

103年9月4日
收文號 C0948
東港安泰

台灣老人急重症醫學會 函

地址：台北市民生東路一段42號7樓之3
聯絡人：許筱君
電話：(02) 2543-3555
傳真：(02) 2543-1989
E-MAIL：sgecm@sgecm.org.tw

地址：928屏東縣東港區中正路一段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103年8月29日

發文字號：(103醫)台灣老人急重全字第103128號

附件：論文投稿說明

主旨：徵求103年度台灣老人急重症醫學會第四屆第二次會員大會暨國際學術研討會論文發表。

說明：

(一) 台灣老人急重症醫學會第四屆第二次會員大會暨國際學術研討會

1. 時間：102年12月28、29(日、一)。

2. 地點：基督復臨安息日醫療財團法人臺安醫院(台北市八德路二段424號)。

(二) 徵求103年度台灣老人急重症醫學會台灣老人急重症醫學會第四屆第二次會員大會暨國際學術研討會論文發表。

1. 台灣老人急重症醫學會台灣老人急重症醫學會第四屆第二次會員大會暨國際學術研討會論文發表，敬請踴躍投稿。

2. 論文摘要之截稿日期為103年11月21日(五)前一律將檔案以附件方式E-mail：sgecm2@gmail.com 學會秘書處(主旨請務必註明：年會論文-通訊作者姓名)。本會將於103年12月5日前通知是否接受發表及徵選結果。接受通知函將統一寄發給個人。

3. 論文摘要投稿說明請參閱學會網站：<http://www.sgecm.org.tw/>。

正本：全國各級醫療院所

副本：台灣老人急重症醫學會

理事長

施壽全

徵求論文發表

台灣老人急重症醫學會

第四屆第二次會員大會暨國際學術研討會

日期：103 年 12 月 28、29 日(星期日、一)

論文發表日期為 103 年 12 月 28 日(星期日)

地點：基督復臨安息日醫療財團法人臺安醫院-健康管理中心 4 樓研討室 A

教育積分：80 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。

(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. 不論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 103 年 11 月 21 日 (五)。

五、投稿方式：一律以 E-mail 方式投稿。

請將稿件以.doc 或 .docx 格式 E-mail 至：sgecm2@gmail.com (主旨請務必註明：年會論文-通訊作者姓名)。如未於三日內收到回覆信函，請撥 02-25433555 詢問。

【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 口頭及海報論文投稿摘要】

本研究通訊作者姓名：_____ 電話：(____)_____

服務單位：_____ 職稱：_____

聯絡地址：□□□_____

E-mail：_____

我希望以以下方式發表： ☐海報發表 ☐口頭發表 ☐以上皆可

第一作者簽名：_____

(以上均為必填欄位，如未填寫完整，恕不受理)