



# 愛Care

FORMOSA CANCER FOUNDATION MAGAZINE

【主題專欄】

**認識三陰性乳癌**  
選擇適合的治療方式

**免疫治療在肝癌的臨床應用**

【癌友專欄】

**顧前顧後 ERAS全面照護營養加分**

【健康園地】

**頭皮拉警報！**  
常見的冬季頭皮狀況與照護

**公費疫苗顧基本**  
依醫囑自費接種擴大保護



生物相似藥  
生產與製造的  
二三事



1799愛隨手

隨手出示1799條碼或直接口述1799  
將電子發票捐贈給台灣癌症基金會

幫助弱勢癌友邁向康復



台灣癌症基金會：1799



國內  
郵資已付

台北郵局許可證  
台北字第1382號

●無法投遞請退回  
●中華郵政台北雜字第302號執照登記為雜誌交寄

關愛

培育

夢想

# 躍起向上的力量



勇源教育發展基金會於 2000 年正式成立，初期主要鼓勵國內優秀的學術人才、贊助各項學術研究、碩博士論文獎學金；近幾年逐漸轉型為兼具教育和慈善性質，投入社會、文化、藝術教育，救災、濟弱等公益活動。

10483 台北市民生東路二段 161 號 4 樓 電話：(02)2501-5656 轉 214、216  
[www.cyfoundation.com.tw](http://www.cyfoundation.com.tw)



**勇源基金會**  
CHEN-YUNG FOUNDATION

# CONTENTS

## 主題專欄

- 02 認識三陰性乳癌 選擇適合的治療方式  
文/曾令民
- 04 生物相似藥 生產與製造的二三事  
文/台灣癌症基金會整理
- 06 免疫治療在肝癌的臨床應用  
文/李楊成

## 癌友專欄

- 08 我因甲狀腺癌自費住院打促甲素，  
實支實付的住院醫療保險可以理賠嗎？  
文/李柏泉
- 09 接受諮商的體悟  
文/許雅惠
- 12 顧前顧後！ERAS全面照護 打造致勝抗癌力！  
文/台灣癌症基金會整理
- 14 銀髮南鄉 就醫無礙  
文/簡怡芳

## 健康園區

- 16 肺癌不再是吸菸者的專利 正視篩檢的重要  
文/汪居安整理
- 18 公費疫苗顧基本 依醫囑自費接種擴大保護  
文/台灣癌症基金會整理
- 19 人生短短幾個秋 不吃檸檬不罷休  
文/張瑀芳
- 22 頭皮拉警報！常見的冬季頭皮狀況與照護  
文/吳吉妮

## 活動紀實

- 24 2018愛波舞后 我的少女時代  
文/許琬柔
- 26 2018年世界癌症會議  
臺灣癌症防治成果發光發亮  
文/陳建宏
- 28 從零重生 第十二屆抗癌鬥士徵選出爐  
文/許琬柔
- 30 癌症家庭子女獎助學金  
文/許琬柔、湯昀潔

## 服務專區

- 33 癌友關懷教育中心108年課程表
- 34 文宣出版品介紹
- 35 捐款芳名錄/劃撥捐款單/信用卡捐款單



熱愛生命·攜手抗癌

中華民國八十八年十二月創刊  
www.canceraway.org.tw

## 台灣癌症基金會會訊

發行人：王金平

總編輯：彭汪嘉康

主編：賴基銘、蔡麗娟

編輯：馬吟津、汪居安、游懿群、湯昀潔

發行所：財團法人台灣癌症基金會

台北總會：台北市105南京東路5段16號5樓之2

電話：02-8787-9907 傳真：02-8787-9222

南部分會：高雄市807九如二路150號9樓之一

電話：07-311-9137 傳真：07-311-9138

劃撥帳號：1909-6916

戶名：財團法人台灣癌症基金會

設計印刷：喜來登實業有限公司 02-2751-1400

# 謝謝你幫助癌症弱勢家庭！

## 照顧 癌症弱勢家庭

## 需要您 伸出援手

## 一起救救 (1799)



~我想盡一份心力~

### 信用卡捐款授權書

姓名/公司：\_\_\_\_\_

身分證字號/統一編號：\_\_\_\_\_

電話：手機\_\_\_\_\_市話( )\_\_\_\_\_傳真( )\_\_\_\_\_

地址：□□□\_\_\_\_\_

信用卡別： VISA  MASTER  JCB  聯合信用卡

信用卡有效日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月

發卡銀行：\_\_\_\_\_信用卡號：\_\_\_\_\_

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ (需同信用卡簽名)

單次捐款：\_\_\_\_\_元

定期定額捐款：本人願意從\_\_\_\_年\_\_\_\_月起

月捐 1,000元  月捐 500元  月捐 300元  月捐 \_\_\_\_\_元

(您若要停止捐款，請來電告知！)

### 1799愛隨手 電子發票捐贈好容易

### 只要您於開立電子發票之店家

### 口說愛心碼1799

### 店家就會將您的發票捐贈台灣癌症基金會！



財團法人台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

台北總會：台北市松山區南京東路五段16號5樓之2

南部分會：高雄市三民區九如二路150號9樓之一

戶名：財團法人台灣癌症基金會

電話：(02)8787-9907

電話：(07)311-9137

劃撥帳號：19096916

勸募核准字號：衛部救字第1071362115號

# 認識三陰性乳癌 選擇適合的治療方式

臨床上，  
乳癌的病患常常會感到困惑，  
為什麼其他病友的治療和我不一樣？

原因無他，  
每個人的乳癌不盡相同，  
不同類型的乳癌，  
臨床治療的選擇也不同。



文／曾令民 台北榮總乳房醫學中心 / 實驗外科主任  
國立陽明大學外科副教授



## 何謂三陰性乳癌

依據乳癌組織檢體上的動情激素受體 (Estrogen receptor, ER)、黃體激素受體 (Progesterone receptor, PR) 與第二型人類表皮因子受體 (Human epidermal growth factor receptor 2, HER2) 的表現，乳癌大致可分為四大種亞型：

賀爾蒙陽性 (ER / PR+, HER2-)

HER2過度表現型 (HER2+)

三陽性 (ER / PR+, HER2+)

三陰性乳癌 (ER-, PR-, HER2-; TNBC)

三陰性乳癌患者約佔所有乳癌15%的。受體是細胞表面用來接收外界訊息以及刺激的接收器，受體在接收到特定訊息時，會對細胞內部傳遞指令，影響細胞的反應或甚至調控細胞的生存。因此，針對有表現ER、PR或是HER2受體的癌細胞，

目前已經分別開發了許多相對應的賀爾蒙療法以及HER2的標靶治療方式。



## 三陰性乳癌的治療選擇與現況

若在診斷時乳癌的腫瘤較小且無淋巴結轉移，可以利用手術切除腫瘤並搭配放射線療法進行治療；腫瘤較大或有淋巴轉移的病人則可選擇術前或術後全身性輔助治療。由於三陰性乳癌的癌細胞缺少賀爾蒙受體以及HER2受體過度表現，因此無法採用賀爾蒙療法或HER2標靶藥物進行全身性治療，目前主要仍舊仰賴化學療法。

現今較常使用在第一線的化療藥物包括小紅莓以及紫杉醇類，近年也有研究顯示帶有BRCA1 / BRCA2基因突變的三陰性乳癌對鉑類的化療藥物反應不錯。整體來說，三陰性乳癌對化療的反應率不錯，但由於三陰性乳癌在治療後的復發機率也較高，因此三陰性乳癌病患的存活率

和整體預後都是幾個乳癌亞型中較不理想、也是最需要積極開發新療法的一群病人。



### 精準醫療在三陰性乳癌的應用

分子生物學已經成功運用到臨床分析和治療，目前國際間對三陰性乳癌分子分型認為有6-7型，同時也證明各亞群確實有不同的治療方針，台北榮總於2017發表在BCRT (Breast Cancer Research & Treatment) 的論文證明台灣乳癌跟西方人的分群有些微差異，台灣有較高比例的LAR (Luminal Androgen Receptor) 亞型！目前透過基因檢測可以找到乳癌的突變基因，進而針對這些基因突變來治療乳癌，就是精準醫療的概念。

目前相對成熟的是BRCA1 / BRCA2基因在乳癌的突變檢測和治療，在三陰性乳癌患者，大約10% - 15%會帶有BRCA基因突變。去年在美國腫瘤醫學大會，由美國史隆凱特琳癌症研究中心的馬克羅伯森教授發表了OlympiAD這個全球臨床三期試驗的結果，在這個臨床試驗中收錄帶有BRCA突變的晚期乳癌和轉移性乳癌的病人，並分成兩組，分別使用化學療法治療，和創新藥物PARP抑制劑 (Poly ADP Ribose Polymerase inhibitor) 來做治療，結果發現PARP inhibitor明顯延長了病人的無惡化存活期 (Progression-free survival, PFS)，並相較於化療，明顯降低白血球低下的副作用，同時不會有掉髮的現象。PARP inhibitor這類的藥物已經被美國FDA核准用來治療帶有遺傳性BRCA突變的HER2-乳癌患者 (包括了三陰性乳癌患者)，這是一個精準醫療應用在三陰性乳癌治療的成功例子，目前衛福部食品藥物管理署也正在審核通過PARP inhibitor這類藥品用在乳癌的治療。



### 近期於免疫療法之臨床試驗進展

近十年來，免疫療法開始在多種不同的癌症治療領域蓬勃發展，雖然過去認為乳癌因不易引起免疫反應而不適合使用免疫療法，但從乳癌的組織研究中發現：相對於其他亞型，三陰性乳癌會有較多浸潤腫瘤的淋巴球 (TILs)、較高

的突變負擔 (tumor mutation burden) 與腫瘤抗原表現、及較高的PD-L1表現。

在其他癌別的相關研究顯示上述特徵是免疫療法之正面療效預測因子，因此目前有多項探討免疫療法用於三陰性乳癌的臨床試驗正在進行，而今年十月在慕尼黑舉辦的歐洲腫瘤醫學會上也公布了第一個成功的免疫療法三期臨床試驗IMpassion130。在這個臨床試驗中，收治了902位尚未接受過晚期系統性療法的三陰性乳癌病人，分成兩組分別使用安慰劑或免疫療法來搭配化學療法進行治療。相較於安慰劑加化療組別的受試者，使用免疫療法加上化療的受試者族群明顯具有較長的存活期，且在有表現PD-L1的患者中，加上免疫療法的效益更為顯著，這個延長了存活期的數據在三陰性乳癌的治療上是個極大的突破，未來一兩年內，還會有其他免疫療法搭配不同化療藥物的臨床試驗將陸續公布其臨床試驗結果，以探討不同化療藥物和免疫療法合併的療效，同時也會有將免疫療法挪往早期乳癌和術前的前導性化療或術後輔助性化療一起搭配的臨床試驗，期待免疫療法也能在早期三陰性乳癌發揮其延長存活期的特點。

未來，希望能隨著基因檢測的發展與病理組織的基因學研究，在異質性極高的三陰性乳癌族群中發掘出適合免疫療法的生物標記 (Biomarker) 或多基因指標 (multiple gene panel)，以進一步協助醫師為患者選擇最適當的藥物治療方式、並隨個別病人進行個人化治療。



### 結語

三陰性乳癌的治療雖然棘手，但近年來的研究成果已顯著提升了晚期三陰性乳癌患者的整體治療成效，未來還有更多標靶藥物、免疫療法與研發中新藥的試驗結果將陸續公布，期待能為早期與晚期三陰性乳癌患者提供更多治療的選擇。因此，我們鼓勵患者不要放棄正規的藥物治療，並應積極與主治醫師討論溝通，在抗癌的旅程中一起選擇最適當的三陰性乳癌治療方法。

# 生物相似藥

## 生產與製造的二三事



文／台灣癌症基金會整理

### 生物製劑與化學藥的不同

傳統的西藥是化學製藥，透過純化與提煉有機物或化合物，再以化學反應去修飾出最佳的分子結構。而過去三十年來，隨著我們對微生物的了解與基因的研究，生物科技興起且蓬勃發展後，也開始應用於藥品的研發，就是所謂的生物製劑。生物製劑是以經過基因工程處理的活體細胞所製造<sup>1</sup>，當中包含有治療性蛋白質（取代或強化體內功能性蛋白質）以及單株抗體（精準攻擊特定疾病標的標靶療法）<sup>2</sup>。

	生物製劑	化學藥
製造	利用基因工程的知識，在體外的活體細胞生產的蛋白質藥物。	利用藥理與化學知識，以化學反應去合成具有藥理作用的化合物。
分子量	大約150,000 道爾頓 (Da)	小 約180 道爾頓 (Da)
結構	蛋白質轉譯後，還經過細胞的修飾作用。單元間存在著結構上的差異	單元單純與分子結構明確。
製程	於獨特的細胞株當中製造，可複製相似（而非相同）複本	可預測之化學製程；可複製相同複本。
定性分析	難以定性分析	容易進行完整的定性分析
免疫抗原性	可能性較高	可能性較低
安定性	較易受不同的存放與處理條件影響。需要低溫、冷藏運送與儲存。	相對較為穩定。大部分可以常溫運送與儲存。

表：比較生物製劑與化學藥的差異

### 什麼是生物相似藥

生物製劑的出現，在過去的二、三十年，確實改變了許多疾病的治療方式，顯著延長病人存活期與改善疾病症狀。然而，隨著生物製劑陸續於不同國家的專利保護期到期，生物相似藥也逐漸出現在市場上。生物相似藥並不是學名藥，我們常聽見的學名藥，是僅透過化學合成製造出完全一樣的化學結構，製程較為簡單；相反地，生物相似藥是以基因工程於活體細胞株中生產製造，因此涵蓋了分子量、複雜度和製程方面的差異，開發程序遠比學名藥更為複雜。

## 為什麼需要生物相似藥

截至2020年專利將到期的生物製劑，其全球銷售額總計高達美金670億<sup>3</sup>，因此市場自由競爭的商機，促使生物相似藥在近幾年蓬勃發展，而生物相似藥的出現，絕對有助於提升病患接受生物製劑療法的機會<sup>4,5,6</sup>。此外，對於政府衛生部門與醫療保險單位，在有限的醫療資源下，也樂見生物相似藥的上市，以節省藥價成本。在醫藥法規的規範與生物製劑製造的經驗下，經由簡化臨床試驗以及擴展適應症的方法來節存新藥開發成本，於是回饋在生物相似藥的訂價上。而這些省下來的藥費支出，能夠再給付到其他更多開創性的新藥與醫療照護技術，以照顧更多病人。

## 生物相似藥的製造與嚴格的品質把關是關鍵

大多數參考藥品的製程資訊屬於專利的一部分，並不對外公開。因此，生物相似藥製造廠必須開發新的細胞株，並且自訂專有的製程<sup>7</sup>。相較於學名藥，生物相似藥的開發更為精密與複雜<sup>8</sup>，生物相似藥製程中有大約250項製程中品質檢測，相較於小分子學名藥則僅需約50項檢測<sup>9</sup>。生物相似藥的製程中，先分析多批參考藥品以建立基準，藉由活細胞經過複雜且精細的多重步驟程序，透過上萬次的實驗數據分析、生理功能評估與最後的臨床試驗直接比較，才能確保生物相似藥與參考藥品之間的相似性<sup>10</sup>。生物相似藥為與現行核准上市的生物製劑有高度相似性，也有更加繁複的法規審核標準，用以管控與維持製藥品質，為病人照護嚴格把關<sup>1</sup>。

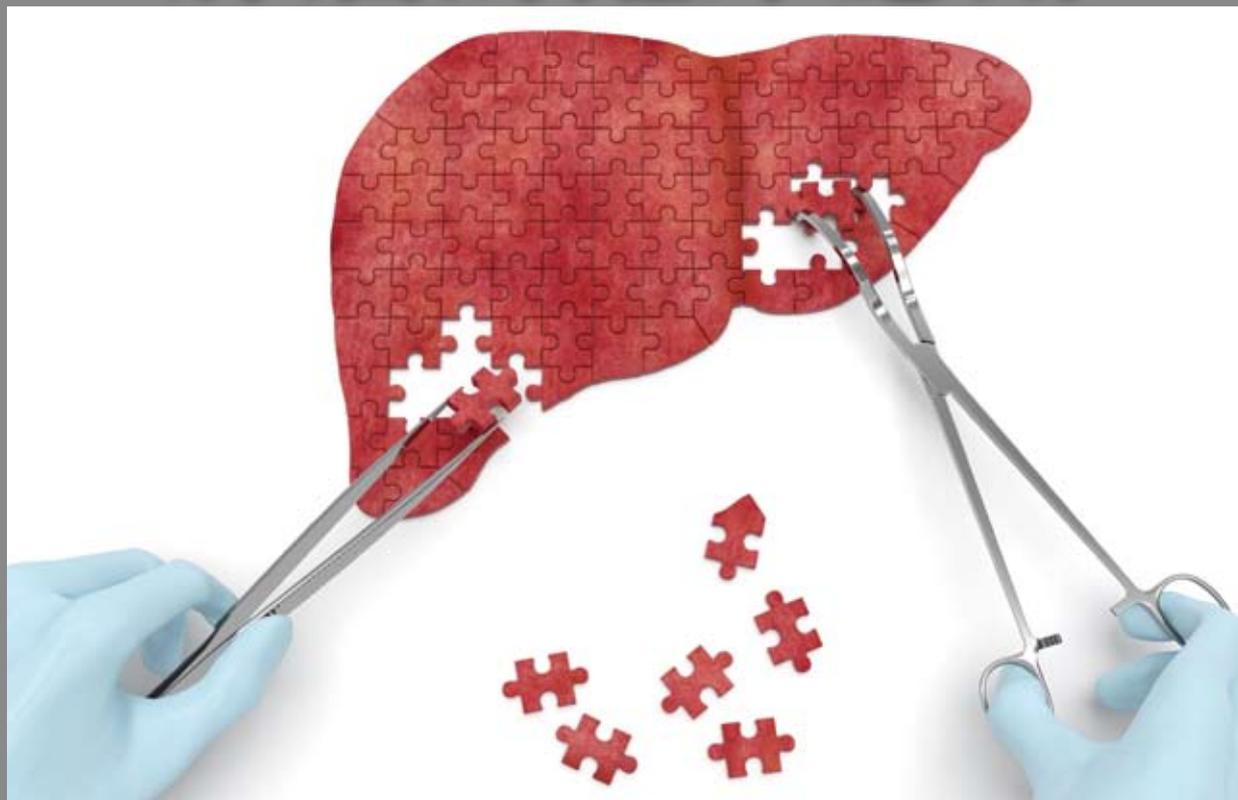


如何找到最好的細胞株，生產與參考藥品效果一樣的生物相似藥，是關鍵所在，這些步驟需要反覆的測試與篩選。另外，生產環境下，對於參數與品質的控管，也決定了每批次的藥物是不是都能維持一樣的效果。

### 參考文獻：

1. Sekhon and Saluja. Biosimilars. 2011;1:1 - 11.
2. Sathish et al. Nature Reviews Drug Discovery. 2013;12:206 - 324.
3. Assogenerici. Biosimilars: About to leap? 2012. Cited: July 15, 2015. [http://www.assogenerici.org/articol/home/Convegno\\_2012/PRESENTAZIONE\\_IERVOLINO\\_IMS.pdf](http://www.assogenerici.org/articol/home/Convegno_2012/PRESENTAZIONE_IERVOLINO_IMS.pdf).
4. World Health Organization. Guidelines on evaluation of monoclonal antibodies as similar biotherapeutic products (SBPs). 2016. Cited: July 11, 2016. [http://www.who.int/biologicals/mAb\\_1st\\_draft\\_KG\\_IK\\_1\\_March\\_2016\\_clean.pdf](http://www.who.int/biologicals/mAb_1st_draft_KG_IK_1_March_2016_clean.pdf).
5. Mysler E et al. Rheumatology Int. 2016;36:613 - 625.
6. World Health Organization. Guidance on scientific principles for regulatory risk assessment of biotherapeutic products. 2014. Cited July 11, 2016. [http://www.who.int/biologicals/WHO\\_Risk\\_Assessment\\_for\\_BTP\\_2nd\\_PC\\_10\\_Dec\\_2014.pdf](http://www.who.int/biologicals/WHO_Risk_Assessment_for_BTP_2nd_PC_10_Dec_2014.pdf).
7. Lee JF, et al. Curr Med Res Opin. 2012;28:1053 - 1058.
8. Mellstedt H, et al. Ann Oncol. 2008;19:411 - 419.
9. EuropaBio. Guide to Biological Medicines. 2011. Cited: April 26, 2015. [http://www.europabio.org/sites/default/files/report/guide\\_to\\_biological\\_medicines\\_a\\_focus\\_on\\_biosimilar\\_medicines.pdf](http://www.europabio.org/sites/default/files/report/guide_to_biological_medicines_a_focus_on_biosimilar_medicines.pdf).
10. U.S. Food and Drug Administration. Scientific Considerations in Demonstrating Biosimilarity to a Reference Product: Guidance for Industry. 2015. Cited: April 26, 2015. <http://www.fda.gov/downloads/Drugs/Guidance-ComplianceRegulatoryInformation/Guidances/UCM291128.pdf>.

# 免疫治療在 肝癌的臨床應用



「免疫治療用在肝癌晚期，效果已能超越標靶！」

文／李楊成 台南市立醫院醫療副院長暨血液腫瘤科主治醫師

## 肝癌的現況

**肝**癌的發生率在台灣排名第四（註1），但死亡率非常高，近來，幾乎都穩坐在國人奪命癌症的第二名，也讓許多人一聽到肝癌就聞之色變。為什麼肝癌這麼危險？難道是它的癌細胞特別頑強？倒不盡然，事實上，早期肝癌治癒機會的很大，手術切除後和電燒的成功率很高。

只是大部分的肝癌被診斷出來時，已經是晚期。晚期肝癌患者常見的症狀包括右上腹疼痛、發燒、黃疸、呼吸困難、食慾不振、腹水引起的腹部腫脹，以及因幽門靜脈壓力過高引起的腸胃道出血。但因為肝臟沒有神經，且只要1/4就能維持正常機能，這些症狀在早期幾乎都很難被患者察覺，等到發現不適才就醫，通常腫瘤都已非常大、甚至影響到其他功能了。

註1：根據2017年台灣癌症登記資料庫資料

晚期且無法手術的病患，可以利用電燒、酒精注射與血管栓塞等方式清除腫瘤。而近年來，也有很多種標靶治療的藥物可以使用，但整體來說，只要是晚期的病患，治療效果都不算太好。

### 對付肝癌 免疫治療起步中

2013年後，癌症免疫治療的觀念獲得證實，科學家找到了癌細胞躲避免疫細胞攻擊的機制，並成功地利用藥物加以阻斷。此後，醫學界幾乎都開始了癌症免疫治療的研究，腫瘤細胞可以強佔這些免疫檢查點蛋白，利用它們來壓抑人的免疫反應，降低免疫系統的作戰能力，因此，研發免疫檢查點蛋白抑制劑（immune checkpoint inhibitor）的藥物，阻斷免疫檢查點蛋白的活動，增強免疫系統破壞腫瘤細胞的能力。將它使用於肝癌的治療上也看到了令人欣喜的結果。

國際知名的《Lancet》雜誌於2017年4月20日刊登肝癌的第二期全球臨床試驗，讓使用標靶藥物後仍無效的病患接受免疫治療（Nivolumab），竟有22%的病患能夠有效地控制住腫瘤，使其不再擴大、甚至讓腫瘤部分或全部消失。而如果挑選歷次紀錄中結果最好的數值來統計，腫瘤被控制的比例甚至可以高達到55%，並於2017年9月22日馬上獲得美國食品藥物管理局（FDA）核准為肝癌的第二線用藥（註2）。在很多人眼中，也許會覺得22%的比例並不算高，但如果回過頭來看，長期被認為是治療利器的標靶藥物，對肝癌的反應率其實也只有2%而已。

另一個免疫檢查點抑制劑（Pembrolizumab）也在國際知名的《Lancet oncology》雜誌於2018年7月1日刊登肝癌的第二期全球臨床試驗，讓使用

標靶藥物後仍無效的病患接受免疫治療，也約有18%的病患能夠有效地控制住腫瘤，使讓腫瘤部分或全部消失。腫瘤被控制的比例甚至可以高達到6成（註3），同時也獲得美國食品藥物管理局（FDA）核准為肝癌的第二線用藥。

至於病人的存活期，相關研究則發現，比起單純使用標靶藥物，免疫治療平均可使患者多活將近5個月。而能夠存活超過18個月的病患，也有將近三成，且在往後的兩年中，這群病患的病情似乎也未再惡化。

### 未來免疫藥物合併治療為趨勢

未來有更多的免疫治療試驗包括免疫藥物合併免疫藥物、免疫藥物合併標靶藥物等等合併治療的應用於肝癌治療，醫界預期會有更多更令人振奮的結果，讓更多肝癌病人受惠，也讓接受免疫治療的肝癌病患，也比較能保持良好的生活品質。根據臨床試驗的報告統計，肝癌患者在治療後的症狀以皮疹、甲狀腺亢進、腦下垂體低下及腸胃道、肝臟的免疫過度反應較為普遍，比起化療造成的噁心、嘔吐或掉髮等，這些症狀多半可利用藥物獲得控制，整體的不適感也較輕微。

綜合這些成果，醫界還是很看好免疫治療在肝癌的治療潛力，鼓勵更多肝癌的病患不要因此而失去希望。但我們還是要提醒患者，免疫治療所費不貲，且目前只是起步階段，尚未能確保對所有人都有效，因此在接受治療前，病患還是要考慮本身的經濟狀況。而未來，免疫治療的方向勢必也會愈來愈個人精準化，將可利用各種檢測預測治療結果。

註2：Nivolumab in patients with advanced hepatocellular carcinoma (CheckMate 040): an open-label, non-comparative, phase 1/2 dose escalation and expansion trial. The Lancet. JUNE 24, 2017

註3：Pembrolizumab in patients with advanced hepatocellular carcinoma previously treated with sorafenib (KEYNOTE-224): a non-randomised, open-label phase 2 trial. The Lancet Oncology. JULY 01, 2018.

癌友保險諮詢專欄

# 我因甲狀腺癌自費住院打促甲素，實支實付的住院醫療保險可以理賠嗎？

文／李柏泉 台灣癌症基金會保險諮詢顧問

## Q 諮詢問題

癌友L小姐詢問：「我因甲狀腺癌採用放射碘治療，在醫生許可下自費住院先施打促甲狀腺素，我的保單住院病房日額及實支實付部分，保險公司說從非健保身分住院，就可看出沒有住院必要，所以不賠。」我該怎麼主張權益？還有另一家保險公司的保單會不會也不賠？

## A 住院服用碘131健保會給付

甲狀腺癌病人在切除甲狀腺後，屬於中高危險群，或有復發、侵犯周邊時，適合服用放射線同位素碘131藥物，運用殘餘甲狀腺組織還能吸收碘的特性，讓碘131破壞殘餘的甲狀腺組織。服用碘後需住在核醫病房隔離三天，以防止病人身上輻射污染環境和親近的人，而住院服用碘131治療屬於健保給付範圍。

## 施打促甲狀腺素需要自費

碘131治療前需停止使用甲狀腺素藥物（T4）四到六週，甲狀腺素本來是幫助甲狀腺切除的癌症病人，補充缺乏的甲狀腺素，但停藥後遺症不小，包括精神變差、代謝異常、貧血，甚至可能刺激腫瘤生長。如果施打基因重組促甲狀腺素，則不必停藥，是目前碘131治療普遍認為對病人較好的方法，只是健保不給付促甲狀腺素，打一劑約要自費2萬，打二劑需4萬。

L小姐在106年手術後做過一次碘131治療，107年3月追蹤持續治療，醫生認為打促甲腺素可能會有併發症，於是安排L小姐自費住院二天以便觀察，第三天辦出院，同日轉為健保身分住院服用碘131，服用後住進核醫病房隔離三天，第五天出院。健保身分住院無理賠疑問，但自費住院包含促甲狀腺素藥物約5萬的費用卻無法獲賠。

## 提出「住院必要性」成為有利的醫療佐證

甲保險公司認為促甲素施打完就可回家休息，不需要住院，而保戶用自費身分更可見缺乏住院的必要性。只是甲公司並未提出缺乏「住院必要性」醫療上的佐證。雖然有的病人以門診方式打促甲素，但部分病人可能有併發症的顧慮，有住院觀察需要。根據L小姐所施打的THYROGEN促甲素藥品仿單，可能的併發症有誘發甲狀腺亢進、中風、腫瘤突然快速增大，並可能有頭痛、頭暈、噁心、嘔吐、疲倦等副作用，藥物使用警語更提到：「醫生要告訴病人THYROGEN造成的甲狀腺機能亢進可能會有嚴重後果，需考慮在THYROGEN給藥期間以及給藥後住院觀察」。

## 經由諮詢處理結果 兩家保險公司均理賠

L小姐經由本站諮詢顧問提供的建議後，向甲保險公司表達異議，並另向乙保險公司請賠。L小姐均應兩家保險公司要求補提供自費住院病歷資料，也提供藥物仿單佐證住院必要性。最後兩家保險公司後來根據L小姐提出的說明及資料，乙保險公司依實支實付住院醫療保險約定限額內理賠自費住院的折數（65%），甲保險公司日額型及實支實付型賠款，與L小姐協議採「慰問金」的方式和解。

## 理賠法門多 保戶投保應重視招攬人能力

住院醫療險約定「經醫師診斷其疾病或傷害必須入住醫院，且正式辦理住院手續並確實在醫院接受診療者。」往往有理賠疑義時，常發生在到底有沒有入住醫院的必要性，保戶投保時除應理解不是有住院就會理賠外，也可衡量自己處理理賠疑義的能力，或選擇較有專業能力與熱忱協助保戶處理理賠的招攬人員。



## 台灣癌症基金會×好險在這裡 癌症病友保單診斷公益諮詢服務

諮詢時間：每週三、週五 下午2:00-5:00  
諮詢地點：台北總會（台北市南京東路五段16號5樓之2）  
服務專線：02-87873881 \*親臨諮詢



LINE 保險諮詢服務

透過行動條碼您也可以加入  
讓專業人員隨時解答您的問題

## 心理諮商 癌友/家屬分享

# 心理師：你可以脆弱、可以無助、可以放聲痛哭… 接受諮商的體悟

文／許雅惠 癌友家屬



「先孩子而死，不讓孩子孤獨地死去。」是我成為人母，下意識裡的信念……但老天安排了一齣荒唐、無情、殘酷的人生版本，突然蠻橫地殺進我的生命中，讓我許久無法自拔。

我的寶貝女兒僅二十出頭，在準備出國求學同時，突然胃痛變成胰臟癌第四期並已轉移到肝臟，短短數月，一個活潑少女，晨曦般生命從這宇宙被抹去，我茹苦養育，擁在懷裡嬌寵可愛的年輕身影，被滅化於宇宙蒼茫裡。女兒離世後，我變得非常唾棄自己，雜沓的自責思緒經常憑空闖進：「我竟然讓孩子孤獨死去……我無良貽禍了我的女兒……」我甚至以為死亡是我唯一的救贖，潛意識裡想追隨著女兒而去不讓她孤獨。

但在這墨色的恐慌日子裡掙扎時，這世界並沒有遺棄我，親人好友們絞盡腦力想把我拉出深淵，想搗熱我的心，卻都徒勞無功。所幸接觸了台灣癌症基金會的史老師及王社工，他們是女兒生前，我們就開始接觸的諮商師及社工，在定期的接觸與傾談中，一種無法言喻的依賴與信任感油然而生，他們仔細聆聽且包容，回饋間不帶評判觀點，讓我可以像在對我自己說話一般，將瘋癲及扭曲的思緒自然道出。他們的關愛像融冰般涓滴綿長，平白的交談可以深達內心；熨貼入心

的引導語句，妥當地輕撫糾結的心靈。他們並沒有要求我解開糾結，卻能幫助我面對心中潰爛濃的傷口，給自己一個療養傷口的機會。

記得在一次的談話間，我自認很堅強的告訴史老師：「這週我少哭了！」老師聽我叨絮後，竟然回我說：「我很怕你少哭了……」因為這句話，助我在無數悲苦的日子裡，可以放聲痛哭得很理直氣壯，因為有人知道我心碎的痛有多麼椎心，我不用費心解釋我為什麼無法堅強。還有老師常用的口頭語：「很苦喔！」、「要不要多說說……」、「你是對的！」多麼平淡無奇的對話，卻讓我不再譏諷沒人嘗過我的苦、不用掩飾我的茫然脆弱、不必強勢地捍衛自己的無助。史老師就像將一條強韌的繩子，送到我這個溺水者的眼前，我很本能的伸手攀附，希望能幫助我浮出水面上岸。

癌友及家屬，每一個人都有屬於自己切膚的經歷與感受，常常是無法用言語正常表達，狀況也無法被類比，但是每個人都是值得被珍愛。跌跌撞撞走到今日，很幸運有台癌癌友關懷教育中心，史老師與王社工引導我用適合自己的方式來照顧自己內心的傷口，也能以最坦誠自然的心去交會關懷。

## 台灣癌症基金會 癌友關懷教育中心 專屬你的心理諮商

**對象** 癌症病友及其家屬、照顧者和本會志工。

**方式** 採預約制，請來電或親臨現場與工作人員洽談。

**專線** (台北總會)02-87873881 (高雄分會)07-3119137

**費用** A. 癌症病友免費。  
B. 癌友的主要照顧者、家屬，每次晤談酌收300元行政處理費用。  
C. 家族諮商（四人以下），每次晤談酌收500元行政處理費。

★ 本會酌收行政處理費用，將會開立捐款收據，以茲證明。



海悅廣告 HI-YES  
create your lifestyle

## 用生命為世界著色

你是最大膽的創作者，以堅定的意志揮灑出飽滿豐富的色彩  
教我們看見未來和希望，為我們帶來生命的光

打造心建築，關懷心幸福，海悅廣告為抗癌鬥士們加油

# 幫助弱勢癌症家庭 你有更便利的方式



我認同。所以。我響應 您可以這樣做...



手機捐款可掃本頁 QR-CODE



### 1799電子發票 指定捐贈

結帳時指定愛心碼「1799」即可輕鬆捐贈電子發票！或下載「電子發票愛心條碼」，列印後隨身攜帶，結帳時出示掃碼即可完成電子發票捐贈。



### 信用卡線上刷卡

至基金會官網點選「捐款與支持」，填寫資料並選擇線上金流刷卡，即可完成捐款。

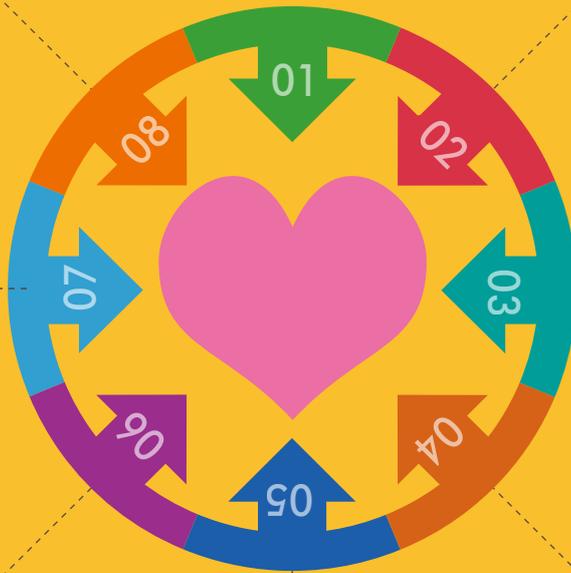


### 定期定額捐款

僅開放信用卡傳真授權，至官網下載授權書，填寫完後回傳至02-8787-9222。



### 台灣大哥大 手機直播5180 再按62



### 郵政劃撥

劃撥帳號：1909-6916  
戶名：財團法人台灣癌症基金會



### 銀行(ATM)轉帳/匯款

於各家銀行(ATM)轉帳/匯款，單據影本請註明您的姓名、電話、地址，回傳至02-8787-9222  
或E-Mail：5aday@canceraway.org.tw  
元大銀行古亭分行(代號806)  
戶名：財團法人臺灣癌症基金會  
帳號：00367211343310



### 7-11、全家超商ATM

於台新銀行/中國信託銀行ATM選擇捐款服務功能，即可進行捐款(台新/中信金融卡可免手續費)。



### 信用卡傳真授權

至官網「捐款與支持」下載授權書，填寫並回傳至02-8787-9222。



財團法人 台灣癌症基金會  
FORMOSA CANCER FOUNDATION

台北總會：10597台北市南京東路五段16號5樓之2  
南部分會：80759高雄市三民區九如二路150號9樓之1

電話：(02) 8787-9907 傳真：(02)8787-9222  
電話：(07) 311-9137 傳真：(07)311-9138



# ERAS 顧前顧後 全面照護 打造致勝抗癌力！

文／台灣癌症基金會整理

臨床上，手術通常是癌症治療最先考慮的選項，如何在手術前、後透過正確的營養照護，來減少術後可能衍伸的感染風險與縮短住院天數，更是許多癌友迫切想知道的問題。國際臨床營養權威機構，歐洲臨床營養與代謝學會（ESPEN）便建議，患者可以與醫護團隊討論，採用國際最新的「ERAS - 加速術後康復療程」，並同時於手術前、後補充魚油、精胺酸、核苷酸，所構成的3效免疫營養，來幫助提升免疫力，縮短術後康復時間！

## 手術照護的未來： ERAS（加速術後康復療程）

歐洲臨床營養與代謝學會 The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN) 正式成立於西元 1980 年，是一個包括多國專業團隊的組織，會員涵蓋營養師、醫師、藥師、護理師…等多國臨床營養專家。學會成立之主要目的為，推動所有與臨床營養和代謝領域發展有關的議題，每年學會也都會號召世界各地的專家，針對臨床營養最新趨勢進行討論。而第40屆的歐洲營養與代謝學會國際會議（ESPEN Congress）也甫於今年九月份在西班牙馬德里熱鬧展開。

此次的會議中ERAS（Enhanced After Surgery）加速術後康復療程，更是現場專家們所討論的一大重點。研究指出，執行ERAS可確實減少患者併發症發生風險、縮短住院時間<sup>1</sup>，大幅提升患者生活品質。ERAS學會常務委員Olle Ljungqvist教授也於今年的ESPEN會議中宣稱「ERAS是外科不得不使

用的未來！」

1997年丹麥Kehlet教授首次提出ERAS理念並在臨床中應用<sup>2</sup>，經過了20多年的探索，目前ERAS的概念已經拓展至幾乎所有的外科領域。對於結腸、直腸癌患者而言，更是有相當程度的幫助。以結腸、直腸癌症病患之實證為例子，執行ERAS的癌友平均住院時間是7天，沒有執行ERAS對照組的癌友平均住院時間則是10天（ $p=0.003$ ）。該試驗更發現，執行ERAS能為每一位進行手術的癌友減少1,651歐元的醫療支出<sup>3</sup>，縮短住院時間同時減少醫療支出<sup>4</sup>！

### ERAS的重點好處

- 1 改善病患的生活品質
- 2 減少併發症
- 3 縮短住院時間
- 4 減少醫療支出



### 3效免疫營養在ERAS中發揮重要作用

ERAS的核心理念在於，讓接受重大手術的患者，在手術前、後透過各科別：如麻醉科、復健科、營養科……等的協同照護與諮詢，減少術前準備和術後恢復的不適，幫助患者加速恢復身體機能，進一步降低手術的併發症發生風險。所以患者的營養狀況，對ERAS的作用與效果有非常重要的影響！

在早期，癌友在術前、術後的營養補充重點，多偏重於蛋白質、醣類、脂質……等基本營養素的攝取，但大量的臨床研究也發現，除了基礎營養攝取

之外，在手術前、後加強補充由魚油、核苷酸、精胺酸三者所構成的「3效免疫營養」，可幫助癌友調控手術後的免疫抑制及發炎反應<sup>5</sup>！2017年歐洲營養指南也明確指出，建議於手術前、後至少7天，都應該補充3效免疫營養<sup>6</sup>。此外，研究更指出，執行ERAS並在手術前、後搭配使用3效免疫營養，可顯著減少手術後併發症以及感染的機率<sup>7</sup>，幫助癌友術後更有效率的恢復。

為何免疫營養對於癌友有如此的幫助呢？主要是因為癌細胞本身會造成癌友體內免疫失調，進而導致體內產生發炎反應，而使身體機能出現代謝異常的狀況。而免疫營養的三項重要成分中，魚油所含的Omega-3脂肪酸，可減少身體所釋出的物質引起發炎反應；精胺酸在疾病壓力的情況下，可做為免疫細胞的能量來源，有助於維持免疫功能，活化免疫細胞、合成受損組織所需的膠原蛋白，促進傷口癒合；核苷酸則能增進免疫細胞的增生與成熟分化。歐洲營養指南更提到，三者共同加乘，方使免疫調控發揮最大的功效<sup>6</sup>。以魚油為例；雖然魚油所含的Omega-3脂肪酸可以達到抗發炎的效果，但

是對於整體免疫調控卻有較低的實證證據<sup>6</sup>。

### 顧前顧後： 「3效免疫營養」+「體能優化」

雖然魚油、精胺酸、核苷酸，都可以從食物中獲得，但是因為癌友在治療時常有食慾不振的問題，且免疫營養也難從食物中足量獲取。建議可透過補充癌症專用免疫營養配方，於手術前、後加強攝取3效免疫營養。

此外，從台灣癌友的實際使用回饋中也發現<sup>8</sup>，每天固定攝取2~3份的3效免疫營養配方，於療程前、後7天使用，降低整體近5成的副作用出現比例，更有高達6成的癌友明顯感受副作用減輕、抵抗力增加！也有9成的癌友使用後發現，3效免疫營養可幫助維持或增加白血球數，提升療程所需之抵抗力，順利後續療程！

另外，建議癌友也可以於手術前，可與復健科醫師一同商討最佳的「居家體能優化課程」，在等待住院的期間，讓自己的生理機能與心理狀態不斷精進，贏在起跑點上，打造致勝抗癌力！

## 諮詢專業營養師選擇適合癌症營養配方

種類	複方					單方	
	一般標準配方	熱量濃縮配方	添加魚油標準配方	免疫營養配方	消化吸收障礙配方	麩醯胺酸	高蛋白粉
小叮嚀			免疫調節效果有限	符合2017 ESPEN 歐洲營養指南建議		非用來滿足所有營養需求	非用來滿足所有營養需求
特色	均衡脂質、蛋白質、碳水化合物	提高脂肪和碳水化合物，增加熱量供給。	提高蛋白質供給，有額外添加魚油。	提高蛋白質供給，額外添加魚油、精胺酸、核苷酸之免疫營養。	乳清蛋白與中鏈脂肪酸，易吸收，不增加腸胃負擔。	幫助黏膜修復	額外補充高蛋白
免疫成分	—	—	魚油	魚油、精胺酸、核苷酸	—	—	—
蛋白質熱量佔比%	14-18%	16-20%	>20%	>20%	16-20%		
熱量濃度	1.0 kcal/ml	2.0 kcal/ml	1.0-1.5 kcal/ml	1.0-1.5 kcal/ml	1.0 kcal/ml		
營養價值	均衡營養補充	加強補充熱量	均衡配方之外有添加魚油抗發炎	調節免疫，提升抵抗力。	適用於吸收不良，或腹瀉病人。	緩解化、放療所造成之黏膜傷害	

參考資料：

1. Greco M, et al. World J Surg. 2014;38(6):1531 - 1541.
2. Kehlet H. British Journal of Anaesthesia. 1997; 78: 606 - 617
3. Roulin D, et al. Br J Surg. 2013;100(8):1108 - 1114.
4. Nanavati AJ, Prabhakar S. Practical Gastroenterology. 2016;151:46 - 56.
5. Braga M, et al. Arch Surg. 1996;131(12):1257 - 1264.
6. Clinical Nutrition. 2017;36 623-650.
7. Moya P, et al. Medicine (Baltimore). 2016;95(21):e3704.
8. 癌症專用免疫營養配方2018收案資料：共62名癌友，不同癌別之3效免疫營養使用經驗調查

# 銀髮南鄉 就醫無礙

## 幫助南鄉銀髮癌友 不再受高頻率長途就醫煎熬

文／簡怡芳 台灣癌症基金會專案企劃專員



【銀髮南鄉 就醫無礙】紀錄微短片  
阿瑞與奶奶的就醫路  
<https://goo.gl/9fva5h>



洪阿嬤68歲，肺癌三期，居住在屏東牡丹鄉，清晨六點下山到車城趕七點的公車，獨自從牡丹鄉至東港安泰醫院治療。單趟將近兩小時的顛頗，身體的不適，氣候有時酷熱；有時暴雨，都曾讓她想放棄治療……唯一的孫子阿瑞，只能辭掉台北的工作返鄉照顧，就怕阿嬤不捨他奔波而自行中斷治療！每次阿嬤就醫，阿瑞就不得不臨時放下工作，從恆春開30~40分鐘山路到牡丹村，再從牡丹村開1.5小時車到東港安泰醫院，每次就醫來回長達170公里，4小時的遙遠路程，是阿瑞和阿嬤最熟悉的醫哩路。

同樣的，去年度接受交通補助的排灣族原住民邵爸爸，住在屏東縣牡丹鄉，是大腸癌第四期的病友，同時已經轉移到淋巴、肝臟及肺部；而邵爸爸也是兩個孩子的單親爸爸，在癌症治療及照顧孩子的雙重壓力之下，讓就醫的路程從來就不

是輕鬆的！一趟前往高雄長庚就醫的路程，自己開車就必須花費2.5小時的車程，加上疾病影響，隨時就需要停車上廁所，對一個癌症病友而言，在體力上及精神上都是沈重的挑戰。就醫路迢迢能治療多久，這些銀髮癌友真的不敢想……

### 南鄉每年新增4,000多位遠距就醫老人 正與就醫路程競賽生命長度

本會即去年進行「南部地區癌症治療期病友」就醫困境調查，發現大南部與東部地區，近3成病友因交通不便因素而有中斷治療想法，因此展開與富邦人壽合作「銀髮南鄉 就醫無礙」交通補助計畫，原訂1年補助200名額，一開放申請短短6個月即受理額滿。後續透過專案統計，所補助的200名服務對象，以居住花蓮及高雄病友最多，佔總數5成。

★ **就醫距離統計分析** 受補助之癌友有6成以上就醫距離超過100公里，每次就醫需耗時至少2小時以上，交通困境比治病更讓癌友痛苦，且每位平均就醫距離137.37公里，全部將近22萬公里，竟可以繞行環島台灣193圈！

★ **家庭成員狀況分析** 受補助之銀髮癌友4成2為獨居狀態，近3成為老老照顧，多處於無家人可依賴或是家庭支持系統薄弱之狀態，因此也有超過8成癌友需自行騎車或轉搭乘大眾交通工具就醫，就醫之途遙遠甚為負擔。

**★申請族群特性分析** 男性居多近8成，多為勞動階層（臨時工），經濟條件較差與自我照護觀念不足，導致飲食不正常，其中近5成為消化系統癌症，口腔癌及食道癌病友分別為第1名、第2名，與大南部、東部地區好發癌症呈正相關。

綜觀上述調查結果與衛福部國健署公布最新癌症登記報告資料統計，大南部及東部地區每年約新增20,438位60歲以上之癌友，以（內政部資料顯示）非都市計畫區人口約佔全部人口2成，從而推論大南部及東部地區每年至少有4,000位以上的銀髮癌友受高頻率長途就醫煎熬。

### 別讓南鄉銀髮癌友淪為就診「頻」窮者！ 交通補助專案持續推動

居住台灣大南部及東部癌友，由於交通不便、經濟負擔等因素，而可能中斷治療，錯失控制病

情甚至治癒的機會，今年台灣癌症基金會再次攜手富邦人壽，連續2年進行南鄉弱勢高齡癌友的關懷服務「銀髮南鄉·就醫無礙」專案，共同關懷高齡長者及高齡化議題，期望為台灣打造一個健康樂齡的社會。針對只要居住南部/東部60歲以上、經濟弱勢、每月至少回診一次、住家距離醫療院所10公里以上等條件，經評估符合條件的銀髮癌友，將可獲得往返回診交通費補助8,000元。

同時期待富邦人壽這樣的拋磚引玉能夠號召更多民眾，正視南鄉銀髮癌友就醫交通問題。山不在乎高，路不在乎遠，或許南鄉地區因地理環境關係，就醫距離遙遠，但有了大家的善心挹注，一定能彌補先天的距離困境。讓癌友透過持續的治療，可以穩定的控制病情甚至治癒，一齊幫助癌友抗癌之路更加堅定。

## ~我想盡一份心力~ 請捐款支持 「銀髮南鄉 就醫無礙」交通補助計畫



♥ 掃描QR碼至各公益平台線上捐款 ♥



樂公益平台



Yahoo奇摩公益平台

### 銀髮南鄉 就醫無礙 信用卡捐款授權書 (您若要停止捐款，請來電告知！)

姓名/公司：\_\_\_\_\_ 身分證字號/統一編號：\_\_\_\_\_

電話：手機 \_\_\_\_\_ 市話( ) \_\_\_\_\_ 傳真( ) \_\_\_\_\_

地址：□□□□□ \_\_\_\_\_

信用卡別： VISA  MASTER  JCB  聯合信用卡 信用卡有效日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月

發卡銀行：\_\_\_\_\_ 信用卡號：\_\_\_\_\_

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ (需同信用卡簽名)

單次捐款：\_\_\_\_\_ 元

定期定額捐款：本人願意從\_\_\_\_年\_\_\_\_月起 月捐 1,000元 月捐 500元 月捐 300元 月捐 \_\_\_\_\_ 元

# 肺癌不再是吸菸者的專利 正視篩檢的重要

/杜絕肺癌侵襲/ /了解肺癌風險/ /建立自主篩檢/

11月是世界肺癌月，為了提醒民眾遠離肺癌危險因子，台灣癌症基金會、健康科學文教基金會及屈臣氏共同呼籲國人重視肺癌篩檢及防治的重要性。

文／汪居安整理 台灣癌症基金會專案企劃主任

**我**國肺癌的典型與其他國家肺癌與吸菸行為相關不同我國罹患肺癌病患不吸菸的比例高達55%，尤其是女性有93%沒有吸菸的行為，而且高達七成是與吸菸行為關係較不密切的肺腺癌。兼之，肺癌因其早期鮮有症狀，當發現之際，有將近75%的病患已發生局部或是遠端的轉移，錯失治療的黃金期。以下歸納出肺癌高風險族群特徵，尤其針對不吸菸的高危險族群，更應當警惕！

## 抓出罹患肺癌風險之死角 非吸菸者隱藏之危機

### 1. 直系血親具有家族肺癌病史

根據統計，直系血親有兩人罹患肺癌，其罹患肺癌的機會為一般人的五到七倍。而依照臨床醫療得知，我國女性肺腺癌病患有近六成有表皮細胞生長因子接受體（EGFR）的突變；同時非吸菸族群具有家族史者多半帶有相關的其他肺癌危險基因；這是非吸菸族群罹患肺癌的重要因素之一。

### 2. 曾經罹患肺結核或是其他肺部慢性疾病

肺結核結痂處及其周邊容易形成腺癌；而COPD（慢性阻塞性肺病：慢性支氣管炎、肺氣腫）患者常與過去的吸菸行為有關；位於香菸中的

尼古丁物質抑制纖毛運動，使痰液堆積不易排出，因而罹病。此二種肺部疾病同是罹患肺癌的高潛在危險因子。

### 3. 家庭廚房煮食沒使用抽油煙機

家庭廚房煮食多數為女性，目前已經有科學實證指出，廚房煮食若是不使用抽煙機，其罹患肺癌風險高於使用抽油煙機者，尤其是中式的烹飪為高溫油炒時所釋放之化合物，將長期侵蝕肺部健康，除此之外，抽油煙機也必須定期清洗、或汰換濾網等，以確保抽油煙機的正常功能。

### 4. 長期暴露於致癌環境者

如長期暴露於二手菸環境下，尤其是不吸菸的女性，需更加注意。其他如職業環境有重金屬與毒物的如鎘、鉻，以及砷，或是石棉業者、過度處於有機化合物情境（如燃燒煤、祭拜的香）、放射線環境，以及污濁的空氣等；長期於上述之室內或是室外的致癌情境下，對肺部的健康必然會產生不良的影響。

## 杜絕肺癌侵襲、建立自主篩檢、自我負責的態度

其實肺癌與吸菸行為相關，也經由科學界證實，

而我國於1997年實施菸害防制法，藉助法律的約制，國人成人吸菸率從1990年之32.5%降至2017年的14.5%，其降幅已超過50%以上，然奇特的現象是我國肺癌的死亡數並未趨緩，這正是公衛現象的死角，必須正視與解決。

所以特別呼籲非吸菸者，通常會認為自己與肺癌無關，因此會忽略其他潛在風險，而導致錯失早期發現早期治療的黃金機會，等發現了則已為時已

晚。而在醫學科學界已經證實「低劑量電腦斷層掃描」（簡稱LDCT），為有效的篩檢肺癌工具之前提下，要保護自我的肺部健康，呼籲高危險族群以預防與保健為自身責任、或是以花小錢保安康更省大錢的觀念下，務必自費自主篩檢。其實肺癌早期發現的民眾，有多數是在定期的健康檢查中察覺，因而挽救了寶貴的生命。

台灣癌症基金會與屈臣氏持續五年推動愛妳不「肺」力公益活動，呼籲社會大眾重視肺癌的威脅，並針對經濟弱勢族群之女性提供「弱勢家庭篩檢支持計畫」，凡符合資格的民眾均可申請「低劑量電腦斷層掃描」補助金額，讓年滿40（含）以上的肺癌高危險群之經濟弱勢女性有機會獲得補助。期望鼓勵更多女性建立早期篩檢、維持良好生活習慣的正確觀念，以利早期發現，提高治癒率。



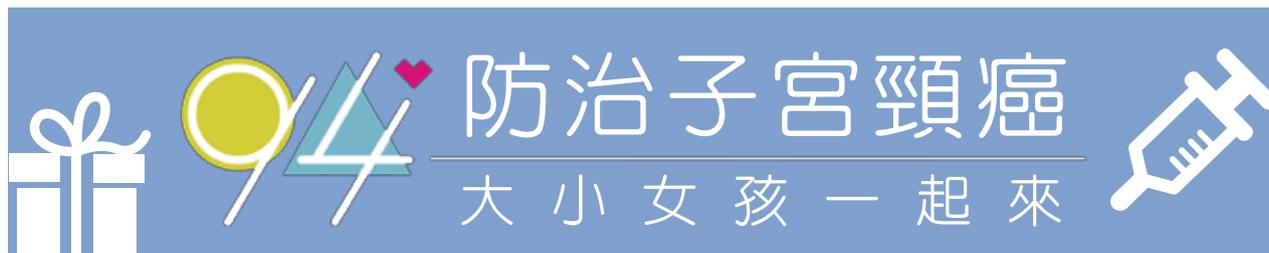
▲台灣癌症基金會 賴基銘執行長、蔡麗娟副執行長及屈臣氏弋順蘭董事總經理與公益大使曾之喬、謝佳見一同為「愛妳不肺力 擊退癌幫大作戰」公益活動揭開序幕。



▲海峽兩岸肺癌專業醫師及公衛專家集結，共同探討最新肺癌治療趨勢及菸害防治策略之經驗分享。

適逢11月為國際肺癌防治月，本會 賴基銘執行長與 蔡麗娟副執行長遠赴北京參與「第四屆海峽兩岸控菸與肺癌防治研討會」。討論肺癌與控菸議題，希望幫助兩岸的人民，遠離肺癌威脅。

# 公費疫苗顧基本 依醫囑自費接種擴大保護



文／台灣癌症基金會整理

子宮頸癌為國人女性癌症死亡原因第七位，每年超過4,400名女性罹患子宮頸癌前病變和子宮頸癌。許多臨床研究也證實感染人類乳突病毒（Human Papillomavirus，HPV）是導致子宮頸癌的主因，絕大部分子宮頸癌是經由性行為感染人類乳突病毒所致，感染後多會自行痊癒，但有部分持續感染者，會於日後發生子宮頸癌前病變，甚至是子宮頸癌。HPV是目前已知形成子宮頸癌最重要的危險因子，幾乎所有的子宮頸癌組織中均可發現高風險型HPV存在的證據！依據研究顯示，人一生中感染HPV病毒的機率高達80%，即使是單一性伴侶也有3成的機率會感染HPV病毒，感染HPV沒有任何症狀，若女性出現臨床症狀，恐已發展為子宮頸癌。

不同於其他癌症，子宮頸癌可以藉由接種疫苗預防，而已有過性行為的成年女性更應配合定期子宮頸抹片篩檢，及早發現、及早治療。為強化國人對於子宮頸癌的預防以及疫苗的重視，台灣癌症基金會特別設置時下女孩兒最愛的「快閃咖啡館」，於今年11月9～11日在台北信義商圈Neo 19前廣場，吸引眾多關心自身健康的女性或女學生家長，用一杯咖啡的時間了解最新防疫知識，館內同時安排了趣味的塔羅健康占卜，還有大受好評的網美風格拍照花牆，以生動有趣的衛教方式傳遞自我保健的

重要觀念，同時也提供正確完善的HPV疫苗接種知識。但在訪談期間發現許多民眾並不清楚二價、四價、九價HPV疫苗的不同，且對於即將全面開打的公費HPV政策了解不深，可見民眾對於接種HPV疫苗的認知仍有待加強。

目前已知的人類乳突病毒（HPV）型別約有一百多種型別，其中會感染人類生殖道並致癌的大約有40多型，其中16、18為高致癌風險，而低致癌型別則有6、11、31、33、52、58等型別，尤其52、58型為台灣較常見的流行病毒型別，更需要多加注意與防範。針對不同型別的病毒，不同種類的疫苗保護效力也不同，一般而言，HPV疫苗的



▲ 台北信義商圈Neo 19前廣場，設置時下女孩兒最愛的「快閃咖啡館」，用生動有趣的衛教方式來傳達自我保健與HPV疫苗接種的重要觀念。

價數越高、則代表可以防範的病毒型別越多種，其保護力範圍越廣。目前國內已核准接種的疫苗可分2價、4價、9價三種HPV疫苗，2價HPV疫苗僅針對高致癌型病毒HPV16、18型具保護效力，而4價及9價疫苗則可防範高致癌型病毒HPV16、18型外，

還同時能預防尖銳濕疣（俗稱菜花）的HPV6、11型，且男性也可接種。而9價疫苗還增加了HPV31、33、45、52、58共9種型別，預防子宮頸癌及菜花效力可擴大至9成。

	9價HPV疫苗	4價HPV疫苗	2價HPV疫苗
預防HPV的類型	能夠預防 9種 病毒型別 高危險致癌型：HPV16、18、6、11、31、33、45、52及58型（52及58型是台灣特有的流行型別） 低危險致癌型HPV6、11型	能夠預防 4種 病毒型別 高危險致癌型：HPV16、18 低危險致癌型：HPV6、11型	能夠預防 2種 病毒型別 高危險致癌型：HPV16、18
感染風險	約有：90% 子宮頸癌 <sup>1</sup> 90% 外陰癌 <sup>2</sup> 85% 陰道癌 <sup>3</sup> 80% 惡性子宮頸前期癌 <sup>4</sup> 50% 初期子宮頸癌病變 <sup>4</sup> 90% 尖銳濕疣（菜花） <sup>5</sup>  是因為感染以上9種病毒型別所造成，可藉施打HPV疫苗來預防	約有：70% 子宮頸癌 <sup>1</sup> 75% 外陰癌 <sup>2</sup> 65% 陰道癌 <sup>3</sup> 50% 惡性子宮頸前期癌 <sup>4</sup> 25% 初期子宮頸癌病變 <sup>4</sup> 90% 尖銳濕疣（菜花） <sup>5</sup>  是因為感染以上4種病毒型別所造成，可藉施打HPV疫苗來預防	約有：70% 子宮頸癌 <sup>1</sup>      是因為感染以上2種病毒型別所造成，可藉施打HPV疫苗來預防
劑量	共3劑（14歲以下施打2劑）	共3劑（14歲以下施打2劑）	共3劑（14歲以下施打2劑）
對象	9-26歲，男女性皆可	9-45歲 女性、9-26歲 男性	僅限9歲以上女性

資料來源：

1. de Sanjose S, Quint WGV, Alemany L, et al. Human papillomavirus genotype attribution in invasive cervical cancer: a retrospective cross-sectional worldwide study. *Lancet Oncol.* 2010;11(11):1048 - 1056.
2. de Sanjose S, Alemany L, Ordi J, et al. Worldwide human papillomavirus genotype attribution in over 2000 cases of intraepithelial and invasive lesions of the vulva. *Eur J Cancer.* 2013;49(16):3450 - 3461.
3. Alemany L, Saunier M, Tinoco L, et al. Large contribution of human papillomavirus in vaginal neoplastic lesions: a worldwide study in 597 samples. *Eur J Cancer.* 2014;50(16):2846 - 2854.
4. Jaura EA, Ault KA, Bosch FX, et al. Attribution of 12 high-risk human papillomavirus genotypes to infection and cervical disease. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2014;23(10):1997 - 2008.
5. Garland SM, Steben M, Sings HL, et al. Natural history of genital warts: analysis of the placebo arm of 2 randomized phase III trials of a quadrivalent human papillomavirus (types 6, 11, 16, and 18) vaccine. *J Infect Dis.* 2009;199(6):805 - 814.

孩子的健康是國家的未來，為此，台灣癌症基金會也首度進行全國性的子宮頸癌政策認知度調查，發現超過9成以上家長支持公費疫苗政策，及早照顧國一女孩的健康，目前國健署預計於107年12月下旬開始全面公費2價HPV疫苗接種，照顧全國國一女學生的健康，以降低未來子宮頸癌罹患風險，呼籲家長放心施打，為孩子提早存一份健康。而除了公費疫苗顧基本，HPV疫苗也有多種選擇，家長

們也可以了解型別後，依醫囑自費接種擴大保護，提高防範病毒感染的範圍，加碼HPV疫苗的防癌保護力。

台灣癌症基金會呼籲，依醫囑接種HPV疫苗是預防 HPV 感染最直接且積極的方式！建議9歲以上女孩即可由醫師評估施打疫苗；18歲以上有性行為的大女孩則應該再加上定期抹片，雙管齊下免煩惱！

人生短短幾個秋，

# 不吃檸檬不罷休？

文／張瑀芳 台灣癌症基金會營養師

**最**近蜂蜜檸檬的話題正夯，你也跟上風潮了嗎？但是「檸檬」？「萊姆」？你還傻傻分不清嗎？其實不論檸檬還是萊姆，都會從綠皮轉為黃皮，一般人容易混淆大部分是因為臺灣的消費者習慣將檸檬作為果汁原料，重視的是香味及酸味，故以7—8分熟的綠皮檸檬為主；而歐美地區常習慣鮮食檸檬，故通常會待檸檬轉黃才採收、販售，此時酸香味略降，會帶些甘甜滋味。

臺灣的檸檬品種以優利卡（Eureka）為主，也是世界主要栽培的品種之一，產地主要集中在高屏地區，果形呈橢圓形，果皮粗且厚，果汁率高且有籽；而萊姆和檸檬是柑橘屬下的不同種，因外觀及味道與檸檬相似但果實無籽，因此又被稱作「無籽檸檬」，真正的品種名是大溪地（Tahiti），果形較圓，果皮光滑且薄（表1及圖1）<sup>1</sup>。

表1. 檸檬與萊姆的比較

	檸檬	萊姆
形狀	橢圓形	長球形至卵形
外觀	果皮綠色（但成熟時仍會轉為黃色），皮厚且粗糙	果皮黃綠色，皮薄且平滑
果肉	淡黃色	淺綠色
種籽	種籽長橢圓形，淡黃色，種籽數約30個/果	無籽（100個內1-2個）
品名	有籽檸檬、四季檸檬	無籽檸檬

圖1. 檸檬與萊姆的果實與花朵外觀比較（圖片來源：行政院農業委員會農業知識入口網<sup>1</sup>）



## 【檸檬從裡到外都是營養】

檸檬的果汁及果肉中含有豐富的維生素及礦物質（表2），可以幫助維持生理正常機能，而黃皮的萊姆因為熟成轉黃的緣故，還含有微量的維生素A，維生素A有助維持皮膚及視力的健康；此外，檸檬中的檸檬酸，在生理功能方面有助於增加尿液排放量，降低鈣的飽和度，有利於尿石的排除<sup>2</sup>，作為酸味劑使用時，也可以幫助癌友提振食慾。

檸檬果實的白皮層富含果膠（pectin），屬可溶性纖維的一種，在生理功能上有研究指出可以預防便秘、糖尿病及心血管疾病等<sup>2</sup>，一篇於2018年發表在《Nature-Scientific Reports》期刊的文獻指出，包含檸檬在內的柑橘果膠（Citrus Pectin, CP）可以抑制乳癌細胞的生長，且可以促進其中一種乳癌細胞型態（MDA-MB-231 cells）產生細胞凋亡及DNA的裂解，並推論CP可能是透過刺激乳癌細胞產生大量的氧化物質（Reactive oxygen species, ROS）來破壞癌細胞的粒線體，而導致癌細胞凋亡<sup>4</sup>。

檸檬的果皮中則含有豐富的檸檬多酚，主要是由多種類黃酮組成，就是所謂蔬果中的「植化素」，具有抗氧化、抗發炎等效果。根據高雄農業加工改良場—加工研究室的報告指出，檸檬果皮中含量較多的聖草次苷（Eriocitrin）可抑制發炎所誘導的疾病，如過敏、癌症等，其中的苷元聖草酚（Eriodictyol）具有促進人類血癌細胞（HL-60 cells）細胞凋亡的作用；另外，橙皮苷（Hesperidin）則有保護神經、防護膀胱惡性腫瘤的作用<sup>2</sup>。

綜合來說，檸檬從裡到外都具有營養價值，因此下次在擠檸檬汁的時候，或許我們可以盡可能地榨乾一點，讓在白皮層及果皮中的有效成分可以釋放一些，唯獨治療中的癌友們，要避免食用到果皮的部分，以免吃進殘留的生菌導致感染的風險；另

外還要提醒的是，上述的研究皆是萃取檸檬中的有效成分來進行，而且僅止於細胞實驗階段，主要是讓人們看見檸檬的潛在功能，並不是大量食用檸檬就可以達到上述的效果喔！重點是多元攝取不同種類的蔬果，遵循「蔬果彩虹579」的原則，並搭配良好的生活習慣，才能遠離癌症！

表2.檸檬與萊姆的營養成分（資料來源：衛生福利部食品藥物管理署-食品營養成分資料庫（新版）<sup>3</sup>）

單位（每100g）		檸檬	萊姆
熱量	kcal	33	38
水分	g	91	90.5
總碳水化合物	g	7.3	7.7
膳食纖維	g	1.2	1.9
維生素B1	mg	0.07	0.03
維生素B2	mg	0.01	0.03
菸鹼素	mg	0.11	0.09
維生素B6	mg	0.03	0.04
維生素C	mg	34	28.1
葉酸	ug	—	17.19
維生素A	I.U.	—	18
維生素E總量	mg	0.55	0.55
鈉	mg	4	1
鉀	mg	150	108
鈣	mg	26	23
鎂	mg	10	7
鐵	mg	0.2	0.3
鋅	mg	0.1	0.2
磷	mg	22	15

### 【檸檬的挑選與保存方法】

#### 挑選方法：

建議選擇表皮綠中帶黃的熟成檸檬、蒂頭為綠色，是比較新鮮且適合馬上食用的檸檬；而表皮油亮的檸檬較新鮮、多汁，若果皮缺乏光澤，有可能是放過久，或是皮較厚、果肉較少；此外，兩個同樣大小的檸檬，較重的會比較多汁。

#### 保存方法：

可在室內通風處靜置約2天，再裝進紙袋或用報紙包裹住，放入冰箱冷藏，但要盡早食用，以免果肉老化、檸檬汁減少。

## 適合治療中癌友的蜂蜜檸檬飲

### 注意

1. 蜂蜜含生菌、肉毒桿菌孢子，治療期間容易白血球低下，因此建議要煮熟再食用，以免有感染的風險
2. 若要使用冰塊，一定要特別注意衛生，以免吃進細菌
3. 不建議將檸檬直接切片泡入水中飲用，因為果皮容易有細菌殘留



### 作法

1. 蜂蜜10ml先與白開水調和均勻後，加熱煮滾30秒，以充分殺菌，將煮滾過的蜂蜜水放涼備用
2. 新鮮檸檬外皮洗淨後，取另一杯，將檸檬汁擠出備用
3. 取10ml檸檬汁加入放量的蜂蜜水中，攪拌均勻即可
4. 另可依照個人喜好添加乾淨的冰塊，或調整甜度、酸度

\*內文引用資料：1 行政院農委會農業知識入口網

2 檸檬多酚及其他生理活性成分/高雄區農業專訊2012年09月81期/李穎宏、陳正敏、林怡如等

3 衛生福利部食品藥物管理署-食品營養成分資料庫（新版）

4 Oxidative DNA damage induced by ROS-modulating agents with the ability to target DNA: A comparison of the biological characteristics of citrus pectin and apple pectin. Nature-Scientific Reports (2018). Fahimeh Salehi., et al.

# 頭皮拉警報

## 常見的冬季 頭皮狀況與照護



文／吳吉妮 台北林口長庚紀念醫院皮膚科、長庚診所美容醫學科主治醫師

**冬**天頭皮拉警報？進入秋冬季節，氣候轉涼，日夜溫差變化大、溼度漸趨於乾燥，肌膚受外在環境因素變化影響使得補水需求增加，而皮膚此時若未能即時因應調整，就很容易發生乾燥、搔癢、紅疹、脫屑。頭皮也是一樣，開始容易泛紅、發癢，頭皮屑增多，嚴重的時候還可能會抓到結痂、破皮，引發疼痛，甚至化膿與傷口感染。以下針對最常見在冬季惡化的頭皮問題—脂漏性皮膚炎，介紹表現症狀與成因，以及該如何緩解與清潔照顧呢？

### 脂漏性皮膚炎的皮膚表現與成因

季節交替，氣候溫度與乾濕變化大，是脂漏性皮膚炎好發的季節。脂漏性皮膚炎成因不是很確定，可能與皮膚上所存在的皮屑芽孢菌相關，或是皮

脂分泌過度所致。脂漏性皮膚炎好發於皮脂分泌旺盛的部位，以頭皮延伸至鬢角、耳朵、中臉部鼻翼兩側的法令紋與T字部位最常見，胸前、上背部等位置也可能發生。常常可明顯看到患部皮膚出現看起來有點油膩的脫屑性的紅褐色斑塊，並且可能伴隨有搔癢感。表現在頭皮，就是頭皮搔癢、頭皮發紅、頭皮屑很多，抓一抓就像片片雪花飄揚，頭皮屑掉滿地。

**頭皮屑這麼多，可以天天洗頭嗎？可以一天洗好多次頭嗎？**

有需要就洗，即便天天洗也無妨。只要有需要（例如：頭皮出汗、油了、髒了等等），天天洗是可以的，一天超過一次也沒有不行，在需要的時候把頭皮與頭髮清洗乾淨，並且把洗髮精徹底沖洗乾

淨不要殘留。建議使用溫水沖洗，不要用太熱的水以免刺激頭皮。洗髮後，頭髮用毛巾按壓、拍乾後，可以選擇自然風乾或用吹風機低溫吹乾，使用吹風機時宜避免使用太高溫來吹整頭髮，以免傷害頭皮。做好頭皮清潔並減少對於頭髮與頭皮的傷害，是最簡單最經濟的頭皮照護方法。

### 洗頭時需要注意什麼呢？

洗頭的重點是洗頭皮，因為頭皮才是出油跟產生頭皮屑的部位，頭皮頭髮打濕後要用洗髮精以指腹按摩頭皮來清潔，而頭髮是皮膚的衍生物，洗頭時順便帶過就好，把附著在頭髮上的油脂、髒污、掉落的頭皮屑洗掉就好。所以對於洗頭的建議是「洗頭皮、潤髮絲、洗潤分離」！好處是洗頭後可以把洗髮精徹底沖洗乾淨，不殘留在頭皮，此時若覺得頭髮摸起來略為乾澀就再使用潤髮乳來滋潤髮絲，潤髮產品本來就是用來填充頭髮毛鱗片間隙使頭髮觸感比較柔順的，不需要塗抹到頭皮以避免造成頭皮刺激或毛孔阻塞的可能性。

### 該怎麼選擇洗髮精跟潤髮乳？

重點在於要選擇適合自己的洗髮精：洗頭時不感覺刺激，洗頭後不覺得乾澀。

洗髮精的選擇以成分單純與溫和為主，對於頭皮來說最好的護理保養就是不要把一堆複雜的未知風險的成分往頭皮上抹囉！一般來說對洗髮潤髮產品常常有些迷思，可能我們選擇跟使用時窮緊張或白花錢，在這邊想提醒大家：除非頭皮有一些特別的狀況需要特殊護理，請諮詢專業醫護人員，一般來說，健康的頭皮不需要特別深層清潔；不需要特別使用精油治療；不需要特別使用去角質產品。另外，以護髮產品來說，含有矽靈可以讓髮絲觸感變柔順，而且矽靈沒有這麼毒，並不會造成落髮，我們不需要畏懼矽靈。再三強調，選擇適合自己的洗髮精或潤髮乳，不要只是迷信天然、植萃、有機、純手工製造的標語，而是要選擇成分單純、低致敏性、不含刺激成分、標示清楚的產品。

### 臉部要防曬，頭皮需不需要防曬？

不管春夏秋冬，只要有紫外線的曝露，皮膚都要做好防曬，頭皮也不例外。頭皮防曬的好處是減少紫外線對頭皮的傷害，像是在日正當中艷陽下可以走在騎樓下陰影處、撐抗UV材質製作的陽傘、穿戴有UPF防護的遮陽帽子或衣物等方式來減少過量紫外線對於頭皮的傷害。當然當你進入室內後，就可以拿下帽子適時地讓頭皮通風透透氣了。



## 癌友小Q&A



化療期間掉髮或治療結束後髮量尚未恢復，對於頭髮及頭皮的照護有什麼建議嗎？

ANS：建議從化療期間應持續實施溫和和清潔的頭皮護理策略：居家使用不太會吸附或沾黏脆弱頭髮的平滑柔軟材質的枕頭套，使用軟毛刷子或寬齒梳來梳頭。

只在需要的時候洗頭而不需要過度頻繁的清洗，並且應該使用溫和的洗髮精。一般來說建議化療期間或治療結束後髮量尚未恢復到一定長度（至少一吋長）之前，應盡量避免物理性處置或化學性藥物所導致的頭髮損傷（例如漂白、染色、燙髮、使用捲髮器或燙髮捲），但是小心的剪髮與造型並無不可。

也可以考慮把頭髮剪短或打薄，短髮比長髮可能減輕因重力或拉扯及梳理所導致的落髮。而且當化療過程中頭髮開始掉落時，短髮在視覺上比較不會那麼明顯，剪短頭髮也可能有助於癌友漸進性地調整與接受外觀上的改變與心理衝擊。

短髮或平頭也可能更容易固定假髮或頭巾，我們鼓勵癌友提前計劃適當的頭部覆蓋，不過，是否要使用頭部覆蓋物應該是非常個人化的決定，癌友應根據個人偏好，考慮是要暫時戴假髮、髮片或穿戴其他類型的頭部覆蓋物如頭巾或帽子直到頭髮再生，來達到癌友自我外觀喜好及保護個人隱私。頭部覆蓋還可以保護頭皮免受紫外線的曝曬與寒冷空氣的暴露。



文／許琬柔 台灣癌症基金會癌友關懷教育中心企劃專員

「我的熱情！好像一把火！」一個看似歐陽菲菲的女郎一出場，大家的熱情就像一把火，燃燒了整個會場。緊接著鳳飛飛、奧黛麗赫本、鄧麗君也接連出現，會場內的歡呼聲從未停過。你不是穿梭了時空，而是來到今年愛波舞后的現場！

## 響應10月國際乳癌防治月 200乳癌病友一齊重返少女時代

台灣癌症基金會每年舉辦「粉紅運動Care HER2-愛波舞后」活動，今年已邁入第九屆，召集全國200位病友共聚熱舞，除了要向乳癌病友宣導「積極治療不放棄」的精神之外，更要展現乳癌病友開朗充滿活力的面貌，讓許多正接受治療的癌友們知道，癌症無法帶走你的自信與美麗，只要用正向樂觀的心情面對，永遠都能做最美的自己，對於找回健康也大有助益。

今年為讓與會姊妹們耳目一新，特地設定風格主題-我的少女時代，一切活動構思皆由復古風出發，從文宣設計到場邊點心，處處充滿癌友們少女時代的回憶要素。不過，最為吸睛之處還是每位癌友的精巧裝扮，或穿上復古服裝、或巧扮自己過去的偶像，搭配上精彩舞蹈，重現少女時代的熱情活力，讓與會的每一個人人都大為驚嘆佩服。

## 關於少女時的偶像 她們有話要說

選擇扮成鳳飛飛的淑美說，現在對於鳳飛飛特別的有感觸，她過去活得如此精彩，成為自信的帽子歌后，雖然因為肺癌離去，但是她到最後一刻，留給世人的都是美麗的身影。因此淑美說，她希望自己也能效仿偶像，把生病當作重新思考生命的機會，活出屬於自己的鮮豔色彩。

扮成葛麗絲凱莉的台珍，2007年與先生共同遭遇重大車禍，在先生生命垂危之時，更發現自己罹患乳癌，能挺過右乳全切、化療以及先生的病情好轉，都是因為她的偶像「葛麗絲凱莉」給予精神支持，二十世紀最傳奇的好萊塢女星、摩洛哥王妃，她的勇氣、智慧與正確的抉擇，讓台珍告訴自己：「要選擇勇敢的積極治療、勇敢的照顧先生，度過病痛危機。」

乳癌病友身體上的改變除了導致自信心下降之外，親密關係改變、無法哺乳、衝擊母性本能等等，都是癌友潛在的困境，周遭人的忽略，會導致失落感不斷累積。台灣癌症基金會舉辦愛波舞后活動，鼓勵病友們透過加入團體一起跳舞，找到能夠互相同理的姊妹，不再失落。



▶ 先生重傷性命垂危時發現罹患乳癌，偶像葛麗絲凱莉幫助台珍度過危機，裝扮偶像期許自己成為積極樂觀充滿勇氣的人。



▲ 2018愛波舞后-藍色爆炸頭、使出渾身解數，力拼愛波舞后寶座

# 遠雄人壽榮耀滿貫



2015年榮獲國家品牌玉山獎、保險信望愛獎、金鋒獎、最佳保單獎、癌症險手術無憂獎，績效卓越

## 遠雄人壽 獲中華信評評等為 **twA<sup>+</sup>** 級

### 體質佳、獲利強、穩健經營

依中華信評連續3年(2016年、2017年及2018年)評等顯示，遠雄人壽資本與獲利能力評等為「強」，表現優異，具有穩健的財務實力。

2017年資本適足率(RBC)超越320%以上。是業界財務前段班的資優生。

◎累計資產**4,288**億元，投資報酬率穩定維持在**4%**水準，經營穩健的最佳實績。

◎股東權益及每股淨值平均年成長**25%**，獲利亮眼，穩定成長。

# 2018世界癌症會議 臺灣癌症防治成果發光發亮

文／陳建宏 台灣癌症基金會專案企劃暨國際組專員

國際抗癌聯盟（Union for International Cancer Control, UICC）創立於1993年，宗旨於共同抗癌促進全球健康；總部成立於日內瓦，目前超過1100個的組織會員來自170個國家，此聯盟為非營利、非政治、非宗教性組織，為國際上最大的防癌、抗癌組織，集合了國際上相關領域之學者專家，共同研究降低罹癌風險以及對抗癌症之方案。而世界癌症會議（World Cancer Congress, WCC）為國際抗癌聯盟兩年舉辦一次之國際癌症會議暨全球會員大會，透過此會議，來自世界各國的學者專家齊聚一堂，建構互相學習、觀摩及合作的平臺，以降低癌症所帶給全球的負擔及衝擊。

而今年的世界癌症會議於10月1日至10月4日，在馬來西亞吉隆坡舉辦，會議主題訂定為「Strengthen, Inspire, Deliver」（強化、啟發、傳遞），共有來自全球各地近4,000位代表參加，透過這次的會議，讓所有與會學員交流癌症新知，並強化基礎概念之建構，透過組織力量，讓各地癌症防治獲得新的啟發。

## 2018世界癌症會議 將臺灣癌症防治成果推向國際

Taiwan No.1 第一個同時涵蓋WHO建議四項癌症篩檢的國家

衛生福利部國民健康署為國際抗癌聯盟UICC會員組織，除每年於世界癌症日皆舉辦響應活動，並定期於UICC官網展現臺灣癌症防治之成果，深受國際關注。而2018年世界癌症會議（WCC），於10月1日至4日在馬來西亞吉隆坡會議中心（KLCC）舉行，國民健康署於世界癌症會議以「Taiwan, the first country to complete coverage of the WHO recommends four cancer screening」為主題，規劃兩個攤位宣傳，由陳潤秋副署長帶領

癌症防治組吳建遠組長、黃巧文科長，以及台灣癌症基金會協助參展之同仁等一行代表，成功展示了臺灣的癌症防治成果，包括預防、篩檢、治療、安寧四大成果，充分展現臺灣在癌症防治上之策略與傑出之執行成效，提升臺灣於國際社會之角色與能見度。

## 透過天燈設計 讓世界看見臺灣 成Global Village攤位亮點

各國宣傳攤位集中於「世界癌症會議」所規劃的Global Village區域，總共有來自全球59個組織，設置了77個攤位，其中最獲與會者好評的高人氣攤位，則屬台灣所設置的國民健康署攤位了。

這次的參展，國民健康署特別設計了以臺灣著名景點101大樓、龍山寺，以及臺北夜景所組成的「許願牆」，邀請與會者在參觀完臺灣癌症防治成果後，於天燈造型小卡上撰寫祝福語，貼在祝福牆上，一起點亮臺灣的夜空，並可以獲得有健康意涵之LED天燈造型燈飾。

也因為此一文化創意互動之設計，讓國健署攤位在參展期間獲得來自世界近4,000位與會者的好評，不但對臺灣癌症防治成果刮目相看，更是許多



▲國民健康署 陳潤秋副署長（左2）與本會 蔡麗娟副執行長（右1）熱情招待與會者，展現臺灣癌症防治的耀眼成果，並於祝福牆前贈送貴賓天燈紀念品。

組織學習觀摩之對象，尤其搭配天燈祈福牆之互動設計，讓每一個參訪者寫下對臺灣的祝福，成功地讓世界為臺灣喝采、加油！

**攤位設計 從預防、篩檢、治療到安寧  
充分展現 癌症防治積極之政策與癌症  
照護服務之精神**

現場展覽攤位整體分為四大成果：預防、篩檢、治療、安寧。在癌症預防上，國健署積極推動戒煙、拒嚼檳榔及規律運動：自1990年~2017年，國人吸煙率從32.5%降到14.5%；嚼檳榔的比例也在10年間從17.2%降至6.1%；規律運動普及率，則在10多年的宣導下，從15.5%上升至33%，癌症預防的各項指標皆呈現耀眼成績。

而臺灣更是第一個落實涵蓋世界衛生組織建議的四項癌症篩檢的國家，在國健署的全力宣導下，國人的癌症篩檢率在最新2016年統計中，子宮頸癌篩檢率達到72.1%、乳癌39.3%、大腸癌55.1%

及口腔癌40.7%，且與當地縣市醫療機構的合作之下，具陽性反應者追蹤回診率2017年子宮頸癌也高達93.6%、乳癌92%、大腸癌74.9%及口腔癌84.3%。

在癌症病人治療照護中，不但有世界皆羨慕的健保制度外，癌症病人更有醫院個管師做治療追蹤及資源提供，且高達85%癌症病人在癌症診療品質認證醫院就醫。國健署更是積極提升癌症病人的安寧照護，在2015年的世界評比中，臺灣的安寧照護品質為世界第六名，更是位居亞洲第一名；據2016年統計，有60%的癌症病人使用安寧照護，讓病人減輕癌症末期治療之痛苦。

國健署以促進國人健康體魄為宗旨，尤其在癌症各項防治上更是積極努力，不論在預防策略、癌症篩檢及醫療品質，甚至安寧照護上一直給予國人最高品質之照護，台灣的健康促進與醫療照護成果堪稱世界榜樣，也期待持續與世界接軌，讓世界看見臺灣，讓臺灣走進世界。



**2019** 台北國家音樂廳  
02/26(二) 19:30

即日起至108年2月1日  
指定本音樂會捐款1000元  
即致贈音樂會票券一張

用音樂療癒癌友心靈，  
請一起支持癌友邁向康復之路！

**華格納《無言的指環》**  
Wagner: The "Ring" without word

【捐款方式】

- 郵政劃撥 19096916  
戶名：財團法人台灣癌症基金會
  - 線上信用卡捐款  
請掃QR Code  
(捐款時請註明：音樂·愛·生命音樂會)
- 洽詢專線：(02)8787-9907 轉219



演出 台北市民交響樂團



指揮 林天吉



信用卡捐款

音樂·愛·生命  
慈善音樂會



《抗癌鬥士故事系列12》

# 從零重生

## 《第十二屆抗癌鬥士徵選出爐》

文／許琬柔 台灣癌症基金會癌友關懷教育中心企劃專員

「從零，重生」- 這是今年抗癌鬥士專書的書名，除了象徵這群鬥士重新認識生命的意涵，也反映了我們每年進行評選的心境，無論看過多少報名文章，我們都像初聞動魄人心的故事，感動震撼地不能自己。無論有沒有獲選、有沒有報名徵選，每一位在與病魔對抗的癌友無疑都是令人敬佩的抗癌鬥士，請接受我們的掌聲，也允許我們謙卑地選出，我們認為故事充滿力量的十位鬥士獲獎者，也恭喜這些獲獎者。

### 伍 釗宏 - 無悔人生的圓夢使者

癌症名稱：直腸癌

診斷時間：104年4月



至今，還是認為罹癌是老天爺設下的人生新任務……

我的人生虛度了五十年，沒有大富大貴卻也衣食無憂，有餘力時奉獻一己之力參與公益，生活充實又快樂，然而這一切卻在民國104年發生劇變。

### 張 慶彬 - 絕處逢生的生命之花

癌症名稱：夾黏膜惡性腫瘤

診斷時間：104年8月



腫瘤切除手術歷經了十二個小時，右邊臉骨被切掉了八公分，裝了鈦合金銅板，十月開始長達兩個月的痛苦治療。太太還得上班維持家計，只好由已經八十歲的母親陪我每天從三重搭捷運到淡水馬偕醫院治療，這期間從未中斷過，也不曾喊苦，一路陪我走過整個療程，讓我既不捨又感謝她們的付出。

**林 彥伶** - 天使陪伴找回幸福人生

癌症名稱：腦瘤、肺腺癌  
診斷時間：102年9月



「只要切除就可以了嗎？成功率怎麼樣？」我著急的問……

「成功率……，只有六成，我必須告訴你手術的後遺症，可能會影響到感覺神經，導致右半身麻痺，右腳可能無法走路，甚至也可能癱瘓……」當下聽到這個消息猶如晴天霹靂，讓我幾乎招架不住。

**葉 明祥** - 人生道路上的運動家

癌症名稱：口腔齒齦癌  
診斷時間：97年8月



「還要等多久才輪到我看醫生啊？」……

我走近伯伯的身邊，脫下口罩對他說：「十年前，我也是在這裡接受治療，等了十年才痊癒，現在回到醫院當志工，您說是不是等了很久？」

伯伯盯著我的左臉頰看了許久，才激動地回答：「好，我等！我等！」

**洪 翊玲** - 歷劫重生，成為心靈巨人

癌症名稱：胃癌  
診斷時間：104年6月



「癌細胞擴散得太嚴重，要把全部癌細胞切除乾淨，除非把整個腹腔器官都拿掉，依你這樣的情況，根本沒辦法開刀。」又一名醫師這樣對我說。

民國104年6月，我被六個醫生告知最多只剩下半年的時間，彷彿再也沒有其他活路了……

**陳 佩蓉** - 傳送幸福意念的白衣天使

癌症名稱：急性骨髓性白血病  
診斷時間：104年9月



記得初次接受化療後，一頭及腰的長髮，總是不受控地掉落，先生知道我很在意，會用腳遮住出水孔，試圖掩蓋這個事實，但是掉髮時，頭皮會有異常疼痛感，我怎麼可能會不知道這一切的變化……。

**翁 崇益** - 百分之一的奇蹟勇士

癌症名稱：鼻咽癌  
診斷時間：103年9月



「一般來說，兩年的存活率不到百分之十……。」在四十三歲生日前一個月，因為耳朵一直發炎積水，告知醫生病情已經很久沒有改善，經過一系列檢查後，在生日當天看報告，已經遠端轉移到脊髓，確診為鼻咽癌四期C，也就是末期中中的末期。

**潘 怡伶** - 米娜的花漾女力

癌症名稱：乳癌  
診斷時間：103年3月



「恭喜！新婚快樂！」四個月前的婚禮還歷歷在目，穿著漂亮婚紗走過紅毯，在大家的祝福聲中，一步步邁向人生下一個階段。

諷刺的是，四個月後，我換穿著病號服躺在病床上，仔細聆聽醫師的治療計畫，面臨未知的未來。

**康 琬琪** - 值得喝采的正能量人生

癌症名稱：肝癌  
診斷時間：105年10月



「妳的腫瘤這麼大已經多久了？」

「我不知道……」

「肝裡面長了二十公分的腫瘤怎麼可能不知道？先到總院做電腦斷層吧，這個可能是肝癌，你們先有個心理準備。」醫生看著先生說道。

**賴 壽香** - 跳出華麗的人生華爾滋

癌症名稱：乳癌、下咽癌  
診斷時間：103年10月



「如果不做全乳切除手術，癌細胞可能會擴散得更加嚴重……」醫師堅定地望著我。

對於愛漂亮、喜歡打扮的我來說，切除乳房這件事等於是一種酷刑，代表只剩下一個乳房了，往後又該如何面對他人異樣的眼光呢？

# 一個鼓勵 愛的希望

# 癌症家庭子女 獎助學金

文／許琬柔、湯昀潔 台灣癌症基金會癌友關懷教育中心企劃專員



癌症已連續36年居國人十大死因之首，全國已有超過60萬個癌症家庭。根據衛福部民國104年最新癌症統計資料顯示，罹癌人數再攀新高，已達105,156人。其中45~59歲癌症新發生人口高達31,403人，此年齡層之民眾，大多為身兼家庭多重角色的中壯年人口，肩負家庭中最主要的經濟來源與照顧者身分，一旦罹患癌症，伴隨著龐大醫療支出，將會嚴重影響家庭生活與子女求學之路。

## 慧萱

### 癌症家庭國中子女獎助學金



今年更向下扎根，延伸補助對象至國中在學學生，透過一位愛女心切的父親，為延續已逝的女兒對弱勢青少年的關愛，公益善行而發起冠名「慧萱癌症家庭國中子女獎助學金」，針對癌症家庭中有就讀國中之在學學生，總提供100萬元獎助學金，從中評選出100位急需經濟援助之同學，贈予獎助學金1萬元，希望以適時解決經濟上的燃眉之急。

此次不管國中、高中職、大學組獲獎同學，這些同學們不畏環境限制，堅持努力向學、往夢想前進；有些因家人罹癌，龐大的醫藥費用或因喪失工作能力而使經濟陷入困頓，但依然以體貼的心分擔家務或是肩負起成為照顧者的責任，甚是懷揣著夢想，努力向學希望擺脫貧窮惡性循環。希望藉此獎助學金能夠減輕癌症家庭之經濟壓力，亦讓其子女在獎助學金的鼓勵下，感受到社會對癌症家庭的支持，使他們不放棄愛與希望、努力實現自身夢想。

## 遠雄人壽

### 癌症家庭高中、大學子女獎助學金



台灣癌症基金會攜手遠雄人壽舉辦「一個鼓勵·愛的希望－癌症家庭子女獎助學金」計畫，對癌症家庭已逾八年不曾間斷的關心，針對高中職及大專院校之罹癌家庭就學子女，提供85萬元獎助學金幫助有需求之學生，總共85名同學獲得獎助（高中職組30位；大學專組55位），每位獲獎同學都有不畏環境艱困的優秀表現。

湖西國中／許明菲

明菲自述從小就是個樂觀的人，即使只有父親與姊姊，也覺得一切富足。父親在明菲唸小學時即罹患口腔癌，去年父親復發，由於術後無法由口進食，明菲向學校請長假成為主要照顧者的角色，協助父親的管灌飲食及整理家務。明菲的班導更在推薦函中提到：「明菲正向積極負責有擔當，感動他每天中午包剩下的營養午餐交給父親吃，照顧爸爸理直氣壯從不警扭，心疼明菲背負如此沉重的責任感而心智年齡又如此懂事，這份成熟與真誠的特質，實在很難在這世代的國中生身上看見。」明菲也對未來擬好計畫，要用功念書希望考上警校，有穩定的薪資維持家庭經濟，最重要的是能有更多的時間與家人相處在一起。

## 嘉義家職 / 林珊語



▲ 林珊語同學學業忙碌，由姊姊代為分享感言，表達對母親的愛。

小六時父親意外離世，家中頓時無依無助，但珊語的媽媽為了扶養三個孩子，一手撐起經濟重擔。然而珊語的母親今年被診斷出鼻咽癌三期，原本困難的生活因為醫療費更是雪上加霜。對於獲得獎學金，珊語首先想要做的事情就是購買營養品，希望因為化療而食慾不振、有吞嚥困難的母親能夠透過營養品恢復體力以對抗病魔。目前身為餐飲科學生的珊語正努力精進廚藝，希望爭取到國外參加競賽的機會以提升能力。未來，她也希望有能力幫助像她一樣家境貧苦無法順利求學的學生。

## 明新科技大學 / 戴瑞萱



▲ 頒獎典禮前，戴瑞萱同學的父親肝癌末期離世。

三歲時父母離異，又恰逢父親被公司裁員、祖母中風、父親雙手手術，家中除了失去經濟支柱。當社工來訪時，父親仍堅持一家人不能分開！剛升大學可以打工減輕父親負擔的瑞萱，卻又收到父親肝癌末期的噩耗，更轉移肺部與脊椎，分別在新竹與花蓮就讀的姊妹倆立刻請了長假，每天往返羅東看望父親。不幸的，瑞萱的父親在頒獎典禮前離世，瑞萱表示這筆獎學金將會用喪葬費及未繳清的醫療費，未來的路還很長，也一定不辜負父親期待，跟妹妹互相扶持決不分開，努力求學出人頭地。



感  
覺  
到  
了

開  
口  
吃  
了

體  
重  
升  
了



**【適應症】** 後天免疫缺乏症候群患者的厭食症，及後天免疫缺乏症候群患者及癌症患者之惡病體質引起的體重明顯減輕。

許可證字號：衛署藥製字第046991號 使用前請詳閱說明書、警語及注意事項

廣告許可字號：北市衛藥廣字第10011115號



總經銷：台北市南港區園區街3-1號3F 消費者服務專線：0800-707080

TEL：02-2652-5999 FAX：2652-5980 http://www.tty.com.tw http://www.totcare.com.tw





# MSD

INVENTING FOR LIFE

## WHY WE INVENT

**AT MSD, WE ARE INVENTING FOR LIFE.**

We are not inventing for invention's sake – we are on a quest to cure – and to have an impact on countless people's lives worldwide.

MSD is inventing because the world still needs cures for cancer, Alzheimer's disease, HIV, and so many other causes of widespread suffering in people and animals.

We are taking on the world's most challenging diseases to help people go on, unburdened, to experience, create and live their best lives.

MSD. Inventing for Life.

To explore our commitment to invention, visit [www.msd.com](http://www.msd.com) and connect with us on Twitter.

## 北部中心課程表

- 上課地點：台北市松山區南京東路五段16號5樓之2
- 專業諮詢專線：02 - 8787 - 3881 唐護理師 / 張營養師 / 王社工
- 心理諮商：若有需要請事先電話預約，電洽02 - 8787 - 9907 分機 207王社工
- 肝癌諮詢：週三09：00至12：00，電洽02 - 8787 - 9907 分機 215

課程名稱	日期	每周	時間	講師
彩繪幸福	3 / 04~4 / 8	一	14：00~16：00	益師益友講師群
正念減壓	4 / 24~7 / 3	三	09：30~12：00	華人正念減壓中心 許瓊月

常態瑜珈課程 早起班：星期二、五；中午班：星期二、四、五；晚間班：星期二、四、五

## 南部中心課程表

- 上課地點：高雄市三民區九如二路150號9樓之1
- 專業諮詢專線：07 - 311 - 9137 分機 206 張營養師 / 208 陳社工

課程名稱	日期	每周	時間	講師
瑜珈健身	2 / 18~4 / 8	一	09：30~11：30	朱 力
	3 / 8~5 / 3	五	14：00~16：00	
園藝治療	4 / 9~5 / 14	二	09：30~11：30	李怡璇
正念減壓	4 / 3~5 / 29	三	14：00~16：00	孫慧玲
癌症營養	3 / 21~5 / 2	四	10：00~12：00	張啟玲

課程對象：癌症病友及其家屬（部分課程接受一般民眾參加，請來電洽詢）

線上報名：<http://www.canceraway.org.tw/> 癌友服務 / 身心靈康復課程

電話報名：北部 02 - 8787 - 9907 分機 207王社工

南部 07 - 311 - 9137 分機 206張營養師、208陳社工

## 課程介紹

- 瑜珈健身：**瑜珈，是一種生活哲學，藉由遵守大自然的法則及生命的律動，達到身心合一的功能，進而改善疼痛、增強免疫力。竭誠歡迎您的加入，共同體驗身心靈放鬆的感覺。
- 彩繪幸福：**透過簡易繪畫與創作，反映個人的身心狀態，進行自我探索與對話，從中緩解情緒壓力，促進自我成長與思考生命意義。
- 癌症營養：**飲食與營養密不可分，也與健康息息相關，透過營養師循序引領，以簡單輕鬆的上課方式及實地操作，指導正確的飲食攝取資訊，學習紀錄飲食日誌，自我分析營養攝取，獲得良好的營養攝取，讓飲食成為一種享受而非負擔。
- 園藝治療：**透過園藝活動，人們可藉由視覺、聽覺、嗅覺、觸覺以及對植物生命力之領悟，能用平靜的心情去調適生活上的各種挫折、用正面的情緒去製造愉悅而達到促進身心健康的效果。
- 正念減壓：**正念減壓是一種自我調養與修練，大幅減少大腦停留在過去的事情或尚未發生的事情，學會如何簡單地活在當下，如何時時刻刻不帶評價地覺察，讓正念滋養自己生活的每個層面。

# 文宣出版品介紹

癌症並不可怕，怕的是您不了解它。為建立國人正確的防癌保健醫學知識，本會特邀集專家及權威醫師們，撰寫各類防癌保健醫學出版品，歡迎舊雨新知給予本會支持及鼓勵，同時也歡迎各界人士踴躍贊助、訂閱或助印。

## 兒童創意故事集



(20.5×19.5cm) 2009年12月出版

「兒童創意故事集」針對國小不同年級層設計，內容豐富充滿童趣想像力，有孩子將蔬果幻化成神勇的武士打敗細菌軍團，也有孩子想像了一座蔬果森林，舉辦歡樂派對；另外，還有將蔬果變成是年輕美麗的秘方……全書加以專業的全彩插畫編排，足以讓人耳目一新且吸引孩子閱讀，並可以增加孩子對蔬菜水果的喜愛度，是強化孩子與父母及老師互動的最佳教材，適合國小各年級層閱讀，一套三本，可分售。

一本／150元整  
一套三本／450元整

## 癌症病人的營養迷思



(20×20cm) 2013年5月再版

本書將坊間癌症病人與家屬最常見的營養迷思，由營養師以專業觀點一一破解，並輔以正確的營養觀念，教導病人與家屬在不同治療階段應遵循的飲食技巧，並擬定一套完善的營養照顧計劃，最特別的是針對癌症治療可能出現之各種副作用加入中醫師的飲食建議，幫助病人在這場抗癌戰役中，掌握致勝關鍵，順利邁向康復之路。

工本費：300元整

## 聰明飲食 輕鬆防癌



(28頁，21×29.8cm) 2006年2月出版

「癌症是可以預防」，書中不只告訴民眾飲食與防癌的關係，更教導民眾如何運用一些進食以及烹調小技巧，輕鬆達到健康防癌的目的。

工本費：150元整

## 忙碌族如何吃 決定你的抗癌力

(138頁，20×20cm) 2016年3月出版



本書集結忙碌族在健康飲食上的問題與迷思，加入防癌新知與實務操作，將「蔬果彩虹579」的觀念化為簡而易行的方案，尤其列入相關的蔬果防癌實證研究證明，用淺白的文字說明外，也搭配圖表來引導民眾更清楚的理解。

工本費：280元整

## 防癌抗癌 5 功寶典



(264頁，17×23cm) 2017年12月出版

本書除了傳授癌症專業團隊推廣多年來，最具成效的抗癌防癌處方，更特別邀請10位罹患不同癌症、不同期別的抗癌鬥士及其照護家屬分享心得；更釐清諸多常見防癌抗癌迷思及增強抗癌功力法寶！

工本費：450元整

## 抗癌鬥士故事系列12 從零重生

(160頁，20×20cm) 2018年12月出版



在命運給予的任務下，這些鬥士想起了自己生命最初的樣貌，憶起誕生劑那就明白的生命意義，他們與癌症病魔一齊熱烈燃燒，在灰燼中掙扎、重生，不畏獲得新生後有些難堪的形貌，抖落黑灰後慢慢長出美麗新羽。本書亦邀請腫瘤科醫師、護理師聯手，為大眾帶來癌症免疫治療新觀點。

工本費：280元整

### 抗癌鬥士故事系列6 燦爛千陽 體會幸福就快樂



2012年12月出版  
工本費：300元整  
(144頁，20×20cm)

### 抗癌鬥士故事系列7 懸崖邊的幸福



2013年12月出版  
工本費：280元整  
(160頁，20×20cm)

### 抗癌鬥士故事系列8 隙縫裡的陽光



2014年12月出版  
工本費：280元整  
(180頁，20×20cm)

### 抗癌鬥士故事系列9 轉念，愛飛翔



2015年12月出版  
工本費：280元整  
(168頁，20×20cm)

### 抗癌鬥士故事系列10 雲端處的曙光



2016年12月出版  
工本費：280元整  
(172頁，20×20cm)

### 抗癌鬥士故事系列11 勇渡波瀾的抗癌鬥士



2017年12月出版  
工本費：280元整  
(172頁，20×20cm)

為了鼓舞更多癌症病友，發揮抗癌的生命力量，台灣癌基金會將歷屆「抗癌鬥士徵選」所有入圍之抗癌鬥士們奮勇感人的生命故事集結成書。其中包含罹患各種不同癌症的生命鬥士，他們不向命運低頭、不放棄任何希望，最後激勵奮發、衝破黑暗，活出更璀璨的生命。透過他們的故事及勇氣，希望可以鼓勵更多人熱愛生命、迎向陽光、勇敢對抗癌症。

任選2本優惠價：500元整

## ◆購書方式

- 親至基金會洽詢(北市105南京東路五段16號5樓之2 服務時間：上午9點至下午5點)
- 郵局劃撥：帳號：19096916 戶名：財團法人台灣癌症基金會  
(請在劃撥單上註明訂書名稱及數量，聯絡姓名、地址、郵遞區號、電話，以方便儘快寄書到府)
- 信用卡訂書(請填妥信用卡付費表格，郵寄或傳真至本會，傳真電話：(02) 8787-9222)

◆若需本會郵寄書籍至府上者，請另附郵資30元。





# 財團法人台灣癌症基金會

信用卡持卡人定期定額捐款授權書 信用卡捐款／購書繳費表

姓名／公司：\_\_\_\_\_

身份證字號／統一編號：\_\_\_\_\_

電話：手機 \_\_\_\_\_ 傳真（ ） \_\_\_\_\_

市話（ ） \_\_\_\_\_

地址：□□□ \_\_\_\_\_

信用卡別： VISA  MASTER  JCB  聯合信用卡

信用卡有效日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡號：\_\_\_\_\_

持卡人簽名：\_\_\_\_\_

(須同信用卡簽名)

## 一、捐款方式：

1. 定期定額捐款：本人願意從\_\_\_\_年\_\_\_\_月起

月捐1000元  月捐 500元  月捐 300元

月捐 \_\_\_\_\_元 (您若要停止捐款，請來電告知)

2. 不定期捐款方式： 本次捐款 \_\_\_\_\_元

## 二、愛心關懷品認捐：

愛心關懷品認捐 \_\_\_\_\_元

\* 凡認捐愛心關懷品500元以上，本會將致贈愛care手編娃娃1隻

三、購書： 舞動·生命300元

燦爛千陽體會幸福就快樂300元

懸崖邊的幸福280元

隙縫裡的陽光280元

轉念，愛飛翔280元

雲端處的曙光280元

勇渡波瀾的抗癌鬥士280元

從零重生280元

抗癌鬥士故事集(2本合購) 500元

聰明飲食輕鬆防癌150元

癌症病人的營養迷思300元

兒童創意故事集(一套三本) 450元

忙碌族如何吃 決定你的抗癌力 280元

防癌抗癌 5 功寶典 450元

購書郵資：30元 合計：\_\_\_\_\_元

(若需本會郵寄書籍至府上者，請另附郵資30元)

取書方式： 郵寄取書  自行取書  其他

總計金額：\_\_\_\_\_元

寄書地址：□□□ \_\_\_\_\_

收據開立及寄送： 每次扣款後寄送  年底一併開立及寄送

收據抬頭：\_\_\_\_\_

收據地址：□□□ \_\_\_\_\_

本會開立的捐款收據，可作為您公益的捐贈，依法可抵扣所得稅。填妥表格後，請放大傳真至(02) 8787-9222或郵寄至台北市105南京東路五段16號5F-2 台灣癌症基金會收。為了作業方便，請您務必填寫郵遞區號。(本表格可影印重複使用)

## 郵政劃撥存款 收據注意事項

一、本收據請妥為保管，以便日後查考。

二、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。

三、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。

## 請寄款人注意

一、帳號、戶名及寄款人姓名地址各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。

二、本存款單金額之幣別為新台幣，每筆存款至少須在新台幣十五元以上，且限填至元位為止。

三、倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。

四、本存款單不得黏貼或附寄任何文件。

五、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。

六、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫並請勿摺疊。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。

七、本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。

八、帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣(市)以外之行政區域存款，需由帳戶內扣收手續費。



台灣癌症基金會

交易代號：0501、0502現金存款、0503票據存款、2212劃撥票據託收

本聯由儲匯處存查，保管五年。

# 熊需要

## 癌友假髮製作經費

MOMO熊邀您動起來

一起關懷乳癌病友

頭頂上假髮，對於乳癌病友來說，是抗癌的印證、勇敢的表现、更是信心的來源…。

只要有一頂假髮，乳癌病友就能更有勇氣渡過治療掉髮的艱熬期。

公益價  
365元

### 計劃A:熊大心

#### MOMO熊手指娃娃

一年365天，一天1元，用聚沙成塔的力量快樂助人，最最“熊大心”了！  
MOMO熊手指娃娃也會在每一天陪伴您，盡一己之力關懷乳癌病友！

【商品規格】高度約8cm

本套組只要再加777元，就能同時擁有「MOMO熊玻璃水瓶」及「MOMO熊不鏽鋼便當盒」唷！

如需認購此計劃，請於付款時註明〈募集計劃A+〉



### 計劃B:熊蓋水

#### MOMO熊玻璃水瓶+手指娃娃

水是生命之源，推出「MOMO熊玻璃水瓶+MOMO熊手指娃娃」，鼓勵大家多喝水有益健康外，也一起用“熊蓋水”的心和MOMO熊一起支持“熊需要”假髮製作經費”募集計劃。

【商品規格】360ml／材質：玻璃

公益價  
665元



公益價  
765元

### 計劃C:熊食尚

#### MOMO熊不鏽鋼便當盒+手指娃娃

時下最in的事，就是自己帶便當啦！  
MOMO熊便當盒使用304食用級不鏽鋼材質，並通過SGS檢驗認證。便當蓋上面印製了MOMO熊手拿餐具的俏皮圖案，重視健康又環保的您，和MOMO熊一起做個“熊食尚”的公益人！

【商品規格】DIA14cm x 7cm／材質：304不銹鋼



請一起支持

**熊需要**假髮製作經費募集計劃

歡迎線上訂購 請掃描右方QR碼

郵政劃撥訂購

帳號：1909-6916

戶名：財團法人台灣癌症基金會

請註明募集計畫名稱



洽詢專線：02-8787-9907#206李先生

## 醫療專用假髮

醫師、抗癌部落客一致**首選**的醫療假髮品牌  
提供成人與兒童尺寸，關愛病友優惠方案，長期實施中



初次選購醫療級假髮，為什麼選擇魔髮部屋？

免費試戴 » 獨立包廂保護隱私  
量身修剪 » 自然逼真彈性造型  
獨家抗菌 » 奈米光觸媒浸泡處理

多位癌友、醫生推薦  
長時間配戴也舒適

**台北市府店** 捷運市政府站4號出口，近國泰綜合醫院  
台北市忠孝東路五段53號1F (02)3765-1555

**台北忠孝店** 捷運忠孝復興站3號出口  
台北市忠孝東路四段96-2號3F (02)8773-1568

**台北忠孝二店** 捷運忠孝復興站4號出口  
台北市忠孝東路四段69-4號5F (02)8771-6881

**台北士林店** 捷運士林站1號出口  
台北市中山北路五段604號2~3F (02)2836-7128

**台北石牌店**  
台北市北投區石牌路二段95號2F (02)2822-8333

**台北榮總店** 石牌路二段交叉口，近榮總醫院、振興醫院  
台北市北投區振興街1號1F (02)2821-2011

**新北新莊店** 捷運新莊站1號出口，近新泰綜合醫院  
新北市新莊區中正路240號1F (02)2277-8111

**新北板橋店** 捷運新埔站1號出口  
新北市板橋區文化路一段305號2F (02)2258-8222

**桃園旗艦店** 近桃園夜市  
桃園市中正路457號1~2F (03)336-6111

**新竹旗艦店** 東門街交叉口，近南門綜合醫院  
新竹市中華路二段284號1~4F (03)527-8555

**台中旗艦店** 精誠四街交叉口  
台中市西區精誠路9號1~2F (04)2329-8958

**彰化員林店** 近員林基督教醫院、員生醫院  
彰化縣員林鎮中山路二段76號1~2F (04)833-8877

**彰化彰基店** 近彰化基督教醫院、秀傳醫院  
彰化市旭光路259號1F (04)726-0777

**台南旗艦店** 民生綠園圓環邊  
台南市中西區中山路9號1~5F (06)223-8877

**高雄旗艦店** 文化中心捷運站4號出口，近聖功醫院、市立民生醫院  
高雄市苓雅區中正二路70號1~5F (07)224-9888

**羅東旗艦店** 純精路三段交叉口  
宜蘭縣羅東鎮公正路292號1~2F (039)565-222

一間購買，全國16間門市服務  
免費客服專線

# 0800-067-167



化療病友免費  
理平(光)頭服務



兒童醫療級  
假髮申請