

歡迎相關醫事人員踴躍報名參加，請醫療院所協助公告

《114年4月學術演講會》

主辦單位：社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位：臺中市政府衛生局、艾伯維藥品有限公司

日期：114年04月13日（星期日）下午13時30分至16時30分

上課地點：臺中市大臺中醫師公會 第一會議室

上課地址：臺中市豐原區成功路620號4樓

課程表

本次課程已申請感染管制學分，敬請學員把握

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 14：10	異位性皮膚炎的新治療	王鼎舜 皮膚科診所 王鼎舜 院長
14：10 至 14：50	類風濕性關節炎之症狀與診斷	中國醫藥大學附設醫院 洪偉哲 主治醫師
14：50 至 15：30	2025 慢性偏頭痛的治療新趨勢	林新醫院 林志豪 主任
15：30 至 16：20	根除三麻一風： 麻疹與德國麻疹之診斷、通報及預防及猴痘相關課程	疾病管制署 王功錦 防疫醫師

※ 本次課程申請以下學分 ※

- (1) 臺灣醫學會：專業課程 2.4 分；品質課程(類別：感染管制)：1 分
- (2) 台灣內科醫學會：3 學分
- (3) 台灣家庭醫學會：審查中
- (4) 臺灣皮膚科醫學會：審查中
- (5) 臺灣兒科醫學會：1 積分
- (6) 中華民國骨科醫學會：待審核
- (7) 臺灣護理醫學會：專業課程 2.4 積分；專業品質(類別：感染)：1 積分

◎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 114 年 04 月 09 日中午前完成報名，俾備簽名單製作及確認餐盒數量。

◎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/2025-04-13 項下

二、電話：04-25222411 楊小姐

課程大綱

● < 異位性皮膚炎的新治療 >

王鼎舜 院長

以往中重度異位性皮膚炎的治療選項有限，僅有紫外線光線治療及口服免疫抑制劑，患者往往控制效果不佳，嚴重影響其生活品質。再者，有些患者長期使用系統性類固醇控制，也連帶產生了許多副作用。近年來，隨著注射型的生物製劑及口服小分子藥物的開發，異位性皮膚炎的治療效果開始有了顯著地提升。

● < 類風濕性關節炎之症狀與診斷 >

洪偉哲 主治醫師

什麼是類風濕性關節炎？
類風濕關節炎的臨床症狀？
類風濕性關節炎的病程為何？
類風濕性關節炎藥品介紹

● < 2025 慢性偏頭痛的治療新趨勢 >

林志豪 主任

各位醫界朋友，您好！我是林志豪，今天很高興能與大家分享關於 Atogepant 的最新研究進展。作為一種新型的消化性偏頭痛預防藥物，Atogepant 在臨床試驗中展示了優異的效果與安全性。尤其值得一提的是，它在降低每月偏頭痛發作頻率方面顯示出顯著的成效。今天的演講將深入探討其作用機制、臨床應用及未來發展，希望能夠為在座的各位提供有用的資訊，提升您們在臨床工作中的用藥信心。感謝您的參與！

● < 根除三麻一風：麻疹與德國麻疹之診斷、通報及預防及猴痘相關課程 >

王功錦 防疫醫師

我國自民國80年起實施根除三麻一風計畫，已於民國89年10月29日順利完成根除小兒麻痺症。為保全既有的防治成果，並與世界衛生組織消除麻疹等防治目標接軌，於民國100年實施根除三麻一風計畫。自民國100年迄今，有效保全小兒麻痺症根除與新生兒破傷風消除成果。醫師是發現疑似病人之第一線人員，若能及時發現並通報，將可大幅降低傳染病在社區傳播的風險。經由MMR疫苗施打，每年本土麻疹個案已非常少數，惟目前國際間頻繁交流影響國內防疫安全，且疫苗誘發的保護抗體隨年齡增長而逐漸消退，113年12月因應中部某醫院爆發麻疹群聚事件，凸顯麻疹防治工作之重要性。故本次將根除三麻一風之重點著重於麻疹與德國麻疹之診斷、通報及預防。

麻疹為傳染力很強的病毒性疾病，可經由空氣、飛沫傳播或接觸病人鼻咽分泌物而感染，在疫苗尚未使用前，超過99%的人都會被感染。常見症狀有：發燒、出疹、鼻炎、結膜炎、咳嗽，以及發燒3~4天後口腔內出現斑點(柯式斑點)，較嚴重者會併發中耳炎、肺炎或腦炎。我國目前感染者大多屬推行麻疹疫苗接種政策後的出生世代，感染後症狀不典型，且麻疹IgM抗體檢驗結果大多為陰性，因而未能及時診斷而造成後續群聚事件。

德國麻疹又稱為「風疹」，經呼吸道感染所引起，會出現輕度發燒、疲倦、鼻咽炎、耳後淋巴結明顯腫大，並伴隨全身性不規則丘疹(與麻疹或猩紅熱發疹相似)，疹子約維持3天，病徵溫和。而孕婦感染德國麻疹，該病毒可以透過胎盤垂直傳染給胎兒，可能會造成死產、自然流產或胎兒主要器官受損，如先天性耳聾、青光眼、白內障、小腦症、智能不足及先天性心臟病等缺陷，統稱為先天性德國麻疹症候群。感染德國麻疹病毒者約有一半(25%~50%受感染者)並無明顯的發疹，有部分受感染的人會關節痛或發生關節炎，尤其是成年女性。