



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 | 烏日 台灣燈會

4

月號

2015 APRIL NO.104

【理事長的話】

努力加上不努力

【會員園地】

回春之道

拒絕又不是斷絕

【封面故事】

閱讀烏日大事記

【重要會議紀錄】

臺中市大臺中醫師公會

第1屆第2次 會員代表大會紀錄



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

本期目錄 CONTENTS

理事長的話

- 03 努力加上不努力
- 04 理事長之4月事件簿記

醫事新訊

- 16 醫事新訊
- 23 醫訊天地

封面故事

- 10 閱讀烏日大事記 編輯／藍毅生醫師

重要會議記錄

- 26 臺中市大臺中醫師公會第1屆第2次會員代表大會紀錄

會員園地

- 07 公會活動花絮
- 08 回春之道 文／胡恩理醫師
- 15 美在風鈴木盪漾中 文／洪泳泉醫師
- 20 中區懷舊(下) 文／林遠宏醫師
- 22 清明假期出國隨筆 文／藍毅生醫師
- 24 MAJOR TALK—拒絕又不是斷絕
- 25 醫師夫人聯誼會

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、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

理事長的話 | The Chairman's Letter



努力加上不努力

不知各位有否相同的經驗，有時候你看到一個人，你記得他，但記不起他的名字。那個人就站在你面前，但不管你怎麼想，你就是想不起他的名字。

有時你想說某件事，但是就在你記起來要說那件事時，你突然忘了。你不禁懷疑：「我明明還記得的。」你絞盡腦汁，用力的想，可是你怎麼樣就是想不起來。

這是怎麼回事，如果你「記得」，又沒有人阻止你去想起來，為什麼你會記不起那個名字和那件事呢？原因就出在你「太努力」了，你太努力想記起來，反而記不起來，你的努力成了一種緊張，而那個緊張會變成障礙，所以即使呼之欲出，但就好像有一塊東西擋在那裡，你就是說不出來。

就這樣，最後你只好放棄了，你開始去做別的事，去聽音樂，看電視，或到外頭乘涼、散步、泡茶，拿一根菸出來抽，或和某人聊天…突然間，那個名字不知打哪兒冒出來，就在壓根兒忘了那件事之後，怪了，你反而想起了那件事。

似乎生命中有很多事也都是這樣發生，你越努力，結果就越糟。

如果你睡不著，你能怎麼辦？

如果你覺得緊張，你能怎麼做？

如果你覺得心煩意亂，你能怎麼樣？

若你想寧靜，想放鬆，想要睡個好覺，該怎麼做？相信唯一的答案是什麼都不做，因為你越努力，結果就愈

糟。

儘管社會的期許與成功的指標就是要努力，例如，一位運動員，為了贏得比賽，必須加倍勤勞努力，但是為了確保最好的表現，更必須放下努力，讓身心輕鬆。所以，人光努力是不夠的，還必須加上「不努力」。

像富蘭克林一心想接觸雷雲層，卻苦於沒有夠高的塔，雖然利用線和長長的鐵桿似乎是不錯的主意，可是全都功敗垂成，有一天，當他偷閒在做白日夢時，突然想起放風箏的情景。而他就這樣發明避雷針。

佛陀努力了六年想要成道，但都沒有達到。有一天，放下所有想要成道的念頭，坐在一顆樹下休息，然後事情就發生了，當他睜開眼睛時，發現他正在三摩地。又如牛頓也是坐在一棵樹下發呆，一顆蘋果掉下來打到他的頭，這才讓他發現「萬有引力定律」。

曾有以諾貝爾化學獎的得主為對象，做了一份調查報告，有百分之八十七的化學家，並非在研究室中認真思考，而是在悠閒翹二郎腿的一瞬間，「神來一筆」不知怎麼靈感泉湧而出。

所以就像種籽發芽一樣，有許多事不是光靠「努力」就可以達成，事實上努力反而是阻礙，一旦阻礙消失了，突然種籽就冒出芽來。

「努力加上不努力」這是在此所要傳達的概念，如果當哪天你覺得自己很努力，卻一無所獲時，何妨放自己一馬，說不定你也會碰上意見想不到的收穫呢！

蔡其洪

理事長之 4 月事件簿記



104年3月23日蔡其洪理事長暨全體理監事向林佳龍市長請益未來市政推動醫療政策方向及建言

議題一 有關豐原醫療廢棄物合作社廢水道入「大里工業區」，需請臺中市政府環保局協助於3個月完成進場變更許可，懇請市府協助。

議題二 關於未來幾年市政在推動醫療政策方向及本會對相關事務建言。

說明：（一）請市政府說明衛生政策藍皮書精神及相關細節讓全體會員充份了解，以利政策配合執行！
（二）建議聘請公會理事長，診所協會理事長為顧問；由市長及衛生局長官會議就醫療政策未來推動，訂期召開會議（約6個月或臨時召開）共同研商與民眾、醫療、市政互利之方向。
（三）衛生所應全面回歸執行公衛政策，包含預防接種，癌症篩檢，衛生保健等等事務，並補足衛生所必需之預算，停止衛生所因預算不足，必須大量看診以籌措經費來源本末倒置的行為！
（四）關於衛生醫療的政策建議：建議衛生所宜酌收醫療掛號費，並且尊重醫療院所掛號費自主權，並落實使用者付費精神，避免民眾濫用，浪費醫療資源！

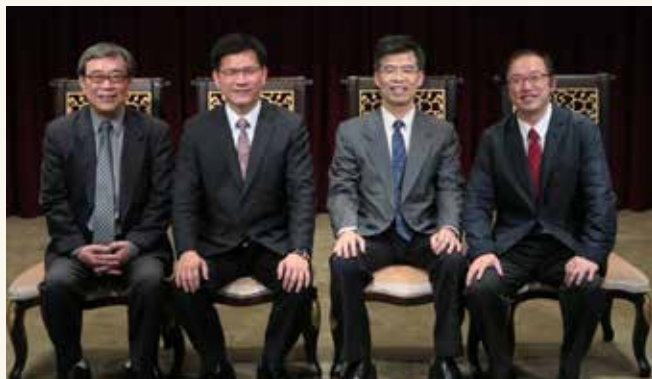
議題三 有關本市護理人員荒建議案。

議題四 有關本市遊民及獨居老人就醫處理案。

議題五 急救責任區有民眾就醫指定區外送治位置。



致贈市長紀念品



理事長與市長、衛生局長、台中市醫師公會理事長合影



104年3月23日蔡其洪理事長暨全體理監事向林佳龍市長請益未來市政推動醫療政策方向及建言



中華民國醫師公會全國聯合會醫療政策委員會會議

案由一 醫療廣告是衛生局及衛福部重點管理的項目，台北市醫師公會會員屢遭懲處

說明：經查，醫療機構網路資訊管理辦法第5條(以下簡稱資訊管理辦法)：『醫療機構除第3條所定之網址(域)外，不得以其他網路工具提供網路資訊。該管理辦法第5條『限制人民使用網路的自由使用』，針對人民的『廣電自由』增加法律所沒有的限制，容有違反司法院大法官釋字第364號解釋，侵犯憲法第11條人民言論表現自由之疑慮。建議行政機關訂定法規命令，不可踰越歸醫療法之規範目的授權，醫療機構網路資訊管理辦法第5條有重新修正的必要性。

結論：持續追蹤104年3月19日衛生福利部「醫療機構網路資訊管理辦法專家討論會議」正式會議紀錄內容，是否已決議刪除醫療機構網路資訊管理辦法第5條條文。

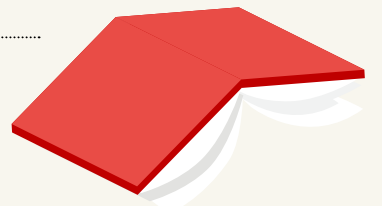
案由二 研議是否繼續推動醫療糾紛處理及醫療事故補償法(草案)案

結論：1. 醫療糾紛處理及醫療事故補償法(草案)應明確訂定個案補償上限。

2. 建議應評估推動醫師醫療責任險的可行性。

3. 本委員會支持104年3月15日第10屆第10次醫事法規委員會的結論。

結論：（一）建議俟衛福部「鼓勵醫療機構辦理生育事故爭議事件試辦計劃」及「鼓勵醫療機構妥善處理手術及麻醉事故爭議事件試辦計劃」執行期間屆滿後，視其成效，再研議是否



繼續推動《醫療糾紛處理及醫療事故補償法》(草案)。

(二)倘前項建議有執行方面之疑慮，則建議草案第33條修正如下：

建議修正草案條文	原草案條文	說明
第33 條 前條第一款醫療風險分擔金以醫療機構為繳納對象，醫療機構並應於中央主管機關規定期限內繳納之。 醫療風險分擔金按醫療機構每年醫療費用總額之一定比率計算繳納，實施第一年定為千分之一；第二年起由中央主管機關視實際情形，衡酌基金財務收支狀況，於千分之三範圍內，調整其比率。 第一項規定繳納期限，前項醫療費用總額認定方式、分擔比例、加權、繳納方法及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。 醫療機構係全民健康保險特約醫療機構者，其醫療風險分擔金得由全民健康保險保險人於支付醫療機構醫療費用時，逕予扣繳撥入補償基金。 前條第一款醫療機構及醫事人員繳納之醫療風險分擔金及第二款政府預算撥充各以不超過前條醫療事故補償基金總額之百分之三十為上限。	第33 條 前條第一款醫療風險分擔金以醫療機構為繳納對象，醫療機構並應於中央主管機關規定期限內繳納之。 醫療風險分擔金按醫療機構每年醫療費用總額之一定比率計算繳納，實施第一年定為千分之一；第二年起由中央主管機關視實際情形，衡酌基金財務收支狀況，於千分之三範圍內，調整其比率。 第一項規定繳納期限，前項醫療費用總額認定方式、分擔比例、加權、繳納方法及其他應遵行事項之辦法，由中央主管機關定之。 醫療機構係全民健康保險特約醫療機構者，其醫療風險分擔金得由全民健康保險保險人於支付醫療機構醫療費用時，逕予扣繳撥入補償基金。 前條第二款政府預算撥充以不超過前條醫療事故補償基金總額之百分之三十為上限。	為符合基金設立之平、合理及量能原則，應就醫療事故補償基金之各項來源設定上限，其醫療機構及醫事人員繳納之醫療風險分擔金，應比照政府部門，設為不超過醫療事故補償基金之百分之三十。

(三)建議將本案及前二項意見，提本會104年5月31日「2015 年全國醫師共識會議」研議。

案由三 建請「103 年診所安全作業參考(草案)」不宜增加診所過多的醫療行政業務

說明：診所督導考核應回歸醫療法，此係各縣市政府的權責，中央主管機關衛福部應尊重全國各縣市衛生局自主性，尤應考量醫療環境南北不同且東部西部也有差異。爰此，診所督導考核不宜強行要求各縣市衛生局統一適用「103 年診所安全作業參考(草案)」。

結論：函文衛生福利部及財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會，各縣市衛生局對診所定期之督導考核，應尊重各縣市因地制宜以施行相關作業，診所安全作業參考訂定目的是為了讓診所所有參考的根據以提升醫療品質，建議診所版病人安全作業參考，應加註「不宜作為診所督導考核之依據，僅做為診所為保障病人安全之作業參考依據」。

公會活動花絮

1 104.03.22 大甲、大安、外埔區醫師春酒聯誼餐會



2 104.04.10高爾夫球第2次籌備會議



3 104.03.31沙鹿區醫師聯誼會



4 104.04.12 學術演講會假國軍台中總醫院舉辦



邀請杜育醫師擔任課程講師



邀請范揚國主任擔任課程講師



邀請葉芳青醫師擔任課程講師

回春之道

會員投稿

文／小熊的森林診所及英倫皇室美妍中心院長 胡恩理醫師



年初個人受邀至苑裡扶輪社做專題演講，演講主題是1.戒菸與健康、2.現代醫學美容的回春大法，參與者眾，現場近五十位會員，大家似乎對第二個主題現代醫學美容回春大法較感興趣，甚至說個人沒抽菸，可以直接跳過直述回春大法，從聽眾的言談舉止中，可見大家對回春變美變年輕的可望。

回春的困擾

過去個人致力於讓出生的新生兒、早產兒、兒童、青少年能夠平平安安健康健康的長大，現在興致著力於對於那些中老年變老如何返回青春；個人最得意之作，連巴西的移民官員都傻眼，護照記載五十歲，本人看似只有二十多歲，認為造假，當場遭退件，令當事人非常困擾，原來變年輕變美麗也令人懊惱。

回春的幸福

在整理個人資料時，無意中發現，10年前個人照片與現在差異之大，無怪乎？患者常常遍行老醫師不著，甚至掛號小姐常被問道，今天年輕醫師

看診是誰？護士告知是同一個人～胡醫師，進入診間仍半信半疑問道：你是胡恩理醫師嗎？微笑點頭不答，患者仍按耐不住直接再問，你真的是胡院長嗎？大笑！我是胡院長的弟弟！患者安然於心，由聲音可確定胡恩理院長本尊無誤，仍驚訝聲不斷，忘卻自己來此的初衷，欣起對回春之道興趣。現在與兩個大兒子走在一起如同兄弟、與內人同行如同大哥哥，之前常被誤認是爸爸、爺爺、阿公，臉上常呈現好幾條線。現在外表年輕，內在心境更是要年輕，需轉換年輕心境，知福、惜福、滿足、快樂，才是回春王道。

認證

由內兒科專科醫師，轉設醫學美容部門是件漫長艱辛之路。個人花了一年多的時間，在台中榮總醫學美容部門專研醫美回春之道；曾花兩個月的時間，跑至法國、瑞士、義大利、考察歐洲醫美，其中也參與一些認證課程。幸好自己平常就有在玩弄刀槍，再難搞的早產兒都有辦法注入血管，技術、

耐心、細心、專業，不成問題，對於那些鮮少碰觸針劑的同業，手握針筒卻抖個不停，為被受測者無不捏把冷汗。現在醫學美容之進步，連抽脂都可進行到清醒抽脂，不須全身麻醉，安全性高、疼痛低、效果好，又可選擇好的脂肪做自體脂肪移植，可以豐胸、豐頰、豐臀，再次尋回流失的歲月。真是日新月異的醫美回春之道。

為了增加自己美感，自己花三年時間拜師學藝學美術畫畫，從中學習構圖、線條配置、彩色調配，如何繪出完美的一幅；與實際用在人體上更要戰戰兢兢，每一部位的點、線、面都要完全到位。愛美的人士，每一點都會斤斤計較，所以事前的溝通非常重要，去瞭解對方的需求，專業上可以執行到怎樣的程度、過程、及步驟都要說明清楚並配合圖像解說更佳，可以減少雙方認知的落差，也可以避免產生不必要的糾紛。

艱辛回春之道

做醫美非唯一的選項，首先醫美需投入成本資

金龐大，甚至數千萬元，還要撐過三年痛苦期，客人天天掛零的困境，不倒才有機會存活。如果時間可以倒轉，可以重來，個人不會再設醫美部門，我會把上述資金轉做其他投資，獲利是醫美數倍，五年前同樣資金同時期投入醫美及房地產，房地產已增值近億元，醫美卻好辛苦啊！唯一淨利就是爺爺變叔叔、父子變兄弟、夫妻變兄妹。然而所有醫美廠商都很會畫大餅，令人心動，真的聽聽就好，當你真正踏入醫美之道，痛苦艱辛之路才開始！

授獎、感恩

此次演講，結束後獲苑裡扶輪社社長廖豐儀頒贈獎旗、獎品及車馬費，車馬費隨即捐贈扶輪社為公益之用，個人秉持基層醫師聯誼會社區醫療服務精神，共創美好人生。

最後特別感謝曾協助我專研醫美之路前輩們，尤其台中榮總醫美部門同仁，及多位醫美前輩，讓個人在回春之道獲益良多，一切感恩在心。



▲ 社長廖豐儀授獎
● 演講實況

閱讀烏日大事記

◎ 編輯／藍毅生醫師 資料來源／烏日鄉誌

- 西元1897年台中監獄署改稱為台中縣監獄署。西元1903年新建台中監獄廳舍獄舍完成。西元1945年本縣監獄署改為台灣第二監獄。
- 西元1904年6月10日，南北縱貫線鐵路，豐原彰化段完工。西元1906年南北縱貫鐵路，在本鄉烏日村境內設置「烏日驛」〈火車站〉。西元1908年南北縱貫鐵路全線通車，本鄉烏日「烏日驛」為其中途站。西元1920年南北縱貫鐵路，在本鄉三和村又增置「王田驛」〈火車站〉。西元1970年 8月25日，烏日火車站改建完工，舉行落成典禮。西元1971年本鄉「王田火車站」改名為「成功火車站」。
- 西元1905年6月本鄉行政區劃的「區」數。經過合併縮減為，「烏日區」(區長楊道東)及「溪心填區」〈區長林東〉兩區。西元1920年「烏日區」及「溪心填區」合併並改名為「烏日庄」，鄭以春為首任庄長。
- 西元1909年4月1日，犁頭店公學校創設烏日分班。
- 西元1910年 4月20日，台灣基督教長老會烏日教會

創立。(原屬柳原教會的支會之一)。

- 西元1915年4月1日，犁頭店公學校烏日分校設立。
- 西元1919年本鄉設立「烏日建業信用組合」。是本鄉農會前身。西元1944年2月，本鄉之農業組合及畜業組合，合併為「烏日庄農業會」，5月12日，開始推行糧食奉獻運動。西元1946年11月，本鄉「農業會」改組，分為「烏日鄉合作社」與「烏日鄉農會」二團體。西元1949年11月「烏日鄉農會」與「烏日鄉合作社」又合併為「烏日鄉農會」。
- 西元1940年烏日公學校改稱為烏日國民學校。
- 西元1941年元月，總督府廢除郵便局等級制，本鄉原為三等郵便局，自此改成「烏日特定郵便局」。西元1946年5月5日，烏日郵政特定局改稱為烏日郵政電信局。
- 西元1946年2月28日選舉首屆鄉民代表。各村分別成立首屆村民大會，本鄉共15個村。3月29日，烏日鄉民代表會成立，吳泗滄當選主席。

- 西元1949年9月，烏日鄉衛生所成立，陳施煙任主任兼醫師。西元1953年2月，烏日鄉衛生所新建辦公廳落成。鄭傳真接任該所主任。
- 西元1951年本鄉「金永勝鋼鐵公司」創立。原址在三民街上，原名為「永盛鑄造公司」。於1962年方改組為「金永勝鋼鐵公司」。
- 西元1954年8月，喀哩國民學校溪尾分校獨立為烏日鄉溪尾國民校，江阿立為首任校長。
- 西元1957年9月10日，烏日國民學校旭光分校獨立為旭光國民學校。楊金棟任校長。
- 西元1958年9月1日，烏日警察分局遷霧峰，成立霧峰警察分局。西元1968年 8月31日，烏

資料來源／林新醫院、蘋果日報 2015年2月12日

烏日林新醫院105年完工

台中市林新醫療社團法人烏日林新醫院去年9月開工動土，預計105年底可完工啟用，被視為地方大事，烏日林新醫院占地2000餘坪，斥資20餘億元規劃，為地上13層、地下3層的醫療大樓，未來將提供402床病床及23科門診，可提升烏日、大肚區及重症醫療照護及長期照護功能，是林新醫院第3間醫院。

烏日林新醫院位於烏日區健行路、榮和路口，鄰近王田交流道、中彰快速道路、高鐵台中站、台鐵新烏日站，位置絕佳、交通便利，林新醫院院長林仁卿指出，新醫院申請病床數很困難，很感謝市議員、烏日區長支持，台中市長林佳龍在立委任期內也大力支持，讓申請的病床數一床未刪，才能建立出具規模的區域級醫院。

林新醫院表示，烏日林新醫院工期750個日曆天，預計105年底啟用，以提供急性一般病床及急重症醫療為主的核設備，設有一般急性病床300床，手術室、加護病房、血液透析等其他病床102床，且因應老化時代長期照護，也會設立99床的護理之家。



日警察分局遷霧峰，更名為霧峰警察分局。11月1日，烏日警察分局恢復成立。

• 西元1959年9月，烏日國校五光分校獨立為「五光國民學校」。首任校長賴萬壽。

• 西元1960年9月1日，喀哩國民學校東園分校獨立為東園國民學校。李治中任校長。

• 西元1960年楊德鈞創立私立武訓中學於本鄉中山路1段497號。(明道中學前身)。西元1969年私立武訓中學，另組董事會，由王福來任董事長，汪廣平就任校長，並於9月，更改校名為「私立明道高級中學」。西元1976年3月29日，明道中學創刊發行《明道文藝》雜誌，在社長陳憲仁的領軍下，該雜誌曾榮獲六次行政院新聞局金鼎獎、教育部四次文建會優良刊物獎、教育部優良期刊獎、國家文藝基金會優良刊物獎等的肯定。

• 西元1960年烏日國校九德分校獨立為僑仁國民學校。劉萬國任校長

• 西元1961年12月20日，陸軍總部向國防部提出「烏日基地實施52年度大專學生集訓籌備計畫」。因此大專學生集訓工作，於次年得以在成功嶺實

施。

• 西元1967年「龍井初中烏日分部」，於是年，正式獨立為「烏日初級中學」。首任校長為齊金鼎。翌年改制為「烏日國民中學」。

• 西元1970年三和村大鐘印染廠創立，廠房面積一萬多坪。

• 西元1971年10月3日烏日、清水、沙鹿、龍井四鄉鎮自來水廠，同意合併經營。

• 西元1978年8月溪南國民中學成立，林文朝為首任校長。1979年2月，「台中縣立溪南國民中學」奉命設校於溪壩村溪南路。

• 西元1979年中山高速公路全線通車，經過本鄉榮泉村，並在王田設立交流道。

• 西元1981年因本鄉都市計畫實施，九德村工商業繁榮、外地遷入戶日益增多，鄉公所終依地方自治條例規劃出新村，「仁德村」因而誕生。

• 西元1982年10月31日，本鄉公所興建之圖書館，落成啟用。

• 西元1984年九德村被區劃為九德、仁德二村，至此，本鄉增為16村。



編輯／藍毅生

資料來源／1)蘋果日報(2015年2月12日)

2)台中新聞第03期(2015年3月16日)



新人新政！烏日高鐵特區將成區域共治匯合點！

烏日發展前景看俏台中烏日高鐵站特定區擁有高鐵、台鐵及台中捷運綠線「三鐵共構」利基，加上中山高烏日交流道，以及中彰快速道路就在附近，地理位置適中，交通便捷，未來發展前景看俏。

台中市長林佳龍上任後積極打造烏日副都心為台灣物流與國際會展中樞，以區域作布局，均衡城鄉發展，依據「大台中123」發展計畫（一個山手線、兩個國際港、三大副都心），用複合式交通運輸網串起山、海、屯、市區的繁榮生活圈。翻開大台中123計畫，不難發現許多奠基工程與烏日區有關，包括國道三號烏日交流道聯絡道延伸至芬園段、台中大肚-彰化和美跨河橋梁計畫、金馬東路-大肚溪橋梁新闢工程等。

在地方建設方面，地方市議員積極推動高壓電塔地下化工程，地方立委也於去年底召集相關單位，會勘烏日高鐵一路、中山路三段等地，要求在烏日高鐵一路增設公車站，公車路線延伸至高鐵特區內，更方便周遭民眾上班、上學所需。

烏日副都心閃耀中台灣高鐵台中站被視為陸運核心，搭配國道三號可延伸至台中港海運核心區，軌道運輸通達彰化八卦山，施工中的捷運綠線，也考慮將北彰化區納入路網，台中與彰化間的公路橋梁之上，也考慮將自行車道空間納入設計，加強遊憩休閒功能。

近年來彰化發展北移，烏日區地理位置更顯重要，還可結合彰化能量，讓烏日、彰化成為閃耀烏溪兩岸的雙子城；而涵蓋台中高鐵特區的烏日副都心，位處開發核心，在政府資源、政策持續導入下，將成為中台灣區域共治的匯合點。

烏日燈會，台中飛揚今年元宵燈會由台中市主辦，是中台灣的盛事。今年的元宵燈會在台中「1+3」燈區盛大登場，吸引全國及世界各地破1300萬人次造訪。台中市創下台灣燈會舉辦26年來的諸多紀錄，而這場被各界譽為「史上最成功的燈會」，更將是台中產業、經濟起飛、引領整座城市脫胎換骨的華麗序曲。

2015台灣燈會於2月27日至3月15日在台中烏日高鐵、台中公園、豐原廟東三燈區同步展開，希望藉由燈會一起行銷中彰投，實踐聯合區域治理，包括擴大辦理中台灣農業博覽會，建立中彰投食安平台、2018國際花博盡量選用中彰投的花卉等，要讓台中成為國外旅客進出台灣的門戶。



之中點站。

- 西元1997年中彰及中投快速公路通車，經過本鄉並設有交流道。
- 西元1998年8月1日「台中縣立光德國民中學」奉准成立於本鄉中山路一段341號。民國89年正式招生。首任校長蔡慧登。
- 西元1999年7月1日，成功嶺大專學生集訓班正式裁撤。
- 西元2003年1月17日，中部第二高速公路通車，經過本鄉，並設烏日交流道。
- 西元2007年1月5日：台灣高速鐵路開始試營運（板橋站至左營站經烏日），每日雙向運行38班次。
- 西元2010年12月25日台中縣市合併升格為直轄市，烏日鄉行政劃分改為烏日區。

烏日・教育篇

從1996年到2000年(民國89年)間，本鄉增設三所國中：分別為烏日國中、溪南國中、光德國中；另外再增設一所九德國小，使國民中小學總數增至11所。

在高中、職業學校部分，本鄉並無公立的高級中等或職業學校的設置，僅有一所由私人興學的明道高級中學。基本資料如表。

類型	學校名稱	創校日期	地址
智類	烏日國中	1966.8.1	新興路457號
智類	溪南國中	1978.1.1	溪壩村溪南路220-9號
智類	光德國中	1998.8.1	中山路341號
智類	烏日國小	1915.4.1	中山路2段196號
智類	僑仁國小	1950.8.1	中山路69號
智類	九德國小	1992.8.1	長春街300號
仁類	喀哩國小	1918.3.1	溪南路125號
仁類	旭光國小	1957.9.1	成功西路13號
仁類	東園國小	1960.8.1	溪南路興南巷46號
偏仁	五光國小	1959.8.1	光明路40號
特偏	溪尾國小	1954.9.1	溪尾村溪岸路26號

資料來源／1)明道中學、2)民眾日報 (103-4-10)

編輯／藍毅生

明道中學讓學生多元發展、國際化的學習

明道中學延續103年大學學測「全國私校第一」亮眼成績，氣勢如虹，國際部也在103年海外大學入學申請開出紅盤！國際部12年級學生，全數錄取全球頂尖名校，創下名校大滿貫的漂亮成績，其中達六成學子錄取美國前20大名校，更獲康乃爾大學入學資格，創下國際部第二屆畢業生即成功叩關常春藤名校的難得紀錄！

攤開國際部榜單，華盛頓大學、(St. Louis)、康乃爾大學、UC Berkeley、UCLA、UC Davis、紐約大學、南加大、普渡大學，以及英國前10大的倫敦大學哈洛威學院、University of Exeter等名校洋洋灑灑，透過世界頂尖大學的認證，見證了明道國際部以多元學習增值生涯履歷的過程，不但能實現學子留學夢，且「世界頂尖名校真的不是夢」！

明道中學校長汪大久表示，大學選才無國界成為趨勢，明道中學努力經營國際教育，成果豐碩，明道今年整體在海外升學表現非常出色，高中部已有3位學生錄取多倫多大學，及4位學生錄取亞洲排名第一的香港大學，綜高部學生也以「紐倫堡國際發明展」金牌的成績，申請美國伍斯特理工學院達陣。尤其國際部畢業生更連續兩年創下名校大滿貫的成果，印證明道中學多元適性、國際化的學習，符應世界頂尖大學的選才標準，接軌國際！

會員投稿

文 洪泳泉醫師

美在風鈴木盪漾中

風鈴木的美
在小雨中最美
風鈴木的美
在微風中更美

只要看過風鈴木
從此無法忘記它的樣子
優雅的展豔
自信的仰望
潔淨的告白
總是那樣的神情自若
雖不是孤芳自賞
但每一朵花的美麗
幾乎是獨立的美 驕傲的開

在初春的街道上
繽紛燦爛的黃金風鈴木
讓人以為天空不是藍色
只要妳今天看過了風鈴木
妳的眼裡就只有風鈴木的顏色

風鈴木的美
清晨的時候
春雨濛濛的時候
黃昏還沒轉黑的時候
華燈初亮的時候
在鄉村的小徑
在道路的兩旁
在教堂的對面
在日記的走廊

風鈴木的美
是一棵種在前院就很美
是佇立在整條街上的兩旁
那段路的天空變得更美
如果不小心在溪邊的兩岸
被燦爛的金黃色
被特殊的粉紅色
交錯佈滿整個天空
那樣的美
很難用語言來讚嘆

那天在夢裡
黃金風鈴木悄悄開了
妳卻慢慢走遠了
風鈴木雖然很美
今年我寧願沒看到
也不要錯過
和妳牽手的畫面

醫事新訊

The News About Health Care

1 【衛生局】檢送104年「腸病毒重症醫療網」責任醫院及病毒合約實驗室名單1份，惠請所屬相關人員提昇腸病毒病患醫療照護品質並全力配合防疫政策

- 一、因應腸病毒流行期來臨，公共衛生及醫療體系須全力配合政策做好充分準備，以防堵疫情蔓延。有鑑於腸病毒感染併發重症之病程變化迅速，亟須確實執行醫療照護程序，落實轉診機制，以減少後遺症及死亡之發生。請各醫療院所積極掌握重點族群對於腸病毒認知不足之處，落實重症前兆及就醫觀念之衛教宣導，以利掌握黃金治療時間。
- 二、有關104年「腸病毒重症醫療網」責任醫院及病毒合約實驗室名單惠請至臺中市政府衛生局全球資訊網（<http://www.health.taichung.gov.tw/>）/專業服務/資源下載/疾病管制科項下下載。

2 【衛生局】函轉衛生福利部有關6歲以下弱勢兒童主動關懷方案發現兒童下落不明者，依流程規定函送健保署分區業務組比對就醫地點一案，請依兒童及少年福利與權益保障法第70條規定配合辦理

依據兒童及少年福利與權益保障法第70條規定略以：「醫事人員及其他有關之人應予配合並提供相關資料。」爰6歲以下弱勢兒童主動關懷方案發現兒童下落不明者，請醫療機構於地方政府社工員訪視調查時能協助配合提供該兒童或主要照顧者之通訊地址或連繫電話。併附法務部103年6月19日法律字第10303507040號函釋參考。

3 【衛生局】轉知衛生福利部新增Congenital Central Hypoventilation Syndrome 1項疾病為罕見疾病，並於104年3月12日以部授國字第1040400385號公告

新增公告罕見疾病名單				
分類序號	疾病名稱	中文翻譯 (僅供參考)	ICD-9-CM 編碼	生效日
C1-08	Congenital Central Hypoventilation Syndrome	先天性中樞性換氣不足症候群	327.25	103年6月17日

4 【衛生局】轉知國民健康署列冊之民國69年出生之第2代油症患者放寬認定為第1代油症患者，惠請所屬人員依規辦理

- 一、依104年2月6日生效之「油症患者健康照護服務條例」，自104年2月6日起政府提供健康照護服務之對象及補助內容如下：
 - (一) 對象：
 - 1、第1代油症患者：
 - (1) 民國68年12月31日前出生，已由該署列冊，或經審查確認；
 - (2) 民國69年1月1日至69年12月31日出生，其生母為上述之第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。
 - (二) 補助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、請協助加強對所屬醫師及批價行政人員宣導，以利患者就醫，詳細資訊請於「國民健康署網頁/健康城市及場域/特殊健康危害/油症患者健康照護服務宣導專區」項下查詢。

5 【衛生局】函轉衛生福利部疾病管制署檢送修正之「登革熱病例通報定義」，並訂於本（104）年5月1日起實施，敬請各醫療院所轉知相關人員配合辦理。（相關附件請上本會網站(gtma.ogr.tw/)最新消息/公佈欄下載)

6 【衛生局】函轉衛生福利部有關「藥品供應鏈品質管理」函，因說明頁數過多，惠請會員上本會網站下載(gtma.ogr.tw/)最新消息/公佈欄)。

7 【衛生局】檢送衛生福利部104年3月19日部授食字第1031610283號令「醫療器材未滅菌傳導膠產品仿單與標籤應行刊載及標示之注意事項」公告

- 一、「未滅菌傳導膠」係未滅菌之醫療器材，爰於進行超音波診斷治療時，尚未注意診斷病患之傷口情形，而使用未滅菌超音波傳導膠，將增加病患感染之風險。經衛生福利部彙整相關資料進行再評估，評估結果為「未滅菌傳導膠應於外盒標籤及仿單加註警語」，如下列：
 - (一) 產品外包裝標示警語：本產品未滅菌，不宜使用於「傷口處」或「應保持無菌的外科手術場合」。
 - (二) 產品仿單刊載警語：本產品未滅菌，使用於「傷口處」或「應保持無菌的外科手術場合」時，有感染風險，臨床使用須符合感染控制之規範。
- 二、凡申請「未滅菌傳導膠」醫療器材查驗登記之產品，應主動於產品仿單及外包裝加註上開警語及注意事項。未依上開規定辦理者，依醫療器材查驗登記審查準則第五條第一項第三款規定，不予核准。

8 【衛生局】函轉衛生福利部疾病管制署「肉毒桿菌中毒傳染病防治工作手冊」修訂版

- 一、本次手冊修訂係參採國內處置經驗與國際文獻資料，修訂重點摘述如下：
 - (一) 治療方法僅保留支持性療法及必要時給予抗毒素之提示，餘抗毒素使用細節併入附件「肉毒桿菌抗毒素領用注意事項」。
 - (二) 於前揭注意事項中說明嬰兒肉毒桿菌中毒使用抗毒素之限制，原工作手冊係直述「嬰兒肉毒桿菌中毒不可注射抗毒素」，查衛生福

利部疾病管制署儲備之馬源性抗毒素仿單並無絕對禁止之註記，爰修正敘述以保留彈性，同時提醒嬰兒肉毒桿菌中毒病例使用該免疫製劑，可能引起相關過敏反應，若有急需用需經審慎評估後再申請。

(三)酌修疾病概述、流行病學、傳染方式及防疫措施等內容。

二、旨揭相關資料請逕自本局全球資訊網(<http://www.health.taichung.gov.tw/>)/專業服務/傳染病防治/防疫資訊專區項下下載運用。

9【全聯會】為防制麻醉藥品遭非法濫用，請會員加強管控相關藥品之流向及使用情形，並謹慎處方

一、邇來，丙泊酚（Propofol）成分製劑遭非法濫用事件與日俱增，衛生福利部於104年1月16日預告增列丙泊酚為第四級管制藥品。

二、為防堵其他麻醉藥品（如Lidocaine成分）成為毒癮者替代品，遭非法濫用，請會員善盡醫療專業人員職責，加強管控相關藥品之流向及使用情形，並謹慎處方。

10【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。

一、104年2月25日健保審字第1040034948號函知有關104年3月份全民健康保險藥品價格之異動情形，請詳藥品價格明細表(共6992項)。

二、104年3月2日健保審字第1040001659號函知有關台灣艾威群股份有限公司藥品「拉美芙」艾威群"100毫克錠(衛署藥製字第057268號)」健保支付異動情形，請詳藥品價格明細表。

三、104年3月3日健保審字第1040001852號函知有關十全實業股份有限公司之藥品「十全得利糖錠

1000毫克(衛署藥製字第048863號)」健保支付異動情形，請詳藥品價格明細表。

四、104年3月4日健保審字第1040052893A號函知有關「景德製藥股份有限公司」SALUTOL TABLETS (SALBUTAMOL)"KINGDOM"(衛署藥製字第018896號)共4項藥品將自104年4月1日回復健保給付事項乙案。

五、104年3月4日健保審字第1040034959A號函知有關公告補遺103年度特殊材料價量調查結果辦理之支付標準調整事宜。

六、104年3月5日健保審字第1040053466A號函知有關國嘉製藥工業股份有限公司幼獅三廠之DOMPERID SUPP.30MG(衛署藥製字第039303號)等18張藥品許可證品項之健保給付事宜，取消原通知104年4月1日暫時停止給付之事項。

七、104年3月11日健保審字第1040035046號公告修正含cilostazol成分藥品給付規定。

八、104年3月12日健保審字第1040035065號公告修正含etanercept等成分之藥品給付規定。

九、104年3月13日健保審字第1040034987號公告暫予支付特殊材料「“愛德華”裴迪亞特週邊血氧濃度導管-小兒由中央靜脈置入“Edwards” PediaSat Oximetry Catheter」。

十、104年3月13日健保審字第1040035082號公告修正含pazopanib等成分之藥品給付規定。

十一、104年3月13日健保審字第1040035085號公告修正含Octreotide長效型注射劑之藥品給付規定。

十二、104年3月13日健保審字第1040080965號公告支付新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」之藥物品項計1,710項。

十三、104年3月13日健保審字第1040053140號公告暫予收載屬無幫浦(心臟不停跳)冠狀動脈繞道手術定位器類新功能類別特殊材

料「"雀斯"緯博心臟血管外科器械(滅菌)-定位器"Chase" Viper Cardiovascular Surgical Instruments(Sterile)-Viper II Apical Lift」等5項。

十四、104年3月13日健保審字第1040035108號公告修正高眼壓及青光眼眼用製劑之藥品給付規定。

十五、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全球資訊網公告欄擷取。

11 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：

(一)尼斯可股份有限公司製造之「悠悠立淨黴乳膏 U.U.EXP Cream（衛署藥製字第048458號）」(批號:T034011)藥品，疑似運輸時發生問題，導致乳膏油水分離，擬主動收回，請配合該公司回收該批藥品。

(二)臺灣派頓化學製藥股份有限公司製造之「惠肌腱膠囊10公絲（衛署藥製字第025817號）」及「派頓得舒服錠200毫克（衛署藥製字第044318號）」2項藥品，因溶離度試驗結果未符合規格，擬主動回收。

(三)世達藥品工業股份有限公司製造之「可利舒散（可林斯提拉明酯）CHOLES POWDER

(CHOLESTYRAMINE RESIN) "S.D."（衛署藥製字第035424號）」(批號:03043)藥品，因案內批號藥品保存期限標示不一致(正確應為2017.04.22，但部分鋁箔袋上之保存期限誤植為2107.04.22)，擬主動收回。

(四)葡萄王生技股份有限公司製造之「可樂降錠 TAINPRESTABLETS（衛署藥製字第026403號）」(批號:H13H3)藥品，因於持續性安定性試驗藥品主成分含量檢驗結果未符合規範，擬主動收回。

(五)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H8092等共19批號)藥品，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，擬主動收回。

(六)寶齡富錦生技股份有限公司製造之「"寶齡富錦"樂淨凝膠10公絲/公克（克林達黴素）DERMALEAN GEL 10MG/GM (CLINDAMYCIN) "B&F"（衛署藥製字第037622）」(批號:236-1103、236-1104)藥品，因主成分(CLINDAMYCINPHOSPHATE)低於規格下限，請配合該公司回收該批藥品。

(七)衛生福利部註銷科林儀器股份有限公司持有之「“優莫尼克”氣導助聽器(未滅菌)」(衛部醫器輸壹字第013718號)，惠請所屬會員配合產品回收下架。

(八)騰旺股份有限公司製造販售之「可樂彈性透氣伸縮絆(衛署醫器製壹字第000808號)」醫療器材涉違反藥事法乙案，因該公司於104年3月12日廢止在案，惠請所屬會員，請立即下架勿陳列販售旨揭違規產品。



會員投稿 文／全生內兒科診所院長 林遠宏醫師

中區懷舊（下）

日據時期，台中市的人口只有幾萬人，舊有的市區格局顯得相當寬敞，就算是市中心的鬧區，過往行人也是稀稀落落，鬧中還能帶有幾分悠閒。突然間湧現出超乎常情的商機，人車與攤販塞爆了方寸之地，髒亂吵雜很快就讓市中心窒息。上街購物不再是一種享受，反而成為畏途；我的診所三不五時就會有畫龍刺鳳的惡少進來向我要點跑路費；早晨出門，夜市堆積如山的垃圾飄來陣陣惡臭，讓人有作嘔的感覺。逛街寸步難行，居家惡徒騷弄，外出掩鼻而過，我才終於發現生於斯長於斯的美麗家園變了色，純樸寧靜的周遭環境不見了，我也被物質文明的魔掌關進了自家的牢籠裡。

莊子曰：「取舍聲色以柴其內，皮弁鷩冠，搢笏紳修以約其外。內支盈於柴柵，外重繆繳，睆睆然在繆繳之中而自以為得，則是罪人交臂歷指，而虎豹在於囊檻，亦可以為得矣。」當年中區的住戶對地方繁榮帶來的利得，都笑得合不攏嘴，殊不知笑的背後潛藏著難言的辛酸。誠如莊子所說：取舍聲色的欲望塞住

了內心，貂裘玉帶等華服羈形於外，不就更等於是裡頭架滿了欄柵，外面又有重重繩索的束縛，似此得之於形，而失之於性，如果還睆睆然以為是有所得，那麼犯人被反綁雙手，夾住十指，虎豹被關在籠子裡，不也算是有所得？

中區商圈的榮景頂多只維持了30年，大約從1990年起就開始走下坡，它的衰頹就像當年突然興起那樣，來去匆匆。隨著台中市重劃區接連的開發，新的商圈如兩後春筍般出現，大型購物中心紛紛設立，也改變了傳統的消費生態，人潮與商機不得不隨著轉移。屋漏偏逢連夜雨，先是綜合大樓連著發生了兩次無名火，燒死了不少人；接著衛爾康西餐廳的一場大火又奪走了64條人命。從此，火神就在老市區的上空盤旋不去，市區中老舊的木造房子接二連三地燒了起來，甚至一度盛傳祝融將擇期光顧第一廣場。傳言有如瘟疫般地搞得人心惶惶，商家也紛紛舉辦各種法會，希望能夠消災解厄。奈何！驅走的不是瘟神，而是第一廣場熙來攘往的人潮。

人潮一被驅走，商機也就無以為繼。綠川旁的千越百貨最先喊停；財神百貨數度易主還是無補於事；永崎百貨經不起虧損，將部分樓層租給市府做為辦公廳舍；遠東百貨火災後一再整修，也難挽頹勢，早就卸下了招牌；龍心百貨由誠品集團接手，期能力挽狂瀾，但還是欲振乏力，成為絆倒中區商圈的最後一根稻草。綜合大樓在遠東百貨歇業後，高牆上掛起了一面大肚山花園公墓與金寶山納骨塔的巨幅市招，彷彿對著風中殘燭的老市區在招手。

一家家百貨公司關門歇業，就像一道道皺紋烙印在老嫗的臉上；一戶戶商家貼出了租售的廣告，就像一張張催命符，宣告老市區風華已經褪盡。閃爍了幾十年的霓虹燈終於熄滅了，人潮車潮不再，老市區又靜了下來，但不是靜謐而是死寂，不是祥和而是蕭瑟，入夜以後一股幽冥陰森之氣令人望而卻步。

市區內不少老舊的房子因年久失修，相繼傾圮；過去漫天價響的金店面，現在降價以求，也已乏人問津；當年一位難求的夜市，於今冷冷清清；曾經搖擺不已的中區住戶，仿如逃難似地搬離了這塊傷心地，只剩下吾等老殘孤寡。尤有甚者，幾年前市府為了節省經費，重新調整行政區域，將中區的三個里併成一里；今年底縣市合併，又要選舉，由於中區只剩下九千人，連候選人都懶得光顧，聽說選舉過後，三里又要併成一里，到時候在我戶籍資料上登載了六十多年的「中區」，勢必成為歷史名詞。

在時代巨輪的輾壓下，舊市區的老去是無可奈何的宿命，但許多人無法接受這種事實，紛紛提出老街再造之議。市府為了迎合民意，花去大筆公帑進行改造，誠如：改變道路的行車方向、中正路騎樓全面翻新、繼光街改為徒步區並加張燈結彩、公園路與中華路掛滿夜市彩牌…等，不一而足。

無可否認，中區曾經有過少女的荳蔻年華，也有過少婦的嫵媚嬌艷，但那都已經成為過去，於今風華不再，改造之道首在於找回當今這位老婦人過往那股雍榮華貴的氣質，而不該為她畫紅漆白，再又期待她能搔首弄姿，充當搖錢樹。無奈市府閉門造車，只顧粧點其形，不知恢復其性，這也難怪老殘的中區，經不起市府一再的摧殘，幾至於奄奄一息！

記得小時候中區的商家涇渭分明，同樣屬性的商店都會集中在同一條街上。要買南北貨，就要到成功路

第一市場附近；要買布料，就要到繼光街；要買五金材料，就要到建國市場的鐵仔街；…。在顧客的印象中，固定的一塊區域有好多商家販售同樣的商品，可供充分選擇，就好比過去到日本，想買電氣產品，大家都知道要到東京的秋葉原。

隨著消費生態的改變，消費者不會再到傳統的雜貨店買東西，因為小小的雜貨店可供選擇的商品極其有限。處在這種轉型的關鍵時刻，政府如果能夠動用公權力，在老市區的不同區塊設立各種商品的專賣區，並在市區內架設免費搭乘的環狀輕軌電車，讓購物者可以繞行無阻，進而將數棟棄置的百貨公司租給大專院校成立城中分部，仿效逢甲與一中商圈，利用學生來帶動人潮，中區商圈的風華再現，想必指日可待。以上種種當地耆老不用大腦就想得出來的良方，偏偏市府就是不願移樽就教，真的是能奈他何？

我已經在中區住了大半輩子，於今兩相老去，看到它晚境淒涼，內心比誰都還悽愴。奈何人微言輕，喚不回它昔日的風采，但我以實際的行動，選擇與這塊育我養我的土地相互廝守，以迄終老。不料，當我超然於物外，有了安時處順的對應之道時，才漸漸感知鉛華弗御的這片大地之母，有著慈祥和靄的容顏，更有舐犢情深的親情，只是因為過去被物質文明給矇蔽了！

老來，我將生活圈子縮小，安步當車，沒想到在我走路可以抵達的範圍，竟然存在那麼多生活的便利。早餐前晚飯後，我信步到咫尺之隔的台中公園快走，猛然間才發現，誰家能像我擁有台中公園這座華麗的後院？前些日子應朋友之邀宴，我從火車站搭乘自強號到豐原，越過天橋就到了那家日本料理店，前後只花了25分鐘，比起到七期重劃區的任何餐廳還方便。過去台鐵一票難求，自從高鐵通車，不少人迎新去舊，但我還是鍾愛只有十分鐘腳程的台鐵車站，去一趟台北，票價省了一半，往來交通比高鐵還要便捷。

居於種種地利之便，我反而覺得中區的沒落，何嘗不是好事一件？對這塊土地來說，過去幾十年它受盡了掏金客豪取掠奪、壓榨凌遲，於今就因為沒落，它才得以在年華老去的時候，還能靠著猶存的幾分風韻頤養天年。至於我，如果不是因為它的沒落，我可能再也找不回兒時這片美麗的樂土。

會員投稿 文／藍毅生醫師

清明假期出國隨筆

感謝陳宗獻主委等前輩們過年前努力的結果，讓我們這些單打獨鬥、手停口就停的外科小診所醫師，有了些許喘息的機會。

趁清明節前後連假的機會，接受了大陸某地區的演講及示範邀約，3月31日<二>早上看完門診，馬上就趕搭12:37分往台北的高鐵上桃園，準備搭乘下午3:25分飛機出國。

醫師的責任

高鐵上還發生了一件小插曲，我當時坐在3車，列車啟動才十來分鐘，正在享受難得的放空時間喝著咖啡，就傳來車上廣播“有醫護背景的人請到7車，有旅客緊急狀況需要協助”。依外科醫師在醫院訓練時的習慣動作，聽到廣播馬上就跑去了，原來是有一位旅客癲癇突然發作，失去意識，經過我們在場兩位互不認識的醫護人員幫忙清除其口中異物，保持呼吸道暢通，旅客不久就恢復意識了，因為病患已經穩定，我還要趕搭出國飛機並清理掉沾在身上的病患嘔吐物，因此就沒有繼續留下來陪病患等救護車到達了。在此特別要提一下的是，當大家在處裡病患時，高鐵相關人員是手機全程錄影，私下我有問高鐵車上人員，被告知這種全程錄影動作，是他們在車上遇到突發狀況時的標準SOP。

以企業為師

也許企業應對緊急狀況的經驗，也可以給我們醫院或診所，在遭遇看診中病患突然昏倒、跌倒、休克甚至吵鬧等突發狀況時做個參考，現在手機很方便，功能很多、容量又大，可以請身邊任何一位工作人員做全程的蒐證錄影以備不時之需。

人無遠慮必有近憂

話說出國飛機下午3:25分起飛，所有乘客均準時登機，沒有什麼飛機抵達延誤或機械故障等因素，卻還是坐在飛機上等到下午4:10分才順利起飛，不為什麼只因桃園跑道在歲修，起飛降落都只有賴一條跑道，只能按照順序一個接一個的等塔台通知，4月1日晚上回程也是一樣，老早就準備降落了，可是不久飛機又拉起來在外海繞圈圈，從窗口望出去，遠處許多閃爍的飛機機翼燈光，想必都是在排隊等通知，還真是應驗台灣人愛排隊的特殊景象，如此在天上繞了近三、四十分鐘才降落桃園機場。

他山之石

搭乘國泰航空飛機，正巧看到國泰航空行政總裁朱國樑在4月1日明報所寫的一篇文章：（我們正在面對一個嚴峻的事實：香港國際機場的雙跑道系統即將飽和，正面臨被珠三角機場及其他亞洲主要機場超越的重大危機。

多年來，香港政府成功打造香港航空樞紐；去年，香港機場為全球最大的國際貨運機場，國際客運量亦是全球第三，成績輝煌。倘若沒有第三條跑道，香港樞紐的增長將受窒礙，而其作為國際金融、貿易、物流、旅遊及專業服務中心的地位亦大受影響，競爭力更因基礎設施嚴重不足而被削弱。行政會議於三月十七日批准興建第三條跑道。對於一個如此龐大和複雜的基建項目，各界提出眾多疑問實屬無可厚非。能在工程開始前解決每個細微的問題當然最為理想，但此舉並不可行。既然大家對三跑的經濟重要性已有廣泛共識，為了香港的長期發展，應該立刻開展三跑的興建工作，並同時積極解決其他問題。現時討論的焦點主要圍繞空域及香港政府與內地有關部門能否達成共識。這是一個重要的議題，但我們相信在三跑的十年建設期內，將可得到解決。

遠一點的新加坡政府，看準龐大的國際金融、貿易、物流、旅遊等商機，在很短時間內就成功打造出先進的航空樞紐--樟宜機場，並一舉創造出國際客運量全球第二的輝煌成績。反觀我們的桃園機場沸沸揚揚呼口號要成為國際航空城，十年過去卻因為地方父母官換人，還未著床就流產了。

每回出國參加醫學會及參訪，看到鄰近國家每次都有不同的變化及快速發展，回來時內心總是帶著一抹揮不去的淡淡憂傷。

醫訊天地



一、為推廣免費大腸癌篩檢，請各醫療院所惠予協助宣傳「糞便潛血檢查」採檢步驟動畫影片

- (1)為利民眾瞭解「糞便潛血檢查」之正確採檢步驟，請各所屬會員惠予協助於候診間及大廳播放旨揭動畫影片，以利教育民眾，提升其健康知能。
- (2)旨揭影片請至臺中市政府衛生局網頁（<http://www.health.taichung.gov.tw>）之「醫療院所交流平台」/「保健科」專區下載。
- (3)如有影片下載之相關問題，請洽衛生局保健科林鴻君技士或邱婉婷小姐（04-2526-5394分3371/2412）。

二、財團法人厚生基金會承辦「中華民國第25屆醫療奉獻獎選拔暨表揚活動」推薦

為樹立醫者典範，發揚優良醫療從業人員之精神及事蹟，主辦單位今年繼續辦理「中華民國第二十五屆醫療奉獻獎」，籲請大眾一起來舉薦身邊合乎本獎項選拔標準的醫療從業人員，讓國人向其致敬！

本活動採公開推薦報名方式，即日起至6月5日止接受各界報名和推薦，獎項分為個人醫療奉獻獎、團體醫療奉獻獎以及特殊醫療貢獻獎。只要在基層、偏遠地區或特殊醫療等單位，從事醫療服務、衛生福利工作十年以上，或有具體尊重生命、關懷人群等服務事蹟，向主辦單位索取報名表或由網路下載填寫即可。本活動採推薦從寬、甄審從嚴原則，推薦僅須由兩人簽名推薦，或由單一組織、機關、團體舉薦。經本選拔活動委員會經評選程序審議通過後，安排總統接見得主，及舉行隆重頒獎表揚典禮。

「醫療奉獻獎選拔暨表揚活動」除了在發現台灣本土上默默奉獻的人，亦希望各界能推薦，台灣醫療人員至其他國家奉獻，效法史懷哲精神之醫療人員。網路資料下載（網址：<http://www.hwe.org.tw>），選拔類別為特殊醫療貢獻獎一名，團體醫療奉獻獎一名及個人醫療奉獻獎至多八名，歡迎各界報名和推薦。

報名資訊請洽財團法人厚生基金會

聯絡人：王瑋瑩小姐

電話：（02）2397-5270分機62851

傳真：（02）2351-9637

地址：10049 台北市中正區紹興北街5號9樓



拒絕又不是斷絕

個人一生中能認識的人太多，而時間又太少；想做的事很多，但真正能做卻很少；所以對有些人和事就必須有所割捨。

自加入社團又投入醫界公共事務，說真的應酬、餐敘聯誼真的是頻繁多了。而我的酒量是真的不好，但很多場合不僅要親自出席更免不了要多喝幾杯，我也嘗試要訓練一下，但畢竟酒量是要有天份與先天體質。是的，好幾次下來，還真的有點怕怕的，自己內心發現有時很怕接獲邀請。

「如果不是必要，為什麼不直截了當拒絕，不一定每次皆非參與不可吧！」老婆關心問到。

「因為站在這個位置且大家都是朋友…，缺了我一個人，不太好吧？」我說。

「但是，像這樣勉強答應，又喝得一塌糊塗、宿醉反胃，尤其傷身，不是更不好嗎？」老婆說：「這不是把原本愉悅的事變成了負擔？」

老婆說得對，喝酒、聯誼餐敘原本是愉悅的事，現在反而成了負擔，何必呢？

接著更滿懷關心，真誠的很有智慧地分析其中道理——

很多人怕因拒絕而傷了彼此的感情，但真正的情誼會因你的拒絕就破壞嗎？真正的朋友會因為你說「不」，就不是朋友嗎？

當然不會，拒絕又不是斷絕，真正的朋友不會因為你的拒絕而覺得你「不夠意思」，反倒是勉強自己，卻意興闌珊，那才真的「不夠意思」。

一個真正的朋友會尊重你、支持你。不管你拒絕什麼，如果有人因為你很真實的說出你的難處，還為難你，這種人就太自私了，那你真的想委屈自己配合這種人嗎？擁有不多但接受你的朋友，比結交一大堆你必須滿足他們期待的「朋友」，要好得多。

反過來，當有人拒絕你、不幫你、不挺你、沒照你的意思去做的時候，也不要認為他們是「背叛」了你。你想想看，如果他完全都照你的意思，他不就背叛了自己了嗎？

所以，做你自己吧，也讓別人做他自己。當大家都坦誠相見，不但不會失去朋友，反而會發現誰才是真正的朋友。

嗯！說得的確有道理，真的要感謝聰明又有智慧的老婆啦！

醫師夫人聯誼會

3、4月份活動內容

- 1、03.29 MOI合唱團於王能雄醫師女兒婚禮獻唱
- 2、04.07樂活組活動--水晶項鍊製作



03.29 MOI合唱團于王能雄醫師女兒婚禮獻唱-1

5月份活動預告

- 1、05.24合唱團將於診所協會活動中演出
- 2、05.26海線主辦戶外郊遊



03.29 MOI合唱團于王能雄醫師女兒婚禮獻唱-2



03.29 MOI合唱團于王能雄醫師女兒婚禮獻唱-3



04.07樂活組活動--水晶項鍊製作-1



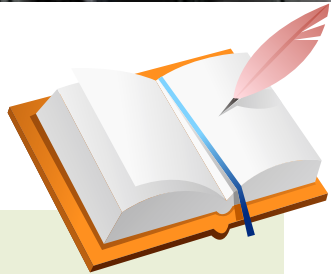
04.07樂活組活動--水晶項鍊製作-2



04.07樂活組活動--水晶項鍊製作-3



臺中市大臺中醫師公會 第1屆第2次會員代表大會紀錄



時間：民國104年3月22日(星期日)下午二時三十分

地點：臺中市大臺中醫師公會第一會議室

出席：60名，委託9名（有效委託書9名），如簽到簿

長官：臺中市政府社會局人民團體科廖國欽先生、台中市政府衛生局醫事管理科洪美智技正

貴賓：中華民國醫師公會全國聯合會陳常務理事夢熊、蔡明忠秘書長

衛生福利部中央健康保險署陳墩仁專門委員

主席：蔡其洪

紀錄：傅姿溶

主席致開會詞：蔡理事長其洪致詞

長官致詞：略

貴賓致詞：略

會務報告

洽悉

貳、會務

洽悉

參、總務

洽悉

肆、業務

洽悉

討論提案

壹、案 由：請審查103年度歲入歲出決算案，提請討論。

理事會審查意見：通過。提會員代表大會。

決 議：通過。

貳、案 由：請審議104年度會務工作計畫案，提請討論。

理事會審查意見：通過。提會員代表大會。

決 議：通過。

參、案 由：請審查104年度歲入歲出預算案，提請討論。

理事會審查意見：通過。提會員代表大會。

決 議：通過。

臨時動議

肆、提案人：潘煥燦會員代表

案 由：健保局要求連上網站，但其總站不能看上一次用藥，是否可請健保局改善。

健保署陳墩仁專門委員說明：雲端藥歷的三個月的資料，是二個月的申報資料，是一個月的IC卡上傳的資料，IC卡是診所看完診後上傳，因此，雲端有包含每天上傳IC卡的資料，所以資料量的落差基本上會有一至二天的落差。如果診所遇到特殊病人特殊用藥，可查詢寫入情況，大概就可以避免。重覆用藥健保署採的是比較寬鬆，若是行政審查重覆用藥天數有預留合理的時間，如有遇到此狀況請多查詢IC卡寫入的資料。

決 議：如有遇到特殊病人特殊用藥，請醫療院所除查詢雲端藥歷外，可再查詢IC卡寫入情形，避免遭行政核刪，如遭行政核刪可向健保署提出申覆。

伍、提案人：李煥照會員代表

連署人：魏重耀會員代表

案 由：請討論藥歷之上傳、病歷上傳是否違法，若被病人告，如何處理？

說 明：

一、有保險公司至診所查詢病人已往的就醫記錄，而保險公司能得知病人何時就診，是透過健保局得知。

二、全民健保是個強迫性的制度，在沒經過病人同意下全民健保設立了很多審查規定，病人的藥歷是病人的權利，按法人全民健保是第三個的責任機關，我相信有很多病人不知道他的就醫記錄是傳到健保局去，二千三百

萬民眾，只有醫界知道。

三、將來病歷電子化之後，是否會被要求看完診後上傳健保局，這是為了管理健保支出，管理醫療院所方便，很多病人都不知道會引發什麼樣的問題。

四、往後，醫師是否會被告，醫界應該省思。

健保署陳墩仁專門委員說明：資安的問題公家單位最怕被告，因此，要做這件事情前，所有跟這有關單位全部都要去檢視，法務部為這件事召開了無數次的會議，如果有問題是由健保署來承擔。另外，保險公司是保險對象簽了同意書讓保險公司去調資料的，所以，是在法律規範下才作業的。

全聯會陳夢熊常務理事說明：病人到醫療院所一掛號這個契約就已成立，醫療院所就具備診治及醫療資訊上保密的義務在裡面，是不是要經過病人同意把醫療資訊告知第三方知道，健保署應該告訴病人，將來病人的醫療資訊未來將會送到雲端去，病人的教育很重要，這是健保署做的不夠好。至於健保署所推的健康存摺全聯會法規組認為還是有疑慮在裡面，所以，下一期的台灣醫界就會有相關資訊出來，這些疑慮全聯會還是有在與健保署協商，而且法務部的解釋不一定是正確的。這一點我們還是要請陳專員回去了解看看，病人進到醫療院所來掛號完醫病關係合約形成後，沒有得到病人的資料送往第三個地方嗎？我們有這樣的權利嗎？到時候責任是在我們醫療院所的，不是在健保署。另外，商業保險法概括性同意書是不能接受的；當保險員到醫療院所要查詢病歷，一定要最近病人的書面同意書正本(不能複製使用)，才可以給保險員相關保險人醫療資訊。

決 議：全聯會會繼續爭取會員權益，另請陳專員帶回健保署裡討論。

散會：下午五時十五分

大臺中醫師公會會員 5月份壽星生日快樂榜

祝本會會員5月份壽星快樂

王少君	王文志	王佩瓊	王柏政	王祥安	王晴輝	王發財	王瑞興	王燕生	王馨範
匡勝捷	成樹人	朱亞琮	江俊廷	江培業	余明瑩	吳中興	呂偉僑	宋立強	宋禮安
李丞永	李如柏	李育豪	李 良	李典錕	李東安	李芳材	李裕洲	李應紹	汪小泉
沈貞俐	辛大偉	阮祺文	卓瑞祈	周中幸	周芳如	周賢坤	林中一	林中升	林文鮮
林兆平	林余安	林技政	林孟德	林宜民	林岳亨	林忠男	林柏松	林釗尚	林國寅
林景斌	林舜盟	林雅芬	金正詔	涂敏謙	姚嘉昌	施斌華	洪國諭	胡國祥	徐兆奎
徐昌齡	翁聖智	馬瑞杉	馬鴻裕	張子明	張文舉	張永玲	張明群	張峰碩	張國華
張敏威	張瑞林	張騏竹	張耀中	梁家驊	莊宏洋	莊淳鈞	許子賢	許至偉	許炤松
許竣雄	連芬郁	陳世倫	陳平鎔	陳宏猷	陳宏賓	陳志明	陳志強	陳明雍	陳信榮
陳美舒	陳振邦	陳國書	陳國榮	陳富治	陳筆政	陳滄淇	陳鴻維	傅穎婷	游人達
游振國	程道遠	童敏哲	黃于真	黃士峯	黃玄釋	黃伯仁	黃思銘	黃致仰	黃湘雄
黃敬棟	黃銘傳	黃聰德	楊文澤	楊伯仁	楊尚妍	楊金城	楊 洵	楊斯楷	楊聰鎰
溫亭虹	葉芳青	葉神靈	葉運強	葉鍾慧	廖光福	廖俊正	廖俊銘	廖師賢	廖慈凰
熊國麟	趙敏君	劉金龍	劉俊欣	劉彥宏	劉益坊	劉祐全	劉耿僚	劉銘郎	劉瓊臨
蔡文凱	蔡宏志	蔡宗益	蔡宗訓	蔡致平	蔡國禎	蔡瑞興	蔣賢明	鄭明中	鄭昭弘
鄭柏樹	鄭淑真	鄭 銳	盧立華	蕭芸嶙	賴欣潼	賴炳村	錢新南	謝旻晃	謝明翰
謝錦松	瞿子翔	簡芳林	藍旻璋	羅啟和	羅淑方	蘇壬潭	蘇棋楓	蘇愛玲	蘇新安
蘇碩凱	蘇劍生								

(104年5月份生日，共計172位。)

Happy
Birthday