

台灣外科醫學會

邀稿通知

會址：10564台北市松山區南京東路五段31號3樓

電話：(02) 2769-7845 代表號

傳真：(02) 2746-7149

網址：<http://www.surgery.org.tw>

103年6月26日
收文號 0065
東港安泰醫院

年會務員：邱昭雲分機 11、邱心嵐分機 12、吳芳卿分機 13、王建華分機 14、曾珮瑄分機 15。

收文號

受文者：如行文單位正、副本

東港安泰醫院

速別：平信郵寄

密等及解密條件：普通

發文日期：中華民國 103 年 6 月 12 日

發文字號：外醫緒字第 103026 號

附件：一般論文投稿須知、投稿格式及範例

Sub-25

主旨：本會第 24 屆第 2 次會員代表大會暨第 74 次學術演講會訂於 104 年 3 月 21、22 日（星期六、日）假臺大醫學院舉行，請踴躍投稿。

說明：

- 一、本會與國內外科相關醫學會共同舉辦 104 年度外科聯合學術演講會。
- 二、投稿方式詳見一般論文投稿須知、投稿格式及範例。
- 三、會員積分：參加年會並完成報到者，可得外科教育積分 60 分。

在會中發表論文演講或壁報，限第一作者或發表者，每篇核給積分 10 分，一篇限一人申請，每人最多三篇，若為病例報告則積分減半計算。
會後請向本會申請登錄積分。

外科專科醫師繼續教育積分認定辦法請於本會網站 www.surgery.org.tw 首頁>法規條文或外專換證查閱。

- 四、年會相關訊息，請隨時於本會網站首頁>年會專區瀏覽。
- 五、為避免失聯，會員通訊…等資料如有異動，請會員主動於本會網站首頁>會員專區更正（傳真或郵寄至學會亦可）。

正本：全體會員、各外科專科醫師訓練醫院外科部（請轉知外科系單位）

副本：各合辦學會（請轉知會員），本會教育委員會、年會事務委員會



理事長 賴鴻緒

台灣外科醫學會 104 年度外科聯合學術演講會

2015 Annual Meeting of Taiwan Surgical Association

一般論文投稿須知

一、投稿日期：103 年 7 月 1 日～103 年 9 月 30 日 23:59:59 截止，以上傳摘要檔為依據，逾期恕不受理。因頻寬有限，請儘早投稿以免網路塞車。

二、投稿方式：線上投稿，請至本會網站 (<http://www.surgery.org.tw/>) 首頁>年會專區>最新訊息下載投稿格式。為避免造成系統無法辨識或覆蓋，檔名請以科別演講者姓名篇數依序命名。例如投稿三篇，消化系外科王大明 01，消化系外科王大明 02，小兒外科王大明 01。請避免重複投稿。

三、發表方式：經審查後，於本會網站首頁>年會專區>審查結果公布。

口頭報告：發表者準備演講投影片 Microsoft PowerPoint 檔。

討論式海報：發表者自製海報於大會指定時間及地點張貼，並於指定時間、會議室口頭報告摘要及參與討論。該專科至少 10 篇才可舉辦評選活動，由該專科學會負責評選，獎金與獎狀由台灣外科醫學會提供。

非討論式海報：發表者自製海報於大會指定時間及地點張貼。

海報尺寸：高 120 公分，寬 90 公分。

四、發表科別：消化系外科、胸腔外科、心臟外科、血管外科、內分泌外科、乳房外科、神經外科、整形外科、泌尿科、骨科、大腸直腸外科、小兒外科、內視鏡外科、外傷科、器官移植、疝氣學、機器人手術、代謝及減重外科。

五、投稿格式：請依照 104 年會投稿格式繕打，格式不符恕不受理。

1. 版面設定：摘要以 A4 格式，邊界：上、下、左、右 各 1.5cm，二頁為限。

2. 打字規則：

(1) 中文字型：新細明體。英文字型：Times New Roman。字型大小：14pt。

(2) 題目(粗體)、作者姓名、服務機關及單位請用全名，置中對齊，請在發表者姓名下加底線。作者分屬不同單位時，請於“姓名右上角”及“單位右上角”加註數字上標，如^{1,2,3...}。(英文服務單位則是在“左上角”上標)

(3) 段落對齊方式：左右對齊。行距：固定行高 18pt。

3. 摘要內容包含：目的 (Purpose)、材料與方法 (Materials and Methods)、結果 (Results)、結論 (Conclusion) 並請分段。

病例報告(Case Report)可不受此限制，但仍需分段。

六、投稿後可至本會網站首頁>年會專區>投稿查詢查閱是否投稿成功。

七、審查結果不再另行通知，請於本會網站首頁>年會專區>審查結果查閱。經接受發表後，不得逕自取消或變更。

中文題目—格式內文 細明體 字型樣式粗體 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段

中文作者姓名—格式內文 細明體 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段 演講者姓名劃底線 不同單位時右上角加註數字上標^{1,2,3...}

中文服務機關及單位—格式內文 細明體 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段 不同單位時右上角加註數字上標^{1,2,3...}

英文題目—格式內文 Times New Roman 字型樣式粗體 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段

英文作者姓名—格式內文 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段 演講者姓名劃底線 不同單位時右上角加註數字上標^{1,2,3...}

英文服務機關及單位—格式內文 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式置中 行高固定 18pt 不分段 不同單位時左上角加註數字上標^{1,2,3...}
空二行行高固定 18pt

Purpose:

內文開始—不可縮排 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式左右對齊 行高固定 18pt

Materials and Methods:

內文開始—不可縮排 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式左右對齊 行高固定 18pt

Results:

內文開始—不可縮排 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式左右對齊 行高固定 18pt

Conclusion:

內文開始—不可縮排 Times New Roman 字型樣式標準 字型大小 14pt 色彩黑色 字元間距標準 對齊方式左右對齊 行高固定 18pt

※請以此格式檔打字，版面設定 A4，二頁為限。

※病例報告內容可不分 Purpose，Materials and Methods，Results，Conclusion；但仍需分段。

【格式範例】

雄鼠高泌乳素血症誘發之睪酮低常與萊氏細胞的自噬作用有關

黃志賢^{1,2,3} 蔡宜庭³ 王中麟³ 江怡德^{1,3} 浦筱峰³ 林登龍^{1,2} 陳光國^{1,2}
台北榮民總醫院外科部泌尿外科¹ 國立陽明大學醫學院泌尿學科² 生理學科³

Hyperprolactinemia-induced hypogonadism in male rats is related with autophagy of Leydig cells

William J Huang^{1,2,3}, Yi-Ting Tsai³, Zhong-Lin Wang³, Yi-Te Chiang^{1,3}, Hsiao-Fung Pu³,
Alex TL Lin^{1,2}, Kuang-Kuo Chen^{1,2}

¹Division of Urology, Department of Surgery, Taipei Veterans General Hospital, Taipei, Taiwan.

²Department of Urology and ³Physiology, School of Medicine, National Yang-Ming University

Purpose:

Hyperprolactinemia (hyperPRL) is associated with disorder in testosterone (T) release in male rats. The effects contribute to erectile dysfunction and impairment in spermatogenesis. We have confirmed (實際打字時整段須完整，請勿以.....表示)

Materials and Methods:

This study we examined the density of autophagy signals in testes of hyperPRL male rats. HyperPRL was induced by alografting of 3 anterior pituitary glands (AP) to subrenal capsule.....

Results:

The data showed that T concentration was much higher in control groups (+CX 280.05 ng/ml) than in hyperPRL groups (+AP 125.32 ng/ml).....

Conclusion:

We confirmed the occurrence of autophagy is much more popular in LC of rats