

台南

高年級實習生運動計畫獲獎

2020-12-01 77



教育局運動*i*台灣計畫之「高年級實習生 e 起健康運動 i 台南」計畫，獲衛福部台灣健康城市暨高齡友善城市獎—高齡友善城市類—活躍獎。（記者陳銀全攝）

記者陳銀全 / 台南報導

市府教育局—0九年運動*i*台灣計畫之專案「銀髮族運動樂活計畫」延伸而成「高年級實習生 e 起健康運動 i 台南」計畫，獲衛福部—0九年台灣健康城市暨高齡友善城市獎—高齡友善城市類—活躍獎。

南市體育處表示，該計畫由成大運動科學與高齡健康產業中心承辦，結合經濟部工業局「府城動起來—A I 運動數據創新服務平台」、遠東科大、市立醫院、YMCA、研鼎智能股份有限公司與南市鄰里長通力合作，於各社區關懷據點、活動中心進行高齡者體適能檢測活動及相關運動指導課程，並利用創新科技追蹤高齡者日常身體活動量，促成青銀相伴共學而增進彼此對話與感同身受的深度，同時招募不同領域之高齡志工，增進健康長者參與志願服務的機會，培養市民對高齡生活的認識。

市長黃偉哲表示，南市致力推廣高齡健康運動，使高齡者有健康及好品質的生活，透過該計畫培養一群「高年級實習生」，以「年輕老人協助資深老人、以健康老人協助衰弱老人」策略，招募退休者參加運動指導培力之職業訓練、加強自己運動協助員或指導員的專業能力，藉此達到以高齡者帶領高齡者的宗旨。

成大EMBA把愛送出去 張淑芬談企業與公益

讚 0

分享

ONLINE 傳送



2020-11-30 23:20 經濟日報 張傑

成功大學EMBA校友總會28日，邀請到台積電慈善基金會董事長張淑芬女士，以「把愛送出去-談企業與公益」為題做專題演講，台南市長黃偉哲不僅親臨現場聆聽，成大師生校友熱烈響應，超過四百位聽眾擠滿了成功大學格致廳大講堂。

台南市長黃偉哲表示，歡迎張淑芬女士蒞臨台南，更感謝帶領台積電科技人才走出企業，用智慧與專業長期投入公益行動，讓台積電與社會共享專業人才，用實際行動影響更多的生命，成為台灣社會前進的一股強大力量。



台積電慈善基金會董事長張淑芬女士蒞臨成大演講。成大/提供

成大EMBA執行長林軒竹表示，感謝張淑芬女士分享其十年來，公益行善的美好經驗，包括如何帶領台積電超過10,000顆聰明腦，用智慧與專業行善，如何善用平台的力量，把愛放送到每個需要的角落。

或是如何連結個人、企業、社會，點燃並傳遞這份愛的火苗而生生不息，這些公益經驗及心路歷程值得所有「成大人」學習、跟進，做一個接棒者、傳承者，為公益盡一分心力，成就更多美好生命。

成大EMBA校友總會理事長劉啟光，曾任台積電新事業人資副總多年，是大力促成這次演講的靈魂人物。劉啟光表示，眾人皆知張淑芬女士是張忠謀董事長的愛妻，同時是一位出色的畫家，更是帶領台積電志工不斷行善的慈善家。

他說，張淑芬女士在追求個人藝術成就的同時，不忘將慈悲的種子灑到台積電、連結到社會，點亮公益行動的長明燈，十年來力行不輟，令人讚佩不已。



成大EMBA執行長林軒竹（左）贈禮予張淑芬女士。成大/提供

張淑芬女士從2009年接下台積電志工社社長，到擔任台積電慈善基金會董事長，人生的主旋律轉為公益，至今從未間斷，本著對社會付出與貢獻的心念與熱情，帶領台積電科技人才走入社會，並思考如何將公司的專業與社會做更好的結合，把企業公民角色深入到內部員工，帶領台積人用智慧與專業行善，溫暖且改善了台灣社會許許多多被遺忘的貧苦角落

除了行善做公益，近年來張淑芬女士更推廣孝道、關懷獨居老人，用孝道打開世代隔閡的心門，推動惜食，用珍惜的心意去行善。張淑芬女士以愛引路，將公司內部公益社團重新定位，用慈悲與智慧、感性與理性，引領一個靈魂喚醒另一個靈魂，影響了個人、企業乃至整個社會。

天下文化出版社「引路：張淑芬與台積電用智慧行善的公益足跡」一書記錄了張淑芬女士十年來聚沙成塔的努力，並透過該書將已點燃的珍貴火苗，傳遞給更多人知道。



施國隆傅朝卿貢獻馬祖文化發展 獲頒榮譽縣民

2020/11/30 10:57:00 中央社

馬祖今天新增2名榮譽縣民，縣長劉增應頒發「榮譽縣民證書」給文化部文化資產局長施國隆及文化資產審查委員傅朝卿，表彰他們為馬祖文化發展所付出的貢獻。



▲連江縣長劉增應（左2）29日頒發「榮譽縣民證書」給文化部文化資產局長施國隆（右3）及文化資產審查委員傅朝卿（左3），表彰他們對馬祖文化發展的貢獻。（圖／中央社）

馬祖文化資產密度高，共有18個有形文化資產及無形文化資產「擺暝」，馬祖文化資產保存維護的發展在施國隆任內大力推動，包括特色節慶「擺暝」成為台灣國家級民俗，持續推動馬祖文化永續保存。

文資局長施國隆表示，馬祖具有離島級的重要民俗「擺暝」，現為國家級無形文化資產、重要考古遺址亮島人與熾坪隴，還有水下文化資產東引蘇布倫號；馬祖更是全台唯一全縣劃為文化景觀的地區，將文化治理帶入地方建設與發展思維，馬祖文化內涵豐富。他成為連江縣榮譽縣民後說：「我是永遠的馬祖人」。

縣府說，傅朝卿民國96年開始，為馬祖文化景觀的保存發展帶來卓越貢獻，不僅帶領許多研究者投入馬祖研究，並在民國105年引領馬祖戰地文化推動為台灣世界遺產潛力點，今年更促成國立成功大學投入馬祖發展軍事據點的轉譯計畫，並多年擔任馬祖的文資審議委員，14年來為馬祖文化發展推動不遺餘力。

傅朝卿表示，民國96年第一次到馬祖，對於成為馬祖人感到光榮，馬祖的多樣性吸引他到這邊來，希望自己繼續扮演成大跟馬祖合作的角色，只要成功大學去的地方一定成功，所以馬祖一定成功，並用連江縣民的身分歡迎文化資產局和與會者到馬祖。

台灣第一高樹！桃山神木探勘全紀錄12/26發表



「找樹的人」今年8月找到高達79.1公尺的桃山神木，創下台灣樹高的新紀錄。
(「找樹的人」提供)

2020/11/30 17:22

〔即時新聞／綜合報導〕環境保護組織「找樹的人」致力尋找台灣巨木，今年8月找到高達79.1公尺的桃山神木，創下台灣樹高的新紀錄，下個月底將報告這次探勘的全紀錄。

「找樹的人」團隊已經成立2年，成員為林業試驗所與成功大學的研究人員，目標為繪製第一幅全台灣的巨木分布地圖，該團隊去年利用內政部地政司的光達資料，共找到272棵高於65公尺的巨木，今年也找到138棵巨木。

該團隊年底將舉行「找樹的人-巨木地圖計畫」第2次成果發表會，將報告桃山神木的探勘全紀錄，屢獲金鐘獎肯定的行腳節目《MIT台灣誌》全程拍攝尋找這棵台灣最高巨木的過程，將在成果展上發表珍貴探勘影片。

「找樹的人」也邀請有興趣的朋友來共同參與巨木的尋找，將發表「群眾一起來找樹」的互動式網頁，結合群眾之力一起來找出台灣的最高樹。

該發表會12月26日於林業試驗所國際會議廳舉行，免費報名參加，前150名報名者將贈送1公尺高台灣杉三姊妹海報。

嘉藥客家老生活特展再現客家多元風情

勁報 2020/12/01 14:15(1小時前)



【勁報記者杜忠聰/臺南報導】嘉南藥理大學文化藝術館攜手成大客家研究中心在嘉南文化藝術館舉辦為期兩個月的「客家老生活特展」，並於今日舉行隆重的開幕茶會，本次特展以「宗祠堂號」、「特色客家獅」、「帶動習武風氣」、「客語布袋戲」、「最早的流行唱盤」、「客家食物和器具」等六大主題，呈現傳統客家生活的食、衣、住、娛樂等不同面貌，希望透過展示客家傳統器物及搭配各式情境區，讓參觀學生與民眾能更貼近客家文化與精神，進而提升校園文藝氣息。

本次展覽除了常見傳統客家器物展示外，還有客家擂茶文化體驗、最早的流行唱盤及客家食物和器具，有別於其他擂茶多以糖、刺五加、香菜、萬壽菊增加風味，此次則遵從客家傳統，加入鹽巴佐以艾草提香，「最早的流行唱盤」意指最早推出的客家八音唱盤，而其留存聲音還是當時遠到東京錄音室錄製而來。客家食物和器具則展出「氣死貓」，傳統將肉品高掛的保存方式，重現客家族群遠渡重洋而來的艱苦移民環境及刻苦的客家精神。

策展人成大客家中心黃玉晴博士特別將個人私藏加入本次展覽中，更在現場娓娓道來

許多珍貴的客家典故，早期相當著名的西螺七俠電視劇，其中的「阿善師」便是客家人，而他傳奇的一生也成為客語布袋戲的藍本。嘉藥校長李孫榮致詞時，除了感謝成大客家中心的協助，促成此次跨校合作外，也以「一等人忠臣孝子 二件事讀書耕田」來勉勵現場參加展覽的學子，向客家人刻苦硬頸的精神看齊，腳踏實地做學問。

透過日常中的傳統器物了解客家文化，實為體現客家精神的最好方式。因此，該特展活動展期將展至明年2月1日，歡迎前往觀賞，讓民眾從生活中看見更多客家身影。欲蒞臨參觀嘉南文化藝術館辦法如下：

嘉南文化藝術館(嘉藥圖書資訊館九樓)

□星期一至星期五上午9：00至下午5：00

□E-mail:box834@mail.cnu.edu.tw

□參觀方式：免費參觀

□團體導覽：依預約參觀時間，安排解說員導覽。

□現場機動導覽：解說員視參觀人數或參觀者需求，隨時導覽。

□洽詢電話：(06)266-2517、266-9760



㊦ 2020/11/30

作者：外貿協會

臺灣健康產業形象館 促成臺馬線上洽商合作

2020線上馬來西亞臺灣形象展於11月25日正式線上開展，這是今年度最大型的臺灣形象線上展覽，共有200家臺灣廠商在線上參與。其中由臺灣衛生福利部指導，外貿協會所執行的「健康產業形象館」共有9家業者參加展出，包括林口長庚、振興、大林慈濟、彰化基督教、臺北醫學大學、成大等6家醫療，以及方策科技、太豪生醫及慧誠智醫等3家智慧醫療業者，分別就臺灣心血管治療、最新癌症質子治療、達文西微創手術、醫美健檢服務、智慧醫療技術、智慧醫院建置及醫師代訓等各方面進行介紹。

3天展期供促成了超過70場次的線上洽談，參展醫院表示：大馬業者對臺灣的醫療服務技術感到肯定，不畏疫情，紛紛諮詢疫情期間來臺就醫細節。其中Chulia Biomedical Engineering公司，對長庚醫院癌症治療的能力及專精手術的技術非常肯定，疫情期間擬先以推動視訊諮詢醫療第二意見為主，共同合作；Abmanan Biomedical Sdn Bhd公司本身生產由魚類萃取物製作無化學成分之皮膚乳霜，希望透過跨國醫學研究共同與長庚醫院開發皮膚科用藥。太豪生醫則表示：馬國業者對其手持超音波檢測器感到非常有興趣，並透過線上展示操作進一步研究合作細節；另還有UAE的業者在線上健康館線上直播介紹，也相約洽談合作，對貿協辦理線上馬來西亞形象展表示感謝。

臺灣醫療有與世界同步的高科技精準儀器、專業的醫療團隊及優質的醫療品質，技術已經達到世界水準，且費用合理，已有越來越多的港澳、印尼、菲律賓及馬來西亞朋友，甚至美國、加拿大等地區人士都專程飛到臺灣進行醫療服務。根據臺灣衛福部的統計，2019年有超過38萬的外籍人士來臺使用醫療服務，其中來自東南亞的超過13.6萬人次占了3分之一以上，其中馬來西亞來臺使用醫療服務的人次就佔了近1.5萬人次。臺灣衛福部表示：「去年國際醫療發展最好的一年，今年雖受疫情影響，但國際醫療工作並未停止」，臺灣國家隊自二月下旬每月生產兩千萬口罩協助對抗疫情；八月份就開放國際醫療，目前已累計兩百多位自國外赴臺就醫，特別感謝臺灣醫院協助，在防疫期間不分國別拯救生命。另，本年十月一日臺灣已開放醫事人員來臺長期進修。

臺灣為繼美國、加拿大、澳洲後，全球第4個執行醫院評鑑制度的國家，除了自我的評鑑之外，也有13家醫院通過JCI的國際認證，臺灣除了有世界級的醫療服務水準，更有健全的銀髮長照服務、醫師代訓、醫學美容保養品及智慧醫療系統設備。馬來西亞線上形象館仍將持續開放，歡迎有興趣的業者上線前往<https://taiwanexpo.online/en>參觀Taiwan Healthcare Pavilion。臺灣健康產業形象館，除了展覽之外，上述業者也在https://www.youtube.com/watch?v=0BIW0Pct_jw&feature=youtu.be上有錄影直播介紹，歡迎點閱。

ETtoday新聞雲 > 地方

2020年11月30日 16:14

台南市第1期韌性社區自主防救災實地參觀 提升自主防救災能力



▲台南市政府推動第1期韌性社區自主防救災工作，特安排南投九份二山國家地震紀念地等地觀摩。（圖／記者林悅翻攝，下同）

記者林悅／台南報導

台南市政府自2019年推動第1期韌性社區自主防救災工作，有永康區復國里、安南區佃東里、東區和平里、喜南里等4里，為提升其自主防救災重建復原觀念，特安排南投九份二山國家地震紀念地等地觀摩。

活動由災害防救辦公室執行秘書侯俊彥帶隊，並由成大防災協力團隊防救災專家劉白梅教授、李心平副主任擔任隨行解說。韌性社區推動目的，是為提災害潛勢較高的區域民眾自主防救災觀念，自2019年推動第1期韌性社區，推動項目：召開先期協調說明會、劃定模擬範圍區域、與參與者進行實地踏勘說明、防救災教育訓練、災情想定模擬推演及復原重建，經過2年推動執行，已完成基本防救災教育訓練。

為加強災害復原重建觀念，安排到南投九份二山國家地震紀念地、921地震教育園區實地參訪，其中九份二山國家地震紀念地為撼動全台921大地震的震爆點，雖然921地震已過21年，但現場因當時斷層錯動造成地表滑動而傾斜的神奇傾斜屋及瞬間滑落崩塌大量土石阻斷兩條溪谷，形成兩處天然堰塞湖的地質奇觀，透過成大防災協力團隊劉白梅教授及李心平副主任的隨行解說教育，讓此次永康區復國里許建國里長、安南區佃東里程全祿里長、東和平里洪榮俊里長、喜南里曹和田里長所帶領的87位里民，驚呼連連，體認大自然的威力與無情，也感受到人類的渺小。



消防局長李明峯指出，社區自主防災救工作做的好，遭遇突發災情時，就能擁有足夠正確防災知識與緊急避難方式發揮自助互助的能力，降低災害傷亡及損失，也能讓政府與民間上下齊心努力讓民眾遠離危險，並將救災資源有效運用。

胰臟癌化療複方 延存活期

2020-12-01 66



國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕（中）30日指出，國衛院歷時4年找出適合台灣人的化療複方，發現腫瘤平均可縮小30%以上，存活期更延長至近1年。
（中央社）

記者戴淑芳 / 台北報導

俗稱「癌王」的胰臟癌，因診斷時有近80-85%為局部晚期或轉移性疾病，具高度致命力，國衛院30日發表研究成果，成功研發專為台灣轉移性胰臟癌病人所研發的化療複方（SLOG），能有效降低血液毒性副作用並延長整體存活期至11.4個月。

目前全世界胰臟癌的整體5年存活率低於5%，而全身性化學治療，是作為無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

國衛院癌症研究所特聘研究員兼所長陳立宗及助研究員級主治醫師姜乃榕的研究團隊，在台灣癌症臨床研究合作組織的幫忙下，結合成大醫院、台大醫院、林口長庚醫院及高醫附醫等4家醫學中心，特別為台灣胰臟癌病人量身定作更具療效的治療複方SLOG，目前已共同完成第I與II期臨床試驗，證實能有效延長台灣胰臟癌病人整體的存活期達11.4個月，特別是有效降低血液毒性的副作用，成果令人滿意。

姜乃榕表示，目前用於胰臟癌患者的單方治療，效果不佳，整體存活期僅約3至6個月；使用國際上常用的複方化療，亞洲病人則是出現副作用普遍較高，尤其是血液毒性，因此國衛院從2012年起，開始研究適合台灣患者的複方。

研究團隊總共收錄73位病人，針對治療胰臟癌的用藥包含：Gemcitabine（健擇/健仕）、TS-1（愛斯萬膠囊）、Oxaliplatin（歐力普/益樂鉑）、Leucovorin（芙琳亞膠囊）的使用劑量與頻率進行調整，並展開臨床試驗，在第II期的結果顯示，有40.7%腫瘤縮小30%以上，中位數無惡化存活期為7.6個月，中位數整體存活期為11.4個月，是相當令人滿意的成效。

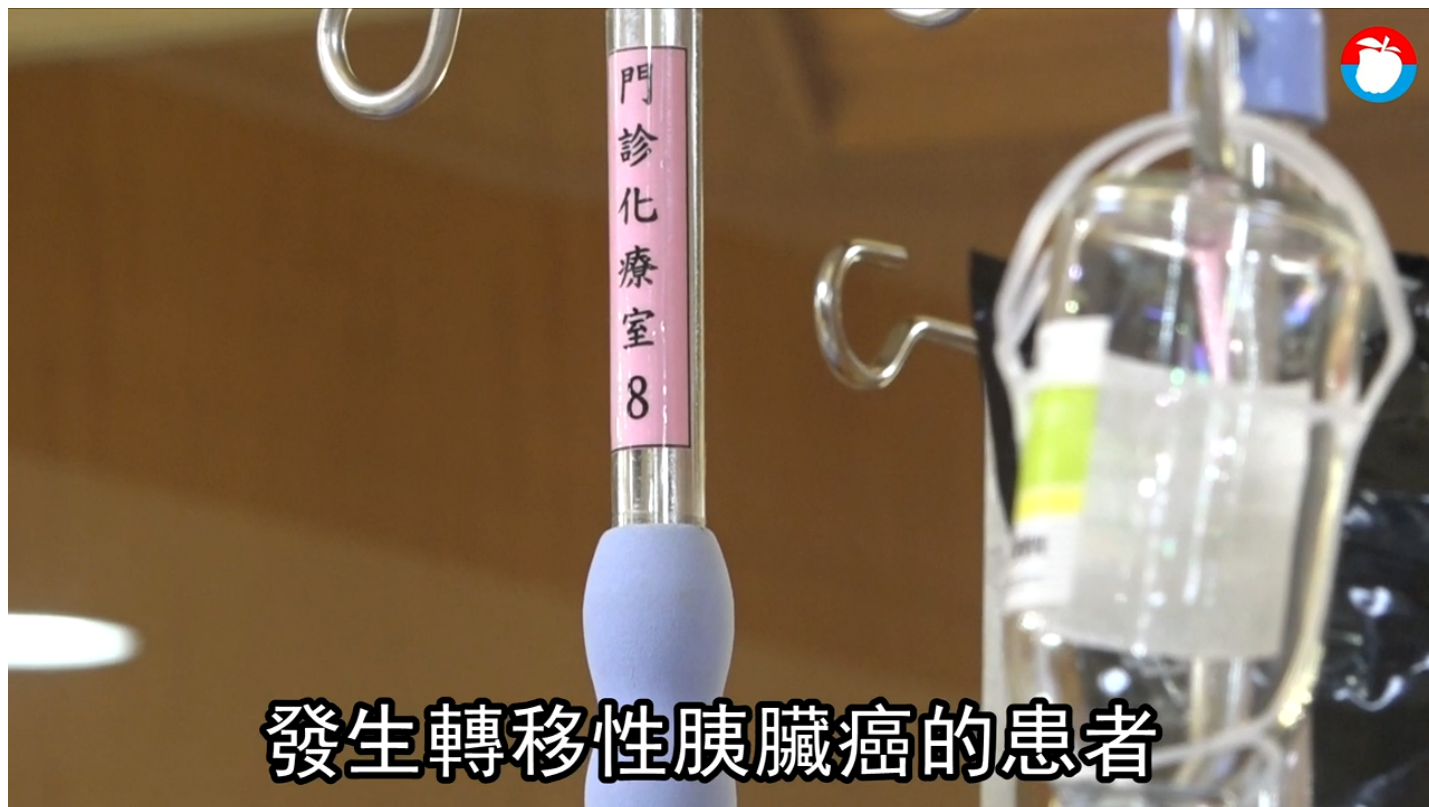
更重要的是，在副作用方面，病人接受SLOG與接受FOLFIRINOX和AG相比，嚴重嗜白血中性球低下40.7%、白血球低下合併發燒1.9%、嚴重貧血5.6%與血小板低下9.3%，均優於其他複方化療的數值，掉髮也較輕微。

姜乃榕表示，SLOG是一個具有療效且副作用較低的化療複方，是專為台灣胰臟癌病人所設計，並且可在門診完成藥物注射的治療方式，給予病人相當的便利性，目前研究成果已刊登於國際期刊《歐洲癌症期刊》，也已經應用在實際臨床治療上，光是成大已有上百名患者受惠。

胰臟癌新療法 延命11.4個月

國衛院發現「癌王」低副作用化療處方 登國際醫學期刊

7小時前



發生轉移性胰臟癌的患者

【黃仲丘 / 台北報導】已知發生轉移性胰臟癌的患者若治療效果不佳，平均存活僅3到6個月，過去國外針對轉移性胰臟癌的化療處方雖可延長存活時間，但國人易出現血液毒性副作用。國家衛生研究院歷經4年研究、2年追蹤，找出對國人副作用最小的化療處方，中位數整體存活期可延長至11.4個月，也被國內醫院列入治療指引，以成大醫院為例，已有數百名患者因此受惠。



■國衛院找出對國人副作用最小的化療處方，可延長轉移性胰臟癌患者的存活期。黃仲丘攝

圖片來源：蘋果新聞網

胰臟癌被稱為「癌中之王」，奪走美國蘋果公司創辦人賈伯斯、香奈兒創意總監卡爾拉格斐等名人性命。胰臟癌早期幾無症狀、難以發現，近80%至85%患者診斷時為局部晚期或轉移性疾病，已無法單靠開刀治療，全球患者整體5年存活率皆低於5%。去年也奪走2497名國人性命。

國衛院癌症研究所研究級主治醫師姜乃榕昨說，發生轉移的胰臟癌須搭配化學治療，國際已有常用的複方化療處方，與單獨使用胰臟癌藥物「健擇／健仕」相比，國際常用的2種化療處方，可延長轉移性胰臟癌患者的中位數整體存活期達到8.5至11.1個月。

臨床試驗腫瘤縮3成 SLOG治療更適合國人

然而，亞洲族群患者使用這種由歐美制定的化療處方後，易出現血小板低下、白血球低下、貧血等血液毒素副作用，長期使用後對藥物的耐受度下降，也會讓療效大打折扣。

姜乃榕與國衛院癌研所特聘研究員等人組成研究團隊，2012年開始設法找出適合國人的胰臟癌轉移用藥處方，針對人體第一期臨床試驗收案的19名轉移性胰臟癌患者，以既有的胰臟癌藥物搭配臨床經驗，找出最適合國人的用藥順序和劑量。

團隊找出的複方化療處方簡稱「SLOG」，以注射劑「健擇／健仕」、「歐力普／益樂鉑」，搭配口服藥物「愛斯萬膠囊」、「芙琳亞膠囊」。團隊再與成功大學醫學院、林口長庚醫院等研究單位合作，對54名發生胰臟癌轉移患者，進行SLOG複方治療人體第二期臨床試驗。

結果發現患者整體緩解率為40.7%，腫瘤縮小30%以上，中位數無惡化存活期為7.6個月，中位數整體存活期為11.4個月；也發現患者接受SLOG治療後，與接受國際常用的2種化療處方相比，有較低的第三、四級嗜中性白血球低下和腸胃道副作用，證實找到了更適合國人的化療處方。

此研究已於去年11月發表於國際醫學期刊《European Journal of Cancer》（歐洲癌症雜誌），姜乃榕說，SLOG已被廣泛用於國內各大醫院的胰臟癌治療指引，以收案最多的成大醫院來說，已有數百名胰臟癌患者因而受惠。

國人10大死因
排名第7

胰 臟 癌
小檔案

成因 • 不明，已知高危險因子包括吸菸、酒精、肥胖、糖尿病

現況 • 去年2497人死亡

好發族群 • 60歲以上老人、50歲以上糖尿病患、慢性胰臟炎患者、有胰臟癌家族病史者

常見症狀 • 上腹部悶痛、背痛、黃疸、體重減輕等，但早期幾無症狀，確診時多半是晚期

存活率 • 5年存活率低於5%

治療方式 • 手術切除為主，搭配化療、放療，但仍易轉移或復發

預防方法

多吃蔬果、少吃紅肉或高熱量食物、戒菸酒、多運動、避免肥胖、定期腹部超音波檢查

資料來源：《蘋果》資料室



近年國內胰臟癌研究成果

資料來源：《蘋果》資料室

國家衛生研究院癌症研究所

- 找出對國人副作用最小的化療處方，利用SLOG複方治療，患者中位數整體存活期可延長至11.4個月

台大醫院

- 研發人工智慧（AI）自動偵測模型，可找出1~2公分的胰臟腫瘤及早治療

中央研究院、台大醫院、中國醫藥大學

- 高糖會影響胰臟細胞的DNA修補，導致KRAS基因突變，是造成胰臟癌的元兇之一，「少糖」飲食能有效預防胰臟癌

圖片來源：蘋果新聞網

「癌王」胰臟癌治療新解方 國衛院：存活期可增1倍

2020-11-30 12:08



國衛院發表胰臟癌治療新研究發現；圖中由左至右依序是劉柯俊、姜乃榕、主任秘書吳秀英。
(記者林惠琴攝)

〔記者林惠琴／台北報導〕癌王「胰臟癌」去年奪走2497條人命，早期發現不易、晚期治療棘手是主因，但國家衛生研究院今日發表針對台灣轉移性胰臟癌病人所研發的化療複方，臨床試驗證實可降低血液毒性、掉髮等副作用，且整體存活期可增加約1倍，目前部分醫院已開始用於臨床上。

國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕表示，胰臟癌患者早期可能沒有任何不舒服，直到腫瘤很大，才出現腹痛、胃口差等症狀，診斷時近80%至85%為局部晚期或轉移性疾病，已無法開刀，5年存活率低於5%，全身性化學治療為主要治療方式。

姜乃榕說明，目前用於胰臟癌患者的單方治療，效果不佳，整體存活期僅約3至6個月；使用國際上常用的複方化療，亞洲病人則是出現副作用普遍較高，尤其是血液毒性，因此國衛院從2012年起，開始研究適合台灣患者的複方。

姜乃榕指出，在台灣癌症臨床研究合作組織協助下，結合成大、台大、林口長庚及高雄醫學大學等4家醫院，就目前用於治療胰臟癌的用藥包含Gemcitabine（健擇/健仕）、TS-1（愛斯萬膠囊）、Oxaliplatin（歐力普/益樂鉑）、Leucovorin（芙琳亞膠囊）的使用劑量與頻率進行調整，並展開臨床試驗，第一、二期分別收案19、54人，總計73人。

姜乃榕說明，在第二期臨床試驗發現，40.7%的腫瘤至少縮小30%以上、35.2%腫瘤穩定，腫瘤緩解或穩定持續16週以上的長期疾病控制率可高達64.8%，整體存活期可達到11.4個月。

在副作用方面，嚴重嗜白血中性球低下40.7%，其他像是白血球低下合併發燒1.9%、嚴重貧血5.6%與血小板低下9.3%，均優於其他複方化療的數值，掉髮也較輕微。

國衛院癌症研究所副所長劉柯俊指出，當癌症患者接受化療後，若是副作用太高，病人可能因為對於療程的耐受性太低，降低配合度，導致治療無法繼續，療效就會打折扣，因此若能夠找出副作用較低、病患較可接受的療程，就有助於提高療效。

姜乃榕說明，此為台灣本土的臨床試驗案，劑量及施打頻率皆較適合台灣病人，已刊登於國際期刊《歐洲癌症期刊》（European Journal of Cancer）；由於使用藥物均已是上市使用的藥物，目前國內已有多家醫院醫師在臨床上實際使用此處方治療病人，光是成大已有上百名患者受惠。

「癌王」胰臟癌化療複方 存活期可倍增

2020-12-01 05:30



▲國衛院發表胰臟癌治療新研究發現；圖中由左至右依序是劉柯俊、姜乃榕、主秘吳秀英。
(記者林惠琴攝)

記者林惠琴 / 台北報導

癌王「胰臟癌」去年奪走2497條人命，早期發現不易、晚期治療棘手是主因，但國家衛生研究院昨發表針對台灣轉移性胰臟癌病人所研發的化療複方，臨床試驗證實可降低血液毒性、掉髮等副作用，且整體存活期可增加約1倍，目前部分醫院已開始用於臨床上。

國衛院新發現 已在臨床使用

國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕表示，胰臟癌患者早期可能沒有明顯症狀，直到腫瘤很大，才出現腹痛、胃口差等症狀，診斷時近80至85%為局部晚期或轉移性疾病，已無法開刀，5年存活率低於5%，全身性化學治療為主要治療方式。

但目前用於胰臟癌患者的單方治療效果不佳，整體存活期僅約3至6個月；使用國際上常用的複方化療，亞洲病人則是出現副作用普遍較高，尤其是血液毒性，因此國衛院從2012年起，開始研究適合台灣患者的複方。

姜乃榕指出，在台灣癌症臨床研究合作組織協助下，結合成大、台大、林口長庚及高雄醫學大學等4家醫院，就目前治療胰臟癌的用藥包含Gemcitabine（健擇 / 健仕）、TS-1（愛斯萬膠囊）、Oxaliplatin（歐力普 / 益樂鉑）、Leucovorin（芙琳亞膠囊）使用劑量與頻率進行調整，並展開臨床試驗，第一、二期分別收案19、54人，總計73人。

姜乃榕說明，第二期臨床試驗發現，40.7%患者的腫瘤至少縮小30%以上、35.2%腫瘤穩定，腫瘤緩解或穩定持續16週以上的長期疾病控制率64.8%，整體存活期可達11.4個月。

降低血液毒性、掉髮等副作用

副作用方面，嚴重嗜中性白血球低下40.7%，其他像是白血球低下合併發燒1.9%、嚴重貧血5.6%與血小板低下9.3%，均優於其他複方化療的數值，掉髮也較輕微。

國衛院癌症研究所副所長劉柯俊指出，當癌症患者接受化療後，若是副作用太高，可能對於療程耐受性太低，降低配合度，導致治療無法繼續，療效就會打折扣。因此，若能找出副作用較低、病患較可接受的療程，就有助於提高療效。

此研究已刊登於國際期刊《歐洲癌症期刊》（European Journal of Cancer），姜乃榕說明，由於使用藥物均為上市使用的藥物，目前國內已有多家醫院醫師在臨床上實際使用此處方治療病人，光是成大就有上百名患者受惠。

國衛院：開發的胰臟癌化療複方可延長存活期至11.4個月

讚 0

分享



2020-11-30 11:15 經濟日報 記者謝柏宏／即時報導

國家衛生研究院今（30）日宣布，癌症研究所特聘研究員兼所長陳立宗、及助研究員級主治醫師姜乃榕的研究團隊，在台灣癌症臨床研究合作組織的幫忙下，結合成大附設醫院、台大醫院、林口長庚醫院及高醫附設醫院等四家醫學中心，為台灣胰臟癌病人量身定作更具療效的治療複方SLOG，已共同完成第I/II期臨床試驗，證實能有效延長台灣胰臟癌病人整體的存活期達11.4個月，特別是有效降低血液毒性的副作用。

胰臟癌是一個高度致命的惡性腫瘤，在診斷時有近80–85%的患者為局部晚期或轉移性疾病，已無法開刀治癒。目前全世界胰臟癌的整體五年存活率低於5%，而全身性化學治療是作為無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

國際上常使用的複方化學治療包括FOLFIRINOX (folinic acid, fluorouracil, irinotecan, and oxaliplatin)與AG (nab-paclitaxel plus gemcitabine)。與單獨使用健擇/健仕(gemcitabine)相比，這二種處方可有意義的延長此類病人整體中位數存活期達到8.5–11.1個月。

然而，亞洲族群的病人在使用後會有較高的血液毒性，尤其是第三/四級的嗜中性白血球低下、貧血與血小板低下。因此，發展適合台灣或亞裔病人使用的處方是必要的，以使國內晚期胰臟癌的病人能得到有效且低副作用的治療。

本次計畫總共收錄73位病人，研究團隊在第II期的結果顯示整體緩解率為40.7% (腫瘤縮小30%以上)，中位數無惡化存活期為7.6個月(95%信賴區間為5.6–11.0個月)，中位數整體存活期為11.4個月，是相當令人滿意的成效。更重要的是，病人接受SLOG與接受FOLFIRINOX和AG相比，有較低的第三/四級的嗜中性白血球低下和腸胃道方面副作用

由上述結果證明，SLOG是一個具有療效且副作用較低的化療複方，是專為台灣胰臟癌病人所設計，並且可在門診完成藥物注射的治療方式，給予病人相當的便利性，目前也已經應用在實際臨床治療上。

最近研究團隊與國內多家醫學中心也完成了另一個隨機分配第II期臨床試驗的收案，比較SLOG和FOLFIRINOX作為晚期胰臟癌(包括第III期和第IV期)第一線化學治療的療效及安全性，目前正在整理結果中，未來將可當作日後選擇第一線治療處方的參考。

研究團隊特別感謝每一位參與臨床試驗的受試者及家屬的支持，以及參與醫師和研究護士的努力不懈，才得以完成試驗及有不錯的成果，使台灣的癌症治療不斷地向前推進。研究論文已發表於知名國際期刊《European Journal of Cancer》。

國衛院化療複方SLOG 治胰臟癌 存活期延長2倍

2020-12-01 00:11 聯合報 / 記者楊雅棠／台北報導

胰臟癌被稱為「癌王」，去年奪走了2497名國人的生命，有八成患者確診時已是晚期或是轉移性疾病，已無法開刀治癒。國衛院研究證實，使用化療藥物複方SLOG，可將台灣胰臟癌病人的整體存活期有效延長兩倍，且可降低血液毒性等副作用，此複方療法未來將納入我國胰臟癌治療指引。

國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕表示，目前全世界胰臟癌的整體五年存活率低於5%，而全身性化學治療是首選及標準的第一線治療。

過去健保給付的化療藥物多為單方，且治療效果不佳，國際上雖有複方化療藥物，但對亞洲族群的病人有較高的血液毒性，尤其會造成嗜中性白血球下降，在治療過程中容易引發感染，以及造成貧血和白血球低下，導致病人身體過於虛弱而無法繼續完成治療或不願治療。

國衛院因此選擇使用健保給付的化療藥物健擇/健仕（gemcitabine）、歐力普/益樂鉑（Oxaliplatin）、愛斯萬膠囊（TS-1）和芙琳亞膠囊（Leucovorin），簡稱SLOG複方，加以排列組合，在成大、

台大、林口長庚及高醫等四家醫學中心進行臨床試驗，以找出最適合國人的劑量和配方。

姜乃榕說，此計畫研究已完成第一及第二期臨床試驗，發現患者腫瘤縮小30%以上者達40.7%，另有35%的患者腫瘤生長速度變慢、腫瘤穩定。

原先不治療或治療不佳者存活期僅三至六個月，在接受SLOG治療後，整體存活期延長為11.4個月；且患者接受SLOG與國外複方相比，也有較低的嗜中性白血球低下和腸胃道方面副作用。此研究去年11月發表於知名國際期刊「European Journal of Cancer」（歐洲癌症期刊）。

國衛院癌症研究所副所長劉柯俊說，此複方已可在各醫院使用，目前成大醫院已有上百位胰臟癌患者受惠。

國衛院為台灣打造化療複方 胰臟癌患者存活期倍增

最新更新：2020/11/30 13:25



為增加療效、降低副作用，各國紛紛從現有胰臟癌化療藥物中尋求更有效的藥物組合，國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕（中）30日指出，國衛院歷時4年找出適合台灣人的化療複方，發現腫瘤平均可縮小30%以上，存活期更延長至近1年。中央社記者張茗喧攝 109年11月30日

（中央社記者張茗喧台北30日電）胰臟癌患者確診時大多轉移或晚期，現有化療不是效果差就是副作用強，患者平均僅能存活3到6個月。國衛院花4年找出適合台灣人的化療複方，腫瘤可縮小30%，存活期更延長至近1年。

奪走賈伯斯、帕華洛帝等許多名人寶貴性命的胰臟癌，因相當惡性且確診時超過80%已轉移或晚期，無法單靠開刀治療，患者5年存活率僅5%，在台灣每年奪走超過2000條寶貴性命，堪稱「癌王」。

國家衛生研究院今天上午舉行記者會公布這項研究成果，參與研究的國衛院助研究員級主治醫師姜乃榕表示，由於胰臟癌患者確診時都無法單以開刀治療，全身性化學治療是第一線標準治療，但因化療會帶來較高的血液毒素，導致嗜中性白血球、血小板低下，在亞洲病人身上尤其明顯。

國衛院癌症研究所副所長劉柯俊說，病人接受化療後，除了有掉髮等副作用，免疫力也會大幅降低，碰到一點點病菌就可能造成嚴重感染，死亡風險大增；若為了減少副作用而降低劑量，又可能影響治療效果。

為了增加療效、降低副作用，各國紛紛從現有胰臟癌化療藥物中尋求更有效的藥物組合，國衛院2012年起也展開相關研究，歷時4年找出一種名為SLOG的化療複方，可大幅降低血液毒性以及腸胃道副作用。

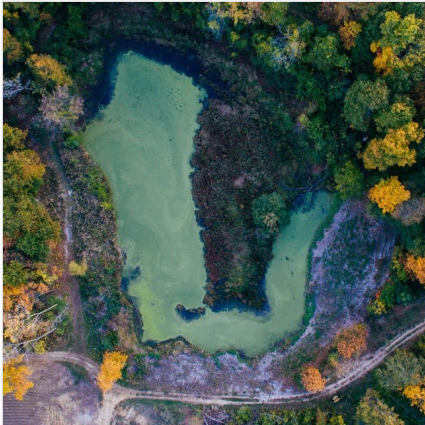
國衛院近年和成大醫院、林口長庚醫院進行臨床試驗，收案73名轉移性胰臟癌病人，發現腫瘤平均縮小30%以上，無惡化存活期從傳統藥物的3到6個月延長1倍，長達將近11.4個月。

姜乃榕說，這項藥物組合已獲多家醫院醫師使用，研究成果也發表在知名期刊「歐洲癌症期刊」(European Journal of Cancer)。(編輯：管中維) 1091130





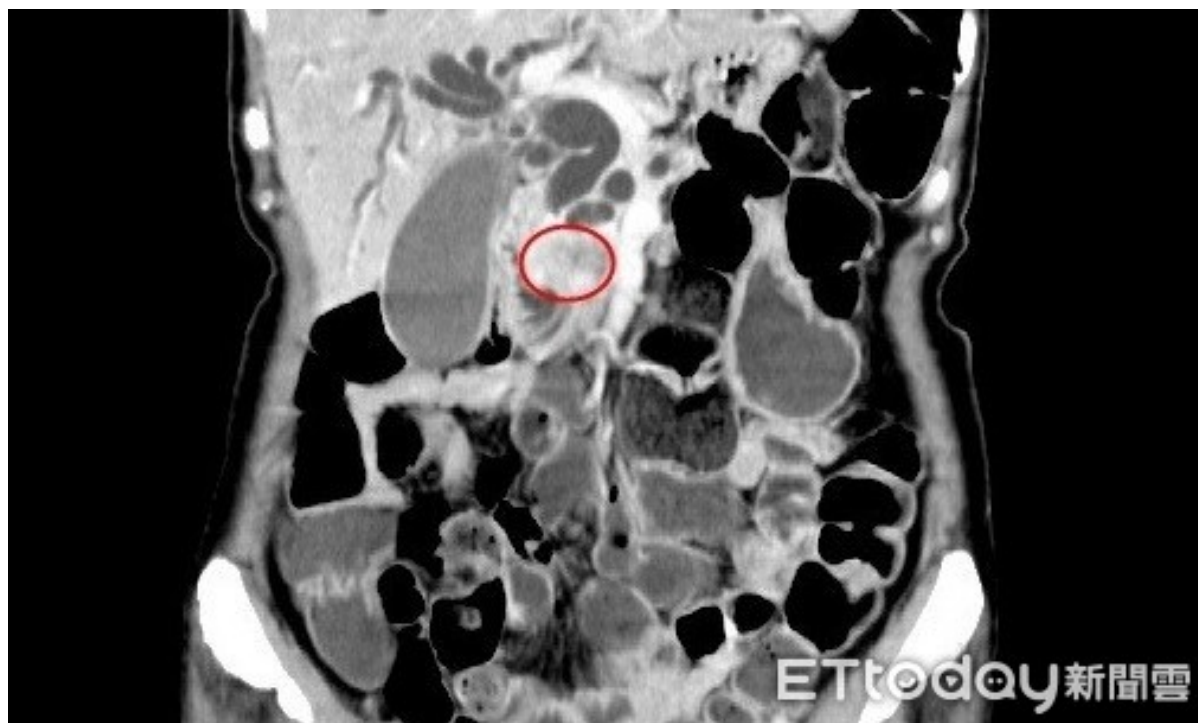
胰臟癌患者5年存活率僅5%，國衛院花4年找出適合台灣人的化療複方，讓存活期延長至近1年。（示意圖 / 圖取自Pixabay圖庫）



刊登在「歐洲癌症期刊」的研究：

A multicenter, phase I/II trial of biweekly S-1, leucovorin, oxaliplatin and gemcitabine in metastatic pancreatic adenocarcinoma—TCOG T1211 study

台灣胰臟癌患福音！「SLOG複方」讓存活期增2倍、降低腸胃副作用



▲胰臟癌資料照。（圖／亞洲大學附設醫院提供）

記者嚴云岑／台北報導

胰臟癌患者福音！國衛院癌症研究所結合4家醫學中心，幫台灣胰臟癌病人量身訂做出更具療效的複方SLOG，第一、二期臨床試驗證實能有效幫台灣病患存活期延長從3至6個月延長至11.4個月，整整增加了2倍，更能有效降低血液毒性與腸胃道等副作用，未來有望作為第一線治療處方的參考。

「癌王」胰臟癌致命性高且難以發現，超過8成病患確診時已晚期，全球整體5年存活不到5%，蘋果創辦人賈伯斯與台灣知名體育主播傅達仁都因它喪命，而全身性化學治療是作為無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

國衛院癌症研究所姜乃榕助研究員級主治醫師表示，國際上針對胰臟癌常使用的複方化學治療包括FOLFIRINOX 與A，與單獨使用健擇/健仕（gemcitabine）相比，這二

種處方可有意義的延長此類病人整體中位數存活期達到8.5-11.1個月。

然而，亞洲族群的病人在使用後會有較高的血液毒性，尤其是第三/四級的嗜中性白血球低下、貧血與血小板低下。因此，發展適合台灣或亞裔病人使用的處方是必要的，以使國內晚期胰臟癌的病人能得到有效且低副作用的治療。



▲國衛院癌症研究所姜乃榕助研究員級主治醫師。（圖／記者嚴云岑攝）

此次國衛院計畫是與國立成功大學醫學院附設醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、林口長庚醫院及高雄醫學大學附設醫院4家醫院合作，共收錄73位病人，以兩週為療程單位，使用健擇/健仕、歐力普/益樂鉑進行靜脈注射，每天再分2次給予愛斯萬膠囊與芙琳亞膠囊，打造出「SLOG複方」，作為轉移性胰臟癌的第一線化學治療。

第二期臨床試驗結果顯示，整體緩解率為40.7%（腫瘤縮小30%以上），中位數無惡化存活期為7.6個月，中位數整體存活期為11.4個月，相較於先前僅有3至6個月，成效顯著。而病人接受SLOG與接受FOLFIRINOX和AG相比，有較低的第三/四級的嗜中性白血球低下和腸胃道方面副作用。

姜乃榕提到，由上述結果證明，SLOG是一個具有療效且副作用較低的化療複方，是專為台灣胰臟癌病人所設計，並且可在門診完成藥物注射的治療方式，給予病人相當的

便利性，目前也已經應用在實際臨床治療上。該成果已於去年11月發表於知名國際期刊《European Journal of Cancer》（歐洲癌症期刊），而光是成大醫院，就有上百名患者受惠。

▼台灣胰臟癌患福音！「SLOG複方」讓存活期增2倍、降低腸胃副作用。（圖／國衛院提供）



新穎化學治療複方：SLOG



SLOG，每二週一次，可於門診完成注射

■ 健澤/健仕 800 mg/m²

■ 愛斯萬膠囊（35 mg/m²；一天2次）

■ 益樂鉑/歐力普 85 mg/m²

■ 芙琳亞錠（30 mg；一天2次）

➢ 健澤/健仕、益樂鉑/歐力普和愛斯萬的實際給予劑量會根據病人的體表面積（m²）計算。



第1天到第7天

第8天到第14天



雞尾酒化療



ETtoday新聞雲



SLOG用於胰臟癌

總結：

- 治療效果令人滿意，果，延長整體存活期
- 為台灣本土試驗案，台灣病人。
- 副作用較低，進而
- 目前已有多家醫院方治療病人，使用

新穎化學治療方：SLOG

SLOG，每二週一次，可於門診完成注射

■ 每劑總量 400mg/m² ■ 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

■ 每劑總量 200mg/m² ■ 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 治療週期：每二週一次，可於門診完成注射

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

● 每劑總量 400mg/m² (1.25g) 每劑總量 1.25mg/m² (1.25g)

● 每劑總量 200mg/m² (0.625g) 每劑總量 0.625mg/m² (0.625g)

國衛院幫台灣胰臟癌病人找到了更具療效的化療配方了！國衛院今（30）日在衛福部發表最新研究成果，研究團隊結合了國內4家醫學中心，找出了為台灣胰臟癌病人量身定作的治療複方，目前已共同完成第一、第二期臨床試驗，證實能有效延長台灣胰臟癌病人整體的存活期達11.4個月，特別是有效降低血液毒性的副作用。

國家衛生研究院癌症研究所透過台灣癌症臨床研究合作組織，結合國內成大醫院、台大醫院、林口長庚及高醫附醫4家醫學中心，完成上述臨床試驗。該研究論文已發表於知名國際期刊《European Journal of Cancer》。

胰臟癌一向有癌中之王的稱號，全因為其高度致命，確診時有近80到85%的患者已經局部晚期或轉移，無法開刀治癒，目前全世界胰臟癌的整體5年存活率低於5%，而全身性化學治療是無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕表示，胰臟癌一旦轉移，就必須藉助化療，國際上常使用的複方化學治療包括FOLFIRINOX（folinic acid, fluorouracil, irinotecan, and oxaliplatin）與AG（nab-paclitaxel plus gemcitabine）。與單獨使用健擇/健仕（gemcitabine）相比，這二種處方可有意義的延長此類病人整體中位數存活期達到8.5到11.1個月。

問題在於，姜乃榕說，亞洲族群的病人在使用這類由歐美制定的處方後，會有較高的血液毒性，出現白血球低下、貧血與血小板低下等副作用。研究團隊這才想要找到適合台灣或亞裔病人使用的處方，希望治療兼顧有效且低副作用。

研究團隊最後從既有的胰臟癌藥物，找到使用健擇/健仕（gemcitabine）800mg/m²及歐力普/益樂鉑（Oxaliplatin）85mg/m²每2周一次的靜脈注射，加上每天分二次給予35mg/m²的愛斯萬膠囊（TS-1）（最高劑量為一天120 mg）和30mg的芙琳亞膠囊（Leucovorin）的SLOG複方黃金給藥配方。

姜乃榕強調，這樣最適合國人用藥順序、劑量的化療配方，運用在轉移性胰臟癌病人的第一線化學治療上，臨床試驗結果顯示整體緩解率為40.7%（腫瘤縮小30%以上），中位數無惡化存活期為7.6個月、中位數整體存活期為11.4個月，是相當令人滿意的成效；更重要的是，病人白血球低下和腸胃道方面副作用較低。

歷時4年研究、2年追蹤這項成果，目前已被放入國內各大醫院的胰臟癌治療指引當中，以成大醫院為例，已有數百名胰臟癌患者因此受惠。

照片來源：CNEWS資料照/記者陳鈞凱攝



2020/11/30

專為臺灣轉移性胰臟癌病人而設！國衛院SLOG有效延長整體存活期至11.4個月

今(30)日，國家衛生研究院癌症研究所指出，結合成大醫院、臺大醫院、林口長庚醫院、高醫附醫等4家醫學中心，為臺灣胰臟癌病人量身定作更具療效的治療複方SLOG，目前已共同完成第I/II期臨床試驗。第I/II期臨床試驗。

左起：國家衛生研究院癌症研究所劉柯俊副所長、姜乃榕助研究員級主治醫師、吳秀英主任秘書。
(圖片國衛院提供)
報導/劉端雅

今(30)日，國家衛生研究院癌症研究所指出，結合成大醫院、臺大醫院、林口長庚醫院、高醫附醫等4家醫學中心，為臺灣胰臟癌病人量身定作更具療效的治療複方SLOG，目前已共同完成第I/II期臨床試驗(T1211)，證實能有效延長整體的存活期達11.4個月，特別是有效降低血液毒性的副作用，研究論文已發表於《European Journal of Cancer》。

癌症研究所姜乃榕助研究員級主治醫師表示，本次計畫共收錄73位病人，研究團隊使用健擇/健仕(gemcitabine) 800 mg/m²及歐力普/益樂鉑(Oxaliplatin)85 mg/m² 每二週一次的靜脈注射，加上每天分二次給予35 mg/m²的愛斯萬膠囊(TS-1，最高劑量為一天120 mg)和30 mg的芙琳亞膠囊(Leucovorin)，連續口服七天，每二週為一個療程(SLOG複方)，作為轉移性胰臟癌病人的第一線化學治療。

在第II期的結果顯示整體緩解率為40.7% (腫瘤縮小30%以上)，中位數無惡化存活期為7.6個月(95%信賴區間為5.6–11.0個月)，中位數整體存活期為11.4個月(95%信賴區間為8.1–16.3個月)。更重要的是，病人接受SLOG與接受FOLFIRINOX和AG相比，有較低的第三/四級的嗜中性白血球低下和腸胃道方面副作用。

結果證明，SLOG是一個具有療效且副作用較低的化療複方，是專為臺灣胰臟癌病人所設計，並且可在門診完成藥物注射的治療方式，給予病人相當的便利性，目前也已經應用在實際臨床治療上。

另外，最近研究團隊與國內多家醫學中心也完成了另一個隨機分配第II期臨床試驗的收案，比較SLOG和FOLFIRINOX作為晚期胰臟癌(包括第III期和第IV期)第一線化學治療的療效及安全性。

國家衛生研究院癌症研究所表示，胰臟癌是一個高度致命的惡性腫瘤，在診斷時有近80–85%的患者為局部晚期或轉移性疾病，已無法開刀治癒。目前全世界胰臟癌的整體五年存活率低於5%，而全身性化學治療是作為無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

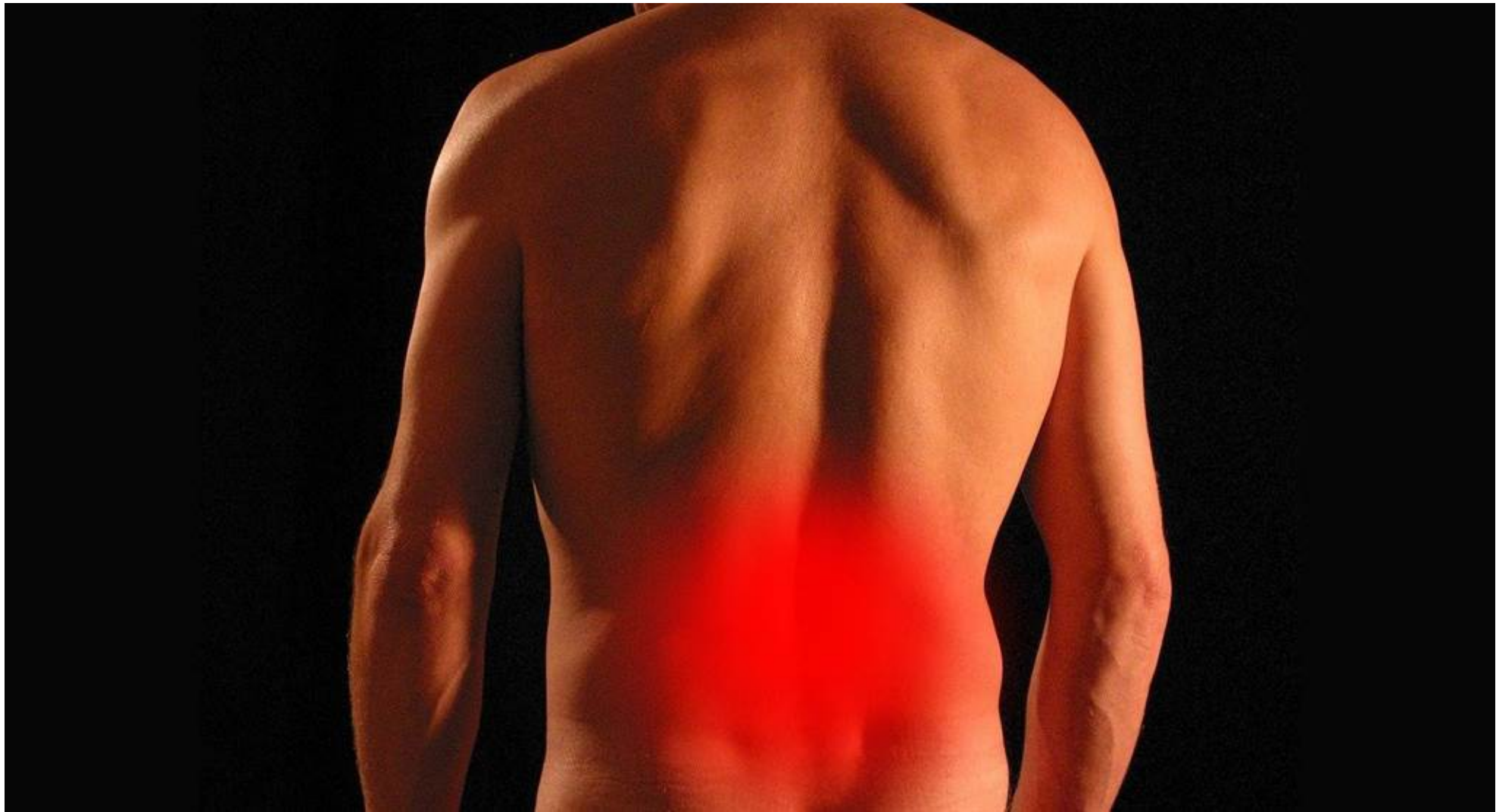
國際上常使用的複方化學治療包括FOLFIRINOX (folinic acid, fluorouracil, irinotecan, and oxaliplatin)與AG (nab-paclitaxel plus gemcitabine)。與單獨使用健擇/健仕(gemcitabine)

相比，這二種處方可有意義的延長此類病人整體中位數存活期達到8.5–11.1個月。

然而，亞洲族群的病人在使用後會有較高的血液毒性，尤其是第三/四級的嗜中性白血球低下、貧血與血小板低下。因此，發展適合臺灣或亞裔病人使用的處方是必要的，以使國內晚期胰臟癌的病人能得到有效且低副作用的治療。

下背痛有兩種 第二種很難纏 多休息也不會好 盡快就醫

11:50 2020/11/30 | 中時新聞網 | 照護線上



下背痛別輕忽，若是發炎性背痛，必須盡早診治。(示意圖/Pixabay)

「今天早上我的背又痛到不行！」小陳發出簡訊：「可能要請假。」「你年紀輕輕，怎麼這麼容易腰痠背痛？」友人迅速回覆。「可能是之前車禍傷到吧。」小陳寫著：「我本來也以為多休息就會好，偏偏每次都是起床的時候最痛。」「聽起來怪怪的…」友人傳了張沉思的貼圖，接著回覆：「趕快去看醫生吧，我進公司會幫你請假。」

下背痛有兩種：機械性、發炎性



 照護線上

下背痛有兩種

第二種別輕忽

醫師圖解懶人包

翁孟玉 醫師

黃文男 醫師

腰酸背痛是經常遇到的問題，可以概分為兩種類型。(圖/照護線上提供)

成大醫院過敏免疫風濕科翁孟玉醫師指出，腰酸背痛是經常遇到的問題，大概每個人都曾經在工作後、久坐後背痛發作。當背痛發作，肌肉緊繃痙攣時，我們通常可以透過「多休息」來舒緩疼痛。這類型的腰痛稱作「機械性背痛」，最常見的原因為過度活動、姿勢不良，或搬運重物使背

部受力過大，導致肌肉與韌帶過度拉扯而受傷。面對機械性背痛，要盡量維持良好的姿勢，多多休息，適當地做復健，就能漸漸緩解。

然而，如果發現自己「休息越久，越不舒服」，就得提高警覺，這可能是「發炎性背痛」。發炎性背痛的患者常於晨間起床時感覺僵硬疼痛，但起床活動一段時間後症狀相對改善。而且，發炎性背痛的患者年齡大約在二十歲上下，絕大多數都小於四十歲，較機械性背痛患者來的年輕。發炎性背痛患者的家族成員中常有類似的症狀。

翁孟玉醫師提醒，「發炎性背痛」比較難纏，需及時接受藥物治療，才能減緩狀況惡化。假使有這類型的腰痠背痛持續三個月以上，最好要就醫檢查。



下背痛有兩種：機械性、發炎性。(圖/照護線上提供)

發炎性背痛有哪些？

臺中榮民總醫院過敏免疫風濕科黃文男醫師表示，多數的發炎性背痛患者會抱怨下背部與臀部附近的疼痛與僵硬，這種發炎性背痛的原因是身體出現了慢性發炎反應，使脊椎關節處於持續發炎的狀態。

以下是常見導致脊椎關節慢性發炎的原因：

1)僵直性脊椎炎

僵直性脊椎炎常出現在二十歲上下的年輕人，主要症狀為下背痛、晨間僵硬和下肢關節發炎，由於早期症狀不明顯，經常被誤認為是運動傷害或姿勢不良造成的下背痛，也有不少病友已經長期習慣了疼痛，而錯過早期診斷及早介入的時機。

2)乾癬性關節炎

乾癬是一種外顯於皮膚上的免疫疾病，雖然主要病灶表現於皮膚，卻屬於脊椎關節病變家族的其中一員，近三成的乾癬病友會合併乾癬性關節炎的症狀。

3)發炎性腸道疾病

發炎性腸道疾病會讓病友出現腹瀉、腹痛、血便等症狀，常被誤以為是腸躁症，約有四分之一的病友腸胃道以外的症狀，關節發炎就是其中一個症狀表現。

4)其他

反應性關節炎及非典型脊椎炎也是發炎性背痛的可能原因。



多數的發炎性背痛患者會抱怨下背部與臀部附近的疼痛與僵硬。(圖/照護線上提供)

如何診斷僵直性脊椎炎？

翁孟玉醫師解釋，要診斷患者是否罹患僵直性脊椎炎，醫師需要了解病史，患者下背痛的狀況是否已經超過三個月、是否符合晨間僵硬、經休息無法改善等典型特徵。

接著醫師會進行身體檢查，確定腰椎運動範圍受限的程度、擴胸範圍受限的程度、脊椎的彎曲程度，並評估是否有其他肌肉骨骼的症狀。

患者需要抽血檢驗體內的發炎指數和是否帶有人類白血球抗原B27基因（HLA-B27）。根據研究，帶有HLA-B27基因的人2-10%將會罹患僵直性脊椎炎。影像的部分會安排X光檢查，以評估薦腸關節發炎的程度。



要診斷患者是否罹患僵直性脊椎炎，醫師需要了解病史，患者下背痛的狀況是否已經超過三個月、是否符合晨間僵硬、經休息無法改善等典型特徵。(圖/照護線上提供)

該如何治療僵直性脊椎炎？

黃文男醫師說明，發炎性背痛經常是慢性且反覆發作，因此患者在面對僵直性脊椎炎時，要做好長期抗戰的心理準備，好好了解疾病的病程與可能帶來的後續問題。

若能及早診斷、早期介入，利用藥物控制僵直性脊椎炎，則能大幅減少關節破壞、避免功能喪失。目前，第一線治療藥物為非類固醇消炎止痛藥（NSAIDs），可以降低關節發炎的程度、緩解疼痛。類固醇可用於局部注射，不建議長期口服或注射。

免疫調節劑（DMARDs）對於合併周邊關節炎病患有部分療效，但是，少部分人會出現腸胃不適、皮膚過敏、肝功能異常等副作用。

倘若傳統治療藥物無法有效控制病情，就應該考慮使用生物製劑。生物製劑是具有專一性的免疫抑制劑，可以抑制特定的發炎因子，達到治療疾病的效果。先前研究發現，僵直性脊椎炎病友體內有高量的發炎因子「腫瘤壞死因子（TNF）」，抗腫瘤壞死因子生物製劑便成了醫師們常用的治療武器，並具有多年的臨床經驗證實其療效及安全性，台灣的全民健康保險也有條件性的給付，詳情可以與醫師討論。

生物製劑需要注意感染問題，但不須過於擔心，醫師會進行事前評估及追蹤，將風險降到最低。

黃文男醫師說，「我們都會一再提醒患者，僵直性脊椎炎屬於慢性病，務必與醫師好好配合，定期回診，依照指示用藥，才能讓病情穩定，減少關節發炎或功能的損失。」

不治療會怎樣？

翁孟玉醫師叮嚀，假使沒有好好控制僵直性脊椎炎，患者的脊椎會於不間斷的骨頭重塑過程中失去活動度，導致患者姿勢總是躬身前傾。而且僵直性脊椎炎患者罹患骨質疏鬆症的機會也很高，因而提高了之後骨折或脊髓損傷的風險。關節變形往往是不可逆的傷害，及早治療是預防功能喪失的最佳辦法。

此外，由於僵直性脊椎炎是自體免疫所造成的慢性發炎反應，不但會影響關節，也可能進展到為全身性疾病，可能出現虹彩炎而眼睛痛、畏光，或是心血管疾病、腎臟病變、肺纖維化、骨質疏鬆等多種麻煩的共病。若有持續超過三個月的背痛、晨間僵硬、越休息越不舒服的狀況，要提高警覺，盡快就醫喔！（編輯梁惠明）

文章來源：本文由《照護線上》授權報導，未經同意禁止轉載，[點此查看原始文章](#)

心跳漏拍、跳太慢 - 心臟節律器來幫忙

血糖超標，血管遭殃，預防肢體中風 醫師圖解

善用胰島素 別讓胰臟過勞 必知養護關鍵

(中時新聞網)

自由評論網 > 媒體

照護線上》下背痛有兩種，第二種別輕忽，醫師圖解懶人包

若有持續超過三個月的背痛、晨間僵硬、越休息越不舒服的狀況，要提高警覺，盡快就醫！



照護線上

2020/11/30 10:14



◎照護線上編輯部

「今天早上我的背又痛到不行！」小陳發出簡訊：「可能要請假...」

「你年紀輕輕，怎麼這麼容易腰痠背痛？」友人迅速回覆。

「可能是之前車禍傷到吧。」小陳寫著：「我本來也以為多休息就會好，偏偏每次都是起床的時候最痛。」

「聽起來怪怪的…」友人傳了張沉思的貼圖，接著回覆：「趕快去看醫生吧，我進公司會幫你請假。」

下背痛有兩種：機械性、發炎性

成大醫院過敏免疫風濕科翁孟玉醫師指出，腰酸背痛是經常遇到的問題，大概每個人都曾經在工作後、久坐後背痛發作。當背痛發作，肌肉緊繃痙攣時，我們通常可以透過「多休息」來舒緩疼痛。這類型的腰痛稱作「機械性背痛」，最常見的原因為過度活動、姿勢不良，或搬運重物使背部受力過大，導致肌肉與韌帶過度拉扯而受傷。面對機械性背痛，要盡量維持良好的姿勢，多多休息，適當地做復健，就能漸漸緩解。



然而，如果發現自己「休息越久，越不舒服」，就得提高警覺，這可能是「發炎性背痛」。發炎性背痛的患者常於晨間起床時感覺僵硬疼痛，但起床活動一段時間後症狀相對改善。而且，發炎性背痛的患者年齡大約在二十歲上下，絕大多數都小於四十歲，較機械性背痛患者來的年輕。發炎性背痛患者的家族成員中常有類似的症狀。

翁孟玉醫師提醒，「發炎性背痛」比較難纏，需及時接受藥物治療，才能減緩狀況惡化。假使有這類型的腰痠背痛持續三個月以上，最好要就醫檢查。

發炎性背痛有哪些？

臺中榮民總醫院過敏免疫風濕科黃文男醫師表示，多數的發炎性背痛患者會抱怨下背部與臀部附近的疼痛與僵硬，這種發炎性背痛的原因是身體出現了慢性發炎反應，使脊椎關節處於持續發炎的狀態。

以下是常見導致脊椎關節慢性發炎的原因：

1) 僵直性脊椎炎

僵直性脊椎炎常出現在二十歲上下的年輕人，主要症狀為下背痛、晨間僵硬和下肢關節發炎，由於早期症狀不明顯，經常被誤認為是運動傷害或姿勢不良造成的下背痛，也有不少病友已經長期習慣了疼痛，而錯過早期診斷及早介入的時機。

2) 乾癬性關節炎

乾癬是一種外顯於皮膚上的免疫疾病，雖然主要病灶表現於皮膚，卻屬於脊椎關節病變家族的其中一員，近三成的乾癬病友會合併乾癬性關節炎的症狀。

3) 發炎性腸道疾病

發炎性腸道疾病會讓病友出現腹瀉、腹痛、血便等症狀，常被誤以為是腸躁症，約有四分之一的病友腸胃道以外的症狀，關節發炎就是其中一個症狀表現。

4) 其他

反應性關節炎及非典型脊椎炎也是發炎性背痛的可能原因。



如何診斷僵直性脊椎炎？

翁孟玉醫師解釋，要診斷患者是否罹患僵直性脊椎炎，醫師需要了解病史，患者下背痛的狀況是否已經超過三個月、是否符合晨間僵硬、經休息無法改善等典型特徵。

接著醫師會進行身體檢查，確定腰椎運動範圍受限的程度、擴胸範圍受限的程度、脊椎的彎曲程度，並評估是否有其他肌肉骨骼的症狀。



患者需要抽血檢驗體內的發炎指數和是否帶有人類白血球抗原 B27 基因 (HLA-B27) 。根據研究，帶有 HLA-B27 基因的人 2-10% 將會罹患僵直性脊椎炎。

影像的部分會安排 X 光檢查，以評估薦腸關節發炎的程度。

該如何治療僵直性脊椎炎？

黃文男醫師說明，發炎性背痛經常是慢性且反覆發作，因此患者在面對僵直性脊椎炎時，要做好長期抗戰的心理準備，好好了解疾病的病程與可能帶來的後續問題。

若能及早診斷、早期介入，利用藥物控制僵直性脊椎炎，則能大幅減少關節破壞、避免功能喪失。目前，第一線治療藥物為非類固醇消炎止痛藥 (NSAIDs) ，可以降低關節發炎的程度、緩解疼痛。類固醇可用於局部注射，不建議長期口服或注射。

免疫調節劑 (DMARDs) 對於合併周邊關節炎病患有部分療效，但是，少部分人會出現腸胃不適、皮膚過敏、肝功能異常等

副作用。

倘若傳統治療藥物無法有效控制病情，就應該考慮使用生物製劑。生物製劑是具有專一性的免疫抑制劑，可以抑制特定的發炎因子，達到治療疾病的效果。先前研究發現，僵直性脊椎炎病友體內有高量的發炎因子「腫瘤壞死因子（TNF）」，抗腫瘤壞死因子生物製劑便成了醫師們常用的治療武器，並具有多年的臨床經驗證實其療效及安全性，台灣的全民健康保險也有條件性的給付，詳情可以與醫師討論。

生物製劑需要注意感染問題，但不須過於擔心，醫師會進行事前評估及追蹤，將風險降到最低。

黃文男醫師說，「我們都會一再提醒患者，僵直性脊椎炎屬於慢性病，務必與醫師好好配合，定期回診，依照指示用藥，才能讓病情穩定，減少關節發炎或功能的損失。」

不治療會怎樣？

翁孟玉醫師叮嚀，假使沒有好好控制僵直性脊椎炎，患者的脊椎會於不間斷的骨頭重塑過程中失去活動度，導致患者姿勢總是躬身前傾。而且僵直性脊椎炎患者罹患骨質疏鬆症的機會也很高，因而提高了之後骨折或脊髓損傷的風險。關節變形往往是不可逆的傷害，及早治療是預防功能喪失的最佳辦法。

此外，由於僵直性脊椎炎是自體免疫所造成的慢性發炎反應，不但會影響關節，也可能進展到為全身性疾病，可能出現虹彩炎而

眼睛痛、畏光，或是心血管疾病、腎臟病變、肺纖維化、骨質疏松等多種麻煩的共病。

若有持續超過三個月的背痛、晨間僵硬、越休息越不舒服的狀況，要提高警覺，盡快就醫喔！

本文經授權轉載自照護線上 下背痛有兩種，第二種別輕忽，醫師圖解懶人包

高年級實習生運動計畫獲獎

記者陳銀全／台南報導

市府教育局一〇九年運動i台灣計畫之專案「銀髮族運動樂活計畫」延伸而成「高年級實習生e起健康運動i台南」計畫，獲衛福部一〇九年台灣健康城市暨高齡友善城市獎——高齡友善城市類——活躍獎。

南市體育處表示，該計畫由成大運動科學與高齡健康產業中心承辦，結

合經濟部工業局「府城動起來——A I

運動數據創新服務平台」、遠東科大、市立醫院、YMCA、研鼎智能股份有限公司與南市鄰里長通力合作，於各社區關懷據點、活動中心進行高齡者體適能檢測活動及相關運動指導課程，並利用創新科技追蹤高齡者日常身體活動量，促成青銀相伴共學而增進彼此對話與感同身受的深度，同

時招募不同領域之高齡志工，增進健康長者參與志願服務的機會，培養市民對高齡生活的認識。

市長黃偉哲表示，南市致力推廣高齡健康運動，使高齡者有健康及好品質的生活，透過該計畫培養一群「高年級實習生」，以「年輕老人協助資深老人、以健康老人協助衰弱老人」策略，招募退休者參加運動指導培力之職業訓練、加強自己運動協助員或指導員的專業能力，藉此達到以高齡者帶領高齡者的宗旨。



↑教育局運動i台灣計畫之「高年級實習生e起健康運動i台南」計畫，獲衛福部台灣健康城市暨高齡友善城市獎——高齡友善城市類——活躍獎。
(記者陳銀全攝)

胰臟癌化療複方 延存活期

有效降低血液毒性副作用 整體存活期延長至11.4個月 臨床治療應用僅成大已上百人受惠

專為台灣患者研發

記者戴淑芳／台北報導

俗稱「癌王」的胰臟癌，因診斷時有近80—85%為局部晚期或轉移性疾病，具高度致命力，國衛院30日發表研究成果，成功研發專為台灣轉移性胰臟癌病人所研發的化療複方（SLOG），能有效降低血液毒性副作用並延長整體存活期至11.4個月。

目前全世界胰臟癌的整體5年存活率低於5%，而全身性化學治療，是作為無法手術的局部晚期或轉移性胰臟癌的第一線標準治療。

國衛院癌症研究所特聘研究員兼所長陳立宗及助研究員級主治醫師姜乃榕的研究團隊，在台灣癌症臨床研究合作組織的幫忙下，結合成大醫院、台大醫院、林口長庚醫院及高醫附醫等4家醫學中心，特別為台灣胰臟癌病人量身定作更具療效的治療複方SLOG，目前已共同完成第I與II期臨床試驗，證實能有效延長台灣胰臟癌病人整體的存活期達11.4個月，特別是有效降低血液毒性的副作用，成果令人滿意。

姜乃榕表示，目前用於胰臟癌患者的單方治療，效果不佳，整

體存活期僅約3至6個月；使用國際上常用的複方化療，亞洲病人則是出現副作用普遍較高，尤其是血液毒性，因此國衛院從2012年起，開始研究適合台灣患者的複方。

研究團隊總共收錄73位病人，針對治療胰臟癌的用藥包含：Gemcitabine（健擇/健仕）、TS-1（愛斯萬膠囊）、Oxaliplatin（歐力普/益樂鉑）、Leucovorin（芙琳亞膠囊）的使用劑量與頻率進行調整，並展開臨床試驗，在第II期的結果顯示，有40.7%腫瘤縮小30%以上，中位數無惡化存活期為7.6個月，中位數整體存活期為11.4個月，是相當令人滿意的成效。

更重要的是，在副作用方面，病人接受SLOG與接受FOLFIRINOX和AG相比，嚴重嗜白血中性球低下40.7%、白血球低下合併發燒1.9%、嚴重貧血5.6%與血小板低下9.3%，均優於其他複方化療的數值，掉髮也較輕微。

姜乃榕表示，SLOG是一個具有療效且副作用較低的化療複方，是專為台灣胰臟癌病人所設計，並且可在門診完成藥物注射的治療方式，給予病人相當的便利性，目前研究成果已刊登於國際期刊《歐洲癌症期刊》，也已經應用在實際臨床治療上，光是成大已有上百名患者受惠。

←國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕（中）30日指出，國衛院歷時4年找出適合台灣人的化療複方，發現腫瘤平均可縮小30%以上，存活期更延長至近1年。（中央社）



國衛院化療複方SLOG 治胰臟癌 存活期延長2倍

【記者楊雅棠／台北報導】胰臟癌被稱為「癌王」，去年奪走了2497名國人的生命，有八成患者確診時已是晚期或是轉移性疾病，已無法開刀治癒。國衛院研究證實，使用化療藥物複方SLOG，可將台灣胰臟癌病人的整體存活期有效延長兩倍，且可降低血液毒性等副作用，此複方療法未來將納入我國胰臟癌治療指引。

國衛院癌症研究所助研究員級主治醫師姜乃榕表示，目前全世界胰臟癌的整體五年存活率低於5%，而全身性化學治療是首選及標準的第一線治療。

過去健保給付的化療藥物多為單方，且治療效果不佳

，國際上雖有複方化療藥物，但對亞洲族群的病人有較高的血液毒性，尤其會造成嗜中性白血球下降，在治療過程中容易引發感染，以及造成貧血和白血球低下，導致病人身體過於虛弱而無法繼續完成治療或不願治療。

國衛院因此選擇使用健保給付的化療藥物健擇/健仕（gemcitabine）、歐力普/益樂鉑（Oxaliplatin）、愛斯萬膠囊（TS-1）和芙琳亞膠囊（Leucovorin），簡稱SLOG複方，加以排列組合，在成大、台大、林口長庚及高醫等四家醫學中心進行臨床試驗，以找出最適合國人的劑量和配方。

姜乃榕說，此計畫研究已

完成第一及第二期臨床試驗，發現患者腫瘤縮小30%以上者達40.7%，另有35%的患者腫瘤生長速度變慢、腫瘤穩定。

原先不治療或治療不佳者存活期僅三至六個月，在接受SLOG治療後，整體存活期延長為11.4個月；且患者接受SLOG與國外複方相比，也有較低的嗜中性白血球低下和腸胃道方面副作用。此研究去年11月發表於知名國際期刊「European Journal of Cancer」（歐洲癌症期刊）。

國衛院癌症研究所副所長劉柯俊說，此複方已可在各醫院使用，目前成大醫院已有上百位胰臟癌患者受惠。

國衛院發現「癌王」低副作用化療處方 登國際醫學期刊 胰臟癌新療法延命11.4個月

【黃仲丘／台北報導】已知發生轉移性胰臟癌的患者若治療效果不佳，平均存活僅3到6個月，過去國外針對轉移性胰臟癌的化療處方雖可延長存活時間，但國人易出現血液毒性副作用，國家衛生研究院歷經4年研究、2年追蹤，找出對國人副作用最小的化療處方，中位數整體存活期可延長至11.4個月，也被國內醫院列入治療指引，以成大醫院為例，已有數百名患者因此受惠。

胰臟癌被稱為「癌中之王」，奪走美國蘋果公司創辦人賈伯斯、香奈兒創意總監卡爾拉格斐等名人生命。胰臟癌早期幾無症狀、難以發現，近80%至85%患者診斷時為局部晚期或轉移性疾病，已無法單靠開刀治療，全球患者整體

5年存活率皆低於5%。去年也奪走2497名國人生命。

國衛院癌症研究所研究級主治醫師姜乃榕昨說，發生轉移的胰臟癌須搭配化學治療，國際已有常用的複方化療處方，與單獨使用胰臟癌藥物「健擇／健仕」相比，國際常用的2種化療處方，可延長轉移性胰臟癌患者的中位數整體存活期達到8.5至11.1個月。

臨床試驗腫瘤縮3成 SLOG治療更適合國人

然而，亞洲族群患者使用這種由歐美制定的化療處方後，易出現血小板低下、白血球低下、貧血等血液毒素副作用，長期使用後對藥物的耐受度下降，也會讓療效大打折扣。

姜乃榕與國衛院癌症研究所特聘研究員等人組成研究團隊，2012年開始設法找出適合國人的胰臟癌轉移用藥處方，針對人體第一期臨床試驗收案的19名轉移性胰臟癌患者，以既有胰臟癌藥物搭配臨床經驗，找出最

適合國人的用藥順序和劑量。

團隊找出的複方化療處方簡稱「SLOG」，以注射劑「健擇／健仕」、「歐力普／益樂鉑」，搭配口服藥物「愛斯萬膠囊」、「芙琳亞膠囊」。團隊再與成功大學醫學院、林口長庚醫院等研究單位合作，對54名發生胰臟癌轉移患者，進行SLOG複方治療人體第二期臨床試驗。

結果發現患者整體緩解率為40.7%，腫瘤縮小30%以上，中位數無惡化存活期為7.6個月，中位數整體存活期為11.4個月；也發現患者接受SLOG治療後，與接受國際常用的2種化療處方相比，有較低的第三、四級嗜中性白血球低下和腸胃道副作用，證實找到了更適合國人的化療處方。

此研究已於去年11月發表於國際醫學期刊《European Journal of Cancer》（歐洲癌症雜誌），姜乃榕說，SLOG已被廣泛用於國內各大醫院的胰臟癌治療指引，以收案最多的成大醫院來說，已有數百名胰臟癌患者因而受惠。



■國衛院找出對國人副作用最小的化療處方，可延長轉移性胰臟癌患者的存活期。
黃仲丘攝

國人10大死因
排名第7

胰 臟 癌
小檔案

成因 • 不明，已知高危險因子包括吸菸、酒精、肥胖、糖尿病

現況 • 去年2497人死亡

好發族群 • 60歲以上老人、50歲以上糖尿病患、慢性胰臟炎患者、有胰臟癌家族病史者

常見症狀 • 上腹部悶痛、背痛、黃疸、體重減輕等，但早期幾無症狀，確診時多半是晚期

存活率 • 5年存活率低於5%

治療方式 • 手術切除為主，搭配化療、放療，但仍易轉移或復發

預防方法

多吃蔬果、少吃紅肉或高熱量食物、戒菸酒、多運動、避免肥胖、定期腹部超音波檢查



近年國內胰臟癌研究成果

國家衛生研究院癌症研究所

- 找出對國人副作用最小的化療處方，利用SLOG複方治療，患者中位數整體存活期可延長至11.4個月

台大醫院

- 研發人工智慧（AI）自動偵測模型，可找出1~2公分的胰臟腫瘤及早治療

中央研究院、台大醫院、中國醫藥大學

- 高糖會影響胰臟細胞的DNA修補，導致KRAS基因突變，是造成胰臟癌的元兇之一，「少糖」飲食能有效預防胰臟癌

資料來源：《蘋果》資料庫

Institute develops cancer treatment

TARGETED RESEARCH: Some methods of chemotherapy can have adverse effects on Asians, which led researchers at the NHRI to focus on a regimen geared toward Asians

BY **LEE I-CHIA**
STAFF REPORTER

The National Health Research Institutes (NHRI) has developed a combination chemotherapy regimen to treat pancreatic cancer that reduces the side effects and extends survival to nearly a year, it said yesterday.

An institute research team's phase 1 and 2 clinical trials on a chemotherapy regimen of S-1, leucovorin, oxaliplatin and gemcitabine (SLOG) showed promising efficacy and safety in treating patients with metastatic pancreatic ductal adenocarcinoma (PDAC), National Institute of Cancer Research associate investigator Chiang Nai-jung (姜乃榕) said.

PDAC is a highly fatal disease, and as pancreatic cancers often do not show symptoms early in their onset, they are often only detected after they have grown large or

spread outside the pancreas, meaning that 80 to 85 percent of patients are in the advanced stages of the disease at their time of diagnosis, Chiang said.

The overall five-year survival rate of PDAC is lower than 5 percent, and systemic chemotherapy is the standard treatment for patients with unresectable advanced or metastatic pancreatic cancer, she said.

The median overall survival of patients with metastatic pancreatic cancer who received first-line gemcitabine monotherapy is three to six months, but newer combination chemotherapy regimens — such as folinic acid (also known as leucovorin), fluorouracil, irinotecan and oxaliplatin (FOLFIRINOX), and nab-paclitaxel plus gemcitabine (AG) — extended the median overall survival to about

eight-and-a-half to 11 months, Chiang said.

Although FOLFIRINOX and AG are more effective than monotherapy, they are associated with a higher degree of hematological toxicity and neutropenia, especially in Asians, she said, adding that their team tried to find other regimens better suited for Asian patients.

Some patients are less willing to tolerate the side effects of chemotherapy, but reducing the chemotherapy dosage might also reduce its efficacy, so the institute has been pursuing better solutions for several years, National Institute of Cancer Research deputy director Liu Ko-jiunn (劉柯俊) said.

The researchers spent four years coming up with the SLOG regimen — a fixed-rate infusion (10mg/m² per minute) of 800mg/m² of gemcitabine, followed by 85mg/m² of oxaliplatin once per two weeks, and an oral dosage of S-1 and 20mg/m² of leucovorin twice per day in the first seven days of a two-week cycle, Chiang



The National Health Research Institutes' (NHRI) National Institute of Cancer Research deputy director Liu Ko-jiunn, left, and associate investigator Chiang Nai-jung, center, and NHRI Secretary-General Wu Shiow-ing, right, in Taipei yesterday present a combination chemotherapy regimen specialized for treating Asian patients with pancreatic cancer.

PHOTO: LIN HUI-CHIN, TAIPEI TIMES

said, adding that it can be used as a first-line treatment for PDAC.

With assistance from the Taiwan Cooperative Oncology Group, National Cheng Kung University Hospital, National Taiwan University Hospital, Linkou Chang Gung Memorial Hospital and Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital, a total of 73 patients participated in the two phases of clinical trials.

Researchers found that the median overall survival of patients on the SLOG regimen was 11.4 months, the tumor shrinkage rate was above 30 percent, and the gastrointestinal side effects and

rates of neutropenia were also reduced, Chiang said.

The biweekly treatment is a feasible regimen with promising effects and safety for patients with advanced PDAC, and it has been included in the clinical practice guidelines in several hospitals, she said.

The researchers are conducting a randomized phase 2 clinical trial comparing SLOG with a modified FOLFIRINOX regimen in patients with advanced pancreatic cancer, Chiang said.

The team's research was published in the *European Journal of Cancer* last month.