

高雄市立聯合醫院
為民服務白皮書



日期：100 年 1 月 1 日

目錄

修正日期 100.01.01

壹、前言	3
貳、本院位置圖及公車路線表	4
參、掛號批價作業	5
肆、其他服務標準	
一、全民健康保險就醫相關規定	7
二、全民健保病患須知	7
三、病歷摘要申請須知及流程	7
四、申請診斷證明書須知	12
五、高雄市立聯合醫院醫療費用明細申請單	15
六、辦理退費	18
七、本院掛號批價	18
八、人民陳情案件處理	18
九、服務態度及禮儀	18
十、本院響應政府政策	18
伍、本院各項服務專線一覽表	19
陸、我們配合衛生局的各項重要政策	21
柒、為您提供的服務內容	
一、醫療服務項目	22
二、保健服務項目	22
三、親善環境及服務項目	23
四、其他特色服務項目	24
五、資訊化及便捷服務項目	25
六、受理家庭暴力暨性侵害就醫保護服務	25
捌、我們的服務績效	27
玖、衛生教育宣導	
一、婦幼保健	
(一) 腸病毒感染症簡介	27
(二) 乳癌防治及乳房自我檢查	28
(三) 子宮頸癌保健須知	30
二、成人保健	
(一) 腦中風	32
(二) 中風病患居家復健須知	35
三、居家照護	
(一) 出院準備服務	36
四、其他	
(一) 認識愛滋病	37
(二) 腸病毒感染正簡介	41

壹、前言

2003年1月1日高雄市政府將原有市立大同醫院及市立婦幼綜合醫院合併為「高雄市立聯合醫院」，合併後的市立聯合醫院分設美術館院區（原婦幼綜合醫院）及大同院區（大同醫院）兩院區，共39個醫療科，可提供一般病床500床、特殊病床219床之醫療服務，為區域教學醫院，服務品質有口皆碑，成績有目共睹，為市民提供相當優質的醫療照護，深得民眾信賴。市立醫院肩負社會服務與公共衛生保健的責任，現階段應強化社區服務義務及社區醫療功能，將醫院發展目標導向為公共服務。成為「醫療服務品質最好的健康促進醫院」是本院同仁努力的願景，全院同仁本著「好厝邊」的服務理念，提供社區優質的醫療服務，是我們應盡之義務，藉由彼此之醫護合作，共創健康的新生活。

本院為世界衛生組織健康促進醫院網絡會員，將持續推動健康促進概念，使員工、病人、家屬及社區民眾都能得到積極的醫療照護，並提升個人健康照護能力及品質。在品質維護上，本院同時獲ISO9001:2000品質系列及SGS資訊安全管理系統ISO27001的認證，更參與醫策會新制醫院評鑑榮獲優等殊榮。未來在社區的經營及急重症照護上，我們會戮力深耕，為高雄市民的健康把關。

99年1月1日起，大同院區委託高醫經營，醫院全名更正為「高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營）」。而聯合醫院則以整修後新院舍，及兩院區整合人力，以嶄新的面貌提供全方位的服務。

貳、本院位置圖及行駛本院交通路線表

車種	班次
高雄市公車	73 路及中華幹線 205 路
168 環狀幹線	西環 168
南台灣客運(捷運凹子底站 接駁車)	紅 32 及紅 35
高雄客運	8015、8017、8043、8045



參、掛號批價作業

一、現場掛號：請至掛號櫃檯辦理掛號手續。

受理時間：

星期一~星期五				星期六~星期日	
上 午	下 午	夜 間	急 診	上 午	下午、夜間
08：00~11：30	13：30~16：30	17：00~20：45	24 小時	08：00~11：30	休診 (急診不在此限)

二、電話預約掛號：

1. 電話預約：

A. 預約專線：5549131

B. 時間：上午 8:30~11:30 下午:14:00~16:30

(星期六下午及例假日除外)

C. 初診預約請說明身分證字號、電話、應診日期、科別、午別及醫師姓名。

D. 複診預約請說明應診病歷號碼或身分證字號、日期、午別、科別及醫師姓名。

E. 可預掛當天及當次門診。

F. 應診當日請於看診時間內直接至診間候診。(初診病患、牙科除外)

2. 電腦語音掛號：(07)2610900，(07)2610901，(07)2610910，(07)2610950

三、看診時間：

星期一~星期五				星期六~星期日	
上 午	下 午	夜 間	急 診	上 午	下午、夜間
09：00~12：00	14：30~17：30	18：00~21：00	24 小時	09：00~12：00	休診 (急診不在此限)

四、掛號注意事項

(一) 為節省您的寶貴時間，請多利用預約掛號。

(二) 電話語音預約掛號系統使用說明及注意事項：

1. 本系統僅適用「按鍵式」電話。

2. 電腦語音掛號系統使用說明

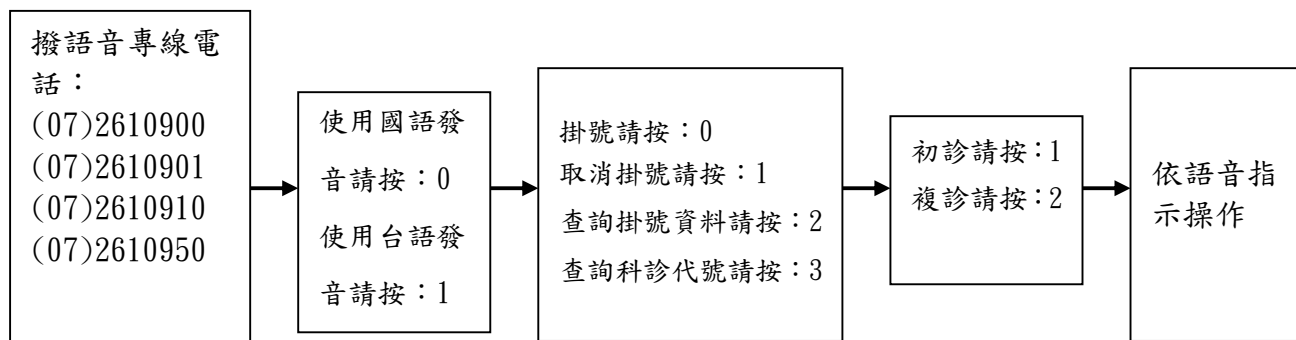
(1)掛號專線：

美術館院區：(07)2610900，(07)2610901，(07)2610910，(07)2610950

(2)掛號期限：六星期內

(3)掛號時間：24 小時皆可語音掛號

(4)電腦語音掛號操作流程：



3. 如預約掛號額滿無法給號，語音將自動切斷，請在當日看診時至本院辦理現場掛號，現場均保留 20 個名額。
4. 連續預約三次不到診，則六個月內禁止使用本語音系統。如已預約掛號要取消者，須提前半日以電話取消。
5. 已電話預約者請先看診再繳掛號費。(已電話預約複診者請先看診再繳掛號費，初診者請至掛號櫃檯辦理報到，以便製作病歷再看診繳掛號費。)
6. 具有以下身分者可免收掛號費：
 - (1) 低收入戶
 - (2) 本院員工、義工
 - (3) 與本院簽約之機構
- (三)、申請核發診斷證明或病歷摘要者，請攜帶當事人身分證或戶口名簿，非本人申請應再檢附當事人委託(同意)書辦理。
- (四)、夜間門診科別為婦產科、小兒科、外科、內科、泌尿科，每診限 40 名。額滿時由醫師決定是否加掛。
- (五)、兒童心智科門診一律電話預約，電話掛號：(07)5549131
本院總機：(07)5552565。
- (六)、特別檢查：例如內視鏡、超音波、鼻過敏雷射、婦產科內診、不孕症特約門診等須先與醫師約定門診時間後，才可以用電話預約掛號。(不孕症特診時間在 08:30 ~ 09:00 前報到)

肆、其他服務標準：

一、全民健康保險就醫相關規定

1. 掛號時須繳驗之證明文件（為維護個人權益，務必於掛號時出示）。
 - (1) 全民健康保險 IC 卡。
 - (2) 身分證件（身分證或駕照或護照等證明文件）。
2. 免部分負擔者：
 - (1) 持重大傷病證明卡之相關疾病。
 - (2) 低收入戶。
 - (3) 榮民。
 - (4) 結核病（列管者）。
 - (5) 持勞工保險職業傷病門診就診單。
 - (6) 成人健檢、產檢、子宮頸抹片、兒童預防保健。

二、全民健保病患須知

1. 門(急、住)診應備證件
 - (1) 一般保險身分：健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (2) 轉診身分：轉診單、健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
2. 門、急診免部份負擔身分應備證件
 - (1) 重大傷病患者：重大傷病證明、健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (2) 產檢或生產：健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (3) 四歲以下兒童健檢：健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (4) 低收入戶就診：低收入戶證明、健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (5) 榮民：健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
 - (6) 離島地區居民：健保 IC 卡、身分證或足以證明身分之文件。
3. 緊急傷病就醫、分娩、或尚未領到健保 IC 卡者：先行提供醫療服務、收取費用，俟七日內補送證件，醫院於驗證後退費。

三、病歷摘要申請須知及流程

(一)、病歷摘要申請須知

1. 申請人：
 - (1) 民眾：本人（身份證明）或家屬（身份證明及委託書）。
 - (2) 保險公司：正式來函並附保險人同意書。
 - (3) 法院：正式來函。
2. 費用：
 - (1) 保險公司：每份 1000 元。

(2) 病歷摘要影本每份：每份 200 元 (20 張以內)。

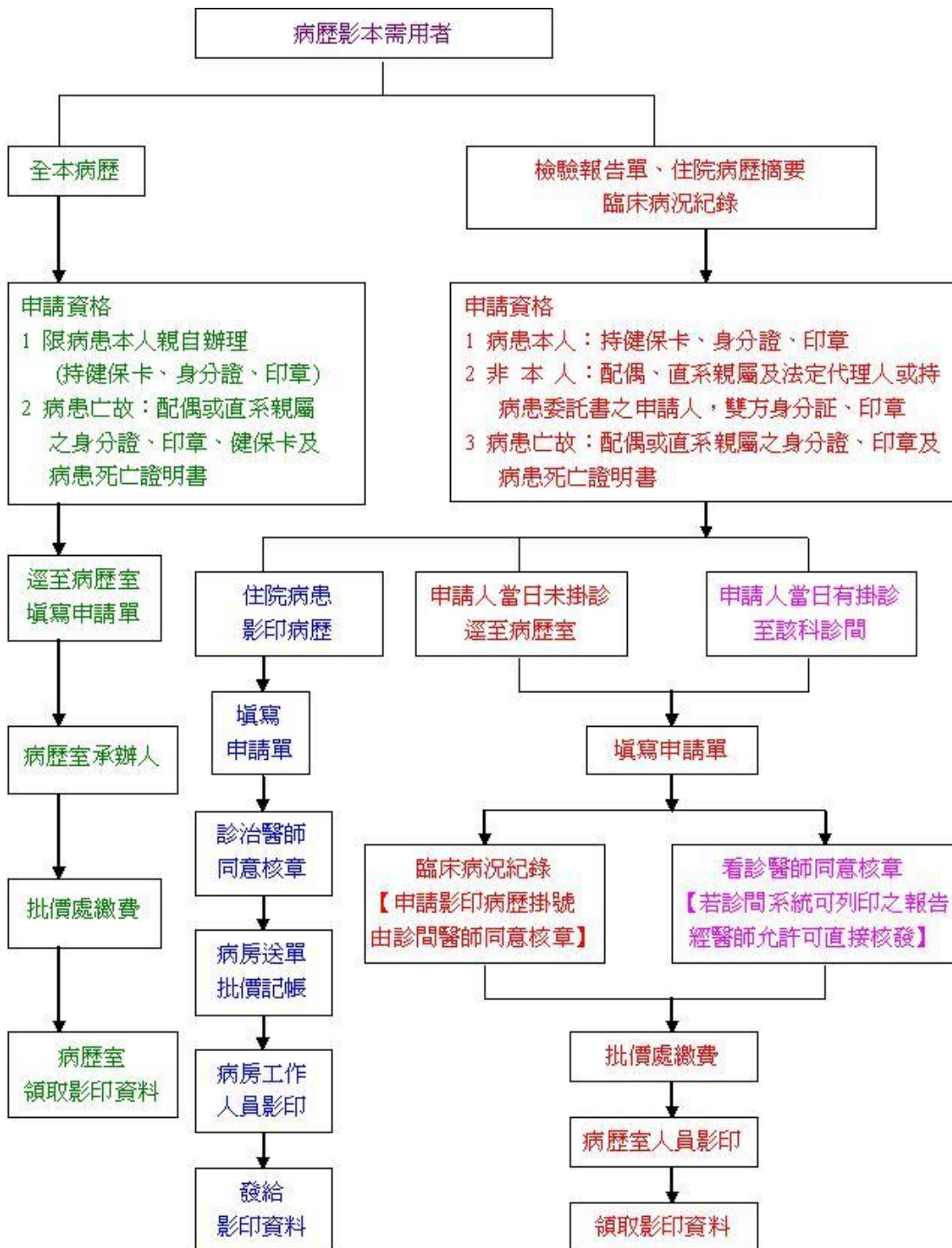
3. 作業流程：

- (1) 調閱病歷並連絡該病患主治醫師或該科總醫師填寫病摘。
- (2) 商業保險公司申請函及病摘需呈長官核章，其餘代決行。
- (3) 核章畢，病摘正本及收據正本寄予申請人。
- (4) 申請函、收據影印本歸檔，病摘影印本歸病歷存檔。

【備註】

醫療法第七十四條規定醫院、診所診治病人時，得依需要，並經病人或其法定代理人、配偶、親屬或關係人之同意，商洽病人原診治之醫院、診所，提供病歷複製本或病歷摘要及各種檢查報告資料。原診治之醫院、診所不得拒絕；其所需工本費，由病人負擔。

(二)、病歷摘要申請流程



高雄市立聯合醫院申請文件委託書

委託人(病患) _____ 病歷號碼 _____ 須要貴院所開立之 _____
因有事未克親自前來申請，故委託 _____ 君(男、女)民國 _____ 年 _____ 月 _____
日生，與病患關係 _____ 代為申請以為參證之用，如因而發生任何糾紛時全由本人負
責，恐空口無憑特立此書為證。

此致

高雄市立聯合醫院

委託人

簽章

身分證字號

地址

電話

未成人之法定代理人

簽章

身分證字號

地址

電話

受委託人

簽章

身分證字號

地址

電話

中華民國

年

月

日

四、申請診斷證明書須知

(一) 診斷證明書開具執行權責及費用表

診斷書別	內 容	金 額 (自費)	備 註
甲種診斷書	驗傷診斷證明書 兵役證明書 殘廢鑑定診斷證明書 義肢申請表 病歷摘要 家庭申請聘雇外籍監護工用診斷書	400(50)	() 內之金額為每加開一份診斷證明書之費用。
一般診斷書	乙種診斷證明書 學生平安保險傷病診斷書 大陸地區人民來臺探病用證明書 全民健康保險重大傷病證明申請書 勞工保險傷病診斷書	100(30)	
	死亡證明書	10	
	出生證明書	10	
	一般診斷書以英文出具者 甲種診斷書以英文出具者	280(20) 600(50)	

(二) 診斷書開具規定：

A、甲種：

1. 申請資格：本人。
2. 所需證件：本人有照片之身分證明文件（如身分證、護照）。

B、乙種：

1. 申請資格：
 - (1) 本人。
 - (2) 代申請者：需為配偶、直系親屬、兄弟姊妹。
2. 所需證件：
 - (1) 本人申請：申請人有照片之身分證明文件（如身分證、護照）。
 - (2) 代申請：
 - a. 申請人有照片之身分證明文件（如身分證、護照）。
 - b. 代申請人之證明文件（可證明為上述之親屬關係）。
 - c. 申請人親自簽署之書面委託書。

C、出生證明：

1. 申請資格：
 - (1) 本人申請：
 - a. 成人：本人。

b. 未成年：法定監護人。

(2)代申請者：需為配偶、直系親屬、兄弟姊妹。

2. 所需證件：

(1)申請新生兒出生證明：母親之身分證。

D、死亡證明書：

1. 申請資格：

(1)亡者之配偶、直系親屬。

(2)亡者無配偶、子女：兄弟姊妹、法定代理人。

2. 所需證件：

(1)亡者之身份證明文件。

(2)申請人之證明文件（可證明為上述關係）。

E、病歷摘要

1. 申請資格：

(1)本人。

(2)代申請者：

a. 需為配偶、直系親屬、兄弟姊妹。

b. 保險公司。

(3)衛生、治安、司法或司法警察等機關。

2. 所需證件：

(1)本人申請：申請人有照片之身分證明文件（如身分證、護照）。

(2)代申請：

a. 申請人有照片之身分證明文件（如身分證、護照）。

b. 代申請人之證明文件

(a)親屬代申請：

* 可證明為上述親屬關係之證明文件。

* 申請人親自簽署之書面委託書。

(b)保險公司代申請：

* 正式來函。

* 申請人親自簽署之書面同意書。

(3)衛生、治安、司法或司法警察等機關：依來函處理。

F、以上各項診斷證明書之填寫負責醫師為：

1. 該病患之診治醫師。

2. 病人曾在本院診治，其他醫師得依病歷填發各項醫療證明，

並於醫囑欄註明原診治醫師及病患之原就診日期。

G、以上各項診斷證明書之開具，醫師應依「醫師法」、「醫師法施行細則」、「醫療法」等相關規定，據實填寫，不得無故拒絕。

H、以上各項診斷證明書如是以「英文」出具，英文名字需與護照名字相同。

I、門診病患申請補發診斷書，應依本院規定掛號，由該科醫師開具。

J、收費：

1. 各項診斷證明書費用依市收標準收費。
 2. 病患具有健保身份就診，當日看診及開診斷書，需收掛號費、部份負擔及刷健保 IC 卡（診察費向健保局申請），診斷書自費。
 3. 病患只單純開診斷書，只收掛號費及診斷書費。
- K、診斷書蓋有「存查」章者、不得再複製，用印無效。

(三)、申請各項證明書表須知一覽表：

申請各項證明書表須知一覽表

申請案件項目	應備文件	處理方式	受理單位	申請人	費用
一般診斷書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 若為家屬代辦，請再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人 或 家屬	中文每份 100 元 每加一份 30 元 (福保免收)
英文診斷書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 英文名字 3. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人 或 家屬	每份 200 元 每加一份 30 元
就醫證明書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 若為家屬代辦，請再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人 或 家屬	中文每份 20 元 每加一份 10 元
勞工保險傷病診斷書	1. 國民身分證 2. 勞保局之勞工保險傷病診斷書表	隨到隨辦	各科門診	本人	每份 400 元 每加一份 50 元
公、勞保險殘廢診斷書	1. 國民身分證 2. 公、勞保險殘障診斷書表	隨到隨辦	各科門診	本人	每份 400 元 每加一份 50 元
死亡診斷書	國民身分證或戶口名簿	隨到隨辦	各科門診 或 病房	家屬	每份 10 元 (四份內免收)
中文出生證明	1. 嬰兒之父母國民身分證 2. 戶口名簿	隨到隨辦	剛出生在 病房或出 院後婦產 科門診	父母 或 本人	每份 10 元 (兩份內免收)
英文出生證明	1. 父母國民身分證 2. 中文出生證明式或戶口名簿 3. 當事人及父母之護照上英文名字	隨到隨辦	婦產科門診	父母 或 本人	每份 20 元 每加一份 10 元
中文預防接種證明書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	兒科門診 或 健兒門診	本人 或 家屬	每份 60 元 每加一份 30 元
英文預防接種證明書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 英文相關資料如英文名字，規定之表格文件..等 3. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	兒科門診 或 健兒門診	本人 或 家屬	每份 90 元 每加一份 50 元

申請各項證明書表須知一覽表

申請案件項目	應備文件	處理方式	受理單位	申請人	費用
病歷摘要	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 若為家屬代辦，請再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人 或 家屬	1-20張以內 200元 第21張起每張3元
身心障礙者(殘障)鑑定	1. 區公所之通知單或鑑定表 2. 國民身分證	隨到隨辦	相關門診	本人	特殊檢查 依規繳費
驗傷單(訴訟用)	國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人	每份1000元 每加一份50元
英文驗傷單(訴訟用)	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 英文名字 3. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	各科門診	本人 或 家屬	每份1500元 每加一份750元
體格檢驗	1. 國民身分證 2. 機構規定之體檢表 3. 照片至少二張(依需要份數累加)	隨到隨辦	健檢中心	本人	1. 機車100元 2. 汽車200元 其它特檢查依規繳費
退費申請(限七日內辦理)不含例假日	1. 健保卡或加保證明 2. 本院繳費收據 3. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	掛號批價中心	本人 或 家屬	免費
申請醫療費用明細	1. 國民身分證或健保卡 2. 就醫日期	隨到隨辦	掛號批價中心	本人 或 家屬	每份100元
家庭申請聘僱外籍監護工用診斷書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 勞委會核發之空白申請表(甲表)	隨到隨辦	各科門診	本人	每份400元 每加一份50元
診斷書(兵役專用)	國民身分證或戶口名簿	隨到隨辦	相關門診	本人	每份400元
申請全民健保重大傷病證明申請書	1. 國民身分證或戶口名簿 2. 健保卡或兒童健康手冊 3. 若為家屬代辦，需再附委託書及雙方國民身分證	隨到隨辦	相關門診	本人 或 家屬	每份100元

五、高雄市立聯合醫院醫療費用明細申請單

門診 急診 住院

健保 自費

申請日期： 年 月 日

姓 名：

病歷號（或身分證號）：

費用日期： 年 月 日至 年 月 日

申請份數：門診 份/急診 份/住院 份

（門急診或住院每份 100 元）

申請人簽章：

受委託人簽章：

受委託人與申請人關係：

郵寄：如需郵寄請事先填妥信封上收件人姓名地址並貼好郵票

承辦人：

醫療事務室主任：

院長：

六、辦理退費：

1、退費期限為七天。

2、辦理退費不一定要本人親自辦理，可由朋友或親友代辦。

3、服務時間：週一至週五上午 8：00~11：00，下午 2:00~4:30。

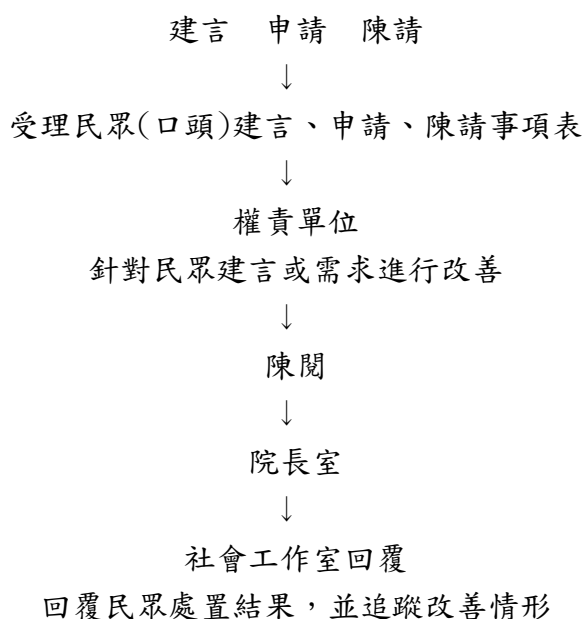
七、本院掛號批價：採通櫃作業，掛號、批價、等候時間每人次平均為五分鐘。

八、人民陳情案件處理：書面或口頭陳情依據人民陳情作業要點，處理時間以不超過十天為限，依詢問內容而定，一般皆隨問隨答，若無法立刻回答，請對方留下聯絡方式，經查證後回覆。

九、服務態度及禮儀：成為醫療服務品質最好的社區醫院是我們的願景，構成這願景的三角形是服務、品質、效率三大要素，中間就是以病人為中心的顧客滿意作為我們努力的目標。聯合醫院同仁獻給市民的"7S"共勉守則:Sincere 真心誠意、Service 服務病患、Smile 面帶笑容、Smart 反應靈敏、Skillful 技術熟練、Safe 病人安全、及 Satisfy 顧客滿意。全院員工皆以此規範為標準，為病患、家屬或來賓提供優質服務。

十、本院響應政府政策遵守「不送禮、不收禮、不邀宴」規定。

◎受理民眾(口頭)建言、申請、陳請事項處理流程



伍、本院各項服務專線一覽表：

*本院網站：<http://www.kmuh.gov.tw>

*市民醫療保健網：

服務項目		電話	服務時間
總機		(07)5552565 轉 10	07:40~21:30 (週一~週五) 08:00~12:00 (週六) 其餘時間轉接至警衛室

服務項目		電話	服務時間
服務台		(07)5552565 總機 轉 2125、2129	08:00~21:30 (週一~週五) 08:00~12:00 (週六)
預約掛號		語音 (07)2610900 (07)2610901 (07)2610910 (07)2610950	24 小時
		人工(07)5549131	08:30~11:30 (週一~週五) 14:00~16:30 (週一~週五) 08:30~11:30 (週六)

服 務 項 目		電 話	服 務 時 間
醫療及業務諮詢	社會工作室	總機 轉 2166	8:00~17:30 (週一至週五)
	人民陳情專線	總機 轉 2219	8:00~17:30 (週一至週五)

申訴專線	人民陳情網站	本院網站 『院長信箱』	24 小時
	醫療申訴專線	總機 轉 2472	8:00~17:30 (週一至週五)
	廉政專線	5546-202	8:00~17:30 (週一至週五)
	廉政專用信箱	高市郵政 68 附 5 號信箱	24 小時

陸、我們配合衛生局的各項重要政策

服 務 項 目		電 話	服 務 時 間
醫療及業務諮詢	藥物諮詢專線	總機 轉 2122	24 小時
	業務諮詢網站	http://www.kmuh.gov.tw	24 小時
	業務諮詢電子信箱	p140800@kcg.gov.tw	24 小時
	老人健檢專線	總機 轉 2165	08:00~17:30 (週一~週五)

- 一、持續推動公共衛生及優生保健業務，如戒菸門診、子宮頸抹片篩檢、乳房篩檢、青少年保健、兒童發展檢核、婚孕前健康檢查、產前遺傳診斷檢查、傳染病防治、預防接種…等。
- 二、持續推動婦女親善服務，積極推廣產前教育班、母嬰同室、母乳哺育、準爸爸陪產等服務。
- 三、提供六十五歲以上老人免費健康檢查及流感疫苗接種、及市民疫苗接種服務。
- 四、發展各項婦女保健、長期照護、中老年慢性病防治等並持續推廣各項相關服務業務。
- 五、各項資訊系統之建立與維護，配合網路新都參與市民醫療保健網、院內網站之功能增修、推動 e 化環境等。
- 六、致力於強化周產期醫療網，提升周產期照護品質，推動出生通報資料網路傳輸通報作業。
- 七、雙語化環境之推動，包括雙語之指標、文宣品、服務用語等，鼓勵人員參與雙語訓練及進修。
- 八、提供精神衛生、緊急救護服務，辦理性侵害暨家庭暴力防治相關業務、辦理校園心理衛生及精神醫療服務。
- 九、致力於教學研究訓練、人才培育、學習型組織之推動。

柒、為您提供的服務內容

一、醫療服務項目：

包括一般門診、夜間門診、假日門診、急診、特別門診、住院服務等。

(一) 門診診療科別：

內科、外科、婦科、產科、小兒科、新生兒科、眼科、耳鼻喉科、泌尿科、牙科、家庭醫學科、皮膚科、心智科、復健科、骨科、衛教門診及營養諮詢。

(二) 特別診療服務：美術館院區、大同院區

(三) 急診服務：

提供二十四小時急診服務。

(四) 假日門診：

星期六分別提供內科、外科、婦產科、小兒科、泌尿科、骨科、眼科、耳鼻喉科、皮膚科、復健科及牙科門診（請參考本院門診表）。

(五) 住院服務：

本院病床包括一般病床及特殊病床，特殊病床包括嬰兒床、嬰兒病床、加護病床、待產床、手術恢復床、急診觀察床；另附設產後護理之家、呼吸照護病房、護理之家及身心科日間留院。

二、保健服務項目：

包括優生保健、家庭計畫及健康檢查等各項預防保健服務。

(一) 優生保健服務：

本院優生保健科及小兒科提供產前遺傳診斷、高層次超音波檢查、3D 立體胎兒影像、胎兒後頸部透明區測量、母血唐氏症篩檢、地中海型貧血篩檢、遺傳性先天疾病之產前基因診斷、染色體檢查等各項優生保健之檢查。

另外，定期舉辦「新婚教室」活動，讓更多新婚男女了解與其息息相關之法律、理財、保健、生育等知識；家庭醫學科則提供婚孕前健康檢查。

(二) 家庭計畫服務：

本院設有優生保健諮詢台，提供避孕指導，包括口服避孕藥及保險套之正確使用方法；另由專科醫師提供子宮內避孕器、女性結紮及男性結紮等服務。

(三) 其他保健服務：

1、健兒門診：

提供嬰幼兒預防注射、兒科、牙科、眼科、耳鼻喉科及心智科之聯合健康檢查服務。

2、乳房篩檢及子宮頸抹片快速通關：

於本院一樓設置快速通關門診，提供乳房篩檢及子宮頸抹片檢查服務。

3、健康檢查服務：

包括一般體格檢查、婚（孕）前健康檢查、兒童發育檢核、學生健康檢查、成人健康檢查、老人健康檢查。

4、針對不同族群，提供各式預防注射服務：

包括 A 型流行性感冒疫苗、B 型嗜血桿菌疫苗、DPT 三合一疫苗、四合一（三合一加嗜血桿菌）疫苗、五合一（四合一加注射型小兒麻痺疫苗）、A 型肝炎疫苗、B 型肝炎疫苗、肺炎雙球菌疫苗、水痘疫苗接種服務。

三、親善環境及服務項目：

(一) 母嬰親善服務：

全面推廣母乳哺餵及母嬰同室，讓母嬰回歸自然且最好的照護，並能以增進親子關係及奠定良好之成長基礎。

(二) 婦女親善門診服務：

為能提供婦女更具隱私性、安全性、適切性的服務，特別更新婦產科

門診設備及在診間增加貼心的設施，如調整高低的診察台、置物架鏡子、掛鉤、梳子…等設備，另在婦女就診時均有一位女性護理人員陪同照護，讓婦女就診倍感安全及寬心。

(三) 性侵害案件減少被害人重複陳述作業服務：

自九十年一月一日起刑法將妨害性自主罪由原來的告訴乃論改成非告訴乃論，以避免性侵害被害人在配合司法公訴制度實施過程中因重複陳述案情而受到二度傷害，以致產生更嚴重的心理創傷，藉由執行本項業務為需要的就診者提供最適切之服務。

(四) 醫療諮詢服務：

本院提供多項醫療諮詢服務的管道，包括醫療諮詢專線【(07)5552565-2129】電子郵件諮詢 (p140800@kcg.gov.tw) 等。

(五) 藥物諮詢服務：

本院設有藥物諮詢服務窗口以及專線電話，並由專人提供藥物諮詢服務。

(六) 愛心服務台：

本院一樓大廳設有服務台，提供如下服務：

- 1、門診時間查詢。
- 2、住院及急診病患查詢。
- 3、病歷號查詢。
- 4、看診科別查詢。
- 5、提供老花眼鏡。
- 6、代填資料服務。
- 7、協助身心障礙者掛號及就診。
- 8、出生證明申請服務。
- 9、建議事項轉達。
- 10、院內各項業務諮詢。

(七) 其他貼心之服務措施及設施：

- 1、分別於本院六樓及九樓設置「祈禱室」及「佛堂」，供病患或家屬心靈寄託
- 2、於一樓、八樓設置嬰兒推車，且於推車上裝置有點滴架，提供門診及住院的小朋友使用。
- 3、除提供大人使用之輪椅外，本院體貼的提供大、小不等的兒童專用輪椅，以維護使用輪椅病童之安全。
- 4、門診藥袋提供一藥一袋之貼心服務，藥袋上註明用藥注意事項及姓名、性別、藥品單位、含量及數量、藥品用法及用量、調劑地點、地址、電話號碼、調劑者姓名、調劑日期、警語等必須標示之項目外，並加註部分藥品的適應症、主要副作用及其他用藥指示等。
- 5、電話關懷服務：由醫護人員對出院病患做電話問候及健康關懷。

四、其他特色服務項目：

新生兒托養中心：

為解決家屬對於寶寶新生期養育問題，本院特別提供新生兒托養服務，托養期間除了給予寶寶二十四小時持續性照護之外，並定期開辦媽媽教室，對即將出院寶寶的父母提供各種育嬰知識及出院嬰兒衛生教育。

五、資訊化及便捷服務項目：

(一) 本院網站 (<http://www.kmuh.gov.tw>) 提供多項服務，分述如下：

1、門診表查詢。

2、預約掛號：初診及複診皆可利用網路預約掛號

(<http://reg.kmuh.gov.tw:8080/webregb/faces/mainView.jsp>)。

3、醫師資料簡介、醫療科簡介。

4、各項新活動及訊息公佈及介紹。

5、提供「診間看診號查詢」供民眾參考，避免花費過多時間於現場等待。

6、「訪客留言版」提供民眾醫療諮詢、業務諮詢或意見反映。

7、提供「婦幼保健問答」，民眾可視需要查詢相關之衛生教育知識。

8、登錄其他本院相關業務之資訊供民眾查詢使用。

(二) 提供就診或住院病患以信用卡繳費服務。

(三) 提供各項預約掛號管道，包括網路預約、電話預約、傳真預約。

(四) 提供多項服務管道供民眾醫療諮詢、業務諮詢及意見反映等，包括醫療諮詢專線 (07-5552565) 電子郵件諮詢 (pl40800@kcg.gov.tw) 等，上述各項管道皆有專人負責回覆，以避免民眾重複諮詢並節省民眾等待回覆時間。

(五) 民眾索取之資料如無法以電子郵件回覆，本院提供傳真及免費郵寄服務。

(六) 本院語音系統使用多項語言錄製。

六、受理家庭暴力暨性侵害就醫保護服務：

(一) 本院提供的服務項目如下：

1、協助報案。

2、醫療處理、醫療諮詢。

3、心理諮商、復健。

4、轉介服務。

5、申請醫療費用。

(二) 服務特色：

1、不拒絕診療、不拒絕開具驗傷診斷書。

2、二十四小時全程陪同就醫。

3、安排隱密、人性化的診療空間，給予隔離診療，保護被害人隱私。

4、依被害人意願，協助通知警察機關，或依相關法令規定通報社政

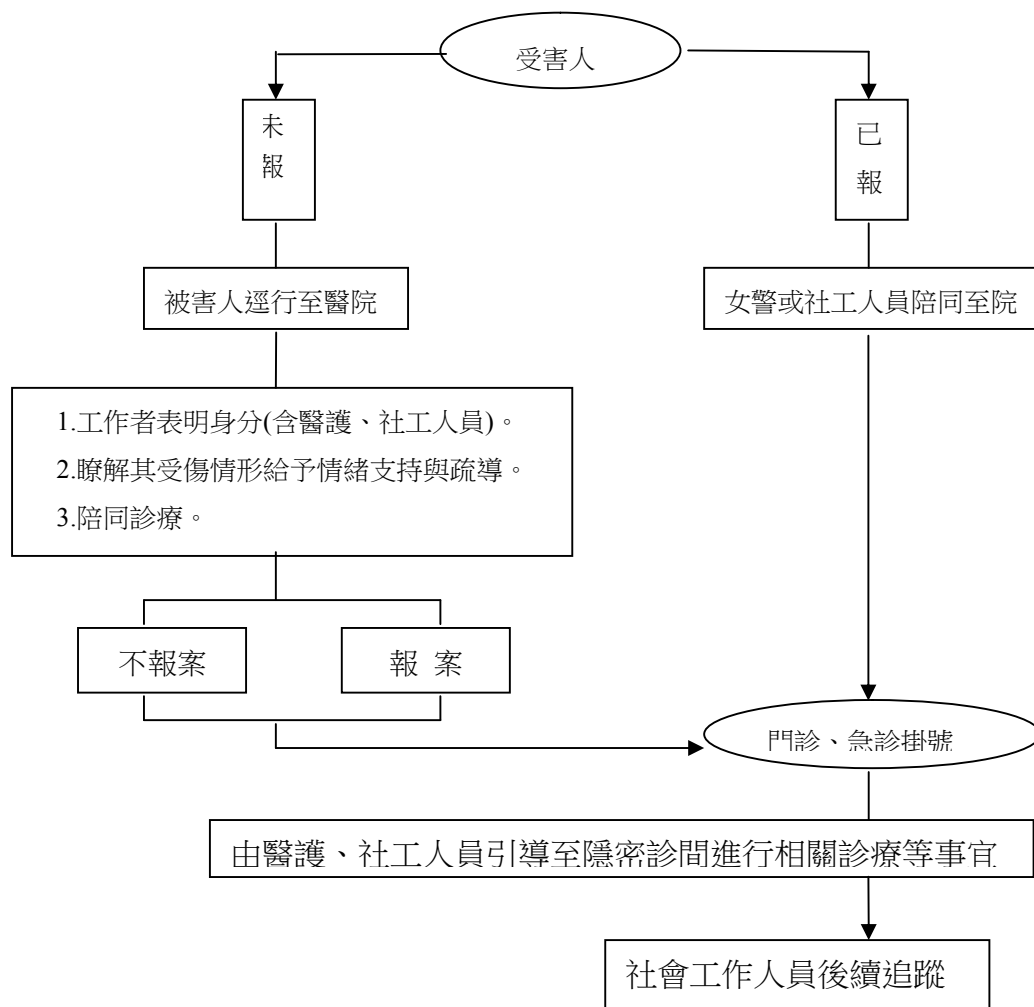
及警察機關。

5、依急診檢傷分類之一級，優先給予被害人身心診療及協助證物採集。

6、檢驗結果確定疑似罹病時則主動通知進一步診療。

7、轉介福利機構或提供可利用之社會資源。

(三) 就醫流程圖：



(四) 醫療服務團隊小組成員：

由院長擔任召集人，成員包括

1、婦產科醫生：

執行相關之診療、醫學檢驗、證物採集及開具驗傷診斷書。並視被害人需要提供預防懷孕之措施及安排後續之追蹤檢查及治療等事宜。

2、外科、小兒科及其他相關專科醫師：

若被害人為十八歲以下兒童，需視情況會同小兒科醫師及相關專科醫師，協助驗傷、採證及治療工作。若被害人有外傷，必

要時應會診其他相關專科醫師妥善處理，並開具驗傷診斷書。

3、精神科醫師：

在精神上家庭暴力、性侵害被害人一般而言除了可能有泌尿系統生殖系統之傷害外，精神之創傷及心理的障礙也極為常見，如：情緒憂鬱、不信任感、惡夢、羞恥、罪惡感、恐懼、憤怒、經歷重覆出現腦海等，甚至因承受此傷害與打擊，而有自殺想法。

因此被害人若於事件發生後，接受專業人員的輔導與治療，協助被害人度過創傷後症候群急性期，並積極安排後續之相關心理復健，使被害人克服精神的傷痛以適應重建未來的新生活。

4、護理人員：

陪同被害人及協助醫師完成診療採證流程並以同理心、細心適時給予被害人支持。

5、社會工作人員：

徵得被害人同意協助報案，通報兒童保護機構，維持被害人自尊、情緒安撫、給予關懷與支持、陪同就醫、協助申請醫療費用補助、安排後續相關檢查及治療、轉介社會福利機構，提供可利用之社會資源，以保障被害人之權益。

若有疑問，請向本院社會服務室洽詢：2393-6926。

(五) 注意事項：

如果發現不幸遭受性侵害時，請記得或協助被害人作下列之配合與處理：

- 1、不要更換衣服或毀壞衣服。
- 2、不要沐浴沖洗刷牙或上廁所所以保留更多證物。
- 3、立刻到醫院接受驗傷及治療。
- 4、如疑似因飲用藥物或飲料而致受暴，到醫院後為爭取時效做檢驗以取得證明，應先告知醫師。
- 5、主動告知社工人員聯絡電話及地址，以便安排後續相關檢查及治療。

捌、衛生教育宣導

健康是每一個人的權利，也是每一個人的義務，本院有感於此，即將【衛生教育】及【促進健康】列為本院的服務重點，呼籲人人「珍愛生命、傳播健康」的觀念，以減少疾病的發生暨提升全體國民健康品質。

一、婦幼保健

(一) 腸病毒感染症簡介

※ 腸病毒

腸病毒係濾過性腸病毒係濾過性病毒之一種，可分為克沙奇病毒群、小兒麻痺病毒、依科病毒及其他腸病毒。此種病毒世界各地均有，常於夏季、初秋流行，可經由接觸病人的口鼻分泌物、糞便、飛沫等途

徑傳染，多發生於十歲以下之小孩，雖有成人個案，但很少見，人群密集處，易發生流行。

※ 臨床症狀

潛伏期約為三至五天，大多數感染者，並無臨床症狀或臨床症狀極為輕微，而大部份病例過了幾天之後即會自然痊癒。典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡、潰瘍，可能合併發燒。病程為七至十天。極少數個案，有可能發生無菌性腦膜炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎、肺炎、麻痺等併發症。尤其新生兒及小嬰兒感染者偶而會發生電擊性病毒性休克症候群，侵犯多種器官，死亡率很高。

※ 診斷及治療

- (1) 只有經由實驗室檢驗，才能確定診斷是由何種腸病毒引起，但是，病毒之分型對於治療並無助益。
- (2) 絕大多數症狀輕微者，予以症狀治療即可。對於極少數有併發症之個案，則採對症療法。請洽可信賴之小兒科醫師診治。
- (3) 病患於身體免疫力克服感染後即逐漸康復，但病毒仍可經由糞便排出，持續數周之久，而致感染他人。
- (4) 如出現持續或反覆高燒、嘔吐、嗜睡、不安、意識不清、活力不佳、咳嗽、呼吸急促等非典型症狀，或有任何疑義，請儘速就醫。
- (5) 有關免疫球蛋白之使用，因其效果尚在試驗階段，同時必須考慮其可能之潛在危險，故應由醫師審慎評估。
- (6) 腸病毒感染後，免疫力可持續一段時間；對於不同型之腸病毒，亦可有短期之交叉免疫。
- (7) 有關例行預防接種之問題，特別是兩個月大的嬰幼兒，請於接種前洽請醫師審慎評估。

※ 預防方法

- (1) 目前腸病毒中除小兒麻痺病毒外，沒有疫苗可供預防。
- (2) 請儘量避免出入公共場所，不要與疑似病患接觸。
- (3) 家中如有病患，症狀輕微者，請在家隔離，以免傳染他人。並請多休息，適當補充水份。
- (4) 加強個人衛生，請常洗手。
- (5) 加強居家環境衛生及通風。
- (6) 如有學童罹病，應建請家長予以請假暫勿上課，以免傳染其他學童。
- (7) 目前並無證據顯示腸病毒導致胎兒先天性畸形之可能，但孕婦須避免感染，以預防生產時感染給新生兒。

(二) 乳癌防治及乳房自我檢查

※ 何謂乳癌？

乳癌是由乳房腺管上皮或乳腺小葉所發生的惡性腫瘤，其中以 90% 是源自管上皮，其餘 10% 是源於乳腺小葉。乳癌在歐美佔婦女癌症的第一位，在我國據衛生署統計台灣婦女癌症發病率，乳癌已躍居第二位，婦女

同胞不能不慎。

※ 乳癌有哪些主要症狀？

1. 無痛性乳房腫塊。
2. 乳頭凹陷。
3. 乳頭異樣分泌物，尤其是血樣分泌物。
4. 乳房外型改變，局部凹陷。
5. 乳房皮膚有橘皮樣變化，紅腫或潰爛。
6. 腫大的腋下淋巴腺。

有以上症狀應儘速接受專科醫師檢查，切勿耽誤治療。

※ 什麼人容易得乳癌？

1. 年紀大。
2. 個人有乳癌病史。
3. 家人於停經前雙側乳癌病史。
4. 家族有癌狀症候群。
5. 乳房曾生非典型增生性疾病。
6. 一等親有乳癌病史。
7. 個人有卵巢癌或子宮內膜癌病史。
8. 未生育婦女。
9. 停經後自己肥胖婦女。
10. 高社會經濟地位婦女。
11. 頭胎產齡大於 30 歲婦女。
12. 初經年齡小於 12 歲女孩。
13. 停經年齡大於 55 歲婦女。
14. 白種婦女。
15. 中度飲酒婦女。

但是 75% 乳癌婦女沒有上述危險因子，所以每位 25~30 歲以上婦女應該熟悉自我檢查方法，以期儘早發現乳房異樣，儘早就醫，一般而言乳房腫塊如果小於 1 公分，十年存活率可高達 90% 以上。

※ 如何自我檢查乳房？

70% 以上的乳癌皆可由患者自己發現，因此 (1) 有月經週期婦女，每個月月經過後一週內 (2) 沒有月經週期婦女，每個月固定一天，做一次乳房自我檢查。如果發現乳房有任何異樣應立即找專科醫師就診，必要的話必須照射 X 光、乳房攝影或乳房超音波或者從切片來確定診斷。

90% 的乳房腫塊或乳房疼痛皆非乳癌，在有專科醫師及設備優良的醫院，皆可以給您一個確切的診斷，排除您對癌症的恐懼。

1. 沐浴時

最好是選擇在沐浴時做乳房自我檢查，因濕潤的皮膚有助於手部的滑動。將手指平放緩慢的移動，檢查乳房的每一部位。通常以右手來檢查左邊的乳房，而以左手來檢查右邊的乳房，注意乳房是否有腫塊、硬結或變厚。

2. 照鏡子

先將手臂下垂觀察乳房情形，再將手臂舉高過頭部，注意看兩側乳外型上有無任何改變，皮膚有無腫脹或凹陷以及乳頭有無改變等。

然後雙手用力插腰，上身往前傾，放鬆胸部肌肉，看外型有無變化。大部分的人左、右兩側乳房並不是一樣大，只有少數人的乳房是對稱的。定期觀察自己的乳房，了解自己乳房正常時的情形將可增加在做自我檢查時的信心。

3. 平躺

檢查右邊乳房時，將一小枕頭或浴巾捲成一圓筒置於右側的肩岬骨下方，將右手枕在頭下。此種姿勢可使乳房組織更均勻的分佈在胸部下。使用左手，手指平放，以小的環狀動作順著時鐘方向來做檢查。

開始時從乳房的最外側頂部即 12 點的部位，慢慢移動至 1 點的位置，最後再回到 12 點的地方。如果所檢查過的部位都正常，那麼就再繼續往內一寸重覆由 12 點開始，以環狀動作檢查每一部位，直到乳頭。從最外側頂部至乳頭最少需要三次循環的動作，右側檢查結束後，便重覆以上的步驟來檢查左側乳房。

在做自我檢查時要特別留意乳房每一部份的感覺。最後，以大拇指和食指壓擠乳頭的每一部位，如果有任何的分泌物，清澈或帶血的都應立即和醫生連繫。

(三) 子宮頸癌保健須知

健康是您的權利，保健更是您的責任，一年一次，請定期做子宮頸抹片檢查。

※前言：

子宮頸癌是台灣地區最常見的癌症，其發生率為女性癌症之首位，截至目前為止此症之死亡率仍高居婦女惡性病患死亡率之第一位，而子宮頸癌的預防又是所有癌症中最簡單且預後最好的，所以子宮頸癌防治的保健是每個現代婦女所必備的知識。

※ 何謂子宮頸癌：

所謂子宮頸癌，就是在子宮體下端子宮頸部的部位，因細胞不正常的變性，而變成惡性癌細胞，甚至異常增生而形成腫瘤，即為子宮頸癌。

※ 什麼人容易得子宮頸癌？

根據研究調查顯示：1. 性生活發生越早 2. 性伴侶越多 3. 丈夫包皮過長導致包皮垢多 4. 常有子宮頸發炎的較容易罹患子宮頸癌。

※ 得了子宮頸癌會有什麼症狀？

在早期可能只有陰道分泌物增加，即所謂的「白帶」，若有惡臭味或

帶有血絲則要小心，立即就診檢驗。另外，在不是月經期間的陰道出血（例如性交後出血，停經後出血等）也須注意，小心防患。當然到了晚期時，往往會有下腹疼痛及陰道膿狀分泌物了。

※ 如何防治子宮頸癌？

最簡單又有效的方法就是子宮頸抹片檢查了。我們建議當您 30 歲以上年紀應每年定期作子宮頸抹片檢查。

※ 何謂子宮頸抹片檢查？

所謂子宮頸抹片檢查，就是用木片或一些器具將陰道分泌物及在子宮頸刮下一些細胞作成抹片，在顯微鏡下作細胞學檢查，看是否有異樣變性甚至惡性的細胞。

※ 如何判讀子宮頸抹片報告？

子宮頸抹片報告，可分為五級：

一級：正常細胞。

二級：有變性細胞，但其來源可能是發臭或細胞變性引起。

三級：有不正常或結構不良的細胞出現，疑似癌細胞，但不能確定。

四級：有癌細胞，可能為零期或早期癌。

五級：確定有癌細胞，且可能較晚期，有蔓延的可能。

※ 是否子宮頸抹片就是最正確的診斷？

不是，若為三級以上者都須接受子宮頸切片檢查，以確定是否為癌症。

※ 是否子宮頸抹片的分級就是相等於子宮頸癌的分期呢？

不一樣，子宮頸抹片報告的分級是細胞學上的分類與臨床上的分級不同，兩者之間的關聯不大。子宮頸癌在臨床上分四期（另外還有零期）。零期癌即原位癌大約相當於抹片的第四級，指的是癌細胞只侷限在子宮頸上皮內，尚未突破基底膜。

另外還有臨床分期為：

第一期：則指癌細胞已穿過基底膜，但仍侷限在子宮頸內。

第二期：癌細胞侵襲到陰道的上 2/3，子宮旁組織。

第三期：癌細胞往下侵襲到陰道的下 1/3 骨盆壁。

第四期：癌細胞已超出生殖道，如侵犯到膀胱、直腸等。

以上第一期到第四期在抹片細胞上均屬於等五級。

※ 要前往醫院作抹片檢查須注意的事項有那些？

在下列情況下不適宜作抹片：

1. 正值月經期間或仍有不正常出血。

2. 在排卵期間也不適合作抹片。

3. 在三天內不可有性生活。

4. 在一天內不要沖洗陰道。

5. 在三天內不可塞入陰道片或其他消毒劑。

◎ 本院為提供便捷的服務，凡年滿 30 歲的婦女，請務必攜帶身份証及健保卡，掛號後直接到服務台受理，再至婦產科門診接受子宮頸抹片檢查，結果

會於二星期內通知，正確快速，請多利用。

§健康是您的權利，保健更是您的責任§

二、成人保健

(一) 腦中風

腦中風小檔案

- ☆ 姓 名：腦中風
- ☆ 又 名：腦血管疾病
- ☆ 別 名：腦血管意外
- ☆ 綽 號：健康殺手
- ☆ 年 齡：機密
- ☆ 國 籍：地球
- ☆ 興 趣：吸菸、飲酒作樂
- ☆ 出 生 地：肥胖、高血壓、糖尿病、高血脂、飲食油膩、遺傳
- ☆ 最 害 怕：運動、定期健康檢查
- ☆ 使 壞 戰 績：89 年國人第二大死亡原因〈導致 13,332 人死亡〉

※ 腦中風健康殺手

一提起腦中風，大家總會覺得這是一種來得突然，讓人措手不及的疾病，嚴重的話，會危及身心，家人連帶受累，是萬萬輕忽不得的健康殺手。

行政院衛生署關心民眾身體健康，已全面發佈通緝，向“健康殺手—腦中風”宣戰，只要我們改變生活習慣，全民逗陣來預防與重視，保證健康快樂呷百二。

※ 認識腦中風：

腦中風又稱為腦血管疾病，是指突發性的腦內出血或缺血，導致腦內局部受到壓迫、血液循環不良，造成腦部受傷，引發身體某些部分或思考能力暫時或永久失去功能，如肢體癱瘓、語言障礙、嘴歪、眼斜、流口水、暈眩、嘔吐、步伐不穩及大小便失禁等，若不及時醫治，將可能導致意識昏迷，甚至死亡。

※ 小心！腦中風即將入侵

國內每年腦血管疾病發病人數，約為三萬五千人，甚至奪走了一萬三千多條寶貴的生命，並多年來居全國主要死因第二名，心臟疾病、糖尿病和高血壓更是引發腦中風的主要幫兇，如此高危險性的疾病，值得您我重視與關心。

腦中風不僅會造成種種讓人身不由己的後遺症，對家人也造成許多傷害，因此，面對腦中風的來襲，預防腦中風入侵，是維護健康的第一步。

※ 腦中風的危險因子

預防健康殺手—腦中風”的入侵，其實很簡單，只要大家平時多多注意身體保健，遠離或控制腦中風的危險因子，就能防範腦中風，以下是腦中風危險因子的簡單介紹：

1. 高血壓：

高血壓可以說是腦中風的頭號破壞王，過高的血壓容易使血管內膜，因受到不正常壓力而受損，導致膽固醇更容易堆積，加速了血管的硬化。另外，血壓太高時，也會直接擠迫血管，造成腦出血的危險。據研究，高血壓病患發生腦中風的機率比正常者高出六倍。

2. 糖尿病：

糖尿病也會加速血管壁的增厚及硬化，進而引發腦中風，其所引起的血管硬化，將遍佈全身各角落。此外，糖尿病患者通常都連帶有血脂異常、肥胖及高血壓等症狀產生。

3. 心臟病：

心臟病是腦中風的頭號危險搗蛋鬼，尤其是有心臟瓣膜疾病的患者，容易在心臟內形成血管阻塞栓子，一旦阻塞了腦部的血管，使血液無法流動，就會造成腦中風現象，尤其心律不整時，特別容易發生腦中風的危險。

4. 其 它：

除了以上危險因子外，高血脂症、肥胖症、紅血球過多症、吸菸、酗酒、嗜吃鹽、咖啡及茶、家族遺傳、短暫性腦缺血發作、缺乏運動等等，都是誘發導致腦中風的重要危險因子喲！

而且，隨著年齡的增長，腦血管會逐漸硬化而變得狹窄，容易引起腦血管阻塞或破裂，因此有腦中風的危險。一般而言，男性中風機會比女性來得高，其中又以 60 歲以上年長者為最，不得不小心提防，時時注意身體保健。

※ 腦中風的類型

腦中風是指腦部血管突然發生堵塞或出血而產生了種種的神經症狀。

一、 短暫性腦缺血發作：

由於大腦或腦幹突然缺血而暫時喪失部分腦部功能，但在 24 小時之內即完全恢復，稱之為「短暫性腦缺血發作」。短暫性腦缺血發作因

症狀很快消失而常被忽略，但它是發生嚴重腦梗塞的前兆，所以臨床醫師及病人都應更提高警覺，即時治療以預防嚴重腦中風。

二、缺乏性腦中風：

腦血管發生硬化，使血管腔變窄，產生血栓，造成腦部缺氧壞死〈稱為腦梗塞〉，或由腦部以外的地方〈心臟最多〉來的栓子〈如血塊、細菌贅生物、脂肪或氣泡等〉堵塞腦血管，而導致腦部缺血壞死〈稱為腦栓塞〉。

三、出血性腦中風：

通常是腦血管變得脆弱或是先天性的動靜脈異常所造成的破裂而引起出血，若出血大量也容易發生患者昏迷及死亡現象，死亡率達九成以上。高血壓病人若合併動脈硬化時，腦血管就容易破裂而出血。

※ 腦中風對健康的傷害

一、行動：

大腦的每個部位都扮演著控制身體的重要角色，而腦中風所帶的不便與痛苦，就是行動能力的喪失，如肢體癱瘓、嘴歪、眼斜、步伐不穩等併發症。

二、意識：

當大腦的血液被切斷時，短短幾分鐘內，腦細胞就會開始死亡，來往於身體與大腦間的訊息傳遞，便會開始混亂，甚至停擺，結果造成當事人無法做出應有的反應，包括喪失意識或知覺，無法以意志力控制排泄等問題。

三、語言：

當血管栓塞影響到大腦的語言中心時，將造成口語及書寫能力降低，也就是失語症。失語症的患者可能會有幾方面失常；有些患者無法表達自己的想法，有些則無法理解其他人的意思，也有部分患者同時兼具兩種症狀。失語症的病患也可能發音錯誤，或是造不出有意義的句子，甚至會影響一個人的閱讀、寫作能力以及數字概念。

四、心理：

腦中風病人會因為身體外型改變以及喪失某些能力而悲傷，因為語言、行動已經無法像過去那般敏捷，情緒也變得很不穩定，可能會因突然失控，而有大笑或是大哭的情形產生。此時，心理上的重建顯得格外重要，因此，家人適當的鼓勵與關心，是腦中風病患克服心理障礙的最大力量來源。

五、對家庭的衝擊與社會代價：

腦中風患者對於身體各種能力的突然喪失，短期間內，往往無法接受這項打擊，覺得自己活著既辛苦又沒有尊嚴，也不願長年躺在床上，嚴重者甚至會有輕生念頭。這種情況不僅讓患者家屬飽受壓力，更造成社會重大的衝擊。

因此，家人的支持與關懷，成為腦中風患者面對新生活的原動力。只要家人耐心與細心陪伴，鼓勵患者持續不斷地進行復健，一定能夠將傷害減到最低，自信而尊嚴地重新面對社會與朋友

(二) 中風病患居家復健須知

※ 腿部運動之一

將病人患側腿部抬起，使髖及足踝均彎曲至超過 90° 角，病人若已有部份恢復，則鼓勵病人儘量自己用力。

※ 腿部運動之二

替病人活動患側腳踝關節，儘量使足面向上屈及向外翻。

※ 中風病人常用之手杖

- (1) 四腳杖穩定度較大
- (2) 普通手杖（底部須裝有橡皮套）

※ 上樓梯【一步一階的走法】

- (1) 病人用健手握住樓梯扶手
- (2) 用健腳向上跨一階
- (3) 最後患腳才向上踏一階

※ 下樓梯【一步一階的走法】

- (1) 病人用健手握住樓梯扶手
- (2) 用患腳向下跨一階
- (3) 最後健腳才踏下至同一階

※ 中風病人的正確臥姿

仰臥

頭 — 以枕頭使其傾向健側。

肩 — 向前、外旋，臂外展至 45° 角。

肘 — 微彎，儘可能接近 15° 角。

前臂 — 上旋，且用毛巾或小枕頭墊高。

手 — 將毛巾捲放在手掌中，將大姆指與其他四指成相對的位置。

髖部 — 大腿應微彎，外放及內旋，可使用浴巾捲來維持姿勢。

小腿 — 膝部微彎。

腳 — 用垂足板或硬盒子保持足底成垂直狀。

※ 手部運動之一

病人用健側手部握住患側手腕將手舉至頭頂。

※ 手部運動之二

病人用健側手張開患側手掌，將手腕及手指向上展。

※ 手部運動之三

醫療人員或家屬可協助病人做患側肩部向下及向上旋轉動作。先用一手固定病人患側上臂，另一手則帶動病人患手向下及向上做 90° 旋轉。

三、居家照護

(一) 出院準備服務

※ 我們將提供慢性病患者持續性照顧 增進病患與家屬自我照顧能力

- 協助安排適合病患出院後之周詳的照護計劃。
- 為病患、家屬提供身體及心理支持。
- 依病患及家屬需要，提供院內醫療資源之轉介服務。
- 協助準備出院後照護所需的物品。
- 安排居家護理。
- 提供可利用的社區資源。
- 必要時協助安排轉介病患至相關照護機構。
- 返家後，以電話關懷病情及醫療諮詢。

※ 出院準備服務的好處

- 對病患而言
生活在熟悉的環境，享受家庭溫暖。
- 對家屬而言
瞭解病患目前照顧需求，學習照顧技能及獲得照護知識。
- 對家庭而言
節省住院花費，減少住院天數，必要時，獲得後續照護安排，如：居家護理。
- 對社會而言
使醫療資源有效運用。

※ 出院準備服務的聯絡方式

【聯絡時間】

週一至週五 上午 8 點至下午 5 點

【服務專線】

07-5552565 轉 2165

四、其他

(一) 認識愛滋病

※ 前言：

愛滋病號稱為“世紀的黑死病”，它真的是“世紀的黑死病”嗎？當您讀完這網頁後，認識它，並採取預防措施，您就會和我們一樣，並不會再怕它了。

我們願意隨時提供您相關的資訊，服務電話 (07) 555-2565

※ 愛滋病是什麼？

愛滋病(AIDS)又稱「後天免疫缺乏症候群」,是由愛滋病毒所引發的疾病。

人類在感染愛滋病毒(HIV)後,通常不會立刻發病;可能在感染後六個月,甚至長達十年或更久才有症狀發生。這種病毒會使人類失去抵抗病原體的能力,甚至喪失生命。

如果您擁有多位性伴侶,就逃不出愛滋病的陰影。但一般人在正常生活中,並不會有感染愛滋病毒的危機。

※ 愛滋病是如何得到的?

愛滋病毒有三大傳染途徑:

(1) 性行為傳染:

與愛滋病帶原者發生口腔、肛門、陰道等方式之性交或其它體液交換時,均有受感染的可能。

(2) 血液傳染:

a. 輸進被愛滋病毒污染的血液、血液製劑。

b. 與愛滋病毒帶原者之靜脈藥癮者共用注射針頭、針筒。

c. 接受愛滋病毒帶原者器官移植。

(3) 母子垂直傳染:

嬰兒也會由其已感染病毒的母親在妊娠期、生產期或因授乳而得到愛滋病。

※ 您會受到愛滋病的傳染嗎?

如果您曾有危險的行為,會的!雖然男同性戀者是最先發現的愛滋病高危險行為者,但目前不止於同性戀者,異性戀者的病例數也在增加中,很多地區,甚至已凌駕同性戀。

根據資料顯示,不論男性、女性、富人、窮人或不同人種,都一樣可能感染愛滋病毒。

※ 從性行為中會得愛滋病嗎?

無論是男性、女性、異性戀、雙性戀或是同性戀者間,愛滋病都能藉性行為來傳播。

疾病的傳染是因為愛滋病患者(或帶原者)的精液或陰道分泌物帶有病毒,病毒可經由陰道、尿道、直腸或口腔,進入人體。

在行肛門性交時,直腸非常容易受傷,愛滋病毒即可由傷口處進入人體,所以肛交是非常危險的性行為。

※ 不會由昆蟲叮咬或接吻得到愛滋病

事實上,愛滋病不像感冒那麼不易防範。它不但容易預防,而且不易感染。同時它也不會從一般公共場所或日常生活接觸中得到;即使我們和帶原者同處於游泳池或公共浴池,也不會得到愛滋病。

此外,愛滋病毒也不會像登革熱那樣經由蚊子叮咬傳染。至於眼淚、汗、唾液、糞便也不會傳染愛滋病毒,所以昆蟲呵咬或輕吻是不會得到愛滋病的。

※ 捐血、輸血會感染愛滋病毒嗎？

1. 捐血：您不會因捐血而感染愛滋病毒，因為捐血時使用的針頭都是全新的。
2. 輸血：行政院衛生署規定自民國七十七年一月一日起所有輸血用的血液都需經過愛滋病毒的檢查，因為輸血而感染愛滋病毒的危險性已經大為減少。

※ 可以利用捐血中心，作愛滋病毒的檢驗嗎？

當懷疑自己感染愛滋病毒，千萬不可利用捐血中心去作愛滋病毒的檢驗，因為在感染病毒的初期，約有六至十二週之空窗期。也就是說，在此時期因為抗體尚未產生，用一般愛滋病毒的抗體檢查並不能查出已受感染，因此，若在此時捐血，就會將愛滋病毒傳染給受血者，如此反而成為「捐血一袋、害人一命」了。

當您懷疑自己感染愛滋病毒時，可至各縣市衛生局及衛生署指定的醫院作檢查。

※ 怎樣的行為是得到愛滋病的危險行為？

1. 注射時共用針頭、針筒。
2. 肛門性交。
3. 與注射毒品者及作肛門性交的人發生陰道性交或口交。
4. 與任何您不熟識的人（包括艷遇或妓女），或與您雖然認識但有許多性伴侶者發生性行為。
5. 與受愛滋病毒感染的人發生性行為而無使用保險套。

※ 安全行為：

1. 無性行為者。
2. 與彼此皆忠於對方、未感染愛滋病毒之伴侶發生性行為，
3. 未注射毒品者。

※ 交友時，如何謹慎您的性行為？

不要把性交當成交友的一部份，即然無法由對方的外表判斷他（她）是否已感染愛滋病毒，只好由避免性交、避免注射時共用針頭、針筒來預防。

假如可能發生性行為，請先瞭解對方有無使用毒品？有無使罹患性病？有沒有感染愛滋病毒？並請務必使用保險套以確保自己的安全。

※ 關於保險套

對於性生活頻繁、性伴侶又多的人來說，保險套可以減少感染愛滋病毒的機會。除了減少婚外性行為及採取安全措施外，保險套是預防愛滋病最好的方法。但保險套並不絕對保險，必須正確使用。

※ 結過婚的人會得到愛滋病嗎？

已婚者未受感染，並且沒有婚外性行為，是不會得到愛滋病的。但如果夫妻一方曾有危險的性行為，不但自己可能感染愛滋病毒，也會傳染給配偶，甚至禍延子女。

※ 得到愛滋病可以從外表看出來嗎？

感染愛滋病毒的人不一定會出現症狀，甚至有人感染許多年後，外表仍無異狀。除了接受血液檢查外，光由外表是無法看出是否得病了。

愛滋病人或帶原者，會將病毒傳給性伴侶、胎兒，及共用注射器者。當您懷疑自己可能已受到感染時，請停止各項危險性行為，並與醫生討論，或就近以電話向衛生單位洽詢。

※ 愛滋病是否有治癒或預防的方法？

迄目前為止愛滋病無法治癒，也沒有疫苗預防。現在使用的 AZT、ddI、ddC 只能改善生活品質並延長某些愛滋病人的生命而已。

最好的預防方法就是避免各項危險性行為，來控制自己的行為，達到防止接觸愛滋病毒。

※ 您是否該作愛滋病檢驗？

1. 如果您有性病或為靜脈藥癮者，曾與他人共用針頭、針筒，及如果您是男同性戀者或曾與男娼女妓發生性行為，都必須接受協談及抽血檢驗。
2. 如果您是曾有危險性行為的女性，又計劃生育兒女，請接受檢驗。
3. 如果您是血友病患者，或曾於民國 67 年至 76 年間接受輸血者，建議您接受協談或抽血檢驗。
4. 如果檢驗後發現您已感染病毒，請保護您的性伴侶，以免其受到感染。
5. 如果您的性伴侶已感染病毒，請接受協談及抽血檢驗。
6. 若曾作做危險性行為或自認為有需要作檢查者，請向瞭解愛滋病的醫師或協談者請教。
7. 若有任何疑問，請利用本小冊最後所附諮詢專線，您就可得到適當的服務。

※ 毒品與愛滋病

注射毒品者共用針頭、針筒是愛滋病毒散佈最快的方法。因為病毒會留在針頭及針筒血液上，而進入另一位使用同一針頭者的血液中。所以毒癮者必須避免共用注射器，以免感染愛滋病毒。

使用其他藥品，包括喝酒，也會影響您的判斷力，而做出不曾嘗試的危險行為。

若娼妓本身與其他毒癮者共用注射器或發生性關係，不但自己易感染愛滋病毒，也會傳染給更多的人。

總而言之，色、毒、愛滋病是有聯帶關係的，故應該避免任何一項危險行為，以免感染愛滋病毒。

※ 愛滋病與嬰兒

一位婦女若感染愛滋病，她的胎兒將有 15% ~50% 的機會感染病毒。如果您考慮生產，又認為自己有感染愛滋病毒的危險（即使是數年前），應該在懷孕前接受協談及抽血檢驗。

如果您不確定胎兒的父親是否感染愛滋病毒，也必須考慮接受檢查。

※ 告訴孩子們有關愛滋病的事

孩子們也會聽到有關愛滋病的事，但如果他們不瞭解，就會害怕，也擔心自己和朋友會得病而死。

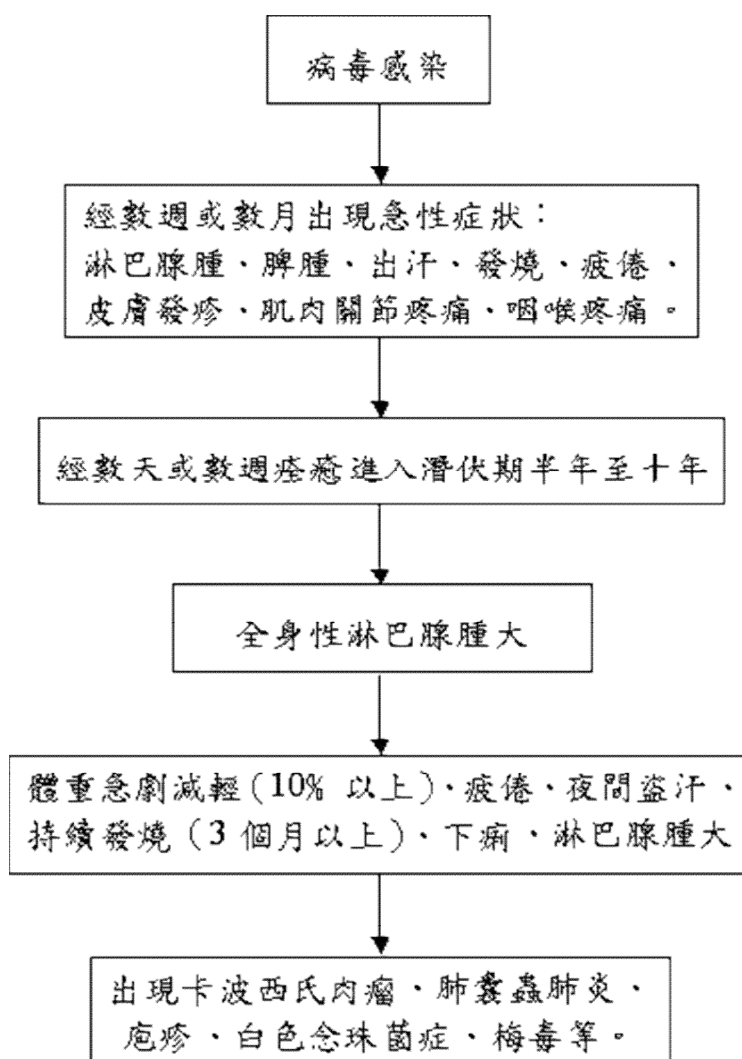
請您利用機會與孩子們討論這些資訊，儘早開始衛生教育。讓他們懂得保護自己，但也要瞭解愛滋病不會從每天接觸的餐廳、教室、廁所得來，即使是同學感染病毒也要愛護他、關懷他。

※ 幫助愛滋病人與帶原者

沒有任何人比得到愛滋病的朋友更需要支持，請儘可能幫助他。您不必擔心每天接觸愛滋病人會因此得病，只要在接觸血液時特別注意（例如戴上橡皮手套）即可。

如果您願意，也可加入義工行列，對患者伸出援助的手，協助他們保持積極樂觀的態度，如此將更易面對這個疾病。

※ 愛滋病的發病過程：



(二)腸病毒感染正簡介

※ 腸病毒：

腸病毒係濾過性腸病毒係濾過性病毒之一種，可分為克沙奇病毒群、小兒麻痺病毒、依科病毒及其他腸病毒。此種病毒世界各地均有，常於夏季、初秋流行，可經由接觸病人的口鼻分泌物、糞便、飛沫等途徑傳染，多發生於十歲以下之小孩，雖有成人個案，但很少見，人群密集處，易發生流行。

※ 臨床症狀：

潛伏期約為三至五天，大多數感染者，並無臨床症狀或臨床症狀極為輕微，而大部份病例過了幾天之後即會自然痊癒。典型症狀為口腔、手掌、腳掌出現水泡、潰瘍，可能合併發燒。病程為七至十天。極少數個案，有可能發生無菌性腦膜炎、腦炎、心肌炎、心包膜炎、肺炎、麻痺等併發症。尤其新生兒及小嬰兒感染者偶而會發生電擊性病毒性休克症候群，侵犯多種器官，死亡率很高。

※ 診斷及治療：

- (1) 只有經由實驗室檢驗，才能確定診斷是由何種腸病毒引起，但是，病毒之分型對於治療並無助益。
- (2) 絕大多數症狀輕微者，予以症狀治療即可。對於極少數有併發症之個案，則採對症療法。請洽可信賴之小兒科醫師診治。
- (3) 病患於身體免疫力克服感染後即逐漸康復，但病毒仍可經由糞便排出，持續數周之久，而致感染他人。
- (4) 如出現持續或反覆高燒、嘔吐、嗜睡、不安、意識不清、活力不佳、咳嗽、呼吸急促等非典型症狀，或有任何疑義，請儘速就醫。
- (5) 有關免疫球蛋白之使用，因其效果尚在試驗階段，同時必須考慮其可能之潛在危險，故應由醫師審慎評估。
- (6) 腸病毒感染後，免疫力可持續一段時間；對於不同型之腸病毒，亦可有短期之交叉免疫。
- (7) 有關例行預防接種之問題，特別是兩個月大的嬰幼兒，請於接種前洽請醫師審慎評估。

※ 預防方法：

- (1) 目前腸病毒中除小兒麻痺病毒外，沒有疫苗可供預防。
- (2) 請儘量避免出入公共場所，不要與疑似病患接觸。
- (3) 家中如有病患，症狀輕微者，請在家隔離，以免傳染他人。並請多休息適當補充水份。
- (4) 加強個人衛生，請常洗手。
- (5) 加強居家環境衛生及通風。

- (6) 如有學童罹病，應建請家長予以請假暫勿上課，以免傳染其他學童。
- (7) 目前並無證據顯示腸病毒導致胎兒先天性畸形之可能，但孕婦須避免感染，以預防生產時感染給新生兒。

高雄市立聯合醫院製作