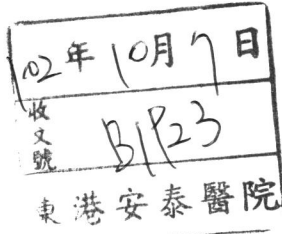


檔 號：

保存年限：

屏東縣政府衛生局 函



地址：900屏東縣屏東市自由路272號

承辦人：李瑩青

電話：08-7352101

傳真：08-7352102

電子信箱：ptht680402@ksmail.doh.gov.tw



928

屏東縣東港鎮中正路一段210號

受文者：安泰醫療社團法人安泰醫院

發文日期：中華民國102年10月3日

發文字號：屏衛醫字第10233106700號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：台灣老人急重症醫學會

主旨：函轉台灣老人急重症醫學會徵求102年度台灣老人急重症醫學會【第四屆第一次會員大會學術研討會】論文發表，請踴躍報名投稿，請查照。

說明：

- 一、依據台灣老人急重症醫學會102年9月26日（102醫）老人急重全字第102133號函辦理。
- 二、日期：102年12月22日（星期日）；地點：馬偕紀念醫院福音樓九樓大禮堂。
- 三、詳細論文投稿須知請參閱學會網站（http://www.sgecm.org.tw/news/news_info.asp?doc-id=143）。
- 四、檢附課程表、報名表、論文投稿說明乙份。

正本：寶建醫療社團法人寶建醫院、屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、衛生福利部屏東醫院、衛生福利部恆春旅遊醫院、輔英科技大學附設醫院、國仁醫院、安泰醫療社團法人潮州安泰醫院、皇安醫療社團法人小康醫院、枋寮醫療社團法人枋寮醫院、南門醫院、同慶醫院、安泰醫療社團法人安泰醫院、恆基醫療財團法人恆春基督教醫院、國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處、安和醫療社團法人安和醫院、優生婦產科醫院、民眾醫院、復興醫院、國新醫院、屏安醫院、茂隆骨科醫院、迦樂醫療財團法人迦樂醫院、聖恩內科醫院、佑青醫療社團法人佑青醫院

副本：本局醫政科

局長李建廷

台灣老人急重症醫學會 第四屆第一次會員大會暨學術研討會節目表 【老人急重各項風險指數評估與預後】

時間：102 年 12 月 22 日 (星期日)

地點：馬偕紀念醫院福音樓九樓大禮堂 (台北市中山區中山北路二段 92 號)

主辦單位：台灣老人急重症醫學會。

時 間	題 目	演講者	主持人
08:30-11:20	報 到		
09:00-09:05	衛生福利部 邱文達部長 致詞		
09:05-09:10	馬偕紀念醫院 施壽全副院長 致詞		
09:10-09:50	國家老化各項風險指數 評估與預後	李偉強 司長 衛生福利部醫事司	施純仁 教授 國際外科學會榮譽院士
09:50-10:30	老人心臟衰竭與猝死 各項風險指數評估與預後	Masafumi Kitakaze 部長 日本國立循環器病中心 心臟血管內科	蔡正河 榮譽理事長 台灣老人急重症醫學會
10:30-10:50	Coffee Break		
10:50-11:30	老人心血管與心肌梗塞 各項風險指數評估與預後	程俊傑 主任 新光醫院心臟內科	施壽全 副院長/理事長 馬偕紀念醫院/台灣老人急重症醫學會
11:30-12:20	第四屆第一次會員代表大會 主席：台灣老人急重症醫學會 施壽全理事長		
12:20-13:20	Lunch Time		
	九樓大禮堂	第二講堂	第三講堂
	Lecture symposium(外賓)	口頭論文發表	口頭論文發表
	座長 方震中主任 國立臺灣大學醫學院 附設醫院急診醫學科 胡勝川主任 佛教慈濟綜合醫院 急診部	座長 許希賢主任 馬偕紀念醫院 醫教部 洪大川主任 馬偕紀念醫院 醫務部	座長 侯嘉殷主任 馬偕紀念醫院心臟內科 王功亮主任 馬偕紀念醫院婦產科
13:20-14:00	老人腦中風與出血各項風險指數評 估與預後(NIHS, PACTH score)	傅維仁 醫師 馬偕紀念醫院神經科	陳漢湘校長 馬偕醫護管理專科學校 韓良誠院長 韓內兒科診所
14:00-14:40	老人長照與安寧照護 各項風險指數評估與預後	賴允亮 教授 馬偕紀念醫院放射腫瘤科	林四海主秘 衛生福利部 李世代教授 台北護理大學 長期照護研究所
14:40-15:20	老人急症照護各項風險指數評估與 預後(GCS, MODS, LODS score ...)	高偉峰 主任 台北醫學大學附設醫院 急診重症醫學部	羅崇杰理事長 台灣外傷醫學會 劉建良副院長 馬偕紀念醫院
15:20-15:40	Coffee Break		
15:40-16:20	老人加護病房各項風險指數評估與 預後(APACHE III, PAR, PAM score.)	李昭賢 主任 馬偕紀念醫院內科	吳健樑部長 馬偕紀念醫院內科部 鄭高珍部長 奇美醫院內科部
16:20-17:00	老人創傷各項風險指數評估與預後 (GTSS, ISS, RTS, TS...)	張文瀚 醫務專員 馬偕紀念醫院	蔡行瀚院長 臺北醫學大學 公共衛生暨營養學院 陳石池副院長 國立臺灣大學醫學院 附設醫院

『上述內容若有異動，以當日公告為準』

台灣老人急重症醫學會

第四屆第一次會員大會暨學術研討會

非會員報名表

請以正楷填寫

A. 與會者資料 *為必填欄位

*姓 名：	*國籍： ☐ 台灣 ☐ 其他 _____	*身分證字號	
		出生年月日	
*服務單位：		*職稱：	
*收據抬頭： ☐ 同本人姓名 ☐ 其他 _____			
*參加證明寄送地址： ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			
*聯絡電話： _____ 分機		*行動電話： _____	
*電子郵件： _____		傳 真： _____	

B. 大會報名費用

	2013 年 11 月 8 日前	2013 年 11 月 8 日至 12 月 7 日
非會員（醫師）	☐ NTD 1,200	☐ NTD 1,500
非會員（非醫師）	☐ NTD 1,000	☐ NTD 1,200

- ※ 請務必先至大會網站(www.sgecm.org.tw)進行網路報名作業，並於三日內劃撥報名費用。
- ※ 提醒您必須完成報名費用繳交，方可視作報名完成。
- ※ 優待報名費請於 11 月 8 日前劃撥費用並完成傳真或電子郵件報名。
- ※ 為加速會員大會當天現場報到速度，請於 12 月 7 日（六）前，完成繳費並傳真或電子郵件您的報名表。

C. 付費方式（郵政劃撥）

請填完此報名表後附上「劃撥收據」，以傳真或是電子郵件方式送出

郵政劃撥帳戶名稱：台灣老人急重症醫學會

郵政劃撥帳戶號碼：19919080

總計 = NTD _____

劃撥人姓名：_____ 劃撥日期：_____

※ 請劃撥者於郵局劃撥備註欄註明姓名、連絡電話、地址以及參加活動名稱

D. 取消及退費

完成報名並繳費，但臨時無法參加大會者，請務必以傳真或電子郵件方式通知大會秘書處申請退費。大會秘書處在收到您的申請後，將扣除手續費後之剩餘款項退還，詳細退費內容如下：

-於 2013 年 12 月 7 日前取消報名，可轉讓報名資格或辦理退費（需扣除手續費 30%）

-凡 2013 年 12 月 7 日後取消報名，將不予退還任何費用

大會聯絡資訊

台灣老人急重症醫學會 秘書處

聯絡人：吳宥潔 小姐、莊雅筑 小姐、何路德 小姐

電話：(02)2543-3555

傳真：(02)2543-1989

E-mail：sgecm@sgecm.org.tw

請填完此報名表後附上「劃撥收據」，以傳真或是電子郵件方式送出

徵求論文發表

台灣老人急重症醫學會 第四屆第一次會員大會暨學術研討會

日期：102 年 12 月 22 日(星期日)

地點：馬偕紀念醫院福音樓九樓大禮堂

教育積分：60 分

論文摘要投稿須知：

一、請依下列規定之字體及大小繕打：

1. 題目(中文)：“標楷體加黑” 18 號字。

(英文)：“TIMES NEW ROMAN” 加黑 15 號字。

2. 作者(中文)：“標楷體” 14 號字。

(英文)：“TIMES NEW ROMAN” 14 號字。

3. 內文(中文)：“標楷體” 14 號字。

4. (英文)：“Times New Roman” 14 號字。

5. 論文摘要內文中英文不拘，內容包括題目、作者、服務單位及摘要本文

6. 不管摘要內文使用中文或英文發表，論文題目及作者姓名皆需中英文並列。

7. 頁數限制：一頁，且左右上下寬應各為 2 公分。

二、演講者請在姓名下用____記號註明，不同單位用數字^{1,2,3}上標註明。

三、原著內文需要註明：背景、方法、結果、結論。

四、截稿日期：即日起至民國 102 年 11 月 15 日(五)。

五、投稿方式：一律以 E-mail 方式投稿！

請將檔案 E-mail 至：sgecm2@gmail.com (主旨請務必註明：年會論文)。祕書處

收到後，會於三日內回覆信函，未收到時務必電話聯絡 02-25433555。

【投稿範例】

多重器官衰竭之不明原因嗜伊紅性白血球增多症以急性外科 腹痛表現

Surgical Abdomen with Multiorgan Failure in A Case of Idiopathic Hypereosinophilia Syndrome

蔡家碩¹、蔡維德¹、陳長志¹、張文瀚¹、張國頌¹、蔡正河²

Tsai Henry¹, Tsai Weide¹, Chen Chang-Chih¹, Chang Wen-Han¹, Chang Kuo-Song¹,
Tsai Cheng-Ho²

馬偕紀念醫院急診醫學科¹、心臟內科²

The emergency department is responsible for the diagnosis, treatment plan, and disposition of seemingly limitless causes of acute abdomen. A patient presenting with abdominal pain, and peritoneal signs would classically indicate a surgical management. However, in a case of abdominal pain with unexplained

【台灣老人急重症醫學會學術討論會 口頭及壁報論文投稿摘要】

本研究負責人（會員）姓名：_____ 日期：_____

服務單位及職稱：_____ 電話：(____) _____

聯絡地址：_____ 傳真：(____) _____

第一作者簽名：_____ E-mail：_____

（以上欄位均為必填欄位，如未填寫完整，恕不受理）