

學術演講會

主辦單位：臺中市大臺中(GTMA)醫師公會

協辦單位：國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處

日期：107年5月6日(星期日)中午13時30分至下午16時30分

上課地點：國軍臺中總醫院附設民眾診療服務處(三樓電化教室)

(臺中市太平區中山路二段348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 范揚國 理事
13:30 至 14:30	從遺忘到創新，鼻過敏神經截斷術之應用	國軍臺中總醫院 耳鼻喉科 賴文森主治醫師
14:30 至 15:30	從功能醫學角度看大腸癌防治與治療	國軍臺中總醫院 大腸直腸外科 岳德政主任
15:30 至 16:30	氣喘治療的新進展	國軍臺中總醫院 胸腔內科 陳冠良主治醫師

※已核定學分如下—①臺灣醫學會-專業課程 3.6 分②內科醫學會-5 積分

※學分申請中-①台灣家庭醫學醫學會 ②外科醫學會③台灣專科護理學會

◎護理師參加者酌收費用 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。

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：_____ 護理師 身份證字號：_____

姓名：_____ 護理師 身份證字號：_____

1、為確定上課人數及簽到單製作，請於5月4日中午前完成報名，謝謝您。

2、報名方式：① 網路 gtma.org.tw ② 傳真 04-25251648

③ 電話 04-25222411④「臺中市大臺中醫師公會」APP ⇨ 活動模組

〈課程大綱〉

第一堂 從遺忘到創新，鼻過敏神經截斷術之應用

賴文森 主治醫師

慢性鼻炎是鼻腔黏膜長期發炎，使鼻子無法發揮正常功能，以致造成鼻塞、鼻癢、打噴嚏及流鼻水等四大症狀。對於藥物治療治療不佳的慢性鼻炎，除了目前常用的手術方式，例如電燒、雷射、無線射頻、動力迴旋刀及鼻中膈鼻道成型術等改善鼻塞外，對於降低流鼻水與打噴嚏之症狀，拜現今鼻竇內視鏡發展之進步，可以透過「過敏神經切除術」，也叫做「鼻翼管神經截斷術」來緩解病患之不適。翼管神經位於鼻腔蝶竇內，負責掌管鼻腔、軟顎的反應和淚腺的分泌。當身體接觸到過敏原，免疫系統啟動，翼管神經負責的工作就是傳遞訊號，使鼻子發癢、拚命打噴嚏及流鼻水。我們推薦這種手術方式作為難治性鼻炎患者的治療方法之一。

第二堂 從功能醫學角度看大腸癌防治與治療

岳德政 主任

功能醫學簡介

大腸癌防治—大腸癌篩檢與預防、糞便潛血檢測及判讀、健康飲食流派、易生腸道毒素之食物、排毒觀念導入

大腸癌治療與追蹤—治療方式及追蹤策略、飲食及營養補充建議、正確飲食觀念及資料收集

第三堂 氣喘治療的新進展

陳冠良 主治醫師

氣喘的藥物控制長期以來主要依賴於吸入型類固醇，或輔以吸入型氣管擴張劑。根據2005年的INNOVATE study，證實了anti-IgE antibody omalizumab 可以使用於嚴重氣喘的患者，但僅適於已接受高劑量類固醇(大於800mcg beclomethasone dipropionate/day 以上) 併用其他藥物治療仍控制不良，且total IgE 介於30~1300IU/mL。在學理上anti-cholinergics 也有抑制氣管收縮的效果，直到2012年的PrimoTina study 終於證實tiotropium 可以有效改善肺功能並減少惡化。2015年11月美國FDA也核准了新的生物製劑Anti-IL5 antibody mepolizumab 適用於eosinophil \geq 150cells/ μ L，而目前Anti-IL13 antibody 也已經在臨床試驗中。雖然生物製劑是當前最新的趨勢，如雨後春筍一般，但並非一體適用於所有病人，是故非藥物治療及衛教，對於氣喘病人則不可或缺，值得醫院及社區醫師重新審視。