

正本

發文方式：郵寄

檔號：

保存年限：

## 台灣兒童胸腔醫學會 函

地址：807 高雄市三民區自由一路 100 號 5C

小兒科辦公室

聯絡電話：07-3136780

傳真電話：07-3136295

聯絡人：葉瑋茹

E-mail: pedipulm@ms67.hinet.net



受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：101 年 1 月 16 日

發文字號：兒胸醫字第 101026 號

附件：「2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會」及「2012 年第五屆第三次會員大會暨學術討論會」節目表、活動簡章及報名表

主旨：敬請 協助宣傳本會所舉辦之「2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會」及「2012 年第五屆第三次會員大會暨學術討論會」

說明：

一、茲為了提升國內兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤領域之進步，擬邀請國內各大醫學中心專家，共同舉辦 2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會。本會擬於 101 年 3 月 4 日（星期日）假高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第二講堂、3 月 11 日（星期日）於臺北醫學大學教研大樓 3102 教室舉辦兩場次之「2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會」。

二、本會擬於 101 年 4 月 8 日（星期日）假台中榮民總醫院研究大樓一樓第二會場舉辦「台灣兒童胸腔醫學會 2012 年第五屆第三次會員大會暨學術討論會」。

三、隨函檢附「2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會」及「2012 年第五屆第三次會員大會暨學術討論會」節目表、活動簡章及報名表乙份，敬請 協助通知並鼓勵 貴會會員踴躍參與。

正本：嘉義市醫師公會

副本：台灣兒童胸腔醫學會

理事長 吳俊仁

上網公告  
鄭章峰

101. 1. 18 0669

101. 1. 18



台灣兒童胸腔醫學會  
2012年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會

南區場次：2012/3/4(星期日)，高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第二講堂  
北區場次：2012/3/11(星期日)，臺北醫學大學 教研大樓 3102 教室

時 間	Topic	Moderator	Speaker
08:30-08:50	報到		
08:50-09:00	引言	(北)宋文舉	
		(南)吳俊仁	
09:00-10:00	Pediatric Chest X Ray	(北)葉純甫	(北)穆淑琪
		(南)謝凱生	(南)趙垂勳
10:00-10:40	Pediatric CT and MRI	(北)何文佑	(北)彭信逢
		(南)孫得功	(南)許瑞昇
10:40-11:00	休息		
11:00-11:40	Pediatric Chest Ultrasound	(北)黃碧桃	(北)彭純芝
		(南)卓得松	(南)陳怡真
11:40-12:20	Pediatric Pulmonary Function	(北)穆淑琪	(北)賴申豪
		(南)牛震廣	(南)蘇有村
12:20-13:30	午餐		
13:30-14:30	Outpatient Asthma follow-up, peak flow meter and asthma Gadgets	(北)陳中明	(北)徐世達
		(南)黃永豐	(南)于鴻仁
14:30-14:50	休息		
14:50-15:50	Medical ethics about Resources allocation	(北)黃健榮	(北)呂立
		(南)林毓志	(南)黃崇濱
15:50-16:00	結語	(北)徐世達	
		(南)戴任恭	

## 2012年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會簡章

前言：在兒童胸腔醫學裡面，適當而正確的檢查與判讀，會讓我們的醫療處置更正確，所以藉此研討會回顧兒童胸腔醫學方面重要的檢查工具，包含胸部X光、CT、MRI、超音波、肺功能，讓學員更了解相關應用。同時本次研討會議亦安排氣喘方面追蹤工具與使用吸入性制劑的正確使用方法。倫理則探討醫療資源分布與應用的相關倫理議題。整個課程目的盼望我們兒童胸腔醫學的檢查治療水準能與時精進。

一、主辦單位：台灣兒童胸腔醫學會

二、時間及地點：

1. 南區-101年3月4日(日) 8:30-16:00 高醫附設醫院啟川大樓 6F 第二講堂
2. 北區-101年3月11日(日) 8:30-16:00 臺北醫學大學教研大樓 3102 教室

三、報名費：以報名費繳交日期為準。

劃撥報名截止日前：兒童胸腔醫學會會員 700 元、非會員 800 元、學生 500 元。

劃撥報名截止日後及當場報名：一律 1000 元。

四、各場次劃撥報名截止日期：

南區場次：101年2月27日

北區場次：101年3月5日

五、依例申請學分中：台灣兒童胸腔醫學會 8 學分、台灣兒科醫學會、台灣新生兒科醫學會、台灣呼吸治療學會、醫學倫理、護理師公會、中華民國心臟學會、台灣兒童過敏氣喘及免疫學會 3 學分、台灣急診醫學會乙類 5 學分、重症聯委會/中華民國重症醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國急救加護醫學會。

六、本會聯絡電話：07-3136780；傳真：07-3136295；e-mail：pedipulm@ms67.hinet.net

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																
帳號	金額						(阿拉伯數字)									
	3	1	3	8	6	4	7	6	億	仟萬	佰萬	拾萬	萬	仟	佰	拾
通訊欄(限與本次存款有關事項)																
參加者姓名(可填寫多人)：																
參加場次(請勾選)：																
<input type="checkbox"/> 3/4(日)高醫附院																
<input type="checkbox"/> 3/11(日)北醫																
服務單位：																
職別： <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員																
<input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 學生																
戶名						中華民國兒童胸腔醫學會										
姓名						寄款人										
通訊處						經辦局收款戳										
電話(日)																
<div style="float: right; font-size: small;">                     ◎寄款人請注意背面說明                      ◎本收據由電腦印錄請勿填寫                      郵政劃撥儲金存款收據                 </div>																
收款帳號戶名																
存款金額																
電腦記錄																
經辦局收款戳																

# 台灣兒童胸腔醫學會

## 2012 年兒童胸腔門診檢查與氣喘追蹤研討會報名表

*中文姓名				英文姓名	
出生日期	年	月	日	性別	
*身份證字號	(為登錄繼續教育積分用，請務必填上)				
醫院名稱				服務部門	
*參加場次	<input type="checkbox"/> 3/4(日) 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啟川大樓 6 樓第二講堂 (高雄市三民區自由一路 100 號) <input type="checkbox"/> 3/11(日) 臺北醫學大學 教研大樓 3102 教室 (臺北市信義區吳興街 250 號)				
*職別	<input type="checkbox"/> 本會會員 (編號_____)	<input type="checkbox"/> 本會相關會員 (編號_____) <input type="checkbox"/> 醫師	<input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師	<input type="checkbox"/> 學生	
報名費用	700 元	800 元	800 元	500 元	
	南區劃撥截止日:101 年 2 月 27 日;北區劃撥截止日:101 年 3 月 5 日 劃撥截止日後及當場報名之報名費一律為 1,000 元 ※為求公平，如未繳交報名費者，所簽之學會學分一律刪除。				
通訊地址	□□□				
*E-mail				*聯絡電話	
*便當	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食				
*繳費方式	<input type="checkbox"/> 劃撥 (戶名:中華民國兒童胸腔醫學會，帳號:31386476。劃撥日期: _____)				
*收據開立	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 服務單位 抬頭: _____ 統編: _____				

前有 \* 字號者為必填

\*報名方式: 完成繳費後，請填妥報名表並 email 至台灣兒童胸腔醫學會信箱

pedipulm@ms67.hinet.net 報名成功者，學會將於五日內以 email 回覆，即完成報名!

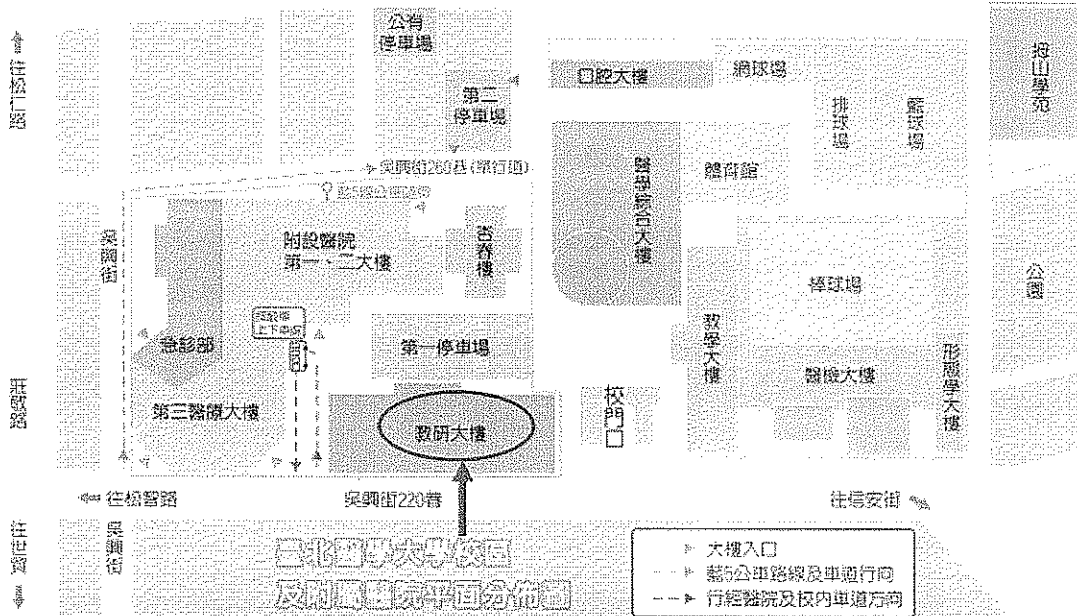
(報名表及劃撥單可至學會網頁下載 [www.pedipulm.org.tw](http://www.pedipulm.org.tw)> 文件下載)

\*學會聯絡電話: 07-3136780/ 0919450567。

**\*研討會位置圖：**

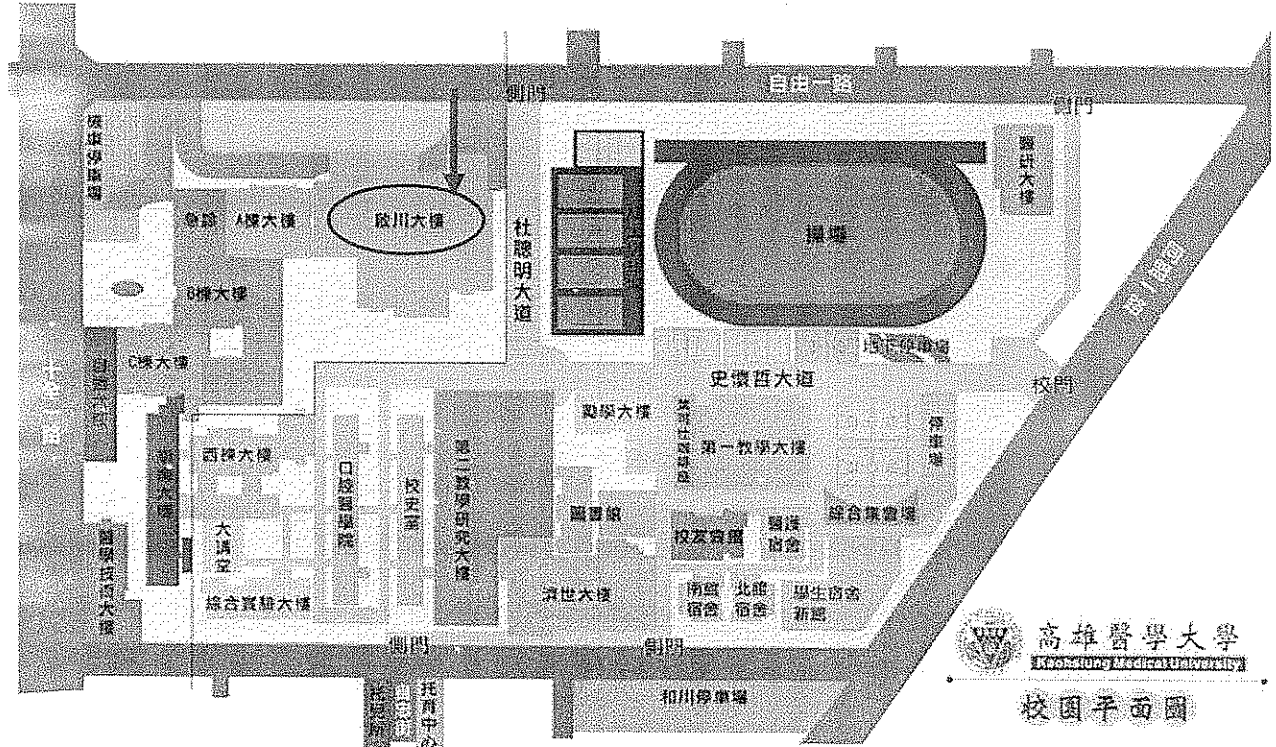
北醫.地址：台北市信義區吳興街 250 號

場地：教研大樓 1 樓 3102 教室



高醫附院.地址：高雄市三民區自由一路 100 號附設醫院

場地：啟川大樓 6 樓第二講堂



台灣兒童胸腔醫學會 2012 年第五屆第三次會員大會暨學術討論會  
101/4/8(日) 台中榮民總醫院研究大樓一樓第二會場

時 間	主 題
08:30-08:50	Influenza infection in Taiwan 報到
08:50-09:00	開幕式貴賓致詞 吳俊仁理事長 傅雲慶主任
09:00-09:07	主持人：呂克桓院長 論文發表：巫漢盟醫師
09:07-09:10	討論與 feed-back
09:10-09:30	主持人：邱漢堯主任、詹秀玉主任 主講人：陳中明主任 講 題：吸入性類固醇在兒童氣喘之使用
09:30-10:00	主持人：徐世達主任、蘇有村主任 主講人：戴任恭教授 講 題：肺炎的防治
10:00-10:15	Coffee Break
10:15-10:55	主持人：吳俊仁理事長 主講人：申昆玲教授(首都醫科大學附屬北京兒童醫院) 講 題：Virus infection associated erythrophagocytic syndrome
10:55-10:58	討論與 feed-back
10:58-11:13	Case report : fulminant influenza infection 主持人：鄭政枝教授、穆淑琪主任 主講人：林清淵教授(中國醫藥大學醫學院)
11:13-11:15	討論與 feed-back
11:15-11:55	主持人：王德明主任、黃碧桃院長 主講人：Dr. Satoshi Nakagawa 講 題：Progress in Pediatric Mechanical Ventilation
11:55-11:58	討論與 feed-back
11:58-12:28	會員大會、頒獎、全體合照
12:28-13:18	午餐
13:18-13:48	主持人：林毓志主任、陳中明教授 主講人：魏崧璽醫師 講 題：The challenge of influenza drug resistance
13:48-13:50	討論與 feed-back
13:50-14:20	主持人：卓德松院長、牛震廣院長 主講人：許守道院長 講 題：從基層醫師看 influenza 相關議題
14:20-14:22	討論與 feed-back
14:22-15:02	主持人：宋文舉主任、于鴻仁主任 主講人：吳國強教授(香港廣華醫院) 講 題：Intensive care and children with sleep disordered breathing
15:02-15:05	討論與 feed-back
15:05-15:20	Coffee break
15:20-16:10	主持人：黃崇濱副院長、何文佑主任 主講人：李慶松律師 講 題：醫學倫理
16:10-16:12	討論與 feed-back
16:12-16:42	主持人：陳家玉教授、呂立主任 主講人：謝凱生教授 講 題：流感心肌炎
16:42-16:44	討論與 feed-back
16:44-16:50	葉純甫教授 Closing Remark

# 台灣兒童胸腔醫學會

## 2012年第五屆第三次會員大會暨學術討論會 簡章

前言：胸腔疾病一直為兒童門診中最常見疾病之一，舉凡兒童咳嗽、上呼吸道感染、肺炎、氣喘、胸痛等皆為兒童肺臟學之範疇。由於近年來兒童肺臟學的高度發展使之在兒科學術與臨床領域中越來越為人所重視。有鑑於兩岸交流日漸頻繁，藉此研討會可以讓彼此的小兒胸腔科醫師了解到目前兩岸在小兒肺臟學方面的各樣新知，並更多知道目前常見兒童胸腔疾病的治療趨勢，一同促進兩地小兒肺臟學之發展。

一、主辦單位：台灣兒童胸腔醫學會

二、時間：101年4月8日（星期日）08:50~16:50

地點：台中市台中港路三段160號 台中榮民總醫院研究大樓一樓第二會場

三、報名費：以報名費繳交日期為準。

劃撥報名截止日：101年3月30日（星期五）

劃撥報名截止日以前：兒童胸腔醫學會會員400元、非會員及學生500元。

劃撥報名截止日以後及當場報名：兒童胸腔醫學會會員500元、非會員及學生700元。

劃撥帳號：31386476 戶名：中華民國兒童胸腔醫學會

四、依例申請學分中：台灣兒童胸腔醫學會20分；台灣兒科醫學會、台灣新生兒科醫學會、醫學倫理、台灣呼吸治療學會、中華民國重症醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國急救加護醫學會、台灣急診醫學會、台灣睡眠醫學會、中華民國心臟學會、台灣兒童過敏氣喘免疫及風濕病醫學會等學會。

五、本會聯絡電話：07-3136780；傳真：07-3136295；e-mail：pedipulm@ms67.hinet.net

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單													
帳 號	3	1	3	8	6	4	7	6	金額			元	
									億	仟萬	佰萬		
通訊欄(限與本次存款有關事項)													
會員姓名：								戶名				中華民國兒童胸腔醫學會	
會員編號：								寄款人				收帳帳號戶名	
繳費項目：								姓名				存款金額	
<input type="checkbox"/> 年會報名費 <input type="checkbox"/> _____ 年度年費								通訊處				電腦記錄	
								電話 (日)				經辦局收款戳	

◎寄款人請注意背面說明

◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據



六、報名表

台灣兒童胸腔醫學會  
2012年第五屆第三次會員大會暨學術討論會 報名表

*中文姓名		英文姓名	
出生日期	年      月      日	性 別	
*身份證字號	(為登錄繼續教育積分用，請務必填上)		
醫院名稱	服務部門		
*參加場次	<input type="checkbox"/> 4/8(日)臺中榮總台中榮民總醫院研究大樓一樓第二會場 (台中市台中港路三段 160 號)		
*職 別	<u>3/30 以前劃撥</u>	<u>3/30 以前劃撥</u>	<u>3/30 以後劃撥 及現場報名</u>
	<u>3/30 以後劃撥 及現場報名</u>		
	<input type="checkbox"/> 本會會員 (編號_____)  <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 本會相關會員 (編號_____)  <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 學生	<input type="checkbox"/> 本會會員 (編號_____)  <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 學生
報名費用	400 元	500 元	500 元
	<b>※為求公平，如未繳交報名費者，所簽之學會學分一律刪除。</b>		
通訊地址	□□□		
*E-mail			*聯絡電話
*便 當	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		
*繳費方式	<input type="checkbox"/> 劃撥 (戶名:中華民國兒童胸腔醫學會，帳號:31386476。劃撥日期: _____)		
*收據開立	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 服務單位 抬頭: _____ 統編: _____		

前有 \* 字號者為必填

\*報名方式: 完成繳費後，請將報名表填妥 email 至台灣兒童胸腔醫學會信箱

pedipulm@ms67.hinet.net 報名成功者，將於五日內收到 email 回覆，即完成報名!

\*報名表電子檔可至學會網頁下載 [www.pedipulm.org.tw](http://www.pedipulm.org.tw)>文件下載

\*學會聯絡電話: 07-3136780/ 0919450567。

七、活動會場為台中榮民總醫院 研究大樓一樓第二會場。

台中榮總院區平面圖

