

神經痛病人50%缺維生素C 是一般人的10倍



▲2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，在嘉南藥理大學演藝廳舉行。（圖 / 記者林悅翻攝，下同）

記者林悅 / 台南報導

2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日、24日兩天在嘉南藥理大學演藝廳舉行，這次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於2013年元月至2019年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。



▲奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟以大會會長身份致詞。

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟舉案例說明指出，一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。

首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。



研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「用對疾病、用對人、用對時機」等「三對目標」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛



【記者劉彩雲/台南報導】2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任 陳貞吟：

『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。』





熱搜關鍵字：[肝臟檢查](#)、[沙田醫院](#)、[大腸癌一期](#)、[健保成人健檢項目](#)、[白齒牙齦痛](#)、[台中養生會館](#)

台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛

大成報 / 劉彩雲 2019.03.23 22:16



【記者劉彩雲/台南報導】2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任 陳貞吟：『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地

等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。」





女雙手痛到無法舉筷 缺維生素C和D惹禍

最新更新：2019/03/23 14:06



謝姓女子（左）10多年來雙手反覆痠痛，就醫確診是缺乏維生素C和維生素D，經營養補充及肌肉增生療法，才逐漸恢復。右為奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟。（奇美醫學中心提供）中央社記者張榮祥台南傳真 108年3月23日

（中央社記者張榮祥台南23日電）56歲謝姓女子10多年來雙手反覆痠痛，服用止痛藥無法根治，近1年多來更是痛到無法拿筷子，就醫確診是缺乏維生素C和維生素D，經營養補充及肌肉增生療法，才逐漸恢復。

奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟今天指出，謝女在一間小公司擔任會計，除行政工作外，有時還得搬重物，10多年雙手反覆痠痛，多服用止痛藥，卻無法根治，近一年多來更痛到無法拿筷子和掃把。

謝女就醫被診出缺乏維生素C和維生素D，造成肌肉無力，容易拉傷，必須接受2年療程，包括營養補充及肌肉增生療法，手部痠痛才逐漸改善；如今療程雖未結束，但謝女已能舉筷和拿掃把了。

奇美醫學中心102年元月至108年元月約3萬1000名健檢病人資料統計顯示，50%男性及68%女性缺乏維生素D；疼痛科病人中更高達80%缺乏維生素D。一般民眾中

5%缺乏維生素C，但疼痛科病人卻有50%缺乏維生素C。

陳貞吟表示，現代人飲食習慣改變，少吃蔬果，女性又多在室內工作，美白兼擦防曬乳，結果造成維生素C和維生素D缺乏。

她說，缺乏維生素D時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉容易受傷及修復困難；缺乏維生素C時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。

她表示，高濃度維生素C和維生素D都有抗癌作用，若因工作或飲食習慣無法確實吸收，民眾可透過藥片或補充劑填補維生素C和維生素D。（編輯：吳佳穎/卞金峰）

1080323

身體不明原因疼痛！醫：缺少維生素C、D

15:09 2019/03/23 | 中時 | 曹婷婷



台灣疼痛醫學會今天在嘉南藥理科大舉辦年會及國際研討會，以「內調營養、外用再生修復」為主題，舉行國際研討活動。(曹婷婷攝)

字級設定：小 虫 大 特

奇美醫學中心統計7年來3萬筆健檢資料數據，發現5成男性、近7成女性缺乏維生素D，神經痛病人高達8成缺維生素D、5成缺維生素C，原因與現代人生活飲食習慣少吃蔬果，女性又多在室內工作，追求美白擦防曬，導致維他命C與D缺乏。

台灣疼痛醫學會今天在嘉南藥理科大舉辦年會及國際研討會，大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長及疼痛科主任陳貞吟，以「內調營養、外用再生修復」為主題，舉行國際研討活動，推展新世紀的治療觀念。

56歲謝姓女子10多年來雙手持續痠痛，甚至痛到睡不著，看過許多醫生、吃止痛藥卻都未能根治，最近1年來更痛到無法拿筷子，奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟本身也鑽研營養學，懷疑女子體內維生素缺乏，經檢查確診是缺乏維他命C和維他命D，接受營養補充及肌肉增生療法，雙手疼痛現已逐漸恢復。

奇美醫學中心統計2013年元月至2019年元月約3萬1000名健檢病人資料顯示，50%男性及68%女性缺乏維他命D；疼痛科病人中更高達80%缺乏維他命D。一般民眾約5%缺乏維他命C，但疼痛科病人有50%缺乏維他命C，比正常人高10倍。

陳貞吟表示，現代人飲食習慣少吃蔬果，女性又多在室內工作，美白兼擦防曬乳，缺乏日照生成維他命，造成維他命C與D缺乏。缺乏維他命D時，腸道鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉容易受傷及修復困難；缺乏維他命C時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。

她強調，高濃度維他命C和D都有抗癌作用，民眾若因工作或飲食習慣維他命不足或飲食無法有效吸收，可服用相關藥物或維他命補充劑補充。

缺D、C 手痠到無法舉筷

記者林偉民／仁德報導
2019-03-23

1名從事室內工作的婦女，手部長期無故痠痛，1年多前更痠痛到連筷子都拿不起來，經奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟進行營養檢測，發現她的維生素D與C偏低，經過治療才逐漸改善，奇美醫學中心統計發現，台灣疼痛病人有高比例的維生素缺乏率，值得注意。

今年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，23日在嘉南藥理大學舉行，以「內調營養、外用再生修復」為主題，呈現新世紀的疼痛醫學，陳貞吟也以實例與數據，說明疼痛與維生素缺乏的關係。

陳貞吟診治的50多歲的謝姓患者現身說法，她在公司擔任會計，10多年來雙手反覆痠痛，看過許多醫生都無法根治，1年多前痛到無法舉筷子，陳貞吟懷疑她缺乏維生素致病，營養檢測果然發現維生素D和C偏低，經採「三階段內外兼顧治療法」，包括營養補充調理、肌肉增生與肌腱增生療法，才逐漸恢復，目前已可舉筷吃飯，且持續進步中。

奇美醫學中心統計過去7年30000多名到院健檢者資料，顯示男性平均百分之五十缺乏維生素D，女性百分之六十八維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是百分之八十維生素D缺乏；而一般大眾約有百分之五缺乏維生素C，疼痛科神經痛病人百分之五十缺乏維生素C，可見台灣疼痛病人有高比例的維生素缺乏率。

陳貞吟表示，高濃度維生素C和D都有抗癌作用，現代人飲食習慣少吃蔬果，女性又多在室內工作，出門擦防曬乳，卻因此缺乏日照生成維生素，造成維生素C與D缺乏。

缺乏維他命D時，腸道鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉容易受傷及修復困難；缺乏維他命C時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。

她呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療觀念照護自己。

奇美醫與嘉藥合辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會 全方位疼痛治療新世紀醫療

勁報

發布時間 2019年3月23日 13:42

更新時間 2019年3月23日 13:50

2

0



【勁報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是

80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）



【大成報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」—「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！(于郁金攝)



嘉藥與奇美醫合辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會 全方位疼痛治療 新世紀醫療



【大成報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）



嘉藥與奇美醫學攜手主辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會 全方位疼痛治療新世紀醫療

大成報 / 于郁金 2019.03.23 13:45



【大成報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術

而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）





奇美醫與嘉藥合辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會全方位疼痛治療新世紀醫療



2019-03-23

【勁報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔

任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與

超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）



奇美醫與嘉藥合辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會 全方位疼痛治療新世紀醫療

勁報 2019/03/23 13:42(2天前)



【勁報記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛醫學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道

對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）



嘉藥與奇美醫合辦臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會 全方位疼痛治療新世紀醫療



【記者于郁金/連凱斐/臺南報導】2019年臺灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(六)、24日(日)2天假嘉南藥理大學2樓演藝廳舉行，開幕儀式在23日(六)上午10時10分正式揭開；此次由臺灣疼痛學會、奇美醫學中心、嘉南藥理大學擔任主辦與協辦單位，奇美醫學中心麻醉部婦幼麻醉科主任褚錦承擔任司儀；本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

開幕典禮由榮譽會長奇美醫學中心院長邱仲慶、榮譽會長嘉南藥理大學校長陳鴻助、榮譽副會長奇美醫學中心教學副院長王志中等共同主持，同時分別由理事長程廣義部長、奇美醫學中心麻醉部部長陳貞吟擔任報告。

根據奇美醫統計，神經痛病人50%缺維生素C是一般人的10倍。臺灣疼痛醫學會年會大會會長暨奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟表示，奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有3萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

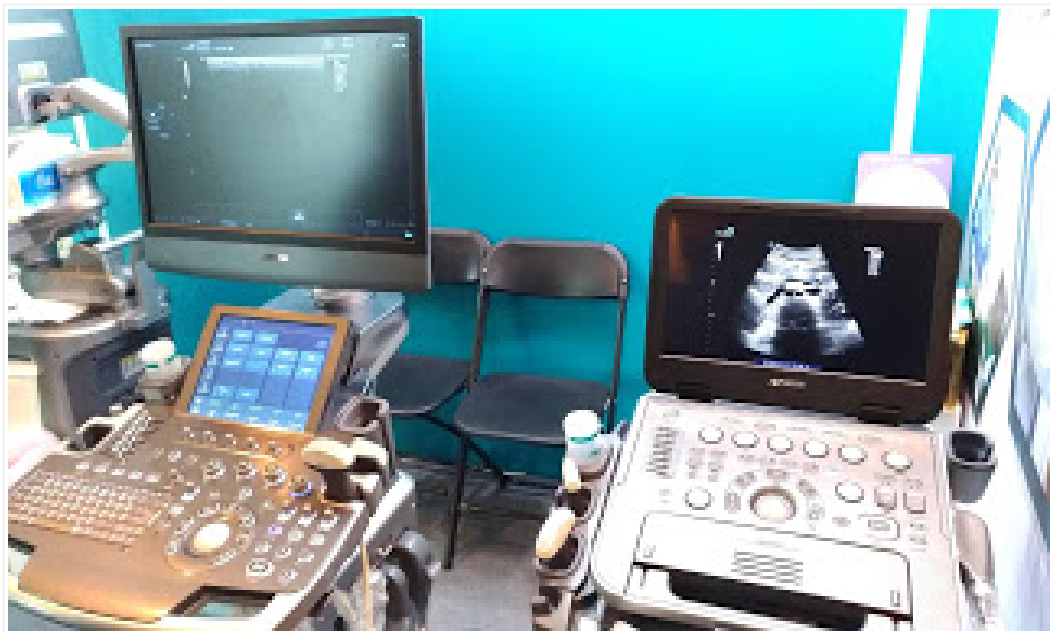
陳貞吟說明，由此可見臺灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉疼痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用；因此，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

陳貞吟舉案例說明，50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經她詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」；首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健；經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。

24日研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！（于郁金攝）



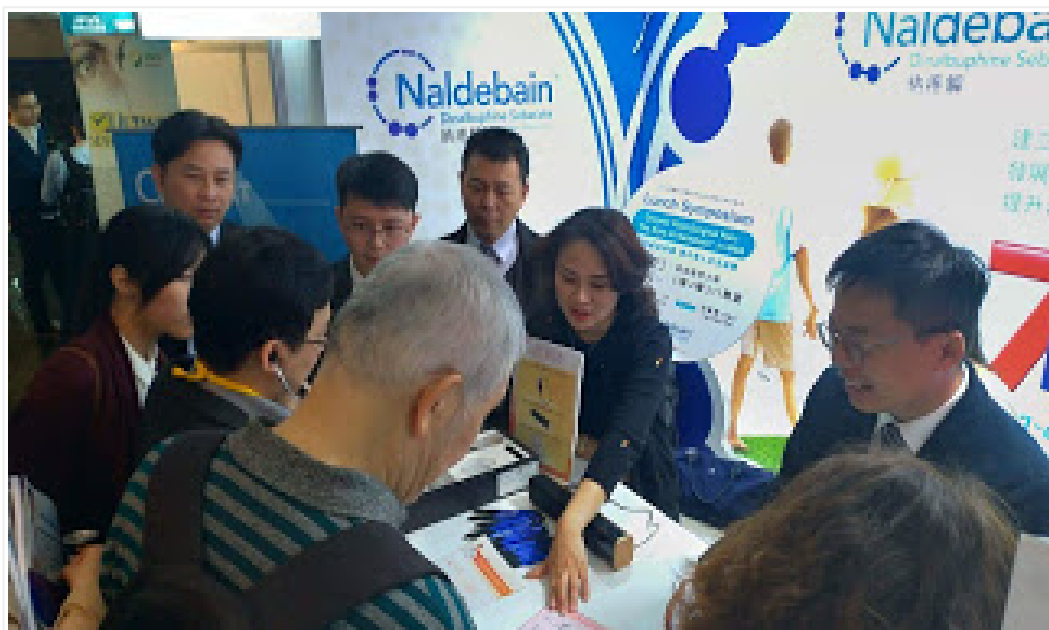




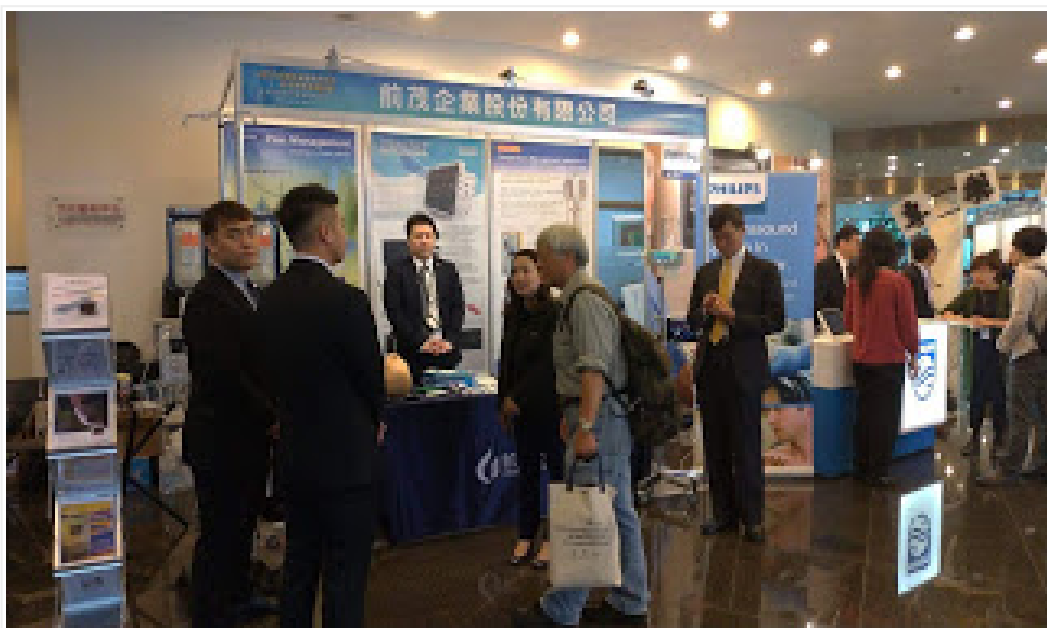












神經痛病人50%缺維生素C 全方位疼痛治療解除病人疼痛

記者李文生 / 台南報導 2019-03-25 00:10



台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會出席貴賓合影。

由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦的2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，23、24日在嘉南藥理大學演藝廳舉行，此次國際研討會以內調營養、外用再生修復為主題，呈現疼痛醫學全方位治療觀念。台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任陳貞吟於研討會中以案例分享說明。



奇美醫學中心於會場外提供營養檢測諮詢等服務。

奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟收治1位年50多歲女病人，患者因手部痠痛且無法拿筷子吃飯、拿掃把掃地等，到奇美醫學中心求診陳貞吟主任，經診斷後採行3階段內外兼顧治療法。陳醫師說明，首先是營養檢測與補充，接著是肌肉增生療法治療，再者是肌腱增生療法治療且復健，目前患者手部功能逐步恢復，已可用筷子吃飯與拿掃把掃地。



陳貞吟醫師與患者合影。

102年1月至108年1月止，奇美醫學中心營養檢測3萬多健檢病人，經統計，男性平均50%缺乏維生素D，女性則平均68%，而疼痛科神經痛病人則達80%缺乏維生素D。一般民眾約有5%缺乏維生素C，疼痛科神經痛病人約50%缺乏維生素C。

陳醫師表示，台灣疼痛病人維他命缺乏率高，當缺乏維生素D時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難。當缺乏維生素C時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。由於高濃度的維生素C與維生素D具有抗癌作用，呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

除研討會外，奇美醫學中心於會場外提供營養檢測諮詢、展示止痛藥物與營養補充劑及再生修復增生療法輔助超音波儀器。陳醫師指出，由於這些治療方法，健保不給付，患者需自費，營養素檢測費用從數千到1萬元，再生修復的增生療法

從數千到數萬元。相關專業度極高的疼痛醫療服務，就是要用對疾病、用對人、用對時機，才能真正解除病人的病痛問題。

首頁 > 即時 > 生活

神經痛連拿筷子都不行... 檢測發現缺乏這種維生素

2019-03-23 13:42

〔記者吳俊鋒 / 台南報導〕奇美醫學中心開發營養檢測，從逾3萬份病例的統計發現，神經痛患者有半數維生素C攝取不足，而缺乏維生素D的，更高達80%，呼籲民眾注意藥物與調理的兼顧，以全方位的治療，照護自己。



奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟（右）以謝姓女子（左）為例，說明三階段內外兼顧治療法的內容。（記者吳俊鋒攝）



台灣疼痛醫學會年會在嘉南藥理大學揭幕。（記者吳俊鋒攝）

2019台灣疼痛醫學會年會今天在嘉南藥理大學揭幕，以「內調營養、外用再生修復」為主題，舉行國際研討活動，推展新世紀的治療觀念。

會場也安排治療個案現身說法，已逾半百的謝姓女子，長期工作內容，包含了搬重物，手部痠痛傷害持續累積了20年，導致後來無法使力，甚至連拿筷子吃飯都不行，症狀嚴重，到奇美醫學中心求診。

奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟為謝女抽血檢測營養狀態，發現維生素C、D都偏低，診斷後，決定採行「三階段內外兼顧治療法」。

謝女進行營養滴劑的補充調理，疼痛科、復健科等再同步展開肌肉增生與肌腱增生的療法，經過1年的治療，症狀明顯改善，目前已可以舉筷吃飯，打掃、拖地也沒問題，且持續進步中。

陳貞吟說，有些病人在採用三階段內外兼顧治療法時，會搭配神經阻斷術，以止痛為主，讓療程可以更順利進行。

陳貞吟指出，從院方所開發的營養檢測資料中，以6年來、逾3萬例進行統計，有5成的神經痛病人缺乏維生素C，是一般民眾的10倍，維生素D不足的，更高達80%。

陳貞吟強調，維生素C、D對人體健康都相當重要，且在肌肉痠痛與肌力修復上，更不可或缺，提醒民眾注意。

還想看更多新聞嗎？歡迎下載自由時報APP，現在看新聞還能抽獎，共9萬個中獎機會等著你：

iOS載點 https://bit.ly/ltn_appstore

Android載點 https://bit.ly/ltn_googleplay

活動辦法：https://draw.ltn.com.tw/slot_v8/

自由時報版權所有不得轉載 © 2019 The Liberty Times. All Rights Reserved.

健康 綜合

女雙手痛到無法舉筷 缺維生素C和D惹禍

作者 芋傳媒 發表時間 2019-03-23 12:09

圖片來源：pixabay 作者：Sponchia

56 歲謝姓女子 10 多年來雙手反覆痠痛，服用止痛藥無法根治，近 1 年多來更是痛到無法拿筷子，就醫確診是缺乏維生素 C 和維生素 D，經營養補充及肌肉增生療法，才逐漸恢復。

奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟今天指出，謝女在一間小公司擔任會計，除行政工作外，有時還得搬重物，10 多年雙手反覆痠痛，多服用止痛藥，卻無法根治，近一年多來更痛到無法拿筷子和掃把。

謝女就醫被診出缺乏維生素 C 和維生素 D，造成肌肉無力，容易拉傷，必須接受 2 年療程，包括營養補充及肌肉增生療法，手部痠痛才逐漸改善；如今療程雖未結束，但謝女已能舉筷和拿掃把了。

奇美醫學中心 2013 年元月至 2019 年元月約 3 萬 1000 名健檢病人資料統計顯示，50 % 男性及 68 % 女性缺乏維生素 D；疼痛科病人中更高達 80 % 缺乏維生素 D。一般民眾中 5 % 缺乏維生素 C，但疼痛科病人卻有 50 % 缺乏維生素 C。

陳貞吟表示，現代人飲食習慣改變，少吃蔬果，女性又多在室內工作，美白兼擦防曬乳，結果造成維生素 C 和維生素 D 缺乏。

她說，缺乏維生素 D 時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉容易受傷及修復困難；缺乏維生素 C 時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。

她表示，高濃度維生素 C 和維生素 D 都有抗癌作用，若因工作或飲食習慣無法確實吸收，民眾可透過藥片或補充劑填補維生素 C 和維生素 D。

台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛

勁報 2019/03/23 22:18(2天前)



【記者林琨璋/台南報導】2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需

自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任 陳貞吟：『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。』





台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛

勁報

發布時間 2019年3月23日 22:18

更新時間 2019年3月23日 22:18

2

0



【記者林琨璋/台南報導】2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任 陳貞吟：『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。』





2019-03-23 | 勁報

台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛



2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」-「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

台灣疼痛醫學會年會大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長暨疼痛科主任 陳貞吟：

『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。』





南天地方新聞和永康奇美醫學中心在嘉南藥理大學

3月23日上午11:45 · 台南市 ·

疼痛醫學年會國際研討 分享最新治療研究

由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦的，**2019年台灣疼痛醫學年會暨國際研討會**，**23、24**兩天在嘉南藥理大學演藝廳舉行，這回國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。現場也有很多廠商展示疼痛治療的檢測器材。

台灣疼痛醫學會全方位疼痛治療呈現新世紀疼痛醫療 解除病人疼痛



TNN台灣地方新聞／黃緒勳／更新日期: 2019-03-23 20:06:38



奇美醫統計神經痛病人50%缺維生素C 是一般人的10倍

【記者黃緒勳台南報導】案

例：『一位年50多歲謝姓女病人，因有手部痠痛且無法拿筷吃飯、拿掃把掃地等問題，到

奇美醫學中心疼痛科陳貞吟主任門診就診，經陳主任詳細診斷後，採行「三階段內外兼顧治療法」。

首先從營養檢測與補充，經抽血檢測營養素狀態，發現維生素D與C偏低，因此進行營養補充調理，接著疼痛科醫師施行肌肉增生療法治療，同步在復健科接受肌腱增生療法治療且復健。

經由奇美醫學中心跨科醫療團隊合作的治療，果然謝姓病人手部功能逐步恢復，現已可舉筷吃飯與拿掃把掃地，且持續進步中。』

2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，由台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學共同主辦，於3月23日(週六)、24日(週日)兩天假嘉南藥理大學演藝廳舉行，開幕儀式在23日(週六)上午10點10分正式揭開，本次國際研討會以「內調營養、外用再生修復」為主題的全方位治療觀念，呈現新世紀的疼痛醫學。

奇美醫學中心開發營養檢測，提供民眾新的檢測方向，於102年元月至108年元月止共有三萬多例健檢病人資料統計，顯示男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏，另外疼痛科神經痛病人常是80%維生素D缺乏；至於維生素C，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科神經痛病人約50%維生素C缺乏。

由此可見台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷又修復困難；當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難；而高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

因此呼籲民眾應有營養素檢測觀念，從藥物到營養調理兼顧，以全方位治療的觀念照護自己。

研討會場外，奇美醫學中心另有提供營養檢測諮詢，相關止痛藥物與營養補充劑展示及施行再生修復增生療法的輔助超音波儀器，提供醫療新知。以上治療方法非健保涵蓋範圍需自費，營養素檢測從數千到1萬元，依所檢測種類數量而定，再生修復的增生療法從數千到數萬元，依所用藥物與超音波引導定位技術而定。

雙工作坊為本屆年會特色，除神經阻斷術，更導入增生療法工作坊，增生療法是近年新興的微創介入性療法，以激發人體再生修復力，達成減緩痠痛目標，但成效不一，台灣疼痛醫學會特地邀請海內外知名教授講師，將工作坊內容完整化。

除技術的實作課，更有診斷與病人篩選課程，以提升專業，讓專業度極高的疼痛醫療服務，達成「三對目標」－「用對疾病、用對人、用對時機」，才能建立疼痛專業，真正解除病人的病痛問題！

不明疼痛治不好 研究顯示可能缺乏維他命

2019-03-23 12:43 聯合報 記者周宗禎/即時報導

奇美醫學中心統計過去7年三萬多名到院患者資料，發現有5成男性及近7成女性缺乏維他命D，因神經痛到疼痛科就醫的更有高達8成缺乏維他命D、5成缺乏維他命C。院方今天發佈統計結果，呼籲民眾重視維他命D與維他命C缺乏問題，及時補充。

台灣疼痛醫學會今天在台南市嘉南藥理科大舉辦年會及國際研討會，大會會長、奇美醫學中心麻醉部部長及疼痛科主任陳貞吟，今天舉出實際案例與調查數據說明疼痛與維生素缺乏關係。

56歲謝姓女子10多年來雙手持續痠痛，甚至痛到影響睡眠與工作，看過許多醫生吃止痛藥一直無法治好，最近1年多來更是痛到無法拿筷子，到奇美疼痛科就醫時，陳貞吟因研究營養學多年還有相關博士學位，懷疑體內維生素缺乏致病，經過檢查確診是缺乏維他命C和維他命D，經營養補充及肌肉增生療法，才逐漸恢復。

謝姓患者表示，平常在公司擔任會計行政工作，還常搬重物，雙手反覆痠痛服用止痛藥10多年無法根治，最近1年多來更痛到無法拿筷子、掃把，嚴重影響生活。

陳貞吟指出，患者因缺乏維生素C和維生素D，造成肌肉無力，容易拉傷甚至骨質流失，接受近兩年營養補充及肌肉增生療法，手部痠痛才逐漸改善，目前療程雖還未結束，已能正常使用筷子和拿掃把了。

奇美醫學中心統計民國102年元月至108年元月約3萬1000名健檢病人資料顯示，50%男性及68%女性缺乏維他命D；疼痛科病人中更高達80%缺乏維他命D。一般民眾約5%缺乏維他命C，但疼痛科病人有50%缺乏維他命C，比例比正常人高出10倍以上。

陳貞吟表示，現代人飲食習慣少吃蔬果，女性又多在室內工作，美白兼擦防曬乳，缺乏日照生成維他命，造成維他命C與D缺乏。缺乏維他命D時，腸道鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉容易受傷及修復困難；缺乏維他命C時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。

陳貞吟指出，高濃度維他命C和D都有抗癌作用，民眾若因工作或飲食習慣維他命不足或飲食無法有效吸收，可服用相關藥物或維他命補充劑補充。



奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟（左）查出謝姓患者疼痛10多年是因缺乏維他命。記者周宗禎/攝影



奇美醫學中心疼痛科主任陳貞吟（左）查出謝姓患者疼痛10多年是因缺乏維他命。記者周宗禎/攝影

手痛到無法拿筷子 檢測竟是維生素偏低

1981 出版時間：2019/03/23 18:28



台灣疼痛學會和奇美醫學中心及嘉南藥理大學，共同主辦2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會，今天在嘉藥登場。奇美醫提供

一名年過半百的婦人，工作時需搬重物，10多年來常因手部痠痛到吃止痛藥都無法根治，近年來甚至痛到無法拿筷子吃飯及難以拿掃把掃地等程度。求診奇美醫學中心疼痛科後，抽血檢測營養素狀態，發現婦人體內的維生素D與C偏低，醫療團隊採取內外兼顧治療方法，目前婦人手部功能已逐漸恢復，持續進步。

台灣疼痛學會、奇美醫學中心與嘉南藥理大學今天在嘉藥舉辦「2019年台灣疼痛醫學會年會暨國際研討會」，其中，奇美醫學中心麻醉部長暨疼痛科主任陳貞吟提出「台灣疼痛病人有高比例的維他命缺乏率」等調查。

奇美醫學中心開發營養檢測，從逾3萬多例健檢病人資料統計顯示，男性平均50%維生素D缺乏，女性平均68%維生素D缺乏；疼痛科的神經痛患者常是80%維生素D缺乏。而在維生素C方面，一般大眾約有5%維生素C缺乏，疼痛科的神經痛病人約50%維生素C缺乏。

陳貞吟指出，從上述數據可見台灣疼痛病人裡，有高比例的維他命缺乏率，研究發現，當維生素D缺乏時，腸道對鈣質吸收變差，甚至肌肉收縮無力，肌肉易受傷

又修復困難；而當維生素C缺乏時，疼痛閾值下降，容易感到肌肉痠痛且肌力修復困難。另外，高濃度的維生素C與維生素D都具有抗癌作用。

陳貞吟提醒民眾應有營養素檢測觀念，可從藥物到營養調理等透過全方位兼顧的觀念照護自己。（李恩慈 / 台南報導）

更多「健康關鍵」內容，請點此：<http://bit.ly/2vrMGNZ>



奇美醫學中心麻醉部長陳貞吟(左)與成功案例謝小姐合影。奇美醫提供