

成大圖書館推出5項影展

【記者孫宜秋／台南報導】國立成功大學圖書館多媒體中心為迎接新鮮人進入成大，並支援師生員工教學、研究所需之多媒體資源，從九月起至十二月止，特別舉辦「週三閱讀時光影展」、「週五電影夜」及「週五電影展」等五項影展活動。成大圖書館表示，從九月起至十二月的影展活動，將展出及播映約兩百部華語、英語、法語、德語、阿拉伯語、俄語、越南語、日語、韓語等多國語言的劇情片電影及知識紀錄片，歡迎成大師生、員工、眷屬及社區民眾蒞臨多媒體中心，或透過網路（成大圖書館網站、數位影音網、VOD隨選視訊、多媒體中心YouTube影音頻道）參加影展活動。

配合九月三十日舉辦的電視金鐘獎，九月底前每週四、五晚間及週六下午，將播映近年獲獎的六部迷你劇集電視電影；十一月舉辦金馬獎頒獎，同樣會安排影展，放映近年來的華語年度強片。

「我是成大新鮮人」、「我是大影迷」、「我是數位影音閱讀王」、「VOD隨選視訊問答」及「我愛多媒體中心YouTube頻道」等五項贈獎活動，將贈送電影票、文具賣場禮券等禮物。

成大影展 迎新送好禮活動

【記者孫宜秋／南市報導】國立成功大學圖書館多媒體中心，為迎接新鮮人進入成大，並支援師生員工教學研究所需之多媒體資源，在106學年新學期開學期間，2017年9月至12月，舉辦「成大圖書館2017多媒體中心5項迎新送好禮系列活動」，以「週三閱讀時光影展」、「週五電影展」、「週五電影夜」、「週五電影展」及「VOD隨選視訊線上影展」共五項影展活動。

此外，還有「我是成大新鮮人」、「我是大影迷」、「我是數位影音閱讀王」、「VOD隨選視訊問答」及「我愛多媒體中心YouTube頻道」等5項贈獎活動，推介多媒體中心的實體DVD光碟、網路虛擬VOD隨選視訊之新進劇情片電影及知識紀錄片等館藏，以及多媒體中心「數位影音網」可獲得通識中心認證的語言學習課程及語言檢定題庫。

從9月至12月的影展活動，將展出及播映約200部華語、英語、法語、德語、阿拉伯語、俄語、越南語、日語、韓語等多國語言的劇情片電影及知識紀錄片，歡迎舊雨新知本校師生、員工同仁、眷屬及社區朋友蒞臨多媒體中心，或透過網路（成大圖書館網站、數位影音網、VOD隨選視訊、多媒體中心YouTube影音頻道）參與成大圖書館多媒體中心各項活動。（成大圖書館2017影展迎新送好禮系列活動之專屬網頁網址：http://www.lib.ncku.edu.tw/news/news_show_ch_news.php?news_id=3839）

趁9月開學期間，首先是「週三閱讀時光影展」、「週五電影展」及「VOD隨選視訊線上影展」等項影展活動，其中，「成大圖書館週三閱讀時光影展」播映劇情片1部、紀錄片2部。

其次，每週三晚間播映文學作品改編的劇情片《閱讀時光》系列、作家訪談紀錄片《他們在島嶼寫作》系列、臺灣巷弄裏的書店紀錄短片《書店裡的影像詩》系列。

「成大圖書館館藏2011-2016金鐘獎電影影展」則搭配2017年電視金鐘獎9月30日頒獎，9月21日至30日的週四、週五晚間及週六下午播映獲得近年金鐘獎的6部迷你劇集電視電影，包括《川流之島》、《麻豆風暴2015》、《自由人》、《權力過程》、《黛比的幸福生活》、《他們在畢業的前一天爆炸2011》。同樣在9月至12月展出的「新進館藏VOD隨選視訊線上影展及問答抽獎」，師生員工可在校園網域內連結圖書館VOD隨選視訊系統（<http://vod.lib.ncku.edu.tw/>），上網即可欣賞新進館藏劇情片電影40部、知識紀錄片100部，並可參加每月抽獎活動。

再者，10月及11月每週五晚間上映「成大圖書館週五電影展」，以愛為主題的溫馨浪漫新進館藏電影，播出9部法語、德語、西語、俄語、韓語、越南語發音的電影。

也將搭配11月25日2017年電影金馬獎頒獎，舉辦「成大圖書館館藏2007-2016金馬獎電影影展」，在11月展出近10年獲得金馬獎最佳劇情片、最佳導演、最佳紀錄片之作品，並安排在每週四及週五晚間、週六及週日下午播映，欣賞近10年華語的年度強片，包括紀錄片1部、劇情片13部，例如：齊柏林《看見台灣》、李安《色、戒》、侯孝賢《刺客聶隱娘》、魏德聖《賽德克·巴萊》、許鞍華《桃姐》、杜琪峰《奪命金》、陳可辛《投名狀》、婁燁《推拿》、高群書《神探亨特張》等。

同時，並舉辦「我是成大新鮮人」、「我是大影迷」、「我是數位影音閱讀王」、「VOD隨選視訊問答」及「我愛多媒體中心YouTube頻道」共5項贈獎活動，贈送電影票、文具賣場禮券、成大圖書館精美磁性書籤組合包等小禮物，詳情請參閱成大圖書館活動網頁（http://www.lib.ncku.edu.tw/news/news_show_ch_news.php?news_id=3839）。

中華日報 B6版 106/09/19

心房顫動 冷凍氣球消融術緩解

成大醫院在心律不整及心房顫動方面 積極投注人力

【記者孫宜秋／南市報導】成大醫院心臟內科主任醫師陳儒逸記者會上表示：有高血壓病史的51歲男性，常因喝酒引發心悸及胸悶，經心電圖檢查證實為陣發性心房顫動。雖經適當藥物治療仍會發作。經施行冷凍氣球消融術治療後，目前症狀已緩解。

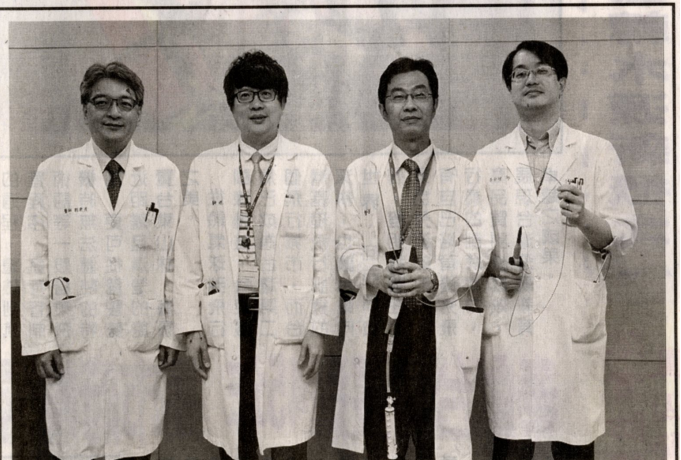
成大醫院心臟血管內科陳儒逸醫師指出，心房顫動傳統上以藥物治療為主，但抗心律不整藥物可能有副作用，甚至可能影響甲狀腺、肝功能，或造成肺部纖維化。最近幾年因導管治療的技術愈益成熟，使用冷凍氣球消融，或者3D立體定位電燒，已經成為目前世界的治療主流。

陳儒逸醫師說，使用冷凍氣球消融或3D立體定位電燒，在執行面上略有不同，但原理都在消除肺靜脈中不正常的電氣反應。這兩種方式皆從鼠蹊部以微創方式進行。3D立體定位電燒須要麻醉，耗時較長但花費較少；冷凍氣球消融不需麻醉，耗時較短但花費較高。一般術後1-3天即可返家，不須長時間復健與休養。

成大醫院近年開始致力於心房顫動的介入治療，心臟血管內科心律不整團隊陸續引進心臟3D立體定位儀器及冷凍消融儀，是南台灣領先可以提供冷凍氣球消融治療的醫學中心。另一位團隊成員李柏增醫師表示，目前治療案例的成功率超過9成，病人經過冷凍氣球消融或電燒治療後，有機會可以停掉抗心律不整藥物，或減低劑量，改善生活品質。

陳儒逸醫師指出，因受限於健保無法完全給付，須自付部份費用，加上擔心手術風險，國內心房顫動病人接受冷凍氣球消融或電燒的比例仍然偏低，尤其在雲嘉南地區。再看，因能執行介入治療的醫院極少，甚至會被轉介到北部做治療，對家屬術後照顧與回診相當不便。

成大醫院近幾年在心律不整及心房顫動方面，積極投注人力與資本，已成為南部心律不整及心房顫動介入治療之重鎮，嘉惠南部病人。



左起：心臟血管科劉秉彥主任、趙庭興主任秘書、陳儒逸醫師、李柏增醫師。

民時新聞報

3版

106/09/19

心房顫動 非只能靠藥物治療

冷凍氣球消融、3D定位電燒 均是新選擇

記者葉進輝／台南報導

有高血壓病史的51歲男子，常因喝酒引發心悸及胸悶，經心電圖檢查證實為陣發性心房顫動。雖經藥物治療仍會發作，後來改做冷凍氣球消融術治療後，症狀已緩解。成大醫院心臟內科醫師陳儒逸說，治療陣發性心房顫動，目前除了藥物外，又多了冷凍氣球消融及3D立體定位電燒治療可供病人選擇，且成效很好。

陳儒逸指出，心房顫動傳統上以藥物治療為主，但抗心律不整藥物可能有副作用，甚至影響甲狀腺、肝功能，或造成肺部纖維化。最近幾年因導管治療的技術愈益成熟，使用冷凍氣球消融或者3D立體定位電燒，已經成為目前世界的治療主流。這兩種治療原理，都在消除肺

靜脈中不正常的電氣反應，皆從鼠蹊部以微創方式進行。

心臟本身會放電，而放電不正常會造成心房顫動，也就是一般講的心律不整。陳儒逸說，臨床上老人出現心律不整，最常見的就是心房顫動，且治療也最困難。因受限於健保無法完全給付，須自付部份費用（冷凍氣球消融約12-15萬，3D立體定位電燒約30萬元），加上擔心手術風險，國內心房顫動病人接受冷凍氣球消融或電燒的比例仍然偏低。

另一位心臟內科醫師李柏增說，3D立體定位電燒須要麻醉，耗時較長；冷凍氣球消融不需麻醉，耗時較短。一般術後1-3天即可返家，不必長時間復健與休養，目前治療案例的成功

率超過9成，病人經過這兩種治療後，有機會可以停掉抗心律不整藥物，或減低劑量，改善生活品質。



↑醫師陳儒逸（左）、李柏增（右）展示冷凍氣球消融及3D立體定位電燒治療器具。
（記者葉進輝攝）

中華日報

C2版

106/09/19

心房顫動難治 冷凍電燒均可 - Yahoo奇摩新聞

好醫師新聞網記者張本篤／台南報導



上圖左起：成大醫院心臟血管科劉秉彥主任、趙庭興主任秘書、陳儒逸醫師、李柏增醫師

心房顫動引起心律不整是常見的心臟疾病，如果不經手術治療，就是長期服用藥物預防突發性心臟病。以往對於手術治療大多以電燒方式阻斷肺靜脈不正常放電，目前已有較新的冷凍治療，不需麻醉且術後恢復更快。缺點就是花費較大，且健保沒有給付需要自費。

有高血壓病史的51歲男性，常因喝酒引發心悸及胸悶，經心電圖檢查證實為陣發性心房顫動。雖經適當藥物治療仍會發作。經施行冷凍氣球消融術治療後，目前症狀已緩解。

成大醫院心臟血管內科陳儒逸醫師指出，心房顫動傳統上以藥物治療為主，但抗心律不整藥物可能有副作用，甚至可能影響甲狀腺、肝功能，或造成肺部纖維化。最近幾年因導管治療的技術愈益成熟，使用冷凍氣球消融，或者3D立體定位電燒，已經成為目前世界的治療主流。

陳儒逸醫師說，使用冷凍氣球消融或3D立體定位電燒，在執行面上略有不同，但原理都在消除肺靜脈中不正常的電氣反應。這兩種方式皆從鼠蹊部以微創方式進行。3D立體定位電燒須要麻醉，耗時較長但花費較少；冷凍氣球消融不需麻醉，耗時較短但花費較高。一般術後1-3天即可返家，不須長時間復健與休養。

成大醫院近年開始致力於心房顫動的介入治療，心臟血管內科心律不整團隊陸續引進心臟3D立體定位儀器及冷凍消融儀，是南台灣領先可以提供冷凍氣球消融治療的醫學中心。另一位團隊成員李柏增醫師表示，目前治療案例的成功率超過9成，病人經過冷凍氣球消融或電燒治療後，有機會可以停掉抗心律不整藥物，或減低劑量，改善生活品質。

陳儒逸醫師指出，因受限於健保無法完全給付，須自付部份費用，加上擔心手術風險，國內心房顫動病人接受冷凍氣球消融或電燒的比例仍然偏低，尤其在雲嘉南地區，因能執行介入治療的醫院極少，甚至會被轉介到北部做治療，對家屬術後照顧與回診相當不便。**成大**醫院近幾年在心律不整及心房顫動方面，積極投注人力與資本，已成為南部心律不整及心房顫動介入治療之重鎮，嘉惠南部病人。

醫病》心房顫動新療法 冷凍氣球消融與三D立體定位電燒 - 生活 - 自由時報電子報



成大醫院心臟內科醫師陳儒逸（左）、李柏增（右）指冷凍氣球消融與三D立體定位電燒是心房顫動的新療法。
（記者王俊忠攝）

2017-09-18 17:08

〔記者王俊忠／台南報導〕有高血壓病史的**51**歲男性，常喝酒引發心悸、胸悶，經心電圖檢查證實為陣發性心房顫動，雖經適當藥物治療仍會發作，做過冷凍氣球消融術治療後，症狀已緩解。

•



成大醫院心臟血管內科團隊醫師指冷凍氣球消融與三D立體定位電燒是心房顫動的新療法。（記者王俊忠攝）

成大醫院醫師指出，過去心房顫動以藥物治療為主，但抗心律不整藥可能有副作用，近幾年導管治療技術日益成熟，使用冷凍氣球消融或3D立體定位電燒，是治療心房顫動新主流。

成大醫院心臟內科醫師陳儒逸、李柏增說，使用冷凍氣球消融或3D立體定位電燒，執行面略有不同，但原理都在消除肺靜脈中不正常的電氣反應。這兩種療法都從鼠蹊部進入以微創方式進行，3D立體定位電燒需要麻醉、耗時較長但花費較少；冷凍氣球消融不需麻醉，耗時短、但花費較高。一般術後1-3天即可返家，不需長時間復健與休養。

成醫心臟內科主任劉秉彥表示，成醫近年致力心房顫動的介入治療，心臟血管內科心律不整團隊陸續引進心臟3D立體定位儀器及冷凍消融儀，是南台灣領先、唯一可提供患者做冷凍氣球消融治療的醫學中心，目前治療案例的成功率逾9成，病人經過冷凍氣球消融或電燒治療後，有機會停掉抗心律不整藥或減低劑量，改善生活品質。

醫院說明，受限於健保對這兩種新療法無法完全給付，須自付部分費用，加上有的患者與家屬擔心手術風險，國內心房顫動患者接受冷凍氣球消融或電燒的比例仍然偏低，尤其是雲嘉南地區更低，因南台灣能執行心房顫動介入治療的醫院極少，多數會被轉介到北部醫院，但這對家屬在術後照顧與患者回診相當不便，近幾年成醫在心律不整與心房顫動積極投入人力與資本，成為南台灣治療重鎮，能嘉惠南部患者。

相關關鍵字：

心房顫動中風風險高 新的治療方法挽救生機 | 生活新聞 | 生活 | 聯合新聞網

2017-09-18 15:25聯合報 記者修瑞瑩／即時報導

心房顫動是心律不整當中，醫師認為處理最為困難的一種，而且會增加中風風險，過去多數使用藥物控制，但效果不佳、副作用也大，目前治療主流是利用**3D立體定位電燒**，成大醫院並南部獨家引進最新技術**冷凍氣球消融**，5年的復發率可降低到**3-4成**，比用藥的**5年復發率9成**要低很多，缺點是健保不給付，需要自費。

成大醫院心臟內科醫師李柏增表示，預估全台有心房顫動的病患約有**20萬人**，但接受電燒手術的卻不多，多數擔心手術的效果與危險性，而選擇服藥控制；而部分的患者會有心悸、胸悶的症狀，但也有患者完全沒感覺，卻突發中風，不知道是心房顫動造成。

成大心內醫師陳儒逸表示，對於沒症狀的病人，很難預防發作及中風，除非是使用長期配戴的心電圖偵測器，一般健檢裡短時間的偵測，很難發現。

陳儒逸表示，心房顫動傳統上以藥物治療為主，但抗心律不整藥物可能有副作用，甚至可能影響甲狀腺、肝功能，或造成肺部纖維化。最近幾年因導管治療的技術愈益成熟，使用**冷凍氣球消融**，或者**3D立體定位電燒**，已經成為目前世界的治療主流，特別是對於陣發性的心房顫動患者，效果相對好。

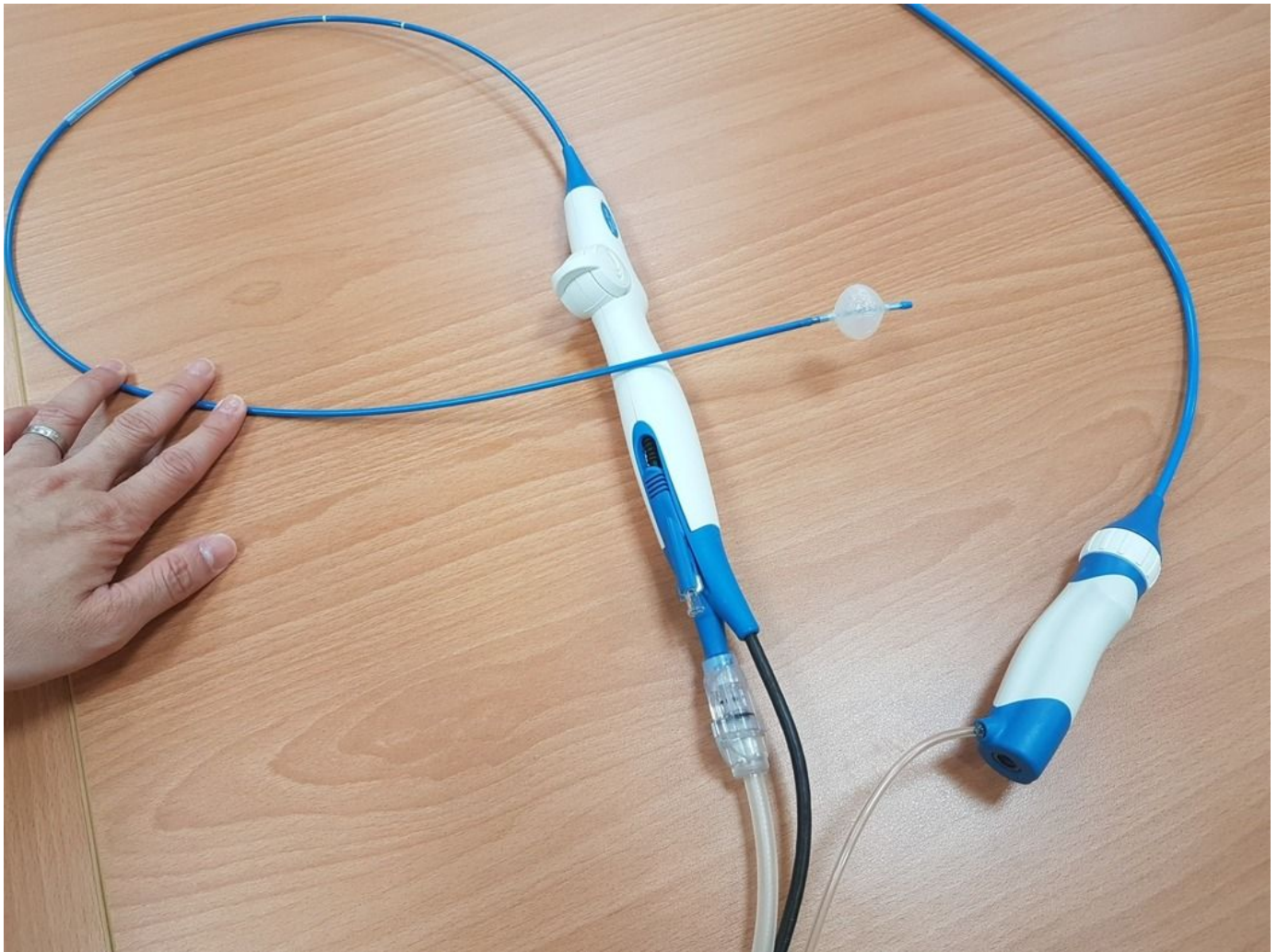
其中**冷凍氣球消融**是最近的技術，台灣引進只有一年，多數在北部，台中以南，目前只有成大醫院有相關設備，可以施作。

陳儒逸說，使用**冷凍氣球消融**或**3D立體定位電燒**，在執行面上略有不同，但原理都在消除肺靜脈中不正常的電氣反應。這兩種方式皆從鼠蹊部以微創方式進行。**3D立體定位**是利用定位系統，將導管深入肺靜脈的支脈裡進行電燒，阻斷電氣反應進入心臟，引發顫動，須要麻醉，耗時較長，但花費較少，約**12-15萬元**。

冷凍氣球消融則利用像是氣球般的導管，深入四條肺靜脈，全部進行**冷凍電燒**，阻絕氣電反應的效果比起**3D**更好，而且不需麻醉，耗時較短但花費較高，約**30萬元**。

李柏增表示，兩者復發率都比服用藥物的復發率低很多，雖然在治療過程中，可能會有嚴重的心臟破裂等併發症發生機會，但機率都相當低，目前成大已完成**15例**的病患手術，只有一例復發，其他情況都不錯。

而對於持續性或永久性心房顫動患者，使用這兩項手術，配合藥物，也有不錯的改善效果。

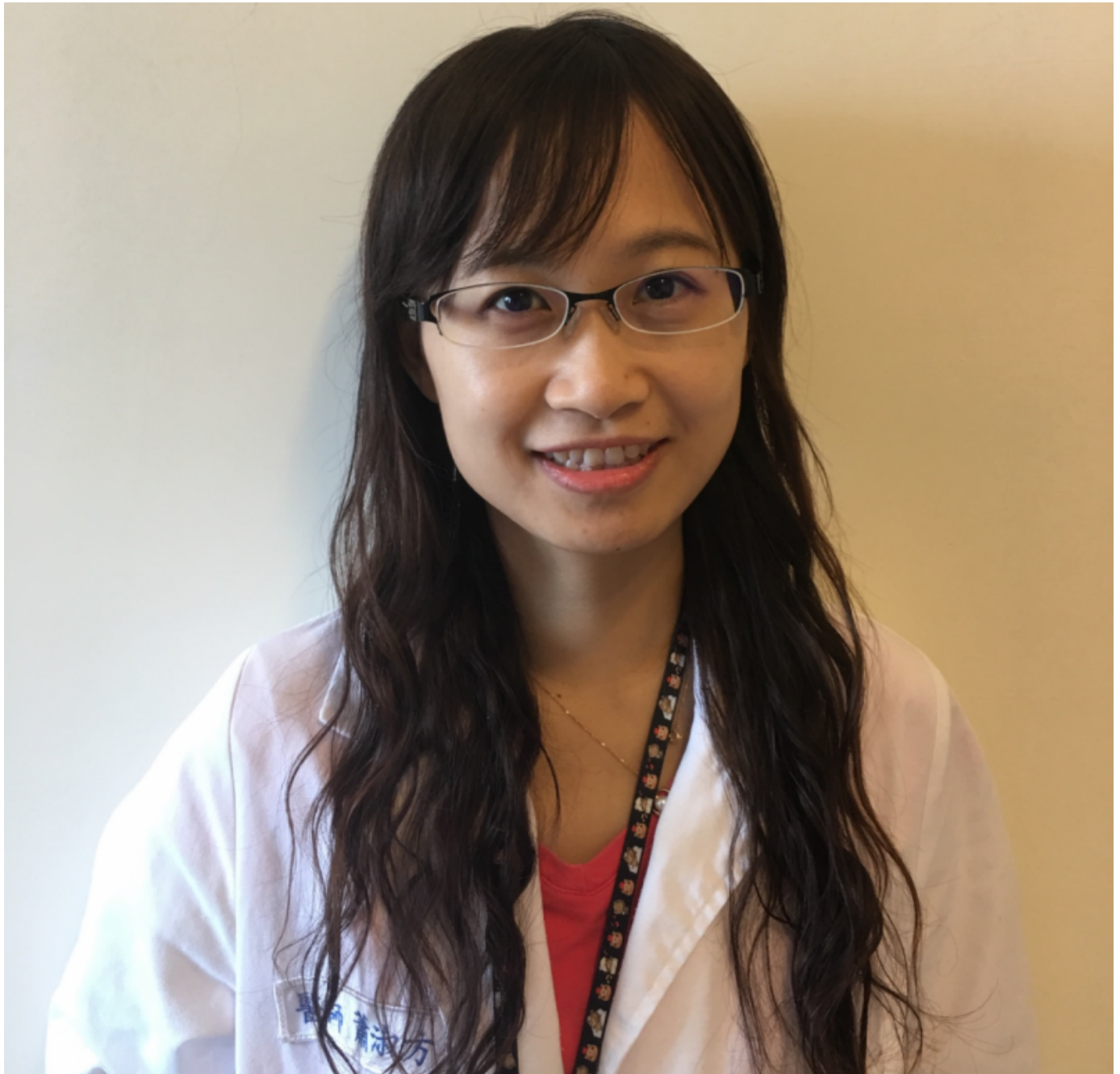


成大醫院心臟內科使用最新的技術治療心房顫動，左為冷凍氣球消融，右為3D立體定位電燒。記者修瑞瑩／攝影

成大醫院心臟內科醫師陳儒逸（左）與李柏增使用最新的技術治療心房顫動。記者修瑞瑩／攝影

睫毛一直掉？小心是眼癌 - Yahoo奇摩新聞

好醫師新聞網記者吳建良／台南報導



上圖：成大醫院眼科蕭淑方醫師

上了年紀的老人視力模糊或是飛蚊症是常見的眼疾，但是臨床上也有飛蚊症患者到院檢查，卻發現是「眼癌」。**成大醫院**眼科蕭淑方醫師指出，除了兒童成人也會患「眼癌」，成人眼癌有幾種表癥，表現方式可能是類似飛蚊症、視力模糊或是眼皮突起物等症狀，但是最大特徵還是睫毛不正常脫落和反覆發作類似針眼的突出物為警訊。

蕭淑方醫師指出，成人眼睛的惡性腫瘤大部份是其他部位轉移過來的，最常見癌症為轉移造成，男性多由肺癌或前列腺癌，女性則為乳癌。好發於腫瘤切除後才開始化療的病人，腫瘤會侵犯眼球內的脈絡膜，導致視力模糊或是出現像飛蚊症的症狀。原位癌則以基底細胞瘤較為常見，佔成人眼瞼癌90%。

成人眼癌除了轉移過來的之外，另外還有一種症狀很像一般常見針眼似的，則是皮脂腺癌。蕭淑方醫師表示，好發於老年女性 (>70歲)，此疾病易偽裝成霰粒腫與眼瞼慢性發炎，也會有掉睫毛症狀，若病患有疑似霰粒腫隨後併有掉睫毛症狀，切開引流後又復發，就必須警惕此疾病，須將檢體送往病理檢查，治療方式也是以切除為主。

所幸這一類的基底細胞癌治癒率相當高。大部份只需把患部切除，並不會影響視力，外觀的影響則視腫瘤生長的位置，一般眼科醫師都會盡力把影響降到最低，手術後也不必化療，只要定期追蹤即可。

另外一種眼癌就是黑色素細胞瘤，蕭淑方醫師進一步指出，這一類的眼癌顧名思義就是只要有黑色素細胞存在的部位都可能受到它的侵襲，可能由脈絡膜、睫狀體、眼皮長出，發病原因與陽光曝曬、抽菸、基因有關，若病灶變大至眼內發炎或漿液性視網膜剝離，病人可能會有飛蚊症，視力模糊，眼睛發炎 (紅)等症狀，眼睛黑色素瘤易轉移至肝臟，若懷疑此疾病，會建議病人安排肝功能與超音波檢查，治療方式仍以切除為主，放射性碘¹²⁵與鈇-106也是近年來常用來縮減腫瘤體積之治療方式。如果是長在眼皮上的腫瘤對於外觀會有影響，眼科醫生會從旁邊的皮膚盡量掩蓋傷口，讓外觀不要有太大的變化，但是如果是在眼球內的黑色素細胞瘤，對於視力就一定會有影響。所幸這一類的腫瘤以白種人的發生率較高，有色人種大多是過度曝曬於強烈的陽光所引發的癌變。

蕭淑方醫師強調，成人眼癌中的基底細胞癌，幾乎佔眼皮原發性惡性腫瘤的9成，好發於常期陽光暴露者。外觀有4種病徵，包括1.結節狀，如針眼2.潰瘍眼瞼凹陷不規則 3.色素型如黑痣4.不規則形，此疾病因會造成眼瞼反覆發炎，所以常伴隨掉睫毛症狀，易誤認成慢性眼瞼炎。治療方式者要以切除為主，雖然切除後外觀會受影響，但可經眼整形改善，此癌不易擴散，是可治癒疾病，其他輔助療法包括放射線治療與冷凍療法。

胡忠信邀金融界專家 探討金融改革 - Yahoo奇摩新聞



更多

內閣全面改組，金管會新任主委顧立雄，要推動金融監理回歸公司治理的法治精神，外界都在揣測是否執行第三次金改。政論節目主持人胡忠信，請來財經領域的專家學者，一同來解析台灣金融圈的問題，究竟出在哪裡。

內閣改組，顧立雄成了新任金管會主委，外傳他將進行第三次金改，要推動金融監理回歸公司治理。政論節目主持人胡忠信這回邀集了，財經法專家共同討論台灣的金融改革走向。

成大法律系教授許忠信vs.主持人胡忠信：「先來做一個澄清，因為我們主持人胡忠信，他是台灣很有名的人物，我叫做許忠信，你這個忠信比較厲害啦厲害十倍，我今天能來這裡，是因為沾同名的光。」

胡忠信會許忠信，兩人英雄惜英雄，胡忠信更大讚許忠信的財經專業，適合入主金管會，但胡忠信則說沒有想要入閣，反而非常讚賞新上任的主委顧立雄。

成大法律系教授許忠信：「顧律師來做金管會主管，有一個很重要的使命，也就是金融改革，因為金融改革必須要靠外來的力量，如果靠金融圈裡面的人，金融圈裡的人他們官官相護就沒辦法改革。」

許忠信認為，身為律師的顧立雄，擁有的雄厚的金融法律背景，有助於建立金融監理的治理系統，外界雖批評顧立雄不是金融圈出身，但他認為這反而能跳脫金融圈上下交相賊的窘境。

前台大法律系教授陳志龍：「台灣整個財經發展，與其說是財經發展不是為了人民，而是為了所謂的幫派，因為台灣都是自己人變成一個幫派，所以台灣就會做出所謂，有關係就沒有關係沒有關係就有關係。」

學者批評，兆豐金因海外洗錢案，被美國裁罰57億元，但官股銀行內官官相護、有恃無恐，罰款卻要全民買單，是典型的金融幫亂象。也呼籲落實組織透明，革新銀行法，刻不容緩。（民視新聞陳尹柔、謝政霖新北市報導）