

內科學誌第 34 卷第 3 期已出刊，通訊教育答題：7/10-8/31 截止

本會每二個月出版之「內科學誌」，為兼具繼續教育及學術性期刊，係針對醫學生、住院醫師及會員再教育之用。「內科學誌」一年出版六期，每期至多附 20 題與該期發表論文相關之「通訊教育試題」，會員答題及格者，每期認定 A 類 10 學分，但須繳納「通訊教育費用」100 元，本會統一於隔年通知繳納常年會費時一併列入。

「內科學誌」34 卷第 3 期已於 6 月上旬出刊，7 月 10 日更新通訊教育題目，歡迎會員上網答題或以紙本所附答案紙傳真(02-2375-8072)或郵寄本學會(10041 台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13)，8 月 31 日截止。本期刊登文章之篇名及作者詳細如下：

篇 名	第一作者/*通訊作者
綜 論	
Normocalcemic primary hyperparathyroidism - Mini Literature Review	宋育民 台中慈濟醫院內分泌新陳代謝科
原 著	
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 序	王治元 台灣大學附設醫院雲林分院新陳代謝暨內分泌科
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 綜論	劉松臻 /* 王治元 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科 / 台灣大學附設醫院雲林分院新陳代謝暨內分泌科
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 冠狀心臟疾病與腦中風	孔祥珂 /* 李淳權 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 腎病變	施文蕙 /* 簡銘男 台灣大學附設醫院雲林分院新陳代謝暨內分泌科 / 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 糖尿病足部病變之流行病學與相關危險因子探討	周宣彤 /* 歐弘毅 國立成功大學醫學院附設醫院 內科部
2018 年糖尿病健康促進機構品管調查結果報告 — 視網膜病變與黃斑部水腫	詹喬雅 /* 劉松臻 馬偕紀念醫院內分泌暨新陳代謝科
病 例 報 告	
新冠肺炎死亡病例報告	蕭建隆 /* 吳錦桐 汐止國泰醫院呼吸胸腔科 / 國泰綜合醫院呼吸胸腔科

秘書處 6 月初已寄發 112 年 7 月 26 日內專證書到期「積分不足通知」，請尚未修滿教育學分之會員，把握時間儘速修習

內專證書 112 年 7 月 26 日到期，目前仍有部分會員尚未修滿教育學分，秘書處於 6 月初寄發積分不足通知，敬請尚未修滿教育學分之會員，把握時間儘速修習。

依據衛生福利部關於「內科專科醫師證書展延」之相關規定如下：

專科醫師應在證書效期屆滿前，修滿教育積分 300 學分（其中 A 類積分不得少於 150 分）；主動向醫學會提出展延申請，由學會檢附相關證明文件送署辦理證書更新。

專科醫師如因故無法在效期內提出更新申請者，應在證書效期屆滿前提出特殊理由，送請醫學會轉呈衛生福利部同意後，始得於效期屆滿之日起一年內補行申請。

112 年「會員大會暨學術演講會」訂於 12/2（六）～ 12/3（日）於台大醫院國際會議中心舉行

本會 112 年「會員大會暨學術演講會」訂於 12/2（六）～ 12/3（日）於台大醫院國際會議中心舉行，今年以實體會議進行，共規劃 23 個主題，包含「Oral presentation」、「醫學倫理、法規、品質、兩性議題」、「外賓特別演講」以及各次專科安排之精采講座內容；今年亦有安排「Luncheon Symposium」以及廠商贊助「專題演講」，同時會場二、三樓將安排「海報論文展示」，提供投稿 112 年「年會論文」之年輕醫師展示學術研究之成果；屆時歡迎會員共襄盛舉，踴躍參加。

歡迎投稿台灣內科醫學會 112 年「年會論文」

為鼓勵年輕醫師從事學術研究創作，提供觀摩、學習、及發表的園地，本會於年會期間徵求 112 年「年會論文」並舉辦「Oral presentation」及「海報論文展示」，將邀請多位學者專家從中評選數篇優秀論文頒發獎金獎勵，凡屬內科醫學領域、臨床與基礎相關的研究皆歡迎會員投稿。

一、投稿日期自即日起至 112 年 9 月 30 日止。

二、投稿「Oral presentation」條件

（一）限「原著論文」

（二）「第一作者」為 PGY2 內科組或內科住院醫師或 Fellow，須為報告者。

（三）「通訊作者」需為本會會員

三、投稿「海報論文展示」條件

（一）可接受「原著論文」或「病例報告」

（二）「第一作者」為 PGY2 內科組或內科住院醫師或 Fellow 或本會會員

（三）「第一作者」及「通訊作者」其中至少一位需為本會會員

四、投稿字數請在 1000 字以內，範例格式如下：

原著範例：

中文題目：比較依抗藥性基因與依抗生素敏感性引導之療法在幽門螺旋桿菌第一線治療之療效 - 一項多中心之隨機分派臨床試驗

英文題目：Comparison of genotypic resistance guided versus susceptibility testing guided

therapy for the first-line eradication of H. pylori- a multicenter randomized trial

作者：劉志銘^{1,2}，陳美志¹，陳柏岳³，陳介章¹，方佑仁⁵，羅景全⁶，白明忠⁶，蔡明宏⁷，吳明賢¹

服務單位：¹台大醫院內科，²台大癌醫內科，³嘉義基督教醫院內科，⁴台大醫院雲林分院內科，⁵台北榮總內科，⁶台東馬偕內科，⁷台大醫院新竹分院內科

Background: The point mutations of 23S rRNA and gyrase A were reported

Method: Eligible patients were allocated 1:1 to receive either genotypic

Results: A total of 560 eligible treatment-naïve patients

Conclusion: Genotypic resistance guided therapy is

病例報告範例：

中文題目：跨科診治心臟骨髓性肉瘤造成的急性心衰竭：急性骨髓性血癌極罕見的初始表現及其治療的特殊考慮

英文題目：Acute heart failure caused by cardiac myeloid sarcoma: a rare initial manifestation of acute myeloid leukemia

作者：林俐君¹，呂政勳²，吳卓鏞³，黃泰中⁴

服務單位：¹臺灣大學醫學院附設醫院內科部，²臺灣大學醫學院附設醫院內科部風濕免疫科，³臺灣大學醫學院附設醫院內科部心臟血管科，⁴臺灣大學醫學院附設醫院內科部血液腫瘤科

Introduction: Myeloid sarcoma is an extramedullary tumor

Case presentation: A 63-year-old man was evaluated for progressive shortness

Discussion: A rare manifestation of a common

Conclusion: Myeloid sarcoma can present without existing hematological ma

五、投稿報名表單：<https://forms.gle/SuhSVJadpFASerj1A>

※完成報名作業請來信 (chang@tsim.org.tw) 或來電 (02-23758068*14 張小姐) 確認。

※10月25日前將於本會官網 (<http://www.tsim.org.tw>) 公告論文審核通過名單。

六、獎勵辦法請參閱「台灣內科醫學會 112 年年會投稿論文獎勵辦法」。



因應美國墨西哥近期發生疑似真菌性腦膜炎群聚感染事件，請醫療機構提高警覺，落實詢問相關主訴及旅遊史。

美國 CDC 於今年 5 月 17 日針對前往墨西哥進行外科處置之醫療旅遊發布警示，近期發現從墨西哥馬塔摩羅斯 (Matamoros) 返回美國的人當中，有疑似真菌性腦膜炎群聚感染情形，這些病人曾於當地診所接受採取硬脊膜外麻醉 (epidural anesthesia) 方式的美容醫學手術。目前感染病原未明，惟真菌性腦膜炎不具有傳染性，不會經由人與人間傳播擴散。

疾病管制署於 6 月 5 日發布相關消息，請醫療機構提高警覺，於診療病人時，落實詢問相關主訴及旅遊史、職業別、接觸史及是否群聚等資料，早期診斷及治療。倘民眾於今年 1 月 1 日起曾於墨西哥接受採取硬脊膜外麻醉方式的手術且有出現疑似腦膜炎症狀 (如發燒、頭痛、頸部僵直、噁心、嘔吐、意識模糊、畏光等)，應儘速提供相關檢驗及治療。若有發現疑似個案且

符合(1)流行病學條件：自今年1月1日起曾於墨西哥接受採取硬脊膜外麻醉方式的手術，(2)臨床條件：經臨床醫師診斷為疑似真菌性腦膜炎，(3)檢驗條件：無菌部位臨床檢體(如：腦脊液)培養出疑似真菌菌株，請將病人菌株送至疾管署昆陽辦公室確認，並至疾管署「實驗室資訊管理系統」(<http://lims.cdc.gov.tw/>)登錄送驗。



111年國人死因統計結果

一、受 COVID-19 疫情及人口老化影響，111 年死亡人數較 110 年增 2 萬 4,266 人

111 年死亡人數計 20 萬 8,438 人，較 110 年增加 2 萬 4,266 人(+13.2%)，主要受 COVID-19 疫情及人口老化影響；死亡率(死亡人數除以年中人口數)為每十萬人口 893.8 人，增加 13.9%；以 WHO 2000 年世界人口結構調整後之標準化死亡率為每十萬人口 443.9 人，增加 9.5%。

二、惡性腫瘤、心臟疾病與嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)居主要死因前三位

依死亡率排序，111 年十大死因依序為(1)惡性腫瘤(癌症)(2)心臟疾病(3)嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)(4)肺炎(5)腦血管疾病(6)糖尿病(7)高血壓性疾病(8)事故傷害(9)慢性下呼吸道疾病(10)腎炎腎病症候群及腎病變。與 110 年相較，癌症及心臟疾病續居前 2 名；COVID-19 由 110 年第 19 名升至第 3 名，餘均下降 1 名。

十大死因死亡人數合計 15 萬 7,267 人，占總死亡人數 75.5%，與 110 年相較，111 年死亡人數均呈增加，年增率以 COVID-19 最為顯著，其次依序為高血壓性疾病(+10.6%)、心臟疾病(+8.3%)、糖尿病(+7.3%)。

若就年齡別觀察，1-24 歲死亡人口以事故傷害居死因首位；25-44 歲以癌症與自殺居前 2 名；45 歲以上則以癌症與心臟疾病居死因前 2 名。

三、癌症死亡有 8 成 7 集中於 55 歲以上族群

111 年癌症死亡人數為 5 萬 1,927 人，占總死亡人數 24.9%，死亡率為每十萬人口 222.7 人，較 110 年上升 1.2%，標準化死亡率為每十萬人口 116.0 人，下降 1.8%。就年齡觀察，111 年癌症死亡有 8 成 7 集中於 55 歲以上族群。

十大癌症死亡率依序為(1)氣管、支氣管和肺癌(2)肝和肝內膽管癌(3)結腸、直腸和肛門癌(4)女性乳癌(5)前列腺(攝護腺)癌(6)口腔癌(7)胰臟癌(8)胃癌(9)食道癌(10)卵巢癌。十大癌症死因順位同 110 年。

四、COVID-19 死亡有 8 成 6 集中於 65 歲以上族群

111 年 COVID-19 死亡人數為 1 萬 4,667 人，年齡主要分布在 65 歲以上，占 8 成 6；死亡年齡中位數為 82 歲，較 110 年增加 10 歲。



COVID-19 疫情處高點，6/7-6/13 平均每日新增 245 例 COVID-19 本土個案(併發症)；另新增檢出 120 例 Omicron 亞型變異株

疾病管制署(下稱疾管署)6/13 公布國內自 3/20 新制實施後，6/7-6/13 每日平均新增 245 例 COVID-19 本土確定病例(併發症)，與 5/31-6/6 之每日平均新增 244 例相當；5 月起本土併發症累計 8,325 例，未打滿 3 劑疫苗有 4,092 例(約 49%)，其中又以未曾接種任何一劑疫苗者約 70% 為多(2,872 例)。6/4-6/10 平均每日新增 35 例死亡，較 5/28-6/3 之每日死亡平均數 28 例上升；新增死亡個案中，89% 具慢性病史、57% 未打滿 3 劑疫苗、95% 為 60 歲以上，現全國疫情處於高點，須持續監測各項指標變化。

疾管署指出，新增檢出 120 例 Omicron 亞型變異株確定病例。其中 74 例本土個案分別為 62 例 XBB (其中 XBB.1.9 佔 26 例、XBB.1.5 佔 17 例、XBB.1.16 佔 14 例、XBB.2.3 佔 1 例)、12 例 BA.2.75；另 46 例境外移入分別為 44 例 XBB (其中 XBB.1.5 佔 16 例、XBB.1.9 佔 12 例、XBB.1.16 佔 10 例、XBB.2.3 佔 2 例)、2 例 BA.2.75。近四週監測總計，本土檢出病毒株 XBB 佔 72%，已為主流株，其次為 BA.2.75 佔 25%，須密切觀察。WHO 表示 XBB、BQ.1 及 BA.2.75 等變異株具較佳傳播力及適應力，BA.5 次世代疫苗對變異株仍具保護力，全球 XBB 及其衍生變異株佔比約 84.3%，以 XBB.1.5 為多 (30.3%)，另 XBB.1.9.1(18.2%)、XBB.1.16(16.8%)、XBB.2.3(7.1%)、XBB.1.9.2(6.6%) 及 XBB(5.3%) 佔比上升，但現有證據顯示致疾病嚴重性未明顯增加，將持續密切監測國際間之病毒株演變與流行。

疾管署進一步說明，因應國內近期 COVID-19 疫情上升，併發症中 65 歲以上長者佔 76%，且併發症及死亡個案多具慢性病史及未接種滿 3 劑疫苗，為降低長者感染 COVID-19 後發生重症和死亡風險，請長者儘速踴躍前往接種 COVID-19 疫苗以及早獲得保護力。此外提醒兒童如出現抽搐，意識不佳或持續昏睡，呼吸困難或有胸凹現象，唇色發白或發紫，血氧飽和度低於 94%，肢體冰冷合併皮膚斑駁、冒冷汗，體溫大於 41 度，肌躍型抽搐，步態不穩請立即就醫，以即時治療，獲得妥善照護。

疾管署呼籲，接種次世代疫苗追加劑對 BQ.1、XBB 等新興變異株仍具效力，請符合資格且尚未接種的民眾儘早接種，並仍應持續落實手部衛生及咳嗽禮節等衛生好習慣，特別是以下四種情形：有發燒或呼吸道症狀、年長者或免疫低下者外出時、於人潮聚集且無法保持適當距離或通風不良之場所、與年長者或免疫低下者密切接觸時，建議要戴口罩維護自身及他人健康。



6/4-6/10 新增 5 例流感重症死亡案例，民眾如有呼吸道症狀、發紺等流感危險徵兆，儘速就醫；另國內腸病毒仍處高原期，請家長及教托育機構留意學童衛生與健康

疾病管制署 6/13 表示，國內目前流感及腸病毒疫情均處高原期，籲請民眾注意環境清消、落實勤洗手及咳嗽禮節，如有發燒、咳嗽等類流感症狀，落實戴口罩及生病不上課、在家休息等措施，如出現腸病毒重症前兆病徵或流感危險徵兆，請儘速就醫，以利及早治療。

疾管署說明，6/4-6/10 新增 35 例流感併發重症 (24 例 A 型 H1N1、11 例 A 型 H3N2)，年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，為 29 例男性、6 例女性，發病日介於 5/25-6/9，其中 28 例具慢性病史，31 例未接種本季流感疫苗；另新增 5 例死亡 (4 例 A 型 H1N1、1 例 A 型 H3N2)，年齡介於 40 多歲至 70 多歲，分別為 4 男 1 女，發病日介於 4/18-5/23，皆具慢性病史，其中 4 例未接種本季流感疫苗。

疾管署統計，6/4-6/10 門急診類流感就診人次達 79,562 人次，與前一週 (79,793) 持平，近期疫情處高原期，整體趨勢高於 2019 至 2022 年同期；近期社區流行 A 型流感病毒，H1N1 與 H3N2 共同流行。本流感季自 2022 年 10 月 1 日起截至 2023 年 6 月 12 日流感併發重症病例累計 272 例 (136 例 A 型 H1N1、128 例 A 型 H3N2、3 例 A 型未分型、5 例 B 型)，年齡層以 65 歲以上長者為多 (佔 49%)，88% 未接種本季流感疫苗，80% 具慢性病史，其中死亡 42 例 (21 例 A 型 H1N1、20 例 A 型 H3N2、1 例 B 型)，81% 未接種本季流感疫苗，93% 具慢性病史。

依據疾管署監測資料顯示，6/4-6/10 國內腸病毒門急診就診計 13,117 人次，與前一週 (13,236 人次) 持平，近期疫情處高原期，整體趨勢高於 2017 年以來同期；另腸病毒感染併發重症病例維持累計 3 例，6/4-6/10 無新增。實驗室監測顯示，社區腸病毒以克沙奇 A 型為主，腸病毒 71 型、腸病毒 D68 等多種型別腸病毒亦於社區活動，請持續提高警覺及注意腸病毒重症前兆病徵，尤其 5 歲以下嬰幼兒為腸病毒重症高危險群，如發現有嗜睡、意識不清、活力不佳、手腳無力或

麻痺、肌躍型抽搐(無故驚嚇或全身肌肉突然收縮)、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等重症前兆病徵，請儘速送往大醫院治療。

疾管署呼籲，目前流感等呼吸道疾病仍持續活躍，請民眾仍要做好手部衛生與咳嗽禮節，落實勤洗手、有發燒、咳嗽等類流感症狀戴口罩及生病在家休息等措施，如出現呼吸困難、急促、發紺(缺氧)等危險徵兆，請儘速就醫，並配合醫師指示服藥，以降低併發重症的風險，尤其若是自身及親友為65歲以上長者、嬰幼兒、高風險慢性病人及孕婦等流感高危險群，應特別留意健康狀況。同時提醒醫師，如遇病人符合公費流感抗病毒藥劑用藥條件，不需流感快篩，即可開立公費藥劑，以掌握治療黃金時間，降低重症風險。相關資訊可至疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)，或撥打國內免付費防疫專線1922(或0800-001922)洽詢。



國內新增1例日本腦炎病例，正值流行高峰，請民眾落實防蚊並按時完成家中適齡幼兒之疫苗接種

疾病管制署6/13公布國內新增1例日本腦炎確定病例，為花蓮縣吉安鄉50多歲男性，5月27日出現身體不適、發燒及頭痛等症狀，6月1日因持續發燒、頭痛等症狀就醫治療，6月3日住院，6月5日開始出現意識改變，經醫院通報及採檢後確診，目前持續住院治療中。個案住家附近水稻田及溝渠等高風險場所且蚊蟲多，衛生單位已進行相關防治工作並加強對當地民眾之衛教宣導。

疾管署監測資料顯示，國內2023年截至6/13共3例確定病例，分別為高雄市2例及花蓮縣1例，個案活動地附近多有高風險場域。臺灣每年5至10月為日本腦炎流行季，其中6至7月為流行高峰，2019至2022年全國同期確定病例數分別為9、3、5及2例，以40歲以上成人較多，惟各年齡層都有感染風險，提醒民眾應提高警覺，不可掉以輕心。

臺灣傳播日本腦炎的病媒蚊以三斑家蚊、環紋家蚊及白頭家蚊為主，常孳生於水稻田、池塘及灌溉溝渠等處，吸血高峰為黃昏與黎明時段。大部分的人感染日本腦炎無明顯症狀，有症狀者會有頭痛、發燒等症狀，嚴重則可能出現意識改變、對人時地不能辨別、全身無力等，甚至昏迷或死亡。請民眾儘量避免於病媒蚊吸血高峰時段，在病媒蚊高風險環境附近活動；如果無法避免，應穿著淺色長袖衣褲，並於身體裸露處使用政府機關核可，含敵避(DEET)、派卡瑞丁(Picaridin)或伊默克(IR3535)成分的防蚊藥劑。

疾管署呼籲，預防日本腦炎最有效的方法為接種日本腦炎疫苗，幼兒常規接種時程為出生滿15個月接種第1劑，間隔12個月接種第2劑，提醒民眾應按時帶家中適齡幼兒至各地衛生所或合約院所接種疫苗，以避免因感染衍生嚴重後遺症。此外，住家或活動地鄰近豬舍、水稻田等高風險環境的民眾應落實防蚊，如自覺有感染風險的成人，可前往旅遊醫學門診評估自費接種疫苗。相關資訊可至疾管署網站(<https://www.cdc.gov.tw>)或撥打免付費防疫專線1922(或0800-001922)洽詢。



遠離腦中風 自我監控揪出危險因子 8大危險因子符合其中3項屬高危險群

依據衛生福利部111年國人十大死因統計顯示，腦血管疾病為國人10大死因的第5位，平均約42分鐘就有1人死於腦血管疾病(包含腦中風)，雖然長期呈現下降趨勢，但仍須持續觀察。國民健康署邀請民眾共同檢視是否有腦中風的八大危險因子：吸菸、運動量不足、肥胖、高血壓、糖尿病、膽固醇過高、心房顫動及腦中風家族史等，一旦符合腦中風八大危險因子的其中3項即屬於高危險族群，應立即尋求專業醫師協助。

腦中風出現又急又快，由不良生活型態累積造成

腦中風發生前通常無症狀，主要是因為腦部某區域血管有阻塞或破裂，導致無法供應腦部氧氣需求，而發生腦功能障礙，影響該區支配的肢體功能、語言功能或意識障礙等導致失能，並有致命的危險。

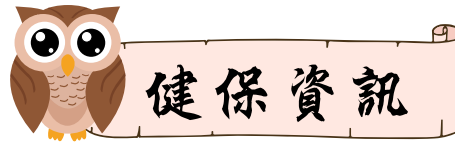
近年來隨著飲食西化、生活型態、環境和壓力等因素，民眾容易攝取高油、高糖、高鹽(鈉)的食物、水分攝取不足；工作型態比較偏向久坐少動等，這些原因可能增加血壓或血液中的膽固醇，讓血液黏稠、血管缺乏彈性，長期下來造成血管提早老化，增加血管病變風險。

然而「心房顫動」主要是因為心跳不穩定，且心跳速率過快又亂，導致心臟血液輸出量減少，更容易提高中風的機率。此外，若是家中父母、祖父母或兄弟姐妹之間有中風病史，或曾發生心肌梗塞或猝死者，自己出現中風情形的機率也會比其他人高，國民健康署吳昭軍署長提醒民眾，積極培養良好的生活型態與慢性病自我管理，減少因中風而導致死亡與失能的風險。

「微笑、舉手、說你好」3招判斷是否腦中風

民眾可以透過臉部、手臂、說話等三方面辨認自己或身旁的人是否有中風的跡象，「微笑」的時候，臉部兩邊不對稱，「舉手」雙手伸直時，有一隻手會垂下來，「說你好」沒辦法講得很清楚，上述3個辨別方式，若有發現任一情形，請儘快撥打「119」並記錄發生的時間，把握搶救黃金時間。除了確認是否有中風家族史，可依據自身情形採取適宜的預防策略，降低罹患腦中風的風險：

1. 不吸菸：善用戒菸門診或撥打免費戒菸專線(0800-636363)，等服務資源，戒除菸癮，找回健康。
2. 維持健康體重，避免肥胖：透過健康飲食及規律運動。多攝取蔬菜及高纖食物，每天進行30分鐘以上中等強度之身體活動(無法一邊活動、一邊跟人輕鬆說話的程度)。另外，身體質量指數(BMI)維持在 $18.5\sim 24\text{ kg/m}^2$ ，腰圍部分：男性 < 90 公分、女性 < 80 公分。
3. 監測健康數據，定期健康檢查：
 - (1) 血壓：少吃含鹽(鈉)量高的食物、調味品或加工食品，並搭配居家血壓量測722原則，「7」連續七天量測、「2」早上起床後、晚上睡覺前各量一次、「2」每次量兩遍(維持血壓值 $\leq 120/80\text{ mmHg}$)。
 - (2) 血糖：糖尿病初期沒有明顯的症狀，如果控制不好，容易引發合併症，定期檢查才能有效預防(維持空腹血糖標準值 $70\sim 99\text{ mg/dL}$)。
 - (3) 血脂：高血脂症狀不易觀察，建議前往醫療院所抽血檢查(維持總膽固醇 $< 200\text{ mg/dL}$ 、三酸甘油脂 $< 150\text{ mg/dL}$ 、低密度脂蛋白膽固醇 $< 130\text{ mg/dL}$ 、高密度脂蛋白膽固醇：男性 $> 40\text{ mg/dL}$ 、女性 $> 50\text{ mg/dL}$)。
4. 心房顫動：如發生心跳不規律或不明原因胸悶、心悸，容易疲倦，應及早就醫檢查。




 健保署公告：修訂 6.2.7.Nintedanib(如 Ofev) 、pirfenidone(如 Pirespa) 藥品給付規定，自 112 年 7 月 1 日生效。

第 6 節 呼吸道藥物 Respiratory tract drugs

修訂後給付規定	原給付規定
<p>6.2.7.Nintedanib (如 Ofev) 、pirfenidone (如 Pirespa) : (106/3/1 、106/7/1 、108/12/1 、109/9/1 、110/6/1 、<u>112/7/1</u>)</p> <p>1. 特發性肺纖維化：</p> <p>(1) 需檢附肺部 HRCT (High resolution computed tomography) 影像檢查。</p> <p>(2) 經專科醫師確診為特發性肺纖維化 (Idiopathic pulmonary fibrosis, IPF) 後，<u>首次申請時病人的用力肺活量預測值 (forced vital capacity, FVC predicted) 在 50~80% 之間。</u> (112/7/1)</p> <p>(3) 用於經專科醫師確診為特發性肺纖維化，且 FVC <u>預測值 >80%</u> 之病患，需具明顯症狀 (病歷須清楚記載如呼吸困難、喘或咳嗽等臨床症狀)。(108/12/1、109/9/1、<u>112/7/1</u>)</p> <p>(4) 停止治療條件：肺功能出現惡化 (即確認病人的用力肺活量預測值與最近一次申請時的 FVC 預測值 (%) 相比降低 10% 絕對值或以上時)，則進入 12 週的緩衝期 (grace period)，這段期間可先給予續用或得申請使用不同機轉的藥物治療 12 週，<u>緩衝期後再測之 FVC 預測值 (%) 與緩衝期前相比仍降低時，則認定為未改善，應該停止用藥。</u> (106/7/1、108/12/1、109/9/1、<u>112/7/1</u>)</p> <p>(5) 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。</p> <p>(6) Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1)</p> <p>2. Nintedanib (如 Ofev) 用於全身性硬化症有關之間質性肺病：需符合下列所有條件 (略)</p>	<p>6.2.7.Nintedanib (如 Ofev) 、pirfenidone (如 Pirespa) : (106/3/1 、106/7/1 、108/12/1 、109/9/1 、110/6/1)</p> <p>1. 特發性肺纖維化：</p> <p>(1) 需檢附肺部 HRCT (High resolution computed tomography) 影像檢查。</p> <p>(2) 經專科醫師確診為特發性肺纖維化 (Idiopathic pulmonary fibrosis, IPF) 後，病人的用力肺活量 (forced vital capacity, FVC) 在 50~80% 之間。</p> <p>(3) 用於經專科醫師確診為特發性肺纖維化，且 FVC >80% 之病患，需具明顯症狀 (病歷須清楚記載如呼吸困難、喘或咳嗽等臨床症狀)。(108/12/1、109/9/1)</p> <p>(4) 停止治療條件：肺功能出現惡化 (<u>經確認病人的用力肺活量預測值降低 10% 或以上情況發生時</u>)，<u>得以續用或得申請使用不同機轉藥物治療並觀察 12 週，如再測之 FVC 未改善應停止使用。</u>(106/7/1、108/12/1、109/9/1)</p> <p>(5) 需經事前審查核准後使用，每 24 週需檢送評估資料再次申請。</p> <p>(6) Nintedanib 與 pirfenidone 不得同時併用。(106/7/1)</p> <p>2. Nintedanib (如 Ofev) 用於全身性硬化症有關之間質性肺病：需符合下列所有條件 (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。

 健保署公告：支付含 acalabrutinib 成分藥品 Calquence Capsules 100mg 暨其藥品給付規定，修訂含 ibrutinib 成分藥品 (如 Imbruvica) 及含 venetoclax 成分藥品 (如 Venclexta) 之給付規定，自 112 年 7 月 1 日生效。

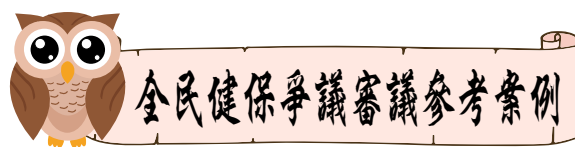
第 9 節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9. 100.Acalabrutinib (如 Calquence) : (112/7/1)</p> <p>1. <u>單獨使用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤成年病人。</u></p> <p>(1) 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以</p>	無

<p>4 個月為限，之後每 3 個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</p> <p>(2) 若疾病進展，則必須停止使用。</p> <p>(3) 每位病人限給付 20 個月。</p> <p>(4) 每日至多處方 2 粒。</p> <p>(5) Acalabrutinib 和 ibrutinib 兩者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 20 個月為上限。</p> <p>2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病 (CLL) 成年患者。</p> <p>(1) 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形：</p> <p>I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。</p> <p>II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。</p> <p>III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。</p> <p>IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50% 以上，或倍增時間 (doubling time) 小於 6 個月。</p> <p>V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。</p> <p>VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。</p> <p>(2) 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</p> <p>(3) Acalabrutinib、ibrutinib 與 venetoclax 三者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。</p> <p>(4) 每日至多處方 2 粒。</p>	
<p>9.61. Ibrutinib (如 Imbruvica) : (106/11/1、108/9/1、111/1/1、112/7/1)</p> <p>1. 單獨使用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤成年病人。(106/11/1、112/7/1)</p> <p>(1) 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以四個月為限，之後每三個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</p> <p>(2) 若疾病進展，則必須停止使用。(106/11/1、112/7/1)</p> <p>(3) 每位病人限給付 20 個月。(111/1/1)</p> <p>(4) 每日至多處方 4 粒。(108/9/1)</p> <p>(5) Ibrutinib 和 acalabrutinib 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 20 個月為上限。(112/7/1)</p> <p>2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病 (CLL) 成年患者。(108/9/1、112/7/1)</p> <p>(1) 限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等) 的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。</p> <p>(2) 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形：</p>	<p>9.61. Ibrutinib (如 Imbruvica) : (106/11/1、108/9/1、111/1/1)</p> <p>1. 用於先前接受過至少一種化學或標靶治療方式無效或復發的被套細胞淋巴瘤病人。</p> <p>(1) 需經事前審查核准後使用。首次申請事前審查之療程以四個月為限，之後每三個月需再次申請，再次申請時應檢附前次治療結果評估資料，如影像學檢查報告。</p> <p>(2) 若疾病進展或無法耐受藥物副作用，則必須停止使用。</p> <p>(3) 每位病人限給付 20 個月。(111/1/1)</p> <p>(4) 每日至多處方 4 粒。(108/9/1)</p> <p>2. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病 (CLL) 患者。(108/9/1)</p> <p>(1) 限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等) 的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。</p> <p>(2) 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形：</p>

<p>I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。</p> <p>II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。</p> <p>III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。</p> <p>IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50% 以上，或倍增時間 (doubling time) 小於 6 個月。</p> <p>V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。</p> <p>VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。</p> <p>(3) 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</p> <p>(4) Ibrutinib、acalabrutinib 與 venetoclax 三者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。(108/9/1、112/7/1)</p> <p>(5) 每日至多處方 3 粒。</p>	<p>I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0 gm/dL 或 PLT < 100 K/uL，且無其他原因可以解釋。</p> <p>II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6 cm。</p> <p>III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10 cm。</p> <p>IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50% 以上，或倍增時間 (doubling time) 小於 6 個月。</p> <p>V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。</p> <p>VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。</p> <p>(3) 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL (International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</p> <p>(4) Ibrutinib 與 venetoclax 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。</p> <p>(5) 每日至多處方 3 粒。</p>
<p>9.71.Venetoclax (如 Venclexta)：(108/9/1、110/7/1、112/7/1)</p> <p>1. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病 (CLL) 成年患者。(108/9/1、112/7/1)</p> <p>(1) 限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等) 的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。</p> <p>(2) 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形：</p> <p>I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0gm/dL 或 PLT < 100K/uL，且無其他原因可以解釋。</p> <p>II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6cm。</p> <p>III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10cm。</p> <p>IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50% 以上，或倍增時間 (doubling time) 小於 6 個月。</p> <p>V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。</p> <p>VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。</p> <p>(3) 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL(International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</p> <p>(4) Venetoclax、acalabrutinib 與 ibrutinib 三者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。三者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。(108/9/1、112/7/1)</p> <p>(5) 每日至多處方 4 粒。</p> <p>2. 併用低劑量 cytarabine，使用於無法接受高強度化學治療之初診斷急性骨髓性白血病 (AML) 病人：(略)</p>	<p>9.71.Venetoclax (如 Venclexta)：(108/9/1、110/7/1)</p> <p>1. 單獨使用於具有 17p 缺失的慢性淋巴球性白血病 (CLL) 患者。</p> <p>(1) 限先前曾接受至少 1 種包括 alkylating agent 與 anti-CD20 (如 R-CVP、R-CHOP、rituximab 加 bendamustine 等) 的治療 2 個療程以上仍惡化或復發者。</p> <p>(2) 開始使用前之疾病狀態需出現下列任一情形：</p> <p>I. 進行性的血液相惡化至 Hb < 10.0gm/dL 或 PLT < 100K/uL，且無其他原因可以解釋。</p> <p>II. 脾臟腫大超過左肋骨下緣 6cm。</p> <p>III. 淋巴結腫大，最長徑超過 10cm。</p> <p>IV. 周邊血液淋巴球在 2 個月內增加 50% 以上，或倍增時間 (doubling time) 小於 6 個月。</p> <p>V. 出現自體免疫併發症，且經類固醇治療無效。</p> <p>VI. 出現具症狀的淋巴結外病灶。</p> <p>(3) 需經事前審查核准後使用，每 3 個月需再次申請。再次申請時需檢附療效評估資料，若未達 iwCLL(International Workshop on CLL) 最新定義之 partial remission 或 complete remission，則不予給付。</p> <p>(4) Venetoclax 與 ibrutinib 二者僅能擇一使用，唯有在出現無法忍受其副作用時方可互換。二者使用總療程合併計算，以全部 24 個月為上限。</p> <p>(5) 每日至多處方 4 粒。</p> <p>2. 併用低劑量 cytarabine，使用於無法接受高強度化學治療之初診斷急性骨髓性白血病 (AML) 病人：(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定



【案例一】衛部爭字第 1123401475 號

審定				
主文	申請審議駁回。			
事實	申請人以其請求事項不服健保署之複核為由，申請審議，本部依申請人檢附到部之現有相關病歷資料審議。			
依據	全民健康保險法第 6 條及全民健康保險爭議事項審議辦法第 23 條之規定。			
卷證	申請書及所附相關文件資料【該所附相關文件資料，若係於申請爭議審議階段始提出者，該新提出之資料，本部依全民健康保險醫療費用審查注意事項總則貳、一、(四)5.前段規定意旨，不予認列。			
理由	複核受理編號姓名性別科別	項目名稱(醫令代碼)	爭議量	審定結果
	○○○ ○○○ ○○ ○○ ○ 女 腸胃內科	STELARA Concentrate for Solution for Infusion (130 mg/26mL) (KC01084241)	2	駁回
	理由 一、相關規定 (一) 行為時全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 83 條附件六藥品給付規定之 8.2.4.7.1.ustekinumab(如 Stelara)：成人治療部分 「3. 須經診斷為成人克隆氏症，領有克隆氏症重大傷病卡，並符合下列條件之一；且申請時應附上影像診斷評估報告。 (1) 克隆氏症病情發作，經 5-aminosalicylic acid 藥物(sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及/或免疫抑制劑(azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate)充分治療超過六個月，仍然無法控制病情(CDAI ≥ 300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。… 4. 療效評估與繼續使用： (3) 總療程：…ustekinumab 治療 44 週使用 5 劑。總療程結束後，必須至少再間隔超過 3 個月後，因病情復發或以其他治療難以控制達上述 3. 之 (1)…之標準(惟其中經 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過 3 個月)才能再次提出申請使用。…」 (二) 行為時全民健康保險醫療費用審查注意事項(以下簡稱審查注意事項)總則貳、一、(四)5.前段：「申請爭議審議應檢送原送審查之病歷資料」。 二、本部就保險人在健保給付專業審查結果之判斷，需依據醫療專家意見為基礎，從而申請人所提病歷及相關資料是否符合健保給付規範，爭議審議階段僅就保險人依申請人原提供資料為專業審查後之原核定範圍進行審查。爰對申請人未於保險人初核、複核階段提出之病歷資料，於爭議審議階段始提出者，不予認定，先予敘明。			

三、健保署審核意見

(一) 初核：未經5-aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療。

(二) 複核：

1. 未經5-aminosalicylic acid 藥物如 (sulfasalazine, mesalamine, balsalazide)、類固醇、及免疫抑制劑 (azathioprine, 6-mercaptopurine, methotrexate) 充分治療。

2. ustekinumab 治療44週使用5劑，總療程結束後，必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制之標準，才能再次提出申請使用。

3. No any side effect was recored in the chart。

四、申請理由要旨

(一) 病人為40歲克隆氏症女性患者，領有重大傷病卡，100年曾因腸道狹窄合併腹膜炎行大腸併部分小腸切除術，因克隆氏症定期追蹤，使用口服藥5-ASA、prednisolone、azathioprine 治療，然病人對azathioprine 出現藥物不良反應(落髮、噁心)而暫停使用。

(二) 病人自111年1月健保核准使用Stelara(Ustekinumab)，於44週療程期間症狀緩解，病情穩定。然自111年11月療程結束後，症狀復發，腹瀉4-5次/天，且體重減輕(45kgà41kg)，112年3月13日大腸鏡檢查顯示腸道有多處潰瘍，為活躍型克隆氏症，目前CDAI分數為390，經醫師診斷評估繼續申請Stelara(Ustekinumab)使用。

(三) 病人情形符合健保規範8.2.4.7.1.4之(3)ustekinumab 治療44週使用5劑，總療程結束後，必須至少再間隔超過3個月後，因病情復發或以其他治療難以控制之標準，才能再次提出申請使用。

五、病歷記載、病情部分

(一) 申請書所載傷病名稱為「K5080」(小腸及大腸克隆氏病未伴有併發症)。

(二) 依健保署112年4月21日提供○○○事前審查申請歷程及藥品申報資料顯示，健保署於110年12月16日核定同意備查STELARA 藥品(KC01084241)共2支(第1劑)，其後於111年2月18日、8月4日分別核定同意備查Stelara 藥品(KC00957209)各2支(第2劑至第5劑)，總計核定同意備查ustekinumab 藥品(藥品名稱Stelara)共5劑在案，申請人於112年3月24日(本件送核受理日)再次提出申請續用系爭STELARA 藥品(KC01084241)，先予敘明。

(三) 查申請人透過本部全民健康保險爭議審議會醫療費用爭議案件系統上傳之112年4月12日病歷紀錄，經比對健保署透過前開系統所交換之病歷資料，係屬爭議審議階段始提出之病歷資料，依前揭審查注意事項規定及審議意旨，不予認定。

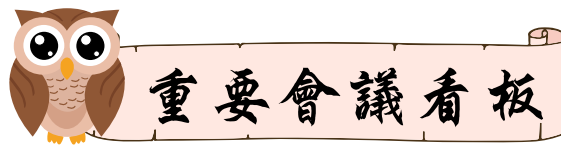
(四) 復依原送審資料，依病歷紀錄，病人診斷為「小腸及大腸克隆氏病未伴有併發症」等，申請續用系爭藥品，不符前揭「因病情復發…經5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療，連續超過3個月」之規定，分述如下：

1. 依病歷紀錄及健保署112年4月21日提供之藥品申報資料顯示，病人於111年1月19日完成第1劑系爭STELARA 藥品誘導治療，之後分別於111年3月

					<p>16日、6月8日、8月31日及11月30日接受續用治療，總計使用5劑，治療44週。</p> <p>2.病人自111年11月30日完成第5劑Stelara藥品注射後，固於112年2月22日、3月22日回診，惟112年2月22日僅處方Salazine(成分：sulfasalazine)共28日份治療，迨至112年3月22日始處方Salazine合併類固醇Prednisolone治療(共28日份)，顯示使用5-aminosalicylic acid藥物、類固醇治療未超過3個月。</p> <p>3.申請理由雖略稱：「病人對azathioprine(免疫抑制劑)出現藥物不良反應(落髮、噁心)而暫停使用」，惟病情僅記載：「1101028...not tolerate AZA」，無申請理由所稱服用azathioprine之副作用症狀紀錄。</p> <p>六、綜上，無法顯示本案申請當時需以健保給付系爭項目之正當理由，原核定並無不合，應予維持。</p> <p>七、另建請申請人倘有新事證，應重新送健保署審核，以維護病人權益，併予敘明。</p>
--	--	--	--	--	---

【案例二】衛部爭字第1123400249號(權益案件)

審定	
主文	申請審議駁回
事實	<p>一、開立重大傷病證明申請書之院所：台灣○○○○○○○○○醫療財團法人○○紀念醫院。</p> <p>二、申請核發重大傷病證明之診斷病名：「喉惡性腫瘤(診斷代碼：C329)」。</p> <p>三、核定內容： 經專業審查，認為原位癌依衛生福利部公告非屬重大傷病範圍，不符全民健保重大傷病項目，不同意發給重大傷病證明。</p>
理由	<p>一、法令依據</p> <p>(一)全民健康保險法第48條第1項第1款及第2項。</p> <p>(二)全民健康保險保險對象免自行負擔費用辦法第2條第1項之附表一全民健康保險重大傷病項目第1項。</p> <p>二、健保署提具意見</p> <p>本件經該署再送專業審查，意見為：原位癌不屬於重大傷病範圍，不同意核發重大傷病證明。</p> <p>三、本件經綜整本部委請醫療專家審查意見、卷附「惡性腫瘤患者重大傷病證明換發評估表」、「診斷證明書」(開立日期：111年12月21日)、「病理檢查報告單」(報告日期：111年12月21日)等相關資料影本及健保署意見書顯示：</p> <p>(一)申請人因喉惡性腫瘤(ICD-9-CM:1619)於102年12月30日申准核發重大傷病證明，107年12月29日效期屆滿，於5年後之111年12月22日及112年1月31日檢附「診斷證明書」、「惡性腫瘤患者重大傷病證明換發評估表」及「病理檢查報告」申請換發重大傷病證明，該等資料於臨床上固懷疑為喉癌復發，惟所檢附之冰凍切片病理檢查報告(Frozen section report)係術中暫發之報告，亦僅記載「... at least squamous cell carcinoma in situ.」(至少為鱗狀細胞原位癌)，並無正式病理報告佐證申請人申請換發當時有喉癌復發之情形，尚不符合本保險重大傷病項目第1項所列「需積極或長期治療之癌症」條件。</p> <p>(二)綜合判斷：同意健保署意見，不同意核發重大傷病證明。</p> <p>四、綜上，健保署不同意核發重大傷病證明，並無不合，原核定應予維持。</p> <p>據上論結，本件申請為無理由，爰依全民健康保險法第6條及全民健康保險爭議事項審議辦法第19條第1項規定，審定如主文。</p>



 各區會員代表選舉投票日同時舉辦專題演講，認定繼續教育積分 A 類 10 分。

第十三屆會員代表選舉投票期間，將同時邀請學者專家舉辦專題演講。凡會員於投票日當天參加繼續教育課程並簽名者可得繼續教育積分 A 類 10 分，敬請各位會員踴躍參加投票及聆聽專題演講。7 月份之講座、講題、演講時間、及地點如下：

離島

日期 時間	活動名稱	主講人	地點
112.07.02 13:00-15:00	14:00-15:00 銀髮族的骨骼保健摘要	詹鼎正	衛福部金門醫院 綜合醫療大樓八樓視訊會議室 (金門縣金湖鎮復興路 2 號)

 內科醫學會台中地區七月份地方月會

一、時 間：112 年 7 月 14 日 (星期五) 下午 2:00 ~ 5:00

二、地 點：衛生福利部臺中醫院醫療大樓 12 樓一二會議室
(台中市西區三民路一段 199 號)

三、連 絡 人：王小姐

四、電 話：04-22294411 轉 5515

五、認定積分：內科醫學會 A 類 10 分

題目	講師 / 主持人
Section I：專題討論	
老年糖尿病照護	謝雅湄 醫師 衛生福利部臺中醫院 新陳代謝科
Section II：病例討論	
病例討論 1: 偏頭痛相關的年輕型腦梗塞	蔡宗璋 醫師 衛生福利部臺中醫院 神經內科
病例討論 2: 腹腔內淋巴 (Intra-abdominal lymphoma)	林俊良 醫師 衛生福利部臺中醫院 血液腫瘤科
病例討論 3: fever for 3 days	梁麗穎 醫師 衛生福利部臺中醫院 感染科



內科醫學會雲嘉地區七月份地方月會

一、時間：112年7月8日(星期六)上午8:20～11:30

二、地點：嘉基9B第一會議室
(嘉義市忠孝路539號)

三、連絡人：蘇慧真小姐

四、電話：05-2765041-5250

五、認定積分：內科醫學會A類10分

時間	題目	講師
08:00-08:20		報到
08:20-08:30	opening	嘉義基督教醫院 心臟血管科 蔡翰林 醫師
08:30-09:20	心臟不整疾病的最新進展	嘉義基督教醫院 心臟血管科 蔡子賢 醫師
09:20-10:10	心房顫動的演變及治療	嘉義基督教醫院 心臟血管科 李冠穎 醫師
10:10-11:00	周邊動脈疾病的診斷與治療	嘉義基督教醫院 心臟血管科 蔡翰林 醫師
11:00-11:30		Case Discussion
11:30		結束

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

(各位會員請注意：1. 電腦編號前面英文字母第一碼為“A”屬醫學專業A類積分，第一碼為“B”屬醫學專業B類積分。2. 參加本會認可之繼續教育課程，敬請先與主辦單位聯絡人連繫，以免活動日期、時間、地點臨時更改，謝謝。3. 時數證明：依規定積分每5分換算一小時數。)

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
北 區						
B112052213 許志成等	*中華民國糖尿病術教學會	112年年會暨學術研討會-7/1	112.07.01 13:00-17:40	台北國際會議中心	5 收費	陳亭君 (02)2560-3118#18
B112053002 黃彥達	*中華民國急救加護醫學會	台灣急救加護醫學會2023夏季會	112.07.01-02 09:00-17:00	台大醫學院102/103講堂	15 收費	柯盟慈 02-23114573
B112052902 廖國盟等	*中華民國糖尿病術教學會	112年年會暨學術研討會-7/2	112.07.02 09:00-16:40	台北國際會議中心	10 收費	陳亭君 (02)2560-3118#18
B112060519 林煒晟醫師 等	台灣發炎性腸道疾病學會	台灣發炎性腸道疾病學會2023夏季教育工作坊	112.07.02 09:00-16:40	台北喜來登大飯店	10	于小姐 02-23146776
B112053005 黃世豪	新北市立土城醫院	死亡併發症個案討論會	112.07.03 07:30-08:30	新北市立土城醫院	5	蘇昱云 02-2263-0588#6205
B112053004 安欣瑜	台灣基層糖尿病協會	重拾信心與健康: 體重管理的重要性(線上課程)	112.07.03 12:30-13:30	線上課程	5	李小姐 02-26852124
B112060512 江宜倫醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	肥胖的治療	112.07.04 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112053003 黃怡欽	*台灣基層糖尿病協會	針COMBO療效DOUBLE 聚焦台灣放眼亞洲(線上課程)	112.07.04 12:30-13:30	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112060523 楊忠煒主任	大千綜合醫院	慢性腎臟病與高血壓之間的關聯與治療	112.07.04 13:00-14:30	碧英紀念大樓9樓國際會議廳	5	教研部宜芸 037-357125#64005
B112060511 賴威廷醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	心房顫動合併中風病人的藥物使用	112.07.05 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112061302 吳彥雯醫師 等	台灣高血壓學會	7/5高血壓座談研討會(線上)	112.07.05 18:50-20:35	www.ths.org.tw 線上直播	5	陳小姐 0223123456#265287
B112060802 周星輝醫師	佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院	大迴診	112.07.06 07:30-08:30	合心樓三樓合心會議室	5	潘小姐 02-66289779#5709
B112052207 黃虹綾醫師	國立臺灣大學醫學院附設醫院	112年結核病最新診治指引及臨床實務-潛伏結核治療處方綜論	112.07.06 09:00-10:00	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112060713 黎思源	臺北榮民總醫院	從臨床醫師進入基礎研究-給年輕醫師的心法指南	112.07.06 16:00-17:30	台北榮民總醫院胸腔部會議室	5	李彥融 02-28757563
B112060615 黃莉祺醫師 等	台灣內科醫學會	T2D Experts Air Salon-7/6	112.07.06 18:30-20:30	shorturl.at/npsDL	5	黃宇彤 02-23758068

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112060616 廖信閔、柯 信國	中華民國診所協 會全國聯合會	呼吸道疾病教育課程：早期診斷，給予 最適合的處置	112.07.07 12:30-13:50	線上直播課程	5	游小姐 049-2918689
B112050522 盧彥伸等2位	台灣精準醫療品 質策進會	112年精準醫療人才培訓教育訓練-7/7第 五場次(線上)	112.07.07 13:30-17:00	線上課程	5	羅郁淇 (02)22469605
B112053107 陳冠甫醫師 等	*台灣急診醫學 會	2023第十五屆第二次會員大會暨學術研 討會	112.07.07-08 09:00-17:00	臺大醫院國際會議中心	15 收費	郭玟君 2371-9817#16
B112020702 高嘉宏副院 長等	宋瑞樓教授學術 基金會	追思陳定信教授學術研討會	112.07.08 13:00-17:30	台大醫學院101講堂	5	黃君琪 23123456轉67086
B112050803 陳威明教授	中華醫學會	中華醫學會112年度聯合學術研討會	112.07.08-09 08:30-12:00	臺北榮民總醫院 致德 樓	10	余麗玉 02-28757358
B112052906 崔東霖等5人	宜蘭縣政府衛生 局	112年宜蘭縣基層糖尿病照護基礎精要 課程	112.07.09 08:30-17:00	羅東聖母醫院	10	陳雅雯 03-9322634-2306
B112060502 粘峯榕多位 醫師	中華民國內分泌 學會	112年度腦下垂體講座	112.07.09 12:30-16:10	台大醫院國際會議中心 401會議室	5	蘇心榆 02-23123718
B112060827 李忠恕	新北市立土城醫 院	肺阻塞和特發性肺纖維化的交流	112.07.10 07:30-08:30	新北市立土城醫院	5	蘇昱云 02-2263-0588#6205
B112052303 黃冠智	國立臺灣大學醫 學院附設醫院新 竹臺大分院新竹 醫院	複雜性病例討論會	112.07.10 08:00-09:00	新竹醫院-六樓多媒體 講堂	5	謝幸真 03-5326151#522014
AD1120300 作者	*台灣內科醫學 會	通訊教育：「內科學誌」34卷第3期	112.07.10- 08.31 08:00-17:00	本會網站	10 收費	張玉芬 02-23758068#14
B112060520 林鼎盛	敏盛綜合醫院	兒童多系統發炎症候群	112.07.11 07:30-08:30	敏盛綜合醫院20樓演講 廳	5	黃奕庭 03-3179599#2253
B112060510 鄭景元醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	慢性阻塞性肺疾病合併第二型發炎反應 的藥物使用	112.07.11 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112052606 江晨恩教授	國泰醫療財團法 人國泰綜合醫院	一份科學見解的見解:JACC Asia	112.07.12 07:30-08:30	本館七樓視訊會議室 (院內)	5	王小姐 02-27082121#3102
B112060509 許榮輝醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	反覆轉移的大腸直腸癌的藥物比較	112.07.12 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112060902 林鈺琳	國泰醫療財團法 人新竹國泰醫院	內科死亡暨併發症病例討論會	112.07.12 08:00-09:00	分館5樓會議室	5	陳靜芬 03-5278999#2871
B112061301 王奇彥醫師	台灣高血壓學會	Keep up with the trends: The topics you must know in recent HF congress	112.07.12 12:30-13:30	www.ths.org.tw 線上直 播	5	陳小姐 0223123456#265287
B112060819 范綱志	中華民國糖尿病 學會	穩定控糖腎力護心跨城論壇(線上課程)	112.07.12 18:30-20:50	https://bit.ly/3WHuTuU	5	顧鳳櫻 02-23753352

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112051715 張凱銘	醫療財團法人辜 公亮基金會	Infectious endocarditis	112.07.13 08:00-09:00	和信醫院 教研大樓301 會議室	5	鄭家佳 02-28970011#1760
B112052206 藍鼎淵醫師	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	112年結核病最新診治指引及臨床實務- 生物製劑使用者的潛伏期結核篩檢及處 理	112.07.13 09:00-10:00	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112060712 蘇剛正	臺北榮民總醫院	CXR解謎	112.07.13 16:00-17:30	台北榮民總醫院胸腔部 會議室	5	李彥融 02-28757563
B112060613 錢穎群周柔 均	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.07.13 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#26502
B112052506 王威傑	*台灣基層糖尿 病協會	廣大T2D族群的萬用治療策略(線上課 程)	112.07.14 12:30-13:30	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112050521 陳燕彰等2位	台灣精準醫療品 質策進會	112年精準醫療人才培訓教育訓練-7/14 第六場次(線上)	112.07.14 13:30-17:00	線上課程	5	羅郁淇 (02)22469605
B112060521 楊大緯	敏盛綜合醫院	重點式照護超音波在急重症之應用	112.07.18 07:30-08:30	敏盛綜合醫院20樓演講 廳	5	黃奕庭 03-3179599#2253
B112060508 游介宇醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	血小板低下病人做CVC置放之前的血小 板輸注	112.07.18 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112060507 陳威宇醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	感染嚴重肺炎的類固醇使用	112.07.19 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112060711 哈多吉	臺北榮民總醫院	COVID-19機械通氣患者的血液動力學 特徵：群體分析	112.07.19 17:00-18:30	台北榮民總醫院胸腔部 會議室	5	李彥融 02-28757563
B112042013 黃群耀	臺北醫學大學附 設醫院	死亡併發症個案討論會	112.07.20 07:30-08:30	第三醫療大樓3111會議 室	5	林順安 (02)27372181*3577
B112052204 孫幸筠醫師	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	112年結核病最新診治指引及臨床實務- 潛伏結核感染在器官移植病患的處理	112.07.20 09:00-10:00	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112060612 楊景堯何書 發	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.07.20 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B112052603 紀乃宇	*台灣基層糖尿 病協會	心衰竭：糖尿病的隱形殺手(線上課程)	112.07.21 12:30-13:30	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112060605 陳冠興醫師	台灣基層糖尿病 協會	腎醫開講：與腎炎論	112.07.21 12:30-13:30	線上研討會	5	周小姐 02-26852124
B112050520 胡朝榮等2位	台灣精準醫療品 質策進會	112年精準醫療人才培訓教育訓練-7/21 第七場次(實體+線上)	112.07.21 13:30-17:00	雙和醫院行政大樓1F階 梯教室	5	羅郁淇 (02)22469605
B112061202 黃啟訓主任 等	*中華民國醫用 超音波學會	神經科超音波講習課程(基礎班)	112.07.22 09:00-16:30	台大醫學院104講堂	10 收費	張小姐 02-25531757#16

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112060501 哈多吉	*中華民國急救 加護醫學會	重症復健聯甄課程	112.07.22 09:00-17:20	張榮發基金會國際會議 中心10樓	10 收費	柯盟慈 02-23114573
B112052302 黃俊傑	國立臺灣大學醫 學院附設醫院新 竹臺大分院新竹 醫院	消化系聯合討論會	112.07.24 08:00-09:00	新竹醫院-六樓多媒體 講堂	5	謝幸真 03-5326151#522014
B112060506 吳重寬醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	腎小細胞癌的免疫療法	112.07.25 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112050106 吳佳儒	為恭醫療財團法 人為恭紀念	嚴重併發症及死亡病例討論會	112.07.25 07:40-08:40	為恭紀念醫院16樓大會 議室	5	黃于玲 037676811#8703
B112061307 蔡欣諺	醫療財團法人徐 元智先生醫藥基 金會亞東紀念醫 院	病例討論	112.07.25 12:15-13:15	14樓第一會議室	5	李文碧 89667000
B112051221 林育伸	東元綜合醫院	膽固醇治療新趨勢	112.07.25 12:30-13:30	東元綜合醫院E棟601會 議室	5	孫筠嬭 03-5527000#1503
B112060505 黎子豪醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	類風溼關節炎的免疫製劑	112.07.26 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112052301 魏兆宏	國立臺灣大學醫 學院附設醫院新 竹臺大分院新竹 醫院	個案討論會	112.07.26 08:00-09:00	新竹醫院-六樓多媒體 講堂	5	謝幸真 03-5326151#522014
B112052201 李孟叡醫師	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	112年結核病最新診治指引及臨床實務 - INH抗藥結核的處理	112.07.27 09:00-10:00	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112060611 陳彥霖周君 穎	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.07.27 17:16-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B112052602 朱智邦	*台灣基層糖尿 病協會	巴金森氏症簡介及藥物治療方式(線上 課程)	112.07.28 12:30-13:30	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112050519 陳玉如等2位	台灣精準醫療品 質策進會	112年精準醫療人才培訓教育訓練-7/28 第八場次(線上)	112.07.28 13:30-17:00	線上課程	5	羅郁淇 (02)22469605
B112052307 曾敬閔醫師 等	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	2023統計分析工作坊 臨床試驗中 重複測量的統計分析：以PDE4B INHIBITOR(BI 1015550)臨床試驗為例	112.07.30 09:00-17:00	台北寒舍艾美 二樓 北 河畢宿廳	10	陳妍安 0223144089分機11
中 區						
B112061101 蘇柏榮	台灣癌症研究學 會	2023學術研討夏季會	112.07.01-02 14:30-11:40	台中李方艾美酒店	10	李美君 0910220510
B112060705 莊銘仁醫師	佛教慈濟醫療財 團法人台中慈濟 醫院	臨床個案討論會	112.07.04 07:30-08:30	感恩樓7樓701會議室	5	彭盈靜 04-36060666
B112052901 周新宏	林新醫療社團法 人林新醫院	健康，從心開始-心臟衰竭臨床個案的 診斷和治療	112.07.05 13:05-14:05	台中市南屯區惠中路三 段36號	5	李怡德 (04)22586688*1639

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112052903 郭集慶	光田綜合醫院	7月光田腫瘤聯合討論	112.07.06 08:00-09:00	沙鹿光田綜合醫院10樓 第一會議室	5	陳柏諺 04-26625111#3502
B112060206 林榮鈞醫師	國軍臺中總醫院 附設民眾診療服務處	中消同好會	112.07.06 17:30-21:30	台中市雅園新潮婚宴會 館101廳	5	陳素卉 04-23933379
B112060524 楊凱介醫師	中國醫藥大學附 設醫院	一名內科醫師不可不了解的事:骨骼肌肉 超音波的臨床應用	112.07.07 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫院	5	陳淑宜 04-22052121*12626
B112042601 盧敏吉	澄清綜合醫院	MDR抗藥性菌株治療	112.07.07 07:30-08:30	澄清綜合醫院(平等)3F 第一會議室	5	劉伊玲 04-24632000#66822
B112060207 李原地	埔里基督教醫院	面對抗生素抗藥性的新未來-談抗生素 抗藥性管理政策	112.07.07 12:30-14:00	南投縣埔里鎮鐵山路1 號	5	田遠梅 049-2912151#2731
B112051707 王韋婷副教授等人	*台灣癌症安寧 緩和醫學會	早期緩和療護研討會-苗栗場	112.07.07 13:00-17:00	大千綜合醫院 碧英大 樓9樓	5 收費	黃小姐 0988332184
B112052604 楊培銘教授 等	*中華民國醫用 超音波學會	超音波解剖學系列實作工作坊-第一場	112.07.08 09:00-12:40	彰濱秀傳紀念醫院 一 樓門診間	5 收費	張小姐 02-25531757#16
B112060706 Takanori Teshima	中華民國血液及 骨髓移植學會	2023年骨髓移植夏季會暨台灣骨髓幹細 胞器官移植超過一萬例慶祝會	112.07.08 10:00-17:45	臺中榮民總醫院研究大 樓二樓	10	蔡維芳 02-23819661
B112051610 黃振義等	秀傳醫療財團法 人彰濱秀傳紀念 醫院	秀傳醫療體系成立50週年暨中華民國醫 用超音波學會學術研討會	112.07.08 13:30-17:30	彰濱秀傳紀念醫院	5	鐘秀璋 0975617716
B112060906 陳亮恭許碧 珊葉韋賢	臺北榮民總醫院	台灣整合照護學會-高齡整合糖尿病研 討會(台中場)	112.07.08 15:00-18:00	台中林酒店7樓柏林廳	5	林欣慧 0228239014
B112042509 庄強醫師等 人	台灣健康醫學協 會	2023年度 線上 學術研討會-0709場次	112.07.09 09:00-12:20	線上研討會	5	周小姐 02-23587675
B112060618 馬維君、林 子翔	臺中市大臺中醫 師公會	社團法人臺中市大臺中醫師公會7月份 學術演講會	112.07.09 13:30-16:30	衛生福利部豐原醫院-9 樓視聽講堂	5	楊珮君 04-25222411
B112060704 馬弘桓醫師	佛教慈濟醫療財 團法人台中慈濟 醫院	雜誌討論會	112.07.11 07:30-08:30	感恩樓7樓701會議室	5	彭盈靜 04-36060666
B112061203 徐友春	彰化基督教醫療 財團法人彰化基 督教醫院	病例討論會	112.07.11 07:30-08:30	二期11樓連瑪玉講堂	5	陳惠靜 047238595 7068
B112052605 吳偉	衛生福利部彰化 醫院	漢生病的治療	112.07.11 12:30-13:30	本院二樓百人會議室	5	胡芬蘭 04-8298686*8933
B112042709 王家弘	衛生福利部彰化 醫院	慢性阻塞性肺病急性發作之處理	112.07.11 13:30-16:00	本院二樓百人會議室	5	胡芬蘭 04-8298686*8933
AC1100026 謝雅涓等	台灣內科醫學會	中部地區7月份地方月會	112.07.14 14:00-17:00	臺中醫院醫療大樓 12F12會議室	10	王嘉穗 0422294411#5515

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112061304 江宗賢醫師	臺中市胃胰膽癌 教育暨防治學會	中臺灣胃癌研討會	112.07.15 13:30-17:30	臺中市福華大飯店	5	何怡儒 0937626189
B112061306 王功錦醫師 等4位	*彰化縣醫師公會	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	112.07.16 14:00-18:00	彰化縣農會14樓會議室	5 收費	張靜文 04-723-4284
B112060703 蔡佳勳醫師	佛教慈濟醫療財 團法人台中慈濟 醫院	雜誌討論會	112.07.18 07:30-08:30	感恩樓7樓701會議室	5	彭盈靜 04-36060666
B112060824 樊聖醫師	中山醫學大學附 設醫院	內科部學術活動	112.07.19 12:30-13:30	中山附醫行政7樓4705 會議室	5	羅小姐 24739595
B112052904 傅彬貴等3位 醫師	台灣分級醫療健 康長照促進學會	心胸共病研討會(實體+線上會議)	112.07.23 15:00-17:30	台中李芳艾美21F星空 廳2	5	陳小姐 04-2205-3366#3119
南 區						
B112060710 張晃智醫 師...等	高雄市胸腔腫瘤 疾病防治學會	進入精準醫學時代：我們從診斷和治療 中學到了什麼？	112.07.01 14:00-17:30	H2O水晶棧國際酒店2F	5	沈秋梵 0911332792
B112042425 歐競雄院 士...等	台灣肝臟研究暨 教育基金會	TASL 2023 單一主題學術討論研討會	112.07.01-02 13:00-14:30	國立成功大學醫學院成 杏廳	10	林佩儒 23708856
B112060202 黃文成醫師	台灣心肌梗塞學 會	台灣心肌梗塞學院 TAMIS academy 降龍 二十四掌(第八掌)主題： Overcoming Challenges in ACS During Long COVIDs Period	112.07.02 19:30-20:30	線上課程	5	廖珮文 07-342-2121#78278
B112060901 陳擇穎醫師	臺南市立安南醫 院-委託中國醫 藥大學興建經營	Grand round	112.07.04 07:30-08:30	第三醫療大樓6樓第三 會議室	5	蕭小姐 06-3553111 #3852
B112060903 吳鴻昌	奇美醫療財團法 人奇美醫院	用於癌症治療的治療性抗體衍生物的兩 個實體	112.07.04 08:00-09:00	國際會議廳	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112060814 陳雅萍醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	R5 Case conference : Bleeding Diathesis	112.07.04 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060115 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.07.04 16:00-17:00	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112041416 林哲仲醫師	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	高血壓	112.07.06 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112060813 謝名宗醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	R5 Case conference : A 80 year old man had dysphagia for 3 months	112.07.06 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112051017 張瑞月	戴德森醫療財團 法人嘉義基督教 醫院	心臟衰竭治療新進展	112.07.06 08:00-09:00	嘉義基督教醫院 9B禮 拜堂	5	洪文姬 05-2765041#7634
B112050210 陳惇杰醫師	高雄市立大同醫 院(委託財團法 人私立高雄醫學 大學經營)	CMC社區醫學聯合討論會-成人的帶狀 疱疹預防策略(限本院醫師與本院	112.07.06 12:00-14:00	健康促進講堂(+同步線 上視訊)	5	鄭小姐 2610000*13

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112060829 葉威志主治 醫師	社團法人高雄市 醫師公會	白天過度嗜睡的介紹	112.07.06 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓禮 堂	5	張慈琴 07-2212588
B112060503 林明賢	嘉義縣醫師公會	高血壓探討與治療	112.07.07 12:30-13:30	嘉義縣太保市太子大道 209號	5	陳俊彰 053625789
B112051219 曾競鋒	高雄縣醫師公會	高血壓患者的代謝症候群指標控制	112.07.07 12:30-14:30	國軍岡山醫院(恕不對 外開放)	5	朱鈺帆 077473045
B112060201 陳堃生副院 長	高雄榮民總醫院	2023年退輔會榮總體系感染症暨精準醫 療課程	112.07.07 13:00-17:40	第二會議室	5	陳宥鈞 07-3422121*71589
B112060707 黃志中局長 等	財團法人私立高 雄醫學大學	高雄醫學大學附設中和紀念醫院-66週 年院慶學術研討會	112.07.07 13:30-17:30	高雄醫學大學附設醫院 6F第一講堂	5	陳佳鈴 07-3121101*6026
AC1100027 蔡翰林等	台灣內科醫學會	雲嘉地區7月份地方月會	112.07.08 08:20-11:30	嘉基9樓9B第一會議室	10	蘇慧真 05-2765041#5250
B112060101 張勝勛等	台灣移植醫學學 會	腎臟移植研討會_南區	112.07.08 15:00-17:40	高雄林皇宮	5	陳貞融 0963080558
B112052905 黃偉春	中華民國肺動脈 高血壓關心協會	高雄榮民總醫院三十三周年院慶國際重 症醫學論壇	112.07.08-09 08:30-12:00	高雄榮民總醫院	10	張琬霖 07-3468310
B112060818 林玠模	嘉義縣醫師公會	肺癌的預防診斷及治療之新進展	112.07.09 13:30-16:20	嘉義縣朴子市嘉朴路西 段8號	5	陳俊彰 053625789
B112052319 黃琮興	長庚醫療財團法 人嘉義長庚醫院	腦膜炎鑑別診斷	112.07.11 07:30-08:30	B1第二國際會議廳	5	簡英如 05-3621000
B112061201 賴志政	奇美醫療財團法 人奇美醫院	Clinical effectiveness of oral anti-viral agents in older patients with mild-to- moderate COVID-19 based on real-world data	112.07.11 08:00-09:00	國際會議廳	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112060812 楊貳翔醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	Guideline review: Management of Helicobacter pylori infection	112.07.11 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060114 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.07.11 16:00-17:00	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112050510 陳鍾岳	義大醫療財團法 人義大醫院	南區胸腔病例聯合討論會	112.07.12 15:00-17:00	義大醫院B棟15樓第一 會議室	5	郭茹萍 07-6150011#2983
B112041415 陳彥勳醫師	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	臨床病例討論會	112.07.13 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112060205 葉子洪	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	加護醫學部雜誌期刊研討會	112.07.13 08:00-09:00	本院二樓加護病房討論 室	5	蔡慧貞 06-6226999#77261
B112060823 許建清部長	奇美醫療財團法 人奇美醫院	急診部與神經內科聯合討論會	112.07.13 15:00-16:00	奇美醫院急診討論室	5	邱憶廷 06-2812811#57189

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
B112060515 郝立智	奇美醫療財團法 人奇美醫院	痛風之探討回顧(Gout)	112.07.14 12:30-13:30	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112052409 王偉等8位	中華民國基層醫 師協會	台灣代謝減重研討會	112.07.16 08:30-12:30	彌馨診所B1會議室	5	陳詩瑩 0919347822
B112060811 薛伶珊醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	杜克心內膜炎標準	112.07.18 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060113 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.07.18 16:00-17:00	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112060601 葉人豪	高雄縣醫師公會	一鏡入魂--腸胃早期癌的內視鏡診療	112.07.19 12:30-14:30	鳳山醫院	5	朱鈺帆 077473045
B112041413 陳昭宇醫師	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	以問題為導向之臨床病例討論會	112.07.20 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112060810 王堯生醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	Guideline review : ACG Clinical Guideline: Diagnosis and Management of Biliary Strictures	112.07.20 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060828 朱俊源主治 醫師	社團法人高雄市 醫師公會	純EPA在臨床上的應用	112.07.20 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓禮 堂	5	張慈琴 07-2212588
B112061001 李立夫	*台灣氣喘學會	112年氣喘專科醫師核心教育訓練課程	112.07.22-23 08:20-12:00	臺北榮民總醫院致德樓 第四會議室	15 收費	馬英傑 0903050412
B112060809 李南瑤醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	Mortality and Morbidity conference	112.07.25 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060112 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.07.25 16:00-17:00	10F討論室	5	蘇靖涵 06-2812811#57115
B112041410 陳應輝部長	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	麻醉用藥	112.07.27 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112061303 黃上霖	高雄市民生醫 院	全院性學術與案例討論會-抗生素簡介 及臨床應用	112.07.27 08:00-09:00	高雄市民生醫院2F會 議室	5	謝鎔 07-7511131#2172
B112060808 劉嚴文醫師	國立成功大學醫 學院附設醫院	Guideline review : 2022 ESC guidelines on Cardio-oncology	112.07.27 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講 堂	5	葉小姐 06-2353535#5553
B112060904 賴奇正醫師	高雄市政府衛生 局	糖尿病與冠心病繼續教育課程	112.07.28 14:00-15:40	高雄市立聯合醫院四樓 大禮堂	5	陳先生 7134000#5104
B112060602 Scott Harding 等	臺灣介入性心臟 血管醫學會	2023 TSCI 夏季會	112.07.29-30 08:30-12:00	高雄萬豪酒店8樓	15	劉小姐 02-23811698*13

台灣內科醫學會一一二年七月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日期 時間	地點	積分 費用	聯絡人 聯絡電話
東 區						
B112060604 林偉群	醫療財團法人羅博 許基金會羅東博 愛醫院	如何處理低劑量電腦斷層發現的肺結 節？	112.07.13 07:30-08:30	五樓大禮堂	5	張芸慈 03-9543131 #5409

發行單位：台灣內科醫學會

發行人：張上淳

總編輯：吳明賢

編輯顧問：王欽程 李嘉龍 劉輝雄 鍾飲文 簡榮南 陳適安 余忠仁
張君照 洪冠予 張德明 黃瑞仁 王鴻源 黃冠棠 吳明儒
溫明賢 吳三江 張坤正 陳冠仰 盧柏樑 鄭高珍 陳訓正
周昇平 李貽恒 林誓揚 何景良 林啟忠 李發耀 張峰義
張延互 葉宏一 陳儀崇 黃志富 林國川 邱汝慶 詹貴川

編輯：張玉芬

法律顧問：張家琦

編輯部：台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13