

2026年08月

部分醫師時間不同  
仍以現場門診公告為主

門診掛號費

不分初診、複診  
費用 120 元

預約/現場掛號時間

上午 08:00-11:30  
下午 13:30-16:30

看診時間

上午 08:30-11:30  
下午 14:00-17:00

掛

國郵資已付

高雄郵局許可證  
高雄字第2103號

# 高基 院訊

雙月刊 第31期

如收件人不在此址或不希望再收到此刊物，請來電分機6606或請退回本院-行政部企劃室

## 本期精彩內容

- ◆ 健康台灣深耕計劃：跨域人才培育，讓專業成為有溫度的照護
- ◆ 大腸直腸癌防治：大腸鏡篩檢與息肉切除
- ◆ 從一個「手麻」的病例，認識神經傳導檢查
- ◆ 腦機介面在現代復健醫學之應用
- ◆ 高基傳愛牡丹鄉，衛教提升健康識能



## 本期主打星



**林祐賢 醫師**  
高醫體系/腎臟內科

門診時間  
週五 下午

### 現任

- 高醫大附設中和紀念醫院  
腎臟內科主治醫師
- 高醫大臨床副教授

### 學經歷

高雄醫市立大同醫院腎臟內科 主治醫師  
高醫大附設中和紀念醫院 總醫師、住院醫師  
高醫大學醫學士  
高醫大學醫學碩士  
美國加州大學爾灣分校生理研究所博士

### 專長

- ◆ 內科學
- ◆ 腎臟學

8月新進醫師推薦！



**蔡曜宇 醫師**

高醫體系/心臟血管內科

門診時間  
週三 下午

### 現任

- 高醫大附設中和紀念醫院  
心臟血管內科總醫師

### 學經歷

高醫大附設中和紀念醫院 心臟血管內科總醫師  
長庚大學醫學院 醫學士

### 專長

- ◆ 心律不整治療
- ◆ 心臟節律器置放及追蹤
- ◆ 三高及一般心臟血管疾病
- ◆ 重症醫學

8月新進醫師推薦！

# 健康台灣深耕計劃：跨域人才培育，讓專業成為有溫度的照護

行政部企劃室 / 柯維軒 專員

為因應高齡化、醫療人力不足及照護需求多元化，衛生福利部推動「健康台灣深耕計畫(114年至118年)」，以優化醫療工作條件、多元人才培訓、智慧科技醫療及社會責任醫療永續為四大主軸，鼓勵醫療機構依在地需求持續改善服務，提升照護品質與醫療韌性。

高雄基督教醫院與合作醫院於114年獲核定A2類計畫，並積極推動四大範疇工作。本文將聚焦介紹「多元人才培訓」成果，說明本院如何透過實務導向課程，協助醫療人員將所學落實於工作現場，更貼近病人、家屬及社區民眾的照護需求。

## 多元人才培訓課程提升同仁專業能力與自信

本院依不同職類、科別及工作需求，規劃出院準備、雙語培育、臨床專業及跨職類合作等多元課程。其中，內科、兒科、產科及長照出院準備課程，著重病人從住院、出院到返家後的照護銜接，內容涵蓋需求評估、衛教指導、長照與社區資源轉介，以及跨專業團隊合作，協助病人出院後仍能獲得適切且持續的支持。雙語培育課程則以門診、住院、檢查及日常照護等常見情境為主，提升同仁面對不同語言背景病人時的溝通能力與服務信心。

此外，我們也將護理、醫事、行政及照顧服務等職類需求，安排專業知識、實務操作及團隊溝通課程，並邀請院內外專業人員分享實務經驗，讓培訓內容不只停留在理論，更能落實於日常醫療與照護服務。

在多元課程中，本院特別規劃美姿美儀、客服專精課程，幫助第一線人員提升儀態與客服應對專業。花藝講師培訓則邀請專業花藝老師進行實作教學，引導同仁將花藝活動融入照護場域，透過藝術陪伴病人及服務個案，促進身心放鬆與正向感受。參與同仁表示，課程不僅增進藝術輔療的知識與技巧，也能在實作過程中舒緩工作壓力、調整身心狀態，是一項兼顧照護專業與員工職場韌性的培訓課程。

## 以人才為本，打造有溫度、有專業的照護環境

醫療及長照品質的提升，除了需要良好的制度與資源，更需要持續培育願意學習、能夠合作並理解病人需求的醫療人才。高雄基督教醫院將持續依據臨床現場及民眾照護需求，調整課程內容與培訓方式，並逐步發展更具彈性及便利性的學習管道，讓不同職類同仁都能持續精進專業能力。透過系統化的人才培育，不僅能提升同仁的工作能力與信心，也能促進跨職類合作、穩定醫療人力，最終將培訓成果落實於每一次的溝通、服務與照護之中，為民眾提供更安全、完整且有溫度的醫療服務。



內科出院準備服務課程



護理實證課程



產科、兒科出院準備服務課程



花藝藝術輔療課程



美姿美儀課程



初階英語對話課程

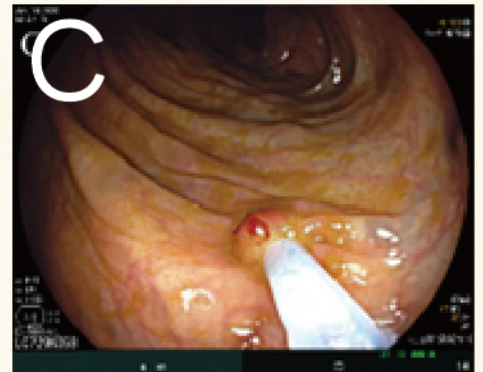
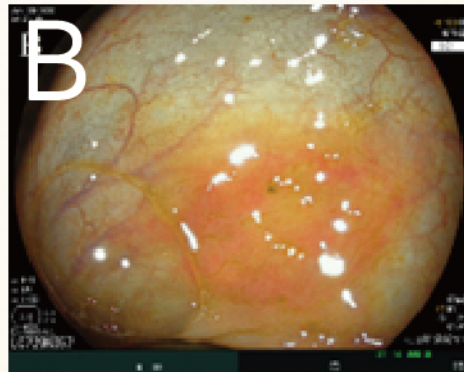
# 大腸直腸癌防治：大腸鏡篩檢與息肉切除

胃腸肝膽科 / 林典慶 醫師

國民健康署於2025年底公布國人十大癌症死因及好發種類，其中「大腸直腸癌」仍高居臺灣人癌症發生率的第二名以及死亡率的第三名，顯著影響國人健康。大腸直腸癌主要由大腸內的「腺瘤息肉」癌化形成，接受大腸鏡檢查並且切除有害的息肉，已被證實可顯著減少癌症的發生率和死亡率。在食安新聞頻傳的生活環境裡，妥善安排大腸鏡「除息日」，是讓大腸直腸癌機率大幅下降的最佳方案。

目前政府提供45至74歲的一般民眾，以及有大腸癌家族史的40至44歲居民，每兩年一次免費的「糞便潛血篩檢」，篩檢結果陽性則建議患者於六個月內接受大腸鏡檢查。臺灣消化系醫學會出版的「大腸癌篩檢指引」指出，糞便潛血篩檢可以減少晚期癌發生率達三成，以及降低三成五的癌症死亡率。雖然糞便篩檢的成本效益高，但是在早期癌(第0或I期)的敏感度僅約62%，而對於「進行性腺瘤」等癌前病變的敏感度僅剩48%，顯示其偵測早期病灶的侷限性。因此，指引中提到降低癌症死亡率的最佳方式是以大腸鏡為基礎的癌篩；例如，具有一等親大腸癌家族史的高風險族群，建議從40歲開始規律接受大腸鏡篩檢。

高雄基督教醫院配合國民健康署推廣「糞便潛血篩檢」，篩檢結果陽性的患者可同時轉介本院大腸鏡檢查。大腸鏡檢查除了尋找息肉(圖A和B)之外，也可同時進行息肉切除(圖C)，阻斷疾病的進程。建議符合篩檢條件的民眾盡速接受糞便篩檢，以及有風險的族群定期接受大腸鏡檢查，以消弭大腸直腸癌的危害。



圖A：72歲男性自述排便正常，因有息肉病史接受大腸鏡篩檢，於乙狀結腸處發現扁平狀息肉，切除後送病理化驗，證實為腺瘤。

圖B：59歲男性因慢性腹瀉求診，大腸鏡特殊鏡頭下發現升結腸處有一外觀扁平之淡紅色病灶，完整切除後送檢化驗，病理報告證實為腺瘤。

圖C：65歲男性因糞便篩檢陽性而求診，大腸鏡篩檢發現大腸腺瘤，鏡檢中直接施行「冷套環息肉切除術」，完整移除病灶。



# 從一個「手麻」的病例，認識神經傳導檢查

高醫體系 神經內科 / 趙雅琴 醫師

這天門診來了一位四十多歲的上班族李先生，抱怨「右手拇指、食指和中指常常麻，晚上睡覺還會被麻醒，甩一甩手才好一點」。他一開始以為只是太累，沒想到情況越來越嚴重，連拿滑鼠、轉瓶蓋都覺得沒力。經過醫師詢問病史與理學檢查，懷疑是「腕隧道症候群」，也就是手腕處的神經受到壓迫。為了確認診斷，醫師建議他進一步做「神經傳導檢查」。

## 神經傳導檢查到底是什麼？

神經傳導檢查(Nerve Conduction Study, NCS)是一種利用微量電流來測試周邊神經功能的檢查。你可以把它想像成：在幫身體裡的「電線」——也就是神經線——做功能測試。檢查時，醫護人員會在皮膚上貼上幾片電極貼片，一端負責發出輕微的電刺激，另一端負責接收並記錄神經的反應。儀器會分析神經傳導的「速度」、「反應時間」與「反應強度」，再對照正常值，判斷神經有沒有受損、受損在哪裡、有多嚴重。

## 檢查過程如何進行？

檢查當天，李先生被請到檢查室平躺或舒適地坐在檢查床上。醫師先確認他平時用藥及過去病史，再請他放鬆手臂，並在手部皮膚上貼上電極片。

接著，醫護人員在手部神經走行的幾個點，用輕微的電流刺激。對李先生來說，感覺就像：

- ・「突然被輕輕電了一下」
- ・「像被橡皮筋彈到，有一陣麻」
- ・「類似手肘撞到桌角時，整條手臂發麻的感覺」

每一次刺激都只有短短一兩秒，整體檢查大約二十到三十分鐘。過程中，李先生可以隨時和醫護人員溝通：「太麻了，可不可以小一點？」醫師會根據他的耐受度調整電流強度。

## 檢查結果說明了什麼？

幾天後回診，醫師拿出檢查報告，指著波形與數字解釋：李先生右手正中神經在手腕處的傳導速度明顯變慢，反應幅度也較低，這與「腕隧道症候群」的表現完全吻合。也就是說，手腕處的神經確實被壓迫，導致拇指、食指和中指麻木與無力。

## 除了手麻，還有哪些情況需要這種檢查？

神經傳導檢查不只是用來診斷腕隧道症候群，很多常見的神經問題都會用到，例如：

- ・手腳麻、刺痛：糖尿病周邊神經病變、酒精相關神經病變等。
- ・肩頸痠痛合併上肢麻：頸椎神經根壓迫。
- ・腰背痛合併腿麻或腳無力：坐骨神經痛、腰椎神經根壓迫。
- ・不明原因的肌肉無力、萎縮：評估問題是在神經還是肌肉本身。

簡單來說，只要有「疑似周邊神經受損」的情況，醫師都可能考慮安排神經傳導檢查，幫助釐清病因。

## 檢查前需要準備什麼？

神經傳導檢查不需要禁食，日常藥物通常也不用特別停，除非醫師有另外交代。檢查前可以注意幾點：

- 穿寬鬆、兩截式衣服，方便捲起袖子或褲管。
- 手腳皮膚先清潔乾淨，不要擦乳液、藥膏或化妝品，以免影響電極貼附。
- 取下手錶、手環等金屬飾品，並配合關閉手機。
- 若有心律調節器或其他植入式醫療器材，請務必提前告知。

## 會很痛嗎？有什麼風險？

刺激時的感覺像被輕微電到或彈到，持續時間很短，也不會留下傷口。檢查不會讓受損的神經變更嚴重，安全性很高。如果過程中覺得太麻、太緊張，可以隨時跟醫護人員說，他們會調整或暫停檢查。

## 什麼時候該考慮做神經傳導檢查？

如果你像李先生一樣，出現以下情況之一，而且症狀反覆或惡化，就可能需要考慮神經傳導檢查：

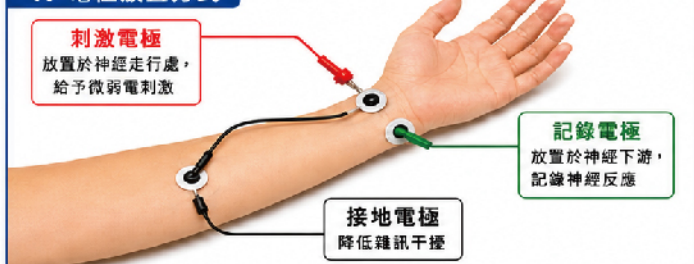
- 手腳麻木、刺痛，影響工作或睡眠。
- 手容易掉東西、腳步變得不穩。
- 肩頸或腰背痠痛合併肢體麻木。

是否需要檢查，仍需由神經科醫師或相關專科醫師評估。若醫師建議安排神經傳導檢查，通常是為了更清楚了解神經受損的範圍與型態，協助選擇較合適的治療方式。面對檢查，病人不必過度害怕，只要放鬆心情、配合指示，就能讓檢查順利完成。

## 神經傳導檢查 (NCS) 圖解

利用微弱電流刺激神經，記錄神經的電訊號反應，評估周邊神經功能

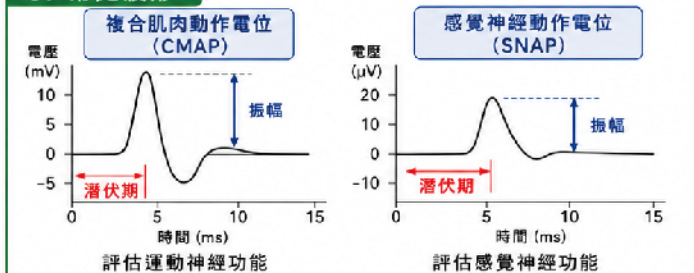
### 1. 電極放置方式



### 2. 檢查過程



### 3. 常見波形



### 4. 主要測量參數與臨床意義

| 參數                         | 圖示 | 定義                 | 臨床意義                                     |
|----------------------------|----|--------------------|------------------------------------------|
| 潛伏期 (Latency)              |    | 從刺激到波形開始的時間        | <b>延長</b> ：表示神經傳導較慢，可能因脫髓鞘或局部受壓（如腕隧道症候群） |
| 振幅 (Amplitude)             |    | 波形的高度，反映可傳導神經纖維的數量 | <b>降低</b> ：表示可傳導的神經纖維減少，常見於軸突受損或神經嚴重病變   |
| 傳導速度 (Conduction Velocity) |    | 神經訊號傳遞的速度          | <b>變慢</b> ：常見於脫髓鞘病變（如格林-巴利症候群、CIDP 等）    |

### 神經傳導檢查可應用的疾病

- 腕隧道症候群
- 尺神經壓迫
- 周邊神經病變（如糖尿病神經病變）
- 吉巴氏症候群（Guillain-Barré syndrome）
- CIDP（慢性發炎性脫髓鞘多發性神經病）
- 顏面神經麻痺
- 神經根病變（需配合 EMG）
- 運動神經元疾病（如 ALS）

# 腦機介面在現代復健醫學之應用

高醫體系 復健科 / 陳嘉炘 醫師

近年來隨著腦科學與人工智慧演算法的進步，現代復健醫學正逐步納入高精密度的客觀評估技術。

## 一、神經復健領域：中樞神經刺激配合等長肌力訓練

在腦中風、腦傷或脊髓損傷的常見的神經復健中，方今使用的復健方法，較多為周邊的神經誘發治療。這種由下而上(Bottom-up)治療的模式是一種階梯式的神經復健策略。此方法著重於先重建基礎的身體結構與生理功能，再進階至日常生活的獨立操作。另外由上而下(Top-down)治療，這是以目標為導向的治療模式，強調從整體功能目標出發，再來規劃訓練步驟。是指藉由調整大腦認知、感覺處理或神經迴路。例如非侵入性經顱直流電刺激來改善肢體動作功能或疼痛的方法。另由腦波控制外骨骼機器人，這可讓比較沒有力氣的患側，得到比較好的復健效果，同時經由腦機介面(Brain computer interface, BCI)的復健模式，提供腦部細胞更多活化(Neuroplasticity)現象，促進神經的可塑性，加速治療受傷的腦部細胞。

另有年長者中樞神經退化復健：例如失智症，帕金森氏症的病人給予BCI配合等長肌力訓練。因腦-腸-肌軸是一個透過生化訊號和神經內分泌路徑連接骨骼肌、腸道菌叢和大腦的網路。分泌多種肌肉細胞因子。這些肌細胞因子進入血液循環，影響腸道微生物生態和大腦功能包括運動誘發止痛，改善步態與肌力，重塑大腦網絡。

## 二、咀嚼吞嚥障礙復健領域：從評估到治療一條龍

咀嚼與吞嚥障礙常見於神經系統疾病患者與高齡退化族群，可從一開始的篩選利用聽診器配合超音波就可知道病人的障礙問題，必要時再做軟式內視鏡吞嚥檢查，(Flexible Endoscopic Evaluation of Swallowing, FEES)或者螢光透視吞嚥攝影檢查(Video-fluoroscopic Swallow Study, VFSS)。VFSS被視為評估吞嚥障礙黃金標準。當腦波數據顯示特定運動皮質區的能量變化及反應時間縮短時，即代表舌頭振動刺激與遊戲訓練已實質改變了大腦皮質的活化狀態，促進了控制吞嚥的神經迴路重組。這種偵測方式讓隱蔽的吞嚥復健成效轉化為可視化的微觀數據，突破了傳統僅能依賴外在質地改變或臨床觀察評估的侷限。

新型態的咀嚼吞嚥復健治療引入了「舌頭振動訓練」等被動技術，搭配舌頭復健遊戲，利用機械振動活化舌肌。同時結合BCI來評估其復健成效及對訓練時的神經元突觸活化與協調效率

## 腦波數據驅動的現代復健醫學評估

綜觀上述應用，現代復健醫學已引入以AI分析模組的腦波偵測作為評估成效的核心工具。不論是驗證電磁刺激後的神經活化，還是評估舌部振動介入對吞嚥神經的重建效益，腦波偵測皆提供了復健成效的評估從主觀經驗走向客觀科學，更深化了現代醫學對於「從周邊訓練到中樞康復」的整體認知。

# 高基傳愛牡丹鄉，衛教提升健康識能

高雄市政府衛生局-健康院持續精進計畫補助

高雄基督教醫院攜手鳳山感恩堂及中牡丹教會，共同組成牡丹鄉短宣隊，前往當地進行關懷服務與健康衛教宣導。團隊透過淺顯易懂的說明與互動，向村民、兒童分享慢性病預防、日常保健及健康生活等知識，也特別針對菸檳防治進行宣導，讓牡丹村兒童從小建立菸檳防治的健康觀念。

提醒您，預防三高應從日常生活做起，民眾應定期量血壓、測血糖及血脂，並養成均衡飲食、規律運動及按時用藥的習慣。同時，吸菸及嚼食檳榔會增加罹患癌症與慢性病的風險，應主動戒菸、戒檳，守護自己與家人的健康。



## 愛心捐款

115年信義高基用心守護高雄  
(衛部教字第1141364418號)



網路轉帳、信用卡、超商代碼  
網址搜尋 <https://kch.oen.tw/>  
或掃上方QR碼進入網站

### 郵局劃撥

戶名：信義醫療財團法人高雄基督教醫院  
帳號：42363605

### 銀行匯款

中國信託南高雄分行(銀行代號：822)  
戶名：信義醫療財團法人 | 帳號：182540275831

### 發票捐贈

一般商店、購物平台、財政部電子發票：輸入愛心碼1231  
【捐贈完成後，請來電告知是否需要收據及資訊公開。】



### 捷運-三多商圈站

7號出口，步行約13分鐘

### 輕軌-光榮馬頭站、高雄展覽館站

步行約10分鐘。

### 輕軌-旅運中心站

步行約8分鐘。

① 公車-四維永泰路口站：黃1

② 公車-成功國小站：100、214、83、黃1



信義醫療財團法人高雄基督教醫院

地址：高雄市苓雅區華新街86號

電話：(07)332-1111

官方網站：<http://www.kch.org.tw>

附設：健檢中心、血液透析室(含腹膜透析)  
方舟養護之家、居家服務中心、醫事C長照站



臉書專頁



官方網站



門診時刻表

發行 | 信義醫療財團法人  
發行人 | 盧介祥  
編輯群 | 行政部企劃室



# 門診表

本表僅供參考  
實際診次請至本院官網或來電諮詢

| 時段                       | 科別         | 星期一                     | 星期二              | 星期三             | 星期四                           | 星期五              | 星期六                                                                                             |
|--------------------------|------------|-------------------------|------------------|-----------------|-------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 上午<br>8:30<br> <br>11:30 | 一診         | 劉耀宗<br>(復健科)            | 劉耀宗<br>(復健科)     | 劉耀宗<br>(復健科)    | 劉耀宗<br>(復健科)<br>(單數週看診)       | 劉耀宗<br>(復健科)     |                                                                                                 |
|                          | 二診         | 巫慶仁<br>(內科)戒菸           | 吳青穎<br>(9:00皮膚科) | 陳平源<br>(9:30內科) | 黃如君<br>(新代科)戒菸                | 巫慶仁<br>(內科)戒菸    |                                                                                                 |
|                          | 三診         | 黃如君<br>(新代科)戒菸          | 黃如君<br>(新代科)戒菸   | 陳耿弘<br>(內科)戒菸   | 盧介祥<br>(9點新代科)戒菸              | 盧介祥<br>(9點新代科)戒菸 | 陳耿弘<br>(內科)戒菸                                                                                   |
|                          | 四診         | 陳姿樺<br>(家醫科)            | 沈政廷<br>(家醫科)     | 巫慶仁<br>(內科)戒菸   | 馬綉鑫<br>(9點腎臟內科)               | 戴書郁<br>(家醫科)     | 鍾紀培<br>(神經內科)                                                                                   |
|                          | 五診         | 徐敏文<br>(眼科)11點前         |                  | 林師賢<br>(眼科)     |                               | 紀乃宇<br>(心臟內科)    |                                                                                                 |
|                          | 六診         |                         | 許宏偉<br>(胃腸肝膽科)   | 陳嘉炘<br>(9點復健科)  |                               | 趙雅琴<br>(神經內科)    |                                                                                                 |
|                          | 七診<br>(三樓) | ★林典慶<br>(胃腸肝膽科)         | ★林典慶<br>(胃腸肝膽科)  |                 | ★林典慶<br>(胃腸肝膽科)               | 袁嘉明<br>(胃腸肝膽科)   | 許宏偉<br>約診(胃腸科)                                                                                  |
| 下午<br>2:00<br> <br>5:00  | 一診         | 劉耀宗<br>(復健科)<br>(雙數週看診) | 蔡昀錚<br>(復健科)     |                 | 黃怡靜<br>李佳玲<br>(復健科)<br>(隔週輪診) | 黃虹綾<br>(胸腔內科)    | 休<br>診<br> |
|                          | 二診         | 蔡惠如<br>(家醫科)            | 王道仁<br>(家醫科)     | 陳怡璇<br>(泌尿科)    | 巫慶仁<br>(內科)戒菸                 | 巫慶仁<br>(內科)戒菸    |                                                                                                 |
|                          | 三診         | 黃如君<br>(新代科)戒菸          | 許宏偉<br>(胃腸肝膽科)   | 黃如君<br>(新代科)戒菸  | 李芳恭<br>(內科)                   | ★林祐賢<br>(腎臟內科)   |                                                                                                 |
|                          | 四診         |                         | 巫慶仁<br>(內科)戒菸    | 馬綉鑫<br>(腎臟內科)   | 蔡忠榮<br>(胸腔內科)                 |                  |                                                                                                 |
|                          | 五診         | 邱思豪<br>(皮膚科)3:30前       |                  | ★蔡曜宇<br>(內科)    |                               | 徐敏文<br>(眼科)4:00前 |                                                                                                 |
|                          | 六診         |                         |                  |                 | 陳瑋挺<br>(身心科)                  | 蔡明凱<br>(腎臟內科)特約  |                                                                                                 |
|                          | 七診<br>(三樓) |                         |                  |                 |                               |                  |                                                                                                 |
|                          |            |                         |                  |                 |                               |                  | ★新進醫師<br>推薦                                                                                     |

