

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8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：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

日期：114年08月03日（星期日）下午13時10分至16時30分

上課地點：台中慈濟醫院-大愛樓5樓 501會議室

上課地址：台中市潭子區豐興路一段88號

課程表

時間	題目	講師
12:40至13:05	報到	
13:05至13:10	主席致詞	魏重耀 理事長 邱國樑 常務理事
13:10至13:30	居家醫療與在宅急症照護經驗分享	群和診所 林經凱 院長
13:30至14:30	肝細胞癌治療的新進展	台中慈濟醫院 (消化醫學中心) 許景盛 主任
14:30至15:30	由神經科醫師的角度看帶狀皰疹預防的重要性	台中慈濟醫院 (神經科) 游翔溜 醫師
15:30至16:30	隱藏式甲狀腺手術	台中慈濟醫院 (一般外科) 高國堯 主任

※ 本次課程申請以下學分 ※

(1) 臺灣醫學會：專業課程 3.6 分

(2) 台灣內科醫學會：3 積分

(2) 台灣家庭醫學會：複審中

(4) 台灣外科醫學會：待審中

(5) 臺灣皮膚科醫學會：送審中

(6) 臺灣專科護理師學會：審查中

(7) 臺灣專科護理師學會(專科護理師)：審查中

◎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 07 月 30 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/2025-08-03 項下

二、電話：04-25222411 楊小姐



課程大綱

● < 肝細胞癌治療的新進展 >

許景盛 主任

肝細胞癌 (Hepatocellular carcinoma, HCC) 是全球最常見的原發性肝癌，亦是導致癌症相關死亡的主要原因之一。近年來，隨著影像診斷技術、分子標記、肝功能評估工具以及全身與局部治療策略的快速進展，HCC 的診療方式也出現重大革新。在分期系統方面，巴塞隆納臨床肝癌 (BCLC) 分期於 2022 年更新，納入更細緻的功能與腫瘤參數評估，並強調多學科團隊合作。在治療上，除了傳統的手術、射頻燒灼與經動脈化療栓塞 (TACE) 外，免疫檢查點抑制劑 (ICIs) 與標靶藥物 (如 atezolizumab - bevacizumab 組合) 已成為晚期 HCC 的一線治療標準，並持續拓展至中期或輔助治療領域。此外，影像引導的局部療法、轉化治療策略以及肌少症或營養狀態的整合評估也逐漸成為治療規劃的重要考量。本次演講將綜述近年 HCC 治療的關鍵進展，並強調個別化治療與跨科整合的重要性，以提升病患預後與生活品質。

● < 由神經科醫師的角度看帶狀疱疹預防的重要性 >

游翔濤 醫師

帶狀疱疹是水痘-帶狀疱疹病毒 (varicella-zoster virus) 再活化的表現。病毒初次感染會引發水痘，之後會潛伏在體內神經節中，直到人體免疫力下降病毒再度活化引發帶狀疱疹。多達三分之一的民眾會在一生中得到帶狀疱疹，一般急性期特徵為沿著皮節分布的單側性、疼痛性、水泡性皮炎，多達30%的病患會併發帶狀疱疹後神經痛，此併發症疼痛可能持續數月甚至超過一年的時間，而抗病毒藥物並無法有效預防疱疹後神經痛，除此之外研究也顯示帶狀疱疹與心血管疾病兩者為相互影響的雙向關係。由此可見接種帶狀疱疹疫苗的重要性，可提高水痘-帶狀疱疹病毒特異性免疫力，預防帶狀疱疹及其併發症，本次會議也將介紹目前台灣上市的兩種疫苗其適應症及注意事項。

● < 隱藏式甲狀腺手術 >

高國堯 主任

甲狀腺結節在成人的發生率可達60%以上，診斷甲狀腺結節最常用的工具就是超音波檢查，有時會搭配細針穿刺抽吸少量組織進行化驗來判定這個結節屬良性或惡性。不論是被診斷為甲狀腺癌或有症狀的甲狀腺結節，甲狀腺切除都是相當常見的手術。傳統上會在頸部下方切開一個5至10公分的傷口來進行手術，但每個人的體質不同，有些人的疤痕相當明顯，所以才陸續發展出各種隱藏傷口的內視鏡手術。目前國內主流有經雙側腋下及乳暈 (BABA) 或經口內視鏡甲狀腺切除術 (TOETVA)，兩者的差別在於BABA是走雙側腋下及乳暈的路徑，而TOETVA則是走下嘴唇的路徑通往甲狀腺的位置，經由建立內視鏡手術的通道及使用長器械來進行切除手術。這兩種手術也都可以使用達文西機器手臂來執行。