

提昇高齡社會健康醫療品質 -從預防醫學開始

王明鉅

台大醫學院 教授

醫療崩壞！

沒有醫生救命的時代



你願意花多少錢
治好你的病？

醫籠

10 / 27

M.I.C.
Micro Idea Collider
微型點子對撞機

●你不知的吳敦義! P18 ●尹衍樞又開動政商敏感神經 P22

新新聞

the Journalist

No.1325

2013.05.13



張忠謀三續馬政府 P56

健保15年掛急診

醫生跑，護士逃

楊志良：叫醫院把獲利吐出來！



紐約尼克為何容不下林書豪? P54
特別企劃：文創亮麗——「夢想12家」? P82

10年銳漢 從被嘲衰到百寶小天王 P.64
微風塵鎖漢 不甘只是個少爺!

今周刊

深入財經·預約財富
Business Today

No.776

2013.11.07-2013.11.13

www.business-today.com.tw

台灣醫療危機!

66%鄉鎮沒有急診室醫生
連台大醫院也招不到婦產科醫生

醫學院不斷，台灣醫生「超量產」世界第...
健保給付不合理，讓在職醫生沒人要...
每周工作12小時，超時工作導致過度倦怠...
白色惡魔肆虐，你我都將是受害者...

消失的醫生

一位過勞醫生的瀕死告白
實習醫生連續工作52小時穿窬內幕

P.102



第三季財報披露 豐收收成長六塊九
第四季擁有獲利力的聯大版群
股價淨值比畸異 十三個個股吸金
P.108

小心！無預警的溫度效應
四大支撐變危殆 科技股釀巨變
P.112

空運 105 特價 100

《母親節特別企畫》媽媽教會我的一堂人生功課
賴佩霞、吳淡如 分享為子女、為人母的愛與智慧

今周刊

深入財經·預約財富
Business Today

No.855

2013.05.13-2013.05.19

www.business-today.com.tw

消失的護士

護士缺工9000名
全台超過一成病床被迫關閉

從股市提款四千萬的
波段操作法
P.114

北部一家醫學中心的內科病房關閉半層樓，
癌症病人等不到病床化療……
護士完問題再不解決，你我將淪為醫療難民。



一位苦勞護士的沉痛告白：
我失眠、胃潰瘍，
這樣照顧病人反而害了病人！
P.60

洗潔小節身中重戶
董事長陳國雄罹癌
病床上打造隱形冠軍
P.108

英國印條運彩彩種就有 一條出牌台灣狂狂

空運 105 特價 100



P.104 兩項面對新學期
● 蔡友才：景氣總論

P.236 陪2022國高維只為研究
● 15歲的高級科學家吳承儒

P.340 舊眼科有新眼光
● 宮原眼科費冰更貴文創

遠見

2012年7月出刊

重慶的動力313

就靠賣土產省錢去交迎
薛舟扁：馬做第五年了，
不要老把錯推給前朝

台灣經濟會議3000多人次會聊
不吵不鬧 官民找環境共識
22縣市直轄建輝輝
誰可能淪為台灣的希臘?

醫生正在喊救命
台灣的病人
誰來醫

健保一年支出超過5000億
每年醫生出產、護士過勞、醫學生不想學內科
醫學專業比大醫院更難其難、醫療設備的
10年、20年後、我們的生命醫療設備
醫學界與社會的衝突、醫療的門戶、
醫療、台灣的未來不無關係、此書將出版

定價 220元 特價 180元

空運 105 特價 100

急救網破大洞

逾半縣市缺急重症醫院

五大重症 緊急救治能力缺口

	腦中風	急性冠心病	重大外傷	周產期照護	兒童重症
連江縣	×	×	×	×	×
澎湖縣	×	×	×	×	×
金門縣	×	×	×	×	×
宜蘭縣	×	○	×	×	×
嘉義市	○	×	×	×	×
新竹縣	×	×	○	○	×
南投縣	×	×	×	×	○
雲林縣	×	×	×	○	○
台東縣	×	○	○	×	×
苗栗縣	○	○	○	×	×
屏東縣	○	○	○	×	×
新竹市	○	×	○	○	○

註：未列入表格的其餘十個縣市有重度急救責任醫院
資料來源：衛生署、醫改會、台灣急診管理學會 製表：記者邱宜君

五大急重症救治缺口多
(記者邱宜君/台北報導)台灣急重症醫院資源分配不均，醫療改革基金會昨痛批，全國逾半縣市緊急救治能力不足，「十大死因榜上的中風、心肌梗塞、意外重傷都有漏洞，周產期孕產婦及兒童重症的缺口尤其多。」
醫改會開衛生署的資料指出，光是北北基三縣市即擁有十多家急重症醫院，反觀一級死症死亡率最高的幾個縣市，既缺急重症醫院，也少特殊照護中心，民眾繳交同樣的健保費，卻不能享有同樣的醫療權益，嚴重不公。
以一百人為例，心臟病死亡率最高的五個縣市中，南投縣、雲林縣、新竹市都沒有救治能力；腦血管死亡率最高的台東、花蓮與新竹縣，僅花蓮有專責醫院；中風死亡率超過全國平均的新竹、宜蘭縣、雲林縣、台東縣，同樣欠缺專責醫院。
至於新生兒死亡率前三高的屏東、苗栗和澎湖，也沒有能力照顧高危險妊娠或兒童重症。
偏鄉掛急診 得幾番奔波
偏鄉的醫療品質更差，「部落的人都要騎半夜別生車，因為有健保卡也沒用。」台東縣達仁鄉衛生所醫師徐超斌指出，同樣掛急診，都市可能十分鐘內獲救，偏鄉民眾卻得幾番奔波，也不一定送到適合的醫院。三、四年前有個三十多歲的年輕人，在長濱鄉因機車禍碾腦膜下血腫，等救護車就花了二十分鐘，再花二十分鐘先送到署立台東醫院成功分院，才發現救治能力不足，再轉送花蓮慈濟醫院又花了一個半小時，最後變成植物人，最終不治。
相同健保費 待遇大不同
去年達仁鄉民眾自繳三千多萬的健保費，但健保一山地離島地區醫療給付效益提計畫「只撥給達仁鄉一千一百多萬，徐超斌痛批：「不公平、不正義。」
台灣急診醫學理事長蔡維謀表示，急症送醫一定是「越快越好」，城鄉差距的主因是「醫院營運有困難」。台灣急診管理學會理事長陳日昌坦言，如果病人不足，就很難請到醫師，就算蓋大醫院也只是「一座空城，目前除了連江縣，全國都有中度急救責任醫院，有能力處理九成以上的急診病例，建議鄰近縣市應該共享緊急醫療資源，各層級醫院互相支援。」
衛生署醫事處處長許銘能表示，已要求每個醫學中心派三到五位醫師到醫療資源不足地區服務，也推動「緊急傷病轉診網路」，包括二十六個具中度能力的一基地醫院和一百七十五個具中度能力的「網絡醫院」，一九九會以最近、最恰當的網絡醫院為優先，經網絡醫院轉送至基地醫院，可以「保障有床」。



心臟按摩	腳底按摩
10 分鐘 755 點 (點值 x0.8 = 604 元)	30 分鐘 500 元
心肺復甦術，救命	按摩經絡穴道
氣管插管	通水管
464 點 (點值 x0.8 = 371.2 元)	1300 元起
門診診察費	算命八字
288 點 (含護理費)	2000 元
沖洗膀胱清血塊	洗頭剪髮
95 點	600 元



台灣 **超廉價** 的醫療



藥



糖果



點滴



紅茶

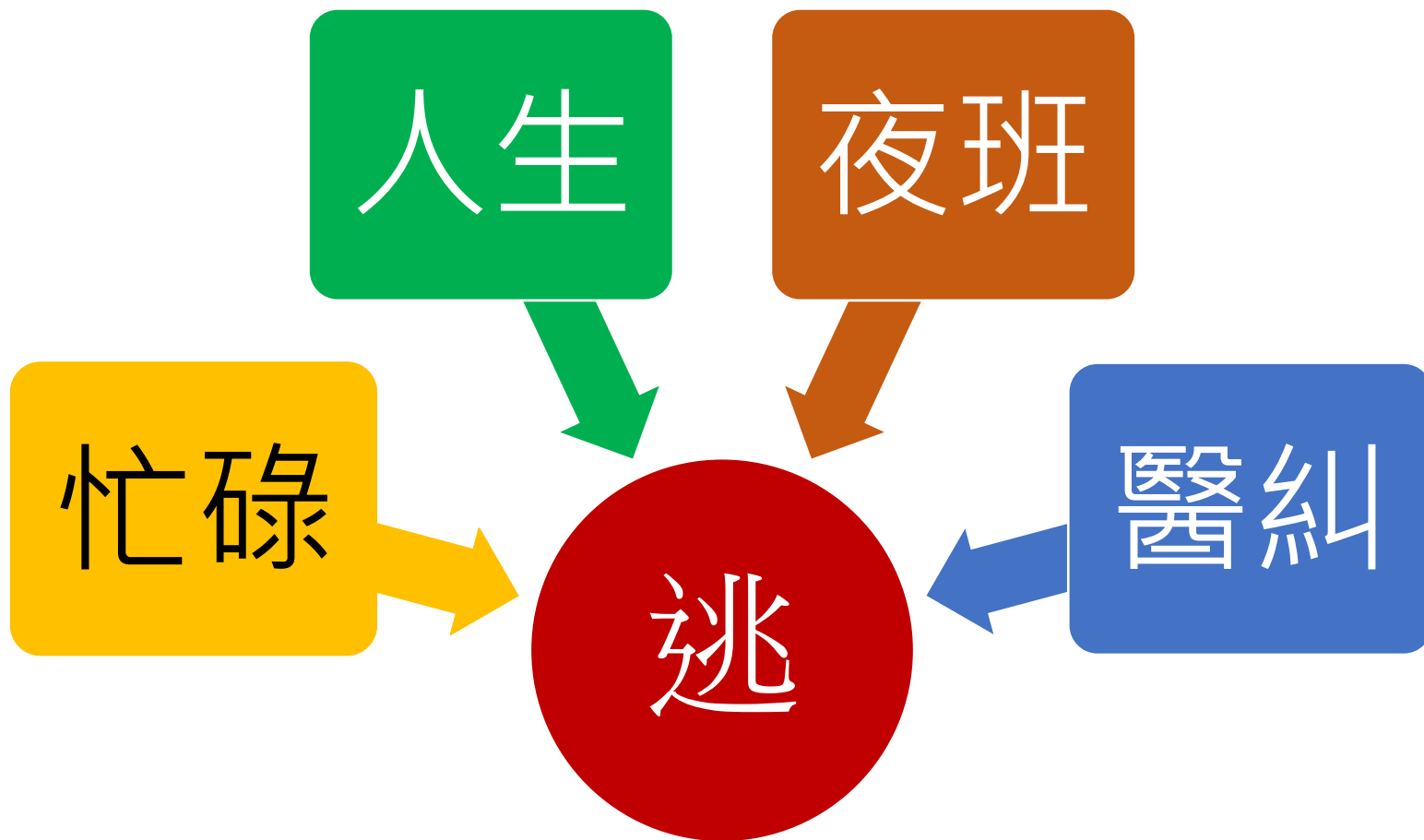


心臟按摩

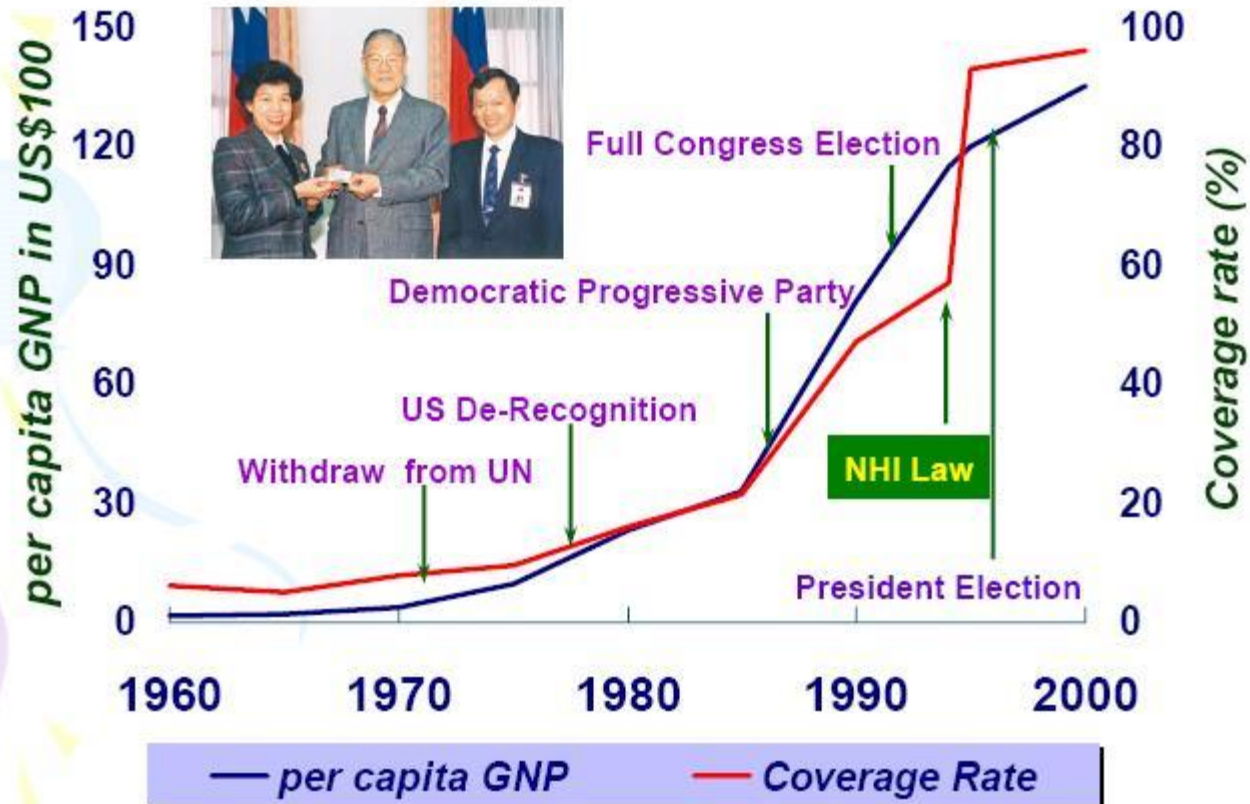


腳底按摩

醫療崩壞的原因



THE BIRTH OF TAIWAN'S NHI



健保制度的錯誤

錯誤模式

破壞分級

保險變
福利

不節流

錯誤模式



腎功能指數
血中肌酸酐
Cr 2.5 mg/dL

健康行為

定期服藥

定期門診



當人生病之後...

- 解決問題 - 設備、醫師
- 可近方便 - 交通
- 價格公道 - 健保
- 環境設施 - 醫院營運
- 服務態度 - last? least?

保險變福利

保險

福利

量入為出

多多益善

永續經營

資源耗盡

不節流

如果

- 1年不用健保，保費98折
- 2年不用健保，保費96折
- 3年不用健保，保費93折



監察委員黃煌雄的調查...

- 自認不浪費80%，別人浪費 67.5%
- 「在同一段時間內，於不同醫療院所看病重複領相同的藥」19.9%
- 「喜歡看病拿藥囤積藥品」19.6%
- 「繳了健保費，要去看醫生才會覺得划算」18.8%。

•

健保20年 醫療支出增3500億



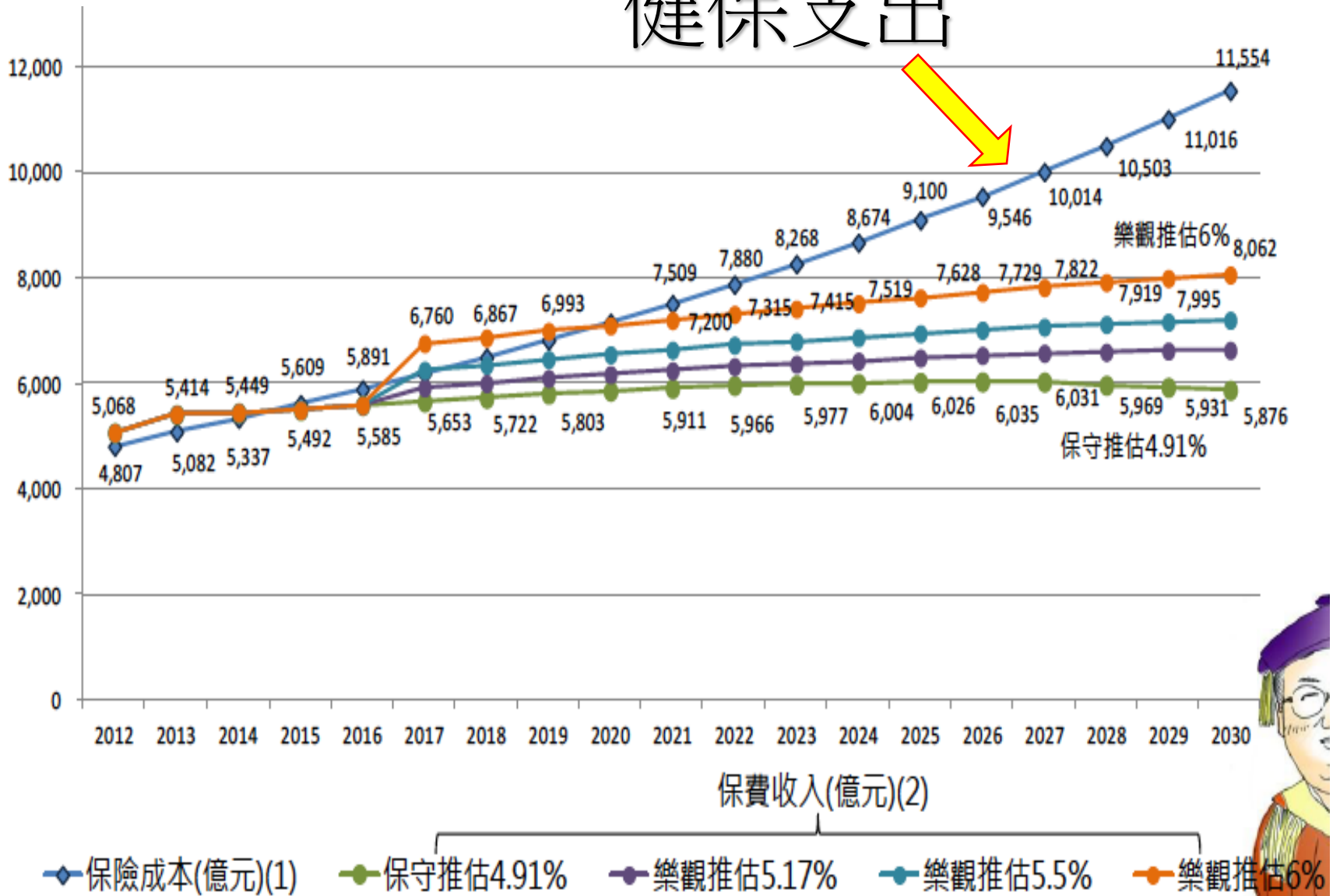
健保20年醫療費逐年飆升 單位:億元



資料來源/健保署 製表/黃文彥、楊欣潔、數位製作人中心

聯合報

健保支出



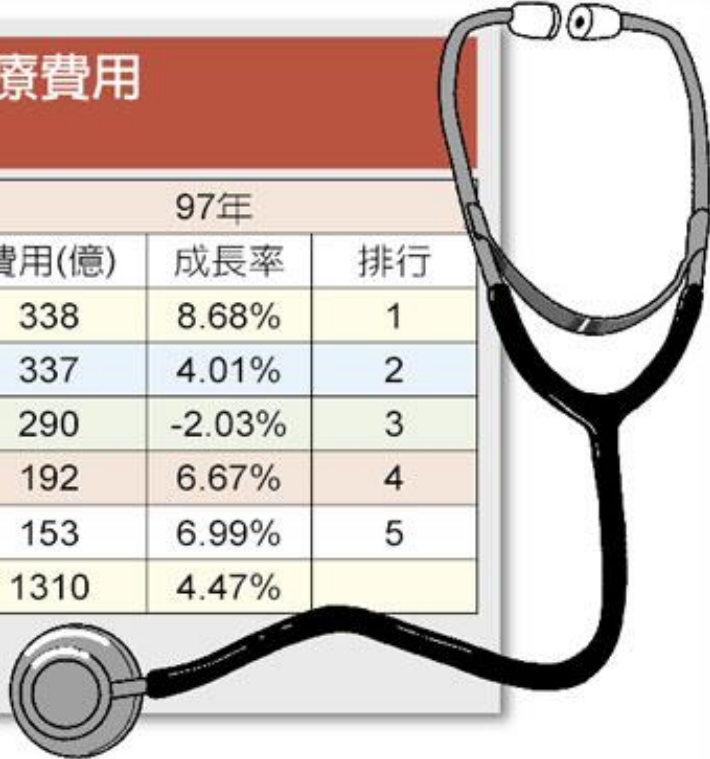
全民健保財務問題



全民健保門診醫療費用 排行前5大疾病

疾病名稱	96年	97年		
	費用(億)	費用(億)	成長率	排行
洗腎	311	338	8.68%	1
牙科	324	337	4.01%	2
感冒	296	290	-2.03%	3
高血壓	180	192	6.67%	4
糖尿病	143	153	6.99%	5
合計	1254	1310	4.47%	

資料提供：中央健保局
張翠芬／製表



註：■ 三高藥物 ■ 肝炎病毒藥物 ■ 癌症藥物 ■ 血友病藥物

資料來源：寰宇藥品 製表：李樹人

健保的第二大錯誤 - 從根本上改變民眾心態



19歲女病患不滿看病沒給藥 當眾打護士

記者 王華麟 何正鳳 報導

2015/07/19 17:35 (更新時間：2015/07/19 19:24)



又傳醫療暴力！保戶理賠談不攏 反遷怒攻擊打醫師

2015/03/19 21:32:00 友善列印

f讚 1 8+ 0

小 中 大

社會中心 /

揮拳打醫師 陳清達：錯誤示範

再傳醫療暴

因竟是因為

師·該事件



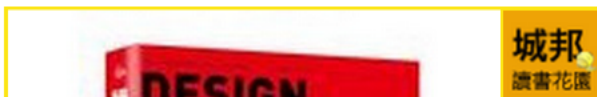
【字號】大中小

更新: 2013-05-08 04:05:18 AM 標籤: 打人, 氧氣罩, 錯誤示範

賴奕菁醫師

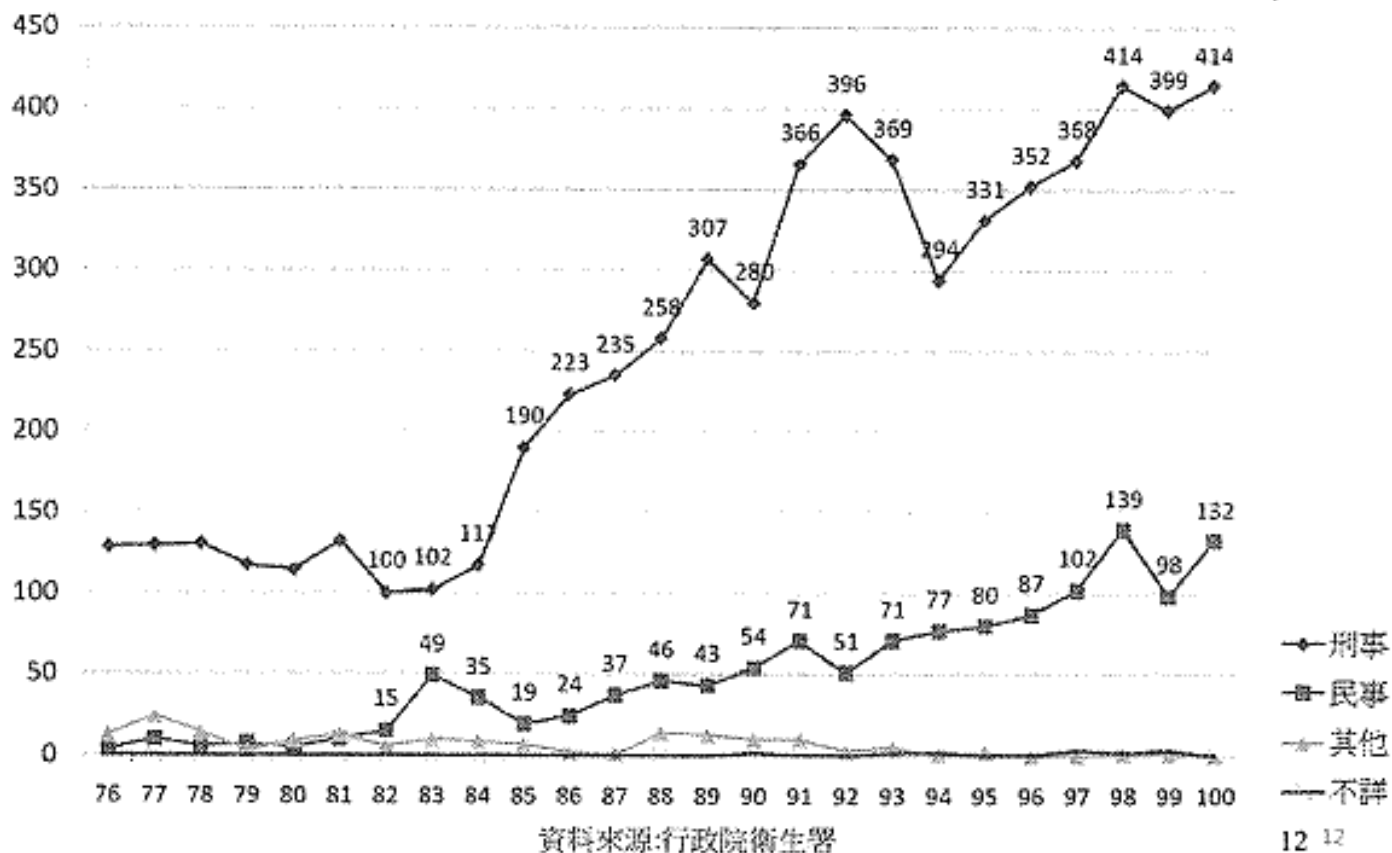
險公司之保

【大紀元5月8日報導】（中央社記者吳哲豪彰化8日電）鄉土劇演員陳清達在彰基急診室動手打醫師事件，陳清達說，自己也許太激動，才會做出**錯誤示範**，但也希望醫護體諒家屬心情。



曾在鄉土劇台灣龍捲風飾演黑枝老大的演員陳清達，6日凌晨帶母親前往彰化基督教醫院急

醫療糾紛案件訴訟性質趨勢(76-100年)



求醫變消費



心態改變



醫療糾紛

破壞醫療分級



One stop shopping



醫學中心
醫護過勞

保險變福利



無節流誘因
無浪費懲罰



資源耗盡
給付太低

花錢治病
不花錢讓你不生病



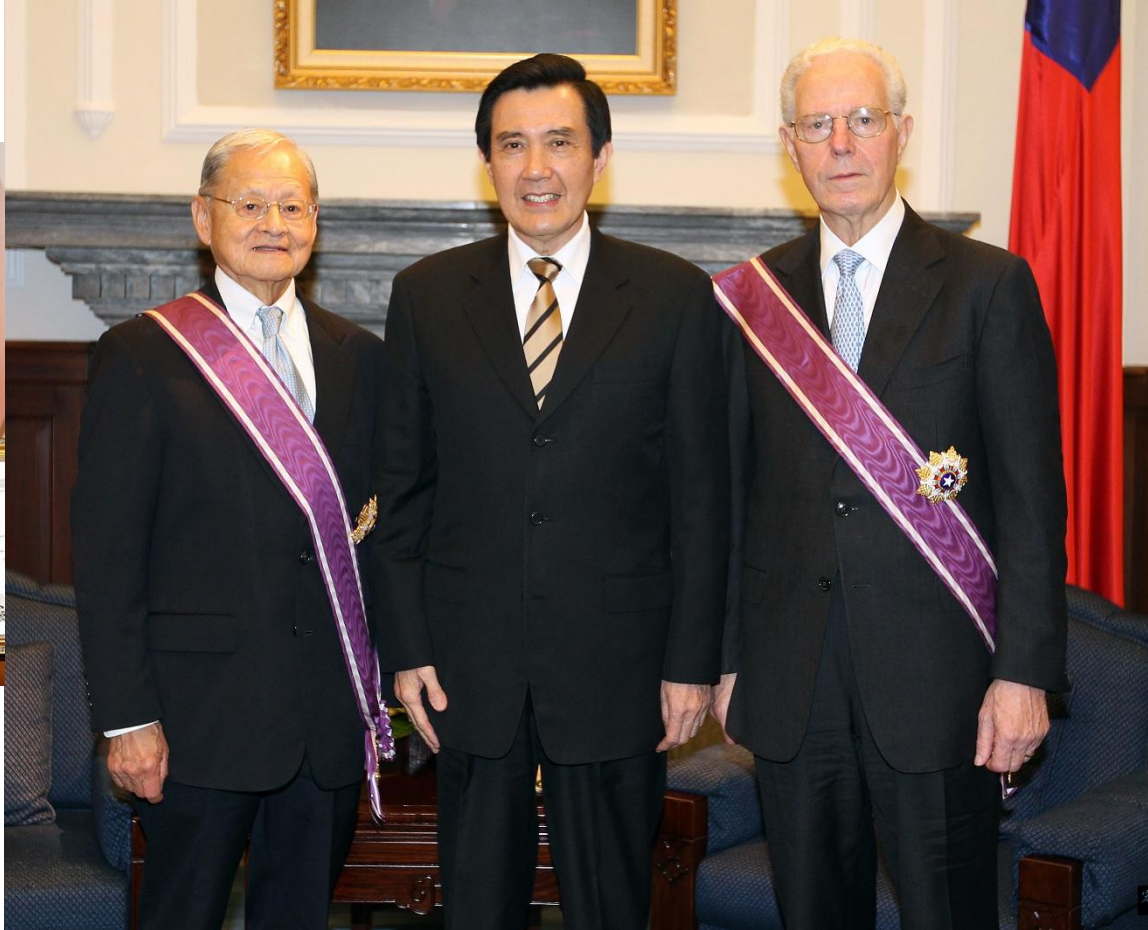
只重醫療
不重照護



GDP流失
小醫院倒閉

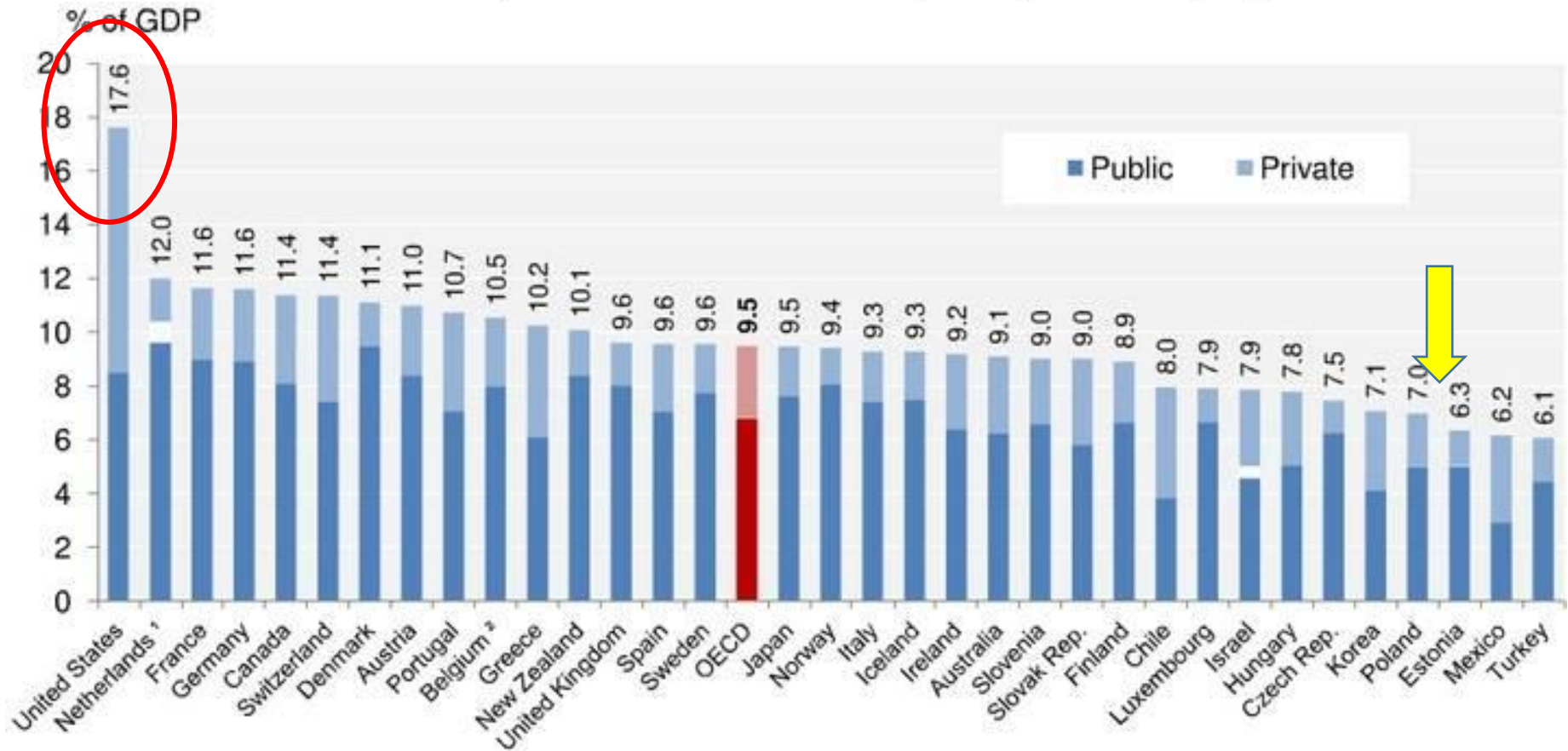
健保制度的最大錯誤

都是老美惹的禍!



At 17.6% of GDP in 2010, US health spending is one and a half times as much as any other country, and nearly twice the OECD average

Total health expenditure as a share of GDP, 2010 (or nearest year)



小國經濟和大國經濟不同!

小國健保和大國健保也不同



國民旅遊卡

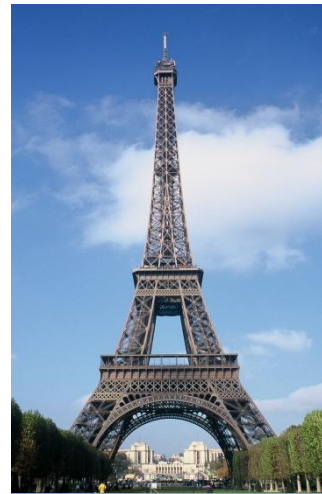
國民旅遊卡

特約店



Touch Your Heart

USA



Taiwan

1800-2000億

全球競爭力大師 麥可·波特 訪台論壇

打造有競爭力的台灣

BUILDING A COMPETITIVE TAIWAN

時間 / 2014.10/24 (五) 上午09:20~11:45

地點 / 台北·圓山大飯店12樓大會廳

入席方案 / 定價20,000元，早鳥優惠12,000元

含入場券乙張（票券價值20,000元/張）、同步口譯耳機乙套、遠見雜誌12期
論壇DVD乙片（原音無字幕版）

團購專線 / 勞先生，02-2517-3688 #863，jones@cwgv.com.tw

報名已截止





如何降低
醫療成本

USA



如何降低
醫療支出

Taiwan

在錯誤的商業模式下
努力Do things right

減少醫療支出

減少醫療
需求

減少醫療成本

更
健
康

少
使
用

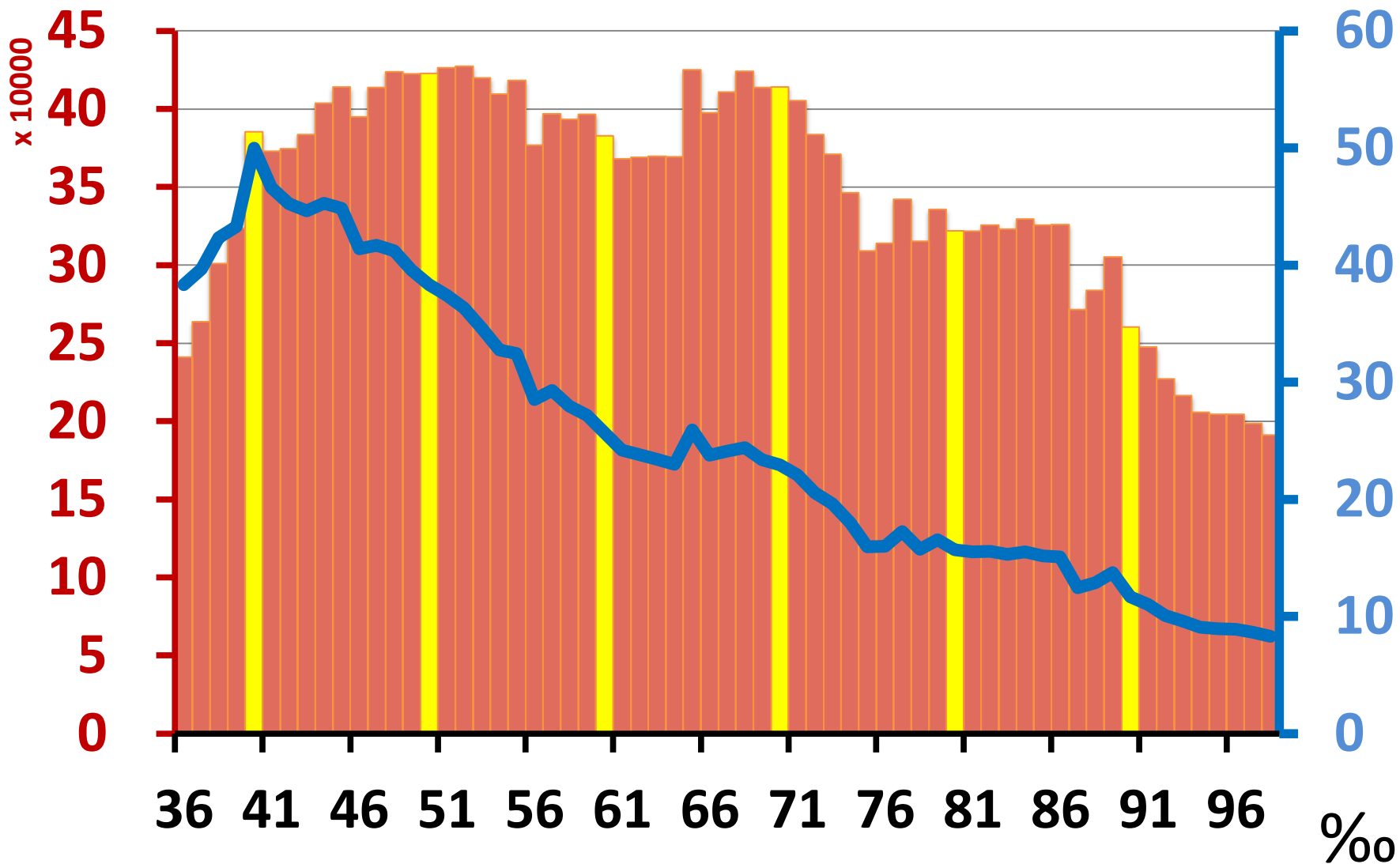
L
e
a
n

I
C
T

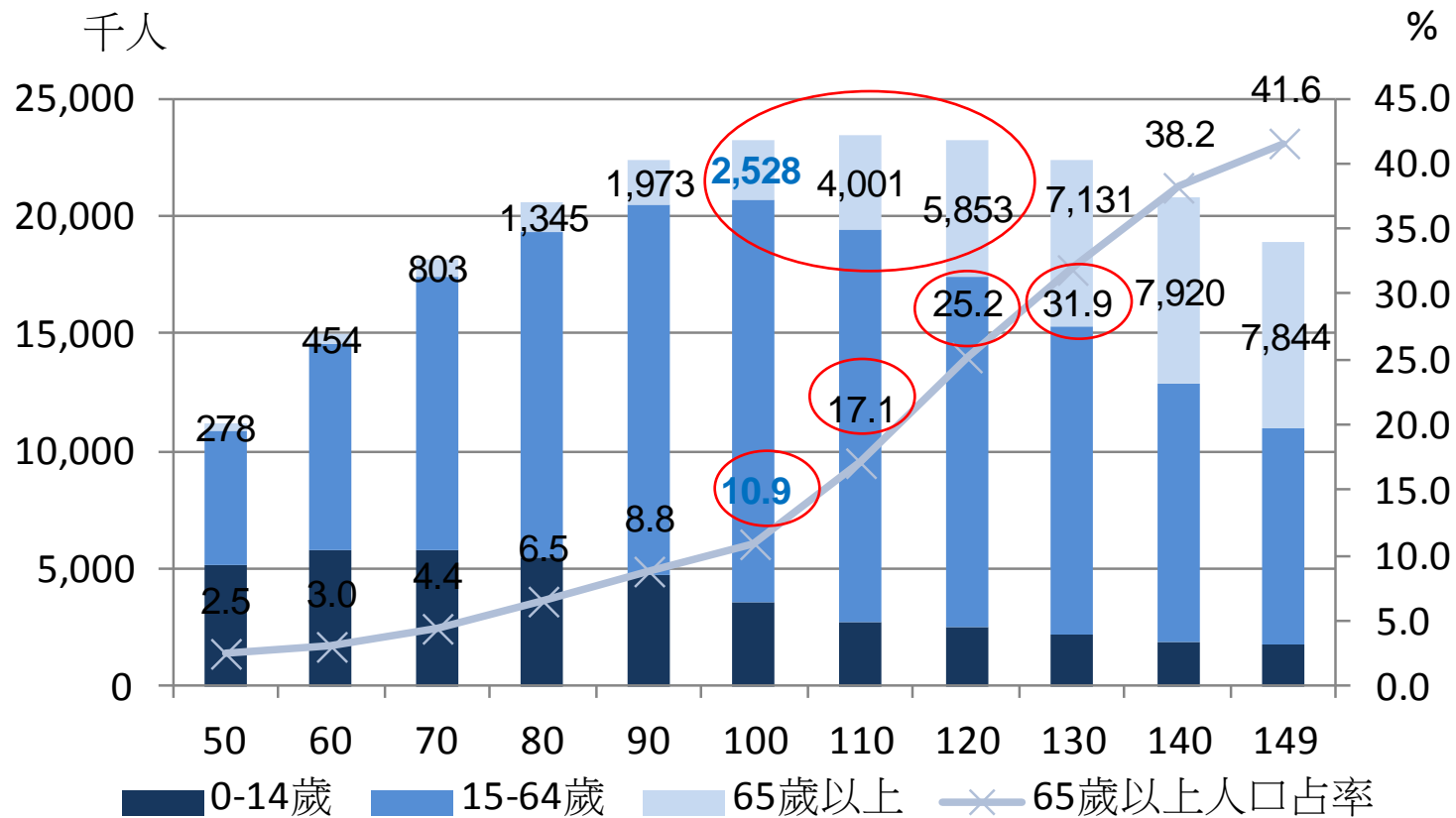
人
力
分
級

砍
給
付
砍
藥
價

真正的危機

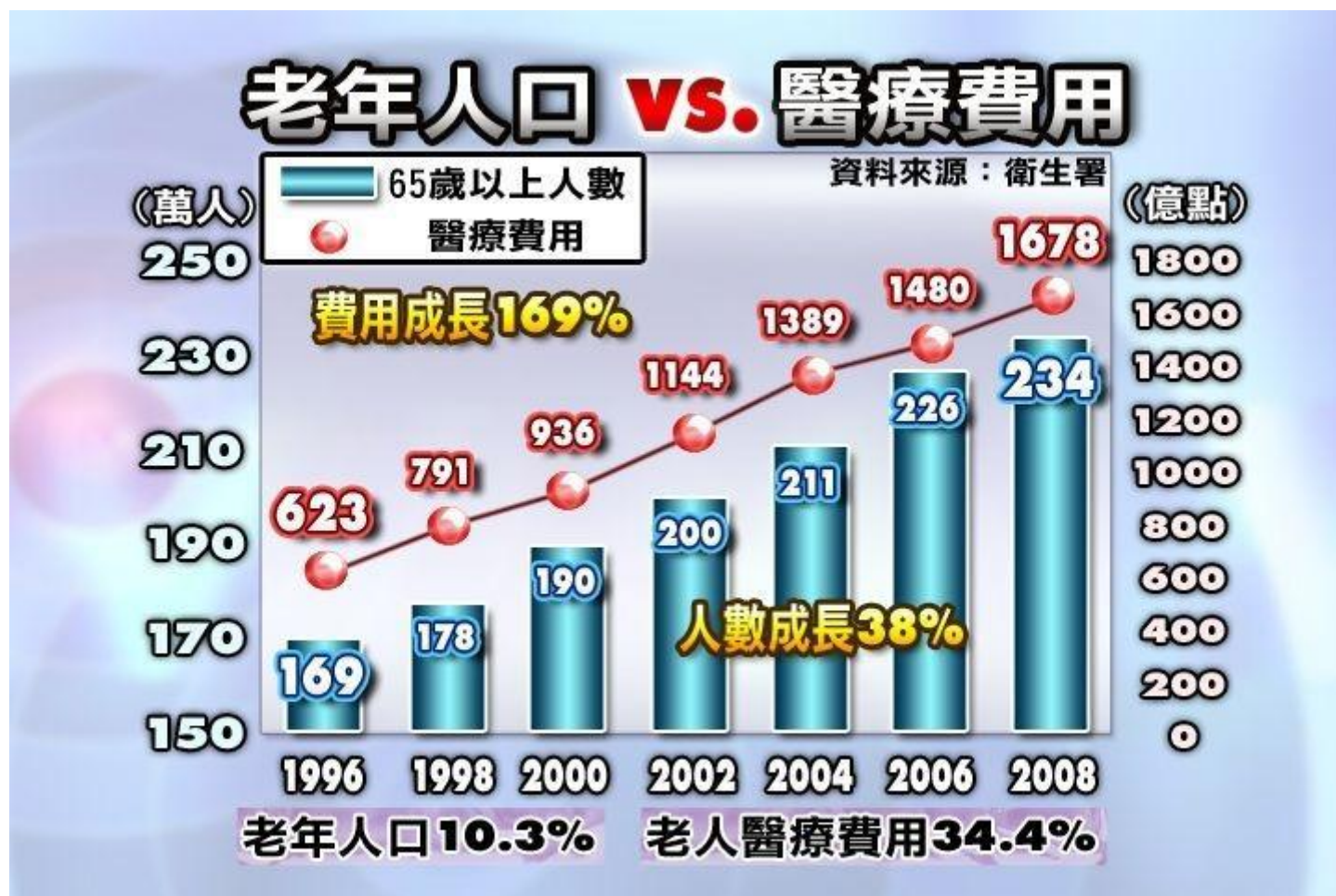


出生人口數與出生率



10年內增加150萬(58.2%)
20年內增加332萬(131.5%)

老人醫療費用



扶老比



人口老化
需求增

少子發展
供應少

健保支出
難為繼

醫療科技
無止境

如果有同樣比例的老人
中風、心肌梗塞、得癌症

但總數增加150%...

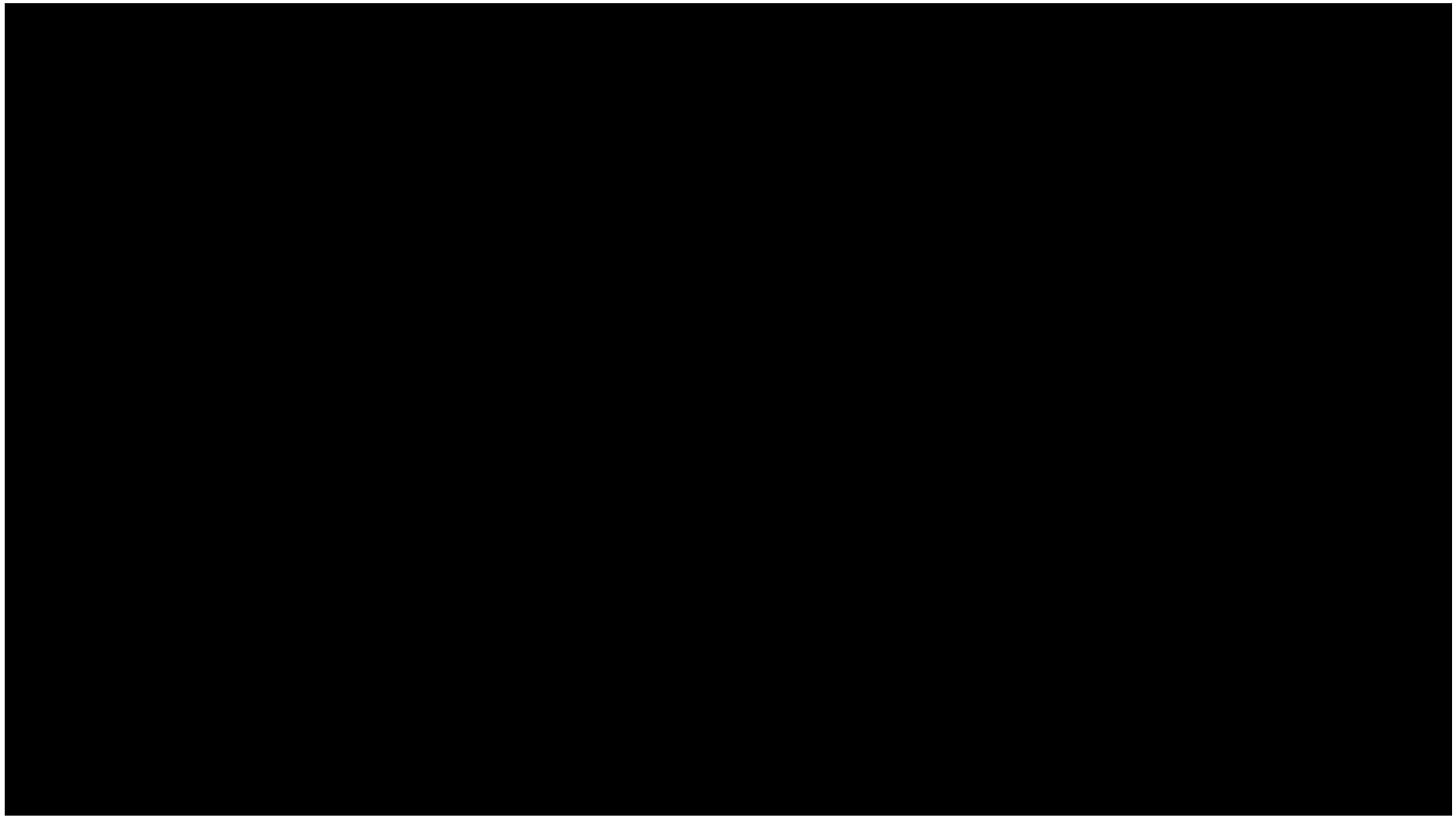
台灣醫療體系即將崩潰

2025年醫療費用是2011年的2倍
不只是錢的問題

不是沒有錢，而是沒有人

有健康

有健保



健康餘命

延長壽命

不只健保

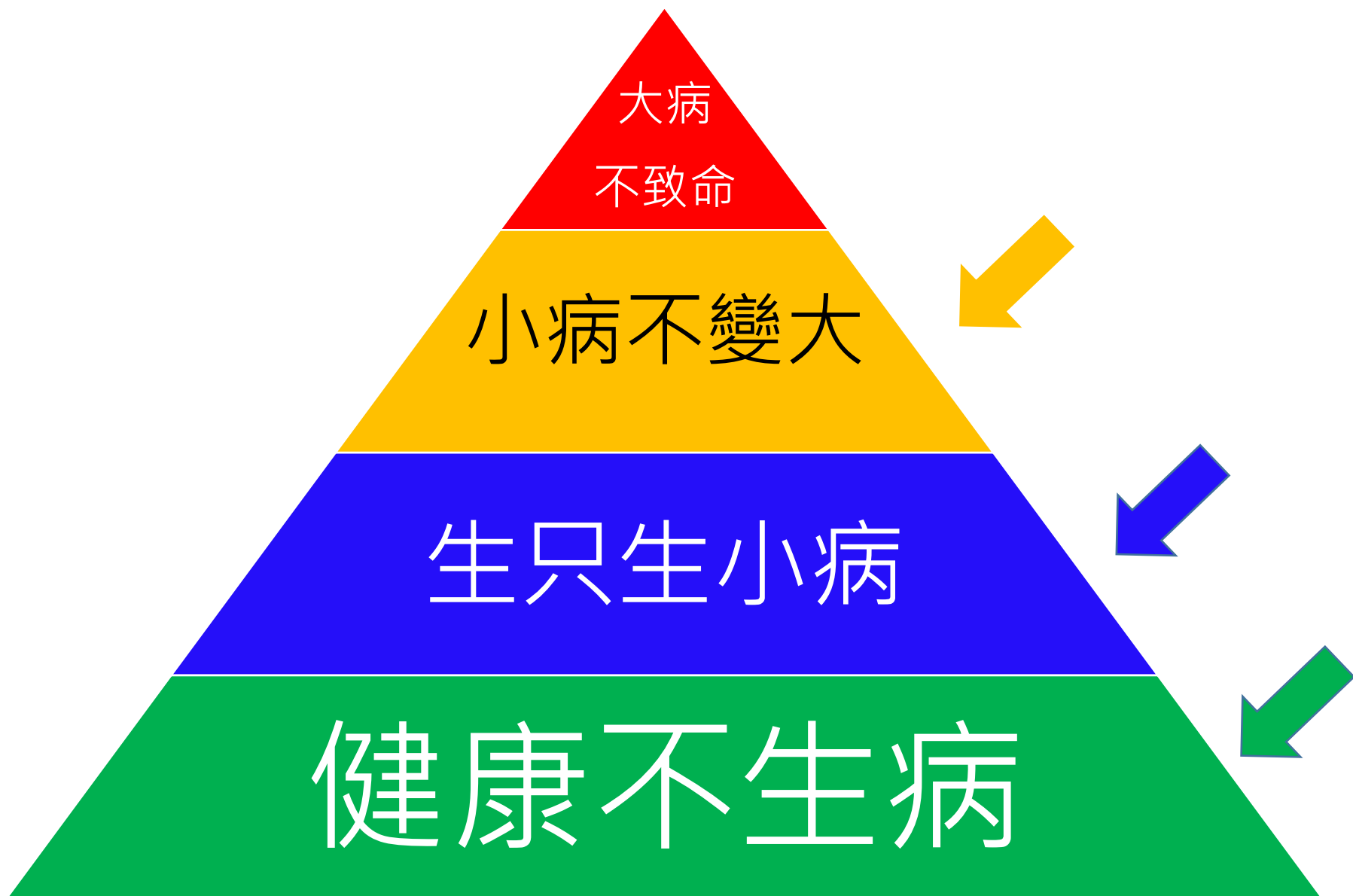
更要健康

Do right things

從頭改變

醫療新願景

- 給付提高，待遇C/P合理
 - 一醫療服務減量。
- 醫師工時與勞動條件合理
 - 一人力分級與配套。
- 醫事人力充足，或至少合理運用
 - 一人力分級。
- 各專科醫師人力分佈合理
 - 醫療糾紛除罪化，建立事故處理機制。
- 沒有醫療暴力，一旦發生重罰處理。
 - 醫糾處理法中加訂條文。
- 藥價合理，引進足夠新藥
 - 一開放更多OTC。
- 保持醫療新科技之競爭力
 - 一鼓勵追求卓越。
- 家庭醫師制度
 - 基層醫師任務



大病
不致命

小病不變大

生只生小病

健康不生病

疾病控制
疾病管理

聚焦健檢
預防醫學

健康促進
預防醫學

誘因

誘因

誘因

醫護藥不過勞

減少醫療支出

減少醫療需求

減少醫療成本

更健康

少使用

Lean

ICT

砍給付砍藥價

人力分級

以減少醫療耗用
達到減少醫療支出

補充人力與適當分級

醫療糾紛處理機制

1:100的現狀



我們的理念

健康不生病



生只生小病



小病不變大



大病不致命



前進老人安養中心...

- 醫師、藥師、護理師、呼吸治療師、營養師、物理治療師主動出擊。
- 讓老人家遠離醫院。



讓老人遠離醫院

不只是長照，更要健康



為保持健康，提供誘因

健康不能等到七十才開始

能不能用菸捐
鼓勵運動補助健檢？



健康不生病



生只生小病



小病不變大



大病不致命

健康管理



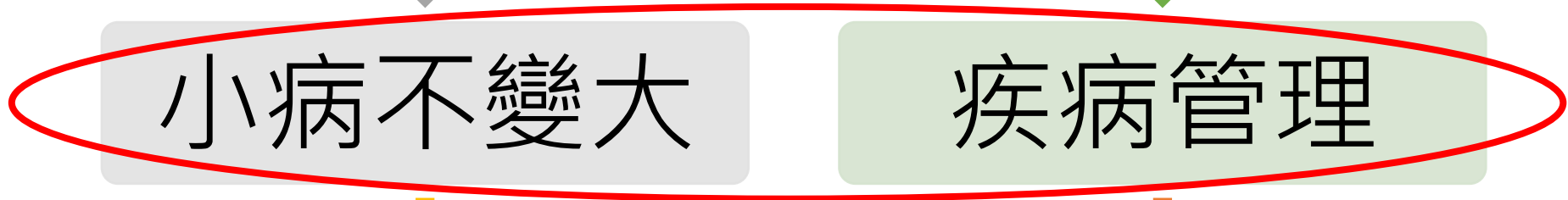
早期發現



疾病管理



急性醫療



70%

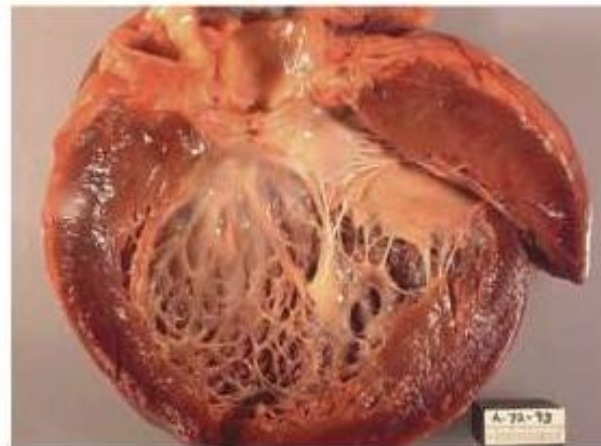
Eye diseases



Heart



70%



糖尿病併發症

40%

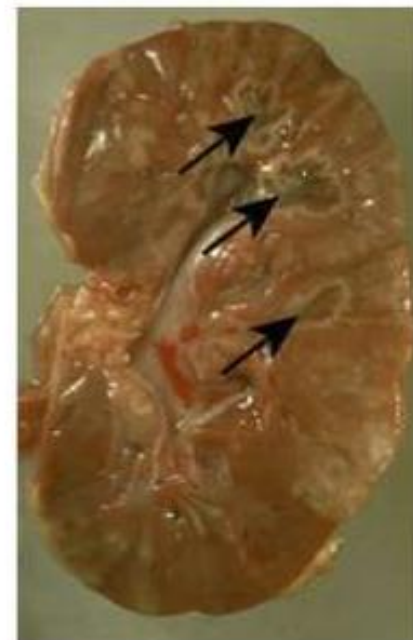
Nerves



Kidney



30%



台大醫院竹東分院

20週年

院慶

在地耕耘·守護健康



地址：新竹縣竹東鎮至善路52號 / 電話：(03)594-3248 / 網址：www.chut.ntuh.gov.tw

慢性病大篩檢 老人健檢





腎功能進步最多獎



疾病控制乖乖獎



健康行為進步獎

健康不生病



生只生小病



小病不變大



大病不致命

健康管理



早期發現



疾病管理



急性醫療

鳳飛飛肺癌去世！醫師：8成發現已晚 拖不過2年



陳鈞凱

2012年 02月 13日 15:47

13 篇

0

0

f 讚

f 推薦

g +1

記者陳鈞凱／台北報導

「帽子歌后」鳳飛飛驚傳肺癌4期過世，消息來的突然，癌細胞甚至轉移聲帶，國內胸腔外科醫師指出，肺癌在台灣早是無聲殺手，平均每一年新增1萬多人罹癌，並奪去8000人性命，棘手的是，肺癌早期無症狀難以察覺，臨床高達8成發現已屬晚期肺癌，即使化療或標靶藥物治療，也很難拖過2年；在台灣，肺癌最大元兇是抽菸，二手菸毒過一手菸，常見不抽菸老婆比菸槍老公早罹癌案例。



帽子歌后鳳飛飛驚傳肺癌4期過世，肺癌在台灣早是無聲殺手，平均每年新增1萬多人罹癌，並奪去8000人性命，且臨床高達8成發現已屬晚期，即使化療或標靶藥物治療，也很難拖過2年。(本報資料照)

「我踩到地雷了」 美女醫師癌逝

2010-02-24 00:00:00 聯合新聞網 聯合新聞網

存新聞



尿酸·化療·肺腺癌·皮膚

【聯合報／記者劉惠敏／台北報導】



翁雯柔樂觀抗癌，因為化療導致臉部腫胖的她，還將自己瓜子臉照片（左）與治療後近照（右）擺在一起，安慰自己玻尿酸在她臉上「找不到立足之地」！

（圖／翻拍自翁雯柔部落格）

去年初診斷為肺腺癌第四期的長庚醫院皮膚科主治醫師翁雯柔，歷經一年多堅強地抗癌過程，可惜過不了年關，春節前先走一步，於二月十日過世。

翁雯柔素有「美女醫師」之稱，不僅門診有許多「死忠」患者，還出書、寫文章、上節目分享美麗秘訣，工作、母職外，同時進修博士班。去年春節前，她久咳不癒、身體痠痛，檢查才發現罹患肺腺癌第四期。

一發現就已是癌末，即使身為醫師，五十五年次的翁雯柔也曾害怕驚慌，但她很快打起精神

【聯合報／本報訊】



在「相對論」訪談中，病中的羅曼菲，仍像她在舞台上一樣從容。她自在地臥在沙發上，傍著老同學慶威浩談起年少往事。

f 分享

2006.03.24 聯合晚報

羅曼菲 病逝



最後輓歌 美麗一生

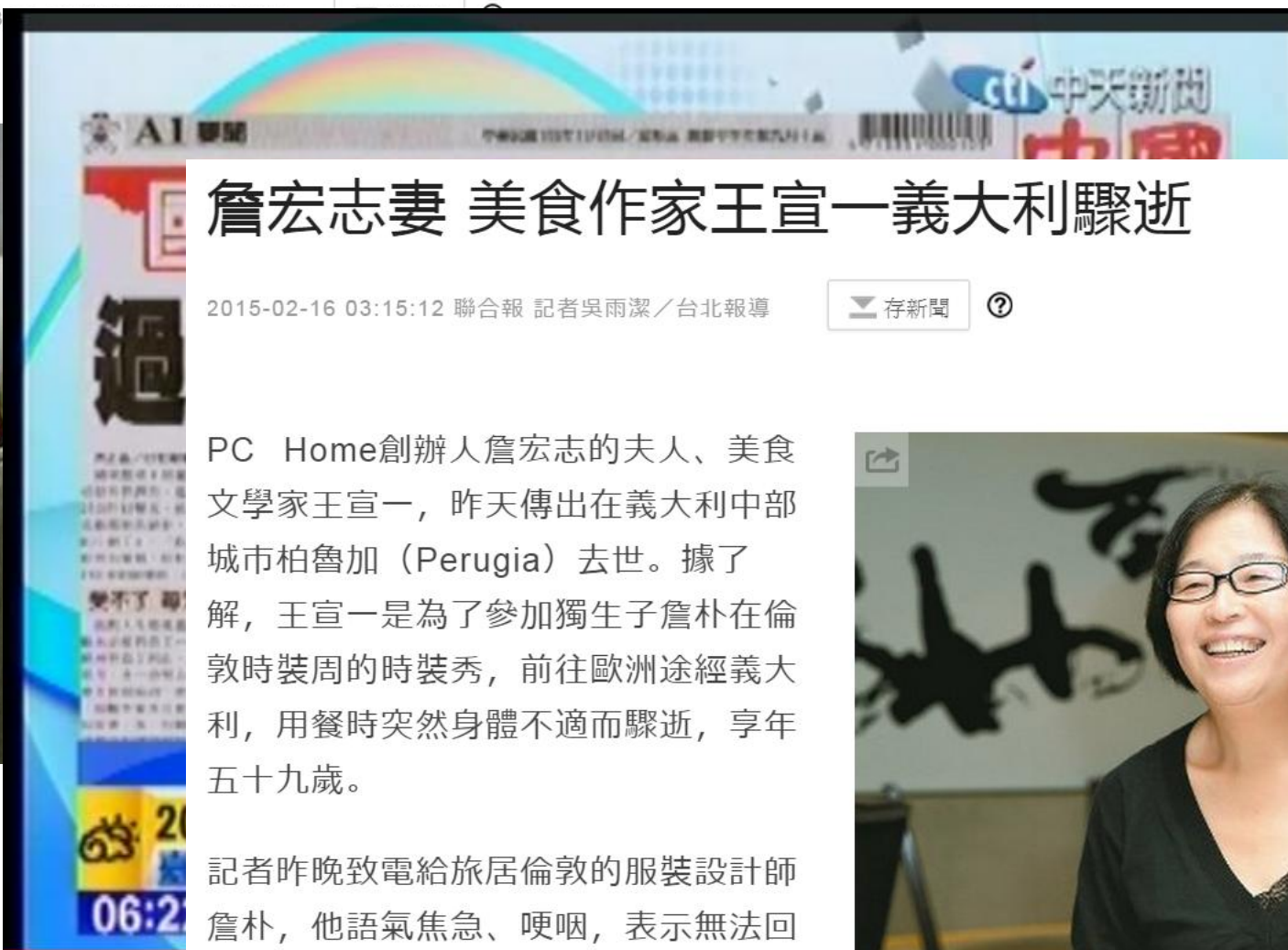
明亮眼眸，巧笑倩兮，隱含力量卻優雅動人；知名的舞蹈家、雲門舞集2藝術總監羅曼菲，因肺癌細胞轉移腦部，今天凌晨4時在和信醫院安詳離世，得年51歲。(上圖/台北越界舞團) 羅曼菲早期的獨舞代表作，是由林懷民為她量身編製的「輓歌」，舞裙在風中澎湃，如今只能留給後人懷想。(左圖/雲門舞集提供)

披形容為舞蹈精靈的羅曼菲，生前仍掛念著將於4月底首演的「尋夢」編舞。 新聞見3版



作家施寄青驚傳心臟病過世 享年68歲

2015-01-14 13



詹宏志妻 美食作家王宣一義大利驟逝

2015-02-16 03:15:12 聯合報 記者吳雨潔／台北報導

存新聞



PC Home創辦人詹宏志的夫人、美食文學家王宣一，昨天傳出在義大利中部城市柏魯加（Perugia）去世。據了解，王宣一是為了參加獨生子詹朴在倫敦時裝周的時裝秀，前往歐洲途經義大利，用餐時突然身體不適而驟逝，享年五十九歲。

記者昨晚致電給旅居倫敦的服裝設計師詹朴，他語氣焦急、哽咽，表示無法回應細節。

詹宏志在電話中告訴中央社記者，十五日當地時間早上九點多，他和王宣一在



PC Home創辦人詹宏志的夫人、美食文學家王宣一。 本報照

3C





健檢是為了預防這些憾事



這些都是
是可以
預防的

為什麼要作健檢？

青光眼

高血糖

高血脂

高血壓

退化性關節炎

攝護腺肥大

聽力退化

脂肪肝

胸部X光...

馬英九健檢套餐

項目	價格
磁振造影（全身）	約3萬5千-4萬5千元
肺部及心臟電腦斷層檢查	約2萬6至3萬元
脊椎磁振造影	約1萬元
關節磁振造影（每個部位）	約7-8千元
聽力檢查、X光、超音波、內視鏡等其他檢查	約8千-1萬元
總價	約8-10萬元

資料來源／王森德、吳明賢醫師

製表／劉惠敏

■ 聯合報

健檢 - 聚焦最重要疾病

102年十大死因 癌症蟬聯榜首

名次 上次排名 死因

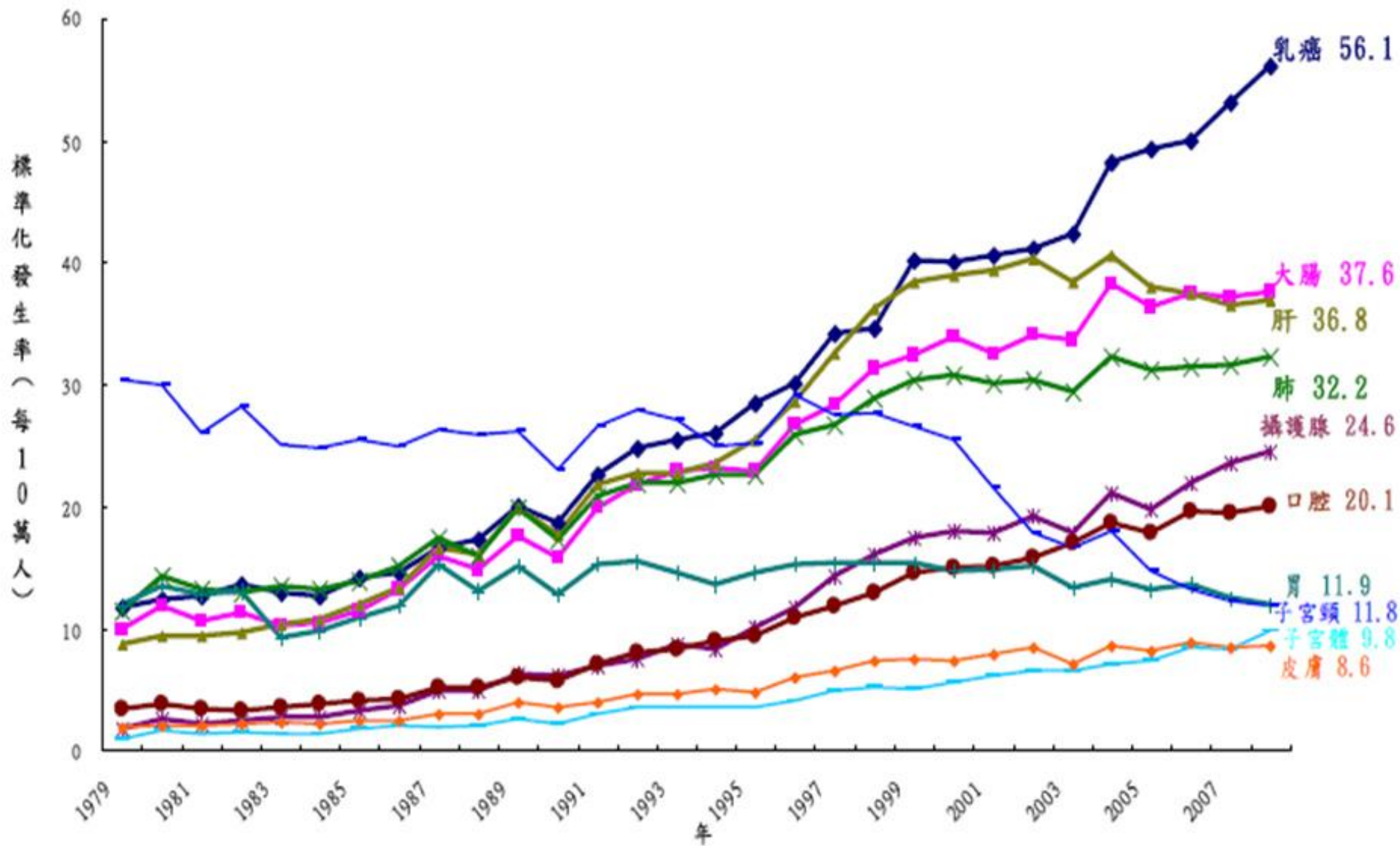
- | | | |
|----|----|--------------|
| 1 | 1 | 惡性腫瘤 |
| 2 | 2 | 心臟疾病 |
| 3 | 3 | 腦血管疾病 |
| 4 | 5 | 糖尿病 |
| 5 | 4 | 肺炎 |
| 6 | 6 | 事故傷害 |
| 7 | 7 | 慢性下呼吸道疾病 |
| 8 | 8 | 高血壓疾病 |
| 9 | 9 | 慢性肝病及肝硬化 |
| 10 | 10 | 腎炎、腎病症候群及腎病變 |

- | | |
|----|--------------|
| 1 | 氣管、支氣管和肺癌 |
| 2 | 肝和肝內膽管癌 |
| 3 | 結腸、直腸和肛門癌 |
| 4 | 女性乳房癌 |
| 5 | 口腔癌 |
| 6 | 前列腺(攝護腺)癌 |
| 7 | 胃癌 |
| 8 | 胰臟癌 |
| 9 | 食道癌 |
| 10 | 子宮頸及部位未明示子宮癌 |

十大癌症

中央社製圖

歷年國人十大癌症標準化發生率趨勢



肺癌，奪命癌症第一名

肺癌佔所有癌症死亡總數的五分之一，是頭號癌症殺手

排名	10 大死因	死亡人數
1	肺癌	8,541
2	肝癌	8,022
3	大腸癌	4,921
4	女性乳房癌	1,852
5	口腔癌	2,463
6	胃癌	2,288
7	攝護腺癌	1,096
8	胰臟癌	1,607
9	食道癌	1,507
10	子宮頸癌	681

資料來源：衛生署國民健康局

PM2.5 霾害侵台

細懸浮微粒

什麼是 PM2.5 ?

空氣中的PM2.5細懸浮微粒，體積只有人類頭髮直徑的28分之1，細小體積能穿透肺泡深入微血管中，對人體造成極大影響。



小心！PM2.5來源就在你身邊

日常生活充斥著PM2.5危害！
例如：汽機車排放物、工廠廢氣；甚至二手菸、燒香或烹飪所引起的油煙等。



PM2.5細懸浮微粒 嚴重威脅健康！

台北馬偕紀念醫院、小兒過敏免疫科 徐世達主任：
PM2.5細懸浮微粒會入侵人體，深入肺泡及其微血管中，可能引發心肌梗塞等心臟疾病。若含有金屬成分，甚至可能引發肺癌。

(資料來源：聯合報財富大講堂)

細懸浮微粒(PM2.5)指標對照表與活動建議

指標等級	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
分類	低	低	低	中	中	中	高	高	高	非常高
PM _{2.5} 濃度 (µg/m ³)	0-11	12-23	24-35	36-41	42-47	48-53	54-58	59-64	65-70	>71
敏感性族群活動建議	正常戶外活動。			有心臟、呼吸道及心血管疾病的成人與孩童感受到癢狀時，應考慮減少體力消耗，特別是減少戶外活動。			1. 有心臟、呼吸道及心血管疾病的成人與孩童，應減少體力消耗，特別是減少戶外活動。 2. 老年人應減少體力消耗。 3. 具有氣喘的人可能需增加使用吸入劑的頻率。			1. 有心臟、呼吸道及心血管的成人與孩童，以及老年人應避免體力消耗，特別是避免戶外活動。 2. 具有氣喘的人可能需增加使用吸入劑的頻率。

台灣每到秋冬二季，因吹東北季風受中國霾害影響，中國工廠排放廢氣更會吹來易致病的PM2.5細懸浮微粒，為加強預警，

環保署10月1日起實施「PM2.5細懸浮微粒指標」

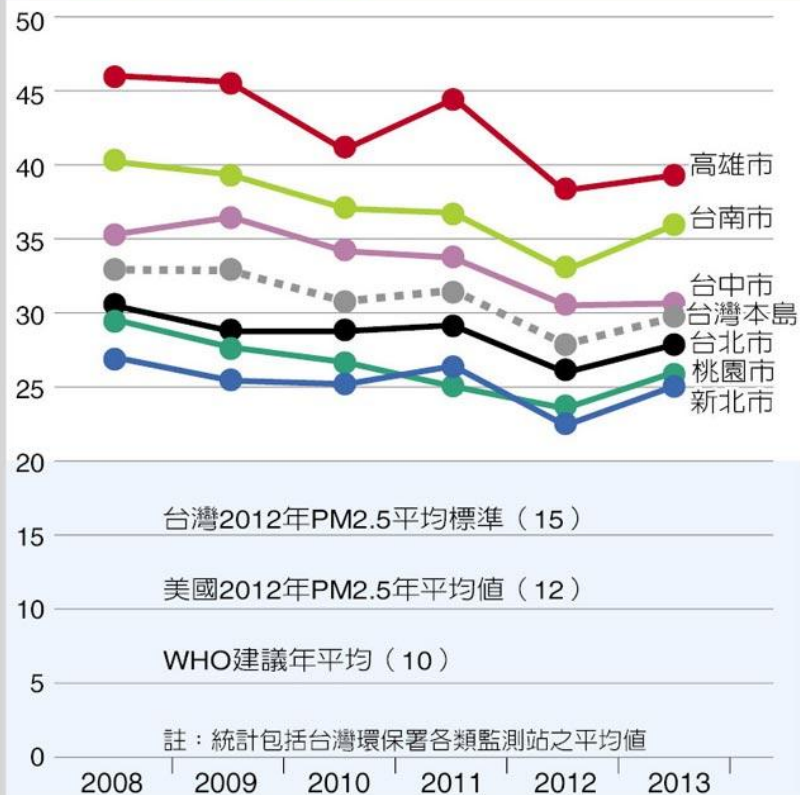
環保署：全國各地區空氣品質預報 -- 可查詢 ppt.cc/LDnR

炒菜與PM2.5關係

菜式	PM2.5 排放量 (毫克 mg)	相應私家車行駛公里數 (km)
豆角炒肉	494.21	110
爆炒腰花	268.52	60
炒白菜	253.70	56
紅燒雞塊	229.26	51
炒土豆片	156.20	35
苦瓜炒蛋	126.06	28

資料來源：深圳《晶報》

台灣六大都市細懸浮微粒 (PM2.5) 空汙年均值趨勢圖



資料來源：環保署

製表：台灣健康空氣行動聯盟



十大癌症

新增633人 女性占八成 肺癌竄第二

部位
101年新病人數
(與100年比較)
101年罹癌持續
(與100年比較)



全國癌症登記
96694
(+4019)

- ▶ 癌症時鐘又轉快 5分26秒就1人罹癌
- ▶ 大腸癌連7年居首 肺癌首度超越肝癌
- ▶ 二手菸、廚房油煙 女性罹肺癌率飆高

【本報台北報導】衛生福利部昨公布，二〇一一年國內最新癌症登記報告，顯示國內癌症時鐘又轉快，平均每五分鐘就有一人罹癌，較前一年加快十四秒，尤其二〇一一年，肺癌首度超越肝癌，成為台灣第四大癌症，顯示肺癌對國人健康威脅日益嚴重。

國民健康署統計國內醫院申報的癌症發生人數，二〇一一年新增九萬六千六百九十四名癌症病患，較前一年增加四〇二二人。大腸癌連續七年蟬聯榜首，肝癌、乳癌、口腔癌、攝護腺癌、胃癌、皮膚癌、甲狀腺癌及食道癌，平均每年新增三二三人就有一人罹癌。

男性癌症發生率是女性的一點三倍，罹癌年齡中位數為六十四歲。以死亡半數來看，男性癌症死亡前三名為肝癌、肺癌、大腸癌，女性則是肺癌、肝癌和大腸癌。

值得注意的，肺癌罹癌人數首度超越肝癌，發生率也首次高於肝癌。肺癌比前一年增加六百卅三人，其中近八成是女性，顯示女性肺癌罹癌率已超越男性，可能與女性



台大醫師 300人健檢 14人罹癌



白色巨塔的陰影...

【記者黃文彥、林思宇、施靜茹／台北報導】台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。

台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。

【記者黃文彥、林思宇、施靜茹／台北報導】台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。

台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。

名醫累了嗎？台大醫45歲以上爆4%罹癌

二五六低劑量電腦斷層 可揪兩公分以下肺癌腫瘤 但偽陽性可能有四到五成

【記者黃文彥、林思宇、施靜茹／台北報導】台大醫院多名醫師罹患癌症，台北榮民醫院兩三年前也用二五六低劑量電腦斷層篩檢部分醫師，同樣找出幾名醫師罹患早期肺癌。

台北榮民醫院胸腔腫瘤科主任林思宇表示，二五六低劑量電腦斷層篩檢，每十萬人只有六十三人。這次台大醫院健檢，四十歲以上醫師發覺罹患肺癌者，佔百分之四。台北榮民醫院胸腔腫瘤科醫師林思宇表示，二五六低劑量電腦斷層篩檢，每十萬人只有六十三人。這次台大醫院健檢，四十歲以上醫師發覺罹患肺癌者，佔百分之四。

256切電腦斷層誰適合

1. 評估心臟問題
 - 即置安裝裝置與症狀動態掃描後檢查
 - 檢查先天性冠狀動脈異常
2. 早期肺癌篩檢
 - 胸部X光偵測發現小於2公分腫瘤，256切電腦斷層可偵測到0.1公分腫瘤
3. 外傷診斷或有特殊需求者
 - 緊急外傷應與全身掃描
 - 血管腫又不適合與對的新生兒腦部掃描
 - 無法長時間閉氣的氣胸患者或老年人

不适合

1. 對輻射過敏者
2. 腎功能不佳，可能有流腎風痛者
3. 無法躺平及閉氣的患者
4. 心跳太快的患者

【記者黃文彥、林思宇、施靜茹／台北報導】台大醫院多名醫師罹患癌症，台北榮民醫院兩三年前也用二五六低劑量電腦斷層篩檢部分醫師，同樣找出幾名醫師罹患早期肺癌。

台北榮民醫院胸腔腫瘤科主任林思宇表示，二五六低劑量電腦斷層篩檢，每十萬人只有六十三人。這次台大醫院健檢，四十歲以上醫師發覺罹患肺癌者，佔百分之四。台北榮民醫院胸腔腫瘤科醫師林思宇表示，二五六低劑量電腦斷層篩檢，每十萬人只有六十三人。這次台大醫院健檢，四十歲以上醫師發覺罹患肺癌者，佔百分之四。

甩甩之名關心醫師健康

本報記者黃文彥、施靜茹

台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。台大醫師今年健檢已屆五周，檢出十四名醫師罹患癌症，其中不乏知名醫師。



早期肺癌篩檢，冠狀動脈鈣化指數



全身腫瘤掃描，腦血管檢查，無輻射

臺
台大東健康中心



高階健檢一小時 防癌護心一輩子

256切微輻射電腦斷層 / 3T磁振造影

聚焦、高階、平價

| 全身腫瘤/肺癌早期發現 |

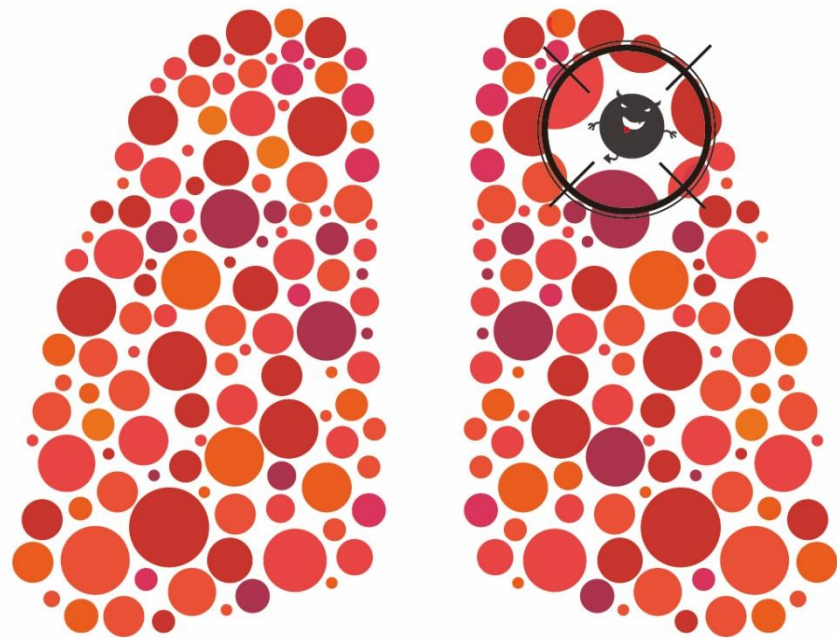
| 預防中風與心肌梗塞 |

| **2小時內完成全身健檢** |

康台大東健康中心

National Taiwan University Hospital Chu-Tung Imaging Center

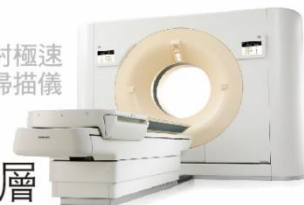
預約專線：03-5956800



萬人 肺~~癌~~篩檢

256切微輻射極速
▶電腦斷層掃描儀

微劑量
電腦斷層

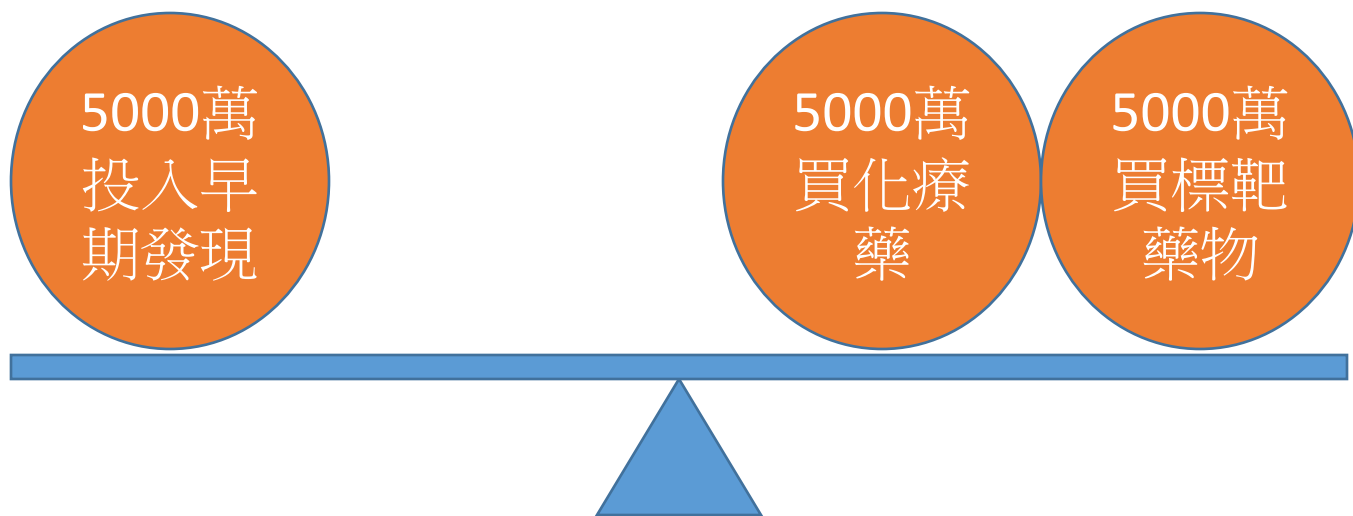


抓出病魔，健康不「肺」力！

康台大東健康中心 織台大醫院竹東分院

▶ MAIL: dongkenkon@chut.ntuh.gov.tw ▶ 電話：03-5956800

如果肺癌檢出率超過1%?



改變1:100的現狀



發現一個早期肺癌
獎金20萬元!!!

竹東可以，美濃也可以...

翻轉台灣醫療
從台大竹東開始

台大竹東永續經營

竹東老人

死亡率比台北更低
慢性病併發症比率更少
急症發作比例更低

改變台灣健康醫療制度

迎接高齡少子大挑戰

用遊覽車取代救護車

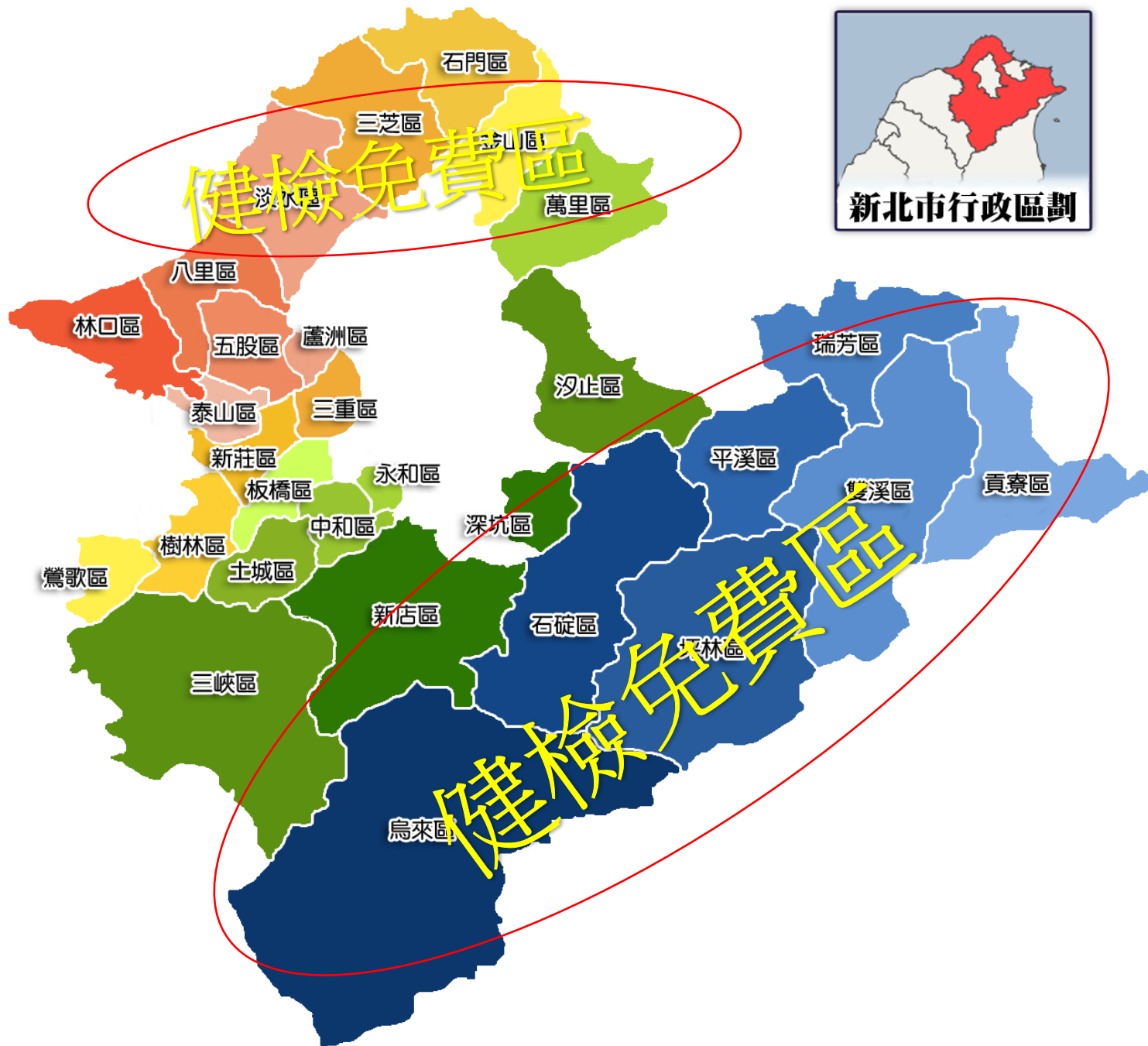


醫療資源不能到處有

沒有醫療不等於沒有健康

急重症醫療資源 集中大醫院

小醫院 一健康不生病
一 生只生小病
一 小病不變大



維持健保總額

減少醫療支出

減少醫療需求

減少醫療成本

(其他財源)更健康

少使用

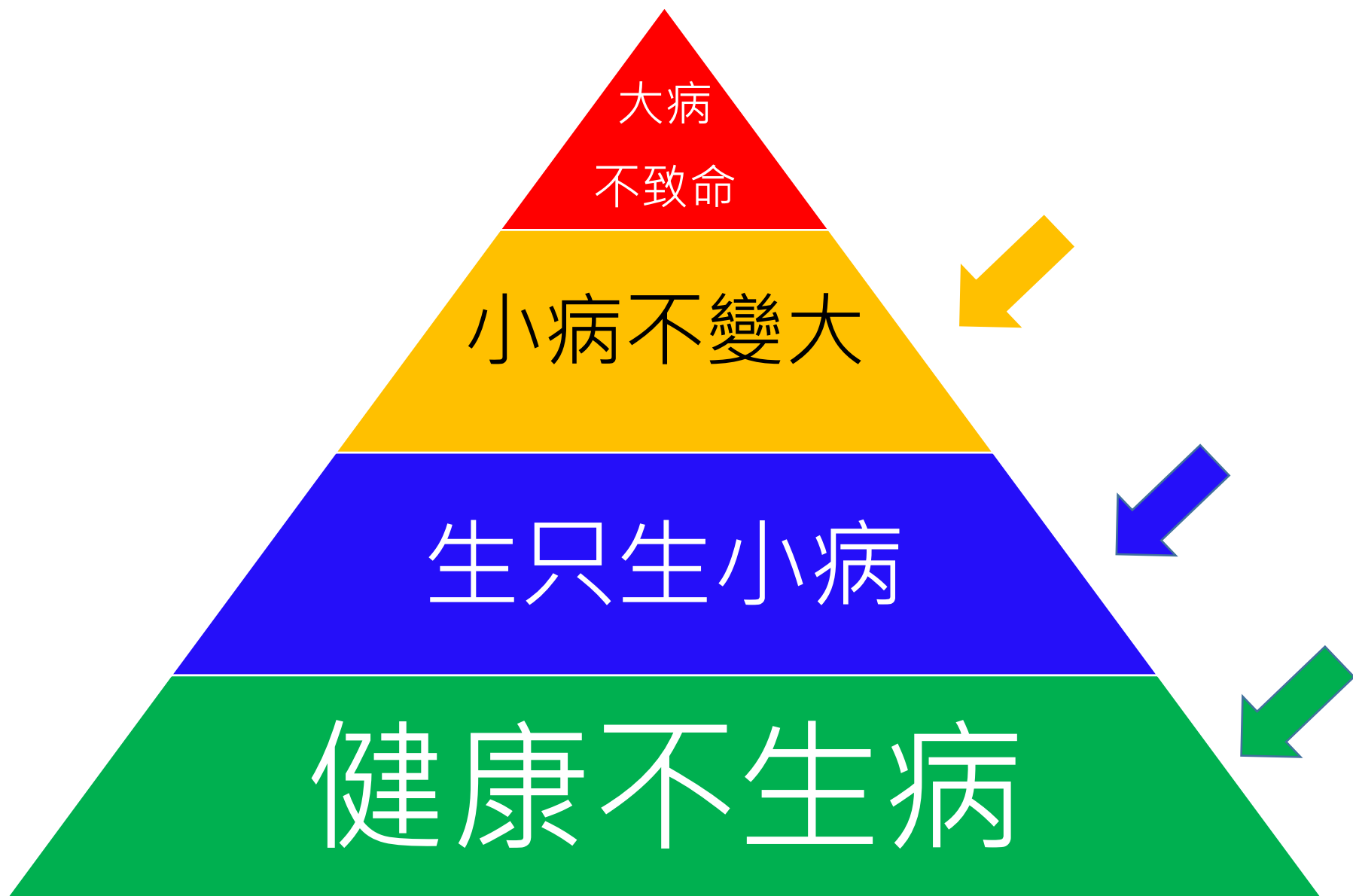
Lean

ICT

人力分級



健保與長照
不是只有錢



翻轉健康醫療模式
迎接高齡化新台灣!

國人健康，國際醫療

優秀 - 卓越 - 亞洲/世界第一

- 翻轉健保，醫療減量
- 戒急用忍，拉大差距
- 人才開放分級，高階衝鋒
- 醫院進步，淬鍊成金