

全方位照護高峰論壇：

內外兼具高品質基層醫療照護研討會

主辦單位：中華民國診所協會全國聯合會

上課日期：2023年04月30日(日) 09:00~12:00

上課地點：台中市西屯區市政路77號(日月千禧5F)

課程表

時間	課程名稱	講師	主持人
09:00~10:00 (60min)	The Impact of Metabolic Syndrome on Hypertension and Hyperlipidemia	謝立偉醫師	陳宏麟理事長
10:00~11:00 (60min)	Osteoarthritis Maintenance and Treatment Guidelines	陳建宏醫師	巫喜得理事長
11:00~12:00 (60min)	Asthma Treatment and Management in Primary Care Clinics	朱少良醫師	鄭元凱院長

課程相關資訊：

1. 如何報名：預先報名制，50位額滿即不再受理。
2. 報名網址：<https://reurl.cc/4Q60bv>
3. 預計申請學分：內科、家庭醫學科、皮膚科、骨科、兒科、糖尿病學會

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(* 為必填項目)

* 姓名	謝立偉		* 身份證字號		
* 學歷	* 畢業學校	* 系 所	* 學 位	* 畢業年份/月份	
	中國醫藥大學	醫學系	醫學士	民國 85 年 06 月	
* 專科醫師資格	新陳代謝專科	專科字號	中內糖專醫字第 393 號	通過年份	93 年 09 月
其他專科醫師資格	專科	專科字號		通過年份	年 月
其他專科醫師資格	專科	專科字號		通過年份	年 月
糖尿病衛教師執照 (CDE)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，取證年度： 年 月		糖 衛 證 字 號		
部定教師資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 講師 <input type="checkbox"/> 助理教授 <input type="checkbox"/> 副教授 <input type="checkbox"/> 教授				
	部定教師字號：				
* 現 職	職 稱	服 務 機 構		起 迄 年 月	
	院長	謝立偉診所		98 年 07 月	
* 經 歷	職 稱	服 務 機 構		起 迄 年 月	
	新陳代謝主治醫師	彰化秀傳紀念醫院		93 年 07 月-98 年 06 月	
專長及研究領域					

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓名	陳建宏		身份證字號	
學歷	畢業學校	系所	學位	畢業年份/月份
	國防醫學大學	醫學系	學士/博士/碩士	民國 98 年 07 月
與上課主題相關之專科醫師資格	骨科 專科醫師		專科醫師字號	2-2013
			通過年份	民國 104 年 11 月
現職	職稱	服務機構		起迄年月
	創傷科主任	高榮台南分院		2018, 09 至今
	高齡骨科主任	高榮台南分院		2021, 09 至今
	骨科醫師	泰祥外科診所		2022. 09 至今
經歷	職稱	服務機構		起迄年月
	醫師	高雄榮總		2009.09~2016.07
	臨床研究員	日本奈良縣立醫科大學		2016. 03~04
	臨床研究員	馬來西亞馬來亞大學		2019. 01~02
	副秘書長	中華民國骨質疏鬆症學會		2019~2021
	審查醫藥專家	南區健保署		2022~
專長及研究領域	高齡骨科 (退化性關節，骨質疏鬆，骨質疏鬆性骨折急性後期照護(PAC)) 足踝骨科 (足踝扭傷，足底筋膜炎，大腳趾外翻) 創傷骨科 (常見骨折手術) 目前正與成大教授探討相關 PAC 骨折術後照顧暨其他骨科常見疾病的步態影響			

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	朱少良		身份證字號	
學 歷	畢業學校	系 所	學 位	畢業年份/月份
	中山 醫學大學	醫學研究所	碩士	民國 97 年 6 月
與上課主題相關之專科醫師資格	台灣小兒科專科醫師 台灣兒童過敏免疫風濕科專科醫師		專科醫師字號	兒專 2817，兒免 165
			通過年份	兒專民國 92 年 3 月 兒免民國 93 年 10 月
現 職	職 稱	服 務 機 構		起 迄 年 月
	主治醫師	北斗幼恩小兒科診所		94年7月迄今
經 歷	職 稱	服 務 機 構		起 迄 年 月
	中國醫藥大學一般兒科主治醫師	小兒科		民國91年7月至民國93年6月
	中國醫藥大學小兒科住院醫師	小兒科		民國88年7月至民國91年6月

專長及研究領域	過敏性氣喘
---------	-------

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會 活動課程摘要

每堂課程摘要 200 字左右

課程 1	The Impact of Metabolic Syndrome on Hypertension and Hyperlipidemia
摘要	<p>心血管疾病對於的全球的疾病負擔不斷增加，其中更是糖尿病為高危險族群。在台灣的糖尿病患者除血糖控制外，高血壓和血脂異常更是造成心血管疾病的兩大危險因子。各種流行病學研究表明，高血壓和血脂異常共病率在 15%至 31% 之間。這兩種危險因子共存會產生內皮功能障礙及發炎反應的加乘效應，進而導致動脈粥狀硬化加劇，近而產生心血管疾病。血脂異常和高血壓的相互作用無疑是糖尿病患者的雙子殺手。“LIPITENSION”一詞可以幫助臨床醫師更快識別和積極管理這兩大危險因子，最終預防未來的心血管事件發生。</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Diabetes is associated with a wide range of cardiovascular conditions that collectively comprise the largest cause of both morbidity and mortality for people with diabetes.✓ Diabetic dyslipidemia is characterized by elevated fasting and postprandial triglycerides, low HDL-C, elevated LDL-C and the predominance of sdLDL particles.✓ The sdLDLs found in T2DM are more atherogenic and are associated with more than a 3-fold increase in the risk of CHD.✓ LDL-C is the primary target of lipid-lowering therapy in patients with DM.✓ Statin therapy is the first-line treatment for LDL-C lowering and for the reduction of CVD burden.✓ CARDS, ASCOT-LLA, TNT and PROVE IT–TIMI 22 studies show that ATV leads to a substantial reduction in CV events in patients with DM.✓ In patients with diabetes at higher risk, it is reasonable to use high-intensity statin therapy to achieve the treatment goals (< 55 or < 70 mg/dL).✓ The elevated TG and TRL levels are associated with an increased risk of ASCVD, potentially accounting for at least part of the residual risk.⁷
課程 2	Osteoarthritis Maintenance and Treatment Guidelines
摘要	<p>骨關節炎是一種關節疾病，主要影響關節軟骨。 骨關節炎病人的軟骨因破裂和耗損，使得軟骨下面的骨骼會互相摩擦。 骨關節炎症狀主要是手、膝蓋及髖關節的疼痛，疼痛大多發生於關節活動時、早晨起床後，關節常會感到僵硬，隨疾病惡化，疼痛亦可能在休息時發生，有些病患能感覺到骨骼相互摩擦，甚至嘎吱作響。</p> <p>骨關節炎的非藥物治療選擇 - 運動</p> <ul style="list-style-type: none">✓ 減少關節液中的發炎物質，增進治療效果✓ 增加肌肉強度和耐力✓ 減少骨關節炎併發症✓ 改善柔軟度和僵硬情況✓ 有效緩解疼痛和提升關節功能 <p>骨關節炎的藥物治療選擇</p>

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 葡萄糖胺是人體內合成軟骨的重要元素 ✓ ESCEO 工作小組強烈建議使用處方結晶型硫酸鹽葡萄糖胺做為膝蓋骨關節炎的長期背景治療 ✓ 不建議使用其他葡萄糖胺配方 ✓ 隨機對照試驗指出，處方結晶型硫酸鹽葡萄糖胺可降低疼痛並改善功能 ✓ 盡早使用處方結晶型硫酸鹽葡萄糖胺可延緩關節結構變化 <p>非類固醇消炎止痛藥 (NSAIDs)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ NSAIDs 類藥物能有效減輕骨關節炎造成的疼痛，不過，需要注意胃腸道方面的副作用 ✓ Celecoxib 的胃腸道毒性低於其他非選擇性 NSAIDs 且 Celecoxib 的中風發生率與心血管風險低於其他 NSAIDs
課程 3	Asthma Treatment and Management in Primary Care Clinics
摘要	<ul style="list-style-type: none"> • Anatomical similarities associated with asthma & rhinitis <ul style="list-style-type: none"> ✓ Continuous basement membrane ✓ Pseudostratified ciliated columnar epithelium ✓ Mucosal transport ✓ Mucus glands ✓ Basal and goblet cells ✓ Eosinophils, mast cells, Th2 cells ✓ Innervation • Most patients with allergic asthma have rhinitis • AR and asthma share anatomical and pathophysiological similarities • Nasal and bronchial airways interact with each other • Allergen provocation tests have provided evidence of naso-bronchial cross-talk • Co-morbid AR is associated with: <ul style="list-style-type: none"> ✓ More severe asthma ✓ Greater impact on patient QoL ✓ More difficult to control asthma ✓ Increased use of asthma medication and higher drug costs ✓ Increased physician visits ✓ Increased hospitalizations due to asthma • Patients with AR have a higher risk of developing asthma • ICS/LABA like Sirdupla™ is the preferred asthma controller option for GINA step 3 and above.1 • Consider step up to Sirdupla™ from low dose ICS if (after checking adherence & technique) patient has:1 <ul style="list-style-type: none"> ✓ Uncontrolled symptoms ✓ Exacerbations or risk of exacerbations • Consider starting patients on Sirdupla™ if the patient has:1 <ul style="list-style-type: none"> ✓ Troublesome symptoms on most days ✓ Waking from asthma >1 a week ✓ Especially if risk of exacerbations • Dymista® is the drug of choice for AR2

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Twice as effective as an INS for nasal & ocular symptom relief in AR²• Recommended first line for AR in most recent ARIA guideline³• Recommended in preference to INS in the first 2 weeks of treatment³• Proven to reduce asthma medication costs in those with both asthma and AR (better than an INS + INAH)⁴ |
|--|---|