

學術演講會

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院

日期：109年3月1日(星期日)下午13時30分至16時30分

上課地點：光田綜合醫院沙鹿院區（10樓第一會議室）

（台中市沙鹿區沙田路117號）

課程表

時間	題目	講師
13:15 至 13:25	報到	
13:25 至 13:30	主席致詞	藍毅生 理事長 陳宗瀛 常務理事
13:30 至 14:30	Lung cancer screening and management for LDCT detected subsolid nodules	光田綜合醫院 院長室 禡靖 外科副院長
14:30 至 15:30	顯微再造 功能重建 --那些奇怪手術背後的小故事	光田綜合醫院 外科暨顯微重建科 楊鎮源 主任
15:30 至 16:30	從整形外科觀點談傷口	光田綜合醫院 醫學美容中心 陳宏銘 主任

※已申請以下學分：

- ① 臺灣醫學會：專業課程 3.6 積分
- ② 台灣內科醫學會：5 積分
- ③ 台灣整形外科醫學會：審核中
- ④ 台灣家庭醫學醫學會：乙類 3 點
- ⑤ 臺灣皮膚科醫學會：1 點
- ⑥ 台灣外科醫學會：10 積分
- ⑦ 中華民國骨科醫學會：0.5 積分
- ⑧ 臺灣護理學會：專業課程 3.6 積分

◎護理人員參加者酌收費用（請於現場繳納）

◎全程參與課程者，會後贈送精美餐點一盒。（中途離場，歉難發給）

◎請於 109 年 2 月 27 日中午前完成報名，俾備簽名單製作及確認餐盒數量。

◎當天請自備水杯。

❖ 報名方式 ❖

一、 網站：gtma.org.tw/學術演講/2020-03-01 項下

二、 行動裝置APP：臺中市大臺中醫師公會/活動模組/3月份活動

三、 電話：04-25222411 楊小姐

☞如您不需收到學術演講會「紙本」通知單，懇請撥冗至本會行動裝置APP/≡/選單/問卷表單項下填寫。本會收到您的問卷回報後，將於109年04月起不再寄發「學術演講會」紙本通知單。

☞每月學術演講會通知固定刊登於網站及APP(請多加利用)。

如有任何疑問惠請來電詢問，謝謝您。(04-25222411 楊小姐)



≡/選單

公會公告 活動模組 公會會刊

會員專區 活動花絮 贊助商

課程大綱

第一堂 Lung cancer screening and management for LDCT detected subsolid nodules

禡靖 醫師

Recent popularization in lung cancer screening by low dose computed tomography (LDCT) reveals increasing lesions presenting as ground glass opacity (GGO) or nodule (GGN). Ground glass opacity (GGO) serves as a good prognostic indicator for lung cancer and is valuable in prediction of prognosis. Previous studies relating radiological with pathological characteristics have shown that GGO often refers to lepidic growth patterns upon histopathologic examination, whereas consolidation or solid component of a nodule on CT represents pathologically invasive lesions. While observation remains an important strategy for small or stationary GGO, a good number of reports have shown that sublobar resection (SLR) achieves equivalent oncologic effect to that by lobectomy for early lung cancers presenting as GGO. Physicians who survey GGO in the clinical setting should get hold of natural history of GGO to make appropriate decision to these lesions. To date, consensus regarding the indication of and extent of surgical intervention need more data to reach. The optimal management for GGOs detected by LDCT for lung cancer screening remains challenging. Issues regarding follow-up protocol and surgical intervention and debates in the management of GGO will be discussed in this talk.

第二堂 顯微再造 功能重建--那些奇怪手術背後的小故事

楊鎮源 醫師

光田醫院每年手外科顯微手術的案例逾七十例，由於本院鄰近工業區與交通要道，時常會遇到工作中遭機器捲入、壓砸傷、或車禍意外導致創傷性斷肢或斷指的病患，當意外發生時妥善的保存斷肢與爭取在黃金時間內接通血管，是提升手術存活率的關鍵因素。然而，顯微手術的挑戰不僅僅希望斷指或斷肢再接後能「存活」，更重要的是讓再接的肢體術後重拾感覺與運動的「功能」！除此之外，諸如周邊神經損傷，頑固的骨折不癒合併大範圍骨缺損，複雜傷口皮瓣重建等，都需要顯微重建手術的積極治療。顯微手術與功能重建手術的過程或許辛苦，但看到患者喜悅的笑容，就是手術團隊最大的成就！

第三堂 從整形外科觀點談傷口

陳宏銘 醫師

傷口問題在一般醫師日常的醫療中常常可見，小從車禍擦傷、刀傷到複雜性外傷及慢性傷口。而現代醫學對於傷口的治療有長足進展，觀念上亦有別於以往的藥膏、藥水及包紮治療。此外，在醫療產值上，根據國立成功大學研究團隊指出，在民國109年台灣傷口照護產值可望達新台幣23億。我們將從皮膚解剖及傷口生理學與癒合期程-止血期、發炎期、增生期、成熟期談起，以傷口癒合期程理論說明各階段傷口處置的最佳方式。另外，也會對困擾的慢性傷口予以闡明”wound is more than wound”的治療理念。