



秘書處已於 3 月中旬寄發 113 年常年會費「繳費通知」，請於 4/30 前繳費

秘書處已於 3 月中旬寄發 113 年「繳費通知」，包括：113 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：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。至銀行匯款、自動櫃員機轉帳，則需負擔手續費。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(112)年有 24 位會員因連續三年未繳常年會費，已於 113 年 1 月 1 日中止會籍，敬請會員依期繳費，以維護個人權益。

內科學誌第 35 卷第 1 期已出刊，通訊教育答題：2024/3/10-2024/4/30 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」35 卷第 1 期已於 2 月下旬出刊，2024 年 3 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)，2024 年 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 / 共同第一作者 / *通訊作者
綜 論	
計步器結合網際網路對肺阻塞病人之成效：隨機對照試驗之統合分析	盧緹婕 / 沈德群 / * 吳樺姍 中國醫藥大學附設兒童醫院胸腔科 / 中國醫藥大學附設醫院內科部胸腔科 / 亞洲大學護理學院
腦部放射治療對於處理具表皮生長因子受體突變之非小細胞肺癌腦轉移患者的角色	張書豪 / * 陳依伶 澄清綜合醫院內科部
慢性特發性便秘之臨床診斷思路(上)	謝秉翰 臺北榮民總醫院內科部胃腸肝膽科
慢性特發性便秘之臨床診斷思路(下)	謝秉翰 臺北榮民總醫院內科部胃腸肝膽科
Emerging Horizons in Diabetic Kidney Disease: Role of Sodium-Glucose Cotransporter 2 Inhibitors	曾國賓 義大癌治療醫院內科部內分泌暨新陳代謝科

2 台灣內科醫學會會訊

探討 COVID-19 下的病人拒絕醫療權	簡竹瑄/* 蕭嘉瑩 台東馬偕紀念醫院家庭醫學科 / 內科部
病例報告	
What is behind Calcium Deposition over Gastric Mucosa?	莊至鈞/* 郭家榮 林口長庚紀念醫院內科部 / 胃腸肝膽科



「WCIM 2024」訂 10/30~11/2 於布拉格舉行，論文投稿截止日為 2024 年 5 月 31 日；本會將籌組代表團參加「WCIM 2024」，詳細資訊預計於 5 月公告。

「第 37 屆世界內科醫學會」(WCIM 2024) 訂 2024 年 10 月 30 日(三)至 11 月 2 日(六)在捷克布拉格 Prague Congress Centre 舉行。即日起開放投稿，截止日為 5/31，投稿相關訊息可參考大會公告資訊 (<https://www.wcim2024.com/call-for-abstracts>)。

本會於 113 年 3 月 17 日「第十三屆第二次理監事會議」決議，提供有投稿第 37 屆 WCIM「海報展示」並接受公開展示、確實註冊且參加大會之會員，補助海報第一作者新台幣 2 萬元(1 篇為限)；應邀擔任大會節目講座之會員，本會補助新台幣 3 萬元，歡迎會員踴躍投稿海報及參加大會學術活動，以增加台灣國際能見度。

為加強本會與國際組織之學術交流，在世界學術舞台為台灣發聲，本會將組團至布拉格參加「第 37 屆世界內科醫學會」，詳細資訊預計 5 月於本會官網公告，請有興趣的會員可注意本會官網訊息，會議相關重要資訊請閱覽大會網站 (<https://www.wcim2024.com/>)。



新冠疫情緩降，惟併發症個案仍多，疫情傳播風險持續，呼籲民眾儘速接種疫苗，降低重症及死亡風險

疾病管制署(下稱疾管署)3/19 表示，國內 COVID-19 疫情緩降，3/12-3/18 新增 409 例 COVID-19 本土確定病例(併發症)，與前一週(3/5-3/11)新增 408 例相當，併發症中 65 歲以上長者占 79%；另上週新增 51 例死亡病例，較前一週新增 60 例下降，死亡個案中 65 歲以上長者占 90%；國內疫情緩降，惟併發症個案仍多，疫情傳播風險持續，須注意併發症病例發生風險。近四週變異株監測總計，本土檢出病毒株以 JN.1 (92%) 為多，其次為 BA.2.86 (7%)、XBB.1.16 (1%) 及 XBB.1.5 (1%)；境外檢出病毒株以 JN.1 (86%) 為多，其次為 BA.2.86 (11%) 及 EG.5 (3%)。

疾管署指出，目前國內疫情緩降，惟疫情傳播風險持續，且目前主流變異株為變異株 JN.1，不可因過去曾感染過新冠、曾接種原始株或雙價疫苗而輕忽疫情威脅。2023 年 9 月 26 日新冠 XBB 疫苗開打以來，本土通報確診併發症及死亡病例中未曾接種新冠 XBB 疫苗者均占 96%(含)以上，呼籲年滿 6 個月以上之兒童、青少年及成人儘速接種疫苗。

疾管署說明，國內新冠 XBB 疫苗迄今已累計接種 215.3 萬人次，其中莫德納 XBB 疫苗累計 189.7 萬人次，Novavax XBB 疫苗累計 25.7 萬人次，全國接種率 9.08%。由於疫情傳播風險仍持續，且國內本土併發症及死亡個案多數皆未接種 XBB 疫苗，而接種 XBB 疫苗是可有效提升對抗目前主流變異株之免疫保護力，不僅對新冠輕症預防效果佳，更能降低併發重症或死亡之風險。

疾管署提醒，目前全國尚餘莫德納 XBB 疫苗約 385.1 萬劑、Novavax XBB 疫苗約 13.4 萬劑，兩種廠牌均安全且能有效對抗目前主流變異株，呼籲尚未接種新冠 XBB 疫苗民眾，為 12 歲以上民眾可選擇一種廠牌接種，6 個月以上至 11 歲兒童依核准適應症，應接種莫德納 XBB 疫苗，以提升免疫保護力。接種院所資訊可至疾管署官網「秋冬疫苗專區」或至各縣市官網查詢。



國內出現本年首例流行性腦脊髓膜炎確定病例，籲請民眾注意呼吸道衛生，出現疑似症狀應儘速就醫

疾病管制署(下稱疾管署)3/19 公布 2024 年國內首例本土流行性腦脊髓膜炎確定病例，為北部 4 歲女童，無國外旅遊史，於 2024 年 3 月上旬出現咳嗽、鼻塞等呼吸道症狀，一週後咳嗽加劇，並陸續出現發燒、嘔吐、全身無力等症狀，多次至診所就醫未改善，13 日因四肢出現紫斑至醫院就醫，經醫師評估收住加護病房，住院當日並出現痙攣及意識改變情形，醫院於 15 日通報並經檢驗確認感染流行性腦脊髓膜炎，目前病況尚穩定，轉入小兒科病房治療中。衛生單位並進行疫情調查，至 16 日已匡列同住、非同住家人及校園接觸者共 19 名，均無出現疑似流行性腦脊髓膜炎症狀，相關接觸者已全數給予預防性投藥，並由地方衛生單位持續進行健康情形追蹤。

疾管署說明，依據疾管署監測資料顯示，國內今年累計 1 例流行性腦脊髓膜炎確定病例，與 2015 年至 2023 年同期病例數(介於 0-3 例)相當，2015 年至 2023 年統計資料顯示，每年累計病例數介於 1-12 例，個案感染年齡以 25-64 歲為多(占 33%)，並以感染腦膜炎雙球菌 B 型最常見。

疾管署表示，流行性腦脊髓膜炎傳染途徑主要為接觸感染者或帶菌者之喉嚨及鼻腔分泌物或飛沫，須透過親密或長時間接觸方可有效傳播，健康者可能呈現無症狀鼻咽部位帶菌，其中僅少數帶菌者會發展成侵襲性疾病，免疫低下者較容易致病，其潛伏期約 2~10 天，主要症狀為發燒、劇烈頭痛、頸部僵直、噁心、嘔吐、出血性皮疹等，有時也會出現昏迷和譫妄等症狀，嚴重時甚至休克死亡，需及時給予抗生素治療。1 歲以下的嬰兒，臨床症狀較不典型而不易察覺，常只有發燒、嘔吐症狀，另可能會出現躁動不安、哭叫、不易餵食等症狀，或有凶門突出的情形，但不一定會有頸部僵直等典型腦膜炎症狀。

疾管署提醒，冬春之際是許多呼吸道疾病好發季節，應儘量避免長時間處於過度擁擠或通風不良的場所，並注意手部及呼吸道衛生，以降低感染機會；倘若出現疑似症狀應儘速就醫，早期診斷治療，避免病情惡化。另籲請醫師提高警覺加強通報，並適時給予抗生素治療。相關資訊可至疾管署全球資訊網或撥打免付費防疫專線 1922(0800-001922) 洽詢。



癌症就醫好選擇 癌症診療品質認證醫院來相挺

癌症已 41 年蟬聯為國人十大死因之首，根據國民健康署癌症登記資料顯示，110 年癌症發生人數為 12 萬 1,762 人。民眾罹患癌症時，如何選擇可信任的醫院接受治療，是癌友面臨最迫切的問題。因此，國民健康署為提升癌症病人照護品質，並與國際癌症診療潮流接軌，自民國 97 年開始推動「癌症診療品質認證」，目前全臺共有 67 家醫院通過「癌症診療品質認證」，已有 8 成 5 以上癌症病人於通過認證的醫院接受治療，成為癌友值得信賴的抗癌靠山。

癌症確診後該怎麼辦？選擇癌症認證醫院治療有保障

民眾就醫檢查時，經醫師診斷為癌症時，內心常會惶恐不安、不知所措，不知道該選擇哪家醫

院進行癌症治療，有鑑於此，國民健康署於 94 年委託國家衛生研究院辦理認證研究計畫，參考國際制度，於 97 年開始正式實施癌症診療品質認證，嚴謹為民眾把關及指導醫院改善診療服務，藉以提升國內癌症診療與照護的品質，而我國全癌症病人 5 年存活率也從 95 年至 99 年間的 51.1%，提升為 106 年至 110 年間的 62.1%，增幅 21.53%，顯示我國癌症照護品質已有提升。

跨科別團隊整合式照護 兼顧病人的安全與生活品質

癌症診療品質認證醫院打破過去各科醫師獨立作戰的模式，透過整合癌症相關科別，成立不同科別的專科醫師團隊及整合式照護門診，並集結腫瘤內外科、放射腫瘤科、病理科、影像診斷科及腫瘤個案管理師等組成跨科別團隊，藉由多專科之間的定期開會，充分討論並確認每位病人的檢查結果，使癌症治療更臻完整；再配合營養師的飲食照護、心理師的心理諮商，以及安寧緩和照護團隊等，全面照護病人的身心與提升其生活品質為醫療團隊共同目標之一。

以病人為中心，落實全人全程照護

癌症診療品質認證規範嚴謹，醫院要通過認證，必須建立具有醫學實證的診斷、治療及癌症照護等標準作業流程，透過認證過程實際觀察病人所獲得的醫療照護，包括化學治療、放射線治療及手術等，是否符合各項醫療服務品質規範。舉凡從開藥到給藥，都有標準作業流程和監測機制，達到層層把關的目的，以守護病人的醫療、用藥安全與生活品質為主。

在地診治，認證醫院來守護

隨著癌症存活率的增加，癌症病人往往需要長時間的回診治療及追蹤，部分癌友因為跨縣市就診，舟車勞頓，加重了身心不適，因而放棄了回醫院篩檢、診斷及治療，這可能造成病情延誤，錯失治療黃金期，加深治療難度。國民健康署吳昭軍署長呼籲，民眾如有癌症診斷及治療問題，可至鄰近之癌症診療品質認證醫院就醫，把握癌症治療之最佳時機，目前全臺共有 67 家醫院通過癌症診療品質認證，名單公布於國民健康署網站 (<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=129&pid=14957>)。



用藥多留意，遠離藥品肝損傷

藥品肝損傷是常見的藥害之一，不僅造成病人傷害，也可能引發醫療爭議；但是透過肝功能檢查及追蹤，早期發現肝損傷徵兆，進而接受治療，有助於保障肝臟健康，避免嚴重藥害發生。食品藥物管理署（食藥署）提醒，民眾應遵循醫囑與藥品標示用藥，注意用藥期間身體反應；醫療人員則應在用藥前審慎評估藥品風險及效益，讓病人了解藥品肝損傷的可能症狀，並在用藥期間檢查追蹤肝功能，以保障用藥安全。

根據藥害救濟統計資料，常見造成肝損傷的藥品包括：抗結核藥（如 Rifampin、Isoniazid、Pyrazinamide、Ethambutol、Rifabutin、Rifapentine）、抗黴菌藥（如 Terbinafine）、抗生素（如 Cotrimoxazole）、抗癲癇藥（如 Valproate）、降尿酸藥（如 Allopurinol）、降血脂藥（如 Atorvastatin、Fenofibrate）、非類固醇抗發炎藥 NSAIDs（如 Etoricoxib）、抗甲狀腺藥（如 Methimazole）及抗發炎和抗風濕藥（如 Sulfasalazine）等，且有超過 6 成的肝膽疾患救濟案例年齡在 50 歲以上，大多罹患多重慢性疾病，服用藥品繁雜，容易發生藥品交互作用，造成肝損傷。民眾在用藥期間若有食慾不振、全身虛弱、疲倦、噁心及茶色尿等症狀，可能是肝損傷警訊，應儘速就醫檢查。食藥署呼籲，使用藥品是效益與風險的衡量，不要因為害怕藥品副作用而不敢用藥，以免延誤了治療時程，只要謹慎用藥，注意藥品副作用發生的可能，同時謹記「生病找醫師，用藥問藥

師」，隨時與醫療人員保持好的聯絡，醫病雙方共同守護用藥安全。

出奇制「腎」！推動腎病識能友善診所 幫您掌握腎期別 改善風險因子 有效控制三高

111年十大死因排名第10位為腎炎、腎病症候群、腎病變，而慢性腎臟病是台灣目前醫療花費最高的疾病。實證資料顯示，導致腎臟病的風險因子主要是三高（高血糖、高血壓及高血脂），另外，吸菸、肥胖與不當藥物使用也是導致腎功能變差的因素之一。每年3月第二個星期四為「世界腎臟日」，今年的主題為「人人享有腎臟健康」（Kidney Health for All），強調腎臟病的預防與管理，尤其是早期篩檢及治療的重要性，並提醒全球注意腎臟病防治的重要性。

超過3成以上個案有三高且腎功能異常，需小心謹「腎」

為強化國人腎臟病預防與早期管理，國民健康署免費提供40-64歲民眾每3年1次、65歲以上民眾每年1次之成人預防保健服務，每年使用人數近200萬人。分析109-111年近3年成人預防保健服務資料顯示，使用該項服務的民眾中，超過3成以上有三高合併腎功能異常、近2成民眾同時有吸菸及腎功能異常、超過2成有肥胖且腰圍過粗合併腎功能異常。國民健康署為提升國人對腎臟病的病識感，延緩疾病的進程，已於全國推動423家腎病識能友善診所，針對健康檢查腎功能異常及有相關風險因子的民眾，提供專業的照護及衛教輔導，幫助民眾了解腎臟病期別，代表「腎」健康狀況的意義，也同時告知導致腎臟病的風險因子（如三高、肥胖、吸菸、不當藥物使用）等相關知識。國民健康署吳昭軍署長表示，積極配合醫療團隊，找出危害腎臟的因子，並且養成均衡飲食、規律運動及良好生活習慣，三高控制好，才是逆轉「腎」功能的不二法門。

定期健檢 遵循願腎黃金8守則 迎向腎利人生

國民健康署吳昭軍署長呼籲，應定期接受健康檢查，才能及早發現自己腎功能狀況，並及早處理。此外，最重要的是若想及早保護腎臟健康，請國人要遵循護腎黃金8守則：(1)多喝水、(2)健康飲食、(3)規律運動、(4)定期檢查腎功能、(5)三高控制、(6)體重控制、(7)不抽菸及(8)避免服用不當藥物等，建立健康的良好生活習慣，將「預防勝於治療」之觀念，落實於日常生活中，才是願腎之道！

「愛腎護腎，腎利人生」園遊會

為響應2024世界腎臟日，台灣腎臟醫學會於全國北、中、南辦理「愛腎護腎，腎利人生」園遊會，宣傳願腎健康、強化預防保健重於治療的概念，並結合醫療院所，透過衛教宣導講座、有獎徵答以及趣味闖關，推廣腎臟病防治衛教相關訊息。完成趣味闖關活動任務者還可以參加摸彩活動，鼓勵民眾踴躍參與，詳細資訊可上「腎利人生」官網查詢。



 健保署公告：修訂含 ceftazidime+avibactam sodium 成分藥品 (如 Zavicefta) 之給付規定，自 113 年 4 月 1 日生效。

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

修訂後給付規定	原給付規定
<p>10.3.6.Ceftazidime+avibactam sodium (如 Zavicefta): (109/6/1、113/4/1)</p> <p>1. 限使用於病人有下列條件之一，且經感染症專科醫師會診，確認有 <u>carbapenem 抗藥性革蘭氏陰性菌感染之可能或明確證據</u>而需使用者；<u>申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料</u>：(109/6/1、113/4/1)</p> <p>(1) 複雜性腹腔內感染。</p> <p>(2) 複雜性泌尿道感染。</p> <p>(3) 院內感染型肺炎。</p> <p>(4) 其他臨床感染症懷疑為對 carbapenem 具抗藥性之感染。(113/4/1)</p> <p>2. 在經感染症專科醫師會診確認使用者，以經驗療法使用後細菌培養結果，若非對 carbapenem 具抗藥性，則限定使用 7 天。(113/4/1)</p> <p>3. 使用不得超過 14 天，如因臨床需要而確有延長治療之必要，需經感染科醫師再照會評估認可，且照會紀錄應留存病歷備查。(113/4/1)</p>	<p>10.3.6.Ceftazidime+avibactam sodium (如 Zavicefta): (109/6/1)</p> <p>1. 限下列條件之一且經感染症專科醫師會診確認需使用者：</p> <p>(1) 複雜性腹腔內感染</p> <p>(2) 複雜性泌尿道感染</p> <p>(3) 院內感染型肺炎</p> <p>(4) 其他臨床感染症</p> <p>2. <u>申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料</u>。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。

 健保署公告：修訂含 lorlatinib 成分藥品 (如 Lorviqua) 之給付規定，自 113 年 4 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>9.81.Lorlatinib (如 Lorviqua)：(109/6/1、112/11/1、113/4/1)</p> <p>1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌第一線治療。(112/11/1)</p> <p>(1) 須經事前審查核准後使用：</p> <p>I. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。</p> <p>II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30105B 規定之 ALK 突變檢測報告。</p> <p>III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每 3 個月需追蹤其作為評估療效的影像 (如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。</p>	<p>9.81.Lorlatinib (如 Lorviqua)：(109/6/1、112/11/1)</p> <p>1. 適用於 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌第一線治療。(112/11/1)</p> <p>(1) 須經事前審查核准後使用：</p> <p>I. 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請。</p> <p>II. 初次申請時需檢具確實患有非小細胞肺癌之病理或細胞檢查報告，以及符合本保險醫療服務給付項目及支付標準伴隨式診斷編號 30105B 規定之 ALK 突變檢測報告。</p> <p>III. 再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，如給藥 4 週後，需追蹤胸部 X 光或電腦斷層等影像檢查評估療效，往後每 4 週做胸部 X 光檢查，每 3 個月需追蹤其作為評估療效的影像 (如胸部 X 光或電腦斷層)，若病情惡化即不得再次申請。</p>

<p>(2) Lorlatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、brigatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。</p> <p>2. 適用於在 ceritinib、alectinib 或 brigatinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。(109/6/1、112/11/1、113/4/1)</p> <p>(1) 須經事前審查核准後使用。</p> <p>(2) 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。</p>	<p>(2) Lorlatinib 與 alectinib、ceritinib、crizotinib、brigatinib 用於 ALK 陽性之晚期非小細胞肺癌第一線治療時，僅得擇一使用，除因病人使用後，發生嚴重不良反應或耐受不良之情形外，不得互換。</p> <p>2. 適用於在 ceritinib 或 alectinib 治療中惡化之 ALK 陽性的晚期非小細胞肺癌患者。(109/6/1、112/11/1)</p> <p>(1) 須經事前審查核准後使用。</p> <p>(2) 每次申請事前審查之療程以三個月為限，每三個月需再次申請，再次申請時並需附上治療後相關臨床資料，若病情惡化即不得再次申請。</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

備註：劃線部分為新修訂規定。



【案例一】衛部爭字第 1123405682 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：○醫院(以下簡稱○醫院)。</p> <p>二、申請核發重大傷病證明之診斷病名：「先天性主動脈瓣狹窄(診斷代碼：Q230)」。</p> <p>三、核定內容： 本件經專業審查，認為依所附影像資料無法證實病患bicuspid aortic valve(兩瓣式主動脈瓣)，其病況不符目前重大傷病範圍中第8項先天性心臟病之規定，不同意發給重大傷病證明。</p> <p>四、申請人不服，主張其為76歲男性，心臟超音波發現嚴重主動脈瓣膜狹窄，因嚴重鈣化，心臟超音波不易區分是tricuspid bicuspid aortic valve，惟電腦斷層在近年研究發現能精準診斷bicuspid aortic valve，故其斷層掃描報告診斷應為bicuspid aortic valve云云，向本部申請審議。</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8項(三)。</p> <p>二、健保署提具意見</p> <p>為維護申請人權益，本案經該署再送專業審查，認為依奇美醫院送核時提出2份佐證：1. 心臟超音波報告：報告僅提及嚴重主動脈狹窄，而未提及主動脈瓣膜病兆，靜態影像無法看出是否為bicuspid valve。2. 主動脈電腦斷層影像：雖提及“suspect bicuspid aortic valve”，然無法確定此診斷，就影像光碟內容：Aortic valve 內容項次 I005254-I005256 等影像疑似有3個瓣膜鈣化區塊，故不支持bicuspid aortic valve 診斷。申復提出下肢血流檢查，肺功能、頸超等檢查均無關此診斷，補件提出報告亦是無關，故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及卷附「診斷證明書」、「心臟超音波報告」、主動脈電腦斷層影像等相關資料影本顯示：</p> <p>(一) 申請人為76歲男性，固患有嚴重主動脈瓣狹窄，惟無法排除其他原因(如：老化、發炎等)導致主動脈瓣狹窄。</p> <p>(二) bicuspid aortic valve(兩瓣式主動脈瓣)與先天性主動脈瓣狹窄為不同診斷，即兩瓣式主動脈瓣不必然會有 aortic stenosis(主動脈瓣狹窄)，主動脈瓣狹窄亦不一定為兩瓣式主動脈瓣。</p>

(三) 卷附資料無法確認申請人為兩瓣式主動脈瓣，更無法判定為先天性主動脈瓣狹窄，不足以佐證申請人之病情符合本保險重大傷病項目第8項(三)「先天性心球〔胚胎〕及心臟中隔閉合之畸形或心臟之其他先天性畸形」之條件。

(四) 綜合判斷：同意健保署意見，不同意核發重大傷病證明。

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。

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。

【案例二】衛部爭字第1123406253號(權益案件)

審定	
主文	<p>一、原核定關於重新核定核退申請人於112年7月5日2次門診就醫自付之醫療費用計新臺幣2,118元部分申請審議不受理。</p> <p>二、其餘申請審議駁回。</p>
事實	<p>一、境外就醫地點：大陸地區江蘇省南京市○醫院、南京○醫院、南京○醫院。</p> <p>二、就醫原因：呼吸道感染、氣管炎、鼻過敏等。</p> <p>三、就醫情形：112年7月5日(2次)、11日、24日、27日(2次)、31日、8月7日、10日、14日、21日計11次門診。</p> <p>四、醫療費用：折合新臺幣(下同)1萬2,421元(其中112年7月5日2次門診各2,094元及1,575元)。</p> <p>五、核定內容：經專業審查，認定非屬不可預期之緊急傷病，不同意給付。</p>
理由	<p>一、法令依據</p> <p>(一) 全民健康保險爭議事項審議辦法第18條第1項第4款。</p> <p>(二) 全民健康保險法第55條第2款。</p> <p>(三) 全民健康保險自墊醫療費用核退辦法第6條第1項第2款及第2項。</p> <p>(四) 改制前行政院衛生署(於102年7月23日改制為衛生福利部)91年10月2日衛署健保字第0910060027號函。</p> <p>(五) 健保署112年7月12日健保醫字第1120662886號公告。</p> <p>二、健保署提具意見</p> <p>為維護申請人權益，該署復將申請人爭議審議申請書補述事實及理由、所檢附新事證，再送專業審查結果，同意給付112年7月5日(2次)門診醫療費用，餘9次門診經專業醫師審查，認定皆為變異性(過敏性)咳嗽追蹤且無氣喘急性發作，非屬緊急傷病，核定不予給付。</p> <p>三、本件經綜整本部委請醫療專家審查意見及卷附「門(急)診病歷」、「導診單(處方)」、「X線檢查會診報告單」、「過敏原皮膚點刺檢查報告單」、「口呼出氣+鼻呼出氣一氧化氮測定報告」、影像資料DR檢查報告單、照片圖片等就醫資料及健保署意見書顯示，申請人因咳嗽、流涕、鼻疼痛等症狀於112年7月5日(2次)、11日、24日、27日(2次)、31日、8月7日、10日、14日、21日計11次門診就醫，茲查核分述如下：</p> <p>(一) 關於112年7月5日(2次)門診</p> <p>1. 關於醫療費用2,118元部分</p> <p>此部分申請人於112年12月27日(本部收文日)申請審議後，業經健保署重新審核，同意給付112年7月5日2次門診費用，依健保署公告「112年7、8、9月份全民健康保險臺灣地區外自墊醫療費用核退上限」，門診每次1,059元，補核退費用2,118元(計算式：1,059元×2=2,118元)，於113年1月10日以受理號碼1121123488全民健康保險自墊醫療費用核退核定通知書核付申請人在案，則此部分申請爭議審議標的已不存在。</p> <p>2. 關於其餘未准核退醫療費用1,551元(計算式：2,094元+1,575元-2,118元=1,551元)部分此部分係該2次門診費用中超過核退上限之醫療費用，健保署未准核退，於法並無不合。</p> <p>(二) 關於112年7月11日、24日、27日(2次)、31日、8月7日、10日、14日、21日計9次門診就醫</p> <p>1. 申請人於112年7月11日、24日、27日、31日、8月7日、10日、14日、21日因咳嗽、有痰、流涕、鼻疼痛等症狀門診就醫，經診斷為「呼吸道感染」、「急性鼻炎」、「支氣管炎」等，接</p>

受檢查及藥物治療，卷附就醫資料並無情況緊急之相關描述，不足以佐證其病情或診斷符合全民健康保險自墊醫療費用核退辦法第3條所定之緊急傷病範圍，系爭9次門診尚難認屬因不可預期之緊急傷病而就醫。

2. 綜合判斷：同意健保署意見，不予核退112年7月11日、24日、27日(2次)、31日、8月7日、10日、14日、21日計9次門診費用。

四、申請人主張其112年6月底感冒，出現夜咳並逐漸加重，半夜睡到一半咳嗽劇烈並咳到吐，7月5日至南京市第一醫院兒科就診，拍X光片及驗血後，醫生判斷為支氣管炎，建議住院注射點滴治療。家長對其診療方式不認可，遂於當日下午轉至南京明基醫院兒科就診，醫生判定為變異型咳嗽，肺部輕微炎症不需注射治療，故開立霧化類藥品，惟霧化控制夜咳效果不佳，期間仍舊咳到吐且出汗，7月11日回診，並依醫生要求做過敏源和呼吸測定，醫生開出類似哮喘類長期用藥和孟魯斯特片。使用噴霧式藥品幾天後，出現過敏症狀，臉部、脖子及大腿出現紅疹，遂停止用藥。過敏期間並無夜咳，但停藥後七八天又逐漸開始，半夜兩三點和早上五六點定時咳嗽，7月24日至南京市中醫院兒科就醫，醫生判斷為支氣管炎，開羅紅黴素治療。夜咳無改善，7月27日回診，醫生改阿奇黴素，同時建議至耳鼻喉科檢查有無異常。陸續服用阿奇黴素三個週期，惟夜咳並無明顯控制，嚴重時午睡，晚上入睡，凌晨兩三點，早上五六點，起床後都出現猛烈咳嗽，甚至出現氣道高反應(早起起床出現大口連續吸氣)，後醫生開糖皮質激素和支氣管擴張等霧化用藥和孟魯斯特片，夜咳始得以控制云云，惟所稱核難執為本案之論據，分述如下：

- (一) 查全民健康保險係強制性社會保險，雖肩負著保障全體國民健康之使命，惟基於財源之有限性與醫療資源分配正義性，以保險醫事服務機構所提供之適切、合理而有必要之基本醫療照護為前提。我國考量各國生活水準之差異，為維護整體保險對象權益之公平性，乃於全民健康保險法第55條第2款及第56條第2項規定：「保險對象有下列情形之一者，得向保險人申請核退自墊醫療費用：二、於臺灣地區外，因罹患保險人公告之特殊傷病、發生不可預期之緊急傷病或緊急分娩，須在當地醫事服務機構立即就醫；其核退之金額，不得高於主管機關規定之上限。」、「保險對象申請核退自墊醫療費用應檢具之證明文件、核退基準與核退程序及其他應遵行事項之辦法，由主管機關定之。」，本部改制前行政院衛生署遂按上開法律授權訂定「全民健康保險自墊醫療費用核退辦法」，先予敘明。
- (二) 依前開規定，保險對象至非本保險醫療機構就醫，以發生不可預期之緊急傷病或緊急分娩，須在當地醫事服務機構立即就醫者，始得申請核退醫療費用，該核退內容自亦以適切、合理而有必要之緊急處置為限，又依本部改制前行政院衛生署91年10月2日衛署健保字第0910060027號函釋意旨，前揭核退辦法並賦予保險人對臺灣地區外之核退案件，依例外從嚴之法理，有審核其醫療是否適當且合理之權限，亦有臺北高等行政法院100年度簡字第767號判決及臺灣士林地方法院107年度簡字第20號行政訴訟判決可資參照。
- (三) 本件申請人系爭11次門診就醫，其中112年7月5日2次門診部分，健保署已重新核定核付費用，而其餘112年7月11日至8月21日期間9次門診部分，除經有審核權限之機關健保署審查判斷外，本部復依前開規定，再委請醫療專家就申請人檢附之前開就醫資料專業判斷結果，亦認為非屬因不可預期之緊急傷病而就醫，已如前述，申請人所稱，核有誤解。

五、綜上，原核定關於重新核定核退醫療費用2,118元部分，申請爭議審議之標的已不存在，應不予受理；其餘醫療費用，健保署未准核退，並無不合，原核定關於此部分應予維持。

據上論結，本件申請為部分不受理，部分無理由，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18條第1項第4款暨第19條第1項規定，審定如主文。



內科醫學會雲嘉地區四月份地方月會

一、時間：113 年 04 月 20 日 (星期六) 上午 8:40 ~ 12:00

二、地點：大林慈濟醫院大愛樓 2 樓第一會議室

(嘉義縣大林鎮民生路 2 號)

三、連絡人：陳淑娟

四、電話：05-2648000#5241

五、認定積分：內科醫學會 A 類 10 分

時間	主題	主講人/指導人	主持人
08:40 ~ 09:00	報到		
09:00 ~ 09:05	Opening Remark	大林慈濟醫院 院長室 曾國枝 醫療長	
09:05 ~ 10:05	Endocrine hypertension	大林慈濟醫院 新陳代謝科 李佩娟 主治醫師	大林慈濟醫院 內科部 曾志偉 主任
10:05 ~ 10:40	A 49 y/o woman presented with poor controlled hypertension since 7 years ago	大林慈濟醫院 內科部 施孟芸 住院醫師 新陳代謝科 吳俊鋒 主治醫師	大林慈濟醫院 新陳代謝科 連偉成 主任
10:40 ~ 11:10	A 45 y/o female presented with palpitation and epigastralgia for few days	大林慈濟醫院 內科部 許哲維 住院醫師 新陳代謝科 吳俊鋒 主治醫師	大林慈濟醫院 新陳代謝科 連偉成 主任
11:10 ~ 11:40	A 46 y/o female presented with coarsened facial features since years ago	大林慈濟醫院 內科部 方懿君 住院醫師 新陳代謝科 黃欣寧 主治醫師	大林慈濟醫院 新陳代謝科 連偉成 主任
11:40 ~ 12:00	Discussion		大林慈濟醫院 內科部 曾志偉 主任



五、Andreas Vesalius 是一位出生於比利時的偉大科學家，他堅信人類的解剖與動物是有差異的，後來成為文藝復興早期第一位打破影響中古世紀 1500 年的蓋倫 (Claude Galen) 醫學理論的偉大科學家

林中生教授

中山醫學大學附設醫院內科部

Andreas Vesalius 畢業於比利時魯汶大學後，他來到義大利威尼斯的 Padua 大學，著手尋找人類與一般動物之間的差異，並且在 Padua 大學發表了他的偉大研究著作。

在 1538 年，他發表了 *Tabulae Anatomicae*，其中記載了首次在 Padua 研究解剖的圖像及筆記，精準；生動地描繪了人體的血管及肌肉骨骼等系統，開啟了人類解剖的新紀元。此外，他的獨特理念也得到了當地法官的大力支持，將死刑犯之遺體供他進一步的探討和了解。從此，他一步一步地展現出人類解剖醫學的精華，探索人體的心臟，肝臟等等各個器官的奧秘，成為後人了解人體奧妙的一大助力。

1540 年，他的著作《人體構造》(*De homini corporis fabrica – The Structure of the Human Body*) 問世，那是一本人類解剖學的珍貴繪本，將人類的解剖以優雅清晰正確地描繪出來，也讓醫療進步跨越了另一個世代。此書在當時具有重大意義，因其精確和豐富的優雅插圖，是由威尼斯畫派最代表性的畫家堤香 (Titian) 他最能幹的弟子強·史蒂芬·凡·柯爾卡 (Jan Stephan Van Calcar) 所畫，再加上最新印刷技術和精美木模，將圖片標誌性地印到書上，開啟了書籍印刷技術的先聲。

因為他的研究和著作，Padua 大學成為吸引眾多科學家和學者的聚集地，哥白尼等知名人物也曾經在此學習和研究。Andreas Vesalius 被認定是解剖醫學之父，他對人類醫療事業做出的貢獻不可磨滅，其影響不僅僅局限於醫學，也推及教育和書籍印刷的歷史。

台灣內科醫學會一一三年四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						
B113021503 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	113.04.01 15:00-17:00	三軍總醫院7樓702會 議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B113030813 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	113.04.08 15:00-17:00	三軍總醫院7樓702會 議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B113030812 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	113.04.15 15:00-17:00	三軍總醫院7樓702會 議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B113030811 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	113.04.22 15:00-17:00	三軍總醫院7樓702會 議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B113030809 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	113.04.29 15:00-17:00	三軍總醫院7樓702會 議室	5	陳偉萍 02-87923311#24081
B113010819 陳連書等人	* 大千綜合醫院	高級心臟救命術(ACLS)訓練課程 (須事先報名,限60名)	113.04.26-27 07:30-18:30	醫療大樓4樓會議室	15 收費	教研部宜芸 037-357125#64005
B113012903 李偉華	* 中山醫療社團法人 中山醫院	37歲男性皮疹	113.04.30 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B113022306 張恬君等	* 中華民國糖尿病衛 教學會	04/12- 專家論糖(線上課程)	113.04.12 12:30-13:30	線上課程	5 收費	陳亭君 02-2560-3118#18
B113022304 沈峰志等	中華民國糖尿病衛教 學會	穩糖降脂線上論壇(線上課程)	113.04.13 12:20-15:40	線上課程	5	陳亭君 02-2560-3118#18
B113022704 范綱志等	* 中華民國糖尿病衛 教學會	4/14- 2024 ADA 指引糖尿病治療新 進展課程(線上課程)	113.04.14 08:30-12:30	ZOOM 線上課程	5 收費	陳亭君 02-2560-3118#18
B113031207 蔡依靜等	中華民國糖尿病衛教 學會	4/21- CGM 科技, 剖析控糖新境界 (線上課程)	113.04.21 10:00-12:40	線上課程	5	陳亭君 02-2560-3118#18
B113011509 郭錦松等	* 中華民國糖尿病衛 教學會	113年糖尿病衛教核心課程-台大 4/27	113.04.27 08:00-16:50	台大公衛學院;101講 堂	10 收費	陳亭君 02-2560-3118#18
B113011506 沈宜靜等	* 中華民國糖尿病衛 教學會	113年糖尿病衛教核心課程-台大 4/28	113.04.28 08:00-16:40	台大公衛學院;101講 堂	10 收費	陳亭君 02-2560-3118#18
B113020507 萬永亮等	* 中華民國醫用超音 波學會	一般科超音波講習課程基礎班	113.04.13-14 09:00-16:45	台大醫學院502講堂	15 收費	張小姐 02-25531757#16
B113030416 林隆君醫師 等15位	* 中華民國醫用超音 波學會	超音波解剖學系列視訊講習課程第 一場	113.04.20 09:20-16:25	線上視訊	5 收費	張小姐 02-25531757#16
B113030810 翁浩睿	台北市醫師公會	癢的臨床意義與評估：以非皮膚科 醫師角度出發	113.04.19 13:00-15:00	實體(公會七樓會議 室)+線上並行	5	范石琴 02-23510756*12
B113030808 程劭儀	台北市醫師公會	關注健康老化,預防接種超前部屬	113.04.26 13:00-15:00	實體(公會七樓會議 室)+線上並行	5	范石琴 02-23510756*12
B113031102 劉銘恩	台灣周邊血管學會	血栓APP	113.04.15 18:30-20:10	線上課程	5	鍾念如 0909386646
B113022713 陳永瑄醫師	台灣胸腔暨重症加護 醫學會	重症病例討論會	113.04.12 15:00-16:30	台灣胸腔暨重症加護 醫學會會址	5	李宜庭 02-2314-4089#12
B113022706 黃俊達醫師	台灣胸腔暨重症加護 醫學會	X光病例討論會	113.04.19 15:00-16:30	台灣胸腔暨重症加護 醫學會會址	5	李宜庭 02-2314-4089#12

台灣內科醫學會一一三年四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
B113022205 張經緯	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院及淡水馬偕紀念醫院	2024年馬偕紀念醫院肝臟醫學中心年度會議	113.04.13 08:30-15:30	馬偕醫院平安樓 15 階梯講堂	5	張琦 25433535#2469
B113031204 林承釅	台灣基層透析協會	2024 台灣基層透析協會區域研討會 (0409 台北研討會)- 限會員參加，不對外開放	113.04.09 18:30-21:00	新北市板橋區民權路 88 號	5	曾小姐 093255108
B113030705 蘇景傑 醫師	* 台灣基層糖尿病協會	血脂治療的前世與今生 (線上課程)	113.04.11 12:30-13:30	線上課程	5 收費	鄭小姐 02-2685-2124
B113030113 吳明儒	台灣基層糖尿病協會	腎利沙龍－腎病照護常見問答 (線上課程)	113.04.11 18:30-19:30	線上課程	5	鄭詠云 02-2685-2124
B113030818 張軒睿	* 台灣基層糖尿病協會	老年糖尿病照護穩糖保護認知功能與心腎保護的迷思 (線上課程)	113.04.12 12:30-13:30	線上課程	5 收費	鄭詠云 02-2685-2124
B113030502 林威宏	台灣基層糖尿病協會	eGFR Dip After SGLT2 Inhibitor Initiation Clinical Implication & Patient Communication	113.04.15 12:30-13:30	線上課程	5	李小姐 02-2685-2124
B113022206 林圻城	台灣基層糖尿病協會	Optimizing Initial Treatment Strategy for Parkinson's Disease (線上課程)	113.04.19 12:30-13:30	線上課程	5	李小姐 02-2685-2124
B113022204 楊焜斌	台灣基層糖尿病協會	Strategies to optimize the treatment of VTE	113.04.26 12:30-13:30	線上課程	5	李小姐 02-2685-2124
B113031203 吳季恒	長庚醫療財團法人台北及林口長庚紀念醫院	教學活動	113.04.02 07:30-08:30	林口長庚第二會議廳	5	高東淑 033281200#2110
B113031202 陳柏宇	長庚醫療財團法人台北及林口長庚紀念醫院	病例討論	113.04.11 07:30-08:30	林口長庚第二會議廳	5	高東淑 033281200#2110
B113031105 陳明晃 醫師 等 5 位	長庚醫療財團法人台北及林口長庚紀念醫院	歐洲神經內分泌腫瘤學會後綜合研討會	113.04.13 14:00-18:00	台北漢來大飯店 6F 會議中心群嘉閣	5	黃小姐 0953987920
B113022003 陳碩為	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 -GR	113.04.16 07:30-08:30	5 樓會議室	5	明資芳 02-24313131#6201
B113030707 黃彥閔	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	113.04.30 07:30-08:30	5 樓會議室	5	明資芳 02-24313131#6201
B112110115 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	113.04.30 07:40-08:40	為恭紀念醫院 16 樓第一教室	5	黃于玲 037676811#88703
B113020107 施金元林昌儒	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	113.04.11 17:15-19:00	14c 討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B113020106 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	113.04.18 17:15-19:00	14 討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B113020105 施金元嚴閔騰	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	113.04.25 17:15-19:00	14C 討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B113030410 徐維謙 醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Elafibranor 在原發性膽汁性膽管炎的療效和安全性	113.04.02 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030409 黎子豪 醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	CD19 CAR T 細胞療法治療自體免疫疾病	113.04.03 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030408 游介宇 醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Rusfertide 用於真性紅血球增多症	113.04.09 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030406 陳威宇 醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Cefepime-Taniborbactam 治療複雜性泌尿道感染	113.04.10 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031

台灣內科醫學會一一三年四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
B113030405 鄭景元醫師	新光醫療財團法人新 光吳火獅紀念醫院	Hydrocortisone 治療在嚴重社區型 肺炎	113.04.16 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議 室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030404 王孝為醫師	新光醫療財團法人新 光吳火獅紀念醫院	Covid-19 感染後的認知和記憶	113.04.17 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議 室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030403 蔡明憲醫師	新光醫療財團法人新 光吳火獅紀念醫院	Empagliflozin 治療在慢性腎臟病患 者	113.04.23 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議 室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030402 廖俊堯醫師	新光醫療財團法人新 光吳火獅紀念醫院	Resmetirom 治療用於非酒精性脂肪 肝炎及肝纖維化	113.04.24 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議 室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113030401 黎子豪醫師	新光醫療財團法人新 光吳火獅紀念醫院	Benralizumab Vs Mepolizumab 治療 在嗜酸性肉芽腫性多血	113.04.30 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議 室	5	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113022906 盛望徵	臺北榮民總醫院	抗藥性細菌治療指引	113.04.03 16:30-18:00	臺北榮民總醫院胸腔 部會議室	5	孫瑞璘 02-28757563
B113022904 王蕾琪	臺北榮民總醫院	3D 數位病理學在非小細胞肺癌應 用	113.04.11 16:00-17:30	臺北榮民總醫院胸腔 部會議室	5	孫瑞璘 02-28757563
B113022903 陳泰位	臺北榮民總醫院	上腔靜脈症候群及上腔靜脈支架	113.04.18 16:00-17:30	臺北榮民總醫院胸腔 部會議室	5	孫瑞璘 02-28757563
B113022905 蕭慈慧	臺北榮民總醫院	RCU 會議：重症病人學術討論	113.04.24 16:30-18:00	臺北榮民總醫院胸腔 部會議室	5	孫瑞璘 02-28757563
B113022902 廖映庭	臺北榮民總醫院	CXR 解謎	113.04.25 16:00-17:30	臺北榮民總醫院胸腔 部會議室	5	孫瑞璘 02-28757563
B113021919 李麗娜教授	衛生福利部桃園醫院	113 年桃園區 X 光討論會	113.04.18 14:00-17:00	聯新國際醫院	5	李慧慧 03-3699721#8502
B113030817 陽光耀教授	衛生福利部臺北醫院	內科加護病房病例討論會暨醫中教 授教學指導	113.04.09 09:00-10:30	衛生福利部臺北醫院 第一會議室	5	林佳伶 022765566#2213
B113031104 吳佳培	衛生福利部雙和醫 院 - 委託臺北醫學大 學興建經營	內科部晨會	113.04.02 07:30-08:30	行政大樓階梯教室	5	楊欣寬 2249-0088#2714
B113021927 洪傳岳	衛生福利部雙和醫 院 - 委託臺北醫學大 學興建經營	內科部晨會	113.04.09 07:30-08:30	行政大樓階梯教室	5	楊欣寬 2249-0088#2714
B113011213 郭澤名醫師	醫療財團法人辜公亮 基金會和信治癌中心 醫院	Helicobacter pylori infection	113.04.11 08:00-09:00	和信醫院 教研大樓 301 會議室	5	鄭家佳 02-28970011#1760
中 區						
B113022609 方修御醫師	中山醫學大學附設醫 院	血脂控制明日之星：最新回顧與未 來治療展望	113.04.17 12:30-13:30	中山附醫行政大樓 4705 會議室	5	林月春 0424739595
B113031107 林維文等	中國醫藥大學北港附 設醫院	心臟科雲嘉地方月會	113.04.20 13:30-15:40	2 樓綜合講堂	5	楊淑后 05-7837901#1301
B113030508 黃建中	中國醫藥大學附設醫 院	Mortality and Morbidity	113.04.12 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫 院	5	陳冠蓉 04-22052121*12621
B113030507 郭慧亮	中國醫藥大學附設醫 院	居家血液透析	113.04.19 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫 院	5	陳冠蓉 04-22052121*12621
B113030501 傅彬貴等 3 位醫師	台灣分級醫療健康長 照促進學會	心胸共病學術研討會（實體及線上 視訊雙軌並行）	113.04.14 15:00-17:30	台中日月千禧 B2 Ballroom 1+3	5	陳小姐 04-2205-3366#3119
B113022907 黃偉彰等人	台灣胸腔暨重症加護 醫學會	健保氣喘慢性照護醫師資格認證與 進修演講課程（中區）	113.04.14 08:30-16:40	臺中榮民總醫院第五 會議室	5	李宜庭 02-2314-4089#12

台灣內科醫學會一一三年四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
B113010827 黃泰霖	* 童綜合醫療社團法人 童綜合醫院	高級心臟救命術再認證訓練課程	113.04.20 08:00-17:40	童綜合醫院 - 臨床技能 中心	10 收費	陳雅姿 04-26581919*59052
B113030421 陳怡如	澄清綜合醫院中港分 院	Women's mental health 婦女身心相 關議題	113.04.12 07:30-08:30	台中市西屯區台灣大 道四段 966 號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B113030420 張耿豪	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	113.04.26 07:30-08:30	台中市西屯區台灣大 道四段 966 號	5	廖小姐 04)24632000#32629
B113022604 李宜恭主任	衛生福利部南投醫院	醫病共享決策 (SDM) 經驗分享	113.04.09 16:00-17:30	南投醫院 501 會議室	5	李岳霖 0492331150#2263
B113022603 顏菓業醫師	衛生福利部南投醫院	淺談妊娠糖尿病	113.04.23 16:00-17:30	南投醫院 501 會議室	5	李岳霖 0492331150#2263
南 區						
A113031201 Dario Campana	* 中華民國血液及骨 髓移植學會	2024 中華民國血液病學會暨中華 民國血液及骨髓移植學會聯合學術 研討年會	113.04.13-14 09:00-15:30	高雄展覽館	15 收費	蔡維芳 02-23819661
AC1100038 曾國枝	台灣內科醫學會	雲嘉地區 4 月份地方月會	113.04.20 08:40-12:00	大林慈濟醫院大愛樓 2F 第 1 會議室	10	陳淑娟 05-2648000#5241
B113031205 陳奕仁醫師 等人	台灣胸腔暨重症加護 醫學會	健保氣喘慢性照護醫師資格認證與 進修演講課程 (南區)	113.04.14 08:30-17:30	嘉義基督教醫院 B 棟 9 樓 禮拜堂	10	李宜庭 02-2314-4089#12
B113031206 李佩儒	* 台灣基層糖尿病協 會	高齡糖尿病患者整合性功能照護研 習營 - 南	113.04.14 08:30-12:00	有機體商務中心大教 室	5 收費	鄭詠云 02-2685-2124
B113030118 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	113.04.02 16:00-17:00	10 樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B113030117 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	113.04.09 16:00-17:00	10 樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B113030116 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	113.04.16 16:00-17:00	10 樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B113030712 蔡岡廷	奇美醫療財團法人奇 美醫院	醫院與社區轉銜：照顧到終老的全 程跨領域模式	113.04.17 14:30-15:30	奇美醫院第五醫療大樓 553 會議室	5	楊佩鈞 06-2812811#57192
B113030115 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	113.04.23 16:00-17:00	10 樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B113030710 徐鴻麟	奇美醫療財團法人奇 美醫院	什麼是周全性老年評估 (CGA)	113.04.24 16:00-17:00	奇美醫院第五醫療大樓 553 會議室	5	楊佩鈞 06-2812811#57192
B113030114 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	113.04.30 16:00-17:00	10 樓討論室	5	楊穎潔 06-2812811-57132
B113020603 王芄惟醫師	奇美醫療財團法人柳 營奇美醫院	臨床病例討論會	113.04.11 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B113020708 杜奕德主任	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	113.04.18 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B113020707 邱愉心醫師	奇美醫療財團法人柳 營奇美醫院	臨床病例討論會	113.04.25 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B113030711 林宗憲教授	社團法人高雄市醫師 公會	心臟衰竭的治療趨勢	113.04.12 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓 禮堂	5	林和男 07-2212588
B113022708 李岱晃醫師 陳琮華醫師	社團法人高雄市醫師 公會	預防勝於治療 - 氣喘及偏頭痛	113.04.18 12:30-14:30	高雄市醫師公會四樓 禮堂	5	張慈琴 07-2212588

台灣內科醫學會一一三年四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
B113012406 馬瑞陽醫師	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	南區胸腔病例聯合討論會	113.04.10 15:00-17:00	高醫附院 啟川六樓第二講堂	5	許小姐 07-3121101#5651
B113030701 王程遠醫師	財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	一般醫學內科 - 主治醫師專題演講	113.04.19 08:00-09:00	啟川大樓 6 樓第 1 講堂	5	趙冠雲 0975358260
B112110120 戴書郁主任	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 - 預防衰弱與肌少症 (限本院醫師與本院醫療群診所醫師參加)	113.04.30 12:30-14:00	第一會議室	5	鄭素佳 2610000*13
B113030103 洪明奇等	高雄市乳癌防治衛教學會	2024 高雄國際癌症研討會	113.04.13-14 18:00-12:30	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	15	李宛諭 07-3164990
B113031106 王宏育	高雄市政府衛生局	113 年全民健康保險代謝症候群防治計畫說明會	113.04.03 12:50-13:50	長期照護中心 10 樓會議廳	5	陳香吟 07-7134000#5110
B113020514 朱志勳	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	113.04.11 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	曾郁雯 07-3422121#72000
B113030415 楊弘州	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	113.04.18 14:00-15:00	高榮急診大樓第五會議室	5	曾郁雯 07-3422121#72000
B113030108 陳盈發	高雄縣醫師公會	巴金森病的治療—從初期到進階期的臨床處理建議	113.04.03 12:30-14:30	線上直播課程	5	朱鈺帆 077473045
B113030608 林子超	高雄縣醫師公會	登革熱、麻疹、德國麻疹診斷治療及防治教育訓練	113.04.12 12:30-14:30	國軍岡山醫院 (恕不對外開放)	5	朱鈺帆 077473045
B113021920 馬永疆	衛生福利部臺南醫院	內科雜誌研讀會	113.04.12 08:00-09:00	衛福部臺南醫院急診六樓簡報室	5	盧婉寧 (06)220-0055#3375
東 區						
B113031101 吳懿哲	中華民國心臟學會	肺高壓東台灣研討會	113.04.13 14:00-17:00	F Hotel 花蓮站前館	5	黃小姐 02-25976177
B113031208 何愉懷	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	一種針對多重抗藥性革蘭氏陰性菌的新型抗生素	113.04.13 17:10-18:10	玖屋文旅	5	吳藝文 03-8561825#12290

發行單位：台灣內科醫學會

發行人：吳明賢

總編輯：盛望徽

編輯顧問：李發耀 劉輝雄 簡榮南 侯明志 余明隆 黃建寧 張延互

洪乙仁 王鴻源 吳三江 徐榮源 陳文鍾 溫明賢 鄭志賢

張坤正 楊志新 郭行道 林慶齡 何奕倫 李貽恒 吳明儒

邱汝慶 施永雄 林誓揚 邱怡文 林志陵 黃冠棠 鍾飲文

余忠仁 葉宏一 林慶雄 唐德成 林啟忠 張君照 杜柏村

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