




# 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



  
 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

【理事長的話】

醫創健康生活 · 防疫護全民 · 醫師節感恩夜

疫苗混打 · 第三劑政策 · 適時因應

CO<sub>2</sub>淘汰化石燃料 · 2050淨零碳排 · 路徑啟動

【會員園地】

品茗、歡唱、腦筋急轉彎的樂活人生

【醫壇時論】

黑暗中的殺手——睡眠呼吸中止症

11·12 月號

2021 NOV & DEC NO.173



## 封面簡介

2022虎年賀年封面

## 本期目錄 CONTENTS

### 理事長的話

- 03 醫創健康生活·防疫護全民·醫師節感恩夜  
疫苗混打·第三劑政策·適時因應  
C O P26淘汰化石燃料·2050淨零碳排·路徑啟動

### 醫事新訊

- 16 醫事新訊
- 23 COVID-19相關訊息轉知專區

### 醫壇時論

- 28 黑暗中的殺手—睡眠呼吸中止症 文/邱國樑 醫師

### 重要會議記錄

- 30 臺中市大臺中醫師公會第三屆第六次理監事聯席會議記錄

### 會員園地

- 32 公會活動花絮
- 38 品茗、歡唱、腦筋急轉彎的樂活人生 文/秘書長 戴惠如



社團法人臺中市大臺中醫師公會

會址 / 台中市豐原區成功路620號4樓

高鐵企業代碼：55504005

電話 / 04-25222411 傳真 / 04-25251648 網址 / gtma.org.tw 信箱 / medatach@gmail.com

發行人 魏重耀

編輯主委 管灶祥

編輯委員 劉兆平、陸盛力、蔡振生、柯昇志、陳彥鈞

蔡高頌、王維弘、楊智欽、徐正吉

助理編輯 傅姿溶、楊珮君、詹舒涵、潘以安

發行量 2700份



## 理事長的話 | The Chairman's Letter

### 醫創健康生活·防疫護全民·醫師節感恩夜 疫苗混打·第三劑政策·適時因應

### C O P26淘汰化石燃料·2050淨零碳排·路徑啟動

各位敬愛的會員前輩好夥伴們，大家好！

#### 110年大台中醫師節慶祝大會·暨第八屆醫療貢獻獎頒獎典禮

很高興能在 11/21 舉辦大台中醫師公會升格後第三屆，公會成立 72 周年的醫師節慶祝大會，及第八屆醫療貢獻獎頒獎典禮。隨著疫苗施打率日漸提升，目前疫情也相對趨緩了。今天也在醫師節慶祝大會中，向搶救生命、辛苦照顧民眾健康的醫師們，表達敬意和感謝！同時在典禮盛會中，恭喜並且表揚卓越貢獻、優秀精進、熱心公益、新進才俊、特殊領域貢獻、社區醫療貢獻等等獎項的當選醫師們。能贏得這份榮耀，相當不容易，非常感謝各位代表醫界的優秀菁英們，您們對社會的貢獻與付出！

最近 Yahoo 媒體調查，台中市再度榮登台灣最宜居、幸福感最高的三冠王寶座！多項民調顯示，台中市施政滿意度逼近七成，防疫成績滿意度更高達八成，在全國六都中數一數二。城市競爭力六都第 2，盧市長施政力更是六都第一名！

台中有防疫成績卓越的市長和衛生局長。防疫措施領先部署，率先運用「前進指揮所」，一、兩天就清理戰場，化解危機。不但精準打擊，更安定了民心。率先成立「疫苗快打站」，準備好一天數萬人施打量能的超高效率！

在第一名的衛生局，曾局長的領導之下，各級長官和全體醫療人員的努力，讓台中榮登全國健康城市。無論是負壓隔離病房、社區篩檢站、疫苗快打站、校園 BNT 注射、醫院、診所、衛生所門診注射、校園流感施打、到宅居家注射等等，都有各位忙碌的身影，在汗水濕了又乾的疲憊之中完成了神聖使命！讓民眾早日回復正常生活。我們大台中醫師公會的全體醫師們，秉持一貫優良傳統，團結合作，照護民眾健康，達成「醫創健康生活·防疫護全民！」的成就！





● 市長頒發防疫有功獎給社團法人臺中市大臺中醫師公會



● 市長頒發防疫有功獎給社團法人臺中市大臺中診所協會



● 全體理監事大合唱

會中，承蒙台中市政府盧市長蒞臨指導，勉勵並頒發防疫貢獻獎給各有功醫院、診所及人員，感謝大家的辛勞奉獻，守護民眾健康，達成優異的防疫成果和健康照護品質。

#### 感謝大台中資深醫師奉獻

在醫師節大會，也向全聯會 40 年及 45 年大台中資深醫師頒獎表揚，表達對 4、50 年來時時刻刻，認真努力，照護民眾健康的資深醫師們，表達敬意。一路走來，守護民眾，讓台灣醫療在世界上揚眉吐氣，廣受推崇。也教導、提攜了後輩，讓新進醫師有良好的典範可以追隨，讓人非常敬佩景仰。我們邀請了全聯會的長官，也是大台中醫師公會榮譽理事長蔡其洪理事長，來頒發獎項，表達敬意和謝意！

#### 台中市政府第 46 次防疫會議

林鈞尚副理事長，提問：

Q1：可否請 CDC 及衛生局協助開放只要有投勞健保的員工，比照新冠疫苗，都可以公費施打流感疫苗？

A: 吳智文主任及衛生局長同意，會在中央 CDC 提出建議，再等候中央評估決定。

Q2：能不能建議 1922 的預約平台，預約時段細分為半小時，不要一小時。結果最後的預約時段會變成 9 點到 10 點一組，9 點半到 10 點半一組，10 點到 11 點一組，10 點半到 11 點半一組，嚴重的重疊，民眾無法分流容易造成診所內外的群聚。

A: 衛生局長回復，會向 1922 反應。

診協詹益旺理事提問：

黃高彬指揮官：針對 COVID-19，疫苗不是萬能，只有口罩不畏懼變種病毒。

曾梓展局長：

1. 關於流感疫苗目前診所行政人員名額僅限 2 位，是否比照新冠肺炎疫苗開放更多，將於明日全國防疫會議提出。
2. 快打站開設是為了防止資訊落差所以只針對 65 歲以上長輩造冊施打，只有 10/13 加開一天加快 1922 預約平台的施打進度。
3. 1922 預約時間是否開放以半小時為單位，亦將於明日全國防疫會議提出。
4. 之前規劃 10/18 校園第一劑施打完畢，配合中央要求提早到 10/8，但疫苗供應配合不上，延後一週又碰上學校期中考，所以回到原點 10/18 打完。
5. 局方對快打站及院所一視同仁不會大小眼，但有時疫苗供應不及會請院所調整，是不得已的作法。
6. 今年登革熱至今無本土病例，9 件全是境外移入，請大家仍不要掉以輕心。

#### 歐美接種新冠疫苗「第三劑」，臺灣何時開始？

儘管台灣現在兩劑疫苗接種涵蓋率不高，而國內疫情穩定，因此第三劑的需求，今年還沒有那麼迫切。臺大謝思民醫師認為：「到了明年會是個重要的疫苗政策，不論是第三劑疫苗的貯備數量，還是混打策略，都應及早準備。」目前以色列、德、法、英、美等國已開始打第三劑加強針，日本也打算 11 月初進行第 3 劑施打，在接種兩劑後，至少相隔 8 個月。「美國及以色列的資料都顯示，再接種完兩劑新冠疫苗後六個月，血液中的中和抗體效價會明顯下降，輝瑞疫苗似乎減弱的更快，再加上對疫苗保護力會有影響的變種病毒又層出不窮，以色列、美國及歐盟，開始建議接種完兩劑的成年人，尤其是 65 歲以上年長者或免疫不全者，可考慮在兩劑接種完後的六個月，接種第三劑來提高中和抗體的效價。」

羅永鴻醫師：「美國 FDA 允許特定族群使用第三劑疫苗。但如果過早，或過於頻繁地廣泛接種第三劑疫苗，也可能有嚴重不良反應的潛在風險，可能會對疫苗的可接受度產生影響。」「台灣目前沒有染疫擴大的跡象，應先增加接種人口涵蓋率，兩劑疫苗完成接種盡量到八成以上，再考慮高風險、免疫力低下族群，規劃第三劑施打。」

#### 疫苗混打、第三劑可行性

隨著變異病毒株肆虐，恐怕只接種兩劑新冠疫苗的效用仍不夠。免疫學教授張南驥分析：



「打第一劑是為了讓免疫系統能看見病毒之 S 蛋白，劑量會最大，免疫反應會在 14 天到一個月來到高峰，之後慢慢下降。打第二劑是喚起對其之記憶性反應，抗體最多維持半年，但變種病毒出現後，打第三劑是必然的，打第三劑有機會終身免疫，施打的抗原量可以更少，而且不會免疫反應太強烈。」打第二劑時，因為是「記憶性」的反應，會比第一劑之免疫反應出現的更快、更高、更久。可以一半劑量就好，如果是同樣劑量，那免疫反應會更強烈。「原本打左臂反應太強的人，下一劑可以換打右臂。」

### 混打反而有機會減少副作用？

張南驥認為：「第二劑應改打 Adjuvants 佐劑和第一劑不同的，以免免疫反應因大半又用去對付先前佐劑而失焦。」例如第一劑打莫德納，第二劑可以改成輝瑞，因為佐劑不同的可能副作用也會變少。「BNT 跟 Moderna 混打，其實也是非常好的選擇，因佐劑成份不同。」

### 「三全其美」疫苗施打策略·接種第三劑是趨勢

Delta 病毒肆虐，混打及打第三劑引發討論，像以色列雖普遍接種 mRNA 疫苗，卻也認為加打第三劑實屬必要。美國輝瑞藥廠向美國監管機關申請以第三劑施打提請緊急使用授權，台灣近期也宣布採購明、後年一共 3600 萬劑疫苗，也是為未來第三劑做準備。未來第三劑該怎麼打？是否能混打？張南驥說：「可先打科興，後打 AZ，再打莫德納或輝瑞，最後加打 Novavax、高端、聯亞。這很合邏輯，不必再另作大規模三期混打實驗。」

疫苗也有可能隨著病毒變異做出改變，張南驥說：「莫德納跟輝瑞疫苗相對是容易因應變種病毒之演變的，他們在變種病毒密碼解讀後，可迅速針對新冠病毒變異株之基因作改變。知道棘蛋白的變化是什麼，就針對這個做出新的模版 DNA、之後用以在試管裡面做出相對應之 RNA，製成疫苗。」故此未來疫苗定會有第一代、第二代、第三代，隨著病毒多變，疫苗的應變能力也應是多變的。

### 青少年打一劑 BNT 後·先觀望

國內開放 12-17 歲於校園接種 BNT 疫苗，青少年族群第一劑施打完後，針對心肌炎狀況，評估是否要進行第二劑施打。但目前國內無論對成人或青少年，暫定有施打第二劑的規畫。輝瑞也積極研發兒童接種的疫苗適用年齡，已經下探 6 個月大，有學者建議全年齡接種是重點，莫德納目前也可以打到 12 歲以上。國內另已針對莫德納購買 3500 萬劑，預備明年和後年施打，BNT 疫苗也洽詢中。

### 打 BNT 第 2、14、28 天·注意症狀·是副作用還是心肌炎

接種後可能的反應大多為接種部位疼痛、紅腫，通常數天內消失，其他如疲倦、頭痛、肌肉痠痛、體溫升高、畏寒、關節痛及噁心，症狀隨年齡層增加而減少，通常輕微並數天內消失。接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑。發燒反應（38°C），一般約 48 小時可緩解。

極罕見的心肌炎和心包膜炎副作用，主要發生在接種後 14 天內，較常發生在接種第 2 劑後及年輕男性（30 歲以下），接種 28 天內如出現 5 大疑似症狀要注意：一為胸痛、胸口壓

迫感或胸悶；二為心悸，包含心跳不規則、跳拍或顫動；三是運動耐受不良，如走幾步就很喘，沒力氣爬樓梯；四是因供氧力受影響暈厥；五是呼吸急促，出現以上症狀應立刻就醫。

### 日本疫情快速降溫的真相·疑 Delta 變異株自傷滅絕？

日本第 5 波新冠肺炎疫情，快速降溫，除了歸功於疫苗接種率提高（近七成民眾打了兩劑疫苗）、自然免疫外，日本國立遺傳學研究所等發現，有可能是負責修復 Delta 變異株的非結構性蛋白質「nsp14」出現異常，導致病毒來不及修復，進而自傷滅絕，才導致疫情急降溫。香港大學教授金冬雁表示，「nsp14」酶（修復酶）突變並非新鮮事，科學界早有定論。新冠病毒比過去的 SARS、流感或愛滋病毒的突變率都要低很多。對病毒來說，既然不能存活，說這病毒還在傳播，是沒意義的，理論上講不通。大部分的自殺性突變病毒會自然被淘汰。一個根本長不好的病毒，它不能傳播也傳不遠。」

日本疫情突然消退是疫苗接種，再加上各種控制措施發揮了重要作用。至 11 月 1 日，日本有 78% 的民眾完成了第一針疫苗接種，73% 的人已完成了完全接種。高疫苗接種率 and 全民戴口罩可能是遏制病毒傳播的重要因素。還有圍堵超級傳播，如果防控沒有做好，國門沒有守住，它空出來的生態位置，有可能會被別的病原體補上。

### 治新冠新希望·口服藥拚年底前引進

美國默克藥廠（Merck）近日公布新冠肺炎口服藥物莫奈拉韋（molnupiravir）第 3 期臨床試驗期中報告，結果顯示可減少 50% 住院及死亡風險。預計 11 月取得緊急授權，通過就簽約引進國內，可能比年底更快。molnupiravir 是疫情以來首度研發出口服抗病毒藥，是治療新冠肺炎的明日之星，外界寄予厚望。由於病毒複製過程中需要使用不同的基因編碼（ATCG），必須正確結合才能繼續複製並傳播，而這款藥物的作用機轉就是讓病毒無法正確結合，在 RNA 複製過程中出現錯誤，最終導致病毒無法繼續生存，即可成功降低人體內病毒量。但研究發現，只有在染疫初期服用才有效，若是給住院的重症染疫病患服藥，則幾無效果。對常見的變異病毒，包括 Delta 與 Gamma 變異株都有效。「紐時」報導，5 天療程價格約 700 美元，僅瑞德西韋 Remdesivir（需靜脈注射）的 1/3。

### 美、歐推動「全球甲烷協議」·10 年減 3 成排放

美國與歐盟推動「全球甲烷協議」，要在 10 年內減少三分之一的甲烷排放，並號召其他國家一起加入，於 11 月的氣候高峰會正式提出，這將成為全球第一個消滅甲烷的政治協議。目標：在 2030 年前減少 2020 年甲烷排放量標準的至少 30%。預計會對甲烷的主要排放來源如能源、農業、與廢棄物處理產業產生重要影響。列出 20 幾個拉攏加入《全球甲烷協議》的目標國家，包含中國、俄羅斯、印度、巴西、沙烏地阿拉伯等甲烷排放大國，其他如挪威、卡達、英國、紐西蘭與南非。

### 比二氧化碳更嚴重·甲烷減排能更快見效

甲烷雖然是排放量比二氧化碳低的第二大溫室氣體，但對溫室效應的影響卻比二氧化碳高出 84 倍。除了減少二氧化碳排放，降低甲烷排放也可以幫助氣候行動更快產生效果。聯合國環境署指出，減少人為因素的甲烷排放是最划算、最經濟實惠的氣候行動之一，若在

2030年前可以減少45%的甲烷排放，地球就可以在2040年減少0.3°C的升溫。最有效的方式是促使化石燃料產業修補石油、天然氣管線與儲存設備的漏洞，降低甲烷洩漏，用低成本就能完成。

### 農牧、能源、廢棄物處理業·甲烷排放大戶

全球人為造成的甲烷佔了60%。全球協議則是會涵蓋絕大多數的甲烷主要來源，包含石油與天然氣的基礎建設、舊礦場、農業與廢棄物處理產業，如垃圾掩埋場；承諾共同達成降低甲烷排放的目標，訂出甲烷排放的減少標準、提供農業技術創新與獎勵以減少農牧業的甲烷排放。

### 農牧業：牛打嗝、放屁成甲烷主要來源

在人造甲烷的來源中，農牧業高居第一名，因為畜牧業的動物（如牛隻）會產生大量甲烷，包含放屁或打嗝。已有許多新創公司開發相關技術，減少牲畜排放甲烷，包含調整飼料內容、或戴上特製口罩來攔截甲烷。也有越多的人開始推崇植物肉、人造肉等綠色飲食，減少動物肉攝取，減少農牧業甲烷排放。

### 能源業：維護化石燃料管線·可大量減漏

在能源產業中，化石燃料的基礎建設是另一個甲烷排放的主要來源，也是相當容易減少甲烷排放的管道之一。石化燃料的管線與儲存設備等，常常沒有良好地維護，因此產生了許多「洩漏破口」。若改善維護就可以減少相當多的排放量，而保留下來的天然氣的效益也大於建設維護的費用，幫助產業無痛升級。

### 廢棄物處理：提供獎勵機制

針對垃圾掩埋場等廢棄物處理產業，專家建議提供獎勵機制，鼓勵從廢棄物中回收可燃燒的甲烷。事實上世界各地都已有相關技術可捕捉甲烷做回收。美國有高達70%從掩埋場回收的甲烷被用於發電，燃燒甲烷作為生質能發電的動力來源。隨著氣候變遷與全球暖化加劇，世界許多地方出現永凍土溶解、冰蓋溶解的現象，使得被封存於冰川裡的甲烷與其他溫室氣體被重新釋放出來，又再度加劇了暖化的嚴重性。專家表示，雖然不可能完全去除人為甲烷的產生，但即便是減少一點點也可以幫世界爭取到更多時間發展乾淨能源或其他「綠色技術」，足見重要性。

### COP26上190國家和組織·協議淘汰燃煤發電、化石燃料

英國政府表示，波蘭、越南和智利等燃煤大國在聯合國氣候變化綱要公約第26次締約方會議（COP26）上，承諾將逐步淘汰化石燃料，目前已有190個國家和組織矢言擺脫煤炭。燃煤產生的溫室氣體是引發氣候變遷的元兇，簽署協議的各方已承諾停止對國內外新燃煤發電廠的所有投資。不過，澳洲、印度、中國和美國等一些全球最大的煤炭消費國並未簽署承諾。英國說，簽署國也同意主要經濟體應在2030年代逐步淘汰燃煤發電，而較貧窮國家應在2040年代廢止。

英國能源部長表示：「終結燃煤發電的那一天已近在眼前，世界正朝著對的方向前進，轉

而打造使用潔淨能源的未來，擁抱所帶來的環境和經濟效益。」目前已有40多國與100多個組織簽署這項聲明。波蘭、越南和智利等18國首次同意逐步淘汰、不建設、不投資新的燃煤電廠。2019年燃煤發電仍占全球總發電量約37%。南非、波蘭和印度等國將須為潔淨能源發展投入大量資金；而英、美等國已宣布將與南非建立規模85億美元的夥伴關係，幫助南非更快淘汰燃煤。

### 天然氣成「新煤炭」·未來10年須減30%用量

隨著190個國家與組織在COP26承諾逐步淘汰煤炭發電，以及停止支持興建或投資新燃煤發電廠，預計較潔淨的天然氣使用會上升逐步成為「新煤炭」。不過，德國環團Climate Analytics發表報告警告，未來10年天然氣在全球的使用量必須減少近三分之一，以避免災難性的氣候事件出現。天然氣通常被視為「橋接燃料（bridge fuel）」，因為他排放的二氧化碳約為煤炭的一半，許多國家已將它作為承諾邁向完全使用可再生能源的過渡，以減少碳排放。

但這種由於水力壓裂技術的進步而變得容易廉價獲得的能源，仍然是化石燃料。天然氣已成為二氧化碳排放量增長最快的來源，過去10年排放量增加了42%，另外天然氣造成的甲烷排放量佔所有化石燃料生產的60%。如果全球要避免溫升1.5°C的災難性氣候後果，天然氣的使用現在已應該下降，但當前各國減排政策，預計到2030年化石燃料造成的二氧化碳排放量將增加70%。

天然氣使用量必須在這10年達到頂峰，然後急劇下降，到2030年消耗量需要比去年下降30%，然後到2040年下降65%。各國應增加使用太陽能和風能等可再生能源以取代天然氣。Climate Analytics指出，天然氣是新煤炭，政府、投資者和金融部門必須像對待煤炭一樣對待天然氣，盡快將它淘汰。但美國和澳洲等則加大對這個號稱更潔淨能源天然氣的使用，並尋求新的基礎設施將天然氣液化，出口運往世界各地獲利，並讓各國減少使用煤炭。

### 2050淨零碳排「路徑圖」有譜

政府喊出二〇五〇年淨零碳排的政策目標，國發會主委龔明鑫表示，最快今年底前會公布路徑圖，碳費的機制會分級，不會一視同仁。不過，光是原定今年再生能源發電百分之十二的政策目標，目前只達成百分之五點五，主要是因大量台商回台投資和重大建設等，用電需求增加所致。

### 各國開徵碳關稅·全球減碳風潮如何布局

環保署預計二〇二三年公布碳費徵收金額、同年開始徵收，初步規劃先針對每年溫室氣體排放量達二點五公噸以上「排碳大戶」收取碳費，以電力、水泥、鋼鐵、光電半導體等耗能產業為主。最晚明年上半年會公布路徑圖，會比較清楚哪些產業需要轉型，例如化石能源勢必要慢慢退場，取而代之是再生能源或新能源。但路徑圖只提增加再生能源占比，卻不提煤炭和天然氣都要減少，和IEA（國際能源署）所提的二〇五〇淨零碳排的規劃不一樣，政府如何能達到淨零碳排的目標？龔明鑫表示，初步想法是再生能源裝置容量一定要增加，從IEA角度來看，風電和太陽能占發電量比全世界要達到七成，台灣因特殊條件可能達不到，只能盡量。



### 環署預告《溫管法》修正案 · 2050 淨零碳排、碳定價入法

環保署預將《溫室氣體減量及管理法》修正為《氣候變遷因應法》，其中將 2050 淨零排放目標入法，強化排放管制及誘因機制促進減量，規範徵收碳費專款專用。環保署表示，提升能源效率是邁向淨零排放的關鍵策略，這次修法納入對製造、運輸及建築等部門排放行為的管制，以提升能源效率及降低排放，且規定新設污染源應採最佳可行技術並進行增量抵換；也強化對事業或各級政府提出自願減量計畫，給予減量額度的誘因。

在碳定價方面，環保署增訂對國內排放源徵收碳費，專款專用，發展低碳與負排放技術及產業、補助及獎勵投資減量技術。另外，因應國際為避免碳洩漏而推動碳邊境調整機制額，對高碳含量的進口產品徵收碳費，以維持我國產業競爭力。將強化碳足跡管理及產品標示，延長生產者責任及提供民眾低碳的消費選擇。

這次修法已分別與鋼鐵、光電半導體、水泥、造紙及玻璃業、煉油、人纖、石化及基本化學、電力等各大產業、團體及部會等舉行研討座談，彙整意見。

### 與國際同步 · 各部會展開「淨零」行動

蔡總統在國慶談話中，宣示「和國際主流同步，2050 淨零排放目標，和各界一起規劃路徑圖。」

歐盟今年 7 月公布「碳邊境調整機制」，要針對未遵守規定的進口產品徵稅，預計從 2023 年開始試行，2026 年全面生效。為及早因應，環保署 2023 年會訂出每公噸收取碳費的金額，同年即開始課徵碳費。規劃先針對溫室氣體排放量達 2.5 萬公噸二氧化碳當量以上的「排碳大戶」收取碳費，主要以電力、水泥、鋼鐵、光電半導體等耗能產業為主。經濟部長坦言，2050 年要達到淨零碳排確實「很難」，政府會從排碳大戶作課徵，但中小企業也必須做綠色轉型，經濟部會協助，將推動大型企業協同供應鏈，以大帶小進行減量，協助低碳轉型。國發會啟動中小企業盤點指引，希望找出示範廠商試行來達標。

### 穩定的能源政策是「零排放」的重中之重

一家中型電路板（PCB）廠表示，台電一度電 2.5 元，綠電約 5 至 6 塊錢，初估全部使用綠電，一年成本將增加 3000 萬元，等於吃掉一半的 EPS（稅後純益），就算利基型商品毛利約三成，也承受不起。連自行車零組件業者都感受到壓力。例如一家已被歐洲客戶當成供應鏈的示範廠之一，希望能逐年減碳，預估 2030 年達到百分百綠電目標，明年元旦開始購入綠電，預估恐新增 4、5000 萬的用電成本，也是不得不做，「這已是世界潮流，否則以後很難拿到國際訂單。」

並非業者不想「減碳」，多數大廠已啟動潔淨計畫，而是台灣的能源配置，想要達標是難上加難。

廠商的意見：穩定的能源政策是重中之重，何時有足夠的「潔淨能源」可使用？由於政府已規劃 2025 年核電廠全部除役，業界希望能有明確且穩定的替代電力方案之後，再讓核電廠除役較為妥適。「電是所有工業之母，發電業又是最大的排碳大戶，如果政府無法從能源著手，建議政府一定要修改電力結構、除役時間也要慢一點，否則產業很難生存。」

### 台灣全年的再生能源 · 僅夠台積電一家使用

五年前匆促上路的新能源政策，制訂出 2025 年燃氣五成、燃煤三成、再生能源二成的電



力配置，核電廠（零碳排電力）將走入歷史後，潔淨能源將更為吃緊，僅能依靠光電、風電及少數水力發電，這些靠天（太陽、東北季風）的綠電來源更為不穩定。尤其，大廠已宣示要達標，例如台積電去年成為第一家加入全球再生能源倡議組織（RE100）的半導體企業，承諾 2050 年前全球營運百分百使用再生能源、讓用電間接排放的二氧化碳歸零。去年，更大手筆花 1490 億元，簽下沃旭第二期的離岸發電 20 年。

台積電 2019 年全球總用電量約為台灣總電量的 5%。台灣綠電僅夠台積電一家使用。目前能源局綠電憑證交易，市面上 99% 均被台積電收購，讓其他產業更難買到憑證。台灣不僅綠電不足，連「碳權交易」都是空中樓閣。台積電也急問政府：到底「碳權交易」機制何時才會出爐？現況是，廠商搶不到綠電，連想買「碳權」都不可得。廠商一定竭盡所能，改善製程，減少用電，透過能源管理來節能。但是，產業還是很難達到「2050 淨零排放」目標。「RE100 僅希望會員百分百使用綠電，並未要求一定要淨零，淨零碳排是非常嚴峻的考驗，」說出了廠商的心聲。

### 廠商做好因應 · 要有「萬物齊漲」準備

全球國際能源總署（IEA）的「2050 淨零排放——全球能源界之減碳途徑」報告指出，今年 4 月止，除歐盟外，全球有 44 國承諾 2050 年淨零排放，僅 10 國將承諾納入法律。這次，環保署速度驚人，趕在 10 月 21 日預告修正草案，將「溫室氣體減量及管理法」更名「氣候變遷因應法」，並納入 2050 淨零碳排目標。一旦立法通過，台灣將成為全世界第 11 個承諾入法的國家。但台灣在脆弱的能源政策下，最終，產業買不到綠電，僅能被政府課碳稅，或是以買碳權的方式因應，各行業一定會反映成本，最終轉嫁至消費者，要有「萬物齊漲」的心理準備了。

### 台塑零碳大作戰 · 電價看漲 3 成 · 全民徵碳費

台塑做為台灣第一大民營排碳大戶，許下 2050 年零碳的目標，揭露最完整的零碳路徑報告。這前所未有的大改變，大趨勢正在成形。當不燒煤、物美價廉時代結束，改變台灣中小企業，邁向零碳骨牌效應。台塑石化提出六輕興建天然氣接收站、發電廠的環評申請，最快在 2028 年完成接收站與天然氣發電廠。麥寮燃煤發電廠則會在 2024、2025 年陸續退場，





● 第八屆醫療貢獻獎得獎者

等到新電廠銜接還要 3 年。

同時停止燒煤的還有汽電共生裝置，改燒生質燃料，有困難就改燒天然氣。六輕以外，台塑旗下燃煤汽電共生廠也逐步停煤改氣、改生質能源。2030 年後，台塑會再換成氫氣或生質能源，「在新技術發展出來前，除了節能減排之外，目前的零碳手段恐怕都是損人不利己。」

天然氣發電也不是零碳能源，當歐盟課碳稅、台灣開收碳費時，未來電費帳單會有電費、碳費兩筆費用，2025 年前電價最少漲 3 成以上，並一路漲到 2030 年。

台塑拚零碳第 2 步，是改發展小水力發電。其投資成本低，遠低於光電、風電，是便宜又好用的綠色能源，台灣非常適合。台化已完成烏山頭、西口等 3 座小型水力發電廠。另外，台塑已將廠區建築物的屋頂、停車場等全鋪上太陽能板，也會在六輕蓋新風力發電機，達到政府用電大戶的綠電占比達 10% 要求。

第 3 步，則是要完整收集二氧化碳，最終取代石油，產生各種的石化原料。燃煤改天然氣，仍有二氧化碳排放，要零碳會牽涉兩種技術：第 1 種是從石化製程捕捉二氧化碳來利用。未來衣服、可樂、蘋果手機有可能就是用六輕的二氧化碳做成的。第 2 種技術是高難度的，是將二氧化碳捕捉，取代石油成為石化原料。這國際競賽，英、美、德、日、中都在做，還沒人成功。

台塑拚零碳，除了電價勢必高漲，另一個大風暴則是塑膠將稀缺，不再物美價廉。如台塑 2025 年之前，會結束廉價一次性塑膠原料的生產，如塑膠袋、垃圾袋等低價商品。衣服回收、買塑膠漁網要實名制等再循環新商模，將成民生消費新主流。零碳不是免費午餐，碳稅也不是萬靈丹，整個台灣都要拚零碳，才能存活。



### 2021 大台中醫師節大會 · 感謝參與 · 圓滿成功

在長期間防疫警戒之後，11 月 21 日的大台中醫師節大會，會員充滿期待，久別的公會大型活動，順利圓滿成功！非常感謝黃秘書長帶領的秘書處及牧樵、炳煌、灶祥、致仰、啟坤、高頌、孟軒、益旺、彥鈞、正吉、牧熹等等諸位副秘書長們，文康委員會王榮輝主委及各委員們，公會全體理監事們，彭監事長及監事會的支持，藍榮譽理事長的指導，醫師夫人聯誼會的全體動員協助，醫師合唱團，醫師夫人合唱團，陸盛力團長領軍的大台中醫師流行爵士樂團，大台中的仁愛、光田、國軍、部豐、台中慈濟各醫院精彩熱情的演出，公會總幹事及所有會務人員幕前幕後的辛勞，認真投入的李永福醫師大導演，及我們大台中各社團、各醫院的夥伴們！

在極短的時間內，能夠達到如此豐盛完美的成果，完成艱難挑戰的任務！再度證明您的實力堅強、潛力無窮！令全體與會來賓高度讚賞驚艷！典禮及晚會非常圓滿成功！大台中醫師公會率先全國動起來了！身為大台中的一份子，感到非常的光榮。在大台中這個團結溫暖的大家庭裡，是非常幸福的！

感謝有您！大家辛苦了！我們繼續攜手，穩健前進！

魏重耀



國美流域 聽見家的旋律



座擁一條有記憶的河川，品味了台中西區、新舊交融的繁華城事。  
入主國美核心，藍帶水岸「富宇德川」，聽見了純粹生活的心旋律，悠揚美好，川流不息。



富宇 德川  
All Things Come To Those Who Wait

國美館特區 | 柳川藍帶水岸 | 藝文商圈 新創聚落  
豪宅品牌 擎天地標 | 36-50坪 · 3-4房 雋永珍藏

接待會館 台中市西區五權西路一段160號 富宇建築美學館

(04) 2376-8666

上揚國際建築團隊 | 上博國際有限公司

不動產經紀人：陳彥青 證書號碼：(110)房執字第00317號 建照號碼：109中郡建字第02925號



致富軸綫

成功不必  
在我。在房客

中區振興

24%高投報 | 全能透店

診所店面~套房收租抵貸款  
捷運藍綫~6層超百坪金店

僅5席  
診所/醫美/藥局/各行各業



成功路·市府路 (04) 2223-5088

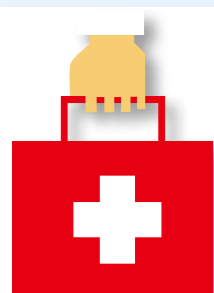


全案策劃/裕德建設 投資興建/裕觀建設 營造工程/裕岩營造 建築規劃/可文玉建築事務所

媒體統籌/烏托邦企劃 建照號碼/109中郡建字第02057號







# 醫事新訊 Medical Information

## 1【衛生福利部中央健康保險署】110年第1季「西醫基層總額各分區一般服務每點支付金額結算說明表」已確認並公布於健保署全球資訊網，下載路徑如說明段

旨揭西醫基層總額結算說明表請逕自本署全球資訊網下載，路徑為本署全球資訊網/健保服務/健保醫療費用/醫療費用申報與給付/醫療費用支付/醫療費用給付規定/各部門總額預算分配參數及點值結算說明表(105年起)/西醫基層。

## 2【衛生福利部中央健康保險署】有關「111年全民健康保險醫療資源缺乏地區條件」施行區域，自111年1月1日起實施

- 一、有關旨揭「111年全民健康保險醫療資源缺乏地區條件」施行區域公告內容，已放置於本署全球資訊網（網址：路徑：首頁/網站資訊/公告/近期公告；發布日期：110年11月3日健保醫字第1100034606號函），請參閱。
- 二、有關全民健康保險醫療資源缺乏地區條件部分負擔減免問答集、全民健康保險醫療資源缺乏地區門（急）診及居家照護部分負擔收取範例說明，已放置於健保署全球資訊網（網址路徑：首頁/重要政策/醫療資源不足改善專區/醫缺條件（部分負擔減免）），請逕行下載查詢。

## 3【衛生局】有關衛生福利部國民健康署（簡稱國健署）為加強傳播油症患者就醫免部分負擔醫療費用之權益，請轉知所屬相關人員及會員，詳如說明段

- 一、凡油症患者持「油症患者就診卡」或已註記油症患者身分之健保卡就醫，優免不分科別之門（急）診部分負擔，另第1代油症患者，再優免不分科別住院部分負擔醫療費用，合先敘明。
- 二、國健署表示，近期接獲多名油症患者反映至醫療院所就醫時，櫃台批價人員不瞭解上述之規定，爰請轉知所屬，並加強櫃台批價相關人員瞭解，並主動依規定協助辦理油症患者就醫之優免部分負擔醫療費用事宜，以免造成患者疑

慮及影響權益。

## 4【衛生局】衛生福利部原住民族及離島地區醫事人員養成計畫第5期(111-115年)

為持續補實原住民、離島地區及偏鄉地區醫事人力，衛生福利部廣續規劃原住民族及離島地區醫事人員養成計畫第5期(111-115年)(簡稱養成計畫第5期)並業經行政院核定，並公告於該部外網 (<https://www.mohw.gov.tw>)。

## 5【衛生局】臺中市政府教育局為辦理本市111學年度特殊教育學生入國小評估工作，請協助轉知領有身心障礙證明或發展遲緩相關證明文件學生之家長

如需旨述計畫、報名表或相關檔案，請逕至「臺中市政府教育局全球資訊網 (<http://www.tc.edu.tw/>) 科室業務-特殊教育科-身心障礙學生跨階段鑑定安置專區(入小學、入幼兒園)-「臺中市111學年度特殊教育學生入國小鑑定安置實施計畫及家長評估報名表」下載。

## 6【衛生局】有關法定代理人或監護人為兒保案件相對人，至醫療院所申請兒童病歷資料認定疑義一案

- 旨揭因實務流程疑慮，爰重申並敘明法律依據如下：
- (一)依民法第1090條規定略以，父母一方濫用其對於子女之權利時，法院得依他方、未成年子女、主管機關等其他利害關係人之請求或依職權，宣告停止其權利之全部或一部。
  - (二)兒童人權公約第3條規定略以，所有關係兒童之事務，均應以兒童最佳利益為優先考量。締約國承諾為確保兒童福祉所必要之保護與照顧，應考量其父母、法定監護人或其他對其負有法律責任者之權利及義務，並採取一切適當之立法及行政措施達成之；另，家庭暴力防治法第14條第1項第12款規定，法院於審理終結後，認有家庭暴力之事實且有必要者，應依聲請或依職權核發之通常保護令包括：「禁止相對人查閱被害人

及受其暫時監護之未成年子女戶籍、學籍、所得來源相關資訊。」。

- (三)綜上，法定代理人或監護人申請其子女之病歷等相關資料係基於法定代理人行使被代理人之利益，始得申請被代理人之病歷相關資料。
- (四)為保護兒童免於暴力傷害，保障其生存權，醫療機構提供病歷複製本或開給診斷書等服務時，如為兒保案件，且申請人疑似為其相對人，請先洽所在地直轄市、縣(市)政府家庭暴力暨性侵害防治中心確認身分。

## 7【衛生局】轉知「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」(下稱支付標準)修正部分診療項目(包含愛滋相關診療項目)，業經衛生福利部110年10月15日以衛部保字第1101260334號令修正發布，並自本年11月1日生效，請自生效日起依規範執行愛滋相關檢驗及申報健保事宜

有關本案全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準愛滋相關診療項目修正重點等相關附件可至衛生局網站首頁 (<https://www.health.taichung.gov.tw/>) 專業服務/傳染病防治/愛滋病防治專區/最新消息項下下載

## 8【衛生局】為加速預防接種受害救濟申請案件處理時效，自本(110)年10月27日起實施「預防接種受害救濟申請案行政流程暫行措施」，請配合辦理，詳如說明段

- 一、鑒於本年COVID-19疫苗大規模接種計畫啟動，民眾申請預防接種受害救濟案件數量大增，又季節性流感疫苗接種政策刻正推動中，爰自本(110)年10月27日起至111年6月30日間實施「預防接種受害救濟申請案行政流程暫行措施」，由社團法人國家生技醫療產業策進會(下稱生策會)代為辦理病歷調閱工作，以加速審議流程及維護民眾權益。
- 二、有關個案病歷調閱規定如下：
  - (一)個案審議所需病歷將由生策會函請依傳防法第39條第4項規定提供，請依法惠予配合於文到之日起7個工作日提供，屆期前生策會將發送提醒通知，如超過7個工作日即有違法之虞。
  - (二)若逾期提供生策會函調個案病歷情事，衛生局將依規調查，並得依傳防法第39條，爰依同法第65條第1項第3款規定辦理。

## 9【臺中市食品藥物安全處】依管制藥品管理條例第3條第2項規定應行公告之「管制藥品分級及品項」部分分級及品項，業經行政院於中華民國110年10月8日以院臺衛字第1100031413號公告修正，並自即日生效

修正「管制藥品分級及品項」部分分級及品項

二、品項名稱

第四級管制藥品原料藥

品項	備註
23、2- 胺基 -5- 硝基二苯酮 (2-Amino-5-nitrobenzophenone)	新增
24、苄基吩坦尼 (Benzylfentanyl)	新增
25、2- 碘 -4- 甲基苯丙酮 (2-Iodo-4-methylpropiofenone)	新增

## 10【全聯會】衛生福利部中央健康保險署公告修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」特殊材料部分規定，詳如說明

- 一、110年9月14日以健保審字第1100036098號公告修正延長「拜爾生”熱稀導管(特材代碼CBT04254NDBS)」、「拜爾生”血栓清除導管(特材代碼CMV02EL134BS)」及「拜爾生”拜爾特司拋棄式血壓監視組合套(特材代碼CPD01BTR01BS)」等3品項特材代碼效期。
- 二、110年9月15日以健保審字第1100036093號公告暫予支付特材「史耐輝”雅歌鋼索系統-CoCr纜線」等14項暨其給付規定。
- 三、110年9月17日以健保審字第1100036092號公告新增及異動既有功能類別特材「內視鏡自動血管夾-“愛惜康”5毫米腹腔鏡多釘縫合器-15釘」共計30項之支付標準。
- 四、110年9月23日以健保審字第1100059731號公告暫予支付特殊材料「可立耳”核心系列第七代人工耳蝸聲音處理器及附件」。
- 五、附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於中央健保署全球資訊網公告擷取，路徑為：首頁>健保法令>最新全民健保法規公告。



## 11【全聯會】轉知衛生福利部中央健康保險署公告修訂「全民健康保險思覺失調症醫療給付改善方案」，自中華民國一百一十年九月一日起生效

旨揭新增長效針劑注射獎勵措施及「高風險病人規則門診比率」品質評量指標。

## 12【全聯會】轉知衛生福利部 110 年 10 月 4 日衛部醫字第 1101663903 號令修正發布「醫師法施行細則」第四條之一、第十三條

旨揭「醫師法施行細則」第四條之一、第十三條修正要旨如下：

- (一) 增訂第四條之一：基於明確性原則，就醫師法第 8 條但書「有特殊理由，未能於執業執照有效期限屆至前申請更新，經檢具書面理由及證明文件，向原發執業執照機關申請延期更新並經核准者，得於有效期限屆至之日起六個月內，補行申請」規定，明定有特殊理由之情形。
- (二) 修正第十三條第一項：英國業於 110 年 1 月 1 日正式脫離洲聯盟，為免持有英國學歷報考國內醫師考試者不適用「醫師法」第四條之一免學歷甄試規定，新增「英國」為歐洲之範圍，以符立法原意及現況。

## 13【全聯會】轉知中央健保署公告修訂「全民健康保險門診透析總額支付制度品質確保方案」

旨揭方案惠請至本會網站 (gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-10-19) 項下下載。

## 14【全聯會】轉知「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分診療項目，業經衛生福利部於 110 年 10 月 15 日以衛部保字第 1101260334 號令修正發布，並自 110 年 11 月 1 日生效

旨揭方案惠請至本會網站 (gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-10-25) 項下下載。

## 15【全聯會】衛生福利部函知「公告含 carbamazepine 成分藥品之風險管控計畫相關事宜」及「公告廢止前行政院衛生署 100 年 9 月 7 日署授食字第 1001404972 號『公告含 carbamazepine 成分藥品之風險管理計畫書相關事

## 宜』，並自即日起生效」等公告，業經本部於 110 年 10 月 8 日衛授食字第 1101408196 號及衛授食字第 1101409372 號公告發布

旨揭公告請至衛生福利部食品藥物管理署網站 (網址：<http://www.fda.gov.tw>)「公告資訊」>「本署公告」下載。

## 16【全聯會】衛生福利部中央健康保險署公告修正「全民健康保險提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務計畫」，訂自 111 年 1 月 1 日施行

旨揭附件電子檔已置於中央健康保險署全球資訊網站 ([www.nhi.gov.tw](http://www.nhi.gov.tw))，路徑：首頁 / 法規公告。

## 17【全聯會】轉知中央健保署公告修訂 C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫

修訂之「C 型肝炎全口服新藥健保給付執行計畫」及其部分內容修正對照表已置於健保署全球資訊網，路徑為：首頁 > 公告，敬請自行下載。

## 18【全聯會】轉知中央健保署公告修訂「全民健康保險末期腎臟病前期 (Pre-ESRD) 之病人照護與衛教計畫」

旨揭修訂附件內容，請至本會網站 (gtma.org.tw/ 最新消息 / 公佈欄 / 2021-11-18) 項下下載。

## 19【全聯會】中央健保署函知為提高住院 ICD10 外傷編碼填報率，以完備事故傷害監測數據，請所轄醫療院所配合辦理

為建置國家級事故傷害數據監測之兒童事故傷害資料庫，請轉知所轄醫療院所針對未滿 18 歲兒少患者詳填外因碼，併記錄於病歷中，即針對住診主次診斷碼填報損傷及中毒編碼 (S00-T88，排除 T15-19、T36-T78、T82-T87) 之案件，另確實填報外因碼 (V00-Y99)。

## 20【全聯會】轉知中央健保署公告專利權期滿日季別為第一季及第二季之第二大類藥品支付價格調整事宜

一、全民健康保險藥品價格調整作業規定之專利權期滿日於每年第一季及第二季之第二大類藥品，於 110 年第二季及第三季檢討藥品支付價格調整結果如附件，因疫情影響，其支付價格調整生效日併同第一季第二大類藥品支付價格調整，延至 111 年 1 月 1 日生效。(附件電子檔已置於健保署

全球資訊網 ([www.nhi.gov.tw](http://www.nhi.gov.tw))，路徑為：首頁 > 健保法令 > 最新全民健保法規公告，請自行下載)。

二、原 110 年 5 月 7 日健保審字第 1100035399 號公告之第一季第二大類藥品支付價格調整結果新增 1 品項。

## 21【全聯會】建請衛福部就 110 年「居家失能個案家庭醫師照護方案」規定醫師應於收案後 14 天(日曆天)內開立醫師意見書，放寬至 14 天(工作天)完成開立，衛福部函覆如以下說明：

考量國內疫情升級，若個案拒絕家訪，或因特約單位考量防疫需求、感染管制等因素，致無法於時限內完成家訪者，得彈性延後家訪時間或先結案，至超過 14 天開立醫師意見書，需於衛福部照顧服務管理資訊平臺註記原因。

## 22【全聯會】轉知衛生福利部公告修訂「全民健康保險西醫基層總額支 付制度品質確保方案」附表一及附表二

本次修訂重點摘要如下：

- (一) 專業醫療服務品質指標：修訂「門診注射劑使用率」指標之分子排除條件 A「因病情需要，經醫師指導使用方法由病人持回注射之藥品」。
- (二) 利用率指標：修訂「六歲以下兒童氣喘住院率」、「住院率」、「平均每人住院日數」、「每人急診就醫率」4 項指標之參考值、計算公式及說明。

## 23【食品藥物管理署】「Phytomenadione 成分注射劑型藥品安全資訊風險溝通表」業已發布

有關「藥品安全資訊風險溝通表」可至食藥署網站 (<http://www.fda.gov.tw>)「首頁」>「業務專區」>「藥品」>「藥品上市後監控 / 藥害救濟」>「藥品安全資訊」下載。

## 24【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」特殊材料部分規定，因說明及附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全球資訊網下載 (路徑為：首頁 > 健保法令 > 最新全民健保法規公告)。或至本會網站 (gtma.org.tw) 下載參閱。

一、110 年 9 月 2 日以健保審字第 1100059212 號

公告暫予支付特殊材料「聯合」翻修人工髖關節—互鎖式髖臼強化器」暨其給付規定。

- 二、110 年 9 月 7 日以健保審字第 1100059201 號公告延長「柏蒂」熱稀導管 (特材代碼 CBT04254NDBS)、「柏蒂」血栓清除導管 (特材代碼 CMV02EL134BS) 及「柏蒂」拜爾特司拋棄式血壓監視組合套 (特材代碼 CPD01BTR01BS) 等 3 品項特材代碼效期。
- 三、110 年 10 月 6 日以健保審字第 1100036202 號公告新增及異動「全民健康保險藥物給付項目及支付標準之特材品項」計 118 項，暫予支付明細表及異動情形明細表已置於健保署全球資訊網 / 健保服務 / 健保藥品與特材 / 健保特殊材料 / 健保特材品項查詢 / 公告特材品項表 / 110 年。
- 四、110 年 10 月 6 日以健保審字第 1100036216 號公告修訂「人工生物化學覆蓋物 ARTIFICIAL BIOCHEMICAL COVERING MATERIAL」等 19 項特殊材料給付規定。
- 五、110 年 10 月 7 日以健保審字第 1100036090 號公告增修自付差額特殊材料「特殊材質生物組織心臟瓣膜」功能分類暨品項明細。
- 六、110 年 10 月 7 日以健保審字第 1100036232 號公告修正自付差額特材「特殊功能人工水晶體」功能分類暨品項明細。
- 七、110 年 10 月 8 日以健保審字第 1100036223 號公告修訂特殊材料「居家化療輸液器」之給付規定。
- 八、110 年 10 月 13 日以健保審字第 1100036256 號公告修正特殊材料「埋頭中空壓骨釘」之給付規定。

## 25【中央健康保險署】修正「全民健康保險藥物給付項目及支付標準」部分規定及其健保用藥異動情形，因說明及附件頁數過多，為響應節能減碳活動，敬請自行於該署全球資訊網下載 (路徑為：首頁 > 健保法令 > 最新全民健保法規公告)。或至本會網站 (gtma.org.tw) 下載參閱。

本訊息亦同步刊登於本會 APP / 公會公告。

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



各藥廠藥品回收因品項眾多，請各院所逕行至下列網站查詢，並請配合該藥品回收。

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

#### ※ 本次轉知回收藥品、醫療器材之藥廠及品名為：

- (1) 新加坡商美納里尼醫藥有限公司台灣分公司之「美定隆糖衣錠 60 公絲 (溴化 / 吡斯狄明) (衛署藥製字第 036008 號) (批號 210371) 藥品，擬辦理回收。
- (2) 寶齡富錦生技股份有限公司之「克菌寧潔淨液 0.5% (衛署藥製字第 044025 號) (批號 395-1902、395-2001、395-2002 及 395-2003) 藥品，擬辦理回收。
- (3) 寶齡富錦生技股份有限公司之「安寶寧錠 2 毫克 (衛署藥製字第 047961 號) (批號 439-1906) 藥品，擬辦理回收。
- (4) 新加坡商美納里尼醫藥有限公司台灣分公司委託歐帕生技醫藥股份有限公司製造之產品「美定隆糖衣錠 60 公絲 (溴化 / 吡斯狄明) (衛署藥製字第 036008 號) (全批號)，擬辦理回收。
- (5) 昱達生技有限公司製造、販售之「“昱達”醫用立體口罩 (未滅菌)」違反醫療器材管理法第 26 條規定，請配合公司回收作業。
- (6) 瑩碩生技醫藥股份有限公司之「克蜜穩膜衣錠 160 毫克 (衛部藥製字第 058090 號) (批號 200807、200860、200861，共 3 批) 藥品之原料藥 (批號 10250-200502)，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (7) 十全實業股份有限公司之「“十全” 敵壓穩膜衣錠 80 毫克 (衛部藥製字第 058064 號) (批號 12652) 藥品 200410)，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (8) 永信藥品工業股份有限公司之「“永信” 樂速降膜衣錠 80 毫克 (衛署藥製字第 057381 號) (批

- 號 VNT8 M001、VNT8 M002、VNT8 M003、VNT8 M004，共 4 批) 及「“永信” 樂速降膜衣錠 160 毫克 (衛署藥製字第 057380 號) (批號 VNT16 M001、VNT16 M002、VNT16 M003，共 3 批) 藥品，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (9) 永勝藥品工業股份有限公司之「安沛穩膜衣錠 5/160 毫克 (衛部藥製字第 060457 號) (批號 S0706001、S0706102、S0706203、S0803904、S0906805、S0906906、S0907007、S0907108、S0907209、S0907310、S0907411、S0907512、S1200513，共 13 批) 藥品 191205)，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (10) 瑞士藥廠股份有限公司之「瑞脈利膜衣錠 80 毫克 (衛署藥製字第 057909 號) (批號 RTLA38、RTLA50-RTLA55，共 7 批) 及「瑞脈利膜衣錠 160 毫克 (衛部藥製字第 059196 號) (批號 RTHA01、RTHA02、RTHA03，共 3 批) 藥品之原料藥 (批號 10250-200502、10251-191205 及 10200-170401)，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (11) 生達化學製藥股份有限公司之「“生達” 壓立安膜衣錠 150 毫克 Aprotan F.C. Tab. 150mg “Standard”(衛署藥製字第 057178 號) (批號 TA410016、TA410017) 藥品之原料藥 (批號 10410-181107)，其不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」含量超過 ICH M7 限量規範 (1.5 μ g/day)，為保障民眾用藥品質安全，故啟動回收。
- (12) 淳靖藥品實業股份有限公司持有之「“斯貝司” 愛康麻醉系統 (衛部醫器輸字第 027620 號) 醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (13) 衛生福利部公告註銷耕鼎生技股份有限公司持有之「“耕鼎” 比卡魯胺 (衛部藥製字第 060464 號) 藥物許可證。
- (14) 衛生福利部公告註銷景德製藥股份有限公司持有之以下 4 件藥品許可證：
  - (一) 「愛默士口服懸浮液 (安莫西林) (衛署藥製字第 018645 號)。
  - (二) 「“景德” 息炎淨注射劑 (西華樂林) (衛

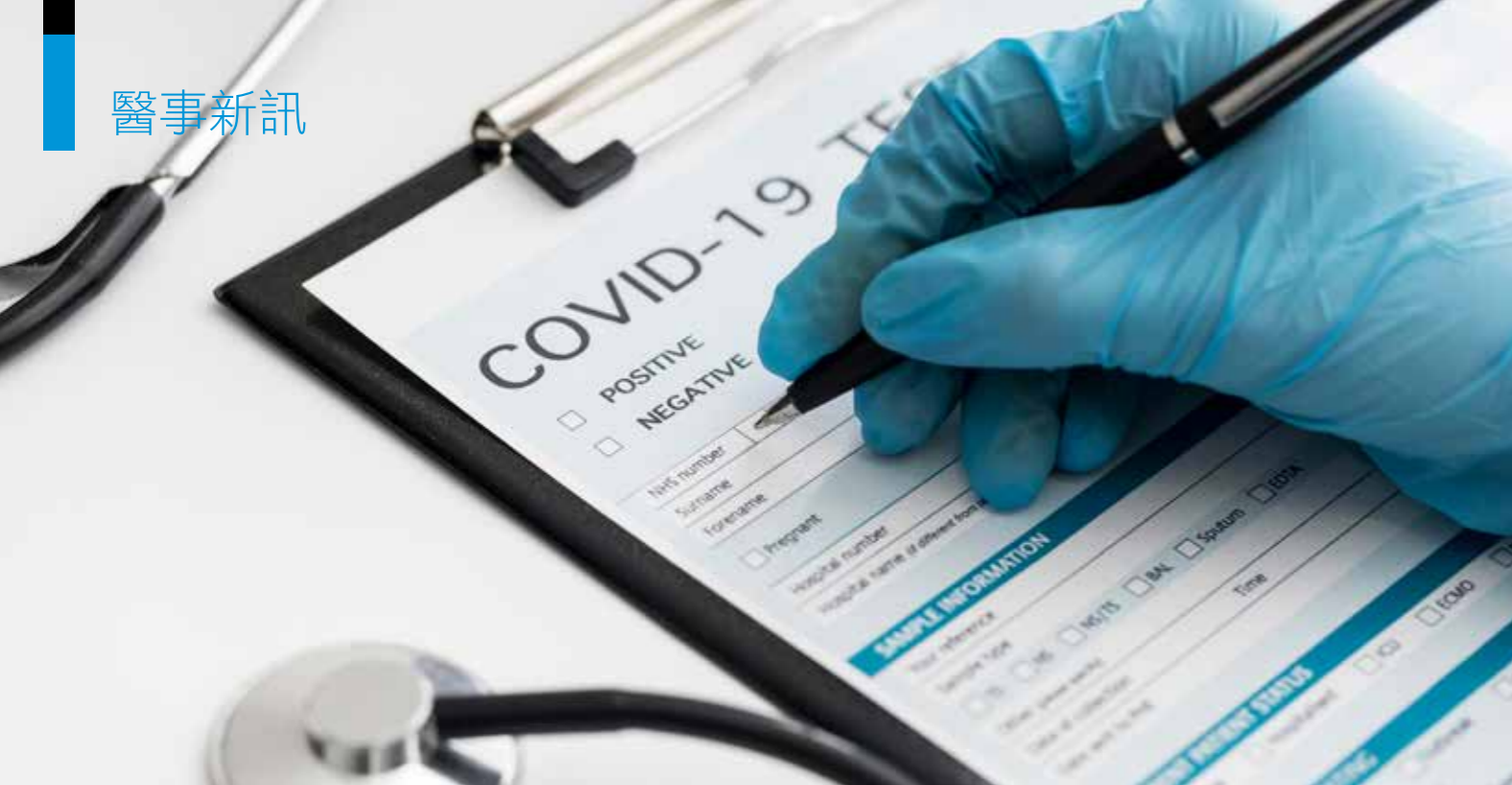
署藥製字第 022412 號)。

- (三) 「息炎淨注射劑 1 公克 (西華樂林) (衛署藥製字第 024243 號)。
- (四) 「景多力懸液用粉 2 5 0 公絲 / 1 0 公撮 (賜福力欣) (衛署藥製字第 027239 號)。
- (15) 勤發特殊氣體股份有限公司之「勤發醫用液態氧氣 (衛署藥製字第 058760 號) (批號：L21100410-L21100429 及 L21100501-L21100510，共 30 批) 藥品，擬辦理回收。
- (16) 大法貿易股份有限公司之「漢生萃暢胃顆粒 (衛署藥輸字第 025180 號) (批號 AIZA、AIZB、LMZA、LMZB) 藥品，擬辦理回收。
- (17) 宇璫實業有限公司持有之「“旅行家” 肢體護具 (未滅菌) (衛署醫器輸壹字第 004679 號) 醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (18) 彰化縣衛生局轉知有關該轄「昱達生技有限公司」製造販售之「“昱達” 成人 / 兒童醫用口罩 (未滅菌) (衛部醫器製壹字第 009136 號、衛部醫器製壹字第 009133 號)、製造日期：2021.07.15」醫療器材，外包裝標示之申請商名稱與原核准不符，涉違反醫療器材管理法規定。
- (19) 順林企業有限公司持有之「“順林” 吸護醫用活性碳口罩 (未滅菌) (衛署醫器製壹字第 003782 號) 及「“順林” 吸護醫用口罩 (未滅菌) (衛署醫器製壹字第 003749 號) 等 2 件醫療器材許可證，業經衛生福利部公告註銷。
- (20) 培力藥品工業股份有限公司之「“培力” 普羅鈣錠 667 毫克 (醋酸鈣) (衛署藥製字第 036794 號) (批號 020068、020070、020074、020077、020081、020086、021001、021005、021010、021013、021014、021017、021022、021024、021028、021033、021034 及 021039，共 18 批) 藥品，擬辦理回收。
- (21) 賽諾菲股份有限公司之「安普諾維膜衣錠 150 毫克 (衛署藥輸字第 022551 號) (批號 AA191、AA204、AA269)、「安普諾維膜衣錠 300 毫克 (衛署藥輸字第 022843 號) (批號 AA642、AA645、AA658、AA659、AA707) 及「可普諾維膜衣錠 300 毫克 / 12.5 毫克 (衛署藥輸字第 023267 號) (批號 AA531) 藥品，擬辦理回收。
- (22) 喬聯科技股份有限公司持有之「溫大師 家用治療潮濕器 (未滅菌) (衛署醫器製壹字第 004445 號) 醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (23) 先智生物科技股份有限公司之安皮露 (衛署成製字第 007884 號) (批號：CM2006) 藥品，擬

辦理回收。

- (24) 衛生福利部公告註銷光亨企業有限公司持有之「“鶴原” 舒達錠 (衛署藥輸字第 020455 號) 藥品許可證。
- (25) 衛生福利部公告註銷溫祥翊製藥股份有限公司持有之「胺基六碳酸 (衛部藥製字第 059644 號) 藥物許可證。
- (26) 大宇國際電器有限公司持有之「愛貝恩醫用口罩 (未滅菌) (衛部醫器製壹字第 008553 號) (批號：E20201214、製造日期：2020/12/14、綠色) 產品，違反醫療器材管理法規定。
- (27) 喬聯科技股份有限公司持有之「“喬聯” 可攜式超音波診斷系統 (衛部醫器製字第 004299 號)」、「“維斯科” 超音波診斷系統 (衛部醫器製字第 005311 號)」、「“威創” 上臂式電子血壓機 (衛署醫器製壹字第 004551 號) 醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (28) 「郡豆股份有限公司」製造、販售之「“郡豆” 立體醫療口罩 (未滅菌) (衛部醫器製字第 009214 號) (製造日期：110 年 9 月 1 日及 110 年 9 月 14 日)，與許可證核准字號衛「部」醫器製字第 009214 號不符，違反醫療器材管理法第 33 條第 1 項之規定。
- (29) 培力藥品工業股份有限公司「Procal Tablets 667mg “P1” (Calcium Acetate) (衛署藥製字第 036794 號) 藥品部分批號回收一案，批號 020068、020070、020074、020077、020081、020086、021001、021005、021010、021013、021014、021017、021022、021024、021028、021033、021034 及 021039 經主管機關認定係屬第二級回收。
- (30) 康健生醫科技股分有限公司持有之「“康德萊” 婦產科用腹腔鏡附件 (未滅菌) (衛部醫器陸輸壹字第 003087 號)」、「“康健” 婦產科用腹腔鏡器械 (未滅菌) (衛部醫器陸輸壹字第 003836 號)」、「“恒造” 相機鏡頭保護套 (未滅菌) (衛部醫器陸輸壹字第 004009 號) 及「“歐爾” 婦產科用一般手動器械 (未滅菌) (衛部醫器輸壹字第 018936 號) 等 4 件醫療器材許可證，業經衛生福利部於 110 年 11 月 2 日公告註銷。
- (31) 「富璟應用材料有限公司三廠」持有之「正音電子聽診器 (衛部醫器製字第 006883 號) 醫療器材許可證經衛生福利部公告註銷。
- (32) 「蘋果實業有限公司」持有之「水平衡體外美容用修復彌補物 (未滅菌) (衛部醫器製壹字第 008543 號) 醫療器材許可證經衛生福利部於 110 年 9 月 14 日以衛授食字第 1101609351 號函撤銷。





# COVID-19 相關訊息轉知專區

因應 COVID-19 重要訊息滾動修正，最新訊息請務必自行至疾管署 COVID-19 防疫專區查閱

【衛生福利部疾病管制署】為及時監測國內 COVID-19 疫情嚴重度與衝擊，請醫師會員留意死亡證明書上 COVID-19 相關死亡原因登載內容並於時限內完成死亡資料通報作業

- COVID-19 個案死亡資料為評估國內 COVID-19 疫情嚴重度之重要資訊，為有效監測，請所屬會員如個案死亡原因與 COVID-19 相關，請務必於死亡證明書之死亡原因清楚登載 COVID-19、新冠肺炎等病名，並落實內政部死亡資料通報辦法第 4 條之規定，於作成死亡資料 7 日內，將資料通報至衛生福利部（下稱衛福部）「死亡通報網路系統」。
- 有關衛福部「死亡通報網路系統」操作說明，請逕至衛福部網站 (<https://reurl.cc/bXvL2M>) 下載運用，如有操作問題，請洽請系統客服專線 (0809-082-811)。

【衛生福利部疾病管制署】有關「COVID-19 Chief Rounds：兒少新完病毒與疫苗接種的臨床處置建議」

旨揭研討會內容置於疾管署全球資訊網 > 嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19) 防疫專區 > 數位學習課程 (<http://at.cdc.tw/x0I31N>) 項下同名稱專區，歡迎各界多加利用。

【衛生福利部疾病管制署】有關 COVID-19 疫苗接種意願書簽署相關事宜，請醫療院所配合辦理

- 基於民法就成年者年齡下修為 18 歲之規定係自 112 年 1 月 1 日起施行，為審慎疫苗接種及完備程序作業，對於滿 18 歲至未滿 20 歲民眾接種疫苗前，爰以持有家長（法定代理人、監護人、關係人...）簽具之意願書，由家長陪同或自行前往接種為原則，以應後續衍生可能須確認簽署意願情形始可查察。惟對於先前未實施家長書面簽署意願書之方式，考量目前相關法令對於法定代理人行使未成年人之接種意願時，未有明文規定須以書面方式為必要條件，爰後續若有相關意願簽署案件之查考需求時，再以個案認定。
- 另有關 12 歲以上未成年之兒少安置機構對象，由於主要照顧者不固定且以地方政府首長為監護人並進行意願書簽署，衛生福利部社會及家庭署顧及為避免首長個人資料揭露，併考量首長之身分具辨識性，爰得免填寫身分證字號資訊，並以首長章印簽署。

四【衛生局】修正「臺中市因應 COVID-19 疫情醫院陪探病管理措施」公告

旨揭公告刊登於臺中市政府主管法規查詢系統 /110.10.27 項下，請自行下載依循辦理。

五【衛生局】為利懷孕或哺乳期間接種 COVID-19 疫苗後發生不良事件個案之處理，請醫療院所或所屬人員依相關原則進行通報作業

為利 COVID-19 疫苗不良事件通報作業運作，疾管署與「財團法人藥害救濟基金會全國藥物不良反應通報中心」共同編修「疫苗不良事件通報原則 Q & A」，本次新增懷孕或哺乳期間接種 COVID-19 疫苗後發生不良事件個案之處理，包含通報原則、懷孕個案通報資訊、以及母親在接種疫苗後開始哺乳或哺乳期間接種疫苗後所發生不良事件之通報資訊（附件 Q4-Q6），請醫療院所配合辦理，以提高通報資料之正確性及完整性。

六【全聯會】轉知嚴重特殊傳染性肺炎中央流行疫情指揮中心訂定「醫事機構自費 COVID-19 抗體檢驗指引」

- 旨揭指引已置於衛生福利部疾病管制署全球資訊網 ([www.cdc.gov.tw](http://www.cdc.gov.tw)) /COVID-19 防疫專區 / 醫療照護機構感染管制相關指引項下，請依循使用。
- 有關自費檢驗費用，依醫療法第 21 條規定：「醫療機構收取醫療費用之標準，由直轄市、縣（市）主管機關核定之」，請衛生局於核定費用時，依「醫療費用收費標準核定作業參考原則」辦理，該原則第 5 點略以，非屬健保給付項目，直轄市、縣市主管機關應衡酌醫用者意見，參考機構提供之醫療設施水準、成本分析與市場行情等資料，依審查程序據以核定。並督導所轄醫事機構依循醫療法第 22 條規定辦理，不得違反收費標準，超額或擅自收費項目收費。

七【全聯會】疾病管制署為避免合約醫療院所延遲上傳 COVID-19 疫苗接種資料，於 110 年 10 月 9 日修訂獎勵措施核付標準並自本年 10 月 1 日起實施

- 疾病管制署為督促各合約醫療院所盡速上傳 COVID-19 疫苗接種資料，於 110 年 10 月 9 日修訂「110 年 COVID-19 疫苗接種計畫大規模接種規劃及獎勵措施」，其中於三、獎勵經費核付及配套措施中新增：合約醫療院所應配合每日按時將當日之接種資料及疫苗消耗結存情形上傳 NIIS 之規定，對於延遲上傳接種資料之合約醫療院所，調整獎勵措施核付標準並自本年 10 月 1 日起實施，說明如下：
  - 按每接種人次提供 100 元之獎勵措施：依 NIIS 檢核合約醫療院所接種資料，「上傳日減接種日 ≥ 7 日」之接種資料，獎勵核付 50 元/人次。
  - 每月達目標接種人次之接種獎勵及績效獎勵：「上傳日減接種日 ≥ 7 日」之接種資料不列入計算。
  - 一次性撥付之表現優良獎勵（醫院上限 30 萬及診所上限 5 萬）：合約醫療院所於 110 年 10 月至 111 年 5 月期間，曾有任一月份未按時上傳接種資料（上傳日減接種日 ≥ 7 日）筆數佔該院所總上傳筆數 ≥ 10% 者，則獎勵費醫院減少核撥 5 萬元，診所減少核撥 1 萬元。

八【全聯會】轉知衛生福利部修訂「受嚴重特殊傳染性肺炎影響而發生營運困難之醫療（事）服務機構全民健康保險醫療費用收入及利息補貼作業說明」

旨揭作業說明重點略以：

- 109 年 12 月（含）前已特約之全民健康保險特約醫療（事）機構因嚴重特殊傳染性肺炎影響發生營運困難，致申報 110 年 1 至 9 月之全民健康保險醫療費用扣除藥費及特殊材料費後之各季收入低於 108 年同期同計算基礎之 80%，且符合本作業說明規定者，由嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別預算補貼其差額。
- 110 年採按季計算，點值尚未確認之季別，先以預估點值加計 10% 計算健保收入之差額，並以 80% 核付，俟點值確認後再辦理追扣補付作業。
- 上開資料可逕自衛福部中央健康保險署全球資訊網下載，路徑為重要政策 > COVID-19 保費與就醫權益 > 受疫情影響發生營運困難之醫療（事）機構健保收入及利息補貼。



# QX50

動見超凡

2.0 可變壓縮比  
高效渦輪引擎

22年式 全新到港  
配備升級 車價凍漲

售價197萬元起



本頁贊助刊登

# Q50 300GT

V6 雙渦輪引擎  
馬力300HP

售價149萬元起  
《配合政府舊換新》



INFINITI

裕民汽車 台中市政 台中市西屯區市政路1號 04-22599088  
彰化花壇 彰化縣花壇鄉中山路一段230號 04-7879658

本頁贊助刊登

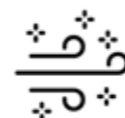
WEPLUS HIGH-TECH CORPORATION 威浦斯科技股份有限公司

# 氧好機

全外氣  
自然能轉換系統

建立建築物呼吸系統，將每個室內打造為類阿里山森林的優質環境

健康  
清淨



清新有氧：避免二氧化碳、甲醛...等有害物質累積，打造森林般享受

空氣洗淨：運用氣凝、霧凝技術捕捉空氣中的髒汙物質，放心森呼吸

安全  
防疫



防疫場域：全外氣室內外換氣，有效淡化室內殘留病毒濃度

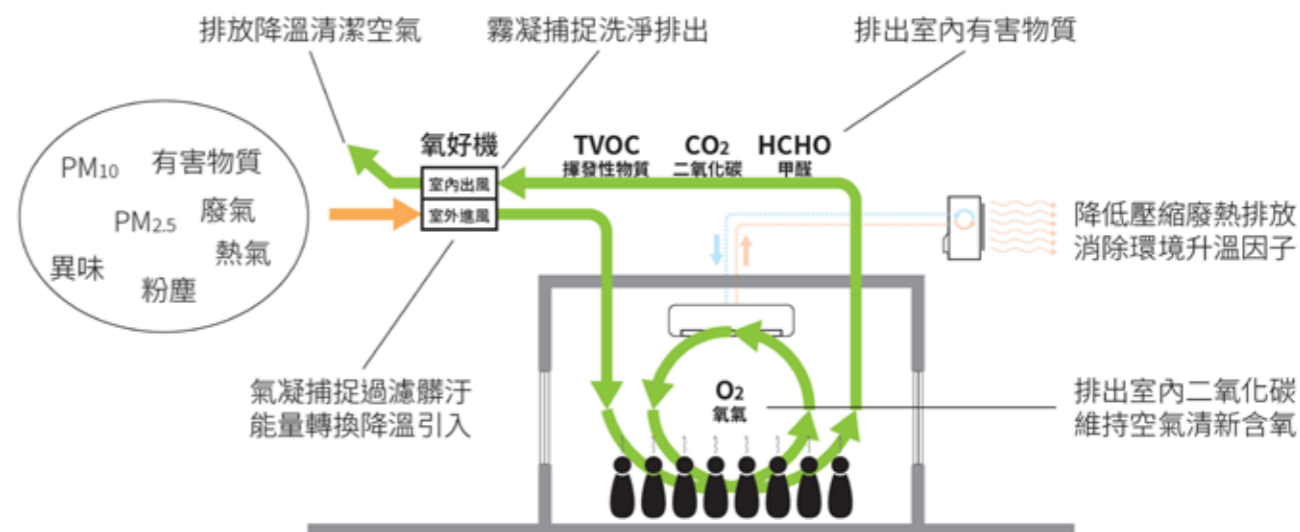
醫療應用：風道完全分隔，已應用於醫療院所防疫檢疫與微負壓病房

友善  
環境



自然降溫：室內外雙向降溫2~5°C，節省空調負載40~100%

都市降溫：節能減廢，享受優良環境，亦協助降低都市熱島效應



國立勤益科技大學 MOST 科技部

聯絡電話：04-23931284  
官方網站：www.we-plus.com.tw  
電子信箱：weplus.tw@gmail.com





© 文 / 邱國樑 醫師 台中慈濟醫院醫務秘書 / 台灣睡眠醫學學會理事長

# 黑暗中的殺手 ——睡眠呼吸中止症

鼾聲時常被認為是熟睡的生理跡象，除了困擾枕邊人、造成社交障礙外，打鼾者十之八九都不自知，也不自覺是疾病。然而越來越多的醫學研究顯示，打鼾只是冰山浮出水面的一角，冰山下的睡眠呼吸中止症卻是每晚在蠶食我們的健康，造成生命危險。

## 打鼾與睡眠呼吸中止症其實很普遍

「打鼾」其實是一件十分普遍的睡眠問題，除了體重過重、上呼吸道肥厚（如鼻息肉、扁桃腺腫大…等）者外，隨著年齡增長，上呼吸道神經肌肉逐漸鬆弛，發生打鼾的比率直線上升。在一項研究顯示，五十歲以上中年人有近一半有習慣性打鼾，隨著年紀增長甚至超過六成。而呼吸中止症的盛行率在中年者也高達一成。

## 打鼾的原因

當我們身體進入睡眠，肌肉會張力會自然下降，上

呼吸道（如軟顎及舌頭等）也隨著自然放鬆而使得呼吸道較清醒時更為狹窄。當呼吸的氣流經過狹窄的上呼吸道便引發振動，產生鼾聲。當上呼吸道有軟組織增生、或因肥胖時脂肪堆積，而隨著年紀增長肌肉變得鬆弛，加重呼吸道狹窄，便助長了打鼾的發生。而打鼾輕則困擾枕邊人，造成夫妻嫌隙；甚者，導致人際關係的退縮（怕出糗，不敢與人出遊過夜）。更甚者，它警示著身體可能有著其他潛在疾病（如睡眠呼吸中止症），正在逐漸侵蝕健康。

## 何謂睡眠呼吸中止症

顧名思義，睡眠呼吸中止症即睡眠時反覆發生呼吸暫時停止之現象。當睡眠時呼吸停止（定義為 apnea），或呼吸變淺合併血氧下降（定義為 hypopnea）時間超過十秒，皆為不正常。

常見症狀：打鼾、夜咳、夜間呼吸困難、夜尿、睡不飽、白天嗜睡、疲倦等等。

分類：睡眠呼吸中止依其機轉不同可分為阻塞性、

中樞性，及混和性三種，其中以阻塞性最常見。

病因：阻塞型呼吸中止多與上呼吸道結構狹窄有關，如鼻甲肥厚、鼻中膈彎曲、扁桃腺肥大、小下巴或下巴後縮，及肥胖等；而中樞性睡眠呼吸中止症常與心臟衰竭、中樞疾病（如腦中風等）有關；混和型可能與上述兩者共存有關。

診斷方式：睡眠中心的睡眠多項生理檢查（Polysomnography）是標準診斷方式，包含腦波、呼吸、血氧、心電圖，及肢體活動等近二十種生理訊號同步檢測，患者需要在醫院的睡眠中心睡一晚，可精確診斷睡眠呼吸疾病及許多睡眠障礙疾病。現在科技進步，也有自費方式選擇居家睡眠呼吸中止症檢測，做初步篩檢。然而居家睡眠呼吸檢測因訊號有限，精準度不如醫院睡眠中心檢測，須由專家小心判讀。

嚴重度：呼吸中止症之嚴重度常以呼吸中止指數（每小時睡眠有幾次呼吸中止（apnea）或低下（hypopnea），apnea-hypopnea index, 又稱 AHI）為參考。AHI<5 為正常，5-15 時為輕度，15-30 時為中度，而 AHI>30 為重度。

治療時機：中度以上患者應建議積極治療，而輕度患者若有心血管疾病或嗜睡症狀明顯者亦建議治療。

治療方式：對阻塞型呼吸中止症，連續陽壓呼吸器（CPAP）是首選之治療方式；對部分有呼吸道結構狹窄之患者，可建議鼻腔及喉部手術或牙套等。對中樞型呼吸中止症者，治療方式可以先嘗試傳統連續陽壓呼吸輔助器，惟效果常不如對阻塞型之顯著。目前有新型智慧型陽壓呼吸輔助器（如 adaptive servoventilation, ASV），針對心臟衰竭之中樞型呼吸中止症治療效果不錯，但目前研究實證僅建議在心臟功能尚好（LVEF>45%）的中樞行呼吸中止症患者使用 ASV 治療。

連續陽壓呼吸器（CPAP）治療：CPAP 是治療呼吸中止症的首選治療方式，運用呼吸器送出的正壓（陽壓），透過配戴的面罩（或鼻罩），將上呼吸道撐開，

使的睡眠時的呼吸道不致塌陷，從而解除呼吸中止與其伴隨之缺氧及其他生理傷害，是目前最有效的治療方式。許多研究顯示，適當的 CPAP 治療可有效解除呼吸中止症的相關健康危害（如血壓、心血管疾病，甚至死亡）。但是有效的治療需要費心衛教，及配戴指導，讓患者逐漸適應 CPAP 治療。本院睡眠中心於數年前獲得國家品質標章（SNO）認證，在醫療品質上獲得患者及醫界同儕肯定。

## 打鼾與呼吸中止症之危險

根據研究，打鼾者合併有高血壓的比率為不打鼾者的三倍，而合併有心臟病的比率則為正常者的四倍。甚者，研究顯示高血壓控制不良的患者有 85% 合併有阻塞型睡眠呼吸中止症。睡眠呼吸中止症已知不只增加高血壓、冠狀動脈疾病、心肌梗塞、心臟衰竭，及中風的危險性，更有新的醫學研究顯示會導致慢性腎病、糖尿病控制不良、青光眼惡化，甚至會增加許多癌症的風險，可謂有百害而無一利，患者應該警覺，且須積極治療。

## 給打鼾及呼吸中止症患者的建議

目前國內醫學界大都已了解到打鼾背後所潛藏的危機，許多醫療機構都增設了睡眠檢查設備，也有居家檢測的方式增加患者的便利性。然而一般民眾對此疾病之認知仍然不足，常忽略此病之風險，而延誤治療時機。本院睡眠中心已成立多年，服務過上萬名病患，可協助民眾正確診斷，並給予適當治療（睡眠陽壓呼吸輔助器），或轉介之適當科別協助（如減重、牙套、鼻喉手術、等）。許多患者經過治療後都回饋活力回升，生活及工作效率有大幅改善。

一般民眾若是經常打鼾而合併白天精神不振、嗜睡、或合併有高血壓或心血管疾病者，都應提高警覺，找相關醫師諮詢、檢查。及早處理可減少日後的併發症，增進健康，生活更能遠離尷尬，多采多姿。



# ASIA1

ZONG TAI 築述文化

## 總太三十·兼得述豐美·至境築未來

當建築乘載了土地人文、建築文明、傳承種子...的使命，總太以「心生活美學聚落」為基礎、以「ASIA 1」為起點，敬邀趨勢創造家與未來定義者入住，共同改寫疫後生活的美好篇章。



總太地產 (3056)

水滸智慧城 | 2022年 總太30年超越之作 | 04 2360-2020

本頁贊助刊登



# 1:50000

高綠覆比 黃金單元三·五權西路  
6G國際豪宅·3-4房

## 豐邑 G TOWER

豐邑建設 主是平安·耶穌愛你

豐邑機構

全案規劃：豐邑專業整合團隊  
投資興建、設計規劃、監理施工、資產管理、地質勘探、結構分析、材料檢驗、機電消防、都市環評、燈光計畫、物業管理、行銷案發

耶和華是我的牧者，我必不至缺乏。  
(聖經·詩篇23篇1節)

本頁贊助刊登

## 恆富VIP尊榮財稅講座

恆富明白醫療業在執業過程中的勞心勞力與稅局的不友善環境，加上台灣近年已陸續與各國家啟動跨境查稅，我們不僅要面對台灣的國稅局，同時也面臨全球查稅的衝擊，因此我們精心為您安排以下課程，完整分享實務上的因應方式，作為您強而有力的後盾。

- ▶ 解密大數據查稅系統查核參數
- ▶ 國稅局查稅實務案例分享解析
- ▶ 如何因應CRS與IRS的全球追稅
- ▶ 合夥經營的迷思與架構校正
- ▶ 勞資實務問題與醫療糾紛因應
- ▶ 面對傳承如何免稅且如您所願



恆富VIP尊榮財稅講座  
110/12/12(日) PM1:00-5:00  
台中福華飯店  
台中市西屯區安和路129號

恆富VIP尊榮茶會講座  
2021  
12/12  
台中福華飯店  
1:00 - 5:00 PM

恆富企管顧問有限公司  
Heng Fu Management Consultant

茶會報名請洽 0926 938 819 (陳先生)

醫師如何在疫情衝擊下

## 打提早5年退休的 造現金流系統

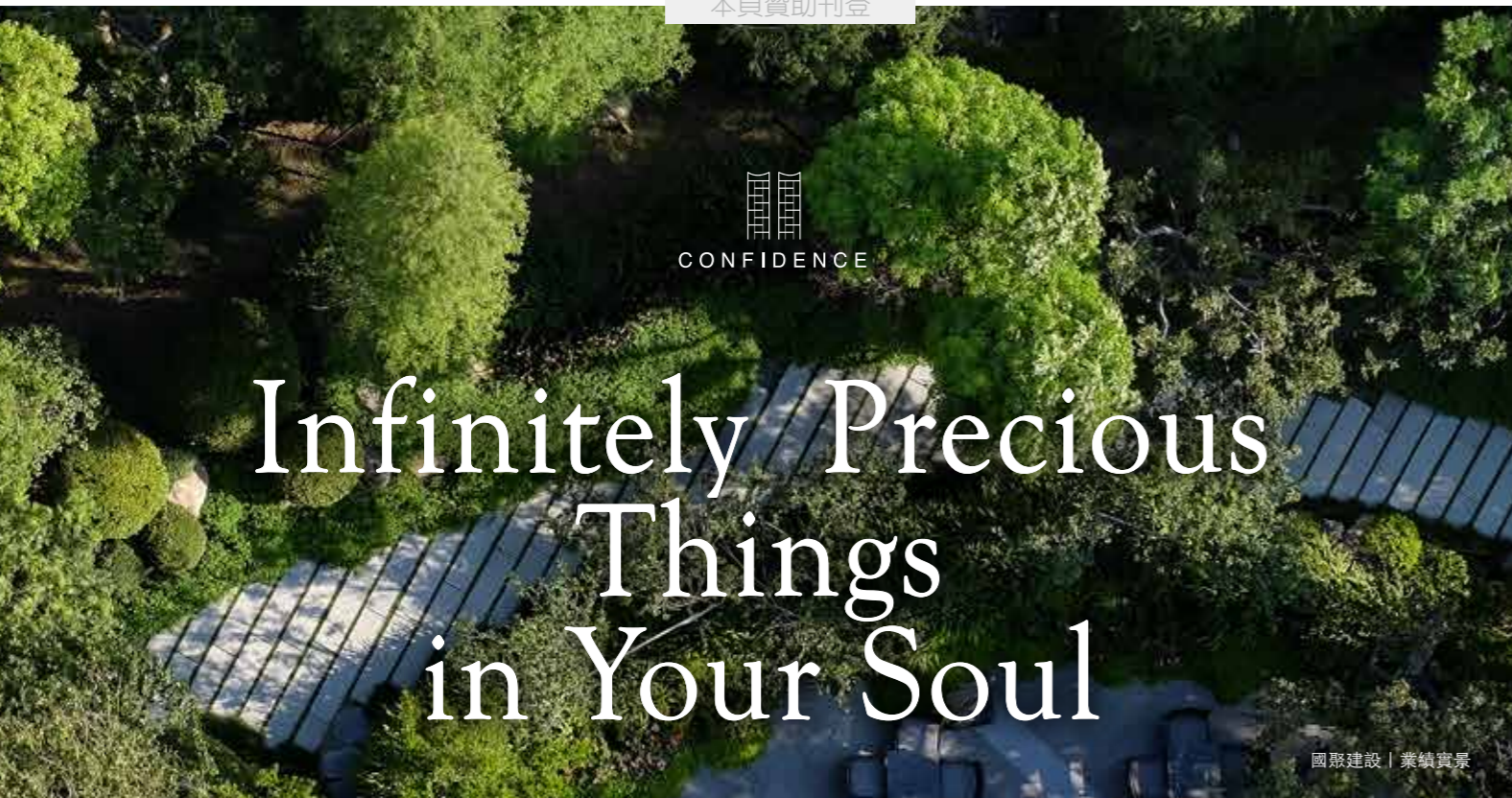
即使~  
您將面臨連續三年  
收入下修的挑戰

如何在  
工作和財務

### 找回人生主導權



與我們聯絡：  
公勝財顧、金店面企管  
黃玉珊：  
0981040431 / 04-23200530



CONFIDENCE

# Infinitely Precious Things in Your Soul

國聚建設 | 業績實景

價值之物  
相伴人生

Ordinary riches can be stolen,  
real riches cannot.  
In your soul are infinitely precious things  
that cannot be taken from you.

國聚建設

客服專線 04-2320-9898





# 社團法人臺中市大臺中醫師公會 第三屆第六次理監事聯席會議紀錄

時間：110年11月26日(星期五)下午十二時四十分報到十三時開會  
 地點：臺中市大臺中醫師公會第一會議室  
 理事出席：魏重耀、林釗尚、黃健郎、王榮輝、黃崇濱、林宜民、黃致仰、劉兆平、顏炳煌、陳振昆、賴慧貞、李永福、陳儀崇、王登源  
 監事出席：彭業聰、林啟忠、蔡振生、林昌宏、張家築  
 指導：陳宗獻、蔡其洪、藍毅生  
 列席：蔡高頌、詹益旺、陳彥鈞、楊啟坤  
 請假：童敏哲、邱國樑、蔡牧樵、洪恭誠、林文玉、陸盛力、王維弘、陳俊宏、呂維國、許志全、管灶祥  
 主席：魏理事長重耀 紀錄：傅姿溶

## 壹、會務報告：

- 一、每個月第一個星期三派員參加台中市政府召開因應「嚴重特殊傳染性肺炎」疫情應變指揮中心防疫會議，出席人員搜集會員相關意見提出建言。
- 二、11月7日舉辦登山社110年第2次登山活動由王能雄醫師召集，魏重耀理事長、彭業聰常務監事、王榮輝常務理事、黃健郎秘書長與出席的會員及眷屬計有40位參加。
- 三、本會於4月29日向會員說明建會館所需的費用進行意願問卷調查；截至近日：1.同意自由捐贈計有629.1萬元；2.同意借款給公會計有4,280萬元。經第二次建設規劃後，截至11月23日招標廠商共四家分別有：
  - (一)顯昌營造：不含水電、消防，總價：70,582,677元
  - (二)齊安營造：不含水電、消防，總價：124,954,548元
  - (三)祥瀚營造：不含水電、消防，總價：103,263,729元
  - (四)世茂營造：不含水電、消防，總價：72,655,219元

## 貳、各委員會開會情形：

- 一、11月5日召開第3屆第3次文康委員會討論醫師節籌備會事宜。
- 二、11月8日召開第八屆醫療貢獻獎初審會議依決議送各參選名單至複審會議審查。
- 三、10月22日召開第3屆第2次學術委員會討論111年繼續教育活動，按照往年安排各區域醫院排入後，其餘月份於公會舉辦。
- 四、10月14日召開第八屆醫療貢獻獎複審會議，複審結

果如下：

- (一)新進才俊：1.黃凌嵩-豐原醫院、2.林社含-台中慈濟醫院、3.謝逸樵-光田綜合醫院、4.鄭之傑-童綜合醫院、5.陳則堯-大里仁愛醫院、6.李序麟-國軍台中總醫院
- (二)優秀精進：1.張敬仁-豐原醫院、2.陳立修-台中慈濟醫院、3.禡靖-光田綜合醫院、4.歐宴泉-童綜合醫院、5.羅浩儒-大里仁愛醫院、6.廖俊正-國軍台中總醫院
- (三)卓越貢獻：1.沈煥庭-台中慈濟醫院、2.王榮輝-高銘診所、3.張家築-光田綜合醫院、4.薛冠群-童綜合醫院、5.劉兆平-劉兆平診所、6.蔡其洪-蔡其洪耳鼻喉科診所
- (四)熱心公益：1.呂維國-呂維國婦產科診所、2.邱振峰-豐原醫院、3.黃碧桃-童綜合醫院、4.蔡振生-蔡振生眼科診所
- (五)特殊領域貢獻獎：1.何承懋-台中慈濟醫院、2.陳子勇-光田綜合醫院、3.游人達-童綜合醫院、4.許啟祥-大里仁愛醫院
- (六)社區醫療奉獻獎：1.蔡尚軒-衛福部豐原醫院、2.林志隆-亞洲大學附屬醫院、3.程建勝-大里仁愛醫院、4.王定偉-國軍台中總醫院、5.黃世忠-光田綜合醫院、6.林俊豪-大里仁愛醫院、7.王能雄-佳恩聯合診所、8.賴昭宏-國軍台中總醫院

參、第三屆第五次理監事聯席會議決議案追蹤辦理情形  
洽悉。

## 參、討論提案：

- 一、案由：請審查110年7月至10月會員入會資格案。

(提案人：秘書處)

說明：

- 110年6月會員人數：2,404人
- 110年7月入會：8人；退會：19人；共計：2,393人
- 110年8月入會：33人；退會：11人；共計：2,415人
- 110年9月入會：24人；退會：9人；死亡；1人；共計：2,429人
- 110年10月入會：21人；退會：8人；死亡2人；共計：2,440人

決議：通過。

- 二、案由：請審查110年7月至10月收入支出決算案。(提案人：秘書處)

說明：

- 1、七月由管灶祥監事、蔡振生監事查核；八月由管灶祥監事、蔡振生監事查核；九月由呂維國監事、張家築監事查核；十月由林昌宏監事、許志全監事查核。

決議：通過。

## 臨時動議：

- 三、案由：有關水源路新會館後續承包營造公司報價案，提請討論。(提案人：秘書處)

說明：

- (一)本會於4月29日向會員說明建會館所需的費用進行意願問卷調查；截至近日：1.同意自由捐贈計有629.1萬元；2.同意借款給公會計有4,280萬元。
- (二)經第二次建設規劃後，截至11月23日招標廠商共四家分別有：
  - 1、顯昌營造：不含水電、消防 總價：70,582,677元
  - 2、齊安營造：不含水電、消防 總價：124,954,548元
  - 3、祥瀚營造：不含水電、消防 總價：103,263,729元
  - 4、世茂營造：不含水電、消防 總價：72,655,219元

辦法：請表決四家招標營造公司競標。

決議：經表決結果由顯昌營造有限公司得標。

散會：下午二時

- 1).新陳代謝殘留累積-阻礙分子滲透率
  - 11).代謝持續殘留，分子滲透率持續下降，組織老化，藥效衰減、藥量增加
  - 12).現代醫學、生化科技盲點
  - 13).唯一研究<體循環流體力學>-逆轉生技
- 2).分子交換波隨著體循環輸送-全身大對流-快速佈滿全身
  - 21).干擾細胞代謝殘垢-促進新陳代謝
- 3).提高新陳代謝率-運動酸痛恢復速度快2~3倍
  - 31).優化細胞自我修復環境
  - 32).優化細胞再生環境
- 4).提高分子對於細胞的滲透率-生化作用升高
  - 41).三餐養分效率升高-增強體力，使用半小時約提升10~30%
  - 42).健康食品生化分子效率升高
  - 43).藥物生化分子效率升高
- 5).超越已知的量子效應-例如抗寒能力提升-歌聲音域更寬廣
- 6).健康維持&病後調養
  - 61).保養身體目的是儘可能維持健康
  - 62).發病後，除了醫療以外需要病後補養

結合醫師健康處方..將有不同層次的效果..調整體質..  
 優勢自費療程-加入新商機..

逆轉生命科技有限公司 04-3609-8899  
 台中北屯營業所：台中市北屯區遼陽北二街87號2樓

本頁贊助刊登



詳見官網





# 公會活動花絮

## 1 110年10月3日舉辦10月學術演講會

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位：瑞士商艾伯維藥品有限公司

主持人：魏重耀 理事長、邱國樑 常務理事



◀ 魏重耀 理事長



◀ 邱國樑 常務理事

### 第一堂

題目：乾癬治療的過去現在與未來

講師：王鼎舜皮膚科診所 王鼎舜 院長

#### 課程摘要

乾癬是皮膚常見的慢性發炎疾病，於台灣的疾病盛行率大約 6%，在日常的執業中並不少見。乾癬的皮疹為邊界清楚的紅色斑塊且其表面常伴隨厚厚的皮屑，而許多患者也常會感到刺痛感及搔癢感，對患者的生活品質影響很大，甚至可能嚴重影響他們就學及就業。

目前已知乾癬不只是皮膚上的發炎，更容易伴隨其他的共病一起發生，如合併乾癬性關節炎或高血壓、糖尿病、高血脂等代謝症候群，因此，應將乾癬視為全身性的發炎疾病，予以積極治療，以免患者因為心血管疾病的發生而死亡。

傳統上可能覺得皮膚疾病都是以外用藥物為主，事實上，乾癬的治療會依照病灶的面積及嚴重度不同而有不同的治療，除了外用藥膏的塗抹外，也可以進行一週兩次的紫外線光線治療或是給予口服的免疫抑制劑。而針對那些對傳統治療反應不佳的患者，也可給予更進階的生物製劑注射，更直接、更精準地針對發炎標的予以抑制而達到臨床療效。乾癬治療日新月異，只要患者願意好好配合治療，大部分的患者都能將乾癬的病灶控制良好，重新恢復到正常的生活，展開美好的第二人生！



◀ 王鼎舜 院長

#### 課程結論

隨著對乾癬致病機轉的了解，新的生物製劑更能夠針對疾病發炎的核心予以調控，目前主流的機轉圍繞在上游的 IL-23 及下游的 IL-17 兩種發炎物質的過度增加，進而使表皮層的過度增厚及真皮層的持續發炎，最終導致乾癬的反覆發作。

傳統口服治療因為全面性地抑制免疫系統，除了可能導致肝功能惡化、腎功能惡化、血球下降外也可能增加感染的風險，相對來說，生物製劑能夠更精確地針對需要調控的過度發炎予以控制，除了臨床療效更為顯著外，也能減少傳統藥物常見的副作用發生。當然生物製劑也不是百分之百安全的，目前國內訂有風險管理計畫，使用前必須先確定患者是否為 B、C 肝患者及是否有肺結核的感染狀況，於使用中也會持續進行監測，密切注意是否有其他感染，心血管疾病及惡性腫瘤的發生。

再者，雖然生物製劑效果很好，但因為價格十分昂貴，在目前健保規範下，所有的病患還是需要嘗試過傳統治療（紫外線光線治療及口服藥）後無效，經過事前審查後方能使用。因此基層醫師藉由了解新的乾癬治療後，可協助將病情嚴重的乾癬患者轉到大醫院的皮膚科進行積極治療，以便及早控制乾癬，降低日後心血管疾病的風險！

### 第二堂

題目：C 肝藥物的新選擇

講師：衛生福利部豐原醫院（肝膽腸胃科）何明印 主任

#### 課程摘要

C 型肝炎是台灣肝病的第二號殺手，根據統計約有 4% 國人為慢性 C 肝患者。就疾病發展史而言，在急性 HCV 感染後約有 75% 的人會轉為慢性 C 肝患者，其中則有近兩成的患者在 20 年後，疾病會發展為肝硬化、甚至肝癌的情況。C 肝感染患者多半無明顯病徵，故須透過血液篩檢才能得知是否感染，也因此常在患者不自知的情況下，忽略 C 肝對健康的危害。過去 HCV 治療受限於藥物治療療效、健保給付條件等因素，使得治療成功的比例未達理想。如今在口服全基因型 C 肝藥的問世後，加上健保給付條件放寬，療效與安全性俱佳的新型藥物可為 C 肝患者帶來另一道曙光，並期盼藉此 C 肝治療新利器來達到 2025 年國家根除 C 肝的願景。



◀ 何明印 主任

#### 課程結論

隨著 C 肝藥物發展進入全口服、全基因型的世代，台灣健保給付條件亦不再以肝纖維化程度來限制患者治療資格，更在 110 年 6 月起針對第一次治療失敗、或再度感染的患者，若符合給付條件，即可有第二次治療的機會。然而 C 肝患者易潛藏於醫院各科及基層診所之中，且有很大機會屬於肝功能指數仍正常的狀況，因此更需仰賴所有醫師對符合條件的民眾進行 C 肝篩檢，才得以發現潛在的 C 肝患者，並且透過轉介方式提供其必要的治療。期望藉由全體醫護人員的努力，在國家根除 C 肝的路上，你我一起攜手向前。



**第三堂**

題目：風濕免疫疾病在基層醫療之常見表現

講師：童綜合醫院（過敏免疫風濕科）邱瑩明 主任

**課程摘要**

風濕免疫疾病涵蓋範圍廣泛，從單純的關節炎、下背痛到不明原因單一器官侵犯甚至到全身同時多重器官侵犯，都有可能是自體免疫疾病。

於基層，將討論如何由一般常見的關節炎與下背痛病人中，及早警覺到可能是自體免疫疾病，如類風溼性關節炎或僵直性脊椎炎。而全身器官都有可以受到免疫疾病所侵犯，將探討如何由這些病患所呈現的症狀中，聯想到可能是免疫疾病。

**課程結論**

自體免疫疾病因病症表現複雜、多變，常常牽涉到許多器官系統的表現，許多疾病都有免疫系統失調的參與，而免疫系統一旦發炎的話，後續也會有許多的「共病」產生。

而在病患所呈現，常見症狀關節炎與下背痛中，我們可以依照病患情況判別是否為風濕免疫疾病，例如：關節疼痛，發生的關節越多，常常復發，持續時間越久（一般的關節炎，疼痛很少超過兩週），單用消炎止痛藥的反應不好者，另外在下背痛的部分，病患如有清晨或半夜下背疼痛的狀況，尤其是伴隨腳跟肌腱疼痛、虹彩炎、腹瀉等症狀，如果有太多的症狀，有時需要過敏免疫風濕科長期治療，我們相信透過醫院及基層的合作，病人可以得到最好的照顧。所幸，醫學的進步，目前針對自體免疫疾病已經有很好的治療，幫助病患選擇早期診斷，早期治療，對症下藥並改善原本生活習慣，即可達到疾病的控制。



邱瑩明 主任

**4 110年10月5日召開第3屆第3次文康福祉委員會**



**5 110年10月8日召開醫療貢獻獎初審會議**



**6 110年10月14日召開醫療貢獻獎複審會議**



**7 110年10月21日召開醫師節慶祝大會第一次籌備會議**



**2 登山社110年第2次登山活動**



**3 何欣純委員代表名眾捐贈防疫物資給公會及協會**



**8 110年10月22日召開第3屆第2次學術委員會**



**9 110年10月24日臺中市醫師公會舉辦中部四縣市公會幹部研討會**





## 10 第七十四屆醫師節慶祝大會暨防疫特殊貢獻獎及臺灣醫療報導獎典禮資深醫師及醫療典範獎頒獎典禮

中華民國醫師公會全國聯合會訂於110年11月6日假圓山大飯店舉辦「第七十四屆醫師節慶祝大會暨防疫特殊貢獻獎及臺灣醫療報導獎典禮資深醫師及醫療典範獎頒獎典禮」本會受表揚名單如下：

◎ 110年防疫特殊貢獻獎：

姓名	醫院 / 診所	執業科別
藍毅生	藍毅生診所	一般科
魏重耀	魏重耀婦產科診所	婦產科
蔡其洪	蔡其洪耳鼻喉科診所	耳鼻喉科
陳俊宏	長頸鹿小兒科診所	小兒科
黃朝新	大甲李綜合醫院	胸腔內科
葉芳青	國軍台中總醫院	感染科
楊啟坤	楊啟坤耳鼻喉科診所	耳鼻喉科
吳肇鑫	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	急診醫學科
吳昆明	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	胸腔內科
簡守信	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	整形外科
黃致仰	建志耳鼻喉科診所	耳鼻喉科
陳振昆	陳振昆診所	小兒科
馬瑞杉	衛生福利部豐原醫院	小兒感染科
黃錫鑫	崇祐診所	家醫科
林釗尚	林釗尚小兒科診所	小兒科
楊清鎮	光田醫療社團法人光田綜合醫院	內科
蔡牧樵	德昌小兒科診所	小兒科

◎醫療服務六十五年資深醫師：邱振煥 醫師

◎醫療服務六十年資深醫師：李則進、楊慶鏘 醫師

◎醫療服務五十五年資深醫師：王乃弘、吳義村、李憲國、許東昇、陳明源、熊國麟、蔡篤學、魏昭彥、羅文山、張文雄 醫師

◎醫療服務五十年資深醫師：石建民、江正夫、吳致洋、卓瑞祈、林芳雄、袁瑞輝、陳拱璧、趙俊宣、蔡博雄、謝仁慈 醫師

◎醫療服務四十五年資深醫師：江萬洲、何謂明、李基成、李惠龍、李錦根、周冠、林忠三、林明亮、林金裕、林勝三、張色雍、許權振、陳泉隆、楊金城、廖俊惠、劉文彬、潘煥燿、賴榮燦、孫茂勝、鄭瑋 醫師

◎醫療服務年滿四十年資深醫師：謝秉勳、溫義輝、徐學瑩、黃循武、葉宏軒、林忠男、卓新民、林宏懋、徐弘正、趙世晃、呂寶江、江均生、劉進益、陳之政、潘日昇、黃二榮、黃東曙、林政光、李東安、趙博亮、葉神靈、陳昭星、黃添財、洪宗澤、周昭忠、洪榮信、王萬龍、王榮華、魏國楨、王立敏、房基璞、洪及第、楊幹雄、帥賢斌、劉嘉駿、吳九龍、夏治平、張文聰、簡祺修、陳昭安、李永康、程建勝、林澤源 醫師



◎ 聯會頒發110年防疫貢獻獎



◎ 醫療服務五十年 蔡博雄醫師及卓瑞祈醫師



◎ 醫療服務五十五年 魏昭彥醫師暨伉儷



◎ 醫療服務六十五年 邱振煥醫師



◎ 醫療服務五十五年資深醫師



醫師夫人聯誼會 ©文/秘書長 戴惠如

# 品茗、歡唱、腦筋急轉彎的樂活人生

疫情趨緩，延宕近六個月的社團聯誼活動開始動起來了～

本年度新加入大台中醫師夫人聯誼會的會員為數不少，為了讓大家能夠進一步的認識彼此，也為了更緊密維繫姊妹們的情誼，會長特別指示各分會舉辦小組聯誼，炒熱氣氛。

第一棒由屯區分會長廖麗莉、彭慧玲舉辦《創意蔬食料理&茶道品茗》啟動大家的味蕾，品嚐到精緻有創意的蔬食料理，又特別邀請到知名的茶道老師現場示範茶道品茗，在裊裊的茶香中，身心靈順暢滿足！

接著是海線分會長陳惠敏和賴麗玲的《海線美人魚聯誼活動》高歌歡唱之餘，有美食佳餚、聖誕禮物和伴手禮。精彩的賓果遊戲和高潮迭起的猜謎搶答，為溫馨的聚會畫下圓滿的句點。

壓軸精彩的活動由山線分會長～陳信如和黃秀芳接棒《療癒珍惜餐會》浪漫舒適的用餐環境，唯美的氛圍，讓大家敞開心胸、暢談人生。不可或缺的賓果遊戲，和精彩的腦筋急轉彎，讓大家情緒高漲、爭先恐後的搶答，年輕的心再度被觸動起來。

熬過漫漫的長冬，終於迎來新春的曙光。醫師夫人 聯誼會的活動也將一一熱烈展開，期盼您的參與和支持，是我們努力向前的動力！



專注專精·經驗豐富  
留學顧問最佳選擇

學人留學顧問公司成立於1986年，  
是一家專注於英語系國家留學申請的顧問公司。

主要服務項目為研究所申請及大學申請，  
擅長的領域包括：

\*醫學類: 醫、藥、牙醫、物理治療、  
職能治療、語言治療

\*作品類: 建築、音樂、藝術、設計等

\*名校申請 (研究所Top30, 大學Top 50)

\*博士申請 (含獎學金申請)

04-22351068



學人留學顧問有限公司  
台北 | 桃園 | 台中 | 上海 | 美國





# 賀訊

恭賀 本會藍毅生榮譽理事長、清泉醫院羅永達院長為臺灣臺中地方法院 109 度符合「表揚法院調解委員實施要點」第 2 條第 1 款獎勵標準，調解績效優良、熱忱服務之調解委員。

**台灣唯一通過醫學中心人體臨床試驗證實有效**  
小分子口服液體玻尿酸

Medicine Approved

成果發表在國際期刊 Medicine (Medicine 2021;100:5)

**Medicine**

The effect of oral low molecular weight liquid hyaluronic acid combination with glucosamine and chondroitin on knee osteoarthritis patients with mild knee pain  
An 8-week randomized double-blind placebo-controlled trial

王昱, Wang YC, Huang LC. The effect of oral low molecular weight liquid hyaluronic acid combination with glucosamine and chondroitin on knee osteoarthritis patients with mild knee pain: An 8-week randomized double-blind placebo-controlled trial. Medicine 2021;100:50455. [https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2021/02/05/The\\_effect\\_of\\_oral\\_low\\_molecular\\_weight\\_hyaluronic\\_acid\\_combination\\_with\\_glucosamine\\_and\\_chondroitin\\_on\\_knee\\_osteoarthritis\\_patients\\_with\\_mild\\_knee\\_pain\\_\\_an\\_8-week\\_randomized\\_double-blind\\_placebo-controlled\\_trial.aspx](https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2021/02/05/The_effect_of_oral_low_molecular_weight_hyaluronic_acid_combination_with_glucosamine_and_chondroitin_on_knee_osteoarthritis_patients_with_mild_knee_pain__an_8-week_randomized_double-blind_placebo-controlled_trial.aspx)

**結論**  
口服玻尿酸(A+HA)對於輕中度膝關節炎患者可減緩關節炎症狀，對疼痛與身體機能改善特別有效，且 2 週後便明顯感受其效果  
Oral administration of liquid low molecular weight HA appeared to be effective in the alleviation of knee OA patients with mild knee pain symptoms, particularly in pain and physical functions, and the effect is apparent as early as 2 weeks after first administration.

**試驗結果**  
A+HA 2 週見效；與基礎值(baseline)相比 WOMAC 疼痛、僵硬、身體機能與整體分數，2 週開始顯著改善

整體分數	疼痛	僵硬	身體機能

使用西安大略及麥可麥司特大學關節炎量表評估 (Western Ontario and McMaster Universities Osteoarthritis Index, WOMAC)

\* P value < .05 against placebo # P value < .01 against baseline

TOP Pharma & Bio-Tech 高峰藥品生技集團 服務電話: (04) 2375-9099

# 大臺中醫師公會會員 12月份壽星生日快樂榜

## 祝本會會員12月份壽星快樂

尤宏娟	毛明雅	王壬申	王文中	王本文	王立敏	王克彬	王志豪	王明倫	王俊卿
王振生	王富年	王柔瑩	王雲虎	王榮輝	王維慶	朱敬中	朱賢義	江柏林	江偉廷
何子建	何念寧	何致德	何家奐	何逸然	何德泰	余宗穎	吳元欽	吳沅達	吳宗洋
吳岱艾	吳昭寬	吳啟民	吳喬森	吳嘉傑	呂岡原	呂政彥	呂家興	巫旻憲	李世煌
李典岳	李忠耕	李則進	李家福	李桂英	李偉裕	李基成	李錦根	沈煥庭	周立偉
周百達	周怡伶	周東甫	周啓文	易志成	林士惟	林中信	林仁光	林佑蓉	林君翰
林佳佳	林昌宏	林明毅	林彥華	林英夫	林振川	林晉良	林耿億	林啓忠	林菁俞
林澤林	邱惠龍	金忠孝	姜仁惠	柯宗伯	柯敏正	柯麗麗	胡恩理	倪永倫	唐君豪
夏恒健	徐江宏	徐翊庭	祝利燦	馬志豪	馬翊慈	高智泉	高敬翔	張文傑	張文魁
張宇智	張色雍	張峻菁	張清源	張焜峯	張進芳	張敬仁	張肇哲	張歐高奇	張鈺鋒
張憲伯	張靜雄	張顧議	曹承榮	梁志豪	莊宗儒	莊承叡	莊銘森	莊銘雄	莊潤璋
許東昇	許政雄	許峻銘	許焜光	許斯鈞	許慶芳	郭定緯	郭家寧	郭啟中	郭敏勇
郭肆福	陳力平	陳水亮	陳仕明	陳立民	陳光華	陳志康	陳志鵬	陳沛慶	陳明俊
陳俊嘉	陳冠文	陳則堯	陳彥汝	陳昭安	陳泉隆	陳珍釵	陳恩慧	陳振宇	陳國銓
陳淑儀	陳逸婷	陳雅惠	陳啟淳	陳義平	陳詩華	陳龍華	陸政鼎	傅宗啟	傅俊凱
彭彥儒	彭楷瑜	曾世明	曾效參	曾雅旭	黃中明	黃少敦	黃彼得	黃怡菁	黃東曙
黃俊雄	黃國書	黃鈺庭	黃慶來	黃璇華	黃寶菊	楊文義	楊其瑞	楊明忠	楊哲彰
楊朝輝	楊嘉欣	楊慶鏘	楊鴻興	葉偉程	葉懷華	壽勤勝	廖宏達	廖悅孜	廖晉興
趙世晃	趙章舉	趙凱聲	劉力仁	劉有增	劉暄峰	劉嘉駿	潘光華	潘建勳	蔡佑杰
蔡林坤	蔡政潔	蔡高頌	蔡瑞軒	蔡銘雄	蔡儀勳	蔡慶儒	鄭立甫	鄭宇傑	鄭重欣
鄭煜明	鄭耀忠	盧俊安	蕭榮隆	賴永清	戴浩平	謝宜熹	謝東賢	簡邑軒	藍毅生
魏文強	羅達富	蘇光緯	蘇煥鈞	蘇龍新					

(110年12月份生日，共計215位。)

本頁贊助刊登

### 加盟數位藥局 首選綠杏健康力

如何增加客源，提升顧客忠誠度，創造OTC營收，擴大營業規模，立刻加入綠杏健康力連鎖藥局，讓傳統藥局數位化轉型！

綠杏健康力	VS	傳統藥局
特色保健品、器材、輔具一站俱全。		跑尋多家才能購齊所需。
與在地診所結盟，主動預約優惠。		被動等待客人上門。
大數據消費分析，個人化精準推薦。		優惠通知廣發，個人化精準推薦。
專業5師信任推薦，藥品嚴謹品質把關。		缺乏專業把關，品質良莠不一。
網購+實體通路整合，滿足不同消費需求。		市場進入早，各地據點較多。

**5大服務合作優勢**

- 1 大數據分析** 快速掌握區域動態與客戶需求。
- 2 預約優惠** 協助病患居家附近藥局購藥。
- 3 多元商品組合** 專業營養師協助，增加OTC商品、保健品與器材銷售率。
- 4 藥局Online** 24小時商城，營業時間不設限。
- 5 業績智慧管理** APP預約掛號優惠，記錄居家三高量測數據，資料串聯診所藥局、同步家人。

**綠杏健康力 連鎖藥局**

<b>雙合藥局</b> 02-2347-6607 台北市中山區中區路111號	<b>萬芳藥局</b> 02-2924-9518 台北市文山区瑞興路311號	<b>南口藥局</b> 02-2347-0547 台北市中和區中區路111號	<b>好學藥局</b> 02-8941-6598 台北市中和區新街487號
<b>綠杏大藥局</b> 02-2758-3378 台北市松山區復興路141號	<b>心安藥局</b> 04-2285-8773 台中市南區高路241號	<b>田園藥局</b> 04-2222-0605 台中市西區學府路160號	<b>順成藥局</b> 02-2994-1915 台北市新莊區中區路302號

了解更多信息 請前往「綠杏健康力連鎖藥局」查詢專線 **0931-594726** 郭先生

LINE@ 綠杏健康力 掌握第一手健康資訊

家多利行銷股份有限公司

### 讓專業被看見 放大您的每一分價值

RWD網站建置，最佳視覺體驗

專業官網建置整合電腦、平板、手機，品牌形象一致，同步更新維護、節省時間，單一網址集中網路行銷力量。

**多媒體整合平台**

診所網站、電子展版、學會教學平台、會員APP

**成功案例**

製作過高達1000多家企業官網與行銷APP，包含：中華民國診所協會、新北市醫師公會、新北市牙醫公會、澄清柏悅健康檢查中心、澄清產後護理中心、台北總健康檢查中心、植牙王、真善美眼科診所……等。

**醫學影音教學平台**

專業醫學線上教學網站建構，提供學會建構線上學習影音平台，打造全新學習模式，開啟課程推廣新紀元。

04-23263888  
04-23193168  
台中市南屯區文心路一段306號





# Happy Birthday

## 大臺中醫師公會會員

### 1月份壽星生日快樂榜

祝本會會員1月份壽星快樂

王者仁	王芳英	王政育	王迺輝	王景正	王愷晟	王 瑜	王榮華	王憲洽	王耀明
白哲義	石欣衛	宇忠誠	朱博欣	江正夫	江永源	江自得	江珊玲	江國峰	江聖書
何始生	何鐘德	余積琨	吳弘斌	吳再坤	吳宗儒	吳宗澤	吳昆明	吳政元	吳高明
吳鈺慈	吳蔓君	呂國樑	宋民仁	巫宏博	巫建忠	李志賢	李東瑩	李俊彥	李建明
李彥志	李彥輝	李英麒	李敏輝	李敦錦	李遠聰	李黎銘	汪元星	沈俊佑	卓勝賀
周孟頡	周群傑	林大丕	林弘賓	林正盛	林志明	林宗保	林俊輝	林思綺	林政光
林政益	林炳麟	林社含	林郁文	林淇祥	林清棠	林琮富	林隆弘	林裕強	林裕豐
林鼎涓	林澤民	林親正	林錦芳	林 攀	邱文逸	俞希璋	姚春安	姚智偉	姚朝元
姜良諭	帥華安	施建成	洪恭誠	紀壯龍	紀鴻明	范洪春	唐高宏	徐 健	徐雷鐸
烏斯曼馬里克	馬壽德	高正國	高佳慧	高恩儂	張介明	張元傑	張文正	張孟祥	張家榮
張晉榮	張紘頤	張偉樑	張國榮	張德旺	張簡欽倚	張豐年	張瓊玟	曹中傑	梁鈞傑
梅明因	莊永安	莊雪霞	許伊婷	許志全	許原禎	許清榮	許華文	許瑋倫	許維民
連德正	郭秀淵	郭翰欽	陳子勇	陳文德	陳台祝	陳正榆	陳永川	陳光發	陳如山
陳志聰	陳秀雲	陳育佐	陳佳怡	陳佳儀	陳俊文	陳俊烈	陳俊德	陳建鼎	陳盈助
陳英豪	陳韋志	陳音翰	陳祥來	陳喜文	陳景山	陳毓堅	陳緒鵬	陳慶元	陳毅達
陳賜生	陳燕萍	陸俊明	傅建樺	傅進華	溫義輝	游梁田	黃元俊	黃名正	黃明弘
黃冠翰	黃婉愉	黃添財	黃循武	黃錦源	黃獻正	楊峯菁	楊庸一	楊現貴	楊登文
楊逸儒	葉成發	葉育霖	葉祥楨	葉惠如	廖世權	廖兆旺	廖育聲	廖勁直	廖惠芬
廖碧峰	趙 凱	劉人福	劉文彬	劉以諾	劉存鎮	劉孟哲	劉昆旻	劉建宏	劉彥均
劉彥良	劉家成	劉振華	劉誌宗	劉緯陽	歐宴泉	潘傳建	蔡金福	蔡青劭	蔡政龍
蔡政麟	蔡森蔚	蔡萬加	蔣益欣	蔣賢義	鄭正業	鄭泓龍	盧建興	蕭子恒	蕭亦伶
蕭凱宇	賴廷昀	賴建宏	賴基鴻	賴榮燦	賴麗容	謝志崗	謝估達	謝宗輝	謝耿元
謝清弘	謝博堯	謝煌德	鍾碧菁	魏志尚	魏嘉慶	龐維伍	羅文山	羅文鍵	蘇宸穎
蘇楓琳	鐘大振	鐘壬鴻							

(111年1月份生日，共計233位。)

# Happy Birthday

## 大臺中醫師公會會員 2月份壽星生日快樂榜

祝本會會員2月份壽星快樂

丁世英	于家珩	孔勝琳	王世裕	王以仁	王守正	王俊富	王彥鈞	王碩志
王銘志	王銘祥	古劉愛敏	白國華	朱柏宇	朱益顯	江文鏘	江耀煌	何延慶
何昕豪	何基梓	何謂明	余 恂	余政展	余榮敏	吳大維	吳育欣	吳晉淵
吳紘岳	吳健琳	吳眷書	吳鈞皓	吳睦麗	呂揚德	李一宏	李文灝	李宗霖
李旻憲	李明鎮	李俊諒	李政鴻	李嘉偉	周兆峰	周郁文	周景清	周繼耀
林令世	林永生	林永祥	林育瑩	林邑穎	林松雄	林奕嶽	林恆毅	林悅華
林振勝	林連福	林愈鈞	林瑞瑤	林筱琪	林慧怡	林燕青	邱太一	邱瑩明
姜金科	帥賢斌	施耀明	柯君樺	柯昇志	洪及第	洪文富	洪日照	洪國棟
洪敏德	洪滄嘉	紀宏昇	孫一誠	孫宗正	孫美緣	孫茂勝	徐弘正	徐慶城
祝志平	袁珠山	袁瑞輝	馬啓超	張尤麗	張文芳	張宗聖	張建榮	張哲浣
張家華	張博鈞	張詠青	張傳添	張嘉峻	張勳昌	張耀中	梁雅碩	許忠勇
許芳銓	許博凱	許欽誠	許獻榮	連思甯	郭家伶	陳力陞	陳文譽	陳守善
陳宏謀	陳廷任	陳宗獻	陳宜君	陳明仁	陳明田	陳玟君	陳俊志	陳宥蓁
陳昭政	陳昶仲	陳柏仲	陳柏長	陳禹安	陳泰維	陳益勳	陳惠萱	陳儀崇
陳劍虹	陳賢堂	陳聰波	陳鴻鑫	傅憲舫	曾天佑	曾秀甄	游惟勝	黃公輔
黃心宏	黃文村	黃立華	黃兆聖	黃百慶	黃尚堅	黃春妹	黃重禮	黃泰銘
黃啟昌	黃詩惠	黃鐘輝	楊天造	楊家豪	楊偉佑	楊超博	楊耀坤	葉乃嘉
葉宏仁	葉怡嘉	葉倍君	葉國枝	詹秉鈺	詹益旺	詹國泰	詹慧倫	廖力毅
廖文立	廖俞婷	廖茂芳	廖述斌	廖庭萱	廖敏洋	管灶祥	趙文崧	趙正誠
趙呈祥	鄒若愚	劉文義	劉玉賢	劉廷瑜	劉昕和	劉建明	劉啟榮	劉錦成
潘煥燿	蔡佳杉	蔡佳勳	蔡明榮	蔡杰倫	蔡恩霖	蔡國喜	蔡銘洋	蔡篤煌
蔡鴻鈞	蔡璽翔	鄭國揚	鄭翔太	鄭鈞鴻	蕭天讚	戴于翔	謝以言	謝呈昆
謝志勇	謝榮吉	謝肇新	鍾佩玲	簡銘陞	魏昭彥			

(111年2月份生日，共計204位。)





# 七期商辦王 台中門戶 大道第一排

位於精華地段，與大遠百、新光三越、秋紅谷並列，佔盡地利之勢，掌握七期門戶第一關。Aedas 建築團隊卓絕獨特設計，採東方旗袍設計美學，搭配西方建築綠能環保材料的運用，時尚中彰顯大器，儼然成為城市中最亮眼巨星！



建築 3D 示意



建築 3D 示意

## 要贏 要站在高處 | 賺錢 要搶在前面 運籌帷幄 佔利臺灣中心點

台中「TOP1」雄踞七期門戶強勢企業基地，不僅是您的地址、您的名片，從傳產企業、兩岸台商到國際貿易，為您開拓事業，自用、投資、置產 三得利，逢低布局搶時機，低基期即刻入主，正是時候！

自備 **99** 萬起 | 結構 **0** 付款  
—— 即將滿席 盡早收藏 ——  
**70.120.220** 坪



—— | 接 | 待 | 中 | 心 | ——  
台中市 惠中路.市政北七路口  
**04-2252-1005**

