

彰化縣醫師公會醫師繼續教育課程

一、時間：111年7月17日（星期日）13：30～18：00

二、地點：視訊課程

三、指導單位：彰化縣衛生局

四、主辦單位：彰化縣醫師公會、彰化縣診所協會

五、協辦單位：彰化縣防癌協會、臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

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 廖慶龍理事長 主持人：李勇醫師
14:00~14:40	GINA guideline update 及最新吸入劑健保給付規範	衛生福利部彰化醫院 黃伊文副院長 主持人：衛生福利部 彰化醫院 曾孔彥院長
14:40~15:20	特發性肺纖維化的精準治療：從臨床試驗到以患者為中心的臨床照護	彰化基督教醫院胸腔內科 林俊維醫師 主持人：彰化基督教醫院 胸腔科 林聖皓主任
15:20~16:00	COPD 的診斷與治療	彰濱秀傳紀念醫院胸腔內科 趙志浩主任 主持人：李勇醫師
16:00~17:00	COVID-19 世紀疫情下的疾病防治與疫苗(流感)接種策略	臺中榮民總醫院兒童醫學部兒童感染科 陳伯彥主任
17:00~18:00	幼兒流感疫苗接種實務	主持人：李勇醫師

黃伊文副院長學經歷

學歷：中山醫學大學醫學研究所博士

高雄醫藥學院醫學士學士

中山醫學大學研究所兼任副教授

現職：衛生福利部彰化醫院副院長

衛生福利部傳染病防治醫療網中區副指揮官

台灣結核暨肺部疾病醫學會理事長

台灣胸腔暨重症加護醫學會感染及結核病委員會召集人

台灣胸腔暨重症加護醫學會健保及醫療政策委員會委員

衛生福利部傳染病防治諮詢會結核病防治委員組委員

國際期刊 IJTLD 副主編

中區緊急醫療網副執行長

中華民國防癆協會理事

彰化縣結核病關懷協會理事長

中山醫學大學醫研所兼任副教授

中區多重抗藥性結核病治療照護體系團隊負責人

專業科別：咳嗽、氣喘、支氣管炎、肺炎、肺結核、肺癌、職業性肺病、一般內科疾病

經歷：衛生福利部彰化醫院內科醫務秘書

衛生福利部彰化醫院急重症醫學部部長

衛生福利部彰化醫院胸腔暨重症加護中心主任

衛生福利部彰化醫院急診室主任

衛生福利部彰化醫院胸腔科主任

中山醫學大學醫學研究所副教授

GINA guideline update 及最新吸入劑健保給付規範

氣喘是氣道的慢性病之一。雖然我們對氣喘的病理發生愈來愈瞭解且治療藥物之進展也一日千里，但氣喘的罹病率和死亡率卻有增無減。目前已知氣喘是呼吸道的一種慢性發炎性疾病，因此吸入性抗發炎藥物乃當今治療氣喘的主流。氣喘的診斷主要靠病史和理學檢查，對於非典型的症狀如咳嗽變異型氣喘等有時須賴實驗的檢查，如肺功能的評估，過敏原的測試等以確定診斷。環境控制，藥物治療及適當的減敏療法是克服氣喘的三個基本原則。

林俊維醫師學經歷

學歷：成功大學醫學系畢業

現職：彰化基督教醫院胸腔內科主治醫師

經歷：台中榮民總醫院 內科部 住院醫師 (2008/9~2011/9)

台中榮民總醫院 胸腔內科 臨床研究醫師 (2011/9~2013/10)

嘉義基督教醫院 胸腔內科暨重症科 主治醫師 (2013/10~2015/5)

台中光田綜合醫院 胸腔內科主治醫師(2015/6~2019/7)

國防醫學大學醫學系臨床講師

台灣內科醫學會專科醫師

台灣胸腔暨重症加護醫學會胸腔暨重症專科醫師

台灣胸腔暨重症加護醫學會胸腔超音波專業醫師

台灣重症醫學專科醫師

台灣胸腔暨重症加護醫學會內視鏡超音波專業認證醫師

台灣肺癌學會專科醫師

戒菸治療訓練醫

專長：肺癌篩檢與治療

呼吸疾病、肺部感染、慢性肺病、胸腔檢查、肺部復健、重症醫學、戒菸治療

特發性肺纖維化的精準治療：從臨床試驗到患者為中心的臨床照護

特發性肺纖維化的病人常有乾咳、喘與容易疲勞的症狀，容易被民眾誤認為是感冒或肺阻塞。特發性肺纖維化具有高死亡率、影像上常呈現出菜瓜布肺與支氣管擴張。但常有些病人會因為影像特徵不典型而診斷困難，需經多專家會議討論或肺部病理切後才能確診。目前主要治療的藥物有 Nintedanib(OFEV)及 pirfenidone(Pirespa)。特發性肺纖維化也常合併許多共病症，因此在治療上需根據每個人不同的臨床表現與疾病嚴重程度給予個人化的治療，才能從根本改善疾病的進展與提升生活品質。

趙志浩主任學經歷

學歷：陽明大學醫學系

現任：彰濱秀傳紀念醫院胸腔內科主任

彰濱秀傳紀念醫院胸腔內科主治醫師

經歷：台中榮民總醫院 實習醫師

台中榮民總醫院內科 住院醫師

台中榮民總醫院胸腔內科 總醫師

台中榮民總醫院胸腔內科 主治醫師

埔里榮民醫院胸腔內科 主治醫師

專長：一般胸腔疾病、慢性咳嗽、氣喘、慢性阻塞性肺病、肺部感染症、肺結核、
肺癌、重症醫學、睡眠呼吸中止症

COPD 的診斷與治療

慢性阻塞性肺病的疾病特徵為持續性的呼氣氣流受阻，是不可逆的呼吸道阻塞疾病，其機轉為吸入香煙或其他有害微粒或氣體引發肺臟及呼吸道產生慢性發炎反應。慢性阻塞性肺病無法痊癒，但為可預防及可治療的常見慢性病。慢性阻塞性肺病為全球重要的致病及致死原因，且死亡率仍在持續增加中。本次演講將從臨床案例的角度來分析，了解病人來到診間後如何進行病史分析，診斷評估及投藥治療，後續如何追蹤病人的進展及調整藥物使用，期望能讓臨床醫師了解慢性阻塞性肺病的全貌。

陳伯彥主任學經歷

學歷：陽明大學學士後醫學系

現職：臺中榮民總醫院兒童醫學部兒童感染科主任

經歷：衛生署感染症臨床及研究訓練計畫班第二期

台北榮民總醫院臨床病毒及細菌室臨床研究員

美國國家疾病管制局進修

教育部部定講師

衛生署防疫處中區顧問

疾病管制局臨床重症諮詢小組

疾病管制局新感染症症候群諮詢醫療諮詢委員

疾病管制局中區腸病毒重症審查委員

台中榮民總醫院兒童醫學部腸病毒醫療小組組員

COVID-19世紀疫情下的疾病防治與疫苗(流感)接種策略

秋冬為呼吸道傳染病的好發季節，每年常規接種流感疫苗降低流感重症發生的機率，因應全球COVID-19疫情，本國已於110年3月依風險類別開始提供COVID-19疫苗接種服務，面對接種COVID-19疫苗追加劑及每年流行病毒株變異的流感疫苗，在疫苗充足供應的前提下，如何接種才能達到最大保護效益，是當前的重要議題。

幼兒流感疫苗接種實務

6個月以上至國小入學前幼兒為罹患流感高危險群，且大多數幼兒於幼兒園就讀，為降低幼兒因罹患流感住院之機率，並減少幼兒園群聚機率，積極維護幼兒健康，接種流感疫苗是預防流感的最有效方式，故政府將幼兒及幼兒園托育人員及托育機構專業人員納為公費流感疫苗接種對象。臨床醫護人員若能於幼兒就診或接種常規疫苗時，鼓勵於流感流行季前完成接種，將有助於流感之預防與降低併發症發生機率。