

台灣 婦產科醫學會會訊

發行日期：2025 年 3 月 341 期

台北誌字第 3 號執照登記為雜誌交寄

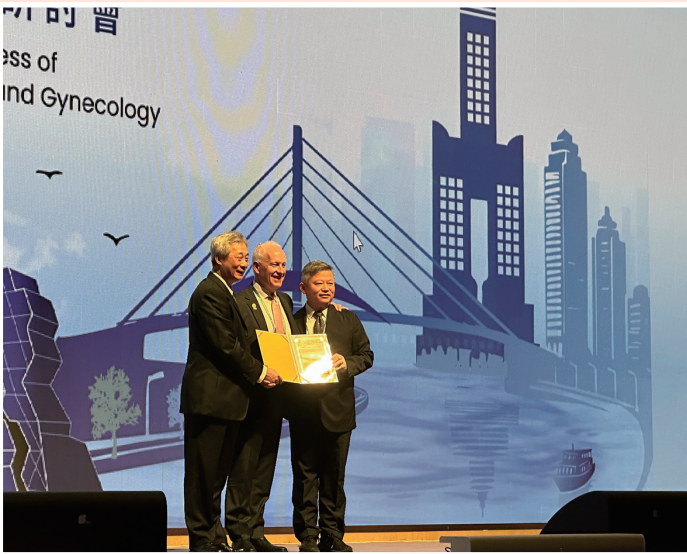


地址：台北市民權西路 70 號 5 樓
電話：(02)2568-4819
傳真：(02)2100-1476
網址：<https://www.taog.org.tw/>
E-mail：obsgyntw@seed.net.tw
發行人：陳思原
秘書長：黃建霽
編輯：會訊編輯委員會
召集委員：詹德富

副召集委員：李耀泰
委員：王三郎 陳建銘 王鵬惠 易瑜嶠
龍震宇 賴宗炫 崔冠濠 洪煥程
李冠昇 黃莊彥
編輯顧問：黃思誠 蘇聰賢 李慶安
法律顧問：曾孝賢 (02)23698391
林仲豪 (06)2200386
范晉魁 (02)27519918 分機 111
朱應翔 (02)27007560

隨刊附贈通訊繼續教育回函卡

114 年度年會暨擴大學術研討會照片集錦



ACOG President elect Prof. Steven Fleischman 於大會演講後 接受 謝卿宏院士、張芳維常監 頒給感謝狀



FIGO President elect Prof. Frank Louwen 於大會演講後接受 Ravi Chandren 及 黃閔照院士 頒感謝函



RCOG President Prof. Raneer Thakar 於大會演講



住院醫師訓練課程，人山人海



黃建霽秘書長介紹學會歷史與文物給 ACOG 繼任理事長 Steven Fleischman



感謝 高雄經發局 給與本會大力補助 代表蒞臨現場 與三長、王炯琅常務合影



ACOG 繼任理事長 Steven Fleischman 來學會 office 參訪，與秘書群合影留念



歐美三大巨頭 於歡送晚宴 一齊上台同歡



韓國理事長 Ahm Kim 來台前於機場跌倒，抵台後手臂疼痛加劇，幸好經 龍震宇部長、楊曜瑜醫師緊急救援，帶往高醫急診處理骨折，事後於門口合影留念



大會 President night 高高屏理監、代表合影

114 年會員代表大會



AOFOG Session & Invited Speaker Lecture



JKT Session



台灣婦產科醫學會 341 期會訊

目錄精華

06 理事長的話 | 文／陳思原 理事長請假 / 張維君 副理事長代理

07 秘書長的話 | 文／黃建霈

09 112-113 年度文物館捐款名單

10 秘書處公告

10 台灣婦產科醫學會第 23 屆第 10 次理事會會議紀錄

16 苗栗賞桐花之旅－健行活動

17 本會重申強烈反對將事後避孕藥 Levonorgestrel 開放為藥師、藥劑生指示藥

18 114 年 10、11、12 月及 115 年 1 月婦產科專科醫師證書到期

19 通訊繼續教育

19 治療子宮肌瘤出血的口服性腺釋放荷爾蒙抑制劑 文／李耀泰 陳福民 郭宗正

24 會員園地

24 孕期營養的嶄新之路－綜合孕補錠 文／林芯仔

27 編後語 | 文／陳建銘

28 徵才訊息

31 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思原 理事長請假
張維君 副理事長代理

各位會員先進夥伴們：

經典傳唱的老歌是三月裡的小雨，但屬於全體會員的台灣婦產科醫學會在高雄萬豪酒店舉辦的第六十四屆年會，3月22～23兩天無比豐富精彩的內容與活動，對於我們婦產科醫師來說，才是感入於心收穫豐碩的經典與傳唱！

感謝召委楊政憲教授及學術委員會專家們為大家費心安排的各式主題題目，連續二天各次專科的口頭報告和特別演講，清新紮實。而英文國際演講會從週六上午的 AOFOG Session 和 Invited Speaker Lecture 到下午的 J-K-T Session 以及週日上午的 Plenary Lecture 和三個段落的 Young Doctors Session，迎向國際與新知接軌交流例如 FIGO 繼任理事長 Frank Louwen 的 Future of Fetomaternal Medicine、RCOG 理事長 Rane Thakar 的 Management of Obstetric Anal Sphincter Injuries (OASIS) 以及 ACOG 繼任理事長 Steven J. Fleischman 的 Osteoporosis 等等。而衛福部林靜儀次長開場英文演講跨世代的台灣公衛政策展現了大政策規格的省思和遠矚！

週六中午召開的 JSOG-KSOG-TAOG 的聯合官方會議，除了確認去年 11 月 7 日在首爾水原市的會議記錄外，對於今年五月 23～25 日在九州岡山學辦的日本婦產科醫學會第 77 屆年會中的 J-K-T exchange program 和 joint conference 做了安排上的確認，同時也審定了今年 10 月 5 日在南非開普頓召開的 FIGO 2025 世界年會中 J-K-T Session 所訂主題 Towards healthy middle-aged and elderly women's lives 以及台日韓 3 位專家的演講。

緊湊的兩天議程後，3 月 24 日週一特別安排外國貴賓們的佛光山禮佛參禪之旅，巴士直抵迎賓樓前，住持如常法師親率法師和義工們列隊揮旗迎接外，並細心安排了相見議程和導引參觀以及深具禪意的茶禪一味課程，貴賓們莫不讚嘆佛光山的遼闊禮佛大道並享受了入門的茶禪修道並有豐富的書籍與小品贈與，令人感動不已！特別感謝高雄長庚許德耀教授的精心安排與一路相伴，真是頂級的國民外交！

充實成功的年會讓人回味，要感謝的太多太多，更感謝大家的熱情參與，年會過後讓我們邁向今年的工作、服務與生活！

敬祝

事事如意、執業平安

秘書長的話

黃建鼎

各位前輩及伙伴們 平安

隨著寒冬已過，春天氣息漸露，年會也在陽光豐富的高雄順利舉辦完成，今年的報到率再次突破九成以上，廠商參展也是歷年新高，所幸萬豪會場足夠寬敞，人山人海但也舒適不顯擁擠。現場在星期六上午報到即達高峰，與過去通常要周六下午或週日才人潮較多情形很不同，但大家也都井然有序地耐心排隊，顯現我們優良的國民風度。高鐵交通車等待處因高鐵站不給張貼等候處，造成有些會員找不到，在此致歉，也感謝熱心會員的即時反應，負責秘書及交通車公司加派人員去招呼，迅速獲得改善，再次感謝大家的包容及熱烈參與。

外賓們對此次台灣年會的舉辦讚譽有加，回國後紛紛來信再次表達對我們的肯定，特別感謝南部理監事及代表們的幫忙及熱情招呼。韓國理事長在離韓前於機場跌倒，抵台後疼痛難當向學會求助，感謝高醫 龍震宇部長、楊曜瑜醫師親自幫忙，於急診打通關急 call 骨科醫師來將其骨折處固定及止痛，充分發揮台灣享譽國際迅速確實的醫療實力，讓對方理事長在旅程中頻頻致謝外，感動到回國後立馬再度來信感謝。佛光山之旅，許德耀教授請到館長 如常法師親自來接待及主持，招待大家體驗茶禪、享用免費的素菜，並贈與結緣的書籍、資料、平安禮品都讓大家眼界大開、心清身靈、吉祥如意，讓參訪者都得到最上賓的待遇。此外還有全台學會幹部、院士、夫人們的共同出力及陪同，在在都讓國際友人們印象深刻，紛紛對 Team Taiwan 豎起大拇指，相信對未來台灣的國際地位很有助益。本次外賓演講內容均相當實用，也令人印象深刻，英美等國在自然產的指引及日常均已改成必要時才做會陰切開，且以斜切為主流，與國內情況與我們過去訓練相當不同，FIGO 繼任理事長的演講中，產婦趴著行臀位經陰道產完全無產道裂傷的方式，也相當發人深省。AOFOG 剛卸任理事長 Pisake Lumbiganon 講實證下的生殖健康，FIGO 前理事長 Jeanne Conry 教授的受孕前到嬰兒期，日本岡山大學增山教授講周產期的預防醫學，不約而同都主張超前部署對母嬰健康的重要性，Prof. Rohana Haththotuwa 講實證的現代產程照護，這些都與我們在健康台灣的主張不謀而合，也讓我們更確定台灣產科的未來發展道路是符合世界潮流的。

各次專科的口頭報告及特別演講，也都非常精彩，感謝所有講師及座長的卓越貢獻，住院醫師的部分，也是非常熱烈，特別感謝 黃閔照院士、沈靜茹醫師及來自馬來西亞及本地的老師們盡心安排及指導，醫法倫議題特別感謝台大吳嘉苓教授團隊、學會顧問、生產事故委員、幹部們的共同努力及付出，相信大家聽完都有收穫，再次感謝大家的參與，讓學會每年一度的最大學術盛宴能名符其實，成為大家共同成長、交換寶貴心得的平台，也成為老朋友互相噓寒問暖、交流情誼的絕佳時點。

最近學會提出的強烈反對開放事後避孕藥為藥師、藥劑生指示用藥連署活動，目前婦產科專科醫師連署人數已達全體會員將近四成，但其他民眾連署人數僅千餘人，加上全聯會那邊目前大約總共近五千人，但距離我們目標還差一截，惠請各位會員醫師動員醫院同工、

親朋好友一同來響應連署，人數要夠多我們講話才會有力，否則此戰若輸，藥師必定步步進逼，要求開放更多處方藥為指示用藥，醫界的生存空間就愈來愈小了。並請會員幫忙填寫新的調查問卷，好呈現我們服務的現況，與藥師的不同，一起來爭取女權、兒少團體的支持，共同來保護國內婦女尤其青少年的健康與安全。

最近健保通過三度、四度產道裂傷修補，可於原產科 DRG 外另外申報，健保碼為 79605C、79604C，點數分別為 7762 點、9115 點，對需增加耗費的心力及照顧成本不無小補，也請大家據實申報，最好有類似手術紀錄的病歷呈現，健保署是好意但對申報比例過高者也會加強審查。另對夜間（晚上十點到早上六點）、例假日的自然生產接生手術費，增加三成給付，且生產點數無論基層、醫院均保障一點一元，且獨立於總額之外。對少子化而日漸減少的產科營收稍有助益，也期待下一代更願投入辛苦的產科。

今年也是學會的選舉年，預計 5/12-6/16 會員代表參選報名，7/27、8/3 舉行第 24 屆會員代表分區選舉，9/21 舉行新會員代表大會選舉新任理監事，接著於 10/26 舉行第 24 屆理監事聯席會議暨與 23 屆交接儀式。還請有意來參選為學會服務者，多多來報名並留意時間及學會寄發的通知。

北區登山 4/27 在苗栗賞桐花、吃美食，6/27-29 日月潭、溪頭會員旅遊，也歡迎大家多多來報名及參與，一同與親朋好友來出遊踏青，享受鳥語花香、水色山光，強身健體、舒懷暢談。

學會工作事務繁雜，感謝大家的幫忙，才能一步步往前走，期待在大家共同努力下，讓台灣婦產科醫學會越來越好、破浪前行。

敬祝 大家

身體健康 吉祥如意

「響應連署」強烈反對開放事後避孕藥為藥師、藥劑生指示用藥

本會強烈反對開放事後避孕藥為藥師、藥劑生指示用藥，目前婦產科專科醫師連署人數將近全部會員的四成，但其他連署人數僅千餘人，惠請各位會員醫師動員醫院同工、親朋好友一同響應連署，並請會員填寫調查問卷，共同來保護國內婦女尤其青少年的健康與安全。（聲明稿請詳閱 P17）



調查問卷



連署表單

112-113 年度文物館捐款名單

會員編號	姓 名	本次捐款金額	個人總捐款金額	捐款日期
1812	蔡 明 松	10,000	10,000	112 年 02 月 21 日
612	黃 思 誠	10,000	70,000	112 年 02 月 23 日
463	徐 弘 治	1,000	1,000	112 年 03 月 02 日
956	李 耀 泰	10,000	167,000	112 年 03 月 10 日
1599	賴 文 福	1,250	501,250	112 年 04 月 10 日
2783	陳 怡 仁	3,000	3,000	112 年 04 月 17 日
956	李 耀 泰	11,000	178,000	112 年 05 月 02 日
961	潘 世 斌	980	980	112 年 05 月 16 日
1884	張 維 君	20,000	240,000	112 年 05 月 28 日
1842	陳 思 原	6,000	22,000	112 年 05 月 28 日
1054	謝 鵬 輝	5,000	189,288	112 年 05 月 28 日
956	李 耀 泰	10,000	188,000	112 年 06 月 30 日
2653	黃 建 霏	6,000	12,000	112 年 11 月 14 日
1022	丘 林 和	10,000	10,000	112 年 11 月 21 日
1588	許 朝 欽	1,000	1,000	112 年 11 月 21 日
1183	鍾 炳 英	5,000	15,000	112 年 11 月 24 日
971	陳 雲 娥	10,000	240,000	112 年 11 月 29 日
1338	林 仁 卿	10,000	240,000	112 年 11 月 29 日
1599	賴 文 福	1,250	502,500	112 年 12 月 14 日
742	尹 長 生	20,000	20,000	113 年 01 月 09 日
		5,000		113 年 01 月 16 日
2783	陳 怡 仁	6,000	9,000	113 年 03 月 04 日
1599	賴 文 福	1,250	503,750	113 年 03 月 19 日
1054	謝 鵬 輝	1,400	190,688	113 年 03 月 19 日
797	林 正 義	10,000	40,000	113 年 03 月 19 日
2321	吳 成 玄	3,000		113 年 04 月 30 日
2460	關 祥 彬	20,000		113 年 05 月 17 日
738	陳 榮 輝	5,000	15,000	113 年 05 月 26 日
2783	陳 怡 仁	3,000	12,000	113 年 05 月 28 日
1884	張 維 君	12,000	252,000	113 年 07 月 08 日
1183	鍾 炳 英	3,000	18,000	113 年 10 月 02 日
1599	賴 文 福	975	504,725	113 年 12 月 01 日

* 註：因版面有限，每人僅刊登最新捐款

博物館成立後再捐贈文物名單

製表日期：113/07/31

個人捐贈（依姓氏筆畫排序）：

方昌仁、王俊雄、王義雄、王漢州、王鵬惠、黃三桂、甘明又、成 功、朱明星、何弘能、李 盛、李正義、李枝盈、李茂盛、李榮憲、李耀泰、李俊毅、李世隆、杜錦照、阮正雄、周建章、周輝政、邱孝震、林正義、林炎照、林國昭、林錦義、吳香達、姜仁發、施景中、施俊雄、柯瑞祥、張志源、張維君、張昇平、張炯心、許峰雄、許龍國、許德耀、郭宗正、陳文龍、陳宏銘、陳哲男、陳福民、陳麗貴、陳明哲、陳慶芳、陳琬青、陳奕儒、陳思原、曹國賢、馮承芝、黃思誠、黃閔照、黃德雄、黃秀吉、彭增福、楊友仕、楊應欽、葉文德、葉光芃、趙宗冠、劉永昌、蔡明賢、蔡英美、蔡景林、鄭英傑、蕭惠真、賴明志、賴朝宏、魏木唇、謝欣穎、謝卿宏、謝鵬輝、蘇文彬、蘇聖傑、蘇聰賢、鐘坤井

機關單位捐贈：

台大醫院婦產部、馬偕醫院、原水文化（城邦出版社）、台中榮民總醫院婦女醫學部

外國組織 / 個人捐贈：

日本：木村正教授、Prof. Takeshi Maruo & Mrs. Keiko Maruo、Prof. Yuji Hiramatsu、岩下光利
 韓國：KSOG、Prof. Joo-hyun Nam、Prof. Yong-won Park、Prof. Yoon-seok Chang、尹聖道教授、姜淳範
 美國：ACOG 前理事長 Prof. James N. Martin、ACOG 前理事長 Prof. Jeanne Conry、
 ACOG 前理事長 Prof. Mark S. DeFrancesco、ACOG 前理事長 Prof. Thomas M. Gellhaus
 馬來西亞：AOFOD 理事長 Dr. Ravi Chandran
 英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

台灣婦產科醫學會
第 23 屆第 10 次理事會會議紀錄

時 間：114 年 2 月 16 日（星期日）下午 3 時至 5 時
地 點：學會會館（台北市中山區民權西路 70 號 5 樓）
主 持 人：副理事長 張維君
出 席 者：副理事長 潘世斌 施英富
常務理事 鄭英傑 蔡永杰 王鵬惠 盧佳序 王炯琅 王有利
理 事 林朝枝 陳建銘 周輝政 張正坤 呂維國 郭富珍
陳欽德 洪秉坤 應宗和 曾振志 鄭雅敏 龍震宇
潘恒新 丁大清 陳震宇 陳美州
列 席 者：監 事 長 蔡明松
秘 書 長 黃建霈
副秘書長 劉崇賢 歐育哲 施以中 陳子健
請 假 者：內 政 部
理 事 長 陳思原
副理事長 張榮州
理 事 蕭弘智 孫茂榮 許德耀 林錦義 梁守蓉 陳繼征
徐超群 許耿福
副秘書長 王漢州 詹德富 林嘉祈 何信頤 黃文助 林芯仔
劉蕙瑄 陳勝咸
紀 錄：潘若橙

壹、確認第 23 屆第 9 次理事會會議紀錄。

決議：通過。

貳、報告事項

一、張維君代理理事長報告

1、先祝大家新春愉快，代陳理事長跟大家做問候。在陳理事長請假調養身體期間由我代理，還好我們有很堅強的後盾，就是在座的各位，學會是屬於大家的，每一個人都是重要的分子，大家群策群力一起把事情做好。

2、年後，學會有很多事情要開始啟動，最重要的就是教育工作，上周

和這周的病歷討論會是由黃閔照院士辦的一個小的次專科線上會議，這是今年創新的一個方式，二場線上都有四、五百人參與，也謝謝來自各醫院的老師們的指導，內容非常精彩。

- 3、三月開始還有跟心臟醫學會、糖尿病醫學會跨領域合辦的教育訓練課程，都是非常好的課程。

二、蔡明松監事長報告

目前學會的財務健全，去年因為先付了 FIGO 和年會場地的費用，所以帳面上是負的兩百多萬，但其實是正的一百萬。上次理事會上討論要執行的事項都執行的相當好。以上報告。

三、潘世斌副理事長報告

張維君副理事長在這個時候代理理事長事務，很辛苦。感謝大家對學會的支持！謝謝！

四、黃建霈秘書長報告

- 1、陳理事長年前健康檢查時發現肺部有腫瘤，要安排手術，所以這段期間公文等事務由張維君副理事長代理。
- 2、健保署自 10 月 1 日開始，人工流產個案有公費給付 HIV 檢測，各位有遇到個案可以順道抽驗一下，幫助國家政策推行。
- 3、機械手臂輔助婦科手術認證的部分，學會已在 10 月通過健保署的認可成為認證學會，目前已有逾百名醫師取得證書者，在去年取得證書可回溯至 9 月 1 日生效，可以跟健保署申請相關的補助費用，有興趣還未申請的醫師可以把握時間盡快申請。
- 4、自 12 月 1 日開始健保署實施孕產婦全程照護方案。
 - (1) 一個是產科醫師和助產師的共照方案，每一個案給付 12,000 點，會訊上有 QR code 連結公告之詳細辦法，可以依規定來做申請。
 - (2) 另一個是妊娠糖尿病的共照方案，只要診斷是妊娠糖尿病並上傳相關資料，每個個案給付 2400 點。醫院可以多請一個個管師做協助，把妊娠糖尿病的照護做得更好。其中一項申請條件是要取得妊娠糖尿病共照方案的醫師資格，這也是我們和糖尿病醫學會一同合辦課程的原因之一，因他們今天也在開會中，之後會確認是不是上過訓練課程的醫師就可以取得這個資格。

- 5、在 2 月 1 日的時候，健保署有通過一個 Atosiban 的擴大適應症的方案，以前假如妊娠糖尿病，必須使用藥物控制的妊娠糖尿病才能使用，現在只要有診斷 GDM 都可以使用。另外，在學會與台灣周產期醫學會、台灣母胎醫學會的努力爭取下，24-28 週的安胎用藥從 2 天放寬至一個月。這些新的方案也是政府為了給安胎的孕婦有更好的照顧。
- 6、國健署從今年 1 月 1 日開始有擴大四癌篩檢，抹片檢查提早到 25 歲，30 歲前每 3 年提供一次；採檢的給付從原來的 230 點增加到 330 點，病理檢查費也從 200 點增加到 300 點。另外，提供 35、45、65 歲婦女在當年度 HPV 篩檢，有給付 1400 點，條件是檢測年減去出生年，要特別注意是否符合上述規定。乳房攝影的部分也改成 40 歲開始每 2 年給付一次。
- 7、另外，關於會員反應採檢單上要放醫師的姓名和身份證字號一事，已跟國健署反應，目前也改善了，現協調為提供醫師證書字號就可以。只要是新版的採檢單上都是這樣，若是舊版的就蓋上醫師章就好。但近日又有醫師反映，送檢單位要求在送檢單上放採樣醫師的身份證字號，學會會再跟國健署反應。
- 8、在 12 月 19 日的健保政策委員會上達成 3 個結論。
 - (1) 一個是關於子宮內膜異位瘤合併子宮內膜異位症的申報，建議大家按照現況實行。在大部分醫院若有做子宮內膜異位瘤卵巢的處理，再加上中度或重度的子宮內膜異位症的申報，若是按照 score 合起來算去申報大部分都沒有問題，少數會員被核刪，起因為審查委員認為卵巢的病灶部位有重複申報，但畢竟是少數，若是碰到核刪再試著申覆。
 - (2) 健保子宮鏡的適應症部分，會議結論是認為不需再去做修改，關於冷刀系統的文獻回顧，看起來和傳統的比較後並沒有發現有明顯的優勢。至於收自費但沒有去縣市衛生局做申請這個部分，大家要稍微注意一下。
 - (3) 關於在宅安胎的部分，目前已有組成推動小組來推動後續工作，也有設計一些草案來跟政府爭取相關的經費。除產科外，若婦科也有相關「在宅醫療」的主題也可提出討論。這個費用是不會包

括在健保總額內的。

- 9、繼續教育方面，12月時我們在北、中、南有舉辦自費醫療發展課程，裡面包括產科新型的維他命、新式避孕藥、植入型避孕器及關於RSV的預防及處理方式，現場會員反應都很好，廠商透過這個方式也跟很多的會員接上線，其實自費的東西如果做得好是三贏的，我們也會再去找適合的東西繼續來推廣。
- 10、學會也在近期寄出了積分通知，分別寄給未來二年要換證的，通知其學分已滿或是學分未滿且還差多少，若是學分差比較多的，會採雙掛號寄送，請大家留意一下。
- 11、去年的專科醫師考試，共104位考生有96位通過。婦產科住院醫師的招收目前還有3個名額，PGY2的名額也是有空數名，若有要調整需經委員會同意，基本上是在5月再做微調。
- 12、去年學會接了7個計畫，可以帶給學會額外的收入，補貼學會運作。目前學會一年的運作經費約需3-4千萬。
- 13、緊急避孕藥的部分，學會已發出第二次的聲明，學會是堅決反對由藥師、藥劑生指示就可用藥，食藥署目前回應，未取得共識前先暫停。因藥師公會、女權團體等會繼續推動此案，所以後續會持續關注。學會擔心的是一旦緊急避孕藥放寬，常規避孕藥、陰道塞劑也會一步步開放，最終就跟國外一樣櫃台就可以買到。
- 14、今年的年會3月22、23在高雄萬豪舉行，有安排高鐵站來回飯店之接駁車，訂房的部分若有困難可以洽學會協助。國際上，亞太的婦產科醫學會及前FIGO理事長做視訊演講，RCOG、日本跟韓國的現任理事長、FIGO的下一任理事長跟美國的下一任理事長也都會親自來出席。這次大會的學術論文也達到400多篇，比以往更好。更特別的是今年住院醫師的section，我們有請到好幾個國外的專家來講產科的緊急醫療訓練，在ACOG這種workshop的seminar，全天的要700美金、半天的要450美金，在我們年會上都是免費的，還有國內資深的產科前輩來帶，請大家幫忙宣導，並盡量來參與。
- 15、這次年會在高雄舉辦，成本比在台北舉辦的還要高，但也因為南區理監事的幫忙，攤位的募集破紀錄達到65個，稍微可以彌補一些額外增加的花費。我們也盡力去申請一些高雄市政府、教育部、國

科會這些單位的補助。

16、今年預定參加的國外行程有：5月16-18美國婦產科醫學會的年會。5月23-25是日本的年會。6月15日和ACOG有視訊會議，今年是第四屆了。9月5-7號AOFOG在斯里蘭卡舉辦。10月5-9號是FIGO在南非舉辦，10月30-31是韓國年會在首爾。也歡迎理監事一同參與。

17、國內活動有4月27日的北區登山活動，時逢苗栗桐花季再結合當地野生鱸鰻餐廳，很有特色。今年的理監事旅遊暫定在8月，是這一屆的畢業旅行，感謝各位理、監事們一直以來的幫忙，2025年希望大家能夠平平安安、順順利利。

18、今天有學會春酒，還請大家會後留下來參加。

參、討論事項

案由一：審查113年度10~12月份月報表；審查113年度收支決算表、資產負債表、基金收支表、財產目錄表。

說明：請參見現場核發相關報表。

提案人：秘書處

決議：通過

案由二：新增委員至「婦科及產科事故應變及關懷小組」。

說明：中區委員新增陳賢堂、鄭建國，小組成員名單如下，請確認：

婦科及產科事故應變及關懷小組名單			
召集人	副召集人	委員	顧問
黃建霈	(北區) 王炯琅	(北區) 王漢州、陳建銘、何博基、洪秉坤、潘恒新	李茂盛 黃閔照
	(中區) 施英富	(中區) 賴文福、陸盛力、呂維國、魏重耀、施以中、陳賢堂(新增)、鄭建國(新增)	
	(南區) 張榮州	(南區) 鄭英傑、鄭雅敏、林嘉祈、張基昌、潘恒新	

提案人：秘書處

決 議：通過

案由三：鑑請學會對婦產科超音波的檢查規範擬定全區統一共識。

說 明：為因應健保署專案抽審與健保申報作業，希望學會統一六區的超音波審查標準，以維護會員的權益。

辦 法：

- 一、超音波全年合理次數應調整為整年 ≥ 4 次，如有超過次數，視病情實際需要，各別審查。
- 二、對於「開放表列項目」，陰道超音波給付的專款，學會務必要保留在婦產科專款專用。

提案人：施英富 副理事長。

決 議：

- 一、依健保審查共識進行，申報時需符合適應症，病歷、finding 需寫清楚。
- 二、關於超音波合理次數不超過四次的議案，只要適應症、報告紀錄符合標準，成長率不超過 15%，被核刪的機率不高。但對統一六區共識，我們只能提意見給健保署參考。
- 三、TVS 專款的部分，有九億的專款是歸屬在醫院由醫院協會管理，但基層的專款只有 6000 萬，而基層的專款早已經爆表，因此沒有留用的問題。

肆、散會(16:06)

苗栗賞桐花之旅—健行活動

康樂福利委員會北區召集人：潘世斌

客家桐花祭即將開跑囉!每年到了四、五月，就是浪漫的五月雪即將來臨，在銅鑼的客家文化館附近有一個好客公園，走進步道內到處都可以看到桐花紛飛的景色，而且最美的桐花地毯在這邊隨處可見，不用跋山涉水，就可以輕鬆的賞到油桐花，可以說是四、五月份最美麗的桐花公園。

欣賞完桐花步道，午餐時刻學會特別安排至鼎鼎大名的苗栗公館"范大哥"餐廳享用野生鱸鰻 4 吃特色大餐及加碼道地客家名菜、讓參加的會員們品嚐當地的特色美食。

午後，前往三義木雕園區及體驗似凡爾賽玫瑰花園裡的雅聞香草植物工廠，花園裡百種香草、蔬果、花卉，彷彿置身花海中，美不勝收！歡迎會員闔家同遊春季賞花之旅。

日期：114 年 4 月 27 日（星期日）

★去程高鐵集合點：苗栗高鐵站 1 號出口-走至 8 號公車站停靠處

集合時間：上午 9:10

☆建議高鐵車次：（車票請自行購買）

台北-苗栗：可搭 08:11 分/0809 車次，8:57 抵達

台中-苗栗：可搭 08:36 分/0806 車次，8:54 抵達

彰化-苗栗：可搭 08:24 分/0806 車次，8:54 抵達

雲林-苗栗：可搭 08:12 分/0806 車次，8:54 抵達

嘉義-苗栗：可搭 08:00 分/0806 車次，8:54 抵達

台南-苗栗：可搭 07:41 分/0806 車次，8:54 抵達

左營-苗栗：可搭 07:25 分/0806 車次，8:54 抵達

★回程高鐵集合點：台中高鐵站 6 號出口地下一樓月台(遊覽車停靠處)

☆建議高鐵車次：（車票請自行購買）

烏日-台北：可搭 18:08 分/1246 車次，18:54 抵達(直達)或 18:32 分/0670 車次，19:33 抵達(每站停)

烏日-彰化：可搭 18:17 分/0845 車次，18:27 抵達或 19:17 分/0849 車次，19:27 抵達

烏日-雲林：可搭 18:17 分/0845 車次，18:39 抵達或 19:17 分/0849 車次，19:39 抵達

烏日-嘉義：可搭 18:17 分/0845 車次，18:54 抵達或 18:25 分/0667 車次，18:48 抵達

烏日-台南：可搭 18:17 分/0845 車次，19:11 抵達或 18:25 分/0667 車次，19:06 抵達

烏日-左營：可搭 18:17 分/0845 車次，19:25 抵達(直達)或 18:20 分/0670 車次，19:05 抵達(每站停)

難易度：輕鬆健行適合長者

攜帶用具：雨衣、拐杖、禦寒衣物、水、手套。

行程安排：

09:40:好客公園、客家文化館

11:40:離開

12:10:午餐

13:40:離開

14:10:三義木雕

15:10:離開

15:30:雅聞香草植物工廠

16:30:離開

17:40:烏日高鐵站

1.報名：欲參加者請於 114 年 04 月 05 日前填寫下列報名表傳真本會或線上報名，並於活動前繳交報名費用：

2.會員/配偶或直系親屬 每人 300 元。其他（即非 者）每人 600 元。

3.線上報名：<https://forms.gle/quLmkK2EGBu6jqmS6> 或掃描 QR Code 報名

4.繳款方式：郵局劃撥帳號：00037773

戶名:台灣婦產科醫學會

學會電話：02-25684819 程小姐

傳真：02-21001476



▲為保障權益將為每一位參加者加保旅遊平安險，請務必填妥下列每項資料。

會員資料		眷屬 1		眷屬 2	
會員姓名		眷屬姓名		眷屬姓名	
會員編號		☐ 配偶或直系親屬 ☐ 其他		☐ 配偶或直系親屬 ☐ 其他	
出生年月日		出生年月日		出生年月日	
身份證號		身份證號		身份證號	
行動電話					

台灣婦產科醫學會 聲明稿

**本會重申強烈反對將事後避孕藥 Levonorgestrel
開放為藥師、藥劑生指示藥品立場**

114/1/20

一、近期 據聞立法院將採主決議令食藥署將事後避孕藥 Levonorgestrel 轉為「醫師、藥師、藥劑生指示藥品」；針對此項改變，本會表達嚴重關切與堅決反對，理由如下：

1. 臨床使用現況：

目前在臨床實務上，醫師會對服用 Levonorgestrel 的青少女患者提出具體建議，要求患者在服藥後兩週內必須回診。這是因為使用該藥物後，可能出現經期紊亂，更難以判斷是否避孕成功或有無合併其他問題，進而有無法及時發現懷孕或進行正確診斷及處置，而導致問題變更大的風險。而藥師、藥劑生並無法提供進一步診察。

2. 不確定的避孕效果與潛在風險：

事後避孕藥雖然能提供在一定程度上的避孕效果，但仍經常發生避孕失敗的情況。且該藥物對避免子宮外孕無效，若未能及時發現，可能引發嚴重問題，包括內出血、甚至死亡等。因此，患者在服用該藥物後，必須接受專業醫療人員的追蹤與確認，以確保身體健康無虞。

3. 國內外管理體制之比較：

雖然國外多將此類藥物列為非處方藥，許多是因為國外就醫可近性相對不便且昂貴。然而在台灣醫療資源相對充裕且便利，透過醫療體系提供即時的照護，確保患者在使用事後避孕藥後的安全，才是適合台灣人民健康福祉的方式。

4. 急忙開放重要，還是維護婦女、尤其青少年的健康重要？

開放為藥師、藥劑生指示藥品，可能使女性誤以為這是可簡單使用的安全避孕方式，進而導致更多無保護的危險性行為發生，引發性傳染病或意外懷孕而危害健康及人生發展。本會一直強調使用常規式避孕藥合併保險套的雙重避孕，這是保護婦女的最佳方式，尤其對仍未充分瞭解危險性的青少年更是重要。將事後避孕藥轉為指示用藥，極可能讓婦女尤其青少年健康面臨更大風險。

二、綜上所述，台灣婦產科醫學會強烈呼籲：應審慎考量將事後避孕藥 Levonorgestrel 轉為「醫師、藥師、藥劑生指示藥品」，因為極有可能產生嚴重後果；涉及醫療專業部分，應該透過相關專業與使用者討論後再施行，並以儘量保護國內婦女尤其青少年的健康與安全為優先考量，建請將事後避孕藥繼續維持現行的處方藥管理制度，並嚴格執行。

理事長 陳思原 請假

副理事長 張維君 代行

114 年 10、11、12 月及 115 年 1 月婦產科專科醫師證書到期者，
請於學分修滿後或展延期限前，向學會提出申請。

會員編號	姓名
0229	張○東
0283	鄭○哲
0303	陳○銘
0350	邱○震
0532	何○竹
0534	葉○齡
0542	趙○冠
0551	高○吉
0552	呂○原
0602	莊○占
0617	吳○民
0635	林○娜
0651	葉○光
0655	許○吉
0678	董○世
0715	王○英
0749	林○博
0773	詹○宏
0796	陳○風
0806	李○霞
0812	陳○基
0878	江○禧

會員編號	姓名
0922	吳○胤
0947	高○賜
0991	黃○精
1007	廖○清
1013	陳○榮
1035	鄭○禎
1064	楊○忠
1069	王○雄
1179	林○禮
1184	陳○源
1212	黃○桂
1223	陳○侯
1241	張○揚
1260	陳○輝
1294	陳○猷
1308	郭○坤
1329	呂○修
1347	鄭○明
1348	張○暉
1349	王○章
1375	莊○南
1382	林○輝

會員編號	姓名
1455	雷○陽
1456	宋○雲
1464	蔡○璋
1484	徐○國
1487	蕭○雄
1519	傅○舫
1637	洪○湖
1644	高○峰
1678	林○城
2251	周○蓮
2252	吳○德
2297	戴○堯
2311	楊○龍
2318	楊○淇
2322	蕭○元
2745	王○勇
2759	鄧○文
2778	王○樹
3070	陳○宇
3266	陳○宇

若未能於證書效期內修滿學分且完成換證者，請向學會申請辦理展延，依據專科醫師分科及甄審辦法第十六條規定，若未辦理換證或展延，衛福部將撤銷其專科醫師證書！為免影響權益還請盡速配合辦理！

治療子宮肌瘤出血的口服性腺釋放荷爾蒙抑制劑



李耀泰¹ 陳福民² 郭宗正¹

¹ 台南郭綜合醫院 婦產部

² 台北中山醫院 婦產科

子宮肌瘤在育齡婦女發生率可達 80%，其中 25-50% 為有症狀的肌瘤，需要治療 [1]，。經血過多為常見之症狀，大多數會予以 progestogens、口服避孕藥（雌激素 + 黃體素）、止血藥物（transamine）、danazol、progestogen-releasing intrauterine systems、GnRH agonists、aromatic inhibitors 或 gestrinone 等治療，其效果不一，有些患者需要海芙刀（high-intensity focused ultrasound）、子宮動脈栓塞、肌瘤切除或子宮切除等；但對於不願意手術者，最近亦有口服性腺釋放荷爾蒙拮抗劑（GnRH antagonists），如 elagolix、relugolix 和 linzagolix 等，效果不錯 [2]。

GnRH 拮抗劑乃與 GnRH 競爭，而佔據 GnRH 的受器，快速抑制腦下垂體促性激素（gonadotropin）釋放，使產生不排卵，並減少血清雌二醇和無月經 [1,3]。根據文獻報告，有效口服的 GnRH 拮抗劑包括 linzagolix、elagolix 和 relugolix 三種藥物 [4]。

◆ Linzagolix

Linzagolix 為最新的口服 GnRH 拮抗劑，2022 年，Donnez^[5] 等的報告，分別在美國 PRIMROSE 1（n=511）和歐洲 + 美國 PRIMROSE 2（n=501），此兩組病患皆經血過多（>80 mL/次），分別以 linzagolix 100 或 200 mg ± oestradiol 和 norethisterone，作為 ABT（add-back therapy），共 24 週，至少有接受 1 劑量治療。評估經血 ≤ 80 mL 或減少 ≥ 50% 經血。結果在 PRIMROSE 1 組加 ABT 者，其有效率為 66.4%，不加 ABT 者有效率為 56.4%；在 PRIMROSE

2 組加 ABT 者，其有效率為 93.9%，不加 ABT 者有效率為 77.7%，而在安慰劑組有效率為 29.4%。常見的副作用為熱潮紅，分別為 32%（PRIMROSE 1 和 PRIMROSE 2 單獨使用）和 3-14%（其它組），在安慰劑組則為 4-7%。在 24 週和 52 週時，骨密度（lumbar spine, femoral neck, and total hip）全部皆減少 <5%，有加雌激素和黃體素者，骨密度減的更少。結論是：linzagolix（100 或 200 mg）±ABT 能有效減少肌瘤患者的經血量。

2022 年 6 月 17 日，歐洲醫學會（European Medicines Agency）通過 linzagolix（Yseltly®）可用來治療有子宮肌瘤中、重度症狀的育齡婦女 [6]。2022 年 6 月，MHRA（Medicines and Healthcare products Regulatory Agency）同樣也通過可以使用。

2025 年，Donnez 等 [1] 進一步分析認為，以 PRIMROSE 1 和 2 來治療子宮肌瘤患者經血過多是有用的，在 linzagolix 100 mg + ABT 組，平均時間在 4 週內可見成效，在 linzagolix 200 mg + ABT 組，平均 3 天便見成效。減少經血在 4 週前（可維持至 24 週），linzagolix 組有 23.2-68.1%，在安慰劑組則為 7.8%。結論是：linzagolix 能快速減少子宮肌瘤患者經血過多，劑量越高（200 mg）效果更為顯著。此外，linzagolix 組能減少出血的天數、改善貧血、縮小肌瘤體積（40-50%）和相關的疼痛，提升生活品質。

2025 年，Martin 等 [7] 綜合分析 11 篇文章、共 4164 位子宮肌瘤患者，予以 GnRH 拮抗劑（Linzagolix, Relugolix, Elagolix 和 Cetrorelix）來治療子宮肌瘤併經血過多。結果控制子宮出血組較安慰劑組為佳，相對風險（RR）5.09；以及肌瘤體積減少，平均差異（MD）-27.36，和骨密度減少，MD -0.35。結論是：GnRH 拮抗劑可有效減少子宮肌瘤造成的經血過多和肌瘤體積。

當肌瘤患者不適合附加荷爾蒙（ABT）治療時，則可考慮單一 linzagolix 100 mg 長期治療；另外，如需盡快止血和改善貧血，可考慮使用 linzagolix 200 mg 治療上。二者劑量合併 ABT 效果更好，能有效止血，並改善骨密度的流失 [8]。

PRIMROSE 3 目前用在子宮肌瘤併多量經血的研究仍持續研究中，在美國和歐洲有進行 phase 3 的文章，且仍繼續探討 PRIMROSE 1 和 PRIMROSE 2 長期 BMD 的結果。

◆ Elagolix

2022 年，Muhammad 等 [9] 綜合分析 4 篇文章、共 1949 位有子宮肌瘤併月經出血量過多的育齡婦女，予以 elagolix 治療，結果能降低月經出血量 <80 ml（RR 4.81），並可減少原來經血量 >50%（RR 4.87）。且 elagolix 無論合併或不合併 estradiol/norethindrone acetate，皆能縮小子宮肌瘤的體積（分別為 549.6 cm³、496.1 cm³、537.3 cm³），改善生活品質。此外，elagolix 合併 estradiol/norethindrone acetate 能減少因低雌激素造成的副作用（如熱潮紅）。

美國食品藥物管理局（THE Food and Drug Administration, FDA）在 2020 年 5 月通過可以使用 elagolix + ABT（OriaHnn®）來治療子宮肌瘤的經血過多 [9]。Elagolix 的分子量小（約 631.6 g/mol），乃一非胜肽（non peptide）GnRH 拮抗劑，口服吸收快，易溶於水，約 1 小時可達最高濃度，常用劑量在 100-400 mg（最常用是 300 mg），一天兩次，共 21 天，食物不會

干擾吸收。Elagolix 可以單獨使用，或同時 add-back therapy（E2 1 mg/norethindrone acetate、NETA 0.5 mg），此時血漿中 E2 量較理想，減少骨質密度（BMD）的下降和熱潮紅。Elagolix 使用 12 個月，加 ABT 後仍安全有效^[10]。Elagolix 的副作用包括：噁心、頭痛、掉髮、經血異常、熱潮紅（各 1%），並略微增加 LDL、HDL、TG（三酸甘油酯）。

2020 年，Simon 等^[11] 研究報告子宮肌瘤並經血過多的患者，每天予以口服兩次 elagolix 300 mg，及一次 ABT（E2 1mg 和 NETA 0.5 mg），共 12 個月。有效率（經血量 <80 mL 或減少 >50 經血量）為 87.9%，副作用包括：熱潮紅（6.9%）、夜間流汗（3.2%）、頭痛（5.5%）、噁心（4.1%），BMD 平均減少 3.3%。結論是：elagolix 合併 ABT 共 12 個月，有效減少經血量和低雌激素造成的副作用。

2022 年，Beck 等^[12] 研究報告子宮肌瘤並經血過多患者，每天予以兩次 elagolix 300 mg，及一次 ABT（E2 1 mg 和 NETA 0.5 mg），共 24 個月。結果 femoral neck bone mineral density（FN-BMD）比安慰劑組流失 <1%；如果以 FRAX（Fracture Risk Assessment Tool）推算 10 年，髖骨的骨質疏鬆、骨折與安慰劑組比較，相差很少，換言之，即可長期作為治療用。

◆ Relugolix

2021 年，Al-Hendy 等^[13] 研究報告第三期、子宮肌瘤併經血過多患者，以 relugolix 治療的結果。分為 LIBERTY 1、2（即 L1、2 組），在 L1 組共 388 位患者，以 1:1 分配，每天使用安慰劑，與 relugolix 合併治療（relugolix 40 mg、estradiol 1 mg、nortindrone acetate 0.5 mg）；L2 組有 382 位患者，以 1:1 分配，每天使用安慰劑，與延遲 relugolix 合併治療（relugolix 單獨使用 12 週，再口服 relugolix 合併治療 12 週）。有效率以經血 <80 ml 和減少 ≥ 50% 作為標準，結果有效率在 L1 組，relugolix 合併組為 73%，安慰劑組 19%（ $p < 0.001$ ）；在 L2 組，延遲 relugolix 組為 71%，安慰劑組 15%（ $p < 0.001$ ）。此外，relugolix 合併組與安慰劑組做比較，能改善經血量（包括無月經）、疼痛、出血引起不適、骨盆腔不適、貧血、縮小子宮體積；副作用和骨密度流失，兩組則相同。

2022 年，Al-Hendy 等^[14] 研究報告 163 位、子宮肌瘤併經血過多患者，每天予以口服 relugolix（40 mg）+ estradiol（1 mg）、nortindrone acetate（0.5 mg）來治療，共 52 週。結果能持續改善經血過多的佔 87.7%；在 52 週時血紅素能增加 ≥ 2 g/dL 者有 59%；同時，肌瘤相關症狀減少，子宮和肌瘤的體積也縮小，骨密度改善很少。

2021 年，FDA 通過 relugolix-ABT（Myfembree®）可以一天一顆用來治療子宮肌瘤的經血過多。相同的，2021 年 7 月 EMA 和 MHRA 以及 2022 年 9 月 ARTG（Australian Register of Therapeutic Goods）皆通過 relugolix-ABT（Ryeqo®）可以一天一顆用來治療子宮肌瘤經血過多（沒有時間說明）^[15]。

◆ 結論

有子宮肌瘤的育齡婦女，常見有經血過多、貧血相關症狀、骨盆腔疼痛、腹脹、生育不良等症狀。注射 GnRH agonists 是最常用的治療方法之一，但會產生 steroid flare，使症狀更惡化、而口服 GnRH antagonist 乃一新的使用藥物，可以快速壓制性類固醇的分泌，避免 steroid flare，能有效減少肌瘤引起的經血過多，改善貧血，增加無月經的比例，縮小肌瘤體積。此外，add-back 治療能緩解低雌激素症狀（如熱潮紅和骨密度流失）。常用的藥物和劑量有 elagolix 300 mg 一天兩次，relugolix 40 mg 一天一次，皆經美國 FDA 通過；而 linzagolix 在美國仍在認證流程中，但在歐洲醫學會已經通過。經更多的研究，有望口服 GnRH antagonist 能改善更多肌瘤患者的症狀，以避免手術^[16]。

◆ 參考文獻

1. Donnez J, Becker CM, Mangler M, et al. Linzagolix rapidly reduces heavy menstrual bleeding in women with uterine fibroids: an analysis of the PRIMROSE 1 and 2 trials. Fertil Steril 2025; S0015-0282(24): 02465-8.
2. Niaz R, Saeed M, Khan H, et al. Efficacy and safety of oral antagonist in patients with uterine fibroids: A systematic review. J Obstet Gynecol Can 2022; 44(12): 1279-88.
3. Rzewuska AM, Zybowska M, Sajkiewicz I, et al. Gonadotropin-releasing hormone antagonists-A new hope in endometriosis treatment? J Clin Med 2022; 12(3): 1008.
4. Niaz R, Saeed M, Khan H, et al. Efficacy and safety oral GnRH antagonists in patients with uterine fibroid: A systematic review. J Obstet Gynecol Can 2022; 44(12): 1279-88.
5. Donnez J, Taylor HS, Stewart EA, et al. Linzagolix with and without hormonal add-back therapy for the treatment of symptomatic uterine fibroids: two randomized, placebo-controlled, phase 3 trials. Lancet 2022; 400(10356): 896-907.
6. Keam SJ. Linzagolix: first approval. Drugs 2022; 82: 1317-25.



因版面有限，參考文獻請見會訊電子檔。
網址：https://www.taog.org.tw/public_news.php

◎ 第 341 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

一、下列何種藥物能治療子宮肌瘤出血？

- (A) GnRH agonists；(B) GnRH antagonists；
(C) gestrinone；(D) 以上皆是

二、下列何種藥物尚未通過美國 FDA 的認可？

- (A) linzagolix；(B) elagolix；(C) relugolix；(D) 以上皆是

三、下列何者為 GnRH antagonists 常用的劑量？

- (A) linzagolix 200 mg，一天一次；(B) elagolix 300 mg，一天兩次；
(C) relugolix 40 mg，一天一次；(D) 以上皆是

四、下列何者為 GnRH 常見的副作用？

- (A) 骨密度下降；(B) 熱潮紅；(C) 夜間流汗；(D) 以上皆是

五、下列何者為 add-back therapy 的功用？

- (A) 減少骨密度流失；(B) 減少熱潮紅；(C) 有助減少肌瘤的出血；
(D) 以上皆是

* 傳真作答 Fax: 02-2100-1476

* 郵寄請使用隨刊附贈之回函卡（免貼郵票）。

* 亦可登入學會網站，線上作答，以節省時間。

網址：https://www.taog.org.tw/member_login.php



第 340 期通訊繼續教育

答案：一、(B)；二、(D)；三、(D)；四、(A)；五、(D)

孕期營養的嶄新之路 – 綜合孕補錠

臺大醫院婦產科 林芯仔醫師

台灣婦產科醫學會近期發行「孕期營養吃對了嗎？」衛教單，幫助孕產婦擁有正確選擇營養的觀念，這是令人興奮的一項重要推廣！身為婦產科醫師，明白孕媽咪對於營養補充有許多疑問，也有孕媽咪購買了連醫師都未聽過的不知名營養品來服用、吃了很多瓶瓶罐罐卻不知是否對母胎健康有正面甚至負面的影響。我希望盡我棉薄之力，彙整近期國際對孕期營養補充的新觀點，期望與各位前輩先進一同探索孕期營養的嶄新之路，尤其對於綜合孕補錠的選用，有更多國際建議的依循。

◆補充葉酸，或是含有葉酸的綜合孕補錠？

加拿大婦產科醫學會 (Society of Obstetricians and Gynaecologists of Canada, SOGC) 於 2022 年發布的臨床指引 1，針對葉酸與含有葉酸的綜合孕補錠提供了最新建議，以預防葉酸敏感性先天異常，如神經管缺陷 (Neural Tube Defects, NTDs) 及其他胎兒發育異常。SOGC 指南強調，懷孕期間應補充含葉酸的綜合孕補錠，因葉酸在人體內的作用需要其他營養素的共同支持，而這些營養素通常包含在綜合孕補錠中。

1. 全孕期，即使是懷孕初期，葉酸應以綜合孕補錠的形式來攝取。綜合孕補錠應包含 400 微克的葉酸、2.6 微克的維生素 B12、16 毫克以上鐵質（強烈建議，高品質證據）。

2. 曾懷有 NTD 或葉酸敏感性先天性異常胎兒的女性，除了每日一錠含有葉酸的綜合孕補錠（含 400 微克葉酸），額外仍需要補充高劑量葉酸（4 至 5 毫克 / 天）。

◆含葉酸的綜合孕補錠，在疾病與風險預防上的益處

除了神經管缺陷 (NTDs)，含葉酸的綜合孕補錠能降低胎兒其他發育異常的風險 2,3，也有研究指出能有效降低未來孩童發生多種癌症的風險 4,5，例如：急性淋巴細胞白血病 (acute lymphoblastic leukemia)、小兒腫瘤 (pediatric tumours)、神經母細胞瘤 (neuroblastoma)、白血病 (leukemia) 等等。

◆鐵缺乏，恐將影響學習發展

美國婦產科醫學會 (ACOG) 一篇回顧性文獻指出 6，在孕期，母體對鐵的需求大幅增加，以支持母體血容量擴增與胎兒生長發育。然而，全球孕婦的缺鐵率在發展中國家可高達 80%，

已開發國家則約 45%。根據國人調查 7，台灣婦女整體貧血盛行率為 19.5 %，鐵質缺乏率為 62.8%。鐵缺乏導致貧血，不僅會提升早產的風險，對幼兒未來發展也有不利影響。若母體貯存鐵不足，胎兒腦部可能無法獲得足夠鐵質，導致神經傳導異常、髓鞘形成受損、基因表達異常，進而影響學習能力、記憶力及社交行為，甚至可能影響長期心理健康，例如：兒童焦慮、注意力不足與成人憂鬱症風險增加 6。

◆補充足夠的鐵，是一大挑戰

美國疾病管制與預防中心（CDC）建議所有孕婦在首次產前訪視時，開始補充低劑量鐵（每日 27 毫克），例如可選擇含有 27 毫克的鐵的綜合孕補錠 8。國健署建議孕婦到第二孕期、第三孕期的鐵攝取量需達到每日 45 mg。然而台灣孕婦飲食中鐵攝取量不足比例為 8 成，且於第 3 孕期有 9 成 8 的孕婦未達標準 7，可見單純透過飲食攝取要獲得足夠的鐵，實屬不易。

◆補充鐵的難題，仰賴新科技解決

研究發現，鈣與鐵若同時補充，最高可降低 60% 的鐵吸收率 9。世界衛生組織建議，由於鈣鐵會互相干擾吸收，因此鈣與鐵的補充應間隔數小時 10。然而，若孕婦選擇單一鐵及單一鈣的單方補充劑，較容易忘記補充；若選擇同時含鐵、鈣的綜合孕補錠，又無法將鈣與鐵間隔數小時，實屬難題。

近期，市售孕婦營養品品牌，推出三層釋放科技的綜合孕補錠，能將鈣與鐵自動間隔 2 小時釋放，讓營養吸收不打折。同時也以甘氨酸亞鐵作為鐵質來源之一，讓孕期更舒適。相較於含傳統鐵劑型的綜合孕補錠而言，甘氨酸亞鐵的綜合孕補錠可以大幅降低噁心感、金屬味、便秘等不適感 11。在營養素的含量上，新科技的綜合孕補錠也能達到國際建議量，可以說是台灣孕媽咪的福音。

◆含鐵及葉酸綜合孕補錠，支持母胎健康更具優勢

根據一項 Cochrane 系統性回顧的研究提出的結論 12，綜合孕補錠相較於單一營養素補充，在孕期營養補充方面展現出多項優勢。綜合孕補錠能同時提供多種微量營養素，提升孕婦的整體營養攝取，因此被認為是一種具成本效益的補充方式。此外，微量營養素之間存在協同作用，營養素缺乏可能會相互影響，而綜合補充可望帶來比單一補充更顯著的效果。

在這項 Cochrane 系統性回顧的研究，20 項試驗（141,849 名孕婦）提供了有效數據。這些研究比較了補充含鐵與葉酸綜合孕補錠的孕婦，與僅補充鐵（可能含葉酸）或服用安慰劑的孕婦之間的差異。結果顯示，補充綜合孕補錠的孕婦，其嬰兒發生低出生體重（LBW，<2500g）、胎兒生長遲滯（SGA）以及早產（<37 週）的比例均較低。對於 BMI 較低的孕婦，

甚至在預防早產的效益更好。

另一篇發表於《美國婦產醫學期刊》的研究¹³，也針對補充葉酸與鐵 vs. 補充綜合孕補錠（含葉酸、鐵及其他營養素）直接比較。研究指出，補充綜合孕補錠的孕婦，其胎兒發生生長遲滯（SGA）、神經管缺陷、心血管畸形、泌尿道畸形、四肢缺陷的風險較低。

◆新科技的綜合孕補錠，提供嶄新的營養方案

多項研究指出，綜合孕補錠可能是一種更適合孕期營養補充的選擇。含有葉酸、鐵、維生素 B12 的綜合孕補錠，可望取代單一鐵與單一葉酸補充，作為標準的孕期營養補充方案。新科技的發展，也讓我們在孕期營養的效益上，提供更精確地營養釋放機制，改善孕期營養補充的便利性。例如，三層釋放科技的綜合孕補錠，能將數十種營養素分為 3 個時間釋放，且提供更低副作用的成份，例如甘氨酸亞鐵，給孕婦更舒適的營養補充的體驗。

◆結語

隨著國際研究的發展與新科技的應用，我們對於綜合孕補錠的理解不斷深化，不僅能有效補充關鍵營養素，更能提升吸收效率，降低不適感，讓孕期營養補充更加科學化與便利化。面對未來，我們期盼透過臨床實證與專業交流，讓更多孕婦獲得正確的營養資訊，選擇最適合的補充方式，確保母胎健康。我們也希望與各位醫界前輩與同仁攜手推廣孕期營養的重要性，共同為下一代的健康成長奠定更穩固的基礎。

(1) Obstet Gynaecol Can. 2022;44(6):707-719.e1

(2) Obstet Gynecol . 2023;142(6):1278-1290.

(3) Am J Obstet Gynecol . 2017;217(4):404.e1-404.e30

(4) Clin Pharmacol Ther. 2007;81(5):685-91

(5) J Prev Med Public Health 2019;52:205e13.

(6) Am J Obstet Gynecol. 2020;223(4):516-524

(7) 國民健康署 106-108 年間「懷孕婦女營養狀況追蹤調查」

(8) Recommendations to prevent and control iron deficiency in the United States. Centers for Disease Control and Prevention. MMWR Recomm Rep. 1998;47(RR-3):1-29.

(9) Am J Clin Nutr. 1991;53(1):112-9

(10) WHO recommendation Calcium supplementation during pregnancy for the prevention of pre-eclampsia and its complications. WHO, 2018

(11) Nutrients. 2022;14(3):452.

(12) Cochrane Database Syst Rev. 2019;3(3):CD004905.

(13) Am J Obstet Gynecol. 2017;217(4):404.e1-404.e30.

編 後 語

陳建銘

櫻瓣紛飛的春日，我們以豐收的喜悅為 2025 年 3 月 23、24 日剛圓滿落幕的年會喝采！本次年會共迎來超過 2,700 多位會員報到，出席率突破九成，彰顯了會員們對學術熱忱的堅守也延續了學會數十年來追求卓越的傳統，更令人振奮的是，會議匯聚了來自美國、英國、日本、韓國等多國的頂尖學者，以嶄新的學術能量與國際視野，為醫學界的交流樹立了嶄新標竿。

本期通訊繼續教育 - 李耀泰醫師介紹了一個創新的非手術治療方案，專注於治療育齡婦女常見的子宮肌瘤引發的經血過多症問題。文章介紹口服的 GnRH 拮抗劑，如 linzagolix、elagolix 和 relugolix，這些藥物被證實能快速且有效地減少經血量，改善相關症狀，包括貧血及生活品質。這項研究的突出優勢在於提供了一個對那些不願意接受手術的患者來說，既有效又安全的替代方案。團隊進行的隨機對照試驗不僅展示了其療效，也顯示出良好的安全性，雖然研究指出需要進一步的長期追蹤來確認持續效果及安全性，但此發現已為臨床應用贏得了重要的支持，有助於推動子宮肌瘤治療方式的多元化發展，提升患者的治療可及性和生活品質。

會員園地，林芯仔醫師撰寫，聚焦於提升孕期營養的新路徑，特別是綜合孕補錠的使用。作者強調孕期中補充營養素的重要性，尤其指出葉酸和鐵質的關鍵角色。根據加拿大婦產科醫學會的建議，葉酸能有效預防神經管缺陷等先天異常，使其成為孕婦不可或缺的補充品。而鐵質則被視為支持母胎健康的必要營養素，然而許多孕婦卻面臨鐵缺乏的困擾，可能會影響胎兒的生長與發育。為了解決這些問題，文章介紹了新技術創新的綜合孕補錠，這些補錠透過三層釋放技術，提升營養吸收效率且減少不適感，為孕婦提供更為全面的健康保障。此外，文章引用了國際指引及高品質數據，支持這些技術可有效降低早產及低出生體重的風險，充分展現了科技在孕期護理中的應用潛力。總體而言，本文章指出了孕期營養補充的新方向，提供了一個務實且前瞻的解決方案，促進整體醫療照護對母胎健康的重視。

**** 盛夏之約：日月潭三日醫學人文之旅 ****

當櫻雨化為荷風，學會誠摯邀請全體會員於 6 月 27 日共赴日月潭三日之旅。這場精心規劃的會員旅遊，將以湖光山色為幕，醫學人文為題，讓同仁們暫別手術燈的熾白與病歷表的墨跡，攜眷漫步水社碼頭的晨霧、共賞伊達邵的螢火微光。

徵才訊息

徵才地區	徵 才 單 位	徵 才 條 件 / 內 容	聯絡人	連絡電話
台北市	台北市城中瑪麗安婦產科診所	台北市中心，西門捷運站邊，交通便利，工作環境舒適，純門診，待遇極優，徵求合作醫師，專任兼職皆可。	張小姐	0928-087718
台北市	台北市中山區茱麗雅整形美學婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 環境、福利、待遇優面洽，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。3. 工作地點：台北市南京東路一段2號4樓之2	潘俊亨 院長	0937-854672
台北市	財團法人醫藥品查驗中心	醫師審查員 學歷：國內外醫學院畢業並具有台灣醫師證書者 經驗：1. 婦產科臨床工作經驗3年以上(含住院醫師訓練) 2. 專科醫師證書 3. 中英文說寫流利 職務內容說明： https://www.cde.org.tw/joincde/1409/1999/56755/jobDescription?jobUuid=vOblE9kC80KNg9cU32P74g 電子郵件：hr@cde.org.tw 中心網址： https://www.cde.org.tw/ 工作地點：台北市南港區11557 忠孝東路六段485號3樓	朱小姐	02-81706000 #657
台北市	南京東路整外醫美婦科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 環境、福利、待遇優面洽，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。3. 工作地點：台北市南京東路一段2號4樓之2 聯絡電話：0937-854-672 聯絡人：潘俊亨院長	潘俊亨 院長	0937-854672
新北市	新北市蘆洲區愛麗生婦產科診所	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 環境、福利、待遇優面洽，產房接生、開刀、輪值班，工作模式可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的夥伴加入我們的行列。3. 工作地點：新北市蘆洲區長榮路323號。4. E-mail：alisonnursing233@gmail.com Tel：02-22890666 分機233	黃主任	0916-680338
新北市	宥宥婦幼診所	宥宥婦幼診所-誠徵婦產科醫師 蘆洲區宥宥婦幼診所-誠徵婦產科醫師 待遇優，高PPF，醫療團隊堅強 意者請洽：0918-138-989 王護理長 www.asobs.com.tw	王護理長	0918-138989
新北市	菡生婦幼診所	板橋區菡生婦幼診所-誠徵婦產科、麻醉科醫師 待遇優，高PPF，醫療團隊堅強 意者請洽：0903-145-521 王護理長 www.hsobs.com.tw	王護理長	0903-145521
桃園市	送子鳥診所	★送子鳥桃園旗艦店將於2025年開幕★桃園旗艦店近『桃園高鐵站』★需於新竹院受訓1-2年(新竹市東區忠孝路80號) 誠徵4位認同「當責精神」的生殖專科新銳！我們提供：1. 保障薪+高PPF制，零值班專注試管/生殖免疫治療 2. 智能臨床數據系統，快速累積反覆失敗案例實戰經驗 3. 新竹首年培訓銜接跨境診療，直通美加/日新港澳國際病例 4. AI智慧創新醫療：攜手生殖醫學科技夥伴，開發胚胎評估與療程預測系統 您將獲得：◆亞洲最大卵子庫×頂尖囊胚急救技術支援 ◆AI輔助決策系統，提升診斷精準度與病例管理效率 ◆資深團隊1對1指導，從技術到管理全面養成 加入我們，用科技突破生殖醫學邊界，讓專業責任成就生命奇蹟！【證照】1. 婦產科專科醫師執照。2. 人工生殖機構施術醫師資格2年以上。【工作地點】1. 新竹院受訓 2. 需跨院區支援 意者請mail與我們聯繫 E-mail：hr@e-stork.com.tw	王小姐	03-5733355 #1611

徵才地區	徵 才 單 位	徵 才 條 件 / 內 容	聯絡人	連絡電話
桃園市	宋俊宏婦幼醫院	宋俊宏婦幼醫院【地區醫院】(桃園市平鎮區)禮聘 婦產專科醫師 工作待遇：待優可談，薪資面議 意者請電洽或寄履歷表再約面談 資格條件：具醫師證書及婦產科專科醫師證照 歡迎您加入本院醫療團隊!! 意者請聯絡：意洽：03-4020999#621、0932-366092 黃小姐或 E-mail：yuehfenh@yahoo.com.tw	黃小姐	03-4020999#621、0932-366092
桃園市	衛生福利部樂生療養院	工作說明：1. 證照：具婦產科專科證書 2. 工作內容：門診、病房等診療業務 3. 待遇優，生涯發展潛力大(院方親自會談，全程保密) 其他說明：本院位處於新北市新莊區、樹林區與桃園市龜山區的交界處，現因服務量持續成長，需再增聘新醫師。本院交通便利，鄰近新北市板橋、樹林、新莊、桃園林口、龜山，開車半小時可到達，亦可搭乘台北捷運(中和新蘆線)-迴龍站步行約5分鐘，遠到者並提供宿舍。工作氣氛融洽，歡迎具臨床服務熱忱者加入我們的行列。	人事室 陳小姐	02-82006600 轉分機 2553
台中市	美馥兒婦產科診所	1. 誠徵門診女醫師 2. 具婦產科專科醫師證書 3. 純看門診、不值班、不接生 4. 全職、兼職皆可，節數可談 5. 待遇優，薪資面議 6. 工作氣氛融洽、環境整潔舒適 7. 來電時若忙碌中未接到電話，麻煩寄 e-mail 告知，感謝！ e-mail: medful2017@gmail.com	陳小姐	0912-236599
台中市	童綜合醫療社團法人 童綜合醫院	具醫師證書、婦產專科醫師證書，薪優待遇佳，竭誠歡迎加入我們的行列。工作地點：台中市梧棲區臺灣大道八段 699 號，電子信箱：d4235@ms3.sltung.com.tw。	楊小姐	04-26581919 轉分機 4237
嘉義市	戴德森醫療財團法人 嘉義基督教醫院	一、招募內容：1、機構名稱：戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 2、徵才職稱：婦產科主治醫師 3、徵才專科：一般婦產科、婦癌專科、不孕症專科 二、徵才單位聯絡資料：1、聯絡電話：(05)2765041#8617(黃小姐)、8552(莊特助) 2、聯絡地址：600 嘉義市東區忠孝路 539 號 3、電子郵件地址：l2953@cych.org.tw(黃小姐) 4、報名方式：意者，若有任何疑問，可與本院莊特助電話聯繫(0955-771261)，並至本院人才招募網進行線上履歷填寫，謝謝。 6、嘉基醫院之人才招募網址： http://www.cych.org.tw/hr2.aspx#hr1	黃小姐	(05)2765041 #8617(黃小姐) #8552(莊特助)
雲林縣	天主教若瑟醫療財團 法人若瑟醫院	具婦產科專科醫師。雲林高鐵站附近，生活機能優，有宿舍，門診看診環境舒適，設備完善。高底薪，醫師值班費按假日和非假日計算，超次另給予值班津貼，有保障薪制度。與各大醫學中心合作，暢通之醫療後送管道。可談醫學中心次專科訓練。竭誠歡迎有理想抱負、欲經營鄉鎮醫療的醫師加入我們的團隊。	沈小姐	05-6337333 轉 2211
台南市	台南市幸福安診所	歡迎對產科臨床及一般婦科有衝勁熱情的夥伴加入我們的行列。1. 醫療設備完善，產房接生、開刀、輪值班。工作模式可面洽詳談。2. 工作環境佳，周邊生活機能優，有醫師值班室，可談保障薪，高 PPF，待遇優面洽。3. 工作地點：台南市東區長榮路一段 227 號 4. E-mail：jhe204b@gmail.com 5. Web：https://www.hospitalann.com	黃先生	0920-804001

徵才地區	徵 才 單 位	徵 才 條 件 / 內 容	聯絡人	連絡電話
高雄市	高大美杏生醫院	具備醫師證書、婦產專科醫師證書 1. 執行婦產科臨床醫學 2. 待遇優渥、備停車位及宿舍，環境優，團隊合作融洽 3. 保障薪及優渥 PPF 4. 位於高雄大學特區、高雄台積電附近交通便捷 有意者，歡迎來電或 E-Mail 履歷資料，高大美杏生醫院真誠歡迎您 !! E-Mail : tigermeijung@gmail.com	陳主任	0911-602200
高雄市	高雄市安田婦產科	產科 婦科手術（腹腔鏡、子宮鏡）高層次超音波 產後護理之家 生殖醫學中心 專任麻醉醫師等 團隊堅強 薪資高 團隊氣氛和諧 期待積極的你（具婦產科專科醫師執照）進入我們團隊。	王小姐	0980-666624
高雄市	懷恩婦產科診所	高雄市精華鬧區雙店面診所 1 到 3 樓出租，近中山高速公路及捷運輕軌，颱風暴雨不會淹水。有完善的病床電梯，附設婦產科開刀房、醫學美容部門及齊全的設備，客源穩定，現仍營業中。適合有衝勁有熱誠想開業的醫師朋友們，尤其是婦產科、眼科、皮膚科、復健科、骨科、牙科或聯合診所更佳。意者請洽 07-7273738 賴小姐 或 0930173888 簡小姐。	簡小姐	0930-173888
屏東縣	安和醫療社團法人安和醫院	1、執業地點：屏東市 2、資格條件：具醫師證書、專科醫師證書 3、環境、福利、待優可談，薪資面議。4、工作模式可細談：產房接生、開刀、輪值班 .. 等。竭誠歡迎您加入本院醫療團隊。意者請電洽或寄交履歷表，再另約面試時間。聯絡人：管理部 - 邱主任 連絡電話：08-7651828 #310、0910-990607 M A I L : 0cum.ah5514@gmail.com	管理部 邱主任	08-7651828 #310、 0910-990607

院所租售

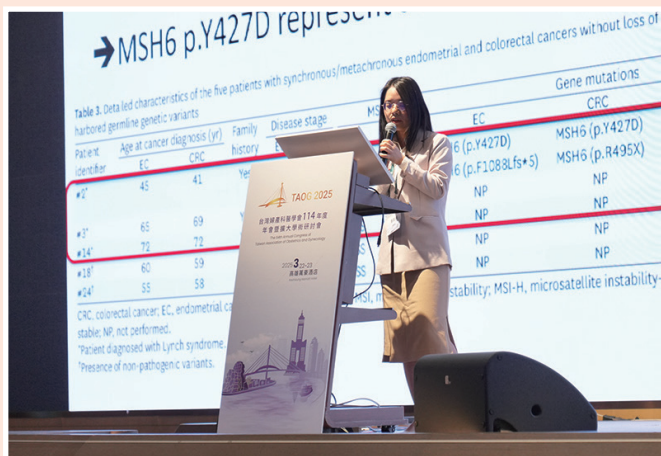
高雄市	原 穗德婦產科 慈美婦產科 明泰骨外復健科診所	高雄市鳳山區五甲商業中心病床用電梯醫療大樓出租 1. 精華地段人口密集 . 機會難逢 . 土地 103 坪自建八樓 . 別墅型建築外觀 . 每層 80 坪 . 地下樓 60 坪 . 樓層可全租或分租 2. 近前鎮五甲捷運站 (紅線) . 自強路日夜美食街 . 斜對面鄰五甲龍成宮大廟 . 五甲關帝君廟 . 五甲捷運站 (未來黃線) 3. 原婦產科 6 年 . 後租慈美婦產科 9 年 (高雄長庚醫師) . 院長自建醫院搬離 . 總共有 15 年婦產科良好的基礎和信譽 4. 再租明泰骨外復健科 18 年 (高雄長庚醫師) . 院長已買診所目前剛搬離 5. 適合聯合診所 . 骨外復健 . 洗腎中心 . 眼科 . 醫美 . 肝膽腸胃 . 耳鼻喉 . 牙科 6. 適合婦產科兼月子中心 (套房式病房寬敞明亮) . 五甲 . 前鎮 . 崗山 . 小港 方圓 10 公里內最缺婦產科 . 在此開業婦產科 . 方便服務婦女最好 . 7. 適合醫療儀器公司或醫療檢驗中心 8. 五甲大廟免費停車內 58 位外 40 位每天 6am-10/30pm 離本大樓 30 公尺 9. 地點好機會難逢 , 有意承租者 , 屋主提供醫院相關照片 . 歡迎來電洽詢 10. 交通方便近小港機場 . 五甲交流道 (1 號高速 , 88 快速公路) 歡迎參觀	林醫師 孫小姐 林小姐	林醫師 0981-438834 07-8232019 孫小姐 0973-633139 林小姐 0960-123023
-----	-------------------------------	--	-------------------	---

活動消息

活動編號	主 題	主 辦 單 位	舉 辦 地 點	開始時間	結束時間	類別	學分
250411-1	Power BI 的日常運用暨工作坊	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院人力資源室	屏東縣屏東市大連路 60 號屏東基督教醫院約翰大樓六樓集會堂	2025-04-11 08:10:00	2025-04-11 09:10:00	B	1
250412-1	Today's Innovations, Tomorrow's Standards: Advancing Current Treatments in Gynecologic Oncology	中華民國婦癌醫學會	台北漢來大飯店 6 樓茗菁閣	2025-04-12 13:00:00	2025-04-12 16:50:00	B	2
250413-4	台灣更年期醫學會上半年度繼續教育 - 台北	台灣更年期醫學會	台北國泰醫院國際會議中心	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 11:50:00	B	2
250413-1	高危險妊娠照護教育訓練 [直播] 課程	台灣周產期醫學會	直播課程	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 12:00:00	B	2
250413-2	114 年「腸病毒、麻疹及德國麻疹防治與感染管制」教育訓練 - 南區	臺灣兒科醫學會	高雄福華大飯店 7 樓金龍廳 (高雄市新興區七賢一路 311 號)	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 12:00:00	B	1
250413-3	TUGA 南區婦女泌尿學術研討會	台灣婦女泌尿暨骨盆醫學會	台南郭綜合醫院 B 區五樓榕華廳 (台南市民生路 2 段 22 號)	2025-04-13 08:50:00	2025-04-13 12:30:00	B	2
250413-5	醫療照護數位轉型：慢性病疾病衝擊與照護提升	台灣分級醫療學會	張榮發國際會議中心 6 樓 610+602	2025-04-13 08:30:00	2025-04-13 16:30:00	B	1
250414-1	腸病毒責任醫院辦理醫護人員教育訓練	屏東榮民總醫院	寶建醫療大樓 B 棟 3 樓會議室	2025-04-14 12:00:00	2025-04-14 15:30:00	B	1
250415-1	114 年腸病毒醫護人員教育訓練課程 0415	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號 -7 樓愛堂	2025-04-15 12:10:00	2025-04-15 13:00:00	B	1
250420-1	台灣更年期醫學會上半年度繼續教育 - 高雄	台灣更年期醫學會	高雄長庚紀念醫院紅廳	2025-04-20 08:30:00	2025-04-20 11:50:00	B	2
250420-2	泌尿健康新時代	臺灣楓城泌尿學會	臺灣大學博雅教學館	2025-04-20 08:30:00	2025-04-20 16:35:00	B	1
250422-1	114 年腸病毒醫護人員教育訓練課程 0422	埔基醫療財團法人埔里基督教醫院	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號 -7 樓愛堂	2025-04-22 12:10:00	2025-04-22 14:10:00	B	1
250423-1	生產事故事件通報作業說明會	財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會	醫策會 901 會議室	2025-04-23 13:00:00	2025-04-23 14:30:00	B	1
250424-2	114 年家庭暴力暨性侵害防治教育訓練	財團法人私立高雄醫學大學附設高醫岡山醫院	財團法人私立高雄醫學大學附設高醫岡山醫院 11 樓第一會議室	2025-04-24 08:20:00	2025-04-24 12:00:00	B	1
250424-1	114 年度高危險妊娠照護教育訓練 (一)	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	臺中市梧棲區台灣大道八段 699 號 行政樓 4-3 會議室	2025-04-24 13:30:00	2025-04-24 15:20:00	B	1
250426-2	TBMJ 骨骼優化論壇 - 骨肌關新視野 (南區)	台灣骨鬆肌少關節防治學會	高雄萬豪酒店 8 樓 萬享 D 廳	2025-04-26 14:00:00	2025-04-26 17:00:00	B	1

活動編號	主 題	主 辦 單 位	舉 辦 地 點	開始時間	結束時間	類別	學分
250427-1	第八屆達文西機器手臂輔助手術醫師訓練培訓課程	臺北榮民總醫院婦女醫學部	臺北榮民總醫院中正三樓手術室 36/37 室	2025-04-27 08:00:00	2025-04-27 12:50:00	B	2
250426-3	3D & Robotic Surgery Hands-on Workshop and Certification (Advanced Course)	台灣婦產科內視鏡暨微創醫學會	彰濱秀傳微創中心	2025-04-26 10:00:00	2025-04-27 15:00:00	B	4
250426-1	2025「致命黴菌毒素的隱形威脅」研討會	恆星管理顧問股份有限公司	國立臺北護理健康大學國際會議中心	2025-04-26 09:00:00	2025-04-27 17:00:00	B	1
250430-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-04-30 00:00:00	2025-04-30 23:59:00	A	1
250504-1	2025 台灣婦科醫學會住院醫師微創手術訓練課程	台灣婦科醫學會	彰濱秀傳亞洲遠距微創手術中心 IRCAD	2025-05-04 08:30:00	2025-05-04 16:00:00	B	4
250510-1	114 年生產事故溝通關懷與支援工作坊（高雄場）	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	高雄市三民區十全一路100 號濟世大樓 2 樓（高雄醫學大學 CS201 互動教室）	2025-05-10 13:00:00	2025-05-10 17:30:00	B	2
250516-1	114 年生產事故溝通關懷與支援工作坊（台北場）	財團法人台灣婦女健康暨泌尿基金會	台北市中正區中山南路11 號 8 樓（財團法人張榮發基金會國際會議中心 803R）	2025-05-16 13:00:00	2025-05-16 17:30:00	B	2
250520-1	腸病毒感染概論、腸病毒臨床表現及重症臨床處置（腸病毒 71 型、D68 型、新生兒腸病毒）	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院醫務部	屏東縣屏東市大連路 60 號屏東基督教醫院約翰大樓六樓集會堂	2025-05-20 09:00:00	2025-05-20 12:00:00	B	1
250531-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-05-31 00:00:00	2025-05-31 23:59:00	A	1
250625-1	114 年高危險妊娠照護教育訓練課程（不對外開放）	衛生福利部苗栗醫院	衛生福利部苗栗醫院急診大樓第三會議室	2025-06-25 08:00:00	2025-06-25 12:30:00	B	2
250630-1	2024-2025 全方位體重管理溝通技巧線上課程	台灣婦產科醫學會	線上課程	2025-06-30 00:00:00	2025-06-30 23:59:00	A	1

次專科



晚宴



2025.03.07 為女著紅記者會－
看見健康性別差異從「心」開始



跨一步就到實驗室

一步到位的代檢服務

ISO雙認證

分子檢驗 醫學中心等級

病理檢查 臨床代檢服務

基本檢查服務

臨床生化血液、尿液、腫瘤標記、血清免疫、微生物、病毒基因檢測、細胞病理、組織病理.....

特色檢查

特異過敏原檢驗、ApoE基因檢測、聽損基因檢測.....更多項目歡迎洽詢。

自有實驗室

 **新隆醫事檢驗所**
BIO-CHECK MEDILAB SERVICES

 **新柏氏病理中心**
Thinpreps Pathology Lab Center

品質指標團隊

由醫學中心
醫檢師、病理醫師
核發報告

業務全台服務

優質業務團隊遍布
北、中、南，
隨時提供專屬服務

專屬代檢系統

結合分子檢驗實驗室、
病理檢驗實驗室，
滿足客製化檢驗需求

 **保佳生物科技股份有限公司**

服務專線
(02) 2246-7799 分機 813

Wyeth 惠氏

Materna.
惠氏媽咪

孕哺營養首選

300位
婦產科醫師
推薦*

符合孕產婦需要

獲台灣婦產科醫學會推薦^

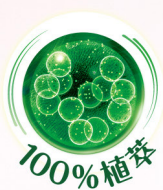


DHA藻油

- 100%純植萃
- 每粒200mg DHA
- 幫助學習，預防早產

三層綜合維他命

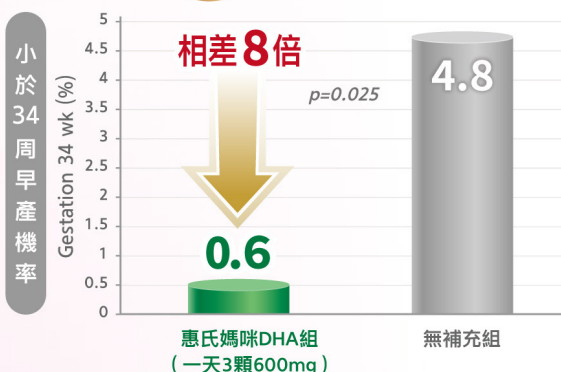
- 3層釋放科技¹
- 鈣鐵吸收不打折
- 21種孕期營養素



惠氏媽咪DHA藻油

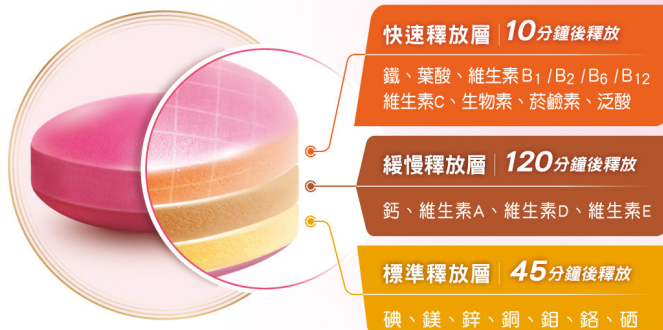
實證有效 預防早產^{2,3}

一天3顆 有效降低早產機率



惠氏媽咪3層綜合維他命 鈣鐵自動間隔2小時釋放

營養不打架 吸收不打折



NEW
3層釋放科技 | 分層釋放21種關鍵孕哺營養

1. J Orthomol Med. 1990; 5(1): 11-19. 2. Am J Clin Nutr. 2013; 97:808-15. 3. Prostaglandins Leukot Essent Fatty Acids. 2018; 138:1-5.

*截至2024年12月已有300位婦產科醫師推薦惠氏媽咪三層綜合維他命錠為孕期綜合維他命首選品牌、推薦惠氏媽咪DHA藻油膠囊為孕期DHA首選品牌、推薦惠氏媽咪LC40孕哺膠囊為順哺首選品牌，持續統計推薦醫師數。
^根據台灣婦產科醫學會於2025年審核通過的「孕期營養吃對了嗎？」衛教單張，惠氏媽咪三層綜合維他命獲台灣婦產科醫學會推薦為：「好營養、好吸收、好舒適」的綜合孕補錠，推薦DHA藻油是補充DHA的良好來源。