

台 灣

婦產科醫學會會訊

發行日期：2024 年 8 月 334 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 - m a i l：obsyntw@seed.net.tw

發 行 人：陳思源

秘 書 長：黃建霖

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



2024.08.22 黃建霖秘書長蒙陳思原理事長推薦
為健康台灣婦女醫療領域推動委員
並榮獲賴清德總統親頒聘書



113.08.04 生產事故救濟研討會
(高雄) 陳思原理事長開場發言



113.08.14 疾管署署長莊人祥 特別率領急性傳染病組拜訪學會 感謝學會對署內專案的支持

台灣婦產科醫學會 334 期會訊

目錄精華

04 理事長的話 | 文/陳思原

05 秘書長的話 | 文/黃建霈

07 112-113 年度文物館捐款名單

08 秘書處公告

08 會訊會員園地徵稿

09 通訊繼續教育

09 健康台灣：肥胖、脂肪激素的檢視 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

16 會員園地

16 更年期醫學：雌激素對退化性關節炎的檢視 文/李耀泰 陳福民 郭宗正

21 編後語 | 文/崔冠濠

22 徵才訊息

25 活動消息

TAOG 會訊網址 <http://www.taog.org.tw>

理事長的話

陳思原

113年8月3日，4日在黃建需秘書長精心安排下，陳思原理事長及院士前往高雄探勘明年3月22日，23日的婦產科的年會位置，有關萬豪酒店的學術研討會議廳，展示廳，住宿，高雄人文，希望能找出最好的環境，動線，安全，讓外賓及會員，來高雄開會能開心的傳承經驗，學習新知收穫滿滿。8月3日晚上召開院士會議，包括楊友仕，李茂盛，蔡宏德，何弘能，謝卿宏，黃閔照院士及張維君副理長，討論學會的發展方向，人才的培養，國際的交流。同時充分感受到高雄理監事，張榮卅副理事長，張基昌院長等認真協助規劃。相信在學會會員的團結努力之下，一定能把學會會議辦好，提升學術及臨床水準，以及國際地位，讓台灣的優點給國際學者了解。

113年8月4日在高雄舉辦生產事故救濟研討會，另外在台中及台北都有舉辦，邀請專家為大家探討這個議題，希望能預防及減少孕產婦死亡率，胎兒及新生兒死亡及傷害，以及爭議處理辦法，參加的會員非常踴躍。台灣的婦產科訓練及再教育都做的相當好，也鼓勵各醫院多交流，黃閔照院士的小學堂，每星期三下午六點，也會提到減少可能發生的醫療爭議及處理方法。台灣的高齡孕婦增加，雙胞胎的比例雖然有下降，但仍有相當的比例，心血管的負擔增加，工作壓力大，高危險妊娠的比例增加，衛福部的長官也非常關心，也給我們產科醫護人員很大的鼓勵。生產事故救濟條例實施後，醫療糾紛確實有減少，住院醫師招募也改善很多，進一步我們更要做好，生產事故的關懷，強化溝通技巧，醫療機構也要關懷員工及保護員工，以不責難的原則及精神去分析個案，來做好進一步的改善。

秘書長的話

黃建霖

各位會員們 平安：

賴清德總統健康台灣第一次會議，於 8/22 下午 16:00 於總統府召開，在下因受陳思原理事長信賴及指定，經 邱泰源部長邀請，賴總統親自頒發聘書為總統府健康台灣推動委員會委員，做為負責婦女健康、醫療委員。會議中 邱部長就健康台灣工作藍圖，及 石署長就健保永續提出報告，也廣納各委員意見，我也提出目前工作項目中應加強婦女健康政策，可以從加強孕產婦照顧做起，孕產婦雖只佔婦女人口約 1%，但我們國家的下一代 100% 都來自這特別族群，唯有照顧好孕產婦，我們的下一代才會健康，而且與其他的計劃對比，他們頂多將病人給治好，人數沒減少已萬幸，而對照顧好孕產婦來說，不只是治病，而是能多一個健康的孩子，孩子長大後，還能對國家社會做出多年的貢獻，而且因為健康，耗費較少健保資源，這絕對是筆划算的投資。國家近來投入相當多資源到兒科，成立兒童專責主治醫師制度，然而要照顧好孩子，不能等新生兒出生才開始，必須更早。而要能這麼做，國家必須投入資源，不用多，一年 30~40 億就行，大約買一架 F16V 的錢而已，台灣可以一次就買了 66 架，學會也已規劃配套措施，來讓她們生的安心、快樂、有信心，身心靈全面得到照顧及支持，唯有如此，大家才會想生，國家的少子化危機才能化解。並提出產科單獨總額的概念，避免因少子化而讓產科的餅越來越少，大家越不願意投入，尤其年輕一代，如此才能讓產科永續，也做好國家永續的基礎。當然這只是第一步，將來更應將強化孕產期照顧的精神延伸到整個生命期，才算能做好婦女健康的照護。產後（第四孕期）照顧為賴總統競選白皮書所言，他也念茲在茲要在年底前看到成績，也感謝 林靜儀次長就此事多次的努力，期待為健康台灣婦女醫療揮出第一支安打。也感謝 陳菁徽委員長期關心婦女心理健康，在心健司記者會為孕產婦發聲，並就孕產相關福利政策，如提高生育補助、產假 14 周、彈性親職假提出多項建言，也繼續督促政府加強癌友照顧，包括補助醫療性凍卵政策，我們為她拍拍手。

繼續教育方面，八月除孕產婦流感疫苗繼續教育課程，內容包括 COVID-19 及猴痘，最新的 RSV 疫苗、單株抗體等，也舉辦有生產事故研討會，就近來重要事故作回顧及檢討，就選擇安全、有把握的生產及用藥方式，沒把握的高危險妊娠提早母體轉診，子癲前症能生就早生，子宮破裂要警覺及小心宮底加壓的使用，肺栓塞執行學會 ROPE 安產御守的建議，糖尿病要良好控制，FGR 要密切追蹤，適切使用真空吸引器，如何做好生產事故相關事工等，都做了很好的分享及釐清，感謝所有講師、座長的投入，讓大家都能收獲良多。還有與馬偕醫院於 8/11 一起合辦婦科重大手術的 ERAS 研習工作坊，將患者的照顧更加精進且化繁為簡，導入了許多照護的新觀念及做法，非常的實用，許多講者及座長的分享，均讓

參與者獲益良多。

感謝各評鑑委員努力，順利完成今年婦產科專科醫師訓練醫院評鑑工作，評鑑結果也將陸續通知各院，作為改善參考，期待大家都能將住院醫師訓練得更好。專科醫師考試於十月正式開始，請各訓練醫院主管預留時間於 10/20、11/17 參與今年度的筆試、口試工作。

機器人手臂輔助婦科手術，經學會專家會議審核，除少部分需補資料佐證外，共有近百位取得第一批證書，健保署 8/9 會議後公告基本規則供各醫學會修正，學會也於 8/20 召開會議討論應適宜修正處，並送健保署核定，預計九月中旬討論，在新辦法公告前，仍依學會之前公告認定，補件者請把握時間。

年會籌備工作，也將陸續展開，明年有 RCOG 理事長、ACOG 及 FIGO Presidentelect，AOFOG executive board 及 JSOG、KSOG 的理事長及 officer 們會來參加我們的年會，相信在大家努力下，一定能展現出高雄最熱情及完美的一面。也請大家預留 3/22-23 的時間，並提早準備，尤其有研究要發表的。

九月 5-9 沖繩、石垣島 Costa Serena 號郵輪會員旅遊，共有會員及眷屬上百人參加，船上有各種活動、美食、表演及遊樂、健身設施，以及海天美景、日出日落，陸上還有琉球阿古豬、泡盛、黑糖製品、石垣牛燒肉等美食，琉球國際通購物區、美國村、民俗村、川平灣、米原海岸等觀光區，加上好友同行，相信都能給學會第一次為會員辦的郵輪旅行，帶來美好的經驗，也願大家都能開心出遊，平安回家。

敬祝 大家

中秋佳節快樂 闔家團圓幸福

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	陳思源	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	黃建霈	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

* 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、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、姜淳範、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、陳思源、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、葉光芄、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
 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：AFOG 理事長 Dr. Ravi Chandran
 英國：FIGO 前理事長 Prof. Sabaratnam Arulkumaran

會訊會員園地徵稿

徵稿內容：

1. 相關新知、臨床經驗分享
2. 參加相關會議之心得
3. 從事相關工作之甘苦談
4. 特定議題的文獻回顧與評論
5. 單一主題之介紹與評論

注意事項：

1. 文章內容若取材自外國期刊或書籍，請註明出處，並取得著作權所有人之同意，且附上原文。
2. 來稿照片及圖片請以彩色為主，並附上原始圖片和詳細圖說以方便製作。
3. 一經投稿視同授權本刊刊載，本刊有刪改權，如有意見請隨件聲明。

稿費給付原則：

一、稿費給付標準每篇以 2000 元為上限。核算標準如下：

1. 學術類文章一字 1 元，包含教育專欄及通訊繼續教育專欄。但轉載自繼續教育課程講義者不計。
2. 非學術類文章一字 0.5 元。
3. 圖表一幀 100 元，至多不超過四幀。

二、理監事不予計酬。

敬請會員踴躍投稿

健康台灣：肥胖、脂肪激素的檢視



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

想要健康的享受人生，預防疾病的發生最為重要。現今台灣有大部分的支出是用在治療，預防的比例不高，如何改變這樣的醫療觀念屬一大革新，需要很多公衛專家、各行政立法機關共同處理，宣導大眾正確的觀念。

在健康問題上，肥胖會產生許多慢性疾病是眾所皆知，是一項值得立即著手改善的項目。理想的體重，乃指身體質量指數（body mass index, BMI）在 18.5-24.9 kg/m² 最為適宜，如超過 25-30 kg/m² 稱之過重，如若 ≥ 30 kg/m² 則為肥胖 [1]。至於肥胖產生慢性疾病的機轉為何？本文將作一探討，以供同仁作為日後防治的參考。

◆ 脂肪的生理

過去脂肪組織被視為一靜態器官，主要儲存脂肪（三酸甘油酯），作為能量的備用。近來的了解，脂肪組織乃一動態內分泌器官，分泌許多細胞素，稱脂肪激素（adipokines），可以影響許多代謝功能，包括影響發炎。

脂肪主要為白脂肪組織（white adipose tissue, WAT）[註一]，總量最多，最多存在腹部、臀部和大腿皮下（80%）；其次在內臟器官稱內臟脂肪組織（visceral adipose tissue），如大網膜、腸繫膜（mesenteric）、外心包膜、性器官、後腹膜和腎臟外圍脂肪等（5-20%）；少部份在肌肉和骨髓內，有保護和支持功用 [2]。

脂肪以結構來區分，除 WAT 外，尚有棕色脂肪組織（brown adipose tissue, BAT）。WAT 所占比例最多，由一顆脂肪粒充滿其中，少粒腺體和低氧化速度，經脂肪溶解後，分解為甘油（glycerol）和脂肪酸，作為能量，並具有分泌功能，如功能異常，便會堆積成肥胖。至於

BAT 則由多房 (multilocular) 脂肪粒，高量粒腺體，氧化活性高，有廣泛的血管形成，多在年輕人身上，成人只有少量 BAT，主要在主動脈、腎臟附近，以及頸部的鎖骨上，功能為由能量轉換為熱量 (dissipating energy in heat) 以維持體溫 [2]。

脂肪激素有 600 多種，所以只能選擇較重要的來討論。具有抗發炎性的脂肪激素有 adiponectin、adipsin、omentin、IL-10 和 IL-4；具有前驅發炎性 (pro-inflammatory) 的脂肪激素有 leptin、resistin、visfatin、chemerin、TNF- α 、IL-6、MCP-1 等 [3]。簡述如下：

一、瘦素 (leptin)：是 1994 年第一個發現的脂肪激素，乃一 16kDa 蛋白，由皮下脂肪組織的肥胖基因所製造，具多種功能，如免疫反應、血管增生、細胞 (包括癌細胞) 的增殖，在低 leptin 時會刺激 orexigenic neuropeptide Y (NPY) 活性來刺激食慾等 [2]。肥胖者血中瘦素值升高，來降低食慾。同時，瘦素可以刺激分泌很多前驅發炎細胞素，如單核細胞分泌腫瘤壞死因子 - α (tumor necrosis factor- α , TNF- α)、介白質 -6 (interleukin-6, IL-6)、IL-8 和單核趨化蛋白 (monocyte chemoattractant protein-1, MCP-1) 等 [3]。此外，瘦素亦能促進交感神經的活性，因而增加血壓 [4]。

二、抵抗素 (resistin)：乃一 12.5 kDa 蛋白，由 WAT 所分泌，但亦可由血液中單核細胞、巨噬細胞、骨髓和胰臟細胞所分泌，resistin 此一名詞乃顯示肥胖和糖尿病有關的荷爾蒙 (resistin 表示對胰島素有抗拒性)，血漿中抵抗素濃度上升，會增加與肥胖有關的癌症風險，如乳癌、子宮內膜癌、大腸直腸癌等，且在胃癌和肺癌血中抵抗素也會增加 [2]，導致血管增生。抵抗素亦會增加脂肪分解，提升血清游離脂肪酸和甘油 [4]，增加血管粥狀硬化，並會妨礙 AMPK (5'AMP-activated protein kinase) 途徑的進行，影響肌肉吸收葡萄糖，增加脂肪沉積在肌肉中 [5]，增加肝臟受損，產生非酒精性脂肪肝 (NAFLD)。

三、脂醇 (adiponectin)：乃脂肪組織蛋白質含量最多者，能增加胰島素靈敏、抗發炎、抗血管粥狀硬化等功能，由白脂肪組織所分泌，血中脂醇濃度在 2-30 $\mu\text{g}/\text{mL}$ 間，肥胖者其含量較低，而低脂醇血症 (hypoadiponectinemia) 常合併代謝症候群、第 II 型糖尿病、心血管疾病和高血壓，以及與肥胖相關的癌症，如胃食道癌、大腸直腸癌、前列腺癌、子宮內膜癌、停經後乳癌等 [2]。

四、趨化蛋白 (chemerin)：在 WAT 中製造，但在肝臟、肺臟、腸、腎臟細胞中發現，主要影響肌肉骨骼系統，產生胰島素抗阻，妨礙骨骼肌肉吸收葡萄糖，有前驅發炎性作用。在有代謝症候群者會提升血清 chemerin 濃度，也會減少肌肉中粒腺體數目，增加粒腺體氧化物 (ROS) [5]。

五、內臟脂肪素 (visfatin)：由內臟脂肪組織所分泌的一個基因多效性 (pleiotropic，一個基因影響多個蛋白質) 脂肪激素，乃一前驅發炎性脂肪激素，會增加胰島素抗阻、代謝症、糖尿病和心臟血管疾病 [2]。肥胖者和高內臟脂肪者其血清中內臟脂肪素亦高，在胃食道癌、大腸直腸癌、前列腺癌、胰臟癌和停經後乳癌之患者，其濃度亦高，而且會增加癌細胞增殖、轉移、血管增生和抗藥性 [2]，

六、卵泡抑素相關蛋白 1 (follistatin like 1, FSTL1)：最早在造血細胞中發現 [6]，後來在脂肪前驅細胞 (preadipocyte) 和脂肪細胞也見到能分泌此蛋白 [7]，有前驅發炎性作用，會增

加胰島素抗阻，減少胰島素傳遞信號 [6]。在肥胖者和第 II 型糖尿病患者其血清中 FSTL1 的濃度很高，增加脂肪的合成。

七、單核球細胞化學吸引蛋白質 -1 (monocyte chemoattractant protein-1, MCP-1)：由脂肪細胞產生，會誘發增加單核細胞，導致發炎、胰島素抗阻和血管粥狀硬化 [8]。

八、腫瘤壞死因子 α (tumor necrosis factor alpha, TNF α)：由脂肪細胞所分泌的 TNF α ，會產生胰島素抗阻，抑制胰島素的傳遞 [8]。

九、介白質 6 (interleukin 6, IL6)：由脂肪細胞所分泌，會產生心血管疾病。糖尿病和內臟肥胖 [8]。

十、白脂素 (asprosin)：由白脂肪所分泌，乃一前驅發炎性脂肪激素，能促進食慾，刺激釋放肝臟中葡萄糖和提升血糖，也會增加胰臟中 β 細胞的發炎、功能異常和自然凋亡 [6]，其在肥胖者的血中濃度增加，妊娠性糖尿病者血漿中亦增加，而 metformin 和 SGLT2 抑制劑可用來治療，減少血漿中白脂素濃度 [6]。

十一、纖溶酶原激活物抑制 -1 (plasminogen activator inhibitor-1, PAI-1)：其在肥胖者血中濃度會增加，主要影響凝血功能，產生血管粥狀硬化的心臟病，增加糖尿病、代謝症候群等風險，在系統性紅斑性狼瘡 (SLE) 患者血中濃度亦會增加 [7,8]。

十二、組織因子 (tissue factor)：由脂肪組織所分泌，會增加發炎和糖尿病風險 [8]。

十三、視黃醇結合蛋白 4 (retinol binding protein 4, RBP4)：有前驅發炎性作用，在肥胖者的血中濃度會增加，並產生胰島素抗阻，提高血管粥狀硬化、心血管疾病和高血壓等風險 [7]。

十四、WISP1 (wingless-type signaling pathway protein 1)：又名 cellular communication network factor 4 (CCN4)，具前驅發炎性功用，會增加脂肪肝、肌肉的胰島素抗阻，減少胰島素作用 [6]，主要由內臟脂肪產生，在第 II 型糖尿病患者和中樞型腹部肥胖者的血清中 WISP1 增加 [6]。

十五、分泌型卷曲相關蛋白 5 (secreted frizzled-related protein 5, SFRP5)：乃一由白脂肪組織分泌的抗發炎組織激素 [7]，會增加葡萄糖廓清 (clearance)，增加胰島素靈敏度，可以阻斷內源性 WNT5A (wingless-type family member 5a signaling)，因此可減少發炎、增殖、分化和轉移的功能。在第 II 型糖尿病患者和不穩定冠狀動脈患者，其血漿中 SFRP5 會減少。SFRP5 將來可能用來治療 STEMI (ST segment elevation myocardial infarction)。但亦會產生第 II 型糖尿病不利因子，如高血糖和葡萄糖耐受不良 (intolerance)，和減少 β 細胞的增殖。

十六、神經調節蛋白 (neuregulin-4, NRG4)：由棕脂肪組織所產生，為抗發炎性脂肪激素 [6]，能減少脂肪堆積和脂肪肝，在肥胖、第 II 型糖尿病或代謝症候群患者的血中，NRG4 濃度較低。日後或能以 NRG4 來治療肥胖及其相關疾病 [6]。

十七、胎球蛋白 A (fetuin-A)：乃一 64kDa 糖蛋白，主要由脂肪組織和肝臟來分泌，呈前驅發炎性作用，促進 IL-6 和 TNF- α 的釋放，抑制 adiponectin 的釋放，降低胰島素靈敏率；並且還會增加生成泡沫細胞 (foam cell，一種含大量脂肪的巨噬細胞，會導致動脈硬化) [4]。

十八、網膜素 1 (omentin 1)：又名腸凝集素 1 (intelectin-1)，由內臟脂肪所分泌的一種糖蛋白，乃抗發炎性脂肪激素，在瘦者血漿中濃度高過肥胖者，而且與空腹血糖、BMI、腰圍

和 HOMA-IR 成反比，在糖尿病患者血中濃度亦低，能改善胰島素靈敏率能量代謝，減少生成泡沫細胞和粥狀硬化的斑塊 [4]。

十九、脂質運載蛋白 -2 (lipocalin-2)：又稱 neutrophil gelatinase-associated lipocalin，乃一 25kDa 蛋白，主要對細菌感染有先天性免疫反應 [4]，具前驅發炎性作用，會增加胰島素抗阻、脂肪的累積和血管硬化 [4,9]。

二十、降脂蛋白 (adipsin)：具有補體因子 D 活性的絲氨酸蛋白酶 (serine protease)，此補體系統主調整先天和後天免疫系統，偵測出異物抗原和病源體，改善驅化性 (chemotaxis)、血管滲透性和白血球活性。降脂蛋白在一些自主免疫疾病如紅斑性狼瘡 (SLE) 和多發性硬化症 (multiple sclerosis) 者的血清中濃度會增加。另外，降脂蛋白也能改善血糖 [3]。

◆肥胖和非傳染性疾病

肥胖易產生的疾病與機轉，說明如下：

一、心血管疾病：多量的內臟脂肪常造成高三酸甘油酯和低的高密度膽固醇 (HDL)；而高的皮下脂肪產生高的低密度膽固醇 (LDL) 和低的 HDL [8]，均對心血管不利。內臟脂肪會產生多量的游離脂肪酸，經門靜脈到肝臟，增加心臟的負擔。脂肪分泌的脂肪激素 (如瘦素和脂醇) 可以增加脂肪酸氧化，預防生成泡沫細胞，並改善脂肪代謝。但在肥胖者則會減少分泌這些抗發炎性脂肪激素，增加分泌內臟脂肪素 (visfatin)、胎球蛋白 A、纖維蛋白溶酶原激活物抑制劑 (PAI-1) 和抵抗素 (resistin) 等這類前驅粥狀硬化的激素 [4]，因此心血管疾病的風險較高。

二、糖尿病：過量脂肪酸會產生氧化壓力和異常血管內表功能，可能導致最初階段的糖尿病 [8]。肥胖者分泌的瘦素和脂醇可以改善胰島素靈敏率，但分泌的量若減少，會增加分泌降低胰島素靈敏率的脂肪激素 (如 visfatin、fetuin-A、resistin 和 PAI 等) [4]，因此提高糖尿病的風險。有些報告 (新德里) 指出，在中央肥胖者 (男性腰圍 >90 cm，女性 >80 cm)，糖尿病的發生率在 50% 左右 [8]，但在其它地區發生率則較低 (約 10-41.4%)。

三、高血壓：肥胖者會增加鈉和水份滯留，因此活化腎素 - 血管張力素 - 醛固酮 (renin-angiotensin-aldosterone) 和交感神經系統。且內臟肥胖者會增加心臟輸出量，並不斷釋放脂肪激素和細胞素，產生高血壓和心臟問題 [8]。一篇印度報告，高血壓的盛行率，在一般人為 25.6%，在腹部肥胖者為 38.2% [8]。

四、癌症：大量脂肪會增加脂肪酸合成酶，並生成游離脂肪酸，而游離脂肪酸會產生腫瘤生長的訊息，加上大量脂肪會改變免疫功能，產生慢性發炎、異常多量荷爾蒙 (如雌激素)、胰島素抗阻因子和缺氧組織，增加一些癌細胞的生長，包括胃、食道、肝臟、胰臟、膽囊、大腸直腸、腎臟、乳房、卵巢、子宮內膜、前列腺和口腔等相關癌症 [8]。

如抵抗素可以活化 MAPK (mitogen-activated protein kinase)、Akt 和 PIK3，會使癌細胞增殖、轉移、促進癌細胞生長、增生心血管、減少自然凋亡之作用 [9]。而有抗發炎脂醇在大腸癌、乳癌、前列腺癌、子宮內膜癌等患者的血中濃度低，表示分泌量少 [9]。

五、非酒精性脂肪肝：肥胖者減少瘦素、脂醇和神經調節蛋白 4 (neureglulin 4)，但增加胎球蛋白 A、PAI、resistin、lipocalin-2 和 omentin 等分泌，因而傷害肝臟，產生非酒精性脂肪肝 [9]，同時有持續高的膽固醇 [8]。

六、腎臟疾病：增加能量吸收會使腎小球硬化傷害，過度的灌流與過濾等，最後導致腎小球過濾率 (glomerular filtration rate) 減少，造成腎臟受損 [8]，也可能因糖尿病讓腎臟損傷。

◆ 結論

世界衛生組織 (WHO) 在 2000 年將亞洲成人肥胖定義，嚴格訂定為 BMI 正常值在 18.5-22.9 kg/m²，若 >23.0 kg/m² 為過重，≥ 25.0 kg/m² 則為肥胖 [8]；於 2004 年修訂為，BMI 正常值在 18.5-24.9 kg/m²，若 >25.0 kg/m² 為過重，≥ 30.0 kg/m² 則為肥胖 [8]；2015 又再修訂為 BMI 正常值在 18.5-23.0 kg/m²，在 23.0-27.5 kg/m² 有中度非傳染性疾病風險，>27.5 kg/m² 則為高度危險。

脂肪在健康者佔全部重量的 20%。肥胖者的脂肪組織會持續釋放許多脂肪激素，如抗發炎性脂肪激素分泌量少，而前驅發炎性脂肪激素上升，會產生慢性發炎，造成心血管疾病、糖尿病、高血壓、癌症、非酒精性脂肪肝和腎臟疾病等。熟稔這些機轉，日後若有減少前驅發炎性脂肪激素、增加抗發炎性脂肪激素之藥物，或二者兼備，可降低和治療這類慢性疾病，促進大眾健康。

現階段，SGLT2 抑制劑 (如 dapagliflozin, empagliflozin) 似乎可以達到降低脂肪組織的量、減少體重、降血壓、減少發炎如 TNF、IL-6，保護心血管和改善胰島素靈敏率，提升肌肉吸收葡萄糖等，值得日後更多的研究加以證實 [10]。

註一：白脂肪的成份包括：adipocyte、pre-adipocyte、macrophage、endothelial cells、fibroblast、leukocyte 等 [11]。

◆ 參考文獻

1. De Andrade Mesquita L, Wayerbache LF, Schwartzmann G, et al. Obesity, diabetes, and cancer: epidemiology, pathophysiology, and potential interventions. Arch Endocrinol Metab 2023; v.67(6): e000647.
2. Mannelli M, Gamberi T, Magherini F, et al. The adipokines in cancer cachexia. Int J Mol Sci 2020; 21(14): 4860.
3. Taylor EB. The complex role of adipokines in obesity, inflammation, and autoimmunity. Clin Sci 2021; 135(6): 731-52.
4. Kim JE, Kim JS, Jo MJ, et al. The roles and associated mechanisms of adipokines in development

- of metabolic syndrome. *Molecules* 2022; 27(2): 334.
5. Sierawska O, Sawezuk M. Interaction between selected adipokines and musculoskeletal and cardiovascular systems: A review of current knowledge. *Int J Mol Sci* 2023; 24(24): 17287.
 6. Cheng JX, Yu K. New discovered adipokines associated with the pathogenesis of obesity and type 2 diabetes. *Diabetes Metab Syndr Obes* 2022; 15: 2381-9.
 7. Recinella L, Orlando G, Ferrante C, et al. Adipokines: new potential therapeutic target for obesity and metabolic, rheumatic, and cardiovascular diseases. *Front Physiol* 2020; 11: 578966.
 8. Dhawan D, Sharma S. Abdominal obesity, adipokines and non-communicable disease. *J Steroid Biochem Mol Biol* 2020; 203: 105737.
 9. Clemente-Saarez VJ, Redondo-Florez L, Beltran-Velasco AI, et al. The role of adipokines in health and disease. *Biomedicines* 2023; 11(5): 1290.
 10. 李耀泰, 陳福民, 郭宗正. 以鈉 - 葡萄糖共運轉劑治療多囊性卵巢症候群. *台灣婦產科醫學會* 2024; 6: 22-6.
 11. Wozniak SE, Gee LL, Wachtel MS, et al. Adipose tissue: the new endocrine organ? A review article. *Dig Dis Sci* 2009; 54(9): 1847-56.

◎ 第 334 期 問答題 ◎

會員編號：_____ 姓名：_____

- 一、下列何者為抗發炎脂肪激素？
(A)adiponectin；(B)resistin；(C)visfatin；(D)chemerin
- 二、下列何者為前驅發炎性脂肪激素？
(A)adiponectin；(B)omentin 1；(C)neuregulin-4(NRG4)；
(D)fetuin-A
- 三、下列何者為產生心血管疾病的脂肪激素？
(A)visfatin；(B)fetuin-A；(C)resistin；(D) 以上皆是
- 四、下列何者會增加糖尿病風險？
(A)PAI；(B)visfatin；(C)resistin；(D) 以上皆是
- 五、下列何者的增加不會產生癌症？
(A)resistin；(B)adiponectin；(C)TNF α ；(D)IL-6

*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 333 期通訊繼續教育

答案：一、(D)；二、(D)；三、(D)；四、(D)；五、(D)

更年期醫學：

雌激素對退化性關節炎的檢視

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

退化性關節炎（osteoarthritis, OA）是最常見的關節炎，在 65 歲以上長者發生率高達 33%，且女性的風險高於男性 [1]。OA 會引起疼痛、關節腫脹、僵硬、行動不便和疲倦，進而衍生憂鬱、失眠等症狀。有關節疼痛的 OA 患者，其死亡率較無 OA 者增加 35-37%，不容輕視 [2]。

◆關節炎病變

以膝關節為例，在兩骨（股骨、脛骨）交界處各有一層完整軟骨（articular cartilage），在關節炎時會損害或變薄，關節腔變小，滑膜（synovial）內發炎，軟骨下出現囊腫（subchondral bone cyst），同時亦可能長出骨刺（bone spurs, osteophytes）[3]，亦即整個關節受損。

◆原因

OA 的原因不明，主要為慢性發炎，可能因滑膜液內含有腫瘤壞死因子（tumor necrosis factor, TNF- α ）、介白質（interleukin, IL-1- β ）、IL-6、chemokine（C-C motif）ligand 2(CCL2) 等所致 [4]。OA 的危險因子包括：

一、年長：高齡者因長期關節的過度負擔，同時能伴隨一些分子和細胞的改變，如表觀遺傳（epigenetic）改變，進而增加疾病發生率 [5]。

二、女性：女性 OA 的症狀較多，停經後尤甚，可能與雌激素保護功能有關，而荷爾蒙缺乏會造成關節鬆弛（laxity），是 OA 產生的可能原因 [5]。

三、肥胖：肥胖亦是產生 OA 的原因。肥胖可能因胰島素抗阻和代謝症候群關係，影響到軟骨的新陳代謝 [5]；另因重力負擔，影響膝、臀和脊椎而造成 OA [6]。

四、關節受傷：許多劇烈運動都會傷及關節及其附近韌帶，或過度的使用磨損和發炎，日久累積導致關節炎 [5]。其它如常常攜帶重物、蹲著工作、下 / 上樓梯等，也會產生膝和臀部的 OA。

五、缺乏運動：運動少者其局部肌肉無力，較易發生膝和手部 OA（distal and proximal interphalangeal joints）[2]。

六、代謝症候群：有代謝症候群者的血糖和血脂增加，OA 風險亦相對提高。Zhang 等 [7] 的研究報告指出，代謝症候群會增加 15% 的 OA 發生率。

◆ 雌激素與 OA

OA 一旦發生，不容易恢復正常，影響日後生活甚鉅，通常只能使用運動、口服或局部止痛藥物、關節注射類固醇或玻尿酸等來舒緩不適 [8]；另外也有採幹細胞和 PRP（platelet-rich plasma）[9] 注射治療。最近的文獻報告 [10] 顯示雌激素對 OA 可能有防治效果，而婦產科醫師最熟悉雌激素，本文將對雌激素與 OA 的防治相關文獻做一整理，以供同仁參考。

◆ 雌激素對 OA 的療效

2023 年，Yang 等 [10] 綜合分析 8 篇文章、共 11689 位 OA 患者，其中有 5776 位使用雌激素治療，另 5913 位採其它治療。結果 CTX-II（C-telopeptide type II，骨質流失指標）在雌激素組較低（ $p < 0.0001$ ），BGP（bone Gla protein，鈣骨蛋白，骨生成指標）在雌激素組較高（ $p = 0.07$ ）；同時，關節疼痛多發生在血清雌激素組較低者（ $p = 0.01$ ）。結論是：雌激素能有效減少 OA 患者的病情惡化，並可能改變日後的治療，提供更健康和提升生活品質的方式。這些原文並沒有限制年齡和性別，但不了解男性如長期使用雌激素，是否會有其它副作用。

雌激素接受器包括 ER- α （ER-alpha）和 ER- β （ER-beta），均可存在骨節軟骨細胞（chondrocytes）中 [10]；亦可存在椎間盤（intervertebral disc）中 [11]。年長者容易發生椎間盤退化和小面關節 OA（facet joint osteoarthritis, FJOA），導致下背痛。使用雌激素（口服或皮膚貼片）合併黃體素可減少這類 OA 的惡化，可作為治療下背痛和 OA 疼痛 [11]，尤其在停經後婦女效果顯著 [11]。

雌激素對兩性的骨骼健康很重要，不僅能活化造骨細胞（osteoblast），還能分泌和合成骨骼基質（matrix），使骨骼產生礦化作用（mineralization），加速骨骼的生長，延緩骨骼的損壞。人體雌激素不足有礙骨骼健康 [11]。

OA 也會發生在中年（24-45 歲）婦女，因此也應注重保養。雖然有些研究報告認為，雌激素可能會增加 OA 的風險，但是，是患者先有 OA 才去使用雌激素，或是使用雌激素才發生 OA，此二者是不同的。然而 OA 診斷不易，因此有些患者有臨床症狀（關節疼痛、腫脹、僵硬），但是沒有放射線診斷特徵；有些患者有放射線特徵，但無臨床症狀（有症狀佔 40-80%）[13]。放射線診斷 OA，常用為 Kellgren-Lawrence（KL）放射線分類 [註一]。雖然過去許多文獻並沒有建議以雌激素來治療 OA [13,14]，但最近有不少文章在檢討雌激素對 OA 的防治。

雌激素除了會經過接受器 α 、 β 保護骨骼外，同時也會經過接受器 γ ，使軟骨細胞減少基質金屬蛋白酶 matrix metalloproteinase (MMP)-3 和 MMP-13 的破壞軟骨作用，降低 OA 的發生

[15,16]。

最近的報告顯示，雌激素可以防治 OA^[17,18]，但這些研究需視患者年齡和現況的選擇，是現在使用、過去使用或從未使用過，使用時間多久，是使用哪一類型雌激素，在 WHA (Women's health Initiative) 的研究共 26000 位患者，平均年齡 50-79 歲，使用荷爾蒙包括：(1) 雌激素 (conjugated equine estrogen 0.625 mg) + progesterone (如 medroxyprovera acetate 2.5 mg)；(2) 僅單獨使用雌激素；(3) 安慰劑。平均使用 7 年，結果只有在單獨使用雌激素組，髖關節手術 (arthroplasty) 減少，手術應僅限於治療嚴重 OA^[19]。

在另一方面，顳顎關節 (temporomandibular joint, TMJ) OA 則多發生在青春少女和 20-40 歲婦女，男性較少發生，可能與過多雌激素產生有關，其症狀乃下頷骨 (mandible) 內縮，張口困難，影響口腔功能和臉部外觀。因此，雌激素對 OA 的診治，仍有很多的問題尚待解決^[20]。膝關節軟骨乃透明軟骨 (hyaline cartilage, type II collagen)，而 TMJ 乃纖維軟骨 (fibrocartilage, type I collagen)，因此對雌激素反應會有所不同。

雖然有些報告認為使用雌激素會增加 OA 的風險^[21]，但在停經後婦女，使用雌激素多被認為是可以降低 OA 的發生率。未來的研究可能在分子生物學上，如經過 $ERR\alpha$ ，可能影響 Sox-9 基因，使軟骨增殖，分化成為成熟軟骨細胞，減少介白質 1β (IL- 1β) 破壞軟骨細胞；而經過 $ERR\gamma$ 亦可減少 MMP3、MMP9 和 MMP13 等破壞軟骨細胞，降低 IL-6、骨刺和滑膜發炎^[18]，因此日後發展對這些分子學了解的標靶治療。在平常飲食中，薑黃素 (curcumin，咖哩) 可以改善 OA 疼痛和關節功能^[22]。至於用作治療骨質疏鬆症藥物，如雙磷酸鹽 (bisphosphonates)，包括 alendronate、zoledrone、clodronate 和銦化合物 (strontium ranelate) 等對 OA 的防治，效果不錯^[23]。

2023 年，Huston 等^[24] 認為膝關節 OA 有如一不能癒合的傷口，由於疼痛和僵硬，大幅減少生理活動，以致肌肉萎縮，關節持續不穩定，增加跌倒和膝關節受傷的風險。而太極拳運動可加強下肢肌肉的力量、降低發炎、促進平衡、減少跌倒，有助膝關節 OA 的復原。

◆ 結論

以雌激素來防治 OA 是最近研究的課題，婦產科醫師使用雌激素最多，不妨從以上的報導中多加注意，或許對有些病例所有裨益。

[註一] Kellgren-Lawrence (KL) 放射線診斷 OA 分類：

(一) grade 0：沒有 OA 病理特徵；(二) grade 1：疑有關節間狹窄和可能有 osseous lip；(三) grade 2：可能關節腔狹窄 (stenosis)，骨組織透明 (clear)；(四) grade 3：清楚的關節腔狹窄，輕度硬化 (sclerosis)，骨骼末端可能有畸形；(五) grade 4：嚴重關節腔狹窄，嚴重硬化，骨骼末端有明顯畸形^[13]。

◆ 參考文獻

1. Hawker GA. Osteoarthritis is a serious disease. *Clin Exp Rheumatol* 2019; 37(Suppl 120)(5): 3-6.
2. Runhaar J, Bierma-Zeinstra SMA. The Challenges in the primary prevention of osteoarthritis. *Clin Geriatr Med* 2022; 38(2): 259-71.
3. Larder CE, Iskandar MM, Kubow S. Collagen hydrolysates: A source of bioactive peptides derived from food sources for the treatment of osteoarthritis. *Medicines* 2023; 10: 50.
4. Wood MJ. The genesis of pain in osteoarthritis: Inflammation as a mediator of osteoarthritis pain. *Clin Geriatr Med* 2022; 38(2): 221-38.
5. Englund M. Osteoarthritis, part of life or a curable disease? A bird's-eye view. *J Intern Med* 2023; 293(6): 681-93.
6. Cho HJ, Moreg V, Kang JY, et al. Prevalence and risk factors of spine, shoulder, hand, hip and knee osteoarthritis in community-dwelling Koreans older than age 65 years. *Clin Orthop Relat Res* 2015; 473(10): 3307-14.
7. Zhang S, Wang D, Zhao J, et al. Metabolic syndrome increases osteoarthritis risk: findings from the UK Biobank prospective cohort study. *BMC Public Health* 2024; 24(1): 233.
8. Jang S, Lee K, Ju JH. Recent updates of diagnosis, pathophysiology, and treatment on osteoarthritis of the knee. *Int J Mol Sci* 2021; 22(5): 2619.
9. Qiao X, Yan L, Feng Y, et al. Efficacy and safety of corticosteroids, hyaluronic acid, and PRP and combination therapy for knee osteoarthritis: a systematic review and network meta-analysis. *BMC Musculoskelet Disord* 2023; 24(1): 926.
10. Yang X, Yan K, Zhang Q, et al. Meta-analysis of estrogen in osteoarthritis: clinical status and protective effects. *Altern Ther Health Med* 2023; 29(1): 224-30.
11. Pang H, Chen S, Klyne DM, et al. Low back pain and osteoarthritis pain: a perspective of estrogen. *Bone Res* 2023; 11(1): 42.
12. Dennison EM. Osteoarthritis: The importance of hormonal status in midlife women. *Maturitas* 2022; 165: 8-11.
13. Jang S, Lee K, Ju JH. Recent updates of diagnosis, pathophysiology, and treatment on osteoarthritis of the knee. *Int J Mol Sci* 2021; 22(5): 2619.
14. Geng R, Li J, Yu C, et al. Knee osteoarthritis: Current status and research progress in treatment(Review). *Exp Ther Med* 2023; 26(4): 481.
15. Son YO, Chun JS. Estrogen-related receptor γ is a novel catabolic regulator of osteoarthritis pathogenesis. *BMB Rep* 2018; 51(4): 165-6.
16. Son YO, Park S, Kwak JS, et al. Estrogen-related receptor γ causes osteoarthritis by upregulating extracellular matrix-degrading enzymes. *Nat Commun* 2017; 8(1): 2133.

17. Hughbanks ML, Rodriguez-Fontan F, Kleck CJ, et al. Estrogen receptor alpha in human knee articular cartilage of healthy and osteoarthritis females. *J Orthop* 2021; 27: 1-8.
18. Tang J, Liu T, Wen X, et al. Estrogen-related receptors: novel regulators of osteoarthritis pathogenesis. *Mol Med* 2021; 27(1): 5.
19. Mei Y, Williams JS, Webb EK, et al. Roles of hormone replacement therapy and menopause on osteoarthritis and cardiovascular disease outcomes: A narrative review. *Front Rehabil Sci* 2022; 3: 825147.
20. Tian Y, Cui S, Guo Y, et al. Similarities and differences of estrogen in the regulation of temporomandibular joint osteoarthritis and knee osteoarthritis. *Histol Histopathol* 2022; 37: 415-22.
21. Stevens-Lapsley JE, Kohrt WM. Osteoarthritis in women: effect of estrogen, obesity and physical activity. *Womens Health* 2010; 6(4): 601-15.
22. Fang S, Zhang B, Xiang W, et al. Natural products in osteoarthritis treatment: bridging basic research to clinical application. *Chin Med* 2024; 19(1): 25.
23. Kim JR, Yoo JJ, Kim HA. Therapeutics in osteoarthritis based on an understanding of its molecular pathogenesis. *Int J Mol Sci* 2018; 19(3): 674.
24. Huston P. Why osteoarthritis of the knee is called “a wound that does not heal” and why Tai Chi is an effective treatment. *Front Med* 2023; 10: 1208326.

編後語

崔冠濠

本期會訊內容豐富多元，涵蓋了許多重要的醫學新知與臨床實務，相信定能為各位會員帶來諸多啟發。

首先，在通訊繼續教育單元中，李耀泰等醫師為我們帶來了「健康台灣：肥胖、脂肪激素的檢視」一文。文章深入淺出地闡述了脂肪組織作為內分泌器官的重要性，詳細介紹了各種脂肪激素的功能及其與慢性疾病的關聯。在現今肥胖問題日益嚴重的情況下，這篇文章不僅有助於我們更好地理解肥胖相關疾病的發病機制，也為臨床診療提供了新的思路。會員園地專欄則聚焦於更年期醫學，探討雌激素對退化性關節炎的影響。隨著人口老化，骨關節疾病的盛行率不斷上升，尤其是停經後婦女。文章全面回顧了退化性關節炎的病因、危險因素，並重點探討了雌激素對退化性關節炎的潛在治療作用，對於臨床照護更年期婦女具有重要參考價值。

此外，本期會訊也記錄了多場重要學術活動，包括孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練、生產事故救濟研討會等。這些活動顯示了學會在持續教育及提升醫療品質上的用心。值得一提的是疾管署急性傳染病組拜訪學會，雙方就專案合作進行交流，展現了產官學界攜手合作、共同為國民健康把關的努力。

回顧過去，展望未來，我們看到婦產科學科正面臨著許多挑戰，婦產科醫學必將朝向更精準、個人化的方向發展。人口老齡化、少子化、新興科技的發展等因素，都在影響著我們的專業領域。然而，這些挑戰同時也是推動我們不斷進步的動力。

我們必須與時俱進，不斷更新知識，提升專業技能，才能為患者提供最優質的醫療服務。

最後，感謝所有為本期會訊付出心力的作者與編輯群，希望這些內容能為各位會員先進帶來啟發和幫助。同時也期待大家能夠踴躍參與學會活動，明年3月年會在高雄舉辦，歡迎大家一起來高雄。最後，敬祝各位先進及會員

身體健康、事事順心

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	輝雄診所	執行婦科檢查 / 超音波 / 抹片等，可執行乳超者佳 薪優面議，可協調排班，一般為上午檢查	黃小姐	0972-892663
台北市	婦產科診所	台北市中山區婦產科診所誠徵婦產科醫師 1. 具備醫師、婦產科專科醫師證書及管制藥品使用執照 2. 執行門診及值班業務 (輪值生產、急診等 on call 班) 3. 優質的工作環境及待遇，歡迎熱誠的您加入我們的團隊 4. 聯絡方式：vanessa600573@gmail.com 歡迎熱誠的您加入我們的團隊	謝小姐	0983-046023
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	板橋區函生婦幼診所	板橋區函生婦幼診所 誠徵婦產科醫師，可不接生不值班，待遇優高 PPF 意洽張部長 0935-107-177 www.hsobs.com.tw	張部長	0937-836747
新北市	蘆洲區宥宥婦幼診所	誠徵婦產科醫師，可不接生不值班，待遇優高 PPF 意洽張部長 0935-107-177 www.asobs.com.tw 聯絡電話：0935-107-177	張部長	0935-107177
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	天給婦產科診所	女婦產專科醫師 誠聘專任女婦產專科醫師 . 可只看門診，可不接生不值班，待遇優面洽。 交通便捷 近新北環狀線 若接生、開刀、輪值班等另有 PPF 可細談，竭誠歡迎有衝勁熱誠的您加入我們的行列。 聯絡電話：0963399966 聯絡人：鄭小姐	鄭小姐	0963-399966
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	0932-366092
桃園市	秉坤婦幼醫療	幼醫療 (桃園院區 / 平鎮院區) 誠徵專任不孕症醫師 秉坤婦幼醫療 (桃園院區 / 平鎮院區) 誠徵專任不孕症醫師 不孕症主治醫師 薪資：面議 (待遇優 + 高 PPF) 資格條件 1. 學歷：公私立大學 (學院) 醫學系以上畢業 2. 經歷：於醫學中心受過訓者佳 3. 專長：須具施術醫師資格。 工作項目：門診及不孕症臨床工作，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴。 ※ 上班地點：1、桃園院區 - 桃園市桃園區慈文路 959 號 2、平鎮院區 - 桃園市平鎮區延平路二段 129 號 本院鄰近高速公路、桃園藝文特區，交通方便，竭誠歡迎穩定長期合作之夥伴 意者請先 Email 履歷表至 chanjes1211@hotmail.com 面試地點：桃園市平鎮區延平路二段 129 號	詹小姐	03-4025866 分機 1669

徵才地區	徵才單位	徵才條件 / 內容	聯絡人	連絡電話
苗栗縣	周博治婦產科診所	具備醫師執照，婦產專科醫師，想自行開業嗎？歡迎來坐坐來了解	彭小姐	037-332828 分機 308
台中市	正馨婦產科	1. 具婦產科專科醫師 2. 執行門診及值班業務 (產房接生、開刀) 3. 優質的工作環境及高 PPF，歡迎熱誠的您加入我們的團隊	邱先生	0912-320520
台中市	林新醫院	具備醫師證書、婦產科專科醫師證書 產科、婦癌尤佳 待遇優厚、PPF 無上限、工作氣氛佳、員工享健檢福利 竭誠歡迎加入我們的行列 工作地點：台中市南屯區惠中路三段 36 號 Email：ls@lshosp.com.tw 諮詢請洽：0989-876-028 楊部長	楊秘書	04-22586688 轉 1603
台中市	衛生福利部豐原醫院	一、報名時應檢附下列表件：(一)、履歷表(粘貼本人最近照片一張，內容含：學歷、經歷、自傳)。(二)、教育部認可之國內外大學畢業證書影本。(三)、身分證正反面影本乙份、考試及格證書、醫師證書及專科醫師證書等文件影本。二、相關應徵文件請寄至衛生福利部豐原醫院人事室收(信封請註明應徵職務)。三、相關疑義，請電話洽詢本院人事室張先生，電話：04-25271180 分機 2315。E-mail：f004594@fyh.mohw.gov.tw。四、本院依菸害防制法，全面實施禁菸，並推動無菸職場，應徵者如獲錄取，需配合本院無菸環境政策。如有違者將依相關規定處理。f004594@fyh.mohw.gov.tw		04-25271180 分機 2315
台中市	林婦產科診所	專任兼職皆可，純看門診，不接生不值班；西屯區交通便利、工作環境舒適、待優。	林小姐	0932-506341
台中市	美馥兒婦產科診所	1. 誠徵婦產科女醫師 2. 純看門診、不值班、不接生 3. 具婦產科專科醫師證書 4. 專任、兼任皆可，節數可談 5. 待遇優渥、薪資面議 6. 工作氣氛融洽、無壓力、所有 member 都很好相處 7. E-mail: medful2017@gmail.com	陳小姐	0912-236599
彰化縣	成美醫院	具專科醫師證書，一周三節門診，PPF 另計，交通方便臨停車場。	蔡秘書	04-7273127 分機 2405
彰化縣	彰化基督教醫療財團法人漢銘基督教醫院	1. 具備醫師證書及婦產科專科醫師證書。2. 門診婦產科相關疾病之診斷、治療及手術業務。3. 待遇可談，薪資面議，竭誠歡迎加入我們的行列。3. 工作地點：彰化市中山路一段 366 號。4. 應徵方式：有意者請將履歷郵寄或 E-mail：1310135@cch.org.tw	林課長	04-7113456 分機 8440
台南市	台南市東區婦兒安診所	竭誠歡迎有熱情、有活力的年輕婦產科專科醫師，加入婦兒安醫療團隊(產房女醫師尤佳)；享有保障薪一年，備有女醫師值班室。工作待遇：薪資面議；接生、值班皆可調整，可兼任 Email：fuaantainan@gmail.com 連絡電話：0956730328(請於每日早上 8 點至下午 4 點聯繫，下班時間請留下簡訊或 mail，我們將上班時間盡快回覆您)	黃小姐、張小姐	0956-730328
台南市	馬博榮婦產專科診所	具備醫師證書、婦產科專科證書，單純門診、不接生、不開刀，有中西醫合診及週產期保健，遠途有宿，備有衝刺或保守專案，竭誠歡迎有衝勁或想守成的醫師加入我們的行列！！	李主任或簡小姐	洽詢專線 06-7236110 0938-510959 0907-093370
高雄市	高雄市安田婦產科	1. 合作方式可談 2. 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. 產房開刀房團隊堅強，具醫學中心，歡迎不同專長的醫師	王小姐	0980-666624

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	高雄秀傳紀念醫院	高雄秀傳以健康園區方式進行規劃, 主要醫療核心部份為高雄秀傳紀念醫院, 除急重症治療外, 也發展特色醫療中心並規劃亞急性照護, 致力於打造高水準的全方位醫療與健康服務。本院選定南科高雄科學園區「管 2」用地, 做為醫院建置基地, 成為全國首創在科學園區內設址的醫院, 預計 2024 年 9 月開幕營運。一、招募內容 1、工作地點: 高雄市路竹區北嶺六路 100 號 2、工作內容: 門診、臨床醫療業務; 婦產科相關疾病之診斷、治療與管理 3、資格條件: 具婦產科專科醫師證書 4、薪資待遇: 待遇優 (面議) 二、應徵方式 請電洽或 Mail 履歷如下 聯絡人: 洪組長 聯絡電話: 0975-618108 Email : hungliying@gmail.com	洪組長	0975-618108
屏東縣	安和醫療社團法人安和醫院	禮聘婦產科醫師 (具婦產科專科醫師執照) ★ PPF 無上限 ★ 有個人值班休息室 ★ 院址: 屏東市自由路 598 號 ~ 歡迎有鬥志、想賺取高薪者, 加入本院的大家庭 ~	吳小姐	08-7651828 轉 310、 0912-771881
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 4、其他: (1) 具人工生殖機構施術醫師資格者尤佳。 (2) 具婦女泌尿專科或高層次超音波技術者尤佳。 二、徵才單位聯絡資料: 1、聯絡電話: (05)2765041##8550 2、聯絡地址: 600 嘉義市東區忠孝路 539 號 3、電子郵件地址: 01810@cych.org.tw 4、報名方式: 意者, 若有任何疑問, 請與本院莊特助電話聯繫, 並至本院人才招募網進行線上履歷填寫, 謝謝。 5、嘉基醫院之人才招募網址: http://www.cych.org.tw/hr2.aspx#hr1	莊特助	0955-771261

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, 鄰五甲交流道 (1 號高速, 88 快速公路) 歡迎參觀	孫小姐 林小姐	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
240827-2	子宮肌瘤／肌腺症當代治療 - 微無創治療	敏盛綜合醫院	敏盛綜合醫院 20 樓演講廳	2024-08-27 07:30:00	2024-08-27 08:30:00	B	1
240830-1	全院性臨床或外科病理討論會	澄清綜合醫院中港分院	台中市西屯區台灣大道四段 966 號 17 樓國際會議廳	2024-08-30 07:30:00	2024-08-30 08:30:00	B	1
240830-2	113 年度「專業人員母乳哺育增能研習」課程	衛生福利部南投醫院	衛生福利部南投醫院 5 樓 501 會議室	2024-08-30 08:00:00	2024-08-30 12:30:00	B	1
240831-1	TBMJ 2024 年度會員大會暨學術研討會	台灣骨鬆肌少關節防治學會	林口長庚醫院復健大樓第一會議廳(1F)	2024-08-31 08:40:00	2024-08-31 17:20:00	B	1
240901-1	113 年度孕婦及高危險群流感疫苗接種教育訓練課程	台灣婦產科醫學會	犛亞會議中心 2 樓 201 會議廳	2024-09-01 08:40:00	2024-09-01 12:00:00	A	3
240901-4	(台中場) 113 年度專業人員「人工流產諮詢服務教育訓練課程」	國立臺北護理健康大學	中山醫學大學 正心樓 0715 教室(台中市南區建國北路一段 110 號)	2024-09-01 08:50:00	2024-09-01 17:00:00	B	3
240901-2	2024 年繼續教育課程	台灣周產期醫學會	台中李方艾美酒店 22 樓星空廳	2024-09-01 09:00:00	2024-09-01 12:00:00	B	2
240901-3	荷爾蒙與心血管代謝疾病學術研討會	台灣生物等同性荷爾蒙學會	IEAT 國際會議中心 11F 第二會議室(臺北市中山區松江路 350 號)	2024-09-01 09:00:00	2024-09-01 17:00:00	B	1
240904-2	【視訊】2024 最新! 秋冬新冠流感共同推廣防治策略線上研討會	中華民國基層醫療協會	線上視訊課程 (webex)	2024-09-04 12:40:00	2024-09-04 13:40:00	B	1
240904-1	女性應力性尿失禁	林新醫療社團法人林新醫院	台中市南屯區惠中路三段 36 號	2024-09-04 13:05:00	2024-09-04 14:05:00	B	1
240907-2	乳房超音波診斷教育課程	中華民國醫用超音波學會	台大醫學院 102 講堂	2024-09-07 09:00:00	2024-09-07 16:15:00	B	2
240907-3	周產期高風險孕產婦(兒)追蹤關懷及兒童事故傷害防制教育訓練	國防醫學院三軍總醫院澎湖分院	國防醫學院三軍總醫院澎湖分院醫療大樓第一會議室	2024-09-07 09:00:00	2024-09-07 13:00:00	B	1
240907-1	113 年青少年親善照護服務經驗分享工作坊 - 中部場	台灣青少年醫學暨保健學會	中國醫藥大學 立夫教學大樓 5 樓 T501 教室 臺中市北區學士路 91 號	2024-09-07 13:30:00	2024-09-07 17:00:00	B	1
240908-3	台灣更年期醫學會 2024 年會暨學術研討會	台灣更年期醫學會	高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6F 會議室	2024-09-08 08:20:00	2024-09-08 17:05:00	B	4
240908-1	The 11th APUGA Annual Meeting & 2024 Pelvic Floor Dysfunction Forum And APUGA-TAOG-TUGA Joint Conference	亞太婦女泌尿醫學會	台北福華大飯店 B2- 福華三廳	2024-09-08 08:30:00	2024-09-08 16:50:00	A	5
240908-4	第 29 次秋季美容醫學國際學術研討會	社團法人中華民國美容醫學醫學會	台大醫院國際會議中心 3-4F(台北市中正區徐州路 2 號)	2024-09-08 09:00:00	2024-09-08 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
240908-2	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	彰化縣醫師公會	彰化縣農會 14 樓會議室	2024-09-08 14:00:00	2024-09-08 18:00:00	B	1
240909-1	彰化縣 113 年家庭暴力及性侵害防治專業人員教育訓練	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	彰化基督教醫院教學研究大樓十二樓蘭大衛國際會議廳	2024-09-09 08:20:00	2024-09-09 17:30:00	B	3
240913-1	世上唯一買的到的後悔藥 - 冷凍卵子	社團法人高雄市醫師公會	高雄市醫師公會四樓禮堂	2024-09-13 12:30:00	2024-09-13 14:30:00	B	1
240913-2	台灣尿失禁防治協會 113 年度會員大會暨學術研討會	台灣尿失禁防治協會	臺中榮民總醫院研究大樓	2024-09-13 14:00:00	2024-09-15 12:00:00	B	3
240914-1	2024 台北醫學會	臺北醫學大學附設醫院	台北市信義區吳興街 250 號杏春樓、醫綜前棟	2024-09-14 08:30:00	2024-09-14 18:15:00	B	1
240914-2	AI 數位化在 DOHaD 與母嬰醫療的應用	台灣胎幼兒期防治成人疾病學會	台中金典酒店 14F 春櫻廳 (台中市西區健行路 1049 號)	2024-09-14 13:30:00	2024-09-14 17:30:00	B	1
240922-2	(台北場) 113 年度專業人員「人工流產諮詢服務教育訓練課程」	國立臺北護理健康大學	國立臺北護理健康大學 學思樓 F515 觀頤講堂 (台北市北投區明德路 365 號)	2024-09-22 08:50:00	2024-09-22 17:00:00	B	3
240922-1	2024 年繼續教育課程	台灣周產期醫學會	台北喜來登大飯店 B1 彩蝶 + 逸綯廳	2024-09-22 09:00:00	2024-09-22 12:00:00	B	2
240922-3	大台南婦產科聯誼研討會	大台南婦產科聯誼會	台南福爾摩沙遊艇酒店	2024-09-22 16:00:00	2024-09-22 19:40:00	B	2
240929-1	(宜蘭場) 113 年度專業人員「人工流產諮詢服務教育訓練課程」	國立臺北護理健康大學	國立陽明交通大學附設醫院 蘭陽院區 B2 第一會議室 (260 宜蘭縣宜蘭市校舍路 169 號)	2024-09-29 08:50:00	2024-09-29 17:00:00	B	3
241002-1	113 年度臺北市憂鬱症共同照護網專業人員教育訓練線上課程	台北市政府衛生局	Webex 會議室	2024-10-02 13:00:00	2024-10-02 17:00:00	B	2
241004-1	Intensive Course in Obstetric Emergencies Labour Room Skills Workshop	高雄醫學大學附設中和紀念醫院臨床教育訓練部	高雄醫學大學國研大樓 3 樓	2024-10-04 09:00:00	2024-10-04 18:15:00	B	2
241026-1	2024 Ovarian Cancer MasterClass	台灣武田藥品工業股份有限公司	W Hotel Taipei 8 樓綺麗廳	2024-10-26 14:00:00	2024-10-26 18:35:00	B	2
241031-1	113 年度臺北市憂鬱症共同照護網專業人員教育訓練線上課程	台北市政府衛生局	Webex 會議室	2024-10-31 08:30:00	2024-10-31 12:30:00	B	2
241105-1	113 年度高危險妊娠照護教育訓練 (二)	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 20F 視聽教室	2024-11-05 12:30:00	2024-11-05 14:30:00	B	1



佛教慈濟醫療財團法人
花蓮慈濟醫院
Hualien Tzu Chi Hospital,
Buddhist Tzu Chi Medical Foundation

茲感謝

台灣婦產科醫學會捐助震災
款項【三十六萬元整】，熱心公益，
不遺餘力，敬代表受惠人，致萬
分謝意及敬意

特頒此狀，以申謝忱

院長 林欣榮



人本醫療 Human - Oriented Medical Care · 尊重生命 Respect Life

E9A05A6295-04

2024.04.03.

花蓮震災
學會捐款
受捐單位感謝函

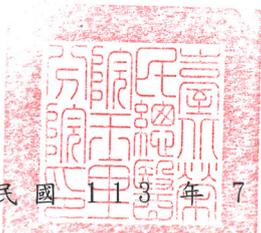


臺北榮民總醫院玉里分院
感謝狀

北總玉醫社字第 11313007001 號

茲感謝 台灣婦產科醫學會
捐贈新臺幣陸萬元整，指定予本院地震
震災修復使用，嘉惠本院，熱心公益、
愛心廣被，特此謝忱。

院長胡宗明



中華民國 113 年 7 月 22 日

花醫社字第 1130000032 號

衛生福利部花蓮醫院

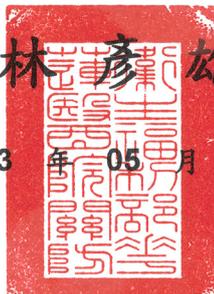
茲感謝

台灣婦產科醫學會

熱心公益，捐贈本院 0403 震災應變專
款陸萬元整。殊深銘感，特頒此狀，謹
申謝忱。

院長林彥雄

中華民國 113 年 05 月 31 日



113.08.18 孕婦及高危險群流感疫苗 接種教育訓練（台中）



113.08.04 孕婦及高危險群流感疫苗 接種教育訓練（台南）

