



## 110年「會員大會暨學術演講會」訂12/4(六)～12/5(日)於台大醫院國際會議中心舉行

本會110年年會節目經本會「學術委員會」與內科各次專科學會共同開會研商，擇優選定24個專題討論及教育演講，皆為一般內科醫師臨床上普遍遇到的疾病，每一講題演講時間為20～30分鐘，內容符合普遍性、教育性，邀請的126位講座及主持人皆為國內各大醫院首屈一指的學者專家，歡迎會員屆時共襄盛舉，踴躍參加。年會節目相關重點說明如下：

1. 舉辦日期、地點：本會110年年會訂12月4日(星期六)、5日(星期日)於台大醫院國際會議中心舉行。
2. 時段規畫：以半天3.5小時規畫為二個時段，分別為90分鐘、及100分鐘，中場休息20分鐘。同一時段有3個講堂同時進行，二天共計排訂24個主題。
3. 節目類型：包括「專題討論」、「教育演講」、內科各細專科「最新進展」、「臨床指引」、「外賓特別演講」、海報「Oral presentation」等。
4. 海報投稿：接受PGY2內科組、住院醫師、Fellow及本會會員投稿「Oral presentation」、「海報展示」，收件至9月30日截止，審查通過之論文共計223篇。
5. 會員代表大會：第十二屆第二次會員代表大會訂12月4日(六)下午5:10～6:10於台大醫院國際會議中心301講堂舉行。
6. 繼續教育學分：依循往例，本次年會除認定內科A類30分，另將申請內科各細專科學會、家庭醫學科、「糖尿病共同照護網」、「法規、感控、兩性」學分。
7. 本會「110年會員大會暨學術演講會」各節目場地配置一覽表請參閱附件一。

## 110年年會海報論文投稿共計接受223篇：「Oral presentation」15篇、「原著論文」80篇、「病例報告」128篇

1. 110年年會海報投稿共計接受223篇論文，15篇「Oral presentation」；208篇「海報論文展示」，包括：「原著論文」80篇、「病例報告」128篇，年會期間將邀請專家從中評選「優秀論文」給予獎勵。
2. 評分標準：
  - (1) 「Oral presentation」：臨場表現(10%)、創新(20%)、研究方法與材料(35%)、結果與討論(35%)。
  - (2) 「海報展示」：學術價值(70%)、版面設計(30%)。
3. 地點：
  - (1) 「Oral presentation」：12月4日(星期六)上午9:00至12:15於台大醫院國際會議中心401講堂舉行
  - (2) 「海報展示」：12月4日(星期六)～12月5日(星期日)假台大醫院國際會議中心2、3樓大廳公開展示。
4. 110年年會「Oral Presentation」時間一覽表、「海報論文展示」一覽表；請參閱本會網站公告，屆時，歡迎會員踴躍前往聆聽、閱覽。

## 2 台灣內科醫學會會訊



### 「內科學誌」32 卷第 5 期即將出刊，通訊教育答題：11/20 ~ 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，本會統一於隔年通知繳納常年會費時一併列入。

「內科學誌」32 卷第 5 期預計 11 月上旬出刊，11 月 20 日上網、及更新通訊教育題目，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 / 通訊作者
綜 論	
心房顫動患者在接受冠狀動脈支架後抗血栓藥物選擇的最新證據	陳昭佑 / 李政翰 國立成功大學醫學院附設醫院內科部心臟血管科
血液透析病人的突發性心因性死亡	涂冠杰 / 陳銳溢 奇美醫學中心內科部 / 腎臟內科
The clinical landscape of managing type 2 diabetes patients with chronic kidney disease with sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors: Where are we now and what can we expect?	曾國賓 義大癌治療醫院內科部內分泌暨新陳代謝科
新冠肺炎疫情下的骨質疏鬆處置考量	林旺生 / 楊振亞 臺北榮民總醫院員山暨蘇澳分院復健科 / 臺中榮總嘉義分院復健科
從 2021 年看淋巴癌與血癌的次世代免疫療法	呂欣瑜、呂亭緯、藍士勛、胡耕寧 / 黃泰中 國立台灣大學醫學院附設醫院內科部 / 血液腫瘤科
生命末期定義	葉書秀 / 馬瑞菊 台東馬偕紀念醫院護理部
病例報告	
Discordance of rifampin resistance result by GeneXpert MTB/RIF, phenotypic and molecular methods in a TB patient : Case report	吳哲慰 / 余秀珊 台東馬偕紀念醫院胸腔醫學科 / 衛生福利部台東醫院醫事檢驗科
蓄意性胰島素過量—案例報告	徐維信 / 劉緯喬 台南新樓醫院內科部內分泌科 / 肝膽胃腸科



### 111 年度健保總額協商結果出爐，將突破 8,000 億元

健保會業已完成「111 年度全民健康保險醫療給付費用總額」協商工作。依據衛福部 8 月 11 日交付健保會有關行政院核定之 111 年度健保總額範圍(1.272% ~ 4.4%)，協議訂定 111 年

度總額及分配方式。保險付費者委員與各總額部門醫界代表歷經 16 小時的協商會議完成協商，其中牙醫門診、中醫門診總額及其他預算獲得共識，至於醫院及西醫基層總額，雙方雖已釋出最大誠意，惟經反覆折衝，對部分項目仍有各自的堅持，乃以兩案併陳方式，報請衛福部核(決)定。就整體總額而言，111 年度健保總額，不論以付費者代表方案(8,037.4 億元)或是醫界代表方案(8,167.2 億元)計算，111 年度總額都將突破 8 千億大關。

近年來，隨著我國人口老化、慢性病增加及新醫療科技發展，醫療需求及醫療費用不斷成長，健保財務壓力沉重，若以 111 年度總額成長率範圍(1.272%~4.4%)及現行費率 5.17% 試算，預估 111 年當年安全準備只剩下 1.03~0.61 個月保險給付支出，再加上 COVID-19 疫情，衝擊整體經濟，對健保會委員而言，本次總額協商的難度更勝以往。對於衛福部考量民眾需求提出之「健保總額中長期改革計畫」的重要政策方向，健保會保險付費者委員與各總額部門醫界代表均樂觀其成，惟必須兼顧民眾醫療需求及健保財務壓力，通盤考量資源配置之優先順序，實為一大挑戰。

就有共識部分，牙醫門診總額總計增加 13.56 億元，主要在於加強口腔健康之預防性處置，其中 10.08 億元用於加強高風險疾病(如腦中風、透析病患)之口腔照護(增加牙結石清除頻率)、高齲齒病患牙齒保存改善服務(塗氟)、提升假日就醫可近性、12~18 歲青少年的口腔照護。中醫門診總額總計增加 12.31 億元，其中 8.94 億元，用於提昇民眾於疾病黃金治療期針灸及傷科照護、反映中醫醫療服務需求增加，及試辦照護機構中醫醫療照護方案。其他預算總計增加 4.26 億元，主要用於配合政策推動，加強居家醫療照護與精神疾病社區復健治療、擴大辦理遠距醫療服務、鼓勵增加檢驗(查)資料上傳項目，以及提升院所智慧化資訊機制、保險服務成效所需成本。醫院總額雖未獲共識，但雙方堆對於持續引進新醫療科技、治療罕見疾病及血友病藥費、提升偏遠地區服務等減少民眾自費及擴大弱勢照護項目，均有共識。此外，雙方也支持「健保總額中長期改革計畫」，增編「住院整合照護計畫」，惟考量執行上尚有成本估算、人力整備、照護公平性等問題，建議先編列專款試辦，俟計畫較完善後再全面落實推動。另，為提升高風險病人之照護品質及增進治療妥適性，建立精神病人出院後整合照護模式，同意增編「精神科病人出院後急性後期照護服務試辦計畫」。對於部分協商項目，如病房費、護理費計算方式及各層級醫院特定服務的保障等，付費者考量 111 年度健保財務吃緊，與醫院期待仍有相當之落差，最終以兩案併陳送衛福部決定。

在西醫基層總額，雙方對於持續引進新醫療科技、提升國人視力照護品質、擴大論質計酬方案等項目均有共識，也支持配合「健保總額中長期改革計畫」，增編「代謝症候群防治計畫」，讓慢性病前期患者透過健康管理照護模式，預防及減少罹患慢性病。惟付費者代表考量健保財務困難，對於醫界代表希望就既有項目(如家庭醫師整合性照護計畫、藥品及特材給付規定改變等)之經費增編額度未有共識。

健保會協商完成後，依法將已達成共識之牙醫門診、中醫門診總額、其他預算的協商結果，及未達共識之醫院及西醫基層總額，以兩案併陳方式，報請衛福部決定。

健保會協定之 111 年度健保醫療費用總額結果如下表：

111 年度 醫療費用	達成共識			未獲共識兩案併陳			
	牙醫門診	中醫門診	其他預算	醫院		西醫基層	
				付費者方案	醫界方案	付費者方案	醫界方案
金額 (億元)	495.18	296.91	165.79	5,540.67	5,639.54	1,538.84	1,569.79
成長率 (%)	2.756	4.208	增加 4.26 億元	2.567	4.397	2.239	4.295



### 急性後期整合照護計畫 - 脆弱性骨折及衰弱高齡照護經驗分享：黃金治療期給予高強度復健，免於失能

因應人口老化及雙薪家庭的趨勢，現代人無法抽出時間來照顧家中受傷的病人，為了幫助在疾病急性期後有失能的病患，因此有了急性後期整合照顧計畫。雲嘉南地區人口老化問題嚴重，健保署南區業務組為了因應超高齡化社會，10月15日於高雄榮民總醫院臺南分院辦理「急性後期整合照護計畫-脆弱性骨折及衰弱高齡運作模式及執行面經驗分享會」，由高榮臺南分院與成大醫院醫療團隊分享照護經驗，供其他醫院學習以及造福更多病患。

健保署表示，急性後期整合照顧計畫是透過急性後期對病患提供持續高強度的復健，使其失能回復。除腦中風、燒燙傷外，自106年7月1日起更擴大照護範圍至創傷性神經損傷、脆弱性骨折、心臟衰竭及衰弱高齡等。

成大醫院醫療團隊分享案例，24歲的陳小姐從小父母雙亡，獨立自主的她某天不慎從3樓陽台摔落1樓，導致骨盆骨折，手術後醒來自己連生活都無法自理，再加上對手術癒後的不確定感，她焦慮地說：「怎麼辦？為什麼是我？為什麼我還活著…」，更一度不想配合治療，但成大醫療團隊將陳小姐轉至急性後期整合照顧計畫接受短期高強度復健治療，一個月後的她，已可以自己拿著拐杖回診，臉上出現了久違的笑容，也重新燃起生命的希望。

健保署南區業務組林純美組長表示，感謝高雄榮民總醫院臺南分院在提供PAC服務上不遺餘力，成大醫院為善盡公立醫院使命及發揮公醫功能，落實執行轉銜制度，歷年來合作無間，守護大台南地區民眾健康共同奉獻心力，期盼藉由此次經驗分享會，持續造福更多病患，讓家庭及患者之影響降至最低。

目前健保署南區業務組所服務之雲嘉南地區共有34家醫院跨院際提供PAC服務(佔全國15.5%)，其中有7家提供日間復健模式、13家提供居家復健模式。8年來此一方案共照顧了8,381人，85%的病人經過此方案提供高強度復健使其失能恢復，免於因失能而臥床，減輕家庭照顧負擔，積極回應面臨超高齡社會的家庭成員照顧需求。如民眾有急性後期整合照顧需求，可至健保署全球資訊網→健保醫療計畫→急性後期整合照顧計畫→急性後期整合照顧團隊特約醫事機構查詢。



### 長照 2.0 提供多元化服務，貼近失能民眾之需求

為因應長照失能人口持續增加，建立以社區為基礎之長照服務體系，長照十年計畫擴大服務對象及服務項目，並推動長照給付及支付制度，提供居家照顧服務、日間照顧服務、家庭托顧服務、專業服務、輔具及喘息服務等多元長照服務，亦於給付制度設計夜間或例假日服務之支付金額加計，以鼓勵服務單位依民眾需求適時提供服務。經統計110年7月長照2.0給付及支付服務人數已達36.5萬人，住宿式服務機構使用者約9.4萬人，服務涵蓋率近55%。

為利有長照需求的民眾申請及諮詢長照服務，已設置單一長照服務專線1966，地方政府收到民眾申請後，將派照顧管理專員到家進行評估，核定失能等級及給付額度，並由社區整合型服務中心(A單位)個案管理員與案家討論，為個案量身訂做照顧計畫及安排特約服務單位提供長照服務。

此外，衛福部積極布建日間照顧服務資源，於社區中以專業團隊共同照顧，提供長照服務對象生活照顧及相關服務，照顧組合給付項目亦有社區式晚餐給付，以協助長照需要者及其家庭之多元照顧需求。至各日間照顧服務開放時間，多由各服務提供單位視其服務量能、長照需要者及其家屬之照顧需求等實務狀況訂之，各地方政府亦已輔導各服務單位依服務狀況及量能彈性調整收托時間，以提供長照需要者及其家庭更多支持。

本部持續加強宣導 1966 長照專線，並透過多元宣導管道提升民眾對於長照服務認識與了解，鼓勵使用長照 2.0 照顧資源以減輕家庭照顧者負荷，且為因應未來超高齡社會長照需求成長，期透過宣導，翻轉國人習於一對一照顧觀念，鼓勵民眾多元使用社區式服務，降低照顧者負荷，同時增進使用者社會參與。

依 109 年長照服務滿意度調查結果，長照 2.0 整體服務滿意度達 92%，對於設置 1966 長照服務專線及長期照顧管理中心服務滿意度達 96.3%。本部將持續推動相關措施，並就各界建議適時檢討修正，以更貼近民眾之需求；也呼籲民眾有長照需求時，請撥打 1966 長照服務專線，讓長照服務盡早介入，有利於減輕照顧負擔。



## 接種 HPV 疫苗 遠離癌症的威脅

### HPV 疫苗能預防 7 成以上的子宮頸癌

子宮頸癌為我國婦女癌症發生率第 9 位及死亡率第 8 位，嚴重威脅婦女的健康，為防治子宮頸癌的發生，政府自民國 84 年起提供 30 歲以上女性子宮頸抹片檢查服務，讓子宮頸癌標準化發生率及死亡率下降達 7 成，但每年仍有約 600 多名女性死於子宮頸癌及 1,400 多名子宮頸癌新診斷個案。

慢性感染人類乳突病毒 (HPV) 是子宮頸癌的主要原因，要預防子宮頸癌的發生除安全性行為及定期接受抹片篩檢外，接種 HPV 疫苗亦能有效預防 7 成以上的子宮頸癌，降低子宮頸癌對婦女健康的威脅。世界衛生組織 (WHO) 建議對 9 至 14 歲性行為尚未活躍的女生提供 HPV 疫苗的接種服務，且預防效果較好，目前全球已有超過 111 個國家將 HPV 疫苗納入國家疫苗接種計畫。國民健康署自 107 年 12 月底開始，推動國一女生公費接種 HPV 疫苗的服務，截至目前 108 學年度國一女生接種涵蓋率已達 87%。

### HPV 疫苗接種「前、中、後」3 步驟

110 年 3 月起已針對 109 學年之國一女生提供校園接種服務，提醒符合公費 HPV 疫苗接種的女學生，而且需完整接種 2 劑次，才有更好的保護力，也呼籲家長們一同守護家中的寶貝女兒，避免 HPV 感染，遠離子宮頸癌的威脅。尚未完成接種的 109 學年 (目前國二) 及 108 學年 (目前國三) 的女生，也要記得依通知單儘早完成 HPV 疫苗接種，以保障您的健康權利。溫馨提醒，接種 HPV 疫苗 3 步驟：

1. 接種前，了解相關說明：  
提醒學生及家長請先詳細閱讀 HPV 疫苗的衛教內容與相關說明，經學生及家長都同意後，才完成接種疫苗前的第一步。
2. 接種時，醫師綜合評估：  
請事先告知病史、量體溫等評估；身體如有任何特殊狀況或疾病，務必告知醫師，經醫師綜合評估後，進行疫苗的接種。
3. 接種後，休息 30 分鐘：  
接種後休息 30 分鐘後再離開；若身體感到不適，請立即告知醫師。

另外，適逢 HPV 疫苗和 COVID-19 疫苗、流感疫苗接種期間，請依照疾病管制署 110 年 9 月 16 日公告，接種 COVID-19 疫苗與其他疫苗的時間間隔，建議至少間隔 7 天，此與接種 COVID-19 疫苗之間隔，請依疾病管制署之公告為主。

現行的 HPV 疫苗，依疫苗預防型別不同，可以預防 70% HPV 感染，但疫苗尚未涵蓋所有病毒型別，所以接種 HPV 疫苗後，仍需注意安全性行為，使用保險套及定期接受子宮頸抹片檢查，以提供自己更完整的健康保護。HPV 疫苗接種相關衛教資訊 (HPV 專欄、HPV 疫苗衛教手冊、單張、懶人包及衛教影片等) 置於國民健康署網站，記得要先了解 HPV 疫苗後，再

決定是否接種喔！若有相關疑問可以撥打：24 小時全國 HPV 疫苗專線 0800-88-3513(寶貝，守護一生)。記得接種 HPV 疫苗後，仍要保持安全性行為、定期子宮頸抹片檢查，守護個人健康。



### 疾病管制署「捐血人血清抗體研究調查計畫」說明

中央流行疫情指揮中心為防堵 COVID-19 病毒 Delta 變異株入侵社區，指揮中心已於今 (110) 年 8 月 23 日啟動防堵 Delta 變異株之 COVID-19 加強監測方案，並將由疾病管制署進行捐血人血清抗體陽性盛行率研究調查計畫，以作為防治政策上的參考依據與評估捐輸血者之風險。

指揮中心為瞭解今年 5 月份本土 COVID-19 疫情上升之際，社區中自然感染或接種疫苗的抗體陽性比例之地理分布與趨勢變化，與評估捐輸血者之風險，前述計畫將針對今年 4 月 25 日至 7 月 3 日全臺各捐血中心之血清存檔樣本 (每袋血均須留存此樣本，作為血液安全追溯調查之用) 隨機抽樣共 5000 件，檢測 SARS-CoV-2 病毒抗核蛋白及棘蛋白抗體，該時段有捐血的民眾被抽到的機率約為 1-2%。該計畫不僅是作為防治政策上的參考依據，亦為國際上普遍使用於 COVID-19 血清流行病學調查之方式。該計畫為保護捐血人個資，血液基金會於抽樣後，僅提供匿名資料與血清存檔樣本給疾病管制署進行後續檢驗與資料統計分析。抽樣檔案將由血液基金會按程序銷毀，故無論是血液基金會或疾病管制署均無法辨識或回溯特定捐血人檢體檢測結果，亦無法將抗體檢測結果通知特定捐血人。

指揮中心指出，加入或退出此計畫與否並不影響捐血人現有任何權益，亦不會被特別註記。該研究經疾病管制署人體研究倫理審查會審查通過，採用選擇退出 (opt out) 的方式，以確保受試者的自主權。



### 疾病管制署「捐血人血清抗體研究調查計畫」Q & A

1. 為什麼要進行這個研究？

A：為瞭解今年五月份本土 COVID-19 疫情升級時，社區中自然感染或接種疫苗的抗體陽性比例與趨勢變化，並評估捐輸血者的風險。

2. 這個研究和捐輸血者的風險評估有甚麼關係？

A：此研究結果可作為未來疫情再度升級時，評估捐血者可能的 COVID-19 感染與疫苗接種比例，作為屆時是否繼續開放捐血或使用血品之參考。

3. 這個研究計畫的對象為何？

A：針對台灣本島 (不含離島縣市) 各縣市於 2021 年 4 月 25 日～7 月 3 日之捐血人 (故為符合捐血年紀資格 17～65 歲之捐血民眾) 之血液存檔樣本 (每袋血均須留存此樣本，作為血液安全追溯調查之用) 做隨機抽樣，預計抽出 5000 件檢體。

4. 國際上也有用捐血人血清抗體陽性進行調查嗎？

A：去年 (2020 年 5 月)，世界衛生組織 (WHO) 已公告血清流行病學監測指引，供各國參考。英國公共衛生部定期抗體監測計畫，亦利用去連結之捐血者血液存檔樣本進行。截止至今，許多國家 (包括美國、中國、澳洲、義大利) 都已進行捐血者血清抗體之調查，作為防疫政策參考依據。

5. 本調查選擇之檢測標的是 SARS-CoV-2 病毒抗核蛋白及棘蛋白抗體，其代表的意義為何？

A：SARS-CoV-2 病毒的結構蛋白有許多種，核蛋白 (nucleocapsid, N) 及棘蛋白 (spike, S) 為其中的兩種。不論是感染病毒或接種疫苗，可藉由啟動人體的免疫反應產生抗體。目前文獻顯示，自然感染過 SARS-CoV-2 病毒後，體內可產生針對核蛋白 (nucleocapsid, N)

及棘蛋白 (spike, S) 的血清抗體，而接種疫苗後，僅可產生針對棘蛋白 (spike, S) 的抗體。故可藉由比對核蛋白 (nucleocapsid, N) 及棘蛋白 (spike, S) 的陽性比例，推估檢測族群的自然感染比率及注射疫苗的比率。

6. 我被抽樣的機率為何？  
A：因每週及全台各縣市捐血人數不同，故被抽樣的機率也會略有不同。整體來說，該時段有捐血的民眾被抽到的機率約是 1～2%。
7. 我有意願被抽檢，是否一定會被抽中？  
A：因抽樣採隨機抽樣，僅能確認有意願被抽檢之捐血人會在抽樣群體中 (被抽樣的機率約為 1～2%)，無法確認特定捐血人一定會被抽中並納入分析。
8. 我會如何得知我的抗體結果？  
A：因抽樣結束後，無論是血液基金會及疾病管制署，均無法就匿名的分析資料中，辨識或回溯特定捐血人檢體檢測結果，故也無法將抗體檢測結果通知特定捐血人。
9. 如何確保我的資料不會外洩？  
A：為保護捐血人個資，血液基金會僅提供捐血人之去個資連結的血清檢體給疾病管制署進行後續檢驗和資料分析。同時，血液基金會在抽樣完成後，將銷毀相關檔案。由以上可知，無法透過任何方式回溯特定個人，故無資料外洩的問題。
10. 加入這個研究對我可能會有那些傷害？  
A：本計畫因抽樣後之檢驗及資料分析均無法回溯或辨識來自何人，符合取自去連結或無法辨識特定個人之檢體研究，對研究對象造成傷害的可能性低。
11. 我沒有意願加入這個計畫，該如何退出？  
A：為尊重捐血者的自主權，若有曾於該段時間捐血之捐血人欲退出本計畫，請於 10 月 18 日前致電 1922，並請留下相關資料 (血袋號碼，或提供姓名、身分證字號、及生日)，後續由血液基金會於檢體抽樣前排除。
12. 為何這個計畫採用選擇退出 (opt out) 作為退出機制？  
A：現行我國捐血作業規範，捐血人在捐血前，均會詳閱「捐血登記表」相關聲明及填答勾選「健康問卷」和「同意事項」，其中內容包括「本人同意自願無償捐血，所捐出之血液提供醫療，捐血、輸血安全相關之研究或製造血液製劑之用，並同意捐血資料於台灣血液基金會及所屬捐血機構均可流通處理利用」。為尊重受試者的自主權，本次計畫亦設計選擇退出 (opt out) 的機制。雖然許多研究計畫對於參與研究者的保護採用事前同意的方式，但此種選擇退出的同意形式在過去研究亦廣被採用，尤其是在人數眾多且對受試者風險較低的情況下。本次計畫採用之選擇退出的同意形式已經過疾病管制署人體研究倫理審查會審查通過，亦被認為足以確保受試者的自主權。
13. 加入研究計畫對於我的權益是否會受到影響？  
A：加入此計畫與否並不影響捐血人現有任何權益，亦不會被特別註記。
14. 退出研究計畫對於我的權益是否會受到影響？  
A：退出此計畫與否並不影響捐血人現有任何權益，亦不會被特別註記。
15. 本計畫何時開始執行？  
A：為尊重捐血者的自主權，待表達欲退出本計畫之民眾依新聞稿公布的日期與方式先行退出，研究計畫正式完成 IRB 審查程序，獲得許可後，才會開始進行血清抗體檢測。



## Sartan 類高血壓藥品發現新疊氮類 (azido) 不純物，食藥署全面調查原料藥異常事件說明

衛生福利部食品藥物管理署 (以下簡稱食藥署) 於監視國際藥物安全訊息時，發現 sartan 類

高血壓藥品可能含有一新疊氮類不純物「5-(4'-(azidomethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl)-1H-tetrazole, AZBT」，其類別與亞硝酸類不同，依據現有資料顯示 AZBT 產生原因為製程中起始物殘留與後續步驟之化學物質反應產生。為保障民眾用藥品質及安全，食藥署主動抽驗 sartan 類成分之原料藥，要求受影響製劑啟動回收作業，並函請相關製造、輸入業者須逐批檢驗 sartan 類藥品之原料藥，符合 ICH M7 限量規範 (<1.5 µg/day) 者，始得供製造使用。

食藥署並表示主動抽驗各來源之原料藥共 78 批，經確認相關受影響製劑共 36 批、6 家許可證持有商，針對檢驗結果高於限量規範者，已暫停輸入其原料藥來源。另為落實廠商自主管理之精神，食藥署亦於最短時間內開發原料藥中疊氮化合物檢驗方法，公布供各界參考引用，並提供 8 家民間檢驗機構為可檢測名單，予廠商於委託檢驗時參考。

食藥署提醒正在使用該等藥品的患者，該等藥品主要用於高血壓等需定期服藥控制之疾病，故不建議任意停藥，應儘速回診時，與醫師討論，處方其他適當藥品。

後續，食藥署將持續執行藥品中不純物風險管控措施，以確保藥品品質安全，且與國際合作，如國內有受影響之藥品，將即時公布資訊，並透過多方管道提醒醫療人員及民眾注意，以保障民眾用藥安全。

食藥署啟動回收作業之 sartan 類藥品清單請參閱附件二。



### 合約醫療院所提供 COVID-19 疫苗接種服務，應以律定接種對象資格依序接種，並加強落實身分查核

中央流行疫情指揮中心針對某公司員工未依醫院公告對象逕行掛號預約第二劑莫德納疫苗，指揮中心籲請合約醫療院所如有以自有系統提供 COVID-19 疫苗預約接種，應以律定接種對象資格依序接種，並加強落實身分查核。

指揮中心說明，有關合約醫療院所開放提供第一類至第三類人員接種第二劑莫德納疫苗，係由地方政府視疫苗庫存安排對象提供接種，合約醫療院所可依配送之疫苗劑量及醫院庫存，採滾動式開放預約，並於醫院自有掛號系統公告開放時間及對象。

指揮中心指出，針對日前發生某公司員工未依合約醫療院所公告對象，逕行透過該院所官網掛號預約接種疫苗，該院考量雖已先行公告開放接種對象類別，然因該院所自有系統未能限制可預約對象為一至三類對象，造成民眾誤解。為避免造成疫苗施打時間延誤，該院評估在不影響其他一至三類公費對象接種權益的情況下，勉予同意現場 42 位間隔已滿十週以上之某公司員工接種，並同時緊急修正掛號說明，檢討後續公告作業流程。

指揮中心說明，該合約醫療院所提供第一至三類人員接種第二劑莫德納疫苗，係符合地方政府可視疫苗庫存，調度安排疫苗使用，以使疫苗資源有效利用。但為避免民眾誤解並逕行利用各合約醫療院所自有系統預約等類似事件再次發生，已由地方政府針對合約醫療院所加強宣導，應以律定對象資格依序接種，並落實身分查核。

指揮中心提醒，民眾如為地方政府造冊安排，或自行至地方政府指定合約醫療院所自有系統掛號預約接種 COVID-19 疫苗時，請依指揮中心及地方政府通知或公告，於符合接種資格時，再行前往接種。



### 天然萃取物褐藻醣膠改善腫瘤微環境 及增強免疫細胞活性有助提升化療功效

癌症持續數十年位居國人十大死因首位，根據國民健康署統計 2020 年癌症死亡人數為 5 萬 161 人，佔總死亡人數之 29%。癌症的治療日新月異，除了仰賴各種不同機制的藥物，如何降低藥物抗藥性，或給予輔助藥物療效之物質，提升病患本身免疫力，皆有助於增加癌症藥物治療之效果，進而提升存活率，及病患的生活品質。

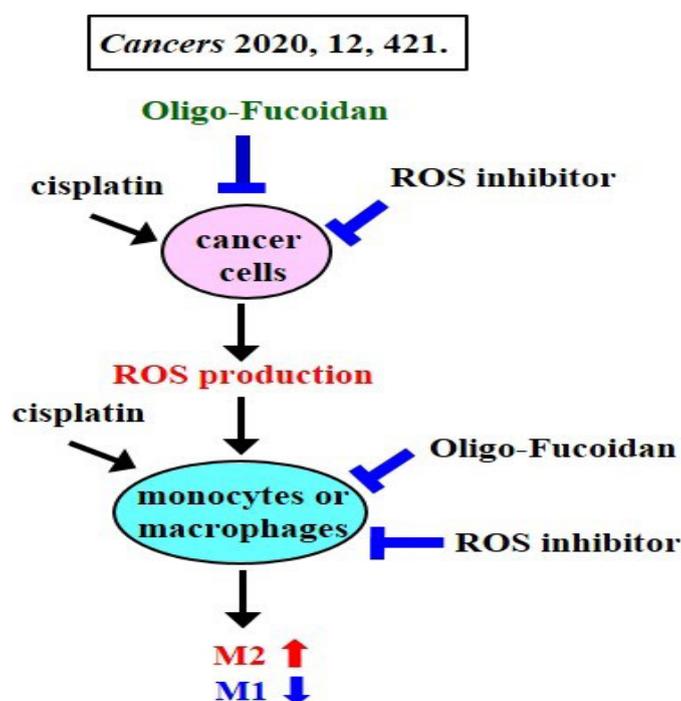
國衛院分子與基因醫學研究所徐欣伶副研究員團隊利用人體癌細胞及小鼠動物模式，建立癌症機制研究平台，發現褐藻醣膠 (Fucoidan) 藉由抑制發炎性細胞因子 IL-6 和 MCP-1/CCL2 的釋放，降低腫瘤促進型 M2 巨噬細胞活性，輔助活性氧化物 (ROS) 抑制劑與化療藥物 (cisplatin 和 etoposide) 治療功效，並且減輕化療藥物副作用，增強抑癌基因 p53 功能，有潛力作為癌症化療的輔助物質。此項研究已在 2020 年發表於國際期刊《Cancers》。

在細胞代謝過程產生或是外來因子引發的活性氧化物 (ROS) 會促進腫瘤發展的惡性微環境。徐副研究員團隊運用人類單核白血球和老鼠巨噬細胞，以及大腸癌細胞株、病人結腸直腸癌細胞、及癌細胞轉植小鼠實驗，證明從褐藻 *Sargassum hemiphyllum* 中分離出來的一種多醣體褐藻醣膠可以作為天然抗氧化劑，可明顯降低單核白血球和巨噬細胞 ROS 水平，並抑制癌細胞內粒線體的氧化物濃度，能直接誘導單核白血球分化為腫瘤抑制型 M1 巨噬細胞，對 M2 巨噬細胞分化有顯著的抑制能力，並將 M2 巨噬細胞反轉為 M1 巨噬細胞表型。在 ROS 抑制劑和褐藻醣膠共同作用下，更是顯著減少癌細胞中活性氧化物產生，間接地強化 M1 巨噬細胞分化能力。

順鉑 (cisplatin) 是一種含鉑金屬化合物的抗癌物，主要作用是阻斷 DNA 的修復能力，抑制腫瘤細胞生長，然而會同時誘導 ROS 產生，惡化腫瘤微環境進而產生抗藥性。褐藻醣膠不僅加強化療藥物對癌細胞的毒殺性，並阻止化療藥物促進 M2 巨噬細胞分化之負面效應。此外，褐藻醣膠抑制小鼠腫瘤內微環境中 M2 巨噬細胞向周邊組織滲透現象，顯著提高了化療藥物對抗腫瘤之內生性免疫能力。

總結，天然萃取物褐藻醣膠在動物實驗已經證明是優質的抗氧化劑，能改善腫瘤微環境與增加抗癌性免疫細胞活性，並且顯著提升化療藥物的功效，降低化療副作用，有潛力成為癌症治療的輔助法的新選擇，惟目前仍只是在動物之試驗，我們期待能進行更深入的臨床測試和實際醫療上的運用。

研究論文全文：<https://www.mdpi.com/2072-6694/12/2/421>





### 又一突破性新藥納入健保給付，提供兒童罕見癌症用藥新選擇

中央健康保險署於近日召開「全民健康保險藥物給付項目及支付標準共同擬訂會議」(以下稱「藥物共擬會議」)，在醫藥界、付費者代表及病友團體的共同努力下，通過多項新藥納入健保給付案和給付規定擴增案，其中包括治療 NTRK 基因融合實體腫瘤、帕金森氏症等新藥納入給付，以及開放併用二種治療失智症治療藥物於中重度及重度阿茲海默氏病之失智症、放寬成人使用注意力不足過動症治療藥品、治療社區性肺炎抗微生物藥物擴增於小於 2 個月之新生兒及嬰兒。

隨著癌症治療不斷研究發展至今已進入癌症精準醫學的時代，在臨床上神經營養受體酪胺酸激酶 (Neurotrophic tyrosine receptor kinase, NTRK) 基因融合癌症，是由於 NTRK 基因與其他基因結合，會引起異常的訊息傳遞，進而使細胞不正常增生及分化。研究指出，約有 1% 的實體腫瘤具有 NTRK 基因融合，而罕見癌症有較高 NTRK 基因融合發生機率 (90% 以上)，通常會發生於兒童罕見癌症。此次，藥物共擬會議同意把不分癌別、具高度選擇的 TRK 融合蛋白抑制劑口服 larotrectinib 成分藥品納入健保給付，由於對於兒童族群顯示有更高的反應率，所以適用於有 NTRK 基因融合的實體腫瘤兒童 (< 18 歲) 病人。該藥品是屬於突破創新的新藥，預計此藥納入給付後五年內每年約有 10 至 23 名病患受惠。

此外，由國人自行研發治療帕金森氏症含 Carbidopa 及 Levodopa 之緩釋膠囊劑的新劑型藥品，其成分釋放機制及劑量比率等設計取得美國專利，具有快速釋放，穩定持續釋放及較低血漿濃度波動指數等，可改善一般 Levodopa 藥品因藥效減退效應和開關 (on-off) 現象。經藥物共擬會議討論後同意該藥納入給付，預計五年內每年約有 900 名至 2,600 名病患受惠。

由於人口老化因素，失智症人口亦隨之日趨增加，依據「英國國家健康與臨床卓越機構」(NICE) 所訂的治療指引，建議對於中重度的阿茲海默氏症病患於 AChEI (acetylcholinesterase inhibitors) 使用後，可併用 memantine，因此本次藥物共擬會議同意中重度及重度阿茲海默氏症病患，可併用此兩種藥物，在擴增給付後預計五年內每年約有 16,000 名至 22,000 名病患受惠。

健保署表示目前健保給付之過動症 (Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD) 治療藥物是在兒童時期已診斷為注意力不足過動症患者，根據英國 NICE 治療準則建議，如果兒童時期未曾被診斷的成人 ADHD 患者，若受症狀顯著影響如危險駕駛及影響職業、人際、家庭等功能，確有需要接受治療，此次藥物共擬會議同意修訂 ADHD 之用藥年齡由 6 歲以上至 18 歲以下，擴增至 6 歲以上至未滿 41 歲病患，預估擴增後五年內每年約有 2,000 名至 4,000 名病患受益。

此外，藥物共擬會議同意將抗微生物劑 ceftaroline fosamil 之給付範圍，由原給付於成人及 2 個月以上兒童，擴增使用小於 2 個月之新生兒，另考量臨床重症患者緊急使用需求，「證實或高度懷疑為 MRSA 複雜性皮膚與軟組織感染」即可使用，預估擴增後五年內每年約有 30 人次至 70 人次病患受益。

為落實健保照護弱勢之民眾，健保署近年致力於加速新藥之審核及合理分配有限之醫療資源，除了將健保資源用於最有效益的治療，並且配合臨床治療方面實際用藥需求及治療趨勢，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、病友團體及製藥界代表) 一起努力，讓每個藥品的給付均能達到最佳效益。



### 控糖 5 撇步 健康有保固

根據衛生福利部統計，糖尿病在 109 年共奪走 10,311 條國人寶貴的性命，平均每小時就有 1.2 人死亡！另依據國民健康署 106-109 年「國民營養健康狀況變遷調查」發現，18 歲以上

國人糖尿病盛行率為 11.1%( 男性 12.4%；女性 9.7%)，預估全國約有 218.6 萬人罹患糖尿病。罹患糖尿病的病友們，若沒有將血糖控制好，將引發中風、心臟病、腎臟病、視網膜病變、足部壞死以及進而截肢等合併症。糖尿病的風險因子包括肥胖，美國糖尿病協會 (ADA)2021 年糖尿病診療標準指出，肥胖會增加罹患第二型糖尿病的風險，此類型的患者超過八成有肥胖情形，肥胖會導致胰島素無法發揮正常功能，建議過重及肥胖的糖尿病人應適度減輕體重，才能控制疾病延緩惡化。

### 2/3 體重過重或肥胖者 罹患糖尿病高風險族群

依據國民健康署 107 年成人預防保健資料發現，透過檢查有超過 1 成疑似新發糖尿病個案 ( 空腹血糖檢驗值  $\geq 126$  mg/dl)，需要進一步就醫確認是否罹患糖尿病，其中體重過重或肥胖者占三分之二。為了降低糖尿病威脅，體重控制是必要的，另外自我血糖的量測、遵從醫師的指示服用藥物，才能避免糖尿病併發症的發生。

### 控糖五撇步 健康又自在

國民健康署吳昭軍署長提醒糖友，掌握健康透過「控糖五撇步」穩穩控制血糖，並養成良好生活習慣及配合專業照護指導，以減輕及防止併發症的發生。

1. 「健康飲食 三少一高」：應請教醫師及營養師，依個人病情制定適合的飲食計畫，以「均衡飲食」為基礎，並注意三少一高：少油、少鹽、少糖及高纖飲食之原則，達到控制血糖及維持健康的目的。
2. 「規律運動 週週 150」：減少長時間坐著不動的生活型態，每週至少有 150 分鐘的身體活動，並注意潛藏的危險，如跌倒、脫水等，以及運動前血糖自我監測，避免發生低血糖的情況。
3. 「控制體重 減輕負擔」：在營養師 / 衛教師指導下，進行體重控制，或參加病友團體，揪團減重，以遠離肥胖及糖尿病帶來的威脅。
4. 「規律服藥 按時規律」：依照醫師指示按時規律服藥，不可任意增減藥量或自行停止服藥，若治療期間有更換醫師，務必告知新的醫師目前服藥情形，降低不必要的藥物交錯及干擾血糖的控制。
5. 「監測血糖 規律自主」：血糖值會隨著飲食、生活型態而有所變化，應養成自我血糖監控，定期正確的量測血糖，確保血糖在正常控制範圍內。



### 健保署公告：暫予支付神經系統藥物帕金森氏症治療藥品給付規定，並自 110 年 11 月 1 日起實施

修訂後給付規定	原給付規定
<p>1.3.4. 帕金森氏症治療藥品：(91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1、108/10/1、<u>110/11/1</u>)</p> <p>1. 如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist(ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑(entacapone：如 Comtan film-coated tab.)</p> <p>2. Levodopa + carbidopa + entacapone 三合一製劑(如 Stalevo)：限用於表現藥效終期運動功能波動現象，以左多巴/多巴脫羧基抑制劑無法達到穩定治療效果之巴金森氏症病人。(95/9/1)</p> <p>3. 緩釋型 levodopa + carbidopa (如 Numient)：(110/11/1)</p> <p>(1) 限使用於病人表現藥效終期運動功能波動現象，並使用 Levodopa + carbidopa + entacapone 三合一製劑或其他 levodopa 製劑合併 COMT 抑制劑後無效者，或是目前無其他積極治療的病人。</p> <p>(2) 每日至多可使用 4 粒。</p> <p>4. 若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的“on” state，或出現運動併發症(如異動症或肌強直)，需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。</p> <p>5. ~ 7.(略)</p>	<p>1.3.4. 帕金森氏症治療藥品：(91/11/1、93/2/1、95/9/1、96/9/1、97/7/1、100/6/1、101/6/1、108/10/1)</p> <p>1. 如病人開始出現功能障礙，在使用 levodopa 之前或同時，得使用一種 dopamine agonist(ropinirole、pramipexole、pergolide、lisuride 及 rotigotine)，或 amantadine，或是 levodopa 併用 COMT 抑制劑(entacapone：如 Comtan film-coated tab.)</p> <p>2. Levodopa + carbidopa + entacapone 三合一製劑(如 Stalevo Film-Coated Tablets 150/37.5/200 mg 等 3 品項)：限用於表現藥效終期運動功能波動現象，以左多巴/多巴脫羧基抑制劑無法達到穩定治療效果之巴金森氏症病人。(95/9/1)</p> <p>3. 若已同時使用上述藥物且達高劑量，仍無法達到滿意的“on” state，或出現運動併發症(如異動症或肌強直)，需合併使用多類藥物治療時，應於病歷上詳細記載理由。</p> <p>4. ~ 6.(略)</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。

### 健保署公告：「全民健康保險特殊材料給付規定修正對照表」

給付規定分類碼：A216-4(居家化療輸液器，自 110 年 11 月 1 日生效)

修正給付規定	原給付規定	說明
<p>1. 適用於居家注射化學治療藥物持續<u>二十四小時或以上者</u>使用。</p> <p>2. 醫療院所申報動靜脈血管內化學藥物注射費之相關診療項目，患者使用二日型或二日型輸液器，支付標準診療項目以 <u>37038B「靜脈血管內化學藥物注射一小時內」、37039B「靜脈血管內化學藥物注射一至四小時」或 37040B「靜脈血管內化學藥物注射四至八小時」</u>申報費用。</p>	<p>1. 適用於居家注射化學治療藥物持續 24 小時或以上者使用。</p> <p>2. 醫療院所申報動靜脈血管內化學藥物注射費之相關診療項目，患者使用 1 日型或 2 日型輸液器，支付標準診療項目以靜脈血管內化學藥物注射一小時內 37038B 申報費用。</p>	<p>增列執行申報之診療項目 37039B「靜脈血管內化學藥物注射一至四小時」或 37040B「靜脈血管內化學藥物注射四至八小時」。</p>

備註：劃線部分為新修訂規定。



【案例一】衛部爭字第 1103402572 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(以下簡稱藥品給付規定)之通則七：「本保險處方用藥，需符合主管機關核准藥品許可證登載之適應症，並應依病情治療所需劑量，處方合理之含量或規格藥品。」</p> <p>(2) 衛生福利部食品藥物管理署核准「NEURONTIN CAPSULES 300 MG(BC22821100)」藥品許可證登載之適應症：「治療成人及三歲以上兒童局部癲癇發作之輔助療法。帶狀疱疹後神經痛。」</p> <p>2. 系爭項目為「NEURONTIN CAPSULES 300 MG(BC22821100)」，健保署初、複核意見略為「主訴與診斷無使用 gabapentin 的適應症」、「非頭痛適應症，病人所服用諸多藥品都對頭痛有效」，依病歷紀錄，病人診斷為「Other headache syndrome」等，依系爭就醫日 109 年 7 月 3 日病歷無前揭系爭藥品許可證登載適應症之相關病情記載，同意健保署意見，處方系爭藥品，不符前揭規定。</p> <p>(二)○○○案</p> <p>1. 相關規定</p> <p>行為時全民健康保險法第 51 條第 1 項第 2 款：「下列項目不列入本保險給付範圍：二、預防接種及其他由各級政府負擔費用之醫療服務項目」。</p> <p>2. 系爭項目為「一般門診診察費—基層院所門診診察費 1，每位醫師每日門診量在四十人次以下部分(3-1)未開處方或處方由本院所自行調劑(1-30 人次)(00110C)」，健保署初、複核意見略為「健保法 51 條，不給付預防接種，自費疫苗請勿申報診察費」、「依該次主訴，是單純自費疫苗接種」，依病歷紀錄，病人診斷為「Encounter for immunization」等，申請理由雖略稱：「患者係就診諮詢，主訴最近常失眠及胃腸障礙已有一段時間，予心理支持及改善方法」，惟系爭就醫日 109 年 7 月 16 日病情記載：「For 2nd dose of HPV vaccine、no discomfort was told after previous HPV vaccine」，係單純自費疫苗接種，同意健保署意見，健保署依前揭規定不予給付系爭項目，核屬有據。</p> <p>(三)其餘個案，或病歷紀錄簡略、或依病情記載，不足以支持系爭藥品、處置、檢驗(查)、診察費之必要性；或生理心理功能檢查、深度心理治療紀錄簡略，不足以支持申報系爭心理治療相關項目之必要性；或處方系爭用藥，不符行為時藥品給付規定之 1.2.2.2、2.6.2、2.6.1；或使用系爭特材，不符行為時全民健康保險藥物給付項目及支付標準第 84 條附件七特殊材料給付規定之分類碼 D108-6；或健保署原給付復健治療項目及數量，已足敷治療所需；或同意健保署意見。</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

## 14 台灣內科醫學會會訊

(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1103402489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</p> <p>一、查卷附資料，渠等5案，分述如下：</p> <p>(一)○○○案</p> <p>1.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1.1.1.非類固醇抗發炎劑外用製劑：</p> <p>「2. Flurbiprofen 40 mg patch：</p> <p>限同時符合下列條件之病患使用：</p> <p>(1)單一關節(部位)或軟組織風濕症。</p> <p>(2)不適合口服非類固醇抗發炎製劑者。</p> <p>(3)不得同時併用口服或其他外用非類固醇抗發炎製劑，亦不得開立慢性連續處方箋。</p> <p>(4)每4週限處方16片以內。」</p> <p>2.系爭「FLURBI PAP(AC43493345)」項目，健保署初、複核意見為西醫專業審查不予支付理由代碼「0307A」、「0308A」，部分不予給付，依病歷紀錄，病人診斷為「腰椎其他退化性脊椎炎伴有神經根病變」等，申請理由雖略稱：「病人診斷含有軟組織風濕症，亦未同時併用口服或其他外用非類固醇抗發炎製劑」，惟病歷無不適合口服非類固醇抗發炎製劑之相關病情記載，且已於109年7月4日處方系爭藥品8片，同意健保署意見，不足以支持系爭就醫日109年7月13日再次處方系爭藥品8片之必要性，健保署原給付系爭藥品之數量，已足敷治療所需。</p> <p>(二)○○○案，系爭「中度治療-中度〈42017C〉」項目，健保署初、複核意見略為「0704A、依病歷內容及診斷，開立之治療均屬和緩治療，無需積極治療之證明」、西醫專業審查不予支付理由代碼「0703A」，改支42006C，依病歷紀錄，病人診斷為「頸椎其他退化性脊椎炎伴有神經根病變」等，依系爭就醫日109年7月10日病情記載：「rotator cuff tear, s/p arthroscopy twice, surgical fixation with screw in 10904」，顯示術後已3個月，宜教導病人居家運動，同意健保署意見，健保署原給付物理治療項目及數量，已足敷治療所需。</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，已足敷治療所需；或依病情記載，不足以支持系爭診察費之必要性。</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)



### 內科醫學會高屏地區十一月份地方月會

日期：110年11月20日(星期六)下午1:00～4:00  
 地點：國軍高雄總醫院左營分院3樓內科部會議室(高雄市左營區軍校路553號)  
 連絡人：內科部林治平總醫師  
 電話：07-5817121 轉 2312  
 認定積分：A類10分

Section 1: 專題演講		
時間	題目	講座 / 主持人
1:00	Case sharing-The role of plasmapheresis in critical illness	曾敏峯 醫師 國軍高雄總醫院左營分院腎臟內科
Section 2: 病例討論		
2:00	Therapeutic approaches in hypertriglyceridemia-induced acute pancreatitis and the role of plasma exchange	曾文濱 醫師 國軍高雄總醫院左營分院內科部 / 楊秀謙 醫師 國軍高雄總醫院左營分院腎臟內科
2:50	Tea break	
3:10	Adult Still's disease	林屹 醫師 國軍高雄總醫院左營分院內科部 / 楊秀謙 醫師 國軍高雄總醫院左營分院腎臟內科

### 內科醫學會雲嘉地區十一月份地方月會

日期：110年11月27日(星期六)下午1:00～5:10  
 地點：台中榮民總醫院嘉義分院第一會議室(嘉義市西區世賢路二段600號)  
 連絡人：內科部戴素美副護理長  
 電話：05-2359630 轉 2524  
 認定積分：A類10分

時間	主題	講座 / 主持人
12:50	報到	
1:00	Opening：新冠肺炎疫情後的全人照護	彭彥鈞 主任 臺中榮民總醫院嘉義分院內科部
專題討論		
1:10	疫情後腎臟照護	游智宏 主任 臺中榮民總醫院嘉義分院腎臟科

## 16 台灣內科醫學會會訊

1:55	疫情後的免疫調節	何瑋立 主任 臺中榮民總醫院嘉義分院免疫風濕科
2:40	綜合討論	彭彥鈞 主任 臺中榮民總醫院嘉義分院內科部
2:50	休息時間	
專題討論		
3:00	心血管疾病照護	簡育珊 醫師 臺中榮民總醫院嘉義分院心臟科
3:40	疫情後胸腔照護	戴士豪 醫師 臺中榮民總醫院嘉義分院胸腔科
4:20	消化系統的趨勢：腸微菌所扮演的角色	陳柏翰 醫師 臺中榮民總醫院嘉義分院腸胃肝膽科
5:00	綜合討論及閉幕	彭彥鈞 主任 臺中榮民總醫院嘉義分院內科部



### 內科醫學會東部地區十一月份地方月會 (更改舉辦日期)

日期：110年11月20日(六)下午3:00～6:00(更新後)

地點：台東馬偕紀念醫院恩典樓九樓李麻紀念禮拜堂(台東市長沙街303巷一號)

連絡人：賀培蕙小姐

電話：089-310150 轉 203

認定積分：A類10分

專題討論	
講 題	講座／主持人
The anticoagulation management of atrial fibrillation in patients with heart failure	朱志生 主任 高雄市立大同醫院心臟內科/ 蘇河名 主任 高雄市立小港醫院心臟內科
Empagliflozin in the treatment for heart failure	陳郁志 醫師 花蓮慈濟醫院心臟內科/ 鄭曉揚 主任 台東馬偕紀念醫院心臟內科
Guide extension catheter applied to complex PCI	張雲德 主任 屏東基督教醫院心臟內科/ 吳榮州 副院長 屏東基督教醫院
Application of distal radial artery intervention	葉勳龍 主任 汐止國泰醫院心臟內科/ 朱戈靖 主任 花蓮門諾醫院心臟血管內科

附件一

台灣內科醫學會「110 年會員大會暨學術演講會」節目場地配置一覽表

		十二月四日 (星期六)			十二月五日 (星期日)		
		上午	下午	上午	下午	下午	
台大醫院國際會議中心		8:30~10:00	1:30~3:00	3:20~5:00	8:30~10:00	10:20~12:00	1:30~3:00
301 (220 人)	2021 慢性穩定性冠狀動脈疾病防治的新觀念、實證、與臨床應用 2021 TSOC chronic coronary syndrome(CCS) guidelines 主持人：侯嘉殷、殷偉賢、翁國昌、謝宜璋、江農恩	2021/2022 高血壓治療指引研討會 2021/2022 TSOC-THIS hypertension guideline 主持人：侯嘉殷、林幸榮、趙庭興、張坤正、林宗憲、高憲立	放射線同位素藥物在癌症治療的最新發展 New frontiers of radiopharmaceuticals in cancer therapy 主持人：陳立宗、許駿	新冠疫症下的血栓與止血問題 Thrombosis and hemostasis problems in an era of COVID-19 主持人：周文堅、高志平 【5:10PM-6:10PM】 會員代表大會	心臟衰竭治療的最新進展 Progress in the management of heart failure---from treatment to prevention 主持人：李啟明、王兆弘、王俊傑	外賓特別演講 主持人：張上淳、吳明賢	胸腔癌症治療新進展 Recent advances in thoracic cancer treatment 主持人：施金元、何肇基
401 (220 人)	海報「Oral presentation」		新冠病毒對內分泌系統的影響 COVID-19 and the endocrine system 主持人：曾芬郁、簡銘男	雄激素治療 Androgen therapy 主持人：林宏達、張慶忠	腎臟病之凝血病變 Coagulopathies in kidney disease 主持人：黃尚志、吳明儒	2021 年最新全球腎臟病改善果治療指引介紹 2021 Update of KDIGO guidelines in kidney disease 主持人：林石化、唐德成	新陳代謝異常與消化道疾病 Metabolic derangement and digestive diseases 主持人：高嘉宏、楊偉勳
402 (400 人)	發炎性風濕病的全面與智慧醫療 Comprehensive and smart treatment for inflammatory rheumatic diseases 主持人：蔡長祐、謝松洲	新冠肺炎與糖尿病照護 COVID 19 and diabetes mellitus care 主持人：黃建寧、林時遠	新診斷糖尿病人的治療 The treatment of newly diagnosed diabetes mellitus 主持人：曾慶孝、陳清助	COVID-19 世紀災難探究 Exploring the disaster of the COVID-19 century 主持人：王復德	COVID-19 世紀災難未來 The future of COVID-19 catastrophe 主持人：張峰義	免疫異常患者選用新冠疫苗之策略與安全 Safety of SARS-CoV-2 vaccination and strategy of vaccine choice in patients with immune dysfunction 主持人：劉扶東、顏正賢、陳得源	胃食道逆流處置之新進展 Recent advances in the management of gastroesophageal reflux disease (GERD) 主持人：盧俊良、陳健麟
會外會			注射型控糖治療藥物的新紀元 The new era of injectable hypoglycemic agents 主持人：許惠恒、陳榮福				
201	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」	二樓走廊：會員報到、「海報展示」、 201 講堂：「藥品暨醫療器材展示」

【備註】：1. 「Luncheon Symposium」額外認定內科 B 類學分。2. 加網底課程額外認定「糖尿病共同照護網」、「法規、感控、兩性」學分。

## 附件二

## 啟動回收作業之 sartan 類藥品清單

序號	中文製劑品名	許可證字號	製劑批號	許可證持有者
1	瑞脈利膜衣錠 80 毫克	衛署藥製字第 057909 號	RTLA38、 RTLA50~RTLA55，共 7 批	瑞士藥廠股份有 限公司
2	"十全"敵壓穩膜 衣錠 80 毫克	衛部藥製字第 058064 號	12652	十全實業股份有 限公司
3	"永信"樂速降膜 衣錠 80 毫克	衛署藥製字第 057381 號	VNT8 M001- VNT8 M004，共 4 批	永信藥品工業股 份有限公司
4	克蜜穩膜衣錠 160 毫克	衛部藥製字第 058090 號	200807、200860、 200861，共 3 批	瑩碩生技醫藥股 份有限公司
5	"永信"樂速降膜 衣錠 160 毫克	衛署藥製字第 057380 號	VNT16 M001- VNT16 M003，共 3 批	永信藥品工業股 份有限公司
6	瑞脈利膜衣錠 160 毫克	衛部藥製字第 059196 號	RTHA01、RTHA02、 RTHA03，共 3 批	瑞士藥廠股份有 限公司
7	安沛穩膜衣錠 5/160 毫克	衛部藥製字第 060457 號	S0706001、S0706102、 S0706203、S0803904、 S0906805、S0906906、 S0907007、S0907108、 S0907209、S0907310、 S0907411、S0907512、 S1200513，共 13 批	永勝藥品工業股 份有限公司
8	"生達"壓立安膜 衣錠 150 毫克	衛署藥製字第 057178 號	TA410016、TA410017	生達化學製藥股 份有限公司

## 台灣內科醫學會一一〇年十一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>						
B110071910 盛望徽	*中山醫療社團 法人中山醫	新興傳染病的挑戰與因應	110.11.10 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B110100902 李偉華	*中山醫療社團 法人中山醫	64歲女性知能障礙頭痛及記憶喪失	110.11.16 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B110071909 何健明	*中山醫療社團 法人中山醫	糖尿病腎病-挑戰、進展、希望	110.11.24 13:00-14:00	中山醫院會議室	5 收費	林佳燕 27081166*1230
B110101203 黃柏勳	中華民國血脂及 動脈硬化學	2022 Taiwan Lipid Guidelines of Primary	110.11.06 14:00-17:00	線上課程	5	張小姐 0966682098
B110090710 彭惠鈺	*中華民國糖尿 病術教學會	糖尿病醫學營養治療工作坊1120線上課程	110.11.20 13:00-17:00	線上課程	5 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110101301 連琬菁等	*中華民國醫用 超音波學會	超音波技術人員共同科教育訓練課程 (高級班-疾病診斷篇)	110.11.20 09:00-16:20	台大景福館一樓會議室	10 收費	張小姐 022553175716
B110042904 蘇景傑等	台灣家庭醫學醫 學會	Super Forum (不對外開放報名)	110.11.07 09:30-12:30	桃園和逸飯店	5	方淑芬 02-23310774
B110100801 何明昀	台灣胸腔及心臟 血管外科學	Virtual CHF 心衰竭臨床治療研討會	110.11.05 18:30-20:00	線上會議	5	江麗雪 (02)2987-1020
B110100706 陳錫賢	台灣基層糖尿病 協會	腎醫開講: 治腎關鍵(線上課程)	110.11.02 12:20-13:20	台北市大安區仁愛路三 段32號5樓	5	古小姐 02-26852124
B110092706 葉政南	台灣基層糖尿病 協會	糖尿病保腎護心線上繼續教育課程-糖 尿病心衰竭篩檢及預防與治療經驗分享	110.11.03 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5	古小姐 02-26852124
B110100604 杜柏村	台灣基層糖尿病 協會	淺談維生素B12之生理功能及臨床應用 (線上課程)	110.11.05 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5	古小姐 02-26852124
B110100807 王舒民等	台灣基層糖尿病 協會	控糖腎利心曙光_線上研討會	110.11.07 14:00-16:30	線上研討會	5	古小姐 02-26852124
B110100804 李尚育	台灣基層糖尿病 協會	糖尿病懷孕婦女合併酮酸中毒之個案研 討(線上課程)	110.11.09 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5	古小姐 02-26852124
B110100701 杜柏村	台灣基層糖尿病 協會	糖尿病保腎護心線上繼續教育課程-糖尿 病腎病變介入時機與治療經驗分享	110.11.11 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5	古小姐 02-26852124
B110101403 鄭浩民	*台灣基層糖尿 病協會	2021 TSOC HT Guideline:Diagnosis of Hype	110.11.16 12:30-13:30	新北市樹林區博愛街 105號4樓之3	5 收費	古小姐 02-26852124
B110100401 Dr. Miles Sparrow	台灣發炎性腸道 疾病學會	台灣發炎性腸道疾病學會多科別團隊研 習會(本活動不對外開放, 僅限受邀者 與會)	110.11.13 13:00-12:00	新竹喜來登大飯店 西 翼4F	10	吳小姐 02-23146776
B110100603 陳佳宏等	*台灣癌症安寧 緩和醫學會	癌症病人免疫治療新趨勢研討會	110.11.06 14:00-17:00	線上會議	5 收費	黃小姐 0988332184
B110100606 黃瑞仁等	台灣醫學會	2021台灣醫學週—台灣聯合醫學會學術 演講會暨臺灣醫學會第114屆總會學術 演講會	110.11.13 09:00-17:00	臺大國際會議中心 WWW.FMA.ORG.TW	15	高麗華 02-3821783#16

## 台灣內科醫學會一一〇年十一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
B110092704 陳怡誠等	奇美醫療財團法 人奇美醫院	心臟手術麻醉團隊訓練工作坊-微創心突 破	110.11.12 18:00-21:00	062525047	5	李冠霖 0970706922
B110092410 卜詩筠	東元綜合醫院	心衰竭的藥物治療新趨勢	110.11.23 12:30-13:30	東元綜合醫院第一會議 室	5	孫筠嬭 03-5527000#1503
B110082605 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	110.11.30 07:40-08:40	為恭紀念醫院16樓第一 教室	5	黃于玲 037-676811#88703
B110100613 魏正宗	振興醫療財團法 人振興醫院	如何成為成功的臨床試驗主持人及機構	110.11.25 08:00-09:00	振興醫院第五會議室	5	李佳玲 02-28264400#2500
B110092916 廖唯昱林振傑	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.11.04 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110092914 陳冠宇吳家豪	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.11.11 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110092913 古世基陳育萱	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.11.18 17:15-19:00	14C討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110092912 阮聖元王恭仰	國立臺灣大學醫 學院附設醫	胸腔科討論會	110.11.25 17:15-19:00	14c討論室	5	林詩雅 02-23123456#65023
B110100114 簡修洵副	敏盛綜合醫院	新冠肺炎的治療2021update	110.11.09 07:30-08:30	敏盛綜合醫院20樓演講 廳	5	黃玉奇 03-3179599#2253
B110100113 王彥博	敏盛綜合醫院	胃食管反流病：從蒙特利爾的定義到里 昂的共識	110.11.23 07:30-08:30	敏盛綜合醫院20樓演講 廳	5	黃玉奇 03-3179599#2253
B110100109 林嘉謨	新光醫療財團法 人新光吳火	心衰竭病人的睡眠中止症介紹	110.11.02 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100108 孫灼基	新光醫療財團法 人新光吳火	Gabexate mesilate(FOY)用於預防ERCP 後胰臟炎探討	110.11.03 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100107 鄭景元	新光醫療財團法 人新光吳火	COVID-19疫情對安寧緩和醫療的影響	110.11.09 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100106 黃建賢	新光醫療財團法 人新光吳火	疫苗引起的血小板低下及血栓之臨床表 現	110.11.10 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100105 黎子豪	新光醫療財團法 人新光吳火	Methylprednisolone脈衝治療對於嚴重 COVID-19病人的療效,	110.11.16 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100104 張瑞廷	新光醫療財團法 人新光吳火	精準的腎臟取代療法	110.11.17 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100103 王子林	新光醫療財團法 人新光吳火	Prasugrel為中心的雙抗血小板治療降階 臨床試驗結果	110.11.23 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100102 游介宇	新光醫療財團法 人新光吳火	免疫治療的肺部毒性(主要討論 Nivolumab)	110.11.24 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100101 陳佩綺	新光醫療財團法 人新光吳火	代謝症候群病人的飲食策略	110.11.30 07:30-08:30	新光醫院B3第8會議室	5	陳佩翔 02-28332211轉2031
B110100408 姜義新等	臺北市立聯合醫 院和平院區	MDR TB 結核病諮詢教學討論會	110.11.09 12:30-13:30	聯合醫院和平院區第一 會議室	5	許巧雙 0979307295

## 台灣內科醫學會一一〇年十一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
B110100407 姜義新等	臺北市立聯合醫院和平院區	MDR TB 結核病諮詢教學討論會	110.11.23 12:30-13:30	聯合醫院和平院區第一會議室	5	許巧雙 0979307295
B110093019 曾偉誠等	臺北榮民總醫院	急性腎損傷後引發之慢性腎臟病與泌尿道癌症相關之腎臟病	110.11.07 08:30-12:30	臺北榮民總醫院致德樓第三會議室	5	王友仁 0937546092
B110101102 施振祥	輔仁大學學校財團法人輔仁	案例報告：五十五歲女性急性上腹痛合併心肌旋轉白I上升	110.11.23 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B110071901 吳義勇	輔仁大學學校財團法人輔仁	急性腎衰竭-病例簡報	110.11.30 08:00-09:00	輔大醫院四樓4A019閱讀室	5	張馨文 (02)8512-8888
B110082008 李麗娜	衛生福利部桃園醫院	110年桃園區X光討論會	110.11.18 14:00-17:00	天成醫療體系天晟醫院	5	李慧慧 03-3699721#8502
B110093011 Prof. Shao-hua Liu等	*衛生福利部疾病管制署	第十屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會	110.11.01 08:00-15:00	線上會議	20 收費	柯智騰 02-8785-1068#120
B110092307 吳泓彥	醫療財團法人徐元智先生醫	Systematic Review and Meta-analysis	110.11.02 12:30-13:30	亞東醫院六樓階梯教室	5	蕭巧智 0928845919
B110092920 侯勝文	醫療財團法人辜公亮基金會	高級心臟救命術	110.11.06 08:00-17:00	和信治癌中心醫院	15	高千富 28970011
B110071918 譚傳德	醫療財團法人辜公亮基金會	Hematologic malignancy.	110.11.11 08:00-09:00	和信治癌中心醫院3F-301會議室	5	陳宜均 02-6603-0241
B110092815 林金鵬	醫療財團法人辜公亮基金會	Sexually Transmitted Diseases.	110.11.25 08:00-09:00	和信醫院教研3F-301會議室	5	陳宜均 02-6603-0241
<b>中 區</b>						
B110100110 趙志中等	*中山醫學大學附設醫院	110年第3次高級心臟救命術(ACLS)課程	110.11.24 08:00-17:30	誠愛樓臨床技能訓練中心	15 收費	林秀琴 04-36098114
B110082305 葉士芃	中國醫藥大學附設醫院	專科常見處置與急重症處理	110.11.12 07:20-08:20	中國醫藥大學附設醫院	5	顏涵芸 0422052121#2622
B110101202 黃柏勳	中華民國血脂及動脈硬化學	2022 Taiwan Lipid Guidelines of Primary	110.11.13 14:00-17:00	線上課程	5	張小姐 0966682098
B110101302 杭良文	*中華民國高壓暨海底醫學	110年年會暨學術研討會	110.11.14 09:00-17:20	中國醫藥大學國際會議廳	10 收費	蔡崇瑩 02-33651920
B110100704 劉立等	*中華民國糖尿病術教學會	2021「糖尿病AI智慧醫療數位轉型工作坊」1121中線上	110.11.21 08:30-16:40	線上課程	10 收費	彭詩婷 02-25603118*16
B110090909 王俊興	中華民國糖尿病學會	控糖護心腎力在握(中) <a href="https://reurl.cc/1oQNgX">https://reurl.cc/1oQNgX</a>	110.11.13 14:00-17:20	線上	5	徐小姐 02-23753352-13
B110090303 黃建寧	中華民國糖尿病學會	2021糖尿病營養治療工作坊-台中場(不對外開放)	110.11.21 09:00-16:45	中山醫學大學正心樓	10	莊小姐 02-23753352#11
B110101204 王奇彥等	台灣高血壓學會	2021 安穩健糖心希望講座(線上直播)	110.11.18 18:30-19:45	www.ths.org.tw 線上直播	5	陳小姐 23123456#65287
B110100507 林祐嶙	埔里基督教醫院	中風後癱瘓	110.11.12 12:30-14:00	南投縣埔里鎮鐵山路1號	5	田遠梅 049-2912151#2731

## 22 台灣內科醫學會會訊

### 台灣內科醫學會一一〇年十一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
B110100506 詹弘廷	埔里基督教醫院	高齡跨專業團隊照護模式	110.11.19 12:30-14:00	南投縣埔里鎮鐵山路1號	5	田遠梅 049-2912151#2731
B110101207 溫永頌等	*彰化縣醫師公會	彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程	110.11.14 14:00-18:00	彰化縣農會14樓會議室	5 收費	張靜文 047234284
B110100709 陳穎勻等	臺中榮民總醫院	2021年癌症分期及診療指引研討會	110.11.10 09:00-16:00	臺中榮總第二醫療大樓第八會議室	10	湯冬梅 04-23592525轉3289
<b>南 區</b>						
B110101201 李貽恒	中華民國血脂及動脈硬化學	2022 Taiwan Lipid Guidelines of Primary	110.11.20 09:00-12:00	線上課程	5	張小姐 0966682098
B110081102 楊宜瑱等	*中華民國糖尿病術教學會	新診斷糖尿病工作坊-1127高榮	110.11.27 09:00-15:40	高榮-急診大樓6樓第五會議室	10 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110091402 范綱至	*中華民國糖尿病術教學會	GLP-1及胰島素治療進階工作坊1128高長	110.11.28 09:00-16:00	高雄長庚醫院湖畔星光-星光廳	10 收費	彭詩婷 (02)2560-3118#16
B110100611 魏裕峰、莊閔鈞	天主教中華聖母修女會醫療	慢性阻塞性肺病的綜合治療	110.11.06 10:00-12:10	天主教聖馬爾定醫院1102會議室	5	高佩君 05-2756000#3705
AB1100013 曾敏峰等	台灣內科醫學會	高屏地方月會：Case sharing-The Role of Plasmapheresis in Critical Illness	110.11.20 13:00-16:00	國軍高雄總醫院左營分院3樓內科	10	林治平總醫師 07-5817121#2312
AB1100014 游智宏等	台灣內科醫學會	雲嘉地方月會：疫情後腎臟照護	110.11.27 13:00-17:10	台中榮總嘉義分院第一會議室	10	戴素美副護理長 05-2359630#2524
B110100501 鄭正一	台灣心肌梗塞學會	台灣心肌梗塞學院 TAMIS academy 八部曲-NSTEMI strat	110.11.07 19:00-20:00	線上會議	5	廖珮艾 07-3468310
B110101101 李政翰	台灣心肌梗塞學會	台灣心肌梗塞學院 TAMIS academy 八部曲-AMI critical	110.11.14 19:30-20:30	線上會議	5	廖珮艾 07-346-8310#78278
B110081602 潘湘如等	台灣家庭醫學醫學會	成人預防保健服務繼續教育課程	110.11.07 13:00-15:00	高雄市教育講師職業工會	5	蔣淞任 02-23310774
B110090907 鄭本忠	台灣基層透析協會	2021台灣基層透析協會區域研討會(1102高雄研討會-限會員)<請與協會報名>	110.11.02 18:00-21:00	高雄市鼓山區明華路366號	5	曾小姐 0933255108
B110092805 張道明等	台灣基層糖尿病協會	糖尿病針劑治療研討會(實體課程，不對外開放報名)	110.11.07 09:00-11:30	高雄H2O水京棧2F會議室	5	古小姐 02-26852124
B110091702 曾良達	台灣基層糖尿病協會	台灣基層糖尿病協會-南區研討會	110.11.07 09:30-12:00	高雄福華大飯店金龍廳/7樓	5	古小姐 02-26852124
B110100510 梁宇峰、楊明泉等	阮綜合醫療社團法人阮綜合	2021年南區胸腔病例討論會	110.11.10 15:00-17:00	阮綜合醫院B棟十樓大禮堂	5	曾玲雯 07-3351121#3075
B110091313 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	110.11.02 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B110091312 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	110.11.09 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B110091311 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	110.11.16 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111

## 台灣內科醫學會一一〇年十一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
B110091309 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	110.11.23 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B110092816 翁子傑	奇美醫療財團法人奇美醫院	2021年全人科EBM課程-安寧緩和之實務分享	110.11.24 12:00-13:00	奇美醫院第二醫療大樓 急診討論室	5	方健安 06-2812811 #57192
B110091321 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	110.11.30 16:00-17:00	10樓討論室	5	楊采恩 06-2812811-57111
B110080908 邱愉心	奇美醫療財團法人柳營奇美	發燒和皮疹	110.11.04 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110080907 黃偉輔	奇美醫療財團法人柳營奇美	肥胖	110.11.11 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110080906 黃恆慶	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	110.11.18 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110081016 陳昭宇	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	110.11.25 08:00-09:00	大講堂	5	阮秋雯 066226999#77604
B110101401 何文譽	財團法人私立高雄醫學大學	一般醫學內科-VS全英文專題演講:健康照護矩陣:連結病人照護與醫療品質的橋樑	110.11.05 08:00-09:00	第一講堂:視訊	5	趙冠雲 07-3121101#6002
B110101402 林漢傑	財團法人私立高雄醫學大學	肝膽胰內科-外賓演講:血清白蛋白在肝硬化的角色	110.11.23 08:00-09:00	第一講堂:視訊	5	趙冠雲 07-3121101#6002
B110082404 洪啟智	高雄市立大同醫院 -委託	糖尿病腎病變治療趨勢(限本院醫師與本院醫療群診所醫師參加)	110.11.18 12:00-14:00	健康促進講堂	5	鄭秦佳 2619377
B110081005 蔡馬宗圳	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房及臨床病例討論會	110.11.04 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	陳芳儀 07-3422121轉72083
B110081004 張人尹	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房及臨床病例討論會	110.11.11 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	陳芳儀 07-3422121轉72083
B110081003 王美慈	高雄榮民總醫院	高雄榮民總醫院內科部總查房及臨床病例討論會	110.11.18 14:00-15:00	高榮門診大樓第二會議室	5	陳芳儀 07-3422121轉72083
B110091716 王於靖	國軍高雄總醫院 附設民眾診	核子醫學之臨床應用介紹	110.11.04 07:30-08:30	國軍高雄總醫院2樓內 科會議室	5	劉京翰 07-7494941
B110082711 朱志勳	國軍高雄總醫院 附設民眾診	從年輕型糖尿病談到年長多重共病症糖尿病患者:亞洲族群的治療核心	110.11.05 07:30-08:30	國軍高雄總醫院2樓內 科會議室	5	劉京翰 07-7494941
B110091320 方昱偉	國軍高雄總醫院 附設民眾診	糖尿病慢性腎病患者的血糖控制	110.11.18 07:30-08:30	國軍高雄總醫院2樓內 科會議室	5	劉京翰 07-7494941
B110092501 林增熙	國軍高雄總醫院 附設民眾診	網狀血紅素與網狀血小板在貧血和血小板低下之臨床應用	110.11.26 07:30-08:30	國軍高雄總醫院2樓內 科會議室	5	劉京翰 07-7494941
B110092311 陳冠樺	義大醫療財團法人義大醫院	男性性低能症是否治療	110.11.05 07:30-08:30	不開放院外人士	5	黃秋綾 07-6150011*2981
B110100403 鄭凱鴻	義大醫療財團法人義大醫院	癌症療程導致的心臟衰竭	110.11.26 07:30-08:30	義大醫院	5	黃秋綾 07-6150011*2981
B110100710 鄭維鈞	衛生福利部臺南醫院	內科雜誌研讀會	110.11.12 08:00-09:00	衛福部臺南醫院急診六 樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409

## 台灣內科醫學會一一〇年十一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
B110081905 鄭斌男	衛生福利部臺南醫院	內科專題演講	110.11.16 08:00-09:00	衛福部臺南醫院急診六樓簡報室	5	唐莘怡 (06)220-0055#5409
B110092715 周莒光	戴德森醫療財團法人嘉義基	腸胃內視鏡的進展	110.11.04 08:00-09:00	嘉義基督教醫院9B禮拜堂	5	洪文姬 05-2765041#7634
<b>東 區</b>						
B110092201 王俊力等	中華民國心臟學會	心衰竭治療大辯論(花蓮場)	110.11.07 09:00-12:10	花蓮慈濟醫院感恩樓2樓二期講堂	5	黃小姐 02-25976177
AB1100005 藍偉仁等	台灣內科醫學會	東部地方月會：The anticoagulation management of atrial fibrillation in patients	110.11.20 15:00-18:00	台東馬偕醫院恩典樓九樓李麻堂	10	賀培蕙小姐 089-310150#203
B110101205 蔡文欽等	台灣高血壓學會	2021 安穩健糖心希望講座(線上直播)	110.11.02 18:30-19:45	www.ths.org.tw 線上直播	5	陳小姐 23123456#65287
B110100504 葉俊麟等	台灣基層糖尿病協會	Simple Every Day (實體課程，不對外開放報名)	110.11.20 15:30-18:00	聖賓行旅/花蓮海景飯店	5	古小姐 02-26852124
B110100711 李哲全	佛教慈濟醫療財團法人花蓮	二甲雙胍作用的細胞和分子機制	110.11.09 08:00-09:00	花蓮慈濟醫院協力二樓和氣會議室	5	曾婉儀 038561825#12229
B110100511 陳淑子等	宜蘭縣政府衛生局	110年糖尿病用藥新知與運動營養治療(線上課程)	110.11.14 08:30-12:30	宜蘭縣政府衛生局	5	陳雅雯 03-9322634#2306
B110100806 何承恩	臺灣基督教門諾會醫療財團	以腎臟科醫師的觀點來看SGLT2i	110.11.03 08:00-09:00	門諾醫院平安八樓醫務部會議室	5	傅明慧 03-8241809
B110100805 蔡均埏	臺灣基督教門諾會醫療財團	間隔性大腸直腸癌	110.11.10 08:00-09:00	門諾醫院平安八樓醫務部會議室	5	傅明慧 03-8241809
B110101209 盧進德	醫療財團法人羅許基金會羅	新興及再浮現傳染病	110.11.04 07:30-08:30	五樓大禮堂	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