



輔醫系報

江漢聲題

第11期 出刊日：2021/6/7



發行單位：醫學系 / 發行人：葉炳強 / 編輯指導：江漢聲 / 編輯人：裴昶、林世昌

系上新聞

【109 學年度大體慰靈公祭】

醫學教育裡，大體老師是最令人尊敬且不可或缺的角色，「他們不只是以身教學的無言良師，更希望傳達的是無私奉獻的精神。」每年三月莊嚴隆重舉行的大體老師入殮禮、火化禮、慰靈公祭感恩追思禮以及安厝禮儀，醫學生透過這些活動的參與，從中體認到對生命的尊重、對生命價值的重視以及對死亡意義的正面態度。

聖經上耶穌說：「再沒有比為別人犧牲自己的生命更偉大的愛情了！」大體老師是如此慷慨，以他們的身體來幫助醫學教育，除了讓醫學生去瞭解人體奧秘之外，也帶給他們傳愛的感動，我們以此來做同理心的醫學倫理教育，蔚成將來他們對病人身體的疼惜之情，這就是耶穌所說的大愛，大體老師燃燒自己的亮光由這些學生傳遞下去，藉著醫療，將繼續在我們的社會中發散，這就是大愛成就為大事的最佳典範。



圖一：典禮開始



圖二：校牧證道



圖三：慰靈公祭會場



圖四：校長致詞





圖五：院長致詞



圖六：校長致贈紀念品給大體老師家屬

【109 學年度醫學系系友返校日】

本學期的系友返校日於 12 月 8 日舉辦，近 15 位系友熱情出席，院長及副系主任也出席致詞，藉此機會師長與系友們彼此交流，當晚適逢醫學院 30 周年院慶晚會，多位系友也熱情參與。



圖一：院長致詞



圖二：系友會會長致詞



圖三：出席之系友



圖四：系友與師長合影

【美國杜克大學黃裕欽教授座談】

11 月 27 日醫學院邀請美國杜克大學黃裕欽教授與本系及呼吸治療學系學生座談，有多位曾至杜克大學短期見習的系友出席，他們分享到杜克大學的見習心得及杜克大學的見習經驗對他職場上的影響，系友們很感謝黃教授在杜克大學見習時的幫助，讓他們受益良多，鼓勵學弟妹把握到杜克大學見習的機會。



圖一：院長致詞



圖二：黃裕欽教授



圖三：師生與黃教授合影



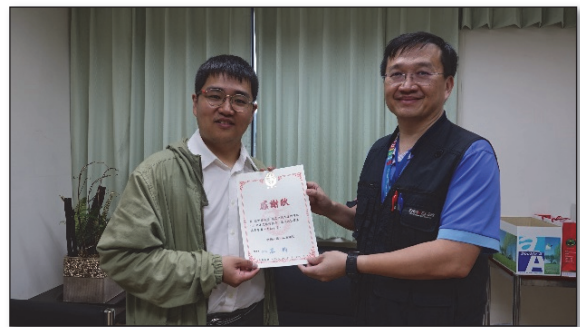
圖四：座談會場

【109 學年度職涯講座】

10 月 19 日職涯講座邀請第 10 屆畢業系友李昶慶醫師（現為台北榮民總醫院胸腔內科總醫師），他分享在輔大的大學生活，輔大除了知識學習外還有很多資源可以利用，很多社團、服務學習可以參與，對他而言無論是心靈上的充足，實際在臨床上也有所幫助。



圖一：系友分享



圖二：致贈系友感謝函

【109 學年度大體啟用禮】

每年大體解剖實驗課開始正式上課前，本系會舉辦大體啟用禮，邀請家屬蒞臨典禮，神父會親臨主持典禮，以天主教儀式感念大體老師的大愛精神，並為在場的家屬及師生祈福祝禱，師生們都懷著感恩大體老師的心出席，謝謝大體老師未來的指導。



圖一：校長致詞



圖二：師生禱讀



圖三：神父獻香



圖四：向大體老師行禮

【109 學年度新生家長座談會】

109 級新生家長座談會於 109 年 9 月 11 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。當天安排家長至本系的教學環境參觀，感謝蒞臨的家長及親友。



圖一：系主任致詞



圖二：副系主任說明



圖三：家長、學生及師長合影



圖四：家長環境參觀

【108 學年度加袍典禮】

8月8日系上為第17屆學生舉辦加袍典禮，學生在進入臨床實習前，透過加袍的儀式，讓學生瞭解穿上白袍的意義及責任，校長、院長及師長們都出席，並為學生加冕白袍，期許學生在臨床實習能繼續秉持真善美聖的精神，成為以病人照護為中心、關心社會需求、具有教學熱忱、終身學習、團隊精神、倫理精神、世界觀、獨立思考、研究及溝通能力之醫師。



圖一：校牧祈禱



圖二：校長致詞



圖三：院長致詞



圖四：系主任致詞



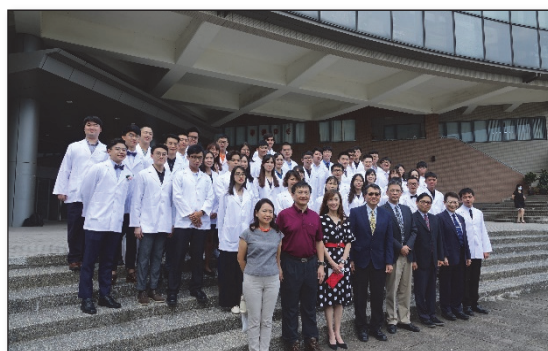
圖五：師長撥穗



圖六：師生合影



圖七：師長撥穗



圖八：師生合影

【108 學年度畢業撥穗典禮】

103 級學生於 6 月 6 日舉行畢業撥穗典禮，校長、院長及各教學醫院師長都到場祝福同學，並為畢業生撥穗，典禮中致贈每位畢業生一只紀念獎座，上方刻有「仁為己任」，期許畢業生在未來習醫之路存有仁心並視病猶親。



圖一：校長致詞



圖二：院長致詞



圖三：畢業生代表致詞



圖四：系主任致詞



圖五：師長撥穗



圖六：師生合影



圖七：師長撥穗



圖八：師生合影

【109 學年度醫韻獎】



【109 學年度系遊】



【109 學年度系烤】



【醫學週/食安週】



【女權勞動週】



近期以來新型冠狀病毒(COVID-19)的疫情在世界各國不斷蔓延，引起社會對於防疫的高度重視，除了戴口罩之外，手部和環境中的消毒也是防止病毒擴散的重要環節，下文將介紹生活中常見的消毒產品，讓民眾能更加瞭解如何使用以及注意事項：

1. 酒精

就是所謂的乙醇，主要藉由讓細菌或病毒的蛋白質脫水、凝結、變性，達到消毒效果。然而市售的酒精產品濃度差異甚大，若選擇錯誤的濃度很可能沒辦法達到期望的效果。常用於消毒之酒精濃度為 70-75%，超過 95%濃度的酒精會使蛋白質快速凝聚於表面上，阻擋酒精穿透到病原內部，反而達不到殺菌的效果。若購買到 95%的酒精也不需過於擔憂，可在家自行用蒸餾水以酒 3 水 1 的比例稀釋，記得於瓶身標示並存放於陰涼處，遠離兒童避免誤食。酒精雖為易燃物，一般條件 (攝氏 25°C、氣壓 1000 百帕) 且無火源狀態下要自行燃燒，需要達到攝氏 400 度左右，不過仍應避免大量囤積且應放置於空氣流通之場所。另外酒精具有揮發性，在空氣中達一定濃度且同時有火源時易引發火災，因此使用時建議：1. 以小範圍擦拭使用，避免大面積噴灑於地板及衣物 2. 保持通風，周邊 1 公尺內不得有明火或可能產生靜電和電弧之設施。遵守正確安全使用酒精的原則能降低使用上的危險性。

2. 次氯酸水、次氯酸鈉

次氯酸鈉 (sodium hypochlorite) 是含有次氯酸根的鈉鹽，為漂白水的主要成分，在水解後會產生次氯酸 (HClO)。其殺病毒原理是抑制蛋白質正常作用或破壞結構導致變性。次氯酸鈉雖具有良好的抗病毒效果，但是因對皮膚、黏膜和呼吸道具有刺激性，不建議用於皮膚消毒，適合用於大面積的家居環境清潔。市售漂白水算是高濃度、強鹼性(pH=10-12)的次氯酸鈉溶液，民眾可選擇市售漂白水自行稀釋使用。一般市面上漂白水多未標示濃度，但大部分濃度為 5-6%，即 50000ppm 之有效氯。對於家居環境清潔來說，有效氯約為 500ppm，可將漂白水加入冷水稀釋 100 倍後使用。因次氯酸鈉會釋放有毒氯氣且具有刺激性，建議在通風良好的地方配置，並應戴口罩、橡膠手套，穿防水圍裙，避免直接接觸，最好也使用護目鏡避免噴濺到眼睛。使用時建議在通風良好的地方，擦拭後停留數分鐘再以清水擦拭效果較佳。稀釋後的漂白水性質不穩定，容易隨時間分解失效，最好在 24 小時內用完，未稀釋的漂白水建議放在加蓋的避光容器。另外漂白水也容易和其他物質產生化學反應，不應與其他家用清潔劑混用，避免產生有毒氣體。若不當使用漂白水可能會影響殺菌功能，甚至造成意外，威脅健康。次氯酸水為弱酸性，與次氯酸鈉同為氯系的消毒劑，藉由破壞細胞膜蛋白達到殺菌效果，因此在符合政府規範下可用於奶品業設備與餐廳餐具的消毒。次氯酸水安定性不佳，易受陽光及溫度影響而其抗菌和抗病毒效果，且不當使用仍可能會對皮膚或黏膜產生刺激。一般市售次氯酸水所含的有效氯濃度差異極大，部分也未經安定性測試，無法確保其效果，民眾應審慎評估後使用。

3. 乾洗手

市售的酒精性乾洗手主要成分為 60~75%酒精，並加入 1-3%甘油等皮膚保護成份。若手部沒有肉眼可見的髒污，或是沒接觸體液或產生孢子的病原，使用酒精性乾洗手液有相當的效果，在不方便取得水源時，為有效省時的產品。注意使用仍須充分搓揉方能達到良好的消毒效果。購買時應選用經衛生署核准，明列酒精成分且用於手部衛生之產品。

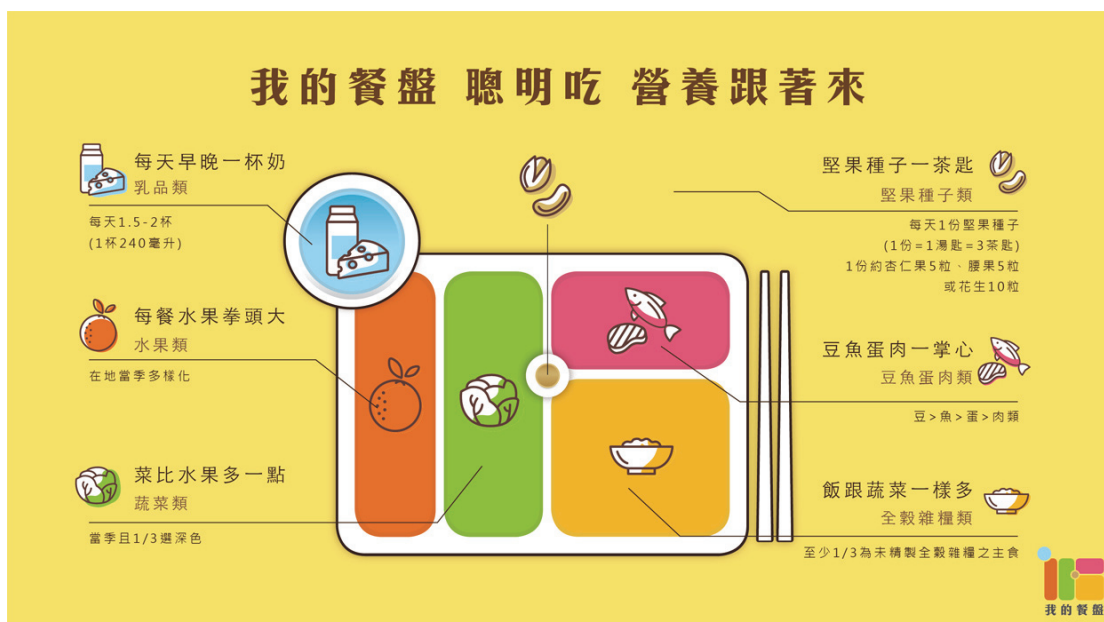
新型冠狀病毒的防疫不僅是政府的責任，民眾自身也需做好自我保護及環境清潔消毒，一起將病毒阻隔在你我的生活之外，共同配合衛生福利部政策攜手團結度過難關。提醒民眾使用消毒藥品前，

吃出防護力

文/ 國泰綜合醫院營養師 張斯蘭

新冠肺炎在全世界造成了不可小覷的感染率以及死亡率，未大量施打疫苗之前，很多國家採取了封城政策減少人跟人的接觸，藉以阻斷病毒的傳播鏈，而我國國人近期也擔心會遇到封城造成外出購物不方便，所以在超市的貨架上每每看到放置泡麵的櫃子、冷凍食品的冰箱總是一上架就被一窩蜂搶購一空，在這個需要增強免疫力的時期，若飲食攝取不均衡造成營養素的缺乏將容易使得免疫力下降，在防疫如同作戰的時期身體免疫力下降真是兵家大忌！所以，這段防疫時期飲食的注意事項將由下列幾點來跟大家說明：

- 一、均衡飲食：均衡飲食是在提升抵抗力上很重要的一個環節，或許有某些食材可以增強免疫力，但是若沒有均衡飲食當作基礎，任何的食材都無法發揮最大的功效。而均衡飲食的原則可依照衛生福利部「我的餐盤」的建議量攝取與選擇食材，其包括：每天早晚一杯奶、堅果種子一茶匙、豆魚蛋肉一掌心、飯跟蔬菜一樣多、每餐水果拳頭大、菜比水果多一點。其中還有全穀雜糧類至少 1/3 為未精緻之全穀雜糧，蔬菜則是建議須當季且 1/3 為深色蔬菜。



圖片來源：國民健康署

- 二、維生素 A：維生素 A 在身體可以維持呼吸系統健康、增強免疫力[1]，所以在食物的選取上可以增加選擇富含維生素 A 的食材，藉以增加呼吸系統的黏膜健康。而富含維生素 A 的食物包括橘黃色的蔬果，如南瓜、地瓜、柿子等還有動物肝臟以及魚肝油都是維生素 A 的主要來源，但是在此也要提醒各位朋友，雖然維生素 A 可以提升身體的防護力，但是維生素 A 屬於脂溶性維生素，攝取過多反而會出現疲勞、反胃、對病毒抵抗力減弱等中毒的現象，嚴重甚至造成生命的危害。所以，維生素 A 的建議攝取量為成人每人每天建議量為 4200 - 5000 I.U，而食物中每 100g 的含量如下表：

	紅心番薯	甜柿	南瓜	豬肝	胡蘿蔔
每 100 公克，維生素 A 含量(I.U)	10491	639	3681	12203	20718

資料來源：食品藥物管理署食品營養成分資料庫

三、維生素 B6：該維生素可以健全人體的免疫系統，若缺乏將出現免疫下降，維生素 B6 還可以協助蛋白質的代謝[2][3]，富含維生素 B6 的食材有核桃、鮭魚、菠菜、肉類等，而維生素 B6 屬於水溶性維生素，雖然無毒性，但是若攝取過多也會容易造成失眠的現象，而維生素 B6 受到高溫、加工等影響進而產生流失的情形，建議在烹調時盡量簡化以及避免過度加熱。維生素 B6 的建議攝取量為 1.5-1.6mg，而食材每 100 公克的含量如下表

	核桃	鮭魚	菠菜	豬肉	糙米
每 100 公克，維生素 B6 含量(mg)	0.51	0.78	0.13	0.57	0.14

資料來源：食品藥物管理署食品營養成分資料庫

四、維生素 C：維生素 C 具有抗氧化以及增強免疫力，有研究提到補充維生素 C 似乎能夠預防和改善呼吸道和全身感染[4]，而且可以幫助鐵質的吸收，對於缺鐵性貧血的民眾而言亦可以改善貧血狀況進而增強免疫力，維他命 C 屬於水溶性維生素但是對光、熱相當敏感，所以建議水果若已經切好則盡快食用完畢以免維生素 C 隨著時間而流失。維他命 C 以水果的含量較高，尤其是芭樂、奇異果、橘子、柳丁等水果，而維生素 C 的建議攝取量每人每天建議為 60mg，提醒民眾在攝取水果時可以依照衛生福利部的建議「每餐水果拳頭大」的建議量進行攝取，以避免攝取過多反而增加身體的負擔，如三酸甘油脂增加或是糖尿病患者血糖失控等情形發生。

	珍珠芭樂	橘子	柳丁	蜜棗	奇異果
每 100 公克，維生素 C 含量(mg)	193.7	25.5	41.2	37.2	73

資料來源：食品藥物管理署食品營養成分資料庫

五、足夠的水分：水分充足可以增加黏膜組織的濕潤度，當黏膜太乾如口乾、鼻乾等都容易增加感染的風險，目前因為外出需要戴口罩容易減少飲水，加上夏天的到來氣溫漸漸上升，建議要注意飲水的次數與攝取量，每天總計約 2000cc。

雖然冠狀病毒傳播力與感染力驚人，但是做好個人衛生與保健也是維持健康很重要的一環，別忘了每個步驟都是保持健康不可或缺的環節，只要維持健康的生活形態將可減少病毒對健康的威脅。



糖尿病人常會有足部併發症，其中風險因子包括糖尿病神經病變、周邊血管疾病、視力不佳、足部變形、足部受力改變等。糖尿病足部常見的問題包括糖尿病足部潰瘍、糖尿病神經病變、以及糖尿病血管病變，潰瘍惡化、足部感染及周邊血管疾病為截肢的主要因子。一旦病人發生糖尿病足潰瘍住院，治療常需整合內科代謝與感染的控制、血管科對於周邊血管的診斷與治療、傷口照護、外科系的清創，以及復健科的輔具與減壓處置。這對糖尿病病患及其家屬乃至整個社會來說都是很大的資源負擔，所以平時的足部護理，及早發現問題是非常重要的，可以減少合併症的發生。

糖尿病足部潰瘍的原因，主要是長期血糖控制不佳，造成感覺運動神經病變又稱糖尿病神經病變與周邊動脈血管疾病。足部容易受傷卻不自覺，造成傷口不易癒合。

糖尿病神經病變主要是以周邊神經症狀為主，它影響到周邊的感覺、運動與自主神經。60歲以上的糖尿病患者，超過50%，都有不同程度表現的周邊神經症狀。周邊神經症狀，影響最深的，就是足部感覺的喪失，進而失去感覺保護作用。

糖尿病血管病變是因為高血糖、胰島素抗性影響血管管壁的內皮細胞功能，進而引起血管收縮及粥狀硬化斑逐漸形成。而長期高血糖也會傷害內皮細胞，加速血管壁粥狀硬化形成。另一方面由於血小板及其他凝固因子功能異常，容易吸附在血管壁上，也會造成血栓斑塊，逐漸堵塞血管壁。

糖尿病足部居家護理

- 足部檢查：洗澡時，檢查足部皮膚有無水泡、雞眼、厚繭、發紅或裂傷現象、視力不佳時，可用鏡子輔助，或請家人協助，看清楚有無傷口，如有發現上述情形，應請教醫護人員，請勿自行拿刀片、剪刀處理，出現傷口。
- 足部清洗：每天以溫水及中性肥皂洗淨，水溫不可過燙，以手腕或溫度計測水溫(約40°C)，特別注意腳趾間的清潔。溫水浸泡後，輕輕擦乾雙腳及趾縫，以綿羊油或不含酒精成分乳液擦拭皮膚，可以防止皮膚乾燥脫皮，但不可以將乳液擦拭在趾縫間，太多腳汗時，不宜用爽身粉，避免阻塞毛孔。
- 鞋襪之選擇：襪子選擇棉質、吸汗、柔軟及保暖，避免穿尼龍襪，襪頭不可以過緊，會壓迫腳踝影響循環。穿鞋應穿襪，要每天更換襪子，保持腳部清潔。購鞋時最好在下午或黃昏時刻，因為腳的尺寸會比早晨稍大，若左右腳尺寸會不同，應選較大的為標準，盡量選擇軟內襯、厚膠底、附鞋帶或魔術貼的鞋，鞋頭硬較能保護腳，不可打赤腳、穿夾腳拖、涼鞋、拖鞋外出，穿高跟鞋會導致腳底壓力受力不均，形成厚繭，應避免。穿著新鞋不要穿太久，先試穿1-2小時，待適應後再加長時間，若穿鞋後發現有起水泡，此雙鞋即不宜再穿。穿鞋前要檢查鞋內是否有異物。
- 修剪指甲：先將指甲泡溫水，變軟之後再進行修剪。趾甲面勿短於甲床底部，只做平剪、勿剪入甲角處，若嵌人性趾甲或硬厚甲勿自行處理，應找外科或皮膚科醫師治療。

糖尿病足部照護注意事項

- 坐時勿雙腳交叉於膝蓋上，避免影響下肢循環。
- 不要用熱水泡腳。
- 冬天寒冷時可穿厚襪子保暖，勿使用熱水袋、電熱毯保暖，以免燙傷雙腳。
- 下肢有水泡、皮膚紅腫、感染、傷口、皮膚病等病症時，勿自行處理或敷藥草，應立即就醫。
- 抽菸會增加糖尿病大小血管病變的風險、增加胰島素的阻抗、影響血糖控制引發脂質代謝異常、

- 增加壞膽固醇、降低好膽固醇誘發發炎反應引起動脈粥狀硬化、增加糖尿病患者視網膜病變的風險，抽菸的糖尿病人有較高的死亡率，所以要及早戒菸。

糖尿病足部定期檢查

糖尿病病人可每年一次至就診醫療院所，經醫師安排下列檢查，以了解足部照護情形：

- 糖尿病足部結構與外觀檢查：有無變形。
- 糖尿病足部感覺檢查：單股尼龍纖維檢查、震動感覺檢查。

糖尿病足部下肢循環檢查：足部動脈脈搏檢查、足部超音波檢查、足部血管攝影。

我的研究、你的研究

生物製劑在治療免疫發炎疾病之應用

文/ 林世昌副系主任

這幾十年來在免疫學的研究已獲得很多很好的成果，將免疫學知識應用在臨床疾病的研究讓我們更了解各種免疫疾病的免疫學上之致病機轉，這些免疫疾病包括自體免疫疾病、發炎性疾病和過敏性疾病，免疫疾病的特性是在某些器官或組織有持續性的發炎以及免疫細胞的浸潤，而要維持發炎現象可能需要有持續的淋巴細胞活化和組織浸潤、以及細胞激素(cytokine)的持續刺激，因此一些與發炎相關的免疫細胞(例如 T 細胞、Th17 細胞和 B 細胞)、免疫細胞表面分子(例如 CD20)、和細胞激素(尤其是 IL-1、IL-4、IL-5、IL-6、IL-13、IL-17、IL-23 和 TNF- α)在免疫疾病的致病機轉上可能扮演重要的角色，而這些細胞和蛋白質分子就成為發展治療不同免疫疾病藥物的標靶，許多不同的生物製劑(biological agents or biologics)藥物也因此被發展出來應用到不同免疫疾病的臨床治療。目前用於在治療免疫疾病的生物製劑藥物通是體外細胞製造的蛋白質，包括融合蛋白質(fusion protein)和抗體(antibody，或稱免疫球蛋白 immunoglobulin)，融合蛋白質的生物製劑可以是一個受體(receptor)的細胞外蛋白質片段與 IgG1 免疫球蛋白之 Fc 片段的融合，抗體的生物製劑可以是人類化的抗體(humanized antibody) 或全人類的抗體(fully human antibody)，人類化的抗體是將動物(例如老鼠)抗體之大部分蛋白質氨基酸序列用人類的氨基酸序列來取代。以下讓我們來了解目前的一些生物製劑藥物在臨床免疫疾病的應用，將來應該會發展更多針對不同免疫細胞、不同細胞激素或其它免疫分子為標靶的生物製劑可用於治療不同的免疫疾病。

類風濕性關節炎(Rheumatoid arthritis)是在生物製劑應用上最早和最成功的一種自體免疫疾病，類風濕性關節炎的致病機轉包括免疫細胞(T 細胞和 B 細胞)的浸潤、B 細胞的自體免疫抗體的產生、以及發炎性細胞激素的分泌(包括 TNF- α 、IL-1 和 IL-6)。目前在台灣核准使用於治療類風濕性關節炎的生物製劑藥物包括阻斷 TNF- α 的生物製劑(Etanercept (Enbrel®)、Infliximab (Remicade®)、Adalimumab (Humira®)、Certolizumab pegol (Cimzia®)和 Golimumab (Simponi®))、阻斷 IL-6 的生物製劑(Tocilizumab (Actemra®))、阻斷 T 細胞的活化與功能的生物製劑(Abatacept (Orencia®)、以及清除血中和組織的 B 細胞的生物製劑(Rituximab (Mabthera®))。因為這些生物製劑在治療風濕性關節炎有很好的效果，因此也間接證明 T 和 B 淋巴細胞以及一些細胞激素在類風濕性關節炎的致病機轉應該扮演很重要的角色。除了生物製劑之外，可阻斷細胞激素訊息傳導的小分子藥物也被開發核准用來治療類風濕性關節炎，這些藥物包括 Tofacitinib (Xeljanz®)和 Baricitinib (Olumiant®)。

一些針對治療僵直性脊椎炎(ankylosing spondylitis)的生物製劑在台灣也有上市，包括阻斷

TNF- α 之生物製劑(包括之前提及的 Etanercept、Adalimumab、Certolizumab pegol 和 Golimumab (Simponi®)以及阻斷 IL-17 的生物製劑。IL-17 細胞激素家族共有 6 種細胞激素(IL-17A 至 IL-17F) · Secukinumab (Cosentyx®)是一種抗 IL-17A 的全人類抗體之生物製劑藥物，目前已被證實對治療僵直性脊椎炎有效果，由此也間接證明 IL-17A 確實在僵直性脊椎炎致病機轉扮演重要的角色。

乾癬(Psoriasis)是一種慢性的皮膚發炎疾病，有一部分乾癬病人也會合併有關節炎而被稱為乾癬性關節炎(Psoriatic arthritis) · 乾癬性關節炎也容易導致關節結構的破壞與功能喪失。目前被核准治療乾癬和/或乾癬性關節炎的生物製劑包括阻斷 TNF- α 的生物製劑(包括之前提及的 Etanercept、Adalimumab、Certolizumab pegol 和 Golimumab)、阻斷 IL-23 的生物製劑(Ustekinumab (Stelara®)、Guselkumab (Tremfya®)、阻斷 IL-17 的生物製劑(Secukinumab (Cosentyx®)、Ixekizumab (Taltz®)和 Brodalumab (Siliq®))。

有些生物製劑藥物也已被核准用於治療異位性皮膚炎(Atopic dermatitis)或氣喘(Asthma) · 引起異位性皮膚炎和氣喘的原因可能很多樣化，但異位性皮膚炎和氣喘(尤其是急性期)的病人常會有類似的致病機轉，過敏反應常與促進 Th2 細胞分化以及第二型細胞激素(包括 IL-4、IL-5、IL-9 和 IL-13)的分泌有關，IL-4 和 IL-13 可促進 B 細胞分化成產生 IgE 的細胞，而 IL-5 會吸引更多 eosinophil 到發炎組織。Dupilumab (Dupixent®)是一種可以同時阻斷 IL-4 和 IL-13 作用的生物製劑，Dupilumab 已經被核准用於治療異位性皮膚炎。此外，目前美國 FDA 也核准三種阻斷 IL-5 的生物製劑來治療氣喘，包括 Reslizumab (Cinqair®)、Mepolizumab (Nucala®)和 Benralizumab (Fasenra®)。另外，Omalizumab (Xolair®)是一種 anti-IgE 的人類化抗體生物製劑，在台灣也已被核准用於治療氣喘以及慢性蕁麻疹。這些生物製劑藥物目前雖然只有治療皮膚過敏疾病或氣喘的適應症，但將來也許會有更多的臨床試驗結果來證明各種生物製劑藥物可用於治療更多不同的過敏疾病。

隨著我們對各種免疫疾病在免疫學上之致病機轉的了解，將來應該會開發更多的生物製劑藥物來治療不同的免疫疾病，然而目前已上市生物製劑藥物將來也可能經臨床試驗而應用於治療不同的免疫疾病，因此已上市生物製劑藥物可能會有更多的疾病適應症。此外，當生物製劑藥物的專利已過時，會有更多的生物相似藥物(biosimilar)的生物製劑會上市，相信將來的生物製劑種類與廠牌會更多且多樣化。不過值得一提的是生物製劑藥物的價格比較高，各種生物製劑藥物也要考慮副作用，而病人對不同類型的生物製劑之反應也可能不同，如何達到個人化的生物製劑藥物治療是將來可以努力的方向。



疫情中的希望

文/ 醫學院宗輔室 王文芳老師

過去一年當全世界都因為新冠疫情而水深火熱之時，台灣平穩度過。直到五月中，新一波疫情來得又猛又急，每日確診至少三百多人，致死率甚至高於全球平均。一夕之間我們的悠然自在不復存在，本來抗拒打疫苗，現在到處都可以聽到「給我疫苗」的呼聲。

第三級警戒限縮我們的活動空間。除了去辦公室，我們每天的活動就是客廳、廚房、臥室、廁所、陽台、客廳之間的循環旅行，同行伙伴是父母、夫妻與子女。地點與伙伴無法改變，只能絞盡腦汁變換花樣。

我們如果受磨難，那是為叫你們受安慰與得救；我們如果受安慰，那也是為叫你們受安慰；這安慰足以能使你們堅忍那與我所受的同樣苦難。為此，我們對你們所懷有的希望是堅定不移的，因為我們知道：你們怎樣分受了痛苦，也要怎樣同享安慰。(格後一 6-7)

在我們平安度過疫情挑戰之前，讓我們懷著堅強的信心與希望，以智慧與創意，仁慈與感恩善度每一天。我們也特別感謝所有堅守崗位，讓我們社會得以持續運作的人們：醫護人員、警消、外送宅配人員、清潔人員、工廠作業員等等。

這個月是耶穌聖心月，天主教會特別紀念耶穌在十字架上為人捨生，任由人們舉長槍刺透他的肋旁。我們為所有的病人與亡者祈求主耶穌的救贖，讓我們早日脫離死亡的陰影與恐懼。阿們。

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
- 陳儒廷系友
- 美國戴氏基金會獎學金
- 教宗若望保祿二世獎學金
- 大和建設何溪明一秀清寒獎學金
- 中華杏林基金會醫學教育獎學金
- 財團法人台灣醫學發展基金會學生獎助金
- 國川美妙教育基金會獎助學金
- 財團法人臺北市友信社會福利慈善事業基金會清寒助學金
- 國際崇她台北二社宋友慈獎學金
- 鑫淼教育基金會捐贈獎學金
- 台北市萬華區巖清寺獎學金

「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。」