

115年5月門診表

【宗旨】 以人为本、醫療、尊重生命
【願景】 成為醫療與人文兼具及民眾最信賴的醫院
【目標】 提供以病人為中心的卓越醫療服務

5月1日(五) 適逢勞動節 本院門診休診 檢驗科抽血暫停服務 急診照常服務

5月2日(六) 正常門診

115年度新北市 免費長者健康檢查

檢查時間：115年4月7日起至115年9月30日，額滿為止。
檢查對象：【以下2條件必須同時兼具】

一、成人預防保健檢查服務方案
二、B、C肝篩檢
三、新市政府衛生局補助加值服務項目

注意事項：
(1)檢查前一天晚上12點後請勿進食(空腹檢查)
(2)檢查當天請務必攜帶健保卡、身分證。(註：本服務需透過健保卡)

預防醫學中心 Preventive Medical Center
本院通過醫學會健康檢查品質認證

從影像走入生命 發現病灶於細微
醫官相繼追蹤 磁振造影MRI
高科技深層電腦斷層 256排電腦斷層CT

本院提供 免費 七癌篩檢
1.肺癌 2.攝護腺癌 3.胃癌 4.大腸癌
5.口腔癌 6.乳癌 7.子宮頸癌

戒菸非難事 專業來相助
請洽家醫科286 287門診或來電諮詢
戒菸衛教師 (02)6628-9779分機 3545

【證嚴法師 靜思語】
成功是優點的發揮，失敗是缺點的累積。

生破裂卻能存活，並有機會再次開刀處理，是非常少見的情況，也是此次案例最關鍵的意義。

臨床上，動脈瘤主要利用電腦斷層血管攝影來診斷，治療上以開顱手術為理想選擇。醫師首先須移除腦頭蓋骨，在顯微鏡的協助下精細分離血管與神經結構，清楚看見病灶後，再以動脈瘤夾夾住動脈根部，阻斷血液進入動脈瘤，使其失去壓力來源，避免再次破裂。

49歲的林女士時不時就容易偏頭痛，半年前在家中突然出現劇烈頭痛，原以為服藥後可以緩解，但症狀卻越來越嚴重，甚至意識逐漸不清，家人緊急將其送往急診，電腦斷層顯示大腦有廣泛蛛網膜下腔出血。

維持良好生活習慣有助降低腦血管疾病風險，張迪生醫師提醒，規律運動能穩定血壓並促進循環；飲食上盡量減少高油鹽與加工食品。此外，清晨與夜間溫差大時也要注意保暖，保持頭頸部溫度可避免血壓驟升，若有出現頭痛等症狀，務必及時就醫，以免延誤治療時機。

謝謙卉醫師指出，視神經為大腦神經系統的一部分，從眼睛一路連接到腦部。因此，當神經出現病變時，可能會影響到視神經的傳導或視網中樞的判斷能力，進而表現在視力模糊、視野缺損、影像變形等視覺異常上。

除了腦部疾病警訊外，常見的眼科問題，如白內障、青光眼、黃斑部病變、乾眼症、高度近視相關病變，或視網膜病變，也都可能造成視力下降。謝謙卉醫師說明，當民眾因視力模糊前往眼科門診就醫時，醫師通常會先進行基本視力檢查，了解眼視力差異及視力下降的原因。

針對視力模糊是否與用眼疲勞有關，謝謙卉醫師提供簡易判斷方式：若視力模糊在充分休息後可明顯改善，多半與用眼疲勞有關。但若視力下降持續存在，或出現眼脹與雙眼視力差異明顯、視野缺角等情況，則不宜單純歸咎於用眼過度，應儘早就醫檢查，以釐清是否潛藏其他眼部或神經相關疾病。

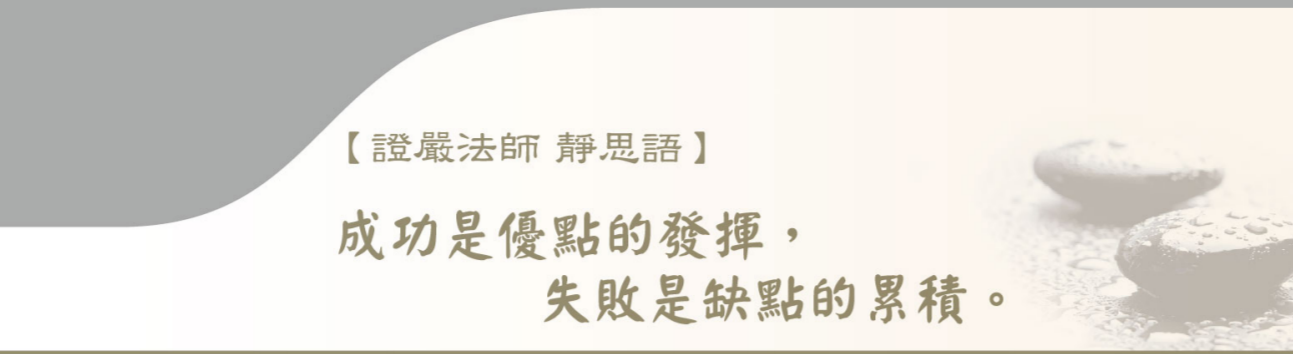
張迪生醫師看診示意照。



傳染病防治應變獲肯定 北慈取得傳染病核心照護醫院資格

在全球交流頻繁的時代，新興傳染病的威脅隨時可能跨境蔓延，對國家公共衛生、經濟發展乃至社會運作形成重大挑戰。當疫情來襲，醫療體系是否能妥善分流與救治，成為守護人民生命安全與社會穩定的關鍵。

如此高效的動員與整合能力，離不開平時扎實的制度建構與跨單位協作基礎。感染管制中心邱勝康主任表示：「台北慈濟醫院長期持續推動教育訓練、重點照護醫院與核心照護醫院等層級，確保各院在人力配置、負壓隔離病房、感染控制動線、緊急應變計畫與後勤資源等面向均達一定標準，使



接駁車等侯站牌 捷運出入口 接駁車行駛路線

週一至週五服務時間 週六服務時間
07:00~12:00 12:00~21:15 停止 07:00~14:45 停止
每10~15分一班 每15~20分一班 每15~20分一班

● 乘車處：大坪林捷運站 4 號出口
● 小型車限乘二十人，不設站牌
● 行動不便者請從三號出口搭乘手扶梯或電梯
● 本院備有收買券、機車停車場，停車位有限請多利用大眾運輸工具

不只是用眼過度 視力模糊藏疾病警訊
70歲的王女士，半年前開始感覺看東西「霧霧的」，起初以為只是年紀大、眼睛退化，未特別在意，但視力模糊的情形卻逐漸加劇，連看電視字幕都變得吃力，才前往台北慈濟醫院就診。

謝謙卉醫師指出，視神經為大腦神經系統的一部分，從眼睛一路連接到腦部。因此，當神經出現病變時，可能會影響到視神經的傳導或視網中樞的判斷能力，進而表現在視力模糊、視野缺損、影像變形等視覺異常上。

除了腦部疾病警訊外，常見的眼科問題，如白內障、青光眼、黃斑部病變、乾眼症、高度近視相關病變，或視網膜病變，也都可能造成視力下降。謝謙卉醫師說明，當民眾因視力模糊前往眼科門診就醫時，醫師通常會先進行基本視力檢查，了解眼視力差異及視力下降的原因。

針對視力模糊是否與用眼疲勞有關，謝謙卉醫師提供簡易判斷方式：若視力模糊在充分休息後可明顯改善，多半與用眼疲勞有關。但若視力下降持續存在，或出現眼脹與雙眼視力差異明顯、視野缺角等情況，則不宜單純歸咎於用眼過度，應儘早就醫檢查，以釐清是否潛藏其他眼部或神經相關疾病。

張迪生醫師看診示意照。

張迪生醫師看診示意照。

傳染病防治應變獲肯定 北慈取得傳染病核心照護醫院資格

在全球交流頻繁的時代，新興傳染病的威脅隨時可能跨境蔓延，對國家公共衛生、經濟發展乃至社會運作形成重大挑戰。當疫情來襲，醫療體系是否能妥善分流與救治，成為守護人民生命安全與社會穩定的關鍵。

如此高效的動員與整合能力，離不開平時扎實的制度建構與跨單位協作基礎。感染管制中心邱勝康主任表示：「台北慈濟醫院長期持續推動教育訓練、重點照護醫院與核心照護醫院等層級，確保各院在人力配置、負壓隔離病房、感染控制動線、緊急應變計畫與後勤資源等面向均達一定標準，使

如此高效的動員與整合能力，離不開平時扎實的制度建構與跨單位協作基礎。感染管制中心邱勝康主任表示：「台北慈濟醫院長期持續推動教育訓練、重點照護醫院與核心照護醫院等層級，確保各院在人力配置、負壓隔離病房、感染控制動線、緊急應變計畫與後勤資源等面向均達一定標準，使

至大坪林捷運站接駁車服務與交通資訊
● 公車路線
慈濟醫院站(建國路)
台北客運 793(原1073) 樹林-木柵、796(原1080) 土城-木柵
新店客運 綠3、綠7、綠9、綠10、綠15
欣欣客運 679、290聯線 指南客運 918
復興路 綠13
復興路 綠13
復興路 綠13

預約掛號須知
1.現場掛號：複診民眾 請利用一樓自動掛號機掛號。初診民眾 1.攜帶IC健保卡及身分證。2.填妥初診病歷單抽號碼牌至櫃台辦理。
2.自動掛號機：位於一樓手扶梯正前方(佛陀開病房後方)。
3.電腦語音掛號：請撥打(02)6628-6336 服務時間 00:00-23:50
4.網路掛號：https://taipei.tzuchi.com.tw/
5.人工預約掛號：請撥打(02)6628-9800 服務時間 週一至週五 上午 08:00-12:00/下午 13:30-17:30 週六 上午 08:00-12:00
6.注意事項：初複診民眾皆可預約掛號。初診民眾請攜帶IC健保卡及身分證證明文件，填妥初診病歷單後抽號碼牌至櫃台報到。本院接受預約掛號期限為一個月。可利用本院網路查詢掛號進度。

電腦語音掛號說明
操作順序說明
1.請輸入 2.請輸入 3.請輸入 4.請輸入 5.請輸入 6.請輸入 7.請輸入

各項諮詢服務
● 服務台及轉診諮詢服務
服務時間：週一至週五上午08:00~12:00 下午13:30~17:30 週六上午08:00~12:00
● 門診健康諮詢服務
服務時間：週一至週五上午08:00~12:00 下午13:30~17:30 週六上午08:00~12:00

本院收費
掛號費 基本費用 藥品部分負擔
門診 420元 50元 一般藥品
牙科 150元 50元 ≤100元 10元 免
中醫 150元 50元 ≥101元 上限300元 上限200元

門診就診流程
掛號方式 自動掛號機/電腦語音/人工語音/網路
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

門診看診
櫃檯抽號 批價
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

門診看診
櫃檯抽號 批價
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

門診看診
櫃檯抽號 批價
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

門診看診
櫃檯抽號 批價
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

門診看診
櫃檯抽號 批價
初診病人 請先填妥初診病歷單，持身分證及健保卡至聯合服務台或抽號碼牌辦理報到手續。

心臟血管科團隊介紹
張恒嘉 專長：冠心病、心臟瓣膜病、心臟衰竭、心導管檢查治療及介入性心臟醫學、急救加護與重症醫學
柯毓麟 專長：心臟介入性醫學、分子遺傳學
黃文禮 專長：冠狀動脈心臟病、診斷及介入性心臟導管介入治療、洗腎處置及血液透析治療、急性冠狀動脈綜合症治療

心臟血管科 專長：高血壓、心臟衰竭、介入性心臟導管診斷及治療、周邊動脈疾病及洗腎處置檢查及治療、急性冠狀動脈綜合症治療、肺動脈血管病診斷及導管治療
謝建安 專長：高血壓、心臟衰竭、介入性心臟導管診斷及治療、周邊動脈疾病及洗腎處置檢查及治療、急性冠狀動脈綜合症治療、肺動脈血管病診斷及導管治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
張耀庭 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
劉冠良 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
林雙金 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療

心臟血管科 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療
李家誠 專長：內科、心臟內科、心臟電生理暨介入治療