台灣內科會訊

2025.01

台灣內科醫學會會訊 January 2025, No.398

※參加馬來西亞內科醫學會年會見聞

※113年「會員大會暨學術演講會」12/1圓滿閉幕，共計8,054位會員參加盛會

※內科學誌第35卷第6期已出刊，通訊教育答題：2025/1/10-2025/2/28截止

※114年第一期「醫學倫理、醫療法規及醫療品質」網路繼續教育：自1月1日起更新題目，歡迎會員上網作答；4/30截止

※健保署公告：暫予支付含imipenem/cilastatin/relebactam成分藥品Recarbrio powder for solution for infusion暨其藥品給付規定，自114年1月1日生效。

※健保署公告：修訂minocycline注射劑之給付規定，自114年1月1日生效。

※健保署公告：暫予支付含gemtuzumab ozogamicin成分藥品Mylotarg 5 mg powder for concentrate for solution for infusion暨其給付規定案，暫予支付含fedratinib成分藥品Inrebic capsule暨其給付規定，自114年1月1日生效。

※健保署公告：異動含trastuzumab成分藥品Kanjinti 420 mg支付價暨修訂其給付規定，自114年1月1日生效。

※內科醫學會南部地區一月份地方月會

※內科醫學會花東地區一月份地方月會

※內科醫學會高屏地區二月份地方月會

※內科醫學會南部地區二月份地方月會

封面圖片：本會吳明賢理事長及盛望徽秘書長參加馬來西亞內科醫學會年會

參加馬來西亞內科醫學會年會見聞
(Malaysia Annual Scientific Congress 2024)

盛望徽　台灣內科醫學會秘書長、新竹台大分院副院長
張玉芬　台灣內科醫學會秘書
吳明賢　台灣內科醫學會理事長、台大醫院院長

今年收到馬來西亞內科醫學會 (College of Physicians of Malaysia) 的邀請，到馬來西亞參加該醫學會每年一次的年會 (Malaysia Annual Scientific Congress 2024)。理事長 Dr. Paras Doshi 的頭銜為拿督斯里 (Datuk Seri)，是「拿督」和「斯里」的合成詞，前者指的是「酋長或領袖」，後者指的是「光芒或光輝」，是一個常見於馬來西亞的榮譽稱號，由蘇丹 (最高元首或州元首) 冊封的象徵式終身榮譽身份，比「拿督」更高級的頭銜。此次開會地點在距離首都吉隆玻約 50 公里郊區的 Puncak Alam 州 Hospital Al-Sultan Abdullah 舉辦，這家醫院屬於馬來西亞科技大學 (Universiti Teknologi MARA UiTM) 大學的附設醫院，包括急性病床約 400 床，於 2022 年開幕。由於兩年後台灣將舉辦第 38 屆世界內科醫學會 (WCIM)，因此趁此機會前往參與會議並為 2026 年 WCIM 在台灣宣傳。

圖一　2024 年馬來西亞內科醫學會年會海報，照片即是開會地點 Hospital Al-Sultan Abdullah。

年度科學大會的一大亮點是其國際化的特色。雖然這個大會主要吸引來自馬來西亞的醫師參與，但它也吸引了來自世界各地的與會者，特別是東南亞國家的參與。來自不同醫療體系和

文化背景的醫師們，共同討論各自醫療環境中的挑戰與成功經驗，這樣的國際參與不僅增強了學術討論的深度，還促進了不同國家之間的合作和思想交流。此次年會的議程涵蓋了多個內科領域的最新進展與臨床應用，特別是在心血管疾病、糖尿病管理、腎臟病學和呼吸系統疾病等。此外，會中也特別討論了人工智慧 (Artificial Intelligence)、醫學人文 Humanity 和大數據在醫學的應用，推動醫療專業人員多元的持續發展。

圖二　本學會由吳明賢理事長與盛望徽秘書長代表參加，照片為會議大廳海報。大會的標題為 Navigating Complexity in Medicine - 架馭複雜的醫學。

在大會第一天上午，我們就在醫院大廳走道上遇見 Dr. Paras Doshi 理事長，在簡單的寒暄後，接著到 10 樓會議室參加 Round Table Meeting。此次圓桌會議討論的主題是「Management of frailty for the elderly in acute hospital- 急性醫院中老年衰弱處置」，Dr. Paras Doshi 理事長先一一介紹參與來自不同國家的貴賓，如美國 American College of Physician 理事長 Dr. Isaac O Opole (United States)、英國內科醫學會 Prof. Dr. Andrew Elder、Dr. Mo Aye 與 Eric Livingston (United Kingdom)，還有其他來自東南亞國家協會 (Association of Southeast Asian Nations、ASEAN)- 新加坡、馬來西亞、汶萊、泰國、菲律賓、印尼、越南、寮國、緬甸、柬埔寨等內科醫學會理事長和秘書長代表。會議上唯一臺灣不是 ASEAN 會員國，但是會議上我們有機會宣傳台灣在內科學領域上的成就以及即將在 2026 年舉辦世界內科醫學會。我們也進行 WCIM 2026 宣傳品，包含宣傳摺頁、紀念明信片、文件夾的發放，也提供 3 分鐘宣傳短片給大會，請與會者鼓勵他們國家的會員多多參與。

圖三　大會由吳明賢理事長與盛望徽秘書長代表參加圓桌論壇，各國代表針對圓桌論壇的主題「Management of frailty for the elderly in acute hospital」進行交流討論。

圖四　吳明賢理事長與馬來西亞內科醫學會理事長 Dr. Paras Doshi、秘書長 Dr. Ahmad Izuanuddin Ismail、大會主席 Dr. Rafiz Abdul Rani 互贈禮物。

各國專家代表針對圓桌論壇的主題「Management of frailty for the elderly in acute hospital」進行交流討論。老年人虛弱的議題是全球重要公共衛生問題，由於醫療保健系統、文化差異、生活方式、社會經濟狀況和環境條件等因素，在不同國家中的流行率和表現存在顯著差異。會議上多位專家就這些差異進行交流。如醫療保健條件、社會支持。醫療保健系統、醫療資源的限制、文化的差異 (如東南亞國家具有較強的家庭結構，老年人通常與家庭成員共同生活) 等等。會中也也提到在歐美地區會常規使用標準化篩檢量表來進行資料一致化以及早期識別虛弱，並制定相應的處理。而在 ASEAN 開發中國家，可能會由於缺乏認識或資源，虛弱可能被忽視或未被診斷，醫療提供者通常不會定期篩查老年人的虛弱狀況。會議上吳理事長及盛秘書長亦有針對台灣在老年化所面臨的問題，如需要多團隊照護投入資源遠距照護復健營養急性處置及急性後期處置 (PAC)、就醫習慣因為就醫方便 Doctor shopping 同時看診多位醫師缺乏整合照護、全民健保給付是以執行檢查檢驗手術開立藥物等為給付標的 ,、年輕醫師醫學教育的發展等提供意見。

圖五　圓桌論壇結束後各國代表友好互動，右二為吳明賢理事長。

第二天早上馬來西亞內科醫學會理事長 Dr. Paras Doshi、秘書長 Dr. Ahmad Izuanuddin Ismail 安排與吳明賢理事長與盛望徽秘書長進行閉門會議。會議中討論雙方進一步合作事宜。會議中 Dr. Paras Doshi 與 Dr. Ahmad Izuanuddin Ismail 對於參加世界內科醫學會 (International Society of Internal Medicine, ISIM) 會員國十分感興趣，因此我們也分享了如何參加 ISIM 以及爭取在 2026 年爭取舉辦 WCIM 之經驗，並趁此機會為 2026 年 WCIM 在台灣的宣傳，Dr. Paras Doshi 也承諾馬來西亞內科醫學會會組團來參加。

圖六　第二天閉門會議，由左至右為盛望徽秘書長、馬來西亞內科醫學會理事長 Dr. Paras Doshi、秘書長 Dr. Ahmad Izuanuddin Ismail、吳明賢理事長、Dr. Aye Aye Chit，討論雙方交流合作及台灣加入世界內科醫學會 (International Society of Internal Medicine, ISIM) 會員之經驗。

圖七　第二天閉門會議後在大會海報合影，由左至右為馬來西亞內科醫學會理事長 Dr. Paras Doshi、本會吳明賢理事長、盛望徽秘書長、Dr. Aye Aye Chit、Dr. Ahmad Izuanuddin Ismail。

第三天閉幕式頒獎典禮 (Officiating ceremony) 是本次會議的重頭戲，特別安排州最高行政長官蘇丹王室 His Royal Highness Sultan Nazrin Muizzddin Shah Ibni 與衛生部長 Datuk Seri Haji Dr. Dzulkefly Bin Ahmad 致詞，另外主辦國也針對該國年齡老化 (Aging)、人工智慧及資訊化醫療 (artificial intelligence, IT)、個人化精準醫療 (Personalized precision medicine)、Climate changes (global warming) 的環境影響等，進行專題演講。會議上本會吳明賢理事長也代表台灣接受為榮譽院士 (Honorary Fellowship)，這次會議對我們來說，是一次難得開展與東南亞國家的學術與專業交流機會。不僅知識更新，也促進彼此交流與合作，至此我們的任務圓滿成功！

圖八　在最後一天馬來西亞內科醫學會閉幕式頒獎典禮，本會吳明賢理事長也代表台灣接受為榮譽院士 (Honorary Fellowship)。

圖九　閉幕式頒獎典禮後，主辦單位與參與馬來西亞內科醫學會之外賓合影。

最後，附上一篇在本次出訪期間，吳明賢理事長在臉書上的一個文章，作為此次馬來西亞醫學會議之旅的結尾，也預祝藉由此次出訪的推廣宣傳，能促進台灣內科醫學會與東南亞各國內科醫學會交流，以及吸引未來參與 2026 年 WCIM 在臺灣！

境由心造、運隨境轉：Kuala Lumpur

這次受馬來西亞內科醫學會之邀，來參加他們年會，除了 round table discussion 討論日益嚴重的老年患者的 frailty 和各國愈來愈重視的 internist vs. subspecialist 之外，他們也會頒授

honorary fellow 給我。更重要的任務是我和盛望徽秘書長負有宣傳台灣 2026 將舉辦世界內科醫學會，趁此機會邀請馬來西亞、越南、菲律賓、泰國、印尼、印度、柬埔寨、寮國和汶來等國理事長和秘書長來台共襄盛舉。

趁著開會空檔到吉隆坡市中心見識一下聞名世界的摩天大廈，除了雙塔之外，它們也有新的世界第二的新塔 (比台北 101 高)。行萬里路外，也要讀萬卷書，歷史地理不是用來考試，而是增加旅遊樂趣和見聞。Kuala (馬來語河口)Lumpur(馬來語爛泥)，原意是兩條河交會處的沖刷造成的泥土，18 世紀英國人來殖民時，不少人死於水土不服 (虐疾肆虐)，而 Kuala 華語念起來就是「掛了」，不祥之兆，有高人因此建議改成「吉」隆坡。

說也奇怪，改名之後，似乎死掉的外來人因此減少。其實以現代觀點來看，隨著移民增多，衛生條件改善，及慢慢適應新環境，理當如此，也該當如此，不過因吉隆坡名字確實討喜，故沿用至今！

圖為吉隆坡發源地，確實可見兩河交會。

重要會務

113 年「會員大會暨學術演講會」12/1 圓滿閉幕，共計 8,054 位會員參加盛會

113 年「會員大會暨學術演講會」已於 12 月 1 日於台大醫院國際會議中心圓滿閉幕，二天報到人數共計 8,054 位，出席率 67.91%，參加會員十分踴躍。配合年會節目的進行，循往例在演講會場二、三樓設有「攤位展示」及「海報展示」，本年參展廠商包括藥品、醫療儀器、書商等共計 26 家企業共襄盛舉，為會場增添許多熱鬧氣氛。113 年年會共計錄取 276 篇海報參展，其中「原著論文」95 篇、「病例報告」181 篇，佈滿二、三樓整個展示區，吸引許多會員駐足閱讀海報內容，學術氣息濃厚。展示期間，本會聘請 14 位專家在現場就海報之「學術價值 (70%)」、「版面設計 (30%)」兩項評分，從「原著論文」、「病例報告」各甄選出數篇優秀論文頒發獎金獎勵。全數得獎名單，擬於召開「學術委員會議」討論確認後，刊登「會訊」及公告本會網站。

內科學誌第 35 卷第 6 期已出刊，通訊教育答題：2025/1/10-2025/2/28 截止

本會每二個月出版之「內科學誌」，為兼具繼續教育及學術性期刊，係針對醫學生、住院醫師及會員再教育之用。「內科學誌」一年出版六期，每期至多附 20 題與該期發表論文相關之「通訊教育試題」，會員答題及格者，每期認定 A 類 2 點，但須繳納「通訊教育費用」100 元。

「內科學誌」35 卷第 6 期已於 12 月下旬出刊，2025 年 1 月 10 日更新通訊教育題目，歡迎會員登入本會官網會員專區答題或以紙本所附答案紙傳真 (02-2375-8072) 或郵寄本學會 (10041 台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13)，2025 年 2 月 28 日截止。本期刊登文章之篇名及作者詳細如下：

篇　名	第一作者／*通訊作者
專輯：胃癌的預防與治療的新進展	
胃癌篩檢和預防的最新進展	鄭修琦 國立成功大學醫學院附設醫院　內科部　臨床醫學研究所　分子醫學研究所
幽門螺旋桿菌感染治療的最新進展	石志安 /*許秉毅 屏東安泰醫療社團法人安泰醫院　內科部　胃腸肝膽科 / 台南市立安南醫院消化內科
早期胃腺癌和上皮下惡性腫瘤內視鏡治療的最新進展	謝子鈺 馬偕紀念醫院　消化內科
綜 論	
2025 台灣血脂管理臨床路徑共識	李貽恒 國立成功大學醫學院附設醫院　內科部
高齡衰弱臨床照護指引回顧與應用	胡昱勝 /*林威宏 國立成功大學醫學院附設醫院　高齡醫學部 / 內科部
從理論到實踐：體外毒素移除技術在急性中毒的應用	黃絜歆 國立成功大學醫學院附設醫院　內科部

病 例 報 告	
The Superficial Femoral Artery Mycotic Pseudoaneurysm in A Patient with Uremia: A Case Report and Review of Literature	沈佳鴻 埔里基督教醫院 腎臟科

114 年第一期「醫學倫理、醫療法規及醫療品質」網路繼續教育：自 1 月 1 日起更新題目，歡迎會員上網作答；4/30 截止

本會規劃之網際網路 C 類「醫學倫理、醫療法規及醫療品質」繼續教育課程，一年三期，每期十個試題，70 分及格，每期認定 1 點。每期截止作答翌日隨即公佈「題目解析」與「及格名 單」，題目內容並刊登於「內科學誌」供會員參考。114 年第一期自 1 月 1 日起更新題目，本期主題為「安全醫療環境之責任與案例」，主要探討關於近年來，基於醫病雙方權利意識均提升且醫病關係緊張，不僅醫療事故所生醫療糾紛頻傳，且在醫療機構內因病人不尊重醫事人員之醫療業務執行，因而導致發生之醫療暴力事件日益增加。本期作答時間自 1 月 1 日起至 4 月 30 日截止，歡迎會員把握時間上網作答。

健保資訊

健保署公告：暫予支付含 imipenem/cilastatin/relebactam 成分藥品 Recarbrio powder for solution for infusion 暨其藥品給付規定，自 114 年 1 月 1 日生效。

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

修訂後給付規定	原給付規定
10.5.4.Imipenem + cilastatin + relebactam (如 Recarbrio)：(114/1/1) 1. 治療 18 歲以上成人，患有對 carbapenem 有抗藥性且對 imipenem/cilastatin/relebactam 有感受性的致病菌引起的以下感染症： (1) 複雜性腹腔內感染。 (2) 複雜性泌尿道感染。 (3) 院內感染型肺炎。 2. 需經會診感染科醫師同意後使用，申報費用時需檢附會診紀錄及相關之病歷資料。	無

備註：劃線部分為新修訂規定。

健保署公告：修訂 minocycline 注射劑之給付規定，自 114 年 1 月 1 日生效。

第 10 節 抗微生物劑 Antimicrobial agents

修訂後之給付規定	原給付規定
10.8.9.Minocycline 注射劑：(112/4/1、114/1/1) 限經感染症專科醫師會診，且符合下列條件之一使用： 1. 對 Carbapenem 具抗藥性之 Acinetobacter baumannii 感染 (CRAB)。 2. CRAB 以外具敏感性之抗藥性菌株。(114/1/1) 3. 其他臨床上懷疑或確定由立克次氏體、披衣菌等引起之感染。(114/1/1)	10.8.9.Minocycline 注射劑：(112/4/1) 限經感染症專科醫師會診，且同時符合下列條件： 1. 對 Carbapenem 具抗藥性之 Acinetobacter baumannii 感染。 2. 無其他藥物可供選用或對其他抗微生物製劑過敏。

備註：劃線部分為新修訂規定。

健保署公告：暫予支付含 gemtuzumab ozogamicin 成分藥品 Mylotarg 5mg powder for concentrate for solution for infusion 暨其給付規定案，暫予支付含 fedratinib 成分藥品 Inrebic capsule 暨其給付規定，自 114 年 1 月 1 日生效。

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

修訂後給付規定	原給付規定
9.113.Gemtuzumab ozogamicin(如 Mylotarg)：(114/1/1) 1. 限用於新診斷原發型 CD33 陽性的急性骨髓性白血病 (AML) 病人之標準前導與鞏固性化療時合併使用，且完全符合下列條件： (1) 需為細胞遺傳學風險等級較佳 (favorable) 的病人。 (2) 排除急性前骨髓性細胞白血病 (acute promyelocytic leukemia,APL) 病人。 2. 需經事前審查核准後使用，用於誘導期時，以 1 個療程 (3 次輸注) 為限，並需合併標準 3+7 緩解誘導化療使用。 3. 若病患疾病達到完全緩解 (即 CR 或 CRi)，可續申請使用於鞏固治療期，每次申請以 1 個療程為限 (1 次輸注)，並最多給付 2 個鞏固治療療程 (即 2 次輸注)。申請時需檢附前次治療結果評估資料證實無疾病惡化。 4. 每人以給付 5 次輸注為上限。	無
9.114.Fedratinib (如 Inrebic)：(114/1/1) 1. 用於未曾接受 Janus 激酶抑制劑 (JAK inhibitor) 治療或曾接受 ruxolitinib 治療後不耐受或有禁忌症，且 為 International Working Group (IWG) Consensus Criteria 中度風險或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大 (symptomatic splenomegaly) 及 / 或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的成人病人 (stem cell transplantation)。 (1) 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 6 個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每 6 個月評估一次。	無

修訂後給付規定	原給付規定
(2) 用藥後第一次評估時，需達到症狀反應 (symptom response) 或脾臟體積無惡化兩者之一，且同時無 AML tranformation，方得以繼續使用。分別定義如下： I. 症狀反應：MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 與治療前基準值相比，需下降超過 50%。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過治療前基準值之 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。 (3) 用藥後第二次及其後的評估，必須顯示無疾病惡化 (無症狀惡化且脾臟體積無惡化，並同時無 AML transformation)，方得以繼續使用。分別定義如下： I. 無症狀惡化：未出現新症狀，且 MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 未超過治療前的基準值。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過最佳反應 (best response) 時之脾臟長度 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。 2. 本藥品與 ruxolitinib 用於中度風險或高風險之骨髓纖維化治療時，僅得擇一給付。Ruxolitinib 治療後如疾病惡化不得換用本藥品。	
9.55.Ruxolitinib(如 Jakavi)：(105/10/1、113/3/1、113/6/1、114/1/1) 1. 用於治療 International Working Group(IWG) Consensus Criteria 中度風險 -2 或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大 (symptomatic splenomegaly) 及 / 或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的病人 (stem cell transplantation)。 (1) 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 6 個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每 6 個月評估一次。 (2) 用藥後第一次評估時，需達到症狀反應 (symptom response) 或脾臟體積無惡化兩者之一，且同時無 AML tranformation，方得以繼續使用。分別定義如下：(113/6/1) I. 症狀反應：MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 與治療前基準值相比，需下降超過 50%。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過治療前基準值之 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。	9.55.Ruxolitinib(如 Jakavi)：(105/10/1、113/3/1、113/6/1) 1. 用於治療 International Working Group (IWG) Consensus Criteria 中度風險 -2 或高風險之骨髓纖維化，包括原發性骨髓纖維化、真性紅血球增多症後骨髓纖維化、或血小板增多症後骨髓纖維化等疾病所造成脾臟腫大 (symptomatic splenomegaly) 及 / 或其他相關全身症狀且不適於接受幹細胞移植的病人 (stem cell transplantation)。 (1) 需經事前審查核准後使用，每次申請之療程以 6 個月為限，送審時需檢送影像資料及症狀改善之病歷紀錄，每 6 個月評估一次。 (2) 用藥後第一次評估時，需達到症狀反應 (symptom response) 或脾臟體積無惡化兩者之一，且同時無 AML tranformation，方得以繼續使用。分別定義如下：(113/6/1) I. 症狀反應：MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 與治療前基準值相比，需下降超過 50%。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過治療前基準值之 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。

修訂後給付規定	原給付規定
(3) 用藥後第二次及其後的評估，必須顯示無疾病惡化 (無症狀惡化且脾臟體積無惡化，並同時無 AML transformation)，方得以繼續使用。分別定義如下：(113/6/1) I. 無症狀惡化：未出現新症狀，且 MPN-SAF -TSS 分數或 MPN-10 未超過治療前的基準值。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過最佳反應 (best response) 時之脾臟長度 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。 (4) Jakavi 5mg 每日限最多使用 4 粒，Jakavi 15mg 或 20mg 每日限最多使用 2 粒，且其 5mg 不得與 15mg 或 20mg 併用。 (5) 本藥品與 fedratinib 用於中度風險或高風險之骨髓纖維化治療時，僅得擇一給付。Fedratinib 治療後如疾病惡化不得換用本藥品。(114/1/1) 2. 移植物抗宿主疾病，限用 Jakavi 5mg，每日最多使用 4 粒。(113/3/1) (略)	(3) 用藥後第二次及其後的評估，必須顯示無疾病惡化 (無症狀惡化且脾臟體積無惡化，並同時無 AML transformation)，方得以繼續使用。分別定義如下：(113/6/1) I. 無症狀惡化：未出現新症狀，且 MPN-SAF-TSS 分數或 MPN-10 未超過治療前的基準值。 II. 脾臟體積無惡化：使用電腦斷層評估，脾臟長度未增加超過最佳反應 (best response) 時之脾臟長度 40% 以上 (或體積增加未達 25% 以上)。 III. AML transformation：骨髓中之芽細胞≥ 20% 或血液中之芽細胞≥ 20% 合併芽細胞數值≥ 1×109/L。 (4) Jakavi 5mg 每日限最多使用 4 粒，Jakavi 15mg 或 20mg 每日限最多使用 2 粒，且其 5mg 不得與 15mg 或 20mg 併用。 2. 移植物抗宿主疾病，限用 Jakavi 5mg，每日最多使用 4 粒。(113/3/1) (略)

備註：劃線部分為新修訂規定。

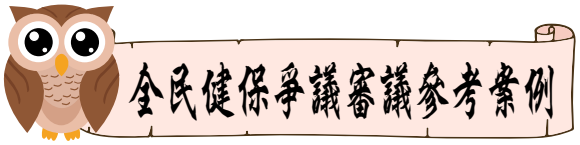
健保署公告：異動含 trastuzumab 成分藥品 Kanjinti 420mg 支付價暨修訂其給付規定，自 114 年 1 月 1 日生效。

第 9 節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

修訂後給付規定	原給付規定
9.70.Pertuzumab (如 Perjeta)：(108/5/1、108/12/1、112/8/1、113/12/1、114/1/1) 1. 早期乳癌 (113/12/1、114/1/1) (1) 外科手術前後以 pertuzumab 與 trastuzumab (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti) 及化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 併用作為輔助性治療用藥，用於具 HER2 過度表現 (IHC3+ 或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌病人，若使用於外科手術後，須達病理上緩解 (pCR)。 (2) 下列 I~III 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以 18 個療程為上限： I. pertuzumab 與 trastuzumab 併用 II. trastuzumab III. pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑 (如 Phesgo) (3) 須經事前審查核准後使用，核准後每 18 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請。 2. 轉移性乳癌 (108/5/1、108/12/1、112/8/1、113/12/1) (略)	9.70.Pertuzumab (如 Perjeta)：(108/5/1、108/12/1、112/8/1、113/12/1) 1. 早期乳癌 (113/12/1) (1) 外科手術前後以 pertuzumab 與 trastuzumab (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin) 及化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 併用作為輔助性治療用藥，用於具 HER2 過度表現 (IHC3+ 或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌病人，若使用於外科手術後，須達病理上緩解 (pCR)。 (2) 下列 I~III 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以 18 個療程為上限： I. pertuzumab 與 trastuzumab 併用 II. trastuzumab III. pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑 (如 Phesgo) (3) 須經事前審查核准後使用，核准後每 18 週須檢附療效評估資料再次申請，若疾病有惡化情形即不應再行申請。 2. 轉移性乳癌 (108/5/1、108/12/1、112/8/1、113/12/1) (略)

修訂後給付規定	原給付規定
9.18.Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1)	9.18.Trastuzumab (如 Herceptin)：(91/4/1、93/8/1、95/2/1、99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、105/11/1、108/5/1、109/2/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1)
1. 早期乳癌 (99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1)	1. 早期乳癌 (99/1/1、99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1)
(1) 外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 治療後，具 HER2 過度表現 (IHC3+ 或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥：(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1)。	(1) 外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 治療後，具 HER2 過度表現 (IHC3+ 或 FISH+)，且具腋下淋巴結轉移但無遠處臟器轉移之早期乳癌患者，作為輔助性治療用藥：(99/8/1、99/10/1、101/1/1、111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1)。
I. 外科手術後達病理上緩解 (pCR)，下列 i.~iii. 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以 18 個療程為上限：(113/8/1、113/12/1、114/1/1)	I. 外科手術後達病理上緩解 (pCR)，下列 I.~III. 使用於外科手術前後之總療程合併計算，依藥品仿單記載以 18 個療程為上限：(113/8/1、113/12/1)
i. 本藥品	i. 本藥品
ii. pertuzumab與trastuzumab (限使用Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti) 併用	ii. pertuzumab與trastuzumab (限使用Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin)併用
iii. pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑 (如 Phesgo)	iii. pertuzumab 與 trastuzumab 皮下注射複方製劑 (如 Phesgo)
II. 若外科手術後無法達病理上緩解 (non-pCR)，本藥品與 trastuzumab emtansine 使用於外科手術前後的總療程合併計算，依藥品仿單記載以全部 18 個療程為上限，其中 trastuzumab emtansine 以 14 個療程為上限。(113/8/1、113/12/1)	II. 若外科手術後無法達病理上緩解 (non-pCR)，本藥品與 trastuzumab emtansine 使用於外科手術前後的總療程合併計算，依藥品仿單記載以全部 18 個療程為上限，其中 trastuzumab emtansine 以 14 個療程為上限。(113/8/1、113/12/1)
(2) 外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者 (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin、Kanjinti)：(111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1、114/1/1) (略)	(2) 外科手術前後、化學療法 (術前輔助治療或輔助治療) 治療後，符合下列所有條件之早期乳癌患者 (限使用 Ogivri、Herzuma、Eirgasun、Herceptin)：(111/12/1、112/10/1、113/8/1、113/12/1) (略)
2. 轉移性乳癌 (略)	2. 轉移性乳癌 (略)
3. 轉移性胃癌 (略)	3. 轉移性胃癌 (略)
4. (略)	4. (略)

備註：劃線部分為新修訂規定。



【案例一】衛部爭字第 1133404099 號 (權益案件)

審 定	
主文	申請審議駁回。
事實	一、境外就醫地點：美國。 二、就醫原因：上腹痛、茶色尿。 三、就醫情形：113 年 5 月 3 日門診。 四、核定內容： 所附當地病歷記載，病人已知肝功能異常，已執行過 ERCP (經內視鏡逆行性膽胰管攝影術)，只有膽道穢室，雖主訴茶色尿，但檢驗膽紅素皆正常，疾病非屬不可預期之緊急傷病，核定不予給付。
理由	一、法令依據： (一) 全民健康保險法第 55 條第 2 款。 (二) 全民健康保險自墊醫療費用核退辦法第 3 條。 (三) 本部改制前行政院衛生署 91 年 10 月 2 日衛署健保字第 0910060027 號函。 二、健保署提具意見 為維護保險對象權益，該署復依申請人所附相關資料，再經專業審查結果，經查申請人已有在臺長期門診追蹤肝膽疾病病史，且依所附病歷記載已知肝功能異常，又在美並無生命徵象不穩或其他可能造成生命危急症狀之發現，檢驗報告只有些許異常，惟膽紅素正常，故非屬不可預期之緊急傷病就醫，不予給付。 三、本件經綜整本部委請醫療專家審查意見及卷附「Progress Notes」、「HEPATIC FUNCTION PANEL」、保險對象門診就醫紀錄明細表等相關就醫資料影本顯示： (一) 申請人於 113 年 5 月 3 日因上腹疼痛及茶色尿 (epigastric pain and N,a/w tea-color urine) 門診就醫，經診斷為肝炎 (Hepatitis)，接受肝功能檢測，惟卷附就醫資料記載其服用來自臺灣的藥物 3 天後已改善 (better after3dafter taking meds from Taiwan) 且膽紅素正常 [BILIRUBIN, DIRECT 0.2 mg/dL (reference range < or=0.2)；BILIRUBIN, INDIRECT 0.4 mg/dL (reference range 0.2-1.2)]，並無情況緊急之相關描述，尚難認屬因不可預期之緊急傷病而就醫。 (二) 綜合判斷：同意健保署意見，不予核退 113 年 5 月 3 日門診費用。 四、申請人主張其出國時肝功能正常，並無 A 型、B 型或 C 型肝炎。若肝功能異常就會住院，而不會出國，其 3 月份也有去日本十幾天，並無不適云云，惟所稱核難執為本案之論據，分述如下： (一) 查全民健康保險係強制性社會保險，雖肩負著保障全體國民健康之使命，惟基於財源之有限性與醫療資源分配正義性，以保險醫事服務機構所提供之適切、合理而有必要之基本醫療照護為前提。我國考量各國生活水準之差異，為維護整體保險對象權益之公平性，乃於全民健康保險法第 55 條第 2 款及第 56 條第 2 項規定：「保險對象有下列情形之一者，得向保險人申請核退自墊醫療費用：二、於臺灣地區外，因罹患保險人公告之特殊傷病、發生不可預期之緊急傷病或緊急分娩，須在當地醫事服務機構立即就醫；其核退之金額，不得高於主管機關規定之上限。」、「保險對象申請核退自墊醫療費用應檢具之證明文件、核退基準與核退程序及其他應遵行事項之辦法，由主管機關定之。」，本部改制前行政院衛生署遂按上開法律授權訂定「全民健康保險自墊醫療費用核退辦法」，先予敘明。 (二) 依前開規定，保險對象至非本保險醫療機構就醫，以發生不可預期之緊急傷病或緊急分娩，須在當地醫事服務機構立即就醫者，始得申請核退醫療費用，該核退內容自亦以適切、合理而有必要之緊急處置為限，又依本部改制前行政院衛生署 91 年 10 月 2 日衛署健保字第 0910060027 號函釋意旨，前揭核退辦法並賦予保險人對臺灣地區外之核退案件，依例外從嚴之法理，有審核其醫療是否適當且合理之權限，亦有臺北高等行政法院 100 年度簡字第 767 號判決及臺灣士林地方法院 107 年度簡字第 20 號行政訴訟判決可資參照。 (三) 本件除經有審核權限之機關健保署審查判斷外，本部復依前開規定，再委請醫療專家就申請人

	檢附之前開就醫資料專業判斷結果，亦認為申請人系爭門診非屬因不可預期之緊急傷病而就醫，已如前述，申請人所稱，核有誤解。 五、綜上，健保署未准核退系爭醫療費用，並無不合，原核定應予維持。 據上論結，本件申請為無理由，爰依全民健康保險法第 6 條及全民健康保險爭議事項審議辦法第 19 條第 1 項規定，審定如主文。

【案例二】衛部爭字第 1133404404 號 (權益案件)

審 定	
主文	一、關於計收申請人 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費計新臺幣 2 萬 4,794 元部分申請審議不受理。 二、其餘申請審議駁回。
事實	一、案件緣由及健保署 113 年 7 月 15 日健保北字第〇號函要旨 (一) 申請人於 113 年 5 月 10 日委託其母周〇鈴向健保署異議，略以申請人在美國出生，隨即往僑居地南非，因母親於 96 年 2 月確診乳癌，選擇回臺治療，申請人跟隨回臺，於 96 年 5 月 29 日入籍並就學，設籍時戶政人員並未告知辦理健保，自始均自費就醫，從未申辦健保卡，也未使用健保資源，因疫情直至 112 年返國，4 月 28 日恢復戶籍，同時辦理退保，不知有爭議需於 60 天申請，於 113 年 5 月 9 日收到法務部行政執行署執行命令，希望免繳保險費云云。 (二) 案經健保署於 113 年 7 月 15 日以健保北字第〇號函復申請人，略以： 1. 查申請人於 96 年 5 月 29 日初設戶籍登記，110 年 2 月 1 日逕為遷出登記，112 年 4 月 28 日恢復戶籍，未依規定主動辦理加保，該署曾以 99 年 2 月 10 日健保北字第〇號函通知應依適法身分辦理加保。申請人於 112 年 4 月 28 日始辦理自 107 年 5 月 1 日 (公法 5 年請求權) 起加保至 110 年 2 月 1 日除籍退保，並自 112 年 4 月 28 日恢復戶籍加保及自 112 年 5 月 9 日出國停保，應補繳之保險費一併於 112 年 4 月保險費計收。 2. 該署已於開計申請人 112 年 4 月保險費時，一併補收 107 年 5 月至 110 年 1 月及 112 年 4 月保險費計新臺幣 (下同) 2 萬 5,620 元；申請人已於 113 年 6 月 28 日繳納 112 年 4 月保險費 2 萬 5,620 元、滯納金 1,281 元及執行費 96 元，共計 2 萬 6,997 元。 3. 次查，申請人自 110 年 2 月 1 日除籍至 112 年 4 月 28 日恢復戶籍已逾 2 年無參加本保險紀錄，依法應於恢復戶籍屆滿 6 個月之日始參加本保險，爰該署依法註銷 112 年 4 月 28 日加保及同年 5 月 9 日出國停保，並核定 112 年 10 月 28 日 (恢復戶籍屆滿 6 個月之日) 加保及同日出國停保。有關註銷申請人 112 年 4 月 28 日加保後溢繳之當月 (112 年 4 月) 保險費 826 元及滯納金 41 元，該署將於 113 年 7 月下旬辦理退費。 4. 該署已重新核定自 112 年 10 月 28 日加保及同日出國停保，即自 112 年 10 月起停保期間暫時停止繳納保險費，該署亦相對暫時停止保險給付，嗣後如有入境返國，不論停留期間長短，請依規定辦理復保或加保手續。 二、申請人不服，檢附健保署前開函影本，向本部申請審議。
理由	一、法令依據 (一) 全民健康保險爭議事項審議辦法第 2 條第 1 項及第 18 條第 1 項第 6 款。 (二) 全民健康保險法第 8 條第 1 項第 1 款及第 35 條第 1 項第 2 款。 (三) 全民健康保險法施行細則第 37 條第 1 項第 2 款前段。 二、本件依卷附資料及健保署意見書顯示，健保署於申請人 113 年 5 月 10 日委託其母申訴前已開立繳款單，計收 107 年 5 月至 110 年 1 月及 112 年 4 月保險費計 2 萬 5,620 元、滯納金 1,281 元，嗣申請人申訴後，經健保署以系爭 113 年 7 月 15 日健保北字第〇號函註銷其中 112 年 4 月保險費 826 元及滯納金 41 元，爰本件審議範圍為健保署計收 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費計 2 萬 4,794 元 (25,620 元 -826 元 =24,794 元) 及滯納金 1,240 元 (1,281 元 -41 元 =1,240 元)，先予敘明。 三、關於 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費計 2 萬 4,794 元部分 此部分保險費業經健保署於 112 年 10 月 16 日將繳款單合法送達申請人，有健保署送達證書影本附卷可稽，則健保署循申請人申訴，就申請人設籍情形、輔導納保過程及保險費計收狀況等所為之說明，僅係觀念通知，即非首揭辦法所定之核定案件，申請人對之申請審議，尚有未合，應不予受理。 四、關於 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費滯納金計 1,240 元部分 (一) 依全民健康保險法第 35 條第 1 項第 2 款規定：「投保單位、保險對象或扣費義務人未依本法所定繳納期限繳納保險費時，得寬限十五日；屆寬限期仍未繳納者，自寬限期限屆至翌日起至完

納前一日止，每逾一日加徵其應納費額百分之零點一滯納金，其上限如下：二、於保險對象為其應納費額之百分之五。」，是以，被保險人如未於期限內繳納前開保險費，得寬限 15 日，屆寬限期仍未繳納，自寬限屆至翌日起至完納前 1 日止，每逾一日加徵其應納費額百分之零點一滯納金，並以應納費額之百分之五為限。

（二）查申請人 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費計 2 萬 4,794 元，前經健保署於 112 年 10 月 16 日將繳款單合法送達申請人在案，已如前述，惟申請人迄於 113 年 6 月 28 日始繳納，則健保署以每逾 1 日加徵其應納額百分之零點一滯納金，並以應納費額之百分之五為上限，計收此部分系爭 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費滯納金計 1,240 元（計算式：24,794 元 X5%=1,240 元），於法尚無不合。

五、申請人主張其 96 年第 1 次入籍時，戶政事務所沒有善盡完全告知職責，所以沒有加入健保，回臺期間均自費就醫，其長期居住南非，不了解戶籍制度和健保加退保制度及其相關性，相關信件寄到戶籍地，家裡只有 80 多歲外祖母可能有收信件，但不會拆封及處理非自己的信件，其長居海外無法知道相關訊息云云，惟業經健保署意見書陳明如下，所稱核難執為本案之論據：

（一）全民健康保險投保原則上採主動申報制，賦予保險對象主動申報投保之作為義務。惟保險對象不為投保申報作為時，該署依職權對未加保之保險對象追溯自合於投保條件之日起，依法核定加保，以保障其健保權益。

（二）依戶籍法第 67 條規定，各機關所需之戶籍資料及親等關聯資料，應以戶籍登記為依據。即本國人參加本保險投保資格之認定，以在臺灣地區設有戶籍為要件，並以戶籍登記資料為準據。

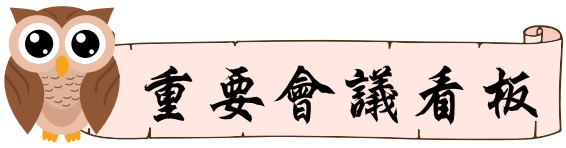
故申請人在臺陸續設有戶籍，合於投保資格期間自屬全民健康保險法所定應強制納保之保險對象，並應依規定有繳納保險費之義務。

（三）隨著電子資訊科技蓬勃發展，於該署全球資訊網有公開資訊供民眾查閱健保相關訊息，又全民健康保險保險費之繳納義務，乃直接依全民健康保險法相關規定而當然發生，與是否長居國外、是否知悉全民健康保險法具體內容等事由，均不影響其有戶籍期間應依規定加保及繳納系爭保險費之結果。

（四）申請人於追溯加保期間倘有自墊醫療費用情事，可依規定申請核退自墊醫療費用，其於投保期間之就醫權益仍受保障。

六、綜上，關於計收申請人 107 年 5 月至 110 年 1 月保險費計 2 萬 4,794 元部分申請審議不受理；健保署計徵系爭保險費滯納金 1,240 元，並無不合，此部分原核定應予維持。至申請人一併檢附法務部行政執行署士林分署 113 年 5 月 2 日士執丙 113 健○字第○號執行命令影本，因非健保署所為之核定，非本件所得審究，併予敘明。

據上論結，本件申請為部分不受理，部分無理由，爰依全民健康保險法第 6 條及全民健康保險爭議事項審議辦法第 18 條第 1 項第 6 款暨第 19 條第 1 項規定，審定如主文。



內科醫學會南部地區一月份地方月會

一、時　　間：114 年 1 月 4 日（星期六）14:00 ～ 17:00

二、地　　點：台南郭綜合醫院 5 F 榕華廳

（台南市民生路二段 22 號）

三、連 絡 人：內科部周小姐

四、電　　話：(06) 222-1111 轉 5821

五、認定積分：內科醫學會 A 類 6 點

	類別	時間	題目	講師
1	專題演講	14:00~15:00	特發性肺纖維化治療新進展	郭綜合醫院 胸腔內科 朱遠志　醫師

2	專題演講	15:00~16:00	肝癌的分期與治療	郭綜合醫院 胃腸肝膽科 張育霖　醫師
3	病例討論	16:00~16:30	A 38-year-old woman with nausea and vomiting for 2 days	郭綜合醫院 內分泌科 蔡孟潔　醫師
4	病例討論	16:30~17:00	A 60 year-old man with shortness of breath for weeks	郭綜合醫院 心臟內科 葉立浩　醫師

內科醫學會花東地區一月份地方月會

一、時　　間：114 年 1 月 18 日 (星期六) 09:00 ～ 12:00

二、地　　點：花蓮慈濟醫院協力三樓合心會議室
(花蓮市中央路三段 707 號)

三、連 絡 人：呂佳蓉

四、電　　話：03-8561825#12229

五、認定積分：內科醫學會 A 類 6 點

Section Ⅰ：專題討論	
題目	講師
老年人心臟病： 嚴重主動瓣膜狹窄治療新知	陳郁志 花蓮慈濟心臟內科
Section Ⅱ：病例討論	
1. 心內膜感染併發心房室阻斷	李搏生 花蓮慈濟內科
2. 猛爆性心肌炎治療案例：世界上最小的暫時性人工心臟輔助治療	李中玉 花蓮慈濟心臟內科
3. 急性心肌梗塞介入性治療案例分享	張元傑 花蓮慈濟心臟內科科

內科醫學會高屏地區二月份地方月會

一、時　　間：114 年 2 月 14 日 (星期五) 14:00 ～ 17:00

二、地　　點：屏東基督教醫院 約翰大樓六樓簡報室
(屏東市大連路 60 號)

三、連 絡 人：徐榕君小姐

四、電　　話：08-7368686 分機 1701 轉 151

五、認定積分：內科醫學會 A 類 6 點

時間	主題	主講人	主持人
14:00~14:10	Opening Remark		胸腔內科 李明杰　主任
14:10~14:40	食道入口斑 (胃黏膜食道異位症) 之最新內視鏡治療	肝膽腸胃科 蔡元榮　醫師	肝膽腸胃科 阮盛豪　主任

14:40~15:20	血液透析照護的多重挑戰：臨床策略與解決方案	腎臟內科 謝晉文　醫師	腎臟內科 徐禮平　主任
15:20~15:30	**Coffee Break**		
15:30~16:10	潛伏肺結核治療	胸腔內科 李明杰　主任	胸腔內科 李明杰　主任
16:10~16:40	Transcatheter Arterial Micro-Embolization (TAME) for pain control	心臟內科 盧威達　醫師	心臟內科 張雲德　主任
16:40~17:00	Discussion		胸腔內科 李明杰　主任

內科醫學會南部地區 114 年 2 月份地方月會

一、日　　期：114 年 2 月 15 日 (星期六) 13:00 ～ 16:00

二、地　　點：奇美醫院 (永康院區) 第 5 醫療大樓

(臺南市永康區中華路 901 號)

三、聯 絡 人：內科部助理 楊采恩小姐

四、電　　話：06-2812811 轉 57111

五、認定積分：內科醫學會 A 類 6 點

	題 目	講 師
Section 1		
13:00	開場致詞	奇美醫院 內科部 湯宏仁　部長
13:10~13:45	專題演講 題目：老年糖尿病照顧	奇美醫院 內分泌科 黃偉輔　醫師
13:45~14:20	病例討論 (三) 題目：Azathioprine-associated Anagen Effluvium	奇美醫院 風濕免疫科 陳宏安　主任
14:20~14:35	Coffee Break	
Section 2		
14:35~15:10	病例討論 (一) 題目：A case of recurrent diffuse large B cell lymphoma with bispecific antibody-induced cytokine release syndrome	奇美醫院 血液腫瘤科 康乃文　醫師
15:10~15:45	病例討論 (二) 題目：Progressive Fibrosing Interstitial Lung Disease: New Antifibrotic Drug Indications	奇美醫院 胸腔內科 張庭嘉　醫師 / 蔣士仁　主任
15:45~16:00	綜合討論	

台灣內科醫學會一一四年一月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

(各位會員請注意：1. 電腦編號前面英文字母第一碼為“A”屬醫學專業 A 類積分，第一碼為“B”屬醫學專業 B 類積分。2. 參加本會認可之繼續教育課程，敬請先與主辦單位聯絡人連繫，以免活動日期、時間、地點臨時更改，謝謝。)

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日　期 時　間	地　　點	積分 費用	聯 絡 人 聯絡電話
北　　區						
B113120509 梁嘉德醫師	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	肝癌治療的現況與挑戰	114.01.02 07:30-08:30	本館七樓視訊會議室 (院內課程)	1	王小姐 02-27082121#3102
B113121604 黃品富醫師	基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	主動脈剝離之洞察與管理	114.01.02 12:30-13:30	臺安醫院健康管理大樓 4F 研討 B 室	1	黃富麗 0227718151
B113120610 施金元施威廷	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	114.01.02 17:15-19:00	14C 討論室	1	林詩雅 02-23123456#65023
B113120301 宋志建主任	三軍總醫院附設民眾診療服務處	臨床病理討論會	114.01.03 07:30-08:30	第一演講廳	1	楊婷羽 87927030
B113111907 陳健弘副院長	國立臺灣大學醫學院附設醫院	病毒性肝炎治療與控制的臨床實務 - 肝硬化與肝癌 / 癌症的抗病毒藥物治療	114.01.03 12:00-13:00	臺大醫學院 101 講堂	1	沈小姐 02-33668260
B113120403 戴明燊等	* 台灣乳房醫學會	2024 聖安東尼奧會後研討會 (北區場)	114.01.05 08:50-16:50	台大公衛所 101 講堂	5 收費	王偉竹 02-25239118
B113121009 張峰義	三軍總醫院附設民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	114.01.06 15:00-17:00	三軍總醫院 7 樓 702 會議室	2	陳偉萍 02-87923311#24081
B113120303 楊雅頌主任	三軍總醫院附設民眾診療服務處	學術活動	114.01.07 07:30-08:30	第一演講廳	1	楊婷羽 87927030
B113120206 廖振宇醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	秋水仙素應用在急性心肌梗塞病患上	114.01.07 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113121302 林敏雄醫師	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	醫學研究方法：錯誤的單位與計算	114.01.08 07:30-08:30	本館七樓視訊會議室 (院內課程)	1	王小姐 02-27082121#3102
B113120205 朱建宇醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	第二型糖尿病病患積極血壓控制的重要性	114.01.08 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113121306 白耕豪周聖傑	國立臺灣大學醫學院附設醫院	特別演講	114.01.08 08:00-09:00	101 講堂	1	林詩雅 02-23123456#65023
B113111906 劉俊人主任	國立臺灣大學醫學院附設醫院	病毒性肝炎治療與控制的臨床實務 - 慢性 B 型 (含 D 型) 肝炎的篩檢及臨床實務	114.01.09 12:00-13:00	臺大醫學院 101 講堂	1	沈小姐 02-33668260
B113120903 徐盛邦	* 台灣基層糖尿病協會	制敵機先、初級至勝 (線上課程)	114.01.09 12:30-13:30	線上課程	1 收費	蔡小姐 (02)26852124
B113121102 曹玉婷、陳家弘	台灣家庭醫學醫學會	冬季嚴重呼吸道感染性疾病系列線上研討會 (三)	114.01.09 12:30-13:40	線上	1	汪睿彤 02-23310774#20
B113120609 施金元嚴閎騰	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	114.01.09 17:15-19:00	14c 討論室	1	林詩雅 02-23123456#65023
B113120302 黃奕軒醫師	三軍總醫院附設民眾診療服務處	傑出研究共享講座	114.01.10 07:30-08:30	第一演講廳	1	楊婷羽 87927030
B113121007 Dr.Vincent T. Ho 等	* 中華民國血液病學會	Benign Blood Disorder Day	114.01.11 09:00-16:20	張榮發基金會國際會議中心	4 收費	游佳穎 02-23751091
B113120602 沈峰志等	中華民國糖尿病衛教學會	114.1.11- 無限列車 Series 2- 有效三高控管及皮膚管理	114.01.11 14:00-16:00	ZOOM 線上課程	2	張香蘭 0225603118#16
B113120901 林姝含	中華民國心臟學會	Preventive Medication:Role of Different Vaccination in Chronic Heart Disease Patients	114.01.11 14:00-17:30	張榮發基金會 703 室	3	徐婉瑄 02-25976177#16

台灣內科醫學會一一四年一月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日　期 時　間	地　　點	積分 費用	聯 絡 人 聯絡電話
B113120603 Solange Peters	台灣肺癌研究學會	2025 TASLC 肺癌治療進展國際研討會	114.01.11-12 08:20-15:10	臺大醫院癌醫中心分院 5 樓	6	李晨瑜 0972225619
B113112801 曹殿萍等講師	* 臺灣介入性心臟血管醫學會	114 年度臺灣介入性心臟血管醫學會年會	114.01.11-12 08:30-15:30	台大國際會議中心	6 收費	劉子瑄 2381-1698 #13
B113121103 洪崇烈等人	中華民國心臟學會	心臟血管代謝疾病研討會 (台北)	114.01.12 09:00-12:00	張榮發會議中心 703	2	黃小姐 02-25976177 分機 17
B113121008 張峰義	三軍總醫院附設民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	114.01.13 15:00-17:00	三軍總醫院 7 樓 702 會議室	2	陳偉萍 02-87923311#24081
B113120601 黃雪晶	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	基隆月長庚內科 1 月 GRAND ROUND	114.01.14 07:30-08:30	5 樓國際會議廳	1	明資芳 02-24313131#6201
B113120204 黎子豪醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Inebilizumab 針對 IgG4 相關性疾病的療效	114.01.14 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113120203 莊正彥醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Spironolactone 常規應用在急性心肌梗塞病患上	114.01.15 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113121605 張韶捷孫幸筠	國立臺灣大學醫學院附設醫院	特別演講	114.01.15 08:00-09:00	101 講堂	1	林詩雅 02-23123456#65023
B113120608 施金元陸美如	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	114.01.16 17:15-19:00	14c 討論室	1	林詩雅 02-23123456#65023
B113111905 劉振驊臨床教授	國立臺灣大學醫學院附設醫院	病毒性肝炎治療與控制的臨床實務 -C 型肝炎治療的臨床實務	114.01.17 12:00-13:00	臺大醫學院 101 講堂	1	沈小姐 02-33668260
B113121203 于鍾傑等人	台灣睡眠醫學學會	HAST 與 AASM guideline update 研討會	114.01.18 14:00-17:00	台大國際會議中心 401 室	3	許美鈴 0911749890
B113120905 陳立宗教授	中華民國癌症醫學會	Integrating ESMO Asia Guidelines into the Future of Biliary Tract Cancer Treatment	114.01.18 14:00-17:30	臺大醫院國際會議中心 301 會議室	3	賴姿伶 (02)2375-3867#12
B113120511 Prof. Mark Levis 等	* 中華民國血液病學會	Highlights of ASH 2024 (Post-ASH)	114.01.18-19 09:00-17:00	張榮發基金會國際會議中心	7 收費	鄭小姐 02-23751091
B113121003 周孜容 吳卓鍇	台灣基層糖尿病協會	2025 and Beyond: How to treat HFpEF Patients? The Driving Role of Incretin Therapy	114.01.19 09:30-11:30	台北國泰萬怡酒店 荷花 / 茶花廳	2	蔡小姐 (02)26852124
B113121303 許哲綸等	中華民國糖尿病衛教學會	1/19 雙 T 論壇 - 糖尿病與骨質疏鬆症	114.01.19 10:00-12:10	ZOOM 線上課程	2	張香蘭 0225603118#16
B113121004 張峰義	三軍總醫院附設民眾診療服務處	三軍總醫院感染症病例討論會	114.01.20 15:00-17:00	三軍總醫院 7 樓 702 會議室	2	陳偉萍 02-87923311#24081
B113120614 戴治偉	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	基隆長庚內科討論會 1 月 MMI	114.01.21 07:30-08:30	5 樓國際會議廳	1	明小姐 02-24313131#6201
B113120202 張瑞廷醫師	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	Atrasentan 在 IgA 腎炎病患的療效	114.01.21 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113120201 蔡適吉主任	新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	針對 Ventricular tachycardia 該電燒還是吃藥？	114.01.22 07:30-08:30	新光醫院 B3 第 8 會議室	1	陳佩翔 02-28332211 轉 2031
B113120607 施金元 高定瑋	國立臺灣大學醫學院附設醫院	胸腔科討論會	114.01.23 17:15-19:00	14c 討論室	1	林詩雅 02-23123456#65023
中　　區						
B113112513 李騰裕等人	澄清綜合醫院中港分院	中部地區消化系同好會	114.01.02 17:40-20:15	台中市台灣大道 4 段 610 號	3	陶思宇 04-24632000#32629
B113112605 鄭孟瑜	中國醫藥大學附設醫院	Mortality and Morbidity	114.01.03 07:30-08:30	中國醫藥大學附設醫院	1	陳冠蓉 04-22052121*12621

台灣內科醫學會一一四年一月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日　期 時　間	地　　點	積分 費用	聯 絡 人 聯絡電話
B113110517 陳昶昱醫師	澄清綜合醫院	布魯蓋達氏症候群的回顧與麻醉中之注意事項	114.01.03 07:30-08:30	台中市中區平等街 139 號 3F 會議室	1	黃琦雅 042463200066822
B113120701 陳沛隆	台灣癌症研究學會	2024 學術研討冬季會	114.01.04-05 14:30-12:10	臺中勤美洲際酒店	5	林淑貞 0910-220510
B113112001 林佑達	臺中市大臺中醫師公會	社團法人臺中市大臺中醫師公會 1 月學術演講會	114.01.05 13:30-16:30	亞洲大學附屬現代美術館	3	楊珮君 04-25222411
B113112702 林志明醫師	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	病例討論會	114.01.07 07:30-08:30	感恩樓 7 樓 701 會議室	1	彭盈靜 04-36060666#3020
B113112514 蘇峻弘主任	衛生福利部豐原醫院	心房顫動中風預防：最新指南和證據的關鍵要點	114.01.09 16:00-17:30	部立豐原醫院九樓視聽講堂	1	楊小姐 04-25271180#2385
B113103004 廖文進醫師等	* 中山醫學大學附設醫院	114 第 1 次高級心臟救命術訓練課程	114.01.09-10 08:30-17:30	誠愛 10 樓	6 收費	林秀琴 04-36099909
B113112502 丁俊夫	中國醫藥大學附設醫院	內視鏡治療新進展	114.01.10 07:30-08:30	中國醫藥大學附設醫院	1	陳冠蓉 04-22052121*12621
B113112512 鄧浩文	澄清綜合醫院中港分院	腦靜脈竇栓塞的診斷與治療	114.01.10 07:30-08:30	台中市西屯區台灣大道四段 966 號	1	陶思宇 04-24632000#32629
B113112903 謝純涔	埔里基督教醫院	SGLT2 抑制劑 : 面面觀	114.01.10 12:30-14:00	南投縣埔里鎮鐵山路 1 號	1	田遠梅 049-2912151#2731
B113120508 周政緯等	台灣乳房醫學會	2024 聖安東尼奧會後研討會 (中區場)	114.01.11 12:40-17:15	台中集思文心會議中心	3	王偉竹 02-25239118
B113121105 蕭望德等 3 位醫師	臺灣中西整合消化醫學會	中西醫整合胃癌學術研討會	114.01.12 09:00-11:30	中國醫藥大學立夫 102 教室	2	陳小姐 0422053366#3119
B113112701 黃怡瓔醫師	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	病例討論會	114.01.14 07:30-08:30	感恩樓 7 樓 701 會議室	1	彭盈靜 04-36060666#3020
B113121001 顏旭亨	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	病例討論會	114.01.14 07:30-08:30	二期 11 樓連瑪玉講堂	1	陳惠靜 047238595 7068
B113120305 王家弘	衛生福利部彰化醫院	重症病人的胸部影像	114.01.14 13:30-16:00	本院二樓百人會議室	2	胡芬蘭 04-8298686*8933
B113121010 曾睿玉	中國醫藥大學附設醫院	Mortality and Morbidity	114.01.17 07:30-08:30	中國醫藥大學附設醫院	1	陳冠蓉 04-22052121*12621
B113121005 劉金明院長	澄清綜合醫院	醫師責任險與醫療機構責任險之理賠分析	114.01.17 07:30-08:30	台中市中區平等街 139 號 3F 會議室	1	黃琦雅 04-24632000#66822
B113121401 洪崇烈醫師等人	中華民國心臟學會	心臟血管代謝疾病研討會 (台中場次)	114.01.18 14:00-17:00	台中集思新烏日會議中心 402	2	黃小姐 02-25976177
B113112511 惠群	澄清綜合醫院中港分院	慢性肺阻塞	114.01.24 07:30-08:30	台中市西屯區台灣大道四段 966 號	1	陶思宇 04-24632000#32629
南　　區						
B113121305 黃國良	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	嚴重氣喘之治療與處置	114.01.02 07:30-08:30	軍陣大樓四樓 會議室	1	陳士傑 07-7494941
B113120506 張育誌醫師	國立成功大學醫學院附設醫院	Topic Review:Renal protection in GLP-1 agonist	114.01.02 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113112803 王韋淯	戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	癌症其實是代謝性疾病？！	114.01.02 08:00-09:00	嘉義市東區忠孝路 539 號 9B 禮拜堂	1	劉芳伶 05-2765041 #8586
B113121601 劉京翰	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	臨床常見實用心電圖	114.01.03 07:30-08:30	軍陣大樓 4 樓會議室	1	陳士傑 07-7494941
B113112204 王慧晶醫師	財團法人私立高雄醫學大學	血液腫瘤科主治醫師全英文專題演講	114.01.03 08:00-09:00	啟川大樓 6 樓第 1 講堂	1	趙冠雲 0975358260

台灣內科醫學會一一四年一月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日　期 時　間	地　　點	積分 費用	聯 絡 人 聯絡電話
AC1131128 朱遠志	台灣內科醫學會	台南地區 1 月份地方月會	114.01.04 14:00-17:00	台南郭綜合醫院 5F 榕華廳	6	周舒程 06-2221111#5821
B113120902 林維文	中華民國心臟學會	Preventive Medication:Role of Different Vaccination in Chronic Heart Disease Patients	114.01.04 14:00-17:30	高雄漢來大飯店 15 樓會展廳	3	徐婉瑄 02-25976177#16
B113121701 林俊呈醫師	台灣心肌梗塞學會	台灣心肌梗塞學院 TAMIS academy 步步攻心之二十六計 (第十九計 - 狹路相逢)	114.01.05 19:30-20:30	線上課程	1	廖珮芠 07-342-2121#78278
B113120505 李佳雯醫師	國立成功大學醫學院附設醫院	Topic Review:Combination treatment for MRSA in IE	114.01.07 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113120925 柯獻欽醫師	奇美醫療財團法人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	114.01.07 16:00-17:00	10 樓討論室	1	楊穎潔 06-2812811-57132
B113112003 朱國安醫師	高雄榮民總醫院	南區胸腔病例聯合討論會	114.01.08 15:00-17:00	高榮急診大樓第 5 會議室	2	施俐萍 07-3422121#72150
B113110518 張晃智醫師	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	肺癌治療新趨勢	114.01.09 07:30-08:30	醫學大樓六樓大禮堂	1	楊喻淇 07-7317123 轉 8308
B113120504 黃彥達醫師	國立成功大學醫學院附設醫院	實證醫學視角：大數據與人工智能於醫療照護的機遇與挑戰	114.01.09 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113121603 陳乃菁	高雄市立鳳山醫院	一月份內科科會	114.01.09 12:20-13:30	高雄市立鳳山醫院	1	許恬寧 077418151#2330
B113121602 張曉雯	國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處	台灣成人骨質疏鬆之防治與治療	114.01.10 07:30-08:30	軍陣 4 樓病房會議室	1	陳士傑 07-7494941
B113121301 蔡毓真醫師	財團法人私立高雄醫學大學	一般醫學內科 - 主治醫師專題演講	114.01.10 08:00-09:00	啟川大樓 6 樓第 1 講堂	1	趙冠雲 0975358260
B113092612 李建和	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院	關節炎治療新知	114.01.10 12:00-14:00	屏東市大連路 60 號六樓簡報室	2	周紹恩 08-7368686#2420
B113121002 李美月	高雄縣醫師公會	血壓管理	114.01.10 12:30-14:30	國軍岡山醫院 (恕不對外開放)	2	朱鈺帆 077473045
B113121104 劉建廷	台灣乳房醫學會	2024 聖安東尼奧會後研討會 (南區場)	114.01.12 08:00-12:30	高醫啟川大樓 6 樓第二講堂	3	王偉竹 02-25239118
B113120503 何秉智教授	國立成功大學醫學院附設醫院	Reprogramming the TME with a single punch	114.01.14 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113120924 柯獻欽醫師	奇美醫療財團法人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	114.01.14 16:00-17:00	10 樓討論室	1	楊穎潔 06-2812811-57132
B113121108 林偉哲／高雄長庚	高雄縣醫師公會	甲狀腺消融：過去、現在與未來	114.01.15 12:30-14:30	鳳山醫院	2	朱鈺帆 077473045
B113120502 林錦生主任	國立成功大學醫學院附設醫院	人工智慧心電圖落地分享 - 三軍總醫院經驗	114.01.16 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113120304 胡德瑋／李氏聯合診所	高雄縣醫師公會	糖胖症 Diabesity 的治療 -Another choice	114.01.17 12:30-14:30	岡山秀傳 (恕不對外開放)	2	朱鈺帆 077473045
B113121402 洪崇烈醫師等人	中華民國心臟學會	心臟血管代謝疾病研討會 (高雄場次)	114.01.18 09:00-12:00	高雄林皇宮 2 樓匯通廳	2	黃小姐 02-25976177
B113120613 賴柏茵醫師	奇美醫療財團法人奇美醫院	糖尿病酮酸中毒及高滲透壓高血糖症	114.01.21 08:00-09:00	國際會議廳	1	楊穎潔 06-2812811-57132
B113120501 張育誌醫師	國立成功大學醫學院附設醫院	Mortality and Morbidity conference	114.01.21 08:00-09:00	成大醫學院二樓第四講堂	1	林家蓁 06-2353535#5347
B113120923 柯獻欽醫師	奇美醫療財團法人奇美醫院	胸腔內科臨床病例討論會	114.01.21 16:00-17:00	10 樓討論室	1	楊穎潔 06-2812811-57132

台灣內科醫學會一一四年一月認可之內科專科醫師繼續教育課程暨積分目錄

電腦編號 主講人	申請主辦單位	繼續教育活動名稱	日　期 時　間	地　　點	積分 費用	聯 絡 人 聯絡電話
B113121006 郝立智醫師	奇美醫療財團法人奇美醫院	葛瑞夫茲甲狀腺功能亢進症之治療進展和探討	114.01.24 12:00-14:00	10 樓討論室	1	楊穎潔 06-2812811-57132
東　　區						
B113090506 王志鴻	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	宜花東地區心臟血管學術研討會	114.01.04 14:00-18:00	花蓮慈濟醫院協力一樓協力講堂	5	廖庭嘉 038561825#12107
B113120512 曹志釭醫師	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人台東馬偕紀念醫院	台東地區癌症研討會：雙東論壇 2025 年 1 月月會	114.01.08 16:10-17:50	台東馬偕醫院恩典樓 902 會議室	1	施昀晨事務員 089-310150 轉 229
B113111303 賴怡君	國立陽明交通大學附設醫院	嚴重氣喘的個人化精準治療 - 各種生物制劑介紹	114.01.09 07:00-08:10	本院蘭陽院區 302 會議室	1	楊育慈 03-9325192#13515
AC1131217 陳郁志	台灣內科醫學會	東部地區 1 月份地方月會	114.01.18 09:00-12:00	花慈協力三樓合心會議室	6	呂佳蓉 0926357416

發行單位：台灣內科醫學會
發 行 人：吳明賢
總 編 輯：盛望徽
編輯顧問：李發耀　劉輝雄　簡榮南　侯明志　余明隆　黃建寧　張延互
洪乙仁　王鴻源　吳三江　徐榮源　陳文鍾　溫明賢　鄭志賢
張坤正　楊志新　郭行道　林慶齡　何奕倫　李貽恒　吳明儒
邱汝慶　施永雄　林誓揚　邱怡文　林志陵　黃冠棠　鍾飲文
余忠仁　葉宏一　林慶雄　唐德成　林啟忠　張君照　杜柏村
編　　輯：張玉芬
法律顧問：張家琦
編 輯 部：台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13

台灣內科醫學會

通訊地址：台北市忠孝西路一段 50 號 25 樓之 13

網　　址：http://www.tsim.org.tw

E-mail：service@tsim.org.tw

電　　話：(02)23758068

傳　　真：(02)23758072

國　內
郵資已付

台北郵局許可證
台北字第2240號

行政院新聞局出版事業登記證局版北市誌字第壹柒貳參號　　中華郵政北台字第 6126 號執照登記為雜誌交寄