 秘書處預計 3 月下旬寄發 109 年「會員積分記錄表」及 110 年常年會費「繳費通知」，請於 4/30 前繳費

秘書處預計於三月下旬寄發 109 年「會員個人積分記錄表」、及 110 年「繳費通知」，包括：110 年常年會費新台幣 1,000 元及其他各項費用，隨函並附寄收據，請會員妥善保存。自 100 年起，會員若要收取紙本「內科學誌」，本會將酌收新台幣 1,000 元，此外，參加「內科學誌通訊教育」及格，每期收費新台幣 100 元。

請會員接到繳款通知書後，繳費方式有二，可依個人方便擇一處理：

一、持「繳費通知」至合作金庫銀行、7-ELEVEN、全家、萊爾富、OK 等便利商店繳款，無需支付手續費。

二、至銀行匯款、自動櫃員機轉帳，需負擔手續費。

依據本會章程第九條規定：「凡會員每年四月底前必須繳清該年常年會費，逾期未繳者，六月起停止寄發本會資料，連續二年未繳常年會費者，即停止權利，連續三年未繳常年會費者，得經理監事會議通過，中止會籍」。

依此規定，本會去 (109) 年有 20 位會員因連續三年未繳常年會費，已於 110 年 1 月 1 日中止會籍，敬請會員依期繳費，以維護個人權益。

 「內科學誌」32 卷 1 期即將出刊，通訊教育答題：3/20 ~ 4/30 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」第 32 卷 1 期即將出刊，3 月 20 日起更新通訊教育題目，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)，4 月 30 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	
第 2 型鈉 葡萄糖共同轉運蛋白抑制劑的降血壓效應：文獻回顧	蘇貞元 / 趙庭興 成大醫院內科部心臟血管科
特發性肺纖維化急性惡化—診斷、危險因子與機械通氣處置策略探討	呂家嘉 / 傅彬貴 臺中榮總內科部 / 重症醫學部
末期腎臟病與慢性認知障礙之文獻回顧	凌采潔 / 張育誌 成大醫院內科部腎臟科
反覆性風濕症	林永章 奇美醫學中心內科部風濕免疫科
原著	
Masks Prevent Hospital-acquired COVID-19: A Single Hospital Experience in Taiwan	蘇文麟 / 趙有誠 台北慈濟醫院內科部胸腔科 / 胃腸科

病例報告	
Infected Hepatic Cyst in A Patient Diagnosed by Air-fluid Level in An Abdominal Plain Film – A Case Report	洪啟聖 / 葉文俊 新北市立聯合醫院內科部
Hyperthyroidism and Primary Thyroid Osteosarcoma with Lung Metastasis	陳智帆 新竹馬偕紀念醫院內科部內分泌科

無聲的殺手 - 心血管疾病

在氣溫驟變，寒流來襲的冬天，因心血管疾病驟逝時有所聞。中華民國血脂及動脈硬化學會名譽理事葉宏一指出，主動脈瘤破裂引發主動脈剝離的機會大，主動脈剝離是一種來得又快又急的心血管急症，主要是因血液衝破血管內膜，流竄到血管外層與內膜中間形成一個假腔，造成全身血液供應問題，導致器官缺氧壞死，是致死率極高的疾病，其9成都是高血壓引起，高血壓的併發症在腦部容易造成腦血管破裂、腦出血，在心臟則易造成心肌梗塞，對主動脈最大的危險就是造成主動脈剝離，因此，有高血壓的病人務必每天量測血壓及規律服藥。

心血管疾病總無情 健康生活型態要力行

其實，八成的心臟病與中風的過早死亡是可以預防的，缺乏規律運動、不健康飲食所引起的三高(高血壓、高血糖及高血脂)；過重或肥胖、吸菸及過量飲酒等問題，都是心臟病與中風等疾病的主要危險因子。心血管疾病常突然發生，導致無法挽回的憾事，留給家人無盡傷痛！國民健康署賈淑麗代理署長呼籲預防心臟血管疾病的王道，就是從「規律新生活運動」做起，規律運動、健康飲食、遠離菸酒、規律服藥、控制三高、定期健檢，就是最好的保命之道！另近日早晚氣溫變化大，日夜溫差可達10度以上，提醒民眾要注意保暖適時增減衣物，避免溫差過大，導致血管熱脹冷縮，血壓不穩而血管壁破裂，危及生命。

出現徵兆盡快就醫 避免錯失黃金治療期

心血管疾病之急性發作如心肌梗塞及腦中風是危及生命之緊急狀況，儘早就醫可減少死亡及病後殘留失能之嚴重度，增加復原機會。如發現自己或親友出現胸悶、胸痛、心悸、呼吸困難、噁心、冒冷汗、頭暈或暈厥等心臟病症狀，或是更年期女性可能出現氣喘、背痛等非典型症狀，很有可能就是心臟病急性發作，或是發生臉歪手垂大舌頭等中風徵兆，應儘速就醫，避免錯失黃金治療期而造成遺憾！



衛生福利部 國民健康署



護心行動 四式順心

預防心血管疾病請執行四大行動



健康飲食



拒絕菸害



規律運動



定期健檢

延伸閱讀：

高血壓防治-3C篇	https://health99.hpa.gov.tw/material/5698
預防高血壓	https://health99.hpa.gov.tw/material/1926
預防心血管疾病-危險因子篇	https://health99.hpa.gov.tw/material/6049
預防心血管疾病-症狀就醫篇	https://health99.hpa.gov.tw/material/6052
腦中風防治症狀辨識篇	https://health99.hpa.gov.tw/material/6254



國內新增 1 例漢他病毒症候群病例，疾管署提醒民眾做好防鼠措施，確保健康

疾管署公布國內新增 1 例漢他病毒症候群(出血熱)病例，為中部 30 多歲男性，近期無旅遊史，活動地以住處及工作地周邊為主，住處曾有鼠類出沒。個案 1 月 21 日起陸續出發燒、頭痛、頭暈及背痛等症狀，1 月 24 日就醫後收治住院，經通報檢驗確診；個案目前已出院，同住者無疑似症狀。衛生單位已前往個案住處周邊進行疫情調查、環境消毒、放置鼠籠及民眾衛教等防治工作。

疾管署統計資料顯示，今(2021)年截至 2 月 18 日，國內累計 2 例漢他病毒症候群病例，個案住家附近均有鼠跡；2016 至 2020 年同期數分別為 0、0、0、0、2 例；自 2011 年以來累計 26 例，性別以男性 15 例(佔 58%)較多；年齡則以 40 歲以上 20 例(佔 77%)為多。

疾管署指出，漢他病毒症候群為人畜共通傳染病，人類吸入或接觸遭鼠糞尿污染帶有漢他病毒飛揚的塵土、物體，或被帶病毒的嚙齒類動物咬傷，就有感染風險。漢他病毒出血熱感染後潛伏期為數天至兩個月，主要症狀為突然且持續性發燒、結膜充血、虛弱、背痛、頭痛、腹痛、厭食、嘔吐等，約第 3 至 6 天出現出血症狀，隨後出現蛋白尿、低血壓或少尿，部分患者會出現休克或輕微腎病變，並可能進展成急性腎衰竭，經治療後病況可改善。

疾管署提醒，「不讓鼠來、不讓鼠住、不讓鼠吃」是預防漢他病毒最有效的方法，民眾平時應留意環境中老鼠可能入侵的路徑，家中廚餘或動物飼料應妥善處理，並清除家中老鼠可能躲藏的死角；餐飲業、市場攤販、食品工廠等應落實環境衛生。

民眾如發現鼠類排泄物時，請佩戴口罩、橡膠手套及打開門窗，並以稀釋漂白水(100 cc 市售漂白水+1 公升清水)潑灑於可能被污染的環境，待消毒作用 30 分鐘後清除，由外往內擦拭汙染區域，再使用清水擦拭；另為避免病毒飛揚於空氣造成傳播，請使用清除污物之拋棄式紙巾、抹布或舊報紙清理，再以垃圾袋密封後丟棄。



COVAX 公布第一批 COVID-19 疫苗配送數量，我國亦將獲配

中央流行疫情指揮中心 2 月 4 日表示，COVAX 在 2 月 3 日公布第一批 COVID-19 疫苗配送名單，其中分配給 Non-UN member states 的 1,303,200 劑 AstraZeneca 疫苗，即包含我國與其他非聯合國會員之獲配數量。世界衛生組織(WHO)將於核准 AstraZeneca 疫苗的緊急使用授權後，陸續通知各國實際獲配數量及配送時程。指揮中心已針對這批疫苗，積極與 COVAX 聯繫運送、報關等相關事宜。



全球 COVID-19 疫情達高峰趨緩但仍嚴峻，民眾應持續落實防檢疫措施

中央流行疫情指揮中心 2 月 3 日表示，全球 COVID-19 疫情於 1 月中旬達高峰趨緩，但仍然嚴峻，美洲、歐洲為目前疫情流行中心；另越南近期爆發感染源不明的大規模群聚，迄今累計 271 例本土感染者，疫情熱點集中在北部海陽省，但相關病例分布已擴及 10 個省市，當局研判具爆發次波疫情風險，故即日起將該國自低風險國家調整至中低風險國家；各國感染風險級別最新名單如下：

低感染風險國家/地區：紐西蘭、澳門、帛琉、斐濟、汶萊、寮國、諾魯、東帝汶、模里西斯、馬紹爾群島、柬埔寨。

中低感染風險國家/地區：澳洲、新加坡、越南。

指揮中心監測資料顯示，全球累計 103,802,724 例確診，分布於 193 個國家/地區；病例數以美國 26,531,092 例、印度 10,766,245 例、巴西 9,283,418 例、俄羅斯 3,884,730 例及英國 3,852,623 例為多；病例中 2,257,908 例死亡，以美國 455,201 例、巴西 226,309 例、墨西哥 159,100 例、印度 154,486 例及英國 108,013 例為多。

指揮中心籲請民眾自國外入境時，如有發燒、咳嗽等不適症狀，應主動通報檢疫人員，並配合防疫措施；入境後應落實居家檢疫，期間如出現疑似症狀，請主動聯繫衛生局或各縣市關懷中心，並依指示就醫，勿搭乘大眾運輸工具；就醫時請告知醫師旅遊史、職業別、接觸史

及是否群聚 (TOCC)，以供及時診斷通報。

指揮中心指出，國內今日新增 2 例境外移入 COVID-19 病例 (案 917 至 918)，截至目前累計 160,437 例新型冠狀病毒肺炎相關通報 (含 155,366 例排除)，其中 917 例確診，分別為 803 例境外移入，75 例本土病例，36 例敦睦艦隊、2 例航空器感染及 1 例不明；另 1 例 (案 530) 移除為空號。確診個案中 8 人死亡、834 人解除隔離、75 人住院隔離中。

指揮中心再次提醒，民眾出入醫療照護、公共運輸、生活消費、教育學習、觀展觀賽、休閒娛樂、宗教祭祀及洽公機關 (構) 等八大類高感染傳播風險場域，因不易與他人保持社交距離，且會近距離接觸不特定對象，請務必佩戴口罩，並應落實勤洗手、咳嗽禮節等個人衛生習慣，以降低感染風險。



多項新藥納入健保給付，提供病患更多用藥選擇

健保署於 109 年 12 月 17 日召開「全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」(以下簡稱藥物共擬會議)，通過多項新藥納入健保給付案和給付規定擴增案，包括治療黑色素瘤、三陰性乳癌、前列腺癌、多發性硬化症、偏頭痛等之新成分新藥納入給付，以及抗黴菌劑、用於抗藥性細菌治療之抗生素新藥納入給付。

有關黑色素瘤，BRAF 為皮膚黑色素瘤最常見的致癌基因 (oncogene) 之一，且臨床資料顯示臺灣 BRAF 突變的黑色素瘤病人，高達八成以上為 V600E 突變。本次藥物共擬會議同意將治療 BRAF V600 突變之雙標靶藥物 dabrafenib/trametinib 納入健保給付，可用於治療無法切除或轉移性惡性黑色素瘤，及惡性黑色素瘤病人術後輔助治療。BRAF 發生致癌性突變會促使 RAS/RAF/MEK/ERK 途徑發生持續性活化；dabrafenib 是一種 RAF 激 抑制劑，而另一成分 trametinib 為 MEK 激 抑制劑。由於 dabrafenib 和 trametinib 能抑制此路徑上的兩種激 RAF 及 MEK，因此合併使用能有共同抑制的作用。此藥納入給付後五年內，預計每年約有 30 多至 60 多位病患受惠。

有關三陰性乳癌，本次會議同意將第二個口服 PARP 抑制劑標靶藥物 talazoparib 納入健保給付，可用於治療 BRCA1/2 基因突變之接受化療失敗之三陰性乳癌。此藥納入給付後可增加臨床用藥選擇，預計五年內每年將有約 40 多至 50 多名病患受惠。

另外，本次會議亦同意其他多種新成分新藥納入健保給付，摘述如下：

- 一、治療「高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌 (nmCRPC)」及「轉移性去勢敏感性前列腺癌 (mCSPC)」之含 apalutamide 新成分新藥，對於「轉移性去勢敏感性前列腺癌 (mCSPC)」之治療為新藥理機轉之用藥，可增加臨床用藥選擇，預計五年內每年將有 400 多至 800 多名病患受惠。
- 二、治療次發展型多發性硬化症之含 siponimod 新成分新藥，為口服劑型可提升病人使用治療之方便性，預計五年內每年將有約 40 多至 50 多名病患受惠。
- 三、用於預防成人偏頭痛之含 galcanezumab 新成分新藥，為新的治療機轉，預計五年內每年將有約 400 多至 900 多名病患受惠。
- 四、治療侵犯性麴菌症及白黴菌症之含 isavuconazole 新成分新藥，特別是在治療麴菌感染方面，在肝臟、眼睛、皮膚及皮下組織之副作用較現有治療藥品小。
- 五、對於抗藥性綠膿桿菌及抗藥性大腸桿菌具療效之含 ceftolozane/tazobacctam 成分抗菌劑，可減少 carbapenems 類抗生素使用，進而可能減緩抗生素抗藥性的散布，對於抗藥性細菌之治療具臨床重要性，預計五年內每年將有約 1,000 多至 4,000 多名病患受惠。
- 六、治療癌因性疲憊症之含 polysaccharides of astragalus membranaceus 新成分新藥，在臺灣為國際間第一個上市，預計每年約有 500 多名病患受惠。

有關上述各項藥品之財務影響評估，詳如下表。

健保署表示，近年致力於合理分配有限之醫療資源，期盼健保給付於最有效益的治療，未來亦將持續與藥物共擬會議代表 (含專家、醫界團體、付費者代表、病友團體及藥廠) 一起努力，讓每個藥品給付均能達到最佳的效益。

新藥財務影響評估

藥品成分	健保署財務評估
dabrafenib / trametinib	◆ 年度使用人數預估：32 ~ 67 人 ◆ 年度財務影響預估：3,415 萬元 ~ 9,380 萬元
talazoparib	◆ 年度使用人數預估：42 ~ 52 人 ◆ 年度財務影響預估：163 萬元 ~ 200 萬元
apalutamide	◆ 年度使用人數預估：487 ~ 880 人 ◆ 年度財務影響預估：1.67 億元 ~ 5.44 億元
siponimod	◆ 年度使用人數預估：41 ~ 55 人 ◆ 年度財務影響預估：340 萬元 ~ 490 萬元
galcanezumab	◆ 年度使用人數預估：470 ~ 930 人 ◆ 年度財務影響預估：2,010 萬元 ~ 4,870 萬元
isavuconazole	◆ 年度用藥天數預估*：752 ~ 41,733 天 ◆ 年度財務影響預估：32 萬元 ~ 1,810 萬元
ceftolozane / tazobactam	◆ 年度使用人數預估：1,270 ~ 4,190 人 ◆ 年度財務影響預估：0.36 億元 ~ 0.81 億元
polysaccharides of astragalus membranaceus	◆ 年度使用人數預估： 低推估：527 ~ 596 人 / 高推估：1,397 ~ 1,582 人 ◆ 年度財務影響預估： 低推估：4,000 萬元 ~ 4,500 萬元 / 高推估：1.06 億元 ~ 1.20 億元 ◆ 財務影響限額：5,000 萬元

*：該品之醫療科技評估報告參考臨床專家建議，以藥品使用量及市占率進行估算。



高屏地區空氣品質不佳，國民健康署提醒民眾做好空污自我防護

依行政院環境保護署 1 月 25 日空氣品質監測資料，雖東北季風稍減弱，北部位於迎風面，擴散條件較好，空氣品質佳，但竹苗以南位於弱風區，擴散條件較差，易累積污染物，雲嘉南、金門空品區為「橘色提醒」(對敏感族群不健康)，高屏達紅色警示(對所有族群不健康)，國民健康署提醒民眾採取防範，減少戶外活動，特別是敏感性族群，如孩童、老年人以及患有心臟、呼吸道及心血管疾病的成人，建議以室內活動為主；另近日早晚溫差大，易造成血管收縮，使血壓上升，請民眾應注意保暖，特別是長者、三高及心血管疾病患者，務必做好防寒措施，以嚴防因溫差過大，促發心血管疾病之急性發作。

為降低空污對身體的危害，民眾可隨時注意環保署空氣品質監測網訊息 (<https://airtw.epa.gov.tw/>)，國民健康署針對空氣品質不良情形，提供民眾以下自我保護策略：

- 一、建議外出可戴口罩，由戶外進入室內時，記得洗手洗臉、清潔鼻腔，並適當關閉門窗，以減少細懸浮微粒 (PM2.5) 之暴露 (口罩應儘可能與臉部密合)。
- 二、減少戶外活動時間，或改變運動型態避開交通高峰時段及路段，尤其是老人及兒童，或慢性呼吸道疾病患者。
- 三、運用大眾運輸工具，取代自行開車及騎機車，減少燃油車之排放。



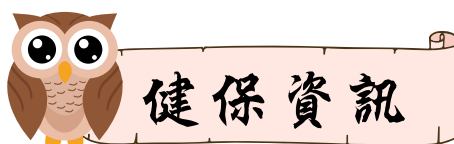
預告「藥品醫材儲備動員管制辦法」之部分儲備藥品納入追溯追蹤

食藥署為強化掌握「藥品醫材儲備動員管制辦法」第 4 條「儲備藥品」之供應情形，依據藥事法第 6 條之 1 第 1 項規定，於 110 年 1 月 21 日預告修正「藥事法第六條之一應建立追溯或追蹤系統之藥品類別」草案，擬將部分儲備藥品納入藥品追溯或追蹤應申報品項，以有效

掌握其流通及庫存情形。對於該等儲備藥品之許可證持有藥商、從事該類製劑批發業務之販賣業藥商，應於每月 10 日前將上月份藥品追溯或追蹤資訊，上傳至食藥署所建置之藥品追溯或追蹤申報系統。

「藥品醫材儲備動員管制辦法」第 4 條之「儲備藥品」共計 25 品項，本次優先挑選近兩年曾通報短缺之儲備藥品，或同屬藥事法第 27-2 條之必要藥品者，選定 Bupivacaine 0.5%, 20 ml/amp 注射劑型、Benzylpenicillin (penicillin G) 注射劑型、Amoxicillin 口服單方劑型及 Epinephrine 1mg/1ml/amp (1:1000) 或 1mg/10ml/amp (1:10000) 注射劑型等 4 項藥品，納入藥品追溯追蹤系統。

本次預告可於行政院公報資訊網、衛生福利部「衛生福利法規檢索系統」下「法規草案」網頁、食藥署網站「公告資訊」下「本署公告」網頁及國家發展委員會「公共政策網路參與平臺—眾開講」網頁下載。對公告內容有任何意見者，可於預告時間 60 日內向食藥署陳述意見，或於「公共政策網路參與平臺」陳述意見。



健保署公告：暫予支付含 dabrafenib 成分藥品 Tafinlar capsules 50 mg 及 75 mg、含 trametinib 成分藥品 Mekinist film-coated tablets 0.5 mg 及 2 mg 共 4 品項之藥品給付規定，並自 110 年 3 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.91.Dabrafenib (如 Tafinlar)、Trametinib (如 Mekinist)：(110/3/1)</p> <p><u>1. Dabrafenib 和 trametinib 併用於治療 BRAF V600 突變陽性 ECOG ≤ 2 且罹患無法切除 (第 III C 期) 或轉移性 (第 IV 期) 黑色素瘤之病人：</u></p> <p>(1) 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以 3 個月為限，如發現病情惡化應停止使用。</p> <p>(2) 再申請時應檢附前次治療結果評估資料。</p> <p><u>2. Dabrafenib 和 trametinib 併用於 BRAF V600 突變陽性且完全切除之第三期黑色素瘤病人術後輔助治療：</u></p> <p>(1) 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以 6 個月為限，如發現病情惡化應停止使用。</p> <p>(2) 限用 1 年。</p> <p><u>3. 本品 (dabrafenib 併用 trametinib 之治療組合) 與 vemurafenib 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。</u></p>	無。

備註：劃線部分為新修訂規定。



健保署公告：修訂含 Vemurafenib 成分藥品 (如 Zelboraf) 之藥品給付規定，並自 110 年 3 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.52. Vemurafenib (如 Zelboraf)：(104/11/1、<u>110/3/1</u>)</p> <ol style="list-style-type: none"> 用於治療 BRAF V600 突變陽性 ECOG ≤ 2 且罹患無法切除 (第 III C 期) 或轉移性 (第 IV 期) 黑色素瘤之病人。 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。 <u>本品與 dabrafenib (併用 trametinib) 僅能擇一使用，除因耐受性不良，不得互換。(110/3/1)</u> 	<p>9.52. Vemurafenib (如 Zelboraf)：(104/11/1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 用於治療 BRAF V600 突變陽性 WHO 體能狀態 ≤ 2 且罹患無法切除 (第 III C 期) 或轉移性 (第 IV 期) 黑色素瘤之病人。 需經事前審查核准後使用，每次申請療程以三個月為限，如發現病情惡化應停止使用。再申請應檢附前次治療結果評估資料。

備註：劃線部分為新修訂規定。



衛福部發布修正「全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準」部分診療項目，並自 110 年 3 月 1 日起實施

修訂後給付規定
<p>一、西醫醫院門診診察費加成方式：</p> <ol style="list-style-type: none"> 四歲(含)以下兒童不限科別各項門診診察費得依表定點數加計百分之二十。 醫學中心及區域醫院之婦產科、小兒科及新生兒科、外科申報本項(四)3.門診診察費項目，得依表定點數加計百分之十七，若同時符合四歲以下兒童加成者，依表定點數加計百分之三十七。<u>內科申報本項(四)3.門診診察費項目，得依表定點數加計百分之七，若同時符合四歲以下兒童加成者，依表定點數加計百分之二十七。</u> 地區醫院加成方式： <ol style="list-style-type: none"> 婦產科、小兒科及新生兒科、外科申報本項(四)3.門診診察費項目，得依表定點數加計百分之四十，若同時符合四歲以下兒童加成者，依表定點數加計百分之六十。 內科申報本項(四)3.門診診察費項目，得依表定點數加計百分之<u>三十</u>，若同時符合四歲以下兒童加成者，依表定點數加計百分之<u>五十</u>。 其餘科別及精神科之門診診察費項目，得依表定點數加計百分之十五，若同時符合四歲以下兒童加成者，依表定點數加計百分之三十五。 地區醫院申報夜間門診診察費項目(夜間門診係指晚上六時至十時之開診)，得依表定點數加計百分之十：包括編號00101B、00131B、00102B、00132B、00172B、00173B、00105B、00135B、00106B、00136B、00174B、00175B、00107B、00137B、00108B、00138B、00176B、00177B。 加成科別及門診診察費項目定義說明： <ol style="list-style-type: none"> 外科：包括就醫科別為外科、骨科、神經外科、泌尿科、整形外科、直腸外科、心血管外科、胸腔外科、消化外科、小兒外科及脊椎骨科等科。 內科：包括就醫科別為內科、神經科、消化內科、心臟血管內科、胸腔內科、腎臟內科、風濕免疫科、血液腫瘤科、內分泌科、感染科、胸腔暨重症加護及老人醫學科等科。 門診診察費項目：包括編號00154A、00155A、00156A、00157A、00170A、00171A、00101B、00131B、00102B、00132B、00172B、00173B、00105B、00135B、00106B、00136B、00174B、00175B、00107B、00137B、00108B、00138B、00176B、00177B及01023C。 醫院申報門診診察費四歲以下兒童加成及科別加成支付點數之計算結果詳附表2.1.2.1及附表2.1.2.2(略)。 <p>二、西醫基層院所門診診察費加成方式：</p> <ol style="list-style-type: none"> 兒童加成方式(詳附表2.1.3(略))： <ol style="list-style-type: none"> 三歲以下兒童：不限科別各項門診診察費依表定點數加計百分之二十。 四到六歲兒童：兒科專科醫師各項門診診察費得依表定點數加計百分之二十。

8 台灣內科醫學會會訊

(二) 七十五歲以上者加成方式(詳附表2.1.3(略))：不限科別各項門診診察費依表訂點數加計百分之七點五。

(三) 專科醫師加成方式(詳附表2.1.4~附表2.1.6(略))：

1. 各專科醫師申報第一段門診量內之門診診察費得按表定點數加計，其中婦產科、外科及內科專科醫師加計百分之十三，整形外科、骨科、泌尿科、神經外科專科醫師加計百分之十，其餘專科醫師加計百分之九。若同時符合兒童加成或七十五歲以上者加成，依加成率合計後一併加計。
2. 第一段門診量內之門診診察費項目：包括編號00109C、00110C、00197C、00198C、00199C、00200C、00158C、00159C、00230C、00231C、00232C、00233C、00234C、00235C、00236C、00237C、00168C、00169C及01023C。

(四) 離島地區西醫基層診所週六、週日及國定假日之西醫基層門診案件，申報衛福部第一章之山地離島地區門診診察費，得加計百分之二十。

備註：劃線部分為新修訂規定。



健保署公告：修訂血液治療藥物凝血因子製劑部分藥品給付規定，並自 110 年 3 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑(103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1、<u>110/3/1</u>)：</p> <p>用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ~2.(略) 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 嚴重 A 型血友病病人：(略) (2) 嚴重 B 型血友病病人： <ol style="list-style-type: none"> I. Idelvion：用於 12 歲以上病人每週注射一次，每次 25-35 IU/kg，或每 2 週注射一次，每次 40-50 IU/kg；用於未滿 12 歲病人每週注射一次，每次 35 IU/kg。(109/9/1) II. Alprolix：每週注射一次，每次 50 IU/kg。(109/9/1) III. <u>Refixia：用於 12 歲以上之病患，每週注射一次，每次 40 IU/kg。(110/3/1)</u> IV. 其他製劑：每週注射 1-2 次，每一次劑量為 30-50 IU/kg。(103/4/1、109/9/1) (3)~(4)(略) 4. Idelvion、Alprolix 及 <u>Refixia</u> 限用於預防性治療(primary prophylaxis)。(109/9/1、<u>110/3/1</u>) 	<p>4.2.3. 第八、第九凝血因子製劑(103/4/1、106/9/1、106/12/1、107/11/1、108/10/1、109/3/1、109/9/1)：</p> <p>用於 A 型或 B 型無抗體存在之血友病人：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ~2.(略) 3. 預防性治療(primary prophylaxis)：限嚴重型(VIII:C 小於 1%)血友病病人。 <ol style="list-style-type: none"> (1) 嚴重 A 型血友病病人：(略) (2) 嚴重 B 型血友病病人： <ol style="list-style-type: none"> I. Idelvion：用於 12 歲以上病人每週注射一次，每次 25-35 IU/kg，或每 2 週注射一次，每次 40-50 IU/kg；用於未滿 12 歲病人每週注射一次，每次 35 IU/kg。(109/9/1) II. Alprolix：每週注射一次，每次 50 IU/kg。(109/9/1) III. 其他製劑：每週注射 1-2 次，每一次劑量為 30-50 IU/kg。(103/4/1、109/9/1) (3)~(4)(略) 4. Idelvion 及 Alprolix 限用於預防性治療(primary prophylaxis)。(109/9/1)

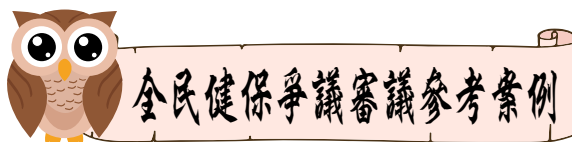
備註：劃線部分為新修訂規定。



健保署公告：修訂抗癌藥物 Talazoparib (如 Talzenna) 部分藥品給付規定規定，並自 110 年 3 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.89. Talazoparib (如 Talzenna) : (110/3/1)</p> <p>1. 限用於治療同時符合下列條件之 18 歲以上局部晚期或轉移性乳癌病患： (1) 曾接受前導性、術後輔助性或轉移性化療者，或是無法接受化療者。 (2) 具生殖細胞 BRCA 1/2 (germline BRCA 1/2) 突變。 (3) 第二型人類表皮生長因子接受體 (HER2)、雌激素受體 (ER) 以及黃體素受體 (PR) 均呈現陰性。</p> <p>2. 須經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以 3 個月為限，再次申請必須提出客觀證據 (如：影像學) 證實無惡化，才可繼續使用。</p>	無。

備註：劃線部分為新修訂規定。



【案例一】衛部爭字第 1093405178 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。
理由	<p>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。</p> <p>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。】</p> <p>審定理由 一、查卷附資料，渠等 2 案，分述如下： (一)○○○案 1. 相關規定 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 1.3.5 atomoxetine HCl (如 Strattera Hard capsules)「1. 限六歲至十八歲(含)，依 DSM 或 ICD 標準診斷為注意力不全過動症患者，並於病歷上詳細記載其症狀、病程及診斷。」 2. 系爭項目為「APO-ATOMOXETINE CAPSULES 10MG (BC26194100)」，健保署初、複核意見為「0324A、0102A，並沒有個案目前體重資料，無從評估 atomoxetine 合理劑量，同一時間重複開立相同藥物不同劑量，也有申報金額過高疑慮，或可合併開立 60 mg 劑型」，依「特約醫事服務機構門診醫療服務點數及醫令清單」顯示，病人罹患「注意力不足過動症，混合型」等，病歷無症狀、病程及診斷之記載，處方系爭藥品，不符前揭規定。 (二)○○○案，系爭項目為「支持性心理治療(45010C)」，健保署初、複核意見略為西醫專業審查不予支付理由代碼「0001A」、「內容簡略，給付 00188C 足矣」，依「特約醫事服務機構門診醫療服務點數及醫令清單」顯示，病人罹患「廣泛性焦慮症」等，惟病歷紀錄簡略，缺乏具體治療內容，宜載明治療目標或目的、時間、地點、內容、病人的表現、療效評估、治療者等，同意健保署意見，不足以支持施行系爭</p>

10 台灣內科醫學會會訊

	支持性心理治療之必要性。
	二、綜上，均無法顯示需給付所請費用之正當理由，原核定並無不合，應予維持。

本件申請人如有不服，得提起給付訴訟，訴訟標的金額新臺幣 40 萬元以下者向臺灣臺北地方法院行政訴訟庭提起（地址：新北市新店區中興路 1 段 248 號）；逾新臺幣 40 萬元者向臺北高等行政法院提起（地址：臺北市士林區文林路 725 號）

【案例二】衛部爭字第 1093405227 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。
理由	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。】
審定理由	<p>一、查卷附資料，渠等個案，分述如下：</p> <p>(一) ○○○案</p> <p>1. 相關規定</p> <p>(1) 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 5.2.2.1 dutasteride (如 Avodart)：「1. 限良性前列腺肥大且有阻塞症狀，經直腸超音波前列腺掃描 (TRUS of prostate) 或經腹部超音波測量 (僅限無法實施直腸超音波前列腺掃描者) 前列腺大於 30 mL 或最大尿流速 (Qmax) 小於 15 mL/sec 之病人，前列腺特異抗原 (PSA) 高於正常參考值之病人，需經病理診斷無前列腺癌，無法接受切片檢查者，應於病歷詳載原因方可使用。」</p> <p>(2) 行為時全民健康保險醫療費用審查注意事項第一部、壹、二、(七)：「100803051-01 單方 (5 alpha reductase inhibitor, 例如：… dutasteride) 可以當作未確診為前列腺癌且前列腺體積大於 30 ml 或最大尿流速 (Qmax) 小於 15 ml/s 之病人第一線用藥…」</p> <p>(3) 行為時全民健康保險醫療費用審查注意事項第二部、壹、一般原則：「十六、西醫基層醫療費用審查注意事項未明定者，得比照醫院醫療費用審查注意事項之規定。」</p> <p>2. 系爭「AVODART SOFT CAPSULES 0.5 MG (BC23952100)」項目，健保署初、複核意見為「0102A、病歷記載無法支持其診斷用藥」，依病歷紀錄，病人診斷為「Enlarged prostate with lower urinary tract symptoms」等，惟病歷 SOAP 無診斷相關記載 (如：TRUS-P、TPV 等)，處方系爭藥品，不符前揭規定。</p> <p>(二) ○○○案，系爭如申請書所載「一般門診診察費—基層院所 門診診察費 (00159C)」及「MAGNESIUM OXIDE TABLETS (A023521100)」等項目，健保署初、複核意見為「107 年 9 月 28 日已處方 3 個月，107 年 10 月 26 日有取 IC02 流水號 390 之一個月藥；病情改變且不穩定應先調整用藥少量，不宜一次給長期藥」，申請理由雖略稱：「病人不能忍受夜間多尿，因此 107 年 10 月 26 日來診，將原 (107 年) 9 月 28 日開具之連續處方作廢，另開連續處方」，惟依「特約醫事服務機構門診醫療服務點數及醫令清單」顯示，107 年 9 月 28 日開立之連續處方箋，已於系爭就醫日 (107 年 10 月 26 日) 領取 28 日份藥品，並申報費用 [就醫序號 IC02 (流水號 390)]，與申請理由所稱不符，復依系爭就醫日 (107 年 10 月 26 日) 病歷紀錄，病人診斷為「Enlarged prostate with lower urinary tract symptoms」，無申請理由所稱病情之相關記載，不足以支持系爭一般門診診察費及藥品之必要性。</p> <p>(三) 其餘個案，或同意健保署意見；或健保署原給付項目及數量，已足敷診療所需；或依病情記載，不足以支持系爭藥品、檢查 (驗) 之必要性；或同時已投予同性質藥物 (藥品名稱：Xanax)；或處方系爭藥品，不符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 3.3.1。</p> <p>二、綜上，均無法顯示需給付所請費用之正當理由，原核定並無不合，應予維持。</p>

本件申請人如有不服，得提起給付訴訟，訴訟標的金額新臺幣 40 萬元以下者向臺灣臺北地方法院行政訴訟庭提起（地址：新北市新店區中興路 1 段 248 號）；逾新臺幣 40 萬元者向臺北高等行政法院提起（地址：臺北市士林區文林路 725 號）

台灣內科醫學會一一〇年三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						
B110020801 詹舜名	三軍總醫院附設 民眾診療服	學術活動	110.03.02 07:30-08:30	第一演講廳	5	楊婷羽 87927030
B110012601 劉智軒	三軍總醫院附設 民眾診療服	臨床病理討論會	110.03.05 07:30-08:30	第一演講廳	5	楊婷羽 87927030
B110011212 方家浩	*中山醫療社團 法人中山醫	基礎胰島素用於糖尿腎病之探索	110.03.17 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B110011211 盛望徵	*中山醫療社團 法人中山醫	常見病毒性傳染病及防治措施	110.03.24 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B110020501 韓吟宜等	*中華民國重症 醫學會	全方位重症照護進階課程	110.03.06 08:30-17:00	新光醫院-B1大禮堂	10 收費	許盈禎 0223713319
B110020301 吳至行	*中華民國骨質 疏鬆症學會	2021/03/13-14 ISCD/IOF國際骨密認證課程及考試	110.03.13 08:00-12:30	台大景福館1樓會議室	15 收費	李芷庭 0223143686
B110011903 謝佳訓	中華民國癌症醫 學會	Evolution of Personalized Cancer Care	110.03.06 13:30-17:00	寒舍艾美酒店3F 琥珀廳	5	范小姐 02-23753867#14
B110020207 楊培銘等	*中華民國醫用 超音波學會	消化系超音波講習課程基礎班	110.03.20 09:00-16:50	台大醫學院101講堂	10 收費	張小姐 02-25531757#16
B110011805 吳致緯	天主教耕莘醫療 財團法人耕	偏頭痛與腦中風	110.03.11 08:00-09:00	新北市新店區中正路 362號A棟10樓	5	鍾依蓓 02-22193391#66425
B110010610 郭錦松	台北市醫師公會	即早控糖:細胞的保護	110.03.05 13:00-15:00	北市仁愛路四段10號- 檢驗大樓6樓	5	范石琴 02-23510756*12
B110010607 周柏青	台北市醫師公會	高血壓治療指引之更新	110.03.19 13:00-15:00	北市仁愛路四段10號- 檢驗大樓6樓	5	范石琴 02-23510756*12
B109122108 陳亭竹	台北市醫師公會	糖尿病SGLT-2抑制劑藥物的副作用預防及治療	110.03.26 13:00-15:00	北市仁愛路四段10號- 檢驗大樓6樓	5	范石琴 02-23510756*12
B110020204 王俊力等人	台灣老人急重症 醫學會	共同對「抗」、「脂」要您好之高齡照護研討會	110.03.03 19:00-20:40	台北喜來登大飯店B2 月星廳	5	黃小姐 02-2543-3555
B110020203 劉聖甫等人	台灣老人急重症 醫學會	新竹場：共同對「抗」、「脂」要您好之高齡照護研討會	110.03.05 19:00-20:40	新竹喜來登三樓 西館 茉莉荷花廳	5	黃小姐 02-2543-3555
B110010802 張國頌等人	*台灣老人急重 症醫學會	急重症安寧療護研討會	110.03.27 09:00-15:40	雙連教會九樓教室	10 收費	黃小姐 02-2543-3555
B110020504 王鶴健	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	重症病例討論會	110.03.05 15:00-16:30	台大景福館1樓會議室	5	張家榕 02-23144089
B110020817 曾慶孝等人	台灣基層糖尿病 協會	致敬經典、胰路向前	110.03.26 19:00-21:30	台北喜來登大飯店2樓 瑞穗園	5	古小姐 02-26852124

12 台灣內科醫學會會訊

台灣內科醫學會一一〇年三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
B109121004 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	110.03.30 07:40-08:40	為恭紀念醫院16樓第一 教室	5	黃于玲 037-676811#88703
B110021709 古世基陳育瑩	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.03.04 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456@65023
B110021708 陳冠宇吳家豪	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.03.11 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456@65023
B110021707 王振源謝欣融	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.03.18 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110021706 阮聖元林振傑	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.03.25 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110020806 林鈺琳	國泰醫療財團法 人新竹國泰	內科死亡暨併發症病例討論會	110.03.10 08:00-09:00	本館九樓	5	陳靜芬 03-5278999#2871
B110020303 黃彥閔	基隆市醫師公會	Eltrombopag的位置在台灣進行ITP治療	110.03.17 12:00-14:00	基隆市醫師公會	5	黃愈英 02-24222718
B110012711 陳威宇	新光醫療財團法 人新光吳火	Tocilizumab對於住院Covid-19肺炎患者 使用成效	110.03.02 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012709 江宜倫	新光醫療財團法 人新光吳火	DDP-4預防急性移植抗宿主病的作用	110.03.03 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012708 陳孟好	新光醫療財團法 人新光吳火	發炎性腸病的病理生理學	110.03.09 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012707 鍾伯欣	新光醫療財團法 人新光吳火	Paclitaxel-Coated 裝置在周圍動脈疾病 中的死亡率	110.03.10 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012706 游介宇	新光醫療財團法 人新光吳火	口服Azacitidine維持治療首次緩解的急 性髓細胞性白血病	110.03.16 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012705 吳重寬	新光醫療財團法 人新光吳火	Finerenone對2型糖尿病慢性腎臟病結果 的影響	110.03.17 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012704 林瑛珠	新光醫療財團法 人新光吳火	瘧疾化學預防嚴重貧血出院病患	110.03.23 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012703 黃釋慧	新光醫療財團法 人新光吳火	2型糖尿病每週一次胰島素治療成果分 析	110.03.24 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012702 鄭景元	新光醫療財團法 人新光吳火	一線使用Lorlatinib or Crizotinib於晚期 ALK陽性肺癌	110.03.30 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110012701 賴威廷	新光醫療財團法 人新光吳火	冷凍氣球消融作為房顫的初始治療	110.03.31 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110011507 宋思賢等	*臺灣介入性心 臟血管醫學	Hot Topics in Transcatheter Heart Valve	110.03.20 13:30-16:50	仁愛路一段1號	5 收費	陳小姐 02-23811698
B110020816 張智越	輔仁大學學校財 團法人輔仁	一個多變又擾人的疾病	110.03.02 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱 讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B110020305 廖浩欽	聯新國際醫院	Advanced Cardiac Life Support	110.03.09 08:00-17:30	臨床技能訓練教室	15	賴姿宜 0905031889

台灣內科醫學會一一〇年三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
B110020304 張玉龍	聯新國際醫院	Advanced Cardiac Life Support	110.03.23 08:00-17:30	臨床技能訓練教室	15	賴姿宜 0905031889
B110020201 陳泓恩	醫療財團法人徐元智先生醫	醫學新進展	110.03.23 12:30-13:30	亞東醫院14樓第一教室	5	蕭巧智 0928845919
B110012103 余垣斌	醫療財團法人徐元智先生醫	Grand Round	110.03.30 12:30-13:30	亞東醫院14樓第一教室	5	蕭巧智 7728-1851
B110010406 張志華	醫療財團法人辜公亮基金會	高級心臟救命術展延課	110.03.06 08:00-17:00	和信治癌中心醫院	10	高千富 0289700111711
B109120801 葉惠中	醫療財團法人辜公亮基金會	酒精性肝炎及非酒精性脂肪肝	110.03.11 08:00-09:00	和信治癌中心醫院教研301室	5	陳宜均 02-6603-0241
B109111811 施長慶	醫療財團法人辜公亮基金會	Sepsis	110.03.25 08:00-09:00	和信治癌中心醫院教研301室	5	陳宜均 02-6603-0241
中 區						
B110011902 趙志中等	*中山醫學大學附設醫院	110年第1次高級心臟救命術(ACLS)課程	110.03.09 08:00-17:30	誠愛樓臨床技能訓練中心	15 收費	林秀琴 04-24739595-34523
B110011905 王任賢	中國醫藥大學附設醫院	中華民國防疫學會第五屆第二次會員大會	110.03.27 09:00-11:10	衛生福利部臺中醫院12樓大禮堂	5	楊妙瑄 04-22080430
B110020901 詹貴川	*中華民國急救加護醫學會	2021最新心衰竭	110.03.13 09:00-16:00	中山醫學大學正心樓2樓0211講堂	10 收費	柯盟慈 02-23114573
B110012005 王治元等	*中華民國糖尿病病術教學會	110年核心課程中區(2/27.2/28.3/7.3/21)-2	110.03.07 09:00-17:00	中榮研究大樓2樓第一會場	10 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110011504 杜思德	*中華民國糖尿病病術教學會	胰島素注射針具新進展0313中山附醫	110.03.13 13:00-16:00	正心樓一樓 0112 教室	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110012001 許惠恒	*中華民國糖尿病病術教學會	110年核心課程中區(2/27.2/28.3/7.3/21)-3	110.03.21 09:00-17:00	中榮研究大樓 2 樓第一會場	10 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110020815 陳亮恭	*台中市糖尿病病共同照護學	樂齡族之糖尿病照護	110.03.14 08:05-12:35	中山醫學大學正心樓2樓0211教室	5 收費	楊千毅 04-22380283
B110011907 郭集慶	光田綜合醫院	3月光田腫瘤聯合討論	110.03.04 08:00-09:00	沙鹿光田綜合醫院10樓第一會議室	5	王瑋廷 04-26625111
B110012104 劉永昌	林新醫療社團法人烏日林新	成人(ADHD)共病廣泛性焦慮症:個案與示	110.03.17 13:00-14:00	烏日林新醫院二樓會議室	5	李雅蘭 04-23388766#1656
B110011509 粘峰榕	國立臺灣大學醫學院附設醫	如何處理住院期間的血糖異常	110.03.03 12:30-13:30	斗六急診6樓學術講堂	5	劉梅瑛 055323911*2323
B110020803 周仁偉等	*彰化縣醫師公會	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	110.03.14 14:00-18:00	彰化縣農會14樓會議室	5 收費	張靜文 04-723-4284
B110020818 高宗楙	臺中榮民總醫院	Belimumab對狼瘡性腎炎的腎功能、疾病活性、預後、安全性之影響	110.03.05 12:30-13:30	研究大樓一樓第二會場	5	楊茜百 04-23592525#3001
B110020903 楊琬婷	臺中榮民總醫院	應用總體基因體學分析診斷微生物血流感染	110.03.12 12:30-13:30	研究大樓一樓第二會場	5	楊茜百 04-23592525#3001

14 台灣內科醫學會會訊

台灣內科醫學會一一〇年三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
B110020902 歐偉凡	臺中榮民總醫院	對於呼吸衰竭延長呼吸器依賴的病人在亞急性呼吸照護病房，腎功能、洗腎與呼吸器脫離、	110.03.19 12:30-13:30	研究大樓一樓第二會場	5	楊茜百 04-23592525#3001
B110011906 王斯弘楊晉州	衛生福利部草屯療養院	衛生福利部草屯療養院110年度第一梯次基本救命術（BLS）	110.03.04 13:00-18:00	草屯療養院畢至樓3F格致廳	5	楊晉州 0988495575
B110012102 王家弘	衛生福利部彰化醫院	腹部術後患者呼吸照護與脫離	110.03.09 13:30-16:00	本院二樓百人會議室	5	胡芬蘭 04-8298686*8933
B110020209 林明賢	衛生福利部豐原醫院	胃食道逆流與睡眠的關係	110.03.04 16:00-17:00	豐原醫院九樓視聽講堂	5	楊絲晴 04-25271180#2385
B110010626 林技政等	*衛生福利部豐原醫院	110年第一梯次高級心臟救命術課程	110.03.13 08:00-17:00	豐原醫院第一會議室等	10 收費	楊絲晴 04-25271180#2385
南 區						
B110011101 黃尚志	中華民國基層醫師協會	初期慢性腎臟病品質支付服務	110.03.28 12:30-17:30	高雄市前金區市中一路225號4樓	5	陳玉琴 073621131#706
B110011503 歐弘毅	*中華民國糖尿病術教學會	胰島素注射針具新進展0314成大	110.03.14 09:00-12:00	醫學院第三講堂	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110020804 蔡昊濤	台灣基督長老教會新樓醫療	戰腎新冠肺炎疫起來	110.03.17 08:00-09:00	麻豆新樓醫療大樓10F禮拜堂	5	蕭旭敏 06-5702228#4073
B110020401 買明信	台灣基督長老教會新樓醫療	110年3月學術專題講座	110.03.19 08:30-09:30	麻豆新樓醫療大樓10F禮拜堂	5	蕭旭敏 06-5702228#4073
B110020506 黃凱文	台灣腫瘤消融醫學會	2021台灣腫瘤消融醫學會春季學術研討會	110.03.13 13:00-17:00	高雄長庚兒童醫院6樓	5	劉璧甄 0223123456 # 71819
B109121409 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	110.03.02 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B109121408 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	110.03.09 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B109121407 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	110.03.16 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B109121406 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	110.03.23 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B109121405 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	110.03.30 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B110010623 王炯堯	奇美醫療財團法人柳營奇美	偏頭痛	110.03.04 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110010622 陳彥勳	奇美醫療財團法人柳營奇美	臨床病例討論會	110.03.11 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110010621 吳昱勳	奇美醫療財團法人柳營奇美	以問題為導向之臨床病例討論會	110.03.18 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604

台灣內科醫學會一一〇年三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
B110010620 謝智凱	奇美醫療財團法 人柳營奇美	臨床死亡及併發症病例討論會	110.03.25 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110020202 楊智超	社團法人高雄市 醫師公會	糖尿病的治療要更重視心腎的合併症	110.03.23 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓禮 堂	5	張慈琴 07-2212588
B110012204 姚志謙	長庚醫療財團法 人高雄長庚	小腸出血的臨床指引(視訊)	110.03.04 07:30-08:30	醫學大樓12F內科討論 室	5	楊喻洪 07-7317123轉8308
B110010713 鄭至宏	財團法人私立高 雄醫學大學	南區胸腔病例聯合討論會	110.03.10 15:00-17:00	高醫附院 啟川六樓第 二講堂	5	許小姐 07-3121101#5651
B109122407 黃書恒	高雄市長大同醫 院 - 委託	糖尿病神經病變痛	110.03.10 12:00-14:00	第一會議室	5	鄭秦佳 2619377
B110012603 林宗憲	高雄市長聯合醫 院	REWIND-使用GLP1-RA做糖尿病病人的 初級預防治療	110.03.31 08:00-09:00	高雄市長聯合醫院4樓 第一會議室	5	陳俊宏 07-5552565*2482
B110020302 辛世杰曾競鋒	高雄市診所協會	糖尿病共同照護網	110.03.16 12:30-14:30	高雄市醫師公會4樓大 禮堂	5	陳姿年 07-5591007
B110020206 朱志生	高雄縣醫師公會	糖尿病治療新趨勢 要控糖從「心」開始	110.03.05 12:30-14:30	岡山秀傳地下一樓會議 室	5	朱鈺帆 077473045
B110010615 賴重旭	義大醫療財團法 人義大醫院	台灣立克次體疾病及Q熱之臨床特性及 流行病學概況	110.03.05 07:30-08:30	義大醫院六樓大講堂	5	黃秋綾 6150011*2981
B110011407 張郁嵐	義大醫療財團法 人義大醫院	一名46歲女子肝檢查多年異常	110.03.12 07:30-08:30	義大醫院六樓大講堂	5	黃秋綾 07-6150011*2981
B110010409 柯建佑	義大醫療財團法 人義大醫院	急性巨細胞病毒視網膜炎在成人 T细胞淋巴瘤與人類嗜T淋巴球病 毒一型病	110.03.26 07:30-08:30	義大醫院六樓大講堂	5	黃秋綾 07-6150011*2981
東 區						
B110011502 吳篤安	*中華民國糖尿 病術教學會	胰島素注射針具新進展0320花慈	110.03.20 13:00-16:00	花慈-感恩樓二期講堂	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110011501 李淳權	*中華民國糖尿 病術教學會	胰島素注射針具新進展0321台東馬偕	110.03.21 13:00-16:00	平安樓 5 樓大禮堂	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110020805 林育靖	醫療財團法人羅 許基金會羅	癌症標靶治療的概念及進展	110.03.11 07:30-08:30	5樓大禮堂	5	張芸慈 03-9543131#5432

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：林玉筱

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