



# 輔醫系報

江漢聲題

第7期 2019新年特刊：2019/1/15



發行單位：醫學系 / 發行人：林肇堂、洪啟峯 / 編輯指導：江漢聲 / 編輯人：裴駢、林世昌、馬明傑

## 系上新聞

### 【107 學年度新生家長座談會】

107 級新生招生時，本系歷經一番波折，在當時的結果，許多新聞媒體都以揶揄方式嘲笑本系的招生狀況，雖然過程中我們按校的時程安排面試，也想符合教育部適性入學政策，但學生面試錄取後並未報到，其實我們不擔心，因為未來會進入本系的學生都是最優秀的學生，也藉此感謝社會媒體替本系再次宣傳，醫學教育長長久久，困難的開始必會帶來更美好的結果。107 級新生家長座談會於 107 年 9 月 7 日舉行，師長紛紛給予同學勉勵，系導師當天也與大家相見歡，在校的四年大學生活將與導師密不可分。當天也安排家長至本系的教學環境及輔大附設醫院參觀，感謝蒞臨的家長及親友。



圖一：洪啟峯副院長代表醫學院向學生與家長致詞勉勵



圖二：裴駢系主任簡介本系狀況



圖三：馬明傑副主任簡介本系課程及修業



圖四：系導師鍾敦輝老師介紹本系學生輔導





圖五：吳文彬導師自我介紹與導生認識



圖六：盧志峰導師自我介紹與導生認識



圖七：吳宜娜導師自我介紹與導生認識



圖八：本系安排家長至醫學人文博物館參觀



圖九：本系安排家長至附設醫院參觀



圖十：本系安排家長至臨床技術中心參觀

### 【台灣醫學教育學會會員大會暨學術研討會】

107 年度台灣醫學教育學會會員大會暨學術研討會於 11 月 3 日於台大醫學院舉行，本系多位師長出席參加，裴駉系主任發表醫學教育研究論文海報「醫學生 PBL 自主學習表現與多元入學以及臨床實習表現之相關性」，會中並與各院校師長交流討論。



圖一：醫學院副院長、附設醫院院長、系主任與他院校師長交流合影



### 【107 學年度國外見習說明會】

為了鼓勵本系學生國際接軌與增加國際觀，並且體驗其他國家的醫療制度、醫事行為、或是醫學相關研究，本系與多個姊妹校或是簽約學校皆有正式的學生交換或交流。每年開放申請前會舉辦說明會，讓有興趣申請的同學瞭解國外各見習醫院或學校的特色，使學生在申請過程更加順利。



圖一：國際學術交流執行長李紹禎老師簡介



圖二：學生與李老師提問討論

### 【醫學人文講座：生死智慧】

107年11月21日由江漢聲校長邀請台北市立聯合醫院黃勝堅總院長特別為本系醫學生演講，主題為生死智慧，其間黃院長分享他致力於推動的居家安寧照顧以及相關居家醫療，也力推的臨終病患返家接受安寧居家照護服務，讓本系學生對目前社會急需的安寧醫療的選擇有更多認識，也獲得學生熱烈迴響。



圖一：校長致詞



圖二：裴駉系主任致詞及介紹講者



圖三：黃勝堅總院長演講



黃勝堅院長演講與學生討論



## 【美國杜克大學黃裕欽教授專題講座】

107 年美國杜克大學黃裕欽教授來訪，黃教授熱心於醫學教育，每年皆協助安排本系學生赴美進行短期臨床見習，讓學生學習美國醫療之典章制度，使學生體會醫療之差異性。12 月 13 日特別為醫學院學生舉辦一場專題講座，主題為 How to Take a good history，他分享病歷撰寫、問診的技巧，讓學生受益良多。同時也邀請醫六周克縉同學分享到杜克大學見習的經驗，他非常推薦學弟妹珍惜到國外見習的機會。



圖一：黃裕欽教授與師生合影



圖二：參與講座的師生



圖三：本系師生踴躍參與講座



圖四：黃裕欽教授分享寫病歷的技巧



圖五：馬副主任代表致贈紀念品給黃教授



圖六：周克縉同學分享杜克大學見習經驗



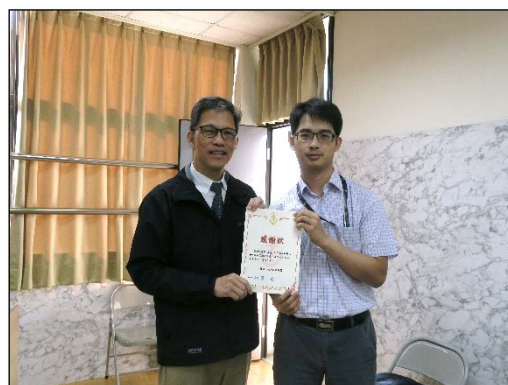


### 【107 學年度職涯講座】

107 年 11 月 21 日本系舉辦職涯講座，此次特別邀請兩位目前於輔大附設醫院執業的系友張哲誠及曾亮璋醫師，他們是本系第五屆畢業系友，感謝兩位學長分享他們在學涯及職涯的心路歷程，參與的學弟妹皆表示收獲良多，對於他們在將來選擇科別及訓練醫院都有進一步的瞭解。



圖一：系主任致詞及介紹講者



圖二：系主任致贈感謝狀給予系友



圖三：系友分享



圖四：本系師生踴躍參與講座

### 【輔仁大學美國基金會執行長座談】

107 年 10 月 26 日輔仁大學美國基金會錢安素執行長到本系與醫學院洪副院長和系主任、馬副主任對戴氏基金會歷年來的運用及執行成效做一通盤討論，並期望未來美國戴氏基金會可持續支助，使我們的學生在經濟無虞的狀態下，能專心學業、努力向學，以後可成為一四全的良醫，誠如美國戴氏基金會陳太太所言：「戴潤齊先生認知到無論年輕與否、富有與否，每個人都會生病，所以他對於幫助培育下一代的醫師非常有熱忱；他認為設立獎學金為重要且有效的辦法，故一直以來對於提供醫學領域補助有較高的興趣。」



圖一：洪副院長、系主任、馬副主任與錢安素執行長會談

## 【全國公私立醫學校院長會議】

全國公私立醫學校院長會議於 107 年 11 月 25 日舉辦提升醫師國考品質研討會，希望能藉由此次討論，能讓新制醫學在國家檢覈考中能使考題更具鑑別度。本系針對大會議程，分別請相關學科負責老師參加，其中基礎醫學組有洪啟峯老師、王素珍老師、蔡怡汝老師、馬明傑老師；內科組有葉建宏老師、裴駒老師、邱俊仁老師、許耀峻老師；外科組有廖俊厚老師；婦產科組有鄧森文老師；兒科組有黃俐穎老師；其他科組有簡志誠老師、林世昌老師參加，會中並與其他學校學員一起合影，共襄盛舉。



全國公私立醫學校院長會議 - 提升醫師國考試題品質研討會 2018.11.25

圖一：全國公私立醫學校院長會議合影

## 醫學教育

### 以學習者為中心的醫學教育 文/亞東紀念醫院陳芸教學副院長

亞東紀念醫院在 2006 年(民國 95 年)通過醫學中心評鑑，更在由區域教學醫院轉型為醫學中心等級的教學醫院過程中，有幸能在 2010 年由當時鄒國英院長牽線下，促成了輔大醫學院與亞東醫院將近 10 年建教合作關係，除了研究方面緊密的合作與實質產出外，更感謝醫學院與醫學系的支持(圖一)，讓亞東醫院有 5 位醫師可以擔任兼任教師在系上任教，每學年都有醫學系的實習醫學生來亞東醫院實習，這對亞東醫院而言，無非是最珍貴的寶藏。所謂教學相長，臨床上亞東醫院的老師們在指導輔大實習醫學生之際，透過老師與學員所組成的照護團隊，既使只是短短兩週或半個月的實習，若能對於臨床上的病患給予具體的治療處置，讓病患病況好轉，就是一種雙贏，一種進步！

而亞東醫院以學習者為中心的菁英小班制教學(圖二)，在師生比幾乎是 1:1 甚至 2:1 的狀態下，科部提供豐碩的核心課程及門急住診訓練，醫院也開設許多特色訓練課程包含每周五早上的全院教學活動、每周四的一般基礎醫學課程、每月一次由醫界國寶郭壽雄教授所主講的黑與白的對話胸部 X 光判讀，全人醫療及跨領域團隊教學等課程，更有 1 位同學報名就開課的每月至少 10 堂臨床技能訓練課程(圖三)，以及實證醫學課程等讓每位來亞東實習的同學可以全方面的學習。而這些課程的設計，都來自學習者的心聲與學習者的需求，而亞東醫院在推廣醫學教育的精神就是用心傾聽、求新求變，站在巨人肩膀上學習。亞東醫院有一個給學員最神奇也是最棒的訓練通關密語，那就是「ASK」！只要你/妳願意開口提問與提出需求，無論是學習上或生活上，都能得到回應！所謂上達天聽有管道，就差你/妳一個



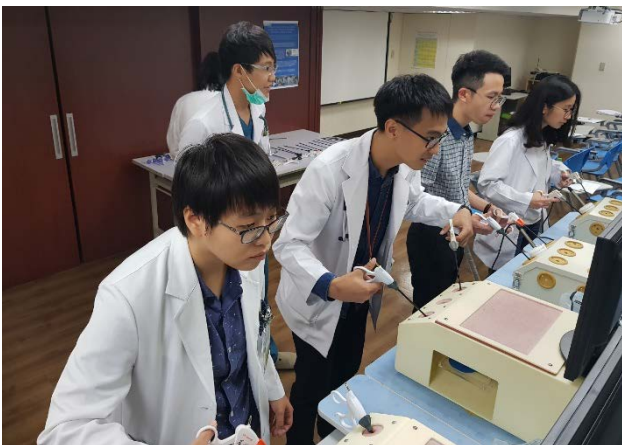
的來到(圖四)。在亞東醫院的學習是能兼顧學員身心靈並達到寓教娛樂的全人教學(圖五、圖六)，這些年來也獲得來本院實習輔醫同學們的肯定，更是亞東醫院持續推動優質醫學教育的動力！放眼未來，還有很多發展性，期待能持續與輔仁大學醫學系合作，投入我們對於追求卓越醫學教育的熱情與努力，一同培育優秀的好醫師，造福社會大眾。



圖一：亞東醫院每年持續與輔仁大學醫學系交流



圖二：教學門診小班教學，主治醫師指導 1 名實習醫學生及 1 名 PGY 住院醫師



圖三：臨床技能中心腹腔鏡手術模擬操作基礎訓練課程



圖四：院長每月與實習醫學生午餐約會



圖五：參加醫院健康促進活動



圖六：「嘶吼吧~醫學生」與教學部同仁 KTV 唱歌同歡

### Stool is not only stool: rich of molecular markers for colorectal cancer

文/國泰綜合醫院臨床醫學研究中心 黃紀榕主任

大腸直腸癌這個佔據很多癌症報導版面的惡性疾病，全球包括台灣多年來不論是發生率或死亡率均居高不下。事實上，近五年來在美國國家醫學圖書館(The United States National Library of Medicine)有近六千篇關於大腸直腸癌(colorectal cancer)相關研究報導，然而其中與糞便相關聯的卻不到一千篇。顯見其重要性，但又難以被突破的困境。糞便這特殊的檢體採集容易(雖然有點味道)，每日量產(雖然有點噁心)，且它在離開人體之前，幫我們收集了腸道的所有資訊，雖然它大多被沖入馬桶，但卻成為許多研究學者大處著眼大腸直腸癌的癌化過程，再小處著手於多面向的癌症預防與癌症偵測，進而達到癌症預後評估的最佳樣本標的物。

「為人所不能為」是我研究生涯開始時常縈繞心中的話語。別人避之不及的糞便，自然成為我研究大腸直腸癌的樣本。話說在早期純化糞便中的 RNA 分子並沒那麼容易，不但要面對捐贈者放入過多糞便的檢體盒，更要忍受利用液態氮的純化過程中，因敲打糞便凍塊而濺起的飛液，此舉常令我找不到助理。但媳婦終會熬成婆，多年致力於以糞便中差異表現基因群研究大腸直腸癌發生的可能性，藉由這些隱藏在糞便中的基因訊息將非侵入性檢驗方式的目標向前推進一大步，除了自 2005 年在國際醫學期刊 Cancer Letters 開始報導整個研究團隊的第一篇糞便與大腸直腸癌相關聯論文以來，近五年來更發表了國際醫學期刊論文將近二十篇，其中逾半均與大腸直腸癌相關。其中的糞便 RNA 分子純化技術，更獲得國內兩項專利(發明第 I306474 號及第 I306475 號)，此兩項專利分別授權於國泰健康管理顧問股份有限公司，連同另一個可應用於偵測大腸直腸癌的糞便中基因套組的專利(發明第 I485252 號)合併技轉於長康生物科技公司。並於民國 102 年以「利用糞便細胞基因群以非侵入性方式篩檢大腸直腸癌」獲頒國家品質標章，開啟了以非侵入性方式檢測大腸直腸癌，以料敵從寬但禦敵從嚴的角度邁向大腸直腸癌的轉譯醫學。

多種分子途徑的變異是大腸直腸癌癌化的特徵，糞便中不論是核酸分子或腸道微生物菌叢等生命物質對大腸直腸癌的臨床意義性卻是與日俱增。近年團隊研究發現糞便中的許多基因變異或腸道內生態失調均可能與大腸直腸癌的發展和進程相關。其中發現了管理腸道微生物菌叢可能影響腸道細胞的基因表現，進而改變了腸道腫瘤發生的機制，故透過標的腸道微生物菌的開發將可對大腸直腸癌的患者提供新的預防和治療策略。而此關於腸道益生菌與抑制大腸直腸癌細胞遷移的研究成果已於今年再獲得一項國內專利(發明第 I643625 號)，自此之後糞便基因群、腸道微生物菌叢，與大腸直腸癌的三角關係真正展開。

由於大腸直腸癌的器官特殊性，造成可非侵入性取得的糞便，這一個可以被極端嫌惡的檢體奇貨可居，我們可以透過了解糞便裡的基因表現差異及微生物菌叢的變異，對大腸直腸癌的預防、篩檢，追蹤或治療進行有效的監督。然而，這並非一人之力可及，包括基礎與臨床醫學的團隊合作，相關研究學群的成立自有其重要性。最後，我們期望未來可透過補充腸道益生菌，抑制腸道致病菌或了解受這些微生物影響的腸道基因群來減少大腸直腸癌的發生或降低其惡性程度，使大腸直腸癌的研究真正達到轉譯醫學的終極目標。



年輕人惱人的下背痛：認識僵直性脊椎炎與治療趨勢 文/國泰綜合醫院內科部風濕免疫科 全以祖醫師

### 【什麼是僵直性脊椎炎】

僵直性脊椎炎 (Ankylosing Spondylitis) 是一種脊椎關節的慢性發炎性疾病。其好發於二十至四十歲之年輕男性，男女比例約為 5:1。目前在台灣盛行率估計約佔全人口的 0.5 ~ 1%。在風濕免疫科的疾病分類中，僵直性脊椎炎屬於血清陰性型脊椎關節炎的一種。血清陰性型脊椎關節炎包括：(1) 僵直性脊椎炎，(2) 反應性關節病，(3) 發炎性腸病相關之脊椎炎，(4) 乾癬關節病，(5) 幼年型脊椎關節病以及(6) 非典型 (或無法分類) 之脊椎關節病。這些脊椎關節炎的共同特徵是典型的發炎性下背痛以及骶髂關節處的慢性發炎。

### 【發炎性背痛與機械性背痛的鑑別診斷】

什麼叫做發炎性下背痛呢？發炎性背痛與平常常見的機械性背痛有很大不同的地方；發炎性背痛特徵包括：背痛連續三個月以上、有晨間僵硬現象、背痛發作年齡在 40 歲以前、背痛係慢慢地發生，以及背痛可因運動而減輕。機械性背痛 (如：椎間盤突出) 則通常以急性發作為主，通常休息可以改善，運動反而加劇，並且常常伴隨感覺或運動的症狀。

### 【僵直性脊椎炎之重要表徵】

僵直性脊椎炎另外一項特徵是具有強烈的家族關聯性。僵直性脊椎炎在家族中常出現家族成員間臨床表徵重疊並且具有家族叢集 (familial aggregation) 之傾向與基因 HLA-B27 之關聯。另外，此類病人常會出現骨骼肌腱韌帶等軟組織發炎的情況，包括：骶髂關節炎、上行性脊椎炎、末梢關節疾病、著骨處肌腱炎以及著骨處關節囊炎等。

骶髂關節炎是最重要的僵直性脊椎炎的表徵之一。X 光可發現在骶髂關節面產生骨糜爛 (bony erosions) 及鄰近骨硬化 (adjacent bony sclerosis) 的典型變化。另外，X 光也可看到特徵性的韌帶骨疣 (syndesmophytes)。在嚴重的病患外觀也可觀察到僵直性脊椎炎病患之問號變形 (question mark deformity)，造成腰椎矢狀面及額面運動受限；臨床上，可藉由 Schöber 前屈測試，來評估病患在腰椎的活動度是否受限來診斷。僵直性脊椎炎病患常常也會在周邊關節產生跟腱炎與著骨處病變 (enthesopathy) 等軟組織發炎的情況。由此可知，僵直性脊椎炎不單是中央脊椎部分容易發炎，周邊的肌腱韌帶也容易遭受侵犯產生發炎。

除關節韌帶等常見的發炎處，僵直性脊椎炎患者也可能併發關節外症狀，包括：發炎性眼疾病 (虹膜炎、葡萄膜炎、虹膜睫狀體炎)、主動脈炎、肺上葉纖維化等等。因此，罹患僵直性脊椎炎必須長期控制其疾病的活性，減少發炎，以降低產生關節外症狀的風險。

### 【僵直性脊椎炎之治療】

僵直性脊椎炎的治療包括許多面向，包括非藥物的治療以及藥物治療。

非藥物治療包括：病患教育 (了解什麼是僵直性脊椎炎)、預防畸形 (物理治療、姿勢、規則運動、游泳) 以及其他一般性處置 (社會心理支持、職能-家庭諮詢、復健、預防外傷、避免抽菸)。

藥物治療則主要包括三大類：(1) 非類固醇抗炎劑 (NSAIDs) 以控制疼痛及抑制發炎，(2) 免疫調節藥物 (如：sulphasalazine 等) 以改變發炎性關節炎病程，(3) 生物製劑 (biologic response modifiers) (如 TNF 拮抗劑：etanercept、adalimumab、golimumab 等)。大部分病患在非類固醇抗炎劑與免疫調節藥物的搭配下，可將疾病控制在低活性程度。但對於不易控制的僵直性脊椎炎的病患，健保署也提供生物製劑的使用，目前已知生物製劑之優點包括可減少發炎，尤其在核磁共振 (MRI) 之表現 (減少水腫、發炎等)、減少疼痛、增加關節脊椎功能、減少疲勞、改善睡眠品質等等。

其他關節外症狀，例如：急性前葡萄膜炎或是其他關節以外表徵之處置、手術矯正畸形，都有賴配合其他專科共同的協助與病患的配合。

### 【結語】

僵直性脊椎炎是常以陣發性發作為表現的慢性發炎疾病，疾病的嚴重度可由輕度的關節症狀到重度的關節沾黏以及其他關節外症狀。若出現上述可能是僵直性脊椎炎相關之症狀或是已經診斷的僵直性脊椎炎的病患，宜及早就醫與醫師討論，並配合醫師的治療與計畫。長期配合醫師的處方併生活作息的調整可使疾病的活性控制在最穩定的狀態。

## 健保制度

健保新訊 文／國泰醫事組 李妮真組長（資料來源：衛生福利部中央健康保險署）

### 一、健保醫療資訊雲端查詢系統

健保署為提升病人用藥安全，於 102 年 7 月建置健保「雲端藥歷系統」，醫療院所利用病人健保卡、醫師卡及健保讀卡機，連線到健保署網站，可查詢病人近期跨院所之用藥紀錄，使醫師瞭解病人過去用藥資訊並可供開立處方參考，避免病人重複用藥之交互作用並節省健保資源。

105 年起「雲端藥歷系統」升級為「醫療資訊雲端查詢系統」，從原先的西醫用藥紀錄，陸續增加中醫用藥紀錄、檢驗檢查紀錄、檢驗檢查結果(含電腦斷層攝影 CT、核磁共振造影 MRI、胃鏡、大腸鏡、超音波、X 光等影像資料)、手術明細紀錄、牙科處置及手術紀錄、過敏藥物紀錄、特定管制藥品用藥紀錄、特定凝血因子用藥紀錄、復健醫療紀錄、出院病歷摘要等重要資訊。

「醫療資訊雲端查詢系統」提供醫師更多有關病人跨院所的就醫資訊，俾便醫師提供適切之醫療處置，並可避免病人到其他院所就醫時，無法詳細說明於原醫院用藥品項、醫療處置、檢/驗查項目及結果等情況，更能節省病人申請病歷影本、影像報告等費用及時間，進而減少不必要之檢驗/查項目。

為持續精進「醫療資訊雲端查詢系統」功能，除可查詢病人就醫相關資訊外，醫院可回饋健保署「疑似藥品療效不等」或「院所上傳影像品質」，藉由醫院回饋相關資訊，讓健保署可再檢視藥品療效或各院影像品質，以維護醫療品質，提供民眾更加安全的醫療環境。

除了醫療院所可利用「醫療資訊雲端查詢系統」查詢病人跨院所之醫療資訊，民眾也可利用「健康存摺」，查詢自己或家人在所有院所之就醫紀錄，如：西醫、中醫、牙醫門診及手術、用藥資料、住院資料、過敏資料、檢驗資料、影像或病理檢查資料、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、健保卡狀況及領卡紀錄、保費計費明細、保險費繳納明細等，可隨時掌握健康資訊，做好健康管理。「健康存摺」可透過健保卡或自然人憑證，使用電腦、手機進行註冊後，即可查詢相關就醫紀錄。

### 二、住院部分負擔上限

自 108 年 1 月 1 日(出院日)起，每次住院部分負擔上限金額為 39,000 元，全年度住院部分負擔上限為 65,000 元。前述部分負擔上限適用範圍：全年度入住急性病房 30 日內或慢性病房 180 日內。





### 聖誕節之美 文/ 宗輔室王文芳老師

雖然剛剛慶祝了聖誕節，但我覺得教宗方濟各以下這篇文章，其實可以代換成新年的慶祝：我們的每一個美德與善行都可以是新年的春聯，紅包，煙火，圍爐……

「聖誕節通常是個嘈雜的派對，然而我們可以稍稍沉靜一下，聆聽愛的聲音。」

當你下定決心，每天更新自己的生命，並讓天主進入你的心靈，你就是聖誕節。

當你抵禦着生活中的風暴與艱難，你就是聖誕樹。

當你以美德，為生活添上色彩，你就是聖誕飾物。

當你召喚、聚集眾人並尋求共融合一，你就是聖誕的鐘聲。

当你用你的生命、善良、耐心、喜樂和慷慨來照亮他人的道路，你也是聖誕燈飾。

當你向世人傳佈和平、正義與愛的信息，你就是聖誕的天使。

當你帶領人與天主的愛相遇，你就是聖誕引路的光明之星。

當你把最好的東西給人，你就是賢士。

當你努力克制自己，獲致內在的和諧，你就是聖誕音樂。

當你真正與人為友，與之成為兄弟姊妹，你就是聖誕禮物。

當你親手寫下善意，你就是聖誕賀卡。

即使受苦或受委屈，當你選擇原諒，重新締造和平，你就是聖誕的祝福。

當你以食物與希望滿足了你身邊的窮人，你就是聖誕晚餐。

在寂靜的夜晚，沒有喧嘩和大肆慶祝，當你謙卑而自覺與世界的救主相遇，是的，你就是聖誕夜。

你具有信任而溫柔的微笑，使永恆的天國建立於聖誕節的內在平安中。

祝福所有期盼着聖誕節的人，聖誕快樂！

教宗 方濟各



## 醫學系恩人榜

感謝以下恩人提供本系系務發展基金及清寒優異獎學金，幫助學生完成醫學業，我們在此特別感謝您！

- 陳義雄先生
- 美國戴氏基金會獎學金
- 財團法人臺北市友信社會福利慈善事業基金會
- 財團法人台灣醫學發展基金會

「輔大醫學系教育秉持的多元化的理念，針對不同性別、種族、文化、宗教與經濟的多元化，皆予以相同的重視，並將此理念貫徹到每一個課程設計中。」