

一般外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
一般外科	258328	《症狀就醫》	一般外科	膽在痛，要掛外科還是內科，之前有肝膽科醫師有建議要開刀-如果醫師有建議要開刀，可以掛外科		宗雅	2024/11/4 上午 10:05:46
一般外科	258333	《症狀就醫》	一般外科	後頸粉瘤 3-5 公分要開刀掛什麼科? 一般外		苑玟	2024/11/4 上午 10:23:34
一般外科	258503	《症狀就醫》	一般外科	腳背被鐵紮到,腳有傷口,3-4 天了腳背腫有紅看什麼科-感染科或一般外科,一般外護理師說有傷口可以先看一般外,感染科說也可以看感染科		苑玟	2024/11/5 下午 01:13:34
一般外科	258933	《症狀就醫》	一般外科	我的胸部有異物，要掛哪科-乳房外科		宗雅	2024/11/11 下午 04:20:34
一般外科	259082	《症狀就醫》	一般外科	小姐想請問一下，剛剛去附近診所，右邊腋下長一顆硬硬的，皮膚科建議到外科，想到妳們醫院看，要看哪科-一般外科		宗雅	2024/11/13 下午 01:21:52
一般外科	259130	《症狀就醫》	一般外科	我要作乳房的檢測，掛哪科-乳房外科		宗雅	2024/11/14 上午 09:27:54
一般外科	259486	《症狀就醫》	一般外科	之前在 b1 有個婦女中心，作乳房檢查，媽媽有，半年到一年檢查一次，要怎麼掛號，不是看門診的-掛乳房外科門診，民眾之前是看影像醫學科李佳穎醫師，部一定會門診當天作檢查		宗雅	2024/11/19 下午 01:33:02
一般外科	260156	《症狀就醫》	一般外科	減重手術，胃的手術，想知道大概費用和經過甚麼評估，幫澳洲妹妹問的-掛一般外科吳建明醫師門診，詳細費用和治療內容要掛診評估		宗雅	2024/12/2 上午 09:00:49
一般外科	260622	《症狀就醫》	一般外科	上次車禍到急診，不知道哪一科，想要掛門診，臉部和手腳有擦傷-整形外科或一般外科		宗雅	2024/12/9 上午 11:01:45
一般外科	261112	《症狀就醫》	一般外科	同一個醫師有一般外科還有乳房外科，一般外科門診可以看乳房嗎-可以		宗雅	2024/12/16 上午 11:32:44
一般外科	261216	《症狀就醫》	一般外科	乳房問題掛一般外科可以嗎-一般外科有看乳房問題		苑玟	2024/12/17 下午 02:16:02
一般外科	261251	《症狀就醫》	一般外科	要掛甚麼科，右背後面長東西，之前給醫師看說是脂肪瘤-一般外科或整形外科		宗雅	2024/12/18 上午 09:16:33
一般外科	261951	《症狀就醫》	一般外科	之前有作乳房攝影，說沒有很仔細，要進一步檢查，巡迴車作的，說要再檢查-掛乳房門診評估，民眾只能請一天假，要當天作檢查的，告知一站式乳房門診資訊		宗雅	2024/12/30 上午 10:03:21
一般外科	262444	《症狀就醫》	一般外科	背部長了脂肪瘤，有去骨科掃過超音波，要掛你門甚麼科比較方便處理-皮膚科，整形外科，一般外科		宗雅	2025/1/6 下午 03:50:04
大腸直腸外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
大腸直腸外科	259140	《症狀就醫》	大腸直腸外科	痔瘡掛哪一科?大腸直腸外科		苑玟	2024/11/14 上午 09:54:22
大腸直腸外科	260731	《症狀就醫》	大腸直腸外科	有在看痔瘡嗎?有,掛大腸直腸外科		苑玟	2024/12/10 上午 11:26:03

大腸直腸外科	262368	《症狀就醫》	大腸直腸外科	其他電話都打不通，老人家痔瘡要掛哪科-大腸直腸外科		宗雅	2025/1/6 上午 10:25:00
大腸直腸外科	262438	《症狀就醫》	大腸直腸外科	大便有血看哪科-肝膽腸胃科或大腸直腸外科		宗雅	2025/1/6 下午 03:36:02
大腸直腸外科	263090	《症狀就醫》	大腸直腸外科	健檢中心有做痔瘡手術嗎，內痔-掛大腸直腸外科		宗雅	2025/1/14 下午 03:32:33
小兒外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
小兒外科	260996	《症狀就醫》	小兒外科	小朋友臉上有痣，要掛哪科-告知當時有詢問過掛小兒外科。又詢問整形外科可以嗎-216 診說可以掛，但能不能手術不一定		宗雅	2024/12/13 上午 11:02:07
小兒外科	261882	《症狀就醫》	小兒外科	小朋友 7 歲隱睪症掛泌尿科嗎? 不是,是掛小兒外		苑玟	2024/12/27 上午 11:31:39
小兒外科	261964	《症狀就醫》	小兒外科	小朋友未滿 18,脂肪瘤在脖子跟頭皮要掛什麼科-4411 診間說掛小兒外		苑玟	2024/12/30 上午 10:43:20
泌尿外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
泌尿外科	260688	《症狀就醫》	泌尿外科	我媽去檢查潛血有反應跟尿蛋白異常要掛泌尿科還是婦科?-1374 說要掛泌尿科不是看婦科		苑玟	2024/12/9 下午 04:20:39
泌尿外科	261533	《症狀就醫》	泌尿外科	老人家男性有血尿要掛什麼科-泌尿外科，掛號打 89669000		文馨	2024/12/23 上午 11:54:07
神經外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	
神經外科	258668	《症狀就醫》	神經外科	之前一直吐就暈倒然後頭撞到,(講話越來越小聲)說我沒力氣了,現在一直想吐,一直暈,頭撞到很誇張的暈-已告知頭撞到頭掛神外		苑玟	
神經外科	259257	《症狀就醫》	神經外科	撞到頭頭暈想吐掛什麼科-神外		苑玟	
神經外科	260674	《症狀就醫》	神經外科	撞到頭掛什麼科-神經外科		苑玟	
神經外科	261495	《症狀就醫》	神經外科	頭有撞到要檢查掛哪一科? 掛神經外科由醫師評估		苑玟	
神經外科	261877	《症狀就醫》	神經外科	我作骨神經痛，簡吉聰醫師那邊看診兩三年，有高頻熱凝療法，你門哪個醫師-楊琳煦醫師門診評估		宗雅	
胸腔外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
胸腔外科	259405	《症狀就醫》	胸腔外科	不知道掛哪科，前陣子跟小朋友玩，膝蓋撞到我肋骨，現在呼吸會痛，快一周了-216 診說可以掛胸腔外科		宗雅	2024/11/18 下午 03:28:18
胸腔外科	261065	《症狀就醫》	胸腔外科	上周一有掛急診，車禍，那天都不會痛，當天有照胸部 x 光，說沒有骨折，可是隔天胸部痛得很厲害，起來要拿東西都會痛，要看甚麼科-胸腔外科或創傷科		宗雅	2024/12/16 上午 09:07:04

心臟血管外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
心臟血管外科	258874	《症狀就醫》	心臟血管外科	我媽媽初診，腳靜脈區張，掛哪科-心臟血管外科，89669000		宗雅	2024/11/11 上午 11:51:25
心臟血管外科	260310	《症狀就醫》	心臟血管外科	孕後期，腿部很多靜脈區張，要掛心臟內科還是外科-88066 說孕期可以，心外		宗雅	2024/12/3 下午 12:58:16
小兒部	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
小兒部	258510	《症狀就醫》	小兒部	國中生白血球數值過高要看什麼科-高凱亮或者余廷彥醫師		苑玟	2024/11/5 下午 01:53:26
小兒部	258515	《症狀就醫》	小兒部	小朋友學校有檢查了，建議到腎臟科，但未滿 18 歲要小兒科，到底要掛哪科-小兒腎臟，歐子瑄醫師		宗雅	2024/11/5 下午 02:12:08
小兒部	258725	《症狀就醫》	小兒部	小朋友 9 歲尿完感覺沒有尿了還繼續滴尿,看什麼科-小兒腎臟歐子軒醫師		苑玟	2024/11/8 上午 08:36:58
小兒部	259166	《症狀就醫》	小兒部	我女兒說常常頭痛，要掛甚麼，12 歲-小兒神經		宗雅	2024/11/14 下午 12:12:29
小兒部	259189	《症狀就醫》	小兒部	是不是有看一些小朋友女生早發育的問題，小學二年級，右邊胸部乳暈有硬硬的，不知道是長胸部還是有異物，沒有說不舒服-1340 說先掛高全宏或李如浩醫師		宗雅	2024/11/14 下午 03:02:57
小兒部	259426	《症狀就醫》	小兒部	我兒子兩歲多，尿尿一直喊痛要掛哪科-小兒腎臟科歐醫師		宗雅	2024/11/19 上午 09:22:55
小兒部	259523	《症狀就醫》	小兒部	小朋友 6 歲這兩三年反覆發燒,想要找原因出來,要掛什麼科-兒科部 4406 余廷彥醫師們診說可以掛余廷彥醫師或高凱亮醫師都可以		苑玟	2024/11/20 上午 09:05:55
小兒部	260080	《症狀就醫》	小兒部	想要掛小孩子生長發育，生長板有沒有必合，長高-1454 高全宏醫師		宗雅	2024/11/29 上午 09:47:38
小兒部	260111	《症狀就醫》	小兒部	小朋友在你門那邊看，可是要掛的醫師只能打疫苗，郭子敏醫師-健兒門診只打疫苗		宗雅	2024/11/29 下午 01:35:05
小兒部	260203	《症狀就醫》	小兒部	下午有小兒科嗎，好像腸病毒又好像水痘，17 歲-1340 無人接聽，1454 說今天下午掛馬醫師，正常要掛小兒感染科		宗雅	2024/12/2 上午 11:45:33
小兒部	260273	《症狀就醫》	小兒部	小朋友學校體檢血小板偏高，要複查，掛小兒哪科-小兒血液科		宗雅	2024/12/3 上午 10:05:41
小兒部	260404	《症狀就醫》	小兒部	小孩肚子痛,這禮拜沒有張碧峰醫師的診要看小兒科的誰? 兒科 4406 門診護理師說先掛兒科其他醫師,很急就掛急診		苑玟	2024/12/5 上午 08:48:51
小兒部	260420	《症狀就醫》	小兒部	小朋友看血一問題看什麼科-小兒血液余廷彥		苑玟	2024/12/5 上午 10:27:39
小兒部	260520	《症狀就醫》	小兒部	小朋友 13 歲要看血液掛什麼科-兒科部余廷彥醫師		苑玟	2024/12/6 上午 11:48:28
小兒部	260586	《症狀就醫》	小兒部	小孩子檢查出來血液異常，家裡有遺傳地中海貧血，想知道有沒有缺鐵要掛哪科-小兒血液腫瘤科		宗雅	2024/12/9 上午 09:21:31
小兒部	261160	《症狀就醫》	小兒部	小朋友學校健康檢查，檢查紅血球過高，要掛哪科-小兒血液科		宗雅	2024/12/16 下午 04:06:45
小兒部	261165	《症狀就醫》	小兒部	也專門照腎臟超音波的科別嗎，兒童，產檢有疑似水泡，六個月大-小兒部歐醫師		宗雅	2024/12/17 上午 08:40:39

小兒部	261173	《症狀就醫》	小兒部	小朋友國一，學校建檢有異常，要看哪科，血液常規白血球和紅血球高，血小板高，和 B 肝沒有抗體-1340 無人接聽，403 診說張碧峰醫師或余廷彥醫師	宗雅	2024/12/17 上午 09:04:26
小兒部	261261	《症狀就醫》	小兒部	15 歲心臟肥大跟白血球異常掛什麼科?-1340 小春衛教師說可以先掛小兒心臟王家慶醫師一起評估	苑玟	2024/12/18 上午 10:04:58
小兒部	261399	《症狀就醫》	小兒部	新生兒要照心臟超音波，你門星期一有診嗎，不在亞東出生，今天醫師檢查有發現心雜音，建議到大醫院檢查，7 天大-1340 說小兒心臟，週一上午下午都可以	宗雅	2024/12/19 下午 03:52:47
小兒部	261504	《症狀就醫》	小兒部	小朋友 4 個月要看血管瘤-1340 說可以先掛梁祥醫師或者李佳容醫師	苑玟	2024/12/23 上午 09:34:19
小兒部	261741	《症狀就醫》	小兒部	未滿 18 歲心臟要掛什麼科-小兒部心臟科王嘉慶醫師	苑玟	2024/12/25 下午 02:12:50
小兒部	261847	《症狀就醫》	小兒部	戒尿布中,雞雞化膿,有黃色分泌物生殖器外觀紅腫要掛什麼科-1340 說兒科裡面醫師都可以,來電者說早上額滿了我 要去掛急診嗎? 已告知可評估小孩不適症狀是否先帶去急診	苑玟	2024/12/27 上午 08:39:52
小兒部	262157	《症狀就醫》	小兒部	小朋友出生 1 個月陰囊水腫看什麼科? 1340 說看新生兒科都可以	苑玟	2025/1/2 上午 09:42:30
小兒部	262282	《症狀就醫》	小兒部	要掛哪一診是問你們嗎? -11 月剛剛實滿 18 歲 159 公分掛什麼科-1340 說可 以掛高銓宏醫師	苑玟	2025/1/3 上午 11:38:09
小兒部	262616	《症狀就醫》	小兒部	小孩常常站久會暈，學校說血壓太低，沒有 90，要掛哪科-小兒心臟	宗雅	2025/1/8 下午 12:10:31
小兒部	262793	《症狀就醫》	小兒部	未滿 18 可以掛成人風免嗎?-18 歲以下掛兒科風免陳嘉俊醫師	苑玟	2025/1/9 下午 04:17:51
小兒部	262818	《症狀就醫》	小兒部	13 歲撞到頭會頭痛掛什麼科-兒科楊明道,跟梁昭炫醫師	苑玟	2025/1/10 上午 10:15:17
小兒部	262972	《症狀就醫》	小兒部	小朋友 11 歲食慾不好要掛什麼科-張碧峰醫師或嚴重的話掛急診	苑玟	2025/1/13 下午 01:40:20
小兒部	263122	《症狀就醫》	小兒部	未滿 2 歲皮膚要看甚麼科，這星期蘋果病，身體疹子退了，臉還紅的-1454 說小兒感染或小兒過敏免疫	宗雅	2025/1/15 上午 09:33:53
小兒部	263304	《症狀就醫》	小兒部	小學生膽固醇過高掛什麼-小兒科高銓宏醫師	苑玟	2025/1/17 上午 09:50:07
牙科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者 紀錄時間
牙科	258551	《症狀就醫》	牙科部	我要看牙科，拔智齒要掛哪科-拔牙掛口腔顎面外科	宗雅	2024/11/6 上午 09:32:29
牙科	258929	《症狀就醫》	牙科部	我想要掛牙科,要諮詢拔智齒要掛哪一科-口外	苑玟	2024/11/11 下午 03:58:39
牙科	259063	《症狀就醫》	牙科部	如果我要全申檢查，有沒有腫瘤或癌症，要怎麼掛號，之前我先生有去妳們醫院看牙科，嘴巴和脖子醫師說可能林 巴瘤，最近又多了依科，不知道怎麼掛，下巴左右兩邊-有症狀掛該科別，257 診說可以先掛口腔顎面外科評估	宗雅	2024/11/13 上午 11:31:58
牙科	260190	《症狀就醫》	牙科部	牙齒要抽神經掛哪科-2201 說牙髓病科	宗雅	2024/12/2 上午 10:58:03
牙科	260781	《症狀就醫》	牙科部	要拔智齒，掛牙科的哪個-口腔顎面外科	宗雅	2024/12/10 下午 04:05:49
牙科	261158	《症狀就醫》	牙科部	嘴巴破洞，再你門這裡看兩次，遠東診所也看兩次，這兩三個月反反覆覆，要看哪科-民眾之前看耳鼻喉科，2201 說口腔顎面外科可以	宗雅	2024/12/16 下午 04:03:01
牙科	261672	《症狀就醫》	牙科部	你們有口腔黏膜急並科江俊彬醫師嗎?口腔白斑看什麼科? 現在沒有口腔黏膜疾病科,可以掛口腔顎面外科或者耳鼻 喉科	苑玟	2024/12/24 下午 03:22:09

牙科	261796	《症狀就醫》	牙科部	顱顎關節問題，你門口腔外科都可以看嗎-沒有顱顎關節科，如果要評估可以掛口腔顎面外科		宗雅	2024/12/26 上午 11:53:20
皮膚科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
皮膚科	260360	《症狀就醫》	皮膚科	不知道掛哪科，耳朵因為穿耳朵，小小的耳環跑到耳洞裡面-227 診說皮膚科可以，整外早上沒有門診，211 診說整外		宗雅	2024/12/4 上午 10:32:02
皮膚科	261082	《症狀就醫》	皮膚科	濕疹兩年多都不會好.頭或者腹部旁邊,掛什麼科-皮膚科,來電者一直想掛免疫風濕科-已告知是建議皮膚科有屬意科別也可以自行掛號		苑玟	2024/12/16 上午 09:54:21
皮膚科	261181	《症狀就醫》	皮膚科	帶狀皰疹要掛哪科，皮膚有問題也有會痛-皮膚科		宗雅	2024/12/17 上午 10:11:33
皮膚科	262403	《症狀就醫》	皮膚科	長丁仔有看皮膚科,持續還是會換地方一直長,是不是要換別的科別阿? 1343 皮膚科說還是看皮膚科		苑玟	2025/1/6 下午 12:45:12
耳鼻喉科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
耳鼻喉科	259899	《症狀就醫》	耳鼻喉科	小朋友要做新生兒聽力篩檢-掛耳鼻喉科醫師評估		苑玟	2024/11/26 上午 09:56:36
耳鼻喉科	260025	《症狀就醫》	耳鼻喉科	耳鼻喉楊怡和醫師上面寫只看眩暈，耳鳴有看嗎-261 診說耳鳴有		宗雅	2024/11/28 上午 09:22:38
耳鼻喉科	260788	《症狀就醫》	耳鼻喉科	成人想要割舌帶，你門那邊有嗎，講話大舌頭-258 診說除了楊怡和醫師不要掛		宗雅	2024/12/10 下午 04:28:51
耳鼻喉科	260837	《症狀就醫》	耳鼻喉科	假如小孩扁桃腺發炎，要掛甚麼科，新泰醫院有診斷，國一-1340 無人接聽，257 診說可以掛耳鼻喉科		宗雅	2024/12/11 下午 12:28:54
耳鼻喉科	261098	《症狀就醫》	耳鼻喉科	快 1 歲小朋友耳前婁管發炎看什麼科? 4262 說 ENT 有看,除了楊怡和醫師以外		苑玟	2024/12/16 上午 10:38:44
耳鼻喉科	261421	《症狀就醫》	耳鼻喉科	我一直有口乾問題,有看過風免跟新代都說沒問題,上網查說有可能淋巴癌,要看淋巴問題,淋巴問題要掛什麼科-4252 腫瘤科說腫瘤科的話室確定癌症才會看腫瘤科-4258 羅武嘉醫師診間說淋巴問題 ENT 任何一個醫師都可看(楊怡和醫師除外)		苑玟	2024/12/20 上午 10:00:43
耳鼻喉科	261769	《症狀就醫》	耳鼻喉科	38 度以上退了又燒退了又燒,燒了好幾天,外面診所看過,說是扁桃腺發炎,咳嗽,痰綠色-胸內說 ENT 跟胸內都可以,4262 說 ENT 可以掛		苑玟	2024/12/26 上午 09:13:36
耳鼻喉科	262092	《症狀就醫》	耳鼻喉科	甲狀腺腫瘤要看什麼科-4262 說 ENT 有在看		苑玟	2024/12/31 上午 11:43:05
耳鼻喉科	263430	《症狀就醫》	耳鼻喉科	小姐,新生兒聽力方面有問題掛什麼科?我們覺得寶寶聽力有點問題-4262 說可以掛 ent 除了楊怡和醫師以外		苑玟	2025/1/20 下午 12:43:54
血液腫瘤科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
血液腫瘤科	259570	《症狀就醫》	血液腫瘤科	要檢驗地中海型貧血要掛哪一科-血液科		苑玟	2024/11/20 下午 12:56:18
血液腫瘤科	261284	《症狀就醫》	血液腫瘤科	血小板一直往下掉掛什麼科-血液科		苑玟	2024/12/18 上午 11:48:24

免疫風濕科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
免疫風濕科	260180	《症狀就醫》	過敏免疫風濕科	貝雪式病或貝塞特式病要掛哪科-2696	說掛過敏免疫風濕科	宗雅	2024/12/2 上午 10:31:58
肝膽胃腸科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
肝膽胃腸科	259331	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	如果我想掛門診作大腸鏡檢查-如果有腸胃道症狀掛肝膽腸胃門診，醫師評估需不需要作		宗雅	2024/11/18 上午 10:23:01
肝膽胃腸科	259445	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	要看食道萎縮想要做食道擴張要掛什麼科-GI	鐘誠軒醫師診間說 GI 醫師都可以掛	苑玟	2024/11/19 上午 10:29:30
肝膽胃腸科	259674	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	我要作大腸檢查要掛哪科，這半年比較消瘦，大號比較稀稀水水-肝膽腸胃科，作甚麼檢查門診醫師評估		宗雅	2024/11/21 下午 02:38:30
肝膽胃腸科	259828	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	想知道有沒有脂肪肝是不是掛腸胃科-肝膽腸胃科		宗雅	2024/11/25 下午 12:11:24
肝膽胃腸科	260057	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	我想要照大腸鏡，應該要掛肝膽腸胃科，還是大腸直腸外科-可以掛肝膽腸胃科		宗雅	2024/11/28 下午 03:36:18
肝膽胃腸科	260228	《症狀就醫》	肝膽胃腸科	幫爸爸詢問，無痛大腸鏡要怎麼預約處理，80 歲了，在遠東聯合門診上周冀便淺血陽性-掛肝膽腸胃科門診		宗雅	2024/12/2 下午 02:14:13
急診	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
急診	258305	《症狀就醫》	急診	看中風要看哪科，人在大陸，右邊腦部有血塊，還在治療，聽到的是沒有手術但我們也不知道-201	說建議掛急診	宗雅	2024/11/4 上午 09:01:32
急診	259094	《症狀就醫》	急診	妳們的神經內科幾乎都滿的，但是急著要看，可以掛急診嗎-如果有緊急救醫需求可以掛急診。民眾表示顏面神經失調急診有處理嗎-有，處理方式急診現場評估		宗雅	2024/11/13 下午 02:01:05
急診	260247	《症狀就醫》	急診	媽媽早上蕁麻疹發作，吃藥有壓住，不確定要掛急診還是皮膚科，喉嚨微癢，微胸悶，微頭暈，正常走路，已經 2-3 天-228	診說沒有呼吸問題可以掛門診但很不舒服掛急診	宗雅	2024/12/3 上午 08:35:56
急診	260290	《症狀就醫》	急診	我昨天車禍有到亞東醫院就診，起來頭有點量量的和痛，腳部太能站立，手不能伸展，要掛哪科，有戴安全帽，昨天沒有照頭部-急診		宗雅	2024/12/3 上午 11:20:39
急診	261385	《症狀就醫》	急診	9 歲小朋友撞到頭想吐要掛急診還是門診-1340	小春說掛急診	苑玟	2024/12/19 下午 02:21:22
急診	261912	《症狀就醫》	急診	昏倒要掛甚麼科，剛剛昏倒現在起來了，發燒，不知道燒到幾度，還沒看診過，肚子痛上完廁所出來就昏倒，水便黑色-以排便顏色來看掛肝膽腸胃科或急診，很不舒服請直接掛急診		宗雅	2024/12/27 下午 02:38:54
急診	262139	《症狀就醫》	急診	阿嬤打來說 12 歲國一男生在學校,被同學拿一根不知道什麼東西打到,後來國中生本人接聽電話,說被角色扮演的貓尾巴肛塞打到打生殖器,先被打到生殖器再打到睪丸,現在睪丸會痛掛什麼科?4411	小兒外許期期主任門診護理師接聽電話,說小兒外今天下午門診時間也過了,今天晚上沒有小兒外,明天元旦休息,所以請他先去掛急診	苑玟	2024/12/31 下午 04:36:08

急診	262505	《症狀就醫》	急診	女兒氣管發炎，咳到喘不過來，下午哪個醫師可以掛-呼吸喘不過來掛急診...	宗雅	2025/1/7 下午 12:03:35	
神經醫學部	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
神經醫學部	259259	《症狀就醫》	神經醫學部	帕金森氏症跟失智症掛什麼科-掛神經醫學部		苑玟	2024/11/15 下午 12:38:49
神經醫學部	260036	《症狀就醫》	神經醫學部	嘴唇閉不上要用吸管喝東西,眼睛無法緊閉,在診所看過醫師說顏面神經失調要看什麼科? 4201 說看神經醫學部		苑玟	2024/11/28 上午 11:23:08
神經醫學部	260064	《症狀就醫》	神經醫學部	要帶家人照腦波，要掛哪科，感覺有點失智-神經醫學部		宗雅	2024/11/29 上午 08:38:39
神經醫學部	260879	《症狀就醫》	神經醫學部	我大姊昨天有去一間比較小的醫院，有出現講話講不清楚，口水很多沒辦法吞，眼皮不太能張開，神經內科醫師說不知道病因，叫她去找大間的醫學中心，症狀大概出現半年左右，半年前有照電腦斷層說有異樣，有開帕金森的藥物，吃一陣子後就沒有吃了，這樣要掛哪科-221 診說可以掛神經醫學部，如果步態不穩或有意識問題直接掛急診	宗雅	2024/12/12 上午 08:56:06	
神經醫學部	260918	《症狀就醫》	神經醫學部	腰痠痛要掛神經內科，坐骨神經痛，我看你門網路都是中風的-神經醫學部，這週網路預約都額滿，今天下午只有一個醫師	宗雅	2024/12/12 下午 12:19:42	
神經醫學部	261355	《症狀就醫》	神經醫學部	失智看精神內科還是精神外科?-失智看精神科或神內都可以		苑玟	2024/12/19 上午 10:30:23
神經醫學部	261749	《症狀就醫》	神經醫學部	帶狀疱疹現在剛發作幾天,神經痛的階段掛什麼科-神經醫學部		苑玟	2024/12/25 下午 02:52:17
神經醫學部	261772	《症狀就醫》	神經醫學部	失智看什麼科? 神經醫學部 4 位看失智醫師都已說明		苑玟	2024/12/26 上午 09:22:59
神經醫學部	262187	《症狀就醫》	神經醫學部	手指頭三隻手指頭會麻掛什麼科? 一個月前不由自主會滴水,本身有高血壓-4203 神內說這陣子沒有變更嚴重就掛神經醫學部,變嚴重就掛急診	苑玟	2025/1/2 上午 11:29:34	
神經醫學部	263487	《症狀就醫》	神經醫學部	失智看甚麼科-神經醫學部		宗雅	2025/1/21 上午 10:42:08
胸腔內科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
胸腔內科	258556	《症狀就醫》	胸腔內科	要掛胸腔外科還內科，檢查肺癌 LDCT，體重無緣無故減輕，腸胃科已經排除了，在找各科檢查，有點咳像感冒，一個多月了-可以掛胸腔內科，今天網路都額滿，剩現場名額	宗雅	2024/11/6 上午 09:44:45	
胸腔內科	260232	《症狀就醫》	胸腔內科	睡眠呼吸中止掛哪科-胸內或耳鼻喉		宗雅	2024/12/2 下午 02:36:52
胸腔內科	261354	《症狀就醫》	胸腔內科	21 歲男性常常咳嗽流鼻水健檢要檢查肺部掛什麼科-問他要看診還是健檢-說要健康檢查,後來說想看診治療掛什麼科-胸腔內科	後來問耀看減重問題掛什麼科-已告知新陳代謝科張錦煥醫師、代謝及減重外科以及營養科諮詢三種方式	苑玟	2024/12/19 上午 10:26:04
復健科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
復健科	259088	《症狀就醫》	復健科	落診要看哪科-復健科。民眾問有打針嗎，比較舒緩了-1501 說如果要打消炎止痛的現場跟醫師說，現場評估	宗雅	2024/11/13 下午 01:39:58	
復健科	259239	《症狀就醫》	復健科	之前有一點腦中風，出院了，顏面神經還有點腫腫的，樓下診所建議作復健，要掛哪科-復健科	宗雅	2024/11/15 上午 11:10:16	

復健科	260141	《症狀就醫》	復健科	手臂，轉彎處的地方，往後扣內衣沒辦法扣要看哪科，沒有撞擊-骨科或復健科	宗雅	2024/11/29 下午 03:54:01	
復健科	260853	《症狀就醫》	復健科	注意力不集中要看什麼科-精神科林育如,江蕙玲跟陳昶醫師,來電者說還要看寫字問題,漏筆畫等等問題-復健科 1501 說寫字問題跟注意力問題都可以一起掛復健科評估	苑玟	2024/12/11 下午 02:41:04	
復健科	261041	《症狀就醫》	復健科	腳底原來有長繭，有去亞東神經外科挖過，過一段時時間了，現在走路會痛，坐著也會痛，要看哪科-1501 說轉過來問看看	宗雅	2024/12/13 下午 03:44:40	
復健科	261509	《症狀就醫》	復健科	膝蓋有扭傷,要掛骨科還是復健科,之前照過骨頭沒問題-1501 說掛復健科	苑玟	2024/12/23 上午 09:44:09	
復健科	262234	《症狀就醫》	復健科	我想要照脊椎 X 光，腰酸背痛，要掛哪個-骨科或復健科	宗雅	2025/1/2 下午 03:05:40	
復健科	262512	《症狀就醫》	復健科	右後背肩胛骨一直痛掛什麼科-復健科	苑玟	2025/1/7 下午 12:53:39	
復健科	262945	《症狀就醫》	復健科	我左腰早上都會突然都會痠，動一動就還好，早上開始酸-復健科	宗雅	2025/1/13 上午 11:17:54	
腎臟內科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
腎臟內科	263336	《症狀就醫》	腎臟內科	只是想要做超音波檢查要門診，還是可以直接預約，保險，蛋白尿查不原因，保險說要的-掛腎內	宗雅	2025/1/17 下午 01:19:43	
骨科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
骨科	258346	《症狀就醫》	骨科部	在外面有打 PRP 要追蹤看骨密度掛什麼科-掛骨科醫師評估	苑玟	2024/11/4 上午 10:54:15	
骨科	258553	《症狀就醫》	骨科部	想看小朋友腳內八卦什麼科-骨科藍宗裕醫師	苑玟	2024/11/6 上午 09:43:55	
骨科	259105	《症狀就醫》	骨科部	我兒子膝蓋骨頭看一般診所說沒問題，要照核磁共振，可能是軟骨問題，有小兒骨科嗎-骨科藍醫師	宗雅	2024/11/13 下午 03:11:41	
骨科	260045	《症狀就醫》	骨科部	我先生說我的右腳關節痛，你幫我介紹那個醫師比較會開刀，膝蓋-116 診說陳文質醫師，張至宏醫師，王正次醫師，打掛號台 89669000	宗雅	2024/11/28 下午 01:53:09	
骨科	260229	《症狀就醫》	骨科部	骨科看代謝性關節炎是哪位-118 診說關節炎都有在看，痛風的看吳凱文醫師	宗雅	2024/12/2 下午 02:19:22	
骨科	260887	《症狀就醫》	骨科部	(有一種外籍腔，表達方式和理解不太完善)想去拍扁平足的影片，要不要提前預約-掛骨科藍宗裕醫師門診	宗雅	2024/12/12 上午 09:50:35	
骨科	261106	《症狀就醫》	骨科部	12 歲拇指外翻掛什麼科-骨科藍宗裕,膽固醇偏低看什麼科-1340 說高銓宏或者李如浩醫師	苑玟	2024/12/16 上午 11:07:08	
骨科	262542	《症狀就醫》	骨科部	我的腳趾頭忽然間可能有撞到，最近腫起來要看外科嗎-骨科	宗雅	2025/1/7 下午 02:51:08	
骨科	262909	《症狀就醫》	骨科部	兵役需求，扁平足檢驗-掛骨科藍宗裕醫師	宗雅	2025/1/13 上午 09:48:32	
婦產部	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間

婦產部	259081	《症狀就醫》	婦產部	是不是沒有婦女泌尿科，有可能兼職性膀胱炎或膀胱過動症，要掛哪科-1374 說蕭醫師或吳文毅醫師，泌尿科也可以		宗雅	2024/11/13 下午 01:21:11
眼科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
眼科	254888	《症狀就醫》	眼科	3 歲小朋友要看眼科，是掛眼科還是兒科-眼科翁心與醫師		宗雅	2024/9/19 下午 01:59:16
眼科	255516	《症狀就醫》	眼科	新生兒出生 27 天,眼睛有棉絮掉進去要看什麼科-1376 眼科說翁芯瑀醫師今天晚上額滿請他掛急診		苑玟	2024/9/27 下午 04:18:36
感染科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
感染科	259380	《症狀就醫》	感染科	有去家醫科診所，說得肺炎鏈球菌，要掛哪科-感染科或胸腔內科		宗雅	2024/11/18 下午 02:11:51
感染科	259439	《症狀就醫》	感染科	流感掛什麼科-感染科或家醫科		苑玟	2024/11/19 上午 10:03:45
感染科	262383	《症狀就醫》	感染科	手蜂窩性組織炎，要掛甚麼科，傷口好了，整個手腫的-感染科，89669000		宗雅	2025/1/6 上午 11:12:31
新陳代謝科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
新陳代謝科	258487	《症狀就醫》	新陳代謝科	追蹤甲狀腺看什麼科? 新陳代謝科		苑玟	2024/11/5 上午 11:39:30
新陳代謝科	259187	《症狀就醫》	新陳代謝科	保險要我照甲狀線超音波，要掛哪科，沒有症狀-有疾病症狀掛新陳代謝科，醫師評估需不需要，另外排時間，自費健檢 4665		宗雅	2024/11/14 下午 02:58:35
新陳代謝科	259188	《症狀就醫》	新陳代謝科	保險要我照甲狀線超音波，要掛哪科，沒有症狀-有疾病症狀掛新陳代謝科，醫師評估需不需要，另外排時間，自費健檢 4665		宗雅	2024/11/14 下午 02:58:35
新陳代謝科	260714	《症狀就醫》	新陳代謝科	我在馬偕有看整形外科，跟我說減重可以去亞東醫院，要掛哪科，藥物治療-新陳代謝科張錦煥醫師		宗雅	2024/12/10 上午 10:29:16
精神科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
精神科	258353	《症狀就醫》	精神科	過動掛什麼科-掛精神科林昱如,江蕙玲,陳昶醫師		苑玟	2024/11/4 上午 11:13:47
精神科	258719	《症狀就醫》	精神科	要掛青少年門診,有一些行為偏差,後來說易怒容易衝突掛什麼科-精神科林昱如江蕙玲陳昶醫師		苑玟	2024/11/7 下午 03:40:25
精神科	258898	《症狀就醫》	精神科	要幫小朋友掛兒童身心科，要掛哪個，疑似過動-精神科，告知醫師名子		宗雅	2024/11/11 下午 01:57:43
精神科	259042	《症狀就醫》	精神科	妳們小兒科健兒門診有幫忙評估專注力嗎-沒有，單純打疫苗。告知精神科醫師		宗雅	2024/11/13 上午 09:48:54
精神科	260121	《症狀就醫》	精神科	如果有精神疾病，憂鬱症之類的要掛哪個部門，15 歲-精神科兒童心智		宗雅	2024/11/29 下午 02:22:06
精神科	260195	《症狀就醫》	精神科	睡眠品質不好，記憶會突然忘記-精神科或神經醫學部		宗雅	2024/12/2 上午 11:11:54
精神科	260549	《症狀就醫》	精神科	想諮詢一下你門身心鑑定科是甚麼時候可以看，想去作性別認同障礙-馮容醫師門診，告知門診時間，自費		宗雅	2024/12/6 下午 03:15:58
精神科	260550	《症狀就醫》	精神科	剛剛是說哪個醫師-馮容醫師		宗雅	2024/12/6 下午 03:22:02

精神科	261337	《症狀就醫》	精神科	你門有那個，評估小朋友活動或專注力，要掛哪科，之前有追蹤上職能課，9 歲-精神科兒童心智		宗雅	2024/12/19 上午 09:09:17
精神科	261917	《症狀就醫》	精神科	你門兒童的心智科有個叫作感覺統合的檢查嗎，7 歲，學校和安親班絕德他對事情和想法和寫字沒辦法正確-精神科，告知醫師名，作甚麼評估要門診醫師看診後開單		宗雅	2024/12/27 下午 03:14:46
精神科	262801	《症狀就醫》	精神科	小朋友電子煙，類似喪師煙彈，有沒有身心科或戒癮門診，20 歲-2885 說精神科可以，轉接過去		宗雅	2025/1/10 上午 08:51:44
精神科	263110	《症狀就醫》	精神科	我小孩有拿身障手冊,有吃利長能,要看亞斯掛什麼科-兒童心智		苑玟	2025/1/15 上午 08:34:50
整形美容外科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
整形美容外科	258376	《症狀就醫》	整形美容外科	我家人老人家有褥瘡掛什麼科-整外		苑玟	2024/11/4 上午 11:43:36
整形美容外科	259867	《症狀就醫》	整形美容外科	植皮手術要掛什麼科,左邊被蚊子咬到,有糖尿病,有去抓,靠近腳踝一大片,有看黃曾憲皮膚醫生,但醫生不看,要掛什麼科-掛整形美容外科		苑玟	2024/11/25 下午 03:24:22
整形美容外科	263410	《症狀就醫》	整形美容外科	我要掛哪科，昨天車禍去你門急診，有縫下巴，醫生建議周二或周三門診，是掛一般外科還是創傷科-創傷科或整形外科		宗雅	2025/1/20 上午 11:18:29
疼痛科	服務編號	服務內容大分類	服務內容	服務標題	服務備註	紀錄者	紀錄時間
疼痛科	248511	《症狀就醫》	疼痛科	治療帶狀疱疹，高頻熱凝療法，要掛哪科-213 診說帶狀疱疹引起的掛疼痛科		宗雅	2024/6/18 上午 10:22:07
疼痛科	251596	《症狀就醫》	疼痛科	你門有沒有疼痛管理科嗎-有疼痛門診		宗雅	2024/7/31 上午 10:25:35

所屬部門	所屬科別(必填)	疾病名稱(必填)	症狀(必填)	部位(必填)	頻率(必填)	持續時間(必填)	併發症(必填)	其他具體症狀(請以臨床角度填寫，如:症狀形容、症狀嚴重程度)
------	----------	----------	--------	--------	--------	----------	---------	--------------------------------

內科部	胸腔內科	肺炎	咳嗽	肺部	持續咳嗽	每次數秒至數分鐘，但整體症狀可能持續數週。	濃痰、發燒、畏寒、胸悶、呼吸困難、胸痛、缺氧，併發呼吸衰竭	咳嗽濃痰，經常性發生並伴隨有發燒或畏寒，並有胸悶或呼吸急促之現象，走路也會呼吸喘之現象
內科部	胸腔內科	急性支氣管炎	咳嗽	肺部	持續咳嗽	一周以上	濃痰、發燒、畏寒、胸悶、併發肺炎	咳嗽、黃痰、發燒、畏寒、呼吸困難，持續一周以上
內科部	胸腔內科	慢性阻塞性肺病	咳嗽	肺部	持續咳嗽	三周以上	濃痰、發燒、缺氧、呼吸困難、喘鳴，併發呼吸衰竭	有抽菸史、咳嗽、黃痰、喘鳴、食慾不振、呼吸困難、走路會喘、爬 1 到 2 層樓梯就很喘、持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	氣喘	咳嗽	肺部	陳發性咳嗽	三周以上	白痰、喘鳴、胸悶、鼻水倒流，併發性氣喘發作	有家族過敏史、咳嗽、白痰、喘鳴、呼吸困難、症狀反反覆覆，氣溫下降更為厲害，常伴隨有鼻子過敏症狀，持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	肺癌	咳嗽	肺部	經常性咳嗽	三周以上	黏痰、咳血、發燒、呼吸困難、缺氧、體重下降，併發骨頭、腦部轉移	咳嗽、咳血、發燒、胸痛、呼吸困難、體重下降、持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	睡眠呼吸中止症	打呼	肺部	每天	三周以上	併發心臟衰竭、呼吸困難、缺氧	體重過重、失眠、打呼、呼吸困難、行走急促，持續 3 周以上

內科部	胸腔內科	特發性肺纖維化	咳嗽	肺部	經常性咳嗽	三周以上	呼吸困難、缺氧、併發呼吸衰竭	有抽菸史、咳嗽、杵狀指、行動困難、呼吸困難，走路會喘、爬 1 到 2 層樓梯就很喘、持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	肺結核	咳嗽	肺部	經常性咳嗽	三周以上	黏痰、發燒、畏寒、呼吸困難、體重下降、咳血	咳嗽、體重下降、發燒、畏寒、呼吸困難、食慾不振，持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	支氣管擴張症	濃痰	肺部	經常性咳嗽	三周以上	濃痰、呼吸困難、缺氧、咳血，併發肺炎	咳嗽、咳血、濃痰、胸痛、呼吸困難、體重下降，持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	上呼吸道感染	咳嗽	肺部	經常性咳嗽	每次數秒至數分鐘，但整體症狀可能持續三天以上	濃痰、發燒、畏寒、呼吸困難、缺氧，併發肺炎	咳嗽、白痰、喉嚨痛、流鼻水，持續 3 到 5 天
內科部	胸腔內科	肋膜炎	胸痛	肺部	經常性胸痛	一周以上	胸痛、呼吸困難、缺氧，併發肺炎	咳嗽、一深呼吸就胸痛、發燒、呼吸困難、持續一周以上
內科部	胸腔內科	慢性支氣管炎	痰多	肺部	經常性咳嗽	三周以上	濃痰、發燒、呼吸困難、缺氧、肺炎，併發肺炎	有抽菸史、咳嗽、黃痰、喘鳴、食慾不振、呼吸困難、走路會喘、爬 1 到 2 層樓梯就很喘、持續 3 周以上
內科部	胸腔內科	肺氣腫	呼吸困難	肺部	經常性呼吸困難	三周以上	黏痰、呼吸困難、缺氧、喘鳴，併發呼吸衰竭	有抽菸史、咳嗽、喘鳴、食慾不振、呼吸困難、走路會喘、爬 1 到 2 層樓梯就很喘、持續 3 周以上

內科部	胸腔內科	氣胸	胸痛	肺部	持續性胸痛	三天以上	胸痛、呼吸困難、缺氧，併發呼吸衰竭	胸痛，一深呼吸就痛、呼吸困難，持續 3 天
復健科	復健科	骨折後復健	疼痛、腫脹	骨折部位	間歇性疼痛，活動時加重。	數週至數月，依骨折嚴重程度而定。	感染、骨癒合不良	疼痛為中度至重度，特別在活動或施加壓力時加劇。腫脹和淤血可見於骨折處，約持續數天。
復健科	復健科	關節置換術後復健	疼痛、僵硬	膝關節/髖關節	輕至中度，活動或靜止時皆可能出現。	數周至數月，隨復健逐步改善。	血栓、感染	疼痛為輕度至中度，早期階段活動受限，僵硬主要發生在早晨或長時間靜止後。活動範圍逐漸恢復。
復健科	復健科	腦中風後復健	半身不遂、語言障礙	上肢/下肢/語言	持續性，康復早期症狀尤為明顯。	數月至數年，需依患者恢復情況而定。	褥瘡、關節攣縮、抑鬱	上肢/下肢無力，肌力 4/5，偶有肌肉痙攣，語言表達困難，表達時有語無倫次。復健過程中需進行肢體功能訓練及語言治療。
復健科	復健科	退化性關節炎	疼痛、僵硬	膝關節/髖關節	持續性，行走、上下樓梯時加重。	症狀可持續數年，依病程進展而加重。	關節變形、行動受限	疼痛為持續性，走路或上下樓梯時加劇，症狀會隨天氣變化加重。關節活動範圍受限，特別是屈膝或髖部的運動。
復健科	復健科	肩關節周圍炎	疼痛、肩部活動受限	肩部	持續性，夜間疼痛明顯。	數週至數月，復健後逐步緩解。	關節僵硬、肌力下降	肩部外展、內旋活動時疼痛明顯，尤其是在夜間休息時痛感加劇，肩部活動範圍減少，持續數週，伴有輕微腫脹。
復健科	復健科	脊髓損傷後復健	肌無力、感覺異常	脊髓損傷部位	持續性，隨康復進展逐步改善。	數月至數年，取決於損傷程度。	褥瘡、尿路感染、血栓形成	下肢麻木、無力，部分患者可出現大小便控制障礙。復健計劃中包括肌力訓練、感覺刺激訓練及生活自理訓練。

復健科	復健科	周邊神經病變	肢體麻木、刺痛	上肢/下肢	間歇性，夜間及疲勞時加重。	數週至數月，需依神經恢復速度而定。	肌肉萎縮、神經功能減退	當前症狀集中在手部或腳部，感覺麻木，並伴隨刺痛或灼熱感。症狀加重時伴有肌肉無力，影響日常活動。
復健科	復健科	韌帶損傷後康復	疼痛、腫脹	膝關節/踝關節	持續性，活動時疼痛加重。	數週至數月，隨治療逐步改善。	關節不穩、活動範圍受限	疼痛為中等，活動時疼痛加劇，腫脹在受傷初期明顯，隨著治療逐漸消退。關節活動範圍有限，需進行專業的物理治療。
復健科	復健科	腰椎間盤突出	腰背疼痛、腿部放射痛	腰部/下肢	持續性，活動後或晨間加重。	數週至數月，取決於治療方式及患者恢復情況。	感覺喪失、下肢無力	持續性腰部疼痛，疼痛可放射至大腿或小腿，坐立困難，特別是早晨起床後疼痛最為劇烈，可能伴隨腳部麻木。
復健科	復健科	乳癌術後復健	上肢僵硬、肩部疼痛	上肢/肩部	持續性，活動時加重。	數月，視患者術後恢復而定。	淋巴水腫、肩部活動受限	乳癌手術後，患者常見上肢僵硬，尤其是在手術部位附近。肩部活動受限，可能伴隨輕度至中度疼痛，尤以早晨最為明顯。
復健科	復健科	乳癌術後復健	淋巴水腫	上肢（手臂、手）	持續性，隨治療可緩解。	數週至數月，嚴重者需長期處理。	皮膚感染、活動受限	由於淋巴結切除或放療後，患者常見手臂浮腫。浮腫可能持續數週至數月，嚴重時會影響日常活動。需進行淋巴引流治療。
復健科	癌症復健科	頭頸癌復健	咽喉疼痛、語言障礙、吞嚥困難	頭頸部	持續性，進食及發聲時加重。	數週至數月，需依患者情況調整復健計劃。	誤吸、營養不良	頭頸癌患者常在治療後（手術、放療、化療）出現語言、吞嚥及口腔健康問題。語音治療可幫助患者恢復發音，吞嚥訓練有助於改善吞嚥功能，並防止誤吸。治療可能還需要控制放
復健科	復健科	心臟復健	呼吸急促、疲勞	胸部	持續性，運動或活動後明顯加重	數週至數月，需依患者病情及復健進展而定	心律不整、心悸、呼吸困難	心臟疾病患者需進行康復，改善心肺功能，減少心悸、呼吸急促等症狀。

復健科	復健科	發展遲緩	語言發展遲緩、運動遲緩、認知障礙	全身	持續性，隨發展階段可能出現不同表現	數月至數年，依患者的發展進展及治療成效而定	情緒障礙、學習困難	患者可能表現出語言、運動或社交技能發展明顯滯後，對環境的反應較慢。需進行多領域的綜合評估和個別化治療，如語言治療、物
內科部	過敏免疫風濕科	痛風	關節疼痛、腫脹、痛風石	關節(多為下肢)	一年兩次以上	持續三到五天	無法行動工作。	膝蓋或踝部或第一大腳趾單一關節急性劇烈疼痛，二十四小時達到最大強度
內科部	過敏免疫風濕科	類風溼性關節炎	關節疼痛、腫脹、僵硬	手腕、手指，指間關節，指掌關節	每日持續	早晨僵硬超過一小時。	無法行動工作。	慢性多關節腫痛，可能手腳關節。，
內科部	過敏免疫風濕科	僵直性脊椎炎	下背痛、下背僵硬	脊椎，頸部，背部，腰部	下背痛超過三個月，間歇性疼痛	明顯的晨間僵硬超過半小時	無法行動工作。	下背痛超過三個月，明顯的晨間僵硬超過半小時
內科部	過敏免疫風濕科	乾癬性關節炎	乾癬、指甲病變、關節疼痛、腫脹	關節、脊椎、皮膚	間歇性疼痛超過三個月。	間歇或持續皆可	無法行動工作，外觀受影響。	關節腫痛合併皮膚或指甲的乾癬症狀，指甲變厚，指甲有凹點

內科部	過敏免疫風濕科	修格蘭氏症	眼乾、口乾、關節痛	淚腺、唾腺	每日眼乾口乾。	整天	視力模糊，角膜受損。口乾難以入睡。	眼乾、口乾、關節痛
內科部	過敏免疫風濕科	紅斑性狼瘡	紅疹、光敏感、口腔潰瘍、落髮、關節痛、水腫、不明熱、雷諾氏現象	皮膚、關節、黏膜	間歇發作	數日到數周不等。	腎炎，發燒，神經病變。	臉部蝴蝶狀紅疹、遇到光起紅疹、口腔潰瘍、落髮、關節疼痛、水腫、不明熱、手遇到冷發青發白發紫
內科部	過敏免疫風濕科	硬皮症	皮膚硬化、雷諾氏現象	皮膚	漸進性皮膚硬化，雷諾氏現象遇冷會發生	雷諾氏現象遇冷會持續	皮膚鈣化缺損	肢端末稍遇冷變白或變紫，手指末梢皮膚變硬或出現潰瘍，指間凹陷
內科部	過敏免疫風濕科	多發性肌炎與皮肌炎	皮疹、肌肉無力、吞嚥困難	皮膚、肌肉	漸進性無力。	持續整天。	無力，合併間質性肺炎。	對稱性肌肉無力，分布在眼皮、指節等處的紫紅色皮疹

內科部	過敏免疫風濕科	抗磷脂抗體症候群	流產、動脈血栓症，靜脈血栓	血管	懷孕十周內三次流產，懷孕十周後一次流產	持續性風險。	中風，心肌梗塞，靜脈血栓。	懷孕十周內三次流產，懷孕十周後一次流產，中風，心肌梗塞，靜脈血栓。
內科部	過敏免疫風濕科	慢性蕁麻疹	皮膚癢、皮疹	皮膚	皮膚局部浮起如蚊子叮咬後，搔癢但無表皮變化	持續六周以上。	身體癢，影響工作睡眠。	皮膚局部突起如蚊子叮咬後，搔癢但無表皮變化
外科部	小兒外科	腹股溝疝氣	腹股溝腫大	腹股溝	間歇性	症狀持續直到手術修補	坦頓性疝氣,可能造成睪丸缺血性壞死	
外科部	小兒外科	陰囊水腫	陰囊腫大	陰囊	間歇性	1 歲以前有機會自行癒合	無	
外科部	小兒外科	舌繫帶	舌頭看起來舌尖下凹，有一點像 M 型	舌頭	持續	症狀持續直到手術放鬆	無法捲舌或伸舌，可能會影響小孩的發音	
外科部	小兒外科	皮膚腫瘤	皮膚腫瘤	皮膚	持續	症狀持續直到手術切除	視腫瘤的病理結構而異	

外科部	小兒外科	包皮炎	包皮紅腫刺痛	包皮	間歇性	口服抗生素兩三天緩解	包皮結疤狹窄, 反覆感染	
外科部	小兒外科	包莖	包皮前端狹窄導致包皮無法順利推到陰莖冠狀溝, 露出完整龜頭	包皮	持續	青春期後通常大都改善	包皮炎	
外科部	小兒外科	包埋性陰莖	包皮前端狹窄且合併隱藏性陰莖	陰莖	持續	症狀持續直到手術重建	隱藏性陰莖	
外科部	小兒外科	尿道下裂	尿道開口不在龜頭頂端, 在陰莖中段或以下部位	尿道開口	持續	症狀持續直到手術尿道重建	先天尿道發育不完全, 常會合併陰莖彎曲	
外科部	小兒外科	嬰幼兒斜頸	頸部的肌肉「胸鎖乳突肌」攣縮造成頸部歪斜, 頸部摸到硬塊	頸部	持續	復健治療通常大都改善, 少數症狀持續直到手術放鬆	患側明顯摸到硬塊, 頭部轉動小, 頭臉部不對稱	
外科部	小兒外科	肛門瘻管	肛門膿瘍	肛門	間歇性感染	1 歲以前有機會自行痊癒, 少數症狀持續直到手術切除	肛門反覆膿瘍	

外科部	小兒外科	隱睪症	先天性睪丸不在陰囊內	睪丸	持續	症狀持續直到直到手術睪丸固定	可能睪丸萎縮	
外科部	小兒外科	浮動性睪丸	睪丸不常在陰囊內，時常縮至腹股溝或腹股溝上方	睪丸	間歇性	6 歲以前有機會自行痊癒,少數症狀持續直到手術睪丸固定	可能睪丸萎縮	
外科部	小兒外科	精索靜脈曲張	陰囊精索靜脈曲張	陰囊	持續	症狀持續,可能逐漸加重直到手術	可能睪丸萎縮	
外科部	小兒外科	臍疝氣	肚臍凸出	肚臍	間歇性	小孩 2 歲前有機會自行關閉, 一般不需手術治療	外觀不佳	
外科部	小兒外科	膀胱輸尿管逆流	泌尿道感染, 發燒	膀胱輸尿管	間歇性	迴流程度的不同而有不同癒後	可能反覆泌尿道感染,腎臟結痂	
外科部	小兒外科	腎盂輸尿管狹窄	腎水腫,泌尿道感染, 發燒	腎盂輸尿管	持續	程度的不同而有不同癒後。高度迴流者(第 4-5 級)・可能逐漸加重直到手術	可能逐漸造成該側腎功能受損,反覆泌尿道感染,腎臟結痂	

外科部	小兒外科	自發性氣胸	急性胸痛, 呼吸困難	胸部	持續	嚴重程度不一,有不同癒後	呼吸困難出現在大體積 (> 40%) 的氣胸, 氣血胸, 氣胸復發	五年內復發的可能性為 30 - 50% , 第二次發作後再發的機率為 50%
外科部	小兒外科	漏斗胸	前胸凹陷	胸部	持續	嚴重程度不一, 症狀持續直到手術重建	嚴重者會影響心肺功能, 導致心律不整、心輸出量減少、肺容積下降與運動功能失調	因為胸廓內凹的關係, 有時會合併其他軟組織或結構上的問題, 如脊椎側彎、肋軟骨變形等。
外科部	小兒外科	新生兒膽道閉鎖	灰白色糞便, 深茶色小便, 持續黃膽超過 2 週以上, 且抽血檢查結合膽紅素上升	腹部	持續	症狀持續直到手術重建	膽管反覆感染,肝臟纖維化	
外科部	小兒外科	總膽管囊腫	腹痛, 發燒	腹部	間歇性	症狀持續直到手術重建	膽管反覆感染	
外科部	神經外科	腦震盪症候群	頭暈與平衡感喪失	頭部	間歇性, 常在站立或移動時加重。	每次數秒至數分鐘, 但整體症狀可能持續數週。	增加跌倒風險, 影響日常生活。	部位:內耳平衡系統和前庭神經相關。患者可能感到頭暈、搖晃感或站不穩。 嚴重程度:程度不一, 重者需坐下或扶持物體。

外科部	神經外科	腦震盪症候群	頭痛	頭部	間歇性或持續性，常在活動或壓力下加劇	可能每天都出現，持續數小時到數天	可能伴隨噁心、視覺模糊	部位：前額、太陽穴或頭部周圍。 症狀嚴重程度：從輕微到中度不等，嚴重者會影響日常活動。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	噁心和食慾不振	頭部	常在頭痛或頭暈時出現	每次持續數分鐘到數小時	體重減輕、營養不良	部位：與內耳平衡系統和迷走神經相關 症狀嚴重程度：輕度到中度，影響進食和體重
外科部	神經外科	腦震盪症候群	睡眠問題	頭部	持續性，每晚都可能受到影響	通常持續數週至數月	日間嗜睡、注意力不集中	部位：大腦的睡眠調控區域。 症狀嚴重程度：輕微到嚴重，影響日間生活和情緒。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	記憶力和注意力減退	頭部	通常為持續性，但症狀可能時輕時重	可持續數週至數月	可能影響工作效率和人際關係	部位：大腦整體功能受影響，尤其是額葉和頂葉。 症狀嚴重程度：輕微到中度，可能干擾學習或工作。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	情緒變化	頭部	持續或間歇性發作	可長達數月	可能導致社交隔離和情緒困擾	部位：情緒控制區域，如額葉和邊緣系統。 症狀嚴重程度：中度到嚴重，影響人際關係和自我感受。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	疲勞和耐力下降	頭部	持續性，常在活動後加劇	數週到數月	可能影響日常活動和工作效率	部位：全身症狀，與中樞神經系統的損傷相關。 症狀嚴重程度：中度到嚴重，影響日常活動和體能表現。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	視力模糊或視覺異常	頭部	間歇性或在視覺負荷高時出現	每次數分鐘到數小時，整體可持續數月	可能導致頭痛和疲憊	部位：視神經或相關腦區。 症狀嚴重程度：輕度到中度，可能干擾閱讀和電腦使用。

外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	頭痛	頭部	間歇性：病變初期可能僅在血流湍流或靜脈壓力增高時出現頭痛，頻率較低；持續性：隨病變進展，頭痛可能變為穩定存在，特別是在合併靜脈高壓的情況下。	急性發作：某些患者可能經歷突然的劇烈頭痛，尤其在顱內出血或急性靜脈壓力改變時；慢性持續：頭痛可能持續數天至數週，且不易自行緩解，需進一步干預。	顱內壓升高（視乳頭水腫、噁心嘔吐）；顱內出血（劇烈頭痛，通常伴隨神經功能急性缺損如癱瘓、意識改變；腦水腫（加重頭痛並引起顱內壓危象）；慢性疲勞或注意力下降（可能影響患者的精神狀態與生活品質）	部位：可能局限於病變所在的區域（如枕部或顳部）；若顱內壓顯著升高或腦水腫發生，頭痛可表現為全頭性疼痛。 症狀嚴重程度：輕度頭痛可能僅影響舒適感，並不干擾日常活動；中度頭痛可能因而影響日常工作或生活，並需服用止痛藥緩解；劇烈且突然出現的頭痛，伴隨意識混亂或神經功能缺損，可能提示顱內壓急劇升高或顱內出血。
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	搏動性耳鳴	頭部	初期間歇性，晚期可能持續存在。	可能是暫時的，持續幾秒鐘到幾分鐘，或者是長期存在	聽力下降：特別是在耳朵內部存在疾病或病變時 頭暈或平衡問題：尤其是當耳鳴與內耳、神經或血管問題有相關。 頭痛：可能是某些血管異常的相關症狀，如高血壓或動脈硬	部位：單、雙側耳鳴 症狀嚴重程度：搏動性耳鳴的症狀嚴重度因個體差異和病因不同而有所不同。輕度的耳鳴可能只是偶爾出現且不太影響生活質量，而嚴重的耳鳴則可能持續並嚴重干擾日常生活，甚至引發焦慮、失眠等心理問題

							化。 頸部疼痛或脈搏感：在某些情況下，與脈搏相關的聲音可能伴隨頸部問題	
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	眼睛充血紅腫、視力障礙	頭部	初期間歇性，晚期持續性且漸加重。	可短暫改善，但晚期症狀常長期存在。	視力受損、視神經萎縮，甚至失明風險。	局部性或全身性癲癇，可能是首發症狀，與局部腦組織缺氧或靜脈壓力升高有關
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	癲癇發作	頭部	初期偶發，晚期頻繁且不可預測。	短暫發作：數秒至數分鐘；持續狀態：超過 5 分鐘。	跌倒外傷、腦損傷惡化、顱內壓升高、甚至死亡。	部位：受腦動靜脈瘻管部位影響（額葉、顳葉、頂葉、枕葉）。 症狀形容：局部抽搐、感覺異常，或全身抽搐伴意識喪失。 症狀嚴重程度： 輕度：局部抽搐不影響意識。 重度：全身抽搐或癲癇持續狀態。
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	神經功能缺損	頭部	初期間歇性，晚期可能持續存在。	短期發作或長期持續，隨病變進展惡化。	永久性癱瘓、日常功能障礙或心理壓力。	症狀形容、症狀嚴重程度 肢體無力或癱瘓：多為偏癱，與腦部功能區受壓相關。 感覺異常：包括麻木或刺痛，與病變位置有關。 語言或認知障礙：如果病變影響語言中樞或前額葉功能。

外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	共濟失調和平衡障礙	頭部	初期偶發，病變進展後變為持續性。	發作時短暫不穩，晚期可能長期存在。	跌倒骨折、活動受限或生活自理困難。	如果病變位於小腦，患者可能表現為步態不穩或運動協調困難
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	意識改變	頭部	初期偶發，晚期可能頻繁或持續。	短暫幾分鐘至數小時，或長期昏迷。	窒息、腦功能不可逆損傷，甚至死亡。	隨著病變惡化，可能出現嗜睡、混亂甚至昏迷
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	顱內出血相關症狀	頭部	頭部	多為急性單次發生，可伴反覆性出血風險。	症狀通常迅速出現，未治療可能持續惡化。	顱內壓升高、腦疝、永久性腦損傷或死亡。
外科部	神經外科	腦動靜脈瘻管	心臟相關症狀	心臟	隨病變進展逐漸頻繁，晚期可能持續。	早期間歇性症狀，晚期持續性心功能異常。	心衰竭、肺高壓、低血壓性休克或多器官衰竭。	在高流量動靜脈瘻管中，可能出現心悸、疲憊或心力衰竭
外科部	神經外科	腕隧道症候群	手掌麻痛	手部	初期症狀通常在夜間或手部重複性活動後發生。較嚴重者可能在白天的活動中也會出現，尤其是持續使用手腕的情況下	最初症狀可能是短暫的，在數分鐘至數小時內消失。隨病情惡化，症狀可能持續數小時或整天，甚至在沒有任何誘因的情況下也會出現。	拇指根部肌肉（魚際肌）可能會出現肌肉萎縮，導致拇指功能下降。病情嚴重時，手指和手掌的麻木和疼痛可能持續不退，可能失去正常抓握或精細動作的能力，對日常活動造成限制。	部位：手掌和手指：主要集中在拇指、食指、中指以及無名指的一側。有些病患會在手腕部位感到輕微的不適或壓迫感。有時症狀可能會沿著手臂向上蔓延，甚至到達肘部。 症狀嚴重程度：初期症狀通常較輕微，僅在夜間或手腕長時間彎曲時出現。隨著病情進展，症狀可能變得更為頻繁和強烈，甚至在白天也出現，影響日常生活。嚴重者可能導致手指、手掌持續的麻木、刺痛及手部肌肉萎縮。

外科部	神經外科	腕隧道症候群	手指麻痺疼痛	手部	初期症狀通常在夜間或 手部重複性活動後發 生。較嚴重者可能在白 天的活動中也會出現， 尤其是持續使用手腕的 情況下	最初症狀可能是短暫的，在數分鐘至數小時內消失。隨病情惡化，症狀可能持續數小時或整天，甚至在沒有任何誘因的情況下也會出現	拇指根部肌肉（魚際肌）可能會出現肌肉萎縮，導致拇指功能下降。病情嚴重時，手指和手掌的麻木和疼痛可能持續不退，可能失去正常抓握或精細動作的能力，對日常活動造成限制	部位：手掌和手指：主要集中在拇指、食指、中指以及無名指的一側。有些病患會在手腕部位感到輕微的不適或壓迫感。有時症狀可能會沿著手臂向上蔓延，甚至到達肘部。 症狀嚴重程度：初期症狀通常較輕微，僅在夜間或手腕長時間彎曲時出現。隨著病情進展，症狀可能變得更為頻繁和強烈，甚至在白天也出現，影響日常生活。嚴重者可能導致手指、手掌持續的麻木、刺痛及手部肌肉萎縮。
外科部	神經外科	腕隧道症候群	早晨起床手指手掌僵硬	手部	初期症狀通常在夜間或 手部重複性活動後發 生。較嚴重者可能在白 天的活動中也會出現， 尤其是持續使用手腕的 情況下	最初症狀可能是短暫的，在數分鐘至數小時內消失。隨病情惡化，症狀可能持續數小時或整天，甚至在沒有任何誘因的情況下也會出現。	拇指根部肌肉（魚際肌）可能會出現肌肉萎縮，導致拇指功能下降。病情嚴重時，手指和手掌的麻木和疼痛可能持續不退，可能失去正常抓握或精細動作的能力，對日常活動造成限制	部位：手掌和手指：主要集中在拇指、食指、中指以及無名指的一側。有些病患會在手腕部位感到輕微的不適或壓迫感。有時症狀可能會沿著手臂向上蔓延，甚至到達肘部。 症狀嚴重程度：初期症狀通常較輕微，僅在夜間或手腕長時間彎曲時出現。隨著病情進展，症狀可能變得更為頻繁和強烈，甚至在白天也出現，影響日常生活。嚴重者可能導致手指、手掌持續的麻木、刺痛及手部肌肉萎縮。

外科部	神經外科	脊椎病變	下肢麻痛	肢體	<p>頻率：間歇性：初期症狀可能是間歇性，出現在行走、站立較長時間或特定姿勢時。逐漸增加：隨著病情進展，症狀頻率增加，可能在日常活動中持續出現，不再僅限於長時間行走或站立後。持續性：在重度階段，疼痛可能變為持續性，無論姿勢變換或休息也無法完全緩解。</p>	<p>短暫：初期症狀通常在活動後數分鐘至數小時內出現，並可在休息後緩解。長時間持續：隨病情加重，疼痛及其他不適症狀可能持續數小時，甚至全天不退。慢性持續：若未及時治療，症狀可能發展為慢性，影響日常生活，難以透過一般的休息或姿勢調整得到舒緩。</p>	<p>運動受限與功能性退化：下肢運動受限，無法正常行走或站立，影響日常生活。平衡感受損：持續的腿部無力與感覺異常可能影響平衡，增加跌倒風險。肌肉萎縮：長期的神經壓迫可能導致腿部或足部的肌肉萎縮，減弱肌肉力量。馬尾症候群（ Cauda Equina Syndrome ）風險增加：若腰椎壓迫到馬尾神經，可能引起大小便失禁、性功能障礙，屬於神經外科的緊急情況</p>	<p>部位：下背部：疼痛起源常在腰椎處，並沿坐骨神經分佈的路徑向下放射。臀部、大腿與小腿：疼痛或不適感沿大腿後方、小腿外側至足部放射，是典型的坐骨神經痛路徑。足部和腳趾：嚴重時可能延伸至足部，尤其是腳底或腳趾部分出現麻木或刺痛感。</p> <p>症狀嚴重程度：初期症狀通常較輕微，初期症狀可能僅在站立或行走一段時間後出現不適，經短暫休息可緩解。中度：隨著壓迫加劇，疼痛變得更加頻繁，活動範圍受限，休息不再能完全緩解症狀。重度：嚴重時疼痛持續，甚至在坐著或躺下時也不會緩解，可能影響睡眠及日常活動能力。</p>
-----	------	------	------	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

外科部	神經外科	腰椎椎間盤突出症	下肢酸麻疼痛	下背部、下肢	間歇性: 早期症狀通常是間歇性的，僅在特定動作或姿勢下出現，隨著椎間盤突出和神經壓迫加劇，症狀頻率增加，並可能在日常活動中經常出現。持續性: 病情嚴重時，疼痛、麻木等症狀變為持續性，無法通過改變姿勢或休息來緩解	在早期症狀發作後，通常短時間內症狀會消退，隨著壓迫加劇，疼痛、麻木和無力可能持續數小時，甚至整日持續。慢性: 若不及時治療，症狀可能演變為慢性，長期影響日常生活，並可能引發進一步的神經功能障礙	肌肉萎縮: 持續性的神經壓迫可能導致下肢肌肉萎縮。感覺減退: 長期神經壓迫可能導致患側觸覺、溫度感覺或痛覺減退。下肢功能障礙: 嚴重情況下，患者可能無法行走、大小便困難。神經性病變: 長期未治療的神經壓迫可導致神經性病變，增加日後康復的難度	部位: 下背部、雙下肢 症狀嚴重程度: 輕度: 早期僅在下背部出現輕微疼痛，伴隨輕微麻木，通常不會影響日常活動。中度: 隨著壓迫程度加劇，疼痛感和麻木感加強，影響日常工作及活動，疼痛可能沿著大腿向下放射。重度: 嚴重情況下，疼痛持續不退，伴隨嚴重麻木和無力，可能出現下肢或括約肌功能障礙，甚至無法行走、大小便困難
-----	------	----------	--------	--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

外科部	神經外科	腰椎滑脫症	下背痛，下肢酸麻疼痛	下背部、下肢	間歇性: 早期症狀通常是間歇性的，僅在特定動作或姿勢下出現，隨著滑脫和神經壓迫加劇，症狀頻率增加，並可能在日常活動中經常出現。持續性: 病情嚴重時，疼痛、麻木等症狀變為持續性，無法通過改變姿勢或休息來緩解	在早期症狀發作後，通常短時間內症狀會消退，隨著滑脫加劇，疼痛、麻木和無力可能持續數小時，甚至整日持續。慢性: 若不及時治療，症狀可能演變為慢性，長期影響日常生活，並可能引發進一步的神經功能障礙	肌肉萎縮: 持續性的神經壓迫可能導致下肢肌肉萎縮。感覺減退: 長期神經壓迫可能導致患側觸覺、溫度感覺或痛覺減退。下肢功能障礙: 嚴重情況下，患者可能無法行走、大小便困難。神經性病變: 長期未治療的神經壓迫可導致神經性病變，增加日後康復的難度	部位: 下背部、雙下肢 症狀嚴重程度: 輕度: 早期僅在下背部出現輕微疼痛，通常不會影響日常活動。中度: 隨著滑脫程度加劇，疼痛感和麻木感加強，影響日常工作及活動，疼痛可能沿著大腿向下放射。重度: 嚴重情況下，疼痛持續不退，伴隨嚴重麻木和無力，可能出現下肢或括約肌功能障礙，甚至無法行走、大小便困難
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	突發性劇烈頭痛	頭部	通常是突發性，可能只出現一次，但也可能會反覆	可能持續數分鐘至數小時	伴隨可能會出現頸部僵硬、噁心、嘔吐等症狀	部位：多數在頭部後方或顱底處 症狀嚴重程度：痛感極度強烈，並且迅速達到高峰
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	突發性頸部僵硬	頸部	通常是持續性	症狀可持續數小時至數天，特別在動脈瘤破裂後	可能併發劇烈頭痛、噁心	部位：頸部、肩膀附近。 症狀嚴重程度：視顱內壓力增加的程度而定，通常為中度至重度。

外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	視覺異常	眼睛	視覺異常可能是持續性的，但也可能間歇性發作	可以從幾天到幾週不等，取決於是否破裂及壓迫情況	伴隨眼瞼下垂或瞳孔異常擴大	部位：通常是單側眼睛或特定視野範圍。 症狀嚴重程度：依動脈瘤大小及壓迫位置而異，可能會逐漸加重。
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	眼瞼下垂或瞳孔擴大	眼睛	持續性症狀	症狀出現後可能持續不斷，直到進行治療	可能伴隨視力模糊及劇烈頭痛	部位：通常是一側的眼睛 症狀嚴重程度：嚴重時會造成一側眼睛完全下垂，並影響視覺。
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	噁心、嘔吐	胃部	通常在劇烈頭痛後出現，但不一定每次都有	症狀可持續數分鐘至數小時，隨頭痛的消退而減輕	可能伴隨意識模糊	部位：胃部不適感。 症狀嚴重程度：中度至重度，特別在頭痛發作時。
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	麻木、無力	四肢或臉部	間歇性發作或持續性	持續數分鐘到數小時不等	可能影響行走或日常活動，並伴隨其他神經性症狀	部位：常見於一側的手臂或腿部。 症狀嚴重程度：取決於動脈瘤對神經壓迫的程度，可能逐漸加重。
外科部	神經外科	腦動脈瘤破裂	意識模糊或昏厥	全身	偶爾突發，特別是動脈瘤破裂時	通常幾分鐘至數小時	若破裂，可能引起腦內出血，嚴重時有生命危險	部位：全身症狀。 症狀嚴重程度：視動脈瘤大小及破裂情況，重者會陷入昏迷。
外科部	神經外科	出血性腦中風	突然劇烈頭痛	頭部	通常是一次突發，但隨出血擴大，頭痛可能持續存在	頭痛會持續數分鐘到數小時，直至出血停止或進行急救處理	可能伴隨噁心、嘔吐、視力模糊、昏迷	部位：多發生在頭部的特定區域，也可能擴散至整個頭部。 症狀嚴重程度：頭痛感極為強烈，患者會感到無法忍受，並可能失去意識。

外科部	神經外科	出血性腦中風	視力異常	眼睛	通常持續不變，直到出血壓力減少或接受治療	視力異常可能持續數小時到數天，或更長	可能伴隨頭痛、眼瞼下垂	部位：常影響一隻眼睛或特定視野區域。
外科部	神經外科	出血性腦中風	一側肢體無力或癱瘓	四肢	一般為持續性，一旦發生不易恢復	症狀持續，直至接受治療或病情緩解	可能伴隨吞嚥困難、言語障礙	部位：通常發生在一側肢體，左側或右側。 症狀嚴重程度：多數情況下完全失去動作能力，嚴重程度取決於受損腦區。
外科部	神經外科	出血性腦中風	言語困難	頭部	通常為持續性，直到病情改善	數小時至數天不等，甚至可能長期存在	伴隨理解困難、無法溝通、情緒不穩	部位：與控制語言的腦部區域受損有關（如左腦的布洛卡區或韋尼克區）。 症狀嚴重程度：輕則表達困難，重則完全無法言語。
外科部	神經外科	出血性腦中風	意識改變	意識	通常為持續性，直至出血得到控制	可能持續數分鐘至數小時，嚴重時昏迷可能長達數日	呼吸困難、心跳異常、神志不清	部位：取決於出血部位，可能為顱內壓增高所致。 症狀嚴重程度：嚴重時會昏迷不醒，甚至需要急救。
外科部	神經外科	出血性腦中風	噁心、嘔吐	胃部	突發性或持續數次	通常為幾分鐘到數小時，直到出血壓力減緩	脫水、電解質失衡	部位：胃部不適感，但為腦部異常引發。 症狀嚴重程度：程度中等至嚴重，頻繁嘔吐。
外科部	神經外科	出血性腦中風	癲癇發作	全身	一般為突發，可能反覆出現	數秒至數分鐘不等	伴隨頭痛、身體疲憊	部位：全身。 症狀嚴重程度：嚴重程度取決於出血範圍，通常為全身抽搐。
外科部	神經外科	出血性腦中風	吞嚥困難	咽喉	多數為持續性，需治療才能緩解	可能持續數天至數週	可能導致營養不良、呼吸道感染（如吸入性肺炎）	部位：咽喉部。 症狀嚴重程度：輕則感覺進食困難，重則完全無法吞嚥。

外科部	神經外科	腦瘤	持續性頭痛	頭部	間歇性或持續性，可能隨著時間變得更頻繁	每次頭痛可能持續數分鐘到數小時，隨腦瘤成長逐漸加重	可能伴隨噁心、嘔吐和視力模糊	部位：頭痛部位不固定，可能在腦瘤位置附近，也可能擴散至整個頭部。 症狀嚴重程度：輕度到中度，若腦瘤增大，痛感會加劇且難以忍受。
外科部	神經外科	腦瘤	肢體無力或麻木	四肢	通常持續性，隨著病情進展逐漸加重	數週到數月不等	可能導致行動受限、平衡障礙	部位：常在腦瘤所在對側的手臂或腿部，取決於受壓神經位置。 症狀嚴重程度：輕度到重度，可能影響行走、日常活動。
外科部	神經外科	腦瘤	記憶力減退或思考困難	語言	持續性，隨病情進展逐漸惡化	通常數週到數月	影響人際關係和日常活動	部位：多與額葉、頂葉等控制認知功能的腦部區域有關。 症狀嚴重程度：輕度到中度，可能影響學習或工作。
外科部	神經外科	腦瘤	行為和個性改變	思考、記憶	持續或間歇性	數週到數月，隨病情進展	可能導致社交隔離、情緒困擾	部位：多與腦前額葉和邊緣系統有關。 症狀嚴重程度：中度到嚴重，對生活和人際關係造成影響。
外科部	神經外科	腦瘤	視力變化	視力、視野	間歇性或持續性，通常隨腦瘤成長而加劇	每次數分鐘到數小時，整體症狀可能隨腦瘤增大持續數週到數月	可能伴隨頭痛、噁心	部位：可影響全身，與腦部特定區域受壓有關。 症狀嚴重程度：通常為全身抽搐，依腦瘤大小和部位而異。
外科部	神經外科	腦瘤	癲癇發作	全身	可能單次發作，也可能多次重複。	數秒到數分鐘不等。	疲憊、意識模糊，增加跌倒風險。	部位：可影響全身，與腦部特定區域受壓有關。 症狀嚴重程度：通常為全身抽搐，依腦瘤大小和部位而異。
外科部	神經外科	腦瘤	噁心和嘔吐	頭部	突發或持續性，常隨頭痛出現。	每次持續數分鐘到數小時。	脫水、食慾下降。	部位：多為顱內壓增高引起。 症狀嚴重程度：輕度到中度，可能持續惡化。

外科部	神經外科	腦瘤	言語困難	頭部	持續性，隨腦瘤增長而加重。	持續數週到數月，隨病情加重。	溝通困難，影響日常生活和人際關係。	部位：多與左腦語言區域有關，如布洛卡區。 症狀嚴重程度：輕度到重度，可能影響溝通。
外科部	神經外科	腦瘤	平衡和協調問題	頭部	持續或間歇性，隨病情惡化而加重	可持續數週到數月	跌倒風險增加，可能受傷	部位：通常與小腦和內耳平衡系統受壓有關。 症狀嚴重程度：中度到重度，可能危害安全。
外科部	神經外科	水腦	頭痛	思考、記憶、表達	間歇性，隨時間逐漸變為持續性。	每次持續數小時到全天，病情惡化後持續性頭痛	可伴隨噁心、嘔吐和視力模糊	部位：頭部各部位均可出現，特別是額頭和後腦部。 症狀嚴重程度：輕度至重度，隨病情進展而加劇，嚴重時影響日常生活。
外科部	神經外科	水腦	噁心和嘔吐	行走	通常隨頭痛出現，特別在早晨和頭部活動時	每次數分鐘到數小時	脫水、食慾下降、體重減輕	部位：由顱內壓升高引起，無特定部位。 症狀嚴重程度：中度到重度，可能導致脫水和營養不良。
外科部	神經外科	水腦	視力模糊或視野缺損	眼睛	持續或間歇性出現	隨顱內壓升高持續加重	頭痛、平衡障礙	部位：多由視神經受壓引起。 症狀嚴重程度：輕度至重度，嚴重時影響日常活動。
外科部	神經外科	水腦	步態不穩和行動困難	眼睛	持續性，隨病情加重	數週到數月，逐漸惡化	跌倒風險增加	部位：與運動中樞（尤其是小腦）受壓相關。 症狀嚴重程度：輕度至中度，影響正常行走，甚至需輔助器具。
外科部	神經外科	水腦	記憶力減退或認知障礙	頭部	持續性，隨著病情進展逐漸惡化	數週到數月	生活能力下降，影響社交和自我照顧能力	部位：額葉和頂葉等控制記憶和認知的腦區。 症狀嚴重程度：輕度至中度，對日常生活有一定影響。

外科部	神經外科	水腦	尿失禁	膀胱	通常持續性	隨病情惡化逐漸加重	引發皮膚感染、社交困擾	部位：多由大腦控制膀胱的中樞受壓引起。 症狀嚴重程度：中度至重度，對日常生活造成困擾。
外科部	神經外科	水腦	嬰幼兒的頭部增大	頭部	持續性，隨著腦脊髓液 積累逐漸增大	嬰幼兒期逐漸出現	發育遲緩、癲癇發作	部位：整個頭部。 症狀嚴重程度：明顯的頭部增大，嚴重者導致發育遲緩。
外科部	神經外科	水腦	癲癇發作	全身	可能偶發，也可能重複 發作	數秒到數分鐘不等	增加跌倒和受傷風險，疲憊感	部位：無特定部位，全身性影響。 症狀嚴重程度：程度不一，依顱內壓高低而異。
外科部	神經外科	骨刺	脊椎骨邊緣長出骨刺	全身	持續性，隨病情加重	隨病情惡化逐漸加重	神經壓迫 關節炎	症狀形容 :骨刺可能會導致持續的疼痛，特別是在關節運動時。疼痛可能劇烈，並可能 伴隨明顯的功能障礙（如無法正常活動、步態不穩等）。如果骨刺壓迫到神經，可能 會導致神經痛、麻木或肌肉無力等。
外科部	神經外科	下背痛	腰部區域的疼痛	背部	持續性或間歇性	隨病情惡化逐漸加重	坐骨神痛、運動功能障礙	症狀形容: 較明顯的疼痛，會影響日常活動，尤其是在彎腰、搬重物、長時間站立或坐 著時，可能會有持續的刺痛、鈍痛或拉扯感

外科部	神經外科	頸椎椎間盤突出	肩頸痠麻延伸到手臂	肩頸	<p>間歇性：早期症狀通常是間歇性的，僅在特定動作或姿勢下（如低頭或長時間使用電腦）出現。持續性增加：隨著椎間盤突出和神經壓迫加劇，症狀頻率增加，並可能在日常活動中經常出現。持續性：病情嚴重時，疼痛、麻木等症狀變為持續性，無法通過改變姿勢或休息來緩解</p>	<p>在早期症狀發作後，通常短時間內症狀會消退。長時間持續：隨著壓迫加劇，疼痛、麻木和無力可能持續數小時，甚至整日持續。慢性：若不及時治療，症狀可能演變為慢性，長期影響患者的日常生活，並可能引發進一步的神經功能損傷</p>	<p>肌肉萎縮：持續性的神經壓迫可能導致手臂或手部的肌肉萎縮，特別是在持續性無力情況下。感覺減退：長期壓迫可能導致患側手臂、手指的觸覺、溫度感覺或痛覺減退。手部功能障礙：嚴重情況下，患者可能無法完成手部精細動作，如按鈕扣、書寫等，影響日常生活。神經性病變：長期末治療的神經壓迫可導致神經性病變，增加日後康復的難度</p>	<p>症狀形容: 疼痛：主要是頸部和肩膀的疼痛，疼痛可能沿手臂、前臂至手指放射，通常為刺痛、燒灼感或電擊感。麻木或刺痛：在肩部、手臂、手指等部位出現麻木或刺痛，具體位置依椎間盤突出的高度而不同。肌肉無力：患側手臂可能出現無力，特別是在持物、舉手等動作時表現明顯。僵硬感：頸部活動受限，特別是在頭部轉動或低頭時會感到不適，可能出現頸部僵硬。</p> <p>症狀嚴重程度:輕度：早期僅在頸部和肩部出現輕微疼痛，伴隨輕微麻木，通常不會影響日常活動。中度：隨著壓迫程度加劇，疼痛感和麻木感加強，影響日常工作及活動，並且疼痛可能沿著手臂向下放射。重度：嚴重情況下，疼痛持續不退，伴隨嚴重麻木和無力，可能出現手臂功能障礙，甚至影響手部精細動作。</p>
-----	------	---------	-----------	----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

外科部	神經外科	脊椎骨折	跌倒後持續背痛	背部	骨折後的疼痛通常是持續性，且在移動、彎腰、轉身等動作時加劇。間歇性神經症狀：麻木和刺痛的神經症狀可能根據壓迫情況在不同姿勢下出現或加重。慢性疼痛：若骨折未完全癒合，疼痛可能成為慢性，且容易在活動後加劇	急性期：最初疼痛通常持續數天到數週，根據骨折程度而異。恢復期：隨著骨折逐漸癒合，疼痛逐步減輕，但神經症狀可能持續較長時間。慢性期：未癒合或不穩定的骨折可能導致長期慢性疼痛，需較長時間的物理治療或手術干預	脊髓損傷：骨折導致脊髓受壓時會引起感覺、運動功能障礙，可能出現四肢癱瘓或截癱。神經根損傷：骨折壓迫神經根，會導致四肢或軀幹的持續麻木、刺痛或感覺減退	症狀形容:跌倒後骨折部位劇烈疼痛或持續性悶痛，疼痛通常為銳痛或刺痛，特別是在移動、咳嗽或深呼吸時會加重。麻木或刺痛感：若骨折壓迫到神經，可能會在四肢或軀幹感到麻木、刺痛感，甚至有類似電流的感覺。無力或癱瘓：若脊椎骨折導致脊髓損傷，可能會出現四肢或下肢的無力，嚴重時甚至會癱瘓。呼吸困難：若骨折位置在胸椎或影響到呼吸肌肉，可能會出現呼吸不順或困難的情況。 症狀嚴重程度:輕度：若骨折較穩定且無神經受壓，疼痛可能僅限於特定動作，並無明顯神經症狀。中度：隨著骨折位置不穩定或局部炎症增加，疼痛持續，並可能出現麻木或下肢無力等神經症狀。重度：若有脊髓或神經受壓，會出現嚴重疼痛、肢體無力甚至癱瘓，可能會有失去控制大小便的情況，屬於脊髓損傷的緊急狀況。
外科部	神經外科	腦震盪症候群	頭暈與平衡感喪失	頭部	間歇性，常在站立或移動時加重。	每次數秒至數分鐘，但整體症狀可能持續數週。	增加跌倒風險，影響日常生活。	部位:內耳平衡系統和前庭神經相關。患者可能感到頭暈、搖晃感或站不穩。 嚴重程度:程度不一，重者需坐下或扶持物體。

內科部	過敏免疫風濕科	痛風	關節疼痛、腫脹、痛風石	關節(多為下肢)	一年兩次以上	持續三到五天	無法行動工作。	膝蓋或踝部或第一大腳趾單一關節急性劇烈疼痛，二十四小時達到最大強度
內科部	過敏免疫風濕科	類風溼性關節炎	關節疼痛、腫脹、僵硬	手腕、手指，指間關節，指掌關節	每日持續	早晨僵硬超過一小時。	無法行動工作。	慢性多關節腫痛，可能手腳關節。，
內科部	過敏免疫風濕科	僵直性脊椎炎	下背痛、下背僵硬	脊椎，頸部，背部，腰部	下背痛超過三個月，間歇性疼痛	明顯的晨間僵硬超過半小時	無法行動工作。	下背痛超過三個月，明顯的晨間僵硬超過半小時
內科部	過敏免疫風濕科	乾癬性關節炎	乾癬、指甲病變、關節疼痛、腫脹	關節、脊椎、皮膚	間歇性疼痛超過三個月。	間歇或持續皆可	無法行動工作，外觀受影響。	關節腫痛合併皮膚或指甲的乾癬症狀，指甲變厚，指甲有凹點
內科部	過敏免疫風濕科	修格蘭氏症	眼乾、口乾、關節痛	淚腺、唾腺	每日眼乾口乾。	整天	視力模糊，角膜受損。口乾難以入睡。	眼乾、口乾、關節痛

內科部	過敏免疫風濕科	紅斑性狼瘡	紅疹、光敏感、口腔潰瘍、落髮、關節痛、水腫、不明熱、雷諾氏現象	皮膚、關節、黏膜	間歇發作	數日到數周不等。	腎炎，發燒，神經病變。	臉部蝴蝶狀紅疹、遇到光起紅疹、口腔潰瘍、落髮、關節疼痛、水腫、不明熱、手遇到冷發青發白發紫
內科部	過敏免疫風濕科	硬皮症	皮膚硬化、雷諾氏現象	皮膚	漸進性皮膚硬化，雷諾氏現象遇冷會發生	雷諾氏現象遇冷會持續	皮膚鈣化缺損	肢端末稍遇冷變白或變紫，手指末梢皮膚變硬或出現潰瘍，指間凹陷
內科部	過敏免疫風濕科	多發性肌炎與皮肌炎	皮疹、肌肉無力、吞嚥困難	皮膚、肌肉	漸進性無力。	持續整天。	無力，合併間質性肺炎。	對稱性肌肉無力，分布在眼皮、指節等處的紫紅色皮疹
內科部	過敏免疫風濕科	抗磷脂抗體症候群	流產、動脈血栓症，靜脈血栓	血管	懷孕十周內三次流產，懷孕十周後一次流產	持續性風險。	中風，心肌梗塞，靜脈血栓。	懷孕十周內三次流產，懷孕十周後一次流產，中風，心肌梗塞，靜脈血栓。

內科部	過敏免疫風濕科	慢性蕁麻疹	皮膚癢、皮疹	皮膚	皮膚局部浮起如蚊子叮咬後，搔癢但無表皮變化	持續六周以上。	身體癢，影響工作睡眠。	皮膚局部突起如蚊子叮咬後，搔癢但無表皮變化
外科部	神經外科	腦震盪症候群	頭暈與平衡感喪失	頭部	間歇性，常在站立或移動時加重。	每次數秒至數分鐘，但整體症狀可能持續數週。	增加跌倒風險，影響日常生活。	部位:內耳平衡系統和前庭神經相關。患者可能感到頭暈、搖晃感或站不穩。 嚴重程度:程度不一，重者需坐下或扶持物體。
外科部	整形外科	燒燙傷	全身症狀：如果燒燙傷面積大，可能引起脫水、低血壓、感染，甚至休克。 吸入性燒傷：如吸入高溫氣體或化學物質，會引起呼吸困難、喉嚨腫脹或聲音沙啞。	全身	持續性疼痛	數個月	疤痕攣縮.不穩定疤痕影響日常	燒燙傷的具體症狀會因傷害的深度和範圍而有所不同。燒燙傷分為一度、二度和三度，症狀如下： 一度燒燙傷（表皮層受損） 症狀： 皮膚呈紅色.輕微腫脹.觸摸時疼痛.無水泡 二度燒燙傷（真皮層部分受損） 症狀： 皮膚紅腫明顯.出現水泡.劇烈疼痛.受傷區域可能滲出液體;如果傷害較深，可能皮膚呈白色斑狀或濕潤 三度燒燙傷（皮膚全層受損）

								<p>症狀：</p> <p>皮膚呈現蠟白色、焦黑色或褐色</p> <p>無疼痛（因神經末梢已被破壞）</p> <p>受傷區域可能呈現乾燥、堅硬或皮革狀</p> <p>周圍可能伴隨二度燒燙傷的水泡</p> <p>癒合時間：</p> <p>無法自癒，需要多次清創手術（如皮膚移植）治療，並且可能留疤。</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

外科部	整形外科	手部外傷(切割傷.壓砸傷.掌骨骨折	1.疼痛與腫脹	手部	持續性疼痛	數個月	1.感染	1.疼痛
			局部疼痛，可能因傷害的深度或部位而異。				常見於開放性傷口，可能包括蜂窩組織炎、膿腫或骨髓炎。	
			腫脹通常是由炎症或組織損傷引起。				罕見但嚴重的情況如破傷風或壞死性筋膜炎	
			2.傷口或出血				2.神經損傷	
			皮膚裂開、割傷或穿刺傷。出血可能輕微，也可能因動脈或靜脈損傷而嚴重。				可導致長期麻木、感覺喪失或運動功能障礙。	
			3.功能受限				嚴重時可能需要神經修復手術。	
			難以活動手指或整隻手。某些運動可能完全喪失（例如伸展或握拳）。				3.肌腱或韌帶損傷	
							導致手指或手部運動功能永久受限未經及時治療可能造成纖維化或攣縮。	
							4.血管損傷	

			<p>4.畸形</p> <p>骨折、脫臼或肌腱斷裂可導致手部形狀異常。</p> <p>5.麻木或刺痛</p> <p>可能由神經受損引起，表現為感覺異常或喪失。</p> <p>6.皮膚變色</p> <p>瘀血（藍紫色）或缺血（蒼白或紫藍色）可能是血管受損的表徵。</p> <p>7.發熱或紅腫</p> <p>感染的徵兆，特別是在有開放性傷口時。</p>				<p>可能導致手指缺血、壞死甚至截肢;血栓形成或血液循環受阻是常見問題</p> <p>5.骨折或脫臼後遺症</p> <p>未恰當復位或固定可能導致畸形愈合、關節僵硬或骨關節炎</p>	<p>8. 感染跡象</p> <p>傷口紅腫、發熱、化膿或流出異味分泌物;嚴重時可能引發全身性症狀（如發燒或敗血症）。</p> <p>9. 骨骼或肌腱外露</p> <p>開放性骨折或嚴重軟組織損傷可能導致骨骼或肌腱可見;通常伴隨劇烈疼痛和出血。</p> <p>10. 握力或手部力量下降</p> <p>難以握住物品或用力;可能是肌肉或肌腱損傷的表現。</p> <p>11. 異常聲音</p> <p>受傷時可能聽到“喀嚓”或“咔嚓”聲，可能暗示骨折或關節損傷;如果遇到以上症狀中的任何一項，尤其是嚴重疼痛、明顯變形、出血不止或活動受限，應立即就醫。</p>
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

外科部	整形外科	顯微重建手術 (神經與血管及皮瓣重建)	神經或是血管斷裂 軟組織缺損需皮瓣重建手術(例如:頭頸癌切除術後、外傷後軟組織缺損及壓瘡軟組織壞死切除後缺損)	全身	持續性疼痛	數個月	<div>1. 感染</div> <div>手術部位未完全無菌消毒處理</div> <div>或是外來移植植物(例如有部分人會對可吸收線排斥造成膿瘍)</div> <div>2.血栓形成或血管阻塞</div> <div>微血管吻合失敗;血管內膜損傷</div> <div>或血液流動不順。因為血管阻塞已至於血流供應中斷導致組織壞死</div> <div>3.缺血或壞死</div> <div>微血管吻合部血流不穩;血管痙攣或受壓可能導致移植組織或目標器官壞死。</div> <div>4. 術後腫脹與血腫</div>	<div>1.神經相關症狀</div> <div>感覺異常：如麻木、刺痛、過敏，可能由於神經再生或局部腫脹壓迫引起。</div> <div>運動功能受損：部分患者可能出現運動無力或肌肉萎縮，與神經修復後功能恢復的程度有關。</div> <div>神經痛：再生過程中可能伴隨神經痛，如刺痛、灼痛</div> <div>2. 血管相關症狀</div> <div>血流不暢：可能導致手術區域血液循環不足，表現為皮膚發白、冰冷。</div> <div>血栓形成：手術後血管吻合處可能發生血栓，導致供血失敗。</div> <div>出血：手術後出血是可能的風險，特別是血管吻合部位。</div> <div>3. 皮瓣相關症狀</div> <div>皮瓣壞死：血流供應不足時，皮瓣可能部分或完全壞死。</div> <div>皮膚感染：術後皮瓣可能出現紅腫、滲液等感染症狀。</div> <div>瘢痕增生：手術部位可能形成疤痕，影響外觀和功能。</div> <div>4. 全身性症狀</div> <div>發燒：可能提示感染或炎症反應。</div>
-----	------	------------------------	----------------------------------------------------------------	----	-------	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							<p>血管吻合處滲血造成血腫及壓迫影響血流造成重建部分壞死</p>	<p>水腫：局部或全身水腫，與淋巴引流受損或血液循環相關。</p> <p>疲憊與疼痛：術後恢復期常見。</p>
--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------	---------------------------------------------------------

外科部	整形外科	顏面骨骨折	<p>1.疼痛與不適：術後可能會有輕微至中等的疼痛或不適，這是由於手術過程中涉及到的組織和骨骼處的創傷。醫生會處方止痛藥來緩解。</p> <p>2.腫脹與瘀血：由於手術的創傷，面部和頭部可能會腫脹，並且可能有淤血。這些情況通常在術後數天內達到高峰，隨後逐漸消退。</p> <p>3.麻木感或刺痛感：由於受傷時可能會影響到神經，術後可能會感到</p>	顏面	持續性疼痛	數個月	<p>1.感染：手術部位可能會感染，尤其是涉及皮膚切口或深部結構時。感染的風險隨著手術的複雜程度而增加。</p> <p>2.出血：顱顏手術中可能會出現出血，這通常需要即時處理。由於顱顏區域血管密集，出血的風險較高。</p> <p>3.神經損傷：手術中可能會損傷神經，這可能導致面部麻痺、感覺喪失或運動功能障礙。例如，涉及顏面神經的手術可能會導致面部肌肉控制問題。</p> <p>4.骨骼結構不對稱：手術後，</p>	<p>1.手術後腫脹和淤血：手術區域的腫脹和淤血是正常的，這通常會在幾天到幾週內消退,建議術後一週冰敷減少腫脹情形發生。</p> <p>2.疼痛：手術後可能會有不同程度的疼痛或不適，通常會使用止痛藥來控制。</p> <p>3.呼吸困難：如果手術涉及到鼻骨骨折或上下顎骨骨折行顎間固定手術，可能會在手術後短期內感覺呼吸不便,鼻骨骨折術後會塞入止血棉需使用嘴巴呼吸會覺得不適,上下顎骨骨折行顎間固定手術會使用鐵絲固定及口腔專用橡皮筋顎間讓咬合校正,有少許病人會感到呼吸不順可通知護理師協助移除。</p> <p>4.口腔問題：如牙齒對齊不當或顎部不適，特別是如果手術涉及顎部調整。</p> <p>5.言語或聽力問題：如果手術影響到耳朵、喉嚨或口腔結構，可能會出現一時性的言語或聽力問題。</p> <p>6.神經損傷：在某些情況下，顱顏手術可能會涉及神經結構，造成感覺異常或肌肉無力，這些症狀通常會在幾個月內逐漸改善。</p> <p>7.視力問題：如果手術涉及眼部周圍的結構，可能會對視力造成影響，雖然這種情況較少見。</p>
-----	------	-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-------	-----	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>某些區域的麻木或刺痛感。這通常是暫時性的，但在某些情況下，可能需要較長時間才能恢復。</p> <p>4.傷口感染：如同任何手術，顱顏手術後也有可能會發生感染。若有發紅、發燒、分泌物異常等情況，需立即就醫。</p> <p>5.視力變化：在一些情況下，特別是涉及顱骨的手術，術後可能會有視力模糊或眼睛不適或</p>				<p>顱顏骨骼可能無法完全恢復到預期的對稱狀態。這可能需要進行額外的手術來矯正。</p> <p>5.疤痕形成：手術過程中可能會留下可見或不美觀的疤痕，尤其是如果皮膚切口較大或癒合不良的情況下。</p> <p>6.呼吸或吞嚥問題：某些顱顏手術可能會影響呼吸道或吞嚥功能，特別是在處理顎部或面部結構時</p>	<p>8.蛀牙:病人因行顎間固定不容易刷牙需使用沖牙機清潔口腔若未徹底清潔口腔容易造成蛀牙及感染</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

			<p>是複視的情況。這通常會隨時間逐步改善，但若持續不適，需告知醫生。</p> <p>6.呼吸困難：如果手術涉及鼻腔或氣道的結構，術後可能會有呼吸困難或鼻塞等問題，這些情況通常會隨著康復而改善</p>					
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

外科部	整形外科	疤痕修復	<p>1.紅腫和發炎：在疤痕修復的初期，傷口周圍會有紅腫和發炎的情況，這是正常的癒合過程。</p> <p>2.疼痛或不適：傷口在癒合過程中可能會感到輕微的疼痛或不適，這通常隨著時間的推移逐漸減輕。</p> <p>3.瘙癢：疤痕部位可能會感到瘙癢，這通常是由於新皮膚再生過程中的神經末梢刺激引起的。</p>	全身	疼痛時間不一定	可能數個月至數年	<p>1.疤痕增生：部分人可能會發生疤痕增生，即疤痕增大，變得更為明顯，通常為紅色或紫色。這是由於過度的膠原蛋白生產所導致的。</p> <p>2.凹陷疤痕：某些疤痕可能會出現凹陷，這是由於皮膚深層組織損失或癒合過程中膠原蛋白的生成不足所引起。</p> <p>3.膠原纖維異常：有些人會在疤痕處形成異常增生的膠原纖維，這些疤痕可能比原來的傷口更大或更明顯，甚至出現突起。</p> <p>4.色素改變：疤痕部位可能會</p>	<p>1.紅腫與發炎：在修復過程中，疤痕處可能會出現紅腫和發炎的情況，這通常是由於身體對傷口的自然反應。隨著時間推移，這些症狀會逐漸減少。</p> <p>2.癢感：癢感是疤痕修復過程中的常見症狀，尤其是在傷口癒合的初期。這是因為皮膚的神經末梢在恢復過程中受到刺激。</p> <p>3.硬化或結節：有些疤痕在癒合過程中可能會變得較為堅硬或形成結節，這通常是因為過多的膠原蛋白沉積。</p> <p>4.增生性疤痕：這是一種過度的疤痕修復反應，疤痕組織超出原有傷口範圍，形成突起的疤痕。這類疤痕常見於燒傷或外科手術後。</p> <p>5.萎縮性疤痕：這是指疤痕處的皮膚變薄，通常表現為淺色或凹陷的痕跡，這通常是由於膠原蛋白的生成不足或癒合過程中的其他因素。</p> <p>6.色素改變：疤痕可能會出現色素沉著過度（如變深）或色素流失（如變白），這是皮膚對傷害的反應，並且可能隨時間改變。</p> <p>7.張力不適或牽拉感：當疤痕處周圍的皮膚不再完全伸展或活動時，可能會出現一種緊繃或拉扯的感覺，這通常發生在大型或深層傷口的癒合過程中。</p>
-----	------	------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	---------	----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>4.硬化和收縮：隨著疤痕愈合，疤痕區域可能會變硬或收縮，這種情況在某些類型的疤痕中尤為明顯。</p>				<p>出現色素沉著，形成比周圍皮膚深的顏色，或者反之，會出現色素缺失，使疤痕變得更加明顯。</p> <p>5.感染：疤痕修復過程中，如果傷口沒有得到適當的清潔或處理，可能會引發感染，導致發紅、發熱、膿液分泌等症狀，並影響疤痕的癒合。</p> <p>5.過敏反應：某些人可能會對疤痕修復過程中使用的藥膏、貼片或其他治療方法產生過敏反應，表現為紅腫、癢或起疹子。</p>	<p>8.疼痛或不適：在疤痕修復過程中，特別是當疤痕處受到摩擦、拉扯或受到不當處理時，可能會感到疼痛或不適。</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

外科部	整形外科	慢性傷口(如:靜脈淤積傷口.糖尿病足.周邊動脈阻塞慢性傷口)	<p>1.持續性或反覆出現：這些傷口不容易癒合，並且可能會持續數週或數月，甚至更長時間，反覆惡化和愈合。</p> <p>2.傷口邊緣不清晰：傷口的邊緣往往不明確，可能呈現出萎縮或壞死的情形，且難以形成健康的組織。</p> <p>3.慢性發炎：慢性傷口通常會有長期的發炎反應，並且可能伴隨著疼痛、紅腫、熱感等症狀。</p>	下肢	持續疼痛	數年	<p>1.感染：傷口在治療過程中可能會感染，進而引發紅腫、膿液、發燒等症狀。常見的感染類型包括蜂窩組織炎、敗血症等。</p> <p>2.壞死：傷口部位的組織缺氧或血液供應不足，可能導致壞死。這會影響傷口癒合過程，需要進一步處理，可能需多次清創。</p> <p>3.慢性炎症：有些慢性傷口可能出現持續的炎症反應，抑制癒合過程。這可能是由於不良的血流、免疫系統異常或感染等因素引起。</p>	<p>1.持續疼痛或不適：慢性傷口通常會引起持續的疼痛，可能會隨著壓力、活動或感染惡化。</p> <p>2.傷口分泌物：慢性傷口往往會有異常的分泌物（如膿、血性分泌物或清澈液體）。這些分泌物可能有臭味，表明存在感染。</p> <p>3.發紅或腫脹：傷口周圍的皮膚可能會變紅或腫脹，這可能是由於局部感染或炎症反應。</p> <p>4.傷口大小或深度增加：傷口的大小、深度或形狀可能會繼續擴大，而不是逐漸縮小和愈合。</p> <p>5.傷口邊緣不規則：傷口的邊緣可能顯得不平整，這可能意味著血流供應不足或是傷口癒合過程中的障礙。</p> <p>6.異常顏色變化：傷口內部或周圍皮膚的顏色可能變深（呈紫色或黑色），這可能是由於血液循環不良或感染引起的壞死。</p> <p>7.發燒或發冷：當傷口感染時，患者可能會發燒，並感到寒冷或畏寒。</p> <p>8.局部麻木或刺痛感：如果傷口周圍的神經受到損傷或壓迫，患者可能會感到麻木、刺痛或燒灼感。</p>
-----	------	--------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	------	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>4.傷口分泌物：這些傷口通常會有大量的分泌物，可能是膿液、血漿等，這可能表示感染或缺血。</p> <p>5.周圍皮膚變化：周圍皮膚可能變色，出現硬化、水腫或變薄等情況。</p> <p>6.慢性疼痛：由於缺血或長期的組織損傷，這些傷口通常會引起持續或間歇性的疼痛</p>				<p>4.膿腫：傷口感染可能引起膿腫，這是膿液積聚在組織中的現象，需要進行排膿處理。</p> <p>5.瘢痕增生：慢性傷口的癒合過程中，可能會導致過度的瘢痕增生（如疤痕疙瘩），影響外觀並可能限制活動範圍。</p> <p>6.血管問題：血液循環不良（如糖尿病或動脈硬化）會導致傷口癒合困難，可能需要進行血管治療或改善血流。</p> <p>7.糖尿病性足部潰瘍：糖尿病患者的高血糖會損害血管和神經，影響腳部傷口的癒合，容易發生感染或其他併發症。</p>	<p>9.淋巴腺腫大：如果傷口感染，周圍的淋巴腺可能會腫大並變得疼痛。</p> <p>10.運動或行走困難：當慢性傷口位於如腳部等易於活動的部位時，傷口可能會影響正常的運動或行走。</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

							8. 疤痕纖維化或過度治療：過度的纖維組織增生，可能會使傷口形成硬塊，甚至影響功能。	
--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------------------	--

外科部	整形外科	腫瘤(如脂肪瘤)	<p>1.腫塊或硬塊：脂肪瘤通常表現為皮膚下方的圓形、柔軟、移動性腫塊。大多數情況下，它們是無痛的，但也有些人可能會感覺到輕微的不適。</p> <p>2.緩慢生長：脂肪瘤通常生長緩慢，並且大部分都不會變得非常大。它們通常小於 5 厘米，但也有可能變得更大。</p> <p>3.壓迫周圍組織：如果脂肪瘤位於神經或血管附近，可能會引起局部</p>	全身	可能不一定會痛	數年	<p>1.神經受壓：當脂肪瘤太大壓迫到附近的神經時，可能會引起神經損傷，進而導致持續的疼痛、麻木、刺痛或無力。</p> <p>2.感染：雖然脂肪瘤本身是良性的，但如果其表面破裂或損傷，可能會引發局部感染。</p> <p>3.變為惡性腫瘤：雖然非常罕見，脂肪瘤有可能發展為惡性腫瘤，稱為脂肪肉瘤（ liposarcoma ）。這是一種癌性腫瘤，通常需要更積極的治療。</p> <p>4.血栓形成：在某些情況下，如果脂肪瘤位於血管附近，可</p>	<p>1.腫塊或硬塊：這是最常見的症狀，脂肪瘤通常是皮膚下可移動的柔軟小塊，大小可能從小如幾釐米到大到數十公分。脂肪瘤大多數時候無痛，但如果壓迫到周圍的組織，可能會引起不適或疼痛。</p> <p>2.疼痛或不適：有些脂肪瘤會引起疼痛，特別是當腫瘤壓迫到神經、血管或其他組織時。如果脂肪瘤在某些部位（如背部或肩膀）增長，可能會引起慢性不適或痛感。</p> <p>3.皮膚變化：脂肪瘤表面通常光滑，但有些人可能會注意到腫塊表面變得更緊或有變色，這取決於脂肪瘤的發育狀況。</p> <p>4.活動受限：如果腫瘤位於某個關節附近，可能會影響該關節的運動範圍或導致其他的功能障礙。</p> <p>5.發炎或感染：雖然脂肪瘤本身通常不會引起感染，但如果脂肪瘤破裂或發炎，可能會出現紅腫、熱感和疼痛。</p> <p>6.可見的腫脹：一些腫瘤，尤其是在皮膚表面，可能會導致周圍皮膚的膨脹或可見的腫脹，這有時可能會被誤認為是其他類型的疾病。</p>
-----	------	----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	---------	----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			壓迫，導致疼痛、麻木或刺痛感。				能會干擾血流，增加血栓的風險。	
--	--	--	-----------------	--	--	--	-----------------	--

外科部	整形外科	乳癌術後重建	<p>1.疼痛與不適：</p> <p>手術後初期常見疼痛、壓迫感或不適，這些症狀可能會隨著時間改善。如有自體組織重建，取自其他部位的皮瓣或是裝置組織擴張器可能會引起那部分的術後疼痛。</p> <p>2.腫脹與瘀血：</p> <p>乳房重建後的腫脹和瘀血是常見的，通常在幾天到幾周內逐漸減少。</p> <p>3.手術部位的疤痕：</p> <p>手術過程中會有切口，</p>	胸部	間歇性疼痛，常在站立或移動時加重。	數個月	<p>1.感染：</p> <p>手術後感染是任何外科手術的風險之一，可能出現發紅、腫脹、發熱等症狀。</p> <p>2.血腫和淋巴水腫：</p> <p>血腫是指血液積聚在手術部位，可能需要進一步處理。淋巴水腫是指淋巴液積聚，常見於手術後切除淋巴結的患者。</p> <p>3.植入物相關併發症：</p> <p>若選擇乳房植入物重建，可能會出現植入物位移、破裂或硬化（稱為包膜挛縮）。</p> <p>4.自體組織重建的問題：</p> <p>如果進行自體組織重建，可能</p>	<p>1. 疼痛和不適</p> <p>手術部位的疼痛或壓力感：這是最常見的術後反應之一。假體或移植植物區域的不適：如果進行了乳房假體重建或自體組織重建，可能會感覺到拉扯或不舒服。</p> <p>2. 麻木或感覺改變</p> <p>乳房或周圍區域的麻木感常見，尤其是在重建手術中涉及神經的時候。這種麻木可能是暫時的，也可能是長期的。</p> <p>3. 淤血與腫脹</p> <p>手術後的淤血與腫脹是常見的術後反應。特別是在自體組織重建中，這可能與移植的皮膚或脂肪有關。</p> <p>在一些情況下，可能需要使用加壓來減少腫脹，並防止液體積聚（如淋巴水腫）。</p> <p>4. 傷口癒合問題</p> <p>傷口可能會發炎、紅腫或裂開。這通常在術後的幾天或幾週內發生，並可能需要進一步的醫療處理。</p> <p>5. 疤痕</p> <p>乳房重建手術會留下疤痕，這些疤痕會隨時間變得淡化。術後需注意傷口護理，並遵</p>
-----	------	--------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>可能會留下疤痕，隨著時間推移，疤痕可能會變淡，但不會完全消失。</p> <p>4.觸覺改變：</p> <p>乳房重建後，乳房的觸覺可能會有所改變，部分患者可能會感到麻木或敏感。</p>				<p>會有移植部位的血液循環不良，導致組織壞死或需要進行修復手術。</p> <p>5.乳頭重建問題：</p> <p>乳頭重建後可能會出現不對稱、缺血或愈合不良的情況。</p>	<p>循醫生的建議，防止感染或疤痕增生。</p> <p>6. 淋巴水腫</p> <p>如果在乳癌手術中涉及淋巴結切除，可能會出現淋巴水腫（手臂或胸部水腫）。</p> <p>7. 乳房形狀或對稱性問題</p> <p>重建後的乳房可能會和未手術的乳房在形狀或大小上有所不同。這可能需要進一步的修正手術，以達到更好的對稱性。</p> <p>8.. 感染或其他併發症</p> <p>和所有手術一樣，乳癌術後重建也存在感染的風險，尤其是涉及植入物的情況。術後需要密切監控，以便及早發現任何異常情況。</p>
放射部	放射腫瘤科	乳癌	<p>無痛性或疼痛性乳房硬塊、乳頭異常（分泌物、乳頭凹陷）、皮膚</p>	乳房、乳頭、腋下淋巴結	<p>可能是持續性的，也可能是間歇性的</p>	可能持續數週至數月	<p>轉移性疾病（骨骼、肺、肝、腦）、局部淋巴結腫大</p>	<p>硬塊或腫塊可能無痛或有輕微疼痛，特別是在月經周期前後，乳房腫脹，乳頭可能有液體分泌（包括血性或清澈液體），皮膚出現紅腫或橘皮現象。腋下淋巴結腫大常見於乳癌進展的初期階段。症狀的程度可能從輕微不適到強烈疼痛不等。</p>

			改變（如紅腫、橘皮樣變化）					
放射部	放射腫瘤科	頭頸癌	喉嚨痛、聲音沙啞、吞嚥困難、耳痛、頸部腫塊、口腔潰瘍	口腔、喉嚨、頸部、鼻咽、耳朵	可能是持續性或間歇性	可能持續數週至數月，症狀逐漸加重	局部淋巴結腫大、轉移至肺或其他器官、呼吸困難、感染	早期症狀可能包括喉嚨不適、持續的聲音沙啞或咳嗽，吞嚥時疼痛，頸部出現不明腫塊。隨著病情進展，可能出現吞嚥困難、口腔潰瘍、呼吸困難等。疼痛程度可從輕微不適到劇烈疼痛，症狀可能會隨著病情惡化而加劇，且不易自行緩解。
放射部	放射腫瘤科	肺癌	持續性咳嗽、咳痰、咳血、胸痛、呼吸急促、體重減輕、疲勞、噎咳	肺部、胸腔	咳嗽和呼吸急促通常是持續性的	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	肺部積水、轉移至腦、骨骼或肝臟、呼吸衰竭、肺炎、氣胸	早期症狀可能無明顯表現，隨著病情進展，患者可能會經歷持續性的乾咳或有痰咳出，可能帶有血絲。胸痛常見於胸腔內腫瘤的進展。呼吸急促或喘息可能因為肺部功能下降而惡化。體重減輕和疲勞感是晚期肺癌的常見表現。咳嗽和咳痰的症狀隨病情發展而變得更加嚴重，特別是在早晨或夜間。
放射部	放射腫瘤科	肝癌	上腹部或右上腹疼痛、腹脹、食慾不振、體重減輕、黃疸、惡心嘔吐、乏力	肝臟、腹部	可能是持續性或間歇性	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	肝功能衰竭、腹水、食道靜脈曲張出血、肝性腦病、轉移至肺或骨骼	早期肝癌通常沒有明顯症狀，隨著病情進展，可能會出現右上腹部或上腹部的鈍痛或劇烈疼痛，特別是腫瘤增大或肝臟被壓迫。腹脹、食慾不振和體重減輕是常見的進展性症狀，黃疸（皮膚和眼白發黃）也可能隨著肝功能受損而出現。晚期患者可能會有惡心、嘔吐、乏力等症狀。疼痛的嚴重程度可從輕微的不適到劇烈的疼痛。

放射部	放射腫瘤科	子宮頸癌	異常陰道出血（尤其是性交後或月經期外）、陰道分泌物異常（有異味或帶血）、下腹痛、骨盆區不適、尿頻或排尿困難	子宮頸、陰道、骨盆區	可能是間歇性的或持續性的	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	骨盆腔淋巴結腫大、尿路阻塞、轉移至其他器官（如肺、肝、骨骼）	早期子宮頸癌可能無明顯症狀，但隨著病情進展，患者可能會經歷不規則的陰道出血，特別是在性交後或經期以外的時間。陰道分泌物異常，可能呈現帶血或有異味，這是進展中的常見徵兆。隨著腫瘤增大，可能會有骨盆區疼痛或下腹部不適，甚至影響排尿。疼痛通常是鈍痛或持續性不適，且可能隨著病情進一步惡化而加劇。
放射部	放射腫瘤科	子宮內膜癌	異常陰道出血（尤其是絕經後或月經期外出血）、骨盆區疼痛、陰道分泌物異常（可能帶血）、尿頻、排尿困難	子宮內膜、子宮、骨盆區	可能是持續性的或間歇性的	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	轉移至淋巴結、腹水、骨盆腔器官功能障礙、轉移至其他器官（如肺、肝）	早期子宮內膜癌的症狀較為隱匿，主要表現為異常陰道出血，特別是停經後的出血或月經週期之外的出血。隨著病情發展，患者可能會出現陰道分泌物異常，排尿困難或頻繁。骨盆區或下腹部疼痛是進展性症狀，可能是鈍痛或持續性不適。疼痛的強度會隨著腫瘤增大或轉移而加劇。
放射部	放射腫瘤科	卵巢癌	腹痛、腹脹、消化不良、頻尿、食慾不振、體重減輕、月經不規	卵巢、腹部、骨盆區	可能是間歇性或持續性，隨病情加重	症狀可能持續數週至數月，隨病情惡化	腹水、腸梗阻、貧血、轉移至盆腔、肝臟或淋巴結	初期卵巢癌的症狀通常較為隱匿，可能表現為輕微的腹部不適、腹脹或消化不良。隨著腫瘤增大，患者可能會經歷腹痛、頻繁排尿、食慾不振以及明顯的體重減輕。進一步的症狀可能包括月經不規則、性交時的疼痛或骨盆區的持續不適。晚期卵巢癌可能

			則、性交痛、下腹部或 骨盆區不適					導致腹水（腹部積水），造成腹脹、呼吸困難或消化問題。若癌症轉移，可能會影響腸道，導致腸梗阻或引起貧血等其他問題。
放射部	放射腫瘤科	食道癌	吞嚥困難（特別是進食 固體食物）、體重減輕、胸痛、噯氣、反酸、聲音沙啞、嘔吐 （可能含血）	食道、胸部	可能是持續性或間歇性，隨病情進展加劇	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	食道狹窄、轉移至淋巴結或其他器官（如肝、肺）、食道穿孔、呼吸困難	早期症狀可能輕微或不明顯，但隨著腫瘤增大，患者通常會經歷吞嚥困難，開始主要影響固體食物的進食，隨著病情惡化，可能影響液體食物的吞嚥。胸痛或不適（通常為鈍痛）也是常見症狀，並可能伴隨噯氣或反酸。晚期患者可能會出現劇烈的體重減輕、食欲不振及持續的嘔吐。這些症狀的強度通常隨著腫瘤擴展和食道阻塞而加劇。
放射部	放射腫瘤科	直腸癌	直腸出血、便秘或腹瀉、排便習慣改變、腹痛、便中帶血或黏液、 排便不完全感、體重減輕、疲勞	直腸、下腹部	可能是間歇性或持續性，視病情發展而定	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	腸梗阻、貧血、轉移至淋巴結或其他器官（如肝、肺）、直腸穿孔	直腸癌早期可能僅表現為輕微的排便習慣改變或偶爾便血，隨著病情進展，可能會出現便血、便中帶黏液，排便困難或不完全感。腹痛或脹氣常見，可能隨病情加重而逐漸變得嚴重。晚期患者可能會出現體重減輕、疲勞等全身症狀。排便不完全感、便秘和腹瀉交替發作是常見的進展性徵兆。疼痛的強度通常從輕微的不適到劇烈的腹痛不等，且會隨著腫瘤增大而加劇。

放射部	放射腫瘤科	大腸癌	排便習慣改變（便秘或腹瀉）、便中帶血（或黑色便）、腹痛、腹脹、體重減輕、貧血、食欲不振、乏力	大腸（結腸、直腸）	可能是間歇性的或持續性，視病情進展	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	腸梗阻、貧血、轉移至淋巴結、肝、肺等器官	初期症狀可能較輕微，常見的是排便習慣改變，例如便秘或腹瀉交替發作。隨著病情進展，患者可能會發現便中帶血（可能為鮮紅色或黑色）、腹痛或腹脹。晚期病人可能會出現明顯的體重減輕、食欲不振、乏力及貧血。腹痛常為鈍痛或劇烈的脹痛，並可能隨病情惡化而加重。病程進展時，患者可能會經歷嚴重的便秘或腹瀉，並且排便後未完全排空的感覺。
放射部	放射腫瘤科	小腸癌	腹痛、體重減輕、食慾不振、噁心或嘔吐、腹脹、便秘或腹瀉、便血、貧血、黃疸	小腸（上腹部或中腹部）	可能是間歇性或持續性，隨病情加重	症狀可能持續數週至數月，隨病情惡化	腸梗阻、出血、貧血、營養不良、轉移至肝臟、腹膜或淋巴結等	小腸癌的症狀可能表現為腹痛，通常為鈍痛或痙攣痛，可能伴隨噁心或嘔吐。進食後，患者可能會感到腹脹或不適。晚期病人可能會出現明顯的體重減輕、食慾不振以及便血。小腸癌可能導致腸梗阻，表現為劇烈腹痛、嘔吐和無法排便。貧血通常由於持續的腸道出血所致。隨著腫瘤的進展，可能會出現黃疸（尤其是當癌症擴展到肝臟時）
放射部	放射腫瘤科	胃癌	上腹部疼痛或不適、食慾不振、體重減輕、噯氣、反酸、噁心或嘔吐（可能含血）、吞嚥困難、貧血	胃部、上腹部	可能是持續性或間歇性，隨病情進展加重	症狀可能持續數週至數月，隨病情惡化	胃穿孔、胃出血、貧血、腸梗阻、轉移至肝、肺、淋巴結等	早期胃癌症狀常不明顯，隨著腫瘤增大，患者可能會出現持續的上腹部疼痛或不適，通常表現為鈍痛或灼痛，且可能伴隨食慾不振。晚期胃癌的症狀可能包括劇烈的體重減輕、嘔吐（可能為血性或黑色）、噯氣、反酸等。患者也可能感到腹部脹滿、吞嚥困難，尤其是進食固體食物時。貧血是由於持續的出血或營養吸收不良所引起的。

放射部	放射腫瘤科	膀胱癌	血尿（無痛性或伴隨疼痛）、尿急、尿頻、排尿時疼痛、尿失禁、下腹部或盆腔區不適	膀胱、下腹部	可能是間歇性或持續性	症狀可能持續數週至數月，隨病情加重	膀胱出血、尿路梗阻、尿路感染、轉移至淋巴結、肝臟或骨骼等	早期膀胱癌的主要症狀是血尿，這通常是無痛的，但在某些情況下也可能伴隨排尿時的輕微疼痛或不適。隨著病情進展，患者可能會經歷尿急、尿頻，並且排尿時可能感到疼痛或燒灼感。晚期病人可能會出現尿失禁或下腹部的不適。膀胱癌的疼痛通常是鈍痛或痙攣感，隨著腫瘤增大可能會加重。
放射部	放射腫瘤科	攝護腺癌	排尿困難（尿流減弱或中斷）、尿頻（特別是夜間頻尿）、尿急、血尿、下腹部或骨盆區不適、性功能障礙（如勃起困難）	攝護腺、骨盆、下腹部	可能是間歇性或持續性，隨病情加重	症狀可能持續數週至數月，隨病情進展	膀胱感染、腎功能不全、轉移至骨骼（骨轉移）、尿路阻塞、尿失禁	早期攝護腺癌可能無明顯症狀，隨著腫瘤增大，患者可能會出現排尿困難，尿流減弱或中斷，並且可能出現尿頻和尿急。夜間頻尿是常見的症狀之一。進一步的症狀包括性功能障礙（例如勃起困難），以及骨盆或下腹部的持續不適。晚期患者可能會出現血尿或尿失禁。隨著癌症的進展，患者可能會感到骨骼疼痛（尤其是骨轉移時），這通常表現為持續的鈍痛或壓痛，特別是在脊椎或骨盆區。
放射部	放射腫瘤科	腦癌	頭痛、癲癇發作、視力或聽力障礙、語言困難、記憶力減退、肢體無力或麻木、平衡障	腦部（可能影響不同區域）	頭痛和癲癇發作可能是間歇性或持續性的，其他症狀隨腫瘤位置而異	症狀可能持續數週至數月，隨病情進展	頭痛引起的惡心、腦水腫、腦壓升高、癲癇、肢體麻痺、認知障礙、視覺或聽力損害	腦癌的症狀會依腫瘤的位置和大小而異。頭痛通常為持續性鈍痛，尤其是早晨醒來時最為明顯，並可能伴隨惡心或嘔吐。癲癇發作是腦癌的常見徵兆之一，可能表現為抽搐、昏迷或意識模糊。視力或聽力的改變、語言困難（如發音不清或理解困難）、記憶力減退或情緒和個性改變（例如抑鬱、焦慮或暴躁）也是常見症狀。晚期患者可能

			礙、個性改變、噁心或嘔吐					會有肢體無力或麻木，這可能會影響到一側的肢體或身體的部分區域。隨著病情惡化，平衡障礙、吞嚥困難和進一步的認知障礙也可能出現。
放射部	放射腫瘤科	淋巴癌	無痛性淋巴結腫大、發燒、夜間盜汗、體重減輕、疲勞、食慾不振、皮膚癢、呼吸困難	淋巴結、腹部、胸部、脾臟、骨髓等	可能是間歇性或持續性，隨病情加重	症狀可能持續數週至數月，隨病情惡化	感染、貧血、器官轉移、脾臟腫大、骨髓抑制	早期淋巴癌的主要症狀是無痛性的淋巴結腫大，通常出現在颈部、腋下或腹股溝區域，這些腫塊可能會隨著病情的發展變得更加明顯。許多患者還會出現不明原因的發燒、夜間盜汗，並且可能會經歷體重減輕和食慾不振。疲勞是常見的症狀，並且可能逐漸加重，影響日常生活。晚期淋巴癌可能會出現皮膚癢、呼吸困難或胸部不適，尤其是當癌症擴展到胸腔或肺部時。其他可能的併發症包括感染、貧血和骨髓抑制。
放射部	放射腫瘤科	蟹足腫	硬性隆起、紅腫、發癢、疼痛、增生性疤痕	受傷部位、胸部、肩部、耳垂、背部、手臂等	通常是持續性，隨病情發展	整個過程可能持續數月至數年，隨病情進展而加重	傷口感染、疤痕擴大、疤痕增生	蟹足腫是由過度的疤痕組織增生所引起，通常在傷口癒合後幾週至幾個月出現。它通常表現為一個硬性、紅腫的隆起，可能會有癢感、脹痛或不適感。隨著時間的推移，這些增生性疤痕可能會變得更加突出，並可能引起持續的不適。蟹足腫的症狀包括疤痕部位的紅腫、硬化以及觸摸時的緊繃感，這些症狀可能隨著病情的惡化而加劇，尤其是如果疤痕繼續擴展。

放射部	放射腫瘤科	卡波西氏瘤	皮膚紫紅色或紅色斑塊、腫塊、腫脹、痛或無痛的皮膚病變、淋巴結腫大、腸胃道症狀、呼吸困難	皮膚、淋巴結、肺部、腸道、口腔	可能會持續存在或逐漸加重，視病情而定	症狀可能持續數月或數年，隨病情惡化	免疫功能低下、出血、感染、肺部損害、腸道阻塞	卡波西氏瘤通常表現為皮膚上出現紫紅色或紅色的斑塊或腫塊，這些病變可能無痛，也可能在觸碰時引起不適。皮膚病變通常最早出現在四肢、面部、口腔及生殖器部位。隨著病情的進展，這些病變可能會擴散至內臟，如肺部或腸道，導致呼吸困難、消化不良、腹痛或腸道梗阻等症狀。淋巴結腫大可能會出現，並且病變部位可能會出現痛或腫脹。卡波西氏瘤在免疫功能低下的患者中發生較為常見，特別是在HIV/AIDS 患者中，並且可能會伴隨免疫抑制相關的併發症，如出血或感染。
放射部	放射腫瘤科	退化性關節炎	關節疼痛、僵硬、腫脹、活動受限、咔嗒聲、疲勞、關節運動範圍受限	膝關節、髖關節、手指、脊柱、腳踝等	頻繁，尤其在活動後或天氣變化時加劇	症狀可能持續數月到數年，並隨時間進展	關節變形、骨刺形成、行走困難、肌肉無力、跌倒風險增加	退化性關節炎的症狀通常包括隨著時間加重的關節疼痛，特別是在負重時（如行走、站立），且在早晨或長時間靜止後，關節可能會感到僵硬。隨著病情惡化，關節腫脹和活動受限會變得更加明顯。關節的摩擦聲（如"咔嗒"聲）是此病常見的症狀。病情進展後，患者可能會經歷關節變形，甚至形成骨刺，這會導致運動範圍受限。肌肉無力也可能出現，增加跌倒風險。若未能妥善處理，退化性關節炎可能導致行走或日常活動困難。
心血管中心	心臟血管外科	冠狀動脈疾病	胸痛或胸悶	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心臟衰竭、呼吸衰竭、心肌梗塞、心律不整	通常表現為胸部壓迫、緊縮感或疼痛，病人可能描述為“有重物壓在胸口”或“像是胸部被擠壓”。疼痛可能會放射至肩膀、手臂、脖子、下巴，甚至背部。

心血管中心	心臟血管外科	冠狀動脈疾病	呼吸急促	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心臟衰竭、呼吸衰竭、心肌梗塞、心律不整	患者可能會感到呼吸困難，尤其在運動或勞動後，心臟無法有效地泵送血液，導致氧氣供應不足，出現氣促症狀。
心血管中心	心臟血管外科	冠狀動脈疾病	冒汗	全身	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心臟衰竭、呼吸衰竭、心肌梗塞、心律不整	由於心臟缺氧或心肌梗死，患者可能會出現異常的冷汗，常伴隨著胸痛或呼吸困難。
心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	呼吸急促	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	由於瓣膜功能不全，心臟無法有效地輸送血液，導致肺部積液（肺水腫）或血液回流至肺循環，從而引起呼吸困難。患者在運動後或平躺時可能會加重。
心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	水腫	下肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	心臟無法有效泵送血液，可能導致體液積聚，表現為下肢或全身浮腫。這通常是由右心衰竭或左心衰竭引起的
心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	胸痛或胸悶	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	瓣膜疾病引起的心臟負擔過重可能導致心肌缺血，患者可能會出現胸痛或胸悶，特別是在體力活動後。
心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	乏力與疲勞	全身	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	心臟功能受限，瓣膜疾病患者可能會感到異常的疲勞和無力，特別是在進行日常活動時。
心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	心悸	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	心臟瓣膜異常可能引起心律不整，患者會感覺心跳不規則或跳動加速，這種情況可能會在運動或情緒激動時加劇。

心血管中心	心臟血管外科	瓣膜性疾病	昏厥或暈倒	全身	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	心衰竭、心律不整、中風、感染性心內膜炎	心臟泵血不足，可能導致腦部供血不足，出現昏厥或暈倒。這在主動脈瓣狹窄或嚴重的二尖瓣狹窄時較為常見。
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	胸痛	胸部	急性且劇烈	數分鐘到數小時	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	最典型的症狀是突發且劇烈的胸痛或背部痛。胸痛常被描述為「撕裂」或「割裂」感，並且通常自胸部向背部或腹部放射。疼痛的起點常為胸部或上腹部，並可能迅速向後背、肩胛骨間、腰部擴散。
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	背痛	背部	急性且劇烈	數分鐘到數小時	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	最典型的症狀是突發且劇烈的胸痛或背部痛。胸痛常被描述為「撕裂」或「割裂」感，並且通常自胸部向背部或腹部放射。疼痛的起點常為胸部或上腹部，並可能迅速向後背、肩胛骨間、腰部擴散。
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	腹痛	腹部	間歇性或持續性	數分鐘到數天	主動脈破裂、腹部腔室症候群	隨著病變擴大，疼痛和不適可能會加重。若是動脈瘤破裂，可能發生猝死
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	呼吸急促	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	心臟或肺部壓迫，進而引起呼吸困難，特別是在活動後或躺下時。若病變涉及到主動脈根部或主動脈弓，可能會壓迫大血管或氣道，造成氣促。

心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	昏厥或暈倒	全身	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	主動脈內血流不暢，可能會引起腦部供血不足，導致昏厥或暈倒。此症狀在主動脈夾層患者中較為常見。
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	心悸	胸部	間歇性或持續性	數分鐘到數小時	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	主動脈疾病可能影響心臟的血流，導致心律不整，患者可能會感到心跳不規則或加速。
心血管中心	心臟血管外科	主動脈疾病	水腫	下肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	主動脈破裂、心肌梗塞、心包膜填塞、主動脈瓣膜逆流、心臟衰竭、中風	壓迫下腔靜脈或其他靜脈，導致下肢水腫。水腫通常表現為腳踝或小腿的腫脹，並可能在長時間站立或活動後加重
心血管中心	心臟血管外科	周邊動脈疾病	間歇性跛行	下肢	間歇性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓塞，嚴重時甚至截肢	走路或活動後加重。最初可能僅在長時間走路後出現疼痛或無力，隨著病情加重，症狀會在較短的距離內發生。
心血管中心	心臟血管外科	周邊動脈疾病	四肢疼痛	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓塞，嚴重時甚至截肢	病情進展較為嚴重時出現，並可能變得持續，特別是在夜間，甚至會影響睡眠
心血管中心	心臟血管外科	周邊動脈疾病	皮膚蒼白	四肢	持續性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓塞，嚴重時甚至截肢	由於血液供應不足，患者的皮膚可能會變得蒼白、冷卻、干燥、光澤感消失，甚至會出現潰瘍或傷口難以癒合，特別是在腳部和踝部。

心血管中 心	心臟血 管外科	周邊動脈疾病	潰瘍、傷口	四肢	持續性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓 塞，嚴重時甚至截肢	從輕微的皮膚乾燥、蒼白，到較為嚴重的潰瘍或組織壞死，通常會隨著動脈血流進一 步減少而惡化。
心血管中 心	心臟血 管外科	周邊動脈疾病	麻木、刺痛	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓 塞，嚴重時甚至截肢	由於血液流動受阻，患肢的神經供血不足，患者可能會感覺到麻木、刺痛或感覺遲 鈍，特別是在夜間或長時間保持同一姿勢時
心血管中 心	心臟血 管外科	周邊動脈疾病	冰冷	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	感染、潰瘍或壞死，血栓或栓 塞，嚴重時甚至截肢	血流減少導致患肢的溫度下降，患者可能會感覺到腿部或足部異常冰冷，尤其是在冷 天或長時間靜止時更為明顯。
心血管中 心	心臟血 管外科	靜脈疾病	腿部疼痛或沉重感	下肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	血栓、潰瘍、發炎、感染、壞 死、截肢	靜脈曲張和靜脈功能不全通常會導致腿部的不適，表現為疼痛、沉重感或有如「灌 注」的感覺。這些症狀在長時間站立或活動後加重。疼痛可為輕微的悶脹感，也可能 進展為劇烈的鈍痛，並且經常伴隨著疲勞感或脹痛。
心血管中 心	心臟血 管外科	靜脈疾病	水腫	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	血栓、潰瘍、發炎、感染、壞 死、截肢	通常出現在腳踝、腳部或小腿部位。隨著病情進展，水腫可能會變得更加明顯。水腫 的程度從輕微的足部或踝部腫脹到較為明顯的整個小腿腫脹。早期水腫可通過休息和 抬高患肢得到緩解，但隨著病情惡化，可能變得更加持久。
心血管中 心	心臟血 管外科	靜脈疾病	靜脈曲張	下肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	血栓、潰瘍、發炎、感染、壞 死、截肢	靜脈曲張是靜脈疾病中最常見的症狀之一，表現為在皮膚表面顯現出扭曲、膨脹、藍 紫色的靜脈。這些曲張的靜脈常見於小腿部位，並可能伴隨疼痛、脹痛或沉重感。靜脈

								曲張可能輕微到僅僅是視覺上的不適，亦可能因為靜脈內壓力增加而引起中度或劇烈的疼痛及不適。
心血管中心	心臟血管外科	靜脈疾病	皮膚變化	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	血栓、潰瘍、發炎、感染、壞死、截肢	長期的靜脈疾病可能會導致皮膚變色（如暗紅色或棕色的色素沉著）、變薄、乾燥和發癢，特別是在踝部和小腿部位。這些變化是由於血液在靜脈內積聚，導致局部血流不暢。從輕微的皮膚乾燥、發癢，到較為顯著的色素沉著或皮膚萎縮，皮膚可能會變得更脆弱，容易受傷或發炎。
心血管中心	心臟血管外科	靜脈疾病	靜脈炎	四肢	間歇性或持續性	數分鐘到數天	血栓、潰瘍、發炎、感染、壞死、截肢	靜脈炎是靜脈內膜的發炎，通常由血栓形成引起，表現為靜脈區域的紅腫、疼痛和硬塊。常見於表淺靜脈。症狀可從輕微的局部紅腫、輕微疼痛到較為劇烈的疼痛、發熱，並可能伴隨局部腫塊形成。
骨科部	關節重建科	退化性膝關節炎	膝蓋痛	膝蓋	間歇性，天氣變化時較嚴重	每次數分鐘	影響生活品質及下肢外觀	蹲下困難、上下樓梯困難、膝關節變形
骨科部	關節重建科	退化性髕關節炎	髕部疼痛	髕關節	間歇性，走路時或髕部轉動時疼痛	每次數分鐘	影響生活品質，嚴重時可能有長短腳	鼠蹊部疼痛、大腿前側延伸至膝蓋疼痛

骨科部	脊椎科	腰椎神經壓迫	下背部延伸至下肢疼痛	下背部	急性期：疼痛頻率高，甚至持續不斷。慢性期：疼痛可能是間歇性	每次數分鐘，但整體症狀可能持續數週	馬尾症候群導致嚴重的下背痛、大腿內側和會陰部的感覺喪失、大小便失禁	下背延伸至臀部、大腿後側或小腿疼痛痠麻
骨科部	脊椎科	頸椎神經壓迫	頸部、肩膀、手臂的疼痛和麻木	頸部	急性期：疼痛頻率高，甚至持續不斷。慢性期：疼痛可能是間歇性	每次數分鐘，但整體症狀可能持續數週	感覺異常與麻木、肌肉無力與萎縮、頭痛與眩暈	肩頸僵硬、肩頸痠痛、手臂麻、手指麻
骨科部	足踝科	拇趾外翻	足部內側疼痛、穿鞋疼痛	足部	早期：疼痛較少或僅在穿著不合適的鞋子時出現。中晚期：疼痛頻率增加，可能在靜止時也有不適感	數分鐘至數小時	大腳趾變形疼痛	大腳趾根部變形突出、腳趾腫痛、穿鞋摩擦痛、走路痛
骨科部	骨腫瘤科	痛風石	關節腫痛	上下肢關節	早期痛風：發作可能是偶發性，幾個月甚至幾年才出現一次。進展期痛風：發作頻率會逐漸	一次急性發作通常持續 數天到一週左右。疼痛最劇烈時通常出現在 發作後的頭 24-48 小時，然後逐漸減輕。	上下肢關節痛風腫塊	關節疼痛腫脹、發紅發熱，痛風石造成關節變形

					增加，可能每幾週或幾個月一次。			
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	耳鳴	耳鳴	耳	持續	持續	眩暈、聽力障礙	耳鳴，金屬聲、嗡嗡聲
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	聽力障礙	聽力下降	耳	持續	持續	耳鳴、眩暈	
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	眩暈	頭暈	耳	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聽力障礙、耳鳴	步態不穩、眼振

耳鼻喉部	耳科及神經耳科	外耳道炎、顳顎關節炎	耳痛	耳	持續	持續	聽力障礙	耳痛
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	急性、慢性中耳炎	耳漏(耳朵流膿)	耳	持續	持續	聽力障礙	
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	耳咽管功能不全、內耳水腫、內耳積水	耳悶	耳	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聽力障礙	
耳鼻喉部	耳科及神經耳科	突發性聽損	突發性耳聾	耳	持續	持續	聽力障礙、眩暈、耳鳴	三天內突然聽力損失
耳鼻喉部	鼻科	慢性肥厚性鼻炎	鼻塞	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	平躺時，鼻塞症狀加劇

耳鼻喉部	鼻科	過敏性鼻炎	流鼻水	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	鼻科	慢性肥厚性鼻炎、過敏性鼻炎、急(慢)性鼻竇炎	鼻涕倒流	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、膿鼻涕	起床時，會吐膿痰
耳鼻喉部	鼻科	急(慢)性鼻竇炎	膿鼻涕	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流	起床時，會吐膿痰
耳鼻喉部	鼻科	鼻出血	鼻血	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	頭暈	睡覺時會不自主鼻出血
耳鼻喉部	鼻科	嗅覺異常	嗅覺異常	鼻	持續	持續	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	咽喉科	睡眠呼吸中止	打呼	咽喉	持續	持續	睡眠呼吸中止	平躺時更容易打呼、打呼到一半會沒有聲音
耳鼻喉部	咽喉科	急(慢)性咽喉炎	喉嚨痛	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	咽喉科	急(慢)性咽喉炎	喉嚨癢	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	

耳鼻喉部	咽喉科	急(慢)性聲帶炎	聲音沙啞	咽喉	持續	持續	鼻涕倒流	聲音使用頻繁、過度大吼
耳鼻喉部	咽喉科	吞嚥困難、咽喉腫瘤	吞嚥困難	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聲音沙啞	
耳鼻喉部	咽喉科	咽喉異物	咽喉異物	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	吞嚥困難	
耳鼻喉部	咽喉科	上呼吸道異常、上呼吸道狹窄	呼吸喘	咽喉	持續	持續	呼吸困難	喘、端坐呼吸
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	舌潰瘍	舌潰瘍	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	口腔出血	近期熬夜、睡眠狀況不佳
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	嘴唇潰瘍	嘴唇潰瘍	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	口腔出血	近期熬夜、睡眠狀況不佳

耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	口腔潰瘍、口腔腫瘤	口腔出血	口腔	持續	持續	口腔出血	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	急性淋巴炎、脂肪瘤、惡性淋巴轉移	頸部腫塊		持續	持續	發燒	發燒、感冒症狀
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	甲狀腺癌、甲狀腺良性腫瘤	甲狀腺腫塊	頸部	持續	持續	聲音沙啞	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	脂肪瘤、纖維瘤	背部腫塊	頸部	持續	持續	頸部疼痛	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	慢性咽喉炎、咽喉異物	喉嚨異物感	口腔；咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聲音沙啞	

耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	慢性咽喉炎、 咽喉異物	喉嚨腫脹感	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聲音沙啞	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	口腔良(惡)性腫瘤	口腔腫瘤	口腔	持續	持續	口腔出血	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	口咽(惡)性腫瘤	口咽腫瘤	口腔	持續	持續	口腔出血	
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	腮腺良(惡)性腫瘤	腮腺腫瘤	口腔	持續	持續	頸部疼痛	抽菸
耳鼻喉部	頭頸部 腫瘤外科	舌底良(惡)性腫瘤	舌底腫瘤	口腔	持續	持續	口腔出血	

耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	先天性聽力損失	新生兒聽力篩檢	耳	持續	持續	聽力障礙	新生兒聽力篩檢未達標準
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒睡眠呼吸中止	兒童打呼	咽喉	持續	持續	睡眠呼吸中止	張口呼吸、睡眠中斷
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒過敏、小兒肥厚性鼻炎	兒童鼻塞	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	張口呼吸
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒急(慢)性聲帶炎	兒童聲音沙啞	咽喉	持續	持續	聲音沙啞	
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒急(慢)性鼻竇炎	兒童鼻涕倒流	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、膿鼻涕	
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	鼻出血	兒童鼻血	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水	睡覺時會不自主鼻出血
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒中耳炎	兒童耳漏	耳	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	眩暈、聽力障礙	耳漏、聽力下降

耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒聽力障礙	兒童聽力障礙	耳	持續	持續	眩暈、耳悶	
耳鼻喉部	小兒耳鼻喉科	小兒良(惡)性頸部腫塊	兒童頸部腫塊	頸部	持續	持續	頸部疼痛	發燒
耳鼻喉部	不分科	耳鳴	耳鳴	耳	持續	持續	眩暈、聽力障礙	耳鳴，金屬聲、嗡嗡聲
耳鼻喉部	不分科	慢性肥厚性鼻炎	鼻塞	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	平躺時，鼻塞症狀加劇
耳鼻喉部	不分科	過敏性鼻炎	流鼻水	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	不分科	慢性肥厚性鼻炎、過敏性鼻炎、急(慢)性鼻竇炎	鼻涕倒流	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、膿鼻涕	起床時，會吐膿痰
耳鼻喉部	不分科	聽力障礙	聽力下降	耳	持續	持續	耳鳴、眩暈	
耳鼻喉部	不分科	睡眠呼吸中止	打呼	咽喉	持續	持續	睡眠呼吸中止	平躺時更容易打呼、打呼到一半會沒有聲音

耳鼻喉部	不分科	急(慢)性咽喉炎	喉嚨痛	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	不分科	急(慢)性咽喉炎	喉嚨癢	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	鼻塞、流鼻水、鼻涕倒流、膿鼻涕	
耳鼻喉部	不分科	急(慢)性聲帶炎	聲音沙啞	咽喉	持續	持續	鼻涕倒流	聲音使用頻繁、過度大吼
耳鼻喉部	不分科	咽喉異物	咽喉異物	咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	吞嚥困難	
耳鼻喉部	不分科	鼻出血	鼻血	鼻	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	頭暈	睡覺時會不自主鼻出血
耳鼻喉部	不分科	舌潰瘍	舌潰瘍	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	口腔出血	近期熬夜、睡眠狀況不佳
耳鼻喉部	不分科	嘴唇潰瘍	嘴唇潰瘍	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	口腔出血	近期熬夜、睡眠狀況不佳
耳鼻喉部	不分科	慢性咽喉炎、 咽喉異物	喉嚨異物感	口腔；咽喉	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聲音沙啞	
耳鼻喉部	不分科	慢性咽喉炎、 咽喉異物	喉嚨腫脹感	口腔	依症狀頻率不同	依症狀持續時間不同	聲音沙啞	
耳鼻喉部	不分科	小兒聽力障礙	兒童聽力障礙	耳	持續	持續	眩暈、耳悶	

外科部	一般外科	甲狀腺結節	頸部腫塊	頸部	持續性	持續性	有惡性腫瘤的可能	摸到頸部腫塊、吞厭卡卡、聲音沙啞
外科部	一般外科	乳房腫瘤	乳房腫塊	乳房、腋下	持續性	持續性	有惡性腫瘤的可能	摸到乳房硬塊、皮膚凹陷、乳頭出血
外科部	一般外科	膽結石	右上腹痛	上腹、右上腹	陣發性	數分至數小時	可引發急性膽囊炎	右上腹或上腹痛、飯後不適
外科部	一般外科	腹股溝或臍疝氣	腹股溝或肚臍膨起	腹股溝、肚臍	站立或腹部用力時	持續性或間斷性鼓起	可能造成腸子壞死	站立或腹部用歷時鼓出
外科部	一般外科	橫膈疝氣、胃食道逆流	噯酸、火燒心	上腹部及胸口	不定時、間歇性	數分鐘	生活品質下降、增加食道癌的風險	噯酸、火燒心、胸口痛、咳嗽
外科部	一般外科	病態性肥胖	全身性問題	全身	持續性	持續性	三高、心血管、腦血管疾病、睡眠呼吸終止、膝蓋退化、癌症風險增加	BMI≥30，可考慮代謝減重手術
外科部	一般外科	腎臟衰竭	洗腎	腎臟	持續性	持續性	長期洗腎、死亡率高	長期洗腎病人可考慮腎臟移植評估

眼科部	眼科一般眼科	眼睛外傷	視力模糊、眼睛痛，眼皮腫，眼皮瘀青	眼睛	急性發作	依損傷嚴重程度和影響眼睛結構部位而定，數天到數年	未來增加白內障、青光眼、視網膜剝離、視神經受損風險	
眼科部	眼科一般眼科	針眼	眼皮痛	眼皮	急性發作	數天到數個月	眼皮腫塊可能持續很久，若反覆發生未消則需注意是否為腫瘤	
眼科部	眼科一般眼科	白內障	視力模糊	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	白內障過熟可能造成手術成功率下降，手術併發症機會上升，術後視力恢復較差	
眼科部	眼科一般眼科	結膜炎	眼睛紅，眼分泌物多，眼睛痛	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數天到 1 個月	急性與短期結膜炎較無永久性傷害，長期與慢性結膜炎可能導致乾眼加劇、結膜粘連、角膜破皮等問題	
眼科部	眼科一般眼科	結膜或角膜異物	眼睛紅，眼睛痛，有異物飛入病史	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數天	需取出，會不斷刮傷角膜與結膜增加感染風險，無取出可能產生肉芽腫	

眼科部	眼科一般眼科	白內障手術後併發症	視力模糊，眼睛紅，眼睛痛	眼睛	急性發作	依損傷嚴重程度和影響眼睛結構部位而定，數天到數年	依損傷成因而不同，感染、水晶體脫位、青光眼，需密切治療與追蹤，視力可能受損	
眼科部	眼科一般眼科	屈光不正 (近視/遠視/散光)	視力模糊，感覺眼睛度數加重，單眼視物會雙影，驗光所轉介	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	眼睛疲勞、老花眼加劇、視力下降、乾眼惡化	
眼科部	眼科角膜科	乾眼	眼睛刺痛，眼睛癢	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數週到數年	角膜破皮糜爛，視力下降，角膜潰瘍，角膜永久結痂	
眼科部	眼科角膜科	角膜破皮	眼睛刺痛	眼睛	急性發作	數天	角膜破皮糜爛，視力下降，角膜潰瘍，角膜永久結痂，反覆性角膜糜爛	
眼科部	眼科角膜科	角膜潰瘍	視力模糊、眼睛痛	眼睛	急性發作	數天到 1 個月	角膜永久結痂，視力下降，無法控制之感染最嚴重者需挖除眼球	

眼科部	眼科角膜科	角膜水腫	視力模糊	眼睛	急性發作、也可能慢性	數天到數年	角膜永久水腫，角膜永久結 痂，視力有機會上升者可安排 做角膜移植	
眼科部	眼科角膜科	角膜結痂	視力模糊	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	角膜永久結痂，視力有機會上 升者可安排做角膜移植	
眼科部	眼科角膜科	結膜角膜眼翳	眼睛刺痛，眼睛紅，視 力模糊	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	外觀受影響，擋住中央瞳孔會 造成視力下降，有些人會引起 嚴重散光造成視力下降，長期 異物感	
眼科部	眼科視網膜科	飛蚊症、玻璃 體退化	看見飛蚊或閃電	眼睛	急性發作、也可能慢性	數天到數年	視網膜裂孔、視網膜剝離	
眼科部	眼科視網膜科	視網膜剝離	視力模糊、視野缺損	眼睛	急性發作	數天	須即時手術處理，可能造成永 久視野缺損或視力喪失	
眼科部	眼科視網膜科	玻璃體出血	視力模糊	眼睛	急性發作	數天到數個月	視力受損，依出血原因有所不 同	

眼科部	眼科視網膜科	黃斑部病變	視力模糊，視物扭曲，視野中心盲點	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數週到數年	視力受損，依成因不同，視力恢復程度不同	
眼科部	眼科視網膜科	視網膜血管阻塞(眼中風)	視力模糊、視野缺損	眼睛	急性發作	無法恢復	視力永久受損，需轉介其他科 如心臟科神經科，追蹤腦血管 心臟血管堵塞程度，其他部位 中風風險上升	
眼科部	眼科青光眼科	青光眼或高眼壓症	眼睛脹痛或視野缺損或健康檢查複檢	眼睛	急性發作、也可能慢性	數天到數年	青光眼造成的視力下降無法恢復，需密切追蹤配合治療避免慢性惡化和急性發作機會	
眼科部	眼科眼整形科	鼻淚管阻塞	溢淚	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數週到數年	長期堵塞可能造成細菌滋生，引起鼻淚管感染與蜂窩性組織炎	
眼科部	眼科眼整形科	眼窩腫瘤	凸眼	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	良性與惡性，處理方式與生存率不同。依腫瘤影響眼窩部位裡頭結構的不同而有不同症	

							狀，可能造成視力下降，斜視，凸眼	
眼科部	眼科 整形科	眼瞼下垂	眼瞼下垂	眼皮	長期、慢性、緩慢發生	數天到數年	確認為甚麼原因造成的眼瞼下垂，若為一般老年性退化，單純影響外觀可手術處理。其他神經性問題等等，則需要積極檢查。	
眼科部	眼科 整形科	眼瞼內翻或倒睫毛	眼瞼內翻、眼睛刺痛	眼皮	長期、慢性、緩慢發生	數天到數年	影響外觀，若合併有睫毛倒插，可能造成角膜破皮，增加感染機會	
眼科部	眼科 整形科	眼瞼腫瘤	眼瞼腫塊	眼皮	長期、慢性、緩慢發生	數週到數年	良性與惡性，處理方式與生存率不同。由醫師評估是否移除做病理檢查	
眼科部	眼科 整形科	甲狀腺眼疾病	凸眼	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數週到數年	影響外觀，長期可能增加角膜破皮，角膜潰瘍風險。	

眼科部	眼科葡萄膜炎科	葡萄膜炎	視力模糊、眼睛脹痛	眼睛	急性發作	數天到數個月	眼球內發炎，依發炎部位和嚴重程度而定，可能造成青光 眼、眼內結構沾黏、白內障、 角膜水腫、視網膜結痂破洞剝離、視神經水腫	
眼科部	眼科葡萄膜炎科	眼內腫瘤	視力模糊、視野缺損	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	依腫瘤來源不同而定，惡性腫瘤需移除眼球，良性與惡性處理方式與生存率不同	
眼科部	眼科眼神經科	視神經病變	視力模糊、視野缺損	眼睛	急性發作	數天到數個月	視力永久下降、視神經萎縮	
眼科部	眼科眼神經科	腦部引起視野缺損	視力模糊、視野缺損	眼睛	急性發作、也可能慢性	數天到數年	視野缺損無法恢復，控制慢性病，預防中風再發作	
眼科部	眼科眼神經科	重症肌無力	複視、眼瞼下垂	眼睛	急性發作	數天到數個月	只有眼部受影響，配合藥物治療追蹤，若有全身性問題，需找神經科合作治療。最嚴重者	

							呼吸衰竭，導致死亡，在現今醫療少見。	
眼科部	眼科小兒眼科	斜視	自己或他人發現眼位不正	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數天到數年	配合醫師治療，若不處理，小朋友可能造成弱視。外觀受影響。	
眼科部	眼科小兒眼科	複視	兩眼視物會雙影，單眼視物不會雙影	眼睛	急性發作、也可能慢性	數天到數年	找出複視原因，神經性引起之複視可能和中風相關	
眼科部	眼科小兒眼科	小兒近視控制	檢康檢查複檢、視力模糊	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數月到數年	近視度數太深，影響小朋友視覺發育會造成弱視，視力永久下降。部分治療可減緩度數改變。	
眼科部	眼科小兒眼科	弱視	檢康檢查複檢、視力模糊	眼睛	長期、慢性、緩慢發生	數年	視力永久下降	

內科部	腎臟內科	泌尿道感染	排尿疼痛	尿道，膀胱	在尿液快排空時排尿疼痛更明顯	若未治療：症狀可能持續數天到數週，並可能惡化 若接受治療（如抗生素）：症狀通常在 48-72 小時內顯著改善。	泌尿道感染 併發症 包含 腎盂腎炎，敗血症 及 慢性腎功能不全。"	小便時會有灼熱或刺痛的感覺
內科部	腎臟內科	泌尿道感染	頻尿	尿道，膀胱	可能每隔 10-30 分鐘就有排尿的衝動。 相關感覺：即使剛排尿完，仍然感到有尿液感	同上	同上	經常有想排尿的感覺，即使剛上完廁所不久
內科部	腎臟內科	泌尿道感染	尿急	尿道，膀胱	即使膀胱內尿量很少，也會感覺急迫	同上	同上	突然出現強烈的尿意，很難忍住
內科部	腎臟內科	泌尿道感染	尿液混濁，異味，血尿	尿液	在感染期間，幾乎每次排尿時都可能出現混濁尿，異味。 偶爾才會發生血尿	同上	同上	尿液可能混濁，顏色較深，甚至有血尿或異味

內科部	腎臟內科	泌尿道感染	下腹或骨盆疼痛	下腹部	可能在排尿時更明顯。 在病程初期可能間歇性出現，隨感染加重變得更頻繁	同上	同上	尤其是膀胱感染時，會感到腹部或骨盆部位的不適
內科部	腎臟內科	泌尿道感染	腰背痛	左或右下腰背	疼痛通常是持續性的， 從感染開始後幾小時到一天內迅速出現。 疼痛可能隨著腎臟發炎或腫脹程度加重。	同上	同上	如果感染擴散至腎臟，腰背部可能會感到劇烈疼痛 通常發燒或寒顫表示感染已擴散至上泌尿道（腎臟）
內科部	腎臟內科	腎衰竭	尿量減少或無尿	尿液	急性腎衰竭： 症狀可能突然出現，通常在腎損傷後數小時到數天內。 早期患者可能仍有少量尿液，但隨損傷惡化可能進展至無尿	慢性腎衰竭：症狀通常逐漸發生，伴隨尿量逐步減少，直到腎功能衰竭晚期出現無尿。	腎衰竭併發症 包含 全身水腫，呼吸衰竭，肌肉抽筋和痙攣，毒素積累引起意識混亂，昏迷等。	若未治療急性腎衰竭，有些人可能會進展為慢性腎衰竭或末期腎衰竭。

內科部	腎臟內科	腎衰竭	水腫	手腳、臉部或腹部腫脹	<p>在急性腎衰竭，水腫可能突然發生的。</p> <p>在慢性腎衰竭，水腫通常是逐漸出現並進展，尤其在病程中晚期更為常見。</p>	未治療，症狀可能長期存在並逐步惡化，最終導致全身性水腫。	水腫相關併發症：高血壓，心臟衰竭，肺水腫，呼吸衰竭，腹水引起胃腸功能障礙。	<p>身體積水，出現手、腳、臉部或腹部的腫脹</p> <p>按壓後的凹陷：在水腫部位（通常是腿、腳）輕輕按壓後會出現凹陷，按壓結束後，凹陷不會立即消失</p>
內科部	腎臟內科	腎衰竭	高血壓	心血管	<p>急性腎衰竭：高血壓可能突然出現，尤其在液體滯留嚴重時。</p> <p>若腎功能恢復，高血壓可能是暫時性的。</p>	慢性腎衰竭：病程越晚期，高血壓的頻率和嚴重程度越高	高血壓相關併發症：心臟肥大，心臟衰竭。	腎臟無法調節體內水分和平衡血壓，可能導致血壓升高。
內科部	腎臟內科	腎病症候群	泡沫尿（蛋白尿）	尿液	<p>在腎病症候群的患者中，尤其是在病情未得到控制的情況下，泡沫尿通常是持續性的</p>	如果腎病症候群未能得到有效治療或病情反覆發作，蛋白尿和泡沫尿可能長期存在	腎病症候群併發症 包含 高血壓、高脂血症、急性腎衰竭、營養不良、電解質失衡、和 血栓和栓塞。	腎病症候群 特徵包括大量蛋白尿、低白蛋白血症、高血脂及水腫。

內科部	腎臟內科	尿多症	尿量增多	尿液	尿多症患者的排尿次數通常顯著增加，可能需要頻繁上廁所，包括白天和夜間（夜尿）	暫時性尿多症（如飲水過多）：可能僅持續數小時到數天。 慢性病理性尿多症（如糖尿病或慢性腎臟病）：頻繁排尿可持續數月或更久。	尿多症併發症包含 脫水、電解質不平衡、酸鹼平衡、低血壓、和 腎功能受損。	尿多症定義是 每天的尿量異常增多、通常超過 3000 毫升。 尿多症 和併 口渴 和 疲憊與脫水症狀。
放射部	影像醫學科	乳房疾病	乳房腫塊、乳房疼痛、乳頭分泌物、乳房皮膚紅腫、乳頭潰爛、乳房鈣化、隆乳後追蹤、乳房攝影異常、乳房超音波異常、乳房 MRI 異常、乳房檢查異常	乳房	偶而/時常/總是	一週內/一月內/六月內/一年內/一年以上	乳腺發炎、乳房腫瘤、乳癌、隆乳植入物破裂	乳房腫塊、乳房疼痛、乳頭分泌物、乳房皮膚紅腫、乳頭潰爛、乳房鈣化、隆乳後追蹤、乳房攝影異常、乳房超音波異常、乳房 MRI 異常、乳房檢查異常
放射部	影像醫學科	頸動脈狹窄	小中風，暫時性失明	頸部血管	偶爾	每次數秒到數分鐘	大血管中風，嚴重神經學症狀，肢體無力癱瘓，講不出話，失語	單側單眼暫時性黑朦、肢體無力和感覺異常、無症狀突然頭暈或瞬間暈倒

放射部	影像醫學科	肩膀鈣化性肌腱炎	肩部疼痛	肩膀	偶爾	間歇性，或持續性、整體症狀可能持續數週	當肩膀沾黏僵硬，難以完成平時輕鬆完成的動作，甚至會影響日常生活和工作	當肩膀沾黏僵硬，難以完成平時輕鬆完成的動作，如：梳頭、穿衣等。疼痛程度可以從輕微不適到劇烈疼痛不等，患處可能出現腫脹和壓痛感，甚至會影響日常生活和工作，嚴重時在夜間疼痛加劇，影響睡眠。
放射部	影像醫學科	五十肩	肩部疼痛	肩膀	持續性	持續性	當肩膀沾黏僵硬，難以完成平時輕鬆完成的動作，甚至會影響日常生活和工作	當肩膀沾黏僵硬，難以完成平時輕鬆完成的動作，如：梳頭、穿衣等。疼痛程度可以從輕微不適到劇烈疼痛不等，患處可能出現腫脹和壓痛感，甚至會影響日常生活和工作，嚴重時在夜間疼痛加劇，影響睡眠。
放射部	影像醫學科	退化性膝關節炎	膝蓋疼痛	膝蓋	間歇性，可能在蹲下起立，或行走爬樓梯加重	持續性	而產生疼痛、關節僵硬、肌肉無力，最後導致肢體功能障礙	無法久走或久站，關節感覺僵硬（維持同姿勢太久，要稍微活動關節才比較鬆能活動），走路、活動時出現喀喀聲關節無法打直，嚴重甚至關節變形或出現 O 型腿、負重或爬樓梯時會感到疼痛加劇
放射部	影像醫學科	退化性髌關節炎	大腿或鼠蹊部疼痛	髌關節	間歇性，可能在蹲下起立，或行走爬樓梯加重	持續性	軟骨嚴重磨損，不但有劇痛而且行走困難	腹股溝或大腿外側大轉子附近疼痛影響到臀部或膝蓋，髌關節僵硬，彎屈困難，上下樓梯會痛，髌關節活動角度下降，影響行走能力導致跛行，關節軟骨其它組織碎片造成關節卡住與僵硬，甚至行動時有異音，無法作蹲、翹二郎腿之動作
放射部	影像醫學科	退化性指關節炎	手指關節疼痛	指關節	持續性	持續性	手指關節變形	早上起床覺得關節僵硬、活動時關節疼痛；若關節炎惡化，連休息時也會感到疼痛、指節腫脹、關節活動度下降、捏力及握力減弱，寫字、扣釦子或是轉開罐子都覺得很困難

放射部	影像醫學科	脊椎手術失敗症候群	下背痛，臀部痛，腳麻	下背，臀部	持續性	持續性	在脊椎手術後疼痛不如預期的緩解，或是再次出現疼痛的問題。手術後的疤痕及沾黏造成硬脊膜外腔的發炎，而發炎的過程中又會導致更多的沾黏形成	下背痛、下肢疼痛、麻木、感覺異常等不適，造成日常活動度降低，嚴重影響生活品質
放射部	影像醫學科	攝護腺肥大	尿流細小，出力解尿，排尿中斷，排尿不清，頻尿，急尿，夜尿	攝護腺	偶爾/時常/總是	偶爾/時常/總是	水腎，感染，慢性腎病	尿流細小，出力解尿，排尿中斷，排尿不清，頻尿，急尿，夜尿
放射部	影像醫學科	慢性疼痛	上下背痛、術後背痛、指關節疼痛、四肢關節疼痛、五十肩	四肢、脊椎	偶爾/時常/總是	大於三個月	疼痛影響生活，行動	無法久站、久坐，影響日常生活
放射部	影像醫學科	乳房疾病	乳房疼痛、乳房腫塊、乳房鈣化、乳房檢查結果異常	乳房	偶爾/時常/總是	偶爾/時常/總是	乳癌	乳房疼痛、乳房腫塊、乳房鈣化、乳房篩檢結果異常

健康管理部	形體美容中心	斑包括：雀斑、曬斑、肝斑、老人斑、太田母斑、顴骨母斑。	指的是皮膚上的色素沉積斑點，形成原因有多種(如：紫外線、年齡、賀爾蒙或是炎症後色素沉澱等)，通常發生在臉部、手臂、肩膀等暴露於陽光的部位。	臉部	視狀況而定	數個月至數年	<p>黑斑分類：</p> <p>1.雀斑：是一種遺傳性黑斑，通常出現在面部或其他暴露的皮膚部位，與紫外線曝曬有關。</p> <p>2.曬斑：由於長時間的日曬，皮膚表面會形成較為深色的斑點。</p> <p>3.黃褐斑：通常出現在臉部，與懷孕、口服避孕藥等因素有關。</p> <p>4.肝斑又名黑斑，是指好發於生育年齡婦女臉頰及額頭的褐色斑,其名稱的由來是因黑斑顏色有如煮熟的豬肝，並不是肝</p>	<p>1.紅腫與疼痛：治療後的皮膚可能會出現紅腫和刺痛感，這是由於雷射能量對皮膚的短暫刺激所引起的。</p> <p>2.色素沉澱或色素脫失(白斑)：少數人可能因皮膚對激光治療的過度反應而出現色素沉澱，也可能導致皮膚顏色變淺，甚至形成白斑。</p> <p>3.感染：雷射治療可能會造成皮膚微小的損傷，治療後，若未能妥善清潔或保持乾燥，可能會導致感染。</p> <p>4.乾燥與脫皮：由於雷射作用於皮膚層，治療後可能會出現乾燥、脫皮或脫屑現象，此現象為皮膚再生的情形，通常會在幾天內自行恢復。</p> <p>5.燙傷：如果治療過程中雷射能量調整不當，可能會對皮膚造成燙傷，導致長期的疤痕或色素變化。</p>
-------	--------	-----------------------------	-----------------------------------------------------------------------	----	-------	--------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							<p>功能不好或肝臟有病變所導致;</p> <p>肝斑是由皮膚內的黑色素細胞所製造出來的，當皮膚受到外界的刺激，如紫外線照射、皮膚摩擦等，位於表皮的黑色素細胞會加速其「酪胺酸酶」的作用，因而製造出大量的黑色素。這些黑色素被傳送到各表皮細胞中，使我們的膚色變黑。</p> <p>5.老人斑是一種常見的皮膚色素沉積現象，正式名稱為脂漏性角化症，其特徵是皮膚稍微凸起，與周圍皮膚的輪廓分明，看起來像蠟燭上的熱油、</p>	
--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>油蠟狀「黏在」肌膚上，通常是棕色，也可能出現淡褐色、深黑色，少數情況下是粉紅色、黃色或白色。身體任何部位都可能出現，又以胸部、背部、頭臉部及四肢是常見部位。</p> <p>6.太田母斑也就是俗稱的胎記，是一種真皮層的色素斑，好發於東方人，通常會生成在臉頰、額頭、鼻子、眼睛周圍，大多為單側，但也有少數患者會有雙側的分佈，臨床表現為青黑色或藍灰色斑塊。太田母斑的生成主因是在胚胎發</p>	
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>育過程中，色素細胞移動不正常所引起，本要移動到表皮基底層的黑色素細胞，被滯留在真皮層，因而產生青黑色或藍灰色斑塊。多數在嬰幼兒時就會漸漸表現，少部分則會在青春期後才變明顯，隨著年齡增長，顏色會漸漸變深、範圍也會加大，且會持續存在一輩子。</p> <p>7.顴骨母斑，也被稱為顴骨長斑，是一種常見的皮膚色素沉著病變。它的成因主要與遺傳、紫外線曝曬、荷爾蒙變化和體質有關。顴骨母斑的出現</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>通常與黑色素細胞的過度活躍有關，這些細胞在皮膚中產生色素，使皮膚變黑。當這些細胞在顴骨區域過度活躍時，就可能形成顴骨母斑。此外，顴骨母斑的形成也可能與內分泌失調或荷爾蒙變化有關，特別是在孕婦和更年期婦女中，這種情況更為常見。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

健康管理部	形體美容中心	下眼瞼整形手術(眼袋手術)	<p>在我們下眼皮的皮膚和眼輪匝肌後方，有一層筋膜就是眼膈膜，它的作用有如擋土牆一般，可防止下眼窩脂肪往外凸出。當脂肪過度堆積，或這層薄膜的強度變弱時，或先天性下眼眶骨後縮，脂肪便會膨出，讓下眼瞼更加腫脹及膨大，看起來像袋子般鼓鼓的，這就是所謂的「眼袋」。眼下的黑眼圈及膚色暗沈也會讓眼袋看起來更突出</p>	眼部	持續性	數年	<p>1.外觀相關的併發症</p> <p>眼瞼外翻： 下眼瞼向外翻轉，可能導致眼睛無法完全閉合。</p> <p>眼瞼內翻: 下眼瞼向內翻轉，睫毛可能刺激眼球，造成不適或潰瘍。</p> <p>過度矯正: 去除過多脂肪或皮膚，導致眼瞼凹陷或不自然的外觀。</p> <p>不對稱： 雙眼手術結果不一致，可能需要進一步調整。</p> <p>2.功能相關的併發症</p> <p>乾眼症： 手術後淚膜可能受到影響，導致眼睛乾澀或異物</p>	<p>1. 眼袋突出</p> <p>下眼瞼下方的脂肪堆積導致外觀上形成明顯的凸起，讓人看起來疲憊或年老。</p> <p>2. 皮膚鬆弛</p> <p>下眼瞼皮膚因為年齡增長或遺傳因素而失去彈性，導致鬆弛下垂，形成皺褶。</p> <p>3. 淚溝明顯</p> <p>眼袋下方的脂肪流失或位置下移，使得淚溝加深，與周圍皮膚形成明顯對比。</p> <p>4. 黑眼圈</p> <p>脂肪凸出或皮膚鬆弛造成光影反差，顯得下眼瞼有暗沉或黑眼圈現象。</p> <p>5. 功能性問題</p> <p>嚴重眼袋可能影響視線，或因皮膚過多導致眼瞼內翻（眼瞼朝內）或外翻（眼瞼朝外）。</p> <p>6. 脂肪凹陷與不平衡</p> <p>有些患者雖無明顯的眼袋，但下眼瞼區域脂肪分布不均，導致視覺上的不平衡。</p>
-------	--------	---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----	----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							<p>感。</p> <p>淚溢: 由於淚道受損或眼瞼形狀改變，導致淚液無法正常排出。</p> <p>視力問題： 雖然罕見，但如果深層組織受損，可能影響視力。</p> <p>3.感染與癒合相關的併發症</p> <p>感染： 雖然少見，但手術區域可能會出現紅腫、疼痛或化膿，需要抗生素治療。</p> <p>癒痕組織形成： 傷口癒合不良可能導致明顯的疤痕，影響美觀或功能。</p> <p>血腫或淤血： 手術後局部可</p>	
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>能出現腫脹或淤血，一般會隨時間消退，但嚴重時需要處理。</p> <p>4. 神經相關的併發症</p> <p>感覺異常： 眼瞼或周圍皮膚可能出現麻木或刺痛感，通常是暫時的，但也可能持續。</p> <p>眼球運動異常： 如果影響到眼球運動肌肉，可能導致複視或眼球運動受限。</p> <p>5. 罕見但嚴重的併發症</p> <p>視網膜損傷或失明： 極其罕見，但如果手術過程中壓迫到眼球後方的血管或神經，可能導致嚴重後果。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>脂肪移位或再生： 去除脂肪</p> <p>不均勻或殘餘脂肪移動，導致</p> <p>新的眼袋或外觀異常。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------	--

健康管理部	形體美容中心	眼瞼下垂(上眼肌修復手術)	<p>眼瞼下垂的原因可分為先天性或後天性</p> <p>先天性眼瞼下垂:可為單側或雙側，通常不合併其它眼睛疾病，但有少數患者會有屈光不正、眼球運動異常、斜視、眼瞼腫瘤或其他神經方面的問題。在兒童視力發育期，若眼瞼下垂遮蓋瞳孔，易產生弱視。</p> <p>後天性眼瞼下垂:可為單側或雙側，原因各異。有些老年人的上眼皮，因年紀大而自然鬆弛，</p>	眼部	持續性	數月至數年	<p>1..過度矯症或矯正不足</p> <p>過度矯症：手術後上眼瞼提得過高，可能導致閉眼困難或眼睛乾燥。</p> <p>矯正不足：手術後上眼瞼仍未能完全恢復到正常位置。</p> <p>2.局部腫脹與瘀青:手術後眼周可能出現短暫的腫脹或瘀青，通常會在數週內消退。</p> <p>3.乾眼症:由於眼瞼閉合不全，可能導致眼睛乾澀、灼熱感或異物感。</p> <p>4.感染雖然較少見，但手術後的切口處可能發生細菌感染，需要抗生素治療。</p>	<p>1. 術後感染</p> <p>手術後，皮膚和組織可能會發生感染，這是所有外科手術常見的風險。感染可能會導致紅腫、分泌物、疼痛加劇，甚至發燒。為了預防感染，醫生通常會在術後處方抗生素，並指導患者如何保持傷口清潔。</p> <p>2. 出血或血腫</p> <p>手術過程中，血管可能會被切開或損傷，導致出血。少數情況下，術後會形成血腫（血液積聚在皮膚下）。這可能會使眼皮腫脹或硬塊，通常需要通過冷敷或再次手術來處理。</p> <p>3. 眼瞼過度提升或不足</p> <p>如果手術中提瞼肌或皮膚去除的量不當，可能會導致眼瞼位置過高或過低，這可能需要再次修正手術。過度提升可能導致眼睛過於睜大，而不足的提升則可能無法達到預期效果。</p>
-------	--------	---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----	-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>稱之為眼皮鬆弛。另一種情況是上額部的皮膚及肌肉因年紀大而下垂鬆弛，稱之為眉下垂，外觀看來很像眼瞼下垂，但都不是真正的眼瞼下垂。真正眼瞼下垂，最常見的原因是老化，大部分發生於中老年人，因為提上眼瞼肌肉鬆弛或退化，造成上眼瞼下垂。有些人因外傷，造成外傷性眼瞼下垂。此外，重症肌無力症、腦神經麻痺或糖尿</p>			<p>5.角膜暴露性潰瘍:如果眼瞼閉合功能受到嚴重影響，角膜可能因暴露而受損，導致潰瘍形成。</p> <p>6.術後疤痕:手術切口可能形成明顯的疤痕，影響外觀，特別是在蟹足腫體質患者。</p> <p>7.雙眼不對稱:如果雙眼接受手術，可能出現不對稱的結果，需進一步調整。</p> <p>8.視力問題:極少情況下，因角膜或其他眼部結構受損可能影響視力。</p> <p>9.眼瞼外翻:手術過程中或術後過度牽拉可能導致眼瞼向外翻</p>	<p>4. 眼睛乾澀與不適</p> <p>手術後，一些患者可能會感覺眼睛乾澀或異物感，這是由於眼瞼過度提升或瞼裂過大，無法完全覆蓋眼球，導致眼睛暴露。這種情況通常是暫時的，但有些患者可能需要使用人工淚液或其他眼藥水來緩解症狀。</p> <p>5. 皮膚疤痕或疤痕</p> <p>手術會留下疤痕，通常疤痕位於眼瞼的褶皺處，會相對不顯眼。然而，有些人可能會發生疤痕增生（如增生性疤痕或凹陷性疤痕），這可能會影響外觀。疤痕的治療方法包括局部使用疤痕修復藥膏、激光治療或必要時再次手術。</p> <p>6. 眼瞼閉合不全</p> <p>在某些情況下，手術後的眼瞼可能無法完全閉合，這會導致眼睛暴露，增加乾眼症或角膜損傷的風險。這種情況較少見，但對一些患者來說可能需要進行修正手術。</p> <p>7. 視力變化或視力障礙</p>
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			病病變也可表現出眼瞼下垂的症狀。				<p>轉。</p> <p>10.眼球運動受限:手術可能干擾眼部肌肉運動，導致眼球活動受限或複視。</p> <p>11.術後疼痛或神經損傷:手術可能導致局部神經損傷，造成長期疼痛或感覺異常(疼痛可使用止痛藥,神經修復可以使用維他命 B 群加速神經修復。</p>	<p>雖然視力受損的風險較低，但有些人可能會經歷術後的短期視力變化，如視力模糊或視野異常。這可能是由於手術過程中的組織腫脹、眼瞼壓迫或其他因素引起的，通常隨著恢復而改善。</p> <p>8. 麻木或異常感覺</p> <p>手術可能會影響眼部周圍的神經，導致術後一段時間內眼瞼區域的麻木或異常感覺。這通常是暫時的，隨著神經的恢復而消失，但在一些罕見情況下，可能會持續較長時間。</p> <p>9. 眼部對稱性問題</p> <p>有時候，手術後的兩側眼瞼可能無法完全對稱。這種情況可能需要再次調整來達到更自然的外觀。</p> <p>10. 手術後水腫</p> <p>術後腫脹是常見的現象，尤其是在手術後的頭幾天。大多數情況下，這是暫時的，可</p>
--	--	--	------------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

								以通過冷敷或服用消炎藥來緩解。但如果水腫持續不退或變得更嚴重，可能需要進一步處理。
--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------

健康管理部	形體美容中心	男性女乳症	是指男性乳腺組織異常增生，導致乳房變大，會出現類似女性乳房的外觀。常見於青少年和中老年男性。	乳房	間歇性	數週至數個月	<div>1.乳房腫大或硬塊：男性乳房的大小可能增大，是由於乳腺的增生或脂肪堆積所引起的。</div> <div>2.乳頭或乳暈變化：有些男性會注意到乳暈周圍變得更大或有輕微的顏色變化。</div> <div>3.乳房外觀的變化：乳房的形狀可能會出現類似女性乳房的外觀。</div>	<div>1. 感染:任何外科手術都可能引發感染。術後若傷口未能妥善處理或護理不當，可能會導致細菌感染。感染的症狀包括紅腫、疼痛、發熱、傷口分泌物等。</div> <div>2. 血腫或出血:術後可能會出現血腫，會於皮膚下積聚，形成血腫。可能會引起腫脹、疼痛和瘀傷，嚴重的情況可能需要進一步手術來排出積血。</div> <div>3. 乳房形狀不對稱:雖然手術目標是改善乳房外觀，但有些情況下手術後乳房可能會顯得不對稱。這可能是由於乳腺組織切除不均勻、脂肪去除不平衡，或疤痕組織的形成所導致。嚴重的不對稱可能需要進行修復手術。</div> <div>4. 疤痕增生：部分患者可能會發生疤痕增生可能需要進一步的治療。</div>
-------	--------	-------	------------------------------------------------	----	-----	--------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

健康管理部	形體美容中心	狐臭及腋下多汗症	<p>狐臭是由腋下大汗腺（頂漿腺）分泌的汗液經細菌分解後，產生特有的異味。多見於青春後，由於激素水平增加，大汗腺活動變得活躍。主要與遺傳有關，此外腋下衛生、飲食習慣（如高脂肪、高辛辣飲食）及情緒壓力也可能加重症狀。</p> <p>腋下多汗症是一種過度出汗的情況，與體溫調</p>	腋下	持續性	數月至數年	<p>1 狐臭的併發症</p> <p>心理壓力：因氣味造成尷尬或社交焦慮，影響人際關係及自信心。</p> <p>皮膚問題：腋下皮膚因潮濕、細菌滋生可能引發接觸性皮炎或毛囊炎。</p> <p>2.腋下多汗症的併發症</p> <p>皮膚損傷：長期潮濕環境可能引起紅腫、感染及皮膚糜爛。</p> <p>細菌或真菌感染：出汗過多易為細菌和真菌創造良好的生存環境。</p> <p>生活質量下降：頻繁換衣服、</p>	<p>狐臭（腋臭）</p> <p>狐臭是由腋下大汗腺（頂漿腺）分泌的汗液被皮膚表面的細菌分解後，產生的一種特殊氣味。其症狀包括：</p> <p>1.氣味明顯：腋下散發類似於腐敗、酸味或其他濃烈的氣味，特別是在出汗後,夏季或情緒緊張時氣味會更明顯。</p> <p>2.衣物殘留痕跡：常在腋下部位的衣服上出現發黃或變色現象，尤其是白色衣物。</p> <p>3.遺傳傾向：狐臭具有遺傳性，如果父母有狐臭，子女發生的機率較高。</p> <p>4.毛囊油脂分泌旺盛：腋毛部位可能分泌較多油脂，看起來光亮或有附著物。</p> <p>5.與年齡相關：通常在青春後開始出現，因為這時頂漿腺開始活躍。</p>
-------	--------	----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----	-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>節無關，多見於手掌、腳底及腋下區域。</p> <p>原發性多汗症：與交感神經過度活躍有關，具遺傳傾向。</p> <p>繼發性多汗症：由其他疾病引起，如甲狀腺功能亢進、糖尿病、更年期等</p>				<p>尷尬等影響社交、職場及個人生活。</p>	
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-------------------------	--

健康管理部	形體美容中心	靜脈曲張	靜脈曲張又稱靜脈瘤，是靜脈受壓迫或瓣膜不完全，使內壓增加，管壁擴張成囊狀，血液發生障礙的病症。簡言之靜脈曲張就是靜脈扭曲及腫大而形成異常擴張的現象，大部份是出現在腿部，出現在肛門四周時稱為痔瘡。根據統計，在西方國家，過了四十歲大約有一半以上的人罹患此病。尤其女人，三分之二以上都有不同程度的靜脈曲張，	腿部	持續性	數月至數年	<div>1. 慢性靜脈功能不全:靜脈壓力過高可能導致下肢腫脹、沉重感、皮膚變色，甚至靜脈性潰瘍的形成。</div> <div>2. 皮膚改變:色素沉著：皮膚變得暗褐色，尤其是在腳踝周圍。</div> <div>3.濕疹：靜脈濕疹（淺表性靜脈炎）可能導致皮膚發癢、發紅和皮疹。</div> <div>4.脂性硬化症：皮膚和皮下組織變得硬化，影響血液流通。</div> <div>5. 潰瘍:靜脈性潰瘍：通常出現在腳踝周圍，因靜脈壓力增加和血液滯留引起的皮膚破</div>	<div>1. 視覺上的變化:明顯的腫脹和彎曲靜脈：靜脈呈現藍色或紫色，表現為隆起的「蚯蚓狀」血管。</div> <div>蜘蛛網狀靜脈：較小的血管擴張，表現為網狀或星狀的紅色或藍色線條。</div> <div>2. 腿部不適:酸脹感：長時間站立或坐著後感到腿部沉重、腫脹。</div> <div>疼痛或刺痛感：靜脈周圍可能感覺到疼痛，特別是在活動後。</div> <div>3.瘙癢：靜脈周圍皮膚可能乾燥或癢。</div> <div>4.抽筋：夜間或運動後可能發生腿部抽筋。</div> <div>5. 局部皮膚變化:變色長期靜脈曲張會導致皮膚顏色變深，特別是在腳踝附近。</div> <div>6.皮膚硬化：靜脈周圍皮膚變硬或出現纖維化。</div> <div>7.潰瘍：嚴重者可能出現慢性潰瘍，尤其是在腳踝部位。</div> <div>7. 腫脹:踝部及小腿水腫：白天加重，晚上休息後可能緩解。</div>
-------	--------	------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----	-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>這是靜脈血液淤積而成。有人只是細小靜脈擴張，在表皮下之小靜脈曲張如蜘蛛般呈放射狀浮現擴張；有的在腳踝或小腿局部靜脈曲張；有人則整個隱靜脈系統全都擴張。有家族史，年紀大(尤其大於 50 歲)，女性(尤其是多產婦)，服用口服避孕藥，長久站立工作者(每日大於 6 小時)，肥胖等病人較容易發生靜脈曲張。</p>				<p>損，難以癒合。</p> <p>6. 血栓形成:表淺性靜脈炎：發炎之靜脈可能形成血栓，伴隨疼痛和腫脹。</p> <p>7.深靜脈血栓：如果血栓延伸至深層靜脈，可能會引發嚴重問題，如肺栓塞。</p> <p>5. 出血:靜脈曲張區域的靜脈壁薄且壓力高，外部損傷可能導致出血，甚至是大量失血。</p> <p>6. 感染:由於血液滯留，可能增加局部感染的風險，特別是在潰瘍或皮膚損傷的部位。</p>	
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

健康管理部	形體美容中心	蟹足腫	是一種過度的疤痕增生，通常出現在皮膚創傷癒合後。會隨著時間的進展而增生。	局部或全身	間歇性	數月至數年	<p>蟹足腫:是一種皮膚過度增生的疤痕組織，通常因皮膚受傷後癒合過程異常而引起。以下是蟹足腫的常見症狀與特徵：</p> <p>1. 外觀特徵</p> <p>凸起的疤痕：皮膚表面明顯突起，邊緣通常擴展超出原始傷口範圍。</p> <p>形狀不規則：呈不規則形狀，類似蟹腳（因此得名）。</p> <p>顏色變化：顏色可能從淡粉紅到紅色、紫色或深棕色不等，取決於膚色和疤痕成熟度。</p> <p>2. 質地特徵:堅硬或橡膠樣觸感：疤痕質地通常較為堅硬，</p>	<p>1.術後可能會有感染的風險，包刮紅腫、發熱、疼痛等症狀。</p> <p>2.手術過程中可能會損傷血管，導致局部出血或血腫，這會引起局部腫脹、疼痛或不適。</p> <p>處理：對於輕微出血，可以進行壓迫止血。對於較大的血腫，可能需要排除血腫或進一步治療。</p> <p>3.術後疤痕區域可能會出現色素沉澱，可能持續一段時間，甚至可能成為永久性的問題。</p>
-------	--------	-----	--------------------------------------	-------	-----	-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>但也可能感覺略微彈性。</p> <p>3.光滑表面：癍痕表面常光滑且缺乏毛髮和汗腺。</p> <p>4. 症狀疼痛或不適：有些蟹足腫可能伴隨疼痛或壓痛感。</p> <p>癢感：早期可能出現強烈的癢感，尤其在癍痕增生期間。</p> <p>敏感：癍痕可能對外部壓力、摩擦或氣候變化變得敏感。</p> <p>5. 發生部位</p> <p>常見部位：胸部、肩膀、耳垂、頸部、背部和上臂等部位，尤其是皮膚張力較大的地方。</p> <p>受傷或手術部位：蟹足腫通常</p>	
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

							<p>在傷口、燒傷或穿孔處出現，但偶爾也可在未受傷的皮膚上發展。</p> <p>6. 演變</p> <p>持續增長：蟹足腫通常在傷口癒合後幾週至幾個月內開始出現，並可持續增長數月或更長。</p> <p>穩定後無縮小：與普通疤痕不同，蟹足腫在形成後很少自然縮小。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

健康管理部	形體美容中心	乳癌術後重建 (矽膠義乳)	<p>1.疼痛與不適：</p> <p>手術後初期常見疼痛、壓迫感或不適，這些症狀可能會隨著時間改善。如有矽膠義乳重建，可能會引起部分的術後疼痛。</p> <p>2.腫脹與瘀血：</p> <p>乳房立即性重建後的腫脹和瘀血是常見的，通常在幾天到幾周內逐漸減少。</p> <p>3.手術部位的疤痕：</p> <p>手術過程中會有切口，可能會留下疤痕，隨著</p>	胸部	<p>間歇性疼痛，常在站立或移動時加重。</p>	數個月	<p>1.感染：</p> <p>手術後感染是任何外科手術的風險之一，可能出現發紅、腫脹、發熱等症狀。</p> <p>2.血腫和淋巴水腫：</p> <p>血腫是指血液積聚在手術部位，可能需要進一步處理。淋巴水腫是指淋巴液積聚，常見於手術後切除淋巴結的患者。</p> <p>3.植入物相關併發症：</p> <p>若選擇乳房植入物重建，可能會出現植入物位移、破裂或硬化（稱為莢膜攣縮）。</p> <p>4.乳頭重建問題：</p>	<p>1. 疼痛和不適:手術部位的疼痛或壓力感：這是最常見的術後反應之一。假體或移植物區域的不適：如果進行了乳房假體重建或自體組織重建，可能會感覺到拉扯或不舒服。</p> <p>2. 麻木或感覺改變:乳房或周圍區域的麻木感常見，尤其是在重建手術中涉及神經的時候。這種麻木可能是暫時的，也可能是長期的。</p> <p>3. 淤血與腫脹手術後的淤血與腫脹是常見的術後反應。特別是在自體組織重建中，這可能與移植的皮膚或脂肪有關,在一些情況下，可能需要使用加壓來減少腫脹，並防止液體積聚（如淋巴水腫）。</p> <p>4. 傷口癒合問題:傷口可能會發炎、紅腫或裂開。這通常在術後的幾天或幾週內發生，並可能需要進一步的醫療處理。</p> <p>5. 疤痕:乳房重建手術會留下疤痕，這些疤痕會隨時間變得淡化。術後需注意傷口護理，並遵循醫生的建議，防止感染或疤痕增生。</p> <p>6. 淋巴水腫:如果在乳癌手術中涉及淋巴結切除，可能會出現淋巴水腫（手臂或胸部水腫）。</p> <p>7. 乳房形狀或對稱性問題</p>
-------	--------	------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	--------------------------	-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>時間推移，疤痕可能會變淡，但不會完全消失。</p> <p>4.觸覺改變：</p> <p>乳房重建後，乳房的觸覺可能會有所改變，部分患者可能會感到麻木或敏感。</p>				<p>乳頭重建後可能會出現不對稱、缺血或愈合不良的情況。</p>	<p>重建後的乳房可能會和未手術的乳房在形狀或大小上有所不同。這可能需要進一步的修正手術，以達到更好的對稱性。</p> <p>8.感染或其他併發症:和所有手術一樣，乳癌術後重建也存在感染的風險，尤其是涉及植入物的情況。術後需要密切監控，以便及早發現任何異常情況。</p>
其他專科	傳統醫學科	疼痛症(肌肉痠痛、神經痛、扭挫傷、下背痛、五十肩、	疼痛、麻木、刺痛	肌肉、神經、關節、腰部、肩部、手腕、頸部	隨活動增加，夜間可能加劇	可變，從幾小時到幾天，部分慢性問題可能持續更長	活動限制、睡眠障礙	症狀可描述為「銳利如刀割」或「沉重如壓迫」，夜間疼痛可能加劇

		媽媽手、頸椎病)						
其他專科	傳統醫學科	老年病症後群(衰弱症、肌少症、失智症、中風後遺症、退化性關節炎)	肌肉無力、記憶力減退、關節疼痛、行動遲緩	全身、大腦、關節	持續性	長期	日常生活能力下降、認知功能障礙	病人可能感覺「全身無力，如同身體被抽空」，失智症病人表現「記憶錯亂，日常生活混亂」
其他專科	傳統醫學科	婦兒科疾患(鼻過敏、氣喘、異位性皮膚炎、兒童生長發育、月經不調、更年期調理)	鼻塞、打噴嚏、呼吸困難、皮膚發炎、生長緩慢、經痛、潮熱	鼻腔、肺部、皮膚、生殖系統	可變，季節性或全年	短期至長期	呼吸困難、生活質量下降、生育能力問題	鼻過敏可能表現為「眼睛發癢和水汪汪」，氣喘可能「胸部悶緊感覺無法呼吸」，異位性皮膚炎表現為「皮膚乾燥、紅斑、瘙癢難忍」，兒童生長發育問題可能「生長速度遠低於同齡兒童」，月經不調可能有「周期不規則、劇烈經痛」，更年期調理則「經常感到潮熱和夜間出汗」。

其他專科	傳統醫學科	一般內科病症 (感冒、過敏性鼻炎、腸胃道不適、頭痛、睡眠障礙)	發熱、喉嚨痛、鼻塞、鼻水、腹痛、消化不良、頭痛、失眠	喉嚨、鼻腔、胃腸道、頭部	可變，感冒和過敏性鼻炎常見於季節變化時，腸胃道不適和頭痛可能隨飲食和壓力變化而變，睡眠障礙可持續或偶發	感冒通常一周內改善，過敏性鼻炎、腸胃道不適、頭痛和睡眠障礙可短期或長期持續	感冒可能引起的併發症包括支氣管炎或肺炎，腸胃道問題可能導致營養吸收不良，睡眠障礙可能導致日間功能障礙	感冒症狀可能包括「全身無力、疲憊」，過敏性鼻炎「連續打噴嚏、眼睛發癢」，腸胃道不適「腹部絞痛、胃部不適」，頭痛「壓迫感或跳痛」，睡眠障礙「難以入睡或夜醒」。
其他專科	傳統醫學科	癌症照護(癌症初期、癌症治療期間、癌症治療完成後、癌症追蹤期間、末期癌症)	體重減輕、發燒、噁心、脫髮、疲勞	全身	治療期間副作用持續出現	根據治療進程變化	身體虛弱、免疫力下降	初期：不明原因體重減輕及持續性發燒。治療期間：劇烈噁心、脫髮、疲勞。治療後：消化不良、疲勞失眠。追蹤期間：維持良好精神狀態，提高免疫力。末期：惡病質如體重減輕、食慾差。

外科部	胸腔外科	氣胸	單側胸痛與呼吸不順	胸部	突發性	持續好幾個小時	張力性氣胸。增生的血管因為肺部塌陷拉扯導致的血胸，進而引起的大量失血性休克	較常見於年輕高瘦男性，不見得會有外傷病史，有抽煙者機率會更高。需要與心肌梗塞、胃食道逆流等疾病做鑑別診斷。
外科部	胸腔外科	血胸	呼吸困難、胸痛、低血壓、休克	胸部	突發性	幾個小時	休克、張力性血胸、呼吸衰竭、進一步感染則會成為膿胸，慢性會有纖維化與胸膜粘連	多數來自於胸部創傷或是鈍傷、心胸手術併發症，少數因為氣胸塌陷引起血管的牽扯。有些惡性腫瘤導致的胸水或是自發性血胸。
外科部	胸腔外科	膿胸	持續性胸痛，通常為悶痛或刺痛，隨呼吸或咳嗽加重、呼吸困難、咳嗽，可能伴有膿性或惡臭痰液	胸部	累進持續	逐漸嚴重，幾天到幾週	嚴重肺炎或是呼吸衰竭，最嚴重甚至導致嚴重敗血性休克以及死亡	因為肋膜腔內有細菌進入並增生，導致的感染，慢性膿胸可能的表現有體重減輕、長期低度發燒、貧血。

外科部	胸腔外科	肋骨骨折	局部胸痛，隨呼吸或觸診加重、胸壁瘀血或嚴重時可能出現胸壁變形、呼吸受限	胸部	通常發生於外傷後，跌倒	持續疼痛，整體症狀可能維持兩週以上	肺部挫傷、氣血胸、心血管損傷	最常見於外傷性原因，直接撞擊如：車禍、跌倒、鈍器傷害、運動傷害、重物擠壓、爆炸。非外傷性肋骨骨折相對少見，病理性骨折、骨質疏鬆症，老年人特別容易因輕微外力或咳嗽而骨折。
外科部	胸腔外科	肺部腫瘤	慢性咳嗽，可能帶血痰、持續性胸痛、不明原因體重下降	胸部	慢性	幾週至月	若腫瘤位置產生呼吸道阻塞，可能會有呼吸困難或是肺部局部塌陷的狀況	可能來自肺部感染、惡性腫瘤、肺部動靜脈瘤等原因，需要進一步的影像以及診斷工具協助判斷。
外科部	胸腔外科	漏斗胸	外觀症狀有胸部凹陷，胸骨中部向內凹陷，嚴重者可能影響胸廓形態或左右不對稱。心肺功能在年輕患者時常有運動耐受性降低、呼吸淺快、心悸等	胸部	自幼年起逐漸惡化	好幾年	胸腔容積減少可能限制肺部擴張、胸骨凹陷可能壓迫心臟，導致心臟位移或功能受限、心輸出量下降，嚴重患者可能出現體位性低血壓或易疲勞。其他結締組織疾病（如馬凡氏症候群）	外觀上的變化往往從精神心理症狀影響為主，外觀焦慮：青少年尤其可能對胸部畸形產生自卑或焦慮。社交退縮：避免參加需要裸露胸部的活動（如游泳）。

外科部	胸腔外科	縱膈腔腫瘤	胸悶或壓迫感、吞嚥困難、上腔靜脈阻塞徵象（如面部腫脹、頸靜脈怒張）、聲音嘶啞	胸部	多半為慢性	幾個月	根據腫瘤位置，也可能產生呼吸道、食道、上腔靜脈壓迫症狀，若是有影響喉返神經或是膈神經，可能會出現聲音嘶啞或是橫隔膜無力情況	多半沒有症狀，有時會有非特異性症狀：不明原因的發燒、體重下降、乏力（提示可能是惡性腫瘤）、副腫瘤徵候群（某些縱膈腔腫瘤引起的異常內分泌或免疫反應） 若有重症肌無力（Myasthenia Gravis）之患者則與胸腺瘤相關，表現為肌肉無力，尤其是眼瞼下垂、複視或吞嚥困難。 賀爾蒙異常：如嗜鉻細胞瘤分泌兒茶酚胺導致高血壓、心悸等症狀。
外科部	胸腔外科	深頸部感染	頸部疼痛及腫脹、吞嚥困難、呼吸困難、	頸部	急性	數個小時至幾天	氣道阻塞、敗血症、膿瘍、縱膈腔炎、食管或氣管穿孔、肺炎等	深頸部感染和縱膈腔炎都是急性且危險的感染狀態，需要及時診斷和處置以防止併發症的發展。
外科部	胸腔外科	縱膈腔炎	胸悶胸痛、呼吸困難、休克、發燒	胸部	急性	數個小時至幾天	膿胸、呼吸衰竭、敗血性休克、食管穿孔等	嚴重的縱膈腔炎可能導致多重器官衰竭，尤其是當伴隨有敗血症或大範圍感染時。
外科部	胸腔外科	食道破裂	劇烈胸痛，伴噁心或嘔吐、吞嚥困難、皮下氣腫或頸部氣腫	胸部	突發性	幾個小時	縱膈炎、膿胸、腹膜炎、氣胸、急性呼吸窘迫症候群等	常見於劇烈嘔吐或是穿刺外傷的患者，食道破裂後，食物、胃液或唾液等內容物可進入縱膈腔、胸腔或腹腔，導致感染，其中併發的縱膈炎容易進展為嚴重敗血症，死亡率高

外科部	胸腔外科	食道腫瘤	吞嚥困難，尤其是進食固體食物時，如米飯或肉類，感覺卡住，但偶爾能緩解。胸骨後不適或疼痛輕微的燒灼感或悶痛，特別是在進食後。逐漸的聲音嘶啞、咽部不適。	胸部	間歇性	症狀通常在幾週到幾個月內逐漸惡化	營養不良、體重減輕，嚴重時可導致脫水或餓死。吸入性肺炎、氣管-食道瘻管、消化道出血或穿孔、上腔靜脈阻塞綜合症	食道腫瘤（尤其是食道癌）的表現以及影響多與腫瘤的局部侵犯，較小的腫瘤多半沒有症狀，而較大的腫瘤會對周圍構造造成影響，若為惡性腫瘤產生遠處轉移則表現會更無特異性。
外科部	胸腔外科	橫隔膜無力	活動時呼吸困難、夜間呼吸困難或慢性胸痛	胸部	慢性	數月到數年間	比較常由於外傷、手術（如胸腔或頸部手術）、多發性硬化症、肌萎縮側索硬化症、糖尿病等神經肌肉疾病影響橫隔膜的功能	重症肌無力、手術或創傷後的併發症、腫瘤或病變，症狀與橫隔膜疝氣需要做區分。
外科部	胸腔外科	手汗症	局部過度出汗，如手掌、腳底或腋下出汗異	手掌、腳底或腋下	慢性	數年	長期的過度出汗可能導致皮膚發炎、脫皮或其他皮膚病。因	情緒或壓力加劇時，如情緒波動、緊張或壓力常會加劇手汗的症狀。

			常多，且通常在無運動或高溫情況下發生。				為過度出汗，患者可能感到尷尬、焦慮或社交困難，影響心理健康。	
外科部	胸腔外科	氣切口肉芽增生	氣切口滲血、化膿	頸部氣切口	慢性	數週至數月	呼吸道感染、氣道阻塞、出血、與周邊主之產生瘻管	需要長期呼吸支持的病患，特別是在重症或呼吸衰竭的情況下使用氣切管之患者。
外科部	胸腔外科	頸部腫瘤	頸部腫脹、硬塊、紅腫熱痛、吞嚥困難或是呼吸困難	頸部	急性或慢性都有可能	數週至數月	根據腫瘤位置，可能產生呼吸道、食道壓迫症狀，若是有影響喉返神經，可能會出現聲音嘶啞	頸部腫瘤有柔軟到堅硬、短時間至慢性，症狀從沒有特別感覺到壓迫周圍組織都有，需儘早至門診接受評估。
內科部	感染科	細菌性肺炎	發燒、咳嗽、呼吸困難	肺部	每日持續	超過 7 天	膿胸、呼吸衰竭、菌血症	咳嗽多為帶痰性，痰液呈黃色或綠色，有時可見血絲；發燒超過 38.5°C，伴隨寒顫；呼吸困難程度中至重度，患者可能呈現呼吸急促及紫紺；胸痛常在深呼吸或咳嗽時加劇。
內科部	感染科	尿路感染	頻尿、排尿灼熱感、下腹痛	泌尿道（膀胱、尿道）	每日多次	3-5 天	腎盂腎炎、敗血症	排尿灼熱感伴隨尿急，但尿量少；下腹鈍痛，有時放射至會陰區；尿液可能混濁，伴惡臭或血尿；在嚴重感染時，患者可能出現發燒、寒顫及全身疲乏。

內科部	感染科	帶狀皰疹	局部劇烈疼痛、紅疹、水泡	單側皮膚分布 (常見於胸部、 背部或臉部)	持續性，每日加重	1-2 週	帶狀皰疹後神經痛、細菌性皮膚感染、角膜炎 (若累及眼部)	疼痛多為灼熱或刺痛性，伴隨皮膚感覺過敏；紅疹在數日內發展成水泡，排列成帶狀，水泡易破裂形成結痂；若病灶位於顏面三叉神經區域，可能影響視力或聽力；嚴重者可能有輕微發熱與全身倦怠感。
內科部	感染科	敗血症	高燒或低體溫、心跳加快、呼吸急促、意識改變	持續性，症狀快速進展	持續性，症狀快速進展	數小時至數天 (若未及時治療可能致命)	多重器官功能衰竭、休克、急性呼吸窘迫症候群	患者可能出現嚴重疲倦和無力，皮膚呈現花斑狀或發冷；尿量減少提示腎功能受損；在血壓下降前，心跳和呼吸率顯著增加；意識改變可能表現為嗜睡或躁動；如感染病灶在肺部，可有呼吸窘迫，若病灶在腹腔，可能伴有腹痛與腹脹。
內科部	感染科	急性胃腸炎	腹瀉、噁心、嘔吐、腹痛	胃腸道	每日多次，特別是進食後	1-3 天 (病毒性為主) 或更長 (細菌性或寄生蟲感染)	脫水、電解質失衡、腸穿孔 (嚴重細菌感染時)	腹瀉多為水樣便，有時混有黏液或血液；嘔吐頻繁可能導致明顯脫水 (如口乾、皮膚彈性減弱、少尿)；腹痛以痙攣性為主，常伴全身乏力；患者可能出現輕微發燒及畏寒，若感染侵入性強，症狀較重且持續時間延長。
內科部	感染科	蜂窩組織炎	局部紅腫、疼痛、發熱	四肢 (最常見) 或其他受感染的皮膚區域	持續性，症狀逐步加重	數天至數週 (若未及時治療)	膿腫形成、淋巴管炎、敗血症	患部皮膚溫度升高，紅腫範圍逐漸擴大，界限模糊；觸壓時明顯疼痛；可能伴有全身性發熱 (>38°C) 及畏寒；嚴重者淋巴結腫大或局部壓痛；若感染進一步惡化，皮膚可能出現水泡、潰瘍或壞死。
內科部	感染科	登革熱	突發高燒、全身肌肉與關節疼痛、皮疹	全身 (系統性影響)	持續性，症狀隨時間變化	7-10 天	登革熱出血熱、登革熱休克綜合症	發燒多為雙峰型，體溫高達 39-40°C；全身疼痛顯著，患者描述如「骨頭碎裂」般的疼痛；皮疹通常在病程中期出現，紅色斑丘疹伴輕微搔癢；可能出現鼻出血或牙齦出

								血，提示血小板減少；部分患者出現食慾不振、噁心及倦怠感，重症患者可能有血壓下降及意識混亂。
精神暨身心醫學部	成人精神科	思覺失調症	妄想, 幻覺, 混亂的言語及行為, 社交能力降低, 無法自我照顧,動機降低, 面無表情		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現；自我照顧功能不佳，增加罹患其他疾病的風險，如心血管疾病、新陳代謝疾病等	
精神暨身心醫學部	成人精神科	憂鬱症	情緒低落、失眠、早醒、食慾減少、興趣減退、反應動作遲鈍、絕望、有不當罪惡感、有自殺意念或企圖。		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	
精神暨身心醫學部	成人精神科	躁鬱症	情緒過度興奮愉悅、睡眠需要減少、易怒、喜爭論、易與人起衝突、過份慷慨、熱心，亂花		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	

			錢、自認能力很強或言行誇張、活動量高，情緒低落、失眠、早醒、食慾減少、興趣減退、反應動作遲鈍、絕望、有不當罪惡感、有自殺意念或企圖。					
精神暨身心醫學部	成人精神科	焦慮症	心悸、胸口緊繃、暈眩、口乾、肌肉緊繃、肌肉痛、疲倦、四肢麻、腸胃不舒服 激動、害怕、恐慌、過度擔憂、不安、罪惡感、生氣、失去控制		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	

精神暨身心醫學部	成人精神科	失智症	記憶力減退到影響生活, 計畫或解決事情有困難, 無法勝任原本熟悉的事物,對時間地點感到混淆, 有困難理解視覺影像和空間關係, 言語表達或書寫有困難, 判斷力變差或減弱, 不參與社交活動, 情緒與個性的改變		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	
精神暨身心醫學部	兒童青少年心智科	自閉症	與他人交流時常常會有困難; 語言理解能力和表達能力的障礙,有固定和重複性的行為; 喜歡某種特定的活動或物		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	

			品，並且喜歡重複某些動作或活動。					
精神暨身心醫學部	兒童青少年心智科	注意力不足過動症	注意力不集中,過動, 衝動		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	
精神暨身心醫學部	成癮醫學科	酒精使用障礙症	曾想過應該要少喝點酒但做不到; 曾因為別人勸你要少喝點或戒酒時而生氣; 曾因喝酒責怪自己或感到罪惡; 早上起床睜開眼睛第一件想做的事就是喝酒		持續性症狀	持續性症狀	影響社交、工作、學業等表現	

神經醫學部	神經內科	腦中風（缺血或出血）	突發性單側肢體無力、語言障礙、口齒不清、臉歪嘴斜、意識改變、吞嚥困難	頭部 常發生於大腦半球中的一側，特別是內囊、大腦皮質等部位；出血性中風則可能出現在腦內、腦膜下或腦室內。	單次發作，可在幾小時或數分鐘內突然出現，亦可在數日內逐漸惡化（即「漸進性中風」）。	通常為急性發作，症狀可以持續幾天至幾週；若未及時治療，可能會留下長期或永久性神經損害。	可能包括肺炎、深靜脈血栓、褥瘡、抑鬱、認知障礙等。	症狀描述：根據病變部位和中風類型，症狀可能包括突然的單側肢體無力或癱瘓、言語困難（如失語或口齒不清）、視力障礙、意識混亂、頭痛、平衡或協調問題。缺血性中風的患者通常在休息或睡眠時症狀突然發作，而出血性中風患者可能經歷劇烈的頭痛和嘔吐。 症狀嚴重程度：嚴重程度視腦部受影響的範圍和位置而異，可能從輕微的肢體無力到完全癱瘓或失去語言能力，甚至昏迷。
神經醫學部	神經內科	顱內動脈瘤	多數無症狀、偶有頭痛、視力變化、癲癇發作	頭部 常見於大腦底部的 Willis 環，特別是顱內前交通動脈、後交通動脈和大腦中動脈。	動脈瘤破裂的風險隨著年齡、動脈瘤大小及血壓變動增加，但破裂是一種單次且急性事件。	破裂後，症狀立即出現並迅速惡化；若未立即治療，患者可能在幾小時內惡化甚至死亡。	包括蛛網膜下腔出血後的血管痙攣、腦水腫、再出血及永久性神經功能損傷。	症狀描述：多數顱內動脈瘤在破裂前無症狀（無症狀期），但當動脈瘤增大時，可能壓迫鄰近腦組織或神經，引發局部神經缺損症狀，如視力模糊、瞳孔擴大、眼睑下垂。若動脈瘤破裂，患者會出現突發劇烈頭痛（「雷擊樣」頭痛）、頸部僵硬、噁心、嘔吐、光敏感甚至意識喪失。 症狀嚴重程度：破裂動脈瘤的症狀非常嚴重，可立即危及生命，特別是若發生蛛網膜下腔出血。

神經醫學部	神經內科	動靜脈畸型	多數無症狀、偶有頭痛、視力變化、癲癇發作	頭部動靜脈畸型可發生於腦內任意部位，但大多數位於大腦半球皮質。	破裂動靜脈畸型通常為單次突發性事件，但未破裂的動靜脈畸型可能反覆引起頭痛或癲癇。	症狀持續時間可從數小時到數天不等，破裂後會立即惡化；若無治療，可能導致永久性損傷。	破裂後可能併發顱內高壓、癲癇發作、血管痙攣、腦梗塞及長期神經損害。	症狀描述：未出血的動靜脈畸型可能無症狀或僅表現為癲癇發作、頭痛、神經缺損（如肢體無力、言語障礙等）。一旦動靜脈畸型破裂，患者會出現突發性劇烈頭痛、噁心、意識改變及局部神經學症狀。 症狀嚴重程度：症狀嚴重程度取決於動靜脈畸型的位置和破裂的嚴重性。小型的動靜脈畸型在破裂前症狀可能較輕微，但破裂後會引起重度出血。
神經醫學部	神經內科	阿茲海默症	認知能力減退、短期記憶差、定向障礙(迷路)、語言困難、個性行為改變	頭部主要影響大腦的海馬迴、額葉和頂葉，特別是負責記憶和認知的區域。	症狀緩慢進展，可能持續數年，病程大多為 10 至 20 年。	為慢性疾病，進展緩慢但不可逆。	抑鬱、失禁、營養不良、誤吸性肺炎和褥瘡等。	症狀描述：記憶喪失（尤其短期記憶）、定向感喪失、語言問題（如命名困難或表達困難）、判斷力減退及行為改變。隨病情進展，可能出現焦慮、妄想、失禁、吞嚥困難等症狀。 症狀嚴重程度：隨著病程進展，症狀逐漸加重，從輕微的記憶減退到嚴重的認知退化和失能，最終無法獨立生活。
神經醫學部	神經內科	帕金森氏症	靜止時不對稱之震顫發抖、動作遲緩、肢體僵硬、小碎步、行動不	頭部主要影響大腦的基底核、黑質等	症狀緩慢惡化，病程可持續數十年。	慢性疾病，進展緩慢且不可逆。	抑鬱、失眠、便秘、吞嚥困難、跌倒和運動能力喪失等。	症狀描述：主要表現為靜止性震顫、肌肉僵硬、動作緩慢（運動遲緩）和姿勢不穩。患者可能有面無表情、步伐拖沓、說話聲音低沉等症狀，晚期可能出現認知障礙和精神症狀（如幻覺）。

			穩、面無表情、語速減慢	區域，導致多巴胺生成不足。				症狀嚴重程度：隨病程進展，從輕微的運動症狀到嚴重的運動障礙和認知功能衰退，病人生活逐漸受限。
神經醫學部	神經內科	路易體失智症	視幻覺、發呆、認知功能減退、認知能力逐漸下降、行為改變	頭部 主要影響大腦皮質和基底核區域。	症狀持續存在，且隨時間緩慢加劇。	進展緩慢但不可逆，病程可持續數年。	併發症：抑鬱、焦慮、跌倒、吞嚥困難、肺炎及其他感染。	症狀描述：出現波動的認知功能（注意力和警覺度變化）、視覺幻覺、睡眠障礙（如REM 行為障礙）、動作遲緩、肌肉僵硬，和帕金森氏症相似的運動症狀。 症狀嚴重程度：症狀會逐漸惡化，患者在認知和運動功能上逐漸喪失自主生活能力。
神經醫學部	神經內科	亨廷頓舞蹈症	不自主舞蹈動作、認知功能減退	頭部 主要影響大腦的基底核，特別是紋狀體。	症狀進展緩慢但持續加重，通常在成年期發病。	進展慢但不可逆，通常在 10 至 20 年內逐漸惡化。	抑鬱、自殺風險、吞嚥困難、營養不良及肺炎等。	症狀描述：非自主的舞蹈樣運動（不自主的四肢扭動）、肌肉無力、協調性差、情緒變化（如易怒、焦慮）、認知功能衰退，晚期可能有言語和吞嚥困難。 症狀嚴重程度：逐漸加重，患者隨著病程進展喪失基本運動和認知功能，無法獨立生活。
神經醫學部	神經內科	漸凍人（肌萎縮性脊髓側索硬化症 ALS）	進展性肢體無力、肌肉萎縮、吞嚥及呼吸困難	頭部 主要影響運動神經元，包括大腦、腦幹和脊髓	持續性病情進展，通常在診斷後數年內症狀迅速惡化。	多數患者在 3 至 5 年內出現呼吸衰竭；少數人可生存更久。	吞嚥困難導致營養不良和吸入性肺炎、呼吸衰竭以及深靜脈血栓等。	症狀描述：初期表現為肌肉無力、肌肉萎縮、四肢痙攣和抽搐，隨著病情進展，出現吞嚥、言語和呼吸困難。智力通常保留，但有些患者可能有行為或情緒改變。 症狀嚴重程度：症狀快速加重，從局部肌肉無力到全身癱瘓，最終無法呼吸，需要機械通氣輔助。

				中的上、下運動神經元。				
神經醫學部	神經內科	多發性硬化症	肢體無力、肢體麻木、單側視力減退或模糊、步態不穩、平均發病年齡 30 歲，女性為主	中樞神經系統的白質為主，特別是視神經、脊髓、腦幹。	病程有多種型態，主要有反覆發作而又緩解（發作-緩解型）或逐漸惡化（進行型）等不同型態。	長期慢性，進展速度不一定。	抑鬱、行動能力喪失、膀胱和腸道功能障礙。	症狀描述：反覆發作的神經功能缺損，如視力模糊、四肢無力、平衡問題、痙攣、感覺異常和疲勞。 症狀嚴重程度：從輕微至重度，病情隨發作次數和範圍而惡化。
神經醫學部	神經內科	視神經脊髓炎（Neuromyelitis optica，NMO）	單側視力減退或模糊、肢體無力麻木、下半身癱瘓、步態不穩、平衡障礙、平均發病年齡 40 歲，女性為主	視神經、脊髓	急性發作，若治療得當可控制。	急性至亞急性。	永久性神經損傷、視力和運動能力受損。	症狀描述：嚴重的視力喪失、急性脊髓炎（四肢無力、失去感覺、膀胱功能喪失）。 症狀嚴重程度：較 MS 嚴重，可能導致永久性視力喪失及癱瘓。
神經醫學部	神經內科	自體免疫性腦炎（如抗	前驅精神症狀、認知功能快速下降、癲癇發作	頭部 大腦皮質、邊緣系統	通常為單次爆發，若及早治療可恢復。	急性至亞急性，可數月改善。	認知障礙、行為異常、神經功能損傷。	症狀描述：情緒失常、幻覺、妄想、記憶喪失、癲癇、意識改變、運動異常。 症狀嚴重程度：急性且嚴重，若不治療可致命。

		NMDA 受體腦 炎)						
神經醫學 部	神經內 科	多發性肌炎及 皮肌炎	近端肌肉無力、皮膚紅 疹、眼周紅疹	骨骼肌 (尤其是 四肢近端肌 群) 、皮膚 (皮 肌炎)	慢性或間歇性。	長期慢性。	吞嚥困難、呼吸困難、肺纖維 化。	症狀描述：肌肉無力，特別是近端肌群，皮肌炎伴皮膚紅斑或浮腫。 症狀嚴重程度：從輕至重度，重症患者可能無法行動。
神經醫學 部	神經內 科	重症肌無力	眼瞼下垂、複視、肌肉 耐力下降、呼吸及吞嚥 困難、疲勞	全身骨骼肌、眼 皮、眼睛、咽喉	症狀隨活動惡化，休息 可緩解。	慢性。	呼吸衰竭、誤吸、營養不良。	症狀描述：隨著活動增加，肌肉無力加重，常見眼瞼下垂、複視、吞嚥困難。 症狀嚴重程度：可輕至重度，危及生命的呼吸困難。
神經醫學 部	神經內 科	威爾森氏症	不自主動作、顫抖、張 力不全、舞蹈症、肝功 能異常	肝臟、腦 主要累積於肝臟 和腦部的基底核 區域，眼睛可能 出現 Kayser-	持續性疾病，症狀會隨 時間惡化。	慢性進行性疾病，若早期診斷並治療可控制。	肝衰竭、肝硬化、神經系統退 化、精神疾病及運動障礙。	症狀描述：由於體內銅代謝異常而導致肝臟、神經和眼睛等部位受損。初期症狀包括 疲勞、腹痛、黃疸、情緒波動、抑鬱和運動障礙 (如震顫、不自主運動) 。隨著病情 進展，患者可能出現協調困難、肌肉僵硬、行為異常。 症狀嚴重程度：若不治療，銅在肝臟和中樞神經系統累積會引起嚴重器官損傷，甚至 致命。

				Fleischer 環 (角膜棕色環) 。				
神經醫學部	神經內科	法布瑞病	四肢疼痛、皮膚病變	血管、腎臟、心臟、皮膚和神經系統。	持續性疾病，症狀在青少年或成年期逐漸加重。	慢性進行性疾病，隨年齡增長逐漸惡化。	腎衰竭、心血管疾病 (如心病和中風) 、神經病變。	症狀描述：因代謝酶缺乏導致脂質在血管壁、腎臟、心臟及神經系統堆積，患者可能出現灼熱疼痛 (特別是手腳) 、出汗減少、皮膚出現紫色或紅色的小斑點、腎功能下降、心臟功能異常等症狀。 症狀嚴重程度：病情可輕可重，若不治療，可能出現腎衰竭、心臟病、中風等致命性併發症。
神經醫學部	神經內科	龐貝氏症	四肢肌肉及軀幹無力、呼吸困難	骨骼肌、心肌	持續性疾病，症狀隨時間惡化。	慢性進行性，若早期治療可改善。	呼吸衰竭、心臟功能不全、行動受限。	症狀描述：由於體內缺乏酸性α-葡萄糖苷酶導致糖原在細胞內堆積，影響肌肉功能。 嬰兒期型表現為全身肌肉無力、呼吸困難、心臟擴大。成人型症狀較輕，但會逐漸出現肌肉無力、呼吸困難。 症狀嚴重程度：嬰兒型嚴重且致命，若不及時治療，通常在兩歲前死亡。成人型進展較慢，但可影響生活質量。
神經醫學部	神經內科	5. 癲癇及不自主運動						

神經醫學部	神經內科	癲癇	肢體抽搐痙攣、失神發作、雙眼上吊、反覆意識改變、突然暈倒	頭部 癲癇的電活動異常發生於大腦的不同區域，自主運動則可能涉及基底核、皮質或小腦等區域。	癲癇發作頻率不定，從每天多次到每隔數年一次。自主運動頻率因疾病而異。	癲癇發作多數持續幾秒到數分鐘。自主運動可能持續數秒到數小時，甚至持續存在。	癲癇可能導致跌倒受傷、呼吸或心臟問題、發作狀態（持續性發作狀態），而自主運動可能影響日常活動和生活品質。	症狀描述：癲癇是由大腦異常電活動引起的反覆性發作。典型癲癇症狀包括突發的肌肉抽搐（全身性發作）、意識喪失、行為改變和癲癇後的混亂。部分性發作可能只影響某一區域，導致局部抽搐、感覺異常或意識模糊。 自主運動則指無法控制的運動，例如震顫、舞蹈樣動作（chorea）、肌肉抽搐（如肌躍症）等，常見於各種神經系統疾病。 症狀嚴重程度：癲癇發作的嚴重程度取決於發作類型，從簡單部分性發作（意識保持）到全身性強直-陣攣發作（全身抽搐、意識喪失）。自主運動的嚴重程度視原因而異，輕微的自主運動可能不影響生活，但嚴重者會影響行動。
神經醫學部	神經內科	妥瑞症（Tourette Syndrome）	自主抖動、擠眉弄眼、叫喊、穢語	動作抽搐涉及臉部、肩膀、四肢等，語言抽搐涉及聲帶和發聲器官，受基底核和前額葉功能異常影響。	抽搐發作頻繁，症狀通常持續性存在，可能隨情緒和壓力加劇。	妥瑞症為慢性疾病，症狀通常於兒童或青少年期出現，部分患者成年後症狀減輕。	可能包括強迫症（OCD）、注意力缺陷多動症（ADHD）、焦慮、抑鬱，並且可能影響學業或社交能力。	症狀描述：以自主的多發性動作抽搐（motor tics）和語言抽搐（vocal tics）為特徵。動作抽搐可表現為眨眼、面部抽搐、肩膀抖動等；語言抽搐則可能包括清喉嚨、咳嗽聲或說出不恰當的詞語（如骂人詞語，即「語言性粗話」）。 症狀嚴重程度：症狀輕重不一，輕度抽搐對生活影響較小，但嚴重者可能引起社交困難、學業或職業影響。

神經醫學部	神經內科	格林-巴利綜合症（GBS）	先前可能有感冒症狀，發病時有快速進展之下肢無力、步態失衡、肌腱反射消失	周邊神經、肢體	通常為單次急性發作，多數人可以恢復，但有些人會留下長期神經損傷。	症狀在數週內達到高峰，恢復可能需要數月至一年。	呼吸衰竭、心律不整、自主神經功能障礙（如血壓波動）、慢性疼痛。	症狀描述：由免疫系統攻擊神經導致，通常先有手腳的麻木和刺痛，隨後逐漸出現肌肉無力，從四肢開始上升，嚴重者可能出現呼吸衰竭。 症狀嚴重程度：急性病情，可危及生命，重症患者需要呼吸機支持。
神經醫學部	神經內科	糖尿病神經病變	四肢末梢麻木、疼痛、感覺異常	主要影響四肢的周邊神經，特別是下肢，晚期可能波及內臟神經。	症狀持續性存在，隨病程進展加重。	慢性病程，難以完全逆轉，但可通過控制血糖減輕症狀。	足部潰瘍、感染、截肢風險、心血管疾病、消化和泌尿系統問題（如胃輕癱、尿失禁）。	症狀描述：通常表現為手腳的刺痛、麻木、燒灼感或疼痛，特別在夜間加重。可能進一步導致感覺遲鈍，易造成足部損傷而不自知。 症狀嚴重程度：從輕微的感覺異常到嚴重的痛感或肌肉無力，隨著糖尿病病程進展而加重，長期高血糖控制不佳會增加神經損傷的風險。
神經醫學部	神經內科	腕隧道症候群	手掌麻（好發夜間、腕部活動後）	腕部正中神經受壓，影響手部感覺和運動功能。	隨日常活動（如使用電腦、手部重複動作）加重，夜間更為明顯。	若未治療，症狀可持續惡化，可能需要手術解除壓迫。	手部功能障礙、肌肉萎縮、長期疼痛。	症狀描述：典型症狀為拇指、食指、中指和部分無名指的麻木、刺痛，尤其在夜間加重。嚴重時會導致手部力量減退、抓握困難，甚至手部肌肉萎縮。 症狀嚴重程度：從輕微的不適到嚴重的麻木和無力，長期末治療可能導致永久神經損傷。

神經醫學部	神經內科	顏面神經麻變	半側臉部麻痺(臉歪，抬頭紋消失、眼睛閉不緊)、流口水	臉部影響第七顱神經(顏面神經)，主要是面部一側的表情肌肉。	多為急性單次發作，但可復發，特別是貝爾氏麻痺。	大部分患者在數週至數月內逐漸恢復，但部分可能留下永久性面部無力。	永久性面部神經損傷、眼乾、暴露性角膜炎(因眼睛無法閉合)、心理影響。	症狀描述：常見的面癱表現為一側面部無力或癱瘓，導致嘴角下垂、眼瞼閉合困難、表情消失，可能有味覺喪失、耳後痛或聽覺過敏。 症狀嚴重程度：從輕度不適到完全癱瘓，通常單側出現，嚴重者會影響日常生活及表情表達。
神經醫學部	神經內科	坐骨神經痛、腰薦椎神經根壓迫	下背痛、合併大腿後側、小腿外側、小腿內側麻痛	背部、下肢由腰椎或薦椎受壓導致的坐骨神經痛，通常影響坐骨神經分布區域，從下背部延伸至下肢一側。	疼痛可能間歇性發作，也可能持續存在。某些姿勢或動作可能加劇症狀。	症狀持續時間不定，從數週到數月不等，視病因及治療情況而定。		症狀描述：典型症狀包括腰部以下的劇烈疼痛，常沿著臀部、大腿後側、小腿外側延伸至足部，疼痛可能伴隨麻木、刺痛或灼熱感。疼痛通常僅限於一側下肢，且在長時間坐立、彎腰、咳嗽或打噴嚏時加重。 症狀嚴重程度：疼痛程度從輕微至嚴重不等，嚴重者影響日常活動，甚至難以行走或站立。
神經醫學部	神經內科	三叉神經痛	單側臉部或單側口腔內疼痛，被觸覺所誘發(刷牙、喝水、吹風)	臉部通常影響三叉神經的第二或第三	疼痛發作的頻率不定，有時每天數次或	每次疼痛持續數秒至數分鐘，病程可為慢性，隨時間進展加重，症狀間歇性或持續存在。		症狀描述：患者會感受到面部一側的突發性、劇烈的刺痛或電擊樣疼痛，通常在臉頰、下顎或唇部周圍。疼痛常由觸碰、刷牙、進食、說話等動作誘發，痛感短暫但非常劇烈，且可能反覆出現。

				分支（臉頰、下顎），多發於面部一側。	數十次，亦有可能在一段時間內完全無痛。			症狀嚴重程度：疼痛非常強烈，影響患者的日常生活和心理健康，有些患者甚至可能因無法忍受而出現抑鬱或焦慮。
神經醫學部	神經內科	皰疹後神經疼痛	傷口癒合後持續灼熱刺痛	傷口處主要在受感染的皮膚分佈區域，常見於胸背部和面部（如三叉神經分布區）。	疼痛持續存在，特別是在接觸或溫度變化時加劇。	疼痛可持續數月甚至數年。	睡眠障礙、抑鬱、焦慮、生活品質降低。	症狀描述：在帶狀皰疹感染後的疼痛，通常為劇烈的刺痛、灼熱或電擊樣疼痛，伴有感覺過敏（輕微接觸也會引發強烈疼痛）。 症狀嚴重程度：疼痛程度可能極為嚴重，影響患者日常活動和生活品質。
神經醫學部	神經內科	腦膜炎	發燒、頭痛、頸部僵硬	頭部影響腦膜，即包圍大腦和脊髓的保護膜。	急性發作，可能因感染源不同而有所差異。	急性病程，若及時治療，多數可於數週內痊癒，但細菌性腦膜炎可造成永久性損傷。	聽力損失、癲癇、腦積水、認知障礙、神經損傷，甚至死亡（尤其是細菌性腦膜炎）。	症狀描述：典型症狀包括劇烈頭痛、頸部僵硬、發燒、畏光、噁心、嘔吐及意識混亂。細菌性腦膜炎通常症狀較急且嚴重，病毒性腦膜炎則相對較輕。 症狀嚴重程度：細菌性腦膜炎進展快速且危及生命，需要緊急治療。病毒性腦膜炎多數可自行痊癒，但仍可能導致不適。

神經醫學部	神經內科	腦炎（如單純疱疹病毒性腦炎）	發燒、意識改變、癲癇、頭痛	頭部 影響大腦實質，常見於顳葉和額葉區域。	急性發作，可能由病毒、細菌或自體免疫反應引起。	急性病程，多數患者數週內恢復，但重症可能需要數月恢復或留有後遺症。	長期神經損傷（如記憶喪失）	症狀描述：通常表現為發燒、頭痛、行為改變、記憶喪失、意識混亂、癲癇發作、嗜睡或昏迷。單純疱疹病毒性腦炎的症狀進展較快，且伴隨精神症狀（如幻覺、躁動）。 症狀嚴重程度：依病因而異，單純疱疹病毒性腦炎較危險且具有較高致死率，須緊急治療。
神經醫學部	神經內科	庫賈氏病（狂牛病）	快速進展的認知減退(數個月內)、個性改變、停止表達	頭部、肌肉 影響中樞神經系統，特別是大腦皮質和基底核區域，導致腦組織海綿狀病變。	非常罕見，為慢性持續進展性疾病。	病程快速，患者通常在數月內死亡，少數人可能存活一年以上。	迅速惡化的痴呆、重度肌肉僵硬、失能、完全喪失自主生活能力，最終死亡。	症狀描述：早期症狀包括行為改變、焦慮、抑鬱、記憶喪失和協調障礙。隨著病情進展，患者會出現癲癇發作、肌肉僵硬、運動失調（如抽搐、不自主運動）和嚴重痴呆。 症狀嚴重程度：病情極為嚴重且進展快速，通常致命。
神經醫學部	神經內科	偏頭痛	搏動性頭痛，通常伴隨噁心、嘔吐、畏光，容易頭暈	頭部 通常在頭部的一側，但可能擴展至整個頭部。	發作頻率因人而異，從每天發作到一生只有數次都可能。	每次發作持續數小時至數天（通常 4 至 72 小時）。	慢性偏頭痛（每月出現 15 天以上），抑鬱症、焦慮、藥物過度使用頭痛（因止痛藥長期使用引起）。	症狀描述：偏頭痛通常為單側、搏動性頭痛，伴隨噁心、嘔吐、對光和聲音敏感。部分患者在頭痛前有先兆症狀（如視覺障礙、閃光、麻木感），稱為「有先兆偏頭痛」。 症狀嚴重程度：疼痛中至重度，可影響日常活動，有時需完全休息以緩解不適。

神經醫學部	神經內科	叢發性頭痛	半側劇烈頭痛，伴隨半側臉部潮紅、流眼淚、流鼻水及冒汗	頭部 通常在一側眼眶周圍，伴隨同側的鼻和眼部症狀。	典型為「叢發」模式，即在某一時期內頻繁發作，每天可能多達數次，持續數週至數月，然後進入緩解期。	每次發作持續 15 分鐘至 3 小時不等，多數發作在夜間或清晨。	睡眠障礙、焦慮和抑鬱症，特別是在疼痛頻繁或慢性叢發性頭痛患者中。	症狀描述：劇烈的單側頭痛，通常位於眼睛或眼眶周圍，伴隨流淚、眼瞼下垂、鼻塞或流鼻水。發作時疼痛急劇且極為劇烈，因此也被稱為「自殺性頭痛」。 症狀嚴重程度：疼痛極度劇烈，患者常因疼痛感到無法忍受，可能會不自主地移動或拍打頭部。
神經醫學部	神經內科	脊髓病變	下肢無力併感覺喪失、大小便失禁	肢體 主要影響脊髓，常見於頸椎或胸椎段。	取決於損傷原因，如急性創傷或慢性壓迫。	急性或慢性，視原因而定，許多情況為不可逆。	癱瘓、深靜脈血栓、感染、褥瘡、神經痛、呼吸衰竭。	症狀描述：依據受損部位不同，可能出現四肢無力或癱瘓、感覺喪失、反射異常、膀胱和腸道功能失調，甚至呼吸困難。 症狀嚴重程度：範圍從輕度感覺異常到完全癱瘓，嚴重者可能終身依賴輔助設備。
神經醫學部	神經內科	睡眠障礙（如嗜睡症、失眠症）	過度嗜睡或失眠	頭部 中樞神經系統中的睡眠控制區域，尤其是下丘腦、腦幹等。	嗜睡症持續存在，失眠症可能是急性或慢性問題。	慢性睡眠障礙可能持續數月至數年，急性失眠症通常數天至數週。	焦慮、抑鬱、心血管疾病、免疫力降低、生活品質下降等。	症狀描述： 嗜睡症 (Narcolepsy)：表現為白天過度嗜睡，儘管睡眠時間充足，仍然無法控制地入睡。典型症狀包括猝倒、睡眠癱瘓和入睡時的幻覺。 失眠症 (Insomnia)：表現為入睡困難、夜間易醒、早醒或睡眠質量差，導致日間疲勞、注意力減退、情緒波動等。 症狀嚴重程度：依個人情況不同，從輕微的不適到影響日常生活功能。失眠症和嗜睡

								<p>症患者在日常活動中經常感到疲倦，注意力難以集中。</p> <p>部位：中樞神經系統中的睡眠控制區域，尤其是下丘腦、腦幹等。</p>
神經醫學部	神經內科	自律神經功能障礙	頭暈(姿勢改變時)、暈倒、心跳過快	影響整體自律神經系統，包括交感神經和副交感神經。	症狀因觸發因素和病因而異，有些患者持續存在，有些則間歇性發作。	多數患者為慢性疾病，症狀可持續或反覆發作。	跌倒風險增加、心臟問題、血壓不穩、消化和泌尿問題，可能導致日常生活受到嚴重影響。	<p>症狀描述：表現為姿勢性低血壓（站立時血壓突然下降引起頭暈或暈倒）、心跳不規律、出汗異常（過多或過少）、消化問題（如便秘或腹瀉）、排尿困難、性功能障礙。</p> <p>症狀嚴重程度：輕微的不適到影響生活品質或危及生命的低血壓發作，視受影響的系統和症狀頻率而定。</p> <p>部位：影響整體自律神經系統，包括交感神經和副交感神經。</p>
神經醫學部	神經內科	疼痛性神經病變（如帶狀疱疹後神經痛）	疱疹處癒合後持續疼痛	取決於神經受損部位，以帶狀疱疹後神經痛為	疼痛持續存在，但某些觸發因素（如溫度變	可持續數月至數年，有些患者疼痛會持續終生。	睡眠障礙、焦慮、抑鬱、生活品質下降。	<p>症狀描述：典型症狀包括刺痛、灼熱或電擊感。以帶狀疱疹後神經痛為例，患者可能感到持續的神經痛，特別是在受感染的皮膚區域。輕微觸碰也可引發強烈疼痛（觸覺異常）。</p>

				例，通常影響皮膚分布的區域（如胸背部）	化、接觸）可加重疼痛。			症狀嚴重程度：中到重度疼痛，影響日常生活，有時需長期止痛藥物控制。 部位：取決於神經受損部位，以帶狀疱疹後神經痛為例，通常影響皮膚分布的區域（如胸背部）。
神經醫學部	神經內科	嗅覺和味覺障礙	嗅覺或味覺喪失或減退	嗅覺或味覺神經嗅覺主要影響鼻腔內嗅覺受體和嗅球，味覺則涉及舌頭上的味蕾和大腦味覺中樞。	可能為持續性（如創傷或感染後）或間歇性（如過敏時）。	可能為短暫性或永久性，視病因而定。	食慾下降、營養不良、食物安全問題（如無法辨別腐敗食物）、抑鬱或焦慮。	症狀描述：嗅覺障礙表現為嗅覺減退（嗅覺敏感性下降）或喪失（無法嗅出氣味）；味覺障礙表現為味覺減退或味覺異常（如苦澀感、金屬味）。常見於感染後或神經損傷後，部分患者可能有幻嗅症（聞到不存在的氣味）。 症狀嚴重程度：輕度至重度，可能導致食慾減退、營養不良，甚至影響生活品質。 部位：嗅覺主要影響鼻腔內嗅覺受體和嗅球，味覺則涉及舌頭上的味蕾和大腦味覺中樞。
心血管中心	心臟血管內科	高血壓	頭暈、頭痛、前胸悶痛、呼吸喘、頸部不適	血管、胸部、頭部	間歇性	每次數秒至數分鐘，但整體症狀可能持續數週。	增加中風風險，影響日常生活。	部位:血壓升高導致器官灌流不足，引起不同器官缺血，引起頭暈（腦部）、頭痛（腦部）、前胸悶痛（心血管）、呼吸喘（心臟及肺部）、頸部不適（血管）等症狀。 嚴重程度:程度不一，視有無其他併發症而定（如中風，心臟衰竭，主動脈剝離等）

心血管中心	心臟血管內科	冠心病	胸痛、胸悶、冒冷汗、呼吸困難	胸部	間歇性, 運動或天氣冷時加劇, 嚴重時會持續且休息無法改善	每次數秒至數分鐘, 但整體症狀可能持續數週。	影響日常生活且有猝死風險	部位:冠狀動脈狹窄導致心臟缺血, 引起胸痛、胸悶、冒冷汗, 嚴重時導致心臟衰竭引起呼吸困難, 且有猝死可能。 嚴重程度:程度不一, 重者連走路也有困難, 可能會猝死。
心血管中心	心臟血管內科	心臟衰竭	呼吸困難、水腫、疲倦	四肢、胸部	持續性, 可能會逐漸惡化	可能持續數天至數週	增加跌倒風險, 影響日常生活且有猝死風險	部位:心臟功能不足導致器官灌流不足及水分排除困難, 導致呼吸困難、水腫、疲倦無力等症狀。 嚴重程度:程度不一, 重者連走路也有困難, 可能會猝死。
心血管中心	心臟血管內科	心律不整	心悸、頭暈、暈厥	頭部、胸部	間歇性, 可能會反覆在類似情況發生 (因人而異)	每次數秒至數小時, 但整體症狀可能持續數週。	增加跌倒風險, 影響日常生活且有猝死風險	部位: 心跳太快或太慢導致心悸, 也導致器官灌流不足引起頭暈、暈厥。有部分心律不整有猝死風險。 嚴重程度:程度不一, 重者可能會猝死。
心血管中心	心臟血管內科	瓣膜性心臟病	呼吸困難、水腫、疲倦	四肢、胸部	持續性, 可能會逐漸惡化	可能持續數天至數週	增加跌倒風險, 影響日常生活且有猝死風險	部位:心臟結構異常導致器官灌流不足, 導致呼吸困難、水腫、疲倦無力等症狀。 嚴重程度:程度不一, 重者連走路也有困難, 可能會猝死。
心血管中心	心臟血管內科	周邊動脈疾病	局部肢體冰冷、麻木、疼痛、無力	四肢	間歇性, 常在站立或移動時加重。	可能持續數天至數週	影響日常生活且有截肢風險	部位:局部動脈阻塞導致肢體血流不足, 導致局部肢體冰冷、麻木、疼痛、無力等症狀。 嚴重程度:程度不一, 重者有截肢風險。

心血管中 心	心臟血 管內科	周邊靜脈疾病	局部肢體水腫、酸痛、 呼吸困難	四肢、胸部	間歇性，常在長期不活 動時加重。	可能持續數天至數週	影響日常生活且有猝死風險	部位:局部靜脈阻塞異常導致血液回流受阻，導致局部肢體水腫、酸痛等症狀。靜脈阻 塞處之血流可能流至肺動脈導致呼吸困難。 嚴重程度:程度不一，重者連走路也有困難，可能會猝死。
內科部	一般醫 學內科	氣喘	喘,咳嗽及胸悶	肺部	間歇性或是持續性，尤 其在夜間,遇到冷空氣時, 感冒或是遇到過敏原	數小時,數天,數週	可能導致急性呼吸衰竭而影響 生命安全	症狀存在很大的變異性。例如白天還好但在夜間或清晨則出現惡化，症狀也會因各種 誘發因子導致急性惡化，最後如果因反覆惡化將使氣道產生不可逆的嚴重破壞，併發 肺功能急速下降，陷入失能的悲慘狀況
內科部	一般醫 學內科	慢性阻塞性肺 病	胸悶，喘,咳嗽	肺部	間歇性或是持續性,隨著 感冒，冷空氣或是活動 加劇	數天 數週	可能導致呼吸衰竭而影響生命 安全	病人有咳嗽,痰，喘,胸悶,可能走一小段距離因為喘要休息一下，嚴重的病人甚至休息就 會喘，嚴重者須長期使用氧氣甚至呼吸器
內科部	一般醫 學內科	肺炎	發燒,咳嗽,痰多,喘	肺部	持續性	數天	可能導致急性呼吸衰竭而影響 生命安全	病人可能持續燒發冷,咳嗽痰多，嚴重者會合併喘的情況甚至呼吸衰竭而需要氧氣或呼 吸器使用
內科部	一般醫 學內科	泌尿道感染	排尿時會有灼熱感，甚 至疼痛，寒顫及發燒	泌尿道(腎臟,輸 尿管,膀胱，尿 道)	持續性	數天	可能導致菌血症或是敗血症而 影響生命安全	排尿時會有灼熱感，甚至疼痛。時常想上廁所、解尿困難、下腹部不舒服。寒顫及發 燒。小便有異味，小便混濁或有血尿情形。腰部疼痛或下背痛。 噁心、嘔吐。若未及 時處理可能導致敗血性休克

內科部	一般醫學內科	蜂窩性組織炎	皮膚局部出現紅、腫、熱、痛	皮膚(四肢或身體任何部位)	持續性	數天	倘若沒能及時接受治療，恐致嚴重併發症，甚至有截肢或死亡之虞。	一開始會以皮膚紅腫熱痛來呈現，若無接受適當治療則可能蔓延到筋膜與肌肉層，細菌在此區域滋長擴散，恐引發以下併發症:壞死筋膜炎, 全身性敗血症, 休克、死亡
內科部	一般醫學內科	冠心病	胸口疼痛	心臟	間歇性或是持續性	數分鐘, 數小時	嚴重者會併發心律不整,心因性休克或心衰竭而死亡	左邊的胸前部位感覺疼痛或緊縮，喘不過氣，這些症狀持續數分鐘。但每個人發作的感覺可能都不太一樣。例如：有人可能會有燒灼感，有的人十分倦怠；有的人會有消化不良或上腹痛的感覺
內科部	一般醫學內科	心房顫動	心悸	心臟	間歇性或是持續性	數秒,數分鐘,數小時,數天,數週	腦中風,心臟衰竭	心房顫動分為陣發性及持續型。若是陣發性的心房顫動，平時不會有症狀，但心房顫動發生的時候，患者常會感覺到胸口撲通亂跳，坐立難安，甚至有四肢無力或頭暈目眩等情形發生，
內科部	一般醫學內科	高血壓	頭痛,頭暈	心血管	持續性	數週,數年	腦中風,腎病變	高血壓通常沒什麼症狀，即使血壓異常高，病人未必會感到不舒服，因此常被人忽略，故稱為隱形殺手。少數高血壓患者或有頭痛、頭暈、頭重、耳鳴、心悸、兩肩酸痛，嚴重者甚至惡心、嘔吐、抽搐、跛行、昏迷等症狀
內科部	一般醫學內科	糖尿病	吃多喝多尿多,體重減輕	胰臟	持續性	數週, 數年	心臟病,腎臟病,視網膜病變	罹患糖尿病都將可能碰到四大併發症，包括：「大血管病變」、「神經病變」、「足部病變」與「小血管病變」。發作時都會讓人痛苦萬分，且一旦發生以後，往往都是不可逆的，不但造成患者生活品質的降低，更造成家人極大的負擔

牙科部	牙科部	牙髓炎	自發性、持續性疼痛、 敲擊痛、放射性疼痛、 敲極痛、咬合不適、脈 動性疼痛、溫度敏感 (熱敏感)	牙齒	頻繁	久	嚴重時有顏面部蜂窩性組織炎 風險	疼痛難以藥物緩解
牙科部	牙科部	牙周炎	牙齦出血,牙齦腫脹,牙周 袋形成, 牙齦退縮, 牙齒 動搖, 口臭 (口氣不 良), 疼痛輕微至中等 不適，咀嚼或受到外力 刺激時可能加重	牙齒	慢性發作、但也有急性 發炎不適可能	慢性持續性, 急性炎症或感染時，症狀可能持續數天至數 周	牙齒脫落, 顎骨吸收, 牙周膿 腫, 頭頸部蜂窩性組織炎	牙間空隙變大, 咬合不適，牙根敏感
家醫部	家醫科	感冒與流感	鼻塞、流鼻水、喉嚨 痛，全身肌肉和關節疼 痛，以及疲倦和虛弱	上呼吸道	持續性 多在秋冬季節或病毒流 行時較常見	1 至 2 週	肺炎，肌肉和關節疼痛，也可 能引發鼻竇炎或中耳炎	進展至下呼吸道會咳嗽、有痰，有時伴隨發燒呼吸喘等。 嚴重程度不一，與個人健康狀態及慢性病嚴重度有關。

家醫部	家醫科	腸胃炎	腹瀉、嘔吐、腹痛、腹脹和噁心	消化道	間歇性，吃東西後惡化	3-5 天	脫水，腸胃道穿孔，慢性腹瀉	可能發燒，嚴重會脫水至休克 嚴重程度不一，與個人健康狀態及慢性病嚴重度有關
家醫部	家醫科	高血壓	頭痛、頭暈、視力模糊、胸痛或呼吸困難	全身	持續性	慢性病	心血管疾病，中風，腎臟造成損害，視網膜損傷	有時候不一定會有症狀，血壓飆高時，可能會合併頭痛、頭暈、視力模糊、胸痛或呼吸困難。 從無症狀到危及生命不等
家醫部	家醫科	糖尿病	口渴、頻繁排尿、極度饑餓、體重突然減輕、疲勞和視力模糊	全身	持續性	慢性病	視網膜病變，腎臟病變，神經病變，心血管疾病，糖尿病足	「總是口渴又尿頻，體重莫名減輕」。 有糖尿病家族病史 嚴重程度不一，與個人健康狀態及慢性病嚴重度有關
家醫部	家醫科	高血脂	無症狀	全身	無症狀	慢性病	心臟病發作或中風	不一定會有臨床症狀，多數是健康檢查或因心血管疾病檢查得知
家醫部	家醫科	泌尿道感染	頻繁尿急、尿痛或灼熱感、尿液混濁或帶有血絲	泌尿道	持續性	3-7 天	腎盂腎炎，膀胱損傷，菌血症，敗血症	頻繁尿急、尿痛或灼熱感、尿液混濁或帶有血絲 可能發燒，嚴重會敗血性休克 嚴重程度不一，與個人健康狀態及慢性病嚴重度有關
家醫部	家醫科	癌症末期	劇烈的疼痛、極度疲勞、食慾喪失、體重驟降和貧血	癌症部位	持續性	慢性病	多重器衰竭，疼痛，營養不良和體重急劇下降，呼吸衰竭	身體劇烈的疼痛、極度疲勞、食慾喪失、體重驟降和貧血、呼吸喘、腹痛 不同癌別症狀不一

家醫部	家醫科	代謝症候群	肥胖、高血壓、血糖升高、血脂異常	全身	持續性	慢性病	心血管疾病，脂肪肝，慢性腎臟病	肥胖、高血壓、血糖升高、血脂異常
家醫部	家醫科	胃食道逆流	胸口灼熱感、胃酸逆流、喉嚨不適	食道、胃	飲食習慣不佳或壓力大時較常見	間歇性或慢性	食道炎、巴瑞特食道、食道癌	胸口灼熱感、胃酸逆流、喉嚨不適 輕到中度，若反覆發作需治療
家醫部	家醫科	過敏性鼻炎	打噴嚏、流清鼻水、鼻塞、眼癢	鼻腔、眼睛	季節性或全年性	可持續數天至數月	鼻竇炎、睡眠障礙	「鼻子癢到停不下來」
內科部	整合醫學內科	肺炎	咳嗽、發燒、呼吸急促	肺部	持續性	數小時到數天	敗血症或急性呼吸衰竭	咳嗽（伴隨濃痰或血絲）、呼吸急促、發燒（持續高溫超過三天）、胸痛（特別在深呼吸或咳嗽時加劇）、持續性疲勞，症狀持續時間可達一至兩週。
內科部	整合醫學內科	蜂窩性組織炎	紅腫熱痛、皮膚緊繃	皮膚及皮下組織	持續性	數小時到數天	敗血症或肢體壞死	局部紅腫熱痛、皮膚緊繃、按壓疼痛加劇、可能伴隨發燒、寒顫，症狀通常發生於下肢，且症狀可能迅速擴散。
內科部	整合醫學內科	泌尿道感染	排尿灼熱感、頻尿、尿急	泌尿系統	持續性	數小時到數天	敗血症	排尿時灼熱感、頻尿、尿急、尿中可能帶血、下腹部不適或疼痛，症狀持續數日，如不治療可能併發腎盂腎炎。
內科部	整合醫學內科	血糖過高	口渴、尿頻、疲勞	全身	持續性	數小時到數天	酮酸中毒，急性腎衰竭，急性呼吸衰竭	頻繁口渴、尿頻、疲勞感、視力模糊、體重減輕，症狀持續多日，如未控制可能導致酮酸中毒。

內科部	整合醫學內科	腸胃道出血	便血、黑便、上腹痛	腸胃道	持續性	數小時到數天	貧血，缺血性休克	便血或黑便、上腹痛、疲倦乏力、可能伴隨貧血，出血量多時可出現頭暈、血壓下降。
內科部	整合醫學內科	憩室炎	左下腹疼痛、發燒、惡心	大腸	持續性	數小時到數天	腹膜炎，敗血症，腸胃道穿孔	左下腹劇烈疼痛、發燒、惡心、嘔吐、可能伴隨便秘或腹瀉，症狀通常持續數天，未治療可能導致膿腫或穿孔。
內科部	整合醫學內科	胃潰瘍	上腹痛、噁心、嘔吐	胃部	持續性	數小時到數天	貧血，缺血性休克，胃穿孔	上腹部灼痛、餐後加劇或夜間疼痛、噁心、嘔吐、體重減輕，症狀可持續數週，如有出血可能出現黑便。
內科部	整合醫學內科	甲狀腺功能異常	心悸、焦慮或疲倦、體重變化	甲狀腺	持續性	數天至數月	倦怠，食慾不振，水腫，心臟衰竭	甲亢：心悸、焦慮、體重減輕、手抖、出汗增加；甲低：疲倦、體重增加、怕冷、皮膚乾燥、便秘。症狀通常緩慢出現。
內科部	整合醫學內科	慢性阻塞性肺病	慢性咳嗽、呼吸困難、痰液增加	肺部	持續性	數月至數年	呼吸衰竭	慢性咳嗽（特別是晨間）、呼吸急促、喘鳴、運動不耐、痰液增加，症狀逐漸加重，可伴隨頻繁急性發作。
內科部	整合醫學內科	氣喘	喘鳴、呼吸急促、胸悶	氣道	持續性	數月至數年	呼吸衰竭	呼吸急促、喘鳴、胸悶、咳嗽（特別是在夜間或運動後），症狀可突發且持續數分鐘至數小時，通常需吸入型擴張劑緩解。
內科部	整合醫學內科	腦血管疾病	肢體無力、語言困難、頭暈	腦部	持續性	數小時到數天	肢體運動障礙，吞嚥障礙，語言障礙，	突然單側肢體無力或麻木、語言困難、面部不對稱、視力模糊、頭暈，症狀可持續數分鐘至數小時，需立即就醫。

內科部	新陳代謝科	甲狀腺亢進	<p>心血管症狀：</p> <p>心跳加快（心動過速），可能超過 100 次/分鐘。</p> <p>心悸，感到心跳強烈或不規則。</p> <p>高血壓（尤其是收縮壓上升）。</p> <p>體重減輕：儘管食慾增加，但體重卻會下降，通常與代謝加速有關。</p> <p>神經系統症狀：</p> <p>焦慮、易怒或情緒波動，情緒不穩定。</p>	<p>心血管系統：心臟、血管。</p> <p>神經系統：中樞神經系統。</p> <p>消化系統：胃腸道（腹瀉、食慾增加）。</p> <p>皮膚與毛髮：皮膚變得潮濕，頭髮稀疏。</p> <p>眼睛：眼睛（特別是 Graves 病）。</p> <p>肌肉：肌肉無</p>	<p>Graves 病是最常見的甲狀腺亢進症原因，特別是在年輕女性中。</p> <p>甲狀腺亢進的發病率會隨年齡增長而增加，尤其是在中年人中。</p> <p>其他原因，如甲狀腺腫瘤或亞急性甲狀腺炎也可引起甲狀腺亢進。</p>	<p>甲狀腺亢進症如果不治療，會逐漸惡化，症狀可持續幾個月甚至數年。</p> <p>在治療後（如抗甲狀腺藥物、放射性碘治療或手術），病情會有顯著改善，並可能完全緩解。</p>	<p>甲狀腺危象（甲狀腺風暴）：一種危及生命的緊急情況，症狀包括劇烈心跳加快、高燒、劇烈嘔吐、心力衰竭，需立即醫療干預。</p> <p>心血管問題：長期甲狀腺亢進可能引發心臟病，特別是心房顫動（AF）和心力衰竭。</p> <p>骨質疏鬆：持續的高甲狀腺激素水平會加速骨骼的流失，增加骨折風險。</p> <p>眼睛問題：Graves 病病人的眼部症狀（如眼突、視力模糊）可能持續或加重，部分病人可能需要眼部手術。</p>	<p>心血管方面：</p> <p>心悸：心動過速及心跳強烈，使病人感到焦慮或不安。</p> <p>高血壓：收縮壓上升，但舒張壓通常較低，導致血壓變化。</p> <p>神經與精神方面：</p> <p>精神狀態變化，如焦慮、情緒波動、激動或易怒。</p> <p>手部顫抖：這是甲狀腺亢進症中常見的神經系統症狀。</p> <p>失眠或睡眠困難：病人常覺得無法入睡或容易醒來，睡眠質量差。</p> <p>消化方面：</p> <p>腹瀉或頻繁排便，常伴有胃口增加。</p> <p>眼睛方面（Graves 病病人）：</p> <p>眼瞼回縮：即使眼睛閉上，也有微微暴露眼球，增加乾燥感。</p> <p>眼球突出：特別是在 Graves 病中，新生血管及眼部水腫可能使眼睛突出。</p>
-----	-------	-------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			失眠，難以入睡或夜間易醒。	力，尤其是四肢。					
			顫抖，尤其是手部的顫抖。						
			注意力不集中，思維變得混亂或過度興奮。						
			消化系統症狀：						
			腹瀉或排便頻繁。						
			食慾增加，但體重減輕。						
			皮膚與毛髮變化：						
			皮膚潮濕或發熱，出汗增多。						

			<p>頭髮變薄，甚至脫髮。</p> <p>眼睛症狀（ Graves 病特有）：</p> <p>眼突（ 眼睛突出 ），尤其是 Graves 病病人常見。</p> <p>眼睛乾澀、灼熱感或異物感。</p> <p>視力模糊、雙視。</p> <p>眼瞼回縮（ 眼瞼不能完全閉合 ）。</p> <p>肌肉與骨骼：</p> <p>肌肉無力，尤其是上臂</p>					
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>和大腿部位。</p> <p>骨質疏鬆，長期高甲狀腺激素可能增加骨折風險。</p>					
--	--	--	---------------------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	甲狀腺風暴	<p>甲狀腺風暴是甲狀腺功能亢進症（特別是由 Graves 病或其他甲狀腺疾病引起的）的一個極為危險的急性併發症，屬於甲狀腺亢進的重度急性發作。它通常由於甲狀腺激素過多所引起的劇烈代謝異常，若不及時處理，可能危及生命。</p> <p>症狀：甲狀腺風暴的症狀非常劇烈且急性，通常會迅速惡化，並表現</p>	<p>心血管系統：心臟，血管。</p> <p>中樞神經系統：大腦。</p> <p>消化系統：胃腸道。</p> <p>整體體溫控制：發熱。</p>	<p>甲狀腺風暴是一種罕見的急症，但一旦發生，通常預示著甲狀腺亢進的極端惡化。風暴通常出現在未經治療的甲狀腺亢進症病人中，或在一些外部觸發因素（如感染、外科手術、創傷、或某些藥物）下發作。</p>	<p>甲狀腺風暴如果不及時治療，症狀可以迅速惡化，並且會在數小時到數天內惡化到危及生命的程度。</p> <p>經過積極治療（如降甲狀腺激素水平、支持療法等），大部分病人在幾天至一週內可以穩定，但若未及時處理，死亡率較高。</p>	<p>心力衰竭：由於心臟無法應對劇烈的心跳和血流需求，會導致心臟衰竭。</p> <p>多器官衰竭：由於高燒、低血壓和脫水，可能導致其他器官系統（如肝臟、腎臟）的功能衰竭。</p> <p>昏迷：持續的高熱、心衰竭和循環衰竭可能導致病人昏迷，甚至死亡。</p>	<p>極端的心血管反應：</p> <p>顯著的心動過速，心跳過快且不穩定，可能伴隨心房顫動，這增加了中風的風險。</p> <p>高血壓危象，血壓急劇上升，可能導致急性心衰或腎功能衰竭。</p> <p>中樞神經系統反應：</p> <p>病人常表現出極度焦慮、躁動、語無倫次，甚至可能出現精神錯亂，這是一種由於高甲狀腺激素所引起的代謝性腦病。</p> <p>昏迷，若未及時治療，病人可迅速進入昏迷狀態。</p> <p>全身反應：</p> <p>體溫過高（超過 40°C），並伴隨劇烈出汗。體溫控制中樞失調，無法應對過度高熱。</p> <p>脫水，由於嘔吐、腹瀉、出汗等，可能導致嚴重脫水，進一步惡化病情。</p> <p>快速的體重減輕，病人會快速消耗脂肪和肌肉，造成體重迅速下降。</p>
-----	-------	-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>為多系統的失調。常見的症狀包括：</p> <p>高燒（體溫可超過 40°C）：這是甲狀腺風暴最具特徵的症狀之一，體溫持續升高，並伴隨著出汗。</p> <p>心血管症狀：</p> <p>心動過速（心跳可超過 140 次/分鐘），心跳劇烈，可能伴隨心律不整（如心房顫動）。</p> <p>高血壓，特別是收縮壓上升。</p>					
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>心力衰竭：由於心臟長時間負擔過重，可能導致心臟功能衰竭。</p> <p>中樞神經系統症狀： 極度焦慮、躁動，病人可能出現煩躁、失控的行為，甚至出現精神錯亂或昏迷。</p> <p>意識模糊，昏睡或無法維持正常的精神狀態。</p> <p>消化系統症狀：劇烈嘔吐、腹瀉，可能引發脫水，進一步加重病情。</p>					
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>全身性症狀：</p> <p>體重急劇下降，儘管食慾可能增加。</p> <p>全身無力，肌肉的嚴重無力。</p>					
--	--	--	------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	腎上腺皮質功能不全	<p>腎上腺皮質功能不全的症狀通常與皮質醇和醛固酮的缺乏有關，這會影響體內的代謝、水鹽平衡和免疫系統。</p> <p>疲勞和虛弱：由於體內皮質醇不足，病人經常感到極度疲倦和無力，並且活動後容易感到力不從心。</p> <p>體重減輕：由於食慾不振、消化問題以及代謝異常，體重可能會顯著減少。</p>	<p>全身：由於激素的缺乏影響到多個系統，症狀可能是全身性的。</p> <p>皮膚：黑色素沉著可見於手掌、腳掌、口腔等部位。</p> <p>胃腸道：胃部、腸道的症狀如噁心、嘔吐、腹痛等。</p> <p>心血管系統：低血壓、暈眩等。</p>	<p>原發性腎上腺皮質功能不全（Addison 病）是相對罕見的，通常發病較慢，且多見於成人，尤其是 30 到 50 歲之間的病人，女性發病率較高。</p> <p>繼發性腎上腺功能不全通常由於下丘腦或垂體問題，可能是由於垂體前葉功能不全所導致，較常見於因為長期使用糖皮質激素（如類固醇治療）而停藥的病人。</p>	<p>慢性病程：腎上腺皮質功能不全通常發展緩慢，病人可能會長時間承受輕微的症狀，直到壓力或疾病加重時，病情會突然惡化。</p> <p>急性腎上腺危機（Addisonian crisis）：當病人處於生理壓力（如感染、外科手術、外傷等）或未經治療時，可能會出現危及生命的急性加重症狀，這時症狀會迅速惡化，並且需要緊急治療。</p>	<p>Addisonian crisis（腎上腺危機）：這是一種急性病情惡化，特徵包括劇烈低血糖、低血壓、重度脫水、癲癇發作或昏迷。這是腎上腺功能不全最危險的併發症，需立即治療。</p> <p>心血管問題：長期的低血壓可能導致心臟病或腎臟功能衰竭。</p> <p>電解質不平衡：醛固酮不足會導致鈉和鉀的失衡，進而影響體內的電解質平衡。</p>	<p>低血壓：由於醛固酮缺乏，可能出現立位性低血壓（站立時血壓顯著下降）或暈厥，尤其在早晨或體力活動後。</p> <p>皮膚變化：病人常常有顯著的色素沉著，即使在平常不容易曬黑的部位，如皮膚摺疊處、嘴唇、舌頭等，會顯得較為暗沉。這是由於 ACTH 水平過高，促使黑色素的合成。</p> <p>情緒波動：因為腎上腺激素對情緒的影響，病人可能會感到抑鬱或焦慮，情緒波動較大。</p>
-----	-------	-----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>低血糖：由於皮質醇缺乏，血糖的穩定性受影響，可能導致低血糖，尤其是在長時間未進食的情況下。</p> <p>低血壓：由於醛固酮不足，病人可能出現低血壓，尤其是在站立時，可能會有頭暈或昏厥。</p> <p>皮膚和黏膜的變化： 黑色素沉著（特別是皺褶處、關節部位、疤痕等），這是由於 ACTH 水平升高（為補償腎上</p>					
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>腺功能不足) 引起的皮膚變色。</p> <p>乾燥皮膚和脫髮。</p> <p>胃腸道症狀：</p> <p>噁心、嘔吐，甚至是腹瀉，通常與消化系統的功能異常相關。</p> <p>腹痛，特別是在壓力大或食慾不振的情況下。</p> <p>情緒變化：</p> <p>抑郁、焦慮等心理症狀，與皮質醇在情緒調節中的作用有關。</p>					
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>鹽需求增加：由於醛固酮分泌不足，病人可能有強烈的鹽味需求，並經常出現口渴。</p> <p>月經不規則或停經：女性可能會經歷月經不規則或完全停止。</p>					
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>力集中困難、抑鬱等。</p> <p>(c) 促腎上腺皮質激素</p> <p>(ACTH) 不足</p> <p>腎上腺功能不全</p> <p>(Addison’ s</p> <p>disease) ：疲勞、食慾</p> <p>不振、體重減輕、低血</p> <p>壓、皮膚變黑 (尤其在</p> <p>壓力區域) 、低血糖、</p> <p>電解質失衡等。</p> <p>(d) 性腺激素不足</p> <p>(FSH、LH 不足)</p> <p>女性：月經不規則或停</p> <p>經、不孕，乳腺發育不</p> <p>良，性慾減退。</p>	<p>(d) 促性腺激素</p> <p>缺乏 (LH/FSH)</p> <p>部位：卵巢、睪</p> <p>丸、性徵</p> <p>(e) 催乳素缺乏</p> <p>(PRL)</p> <p>部位：乳腺</p>			<p>骨質疏鬆。</p> <p>(e) 催乳素缺乏 (PRL)</p> <p>併發症：哺乳困難、乳汁分泌</p> <p>不足。</p>	
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------------------------------------------------	--

			<p>男性：性慾減退、陽痿、不育、乳腺增生（男性乳房增大）。</p> <p>(e) 催乳素（PRL）不足</p> <p>哺乳期女性：無法正常分泌乳汁，導致哺乳困難。</p> <p>(f) 綜合症狀</p> <p>頭痛：由於腦下垂體腫瘤壓迫或擴大所引起的頭痛。</p> <p>視力問題：腦下垂體腫瘤可能壓迫視神經，導致視力模糊或視野缺損。</p>					
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			低血糖：由於 ACTH 和生長激素的不足，可能導致低血糖發作。					
--	--	--	---------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	尿崩症	(a) 多尿 (b) 多飲 (口渴) (c) 脫水 (d) 低鈉血症 (Hypoatremia) (e) 體重變化	口腔、尿道、腎臟、皮膚、口腔、眼睛	持續性	長期，若不加以治療，會持續並且加重。	使用抗利尿藥物若發生浮腫，躁動不安，頭痛，抽筋，意識障礙等現象時，應立即就醫。保持足夠的水分攝取，並注意避免過量飲水引起的水中毒。	(a) 多尿 排尿頻繁，特別是夜間多尿（ 夜尿症 ）。 尿液稀薄、無顏色，無異味，呈清澈狀。 因大量水分流失，病人常感到頻繁排尿的迫切感。 (b) 多飲 (口渴) 強烈的口渴感，需頻繁飲水才能緩解渴感。 即使飲水後，口渴感仍然存在。 由於水分過多的攝入，病人可能會感到胃脹氣或不適。 (c) 脫水 皮膚乾燥、眼睛乾澀。 口腔乾燥，嘴唇可能裂開。 頭暈、低血壓（ 尤其是站立時會感到暈眩 ）。 可能會感到倦怠、乏力、體力下降。 (d) 低鈉血症 (Hypoatremia) 頭痛、噁心、嘔吐。
-----	-------	-----	------------------------------------------------------------------------------	-------------------	-----	--------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

								<p>癲癇發作、精神狀態改變（如混亂、嗜睡等）。</p> <p>在極端情況下，可能會引發昏迷。</p> <p>(e) 體重變化</p> <p>由於頻繁排尿和脫水，體重會減輕。</p> <p>如果症狀未得到控制，病人可能會出現因過多飲水引起的體重增加。</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

內科部	新陳代謝科	肥胖	<p>(a) 體重增加</p> <p>體重增加，尤其是腹部和腰圍顯著增大。</p> <p>可能伴隨着脂肪堆積於特定部位，如腹部肥胖（蘋果型）、大腿或臀部（梨型）等。</p> <p>(b) 體力下降或疲勞</p> <p>由於體重過重，活動能力受限，容易感到疲倦和缺乏精力。</p> <p>隨著運動強度的增加，感到更加疲憊和無力。</p> <p>(c) 呼吸困難或呼吸急促</p>	全身	<p>持續，尤其是當飲食和生活習慣不改變時，體重會逐漸增加。</p>	<p>長期，會隨著時間累積，若未控制，會持續加重。</p>	<p>(a) 心血管疾病:增加患心臟病、高血壓、中風等心血管疾病的風險。脂肪積聚在體內會增加血液中的膽固醇、三酸甘油酯和血壓。</p> <p>(b) 第 2 型糖尿病</p> <p>(c) 睡眠呼吸暫停症</p> <p>(d) 某些癌症的風險增加，如乳腺癌、大腸癌、食道癌等。</p> <p>(e) 脂肪肝（非酒精性脂肪性肝病），進而引發肝功能異常或更嚴重的肝病。</p> <p>(f) 骨關節病（如膝關節炎）</p>	<p>(a) 皮膚問題:肥胖病人的皮膚可能會出現皺紋、皮疹，甚至皮膚感染，尤其是在皮膚褶皺處（如腹部、腿部和颈部）。</p> <p>(b) 情緒影響:肥胖往往會對心理健康造成影響，可能引發焦慮、抑鬱、低自尊等問題。</p> <p>(c) 內分泌異常:肥胖與多種內分泌疾病有關，例如多囊卵巢綜合症（PCOS）、甲狀腺問題等。</p> <p>(d) 性功能障礙:男性和女性的性健康會受到肥胖的影響，可能導致性慾減退或性功能障礙。</p>
-----	-------	----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>在進行體力活動時感到呼吸急促。</p> <p>肥胖病人可能會在夜間經歷呼吸困難，特別是有睡眠呼吸暫停症的病人。</p> <p>(d) 關節疼痛</p> <p>由於體重壓力過大，膝關節和髖關節常常出現疼痛。</p> <p>走路、爬樓梯或其他活動後，會感到關節僵硬和疼痛。</p> <p>(e) 食慾過度或食慾控制困難</p>					
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>體重增加與食慾過度或無法控制食量有關。</p> <p>在情緒壓力下，可能會進食過多，並且很難停下來。</p>					
--	--	--	-----------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	生長激素過多 (引起末端肥大症或巨人症)	手腳增大：手指、腳趾變長、增粗，鞋號變大。	手、腳、下顎、顏面、關節	持續進行，隨著激素分泌過多，症狀會逐步加劇。	長期，直到病情控制或治療開始。	骨關節變形、糖尿病、高血壓、心血管疾病、視力問題 (視神經壓迫)、阻塞性睡眠呼吸暫停。	
			顏面變化：下顎突出、顴骨增大，面部顯得更加粗糙。 關節問題：關節增生，常伴隨關節疼痛、活動受限。 心臟擴大：可能會導致心臟病、心衰。 睡眠呼吸暫停：由於舌頭和喉嚨的增大，會影響呼吸。					

內科部	新陳代謝科	促腎上腺皮質激素過多（庫欣病）	<p>胖臉：出現滿月臉（面部圓潤、呈紅色），常見於庫欣病。</p> <p>腹部肥胖：上半身脂肪增加，尤其是腹部，形成“月亮臉”和“水牛肩”。</p> <p>皮膚變薄：皮膚變得非常薄，容易瘀傷和出現紫斑。</p> <p>高血糖：由於皮質醇的增加，可能引發糖尿病或糖耐量減退。</p> <p>高血壓：由於皮質醇引起的水鈉瀦留。</p>	全身，尤其是腹部、面部、皮膚	持續進行，激素過多引發的症狀逐漸加重。	未經治療可持續多年，直到控制病情。	高血壓、糖尿病、骨質疏鬆、易感染、胃潰瘍、精神症狀（如抑鬱、焦慮）。	
-----	-------	-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	---------------------	-------------------	------------------------------------	--

內科部	新陳代謝科	促甲狀腺激素過多（甲狀腺功能亢進症）	颈部腫大：由於甲狀腺增大，導致頸部腫脹。 體重減輕：儘管食欲增加，仍可能出現體重減輕。 心悸：心跳加速，可能會有心悸或心房顫動。 焦慮與緊張：病人通常表現為焦慮、煩躁、睡眠障礙。 汗多：容易出汗，尤其是活動後。	頸部（甲狀腺位置）、全身	持續性，甲狀腺過多激素分泌會導致症狀穩定。	若不治療，症狀會持續，甚至加重。	心血管疾病（如心房顫動）、 骨質疏鬆、眼部疾病（如甲狀腺眼病）。	
內科部	新陳代謝科	催乳素過多（高催乳素血症）	女性：月經不規則或停經、乳房增大或分泌乳汁，即使沒有懷孕或哺	乳腺、乳房	持續性，根據病情的嚴重性，症狀會逐漸增強。	如果未經治療，症狀可能持續。	不孕、性功能障礙、乳房不正常分泌乳汁、骨質疏鬆。	

			乳。 男性：性慾減退、乳房 增生、乳汁分泌（乳腺 發育）。 不孕：由於高催乳素水 平抑制排卵或影響睪丸 功能，可能導致不孕。					
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	高血壓	<p>(a) 頭痛</p> <p>像壓迫性、持續性頭痛，尤其是在血壓突然升高的時候，頭痛感覺會更加劇烈。</p> <p>有時伴隨噁心或眩暈。</p> <p>(b) 頭暈或暈眩</p> <p>站立時會感到頭暈或不穩，這是由於血壓波動所引起的低血壓現象（體位性低血壓）。</p> <p>在某些情況下，可能會感到全身乏力，甚至有摔倒的風險。</p> <p>(c) 胸痛</p>	全身	<p>(a) 頭痛</p> <p>持續時間：可持續幾分鐘至數小時，尤其在早晨起床時更為明顯。</p> <p>(b) 頭暈或暈眩</p> <p>頻率：常在血壓急劇波動時發生，特別是站立時或突然改變體位。</p> <p>(c) 胸痛</p> <p>頻率：偶爾發生，尤其在血壓引起心臟負擔過重時。</p> <p>(d) 視力模糊</p> <p>頻率：常見於高血壓未經控制的病人，尤其是</p>	可持續幾分鐘至數小時，尤其在早晨起床時更為明顯。	<p>(a) 中風</p> <p>高血壓是中風的主要危險因素之一，特別是出血性中風和缺血性中風，因為高血壓會加速動脈硬化，並可能引發腦血管破裂。</p> <p>(b) 心臟病</p> <p>包括冠心病、心肌梗塞、心衰竭等。高血壓對心臟造成的長期壓力會使心臟負擔過重，導致心臟功能下降。</p> <p>(c) 腎臟病</p> <p>高血壓會損害腎臟的微血管，導致腎功能衰竭或慢性腎病。</p> <p>(d) 視網膜病變</p>	<p>(a) 頻繁排尿</p> <p>高血壓病人可能會因為長期使用利尿劑來控制血壓而增加排尿頻率。</p> <p>(b) 食慾減退</p> <p>某些高血壓藥物可能會引起食慾減退或腸胃不適。</p> <p>(c) 腿部浮腫</p> <p>高血壓可能會引起水腫，特別是在下肢，這通常與腎功能受損或心臟衰竭有關。</p>
-----	-------	-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>感覺到胸部壓迫感或緊繃，可能伴隨著氣短。</p> <p>通常發生在體力勞動或情緒激動後，但若發作持續時間過長，應立即就醫，排除心臟病等危險情況。</p> <p>(d) 視力模糊</p> <p>視力模糊、眼前出現浮動的黑點或閃光。</p> <p>長期高血壓會引起視網膜血管破裂或腫脹，造成視力逐漸喪失。</p> <p>(e) 呼吸急促</p> <p>呼吸困難，尤其在運動</p>	<p>當血壓突然上升時。</p> <p>(e) 呼吸急促</p> <p>頻率：尤其在劇烈運動、情緒波動或血壓急劇上升時較為常見。</p>		<p>高血壓引起視網膜血管病變，可能導致視力模糊、視網膜出血、甚至失明。</p> <p>(e) 動脈硬化</p> <p>高血壓會加速動脈壁的損害，造成動脈硬化，增加冠心病、心臟病和中風的風險。</p> <p>(f) 周邊動脈疾病</p> <p>高血壓可能導致四肢的血液供應受限，從而增加腿部疼痛和潰瘍的風險。</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			後或躺下時更加明顯。 可能伴隨心跳加速、胸悶感等症狀。					
--	--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--

內科部	新陳代謝科	高血脂	<p>(a) 無症狀（大多數情況）</p> <p>可能在進行健康檢查時發現血脂異常。</p> <p>(b) 動脈硬化相關症狀</p> <p>胸痛或心悸：當冠狀動脈因動脈硬化或斑塊堆積而變窄時，可能會引起心絞痛或心肌梗塞，伴隨胸部不適、胸痛、心悸等。</p> <p>呼吸急促或疲勞：心臟供血不足時，可能會導致呼吸困難或過度疲勞感。</p>	全身，通常沒有局部症狀。	持續存在，尤其在血脂長期過高的情況下。	可能為多年，直到出現併發症時才可能被發現。	<p>高血脂的主要風險是它會導致動脈硬化（即血管內壁積累脂肪和其他物質，形成斑塊），從而引發一系列心血管疾病：</p> <p>(a) 冠心病（CHD）</p> <p>當冠狀動脈的血管因動脈粥樣硬化而變窄，心臟供血不足，可能導致心絞痛、心肌梗塞。</p> <p>(b) 中風</p> <p>高血脂會增加動脈硬化的風險，可能導致腦血管堵塞或破裂，從而引發中風。</p> <p>(c) 外周動脈病（PAD）</p> <p>高血脂可導致四肢血管堵塞或</p>	<p>(a) 肝臟病變</p> <p>長期的高血脂，尤其是高膽固醇和甘油三酯過高，會增加脂肪肝的風險，並可能引起肝功能異常。</p> <p>(b) 消化不良或胃腸不適</p> <p>高血脂可能影響消化系統，導致油膩食物攝入後消化不良、腹脹等不適感。</p>
-----	-------	-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	---------------------	-----------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>(c) 黃疣 (Xanthomas)</p> <p>皮膚上出現黃色的小斑塊，這些斑塊由脂肪堆積而成，並且通常無痛，但可能會影響外觀。</p> <p>(d) 視網膜病變</p> <p>視力模糊或視野缺損，特別是在高膽固醇和甘油三酯導致視網膜血管病變的情況下。</p>				<p>狹窄，從而引起腿部疼痛、麻木和活動受限。</p> <p>(d) 高血壓</p> <p>高血脂是高血壓的風險因素之一，進一步加重心血管的負擔。</p> <p>(e) 腎臟病</p> <p>長期的高血脂與腎臟疾病有關，可能導致腎功能下降或腎衰竭。</p>	
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

內科部	新陳代謝科	甲狀腺凸眼症 (Thyroid eye disease, TED)，也稱為格雷夫斯眼病 (Graves' Orbitopathy)	(a) 眼球突出 (凸眼)	眼睛 (雙眼或單眼)	隨著病情進展而出現	持續時間可能從數周到數月不等，且可能會反覆發作。	眼睛乾澀、視力模糊、角膜損傷：由於眼瞼無法完全閉合，容易導致角膜乾燥和損傷，進而引發角膜炎或潰瘍。
			眼球突出，眼睛看起來異常凸出，可能會導致眼瞼無法完全閉合。				視力下降、視野缺失、視神經損傷：眼球突出可能導致視神經壓迫，影響視力，甚至可能導致永久性視力喪失。
			眼瞼退縮，使得眼睛顯得更大，並有時出現乾澀、灼熱感或不適。				眼肌受損：眼部肌肉可能因病理變化而無法正常運動，導致複視或眼球運動受限。
			(b) 眼睛乾澀或異物感				眼窩炎症：眼眶周圍的軟組織可能會發炎，導致眼部疼痛、腫脹和紅腫。
			眼睛乾澀，尤其是在長時間睜眼或使用電子產品時會加重。				
			眼睛內有異物感或刺痛感，尤其是在清晨。				
			(c) 眼壓上升或視力變化				

			<p>視力模糊，尤其是在眼睛運動時。</p> <p>在一些情況下，可能有視野缺損或視神經壓迫的症狀，導致視力突然下降。</p> <p>(d) 眼部疼痛或不適</p> <p>眼睛內部或眼眶處有持續的壓迫感或疼痛，尤其是眼睛上下移動或看向某一方向時。</p> <p>可能出現眼睛發紅或眼瞼腫脹。</p> <p>(e) 視物重影（複視）</p> <p>當眼部肌肉受到影響</p>					
--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

			<p>時，會導致雙眼無法協調工作，從而出現視物重影。</p> <p>複視可能會在某些視角下更明顯，尤其在看遠處物體時。</p>					
外科部	泌尿科	膀胱炎	解尿疼痛,血尿,急尿	下腹,尿道	突然發生,症狀持續	發生後可能會持續	腎盂腎炎,發燒,影響膀胱及腎功能	下腹: 疼痛,解尿時灼熱刺痛,急尿感
外科部	泌尿科	輸尿管結石	患側腰部劇痛,血尿,噁心嘔吐,急尿感,冒冷汗	患側腰部,下腹	突然發生,症狀間歇	每次可能數分鐘	腎衰竭,腎盂腎炎嚴重感染	腰部: 患側腰部劇痛,血尿,若在下段輸尿管可能伴隨頻尿急尿感

外科部	泌尿科	攝護腺(前列腺)肥大	急尿,頻尿,夜尿,解尿費力,解尿斷斷續續,殘尿,尿速慢	下腹,尿道	每一次解尿	症狀可能數個月或數年	尿滯留,尿路感染,解尿疼痛,膀胱失能,腎功能異常,疝氣	分為儲尿症狀: 急尿,頻尿,夜尿,以及排尿症狀: 解尿費力,解尿斷斷續續,殘尿,尿速慢等。 嚴重者可能尿不出來需到醫院放置尿管,甚至造成膀胱失能。
外科部	泌尿科	慢性攝護腺發炎骨盆腔疼痛症候群	急尿,頻尿,夜尿,解尿費力,解尿斷斷續續,殘尿,尿速慢,會陰脹痛,腹股溝痠痛,尿道痛,睪丸痛,腰痛,射精疼痛	下腹,尿道	間歇性	每次可能數分鐘至數小時,症狀可能持續數月到數年	坐立難安,憂鬱,嚴重影響生活品質	症狀可能單一或多重,疼痛程度可能輕微到劇痛
外科部	泌尿科	攝護腺癌	急尿,頻尿,夜尿,解尿費力,解尿斷斷續續,殘尿,尿速慢,體重減輕,體力衰退,血精,骨頭痠痛,病理性骨折	下腹,尿道,若有轉移則發生在轉移處	每一次解尿	每次可能數分鐘至數小時,症狀可能持續數月到數年	病理性骨折,癌症惡病質,死亡	疾病初期通常沒症狀.當腫瘤侵犯尿道膀胱頸時,則會解尿不順,有尿意感,但尿液難以排空.嚴重者可能出現血尿,尿失禁等. 若晚期發生骨轉移時,會有骨頭疼痛,行動不便,甚至病理性骨折等風險。

外科部	泌尿科	膀胱癌	血尿,急尿感,體重減輕, 下腹痛	下腹,尿道,若有轉移則發生在轉移處	間歇性	每次可能數分鐘至數小時	反覆血尿導致貧血,癌症惡病質,腎衰竭,死亡	血尿：可能是肉眼可見的紅色尿液，或是顯微鏡下發現微量血尿。 尿急,頻尿,排尿疼痛或不適：在排尿時可能會感到燒灼感或疼痛，這可能是由於膀胱壁的腫瘤刺激引起 尿液混濁或有異味：一些患者的尿液可能會變得濁或有異常氣味 骨盆或下腹部不適：腫瘤進一步擴展可能會導致下腹部或骨盆區域的疼痛或不適 體重減輕、食欲不振、乏力等全身症狀：這些通常出現在膀胱癌進展到晚期，並且癌細胞可能已經擴散到其他部位。 水腫或浮腫：如果癌症擴散到淋巴結或其他部位，可能會引起腿部或下腹部浮腫。
外科部	泌尿科	腎臟癌	健檢時發現腎臟腫瘤,或可能血尿、腹痛、噁心、嘔吐、發燒、貧血、咳嗽、體重減輕,或摸到腰部腫塊,或是腰痛	腰部	間歇性	發病至有症狀可能數個月或數年	病理性骨折,高血壓,高血鈣,癌症惡病質,死亡	可能毫無症狀,也可能產生血尿、腹痛、噁心、嘔吐、發燒、貧血、咳嗽、體重減輕,或摸到腰部腫塊,或是腰痛

外科部	泌尿科	睪丸癌	睪丸摸到無痛硬塊或漸漸變大,陰囊感覺沉重,下腹部或鼠蹊部隱隱作痛	陰囊內	持續性	發病至有症狀可能數個月或數年	若癌症轉移至後腹腔能引發背痛、噁心、嘔吐,轉移到肺部可能造成咳嗽,癌症惡病質,死亡	睪丸摸到無痛硬塊或漸漸變大,陰囊感覺沉重,下腹部或鼠蹊部隱隱作痛
外科部	泌尿科	應力性尿失禁	腹部用力時如咳嗽、打噴嚏、運動、搬重物、跳躍、爬樓梯或大笑時有不自主的漏尿, 嚴重時連走路、做家事、改變身體姿勢時也會漏尿	會陰部	腹部用力時,間歇性	腹部用力時,間歇性	生活品質變差,影響房事,增加泌尿道感染率,會陰傷口感染,跌倒風險	腹部用力時如咳嗽、打噴嚏、運動、搬重物、跳躍、爬樓梯或大笑時有不自主的漏尿, 嚴重時連走路、做家事、改變身體姿勢時也會漏尿
外科部	泌尿科	腹股溝疝氣	站立或腹部用力時,腹股溝處有膨出,可能無痛或悶痛甚至劇痛.	患側腹股溝	當疝氣囊鼓出時	每次可能數分鐘至數小時	疼痛,影響生活,嚴重者可能成腸子嵌頓,形成嵌頓型疝氣而引發腸子壞死及腹膜炎,嚴重者可能有生命危險	站立或腹部用力時,腹股溝處有膨出,可能無痛或悶痛甚至劇痛.
外科部	泌尿科	精索靜脈曲張	站立或腹部用力時,患側陰囊至腹股溝有痠脹或	患側陰囊至腹股溝	久站或腹部出力後	每次可能數分鐘至數小時	疼痛,影響生活,嚴重者可能影響精蟲品質導致男性不孕	站立或腹部用力時,患側陰囊至腹股溝有痠脹或悶脹感,嚴重者可在陰囊看到鼓脹的血管, 青春前期男性甚至可能造成患側睪丸生長變慢而體積比較小

			悶脹感,嚴重者可在陰囊看到鼓脹的血管					
外科部	泌尿科	勃起功能障礙 (陽痿)	男性生殖器持續或反復出現無法勃起及/或維持勃起而達到滿意的性行為之狀態	男性生殖器	行房時或給予生殖器刺激時	行房時或給予生殖器刺激時	心理壓力、對於性有焦慮感、自卑、憂鬱、以及伴侶之間的關係不睦,且勃起功能障礙發生後,罹患心血管疾病的風險會顯著上升,可視為心血管疾病的早期警訊	男性生殖器持續或反復出現無法勃起及/或維持勃起而達到滿意的性行為之狀態,嚴重者甚至自己刺激也沒有勃起反應
外科部	泌尿科	男性不孕症	男女婚後正常無避孕的房事下,超過一年仍未受孕	男性生殖器	婚後一年	婚後一年	不孕症	男女婚後正常無避孕的房事下,超過一年仍未受孕
外科部	泌尿科	早洩	房事時男性插入後,於 1 分鐘之內即忍不住而射精者,稱為先天性早洩;3	男性生殖器	行房時	症狀開始可能數月,或數年	可能導致勃起功能障礙、增加心理壓力、對於性有焦慮感、自卑、憂鬱,以及伴侶之間的關係不睦	房事時男性插入後,於 1 分鐘之內即忍不住而射精者,稱為先天性早洩;3 分鐘內忍不住射精稱為後天性早洩.

			分鐘內忍不住射精稱為 後天性早洩.					
外科部	泌尿科	夜尿	尿意強烈,中斷睡眠醒過來上廁所,且一個晚上至少 2 次以上.	下腹	每晚兩次以上	數天,數月,或數年	睡眠不足會導致白天精神和食慾差,甚至造成情緒低落.老年人夜尿可能因為視力模糊或行動不便而跌倒骨折,頭部外傷.冬天時若需要常常起來排尿,有較高的機會產生急性心肌梗塞或腦中風.	尿意強烈,中斷睡眠醒過來上廁所,且一個晚上至少 2 次以上.夜間多尿者,夜間總尿量大於全天尿量 33%(小孩為大於全天尿量 25%).
外科部	泌尿科	膀胱過動症	急尿,可能伴隨尿失禁,夜尿,頻尿,且無其他感染等病因	下腹	可能數十分鐘至一兩小時	數天,數月,或數年	憂鬱,尿褲子導致社交上困擾	急尿,可能伴隨尿失禁,夜尿,頻尿,且無其他感染,結石,或腫瘤等病因
外科部	泌尿科	尿道炎	解尿疼痛,可能有清澈或黃綠色分泌物,通常在房事後發生	尿道	每一次解尿時	每一次解尿時,也可能持續疼痛	解尿疼痛,併發其他泌尿生殖系統感染如睪丸副睪炎,最嚴重可	解尿疼痛,可能有清澈或黃綠色分泌物,通常在房事後發生

							能導致輸精管沾黏而不孕,若是 危險性行為須檢查愛滋病	
外科部	泌尿科	睪丸扭轉	患側陰囊劇痛,患側睪丸 位置異常上縮,噁心嘔吐 提睪肌缺乏反射	患側陰囊	發作後持續疼痛	小於六小時	睪丸缺血壞死,不孕,嚴重陰囊 內感染	患側陰囊劇痛,患側睪丸位置異常上縮,噁心嘔吐提睪肌缺乏反射
外科部	泌尿科	腎結石	患側腰痛,血尿,也可能無 症狀	腰部	間歇性	不一定	腎盂腎炎,發燒,腎臟萎縮,腎功 能喪失,異黃性腎盂腎炎 (XGPN),產氣性腎盂腎炎	
外科部	泌尿科	膀胱結石	血尿,急尿感,下腹痛,排 尿障礙甚至尿滯留	下腹,尿道	間歇性	視石頭堵塞尿道時間而定,可能數分鐘	感染,血尿,劇烈疼痛,尿滯留	血尿,急尿感,下腹痛,排尿障礙甚至因結石卡住尿道造成尿滯留
內科部	肝膽胃 腸科	胃食道逆流	口腔產生酸味甚至合併 苦味、胃灼熱	食道	每天一至數次	數天到數週	食道狹窄・巴瑞特氏食道。	口臭、胸痛、胸口不適、反胃、咳嗽、咽喉不適甚至聲音沙啞、呼吸問題。
內科部	肝膽胃 腸科	食道潰瘍	吞嚥時胸痛	食道	持續性・尤其進食時	數天	食道狹窄。	口服刺激藥物時喝水量不足造成食道黏膜損傷潰瘍・疼痛程度除了潰瘍傷口大小影響 外・吃的東西越刺激(酸、辣、燙)或吞的食物較大量、較固質・疼痛的感覺也會越強 烈。

內科部	肝膽胃 腸科	食道念珠菌感 染	胃酸逆流、消化不良、 胸口不適	食道	持續性，尤其進食時	數天	免疫力低下的慢性病患者可能 會造成嚴重的全身性感染，致 死率甚至可以高達 40%。	噁心、吞嚥困難。免疫力低下的慢性病患者（如糖尿病患者、癌症患者、愛滋病患者等）、長期使用類固醇或免疫抑制劑患者、長期服用廣效型抗生素、抽菸酗酒等都是高風險族群。
內科部	肝膽胃 腸科	食道癌	漸進式吞嚥困難與體重 減輕	食道	漸進式吞嚥困難	數月		吞嚥時有異物感、吞嚥疼痛、飯後嘔吐、食物逆流、火燒心、胸痛、吐血、黑便、吞嚥時嗆咳。
內科部	肝膽胃 腸科	賁門黏膜撕裂 症候群(馬洛利 魏斯症候群)	持續劇烈嘔吐後吐血	食道	一般在 24-48 小時後停 止。		大量吐血導致休克。	只要引起劇烈嘔吐皆有可能造成裂傷。其他原因，如腹部壓力突然上升都有可能引起胃食道交接處撕裂傷，像是憋氣使力、咳嗽、打嗝、腹部受重擊、心肺復甦術、消化道阻塞扭轉...等。
內科部	肝膽胃 腸科	消化性潰瘍	腹痛解黑便	胃、十二指腸	每天一至數次	數天	低血壓休克，喘，暈。	患者可能會有飢餓時疼痛加劇飯後改善，半夜因肚子痛醒。
內科部	肝膽胃 腸科	急性胃炎	突發性上腹痛腹脹，消 化不良	胃	持續性，尤其進食時	數天	慢性胃炎、消化性潰瘍。	上腹悶脹、胃灼熱、胃絞痛、胃痙攣，消化不良、噁心嘔吐、腹脹、食慾不佳。
內科部	肝膽胃 腸科	慢性胃炎	胃悶、腹脹、消化不良	胃	持續性，尤其進食時	數月	萎縮性胃炎。	易飽、飯後飽脹時間過久、體重減輕。

內科部	肝膽胃腸科	胃癌	胃灼熱，上腹疼痛，腹脹易飽及食慾不振	胃	持續疼痛不受進食影響	數月		體重減輕、嘔吐、解黑便、貧血。
內科部	肝膽胃腸科	急性胰臟炎	劇烈上腹部疼痛延伸至後背	肚臍上方心窩處	持續性疼痛	數天	低血壓、腎衰竭、呼吸衰竭。	噁心嘔吐、痛到冒冷汗，發燒，茶色尿。
內科部	肝膽胃腸科	膽絞痛	吃完油膩的食物後右上腹絞痛	肋骨右上腹	間歇性疼痛	數小時	急性膽囊炎、急性逮管炎。	打嗝、噁心嘔吐、容易飽、腹脹。
內科部	肝膽胃腸科	急性膽囊炎	右上腹劇痛發燒	肋骨右上腹	持續性，深呼吸時疼痛加劇	數天	菌血症、膽囊破裂。	高燒、寒顫、黃疸、噁心、嘔吐。
內科部	肝膽胃腸科	急性憩室炎	大多右下腹痛	大腸	持續性	數天	大腸阻塞、大腸膿瘍、大腸穿孔或產生瘻管。	發燒、畏寒、噁心、嘔吐、便秘。
內科部	肝膽胃腸科	感染性腹瀉	大量水瀉、噁心嘔吐、腹痛	大腸	持續性	數天	脫水、休克。	血便，下腹絞痛、發燒。
內科部	肝膽胃腸科	發炎性腸道疾病	腹瀉、腹痛、發燒、血便	大腸	持續性	數年	腸穿孔、狹窄阻塞、瘻管、大腸癌。	發燒、營養不良、貧血、眼睛虹彩炎葡萄膜炎、脊椎關節痛、皮膚炎。

內科部	肝膽胃 腸科	大腸激躁症	腹脹、腹鳴、腹瀉、便秘、腹痛	大腸	持續性	數月至數年	痔瘡、大腸憩室。	進食後腹部絞痛，隨排便而緩解、不會有血便發燒體重減輕等症狀。
內科部	肝膽胃 腸科	急性肝炎	疲累、虛弱、倦怠、食慾欠佳	肝臟	持續性	數天	凝血功能異常、肝性腦病變、肝衰竭。	噁心、嘔吐、輕微發燒、黃疸、頭痛。
小兒部	小兒心 臟科	二尖瓣脫垂症候群	胸口疼痛或心悸	左前胸為主	不一定，有時和情緒壓力相關	幾分鐘到幾十分鐘	有時會合併頭痛	也可能出現反胃、心律不整等症狀
小兒部	小兒過敏免疫 科	過敏性鼻炎氣喘	打噴嚏流鼻水鼻子癢鼻塞咳嗽呼吸喘	呼吸道包括鼻子氣管	反覆性發作	數分鐘到一整天，有時也會持續到好幾個月	鼻竇炎肺炎呼吸困難	慢性咳嗽或是長期鼻塞或是感冒病程會拖很久
小兒部	小兒神經科	妥瑞症	眨眼睛、聳肩膀、點頭、甩頭、清喉嚨、發怪聲					
小兒部	小兒神經科	癲癇	抽搐、意識喪失、感覺異常、失神、眼睛上吊					

小兒部	小兒神經科	發展遲緩	說話慢、不會講話、構音異常、大舌頭、不會走路、坐不住、不專心、學習慢、情緒問題					
小兒部	小兒神經科	睡眠障礙	打呼、打鼾、睡眠呼吸中止、睡不著、失眠、睡不好、睡不飽、夢遊、打瞌睡、惡夢、夜驚、嗜睡、日夜顛倒、尿床					
小兒部	小兒神經科	其他小兒神經	頭痛、無力、麻、意識不清、意識混亂、步態不穩、頭暈、眩暈、耳鳴、看不見、聽不到					

小兒部	小兒過敏免疫科	過敏性鼻炎氣喘	打噴嚏流鼻水鼻子癢鼻塞咳嗽呼吸喘	呼吸道包括鼻子氣管	反覆性發作	數分鐘到一整天，有時也會持續到好幾個月	鼻竇炎肺炎呼吸困難	慢性咳嗽或是長期鼻塞或是感冒病程會拖很久
小兒部	小兒神經科	偏頭痛	頭痛	頭部	每週	20-30 分	噁心 嘔吐	
小兒部	新生兒科	早產	發展遲緩					
皮膚科	皮膚科	帶狀皰疹(皮蛇)	神經痛與皮膚起紅疹水泡	全身皆可，水泡及疼痛沿著皮節分布區域	間歇性疼痛	皮膚病灶持續 2 週左右，疼痛可能持續數週至數月不等	皰疹後神經痛	局部先出現疼痛，後出現紅疹及一群小水泡，水泡破裂可能出現傷口及黑色痂皮，痂皮脫落後皮膚恢復正常但神經痛可能持續
皮膚科	皮膚科	乾癬	紅色或粉紅色斑塊，邊界清晰，覆蓋有銀白色鱗屑	斑塊型最常見於肘部、膝蓋、頭皮、腰部和背部	慢性疾病，皮膚狀況時好時壞	慢性疾病，可能持續數十年以上	心血管疾病	患者可能合併乾癬性關節炎、指甲異常、舌炎等

皮膚科	皮膚科	異位性皮膚炎	皮膚搔癢，合併紅疹、 皮膚乾燥脫屑、皮膚增 厚及皺褶紋路變明顯等 苔癬樣變化	隨年紀不同，成 人常見位置為四 肢屈側（如頸 部、手肘窩、膝 窩等）或手部， 兒童則可能分部 於臉部、膝蓋及 手肘等	慢性反覆性發作	慢性反覆性發作，可能持續數年至數十年，部分兒童長大 後可能改善	傷口可能併發細菌或病毒感 染，眼部問題如眼瞼炎、角膜 結膜炎、圓錐角膜	皮膚搔癢，合併紅疹、皮膚乾燥脫屑、皮膚增厚及皺褶紋路變明顯等苔癬樣變化。搔 癢及皮疹嚴重程度因人而異，可能影響睡眠、課業、工作及社交
皮膚科	皮膚科	青春痘	以毛囊為中心的丘疹或 膿疱	臉部	時好時壞	數週、數月至數年不等	疤痕、色素沉著、皮膚感染	嚴重程度因人而異，體質、壓力、荷爾蒙變化、飲食、睡眠皆會影響。嚴重者可能出 現較大較深的囊腫及較廣泛的痘疤
皮膚科	皮膚科	雄性禿	頭髮變細變稀疏、髮際 線後退	男性額頭兩側髮 際線後退（M 型 禿）、頭頂髮量 變少；女性以頭	持續進展	20-30 歲開始，若無接受治療可能持續進展	禿髮處紫外線長期照射下可能 產生皮膚病變	可能形成 M 型禿、地中海禿，皮膚鏡底下頭髮粗細不均

				頂髮量變稀疏為主				
皮膚科	皮膚科	圓禿	頭皮突然出現圓形或橢圓形光滑脫髮區塊	頭皮或其他毛髮處 (眉毛、睫毛、腋毛、陰毛等)	反覆發作，四分之一的病人可能只發生一次	數月至數年	焦慮憂鬱、落髮處紫外線長期照射下可能產生皮膚病變	落髮處頭皮皮膚鏡下會看到黑點、毛髮根部較遠端細 (形成驚嘆號形狀)，指甲可能有異常變化。嚴重度不一，輕微者落髮可能局限於頭皮一兩處，嚴重者可能全身毛髮都會脫落
皮膚科	皮膚科	表皮囊腫 (粉瘤)	皮下腫塊，通常上方表皮有一小開口	全身皆可	持續存在，部分患者可能反覆發炎	持續存在	發炎或感染引起紅腫疼痛不適	表皮囊腫的囊袋裡含有角質，可能會散發臭味，發炎時會變紅腫疼痛，甚至化膿破裂
職業醫學科	職業醫學科	職業病 (常見職業病包含肌肉骨骼疾病如肌腱炎、腕隧道症候群、椎間盤突出、腦	依疾病而定	依疾病而定	依疾病而定	開始工作之後	依疾病而定	若有需要進行職業病認定，協助後續公傷假、勞保傷病給付、醫療給付可掛職業醫學科

		心血管疾病 等)						
職業醫學 科	職業醫 學科	休養評估	依疾病而定	依疾病而定	依疾病而定	任何時候	依疾病而定	若傷病後需評估修養天數，可掛職業醫學科
職業醫學 科	職業醫 學科	復工評估	依疾病而定	依疾病而定	依疾病而定	傷病情形穩定後	依疾病而定	若需進行工作調整，可職業醫學科
婦產部	婦科	尖形濕疣	會陰癢 長出異物	會陰 陰道		持續		
婦產部	婦科	皰疹	會陰癢痛 有小水泡	會陰		短暫		
婦產部	婦科	月經失調	月經週期異常、經血過多或過少、經痛	子宮內膜	青春期、壓力過大、荷爾蒙異常時	可短暫或長期持續	不孕症、子宮內膜異常	
婦產部	婦科	經痛	下腹部痙攣、腹瀉、頭痛、噁心、嘔吐、腹瀉、便秘、腰背痠痛	腹部	月經及經期前後			
婦產部	婦科	卵巢良性腫瘤	無症狀或腹痛	腹部	不定時	可短暫或長期持續	卵巢扭轉 卵巢破裂內出血	

婦產部	婦科	卵巢或骨盆子 宮內膜異位症 (瘤)或稱巧克力 囊腫	下腹部痙攣、腹瀉、頭 痛、噁心、嘔吐、腹 瀉、便秘、腰背痠痛、 劇烈經痛	腹部	月經及經期前後或持續	可短暫或長期持續	不孕症、骨盆沾黏疼痛、卵巢 破裂	
婦產部	婦科	子宮肌瘤	經血量過多，經期間隔 延長。	子宮	發生率隨年齡增加而上 升，特別是 35~50 歲 的女性中。	育齡期：因雌性荷爾蒙和黃體素的影響，肌瘤可能逐漸增 加。停經後：雌性荷爾蒙和黃體素減少，肌瘤通常縮小甚 至不再引起症狀。症狀和持續時間因人而異，某些肌瘤可 多年無症狀，而其他肌瘤可能會快速生長並引發問題。	經血過多導致貧血、臉色蒼 白，心悸、胸悶、容易頭暈、 體力差。骨盆疼痛或壓迫感。	因肌瘤壓迫膀胱，會有頻尿、尿急或尿滯留。腸胃便秘或腹脹。
婦產部	婦科	子宮腺肌症	劇烈經痛、血崩、下腹 疼痛、性交疼痛	子宮肌層	好發於 40-50 歲女性			

婦產部	婦科	子宮瘰肉	1.不正常陰道出血 2.非經期出血，在兩次月經之中出血 3.月經量變大，經期變長 4.停經後出血 5.影響受孕能力 6.最多的人沒有任何症狀	子宮內膜				子宮長息肉好發族群包括: 1. 年齡介於 30 至 60 歲之間的女性，其中 40 至 50 歲的年齡層發生率最高。 2. 患有多囊性卵巢症候群的患者。 3. 患有子宮內膜炎的患者。 4. 長期接受女性荷爾蒙補充治療的女性。 5. 具有子宮長息肉病史的個體。 6. 肥胖的女性，其 BMI 超過 30，或內分泌系統存在不平衡情況的個體。
婦產部	婦科	子宮內膜癌	不正常子宮出血（特別是更年期後）	子宮內膜	更年期或老年女性	慢性進展	癌症轉移	

婦產部	婦科	子宮頸癌	<p>大多數的子宮頸癌早期並無任何症狀，可能的潛在症狀包括：</p> <p>1. 異常、不明原因的陰道出血，例如在非經期、性交後或更年期後出血。</p> <p>2. 不停出現陰道分泌物，分泌物或出血顏色可能為淺色、淡紅色、咖啡色或血色，分泌物也可能會產生異味。</p> <p>3. 經血量變多且經期比平常久。</p> <p>4. 子宮頸癌晚期或末期</p>	子宮頸				<p>已擴散的子宮頸癌子宮頸癌末期症狀可能有以下症狀：</p> <p>1. 便秘</p> <p>2. 腿部腫脹頻尿、血尿</p> <p>3. 嚴重陰道出血</p> <p>4. 骨頭疼痛或骨折</p> <p>5. 尿失禁或大便失禁</p> <p>6. 疲倦、食慾不振、體重減輕</p> <p>7. 因腎水腫引起側腹或下背痛(腰痛)</p> <p>8. 下背(腹)痛、骨盆腔痛、腿部疼痛</p>
-----	----	------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			可能會擴散至陰道、淋巴結、膀胱、腸道、肺、骨頭或肝臟，一般來說，在癌細胞擴散之前，身體通常沒有明顯症狀。					
婦產部	婦科	念珠菌陰道炎	1. 陰道搔癢難耐，尤其在經期，排卵期或性行為後更為更癢（偏鹼性環境下）。 2. 分泌物為乳酪狀（塊狀）、豆花樣白色固體狀分泌物。 3. 其它症狀：燒灼感、	會陰與外陰				

			局部酸痛、頻尿、小便疼痛或陰道痙攣...等。					
婦產部	婦科	巴氏腺囊腫	1.會陰不適、陰唇腫脹 2.低度發燒 3.性行為疼痛 4.陰部產生膿性分泌物 5.坐姿或走路時感到疼痛不舒服	巴氏腺				
婦產部	婦科	卵巢癌	腹脹、食慾不振、體重下降、骨盆疼痛	卵巢	更年期或老年女性	慢性進展	腹水、腸阻塞、癌症轉移	
婦產部	婦科	更年期症候群	熱潮紅、夜間出汗、失眠、憂鬱、情緒不穩、煩躁不安、記憶力減					

			退、注意力不集中，重 者對生活失去信心和興 趣。					
婦產部	婦科	乳房纖維囊性 變化	乳房腫塊、壓痛、乳房 脹痛	乳房	月經週期相關	慢性	不適加重，易與乳癌混淆	
婦產部	婦科	停經（更年期 症候群）	熱潮紅、失眠、心悸、 骨質疏鬆	全身性	停經後	長期	骨折、心血管疾病風險增加	
婦產部	婦科	子宮內避孕器 相關問題	骨盆疼痛、不規則出 血、感染	子宮	放置後	持續或間歇性	子宮穿孔、骨盆感染	
婦產部	婦科	子宮內膜異位 症	經痛、性交疼痛、不 孕、骨盆疼痛	子宮外組織（卵 巢、腹膜）	生育年齡女性，特別是 月經週期內	慢性	卵巢囊腫、輸卵管阻塞	
婦產部	婦科	多囊卵巢症候 群	月經稀少、不排卵、多 毛、體重增加、痤瘡	卵巢	青春期至生育年齡女性	長期持續	不孕、代謝異常、糖尿病	

婦產部	婦科	陰道炎	陰道分泌物異常（異 味、顏色改變）、陰部 癢痛或灼熱感	陰道	性行為後、抗生素使用 後	多數為急性，治療後改善	慢性感染、骨盆腔感染	
婦產部	婦科	子宮頸炎	分泌物增加、性交後出 血、骨盆疼痛	子宮頸	性行為後感染（如 HPV、淋病）	可急性或慢性	子宮頸癌、慢性骨盆痛	
婦產部	婦科	子宮脫垂	骨盆壓迫感、排尿或排 便困難、下腹脹	子宮	生育或更年期女性	慢性	膀胱脫垂、直腸脫垂	
婦產部	婦科	骨盆腔發炎症 候群（PID）	骨盆疼痛、分泌物異 常、發燒、下腹痛	子宮、輸卵管、 卵巢	性行為後、流產後或手 術後	急性或慢性	不孕、慢性骨盆痛、輸卵管阻 塞	
婦產部	產科	流產	陰道出血、腹痛、組織 排出	子宮	懷孕初期或中期	急性	感染、大出血、心理創傷	
婦產部	產科	異位妊娠（子 宮外孕）	下腹痛、陰道出血、昏 厥、低血壓	輸卵管	懷孕早期，通常在距離 上次月經後 6-8 週	急性	輸卵管破裂、大出血	
婦產部	產科	胎盤早期剝離	陰道出血、劇烈腹痛、 胎動減少	子宮胎盤	懷孕晚期	急性	胎兒缺氧、孕婦失血性休克	

婦產部	產科	妊娠高血壓	高血壓、頭痛、水腫、 視力模糊	全身性	懷孕中晚期	急性或慢性	子癇症、早產、胎兒生長受限	
婦產部	產科	妊娠糖尿病	多飲多尿、體重增加異 常、胎兒過大	全身性	懷孕中期或晚期	持續至分娩	巨嬰、胎兒低血糖、母親糖尿 病風險增加	
婦產部	產科	乳腺炎	乳房紅腫、疼痛、發 燒、乳汁減少	乳房	哺乳期，特別是乳汁排 出不暢時	急性	膿腫形成、感染擴散	
婦產部	婦科	應力性尿失禁	咳嗽大笑打噴嚏漏尿	膀胱	30 至 59 歲之間婦女當 中約 26%，60 歲以上 約 38%	生產後開始，隨年紀增加症狀變嚴重	長期使用漏尿護墊導致陰道炎	因害怕漏尿導致限制喝水，不願出門
婦產部	婦科	急迫性尿失禁	到廁所來不及漏尿	膀胱	每天	隨年紀增加症狀變嚴重		
婦產部	婦科	子宮脫垂膀胱 脫垂直腸脫垂	陰道摸到或掉出腫塊	子宮膀胱直腸	10 ~ 20%	隨年紀增加症狀變嚴重	排尿不順，頻尿，漏尿，排便 不順，裏急後重，掉出陰道摩 擦流血	

婦產部	產科	早期破水	清亮、無色的液體持續從陰道流出(羊水)，有時量少而間歇，容易誤以為是尿液滲漏或分泌物增多。	陰道	約占有妊娠的 2%~3%，是早產的主要因素之一，占早產病例的 30%~40%。	微小破裂：若未引發宮縮或感染，可能持續數小時至數天，但需醫療監測。完全破水：症狀可能明顯，通常需立即就醫處理。	母體:羊膜腔感染症候群，子宮收縮異常造成延遲分娩或增加剖腹產風險及胎盤早期剝離。 胎兒:早產、臍帶脫垂、胎兒羊膜絨毛膜炎或敗血症風險增加。	輕微下腹疼痛或子宮壓迫感。有時伴隨輕微陰道出血或感染症狀(有異味)
婦產部	生殖醫學科	困難懷孕	月經異常、骨盆痛、無排卵、不明原因出血。	子宮	約 10%~15% 的夫妻面臨不孕問題。女性因素約占 40%，男性因素約占 30%~40%，雙方因素及不明原因占其餘比例。女性生育能力在 35 歲後顯著下降，40 歲後發生率更高。	持續時間依治療方法及病因而異：未接受治療情況下，部分夫婦可能在 2 年內自行懷孕 (約 10~20%)。接受不孕治療後，成功懷孕可能需要數月至數年。若病因無法解決，可能永久無法自然懷孕。	子宮及卵巢病變、子宮外孕、心理壓力	子宮內膜異位症或骨盆腔感染。