



台灣癌症安寧緩和醫學會會訊
第 020 期

中 華 民 國 1 0 2 年 5 月 2 日

目錄

壹、理事長的話	3
貳、學會介紹	4
參、近期研討會	5
肆、近期重要會務	8
伍、文章分享	11
陸、研討會暨會議實況	18
柒、其他學會訊息	23



壹、理事長的話

邱宗傑理事長

台灣癌症安寧緩和醫學會自成立以來，在首任理事長陳博明教授的號召下，來自癌症及護理各相關學會的會員同道踴躍參加後，正式向社會各界宣告癌症安寧緩和的專科普及化時代的來臨，隨後在第二屆及第三屆理事長謝瑞坤醫師的主持下會務發展一直向雲端平台前進，但學會不能僅在雲裡來雲裡去，若要想深入各階層均衡發展，勢必得回到凡間世界裡努力進取才行。

本人自 2010 年被選為第四屆理事長後，深感學會欠缺一聯繫會員的刊物，因此策劃本會秘書處及出版編輯委員會定期合力編輯出刊本會專屬的會訊，將本會過去、現在和即將進行的各項事宜定期整理報告給會員，讓會員能深入了解學會運作的事務，以提升各會員對學會的向心力和參與感，同時也寄望各會員能踴躍投稿將各會員所知道的人、事、物趣聞等刊登在本會的會訊內，提供各會員分享。畢竟學會是屬於大家的，本會的會訊園地也是由大家所擁有，期望所有的會員能熱烈的參與和灌溉，讓本會的刊物能發光發亮成為所有會員傳遞心聲和聯絡情誼的管道。

本會於 2013 年開始，由護理委員會推動，護理癌症安寧共照實務的研討會，首次研討會已於本年 3 月 16 日在新北市政府會議室舉辦，第二次於本年 4 月 13 日在高雄市立大同醫院舉行，提供本會護理同仁研習癌症安寧共照的高品質研討會。本期會訊也邀請台北榮民總醫院余先敏護理師就晚期癌症病人腫瘤葷狀傷口評估與護理撰文論述分享其照護心得。希望各位會員除了對於學會活動有更進一步的認識外，對於學會在腫瘤安寧和個管有深入的理解。

時臨五月端午夏日，祝福各位會員端午時節身心健康、萬事如意，並於繼續支持學會。



貳、學會介紹

台灣癌症安寧緩和醫學會成立於民國九十三年十月二日，目的為推廣國內癌症病患的安寧緩和醫療照護及相關人員的訓練事宜；而以提昇國內癌症病患安寧緩和醫學之照護品質、觀念以及國內癌症安寧緩和醫學之研究進展為本會之任務。

本會經歷屆理事長、理監事及會員們熱誠參與學會活動與共同努力經營，促使學會持續蓬勃發展與茁壯，並設有一位秘書長、二位副秘書長，以及網頁及編輯、學術及節目、專科醫師甄試審、醫療對策與發展及緩和醫療護理等五個委員會。

癌症安寧緩和醫學專科醫師甄審制度自民國九十六年成立已邁向第六年，目前共有 127 位專科醫師。申請甄試之醫師須先參加筆試，筆試及格後，始得參加口試，凡筆試及口試兩部份均及格者，由甄試（審）委員會報請本會理、監事會，發給「癌症安寧緩和專科醫師證書」。

學會本年度為促進癌症安寧照護落實，並提升會員專業能力，陸續於北中南區開辦護理實務學習課程，希望有興趣之會員能踴躍參加。本會更規劃將課程全程錄影，放置本會網站平台，以作線上學習之用，使無法前來上課之會員，能夠透過網路學習，已提升專業素養，使安寧療護病人能更有專業的服務品質。



參、近期研討會

一、晚期癌症病人的治療與護理研討會

時 間：民國 102 年 5 月 4 日（星期六）14:00~17:00

地 點：嘉義基督教醫院 9B 禮拜堂(嘉義市東區忠孝路 539 號)

時間	題目	演講者	主持人
13:00 - 14:00	報到		
14:00 - 14:10	Opening	邱宗傑 理事長	
14:10 - 14:50	Multidisciplinary treatment in metastatic colorectal cancer	洪崇霖 醫師	林勝豐 教授
14:50 - 15:30	Management about Ascities	蔡崇榮 主任	李明陽 主任
15:30 - 15:50	Break		
15:50 - 16:30	Head and Neck cancer treatment experiences	賴泓誌 醫師	蘇裕傑 主任
16:30-17:10	腸造口之護理照護經驗分享	顏妙真 護理師	呂長賢 主任
17:10 - 17:40	Panel Discussion	ALL	
17:40 - 18:00	Closing	邱宗傑 理事長	

主辦單位：台灣癌症安寧緩和醫學會

協辦單位：台灣默克股份有限公司

*報名方式：傳真：(02)2511-8424 或 線上報名：<http://www.wecare.org.tw>

*報名費：台灣癌症安寧緩和醫學會會員及非會員免費。

*秘書處聯絡電話：(02)2543-3535 轉 3454 再轉 16

*學分申請：

台灣癌症安寧緩和醫學會、台灣內科醫學會、台灣家庭醫學會、台灣專科護理師學會(護理/士)、台灣專科護理師學會(專科護理師)、台灣臨床腫瘤醫學會、台灣腫瘤護理學會、中華民國癌症醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、公務人員時數、安寧繼續教育時數

線上報名：http://www.wecare.org.tw/?post_type=conferences&p=3836



二、CINV Management Consensus Meeting

時 間：民國 102 年 5 月 25 日（星期六）15:00~18:00

地 點：台北喜來登大飯店 B2 喜廳

（台北市忠孝東路 1 段 12 號）

	Topic	Speaker
15:00~ 15:30	報到	
15:30 ~ 15:40	Opening	馬偕醫院 謝瑞坤 主任
15:40 ~ 16:30	CINV anti-emesis international guidelines and Taiwan reimbursement guideline update	馬偕醫院 林炯森 醫師
16:30 ~ 16:50	Case sharing in Breast cancer	台北榮民總醫院 曾令民 主任
16:50~17:00	Coffee break	
17:00 ~ 17:20	Case sharing in Lung cancer	亞東醫院 張晟瑜 醫師
17:20 ~ 17:40	Case sharing in colorectal cancer	台北榮民總醫院 姜正愷 醫師
17:40 ~ 18:00	Panel discussion and Closing	邱宗傑 理事長

*主辦單位：吉興藥品股份有限公司

*報名方式：線上報名：<http://www.wecare.org.tw>

*報名費：台灣癌症安寧緩和醫學會會員免費。非會員免費。

*學分申請：

台灣癌症安寧緩和醫學會、台灣內科醫學會、台灣家庭醫學會、台灣專科護理師學會(護理/士)、台灣專科護理師學會(專科護理師)、台灣臨床腫瘤醫學會、台灣腫瘤護理學會、中華民國癌症醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、公務人員時數、安寧繼續教育時數

線上報名：http://www.wecare.org.tw/?post_type=conferences&p=3917



三、晚期癌症病人相關醫療照護問題研討會

時 間：民國 102 年 6 月 8 日（星期六）13:00~18:00

地 點：台中金典酒店 14 樓春櫻廳

（台中市西區健行路 1049 號,健行路台灣大道路口）

時間	題目	演講者	主持人
13:00 - 13:30	報到		
14:00 - 14:10	Opening	邱宗傑理事長	
14:10 - 14:40	癌症病人噁心嘔吐處理的最新趨勢	台中榮民總醫院 血液腫瘤科 滕傑林醫師	台中榮民總醫院 血液腫瘤科 黃文豐主任
14:40 - 15:10	癌因性疲憊症處理的最新趨勢	財團法人彰化基督教醫院 張正雄醫務副院長	
15:10 - 15:30	Coffee Break		
15:30 - 16:00	癌症病人黴菌感染的預防及處理	中國醫藥大學附設醫院 血液腫瘤科 白禮源主治醫師	中山醫學大學附設醫院 腫瘤內科 吳銘芳副教授
16:00 - 16:30	癌末病人巨細胞病毒感染處理的進展	台中榮民總醫院 血液腫瘤科 劉峻宇醫師	
16:30 - 17:00	癌末病人感染的護理照護	中國醫藥大學附設醫院 葉婉真副護理長	
17:00 - 17:20	Panel Discussion	ALL	
17:20 - 17:30	Closing	邱宗傑理事長	

*協辦單位:吉興藥品股份有限公司

*報名費：台灣癌症安寧緩和醫學會會員免費。非會員 200 元(現場繳納)

*秘書處聯絡電話：(02)2543-3535 轉 3454 再轉 16

*學分申請：

台灣癌症安寧緩和醫學會、台灣內科醫學會、台灣家庭醫學會、台灣專科護理師學會(護理/士)、台灣專科護理師學會(專科護理師)、台灣臨床腫瘤醫學會、台灣腫瘤護理學會、中華民國癌症醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、公務人員時數、安寧繼續教育時數

線上報名 http://www.wecare.org.tw/?post_type=conferences&p=3839



肆、近期重要會務

一、線上課程開辦中

本會網站已開立線上學習課程，會員可透過遠距網路學習新知，並利用線上測驗來了解吸收狀況。使用 I E 瀏覽器開啟本會網站→登入個人帳號→課程目錄→一般課程→點選課程。目前 2011 年季會已全面開放線上課程及測驗，測驗通過可獲學分認證。

1. 晚期癌症病人之肝功能異常研討會-2012 年 06 月 24 日

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3418

2. 101 年度癌症安寧緩和醫學訓練課程(醫護三)-2012 年 07 月 01 日

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3419

3. 101 年度癌症安寧緩和醫學訓練課程(醫護二) 2012 年 5 月 20 日

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3330

4. 晚期癌症病人出血的處理研討會-2012 年 4 月 07 日

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3295

5. 101 年度癌症安寧緩和醫學訓練課程(醫護一)-2012 年 4 月 29 日

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3298

6. 晚期癌症病人化學治療後的相關副作用處理研討會(2012 年 3 月 4 日)

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3156

7. 癌症標靶藥物副作用的防範與處理研討會(2011 年 9 月 18 日)

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3154



8. 2011 中華學會暨台灣癌症安寧緩和醫學會聯合年會專題研討會(2011 年 6 月 26 日)

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3153

9. 處理癌症惡病體質之臨床實務經驗研討會(2011 年 3 月 6 日)

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=2918

10. 癌症病人發生噁心及嘔吐研討會(2011 年 12 月 18 日)

http://www.wecare.org.tw/?post_type=courses&p=3155

二、繼續教育積分認定申請

若想申請繼續教育積分認定者，敬請 填寫專科醫師繼續教育積分認定申請表，可洽詢網站下載（最新消息－專科醫師繼續教育積分認定申請表）

三、96 年取得專科醫師者(證書號 1~101 號者)將於 102 年 8 月 31 日前換證

換證資格需備本會學分 300 分，不分 A.B 類，所準備資料如下：

1. 填寫申請表(見下頁，本會訊 p.12)
2. 近半年大頭照共 3 張
3. 證書費 2000 元整

寄至 104 台北市中山區中山北路二段 92 號福音樓地下二樓血液腫瘤科

台灣癌症安寧緩和醫學會 收



台灣癌症安寧緩和醫學會

專科醫師證書換證申請表

申請日期_____年_____月_____日

會員編號		姓名	
證書編號			
繳交資料	請自行勾選已繳交之資料。 (展延證書須 1. 2. 項目皆須交齊，使得展延) ☐ 1. 一年內二吋正面脫帽半身照片三張 ☐ 2. 證書費 2000 元整 ☐ 3. 其它資料，如說明_____ _____		
審核結果			
審核人員			

註：本專科醫師證書有效期限之展延條件，為在本專科醫師證書有效期限（六年）內獲得繼續積分 300 學分以上。



伍、文章分享

晚期癌症病人腫瘤蕈狀傷口評估與護理

台北榮民總醫院

余先敏護理師

前言

惡性蕈狀傷口(Malignant fungating wound)是一種複雜且難以癒合的傷口，對癌症病人及家屬而言，造成非常大的困擾。癌症群體中，約有 10~15% 的病人會發生惡性蕈狀傷口。最常發生在 60~70 歲，傷口會合併惡臭、大量滲液、出血及疼痛等症狀。排除或減少傷口所導致的惡臭、滲出液、出血及疼痛等症狀，以促進病人舒適，減輕不安及困擾為護理首要目標。

何謂惡性蕈狀傷口？

原發性或轉移性腫瘤穿透皮膚所造成的皮膚損傷，可發生在不同部位，形成增生性、潰瘍性、淺形火山口或是混合性傷口，因外型如蕈類植物或花椰菜開花形狀故而稱之。

惡性蕈狀傷口之病因

主要形成原因：原發性皮膚腫瘤，如皮膚鱗狀細胞癌或黑色素瘤；腫瘤侵犯皮膚組織，如乳癌或惡性血液疾病 T 細胞淋巴瘤；遠端腫瘤轉移。當癌細胞不正常增生繁殖，並侵犯浸潤上皮及其周圍血管及淋巴組織，使皮膚完整性受到破壞所導致的傷口。惡性蕈狀傷口可發生於身體的任何部位，以乳癌病人最



常見，其次為頭頸部癌症。

惡性蕈狀傷口外觀型態

- 蕈狀物(fungating)：為多顆成串無痛性結節，合併膚色改變(可能呈現粉紅、紫色、棕色或黑色)。
- 潰瘍狀(ulcerating)：為侵犯結節，造成破損，形成似火山口或花椰菜的潰瘍。
- 壞死性(necroticing)：因漫延至血管或淋巴管破裂，造成組織缺氧而壞死。
- 腔洞或瘻管(sinus or fistula)：常見於腹部或會陰部。

有時傷口外觀同時存在兩種或兩種以上型態，若無治療，傷口會持續擴大及造成大範圍的損傷，輔助性治療如化學、放射線與荷爾蒙治療，可讓癌細胞暫時性的緩慢生長，但無法治癒。

傷口評估

1. 包括評估：傷口部位、大小、深度或突出高度、潛行、隧道及瘻管，傷口床組織(黑、黃、紅組織)、滲液量、顏色與性質、味道、周圍皮膚狀況及疼痛情形。依傷口滲液量及外觀選擇合適的敷料，評估傷口對日常活動影響，如頸部傷口敷料固定，是否會影響病人活動；傷口對病人及家屬在身、心、社會的衝擊，如頭頸癌病人。
2. 標準傷口方位記錄：常使用時鐘方位記錄(clockmethod)：利用時鐘的 12 時



間數字來做定位，頭部為 12 點鐘方向，腳為 6 點鐘方向，為縱線(最長)，身體一側至另一側，為橫線(最寬)，傷口深度測量：棉枝頂端探入傷口最深處進行測量，止點則是皮膚表面，將測量出的深度，以公分量尺加以估算傷口大小。

惡性葷狀傷口臨床常見症狀與護理

(一)惡臭

傷口惡臭是令病人最感到困擾的症狀，主要原因：組織灌流不足、導致傷口缺氧與壞死，被破壞的組織受到細菌感染所致；不適的氣味會降低病人味覺感受及食慾，導致病人心理壓力、社交隔離及退縮、與配偶的親密行為疏離。

清潔(Cleaning)：是控制惡臭最重要的第一個步驟，可採用 20~50ml 空針加上 19 號軟針導管，抽取 0.9%NS 或放溫涼的開水，距離傷口約 2~5cm，可移除傷口床鬆散、腐壞組織脆片；可口服 Metronidazole，預防細菌複製 DNA，可抑制傷口細菌滋生，控制較深或廣泛性的傷口感染，進而抑制臭味。亦可使用 0.8% Mertonidazole gel，QD 塗抹傷口床。活性炭敷料(Charcoal dressing)可控制味道；敷料選用時必須適合傷口大小，並將敷料周圍完全密封，氣味才不會外洩；局部抗微生物製劑：蜂蜜(Honey)膏狀敷料：可達自體清創、抗菌與減少慢性發炎反應、減少傷口臭味及維持濕潤傷口環境；環境設置：空氣清淨機、芳香療法或以咖啡渣置室內可去除異味。

(二)大量滲出液

腫瘤血管的瓦解，產生高度可透性的微血管結構以及分泌血管可透性因子而



產生量多的滲出液、傷口感染亦會產生大量滲出液，傷口周圍皮膚長期處於滲出液浸潤・增加皮膚完整性受損的可能性。

敷料選擇要點

1. 當滲液量少時(< 5c. c. /天或紗布敷料更換 1 次/天)，可選擇吸附力較低的敷料，以避免傷口過度乾燥化，如：水凝膠(hydrogel)、親水性膠料(Hydrocolloid)、透明半透性敷料(semipermeable film)等，可維持濕潤的傷口環境。
2. 滲液中至多量時(5-10c. c. /天或紗布敷料更換 2-3 次/天)，可選擇吸附力較強的敷料，如海藻膠(alginate)、親水性纖維敷料(hydrofiber)、泡棉敷料(foam)及不沾黏性傷口接觸膜敷料(non-adherent wound contact layers)合併第二層敷料使用，可吸收及容納滲出液。當周圍皮膚水腫時，避免使用具黏性敷料。
3. 若傷口有瘻管或隧道並合併大量滲出液(> 10c. c. /天或紗布敷料更換>3 次/天)，可使用造口便袋來處理。

保護周圍皮膚的方法：以溫水紗布配合中性肥皂，如：施巴 5.5 潔膚露或 3M 溫和潔膚露，清洗傷口周圍皮膚。也可使用液體狀的保護膜(Barrier film)，如無痛保護膜(No sting barrier film)。

(三)出血

是大部份葷狀傷口的急症，可能原因：腫瘤侵蝕血管、癌症或行輔助治療如化學或放射治療所造成的血小板低下、換藥時移除敷料損傷脆弱的組織，皆



可引發出血。

以沖洗方式清潔傷口，評估病人情況若體力許可，可用沖澡方式清潔傷口或使用不沾粘敷料；傷口正在出血時：點狀出血可使用 AgNO₃(硝酸銀)局部止血，小量出血時可用海藻酸鹽(alginate)敷料或外科止血棉，如 Surgicel、spongostan 可快速止血，並可為人體吸收；局部使用 epinephrine：血管收縮可能會引起組織缺血性壞死，若出血無法控制：考慮電燒或結紮手術。

(四)疼痛

腫瘤細胞壓迫傷口床組織、侵襲傷口週邊神經及血管，會產生抽痛及周邊神經麻木疼痛；腫瘤漫延到真皮層，會造成切割痛；人為因素：不當傷口清潔技巧或是從傷口表層移除敷料時，甚至病人担心、害怕的心理、情緒壓力都可能造成疼痛。

評估疼痛部位、性質、頻率、對日常生活的影響及確立最適當的疼痛處置。依 WHO 提出癌症疼痛治療的原則口服給藥(by mouth)、按時給予(by the clock)、依階段給藥(by the ladder)、因人而異給藥(for the individual)、注意細節(attention to detail)。

換藥前 20~30 分鐘可先予止痛劑，以減少換藥時的疼痛；使用不沾粘敷料，保持傷口濕潤，保護暴露的末梢神經；運用輔助療法：放鬆療法，減輕焦慮及痛苦。

惡性革狀傷口對癌症病人的心理層面衝擊身體心像紊亂



乳癌、頭頸癌的病人外觀對病人的衝擊非常大，也會引發情緒問題，如：氣餒、憂鬱、害怕、焦慮、憤怒及挫折等，除病人之外，主要照護者也是醫護人員關心、支持的對象。

惡性葦狀傷口對癌症病人的社會層面衝擊

社交互動的衝擊：因傷口惡臭、傷口大量滲液、瘻管影響進食、飲水等日常活動皆會造成病人困擾；疾病對家人的衝擊：傷口難以癒合、傷口臭味及傷口處置訊息缺乏與照護的無力感，頭頸癌多發生在青壯年，多為家中經濟主要來源，長期的傷口照護，使用在敷料的花用，可能造成家庭的經濟壓力；傷口大量滲液、產生惡臭味、傷口出血等也可會造成性生活型態衝擊。

惡性葦狀傷口對癌症病人的靈性層面衝擊

以病人為中心的照護，當病人信仰和信念破滅導致的無助無望，予適時轉介社工或神職人員，重建生命意義，正向看待生命的價值。

結論

臨床的護理同仁，對於惡性葦狀傷口有進一步了解，依其症狀，予合適的傷口護理及敷料運用，瞭解導致症狀的導因，提供病人及家屬適當的處置與照護，減輕不安及困擾，以提昇生活品質。

參考資料

周繡玲(2004)・惡性腫瘤葦狀傷口整體性的評估與照護・安寧療護雜誌，9(3)，286-298。



莊紋玲、謝岫庭(2009)・一位惡性腫瘤傷口合併腸皮瘻管個案之護理經驗・護理雜誌，56(1)，91-95。

許美玉、王英瑋(2006)・惡性蕈狀傷口常見症狀處置與護理策略・慈濟醫學雜誌，18(Suppl 4)，31-36。

許世祥、楊榮森(2010)・癌症末期傷口・臨床傷口醫學 (第 363-380 頁)・台北：力大。

羅淑芬、胡文郁(2008)・惡性蕈狀傷口生心社會靈性衝擊・護理雜誌，55(1)，75-80。

魏嘉儀、許美玉(2012)・一位乳房惡性蕈狀傷口個案初次接受治療之護理經驗・志為護理，11(1)，109-118。

國家衛生研究院 (2007，9 月)・癌症疼痛處理指引・取自
www.nhri.org.tw/NHRI_ADM/userfiles/file/tcog/pain.pdf



陸、研討會暨會議實況

晚期癌症病人照護實務研討會

時 間：民國 102 年 4 月 13 日（星期六）09:00~12:00

地 點：高雄市中華三路 68 號 大同醫院 3F 大講堂

主辦單位：台灣癌症安寧緩和醫學會

合辦單位：高雄市長立大同醫院

（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營）













柒、其他學會訊息

已開始繳納 102 年度常年會費 500 元，繳費方式如下：

- 合作金庫銀行無存摺存款方式繳納，請於經銷商代號欄位標註姓名及會員編號。
 - ◆ 戶名—台灣癌症安寧緩和醫學會
 - ◆ 帳號—1427-765-434138
- 郵局用郵政劃撥儲金存款方式繳納：
 - ◆ 戶名—台灣癌症安寧緩和醫學會邱宗傑
 - ◆ 帳號—19954101

郵政劃撥儲金存款單

帳 號	19954101	金額 新台幣 (小寫)	仟	佰	拾	萬	仟	佰	拾	元				
通訊欄(限與本次存款有關事項)		戶 名	台灣癌症安寧緩和醫學會 邱宗傑											
茲繳納： 1. 入會費 ☐ 醫師 1000 元 ☐ 非醫師 500 元 2. 常年會費 500 元 繳交_____年度共計_____元 3. 專科醫師 ☐ 審查費 1000 元 ☐ 筆試費 2000 元 ☐ 口試費 2000 元 ☐ 證書費 2000 元			寄 款 人				經辦局收款戳							
			姓 名											
			通 訊 處	□□□-□□										
以上合計 金額 元		電 話												
		虛線內備機器印證用請勿填寫												

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據	

郵政劃撥存款收據

注意事項

- 一、本收據請詳加核對並妥為保管，以便日後查考。
- 二、如欲查詢寄款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向各聯線郵局辦理。
- 三、本收據各項金額、數字係機器印製。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

- 帳號、戶名及寄款人姓名通訊錄各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 每筆存款至少須在新台幣十五元以上。且限填至元位為止。
- 倘金額塗改時請更換存款單重新填寫。
- 本存款單不得黏貼或附寄任何文件。
- 本存款金額業經電腦登錄後，不得申請撤回。
- 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。
- 本存款單帳號與金額欄請以阿拉伯數字書寫。
- 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。



台灣癌症安寧緩和醫學會 第五屆理監事名單

理 事 長：邱宗傑

常務理事：宋詠娟、侯明鋒、陳美碧、張正雄、廖宗琦、謝瑞坤

理 事：何景良、吳銘芳、李淑慧、沈青青、林炯森、林哲斌、
邱昌芳、金詠興、唐淑娟、張義芳、陳仁熙、黃文豐、
黃明立、黃承華、黃偉修、葉坤輝、趙大中、謝麗鳳

常務監事：張明志。

監 事：王正旭、李宜恬、林勝豐、彭汪嘉康、劉梅英、饒坤銘

秘 書 長：張義芳

副秘書長：趙大中、金詠興

秘 書：黃舒怡



台灣癌症安寧緩和醫學會

電話—02-25433535 轉 3454 再轉 16

地址—台北市中山北路二段 92 號福音樓 B2

網站—<http://www.wecare.org.tw/>

信箱—tscpm1@gmail.com

傳真—02-25118424