彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

一、時間：**113**年**11**月**3**日（星期日）13：30～18：00

二、地點：彰化縣農會14樓會議室(彰化市中山路二段349號)

三、指導單位：彰化縣衛生局

四、主辦單位：彰化縣醫師公會

五、協辦單位：彰化縣防癌協會

六、課 程 表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時 間 | 內 容 | 主 持 人 ／ 講 師 |
| 13:30～13:55 | 報 到 |  |
| 13:55～14:00 | 致 詞 | 彰化縣醫師公會  蔡梓鑫理事長  主持人：施曉雅醫師 |
| 14:00～15:00 | Bridging the Gap: Implementing Fixed Triple Therapy in COPD from Clinical Research to Real-World evidence | 彰化基督教醫院胸腔內科  林俊維醫師 |
| 15:00～16:00 | 台灣常見減重方式暨口服藥物討論及案例分享 | 光田綜合醫院兒科  鄔翔帆醫師 |
| 16:00～17:00 | 論細胞治療性別議題 | 佛教正德醫院  阮祺文院長 |
| 17:00～18:00 | 新生兒常見之感染性疾病 | 彰化基督教兒童醫院新生兒科主任 陳俐如醫師 |

林俊維醫師學經歷

學歷：

成功大學醫學系

現職：

彰化基督教醫院胸腔內科主治醫師

經歷：

台中光田綜合醫院 胸腔內科主治醫師

嘉義基督教醫院 胸腔內科暨重症科

台中榮民總醫院 胸腔內科 臨床研究醫師

台中榮民總醫院 內科部住院醫師

Bridging the Gap: Implementing Fixed Triple Therapy in COPD from Clinical Research to Real-World evidence

講題摘要

Triple therapy with inhaled corticosteroid (ICS), long-acting β2-agonist (LABA), and long-acting muscarinic antagonist (LAMA) is recommended for patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) who remain symptomatic or experience exacerbations after maintenance therapy with combination double therapy. Triple therapy is offered in two forms: multiple-inhaler triple therapy (MITT), which needs the use of separate inhalers, and single-inhaler triple therapy (SITT), which combines three medicines into a single fixed-dose inhaler. We review the latest large trial and medical evidence to compare the two different inhalation therapies.

We will explore the impact of the SITT on patients' HRQoL, adherence, and clinical outcomes in a real-world environment.

鄔翔帆醫師學經歷

學歷：中國醫藥大學醫學士暨中醫學士

現職：光田綜合醫院兒科主治醫師

經歷：

光田綜合醫院兒科部總醫師

中國醫藥大學兒童醫院住院醫師

中國醫藥大學兒童醫院過敏暨風濕免疫科研究醫師

台中榮總兒童急診訓練醫師

骨骼超音波醫學會醫學會會員

台灣肥胖醫學會(TMASO)醫師

台灣過敏氣喘暨免疫醫學會醫師

中華民國免疫學會專科醫師

青少年專科醫師

中華民國小兒科專科醫師

台灣精準醫學學會專科醫師

台灣常見減重方式暨口服藥物討論及案例分享

在台灣，減重已成為許多人關注的健康議題，常見的減重方式包括飲食控制、運動、代餐及減重手術。飲食控制多採用低碳水化合物、高蛋白或生酮飲食，搭配規律運動，如健走、重訓等，是許多人首選的健康減重方式。代餐產品如低熱量奶昔也受到歡迎，能在控制熱量攝取的同時提供必要營養。

除了自然方式，口服減重藥物也成為減重過程中的輔助工具。台灣常見的減重藥物包括奧利司他（Orlistat），可抑制脂肪吸收，和康纖孚（contrave）等抑制食慾的藥物。這些藥物在短期內有效，但也伴隨副作用，如腸胃不適、頭暈、心悸等，因此需由醫師處方並監控使用。另一類較新的藥物如GLP-1受體激動劑，也逐漸受到關注。

阮祺文醫師學經歷

學歷：

1982~1989.6 私立中山醫學院醫學系畢業

現任：

2023.10 佛教正德醫院院長

2022.4 教育部部定副教授

經歷：

2022.4弘光科技大學「護理系」兼任副教授

2012.9弘光科技大學「護理系」兼任助理教授

2012.2弘光科技大學「健康事業管理系」兼任講師

2011.8 光田醫療社團法人光田綜合醫院醫療副院長

2009.7-2011.8李綜合醫療社團法人院長

2007.9-2009.7秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院急重症暨社區醫療副院長

2007.7-2009.2 員林伍倫綜合醫院兼任醫療副院長

2007.7-2009.7 行政院衛生署中區緊急醫療災難應變指揮中心副執行長

2007.4財團法人工業技術研究院毒性化學物質災害應變諮詢中心專家顧問

2004.4 國立雲林科技大學毒災應變諮詢中心暨環保署環境毒災應變隊專

家顧問

2002.9~2007.9秀傳紀念醫院急診醫學部主任

2001.7-2002.8彰化基督教醫院急診醫學部副主任

2000.7-2012.7國立暨南國際大學「急救醫學」兼任講師

1995.7-2001.6彰化基督教醫院急診觀察室主任

1995.7-2002.8彰化基督教醫院急診醫學部專任主治醫師

論細胞治療性別議題

在人類研究中，生理性別通常被當作一種變因處理。動物研究的生理性別分析很罕見，細胞實驗更是少之又少。動物模式的研究已證明幹細胞的生理性別在治療時會影響相關的細胞性狀，像是增生與分化的速率。女性XX間質幹細胞相較於男性XY間質幹細胞能產生較多血管內皮生長因子（vascular endothelial growth factor，VEGF）且較少腫瘤壞死因子-α （tumor

necrosis factor alpha，TNFα）。女性XX肌源性幹細胞比男性XY肌源性幹細胞產生較高的再生指數（regeneration index，RI），肌源性幹細胞的再生力有顯著的生理性別差異。當一位病患的自身幹細胞無法用於治療時，幹細胞移植成功的關鍵就要仰賴以下幾點的交互作用分析：捐贈者的細胞生理性別，宿主的生理性別，受移植之幹細胞類型和接受治療的疾病。舉例來說，當以造血幹細胞（hematopoietic stem cell，HSC）移植治療多發骨髓瘤（multiple myeloma）時，女性捐贈者的細胞可能產生較佳的結果，女性病患接受女性造血幹細胞會比接受男性的造血幹細胞有較低死亡率。在細胞層次從事生理性別分析和報告的研究者已辨識出細胞行為中的生理性別差異，並將其關聯到發展中的治療模式。臨床學者已累積一些關於捐贈者生理性別、受贈者生理性別與其他共變項間交互作用的數據，並藉此最佳化異體移植時捐受雙方的配對方式。

陳俐如醫師學經歷

學歷：中山醫學大學醫學研究所碩士班

現職：彰化基督教兒童醫院新生兒科主任

經歷：

彰化基督教兒童醫院新生兒科主治醫師

日本埼玉醫科大學進修醫師

中華民國新生兒科專科醫師

中華民國小兒科專科醫師

彰化基督教兒童醫院新生兒科研究醫師

彰化基督教醫院兒科部總醫師

彰化基督教醫院兒科部住院醫師

專長：

一般小兒疾病

兒童呼吸系統疾病

新生兒健檢及預防注射

早產兒照護及呼吸治療

新生兒重症加護

兒童急重症加護

新生兒常見之感染性疾病

新生兒尤其早產兒因免疫功能尚未發育成熟，很容易發生新生兒、嬰幼兒感染症、我們將講述下列常見新生兒感染性疾病。

1.新生兒敗血症

2.新生兒腦膜炎 12.5.3

3.新生兒泌尿道感染 15.5.3.5

4.新生兒胃腸炎

5.新生兒肺炎 16.7.2

6.新生兒上呼吸道感染 16.1

7.新生兒細支氣管炎 16.4.2