

奇美

醫訊

vol.154

2026 / September

健康台灣·深耕台南

——從深耕走向永續

以人為本·在地深耕·智慧醫療·永續健康



掃描看醫訊



Chi Mei Hospital
Health News Magazine

讓您的聲音，成為照護的一部分

優化醫療工作條件

導入智慧科技醫療

台灣 深耕計畫

健康臺灣
深耕奇美

自動流程，智慧創新，
讓醫療更簡單！

學習型照護聯盟
群體健康價值

社會責任醫療永續

從LINE問卷到臨床救援 ePROM讓病人的聲音不再沉默

奇美醫院「ePROM智慧照護平台」

讓病人的聲音真正進入臨床照護。平台整合院內照護系統與官方 LINE「奇醫管家」，病人無論在就診前、治療中或返家後，都能透過手機回報症狀變化、生活狀態、心理壓力與就醫經驗。此次心衰竭病人出院後，在問卷中透露睡眠困難、情緒低落，甚至出現自傷念頭，個案管理師即時發現並主動關懷，同步通知醫療團隊，後續透過回診、醫師評估與藥物介入，使病人睡眠與情緒逐漸穩定。此案例顯示，ePROM不只是線上問卷，而是能延伸照護到病人日常生活的智慧平台，協助團隊提早辨識惡化徵兆與心理危機，實踐以病人為中心的精準照護。





A WORD FROM THE SUPERINTENDENT

長官的話

- 03 深耕臺南，健康臺灣
攜手打造健康台灣，共創群體健康新價值
林宏榮



SPECIAL REPORT

健康台灣・深耕台南 - 從深耕走向永續

- 06 給癌症康復者的「精準運動處方」：
奇美醫院跨團隊攜手，
助您找回活力與健康！
陳怡如
- 08 健康促進及慢性病預防
攜手社區診所推動生活型態醫學
打造從治療走向預防的健康管理模式
張慈惠
- 10 從醫院到家庭：實踐幼兒健康 FIT 模式
黃文聰 葉郁菁
- 12 打造醫療場域的社會情緒學習文化
讓醫療不只是治病，更能療癒人心
蘇慧真
- 14 強化國家癌症防治計畫
抗癌漫長路，副作用有人顧
許晉嘉
- 17 南迴在地志工培訓課程
守護原鄉，在地培力
楊穎潔 陳乃菁
- 20 醫療與長照銜接：糖尿病預防中的
健康教練 (Lifestyle Coach)
王美仁

- 22 安寧療護，不只是醫療
慈悲社區陪伴生命最後一段路
張彤
- 24 健康台灣・深耕台南 從深耕走向永續
佳里奇美醫院的綠色轉型：
建置廚餘處理系統之實踐與展望
楊竣欽
- 27 重症加護病房亮起陪伴的光：
奇美「預防譫妄志工」溫柔接住混亂的心
柯雅婷
- 29 一包藥的智慧旅程：從調劑台到健康照護
陳憲煜
- 31 打造全台首套智慧醫療 AI 職能護照
啟動數位能力分級訓練
吳曉琪
- 33 智慧醫療結合健康照護
洪外科醫院 × 奇美醫院
區域傷口照護聯盟在地深耕的種子人才
洪翊傑
- 36 新一代單孔達文西系統 (da Vinci SP)
劉建良



OTHER INFORMATION

其他

- 38 新進主治醫師介紹
- 42 捐款徵信 2026 年 4 月 ~ 6 月



Editor's Words 編輯的話

奇美醫院

教師培育中心主任

腦創傷中心主任

神經外科主治醫師

奇美醫訊總編輯

郭進榮

從深耕到永續，讓健康走進日常

健康不只是疾病獲得治療，更是每一個人都能在熟悉的社區中，被及時看見、理解與陪伴。面對人口高齡化、慢性病增加、醫療人力挑戰與科技快速發展，醫院的角色也正從「治療疾病」逐步走向「促進健康」，並主動串聯家庭、社區、長照與區域夥伴，讓照護更貼近民眾真正的生活需求。

本期《奇美醫訊》以「健康台灣・深耕台南——從深耕走向永續」為主題，呈現奇美醫療體系如何透過生活型態醫學、幼兒健康促進、原鄉志工培力、癌症整合照護、安寧療護、智慧醫療、傷口照護、AI 人才培育與綠色轉型，逐步建構更完整、更具韌性的學習型照護聯盟。

這些行動看似分散，實則共同指向同一個目標：讓預防走在疾病之前，讓專業走出醫院，讓科技真正回應需求，也讓人文關懷始終留在照護核心。真正的醫療創新，不只是設備與技術的進步，更是跨團隊合作、在地培力與長期陪伴所累積的成果。

感謝所有投入計畫、撰寫文章與默默實踐的同仁及合作夥伴。因為每一份努力，健康臺灣不再只是願景，而是從在地出發，在一次次服務、一次次陪伴與一次次改變中，逐步累積並共同實現的日常。

發行人 | 林宏榮

社長 | 周偉倪

總編輯 | 郭進榮

副總編輯 | 蔣維凡、陳志金

編輯委員 |

于錫倩、王維那、任東輝、吳明修、李春松、林子祺、林玟芷、林昇輝、林俊璋、邵詩媛、洪國全、徐英倫、張正蓉、張書展、張愷芳、許華芳、陳立誠、陳志成、陳俊嘉、陳銳溢、陳憲煜、黃文良、黃勝春、葉美成、雷劭凱、劉如偵、蔡孟修、鄭百珊、蕭珮琦、顧博明（依姓氏筆畫排序）

設計、美編、庶務 | 視聽中心

網址 | www.chimei.org.tw

發行所 | 奇美醫訊雜誌社

E-mail | cmhm9012@chimei.org.tw

深耕臺南 健康臺灣

攜手打造健康台灣 共創群體健康新價值

奇美醫院 林宏榮 院長

健康，是每一個人安居樂業的基礎，也是國家永續發展的重要根本。隨著人口

高齡化、慢性疾病增加，以及醫療科技快速發展，如何從「治療疾病」進一步邁向「促進健康」，已成為臺灣各界共同努力的方向。2024 年賴清德總統成立「健康臺灣推動委員會」，啟動為期 5 年、總經費達新台幣 489 億元的「健康台灣深耕計畫」，聚焦健康促進及慢性病預防、兒童醫療及健康照護、強化民眾心理健康支持、癌症防治、強化原住民族健康服務、醫療與長照銜接、安寧療護、改善醫療人員工作環境、智慧醫療結合健康照護等重要議題，希望凝聚各界智慧，提出創新解方，持續提升國人健康，打造更具韌性的醫療照護體系。

奇美體系三院區以「建構學習型照護聯盟，共創群體健康價值」為主題，憑藉深耕臺南厚實基礎與全體同仁所積累的醫療卓越實力，攜手高雄榮民總醫院臺南分院、洪外科醫院、仁村醫院、永和醫院、大安婦幼醫院、營新醫院等區域夥伴，呼應健康臺灣政策願景，共同推動跨院合作、資源共享與創新照護模式，提升區域健康照護品質與民眾健康福祉。本期《奇美醫訊》以健康臺灣深耕計畫為主軸，分享在同仁們借鏡國際典範，結合智慧科技、人才培育、跨院合作與醫療創新，將國際經驗轉化為在地實踐，以創新思維回應長久以來的醫療挑戰，尋求更符合未來需求的新解方。



資策會與本院簽約合作，攜手推動全臺首套「醫療 AI 人才職能護照」，打造一站式 AI 學習與應用體系

為呼應「健康促進與慢性病預防」、「原住民族健康」二大議題，我們參考美國疾病管制署「國家糖尿病預防計畫」，培育「社區健康教練」，透過淺顯易懂、可立即運用的課程，賦能居民成為健康生活的陪伴者與引導者，在社區第一線協助長者與原民部落實踐健康行為，更在台東南迴區域培訓三十名在地志工，讓慢性病預防真正走入日常生活。並以大數據熱點圖鎖定高風險社區，參考美國哈佛大學腎臟病社區篩檢經驗，推動心腎代謝症候群與大腸癌「一站雙檢」，目標將高風險族群慢性腎臟病早期篩檢率至六成。此外，結合國立嘉義大學，辦理幼兒園健康促進培訓並展開至台南、高雄、屏東、台東、嘉義等六縣市，打造兒童健康守護網。未來我們將持續以「在地培力、遠距專科支援」深化偏鄉與原鄉的自主照護能力，並逐步建立可向其他社區與聯盟醫院複製的整合照護模式。

在健康臺灣深耕計畫支持下，本院啟動高風險家族 BRCA 遺傳性癌症基因檢測補助，並完成精準醫療中心次世代定序 (NGS)

設備升級，不僅提升精準醫療量能，更將癌症防治的重心向前延伸至家族遺傳風險評估與健康管理，落實「早篩檢、早診斷、早治療、早管理」的整體策略。在臨床照護方面，我們與群創光電共同研發臺灣首台國產智能化療調配機器手臂，智慧調劑台已成功完成逾千筆化療處方調配，涵蓋院內七成化療藥品需求，大幅提升調配精準度與藥師職業安全。同時，「A+ 癌症個管師」導入生成式 AI，將收案流程由近 40 個步驟縮短至 5 秒，個案管理行政作業時間由 60 至 90 分鐘縮短至 20 至 30 分鐘，讓個管師得以將更多時間投入病人照護與健康陪伴。我們更將照護延伸至病人返家之後。「抗癌漫長路，副作用有人顧」透過電子化病人回報系統 (ePROM)，建立癌症病人出院後 30 天及 90 天的持續追蹤機制；「癌症病人結構化運動」則整合運動、營養、心理及復健等跨專業團隊，提供個人化運動處方與居家遠距復能服務，協助病人恢復體能、提升生活品質，真正落實全人照護的理念。



數據驅動群體健康，社區導向雙軌篩檢：台南市趙卿惠副市長與奇美篩檢團隊

面對人工智慧快速發展，奇美醫院以「一職一助理，全員有 AI」為目標，透過與資策會合作，打造全國首套「醫療 AI 人才職能護照」，以奇美醫院 AI 職能盤點為起點，依不同職類需求量身打造分級課程，開立 40 場以上的數位賦能課程，預計培訓 1,300 位同仁，透過實作與認證機制，系統化記錄個人學習歷程、應用成果與能力成長，落實跨領域的訓用合一，讓 AI 成為每一位醫療人員提升專業能力的重要夥伴。

醫療人員的身心安適，是照護品質的根本，我們建立「醫療場域的社會情緒學習（SEL）」數位心理防護體系，並以心理安全感為核心，推動組織由「查核導向」轉為「學習導向」，期讓每一位醫療人員都能在安全、信任與支持的環境中持續成長。在「安寧療護」議題上，「慈悲社區」由緩和醫療團隊以社區安寧與重症安寧雙軌課程推動，首場於聯盟夥伴永和醫院辦理、培育十

名志工，將善終與陪伴的能量延伸至社區與家庭。未來將以聯盟為平臺擴大志工培訓與居家陪伴、喘息及出院後支持網絡，逐步建立可制度化、可驗證的社區共照模式。

健康臺灣的推動，不是一項單一計畫，而是一場醫療文化的轉型；真正的醫療創新，也不只是科技的進步，而是人才、制度、跨域合作與人文關懷共同累積的成果。本期《奇美醫訊》所分享的每一項實踐，都是同仁們借鏡國際典範、回應在地需求的具體展現，也是奇美醫療體系攜手聯盟夥伴，共同建構學習型照護聯盟的成果。

我們將持續秉持許文龍創辦人「提供社會需要的醫療，別人不做的，我們來做」的辦院精神，持續以民眾需求為核心，以創新驅動醫療發展，以人才厚植永續量能，攜手聯盟夥伴建構學習型照護聯盟，共同為醫療挑戰尋找新解方，讓健康不只是醫療的終點，而是社會共同追求的價值。



健康促進及慢性病預防 >>>



給癌症康復者的 「精準運動處方」

奇美醫院跨團隊攜手，
助您找回活力與健康！

奇美醫院

陳怡如 組長

運動強化中心（物理治療師）

您或您的家人正處於癌症手術、化療結束後的恢復期嗎？常規抗癌療程雖然結束了，但心中難免有些擔憂，擔心癌症復發轉移，也常常感到體力大不如前。

許多乳癌康復病人在手術後常面臨肩關節活動度受限、淋巴水腫，或是因荷爾蒙治療帶來關節疼痛僵硬與肌肉量下降；而大腸直腸癌的病人，則可能因為接受化療而飽受因周邊神經病變導致手腳麻木之苦，亦可能伴隨核心肌群失能、步態不穩等困擾。甚至有高達 60% 至 90% 的癌症病人都曾發生不同程度的癌因性疲憊或睡眠障礙等問題。

過去最常聽到的「癌症治療完要多休息、不要亂動」等論點，但這其實是過時的舊觀念！依據美國運動醫學會（ACSM）出版的最新癌症運動處方指引，每週從事 150 分鐘中強度的有氧運動再加上兩次阻力訓練，才是改善癌因性疲憊最高等級的實證建議。

為了陪伴癌友們安全、科學地度過復原期，奇美醫院運動強化中心攜手癌症中心、

物理治療師、臨床心理師與營養師，在衛生福利部「健康台灣深耕計畫」的支持下，「癌症復原期病人結構化運動計畫」跨團隊攜手，以全面的生活型態調整，讓癌症康復者的復原之路更安心！

頂尖醫學期刊實證：規律運動是 提高存活率的「抗癌隱形處方」

本計畫參考國際最頂尖醫學期刊《新英格蘭醫學雜誌》（The New England Journal of Medicine, NEJM）於 2025 年 7 月發表的實證大型臨床研究。這項研究追蹤了 889 位大腸癌接受化療後的病人，結果徹底顛覆了過去「生病就要多躺著休息」的觀念，為運動的抗癌效益提供了強大的實證支持：

- ◆ **雙重降低復發與死亡率：**研究證實，癌症治療後進行有系統的規律運動，能降低 28% 的癌症復發風險，並顯著降低 37% 的整體死亡風險。
- ◆ **運動改變了體內環境：**研究中運動組病人的體重並沒有顯著下降。代表著運動

之所以能抗癌，主要是因為運動直接改變了體內環境：運動有助於提高免疫力、減輕身體發炎，進而抑制微小癌細胞的生長與轉移。

- ◆ **乳癌成效同樣驚人：**除了大腸癌，在其他篇頂尖醫學期刊也指出，乳癌病人在術後早期或接受化療期間同步進行運動，不僅能大幅加速關節活動度與肌力恢復，更能全面擊退疲憊、焦慮並改善睡眠品質。

奇美醫院「癌症復原期病人結構化運動訓練」亮點：

把科學證據轉化為您的專屬處方

為了將上述 NEJM 等國際頂尖期刊的實證成效落實在病友身上，奇美醫院推動了「癌症復原期病人結構化運動訓練」，為癌友提供最嚴謹與溫馨的照顧：

- ◆ **安全第一的分級與嚴密監控：**由外科及腫瘤科醫師參照 2025 ACSM 指引篩選合適的病人加入本計畫。在物理治療師及運動教練帶領下進行運動訓練，並設有停止運動指標，確保每一步都走得踏實且安全。
- ◆ **專業多學科協同介入：**本計畫整合運動強化中心、癌症中心、物理治療師、臨床心理師與營養師等多專業共同為病友提供團體心理支持、營養課程、強化運

動動機、提升睡眠品質及降低壓力等，加強飲食營養衛教與運動訓練時期攝取蛋白質之指導，期望病友能“動得對、吃得營養、睡得好、壓力少”。

- ◆ **智慧穿戴遠端監控，無縫守護：**癌友配戴穿戴式裝置，記錄每日步數與心率區間，透過 JoliSports 的運動 APP，不論是參加實體團體運動課程，或是在家自主運動，都能即時記錄運動過程，醫療團隊也能同步獲得運動資料並給予適時的回饋。

- ◆ **結構化的 12 週運動訓練課程：**本計畫提供大腸癌及乳癌病人 12 週的運動課程，包含團體有氧或肌力課程，搭配運動 APP 給予運動計畫，期望養成癌友規律的運動習慣，達到每週 150 分鐘中等強度有氧運動以及兩次阻力訓練。

罹癌後的各個階段，不論是術前或術後、化療或放射線治療期間、接受賀爾蒙療法或是完成治療後的康復期，規律的運動習慣對於復原的好處已有眾多科學證據證實，落實深耕在醫療領域中，奇美醫院跨團隊的專業，分階段性的陪伴癌友建立運動習慣，漸進式達到的每週 150 分鐘到 300 分鐘的中等強度有氧運動，以及每週二至三天的生活化阻力運動，讓康復期的癌友都能動得安心、動得健康。





健康促進及慢性病預防



健康促進及慢性病預防

攜手社區診所推動生活型態醫學
打造從治療走向預防的健康管理模式

奇美醫院

張慈惠 組長

社區醫療轉銜中心

「我最近血壓又高了，是不是藥要再加重一點？」這樣的問題，在社區健診或健康講座中其實很常被提出。許多人習慣把健康交給藥物，等到數值異常、身體不舒服時才開始擔心。但其實，影響健康的關鍵，往往藏在每天的生活裡吃什麼、動多少、睡得好不好、壓力大不大。

隨著人口老化與生活型態改變，高血壓、高血糖、高血脂等慢性疾病越來越普遍。與其等疾病發生後再治療，不如從日常生活開始調整，讓健康慢慢回到正軌。

因此，奇美醫院配合衛生福利部「健康台灣」政策，推動健康台灣深耕計畫，攜手社區診所，一起把健康管理帶進民眾的生活中。

健康，其實從每天的選擇開始

很多人會問：「我也沒有吃很多，為什麼血糖還是高？」也有人說：「我平常都有走路，應該算有運動吧？」

但當我們仔細檢視生活，才會發現：早餐常常隨便吃、晚餐偏油偏鹹、久坐時間長、睡眠不足，甚至壓力長期累積，這些都會一點一滴影響身體。

生活型態醫學，就是從這些看似平常的小習慣著手，幫助民眾慢慢調整。例如：

- ◆ 學會怎麼吃得均衡，而不是一味節食。
- ◆ 找到適合自己的運動方式，而不是勉強自己。
- ◆ 改善睡眠品質，讓身體真正休息。
- ◆ 學習紓壓，讓情緒不再影響健康。

這些改變不需要一次做到完美，而是一步一步，讓身體慢慢變好。

在熟悉的診所，也能開始健康管理

過去，民眾多半是在醫院接受完整的健康評估與照護，但現在，這樣的服務已經延伸到社區。透過健康台灣深耕計畫，奇美醫院與多家社區診所合作，讓民眾在家附近的診所，就能開始健康管理。

當診所醫師發現病人有血壓偏高、血糖異常、體重過重等情況時，使用藥物仍是控制不好，即可進一步轉介進入健康管理計畫。接著，由醫院的專業團隊一起加入，包括：營養師、護理師、心理師、運動專業人員及個案管理師等，從不同面向協助民眾改善生活習慣。這樣的模式，就像在社區裡建立一張健康照護網，讓民眾不再只是「看病」，而是有人陪著一起「變健康」。

用數據看見改變，健康更有感

有些人會覺得：「我應該還算健康吧？」但當真正開始記錄，才發現和想像的不太一樣。例如，有人以為自己活動量夠，但實際步數卻偏低；也有人覺得飲食正常，但血糖卻在某些時段明顯波動。透過穿戴式裝置或血糖監測工具，這些原本看不見的變化，都能被清楚記錄下來。當民眾看到自己的數據，也更容易理解醫療團隊的建議，進而願意做出改變。從「感覺好像還可以」，變成「我真的看見

自己在進步」，這樣的轉變，往往是健康管理最重要的一步。

健康，不只在醫院，而是在生活裡

奇美醫院相信，健康不應該只存在於診間，而是應該融入每個人的日常生活。因此，除了與診所合作外，也積極走入社區，透過健康講座、運動課程、營養教育等活動，讓更多人有機會接觸健康知識，並實際參與改變。當健康不再只是醫師的責任，而是每個人都能參與的生活方式，改變就會慢慢發生。

未來，奇美醫院將持續與社區診所及各界夥伴合作，讓健康管理不只是短期計畫，而是可以長久維持的生活模式。

健康，不只是沒有生病，而是每天都在為自己做出更好的選擇。從一點點改變開始，讓健康慢慢累積，走向更安心、更有品質的生活。





全面優化兒童醫療及健康照護



從醫院到家庭： 實踐幼兒健康 FIT 模式

柳營奇美醫院
嘉義大學

黃文聰 醫療副院長
葉郁菁 特聘教授
幼兒教育學系

幼兒案例

四歲的小杰就讀幼兒園中班，父母都是科學園區的上班族，幼兒園下課後，小杰會先由退休的阿嬤負責照顧。下午阿嬤接小杰放學回家，只要小杰吵著肚子餓，阿嬤為了安撫孩子，習慣在回家路上順便買一包炸薯條給孩子墊墊肚子，小杰一邊吃薯條配可樂、一邊看平板，阿嬤可以趕快進廚房準備晚餐。長期下來，小杰不僅有體重過重的問題，而且也出現初期視力不良的症狀。

健康促進推動背景

學齡前階段為兒童身心發展的關鍵時期，許多健康習慣與生活作息都在這段時間逐漸建立。然而在現代生活型態中，雙薪家庭增加、中壯年照顧者身兼多職，加上外食比例提高、平板電腦與手機等 3C 產品盛行，使得許多家長在面對孩子的視力保健、口腔發展及營養均衡時，常常感到不安與無所適從。

更值得關注的是，幼兒的健康風險與家庭環境息息相關。根據衛生福利部最新的《國民營養健康調查》顯示，30~39 歲的年輕人中，高血壓盛行率已達 9.7%、高血糖（糖尿病）為 2.5%，而高血脂更高達 18.7%。這一世代的中壯年多為年幼兒童的主要照顧者，當家長自身面臨慢性病與生活型態失衡的威脅時，家庭的飲食模式、活動習慣與 3C 使用行為，將直接影響幼兒的生活習慣與健康風險。

FIT 健康模式的導入

孩子的健康不能只依賴生病求醫時的短暫接觸，而是需要在日常生活中持續被支持與引導。奇美醫院獲得衛生福利部「健康台灣深耕計畫」補助，以創新的「FIT 模式」，結合幼兒園、家庭、與醫療體系，共同推動幼兒健康促進計畫，希冀跨越診間藩籬，建構一個完整且具備高可近性的「幼兒健康守護網」。

「FIT」指的是：家庭 (Family)、整合 (Integration) 和醫療 (Treatment) 三項重要的推動策略，以幼兒園的兒童為主體，推動以家庭為核心的健康促進策略，藉由兒童影響成人，將健康體位和健康飲食的概念，改變家庭的生活型態，建立健康生活的行為模式，並由奇美醫院醫師團隊提供健康諮詢與健康介入的醫療照護。

推動策略：

「由幼兒啟動」雙向健康促進機制

傳統的衛教推廣，多採取單向、辦活動式的單次宣導。然而，要讓健康行為真正融入日常，家庭內部的「雙向互動」才是最重要的關鍵。

- 一、孩子化身為「健康小幫手」：我們設計有趣的「親子健康存摺」，除了記錄幼兒成長的身高、體重與視力，也鼓勵「親子共同參與」，讓孩子在日常生活中化身為爸媽的小幫手，透過小小醫生幫爸媽量血壓，提醒家長帶孩子一起戶外運動、叮嚀爸爸媽媽少看手機，共同落實家庭的健康飲食。
- 二、守護社區民眾健康的醫師團隊：醫師團隊扮演「專業防禦、精準診斷、醫校協同」的關鍵核心角色。奇美醫院的醫師團隊負責幼兒與家長健康數據

的整合分析，提供家庭與幼童精準的治療計畫，藉由醫療諮詢避免家族式肥胖惡化為成年期的慢性疾病。醫師團隊也是幼兒園最堅強的專業後盾，負責傳授最新的兒童發展、代謝科學及肥胖防治醫學知識，協助社區民眾建立正確的健康飲食觀念與運動習慣，提升家長與教師的健康識能，並鼓勵以身作則實踐健康生活，透過身教引導幼童減少 3C 使用，養成規律運動與健康飲食的良好習慣。

由孩子貼心叮嚀、帶動父母共同調整作息的模式，不僅打破了傳統健康宣導的框架，讓奇美醫院的健康守護網，實質延伸到幼兒園和家庭的日常生活中，達到守護下一代、也照顧社區民眾的雙贏願景。

結語：建立「醫療、幼兒園、家庭」三位一體的健康守護網

健康不只是醫院診間裡的事，而是生活中每天的選擇。推動 FIT 的整合模式，讓家庭、幼兒園、與醫療體系形成緊密的守護網，幼兒在健康的環境中成長。奇美醫療團隊將持續攜手學術與教育體系，推動早期預防與精準健康策略，共同為下一代的永續健康編織起一張最堅實、溫暖的守護網。



黃文聰 醫療副院長

專長

惡性腫瘤
血液疾病
安寧療護





強化民眾心理健康支持 >>>>



打造醫療場域的社會情緒學習文化 讓醫療 不只是治病，更能療癒人心

奇美醫院

蘇慧真 部長
藥劑部

當我們走進醫院，最希望遇見的是什麼？

也許是一位願意停下腳步，耐心回答問題的護理師；一位細心解釋藥物使用方式的藥師；或是一位即使忙碌，仍願意看著你的眼睛，說一句：「不用擔心，我們一起想辦法。」的醫療人員。這些看似平凡的小事，往往比冰冷的儀器更能安定人心。

醫療的核心，不只是治療疾病，更是陪伴一個人走過生病的不安與未知。因此，近年來世界各國開始重視一項能力 - 社會情緒學習 (Social and Emotional Learning, SEL)。

所謂社會情緒學習，並不是教人變得感性，而是培養每一位醫療人員理解自己、理解別人，以及建立良好互動的能力。它包括覺察自己的情緒、管理壓力、同理病人的感受、有效溝通，以及與團隊合作，共同照顧病人。

有人可能會問：「醫師、護理師和藥師不是學專業就好了嗎？」

其實，一位技術再好的醫療人員，如果無法理解病人的焦慮，就可能讓病人因為害怕而不敢提問；如果團隊之間缺乏溝通，也可能增加照護上的風險。反之，當醫療團隊願意傾聽、互相信任、彼此合作，病人往往更願意配合治療，也更有信心面對疾病。

在奇美醫院，我們希望打造的不只是高品質的醫療，更是一個充滿尊重、關懷與信任的醫療環境。因此，除了持續提升醫療技術，也積極將人文精神融入教育與日常工作。

例如，我們鼓勵醫療人員學習從病人的角度思考，了解病人真正擔心的是什麼；透過跨專業討論，共同找出最適合病人的照護方式；也運用反思與分享，讓醫療人員在忙碌的工作中，重新看見工作的價值與意義。

我們相信，好的照護來自好的團隊，而好的團隊來自彼此理解與支持

對病人而言，這樣的改變或許很細微。可能只是醫師多花了一分鐘傾聽，護理師一句貼心的提醒或藥師多問一句：「回家之後有沒有家人可以協助您？」然而，正是這些看似不起眼的互動，往往讓病人感受到自己不是一個人在面對疾病。

相關研究指出，具有良好溝通與同理能力的醫療團隊，不僅能提升病人的信任感與滿意度，也有助於減少醫療誤解、提升治療配合度，甚至改善照護品質。

醫療是一門科學，也是一門關於人的藝術

每一位病人都有自己的故事，每一次看診都是一段相遇。當醫療人員願意理解病人的擔憂，病人願意相信醫療團隊，醫療便不再只是疾病的治療，而是一場共同面對挑戰的旅程。打造醫療場域的社會情緒學習文化，不只是培養更好的醫療人員，更是希望每一位走進奇美醫院的人，都能感受到專業、溫暖與信任同行。

因為我們相信，真正好的醫療，不只是治療疾病，更是讓人在接受治療的過程中，感受到被理解、被尊重，也被溫柔地照顧。


SEL 學習小棧

[首頁](#)
[SEL五大能力](#)
[自我檢測](#)
[情境應用](#)
[學習補給](#)
[留言牆](#)

奇美醫院 SEL 學習小棧

照顧別人的同時，也別忘了照顧自己

透過 SEL 社會情緒學習的五大核心能力，讓壓力有出口、情緒有理解、專業更有溫度。

[開始探索 →](#) [先做今日檢測](#)



今天的你，還好嗎？

在照顧病人、協助家屬、面對工作節奏與責任的同時，也給自己一點時間，停下來看看現在的狀態。請從下方的「今日壓力指數」中，選出最符合你此刻心情的一顆包子。

今日壓力指數

 1分 今天很輕鬆 滑入查看說明	 2分 還可以應付 滑入查看說明	 3分 事情卡太多 滑入查看說明	 4分 忙到想逃避 滑入查看說明	 5分 壓力大爆炸 滑入查看說明
--	--	--	--	---

此檢測僅供自我參考，無法取代專業心理評估。若長期感到壓力，建議尋求專業協助。

奇美醫院 SEL 學習小棧



強化國家癌症防治計畫 >>>>



強化國家癌症防治計畫 抗癌漫長路，副作用有人顧

奇美醫院

許晉嘉 主任

中醫部中西整合醫學科

癌症，是許多人避之唯恐不及的疾病，甚至一輩子都未曾想過會發生在自己身上，卻往往在意想不到的時刻找上門。國健署近年的資料指出 50 歲以下族群癌症的發生率逐漸上升，因此，如何面對癌症與癌症治療，已逐漸成為全民共同的課題。在現代資訊爆炸的年代，許多人罹癌後在聽完醫師解釋後續治療後，聽到化療、標靶治療、免疫治療等名詞，第一個反應往往不是絕望，而是驚慌。回家後「好心」的親戚警告打化療會很可怕、隔壁鄰居「善意的提醒」自己家屬就是化療後才離開…社會上的建議總是和醫療專業的提醒大相逕庭。這現象不只在西醫上常見，在中醫更是不遑多讓。各種號稱能夠治療癌症的神奇民間草藥與配方、未經證實的群組訊息宣稱有朋友未接受正規治療，而是服用某種藥材後痊癒…此類誤導性訊息在民眾間流傳，進而延誤了執行正規中西醫治療的時間。

許多民眾在得知罹癌後的彷徨常無處求助，在開始治療後面對抗癌副作用帶來的不適感也常不知該如何是好，病人常因疲倦、失眠、口乾、食慾不振、周邊神經病變等問題而困擾，甚至影響原本的治療療程。本院癌症中西醫互動密切且良好，並建立了「西醫抗癌、中醫緩解副作用」的合作模式，讓病人能安心接受治療，並將治療期間產生的不適降至最低。為提升癌症病人的整體照護品質，政府近年持續推動「國家癌症防治計畫」，除了提升癌症篩檢與治療品質之外，也強調癌症支持照護的重要性，希望病人在接受治療的同時，能獲得更完整的身心照顧。



中醫癌症照護絕非取代西醫
而是扮演「最佳後盾」

協助病友減緩改善放化療副作用
提升生活品質 讓體力迅速恢復

奇美醫院因此成立「中西醫癌症聯合門診」，藉由以下服務，提供更完整且便利的整合醫療服務：

1. 專屬約診縮短候診：

癌症病人常有因罹癌與抗癌治療而體力下降、較不耐久等之問題，透過聯合門診之專屬約診，能夠告知看診時段，大幅減少候診時間，降低體力消耗。

2. 看診時間充裕與生活問題探討：

中醫門診病人眾多，病人常因此看診時間有限，許多罹癌後的生活問題都無從詢問。在聯合門診中，有較長的看診時間，從某些保健品適不適合使用、網路流傳的中醫藥訊息是否正確、病人適合的是哪種人參等，能夠將病人的疑問說明清楚，減少病人在治療中的疑慮。

3. 生活型態調理：

癌症病人除了常規藥物之外，部分病人會需要額外的生活型態調養，於聯合門診中，醫師會釐清病人體質，若有需要，則可以開立個人化的體質調理藥膳或茶包，針對病人目前的身體狀況與症狀需求進行調理。

4. 跨科轉介，癌症治療無縫接軌：

聯合門診結合院內中西醫整合轉介系統，讓西醫腫瘤科醫師、癌症個管師與中醫師三方可行更完整的資訊溝通，讓中醫師在病人就診時，即能快速掌握病情與治療歷程，更深入進行治療。

5. 結合深耕計畫，延長居家照護：

「中西醫癌症聯合門診」結合了「健康臺灣深耕計畫」，針對癌友最常見的失眠、疲倦與手腳麻木，在經中醫師評估後，可提供茶包與泡腳包進行延伸照顧，使癌症治療不再侷限於就醫當下，而是能融入日常生活。





「醫師，我其實不怕癌症，我比較怕化療。」這句話是癌症門診中常聽見的心聲。隨著癌症治療不斷進步，許多癌症已逐漸成為可長期控制的慢性疾病。然而，治療過程中可能伴隨疲倦、失眠、手腳麻木、食慾下降、口乾、腸胃不適及關節痠痛等副作用，部分病人甚至因此影響治療意願或中斷療程。如何有效控制副作用、維持生活品質，已成為現代癌症照護的重要課題。

中醫癌症照護並非取代西醫治療，而是扮演 1+1 > 2 的最佳後盾。透過西醫精準的抗癌治療搭配中醫支持照護，可協助減輕化學治療、標靶治療及免疫治療所帶來的相關副作用，改善生活品質並降低併發症發生風險，讓病人能以更好的身心狀態完成治療，使抗癌之路走得更穩健、更從容。

中西醫癌症

聯合門診

抗癌漫長路
副作用有人顧

在西醫抗癌治療過程中，透過中醫調理改善副作用、提升生活品質與治療耐受度。

- ➡ 改善疲倦虛弱、吃不下、排便不暢、失眠、手腳麻木、口乾等不適。
- ➡ 提供個別化中醫治療與生活型態茶包或藥膳。

門診特色

約診制 | 減少等候時間 採預約看診，候診時間短

充足諮詢時間 | 我適合吃什麼？

可以進補嗎？聯合門診中，每位病人有較充足時間與醫師討論病情與進行個人化飲食與生活型態調理。

整合式照護 | 搭配生活型態茶包與藥膳調理

預約看診方式

民眾自行約診 | 中醫櫃檯預約 (06-2812811 分機 53786、53784、53790)

院內單位轉介 | 請告知您的癌症西醫主治醫師或癌症個管師，可協助執行首次轉介。

若您或家人正在接受癌症治療，歡迎至中醫部櫃檯、乳醫中心櫃檯、癌症資源中心、或與您的癌症個管師諮詢。

許晉嘉 主任

專長

腫瘤與術後放化療後調理
婦科疾病
肝膽腸胃疾病

奇美醫院



中醫部門診時刻

強化原住民族健康服務



南迴在地志工培訓課程 守護原鄉，在地培力

奇美醫院

楊穎潔 醫務管理員

陳乃菁 專員

深耕計畫 A1 組

奇美醫院如何以在地志工培訓， 守護南迴長輩健康

在偏鄉，健康風險往往不只來自疾病本身，也來自交通距離、陪伴不易與醫療資源有限。奇美醫院推動「南迴原鄉健康促進計畫」，把傷口辨識、足部照護與慢性病追蹤，轉化為在地志工能理解、能運用的照護知識，讓健康服務從醫院延伸到社區與家庭。

偏鄉就醫的難題，不只是一段路

在都會地區，身體不舒服時，民眾多半能就近前往診所或醫院；但對偏鄉與原鄉居民而言，「去看醫生」往往牽動更多現實條件，包括路程較遠、家人未必能陪同，能取得的醫療資源也相對有限，當這些因素疊加，一個原本可以及早處理的小問題，便可能因延誤而逐漸影響日常生活。

對患有糖尿病、行動不便或長期臥床的長輩來說，腳部傷口尤其不能輕忽。一次破皮、一處久未癒合的傷口，若沒有及早被看見與處理，可能進一步造成感染、疼痛與行走困難，甚至需要住院治療。原鄉健康照護的關鍵，因此不只在於「生病後能不能就醫」，更在於「問題剛出現時，有沒有人先看見」。

從課堂走進家門：讓專業成為在地行動

為了讓照護更貼近南迴原鄉民眾的生活，奇美醫院推動「南迴原鄉健康促進計畫」，並在大武鄉辦理「在地志工專業培訓與糖尿病足照護能量建構」課程，邀請在地志工、居家護理師、社區護理人員及慢性病照護人員共同參與。



課程聚焦傷口辨識、足部照護與慢性病追蹤，也安排課後實地居家訪視。這項設計讓學習不只停留在教室，而是接續到社區與家庭。學員在課堂建立基本判斷與照護觀念，再把所學帶回日常服務現場，協助居民提早發現異常、在需要時銜接醫療團隊。對原鄉而言，這意味著照護的第一個接觸點，可以更靠近長輩的生活。

每天看一看腳：最簡單，也最關鍵的習慣

對一般家庭而言，足部照護不必從複雜的醫學知識開始。家中若有糖尿病個案或長輩，養成「每天看一看腳」的習慣，就是重要的第一步。洗澡後，是觀察足部狀況的合適時機；真正要做的，是把檢查變成日常，而不是等到疼痛或傷口惡化才處理。

足部照護，3 個日常滿「足」觀察點

一、看皮膚，檢查腳底、腳趾縫與腳跟，留意破皮、紅腫、流膿、變黑、水泡或不明疼痛。

二、看鞋襪與指甲，注意鞋子是否太緊、襪子是否潮濕，以及指甲是否剪得太短或刺進皮膚。

三、看警訊，若傷口持續變大、紅腫範圍擴散、疼痛加劇、出現發燒，或腳部顏色明顯改變，應儘快尋求醫護人員協助，不宜自行拖延。

不只把知識講完，更要讓人做得到

這次課程的特色，不是單向把醫療知識「講給民眾聽」，而是由醫師、傷口照護護理師與慢性病照護專業人員共同合作，把醫院裡的專業經驗拆解成清楚步驟，並搭配實際案例，轉化為在地志工聽得懂、學得會、做得到的方法。

當志工知道該觀察哪些變化、何時需要提醒、何時應協助轉介，醫療專業便不再只存在於醫院內，而能透過社區中的熟悉面孔，成為長輩身邊的日常支持。



志工的價值，不在於獨自處理所有問題，而是在問題被忽略之前，多一道提醒與連結，扮演健康守門人的角色。

培訓為社區累積照護底氣

課程前後測顯示，學員平均分數由 80.91 分提升至 86.36 分，增加 5.45 分。

這項結果反映參與者對傷口照護、足部觀察與慢性病追蹤的理解有所提升；多數學員也表示，課程符合在地需求，對未來執行照護任務更有信心。分數是培訓成效的一項指標，更值得關注的是，原鄉在地人力開始累積共同語言與基本照護能力。當健康服務不再完全依賴遠方醫院，而能由受過系統訓練的在地夥伴持續提醒、觀察與協助轉介，照護就有機會在社區中延續。

看見傷口背後的生活：居家訪視補上照護最後一哩

疾病不會脫離生活情境單獨存在。課後居家訪視，讓醫療團隊不只看見傷口，也能實際了解長輩的居住環境、家庭支持、換藥困難與日常生活習慣，進而用更貼近在地文

化的方式提供建議。這種結合專業醫療、在地志工與家庭支持的照護模式，有別於一次性的衛教活動。它把課堂所學放回真實生活中檢驗，也讓醫療團隊理解：同一項照護建議，只有回應家庭的實際條件，才更容易被落實。對奇美醫院而言，這不只是服務的延伸，更是原鄉健康促進能否長期扎根的重要基礎。

從一次服務到長期陪伴： 把照護力量留在南迴

守護原鄉健康，需要的不是一次性的醫療服務，而是持續陪伴與在地培力。奇美醫院透過南迴在地志工培訓，把專業醫療轉化為居民日常可使用的健康知識，也讓照護能力逐步留在社區。未來，奇美醫院將持續結合跨專業團隊、居家訪視、志工培訓與遠距支持，陪伴南迴原鄉居民及早發現問題、及早獲得協助。當醫療知識能被在地夥伴理解、傳遞並實際運用，健康服務就不只是從遠方送進來，而是在熟悉的土地上，形成可以持續接力的照護力量，讓每一位長輩在熟悉的生活環境中，過得更安心、更健康。



醫療與長照銜接



醫療與長照銜接： 糖尿病預防中的健康教練 (Lifestyle Coach)

奇美醫院

王美仁 組長

家庭醫學部健康促進組

讓健康不只停在診間， 而是走進每天的生活

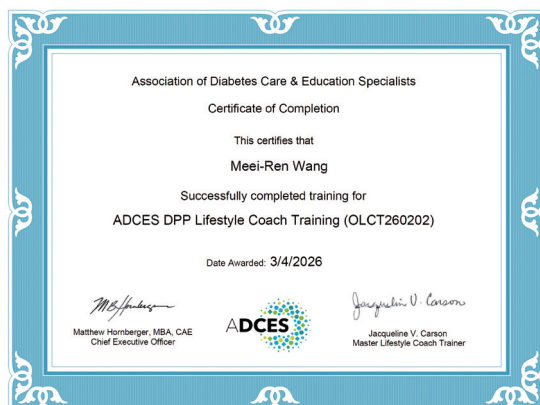
你有想過嗎？當我們離開醫院診間、回到日常生活中，究竟是誰能陪伴我們對抗慢性病？隨著高齡化社會來臨，醫療與長照的銜接變得無比重要，而「健康教練（Lifestyle Coach）」正是補足我們離開醫院後照護斷層的關鍵角色。

一、糖尿病前期，常常沒有感覺

很多人以為，沒有明顯不舒服，就代表身體沒問題。但糖尿病前期常常沒有症狀，血糖已經偏高，自己卻不一定知道。美國疾病管制與預防中心資料顯示，許多糖尿病前期成人並不知道自己正處在風險中。這就像海面上的冰山，我們看見的是少數已經被發現的人，水面下卻還有更多尚未察覺的高風險族群。若沒有及早調整生活型態，未來可能進一步變成糖尿病，也增加心血管疾病、中風與長期醫療負擔。

二、生活改變，是有證據的健康處方

值得慶幸的是，糖尿病不是只能靠藥物來預防。大型研究顯示，透過飲食、活動量與體重管理等生活型態改變，可以明顯降低糖尿病發生風險；對長者來說，效果甚至更好。這提醒我們，健康飲食與規律活動不是口號，而是一種有科學證據支持的「生活處方」。



通過美國糖尿病照護與教育專家協會糖尿病預防生活型態教練 (Lifestyle Coach) 國際培訓認證

三、健康教練不是來責備你的人

改變習慣最困難的地方，往往不是不知道，而是做不到、撐不久。這時候，健康教練的價值就出現了。健康教練不是來責備你的人，也不是只會說「你應該少吃一點、你應該多運動」的人。真正的健康教練比較像一位同行者。他會先了解你的生活：你平常幾點吃飯？誰準備晚餐？工作忙不忙？有沒有時間運動？家人支不支持？然後和你一起找出做得到的方法。

四、小改變，比完美更重要

生活的改變上，不會要求你一開始就每天跑步，而是先從飯後散步 10 分鐘開始；不要求你完全不能吃喜歡的食物，而是學會調整份量與頻率；不要求你三餐精算熱量，而是用簡單的餐盤法：半盤蔬菜、四分之一蛋白質、四分之一全穀或澱粉。這些方法不複雜，卻更容易真正放進生活裡。

運動也是一樣。很多人一聽到運動就想到健身房、跑步機或滿身大汗，其實不一定。快走、爬樓梯、做家事、在社區活動中心跟著老師伸展，只要能讓身體動起來，都是好的開始。判斷強度也不用太困難，只要運動時「可以說話，但不能唱歌」，大約就是適合多數人的中等強度活動。

健康教練也會幫助民眾面對失敗。生活改變不會一路順利，可能遇到聚餐吃多了、天氣不好沒運動、體重停滯，或一忙就全部忘記。這些都不是失敗，而是過程的一部分。教練會陪你回頭看：「這次卡在哪裡？下次可以怎麼調整？」把責備換成討論，把挫折變成下一步。

五、奇美醫院如何把健康教練帶進社區

在台灣，這樣的健康教練模式也能落實在社區。透過社區關懷據點課程、定期關懷、運動帶領、飲食討論與健康數據追蹤，民眾不必等到生病才走進醫院，而是在日常生活中就能提早行動。當醫療專業走出高牆，進入社區與家庭，預防就不再只是宣導，而是有人陪伴、有人提醒、有人一起練習的生活實踐。

目前奇美醫院引進健康教練的制度，這不侷限於有醫護背景的人員，是透過訓練，在社區當中提供「陪跑者」的角色，扮演「醫療與日常生活之間的橋梁」。健康教練並非取代專業醫療，而是在醫事人員的協助與監督下，補足日常行為改變的支持缺口，協助長輩將醫療建議真正活在日常生活中。服務範疇包括健康促進與生活型態支持、非侵入性紀錄追蹤（如長者整合式功能評估、生活型態量表、簡易生命徵象監測）、風險提醒與疑似紅燈警訊通報以及社區資源轉介協助。

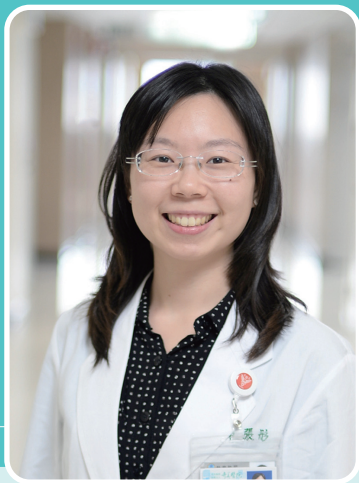
六、健康的主角，永遠是自己

糖尿病 / 慢性病預防，真正重要的不是一次做得多完美，而是願意從今天開始，做一個小小的改變。少喝一杯含糖飲料、多走一段路、晚餐多夾一份青菜、久坐後站起來動一動，這些小選擇累積起來，就是保護健康的力量。

最重要的是，健康的主角永遠是自己。健康教練可以陪伴、提醒、鼓勵，但真正能讓生活改變的人，是每天願意多做一點點的我們。讓我們從今天開始，在社區裡一起慢慢地、穩穩地，健康變老。



安寧療護



安寧療護，不只是醫療 慈悲社區陪伴生命最後一段路

奇美醫院

張彤 主任
緩和醫學科

當家中長輩罹患重病、生命逐漸走向終點時，許多家庭最害怕的，不只是疾病本身，而是無助、孤單與不知道該如何陪伴。有人擔心照顧能力不足，有人害怕談論死亡，也有人在醫療團隊離開後，不知道還能向誰求助。

其實，生命最後一段路，不應只有醫療，更需要社區一起陪伴。奇美醫院多年來深耕安寧療護，除了提供專業醫療照護外，更進一步推動「慈悲社區」試行計畫，希望將安寧照護從醫院延伸到社區，建立一個「人人都能關心、人人都能陪伴」的支持網絡，讓每位民眾都能在人生最後一段旅程中，感受到尊重、溫暖與安心。

所謂「慈悲社區」，並不是培養更多醫療人員，而是讓社區原本就存在的善意與互助精神，有一個可以安全流動的平台。當鄰居、志工、里長、宗教團體、社區據點及醫療團隊彼此合作，每個人都可以成為支持生命的一份力量。

很多人以為安寧療護就是「放棄治療」，其實並非如此。安寧療護重視的是減輕病人的疼痛與不適，同時照顧心理、家庭及心靈需求，讓病人在生命最後階段依然保有尊嚴，也讓家屬獲得支持，不再獨自承受照顧壓力。然而，醫療人員不可能全天候陪伴每一位病人。居家訪視結束後，真正陪伴病人生活的，仍然是家人與社區。因此，奇美醫院結合深耕計畫，發展具有台南特色的慈悲社區模式，建立「在地陪伴、協調媒合、專業醫療」三層共同照護架構。

- ◆ **第一層：**是由接受培訓的慈悲志工提供關懷陪伴。他們不是醫療人員，不需要提供治療，而是透過聊天、傾聽、關心生活、探訪獨居長者或高齡照顧家庭，及早發現需要協助的人，並適時回報。
- ◆ **第二層：**由長照服務團隊協助串聯各項社會資源，依照不同家庭需求，協助轉介相關服務，減少照顧者四處奔波求助的困難。



◆ **第三層：**則由奇美醫院專業的社區護理師、社工師及安寧療護團隊提供醫療評估、專業照護及後續支持，形成完整且連續的照護網絡。

這樣的模式，不只是照顧病人，更照顧整個家庭，也讓醫療與社區真正攜手合作。

除了陪伴服務之外，奇美醫院也積極推廣生命教育與「預立醫療照護諮商」。透過社區課程、講座及志工培訓，鼓勵民眾在健康時，就開始思考自己未來希望接受什麼樣的醫療照護，並與家人充分溝通。當生命真正面臨重大抉擇時，家人不必猜測，也能依照病人的心願做出決定，減少遺憾與衝突。

「慈悲社區」最大的特色，在於它不是一次性的活動，而是一個可以持續發展的社區支持系統。奇美醫院期待透過試辦據點、培育慈悲志工、串聯里辦公室、宗教團體及在地社區，逐步建立屬於台南的慈悲照護網

絡，讓每一位需要幫助的人，都能在熟悉的生活環境中獲得支持。

健康，不只是沒有疾病；善終，也不只是生命的終點，而是一段充滿愛與陪伴的人生旅程。從醫院到社區，從專業醫療到鄰里互助，奇美醫院希望讓安寧療護不再只是醫療服務，而是一份屬於整個社會的溫暖承諾。

當我們願意一起陪伴生命最後一段路，所成就的不只是個人的善終，更是一座城市最溫暖的人情風景。這正是奇美醫院持續深耕台南、打造健康台灣的重要一步，也是「慈悲社區」最動人的價值。

張彤 主任

家庭醫學
安寧緩和醫學
專長 慢性疾病
老年醫學
預防保健



安寧緩和特別門診診時刻



確保健保永續經營



健康台灣・深耕台南 從深耕走向永續

佳里奇美醫院的綠色轉型： 建置廚餘處理系統之實踐與展望

佳里奇美醫院

楊竣欽 主任
工務室

一、緣起與契機：

防疫挑戰與標竿參訪催生永續轉型

奇美醫療體系始終秉持在地深耕的理念，在提供優質醫療服務的同時，更積極落實 ESG 環境永續的企業責任。近年來，隨著非洲豬瘟疫情延燒，台南市政府為嚴格防堵疫情，明令禁止廚餘載運與養豬用途。這項突如其來的外部政策變動，對院內每月高達 1.8 噸至 2.6 噸的廚餘處理帶來極大壓力。在過去，本院高度仰賴外部清運資源，每桶委託載運費高達 1,200 元，不僅營運成本高昂，傳統的清運與處理方式也難以契合當前低碳減排的國際趨勢。

面對法規限制與環境隱憂，我們深刻思考：如何化危機為轉機，將「被動清運」轉化為「院內主動處理」？為此，專案團隊在廚餘減量、有機廢棄物現地自主處理及資源化再利用的模式做了相當多的努力與了解，佳里奇美醫院最終決心朝向「場內自主處理」的綠色轉型之路。

二、院方支持與決心：

綠色醫療的永續藍圖

推動院區基礎設施的綠色轉型，往往面臨建置成本與空間規劃的雙重考驗。本專案得以從構想迅速走向落地，最核心的關鍵在於田宇峯院長及王哲川醫療副院長的遠見與執行魄力。

田宇峯院長明確指示：「ESG 不僅是企業口號，更是醫院與土地共生的具體行動。」在院長的高度重視下，本案被列為年度重點發展項目。隨即由王哲川醫療副院長親自掛帥，成立跨部門的「廚餘處理專案團隊」。王哲川醫療副院長強調「數據導向與高效協作」，在短短 2 個月內整合了營養、採購、總務與工務等多元領域人才，完成規格評估與場地建置，展現出奇美醫療團隊驚人的綠色執行力。

4-5 月份每日減量趨勢監控

系統處理效率極度穩定，完美應對每日高波動進料



進料波動大：

5 月份單日廚餘量面臨極端峰值與谷值交替，強烈挑戰系統負載力與應變性。

產出極穩定：

處理後殘渣重量完全未隨進料劇烈起伏，始終緊貼極低基準線 (10-20kg)。

效率最大化：

數據證明，無論進料多寡，生/熟廚餘與殘渣間始終維持極大落差，展現出卓越且可靠的減量成效。

NotebookLM

三、跨單位黃金團隊：精準投資與專業整合

廚餘回收處理系統的建置是一場跨部門的永續接力賽。在王哲川醫療副院長的督導下，各單位各司其職、緊密配合：

- ◆【營養科】：由李宜樺組長領軍，負責源頭產出數據分析，落實生廚餘精準分類、宣導與管理。
- ◆【資材室 - 採購組】：投入專業設備評選與議價，確保資源投入效益極大化。
- ◆【工務室】：發揮工程專業，主導現場空間規劃、水電管線與電力系統整合建置，並負責設備長期的維修保養監控，精準掌控工程品質與進度。
- ◆【總務室】：負責後端熟廚餘清運委託，對接專業環保公司流程，協調院內清運運作動線。

在預算管控上，專案團隊以總計約 127 萬元的資本支出完成了高效能場域建置。其中包含引進業界領先、通過 CE 認證的「高效能商用廚餘處理機」（包含 2 部 75 公升廚餘處理設備），該設備專為一般廚餘處理設計，具備強大破碎、高溫乾燥與三大電源保護技術（加熱、抽風機、攪拌馬達過載保護），能有效消滅病菌並控制氣味排放；另包含專屬組合屋場域的建築與環境設置，以及確保運作安全的電力系統整合，硬體設施完美與院內日常運作無縫接軌。



四、卓越成效與數據實證：

超標達成的 KPI

團隊設定了挑戰性的關鍵績效指標 (KPI) - 廚餘減量率須達 80%。透過 4 至 5 月份的每日關鍵數據監控，實證該系統處理效率極度穩定：

◆ 4 月份 (基準期)：

生 / 熟廚餘總計投入 1,774 公斤，經處理後殘渣僅剩 282 公斤，減量率達 84%。

◆ 5 月份 (高峰期)：

因應院內廚餘量提升，投入量增至 2,633 公斤，處理後殘渣為 449 公斤，減量率仍維持在 83% 的高水準。

成效總結與 ESG 貢獻

1. 實質大幅減量：整體平均廚餘減量率高達 83%，優於原定 80% 的閾值。短短兩個月內，累計減少了超過 3.6 噸的廢棄物進入傳統清運體系。
2. 經濟與低碳雙贏：處理後的殘渣性質乾燥、性質穩定且無異味，體積大幅縮減，後續可直接轉以「一般廢棄物」途徑清運。不僅徹底免除過去每桶 1,200 元的高

昂專用處理費，更因清運趟次大幅減少，實質降低了運輸過程中的碳足跡。

五、持續深耕：從院內走向社區共好

佳里奇美醫院的綠色實踐，不僅在院內開花結果，更進一步發揮醫療社會責任，成為地方綠色轉型的標竿。本院欣然迎來了「仁義湖岸大飯店」、「聖功女中」與「青農運銷合作社」的外賓蒞臨參訪，共同舉辦「廚餘處理機建置 X 永續成果交流會」。透過現場觀摩與簡報分享，本院將這套結合精準分類、高效烘乾與資源化轉型的「奇美經驗」無私分享給教育界與在地農業夥伴，攜手探索未來將廚餘殘渣轉化為有機肥料、對接在地青農作物的循環經濟可能性。

結語

廚餘回收系統的成功建置與穩定達標，不單是一次硬體的升級，更是佳里奇美醫院實踐「健康台灣・深耕台南」承諾的具體展現。未來，我們將在院方高層的帶領與各單位的同心協力下，持續探索多元、創新的永續綠色醫療方案，共同守護在地環境，創造環境與健康共好的永續未來！



仁義湖岸大飯店觀摩參訪：王哲川副院長、朱逢源醫秘代表醫院與來賓經驗分享交流



田宇峯院長與「聖功女中」校長及團隊、「青農運銷合作社」觀摩交流分享合影



重症加護病房亮起 陪伴的光： 奇美「預防譫妄志工」 溫柔接住混亂的心

奇美醫院

柯雅婷 督導
護理部

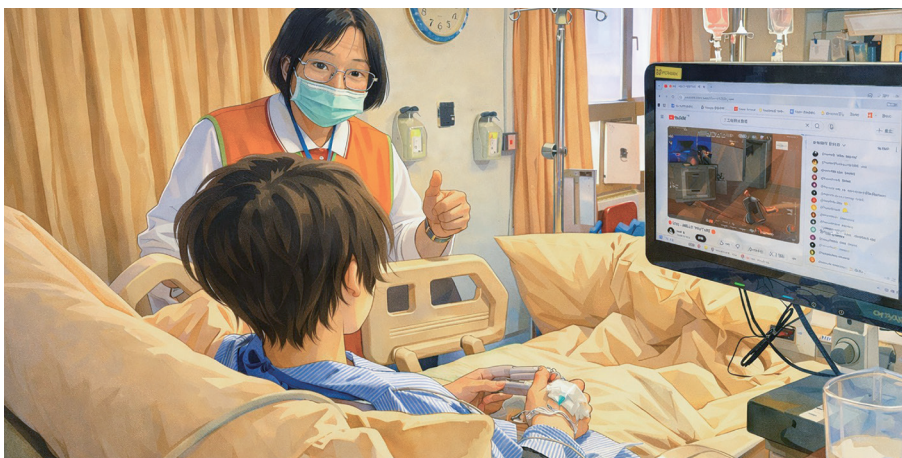
「護理師，我要回家！」、「這裡有好多奇怪的聲音與影子，快放開我！」、「啪、啪、啪、叩、叩、叩……，插管的個案，用著保護性約束的乒乓球手拍（包覆手部的裝置）不斷在空中揮舞，敲著床欄」，在急重症搶救生命的現場，加護病房（簡稱 ICU）裡常會聽到明明原本清醒的重症病人，突然出現這般驚慌失措、扯動管線、甚至口出惡言的混亂狀態。許多家屬看著原本面容慈祥的家人，在救回一命後卻彷彿變了一個人，往往感到既焦慮又心痛。這不是病人脾氣變壞，而是潛伏在救命現場的隱形敵人「加護病房譫妄發作症狀」。

大腦形同當機：認識「譫妄」

根據國內外文獻統計，ICU 重症病人的譫妄發生率高達 50% 以上，若使用呼吸器的病人更高達 80%。當病人經歷重大疾病或手術，在加護病房封閉、充滿儀器噪音、缺乏日夜節律的環境與生理壓力下，大腦功能容易出現急性衰竭。這就像是大腦「當機

了」，導致病人出現意識混亂、注意力不集中、甚至產生幻覺。譫妄不僅會延長病人的住院天數與呼吸器使用時間，更會增加自拔管路、跌倒等風險。面對這個當機危機，單靠傳統藥物是無法腦袋重新開機。

奇美醫院加護團隊秉持在地深耕的永續關懷，集結醫師、護理師、物理治療師、藥師及呼吸治療師等跨領域專家，全臺率先導入全方位的「預防譫妄組合式照護策略 M.O.R.E.ABCDEF（簡稱 MORE A to F）」。當病人入住加護病房那一刻起，護理師便透過智慧資訊系統每班進行常規譫妄評估。我們量身打造非藥物性的客製化照護網：在生理上，定時進行精準的疼痛控制、每日評估呼吸訓練以利儘早拔除呼吸器，並由復健科團隊介入進行床上腳踏車、床緣坐起等早期床邊復健；在感官與心理上，除了主動報時以強化病人對人時地的定向感、營造客製化音樂陪伴與良好睡眠環境外，更貼心地運用 AI 科技輔助多國語言翻譯與視聽支持。



此外，團隊每日與醫師嚴謹檢視用藥以避開高風險藥物，並彈性鼓勵家屬參與陪伴，擺放床邊照片與熟悉玩偶，同時提供易懂的衛教支持，有效減緩病人與家屬的不安全感，共創更有溫度的重症照護品質。

全臺率先：

沒有披風的重症志工，補足陪伴空窗

在「MORE A to F」的照護策略中，「F」代表著「家屬參與（Family engagement）」。然而在現實生活中，許多家屬因為工作、家庭兩頭燒，在會客時段無法時常來到個案床邊。為了讓這份守護不出現空窗期，我們打破傳統，114 年底規劃開創「預防譫妄加護病房志工培訓計畫」，115 年年初啟動這群「沒有披風的超人」志工群，雖然不懂複雜的醫學術語，卻帶著一顆溫暖、熱忱的心，經過嚴格的感控與環境互動技巧的培訓後，跨出舒適圈走進加護病房。在護理師的專業把關與安排下，當家屬無法陪伴時，譫妄志工就會定時來到清醒、無攻擊行為的病人床邊。他們透過互動引導定向感，運用桌遊工具，陪病人大玩「巨型撲克牌」、一起做「串珠遊戲」、講故事或溫暖地聊天、肢體按摩……。這些充滿趣味與互動的「大腦體

操」，能有效減緩病人在陌生環境中的孤單與焦慮，把他們從混亂的幻覺中「溫柔地牽回來」。

友善職場與醫療永續的雙贏

今年初自從譫妄志工加入加護團隊後，不僅病人和家屬得到了撫慰，也大大改善了第一線醫療單位的職場環境。過去，護理師日常照護像打仗，還要同時安撫躁動不安、試圖扯管線的譫妄病人，工作負荷極大。有了志工夥伴強而有力的情感延伸與陪伴，有效降低了護理同仁處理病人躁動的無效工時，更實質減少了不必要的身體約束與非計畫性拔管事件，共創了護病雙贏的友善環境。

ICU 也是 I SEE YOU，我們看見您的需求，賴清德總統提出「健康台灣」的施政願景，而奇美醫院 ICU 推動的譫妄志工陪伴，正是對這份願景最溫馨的實踐。醫療的永續，不只在於救活器官，更在於守護病人的心智，以及疼惜第一線醫護人員的工作環境。期待這份陪伴的光芒，繼續深耕台南、永續發光，讓每一位走過生死關頭的重症病人，都能在溫暖中平安找到回家的路。



一包藥的智慧旅程： 從調劑台到健康照護

· 柳營奇美醫院

陳憲煜 部長
藥劑部

許多民眾到醫院看診後，最後一站通常是藥局。拿到藥袋時，大家看到的是一包包藥品與清楚的服藥說明；但在藥品交到病人手中以前，藥師其實已經完成許多確認。這是不是這位病人的藥？藥品名稱和數量對不對？早上吃、晚上吃，還是飯前飯後吃？有沒有需要特別提醒的地方？這些看似平常的步驟，正是用藥安全最重要的防線。在藥局工作，最怕的不是忙，而是忙中出錯。尤其門診尖峰時段，處方一張接著一張進來，民眾也常會同時詢問：「這顆藥是做什麼的？」「血壓正常了還要吃嗎？」「這包藥可以跟保健食品一起吃嗎？」藥師一方面要正確調劑，一方面也要回答病人的疑問。對高齡長者或慢性病人來說，每天可能服用多種藥品，只要其中一項吃錯時間、重複服用，或沒有理解正確用途，都可能影響治療效果。因此，讓每一包藥更安全、更清楚、更容易被病人正確使用，是藥事服務一直努力的方向。

智慧調劑台，就是藥局裡一位安靜卻重要的「隱形守門員」。它不會取代藥師，但可以在調劑過程中協助把關。當藥師依照處方準備藥品時，智慧調劑台能透過系統提示與條碼確認，協助藥師核對藥品是否正確，也讓取藥流程更有順序。對民眾來說，這些細節不一定看得見；但對藥局第一線而言，這一層確認很實際，特別是在藥品名稱相近、外觀相似，或支援同仁需要快速熟悉藥品位置時，都能降低疏漏的機會。

不過，智慧醫療最重要的目的，不是讓機器變成主角，而是讓醫療人員可以把時間留給更需要人的地方。智慧調劑台協助處理部分重複性確認工作後，藥師就能把更多精神放在處方判斷、用藥說明與病人照護上。例如，有些長者領藥時並不一定記得藥名，常會拿著藥袋問：「這顆是不是早上那顆？」或「這個吃了會不會頭暈？」這時候，藥師的專業和耐心就很重要。科技可以幫忙確認



流程，但病人的不安與疑問，仍需要藥師用聽得懂的方式慢慢說明。

從「健康台灣・深耕台南—從深耕走向永續」的角度來看，智慧調劑台不只是設備升級，也是一種工作方式的改變。它讓藥師在高壓、繁忙的環境中多一層支持，改善醫療工作條件；也讓新進藥師或支援同仁能透過較清楚的流程提示，更快熟悉作業，幫助人才培訓。更重要的是，智慧科技真正走進日常醫療現場，不再只是遙遠的名詞，而是每天協助病人用藥更安全的工具。當流程更穩定、紀錄更清楚、重複作業減少，醫院也能把有限的人力與資源，用在更需要專業判斷與關懷的地方，這正是醫療永續的一部分。

奇美醫療體系長期深耕台南，在不同院區照護許多高齡、慢性病與長期用藥的民眾；而在大台南溪北地區，藥事服務更常面對長者多重用藥與慢性病長期照護的需求。對在地居民而言，醫院藥局不只是領藥窗口，也是可以詢問用藥問題、確認服藥方式的重要地方。智慧調劑台讓調劑流程更穩定，也讓藥師在忙碌中多一位可靠助手。它看起來不像站在第一線說話的人，卻在每一包藥交到病人手上之前，默默協助確認每一個細節。一包藥，看似平凡，背後卻有許多看不見的專業。未來，奇美醫療體系將持續結合智慧科技與藥師專業，讓民眾每一次領藥，都能多一分安心。



智慧調劑台



打造全台首套智慧醫療 AI 職能護照

啟動數位能力分級訓練

奇美醫院

吳曉琪 專員

深耕計畫辦公室 AI 組

隨著人工智慧快速進入醫療場域，生成式 AI 已逐步融入日常工作，為讓醫療人員不僅具備 AI 應用能力，且能透過制度化的訓練與認證，讓能力累積可視化。為此，奇美醫院攜手資策會打造全台首創「智慧醫療 AI 職能護照」，透過系統化記錄訓練歷程、實際應用、競賽成果與能力認證，形成「訓、用、獎、證」機制，人才培育從單次訓練走向可持續累積的訓練模組，讓每位醫療人員的 AI 能力清楚可視化，成果透明化，落實訓用合一。

以醫療 AI 核心能力為框架，打造一站式 AI 學習與應用，訂定基礎、應用判斷、創新與治理的分級制度，及「知、用、做、管」四大核心構面、十二項核心能力指標，串聯課程培訓、能力驗證、應用實作與認證制度，建立完整且系統化的人才培育機制。

依不同 AI 職能規劃分級培訓課程，分為基礎、進階及臨床應用三大類別，依據臨床與行政工作需求，採情境導向、問題導向及實作導向設計課程，涵蓋會議紀錄生成、醫學文獻檢索、衛教短影音製作及報表自動分析等實務應用，協助醫療人員運用 AI 優化工作流程。預計培訓 1,000 人次並輔導 300 位醫療人員取得 AI 相關認證，以提升醫療人員 AI 數位素養，讓 AI 應用能在醫療場域中穩健且永續地發展。

除奇美醫院推動外，也同步將 AI 人才培育課程及能力認證模式推展至合作醫院（柳營奇美醫院、佳里奇美醫院、高雄榮民總醫院臺南分院、大安婦幼醫院、永和醫院、仁村醫院、洪外科醫院及營新醫院），提供醫療 AI 人才培育與認證資源，建構跨院學習網絡，推動共同培訓、共同認證與共同成長，持續擴大區域醫療 AI 教育量能。



一站式醫療 AI 人才培育課程與認證資源 - 奇美醫院



一站式醫療 AI 人才培育課程與認證資源 - 高雄榮民總醫院臺南分院



一站式醫療 AI 人才培育課程與認證資源 - 佳里奇美醫院

透過「智慧醫療 AI 職能護照」，系統化記錄個人學習歷程、應用成果與能力成長，讓醫療人員 AI 能力累積可視化，使 AI 成為每一位醫療人員提升專業能力的重要夥伴。

智慧醫療結合健康照護 >>>>



智慧醫療結合健康照護 洪外科醫院 × 奇美醫院

區域傷口照護聯盟 在地深耕的種子人才

奇美醫院

洪翊傑 主任

一般醫學外科、神經外科

傷口，是許多民眾最熟悉，卻也最容易被低估的健康問題。小至擦傷、燙傷、手術後換藥，大至糖尿病足、慢性潰瘍、壓瘡或燒燙傷後復健，若照護不當，不僅會延長癒合時間，也可能影響行走、工作與日常生活。對長者、慢性病人與行動不便者而言，反覆往返醫學中心追蹤換藥，更常是一段耗費體力、時間與家庭照顧能量的漫長旅程。也因此，傷口照護不只是「換藥」而已，而是一項需要專業判斷、持續追蹤與團隊合作的醫療服務。急性期需要快速正確處理，慢性期則更需要耐心、規律與可近性的照護。當病人離開醫學中心、回到生活所在的社區後，若有熟悉且值得信任的在地醫療團隊接續照顧，病人的復原之路便能更安穩。

位於台南舊城區民生路二段，洪外科醫院的招牌在熙來攘往的街景中，靜靜守護府城居民三十多年。過去，這裡曾是許多急性創傷、夜間外傷與社區急症的第一道安全網。然而，隨著人口高齡化、慢性傷口增加，

以及基層外科照護量能逐漸不足，老城區居民對「在地也能獲得安心外科照護」的需求，比過去更加迫切。面對這樣的轉變，洪外科醫院選擇不只是延續過去的服務，而是在衛生福利部與奇美醫學中心「健康台灣·深耕計畫」的支持下，與奇美醫院傷口照護中心攜手推動「區域傷口照護聯盟」。這項合作的核心，是把醫學中心累積的專業知識、照護流程與臨床經驗，透過系統化方式帶進地區醫院，讓醫療不只集中在大醫院，也能深入社區、貼近民眾生活。

體貼護理與病人：

從流程優化到新式敷料美學

在日常門診中，我們常看到病人因傷口疼痛、換藥頻繁或不清楚居家照護方式而感到焦慮；也看見護理同仁在忙碌診間中，反覆說明同樣的衛教內容，卻仍擔心病人回家後做錯步驟。



本合作計畫推手：洪外科醫院洪正義院長、奇美醫院整形外科陳俊嘉主任、奇美醫院一般醫學外科洪翊傑主任

真正好的傷口照護，不只要讓傷口癒合，也要讓病人理解自己的傷口、安心參與照護。因此，在這次深耕計畫中，洪外科醫院從流程優化開始，重新整理常見挫傷、燙傷與術後換藥的衛教內容，製作清楚易懂的海報、單張與教學影片 QR Code，讓病人回家後仍能按步驟照護傷口。針對常見外傷與燙傷，我們也設計「居家換藥包」，內含約三天份換藥用品，搭配簡明的使用說明，減少病人每天往返醫院的不便，也讓家屬在家照顧時更有依據。

在臨床照護觀念上，我們也逐步導入現代化敷料與「濕潤照護」的概念。過去許多人認為傷口一定要乾、要結痂才會好；但現代傷口照護更重視保護新生組織、降低換藥時的疼痛，並維持適合癒合的環境。許多病人回饋，使用新式敷料後，換藥時比較不會撕扯傷口，疼痛感降低，日常生活也更方便。當傷口逐漸平整癒合，病人對治療的信任感與安全感，也會一點一滴被建立起來。

這些看似細微的流程改變，背後其實是照護文化的轉變。從「醫護人員替病人換藥」，走向「醫護與病人一起理解傷口、一起完成照護」。當病人被賦能，護理同仁也



傷口照護提升訓練課程
講師為奇美醫院傷口中心莊玟玲護理師

被支持，傷口照護就不再只是診間裡的一次處置，而能延伸成居家生活中的安心守護。

科技與雙手的溫度： 當生成式 AI 走入臨床對話群組

要讓地區醫院承接更複雜的傷口照護，除了教育訓練與流程改善，也需要更即時的知識支持。臨床上，慢性傷口常不是單一問題，可能同時牽涉血液循環、感染風險、營養狀態、壓力照護與敷料選擇。當第一線護理人員遇到傷口停滯不癒、組織變化不明顯或家屬對治療選擇感到疑慮時，若能快速取得有根據的建議，就能讓照護更穩定、更有信心。因此，本計畫導入生成式 AI 工具，建置專屬於洪外科醫院的「AI 臨床小幫手」。

我們將奇美醫院傷口照護中心提供的學習資源、專業書籍與醫學文獻，整理成可供臨床查詢的數位知識庫。當照護團隊在院內案例討論群組中遇到複雜傷口時，AI 可協助整理傷口描述、提醒可能需要注意的風險，並提供照護策略與衛教說明的參考方向。例如，面對久未癒合的慢性傷口，AI 可以協助團隊以更有結構的方式思考：傷口是否有感染風險？是否需要重新評估敷料？是否有壓

力、循環或營養等因素影響癒合？同時，也能協助整理對病人與家屬說明時可使用的語句，讓醫護人員能用更清楚、溫暖且一致的方式溝通照護重點。

然而，智慧醫療的目的，並不是取代醫師與護理師。AI 在臨床上扮演的是輔助角色，提供更快速的知識整理與討論基礎；真正的判斷，仍必須回到醫師與護理團隊的面對面評估，以及專業雙手對傷口狀況的確認。科技能讓資訊更快到位，但醫療的溫度，仍來自每一次仔細檢視、耐心說明與陪伴病人走過復原歷程的臨床現場。

標竿計畫開花結果：跨院牆的人才扎根

區域傷口照護聯盟要能長久運作，關鍵不只在設備或工具，更在於人才是否能真正扎根。因此，本計畫的核心目標之一，就是讓醫學中心的專業不只停留在單次支援，而是能在地區醫院形成可延續、可擴散的照護能力。在奇美醫院傷口照護中心的支持下，雙方已完成六場傷口照護提升訓練，主題涵蓋燒燙傷急性照護、手部精細護理、下肢複雜傷口處置、糖尿病足與慢性潰瘍照護，以及高階敷料選擇等臨床重點。同時，洪外科醫院也培育核心護理人員接受國際傷口照護師認證課程，並逐步建立院內培訓制度與標準作業流程。所謂「種子人才」，不是只有取得一張證書，而是讓一位受訓者成為團隊知識擴散的起點。當種子人才回到院內，能帶動更多同仁理解傷口評估、換藥原則、敷料選擇與衛教技巧，整體照護品質也能逐步同質化。

未來，洪外科醫院也將持續與奇美醫院合作，讓護理同仁有機會進一步到一般病房、燒傷照護與門診傷口中心等場域學習，累積更多實務經驗。透過跨院牆的培訓，醫學中心不再只是轉診的終點，地區醫院也不只是單純接續換藥的地方；兩者能形成互相支援、彼此信任的照護網絡。更重要的是，這樣的合作將逐步串起區域聯防網。當病人在奇美醫學中心接受急性期或高難度處置後，若進入穩定期，洪外科醫院可接續提供術後換藥、拆線前後照護、慢性傷口追蹤、負壓傷口治療相關協助，以及燒燙傷恢復期的復健支持。如此一來，病人不必每一次都奔波至醫學中心，醫學中心也能保留更多量能照顧急重症病人，真正落實分級醫療與區域合作。

從過去的急症解憂，到如今與奇美醫院攜手走向智慧化、專業化的修復照護，洪外科醫院正以更細膩的臨床針線，縫合時間留下的傷痕，也串起區域醫療合作的新可能。未來，我們將持續培育更多傷口照護種子人才，完善院內標準流程，並優化智慧照護工具，讓專業從醫學中心走入社區，讓醫療的溫度在台南舊城區永續傳承。

洪翊傑 主任

專長

慢性及神經性疼痛介入性治療
立體定位手術
頭部外傷
脊椎手術



奇美醫院
神經外科門診時刻



新一代單孔達文西系統 (da Vinci SP)

奇美醫院

劉建良 主任
泌尿腫瘤科

奇美醫院於今年六月引進新一代達文西系統，是台南地區的第一台單孔機械手臂，希望可以造福更多台南的病人。

傳統的達文西機械手臂或腹腔鏡手術需要在腹部開設多個孔洞來放入鏡頭與器械。而最新的「單孔達文西系統 (da Vinci SP)」則是將所有的器械整合，從一個切口，進到病人體內，在像章魚一樣，打開它可彎曲的四爪 (圖一)，來進行病人體內深處的手術。

單孔達文西系統其具備以下三大核心優勢

- ◆ **傷口小復原快：**一個切口，僅約 2.5~4 公分即可完成高難度的精細切除與縫合。病人的傷口可以選在肚臍，達到讓傷口「隱形」。
- ◆ **高靈活度與精準度：**系統具備 3D 立體高解析影像與可靈活彎曲的機械手臂，使醫師能在狹窄空間 (如：骨盆腔) 內精細操作，避開重要神經與血管。



圖一 可彎曲的四爪，有如章魚般

- ◆ **應用廣泛：**目前已被廣泛應用於泌尿科 (如：攝護腺癌，腎臟癌，腎盂輸尿管重建及腹膜外疝氣手術)、一般外科 (肝癌，胃癌，乳癌，膽囊手術)，婦科 (如子宮肌瘤)，耳鼻喉科，胸腔外科及心臟外科等複雜手術。

奇美醫院泌尿外科的手術大多會採用腹膜外操作，而單孔系統更適合進行腹膜外操作，醫師會先建立一個通道，外觀會像氣球一樣 (圖二)，然後架上單孔達文西系統 (圖三)，之後選擇路徑，可避開腸道區域直接抵達攝護腺或腎臟，大幅降低術後腸阻塞與腹脹風險，病人甚至可於術後當天即恢復進食與排氣。



圖二 醫師會先建立一個通道，外觀有如氣球



圖三 單孔達文西系統方便醫師選擇路徑

目前在奇美泌尿外科已經順利完成了疝氣手術、攝護腺癌手術、腎臟癌手術。有需要的民眾可以掛號到泌尿外科門診諮詢。



台南市第一台單孔達文西系統 (da Vinci SP)

劉建良 主任

專長
攝護腺疾病
泌尿道腫瘤
達文西機器手臂微創性手術
一般泌尿科手術（腹腔鏡手術、結石、攝護腺、疝氣、輸精管結紮、包皮手術、精索靜脈曲張、雷射）

奇美醫院



泌尿外科門診時刻

新進主治醫師介紹

奇美醫院 解剖病理科



李欣倪 醫師

學歷 英國愛丁堡大學醫學與獸醫博士
臺灣大學醫學系

經歷
臺中榮民總醫院病理檢驗部主治醫師
臺中榮民總醫院病理檢驗部住院醫師

專長

- 一般外科病理
- 婦科病理
- 血液病理
- 乳房病理

奇美醫院 放射腫瘤部



洪瑋汝 醫師

學歷 中國醫藥大學醫學系

經歷
奇美醫學中心放射腫瘤部住院醫師
台灣放射腫瘤學會會員
美國放射腫瘤學會會員
奇美醫學中心 113 年部級優良教師

專長

- 乳癌、婦癌、直腸癌等各項癌症放射治療
- 良 / 惡性腫瘤之立體定位放射手術治療
- 緩和性放射治療

奇美醫院 神經內科



何奇哲 醫師

學歷 臺北醫學大學醫學系

經歷
奇美醫學中心神經內科總醫師
奇美醫學中心神經內科住院醫師

專長

- 巴金森氏症
- 神經退化疾病
- 腦血管疾病
- 一般神經科

奇美醫院 胃腸肝膽科



古關光浩 醫師

學歷 日本早稻田大學 碩士
高雄醫學大學 醫學士

經歷
奇美醫學中心一般科 PGY 醫師
奇美醫學中心內科部住院醫師
奇美醫學中心內科部總醫師
奇美醫學中心胃腸肝膽科研究員
奇美醫學中心胃腸肝膽科主治醫師
日本杏林大學發炎症腸道疾病中心進修醫師

專長

- 內科以及胃腸肝膽疾病
- 經皮內視鏡胃造口術 (PEG)
- 腹部超音波以及腸道超音波
- 內視鏡膽胰管攝影 (ERCP) 進行膽管結石或狹窄等相關治療
- 胃鏡、大腸鏡、麻醉無痛內視鏡、息肉或早期癌之相關治療
- 以內視鏡與影像導向為核心之胃腸肝膽惡性腫瘤診斷與治療



周盈安 醫師

奇美醫院 胸腔外科

學歷 成功大學醫學系**經歷**

成大醫院胸腔外科暨外傷科主治醫師
 中華民國外科醫學專科醫師
 中華民國胸腔暨心臟血管外科專科醫師
 成大醫院胸腔外科總醫師
 成大醫院胸腔外科住院醫師

專長

- ・肺部腫瘤及其它疾患
- ・縱膈腔腫瘤
- ・胸部外傷處理
- ・食道疾患



胡婷勻 醫師

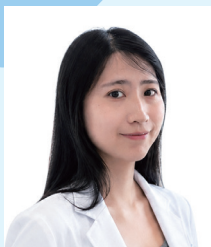
奇美醫院 兒科部

學歷 高雄醫學大學醫學系**經歷**

奇美醫學中心一般科 PGY 住院醫師
 奇美醫學中心兒科部住院醫師
 台大兒童醫院小兒腸胃科臨床研究員

專長

- ・一般小兒疾病
- ・預防注射及兒童健檢
- ・小兒肝膽及腸胃疾病
- ・兒童腹部超音波
- ・兒童消化道內視鏡



李佳怡 醫師

奇美醫院 眼科部

學歷 慈濟大學醫學系**經歷**

奇美醫學中心眼科部住院醫師
 奇美醫學中心眼科部總醫師

專長

- ・一般眼疾
- ・微創白內障超音波乳化手術
- ・視網膜疾患
- ・黃斑部病變
- ・葡萄膜疾患



陳欣怡 醫師

奇美醫院 眼科部

學歷 國防醫學大學醫學系**經歷**

美國 Legacy Devers Eye Institute 資深研究員
 基隆長庚角膜科助理教授級主治醫師
 林口長庚眼科部角膜科主治醫師
 林口長庚眼科部角膜科資深住院醫師
 林口長庚眼科部住院醫師

專長

- ・各式角膜移植、專精角膜內皮細胞層移植
- ・小切口白內障手術、困難白內障手術
- ・雷射屈光手術
- ・眼表層疾病



朱佳俊 醫師

奇美醫院樹林院區 精神醫學部

學歷 陽明大學醫學系**經歷**

高雄市立凱旋醫院主治醫師
 高雄市立凱旋醫院住院醫師 / 總醫師
 台北榮民總醫院不分科住院醫師

專長

- ・一般精神醫學
- ・失眠症、焦慮症、憂鬱症
- ・躁鬱症、思覺失調症



邱柏惟 醫師

奇美醫院 急診醫學部

學歷 輔仁大學醫學系
成功大學創意產業設計研究所
博士候選人

經歷
成大醫院急診部主治醫師
輔大醫院急診醫學部主治醫師
奇美醫學中心急診醫學部住院醫師
成功大學醫學院部定助理教授

專長

- 醫學教育
- 擬真醫學
- 超音波教學（焦點式超音波）
- 緊急醫療服務 (EMS)
- 設計思考



胡家禎 醫師

南科診所

學歷 高雄醫學大學醫學系

經歷
奇美醫學中心家庭醫學部住院醫師
奇美醫學中心家庭醫學部總醫師

專長

- 慢性病診療
- 健檢諮詢與預防保健
- 戒菸諮詢與治療
- 糖尿病衛教師 (CDE)



羅亭凱 醫師

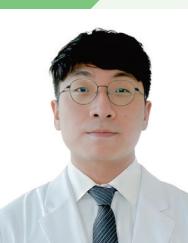
柳營奇美醫院 放射診斷科

學歷 台灣大學醫學系

經歷
奇美醫學中心放射科 住院醫師
奇美醫學中心一般科 PGY 住院醫師

專長

- 一般放射線診斷
- 超音波診斷
- 腸胃道放射線學診斷檢查



郭峻璋 醫師

柳營奇美醫院 兒科部

學歷 中國醫藥大學醫學系

經歷
馬偕兒童醫院兒科住院醫師
馬偕兒童醫院新生兒科研究醫師
馬偕兒童醫院兒童急診主治醫師
台南市立安南醫院兒科主治醫師

專長

- 新生兒疾病及早產兒照護
- 一般兒童呼吸道、腸胃道、泌尿道疾病
- 常規及自費兒童疫苗接種
- 兒童預防保健及發展篩檢



沈揚理 醫師

柳營奇美醫院 精神科

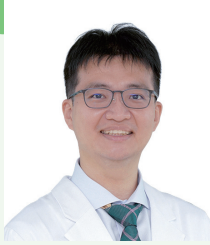
學歷 中國醫藥大學中醫學系

經歷
朴子重安中醫診所中醫師
嘉義長庚紀念醫院不分科住院醫師
奇美醫學中心精神科住院醫師、總醫師
台灣（中華民國）精神科專科醫師

專長

- 一般精神醫學（壓力情緒問題、自律神經失調、失眠、焦慮、憂鬱、恐慌、身心症、飲食失調）
- 成人、老年精神醫學（思覺失調症、躁鬱症）
- 社區居家、急診與照會精神醫學
- 多元性別友善門診
- 藥癮、酒癮、毒癮戒治

柳營奇美醫院 胃腸肝膽科



王芃惟 醫師

學歷 中國醫藥大學醫學系

經歷

奇美醫學中心一般科住院醫師
奇美醫學中心內科部住院醫師
柳營奇美醫院胃腸肝膽科研究員
柳營奇美醫院胃腸肝膽科資深研究員

專長

- 一般內科疾病
- 肝膽疾病、胃腸疾病（消化道潰瘍 / 血便 / 胃食道逆流 / 幽門桿菌感染 / 胰臟炎 / 腸躁症）
- 腹部超音波、胃鏡、大腸鏡、麻醉無痛內視鏡檢查
- 內視鏡膽胰管攝影（ERCP）及相關治療

柳營奇美醫院 胃腸肝膽科



張凱郁 醫師

學歷 中山醫學大學醫學系

經歷

奇美醫學中心一般科住院醫師
奇美醫學中心內科部住院醫師
柳營奇美醫院胃腸肝膽科研究員
柳營奇美醫院胃腸肝膽科資深研究員

專長

- 一般內科疾病
- 肝膽疾病、胃腸疾病
- 腹部超音波、胃鏡、大腸鏡、麻醉無痛內視鏡檢查
- 消化道早期癌檢與治療、內視鏡診斷黏膜下腫瘤、內視鏡黏膜切除術（EMR）

佳里奇美醫院 胃腸肝膽科



陳奕嘉 醫師

學歷 中山醫學大學醫學系

經歷

奇美醫學中心一般科住院醫師
奇美醫學中心內科部住院醫師
奇美醫學中心胃腸肝膽科資深住院醫師

專長

- 病毒性肝炎
- 代謝性肝疾病
- 上下消化道疾病
- 腹部超音波
- 胃鏡及大腸鏡

佳里奇美醫院 急診醫學部



華台安 醫師

學歷 慈濟大學醫學系

經歷

花蓮慈濟醫院不分科住院醫師
奇美醫學中心急診住院醫師
奇美醫學中心急診總醫師

專長

- 急診醫學

奇美醫院 · 捐款徵信 2026 年 4 月~6 月

您的愛 · 讓社會更加溫暖

捐款聯絡電話：06-2812811分機52123-52134、52139-52140、52401、52405、52406

戶名：奇美醫療財團法人奇美醫院社會服務部

劃撥帳號：03651097

貧困基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
劉宗澤	100,000 元	周冠宏	16,000 元	許鶴齡	300 元	楊德輝	300 元	財團法人台北行天宮	200,000 元
簡翠微	72,000 元	周島旭	300 元	郭育真	300 元	楊瓊林	38,000 元	台南市堤維西愛心會	100,000 元
邱文月	50,000 元	周珊珊	279 元	郭淑純	15,000 元	溫惠萍	300 元	龐仲凱、龐承恩、龐香焜、	
張凱莉	50,000 元	周家萱	300 元	陳心鈺	3,000 元	葉春光	1,600 元	龐承福、龐承拙、陳羿儒	60,000 元
劉宗禮	50,000 元	周晉宇	3,000 元	陳永欣	240 元	葉春蘭	1,500 元	財團法人南山人壽慈善基金會	50,000 元
吳家豪	50,000 元	周書賢	3,000 元	周宜萱	300 元	葉秋吟	600 元	9A 護理站	322 元
吳順勝	50,000 元	周傳崑	3,000 元	陳忠路	500 元	詹獻然	600 元	永康善德會	10,000 元
陳建佑	50,000 元	周煜婕	3,000 元	陳怡瑤	900 元	劉淑娟	1,500 元	靈隱寺 (杭州)	5,000 元
鄭書屏	50,000 元	周德新	30,000 元	陳明榮	100 元	劉瑋靜	600 元	奇美醫院門診	2,869 元
丁靜宜	600 元	林天天下	300 元	陳俊榮	15,000 元	劉德瑛	300 元	李銘洲、林家伶	900 元
尤仁傑	500 元	林秀芬	1,500 元	陳咨綺	500 元	潘季香	900 元	蔡玉珠、施明地	600 元
尤婕安	500 元	林秀鳳	100 元	陳姿尹	300 元	蔡文杰	750 元	李振嘉、李何美惠	900 元
尤麗鈞	500 元	林易儒	750 元	陳威豪	10,000 元	蔡佑晉	300 元	陳建良、陳鍾燕子	3,000 元
方淑雅	1,000 元	林俊宏	600 元	陳建舟	30,000 元	蔡孟錡	1,000 元	台南市忠義慈善會	5,000 元
毛素敏	10,000 元	林咨毓	600 元	陳美玲	300 元	蔡宜舫	300 元	鴻鉅實業有限公司	6,000 元
王玉梅	300 元	林昀秀	2,000 元	陳美偵	1,500 元	蔡宜儒	300 元	舉惠惠生救急基金會	18,000 元
王柏翰	300 元	林淑君	750 元	陳美齡	3,000 元	蔡幸純	1,500 元	吳雀娥、蔡武斌、蔡雲瑄	900 元
王盈婷	1,500 元	林淑淵	3,000 元	陳重光	200 元	蔡昇鍵	300 元	陳民泉、李培苗、陳柔穎	900 元
王郁婷	900 元	林清讚	300 元	陳祐真	1,500 元	蔡美美	300 元	陳百城、沈金燕、黃秀玉	4,000 元
王家穎	300 元	林進榮	400 元	陳祐榕	1,500 元	蔡峰榮	300 元	陳林銀、陳靜惠、陳世昌	1,800 元
王崇丞	15,000 元	林雅惠	300 元	陳梅斐	600 元	蔡常緯	750 元	趙素珠、鄭森文、鄭世偉	900 元
王梓馨	300 元	林裕盛	15,000 元	陳淑靜	1,050 元	蔡淑朵	600 元	謝奇銀、謝欣茵、謝禾耘	600 元
王淑君	600 元	邱玟依	600 元	陳翊端	500 元	蔡紫彤	750 元	佛教妙惠居士林慈善會	5,000 元
王淑真	1,000 元	邱裕龍	3,000 元	陳翊綾	500 元	蔡書哲	1,500 元	益謀投資股份有限公司	1,500 元
王棟玄	2,000 元	姜丕澤	300 元	陳雅惠	9,000 元	蔡慧貞	300 元	財大印刷實業有限公司	2,000 元
王德惠	300 元	姜姿秀	3,000 元	陳雅琪	600 元	鄭雅文	900 元	陳乾隆、陳楊綉蓮、陳碧霜	900 元
王麗敏	300 元	施喜會	12,400 元	陳榮文	600 元	賴春宏	1,500 元	社團法人臺灣太租慈善會	10,000 元
朱書媛	300 元	施懷景	600 元	陳榮利	300 元	賴語欣	1,500 元	釋覺空師父、劉毓銓、劉富緯	1,800 元
江美惠	300 元	柯曼婷	20,000 元	陳儀雯	3,000 元	謝素愛	300 元	呂吉春、劉玉琴、呂宗憲、呂秉倫	1,000 元
池金娥	20,000 元	柯曼宏	300 元	陳慧真	300 元	謝富敏	1,500 元	李銘裕、林姿蓉、李祐丞、李庭宇	1,200 元
何榮龍	600 元	柯俊男	1,000 元	陶宗禮	5,000 元	隱名氏	800 元	陳民順、黃美麗、陳玖晴、陳玖媛	1,200 元
余小娟	600 元	柯慶賓	1,000 元	曾俊銘	200 元	簡志明	1,500 元	陳永順、陳柏村、陳柏如、許金玉	1,500 元
余秀萍	900 元	段采臻	400 元	曾柏騰	200 元	顏均衣	3,000 元	陳柏宏、陳冠廷、陳春福、吳麗娟	6,000 元
余慧萍	300 元	洪永東	450 元	曾誌祺	200 元	顏國嘉	3,000 元	謝良廷、黃巧倫、謝雨彤、謝秉宸	6,000 元
吳佳蓉	300 元	洪嘉穗	200 元	曾經瀚	300 元	蘇合安	600 元	謝豐嶽、石明玉、謝詠澄、謝咏希	6,000 元
吳依宸	900 元	洪慧寧	600 元	無名氏	300 元	蘇秉政	1,500 元	社團法人臺南市宮益聯盟慈善會	3,600 元
吳定磊	100 元	洪懷珊	300 元	無名氏	2,971 元	蘇美勳	300 元	財團法人中華民國兒童燙傷基金會	450 元
吳怡慧	2,200 元	凌金秀	300 元	馮淑珍	900 元	龔河南	1,000 元	侯長成、侯名鴻、侯昀君、	3,000 元
吳政哲	30,000 元	黃佩宜	1,000 元	黃佩珍	1,500 元	王吳應榮	10,000 元	侯政佑、侯育仔	
吳肇昇	100 元	翁淑萍	3,000 元	黃宗賢	1,500 元	王蔡金珠	300 元	蔡福元、郭金鳳、蔡梓楊、	1,500 元
呂安穎	750 元	高玉馨	600 元	黃宜潔	300 元	吳黃素美	600 元	蔡受芳、吳宜芳	
呂芮穎	750 元	高秋梅	600 元	黃玖潔	300 元	周莊雅婷	3,000 元	黃陳連只、黃彩珍、戴瑋柏、	3,000 元
宋易穎	3,000 元	張玉樹	1,000 元	黃俊瑋	300 元	周程寶美	30,000 元	戴瑋嘉、戴弟弟	
李文昌	15,000 元	張羽宸	600 元	黃俊豪	300 元	許王美足	1,000 元	楊志遠、楊昭盟、楊翊玄、陳秀琴、陳	3,000 元
李佩珊	1,500 元	張佑慶	1,500 元	黃有慈	300 元	許林雪花	1,500 元	宜旻、楊沂宣	
李卓霖	300 元	張呈詠	600 元	黃有葉	300 元	黃詹秀芍	100 元	江文道、江黃金英、林文輝、	1,800 元
李玖燕	3,000 元	張東華	500 元	黃建元	3,000 元	廖曾玉順	1,000 元	江婉甄、林宜萱、林品宏	
李金紋	3,000 元	張芳濤	900 元	黃春木	300 元				
李金龍	500 元	張冠珏	600 元	黃美珍	300 元				
李亮瑩	9,000 元	張昭鎮	300 元	黃國欽	600 元				
李品宣	1,500 元	張庭瑄	450 元	黃梓煥	300 元				
李建德	2,000 元	張祐誠	300 元	黃翊宸	300 元				
李柏賢	9,000 元	張淑芬	3,000 元	黃勝隆	300 元				
李柏勳	1,500 元	張凱威	450 元	黃惠美	3,000 元				
李茂南	1,500 元	張朝雄	600 元	黃進祥	300 元				
李貞慧	300 元	張藝齡	2,000 元	黃楷程	600 元				
李哲盛	1,500 元	莫曉玲	1,500 元	黃綉嬌	10,000 元				
李維宸	1,500 元	許美雲	300 元	黃靜嬌	300 元				
杜瑪靜	300 元	許峻禕	300 元	楊仁惠	1,500 元				
沈吟芳	600 元	許淑貞	3,000 元	楊吉雄	1,000 元				
沈瑞鈴	300 元	許淑貞	3,000 元	楊雨欣	300 元				
卓慧如	1,500 元	許瑜玲	900 元	楊喬茹	100 元				

醫療服務基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
王以燦	400 元	張昭慈	1,500 元	黃淑娟	300 元
王玟琳	300 元	許瑜玲	900 元	黃意云	300 元
王浩恩	600 元	陳又煥	300 元	黃聖紋	600 元
余珠鳳	1,500 元	陳宜萱	300 元	劉雯	2,000 元
呂宮佳	1,500 元	陳咨均	300 元	鄭玉莉	300 元
李采勳	1,500 元	陳美齡	3,000 元	鄭愛琴	4,500 元
杜秋美	300 元	陳雅玲	600 元	謝田勳	300 元
林敬庭	900 元	陸雅玲	9,000 元	謝秋英	3,000 元
林楷翰	300 元	黃有葉	300 元	謝穆鵬	1,500 元
林翰群	300 元	黃建元	3,000 元	蘇建明	300 元
洪明原	600 元	黃哲函	3,000 元		

安寧療護基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
林文進	80,000 元	李貞慧	300 元	洪崇家	3,000 元	陳家芳	1,000 元	楊德煒	300 元	謝佳怡	3,000 元
王志中	6,000 元	李素芬	500 元	胡明和	10,000 元	陳國東	2,000 元	溫火旺	300 元	謝炎娟	300 元
黃正安	7,500 元	李穎俐	1,500 元	徐偉齊	1,500 元	陳梅斐	600 元	劉淑娟	1,500 元	簡志明	1,500 元
王育良	300 元	李應增	600 元	徐崇璋	1,500 元	陳雅琪	600 元	蔡只筠	300 元	譚君宜	300 元
王淑君	300 元	沈吟芳	300 元	高堯楷	1,700 元	陳威威	1,500 元	蔡政男	300 元	嚴金萬	300 元
江正來	800 元	周淑文	300 元	高瑞德	1,500 元	陳劉麗香	900 元	蔡淑朵	600 元	蘇卉柔	3,000 元
江義峰	500 元	林何金對	300 元	高麗婷	1,500 元	陳德欣	300 元	蔡雅玲	300 元	蘇品祺	300 元
吳秀香	2,023 元	林佩蓉	300 元	張世倫	3,000 元	陳德賢	300 元	鄭雅文	900 元	蘇美勳	300 元
吳曼珊	600 元	林和昌	600 元	張玉樹	1,000 元	陳羅淑女	100 元	蕭至谷	600 元	蘇惠華	1,000 元
吳清木	600 元	林季昀	900 元	張均殷	500 元	陳麗雯	600 元				
吳麗梅	600 元	林姿齡	1,500 元	張招慈	1,500 元	陸惠萍	3,000 元				
呂卉瑜	600 元	林津益	300 元	張梅芬	600 元	曾郁淇	2,000 元				
呂志強	300 元	林郁芬	300 元	張淳鈞	600 元	無名氏	33,600 元	捐款者		金額	
呂孟澤	600 元	林素如	300 元	許育豪	300 元	黃秀足	1,500 元	姊姊紅豆餅		150 元	
呂宜佳	1,500 元	林淑淵	3,000 元	許惠雯	300 元	黃育志	2,000 元	吳建賢 林阿惠		6,000 元	
呂陳耀	1,600 元	林惠惠	300 元	許德生	300 元	黃有業	1,800 元	台南市忠義慈善會		5,000 元	
李聖君	1,000 元	林鈺晏	600 元	郭玉倩	600 元	黃建元	3,000 元	奇恩病房咖啡義賣		4,600 元	
李如玉	1,500 元	林蘇美	300 元	郭秀娟	900 元	黃彥廷	1,500 元	永世宏企業有限公司		9,000 元	
李汶珊	1,000 元	邱李錦治	1,500 元	郭美玉	600 元	黃豆璋	300 元	社團法人台灣聯合抗癌協會		楊抑定 PLUS (粉劑)十盒	
李坤良	1,000 元	邱淑欽	600 元	陳東明	3,000 元	黃哲園	3,000 元	王聖龍 王寶婷 王平福 陳麗花 王紫婷		1,000 元	
李枝燕	600 元	邱漢欽	1,500 元	陳俊榮	15,000 元	黃培淳	1,500 元	蔡雅汶 高立和 高佩瑄 高佩琳 高慶哲		10,000 元	
李采勳	1,500 元	邱銘揚	300 元	陳建良	300 元	黃淑娟	300 元	2025 世界安寧日暨奇恩病房 17 週年		12,867 元	
李昱燦	1,000 元	施明同	300 元	陳建洲	300 元	黃瑩昕	600 元	慶義賣收入			
李秋君	300 元	施亮宇	300 元	陳炫璋	300 元	楊鈺慧	300 元				

社區扶老基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
林勤益	6,000 元	李茂南	1,500 元	林董麗美	300 元	陳麗雯	600 元	楊淨綺	3,000 元	簡淑芬	900 元
王俊凱	400 元	李貞慧	300 元	邱銘揚	300 元	馮意哲	1,500 元	溫陳金鳳	300 元	蘇美玲	3,000 元
王淑君	600 元	李哲盛	1,500 元	柯清凱	300 元	黃有業	300 元	葉秋吟	600 元		
王麗敏	300 元	李陳和貴	300 元	張招慈	1,500 元	黃張麗卿	3,000 元	劉瑋靜	600 元		
余如雯	600 元	李榮源	300 元	許廷誌	600 元	黃瑩昕	300 元	蔡只筠	300 元		
李佩珊	1,500 元	李維宸	1,500 元	陳杏貴	600 元	楊舒涵	300 元	賴允哲	1,500 元		
李采勳	1,500 元	林咨環	600 元	陳思宇	300 元	楊德煒	300 元	簡志明	1,500 元		

員工急難救助基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
林芊婷	900 元	陳文娟	300 元	黃建元	3,000 元	謝曼汎	300 元
林美齡	300 元	陳秀卿	600 元	黃瑩昕	600 元		
林淑淵	3,000 元	黃秀女	600 元	楊德煒	300 元		
許文紅	300 元	黃品甄	3,000 元	溫惠萍	300 元		

器官捐贈移植基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
李佩珊	1,500 元	陳俊榮	15,000 元		
李茂南	1,500 元	黃品甄	3,000 元		
李哲盛	1,500 元	潘文貴	1,000 元		
李維宸	1,500 元				

兒童基金

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
丁玟嘉	750 元	林易儒	750 元	許竣期	600 元	曾柏毅	300 元	黃榮豐	9,000 元	賴春宏	1,500 元
丁玟馨	750 元	林柔業	300 元	許瑜玲	900 元	曾若安	300 元	楊承祐	300 元	謝由穎	300 元
王品喬	300 元	林倩瑜	3,000 元	郭書福	600 元	無名氏	300 元	楊芷菱	300 元	謝富敏	1,500 元
王盈婷	1,500 元	邱連湘	600 元	陳又嘉	300 元	程宜筑	600 元	楊德煒	300 元	簡志明	1,500 元
王淑君	600 元	涂依萱	300 元	陳又寧	300 元	程楚芸	600 元	楊馨嫻	300 元	嚴雯薰	300 元
王淑華	750 元	涂欣蕙	300 元	陳志埕	1,500 元	馮緯涵	1,500 元	詹薰閔	600 元	嚴銘喆	300 元
池金娥	10,000 元	涂欽哲	300 元	陳宜萱	300 元	馮緯晴	1,500 元	蔡美美	300 元	蘇品澄	300 元
考林樹葉	300 元	施于凱	300 元	陳怡雯	3,000 元	黃泓瑜	600 元	蔡庭瑋	300 元	蘇盈甄	300 元
考建李	300 元	施彥丞	450 元	陳怡瑤	900 元	黃玠羲	300 元	蔡雅玲	300 元	鍾惠如	600 元
吳美琳	450 元	施惟哲	450 元	陳明榮	100 元	黃冠毓	6,000 元	蔡瑋綺	300 元	邱佳儀、	
呂佳業	1,500 元	柯宇澤	300 元	陳品岑	300 元	黃有業	300 元	蔡嘉樺	300 元	陳煜森、	50,000 元
李心怡	300 元	柯益水	1,000 元	陳奕函	600 元	黃張麗卿	3,000 元	鄭殷甄	300 元	陳知妍	
李采勳	1,500 元	胡淑萍	300 元	陳科辰	300 元	黃淑卿	1,500 元	蕭勝元	300 元	張景勝、	
李貞慧	300 元	張育鴻	600 元	陳美偵	1,500 元	黃淑娟	300 元	蕭琪云	600 元	張明川、	1,000 元
李清香	600 元	張淑芬	5,000 元	陳淑靜	1,050 元	黃意云	1,500 元	蕭詔鴻	300 元	張家綾、	
沈吟芳	300 元	張景媛	300 元	陳慧真	300 元	黃棲庭	300 元	蕭毓寧	300 元	張閔安	
林世杰	900 元	許郁祈	600 元	陳麗雯	600 元	黃聖堯	600 元	蕭嘉佑	600 元		

柳營奇美醫院 · 捐款徵信 2026 年 4 月 ~ 6 月

您的愛 · 讓社會更加溫暖 & 捐款聯絡電話：06-6226999分機72580-90

戶名：奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 劃撥帳號：31525233

扶助捐款

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
尤淮丞	300 元	李春保	300 元	姚昕彤	1,500 元	許雅婷	750 元	陳龍宏	500 元	鄭伊惠	600 元
尤逸琳	300 元	李茂南	1,000 元	姜陳美玉	1,000 元	許德堂	750 元	曾翔蔚	300 元	鄭侑恒	600 元
尤騰輝	300 元	李哲盛	1,000 元	施宛廷	300 元	許輝榮	2,000 元	曾詠鍵	300 元	鄭毓盛	1,000 元
方雀蓮	2,400 元	李碧如	600 元	施慶福	300 元	許曉芝	1,500 元	馮美珠	500 元	鄭煜騰	6,000 元
王文惠	1,500 元	李維宸	1,000 元	柯美雲	300 元	連家億	1,000 元	馮惠眉	300 元	鄭鴻祿	600 元
王迦萱	1,500 元	李銘銓	1,000 元	洪子甯	600 元	連珮芬	1,500 元	黃乙真	900 元	蕭章瑤	750 元
王貴春	1,000 元	李縉琪	300 元	洪嘉宏	300 元	連敏佑	2,000 元	黃正安	2,500 元	蕭陳錦霞	2,000 元
王鳴賢	600 元	杜春筑	5,000 元	洪語曼	600 元	郭宇喆	600 元	黃進來	900 元	賴威丞	900 元
田天明	10,000 元	杜雅筑	1,500 元	胡育文	900 元	郭啟南	600 元	黃雯娟	1,200 元	賴淑瑋	900 元
江惠珍	600 元	汪姿吟	300 元	胡雁涵	900 元	陰陽會館	1,500 元	黃嘉俞	600 元	賴雪嬌	300 元
吳木村	300 元	沈佩瑩	600 元	韋華玉	500 元	陳孟葦	1,000 元	楊保群	600 元	賴惠慰	900 元
吳育奇	600 元	沈惟萱	200 元	袁玉霞	500 元	陳子瀝	500 元	楊洛綺	1,500 元	謝世煌	300 元
吳佩玲	300 元	林平山	100 元	馬正霖	300 元	陳巧玲	6,000 元	謝永琳	600 元	謝永琳	300 元
吳佳玟	300 元	林佳欣	300 元	張 清	600 元	陳巧唯	600 元	楊景天	600 元	謝玉娟	3,000 元
吳佳靜	300 元	林周快	100 元	張弘治	500 元	陳玉銀	600 元	楊麗娜	3,000 元		
吳來其	500 元	林明秀	600 元	張金鳳	1,500 元	陳秀琴	300 元	葉玫君	300 元		
吳昌育	1,500 元	林易慧	3,000 元	張家豪	600 元	陳秀蘋	600 元	葉晉紋	300 元		
吳竺諺	600 元	林亭儒	100 元	張峻偉	600 元	陳育婷	900 元	葉書珊	600 元		
吳建璽	1,500 元	林昱誠	300 元	張恩瑛	300 元	陳怡齊	5,000 元	葉慧儀	15,000 元		
吳英璽	500 元	林炳淵	100 元	張恩蕙	300 元	陳泳騰	500 元	廖珮雅	600 元		
吳修宇	3,000 元	林盈禎	100 元	張許秀梅	1,200 元	陳玖伶	750 元	廖婉鈞	7,000 元		
吳綺雯	900 元	林秋芬全家	2,000 元	張惠鈞	3,000 元	陳俊榮	30,000 元	廖明均	600 元		
吳義雄	30,000 元	林美伶	100 元	張菁芸	1,200 元	陳俊麟	900 元	劉馬彤	900 元		
吳榮偉	800 元	林峰毅	1,500 元	張雅雯	600 元	陳威佐	1,000 元	劉詩怡	1,500 元		
李巧鈴	1,500 元	林書賢	750 元	張榮霖	600 元	陳思凱	600 元	劉麗華	3,000 元		
李秀花	1,000 元	林書鑑	750 元	莊淑智	1,100 元	陳昱翔	600 元	潘蓉芸	600 元		
李佩珊	1,000 元	林國聰	750 元	莊清波	300 元	陳家祥	750 元	潘銘君	600 元		
李坤泓	1,000 元	林裕洋	300 元	許周金柳	750 元	陳黃素連	5,000 元	蔡秀蓮	300 元		
李昀容	1,500 元	侯子臻	600 元	許喬怡	300 元	陳穎柔	600 元	蔡璧霞	6,000 元		

安寧捐款

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
王宜萍	300 元	李茂南	1,000 元	洪語曼	600 元	陳靜芳	300 元
王曉微	900 元	李宸誼	300 元	胡哲銘	900 元	曾任婷	300 元
吳育奇	600 元	李庭煜	900 元	張弘裕	500 元	曾頌煥	300 元
吳坤泰	600 元	李哲盛	1,000 元	張車炫	600 元	馮蘭英	1,000 元
吳昆霖	2,000 元	李陳玉枝	300 元	張車孝	600 元	黃竹翹	1,500 元
吳欣倪	300 元	李維宸	1,000 元	張健宗	300 元	黃芊茵	100 元
吳柔萊	300 元	李獻豪	300 元	張許秀梅	300 元	黃博煜	100 元
吳冠佑	2,000 元	沈佩瑩	600 元	許安男	500 元	許哲晏	600 元
吳敬昕	1,000 元	奉秀盈	900 元	許桂蓉	500 元	楊洛綺	1,500 元
吳晨舒	2,000 元	林正誠	300 元	許曉芝	1,500 元	楊景天	600 元
吳逸婷	2,000 元	林志信	3,000 元	連珮芬	1,500 元	葉晉紋	300 元
李佩珊	1,000 元	林宜靜	2,000 元	陳正茂	10,000 元	葉慧儀	15,000 元
李昀容	1,500 元	林金福	25,000 元	陳尚文	15,000 元	蔡印期	400 元
李秋鳳	1,500 元	林俊陽	1,200 元	陳怡嫻	300 元	蔡江麗琴	300 元
李美玲	300 元	林春霞	300 元	陳國東	2,000 元	蔡富雅	300 元
李美華	300 元	洪昀晴	900 元	陳黃素連	7,800 元	蔡義隆	300 元

一般捐款

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
3A 病房	1,193 元	洪珮恩	600 元		
余茂森	300 元	許益彰	400 元		
余瑞榕	300 元	楊進成	500 元		
吳秋鳳	600 元	葉晉紋	300 元		
李佩珊	1,000 元	賴郁凱	800 元		
李茂南	1,000 元	久銘實業	590,000 元		
李登輝	1,020 元	有限公司			
李哲盛	1,000 元	威致鋼鐵			
李維宸	1,000 元	工業股份	981,000 元		
汪姿吟	600 元	有限公司			
林秀梅	300 元	不具名捐款			
姜美惠	200 元	(計 2 筆)	1,800 元		
		捐款者	實物捐贈		
		李勝霖	奶粉、滅菌棉棒一批		

佳里奇美醫院 · 捐款徵信 2026 年 4 月 ~ 6 月

您的愛 · 讓社會更加溫暖

& 捐款聯絡電話：06-7263333分機32132-4

捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額	捐款者	金額
台灣仁本	33,800 元	蔡文進	900 元	吳玖娟	600 元	陳志文	900 元	黃有業	3,000 元
生命科技		洪淑英	900 元	林子翔	600 元	何秀鳳	1,500 元	佳里奇美	300 元
股份有限		謝淑芬	3,000 元	邱怡庭	600 元	陳政燕	300 元	門診	
公司		劉德萍	1,500 元	莊美惠	300 元	李昆穎	750 元	謝金治	300 元
社團法人		吳清來	300 元	陳姿尹	1,800 元	謝文嘉	750 元	黃家鈴	600 元
臺灣太祖	10,000 元	吳李雪珠	300 元	甘學紘	300 元	朱怡柔	300 元	李晨光	900 元
慈善會		陳楊綉華	300 元	甘家綺	300 元	謝佳芬	300 元	王芸庭	600 元
王櫻梅	60,000 元	陳士元	300 元	甘芷芸	300 元	謝文宗	300 元	王芳文	900 元
王陳寶珠	100,000 元	吳和謙	300 元	甘采倫	300 元	謝楊秋菊	300 元	郭政君	300 元
郭金獅	10,000 元	黃永男	900 元	陳慧倫	300 元	莊壯瑄	300 元	林明憲	300 元
邱永勝	20,000 元	邱淑敏	1,500 元	陳慧倫	300 元	莊俊清	300 元	李崇信	300 元
黃正安	2,500 元	張舜傑	300 元	陳奎聿	300 元	黃靜儀	1,500 元	蔡梅	1,500 元
郭育淇	30,000 元	張亭萱	300 元	黃奕璋	300 元	穆佳琪	3,000 元	蔡孟勳	600 元
林思維	6,000 元	張亭茨	300 元	鄭淵靜	300 元	李益廷	600 元	趙秀玉	1,500 元
						李秀蘭	600 元	黃映瑄	2,000 元



戒菸不孤單

專業團隊陪您邁向無菸生活

臺南無菸治理再獲國際肯定！奇美醫院與柳營奇美醫院2026年再次通過國際評核，成為全球11家獲獎醫療院所中的兩席。奇美醫院透過資訊系統、衛教師諮詢、用藥協助與出院後追蹤，提供不中斷的戒菸支持；柳營奇美醫院則深入社區、職場與校園推動無菸服務。吸菸會增加癌症、心血管及肺部疾病風險，二手菸也會影響家人健康。戒菸不必只靠意志力，透過專業團隊與家人支持，任何時候開始都不嫌晚，讓我們一起邁出健康的一步。



臺南首部·單孔達文西

迎接機器手臂輔助手術新時代



奇美醫院率先引進 da Vinci SP 新一代達文西單孔機械手臂手術系統

傷口更小、疼痛更少、恢復更快

相較於傳統多孔達文西手術需3至4個切口，SP系統僅需2.5至4公分單一切口。具備傷口小、疼痛少及恢復快等優勢。奇美各外科團隊均可提供精準的安心微創手術照護及諮詢：



一般及消化系外科、大腸直腸外科、乳房疾病特別門診
泌尿外科、婦產部、耳鼻喉部、胸腔外科、心臟血管外科

奇美醫院

地址：台南市永康區中華路901號
電話：(06)2812811(代表號)
人工預約掛號：(06)2822577
住院組：(06)2812811分機52102
建言/申訴專線：(06)2812811分機52100(日間)
健康管理中心：(06)2812811分機53541-5

柳營奇美醫院

地址：台南市柳營區太康里太康201號
電話：(06)6226999(代表號)
人工預約掛號：(06)6222668
住院組：(06)6226999分機72102
建言/申訴專線：(06)6222546(日間)
健康管理中心：(06)6226999分機77588-9

佳里奇美醫院

地址：台南市佳里區佳興里佳里興606號
電話：(06)7263333(代表號)
人工預約掛號：(06)7263353
住院組：(06)7263333分機32302或32305
建言/申訴專線：(06)7263333分機32921(日間)

贈閱 請至本院服務台免費索取

<https://www.chimei.org.tw/>