第61期
2026年11月出刊

宏其婦幼醫院

33年同行
陪伴每一段生命旅程



- 產科特色介紹
- 兒科特色介紹
- 婦科特色介紹
- 大腸直腸外科介紹
- 麻醉科特色介紹
- 生殖中心介紹

從孕育、出生到成長的每一段旅程，宏其一路陪伴家庭、守護幸福的溫暖心意。



目錄 | CONTENTS

01 引言

01 創辦人的話
·文/創辦人 張紅淇醫師

04 院長的話
·文/院長 郭信宏醫師

09 副院長的話
·文/副院長 唐雲龍醫師

02 孕產特色介紹

12 高階超音波檢查室
·第一孕期全方位超音波篩檢(四大指標)
·高層次超音波檢查
·產檢不再霧煞煞!頸部透明帶、NIPT、高層次超音波,差別在哪裡?
文/高階超音波檢查室主任 陳昭宇醫師
·高危險妊娠胎兒生理評估
·4D胎兒立體動態超音波

18 AI智慧產房/設有血庫
·打造完整生產安全系統

19 孕產特色服務介紹
·夫妻產前先修班
·宏其特製生產賀禮

21 尊爵病房
·五星級飯店式享受

03 兒科特色介紹

25 健兒門診
·兒童健康的守護者
·兒童發展評估的重要性

27 幼兒專責醫師計畫
·執行特色與亮點

29 新生兒全套超音波篩檢
·腦部
·腹部
·心臟
·髖關節

30 新生兒病房
·新生兒的完善照護



04 婦科特色介紹

31 **全方位婦科檢查暨預防醫學**
- 定期婦女婦科檢查
- 婦女乳房外科介紹
- ABUS全自動乳房超音波
- 婦女泌尿介紹
- 家庭醫學科門診介紹
- 婦女泌尿Q&A｜頻尿、漏尿怎麼改善？
  文/婦產科兼任主治醫師 陳怡婷醫師

37 **海扶刀無創治療中心**
- 海扶刀治療成果報告
- 五星好評

42 **全方位微創手術中心**
- 高階手術室設備介紹
- 婕文西手術成果報告
- 五星好評

47 **微波/射頻插針消融手術**
- 子宮肌腺症不一定要切子宮
  文/微創手術中心主任 李迪森醫師

50 **HyCoSy專欄**
文/院長 郭信宏醫師
- 超音波輸卵管通暢性檢查介紹

55 **一站式生育前評估檢查**
- 為迎接新生命做好準備

56 **健檢醫療專欄**
文/院長 郭信宏醫師
- 宏其精選健康檢查

05 大腸直腸外科介紹

67 文/兼任主治醫師 林秉緯醫師
- 痔瘡，不分男女老幼
- 血便，最常被自己誤判成痔瘡



06 麻醉科介紹

69 **手術麻醉，選擇專業更安心**
- 24小時麻醉專業守護

07 生殖中心介紹

70 **生殖醫學中心專欄**
文/生殖醫學科科主任 楊國弘醫師
- 初心不忘，生生不息 - 在生命的起點，與您攜手同行

73 **試管寶寶回娘家**
- 溫馨回顧花絮

75 **生殖醫學中心(試管到生產 一條龍服務)**
- 生育力檢查
- 人工生殖
- 試管嬰兒

79 **精卵銀行介紹**
- 凍存精卵及黃體期促排卵療程
- 捐贈、受贈精卵

80 **免疫助孕、承接好孕**
- 免疫專家宋碧琳醫師介紹

宏其婦幼醫院33週年慶院刊 2026年11月 No.61

發 行 所：宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院
發 行 人：張紅淇、郭信宏
編輯顧問：院長室
總 編 輯：韓美寧、莊淑慧
編輯委員：江美虹、賴姜蓓
執行編輯/美編設計：洪梓寧、王媛誼

地　　址：320桃園市中壢區元化路223號
電　　話：(03)461-8888
語音掛號：(03)433-5110
網　　址：www.hungchihospital.org.tw
信　　箱：hungchihospital@gmail.com



莫忘初心 但求卓越

前言

今年是宏其33週年，也是宏其2.0正式啟動的第三年。站在這個時間點回頭看，心中充滿無限的感恩，也有滿滿的期許。

壹 從一間診所到一座守護婦幼生命的城堡

民國82年6月26日，我以「張紅淇婦產科診所」之名，在中壢這片家鄉的土地上開始執業。當時的初心很簡單：我看到許多孕婦半夜陣痛，或是婦科疾病，常常要長途奔波到林口長庚醫院來就診，非常辛苦。因此，我想蓋一間「**讓媽媽安心生、讓寶寶平安來**」、「**技術精良先進的婦科手術室**」，並且有醫學中心水準的診所。

經過10年的診所階段，我們超乎預期的順利，診所裏常常擠滿患者與孕產婦。為了提升醫療品質與容量，我們購買土地，規劃設計與蓋成完整的婦幼醫院大樓，在民國92年7月28日，「宏其婦幼醫院」正式成立。為了長治久安永續經營，我們在民國96年12月1日，正式成為「宏其醫療社團法人宏其婦幼醫院」。從「人」到「法人」，我們把個人理念變成制度，把熱情變成傳承。

而在民國115年1月2日，是一個全新的里程碑。宏其正式世代交替，由我最欣賞最信任的學弟、執行長郭信宏醫師接任院長。宏其2.0時代，正式開始。

33年來，「宏其」兩個字對我而言，就是「張紅淇」的分身。但醫院走到今天，已經不是我一個人的宏其，而是所有宏其家人的宏其。**去個人化，走向法治傳承，這是我們對病患、對社會最負責任的承諾。**



▲ 於民國82年6月26日「張紅淇婦產科診所」開幕



▲ 於115年1月2日舉辦院長交接及聘請派發儀式



▲ 於民國115年3月14日「無創海扶刀治療成果發表會」圓滿成功

貳 宏其2.0：以人為本，科技為用

回顧這幾年來的足跡，宏其一直在「萌芽、成長和茁壯」。持續創新醫療科技，以精準醫療服務患者，我們一步一腳印，用心走著：

- **民國110年10月12日**
  我們啟動了「智慧產房系統」。
- **民國112年7月**
  「婦科微創手術中心」在7樓正式運作。
- **民國113年1月**
  郭信宏醫師接下執行長與副院長，帶領團隊引進「達文西機械手臂」與「海扶刀」，讓婦科手術進入無創、精準的新紀元。
- **民國114年6月11日**
  我們舉辦達文西成果發表會。
- **而今年3月14日**
  我們也發表海扶刀與消融手術的最新成果。

這一路，很多人問我：

為什麼要一直買最貴的機器？

我的答案始終只有八個字：

「以人為本，科技為用」。

科技絕對不是目的。達文西、海扶刀、智慧產房、AI病歷、自動乳房超音波、骨質密度檢測...所有設備，都是為了讓婦女朋友**少痛一點、恢復快一點、陪寶寶的時間多一點**。

讓醫護同仁把時間，從文書和重複工作中解放出來，回到床邊，回到那個「有溫度的眼神」上，回到我們「創新醫療科技，服務患者」的初衷上。

但科技再進步，也取代不了「人」。

→ 未來的**產科**，我們要做「**溫柔生產**」。每一次生產都是獨一無二的。有人需要按摩，有人需要安靜，有人需要先生在旁邊緊握著手。我們把剖腹產與自然產分級，從基本醫療照顧的基礎款，到頂級豪華版，讓媽媽按照個人需求與能力有選擇權。把生產方式的自主權還給準媽咪，這才是醫療該有的樣貌：尊重、自主、有愛。

→ 在**不孕症**，我們要穩住基礎，追上國際生殖中心腳步，讓最頂尖的醫師、胚胎師、諮詢師，給夫妻最佳的諮詢、檢查與療程，在最短的時間內圓夢，抱到健康可愛的寶寶。

→ 在**兒科**，我們要扛起高危險新生兒照護的責任，因為產科走多遠，兒科就要接多穩。

→ 在**婦科**，我們要把微無創中心做到台灣第一、亞太第一，甚至讓世界看見。

參 留給接班人的一句話：莫忘初心，但求卓越

民國115年1月2日交接那天，我對信宏院長說了四句話，這也是我要對所有宏其人說的話：「莫忘初心，但求卓越；以人為本，科技為用。」

➔ **「莫忘初心」**：我們要永遠記得33年前診所設立之初的那份**「開心、歡樂、光榮、神聖」**的使命感。

➔ **「但求卓越」**：不要自滿宏其已經很好，還要追求更好。從硬體到軟體，從醫療到服務，從五星好評的週全服務到網路口碑，我們還要追求每一個流程和細節的極致。

➔ **「以人為本」**：宏其的根本是「人」。是信任我們的媽媽與婦女朋友們，是努力的同仁。宏其的思維是從**「病人的需求和同仁的滿意」**來思考的，幸福企業不是口號。薪資、福利、健康、家庭、法治、公平、合理，少一個都不行。一個快樂的護理師，才照顧得出快樂的寶寶。

➔ **「科技為用」**：**善用AI、電子病歷、電子同意書、數據分析，讓管理更透明，讓醫療更安全**。但不要被KPI和數據綁架，永遠把「人」放在報表前面。

我們已經完成大樓硬體設施的整修與設備升級，導入ESG節能減碳，強化消防水電與儀器保養，把安全做到100分。我們會把行銷做得更精緻，走進年輕媽媽以及婦女朋友們常會關注的社群裡。我們會把法治程序做到最嚴謹，每一張同意書、每一個簽名，都是對生命的尊重。



結語 打造一個充滿愛的醫院

我這一生最大的心願，就是打造一間**「先進的、溫馨的、充滿愛的婦幼醫院」**，真正落實成為「婦幼健康的守護者」的使命。

先進，是讓台灣的婦幼醫療與世界接軌。

溫馨，是讓走進宏其的每一個人，都被溫柔對待。

充滿愛，是讓新生命在這裡展開時，聽見的第一個聲音是祝福。

33年很長，長到可以看著一個寶寶長大結婚。33年也很短，短到我覺得昨天才剛開診。

謝謝每一位選擇宏其的家庭。謝謝每一位和我並肩的宏其家人。

接下來的路，我們雖然將經營管理發展的重責大任交給郭信宏院長與2.0團隊。但我仍然跟大家同舟共濟，相互扶持相互支持配合，把這個婦幼醫療的旗艦醫院方向定位清楚，繼續守護這個我用一生心血創建的家。

最後，借用我們常說的一句話作結：

「追求卓越，永無止境。」

願宏其的下一個33年，繼續成為台灣婦幼的驕傲。

創辦人
張紅淇 醫師
2026年11月1日

承初心 啟新程

以專業、人才與科技，續寫宏其醫療的新篇章

專業・關懷・創新・永續



郭信宏
宏其婦幼醫院 院長

各位尊敬的同仁、親愛的來賓、關心宏其的患者朋友們：

很榮幸從今年起，我開始以院長的身分，在週年慶向大家介紹宏其一整年的變化。

感謝張紅淇創辦人的信任與栽培，自2026年初起，本人接受任命，擔任宏其婦幼醫院第二屆院長。在此，容我再次誠摯地謝謝創辦人、我們親愛的院內同仁，以及閱讀這篇文章的各位，願意給我這個機會為大家服務，讓我有緣分、有福分守護中壢、大桃園，甚至全台灣婦女與兒童的健康。

進入宏其的這幾年，我便接受當時張院長的指示，目標是打造一個全新的「宏其2.0品牌」：不僅要引進我熟悉的高階婦科手術與技術，更要深化與產科及生殖醫學的合作，並導入AI數位科技，共同提升宏其的品牌力。

在本人接任院長時，創辦人也以他畢生的經營智慧贈予我四句箴言：「莫忘初心、追求卓越、以人為本、科技為用」。

以下，我想循著這四句期許，回應創辦人，談談2026這一年宏其的進步，以及接下來的計畫與願景。



壹 我們持續深耕高階婦科手術，並且不斷要求自我，保持高品質的成果。

達文西手術方面，2026年1月1日至8月31日，我們完成**101**台。從2024年裝機起，每年完成數量為：2024年**83**台、2025年**165**台，今年約三季**101**台，成長相當亮眼。目前累計**349**台，全數順利以微創方式完成，沒有任何一位患者需要中途轉為開腹手術。

這349台當中，**236**台屬於保留子宮的手術（子宮肌腺瘤切除或肌瘤切除，又稱保宮手術），**98**台屬於子宮切除類手術，**15**台是歸類在其他。請大家記得一個數據：

宏其的達文西，針對子宮腫瘤的手術，**70%**是「保宮」類型。

一 保宮手術

它屬於目前主流的「**精準治療**」概念，比舊觀念的「一律全部拿掉」更為精緻。手術流程上，必須先切開子宮、割除腫瘤，之後還要把子宮重建起來；相較之下，子宮切除不需要重建，步驟較為單純。因此在技術層面上，保留子宮的手術更複雜、也更困難。此外，保留子宮時更需要較高的技術把腫瘤切除乾淨，才能降低未來的復發率。簡單來說，我想傳達一個精神——「**宏其做的手術，從來不挑簡單的做**！」



二 也因為如此，我們的達文西患者常常來自全台各地，甚至來自國際。



她們願意不遠千里而來，最常見的原因有三：

❶：她們常被告知必須以開腹方式才能處理腫瘤

❷：她們感受到當地醫師無法有信心承諾手術中「不轉開腹」

❸：也最重要的是，在就醫過程中，她們無法感受到醫護的溫暖，也難以建立互信。

而這些，恰恰是宏其最重視、也最能展現專業之處。

三 單孔達文西中心

即使面對比例較高、難度較高的保宮手術，我們不只以微創的小傷口完成達文西，更把傷口壓縮到更小、更少。兩年八個月來的349台當中（含**236台保宮手術**），**全院平均傷口數僅1.16個**；也就是說，不論難易，我們幾乎都能以單孔方式高品質地完成困難手術，是一個有真實數據支撐的「單孔達文西中心」。



四 自然孔達文西中心

而在98台子宮切除類手術裡，屬於「**全子宮切除**」這個專項的共**31**台，這31台的傷口數中位數「0」。也就是說，接受全子宮切除的患者，絕大多數**腹部完全沒有傷口**——當傷口能隱藏在**陰道內完成**，患者恢復更快，這稱為自然孔手術。宏其的實際數據證實，我們的達文西同時也是水準相當高的「自然孔達文西中心」。



五 自然孔手術不是切宮才能執行

再回頭講講我們的**困難保宮手術**，也在持續進步：

2024年(62台)→ 平均傷口數**1.31**
2025年(115台)→ 平均傷口數**1.17**
2026年約三季(59台)→ 平均傷口數**0.98**



傷口數量逐年不斷下降，甚是少於1，代表自然孔手術也進入到困難保宮的領域，且宏其的技術還在不斷昇華。

六 達文西醫師團隊

宏其並不僅是有一兩位醫師會做，或只做了一兩台手術，就公開發佈「能完成單孔、自然孔」的狀態。

相反的，我們專挑複雜困難的手術，勤慇安全的完成手術，並且是世界上少有，願意透明公告「創立達文西起、全院醫師共同數據、保持亮眼成績」的院所。在此，**由衷地感謝我們七位執行達文西的醫師團隊，共同達成這項旁人難以理解的優異成績。**



貳 海扶刀與插針消融

另一項成績斐然的業務是**海扶刀**。

2026年至8月31日，我們完成54台。相比歷年成績——2024年78台、2025年100台——穩步成長，累計已完成232台。並且我們擁有一項難得的成績：全院平均腫瘤消融率94.1%。

跟各位介紹一下「**消融率**」，也就是「**把腫瘤燙熟的能力**」。這項數值是公認判斷海扶治療成功與否最重要的指標，數值越高，腫瘤縮小的幅度越好、復發率也越低。

一般而言，**平均值達到80%就會被認為是達到標準的機構**。目前國際期刊報導中，中心平均消融率最高為88%，**宏其的94.1%仍高於這個水準**。此外，也有部分HIFU中心因設備條件不同，本來就不以80%消融率為目標，而是以舒適治療為主要訴求，患者相對容易復發，甚為可惜。

相較於達文西，海扶的成長率看起來似乎「平平」，是這種消融技術患者接受度不高？還是效果不好？答案其實完全相反。

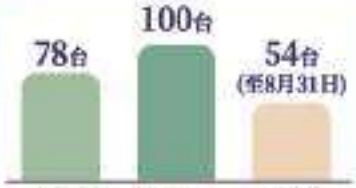
海扶數據持平，主要是因為2024年以來，**微波針、射頻針這類插針消融技術逐漸普及**。在同樣維持94%以上消融率的前提下，插針消融速度更快、範圍更精準、費用也更低，因此在術前的專業評估與諮詢中，宏其的醫師往往會建議患者不用海扶、改以插針的方式進行消融。

插針消融的台數為：2024年29台、2025年20台，2026年約三季已達45台，尤其今年成長相當驚人，若把海扶刀與插針消融合併計算，宏其2024年完成107台、2025年完成120台、2026年約三季已完成99台，依此進度2026可望明顯超越前兩年；這樣的數字才最貼近事實，也更能反映患者對宏其消融治療的接受與信賴。

因此，面對許多醫界同道與患者朋友的詢問——為什麼宏其是全台灣醫學中心之外，少數同時擁有達文西與海扶刀的醫院？為什麼位在中壢，仍有許多外地患者前來求診？我想透過以上真實的數據分享，讓大家了解我們這兩年的努力，也一併回答這些疑問。



海扶刀治療數據



全院平均腫瘤消融率

94.1%

更少復發、更多希望
守護每一個珍貴的未來

插針消融治療數據



插針消融速度更快
範圍更精準
費用也更低

以專業評估
提供最適合的治療選擇

海扶刀與插針消融合併統計



依此進度
2026可望明顯超越前兩年
這樣的數字才最貼近事實
也更能反映患者
對宏其消融治療的接受與信賴

參 3D子宮鏡檢查室

自2026年起，我們也在**十樓成立3D子宮鏡檢查室**，透過3D影像設備讓子宮鏡的影像品質全面升級。清晰的立體視野，讓病患更了解自己病灶的位置、結構與數量，有助於諮詢溝通；同時也提供醫師更好的診斷視野，能大幅提高「在無麻醉狀態下」完成子宮鏡手術的可行性。

具體的成果是：2026年至今，我們的息肉切除手術在無麻醉下完成的比例，已經從過去的個位數，一舉拉升到11%。（技術上這個比例還能再提高，但無麻醉手術必須使用管徑極細的高階軟式鏡，器械成本相對高昂，患者需負擔的自費器械費用也隨之增加；加上部分患者在清醒狀態下容易緊張，因此仍有不少人主動選擇在麻醉下進行。）

器械方面，我們引進全世界**最細（管徑2.4mm）的軟式子宮鏡系統**，且**不需使用鴨嘴**（擴陰器）操作，患者在檢查過程中幾乎沒有不適感（其他器械則是由無痛到減痛）。此外，為與國際接軌，我們也**引進拋棄式器械**，用完即丟，雖然較不環保，但能大幅降低感染機率，讓有個別需求的患者有更個人化的選擇。

綜合以上，宏其今年在影像與器械上雙雙升級，手術的質與量都大幅提升，「**3D子宮鏡中心**」的軟硬體實力也相當完整。

肆 超音波輸卵管通暢性檢查

醫療特色方面，除了上述的新進展，宏其在生殖醫學領域還有另一項新的發展，就是2026年起開展的「**無輻射、麻醉下無痛的超音波輸卵管通暢性檢查**」。由於這項內容需要較完整的說明——包括發展的來龍去脈、操作流程以及目前成績——我會在後面的專欄中另外向大家呈現。



伍 新進在地優秀醫師為您服務

今年8月起，宏其新加入兩位來自首都醫學中心的學弟妹：

來自台北榮總，任職超音波主任的**陳冠宇醫師**，以及曾任台大婦女泌尿主任的**陳怡婷醫師**。這兩位新秀，是我在擔任各大醫學會理事、秘書長期間長期觀察、發掘的優秀人才；同時，他們也正巧都是中壢、平鎮的子弟。



高階超音波檢查室主任
陳冠宇 醫師

經歷
臺北榮民總醫院婦女醫學部主治醫師

主治專長
1. 產科照護　2. 胎兒篩檢與診斷
3. 婦科檢查/手術　4. 海扶刀治療



婦產科主治醫師
陳怡婷 醫師

經歷
(現職)台大雲林分院婦產部主治醫師

主治專長
1. 婦女泌尿與骨盆重建　2. 婦科私密美學
3. 婦科腫瘤評估與治療　4. 婦科微創手術
5. 海扶刀治療

我深知，一個高品質、能永續經營的機構，最重要的就是人才，因此大力禮聘這兩位高階人才加入宏其家庭。從2024年起，累計已有六位頂尖的中生代加入，分別是廖翌喬、麥迪森、魏君卉、吳知遠、陳冠宇，以及陳怡婷醫師。他們的專業涵蓋整個婦幼領域：產科、生殖醫學、婦癌、內視鏡以及婦女泌尿，全方位一應俱全。

我跟各位掛保證，只要您在門診與他們見面，一定會懂我的這些讚譽，會感到既親切又專業。

陸 展望2027
宏其還有四大重頭戲登場

宏其四大重頭戲登場：高階婦科手術訓練孵化器、健檢醫療、私密美學及抗衰老，以及配合政府深耕計畫的AI數位升級。

其中，「**健檢醫療**」馬上會在今年底上線。未來患者的回診可以做更高效率的健康管理，絕對對各位的健康提升會有許多幫助。這部分，我也會在後面的專欄跟大家詳細說明。至於其餘的部分，就容我明年再與各位匯報進度。

回首宏其33年，經過不懈的努力，我們把最專業、最安全、最高品質的婦幼照護帶到中壢。而其中最大的初心，就是照顧在中壢、在台灣，我們敬愛的婦女朋友——「**妳們**」，**就是宏其的初心**。

宏其會持續保持這份初心，以優質的員工與醫療人才為本，引進最頂尖的科技設備，每年公布成長數據，不停歇地追求卓越，實踐創辦人的期許：

莫忘初心、追求卓越
以人為本、科技為用



再次謝謝各位的閱讀，以及一路以來的支持。謝謝！



以AI為輔助 邁向 宏其未來3.0

醫療更精準、管理更聰明、同仁更有力、病人更安心



唐雲龍
宏其婦幼醫院 副院長

33年，從守護新生命走向智慧醫療

綜觀宏其婦幼醫院自創院以來，一直不斷精進更新，順應社會脈動需求，調整醫療服務步伐。

在接生超過7萬5千名宏其寶寶的基礎上，2021年導入智慧產房，以AI串接電子病歷，母胎生理數據並進行異常預警，確保母嬰安全；近期更是全台所有婦幼醫院當中首家採購第四代達文西手術系統、海扶刀等先進設備，提升醫療照護品質；2026年宏其也順利完成世代交棒並持續推動醫療設備與服務升級。

欣逢宏其33週年院慶這個特別的時刻，個人一定要向張創辦人、郭院長及全體主管與員工致上我最高的敬意與無限地感恩！能與你們相遇與共事真好！

AI不是取代，而是安全、可驗證的臨床夥伴

人工智慧（AI）的發展歷史從1950年代萌芽至今，經歷了概念誕生、興盛期、低谷寒冬與現今深度學習爆發等不同階段。而目前國際趨勢也從「AI能不能用」進入「**AI如何被安全、可驗證地導入臨床**」。

世界衛生組織(WHO)強調醫療AI必須兼顧治理、資料品質、倫理、人員能力與安全；台灣衛福部在2026年也已發布「**醫療機構應用生成式人工智慧指引**」，希望建立院內使用規範、權限、資料安全、人員責任與人工覆核機制。同時衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)則持續建立**AI/ML醫療器材**(人工智慧與機器學習醫療器材)的性能與上市後管理原則。

所以「AI」不僅是資訊設備，更可以是提升**醫院醫療品質、營運效率、人才培育與國際競爭力的戰略工具**。



AI走進臨床，守護每一個新生命

從風險預警、微創手術到生殖醫學，AI協助團隊更早看見問題、持續優化照護

01｜個人化生產風險地圖

世界級的婦幼醫院在生產方面要求的是：**安全生產 + 好的母嬰結果 + 好的待產體驗**。

在AI的輔助下就可以整合：孕婦年齡、BMI、血壓、有無妊娠糖尿病、產檢過程中胎兒生長狀況、胎盤位置、超音波(含都卜勒)、CTG(胎心宮縮圖)、實驗室數據及既往生產史，形成「個人化生產風險地圖」。



例如：有產後出血風險 ➜ 提前備血與採取必要處置(雖臨床運用仍有限制，但根據一項國際婦產科雜誌在2025年發表的系統性回顧納入了35篇研究（383,648名患者），結果發現，在應用於同一資料集時，AI模型預測產後出血的準確率比傳統統計方法高達95%)、其他諸如發現有子癇前症風險及胎兒窘迫 ➜ 考慮緊急剖腹產、若有早產風險 ➜ 提前啟動NICU或轉診流程，簡而言之，產婦一進醫院，AI系統就開始替團隊管控風險。

這種**AI的價值不是「取代醫師」**，而是讓醫師能提早10~30分鐘看到問題，提早採取必要處置，保障母嬰安全。

02｜微創手術卓越中心

此外歐洲婦科內視鏡學會（ESGE）持續以最佳證據建立內視鏡與微創婦科手術指引，這些包括影像 + 導航 + 標準化手術流程 + 術後數據 + AI分析，顯示國際競爭重點正在朝標準化、證據化與訓練品質的方向走。

所以AI可輔助婦科領域實現「微創手術卓越中心」，經由AI可分析每一台手術所有數據包括手術時間、出血量、輸血率、轉開腹率、併發症、住院天數、30天再入院次數、手術醫師、手術難度、病灶種類與大小、病理結果，最終可了解哪一個步驟最容易造成出血？哪一種病例最容易轉開腹？哪個手術步驟可以縮短5分鐘？**讓經驗可以傳承，而不是只存在某一位資深醫師的大腦裡**。



03｜生殖醫學：AI輔助，不是AI決定

另一方面普遍認為**生殖醫學特別適合走AI輔助這條路**，在AI輔助下(不是AI決定)建立自己的胚胎資料庫，它可將胚胎影像time-lapse資料、培養條件、取卵數、受精方式、胚胎發育形態、PGT-A結果、子宮內膜狀況、植入策略、著床與懷孕結果、是否流產、或是最終活產等所有資料全部串起來，找出哪些因素會造成患者的活產率無法達到最佳狀態，避免重蹈覆轍。

雖然目前這些證據仍需要未來前瞻性驗證，但**ASRM(美國生殖醫學會)在2026年已經正式把AI與IVF實驗室列為重要議題**。

醫療管理AI化，臨床應用才能真正落地



AI智慧醫院指揮中心

AI可每天自動分析，好像看到醫院的脈搏，它包括哪些時段病人最多、哪些科別容易塞車、哪些病床即將不足、手術室如何排程最有效率、哪些流程最浪費時間、哪些病患可能需要個案管理師提前介入，建立一個「AI智慧醫院指揮中心」，把門診量、住院率、手術排程、產房狀況、病床、檢查、手術室、人力等資料做適當的整合。



從故障後維修，到故障前預警

如同AI在輔助生產風險預警時一樣，它也可以針對醫療設備管理，從「故障後維修」變成「故障前預警」。AI可以把超音波機器、手術設備、達文西、海扶刀、麻醉設備、產房監測設備等，依據使用次數 + 使用時間 + 異常紀錄 + 維修紀錄 + 耗材壽命，建立「設備病歷」，讓每一台重要設備都有自己的「AI體檢分數」，提前告訴設備工程或醫工人員，從傳統「醫療設備維修」升級成AI輔助下的預測性維護。

當然醫院的主力還是員工，AI輔助最重要的不是取代醫師、護理師及其他非醫療員工，而是讓醫院的每一份子能力被放大。

所以可先建立AI學院，發展各種模擬情境教育員工，諸如新進護理人員 → AI情境模擬訓練、產房人員 → AI模擬高風險產程、手術室人員 → 手術流程與設備模擬、醫工 → 設備故障案例AI訓練、行政人員 → AI辦公與資料分析、客服人員 → AI病患溝通情境訓練、甚至可以面對「AI數位病人」強化及增加實務經驗。

- 結語 -

33週年院慶不只是回顧，也不單純是醫院變得漂亮，而是要讓宏其持續是一間會不斷學習的醫院。雖然目前AI輔助仍未臻完善，但善用AI終究是大勢所趨，個人深信**在AI的輔助下是有機會讓醫療更智慧，讓醫療更有溫度，讓宏其人更專業，讓每一個家庭更安心，邁向24小時的「宏其AI健康管家」。**



高階超音波檢查室 孕期0-40週 · 照護地圖

第一孕期全方位超音波篩檢【四大指標】

檢查週數 【妊娠初期】11^{+3}~13^{+6}週

指標1 胎兒頸部透明帶：檢查重點是什麼？

近年各種醫學文獻研究已證實「胎兒頸部透明帶(Nuchal Translucency)」越厚，胎兒罹患先天性疾病可能機率越高，因此相關各項產前篩檢相對就顯得特別重要。

① 胎兒頸部透明帶檢查主要測量哪個部位？



頸部透明帶是寶寶後頸部皮下內積蓄淋巴液的最大值。

箭頭處為測量部位(圖為頸部透明帶篩檢影像)

② 頸部透明帶檢查包含哪些項目？

唐氏症(Trisomy21)、愛德華氏症(Trisomy18)、巴陶氏症(Trisomy13)，以及先天性心臟疾病，其他基因異常疾病…等，都有機會提前發現。

除了頸部透明帶檢查，亦可排除早期胎兒結構異常。例如：無腦症、腹壁裂、臍膨出或肢體發育異常等問題。

截至115年(8月)頸部透明帶篩檢數據

114年-115年(8月)篩檢出83人異常

其原因分別為：臍膨出、腦部異常(空腦)、巨大膀胱症、鼻骨異常、頸部透明帶過厚、T13(巴陶氏症)、T21(唐氏症)、T18(愛德華氏症)高風險…等。


第一孕期全方位篩檢介紹


高階超音波檢查室環境介紹(含設備器材)


NT早期頸部透明帶超音波檢查

*妊娠10週以前*預約登記

③ 頸部透明帶厚度與染色體異常、流產或胎兒死亡及嚴重胎兒畸形發生機率

頸部透明帶(NT) (mm/毫米)	染色體異常 (含部分無法偵測異常)	正常檢查 流產或胎兒死亡	正常檢查 嚴重胎兒畸形
最低 <95th百分位數 (<2.5mm)	0.2%	1.3%	1.6%
95th-99th百分位數 (2.5-3.4mm)	3.7%	1.3%	2.5%
3.5-4.4mm	21.1%	2.7%	10.0%
4.5-5.4mm	33.3%	3.4%	18.5%
5.5-6.4mm	50.5%	10.1%	24.2%
≥6.5mm	64.5%	19.0%	46.2%

頸部透明帶越厚，異常比例越高

指標2 胎兒發育結構

非侵入性胎兒染色體篩檢(NIPT)是無法檢測出胎兒發育結構是否正常。

以下幾個案例都是由本院高解析度超音波檢查出的部分個案：

















指標3.4 第一孕期子癇前症風險與評估

包含早產&生長遲滯

1 什麼是子癇前症？

懷孕20週以後才出現的高血壓，同時合併有尿蛋白(常合併全身性水腫)。

高血壓

兩次血壓測量間隔6小時以上都超過收縮壓≥140mmHg或舒張壓≥90mmHg。

尿蛋白

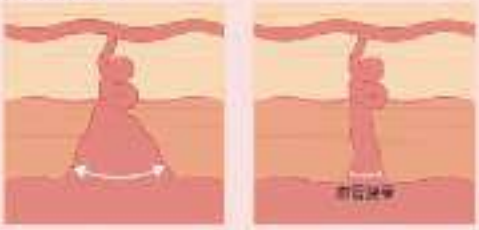
連續兩次蛋白尿試紙呈陽性或24小時尿液中尿蛋白量超過300mg。



2 為什麼會有子癇前症？

母體與胎盤間的小血管因生長因子的不足，造成子宮螺旋動脈擴張不佳，也使得母親子宮動脈血管阻力上升，因此要升高血壓才能將血液順利運送給寶寶，結果產生子癇前症。

「經由超音波量測子宮動脈的血流，配合驗血中的生化指標，能提升準確率達90%以上。」



正常　　子癇前症

3 子癇前症可能造成什麼影響？

對媽媽來說

噁心、嘔吐、頭痛、視力模糊、視網膜剝離、肺功能異常、水腫、血小板減少、腎衰竭、全身抽搐、中風、死亡…等。

對寶寶來說

早產、胎兒生長遲緩、死產(約15-20%的早產嬰兒中是因為媽媽有子癇前症造成的)。

4 第一孕期子癇前症風險評估目的

盡早發現高危險個案，服用阿斯匹靈可降低80%早發型子癇前症發生率與胎兒生長遲滯的機率。

檢測項目

- 孕婦身高、體重、病史、特徵。
- 血液生化指標(PAPP-A and PlGF)。
- 平均動脈血壓(MAP)。
- 子宮動脈搏動指數(UTA-PI)。
- 使用適當的產前篩檢軟體和經FMF認證的醫學專家進行風險評估以計算個人罹患子癇前症的風險。(本院檢查醫師每年皆通過認證)

本院醫師認證資格

1. 英國FMF認證及軟體授權第一孕期篩檢醫師
2. 中華民國周產期醫學會頸部透明帶認證醫師



王漢州醫師 | 潘景賓醫師 | 林菁卿醫師 | 廖翌喬醫師 | 陳冠宇醫師 | 楊鎮弘醫師 | 詹定方醫師

寶寶從頭到腳，醫師到底在看什麼？

第二孕期高層次超音波檢查



檢查週數 【妊娠中期】20~24週

	一般產檢超音波	高層次超音波(20-24週)
影　像	基本超音波影像	高解析影像，醫師看得更清楚
檢查目的	評估胎兒生長曲線	器官及部位詳細檢查
檢查時間	通常約5分鐘	約45分鐘左右，受限於胎兒姿勢，或其他因素...等，可能會花更多時間
檢查範圍	胎兒大小、心跳及胎盤的評估	如下方篩檢項目

高層次超音波檢查項目通常包含以下內容

腹部



橫膈膜、胃、膽、肝、腎臟、膀胱等臟器、腹壁臍帶附著處、兩條臍動脈。

胸部



肺臟、心臟大小、心律、四腔室、左右心室出口、肺動脈分支、主動脈弓、上下腔靜脈等。

腦部



顱骨形狀、雙鬢徑、頭圍、側腦室、腦絡叢、透明中膈、小腦寬度、枕大池、後腦皮膚厚度等。

四肢



手腳長骨的長度、手指、腳趾。



四肢影像

外生殖器



男性生殖器



女性生殖器

顏面部



眼距、水晶體、上顎骨、上唇、兩耳、臉部側面輪廓等。

臍帶及血流
(彩色都卜勒超音波)



包括：臍動脈、兩側子宮動脈、靜脈導管、中大腦動脈血流等。

羊水量



羊水指數

孕婦子宮頸長度



子宮頸長度評估是否有早產風險。

孕婦胎盤位置



是否有前置或低位胎盤。

脊椎



馬尾、排列後背皮膚線是否完整等。



高層次超音波

孕期16-18週
預約登記



產檢不再霧煞煞



頸部透明帶、NIPT、高層次超音波，差別在哪裡？

看得懂、做對檢查，給寶寶最好的守護 ❤

懷孕期間的每一項檢查，都是為了守護寶寶的健康與未來。
了解頸部透明帶、NIPT與高層次超音波的差異，
幫助您安心迎接每一個重要階段！





各項檢查重點比較

文/高階超音波檢查室主任 陳冠宇醫師



陳冠宇醫師
高階超音波檢查室主任



頸部透明帶

它不只是量厚度，
而是第一孕期唐氏症篩檢的一部分。
會綜合評估：

- 頸部透明帶厚度
- 部分超音波指標
- 靜脈導管血流
- 孕婦抽血數值

初階結構掃描

1. **雖然週數還早**
   寶寶約5-7公分，
   但已能做初步觀察。
2. **若有較大結構異常**
   可以更早安排後續
   評估與處理。



NIPT

抽取媽媽的血，
分析血液中的
游離DNA，
評估常見染色體
異常風險。

對唐氏症篩檢表現佳
偵測率可達約 *99%*
但重要限制：

不看胎兒早期結構

NIPT風險低
≠器官結構一定沒問題



高層次超音波

通常20-24週進行，
更仔細看胎兒結構。

1. **再仔細看一次**
   寶寶約15公分左右，
   但已能做詳細觀察。
2. **從頭到腳看結構**
   - 臉、腦部、胸腹部、四肢等
   - 臍帶與血流、羊水等
3. **如果發現異常**
   - 進一步評估
   - 必要時轉介
4. **無明顯異常**
   - 繼續進入第三孕期追蹤

三種檢查不能互相取代，因為這三項檢查，各自回答不同的問題。
想知道適合哪項，歡迎門診時與醫師做討論喲！





守護生命，時時關注胎兒健康♥

高危險妊娠胎兒生理評估

醫師評估若有需要將視情況安排 **胎兒活動力檢查**

什麼是「高危險妊娠胎兒生理評估」？



- 胎兒生理評估(FBPP)在妊娠後期照顧時，是非常重要的參考依據。主要是用來判斷媽媽子宮內的環境，是否已不適合胎兒生長，且到了非生產不可的地步；若胎兒生理評估的分數正常，胎兒在一週內發生異常或嚴重胎兒窘迫的機會很小，但若胎兒生理評估的分數不正常，則可能需要密集監測、或提早生產，但評估的結果無法做長期的預測。
- 胎兒生理評估適用於妊娠的後期，可幫助醫師評估胎兒此時的生理狀況，一般孕婦可以在家自行計算胎動的方法來評估，醫師再參考其他的參數，以決定進一步之處置。

胎兒生理評估項目有哪些？

- 評估的項目共有５項，分別是：胎兒呼吸運動、胎動、胎兒肌肉張力、羊水量和非壓力試驗。
- 各單項如果正常，各給2分，如果異常則給0分，滿分是10分。
- 其中「胎兒呼吸運動、胎動、胎兒肌肉張力、羊水量」由醫師以超音波診斷，「非壓力試驗」則需要裝上子宮胎兒心跳監視器持續偵測20分鐘，才能做出判斷。

胎兒生理評估計分表（滿分10分）

項　目	分　數	
	正　常	異　常
胎兒呼吸運動	2分	0分
胎動	2分	0分
胎兒肌肉張力	2分	0分
羊水量	2分	0分
非壓力試驗	2分	0分

還沒見面，先看看你的模樣♥

4D胎兒立體動態超音波



最佳拍攝時機 妊娠20~36週

什麼是4D胎兒立體動態超音波？

4D胎兒立體動態超音波可能看到寶寶眨眼、微笑、打呵欠等胎兒在子宮內的動作，是準媽媽與寶寶留下珍貴成長印記的最佳工具。

3D與4D的差異？

・3D立體超音波

超音波螢幕上顯現「立體」圖像+套色，可讓孕婦和家屬較易看懂，胎兒外觀的缺陷也較能夠詳細指出。

・4D胎兒立體動態超音波

每秒5-25張的連續立體影像，可讓爸媽直接從不同角度，觀察胎兒在子宮內的成長狀況，並藉由胎兒影像紀錄，留下爸媽與寶貝的紀念。









4D立體超音波檢查注意事項

需依孕婦及胎兒的狀況而定；提醒準爸爸、媽媽們4D立體動態超音波還是有其限制，例如：羊水量、胎兒姿勢、胎盤位置、媽媽肚皮厚度等，都會影響4D影像的品質。

拍攝最佳時機(懷孕滿20-36週)

由於羊水增加，胎兒五官及四肢發育愈好，影像愈清楚且活動力愈強；建議準媽咪們可選擇數次或每月一次，觀賞寶寶的活動及成長歷程。

宏其i-Care為寶貝留下美好紀錄

宏其i-Care協助您記錄寶寶4D超音波【動態影像】及【照片】，於執行完畢4D超音波後，提供您下載保存寶貴的寶寶影像照。

此非屬診斷性醫療檢查，每次拍攝需自費。

掃描 宏其i-Care

4D立體彩色超音波 預約登記





AI智慧 數位工具 待產安全

智慧產房介紹

智慧產房｜安心迎接新生命

數位監控‧AI風險預警，陪伴媽媽安心迎接寶寶

1 即時監測孕婦生理狀況
- 心律、血壓、體溫、血氧濃度

2 胎兒監測即時預警
- 隨時關注寶寶胎心音異常警報

3 醫護隨時關注
- 演算產程軌跡、併發症分析預警

4 安心血庫支援
- 生產過程固然存在一定的風險，但對於即將迎來寶寶的準媽媽們，宏其致力於提供最全面的保障，我們不僅擁有完善的支援系統，更設有「血庫」，以確保每一位準媽媽在生產過程中安全無虞。
- 我們全心全意地守護每一位準媽媽，致力於讓您的分娩過程既順利又安心，為您和寶寶提供最優質的照顧和支持。



產房護理站電子白板



待產室床邊監測系統

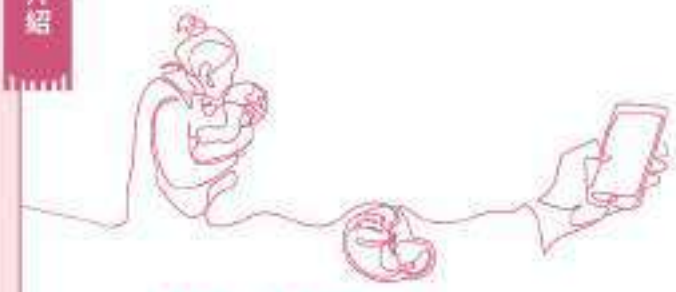


備有血庫



確實執行血袋核對

舒適待產環境好安心•專業照護我們來把關





▲新生兒病房設有完善的醫療設備與專業的醫療照護

新生兒病房照護
提供高危險性新生兒即時且完善的照護

專業照護與關懷
產科個管師追蹤關懷高風險孕產婦

優質待產空間
獨立單人房待產空間

待產陪伴
大螢幕電視機影音追劇不無聊





▲獨立的待產室空間搭配AI即時監測系統

兒科、麻醉科醫師24小時值班
主治醫師接生更安心❤

24小時 專業醫師團隊
❤主治醫師接生更安心❤

婦產科醫師



張紅淇醫師｜唐家龍醫師｜施中和醫師｜潘景賓醫師｜楊國弘醫師｜吳加仁醫師｜陳冠宇醫師｜游崇仁醫師｜林菁菁醫師｜林瑾慧醫師｜廖昱翔醫師

兒科醫師



黃泰禎醫師｜胡志成醫師｜郭松伶醫師｜解佳蓉醫師｜黃振全醫師｜楊威廷醫師

麻醉科醫師



簡永盛醫師｜何啓陽醫師｜謝孟玲醫師

夫妻產前先修班

產前5大課程介紹



❶拉梅茲運動及呼吸法　❹待產須知/待產流程
❷生產球運動+按摩　❺準爸爸陪產原則及注意事項
❸認識產兆

陪產爸爸親手為寶寶剪臍帶

賦予爸爸參與生產的意義

邀請準爸爸共同參與準媽媽的生產，在陪產的過程中，扮演相當重要的角色，當您「為寶寶剪斷臍帶」的剎那，格外具有紀念價值，更有種為人父親的使命與成就感！

與產科醫師有約&精裝版出生證明

為您的全家福留下美好回憶



▲精裝版嬰兒出生證明及寶寶腳印卡



▲與接生醫師及護理團隊合影留念

宏其特製生產賀禮

防潑水媽媽包



貼心待產包



- **休閒收納袋**
  防潑水
  大容量有內袋
  可掛登機箱



- **防潑水化妝包**
  盥洗包組
  大容量有內袋



【內含物品】

- 看護墊
- 產褥墊
- 衛生紙
- 盥洗包
- 毛巾
- 折疊梳
- 紙褲
- 拖鞋
- 浴帽/香皂
- 牙刷/牙膏/漱口杯
- 有機洗髮精/沐浴露
- 大小棉棒/陰道灌洗器

尊爵病房 五星級舒適・專業醫療守護

像在家一樣安心，打造高品質的住院時光



1 病房智慧串接即時呼叫系統

1 醫療系統串接住院資料

- 完整呈現於電子白板與電子床頭卡，取代傳統護理人員手寫模式，減少書寫錯誤與文字繁亂等問題。

2 護理人員配戴智慧型手機

- 護理站使用護理師呼叫系統，即時通知護理人員。

3 可透過「床頭面板呼叫鈴」直接聯繫通話

- 呼叫鈴可直接與護理人員通話，溝通更加迅速與正確。


▲6樓病房護理站電子白板，資訊系統化


▲病房內設有智慧床頭面板

2 關懷與服務特色

- 產科個管師產後關懷
- 婦科個管師術後關懷
- 兒科護理師巡房告知新生兒狀況







尊爵病房 8 大入住亮點

- **智慧電子白板**：住院資訊清楚掌握
- **電動式病床**：一鍵調整·舒適安全
- **互動式智慧電視機**：娛樂休閒輕鬆享受
- **舒適陪客床**：家人陪伴更方便
- **安全感應門鎖**：隱私安全有保障
- **浴室暖氣設備**：溫暖舒適不受涼
- **貼心備品組**：沐浴盥洗一應具全
- **迎賓飲品**：貼心準備·暖心迎賓

貼心備品・用心準備



感應式房卡
安全感應好安心



迎賓飲品
精選飲品暖心迎賓



貼心備品組
沐浴盥洗一應具全



浴室設備
乾濕分離+浴室暖氣

不同需求，都有適合的空間



部分房型配備

房　型	尊爵VIP房	尊爵豪華房	尊爵精緻房
浴室暖氣設備	●	●	●
乾濕分離沐浴間	●	●	—
UNIBABE哺乳枕	●	—	—
行李放置架	●	—	—

♥尊爵VIP病房







♥尊爵豪華病房







♥尊爵精緻病房









♥舒適健保病房







中選小兒科
健兒門診最佳選擇



黃泰穎主任 | 胡志成醫師 | 郭紋伶醫師 | 解佳蓉醫師 | 黃振全醫師 | 賴威廷醫師

專屬樓層設立健兒門診

定期健檢&預防保健，守護每一個重要階段

1 獨立樓層的健兒門診

不同於其他醫療院所只有單一類型診間，擁有獨立樓層，降低感染風險，提供預防保健、兒童發展篩檢的門診諮詢及服務。

2 預防接種注射室

從0-7歲的預防接種，宏其專屬嬰幼兒獨立預防接種注射室，隱密寬敞又舒適。

3 預約回診貼心服務

例行為健診及預防接種的寶寶做預約回診，於健診前以簡訊貼心提醒。



舒適寬敞的嬰幼兒疫苗注射室



增設兒童發展衛教專區

兒童健檢三步驟

1 勤筆記
確定平日已完成兒童健康手冊內的「家長紀錄事項」及衛教紀錄表。

2 攜證件
出門前確認攜帶兒童健康手冊及健保卡。

3 聽結果
聽取健檢結果，不了解的部分主動詢問醫師，充分了解孩童的健康狀況。





兒童發展篩檢評估的重要性

0-6歲為兒童發展重要階段，尤其3歲前是關鍵「黃金療育期」

透過兒童發展篩檢檢視兒童各階段發展情形，及早發現可能存在發展遲緩或其他發展問題的兒童，並提供及時的轉介與早期療育。



1 兒童發展篩檢的主要四大面向

四大面向發展篩檢



粗大動作 (Gross Motor)

- 如：翻身、坐、爬、走、跑、跳等動作的發展。



精細動作發展 (Fine Motor)

- 如：拿筆、扣鈕扣、堆積木、使用餐具等手部協調能力。



語言發展及認知發展 (Cognitive/Language/Communication)

- 理解語言（接受性語言）與表達語言（表達性語言）的能力。
  例如：是否會說單字、短句、能不能聽懂簡單指令。



社會互動與適應行為 (Social/Adaptive Behavior)

- 包括與人互動、模仿、分離焦慮、自理能力（如：穿衣、吃飯、如廁）等。

2 早期療育轉介依據

若孩子在篩檢中有一項或多項發展領域未達標，會進一步進行正式的發展評估，並視情況轉介至：

- 醫院（兒童復健科）
- 特教資源中心
- 早療中心





幼兒專責醫師計畫
執行特色與亮點

前言

以婦幼醫療專業為基礎，並以「幼兒及家庭」為核心，發揮婦幼醫院整合孕產婦、新生兒及兒童醫療之專業優勢，透過固定專責醫師統整、護理個案追蹤、跨專業合作、家庭需求評估及資料監測，建立從健康促進、疾病預防、發展篩檢、專業評估、資源轉介到持續追蹤的完整服務流程。相較於一般兒科以單次疾病診療為主的服務模式，我們導入固定照護窗口、風險分級管理、主動追蹤、資源整合及結果導向監測，確保幼兒不僅「看得到醫師」，更能「被及早發現、獲得適切轉介、完成服務銜接並持續接受照護」。建立具備可執行、可評估及具特性的幼兒整合照護服務模式，提升為具備長期追蹤、主動管理及個別化照護功能的整合服務，陪伴每一位幼兒健康成長、穩健發展。

特色與亮點

每位專責醫師皆專屬配置2位個案管理護理師共同協助持續掌握幼兒健康與發展狀況並於病歷或電子系統設置生長、發展、疫苗、營養及轉介追蹤檢核欄位。於每次回診主動檢視前次問題是否完成處理，提供整合性照護。



- 生長
- 發展
- 疫苗
- 營養
- 轉介追蹤

做法

❶ 建立「篩檢至追蹤」完整照護鏈，落實幼兒發展早期發現與早期介入

建立「篩檢、評估、轉介、追蹤、回饋、改善」的完整個案管理流程，確保疑似發展異常幼兒能及早獲得專業評估及後續服務，並將篩檢異常個案標準處理流程及責任分工，由專責醫師向家長說明篩檢結果、後續處置及轉介必要性並於轉介時同步提供主要資源、衛援資源、預約協助及定期追蹤未完成轉介、失聯及服務中斷個案，提出改善措施。



- 篩檢
- 追蹤
- 評估
- 回饋
- 轉介
- 改善

❷ 提供主動追蹤，打造婦幼醫院幼兒健康管理特色

針對早產兒、低出生體重兒、特殊健康需求、曾住院、慢性疾病、發展疑慮及家庭支持不足之幼兒，建立主動追蹤機制，依幼兒健康風險及家庭需求配置不同追蹤頻率與介入強度。並運用婦幼醫院具備孕產婦及兒童照護之整合優勢，可將出生周產期資訊、兒科就醫紀錄、住院資料及發展評估結果進行整合，及早辨識需要持續關注的幼兒，提升高風險兒童之照護連續性並由個案管理護理師追蹤轉介結果並回饋專責醫師。對複合性需求個案於跨專業會議討論，提供家長清楚且一致的後續安排。



- 早產兒、低出生體重兒
- 特殊健康需求、曾住院
- 慢性疾病
- 發展疑慮
- 家庭支持不足





3 以資料監測推動品質改善



透過個案管理資訊系統資料庫中服務指標及定期檢討機制，更進一步追蹤各項篩檢完成、異常轉介等結果指標，具體驗證計畫執行成效。定期資料彙整及年度成果檢討，將執行資料轉化為品質改善依據，針對未達標項目訂定改善措施、負責人及完成期限，並於改善後比較指標變化，確認措施是否有效。

4 特色及做法



以婦幼醫院專業特色為基礎，相較於一般兒科服務，透過固定專責醫師及個案管理護理師，共同持續掌握幼兒健康與發展變化。從孕產婦新生兒出生照護延伸至學齡前之健康管理。

5 核心服務執行特色與亮點模式

以「專責醫師、護理追蹤、發展篩檢、專業評估、資源轉介及家庭衛教」為主要執行架構，形成以下服務循環：

一篩、二評、三轉、四追蹤、五回饋、六改善



- 一篩：進行兒童健康、生長、營養及發展篩檢。
- 二評：由專責醫師及相關專業人員進行進一步評估。
- 三轉：依幼兒需求轉介醫療、復健、早期療育或社區資源。
- 四追蹤：掌握幼兒後續評估、療育及健康照護情形。
- 五回饋：將追蹤結果納入後續門診及個案照護計畫。
- 六改善：依服務指標、個案問題及家長回饋調整流程與服務內容。



新生兒4大超音波篩檢

送給寶貝出生的第一份禮物

高安全性　無放射性　高準確性

1 心臟超音波

新生兒心臟超音波能篩檢是否患有先天性心臟病，常見的有：心室中膈缺損、心房中缺損、開放性動脈導管、肺動脈狹窄等。

檢查醫師：兒科 賴威廷 醫師



2 腹部、腎臟超音波

寶寶的消化系統與泌尿系統之初步篩檢，如：膽道擴張或囊腫、特發性新生兒膽囊結石、肝門脈血管畸形、腎臟輸尿管水腫、腫瘤性疾病(神經母細胞瘤等)、腸阻塞等。

檢查醫師：兒科 黃泰穎 醫師
兒科 黃振全 醫師



3 腦部超音波

新生兒腦部超音波篩檢是經由寶寶未關閉的前囟門來作檢查，可篩檢出大部分的腦出血、水腦、腦部畸形等變化。

檢查時機：建議出生6個月內
檢查醫師：兒科 胡志成 醫師



4 髖關節超音波

篩檢是否髖關節發育不全等問題，此項是藉由超音波測量寶寶兩側的髖關節，檢查是否有結構異常或脫位的情形。

檢查時機：建議出生3個月內
檢查醫師：兒科 黃泰穎 醫師
兒科 黃振全 醫師
兒科 解佳蓉 醫師



新生兒病房的完善照護

在眾多的婦幼醫院當中

♥擁有新生兒病房是本院的一大特色♥

本院新生兒病房針對需要特殊照護的新生兒、早產兒及四個月以下嬰幼兒，提供適切且高品質的24小時醫療照護。

1【收案對象】

- 早產兒
- 呼吸窘迫
- 黃疸
- 新生兒發燒
- 新生兒感染
- 細支氣管炎
- 泌尿道感染
- 新生兒腸胃問題

2 專科菁英醫師團隊

我們擁有新生兒專科、小兒心臟專科、消化專科、感染專科及內分泌專科醫師，並提供24小時新生兒專科醫師駐診。

3 新生兒高級救命術執照

本院醫師及新生兒照護護理師皆受過專業醫療照護訓練，並持有相關新生兒急救訓練證照。

4 擁有齊全的醫療設備及特殊儀器

本院新生兒病房內備有保溫箱、生理監視器、靜脈輸液泵浦、中央氧氣供應系統等精密醫療儀器，給寶寶最先進且完整的醫療照護。

5 轉診照護

如寶寶因為病情需要轉診至醫學中心做後續治療，本院與長庚醫院、新光醫院、馬偕醫院、台大醫院都有良好的聯繫，對方也會派遣救護車及醫療團隊至宏其醫院協助轉院及後續的照護。

6 出院前衛教

出院前我們提供完整的衛教指導計劃，包含：洗澡、餵奶技巧、母乳親餵、母乳收集及儲存等，讓您接寶貝回家照護的同時，擁有居家照護的能力及自信，不至於手忙腳亂。

7 出院後，我們仍然關心您

提供出院後照護諮詢，以及出院後電訪關心。協助家屬掌握寶寶的餵食、生活照護及異常警訊，讓爸爸媽媽帶著知識與信心回家。



▲24小時兒科醫師駐院值班



▲本院新生兒照護護理師皆受過專業醫療照護訓練



▲本院擁有齊全的醫療設備及特殊儀器



▲提供完整轉院流程及出院衛教

早期發現・早期治療・用心守護

全方位婦科檢查暨預防醫學

定期檢查・為您做好完整把關

114年度 子宮頸抹片篩檢成果

抹片篩檢總人數

14,824位婦女

抹片異常個案總數

經切片確診 **121**例

經切片確診子宮頸癌前病變 **60**例

114年度 婦癌診斷成果

確診婦癌個案總數

49位

子宮內膜癌 **27**例

其他婦癌**22**例｜涵蓋：

鱗狀細胞癌、腺癌、小細胞癌、漿液性癌及子宮肉瘤等多種病理類型。

盡速提供患者後續治療與照護。

免費篩檢 子宮頸抹片檢查

- 25-29歲女性(每3年一次)
- 30歲以上女性(每年一次)

全新抹片技術 液態薄層抹片

高度病變檢出率比傳統抹片提高59.7%

一般傳統子宮頸抹片

六分鐘護一生的「子宮頸抹片檢查」為手工塗抹，採樣細胞會受黏液、血液等許多因素干擾，加上完全以人工判讀結果，準確率僅6成，偽陰性高，恐錯過早期治療最佳時機。



新柏氏液態薄層抹片

採用突破性技術，自動化儀器製片，去除黏液、血液等雜質，細胞均勻清晰，判讀容易、準確率更高，獲得美國食品藥物管理局(FDA)認證，能確實達到子宮頸癌篩檢預防保健的目的。



抹片+HPV檢測 雙重保障好安心

可同時採樣，簡單快速，不會疼痛與不適。

子宮頸抹片篩檢方式

子宮頸上，輕輕刮取上皮細胞，透過顯微鏡檢查子宮頸上皮細胞是否有異常或可疑的癌細胞存在。



人類乳突病毒HPV檢測方式

採樣與抹片相同，偵測子宮頸有無存在導致子宮頸癌的HPV病毒，若結果為陽性，就表示有病毒感染。



免費篩檢 婦女HPV篩檢

- HPV感染是引發子宮頸癌最重要的原因之一。
- 2025年開始，國健署新增了免費的子宮頸癌篩檢項目—人類乳突病毒(HPV)檢測。
- 補助資格：35、45、65歲女性(當年一次)

預防接種 9價 HPV疫苗 給您滿滿防護力

女性預防	男性預防
▪子宮頸癌	▪菜花
▪菜花	▪陰莖癌
▪陰道癌	▪肛門癌
▪外陰癌	▪口腔癌

預防HPV的型別	6、11、16、18、31、33、45、52、58	
9價HPV疫苗	2劑	3劑
接種對象	9-14歲男女孩	15-45歲男女性

*HPV疫苗不能取代定期子宮頸抹片篩檢。



腹部/陰道超音波檢查

▪ 檢查子宮內膜是否異常 ▪ 任何年紀女性都可檢查 ▪ 婦科檢查(子宮、卵巢、子宮內膜)

陰道鏡檢查

婦女們透過子宮頸抹片檢查，可了解子宮頸是否正常；本院婦科個管師會針對抹片異常的婦女，除了發送簡訊提醒回診之外，亦會電話追蹤異常個案的回診狀況。

♥ 什麼是陰道鏡檢查？

觀察外陰部、陰道與子宮頸表皮變化的工具，透過光學放大原理，可以看清楚子宮頸上皮與血管的變化，檢查中若發現可疑病灶，會直接切片檢查。

♥ 適合對象

子宮頸抹片or HPV檢測異常

▶ 抹片報告顯示為「可疑或異常細胞」，須盡快進行陰道鏡檢查。

醫師懷疑子宮頸有病變

▶ 陰道/子宮頸表面有可疑病灶，醫師評估須進行陰道鏡檢查。



▲ 陰道鏡檢查示意圖

♥ 檢查過程

1. 簡單快捷，只需5-10分鐘。
2. 檢查姿勢如同內診，用陰道鏡觀察子宮頸狀態。
3. 醫師使用冰醋酸溶液塗抹子宮頸以利判讀。
4. 發現異常，會在子宮頸進行切片並送病理化驗。

3D子宮鏡檢查



使用一根細長、前端帶有光源與攝影鏡頭的內視鏡經由陰道子宮頸進入子宮腔，將內部影像放大呈現。醫師與病患一同戴上3D眼鏡，如同身歷其境的清晰立體影像，提升診斷準確度，精準掌握病灶。



差異比一比	新型 3D子宮鏡	VS	傳統 2D子宮鏡
影　像	具立體空間感提高清晰度		平面、不易分辨深度
病灶辨識度	提高複雜子宮腔病灶診斷率 (如：沾黏、中隔等)		可診斷大部分子宮腔病灶 但細小病灶不易發現
醫師操作	深度定位精準		依賴經驗判斷
病患參與感	可與醫師共同「身歷其境」		病患較難理解畫面

乳房健康·從定期檢查開始

婦女乳房外科

專業乳房檢查與診療，細心守護女性健康



新國衛醫院 乳房外科主治醫師進駐

李平宇醫師

乳房外科主治醫師

每週二早診

預約掛號

乳癌是台灣婦女癌症女性排名的第一名，但在女性十大死因排名第二名，每年超過一萬多名台灣婦女受到乳癌的威脅。幸而醫學日益發達，乳癌已非難治的癌症，尤其經由乳房外科以精密的乳房超音波掃描與乳房X光攝影，可以早期發現，早期治療。

乳癌常見的症狀



1. 異常帶血分泌物
2. 乳房有局部凹陷或凸出變大
3. 乳房皮膚異常，如：橘皮、潰爛、紅腫等
4. 乳房、背部疼痛
5. 乳房或腋下出現腫塊
6. 乳頭凹陷或表皮發癢、變紅、潰瘍等

檢查與治療

宏其設有乳房外科門診，專門診斷和治療乳房疾病的專科，主要處理乳房腫瘤（包含良性腫瘤與乳癌）、乳腺發炎、乳頭異常分泌等問題。

｜主治項目｜

- 良性/惡性乳房腫瘤篩檢與複查
- 一般乳房疾病檢查治療

乳房攝影篩檢數據

宏其114年

總共篩檢

8,613位婦女

宏其115年(1-8月)

總共篩檢

5,321位婦女

乳癌個案總數

28例(今年1月-8月)

符合預防保健之民眾統計

乳房X光攝影檢查結果說明

報告結果	說明	建議
0 疑似異常發現	乳房組織 局部異常	請盡速就醫，安排乳房外科門診 由醫生檢查評估。
1 無異常發現	結果無異常	每年一次乳房超音波檢查 每二年一次定期乳房X光攝影檢查
2 良性發現	良性發現	
3 疑似良性發現	乳房局部組織無法 完全確認是良性	可能是良性發現，須到乳房外科門診 短期追蹤檢查(六至十二個月)
4 5 疑似惡性變化	需考慮切片檢查	請盡速就醫，安排乳房外科門診 由醫生檢查評估。

乳房健康檢查項目

KEY POINT 1 乳房X光攝影

偵測聚集鈣化點、結構扭曲。



｜補助資格｜

- 每二年一次
- 40-74歲女性

【必須要有健保身分】

KEY POINT 2 乳房超音波檢查

病灶型態清楚，無輻射。



｜適合對象｜

各年齡女性，年輕女性或孕婦。

※由醫師評估是否適合做乳房超音波檢查。

KEY POINT 3 ABUS自動乳房超音波

標準化流程，對緻密型乳房更加友善，無輻射更安心。

｜適合對象｜

大部分女性，健檢、癌篩、追蹤、其他乳房影像檢查的佐證影像。

※本檢查為自費項目。



貼心提醒

定期檢查

定期接受乳房檢查是早期發現的關鍵。

自我檢查

每月自我檢查，關注身體變化。

健康生活

均衡飲食/規律運動/遠離菸酒/提升免疫力。

異常就醫

發現異常症狀，請盡速就醫由專業醫師評估。

乳房檢查升級 從平面到3D看得更完整



本院引進 ABUS 全自動乳房超音波

影片介紹

AI智慧輔助分析 ＋ 專科醫師判讀
幫妳看見更多乳房健康細節

● 乳房沒有不舒服，也需要定期檢查 ●

在乳癌年輕化與緻密乳房常見的情況下，ABUS可作為乳房攝影或手持式超音波之外的輔助檢查，提供3D立體影像與更多判讀依據



❶ 儀器有哪些特色？

- 無輻射 更安心
- 自動掃描 更標準
- 3D影像 更完整
- AI輔助 更精準
- 智慧報告 更清楚

❷ 乳房檢查儀器比較表

乳房X光攝影



- 優點
  適合偵測聚集鈣化點、結構扭曲。
- 適合對象
  40歲以上女性

手持式超音波



- 優點
  病灶型態清楚，無輻射；適合年輕女性或孕婦。
- 適合對象
  30-40歲女性；或乳房攝影的影像不清楚者。

ABUS自動乳房超音波



- 優點
  標準化流程，對緻密型乳房更加友善，無輻射更安心。
- 適合對象
  適合大部分女性，健檢篇節、追蹤、其他乳房影像檢查的佐證影像。

❸ 適合檢查的對象

- 40歲以上女性
- 乳房緻密者
- 家族有乳癌病史
- 曾有乳房良性腫瘤
- 定期乳癌篩檢族群
- 重視乳房健康女性

完成檢查後，約3週可取得紙本報告，讓您清楚了解檢查結果與後續建議

立即預約

婦女泌尿

守護女性泌尿健康‧提升生活品質

婦女泌尿&家醫科



吳加仁醫師

微創手術中心婦科主任

預約掛號



陳怡婷醫師

婦產科主治醫師

每週四晚診

預約掛號

關於婦女泌尿的迷思

許多女性對「尿失禁」認識不足或存有誤解，因而選擇隱忍、不積極就醫。然而研究指出，超過八成的尿失禁女性表示，漏尿已影響日常生活，包括居家作息、運動、旅遊及社交活動，甚至對身心健康造成負擔。

婦女泌尿門診專門診治因懷孕、生產、停經等因素引起的泌尿及骨盆底功能異常，包含尿失禁、頻尿、急尿、解尿困難與骨盆腔器官脫垂等。

本院由陳怡婷醫師與吳加仁醫師提供專業診療，並透過尿動力學檢查協助診斷及評估手術治療，幫助女性改善泌尿困擾、重拾生活品質。

診別 \ 星期	一	二	三	四	五
早診 08:30-12:00	吳加仁 醫師		吳加仁 醫師		
午診 14:00-17:00					吳加仁 醫師
晚診 18:00-21:30				吳加仁 醫師 陳怡婷 醫師	

●婦女泌尿疾病的種類與症狀●

❶ 頻尿

指一天解尿次數8次以上者。



❷ 夜尿

晚上起來解尿2次或2次以上者。



❸ 急尿

突然產生想解尿的感覺，且完全無法忍耐，一定要馬上解尿者。



❹ 尿失禁(漏尿)



咳嗽、打噴嚏、提重物…等行為，就會發生漏尿情形者。

❺ 急迫性尿失禁



想解尿時，來不及到洗手間就尿出來。

❻ 解尿困難及骨盆下墜感

想解尿卻又解不出來，或者常感覺到骨盆下墜。

家庭醫學科門診介紹

宏其自104年設立家庭醫學科，跳脫婦幼醫院傳統科別框架，為更多民眾提供完善的醫療服務。

家庭醫學科不分性別與年齡，提供整體、持續且兼顧身心的全方位照護，成為守護全家健康的醫療顧問。

診療項目

- 感冒
- 腹瀉
- 便秘
- 痛風
- 下背痛
- 高血壓
- 糖尿病
- 高血脂
- 關節炎
- 焦慮症
- 憂鬱症
- 失眠症
- 肥胖症
- 肝膽腸胃
- 上呼吸道感染
- 皮膚疾病
- 成癮等一般基本疾病
- 成人健檢及各項癌症篩檢與各類疫苗注射



呂清元醫師

家醫科主治醫師

每週六早診

預約掛號

婦女泌尿Q&A

頻尿、漏尿怎麼改善？

凱格爾運動、就醫時機與門診流程一次了解



陳怡婷醫師
婦產科主治醫師

❶ 頻尿、漏尿，有什麼動作可以改善？

骨盆底肌肉訓練(凱格爾運動)

骨盆底肌肉鬆弛可能造成應力性尿失禁。訓練重點不是模仿姿勢，而是正確啟動骨盆底肌。

找對肌肉｜想像憋尿的動作；正確收縮時，陰道內的手指會有被包覆的感覺。



收縮5秒 再放鬆 → 15次 為一個循環 → 每天 3-5個循環 → 持續 3-6個月

多數人會感覺漏尿次數或漏尿量逐漸減少。

❷ 什麼情況應該來就醫？

凱格爾運動持續3-6個月仍沒有改善，或沒有時間運動、學不會正確收縮時，建議至婦女泌尿門診評估。

若合併以下症狀，也應就醫：

- ☑咳嗽、打噴嚏、大笑、跳、跑步時漏尿
- ☑來不及到廁所就漏尿
- ☑陰道凸出物
- ☑排尿困難



❸ 來看婦女泌尿門診，需要準備什麼？

放鬆心情，如實告訴醫師症狀與發生情境。

可能的檢查流程

問診 → 排尿 → 測量餘尿量 → 內診評估骨盆器官是否脫垂



溫馨提醒｜若症狀影響生活，別勉強忍耐，及早評估才能找到合適的改善方式。

海扶刀治療中心

115年度海扶刀治療成果發表會



▲宏其婦幼醫院「無創海扶刀治療成果發表會」大合照，桃園市政府衛生局長賈蔚（中）親臨致詞肯定

宏其婦幼醫院 海扶刀成果發表會圓滿成功
桃園市衛生局長親臨肯定 逾百貴賓見證成果

2026 宏其海扶刀成果發表會

「不開刀、沒有傷口，也能把肌瘤處理好。」這是宏其婦幼醫院在2024年1月引進無創海扶刀（HIFU）時，想帶給婦女朋友的新選擇。兩年多來，治療成果穩定攀升；今年3月14日舉辦「無創海扶刀治療成果發表會」，公布累積190例子宮肌瘤及子宮肌腺症治療、術後平均消融率達93.88%；最新統計顯示，截至2026年8月底，海扶刀治療已累計完成232例，平均消融率進一步提升至94.1%，持續寫下無創醫療的亮眼紀錄。

這場成果發表會由宏其婦幼醫院院長郭信宏主持，創辦人張紅淇親臨致詞。桃園市政府衛生局長賈蔚也親自到場致詞肯定，對宏其團隊長期投入社區婦女健康照護表達高度推崇，活動當天吸引逾百位醫療先進、各界貴賓及媒體朋友共襄盛舉，場面十分熱絡。

張紅淇創辦人表示，宏其婦幼醫院作為婦幼健康的守護者，兩年前引進高階無創海扶刀設備，是桃園市繼桃園長庚醫院之後第二家導入此技術的醫院。目前院內已有9位醫師取得海扶專業證照，在郭信宏院長帶領的治療團隊努力下，成果十分豐碩。

郭信宏院長則在成果報告中特別說明消融率的臨床意義：「消融率是海扶刀治療成效的核心指標，代表絕大多數患者的病灶獲得近乎完全的破壞，術後症狀改善顯著，復發風險也大幅降低。」他也用最白話的方式跟大家解釋：消融率，就是「把腫瘤燙熟的能力」，燙得越透，腫瘤縮得越多，也越不容易復發。他強調，這樣的成績即使放到國際上比較，也相當值得驕傲。



▲當日發表會現場高朋滿座，貴賓們齊聚一堂



▲無創海扶刀治療團隊與貴賓及桃園市衛生局局長賈蔚（中）合影留念

患者現身說法 見證新生

受邀患者分享海扶刀治療術後感言

HIFU病患回顧分享

受邀患者分享一 從生活困擾到意外好孕

43歲的蘇女士因下腹部摸到硬塊、經痛及經血量偏多等症狀困擾多年，加上夜間頻尿導致睡眠品質不佳。身為家中主要照顧者的她，在選擇治療方式時最重視能否快速恢復、不影響日常生活，海扶刀「不需開刀、沒有傷口」的特性，正好符合她兼顧治療與家庭照顧的需求。

蘇女士分享，治療後約一個月即明顯感受到症狀改善，夜間頻尿與腹部不適逐漸緩解，終於能一覺睡到天亮。更令人驚喜的是，她在治療後意外自然懷孕，並於去年底順利產下寶寶，為這趟治療旅程寫下最溫馨的結局。醫療團隊也誠實提醒：每位患者的狀況不同，治療後能否懷孕，仍與年齡、體質等許多因素有關，有生育計畫的朋友，請務必在治療前與醫師詳細討論。

受邀患者分享二 告別貧血與恐懼 迎向健康新生活

29歲的傅女士同樣因下腹部摸到硬塊而就醫，經血量偏多導致貧血，需要定期補充鐵劑。她坦言對傳統手術與麻醉感到害怕，也希望能快速恢復，盡早回到工作崗位，海扶刀的無創特性，正好回應了她的擔心與期待。

術後約半年，傅女士的經血量明顯減少，貧血狀況隨之改善，服用鐵劑的頻率逐漸降低；約8至10個月後，長期困擾的腹部腫脹感也大幅緩解。她笑說，很慶幸有海扶刀這項技術，能避免傳統手術的傷口與長時間休養，一定會推薦給有需要的人。



*發表會中特別安排接受治療的患者現身說法，分享海扶刀治療前後的轉變，真實動人的經歷令在場來賓為之動容。

受邀患者分享三 從不敢面對，到安心接受海扶刀治療

哈嘍大家好，我是采邑。想跟大家分享，我做完海扶刀之後最真實的感受。其實在手術之前，我是一個非常害怕的人。我花了很長的時間查資料、猶豫、甚至逃避，因為我真的很難接受「要在自己身上動手術」這件事。

但當我來到 宏其婦幼醫院 門診之後，一切慢慢改變了。醫師的專業解說、護理人員的細心照顧，讓我從原本的緊張與不安，慢慢轉變成安心與信任。那種轉變很不可思議——我竟然開始期待手術的到來。因為我知道，這不是一件可怕的事，而是一個能幫助我解決困擾、重新找回生活品質的機會。

做完海扶刀之後，最大的感受不是「結束了」，而是「放下了」。放下長期的擔心、不適與壓力，也放下了當初那個一直害怕的自己。如果妳現在也正在猶豫，我想跟妳說——害怕很正常，但找到一個讓妳安心的醫療團隊，真的會讓一切變得不一樣。

宏其婦幼醫院
海扶刀治療突破232例

消融率94.1% 連兩年寫下亮眼成績單

認識海扶刀遠介紹

最新半年數據出爐 成績再創新高

值得關注的是，發表會後半年，宏其海扶刀團隊的治療能量與品質並未停歇。成果報告數據統計：

公布累積190例子宮肌瘤及子宮肌腺症治療、術後平均消融率達93.88%後，最新統計顯示，截至2026年8月底，海扶刀治療已累計完成232例，平均消融率進一步提升至94.1%，持續寫下無創醫療的亮眼紀錄。



成果數據統計

統計期間	治療台數	平均消融率
2024.01-2026.02 (發表會公布數據)	190台	93.88%
2026.01-2026.08(今年)	54台	94.1%
2024.01-2026.08 (累計總計)	232台	94.1%

從國際標準到94.1% 看見宏其海扶的治療實力

國際間一般認為，海扶刀治療中心若平均消融率能達到80%以上，即符合達到治療標準的機構門檻；而目前國際期刊報導中，表現最優異的治療中心平均消融率約為88%。相較之下，宏其婦幼醫院累計232例的94.1%平均消融率，不僅穩定超越國際文獻報告標準，也高於目前國際期刊報導的最高數值。數字的背後，是每一位醫師在治療台旁，耐著性子把能量一點一點送到位的堅持。



現場直擊： 局長參觀、民眾親身體驗海扶刀

發表會當天特別安排來賓移師11樓「無創海扶刀治療中心」，實地參觀並體驗海扶刀技術。桃園市衛生局長賈蔚在市議員陪同下，由醫療團隊詳細解說海扶刀設備的運作原理與治療流程，對這項「不開刀、不流血」的技術表示肯定。活動並邀請多位貴賓實際體驗「操作海扶」環節——將手輕放於非聚焦區域，親身感受海扶刀的安全性，同時觀察聚焦區域瞬間激起水花的奇妙景象。現場民眾驚呼連連，對這項技術的精準度與安全性留下深刻印象，也讓來賓對「無傷口、無輻射」的治療特性有了更直觀的認識。微無創手術中心麥迪森主任也親自為參觀民眾解說影像判讀與治療計畫擬定過程，讓民眾更了解海扶刀治療前的完整評估流程。



▲桃園市衛生局長賈蔚(左四)在市議員陪同下，聽取醫療團隊解說海扶刀設備運作原理與治療流程。



▲民眾親身體驗「操作海扶」環節，感受海扶刀聚焦能量發射的精準與安全。

科普時間：什麼是海扶刀？「隔山打牛」的治療原理



子宮肌瘤過去多以手術切除病灶或全子宮為主要治療方式，但隨著醫療技術演進，海扶刀（HIFU，高強度聚焦超音波）提供了低侵入性的新選擇。其治療原理如同「隔山打牛」——透過體外發射高能量聚焦超音波，穿透皮膚與組織，將能量精準聚焦於子宮肌瘤或肌腺症病灶處，瞬間產生高溫使病灶組織凝固性壞死（消融），達到局部治療效果，同時完整保留子宮，不需開刀、無傷口、無輻射，術後恢復也相對快速。

如果妳是家裡走不開的照顧者、工作請不了長假，或是一想到開刀和麻醉就害怕，海扶刀會是值得和醫師好好討論的選擇，讓妳不必為了治療而打亂生活的步調。不過，並不是每一種肌瘤都適合海扶；治療前一定要經過完整的影像評估，有時醫師評估後，反而會建議改用速度更快、費用更低的插針消融。

宏其官網介紹

【展望未來】從190到232成長腳步不停歇

在今年 3 月的成果發表會上，郭信宏院長便曾許下期望：「190例只是一個開始。」如今短短半年，治療案例已成長至232例，消融率更同步提升至94.1%，印證了團隊當初的承諾正逐步實現。展望未來，宏其婦幼醫院將持續深耕無創醫療領域，除了優化海扶刀治療流程，也將積極推動跨科別合作，為更多婦科疾病患者提供個人化、精準化的治療方案，期盼讓更多女性認識海扶刀、了解無創醫療的價值，在面對疾病時擁有更安心、更優雅的選擇。

郭信宏院長說：「數字是給專業看的，但我心裡最在意的，其實是患者回診時那一句『我終於可以好好睡覺了』、『我不用再吃鐵劑了』。海扶刀讓很多女性不必在治療和生活之間二選一，這就是我們想一直做下去的原因。」



海扶刀治療成果



五星好評•聽聽大家的安心見證

C C小姐 ★★★★★

我有子宮肌瘤和息肉的困擾，111年發現後都有定期追蹤，每次追蹤都發現越長越大，心想再大下去除了生活上的不便也擔心肌瘤太大手術治療會更困難，擔心手術失敗或造成術後後遺症，網路上做了很多功課，除了解手術治療方式，也想找專業醫師及醫療團隊，跑了很多家醫院評估病情及手術方式（包含經常上節目講海扶刀台北頗有名氣的婦產科醫師），也有去找郭信宏院長評估**海扶刀**治療 ...更多

S S小姐 ★★★★★

郭信宏院長及其院內醫療團隊都很親切，我是有顆9公分大小及其他數個小顆子宮肌瘤來接受**海扶刀**治療，海扶刀助理黃小姐從術前的連絡安排及有問題可直接在line上發問就幫了不少忙，郭醫師的醫術精湛，術後我只有剛開始4~5小時下腹有點像月經要來前悶悶的，陰道有分泌物未出血，也沒有其他地方有酸麻疼痛的現象，我是因為麻藥後胃蠕動恢復得比較慢，慢慢練習進食，所以術後 ...更多

林 林先生 ★★★★★

這次因為妻子子宮肌瘤住院接受治療。發現這是一間精緻小巧優質的婦幼專科醫院，**海扶刀**術前準備多，但術後恢復快，很快可以下床走動，感謝郭信宏醫生及馬珮瑜護理師跟醫療團隊的細心照顧。



Y Y小姐 ★★★★★

於宏其進行**海扶刀**手術，郭醫師給予專業又詳細的說明與建議，以及黃小姐從初次看診的超音波到手術時細心的協助，讓人十分放心。

B B小姐 ★★★★★

由於在海外工作，故以尋求最好、最短時間的治療，和郭醫師討論後進行**海扶刀**治療，期間感謝郭醫師的專業建議和高超的手術技術，入院前到出院期間，黃小姐對人的貼心照護，專業耐心，感謝！

P P小姐 ★★★★★

有幸透過LINE的線上服務預約到郭信宏醫師VIP的門診，在門診前預先填好醫生設計的詳盡衛教單，門診當天見到郭醫師本人十分親切，願意聆聽患者的擔憂並根據超音波的診斷給予適合的手術方案選擇，同時解說不同手術方案的適應症、費用、和術後恢復預期，經過評估，很幸運能有無創**海扶刀**的評估機會，術前接受MRI術前評估，確認肌瘤的具體位置、性質後便預約了隔月的海扶刀手術。...更多

黃 黃小姐 ★★★★★

在宏其經郭信宏醫生建議作**海扶刀**手術，從開始門診到手術結束一切都很順利，謝謝宏其團隊大家都很細心照顧我。

S S小姐 ★★★★★

終於生理期不再痛到快往生了，感謝郭醫師熟稔的技術，還有住院期間周冠羽以及蔡芳琪兩位醫護士小姐姐貼心的照顧，讓我終於擺脫多年的生理痛！我總算不需要每個月算著時間隨身攜帶止痛藥，在那幾天也可以正常的生活，不用承受那痛到快七竅升天的感覺了。**海扶刀**~正在承受生理痛的妳，最好的選擇！

黃 黃小姐 ★★★★★



推薦郭信宏醫生
因為子宮肌瘤的關係選擇來到宏其婦幼醫院，一來是網路評價不錯，2來是中壢唯一有**海扶刀**的治療，謝謝郭醫生 海扶專員 病房護理師的照顧！

C C小姐 ★★★★★

子宮肌瘤(**海扶刀**)感謝郭信宏醫師及醫療團隊們.因為子宮肌瘤.造成貧血.郭醫師看診時很仔細專業.精準.告知了肌瘤的位置大小及可做的治療方式跟優缺點.我選擇了海扶刀.從外縣市來到自己不熟悉的地方.有點緊張.害怕.郭醫師有提前過來關心.安心許多.整個醫療團隊.專業.溫柔.細心.同理心.麻醉術教時跟我說:不用緊張.那麼多人在照顧妳.住院期間.我真的被照顧的很好.治療前一晚.以為自己會睡不著.結果很安心 ...更多

微創達文西手術中心

高規格手術室‧成就精準微創醫療



手術中心四大特色

從設備、麻醉監測、醫護團隊到備血流程，全方位守護手術安全

1 領先婦科微創設備

① 達文西操作台
② 3D/HD超高解析度影像
③ 達文西機械手臂
④ 3D/4K螢幕
⑤ GE高階麻醉設備
⑥ 全功能生理監測儀
⑦ 手術無影燈
⑧ 醫療氣體管道系統
⑨ 全功能電動手術床
⑩ 紫外線消毒燈
⑪ Press pump壓力泵浦

2 精準麻醉與術中監測



GE高階麻醉設備&
全功能生理監測儀
守護您每一刻安全

3 婦科與麻醉科醫師



堅強團隊陣容
專科聯手合作
為您把關每一步

4 備有血庫



手術安全無虞
多重把關
手術應變更安心



* 手術完畢待恢復室觀察狀況

達文西手術成果發表會直擊

152例零轉開腹，現場故事比數字更動人

在2025年6月7日這天，宏其婦幼醫院的大廳被佈置得像一場喜事！貴賓致贈的花籃擺滿了會場與門診樓層，還有病患們臉上藏不住的笑容。這裡正在舉辦「宏其婦幼醫院達文西手術成果發表會」，公開分享醫院引進第四代達文西Xi機械手臂系統一年多來的亮眼成績單。

記者會現場：不只是發表會，更像一場科技體驗展

現場氣氛比想像中輕鬆許多。桃園市政府衛生局副局長余依靜特地到場致詞，肯定醫院以精密科技照顧婦女健康；創辦人張紅淇醫師與院長郭信宏醫師則像導覽員一樣，親自向來賓解說達文西機械手臂的三大絕活：10倍放大的立體視野、540度旋轉的仿生機械腕，以及能過濾醫師手部顫動的智能防抖系統。

貴賓報到處也是一片熱鬧，現場擺放的花籃襯托出隆重氣氛，來賓們於簽到簿上留下祝福與見證，醫療團隊也在一旁親切招呼，遞上小禮，場面溫馨。

現場最吸引目光的，是特別設置的「達文西機械手臂拍照區」四隻銀白色的機械手臂高高展開，吸引不少來賓排隊打卡留念，瞬間讓冰冷的手術機器多了一份親切感。

一旁的「達文西控台體驗區」更是人氣焦點。來賓可以實際坐上醫師操作的控台，透過3D立體視野操控機械手臂，在螢幕裡的虛擬訓練場中挑戰穿環、夾取等小遊戲，親身感受醫師執刀時「眼到、手到」的精準體驗。不少來賓試玩後都直呼：「原來醫師開刀是這樣『打電動』般精細操作！」而正是這份精細，讓醫師有底氣把傷口縮減到僅剩一個，甚至藏進陰道裡，讓肚子上完全看不到傷口。



▲當日發表會現場高朋滿座，貴賓們齊聚一堂



▲展示引進第四代達文西Xi機械手臂系統



▲設置達文西控台體驗區供民眾操作體驗



多顆子宮肌瘤七至八公分！達文西單孔手術如何避開自然孔盲區？

現場三位病患現身說法，其中一人：「同事完全沒發現我開過刀」

記者會現場，三位曾接受達文西手術的病患親自到場分享，笑著回憶自己「動過大手術」卻沒人看得出來的經驗，會後和醫療團隊一起比YA合照，完全看不出誰是「剛開過刀的病人」。現場可愛的宣傳看板寫著：「傷口少、疼痛低、恢復快、住院短」，以及專屬單孔手術的趣味標語，讓嚴肅的醫療議題多了一點親切感。

1. 林小姐接受自然孔卵巢囊腫切除手術，術後6小時就能自行用餐，3天後回到工作崗位，「同事完全沒發現我動過大手術」。
2. 一位國小教師完成單孔達文西子宮肌腺瘤切除，擺脫多年經痛糾纏，終於能專心站上講台教書。
3. 還有一位病患特地飛越千里回台，把人生第一次手術託付給宏其團隊，現場分享時讓在場來賓也跟著紅了眼眶。

個案分享

多顆肌瘤7、8公分，單孔如何避免「自然孔盲區」

醫療團隊也分享另一個更具挑戰性的病例：一名患者子宮內長了多顆肌瘤，單顆最大達7至8公分，是相對複雜的手術情況。

很多人會好奇：既然「自然孔」（經陰道）手術傷口最少、恢復最快，是不是每個人都適合？郭信宏院長解釋，自然孔手術就像「井底之蛙往上看」優點是視野清晰，但也存在看不見的死角。

當肌瘤數量多、體積大，或子宮因腫瘤壓迫而嚴重歪斜時，經陰道的角度容易碰到視覺盲區，反而增加手術風險。

因此，面對這類肌瘤又多又大的個案，醫療團隊改採【單孔達文西（經肚臍）】進行手術，同樣只有一個小傷口，卻能從腹部視角完整掌握骨盆腔全貌，精準避開自然孔的死角，把每一顆肌瘤都清除乾淨，同時維持傷口小、恢復快的優勢。這也說明了達文西手術並非「一種術式打天下」，而是醫師會依照病灶大小、位置，為病患量身挑選最安全的手術路徑。就像郭院長常說的：「宏其做的手術，從來不挑簡單的做；但走哪一條路，永遠以患者的安全為第一。」

一般民眾對於切除子宮會有些迷思，這裡也向大家說明

破解3大迷思：切子宮會變老？會脫垂？影響性生活？

迷思1：拿掉子宮會提早衰老、進入更年期？

A：真正負責分泌女性荷爾蒙的是「卵巢」，不是子宮。只要手術中精準保護卵巢的血液供應，拿掉子宮並不會讓人提早停經。

迷思2：肚子裡空了一塊，腸子、膀就會下垂脫垂？

A：郭院長用生活化比喻解釋：肚子比較像「裝著腸子與一顆水球（子宮）的水桶」，水球拿走後，有彈性的腸子自然會流動補滿空間，並不會「懸空掉落」。醫療團隊在手術中也會額外施作「自體韌帶預防性懸吊」，加強骨盆底的支撐力。

迷思3：大腫瘤從陰道取出，會不會撐壞陰道，影響性生活？

A：麥迪森主任指出，陰道本身彈性足以生出頭徑10公分的胎兒；手術中若遇到大型肌瘤，會採用如同「連皮削蘋果」的旋切技術，慢慢縮小後再安全取出，一般不影響陰道長度與術後性生活品質（建議術後1.5至2個月再恢復性行為）。

手術前其事【郭院、麥主任專訪】
子宮拿掉有什麼影響？
迷思破解與技術突破！
自然孔達文西子宮切除術

醫療團隊也提醒，子宮病變其實有保留子宮、次全切除、全切除三種選項，沒有絕對的對錯，重點是與醫師充分討論，選出最符合自己生活需求的方案。

最新達文西成果報告數據更新：

記者會上公布的152例，是「達文西週年」的階段性成果。一年多過去，團隊的腳步沒有停下來，自2024年1月至2026年8月的最新統計如下：



這349台裡，針對子宮腫瘤的手術約有七成是保留子宮；全院平均傷口數1.16孔，代表絕大多數患者只有一個小傷口，甚至肚子上完全看不到傷口。每一個數字背後，都是一位像林小姐、像那位老師一樣，想早一點回到生活裡的女性。

完整病患分享影片與衛教內容，歡迎至宏其婦幼官網「達文西微創」專區觀看

達文西成果發表會專題

宏其官網達文西介紹

達文西手術成果



五星好評‧聽聽大家的安心見證

F F小姐 ★★★★★

對一個真正有醫療需求、又帶著不安來求助的病患來說，「我可以放心問、你願意好好聽」這件事，本身就是非常珍貴的醫療。郭院長也不是那種「我說什麼你就照做」的醫生。他會把不同的治療方式、可能性與考量清楚地告訴你，再讓你選擇最適合自己的方式。畢竟醫療沒有永遠的「唯一最好」，只有「最適合你」。於是，我只花了一個晚上的時間思考，隔天就非常乾脆地辦理住院，接受郭院長的**達文西**手術治療肌瘤。 ...更多

D D小姐 ★★★★★

這次要做子宮肌瘤及子宮全切除手術，魏君卉醫師的專業及詳細的解說，讓我安心不少！人美又專業！這次魏醫師建議我使用**達文西**手術，而安排在宏其婦產科，整個過程中，我有選擇自費止痛，傷口沒感覺到疼痛！這次選擇的自費房，很乾淨，很舒適！跟住飯店一樣！外送餐點也可以直接送到門口，真的滿推薦宏其婦產科！還有麻醉科醫師，手術前的風險評估，我也覺得很專業！

E E小姐 ★★★★★

醫療細節的確認還有保險申請都有提醒和給建議，提供的方案也貼切符合需求，醫院甚至還有VIP門診供選擇，也有line提供術前術後諮詢等等，超級貼心啊！我這次評估自身狀況後決定使用**達文西**手術一併移除肌瘤和囊腫，原本擔心手術上的不適情況幾乎很少，術前最好加購手術用一次性保溫毯，術後醒來完全不會冷，自費升級病房有附贈護理用品與洗漱用品，非常體貼。...更多

陳 陳小姐★★★★★

經朋友介紹從台南插著尿管來找魏醫師看診開**達文西**手術，魏醫師精湛的技術處理了我的多顆肌瘤住院期間宏其婦幼醫院的護士們都很親切有同理心設備也都很棒住了2間不同的房型我自己感覺差異最大是浴室乾濕分離，床都是電動床起身很方便，感恩宏其醫院所有的醫護系統人員的照顧更出院了開心！



I I小姐 ★★★★★

我做的是**達文西**手術，肚子表面沒有劃刀傷口，肚子裡面傷口小精準縫合比較不痛比較不會大出血恢復快，第二天拔除尿管我能下床上廁所，第三天我能自己爬起醫院的床（有欄杆可扶），第四天出院我能自己爬起家裡面的床（無欄杆可扶），第十天我可以陪老公去爬山運動（平路的山）...更多

J J小姐 ★★★★★

非常感謝郭信宏院長幫我處理好子宮息肉，之前在長庚就是給郭醫師用**達文西**手臂自然孔處理過肌瘤，非常信任郭醫師的技術！還有宏其整個麻醉科團隊和護理師都很貼心溫柔，降低我的恐慌感。也謝謝我暫時學業啊！



點 點小姐★★★★★

子宮肌瘤困擾我十幾年了，最後決定宏其，也幸運的遇到了麥麥醫師，4/19辦理入院4/20開微創**達文西**手術。護理人員們都很貼心安撫我們，手術房的醫護人員更活潑讓病人很放鬆，麥麥醫師也很專業、細心、溫柔，開刀後讓我傷口恢復很好。

劉 劉小姐★★★★★

這次由郭信宏院長進行**達文西**子宮肌瘤手術，實際取出6顆肌瘤，包含較小顆的部分也一併清除，處理相當仔細。術前說明清楚，手術過程順利，術後恢復狀況良好。對於多顆肌瘤的患者來說，是值得信賴的選擇。

魚 魚小姐★★★★★

這次來開**達文西**手術，過程醫生跟護理師都很溫柔，麻醉師也特別溫柔，之前生孩子時也是在這裡，房間重新裝潢過，很像飯店一樣，有放鬆的感覺。



子宮肌腺症不一定要切子宮

插針消融是什麼？治療結束前的最後一步，決定這次做得夠不夠

文／微無創手術中心主任 麥迪森醫師



1 為什麼這件事很重要！

一般手術結束後，會有切下來的標本送至病理檢查；但消融治療不同，病灶留在原地，沒有病理報告可對照。因此，做得夠不夠成為治療結束前後重要的一步。

這個問題是宏其微無創手術中心這幾年一直思考的事，要說清楚我們後來怎麼執行，得先從十幾年前開始講起。

2 2014年海扶刀打開了一扇門

2014年海扶刀（HIFU高能聚焦超音波）引進台灣，治療子宮腫瘤多了一個新的方向，叫做消融。

海扶刀的做法是從體外把超音波能量聚焦到腫瘤上，肚皮上沒有傷口是它最大的優點。

過去較嚴重的婦科情況，往往只有「忍著」或「切除子宮」兩種選擇。

3 消融是什麼？

簡單說，就是把腫瘤「燙熟」

就像一塊生肉煮熟之後不會再長大，腫瘤組織被燙熟、失去活性以後，會留在原地，由身體慢慢吸收、慢慢縮小，不用把腫瘤切下來，也不用切開子宮。



4 消融最珍貴的地方：子宮保持完整

無論是腹腔鏡還是開腹，只要是把肌瘤切下來，子宮上就會留下一道縫合的傷口，將來懷孕，肚子一天天撐大，這道疤就是需要小心的地方；每個人狀況不同，適合的作法也不同，此為門診會仔細討論的部分。



不切開子宮
沒有縫合傷口
減少手術創傷與恢復時間



保留子宮
結構完整性
維持子宮的自然功能



未來若有懷孕計畫
是評估治療的重要因素
保留更多可能性

5 不同的路徑，適合不同的人 海扶刀有它適合處理的範圍，臨床上常遇到以下情況

第一：能量的角度有它的極限

海扶刀從體外把能量打進去，腫瘤的位置決定了角度好不好打。所以，術前評估必須非常完整，才不會在治療當下，才發現某些位置的效率打了折扣。

第二：它處理的是子宮肌腺症

很多女性不只有子宮肌腺症，同時還有卵巢腫瘤或是腹腔裡的沾黏這些狀況，需要另外的方式處理。



子宮肌腺症



卵巢腫瘤



腹腔沾黏

第三：身體裡的「排隊順序」會影響治療

海扶刀的能量要從肚皮穿過去才能到達子宮。若腸子剛好卡在中間，能量就必須避開。肚皮、腸子、子宮三者的相對位置，決定了這一次能做到什麼程度。

就像「隔山打牛」：力量隔著一層東西傳過去中間擋著什麼，就會影響結果。

於是我們問自己一個問題

有沒有一種方法，
既保留消融對子宮的好處
又能同時處理卵巢和沾黏？



——— 為保留子宮而思考下一步治療方向 ———

插針消融
精準的定點爆破

直接把能量送進腫瘤裡，保留子宮也可同時處理相關問題

1 什麼是插針消融？

這就是今天的主角「插針消融」（也稱針刺消融），是以一根細針從腹部（肚皮）或從陰道進入，直接到達子宮腫瘤，再從針尖把腫瘤燙熟。

能量不是隔著肚皮和腸子傳遞，而是直達腫瘤病灶的中心。



2 三個關鍵特色

第一：定點治療

在超音波的導引下，醫師看得到腫瘤內部的結構，將肉眼看不到的部分完整消融（燙熟），治療更精準。



第二：傷口小

僅留下針孔大小的傷口
不需要大範圍切開與縫合



第三：其他病灶可合併處理

在可視的情況下，卵巢的腫瘤、腹腔的沾黏，可於同次手術中一併處理。



3 插針消融，主要有兩種能量 | 共同目標：完整燙熟腫瘤，同時保留正常子宮



微波刀

靠微波讓組織內的水分子高速振盪產熱，達到更快、更高溫的壞死效果。



射頻刀

以電極針導入高頻交流電，使腫瘤周邊組織的離子摩擦生熱，溫度升高後造成細胞凝固壞死，精準控溫。

病人不需自己分辨，由醫師依腫瘤大小、位置與需求評估選擇

4 術後的恢復期與保留功能



住院約4天3夜



手術當天可下床



多數一週內
回到日常生活



保留子宮
與荷爾蒙功能



回到最開始的問題
做得夠不夠

術中顯影確認、三種判斷方式、門診諮詢重點與宏其累積的經驗

1 消融後，怎麼知道治療夠不夠？

傳統的做法，治療結束要等三個月後回診追蹤，才能知道消融是否足夠。但消融沒有檢體，也不會有病理報告。

宏其微無創手術中心自2025年起，將每一個步驟列為固定流程：**消融結束後、關閉傷口前，注射超音波顯影劑，當場確認治療範圍。**



傳統做法
3個月後才追蹤

現在做法
當場確認
消融是否足夠

2 顯影劑注射後，我們有 3 種判斷 重點：不讓病人三個月後才發現治療不足

A 邊緣有殘留，位置安全

此時針還在、視野還在、病人仍在麻醉中，可當場安全補做。



B 殘留太靠近子宮內膜或子宮外層

若殘留位置太接近子宮內膜或子宮外層，不硬做，避免過度治療影響未來懷孕。



C 範圍達標，結束

顯影範圍理想，即完成本次治療。



3 33週年，我們累積了什麼 插針消融是我們這幾年投入最多心力的技術之一

2024年 **29**例 ▶ 2025年 **20**例 ▶ 2026年前三季 **45**例

累計約**94**例
插針消融治療



我們有病人在治療後順利懷孕，但這不代表消融是一個助孕治療，而是希望能提供給想保留生育的女性來說，另一個選擇的機會。

4 門診諮詢時，您需要知道的事

不是每個人都適合
腫瘤的位置、大小、血流分布與腸子、輸尿管距離…等，都會影響病灶是否能完整治療。

腫瘤不會立刻消失
通常在半年到一年之間慢慢縮小；症狀的改善比體積變化更為明顯。

資料仍在持續累積
治療成效需要足夠時間的追蹤才能下結論，今天分享是治療流程與思路，不是一份成績單。

5 如果您正在考慮 不管最後適不適合做消融，先把病灶看清楚，都是值得的。

門診會安排超音波評估，必要時加做核磁共振（MRI），確認腫瘤的位置、大小，以及腫瘤與周邊器官的關係確認清楚。然後再一起討論：藥物、海扶刀、插針消融，或腹腔鏡手術切除，哪一個最符合您現在的症狀與未來生育計畫。**治療方式應依照您的身體狀況決定，而不是選最新的那一個。**

從一台壞掉的機器開始—
無輻射、可以選擇無痛的
超音波輸卵管通暢性檢查
(HyCoSy)

文/宏其婦幼醫院 院長 郭信宏醫師

各位尊敬的同仁、親愛的來賓、關心宏其的患者朋友們：

在前一篇週年慶的文章裡，我談了達文西、海扶刀與插針消融，也談了今年新成立的3D子宮鏡中心。文章的最後，我留了一個伏筆：宏其在生殖醫學的領域上，2026年還有另一項新的嘗試。因為來龍去脈需要好好說明，所以我另開了這一篇，跟大家好好交代。

這項技術，英文叫做
HyCoSy
(Hysterosalpingo-Contrast Sonography)
中文我們稱作「超音波輸卵管通暢性檢查」，或是「超音波輸卵管造影」。



說起它在宏其誕生的過程，其實一點都不浪漫。

壹 起點：我們的機器壞掉了

那一台放射線輸卵管造影的舊儀器，陪了宏其整整二十二年。它給一萬兩千多對夫妻指引了懷孕的方向，也是接住了無數個新生命的起點。

但到了2025年下半年，它開始頻繁出狀況。我們一邊修，一邊在市場上找合適的替代機型，但同時我心裡也很清楚：這一次，我們應該走進下一個技術世代。因為這個想法，已經在我心裡醞釀了許多年。

貳 舊方法的兩個坎：太痛，而且有輻射

臺灣目前最常見的輸卵管檢查，是HSG（子宮輸卵管攝影）。它是X光檢查，把碘顯影劑打進子宮腔，再用放射線拍出輸卵管的形狀。這是一個很好、也很經典的檢查。

但它有兩個我一直放不下的缺點：

❶ 它真的很痛。

這不是我個人的印象而已，不論是國際上的研究，或是大家自己上網搜尋，都可以看到這項檢查讓多少女性心生恐懼。門診裡，我聽過太多次那句話：「郭醫師，那個檢查我不想再做第二次了。」



❷ 它有游離輻射。

劑量確實不高，這點我要先說清楚，不需要恐慌。但那道射線，打的位置就在骨盆腔，正對著卵巢。既然醫學上已經有機會做到「零輻射」，對一位正準備懷孕的女性來說，我認為就值得去做。

參 缺的那塊拼圖，竟然是海扶刀送來的

其實好多年前，我在國外參加學會時就知道HyCoSy這項技術。可惜當時臺灣並沒有這項檢查的靈魂藥品：超音波「顯影劑」。所以再想做，也只能想想。

但世界上的事情，常常就是這麼巧。

宏其這幾年全力發展的海扶刀，術前、術後評估腫瘤消融的成效，用的正是**同一款超音波顯影劑**『六氟化硫微氣泡顯影劑』（SonoVue，中文商品名「聲諾明」）。臺灣近年為了海扶刀治療引進了這款顯影劑，不論在宏其，或是其他正規的海扶中心，它都已經是海扶流程中的例行步驟。



經年累月，我們對它的安全性、顯影時間、體內代謝都非常了解，團隊使用起來早就熟到不能再熟。

當你手上已經有一把用得很順的鑰匙，剛好又看到一道鎖了很多年的門——那就去開它。

再補充兩個國際上的進展：

2025年8月，SonoVue 原廠在中國取得藥政核准，正式將「輸卵管通暢性評估（HyCoSy）」列入適應症；2026年，美國放射學會（ACR）的女性不孕影像指引，也把HyCoSy與傳統HSG並列為輸卵管初步評估的適當檢查。

這代表把這款顯影劑用到輸卵管檢查上，並不是宏其一時的天馬行空，而是全世界正在走的方向。我們只是想早一點把它帶回中壢。

肆 我們的做法：把「要不要麻醉」交給患者

坦白跟大家說，這項檢查在全世界，絕大部分仍是在患者清醒下執行。超音波顯影本身已經比HSG舒服，但灌注的那幾分鐘，還是有人會覺得脹、覺得痛。

我們聽過太多患者關於疼痛的心聲，所以宏其決定：**痛不痛，讓患者自己選。**

選擇清醒執行的患者，我們在子宮鏡檢查室，搭配子宮鏡檢查一起完成。

選擇麻醉的患者，我們直接到開刀房，在麻醉下執行。這樣安排，可以一舉三得：

1. **在完全無痛的狀態下完成HyCoSy**，看清楚兩側輸卵管的通暢度。
2. **趁著這段麻醉，同步做子宮鏡檢查**，確認子宮腔與內膜有沒有病灶。半年內已經做過子宮鏡的患者，就不必重複。
3. **如果當下真的發現病灶**：息肉、小肌瘤、子宮腔沾黏...等，可以直接在同一次麻醉下處理掉，不必再排一次手術、再麻醉一次。

對一位正在拚懷孕的女性來說，省下的不只是一次麻醉，而是好幾個月的時間。

結果，患者用自己的選擇告訴了我們答案：前36位患者中，有**33位選擇麻醉**；從今年5月開始，連續24位全部選擇麻醉。

當然，**清醒下做也是真實可行的選項**，不是陪襯。選擇清醒執行的3位患者，同時也做了子宮鏡，她們自評的疼痛分數（0到10分）分別是1、2、3分。人數很少，但至少說明：怕麻醉的人，也有路可以走。

而「一次麻醉」的收穫，比我原本想的還多。前36位中有31位同時做了子宮鏡，其中將近一半發現了子宮內膜息肉；22位當場就做了子宮鏡手術。麻醉下的整個流程，時間中位數大約20分鐘；**只做HyCoSy的話，大約15分鐘**。

伍 麻醉下做，看到的更接近真相

這裡我要特別花一段，講一講在開創HyCoSy技術中，漸漸獲得的經驗。在開刀房裡，我反覆看到同一個畫面：不少患者在灌注一開始的時候，顯影劑推不太進去；但只要持續、穩定地灌注約1到2分鐘，阻力會突然消失，那一瞬間，顯影劑就一路衝到輸卵管的末端。

我在開刀房的印象，這樣的情形大約有六到七成。誠實來說，這是臨床印象，不是嚴謹的統計；因為最後幾乎都通了，報告上寫的是最終結論「通暢」，病歷上明確註記「加壓後才通」的有4位（約一成）。阻力大小和加壓時間，是我們接下來要前瞻性好好記錄的項目。

過去，我習慣把這個畫面解釋成「把管子沖開了」。但重新讀過文獻之後，我認為更合理、也更誠實的解釋有兩個：

❶ **管腔裡原本就有的積液。**輸卵管不是一條空管子，裡面本來就有分泌液。顯影劑要先把這段液體推開，才看得到它往前走；在這之前感受到的阻力，很容易被誤以為「不通」，其實是一種假性的阻塞。

❷ **輸卵管近端的肌肉痙攣。**輸卵管靠近子宮的那一段有一圈肌肉，疼痛、緊張、器械的刺激，都可能讓它收縮，暫時把管子夾住。文獻上早就知道，傳統 HSG 判為「近端阻塞」的輸卵管，有相當比例事後證實其實是通的。**而麻醉，正好讓這圈肌肉放鬆。**

我們自己的數據也呼應這一點：36位患者、72條輸卵管中，判為不通的8條，有6條位在近端。所以對近端阻塞的結果，我們會更謹慎看待，必要時安排進一步確認，不會只憑一次檢查就下定論。

反過來說，麻醉也不是「什麼都推得過」。十月初有一位患者，我們在麻醉下穩定加壓灌注超過 5 分鐘，兩側仍然推不過去，報告就誠實寫下「雙側阻塞」。假性的阻塞會在放鬆之後讓路；真正的阻塞，再怎麼推也不會。 能把這兩者分清楚，才是這份報告的價值。

所以麻醉的價值，不是要把管子「沖通」，而是讓患者不痛，也讓我們拿到的那份報告，更接近真相。 一份假性「不通」的報告，可能讓一對夫妻多走一大段冤枉路；能把這種誤判降下來，對患者就是實實在在的幫助。

陸 為了它，我們花了六百萬！

要把顯影劑在輸卵管裡的走向看清楚，靠一般的超音波是不夠的。

所以宏其斥資約新臺幣六百萬，添購了一台GE Voluson Expert 18高階婦產科超音波，具備3D/4D立體顯影能力，還為了HyCoSy特別添購了一支貴森森的4D探頭。

這筆投資，說完全不冒險是騙人的。但我們是真心想把這項技術做起來，義無反顧。



GE Voluson Expert 18
高階婦產科超音波
- 3D/4D立體顯影能力
- 專為HyCoSy添購4D探頭

柒 前36位患者的成績

2025年12月30日，在那一年的最後幾天，宏其完成了第一台HyCoSy。到2026年9月底，我們累計完成了36位患者、72條輸卵管的檢查，而且一季比一季多：第一季6位、第二季13位、第三季17位。

先說患者的樣貌：年齡中位數35歲，三分之二在35歲以上，四分之一在40歲以上。

所以我們的患者並不是特別年輕、特別單純的一群。

- **雙側都通暢**：28位（約78%）
- **單側通暢**：8 位；前36位中沒有雙側阻塞。
- 以輸卵管計算，72條中有64條通暢（約89%）。
- 單側阻塞的患者，多半是年紀較大、曾經懷孕過，或有輸卵管相關病史的人，阻塞出現在臨床上本來就該擔心的人身上。

跟國外一篇近三百人的大型研究相比，我們雙側通暢的比例略高一些。

但我要誠實說：

36位的樣本還太小，統計上並沒有顯著差異，而且兩邊的患者條件也不盡相同，現在還不能說宏其的做法「比較好」。

還有一個很有意思的發現：如果把那4位「加壓後才通」的患者，假設在清醒、不加壓時都會被判成不通，我們的雙側通暢率就會從78%掉到67%，幾乎和那篇文獻一模一樣。換句話說，我們比文獻多出來的那一截，可能正好就是那幾位一開始推不進去、後來才通的患者。這和前面講的假性阻塞，是互相呼應的。

目前已知有2位完成檢查的患者懷孕：1位自然懷孕，1位在後續的試管療程中懷孕。追蹤時間的中位數才3個多月，基數小、時間短，還不適合拿來換算懷孕率；但對我們團隊來說，每一個好消息意義都非常大。

今年10月17日，我們也受超音波原廠與臺灣學會的邀請，要把這項技術在臺灣目前的成果，跟全臺灣的醫師分享。明年34週年，我再向大家好好報告我們的進展。

捌 做完之後，懷孕的機會怎麼看？

翻閱HyCoSy的文獻數據，在檢查後似乎有自然妊娠率提高的趨勢，機轉就是「把管腔裡原本卡住積液推開」。國外幾項追蹤HyCoSy後自然懷孕的觀察性研究，一年內自然懷孕的比例大約在三到四成上下，並且其中有一半，集中在檢查後三個月內。

不過這些研究都沒有對照組，無法確實證明是檢查「帶來」了懷孕。2026年ACR指引的說法也很保守：這類顯影劑或許有幫助生育的效果，但還需要有對照組的研究來證實。

所以我會這樣跟患者說：

這項檢查最大的價值，是幫妳把方向看清楚。如果輸卵管是通的，接下來那幾個月就安心、好好地努力；如果一段時間還沒有好消息，就要依年齡與卵巢功能，及早跟醫師討論下一步，不要讓時間白白流走。



醫學不做保證，我們只做該做的事，並且誠實地把數據攤開來給大家看。宏其自己的懷孕追蹤數據，我會在往後的週年慶專欄裡，一年一年地跟大家報告。

玖 結語

回頭看，這件事的起點，其實只是一台用了二十二年、終於要退役的機器。它給了我們重新思考的機會：「這件事，有沒有更好的做法？」

我想，這就是宏其這三十三年來一直在做的事。不是等到有人抱怨才改，而是在每一個看似平常的環節裡，都不放過那個「還可以更好」的可能。

在此，我要謝謝生殖醫學團隊、超音波室、子宮鏡檢查室、麻醉科與開刀房的所有同仁。這項檢查橫跨多個科部的流程，每一位願意為此改變自己既有作業習慣的夥伴，都是這項創新真正的作者。

也謝謝創辦人張紅淇醫師，在我提出這筆投資時，給了我完全的信任。

最後，最要謝謝的，是每一位願意把自己最重要的人生期待交到我們手上的患者朋友。妳們的每一句「好痛」、每一次「我不想再做第二次了」，我們都聽見了，也都放在心上。



宏其婦幼醫院
院長 **郭信宏** 敬上

安心評估·掌握好孕關鍵

全新引進 輸卵管檢查新選擇

HyCoSy 無痛輸卵管超音波造影



什麼是HyCoSy?

經由子宮頸注入顯影劑(微氣泡)，在超音波下動態觀察顯影劑，流經子宮腔和輸卵管的過程，評估子宮型態並檢查輸卵管是否通暢。

HyCoSy 與傳統輸卵管攝影差在哪?

傳統輸卵管攝影 HSG	HyCoSy 無痛輸卵管超音波造影
影像方式：X光攝影	影像方式：陰道超音波即時觀察
顯影劑：含碘水溶性顯影劑	顯影劑：專用微氣泡顯影劑
輻射：有少量X光輻射	輻射：無放射線
檢查感受：注入時可能出現明顯經痛感	檢查感受：舒眠無痛，降低不適
評估範圍：子宮腔與輸卵管型態	評估範圍：輸卵管、子宮腔、內膜與卵巢

五星好評·安心見證

聽聽接受 HyCoSy 檢查的真實分享

A
在地嚮導 · 16 則評論 · 29 張相片

★★★★★ 3 週前

感謝宏其的各位護理人員（麻醉科團隊要特別五星好評，提前給熱毛巾實際真的太貼心），還有主治醫生郭佑宏醫生，溫柔、耐心、細心並且很專業的快速處理好了無痛的**輸卵管攝影**，非常推薦各位姐妹來，病房也非常乾淨舒適，乾濕分離做得很好，麻醉返前也常有護理師問心，整體兩天一夜的行程，非常適合怕疼且怕痛的你來這邊接受等級服務。

按讚　分享

P
10 則評論 · 2 張相片

★★★★★ 2 個月前

園網常會下FB就出了郭院長的文章，這次來做 HyCoSy 檢查，整體體驗比想像中好很多，因為有麻醉，幾乎是睡一覺就完成了，過程完全無感。檢查後肚子有些脹脹的感覺，像月經來時的不適，上午檢查，下午就明顯緩解了。之前做傳統輸卵管攝影時痛到忍不住掉眼淚，也只做一半，因此這次的感受真的差異很大。所有醫護人員也很細心，郭院長也是很耐心一直解釋（可能麻醉未必會重複或忘記問過了），任何動作前會提前說明流程並關心前後狀況，讓人安心許多。對於害怕疼痛的備孕女性來說，是一次相當不錯的檢查體驗。



一次評估・安心備孕

一站式生育前評估檢查

從檢查到評估，為迎接新生命做好準備

① 子宮輸卵管超音波造影檢查

無痛・無輻射線

透過子宮頸注入顯影劑（微氣泡），並在超音波下動態觀察顯影劑流經子宮腔與輸卵管的過程，藉此評估子宮形態及輸卵管是否通暢。



★**黃金檢查期**｜月經週期第7～11天

檢查前相關備忘清單

必備證件	檢查前注意事項	檢查的安排	檢查後注意事項
✦本人健保卡與身分證 ✦陪同者身分證（需為成年家屬）	身體準備 ✦檢查前後3天應避免性行為、陰道沖洗或泡澡 ✦需空腹8小時（禁水、禁食） 個人外觀與物品 ✦卸除美甲（指甲油、光療指甲） ✦摘除隱形眼鏡 ✦取下飾品（耳環、項鍊、戒指）	✦採靜脈全身麻醉 ✦檢查時間約15～30分鐘 ✦術後觀察約2～3小時 ✦觀察期滿且身體無不適，即可返家	✦檢查後可能出現輕微下腹部酸痛或出血 ✦通常會在1～2天內逐漸緩解 ✦若症狀持續，請立即回診就醫

② 子宮鏡檢查

子宮鏡檢查是利用一根直徑極小、細長的管狀內視鏡，前端配有光源與鏡頭，經由陰道及子宮頸進入子宮腔內進行檢查。器械經由自然孔道進入，體表不會留下傷口。



★**主要診斷與治療項目**

不明原因的子宮出血、不孕症、肌瘤黏連、子宮內膜息肉，以及異常的子宮結構等。

③ 子宮鏡手術

醫師在子宮鏡檢查與評估過程中，若判斷有手術的必要性，當天可一併進行治療與處理。

★**手術治療方式分為：**

- 傳統電燒刀手術
- 新式冷刀／速潔刀手術

傳統電燒刀手術	比較項目	新式冷刀/速潔刀
一般	麻醉	微量麻醉即可
佳	病灶移除效果	佳 完整移除息肉/肌瘤
2-3天	恢復時間	視個人情況 50%當日可恢復一般作息
有風險	保留懷孕機會	高 保留完整子宮內膜 提供懷孕機會

回診的那一天，把健康一起顧好

宏其健檢醫療：從治療，走向預防

各位尊敬的同仁、親愛的來賓、關心宏其的患者朋友們：

在院長的話裡，我提到2027年宏其有四大重頭戲，其中「健檢醫療」會最先在今年底上線，也答應大家會在後面的專欄好好說明。這一篇，就是我對這個承諾的交代。

我也在院長的話裡說過，宏其33年來最大的初心，是照顧我們敬愛的婦女朋友。如今宏其的產科、高階婦科手術與生殖醫學都已經相當成熟，但我心裡一直還放著一塊很重要的拼圖：在疾病還在萌芽的時候就把它找出來，及早處理。

一、起點：一位「久久才回來一次」的患者

我先請大家想像一個畫面，

一位女性在宏其完成子宮肌瘤手術，術後恢復得很好。她的子宮就像回到十八歲、還沒有長腫瘤的狀態。從這一刻起，她不需要密切回診了，可能半年、一年，甚至一年半、兩年才回來一次。

門診裡這樣的患者非常多，有手術後追蹤的，也有生完孩子做產後檢查的。她們和宏其的信任早就建立好了，只是見面的機會越來越少。

我常常在想：她特地請假、安排好家裡、大老遠來一趟，我們只照一個超音波、做一個抹片，就說「下次見」，這一趟是不是可惜了？

如果在同一次回診，就把婦女最常見、最需要預防的疾病一起篩檢，不是很好嗎？

這個念頭，就是宏其健檢醫療的起點。

> 一次回診，把女性四癌一骨質的重要篩檢一次顧好，少一點奔波，多一份安心！
>
> 宏其婦幼醫院　院長 郭信宏

二、婦產科的看家本領：「四癌一骨質」

在婦產科，我們爲大家整理出「四癌一骨質」的規劃。四癌是子宮頸癌、卵巢癌、子宮內膜癌與乳癌，骨質則是長期被忽略的骨質疏鬆。

跟各位報告一件很多人沒注意到的事：術後回診時，我們本來就會安排婦科超音波和子宮頸抹片，這已經替卵巢與子宮頸做了初步把關。健檢要做的，是在這個基礎上把缺的那幾塊補齊。



1 子宮頸癌

抹片的當下，再加上人類乳突病毒（HPV）基因分型檢測。HPV是子宮頸癌最主要的致病因子，兩者搭配能明顯提高篩檢的敏感度。我們也提供液態抹片（ThinPrep），讓檢體品質更穩定。



2 卵巢癌

婦科超音波搭配CA125腫瘤標記抽血。卵巢癌早期幾乎沒有症狀，常被稱作「沉默殺手」。這裡我必須誠實地說，醫學上目前還沒有完美的卵巢癌篩檢工具。超音波加上CA125是現階段最實際的組合，我們會依妳的狀況綜合判讀。



3 子宮內膜癌

3D子宮鏡檢查，這是宏其最想推薦給大家的項目，下一段我會專門說明。暫時不想接受子宮鏡的患者，我們也提供非侵入性的子宮內膜癌基因甲基化檢測，作爲輔助篩檢的選項。



4 乳 癌

自動乳房超音波（ABUS）搭配乳房攝影。ABUS不需要夾壓乳房，過程不痛、掃描快速，也不用等太久，特別適合乳腺組織緻密的女性。它和乳房攝影各有所長、彼此互補，不是互相取代。



5 骨 質

新年新進的DXA雙能量X光骨質密度檢測。一次掃描骨質密度DXA脊椎與雙側髖關節，同時完成十年骨折風險、脊椎壓迫性骨折等進階評估；需要的話，也能一併做體組成與肌少症分析。

> 也就是說，一次回診就能把女性最需要預防的項目補齊。
> 不用多跑好幾趟醫院、多請好幾次假，宏其幫妳把健康顧好。

三、宏其的王牌｜爲什麼健檢要放進子宮鏡？

子宮內膜癌的發生率逐年攀升，已經是台灣女性最常見的婦科癌症，而且和現代人的肥胖、糖尿病、多囊性卵巢等代謝問題息息相關。

偏偏它是一般健檢很難照顧到的癌症。原因很簡單：要看清楚子宮內膜，最直接的方法就是子宮鏡。

醫師把鏡頭放進子宮腔，親眼看到內膜；看到可疑之處，當下就能取檢體送病理，發現息肉也能同次處理。這需要婦產科的專業團隊與設備，不是一般健檢中心的標準配備。

而這正是宏其的強項。今年我們成立了 3D 子宮鏡檢查室，引進管徑僅 2.4mm 的超細軟式子宮鏡。檢查不需要使用鴨嘴，在不麻醉的狀態下就能完成，多數患者幾乎沒有不適感。

> 不過我要特別說清楚：子宮鏡不是每個人每年都要做。

它最適合有異常出血、停經後出血等警訊症狀的女性，以及肥胖、糖尿病、多囊性卵巢、長期未生產等內膜癌高風險族群。需不需要做，門診醫師會跟妳好好討論。

1 爲什麼要看子宮內膜？

子宮內膜是子宮內層的組織，
可能出現息肉、增生，
甚至早期的子宮內膜癌。
透過子宮鏡可以直接觀察
內膜的真實狀況，
比超音波更精準。



2 3D子宮鏡檢查室

宏其引進3D子宮鏡檢查室，
高解析影像讓醫師看得更清楚，
發現可疑病灶時可立即取檢體，
發現息肉也能同次處理，
大幅提升診斷與治療的效率。



3 2.4mm 超細軟式子宮鏡

採用管徑僅 2.4mm 的
超細軟式子宮鏡，
檢查不需要使用鴨嘴，
在不麻醉的狀態下就能完成，
多數患者幾乎沒有不適感。



免麻醉　無鴨嘴　多數人不適感低

4 哪些族群建議評估？

有下列情況的女性，建議與門診醫師討論是否需進行子宮鏡檢查：

- 異常出血
- 停經後出血
- 肥胖
- 糖尿病
- 多囊性卵巢
- 長期未生產

看得更清楚，才能提早發現、及早處理

四、宏其最推薦的健檢組合

每年基本的超音波＋抹片之外，
每隔一年輪流交替加做子宮鏡，以及乳房超音波

許多在宏其醫院做腫瘤追蹤的患者就知道，每年來做個超音波跟抹片，就是最基礎的檢查。這樣，子宮頸癌及卵巢癌的基本篩檢就完成了。如果本身有腫瘤的患者，用健保的身份來做這兩項追蹤即可；如果沒有腫瘤的患者，也建議每1至2年都可以來做這兩項基礎的追蹤。

健檢建議流程

每兩年完整篩檢四大女性癌症，更全面的健康守護

1 每年基礎檢查

婦科超音波＋抹片



- 婦科超音波檢查子宮與卵巢狀況
- 子宮頸抹片

2 第1年加做

子宮鏡檢查
（子宮內膜癌）



- 檢查子宮內膜狀況
- 提早發現子宮內膜病變，降低子宮內膜癌風險

3 下一年度加做

乳房超音波（乳癌篩檢）



- 檢查乳房組織狀況
- 發現乳房腫瘤或異常病灶，提升早期診斷與治療的機會

4 兩年一循環

四大篩檢一次到位



每兩年完整篩檢
四大女性癌症篩檢

骨質/骨本檢測建議

提早了解骨質狀態，維持骨骼健康，預防骨質疏鬆

除了婦科相關檢查，骨質健康也是女性不可忽視的重要課題。建議先做一次骨質密度檢測，了解自己的基本狀態，再依檢查結果規劃後續追蹤與保養。



▲特別引進DXA雙能量X光骨質密度檢測

先做一次骨質密度檢測
了解自己的基本狀態。

若骨質健全，定期追蹤
2~5年追蹤一次。

若骨質減少或骨質疏鬆
調整生活並搭配治療，
1~2年追蹤一次

> 每年做好基礎追蹤，每隔一年補齊重點檢查，
> 四癌一骨就年更完整地守護。

五、為什麼健檢不是做越多越好？

講到健檢，很多人的直覺是：項目越多、越高級，就越有保障。這裡我想花一段，跟大家講一個很重要、卻很少被說清楚的觀念，叫做「偽陽性」。

任何檢查都不是百分之百準確。項目做得越多，就越可能出現「數值異常，但其實沒有病」的結果。以抽血腫瘤標記為例，肌瘤、子宮內膜異位症，甚至一次發炎，都可能讓數值升高。一個紅字，換來的往往是好幾個禮拜的擔心、更多的追加檢查，甚至不必要的侵入性處置。

所以，宏其的健檢刻意不走「高價、華麗、項目越多越好」的路線。我們挑選的，是有實證支持、真正實用、費用適中、回診時就近可以完成的項目，並把重點放在婦幼醫院最能發揮價值的地方。腫瘤標記在我們的規劃裡只扮演輔助角色，一定搭配影像檢查綜合判讀，不單獨作為診斷依據。

1 什麼是偽陽性？

檢查項目越多，
越可能出現數值異常，
但其實沒有生病。
紅字不一定代表罹癌，
也可能只是良性問題或
一時的發炎反應。



2 有實證與綜合判讀

腫瘤標記只是輔助
一定要搭配影像檢
查判斷，結合臨床
評估才能更準確了
解妳的真正狀況。



3 避免過度醫療

不因單一次的異
常數據，進行不
必要的追加檢查
或侵入性處置，
減少身心負擔，
也避免醫療資源浪費。



六、幫妳記住下一次：專業健檢追蹤團隊

健檢不是做一次就結束，真正的價值在於「規律」。

宏其會成立專業的健檢追蹤團隊，依照每一位的檢查結果與風險，規劃合適的追蹤間隔。有些項目建議一年追蹤一次，乳房相關檢查則可能兩年安排一次。時間到了，團隊會主動提醒妳，不需要自己記。

我們的原則很簡單：該做的，一項都不漏；不需要的，一項都不推；不做無謂的過度醫療，這是宏其對大家的承諾。



規律追蹤

依風險規劃
合適的追蹤間隔
（如一年或兩年）

主動提醒

時間到了
團隊會主動聯絡
不需要自己記

剛剛好的檢查

該做的一項都不漏
不需要的一項都不推
避免過度醫療

七、帶著家人，一起回來

在門診裡，我看過太多這樣的畫面：媽媽回診，手上牽著孩子，身邊陪著先生，有時還有家裡的長輩。一位女性願意照顧好自己，往往也是因爲心裡牽掛著家人。

所以，宏其的健檢不只爲「妳」設計，也把陪妳來的家人一起規劃進來。

照顧好一位「妳」，其實就是在照顧一整個家。

1 孩子　從小守護，陪伴寶貝健康長大。



- 兒童生長門診
  骨齡評估與生長發育抽血
- 幼兒視力篩檢　• 過敏原檢測
- 新生兒腹部／腎臟／心臟／腦部／髖關節超音波

2 先生　守住他的健康，也是守住全家的幸福。



- 頸動脈超音波
- 心血管風險抽血
- 內臟脂肪分析
- 代謝抽血
- 體態與代謝健康管理

3 長輩　讓重要的家人，年紀增長也能安心自在。



- 骨質疏鬆檢測
- 肌少症評估 • 血管評估
- 腸胃鏡
- 低劑量電腦斷層肺癌篩檢
- 由合作院所協力安排，可提供專車接送

4 備孕夫妻　一起做好準備，迎接新生命到來。



- 協助申請桃園市孕前健檢補助
- 荷爾蒙評估
- 男性精液分析
- 麻醉下超音波輸卵管通暢性檢查

可以合併安排一次到院完成的組合

兒童生長組　先生/中年男性組　銀髮族組　備孕夫妻組

八、結語

♥ 從治療到預防，是我們不變的初衷

回頭看，宏其33年來一直在做的，是「把病治好」。接下來我們想再往前一步：在病還沒有機會長大之前，就陪大家把它找出來。從疾病治療走向全面的預防與篩檢，這就是宏其健檢醫療的初衷。

♥ 健檢醫療將在今年底正式上線

健檢醫療將在今年底正式上線！明年的34週年，我會把第一年的成果與數據誠實地向大家報告

♥ 感謝每一位投入的夥伴

在此，我要謝謝參與規劃的婦產科、兒科、超音波室、檢驗、放射與行政團隊，也謝謝願意與我們攜手合作負責影像及腸胃項目的院所，一個跨科、跨院的服務，靠的是每一位夥伴的投入。

♥ 邀請您，一起把健康放進生活

“ 最後，誠摯邀請每一位信任、守護宏其的好朋友，把健康檢查放進自己和家人的年度計畫，照顧好自己，也照顧好家人，讓我們有機會照顧好每一位宏其人的健康。

莫忘初心、追求卓越、以人爲本、科技爲用



從治療走向預防



跨科整合・專業團隊



照顧自己也照顧家人

謝謝各位的閱讀，也謝謝一路以來的支持

宏其婦幼醫院　院長 郭信宏 敬上

宏其精選健康檢查



回診時順便做，一次顧好子宮內膜、卵巢、子宮頸、乳房與骨骼

*各項檢查經醫師專業評估符合健保適應症者可協助申報健保。
*實際檢驗套組內容以宏其官網公告為準。

A｜婦女四癌一骨質防護

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
子宮內膜癌篩檢	▸3D子宮鏡檢查 細管徑內視鏡，門診即可完成，不需麻醉，不適感低 或 安蓓 MPap® 子宮內膜癌基因甲基化檢測 *採檢方式和抹片一樣，可與抹片同一次完成，不需進入子宮腔。	成年女性 建議頻率：1-2年
卵巢癌篩檢	▸婦科超音波 若超音波有發現，或有卵巢癌家族史，醫師會評估以健保抽血檢驗腫瘤指標(CA125)。	成年女性 建議頻率：1-2年
子宮頸癌篩檢	▸子宮頸抹片(傳統或新柏氏)＋ HPV人類乳突病毒基因分型	有性經驗的成年女性 建議頻率：抹片每年1次； 高風險3-6個月。
乳癌篩檢	▸自動乳房超音波(ABUS) 不需夾壓、不適感低、掃描快速，特別適合乳腺緻密的女性。 ▸乳房攝影(夾式) *可發現微小鈣化點，是早期乳癌的重要線索。 *可評估乳房緻密度。	成年女性 建議頻率：1-2年 (搭配方式見內容說明)
骨質疏鬆篩檢	▸骨質密度檢查DXA(脊椎＋雙側髖關節) 骨質疏鬆診斷的國際標準；躺著幾分鐘完成，輻射量低於一張胸部X光。 同次分析：十年骨折風險(FRAX)、髖關節進階分析(AHA)。	40歲以上 或更年期、停經後女性 建議頻率：2年
A1｜婦癌基礎 (卵巢癌/子宮頸癌)	▸婦科超音波＋子宮頸抹片(傳統或新柏氏) ＋HPV	建議頻率：1年
A2｜骨盆三癌	▸A1｜婦癌基礎＋3D子宮鏡或安蓓MPap® (卵巢癌/子宮頸癌/內膜癌)	建議頻率：1-2年
A3｜婦乳三癌	▸A1｜婦癌基礎＋ABUS自動乳房超音波或乳房攝影 (卵巢癌/子宮頸癌/乳癌)	建議頻率：1-2年
A4｜四癌全防	▸A1｜婦癌基礎＋3D子宮鏡＋ABUS自動乳房超音波或乳房攝影(卵巢癌/子宮頸癌/內膜癌/乳癌)	建議頻率：1-2年
A5｜全方位檢查	▸A4｜四癌全防＋骨質密度DXA (卵巢癌/子宮頸癌/內膜癌/乳癌/骨質)	建議頻率：四癌1-2年 骨質2年



宏其建議｜兩年一輪，四癌一骨質全照顧

第1年	▸ A5｜全方位檢查＋公費乳房攝影 首年先確認乳房是否為緻密型及建立骨質基準值
第2年	*緻密型乳房：ABUS 自動乳房超音波 *非緻密型乳房：若無異狀，隔年（第 3 年）以公費補助乳房攝影追蹤即可。
第3年	▸ 每兩年循環 *緻密型乳房：A5｜全方位檢查（與第一年相同） *非緻密型乳房：A5｜全方位檢查，乳房篩檢可改為公費補助之乳房攝影

★ 每年仍建議依公費資格做子宮頸抹片；檢查若有異常，後續追蹤與治療依健保規定辦理。

B｜熟女加選（骨本/肌肉/體脂）

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
B1｜骨本評估	▸ 骨質密度檢查 DXA（脊椎＋雙側髖關節） 骨質疏鬆診斷的國際標準；躺著幾分鐘完成，輻射量低於一張胸部 X 光。 同次分析：十年骨折風險（FRAX）、髖關節進階分析（AHA）。	40 歲以上，或更年期、停經後女性 建議頻率：1-2 年
B2｜肌肉量	▸ 全身身體組成分析 *體脂率、肌肉量、骨量，並分開看四肢與軀幹。 *肌少症評估：四肢肌肉指數（ASMI）。 *比一般體脂計（生物阻抗）更準確，不受喝水多寡、生理期影響。	40 歲以上，停經後女性 建議頻率：1-2 年
B3｜內臟脂肪	▸ CoreScan 內臟脂肪/皮下脂肪精準分析 *內臟脂肪量、脂肪指數（FMI）、腹部/臀部脂肪比。 *內臟脂肪與三高、心血管風險最相關，比體重、BMI 更能反映健康。	成年女性、體態管理族群 建議頻率：1-2 年
代謝抽血	▸ 肥胖代謝抽血（減重系列評估，也可單做） *空腹血糖、糖化血色素（HbA1c） *空腹胰島素、胰島素阻抗（HOMA-IR） *甲狀腺功能（TSH, T3, Free T4, 甲狀腺抗體）	準備減重、不明原因體重增加的女性 建議頻率：減重前做一次；異常者依醫師安排追蹤
B4｜減重系列評估	減重前後，可評估減掉的是脂肪還是肌肉 *第一次（開始減重前） B1 骨本評估＋B2 肌肉量＋B3 內臟脂肪＋代謝抽血 →建立起點 *第二、三次（約 3 個月、6 個月） B2 肌肉量＋B3 內臟脂肪 追蹤	準備或正在減重的女性 適合使用減重藥物、飲食控制或減重手術者 建議頻率：療程中 3 次（0 / 3 / 6 個月）



C｜備孕/生殖力組

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
C1｜輸卵管/子宮、卵巢結構檢查	▸HyCoSy麻醉下超音波輸卵管通暢檢查 陰道超音波＋診斷性子宮鏡	備孕女性 建議頻率：備孕時1次
C2｜男性精液分析	▸升級版精液分析 含精液量、濃度、活動力、型態	備孕男性(已申請過補助或非設籍桃園市) 建議頻率：備孕時1次 異常者約3個月複檢
C3｜備孕完整	▸C1輸卵管/子宮、卵巢結構檢查 ▸加抽血套組【女性荷爾蒙生殖檢查】	育齡備孕女性(無戶籍限制) 建議頻率：備孕時1次 依醫師評估

D｜兒童生長組

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
D1｜兒童生長進階評估	▸骨齡X光 ▸生長專用抽血：血液常規、鐵蛋白、維生素D	6-15歲學齡兒童 建議頻率：6-12個月
D2｜幼兒視力篩檢	▸幼兒視力篩檢（屈光異常、斜視、弱視）	6個月以上幼兒 建議頻率：每年1-2次
D3｜兒童過敏原檢測(40項/120項)	▸急性過敏原40項或 ▸慢性食物發炎40項＋急性過敏原80項，共120項	1歲以上兒童 建議頻率：有症狀時檢查，依醫師評估追蹤
D4｜兒童腹部腎臟超音波	▸腹部＋腎臟超音波	0-12歲兒童 建議頻率：單次篩檢；異常依醫師追蹤
D5｜寶寶超音波三合一	▸心臟＋髖關節＋腦部超音波（經前囪門）	滿月-3個月嬰兒 建議頻率：一生一次；異常依醫師追蹤

宏其建議｜依孩子年齡，一次看懂

學齡前6-15歲	▸D1｜生長評估＋D2｜視力篩檢 建議同一天完成；生長每6-12個月、視力每年1-2次
學齡前6個月－6歲	▸D2｜視力篩檢 每年1-2次；D4｜腹部腎臟超音波做1次即可
新生兒滿月－3個月	▸D5｜寶寶超力波三合一心臟＋髖關節＋腦部一次完成，一生一次
有過敏症狀時	▸D3｜過敏原檢測 1歲以上，有症狀時再作，不需每年例行檢查

★學齡前定期追蹤，寶寶成長期一次顧好；若有過敏症狀時再作檢查。

M｜先生/中年男性組

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
M1｜身體組成 肌肉量及 更年期評估	▸骨質密度檢查DXA（脊椎＋雙側髖關節） ▸加 10 年骨折風險（FRAX）、髖關節進階分析（AHA） ▸全身身體組成 體脂率、肌肉量、骨量（四肢/軀幹分布） ▸肌少症評估 ASMI 四肢肌肉指數 ▸荷爾蒙抽血 總睪固酮、性荷爾蒙結合球蛋白（SHBG、推算游離睪固酮）、甲狀腺刺激素（TSH）	40 歲以上男性 建議頻率：1-2 年
M2｜代謝性肥胖評估	▸包含M1｜身體組成、肌肉量及荷爾蒙抽血 ▸CoreScan 內臟/皮下脂肪精準分析 脂肪指數（FMI）、腹部/臀部脂肪比 ▸加抽血套組【 代謝減重評估檢查 】	40 歲以上男性、體態管理族群 建議頻率：1-2 年
M3｜減重前後評估	▸第一次（治療前）M2｜代謝性肥胖評估 ▸第二、三次（ 3 個月、6 個月） 全身身體組成＋CoreScan內臟脂肪追蹤	準備或正在減重的男性 建議頻率：療程中 3 次 （0 / 3 / 6 個月）
M4｜血管代謝評估	▸M2｜代謝性肥胖評估 ▸頸動脈超音波 ▸加抽血套組【 心血管風險疾病檢查 】	40 歲以上男性 建議頻率：1-2 年

S｜銀髮族組（65 歲以上長輩）

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
S1｜身體組成 肌肉量及 重大器官評估	▸骨質密度檢查DXA（脊椎＋雙側髖關節） ▸加 10 年骨折風險（FRAX）、髖關節進階分析（AHA） ▸全身身體組成＋肌少症評估（ASMI）四肢肌肉指數 ▸抽血套組【 全方位尊爵健康檢查 】 ▸心臟NT-proBNP（心臟衰竭指標）	65 歲以上長輩 建議頻率：1-2 年
S2｜血管代謝評估	▸包含S1｜身體組成、肌肉量及重大器官評估 ▸CoreScan 內臟/皮下脂肪精準分析 ▸頸動脈超音波	65 歲以上長輩 停經後三高女性可提前檢查 建議頻率：1-2 年

外院合作組｜可安排專車接送

檢查項目	內容說明	建議族群/檢查頻率
新國民醫院 低劑量CT肺癌篩檢	▸低劑量電腦斷層（ LDCT）肺癌篩檢	45 歲以上成人 （有肺癌家族史 40 歲起） 建議頻率：2 年，若發現結節依醫師安排追蹤
中壢現代內科診所 舒眠胃鏡/大腸鏡 健康檢查方案	▸舒眠胃鏡＋大腸鏡（含清腸劑、代餐） ▸幽門桿菌檢查 ▸腹部超音波檢查（肝、膽、胰、腎） ▸基礎抽血（肝腎功能、血脂、血糖）	45 歲以上成人 建議頻率：無異常約 3-5 年，若有息肉依醫師安排
新國民醫院 骨盆腔MRI	▸骨盆腔核磁共振（MRI）	經醫師評估需進一步影像者 建議頻率：依醫師評估
新國民醫院 骨盆腔CT	▸骨盆腔電腦斷層（CT）	經醫師評估需進一步影像者 建議頻率：依醫師評估

痔瘡，不分男女老幼

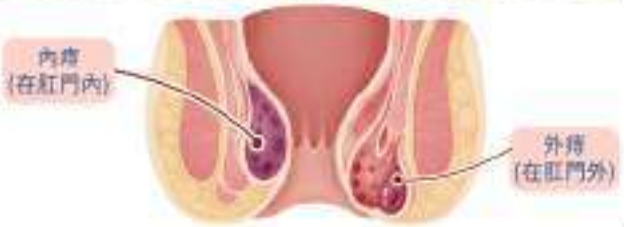


林秉緯醫師
大腸直腸外科主治醫師
時晴綜合醫院大腸直腸外科主任為您服務

痔瘡本來就是肛門的一部分，一直都在。會腫、會痛、會出血，才變成問題。只要有症狀，不分年齡與性別，都可以看診！

1 什麼是痔瘡？

痔瘡是肛門周圍血管與組織腫脹、脫出造成的不適，常見症狀有出血、疼痛、搔癢或腫塊，便秘、久坐與用力排便都可能誘發。



2 誰都可能會有痔瘡！

痔瘡不分男女老幼。

久坐、久站、便秘、腹瀉、懷孕、肥胖、飲食刺激等，都有可能增加發生的機會。



3 常見症狀有哪些？



4 在宏其，我們可以為您做什麼？



門診
看痔瘡、肛裂、瘺管與各類肛門疾病



檢查
需要時進行直腸鏡檢查，不禁食、不麻醉，過程約1分鐘

微創/雷射消融手術
以痔瘡、瘺管為主，可門診手術，也可安排住院

門診資訊

預約掛號

週三 晚診 18:00-21:30

週六 午診 14:00-17:00



血便最常被自己誤判成痔瘡

文/林秉緯 大腸直腸外科主治醫師



大便有血是痔瘡嗎？可能是也可能不是喔！

1 出血的形態，可能有不同原因

多半是痔瘡

- 擦屁股時看到衛生紙有血
- 排便後滴滴答答
- 排便時血直接噴出來

2 這些情況，要特別注意！

鮮血+排便劇痛

比較像**肛裂**

暗紅色、混在糞便裡

可能來自大腸或結腸**不是痔瘡**

黑色、像柏油

可能是上消化道出血**不是痔瘡**

3 顏色只能當線索，不能完全判斷



血在腸道裡待越久，顏色會越黑。另外，服用鐵劑、某些藥物也會讓大便變黑。同樣的顏色，可能來自不同位置。所以光看顏色，猜不準！

4 出現這些情況，別再自己當成痔瘡！

- 出血一直沒停
- 排便習慣改變
- 大便變細
- 體重莫名減輕

微創痔瘡雷射消融手術介紹

痔瘡雷射消融手術是採用極細雷射纖維，透過專利獨家技術可同時輸出兩種波長，於手術當中利用光熱效能，於痔瘡病灶上進行消融，讓痔瘡病灶達到自體攣縮，並同時達到有效的止血效果，大幅縮短術後復原時間。



▲極細雷射光纖示意圖

痔瘡手術比一比	雷射手術	傳統手術
出血量	少	多
傷口大小	約2mm	依病灶大小所形成
住院時間	1天	4天
術後恢復時間	1-2天	30天
術後傷口疼痛分數(24HR)	1-2分	7-9分
回到工作崗位時間	隔日	14天

*本院引進微創痔瘡手術，諮詢請掛大腸直腸外科門診

24小時麻醉專業守護

手術麻醉・選擇專業更安心

在【宏其婦幼醫院】我們以最專業的麻醉團隊，守護每位患者



倪銘陽醫師



關永堅主任



謝孟玲醫師

麻醉是手術中不可或缺的關鍵步驟
選擇專業才能讓您**真正安心**



24小時專業守護

三位麻醉專科醫師全程親自執行麻醉作業，確保每項步驟安全到位。



高階設備

醫學中心等級麻醉機、腦波深度監測系統，確保精準麻醉與即時監控。



全方位照護

五位麻醉專科護理師支援術前、術中及術後麻醉照護，提供最細緻的服務。



24小時專業守護

三位麻醉專科醫師全程親自執行麻醉作業，確保每項步驟安全到位。

提醒您 | 選擇手術療程時，請您務必確認麻醉科醫師是否全程參與，選擇合法、專業的醫療機構！

初心不忘，生生不息

在生命的起點，與您攜手同行





生殖醫學科主任 楊識弘醫師

時光荏苒，歲月如歌。迎來宏其婦幼醫院週年慶這個充滿喜悅與感恩的日子，身為生殖醫學科主任，看著一張張寶寶彌月謝卡，心中湧動的除了欣慰，更是滿滿的謝意。每一個新生命的誕生，都是一個家庭幸福的起點，也是我們整個生殖醫學團隊日夜堅守的動力來源。



壹 榮譽肯定，以卓越專業與成功率點亮求子之路

回首生殖醫學的發展，我們見證了技術的躍進與突破。不孕症的治療，從早期單純的促排卵療程，到如今精準的試管嬰兒(IVF)技術、胚胎著床前染色體篩檢（PGT-A& PGT-M），以及胚胎縮時攝影監控系統（Time-lapse）與各項新技術的引入。宏其生殖醫學中心始終期許走在技術的前沿，陸續引進國際等級的各項專業生殖儀器設備，打造無塵造微環境的胚胎實驗室，只為了將每一次受精、每一次培養的成功率提到最高。



▲紡錘體觀測儀（Spindle View）



▲高倍精子型態篩選顯微注射術(IMSI)



▲精子DNA碎片分析檢測報告



▲胚胎縮時攝影監控系統（Time-lapse）



▲ 於115年5月3日宏其國際生殖醫學中心，舉辦「試管寶寶回娘家」圓滿成功。

貳 用專業守護，用成績見證愛

全院同仁秉持對醫療技術精益求精的嚴謹態度，始終提供高品質且溫馨的照護服務。宏其均符合衛福部醫院評鑑規定，並獲得評核通過，醫療團隊更屢獲桃園市年度優良醫師及醫事人員殊榮；各項亮眼成果，彰顯宏其在醫療品質與病人安全上的深耕與卓越承諾。



身為衛福部國健署評鑑合格的人工生殖技術機構，我們更將這份榮譽轉化為亮眼的精準數據；在去年底衛福部已公佈的年度統計資料中，宏其生殖醫學中心創下了不分年齡「累積懷孕率達66.8%」的亮眼成績（遠高於全國平均42.0%）；而38歲以下女性的「累積活產率」更高達58.5%。這些獎項與數字，更代表著背後超過1,400個家庭成功圓夢的動人見證！

參 幸福齊聚：試管寶寶回娘家的滿堂歡笑

就在數月前，我們舉辦了「試管寶寶回娘家」的溫馨年度活動。看著昔日診間裡眉頭深鎖、為了求子吃盡苦頭的夫妻，如今抱著牙牙學語的寶貝，或是牽著活蹦亂跳的小天使們重回宏其大家庭，那一刻，整個會場被孩子們的笑聲與氣球填滿。

許多爸媽分享艱辛的心路歷程。在活動中，我也看到許多曾經由我陪伴、從新竹或外縣市及離島，遠道來到中壢求診的高齡或極度卵巢衰竭個案。當初她們懷著忐忑不安的心情來到診間，在我們團隊的細心規劃與陪伴下，順利通過療程、產檢並平安接生的一條龍式服務。當我們與這些家庭拍下一張張大合照時，內心的激動難以言喻。我們在實驗室裡守護的每一個微小胚胎，未來都是每一個家庭最珍視的寶貝，也是整個社會生生不息的希望。





肆 醫者仁心，客製化精準醫療的承諾

冰冷的儀器與尖端的科技，如果沒有「溫度」的注入，就無法成就最完美的醫療。身為生殖醫學醫師深刻體會到，每位女性的生育時鐘及體質藥物反應都是獨一無二的，我們不能用單一公式套用在每個人身上。

因此，宏其生殖團隊積極推動「客製化精準生殖醫療」。我們打破了過去「**刺激取卵必須等待月經第二、三天才能開始**」的傳統思維，引入了「隨機啟動療程」與「黃體期促排卵技術」。

無論是卵巢早衰、粒粒皆辛苦的艱難個案，或是面臨乳癌等癌症確診、必須在已排定化療前與時間賽跑進行「緊急生殖保存」的患者，我們都能在關鍵的隨機啟動或黃體期引卵，甚至可以維持低雌激素濃度下在短短十幾天內完成連續兩波的凍卵，為她們鎖住最寶貴的數十顆「生殖力時空膠囊」。甚至對於少數經陰道困難取卵個案也能成功經腹部穿刺取卵，達成各項難度極高的 Mission Impossible。

過去這些年來，**政府擴大試管嬰兒補助政策**，我們中心也積極協助符合條件的夫妻爭取補助，減輕求子家庭的經濟負擔。那種跨越千山萬水後的圓滿，是我們醫護團隊最無可替代的成就感。

伍 續寫生生不息的未來篇章

展望未來，宏其生殖醫學中心將持續精進。我們將深化與國內外醫學中心的學術交流，導入更新、更安全的基因檢測技術；同時優化已有一條龍式的照護服務，從孕前健檢、不孕症治療、成功懷孕後的產檢，到最終的平安生產與產後調理、嬰幼兒及幼童照護，婦科手術治療。宏其全院跨學科醫療團隊可無縫接軌，提供媽媽與寶寶最堅實的後盾。

最後，在醫院週年慶的這一天，我要由衷感謝與我們並肩作戰團隊合作的生殖團隊夥伴們：各位專業親切的醫師及諮詢護理師、細心負責的書記人員，以及在實驗室默默付出、守護著微小胚胎的菁英胚胎師們。

更要感謝所有選擇信任宏其生殖中心，將人生至關重要的生育大事交託給我們的各位爸爸媽媽們。謝謝你們的勇氣與堅持，讓我們有幸參與你們生命中最奇妙的一段旅程，圓夢踏實。

求子的路上或許偶有風雨，但請記得，宏其生殖醫療團隊會一直在這裡，用最精湛的技術與最溫暖的雙手為您撐傘。願我們繼續攜手，在生命的起點，孕育更多幸福與希望，讓愛生生不息。

試管寶寶回娘家

溫馨回顧花絮



▲ 於115年5月3日宏其國際生殖醫學中心，舉辦「試管寶寶回娘家」圓滿成功。

活動花絮















好孕分享1｜雙側輸卵管阻塞，試管是我唯一的路

一開始，我也和很多人一樣，覺得結婚、懷孕、生小孩，應該是一件很自然的事情。但後來檢查才發現，我的**兩側輸卵管嚴重阻塞，即使做了腹腔鏡手術，仍然沒有辦法順利疏通**。所以對其他人來說，試管嬰兒或許只是其中一種選擇，但對我而言，試管是我唯一能夠成為媽媽的路。

備孕過程中，經歷了無數次打針與療程，真的很辛苦，也真的很痛，到現在我還是很害怕打針。我還記得，當醫師第一次拿胚胎照片給我看的時候，我看到它的第一眼就說：「哇！她好美，好像一朵花。」所以後來，我就把寶寶的小名取作「花花」。當年那一朵小小的花，如今也已經慢慢長大，成為一朵活潑又可愛的「霸王花」。

好孕分享2｜多年求子，先後迎來女兒與兒子

我們曾經歷過很長一段時間的求子歷程。

因為有輸卵管不通等生育問題，備孕的過程並不順利，也曾經讓我們覺得，這條路好像一直看不到終點。但我們沒有放棄。

一路接受檢查與治療之後，終於**在2022年迎來女寶寶，到了2024年又迎來男寶寶**。更讓我們驚喜的是，後來其中一次懷孕，竟然是以自然懷孕的方式發生。對我們來說，那真的是一個完全沒有預料到的驚喜。

從曾經一直等不到寶寶，到後來孩子一個個來到我們身邊，這一路雖然辛苦，但現在回頭看，真的覺得所有等待都有了意義。



▲ 上台分享，訴說求子之路的心路歷程。



▲ 分享成為人父的喜悅與感動，一家三口的畫面溫馨動人。



▲ 真摯分享求子歷程，感謝醫療團隊，也感謝另一半一路的支持。



▲ 其其與孩子們開心互動，現場洋溢著歡笑聲。



▲ 精緻的茶點佳餚，與大家品嘗美食，分享育兒交流。



▲ 現場大型球池，孩子們盡情玩耍，純真笑容是最珍貴的禮物。

好孕分享3｜等了將近5年，第三次植入終於成功

以前的我一直覺得，懷孕應該是一件很容易的事情。但沒想到，這一等，就是將近5年。後來來到宏其醫院接受進一步檢查，才發現自己有輸卵管阻塞的問題，同時也有多囊的狀況。因為我們夫妻兩個人都非常喜歡小朋友，也一直很希望能夠擁有自己的孩子，所以最後決定接受試管嬰兒療程。第一次取卵時，一共取到了**35顆卵子**。後續也經歷了一次又一次的植入與等待。直到**第三次植入，終於成功懷孕**。

現在看到寶寶平安、健康地來到我們身邊，真的覺得過去那些打針、等待、緊張與失落，都值得了。也想鼓勵還在備孕路上的爸爸媽媽：

「求子的過程真的不容易，但只要還有希望，就不要輕易放棄。」

好孕分享4｜高齡求子，第一次試管就迎來龍鳳胎

因為高齡因素，我們決定接受試管嬰兒療程。住在新竹的我們，每次到宏其做療程與產檢，先生幾乎都一路陪伴在身邊。從最初諮詢、試管療程，到後續產檢與生產，都由楊識弘醫師與醫療團隊細心照護，讓原本緊張不安的心情漸漸安心下來。很幸運地，**第一次試管療程就成功懷孕，迎來一對可愛的龍鳳胎。**

回頭看這段求子歷程，雖然過程中有等待、有忐忑，也有許多辛苦，但在先生與醫療團隊的陪伴下，一切都變得值得。如今看著孩子平安長大，心中只剩下滿滿的感謝與幸福。

每一個寶寶的到來，都是愛與希望的延續；
每一段求子旅程，都值得被溫柔以待。

生殖醫學中心好孕團隊

試管到生產一條龍的照護



諮詢師團隊 | 吳知遠主任 | 唐雲龍副院長 | 楊議弘主任 | 胚胎師團隊 | 櫃台服務人員

專業照護 | 用專業與溫度，陪伴您的求子旅程



提供個別化的醫療諮詢與專業評估，從療程規劃到懷孕追蹤，皆由專業生殖醫學團隊細心協助。宏其生殖醫學中心以病人為中心，結合先進醫療技術與貼心服務，讓每一段求子旅程都更安心。



\專業諮詢與評估/



\貼心服務與解說/



\溫馨舒適的就醫環境/

專業認證 | 人工生殖機構許可證書



民國92年創立宏其婦幼醫院人工生殖中心
連續22年通過衛生福利部國民健康署

線上諮詢

宏其生殖醫學中心 LINE@官方帳號

若有任何問題，可以透過LINE@提問，進行一對一服務，避免隱私洩漏！



- 個別化治療方案
- 好孕諮詢
- 全面生育力檢查和評估
- 凍存、受精精卵 預約登記諮詢

LINE@ 官方帳號

追求卓越，為您圓夢！

宏其生殖醫學團隊閃耀『台灣生殖醫學會年會』



由宏其婦幼醫院唐雲龍副院長領軍，帶領楊識弘主任、吳知遠主任以及充滿熱忱的生殖小組團隊，一同參與台灣生殖醫學界的年度盛事「台灣生殖醫學會年會(TSRM)」！

我們深知，醫學的進步是病患求子路上最大的希望。兩位主任於年會發表團隊最新臨床研究成果，為備孕中的未來爸媽帶來振奮人心的好消息。

年會團隊合照



研究成果一

楊識弘主任 發表亮點

精準掌握著床時機，逆轉失敗！





講題：具植入窗期偏移之先前著床失敗患者經個人化胚胎植入療程調整後，可獲得與植入窗期正常患者相近的懷孕結果。

對備孕中的媽咪有什麼幫助？

約有三分之一的著床失敗患者有「著床窗期偏移」。透過ERA/ORA等內膜檢測，精準找出專屬的黃金著床時間並進行「個人化植入」，懷孕成功率可望與著床窗期正常者相近。

研究成果二

吳知遠主任 發表亮點

胚胎膠神助攻，提升活產率！





講題：胚胎膠可改善小於38歲患者於冷凍囊胚植入週期之活產率。

對備孕中的媽咪有什麼幫助？

小於38歲女性進行「冷凍囊胚」植入時搭配「胚胎膠(EmbryoGlue)」，能幫助胚胎穩穩著床。研究顯示可提高懷孕率、降低流產機率，並顯著提升健康寶寶順利出生的「活產率」。

生育力評估與人工生殖IUI

男性生育力評估檢查

動態影像精液檢查

檢測方式：

精子品質分析檢測儀(高畫質微型全自動化分析)



- 動態影像精液檢查之報告

精子DNA碎片檢測

精子中包含的DNA單鏈或雙鏈斷裂。精子DNA單雙鏈碎片量高的男性，不育的風險增加。不僅影響胚胎的質量，還增加流產風險，導致自然受孕和輔助生殖治療的失敗率。



- 精子DNA碎片分析檢測報告

女性生育力評估檢查

月經來潮

1. 完整女性生理評估
2. 卵巢庫存量(AMH)
3. 黃體刺激激素(LH)
4. 卵泡刺激激素(FSH)
5. 超音波檢查
6. 卵子濾泡及子宮內膜

濾泡期

1. 安排輸卵管攝影(阻塞或水腫)
2. 子宮內視鏡檢查(子宮腔有無病灶)

排卵期

可推算排卵日或行房時間

人工生殖 IUI

適用對象

♂男性

- 性交障礙及射精困難，畸形、活動力不佳、逆行性射精等。

♀女性

- 不明原因不孕、子宮頸黏液異常或有精子抗體、子宮內膜異位症，不易受孕；慢性不排卵，多囊性卵巢症候群。

施術條件

- 受術夫須具備足夠數目和活動力的精蟲。
- 受術妻的輸卵管必須通暢且卵巢功能正常。

施術流程

1. **誘導排卵**

   服用排卵藥物或施打排卵針誘導更多成熟卵子排出。

2. **施打破卵針**

   進行超音波及血液檢查，精確追蹤卵子的大小狀況，選擇最佳的時機施打破卵針，幫助卵子排出。

3. **取精和植入**

   挑選活動力佳的精蟲後，由醫師將精蟲直接注入女方子宮腔內。

4. **服用安胎藥和補充黃體素**

   經醫師判斷服用，可穩定子宮內膜，增加懷孕率。

5. **等待好孕降臨**

   人工受精後第14天驗孕。

試管嬰兒IVF 適用族群與七步驟流程

試管嬰兒 IVF

適用族群

- 嚴重男性不孕症
- 不明原因不孕症
- 高齡或卵巢早衰
- 嚴重子宮內膜異位症
- 人工受孕療程失敗 *(超過二次)
- 輸卵管阻塞
- 卵巢功能異常
- 子宮因素

施術流程

1. **治療前檢查**
   AMH、賀爾蒙、超音波檢查等。
2. **誘導排卵療程(月經Day2-10)**
   第2-4天開始施打排卵針，定期回診照超音波及抽血，觀察卵泡大小及賀爾蒙指數的變化。
3. **注射破卵針(月經Day11-12)**
   醫師判斷施打破卵針及取卵時間。
4. **取卵手術(月經Day13-14)**
   施打完破卵針約36小時後進行取卵手術；術後如無身體不適，即可返家休息。
5. **胚胎培養**
   進行單一精蟲顯微注射(ICSI)，將卵子與精子進行受精，培養Day3或Day5囊胚。
6. **新鮮或冷凍胚胎植入**
   進行精卵受精後，培養至分裂期胚胎或囊胚期胚胎新鮮或冷凍植入。
7. **等待好孕降臨(植入後Day12-14)**
   驗孕成功後，開始進入養胎療程。

試管嬰兒補助

- 補助資格與內容提供您掃描QR Code查詢。

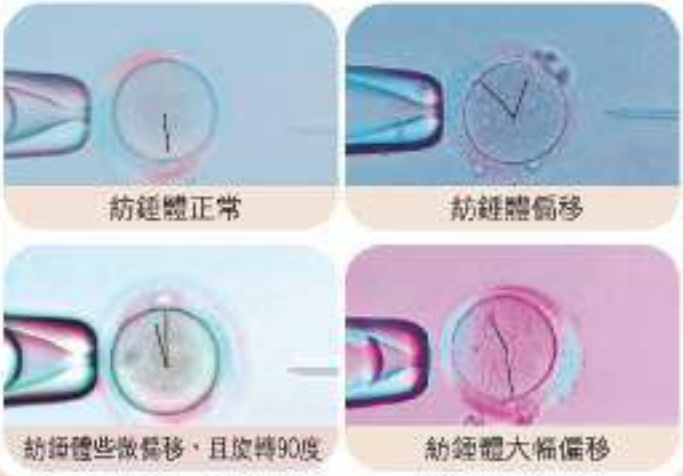
試管嬰兒技術及檢查介紹

試管嬰兒補助

試管補助資格開課單

卵子紡錘體介紹

卵子紡錘體(Spindle view)為染色體的位置，又稱「卵子的心臟」，透過卵子紡錘體定位技術，可即時觀察到卵子品質狀況，避免造成卵子損傷。





紡錘體觀測儀

- 卵子紡錘體定位技術
- 非侵入性、即時觀察
- 胚胎授精更精準
- 偏光顯微鏡高級設備

高倍精子型態篩選顯微注射介紹

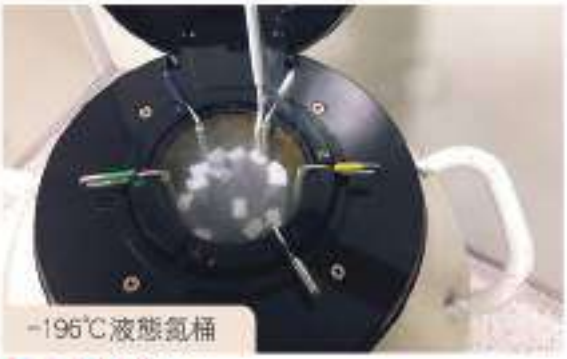


*高倍精子型態篩選顯微注射術(IMSI)

宏其精卵銀行 凍存好安心

宏其精卵銀行


安全的精卵銀行


-196℃液態氮桶

凍存精子

▸預先儲存正常健康的精子，儲存於攝氏零下196℃液態氮中，精子的冷凍保存費用低廉，可多次保存，可達數十年之久，品質不會改變。

冷凍前

1. 請填寫表單並說明精液冷凍之需求
2. 初次精液檢查
3. 預約精液冷凍時間
4. 預約前一週內需暫緩精液排出，確保當日保存為高活動力及數量多之精液。

冷凍當日

1. 於本院取精室取精
2. 以自慰方式將精液射出，即完成取精步驟。


隱密舒適的取精室

凍存卵子

▸冷凍卵子是未來趨勢，玻璃化技術的出現，快速冷凍、解凍的技術，使卵子能長時間保存，且解凍後存活率目前可達90%以上，提高了許多人凍卵的意願。


取卵休息室

一般凍卵流程



黃體期促排卵療程 feat.楊謙弘醫師

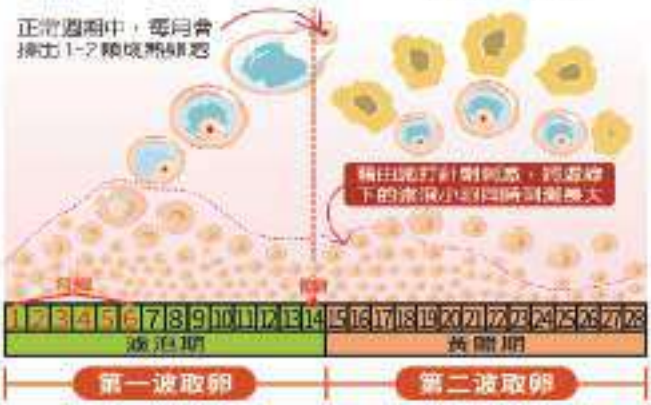
黃體期促排卵療程

▸**優勢**

不需等到月經2-3天才能掛號看診；經過評估條件適合，只要您準備好隨時啟動療程。

▸**醫師評估**





卵子

符合招募對象並詳閱招募辦法

線上諮詢填單登記
(等待專人通知回覆)

攜帶證件到院
*身分證、健保卡及畢業證書或學生證
*填寫申請表

健康評估
傳染性疾病、遺傳性疾病檢查等

複查通過

回報經期狀況
生理期第1-3天，電洽
(03)461-8888分機8888*8803

進入取卵療程

衛福部國民健康署送審查核

捐贈者營養費報酬
*取得卵子量<10支付$50,000元
*取得卵子量≥10支付$99,000元

預約登記

捐卵/精子登記

精子

符合招募對象並詳閱招募辦法

線上諮詢填單登記
(等待專人通知回覆)

初次精液檢查
需符合本院捐精標準

攜帶證件到院健康評估
*身分證、健保卡及畢業證書或學生證
*填寫申請表，血液檢查、傳染性疾病等
(檢查報告1個月)

捐贈精蟲
需禁慾3-5天，依精液量採檢1-5次不等

抽血複查
6個月後(要滋空窗期)抽血複查

衛福部國民健康署送審查核

捐贈者營養費報酬
*完成捐精程序者得支予$8,000元

經審核符合捐贈資格者，捐贈過程中完全不用負擔檢查費用

預約登記請洽官方LINE@諮詢

受贈人進行相關健康檢查及評估

通報衛生福利部國民健康署申請查核
(約三個星期)

施術前辦理精卵捐贈親屬關係查證
【本院掛號請醫師開立 醫療機構證明書】

戶政機關申請四等血親親等關聯資料填寫【四等親表】

通報衛生福利部國民健康署申請查核
(時間不一，約兩週)

通過四等親屬查證

取得受術夫妻公證人公證之同意書
受贈精卵夫妻將 受贈同意書 填妥後至公證處辦理

進行施術療程

不孕免疫特別門診介紹

特別聘請免疫專家 宋碧琳 醫師 駐診



主治項目

不孕症之免疫問題
評估｜檢查｜治療

- 習慣性流產
- 重複性植入失敗
- 胚胎萎縮/胎兒遲緩
- 產前診斷

每月雙週 星期一 門診服務

掃描QRcode 預約掛號

學經歷

1. 台北榮民總醫院婦產部主治醫師
2. 桃園榮民總醫院婦產科主治醫師兼任主任
3. 陽明大學助理教授
4. 台北醫學大學助理教授
5. 陽明大學臨床醫學研究所博士
6. 高雄醫學大學醫學系學士

免疫系統就像「懷孕的守門員」，若失衡就可能造成不孕或流產；免疫調控是成功懷孕的重要關鍵之一。

懷孕四大關鍵因素(卵、精、環、免)

卵 子品質與排卵
健康的卵子是孕育生命的起點。定期排卵確保受精機會最大化。

精 子品質與運動力
精子需具備足夠數量和活動力。健康精子能順利抵達卵子位置。

輸 卵管通暢與子宮環境
暢通的輸卵管讓受精卵能順利到達子宮。子宮內膜需提供良好著床環境。良好菌種讓子宮更穩定。

免 疫接受度與黃體功能
母體免疫系統需接納胚胎，不產生排斥反應。充足的黃體能量支持早期胚胎發展。

資料來源：宋碧琳醫師設計專用2025

宏其國際生殖醫學中心
Hungchi International Reproductive Medicine Center

NEW 試管補助新制



試管嬰兒療程補助

好孕計畫再升級

首次申請 最高 15 萬

申請療程		未滿40歲 補助6次	滿40歲~未滿45歲 補助3次
首次申請	取卵➕植入	15 萬	13 萬
	僅取卵 未植入	10 萬	7 萬
	僅植入	5 萬	5 萬
第2~3次	取卵➕植入	15 萬	13 萬
	僅取卵 未植入	6 萬	4 萬
	僅植入	4 萬	4 萬
第4~6次	取卵➕植入	6 萬	—
	僅取卵 未植入	4 萬	—
	僅植入	2 萬	—

植入顆數	未滿38歲	滿38歲-未滿45歲
	1 顆	2 顆

試管補助申請條件



妻子
未滿45歲



至少一方有
中華民國國籍且
有在台灣結婚登記



經人工生殖機構施術醫師
診斷為不孕治療需求夫妻



審核通過後
方可補助

⚠ 當年度AMH抽血檢驗、凍卵療程 **不可與試管嬰兒療程重複補助**

心動不如行凍

桃園凍卵營養金補助

最高補助3萬3000元！

補助對象

1. 本人(或配偶)設籍桃園市且爲25-40歲女性，終身一次。
2. 設籍本市25歲以下罹癌女性，且經醫師評估因罹癌或卵巢疾病等影響不孕族群(終身一次)。
3. 符合補助對象，且已接受凍卵療程，如因身體因素無法取得卵子，仍得以補助(終身一次)。

當年度【AMH抽血檢驗】與【凍卵療程】不可與【試管嬰兒療程】重複補助

補助項目

AMH 抽血檢驗補助：

凍卵療程內AMH抽血檢驗
每案補助1,000元。

*若需【抽血AMH檢驗者】
請直接掛號生殖醫學中心門診。

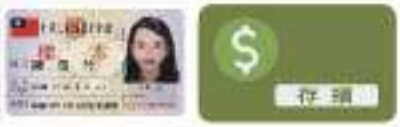
補助項目

凍卵營養金、凍卵保存費：

加碼1萬→2萬

第一年 營養金	第二年 保存費	第三年 保存費
2萬	6,000	6,000

攜帶資料



*補助費用由機構向婦幼發展局申請

AMH 抽血檢驗補助：

身分證（本人未設籍本市、已婚者，請另提供配偶之身分證）

凍卵營養金、凍卵保存費：

金融機構存摺

身分證（本人未設籍本市、已婚者，請另提供配偶之身分證）

宏其婦幼醫院
Hongqi Women & Children's Hospital

巧克力囊腫 免開刀新選擇

保留卵實力 迎接好孕氣



不孕症科主任
吳知遠醫師

巧克力囊腫抽吸及固化手術優勢

什麼是巧克力囊腫

卵巢長出「小血袋」
像是巧克力醬一樣的舊經血



微創原理 不留傷口

利用超音波導引精準定位，經陰道細針穿刺，不留皮膚傷口



保留生育力

完整保留卵巢，恢復快
（當天即可返家）



溫馨提醒 手術成效因個人體質而異，術後建議搭配藥物追蹤，請諮詢專業醫師了解最適合您的方案。

常見問題Q&A

① 有巧克力囊腫，為什麼一直懷不上呢？

可能影響懷孕的原因包含以下：

- 巧囊造成慢性發炎，影響卵子品質。
- 巧囊常合併骨盆腔沾黏，使輸卵管活動受限。
- 巧囊壓迫正常卵巢，影響排卵與血流供應。

② 巧克力囊腫抽吸手術和傳統手術的差別？

- 巧囊抽吸經陰道細針穿刺，卵巢僅細針傷口、腹部無傷口。
- 傳統手術的卵巢及腹部傷口都更多。

與傳統腹腔鏡手術相比

☑不需住院與傷口護理 ☑對卵巢組織傷害較小
☑不需在腹部開刀 ☑手術時間短、恢復較快

③ 對於想懷孕的女性，抽吸手術的優點與限制？

優點 盡量保留卵巢功能，降低對卵子數量的影響。

限制 巧囊包膜仍在，雖有累積風險，並非所有巧囊型態都適合，可能需要搭配後續藥物與追蹤。因此，它不是「一定比較好」，而是「在某些情況下比較合適」

吳知遠醫師 門診時間

星期 / 診別	一	二	三	四	五	六
早診 09:30-12:00		門診				
午診 14:00-17:00	門診		門診			門診
晚診 18:00-21:30	門診		門診			

預約掛號

周邊停車資訊
Parking Information



室內 **P1**

日月亭中正公園

門診 / 住院推薦

汽車一小時40元

每12小時 最高 原價200元

目前優惠價100元

同時進場

機車當日當次10元

跨日另計

P2

聯通新街

門診推薦

一小時50元

時段08:00-22:00

無優惠

一小時20元

時段22:00-08:00

最高100元

P3

全方位-天晟二站

門診推薦

一小時50元

時段08:00-20:00

無優惠

一小時20元

時段20:00-08:00

最高100元

P4

日月亭七和

住院推薦

一小時50元

每12小時最高180元

室內 **P5**

嘟嘟房威尼斯

住院推薦－平日

一小時30元/平日

最高150元

一小時40元/假日

無優惠

中正公園停車場步行路線

A梯廳 ➡ 宏其

經松鶴書館　經籃球場

約190公尺

2~3分鐘

聯通新街停車優免

門診來賓於批價櫃檯提供車牌號碼，可折抵1小時。

採無現金方式繳費

請使用信用卡、悠遊卡或其他電子支付方式付款。



本院看診、住院來賓於週邊停車場汽車優免說明

停好車請先拍照 ➡ 批價時出示停車照片以利核對

門診	可抵扣掛號費30元（限抵扣一次）。
住院	每日最高可抵扣100元。

以上優免路邊停車除外

各停車場收費與本院停車優免措施，保有調整之權利請依各停車場及本院最新公告為依據。

宏其醫療社團法人

宏其婦幼醫院

Hungchi Women & Children's Hospital

智慧產房・尊爵病房・全方位微無創手術中心・生殖醫學中心・兒科・健兒門診

用心為您建構安全・舒適・周全的就醫環境








院址 320桃園市中壢區元化路223號

電話 03-4618888

網址 www.hungchihospital.org.tw