## 防疫一體、

## 醫研精進



內科部主治醫師 黃俊達

時序入秋,天氣漸涼,這個季節提醒我們 添衣防寒,也提醒健康維護的重要。隨著全球 衛生意識提升,我們不僅要對抗疾病,更要聰 明運用醫療資源。

本期「發燒話題」響應 11 月「世界抗生素週」,邀請感染管制中心盤松青副主任深入解析這項珍貴的「靈藥」。她從「盤尼西林」談起,帶領我們正視抗藥性危機。醫院端嚴格管控新抗生素作為「最後防線」;社區端則破除「抗生素等於消炎藥」的迷思,提醒多數感冒由病毒引起,抗生素無效。更進一步從「防疫一體(One Health)」角度探討抗生素對動物與環境的影響。本院也將舉辦宣導活動,邀大家共同守護這份醫療資產。

在「台大醫網」中,我們認識兩位優秀醫師:泌尿部邱士庭與眼科部蘇乾嘉。邱醫師提醒男性朋友以飲食、運動及早諮詢維護泌尿健康;蘇醫師則強調青光眼早期症狀不明顯,需定期檢查眼壓與視神經,以延緩病情。

「醫療團隊」帶來振奮成果:內科邱瀚模 教授與公衛學院陳秀熙教授的團隊進行 17 年社 區研究,證實將糞便潛血檢查 (FIT)年齡提前 至 40歲,可顯著降低大腸癌發生率與死亡率。 此成果刊登於《JAMA Oncology》,為臺灣年 輕族群防治提供重要實證,展現臺大研究實力。

本期「專題報導」聚焦復健助病人重拾生活品質。復健部魏國展醫師以「吞嚥困難」為例,說明高齡或中風患者易因嗆咳導致吸入性肺炎。他介紹「纖維內視鏡吞嚥檢查(FEES)」與「螢光吞嚥攝影檢查(VFSS)」等評估方式,並強調語言治療師透過肌肉訓練與安全吞嚥技巧,協助患者重拾進食樂趣。

復健部楊舒媚醫師則帶我們了解「心肌梗

塞後的復健旅程」,指出心臟病後需「有方向地恢復」。心臟復健整合醫師評估、運動處方、飲食與壓力管理,能提升體力、降低再發風險。本院並發展「智慧心臟復健系統」,突破時空限制,展現20年臨床經驗。

藥劑部吳盈欣藥師的「多麼痛的領悟—— 疼痛相關用藥」說明三類疼痛類型與對應藥物, 包含 NSAIDs、乙醯胺酚及神經痛常用藥,並提 醒慢性病患與藥物過敏者應主動告知醫師,留 意肌肉鬆弛劑嗜睡副作用。

兒童專欄中,語言治療師李明純破解「大隻雞慢啼」迷思,提醒家長以「溝通功能」為導向,運用「平行對話」、「擴展」、「延伸」等策略,鼓勵孩子自然開口。物理治療師何郁文則指出,多數兒童扁平足屬正常發展,重點在於訓練足弓肌群而非過度依賴鞋墊,並分享「腳趾毛巾操」與「踮腳尖」等有趣練習。

在「保健園地」中,護理部陳怡君護理長介紹「噘嘴式呼吸」與「主動呼吸循環技巧」,協助呼吸道患者改善痰液排出。「讀者Q&A」則針對電腦斷層檢查後尿量減少及下肢水腫掛號科別進行解答。核子醫學部唐麗華護理師亦分享「醫病共享決策(SDM)」於「胜肽受體放射性核種治療(PRRT)」的應用,透過決策輔助工具引導病人了解療程、比較選項,共同作出最適選擇。

「台大花絮」收錄兩則動人故事:金山分院莊俊凱主任推動「晚美人生我作主」講座, 深入社區推廣「預約善終」與「銀養飲食」;志工劉詩台則分享十年服務心得,述說音樂如何 撫慰病友、凝聚團隊力量。

編者的文字再多,也難以完全表達本期內容的豐富,激請您細細品味。