中飛來飛去更讓我們這群小鬼目瞪口呆、口乾舌燥，心想往之，當時覺得有為者亦若是。（那時國小一年級的註冊費好像50~60元）那真是我對「賭」的濫觴。其中最好玩的是尪仔標，最能寓教於樂。玩法相當多，規則自己定。這需要智力、體力、技巧，舉個最常玩法做例子。對賭的雙方各拿50張牌出來，先選定一張「鬼牌」再將鬼牌放在最中間的位子。一人一次輪流用自己的「王牌」將鬼牌打出來，鬼牌要正面朝上、單獨一張，不可與其它牌子相碰觸，也不可以背面朝上，先將王牌打出來的就是贏家。有了這些規則就有人開始作弊，將兩張牌黏在一



起，將邊緣磨厚一點用敲的方式敲出鬼牌，還要練腕力、臂力加強打出王牌的威力，巴牌的方位準度都是決定勝負的關鍵，這些小時候的玩伴，都具有過人的智力與體能。這些朋友只是不喜歡或是環境不允許他們繼續讀書，才沒有辦法在求學之路更上一層樓，並不是他們的資質不夠，所以有句俗話說『賊阿狀元才』，我深深的感覺他們都具備有『狀元才』的能力。

童年玩伴有一對親兄弟在於現今的鯉魚潭水庫下游的河邊一起淹死，有人步入江湖路，有人吸毒至死，酗酒至死亦有之，也有人在開當舖，亦有人成為民代為民服務，這些點點滴滴形塑成一部分的我。大部分的玩伴早已四散，小部分的還留在鄉內，傍晚走路運動時偶有遇見。揮揮手，笑一下，點個頭。我們有相同的童年記憶。我的人生有你、你的人生我也有參一咖。

會員投稿

文／洪泳泉醫師

# 一天到底有多長呢

一天到底有多長呢  
我自己也不知道  
自從認識妳之後  
我常忘記了時間的存在  
自從愛上妳之後  
時間對我來說  
有時過得很快  
有時卻過得很慢

一天到底有多長呢  
如果好好去釣魚  
相信你會滿載而歸  
也體會了等待的藝術

一天到底有多長呢  
如果好好去讀一本書  
相信你會滿身書香  
陶醉在與作者神遊的境界

一天到底有多長呢  
如果好好去整理花圃  
相信你會滿心花香  
原來單純的快樂是垂手可得

一天到底有多長呢  
如果好好去山上散步  
相信你會交到很多山中朋友  
而幸福就在你的身邊

一天到底有多長呢  
如果可以偶而好好打上36洞的高爾夫球  
心靈的滿足有時候是來自於暢快的流汗

一天到底有多長呢  
如果要以思念的心算起  
分分秒秒都嫌太長

一天到底有多長呢  
如果要以牽掛的心數起  
時時刻刻都是漫長

一天到底有多長呢  
如果要以愛妳的心量起  
日日夜夜都說不完

一天到底有多長呢  
如果要以等待的心說起  
歲歲月月都值得等候

一天到底有多長呢  
如果要以相信的心測起  
生生世世的承諾也許都還不夠

# 醫事新訊

The News About Health Care

## 1【衛生局】有關「診所醫師請救災救護指揮中心(119)救護車協助轉送緊急傷病患，該診所醫護人員是否需隨車護送

查診所於醫療機構分類，非屬醫院類別，亦非緊急醫療救護法指定之急救責任醫院，爰尚無該法第36條及第40條之適用。是以，關於診所醫師請求協助轉送緊急傷病患至醫院，救災救護指揮中心(119)應依緊急醫療救護法第12條及第18條規定，派遣救護車運送，並應有救護人員二名出勤；至於該診所醫護人員是否需隨車護送，應由該診所醫師依其醫學專業判斷，視個案病況判斷，逕予相關建議或協助。

## 2【衛生局】貴請各醫院督導相關工作人員，強化TOCC問診與呼吸道衛生咳嗽禮節及加強推動照顧服務人員手部衛生，以防範傳染病在機構內造成傳播

- 一、世界衛生組織(WHO)為因應南韓中東呼吸症候群冠狀病毒感染(MRES-CoV)疫情，依據國際衛生條例(IHR)於2015年6月16日召開緊急事務委員會(Emergency Committee)會議，歸結疫情發生原因包括：
  - (一)醫療照護工作人員和一般大眾對於MRES-CoV的認知不足；
  - (二)醫院內感染管制措施落實情形未盡理想；
  - (三)急診室壅塞或多病床病室造成MRES-CoV在部分醫院內傳播；
  - (四)病人習慣到多家醫院診所求診(doctor shopping)；
  - (五)探病與陪病/看護文化興盛等，並因此對韓國政府提出11項建議作為(high level recommendations, HLR)；
- 二、紐約時報與國內輿情就此次感染事件的報導指出，本次病例數最多(幾近總病例數50%)並為最大傳染源者，係為南韓著名的醫學中心三星首爾醫院；引發該院疫情的主要原因，係因前往該院就診之南韓第14例MRES-CoV病例，雖具肺炎症狀但無中東旅遊史，故於第一時間未採取適當隔離防護措施，且讓病人暫留急診觀察區候床長達3天，提供了新興傳染病有利的傳播條件，而成為此次MRESCoV疫情的傳播中心。
- 三、請各醫院落實門診急診的TOCC問診與呼吸道衛生咳嗽禮節，以及提升照顧服務人員手部衛生遵從性與正確性之目標，防範傳染病在機構內造成傳播，保障病人安全及工作人員與陪病探病民眾的健康。

## 3【衛生局】為保障本市市民生命、財產及確保公共營業場所安全，惠請會員檢視，若其營業場所總樓地板面積超過500平方公尺者，應依本市公共營業場所強制投保公共意外責任險自治條例相關規定辦理投保公共意外責任險。

- 一、查本市經濟發展局於100年11月18日府授法規字第1000223771號令公布施行本市公共營業場所強制投保公共意外責任險自治條例，依其條例第3條規定需投保公共意外責任險之公共營業場所包括：1.經

營舞廳業...5.總樓地板面積超過500平方公尺之公共營業場所...。

- 二、惠請會員自我檢視其營業場所之總樓地板面積是否符合上開規定之範疇，務必依規辦理投保公共意外責任險，以免觸法。

## 4【衛生局】有關於高濃度血小板血漿 (PRP, Platelet Rich Plasma) 是否合法可適作於人體相關疑義一案

- 一、衛生福利部104年5月11日研商PRP管理規範會議決議略以，PRP非屬細胞治療範疇，於臨床上醫師使用PRP視為醫療行為，應向病人清楚告知，並取得其同意。
- 二、按PRP之效果尚無定論，醫療院所如欲對外宣稱PRP療效者，應依據人體試驗管理辦法規定先向衛生主管機關申請人體試驗，以證實其療效。
- 三、請各醫療院所不得以任何形式之醫療廣告(如媒體廣告、布條、單張等等)宣稱PRP療效，以免觸法。

## 5【衛生局】有關本市所轄醫療院所護理人員停(歇)業及復業，請確實依規定辦理

依據護理人員第11條第1項規定，護理人員停業或歇業時，應自事實發生之日起30日內，報請原發執業執照機關備查。前項停業之期間，以1年為限；逾1年者，應辦理歇業。違者，將依同法第39條規定，處新臺幣3千元以上3萬元以下罰鍰。

## 6【衛生局】有關公費流感抗病毒藥劑業務重點事項，詳如以下說明，請合約醫療機構務必配合辦理

- (一)再次重申快篩檢驗是醫師診斷的工具之一，並非公費流感抗病毒藥劑給藥條件，請依公費流感抗病毒藥劑使用對象一覽表確實執行。
- (二)符合上開使用對象一覽表對象者，醫師應優先開立瑞樂沙予5歲以上之病人，克流感膠囊則提供給5歲以下幼兒、孕婦及有瑞樂沙使用禁忌之患者使用；但醫師依其專業判斷病人狀況不適用瑞樂沙者，得開立克流感膠囊予病患使用，但須於使用回報作業備註欄註記原因。
- (三)藥物使用後7天內務必至系統完成使用回報作

業，如有補通報部分請於備註欄註記原因。

- (四)上開使用對象一覽表用藥對象一、六、七、八、九須符合通報定義，由醫院或衛生局所通報於法定傳染病通報系統或症狀監視系統、重要或群聚事件疫調報告平台，並進行採檢送驗；用藥對象二、三、四、五、十、十一，醫院及診所醫師應於病歷註明用藥條件備查。

## 7【衛生局】衛生福利部疾病管制署新修訂庫賈氏病病例定義及病例通報表，請各醫院所屬相關人員配合辦理個案通報事宜

- 一、本次修正重點摘述如下：
  - (一)定義監測疾病包含散發型、醫源型、遺傳型及新型庫賈氏病計4項普利昂疾病 (prion disease)。
  - (二)修訂臨床條件與檢驗條件，增列流行病學條件。
  - (三)酌修疾病分類相關定義，另依臨床醫師建議，考量實務需要，增訂醫源型庫賈氏病可能病例定義。
  - (四)基於傳染病防治與倫理考量，基因檢測僅限於通報個案或其法定代理人知情同意後始得為之，並訂定基因檢測說明書及同意書。
- 二、旨揭病例定義及病例通報表請至疾病管制署「全球資訊網專業版 (<http://www.cdc.gov.tw/professional>) /傳染病介紹/第四類法定傳染病/3.庫賈氏病」項下之「通報檢驗」與「防疫措施」項下逕行下載運用。

## 8【衛生局】為避免以其他不正當方式宣傳診所業務，惠請所屬會員有關醫療廣告之刊載，應恪遵醫療法相關規定辦理

- 一、依據104年7月28日媒體報導案件暨104年7月29日衛生福利部新聞稿
- 二、報載違規廣告內容摘要如下：
  - (一)台北首爾醫美診所整型外科醫師蕭弘道為民眾注射「消脂針」用以瘦身。
  - (二)首爾醫美診所網頁載有本市診所名稱及連絡電話。
  - (三)本市多家診所醫療廣告載有「消脂針」及

「PRP」之介紹及治療方式。

三、針對「消脂針」及「PRP」可否使用之疑慮，衛生福利部說明摘要如下：

- (一)從未核准具「消脂」功能的針劑，且無充足醫學文獻證實注射藥物就能達到瘦身效果。
- (二)倘若藥物可做適應症外用途，則需充分告知適應症、副作用，並有充足文獻證實有效，才可使用。
- (三)「PRP」如果用於治療如退化性關節炎，醫師須清楚告知病人並取得同意，如果要對外宣稱療效，一定要申請臨床人體試驗，違者處醫療機構5萬元以上25萬元以下罰鍰，醫療機構的負責醫師若1年內遭處罰3次，最重可吊銷醫師證書。
- (四)歐美國家將「PRP」視為血液製劑，若使用在非血液相關的治療，必須做人體試驗。根據國外的臨床及回顧研究，「PRP療法」不論用在美醫或關節都尚屬實驗階段，無法確定療效，仍屬發展階段的新醫療技術。
- (五)依據本國醫療法施行細則第2條及人體試驗管理辦法第2條規定，新醫療技術或藥物在列入常規醫療處置項目前，應施行人體試驗研究，故「PRP療法」應要進行人體試驗才能在本國宣稱療效及廣泛使用。

四、為導正醫療機構正確觀念，惠請會員再次自我檢視，相關醫療廣告之刊載是否符合相關法令規定，以免觸法。

## 9【衛生局】轉知國民健康署已全面換發新式「油症患者就診卡」

一、「油症患者健康照護服務條例」於104年2月4日奉總統令公布施行，政府提供油症患者健康照護服務之對象及補助內容如下：

- (一)就醫補助身分之依據：
  - 1、國健署業於104年6月18日函送各縣市衛生局協助換發新式「油症患者就診卡」，凡持「油症患者就診卡」含新卡或舊卡（原紙卡）之民眾。
  - 2、或持「健保卡已註記油症身分」之民眾（健保卡優免部分負擔之認定須同時使用醫事卡

及民眾健保卡讀取油症患者身分，批價收費端方能提供免部分負擔之優惠）。

(二)對象：

- 1、第1代油症患者，指具下列情形之一者：
  - (1)民國68年12月31日前出生，已由中央主管機關列冊，或經審查確認。
  - (2)民國69年1月1日至69年12月31日出生，其生母為第1代油症患者，或經審查確認。
- 2、第2代油症患者：指民國70年1月1日後出生，且其生母為第1代油症患者。

(三)補助優免「不分科別」全民健康保險之部分負擔醫療費用：

- 1、第1代及第2代油症患者：門診、急診。
- 2、第1代油症患者：住院。

二、詳細資訊業已置放於衛生福利部中央健康保險署全球資訊網之「一般民眾/健保醫療服務/油症患者就醫須知」或「醫事機構/醫療費用支付/醫療費用申報規定/行政協助業務相關規定，或請於「國民健康署網頁/健康主題/健康城市及場域/特殊健康危害/其他子主題/油症患者健康照護服務宣導專區」項下查詢。

## 10【全聯會】衛生福利部函有關該部中央健康保險署建置健保雲端藥歷查詢系統，其中說明病人簽署同意書事宜，另檢送相關同意書格式

一、旨揭重點及全聯會截至6月28日辦理情形略述如下：

(一)雲端藥歷查詢系統法源依據之疑義：

- 1、業經全聯會104年5月17日第10屆第11次醫事法規委員會討論，且於104年5月25日全醫聯字第1040000846號函將全聯會對於健保雲端藥歷系統法源依據內容之疑慮及意見函送健保署（副本諒達）。
- 2、衛生福利部104年6月24日部授保字第10400001420號函復全聯會健保雲端藥歷系統法源依據內容之疑慮及意見，業於104年6月29日全醫聯字第1040001053號轉知全聯會（諒達）。



- 3、依據前揭回函，全聯會將續行提相關會議再行研議。
- 二、民眾端選擇權：旨揭函文說明三前段表示，為保障民眾有限制查詢其用藥紀錄之選擇權，可至區公所或各分區業務組進行健保卡密碼設定或解除作業。
- 三、醫事服務機構注意事項：
- 1、旨揭函文說明三後段表示，除線上查詢外，如醫事服務機構要批次下載病人用藥紀錄，則須經病人簽署書面同意書後，始得下載。說明四表示不得強制要求民眾提供健保卡密碼及無故拒絕提供醫療服務。
- 四、經洽健保署表示如醫事服務機構要批次下載病人用藥紀錄，可向該分區業務組申請權限，備妥醫事服務機構用藥紀錄資訊檔使用同意書、資訊安全查檢表，通過權限後，則需病人簽署書面同意書，始得下載。
- 五、詳細函文及同意書參考範本，惠請會員至本會網站(gtma.org.tw/最新消息/公佈欄)下載

## 11【全聯會】有關「103年度西醫基層醫療給付費用總額品質保證保留款」核發作業案

- 一、103年度西醫基層醫療給付費用總額品質保證保留款核發計算說明（如附件），摘要如下：
- (一)103年預算計有190,089,098元。
  - (二)按本方案規定，各分區預算依103年1月1日各分區特約診所家數占率分配，更正分別為臺北53,372,881元、北區24,544,104元、中區41,871,015元、南區30,169,511元、高屏35,498,222、東區4,632,683元。
  - (三)103年全年西醫基層特約院所家數共計10,513家，不符核發資格院所計1,106家（占率11%），符合分配院所家數計9,407家（占率89%），每家基層院所計算核發金額採四捨五入方式，因此預算數與實際核發數有差距，更正後實際核發共計190,088,416元，與預算數相差682元。
- 二、本案預訂於104年7月31日前完成103年度西醫基層總額品質保證保留款發放作業。
- 三、經核定不核發品保款之院所，若提出申復等行政

救濟事宜，案經審核同意列入核發者，依方案規定，核發之金額將自當時結算之當季西醫基層總額一般服務項目預算中支應。

## 12【全聯會】轉知衛生福利部食品藥物管理署函該署核准之"可吸收性縫合線"醫療器材，目前僅核准用於軟組織縫合

旨揭醫療器材產品(如聚對二氧環己酮(PDO)縫線)，食藥署核准效能係供軟組織縫合用，為保障民眾的健康權益，惠請會員使用該類醫療器材時，應依食藥署核准範圍使用為宜。

## 13【中央健康保險署】公告「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦方案自104年起續辦二年及104年目標值成長率

- 一、「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦方案，前於102年2月8日公告自102年1月1日起試辦二年，茲依該方案自104年起續行試辦二年（即自104年1月1日起至105年12月31日止）。
- 二、104年度全民健康保險醫療給付費用，相較於核定之103年度醫療給付費用之成長率為3.430%，「全民健康保險藥品費用分配比率目標制」試辦方案之104年目標值成長率，不含中醫門診總額之成長率為3.481%。

## 14【中央健康保險署】有關臺中市醫師公會於104年8月5日辦理「ICD-10-CM/PCS實務上線說明會」對於不同總額的獎勵金額之差距疑義案，本署說明如下

係依據「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準共同擬訂會議」103年第3次臨時會會議決議辦理，原西、中、牙醫診所之定額獎勵金每家5,000元，惟西醫基層代表，考量婦產科診所含生產之住診案件，業務較一般西醫基層診所複雜，建議定額獎勵金應予以調高，因此，以定額5000元為前提及預算中平原則下，西醫基層不含生產住診為4900元，有生產住診之西醫基層診所7000元。

## 15【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.ogr.tw)下載

- 一、104年6月22日健保審字第1040076537號函有關「利達」衛醣錠(健保代碼：A049204100)藥品業經衛生福利部食品藥物管理署認定完成回收作業，故將自104年8月1日回復健保支付，支付價格為每錠4.89元。
- 二、104年6月22日健保審字第1040006478號函有關成大藥品股份有限公司之「固爾膚軟膚(衛署藥製字第007167號)」(健保代碼：A007167335、A007167377)藥品，經衛生福利部食品藥物管理署認定屬第2級危害應予回收藥品乙案，將自104年7月1日起暫時停止該品項之健保給付。
- 三、104年6月23日健保審字第1040076427號函有關「舒可伴糖衣錠」(內衛藥製字第011096號)等5項藥品業經衛生福利部食品藥物管理署認定完成回收作業，故將自104年8月1日回復健保給付：
  - (一)「舒可伴糖衣錠(內衛藥製字第011096號)」：健保代碼N011096100，支付價格為每錠0.96元。
  - (二)「可邁淨糖衣錠(內衛藥製字第012090號)」：健保代碼N012090100，支付價格為每錠1.15元。
  - (三)「復你膽糖衣錠(衛署藥製字第007266號)」：健保代碼A007266100，支付價格為每錠0.83元。
  - (四)「伊普糖衣錠(衛署藥製字第014873號)」：健保代碼A014873100，支付價格為每錠0.71元。
  - (五)「敵芬尼糖衣錠(衛署藥製字第019339號)」：健保代碼A019339100，支付價格為每錠0.91元。
- 四、104年6月25日健保審字第1040076885號函有關意欣國際有限公司，「AMBACILLIN POWDER FOR INJECTION」等3項藥品，業經衛生福利部食品藥物管理署於104年6月22日同意變更委託製造廠，故取消該等藥品104年7月1日暫停健保給付事宜(如附件)。
- 五、104年6月30日健保審字第1040076331號函

通知該保險健保用藥品項「Calcium Gluconate Injection 10% "C.C.P.C."」之異動情形，該專案暫予支付，其健保支付價自104年7月1日生效。

- 六、104年6月30日健保審字第1040035794號函更正該署104年6月10日健保審字第1040035645A號函有關藥品共37項之暫停健保給付生效日為104年8月1日。
- 七、104年6月30日健保審字第1040006710號函有關「衛達」樂胃如膠囊30毫克(衛署藥製字第055563號)」(健保代碼：AC55563100)藥品，因二級危害之藥品回收，業經主管機關確認完成回收作業，自104年8月1日回復健保支付，支付價格為每錠18.5元。

## 16 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

以下成分藥品安全資訊詳情可上食品藥物管理署網站(<http://www.fda.gov.tw/TC/siteList.aspx?sid=1571>)下載或詳全聯會網站/公告事項或臺灣醫界雜誌)。

- (1)「含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之口服避孕藥之風險管理計畫書相關事宜」  
旨揭公告要旨略以：含norgestimate、desogestrel、gestodene、drospirenone等成分之口服避孕藥已知具有可能發生嚴重血栓不良反應之風險，惟考量民眾如未充分了解使用該藥品之潛在風險，可能有發生嚴重不良反應之情形。為保障民眾用藥安全，凡持有含該類藥品許可證之藥商應執行風險管理計畫書，計畫書內容包括：
  - (一)「病人用藥須知」：應以淺顯易懂之文字告知病人血栓之風險，並提供病人自我檢核表，以利病人自我檢核是否具有發生血栓之危險因子藥予一般民眾，且亦應告知藥局將相關紀錄予以留存備查。
  - (二)「醫療人員溝通計畫」：應針對婦產科醫師進行教育訓練，並宣導藥局不應於無醫師處方下販售此類口服避孕。
- (2)檢送含氫離子幫浦抑制劑類成分藥品(proton pump inhibitors, PPIs)之「藥品安全資訊風險溝通表」
  - 一、食品藥物署函知含氫離子幫浦抑制劑類藥品之用藥安全資訊訊息緣由略以：2015/6/24國內新聞報導服用氫離子幫浦抑制劑類藥品可能增

加腸胃道感染之風險。

## 二、醫療人員應注意事項：

- 1.醫師於處方氫離子幫浦抑制劑藥品前，應謹慎評估病人使用該藥品之臨床效益與風險。
- 2.注意病人使用氫離子幫浦抑制劑治療時可能增加腸胃道感染風險，並提醒病人治療期間若出現相關徵兆，應儘速回診就醫。

## 三、含氫離子幫浦抑制劑類藥品之「藥品安全資訊風險溝通表」請自行至食藥署網站或全聯會網站下載。

# 17 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。

- (1)衛生福利部食品藥物管理署首頁（網址：<http://www.fda.gov.tw/>）>消費者專區>不合格產品資訊>國內藥品回收。
- (2)食品藥物消費者知識服務網首頁（<http://consumer.fda.gov.tw/>）>藥求安全>藥物安全>產品回收。
- (3)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。

### ※本次轉知回收藥品之藥廠及藥品名為：

- (1)長安化學工業股份有限公司藥品「愛膚星乳膏 UIHOSIN CREAM（衛署藥製字第021518號）」、「醫足粉 EJTAU POWDER（衛署藥製字第027136號）」、「旅途樂錠 LITOLOU TABLETS"C.A."（衛署藥製字第034239號）」、「百膚安乳膏 BEVAN CREAM（衛署藥製字第042696號）」及「"天仙"蚊蚤蟲傷乳膏 WENTSAOSHANG CREAM（衛署藥製字第043332號）」因使用不符合規定之原料藥而回收。
- (2)黃氏製藥股份有限公司製造之「"黃氏"胃立舒咀嚼錠（衛署藥製字第045862號）（有效期限107年9月19日以前的全批號）」藥品；「"黃氏"佳鈣錠500公絲（碳酸鈣）（衛署藥製字第036642號）（有效期限108年12月17日以前的全批號）」；「"黃氏"健胃散（衛署成製字第007321號）（有效期限105年8月16日以前的全批號）」；「"黃氏

"佳胃捷錠（衛署藥製字第038860號）（有效期限108年7月15日以前的全批號）」；「"黃氏"耐胃隆錠（衛署藥製字第015410號）（有效期限108年12月29日以前的全批號）」；「艾翠麗凝膠0.06%（氫偶素）（衛署藥製字第038073號）」（批號4MY37）；「"黃氏"芳莉油 FUNLIYU "H.S."（衛署成製字第007308號）」（批號4AL23）；「益而爽軟膏400公絲/公克（氧化鋅） ZNOXIDE OINTMENT 400MG/GM（ZINC OXIDE）"H.S."（衛署藥製字第035646號）」等多項藥品擬回收。

- (3)培力藥品工業股份有限公司製造之「"培力"宜斑淨乳膏Cleanfleck cream "P.L."（衛署藥製字第055983號）」（批號TCFA07）藥品，因使用不符合規定之原料藥，擬回收。
- (4)溫士頓醫藥股份有限公司、元福國際股份有限公司藥品「皙膚美乳膏STARTGOOD CREAM（衛署藥製字第044258號）」（批號SD-10012及SD-10013）因使用不符規定之原料藥而回收。
- (5)川田藥品有限公司製造之「"川田"別癢顆粒（衛署藥製字第020452號）」（有效期限105年11月以前之所有批號）藥品，擬主動回收。
- (6)信隆藥品工業股份有限公司製造之「來縮酵素錠90公絲 LYSOZYME TABLETS 90MG "SPC"（衛署藥製字第024758號）」、「益納軟膏 ENA OINTMENT（衛署藥製字第001600號）」、「"信隆"舒孕膜衣錠 Seulin F.C. Tablets "S.L."（衛署藥製字第048801號）」、「樂克敏錠 LOKMIN TABLETS（內衛藥製字第002645號）」、「旺力新糖衣錠 ONE-RESEM S.C. TABLETS（內衛藥製字第011290號）」、「旅伴嚼錠 LIPAN CHEWABLE TABLETS（內衛藥製字第002637號）」、「"信隆"複方維他命B錠 SHINLON VITAMIN B COMPLEX TABLETS（內衛藥製字第004203號）」等七項藥品，因使用不符合規定之原料藥，擬主動回收。
- (7)中國化學製藥股份有限公司製造之「速潰樂腸溶膜衣錠40毫克 Pantyl Gastro-resistant Tablets 40mg（衛署藥製字第057974號）」（批號3AT3CB、3AT3CA、36T3CH及36T3G8）藥品，因水分測定結果顯示水分含量偏高，且部分藥錠有膜衣層龜裂現象，擬主動回收。
- (8)妮新國際股份有限公司持有之「"利奇"一般手術

- 用手動式器械」(衛部醫器輸壹字第013699號)；「“利奇”手術用器具馬達與配件或附件(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第011914號)醫療器材市售品及庫存品回收。
- (9)應元化學製藥股份有限公司製造之「養膚軟膏 YONFUOINTMENT (衛署藥製字第016901號)」藥品；「“應元”視益眼藥水 0.25% SHOWEN EYE DROPS 0.25% “Y.Y.” (衛署藥製字第045307號)」(批號1113055、1113056及1114037)因於持續安定性試驗結果顯示主成分含量低於原核准規格，擬主動回收。
- (10)有景德製藥廠股份有限公司經銷之「克痢淨懸浮液 KAOTIN SUSPENSION(衛署藥製字第028020號)」；「景德”明漾人工淚液點眼液(衛署藥製字第049750號)」；「消炎膏 KINGISTINE OINTMENT “KINGDOM”(內衛成製字第000568號)」；「愛顏洗劑4%(沈澱硫)(衛署藥製字第035447號)」；「複方甘草合劑(衛署藥製字第028606號)」等5項藥品，因使用不符合規定之原料藥，擬主動回收。
- (11)萬菱藥品科技股份有限公司委託新喜國際企業股份有限公司製造之「“新喜”服緒妥糖衣錠(衛署藥製字第045664號)因於持續性安定性試驗時發現藥品主成分(THIAMINE DISULFIDE)含量低於原核准規格，故主動回收。
- (12)濟生化學製藥廠股份有限公司製造之「“濟生”回利他命注射液 FELINAMIN INJECTION “CHI SHENG”(衛署藥製字第013651號)」(批號I9075及I9076)藥品，因6月底之安定性試驗結果尚符合原核准規格，惟主成分含量已趨近於規格之下限，擬主動回收。
- (13)合誠化學製藥股份有限公司製造之「“合誠”維生素B6錠(衛署藥製字第008504號)」(有效期限107年1月11日以前之所有批號)藥品回收乙案。
- (14)台裕化學製藥廠股份有限公司製造之「“台裕”賜保命注射液(衛署藥製字第015430號)」(有效期限106年4月以前之所有批號)；「“台裕”複方維他命B注射液1毫升(衛署藥製字第014759號)」(有效期限106年4月以前之所有批號)；「“台裕”倍利敏痛注射液(衛署藥製字第014357號)」(有效期限106年1月以前之所有批號)；「膚美健注射液(衛署藥製字第014360號)」(有效期限106年4月以前之所有批號)等4項藥品所使用之主成分原料「Pyridoxine HCl」，未具有原料藥許可證亦未辦理自用原料申請，已違反藥事法第21條第2款規定，應依同法第80條規定，立即下架並回收。
- (15)衛生福利部公告回收冠亞生技股份有限公司持有之「“冠亞”骨水泥推送器(未滅菌)」(衛部醫器製壹字第000841號)醫療器材市售品及庫存品回收。
- (16)安澤生技開發有限公司持有之「“泰陽”骨水泥分配器(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第014542號)醫療器材市售品及庫存品回收。
- (17)裕強生技股份有限公司持有之「“愛美迪康”骨水泥分配器(滅菌)」(衛署醫器輸壹字第010771號)醫療器材市售品及庫存品回收。
- (18)五福化學製藥股份有限公司製造之「眼光眼藥水 YENKUANG EYE DROPS (衛署藥製字第000015號)」(批號：YK1404)藥品，因成品檢驗結果不符合規格，擬回收。
- (19)寶楠生技股份有限公司持有之「“骨優本”骨水泥分配器組(滅菌)」(衛署醫器製壹字第001498號)醫療器材市售品及庫存品回收。
- (20)恒安製藥工業股份有限公司製造之「瀉痢朗膠囊(衛署藥製字第13337號)」(批號：HA20406、HA21018、HA10607)藥品因持續性安定性試驗之有效成份之含量未符合產品規格標準，故主動回收。
- (21)美時化學製藥股份有限公司製造之「“美時”樂舒平長效緩釋錠500毫克(Laxyming ER Tablets 500mg “Lotus”)(衛署藥製字第049145號)」藥品，因產品處方情形經調查暨評估，有影響病人對該藥品吸收之虞，擬回收。
- (22)台灣大正製藥股份有限公司製造之「大正止敏癢凍膏 IHMEN JELLY(衛署藥製字第037142號)」(批號004等17批次)及「把痔寧軟膏 PRESER CORTISONE OINTMENT(衛署藥製字第034894號)」(批號006等22批次)等2項藥品，因使用未符合規定之原料，擬主動回收。

# 醫師夫人聯誼會

## 7、8月份活動內容

- 1、104.07.17合唱團應邀於「創世紀基金會」公益活動中演出
- 2、愛心關懷組捐款2萬元給「創世紀基金會」
- 3、8月底舉辦第三次幹部會

## 9月份活動預告

- 1、卡拉OK社第二組舉辦第三次歡唱



▲ 104.07.17合唱團應邀於「創世紀基金會」公益活動中演出-1



▲ 104.07.17合唱團應邀於「創世紀基金會」公益活動中演出-2



▲ 捐款2萬元予創世紀基金會



▲ 創世紀基金會頒贈感謝狀感謝夫人們熱心於公益

# 疫情速訊

- 一、因南韓MERS疫情自今（2015）年7月5日公布最後一例確診病例後，截至目前已無新增病例，相關接觸者亦全數解除隔離，因此南韓政府宣布MERS疫情實質上已結束；疾病管制署考量南韓疫情已獲得控制且未再出現病例，遂自7月28日起解除南韓MERS疫情之旅遊疫情建議。另南韓首例病例曾造訪之巴林，迄今均無病例通報，故亦解除其旅遊疫情建議。
- 二、因應MERS疫區修正，請適時調整或撤下現行有關流行國家/疫區之海報等相關文宣。目前針對旅遊疫情建議，沙烏地阿拉伯旅遊疫情建議為警示（Alert），阿拉伯聯合大公國、約旦、卡達、伊朗、阿曼等國列為注意（Watch）。請隨時注意衛生福利部疾病管制署全球資訊網 > 國際旅遊與健康，即時更新疫區疫情資訊。





## 臺中市大臺中醫師公會 第1屆第6次理監事聯席會會議記錄

時間：104年7月31日(星期五)下午一時

地點：臺中市大臺中醫師公會第一會議室

理事出席：蔡其洪、童敏哲、李建達、陳成福、藍毅生、呂維國、陳儀崇、胡必雄、黃健郎、魏重耀  
劉兆平、羅永達、林釗尚、邱國樑、許志全

監事出席：陳聰波、彭業聰、詹國泰、林啟忠、李基成、陳振昆

請假：陳宗瀛、黃建志、王榮輝、莊芝林、賴仁淙、李明輝、周肇銘

列席：吳義村、陳俊宏、顏炳煌、朱永泰、林宜民

主席：蔡理事長其洪

紀錄：傅姿溶

### 主席報告

### 會務報告

壹、104年度全國醫師盃高爾夫球錦標賽辦法，已送交中華民國醫師公會全國聯合會轉各公會辦理，待各縣市報名表送達後，即可安排賽程。其他細節再由各小組討論。有意參加全國醫師盃高爾夫球賽之理監事請向本會報名。

貳、衛生福利部釋示醫療機構內陳列美容保養品出售予就醫民眾乙案，彙整說明如下：

一、按醫療機構為醫事人員之執業場所，以提供辦理執業登記在案之醫事服務項目為限。又醫療機構非屬營利事業，應避免醫療行為與商業行為混淆而影響醫療作業。爰此，美容護膚產品之銷售，係屬商業行為，宜囑病人於符合相關規定之營業場所購買，即美容護膚產品不屬於醫療業務延續用品。」

二、醫療機構非屬營利事業，為避免醫療行為與商業行為混淆影響醫療作業，醫療機構內附設商業性質之美容服務部門，聘請非醫事人員從事美容業務，應不予同意。

三、診所與其他機構同址設立，應有獨立門戶，且使用空間明確區隔，不影響醫療作業。...」

參、感謝慧聖律師事務所提供律師顧問聘書供醫療院

所懸掛，製作顧問聘書相關成本費用及郵資費需自付，有意者可向本會登記統籌辦理。

肆、中央健康保險署公告修訂全民健康保險檔案分析審查異常不予支付指標及處理方式共21項併列ICD-9-CM及ICD-10-CM/PCS，並自105年1月1日(費用年月)起生效，公告於本會網站西醫總額專區。

伍、有關「診所醫師請救災救護指揮中心(119)救護車協助轉送緊急傷病患，該診所醫護人員是否需隨車護送」一案；診所於醫療機構分類，非屬醫院類別，亦非緊急醫療救護法指定之急救責任醫院，爰尚無該法第36條及第40條之適用。是以，關於診所醫師請求協助轉送緊急傷病患至醫院，救災救護指揮中心(119)應依緊急醫療救護法第12條及第18條規定，派遣救護車運送，並應有救護人員二名出勤；至於該診所醫護人員是否需隨車護送，應由該診所醫師依其醫學專業判斷，視個案病況判斷，逕予相關建議或協助。

參、第一屆第五次理監事聯席會議決議案辦理情形

洽悉。

### 肆、討論提案

一、案由：請審查104年4月至6月會員入會資格



案。

決議：通過。

二、案由：請審查104年4月至6月收入決算案，提請討論。

決議：通過。

三、提案人：秘書處

案由：臺中市政府衛生局預辦臺中市104年大腸癌篩檢診所獎勵計畫，邀請本會共同辦理並贊助十萬元，提請討論。

決議：通過。

四、提案人：秘書處

案由：建議更換照明設備可節省電費及燈管耗材費用，提請討論。

決議：通過。



### 臨時動議

五、提案人：詹國泰監事

案由：有關勞動部職業安全衛生署查核事業單位勞工規定乙案，本會如何因應，提請討論。

決議：8月12日參加臺中市醫療業遵循勞動基準法座談會，再將相關資料刊登於會訊上供參。

六、提案人：蔡其洪理事長、李建達常務理事

案由：公會名稱常常造成混淆，建議將名稱增加特殊符號加以區格，提請討論。

決議：網路名稱目前先採用臺中市大臺中（G T M A）醫師公會做區格，搜尋時只要打臺中市大臺中就可搜尋的到。



散會：下午二時二十五分。

會員投稿

# 顏太太

文／全生內兒科診所院長  
林遠宏醫師

她是一位再平凡不過的家庭主婦，家無恆產，沒有豐功偉業，沒有傲人的頭銜，我姑且稱她為顏太太。顏太太深諳“五蘊皆空”的道理，既然一切幻化無常的現象都要歸於空無，那安安穩穩、平平凡凡過一生，也許就是人生最大的幸福。因此她只期待能在平靜中成為一顆凡桃俗李，選擇找個好婆家，生一兩個健康的寶寶，樂享天倫，也就心滿意足了。

她與顏先生是姑表兄妹，從小青梅竹馬，兩小無猜。及長，順從雙方父母的安排，結為連理。註生娘娘很眷顧這對恩愛夫妻，沒過多久，她們就有了愛的結晶，為她們編織出幸福的美夢。沒想到造化弄人，十月懷胎生下來的長子顏喜竟是一位極重度智障的嬰兒。

弄璋沒有帶給她們喜樂，反而是為這個家庭罩上了陰影。夫婦倆認為一切都是老天的安排，知其不可奈何而安之若命，唯有付出更多的愛心加以呵護。她們心知肚明，喜兒終其一生將會在渾渾噩噩中度日。為了延續香火，她們期待能再生下另一位健康的寶寶。

老天有眼，不多久，顏慙就在她們衷心期待下，來到這個家庭。不料，老天又跟她們開了一次玩笑，慙兒仍然是極重度智障。夫妻倆的仔肩除了又加一付重擔，也終於體認到是因近親結婚，導致遺傳上的缺陷，因而不敢再有所期待。今生今世唯有與這對智障兒相依為命，更加辛苦地拉拔他們長大。

智障兒除了智能發展遲緩，通常也都伴隨有肢體的障礙。極重度智障，可想而知，是無法自理日常的生活，可說是永遠都長不大的孩子。生下這樣的小孩，家長只有付出，而看不到成長，前途將會是一片暗淡。面對沒有明天的日子，有錢人家只要花錢，就能減少很多的困擾，但老天往往將貧與病綁在一起，讓這些智障兒出生在貧苦人家。面對貧病交加的困境，許多家長經不起長年累月的身心煎熬，往往會選擇逃避，甚或一走了之，將其拋棄。

顏家雖不富裕，但充滿親情；夫婦倆雖沒接受高等教育，但深深懂得為人處事的道理。孟子曰：「天將降大任於是人也，必先苦其心志，勞其筋骨，餓其體膚，空乏其身，行拂亂其所為；所以動心忍性，曾益其所不能。」這對苦命鴛鴦認為所有的悽風苦雨正是老天對她們的考驗，用以激發她們所不能的本領。因而她們默默接受命運的安排，含辛茹苦，拖磨過日，勇敢去面對一切的橫逆。

一再的拖磨，就算鐵打的身體也有磨損的一天，更何況是人肉之身。沒過多久，顏父終因操勞過度，積勞成疾，撒下兩個嗷嗷待哺的智障兒，撒手人寰，徒留人世







間最悲慘的重擔，讓一位柔弱的寡母獨力去承擔。

面對一而再、再而三的打擊，一般人不免會消極退縮以對。佛家不是說“色即是空”？既然一切都將歸於空無，那不如過一天算一天，打拚又有何用？但佛家又說“空即是色”，儘管萬事萬物都會生滅消長，但在這個當下，也都有其存在的事實。當面對喜、慙這兩塊親骨肉，顏太太何其忍心割捨？俗云：「天無絕人之路。」只要有信心、毅力與勇氣，總會有絕處逢生的機會。於是，顏太太擦乾眼淚，站了起來，無懼於現實的殘酷，勇敢向前行。

殊不知坎坷的命運，對這位苦命的寡母不肯就此罷手。自從顏父過世後，親堂弟侄深怕會被拖累，將這個無依的家庭視如瘟神，避之唯恐不及。顏太太求助無門，為了生計，她開始學作針黹，靠著裁縫手藝，勉以度日。但是拖著兩位極度智障的幼兒，讓她無法專心工作，單靠微薄的收入，實在難以糊口。

迫於無奈，顏太太不得不轉而求助於社會福利單位。只可惜現實的社會，錦上添花的人多，雪中送炭者少之又少。大多數的智障安置單位在得知這個破落家庭實在負擔不起兩兄弟的醫療費用，竟然沒有一家肯於伸出援手。

皇天不負苦心人，民國77年，顏太太在屢遭碰壁後，終於有了轉機。一家本於「慈能與樂，悲能拔苦」的私立智障兒照護機構，在得知這件個案後，慨然應允無條件收容喜、慙兩兄弟。顏太太終於卸下無比沉重的仔肩，得以喘口氣，專心致力於她的工作。將近20年的歲月，這家私立仁愛院儼然成了喜、慙兩兄弟的再生父母，他們不但免受凍餒之苦，更受到無比專業的照護。尤有幸者，兩兄弟還比別的院童多了一位念茲在茲的生身之母。

兩兄弟剛入院時，一般狀況極差，由於肢體嚴重痙攣，必須長期服用抗癲癇藥物，幾乎長年臥床不起，生活起居都要專人照護。因為吞嚥困難，吸收力又差，院方不厭其煩，為他們準備半流質的高營養食品，以補充體力；身心障礙方面也長期施以專業的復健治療。20年如一日，喜、慙兩兄弟在教保人員悉心照護之下，漸漸得以獨力蹣跚而行，飲食方面也只須老師稍稍協助。或許有人會讚嘆這是醫療的奇蹟，但如果沒有龐大醫療費用的堆砌，以及工作同仁愛心、耐心、熱心的付出，實難克竟其功。我認為與其認為

是奇蹟，不如說它是所有工作人員一點一滴的心血累積。

此期間，顏太太並沒有因為卸下仔肩，而忘了重擔；並沒有因為有人扛下她的重擔，而忘了她的親骨肉。她不辭勞苦，日以繼夜更加辛勤工作，希望能賺更多的錢，以盡為人母的責任。不論工作再忙，晚上她都會到院親自照顧孩子，或按時接兩兄弟返家，深怕錯失了與孩子相處的機會。她自己節衣縮食，但對孩子的花費從不吝惜；為了報答仁愛院養育之恩，她曾經數度要捐出辛苦攢得的積蓄，並曾購買金飾要送給老師。但仁愛院本著“幼吾幼以及人之幼”的創院宗旨，認為這是該有的社會責任，何忍接受她的捐獻與饋贈？

在無後顧之憂下，顏太太靠著精湛的裁縫手藝，不但改善了家計，也稍有餘裕，購置房產，擺脫貧窮的困境。從無到有，她回想這段心路歷程，若不是仁愛院及時伸出援手，母子三人或許還在水深火熱中倍受煎熬。仁愛院不但是喜、慙兩兄弟的再生父母，更是她這個破落家庭的再造恩人。為了感恩圖報，顏太太曾多次向院方表示，願意捐出她所有的家產。但院方一再婉拒她的好意，並表示會一如往常，呵護她的小孩，請她放心。

屋漏偏逢連夜雨，多年前顏太太因不堪長期操勞，罹患了帕金森氏症，視力也嚴重退化，生活起居必須靠外籍看護工照料，因而一再催促院方儘早辦理過戶手續。96年初，顏太太在醫師建議下，決定接受手術治療。她認為腦部手術會有難以預料的風險，如果開完刀後她再也醒不過來，所遺留的房產萬一落入貪婪寡情的親族手中，將會讓她抱憾不已。她相信仁愛院不但是她兒子的終身依靠，也是150多位院童，還有日後千百位遭受同樣不幸之孩子最可靠的支柱。因

此，她堅決懇求仁愛院能成全她了無牽累地進入手術房的心願，否則她將訴請法院公證，逕自辦理捐贈手續。

故事說到這裡，後續的發展已無關緊要，要緊的是我內心翻攪不已的感動，再也不能不一吐為快。我很欣賞如雲出岫的情境。一朵祥雲不請自來，不趨自走，穿梭在山巒間，悠遊自在。它不囿於自我，不戀棧；遇到了山峰，它無視於自己的柔弱，輕輕飄過，越過山巔，繞過山腰，最後了無罣礙，消失於無形。它沒有固定的形體，沒有固定的目的，任由氣流與溫度的變化，可以是雲，也可以隨緣幻化，成為雨、露、冰、雹。它是那麼的平凡，卻又無心自在地彩繪出高山仰止的生命樂章。

一般人由於主觀意識作祟，往往對於幻化無常的人肉之軀及生活情境，有所執著，放不下，看不透，因而帶來了無謂的煩惱、驚駭與不安。如果能夠像祥雲一般，面對任何的阻礙，都當它是因緣和合的假「有」，即有即空，即空即有，本來如此。自然而然就不會恐懼厭

惡，不會逃避躲藏，而能勇於面對、接受、處理。不論其結果是好是壞，都能從心中把它放下，當然也就沒有什麼人、什麼事、什麼物奈何得了他。

佛曰：「無智亦無得，以無所得故，菩提薩埵，依般若波羅密多故，心無罣礙，無罣礙故，無有恐怖，遠離顛倒夢想，究竟涅槃。」綜觀顏太太的一生，她不但在絕境中將母愛發揮到極致，面對驚濤駭浪，她待之以平靜無波的心境，讓一切的橫逆消失於無形。面對成敗得失，她認為眼前的存在只是一個過程，勝不驕敗不餒，盡其在我，把當下每一件事做好。當她擁有相當的財富，她知福惜福，進而捐出全部家產，造福苦海中的病童。或許有人會認為她無比愚癡，竟將得之不易的家產全數放棄。但我認為她是大智若愚，拿得起，放得下，將有形的所有，化成無形的德澤，廣植福田，這就是「無智亦無得」，也只有大乘菩薩才能具有這種智慧去修得的「究竟涅槃」。相較於這位平凡的村婦，時下許多言不由衷，光說不練的高官巨賈，能不為之汗顏？



## 台杏病理暨細胞抹片診斷中心

Since 1999

萬分期盼各醫療院所大醫師們到  
本院指導並盼望與您們攜手合作

誠懇徵求與各醫療院所合作



電話：04-23100517(洽張小姐)  
傳真：04-23290714  
E-mail：ts\_obs@yahoo.com.tw  
網站 <http://www.cytogyn.com>

院址：(403)台中市西區台灣大道二段181號10F-1



(中心新址：瑞豐路與大墩二十路)

【更詳細內容，請參考本中心網站或掃描QR code】

### 本中心醫師及醫檢師陣容

負責人：

**鐘坤井 醫師** (婦科抹片細胞學診斷指導醫師)

前中山醫學院(中山醫學大學前身)婦產科主任

日本大阪醫科大學名譽教授

日本臨床細胞學會婦科細胞學診斷指導醫師(考試通過)

台灣臨床細胞學會婦科細胞學診斷指導醫師

行政院衛生福利部審核通過婦科細胞學診斷指導醫師

台灣婦產科醫學會婦癌防治委員會召集人

另有二位資深病理專科醫師以及

十多位合格資深細胞學醫檢師及行政人員

並與中國醫藥大學病理部建教合作

陣容堅強 服務至上





輕鋼架燈：超薄型 LED 全平面平板燈 型號 R334-36.5W

中山醫院·抽血檢驗區

吳牙醫診所

永和耳鼻喉科診所



嵌燈：超薄型 LED 全平面嵌燈 型號 D060-12W

辛隆士家醫科診所

阮綜合醫院·交誼廳



情光燈：經典型LED情光燈 型號 DP477-35W

康是美·藥粧店門市

康是美·藥粧店門市



云光照明：選用 云光照明 LED 超薄燈具優勢

- 通過多國 CE、GS、PSE、PCM、CNS、安規認證，無藍光，無頻閃，不傷眼睛，最適合辦公、居家環境使用
- 榮獲台灣精品獎，金點設計獎，極光獎，台灣照明科技展創新產品獎
- LED 側入光技術，均勻大發光面積，減低眩光感，舒服不刺眼
- 外銷世界多國：歐盟、德國、比利時、日本、以色列、新加坡、杜拜等
- 台灣製造，產品提供 3 年保固

**安裝實例：**臺中市大臺中醫師公會、長頸鹿小兒科診所、林新診所、中山醫院、辛隆士家醫科診所、洪振民耳鼻喉科診所、博幼耳鼻喉科診所、永和耳鼻喉科診所、東豐聯合診所、寶健聯合診所、楊進順診所、李良小兒科診所、幼安小兒科診所、傑出診所、佑兒診所、承品耳鼻喉科診所、福安耳鼻喉科診所、大來牙醫診所、信賴牙醫診所、吳牙醫診所、陽明牙醫診所、鄭吉發皮膚科診所、林俊樑皮膚科診所、白佳昇皮膚科診所、高堂中醫、隆安中醫診所、宏德中醫診所、頂城中醫診所、邱明欣中醫診所、必安藥局、連泰藥局、國立自然科學博物館等。

本次特別提供臺中市大臺中醫師公會會員之專案團購優惠價：提供會員此三項云光照明產品；超薄品質優質且耐用保固長的 LED 平板燈燈具，供各醫師/院長針對 貴院、診所或居家進行燈具更換，達到節能減碳省電省錢效果。

**專案優惠期間：**即日起至 9 月 30 日止。

詳情請洽：太元光電有限公司 04-22340289 (網址：[www.cosmos-led.com.tw](http://www.cosmos-led.com.tw)) 專案負責：張至豪 0978-572393

(另備有提供保固 2 年，台灣製造之 T8 LED 燈管、LED 燈泡及投光燈、停電延時照明兩用型嵌燈，供選用)

# 大臺中醫師公會會員 9月份壽星生日快樂榜

## 祝本會會員9月份壽星快樂

王乃弘	王金星	王哲煒	王惠滿	王晴標	王瑋璨	王德欽	史哲民	石正桓	石永祺
朱惠瑜	江萬洲	余孟恭	余學致	吳友才	吳文宏	吳孟穎	吳柏壯	吳致洋	吳展基
吳雅婷	吳義村	呂其嘉	宋仁恒	李士丹	李大東	李正智	李宗哲	李幸媛	李明輝
李勁毅	李政君	李惠龍	李憲國	杜世隆	汪以進	沈坤泰	沈炳宏	周大元	周志和
周宗賢	林仲堅	林彤沛	林昀婁	林泮雅	林玠模	林俊豪	林彥巨	林昭俊	林昭儀
林柏君	林科佃	林郁卿	林栗仔	林雅之	林德祺	邱希碩	金荻新	涂世凱	施盈如
柯萬盛	柯樵榕	洪憲忠	禹東海	胡嘉麟	唐偉峯	孫明輝	孫國正	徐自良	徐承毓
徐明輝	徐富民	張力元	張文榮	張正祿	張正廣	張和興	張信可	張政緯	張為達
張紀君	張堯欽	張萬森	張嘉麟	畢展華	許安和	許志誠	許煌明	許麗華	陳至正
陳京川	陳俊隆	陳俊麟	陳冠宇	陳彥鈞	陳思文	陳昱景	陳美珠	陳國英	陳惠瑩
陳逸群	陳義宏	陳鈴宜	陳鈺緯	陳慰信	陳濬廷	傅玉麒	傅宗偉	傅峰梧	彭嘉賢
曾士婷	湯元皓	程建勝	程建銘	馮致中	黃士倫	黃介宏	黃秀吉	黃長發	黃奎彰
黃建志	黃建逢	黃思中	黃禹銘	黃哲明	黃國富	黃惠玲	黃鈞儒	黃種松	黃德劭
黃慶琮	楊繼雄	溫鳳全	廖正雄	廖延修	廖啓宏	廖憲治	趙博亮	劉明裕	劉東源
劉芳青	劉博堃	劉興柱	潘信宏	蔡永隆	蔡育仁	蔡佳宏	蔡佳諺	蔡承威	蔡宣致
蔡政谷	蔡敏雄	鄭盛源	鄭敦仁	鄭聖文	鄭鴻鈞	蕭英宗	賴仁傑	賴昱良	謝明泓
謝國顯	謝登富	魏文宏	魏家新	魏銓儀	羅邦倚	譚皓文	蘇怡如	蘇迎復	蘇思聰
蘇智文									

(104年9月份生日，共計171位。)

Happy  
Birthday