



SINCE 1896

彰化基督教醫院
CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

中華郵政彰化雜字第51號登記證登記為雜誌交寄



國內
郵資已付

彰化郵局許可證
彰化字第874號

雜誌

「無法投遞請勿退回」



癌症防治季刊

HEALTH
CARE

MEDICAL
CARE

43

期

主後2022年

本期主題

！全人照護！



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院

護理師來我家

長照2.0居家護理專業服務

到宅居家護理指導與諮詢

服務對象

- 實際居住彰化縣市、非機構安置個案。
- 以下對象需要長照評估等級第2級（含）以上，住院中由出院準備個案師評估，出院後由彰化縣政府長期照顧管理中心照顧管理專員評估
 1. 65歲以上失能或衰弱老人
 2. 領有身心障礙證明者
 3. 55歲以上失能平地原住民
 4. 50歲以上失智症患者

服務項目

失智症照護指導（含多元認知訓練）、傷口護理、吞嚥、復能、營養、抽痰、單次導尿、膀胱護理及膀胱訓練指導、各項管路及造口之照護指導、疾病照護指導與諮詢、轉介社會資源、指導外籍看護正確照顧居家長者或失能者等。

服務頻率 依據衛生局實際派案次數為主。

收費標準 一般戶自付額16%，中低收入戶自付額5%，低收入戶由政府全額補助。

諮詢電話 04-7256652（彰基健康諮詢專線）

申請電話 直接撥打1966或04-7278503
（彰化縣衛生局長期照顧管理中心）

住院中諮詢及申請電話 04-7238595轉3945

指定彰化基督教醫院長照2.0居家護理專業服務，將提供優質的全人居家護理專業服務，讓患者可以安心出院。

電話諮詢時間 週一～五
（08:00～12:00；13:30～17:30）



長照2.0居家護理・關心您

〔宗旨〕以耶穌基督救世博愛之精神，宣揚福音，服務世人

〔任務及願景〕醫療－建立堅強、完整、安全的健康照護體系

傳道－成為全人關懷的醫療宣教中心

服務－提供以病人為中心的服務，並關懷社區與弱勢族群

教育－成為醫療從業人員教育訓練的標竿醫院

研究－成為先進醫療科技之醫學研究中心

〔彰基精神〕愛上帝、愛土地、愛人民、愛自己

〔價值觀〕無私奉獻、謙卑服務

Contents

CHANGHUA CHRISTIAN HOSPITAL

發行人 | 陳穆寬
總編 | 張東浩
主編 | 洪儷中 柯啟宏
包怡娜
執行編輯 | 張美惠 張怡倩
曾鈺婷
醫療顧問 | 石宏仁 黃章倫
廖淑芬 張譽耀
陳達人 蘇金泉
賴冠銘 林聖皓
顏旭亨 蘇竣揚
陳子和 林盈利
林進清 廖培湧
陳稼洺
編輯群 | 周成德 王連嚴
林正修 林岳民
楊媛婷 林逸祥
柯智慧 張淑真
游馥蓮 陳琬青
呂淑芬 陳美櫻

若不同意個人資料供「癌症防治季刊」寄送，煩請連絡
(04) 7238595 分機 3243
張小姐。謝謝！



癌症專欄

編者的話

04 落實癌症全人照護服務 洪儷中

治療與衛教

06 與您一起面對化學治療：
「整合智能閉環輸液系統改善化學治療病人給藥安全」 游馥蓮

08 我們一直都在，與您一起面對放射治療 呂淑芬

10 肩膀居家運動～分享給每一位美麗的乳癌女士 周雅惠

12 抗癌之戰，你我要「營」 李孟芷

14 抗癌道路藥師與你一起同伴－“藥”你（妳）安全！ 林逸祥

16 心理照護的現有資源與新的一步 楊涓惇

跨領域照護

19 最大的醫生 周晏如

20 我想對你說 許正眉

22 走進再出發癌症病友服務中心～愛與希望 梅慧敏

24 全人照護～社工師 張雅音

26 癌症個案管理師服務緣起與演進 陳美智 / 高瑞君

28 腫瘤中心介紹與全方位癌症防治策進計畫辦理 薛妃媚 / 高瑞君

30 正確易懂，多元媒介提升民眾健康識能 張怡倩

32 運用科技軟體，讓您一手掌握健康及就醫繳費大小事 江季蓉

35 全家人健康的守護者－醫療照護對話機器人「蘭醫師」 黃子嘉

其他

37 交通車時刻表 醫勤部

39 癌症捐款芳名錄 & 活動預告 社工部

落實 癌症全人照護服務

癌症照護暨資訊推廣小組召集人·洪儷中醫師

根據最新的癌症登記報告（民國 108 年）統計，台灣每 4 分 20 秒就有 1 人罹癌。這表示不到 5 分鐘的時間裡，就有一位民眾在聽到這晴天霹靂的消息時，除了承受身體上的不適之外，心理上的擔憂恐懼也將隨之升起，再繼而開始煩惱起治療期間及之後可能翻天覆地的生活改變

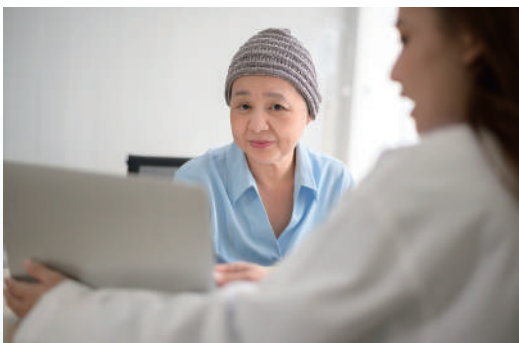
在積極配合醫師診療規劃之外，本期季刊蒐羅了在我們彰基院內能提供的照護服務及取得資訊的方式，期望能提供病人及家屬在漫長抗癌路上，知道有這麼多人員提供他們的專業，準備陪著您們一起度過這段艱難的時刻。





首先介紹為了病人治療安全，彰基開發了「智能閉環輸液系統」以改善化學治療病人給藥安全；在天天要來報到的放射治療期間，有放腫部護理師能給予專業護理指導；癌症個案管理師是在檢查與治療過程中協助您的好朋友，並提供疾病衛教及諮詢的窗口；設立在二樓門診區的「再出發癌症病友服務中心」，是結合院內外資源提供多項服務的

小天地。在抗癌期間的居家運動、飲食調製、藥物使用指導、心理照護及信仰支持，都有著專業的物理治療師、營養師、藥師、心理師及關懷師提供符合您需求的個別協助。當疾病進展到必要時刻，為維護最佳的生命品質，安寧緩和團隊將可提供優質的「五全照顧」。



再來介紹醫院為提升民眾健康識能，幫助醫病溝通、增加民眾健康知識，提供多元多管道的衛教訊息：如每月出版的彰基院訊、癌症季刊、彰基 Youtube 頻道、彰化基督教醫院健康 ebook、蘭醫師 AI 智慧聊天機器人 LINE Bot 等等。最後介紹運用科技軟體，讓您能一手掌握健康及就醫繳費大小事。

抗癌路上，有我們陪著您一起面對！

與您一起面對化學治療

整合 智能閉環輸液系統 改善化學治療病人給藥安全

72 病房護理長 · 游馥蓮

前言

醫學研究報告指出，醫院內每個病人每天皆有給藥錯誤的風險，尤其是可預防的靜脈注射藥物錯誤所引起的不良事件風險最大。給藥錯誤除了會危及病人外，每個可預防的藥物錯誤所引起的不良事件會增加 8750 美元的住院費用 (Orto, Hendrix, Griffith, & Shaikewitz, 2015)。智能閉環輸液系統是使用智能輸液幫浦與電子病歷資料雙向傳輸，將電子病歷的資訊透過網路傳輸到輸注幫浦，取消人員手動操作輸液介面之藥物總量、滴注時間及流速的動作，進而降低手動操作產生的錯誤。透過系統，可減少 86% 的手動操作次數，確保執行給藥醫囑及劑量調整之正確性 (Biltoft & Finneman, 2018)。藉由運用雙向傳輸輸液管理系統即時傳送必要的訊息，如自動載入化學治療品項、流速、設定輸注時間及劑量與擔負重要的安全查核角色，回饋給照護者 APP 進行必要的處置，改善化學治療病人給藥流程與安全。

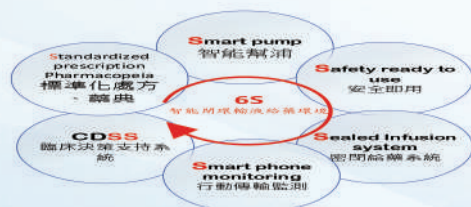
特色與創新：

本院透過跨團隊的合作開發『化學治療病房智能閉環輸液系統』，並於血液腫瘤科專責病房建置『化學治療病房智能閉環輸液系統』，院方於此專責病房購置 24 台雙向傳輸大量輸液幫浦，且人員皆完成癌症照護相關課程訓練，提升給藥安全。

此系統的特色與創新如下：

特色：

- (1) 開發雙向傳輸輸液幫浦科技設備輔助化學藥品給藥流程，降低治療過程失誤風險，提升給藥安全。
- (2) 建置標準化、巨集化的化療醫囑系統，提供醫師可快速、正確的開立醫囑。



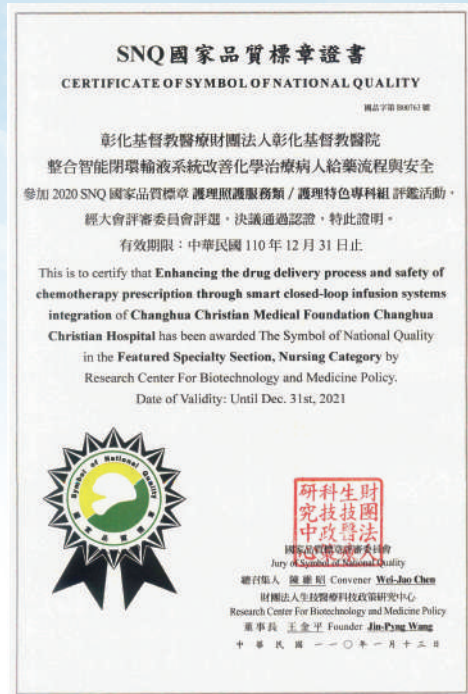
- (3) 專責藥師建立化療藥品藥典，設定藥物劑量使用的安全上、下限標準。
- (4) 開發藥物條碼進行給藥讀取條碼配對。
- (5) 由專人、專車運送化學治療藥物至各護理站，經由資訊簽收系統監測化學治療藥品動向。
- (6) 護理人員需接受過化學治療施打訓練才能執行化學治療給藥。護理指導採用資訊化管理紀錄。
- (7) 具備有完善的化學治療給藥安全機制。

創新：

- 運用創新「6S」給藥模式，建構癌症病人自入院接受化療期間到出院後的智能給藥安全照護。
- 使用化療藥物密閉傳輸系統組件預防化學藥物潑灑。
- 建置智能行動化手機 APP 傳輸警報監測，即時處理幫浦異常警報。
- 自動化提醒化學治療副作用評估及成立臨床決策護理問題：讓護理人員及時完成病人評估提供適切護理措施。
- 利用護理通訊平台提供護理指導：提升家屬與病人間交班，達到環保減碳。
- 利用簡訊通知責任護理師須準時給藥之訊息。

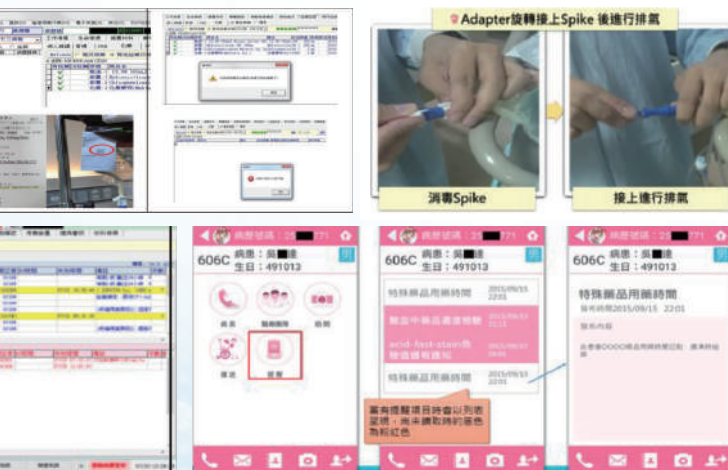
成果：

雙向傳輸輸液管理系統執行化學治療給藥從 2019 年 12 月 1 日全面上线，護理師使用雙向傳輸輸液管理系統執行化學治療給藥，比傳統



給藥在護理師核對電腦醫囑時間縮短 44.6 ± 4.26 秒、與藥師確認化療巨集時間縮短 18.9 ± 4.32 秒、藥物領回確認時間縮短 19.2 ± 2.62 秒、給藥前核對醫囑時間縮短 22.7 ± 3.22 、覆核護理師確認時間縮短 16.3 ± 3.04 秒，達統計顯著意義。統計 2020 年 1 月 1 日至 6 月 30 日化療給藥錯誤件數為 0 件，雙向傳輸輸液管理系統自動上傳化療醫令成功率為 86.9%，與 2018 年 Biltofe & Finneman 所提出的使用智慧幫浦可減少 86% 的手動操作幫浦面板（例如：藥物劑量、流速）結果相似（Biltofe & Finneman, 2018）。

此次跨團隊合作成果，本院申請參加國家品質標章護理照護服務類護理特色專科組之認證，於通過書面審查及實地訪查後，獲得 2020 年 SNQ 國家品質標章認證。



我們一直都在 與您一起面對「放射治療」

放射腫瘤科護理長·呂淑芬

曾經有位病患在電話中對我說：「護士小姐，我已經開完刀了，我小孩還小，需要賺錢養家，聽人說放射治療後身體會很虛弱、無法工作，你就不要再打電話騷擾我了。」當時覺得好氣又好笑，我為了主治醫師交代病患術後的危險因子，要跟催後續輔助性放射治療，竟然被病患說我打電話騷擾，真的很無言。但在二個半月後，我在放射腫瘤科看到他了一疾病復發，語重心長地跟我說了一句話：「我當初應該聽你的話來做電療的…」

人往往對未知感到害怕，又認真做功課在網路上爬文看到一些或許是過來人經驗談、似是而非的文章後更加徬徨無助，這時候通常就會退縮、拒絕這個看起來很有殺傷力的治療，就撥開面紗來了解放射治療吧！

什麼是放射治療？放射線治療是利用具有穿透力的高能波光束或粒子光束來治療疾病，這些光束稱為放射線；一般拿來診斷的放射線能量較低，例如胸部X光檢查、電腦斷層檢查…，而高能量的放射線可以殺死細胞或阻止它們的成長及增殖，療程大約20～40次，治療的效果及反應是放射線與人體癌細胞及正常細胞互動的結果，其劑量是需累積產生效果，所以為獲得最佳療效，應避免治療中斷，故於治療期間應做好自我照顧。





放射治療為什麼讓人感到害怕？傳說放射治療有一大堆的副作用，我們就來了解這些令人不舒服的副作用，才能坦然面對。

在放射治療期間，放射腫瘤科的護理師會給予護理指導，讓我們更順利的完成放射治療療程；

在日常活動方面

可維持原本生活方式，但不讓自己太勞累、注意活動安全及預防跌倒；可能會覺得比較疲倦，建議多休息，減低活動量，維持體力。

在營養照護方面

要均衡的營養與避免體重減輕，是治療期間非常重要的。適當補充新鮮蔬菜、水果、水分及蛋白質（魚、肉、蛋、奶、豆是主要的來源），可以促進體力的維持，讓受損的正常組織與細胞（如白血球、黏膜細胞）更快修復，提升治療療效及減低副作用。

在皮膚照護方面

治療部位之皮膚反應是漸進性的，大約治療 2-3 週後開始出現，依序為：紅、乾燥、發癢、反黑、脫皮或濕性脫皮，可藉由護理照護將皮膚反應減至最低程度，例如：避免照射部位皮膚的刺激，治療

部位以溫水清洗，或中性洗劑，洗後以柔軟毛巾小心（輕）拍乾；增加皮膚的保水度，如濕敷（10～15 分鐘 / 次，3～4 次 / 天）；避免日曬。

再來依據照射部位給予衛教：

- **頭頸部放療：**提醒隨身攜帶飲水減少因口乾帶來不適、口腔黏膜發炎時餐後清潔口腔減少感染、疼痛感及吞嚥不適時依醫囑使用醫師開的消腫止痛藥，且飲食調整成柔軟容易攝取、溫和和不刺激的食物；
- **照射胸部及上腹部：**可能發生吞嚥有異物感、噁心、嘔吐，選擇清淡易消化之食物；如有噁心嘔吐現象在治療前後二小時內減少進食；
- **治療下腹部：**常有腸蠕動增加、腹瀉及泌尿道症狀，腹瀉時採低纖維飲食減少軟便食物之攝入；如解便次數多時，如廁後用溫水清洗肛門口，減少黏膜損傷；多補充水分以防膀胱炎或尿道炎及感染；
- **接受腦部治療：**會有掉髮、頭皮癢、頭皮發紅等症狀。治療結束後頭髮的生長會因劑量與個人體質而異；治療期間用溫水或中性洗髮精以指腹洗頭；可能會頭暈，須注意活動安全。

治療期間醫師會定期追蹤治療中副作用，需要時會開立處方藥物使用。

我們一直都在，治療期間當您有不舒服的反應請隨時告訴放射腫瘤科護理師，我們會依據症狀給予不同護理指導，需要時會請醫師看診，一起陪伴您度過辛苦的治療。🏡

肩膀

居家運動

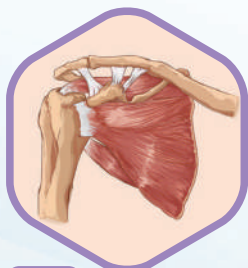
復健醫學部物理治療師·周雅惠

分享給每一位美麗的 乳癌女士

工作關係接觸許多乳癌術後個案，物理治療師的角色在於協助個案維持或改善肩關節活動與功能、預防淋巴水腫發生。許多個案都是開刀處理再加上重建一起進行，術後常因傷口、疼痛、緊繃等狀況而不敢主動活動，時間越久活動受限也就造成，例如：常聽到腋網膜症候群、或因肩膀關係，在執行日常活動時反而用錯力或姿勢不當造成肩關節軟組織受傷、拉傷甚至產生沾黏問題。

手術後確實因胸廓肌肉、傷口影響，容易造成圓肩、肩胛骨內側往上或下方上凸等異常狀況如下圖。肩膀與

肩胛骨對於上肢功能動作是互相搭配，例如：肩關節上抬的動作，120度由肩膀完成而肩胛骨需要負責60度。因此當肩膀動作受限其實肩胛骨也有連帶影響，治療上透過復健科醫師診察，物理治療師動作分析與關節、肌肉評估，確認您的肩膀問題，再由物理治療師透過運動治療、關節鬆動處理、肌肉功能調整，可以幫助您恢復活動自如的肩關節。



圖一
肩胛骨異常：正面圖

下面我們分成幾種狀況來介紹您可能需要的物理治療內容及居家活動，當然也請別忘記乳癌術後的保護事項喔。

第 1 種狀況

肩關節上抬角度不到 90 度，明顯覺得肩膀很緊。

通常這類狀況，代表肩關節角度受限很大，個案要自己活動也很難，因此角度受限更厲害，這時會需要藉由物理治療師來幫助您。例如：肩關節囊牽拉放鬆治療以緩解緊繃程度如：圖二、圖三，居家活動可能需要執行協助下的主動關節活動如：圖四。



圖二



圖三



圖四

第 2 種狀況

肩關節上抬角度約可接近耳朵，但會覺得抬起來時手緊緊的。

通常個案肩關節還無法恢復到完全，執行日常生活動作時還能做但可能會無法輕鬆、甚至會出現代償動作如：身體歪斜或肩膀過度聳肩。這時物理治療師處理目標會以協助您恢復角度並強化肩膀與肩胛骨應有的穩定性與肌力。治療師會以運動治療、徒手關節鬆動術來調整肩胛活動、幫助您找回關節最正確的姿勢及肌肉動作如：圖五。居家活動上包含：爬牆活動、肩關節外旋、力量強化等如：圖六、七的動作。

肩關節的動作，一方面也避免都只是使用另一側，而造成另一側肩關節受傷。同時許多個案會希望維持運動習慣因此可能會上健身房、瑜珈等活動，過程中切記要避免承重的動作過多或是不當姿勢下進行重訓都可能導致軟組織損傷喔。

藉由分享居家運動內容，提醒與協助每位美麗的個案，都能擁有活動自如的肩關節，開啟您更燦爛的人生喔。🏠



圖五 圖六 肩關節外旋



圖七 肩膀肌力強化

第 3 種狀況

看起來肩關節可以抬到滿正常的跟另一側差不多貼近耳朵，但偶而會痛痛的或覺得有些緊繃，可能會抱怨到若要穿內衣時或肩膀向外打開時較不舒服。通常這種狀況大多會跟肩胛骨的位置、肌肉不平衡有關係，因此物理治療師會評估兩邊肩胛骨位置、動作是否發揮正常功能，或是靜態下肩胛骨已經異常。針對這些狀況治療師從鬆動、進一步調整肩胛附近肌肉，將睡覺中沒有好好做事的肌肉喚醒同時放鬆緊繃肌肉，並進一步運用增進穩定性的訓練來強化肩頸活動的協調性，如：圖八、九。

透過治療對於肩胛功能恢復效果皆不錯，當然需要個案能持續配合執行居家運動，也是後續是否會再復發的重要因素。個案若需接受放射治療時，更需留意自己



圖八 圖九 肩胛穩定性運動



抗癌之戰

營養師 · 李孟芷

你我要營



癌症是全球第二大死亡原因，癌症患者中 40% 至 80% 有營養不良情況，是因腫瘤存在以及抗癌藥物和治療的影響，新診斷的癌症患者中，47% 的患者呈現高代謝，熱量及蛋白質需要量相對較高。營養不良對生活品質和治療副作用產生負面影響，據統計，多達 10-20% 的癌症患者死於營養不良，並非因腫瘤本身，所以維持良好的營養狀況很重要。

在癌症患者中以頭頸癌患者在術後或化學治療及放射線治療

期間出現較多影響進食的口腔問題導致進食量減少、體重下降。有相關飲食或管灌問題非住院期間患者可至 **2 樓 31 診營養諮詢門診**。本院有專責癌症營養師會在放射線治療期間主動訪視患者，詢問進食狀況、體重變化，評估熱量及蛋白質等攝取量是否足夠，飲食應用是否恰當，依據目前出現影響進食副作用與患者及家屬做討論並給予適當的飲食建議，有好的營養狀態才能支持患者幫助癌症治療順利。

各病房亦設有專責營養師，相關治療因素住院，入院時有初步的營養篩檢，包括是否有非計畫性體重減輕如：一個月內體重減少 $> 5\%$ 或三個月內體重減少 $> 7.5\%$ 或六個月內體重減輕 $> 10\%$ 、入院前一周的攝取量是否小於平日的一半及年齡是否 ≥ 70 歲。有營養不良的風險就會自動照會營養師至病房給予營養評估及介

入，住院期間除了院內治療餐食的供應，院內亦有營養師設計的“高單位營養品”可提供訂餐，針對由口進食量少的患者，可提高進食意願及進食量，若有牙口或口腔問題無法咀嚼，餐食質地也相當多種如：剝碎、半流質（鹹粥）、中流質（鹹粥於果汁機內攪打2-3秒）、全流天然攪打餐；患者有飲食營養問題，亦可以請醫師照會營養師。

以下介紹治療相關口腔問題副作用之飲食對策：

1. 口腔潰瘍、喉嚨痛

- (1) 改變食物質地—避免刺激疼痛部位進而害怕進食，建議選擇軟質／細碎／流質食物，如：全穀雜糧類選擇粥／麵，蔬菜煮爛或剪細碎，豆魚蛋肉類可選擇蒸魚、蒸蛋、豆腐、豆漿、絞肉、豆花等，水果類選擇香蕉、木瓜、葡萄等需去皮的軟質水果。
- (2) 避免刺激性食物：太燙、辣食物等。
- (3) 補充營養品或流質食物，可使用吸管，避開潰瘍傷口。
- (4) 口腔潰瘍疼痛不適可含冰塊或冰水舒緩疼痛感。
- (5) 若疼痛感已嚴重影響到進食狀況，發現體重減



輕，建議請耳鼻喉科評估鼻胃管放置需要，以利營養狀況及體重維持。

- (6) 詢問醫師是否可以使用麻醉性漱口水或止痛藥。

2. 味嗅覺改變

- (1) 肉類先醃製去腥，如加少許酒、調味料、蒜末、蔥醃製。
- (2) 利用天然辛香料增加食物味道，如烹調時加入蔥、蒜、洋蔥、香菜、九層塔等。
- (3) 適量且不過量使用調味料如：醋、蕃茄醬等。
- (4) 用餐前後漱口或刷牙，減少味覺改變影響。

3. 口乾

化學治療或頭頸部放射線治療會影響唾液分泌，導致口乾，因此造成食物難以吞嚥亦可能改變味覺。

- (1) 隨時補充開水。
- (2) 咀嚼口香糖或含喉糖等，刺激唾液分泌。
- (3) 選擇軟質或細碎食物以利咀嚼。
- (4) 食物拌入湯汁或以勾芡方式增加食物濕潤度，如：鹹粥、燴飯、麵線糊、湯麵等。
- (5) 點心可補充豆漿、牛奶等流質，亦可增加蛋白質攝取。
- (6) 必要時選擇市售液體營養品補充熱量及蛋白質。

抗癌道路藥師與你一起同伴

藥

你（妳）安全

藥學部臨床藥師·林逸祥

“藥師！用藥仔甘會予人身體不爽快，到底有啥副作用？是不是ㄟ傷身體？甘要準備啥物健康食品保養”“聽別人講做化療就甘苦ㄟ！是不是嘍做卡好？”…等等，面對每天在醫院正在接受治療的癌症病人或家屬心中一直存有許多類似問題的困擾，但是究竟有多少人真正了解藥師每天在醫院忙甚麼？對於病患及家屬究竟能幫忙甚麼？

以往你詢問十位民眾幾乎有八位以上回答調劑藥品或者交付藥品（發藥）人員，但殊不知醫院藥師工作秉持著維護病人用藥安全理念，在醫療團隊合作中扮演病患用藥守護天使的角色，除了確切執行標準調劑作業流程及藥品相關安全系統資訊建置及追蹤外，對於處方醫囑合理性評估包括藥品選擇或劑量是否適當及病患狀況（如檢驗數據等），藥品（原液或泡製後）安定保存條件即時監測，從接受處方醫囑開始至完成傳送過程，每個環節皆建置相關防錯安全機制以確保用藥安全目的，讓每位在彰化基督教醫院（含體系醫院）接受抗癌藥品治療計畫的病患均能安心

無虞完成治療療程，這都仰賴平時訓練扎實且責任心強大的藥師團隊（如下圖）。



無菌調劑藥局



調劑室

另外在腫瘤專科病房（包括兒科）及安寧療護病房有專責臨床藥師負責住院病患藥事服務（藥歷合理性評估及建議、照護團隊個案討論或跨領域團隊討論提供意見等），協助照護團隊利用實證資料建置抗癌注射藥品標準巨集（模組）及協助團隊護理人員提供相關藥品安全性資訊及教育課程，旨在於提升病患用藥安全及療效。

彰化基督教醫院為提供更優質的服務品質照護癌症病患，提供以病人為中心、連續性且完整性個案管理的目的，於民國 100 年開始增加藥師用藥指導（務必告知）藥事服務（如圖），這也是全台灣首創新領域的藥事服務，希望藉由藥師專業領域讓患者在照護過程中獲得正確的用藥知識，破除坊間流傳一些用藥迷思，提昇

病患用藥認知，增加患者服藥正確性及順從度，確保用藥完整性，達到最佳治療效果並減少藥物相關之副作用發生，進而提升病患照護過程之生活品質。首先從十大癌症發生率之首乳癌團隊做起，對於乳癌病患整體用藥全面性照護，除主動用藥指導（包括化學藥物治療（化療）、標靶藥物治療、賀爾蒙治療及其他輔助治療藥物等）、追蹤評估（用藥前檢查、檢驗值）、用藥後不良反應改善建議外，且更需主動積極訪視病患提供適時用藥協助，期待病患除了能夠在治療過程獲得最佳的療效，也要有最好的生活品質（減少不良反應的發生）。



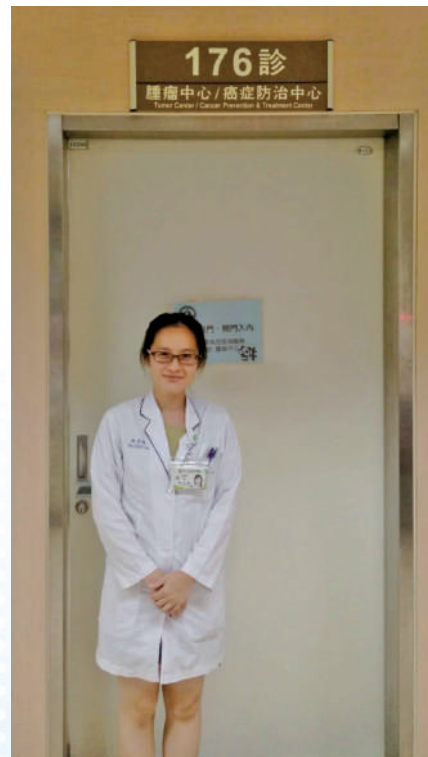
獨立光亮空間、隱密而舒適的環境。—能更放心詢問、即時地解決疑問

對於心中茫然、無所適從且充滿不安病人，在用藥前說明相關藥品訊息及注意事項，強化治療過程正確用藥觀念及接受相關問題諮詢，提供不管在那個治療階段的病友或家屬參考。病友普遍回饋反應不錯，故再擴及其它癌別病患門診用藥指導（176 診）（如圖），展開全面性藥師癌症照護的藥事服務。

近幾年彰基藥學部藥師主動積極參與各個相關病友會如寶護傘病友會、丰采關懷團體、鼻恩愛關懷團體、肺癌關懷團體、常樂關懷團體等，安排相關正確用藥講座及現場問與答，藥師不再以被動式心態等待病患，以走出藥局面對病患及家屬提供優質的藥事服

務，即是彰基藥師秉持“用心、小心、愛心”主動積極態度提供專業知識，提升癌症整體治療品質。

以同理心理解癌症病人及家屬在治療過程身心可能均會承受無形的壓力，不論治療計畫期間長短為何，但如何配合醫療團隊量身訂做的客製化治療計畫，正向積極的心態接受並完成療程，絕對是醫療團隊成員所期待的目標。甚至我們更希望病人及家屬要盡可能積極了解，並與主治醫師充分討論治療計畫。再次提醒在藥物治療過程中如有發生任何不適或影響生活作息（品質）的症狀，回診一定要反應讓你的醫師或藥師知道，作為未來如何調整治療計畫依據。所以請注意有任何用藥問題，千萬不要忘記藥師是你最好用藥導師。🙏



「心理照護」 的現有資源與新的一步

精神科臨床心理師·楊滄惇

針對癌症病人與家屬的心理健康服務

當我們提到癌症，身邊的人會詢問疾病的嚴重程度，我們在談論時，也經常會提到化療、電療以及治療有哪些副作用，我們擔心治療效果好壞、病情會不會惡化、治療結束後會不會復發，當然，我們也會關心病人的心情，但是對於多數人而言，病人與家屬的心情與煩惱常常會由他們自己承擔，多數人並不清楚醫院其實也有針對癌症病人及家屬的心理健康資源。

沒錯，腫瘤的治療以身體的治療為主，要治療疾病或是處理癌細胞，從身體處理是要緊的、也是最直球對決。但是，罹癌以及治療的過程是一段很長的歷程，不論是在初診斷、治療決策、要重返生活並適應等等不同階段，病人與家屬的許多困擾，以及彼此的溝通討論是否順暢，有時會需要專業工作者的協助，近年來，許多國內醫院都陸續為癌症病人設置心理師的角色，在專業的協助下，病人與家屬可以更有力量與方法把自己的心理照顧好。

在本篇文章中，我主要會說明本院所提供的癌症心理健康服務的內容，以及介紹最近我製作的一個 LINE 機器人，並說明我製作的動機，我希望有什麼樣的效果，好讓有需要的人可以使用。

服務項目簡介

本院由臨床心理師提供的癌症病人心理照顧，可以根據病

人的來源，來區分門診與病房兩種類別，以下分別介紹。

門診方面

1. 個別心理治療：

癌症相關的照護團隊（包含各職類）在與病人及家屬接觸時，若觀察病人或家屬可能因為情緒困擾、生活適應問題需要臨床心理師的協助，會主動聯繫我們。有些時候，病人也會主動向照護團隊表達想要與心理師會談的意願。當我們得知有病人或家屬有此需求時，會約定好會談的時間。

在門診，癌症病人（有時會由家屬陪同）進行心理會談時，第一次並不會收費，我們會初步評估目前的狀態以及給適當的建議，如果觀察病人有需要且有意願，我們會跟病人約後續的會談，



費用為院內基本掛號費，相當於健保心理治療的費用。

2. 團體課程：

有時候，臨床心理師會於邀請下協助舉辦病友座談會或是工作坊，會以類似單次課程的方式進行，參加者包含病友、家屬以及癌友志工等，我們會一同討論壓力調適以及如何提升我們的生活品質，也會教導合適的技巧。

3. 團體心理治療：

如果有 3 至 4 位以上的病友有類似的困擾並且願意進行團體會談，臨床心理師會視需要協助帶領團體心理治療，除了教導放鬆技巧外、也會協助不同病友之間的經驗交流，促進共同的成長。

病房

當病人因為疾病治療住院時，照護團隊若觀察到病人或家屬可能有情緒調適相關的困難，或者當病人或家屬主動表達希望可以跟心理師會談的意願，照護團隊會主動聯繫我們，臨床心理師會視病人的狀態，進行單次或是數次的探視。

當臨床心理師探視時，我們會協助病人處理目前的困擾，以及討論後續的生活適應，如果觀察病人有需要且有意願，我們會邀請病人於出院後持續回門診繼續會談。跟病人接觸期間，臨床心理師也會評估家屬目前的狀態，並予以適當的關懷。

最新 LINE 夥伴：心理照顧小幫手

我的製作動機

即使目前有越來越多的醫院有設立負責

癌症心理照顧的心理師，但人數有限，多數的心理照顧並不能夠快速改變，需要心理師與病人一起合作、共同面對，同時，考量病人已經需要因為身體的原因多次往返醫院，且就算有需求有意願，也因為醫院醫療資源的有限，未必可以參與多次的心理治療。

因此，我希望可以有一個工具，當一個癌症病人心理照顧的小幫手，除了專業工作者之外，可以幫忙讓病人在做心理照顧時可以更便利。考量到多數人都有 LINE，也能輕易的使用自如，LINE 機器人不需要下載額外的手機 APP，因此不需學習新的使用方式，也許會是一個適當的選擇。





主要功能

- **今日提醒**：為了提醒病人或家屬做提升生活品質與心理照顧，每日會有一項提醒，可以當成任務，可能是運動，或者是與人互動，可以提升生活品質、增加正向心情。
- **紀錄身心健康**：透過簡單的詢問，譬如問你覺得現在的心情是幾分、身體是幾分，可以幫忙你瞭解你的身心健康。
- **健康紀錄本**：讓你在看到近期你做的紀錄，可以觀察自己的身心健康有無變化。
- **放鬆資源**：當你點選不同的放鬆練習時，可以導向不同由我們推薦的網路影片，讓你可以輕鬆開啟、隨手練習。

加入方式
請掃描 QRcode



結語

- 做好心理照顧明明很重要，但經常卻被我們忽略，除了與其他病友交流、有專業工作者協助，其實更重要的是我們自己是不是準備好調整我們的生活，並且願意行動。
- 我認為大多數的心理照顧並沒有巧妙的答案，更多是建立在長時間的費心照料與修補，有點像是對於植栽的定期澆水，或者是為了滿足適當的光照要經常去調整位置。
- 我覺得常常出現的一個疑問是，目前的狀況有沒有需要看醫師或是尋求專業協助，比較容易的判斷方式是考量兩個因素：
 - 時間：可以以兩週時間為參考，看看目前的狀態是否持續了兩週，或是佔了這兩週大多數的時間。如果持續了大多數的時間，可能代表我們已經不太能靠自己或是身邊的資源調節目前狀態。
 - 對生活的影響：目前的狀態是否對現在生活各方面造成明顯影響，譬如：一整天無精打采、學習或工作明顯被影響、一些個人照料也變得很難維持，譬如不是很想洗澡、或者環境髒亂到影響他人。
- 如果有病人或家屬看完本篇文章，覺得自己需要幫忙，或者是你可能不需要但你想要有臨床心理師陪你一同整理目前狀態、給你一些建議，減輕你的負擔，歡迎你聯繫我們。
- 如果你願意開始多關心自己的心理照顧，我建議你加入我們 LINE 機器人，有空記錄自己的身心健康、練習放鬆，可以使生活更加舒適。👉



最大的醫生

院牧部關懷師·周晏如

耶穌轉過身來，看見她，就對她說：「孩子，放心吧，你的信心救了你！」就在那時候，那個女人的病好了。《聖經 馬太福音 9:22》

有一個女人罹患血崩這個疾病已經十二年了，她看過許多醫生，受盡折磨，一次又一次的忍受身體的苦痛，花盡了所有的積蓄沒有好轉毫無效果，身體與精神一天比一天沉重，心靈上承受極大苦楚與壓力，都沒有人能夠治好她。直到有一天她遇到了耶穌，摸了耶穌外袍的衣角，她的血崩立刻止住，因著信心，她得著了無條件的恩典，痊癒了！

這女人是猶太人，在那個時代罹患了這樣的病，被認為是不潔淨的，凡她躺過的床，坐過的地方都成為不潔淨。她是不應該與人接觸的，然而她卻來摸了耶穌。她只有一個單純的念頭就是：「我一摸祂的衣裳，一定得醫治。」，聖經中這樣描述：「她來到耶穌背後，摸祂的衣裳縫子，血漏立刻就止住了」（聖經 路加福音 8:44）。

過去她從未見過耶穌，但在她內心深處，是多麼祈盼病得醫治。在她情緒陷入低落、絕望的時候，她遇見了耶穌，她知道這是她最後的機會，為什麼不試看看呢？奇妙的事情就這樣發生了，正如婦人所祈盼的，耶穌的醫治能力湧入她全身，使她立刻得著痊癒，不只醫治身體病痛，更是身心靈全面的拯救。

當耶穌察覺人群中有人刻意摸祂的衣裳時，耶穌不但沒有責備她，還對她說：「女兒，你的信心救了你。平安地回去吧，你的病痛消除了。」（聖經 路加福音 8:48）。婦女以信心領受了醫治大能，因此耶穌鼓勵她勇敢向眾人見證被醫治的事實，耶穌將『平安』賜給她，把她從不安和退縮拯救出來。「平安」的意思就是跟上天、跟人、跟環境、跟她自己有一個新的關係，並告訴她：從今以後妳就是一個新造的人—身體、心靈得醫治、人際關係也得恢復。上帝的兒子耶穌—in 祂沒有難成的事！

親愛的朋友，你想要得著醫治嗎？想要得到耶穌的愛嗎？耶穌愛你，這裡提供一則祈禱文，只要照著念就好。即使在 21 世紀的今日，耶穌仍然願意拯救所有相信祂的人。

祈禱文：親愛的天父，願祢擔當我的軟弱，醫治我的病。我將我所煩惱的事情（具體事蹟）交託給祢，願祢來保守，看顧我的一切，感謝祢聽我的禱告，奉主耶穌基督聖名求。阿們！✝️



我想對你說

安寧緩和療護科個案管理師·許正眉



我們感受彼此默默的愛

李先生是癌症末期病人，住到安寧病房後，談及過去的醫療過程，盡是憤怒、不滿；提及唯一的兒子也充滿責備與負面言詞。原來在李先生堅強、剛毅的外表下，有著一段艱辛而困苦的過往，我們安靜聆聽著他的故事。

那一年，太太生下孩子後就走了，留下患有先天性疾病的兒子。為了家庭生計、為了治療兒子的疾病，遂將兒子託付給母親照顧，自己則肩負起家庭經濟重擔，哪裡有粗活就往哪裡去。努力打拼將兒子拉拔長大並可自食其力，心中對兒子有很多的擔憂跟期盼，卻不知如何與兒子對

話，雖然父子同住一個屋簷下，心靈的距離卻遙不可及。住院中的李先生因愛子心切，即使重病仍極力維護著兒子，表示兒子因為工作緣故無法參與照顧，而非不願意承擔照顧之責。

李先生抱怨著自己的疾病，過去的治療都不見起色，如果採用其他保守療法或許還可以撐久一點…。兒子得知父親住到安寧病房後，知道父親的來日不多，天天以淚洗面。李先生放不下孩子，也捨不得孩子落淚，希望自己還能活下去，爭取更多時間教導兒子如何面對及處理很多事，覺得以前太保護兒子了。

幾天後，兒子因呼吸不順暢也住院了，李先生得知後心急如焚，但又生氣兒子沒有好好照顧身體。住院中的兒子寫了一封信，請安寧共照護理師轉交李先生，表達自己很好，請父親不要擔心，也要好好照顧身體，更表達了愛父親的心。讀信之後的李先生表情軟和許多，然而愛之深責之切仍不斷抱怨兒子，嚷著不想去探視他，也害怕見面之後兒子會擔憂。雖然李先生常常用憤怒的方式表達情感，然而他的眼底盡是藏不住的愛，那滿滿的父愛是耿直的、強勁的、寬廣的，這種愛，無聲無息，是世界上最厚重而深沉的情感。

經過一段時間，在安寧團隊與兒子的醫療團隊溝通協調下，我們安排李先生到兒子的病室探訪，當他們看見彼此的那一剎那，時間彷彿停格了。兩顆悸動的心緊緊相連，兒子激動的表情、父親那無言的愛，卻化為世界上最美的一幅畫。當他們輕輕牽起彼此的手，掌心的溫度傳遞了對彼此的愛、不捨與心疼。那血濃於水的父子之情，千言萬語也道不盡的思念，父親眼中閃爍的慈愛，兒子眼中綻放的關愛，我們都懂…。在短暫相處的時刻裡，對李先生及他的兒子是最珍貴而溫馨的一段時光，他們關心著彼此的身體狀況與生活瑣事，雖是簡單

的問候，有吃飽有穿暖嗎？卻是父子之間最真摯的愛與關懷。相見了，雖無法為你做什麼，卻讓彼此都心安了，知道你還在那裏，你的愛一直都在，不曾遠離。

最後，我想對你說：兒子，我以永遠的愛愛你；爸爸，我也愛你。

安寧療護起源於 1960 年代的英國，之後安寧療護的精神開始向世界各地散播，台灣的安寧療護則於 1980 年代萌芽。2020 年安寧照顧基金會公布最新的「台灣民眾生命態度及安寧認知調查」結果，顯示國人對安寧療護認知的提升，「死亡」不再是一個禁忌的話題，相對



的愈來愈多人願意勇敢談論生死議題。因此，國人對安寧療護的接受度也提升許多。

世界衛生組織（WHO）對安寧療護的定義，是指針對治癒性治療無反應之末期病人提供積極性及全人化的照顧，以維護病人和家屬最佳的生命品質；主要是透過疼痛及其他症狀控制，以減緩身體的不適症狀。同時也積極評估及處理病人和家屬的心理、社會、靈性的困擾，避免無意義的受苦、追求善終善別。彰化基督教醫院安寧團隊秉持著安寧療護的照顧理念，以全人、全家、全程、全隊、全社區的「五全照顧」，協助病人和家屬完成道愛、道謝、道歉、道別的「四道人生」，陪伴病人走完人生最後一段路程，幫助病人得到最佳的生命品質及臨終品質，讓生死兩相安。🙏

他必使父親的心轉向兒女，兒女的心轉向父親。

聖經：瑪拉基書 4:6

彰化基督教醫院—安寧療護資訊

- **服務對象：**癌症病人、漸凍人、非癌末期病人
- **服務方式：**
 - 安寧門診（家庭醫學科有提供安寧緩和照護的醫師）
 - 安寧病房
 - 安寧居家
 - 安寧共同照護
- **安寧專線：**04-7266130、04-7238595 轉 2681（週一至週六 08：00～17：30）
- **24 小時諮詢：**04-7238595 轉 2691（安寧病房）

走進再出發癌症病友服務中心

愛 與 希望

社區健康促進組護理師
梅慧敏

國民健康署為守護癌友及家屬能得到支持及資源，在全國各大醫療院所設置癌症資源中心，幫助癌友順利接受治療，回歸正常生活。彰化基督教醫院在民國99年正式成立「再出發癌症病友服務中心」迄今，提供癌友和家屬得到即時個別化的服務，團隊提供服務包括醫療專業諮詢、心理諮商、營養諮詢、健康諮詢等。在醫療輔具方面轉介訂製或是索取假髮及頭巾，提供義乳與內衣展示。結合院內外資源舉辦醫療講座、病友分享會、手作DIY課程及音樂會等活動，成立各癌別的病友支持團體，協助癌友能快速方便的取得相關資源。

提供照護，幫助很多癌症友順利康復，進而活得更健康。

絕望中的一線曙光

32歲的陳先生為低收入戶表示因為罹患口腔癌，不僅身心飽受衝擊，更擔心因為治療中斷工作進而影響家庭生計，醫師轉介至癌症資源中心，透過資源中心的評估，提供學產基金申請、明倫營養品補助、台灣癌症基金會提供攪打機及急難救助；轉介家扶中心、慈濟提供家訪給予關懷及物資補給，經轉介各方資源，並當面給予支持與鼓勵，讓他覺得癌症沒想像中可怕，更有勇氣面對未來的治療。癌症資源中心扮演醫院和社區間橋樑，協助串聯醫院和社區的資源網絡，提供全人、全程、全方位的癌症照護。

聖誕節溫馨傳愛與聖誕音樂會

因為心疼也不捨癌友在充滿歡樂氣息的十二月在醫院度過聖誕節，我們沒有能力為他們受苦，希望透過一點點愛的溫暖，使癌友痛苦而脆弱的心靈能得到片刻的喜悅。每年十二月「再出發病友中心」與台灣癌症全人關懷基金會、礮溪吉他室內樂團聯合舉辦聖誕節溫馨傳愛系列活動，透過音樂傳遞愛與祝福到化療室，為





化療中的癌友送上溫暖的微笑，小小的聖誕禮物就令他們雀躍不已，他們的笑容和一般人非常不同；是否經歷一場人生大病，讓他們懂得體會生命簡單的感恩，知足和喜悅。彰基與台灣癌症全人關懷基金會共同舉辦第二屆抗癌鬥士黃士祐音樂療癒演唱會，透過療癒歌手的真實故事，激勵許多癌友更有力量，面對未來的人生，在台灣首創在醫院舉辦演唱會，為癌友創造溫馨動人永流傳唱的奇蹟。

溫馨傳愛～聖誕老公公禮物 DIY

每年展開一連串傳愛行動，不少癌友與醫護人員收到愛的禮物，感動落淚，不僅透露出癌友與醫護人員的心聲需要被看見，也見證愛的力量有多偉大。第六屆抗癌鬥士許正鑫老師，義務指導創意禮物 DIY。許老師癌前不怕論及死亡；癌後更珍惜現在。罹癌後的重生，讓他更願意付出幫助同樣是癌症的病友，走出疾病的陰霾。希望

利用他的創作陪伴癌友走過生命幽谷，在全球 COVID-19 疫情爆發後，許老師專利研發紙纖工藝文化石，運用環保概念研發精油口罩釦，成功幫助很多人戴口罩可以有精油香氣輔助，提升免疫力之外心情更愉悅。

許正鑫老師表示：「天底下不是我們最衰！愛拼才會贏！加油吧！接受治療才有機會持續發明創作。」眼神中那股自信與關愛世界的熱忱，有如寒冬中的溫暖，激勵許多癌友勇敢向前行。



在醫院每個角落還有很多被忽視的困苦者，甚至是正在遭逢生命最苦難的人們。透過「再出發癌症病友服務中心」全方位專業的服務與溫暖關懷，讓遊走在痛苦邊緣的癌友們，透過癌症資源中心創造的連結，這就是上帝傳遞愛與祝福的最佳見證。✍️



全人照護社工師

社工師·張雅音

為什麼是我？是多數人罹病後的心聲，疾病對我們影響的不僅是生理層面，心理、社會、靈性層面都備受衝擊。確診後，需要心理情緒上的支持，顧全生理層面，心理、社會、靈性層面的照護才是一個完整的醫療。簡要的來說**全人照護就是以病人為中心，涵蓋生理、心理、社會及經濟層面的醫療。**

醫務社會工作運用社會工作知識與技術於醫療衛生機構，從社會暨心理層面評估並處理病患的問題，以醫療團隊之一份子共同協助病患及家屬排除醫療過程中之障礙，解決其與疾病相關的社會、經濟、家庭、職業、心理等問題，以提高醫療效果。不但使疾病早日痊癒，病患達到身心平衡，並使因疾病而產生之各種社會問題得以解決，協助病患及其家屬預防疾病的蔓延與復發，使其能恢復自立，重新適應生活。

疾病對個人和家庭的影響，可以從情緒、經濟、照顧層面來看。首先在情緒方面，震驚、否認、害怕失去親人而導致失眠、頭痛和無食慾，可能以消極接納、向人訴苦、打聽患者病況及治療情形、禱告求神拜佛來因應。在經濟方面的影響，疾病治療期間會有收入減少，支出增加的情況。病人日常生活安排受影響，用餐、

工作、娛樂及睡眠需要調整。在家庭照顧方面，家庭內原有的平衡被打亂，家庭成員角色被迫重整，另外還會有年幼子女的心理與照顧問題。在社會需求層面，病人與家屬普遍有對住院與出院的焦慮、對醫學治療處置的不瞭解或不適應、短期療養、住家環境、家庭角色調整等問題。

社會支持網絡指的是指個人擁有的資源，是個人得以維持社會身份並且獲得情緒支持、物質援助和服務、信息與新的社會接觸。House（1981）認為社會支持應包含四個層面：

1. **情感支持**：尊重、喜愛、相信、關心及傾聽，表達關心、關懷作為。
2. **工具支持**：金錢、實質物品及服務或照顧，提供實際幫助和服務。
3. **資訊支持**：討論、了解與處理所需的訊息資料，例如衛教指導、建議及提供資訊。
4. **評價支持**：提高其自我價值、隱私維護，表達有用的回饋和肯定。

若是發生社會支持網路資源不足或者運用社會網路的能力不足的情況時，社工師首先會協助病人恢復平衡的狀態。社會資源的運用原則，需要進行問題與需求的評估，盤點瞭解個人所擁有的資源後，了解資源分配及使用時的限制因素，依目標及需求急迫性設定運用的優先順序。面對疾病首先衝擊的經濟、照顧問題，社工師建議病人與家屬可以**先進行資源盤點，以進一步掌握社會支持網絡可以使用的資源。**

以病人為主體的資源類型，分為**內在資源**與**外在資源**，個人的內在資源包括個人能力、專業、知識、潛力、人格特質，與家庭中有助於解決問題或滿足需要的特質或態度等。個人的外在資源是指具體的物質或服務，有正式資源與非正式資源。正式的資源又分為政府部門與民間單位的資源，需符合資格限制或收案條件。非正式

資源是指來自親屬、朋友提供的協助。

中華民國醫務社會工作協會理事長溫信學服務年輕癌友最常見的三大需求，包括經濟、照顧，及安置與復健需求。溫信學理事長整理出罹癌後，可以求助的社會資源有下：



類型	特性	內容	資格
經濟資源	多為現金補助	經濟資源包括：申請醫療費、看護費、生活費或喪葬費用補助。	需經戶籍地之縣市政府社會局／鄉鎮區公所進行審查與資產調查。 民間公益慈善團體自行評估補助。
實務資源	生活輔具	不同癌別有不同的需求，常見的輔具如輪椅、義肢、氧氣製造、抽痰機等，依單價高低，可申請免費借用二手輔具，或符合縣市政府補助標準下，自行購置與申辦補助。	可向醫院社會工作室／社會服務室詢問是否有免費輔具可借用。 如需自行購買，則可於事後經戶籍地之縣市政府社會局／鄉鎮區公所進行審查與資產調查，符合者得享不同比率補助。 民間公益慈善團體自行評估補助。
	醫療耗材	依不同癌別有不同的需求，如義乳、假髮、療養食品、紙尿布、濕紙巾、衛生紙等。	
人力／照顧／服務資源	看護、護理、生活照顧	提供癌友所需居家護理、居家服務。	可由醫院協助轉介社區照顧單位。

*資料來源：財團法人癌症基金會（2022年5月1日）。罹癌後，哪些社會資源可以幫我？

國民健康署公告台灣癌症資源網集結台灣各地醫院、民間單位、政府及企業資源，並導入客製化媒合與搜尋的技術，以「個人化推薦」方式，可依所需選擇癌別、年齡、罹癌治療階段及居住地，提供「顧身體」、「找資源」、「顧心靈」、「放輕鬆」、「挺家屬」、「保權益」六大生活需求，為癌友及其家人精準推薦所需的抗癌資

源與服務，並提供多元化的團體課程、交流會、座談會及工作坊等活動，讓癌友在抗癌同行路上不孤單。若癌友擔心外出會增加染疫風險，而又面臨其他的憂慮或疑惑，如：治療後的副作用困擾、情緒低落、復健運動，甚至飲食或保險等問題，可透過全國癌症資源中心與各大民間團體進行線上的諮詢，或電話詢問癌症希望基金會設立的 0809-010580 免付費諮詢專線。



癌症資源中心名單



台灣癌症資源網



癌症希望基金會



台灣癌症希望基金會

癌症個案管理師

腫瘤中心個案管理師
陳美智 / 高瑞君組長

服務緣起與演進



依據衛福部統計處今年公布 2020 年十大死因，癌症仍位居首位，去年有 5 萬 161 人因癌症死亡。癌症不僅僅是對個人造成人力負擔、經濟壓力外，也是占整體健保醫療支出之重要項目，因此政府每年不斷地推動癌症篩檢及宣導癌症預防和健康促進觀念，同時在提升癌症治療品質上，也是政府極為重視之一環。

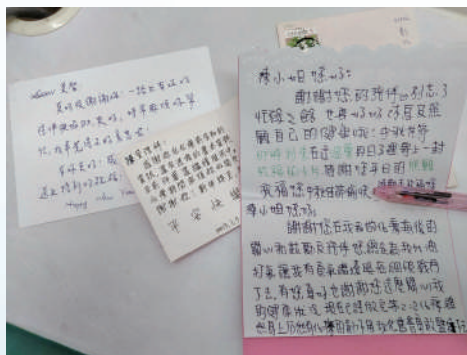
彰化基督教醫院於 1998 年由張正雄前副院長成立腫瘤中心，主要工作業務為癌症登記、

門診化療衛教服務，後續慢慢擴充人員及擴大癌症相關業務，包含：癌症登記、癌症篩檢業務、癌症防治計畫案及推動癌症診療品質業務等等。其中門診化療衛教可說是彰基癌症個案管理師之前身，透過兩位專責個案管理師提供化療衛教、追蹤及個案管理，提供化療患者一致性之服務與管理。當癌症患者在接受化學治療時常有恐懼與無助感，且不斷反覆發生在治療期間，藉由個案管理師單一窗口提供相關衛教與心理支持就顯得相當重要，同時透過個案管理師作為一個與醫師及相關醫療人員溝通之橋樑，協助醫療過程順暢讓患者能在安全且具有人性關懷之環境

下接受化療。當時在化療個案管理師服務當中獲得不少來自患者的正面回饋，同時【化療安全】於 2007 年獲得癌症防治中心全面提升癌症診療品質計畫標竿成果獎項之殊榮與肯定。

爾後醫院陸續承接政府癌症計畫案，開始編列

六大癌症個案管理師包括口腔癌、乳癌、肝癌、肺癌、大腸癌、子宮頸癌，開始了院內癌症個案管理師制度，也建置了癌症相關團隊、規章與治療準則。政府也於 2008 年正式實施癌症診療品質認證制度，針對新診斷癌





症個案達 500 例以上醫院，辦理癌症診療品質認證；且於「癌症診療品質認證基準」中明訂「癌症防治醫療機構應建立院內腫瘤個案管理照護制度」，腫瘤個案管理師在台灣已是癌症照護團隊中不可或缺的一員。

目前彰基腫瘤中心在張東浩醫療長及腫瘤中心洪儷中主任的帶領之下，癌症個管師由六癌擴增到十五癌（大腸直腸癌、肝癌、肺癌、乳癌、子宮頸癌、子宮體癌、卵巢癌、口腔癌、鼻咽癌、食道癌、胃癌、攝護腺癌、膀胱癌、惡性淋巴瘤、甲狀腺癌），擴大

癌症照護範圍，同時化療衛教部份交由一位專責藥師提供更專業的藥物諮詢服務，大大提升癌症照護品質。這些年來在醫院與政府的努力，加上網路資訊發達資訊容易取得之環境下，民眾對於癌症預防觀念及治療接受度比往年提升，罹癌民眾對於「癌症個管師」這個職稱已不陌生，知道每個醫院都有這個窗口提供專屬癌症服務，讓癌症治療路上不孤單。

回顧在腫瘤中心服務這 18 年，當年從原本 6 人單位，到目前編制 33 人大家庭。單位服務內容從癌症篩檢癌症診療癌症登記癌症資料統計，一站式地提供癌症相關業務內容，制度上更趨於完整之外，與院內其他單位整合聯繫上也更加緊密，為癌症患者提供一個全方位照護環境與品質。



腫瘤中心

介紹與全方位癌症防治策進計畫辦理

腫瘤中心個管組組長·薛妃媚 / 高瑞君組長

因應三段五級的癌症防治工作，彰基於1998年成立腫瘤中心。業務範圍，從最初建立癌症登記資料庫與整合癌症相關資訊、培養專業的癌症登記師，到2007年擴編正職癌症個案管理師及2010年擴編癌症篩檢個案管理師。

腫瘤中心現為具有服務連貫性之單位，從癌症篩檢到癌症個案管理、服務追蹤與癌症登記申報；提供民眾與癌症病人完整而連貫性、專業、專責服務；協助醫院整合癌症相關資源及相關品質監測與改善，並協助辦理與推廣衛生福利部國民健康署之癌症相關政策、承攬計畫案、資料上傳等。以下對於團隊進行特色介紹：

1. 癌症篩檢個案管理團隊：

因應國健署癌症篩檢補助推廣，特於總院成立癌症篩檢窗口，提供民眾四大癌症（子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌）篩檢及諮詢服務；並落實陽性個案追蹤、建立陽性個案單一轉介窗口，協助品質監測及管控等。

協助全方位癌症防治策進辦理，為癌症預防及篩檢品質應辦事項，如：資料上傳作業、無檯醫院營造、篩檢社區配合、大腸癌篩檢管理、口腔癌篩檢管理、乳癌篩檢管理、子宮頸癌篩檢管理。

工作內容：

- 將四癌篩檢資料上傳至「癌症醫療品質管理考核資訊系統」。
- 無檯醫院營造，在適當位置公告禁 / 拒檯標示，也藉由公播、網站或海報等管道週知民眾醫院的禁檯規定，及辦理檯榔防制相關演講與宣導，並配合高嚼檯職場口腔癌篩檢服務。
- 配合衛生局積極參與



四癌篩檢資訊



癌症篩檢暨陽性個案轉介窗口

社區癌症篩檢及防治相關服務。

- 四癌篩檢管理，管理符合篩檢資格者，鎖定未篩檢之民眾進行篩檢邀約。結果異常者，追蹤後續與轉介。

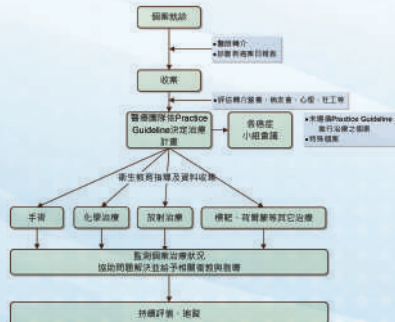
2. 癌症個案管理團隊：

(1) 14系統癌個案管理：【14系統癌係指大腸直腸癌、肝癌、肺癌、乳癌、子宮頸癌、子宮體癌、卵巢癌、口腔癌、鼻咽癌、食道癌、胃癌、攝護腺癌、膀胱癌及惡性淋巴瘤】

- 患者在檢查與治療過程中的流程均積極予以協助。
- 主動提供相關飲食起居、檢查與治療衛教諮詢。
- 主動發現患者之困難予以協助或轉介癌症資源中心、營養師、心理師、社工師等。
- 協助多專科團隊運作及癌症品質監測。

(2) 化學治療衛教個案管理：

- 提供門診治療患者單一窗口服務及整合性化療個案管理。



個管服務流程

- 化療患者開始用藥當日，針對化療處方做初步審核，如有問題即時與處方醫師討論，保障患者用藥安全。
- 院內相關醫療單位統合協調角色：藉由腫瘤中心統合所有相關醫療單位，以解決化療相關問題。

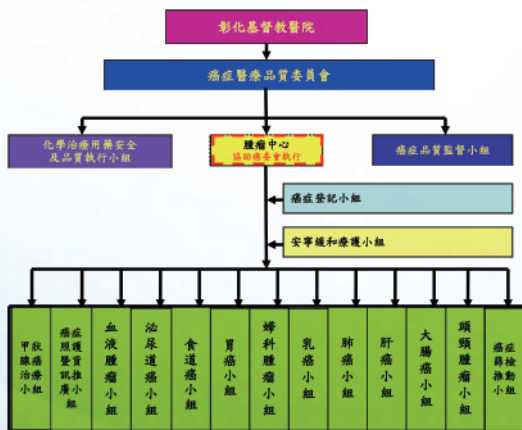
3. 癌症登記團隊：

- (1) 本院腫瘤中心癌症登記資料庫已完整建立超過十年，並曾多次進行軟硬體更新及升級，同時癌症登記品質更獲國健署之肯定。
- (2) 癌症登記團隊目前編制有七名癌症登記師以進行資料庫登錄與維護，並設有專人負責癌症患者追蹤。現階段工作要點如下：
 - 全院性癌症資料之收集及管理（為國內目前少數進行全部癌別之癌症登記長表登錄之機構）。
 - 提供學術研究所需及醫院管理之參考。
 - 為發展新的治療方法、流程之依據。
 - 提升醫療品質及水準。
 - 定期舉辦全院性癌症教育課程。
 - 透過資訊系統整合即時掌握病患現況，亦可根據不同癌別彈性調整追蹤頻率。
 - 資深癌症登記師擔任『台灣癌症登記學會師資』，提供院內外癌症登記相關之教育與諮詢。

癌症醫療品質委員會

彰化基督教醫院為提升癌症診療品質，成立全院性跨科部之「癌症醫療品質委員會」，由腫瘤中心協助委員會統整並監督醫院內的多專科團隊及各項診斷治療的品質，癌委會業務內容如下：

- 辦理新診斷癌症個案癌症登記資料之申報，分析，建立資料正確性及完整性管控機制，以維持申報品質。
- 監測癌症診療品質核心測量指標，並依據監測結果，進行檢討和改善照護品質。
- 建立多專科團隊，討論病患診療計畫、修正診療指引及定期工作檢討，或進行個案教學。
- 病理及影像診斷品質管控，建立統一報告格式，並進行統計分析及檢討改善。
- 化學及放射線治療安全管控，定期檢視化療處方與放療標準。化學治療制定院內通用治療藥物處方，確保處方開立過程安全性。放射線治療制訂根治性目的之標準政策與執行程序，確保放療從定位至治療過程中，照射範圍與劑量的正確及安全。
- 提升護理人員照護能力與護理品質，訂定護理作業準則或照護指引，經由公告和辦理教育訓練，並持續監測。
- 提升院內癌症病人營養服務品質，依據患者需求主動提供專業營養照護或飲食衛教。針對低收入戶有營養品補給需求時，給予關懷並轉介社工。
- 建立院內癌症個案領航管理照護制度，由專任個案管理師提供服務。個案管理指標監測結果統計分析及檢討改善。針對偏鄉病人，提供轉介在地化療、放療及安寧照護等服務。
- 癌症資源中心，與院內腫瘤個案管理師、社工師、營養師、心理師等相關專業人員及院外癌症相關單位建立癌症病人服務轉介機制及提供跨專業、跨院際及跨社區之資訊、支持及資源服務。
- 心理腫瘤服務，依據癌症病人需求提供專業之心理照護服務。
- 在職人員繼續教育，癌登人員每年須接受繼續教育訓練。且需辦理全院性癌症診療及安寧緩和療護在職教育，以增加相關人員專業知能。
- 癌症復健與運動，為加強防癌及癌症病人生活品質，建立癌症運動復健相關指引，包括促進運動防癌及罹癌後的運動與復健照護。



隸屬於癌症醫療品質委員會之腫瘤中心及各小組

正確易懂！ 多元媒介

提升民眾 健康識能

科務績效中心管理師·張怡倩

首次從醫師口中獲知自己或親人罹病的消息，對未來的恐懼、疾病治療的擔憂或是最糟狀況的想像，都可能讓初診斷者及其家屬的內心面臨不小的衝擊；這些衝擊可能隱藏很多的疑問，包含：為什麼是我？可以治得好嗎？治療副作用是甚麼？成功率多少？家屬可能也有滿腹的疑問，例如：要怎麼照顧？準備甚麼食物？越多未知，內心的驚懼越無法平息……。

然而透過有經驗者的分享、專家們知識的傳遞，讓「未知」降低、減少衝擊，幫助走在疾病治療歷程中的病人及家屬預知可能發生的狀況，也了解自己的痛苦曾有他人經歷過而且成功走過，這無疑是最實用的祕笈；而越清楚基本且正確的健康訊息，更有助於幫助病人及家屬進行與健康相關的決定，這就是國健署近幾年期盼醫療機構協助民眾「健康識能」提升的原因。

彰化基督教醫院為提升民眾健康識能，幫助醫病溝通、增加

民眾健康知識，提供多元多管道的衛教訊息，期盼能藉此為民眾增加知識、減少擔憂、幫助決策。

彰基院訊 · 每月一刊內容豐富

彰基院訊每月出刊、內容豐富，供民眾自由索取；除了由本院各科室長官分享各科室發展及特色，也邀請不同科別醫師、不同職類醫療人員依時節分享相關衛教知識，例如夏季由皮膚科醫師撰寫防曬、異位性皮膚炎，冬季由胸腔科醫師或心臟科醫師撰寫呼吸道疾病或心血管疾病與保養。目前本院亦每個月挑選院訊文章錄製成PodCast音檔，供民眾點選聆聽，且為了佳惠鄉親父老，特製成台語華語兩個版本，希望能服務閱讀不易的族群。

彰基癌刊 · 依癌別深入介紹

癌症防治季刊約每季出刊一次，內容依各癌別深入介紹該癌別最新診斷、治療及預防、術後保養方式；尤其近幾年癌症治療方式有長足進步，舉凡精準檢查、微创手術、細胞治療、免疫治療等，皆可透過季刊內容獲得醫師最詳盡說明。

另外，季刊也曾企劃過安寧、癌友資源等主題，使病友及家屬能在文圖



故事與其他病友的分享中，得到溫暖的力量與具體的幫助。

彰基 Youtube 頻道 影音活潑淺顯易懂

近幾年由於民眾偏好在網路上搜尋健康資訊，且根據統計每人每週上網觀賞影片超過三次的比例超過 89%，因此為了使民眾透過影音方式獲取健康資訊，



本院特別開設 Youtube 官方頻道，拍攝由醫師主講的健康知識影片《三分鐘醫學堂》、由醫護人員對談的健康解惑影片《醫師讓您問到寶》、不同職類醫療人員主講的《問寶排行榜》，還有供照護者學習之用的《衛教資源》（包括吞嚥練習、臥床者翻身、跌倒預防等主題）。

目前 YT 頻道已累積近七千追蹤者，不僅時常推出影音作品，部分衛教影片下方也開放留言諮詢，由頻道管理者協助醫師回覆解答，是民眾輕鬆了解衛教訊息的好方法。

彰化基督教醫院健康 ebook 方便轉傳與人共享

本院雖然沒有總院官方 Facebook 粉絲頁，但是不同科室經營的粉絲頁也時常分享實用且趣味的資訊，民眾如有需要都非常方便轉傳；另外，上述影音、院訊等衛教資源，也同步公告於由公關部經營之「彰化基督教醫院健康 eBook」臉書粉絲頁（<https://www.facebook.com/D8730>），方便民眾閱後轉傳給親朋好友。

最後要提醒讀者，家中的長輩可能從 Line 社群或網路獲得來源不明的健康資訊，其中內容真偽難辨；與其每次接收謠言迷思訊息後再予以破除，不如建立長輩們正確觀念，謹慎分享由醫護團隊製作的健康資訊，以幫助別人也減少誤導。歡迎讀者多多使用與分享本院提供的資訊，為自己與關心的人提升識能、營造健康生活。



官方 YT



ebook
臉書粉絲頁

運用

醫療事務管理部
主任·江季蓉

科技軟體

讓您一手掌握健康 及就醫繳費大小事

智慧型手機已是現代人出門或宅在家不可或缺的產品，手機擁有各式各樣的功能特性，讓生活變得更加美好及便利，若沒有智慧型手機，要如何點各種美味的外賣呢？如何叫車呢？如何快速地在社交網絡上分享自己的生活點滴呢？手機已躍升為個人的隨身助理，想知道什麼或記錄什麼，都要靠它來解決，就連 COVID-19 疫情期間的防疫措施，如口罩資訊、COVID-19 預約及施打都是依靠手機提供協助，接下來就想和大家分享在醫療服務中和您密切相關的二個手機 APP 功能。

首先是由台灣衛生福利部中央健康保險署（以下簡稱健保署）開發的【**全民健保行動快易通 | 健康存摺 APP**】應用程式，只要透過本程式就能隨時隨地掌握健保署的各項資訊，由於台灣全民健保制度自 1995 年施行以來，為單一保險人架構，在這 20 幾年來台灣民眾就醫申報資料的累積，完善的健康數據環境，讓電子病歷交換系統、健

康存摺系統發展及規劃更為完整。「健康存摺」系統於 103 年 9 月 25 日在健保署官網上線，只要持自然人憑證或已註冊密碼之健保卡，通過身分驗證，可於「健康存摺」查詢或下載個人的健康資料，開啟了民眾透過公辦資訊系統掌握自己就醫狀況的歷史新頁，讓民眾在管理自身健康多了一項利器。

對於平時因工作忙碌的子女想要關心父母的健康時，常會口頭詢問：「爸，您上週去醫院，抽血檢驗血糖的結果如何？」、「媽，您有高血壓，平常是吃哪些藥啊？」、「我們家小寶什麼時候該打預防針？」這類過去子女和長輩們的詢問對話或是家長對於家中小寶貝的預防針日期資訊，結果往往是說不清楚或忘記了，在「健康存摺」建置的 5 年後，功能更加提升，民眾也能運用「健康存摺」關心家人健康，在 108 年 5 月 7 日增加了新功能「眷屬管理功能」，體貼較少使用 3C 電子產品的長輩以及沒有手機的子女，讓家人能透過健康存摺單一帳號關心長輩及子女的健康，在照顧家人時，方向更精準。此外，隨著新科技的開發，健保署讓健康存摺增添許多附加價值並也提升服務效能，應用也更廣泛，包括資料視覺化呈現、增加外部衛教連結、擴大資料提供範圍，以及提升「健康存摺」取得可近性及使用便利性等功能，讓「健康存摺」為民眾發揮最大的使用功能。「健康存摺」系統內的功能有：

1 眷屬管理功能，促進全家健康

民眾透過健康存摺，了解自己也開放滿 18 歲以上

民眾可依意願，請他人協助查閱（即長輩們的「健康存摺」可以設定同意由子女代管），在「健康存摺」裡可查詢到3年內的就醫紀錄，亦能查詢用藥歷史、疫苗注射紀錄、

檢驗數據、成人預防保健與四癌（乳癌、大腸癌、子宮頸癌與口腔癌）篩檢結果等健康資訊，做為自我健康管理之查詢依據。當然，設計時考量到兒少保護議題，當家長有家暴通報紀錄，便無法查詢受虐孩子的資訊，孩子人身安全可獲得充分保障。



2 系統操作友善，提升內容實用性

自105年改版為健康存摺2.0版，就醫資料採用視覺化呈現，最多可呈現5種常就醫疾病，資訊淺顯易懂，一目了然。此外，其中也提供衛教、疾病風險預測等資訊，強化民眾對健康促進的實踐。透過「健康存摺」可查詢過去西、中、牙醫門診、用藥資料、檢驗資料、影像或病理檢查資料、手術紀錄、人工植入物型號、藥品過敏資訊、出院病歷摘要、器捐或安寧緩和醫療意願、成人預防保健結果、預防接種資料，在就醫、用藥前，便能透過相關資訊取得，減少風險發生，必要時甚至可以救命。健保署也積極開放新功能，如「健康存摺」資料視覺化呈現個人依疾病、就醫日期、醫事機構排序資料、查詢使用的藥品資訊、運用個人健康資料，提供疾病管理服務、並另外增加個人基本健康資料專區，幫助您做好自我健康管理…等等加值功能。



【行動版】

行動版 全民健保行動快易通 APP 操作步驟說明

1. 搜尋「健保快易通」、「健康存摺」或掃描上方 QR-CODE 下載
2. 點選「健康存摺」圖示進入「裝置認證」，操作步驟如上右圖
3. 健康存摺詳情請洽：健保署 / 重要政策 / 健康存摺 https://www.nhi.gov.tw/Content_List.aspx?n=20945A275FF3

3 保留系統設計彈性，提升附加價值

系統保留了「軟體開發套件」(Software Development Kits, SDK) 的功能，健保署期待結合各界力量，共同為民眾健康促進盡一份心力，不僅讓健康照護更升級，也直接提升「健康存摺」的附加價值及實用性，並發揮更多功能。

第二個即是**醫療費用繳費 APP**，2020 年起嚴重特殊傳染性肺炎蔓延全球，「請保持社交距離」不只是口號，更是要求落實的一項防疫政策，經過這次疫情變化後，繳費櫃台服務和病患 / 家屬在保持社交距離情況下，令顧客滿意、簡便及感控安全的「零接觸服務」即格外的重要。彰基行政流程改變，並結合政府近年來積極推動的行動支付，也提供多元繳費途徑服務，如：**醫**

指付 App 雲端一指繳費、**自助繳費機** (含現金及小額刷卡免簽名) 等繳費方式，增加民眾更多元的繳費方式選擇，減少傳統批價櫃台前抽號排隊的人潮，也在住院刷卡結帳則全面使用醫指付 APP，減少大額現金傳遞、點鈔、排隊接觸等風險，進一步提早實現雲端結帳繳費之付款服務。(詳情可洽醫指付網站 <https://www.e-healthpay.com/>)

因應科技技術及硬體的發展，都是期待使用者能往更好的生活方式前進，民眾自我的健康管理資訊取得更為容易及普及、和醫院臨床醫療發展及資通訊技術及軟體技術提升，期待透過「健康存摺」充分的個人醫療資訊提供，逐步提升民眾對於自我健康意識重視、並進一步和醫院健康促進的連結。期待除了有病看醫生的觀念外，透過健康訊息的分享及管理，從飲食、生活習慣、環境改善等方式，提升自我健康識能，養成良好的生活習慣，也能降低罹病的風險。🙏



全家人健康的守護者

醫療照護 對話 機器人

黃子嘉 · 資訊分析師

蘭醫師

隨著行動裝置普及網路速度提昇，大數據、人工智慧相關應用興起，Chatbot 聊天機器人被視為一種巨大的機會，可能替換原本使用 APP 習慣，改變現有互連網的商業模式，其中即時通訊市佔最高的 Line，運用 LineBot 服務在醫療服務領域也正如火如荼推展中。

百年前由於蘭大衛醫師等人

遠從蘇格蘭來台醫療傳道，把現代西醫進步醫學引進台灣，也在當時有「南門媽祖宮，西門蘭醫師」的俗諺；蘭醫師夫人「切膚之愛」不但是全台灣首例皮膚移植的個案，背後的故事更是深感人心。醫院為延續蘭大衛醫師醫療傳道精神，採用蘭大衛醫師金髮、藍眼、落腮鬍的形象，與 HTC 健康醫療事業部 DeepQ 合作運用現代科技合作打造全台首創橫跨 10 個院區的人工



智慧 AI+ 醫療區塊鏈對話機器人—蘭醫師。讓民眾透過社群軟體的一般對談，即可進行 AI 導診，診前問題整理與診後衛教追蹤管理，並進行即時判讀，就像是有一位專屬醫師為您候診。

2020 年更與國家實驗研究院國家高速網路與計算中心（國研院國網中心）一同攜手，以「臺灣 AI 雲」（TWCC）加速 DeepQ 發展「深度強化學習」技術，協助「蘭醫師」升級。「蘭醫師」非常重視使用者體驗，希望藉由 AI，逐步升級並改善其功能。例如特別為了家庭中的照顧者所做的設計，就是當多位家人一同就診時，「蘭醫師」會一次查詢全家人的看診進度，讓陪伴長輩就醫的子女、帶孩子來檢查的父母能更容易安排時程，讓就醫更有效率。同時也優化 AI



導診的互動，當病患身體有不舒服的情況，除了透過身體部位圖及選項找出對應的症狀外，還可以直接用文字描述症狀內容，不僅更加直覺，也讓患者更方便獲得有用的資訊。

2022 年因應疫情快速發展，蘭醫師 LintBot 也提供視訊看診功能，在 LINE 搜尋「@cch.org.tw」加入彰化基督教醫院好友，無須額外安裝軟體即可使用蘭醫師 LineBot 接受醫師視訊診療，使用資訊科技輔助視訊看診，能夠讓醫師跟病人面對面問診，仔細觀察病人狀況，與電話診療相比，增加醫病之間的視覺互動，在視訊診療全程採取嚴格的資訊安全保護機制，以保護病人資訊的隱私。

期許能將蘭醫師愛人如己、無私奉獻、謙卑服務的態度，創新、進化成沒有時間、空間限制的線上服務，讓民眾在手機上透過親切的蘭醫師，獲取醫療衛教資訊、醫院智能服務、甚至是個人用戶或家人健康資料管理等各項訊息，讓蘭醫師穿越時空成為民眾的個人健康管家。



免費交通車，班班到彰基

彰基總院→中華路院區（近火車站）交通車時刻表

週一～週五		週 六		例假日
07:00	15:00	07:00	15:00	07:00
07:20	15:30	07:20	16:40	07:30
07:38	16:20	07:38	23:25	08:30
08:10	16:40	08:10	00:20	09:30
08:30	17:10	08:30	00:40	11:30
09:00	★ 17:35	09:00		12:20
09:30	* 17:40	09:30		13:00
10:00	* 18:00	10:00		15:00
10:30	* 18:30	10:30		16:40
11:00	* 19:00	11:00		23:25
11:30	19:40	11:30		00:20
12:10	23:25	12:00		00:40
13:30	00:20	12:20		
14:00	00:40	12:40		
14:30				

中華路院區（近火車站）→彰基總院交通車時刻表

週一～週五		週 六		例假日
07:10	14:10	07:10	15:10	07:10
07:30	15:10	07:30	16:50	07:40
07:48	15:40	07:48	23:30	08:40
08:20	16:30	08:20		09:40
08:40	16:50	08:40		11:40
09:10	17:20	09:10		12:30
09:40	17:50	09:40		13:10
10:10	18:10	10:10		15:10
10:40	18:40	10:40		16:50
11:10	19:10	11:10		23:30
11:40	19:50	11:40		
12:20	23:30	12:10		
13:40		12:30		
14:10		12:50		

備註：1. 繞道至「彰化火車站」車趟以*記號標示。★記號車趟直達「彰化火車站」
2. 彰基中華路院區步行至火車站約5分鐘。

彰基總院—秀水鄉衛生所—鹿基長青院區—鹿基醫院

交通車時刻表

星期一～星期五

彰基總院→	秀水鄉衛生所→	鹿基長青院區→	鹿基醫院	鹿基醫院→	鹿基長青院區→	秀水鄉衛生所→	彰基總院
7:20	不停靠	7:40	7:55	8:00	8:10	8:20	8:40
8:50	9:05	9:15	9:30	9:20	9:30	不停靠	10:00
10:00	不停靠	10:25	10:40	10:20	10:30	不停靠	11:00
11:00	11:15	11:25	11:40	12:20	12:30	12:40	13:00
13:30	不停靠	13:55	14:10	14:10	14:20	不停靠	14:50
15:30	不停靠	15:55	16:10	15:10	15:20	不停靠	15:50
17:40	不停靠	18:05	18:20	16:30	16:40	不停靠	17:10
				17:40	17:50	不停靠	18:20

彰基總院—秀水鄉衛生所—鹿基長青院區—鹿基醫院

交通車時刻表

星期六

彰基總院→	鹿基長青院區→	鹿基醫院	鹿基總院→	鹿基長青院區→	彰基總院
7:20	7:40	7:55	9:10	9:20	9:50
10:30	10:55	11:10	11:10	11:20	11:50
11:50	12:10	12:25	12:25	12:35	13:00

- 上下車地點：(1) 彰基總院：兒童醫院旁廣場。(2) 秀水鄉衛生所：大門口。
(3) 鹿基長青院區：大門口。(4) 鹿基醫院：大門口。
- 交通車定點停靠，中途不可上、下車。
- 行駛時間：星期一～星期六，星期六下午停駛，星期日及例假日停駛。

雲基醫院—彰基總院交通車時刻表

彰基總院→	雲基醫院	雲基醫院→	彰基總院
星期一～星期五	星期六	星期一～星期五	星期六
08:00	09:20	07:10	12:10
09:20		12:10	
13:10		14:10	
15:00		15:00	
17:00		16:00	
18:10		17:10	

備註：

- 交通車為往返雲基醫院及彰化基督教醫院總院。
- 為了不延誤大家就醫的權利，請於發車時間前 5 分鐘候車，謝謝合作。
- 行駛時間：星期一～星期六，星期六下午停駛，星期日及特定例假日停駛。

其他交通資訊：

- 彰基總院急診室出口處旁，有彰化客運停靠，民眾可選擇搭乘，票價以彰化客運公告為主。
- 彰基總院大門口有特約計程車，可方便民眾搭乘，車資以公告之收費標準為主。



癌症防治基金捐款芳名錄

111年3月		111年4月		111年5月		111年6月			
吳可威	100	惠德宮	500	趙心祺	200	施麗雲	100	林怡惠	1000
吳燕明	100	黃美惠·黃秋冬		劉佩琪	100	高千琇	100	林翠嬾	200
彭陳淑娟	100	柯鳳琴	100	薛秉峰	500	陳姿語	100	邱郁安	100
彭進興	100	王采蘭	100	謝鈴珠	100	陳惠芳	1000	施麗雲	100
彭雅妮	100	王俊喻	100	王采蘭	100	游毅銘	200	高千琇	100
彭雅惠	100	王儷紋	100	王俊喻	100	黃琬真	200	陳姿語	100
林怡惠	1000	洪湘芸	100	王儷紋	100	楊美雀	1000	陳惠芳	1000
林翠嬾	200	梁陳玉珍	100	洪湘芸	100	趙心祺	200	游毅銘	200
邱郁安	100	陳佳芬	100	梁陳玉珍	100	劉佩琪	100	黃琬真	200
施麗雲	100			陳佳芬	100	薛秉峰	500	楊美雀	1000
高千琇	100	林怡惠	1000			謝鈴珠	100	趙心祺	200
陳姿語	100	林翠嬾	200	吳可威	100	無名氏	1000	劉佩琪	100
陳惠芳	1000	邱郁安	100	吳燕明	100	王采蘭	100	薛秉峰	500
游毅銘	200	施麗雲	100	彭陳淑娟	100	王俊喻	100	謝鈴珠	100
黃琬真	200	高千琇	100	彭進興	100	王儷紋	100	王采蘭	100
楊美雀	1000	陳姿語	100	彭雅妮	100	洪湘芸	100	王俊喻	100
趙心祺	200	陳惠芳	1000	彭雅惠	100	梁陳玉珍	100	王儷紋	100
劉佩琪	100	游毅銘	200	林怡惠	1000	陳佳芬	100	洪湘芸	100
薛秉峰	500	黃琬真	200	林翠嬾	200			梁陳玉珍	100
謝鈴珠	100	楊美雀	1000	邱郁安	100			陳佳芬	100
						惠德宮	500		

若您願意支持本院癌症相關服務，歡迎您捐款奉獻。

捐款帳號：02-154483 戶名：彰基社工部

守護自己及親友的健康 從現在做起！

國家補助預防保健癌症篩檢條件如下

- 1. 口腔癌篩檢：**30歲以上有嚼檳榔（含已戒）或吸菸習慣者，且去年及今年未接受過口腔黏膜檢查之民眾。（請至耳鼻喉或口外門診受檢）
- 2. 大腸癌篩檢：**50歲以上未滿75歲，且去年及今年未接受過糞便潛血檢查之民眾。（請至42診受檢）
- 3. 乳癌篩檢：**一般民眾—45歲以上未滿70歲；高危險群—40歲以上未滿45歲，其母親、女兒、姐妹、祖母、外祖母曾患乳癌者；且去年及今年未接受過乳房攝影檢查之婦女。（請至170診受檢）
- 4. 子宮頸癌篩檢：**30歲以上曾有性行為者，且今年未接受過子宮頸抹片檢查之婦女。（請至140診受檢）

癌症篩檢諮詢地點 | 第一醫療大樓二樓 42 診 癌症篩檢諮詢專線 | 04-7238595 轉分機 3242



彰化基督教醫療財團法人
彰化基督教醫院

特定
對象

免費

預立醫療照護諮商

目的

保障特定對象善終權利，參與「預立醫療照護諮商」，簽署「預立醫療決定書」。

對象

20歲以上具完全行為能力，符合下列任一項條件即可。

- 政府列冊之低收入戶、中低收入戶（需檢附證明）
- 病人自主權利法第14條第1項第5款經中央主管機關公告病症

- 多發性系統萎縮症
- 囊狀纖維化症
- 亨丁頓氏舞蹈症
- 脊髓小腦退化性動作協調障礙
- 脊髓性肌肉萎縮症
- 肌萎縮性側索硬化症
- 裘馨氏肌肉失養症
- 肢帶型肌失養症
- Nemaline線狀肌肉病變
- 原發性肺動脈高壓
- 遺傳性表皮分解性水泡症
- 先天性多發性關節攣縮症

費用：**免費**

實施期間：即日起～**2022.12.31**

門診資訊：37診，每週二下午 2:00-5:00

（可依個別需求，彈性調整諮商時段。）

約診
專線

04-7238595

轉2681.2682安寧個案管理師