

高雄市醫師公會	
收	108. 1. 24日
文	字第131號

正本

發文方式：郵寄

台灣兒童胸腔暨重症醫學會 函

會址:11217 台北市石牌路二段 201 號
台北榮總兒童醫學部 402 室
聯絡人：詹珮詠
聯絡電話：02-28735315
傳真電話：02-28735302
E-mail: pedipulm@ms67.hinet.net

受文者：高雄市醫師公會

發文日期：108 年 1 月 21 日

發文字號：兒胸重醫字第 108002 號

類別:普通件

密等及解密條件或保密期限:普通

附件：「2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班」「臨床研究研習營」「第八屆第一次會員大會暨學術研討會」活動簡章及報名表

主旨：敬請 協助宣傳本會主辦之研討會「2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班」「臨床研究研習營」「第八屆第一次會員大會暨學術研討會」。

說明：一、了提升國內兒童胸腔醫學之進步，擬邀請國內外各大醫學中心專家，舉辦三場活動：

活動一：108 年 3 月 17 日(日)假台北醫學大學附設醫院第三醫療大樓 11 樓 3111 會議室舉行「2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班」。

活動二：108 年 4 月 13 日(六)下午假林口長庚兒童醫院 K 棟 12 樓第二簡報室舉行「臨床研究研習營」。

活動三：108 年 4 月 14 日(日)假林口長庚復健大樓一樓地會議室舉行「第八屆第一次會員大會暨學術研討會」。

二、隨函檢附「2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班」「臨床研究研習營」「第八屆第一次會員大會暨學術研討會」活動簡章及報名表，敬請 協助通知並鼓勵 貴會醫師踴躍參加。

報名網址：<http://www.pedipulm.org.tw/>首頁/線上報名。

正本：高雄市醫師公會

副本：台灣兒童胸腔暨重症醫學會

抄：利網站

康維敬
2019. 1. 24

白粉

王欽欽
108/1/28

理事長 戴任恭

台灣兒童胸腔暨重症醫學會 2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班

日期：108 年 3 月 17 日(星期日)

地點：台北醫學大學附設醫院第三醫療大樓 11 樓 3111 會議室

時間	Topic
13:00-13:25	報到
13:25-13:30	引言陳中明主任
13:30-14:10	題目：小兒肺功能檢查 講師：林口長庚醫院 邱志勇醫師 座長：陳中明主任
14:10-14:20	Q&A
14:20-15:00	肺功能檢查實作與判讀 (各工作站實作)
15:00-15:10	Break
15:10-15:50	題目：吐氣-氧化氮檢查 講師： 座長：賴申豪醫師
15:50-16:00	Q & A
16:00-16:40	吐氣-氧化氮檢查實作 (各工作站實作)
16:00-17:00	結語

主題：小兒肺功能檢查-I

一、參加對象：不限

二、報名費用：報名費 400 元 **(一律現場報名，敬請填妥此報名表，當天持此單至報到櫃台完成報名程序)**

三、若有疑問請洽課程聯絡人：詹秘書 (02) 2873-5315 或 0919-450567 傳真 02-2873-5302

四、教育積分：台灣兒童胸腔暨重症醫學會 6 分、台灣兒科醫學會、新生兒科醫學會申請中

五、全程參與並完成實作之學員，本會將發予結訓證明

2019 小兒肺功能檢查工作坊-基礎班報名表

中文姓名		服務單位	
身份證字號	(為登錄繼續教育積分用，請務必提供)		
參加場次	<input type="checkbox"/> 108/3/17(日)(名額 100 人)台北醫學大學附設醫院第三醫療大樓 11 樓 3111 會議室 (台北市信義區吳興街 252 號)		
參加對象	不限 ((一律現場報名，敬請填妥此報名表，當天持此單至報到櫃台完成報名程序))		
參加身份	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
報名費用	報名費一律為 400 元 (提供手冊) <u>為求公平，如未繳交報名費者，所簽之學會學分一律刪除。</u>		
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
E-mail		聯絡電話	
收據開立	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 服務單位 抬頭： _____ 統編： _____		

台灣兒童胸腔暨重症醫學會臨床研究研習營

時間：108年4月13日(星期六)
地點：林口長庚醫院 K 棟 12 樓第二簡報室
合辦：林口長庚兒童醫院
主題：母親慢性疾病與子代健康之關聯性

TIME	TOPIC
13:00-13:20	報到
13:20-13:30	開幕式貴賓致詞
13:30-14:20	題目：產婦資料庫研究 講師：張尚宏醫師
14:20-14:40	Tea time
14:40-15:30	題目：Population-based studies on the associations of mothers' health conditions and offspring health risks: Methodological considerations 講師：李中一教授
15:30-15:40	Closing Remark 主持人：戴任恭理事長
See you next year	

台灣兒童胸腔暨重症醫學會第八屆第一次會員大會暨學術研討會

時間：108年4月14日(星期日)
 地點：林口長庚醫院復健大樓一樓第一會議室
 合辦：林口長庚兒童醫院

TIME	TOPIC
08:40-09:00	報到
09:00-09:10	opening remark 主持人：戴任恭理事長
Free Papers : Oral Presentation and Young Investigator competition	
09:10-11:00	young investigator 1(less than 40 y/0) competition (約 1-2 題 · 可 case sharing)
	young investigator 2(less than 40 y/0) competition (約 1-2 題 · 可 case sharing)
	young investigator 3(less than 40 y/0) competition (約 1-2 題 · 可 case sharing)
11:00-11:10	tea time
11:10-11:50	專題演講 I : Professor Mikhail Kazachkov 題目：
11:50-12:00	Discussion
12:00-12:40	專題演講 II : Professor Thomas Semple 題目：
12:40-12:50	Discussion
12:50-13:50	午餐及會員大會
13:50-14:20	題目：兒童睡眠的特性與相關的呼吸道疾病 講師：林建亨醫師 (30min)
14:20-14:50	題目：兒童睡眠呼吸中止症的臨床診斷 講師：簡穎瑄醫師 (30min)
14:50-15:00	tea time
15:00-15:30	題目：兒童睡眠呼吸中止症的內科治療 講師：黃玉書教授 (30min)
15:30-15:50	題目：兒童睡眠呼吸中止症的外科治療 — 耳鼻喉科的治療觀點 講師：李立昂主任 (20min)
16:50-16:10	題目：兒童睡眠呼吸中止症的外科治療 — 其他科的觀點 講師：林政輝醫師 (20min)
16:10-16:20	Discussion
16:20-16:30	Young Investigator competition 頒獎
16:30-16:40	Closing Remark
See you next year	

台灣兒童胸腔暨重症醫學會第八屆第一次會員大會暨學術研討會及臨床研究研習營報名表

*中文姓名			服務單位		
*身份證字號			(為登錄繼續教育積分用·請務必提供)		
*參加場次 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 108/4/13(六) 臨床研習營 名額有限(免費)·額滿為止 地點：林口長庚兒童醫院 K 棟 12 樓第二簡報室				
	<input type="checkbox"/> 108/4/14(日) 年會報名費用如下 地點：林口長庚紀念醫院復健大樓一樓第一討論室 報名截止日：108 年 3 月 29 日(五)				
參加對象	<input type="checkbox"/> 本會會員 編號 _____	<input type="checkbox"/> 本會相關 會員編號 _____	非本會會員		
			<input type="checkbox"/> 醫師	<input type="checkbox"/> 呼吸治療師 <input type="checkbox"/> 護理人員	<input type="checkbox"/> 學生
報名費用	400 元	500 元	600 元	600 元	400 元
	報名截止日後及現場報名之報名費一律 700 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 <input type="checkbox"/> 素				
*繳費日期	劃撥日期：_____ (mm/dd) (戶名：社團法人台灣兒童胸腔暨重症醫學會·帳號：31386476)				
收據開立	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 服務單位 抬頭：_____ 統編：_____				
*劃撥收據 黏貼處	◎ 報名流程：至本會網頁 (www.pedipulm.org.tw) >(首頁左側)點選線上報名或傳至(pedipulm@ms67.hinet.net)或傳真 02-2873-5302 至本會報名。 ◎ 本會不另行通知·請於 e-mail 或傳真報名後當日·來電確認。 ◎ 學會聯絡電話：02-2873-5315 或 0919-450567；傳真：2-2873-5302。				