# 113年8月學術演講會

主辦單位:社團法人臺中市大臺中醫師公會

協辦單位:佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

日 期:113年08月11日(星期日)下午13時30分至16時30分

上課地點:台中慈濟醫院-感恩樓5樓階梯教室

上課地址:台中市潭子區豐興路一段66、88號

### 課程表

時 間	題目	講師
13:15 至 13:25	報到	
13:25 至 13:30	主席致詞	魏重耀 理事長 邱國樑 常務理事
13:30至14:30	Recent development in the treatment of lumbar spine disorder	台中慈濟醫院 神經外科 張廸生 醫師
14:30至15:30	透熱治療與放射治療新技術	台中慈濟醫院 放射腫瘤科 陳冠文 主任
15:30至16:30	內視鏡微創手術於耳鼻喉科的運用	台中慈濟醫院 耳鼻喉科 林忠青 醫師

### ※報名方式

(一)電話:04-25222411 楊小姐

(二)網站:gtma.org.tw

# 個人資料表 (僅供大臺中醫師公會學術演講用)

#### 一、基本資料:

中文姓名	張廸生	英文姓名				
身分證字號		性別	■男□	女	出生日期	
聯絡地址						
聯絡電話						
傳真號碼		E	-mail			

## 二、主要學歷由最高學歷依次填寫,若仍在學者,請在學位欄填「肄業」。

學校名稱	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(民國年/月)
國防醫學院	台灣	醫學系	學士	78.07
國立中興大學	台灣	生物產業機電工程所	博士	98.11

# 三、<mark>現職及與專長相關之經歷</mark>指與研究相關之專任職務,請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。(請務必填寫二項以上)

服務機構	服務部門/系所	職稱	起訖年月(民國 <u>年/月</u> )
國軍台中總醫院	神經外科	主任	88年7月1日至 100年11月30日
國軍台中總醫院	外科部	部主任	100年12月1日至101年12月31日
國軍台中總醫院	民診處	主任	101年5月1日至102年5月31日
國軍高雄總醫院左營 分院	院辨室	副院長	102年6月1日至103年07月31日
國軍桃園總醫院	院辨室	副院長	103年8月1日至104年12月31日
國軍花蓮總醫院	院辨室	院長	105年1月1日至106年7月31日
李綜合醫療社團法人 大甲李綜合醫院	院辨室	院長	106年8月2日至112年 7月31日
潭子慈濟醫院	神經外科	主治醫師	112年8月16日迄今
教育部部定助理教授	助理字第	035201 號	101 年 06 月

## 四、 專長請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

1.	腰椎微創手術	2.	脊椎生物力學研3	3. 腦瘤手術	4.	腦血管病變手術
			究			

## 五、課程題目大綱(約100個字以上,中英文不限)

題目: Recent development in the treatment of lumbar spine disorder Abstract

Low back pain affects 80% of people at some stage in their lives, but only a very small portions of patients with lumbar disorder require scans or specialist consultation. The vertebral column complex consists of vertebral body and intervening intervertebral disc that assume for most axial load-bearing force. The pedicle connects the ventral and dorsal component of each spinal segment. The lamina provides a roof for the spinal canal and facet joint limit the movement of lateral bending, flexion, extension, and rotation.

It is important to have some basic knowledge of the individual structures of the lumbar spine, as well as their functions and interactive processes, in order to understand how disturbances to a single structure can adversely affect secondary structures and ultimately the spinal system as a whole.

The symptom of nerve root pathophysiological may be divided into two main categories: pain and nerve dysfunction. Nerve root pain is usually related to specific nerve root innervated tissue below the knee. Nerve dysfunction may be present in both motor weakness and sensory disturbance.

Today the relevant knowledge about the anatomy and mechanics are reviewed. The major goal of spine operation was decompression, fusion and balance. The different treatment methods included endoscope surgery, decompressive procedure, fusion surgery (PLIF,TLIF and OLIF) were introduced. The representative clinical case was presented and clinical experience was shared.