

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|--------------------------------|---|---|------------------------------------|
| *姓名 | 劉耿彰 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 | (H) | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：成大醫學院 科系：醫學系 | *學位：醫學士 *畢業年份：民國 83 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 骨科部脊椎外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 105 年 08 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構 及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 骨科部主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 97 年~105 年 07 月 |
| | 骨科主治醫師 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 89 年 08 月~迄今 |
| | 兼任主治醫師 | 國立成功大學附設醫院骨科 | 88 年 11 月~89 年 07 月 |
| | 住院醫師 | 國立成功大學附設醫院骨科 | 83 年 07 月~88 年 10 月 |
| 專長及研究領域 | 微創脊椎內視鏡手術、退化性脊椎手術、脊柱畸型矯正手術、脊椎腫瘤手術、人工髖關節及膝關節置換手術、再生醫學 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | <p>Long term success rates following open discectomy for lumbar disk herniation are between 76% and 93%. Revision with repeated discectomy is the most commonly accepted surgical option when the stability of motion segment is preserved. Percutaneous endoscopic transforaminal discectomy (PETD) through unscarred tissue allows surgeons to remove the recurrent herniated discs while preventing nerve injury and preserving spinal stability. After discectomy, degeneration of the involved disc level progresses quickly and spinal stenosis develop later due to disc space narrowing and facet joint impingement. In such a condition, radicular symptoms occur even when the disc material bulges a little only. PETD also has the advantage to treat the concomitant foramen stenosis due to the easy approach to the area. PETD may not be suitable for every patients with recurrent disc herniation, because the transforaminal approach might be affected by a high iliac crest or instruments inserted previously. In the entry zone of lateral recess, the horizontal part of the superior facet is hard to be removed during foraminoplasty. The central hard herniated disc material is difficult to be removed by transforaminal approach either. Those factors may influence the surgical outcome.</p> | | |

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|------------------------------------|
| *姓名 | 林世彬 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 | (H) | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：臺灣大學 科系：醫學系 | *學位 ：醫學士 *畢業年份 ：民國 83 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 一般外科主治醫師 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 90 年 08 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 住院醫師 | 台大醫院 | 85 年 07 月~90 年 07 月 |
| 專長及研究領域 | 一般外傷、皮下小腫瘤切除、急性腹症及腹部外傷急診刀、乳房腫瘤診斷與癌症篩檢、甲狀腺腫瘤切除、腹腔鏡膽切除、疝氣修補、胃腸腫瘤與各類腸造口開刀 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | Amyand's hernia is a rare form of an inguinal hernia, which defined as the appendix is contained in the hernia sac. Its incidence accounts for about 1% of all inguinal hernias. Its diagnosis is very difficult during the preoperative period, and this is usually an incidental finding. The appendix may be incarcerated in Amyand's hernia and cause further complications such as strangulation and perforation. In this article, we review some of the literature about epidemiology, clinical presentation, preoperative diagnosis, and treatment of amyand's hernia. We also present a case of 75-year-old man with Amyand's hernia in a right-sided inguinal hernia. | | |

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|--------------------------------|---|---|------------------------------------|
| *姓名 | 張兼華 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 | (H) | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：台北醫學大學 科系：醫學系 | *學位：醫學士 *畢業年份：民國 90 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 心臟外科主治醫師 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 97 年 07 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構 及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 心臟外科住院醫師 | 亞東醫院 | 94 年 07 月~97 年 06 月 |
| | 心臟外科住院醫師 | 台大醫院 | 92 年 07 月~97 年 06 月 |
| | 外科住院醫師 | 羅東博愛醫院 | 92 年 07 月~94 年 06 月 |
| 專長及研究領域 | 不停跳冠狀動脈繞道手術、心臟瓣膜修補與置換手術、主動脈瘤置換手術、主動脈支架置放手術、周邊動脈阻塞導管擴張及支架置放手術、洗腎血管通路手術、雷射靜脈曲張手術、葉克膜體外維生系統置放術 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | Acute type A aortic dissection is a serious life-threatening disease with surgical mortality as high as 25%. Surgery is the optimal strategy to treat this condition; however there are numerous surgical approaches, none of which has been conclusively demonstrated to be superior. The VIABAHN Open Revascularization TECHnique (VORTEC) was initially described for visceral revascularization. We described a VORTEC application with modification in total arch replacement in 6 patients was successful. There were no post-operative central neurologic deficits observed. The final computed tomography angiogram documented patent grafts and no endoleak. Follow-up imaging studies also showed a satisfactory stent-graft. | | |

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|------------------------------------|
| *姓名 | 黃冠勳 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 (H) | | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：成功大學 科系：醫學系 | *學位：醫學士 *畢業年份：民國 97 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 泌尿科主治醫師 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 107 年 04 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 總醫師 | 國立成功大學醫學院附設醫院 | 102 年 09 月~103 年 08 月 |
| | 住院醫師 | 國立成功大學醫學院附設醫院 | 98 年 09 月~102 年 08 月 |
| 專長及研究領域 | 排尿障礙治療、良性前列腺肥大治療、男性性功能障礙治療、泌尿道腫瘤治療、腹腔鏡手術、泌尿道結石治療 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | 對於上泌尿道癌症的手術治療，除了傳統的開創手術，還有腹腔鏡，達文西機械手臂輔助，以及手輔助後腹腔鏡等方式。探討各種不同手術間的成效差異，並整理本院接受手輔助後腹腔鏡腎輸尿管切除術的初步成效。 | | |

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|
| *姓名 | 尹文耀 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 | (H) | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：緬甸仰光第一醫學院 科系：醫學系 | *學位：醫學士 *畢業年份：民國 71 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input checked="" type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 移植外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 90 年 08 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 副院長兼一般外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 97 年 11 月~98 年 06 月 |
| | 外科部主任兼一般外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 97 年 07 月~97 年 10 月 |
| | 外科部主任兼一般外科及開刀房主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 94 年 08 月~97 年 06 月 |
| | 一般外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 89 年 08 月~94 年 07 月 |
| | 一般外科主治醫師 | 佛教慈濟財團法人花蓮慈濟醫院 | 82 年 07 月~89 年 07 月 |
| | 一般外科主治醫師 | 中國醫藥大學北港分院 | 81 年 07 月~82 年 06 月 |
| | 住院醫師、主治醫師 | 國立成功大學醫學院附設醫院 | 77 年 06 月~81 年 06 月 |
| 外科住院醫師 | 亞東紀念醫院 | 75 年 07 月~77 年 05 月 | |
| 專長及研究領域 | 一般外科、乳房、甲狀腺、疝氣手術、肝膽胰疾病及腫瘤手術(含腹腔鏡手術)、腹腔鏡功能性消化道手術(例如:食緩不能、胃食道逆流)、腹腔鏡減重與代謝手術、肝臟移植、腎臟移植及活體捐贈手術(含腹腔鏡摘除手術) | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | <p>1. Common bile duct injury during duodenal diverticulectomy: a case report and literature review</p> <p>Duodenum diverticulum is the second common diverticulum disease. Most duodenum diverticulum are located at periampullary region. When the diverticulum became symptomatic, such as bleeding or perforation, the most common and most effective treatment is diverticulectomy. When performing the operation, due to the nature that the diverticulum is usually near the ampulla of Vater, caution must be paid not to injury the common bile duct</p> | | |

or pancreatic duct. We reported a 73 years old lady who suffered from duodenal 2nd portion diverticulum bleeding. Common bile duct complete transection happened during diverticulectomy. The patient was finally managed successfully with choledochoduodenostomy 8 months later. We reviewed anatomical variation of the common bile ducts and surgical techniques during diverticulectomy.

2. 謎樣般的腹部腫瘤:腸繫膜偽囊腫

Mesenteric cysts are rare abdominal tumors of unclear histologic origin, usually asymptomatic. Post-traumatic mesenteric cyst usually results as a consequence of a mesenteric lymphangitic rupture or a hematoma followed by absorption and cystic degeneration. The preoperative histological and radiological diagnosis is difficult. We present the case of a 10-year-old male patient with abdominal pain, palpable abdominal tumor, the gradual swelling of which the patient himself recalled 3-4 months ago after a bike accident.

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|
| *姓名 | 盧志明 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 | (H) | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：高雄醫學大學 科系：醫學所 | *學位：博士 *畢業年份：民國 100 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input checked="" type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input checked="" type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 泌尿科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 94 年 08 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 主治醫師 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 91 年 10 月~迄今 |
| | 研究員 | 美國麻州大學癌症中心 | 87 年 01 月~88 年 12 月 |
| | 主治醫師 | 東港安泰醫院 | 86 年 01 月~91 年 09 月 |
| 專長及研究領域 | 腎臟癌、膀胱癌、攝護腺癌手術、經尿道攝護腺刮除手術、雷射汽化手術、尿路結石治療、疝氣修補手術 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | <p>PURPOSE</p> <p>percutaneous nephrolithotomy (PCNL) is considered first-line therapy for kidney stone burdens >2 cm. To report our experience of a series of PCNL procedures in a single hospital over 9 years in terms of patient stone clearance and complications.</p> <p>PATIENTS AND METHODS:</p> <p>We retrospectively analysed the outcomes of PCNL in 40 patients, who underwent 43 PCNLs between March 2010 and May 107 年. Data analysis included patients' age and sex, duration of operation, blood transfusion, complications and stone clearance rate.</p> <p>RESULTS:</p> <p>Of the 40 patients, 27 (67.5%) were male and 13 (32.5%) were female, giving a male:female ratio of 2.1:1. Approximately two-third patients came from Yunlin and Chiayi. The mean of hospital-stay is 4.57 days (2-14 days). The average of stone size is 46.33 mm (12.2-89.6 mm). The average of operation time is 116 minutes (70-225 min.). The complications include infection (9.52%), blood transfusion (9.52%). There is neither nephrectomy and mortality in our series.</p> <p>CONCLUSIONS:</p> <p>This is a very small series of PCNL reported from any single hospital. PCNL as a treatment method offers a safe and effective option in the management of large renal stone.</p> | | |

107 年外科雲嘉月會講者 CV 及課程摘要

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|
| *姓名 | 黃介琦 | 身分證字號 (護理身份必填) | |
| *聯絡電話 | (0) 05-2648000#5247 (H) | | |
| 通訊地址 | 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 | | |
| *最高學歷 | 學校：臺灣大學 科系：醫學系 | *學位：醫學士 *畢業年份：民國 81 年畢業 | |
| *教育部審定資格 | <input type="checkbox"/> 教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input checked="" type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| *醫事人員證書証 | 若不便提供身分證字號者需提供： | | |
| *教師須符合 | <input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上 | <input checked="" type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上 | <input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上 |
| 以上三項則一填寫 | | | |
| *現職 | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 整形外科主任 | 佛教慈濟財團法人大林慈濟醫院 | 89 年 07 月~迄今 |
| *專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月) | 職稱 | 服務機構 | 起迄~年月 |
| | 住院醫師 | 臺大醫院 | 83 年 06 月~89 年 06 月 |
| 專長及研究領域 | 顯微手術、美容、雷射治療手術內視鏡手術、肢體重建手術 | | |
| 備註 | | | |
| *課程摘要 (50-200 字) | <p>Shewanella algae represents a gram-negative facultative anaerobe and most cases of the infections have been reported including bacteremia, cellulitis, and otitis media. S. algae is rarely reported as a causative pathogen of necrotizing soft tissue infection. Necrotizing fasciitis following venomous snakebites is uncommon and most of the reported cases are bitten by cobra.</p> <p>Shewanella algae infections after cobra snakebites are rare. Anti-cobra venom and antibiotics therapy are recommended for cobra snakebites because of propensity to secondary wound infection. The risk factors of necrotizing fasciitis following snakebites are associated with medical comorbidities and focal toxic signs. The treatment of choice for necrotizing fasciitis caused by S. algae consists of prompt surgical debridement and culture-directed antibiotics therapy. Negative pressure wound therapy followed by free muscle flap transfer is suitable for reconstruction of the severely infected foot defect. Clinicians should be aware of the virulence of S. algae and the potential for the rapid clinical deterioration in wound infections resulting from cobra snakebites.</p> | | |