

國內郵資已付
斗六郵局
許可證
斗六字第141號

印刷品
無法投遞時請免退回

雲聲

國立雲林科技大學校刊
第208期 2006年7月15日出版

發行人：林聰明
出版者：國立雲林科技大學
編輯：雲聲編輯委員會
主任委員：陳俊宏
總編輯：顧理
執行編輯：高懿貞
電話：(05) 534-2601
傳真：(05) 532-1719
校址：64002 雲林縣斗六市
大學路3段123號
網址：www.yuntech.edu.tw
/~aax/index.htm
E-mail：aax@yuntech.edu.tw
(本刊物響應環保運動採用再生紙印刷)

西螺米創意商品設計比賽

視傳系學生作品囊括各項大獎

「2006年西螺大橋觀光文化節」活動已於今(95)年7月7日盛大舉行，透過創意商品設計比賽，推廣西螺獨特的地方文化，並創造出含有西螺米特色的商品，讓遊客能更深入了解西螺米食文化的地方產業，推廣於社會大眾，本活動由雲林縣西螺鎮公所主辦的具地方特色之西螺米創意商品設計比賽。

視傳系廖志忠老師指出，參賽作品中有來自各地設計師、設計學生以及對西螺地方米食文化設計有興趣之社會人士共襄盛舉，作品皆有極高的設計水準，能夠從這些優秀作品中脫穎而出，實屬不易。作品內容可將西螺之地方產業及文化結合，營造出活潑有趣的各種生活用品，創造出不同風味之米食包裝，以貼近生活且具現代感的方式加以介紹，呈現多元豐富的西螺地方資產。

評審團分別邀請具設計背景的專家學者，以及地方首長等5位擔任評審。金、銀、銅獎及佳作9名，皆為本校視傳系學生所獲得。

金獎由四枝三賴怡暹同學獲得，作品「發財米」是以傳統吉祥米食-發糕為設計概念，發糕是年節必備的吉祥米食，能為人們帶來好運、財運，將其概念融入包裝裡，外包裝是仿發糕的四瓣造型，整體以象徵帶來財富的黃金色澤為主，以可愛的小發糕吉祥物穿插其中。內有四款發財米分別是招財、進寶、富貴、豐饒，讓大家吃完可以發發發，作品表現傑出，獲得評審團一致高度的肯定。

二技三唐小玲同學則以「福氣米」的作品獲得銀獎，將出外遊玩少不了要買個當地特產餽贈親友的送禮設計概念表現，以自然簡潔的木板為包裝材質設計，搭配福袋形式設計的乾燥劑，整體性強調簡單大方、營造高質感禮盒路線，除表現傳統美之外，更帶有濃厚的禪味意境，讓送禮之餘更兼具健康和福氣。

四技三呂玉苓同學以「西螺米養生藥膳禮盒」得包裝作品獲銅獎，推出專為現代人量身訂做的養生藥膳米食，讓人們能在忙碌的生活之餘可以進補身體。以精緻的設計風格為主要導向，塑造有品味質感的藥膳飲食，分別有紅棗補血帖、黃耆竊窈帖和桂圓寧神帖三種口味，各包裝中皆附有所需的中藥材，只須依照包裝上的烹飪方式即可輕鬆享受養生米食。

另外佳作得獎作品分別為：馮光儀-「西螺野炊香米竹筒飯」、吳世建-「香米鍋」、李家琪-「西螺米沙漏」、黃莉媛-「西螺大橋帶回家」、莊育儒-「西螺蒸鮮米食」、何依儒-「米捲」、蔡筑暄-「食在棒」、賴怡暹-「西螺米-茶香系列」和廖顯耿-「西螺米筒」。



金獎作品-發財米

指導老師廖志忠認為，此次整體作品設計風格符合地方當地文化產業，將西螺米呈現嶄新的風貌，具特色且表現亮眼，也讓觀賞民眾激發更多的創意，促進地方文化創意發展，相信這些作品的展出會為此活動帶來更多的視覺饗宴。

得獎作品於「2006年西螺大橋觀光文化節」活動中展出，同時在7月12日於西螺鎮公所召開記者發表會，由鎮長蕭澤梧先生親自頒發獎牌、獎金及感謝狀。(廖志忠, ext.6226)



銀獎作品-福氣米



銅獎作品-西螺米養生藥膳禮盒

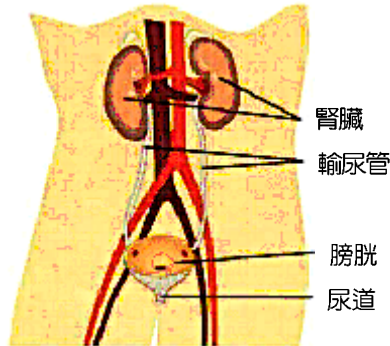
認識腎臟與慢性腎衰竭

通識與科學教育中心於今(95)年5月12日舉辦第4場通識講座，邀請台大醫院雲林分院陳世宜醫師蒞校演講，題目為「認識腎臟與慢性腎衰竭」。陳醫師除介紹大家認識腎臟外，也特別談到有關慢性腎衰竭的相關醫學常識，希望大家平時對腎臟就要多加關心，別等到了出現異常才想要瞭解，那就為時已晚。

由腎臟病(腎炎、腎徵候群及腎變性病)所引發的死亡，在過去大概都排名在十大死因的第7位，但在民國92年時卻排名在第8名，雖然排名往下掉，但並不代表腎臟病人狀況比較好，其實正好相反，其主要是醫學進步，腎臟病人因為洗腎而延長了生命，所以排名才會往下掉，問題依然存在；另外，對國人而言，在長期醫療及照顧上也是一個重大負擔，所以腎臟病是一個重要問題。

台灣自1990年至2001年透析(洗腎)病患，發生率為每百萬人口由120人升高至321人，在10年間約成長2.7倍，是目前全世界第1名；而盛行率(指每百人中有多少人目前在洗腎)則為每百萬人口由398人升高至1,449人，在10年間約成長3.6倍，則是目前全世界第2名。探討那些病人有洗腎的問題，將有助於研究預防腎臟病的發生機率，結果發現這群人主要分佈年齡層在45歲至65歲的人口居多，雖然在45歲以下的人口(約佔10-20%)並不多，但已顯示並不是只有中老年人會有腎臟病的問題，其實各年齡層都有可能會得到腎臟病，所以每個人都應重視。

腎臟病並不只是單獨個人的問題，它還佔用很大的醫療資源，其醫療預算逐年攀升，台灣的醫療總資源每年的預算成長大約只有2-5%，但是，洗腎病人每年的醫療資源成長大約有10%，這對單一疾病而言，其所耗醫療資源比率是相當可觀，相對地，就會吃掉其它疾病的醫療資源，同樣也會影響到國人的健康品質。



認識腎臟

腎臟並不是單獨的器官，它最重要是與血管連接，動脈血管將血液輸送到腎臟，經由腎臟濾出，就同濾水器一般將好的保留，而髒的物質如腎毒、過多的水份、電解質等濾出而形成尿液，再經由輸尿管送到膀胱儲存，然後由尿道排出人體外。腎臟雖小，但其功能卻非常大。腎臟在人體後腰部，左右各一，長度約10到11公分，單個重量約150公克，內部由一百萬個微血管球(腎絲球)的小過濾器組成的重要器官，全身的血液約以每分鐘4公升的速度流經腎臟，並以每分鐘125毫升的速度濾出血漿，在其後的腎小管吸收有用的物質，最後形成尿液，將身上多餘的廢物與水分排出體外。

腎臟的主要功能如下：

1. 水分的調節：水分過多時，排除體內過多的水分；水分缺乏，減低排尿，避免水分流失。
2. 排毒：新陳代謝後的廢物(尿素氮、肌酸酐、尿酸等)，經由尿液排出體外。
3. 調節電解質：如鈉、鉀、氯、鈣、磷、鎂等。
4. 內分泌：分泌腎素、紅血球生成素及活化維生素D3；調節血壓，刺激造血與調節鈣磷平衡。

慢性腎臟病

腎臟生病的原因：

1. 糖尿病未控制好或末期的糖尿病。
2. 長期高血壓未受到控制。
3. 有家族遺傳性疾病，如多囊腎。
4. 自體免疫疾病，例如慢性腎絲球腎炎、紅斑性狼瘡、硬皮症、類風濕關節炎及多發性血管炎等等。
5. 藥物濫用：主要是一些止痛劑、抗生素、利尿劑不當使用及亂服成藥與含馬兜鈴酸的中藥。
6. 尿酸鹽腎病變。
7. 慢性腎盂腎炎，腎臟長期感染。
8. 其他：心衰竭、類澱粉症候群、攝護腺肥大、腎結核、腎腫瘤、血癌、骨髓瘤等等也會併發腎臟的退化。

腎臟病常見的症狀

1. 蛋白尿：尿液常會起泡沫。
2. 血尿：尿液帶有血絲、血塊或顏色變紅、變褐。
3. 水腫：常見眼皮浮腫、下肢水腫或體重增加。
4. 腰痛：有時為腎結石或腎絲球腎炎的症狀。
5. 高血壓：水分堆積與腎素分泌的緣故。
6. 小便困難、頻尿、尿量減少或多尿。
7. 其他如食慾不振、疲倦、意志不易集中、氣促、膚色成蠟黃色、身上帶阿摩尼亞味道與貧血等等。

腎臟病的檢查

1. 尿液檢查：可發現蛋白尿、血尿、糖尿或尿路感染等問題。
收集方式分單次小便收集清晨第一泡或白天任一時間小便作檢查)及收集24小時小便兩種方式。

2. 抽血檢查：

(1) 血清尿素氮與肌酸酐：尿素氮超過 20mg/dl 時，腎臟功能可能不好；肌酸酐超過 1.5mg/dl，腎臟功能可能不好。

(2) 其他相關抽血檢查：血球計數、血糖、白蛋白、尿酸、血脂、電解質。

3. 超音波：為無痛的檢查，可檢查腎臟外觀、大小及內部構造的變化，某些結構的病變，如多囊腎病或阻塞性尿路病變，一定得靠超音波才能診斷。

4. X光檢查：簡單X光、腎盂攝影。

5. 腎臟活體切片檢查：侵入性檢查，不明原因時，為最直接診斷的工具。

慢性腎臟病的分期

分期定義 GFR(ml/min/1.73m²)

1. 第一期：腎損壞，但GFR正常或上升≥ 90。
2. 第二期：腎損壞，GFR輕微下降 60-89。
3. 第三期：GFR中度下降 30-59。
4. 第四期：GFR嚴重下降 15-29。
5. 第五期：腎衰竭 < 15(或已透析)。
6. 慢性腎病的定義為腎損壞或GFR < 60ml/min/1.73m²且時間上大於三個月。

防治慢性腎臟病的方法

1. 糖尿病患需嚴格控制血糖。
2. 嚴格控制血壓，血壓應在 130/85mmHg 以下。
3. 藥物治療，可預防血管張力素活性的控制及抗發炎反應。
4. 低蛋白飲食。

腎臟功能嚴重不足時，該怎麼辦？

可利用替代療法，如血液透析、腹膜透析、腎臟移植等方式補救。

透析治療(洗腎)

何謂「透析」？即利用半透膜的選擇性下，兩邊不同溶液，分子由高濃度移動至低濃度的現象，兩邊不同溶液則是血液與透析液，血液透析的半透膜是由人工合成的，腹膜透析是使用我們自己的腹膜。

如何做血液透析，血液透析的主角就是「人工腎臟器」，它是利用人造的半透膜做成封套或微小空心纖維，通常由6千到1萬5千多根的微小空心纖維製成。

血液引流出來之後就是流經這些微小空心管的內層，由上往下流過，而透析液(透析藥水+處理水)流過空心管的外層，由下往上流過，這時血液和透析液是以相反的方向流過。利用擴散作用，可以清除尿毒素，而利用與超過濾，可將體內多餘的水分脫出來。

何謂腹膜透析

簡單的說，就是利用自己的腹膜，經由導管灌入透析液來清除血液中的代謝廢物及多餘之水份。

做腹膜透析前，必須經簡單外科小手術在腹腔內植入一永久之導管，做為提供透析液進出腹腔的通路。

腎友須住院幾天，並接受換液及居家自我照顧的訓練；導管放入大約10~14天傷口癒合後即可進行腹膜透析。

傳統的治療方式是一天做4次的換液，首先將腹腔內髒的透析液引流後，再灌入2公升新鮮的透析液；操作過程簡單，每次約耗費 20-30分鐘。

白天留置時間約 4-6 小時，夜間則留置 8 小時左右。

除了換液時間之外，腎友可以自由活動安排做自己想做的事。

腹膜透析的優點有哪些

1. 技術簡單，容易學習，可居家透析，治療時間較具彈性。
2. 飲食如鹽份、鉀、蛋白質的限制較少。

3. 治療時，不須扎針。

4. 沒有血液感染疾病的危險。

5. 持續性且較溫和的透析方式。

6. 有較好的生活品質，可自由與旅行。

腹膜透析的缺點有哪些

1. 每天必須自行做 4~5 次的換液。
2. 有導管、腹腔感染的可能性。
3. 蛋白質的流失。
4. 體重可能增加。
5. 血中脂質及三酸甘油酯升高。

三、腎臟移植

最後，陳醫師提到有關腎臟的移植相關法令問題。

(一) 活體腎移植相關法令

醫院自活體摘取器官施行移植手術，應合於下列規定：

1. 捐贈器官者須為成年人，並應出具書面同意及最近親屬二人以上之書面證明。
2. 摘取器官者須注意捐贈者之生命安全，並以移植於其五親等以內之血親或配偶為限。
3. 前項第二款所稱之配偶，應與捐贈器官者生有子女或結婚二年以上。但結婚滿一年後始經醫師診斷罹患移植適應症者，不在此限。

(二) 屍體腎移植相關法令

醫師自腎移植屍體摘取器官，以合於下列規定之一者為限：

1. 死者生前以書面或遺囑同意者。
2. 死者最近親屬以書面同意者。
3. 死者生前為捐贈之意思表示，經醫師二人以上之書面證明者。但死者身份不明或其最近親屬不同意者，不適用之。

(楊克棟, ext. 3163)

視傳系

賀本校視傳系吳建緯、官千雅同學榮獲教育部95年「藝術與設計菁英海外培訓計畫」的數位媒體組甄選錄取，將於七月中赴美國莎凡娜藝術大學(Savannah College of Arts and Design)公費留學一年。兩位同學在此一全國性的競賽考核中榮獲佳績，為校爭光，視傳系所全體師生與有榮焉。

圖書館

一、為處理有關兼任教師在學年度轉換之際因尚未收到新聘書，以致暑假期間無法辦理借閱圖書，本館已將兼任教師之借書有效期限順延至9月底，待兼任教師之新聘書收到後再補辦新證。

二、隨著暑假的來臨，心情也變得輕鬆了，不過是否覺得身體卻沒有跟著放鬆呢？由於現代人平日工作繁忙，課業繁重，鮮少有時間可以動一動身體，舒緩舒緩身體的肌肉以及筋骨，如此長期下來，身體經常處於緊繃狀態，便容易產生一些身體上的不適，例如關節僵硬、肌肉酸痛、肥胖等。因此，7月書目主題展推出近幾年來較熱門的運動，例如瑜珈、彼拉提斯等，供讀者作為參考，展期從7月4日至7月10日，7月11日起開始借閱，歡迎大家到館選擇適合的書籍。

三、圖書館新增一中國電子期刊試用資料庫(CEPS)，歡迎多加使用！試用網址如下：<http://www.lib.yuntech.edu.tw/libcd/data3.htm>。

(一) 試用不需帳密，限校園內IP範圍使用。試用期限即日起至2006/11/30。

(二) 中國電子期刊(CEPS)資料庫簡介：

1. 資料形式：台灣、中國大陸、香港出版之期刊電子全文、篇目資料。
2. 收錄標準：以SCI、SSCI、EI、Medline、TSSCI、CA、CSSCI、中國科技引文數據庫、中文核心期刊要目總覽等指標為收錄標準。

3. 收錄主題：人文學類、社會科學類、自然科學類、應用科學類、醫學與生命科學類。
4. 收錄年代：主要為1991年之後。
5. 資料量：超過200,000篇電子全文，每月持續新增25,000篇電子全文。

人事室

一、教育部台人(三)字第0950091246號函為國立大專校院教師職前曾任國家安全會議諮詢委員之年資得否於初任教師時申請補繳退撫基金費用，以併計教師退休年資一案。

依教育部95年5月9日台人(三)字第0950064409號函復貴會略以，國立大專校院教師於85年2月1日以後曾任國家安全會議(特聘)諮詢委員之年資，須未參加離職儲金者，始得於初任教師或回職復薪之日起5年內，依本部87年8月17日台(87)人(三)字第87091134號函規定，申請補繳退撫基金費用本息，併計教師退休年資；惟逾期不得申請在案。至申請補繳退撫基金本息人員應於轉任或回職復薪之日起或取得參加退撫基金資格之日起或依主管機關函示准予補繳之日起3個月內提出申請，逾3個月期限提出申請者，應依規定加計遲延利息；惟逾5年不行使者，不得再申請補繳。

二、教育部台人(二)字第0950093556號書函轉行政院人事行政局函，訂於95年8月19日下午13:00於台大醫學院體育館舉辦第6屆「公教盃」全國軍公教人員國際標準舞友誼賽活動，詳情請洽該會聯絡人(北區林小惠0928-228181；中區蔡世強0911-660011)。

三、國立大專校院教師得否申請補繳曾任國立大專校院專案計畫進用人員年資(國防工業訓儲預備軍官規定服務期間)之退撫基金費用一案。

(一) 教育部台人(三)字第0950068733號書函，有關國立大專校院教師得否申請補繳曾任國立大專校院專案計畫進用人員年資(國防工業訓儲預備軍官規定服務期間)之退撫基金

費用一案。

(二) 查國防工業訓儲預備軍官亦屬義務役範圍，經甄選並參加預備軍官教育期間，領有預備軍官適任證書、退伍證書之年資及參加大專集訓之年資，均得自初任教師之日(以實際到校日為準)起5年內申請補繳退撫基金費用。

(三) 另依「國防工業訓儲預備軍官預備士官甄選作業要點」第9點規定略以，...到服務單位任職日起服務4年...均無限役軍人身份。復依「國立大專校院進用專案計畫教學人員、研究人員及工作人員」規定，人員均屬編制外人員並按月提撥離職儲金，非屬學校教職員退休條例施行細則所稱「其它公職人員」，因此國防工業訓儲預備軍官於國立大專校院專案計畫進用人員年資不合申請補繳退撫基金費用，以併計教師退休年資。

總務處

暑期往返本校交通車時刻表：

第一班：08:00 / 本校至車站；08:10 / 車站至本校。

第二班：09:00 / 本校至車站；09:10 / 車站至本校。

第三班：16:00 / 本校至車站；16:10 / 車站至本校。

第四班：17:00 / 本校至車站；17:10 / 車站至本校。

行駛期間：95年6月26日至95年9月8日止，9月11日恢復正常班車。

衛保組

暑假期間氣候炎熱多雨，適合病媒蚊繁殖，校園內因學生活動及清掃頻率降低，許多孳生源不易察覺，易造成防疫之隱憂，為防範登革熱病媒蚊於校園孳生，危害防疫安全，請大家定期巡查清除校舍內外積水環境，以為護學校員工生與週遭社區民眾之健康。