



沈呈懋醫師

曾宇辰主任

徐文秀資深醫師

傅俊凱主任

郭武憲前院長

林孟頌主任

劉建宏醫師

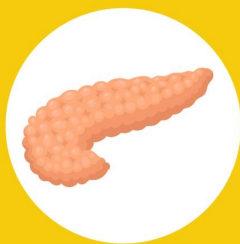
胰膽管疾病患者福音

內視鏡逆行性胰膽管攝影檢查(ERCP)

ERCP是利用特殊十二指腸管鏡與胃鏡檢查方式，找到總膽管開口十二指腸壺腹，用導管插入總膽管或主胰管，注入顯影劑以觀察膽胰管之檢查。需要時，可執行取石、切片、支架置放等內視鏡治療。

其主要適應症為：

膽管結石、急性膽管炎、膽管癌或胰臟頭部癌症導致阻塞性黃疸、手術後膽道併發症（如：膽道狹窄）、急性胰臟炎或慢性胰臟炎相關併發症



早期肝癌最佳替代治療

肝癌治療新選擇-射頻燒灼(RFA)



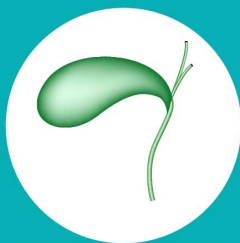
RFA是近幾年來燒灼治療術逐漸受到重視的治療方式，為肝癌治療重要方法之一。其原理為超音波或電腦斷層的精確導引下，在肝腫瘤內插入電極針，射頻的能量由電極針非絕緣體部分釋放出來，經由離子激化進一步轉換成熱能的形式，造成局部腫瘤組織的凝固性壞死。

到早期肝癌不能手術切除或不具移植資格患者，RFA和肝動脈栓塞治療TACE是最好的替代治療。本院胃腸肝膽科及放射科具有精良嶄新之設備與經驗豐富之醫療團隊可以提供肝癌之治療照護。

有效降低胰臟癌黃疸痛苦

膽道金屬支架治療

胰頭癌引起膽管阻塞，會出現全身黃疸、小便呈茶色、右上腹疼痛、畏寒、食慾不振、腹脹等症狀，而造成阻塞性黃疸的原因包括膽結石、胰頭癌、膽管癌等，若不及時處理，嚴重時會引發膽管發炎，造成敗血性休克。



胰頭癌膽管阻塞可藉由開刀或引流的方式治療，若癌細胞尚未轉移出去，通常會以開刀治療為主，但部分患者年事已高，無法負荷開刀，可透過放置金屬支架通膽道引流膽汁來治療黃疸。

輕鬆瘦身，改善三高

內視鏡胃內水球減重術



胃內水球是一種免開刀的侵入性減重治療，藉由水球填充胃部，產生飽食感，以降低食物攝取量的方式來達到減重的效果，此治療方式經臨床醫學證實減重成效良好，並無藥物副作用安全可靠，且採用無痛胃鏡放置，植入迅速，僅需30分鐘，大部分病患無需住院，當天即可返家。

低侵入性減重方式已是大眾減重首選，不只是藥物減重，本院胃腸肝膽科具備先進之設備與經驗豐富之醫療團隊，可提供胃內水球減重技術、全面性營養衛教及胃水球置入術術後諮詢。

總院胃腸肝膽科門診時間

	週一	週二	週三	週四	週五	週六
上午	●	●	●	●	●	●
下午	●	●	●	●	●	
夜診	●	●	●	●		

中清分院胃腸肝膽科門診時間

	週一	週二	週三	週四	週五	週六
上午	●	●	●	●	●	
下午	●	●	●		●	
夜診				●		