

學術演講會

主辦單位：臺中市大臺中(GTMA)醫師公會

協辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院

日期：105年4月17日(星期日)中午13時30分至下午16時30分

上課地點：光田綜合醫院沙鹿院區(第一醫療大樓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	蔡其洪 理事長 陳振昆 監事
13:30至14:30	耳鳴	光田綜合醫院 賴仁淙 主任
14:30至15:30	The updated evidence of intensive BP lowering on CV and renal outcomes	光田綜合醫院 黃世忠 主任
15:30至16:30	雷納生機械手臂-腰椎手術的應用	光田綜合醫院 徐雷鐸 醫師

※家庭醫學科、外科、神經外科、耳鼻喉科、臺灣護理學會-學分申請中

※臺灣醫學會-專業課程3.6分；內科-B類5分

註：一、護士參加者酌收費用100元(請於現場繳納)。

二、因座位有限護士自105年4月13日開始接受報名；傳真：04-25251648(報名人數：60人；額滿為止)傳真後請來電確認名單，未確認者視同未報名，另，請護理師/士報名後無法上課者，請於105年4月15日中午12時前來電取消報名。報名參加學術演講活動，無法如期上課超過二次，日後舉辦之課程不得報名參加。

三、限執業(登記)於大臺中醫師公會醫療院所之護理人員參加報名。

四、護士參加者請攜帶執業執照。

◎會後贈送精美餐點一盒。◎當天請自備水杯。

醫療機構名稱：_____ 醫師姓名：要參加之醫師再行填入

專科：_____ 身份證字號：_____

姓名：_____ 護士 身份證字號：_____

姓名：_____ 護士 身份證字號：_____

※

1、為確定人數，請各會員先生確定報名參加，以免向隅。

2、報名方式：網路報名(gtma.org.tw)傳真報名(04-25251648)

第一堂 耳鳴

賴仁宗 主任

耳鳴4.0版。耳鳴文藝復興的概念中，耳鳴的臨床類型在實際臨床接待病人中格外重要。

2015 新版的臨床類型為：

- I. 耳鳴管控失調
- II. 聽覺保護機轉
- III. 危險的耳鳴
- IV. 原因不明

耳鳴的出現症狀，常常不是內耳正在出現狀況。而是週邊系統出現狀況，導致控管失序而使耳鳴陸續出現。常見的有咽鼓管障礙，喉咽返流，潛在性鼻竇熱，更年期症候群，呼吸中止候群，睡眠障礙以及認知扭曲。在在都可以使得聽覺系統中臥底的警探～耳鳴，適時出現，並且被無限放大。因此與其壓制耳鳴，倒不如仔細追查背後的線索，尋找出可以被改變的因子，加以治療。

至於第二類型中明確聽覺疾病者如梅尼爾氏症，突發性耳聾，內耳破洞，明顯聽力不足等。即按疾病的自然病程加以解釋並順勢而為。

危險的耳鳴主要是聽神經瘤，耳毒性藥物，鎮壓劑上癮及精神疾病的患者。最是需要加強戒備。

第二堂 The updated evidence of intensive BP lowering on CV and renal outcomes

黃世忠 主任

Recent hypertension guidelines have reversed previous recommendations for lower blood pressure targets in high-risk patients, such as those with cardiovascular disease, renal disease, or diabetes. This change represents uncertainty about whether more intensive blood pressure-lowering strategies are associated with greater reductions in risk of major cardiovascular and renal events. The update evidence, a meta-analysis published in lancet 2016 Jan, showed that after randomisation, patients in the more intensive blood pressure-lowering treatment group had mean blood pressure levels of 133/76 mm Hg, compared with 140/81 mm Hg in the less intensive treatment group. Intensive blood pressure lowering provided greater vascular protection than standard regimens. In high-risk patients, there are additional benefits from more intensive blood pressure lowering, including for those with systolic blood pressure below 140 mmHg. The net absolute benefits of intensive blood pressure lowering in high-risk individuals are large.

第三堂 雷納生機械手臂-腰椎手術的應用

徐雷鐸 醫師

- ① 腰椎疾病簡介
- ② 腰椎疾病的治療
- ③ 腰椎手術的方式
- ④ 腰椎手術的併發症
- ⑤ 雷納生機械手臂系統介紹
- ⑥ 機械手臂的應用

目的：分享雷納生機械手臂，在光田綜合醫院的使用經驗，相互討論不同的腰椎手術治療方式。

結論：雷納生機械手臂有效降低手術失敗率，減少神經損傷的機率。