

歡迎相關醫事人員報名參加，請醫療院所協助公告

《學術演講會》

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

日期：111 年 4 月 10 日(星期日)下午 13 時 30 分至 16 時 30 分

上課地點：社團法人臺中市大臺中醫師公會 (第一會議室)

(台中市豐原區成功路 620 號 4 樓)

時 間	題 目	講 師
13：15 至 13：25	報 到	
13：25 至 13：30	主席致詞	魏重耀 理事長 邱國樑 常務理事
13：30 至 14：30	溫柔的證據保全-談性侵害案件驗傷採證	光田綜合醫院 阮祺文 副院長
14：30 至 15：30	Prostate artery embolization	長安醫院 鄭詩聰 主任
15：30 至 16：30	腰椎微創手術的超級新星,皮質骨釘固定融合手術	長安醫院 李漢忠 副院長

※本次課程申請以下學分

①臺灣醫學會：專業課程 2.4 分 及 品質課程 1.2 分 (性別議題)

②台灣家庭醫學醫學會：乙類 3 點

③台灣內科醫學會：5 積分

④台灣外科醫學會：5 積分

⑤台灣婦產科醫學會：B 類 1 積分

⑥臺灣兒科醫學會：審查中

⑦中華民國骨科醫學會：待審核

⑧台灣急診醫學會：待審核

⑨臺灣專科護理師學會(護理師及專科護理師)：專業課程 2.4 積分;法規之性別課程 1.2 積分

◎與會期間請配合防疫落實手部清潔衛生及「全程配戴口罩」。

◎與會學員之間的座位請保持社交距離。

◎護理人員參加者酌收費用 100 元(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 111 年 4 月 7 日中午前完成報名，俾備簽名單製作及確認餐盒數量。

◎因應防疫，會議室內禁止飲食。當日本會不提供茶飲。請自備茶壺或水杯。

❖ 報名方式 ❖

一、 網站：gtma.org.tw/學術演講/2022-04-10 項下

二、 行動裝置A P P：臺中市大臺中醫師公會/活動模組/ 4 月份活動

三、 電話：04-25222411 楊小姐



課程大綱

第一堂 <溫柔的證據保全-談性侵害案件驗傷採證>

阮祺文 副院長

疑似性侵害男性女性被害人之醫療處置與驗傷採證技巧,強化性侵害醫療團隊成員對於性侵害案件之認知及驗傷採證重點、程序,掌握關鍵證據以供司法機關偵辦。

第二堂 <Prostate artery embolization >

鄭詩璵 主任

Among minimally invasive procedures for treating benign prostate hyperplasia (BPH) prostate artery embolization (PAE) is described as safe and effective. PAE has been shown to be effective in decreasing symptoms and prostate size. PAE provided durable treatment for urinary retention and gross hematuria in non-index BPH patients. PAE reported promising results in preserving antegrade ejaculation and erectile function.

PAE has been introduced into clinical practice for the treatment of BPH since 2009. However, acceptance varies across areas and fields. Results from a prospective FDA-approved investigational device exemption study published in Urology demonstrated that PAE is safe and efficacious for BPH, with significant improvement in LUTS and reduction in total prostate volumes and central gland volumes.

PAE was accepted by UK NICE guideline and societies of interventional radiology. However, it was not recommended in American Urologic Association guideline recommendations for treatment of LUTS resulting from BPH. Further randomized studies and long-term evidence is needed for PAE to be fully incorporated into treatment guidelines for BPH. Current studies show that this method can be an option in BPH patients not suitable or refusing standard surgical approaches.

第三堂 <腰椎微創手術的超級新星,皮質骨釘固定融合手術>

李漢忠 副院長

脊椎骨刺需要開刀嗎?

骨刺是種老化,大多數都是因為生活習慣及勞動工作所導致,因此脊椎骨刺的診斷與治療就需要精細的檢查與多重的考量;精細的檢查除動態X光,電腦断层及核磁共振掃描外,更重要的是醫師多年的經驗及細心的理學檢查,判斷出您的症狀就是該處脊椎所引發出來的。而治療更是複雜,手術的介入必須放到最後,因為父母賜予我們的脊椎是最棒的,手術是一種破壞,破壞了就沒了。但是,如果你的脊椎已經損傷了,醫師也無法幫你換一支新的脊椎,只好幫你重建脊椎,只是再好的植入物一定不及天生的自然,這就是為什麼手術必須擺在最後。因此,當醫師告訴你脊椎長骨刺了,你必須提醒自己:我的症狀嚴重嗎?吃藥會改善嗎?復健會改善嗎?我改變自己的活習慣了嗎?我有辦法減少我的勞動量嗎?我跟醫師討論過我的病情了嗎?我的狀況一定要開刀嗎?如果開刀,應該要如何開?

開刀雖然擺在最後,但有幾種狀況確需要早期處理:

第一,已經無力者,代表神經損傷,如不早期處理可能導致神經永久損傷。

第二,嚴重疼痛藥物無法緩解,手術是一種可以快速減輕疼痛的方式,尤其是破裂性的椎間盤突出症。

第三,是脊柱滑脫,因為長期脊柱不穩定,除了造成脊椎無力疼痛外,極大機會會誘發骨牌效應,導致脊椎損傷從兩節變三節四節。

第四,就是反覆發生的疼痛,影響工作及生活品質者。

甚麼是微創手術?

當不得已一定需要開刀,每個醫師介紹的方法跟骨材都不一項,我該如何選擇?現今脊椎手術已經是成熟的手術,手術失敗導致癱瘓者少之又少,但是開完感覺不理想的卻常有耳聞,基本上醫師沒辦法換一支新的脊椎給您,因此就算開完刀你也不可能完全沒有症狀,手術本身的破壞,以及手術植入的骨材也會對你的脊椎產生影響,所以簡單的說,就是醫師想辦法最大程度保留你脊椎原來的結構,這就是大家耳熟能詳的<微創手術>。

那每個手術都號稱微創,到底是真微創還是假微創?其實個人認為,沒有真假的問題,只有盡力追求微創的心,不管前開(ALIFT),側開(OLIFT),後側開(misTLIFT),或是後開(PLIFT),都可以是微創。

皮質骨釘固定融合手術(MIDLF)是近年來結合骨釘,骨材,及手術路徑改變最大的手術方式,融合各式手術的優點,只要一個傷口,就可以完成所有的步驟,再加上最新的術中電腦斷層掃描系統,可以將手術微創,精準,安全發揮到極致。