

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓 名	呂紹睿	身分證字號：		
最高學歷	日本福岡大學醫學博士	學 位：博士 畢業年份：2001		
教育部審定 講師資格	慈濟大學教授			
專科醫師通過年份	1989 年			
除醫師外須符合	<input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上	<input type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上	<input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上	
專 長	人工關節置換、關節鏡檢查及手術、骨關節變形重建手術、各種運動傷害診斷及治療、骨折後遺症矯正手術、骨骼肌肉超音波檢查			
現 職	職 稱	服 務 機 構	起 迄 年 月	
	教授	慈濟大學	2016 / 02 迄今	
	關節中心主任	大林慈濟醫院	2000 / 08 迄今	
	教學部主任	大林慈濟醫院	2000 / 08 迄今	
經 歷	專 業 名 稱	專 業 經 歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）		
	醫 師	職 稱	服 務 機 構	起 迄 年 月
		主任	大林慈濟醫院國際醫療中心	2008 / 08 - 2010 / 11
		教學副院長	大林慈濟醫院	2005 / 08 - 2007 / 07
		主任	嘉義基督教醫院骨科、外科	1989 / 08 - 2000 / 07
		主任	嘉義基督教醫院關節鏡及關節重建中心	1997 / 08 - 2000 / 07
		研究員	美國芝加哥 Rush-Presbyterian-St. Luke	1989~1990
		研究員	德國杜冰根大學	1990
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>■Abstract</p> <p>In your practice, are you always overwhelmed by the following statements?</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Knee OA is an irreversible degenerative disease. ● Arthroscopic management is a sham procedure for knee OA. ● HTO could only buy time for knee OA. ● UKA is an unnecessary procedure before TKA. ● Cell therapy is the future for knee OA. <p>We appreciate your interest in this course, a culmination of our research and clinical experience that have spanned more than 20 years and have benefited more than 10,000 sufferers of knee OA. We believe this course will broaden and change your vision regarding all the above questions about knee OA.</p>			

	<p>In this course, we will unveil the details of a comprehensive treatment protocol of knee OA that is based on our long-standing, extensive, and in-depth investigations of the roles that medial plica and its resulting medial abrasion phenomenon play in the pathogenesis of knee OA. With a clearer view of a cause of knee OA, our treatment, therefore, has been specific, precise, and effective, both subjectively in patients' view and objectively in terms of radiographic findings.</p>
專長及研究領域	Pathogenesis of OA knee

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	洪碩穗	身分證字號：		
最高學歷	博士	學位：長庚大學 畢業年份：2011 年		
教育部審定 講師資格	助理教授			
專科醫師通過年份	2000 年			
除醫師外須符合	<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	
專長	骨科			
現 職	職稱	服務機構	起迄年月	
	骨科主任	台北慈濟醫院	2016.07~	
經歷	專業 名稱	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
		膝關節健康促進 中心主任	台北慈濟醫院	2014.04~
		骨科主治醫師	台北慈濟醫院	2005.07~
		骨科主治醫師	林口長庚醫院	2000.08~2002.06 2004.07~2005.06
		骨科主治醫師	桃園聖保祿醫院	2002.07~2004.06
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>■Abstract</p> <p>Millions of people suffering from chronic knee pain are under therapy without realizing the actual cause of their symptoms, which not only may miss the golden time of treatment, but also cause further complications. Arthroscopic cartilage regeneration facilitating procedures is a simple and effective way to help these patients from chronic knee pain, and in some cases, altering the continuing process of osteoarthritis. In this experience sharing, several cases will be presented, along with their long term follow-up results, as well as some personal tips.</p> <p>Unicompartmental knee arthroplasty (UKA) is a surgical technique used for treatment of osteoarthritis in one compartment, mostly the medial compartment. It composes of femur and tibia component, with a polyethylene insert in between, sparing the contralateral compartment, patellofemoral joint, and the cruciate ligaments. It is technically more demanding than total knee replacement due to smaller exposure and cutting gig. In this workshop, participants are expected to understand the basic principals behind UKA, its surgical tools, and some pitfalls during the surgery.</p>			

High tibial osteotomy (HTO) is a surgical concept for treatment of osteoarthritis in the knee joints, and since the first case being done in 1935 by Dr. Brett, several methods have been developed, such as medial opening wedge, lateral closing wedge, and dome osteotomy, each with its advantages and disadvantages. Due to difficulty in determining the correction angle intraoperatively, HTO had become less popular than arthroplasty until the arise of computer assisted orthopedic technology. Medial opening wedge HTO is a relatively easy and safe procedure, and with assist of current technology, patient specific instrument (PSI) allows the surgeon to perform osteotomy more accurately. In this lecture, the basic concept of HTO will be introduced, and techniques and tips of surgical procedure, especially with the PSI, will be instructed.

Although medial opening wedge high tibial osteotomy (MOWHTO) is a rather simple and safe procedure, incorrect osteotomy site and inadequate correction are frequently encountered as cause of poor surgical results. Patient specific instrument (PSI) can guide the surgeon not only about the osteotomy site, osteotomy angle and osteotomy depth, but also the height of opening wedge. In this workshop, participants will have the chance of hands-on to practice MOWHTO with PSI. Subsequent surgical procedures and tips will be instructed.

專長及研究領域

膝關節炎治療，電腦輔助骨科手術，小兒骨科

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	林建中	身分證字號：		
最高學歷	中國醫藥中西醫結合研究所	學位：醫學碩士 畢業年份：93 年		
教育部審定 講師資格	教育部審定講師(講字 087923 號)			
專科醫師通過年份	骨專 85 年度			
除醫師外須符合	<input checked="" type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上	<input type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上	<input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上	
專長	骨科			
現 職	職稱	服務機構	起迄年月	
	外科部主任	臺北市立聯合醫院和平 婦幼院區	108 年 10 月	
經歷	專業 名稱	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
		外科部主任	臺北市立聯合醫院和平婦幼院區	108-至今
		骨科主任	臺北市立聯合醫院和平婦幼院區	101-104 年
		教研科主任	和平婦幼院區	97-100 年
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>■Abstract</p> <p>Therapeutic arthroscopy for treating osteoarthritis of the knee (OAK) is controversial. The Guideline on the Treatment of Osteoarthritis of the Knee prepared by the American Academy of Orthopaedic Surgeons does not recommend performing arthroscopy with lavage and/or debridement in patients with a primary diagnosis of symptomatic OAK based on strong evidence. With the exception of removing the impinged portion of the meniscus, arthroscopic partial meniscectomy has recently been shown to have no benefit for patients with concomitant knee osteoarthritis. Therapeutic arthroscopy is controversial and does not appear to exert a beneficial effect on OAK.</p> <p>Since 2001, Dr. Lyu has reported 1756 patients with medial OAK who underwent medial synovectomy and medial release surgeries, which were initially described as arthroscopic medial release and renamed the arthroscopic cartilage regeneration facilitating procedure (ACRFP) after the addition of conventional arthroscopic procedures. An early study reported 77.3% of satisfactory outcomes, and subsequent reports described values ranging from 85.5 - 92.4% of satisfactory outcomes.</p> <p>I will describe techniques involving ACRFP for the treatment of medial osteoarthritis of the knee and present the key steps of ACRFP in detail to ensure that arthroscopic surgeons will be able to obtain reproducible and satisfactory results similar to the findings reported in the literature.</p>			

專長及研究領域	
---------	--

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	李心白	身分證字號：		
最高學歷	中山大學理學博士	學位： 博士 畢業年份：104 年		
教育部審定 講師資格	助理教授			
專科醫師通過年份	民國 80 年 4 月			
除醫師外須符合	<input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上	<input type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上	<input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上	
專長	關節重建			
現 職	職稱	服務機構	起迄年月	
	骨科主任	屏東基督教醫院	87/9- 迄今	
經 歷	專業 名稱	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
		骨科主任	台北縣立三重醫院	82/2-84/10
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>■Abstract</p> <p>To evaluate the clinical outcomes of an arthroscopic soft tissue release procedure for the treatment of mild to moderate knee osteoarthritis. This study involved 40 subjects who underwent arthroscopic release in knee osteoarthritis including Kellgren–Lawrence (K/L) grades 2 and 3 between January 2019 and January 2021. The Western Ontario and McMaster Universities (WOMAC) scores at baseline and at 6 months following surgery were recorded. Magnetic resonance imaging (MRI) was performed pre- and postoperatively (6 months). The parameters for patellar instability, including patellar tilt (PT) angle, bisect offset(BO), tibial tuberosity–trochlear groove distance (TT–TG distance) and the Insall–Salvati (IS) ratio, were measured preoperatively and postoperatively. Quantitative measurements of bone marrow lesions (BMLs) were also conducted. The mean WOMAC score for pain and the total score improved statistically 6 months after surgery. The pain and overall scores improved significantly (reductions of 64.6% and 39.3%, respectively) at 6 months. Pain score improved from 7.0 ± 3.0 to 2.5 ± 2.8 ($P < 0.05$), with the total score improving from 17.8 ± 10.3 to 10.8 ± 10.6 ($P < 0.05$). BMLs decreased from 8503 mm^3 to 2250 mm^3 ($P < 0.05$). Patellar tilt decreased from 5.11 to 4.24 ($P <$</p>			

	0.05). The IS ratio decreased significantly from 1.13 ± 0.13 to 1.08 ± 0.12 ($P < 0.05$). Overall, the results suggest that soft tissue release has clinical symptoms and structure-modifying effects in patients with knee osteoarthritis.
專長及研究領域	關節重建，痛風關節炎

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	楊琳敏		身分證字號：
最高學歷	台灣大學醫學系		學位：大學 畢業年份：1990 年
教育部審定 講師資格	無		
專科醫師通過年份	1989		
除醫師外須符合	<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
專長	膝關節鏡手術，骨折，脊椎手術		
現 職	職稱	服務機構	起迄年月
	主治醫師	台中澄清醫院	1995-7 迄今
經 歷	專業 名稱	專業經歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）	
		職稱	服務機構
		主治醫師	台中澄清醫院
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>Abstract</p> <p>以微創膝關節鏡治療膝關節炎的最新進展（論文發表）</p> <p>膝蓋疼痛是國人常見的健康問題，肇因於膝蓋退化，不同於其他關節退化，「膝退化性關節炎」與膝蓋內側滑囊膜或內側關節囊太緊有關，俗稱「內側摩擦症候群」。如同車輛之單側輪胎，若煞車裝置未完全放鬆，車輛之行進會造成單側輪軸磨損，若能即時處置，將煞車裝置完全放鬆，車輛之行進就不會造成輪軸磨損，就可以延長車輛之使用期限。</p> <p>大林慈濟醫院關節中心呂紹睿教授經過 20 年的研究，發現「內側摩擦症候群」是造成「膝退化性關節炎」的元兇，故設計出微創膝關節鏡治療膝關節炎（膝關節鏡軟骨再生促進手術），講者於民國 101 年到大林慈濟醫院關節中心向呂紹睿教授學習膝關節鏡軟骨再生促進手術，並將之引進台中平等澄清醫院。</p> <p>往後的兩年，講者一共施行了 252 例膝關節鏡軟骨再生促進手術，超過八成的「膝退化性關節炎」皆有改善，並發表於 2017 年 國際骨科雜誌 (Treatment of medial compartment knee osteoarthritis by arthroscopic 'L' medial release procedure; Lin-Min Yang; International Orthopaedics (SICOT) (2017) 41: 2025-2035.)。</p> <p>迄今，講者已經累積超過 1500 例的經驗，應台中市醫師公會邀請，於 2021 年 11 月 28 日公開演講，分享「膝關節鏡軟骨再生促進手術」之經驗。</p>		

專長及研究領域	
---------	--

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓名	洪榮斌	身分證字號：		
最高學歷	中山醫學大學	學位：學士 畢業年份：101 年		
教育部審定 講師資格				
專科醫師通過年份	110 年			
除醫師外須符合	<input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上	<input type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上	<input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上	
專長	一般骨科疾病 關節鏡手術 矯正截骨手術 人工關節置換 運動傷害 骨質疏鬆治療			
現 職	職稱	服務機構	起迄年月	
	主治醫師	大林慈濟醫院關節中心	110 年 8 月～迄今	
經 歷	專業 名稱	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
		研究醫師	大林慈濟醫院 關節中心	109 年 6 月～110 年 7 月
		住院醫師	大林慈濟醫院 骨科	104 年 6 月～109 年 5 月
		住院醫師	高雄長庚醫院 外科	103 年 8 月～104 年 5 月
授課摘要 (50-200 字)	Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course			
	■Abstract			
	<p>了解半膝人工半膝關節置換手術之適應症、術式發展，並且逐一拆解人工半膝關節置換手術之每項步驟，讓與會學員對於下階段實作課程的各項步驟能夠更具心得也更快上手。</p> <p>高位脛骨截骨矯正手術，已經有超過五十年的發展歷史，其中主要的概念就是：把原本膝蓋內外側承受身體不平均的重量，藉由手術的方法達到平均的分配，減少關節腔內的壓力與減緩軟骨的破壞。但根據臨床上的統計，有一部分的人最後仍然會因為軟骨的磨損而接受人工關節的置換。與其他學員分享在關節中心搭配關節鏡的作法與結果。</p> <p>了解高位脛骨截骨矯正手術之適應症、術式發展，並且逐一拆解高位脛骨截骨矯正手術之每項步驟，讓與會學員對於下階段實作課程的各項步驟能夠更具心得也更快上手。</p>			
專長及研究領域				

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

講師個人簡歷（申請教育學分用）

姓 名	周立展		身分證字號：
最高學歷	臺北醫學大學醫學系畢業	學 位：醫學士	畢業年份：104 年
教育部審定 講師資格			
專科醫師通過年 份	110 年		
除醫師外須符 合	<input type="checkbox"/> 碩士，經歷三年以上	<input type="checkbox"/> 大學，經歷五年以上	<input type="checkbox"/> 專科，經歷七年以上
專長	人工關節置換，關節重建手術，關節鏡手術		
現 職	職稱	服務機構	起迄年月
	主治醫師	大林慈濟醫院關節中心	110.08 迄今
經 歷	專業 名稱	專業經歷（含職稱、服務機構及服務起迄年月）	
		職稱	服務機構
		研究醫師	大林慈濟醫院 關節中心
		研究醫師	大林慈濟醫院 骨科
		住院醫師	大林慈濟醫院 骨科
			起迄年月
			110 年 06 月~110 年 07 月
			110 年 02 月~110 年 6 月
			105 年 8 月~110 年 2 月
授課摘要 (50-200 字)	<p>Preservation Arthroplasty for Knee OA Basic Course</p> <p>■ Abstract</p> <p>隨著社會結構改變，退化性關節炎已是現代社會不可忽視的問題，其中又以膝關節炎最為常見。醫學進步日新月異，許多疾患的病因和治療方法已逐漸明朗，但我們對於退化性膝關節炎仍存有許多未知，對於各分期的膝關節炎治療方式更是不可勝舉，希望透過這兩天的課程，能夠讓大家重新認識這個疾病。</p> <p>課程更包含半膝人工關節置換和高位脛骨截骨矯正手術的實作課程，藉由講師和學員間的經驗分享和技術交流，更加深對手術操作的認識，以期提升手術品質。</p>		
專長及研究領 域			

* 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供