



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

Greater Taichung Medical Association



封面 | 豐原漆藝館



5

月號

2014 MAY NO.94

【理事長的話】

負擔也是一種幸福

【藝文專欄】

把愛傳出去—最後一次送便當
傳緣下去—凡事皆非偶然

【封面故事】

豐葦之原，瑞穗之國

【會員園地】

馬來西亞醫療市場參訪分享
清明掃墓有感

大臺中醫師情

2014 MAY NO.94

臺中市大臺中醫師公會會刊

Greater Taichung Medical Association

本期目錄 CONTENTS

理事長的話

- 03 負擔也是一種幸福
- 04 理事長之5月事件簿記

醫事新訊

- 18 醫事新訊
- 21 疫情速訊

封面故事

- 14 豐葦之原，瑞穗之國

藝文專欄

- 22 把愛傳出去—最後一次送便當
- 26 微笑過生活—為擁有而歡喜
- 13 傳緣下去—凡事皆非偶然
- 10 關心加油站—逆向操作

重要會議記錄

- 24 臺中市大臺中醫師公會第一屆第一次理監事聯席會會議紀錄

會員園地

- 05 MAJOR TALK—問題本身往往是答案所在
- 06 臺中市大臺中醫師公會第一屆理監事簡介
- 10 馬來西亞醫療市場參訪分享 文／蔡其洪理事長
- 15 媽媽因為有妳 文／洪泳泉醫師
- 16 清明掃墓有感 文／林遠宏醫師
- 25 醫師夫人聯誼會
- 27 公會花絮

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

信箱 / 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、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

發行量 2600份



負擔也是一種幸福

俗話說：「能忍人所不能忍，必能成人所不能成。」也就是凡事盡其在我，任勞任怨無私的忍耐與付出，絕對有意想不到的收穫。其實更重要的是能秉持自己的信心與敬業的態度，無怨無尤承受加諸在其身上的負擔，終能脫穎而出，這不也正符合咱老祖先的智慧，所謂：「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。」同樣的道理，上帝要送禮物之前，他會用困難加以包裝。困難越多，禮物越大。同樣地，當你越成功，所面對的問題也就越大。

不禁想起曾有位作家寫過一則童話：「很久以前，鳥並不會飛，因為牠們沒有翅膀。有一天，上帝把翅膀放在牠們腳邊，要牠們拾起來放在背上。起初大家都觀望著，不願背上這雙笨重的翅膀，但是又不敢違抗上帝的旨意，只好背上翅膀。沒想到翅膀附在背上後，原以為只會加重負擔的東西，竟使牠們飛了起來！」

這是一則很有意義，也很有啟示的童話。我們生活上擔當的責任，不管是自己還是出自心甘情願，不但不會把我們壓垮，反而能使我們飄然起飛！

人的一生中，負擔是不可避免的，因為它是生命的一部份，只能去面對它，並且迎向前去，有時它並不像我們想像的那麼可怕。猶記得蘇東坡《定風波》：「莫聽穿林打葉聲，何妨吟嘯且徐行。竹杖芒鞋輕勝馬，誰怕？一簑煙雨任平生。料峭春風吹酒醒，微冷，山頭斜照卻相迎。回首向來蕭瑟處，歸去，也無風也無晴。」

其實若干年後，回想從前走過的那段路，你或許會有如此的心境，——仍然「見山是山，見水是水」，那一切無非只是一個過程。然而，人生的價值即在於它的過程，而非終點。

所以不管負擔的多寡，困難的大小，這並不要緊，你得做應該做的事，沒有理由停下來。因為除了自己，沒有人能使夢想起飛。這也是我承接了第一屆大臺中醫師公會理事長給自己內心的期許，也要鼓勵新任大臺中醫師公會秘書處的工作團隊，更為往後所有傳承接任者勉勵。

負擔只是暫時的困難，你知道它們不會永遠存在。況且由以上的啟示，小鳥們的背上多了一對翅膀，雖然負擔較重，但卻能展翅高飛，盡情地享受那遨遊於天地的過程。

蔡其洪

理事長之 5月事件簿記



藥師法第11條違憲！

案由 台南市醫師公會號召5/18週日醫師走上台北街頭，籲慎修藥師法，喚請立法委員不要修法圖利奸商。

說明：1.2013年7月大法官會議解釋，藥師法第11條限制藥師，僅能於一處執業，未對緊急狀況、重大公益情形訂出例外規定有違憲法。

2.現行藥師法第11條規定：「藥師經登記領照執業者，其執業處所應以一處為限」；醫師公會全聯會建議條文增加：「但機構間之支援或經事先報准者，不在此限」；折衷後加列：得於執業登記以外之處所執業。衛福部版本未接受醫界訴求，而明定藥師其他執業場所：藥癮戒治或傳染病防治服務、義診或巡迴醫療服務、藥事照護相關業務、於中央主管機關公告之無藥事人員執業之偏遠地區進行調劑業務，或醫療機構、藥局，符合中央主管機關認定之公益或緊急照護需要時，醫界認為會遭藥商壟斷。

決議：強烈訴求藥師法應修法：「醫院、診所、藥局的藥師得經報准後互相支援」。





健保署中區業務組相關抽案指標

案由 健保署中區業務組在「高平均就醫次數」方面，103年度仍列為重要工作項目，針對高平均就醫次數診所設定抽審指標，提供可能抽審院所名單，請本會與分科管理委員會優先輔導。

說明：中區業務組抽審指標如下：

- 1.連續6個月平均就醫次數皆大於P90者之診所，自費用年月103年5月起，如持續輔導2個月仍在輔導名單者，將採論人隨機審查3個月(即費用年月103年7月起)，以了解其適當性。
- 2.同診所同月保險對象就醫次數 ≥ 10 次之個案，自費用年月103年5月起，如持續輔導3個月仍在輔導名單者，將採論人歸戶審查(即費用年月103年8月起)，以了解其適當性。

MAJOR TALK

問題本身 往往是答案所在

在你的生活中，有哪些問題會重複地困擾你？健康、金錢、自卑、舊情人、煩雜的工作、討厭的上司、不負責任的先生、教養子女的問題…。

各式各樣的問題卻會使我們沮喪、悲哀、懊惱、焦慮、痛心、無助、憤怒甚至絕望。這些都是令人不舒服的感覺，有時比肉體的痛苦更難以承受。

的確，相信每個人都有麻煩，無人例外。但是，你有沒有想過，有些問題為什麼老是咬著你不放，就像陽光下的影子，怎麼揮都揮不去？

當生活上一直不怎麼順遂的先生，通常可以發現他在面對問題時，總是先入為主，以致無法從客觀的立場去看問題。而有位太太的外表比實際年齡蒼老許多，在她認真注意自己的想法後發現，原來她的想法幾乎都是懦弱、消極和負面。

「沒錯，我們自己，既是問題，也是答案。」

電視上常出現的劇情，當男主角遭遇感情上不太如意，總有相同的台詞，也就是非常懊惱地說：「真的好累！我已經盡力了，為什麼會這樣？」這不也是你、我生活上常出現的雷同。

許多問題之所以無法解決，都是因為我們全神貫注

問題本身，而不是解決方法。就像劇情中的男主角，他抱怨：「為什麼家人或太太不能瞭解他？」、「為什麼女友無法諒解他？」他忽略了也許自己才是答案。

通常當事人沒想到問題是否在他疏於溝通，態度消極，或是雙方價值觀不同…等問題。只是不斷地去解決「人」的問題，希望家人或他人能配合、期望女友能改變。就這樣重複地在問題本身打轉，結果呢？人是「解決」了，問題卻留下來。

如果，你的車子接二連三老是出問題，我想或許需要調整的是駕駛而不是車子。往往，在經過一段重複的錯誤之後，我們將無可避免地發現：「原來我就是問題所在，我就是答案。」

有一個重要的問題，我們要常在心裡發問，就是：「我在解決問題嗎？或是我已成為問題的一部份？」如果你自己好吃懶做，當然會覺得無精打采，當然會抱怨錢不夠用，因為你自己就是問題本身，要解決問題，只要先改變自己。所謂：「解鈴仍需繫鈴人。」

別忘了，如果你不是解答的一部份，便是問題的一部份。



臺中市大臺中醫師公會 第一屆理監事簡介



蔡其洪 理事長

蔡其洪耳鼻喉科診所

國立中興大學EMBA高階經理人碩士(100企業領袖組)／蔡其洪耳鼻喉科診所院長／臺中市山海屯防癌協會理事長／臺灣臺中地方法院第一、二屆專業調解委員



陳宗瀛 常務理事

光田醫療社團法人光田綜合醫院

台北榮民總醫院心臟科內科主任／高雄榮民總醫院心臟科內科主任／嘉義林綜合醫院心臟科內科主任／光田醫療社團法人光田綜合醫院心臟科內科專科醫師



童敏哲 常務理事

童綜合醫療社團法人童綜合醫院

教育部部定講師／台北榮民總醫院外科部住院總醫師／台北榮民總醫院泌尿科專科醫師／台北醫學大學臨床醫學研究所



李建達 常務理事

國軍台中總醫院

國立中興大學生命科學所博士／教育部部定副教授／台灣泌尿外科專科醫師／美國休士頓貝勒醫學院泌尿外科研究員



陳成福 常務理事

陳成福診所

中山醫學院附設醫院急診室主任、泌尿科主任／中山醫學院附設醫院家醫科主治醫師／臺中市大臺中醫師公會常務理事／臺中市山海屯診所協會常務理事



黃建志 常務理事／秘書長

建志聯合診所

台灣耳鼻喉科醫學會監事／健保署中區分會執行委員會委員／健保署中區基層耳鼻喉科總召集人



藍毅生 常務理事

藍毅生外科專科診所

全國診協秘書長·全聯會支付執行委員會委員／司法院法官學院講座暨醫療專業調解委員／血管外科專科指導教授(專指0057號)／中山醫大微免所兼任助理教授



呂維國 理事

呂維國婦產／小兒專科

中國醫藥學院醫學系／臺中市大臺中醫師公會理事／臺中市山海屯診所協會常務理事



陳儀崇 理事

陳儀崇診所

林口長庚醫院內科心臟科主治醫師／中國醫藥大學附設醫院內科心臟科主治醫師／臺中市山海屯診所協會常務理事／內科專科醫師、心臟科專科醫師



胡必雄 理事

胡必雄診所

內科、肝膽腸胃科專科醫師



黃健郎 理事

黃健郎耳鼻喉科診所

前國軍台中總醫院耳鼻喉科主任／臺中縣醫師公會第21屆、第22屆監事／臺中市山海屯診所協會常務理事



魏重耀 理事

魏重耀婦產科診所

魏重耀婦產科診所負責醫師／中國醫藥大學醫學碩士／前光田綜合醫院婦產科主治醫師



劉兆平 理事

劉兆平診所

臺中市大臺中醫師公會理事／臺中市山海屯診所協會常務理事／西醫基層審查中區分會委員



王榮輝 理事

高銘診所

台灣家庭醫學科專科醫師／臺中市山海屯診所協會常務理事



羅永達 理事

清泉醫院

外科專科醫師／台灣醫院協會監事／台灣社區醫院協會常務理事／台中市地方法院醫療專業調解委員



莊芝林 理事

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

國防醫學院及亞大資訊工程研究所畢／經歷台北、台中榮總及國軍台中總醫院放射科主治醫師／專長：診療性放射學及影像導引疼痛處置



賴仁淙 理事

光田醫療社團法人光田綜合醫院

台灣耳鳴學會理事長／台灣耳鼻喉科醫學會理事／光田醫療社團法人光田綜合醫院主治醫師



李明輝 理事

衛生福利部豐原醫院

衛生福利部豐原醫院院長(現職)／美國加州聖地牙哥醫學中心泌尿醫學研究員／公立醫院協會理事／台灣尿失禁防治協會理事



林釗尚 理事／副秘書長

林釗尚小兒科診所

台灣兒科醫學會監事／臺中市大臺中醫師公會理事／臺中市山海屯診所協會理事



邱國樑 理事

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

中國醫藥大學醫學研究所博士班／慈濟大學醫學院助理教授／台灣睡眠醫學學會理事／衛生福利部疾病管制署諮詢醫師



許志全 理事

童綜合醫療社團法人童綜合醫院

中山醫學院畢業／中山醫院兒科主治醫師／台灣兒童過敏氣喘協會會員醫師



陳聰波 常務監事

陳聰波診所

中華民國診所協會全國聯合會理事長／中山醫學大學醫學研究所博士班／中華民國醫師公會全國聯合會監事／前臺中榮民總醫院外科主治醫師



彭業聰 監事

順和眼科診所

中華民國眼科專科醫師／大臺中醫師公會監事／臺中市山海屯診所協會常務理事／診所協會全國聯合會監事



周肇銘 監事

周肇銘診所

彰化基督教醫院主治醫師／順天醫院主任／中國醫藥學院附設醫院主治醫師



詹國泰 監事

安田診所

高雄榮民總醫院主治醫師／西醫基層審查中區分會委員



林啟忠 監事

林啟忠診所

曾任中國醫藥學院臨床講師／中國醫藥學院附設醫院兼任內科主治醫師／內科專科醫師



李基成 監事

基成內兒科診所

家庭醫學科專科醫師、小兒科專科醫師／臺中市大臺中醫師公會監事



陳振昆 監事

陳振昆小兒科診所

中華民國小兒科醫學會專科醫師／中華針灸醫學會針灸專科醫師



吳義村 榮譽理事長

全佑家庭醫學科診所

中國醫藥學院醫學系畢／醫師公會全聯會理事／大臺中醫師公會榮譽理事長



陳宗獻 榮譽理事長

大里陳內小兒科診所

中國醫藥學院醫學系畢／醫師公會全聯會常務理事／大臺中醫師公會榮譽理事長



顏炳煌 副秘書長

顏安耳鼻喉科診所

台灣耳鼻喉科醫學會專科醫師／顏安耳鼻喉科診所院長／健保署中區基層耳鼻喉科委員



蔡高頌 副秘書長

光妍皮膚科診所

光妍皮膚科診所院長／台灣皮膚科醫學會專科醫師暨17、18屆理事／西醫基層審查中區委員會委員／臺中市山海屯診所協會常務理事



陳俊宏 副秘書長

長頸鹿小兒科診所

中國醫藥學院／小兒科專科醫師／長頸鹿小兒科診所／小蘋果小兒科診所



林宜民 副秘書長

林宜民診所

中華民國心臟專科暨指導醫師／中華民國內科專科醫師／中華民國聯甄重症專科醫師／糖尿病照護網醫師



朱永泰 副秘書長

朱永泰診所

臺中市山海屯診所協會理事／內科、家醫科專科醫師

◎ 文／蔡其洪理事長

馬來西亞醫療市場參訪分享



細說緣起

四月底台灣的時序尚未進入真正的夏天，早晚還有些涼意，當班機降落抵達吉隆坡機場時，迎接而來的是馬來西亞全年皆夏的氣候型態再加上一場午後的短暫驟雨。

台灣自1995年實施全民健保制度以來，醫師執業行醫的環境面臨很大的變化；五大皆空、醫病關係緊張、醫糾不斷，台灣醫療危機直接影響到每一個國民的身上。

反觀馬來西亞；馬國政府已在2011年，將「醫療保健」列為12項國家關鍵經濟領域之一，尤其積極推展國際醫療，而醫療旅遊更是馬來西亞最關鍵的一個經濟項目，不但成立醫療旅遊委員會，同時醫院方面也有投資的稅收的補貼政策，2013年1月更開放外資投資「私立醫院、牙科與醫藥專科」可持有100%股權的利多來吸引外資更吸引國際的優秀人才。

這次5天的馬來西亞醫療市場考察行程，是由台灣醫師公會全聯會與馬來西亞的衛生部及MMA（醫師公會）雙方正式的官方對接，進行台馬兩國的醫界交流，機會真的非常難得！

參訪團成員除了全聯會的蔡秘書長明忠和趙常監外，值得一提的是，其他報名隨行，對大馬醫療市場有興趣的醫師來自台灣北中南，資歷老中青都有，儼然是台灣醫界的典型代表。

考察參訪醫院簡介

透過馬來西亞醫師公會的大力安排，此行參訪大馬的醫療部門單位都非常的具有權威及代表性！在馬來西亞衛生部及馬來西亞醫師



會等醫界領袖的熱情接待下，此行相信也為台馬醫療市場的交流平台開啟了一個全新的里程碑。

吉隆坡醫院 The Kuala Lumpur Hospital 當地人俗稱 H K L

號稱亞洲最大的醫院；馬來西亞衛生部下屬的最大醫院，為政府三級轉診醫院；53個不同的部門和單位；28個臨床科室和12個臨床服務，院區佔地有150英畝，83個病區，2300張病床。

很難想像，在亞洲最大的醫院看診；掛號費1塊馬幣（台幣10元），生小孩醫療費用18塊馬幣（台幣180元），但產檢每次醫生不一樣，不能指定醫生的。

HKL開放急診部門的SOP做交流參訪，少了台灣急診室的緊迫壓力，就像大馬導遊講的”我們這裡一切 slow motion”。

國家心臟中心 I J N

聞名遐邇的「馬來西亞國家心臟中心（IJN，National Heart Institute）」1992年成立，專研心血管和胸科醫學，致力為成人和小兒心臟患者提供先進的標準，該研究所的基礎已治療過一百萬的患者，並獲得認可為領先的全方位的心臟服務中心，中心內還設有相關的心臟治療診所；由心臟科專家、外科醫生、麻醉師、護理人員及臨床輔助人員的經驗組成，為確保領先的國家心臟機構；一系列的培訓計畫，研究和國際醫療機構合作的開發活動都在持續進行；如英國Papworth醫院和德國赫茲UND 都允許IJN 引進現代臨床技術。

太子閣醫藥中心 Prince Court Medical Center

吉隆坡的私人專科醫院，設有277張病床，位於吉隆坡的市中心；被「國際醫療觀光素質聯盟（Medical Travel Quality Alliance）」讚譽為

- ① 夜晚璀璨如水晶般的雙子星塔。
- ② 蔡理事長賢伉儷參訪馬來西亞醫師公會全聯會(MMA)。
- ③ 在馬來西亞衛生部聽取馬國政府醫療政策。
- ④ 與馬來西亞醫師公會交流提問。
- ⑤ 理事長賢伉儷合影於國家心臟中心。



『世界上最好的醫院』，在旅遊醫療這個領域經營的非常成功！

太子閣的目標是成為亞洲領先的醫療保健提供商，希望透過世界一流的設施，創新的技術和優質的客戶服務，以最高的國際標準提供全面的醫療服務；目前是馬來西亞收費最貴的私人專科醫院。

凱儿庫 幹細胞研究及治療中心 Cryocourt

凱儿庫旗下的子公司---Cytopeutics是幹細胞研究與治療的領航先驅之一，也是唯一一家投入間質幹細胞臨床試驗研究的馬來西亞公司在國際醫學期刊和研究會議上都能夠看到關於許多間質幹細胞的臨床研究成果。Cytopeutics 也正積極投入採用不同來源的間質幹細胞治療不同類型疾病的研究；如腎臟病和糖尿病。

除此之外，Cytopeutics 也正在探索使用異體骨髓間質幹細胞治療的可能性，意即將捐贈者的間質幹細胞移植給他人；截至目前為止已在馬來西亞完成有關心臟衰竭，心臟病發作，頑固性心絞痛，骨關節病，外周動脈疾病和足部潰瘍等研究。

Cryocourt 除了將幹細胞治療為不治病症的病患帶來希望外，同時也推廣幹細胞保養注射，修復及恢復人體細胞的保健功能。

倍光國際腫瘤專科醫院 Beacon Hospital

2005年成立，目前擁有26張病床，屬於中小型專科腫瘤醫院，也是馬來西亞第一家引進第一台“電腦刀”的醫院。

Beacon 長期推廣“預防重於治療”的體檢活動；醫院主動走入人群，舉辦腫瘤檢查；體檢服務車隊每天到企業公司行號接送，做到最直接的醫療預防服務。

Beacon 國際腫瘤專科醫院是馬來西亞一家上市公司開設的關係企業；執行長及主要幕僚都不是醫生背景，集團以企業化的方式經營醫療產業，強大的企圖心可見一斑。

HSC Medical Center

HSC在馬來西亞是很有名的心臟專科及頂級健診中心；也是全世界少數幾家能專為心臟病，中風和癌症設計推出 “周全健康篩檢配套”的健

- ⑥ 馬來西亞衛生部代表與台灣醫師公會全聯會代表合影。
- ⑦ 與馬來西亞衛生部代表合影。
- ⑧ 參訪東南亞最新醫療科技指定中心，它是大馬有名的心臟專科及頂級健檢中心。
- ⑨ 蔡理事長與檳城來的劉醫師相談甚歡。

檢中心。HSC更是東南亞首間西門子最新醫療科技指定中心；超過一萬次的電腦斷層掃描冠狀動脈造影（CT Coronary angiogram）連續紀錄；遍佈全球的客戶已超過96000人，印尼總理也選在HSC做健診，醫療大樓內還有專為旅居大馬的日本人特別開設的日本診所（Japan Clinic）。

馬來西亞醫療市場現況

馬來西亞領土分為兩部分，一為馬來半島，一為波羅洲的沙巴與沙勞越，全部面積為33萬434平方公里，是台灣的10倍大；人口總數約二千九百萬！馬來西亞是多元種族的國家，以馬來人、華人、印度人為三大族群；官方語言是馬來語，但商業界以英語為主；另外常用的語言有華語、廣東話、客家話和福州閩南話，所以馬來西亞對我們台灣的旅客來說應該是最沒有語言障礙的國家了。

美國富比士（Forbes）雜誌中文版通過收集生活成本、投資、經濟、教育和醫療等五大指標，從全球選出十個最宜華人移居的國家中，馬來西亞綜合排名位居第5位，但未來5年經濟成長潛力為5.37%，高居第一位。

以目前醫療配置來看，在十個國家中卻是最低的，目前大馬2900萬人口，醫師比例為一個醫師對791人，馬國政府計畫在2020年達到一個醫師對400人的目標。可見目前無論醫院及醫師護理人員都不敷所需，更何況在未來5年高度發展下，其需求量將暴增。

馬來西亞每年有5000名的醫學生畢業，公部門的官方說法是：馬來西亞不缺醫師。但回歸市場供需面時，132家公立醫院和130家私人醫院的市場規模，其實馬來西亞嚴重缺乏的是經過嚴格訓練及有一定技術水準的專科醫師！

有鑑於此；大馬政府整體的醫療政策及資源分配，公立、私人可謂涇渭分明；公立醫院甚至到一般偏鄉的保健所（類似台灣的衛生所編制）符合一般大眾的看診需求，每年5000名的醫學生畢業生幾乎都是在這些單位服務；政府照顧國民基礎醫療外，同時也開放鼓勵私人醫療機構的自費醫療市場發展。由於目前並沒有健保制度，私人醫院及醫師可以自訂收費標準，相對限制少，醫師的地位

及生活品質都有一定水準，絕多數的私人醫院診所，晚間及周末假日都休診！醫師執業行醫的環境與條件，不管是質或量上確實讓隨行的台灣醫生們有了不同的觀點與想法。

回馬來西亞的台灣醫師現身說法

這次參訪有一個比較特別的地方是；敏鷹保經透過在大馬的豐沛人脈，特別邀請了幾位回馬來西亞執業的台灣醫師來分享他們的經驗及資訊交流；其中一位熱情的陳醫師還特別從檳城開了好幾個小時的車到吉隆坡來與我們見面，相談後，發現原來是國防的學弟，真是有緣千里！

"在大馬，醫師的負荷量是台灣的1/10，薪水收入跟台灣差不多。"

"我們不缺醫生，缺的是專科醫師，台灣的醫生在這裡很受歡迎的。"

"不會講馬來話，沒關係！華人為主，華人都看華人醫生，語言通的啦！"

"在馬來西亞，病人很尊敬很順從醫生的！我們這裡沒有醫糾！"

在幾位醫師的實際經驗交流後，讓我們更進一步了解馬來西亞醫生的執業環境，評比起來似乎都較台灣的現況都要勝出許多。

給醫師會員的心裡話

台灣醫療體系舉世聞名是各國讚嘆，爭相取經學習的對象！

曾幾何時，做為白色巨塔基石的醫師卻正在逐漸流失中，甚至要憂心忡忡的為自己的醫途找尋"出路"。

其實不管是台灣或是馬來西亞，還是任何一個國家，政府的醫療政策或是醫生的執業行醫環境隨時都在調整和改變，這就是我們現在所處的現實狀況。此次大馬醫療市場參訪在聽取馬來西亞醫界菁英的寶貴意見與經驗後，感觸良多；世界是平的，醫生在那裏看診都沒差，如果要建立台灣醫界的競爭力，醫師正確的從業態度和回歸專業的水準和技術才是軟硬實力兼備的真功夫！

有興趣進一步了解大馬醫療市場的醫師會員們，歡迎與公會聯繫，期望能為醫師會員們提供更多相關的訊息與服務。

◎作者／劉怡亭 編訂／蔡高頌

豐葦之原， 瑞穗之國

「葫蘆墩，公老坪，遠山近水，好風景……」，這是校歌歌詞，內容描述著「豐原」的山水富足景象。

豐原，最早被稱為「泰耶爾墩」，平埔族語「松柏林」之意。原為拍宰海平埔族，Huluton社，音譯為「葫蘆墩」。又有一說因其地形有三小丘，形如葫蘆，故以葫蘆墩為名。清朝時期巡撫劉銘傳來台，看見其土地肥沃，物產豐饒，命名為「富春鄉」。古稱豐原有「水清、米白、餅香、柴乾，查某美」，於是又有「小蘇州」之稱。日本大正9年(西元1920年)，日本人以此地物產豐饒，乃取中國古代賜與日本印璽「豐葦之原，瑞穗之國」之意，後簡稱「豐原」，沿用至今。

豐原區現在是臺中市北部的一個區，也是原臺中縣的行政中心，為大臺中山線地區的發展中心，更為周邊農林業的集散中心，中小企業、銀行和診所林立，市況繁榮。

由於豐原地處南北交通及經貿要塞，加上水源出自大甲溪，水質潔淨，生產了許多優質的農產品，例如：現今豐原朴子及南坑地區經八寶圳及葫蘆墩圳所灌溉而產的葫蘆墩米正是日據時期進貢日本天皇的特

產。加上當地製餅業一流的技術，且在地方人士的帶動下，「糕餅之鄉」的美名不逕而走，響遍全臺。其中著名的糕餅有雪花齋、犁記的綠豆椪、義華的鹹蛋糕。豐原地區每一家傳統餅店都有屬於自己用心於糕餅故事，如寶才的豆漿蛋糕、寶泉的小月餅、聯翔的鳳梨酥、國豐造型蛋糕、小林煎餅的吊鐘燒及薔薇派的各式餅派。因此從古至今悠久的糕餅技藝及創新的口味發展已然成為豐原重要文化之一。

另外，「漆藝」這項傳統手工藝經過日據時代的推廣，讓漆器製造工業在豐原有了的蓬勃發展。據調查，於六十年代時，百分之九十的漆器工廠位於原臺中縣且多集中於豐原附近一代。而這項技藝也成為豐原重要的文化資產，於中正公園旁的漆藝術館，不但延續傳統漆藝文化，也可以瞭解漆藝製作過程，寓教於樂，是親子同遊的好地方。

現今豐原區約16餘萬人，而且行政辦公、教育、文化、醫療及農工商等各行業較附近石岡、東勢、后里、神岡、新社等地區便利，而種種的優勢，有如磁吸效應般，使豐原日趨繁榮，人口日益增加。就醫療而言，豐原區為目前台中市衛生局的機關所在地。於民國40年初期，由林



- ① 歷史悠久的慈濟宮、廟東小吃是豐原的信仰及美食的集散地，周遭商店林立，是到豐原不可錯過的地點。
- ② 豐原地利人和，糕餅業百年來發展蓬勃，「糕餅之鄉」之美名聞名全臺。

漢忠醫師、廖里醫師等「Sensei」分別在台灣大學及日本完成醫師學業後毅然返回豐原服務，照顧當地民眾健康，提升了豐原地區的醫療水平。迄今豐原已有衛生福利部豐原醫院、中國醫藥大學附設醫院豐原分院等區域醫院及數家私立醫療院所，備有容納病人床數達千床以上，其中西醫師執業人數多達330餘人，與原台中縣其他區相較，人數居冠，而這群神聖白袍白衣人士於地方上造福不少民眾的建康。其中林漢忠醫師、林祚漢醫師及潘至誠醫師更熱心投入醫療政策及公衛服務，出任台中縣醫師公會的事務長。民國102年，秉持著服務奉獻的傳承，在豐原執業的陳聰波醫師，受各縣市診所協會的擁戴，榮任第一屆診所協會全國聯合會理事長。由此可知，醫療產業及公益服務在豐原這塊寶地上扮演著不可或缺的角色，也受到大家的肯定。

豐原歷史悠久且信眾廣大的慈濟宮與著名的廟東小吃，是大家不能錯過的美食地點。喜愛運動的同好，在豐原有后豐鐵馬道及東豐綠色走廊，提供了悠閒安全的騎腳踏車環境。歡迎醫界好友，有空來豐原走走，一同體驗豐原之美。

會員投稿

媽媽因為有妳

(台語版)

文／洪泳泉醫師

母親叫著妳的名
親像美麗音樂聲
那樣溫柔 那樣好聽 那樣偉大

母親叫著妳的名
親像山頂水流聲
那樣甜甘 那樣好聽 那樣偉大

母親叫著妳的名
親像山內風吹聲
那樣輕鬆 那樣好聽 那樣偉大

媽啊媽 我只是嗲乎妳知

媽媽有妳 我才會一日一日大
媽媽有妳 我才會心情快活
媽媽有妳 我才不會受風寒

媽媽因為有妳

詞曲心情

多年前我唱著我的新作品“愛與分享”給媽媽聽
她知道是我自己作的詞曲之後 很高興的直說好聽好棒
只是啊 在我連唱了兩遍之後她卻問我：
你剛才唱的那首歌是用“國語”唱的吗？
一時我和媽媽都笑成一團
我那位可愛的媽媽還向我說：
歹勢啦 沒聽出你是用國語唱的
媽媽不經意的這一句話卻觸動了我的靈感
以後要多作一些台語歌曲唱給媽媽聽

老天也很幫忙 在我祈禱後的隔天就送給我這首曲子
“媽媽因為有妳”這首歌就是在這樣的心情下寫成的

會員投稿

清明 掃墓有感

文／全生內兒科診所院長 林遠宏醫師

春分過後十五天，每年四月五～六日是廿四節氣的清明。春雨紛紛，花謝花落，值此“流水落花春去也”的季節，讓人有青春易逝，年華老去的感慨，也不免勾起人們緬懷已故親人的愁緒。因此，清明時節家家戶戶都會扶老攜幼前往先人的墳塚掃墓，迄今相沿成習，已明定清明是民族掃墓節。

掃墓約莫始於秦漢年代，用以教導後代子孫慎終追遠，是很好的民俗活動。古時，居父母或承重祖父母之喪，須閉門讀禮，謝絕人事，居官者一律解職，以二十七月為滿，謂之守制，言守三年喪之制。在守制期間，晦、望（陰歷每月三十及十五日）、二十四氣、四時日（春夏秋冬）皆要墓祭，以表孝思。隨著時空變異，這些繁文縟節也逐漸簡化，僅在清明節準備一些祭品，帶著鋤頭、鐮刀等，素服詣墓，剪除荊草，謂之掃墓。

往年在清明節，我們家除了祭掃位於台中的祖塋，我也會隨著阿爸回南部故里為曾祖父母掃墓。曾祖父母葬於故居村外的公墓裡，百多年後各房子孫散居全省各地，意見紛歧，遷葬不易。當年只立了小小的石碑，埋沒在亂葬崗中，每年掃墓都得憑著父執輩們的模糊記憶，在雜草叢裡披荊斬棘，才能找出其所在。1995年清明，阿爸高齡九十，但他堅持要回鄉掃墓，回到故居，他有點體力不支，只有我陪著堂叔們前去掃墓。當年端午過後，阿爸就撒手塵寰，爾後少了阿爸的督促，加以塵勞羈絆，我一直沒再回鄉掃墓。近年來雖有回鄉之意，奈何父執輩都已凋零，再也沒人能在荒湮漫草中找到祖塋。看來曾祖父母只能依稀存在我的緬懷中，已然被歷史的洪流所湮滅，就好比我的玄祖父母，阿爸同樣也只有模糊的印象而已。

我的祖母在我小學五年級時仙逝，過了一段時間，阿爸將早年葬在南部故鄉的祖父遺骸遷到台中與祖母合葬。祖父早在阿爸七歲時就過世，叔父成了遺腹子，每年清明掃墓，除了阿爸認得墓碑上所鐫刻的那位林公萬德老先生，其他的子孫全都是不曾謀面的陌生人。阿爸與叔父過世後，親族中除了我、三哥、還有一位堂兄曾在祖母膝下承歡過，其他也沒有人認得這位老祖母。

過去藉著掃墓之便，各房子孫得以利用清明節在祖父母的墳上相聚，但時遷勢易，前來掃墓的子孫已逐年遞減。素來我去掃墓只帶著一顆誠心，雖然Yuki會準備一些祭品，但我只當成是應景而已，因為最重要的“心”我已隨時帶在身上，何苦再拘泥於一些無意義的禮俗？今年清明在祖父母的墳前上過香後，或許因為年華不再，不禁讓我想起，這兩位老人家的墳塋終有一天也會被遺忘在世代的更迭中，當它交到我無法支使的曾孫玄孫手中，還能期待誰來掃墓？

國人對於生死、堪輿存在著根深蒂固的迷思，活著的時候所做的努

力，似乎都是在為死後預作準備。秦始皇不惜費盡民脂民膏興建自己的陵寢，規模之大，陳設之奢華，幾乎可以媲美阿房宮，所為何來？無非是希望死後能再過著帝王般的生活。不少為非作歹的人吝於濟弱扶傾，卻不惜花掉鉅資去蓋廟宇，他們不為行善，只為死後能夠上天堂。有些不孝子生時不曾探個頭，死後才竭盡所能厚葬自己的父母，清明也都備妥三牲五禮以及燒不完的冥紙前來掃墓，因為他們相信祖墳會庇蔭子孫，全然忘了“在生一粒豆，勝過死後一粒豬頭”的古諺。諸多有違倫常的陋俗，讓慎終追遠的美意盡失，掃墓只是徒具形式而已。

記得我小時候，台中市中區是人口較為密集的生活圈，在其近郊就散在許多公墓。中港路消防隊及全國飯店附近，早年就是麻園頭仔埔；邱厝仔埔位於中正公園與中山堂現址；賴厝廍埔就是現在曉明女中附近的中清路兩側。這些公墓的遺址現在都成了台中市最繁華的商圈，流連在這幾處商圈的青年人早已不知這些陳年往事。至於當年公墓上的遺骸何去何從？部份有子孫認領者得以及時遷葬，其他無主墳塋只能進了百姓公廟，更深層的墓壙，就永遠深埋地底下，真正回歸到大自然。最近在市政路伊蝶百貨附近出土的惠來遺址，發現不少八千年前的古墳，這些遺骸難保沒有當年的王公貴胄，但迄今為其掃墓者不是他的後代子孫，而是國立科博館的考古學者。

順治皇帝讚僧偈曰：「…百年世事三更夢，萬里乾坤一局棋。…古來多少英雄漢，南北山頭臥土泥…」歷史上不乏開創萬里乾坤的英雄好漢，但於今安在？恐怕連南北山頭的一抔土都不復可見，更別奢談還有後代子孫來為他掃墓。如果真有來生，相信他們都不願再為三更夢、一局棋去出生入死，也不會在乎墳頭上的一抔土，而會選擇平淡終其一生，因為世代交迭、自然凋零是人類無可逃遁的必然。

人生七十古來稀，但數十寒暑較之於宇宙的永恆，只不過如白駒過隙之須臾罷了！須臾間，人能何所作為？人跟宇宙萬物沒有兩樣，都只是順著大自然的變化，偶然間來到這個世界，須臾間又應著自然的幻化而回歸自然，任何過程都由不得任何人自作主張。人

的身軀是造化暫時寄託給你的形體，一呼一吸也是造化賦予這形體的沖和之氣，人的性命是造化安排的自然法則，子子孫孫更是造化為求人類綿延蛻變的目的而已，這一切全都是造化疆陽之氣所形成，不容任何人據為已有。老子曰：「天地不仁，以萬物為芻狗。」天地平等對待宇宙萬物，並不獨厚於人類，對其生生死死全都當成是祭祀用的芻狗，用畢就將之毀棄。

古云：「生也死之徒，死也生之始。」死生原本就是互為循環的。落葉歸根因而滋長了新芽，腐朽也因而化為神奇，如果神奇的生命都吝於再化為腐朽，何能期待世代之生生不息？人生如旅，人只是旅舍的過客而已，過完人生之旅就該把自己的東西全都帶走，好讓新進的另一批過客能有屬於他們自己的空間。

莊子妻死，惠施前來弔祭，看到莊子不但沒有悲傷，還敲著瓦盆唱歌，而當面加以指責。他向惠施解釋：結髮夫妻溘然長逝，我怎能不哀傷呢？但經過一番的思考我才發現，所有的生命都來自於無，恍惚間有了氣息，進而有了形體，生命於焉形成。於今氣息飄忽而逝，生命復又歸於無，這種演變的過程就像春夏秋冬四時的循環一樣。現在她已回歸到大自然，正安睡在天地的大房間中，而我卻在旁邊哇哇大哭，這豈不就是不通達生命演變的道理？所以我不哭。

我很欣賞黃漢青教授在“哲學與人生”這部大作中的一段話：「我願自己如池邊春草，花開花落，一切順乎自然。我們可曾立碑記掛一株草、一棵樹？在大自然的眼中，人又何以尊貴過花草樹木，值得立碑紀念？」因此，他早已預立遺囑：死亡後立即火化，不要任何宗教儀式，不立碑，不設牌位，並將骨灰送往南湖大山，撒在南湖柳葉菜、紫雲英和豬殃殃分佈的地方。

黃教授是莊子的忠實信徒，他認為萬物的生滅變化只是氣的聚散而已，死後隨著氣散而一了百了，何苦再留下一副臭皮囊，成為後代子孫的累贅？他這種曠達自適、順應自然的生死觀，不但是最大的福份，也是至德的表現。我深以這位老友為榮為傲，也期待他的實際行動能破除國人對風水、地理的迷思。

醫事新訊

The News About Health Care

1【衛生局】針對醫療機構美容醫學督考查核參考表

衛生福利部考量民眾常利用暑假期間施作美容整形，為維護醫療品質及民眾就醫安全，衛生局將加強查核及輔導；因衛生福利部所訂定督考查核參考表之項目，衛生局大多已納編至103年度西醫診所宣導及督導考核表內，惟有些項目如所有醫療儀器及醫材具備許可證字號、衛材及耗材使用過程（如批號與使用者）有紀錄可查、診療過程如需錄音或錄影，應先徵得醫病雙方之同意，並有紀錄可查、鎮靜安眠、止痛及全身麻醉定義...等，並未完全納入，本會將寄送所屬會員(衛生局提供名單)檢視，針對103年度之督導考核表，將不再進行修改，但仍惠請會員如有執行美容醫學業務，依衛生福利部建議之項目，自我檢視，是否符合相關法令規定，以免觸法。

2【衛生局】103年度地方衛生機關及食品藥物管理署仍將持續查核管制藥品之使用管理情形，並針對醫療院所醫師處方管制藥品合理性加強查核。另加強宣導未領有管制藥品登記證之機構業者，不得從事管制藥品業務，敬請會員多加注意，以免違規受罰。

3【衛生局】重申依醫療法第60條第1項暨第73條第1項規定，醫師不得因為性別、宗教、政治立場...等個人因素拒絕救治病人。

4【衛生局】有關「愛滋病毒篩檢服務」應經當事人同意(口頭或書面均可)及諮詢程序後，始得抽取當事人之血液進行愛滋病毒檢查，以保障民眾權益。違者可依據「人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例」處罰。

5【衛生局】惠請院所對高風險臨產婦加強預防愛滋母子垂直感染相關處置作為

(一)對初次到診或未曾產檢之疑似高危險臨產婦，獲取其同意，執行快速篩檢 (二)經愛滋病毒快篩陽性且尚無產兆之孕婦，建議轉至愛滋病指定醫院生產；已有產兆者，請立即電洽疾病管制署1922專線通報 (三)若已錯失臨產婦快速篩檢時機，針對病歷或孕婦健康手冊查無孕期愛滋病毒檢查報告者所生之新生兒，或診治醫師認為有檢查必要者，應執行新生兒愛滋篩檢(若拒絕篩檢請通知當地衛生機關)。

6【衛生局】公費流感抗病毒藥劑擴大使用條件之適用期間至本(103)年4月30日截止，自本年5月1日起，公費藥劑使用

條件將回歸常態。

7【中央健保署】全民健康保險部分藥品價格異動情形，詳情請上中央健保署首頁 (<http://www.nhi.gov.tw/>)藥材專區 >藥品 > 全民健康保險藥品支付價格調整作業查詢

- 1.井田製藥 CHIERHSIN TABLETS 10MG等198項藥品自103年4月1日回復健保給付。
- 2.景德製藥「METFORMIN F.C. TABLET 500MG "KINGDOM"」等9品項藥品自103年4月1日回復健保給付。
- 3.瑩碩生技之「Anxokast Chewable Tablet 5mg敏喘克咀嚼錠5毫克」自103年4月2日回復健保給付。

8【衛生福利部】新增藥劑生參與戒菸服務申請資格，並自103年5月1日起生效

藥事人員(含藥師、藥劑生)領有藥師或藥劑生證書，並完成藥事人員戒菸衛教師申程及實習(初階、進階、高階訓練共48小時)取得學分認證，得申辦戒菸治療與衛教服務。

9【衛生福利部】委託台灣安寧照顧協會辦理「安寧緩和醫療意願註記健保IC卡登錄與推廣計畫」

旨揭計畫將收集國內醫療機構施行安寧緩和醫療作業之臨床問題，放入安寧緩和醫療意願諮詢資源手冊，列於台灣安寧照顧協會全球資訊網 (www.tho.org.tw→安寧意願註記健保IC卡介紹→文件→102年度安寧意願註記Q&A (專業版))，供民眾與醫療人員自行上網查詢。

10【全聯會】函請衛生福利部告知醫療院所就民眾之健保卡註記安寧(DNR)意願欄位，其中代碼「4」及「7」者屬於102年5月15日公告修正前之預立安寧緩和醫療意願書，應再與病患及家屬確認是否維持舊式意願書抑或另行簽署新式意願書，重新註記，以維病患權益

衛生福利部函復說明：病人住院時，該健保卡註記欄位顯示為4或7代碼時，請臨床醫護人員協助給予病

人說明，意願人如果有改變意願，可另行簽署新的新願書，重新註記。意願人沒有要求再重新簽署者，即視同其原本簽署之意願包括「同意安寧緩和醫療」、「同意不施行心肺復甦術」及「同意不施行維生醫療」。

11【衛生福利部】103年6月1日施行永久性生物組織心臟瓣膜為全民健康保險自付差額之特殊材料品項，依本保險全額給付之生物組織心臟瓣膜為給付上限，並由保險對象自付其差額。

12【國民健康署】訂定「預防保健服務之口腔黏膜檢查品質管理原則」

旨揭管理原則係透過口腔黏膜檢查補助對象、口腔黏膜檢查醫事機構及口腔癌確診醫事機構等各層面訂定管理內容，惠請會員逕洽本會網站下載或電洽索取。

13【國民健康署】修正後103年「高齡友善健康照護機構證證作業說明」及對照表，敬請有意申請認證健康照護機構，含醫院、診所(醫療群)、長期照護機構等其他健康照護機構，依修正後認證作業說明提出申請。修正後認證作業說明相關文件惠請會員逕洽本會或該署高齡友善健康照護網站專頁瀏覽下載。

14【全聯會】「西醫基層耳鼻喉科門診局部處置申報率」不予支付指標會議

結論：鑒於中央健保署草擬之「西醫基層耳鼻喉科門診局部處置申報率」甲、乙、丙等修正方案現階段皆尚不易執行，爰建議先予執行下列方式，並追蹤後檢討：

- (一)落實西醫基層「耳鼻喉科及非耳鼻喉科」門診局部處置之費用管理及申報管理，「耳鼻喉科診所內非耳鼻喉專科醫師」申報門診局部處置之合理比率以與「非耳鼻喉科診所其他專科醫師」一致為原則。
- (二)匡列西醫基層門診局部處置之費用，並以不得超出額度，侵蝕其他醫療服務之預算為主要原則。

同時加強審查及管控申報案件。每三個月追蹤「耳鼻喉科診所內非耳鼻喉專科醫師」之申報情形，並半年檢討一次，以瞭解其費用變化，作為對外爭取預算、對內管控之參考值。

- (三)請台灣耳鼻喉科醫學會共同積極宣導，針對耳鼻喉科門診局部處置之案件，各科審查標準應一致。
- (四)請本會基層審查執行會審查組研議西醫基層非耳鼻喉科申報門診局部處置09 案件，應回歸由各該科審查，及訂定一致性之審查標準。
- (五)未來可考慮訂定耳鼻喉科門診局部處置—「簡單治療」項目之支付標準。【註：全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準已定有「呼吸道抽吸(次) Suction (time)」(47041C)，支付點數30點】

15【食品藥物管理署】行政院於103年4月24日公告修正「管制藥品分級及品項」部分分級及品項，並自當日起生效。

本次公告修正管制藥品分級及品項如下：增列「175、東罌粟鹼(Oripavine)」為第二級管制藥品，及增列「37、氟甲基卡西酮(Fluoromethcathinone；1-Fluorophenyl-2-methylaminopropan-1-one；FMC)、38、去甲癩啡酮(Noroxymorphone)為第三級管制藥品。

16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)巴德股份有限公司製造之「"巴德"導尿管(批號

MYXAR071及MYTHR328)」。

- (2)黃氏製藥製造之「"黃氏"克平錠100公絲(批號：0MY51等5批號)藥品。
- (3)內外化學工業股份有限公司製造之「"內外"可治胃錠(批號：107004等3批號)」、「"內外"克爛胃健錠(批號：910012等22批號)」、「潰可舒膠囊30毫克Quitulcer Capsules 30 mg(批號103098等22批號)藥品。
- (4)信東生技製造之「"信東"信華注射劑Cefa Injection(批號：JSP1650)」。
- (5)美時化學製藥之「倍鬆錠5公絲(貝可芬)BEFON TABLETS 5MG (BACLOFEN) "M.S."(批號：330403)」。

17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tolperisone成分藥品之安全性及療效再評估結果相關事宜

根據歐洲上市後經驗顯示，該成分藥品可能引起多種過敏反應，且其部分適應症療效證據不足。為確保病人用藥安全，經衛生福利部彙集國內外相關臨床文獻報告等資料後進行整體性評估，評估結果為：(一)適應症統一修訂為：「反覆發生的疼痛性肌痙攣及腦部血管病變所導致之肌張力異常升高」。(二)於仿單「用法用量」處加刊：「嚴重肝、腎功能不全者不建議服用。」因仿單之「警語及注意事項處」、「交互作用」、「使用族群處」、「不良反應」等加刊事項眾多，請會員逕洽網站查詢，或洽本會索取。

(2)含pravastatin成分藥品之中文仿單修訂相關事宜

基於pravastatin之化學特性與其他HMG-CoA還原酶抑制劑(statin類)不同，且近期有關含pravastatin成分藥品於糖尿病相關之醫學文獻顯示，使用含pravastatin成分藥品與使用安慰劑相比，並未發現血糖增加等相關不良反應，故含該成分藥品之中文仿單，得免刊載「醣化色素上升:病患接受HMG-CoA還原劑(statin類藥品)治療

後，曾有醣化血色素及/或空腹血漿血糖值上升的情況」。

(3) 含cyproterone acetate及ethinyloestradiol複方成分藥品之再評估結果相關事宜

含cyproterone acetate及ethinyloestradiol複方成分藥品已知具有可能發生嚴重血栓不良反應之風險，雖該藥品須經醫師處方方能開立，且我國要求該藥品之中文仿單應加刊血栓相關警語及注意事項，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，評估結果略以：

- 1.含cyproterone acetate及ethinyloestradiol複方成分藥品，其適應症統修訂為「用於生育年齡婦女治療中度至重度且對雄性素敏感(不論有/無皮脂溢出)的痤瘡和/或多毛症，或限於前述情形之避孕用。用於痤瘡的治療，應於局部治療或全身抗生素治療失敗後才可使用」。
- 2.中文仿單應依本公告附件(惠請至全網會網站公告事項處下載)之仿單內容修正，增修內容包括用法用量、禁忌、特殊警語及使用注意事項、不良反應...等項目。

(4) 公告含zolpidem成分藥品再評估結果相關事宜

- 一、含zolpidem成分速放劑型(IR)藥品之中文仿單「用法用量」處應修訂
 - 1.必須用最低有效劑量開始治療，建議起始劑

量女性為5毫克，男性為5毫克或10毫克。若5毫克劑量無效，劑量可增加至10毫克。每日最高劑量不可超過10毫克。女性的建議起始劑量與男性不同，是因為zolpidem的清除率，女性較低。

- 2.本藥作用快速，須於臨睡前服用，或坐於床上服用。
- 3.老年人或衰弱的人對zolpidem可能特別敏感，所以此類患者的建議劑量是每日5毫克，劑量得視個別情況增減之。

二、含zolpidem成分緩釋劑型(CR)藥品之中文仿單「用法用量」處應刊載之內容

- 1.必須用最低有效劑量開始治療，建議起始劑量為6.25毫克。若6.25毫克劑量無效，劑量可增加至12.5毫克。每日最高劑量不可超過12.5毫克。
- 2.老年人或衰弱的人對zolpidem可能特別敏感，所以此類患者的建議劑量是每日6.25毫克，劑量得視個別情況增減之。

三、所有zolpidem成分藥品之中文仿單「警語及注意事項」處均應刊載「使用本藥治療後，應小心避免從事駕駛或操作機械能力之行為，以避免危險；且次日早晨可能有思睡之風險，在服藥後需有7-8小時的睡眠時間。」



疫情速訊

疾病管制署監測資料顯示，近期水痘群聚事件頻傳，其中多數發生於校園。另據歷年監測結果，5月仍為水痘主要流行季節，由於水痘病毒傳染性強，校內人口密集易助長病毒傳播，故請加強宣導，務必協助出現水痘症狀之學童配合戴口罩儘速就醫治療，並落實「生病不上課」原則，請假在家休息至水泡結痂脫落為止。未接種水痘疫苗的嬰幼兒、孕婦及免疫功能低下者為水痘併發症高危險群，並爰請醫師提供準備懷孕者適當衛教，評估進行水痘抗體檢測及孕前1至3個月接種水痘疫苗之必要性。請各區衛生所加強轄內校園、醫療院所水痘衛教宣導，並依據傳染病防治工作手冊及水痘群聚衛教參考資料(路徑：疾病管制署首頁www.cdc.gov.tw/傳染病介紹/第四類法定傳染病/水痘併發症/防疫措施/感染防治)，落實疫情防治工作。



最後一次送便當

前些時日偕同黃祕書長拜會並請益本會各醫院院長及任公會理事醫師行程中，在車內聽到了黃祕書長的小孩，為即將到來的學測，要課後輔導，加強補習，黃祕書長除了細心問候叮嚀，還特別要親自為其準備並送便當，真的令人感動。唉！天下父母心，皆竭盡心力為小孩體力充電加油；不禁也讓我想起早年求學階段，因為父母皆為上班族，所以一早起來，不僅準備好早餐，也做了午餐便當，一起帶上學去。如今看著小孩吃便當，真是睹物思情，令人回味再三，時至今日，不知是生活更加繁忙，還是超商林立太方便了，學校也都有營養午餐，相信已經很少為小孩準備便當，為了方便皆給錢買或繳錢訂，由於如此的演變，最大的改變，就是少了媽媽的味道與愛心。

能吃到媽媽準備的便當，真是一件幸福的事情，心有所感，以下是一篇老師的心情故事，很感人，希望與大家分享——

「妳又來了！」

中午站在學校大門口當交通導護，幫助一年級的小朋友放學。

卓新勇的母親，悄手悄腳提著一個便當在校門口。被我一喊，她露出不好意思的表情。

「老師！……」

「哎呀！不是告訴妳了嗎？學校不希望妳們替孩子送便當。如果每個媽媽都像妳這樣，學校大門就擠滿了人潮，那樣，我們怎麼放學呢？」

「我知道！我知道！」

知道了還送，簡直是明知故犯。「讓他自己帶便當嘛！」「我知道！我知道」

「我知道！我知道！」這些話，不曉得說了幾次。

每次一到中午，送便當的家長和放學的一年級小朋友，常常相撞在一起，造成相當的困擾。

卓新勇是一位沈默寡言，乖巧內向的孩子。到了學期中，有次上課，他竟然打瞌睡，令人訝異，把他叫起來。「怎麼了？」他一臉迷惘站起，不回答。

第二天上課，也是這樣，我實在受不了，聲色俱厲地把他叫過來。「你到底怎麼了？」老師忙得疲累不堪，口氣已經很不耐煩了。

突然，他垂頭淌下淚水，內心暗自一驚。「說呀！到底為什麼上課要打瞌睡呢？」

「我媽媽住院了！昨天一直在醫院陪她。」老師一聽愣住了，頓時，心中的怒氣消失了，代之而起的是無限慚愧。

「媽媽怎麼了？」他難過地搖搖頭說：「不知道！」

晚上，打電話到他家，接電話的是他父親。「媽媽為什麼住院呢？」

「是肺癌！」老師一聽，心都涼到腳底，腦子浮現身體羸弱的卓新勇。

如果，不幸那天來臨，他將如何繼續往後漫長的歲月呢？

想到這兒，不禁鼻酸，更令人回想起，之前卓新勇的母親偷偷摸摸替他送便當。第二天下課後，老師開著車子到醫院探望他母親。



幾個禮拜沒見，卓新勇的母親瘦得不成形，蒼白的臉，光禿的頭，簡直不敢相信就是她。看到老師來訪，顯得很驚訝，努力想站起來，但是，一咳嗽，整個人歪了一邊。

「不要站起來！不要站起來！」

「老師！謝……謝謝您！」媽媽吃力喊著，眼眶淌出淚水。

在醫院的走廊，卓新勇的父親對老師說：「只剩下兩個月了！嗚！我真的不曉得要怎麼辦？」一邊老淚縱橫。

回到學校，老師將情況向校長報告：「卓新勇父親已經六十多歲了，現在母親又將離開人間，是不是我們可以發動全校募款。不管多少，都可以幫助他。」校長爽朗答應。

經過12天募款活動，全校總算募到十萬二千一百元。把錢送到醫院時，卓新勇的母親又陷入昏迷中……

「我們準備今天送他回家！」卓新勇的父親，臉形憔悴得發白。

一聽情況惡化，不禁令人心頭抽搐一陣。

「老師！能不能幫個忙？」父親要求著，「媽媽前幾天，一直拉著卓新勇的手，喊著：『媽媽不能再替你送便當了！』因此，想請老師同意再讓她送一次便當，只有送便當時，她才真正感受到一位母親的榮耀。」

聽到這兒，老師百感交集地點點頭。

中午，一輛救護車呼拉拉開到學校大門口。卓親勇的父親和一名醫護人員，推著擔架上的人。

「到了！到了！」卓新勇的父親買了一個便當，躺在擔架上的卓新勇的母親，伸出瘦細蒼白的手，提著便當，在旁邊人員推送下，慢慢靠近大門口的鐵門。

在鐵門的另一邊，卓新勇伸出右手，接過母親的便當。「媽！」卓新勇嚎啕大哭。

這時，清晰可見到母親瘦削的臉頰，抽搐了一下，彷彿想說話，但是，又說不出來。

「媽！我不要！我不要妳走！」卓新勇呼天搶地叫著。讓站在旁邊的老師，隱忍的淚水，再也控制不住，嘩嘩而落。更暗自後悔，恨自己，當初制止的舉動是多麼殘忍！

卓新勇的母親出殯後。一天，卓新勇的父親來到辦公室，帶來了一包牛皮紙袋。

「老師！這是你和學生們幫助我的錢，我認為還有更多的學生，需要這筆錢，所以，還給你們。謝謝你熱心幫忙。」說完，錢一放，就掉頭離去。

這筆錢彷彿生熱似的，直燙著心坎裡；之後老師也經常找卓新勇聊天話家常。深怕他經不起喪母的打擊。

「老師！你放心！我很好！你不要一直替我擔心！」卓新勇回憶道：「我很早就知道，我母親就要死了，我也不是不想聽老師的話，叫媽媽不要送便當。因為，一天當中，只有中午，我才能吃到我媽媽煮的飯。」

聞言心頭一凜，「為什麼呢？」「她很忙，家裡都是爸爸在煮飯。只有中午，媽媽才有空煮飯。是她一直要送便當的。」

說完，卓新勇淌出淚珠。老師淚水盈眶，緊握著他的一雙小手，內心深信—這摯愛的光輝，將陪伴他成長，直到永遠。



臺中市大臺中醫師公會第一屆 第一次理監事聯席會會議紀錄

時間：103年4月30日(星期三)中午十二時四十五分 地點：臺中市大臺中醫師公會第一會議室 主席：蔡理事長其洪

會務報告

- 一、全民健保19週年健走活動訂於103年4月19日舉辦，本會贊助腳踏車六輛供衛生福利部中央健康保險署摸彩。
- 二、103年度醫療院所督導考核作業中注意事項項略說明如下：
 - 1、醫療機構對於所屬醫事人員執行直接接觸病人體液或血液之醫療處置時，應自中華民國一百零一年起，五年內按比例逐步完成全面提供安全針具。為使基層醫療院能順利完成督導考核作業，本會提供五支(3CC)安全針具供基層診所查核用。
 - 2、急救藥品理事長於101年購買贈送醫療院所索取，如有過期或無急救藥品者，可逕向本會索取。
 - 3、有關醫療院所使用醫用氣體，請依據103年3月27日中市大臺中醫(103)總字第026號辦理。
- 三、台中市政府衛生局103年辦理「人類乳突病毒疫苗接種試辦計畫」：
 - 1、本計畫補助費用及人數：補助對象每人補助1,500元，計補助833人。
 - 2、執行期間：自103年5月1日至103年12月5日。經費申請及其他費用：一、接種之相關

補助費用由承作單位依相關規定向衛生局辦理申報。二、本補助對象自費3劑疫苗收費(扣除補助金額後)不得超過9000元。三、掛號費依「臺中市西醫醫療機構數費核定基準」收取。

- 3、惟若補助對有下列情形形之一則不予補助：
 - 一、未於本計畫接種期間內完成3劑疫苗接種之民眾。
 - 二、已接受國民健康署全額補助接種對象或已自行自費接種完完成3劑者。
 - 三、本計畫執行前，已自費接種疫苗且尚未完成3劑者，不予補助尚未完成接種之疫苗。

討論提案

- 一、案由：請審查103年1月至3月會員入會資格案。
決議：通過。
- 二、案由：請審查103年1月至3月收入決算案。(詳第26頁至第27頁)
決議：通過。
- 三、案由：有關第一屆委員名單，詳如附件第28頁，提請討論。
決議：通過。
- 四、案由：有關嘉義縣醫師公會與本會共同舉辦「中南區十二縣市醫師公會理事長、常務理監



▲ 蔡理事長率領公會會員熱情參與全民健保19週年健走活動



▲ 全民健保19週年健走活動一準備起跑，本會亦贊助六輛腳踏車供摸彩

事暨總幹事聯誼會」案，提請討論。

決議：函知台中市、彰化縣、南投縣醫師公會踴躍報名參加。

五、案由：有關犯罪被害人保護協會擬與醫師公會結合辦理義診活動，提請討論。

決議：本會擬與台中慈濟醫院、犯罪被害人保護協會一同主辦103年5月24日『醫療之愛·居家關懷』義診活動，請理監事踴躍報名參加。

六、案由：為加強基層醫師互動聯誼及鼓勵醫院醫師的付出與貢獻，公會擬各提撥二十萬元做為基層及醫院之基金使用，提請討論。

決議：通過。基層部份委託台中市山海屯診所協會辦理。醫院部份交由醫院事務委員討論擬訂辦法。

七、案由：請討論有關台中市政府衛生局擬辦理醫療公益獎，提前討論。

決議：一、全聯會每年辦理醫療典範獎及立法院厚生省辦理特殊貢獻獎，與台中市政

府衛生局預辦理「醫療公益獎」有相同之處。

二、感謝台中市政府衛生局對醫界的用心，但對於本次的獎項能有更明確的草案及甄選辦法，且應該有傳承性，若只辦理一屆，則就失去衛生局之美意。

三、獎品與獎金提供的來源。

臨時動議

八、案由：擬承辦104年全國醫師盃高爾夫球賽，提請討論。

決議：通過。

九、案由：擬辦理中部四公會幹部聯誼會，提請討論。

決議：通過。辦理中部四公會幹部聯誼會，並擴大理監事參與，另邀請苗栗縣醫師公會參加。

散會：下午二時三十分

醫師夫人聯誼會

活動預告

- 6/1 (日) 合唱團參加診所協會於新天地餐廳舉辦之新舊任會長交接典禮及表演合唱
- 6/3 (二) 海線主辦松山文創園一日遊
- 6/17 (二) 聯誼會主辦，邀請生命協會講師演講情緒管理
- 6/24 (二) 卡拉ok第五組舉辦卡拉活動



◀ 5月6日 (二) 卡拉ok組第四組主辦，在華美之星歡唱



◀ 5月13日 (二) 愛心關懷組參訪肯納自閉症基金會並捐贈2萬元

微笑過生活

為擁有的而歡喜



曾有位哲學家說過：「智者不為自己失去的悲傷而哭，卻為自己擁有的歡喜而活。」

你曾注意過那些幸福的人嗎？他們的生活並非都是完美無缺，他們之所以會如此幸福，那是因為他們願意接受現況，他們總是隨遇而安；由於他們不去抗拒錯誤，所以痛苦也就不會產生。

一九二九年紐約股市崩盤，美國一家大公司的老闆，憂心忡忡地回到家裡。

「你怎麼啦？達令！」妻子笑容可掬地問道。

「完了！完了！我被法院宣告破產了，家裡所有的財產明天就要被法院查封了。」說完便傷心地低頭飲泣。

妻子這時柔聲地問道：「你身體也被查封了嗎？」

「沒有！」大老闆不解地抬起頭來。

「那麼，我這個做妻子的也被查封了嗎？」

「也沒有！」他拭去了眼角的淚，無助地望了望妻

子一眼。

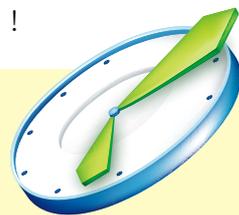
「那孩子們呢？」

「他們還小，跟這檔事根本無關呀！」

「既然如此，那怎麼能說家裡所有的財產都要被查封呢？你還有一個支持你的妻子，以及一群有希望的孩子，而且你有豐富的經驗，也還擁有上天所賜予健康的身體和靈活的頭腦。至於丟掉的財富，就當成是過去白忙一場算啦！以後還可以再賺回來，不是嗎？」妻子回答。

最後與大家分享的是在你感到低落沮喪的時候，請列出一張詳細的生命資產表——

你有沒有完好的雙手雙腳？有沒有一個會思考的大腦和健康的身體？有沒有親人、朋友、伴侶、孩子？有沒有的知識和特長？把注意力放在你所擁有的，而不是沒有的或失去的部份，你將會發現，原來自己已經夠幸福了！



傳緣下去

凡事皆非偶然

不知你是否也相信，這世界根本沒有所謂的意外事件，即使有也比我們想像的少得多，大部份事情的發生都已有安排，並且有它的目的。

例如，有些孩子出生之後不久就夭折了。他們的死亡，在出生之前就安排好了。他們不需要長時間的歷練成長，而他們的出生與死亡，其實是來幫助父母成長的。

上天讓一個人誕生，一定有祂的道理；上天讓一件事情發生，也一定有祂的獨特的啟示。

相信沒有任何一個人的誕生是多餘，也沒有任何一件事情的發生是偶然。甚至像離婚、生病、車禍、突遭解雇等事件的發生都有它的目的。

記得曾看過聖嚴法師著作中一則小故事：

有個女皈依弟子，未學佛前，夫妻不合，生活糜爛，直到生了個殘障的小孩，夫妻兩人開始接觸佛法，整個家庭都完全改善。她說：「我很感謝這孩子，因為他的降臨，我們的性格都改變了。我想這孩子是菩薩所化身。」

所以在人世間，上天會以各形各色的面貌出現，可能是一次失戀，也可能是一場騙局，或有時以暴徒、愛人、陌生人等身分來示現。每個人都有不同的境遇，都有屬於自己的路要走，正因為沒有前例可循，因此發生的每件事都讓人驚訝而懷疑。

我們都知道，小說的整個內容一開始就存在，整個情節早就安排了，可是讀者需要時間去閱讀，才體會了解故事的內容。

人來到人世何嘗不是這樣，整個故事早就安排好了，但我們卻仍必須一次又一次的經歷，才能有所領悟。

就像有位作家說的，當你回顧一生時，它看似規劃好的劇情，但當你身歷其境時，卻是一團亂，只是一個接著一個而來的意外。事後，你再回顧它時，卻是完美的。

「沒有一件事的發生是偶然」，現在你正在看這短文，冥冥中必有其道理，或許你正面臨人生的某個階段，而此文中想必有玄機等著你去參透。

關心加油站

逆向操作



不知各位有沒有注意過一個奇特的現象，就是當你愈是害怕什麼事情發生，就愈可能發生。

就好比，我們忌諱別人注意到自己身上的某個缺點，那缺點就會愈凸顯；我們愈不想面對某個問題，那個問題就愈是緊咬著你不放。

一個為口吃所苦的人，愈是想把話說好，就愈緊張，而愈緊張就愈是結結巴巴；一個害怕演講的人，愈是想給聽眾留下好印象，就愈容易焦慮，愈焦慮就表現愈差；一個擔心失眠的人，只要一上了床，就變得非常地害怕，結果愈是恐懼無法入眠，就愈難放鬆身心，當然也就愈難睡著。

在此要推薦與大家分享一個方法——「逆向操作」。

「逆向操作」的技巧就是，例如把原本想要入睡的意向，轉換成必須保持清醒的意向加以取代，也可說是矛盾你的意向。換句話說，即所謂「反其道而

行」，如果你有害怕無法入眠的預期焦慮，則以不想入睡的矛盾意向來取代，要求自己維持清醒，這樣反而會很容易就進入睡眠。

原因很簡單，當我們意向過度專注於過去的不愉快經驗時，往往會產生事件「重演」的恐懼性期待，愈想避免反而會引發愈多的焦慮，結果造成惡性循環。但如果反其道而行，結果反而變得比預期好得多。

曾有位學者曾以此技巧作為治療失眠病人的研究。他建議病人每隔十五分鐘就到打卡鐘那裡打一次卡。經實驗結果顯示，只需要幾個十五分鐘的間隔，病人就會屈服於逐漸襲上的倦意而翩然入睡。

這個策略當然並不只限於失眠的病人，舉凡任何你害怕、焦慮、恐懼、原本不希望發生的事，都可以「逆向操作」。你將發現當你愈不在乎、愈不在意，反而愈能跳脫出來，結果也跳出了你的困境。

公會花絮

1 103年度醫師盃高爾夫球選拔賽

103年4月27日假豐原高爾夫球場舉辦103年度醫師盃高爾夫球選拔賽，有會員暨眷屬74人參加，會後假圓明園餐廳聚餐，並當場公佈比賽結果及頒發獎金，比賽結果如下：①總桿冠軍—賴正雄醫師；②淨桿冠軍—林素如小姐(中庚聯合診所劉明裕醫師夫人)；③亞軍—潘至誠醫師；④軍—廖昌起醫師；⑤殿軍—余恂醫師。





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

丁紫東	方佳偉	王守玠	王奇威	王明仁	王茂雄	王凱立	王凱源	王智瑩
王銘甫	王鴻瑞	古安明	古明昌	朱俊盈	江俊士	何建宜	余柏翰	何瑞斌
吳木川	吳文正	吳承哲	吳建弘	吳國光	吳清文	吳繼瑩	李坤銓	李岡燦
李忠哲	李明慧	李明鍾	李俊昌	李建昌	李建寬	李婉瑜	李傳輝	李煥照
李麗月	阮思綺	阮秦儀	周志堅	周承嶽	周明賢	周連豐	房基璞	林卉羚
林怡君	林易希	林金泉	林亮宏	林建中	林春宏	林英超	林國璽	林順委
林榮良	林漢銀	林潮頡	金若屏	柯尚志	柯麗櫻	洪俊光	胡必雄	范揚國
孫秀正	孫皓雲	徐宗正	徐學瑩	袁天民	張一誠	張之光	張木榮	張恩銘
張偉煌	張淑鈺	張滋圃	張雅萍	康鳳婉	張譽懸	梁正業	莊浩凌	莊淳戎
許子文	許世寬	許弘毅	許紋誠	許啟祥	許榮廉	連君泰	郭大添	陳水城
陳育珍	陳宗勉	陳怡君	陳怡誠	陳泓竹	陸建民	陳春南	陳泰宏	陳國棟
陳皓嵩	陳添濤	陳毓峰	陳毓嫻	陳瑞斌	陳墩湧	陳繼信	彭莉芝	曾竣永
曾繁列	童詠偉	童瑞年	黃軒	黃千芳	黃于誠	黃月萍	黃幼娟	黃君瑞
黃宏哲	黃志正	黃金賢	黃炳賢	黃國隆	黃聖超	黃彰暉	黃慶順	黃錫鑫
項懷達	黃懷毅	楊淑如	楊鈞百	董一鋒	詹益禎	廖利亨	廖松堅	廖俊惠
廖晴涓	廖鈺銘	趙子文	趙見福	劉俊甫	劉家珊	劉家清	劉凱文	劉耀隆
潘至誠	蔡日新	蔡依倫	蔡明宏	蔡政益	蔡政翰	蔡振生	蔡振昌	蔡博智
蔡博雄	鄧立忠	鄭閔璋	黎瓊柱	盧義	賴志仁	戴正忠	謝明皓	謝嘉成
鍾民道	鍾佳宏	鍾林輝	簡守信	簡孝文	魏秋金			

(103年6月份生日，共計168位。)