

北門防疫工作嚴謹，巡檢孳清一樣不放鬆。(記者楊金城攝)北門防疫工作嚴謹，巡檢孳清一樣不放鬆。(記者楊金城攝)[記者楊金城／台南報導]台南市本土登革熱確診病例，截至8日累計19446例，全市37區中只有北門區、白河區保持不敗，維持0病例，其中北門區在2015年台南市登革熱大流行時全市唯一0病例，推測與濱海地理環境不無關係，防疫巡檢孳清並做出貢獻。北門區地處台南最西北濱海，有10個里，10月現有人口數10029人。請繼續往下閱讀...社區志工自主清掃環境。(記者楊金城攝)社區志工自主清掃環境。(記者楊金城攝)2015年台南市登革熱大流行時，北門區在全市唯一保持0病例，台南今年登革熱疫情再起，疫情熱區主要集中在市區和周邊行政區，遠離熱區的溪北各行政區病例數較少，各公所都要派人支援疫情熱區的公所防疫孳清、噴藥人力。南市至昨累計19446例，但疫情有趨緩趨勢。北門區區長張政郎今天(9日)揭密說，北門區地處濱海，排水系統、水溝大多含有鹽分，海風吹來也是鹹的，推測不利疫媒蚊孳生，加上地處偏區，聚落相鄰有段距離，人口不像都會、城鎮區稠密，都不利疫情傳播。北門區在2015年躲過台南登革熱疫情，今年至今同樣保持0病例，很不簡單，張政郎說，北門防疫工作嚴謹，巡檢孳清一樣不放鬆，定期孳清、每月至少1次清潔日總動員、每日區內自主巡檢2里，各里也維持既有的噴藥、環境清掃，防疫工作將堅持到疫情過去，很感謝各里、社區環保志(義)工出力協防，保護北門鄉親。北門區區長張政郎(左一)對定期巡檢孳清的志工，出面喊話加油和感謝，加強防疫。(記者楊金城攝)北門區區長張政郎(左一)對定期巡檢孳清的志工，出面喊話加油和感謝，加強防疫。(記者楊金城攝)社區志工委婆婆媽媽出動清潔。(記者楊金城攝)社區志工委婆婆媽媽出動清潔。(記者楊金城攝)

入境免居家檢疫0+7新制13日上路，國民黨副秘書長李彥秀今天表示，國內確診7天平均死亡率全球第7，是全球平均值3.5人的5倍，政府該慎重思考如何降低死亡率，唯有降低死亡率，才能代表0+7政策成功。

你知道粉紅絲帶象徵什麼嗎？這是乳癌防治運動的標誌，也代表10月「國際乳癌防治月」的到來。在台灣，乳癌已多年蟬聯女性癌症發生率首位，根據國健署報告指出，110年有15,448名女性罹患乳癌，標準化發生率為每10萬人中就82.5人確診乳癌，近十年間發生率上升28.3%，其中45~69歲的女性罹病風險更高，相較45歲前罹病人數還高出3.85倍，顯示乳癌已成為不可忽視的疾病威脅。

▲流感合併酮酸中毒，出現噁心、嘔吐、腹痛與呼吸快且深等不適症狀；圖為情境照，圖中人物與本文無關。(照片來源：shutterstock)▲流感合併酮酸中毒，出現噁心、嘔吐、腹痛與呼吸快且深等不適症狀；圖為情境照，圖中人物與本文無關。(照片來源：shutterstock)文／蕭相如10歲的小宥最近幾個月，胃口變得很好，可是家人卻覺得他反而變瘦了，覺得他可能是青春快期要來了，也就沒有放在心上。就醫前1-2天，他因為發燒而到診所就診，因而確診A型流感，並開立克流感服用。沒想到症狀沒有好轉，反而增加嘔吐的問題。就醫當晚，他來到外院急診。醫師注意到他呼吸很喘，覺得並不單純是流感或是抗病毒藥物所造成的，於是進行血液與生化檢驗。他的血糖很高，於是轉診到本院。請繼續往下閱讀...在本院急診，除了確認血糖很高，也發現有酮體和酸中毒，因此診斷為糖尿病酮酸中毒。之後，先給予適當的輸液矯正脫水，再持續滴注胰島素，並嚴密監控他的意識狀態、血糖與酸鹼。當體內的酸鹼回復正常之後，把胰島素改成皮下給予。住院之後，安排了一系列的檢查，確診他是第1型糖尿病。同時指導他及家長如何使用胰島素，也安排營養師衛教指導，他順利出院了。第1型糖尿病是因為自身免疫攻擊造成胰島Beta細胞，導致胰島素缺乏，典型的症狀為吃多、喝多、尿多與體重減輕。當身體進入危急狀況時，例如得到流感時，會把所剩不多的胰島素用盡，導致葡萄糖無法有效進入細胞，身體會開始分解脂肪作為能量來源，脂肪酸代謝後快速累積酮體，因而造成血糖過高與酮酸中毒，病童會出現噁心、嘔吐、腹痛與呼吸快且深。第1型糖尿病可能無法預防，但是A型流感腦炎是可以預防的。保持個人衛生勤洗手、出入密集群聚場所戴口罩、按時施打流感疫苗，讓病毒無法入侵，才是最佳方

法。(作者為基隆長庚醫院及林口長庚醫院兒童急症暨加護醫學中心主治醫師)

明天是九合一選舉投票日。中央流行疫情指揮中心指揮官王必勝今天表示，約有 6 萬 5000 人確診 COVID-19 (2019 冠狀病毒疾病) 受影響無法投票。

113 學年度高中英語聽力測驗第一次考試將於 10 月 21 日舉辦，總計 9 萬 8188 人報名。大考中心今(6)日表示，快篩陽性或確診之考生可參加考試，但依據衛生福利部規定，外出與應試必須全程佩戴口罩，且每分區考場學校皆設有護理站，考生若需協助進入護理站時須佩戴口罩。

11 月 7 起確診者同住親友免居家隔离，產險業認為，取消隔離有重大助益，不過 11 月 7 日前估將湧出一波「真假隔離理賠潮」，後續仍期待確診認定回歸 PCR、融通理賠落日及降級等 3 大救命符。

疫情持續趨緩，繼 10/13 邊境放寬，11/7 也將鬆綁 4 項限制，分別是確診者後 7 天「快篩陰性」即可解除自主健康管理，同住者隔離也走入歷史，全數改採「0+7」單軌制。其他像是「3 劑令、公共場所體溫量測規定」也全數取消，就連指揮中心隔板，也睽違 896 天全數撤掉！

11 月底，天氣轉冷，本土登革熱病例確診數持續破千！疾管署今(21)日公布，國內上周新增 1032 例登革熱本土病例，今年以來的本土病例數累計 2 萬 4287 例；上周台南市、高雄市各新增 1 例死亡病例，均為男性，年齡為 60 多歲及 80 多歲，均有潛在病史，其中病情惡化最快速者，發病後短短 2 天就不幸過世。

台灣近日出現第 2 例感染食腦變形蟲死亡個案。學者林威辰回憶，2011 年接到醫院求助有 1 名 75 歲男性病患發生不明原因腦炎，他依國外經驗試著找病原，檢出國內首例染食腦變形蟲確診。

大陸湖南一名 12 歲男童，某日被母親發現鎖骨上出現堅硬腫塊，但卻不痛不癢，隨後赴醫院檢查，最終結果出爐，確診為肺癌晚期。該母親難過表示，兒子平常有幾項不良生活習慣，包括不太吃早餐、常以飲料替代水及習慣熬夜玩電動，對於小孩疏於管教感到相當自責。醫師提到，肺癌有年輕化趨勢，如飲食習慣、作息及精神壓力都可能是致病原因，呼籲有發現任何異狀應盡早檢查。

大陸南京女子王夢琳今年 32 歲，卻已經與癌症抗爭了 18 年。她在 14 歲的時候確診骨肉瘤，2015 年確診第二個原發癌癥乳腺癌，最近幾年更是每年查出一種新的原發性癌症，目前確診 5 種癌癥。王夢琳說，「和這些腫瘤相愛相殺了 18 年，我再也不是當初那個膽小的我了，有老公、家人、朋友的支持鼓勵，讓我可以重拾信心。」

疫「禽」危「雞」！彰化縣芳苑鄉 1 場蛋雞場傳出雞隻異常死亡情形，經彰化縣動物防疫所採樣送驗，確診感染禽流感，動防所已在今天完成該蛋雞場撲殺清場及消毒工作，計撲殺 3 萬 9990 隻蛋雞，而這也是彰化縣在短短 1 個月內傳出的第 3 起禽流感疫情，總計撲殺近 7 萬隻雞，疫情拉警報。

▲百日咳是 1 種傳染力極高的疾病，若無疫苗保護，傳播速度極快；圖為情境照，圖中人物與本文無關。(照片來源：shutterstock) ▲百日咳是 1 種傳染力極高的疾病，若無疫苗保護，傳播速度極快；圖為情境照，圖中人物與本文無關。

(照片來源: shutterstock) 記者邱芷柔／台北報導衛福部疾病管制署昨(30)公布新增3例百日咳病例，為北部家庭群聚事件，指標個案是1名未曾接種百日咳疫苗的10多歲青少年，從發病到確診時隔7週，共匡列41名家庭及校園接觸者並進行預防性投藥，疾管署副署長羅一鈞指出，百日咳可達到「1傳17」，傳染力極高，今年已有16起病例，創近5年同期新高。疾管署防疫醫師林詠青指出，個案沒有潛在疾病，不曾接種過百日咳相關疫苗，6月上旬開始出現咳嗽症狀，後續咳嗽加劇，伴隨吸入性哮聲及呼吸中止情形，7月中旬因症狀未改善至醫院就醫，經檢驗通報於7月23日確診，從發病到確診相隔7週。請繼續往下閱讀...林詠青說，個案家庭接觸有4人，6月下旬都有陸續出現咳嗽症狀，其中個案的父親、姊姊經採檢確診，目前3名確診個案症狀已緩解，另匡列37名校園接觸者，其中26人已接受預防性投藥，剩餘11人因颱風導致停班停課未能及時就醫評估是否需投藥及採檢，近日會完成相關程序，衛生單位也將進行健康監測至8月21日。羅一鈞指出，百日咳可達「1傳17」，若無疫苗保護，傳播速度極快，國內兒童疫苗接種非強制性措施，但接種疫苗仍是預防百日咳最有效的方法。百日咳對5歲以下兒童尤其是6個月以下嬰幼兒更具威脅，5歲以下兒童的典型症狀包括超過2週的咳嗽伴隨流鼻水或發燒，持續咳嗽可能引發呼吸停止、抽搐或缺氧性腦病變，6個月以下嬰兒則可能出現重症併發症，主要為肺炎，甚至可能致命。目前國內提供嬰幼兒於出生滿2、4、6、18個月，及滿5歲至入小學前各接種1劑百日咳相關疫苗，接種完成率為97至98%。疾管署統計，今年國內累計16例本土百日咳，為5年同期新高，包括4起家庭相關群聚、共11例。2019年至2023年同期百日咳病例數分別為23、4、0、0、0例，每年病例數介於0至32例，以3個月以下嬰兒占51%最多。羅一鈞提醒，百日咳初期症狀與感冒類似，民眾可能忽略症狀延遲就醫，傳染給家人或其他接觸者，若有陣發性嚴重咳嗽、呼吸有哮喘聲、咳嗽後臉潮紅或發紫及咳嗽後嘔吐等疑似症狀，應及時就醫與診斷。▲疾管署統計，今年累計有16例百日咳，為近5年同期新高，由於全球疫情上升，提醒民眾提高警覺，及時接種疫苗為最有效的預防方法。(記者邱芷柔攝) ▲疾管署統計，今年累計有16例百日咳，為近5年同期新高，由於全球疫情上升，提醒民眾提高警覺，及時接種疫苗為最有效的預防方法。(記者邱芷柔攝)

別以為「類風濕性關節炎」只與關節症狀有關！還有極高機率引起嚴重併發症，病後存活期甚至可能低於癌症。台中慈濟醫院風濕免疫科林亮宏主任表示，類風濕性關節炎併發症以「肺纖維化」影響病友最甚，過往由於病友忽略定期檢測肺功能的重要性，確診後的病友存活率往往不盡理想。

台中44歲劉姓高中女老師免疫功能失調，經歷長達6年試管療程終於成功求子。因她是高齡免疫媽媽，孕期每天吃阿斯匹靈、奎寧預防血栓，施打肝素針降低排斥，後期血壓更一度飆高到180毫米汞柱，確診子癲前症合併血小板低下，所幸在醫護把關下，順利剖腹產女，喜迎千金。

7旬老翁因腸癌導致腸阻塞，南投醫院醫師廖師賢先透過裝設大腸支架，再微創切除腫瘤，免除病患裝人工肛門的困擾。示意圖。(南投醫院提供) 7旬老翁因腸癌導致腸阻塞，南投醫院醫師廖師賢先透過裝設大腸支架，再微創切除腫瘤，免除病患裝人工肛門的困擾。示意圖。(南投醫院提供) [記者劉濱銓／南投報導] 南投70歲林姓老翁，近期超過1週都沒排便，自行通腸解便未果，肚子愈來愈痛，至衛福部南投醫院看診，確診為降結腸腫瘤導致腸阻塞，糞便因腫瘤阻擋無法順利排出，經裝設大腸支架，並進行腹腔鏡微創腫瘤切除手術，終於解決排便問題，也免除裝人工肛門的困擾。南投醫院大腸直腸外科醫師廖師賢說，降結腸腫瘤可能會阻擋食物通過腸道，使得糞便無法從肛門排出，腸阻塞患者可能有腹脹、腹痛、排便習慣改變、嘔吐等症狀，若未及時處置，恐造成腸壞死、腹膜炎等併發症。請繼續往下閱讀...林翁因腹脹嚴重，使用內視鏡於阻塞的腸道中裝置金屬支架，利用大腸支架撐開腸道，緩解排便問題，待1週後再進行腹腔鏡微創腫瘤切除手術，切除降結腸惡性腫瘤，相較傳統手術，其傷口較小、疼痛較低，加速術後恢

復。以往大腸癌合併腸阻塞，考量腸道阻塞若直接手術可能有癒合不佳而滲漏，因此會先為患者裝置暫時性人工肛門，待腫脹的腸子消退再安排手術切除腫瘤，不過由於許多病人聽到人工肛門就心生恐懼，相當排斥與擔心，但以裝設大腸金屬支架，就可避免用人工肛門，提升病患生活品質。廖師賢也提醒，大腸癌初期症狀不明顯，容易被忽略，建議民眾應定期接受糞便潛血篩檢，養成均衡飲食習慣，定期運動，不抽菸，避免大腸癌上身。

胰臟癌發生率幾乎等於死亡率，惡性程度高、早期症狀又不明顯，素有癌王之稱。對此，胃腸肝膽科醫師錢政弘點名，糖尿病患者與愛吃甜食的人要特別注意，其胰臟會壞得比較快，容易惹癌症上身。他並引述國外研究指出，許多胰臟癌患者在確診的1年半前，都出現體溫上升的跡象，可視為罹病前兆。

諾羅病毒主要為糞口傳染，在清潔嘔吐物、排泄物時，一定要戴好手套，才能避免因接觸而被感染的可能。(彰化醫院提供) 諾羅病毒主要為糞口傳染，在清潔嘔吐物、排泄物時，一定要戴好手套，才能避免因接觸而被感染的可能。(彰化醫院提供) [記者陳冠備／彰化報導] 彰化2歲王姓男童發生上吐下瀉，經就醫確診為諾羅病毒，男童父母謹慎地戴上口罩為男童換尿布跟處理嘔吐物，結果隔天兩人及5歲女兒也開始嘔吐，全家都被傳染。衛福部彰化醫院小兒科主任馬瑞杉表示，清潔諾羅患者嘔吐物、排泄物時，口罩、手套一定要戴妥，因為諾羅病毒主要為「糞口」傳染，只戴口罩卻沒戴手套，就有可能被感染。中部地區某國小昨日發生諾羅病毒群聚感染，造成近400師生上吐下瀉，彰化近日也發生一起「一人得病，全家中鏢」的個案，其中確診男童父母，為避免被傳染，兩人在居家四處噴酒精消毒，全程緊帶口罩處理患者排泄物，沒想到還是被傳染，令王童父母不解，到底怎麼被傳染的。請繼續往下閱讀...彰化2歲男童罹患諾羅病毒，父母清理排泄物時疑似未戴好手套，事後也未勤洗手，導致發生群聚感染，一家四口都中鏢。示意圖。(彰化醫院提供) 彰化2歲男童罹患諾羅病毒，父母清理排泄物時疑似未戴好手套，事後也未勤洗手，導致發生群聚感染，一家四口都中鏢。示意圖。(彰化醫院提供) 馬瑞杉表示，諾羅病毒的傳染途徑為「糞口」傳染，只要一點點病毒量便有高度的傳播能力，而且可以長時間存活於患者的嘔吐物及糞便中，所以非常容易因為接觸到飲食或手摸到病毒而感染。馬瑞杉說，初步研判，王童父母有可能是在幫忙換尿布或清理嘔吐物時，接觸到病毒，加上未落實洗手，進而造成全家感染，他建議，面對諾羅病毒患者，在清潔嘔吐物、排泄物時，一定要戴好口罩、手套，尤其手套比口罩還重要，避免因接觸而被感染的可能。酒精並非萬能！馬瑞杉說，諾羅病毒結構不同於新冠病毒有脂質套膜，所以對酒精較不敏感，只使用酒精或乾洗手是無法完全將其消除的，他建議，只要家裡有一人感染上諾羅病毒，居家環境應馬上用稀釋的漂白水消毒，另外在清理患者嘔吐物、排泄物時一定要加強用肥皂洗手或戴手套，這樣才能降低全家感染的風險。馬瑞杉也說，不管是諾羅病毒或輪狀病毒、腺病毒等病毒性腸胃炎，通常會出現上吐下瀉等症狀，除了症狀治療的藥物之外，也要注意清淡飲食、水份和電解質，再給予支持性治療，不適症狀大都能在一週內改善，提醒在流行期還是要勤洗手、少帶小朋友到公共場所為宜。彰化醫院小兒科主任馬瑞杉提醒，使用酒精並無法完全消除諾羅病毒，應使用稀釋的漂白水消毒，另外一定要用肥皂洗手或戴手套，才能降低全家感染的風險。(彰化醫院提供) 彰化醫院小兒科主任馬瑞杉提醒，使用酒精並無法完全消除諾羅病毒，應使用稀釋的漂白水消毒，另外一定要用肥皂洗手或戴手套，才能降低全家感染的風險。(彰化醫院提供)

身上長痣要注意！一名西班牙網紅、實境秀女星麗特（Patricia Rite），4年前突然發現身上多了一顆奇怪的痣，最終竟診斷出皮膚癌，確診病情後，她開始積極住院治療，經常在社群網站上分享抗癌心路歷程，希望藉此呼籲大眾對這種疾病千萬不能輕忽，未料，近日卻傳出不敵病魔離世，享年30歲，粉絲紛感不捨湧入哀悼。

長新冠後遺症惱人！31歲的楊小姐去年9月確診新冠肺炎後，身體各方面常常都有不適症狀，甚至還有長新冠的，出

現嚴重腦霧，生活常常忘東忘西，精神不濟，更因無法完成主管交代的工作，而遭停職，就醫排除重大腦疾病後，在醫療團隊建議下接受高壓氧治療，腦霧問題才逐漸獲得改善，生活回到正常。

一名 40 多歲女子，半年前發現手掌心莫名發癢，起初以為是對清潔劑過敏，但癢的範圍卻逐漸擴大，連腳底、四肢也癢起來。最終她去醫院檢查，確診為原發性膽道性硬化症。該病會進展成肝硬化，而患者的發癢症狀是由於體內的膽鹽和有毒物質無法正常排出，沉積在皮膚中所致。醫師警告，若不及早治療並引發黃疸，病情將變得不可逆。

一名 40 多歲女子飲食相當健康且作息正常，但近 2 個月來腹脹如鼓，原以為胃部疾病導致，未料就醫檢查發現，大腸中竟有顆 4 公分的腫瘤，確診為大腸癌 2 期。醫師表示，女子的大腸腫瘤較為少見，位於靠近小腸的盲腸（屬於大腸）處，導致食物與空氣滯留大腸中，使她容易腹脹。

有一名 40 歲出頭的未婚女性，就醫檢查時確診乳癌，且已是第四期的 HER2 陰性乳癌，癌細胞嚴重轉移至全身骨頭，但患者希望保留卵巢，後來接受 CDK4/6 抑制劑合併抗荷爾蒙治療，迄今約 2 年維持病況穩定；醫師指出，根據癌症登記報告，國內一年新增 1.7 萬名乳癌患者，其中有 5597 人是未滿 50 歲的年輕乳癌，已是歐美國家 25% 的 1.28 倍，且其中有 17% 是晚期和轉移型乳癌。

陳大中醫師指這名 42 歲急診患者有心肌梗塞症狀，剛到診檢查的心電圖仍顯示正常。(記者蔡淑媛翻攝) 陳大中醫師指這名 42 歲急診患者有心肌梗塞症狀，剛到診檢查的心電圖仍顯示正常。(記者蔡淑媛翻攝) [記者蔡淑媛／台中報導] 42 歲工程包商江先生上月聚餐後突然胸悶、冒冷汗送急診，懷疑心肌梗塞，但做相關檢查都正常，院方慎重留院觀察，3 小時後突然抽搐、意識不清，經電擊搶救回性命，確診是心肌梗塞引發心室顫動的急性心律不整，緊急心導管手術放置支架後，已逐漸恢復健康。台中醫院急診科主任陳大中表示，心肌梗塞會出現胸悶、冒冷汗等症狀，檢查心電圖會有異常波段、抽血心肌酵素會升高，但是這名年輕患者症狀典型，但心電圖及抽血檢查卻無異常，這種狀況比較少見，一般是高齡及糖尿病患者才可能出現，幸好留院觀察能即時電擊救命。請繼續往下閱讀...陳大中提醒，因西化飲食、高血壓，近年心肌梗塞有年輕化現像，心肌梗塞引發的心室顫動容易猝死，心臟不規則跳動，無法有效地將血液帶到全身，造成全身缺氧，若未把握短短的 5 至 10 分鐘進行電擊，可能死亡，也提醒公共場所 AED 的重要性。江先生體重約 90 公斤，有高血壓但未好好控制，發病前感覺肩頸非常痠麻，從台北南下台中與親友聚餐後突然胸部悶痛、冒冷汗，陳大中指出，江先生到急診做心電圖與心肌酵素都正常，電腦斷層血管攝影也沒有主動脈剝離，由於患者症狀未解除，因此讓患者留院觀察，3 小時後突然抽搐、意識不清，2 次電擊才救回性命。陳大中也說，心肌梗塞造成心肌壞死會分泌酵素，江先生後來再做心電圖及心肌酵素則顯示異常，確診心肌梗塞，緊急心導管手術為冠狀動脈的左前降支已阻塞 90%，裝置支架打通血管。陳大中也說，心肌梗塞年輕化，與飲食西化、肥胖、運動不足、高血壓、糖尿病、高血脂等慢性疾病未控制有關，提醒年過 40 後，對健康多加警覺，做好飲食控制、多運動，另外像這類心肌梗塞患者就醫做心電圖與心肌酵素未明顯變化，未能明確診斷，建議醫護若患者一時未診斷出病因，但胸痛、胸悶等症狀卻未解除，最好還是多留院一段時間，別急著離開，以免錯失心血管治療的黃金時期。

一名以往健康良好的 43 歲男子確診猴痘，現時情況穩定，已入住瑪嘉烈醫院。該名病人潛伏期內曾到訪泰國和台灣，在當地曾有高風險接觸。他上月 24 日起出疹，之後兩度向灣仔男性社會衛生科診所求診。衛生防護中心表示，中心暫未發現個案與本港早前錄得的其他猴痘確診個案有流行病學關連，正繼續進行流行病學調查，會通報世界衛生組織。中心提醒市民提高警覺，避免與懷疑感染猴痘的人士作密切身體接觸，同時強烈建議高風險目標群組人士接種

猴痘疫苗。

一名 47 歲女子久咳、呼吸喘，就醫確診為間質性肺病，治療後症狀獲得控制，沒想到某天突然喘到無法呼吸，送急診發現進展成肺纖維化。醫師坦言，肺纖維化病程進展變化多端，若未及早發現治療，5 年存活時間比癌症還低；患有自體免疫疾病包括類風濕性關節炎、硬皮症、乾燥症、多發性肌炎、皮肌炎、紅斑性狼瘡等，都是肺纖維化的高危險族群。

失智症是一種進行性退化的疾病。胸腔暨重症醫師黃軒表示，最新研究發現失智患者在確診前 10 年，就可能出現走路姿態變化，像是拖著走、晃著走、跛著走與踩小碎步，這都可能都是大腦疾病或退化的警訊，若及早就醫，有助預防或減緩失智病程進展。

一名 50 歲男性稱自己吃東西時就會開始「吐泡泡」，甚至到後來只能喝流質食物，只要稍微硬的東西就吞不下。後經過胃鏡檢查才發現食道中段「被塞住」，確診食道癌第四期，胃腸肝膽科醫師錢政弘表示，若吞東西有卡住現象，恐怕代表「腫瘤已占據 70% 食道管徑」，不可不慎。

59 歲張先生菸、酒和檳榔樣樣來，長期下來產生吞嚥疼痛及胃食道逆流，起初服用止痛藥還有改善，近日又產生吞嚥困難並伴隨體重減輕，最後甚至連吃布丁都有困難才就醫，發現確診食道癌並淋巴轉移。歷經前置性化學放射治療與食道切除、胃管重建等，總算恢復正常經口飲食，重獲健康人生。

台中官姓婦人昏迷送醫，經電腦斷層檢查，發現左腦大片腦出血（紅圈處），確診為動靜脈畸形（箭頭處）。（記者陳建志翻攝）台中官姓婦人昏迷送醫，經電腦斷層檢查，發現左腦大片腦出血（紅圈處），確診為動靜脈畸形（箭頭處）。（記者陳建志翻攝）〔記者陳建志／台中報導〕台中 55 歲官姓婦人日前晚間突然昏迷，家人趕緊將她送急診，檢查發現頭部左側有大片腦出血，因患者平常健康且無三高不良習慣，醫生研判病灶不尋常，立刻安排注射顯影劑的電腦斷層掃描，才發現原來是大腦動靜脈畸形出血，經緊急手術清除血塊和異常的血管，患者恢復意識清醒，後續安排復健治療。長安醫院神經外科主任朱彥澤表示，患者經由電腦斷層檢查，確診患有腦出血合併動靜脈畸形，因出血範圍太大，時間拖越久對腦部造成永久性傷害的機率越高，情況相當危及，若不及時處理，病情可能會惡化至變成植物人的地步。請繼續往下閱讀...朱彥澤指出，因事先已進行顯影劑的電腦斷層掃描，知道異常的血管位置，手術過程失血量不多，並順利清除血塊和異常的血管，患者術後在加護病房恢復清醒，後續將安排復健治療及追蹤。因動靜脈畸形非是惡性疾病，經過這次的手術，已將患者腦部的隱患完全解除，不必再擔心動靜脈畸形造成的出血風險。朱彥澤表示，腦動靜脈畸形是一種先天性血管病變，由於微血管發育不全或缺失，使得動脈無法經過微血管分流，就將血液輸送到靜脈，造成血流過大、血管破裂出血，進而引發出血性中風，嚴重者甚至會危及性命。常見症狀以反覆不明原因頭痛為主，但因難以察覺，常在血管破裂昏迷送醫後才被發現。朱彥澤提醒，血管異常的症狀大多為頭痛不舒服，並不會造成身體構造上的異常，一般很難察覺，民眾若有腦血管疾病的家族病史，或長期頭痛一直未能找出原因，建議到神經外科進一步檢查及診斷，以避免悲劇發生。朱彥澤醫師提醒，血管異常的症狀大多為頭痛不舒服，若有腦血管疾病的家族史，或長期頭痛未找出原因，建議到神經外科進一步檢查及診斷。（記者陳建志攝）朱彥澤醫師提醒，血管異常的症狀大多為頭痛不舒服，若有腦血管疾病的家族史，或長期頭痛未找出原因，建議到神經外科進一步檢查及診斷。（記者陳建志攝）

一名 60 歲婦人，平時沒有任何症狀，最近因確診新冠而服用了止痛退燒藥。不料，她突然出現嚴重胃痛，緊急求診後發現胰臟內有一顆 3 公分的腫瘤，最終確診為第 3 期胰臟癌。醫師表示，胰臟癌很少會引起劇烈腹痛，即使腫瘤已到第 3 期，通常也沒有明顯症狀，這就是胰臟癌可怕之處。因此，建議長者應定期接受胰臟癌篩檢。

疾管署預計三月中旬前召開 ACIP 會議，評估長者在間隔 4 個月後是否打第二劑 XBB 疫苗。（記者邱芷柔攝）疾管署預計三月中旬前召開 ACIP 會議，評估長者在間隔 4 個月後是否打第二劑 XBB 疫苗。（記者邱芷柔攝）〔記者邱芷柔／台北報導〕目前國內武漢肺炎（新型冠狀病毒病，COVID-19）疫情仍處於高原期，其中本土通報確診併發症及死亡病例中，未接種新冠 XBB 疫苗者均占 97%，然而目前我國 65 歲以上族群僅有 17.37% 接種過 XBB 疫苗，衛福部疾病管制署指出，國際最先研究已證實 65 歲以上長者接種 XBB 疫苗的安全性佳，呼籲長者儘速接種。此外，疾管署也預計三月中旬前召開衛福部傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）會議，評估長者在間隔 4 個月後是否打第二劑 XBB 疫苗。丹麥 2 月 26 日在「美國醫學會期刊（JAMA）」發表一項 107 萬人的最新研究顯示，針對 65 歲以上民眾以 XBB 疫苗作為追加劑，接種後 4 週內並未觀察到 28 種疾病，包括缺血性心臟急症、中風、心肌炎、動靜脈血栓等的發生率增加。請繼續往下閱讀...疾管署表示，該研究證實了 XBB 疫苗在 65 歲以上長者接種的安全性佳；而在國內本土併發症個案及死亡個案中，65 歲以上長者各占 79% 及 90%，且依先前荷蘭研究顯示，XBB 疫苗預防長者重症效果高達七成以上，呼籲 65 歲以上長者儘速接種，降低感染後發生重症或死亡的風險。疾管署統計，XBB 疫苗迄今已累計接種 187.1 萬人次，其中莫德納 XBB 疫苗累計 163.7 萬人次，Novavax XBB 疫苗累計 23.4 萬人次，目前全國尚餘莫德納 XBB 疫苗約 424.7 萬劑、Novavax XBB 疫苗約 18.5 萬劑。65 歲以上族群接種率僅 17.37%、未滿兩成。此外，根據美國有線電視新聞網（CNN）報導，美國疾病管制與預防中心最新建議，65 歲以上民眾接種 COVID-19 疫苗滿 4 個月，可再追加接種 1 劑 COVID-19 疫苗，維持保護力。對此疾管署發言人曾淑慧表示，目前新冠疫苗接種建議為一年接種 1 劑，XBB 疫苗在去年 9 月提供民眾接種，ACIP 預計在 3 月中前開會討論，會針對長者是否間隔 4 個月後再接種 1 劑 XBB 疫苗進行討論，且會考慮是否應打同廠牌或可混打，將參考國外建議及評估國內狀況。

68 歲資深藝人上官明莉，日前感嘆「一場車禍被撞斷脖子，一個摔倒粉碎性骨折，一個大學期末考讀到耳中風，一場新冠疫情得到了確診」，回想這 10 年大運，種種考驗讓她屢屢逢凶化吉，真是關關難過，關關過！

郭綜合醫院一般外科醫師黃太謙指現今早期乳癌治療，腋下淋巴結廓清並非必要方法，可以前哨淋巴結切片檢驗為主。（記者王俊忠攝）郭綜合醫院一般外科醫師黃太謙指現今早期乳癌治療，腋下淋巴結廓清並非必要方法，可以前哨淋巴結切片檢驗為主。（記者王俊忠攝）〔記者王俊忠／台南報導〕1 名 64 歲婦人於 22 年前右乳第 2 期乳癌，依當時常規切除全乳與腋下淋巴廓清，術後 1 週覺得右臂腫脹、麻木無力，量臂圍發現右臂比左臂多出 5.5 公分，出現淋巴水腫；患者去年再診斷出左乳 1 期乳癌，這回做前哨淋巴檢驗後不必廓清淋巴，維持左手臂功能、免於淋巴水腫的不適惡夢。郭綜合醫院副院長、一般外科醫師黃太謙指，國健署最新公告資料中，女性乳癌「標準化發生率」高達 10 萬名女性有 82.5 人發生，機率遙遙領先其他男、女各種癌症。乳癌治療方法多樣，在完整治療下，乳癌的 5 年存活率高達 90.2%，是癌症治療優等生。請繼續往下閱讀...而乳癌對患者造成的衝擊可分成心理、生理兩層面：心理上是有擔心復發或轉移、手術後身體意象改變、情緒及社交低落；生理上包括骨骼肌肉不舒服、感覺異常、疲憊與「淋巴水腫」，淋巴水腫是含蛋白質的液體在組織中異常積聚，使得身體部位腫脹和纖維化，乳癌病人會發生在上肢。64 歲乳癌患者 22 年前切除全乳與廓清腋下淋巴結後，出現淋巴水腫的右臂明顯比左臂腫大。（郭綜合醫院提供）64 歲乳癌患者 22 年前切除全乳與廓清腋下淋巴結後，出現淋巴水腫的右臂明顯比左臂腫大。（郭綜合醫院提供）黃太謙說，對乳癌相關治療中，手術是造成淋巴水腫的 1 個因素，牽涉到「腋下淋巴結」拿掉的多寡。30 年前當被確診乳癌後，須做「根治性手

術」，包括切除全乳及腋下淋巴結全部廓清。後來，其他輔助治療興起，發現在早期乳癌如果沒有淋巴結轉移，腋下淋巴結廓清並非必要、也不是提高存活率的辦法，所以淋巴結的處理，就轉為以「前哨淋巴結切片」為主，只要前哨淋巴結陰性或符合陽性輕微轉移等幾項要件，病人就無需做更大的淋巴廓清術，這樣能降低手臂淋巴水腫比例。黃太謙表示，除了外科醫師努力，患者也可設法降低淋巴水腫風險，包含避免皮膚創傷、維持運動習慣及體重，盡量不要在有風險的手臂量血壓、打針，出國旅行搭機穿著合身的壓縮袖套，避免暴露在極寒冷的環境，也要避免長時間（>15分鐘）暴露在高溫下（如將肢體浸入溫度高於40°C的水中）。而更嚴重的情況，須尋求復健治療，執行「徒手淋巴引流」，使肢體的大小和壓力回復正常，減輕疼痛。黃太謙強調，乳癌確診後，別光想手術，術前的「腫瘤多專科」評估很重要，在合宜條件下，術前輔助治療可降階癌症的嚴重性，減少手術的範圍或傷害。醫療作業是追求延長病人生命、維持生活品質的目標；而病人自我努力也可以相輔相成，降低症狀不適。

陳柏華表示，詹男治療前的「尿路上皮癌」為第三期且有淋巴轉移，通常5年存活率約為30%。（彰基提供）陳柏華表示，詹男治療前的「尿路上皮癌」為第三期且有淋巴轉移，通常5年存活率約為30%。（彰基提供）〔記者湯世名／彰化報導〕63歲詹姓男子因接連2個月大量血尿，就醫確診為「尿路上皮癌」第3期，所幸經泌尿科醫師以「免疫療法」治療，影像及內視鏡切片都無殘留腫瘤，免疫療法結束18個月後，治療效果持續且無復發現象，近期僅需要持續追蹤即可。詹男2019年底發現大量血尿，前往二林基督教醫院就醫，經泌尿科診斷為「尿路上皮癌」後，轉診至彰化基督教醫院，由泌尿外科陳柏華醫師收治；詹男的「尿路上皮癌」為第3期且有淋巴轉移，通常5年存活率約為30%。請繼續往下閱讀...陳柏華指出，「尿路上皮癌」是尿道、膀胱、輸尿管和腎盂最常見的病理學型態，通稱「膀胱癌」；較常發生在膀胱，並以「非肌肉侵入性膀胱癌」最常見佔75%，「肌肉侵入性膀胱癌」佔25%。主要治療方式以白金類為化療第一線用藥，腎功能不好的病人則使用卡铂治療，第一線效果若不如預期，通常需要使用第二線用藥或合併兩種以上化療。所幸自2016年起國際間已將「免疫療法」納入「尿路上皮癌」的第二線治療，2020年更是將無法使用白金類化療藥物的病人採用「免疫療法」。詹男接受「免疫療法」結束18個月後，治療效果持續且無復發現象，近期僅需要持續追蹤即可。（彰基提供）詹男接受「免疫療法」結束18個月後，治療效果持續且無復發現象，近期僅需要持續追蹤即可。（彰基提供）陳柏華表示，詹男2020年接受「尿道膀胱腫瘤減積手術」，並在彰基檢測後確認符合健保給付免疫治療資格；2020年2到4月接受化療，同年6月開始每3個月給予免疫藥物治療，第一輪「免疫療法」後，影像及內視鏡切片都無殘留腫瘤，免疫療法結束18個月後，治療效果持續且無復發現象，近期僅需要持續追蹤即可。陳柏華提醒民眾，「尿路上皮癌」是最常見的膀胱癌類型，其症狀除了血尿之外還有尿路感染、排尿疼痛、頻尿、尿急等，如有尿路問題或異狀，應及早至泌尿科門診就醫。陳柏華指「尿路上皮癌」是尿道、膀胱、輸尿管和腎盂最常見的病理學型態，通稱「膀胱癌」。（彰基提供）陳柏華指「尿路上皮癌」是尿道、膀胱、輸尿管和腎盂最常見的病理學型態，通稱「膀胱癌」。（彰基提供）

黃昭瑜醫師提醒（左），白斑症在接受皮膚自體色素移植治療前，需先評估是否屬於穩定期，以及黑色素破壞程度。圖為情境照，圖中人物與本文無關。（記者陳建志攝）黃昭瑜醫師提醒（左），白斑症在接受皮膚自體色素移植治療前，需先評估是否屬於穩定期，以及黑色素破壞程度。圖為情境照，圖中人物與本文無關。（記者陳建志攝）〔記者陳建志／台中報導〕北部70歲陳姓婦人因臉上的白斑困擾50多年，但因對白斑症認識不足，四處求醫無門，期間嘗試過各種偏方、草藥、藥物但都不見起色，日前再度求診，才確診為分節型白斑症，經接受皮膚自體色素移植治療，6個月後，色素幾乎完全複色，整個臉部看起來相當自然，讓她恢復了自信。仁愛長庚合作聯盟皮膚科主任黃昭瑜表示，「白斑症」俗稱白癜風，為皮膚常見的色素疾病，此疾病為慢性疾病，且需趁早期治療。在早期，當黑色素細胞破壞沒那麼嚴重的時候，可以透過皮膚免疫療法（包括口服或局部藥膏塗抹）去穩定病情，並加上特殊波長的光照治療，去刺



激黑色素的修復。不過，當黑色素破壞過於嚴重，無法自行修復，或是如同患者屬於分節型白斑，就需要透過皮膚自體色素移植手術治療才能夠複色。請繼續往下閱讀...北部一名婦人臉上長白斑，但前後困擾五十多年都無法治好。(黃昭瑜醫師提供) 北部一名婦人臉上長白斑，但前後困擾五十多年都無法治好。(黃昭瑜醫師提供) 黃昭瑜介紹，皮膚自體色素移植的方法很多，包括淺層表皮色素移植、鑽孔移植、植髮移植、組織懸浮液移植、黑色素細胞培養色素移植等。其中淺層皮膚色素移植是運用負壓抽吸的原理，讓供皮區形成水泡，再把帶有健康黑色素的水泡皮種植到經過雷射磨皮的白斑部位。取皮的方法依不同部位，又分為手動取皮或是機器取皮，每種技術各有優缺點，目前搭配雷射治療已經很少有疤痕產生。黃昭瑜提醒，在接受色素移植治療前，必須先評估白斑症的疾病是否屬於穩定期，以及黑色素破壞程度。假設白斑症仍處於擴散期並不適合使用色素移植，才不會產生排斥的狀況。此外，非分節型白斑術後必須搭配定期追蹤和病情穩定，才不會有復發的機率。北部一名婦人臉上長白斑，確診為分節型白斑症，經接受皮膚自體色素移植治療，6個月後色素幾乎完全複色。(圖黃昭瑜醫師提供) 北部一名婦人臉上長白斑，確診為分節型白斑症，經接受皮膚自體色素移植治療，6個月後色素幾乎完全複色。(圖黃昭瑜醫師提供)

美國藥廠巨頭輝瑞 (Pfizer) 執行長博爾拉 (Albert Bourla)，今年 8 月中旬才證實自己接種了 4 劑疫苗後仍確診。沒想到週六 (24) 再度發文表示，他的新冠病毒篩檢結果再度呈現陽性反應，不過目前並未出現任何症狀。博爾拉也透露，由於他距離前一次確診還沒滿 3 個月，因此尚未接種二價疫苗。

又一起確診者送醫糾紛！三峡一名 92 歲婦人，確診後突然意識不清，結果距離最近的恩主公醫院卻沒有病床無法收治，最後送到車程將近半小時的板橋亞東醫院，卻還是要跟其他確診者排隊候補專責病床，光是在急診室內就等了足足 29 小時，而婦人最終也不幸離世。

首例 Omicron BA.5 本土病例現蹤，醫師強調無論 BA.4 或 BA.5 傳播力都增強，研判 8 月恐有一波流行，單日確診數恐回升至 5 萬例或更高，籲打疫苗並勤洗手、戴口罩預防。

疫後時代與病毒共存以衝刺經濟，卻也讓疫情反彈，日本近來確診數快速增加，多達 42 個行政區「確診比例」高於前一週，全國「染疫比例」也持續飆高。公衛專家表示，Omicron 亞變種株「BA.5」正在日本流行，高感染力、高免疫脫逃特性，恐怕使疫情再爆發。

南韓知名女子團體(G)I-DLE 出道以來憑著超強的舞台魅力，擄獲不少粉絲的心，近年更是聲勢大漲，不過日前才剛傳出成員 Minnie 因身體不舒服，中斷活動休息的消息，沒想到今 (15) 日又傳出另一成員葉舒華也因為確診 A 流，將缺席活動。

韓國知名女團「BLACKPINK」近期在進行世界巡迴演唱會，結束泰國的演出後，將於 6 月 3 日、6 月 4 日在日本大阪開唱，不過團員「Jisoo」卻驚傳將會缺席巡迴演唱會，而晚間 BLACKPINK 官方 IG 也發出了限時動態，確定 JISOO 將不會參加日本演唱會，原因是確診 COVID-19。

北部一名 40 多歲、從未接種 M 痘疫苗的男子，5 月中旬透過交友軟體約見外國網友，發生不安全性行為，數天後出現水泡、發燒及紅疹等症狀，疼痛感讓他難以入睡，需服用止痛藥，5 月底確診 M 痘。疾管署提醒，M 痘的潛伏期可達 21 天，部分個案在症狀出現前 1 至 4 天即可傳播他人。連假將至，社交機會大增，疾管署提醒，光是今年，國內就已

累計 10 名病例，社區仍有風險，近 1 年內有風險性行為者、罹患性病，或性伴侶有風險性行為者，應儘速完成 2 劑疫苗接種。

脊髓性肌肉萎縮症(簡稱 SMA)，這是一種罕見遺傳性神經肌肉疾病，全台約 400 多位患者，醫師指出確診後的新生兒須立即治療，保護尚未退化的神經元，避免患者成長時期的不可逆。目前國際間有三款藥可治療，療程一年約七百到上千萬元，堪稱最貴注射劑，導致病友無法負擔，現在有藥品健保給付，但因為還是有病友資格不符，對此，健保署表示藥廠已經再次提出擴增使用建議，後續將依程序將在 8 月專家諮詢會議進一步討論。

頭痛一般分為「原發性」與「次發性」，民眾若發生頭痛，應接受專業診斷，透過正確治療對症下藥，才能儘早遠離擾人的頭痛。圖為情境照，圖中人物與本文無關。(記者陳建志攝) 頭痛一般分為「原發性」與「次發性」，民眾若發生頭痛，應接受專業診斷，透過正確治療對症下藥，才能儘早遠離擾人的頭痛。圖為情境照，圖中人物與本文無關。(記者陳建志攝) [記者陳建志／台中報導] 44 歲的黃姓男子是上班族，近年在春夏交替之際，都有約 3 週時間會發生單側劇烈頭痛合併同側眼睛腫脹，每次痛起來都讓他有想撞牆的念頭，雖吃止痛藥但效果有限，只好請假在家，經前往神經內科求診，檢查後確診為「叢發性頭痛」，接受高濃度氧氣治療與預防用藥調整後，頭痛次數與嚴重程度均大幅降低，終於擺脫定期惱人頭痛。仁愛長庚合作聯盟醫院神經內科醫師陳培愷表示，頭痛一般分為「原發性」與「次發性」，「原發性」頭痛意謂頭痛本身即為痛的成因，目前 9 成以上的頭痛屬於此類；「次發性」頭痛意謂頭痛由其他原因所引起（如感染、腫瘤、外傷、出血等），「叢發性頭痛」屬於原發性頭痛的一種，其症狀劇烈是各類頭痛之最，甚至有人痛到輕生，所以也被稱為「自殺性頭痛」。請繼續往下閱讀...陳培愷指出，叢發性頭痛症狀包括：單側眼眶、上眼眶、顳部痛，每次可能維持 15 分鐘至 3 小時，且可能兩天發作一次或多次；頭痛常合併同側結膜充血、流淚、眼皮水腫、鼻塞流鼻水、眼皮下垂和耳漲等；痛起來會不安與躁動，常會起身踱步；周期性發作，多數患者除每天於相同時間外，也常在每年特定期間，如季節變換時，以 12 月與 3 月最多發作。陳培愷表示，叢發性頭痛的成因目前不是非常明確，推測與自主神經、三叉神經血管系統和迷走神經三大系統有關，好發於男性，台灣患者男女比例是 6 比 1。調查並發現，吸菸可能是重要因素，患者中男性有 79%、女性有 36%曾經或正在吸菸。陳培愷表示，當發作時的「急性治療」可用純氧治療、麥角胺及英明格等藥物快速降低頭痛程度，「預防治療」則可使用類固醇、鈣離子阻斷劑與鋰鹽等，多半在一週內就能見效。並提醒在發作期宜避免喝酒、飛行與登山等誘發因子，頭痛才不會突然降臨。陳培愷指出，若以國外千分之 3 盛行率推估，台灣約有 6 萬名患者，但因相對少見，且誤診率高，平均約要 8 年才能被正確診斷，建議病患若有相關症狀，應接受專業診斷，透過正確治療對症下藥，才能儘早遠離擾人的頭痛。

一名 55 歲楊姓婦人，平常有抽菸習慣，也愛吃甜點、油炸食物，日前健檢發現，胰臟有處明顯異常訊號的腫塊表現，高度懷疑是胰臟惡性腫瘤，進一步檢查確診罹患胰臟癌。

隨著與毒共存的政策穩定，被悶了好久的民眾都很期待出國旅遊，不過變種病毒持續發威，增加了更多的變數，尤其看到旅遊熱區「日本」，確診數不停創下新高，而且 BA.5 病毒株，醫療體系與感染警戒，都雙雙被調升為「紅色」等級，短期狀況恐怕不樂觀。

紅斑性狼瘡通常好發 20 至 40 歲年輕及生育年齡的女性，不過彰化 1 名已過育齡的 68 歲陳姓婦人，身體虛弱腎功能急速惡化，一查竟確診全身性紅斑性狼瘡，醫師表示，紅斑性狼瘡的致病機轉還不明確，老年人罹患紅斑性狼瘡的機率小，但仍不可輕忽。