

檔 號：

保存年限：

嘉義市政府衛生局 函

機關地址：600 嘉義市德明路1號
聯絡人及電話：林芯玉 (05)2338066轉321
傳真電話：(05)2341186
電子郵件信箱：susan@mail.cichb.gov.tw

600

嘉義市東區興南里吳鳳南路37巷52號
受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國99年05月21日
發文字號：嘉市衛醫字第0991030398號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：見說明二

主旨：本局訂於99年6月26日（星期六）於財團法人天主教聖馬爾定醫院辦理「癌症患者整形外科術後重建之復健治療」研討會，請轉知所屬踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、檢附議程及報名表各乙份。

正本：雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、臺南市衛生局、臺南縣衛生局、嘉義市醫師公會、嘉義市中醫師公會、社團法人嘉義市牙醫師公會、嘉義市護理師護士公會、嘉義市職能治療師公會、嘉義市醫事檢驗師公會、嘉義市醫事放射師公會、嘉義市呼吸治療師公會、嘉義市藥師公會、嘉義市臨床心理師公會、嘉義市各醫院、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所

副本：財團法人奇美醫院、社團法人嘉義市物理治療師公會、本局醫政科

局長 孫淑蓉

上網
鄭華琴
PR.5.24

校對 曾秉榮
監印 陳振爾

99 年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

癌症患者整形外科術後重建之復健治療

- 一、宗旨：近年來整形外科積極發展頭頸部腫瘤及乳癌之重建手術，使患者不但可早期發現早期治療，更可以靠重建整形手術維持腫瘤切除部位之功能和外觀，恢復患者正常生活和自信心。但重建手術後所造成的傷口疼痛、水腫、疤痕黏連、重建區和皮瓣供給區的活動度亟需進一步積極的復健治療。
- 二、目的：整形外科手術重建後即直接轉介物理治療和職能治療，近十年頭頸部腫瘤及乳癌術後重建治療的臨床經驗，已發展配合患者的一般性治療計劃和個別性治療計劃。此次課程分別介紹長庚醫院頭頸部腫瘤和乳癌切除後重建手術的方法及復健治療介入的時機和計劃，藉此次課程與大家分享目前最新和最常見的重建方法，以及臨床治療的經驗和面臨的問題。
- 三、主辦單位：嘉義市政府衛生局
- 四、指導單位：行政院衛生署
- 五、協辦單位：財團法人天主教聖馬爾定醫院、社團法人嘉義市物理治療師公會
- 六、地點：天主教聖馬爾定醫院 11 樓 1102 會議室(嘉義市大雅路二段 565 號)
- 七、時間：99 年 6 月 26 日(星期六) 8:30~17:30
- 八、參加對象：雲嘉南各醫療機構物理治療、職能治療、語言治療人員，限 60 名，依報名先後順序，額滿為止。
- 九、上課方式：專題講授
- 十、報名費用：免費
- 十一、報名方式：即日起請以 E-mail 或傳真報名，99 年 6 月 18 日(星期五)截止，
聯絡人：辜文聰 電話：05-2756000 分機 3803。
E-mail：pt830607@stm.org.tw 傳真：05-2756000 轉 3805
- 十二、教育積分認證：中華民國物理治療學會、中華民國職能治療師公會全國聯合會(申請中)、公務人員學習積分

十三、上課內容：

時間	分鐘	課程內容	主講人
08:00 ~ 08:30	30	學員報到、課程前測	工作人員
08:30 ~ 10:10	100	頭頸部腫瘤術後治療(一): Introduction	連淑惠
10:10 ~ 10:20	10	休息	
10:20 ~ 12:00	100	頭頸部腫瘤術後治療(二): Rehabilitation programs	連淑惠
12:00 ~ 13:00	60	午餐	
13:00 ~ 14:40	100	乳癌重建術後治療(一): Breast cancer and rehabilitation	陳月霞
14:40 ~ 14:50	10	Break	
14:50 ~ 16:30	100	乳癌重建術後治療(二): Clinical practice after breast reconstruction	陳月霞
16:30 ~ 17:00	10	討論、課後測驗	工作人員
17:00 ~		賦歸	

注意事項：

1. 本次課程需完整繳交測驗，才予申請學分。
2. 為維護上課現場的秩序及尊重講師智慧財產權，上課現場不提供課程內容檔案。

十四、主講者簡介：

講師介紹：

連淑惠

學歷：臺灣大學復健系職能治療組

經歷：林口長庚整形外科資深職能治療師

臺灣省職能治療師公會理事

臺灣職能治療學會專業推廣委員會委員

陳月霞

學歷：臺灣大學物理治療學系

經歷：林口長庚整形外科復健治療中心組長

林口長庚整形外科資深物理治療師

99 年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

整形外科癌症重建術後之復健治療課程報名表

主辦單位：嘉義市政府衛生局

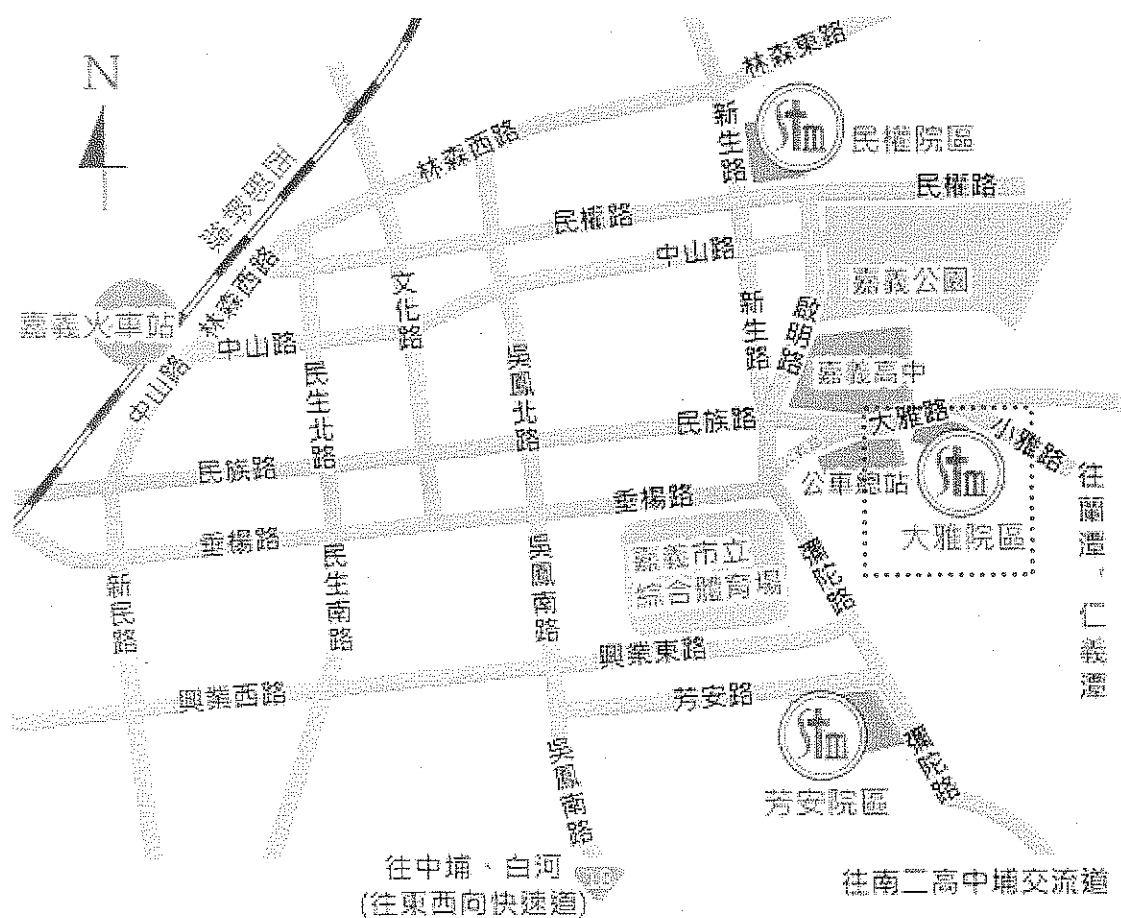
協辦單位：財團法人天主教聖馬爾定醫院、社團法人嘉義市物理治療師公會

活動日期：99 年 6 月 26 日(星期六) 8:00AM~17:00 PM

活動地點：聖馬爾定醫院 11 樓 1102 會議室 (嘉義市大雅路二段 565 號)

	*姓 名	聯絡電話
服務 醫療 機構	*機構名稱	
	*所屬層級	<input type="checkbox"/> 中央政府機關(不含醫院) <input type="checkbox"/> 地方政府機關 <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 基層診所 <input type="checkbox"/> 其他
	*所在縣市	<input type="checkbox"/> 雲林縣 <input type="checkbox"/> 嘉義縣 <input type="checkbox"/> 嘉義市 <input type="checkbox"/> 台南縣 <input type="checkbox"/> 台南市 <input type="checkbox"/> 其他
	部 門	職 稱
E-mail		
*專業別	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥劑 <input type="checkbox"/> 護產人員 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 呼吸治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 醫事檢驗 <input type="checkbox"/> 醫事放射 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input type="checkbox"/> 其他	
午餐	<input type="checkbox"/> 嘉義市物理治療師公會會員免費 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 非嘉義市物理治療師公會會員代訂便當 60 元 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 (代訂便當者請事先登記，現場繳交便當費用。請自備環保杯)	
注意事項： 1.自即日起至 6/18 止，名額以 60 名為限，依報名先後順序額滿為止。 2.報名方式：【恕不接受現場報名】請 E-MAIL 至 pt830607@stm.org.tw 報名，報名後 3 日內以 e-mail 方式告知報名結果。若未收到電子郵件聯繫，請自行來電確認。聯絡人：辜文聰 電話：05-2756000 分機 3803。 3.報名表請填寫完整，資料填寫未完整者，恕不接受報名；若因故無法前往，請務必與主辦單位聯繫，以免喪失下次報名權益。 4.申請繼續教育積分者，請確實簽到、簽退全程參與，並需完整繳交測驗才予申請學分；遲到 30、早退超過 15 分鐘者皆不予認證。 5.本活動報名免費，停車費請自理。全程參與者，將於會後給予研習證明，恕不補發。 6.交通資訊請參考財團法人天主教聖馬爾定醫院網站\交通指引\ (http://www.stm.org.tw/)		

位置圖



中山高速公路(嘉義交流道)

下嘉義交流道後，往嘉義市方向-->北港路-->友愛路-->嘉雄路橋
-->民族路-->大雅路-->7-11 右轉即可至本院。

南二高速公路(中埔交流道)

下中埔交流道後，往嘉義方向，至交叉路口右轉彌陀路，直行至垂陽路口右轉至公
義路 -->大雅路-->7-11 右轉即可至本院。