

學術演講會

主辦單位：社團法人臺中市大臺中(GTMA)醫師公會

協辦單位：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

日期：108年01月06日(星期日)下午13時30分至16時30分

上課地點：台中慈濟醫院-感恩5樓階梯教室

(臺中市潭子區豐興路一段88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 邱國樑 常務理事
13:30至14:30	失智症篩檢與治療	台中慈濟醫院 神經內科 傅進華 主治醫師
14:30至15:30	老人身心疾病	台中慈濟醫院 身心醫學科 許峰碩 主任
15:30至16:30	肺癌篩檢及治療之新進展	台中慈濟醫院 院長室 邱國樑 醫務秘書兼睡眠中心主任

※已核定學分如下：

- ① 臺灣醫學會→專業課程 3.6 分
- ② 台灣神經學學會→ 1 學分
- ③ 台灣精神醫學會→ 1 學分
- ④ 台灣內科醫學會→ 5 積分
- ⑤ 台灣家庭醫學醫學會→乙類 3 點
- ⑥ 臺灣專科護理師學會→專業課程 3.6 積分
- ⑦ 台灣專科護理師學會(專科護理師) →專業課程 3.6 積分

◎護理師/護士參加者酌收費用 100 元(請於現場繳納)

◎會後贈送精美餐點一盒 ◎當天請自備水杯。

❖ 報名方式 ❖

一、網站：gtma.org.tw/學術演講/2019-01-06 項下

二、行動裝置APP：臺中市大臺中醫師公會/活動模組/1月份活動

●提醒您，APP帳號為您的會員編號；密碼預設為生日六碼。

●會員如忘記帳號及密碼，惠請致電(04-25222411)本會查詢。

●如非本會會員(例如護理師)，惠請註冊帳號後致電(04-25222411)本會開通您的帳號。

第一堂 失智症篩檢與治療

傅進華 醫師

1. 認識失智症 (Dementia)
 - 甲、健忘與失智症的差別
 - 乙、失智症的診斷標準 (DSM-5)
2. 失智症的原因及早期診斷的重要性
 - 甲、造成失智症的原因 (退化型、血管性、其他..)
 - 乙、早期診斷介入的重要性
3. 阿茲海默症 (Alzheimer's disease) 的病生理機轉
 - 甲、阿茲海默症的病理機轉 (β 類澱粉蛋白、Tau 蛋白)
 - 乙、阿茲海默症診斷的進展
4. 阿茲海默症的藥物與非藥物治療
 - 甲、目前使用中的藥物介紹 (乙烯膽鹼酶抑制劑)
 - 乙、臨床實驗中的藥物
5. 失智症家屬的照顧技巧與友善環境改造

第二堂 老人身心疾病

許峰碩 醫師

「沒有心理衛生，就沒有健康」是世界衛生組織長期倡導的基本價值。台灣在2018年正式步入高齡社會，對於醫療業或是一個機會，更是一個承擔。老年人遭遇健康問題的可能性遠大於中年以下的成人，也是醫院與診所的常客。在診間的臨床經驗也常告訴我們，如果我們能正確地支持老年人，他們似乎比較能呈現相對健康的狀態。母校的創辦人周汝川先生最常掛在嘴邊的一句話：醫人、醫病，要醫心。然而隨著時代的發展，有越來越多的證據顯示：心理狀態和生理狀態密不可分，如果能對於老年人的心身問題多一些了解，我們或許可以更準確地取捨醫療介入，更簡單地維持老年人的心身健康，也可能有效減少因為不健康的行為而導致的健康問題。期待透過課程能帶起討論，和大家一起成長。

第三堂 肺癌篩檢及治療之新進展

邱國樑 醫師

肺癌已蟬連數年為國人癌症死亡人數第一名，對國人健康之威脅十分巨大。近年來醫療發展在肺癌篩檢及治療上亦有顯著進步，對肺癌病患之存活也有明顯延長。

由於肺臟組織結構中缺乏痛覺神經，肺癌病患在早期幾乎沒有症狀，難以察覺，通常要等到相對晚期或轉移到其他器官後，才有症狀，而此時治療上已相對困難。因此早期診斷為肺癌治療最重要課題。目前肺癌診斷工具中最簡易的方法為胸腔X光檢查，然而卻有很大的侷限，對早期肺癌胸腔X光因解析度不足，且有許多部分的結構受心臟、血管、骨骼，及橫膈的屏蔽，故不利於早期肺癌的診斷。目前研究證實胸腔低劑量電腦斷層掃描能有效診斷早期肺癌並延長肺癌病患存活，但僅推薦高風險病患(如老菸槍、肺癌家族史、致癌物質暴露者)實施篩檢。

肺癌的治療選擇很多，如手術、放射線治療、化學治療、標靶藥物治療，及最新的免疫治療等，皆對肺癌治療扮演重要的角色。其中第一、二期肺癌治療之首選為手術治療，第三期肺癌以放、化療為主，第四期肺癌及部分三B期可依細胞型態、基因突變型態，及免疫指標來選擇化療、標靶藥物及免疫治療。

由於治療方式及藥物之進展，部分晚期肺癌病患，如肺腺癌之中位存活時間已從九個月延長至二至三年，為大部分肺癌病患提供新的希望。