



# 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 | 霧峰林家

# 6

月號

2015 JUNE NO.106

【理事長的話】

美德是無需強調

【理事長事件簿記】

衛福部政策及健保業務推動，  
敬請特約醫療院所配合事項

【封面故事】

霧峰記行

【會員園地】

憶慈母  
從這件事學到什麼



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

2015 JUNE NO.106

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 美德是無需強調
- 04 理事長之6月事件簿記

### 醫事新訊

- 16 醫事新訊
- 23 疫情速迅

### 封面故事

- 14 霧峰記行 文／蔡振生醫師

### 會員園地

- 10 大臺中醫師公會盃桌球選手代表權選拔賽賽後報導
- 11 公會活動花絮
- 12 憶慈母 文／林遠宏醫師
- 24 我喜歡這樣開著車和你說話 文／洪泳泉醫師
- 25 MAJOR—從這件事學到什麼、別再抱怨了
- 26 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](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



## 美德是無需強調

一個真正良善的人就不會覺知到自己善良，一個真正謙虛的人就不會覺知到自己是謙虛的，一個真正偉大的人就不會覺知到自己偉大，一個真正健康的人從來不會覺知到自己是健康的。

的確，你曾感覺到你在呼吸嗎？除非你的呼吸出了問題，感冒、鼻塞、呼吸不順、快要斷氣，否則你不會注意到你在呼吸，對不對？

你曾感覺你鼻子是健康的嗎？不，當鼻子是健康的，你會忘記鼻子的存在；當你的身體都運作正常，你就會忘了身體的存在；當你非常健康，你就會忘了健康的存在。

一個真正健康的人從來不會覺知到自己是健康，要怎麼感覺？如果你從來都沒有生過病，你將無法覺知健康的存在。

所以說同樣的道理，如果你很良善，你會意識到自己做了些什麼善事嗎？你會對自己的善行念念不忘嗎？良善是那樣的平常，如果你是真的良善，你就不會覺知自己的良善。

一個真正謙虛的人就只是謙虛，他不會覺知到自己是謙虛的，一個真正謙虛的人從來不會自己宣稱：「我是謙虛的。」，那樣的謙虛只是另一種形式的驕傲。

與大家分享一則故事：

有一位修道士正在靜坐，他的一些追隨者就坐在不遠

的地方，他們正小聲談論著這位修道士高尚的美德。

其中一個人說：「他的見識廣博，學問更是無以倫比。」

「我同意，的確如此！」另一個人說：「他真是一位天才」

「在靈性的修行，」第三個人說：「他更是高深莫測。」

「他非常有耐心！從來不會急躁。」

在談論中，他們靜下片刻，就在那個時候，這位修道士睜開一隻眼睛說：「你們怎麼都沒有提到我的謙虛」這是謙虛嗎？

這樣的畫面與場景不是很常見到，在監獄裡面，犯人總喜歡吹噓自己犯的罪行，如果某人犯下了一個謀殺罪，就會大大宣稱自己犯下五樁，並引以為傲，甚至自以為老大。在美德上，人們喜歡宣稱自己做了多少善事，讀了多少次經文，靜坐了多少時間，捐了多少钱…這跟那些「自以為是」的犯人又有多少差別呢？

把那些都忘掉吧！忘掉善行，才是真正的良善；忘掉自己，才是真正的謙虛；忘掉功德，才是真正的美德；忘掉偉大，才是真正的偉大。

你想讓別人知道你的偉大，那只是在隱藏你的渺小。真相已經在那裡，就像一朵花開的時候，它的芬芳和美麗自然會散佈開來，你無需強調。

蔡其洪

# 理事長之 6月事件簿記



## 104年中區西醫基層共管會第二次會議

**案由一** 有關健保署預估104年第1季中區西醫基層預估平均點值為0.9105，未達目標值(0.92)及排名中位數處理情形。

1.健保署預估104年第1季各區平均點值如下：

104年Q1	台北	北區	中區	南區	高屏	東區	全署
預估浮動點值	0.8471	0.9270	0.8728	0.9026	0.9127	0.9991	0.8866
預估平均點值	0.8910	0.9485	0.9105	0.9328	0.9396	0.9994	0.9205
排名	第六	第二	第五	第四	第二	第一	

2.104年跨區就醫浮動點值結算由「前一季全區浮動點值」改為依「前一季投保分區浮動點值」計算，因此結算後點值越高，越利於增加診所結算後實質收入。

3.104年第1季未達0.92目標點值，預估平均點值排名第五，且健保署104年已取消風險基金校正之機制，擬回歸分科管理辦法，依目標點值處理各科超出額度。

決議：以第五名+0.005為目標點值，即 $0.9105+0.005=0.9155$ ，為各科超額扣款點值標準，總共將扣25,258,771點。

**案由二** 建議健保雲端藥歷系統「一般查詢率」未達標準者不宜作為必審指標，審查醫師亦不宜以此作為核刪健保申報費用之根據。若非審查不可，應以立意抽審取代一般抽審。

說明：

1.全聯會分別於104年3月12日、4月2日與健保署醫審組及醫管組開會，建請健保署推動雲端藥歷查詢系統的同時，應以病人為中心，尊重醫師臨床專業判斷查詢裁量權，且其查詢率應考量科別之不同而有差異，更不應把『查詢率』當成抽審指標或免審、處罰的依據。

2.中區業務組說明：本署建置「健保雲端藥歷系統」提供醫事服務機構即時查詢病患最近3個月門住診用藥明

細，以避免重複開藥，本署依據「全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法」第19條第9款規定將執行本署門診特定藥品重複用藥費用核扣方案。

決議：中區業務組尊重委員會建議，健保雲端藥歷系統「一般查詢率」、「特殊查詢率」不列必審指標，改採負分權重參考指標，將於7月份起實施。



## 衛福部政策及健保業務推動，敬請特約醫療院所配合下列事項

### 案由一 104年全民健康保險居家醫療整合照護試辦計畫

說明：為提升因失能或疾病特性致外出就醫不便患者之醫療照護可近性，在不與原有健保居家相關醫療給付重複下（含三管患者、安寧居家、呼吸器依賴患者、慢性精神病患之居家照護），健保署於104年4月23日公告「104年全民健康保險居家醫療整合照護試辦計畫」。請各診所踴躍參加。本年度目標為各醫療群至少1家診所參與、收案至少1名，共計141家、收案141人，計畫重點如下：

- 1.院所資格：參與醫療群或社區安寧照護之診所、地區醫院。
- 2.訪視醫師須為院所專任醫師，並事前報經當地衛生主管機關核准及保險人同意。
- 3.收案條件：中低收入戶或低收入戶，居住於住家（不含照護機構），因失能或疾病特性致外出就醫不便，且符合下列任一條件者：
  - (1)障別等級重度以上之肢體障礙者、多重障礙者、植物人。
  - (2)居住於2樓以上無電梯公寓，且無法上下樓梯者或需他人協助才能上下樓梯之獨居者（含同住者無照顧能力）。
  - (3)衛生福利部公告之罕見疾病患者。
  - (4)各縣市長期照顧管理中心或衛生所(室)專案認定有醫療需求者。
- 4.個案來源及收案審核
  - (1)個案來源：住院個案經診治醫師評估，由出院準備服務轉銜至參與院所；非住院個案可由參與計畫之院所直接評估收案、或由個案或其家屬向參與計畫院所提出申請、或由各縣市長期照顧管理中心、衛生所轉介。服務範圍以參與院所所在地10公里為原則。
  - (2)經訪視醫師評估符合收案條件，填寫收案申請書，由健保資訊網服務系統(VPN)送保險人審核，經核定後始得收案。
- 5.照護內容
  - (1)一般西醫門診診療服務，但不包括血液透析、復健診療、手術、麻醉等特定診療服務。
  - (2)應提供送藥服務，或釋出處方箋由社區藥局調劑。
  - (3)一般藥品處方箋用藥，得按病人病情需要，每次開給足夠用量。
  - (4)提供24小時電話諮詢服務。
- 6.給付項目及支付標準：
  - (1)論量計酬：服務人次不列入門診合理量計算。
  - (2)論次計酬：醫師每次訪視個案另支付訪視費用1,000點，每點金額以1元支付。
- 7.為鼓勵診所參與，104年度家醫計畫中各醫療群內至少1家診所參與本計畫，並收案至少1名，即加分5%。

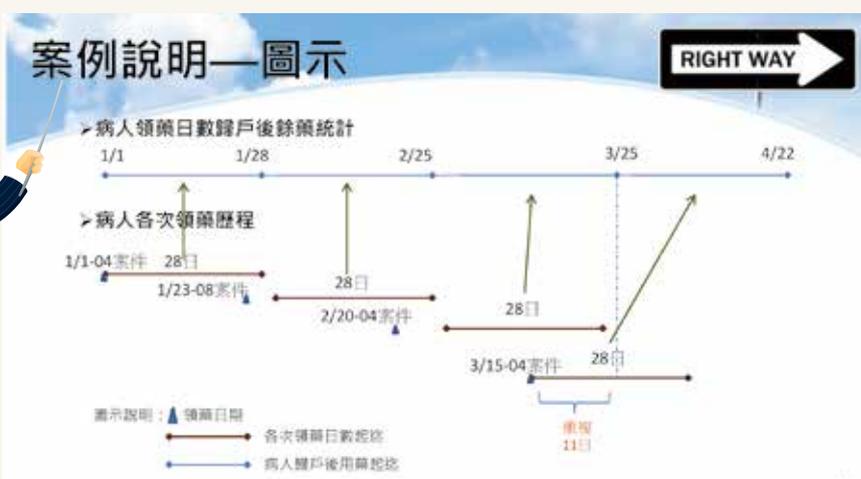
## 案由二 健保署門診特定藥品重複用藥費用核扣方案

說明：

- 1.本方案自104年7月(費用年月)起分階段實施。
- 2.實施範圍：針對慢性病之降血壓(口服)、降血脂(口服)、降血糖(不分口服及注射)、抗思覺失調、抗憂鬱症及安眠鎮靜與抗焦慮(口服)等六類藥品同成分同劑型重複用藥採分階段行政核扣作業，時程如右：



期程	特約別	醫學中心、區域醫院	地區醫院、基層院所、藥局
104年第1季~ 104年第2季		輔導	輔導
104年第3季		同院核扣	同院核扣
104年第4季~ 105年第2季			
105年第3季起		跨院核扣	



## 疑義說明—重疊率與核扣方案

分類	「同藥理用藥日數重疊率」	「門診特定藥品重複用藥費用核扣方案」
管控目的	提供資訊供院所自我管理，必要時立意抽審，經專業審查後依專業意見核定	電腦自動篩選出重複用藥案件，經院所說明後由分區審查者核定
藥品範圍	共計11類用藥日數重疊率	1.降血壓(口服)、降血脂(口服)、降血糖(不分口服及注射)、抗思覺失調、抗憂鬱症及安眠鎮靜與抗焦慮(口服)等六類藥品 2.定義係依ATC定義，其範圍比照重疊率
案件範圍	門診處方之案件	門診實際調劑之案件
重複定義	不同處方若開立同藥理視為重疊	不同處方若開立同成分同劑型計為重複
計算方式	以案件角度進行逐筆比對重複	以病人為中心，處方(調劑)時比對病人餘藥日數
歸責對象	處方院所	1.重複用藥案件若屬院所自行調劑者，重複之藥費及該案件藥事服務費皆歸責於院所 2.非慢連箋處方或慢性病連續處方箋第1次交付藥局調劑案件，重複之藥費歸責於原處方院所，該案件藥事服務費則歸責於藥局 3.慢性病連續處方箋第2次以後交付藥局調劑案件，此類案件重複之藥費及該案件藥事服務費皆歸責於藥局

3.費用核扣原則：依病人、同成分同劑型、處方(調劑)日期、就醫序號歸戶排序，逐筆判斷處方(調劑)時病人歸戶之餘藥日數，若病人仍有餘藥，但符合提前領藥規範，不計入重複用藥；不符合者，則依下列公式核減：

重複用藥之藥事服務費＝該案件申請之藥事服務費。

重複用藥之藥費＝該醫令處方(調劑)區間與病人餘藥區間重疊日數\*該醫令每日平均藥費。

4.重複用藥費用核扣對象：

核扣對象		案件類型	一般處方由院所自行調劑案件	一般處方交付藥局調劑案件	慢箋第1次由院所自行調劑案件	慢箋第1次交付藥局調劑案件	慢箋第2次後調劑案件
處方醫事機構	藥費		√	√	√	√	
	藥事服務費		√		√		
調劑醫事機構	藥費						√
	藥事服務費			√		√	√

5.作業方式：

- (1)本專案定期執行，健保署各分區業務組會提供醫療院所前季之「○○院所用藥重複明細暨說明表」或檔案供院所填報說明。院所可以VPN、電子檔或書面等多種管道回復個案重複處方原因。
- (2)健保署各分區業務組經審查後，符合常理可不歸屬重複處方或無法歸責於院所不核減，未說明者則逕以追扣方式核減。

**案由三** 修訂「特約醫事服務機構醫療費用點數申報格式(門診、住院及交付機構)及填表說明(XML檔案格式)」，請會員配合辦理

說明：

- 1.依健保署104年4月1日健保醫字第1040080435號書函辦理，另中區業務組於104年4月10日以電子郵件及VPN-院所資料交換區通知在案，並放置本署全球資訊網及健保資訊網(VPN)供參。  
(網址如下：[http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=20&menu\\_id=710&WD\\_ID=710&webdata\\_id=4155](http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=20&menu_id=710&WD_ID=710&webdata_id=4155))。
- 2.西醫門診自104年5月1日(費用年月)起新增下列申報規定，重點及表如下：
  - (1)點數清單段：d27「給藥日份」欄位，因同一療程併開藥案件，現行填報有不一致情況，故新增說明三「同一療程案件，如療程中不同次就醫有開藥者，本項欄位依合併申報或按月分別申報，為各次開藥最高日數加總」文字。
  - (2)醫令清單段：
    - ① p3「醫令類別」欄位：配合虛擬醫令代碼R001、R002、R003，新增醫令類別代碼G(專案支付參考數值)。
    - ② p4「藥品(項目)代號」欄位：為利藥品重疊率指標計算，新增虛擬醫令代碼R001、R002、R003等3項代碼供特約院所於臨床遇保險對象因藥品遺失或處方遺失、逾期或毀損，提供切結文件，提前回診等情事，於費用申報時，提供辨識。

欄位	資料名稱	中文名稱/資料說明
d27	給藥日份	<p>一、慢性病連續處方調劑，請依連續處方箋上所列給藥日份填寫。</p> <p>二、預防保健案件本欄為非必要欄位。</p> <p>三、同一療程案件，如療程中不同次就醫有開藥者，本項欄位依合併申報或按月分別申報，為各次開藥最高日數加總。(新增)</p> <p>範例：A君 5/1-5/6 接受復健治療同一療程</p> <p>5/1 醫師開藥2天</p> <p>5/4再開藥3天</p> <p>則該筆門診清單申報”給藥日份”欄位為5天</p>
p3	醫令類別	<p>一、醫令類別代碼</p> <p>G:專案支付參考數值(新增)</p> <p>二、欄位p4「藥品(項目)代號」欄位填報值為醫令代碼R001、R002、R003者，本項欄位請填G(專案支付參考數值)。</p>
p4	藥品(項目)代號	<p>一、填寫全民健康保險藥物給付項目及支付標準編碼或醫療服務給付項目及支付標準碼或特殊材料碼。</p> <p>二、同一療程案件，應按治療日逐一填報醫令代號。</p> <p>三、虛擬醫令代碼：保險對象就醫有下述者應請填報。(新增)</p> <p>R001：因藥品遺失或處方遺失、逾期或毀損，提供切結文件，提前回診，且經院所查證健保雲端系統，確定病人未領取所稱遺失或逾期藥品。</p> <p>R002：因醫師請假因素，提前回診，提供切結文件。</p> <p>R003：因病情變化提前回診，經醫師專業認定需要改藥或調整藥品劑量或換藥者。</p>

**案由四** 自104年6月15日起VPN健保憑證元件升級至2.02版本，敬請各會員配合說明：

- 1.健保署為因應個人資料保護法及資安升級作業，配合VPN健保憑證元件升級至2.02版本。
- 2.自104年6月15日起VPN健保憑證元件如未升級將無法查詢健保雲端藥歷系統，另自104年7月起雲端藥歷查詢率將列入審查權重指標，屆時將影響查詢率。

**案由五** 健保署健保資訊網服務系統資安升級作業，敬請各會員配合說明：

- 1.健保署Internet健保資訊網服務系統(<https://med.nhi.gov.tw>)，為提升網路平台之安全性，提供更安全之連線及服務品質，自104年5月25日起僅支援IE瀏覽器8.0以上版本，未升級將無法使用本網站。
- 2.另健保署因資安疑慮自104年5月1日起移除健保資訊網服務系統VPN增值服務網，其資料提供方式變更如下：
  - (1)分科管理方案相關內容：共管會議紀錄、中區西醫基層醫療服務審查管理分科試辦計畫、審查指標與抽樣原則及中區西醫基層診所主要管理科別申請表，置放於該署全球資訊網供參考查詢。網址如下：

[http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=20&menu\\_id=710&WD\\_ID=812&webdata\\_id=3811](http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=20&menu_id=710&WD_ID=812&webdata_id=3811)

(2)分科管理\_自身統計資料：已改置於VPN之院所資料交換區提供診所查詢。

(3)分科主要科別調查：依中區西醫基層醫療服務審查管理分科試辦計畫半年得申請變更科別一次，診所擬變更適用科別請於104年6月1日至6月15日填「中區西醫基層診所主要管理科別申請表」向中區業務組提出申請。

#### 案由六 自即日起，院所得以XML檔案格式辦理醫療費用申復作業

說明：

- 1.因應全民健保醫療費用電子申報、核定、申復及審查等無紙化推動作業，本署已完成申復電子化作業，將原紙本申復清單改以XML檔案格式上傳至VPN，可減輕醫師需逐筆手寫申復資料之負擔。請會員積極配合辦理。
- 2.原送核減資料除現行提供之紙本資料外，並提供核減電子檔(txt檔)供院所製作申復電子檔，請至「VPN / IWF醫療費用支付子系統 / 核減檔查詢下載」查詢。

#### 案由七 推動全民健康保險鼓勵醫事服務機構即時查詢病患就醫資訊方案，請各診所參加本方案

說明：

- 1.依據103年12月31日健保醫字第1030015136號公告修訂辦理，本方案自104年1月1日起實施。
- 2.本方案所提供之健保網路頻寬，是較快、較穩定且較安全的線路。而目前及未來本署多項作業朝向電子化、無紙化及即時性資料互動規劃，對於申報件數較多之醫事機構，為因應上述各項作業，實有必要加入即時查詢方案，以提高現行的健保網路速率。
- 3.健保署訂定中區西醫診所第1-4季參與目標家數為110家、221家、331家、442家；至104年5月18日止參加本方案西醫診所所有192家，尚未達到第2季目標家數，請會員踴躍參與。
- 4.另統計中區104年3月西醫診所雲端藥歷查詢情形：
  - (1)查詢家數1,529家，占申報家數比率69.8%。
  - (2)平均查詢率27.7%，其中查詢率>20%有918家、10-20%有185家。

#### 案由八 有關大包裝及分裝藥品(藥品代碼末兩碼為99者)，自104年1月1日起不予支付，請各會員配合

說明：

- 1.依據本署103年9月10日健保審字第1030081502號公告辦理。
- 2.申報簡表以外案件，採醫令自動化審查核減。
- 3.申報於簡表案件者將依三大類藥品進行分階輔導(如下表)，屆時如簡表仍有申報分裝藥品，將於申報端針對簡表案件進行醫令檢核，不符者將退件處理。健保署將於各類藥品實施檢核退件前半年針對未正確申報者回饋報表案件。

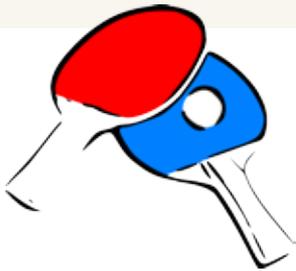
4.藥品給付品項請參考本署全球資訊網/藥材專區/全民健康保險藥品支付價格調整作業。網址：[http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=21&menu\\_id=713&WD\\_ID=849&webdata\\_id=2292](http://www.nhi.gov.tw/webdata/webdata.aspx?menu=21&menu_id=713&WD_ID=849&webdata_id=2292)

藥品種類	輔導時程	核檢退件時程
眼用藥	104/01/01-104/06/30	104/07/01起
口服液劑	104/07/01-104/12/31	105/01/01起
皮膚用藥	105/01/01-105/06/30	105/07/01起

## 案由九 重申院所之門診交付調劑處方箋「就醫序號」為必填欄位規定

說明：

- 1.依「特約交付機構醫療費用點數申報格式及填表說明」申報慢性病連續處方箋第2次(含)以後調劑案件，醫療費用點數申報格式之原處方就醫序號(欄位d43)為必要欄位規定，重申特約醫院、診所之門診交付調劑處方箋「就醫序號」為必要填寫資料，以利健保署後續勾稽比對資料及特約藥局填報申報資料需要。
- 2.經統計特約藥局申報資料發現部分院所未配合填寫「就醫序號」欄位，提供該等診所名單共計208家，請各會員交付調劑處方箋應確實填寫「就醫序號」，健保署中區業務組將持續追蹤各院所改善情形。



◎ 隊長 洪光正醫師

## 大臺中醫師公會盃 桌球選手代表權選拔賽賽後報導

眾所期盼的醫師公會盃桌球選手代表權選拔賽，終於在炎炎夏日的端午連假的周日登場了！因為遇上136年來最熱的6月，今年與賽會員賣力抓狂不間斷流汗演出後，各拿各的絕活壓箱寶，塵戰2.5小時，平均流掉1.5公斤的汗水及更換數件球衣，各自展現驚人的續航力，每位會員皆力戰9場後，6/21中午的何安桌球館有了剛出爐熱騰騰的比賽結果——

會員單打：冠軍—洪光正醫師；亞軍—劉再昭醫師；季軍—夏恆健醫師；殿軍—陳煥升醫師  
第5名—施文良醫師；第6名—嚴允和醫師；第7名—孫一誠醫師  
第8名—張力元醫師；第9名—陳俊宏醫師；第10名—陳國輝醫師



這次的會員桌球選手選拔賽帶來不少好消息：

1.新血輪的加入一直都是最棒的事，更何況是公會祕書長陳俊宏醫師的熱情參與，真是太夠意思了！為了提振本會桌球風氣，雖因忙於公務而荒廢桌球多年，仍毅然決然在比賽前一天買新球拍來與大夥一起猛流汗、練武功，每場比賽拚勁十足，好球不斷，只是新拍子不熟悉，關鍵時刻總讓對手險勝……只要再稍加練習，年終時的理事長盃肯定拿最大進步獎的啦！

2.大會因一時不察，竟在端午連假辦比賽，致使有許多資深戰友不克前來，隊長將深切檢討兼改進……文貴旺醫師、曹中傑醫師國外移地訓練，廖原茂醫師持續閉關修練中，趙見福醫師也因連假休養生息中，所以辦比賽選日子是很重要的！

3.綜觀本次比賽內容，大夥積極搶勝的觀念，十分明顯而正確，畢竟大家平常忙於醫務&家庭&其他，不是那麼有空練功，但聚在一起找尋年輕時著迷小白球的感動是全員一致的，打出漂亮，不可思議的致勝球時，彷彿又年輕了起來，快樂的不得了！

2015的全國醫師公會盃桌球賽將在10/24、25在屏東市登場，希望大臺中的眾好手們繼續努力練功求精進，一起來為大臺中漂亮出擊，創造新猷！



# 公會活動花絮

## 1 104.5.24公會高爾夫球選拔



## 2 6/24神岡醫師聯誼



## 3 104.6.7學術演講



邀請衛生福利部豐原醫院曹承榮醫師演講



邀請林雍凱醫師演講



邀請陳明澤醫師演講

## 4 104.6.18東勢區聯誼



歡迎加入  
大臺中醫師公會交流平臺



本會為增進會員情誼及資訊交流，特成立「大臺中醫師公會交流平臺」，歡迎會員踴躍加入。

會員投稿

文／全生內兒科診所院長 林遠宏醫師

# 憶慈母

阿母生於民國前三年，36歲生下我，67歲就離我而去，31年的母子親情都是在多舛的逆境中相伴。從我出生、年幼，直到成長，她含辛茹苦、一路扶持，不料最後的11年，我只能眼睜睜地看著她在病榻中受苦。有生之年我不曾為她獻上一朵康乃馨，每年的母親節是我心中的最痛。

阿母出生在嘉義縣義竹鄉的殷實農家，早年農家的女孩很少人讀書，19歲就與鄰村的阿爸締結連理。阿爸幼年失怙，從小家徒四壁，雖飽讀詩書，然文不療飢。婚後阿母就沒過過好日子，但幼承“嫁雞隨雞飛，嫁狗隨狗走”的庭訓，她倒也樂天知命，不曾有過半句怨言。她沒讀書，說不出「三從四德」的大道理，但她懂得女子無才便是德，在相夫教子的生活實踐中，已然成為鄉鄰的最佳典範。

民國22年，阿爸29歲，眼看著一家大小嗷嗷待哺，生活無以為繼，這對苦命鴛鴦帶著二男一女離開義竹祖居的窮鄉僻壤，來到台中闖天下。由於家無恆產，創業維艱，她陪著阿爸赤手空拳、胼手胝足，費了好一番功夫，一家大小才獲溫飽。民國32年我趕在第二次世界大戰最猛烈的年頭出生，我們疏散到大里內新庄。戰亂中，大人們都餓著肚子，小孩卻不失溫飽，

尤其襁褓中的我更受到百般呵護。

二二八事變摧殘了這個剛剛安定下來的家園，二哥被捕入獄，全家就此陷入了愁雲慘霧中。一個被點油做記號的政治犯家庭，在極權統治下，困頓之餘又飽受驚恐。有次外祖母們遠從家鄉來做客，半夜突然響起了急促的敲門聲，大家驚慌失措，但阿母已習慣了這樣的突發狀況，她從容不迫地安排好客人躲到廁所內、床底下等可以藏身的角落，再去開門應付情治人員的臨檢。她目不識丁，但膽識機智過人，我們的童年就在她羽翼的保護下過得安安穩穩。

阿母有暈車的體質，但不辭舟車勞頓，搭乘小魚船，吐光了所有的膽汁，硬是遠赴綠島，只為看看愛子一面。每當從綠島回來，就像生了一場大病，憔悴了許多，但綠島還是她最想去的地方。阿母虔誠信佛，早晚一柱香，不求富貴，只求二哥能夠早回。二哥被判無期徒刑，長期身陷囹圄，阿母陪著他在心牢中吞淚度日，長期的身心煎熬，使得阿母很早就得了高血壓症。

民國45年，正是國小惡補盛行的時候，在我小學六年級，老師規定清晨六點就要到校，夜晚連著補習到十點才下課，三餐都得在教室中吃便當。整整一年

的時間，阿母風雨無阻，三個熱騰騰的便當都準時地在教室的窗台。裡頭裝滿了魚肉，外頭包裹著慈母的愛心，我大快朵頤，阿母卻在家裡啃著魚頭與肉骨。便當吃在嘴裡、暖在心中，領受了這份母愛，我還能不用功？畢業後我參加聯招，近萬考生我排名第十三，錄取於省一中初中部。從阿母會心的微笑中，我感受得到她內心的驕傲與滿足。

操持家務之餘，阿母也用心兒女的教育，她以愛心為動力，以生活實踐為教具，向我們灌注對生命的愛與尊重，激發我們人性向善的潛能。經常掛在她嘴邊的一句話「人不學不知義」不時地鞭策著我們能真心誠意地向學，安份守己地做人。子曰：「雖曰未學，吾必謂之學矣！」阿母雖沒上過學校，但對人生哲理的貫徹，足堪擔當我的生活導師。

阿母是位嚴以律己、寬以待人的台灣傳統女性，家裡經濟原本就不是很寬裕，但她總是設法幫著比她更不好過的人。台灣一位有名的本土作家楊達先生，早年也曾在綠島落難，他的夫人葉陶女士也是一位民主鬥士，在他先生入獄期間曾以賣花維生。她經常提著一籃鮮花挨家去兜售，偶爾生意不好，最後花都快枯萎了，阿母常常是那幾把花的買主。鄰居一位王太太，她先生過去是糧食局的官員，後來也成了二哥在綠島監獄的同窗，王太太清晨沿街賣油條，白天幫人洗衣服，賣不完的油條總會成為我們家早餐桌上的佳餚。阿母自顧不暇，卻還強忍悲痛，苦口婆心地鼓勵王太太要堅強。

二哥很早就結婚，二嫂生下一個男孩，九個月後二哥才被捕，無期徒刑逼得二嫂不得不離婚，阿母一手扛起扶養孫兒的責任。堅強的意志可將悲淚吞入腹內，但就算是鐵打的身體也經不起人間煉獄長期的折磨。民國53年阿母終於中風不起，完全癱瘓在病榻上。屋漏偏逢連夜雨，不多久大哥又經商失敗，不但虧空了所有的家產，還拖下了一筆債，使得原本小康之家再又陷入困境。我就讀醫學院的最後一學期，不得不招攬一個互助會才勉強湊足學費。畢業後為債所逼，我很早就開業，無奈債台高築，病榻上的阿母經常得不到妥適的照顧。記得美國太空艙登陸月球那年，我誓言要讓阿母親眼目睹阿姆斯壯登陸月球的壯舉，以分期付款買了一部小小的黑白電視機，趕在實況轉播的那一刻，及時地架設在她的床前，阿母看了

很高興，我比她更高興。

阿母久臥病榻，終致關節變形、褥瘡頻生、疼痛難當，雖然我日以繼夜地工作，家境稍有起色，同時又有阿爸、三嫂與Yuki的悉心照顧，但無助於阿母越來越嚴重的病況，每天進出她的房間，我有如萬箭穿心，真有錐心之痛。病榻的桎梏前後折騰了阿母十一年，曾有數度因心力交瘁，瀕臨死亡的邊緣，但為了等待二哥的歸來，她還是緊咬著牙根，憑著堅強的意志力再又活了過來。民國63年農曆八月十二日，蹲了廿六年苦牢的二哥在綠島死於非命。治喪期間，大家絕口不在阿母的面前提起二哥的噩耗，可是畢竟母子連心，當她意識到望子早歸的心願落空，支撐她活下去的毅力隨之消失，九天後她也隨著二哥共赴黃泉。那年的中秋月，月圓人缺，暗淡無光，人世的悲慘，莫此為甚！

母親節的前夕，容我含淚再叫一聲「阿母！」。在我人生最脆弱無助的幼年，您給了我無微不至的照顧；在我徬徨無依的青少年，您指引我正確的坦途；但是當您在病榻上呻吟的時候，我卻身陷就學、創業、還債最艱困的當頭；正當我羽翼漸豐，亟思反哺的時候，您卻攜著二哥的手離我遠去，留給我無限的哀思與悔恨。

您於1974年仲秋離我們遠去，四十多年間世事滄桑，家裡有不少的變遷。阿爸在九十歲那年的端午節過後也安詳地走了，他平時喜愛山巒美景，我將他葬在草屯山上一處風光明媚的私人墓園，墓碑上同時刻上您倆老的名諱。三年前我已為您遷葬至該墓園，好讓你們能永遠廝守在一起。

今生有幸，在您與阿爸養育呵護下，使我能平平安安地走過大半的人生。今年我已逾古稀之年，髮蒼視茫，也已了然於胸，知天命之難違，敬天命之可畏，也深深領悟順天命之可貴。四十多年的醫療生涯，我雖兩袖清風，但仰不愧於天，俯不忤於地，我也學著您們以此教育我的子女，督促他們應以醫師為天職，千萬不能當成是斂財的工具。於今孩子都已長大成人，完成學業，並在醫療專業上各有所長，我與Yuki雖不登富貴之堂，卻也悠居在空巢中盡享溫馨與和樂。每天我都會感謝您與阿爸的恩賜，更不敢或忘您們對我的殷殷教誨。

～寫於2015年母親節前夕～

# 霧峰

## 阿罩霧 記行

◎ 文／霧峰聯誼會會長 蔡振生

小弟我選在霧峰服務已二十餘載，就是喜愛這濃濃的文化味，921地震也沒能把我嚇跑。今好友來訪，那就來次一日之遊吧。

遊霧峰如走馬看花那就枉費此行，既然說文化味那一定要從二級古蹟林家花園先行。還好行前其歷史背景與林家的沿革有做點功課，今再來參觀這園林，哇！超級有感。

除了人文之外，建築藝術風格更是要好好欣賞，閩南日式混合建築，簡稱萊園，文人雅緻，融合山景與人文藝術的林園建築，木棉橋、擣衣澗、五桂樓、小習池、荔枝島、萬梅崦、望月峰、考槃軒、夕佳亭與千步磴。慢慢欣賞喔！

如進入時光隧道一般的文化與藝術洗禮。就是對生命價值有其堅持的人，所有的一切才能說～值得。佩服佩服！

同行友人對921地震的感覺真的沒有太大的震撼，午餐



1



2



3



- ①霧峰林家宮保第，因林家祖先官拜太子少保而獲賜名，為台灣有史以來唯一一座宮保第，也是台灣現存規模最大的清代官府宅第。
- ②-③霧峰林家因921大地震，幾乎面目全非，目前經全力修復有不少建築以呈現出往日風采，亦可看林家做為台灣五大家族的風光。
- ④-⑥921地震園區完整保留了震災及重建紀錄，就連光復國小因地震露出的斷層線亦被完整保存，使人不得不驚嘆大自然的力量。
- ⑦-⑧於霧峰建校的亞洲大學是一所前瞻、有遠見且快速成長的學校，由安藤忠雄設計的美術館，更讓亞洲學成為深受世界各地藝文愛好者與教育工作者所仰慕的朝聖地。

休息後，那就往下一站921地震教育園區出發。

直到現在，即使遇到一般的有感地震，點點滴滴還會浮上心頭。園區在舊光復中小學，斷層經過造成校舍傾倒、操場壟起約1.7公尺，受災嚴重導致學校無法繼續。這處特殊的地質景觀被保留下來，就為了不要讓我們輕忽地震。由國立自然科學博物館管理規劃打造成兼具保存地質景觀、教育防災觀念等功能的園區。這可是全球難得一見的地震活教材喔！

為凸顯斷層經過造成的毀壞，園區的建築將原毀損校舍與展示館整合為一，還不定期舉辦各種活動，常有各地學校來此辦校外教學。

邊參觀邊聊到地震當時的情況，恐怖哦！走出園區看著天空…珍惜現在阿！

霧峰一日行真的不夠，再做點功課相約下次，來一回深度旅遊喔！



# 醫事新訊

The News About Health Care

**1【衛生福利部】**修正「鼻部整形手術同意書及說明書(範本)」及「玻尿酸皮下植入物注射劑處置同意書及說明書(範本)」供參，相關說明書(範本)已置於公會網站供會員下載使用。

**2【衛生福利部】**健保署公告ICD-10-CM/PCS編碼實作獎勵方案，基層診所會員可洽合作之資訊廠商協助建置「適用於西醫基層院所各科ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統」及相關申報程式

- 一、為因應105年1月1日起，全面實施門、住診診斷及處置代碼單軌申報2014年版國際疾病與相關健康問題統計分類第十版臨床修訂及處置代碼系統ICD-10-CM/PCS，全聯會業已建置網站專區及「適用於西醫基層院所各科ICD-10-CM/PCS代碼查詢系統」。
- 二、中央健保署為鼓勵特約醫療院所做好全面轉碼之準備並進入實作階段，西醫診所除原以ICD-9-CM編碼外，另以ICD-10-CM/PCS編碼，於104年7至10月中，任一月份之次月30日前於「健保資訊網服務系統(VPN)」之「ICD-10-CM/PCS預檢醫療費用申報資料上傳」作業區，依現行醫療費用申報格式申報，並通過預檢檢核，符合獎勵標準之診所(含無生產住診案件之婦產科診所)，每家給予定額獎金4,900元；提供生產住診服務之婦產科診所，每家給予定額獎金7,000元，採全年結算一次。

**3【衛生局】**「104年臺中市癌症防治醫療院所獎勵計畫」

旨揭計畫內容請會員逕上本會網站(網址：<http://gtma.org.tw/newsshow.php?id=1&psid=324>)下載參考。

**4【衛生局】**有關「基層院所報請本市消防局救護車送醫，得免醫療人員隨車前往」之消防局說明

消防局敬表同意，並將宣導該所屬同仁，執行診所緊急救護案件時，勿強求醫療人員隨車送醫。

**5【衛生局】**為預防新生兒及嬰幼兒感染百日咳，請醫療院所針對懷孕第28-36週孕婦提供接種1劑減量破傷風白喉非細胞性百日咳混合疫苗(Tdap)之建議

國際間近年持續發生百日咳疫情，為加強百日咳防治，提升對新生兒及嬰幼兒的保護，衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)建議：「不論過去的破傷風、減量白喉混合疫苗(Td)或Tdap疫苗接種

史，孕婦每次懷孕應接種1劑Tdap 疫苗，且可在任何孕程接種。為使母親抗體傳遞給嬰兒的接種效益最大化，建議於懷孕第28-36 週接種；若懷孕時未接種，則應於生產後立即接種。」上述接種建議，業已納入104年版的孕婦健康手冊，請醫療院所協助配合於孕婦產前及產後積極衛教，鼓勵孕產婦及未來可能照護新生兒及嬰幼兒的家屬自費接種Tdap疫苗。

## 6【全聯會】建請中央健康保險署健保資訊網服務系統(VPN)及疾病管制署、國民健康署等相關資訊系統，進行系統整合或統一登入讀卡機型，以便讀卡單機作業

衛生福利部函覆說明：

- 一、各資訊系統係由各機關建置，從系統設計、開發到上線，整體架構皆不相同，系統整合實屬不易。
- 二、經查中央健康保險署健保資訊網服務系統(VPN)，及國民健康署之癌症篩檢系統、疾病管制署之醫療院所預防接種資料查詢系統、防疫物資管理系統，皆已提供或未來規劃提供一般晶片讀卡機進行登入。
- 三、上述醫療相關資訊系統，登入方式皆以憑證登入為主，然為方便使用者作業，提供多種憑證卡片進行登入，但基本上皆可使用自然人憑證登入系統，醫療院所使用人員若具備自然人憑證，即可登入上述所有醫療相關資訊系統，應可解決醫療實務作業之不便。

## 7【全聯會】轉知有關醫療院所執行藥品風險管理計畫(Risk Management Plan, RMP)之注意事項

- 一、藥品風險管理計畫係為藥品潛在之特殊風險而研擬制定，藉由執行病患用藥說明書(Medication Guide)、醫療人員通知(Communication Plan，含教育訓練)及特殊風險預防措施(Element to Assure Safety Use)等方式，管控病人用藥時避免此特殊風險之發生，或降低其風險發生率，非用於取代臨床指引或治療準則。
- 二、有關藥品風險管理計畫執行注意事項，食品藥物

管理署說明如下：

- (一)病患用藥說明書(Medication Guide)：醫療院所(含醫院及診所)應告知或確保病人獲得「病患用藥說明書」之資訊內容，不限特定方式提供。
  - (二)醫療人員通知(Communication Plan)：醫院應確保相關醫療人員皆已接受藥品風險管理計畫教育訓練，針對每年新進之醫療人員，建議與藥商或醫學會合作辦理教育訓練，加強其對風險管理計畫之執行概念；醫學會及相關公會亦應通知所屬會員相關教育訓練訊息。
  - (三)建議醫院設置專責推廣部門或建置資訊系統，確保相關醫療人員瞭解應執行風險管理計畫之藥品資訊，落實風險管理計畫之執行。
- 三、如發現應執行風險管理計畫藥品之許可證持有藥商有未確實執行之情形，或對於我國藥品風險管理計畫有任何建議，可告知該署委託之全國藥物不良反應通報中心(email: adr@tdrf.org.tw)，做為我國制定藥品風險管理計畫政策之參考。

## 8【全聯會】函轉104年4月21日衛生福利部疾病管制署召開「醫療院所預防接種業務合約範本討論會議紀錄」

為促使醫療院所參與全國預防接種業務能順利推行及爭取醫療院所預防接種業務合約範本之公平合理性，本會積極參與衛生福利部疾病管制署104年4月21日召開之「醫療院所預防接種業務合約範本討論會議」，會議決議如下：

- 一、基於促使全國預防接種業務的順利推行與品質提升，就台灣兒科醫學會及中華民國醫師公會全國聯合會代表所提意見，針對下列重點酌予修訂合約範本，並提供各縣市衛生局做為未來換約或簽訂新約之參考依據。
- 二、考量醫療院所配合國家公共衛生政策辦理預防接種業務付出的軟、硬體及管理成本，因此醫療院所所得依縣市主管機關核定之一般醫療機構收費

標準，向民眾收取掛號、診察及其他診療相關之必要費用。

- 三、有關原合約範本中要求醫療院所傳送自費疫苗接種紀錄一節，不列入未來合約規範事項。惟為保存國民完整的接種紀錄及防疫所需，由衛生機關另函請相關醫學會及合約醫療院所協助配合辦理接種資料上傳事宜。
- 四、有關公費疫苗毀損賠償應有申復管道一案，請疾病管制署研議可行方案。
- 五、為能徹底解決預防接種合約醫療院所長期以來未獲合理費用給付之問題，未來應積極爭取將預防接種納入全民健康保險給付範疇。

**9【全聯會】「勞工健康保護規則第3條第3項規定雇主僱用或特約從事勞工健康服務醫護人員之備查方式」**，勞動部業於中華民國104年5月13日以勞職授字第1040201393號公告修正，並檢送修正公告一份(含作業流程)，詳細內容請洽本會網站(<http://gtma.org.tw/>)公佈欄項目下載。

**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4月22日健保審字第1040035348號函有關臺灣派頓化學製藥股份有限公司之「胃腸藥錠(健保代碼A015242100)」及元宙化學製藥股份有限公司之藥品「"元宙"胃瑞美錠(健保代碼AC49763100)」、「"元宙"潰胃保錠(健保代碼AC49766100)」等共三張藥品許可證，經衛生福利部認定屬第二級危害應予回收藥品乙案，自104年5月1日起暫時停止該3品項之健保給付。
- 二、104年4月24日健保審字第1040035375號函有關104年5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39項)。
- 三、104年4月30日健保審字第1040003702號函有關明華化學製藥廠股份有限公司之CALAMAUM LOTION(內衛藥製字第011147號)將於104年6月1

日回復健保給付價格如下：

(一)CALAMAUM LOTION 100ML(健保代碼N011147355)：16.3元；

(二)CALAMAUM LOTION 120ML(健保代碼N011147357)：24.8元。

- 四、104年5月4日健保審字第1040004286號函有關衛達化學製藥廠股份有限公司等3家公司共9張藥品許可證藥品，經衛生福利部認定屬第二級危害應予回收藥品，屬健保收載之6品項將自104年6月1日起暫時給付。
- 五、104年5月1日健保審字第1040035389號公告專利權期滿日於每年第一季之第二大類藥品支付價格調整事宜(共8項)，於104年第二季檢討藥品支付價格調整，其支付價格調整生效日為104年6月1日。
- 六、104年5月6日健保審字第1040056924號公告暫予支付特殊材料「"法斯樂舒順"普倫特秀血栓清除導管"Vascular Solutions" Pronto-short Extraction Catheter」暨其給付規定。
- 七、104年5月6日健保審字第1040035410號公告修正含生長激素(如Humatrope)成分藥品之藥品給付規定。
- 八、104年5月8日健保審字第1040035427號公告修正含mupirocin成分之藥品給付規定。
- 九、104年5月8日健保審字第1040056532號公告暫予支付特殊材料「"美的思"柯特曼霍金斯引流閥系統-抗菌引流導管(1條導管及2條導管)"Medos" Codman Hakim Valve System-Bactiseal Shunt Catheter」、「"美敦力"瑞思腦室及腹膜抗菌導管(1條導管及2條導管)"Medtronic" ARES Antibiotic-Impregnated Ventricular and Peritoneal Catheters」及「"柯特曼"貝特斯分流器"Codman" Bactiseal Universal Shunt」等5項暨其給付規定。
- 十、104年5月13日健保審字第1040054956號公告暫予支付特殊材料「"艾斯泰格"穩定器與定位器(滅菌)-亞特萊心臟牽引器"ESTECH" Stabilizer and Positioner(Sterile)-Atlas Positioner」。
- 十一、104年5月14日健保審字第1040004541號公告

暫予支付「"英特佳"內植用腦積水引流管組」等9項特殊材料為「調控式腦室腹腔引流系統」之自付差額品項。

十二、104年5月15日健保審字第1040035460號公告修正抗癌藥rituximab(如Mabthera)之藥品給付規定。

十三、104年5月15日健保審字第1040058331號公告暫予支付含riociguat之藥品Adempas film-coated tablets 0.5mg、1.0mg、1.5mg、2.0mg及2.5mg暨其藥品給付規定。

十四、104年5月18日健保審字第1040004854號函有關利達製藥股份有限公司之「"利達"衛醣錠100毫克(衛署藥製字第049204號)」(健保代碼A049204100)藥品，經衛生福利部食品藥物管理署認定屬第二級危害應予回收藥品乙案，將自104年6月1日起暫時停止該品項之健保給付。

十五、104年5月18日健保審字第1040002969號函有關國嘉製藥工業股份有限公司之暫時性藥物製造許可業經主管機關廢止，Kojarcefxil cpsules 500mg "KOJOR"(健保代碼A041168100)及Kojardine capsules 500mg "KOJAR"(健保代碼A041171100)之2品項將自104年7月1日暫時停止給付乙案。

十六、104年5月15日健保審字第1040035512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819項。

十七、104年5月15日健保審字第1040058427號公告暫予支付含perampanel之藥品Fycompa Film-coated Tablets及其藥品給付規定。

十八、104年5月15日健保審字第1040055787號公告暫予支付含FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE及FLUTICASONE PROPIONATE複方之口腔吸入劑(Flutiform250/10mcg、Flutiform125/5mcg、及Flutiform50/5mcg)共3品項。

十九、104年5月19日健保審字第1040005157號函有關永豐化學工業股份有限公司所持有之「SODIUM CHLORIDE INJECTION"Y.F."(衛

署藥製字第001085號)」藥品許可證共4品項(健保代碼AC01085255、AC01085265、AC01085277及AC01085209)經衛生福利部食品藥物管理署認定屬第一級危害，將自104年5月19日暫時停止該藥品之健保給付。

二十、104年5月20日健保審字第1040005158號函有關台裕化學製藥廠股份有限公司Glucamethi injection"TAI YU"(衛署藥製字第013582號)等第5張藥品許可證藥品，經衛生福利部認定屬第二級危害應予回收藥品乙案，屬健保收載之相關10品項將自104年6月1日起暫時停止給付(詳附件)。

廿一、104年5月20日健保審字第1040058974號函有關"永豐"生理食鹽水注射液(衛署藥製字第001085號)屬第一級危害之藥品回收案件，撤銷該署104年5月19日健保審字第1040005157號函，健保給付之4種規格品項仍維持給付。

廿二、104年5月22日健保審字第1040035552號函有關台灣安斯泰來製藥股份有限公司等共407個藥品品項之健保支付異動情形，詳如「全民健康保險藥品價格明細表」，自104年6月1日起取消其健保收載。

廿三、104年5月25日健保審字第1040005190號函有關安星製藥股份有限公司AMINOPHYLLINE TABLETS "ASTAR" (衛署藥製字第005669號)等3張藥品許可證藥品，經衛生福利部認定屬第二級危害應予回收藥品乙案，屬健保收載之相關4品項將自104年6月1日起暫時停止給付。

廿四、104年5月25日健保審字第1040004946號函有關杏輝藥品工業股份有限公司之「"杏輝"喜癒痔軟膏(衛署藥製字第021455號)」，經衛生福利部認定屬第二級危害應予回收藥品乙案，將自104年6月1日起暫時停止該品項(健保代碼A021455335)之健保給付。

廿五、104年5月26日健保審字第1040035572號函有關104年6月份全民健康保險藥品價格之異動情形，詳如藥品價格明細表(共1253項)。

廿六、104年5月29日健保審字第1040005480號函有

關政德製藥股份有限公司經主管機關查核涉第二次嚴重違反GMP規定，其涉及嚴重缺失之無菌製劑產品共128品項藥品，自104年7月1日暫停健保給付乙案。

廿七、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 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)「5-HT3受體拮抗劑藥品安全性再評估結果相關事宜」：

- 1、因5-HT3受體拮抗劑(包括：「GRANISETRON」、「ONDANSETRON」、「PALONOSETRON」、「RAMOSETRON」及「TROPISSETRON」)具有潛在性血清素症候群之風險，特別是與其他血清素作用藥物併用時，為確保病人用藥安全，經彙集國內、外相關資料及臨床相關文獻報告進行整體性評估後認為，應於仿單「警語及注意事項」處加刊：「血清素症候群：5-HT3受體拮抗劑曾有發生血清素症候群的案例報告，大多數報告與併用血清素作用藥物相關(例如：選擇性血清素回收抑制劑「selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs)」、血清素與正腎上腺素回收抑制劑「serotonin and norepinephrine reuptake inhibitors (SNRIs)」、單胺氧化抑制劑「monoamine oxidase inhibitors」、mirtazapine、fentanyl、lithium、tramadol及靜脈注射甲基藍「methylene blue」)。其中包含死亡案例。單獨使用5-HT3受體拮抗劑過量亦曾有發生血清素症候群的案例報告。與使用5-HT3受體拮抗劑相關之血清素症候群案例報告多數發生於恢復室或輸液中心。血清素症候群相關症狀可能包括下列徵兆及症狀之組合：精神狀

態改變(如：情緒激動、幻覺、譫妄及昏迷)、自律神經失調(如：心搏過速、血壓不穩、頭暈、發汗、潮紅、體溫過高)、神經肌肉症狀(如：顫抖、僵直、肌陣攣、反射亢進、不協調)、癲癇發作，可能伴隨胃腸道症狀(如：噁心、嘔吐、腹瀉)。病患應被監測是否發生血清素症候群，特別是併用本品及其他血清素作用藥物時。若發生血清素症候群之症狀，應立即停藥並給予支持性治療。病患應被告知血清素症候群之風險，特別是當本品與其他血清素作用藥物併用時。」

(2)含donepezil成分藥品之「藥品安全資訊」：

- 1、衛生福利部藥物管理署函知含donepezil成分藥品之用藥安全資訊訊息緣由略以：2015/1/21加拿大衛生部(Health Canada)發布含donepezil成分藥品與橫紋肌溶解症(rhabdomyolysis)及抗精神病藥物惡性症候群(neuroleptic malignant syndrome, NMS)風險相關之安全資訊。
- 2、醫療人員應注意事項：處方含donepezil成分藥品前，建議評估病人是否具發生橫紋肌溶解症之風險因子，例如：肌肉相關疾病、未受控制的甲狀腺功能低下(hypothyroidism)、肝或腎損傷或正在服用其他已知可能引起橫紋肌溶解症的藥物，包括：statin類降血脂藥、抗精神病藥及某些類型的抗憂鬱藥物(SSRIs與SNRIs)。若病人血中CPK(creatine phosphokinase)值過高及/或被診斷為NMS及/或橫紋肌溶解症，應立即停藥。

## 12. 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://www.fda.gov.tw/>)

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)中國化學製藥新豐工廠製造之「益胃片(內衛藥製字第003186號)」(有效期限106年9月19日以前的全批號)藥品，擬主動回收。
- (2)一成藥品經銷之「爽保樂安胃腸藥，批號AAP085、AAV104、ABN103、ABN104、ABX064、ABX065、ACW069、ADP037、ADV012、AEO039」藥品，擬主動收回。
- (3)全群生技有限公司委託威力化學製藥股份有限公司製造之藥品「"全群"愛胃樂錠(批號TD1103、TL1101、TH1201、TJ1201、TD1301、TI1303、TC1402、TH1401)」，擬主動回收。
- (4)台灣陽生製藥工業股份有限公司製造之「陽生胃克能錠」(有效期限105年3月4日以前全批號)及「易而善胃腸藥錠」(有效期限105年5月7日以前全批號)藥品，擬回收。
- (5)優良化學製藥股份有限公司販售之「"優良"碳酸鈣錠500毫克/CALCIUM CARBONATE TABLETS 500MG "UL."」(批號：4P017)藥品，擬回收。
- (6)華盛頓製藥廠之「止咳糖漿 ANTI-COUGH SYRUP "WASHINGTON"」(全批號)藥品，因使用未符合規定之原料，擬主動收回。
- (7)葡萄王生技股份有限公司製造之「華雅軟膏」等10項35批產品，因使用未符合規定之原料，擬主動回收。
- (8)鴻汶醫藥實業有限公司經銷之「安保瑞思得內服液劑1毫克/毫升 APO-RISPERIDONE SOLUTION, 1MG/ML」(批號KV2168)藥品，因不純物含量不符規格，擬主動回收。
- (9)西德有機化學藥品之「"西德有機"利膚癒可乳膏 B&N TRIECO CREAM "Shiteh"」(批號P21013、P21023及P21014)藥品，因持續性安定性試驗結

果顯示主成分(TRIAMCINOLONE ACETONIDE)含量偏低，擬主動回收。

- (10)利達製藥之「"利達"衛醣錠100毫克(批號AAT022-027等6批)」藥品，擬主動回收。
- (11)鄭杏泰生物科技台中廠委託人生製藥股份有限公司生產之藥品「鄭杏泰胃達樂散(批號BT06087、BT06088、BT06089、BT06090)」藥品，擬回收。
- (12)濟生化學製藥廠「"濟生"回利他命注射液 FELINAMIN INJECTION "CHI SHENG"」(批號I8011及I8096)藥品，因主成分含量趨近於規格下限，擬回收。
- (13)厚生製藥委託大豐製藥股份有限公司製造之藥品「"厚生"胃散」(批號:3030401、3030402、4030401、4030402)藥品，擬回收。
- (14)大豐製藥之「"大豐"安利脂膜衣錠40毫克」(批號:3249202、3249203)及「"大豐"安利脂膜衣錠10毫克」(批號:3257201)藥品，擬回收。
- (15)華興化學製藥廠股份有限公司製造之「"華興"鈣寧錠500毫克(碳酸鈣)」(有效期限106年12月以前的全批號)藥品，擬回收。
- (16)台灣東洋藥品台北分公司委託晟德大藥廠新竹廠生產之藥品「胃逆舒口服懸浮液(有效期限107年4月1日以前的全批號)」藥品，擬回收。
- (17)尼斯可股份有限公司新莊廠製造之「"尼斯可"胃散」(有效期限107年10月以前的全批號)、「"尼斯可"卡拉明洗劑」(有效期限108年10月以前的全批號)及「狐無藥膏」(有效期限106年10月以前的全批號)藥品，擬回收。
- (18)振貿股份有限公司委託永吉製藥股份有限公司製造之「"振貿"碳酸鈣錠500公絲」(有效期限105年6月16日以前全批號)藥品，擬回收。
- (19)順生製藥股份有限公司製售之「順生安治癬乳膏(批號：906075)」藥品標示不符一案，因該公司已解散在案，為維護民眾安全及權益，惠請會員將該藥品立即下架，勿再陳列販售。
- (20)永豐化學工業股份有限公司之「"永豐"生理食鹽水注射液 SODIUM CHLORIDE INJECTION "Y.F."」(批號273A79D)藥品，因有微生物汙染疑慮，擬

- 回收。院所內若曾使用該批號之注射液，除應即刻停止使用外，並應回溯追蹤病人使用該產品後(例如：輸液、導管沖洗、預沖式血管沖洗器等)，是否曾發生感染情形。
- (21)人生製藥之「舒可伴糖衣錠(批號3030)」、「可邁淨糖衣錠(批號24030)」、「復你膽糖衣錠(批號34026)」、「恩你命糖衣錠(批號35051、35052)」、「伊普糖衣錠(批號38032)」、「敵芬尼朶糖衣錠(批號45020)」、「整腸糖衣錠(批號50031)」等7項藥品所使用之賦形劑原料「碳酸鈣」有影響藥品品質之疑慮，應依藥事法第80條規定，立即下架並回收。
- (22)西德有機化學藥品股份有限公司之「西德有機新黴素膠囊250毫克(批號A56012、A56022、4031501、4031502、4031503)」藥品，擬主動回收。
- (23)萬菱藥品委託新喜國際企業(股)製造之「新喜」服緒妥糖衣錠(批號LG1608)」藥品，因溶離度試驗結果不合格，擬主動回收。
- (24)強生化學製藥廠之「益安錠」及「鎂好施錠」(批號：效期內全批號)藥品，擬主動回收。
- (25)杏林新生製藥股份有限公司製造之「立舒吧散(批號AC0501、AC0702、AC0903、AC1204、CK1301)」藥品，擬回收。
- (26)人生製藥「人生」胃散(批號15148、15149、15150、15151、15152、15153、15154、15155、15156、15157、15158、15159、15160、15161、15162)」及「胃腸藥(批號1031、1032)」，擬主動回收。
- (27)德瑪凱股份有限公司所持有「“美奇真”體外診斷用的細胞冷凍設備及反應劑(未滅菌)」(衛署醫器輸壹字第011807號)之醫療器材產品回收案，請依依規定自公告日起立即停止輸入、製造、批發、陳列、調劑及零售旨揭醫療器材，並於2個月內配合旨揭公司辦理回收作業。
- (28)公告註銷醫管家科技有限公司持有之「“得吉康”一般手術用手動式器械(未滅菌)(衛署醫器輸壹字第008532號)」藥物許可證共1件，請會員配合業者回收。
- (29)應元化學製藥之「“應元”視益眼藥水 0.25% SHOWEN EYE DROPS 0.25% "Y.Y."」(批號1114238)藥品，因包裝不良，擬主動回收。
- (30)張國周製藥(股)委託中壢製藥廠製造之「“張國周”強胃散」(有效期限2019年3月以前之所有批號)藥品，因使用不符規定之原料藥，擬主動回收。
- (31)利達製藥之「利可胃錠(有效期限107年10月以前之全批號)」藥品，擬主動回收。
- (32)有關「“瑞士”宜保利血注射液2000單位/毫升」、「“瑞士”宜保利血注射液4000單位/毫升」及「“瑞士”宜保利血注射液10000單位/毫升」(共7批次)藥品，因不純物(oxidized methionine)限量不符規格，故主動回收。
- (33)瑞士藥廠之「咳星糖漿 COUSIN SYRUP」(批號CLLA01、CLLA02及CLLA03)藥品，因使用不符合規定之原料，擬主動回收。
- (34)華盛頓製藥廠之「祛咳舒液 TECOSIN SOLUTION」(效期105年5月31日前之全批號)及「卡露明洗劑 CALAMINE LOTION "WP."」(效期105年6月30日前之全批號)藥品，因使用不符規定之原料藥，擬主動回收。
- (35)安星製藥「“安星”氨基非林錠(有效期限105年7月以前的全批號)」、「“安星”促血凝錠250公絲(妥內散敏)」(有效期限104年5月以前的全批號)及「克胺寧錠25公絲(鹽酸亥多西任)」(有效期限106年6月以前的全批號)藥品，擬主動回收。
- (36)杏輝藥品「“杏輝”蜜花面皰擦液50毫克/公克(沉澱硫)」(期限108年3月15日前所有批號)等6項藥品，因使用未符合規定之原料，擬主動回收。
- (37)台裕化學製藥「固肝敏治注射液」(有效期限107年3月以前之所有批號)」等5項藥品，因使用未符合規定之原料，擬主動回收。
- (38)元宙化學製藥「“元宙”胃瑞美錠(有效期限107年2月以前之全批號)」及「“元宙”潰胃保錠(有效期限107年2月以前之全批號)」，擬主動回收。
- (39)永豐化學工業股份有限公司新莊廠製造之「“永豐

"生理食鹽水注射液(20mL)(衛署藥製字第001085號)"(有效期限106年4月29日以前的98批產品)等3項藥品，擬主動回收。

- (40)旭能醫藥生技委託歐帕生技醫藥製造「漢洛欣持續釋放口服錠0.2毫克」(批號:130320、130321、130322、130748、130749、130750)藥品，擬主動回收。
- (41)應元化學製藥「"應元"氧化鋅益膚膏」(全批號)藥品，擬主動回收。
- (42)五福化學製藥「五福普洛拍拉卡因眼藥水5公絲/公撮 PROPARACAINE HYDROCHLORIDE OPH. SOL'N 5MG/ML」(批號PP53、PP1401、PP1402及PP1403)藥品，擬主動回收。
- (43)永豐化學「安博黴素注射劑500公絲Ampolin Injection 500mg」(批號:032J78A)藥品，因疑似異物混入，擬主動回收。
- (44)富大藥品委託威力化學製藥製造之「胃腸藥錠」(批號:TC1201、TJ1202、TC1403、TC1404)藥品，該藥品所使用之主成分原料「MAGNESIUM CARBONATE」，未具有原料藥許可證亦未辦理自用原料申請，擬主動回收。
- (45)正長生化學製藥之「胃能好懸液20毫克/毫升(批號411801、411802、411803)」藥品，該藥品位完成檢驗逕行販賣，未符合程序規定，應立即回收並全數銷毀。
- (46)葡萄王生技之「葡萄王愛胃康顆粒」(批號C19H5、C19H6、C19H7、C19H8、H15H9、H15I0、H15I1、H15I2、H21I3、H21I4、H21I5、H21I6、H22I7、H22I8、H22I9、H22N0、I13N1、I13N2、I13N3及I13N4)藥品，擬主動回收。
- (47)凌宇有限公司委託人生製藥股份有限公司製造之「凌宇化咳散」(批號24030、24031)藥品，擬主動回收。
- (48)杏輝藥品製造之「"杏輝"喜癒痔軟膏」(有效期限107年3月19日以前之所有批號)等5項藥品，所使用之主成分原料「ZINC OXIDE」，未具有原料藥許可證亦未辦理自用原料申請，應立即下架並回收。

## 疫情速訊

因應恙蟲病流行期來臨，請醫療院所提高對疑似恙蟲病例之警覺，以利提早診斷並提供適當治療。

- (1)依據疾管署監測資料，本(104)年截至5月24日止，全國共計57例恙蟲病確定病例，依病例居住地分析，宜蘭縣等8縣市之確定病例數超越去(103)年同期。
- (2)本市今(104)年度截至5月26日止，共計4例恙蟲病確定病例，經調查感染地區為2例本市和平區、1例宜蘭縣、1例花蓮縣，皆有草叢接觸史，由歷年監測資料顯示，臺灣每年6至7月為恙蟲病流行高峰，請院所提醒就診民眾如至草叢等高風險環境活動需做好自我保護措施，以減少感染機會，並提高對疑似病例之警覺，以利早期診斷、早期治療，維護民眾健康。



## 學術演講會

### 104年醫師倫理與社會責任論壇

- 1.主辦單位：臺中市政府政風處、臺中榮民總醫院
- 2.題目：強化醫師倫理與社會責任、醫療診斷及鑑定書類與民眾權益
- 3.日期：104年7月26日(星期日)上午8:30-12:00
- 4.地點：臺中榮民總醫院研究大樓1樓
- 5.報名方式：104/7/10-7/23請上衛生福利部醫事人員繼續教育積分管理系統報名
- 6.有其他疑義，請洽臺中榮民總醫院醫學研究部賴怡瑜小姐，聯絡電話：04-23592525轉4782。

## 衛生福利部中央健康保險署

### 讀卡機控制軟體3.3版說明會

- 時間：104年7月10日(星期五)下午2:00-3:30  
 地點：中區業務組4樓會議室(臺中市市政北一路66號)  
 說明：此次說明會對象為醫療系統資訊廠商及院所資訊人員，各場次人數限制為100人，有意與會者，請逕於該署全球資訊網>活動園地>近期活動中選擇欲參加場次報名。其他相關問題，可聯絡各院所承辦人或電洽(07)3233123#6416陳小姐。

# 我喜歡這樣開著車和妳說話

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
但是此刻我的心情  
很想和妳說說話  
說出我心裡的話  
每一句都是我的情  
每一句都是我的意  
雖然妳沒有聽到  
然而我好像聽到妳的回應  
溫柔悅耳 深情呢喃  
句句打動我的心弦  
因為妳是在這世界上最了解我的人

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
尤其是在日落黃昏的時候  
天邊的晚霞  
從窗口看出更加絢爛美麗  
我喜歡在這個時候和妳說話  
每一句都是我的愛  
每一句都是我的戀  
妳聽到了嗎  
妳在哪裡  
已經不重要了

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
尤其是在月兒斜掛夜空的時候  
月光溫柔了整個城市  
就像妳的微笑溫暖了我的心

在這個時候很想和妳說話  
每一句都是我的心  
每一句都是我的念  
我似乎聽到妳的聲音  
縈繞在整個車內  
穿梭來回在我的心中

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
尤其是在下雨的時候  
絲絲雨滴敲打車窗  
好像妳的千言萬語  
因為妳知道我怕寂寞  
因為妳了解我最喜歡聽妳說話  
妳的每一句都是我的幸福  
妳的每一句都是我的力量  
今生遇見了妳  
就沒有遺憾了

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
尤其是在冬天的時候  
外面冷冰冰的天氣  
車內放著我們共同的音樂  
妳知道嗎  
妳的歌聲最好聽  
甜美細嫩的聲音  
總是令我深深著迷  
聽著妳的歌聲  
每一句都是妳的美

每一句都是妳的香  
此刻我的心充滿溫暖

我喜歡這樣開著車和妳說話  
雖然妳不在我的旁邊  
尤其是在清晨上班的時候  
妳送我到門口的叮嚀  
都是我開車時最重要的安定  
每次出門前都有說不完的話  
每一句都是妳的關懷  
每一句都有妳的祝福  
這樣的點點滴滴  
是生命中最重要精彩歷程  
我珍惜感恩

妳說  
妳喜歡看我開車的樣子  
妳會很高興倚在我的身邊  
聽著我為妳作的歌  
妳和我好像有說不完的話  
每一句都是我們的默契  
每一句都是我們的情衷  
希望這一生都有妳在旁陪伴  
就像這樣開著車載著妳  
奔向幸福燦爛的人生……

下雨中開著車想著妳  
朦朧的清晨或是萬家的燈火  
心中都是妳的影子 妳的聲音



## PART 1

## 從這件事學到什麼

**在**生命中我們都會面臨一些挑戰。每個人都一樣。沒有人終其一生而不遭逢困境的，否則，我們又何須到這所人稱地球的特殊學校，來走上這麼一遭？

有些人也許會有健康的問題，另一些人可能有情感的問題、事業的問題、財務上的問題或是人格名譽上的問題。還有些人則是每種都會經歷。所有人生無論是甘是苦，是歡笑或是淚水，一切都是為了學習。

既然人生是來學習的，那麼碰到順境或逆境應該先自問，我學到了什麼？而不是問世間的得失，也不是計較運氣的好壞。問問自己，內心到底起了什麼變化？是智慧的，還是愚昧的反應？自己的靈性是提升了？還是下降了？

真正的學習來自於嘗試錯誤，我們從過去所犯的錯誤中，學得教訓，所以俗話說：「經驗是智慧之母。」所有的事件都是經驗，都可能是有益的。

只要抱著學習的態度來看，犯錯了，又何必太自責呢？下次做對就好。所以沮喪根本是不該存在的情緒，為什麼要沮喪？

我們要原諒自己，感謝各種學習的機會。把今天的錯誤，當成明天的導師。

沒錯，有時候事情的確不如人意，但你應捫心自問：「我能從這件事學到什麼？」這個智慧幫助你度過人生中許多困境和不平，讓你領悟到，這些改變通常都會讓你更好。

想想，如果能從每天、每個事都能學到一個新想法，用它來幫你放下過去，創造生命中的和諧，那該是有多棒！大家一起加油！

## PART 2

## 別再抱怨了

你知道人們為什麼會有那麼多抱怨嗎？因為沒有什麼好抱怨。

你知道人們為什麼會有那麼多煩惱嗎？因為沒有什麼好煩惱。

你知道人們為什麼會有那麼多痛苦嗎？因為沒有什麼好痛苦。

這是真的，因為這也就是大多數人都是小題大作、無病呻吟…，你想想看，你的境遇真的有那麼糟嗎？你只有在還不是最糟時，才「還有時間」去自怨自艾嘛！才「還有機會」去抱怨訴苦嘛！不是嗎？請再想一想：

一個連工作都沒有的人，他會去抱怨老闆，抱怨公司的制度和福利不好嗎？

一個連飯都沒得吃的人，他會去為該吃什麼，或是該到哪裡吃而煩惱嗎？

一個連車子都沒有的人，他會去抱怨塞車，或是為找不到停車位而苦惱嗎？

好吧！就算事情真的很糟，你說：「已經糟糕透頂，不可能更糟了。」那也就表示說情況只會變好，對嘛！既然會變好，那又有什麼好自怨自艾的呢？

再與大家分享以下的智慧：

如果你經常為小事抱怨，要記住，那是因為你沒什麼大煩惱；

如果你還有空間去抱怨，要記住，那並不是什麼大煩惱；

如果你真的有大煩惱，要記住，別把時間和精神浪費在煩惱和抱怨。

這就對了！

# 醫師夫人聯誼會

## 5、6月份活動內容

- 1、5/24合唱團於診所協會會員大會晚宴中演出
- 2、5/26海線舉辦「滿月圓，三峽老街」之旅
- 3、6/16卡拉OK第一組於霧峰「今饌餐廳」歡唱
- 4、6/29樂活組舉辦「膠彩畫初體驗」

## 7月份活動預告

- 1、7/17合唱團應邀於「創世紀基金會」公益活動中演出



合唱團於診所協會會員大會演出-1



合唱團於診所協會會員大會演出-2



合唱團於診所協會會員大會演出-3



合唱團於診所協會會員大會演出-4



卡拉OK歡唱-1



卡拉OK歡唱-2



卡拉OK歡唱-3



◉ 「滿月圓，三峽老街」之旅-1



◉ 「滿月圓，三峽老街」之旅-2



◉ 「滿月圓，三峽老街」之旅-3

## 滿月圓、大板根一日遊

- 一、出發日期：104年8月2日（星期日）（暫定）早上7時40分出發（7時30分報到）
- 二、報名截止日期：自即日起至104年7月17日止【以報名先後安排座位，座位有限請提早報名以免向隅】
- 三、參加資格：本會會員、配偶、直系親屬（父母、子女）
- 四、參加費用：會員五百元（當天出發時再退還）、配偶壹仟元。【補助之會員或配偶不得由其他眷屬或他人代替，經發現應補足相關活動個人所需經費之差額。】直系親屬貳仟元、2歲以下二百元（102年8月1日以後出生且不佔位）（以上費用包含早餐、午餐、晚餐、門票、車資、保險、美人湯-露天溫泉SPA）
- 五、有報名未參加者恕不退還，未繳費者不保留座位。
- 六、乘車地點：豐原在台中市政府衛生局、台中市在健保署中區業務組、海線地區於清水農會前、霧峰本堂澄清醫院前。
- 七、報名方式：請按報名表格方式填報，以便投保旅遊保險及安排座位及餐位。
- 八、報名費：
  1. 郵局匯票連同報名表請於104年7月17日前寄交本會（受款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）。
  2. 銀行轉帳帳號：219032001965 國泰世華銀行豐北分行 銀行代號：013



# 大臺中醫師公會會員 7月份壽星生日快樂榜

## 祝本會會員7月份壽星快樂

丁羿文	方德涵	王志仁	王南凱	王茂霖	王敏雄	王登源	王竣禾	王廣章	王 瑩
王憶芬	王錦飛	王瀛洲	田菁菁	白美安	白慶隆	石建民	江明儒	江國樑	何 霖
余光泉	余鴻彰	吳文偵	吳侑璇	吳坤縉	吳幸源	吳昆錫	吳致瑩	吳健斯	吳萬慶
呂維國	李吉村	李宜淮	李岩恒	李榮耀	周昭忠	周盈辰	林志成	林佳慧	林佳緯
林尚為	林岱岳	林金生	林彥辰	林彥穎	林春浩	林紀久	林修名	林能傑	林毓慧
林瑤棋	林澤源	林麗鳳	邱光輝	邱百誼	邱創新	施昇宏	柯泰源	柯國銓	柯順馨
段彭年	胡佩琳	胡順安	胡澤良	孫崇桓	徐守民	徐彩原	徐敏耀	徐興國	殷瀚凌
袁志剛	高弘恩	張兩漑	張峻誠	張淵河	張維志	張錦新	許培墩	許權振	郭家孝
陳大發	陳立恆	陳志慶	陳育偉	陳宗瀛	陳昆忠	陳秉民	陳昶旭	陳國星	陳淑婉
陳鈞婷	陳雅芬	陳嘉銘	陳維均	曾能泉	曾智宏	程久俊	黃沛生	黃信雄	黃清順
黃雄材	黃順聰	黃敬棠	黃楷茹	黃瑞建	黃碧桃	黃銘義	黃濃養	黃馨慧	楊正傑
楊岱樺	楊家祥	楊啟人	楊啟坤	楊清林	楊智欽	楊智雯	楊超智	楊道杰	楊禮慈
葉其祥	葉瓊璣	雷興利	廖恩賜	趙文聖	趙世淋	趙振順	劉中祥	劉文斌	劉申祥
劉兆平	劉柏亨	劉培嶸	劉張惠泉	劉淳菁	劉 斌	劉嘉昆	潘品合	蔡佳勳	蔡明峯
蔡煥民	蔡 魯	蔡篤義	蔣岳峯	鄭仁傑	鄭文溢	鄭本岡	鄭正源	鄭存琪	鄭國柱
鄭誠勇	蕭兆輝	賴宇亮	賴昭宏	賴淵聖	謝光炬	鍾德生	簡亦淇	魏添勇	嚴可倫
蘇志中	蘇敏中	顧哲銘							

(104年7月份生日，共計163位。)

Happy  
Birthday