

## 112 年「會員大會暨學術演講會」訂 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；112 年年會最新訊息將更新於本會官網「年會專區」，歡迎會員共襄盛舉，踴躍參加。

## 歡迎會員報名願任「審查醫藥專家」：請於 10/16 前填寫「報名表」報名

健保署為辦理 113 年全民健保醫療服務審查醫藥專家(含醫院總額疾病分類輔助審查專員)遴聘事宜，函請本會推薦符合資格之適當專家，以利辦理遴聘之參考。

願任「審查醫藥專家」、「疾病分類輔助審查專員」應符合下列資格之規定：

### 審查醫藥專家

1. 具五年以上教學、臨床或實際經驗。
2. 五年內未受停業、廢止執業執照、或職業證書處分、或受處分之執行。
3. 五年內未有全民健康保險醫事服務機構特約及管理辦法規定停約、終止合約，或不予特約處分、或受處分之執行。

### 疾病分類輔助審查專員

1. 取得疾病分類師考試及格證書。
2. 具疾病分類工作五年以上實務經驗。
3. 符合專業學(協)會定期教育訓練學分規定。

考量專家之遴聘受相關規定及名額限制，本會推薦之專家若無法遴選為聘任名單，亦將列入健保署人才庫參考。

推薦名單經確聘為健保署審查醫藥專家(含醫院總額疾病分類輔助審查專員)後，於審查案件時應依健保署相關遴聘原則規定，符合迴避範圍之保險醫事服務機構及其同體系關聯院所群之醫療服務案件，皆應予以迴避。

凡會員符合條件，且願任健保署「審查醫藥專家」、「疾病分類輔助審查專員」，請於 10 月 16 日前至本會官網下載報名表，並以電子郵件(E-mail: chang@tsim.org.tw)向本會秘書處報名。

## 內科學誌第 34 卷第 5 期已出刊，通訊教育答題：11/10-12/31 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，

## 2 台灣內科醫學會會訊

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 5 期已於 10 月上旬出刊，11 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)，12 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／共同第一作者／*通訊作者
社 論	
使用生成式 AI (如 ChatGPT) 產生之科學性著作 (含論文) 倫理原則之使用規範及共識綜論	內科醫學會醫學倫理委員會
綜 論	
Cardiorenal Protection of Sodium-Glucose Cotransporter-2 Inhibitors in Patients With Type 2 Diabetes: Clinical Studies to Real-World Evidence	曾國賓 義大癌治療醫院內科部內分泌暨新陳代謝科
性聯遺傳低磷酸鹽佝僂症之藥物治療	黃振彰/* 楊瓊瑜 高雄醫學大學附設中和紀念醫院藥學部
新型冠狀病毒對內分泌系統之影響	吳尚賢 / 黃俊淵/* 陳柏蒼 奇美醫療財團法人奇美醫院內分泌新陳代謝科 / 內科部 / 內分泌新陳代謝科
晚期非小細胞肺癌合併 ROS1 重新排列陽性的治療	張凱超/* 洪仁宇 高雄市立小港醫院胸腔內科 / 高雄市立大同醫院胸腔內科
潛伏結核感染—台灣於潛伏結核感染最新治療指引	郭弘誼/* 黃紹宗 衛生福利部胸腔病院內科 / 感染科
使用電子煙或相關產品導致的肺損傷	葉東奇/* 洪仁宇 衛生福利部屏東醫院胸腔內科 / 高雄醫學大學附設醫院內科部胸腔內科
病 例 報 告	
Case report of Type A aortic dissection complicated with bilateral extensive pulmonary hemorrhage and pulmonary artery intramural hematoma	栢添瀧/* 陳冠任 新光吳火獅紀念醫院內科部心臟內科



**COVID-19 疫情處於低點，9/12-9/18 平均每日新增 40 例 COVID-19 本土個案 (併發症)；另新增檢出 84 例 Omicron 亞型變異株**

疾病管制署 (下稱疾管署) 9/19 公布國內自 3/20 新制實施後，9/12-9/18 每日平均新增 40 例 COVID-19 本土確定病例 (併發症)，較 9/5-9/11 之每日平均新增 44 例下降。9/12-9/18 平均每日新增 6 例死亡，與 9/5-9/11 之每日死亡平均數 6 例相當。近期國內疫情處於低點，仍須持續關注後續疫情變化。

疾管署指出，新增檢出 84 例 Omicron 變異株確定病例，其中 64 例本土個案分別為 59 例 XBB

(重點變異株 27 例 EG.5、9 例 XBB.1.16、6 例 XBB.1.5、6 例 XBB.2.3、3 例 XBB.1.9.2、2 例 XBB.1.9.1)、4 例 BA.2.75、1 例 BQ.1；另 20 例境外移入個案均為 XBB (重點變異株 12 例 EG.5、4 例 XBB.1.9.1、2 例 XBB.2.3、1 例 XBB.1.16、1 例 XBB.1.5)。8/21-9/18 監測總計，本土檢出病毒株 XBB (96%) 為主流株，重點變異株以 EG.5 (30%) 為多，其次為 XBB.1.16 (20%) 及 XBB.2.3 (10%)。WHO 表示 XBB 等變異株具較佳傳播力及適應力，為目前主流變異株，截至 9 月 10 日，依全球共享流感數據倡議組織 (GISAID) 資料顯示全球 XBB 及其衍生變異株占比約 94.7%，其中以 EG.5 為多 (36.2%)，其次為 XBB.1.16 (17.5%)，XBB.1.9.1 (9.0%) 及 XBB.1.9.2 (4.6%) 占比持續下降，另 XBB.1.5 (12.2%)、XBB.2.3 (9.8%) 及 XBB (5.4%) 則持平。

疾管署進一步說明，國內近期 COVID-19 疫情雖下降，但併發症中 65 歲以上長者占 78%，且併發症及死亡個案多具慢性病史或未接種滿 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。

疾管署提醒，民眾除完整接種疫苗減少感染及重症風險外，也要注意落實手部衛生及咳嗽禮節等衛生好習慣，年長者或免疫低下者外出時，或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健康。如出現發燒或咳嗽、流鼻涕、喉嚨痛等疑似症狀，請儘速就醫並在家休息，避免接觸脆弱族群，保護自己與他人。



### 因應新型冠狀病毒演變，自 9 月 26 日起開放莫德納 XBB.1.5 疫苗接種，9/26-10/1 優先提供 65 歲以上民眾，以提升免疫保護力，降低重症及死亡風險

疾病管制署 (下稱疾管署) 9/20 表示，世界衛生組織 (WHO) 於 2023 年 5 月針對 COVID-19 疫苗抗原組成提出聲明，建議使用單價 XBB.1 衍生譜系作為新疫苗抗原成分，以提升對抗主流病毒株之免疫保護力。目前國內外疫情仍持續且以 XBB 為主流病毒株，爰經衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組 (ACIP) 於 8 月 30 日參酌 WHO 及國際各國建議、莫德納 XBB.1.5 疫苗臨床試驗報告、用法用量與國內目前 COVID-19 疫苗儲備及使用情形，建議 2023 年 9 月至 2024 年 9 月全民接種 1 劑 (除滿 6 個月至未滿 5 歲幼兒未曾接種者接種 2 劑等) 莫德納 XBB.1.5 疫苗。

疾管署說明，考量國內本土併發症中 65 歲以上民眾佔 7 成以上，為降低感染 COVID-19 後併發重症和死亡風險，規劃接種對象實施期程如下：

首週自 2023 年 9 月 26 日優先開放 65 歲以上民眾接種；自 10 月 2 日起再開放醫護人員接種；暫定自 10 月 9 日起開放全民接種，將視上述接種情形調整。

疾管署呼籲，為因應病毒株演變，請民眾依開放時程安排接種，各地方政府亦將因應實施期程妥為安排 / 指定合約醫療院所提供接種服務。另為鼓勵民眾接種，各地方政府將自 2023 年 9 月 26 日起提供接種 COVID-19 疫苗之 65 歲以上民眾 500 元 (含) 以下衛教品，請民眾踴躍前往接種，以提升免疫保護力。相關接種資訊及衛教品發放，請以各縣市公布資訊為主。

此外，經考量變異株演進與目前國內疫苗庫存量、效期及接種實務作業等因素，自提供莫德納 XBB.1.5 疫苗接種服務起，將同時停止提供莫德納原病毒株單價疫苗與雙價 BA.4/5 疫苗及 BNT 原病毒株單價疫苗接種；Novavax 則持續提供民眾選擇。

疾管署亦提醒，請民眾前往接種 COVID-19 疫苗前，應備妥健保卡或其他可證明身分之證件，並請記得攜帶「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」，於接種前評估時，說明過往疫苗接種史，以利醫生評估。接種後亦請多加留意身體狀況，多喝水多休息，亦請家人協助注意，如有持續發燒超過 48 小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。

### 新增 3 例本土登革熱死亡個案，請民眾持續落實孳清工作，如出現疑似症狀請儘速就醫

疾病管制署 9/19 公布 9/12-9/18 新增 3 例本土登革熱死亡個案，均為 70 多歲男性，其中 2 人具有潛在疾病，於發病後 5 日內因病情惡化不幸過世。衛生單位已於個案居住地及活動地完成相關防治工作，並加強對當地民眾之衛教宣導。

依據疾管署統計，國內今年 9 月 12 日至 9 月 18 日新增 2,016 例登革熱本土病例，個案居住地臺南市(1,849 例)、高雄市(72 例)、雲林縣(51 例)、嘉義縣(13 例)、屏東縣(11 例)、新北市(5 例)、臺中市(4 例)、嘉義市(3 例)、臺北市、桃園市及彰化縣(各 2 例)、新竹市及南投縣(各 1 例)；年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，其中 1,102 例男性、914 例女性，發病日介於 8 月 25 日至 9 月 18 日，另新增重症病例 19 例及死亡病例 3 例。

疾管署表示，國內 9/12-9/18 新增本土病例數與 9/5-9/11 持平，須持續觀察。今年截至 9 月 18 日累計 8,481 例本土病例，個案分布於臺南市 7,608 例、雲林縣 391 例、高雄市 316 例、屏東縣 41 例、嘉義縣 29 例、桃園市 19 例、新北市 18 例、臺中市 16 例、臺北市 15 例、新竹市 9 例、彰化縣 5 例、嘉義市 5 例、新竹縣 4 例、南投縣 3 例、苗栗縣 2 例；全國已有半數以上縣市出現病例，病例數為近 10 年同期次高；個案年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，其中大於 60 歲以上個案佔 38%，高於 2014 至 2022 年 60 歲以上累計個案數占比(26%)；今年累計重症病例 46 例，年齡介於未滿 10 歲至 90 多歲，分別為臺南市 35 例、雲林縣 11 例，另累計死亡病例 12 例；目前社區已出現第一型及第二型登革病毒，曾感染登革熱、年長及高風險族群須持續注意重症警示徵象及出血徵兆。今年累計 158 例境外移入病例，感染地以東南亞國家為主，以泰國 42 例、越南 28 例及印尼 25 例為多。

疾管署說明，鄰近之東南亞登革熱疫情嚴峻且持續於我國發生境外移入病例，其中菲律賓疫情仍處於上下波動且高於近年同期，寮國及柬埔寨疫情雖處下降趨勢，惟仍高於近年同期，緬甸亦有多地傳出疫情，疾管署已於 9 月 15 日提升菲律賓國際旅遊疫情建議等級至第二級：警示，並同步提升寮國、柬埔寨及緬甸之國際旅遊疫情建議等級至第一級：注意。另美洲地區疫情持續，累計報告超過 341 萬例，以南美洲巴西近 257 萬例報告數為多，秘魯、玻利維亞及阿根廷等國疫情亦屬嚴峻，請民眾前往當地時留意防蚊措施。

疾管署提醒，本土登革熱疫情持續，隨病例數增加，重症及死亡個案也陸續出現，請民眾務必配合政府執行防治工作，落實「巡、倒、清、刷」，檢查住家周遭是否有積水處，將積水倒掉，儲水容器應每週至少刷洗容器壁一次、不用時請倒置或清除，減少病媒蚊孳生，從事戶外活動時穿著淺色長袖衣褲，並使用政府機關核可含 DEET、Picaridin 或 IR-3535 等有效成分之防蚊藥劑，減少受蚊子叮咬的機會。曾經確診登革熱、登革熱高危險群對象(如長者、懷孕婦女、嬰兒、具糖尿病、腎衰竭、慢性溶血疾病、肥胖等潛在疾病或獨居、居住於偏遠地區等特定社經狀況者)，及具有流行區活動史之民眾，請留意自身健康狀況，如出現發燒、頭痛、後眼窩痛、肌肉關節痛等疑似症狀時，務必儘速就醫並告知醫師旅遊史及活動史，也請醫師落實詢問 TOCC，適時使用登革熱 NS1 快篩試劑輔助診斷，同時留意就診病患是否出現登革熱警示徵象，包括腹部疼痛及壓痛、持續性嘔吐、黏膜出血、嗜睡及躁動不安等，給予妥適醫療處置。如為感染登革熱的患者，務必聽從醫師建議治療、服藥，補充水分並多休息，使用蚊帳或防蚊藥劑，避免再受蚊子叮咬，降低疾病傳播風險。登革熱相關資訊請至疾管署全球資訊網查閱，或撥打免付費防疫專線 1922(0800-001922) 洽詢。

### 登革熱化學防治在於撲滅帶病毒的病媒蚊，是防範民眾感染的重要工作，使用藥劑與施作均以民眾安全為優先考量，請民眾配合並遵循注意事項

有關近期外界針對登革熱化學防治之疑慮，疾管署 9/19 表示，登革熱化學防治係以確診個案於

病毒血症期停留超過一定時間，經綜合評估該地點病媒蚊密度高、可能有傳播風險，有實施化學防治的必要，則劃定適當區塊於戶內戶外同步實施噴藥，故不宜直接換算室內噴藥量。登革熱高風險縣市地方政府於年初整備時即與合法病媒防治業簽訂合約，委託業者執行化學防治，近期係因疫情升溫、化學防治需求大幅增加，為加速防治以儘速降低帶病毒病媒蚊密度，故由國軍加入以協助地方政府，並無完全仰賴國軍之情事。

疾管署說明，政府於戶內外執行化學防治，使用藥劑、人員施作均依據法令規定執行，並以「安全性」為優先考量，噴藥地點亦由地方政府依疫情調查、病媒蚊密度監測等資料進行專業評估，評估結果有必要時實施，以儘速減少環境中帶病毒之病媒蚊數量，降低疾病傳播風險，維護民眾健康。現行衛生單位室內使用之防治藥劑以合成除蟲菊精為主，人體可以正常將其代謝，有關網傳會導致中毒的可能，主要因為長期大量吸入或是長時間接觸藥劑，暴露劑量較大所致。因此，請民眾配合並確實遵守衛生單位在噴藥通知上所提醒的相關注意事項：噴藥前收拾重要物品及食品，噴藥時門窗緊閉、人及家中寵物不可待在室內、飼養水生動物應加蓋或移出戶外，噴完藥 1 小時後再打開門窗、風扇等使空氣對流，待通風完全後再進入屋內活動，並使用抹布或地板清潔劑擦拭較常接觸或使用的物品等，就可保護自身安全；若因特別體質出現不適症狀如疲勞、頭痛、頭昏、視線模糊、異常冒汗及流口水、胃攣或拉肚子等症狀，請儘速就醫。

疾管署強調，登革熱是一種「社區病」、「環境病」，一旦有登革病毒進入社區，且生活周圍有病媒蚊孳生源的環境，就有登革熱流行的可能性。當出現登革熱個案時，實施化學噴藥可儘速減少環境中帶病毒之病媒蚊數量，降低疾病傳播風險，為緊急防治工作重要措施之一；同時也呼籲民眾仍應持續進行容器減量，澈底清除孳生源，落實「巡、倒、清、刷」，與政府共同阻斷病媒蚊的生長，遏止疫情擴散，消滅登革熱。



**流感疫情呈上升趨勢，9/12-9/18 新增 7 例流感重症死亡案例，提醒民眾如有呼吸困難、發紺等流感危險徵兆，應儘速就醫。**

疾病管制署(下稱疾管署)9/19 表示，目前處流感流行期，9/12-9/18 門急診類流感就診人次達 102,087 人次，近期呈上升趨勢，另近期上呼吸道感染群聚通報件數上升，上週通報 65 起，其中 54 起(83%)為校園群聚通報，檢出以流感病毒為主；近四週合約實驗室分離情形以流感病毒為多，社區為 A 型 H1N1 及 H3N2 共同流行。

疾管署說明，9/12-9/18 新增 35 例流感併發重症(20 例 A 型 H1N1、14 例 A 型 H3N2、1 例 B 型)，年齡介於未滿 10 歲至 80 多歲，發病日介於 8 月 27 日至 9 月 17 日，其中 27 例具慢性病史，31 例未接種本季流感疫苗；另新增 7 例死亡(6 例 A 型 H1N1、1 例 A 型 H3N2)，年齡介於 50 多歲至 80 多歲，發病日介於 8 月 25 日至 9 月 11 日，均具慢性病史，其中 4 例未接種本季流感疫苗。

疾管署統計，本流感季自 2022 年 10 月 1 日起截至 2023 年 9 月 18 日流感併發重症病例累計 699 例(以 452 例 A 型 H1N1 及 229 例 A 型 H3N2 為多)，年齡層以 65 歲以上長者為多(占 53%)，83% 未接種本季流感疫苗，81% 具慢性病史；其中死亡 156 例(以 117 例 A 型 H1N1 及 34 例 A 型 H3N2 為多)，73% 未接種本季流感疫苗，94% 具慢性病史。

疾管署呼籲，目前流感疫情呈現上升趨勢，群聚通報以校園為多，請學校/幼兒園/補習班/兒童課後照顧服務班與中心特別注意防範，落實生病不上班、不上課及各項感染管制措施，亦請民眾務必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，或撥打國內免付費防疫專線 1922(或 0800-001922) 洽詢。



### 國內腸病毒疫情升溫，請家長及教托育機人員，保持警覺留意幼童健康，落實正確勤洗手、生病在家休息等良好衛生習慣

疾病管制署 9/19 表示，依據疾管署監測資料顯示，9/10-9/16 腸病毒門急診就診計 12,982 人次，較 9/3-9/9(12,358 人次) 上升 5%，仍高於流行閾值(11,000 人次)；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、D68 等多種型別腸病毒於社區持續活動，須持續注意學童傳播風險及腸病毒重症前兆病徵。2023 年累計維持 10 例重症(含 1 例死亡)，分別為 4 例克沙奇 A4 型、3 例克沙奇 A6 型、2 例腸病毒 D68 型及 1 例伊科病毒 21 型，均為 5 歲以下幼童。

疾管署表示，國內腸病毒疫情仍高於流行閾值，且開學後有逐漸升溫的趨勢，腸病毒的傳染力極強，在人與人密切接觸、互動頻繁的地方最容易傳播，例如家庭、校園、安親班及托嬰中心等，疾管署籲請家長與教托育機構人員，加強教導學童落實正確勤洗手，及生病在家休息等良好衛生觀念，並注意居家、學習環境的通風及定期清潔與重點消毒，確保學童健康。

疾管署提醒，部分患者感染腸病毒後，因僅有類似感冒的輕微症狀，不易察覺及預防，而成為潛在傳染源，因此請民眾特別注意自身與嬰幼兒的衛生習慣，尤其大人返家務必先更衣、以肥皂洗手後再抱小孩，且無論是大人或是小孩，皆應落實肥皂勤洗手，尤其是「吃東西前、跟小寶寶玩前、擤鼻涕後、上廁所後以及看病前後」，且要確實做到「濕、搓、沖、捧、擦」洗手五步驟，以降低腸病毒傳播的風險。

疾管署再次強調，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、肌抽躍(無故驚嚇或突然間全身肌肉收縮)、持續嘔吐與呼吸急促或心跳加快等腸病毒重症前兆病徵，請儘速送到大醫院接受治療。相關資訊可至疾管署全球資訊網，或撥打國內免付費防疫專線 1922(或 0800-001922) 洽詢。



### 舉辦第 1 屆「臺英醫療科技評估合作協議工作坊」 共創臺英健保醫藥合作新紀元

為落實衛生福利部中央健康保險署(下稱健保署)偕同財團法人醫藥品查驗中心(CDE)於今(112)年 5 月 18 日與英國國家健康暨照護卓越研究院(National Institute for Health and Care Excellence, NICE)共同簽訂醫療科技評估合作協定，健保署於 9 月 13 日舉辦第 1 屆「臺英醫療科技評估合作協議工作坊」，邀請英國 NICE 學者來臺，聚焦於基因治療及細胞治療等新興科技之真實世界資料收集機制與臨床療效評估方式。期透過雙方資訊交流及經驗分享，有效掌握新藥療效證據及效益，加速新藥收載決策，並擷取英國 NICE 發展經驗，奠定我國籌劃中之行政法人醫療科技評估(Health Technology Assessment, HTA)專責機構之發展基礎。

英國 NICE 為全球最具影響力之 HTA 機構，於 1999 年成立，發展為 500 人的行政法人，以科學實證為基礎，針對英國新醫療服務、新醫療科技、社會照護等提出具成本效益的政策評估並建立指引，提供英國國民健康服務署(National Health Service, NHS)做出最佳決策，並成為各實施醫療保險國家之重要政策參考。

健保署署長石崇良於會中致詞時表示，隨著新興醫療科技發展迅速，高昂價格且一次性治療新藥例如細胞治療、基因治療產品陸續進入市場，各國藥政單位基於臨床迫切需求(Unmet medical need)均採加速核准，惟僅有 1 期或 2 期臨床試驗資料，缺少長期存活數據，具臨床療效及財務高度不確定性，故如何透過真實世界資料收集與評估，為具醫療不確定性之昂貴新藥問題提供解方，是當前重要課題。

英國在台辦事處代表鄧元翰 (John Dennis) 表示，英國和台灣對於追求透明、公平、實證為基礎的健康照護政策有同樣的承諾。NICE 是英國針對促進健康與社會照護提供國家級指引與建議的獨立公法人機構，很高興看到台灣有興趣建立類似的機構，也樂見 NICE 透過這場工作坊和台灣夥伴分享英國的實務與經驗，期盼台英雙方的合作在未來持續增長。

本次工作坊是我國與英國兩國健保合作的重要里程碑，未來我國與英國將在此合作協定基石下，持續就醫療科技評估議題進行資訊交換，並建立雙方培訓交流管道，加速建立行政法人醫療科技評估專責機構，成為健保以臨床效益給付新興科技之最強後盾。



## 65 歲以上長輩量六力結果出爐 視力、聽力都要特別注意

您瞭解自己的「身體年齡」與「實際年齡」的差異嗎？超級比一比，以健康的 70 歲長者為例，有些人需要攙扶行走，生活提不起勁，但有些人卻能健步如飛，思緒清晰，充滿活力。年老是人生必經旅程，但老年人身心衰弱的速度，每個人不一樣，有些長輩能延緩，甚至避免失能發生。世界衛生組織 (WHO) 提出科學理論，說明延緩身體功能衰退的原因，關鍵在於維持六項內在能力「認知、行動、營養、視力、聽力及憂鬱(情緒)」。國民健康署據以發展並推動我國「量六力」服務，透過醫事人員評估，早期發現長輩功能衰退的徵兆，及早衛教與介入運動、營養飲食及社交互動等活動，預防及延緩失能。國民健康署吳昭軍署長表示：「為了方便使用手機的民眾能評估功能衰退與否，發展量六力 Line APP，並整合健康及服務據點的資訊，以及透過定期推播，讓民眾認識六力的重要，將量六力融入成為生活的一部分，成為一股健康助力，目前 Line 好友將近 15 萬人」。

### 長者的視力與聽力衰退影響甚遠 千萬別忽視

截至 112 年 8 月底止，醫事人員協助 65 歲以上長者量六力之結果顯示，服務約 19.2 萬名長者，其中以視力約占 17.4% 與聽力約佔 8.7% 異常率較高。人隨著年齡增長，視力與聽力自然會退化，例如：看遠、看近或閱讀有困難，與人交談時聽不清楚等現象，尤其發生在長者身上，千萬不可輕忽，因為視力健康有助於長輩察覺周遭環境的人、事、物，降低長者跌倒風險；聽力健康有助於人與人的正常溝通，避免自卑或孤獨感，降低社會孤立的風險，而長者跌倒與社會孤立都是加速失能的風險因子。國民健康署建議，可以透過輔具或環境改善，提升視力與聽力，例如：配戴老花眼鏡、強化環境照明與顏色對比；家人與朋友對話時，可以放慢講話速度，一字字說清楚，同理長輩聽力的困難，不因溝通麻煩而放棄溝通。此外，高血壓、糖尿病人的視力衰退風險高，建議定期做眼睛檢查。

### 量六力更多資訊 請掃描加入 LINE 好友

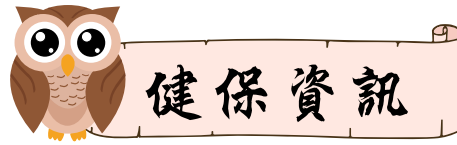
國民健康署吳昭軍署長呼籲，長者、家屬及主要照顧者都可以加入「國健署 長者量六力」LINE 官方帳號，自己在家評估，並點選「健康資訊」進行自我健康管理，或點選「資源地圖」查詢功能評估及社區課程(活動)之服務據點主動參與。

「國健署 長者量六力」LINE 官方帳號，可透過 LINE ID 搜尋「@hpaicope」加入好友，操作影片與衛教資訊之連結網址如下：

加入長者量六力 讓健康不退流行：<https://health99.hpa.gov.tw/material/7518>

長者量六力 LINE@ 操作教學：<https://health99.hpa.gov.tw/material/7519>

六大能力之健康資訊：<https://health99.hpa.gov.tw/theme/content/1163>




健保署公告：修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條之藥品給付規定第9節抗腫瘤藥物 9.18.Trastuzumab (如 Herceptin)」部分規定，自112年10月1日生效。

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.18.Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1、112/10/1)</p> <p>1. 早期乳癌 (99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1)</p> <p>(1) 外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具HER2過度表現(IHC3+或FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥，使用至多以1年為限。(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1)</p> <p>(2) 外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者(限使用Ogivri、Herzuma、Eirgasun)：(111/12/1、112/10/1)</p> <p>I. HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)。</p> <p>II. 雌激素受體(ER)為陰性。</p> <p>III. 腫瘤大於2公分。須經乳房超音波或乳房X光攝影或核磁共振診斷。</p> <p>IV. 且未發生腋下淋巴結轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。</p> <p>V. 使用至多以6個月為限。</p> <p>2. 轉移性乳癌</p> <p>(1) 單獨使用於治療腫瘤細胞上有HER2過度表現(IHC3+或FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1)</p> <p>(2) 與paclitaxel或docetaxel併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為HER2過度表現(IHC3+或FISH+)者。(93/8/1、95/2/1、99/1/1)</p> <p>(3) 轉移性乳癌且HER2過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用；但與pertuzumab及docetaxel併用時，不在此限。(99/1/1、108/5/1)</p> <p>3. 轉移性胃癌(限IV劑型)</p> <p>Trastuzumab合併capecitabine(或5-fluorouracil)及cisplatin適用於未曾接受過化學治療之HER2過度表現(IHC3+或FISH+)轉移性胃腺癌(或胃食道接合處腺癌)的治療。(109/2/1)</p> <p>4. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1)。</p>	<p>9.18.Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1)</p> <p>1. 早期乳癌 (99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1)</p> <p>(1) 外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，具HER2過度表現(IHC3+或FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥，使用至多以1年為限。(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1)</p> <p>(2) 外科手術前後、化學療法(術前輔助治療或輔助治療)治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者(限使用Ogivri、Herzuma)：(111/12/1)</p> <p>I. HER2過度表現(IHC 3+或FISH+)。</p> <p>II. 雌激素受體(ER)為陰性。</p> <p>III. 腫瘤大於2公分。須經乳房超音波或乳房X光攝影或核磁共振診斷。</p> <p>IV. 且未發生腋下淋巴結轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥。</p> <p>V. 使用至多以6個月為限。</p> <p>2. 轉移性乳癌</p> <p>(1) 單獨使用於治療腫瘤細胞上有HER2過度表現(IHC3+或FISH+)，曾接受過一次以上化學治療之轉移性乳癌病人。(91/4/1、99/1/1)</p> <p>(2) 與paclitaxel或docetaxel併用，使用於未曾接受過化學治療之轉移性乳癌病患，且為HER2過度表現(IHC3+或FISH+)者。(93/8/1、95/2/1、99/1/1)</p> <p>(3) 轉移性乳癌且HER2過度表現之病人，僅限先前未使用過本藥品者方可使用；但與pertuzumab及docetaxel併用時，不在此限。(99/1/1、108/5/1)</p> <p>3. 轉移性胃癌(限IV劑型)</p> <p>Trastuzumab合併capecitabine(或5-fluorouracil)及cisplatin適用於未曾接受過化學治療之HER2過度表現(IHC3+或FISH+)轉移性胃腺癌(或胃食道接合處腺癌)的治療。(109/2/1)</p> <p>4. 經事前審查核准後使用，核准後每24週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請(105/11/1)。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。

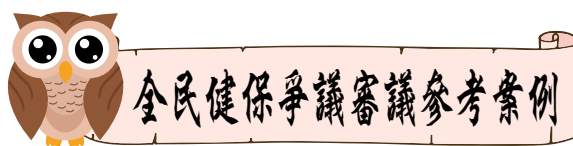


 健保署公告：修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準－第六編第八十三條之藥品給付規定第9節抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs 9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑（如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑）」部分規定，自 112 年 10 月 1 日生效。

第9節 抗腫瘤藥物 Antineoplastics drugs

修訂後給付規定	原給付規定
<p>9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1、112/10/1)：</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌第一線用藥(112/8/1、112/10/1)：</p> <p>(1) 限 atezolizumab 與 bevacizumab 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：<u>(112/8/1、112/10/1)</u></p> <p>I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。</p> <p>II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。</p> <p>III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於 12 個月內 <math>\geq 3</math> 次局部治療之紀錄。</p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>3.~4. (略)</p>	<p>9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab；avelumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1、109/4/1、109/6/1、109/11/1、110/5/1、110/10/1、111/4/1、111/6/1、112/8/1)：</p> <p>1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：</p> <p>(1)~(9) (略)</p> <p>2. 晚期肝細胞癌第一線用藥(112/8/1)：</p> <p>(1) 限 atezolizumab 與 bevacizumab <u>(限使用 Avastin、Zirabev、Alymsys、Onbevzi)</u> 併用，適用於治療未曾接受全身性療法之轉移性或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之 Child-Pugh A class 晚期肝細胞癌成人患者，並符合下列條件之一：</p> <p>I. 肝外轉移（遠端轉移或肝外淋巴結侵犯）。</p> <p>II. 大血管侵犯（腫瘤侵犯主門靜脈或侵犯左/右靜脈第一或第二分支）。</p> <p>III. 經導管動脈化學藥物栓塞治療（Transcatheter arterial chemo embolization, T.A.C.E.）失敗者，需提供患者於 12 個月內 <math>\geq 3</math> 次局部治療之紀錄。</p> <p>(2)~(4) (略)</p> <p>3.~4. (略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。



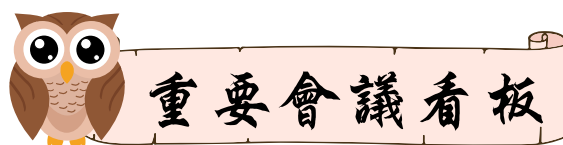
## 【案例一】衛部爭字第 1123403256 號

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	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	理由
	21123325591 ○○○ 男 腸胃內科	STELARA Concentrat e for Solution for Infusion (130 mg/26 mL) 〈KC010842 41〉	3	駁回	<p>一、相關規定</p> <p>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(以下簡稱藥品給付規定)之 8.2.4.7.1. ustekinumab (如 Stelara)：成人治療部分</p> <p>「3. 須經診斷為成人克隆氏症…</p> <p>(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 <math>\geq</math> 300)或產生嚴重藥物副作用時，且病況不適合手術者。</p> <p>4. 療效評估與繼續使用：</p> <p>(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。」。</p> <p>二、健保署審核意見要旨</p> <p>(1) 初核： 5ASA 及類固醇治療必須滿 3 個月，所附病歷僅 4 月 12 日起，未滿 3 個月。</p> <p>(2) 複核： 1. 5-aminosalicylic acid 藥物、類固醇、及/或免疫抑制劑充分治療必須連續超過 3 個月，所附病歷僅(112 年)4 月 12 日及(112 年)7 月 5 日有門診治療紀錄，並未充分治療連續超過 3 個月。</p>

						<p>2.用於克隆氏症治療部分依8.2.4.7.1.規定：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。</p> <p>三、申請理由要旨</p> <p>病歷資料中有112年4月12日回診接受傳統藥物治療，且開立連處3次之紀錄。112年7月5日回診病人仍腹痛，且抽血發炎指數CRP:8.42 mg/(dl)，CDAI:356.2分，…患者已經5-ASA、類固醇及免疫抑制劑充分治療超過3個月。</p> <p>四、病歷記載、病情部分</p> <p>(一)申請書所載傷病名稱為「K5000」(小腸克隆氏病未伴有併發症)。</p> <p>(二)依健保署112年7月26日提供之「○○○事前審查藥品申請歷程」及申報資料顯示，健保署於111年3月15日核定同意備查系爭Stelara藥品(KC01084241)3支(第1劑)，於111年5月11日核定同意備查Stelara藥品(KC00957209)2支(第2、3劑)，於111年10月18日核定同意備查Stelara藥品(KC00957209)2支(第4、5劑)，總計核定同意備查Stelara藥品共5劑在案，申請人復於112年6月9日(本件送核受理日)再次提出申請使用系爭藥品，先予敘明。</p> <p>(三)查卷附資料，依病歷紀錄，病人診斷為「Crohn's disease, unspecified, without complications」等，申請使用系爭藥品，不符前揭規定，分述如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.依健保署112年7月26日提供系爭藥品申報資料顯示，病人於111年4月6日完成第1劑系爭STELARA藥品治療，之後分別於111年6月1日、8月24日、11月16日及112年2月8日接受4劑治療，總計使用5劑，治療44週。</li> <li>2.申請理由雖略稱：「112年4月12日回診接受傳統藥物治療，且開立連處3次，…患者已經5-ASA、類固醇及免疫抑制劑充分治療超過3個月」，惟依112年4月12日病歷記載：「2023/04/12 08:41, Patient has no evidence of pain」，亦未見系爭STELARA藥品療程結束後，病人病情復發之佐證資料(如：CDAI評估報告)，旋於112年4月12日處方傳統藥物治療，然傳統藥物使用時間未達連續3個月療效評估，即於112年6月9日(本件送核受理日)再次提出申請使用系爭藥品，不符前揭「…充分治療，連續超過3個月才能再次提出申請使用」之規定。</li> </ol> <p>五、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>
--	--	--	--	--	--	--

## 【案例二】衛部爭字第 1123402369 號 (權益案件)

審定	
主文	原核定撤銷，由原核定機關依規定核發重大傷病證明。
事實	<p>一、開立重大傷病證明申請書之院所：○○醫院。</p> <p>二、申請核發重大傷病證明之診斷病名：「末期腎疾病(診斷代碼：N186)」。</p> <p>三、核定內容：</p> <p>本件經審查醫師審查，認為○○○Cr：1-2mg/dL，毒素低，血液透析UF量少(&lt;1Kg)，不符合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4項(一)。</p> <p>二、健保署提具意見</p> <p>該署依爭議審議所附資料再送專業審查，審查結果為○○○Cr：1-2 mg/dL，UF&lt;1Kg，Albumin：2.3-2.4 g/dL，且所附X-ray大都為pleural effusion(肋膜積水)，無檢附尿液量檢查報告，不符合慢性腎衰竭需長期透析之申請條件。</p> <p>三、本件經綜整本部委請醫療專家審查意見及卷附「診斷證明書」、「全民健康保險慢性腎衰竭需定期透析治療患者重大傷病證明【再次】申請附表」、「透析護理治療紀錄」、「檢驗報告表」、手術記錄、胸部X光照片等相關資料影本顯示：</p> <p>(一)○○○於111年10月6日初次透析治療，111年12月24日完成永久性血管通路血液透析，其間於111年12月12日申准核發診斷病名為「末期腎疾病(N186)」之重大傷病證明，效期為3個月至112年3月11日屆滿，乃於112年3月14日再次申請核發未果後，於112年5月4日提出申復，仍未獲同意。</p> <p>(二)次依據卷附「透析護理治療紀錄」記載，○○○於111年12月24日至112年3月11日期間維持每週2或3次透析治療，未能脫離透析達7日以上且持續近3個月，符合末期腎疾病需長期透析治療，依臨床經驗，可再給予3個月效期之重大傷病證明。</p> <p>(三)綜合判斷：同意核發效期3個月之重大傷病證明。</p> <p>四、綜上，健保署未准同意發給重大傷病證明，即有未洽，爰將原核定撤銷，由原核定機關依規定核發重大傷病證明。</p> <p>據上論結，本件申請為有理由，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2項規定，審定如主文。</p>



### 內科醫學會東部地區十月份地方月會

- 一、時間：112 年 10 月 22 日 (星期日) 上午 9:00 ~ 12:00
- 二、地點：台東馬偕紀念醫院平安樓五樓大禮堂  
(台東市長沙街 303 巷一號)
- 三、連絡人：黃惠珊
- 四、電話：089-310150 分機 203
- 五、認定積分：內科醫學會 A 類 10 分

題目	主講人
血液透析患者的營養介入與治療	台東馬偕腎臟科 / 吳孟叡 醫師 台東馬偕內科部 / 郭豐吉 部長
尿毒性肌少症的診斷與防治	花蓮慈濟腎臟科 / 林于立 醫師 花蓮慈濟內科部 / 徐邦志 部長
尿毒素對腎病患者的影響與治療	台北馬偕腎臟科 / 林承叡 主任 高醫附醫腎臟科 / 黃尚志 教授

### 內科醫學會雲嘉地區十月份地方月會

- 一、時間：112 年 10 月 29 日 (星期日) 上午 9:20 ~ 12:30
- 二、地點：臺大雲林分院斗六院區急診六樓學術講堂  
(雲林縣斗六市雲林路二段 579 號)
- 三、連絡人：內科部黃千祝小姐
- 四、電話：(05)5323911#563004
- 五、認定積分：內科醫學會 A 類 10 分
- 六、報名連結：<https://forms.gle/ApdchRJ5s9QnMCVN6>

※ 本課程採用事先報名並以當日現場簽名為實際出席 (當日無法出席者，請勿報名) ※

#### 臨床上重要之社區感染及治療新知

時間	Topic	Speaker	Moderator
8:50~9:20	報到		
9:20~9:30	開場 Opening		臺大醫院雲林分院 洪健清 副院長
9:30~10:20	新興及再浮現傳染病 Emerging and re-emerging infectious diseases	臺大醫院雲林分院 蔡明叡 醫師	臺大醫院雲林分院 林綺英 主任

10:20~10:30	中場休息 Coffee break		
10:30~11:20	以皮疹為表現之重要傳染性疾病 Clinically important infectious diseases presenting as skin rash	臺大醫院雲林分院 洪健清 副院長	臺大醫院雲林分院 林綺英 主任
11:20~12:10	常見社區感染症之診斷及治療 Common community-acquired infections: diagnosis and treatment	臺大醫院雲林分院 黃俊輔 醫師	臺大醫院雲林分院 林綺英 主任
12:10~12:30	綜合討論及總結 Panel discussion and closing remarks		臺大醫院雲林分院 洪健清 副院長



### 內科醫學會高屏地區十二月份地方月會

- 一、時間：112 年 12 月 16 日 (星期六) 上午 8:30 ~ 12:00
- 二、地點：安泰醫療社團法人安泰醫院 D 棟 12 樓 中型會議室  
(屏東縣東港鎮中正路一段 210 號)
- 三、連絡人：蔡惠婷小姐
- 四、電話：08-8329966 分機 5530
- 五、認定積分：內科醫學會 A 類 10 分

Section I：專題演講			
時間	題目	主講人	主持人
08:30~08:45	Opening Remark	安泰醫院 石志安 教學副院長	
08:45~09:35	專題： 中軸型脊椎關節病變的診斷與評估 AxSpA management: early diagnosis and assessment	高雄榮民總醫院 過敏免疫風濕科 整合醫學科曾瑞成 主任	安泰醫院 內科部 許昌敏 部主任
Section II：病例討論			
09:35~10:15	專題： 發炎性關節炎的處理及其利與弊 Treatment of inflammatory arthritis, why, how, benefits and risks	高雄榮民總醫院 過敏免疫風濕科 胡瑞潔 醫師	安泰醫院 內科部 許昌敏 部主任
10:15~10:30	Coffee Break		
10:30~11:10	專題： 風濕科主要藥物安全性評估 Safety Assessment of Major Rheumatology Medications	高雄長庚紀念醫院 過敏免疫風濕科 許鐘元 主任	安泰醫院 過敏免疫風濕科 劉宏文 教授
11:10~11:50	Case report: Acute kidney injury due to ANCA- associated vasculitis	安泰醫院 內科部 蘇碧珠 醫師	安泰醫院 腎臟內科 蔡明峯 主任
11:50~12:00	~ 平安賦歸 ~		

## 台灣內科醫學會一一二年十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
<b>北 區</b>						
B112082810 張峰義	三軍總醫院附設 民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	112.10.02	三軍總醫院702會議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B112082307 林建中醫師	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	早期肺癌免疫治療線上系列課程 Session 3	112.10.03	線上會議	5	劉軒吟 02-2314-4089
B112091206 莊觀瑄	長庚醫療財團法 人台北及林口長 庚紀念醫院	病例討論	112.10.03	林口長庚第二會議廳	5	高東淑 033281200#2110
B112090410 林瑛珠醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	抗 Epstein-Barr 病毒(BNLF2b)應用在鼻 咽喉癌大規模篩查	112.10.03	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112080708 蔡忠文	台灣基層糖尿病 協會	強化心腎保護，用於糖尿病腎病變患者 的關鍵一步(線上課程)	112.10.04	線上課程	5	何小姐 02-2685-2124
B112091107 王恭宇	國立臺灣大學醫 學院附設醫院新 竹臺大分院新竹 醫院	雜誌討論會	112.10.04	新竹醫院六樓多媒體講 堂	5	謝幸真 035326151#522014
B112090409 蔡明憲醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	血液透析濾過或血液透析對腎衰竭死亡 率的影響	112.10.04	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112081002 高芷華	衛生福利部雙和 醫院-委託臺北 醫學大學興建經 營	遺傳性腎臟病診治中心成立典禮及特別 演講	112.10.04	第一醫療大樓5樓教學 部簡報室	5	劉品君 2249-0088#2717
B112091205 劉怡君	長庚醫療財團法 人台北及林口長 庚紀念醫院	病例討論	112.10.05	林口長庚第二會議廳	5	高東淑 033281200#2110
B112080106 黃伯諺醫師	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	COVID-19 2023年秋季演講系列:醫療機 構如何避免及處理COVID-19等病毒之 群聚感染	112.10.05	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112082905 王曼玲	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.10.05	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B112090702 吳明誠	新北市立土城醫 院	死亡併發症個案討論會	112.10.05	新北市立土城醫院	5	蘇昱云 02-2263-0588#6205
B112062619 邵幼雲	臺北榮民總醫院	腫瘤相關靜脈栓塞治療	112.10.05	台北榮民總醫院胸腔部 會議室	5	李彥融 02-28757563
B112082802 李枝新	台北市醫師公會	潛伏結核感染三問：什麼人？為什麼？ 怎麼做？	112.10.06	線上視訊	5	范石琴 02-23510756*12

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112090709 吳昱銳	台灣基層糖尿病協會	一站式的胰島素控糖方案	112.10.06	線上課程	5	何小姐 02-2685-2124
B112090807 楊智超	*台灣基層糖尿病協會	糖友護腎心法(線上課程)	112.10.06	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112080105 盤松青醫師	國立臺灣大學醫學院附設醫院	COVID-19 2023年秋季演講系列:COVID-19等傳染性疾病與職場安全	112.10.06	臺大醫學院101講堂	5	沈艾珊 02-33668260
B112080719 劉佩嘉醫師	中國醫藥大學新竹附設醫院	不明原因消化道出血之臨床處置	112.10.11	本院研究中心5樓第七會議室	5	戴荷羽 035580558#2011
B112090608 陳致中醫師	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	眩暈診斷和治療的新進展	112.10.11	本館七樓視訊會議室(院內)	5	王小姐 02-27082121#3102
B112090408 朱建宇醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Semaglutide 應用在心臟衰竭和肥胖病人	112.10.11	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112090805 陳燕溫	臺北榮民總醫院	RCU會議:重症病人學術討論	112.10.11	台北榮總胸腔部RCUA會議室	5	柯宏叡 02-28757563
B112090705 鄭羽廷等人	中華民國心臟麻醉醫學會	心臟手術麻醉跨團隊工作坊-知"心"護	112.10.12	台北喜來登2F瑞穗廳	5	李念駟 06-2525047
B112090809 李洮俊	*台灣基層糖尿病協會	睡眠與糖尿病管理(線上課程)	112.10.12	線上課程	5 收費	李小姐 02-26852124
B112082904 施金元嚴閻騰	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	112.10.12	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B112090701 李宜瑩	新北市立土城醫院	甲狀腺風暴和甲狀腺亢進輔助芳香療法	112.10.12	新北市立土城醫院	5	蘇昱云 02-2263-0588#6205
B112070705 張康	臺北市立聯合醫院松德院區	112年度臺北市憂鬱症共同照護網線上教育訓練暨個案討論會	112.10.12	Webex會議室	5	林銀秋 27263141轉1617
B112090806 尤香玉	臺北榮民總醫院	癲癇與聚焦式超音波	112.10.12	台北榮民總醫院胸腔部會議室	5	柯宏叡 02-28757563
B112051712 林帛賢	醫療財團法人辜公亮基金會	Management of substance withdrawal in medical settings	112.10.12	和信醫院 教研大樓301會議室	5	鄭家佳 02-28970011#1760
B112091115 張恬君、吳彥雯等等	台灣基層糖尿病協會	穩糖課程	112.10.13	線上課程	5	何小姐 02-2685-2124
B112091114 田凱仁	*台灣基層糖尿病協會	健保給付申辦的致腎關鍵	112.10.13	線上課程	5 收費	何小姐 02-2685-2124



## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112091112 許智堯等	中華民國糖尿病 衛教學會	2023 台灣糖尿病血脂指引-ZOOM	112.10.14	ZOOM線上課程	5	陳亭君 (02)2560-3118
B112082506 Emad El- Omar教授	台灣微菌聯盟	亞太微菌聯盟成立大會及記者會	112.10.14	台北榮民總醫院致德樓 第二會議室	5	黃郁芬 022826700066537
B112091201 陳欽明等	*中華民國重症 醫學會	2023台灣急重症聯合學術年會	112.10.14- 112.10.15	臺大醫院國際會議中心	15 收費	許盈禎 0223713319
B112090401 鄧紀剛錢穎 群醫師等	*中華民國醫用 超音波學會	第五屆亞太醫用超音波新進展國際論壇 暨中華民國醫用超音波學會2023年會暨 第一次學術研討會	112.10.14- 112.10.15	台大醫學院基礎醫學大 樓	15 收費	張小姐 02-25531757#16
B112080602 徐世達	遺傳性血管性水 腫罕病關懷協會	台灣遺傳性血管性水腫罕病關懷協會- 年會暨學術研討會	112.10.15	新店耕莘醫院 E棟14樓 國際會議廳	10	李紫潔 0907951698
B112082809 張峰義	三軍總醫院附設 民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	112.10.16	三軍總醫院702會議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B112082411 錢政弘	長庚醫療財團法 人基隆長庚紀念 醫院	基隆長庚內科討論會-Grand Round	112.10.17	5F 會議室	5	明資芳 02-24313131#6201
B112090407 徐維謙醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	Crigler-Najjar Syndrome患者的基因治療	112.10.17	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112090811 顏宗海	輔仁大學學校財 團法人輔仁大學 附設醫院	毒藥物中毒	112.10.17	輔大醫院四樓4A019閱 讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B112082309 朱先營	天主教仁慈醫療 財團法人仁慈醫 院	推動成人預防保健、BC型肝炎篩檢及C 肝治療經驗分享與成果報告	112.10.18	仁慈醫院/三樓第一會 議室	5	周玉英 03-5993500轉2308
B112090502 廖國盟	台灣基層糖尿病 協會	糖心腎三大慢性疾病探討	112.10.18	線上課程	5	何小姐 02-2685-2124
B112091110 康志森	*台灣基層糖尿 病協會	心臟衰竭治療的最新臨床實證	112.10.18	線上課程	5 收費	何小姐 02-2685-2124
B112091106 鄭暉騰	國立臺灣大學醫 學院附設醫院新 竹臺大分院新竹 醫院	腎泌討論會	112.10.18	新竹醫院六樓多媒體講 堂	5	謝幸真 035326151#522014
B112090406 游介宇醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	Divarasib 應用在攜帶 KRAS G12C 突變 的晚期或轉移性實質固態瘤	112.10.18	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112082812 中山附醫魏 正宗	振興醫療財團法 人振興醫院	TriNETX系統應用-電子病歷數據分析	112.10.19	振興醫院視聽教室	5	李佳玲 02-28264400#2500
B112082903 施金元勇浩 群	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.10.19	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112082522 巫炳峰醫師	臺北榮民總醫院	2023年醫療人員愛滋病治療專業能力教育訓練課程	112.10.19	臺北榮民總醫院醫學科技大樓	10	翁子晴 28712121#82052
B112090804 李政家	臺北榮民總醫院	脊髓壓迫	112.10.19	臺北榮民總醫院胸腔部會議室	5	柯宏叡 02-28757563
B112042411 李麗娜教授	衛生福利部桃園醫院	112年桃園區臨床病例暨胸部X光教學	112.10.19	衛生福利部桃園醫院	5	李慧慧 03-3699721#8502
B112083002 蕭光明醫師	台灣胸腔暨重症加護醫學會	X光病例討論會	112.10.20	台大景福館一樓會議室	5	張家榕 02-2314-4089 #10
B112091208 王奕中	*台灣基層糖尿病協會	於慢性腎病治療定位:盡早投資 複利回收	112.10.20	線上課程	5 收費	何小姐 02-2685-2124
B112091103 張立禹	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	112.10.20	新竹醫院六樓多媒體講堂	5	謝幸真 035326151#522014
B112091204 江正文、陳俊安醫師等	*中華民國醫用超音波學會	心臟血管循環系超音波講習課程基礎班	112.10.21	台大醫學院102講堂	10 收費	張小姐 02-25531757#16
B112082808 張峰義	三軍總醫院附設民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	112.10.23	三軍總醫院702會議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B112070704 陳易隆	臺北市立聯合醫院松德院區	112年度臺北市憂鬱症共同照護網線上教育訓練暨個案討論會	112.10.23	Webex會議室	5	林銀秋 27263141轉1617
B112090808 陳俊宇	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	基隆長庚內科討論會-MMI	112.10.24	5F 會議室	5	明資芳 02-24313131#6201
B112050102 吳佳儒	為恭醫療財團法人為恭紀念醫院	嚴重併發症及死亡病例討論會	112.10.24	為恭紀念醫院16樓大會議室	5	黃于玲 037676811#88703
B112091102 謝慕揚	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院	心臟內外科聯合討論會	112.10.24	新竹醫院六樓多媒體講堂	5	謝幸真 035326151#522014
B112090405 林妹含醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	體外循環維生系統在心肌梗塞相關性心因性休克的角色	112.10.24	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B112071006 陳思綺醫師	*中山醫療社團法人中山醫院	GLP-1健保給付規範與臨床實務應用	112.10.25	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166-1230
B112091109 李文賢	*台灣基層糖尿病協會	從早期介入預防的角度來探討心衰竭治療觀念	112.10.25	線上課程	5 收費	何小姐 02-2685-2124
B112090404 王孝為醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Pitavastatin 可預防艾滋病毒感染引起的心血管疾病	112.10.25	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112090802 郭惠軒	臺北榮民總醫院	葉克膜在內科加護病房的應用	112.10.25	台北榮總胸腔部RCUA 會議室	5	柯宏毅 02-28757563
B112082902 施金元周君 穎	國立臺灣大學醫 學院附設醫院	胸腔科討論會	112.10.26	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B112090803 周中偉	臺北榮民總醫院	CXR解謎	112.10.26	台北榮民總醫院胸腔部 會議室	5	柯宏毅 02-28757563
B112083001 陳家閔醫師	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	X光模擬測驗及解說	112.10.27	北中南東四地連線	5	張家榕 02-2314-4089 #10
B112091207 張立建	*台灣基層糖尿 病協會	糖尿病研討會	112.10.27	線上課程	5 收費	何小姐 02-2685-2124
B112091202 北風政史教 授等人	*台灣老人急重 症醫學會	台灣老人急重症醫學會第七屆第二次會 員大會暨學術研討會COVID-19幫我們 上的一課: 疫情後的深遠影響	112.10.29	張榮發基金會八樓801 會議廳	10 收費	黃小姐 02-2543-3555
B112082807 張峰義	三軍總醫院附設 民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	112.10.30	三軍總醫院702會議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B112081605 李偉華醫師	*中山醫療社團 法人中山醫院	17歲少女發燒及咳嗽	112.10.31	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B112090403 鄭景元醫師	新光醫療財團法 人新光吳火獅紀 念醫院	Pembrolizumab 應用在早期非小細胞肺 癌的角色	112.10.31	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
中區						
B112090507 郭集慶	光田綜合醫院	10月光田腫瘤聯合討論	112.10.05	沙鹿光田綜合醫院10樓 第一會議室	5	陳柏諺 0426625111#3502
B112081810 王國陽主任	衛生福利部豐原 醫院	肺動脈高壓管理更新和經驗分享	112.10.05	衛福部豐原醫院九樓視 聽講堂	5	楊絲晴 04-25271180#2385
B112090412 郭慧亮	中國醫藥大學附 設醫院	急性腎損傷	112.10.06	中國醫藥大學附設醫院	5	陳冠蓉 04-22052121*12621
B112090606 李育霖	澄清綜合醫院中 港分院	愛滋病治療新趨勢及預防性投藥新知 (nPEP及PrEP)	112.10.06	台中市西屯區台灣大道 四段966號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B112090707 徐歆惠	彰化基督教醫療 財團法人彰化基 督教醫院	病例討論會	112.10.09	二期11樓連瑪玉講堂	5	陳惠靜 047238595 7068
B112090801 黃柏豪	中國醫藥大學附 設醫院	Mortality and Morbidity	112.10.13	中國醫藥大學附設醫院	5	陳冠蓉 04-22052121*12621

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112081411 Prof. Chigusa Moriza	*臺中市胃胰膽 癌教育暨防治學 會	2023 胰臟癌國際醫學研討會	112.10.13	日月千禧會議室	5 收費	何怡儒 0937626189
B112090605 賴建賓	澄清綜合醫院中 港分院	心腎症候群藥物新概念	112.10.13	台中市西屯區台灣大道 四段966號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B112080811 吳造中理事 長等人	台灣血脂衛教協 會	台灣血脂衛教協會2023年線上學術研討 會10月15日場次	112.10.15	ZOOM	10	周小姐 02-23587675
B112082210 趙志中醫師 等	*中山醫學大學 附設醫院	112年第3次高級心臟救命術(ACLS)課程	112.10.24- 112.10.25	誠愛樓臨床技能訓練中 心	15 收費	林秀琴 04-36098114
B112090614 張常勝	埔里基督教醫院	認識安寧療護與善終	112.10.27	南投縣埔里鎮鐵山路1 號	5	田遠梅 049-2912151#2731
B112090604 劉旭崇	澄清綜合醫院中 港分院	全院性死亡及併發症討論會(MMC)-內 科	112.10.27	台中市西屯區台灣大道 四段966號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B112081009 Prof. Mark W. Bowyer	臺中榮民總醫院	臺中榮民總醫院國際醫學研討會-強化緊 急醫療韌性: 應對戰場傷害、輻射和化 武暴露及智慧醫療挑戰	112.10.28	研究大樓1樓第四會場	5	黃嘉璿 04-23592525轉3608
B112082104 林健禾 等人	*台灣營養精神 醫學研究學會	臨床教育工作坊: 睡眠與營養、睡眠障 礙臨床工作坊、睡眠與中醫	112.10.28- 112.10.29	中國醫藥大學水滸校區 卓越大樓	15 收費	陳敬萱 0931900494
南區						
B112082915 曾冠叡 醫師	奇美醫療財團法 人佳里奇美醫院	高血脂治療管理新趨勢:複方SPC	112.10.02	佳里奇美醫院A81會議 室	5	莊馥綺 06-7263333#32987
B112082521 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.10.03	10樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B112080401 林尚儀	阮綜合醫療社團 法人阮綜合醫院	多重抗藥性革蘭性陽性球菌的治療策略	112.10.04	阮綜合醫院B棟10樓大 禮堂	5	曾玲雯 07-3351121
B112081614 陳昭宇 醫師	奇美醫療財團法 人柳營奇美醫院	JAK 抑制劑治療自身免疫/風濕病	112.10.05	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112072027 朱志勳 主任	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房暨臨床病 理討論會	112.10.05	高榮門診大樓第二會議 室	5	劉于禎 07-3422121#72000
B112090612 辛世杰	高雄縣醫師公會	DKD整合照護計畫及案例分析	112.10.06	岡山秀傳地下一樓會議 室	5	朱鈺帆 077473045
B112080816 王文倫	義大醫療財團法 人義大醫院	自身免疫性疾病相關的慢性腹瀉	112.10.06	義大醫院6樓大講堂	5	曹芯瑜 6150011#2981

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112091104 傅彬貴醫師 等人	台灣胸腔暨重症 加護醫學會	Epithelial Cytokines Educational Forum	112.10.07	高雄H2O水京棧國際酒 店2樓B廳	5	張家榕 02-2314-4089
B112081003 張瑋婷	奇美醫療財團法 人奇美醫院醫院	心臟腫瘤學國際研討會	112.10.07	奇美醫院第五醫療大樓 國際會議廳	5	曾婉萍 06-2812811#57434
B112082914 黃偉春	中華民國肺動脈 高血壓關心協會	肺高壓專家系列:從歐洲治療準則望眼台 灣治療新境界	112.10.11	線上會議	5	張婉霖 07-3468310
B112080302 王逸熙	長庚醫療財團法 人高雄長庚紀念 醫院	2023年度南區胸腔病例討論會	112.10.11	高雄長庚醫學大樓六樓 第二會議室	5	陳佳伶 07-7317123轉8199
B112072026 陳瑞光醫師	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房暨臨床病 理討論會	112.10.12	高榮門診大樓第二會議 室	5	劉子禎 07-3422121#72000
B112080815 周柏安	義大醫療財團法 人義大醫院	哮喘的最新進展	112.10.13	義大醫院6樓大講堂	5	曹芯瑜 6150011#2981
B112071111 馬永疆	衛生福利部臺南 醫院	內科雜誌研讀會	112.10.13	衛福部臺南醫院急診六 樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409
B112060807 李維鈞主任	奇美醫療財團法 人奇美醫院醫院	急診部與感染科聯合討論會	112.10.17	奇美醫院急診討論室	5	邱憶廷 06-2812811#57189
B112082520 謝俊民	奇美醫療財團法 人奇美醫院醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.10.17	10樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B112090411 陳韋廷醫師	臺南市立安南醫 院-委託中國醫 藥大學興建經營	死亡病歷討論會	112.10.17	第三醫療大樓6樓第三 會議室	5	蕭小姐 06-3553111 #3852
B112091203 李韋辛	高雄縣醫師公會	福氏內格里阿米巴腦膜炎	112.10.18	鳳山醫院	5	朱鈺帆 077473045
B112081613 黃國清主任	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	112.10.19	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112072025 曾文敏醫師	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房暨臨床病 理討論會	112.10.19	高榮門診大樓第二會議 室	5	劉子禎 07-3422121#72000
B112090501 趙昭欽	高雄縣醫師公會	C肝篩檢與防治	112.10.20	國軍岡山醫院二樓	5	朱鈺帆 077473045
B112080910 高玉禧	義大醫療財團法 人義大醫院	射頻消融治療無毒性甲狀腺腫	112.10.20	義大醫院6樓大講堂	5	曹芯瑜 6150011#2981
B112091101 謝政憲	衛生福利部臺南 醫院	內科雜誌研讀會	112.10.20	衛福部臺南醫院急診六 樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409

## 台灣內科醫學會一一二年十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
B112081108 蕭政岳	台灣基層糖尿病協會	為您的糖尿病患者帶來糖心腎的全面治療方案(不對外開放報名)	112.10.22	高雄漢來 15樓會展廳	5	何小姐 02-2685-2124
B112082519 謝俊民	奇美醫療財團法人奇美醫院醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.10.24	10樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B112050208 歐昱倫醫師	高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)	醫療群繼續教育課程-糖尿病腎病變治療中的新進展(限本院醫師與本院醫療群診所醫師參加)	112.10.24	健康促進講堂(+同步線上視訊)	5	鄭小姐 07-2610000*13
B112090508 林霽醫師	臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營	Grand round	112.10.24	第三醫療大樓6樓第三會議室	5	蕭小姐 06-3553111 #3852
B112081611 李佩倫主任	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	臨床死亡及併發症病例討論會	112.10.26	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B112090107 馮凱昱	高雄市立民生醫院	全院性學術與案例討論會-嚴重過敏反應 Anaphylaxis	112.10.26	高雄市立民生醫院2F會議室	5	謝鎔 07-7511131#2172
B112081624 陳清揚	義大醫療財團法人義大醫院	案例分享	112.10.27	義大醫院6樓大講堂	5	曹芯瑜 6150011#2981
AC1100029 洪健清	台灣內科醫學會	雲嘉地區10月份地方月會	112.10.29	台大雲林分院斗六院區急診6F	10	黃千祝 055323911#563004
B112082518 謝俊民	奇美醫療財團法人奇美醫院醫院	胸腔內科臨床病例討論會	112.10.31	10樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
東區						
B112090505 林育靖	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	罕見的乳癌肝轉移的肝臟表現	112.10.05	五樓大禮堂	5	張芸慈 03-9543131 #5409
B112090708 藍凡耘	國立陽明交通大學附設醫院	高風險職場的因應策略	112.10.12	本院蘭陽院區B2會議室	5	楊育慈 03-9325192#13515
B112090504 盧進德	醫療財團法人羅許基金會羅東博愛醫院	新興及再浮現傳染病	112.10.19	五樓大禮堂	5	張芸慈 03-9543131 #5409
AC1100031 郭豐吉	台灣內科醫學會	東部地區10月份地方月會	112.10.22	台東馬偕醫院平安樓五樓大禮堂	10	黃惠珊 089-310150#203

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

