

2017海峽兩岸(首屆)醫事交流學術論壇

大會手冊



日期 2017年1月22日(星期日) 全日
地點 台大國際會議中心401、402ABCD會議室
地址 台灣台北市中正區徐州路2號4樓



主題一 醫學美容 401會議室 全日議程

第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會
暨 2016台灣微整形美容專科醫師考試



主題二 牙科美容 402A會議室 全日議程

第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會



主題三 醫務管理 402B會議室 上午議程

第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇



主題四 白內障屈光 402B會議室 下午議程

第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會



主題五 生活美容 402CD會議室 全日議程

第一屆醫飾半永久定妝術(眉眼唇)研討會

【主辦單位】

海峽兩岸醫藥健康交流協會(台灣)

海峽兩岸醫藥衛生交流協會(大陸)



2017/01/22

海峽兩岸(首屆)醫事交流學術論壇

第 二 代 3 D 專 利 植 髮 筆

更銳利

更快速

更精準

更美觀

更潔淨

更安全

耗時十年研發成功 萬名患者見證效果



※ 12大植髮技術優勢

1. 無痛植髮，術後較不疼痛
2. 供髮區及移植區無需剃光頭
3. 隔日可辦公
4. 使用專利101拋棄式植髮針
5. 安全，生存率高，滿意度高
6. 首先於2013年舊金山發表
美型植髮概念論文



7. 每小時1500 HAIR GRAFT 以上
8. 巨量8000毛以上當日完成可能
9. 有效縮短移植手術時間及提高生存率
10. 保障毛囊安全，健康，毛流自然
11. 隔日洗頭，可出國，安全，舒適
12. 植髮失敗，2次手術成功加密度高

※ 第二代專利植髮證書



第二代3D專利101植髮筆通過臺灣衛福部TFDA（植髮筆-衛部醫器輸壹字第015585號、植髮針-衛部醫器陸輸壹字第002456號），以及兩岸專利證書（台灣專利證書第M517592號、台灣專利證書第M531248號、大陸專利證書第5174255號）

保護人類毛囊·帶給人們希望與歡樂!



ROYAL 101 INTERNATIONAL HEALTH CLINIC



這12年我們只堅持做好一件事!

華人植髮 領導品牌

植髮·植眉·植鬚·植鬍



三項國際
專利植髮筆
通過台灣FDA
准許通過!!



掃一掃 報名系統

+8862 服務電話 81010145

地址 台北市信義區信義路5段7號56樓C室
(台北101大樓)

開發商: 皇家一零一國際健康診所

【主辦單位】

海峽兩岸醫藥健康交流協會（台灣）

海峽兩岸醫藥衛生交流協會（大陸）

【指導單位】

台灣醫事聯盟協會

【承辦單位】

台灣諾貝爾醫學展望協會

【協辦單位】

台灣健康管理學會 海峽兩岸醫養產業發展協會

台灣微整形美容醫學會 中國中西醫結合醫學會

台灣白內障屈光手術醫學會 台灣美容植牙醫學會

台灣形體美容整合醫學會 台灣毛髮移植醫學會

華美生醫國際美容紋藝學院 台灣美容美髮學會

中華全國工商業聯合會美容化妝品業商會紋飾專業委員會

【大會組織委員會】

榮譽主席：邱文達（台）劉景寬（台）高明見（台）張承仁（台）

林志城（台）王宏仁（台）翁林仲（台）趙家良（陸）

榮譽顧問：石曜堂（台）李明濱（台）蔡有成（台）邱泰源（台）

曾漢棋（台）林幸道（台）林思源（台）鄧紹芳（台）

李蜀平（台）褚仁遠（陸）方俊（陸）秦石雲（陸）

主席：張朝凱（台）趙同彬（陸）

副主席：詹富盛（台）陳彥如（台）林宜蓉（台）呂金陵（陸）

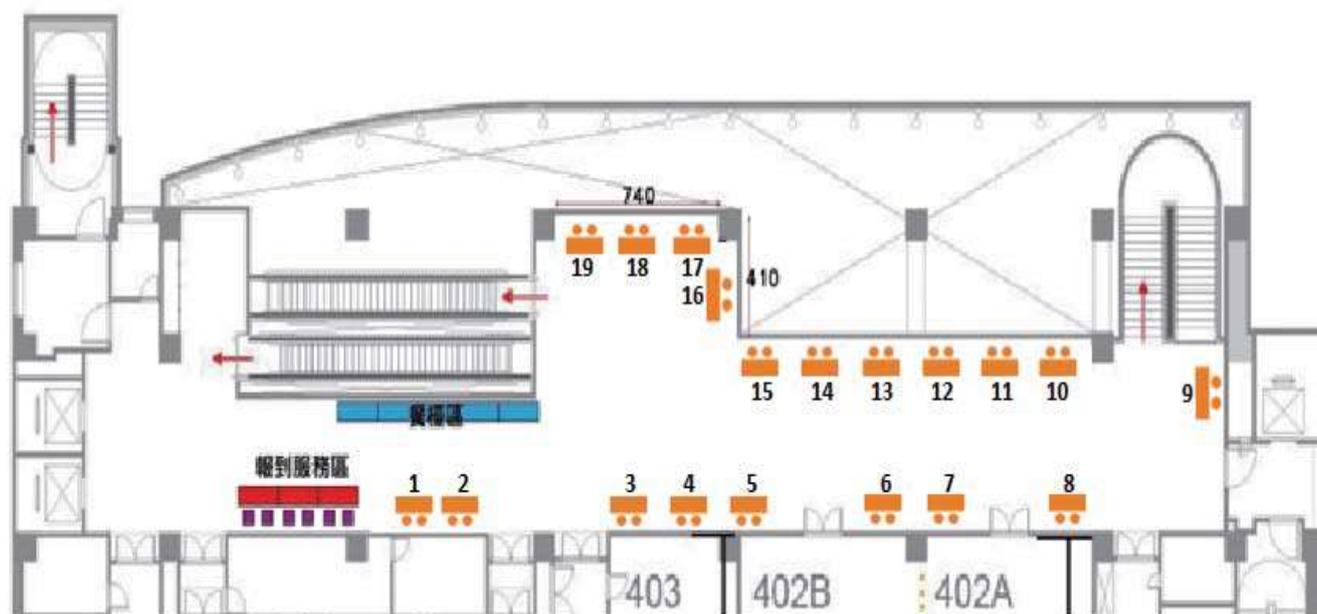
【大會秘書處】

執行秘書：朱書嫻 黃麗娟 呂立建 吳昶德

會務執行：蔣康年 梁芳卿 楊大緯 黃雲豪 鄭竹均 姜志銳 詹雯蕙

鐘怡珺 吳欣倫 蔡麗純 鄧淑娟 陳燕燕 黃伶嫻 王筑萱

【論壇平面圖】



【兩岸論壇大會主席的話】

2017 海峽兩岸（首屆）醫事交流學術論壇

於 2017 年 01 月 22 日（星期日）隆重舉辦

此次活動，（台灣）海峽兩岸醫藥健康交流協會很榮幸和中國北京衛計委一級協會（海峽兩岸醫藥衛生交流協會）共同主辦並邀請兩岸醫務管理，醫療政策，醫學美容，生活美容，眼科及牙科各個醫療產業界之專家學者進行交流互惠，期待為兩岸的醫療事務帶來更多福祉

海峽兩岸醫藥健康交流協會
台灣諾貝爾醫學展望協會

張朝凱 理事長（台）

敬邀

趙同斌 理事長（陸）



張朝凱 理事長（台）

【目 錄】

◆【主辦單位、指導單位、承辦單位、協辦單位】	1
◆【大會組織委員會、大會秘書處及論壇平面圖】	2
◆【兩岸論壇大會主席的話】	3
◆【醫學美容議程表 - 上午議程】	5
◆【醫學美容議程表 - 下午議程】	6
◆【牙科美容議程表 - 全日議程】	7
◆【醫務管理議程表 - 上午議程】	8
◆【白內障屈光議程表 - 下午議程】	9

海峽兩岸(首屆)醫事交流學術論壇

2017 第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表

上午 08:30- 下午 01:40

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	報到		
0900-0920	論壇聯合開幕式-大會主席與貴賓致詞	主持人:	張朝凱 理事長 海峽兩岸醫藥健康交流協會 趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流協會 高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
SESSION 1: 光電治療與針劑注射(I)美容專題			
0920-0940	水微晶 Chic 劑型於中臉線條雕塑技巧與分享	郭家鳴 醫師 微媧時尚診所	張承仁 副院長 台北醫學大學附設醫院 彭于賓 院長 于賓皮膚科診所 吳武璋 院長 藝術家診所
0940-1000	免疫療法的整合治療新趨勢	侯瑞城 院長 瑞杏抗老化防醫學診所	
1000-1020	光梭雷射的多元化使用	許哲豪 院長 許哲豪皮膚科診所	
1020-1040	微整形的常見誤解	張光正 院長 立新美學抗老診所	
1040-1110	Q&A / Coffee Break		
1110-1130	女性私密注射回春治療-以玻尿酸綜合療法改善陰道乾澀與女性性功能障礙	余明瑩 醫師 台中微媧時尚診所	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所 廖宣凱 主任 永和耕莘醫院體系 整型及美容外科 陳威宇 副院長 葳亞娜診所
1130-1150	玻尿酸危險區域之注射及併發症處理	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構	
1150-1210	上臉部解剖學及玻尿酸綜合運用	陳振豐 院長 淨妍皮膚科診所	
1210-1230	玻尿酸注射用於立體提拉之安全有效結果	郝治華 醫師 光田綜合醫院整形美容中心	
廠商午餐會報			
1230-1255	醫學紋繡的劃時代革命	(待定)	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構 曾明禮 院長 曾明禮皮膚科診所
1255-1320	如何透過醫師業務責任險分攤醫療糾紛案件	Dylan Tu / 涂錡蒼 元大人壽征鷹團隊	
1320-1340	大陸醫療糾紛案例分享	孫嘉駿 律師 北京盈科(上海)律師事務所	

2017 第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表

下午 01:40- 下午 05:20

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
SESSION 2: 針劑注射(II)與美容手術(I)專題			
1340-1400	運用 NASHA 玻尿酸打造最佳眉型與拉提	黃政傑 院長 聖緹雅醫美皮膚科診所	薛博仁 執行長 聖緹雅醫美皮膚科診所 王修含 院長 王修含皮膚科診所 邱昱勳 醫師 台灣振興醫院 醫學美容中心暨耳鼻喉部 陳信愷 顧問醫師 威亞娜診所
1400-1420	蒙娜麗莎雷射的「新」認知-不只是漏尿、乾澀跟鬆弛	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所	
1420-1440	高仿真隆鼻術的美學及手術精要	林晏君 院長 大倉美學診所	
1440-1500	利用自體脂肪移植進行全面部雕塑-各部位運用之成效分析	黃昱豪 副院長 林才民整形外科診所	
1500-1520	聚乳酸片輔助自体软骨綜合性鼻整形臨床探索	呂金陵 秘書長 中國中西醫結合醫學會	
1520-1540	Q&A / Coffee Break		
SESSION 3: 美容手術(II)專題			
1540-1600	巨量抽脂體雕 - 安全範圍內的極致效果	詹富盛 理事長 台灣形體美容整合醫學會	張耀元 院長 京硯聯合診所 鍾金源 院長 元和雅醫美整形診所 詹富盛 理事長 台灣形體美容整合醫學會
1600-1620	第二代 3D 專利 101 植髮筆優點及美型植髮的新趨勢	林宜蓉 院長 皇家 101 國際健康植髮會所	
1620-1640	線性提拉在面部拉皮的作用	張忠強 院長 經典整形美容專科診所	
1640-1650	Q&A		
1650-1720	2016 微整形美容專科醫師考試		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會 曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會

海峽兩岸(首屆)醫事交流學術論壇

2017 第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會

上午 08:30- 下午 04:50

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	報到		
0900-0920	論壇聯合開幕式-大會主席與貴賓致詞 (401 會議室)	主持人: 張朝凱 理事長 海峽兩岸醫藥健康交流協會 趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流協會 高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會	
0920-1040	醫美最佳拍檔=牙科+微整型	鄭文祿 院長 鄭文祿牙醫美學診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1040-1110	Q&A / Coffee Break		
1110-1230	口周美容與微整型的應用	羅士傑 執行長 維藝美學牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1230-1330	牙科美容概論(肉毒、玻尿酸)	陳宇飛 醫師 維格皮膚科診所	
午餐會議			
1330-1400	PRP 在口腔治療的應用	許博智 醫師 台北慈濟醫院牙科部 口腔顎面外科	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1400-1520	肉毒在口顎顏面治療及美學應用	黃奇卿 院長 祥麟牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1520-1540	Q&A / Coffee Break		
1540-1640	牙科微整形的絕佳新視野	滕起民 院長 滕起民牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1640-1650	Q&A		

2017 第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇 - 上午議程表

上午 08:30- 中午 12:35

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	報到		
0900-0920	論壇聯合開幕式-大會主席與貴賓致詞 (401 會議室)	主持人:	張朝凱 理事長 海峽兩岸醫藥健康交流協會 趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流协会 高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
Session 1: 兩岸醫療政策最新信息			
0920-0940	大陸醫療改革最新發展	趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流协会	高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
0940-1000	台灣醫療政策最新發展	石崇良 司長 衛福部醫事司	李偉強 理事長 亞洲健康照護品質協會
Session 2: 兩岸醫務管理最新發展			
1000-1020	大陸醫管的傳統與創新-淺談北京協和醫院的管理	趙家良 教授 中國醫學科學院北京協和醫院	謝瀛華 教授 萬芳醫院執行長暨家醫科主任
1020-1040	台灣醫管的傳統與創新-台灣如何推展高端國際醫療 (以長庚醫院為例)	吳明彥 秘書長 台灣私立醫療院所協會	方俊 副會長 海峽兩岸醫藥衛生交流協會
1040-1110	Panel Discussion/ Coffee Break		王宏仁 理事長 臺灣美容植牙醫學會
Session 3: 兩岸醫養產業發展			
1110-1130	長照縱貫線:產官學經驗交流(小港及大同醫院經驗分享)	侯明鋒 院長 高雄市立小港醫院	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會理事長
1130-1150	三高與慢性病在醫養產業的照護與發展	祝年豐 教授 高雄榮總教研部 國防醫學院	葉明陽 副院長 振興醫院
Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明			
1150-1210	兩岸醫療糾紛與醫療暴力事件之現況介紹	黃品欽 律師 大願法律事務所	王志嘉 醫師 三軍總醫院家庭醫學科 孫嘉駿 律師 北京盈科(上海)律師事務所
1210-1230	由生活案例看台灣醫療糾紛與醫療廣告	盧天成 律師 天成律師事務所	蘇嘉瑞 主任 敏盛綜合醫院骨科部
1230-1235	Panel Discussion		黃俊雄 名譽教授 馬偕醫院

2017 第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會 - 下午議程表

下午 12:30- 下午 05:30

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
1230-1300	報到/第三屆第四次理事聯席會議		主持人: 張朝凱 理事長 陳永豐 監事長
1300-1320	第三屆第四次會員大會		
屈光手術專題			
1320-1340	台灣角膜屈光手術的現況調查與未來展望	吳慈恩 副教授 新光醫院眼科部	陳德照 教授 前白內障及屈光手術醫學會 理事長
1340-1400	中國大陸角膜屈光手術市場及技術最新信息	褚仁遠 教授 上海復旦大學五官科醫院	趙家良 教授 中国医学科学院 北京协和医院
1400-1420	Dry eye and ocular surface treatment in post cataract and LASIK procedure	麥令琴 醫師 亞東醫院眼科部	馬惠康 教授 林口長庚醫院眼科部
1420-1440	角膜膠原交聯術的發展和前景	王勤美 院長 溫州大學眼視光醫院	梁宥松 院長 台北長春眼科診所
1440-1510	Panel Discussion/ Coffee Break		
白內障手術專題			
1510-1530	新资料和新趋势(一) 中国大陆近期白內障流行病学的研究结果及意义	趙家良 教授 中国医学科学院 北京协和医院	劉榮宏 院長 台北振興醫院
1530-1550	新资料和新趋势(二) 全球白內障手術如何向屈光白內障手術轉變	王勤美 院長 溫州大學眼視光醫院	張朝凱 院長 諾貝爾眼科診所
1550-1610	Optimizing Cataract Surgery outcomes with Cataract Refractive Suite	林鴻源 院長 中壢大學眼科中心	孫啟欽 教授 基隆長庚醫院眼科部
1610-1630	iTrace, 協助 IOL 選擇、定位以客製化您的白內障手術	王孟祺 院長 台北珍世明眼科診所	許桓誠 主任 高雄義大醫院眼科部
1630-1650	Clinical Experiences with Photochromic IOL	謝宏義 院長 高雄澄清國際眼科診所	何一滔 院長 台北雙眼明眼科診所
1650-1710	Barrette Toric Calculator and Toric IOL	蕭裕泉 院長 台北新眼光眼科	黃富誠 院長 高雄四季眼科診所
1710-1730	Panel Discussion		林丕容 院長 大學眼科診所

2017 年 1 月 22 日 (星期日)
2017 海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表

SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題

上午 09:20- 下午 12:30

SESSION 1: 光電治療與針劑注射(I)美容專題			
0920-0940	水微晶 Chic 劑型於中臉線條雕塑技巧與分享	郭家鳴 醫師 微媧時尚診所	張承仁 副院長 台北醫學大學附設醫院 彭于賓 院長 于賓皮膚科診所 吳武璋 院長 藝術家診所
0940-1000	免疫療法的整合治療新趨勢	侯瑞城 院長 瑞杏抗老化防醫學診所	
1000-1020	光梭雷射的多元化使用	許哲豪 院長 許哲豪皮膚科診所	
1020-1040	微整形的常見誤解	張光正 院長 立新美學抗老診所	
1040-1110	Q&A / Coffee Break		
1110-1130	女性私密注射回春治療-以玻尿酸綜合療法改善陰道乾澀與女性性功能障礙	余明瑩 醫師 台中微媧時尚診所	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所 廖宣凱 主任 永和耕莘醫院體系 整型及美容外科 陳威宇 副院長 葳亞娜診所
1130-1150	玻尿酸危險區域之注射及併發症處理	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構	
1150-1210	上臉部解剖學及玻尿酸綜合運用	陳振豐 院長 淨妍皮膚科診所	
1210-1230	玻尿酸注射用於立體提拉之安全有效結果	郝治華 醫師 光田綜合醫院整形美容中心	

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 09:20~AM 10:40

座長簡介

Name: 張承仁 副院長

Curriculum Vitae

現任

- 臺北醫學大學附設醫院 副院長
- 美國外科學院 院士 (FACS; Fellow, American College of Surgeons)
- 美國雷射醫學會 院士
- 國際外科學會 院士 (FICS; Fellow, International College of Surgeons)

簡歷

中央健保局 審查醫事人員
中華民國整形外科學會 會員
中華民國醫用雷射醫學會 理事長
第 14 屆亞太雷射醫學會 主席
美國整形外科學會 會員
美國雷射醫學會編審委員會 委員
衛生福利部食品藥物管理署醫療器材安全評估諮議會

委員

國家衛生院光動力療法委員會 委員
長庚紀念醫院 一般整形外科 主任
長庚紀念醫院 美容醫學中心 主任
長庚紀念醫院 外科學 教授
1990 長庚紀念醫院整形外科主治醫師
1992 美國哈佛大學雷射研究班結業
1994 美國加州大學爾灣分校整形外科研究員
中國醫藥大學 醫學士
臺灣大學 健康政策管理研究所
(原醫療機構管理研究所) 碩士
美國加州 Newport University 心理學博士



臺北醫學大學附設醫院
副院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 09:20~AM 10:40

座長簡介

Name: 彭于賓 院長

Curriculum Vitae

現任

于賓診所 (皮膚醫美專科) 院長

簡歷

陽明醫學大學醫學系畢業 (公費)

中華民國皮膚科醫學會專科醫師會員

中華民國醫用雷射學會會員醫師

中華民國美容醫學學會專科醫師會員

中央健保局第一 / 第二門診中心特約皮膚科主任醫師

台北榮民總醫院皮膚部專科醫師

2013 年 獲得 ALLERGAN 講師認證

2013 年 獲得 SUNMAX 講師認證

2013 年 獲得皮膚科醫學會高階注射講師認證

2013 年 獲得 MERZ RADIESSE 原廠認證

2012 年 獲得 ANTEIS 安緹斯玻尿酸原廠認證

2012 年 獲得 SCULPTRA 植入技術認證

2012 年 獲得 SUNMAX 膠原蛋白微整形植入技術認證

2012 年 獲得美容醫學皮膚科醫師證書

2011 年 獲得 RESTYLANE 治療技術認證

于賓診所 (皮膚醫美專科)
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 09:20~AM 10:40

座長簡介

Name: 吳武璋 院長

Curriculum Vitae

現任

- 台灣微整形美容醫學會理事

簡歷

- 前長庚醫院整形外科專科醫師
- 前藝術家整形外科診所院長
- ISAPS(國際美容整形外科協會)會員
- 南韓首爾特邀自體脂肪移植講師
- 台灣吸脂外科醫學會常務理事
- 亞太美容外科醫學會理事
- 台灣微整形美容醫學會副秘書長
- 中華民國醫學美容技術教育協會顧問講師
- 領有中華人民共和國醫師，及內鏡微創專科醫師證照
- 南京醫科大學附設醫院特聘顧問



藝術家診所
院長

即將登台為各位醫師服務



低手續費



高安全性



現金即時入帳

適用於線上購物、實體門市、紙本/電子帳單

繳費流程



醫療院所出帳單



銀行APP掃帳單

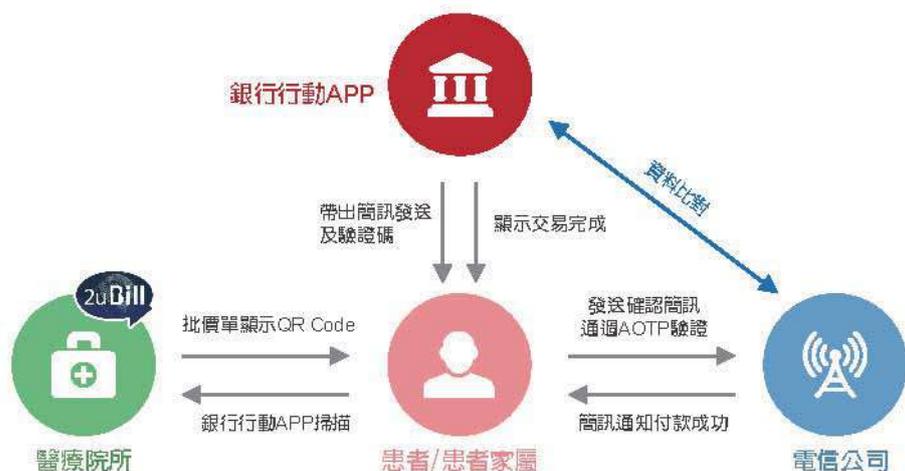


支付AOTP驗證



支付完成

使用情境流程



2uBill 優勢

- 跨銀行標準化線上線下通用二維碼
- 銀行品牌APP支付
- 專利AOTP支付安全(支付安全需求高於轉帳)
- 跨境銀行支付架構
- 最低門檻Web POS【產出QR-code即可繳費】
- 手續費優於信用卡
- 用戶無需下載銀行以外額外APP
- 提供新增的支付服務
- 專利2uBill指定支付者身份的二維碼安全(避免偽冒二維碼與三方詐欺)

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 09:20~AM 09:40

講師簡介

Name: 郭家鳴 醫師

Topic: 水微晶 Chic 劑型魚中臉線條雕塑技巧與分享

Curriculum Vitae

現任

- 微媞時尚診所 主治醫師

簡歷

- 台大醫學系 畢業
- 臺大醫院 兼任主治醫師
- 敏盛醫院 主治醫師
- 微媞生技有限公司醫美型商品 研發顧問

認證

- Hyadermis 水微晶原廠認證醫師
- Allergan BOTOX 全臉除皺拉提瘦小臉專業認證醫師
- MerzRadiesse 晶亮瓷鼻部下巴雕塑認證醫師
- 3D 晶塑拉提專業認證種子講師
- Sculptra 舒顏萃全臉拉提 / 豐額 / 頸部手部除皺專業認證醫師
- 亞洲區台北診所指定微整型治療顧問及主治醫師
- MerzRadiesse 晶亮瓷原廠認證醫師
- Restylane 瑞絲朗玻尿酸原廠認證醫師
- 韓式維娜絲線 4D 拉提認證種子醫師
- Ultherapy 極線音波拉提原廠認證醫師



微媞時尚診所
醫師

HYADERMIS

輕感
美型更有感

LA · Life Aesthetic

Hyadermis Chic 劑型於中線雕塑治療技巧分享
郭家鳴醫師

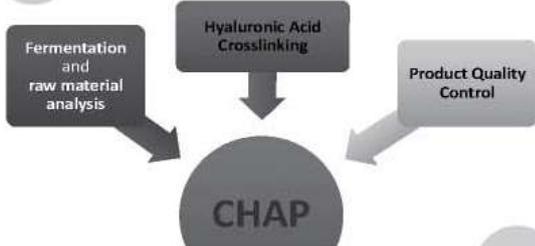


HYADERMIS

水微晶的產品特性

- 非動物來源、微生物發酵純化製成的玻尿酸
- 低敏性、低毒性、高生物相容性
- 國際專利CHAP四維晶格式鍵結晶體→晶格式玻尿酸
- 全劑型系列產品具備凝膠型與顆粒型膠體
- 台灣市面上唯一全劑型擁有含麻與不含麻劑型

CHAP透明質酸交聯平台專利技術
(Crosslinked Hyaluronic Acid Platform)



應用特殊交聯反應技術，使用相同濃度的交聯劑將玻尿酸分子達成高密度之立體交聯，並達到幾乎無殘留交聯劑的最終產物

HYADERMIS

水微晶·立體輪廓
引領時尚姿態



HYADERMIS (3) Chic 1,500 μm

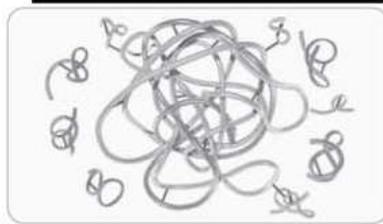


★ 維效時間: 平均約12~18月
(依醫生注射方式與個人代謝體質而定)

衛生署核准字號: 衛署醫器製字第003577/衛部醫器製字第005268號 (Chic LA)

HYADERMIS

專利交聯技術
Multi Density Particle劑型
晶格式高黏彈性顆粒+不同交聯密度之軟顆粒膠體



玻尿酸鏈+交聯劑 (藍) (紅)

軟顆粒膠體包裹並保護晶格式顆粒，無痛溶解的直鏈型玻尿酸，降低有效濃度，拉長維持效果，晶格式顆粒增加有效濃度，提高膠體黏彈性，治療時交聯度更佳。

輕感 美型更有感
LA Libe Aesthetic

HYADERMIS

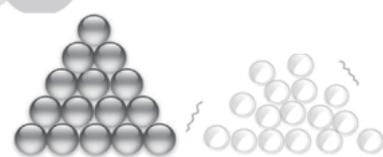
專利技術之產品優勢

“絕佳支撐度”

凝膠式玻尿酸 柔軟無支撐性	顆粒型玻尿酸 無法有效支撐架構	CHAP專利交聯技術 創造晶體絕佳支撐性
		
它牌 1	它牌 2	Hya-Dermis

輕感 美型更有感
LA Libe Aesthetic

HYADERMIS



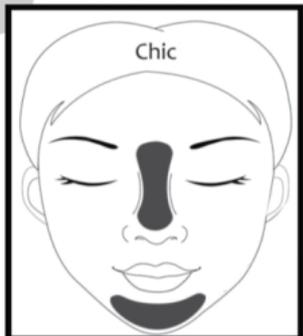
大顆粒彈性佳
穩定堆疊

小顆粒彈性低
分子間較易滑動



輕感 美型更有感
LA Libe Aesthetic

Chic 建議注射位置



- ✓ 鼻部
- ✓ 下巴

輕感 美型更有感
LA Libe Aesthetic

HYADERMIS



Courtesy of Dr. Suet Fung, Cheung

術前_側臉45度

術後一個月_側臉45度



Courtesy of Dr. Suet Fung, Cheung

術前_側臉90度_無表情

術後一個月_側臉90度_無表情

輕感 美型更有感
LA Libe Aesthetic

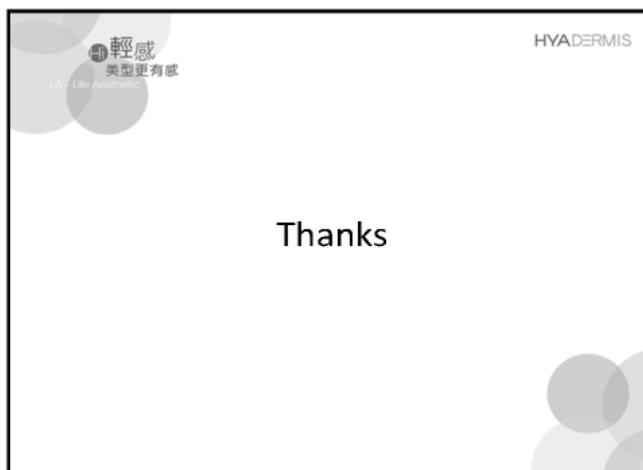
HYADERMIS



Courtesy of Dr. Chung-Rong, Ho

術前

術後一個月



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 09:40~AM 10:00

講師簡介

Name: 侯瑞城 院長

Topic: 免疫療法的整合治療新趨勢

Curriculum Vitae

現任

- 瑞杏抗老化防醫學診所 院長
-
- 教育背景
- 畢業院校 國立台灣大學醫學系
- 中國醫藥學院中醫針灸師結業
-
- 專業領域
- 預防醫學 / 抗衰老醫學

簡歷

- 台大醫院內科學科 專科醫師
- 耕莘醫院家醫科 兼任主治醫師
- 生髮抗醫學會 教育長
- 美容醫學會 特約講師
- 家醫照護萬隆醫療群 召集醫師
- 諾華製藥（股）公司 特約講師
- 葛蘭素製藥 特約講師
- 輝瑞製藥 特約講師
- 金鈹生命科學公司 特約講師
- 普生（股）公司 特約講師



瑞杏抗老化防醫學診所
院長

免疫療法的輔助整合療法新趨勢

侯瑞城 醫師
2017.1.22



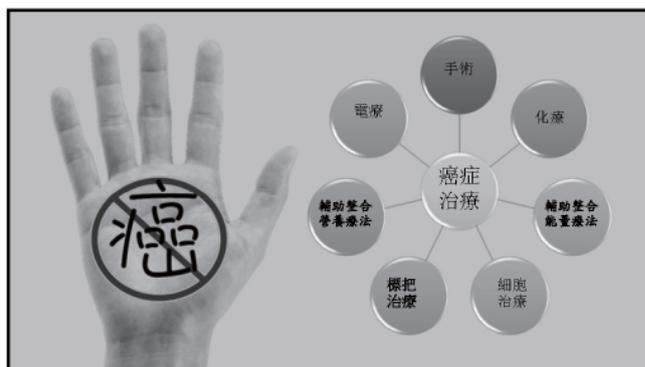
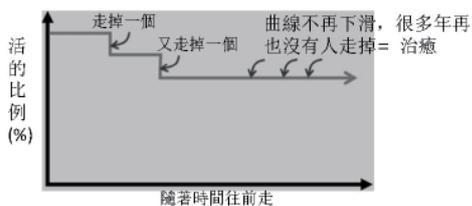
講師簡歷

診所負責人：侯瑞城 院長
台灣大學醫學系畢業

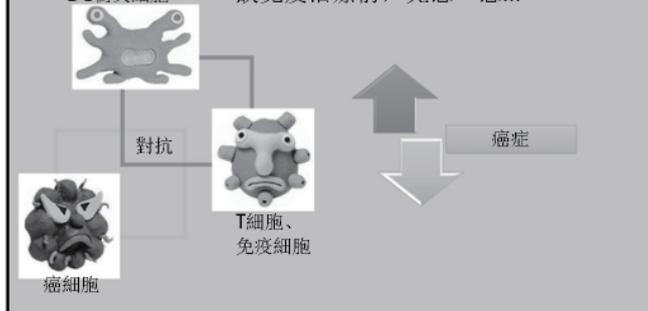
經歷：
台大醫院內科專科醫師
家醫照護新店萬隆醫療群召集醫師
耕莘醫院家醫科兼任主治醫師
日本購帶血幹細胞再生技術交流學會顧問醫師
免疫學幹細胞學臨床醫學研究
台灣生髮醫學會前教育長
抗衰老醫學會及美容醫學會講師
專攻中西整合營養免疫幹細胞療法
中國醫藥學院中醫針灸師結業

治癒 是真的嗎?

先教你看生存曲線

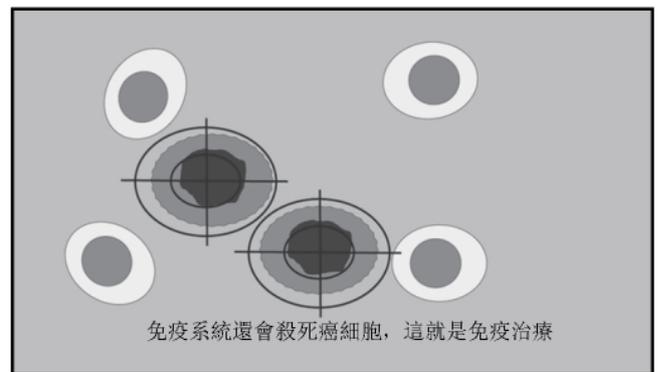
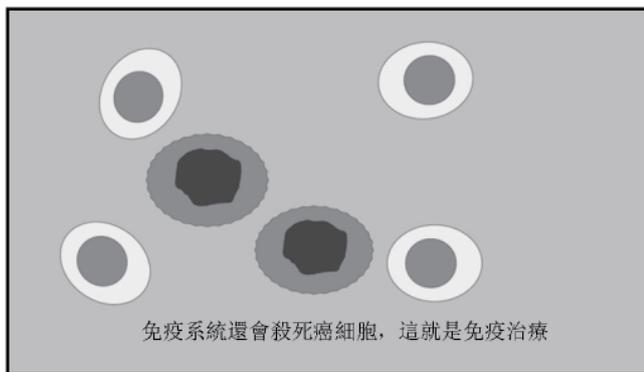
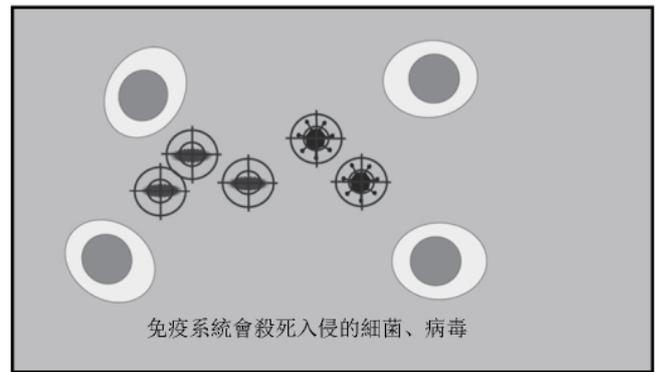
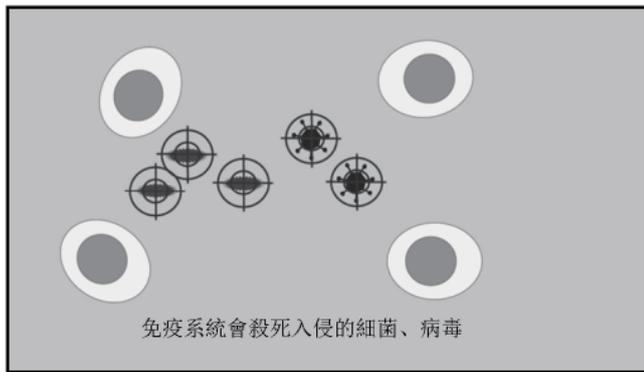
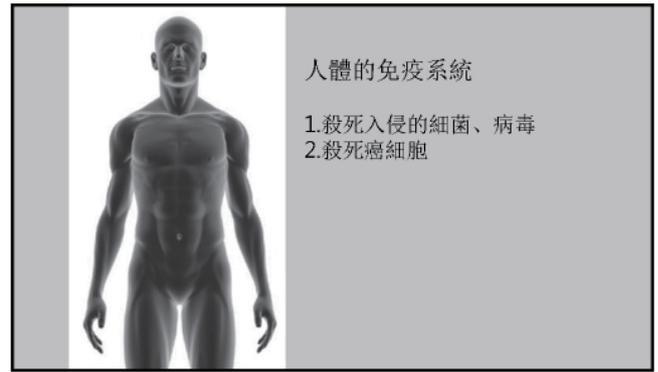
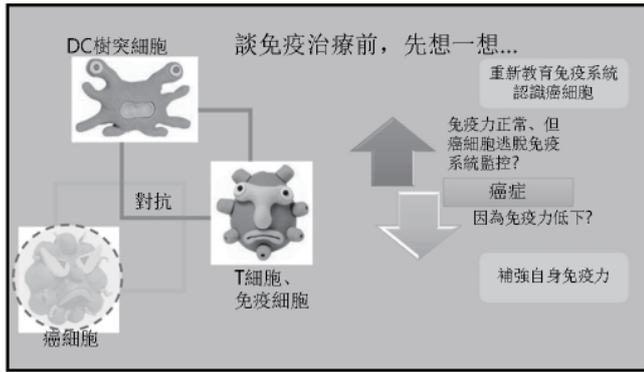


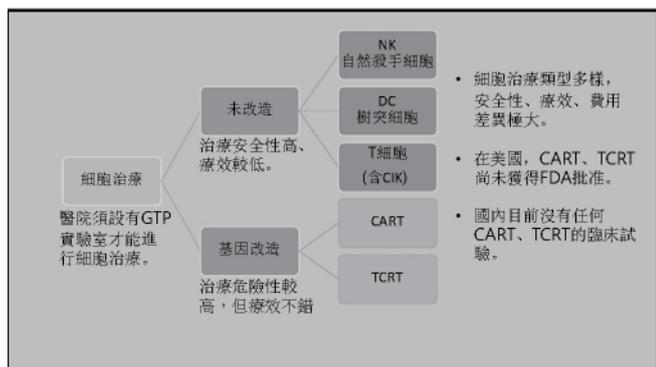
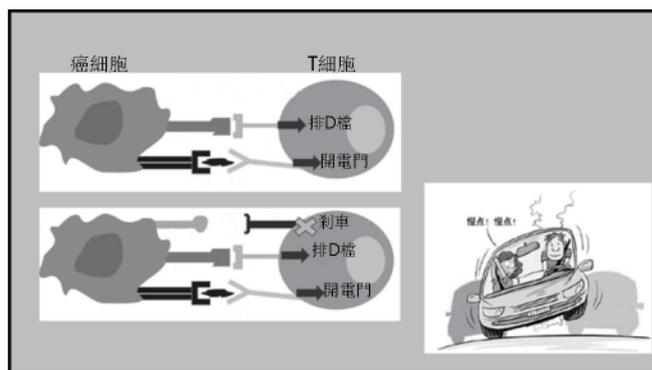
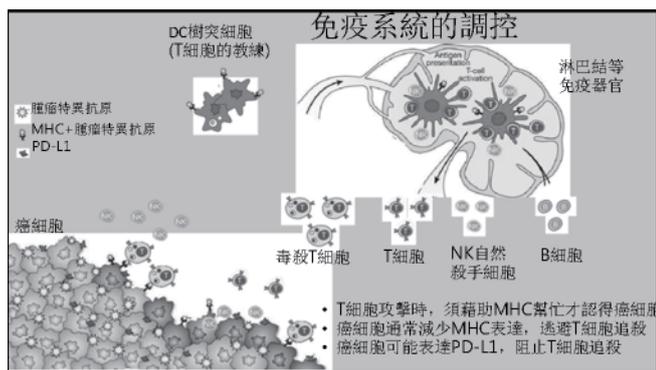
DC樹突細胞 談免疫治療前，先想一想...



DC樹突細胞 談免疫治療前，先想一想...







高凌風

- 白血球過高(12萬)、貧血，友人力勸放棄治療，選擇另類治療，喝抗癌飲品。
- 2012-11 診斷：急性骨髓性白血病。接受化療。
- 2013-12 赴深圳進行「免疫細胞療法」，移植女兒的免疫細胞，花費500萬台幣。
- 2014-2 病逝

45

魏則西

- 2014-4 診斷：滑液膜肉瘤。手術、化療、電療。
- 2015-9 自體「DC樹突細胞、CIK(細胞激素誘發殺手細胞)免疫療法」*4次
- 2015-11 肺轉移
- 2016-4 病逝

現階段免疫治療不是人人有效

併用免疫治療可以幫助更多人

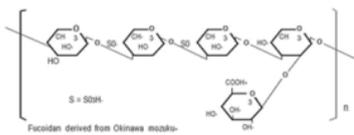
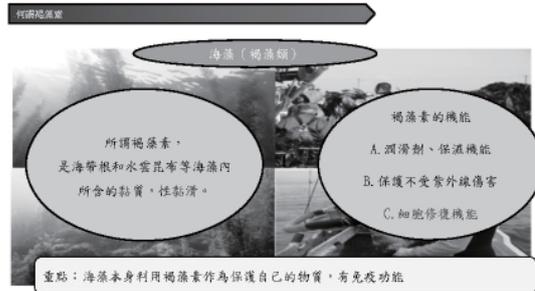


免疫療法

- 已展現強大的治療潛力...
- 未來看好，但現在不是萬靈丹
- 不是每種癌症都適用
- 不是每個病人都適用
- 不是想用就用
- 區分：呼嚕提升免疫力？吹噓神奇自癒力？療效？
- 不要病急亂投醫
- 費用高昂，接受治療前多想想



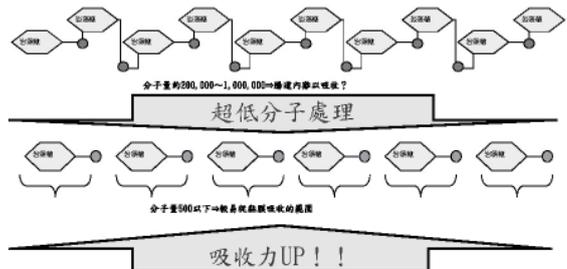
免疫輔助整合營養療法---
海藻醣鎖Fucoidan



岩藻醣鎖

為何堅持以低分子處理？

- 難題①：即使食用海藻也會被纖維素覆蓋，導致幾乎無法吸收
- 難題②：即使抽出也會因分子構造大，造成腸道難以吸收



Three Anti-Tumor Powers of Fucoidan



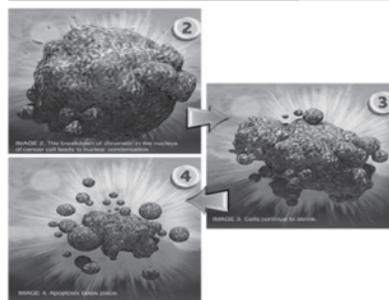
Apoptosis is a genetically programmed mechanism of cell death.

Angiogenesis Inhibition Activity is blocking the generation of new blood vessels of cancer cells.

Immunity-Enhancing Activity refers to an increase in the immunity. Leukocyte has monocyte, polymorph and lymphocyte, and they work effectively to support immune system. Polysaccharide stimulates intestinal immunity and activates its immune system.

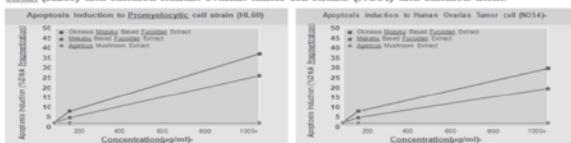
I. Apoptosis

Atumor undergoing Apoptosis



- Method of experiment

Applied Mozuku (*Cladosiphon okamuranus*) derived Fucoidan, Mekabu (*Undaria pinnatifida*) derived Fucoidan, and Agaricus mycelium extract powder onto each promyelocytic leukemia cell strain (HL60) and cultured human ovarian tumor cell strains (NCS4) and cultured them.



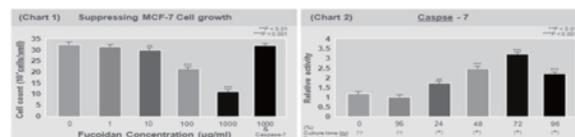
Effects of each type of Fucoidan and Agaricus inducing apoptosis
When Agaricus was applied to the cancer cell, there was no apoptosis effect. The results did reveal that Mozuku derived Fucoidan and Mekabu derived Fucoidan exhibited a high ability to induce apoptosis.

- Method of experiment

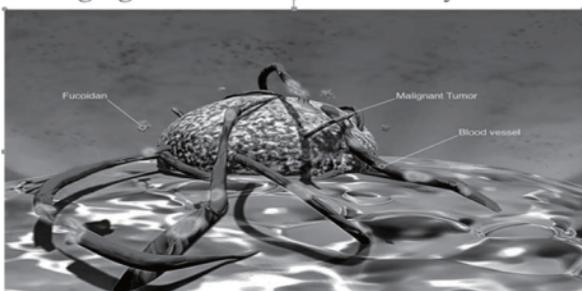
Mozuku derived Fucoidan and Mozuku derived Fucoidan prepared with caspase-7 inhibitors were added to human breast cancer cell strains (MCF-7), and the cells were cultured. As a control, nothing was added to the culture. (Chart 1)

We examined the activation of caspase-7 after Fucoidan was added to the cultured cells. (Chart 2)

Caspase: Caspase-7, apoptosis-related cysteine peptidase. Caspase-7 is a member of the caspase (cysteine aspartate protease) family of proteins, and has been shown to be an executioner protein of apoptosis. Sequential activation of caspases plays a central role in the execution-phase of cell apoptosis. Caspases exist as inactive proenzymes which undergo proteolytic processing by upstream caspases (caspase-8, -9) at conserved aspartic residues to produce two subunits, large and small, that dimerize to form the active enzyme in the form of a heterotetramer.



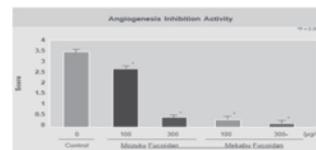
II. Angiogenesis Inhibition Activity



(Angiogenesis inhibition image: Formation of new blood vessel is inhibited by Fucoidan to prevent metastasis of cancer cells)

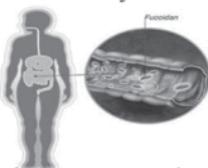
- Method of experiment

Samples of Mozuku-derived Fucoidan and Mekabu-derived Fucoidan prepared to different concentrations were added to Human Umbilical Vein Endothelial Cells (HUVECs) and the cells were cultured. As a control, Phosphate Buffered Saline (PBS) was added to HUVECs and they were cultured.



Effects of Various Types of Fucoidan on Angiogenesis Inhibition
Both Mozuku-derived Fucoidan and Mekabu-derived Fucoidan inhibited Angiogenesis to different degree according to their concentration. Also, the Angiogenesis-inhibiting activity of Mozuku-derived Fucoidan was greater than that of Mekabu-derived Fucoidan.

III. Immunity-Enhancing Activity

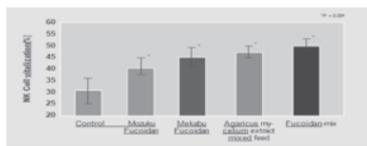


Immune Stimulation

Immune stimulation refers to the stimulation of the immune system by an external source. By increasing the immunity, every living organism can be protected from virus and invasion of foreign particles; therefore they can keep themselves healthy.

Proof of NK (Natural Killer)-Cell Activation.

The NK cell activation triggered by Fucoidan was studied through comparing growth of sarcoma 180 (mouse ascites tumor cells) in BALB/C mice. This test was conducted with five groups of mice, which had been respectively fed, for 23 days, on "control feed", "Mozuku (Cladosiphon okamuranus) Fucoidan mixed feed", "Mekabu (Foot Stem of kelp (Laminaria japonica)) Fucoidan mixed feed", "Agaricus mycelium extract mixed feed", and "Fucoidan-mix feed".



EFFECTIVENESS OF FUCOIDAN-MIX FEED
The highest increase in the activity was observed with the Fucoidan mix fed mice.

Proof of Macrophage Activation

Macrophage is a phagocyte cell, which has many important immunological functions such as digestion of foreign bodies in the system, mediation and control of immune reactions (e.g. antigen presentation), release of cytokines and oxygen radicals, and inhibition and elimination of tumor cells. Activation of macrophage releases oxygen radicals, and glucose metabolizing system is known to be involved in it. Thus, glucose consumption can be treated as a reasonable index for activation of immune system.

From the result, an increase in glucose consumption by macrophage was obtained; therefore, activation of immune system by Fucoidan was confirmed.

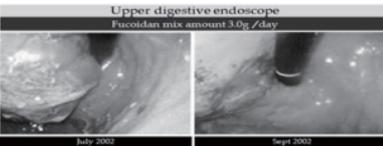
Examination method: We examined the macrophage collected from the abdominal cavity of mice was added to Mozuku and measured quantity of the glucose in the nutrient medium that cultured for four hours.



Effectiveness of Mozuku, Fucoidan and Agaricus activation index
A mixture of Fucoidan (Cladosiphon okamuranus) and Agaricus mycelium extract gives higher glucose consumption than when they are taken individually. Therefore, the mixture of Fucoidan and Agaricus has a better ability to activate immune system.

Gastric Cardia Cancer

- Age: 80-year old
- Gender: Male
- Main claim: Hematemesis
- An anamnesis: Cerebral infarction/angina
- Existing medical history: He visited our clinic due to hematemesis in July 2002. The results showed that he had Cardia cancer. He and his family refused to undergo any surgery due to his age and also because he had cerebral infarction and angina. I decided not to use any chemotherapy. Under sufficient concept informed, I performed only Fucoidan mix treatment.



Upper digestive endoscope
Fucoidan mix amount 3.0g/day

Result:
After taking Fucoidan mix for 3.0 g per day, his tumor almost disappeared in two months.

Ovarian cancer, cancerous peritonitis, cancerous ascites

- Age: 30-year old
- Gender: Female
- Main claim: Abdominal bloating
- An anamnesis: There is no notice
- Existing medical history: She felt abdominal expansion in October, 2003 and she had a medical examination at a university hospital. She had surgery due to the ovarian cancer, cancerous peritonitis and cancerous ascites. After the surgery, her doctors recommended performing the chemotherapy and radiation therapy, but she refused to do them. Under my sufficient informed concept, I started performing the Fucoidan therapy.

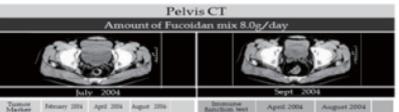


Amount of Fucoidan mix 8.0g/day	Nov. 2003	Jan. 2004	Aug. 2005
Tumor Marker	November 2003	November 2004	August 2005
CA19-9 (U/ml)	1078.4	870	203
CA125 (U/ml)	1078.2	820	228.4

Result:
Her tumor marker decreased, and tumor size decreased 11cm ~6cm as well.

Prostate cancer

- Age: 70-year old
- Gender: Male
- Main claim: Total lassitude
- An anamnesis: There is no notice
- Existing medical history: His family doctor diagnosed as the prostate cancer in 2003. His doctor recommended the surgery, but his inflammation was serious, so his doctor postponed his surgery and performed the hormone therapy instead. However his tumor marker was not stabilized and he had very strong side effects due to the hormone therapy. Therefore, his Dr. decided to stop the hormone therapy. He came to my clinic and requested in February, 2004 that he preferred to have the alternative medicine treatment instead of chemotherapy and surgery. Because he wanted to support his male sex organs, I performed a treatment with the Mix Fucoidan and Daidzein rich isoflavon aglycon.

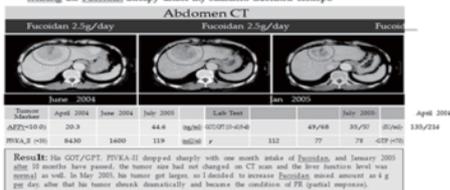


Amount of Fucoidan mix 8.0g/day	May 2004	August 2005
Tumor	May 2004	August 2005
PSA (ng/ml)	12.0	0.96
PSA (ng/ml)	3.62	0.96
PSA (ng/ml)	338	334

Result: His PSA decreased from 12.0 to 0.96 and his tumor got smaller on the CT scan. His quality of life was kept without losing the function of his male sex organs.

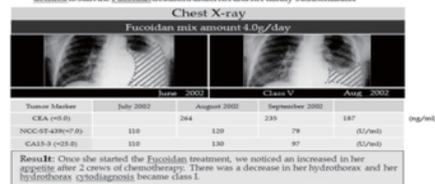
Liver cancer/Hepatitis C

- Age: 70-year old
- Gender: Male
- Main claim: Total remission
- An anamnesis: There is no notice
- Existing medical history: He claimed total remission and visited his family doctor. His doctor diagnosed as the liver cancer and C-type hepatitis in March, 2004. He refused his doctor suggestion that he undergo surgery or transcatheter embolization (TEA) and hepatic arterial infusion. He visited my clinic as a second opinion and I gave the same suggestion that his doctor did, but he and his family refused it and I started performing the Fucoidan therapy under my sufficient informed consent.



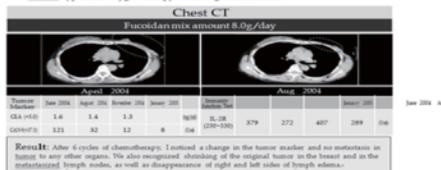
Left side Breast Cancer/Metastasized to Lung/Cancerous Peritonitis

- Age: 60-year old
- Gender: Female
- Main claim: There is no notice
- An anamnesis: Heterologous mastectomy Stage IV (in 2001)
- Existing medical history: Performed the left side heterologous mastectomy to the left side of her breast where she had the cancer. She was then followed by 6 cycles of chemotherapy (CMF) and her doctor noticed that her progress was not good. Later (not only found her cancer was metastasized to lung in April 2002, but also examined the complication of pleuritis due to hydrothorax. At that time, her hydrothorax cytodiagnosis was class V. I changed the chemo-medication to Taxol starting in June, but she started losing her appetite. Therefore, I decided to start the Fucoidan treatment under her and her family's authorization.

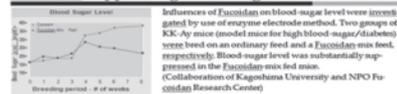


Left Breast Cancer /Metastasis Breast cancer (right)/Both side neck/ Under Clavicle/metastasized to Axillary lymph nodes

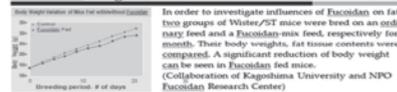
- Age: 40-year old
- Gender: Female
- Main claim: Left side breast had a bump
- An anamnesis: There is no notice
- Existing medical history: She noticed a bump on her breast and she had a mammography at the hospital. She visited my clinic before knowing the results because she wanted to know about Fucoidan. I examined her and her results showed that she had cancer on her left breast. The cancer had already metastasized to her right breast, both side necks, under clavicle and axillary lymph nodes. She requested to be treated by only Fucoidan mix treatment, but I performed her treatment with Fucoidan and chemotherapy (Taxol) because it could be more effective when treating her cancer. Also, I performed hyperbaric oxygen therapy to her to get better results.



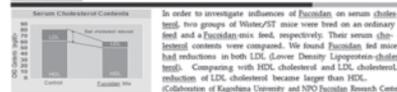
Fucoidan Suppressing Blood-Sugar Level



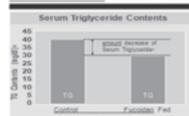
Fucoidan Weight Control Effectiveness



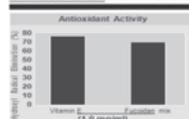
Fucoidan Serum Cholesterol Effectiveness



Fucoidan Influence to Serum Triglyceride



Fucoidan Antioxidant Effect



Other Benefits

- Anti-Coagulation
- Skin moisturizing Effect
- Prevention of Rise in Blood Pressure
- Improvement in Intestinal Environment
- Anti-Helicobacter Pylori Activity
- Anti-Ulcer Activity
- Enhancement of Hepatic Functions
- Relieving Effect on Allergic Activities (Hay Fever, Atrophy, etc.)
- Anti-HIV Activity
- Hair-Growth Effect
- Anti-Viral, Anti-Bacterial Activity

Medical Reports & Articles

I. Apoptosis-Inducing Activity

1. Bao S, Li Y, Lei X, Wohltmann M, Jin W, Bohner A, Semenkovich CF, Ramanadham S, Tabas I, Turk J. Attenuated Free Cholesterol Loading-induced Apoptosis, but Preserved Phospholipid Composition of Peritoneal Macrophages, from Mice That Do Not Express Group IIA/Phospholipase A2. *J Biol Chem.* 2007 Sep 14;282(37):27100-14. Epub 2007 Jul 12. PMID: 17627946 [PubMed - in process]
2. Maruyama H, Tamauchi H, Iizuka M, Nakano T. The role of NK cells in antitumor activity of dietary Fucoidan from *Undaria pinnatifida* sporophytes (Mekabu). *Planta Med.* 2006 Dec;72(15):1415-7. Epub 2006 Oct 20. PMID: 17054048 [PubMed - indexed for MEDLINE]
3. Johnson JQ, Hess KL, Cook-Mills JM. CD44 alpha(4) integrin and fucoidin receptor-mediated phagocytosis of apoptotic leukocytes. *J Leukoc Biol.* 2003 Nov;74(5):810-20. Epub 2003 Aug 11. PMID: 12960273 [PubMed - indexed for MEDLINE]
4. Hall SE, Savill JS, Henson PM, Haslett C. Apoptotic neutrophils are phagocytosed by fibroblasts with participation of the fibroblast vitronectin receptor and involvement of a membrane fucose-specific lectin. *J Immunol.* 1994 Oct 1;153(7):3218-27. PMID: 7522254 [PubMed - indexed for MEDLINE]

II. Angiogenesis Inhibition Activity

1. Bolsson-Vidal C, Zemani F, Calligaris G, Galy-Fauroux L, Collec-Jouault S, Helley D, Fischer AM. Neangiogenesis induced by progenerator endothelial cells: effect of Fucoidan from marine algae. *Cardiovasc Hematol Agents Med Chem.* 2007 Jan;5(1):67-77. Review. PMID: 17266549 [PubMed - indexed for MEDLINE]
2. Matsubara K, Xue C, Zhao X, Mori M, Sugawara T, Hirata T. Effects of middle molecular weight Fucoidans on in vitro and ex vivo angiogenesis of endothelial cells. *Int J Mol Med.* 2005 Apr;15(4):695-9. PMID: 15754034 [PubMed - indexed for MEDLINE]
3. Eichhorn ME, Strieth S, Krasnici S, Sauer B, Telfel M, Michaelis U, Naujoks K, Dellian M. Protamine enhances uptake of cationic liposomes in angiogenic microvessels. *Angiogenesis.* 2004;7(2):133-41. PMID: 15516854 [PubMed - indexed for MEDLINE]

III. Immunity-Enhancing Activity

1. Pierini LM. Uptake of serum-opsonized *Francisella tularensis* by macrophages can be mediated by class A scavenger receptors. *Cell Microbiol.* 2006 Aug;8(8):1361-70. PMID: 16882058 [PubMed - indexed for MEDLINE]
2. Hirayasu H, Yoshikawa Y, Tsuzuki S, Fushiki T. Sulfated polysaccharides derived from dietary seaweeds increase the esterase activity of a lymphocyte tryptase, granzyme A. *J Nutr Sci Vitaminol (Tokyo).* 2005 Dec;51(6):475-7. PMID: 16523730 [PubMed - indexed for MEDLINE]
3. Choi EM, Kim AJ, Kim YO, Hwang JK. Immunomodulating activity of arabinogalactan and Fucoidan in vitro. *J Med Food.* 2005 Winter;8(4):446-53. PMID: 16379554 [PubMed - indexed for MEDLINE]
4. Zhang Z, Guo K, Schluesener HL. The immunostimulatory activity of CpG oligonucleotides on microglial N9 cells is affected by a polyguanosine motif. *J Neuroimmunol.* 2005 Apr;161(1-2):68-77. PMID: 15748945 [PubMed - indexed for MEDLINE]

IV. Anti-Cancer Activity by Fucoidan

1. Colon cancer. Stimulation of macrophages by mucins through a macrophage scavenger receptor. Inoue M, Fujita K, Kaseyama H, Yamashiro I, Naito H. PMID: 10527877 [PubMed - indexed for MEDLINE]
2. Breast cancer. Fucoidan induces apoptosis through activation of caspase-8 on human breast cancer MCF-7 cells. Yamazaki-Kiyamoto Y, Yamazaki M, Tachibana H, Yamada K. PMID: 19754176 [PubMed - indexed for MEDLINE]
3. Lung cancer. Blocking of lectin-like adhesion molecules on pulmonary cells inhibits lung sarcoma L-1 colonization in BALB/c-mice. Roszkowski W, Seuth J, Ko HL, Uhlenbruck G, Pulverer G. PMID: 2737306 [PubMed - indexed for MEDLINE]
4. Lymphoma. Sulfated polysaccharides inhibit lymphocyte-to-epithelial transmission of human immunodeficiency virus-1. Pearce-Pratt R, Phillips DM. PMID: 8838015 [PubMed - indexed for MEDLINE]
5. Leukemia. Fucoidan extracted from *Cladophora okamurae* Tokida induces apoptosis of human T-cell leukemia virus type 3-infected T-cell lines and primary adult T-cell leukemia cells. Haneji K, Matsuda T, Tomita M, Kawakami H, Chishiro K, Uchiyama JN, Masuda M, Takasu N, Tanaka Y, Ohta T, Mori N. PMID: 16201850 [PubMed - indexed for MEDLINE]
6. Melanoma. Laminin-dependent and laminin-independent adhesion of human melanoma cells to sulfated. Roberts DD, Weaver UM, Liotta LA, Ginsburg V. PMID: 2967505 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Q & A

1. 每日服用岩藻醣鎖劑量多少才有效?
2. 何時及如何使用對抗癌症效果最好?
3. 使用岩藻醣鎖是否有任何副作用?
4. 岩藻醣鎖可否與其他化療藥劑併用?
5. 費用如何? 貴不貴?

海藻糖鎖-飲用方式

【適用族群】

- ▶ 病症輔助治療：減輕身體的不適感
- ▶ 疾病保健：痛風性、異位性皮炎、乾癬、慢性肝炎(B、C肝干預藥)、自律神經失調-失眠

▶ 日常保健

【建議飲用量】

- ▶ 感症：睡前30cc、起床後飲用20cc，之後每4-5小時飲用20cc，一天至少120cc；2個月後請依身體狀況減少用量。

▶ 疾病保健：睡前30cc

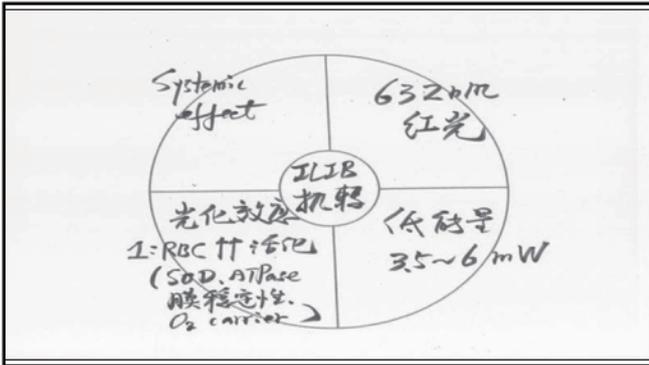
▶ 日常保健：睡前20cc

【注意事項】

- ▶ 1.每次20-30cc，一天1-4次，請一點一點慢慢飲用。
- ▶ 2.必須稀釋飲用(1:5)，可與白開水、運動飲料、紅茶或加點蜂蜜、果寡糖風味更佳。
- ▶ 3.海藻糖飲富含膳食纖維會刺激腸胃蠕動，初期可能會引起輕微腹瀉，約一週後身體會逐漸適應，另外，腎衰竭患者患者，建議將本產品與利尿劑同期飲用，若仍有嘔吐或不舒服的狀況，飲用量可由少量慢慢增加。



免疫輔助整合能量療法--- ILIB靜脈生化雷射能量療法



衛生署許可字號：衛署醫器字第000774號

ILIB生化雷射所產生的三大功能

1. 降低血液濃稠度 增加血液流速 使紅血球變彈力加強 降低血脂、改善循環 抑制血栓形成、改善微循環	2. 增強免疫機能 提高抗病能力 增強免疫力 抑制癌細胞成病	3. 排除血中毒素 保護身體免受自由基 中分子物質的毒害 減少外來毒性物質對身體的毒害 清除某些毒性物質
---	--	---

ILIB固有前三項功能，促成身體自愈能力增強；因此會廣泛的自體滋潤、修補、增生我們身上受損的細胞

為何ILIB有這樣的功能呢？

因為它有下列七大效應！！

- 1. 熱效應：** ILIB He-Ne雷射在一定安全數值以內，可以促進血液循環，改善營養吸收狀況，改變病理狀況，進而達成身體改善的目的。
- 2. 增強效應：** ILIB He-Ne雷射運用光能產生沖擊強、內部光化壓強、熱效應壓強、電致效壓強，經常運用在醫學上進行組織開刀、打孔、消除血塊。
- 3. 光化效應：** ILIB He-Ne雷射亮度比太陽表面亮一百倍，可導致醣、氨基酸、蛋白質、核酸、紅血球、白血球組織系列的變化，因而達成改善效果。
- 4. 磁場效應：** ILIB He-Ne雷射是光化電磁波，對於生物體有刺激作用，細胞獲得能改善，且能增強血液中白血球和紅血球含量。
- 5. 刺激效應：** ILIB He-Ne雷射能促進病組織恢復正常狀態，加速血管的生長和發育，並促進血壓下降。
- 6. 累積效用：** ILIB He-Ne雷射具有修復能力，但在一定時間內會恢復原狀，在尚未恢復原狀前，再給與刺激，則會產生累積效用。
- 7. 藥物輔助效應：** ILIB He-Ne雷射使用三天後，作用逐漸增強，在第十天能達到最大效用，連續超過20次就會變成輔助作用！一般療程以 10-15 次效果最好，如需加強，必須休息七天後，再開給下一個療程。

目次

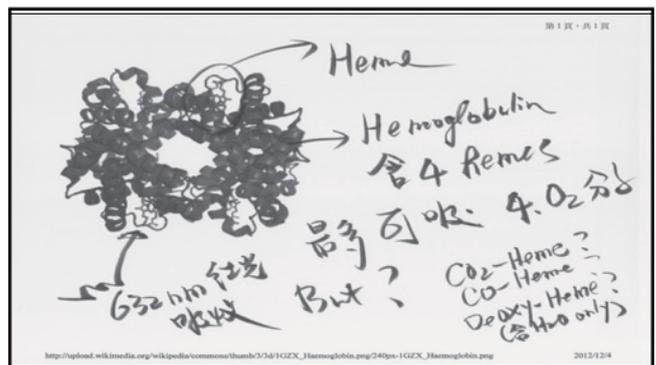
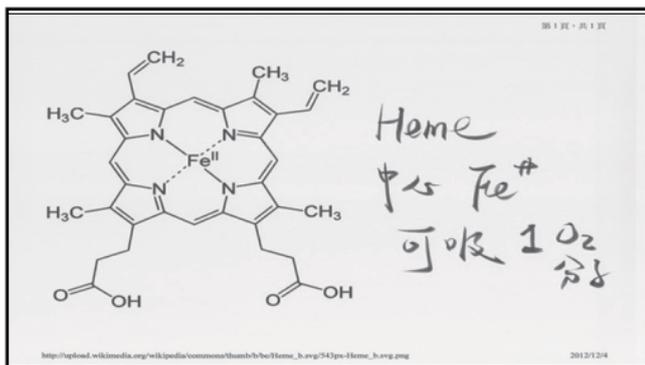
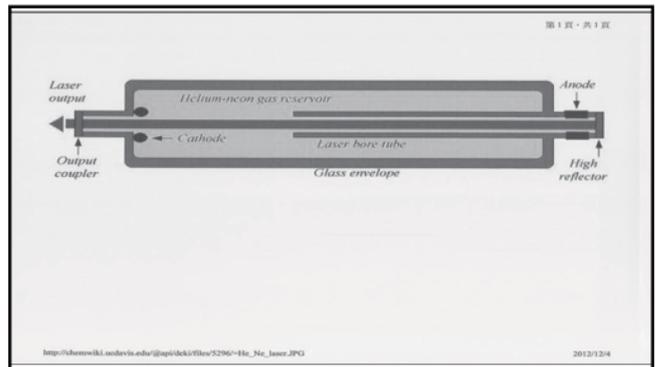
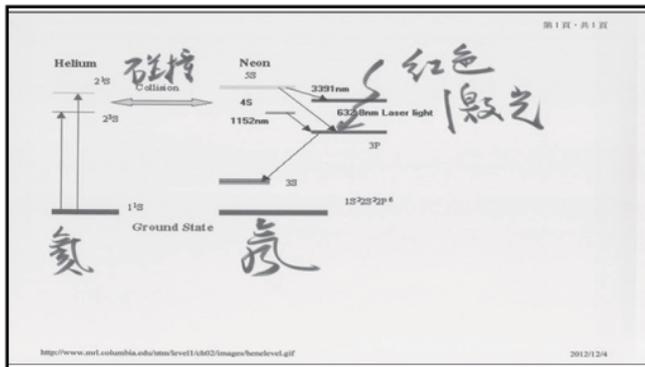
1. 腦風濕性關節炎(痛風).....	234
2. 低紅血球生化雷射對內照射治療腦風濕性關節炎40例臨床分析.....	235
3. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦風濕性關節炎1例報告.....	227
4. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療手足球動脈2例報告.....	229
八、呼吸系統病綜合治療.....	231
1. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療慢性支氣管哮喘1例報告.....	231
2. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療哮喘及強直性脊柱炎.....	233
3. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療哮喘之併發症之研究.....	235
九、腎臟病綜合治療.....	237
1. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療慢性腎臟病2例報告.....	239
2. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療慢性腎臟病3例臨床報告.....	241
3. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療慢性腎臟病4例臨床報告.....	244
4. 低紅血球生化雷射對血管內照射配合中藥治療慢性腎臟病3例報告.....	246
十、腫瘤病綜合治療.....	249
1. 低紅血球生化雷射對血管內照射配合中藥治療晚期肝癌臨床觀察.....	251
2. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療肝癌臨床觀察.....	253
3. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療晚期肝癌2例報告.....	257
4. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療晚期肝癌3例報告.....	260
5. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療晚期肝癌1例報告.....	261
十一、腦梗塞綜合治療.....	263
1. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞患者血清中分子物質影響的觀察研究.....	265
2. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療急性腦梗塞患者血清免疫球蛋白含量的影響.....	270
3. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	273
4. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	276
5. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療小腦梗塞性中風3例報告.....	278
6. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療小腦梗塞性中風2例報告.....	280
7. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療急性期腦梗塞的臨床觀察.....	282
8. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療7例腦梗塞的臨床觀察.....	286
9. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	288
10. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	290
11. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	294
12. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	296
13. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	298
14. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	300
15. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	302
16. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	304
17. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	306
18. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	308
19. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	310
20. 低紅血球生化雷射對血管內照射治療腦梗塞的臨床觀察.....	312

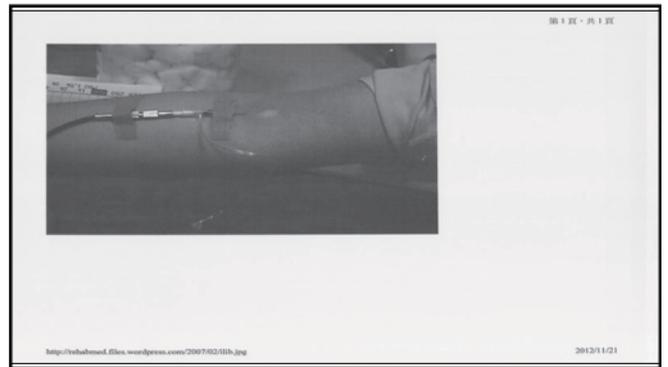
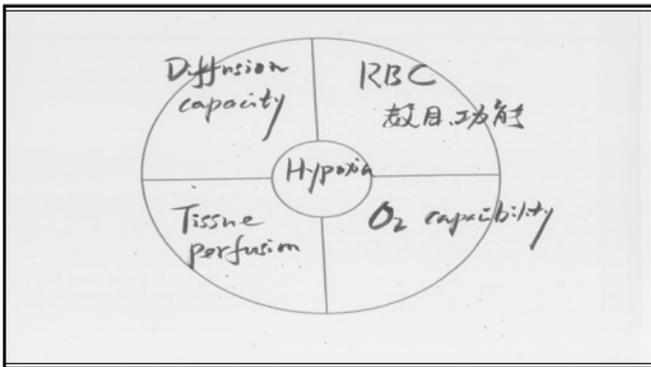
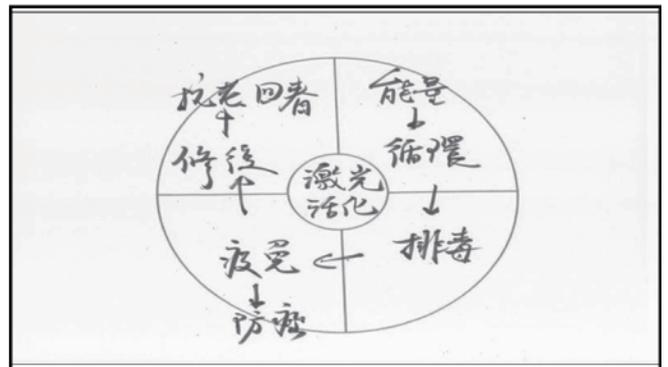
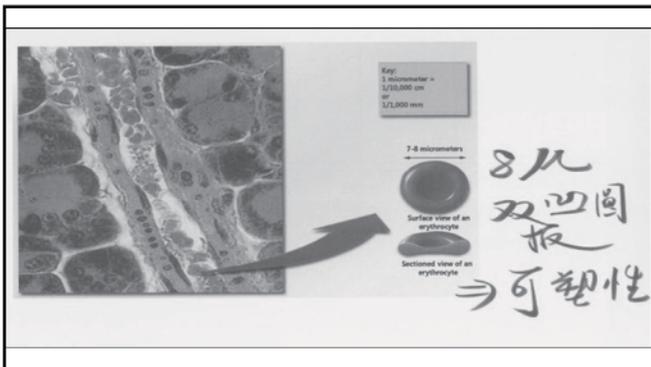
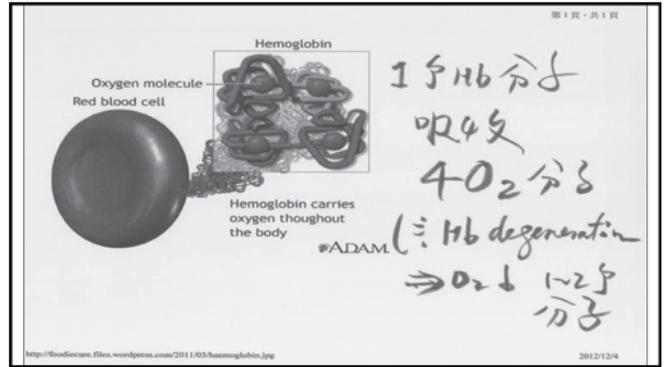
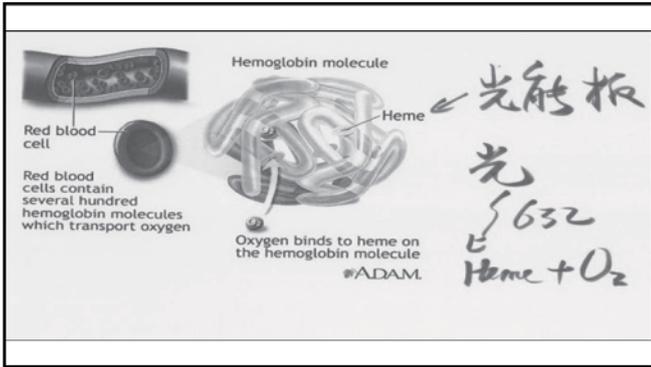
輔助療效及適應症

- ◎減少慢性病用藥:高血壓、高血脂、糖尿病、高膽固醇、痛風
- ◎修復神經病變:神經衰弱、失眠、心臟病、手腳麻痺、神經系統病變、腦血管病變
- ◎促進血液循環:血管硬化、貧血、頭痛、耳鳴、眩暈、中風
- ◎增強免疫力及抵抗發炎:急性肝炎、腸胃道慢性發炎、慢性疲勞症候群、疼痛舒緩、氣喘、過敏性鼻炎、異位性皮膚炎、濕疹、乾癬、紅斑性狼瘡、類風溼性關節炎、病毒感染、細菌感染、癌症輔助治療
- ◎活化機能,修復受損細胞:抗老回春、增生毛髮、光滑及細緻皮膚、苗條身材體態、促進傷口癒合、加速產後復元
- ◎促進新陳代謝及排毒功能:代謝症候群、尿毒症、解酒及消除宿醉
- ◎高血壓/腹部中廣:10次LIB後血壓藥物減量/腹部瘦身減脂/老人斑淡化
- ◎近似植物人:10次LIB後對外界刺激較有反應(眼球、聲音)

靜脈雷射使用方法

- ◎利用光纖將低能量氮氣雷射導入血液,經由靜脈照射血液,每次60分鐘,10次為一個療程,每年2~4個療程。
- ◎每週照射2~5次,視個人作息而定,10次照射在一個半月內完成。
- ◎靜脈雷射的治療效果是溫和漸進的。



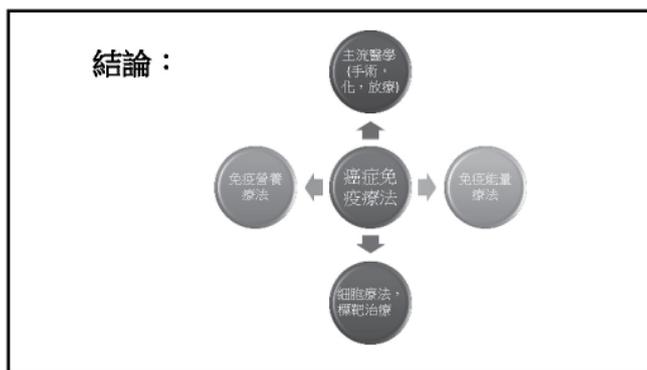


最新一代 氦氖雷射儀器 ILIB TR-CB6
全 台 唯一 全 機 原 裝 進 口
全 台 唯一 通 過 歐 盟 CE0120 認 證 的 ILIB 儀 器
全 球 總 代 理



SGS SGS 0120 58f GMP

最新 6 代機 氦氖雷射儀器
ILIB TR-CB6



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 10:00~AM 10:20

講師簡介

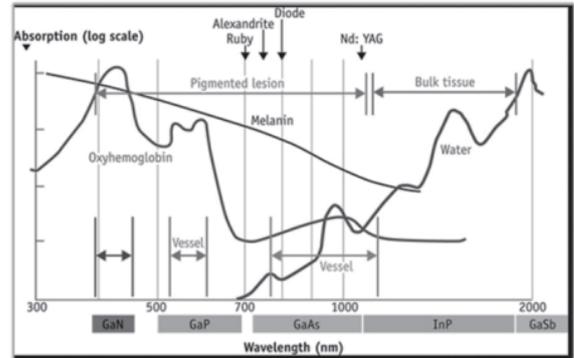
Name: 許哲豪 院長**Topic: 光梭雷射的多元化使用****Curriculum Vitae**

- Hsu, CHe-hao, MD
- Director, Hao-Skin Dermatologic and Cosmetic Clinic
- Medical Education & Fellowships
- M.D. School of Medicine, Taipei Medical University, Taipei
- Internship, National Taiwan University Hospital, Taipei, Taiwan
- Residency, Department of Surgery, Chang-Gung Memorial Hospital, Linkou Medical Center, Taipei, Taiwan
- Residency, Department of Dermatology, Cathay General Hospital, Medical Center, Taipei, Taiwan
- Attending Physician, Department of Dermatology, Cathay General Hospital
- Clinical Observer, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, New York, USA
- Clinical Fellow, Toranomo Hospital, Tokyo, Japan
- Clinical Instructor, College of Medicine, Taipei Medical University
- Clinical Instructor, School of Medicine, Fu Jen Catholic University
- Board of Dermatology, Taiwan, ROC
-
- Membership
- Taiwanese Dermatological Association
- Taiwanese Cosmetic Dermatological Association
- Laser and Photonics Medicine Society of the ROC
- American Society for Dermatologic Surgery Association
- Chinese Society of Cosmetic Surgery and Anti-aging Medicine

許哲豪皮膚科診所
院長

光梭雷射的多元化使用

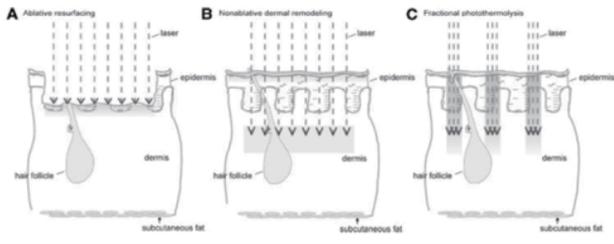
許哲豪醫師



Lasers in Surgery and Medicine 34:426-438 (2004)

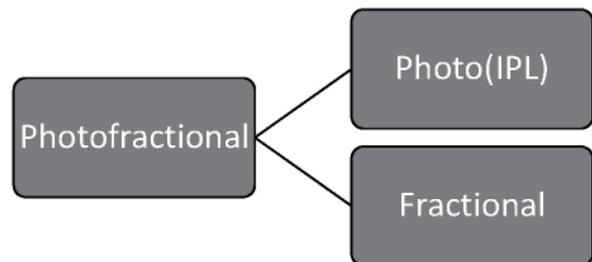
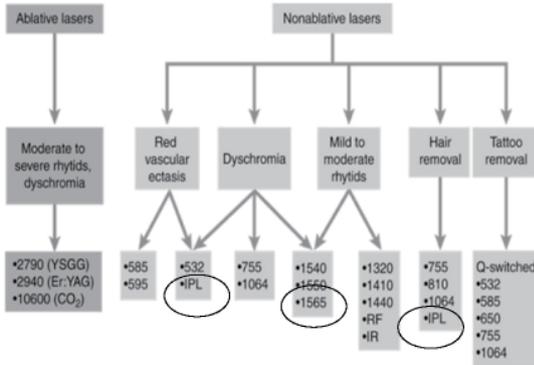
Fractional Photothermolysis: A New Concept for Cutaneous Remodeling Using Microscopic Patterns of Thermal Injury

Dieter Manstein, MD,^{1*} G. Scott Herron, MD, PhD,² R. Kehl Sink, PhD,² Heather Tanner, MD,² and R. Rox Anderson, MD¹
¹Willsman Laboratories of Photomedicine, Department of Dermatology, Harvard Medical School, Boston, Massachusetts 02114
²Reliant Technologies, Palo Alto, California 94306



Clinical Condition in Photoaged Skin

- Vascular**
 - Telangiectasias
 - Erythema
- Texture**
 - Rhytides, dilated pores,
 - Dry and rough skin, elastosis
- Pigmentary**
 - Hyperpigmentation, lentigenes, mottled pigmentation
 - Hypopigmentation, discoloration
- Degenerative**
 - Sagging and laxity
 - Benign (seborrheic keratosis, sebaceous hyperplasia...)



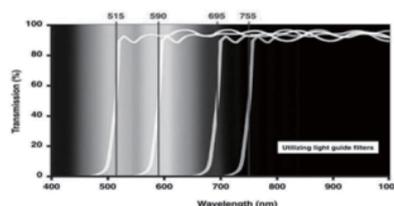
Synergistic Sequential Treatment (SST) IPL+Nonablative Fractional

- fine lines, skin texture, pigmentation, tightness, brightness
- > subjects (94%) noted an overall improvement ranging from "Improved" to "Very Much" Improved
- > mild to moderate edema and erythema that lasted for an average of 2.6 ± 0.6 days.

J. Matthew Knight, Knight Dermatology Institute

IPL is and will remain the most versatile modality in the dermatologic aesthetic field

- one of the first energy based treatments in the aesthetic field (first FDA clearance in 1995 by Lumenis)
- Despite introduction of many new technologies, IPL is still considered the gold standard for photofacial treatments because of its efficacy, safety and versatility in wavelengths that can treat the largest variety of indications
- : pigmented lesions, vascular lesions, photorejuvenation, hair removal and scars



8

M22 from the Inventors of IPL

Innovative & Trusted	Ultimate Versatility	Ultimate Efficacy & Comfort	Clinically Validated	Easy & Experienced
IPL inventor. Developer of photo-rejuvenation	Perform 23 in-demand treatments	IPL with Optimal Pulse Technology	Validated in many studies & peer reviewed papers	Easy-to-use, wealth of user presets

M22 IPL with OPT – Indications

Treat 23 conditions with one handpiece and 9 Expert Filters (755nm filter needs to be ordered separately)

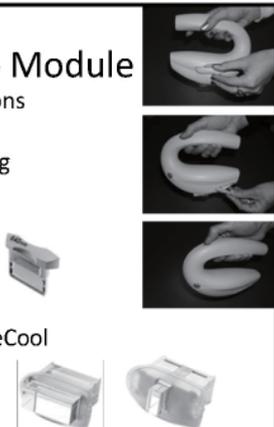
- IPL skin treatments
- Leg veins
- Solar lentigines
- Epidermal pigments lesions
- Dermal pigmented lesions
- Poikiloderma of Civatte
- Hair removal
- Permanent hair reduction
- Rosacea
- Telangiectasias
- Vascular lesions
- Hemangiomas
- Port wine stains



10

Universal IPL - Module

- Single head for all IPL applications
- Easy to use; no need to change treatment heads when changing applications
- 9 Expert Filters: 515, 560, 590, 615, 640, 695, 755 nm vascular-filter, acne-filter
- Contact cooling with 2 SapphireCool Light Guides: 15 x 35mm; 8 x 15mm



11

Universal IPL – ExpertFilters

- **Customize treatments**
- **Fast & efficient** – Changeable in seconds
 - Saves treatment time
 - Saves storage space
 - Extremely cost efficient

Universal IPL Applicator with 6 Interchangeable ExpertFilters						
Rosacea Light PL	IPL Skin Treatments Vascularity	IPL Skin Treatments PL Vascularity Facial veins	Larger facial veins, PL	Hair Removal, lighter skin	Hair Removal, darker skin	Hair Removal, darker skin

Universal IPL – ExpertFilters

13

Patented IPL with Optimal Pulse Technology

- Safe → eliminates energy peak at the beginning of the pulse
- Efficient → Addition of energy to the ineffective decline at the end of the pulse
- Reproducible → Homogeneous “squared off” energy distribution, more reproducible treatments
- Happy patient → Gentler treatments to attain same results

14

Multiple Sequential Pulsing – MSP

- M22 – provide the ability to use Multi-Sequential Pulsing
- Multiple-Sequential Pulsing allows cooling between pulses, for highest margin of safety during treatment.
 - During the pulses, light energy is delivered
 - During the delays, the tissue cools
 - More energy can be safely delivered to the target while allowing the surrounding tissue to cool

PE-1006747

ResurFX – True Fractional Non-Ablative Skin Resurfacing

ResurFX Fractional Resurfacing

ResurFX is a new module for M22

- **Application:** fractional non-ablative skin resurfacing
- **Technology:** 1565 nm fiber laser

Laser skin resurfacing is the 2nd popular treatment type – non-ablative is gaining traction

There are 2 available options today for skin resurfacing:

- Ablative - makes about 30% of the laser skin resurfacing treatments**
- Non-Ablative - makes about 70% of the laser skin resurfacing treatments**

Ablative	Non Ablative
Removal of skin layers	No removal of skin layers
More aggressive and deeper	Less aggressive, more superficial
Longer downtime	Shorter downtime – “lunch-time treatment”
More potential for side effects	Less potential for side effects
Usually 1 single session	3-5 multiple sessions pack

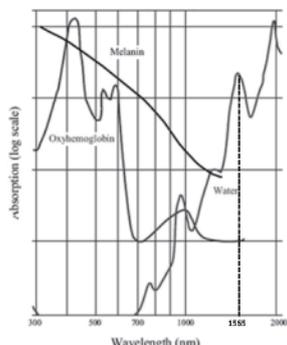
**American Society for Aesthetic Plastic Surgery statistics 2013
**American Society of Plastic Surgeons 2013 Plastic Surgery Statistics Report

ResurFX – Why Fractional Non-Ablative?

- **Fractional non-ablative skin resurfacing**
 - High precision micro-beams create narrow, deep columns of tissue coagulation in the epidermis and dermis, stimulating natural healing response
 - **The stratum corneum and the surrounding tissue are left unaffected**
- **CoolScan enabled**
 - non-sequential scanning for safe treatment
 - together with contact cooling
 - and over 600 dial-in scanner parameters to suit every treatment
- **No consumables**

Why 1565nm?

- Soft tissue is an organic composite mainly composed of water and structural proteins
- At the wavelength of 1565nm
 - the primary chromophore is water
 - the absorption by the main competing chromophores is low
 - deep dermal penetration of light energy is permitted

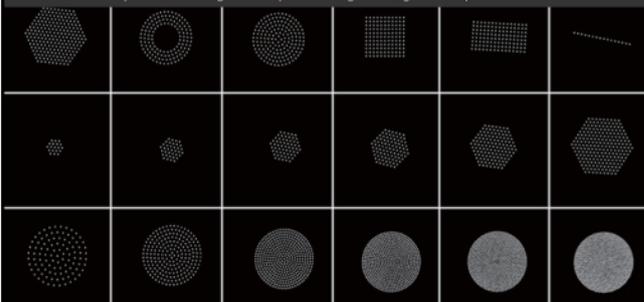


ResurFX Scans – Shapes, Sizes &

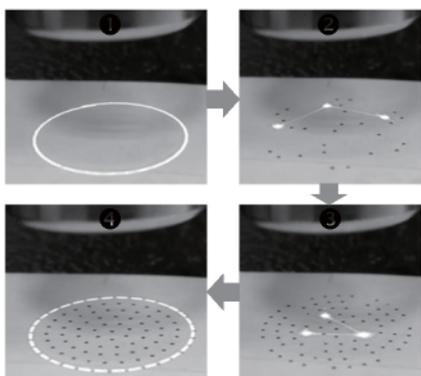
Predictable & reproducible results Due to precise, homogenous and uniform micro-beams energy delivery, enabled by outstanding scanning capabilities.

Extremely versatile More than 600 combinations.

Efficient & fast Up to 20% coverage in ONE pass. Average coverage in ONE pass is 6%.

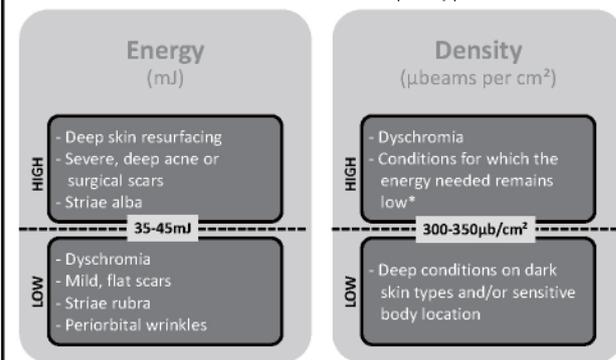


round, non-sequential scan



Do not try to reproduce.
Simulation under lab conditions only

Variable features to customize per application



*The combination of HIGH energies with HIGH densities lead to prolonged downtime and is NOT general practice

Striae treatment with ResurFX – JCLT 2015

Journal of Cosmetic and Laser Therapy, 2015; Early Online: 1-8

informa
medica

ORIGINAL RESEARCH REPORTS

A novel 1565 nm non-ablative fractional device for stretch marks: A preliminary report

MAITTEO TRETTEI CLEMENTONI & ROSALIA LAVAGNO

Department of Laser and Surgery, Istituto Dermatologico Europeo, Milano, Italy

Abstract

Background: Striae Distensae (SD) is a very common dermatologic condition. We evaluated the effectiveness and safety of a novel non-ablative fractional 1565 nm laser (ResurFX) on the appearance of SD. **Materials and methods:** Twelve Caucasian subjects with various stages of SD received three non-ablative laser treatments. Each treatment consisted of two different laser settings, in order to achieve a demarcated dense impact together with a diffused deep impact. Three months after the last treatment, SD improvement was assessed by blinded and non-blinded reviewers using clinical images and 3D image analysis. **Results:** Good clinical improvement (between 51% and 75%) was observed in all patients. Most patients showed improvement of > 50% in the volume of depressions and in lesion color (91.7% and 83.3% of patients, respectively). The average pain during treatment was generally defined as tolerable and the average downtime was 4 days. Transient erythema and severe edema were noted immediately after the procedure, but long-lasting or severe adverse effects were not observed. All patients noted a good improvement and were satisfied with the treatment and the results. **Conclusions:** The treatment with the 1565 nm ResurFX laser resulted in improved pigmentation, volume, and textural appearance of SD.

Key Words: 1565 nm, non-ablative fractional, stretch marks

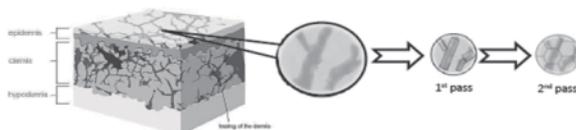
Striae treatment guidelines CD-1003797 Rev A

Lumenis

CD-1003797 Rev A

Treatment

- As per condition and aesthetic unit to be treated, select the energy E (mj) and the density D (μbeams/cm²)
 - Higher energy means deeper tissue penetration and some wider MTZ
 - Higher density means more coverage. For skin of color, be cautious when using high density levels
 - Avoid combinations of high energies with high densities to reduce the risk of PIH
- One SD treatment session consists of a 2 step approach:
 - 1st pass will be performed within the tears of SD, using a rectangular shape that fits both direction and width of the tear
 - 2nd pass will be performed over the entire affected area, using a hexagon shape for rapid full coverage



Striae Treatment

ResurFX - Skin Resurfacing

Courtesy of Matteo Tretti Clementoni, MD
300 ybeams/cm² with 40 mJ base of stretch marks + 150 ybeams/cm² 50 mJ on the entire area

Parameters used were chosen by the doctor for the specific patient and condition

Striae Treatment

ResurFX - Skin Resurfacing

Courtesy of Matteo Tretti Clementoni, MD
300 ybeams/cm² with 40 mJ base of stretch marks + 150 ybeams/cm² 50 mJ on the entire area

Parameters used were chosen by the doctor for the specific patient and condition

Photofractional + Ablative laser

Combination Treatment Approach

Fixed relation between coagulation and ablation

CO₂ fractional max surface coverage = 30% - or long-term healing issues

30% Coverage

Independent coagulation and ablation

Non-ablative Fractional + Ablative Fractional

15% Coverage Ablation / 50% Coverage Coagulation

Laser Resurfacing Treatments for Wrinkle Reduction

Resurfacing Lasers	Patient Presentation and Treatment Characteristics				
	Wrinkle Severity	Results	# Treatments	Recovery Time	Complication Risk
Nonablative	+	+	5-8	+	+
Fractional nonablative	++	++	4-5	++	++
Fractional ablative	+++	+++	1	+++	+++
Ablative	++++	++++	1	++++	++++

Nonablative = 532 nm, 585 nm, 595 nm, 755 nm, 1064 nm, 1470 nm, and PL 500-1200 nm.
Fractional nonablative = 1470 nm, 1440 nm, 1540 nm, 1550 nm, 1560 nm, and 1700 nm.
Fractional ablative and ablative = 2760 nm, 2940 nm, and 10600 nm.
+ nsl; ++ moderate; +++ significant; ++++ very significant.

Clinical experience with SkinBoosters and ablative and non-ablative laser combination treatments:

Rationale for use, opportunities and protocols for acne scar and skin rejuvenation
Francesca De Angelis, MD | Matteo Tretti Clementoni, MD

Table 2. Combined Skinboosters - Non-Ablative Laser Protocol (acne scars and skin rejuvenation)

Baseline Visit (Time 0)	Visit 1 (after 15 days)	Visit 2 (after 15 days)	Visit 3-5 (after 15 days)	Visit 6 (30 days after the last Laser session)	Visit 7 (after 15 days)	Visit 8 (after 20 days)	Visit 9 (after 15 days)
Clinical evaluation/history/Informed Consent/ Treatment Plan	Restylane Vital Light	Restylane Vital Light	ResurFX (3 sessions, 1 per month)	Restylane Vital Light	ResurFX	Restylane Vital Light	ResurFX (No additional Skinbooster session is permissible after 20 days)

Results and conclusions:
The photographic clinical assessment showed noticeable evidence of acne scar reduction by at least 1 grade, based on the Goodman classification. In the skin rejuvenation group, overall improvement of skin quality, particularly in terms of skin texture, colour, and firmness, was observed. The side effects observed were those commonly associated with single (not combined) procedures. The benefits observed, despite longer treatment periods and significantly greater costs than for mono-therapy, promoted patient loyalty. Indeed, all the patients expressed a higher level of satisfaction and returned to the clinic for the additional procedures. Acne scarring patients expressed a significant improvement in their psychological state following the procedure.

MITCHEL P. GOLDMAN, MD

- I use the M22 frequently within combination aesthetic treatments. One of my most popular treatment protocols involves the use of full-face IPL in combination with injectable neuromodulators and filler to achieve a natural, immediate rejuvenating effect.
- I call a "grand slam" for patients.

Rejuvenation of the Upper Face and Periocular Region: Combining Neuromodulator, Facial Filler, Laser, Light, and Energy-Based Therapies for Optimal Results

NICOLE LANGELIER, MD,* KATIE BELEZNAV, MD,¹ AND JULIE WOODWARD, MD^{2,3}

IPL before treatments that may lead to erythema (i.e., energy-based devices and injections) the erythema may result in greater energy absorption by the IPL/vascular laser increasing the risk of adverse

© 2016 by the American Society for Dermatologic Surgery, Inc. Published by Wolters Kluwer Health | All rights reserved.
ISSN: 1076-0512 • Dermatol Surg 2016;42:583-588 • DOI: 10.1097/DSS.0000000000000747

Combination Therapy in Midfacial Rejuvenation

SHANNON HUMPHREY, MD, FRCPC, FAAD,* KATIE BELEZNAV, MD, FRCPC, FAAD,*
AND REBECCA FITZGERALD, MD, FAAD, FASDS†

Author	Preferred Sequence	Rationale/Notes
SH	1. Injectables	• More accurate placement of filler in the absence of any swelling.
	2. Radiofrequency, MFU	• Optimal use of filler anesthesia to make skin tightening and laser treatments more comfortable.
	⇒ 3. IPL, vascular laser	• Lasers performed last due to associated swelling (particularly vascular laser).
	4. Ablative laser	• Neuromodulators not performed on the same day as ablative or nonablative fractionated laser due to theoretical risk of neuromodulator spread. • Ablative laser not performed on same day as other treatments, author does not routinely perform true ablative laser. Suggest waiting 2 weeks postinjectables before treating with ablative laser.

KB	⇒ 1. IPL, vascular laser	• Erythema from RF/MFU or ablative laser may lead to greater IPL/vascular laser energy absorption and potentially more adverse events.
	2. RF, MFU	• Ablative lasers prior to injectables to avoid possibility of laser-filler interactions with superficially placed filler and deep ablative laser.
	3. Ablative laser	• Injectables performed last to avoid blood contamination of device; anesthesia used for devices will minimize pain of injection.
	4. Injectables	⇒ • Mild nonablative fractional lasers may be done immediately prior to injectables; however, if a more aggressive ablative laser is done, injectables are typically delayed until the patient is seen in follow up to allow for any swelling and surface changes to subside. Author does not routinely perform true ablative laser.

RF	1. MFU/RF	• Oral anesthesia (opioids, benzodiazepines) are often administered for MFU.
	2. Injectable fillers	• Injectables performed after devices to avoid blood contamination of device; anesthesia used for devices will minimize pain of injection.
	3. Neuromodulators	• Injectables to be delayed in the presence of significant swelling from devices.
	⇒ 4. IPL/vascular laser	• Neuromodulators performed at a separate visit to avoid theoretical risk of undesired adverse spread of toxin from swelling or manipulation.
	5. Ablative laser	• IPL or pulsed-dye laser performed before or after MFU but not on same day if fillers are administered, due to increased swelling. • Mild fractional devices performed immediately after MFU (but delayed if fillers are administered, due to increased swelling). • Other ablative laser treatments performed at a separate visit to avoid excessive swelling.

A Multimodal Approach to Rejuvenation of the Lower Face

JEAN CARRUTHERS, MD, FRCSC* AND ALASTAIR CARRUTHERS, MD, FRCPC†

- Rebuilding the supporting structures -> filler
- BoNTA to prevent excessive movement enhances the longevity of implant and works synergistically in combination with fillers .
- RF devices and HIFU.
- Improvements in pigmentation and texture with IPL or nonablative lasers can make a substantial difference in the overall appearance
- Proper skin care regimen, including UV protection, is the fundamental basis of maintaining healthy skin.

Departments of *Ophthalmology and Visual Sciences, and †Dermatology and Skin Science, University of British Columbia, Vancouver, Canada

© 2016 by the American Society for Dermatologic Surgery, Inc. Published by Wolters Kluwer Health, Inc. All rights reserved.
ISSN: 1076-0512 • Dermatol Surg 2016;42:S89-S93 • DOI: 10.1097/DSS.0000000000000749

D'NA
D'NEWAGE
純E美

無添加

賀爾蒙 酒精
西藥 色素
抗生素 香料
矽靈 化學油

立即修護受損肌

醫美 · 術中 · 術後 · 日常 · 敏弱 · 素食 · 孕婦



濃

純質萃取
E.G.F.

活

2°C-8°C
保存

純

SAFE
無雜質

真正台灣研究室萃取E.G.F.
國科會專案研究計畫成果

Derma Care Ampulla for Microneedling treatment
時光精華

修護受損肌

快速退紅腫
修護已受損肌膚
強化醫美效果

雷射/音波拉提/除斑/煥膚/整型/飛針療程搭配+效果加倍



受損肌修護保養組

- Ceramide特潤修護精華油 ▶ 修護皮脂膜
- 全方位抗老精華乳 ▶ 修護保濕滋潤

●表示不含任何防腐劑



受損肌洗卸保護組

- 卸妝晶露 ▶ 無油配方痘肌可用
- 潔顏晶露 ▶ 安全不滲入
- 全方位防護隔離霜 ▶ 清爽型全物理防曬



術後受損肌立即用

- 活力亮白修護面膜 ▶ 術後修護
- 抗痕精華 ▶ 強化效果
- 時光精華 ▶ E.G.F.修護

安心認證

台灣實驗室研發團隊 · COA原料認證



日本



瑞士



加拿大



法國

D'NA 醫美微整療程專業護膚品

雷射/飛梭/煥膚/飛針/敏感肌/痘痘肌...等問題皮膚適用



雷射



煥膚



敏感



飛針



飛梭



痘痘

杏世紀生醫科技股份有限公司

台灣 / 台中市西屯區文心路二段566-1號2F-1 | 04-2310-5657

上海 / 閔行區羅錦路888弄2支弄7號102 | 13910371569

新加坡 / International Plaza, 10 Anson Road, #02-38, Singapore

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程表 SESSION 1: 光電治療與針劑注射

AM 10:20~AM 10:40

講師簡介

Name: 張光正 院長**Topic: 微整形的常見誤解**

Curriculum Vitae

現任

- 台灣微整形醫學會理事
- 中華兩岸美體彩繪美容造型學會副理事長
- 台北立新美學診所院長

簡歷

- Qui118 字拉提專利擁有人
- 台灣形體整合美容外科創會理事
- 中華民國口腔暨顏面美學重建醫學會顧問醫師
- 桃園魔鏡、采欣、新竹魔力診所 總顧問
- 臺灣微整形專科醫師 - 考試出題委員
- 4D 隆鼻術 台灣區教學種子醫師
- 無刀拉皮術 台灣區教學種子醫師
- 童顏針 台灣區教學講師
- 微晶瓷 亞洲區教學講師
- 臺灣美容醫學會 - 教學講師
- 海昌上市公司兩岸醫美資深講師
- 台灣脂肪移植醫學會創始會員
- 極線自體隆鼻 - 台灣區教學種子醫師
- 線性微整拉皮術 - 台灣區教學種子醫師
- Sculptra(聚左旋乳酸) - 台灣區教學講師
- 瑞斯朗玻尿酸 - 台灣區教學講師
- 微整聖經 - 作者
- 醫學美容與健康管理 - 作者

立新美學抗老診所
院長

NOTE:

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:10~PM 12:30

座長簡介

Name: 黃昱蒼 院長

Curriculum Vitae

現任

- 台灣夢琳貝爾醫美診所台中文心旗艦店院長
- 台灣夢琳貝爾醫美診所高雄凱旋英山店醫師
- 台灣夢琳貝爾股份有限公司董事長
- 夢琳貝爾(深圳)股份有限公司董事長

簡歷

- 高雄醫學大學附設醫院婦產科 醫師
- 台灣微整形美容醫學專科醫師執照 口試委員
- 2014 中國美容抗衰老大會演講 座長
- 2014 華山論劍中國美業領袖會議第一屆國際美容經濟發展論壇 台灣演講代表
- 2015 亞洲抗衰老大會北京 AASA 男性私密抗老及女性私密抗老 演講者
- 高雄醫學大學附設醫院婦產部 醫師
- 台中童綜合醫院婦產部 醫師
- 高雄英山婦產科專科醫院醫師 副院長
- 義大利 DEKA 陰道雷射施打 培訓醫師
- 私密熱回春電波 創始醫師
- 私密奇蹟 NAGOV 自體生長幹細胞創始 施打醫師
- 英山婦產科診所顧問易昌復健科診所 顧問
- 高雄婦愛獅子會 2013 年會長
- 英國皇家醫學會 RSM 院士 會員
- 美國醫學美容外科協 AAAMS 會會員
- 美國北卡夢來納大學癌症中心研究員
- 中國國家人力資訊和社會保障部 CETTIC 認證中國自然療法協會講師
- 中國國家人力資訊和社會保障部 CETTIC 認證中國自然療法協會 自然療法師



夢琳貝爾診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:10~PM 12:30

座長簡介

Name: 廖宣凱 主任

Curriculum Vitae

現任

- 永和耕莘醫院體系整形及美容外科

簡歷

- 台北馬偕紀念醫院整形外科主治醫師
- 天主教耕莘醫院整形外科主任
- 台北葳亞娜診所整形外科副院長
- 禾風整形集團整形外科主任
- 健全醫美集團整形外科醫師
- 君綺整形集團整形外科醫師
- 韓國首爾麗珍整形外科臨床研究員
- 韓國首爾 OPTIMA 整形外科臨床研究員
- 韓國仁川 2010 整形外科臨床研究員
- 長庚大學醫學系醫學士
- 林口長庚醫院住院醫師
- 台北馬偕紀念醫院外科住院醫師
- 台北馬偕紀念醫院整形外科總醫師
- 中華民國外科專科醫師
- 中華民國手外科專科醫師
- 中華民國整形外科專科醫師



永和耕莘醫院體系
整形及美容外科
主任

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:10~PM 12:30

座長簡介

Name: 陳威宇 副院長

Curriculum Vitae

現任

- 葳亞娜診所 副院長

簡歷

- 台北馬偕紀念醫院整形外科主治醫師
- 天主教耕莘醫院整形外科主任
- 台北葳亞娜診所整形外科副院長
- 台北喬美診所整形外科醫師
- 君綺診所桃園分院院長
- 順風診所整形外科醫師
- 銀河診所整形外科醫師
- 長庚大學醫學系醫學士
- 林口長庚醫院住院醫師
- 台北馬偕紀念醫院整形外科總醫師
- 中華民國外科專科醫師
- 中華民國整形外科專科醫師



葳亞娜診所
副院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:10~PM 11:30

講師簡介

Name: 余明瑩 醫師

Topic: 女性私密注射回春治療 - 以玻尿酸綜合療法改善陰道乾澀與女性性功能

Curriculum Vitae

現任

- 台中微媞時尚診所 主治醫師

簡歷

- 北港媽祖醫院泌尿科主治醫師
- 安南醫院泌尿科主任醫師
- 中華民國泌尿科專科醫師
- 亞太美容外科醫學會監事
- 亞太美容外科醫學會專科醫師
- 台灣婦女泌尿暨骨盆腔醫學會會員
- 中華民國美容醫學醫學會會員
- 亞太抗衰老健康管理協會會員
- 抗老美容醫學專科醫師
- 婦女泌尿專家認證醫師
- DEKA 蒙娜麗莎原廠全球白金認證醫師
- ECAMS 歐洲美容外科學院訓練認證醫師
- 台中微媞時尚診所主治醫師
- 台中教主整形外科診所主治醫師
- 彰化芯漾皮膚科診所主治醫師
- 顏藝國際專屬講師



台中微媞時尚診所
醫師

女性私密注射回春治療

以玻尿酸改善陰道萎縮與女性性功能障礙

台中微媧時尚診所
泌尿專科醫師 余明瑩醫師
男女私密治療專家
2017-01-22

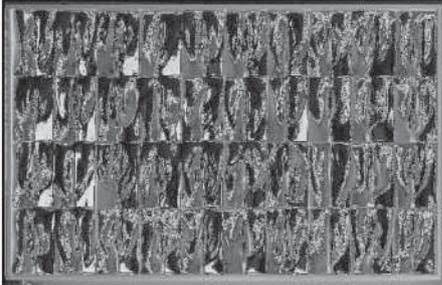
余明瑩 醫師

- > 北港瑪利醫院泌尿科主治醫師
- > 安南醫院泌尿科主治醫師
- > 中華民國泌尿科專科醫師
- > 亞太泌尿科醫學會理事
- > 亞太泌尿科醫學會專科醫師
- > 台灣婦女泌尿醫學會泌尿專科會員
- > 中華民國泌尿醫學會會員
- > 亞太泌尿科醫學會理事
- > 泌尿泌尿專科主治醫師
- > ECUA歐洲泌尿科醫學會泌尿專科醫師
- > ECUA歐洲泌尿科醫學會泌尿專科醫師
- > 台中微媧時尚診所主治醫師
- > 台中微媧時尚診所主治醫師
- > 彰化亞德泌尿科診所主治醫師
- > 羅敏申醫學顧問

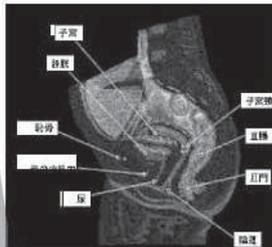
- > 專長
- > 婦女尿失禁及尿跡動力學
- > 女性私密處治療(玻尿酸注射/陰道電氣刺激/私密美型手術)
- > 男性性功能障礙
- > 先天性制治療
- > 陰道桿菌注射
- > 玻尿酸/微晶量注射



All women borne with different shape



女性生殖系統



陰道:位於骨盆腔,介於直腸和膀胱之間。是具有彈性的薄壁。

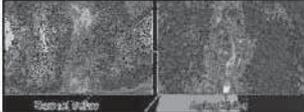
陰道長度:大約7-10CM

鬆弛原因:生產、老化、子宮切除或其他手術等相關聯。

漏尿原因:支撐的韧带断裂或鬆弛、骨盆腔肌肉裂傷等。

女性陰道老化過程

- ✓ Birth canal trauma
- ✓ Pelvic floor loosening after pregnancy
- ✓ Aging, vulvovaginal atrophy (VVA)

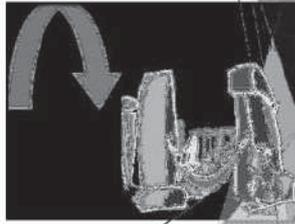


尿失禁(urinary incontinence)

- 指任何尿液非自主性的漏出
- 類型
 - 急尿性尿失禁(urge)
 - 應力性尿失禁(stress)
 - 滿溢性尿失禁(overflow)
 - 恆漏性尿失禁



應力性尿失禁的成因



尿失理論

治療

- 保守性治療
 - 凱格爾運動(骨盆底肌肉收縮運動)
 - 生理回饋法
 - 電刺激治療, 體外磁波療法
 - 藥物
- 陰道緊實雷射
- 手術治療



女性陰道老化過程

- ✓ Birth canal trauma
- ✓ Pelvic floor loosening after pregnancy
- ✓ Aging, vulvovaginal atrophy (VVA)



女性生殖道老化

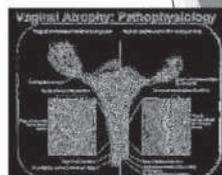
更年期與停經後
陰部/陰道萎縮乾澀

卵巢不再分泌雌激素(Estrogen)

Vaginal Atrophy & Dryness 萎縮性陰道炎

造成的主要原因:
-女性體內的女性荷爾蒙大幅降低或喪失

萎縮性陰道炎的症状包括:
-陰道乾澀、瘙癢、陰唇瘙癢、
陰道有灼熱感
-性交疼痛
-會陰部有壓痛感
-反覆泌尿道感染



更年期與停經後性生活

- 性交疼痛(Dyspareunia)
- 性慾減少(Decreased libido)
- 難以達到性高潮(Problems reaching orgasm)



女性性功能自我評定問卷

- 您認為自己對伴侶的性吸引力如何？
- 您常有性衝動嗎？
- 您在性生活中是否主動？
- 在性生活中，您的性伴侶的主動性如何？
- 性伴侶提出性要求時，您的性反應如何？
- 您常身性幻想或性夢嗎？
- 您達到性刺激時容易達到高潮嗎？
- 您達到性刺激時容易感到乳房腫脹和乳頭變硬嗎？
- 性活動中您能感到心平氣和和呼吸急促嗎？
- 在性活動中能感到陰道蠕動、溫暖濕熱、肌肉收縮嗎？
- 性高潮時您有全身顫動和出汗現象嗎？
- 在性生活中您感到痛苦嗎？
- 性生活中會帶來身體或心理的痛苦嗎？
- 您在性生活中感到過悶嗎？
- 您的伴侶在性生活中感到過悶嗎？

- ▶ 每題評分從1到5分，非常差或程度低為1分，非常好或滿意為5分，不好不壞為3分。
- ▶ 計算總分：
- ▶ 45分為及格，70分為優秀，45分以下者應及時尋求專業人士的幫助。

治療

- ▶ 荷爾蒙補充
- ▶ 陰道緊實雷射(G緊雷射)
- ▶ G點注射
- ▶ 陰道注射(自體脂肪/PRP)

荷爾蒙補充



Benefit/risk profile of MHT

VVA (外陰/陰道萎縮)/GSM (停經後生殖泌尿道症狀)

- ▶ MHT, including tibolone, is effective in the treatment of vulvovaginal atrophy (VVA) now also considered as a component part of the genitourinary syndrome of menopause (GSM).
- ▶ Local low-dose estrogen therapy is preferred for women whose symptoms are limited to vaginal dryness or associated discomfort with intercourse or for the prevention of recurrent urinary tract infections.
- ▶ Ospemifene, an oral selective estrogen receptor modulator is also licensed in some countries for the treatment of VVA (GSM).

Revised Global Consensus Statement on MHT. T.J. De Villiers 2016 Climacteric

OVESTIN cream effectively improves vaginal atrophy

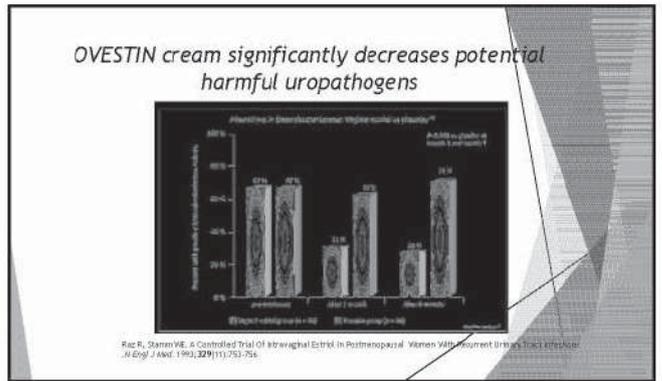
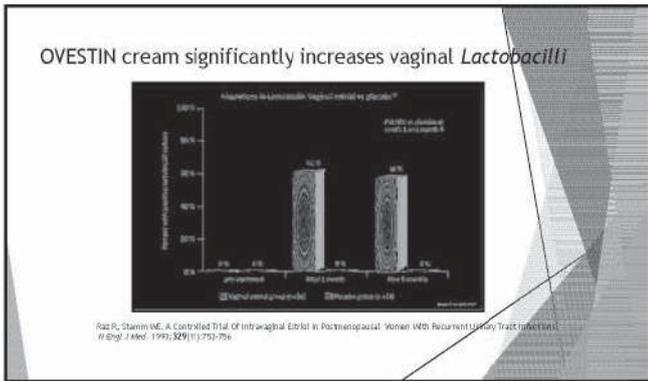
- ▶ After 14 days of treatment, colposcopy results showed:
 - ▶ disappearance of surface capillaries
 - ▶ reduced tendency to contact bleeding
 - ▶ increased thickness of surface vaginal epithelium
- ▶ OVESTIN® Cream provides subjective relief of vaginal symptoms such as vaginal dryness and dyspareunia in postmenopausal women

Mattsson L-A, Cullberg G. A Clinical Evaluation Of Treatment With Estril vaginal Cream Versus Suppository In Postmenopausal Women. Acta Obstet Gynecol Scand. 1983;62:397-401

Changes in vaginal pH lead to changes in vaginal flora

- ▶ Hormonal changes throughout the life cycle influence the vaginal flora.
- ▶ During the reproductive years, production of lactic acid and hydrogen peroxide through the action of *Lactobacilli* helps maintain a strong epithelial barrier and a pH in the range of 3.8 - 4.5
- ▶ *Lactobacilli* play a key role in preventing a number of urogenital infections, and a higher proportion of *Lactobacilli* in the vagina correlates inversely with dryness in postmenopausal women.
- ▶ The continued decline in oestrogen during perimenopause results in a continued decrease in acid-producing bacteria, a more basic vaginal pH and a change in the resident flora

The North American Menopause Society. Management of Symptomatic Vulvovaginal Atrophy. 2013 Position Statement of The North American Menopause Society. Menopause 2013;20(9):884-90



陰道緊實雷射

▶ 合適此治療的族群:

1. 40歲以上的女性(更年期, 停經後)
2. 其他疾病因素影響引發女性荷爾蒙大幅減少甚至是提早停經的女性
3. 婦女產後康復治療
4. 想預防或延緩生殖系統老化的女性

	加爾	奧地利 (GEM)	中國	德國	香港
醫療專家	張國華	張國華	張國華	張國華	張國華
治療原理	利用雷射光能刺激組織再生, 增加彈性, 改善萎縮。				
治療時間	約 15-20 分鐘				
治療次數	通常 1-3 次				
治療後注意事項	避免劇烈運動, 保持陰道乾燥, 避免使用刺激性洗劑。				
治療費用	約 1000-2000 港幣				
治療效果	改善萎縮, 增加彈性, 減少乾澀, 提高性滿意度。				

G-Spot Amplification(美式G點注射)

- > G點全名是Gräfenberg Spot, 由德國婦產科醫生Ernst Grafenberg於一九五〇年首先提出。
- > 位於女性陰道前壁, 距離陰道口的4cm的地方。
- > 一塊由許多神經線聚集, 呈多量皺摺集中的區域。

如何找到G點??

- ✓ Highly sensitive area
- ✓ Stimulation of this area results in:
 - Growing approximately 50 %
 - High levels of sexual arousal
 - powerful orgasm

Ladas AK, et al. *The G-spot and other discoveries about human sexuality*
New York, 1982

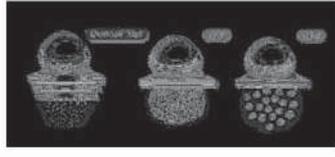
DermaFiller
德瑪芙 玻尿酸



- ✓ 適應症
中等到嚴重的皺紋, 唇部周圍及體積填充
- ✓ 注射的深度
中層真皮層
- ✓ 濃度和交聯
2.4% 玻尿酸(24 mg/ml) / BDDE (8%)
- ✓ 針頭
27G 1/2' 30G 1/2'
- ✓ 療程維持期
約9 - 12個月

獨家連續斷裂技術特色!!

採用**連續斷裂技術**, 有別於其他品牌的單層斷裂技術。



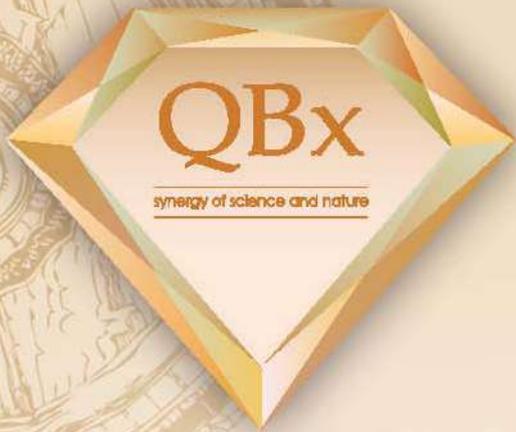
DermaFiller經過連續斷裂技術, 可提升玻尿酸均質化程度, 使玻尿酸經過針頭時可以更順暢。另外, 注射完後的平整度也相對提高, 給予術後更自然柔順的修飾。



泌尿專科醫師 金明
醫生的男女私密治療

Line ID: mininyu

Thanks for your listening !!!



美國專業醫美SPA級
肌膚逆齡 時空迴轉



總代理：普詮國際集團 服務電話：0809-070-789

地址：新北市新店區北新路三段205-2號10樓

總代理：普詮國際集團
 總經銷：普星貿易股份有限公司
 地址：新北市新店北新路三段205-2號10樓
 服務電話：(02) 7705-1000

Accelerex
愛喜瑞敷

親水性創傷敷料(滅菌) 幫助您告別久治不癒的傷口

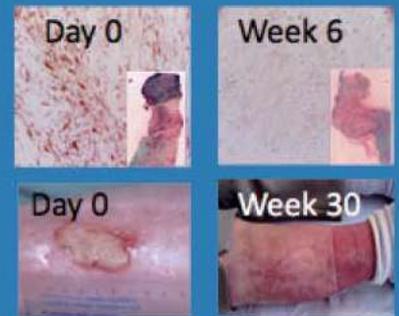
<http://www.powsen.com.tw/>

美國獨立大藥廠- 傷口照護公司 WoundCare Company Inc. (原灰石製藥)
 最高藥廠等級：ISO 13485認證

全球唯一專利技術-聚水生成離子P.H.I. (QBx)

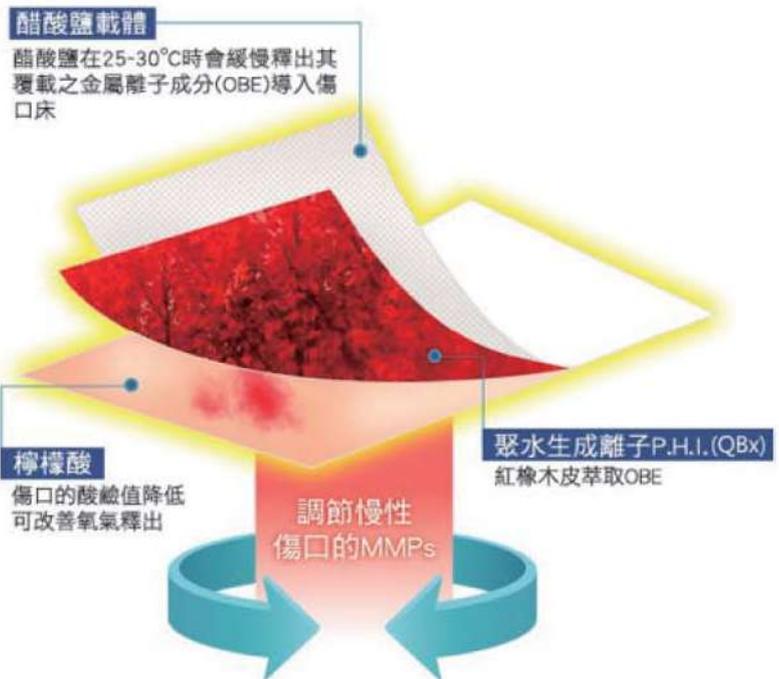
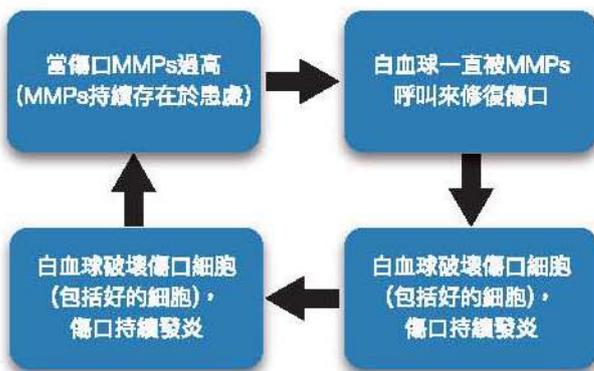
1861年的美國南北戰爭時期，那是一個因內戰而生活困苦的年代，物資極度匱乏。後勤提供的備援藥物對於受傷的士兵們來說供不應求，在無計可施的狀況下，就地取材，嘗試以紅橡木燒盡的灰礫佐以草藥敷蓋於傷口減緩疼痛、強力止血；卻意外地發現其神奇的療效。

從那個時候開始，人們發現蘊含紅橡木灰礫的藥品，用於傷口照護的效果，明顯超出當時的醫療水平。



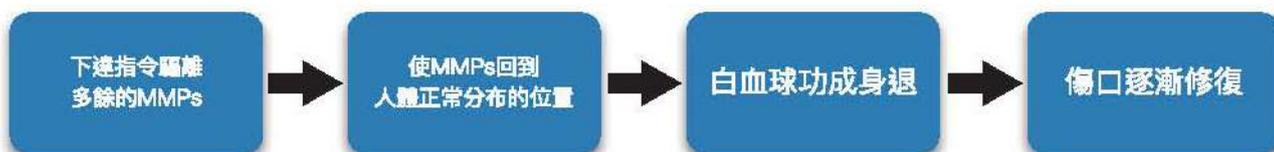
什麼是MMPs?

MMPs為“基質金屬蛋白酶”，在正常的傷口修復過程中是一個相當重要的角色，能夠呼叫白血球來修復受損組織。



P.H.I.與MMPs之間的關係

P.H.I.為“聚水生成離子”，能夠調節人體的基礎金屬蛋白酶 (MMPs)



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:30~PM 11:50

講師簡介

Name: 陳美齡 醫師

Topic: 玻尿酸危險區域之注射及併發症處理

Curriculum Vitae

現任

- 美麗爾醫學美容事業 執行長
- 忠孝美麗爾 院長
- 中華民國美容醫學會 理事
- 台灣眼整形美容重建手術醫學會 理事
- 台灣微整形醫學會 常務理事

簡歷

- 中華民國眼科專科醫師
- 中華民國美容醫學會專科醫師
- 中華民國美容醫學醫學會理事
- 台灣微整形美容醫學會理事
- 台灣抗衰老再生醫學會監事
- 中華民國眼科醫學會會員
- 台灣顏面整形重建外科醫學會會員
- 中華民國醫用雷射醫學會會員
- 中華民國醫用超音波學會會員
- 中華民國美容醫學會高階微創注射示範講師
- 台灣區十大玻尿酸注射醫師
- 肉毒桿菌、喬雅登注射示範醫師
- 水微晶注射示範講師
- MERZ 微晶瓷注射示範講師
- Sculptra3D 聚左旋乳酸注射 台灣區種子教學醫師
- 韓國 BK 東洋整形外科醫院研修
- 高雄醫學大學醫學系 畢業
- 美國哈佛大學 醫院管理碩士
- 大連醫科大學 皮膚科碩士



美麗爾醫學美容機構
院長

玻尿酸危險區域之注射及併發症處理

美麗爾診所 陳美齡 院長
2017/01/22



陳美齡 院長 簡介

學歷

高雄醫學大學醫學系 畢業
美國哈佛大學 醫院管理碩士
大連醫科大學 皮膚科碩士

醫療專長

注射微整(玻尿酸、肉毒桿菌、微晶瓷、Sculptra 聚左旋乳酸、埋線拉提)
眼部整形(雙眼皮、眼袋、提眉術、新式脂肪眼袋移轉術、提眼瞼肌)
光電儀器治療(電波拉皮、音波拉提、歐萃學超音波、微針電波拉皮)

現任

美麗爾醫學美容事業 執行長
忠孝美邁爾 院長
中華民國美容醫學會 理事
台灣眼整形美容重建手術醫學會 理事
台灣微整形醫學會 常務理事

Classification of HA fillers complications



HA fillers complications

Early onset adverse effects (Hours to days)

- Edema
- Foreign body
- Pain
- Erythema
- Scarring
- Itching
- Ecchymosis
- Hypersensitivity reaction

HA fillers complications

Early onset adverse effects (Hours to days)

- Infection
- Herpes simplex virus infection
- Abscess/cellulitis
- Mycobacterial infection
- Tyndall effect
- Surface irregularities and nodules
- **Vascular occlusion**
- **Local tissue necrosis**
- **Embolization of blood vessels (blindness, stroke)**

HA fillers complications

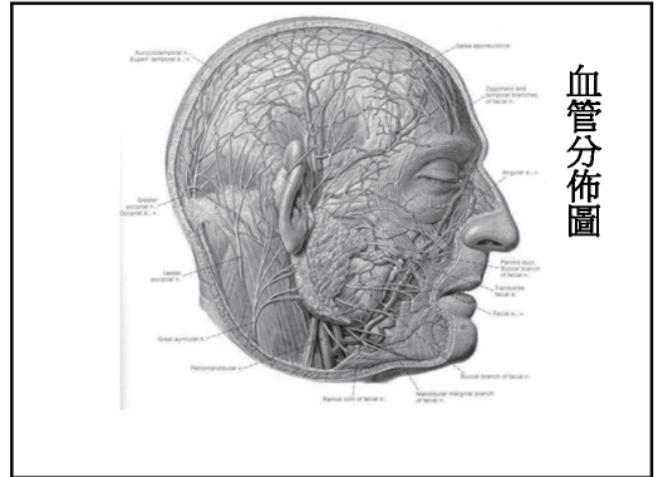
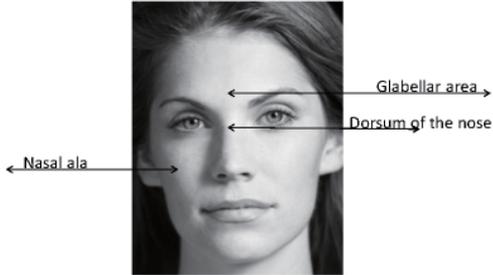
Delayed onset adverse effects (weeks to years)

- Injection site reaction Biofilms
- granuloma
- Dyspigmentation

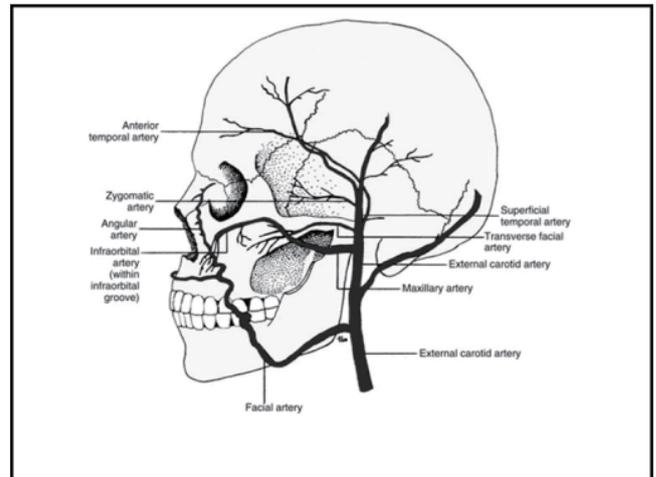
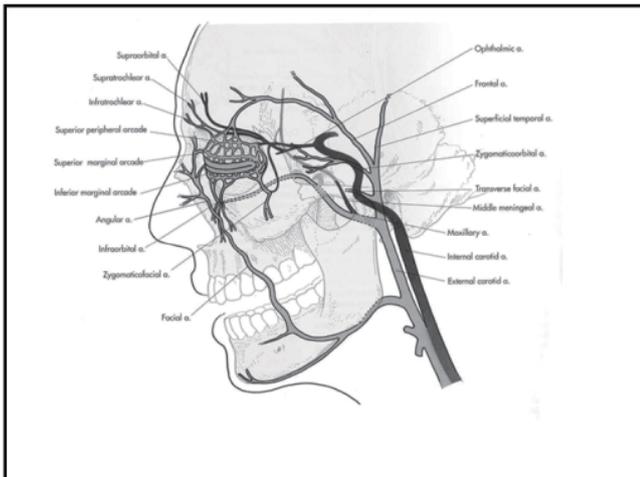
Absolute contraindications include the following :

- Hypersensitivity or allergy to local anesthetic
- Orbital infection or significant inflammation

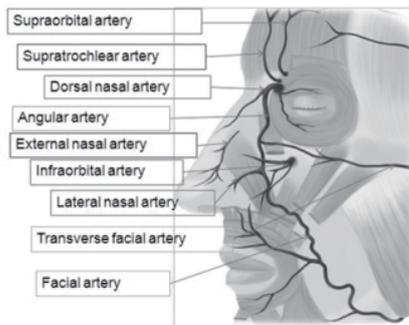
Danger zones of the facial injection



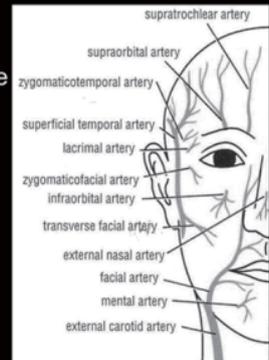
血管分佈圖

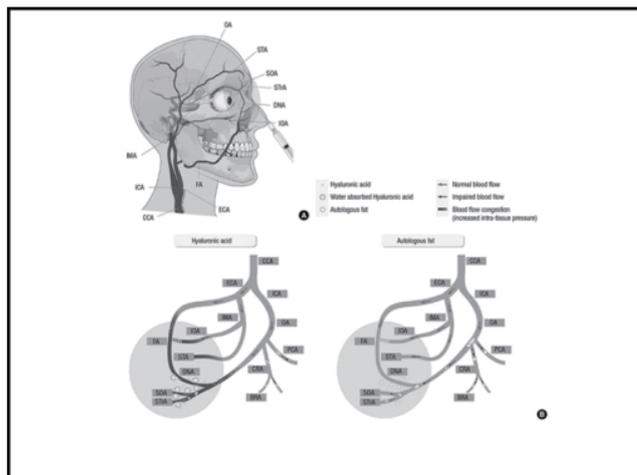
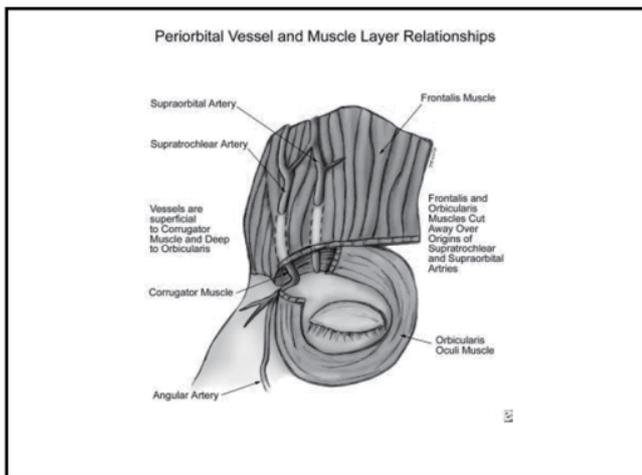
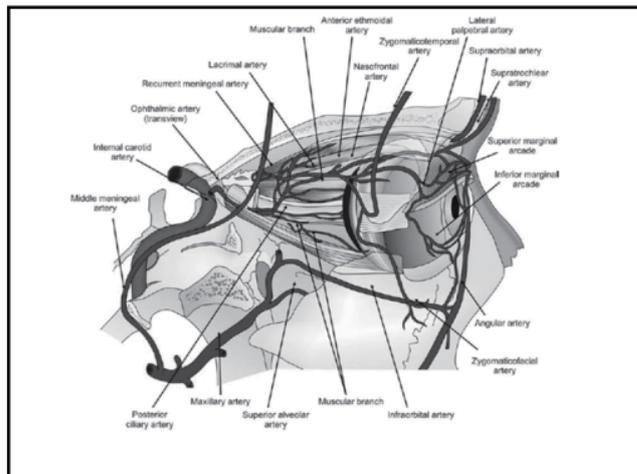
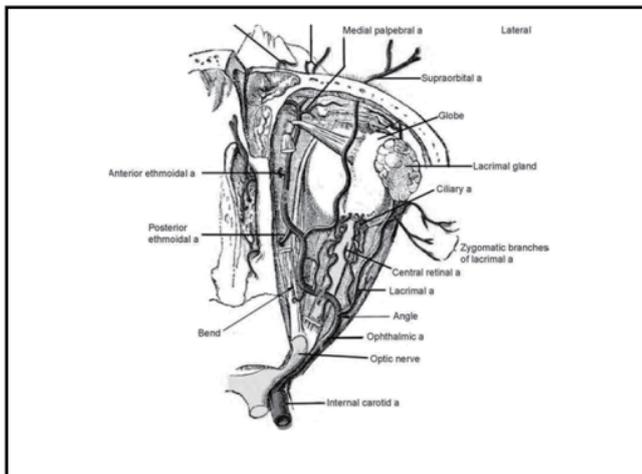


Nasal Vasculature



- > Supplemented by many smaller arteries which accompany the sensory nerves.
- > These are branches of the internal and the external carotid arteries i.e.
 - Supratrochlear
 - Supraorbital
 - Lacrimal
 - External nasal
 - Zygomaticotemporal
 - Zygomaticofacial
 - Infra-orbital
 - Mental





Minimize the risk of vascular complications

- understanding of the facial anatomy
- aspiration before each injection
- low pressure injections of minimal volumes (<0.1 ml/injection)
- Dilution of the filler with lidocaine and/or epinephrine
- keeping the needle moving (bolus injections should be given only in the periosteum plane),
- avoid injections in areas of previous scarring
- use of blunt cannulas

Treatments of vascular complications - 1

- immediate injection of hyaluronidase

If there is no clinical improvement after 60 min, an extra volume of hyaluronidase can be injected again (repeat up to 4 cycles)

Hyaluronidase

- The adverse events of hyaluronidase are uncommon, with injection related side effects being the most commonly reported ([Hirsch et al., 2007](#)).
- Less than 0.1% of patients injected with hyaluronidase develop urticaria and angioedema but there are no reported cases of anaphylaxis after subepidermal injections ([Lee et al., 2010](#)).
- Be cautious when using hyaluronidase in patients with a history of bee allergy because hyaluronidase is considered to be one of the active components in bee venom ([Gilbert et al., 2012](#)).

Treatments of vascular complications - 2

- warm compresses (for 5–10 min every 1–2 h)
- vigorous massage are important to stimulate vasodilatation and disburse the bulk of the filler material respectively
- apply 2% nitroglycerin paste daily to the affected area to stimulate further vasodilatation ([Dayan et al., 2011](#)).

Treatments of vascular complications - 3

- Start the patient on 2 pills of 325 mg of aspirin daily for a week to prevent the further clot formation in association with antacid to avoid gastritis ([Hirsch et al., 2007](#)).
- If the condition worsens, hyaluronidase, aspirin and NTG paste must be repeated daily for additional two to three days ([Cohen et al., 2015](#)).

Central Retinal Artery Occlusion



Retinal artery Occlusion Treatment & Management

- Immediate lowering of IOP to a target pressure of 15 mm Hg using medical management, ocular massage, and anterior chamber paracentesis

Ocular massage

- Apply direct pressure for 5-15 seconds, then release. Repeat several times.
- Increased IOP causes a reflexive dilation of retinal arterioles by 16%.
- A sudden drop in IOP with release increases the volume of flow by 86%.
- Ocular massage dislodges the embolus to a point further down the arterial circulation and improves retinal perfusion.

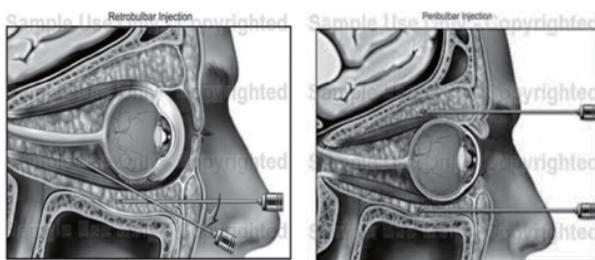
Anterior chamber paracentesis

- Less than 24 hours
- Early paracentesis is associated with increased visual recovery.
- Slit-lamp removal of 0.1-0.4 mL of aqueous humor may decrease IOP to 3 mm Hg.
- Decrease in IOP is thought to allow greater perfusion, pushing emboli further down the vascular tree.

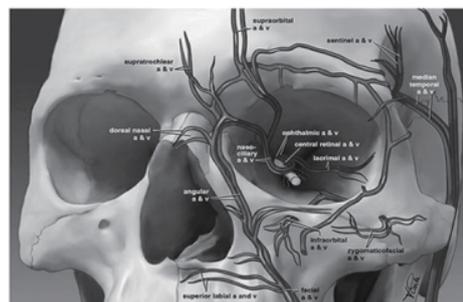
Other treatments

- Timolol
- Carbogen therapy (5% Co2, 95% O2), CO2 dilates retinal arterioles, and O2 increases oxygen delivery to ischemic tissues.
- Thrombolytics may be useful within 4-6 hours of visual loss
- Hyperbaric oxygen (HBO) therapy may be beneficial if initiated within 2-12 hours of onset of symptoms.

Retro or PeriBulbar Injection Techniques to Reverse Visual Loss After Filler Injections



Relevant anatomy orbit and facial vessels



Inferotemporal quadrant is relatively less vascular thus is the safest route for retrobulbar injection



This schematic demonstrates the desired site of injection using the limbus as a reference.



Technique of Retrobulbar injection



Thank You
For Your Attention



© MERRIER CLINIC

<http://www.merrier.com.tw>

◎諮詢專線

0800-588-888

(02)6636-3516

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 11:50~PM 12:10

講師簡介

Name: 陳振豐 院長**Topic: 上臉部解剖學及玻尿酸綜合運用**

Curriculum Vitae

現任

- 淨妍皮膚科診所院長

簡歷

- 日本東京杏林大學醫學部交換留學生
- 國防醫學院醫學系第一名畢業
- 三軍總醫院皮膚科部住院醫師
- 三軍總醫院皮膚科部住院總醫師
- 三軍總醫院皮膚科部主治醫師
- 三軍總醫院雷射美容中心專任主治醫師
- 前國軍松山醫院皮膚科部兼任主治醫師
- 前國軍台北門診中心皮膚科兼任主治醫師
- 淨妍皮膚科診所院長
- 國防醫學院皮膚科學臨床助理教授
- 中華民國教育部部定皮膚學科講師 (講字第 108697 號)
- 中華民國皮膚科專科醫師 (皮專醫字第 0851 號)
- 臺灣皮膚科醫學會會員 (第 0858 號)
- 臺灣皮膚科美容醫學認證
- 美國美容醫學會會員 (American academy of aesthetic medicine)(第 6526 號)
- 美國 NAHA 國家整體芳香療法芳療認證醫師
- 美國 INHA 國際自然療法師協會芳療認證醫師
- 澳洲 ICIM 國際綜合療法醫學會芳療認證醫師
- 黎明技術學院化妝品應用系受邀講師
- 瑞士外商默克雪蘭諾藥廠 (Merck Serono) 受邀講師
- 台灣腫瘤護理學會受邀講師
- 美商艾伯維藥廠 (Abbvie) 受邀講師
- 美商輝瑞藥廠 (Pfizer) 受邀講師
- 日商田邊藥廠 (Tanabe) 受邀講師



淨妍皮膚科診所
院長

上臉部解剖學及玻尿酸綜合運用

皮膚專科 陳振豐醫師

Emphasis on Filler Injection

- In the past
 - Injection techniques
 - 8 points lifting, pyramidal, heart-shaped.....
 - Products characteristics and selection
- In recent years
 - Anatomy
 - Cadaver workshop
 - Books, seminars.....
 - Safety issues
 - Cannula v.s. Needle
 - Complications prevention and management

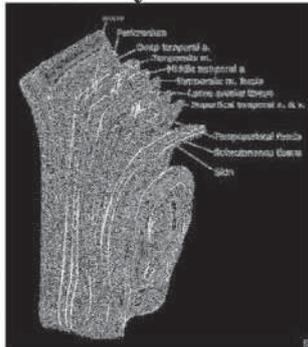


The basis for successful filler injections is a thorough knowledge of anatomy & an understanding of the products

Temple Augmentation

- Patients with the depressed temple with *prominent zygomatic arch* is more likely to feel highly satisfied
- *Needle* for focal depression
- *Cannula* for a *diffused area*
- Mind the important anatomy
 - Blindness, skin necrosis, focal hair loss, pulmonary embolism had occurred

Temple Anatomy



Plast. Reconstr. Surg. 136: 204S, 2015

<http://emedicine.medscape.com/article/881374-overview>

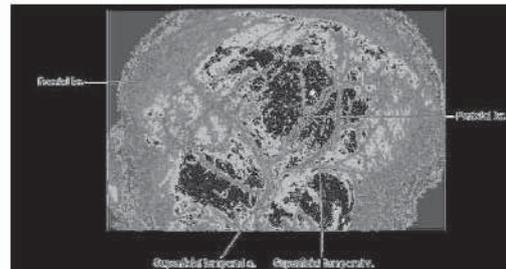
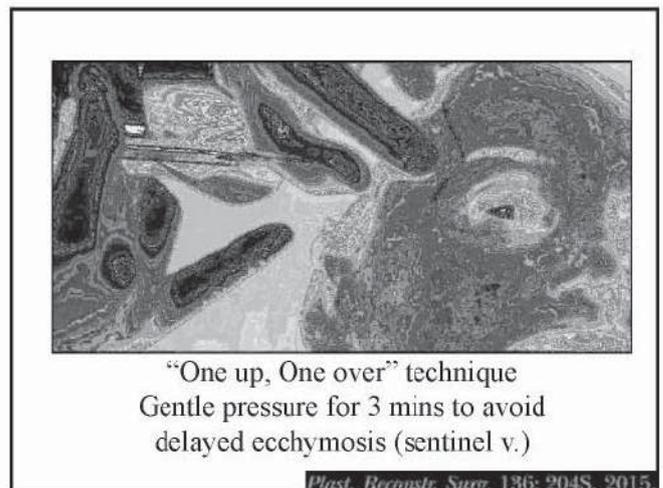
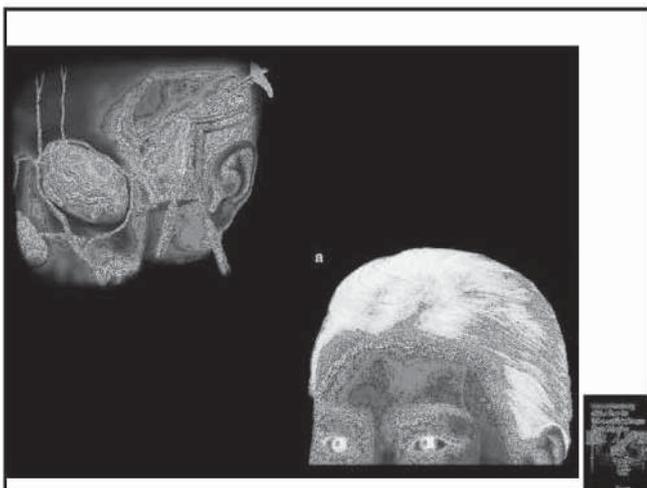
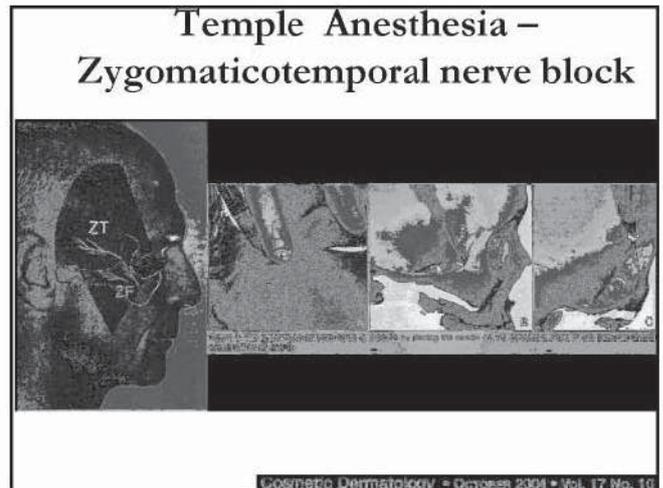
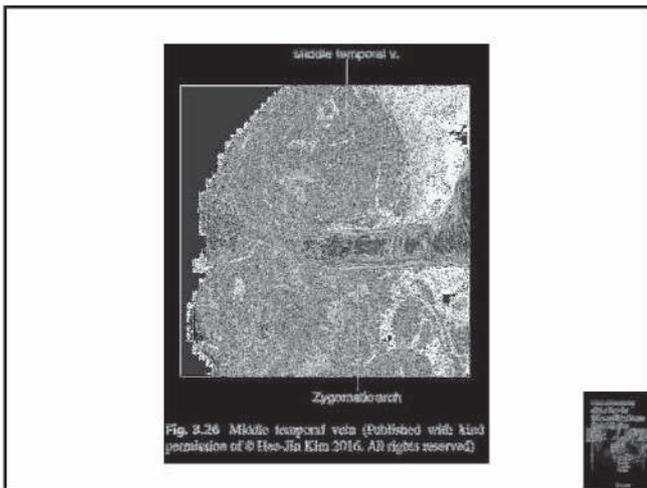
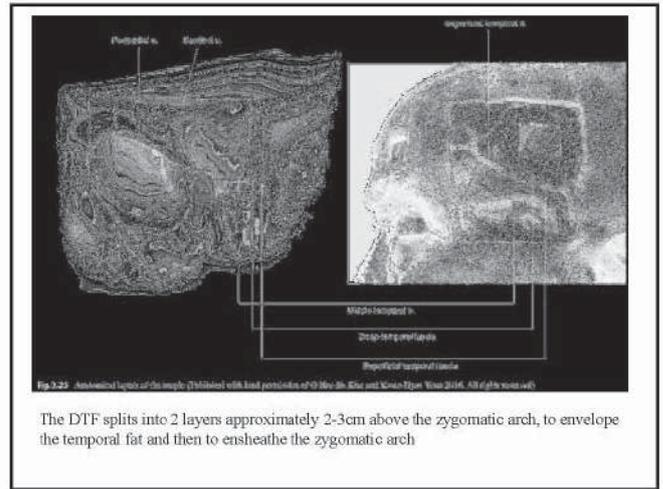
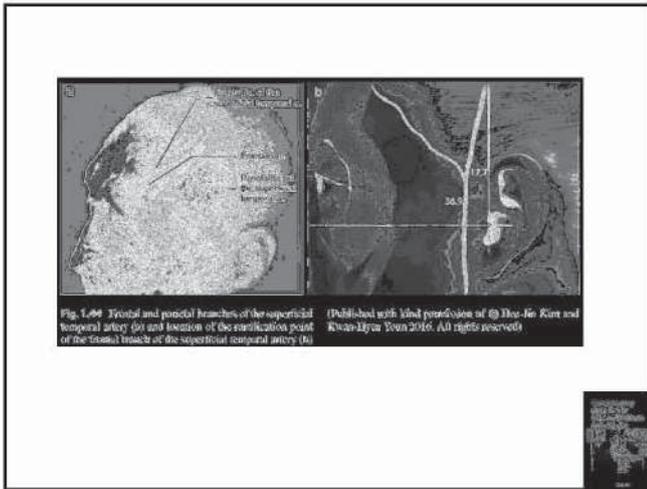
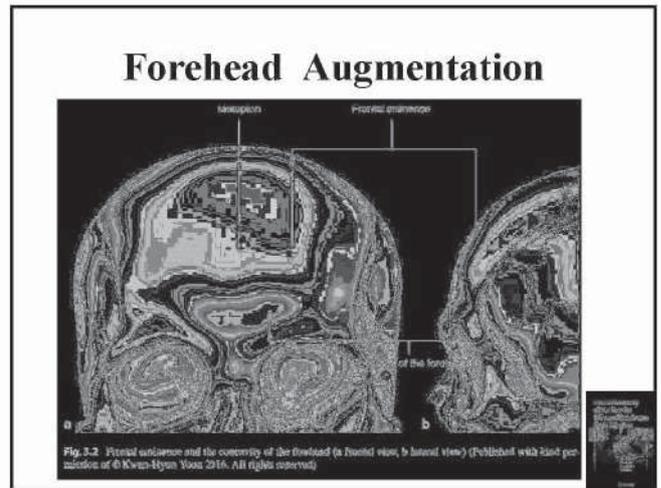
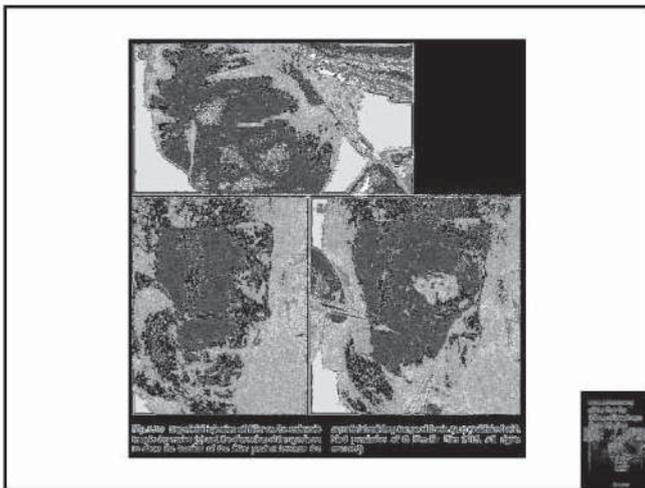
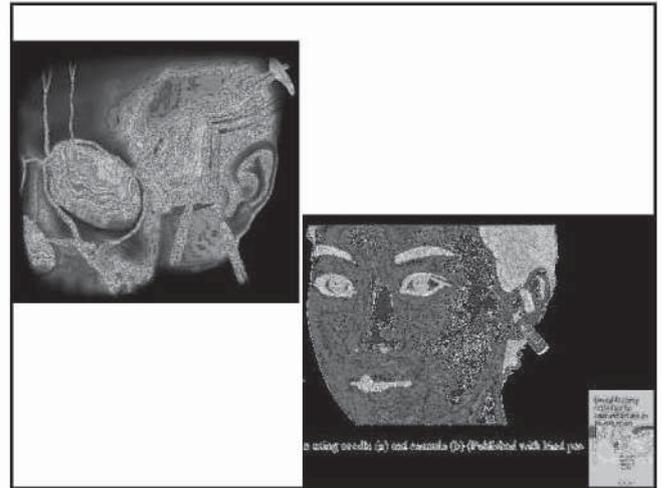
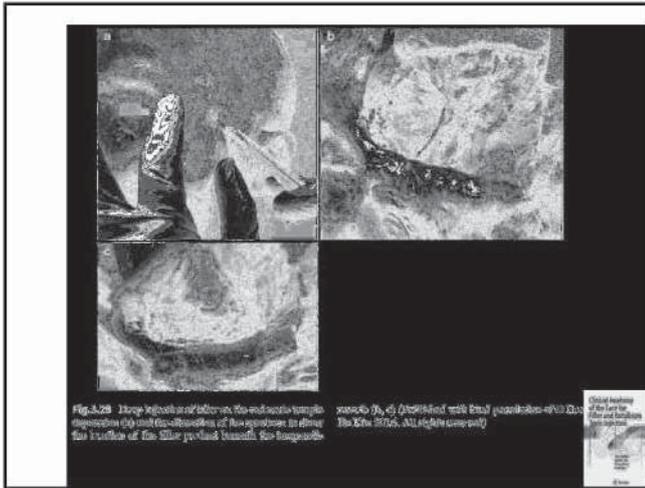


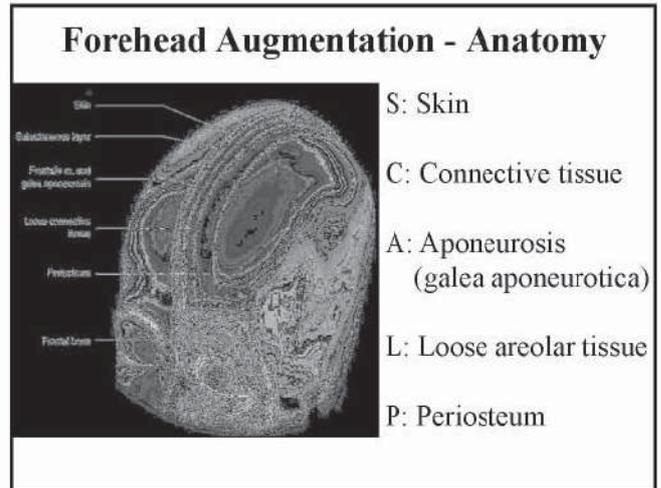
Fig. 3.34. Deep dissection of the temple, with emphasis on the important anatomy (retained with the permission of the author, Dr. J. J. Lee, MD, FRCR, FRCS, FRCR).





Forehead Augmentation

- Creating smooth curvatures rather than on increasing volume
- Easily form undulations
- It is recommended to use a flexible cannula with a size ranging between 23-25 G
- The length of the cannula and the curvature of the forehead must be taken into consideration



Supraorbital and Supratrochlear a.

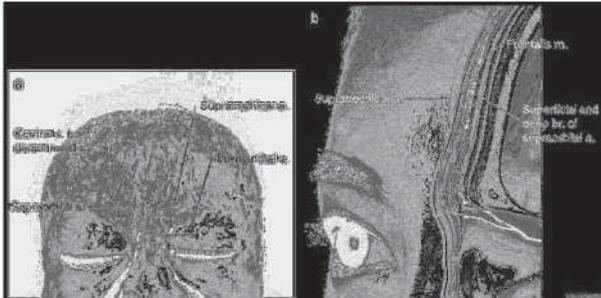


Fig. 3.11 Distribution pattern of the supratrochlear and supraorbital artery on the forehead and glabella (a) and sagittal section of the forehead (b) (Published with kind permission of © Hee-ju Kim and Kwan-Hyun Yoon 2016. All rights reserved)

Frontal br. of superficial temporal a.

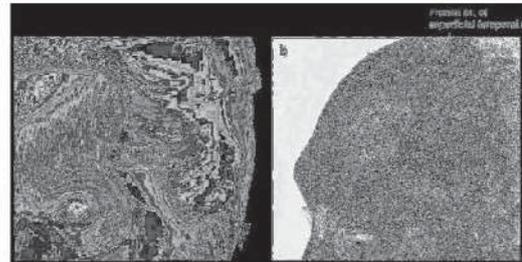


Fig. 3.5 Flattened branch of the superficial temporal artery passing the lateral border of the frontalis muscle (a, b) (Published with kind permission of © Hee-ju Kim and Kwan-Hyun Yoon 2016. All rights reserved)

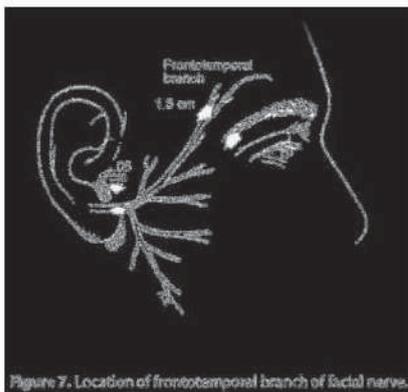
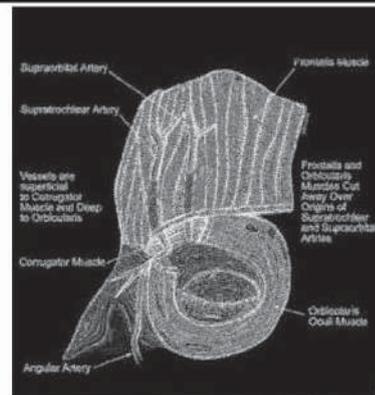


Figure 7. Location of frontotemporal branch of facial nerve.

SRPS • Volume 11 • Issue C3 • 2012



The supratrochlear artery ascending in a paramedian position for approximately 2 cm before piercing the frontalis muscle

<http://emedicine.medscape.com/article/880171-overview#a10>

Forehead Anesthesia

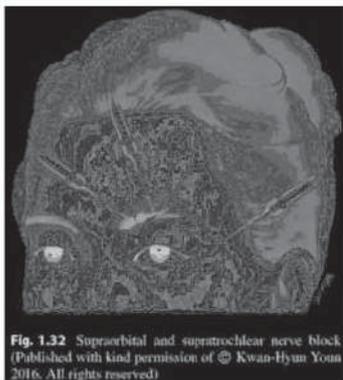
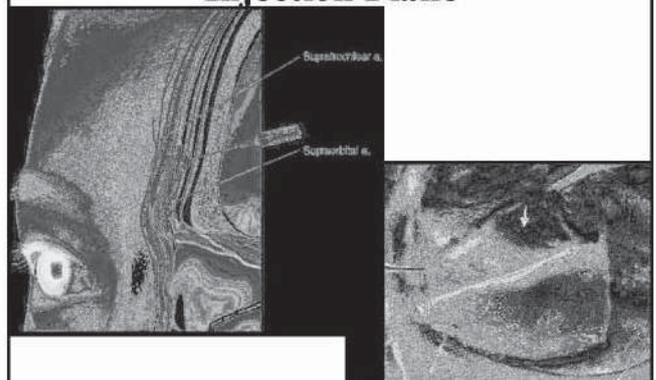


Fig. 1.32 Supraorbital and supratrochlear nerve block (Published with kind permission of © Kwan-Hyun Yoon 2016. All rights reserved)

Forehead Augmentation - Injection Plane



Plast. Reconstr. Surg. 136: 204S, 2015

**Forehead Augmentation -
Injection Technique**



Thanks for your attention !

LanVece

新 鮮 · 植 萃



/ 安瓶系列 · 舒敏系列 /

奢華添加兩大獨家成份

-LanVece-

全方位保養珍稀成份，淨白透亮；抗敏保濕。豐富多酚類，花青素協同天然維生素B、C、E，補給肌膚所需。

-LiquidRuby-

抗老天后，蘊含青春能量。高濃度花青素，預防肌膚老化，使肌膚緊緻彈潤，並強化肌膚防禦力。

-  LanVece 新鮮保養

- 0800-000-291

- www.lanvece.com

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 1: 光電治療與針劑注射 (I) 美容專題】 AM 12:10-PM 12:30

講師簡介

Name: 郝治華 醫師

Topic: 玻尿酸注射用於立體提拉之安全有效結果

Curriculum Vitae

現任

- 光田綜合醫院整形美容中心

簡歷

- Quill8 字拉提專利擁有人
- 台灣形體整合美容外科創會理事
- 中華民國口腔暨顏面美學重建醫學會顧問醫師
- 桃園魔鏡、采欣、新竹魔力診所 總顧問
- 台灣微整形專科醫師 - 考試出題委員
- 4D 隆鼻術 台灣區教學種子醫師
- 無刀拉皮術 台灣區教學種子醫師
- 童顏針 台灣區教學講師
- 微晶瓷 亞洲區教學講師
- 臺灣美容醫學會 - 教學講師
- 海昌上市公司兩岸醫美資深講師
- 台灣脂肪移植醫學會創始會員
- 極線自體隆鼻 - 台灣區教學種子醫師
- 線性微整拉皮術 - 台灣區教學種子醫師
- Sculptra(聚左旋乳酸)- 台灣區教學講師
- 瑞斯朗玻尿酸 - 台灣區教學講師
- 微整聖經 - 作者
- 醫學美容與健康管理 - 作者



光田綜合醫院整形美容中心
院長

**玻尿酸注射用於立體提拉
之安全有效結果**

**Dr. Justin Hao
郝治華 醫師**

光田醫院整形美容中心
 優健萌葳診所
formosa.beauty@msa.hinet.net

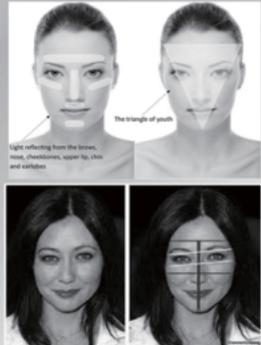
JUSTIN HAO

2016.10.23

**How to become a outstanding facial aesthetic surgeon with
Minial invasive augmentation technique?**

JUSTIN HAO

- A)Aesthetic design
- B)Filler selection
- C)Injection technique
- D)Long-Term host interaction

Facial and Neck Liposuction

JUSTIN HAO



JUSTIN HAO

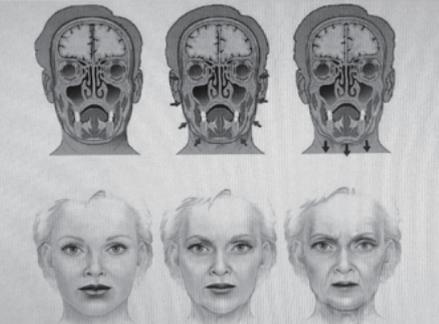
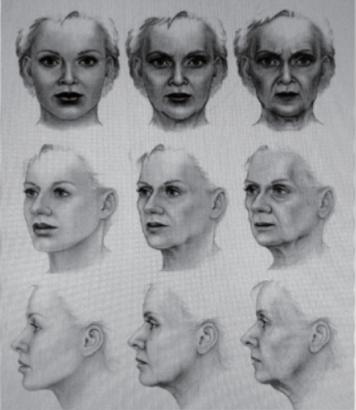
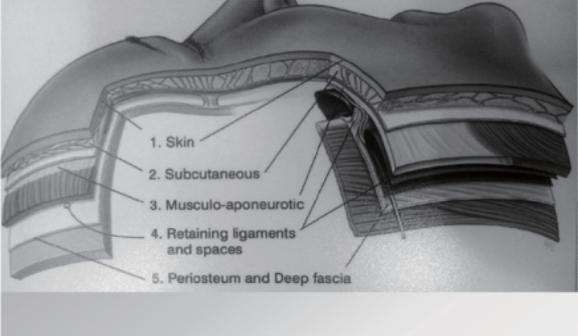


Figure 8. Coronal sections illustrating the loss of facial fatness that occurs with age. In the young (left [46]), the subcutaneous fat deposits (yellow) are needed to fill hollows provided by intranasal retinalized facial structure. With advancing age, progressive loss of facial fatness causes the subcutaneous fat deposits and underlying soft tissue and skeletal structures to become more evident (center); involutional depression of fat deposits in the oval and chin cause the impression of descent (right). Reproduced with permission from Coleman, 2004.

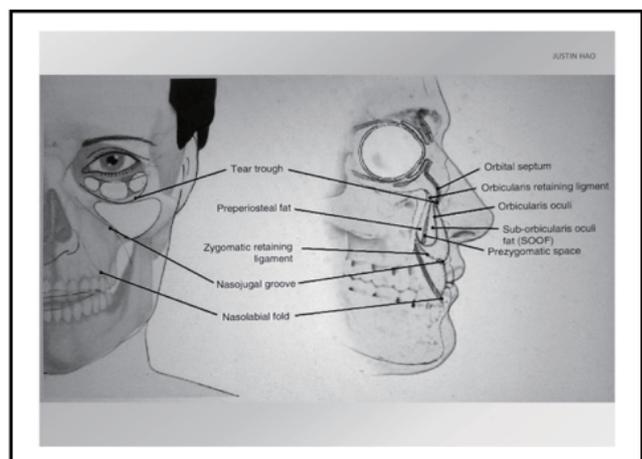
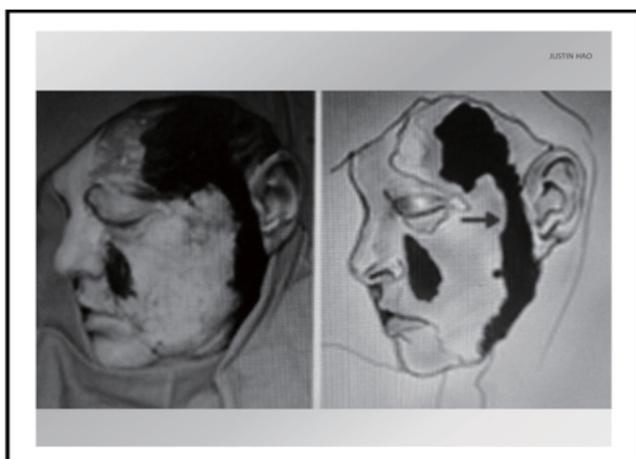
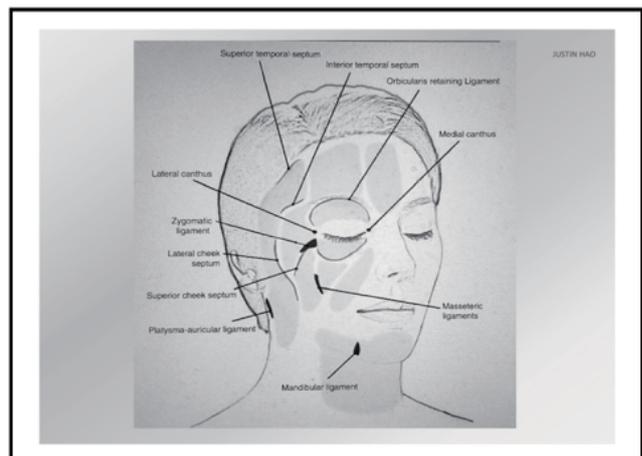
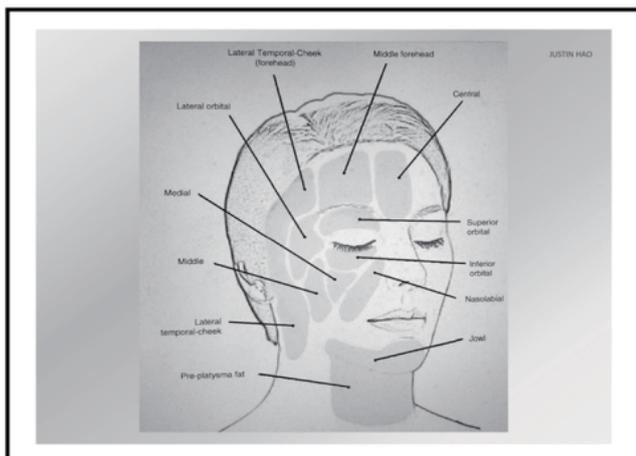
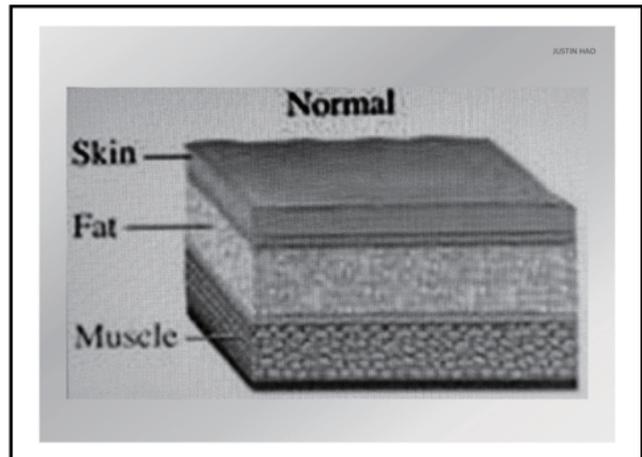
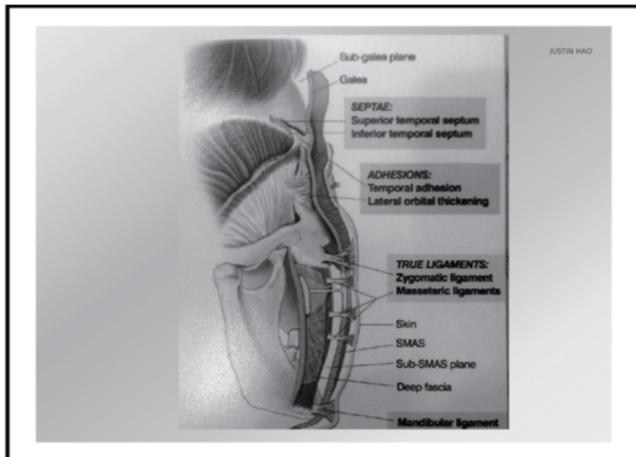
JUSTIN HAO

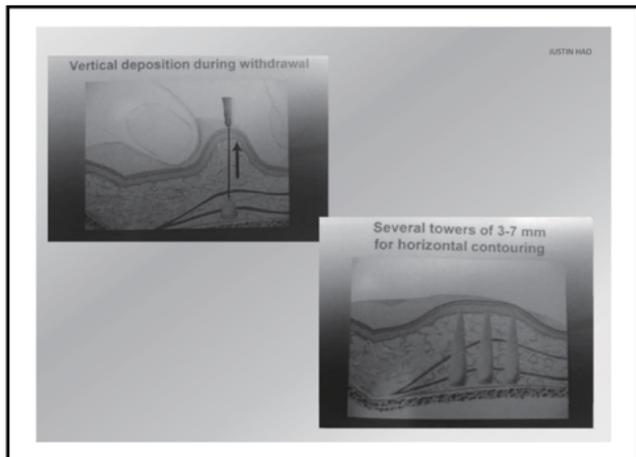
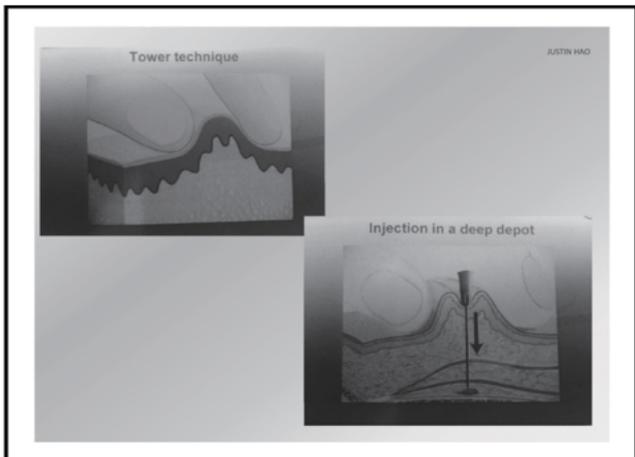
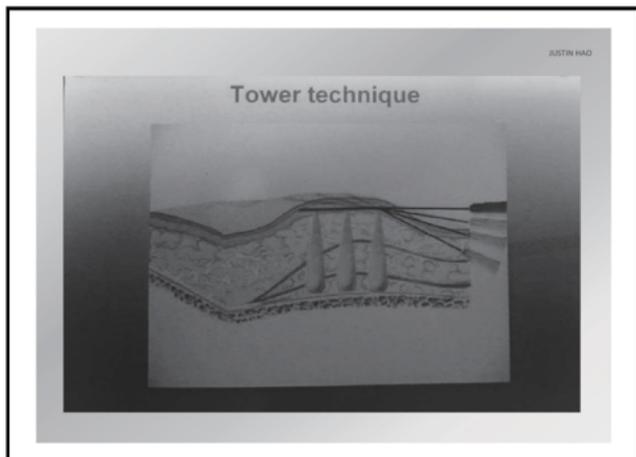
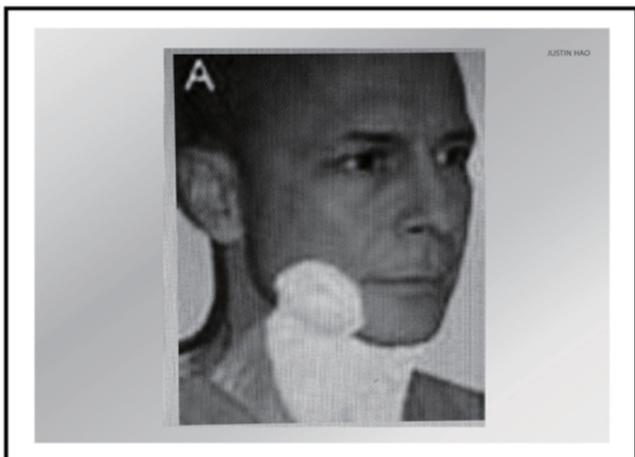
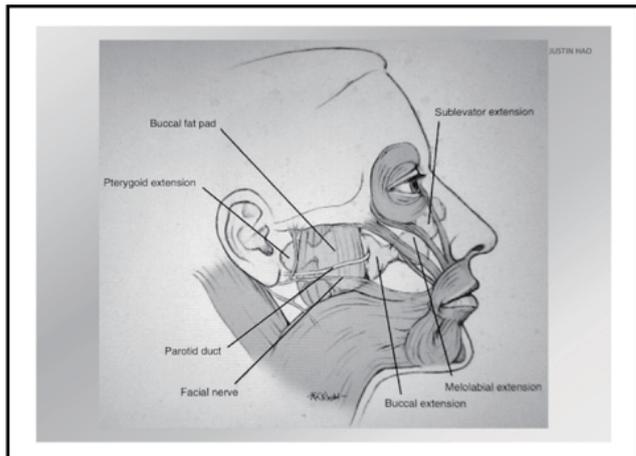
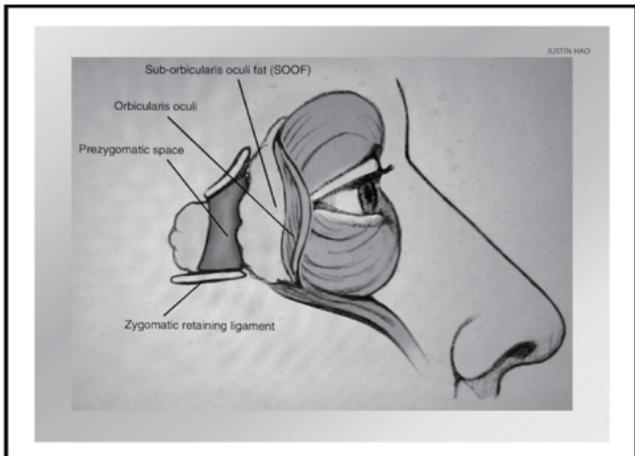


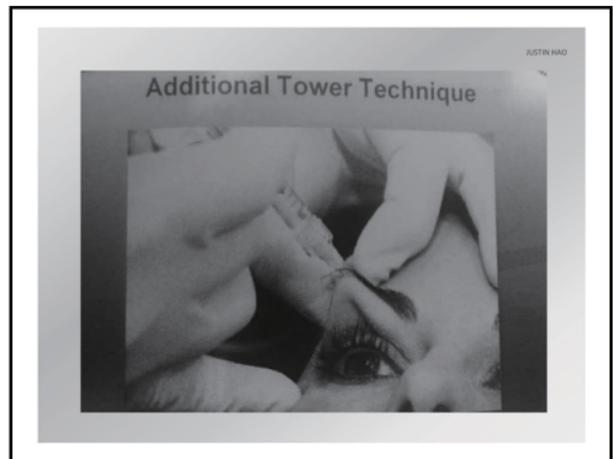
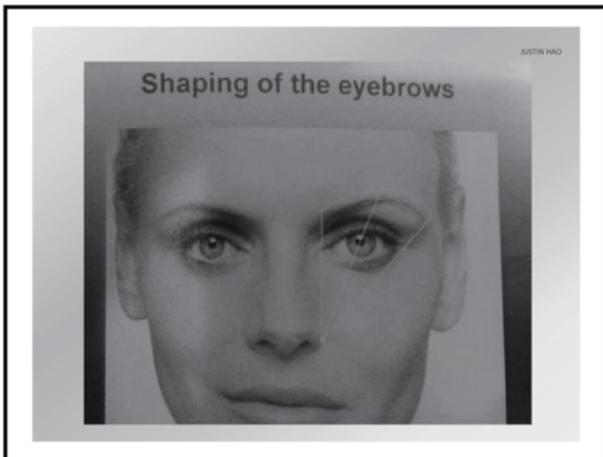
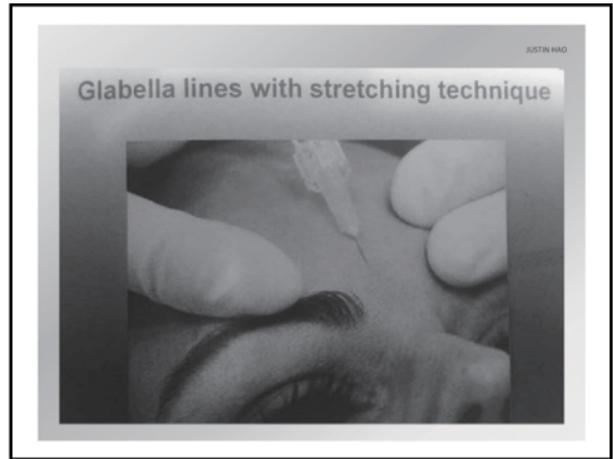
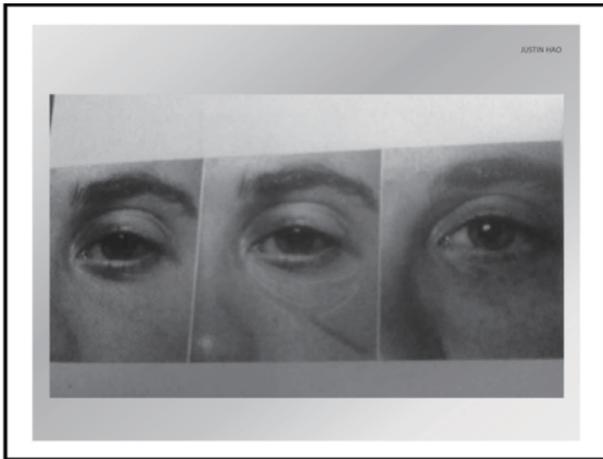
JUSTIN HAO

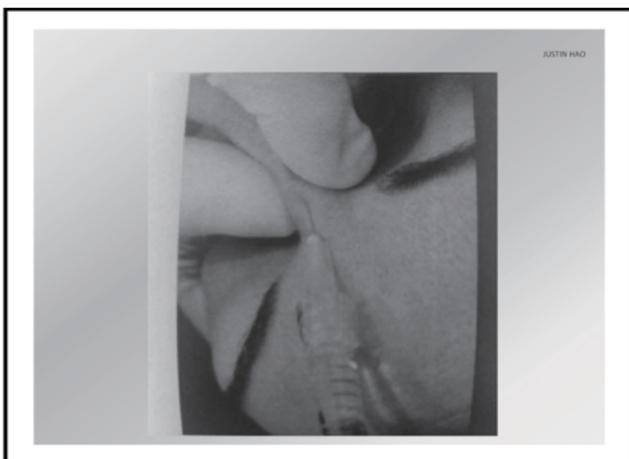
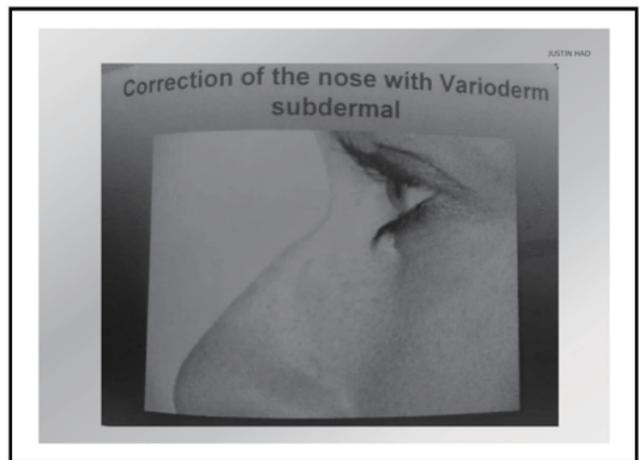
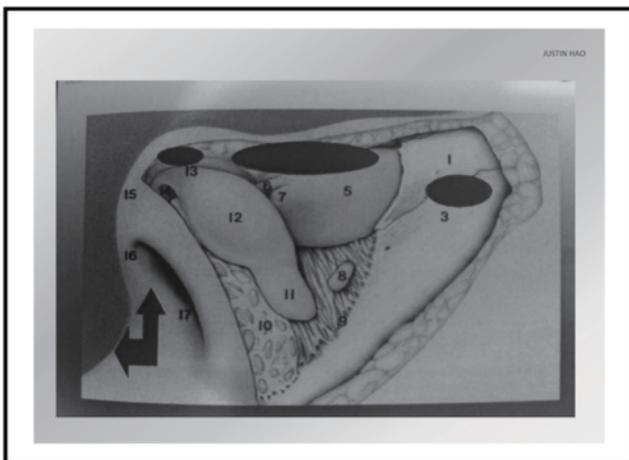
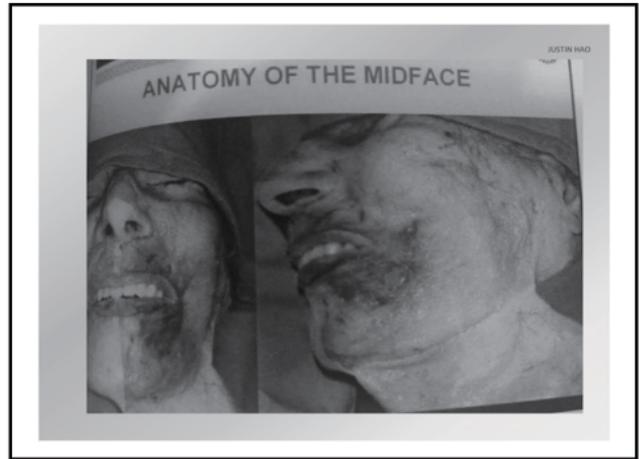


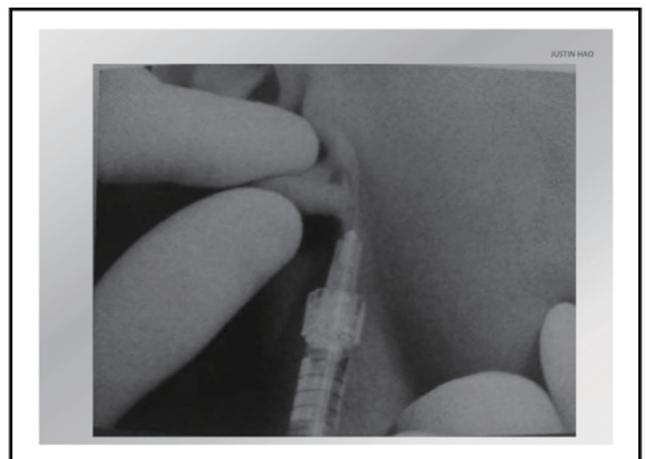
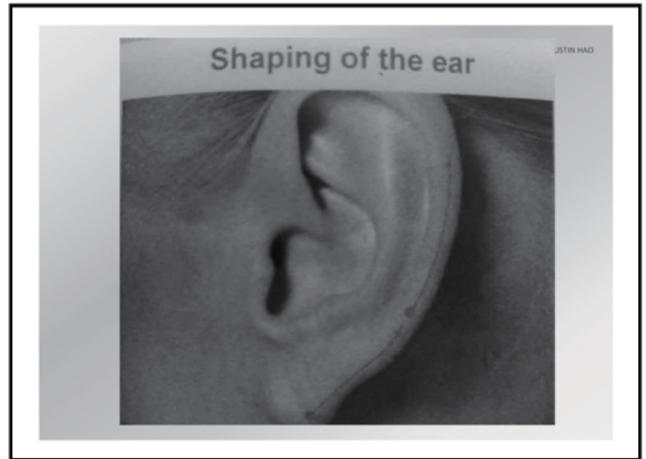
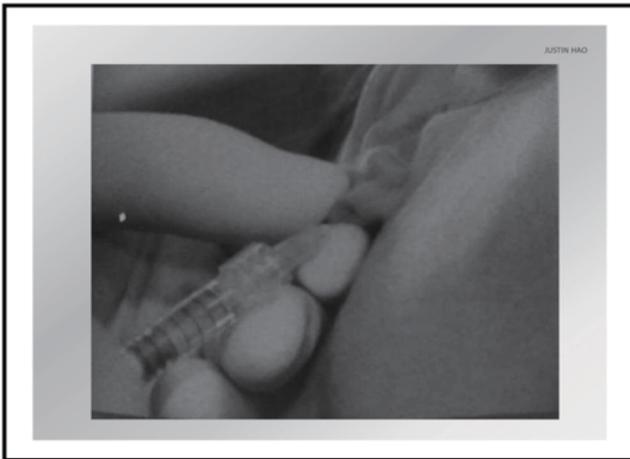
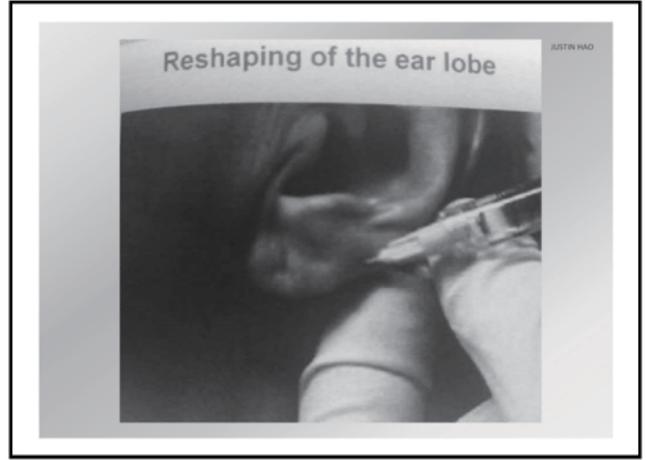
1. Skin
2. Subcutaneous
3. Musculo-aponeurotic
4. Retaining ligaments and spaces
5. Periosteum and Deep fascia

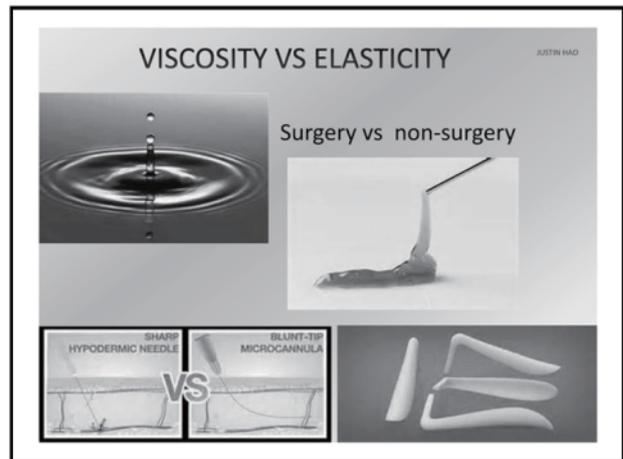
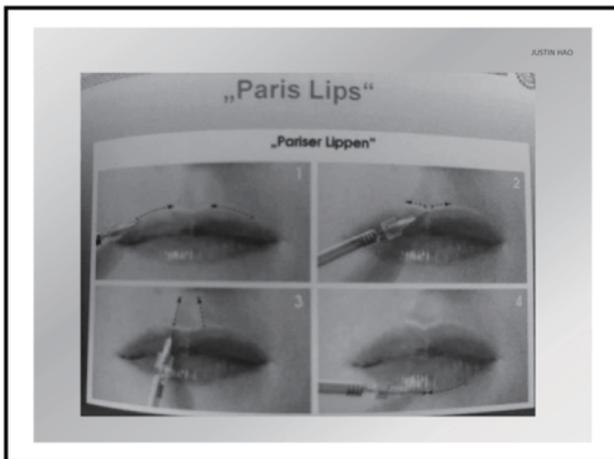
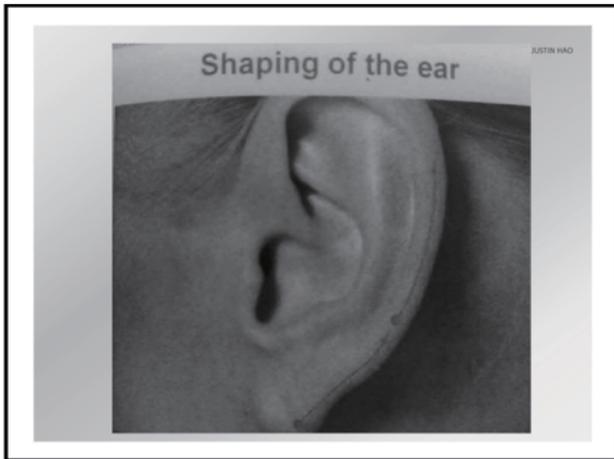












JUSTIN HAO

Introduction:

- 1.The native HA molecule is without specific of species and organs.
- 2.Synthetic cross-linked gels have differences in chemical composition and three dimensional structure.
- 3.Different technologies are employed in cross-linking,and the products have varying rheological properties.
- 4.The different types of HA have different behaviors in the dermis immediately after their injection.The patterns are consistent between patients and are predictable.

JUSTIN HAO

Midface Rejuvenation

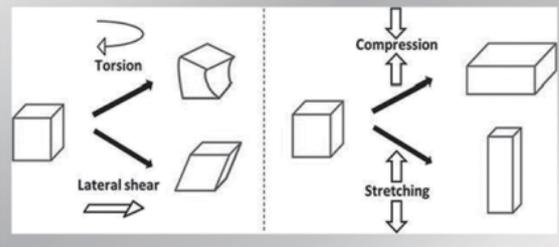
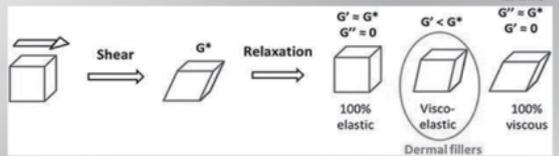
Division de Médecine de l'Université de Moncton
Dr. Axel Klisch
Plastic Surgery

- Middle face**
 - Tear trough
 - Cheek augmentation
 - Nasal bridges
- Lower face**
 - Nasolabial folds
 - Marionette lines
 - Chin augmentation

Face Fat compartments



- Subdermal injections must be performed within the fat compartment!
- Avoid to damage vessels and nerves in the face

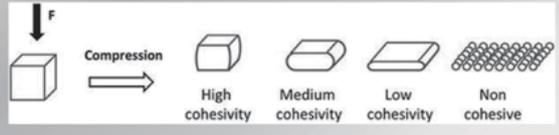



Shear → Relaxation → Dermal fillers

100% elastic: $G' = G^*$, $G'' = 0$

Visco-elastic: $G' < G^*$

100% viscous: $G'' = G^*$, $G' = 0$



Compression → High cohesivity, Medium cohesivity, Low cohesivity, Non cohesive

Rheological terms used to describe physical properties of materials

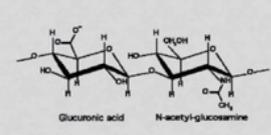
Elasticity:	The ability of a material to return to its original shape after being deformed.
Elastic modulus G':	The G' value indicates the deformation energy contained in the matter during deformation. When the stress or pressure is removed, this energy is available to restore the matter to its original shape, fully or partly reversing the deformation.
Viscosity:	Viscosity is a measure of the resistance of a fluid which is being deformed by either shear or tensile stress.
Viscous modulus G'':	The G'' value indicates the energy used during deformation of a material, and is thus the share of the deformation energy lost during deformation.

Table 2: Rheological terms used to describe physical properties of materials.

HYALURONIC ACID

VARIO DERM

- Natural component of the skin



Glucuronic acid, N-acetyl-glucosamine

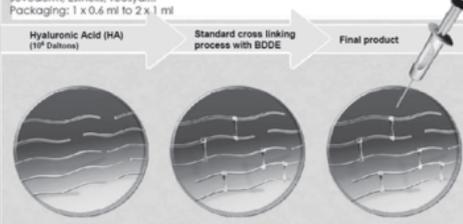


Hyaluronic acid and collagen are naturally occurring substances found under the epidermis.

- High level of hygroscopicity

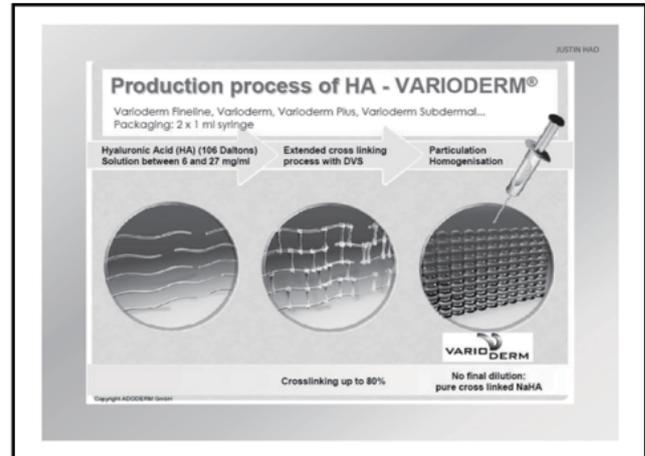
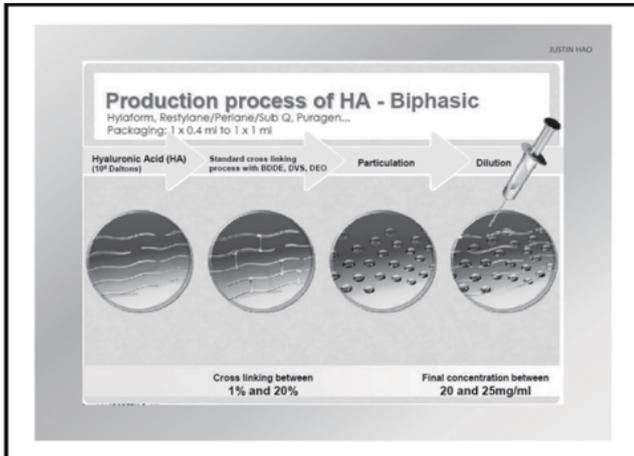
Production process of HA - Monophasic

Juvederm, Esthelis, Teosyal...
Packaging: 1 x 0.6 ml to 2 x 1 ml



Hyaluronic Acid (HA) (10⁶ Daltons) → Standard cross linking process with BDOE → Final product

Cross linking between 1% and 20%
Concentration between 13.5 and 25mg/ml

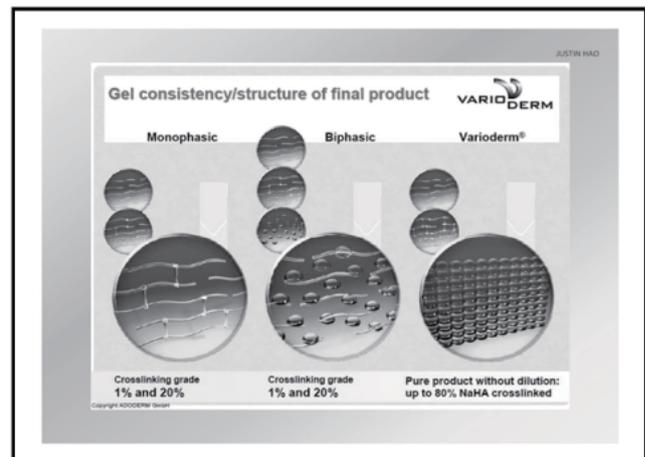


JUSTIN HAO

RELEVANT PROPERTIES OF FILLERS

	Formula of Monophasic Products*	Formula of Biphasic Products**	*Monophasic Particle Technology (MPT) Formulation without dilution
Crosslinking grade:	1% - 20%	1% - 20%	Up to 80 %
Crosslinker:	BDDE	Sulfonadivino, Diepaloctano, BDDE	DVS
Concentration:	Between 13,5 - 25 mg/ml	Between 20 - 25 mg/ml	Between 6 mg/ml - 27 mg/ml
Package:	1 x 0,6 ml 2 x 1 ml	1 x 0,4 ml 1 x 1 ml	1 x 1 ml 2 x 1ml
Brands:	Juvederm, Esthesis-Beiotero, Teosyal...	Hyalatom, Kollon, Mafidur, Restylane, Perlane, SubQ, Puragen	Varioderm
Structure of the final product			

Copyright ADOODERM Group



JUSTIN HAO

RELEVANT PROPERTIES OF FILLERS

VARIODERM

- Impact on performance of the dermal fillers:
 - ✓ Concentration of HA
 - ✓ Degree of crosslinking
 - ✓ Elasticity, viscosity
 - ✓ Gel consistency/structure
 - ✓ Injectability
- Production process (!)

JUSTIN HAO

RELEVANT PROPERTIES OF FILLERS

VARIODERM

- Elasticity – G'
 - ability of the fluid to return to its original shape and to withstand changes from external mechanical forces
- Viscosity – G''
 - Stiffness of gel,
 - Resistance of gel to deformation
 - Filler remains at the injection site.

JUSTIN HAO

Physical properties of the tested HA dermal fillers					
	Restylane Perlane	Juvéderm Ultra 2	Tecoyal Global Action	Variderm Plus	Variderm Subdermal
HA Concentration (mg/ml)	20	24	25	18	27
G' (Pa)	696	75,5	140	940	2,190
G'' (Pa)	109	23,6	35,8	192	406
Tan δ (G''/G')	0,16	0,31	0,26	0,20	0,19

Table 3: Physical properties of the tested HA dermal fillers.

JUSTIN HAO

Basics of Dermal Filler Rheology

@Rheology can be used to help physicians differentiate between dermal fillers targeted to certain areas of face

@Improving facial volume deficits with filler is linked mainly to GEL VISCOELASTICITY and COHESIVITY

**Selection of dermal filler with the right rheological properties is a key factor in achieving a natural-looking long-lasting desired aesthetic outcome.

JUSTIN HAO

Viscosity and Extrusion Force

@Viscosity is a measure of a filler's resistance to flow when shear stress is applied.

@Extrusion force (ease-of-injection) is a measure of the force needed to inject a filler at a fixed rate through a needle/cannula.

@viscosity will affect extrusion

@A highly viscous filler will require a high extrusion force, which may correspond to a difficult injection for physician (e.g., fatigue, lack of precision), resulting in more tissue trauma at the injection site.

An ideal HA filler is one with low extrusion force, allowing for ease and precise dosing during injection.

JUSTIN HAO

TABLE 2. Definition and Clinical Relevance of Rheological Terms Related to HA-Based Dermal Fillers		
Term	Definitions Applied to Fillers	Clinical Relevance
Viscoelasticity	Elastic and viscous properties of fillers	Elasticity provides a lasting filling effect; the filler must be viscous to be injectable
Complex modulus (G*)	Energy needed to deform a filler through shear stress (gel firmness or hardness)	Low G* fillers are better suited for superficial filling because they cannot be felt after implantation. High G* fillers are better suited for volumization (but optimal volumization also requires medium to high cohesivity)
Elastic modulus (G')	Energy stored and given back after shear stress	Shear stress (lateral gliding) causes low G' fillers to spread; higher G' fillers will recover their shape better
Viscous modulus (G'')	Dissipated energy during shear stress due to friction	Not a measure of viscosity
Elasticity (tan δ)	Division of G'' by G'; measures whether a filler is more elastic or more viscous	When tan δ is < 1, the filler is mostly viscous (uncommon for cross-linked HA fillers); when tan δ is > 1, the filler is mostly elastic (common for cross-linked HA fillers); lower tan δ is usually associated with a tighter HA network*
Viscosity	Ability of a filler to resist flow (filler thickness)	Low relevance for clinical performance; high relevance for ease-of-injection
Shear stress	External force applied parallel to the surface; can be linear (gliding) or rotational (torsion)	Occurs when the filler is placed between 2 different tissue planes*
Torsion	Rotational version of shear stress	Uncommon in vivo but used with rheometers because this form of stress is easier to control than lateral shear; torsion and linear shear affect fillers similarly
Cohesivity	Adhesion between cross-linked HA domains caused by weak (noncovalent) interactions	High cohesivity helps fillers maintain vertical projection while soft tissues apply vertical stress*; medium cohesivity provides versatility by keeping a balance between vertical projection and relatively easy moldability*; low cohesivity helps the filler to form a sheet by spreading evenly on injection and makes the implant easy to mold initially*
Compression force	Force applied perpendicularly to the gel surface	Used to assess filler cohesivity; caused by soft tissues applying pressure over the implant; these forces increase when the filler is placed deep in the dermis
Spreading	Lateral distribution of the filler caused by shear and compression stress	Filler hardness influences spreading caused by lateral gliding; filler cohesivity influences spreading caused by compression/stretching forces
Extrusion force	Force needed to eject filler from a syringe through a needle/cannula at a certain rate	Highly dependent on syringe geometry and type of needle/cannula

*May contain assumptions.

JUSTIN HAO

Rheological and Cohesive Properties of HA

Rheological parameters correlated with molecular weight:

- zero shear viscosity
- complex viscosity
- complex viscosity at the crossover point

Cohesive properties of the HA solutions correlated with:

- the high frequency complex viscosity
- the high frequency loss modulus
- independent of molecular weight

JUSTIN HAO

COHESIVITY

- ★ mainly relates to the degree of attraction between cross-linked HA units
- ★ The internal adhesion forces holding together individual cross-linked HA units that compose the HA gel deposit
- ★ Is a function HA concentration and cross-linking technique, which can yield different gel macrostructures

@@The COHESIVITY of a filler will determine how well the cross-linked HA domains hold together when it is implanted and subjected to compression/stretching forces by the facial tissue or other external forces.

JUSTIN HAO

Hyaluronic Acid-Based Filler Mechanical Properties

Viscoelasticity and Shear Deformation Cohesivity and Compression/Stretching Viscosity and Extrusion Force

JUSTIN HAO

Application of Viscoelastic and Cohesive Properties to HA Fillers

Mid face fillers-shearing and compression force of the weight and tension of overlying soft tissue, dynamic contraction forces of the weight and tension of the lip and cheek elevators, and the external compression forces.

Lower Face Fillers-is subjected to mostly shearing and some mild compression.

Nose and Chin Fillers-minimize lateral spreading and keep a sharp vertical projection

JUSTIN HAO

Nose

Injection along the nasal bone between the skin and the nasal bridge.

JUSTIN HAO

Filler	G' (Pa)
Dermal Gel Extra (Pevolve LIT)	1800
Restylane	660
Perlane	588
Pevolve Silk	230
Juvederm Ultra Plus	105

1 A, G' of cross-linked HA fillers measured at 5 Hz. (From Kablik J, Monheit GD, Yu LP, et al. Characterization of physical properties of hyaluronic acid dermal fillers. Poster presentation, Annual AAD Meeting, 2009.)

JUSTIN HAO

Comparison of elastic and viscous modulus

Legend:
 ■ Viscous modulus G'' [Pa]
 ■ Elastic modulus G' [Pa]

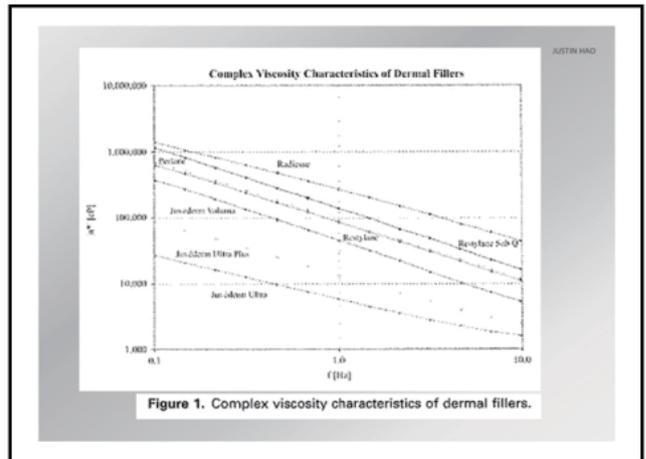
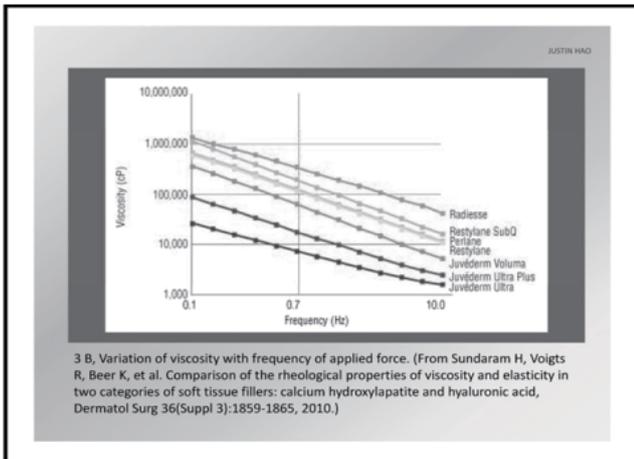
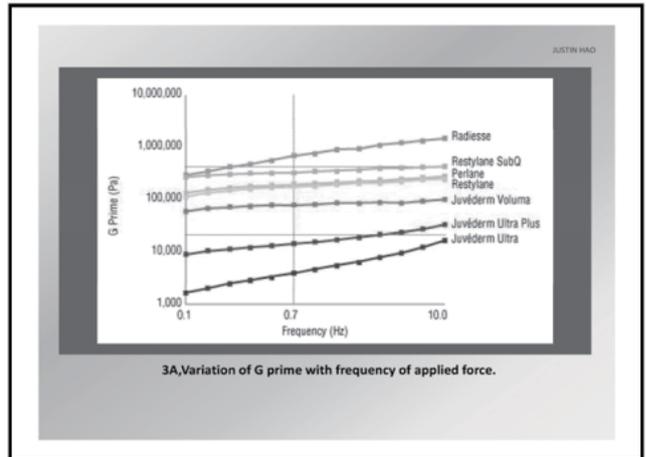
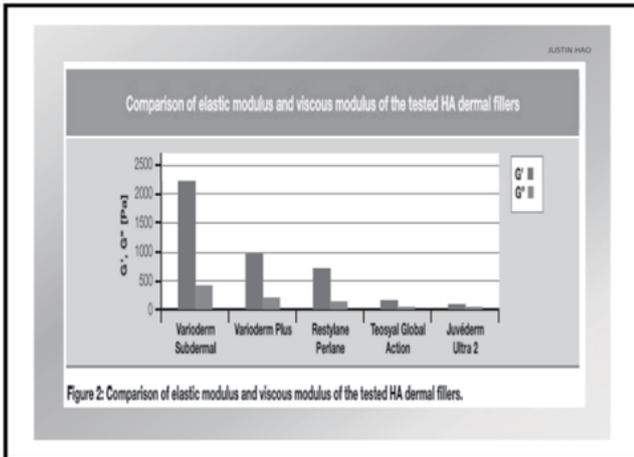
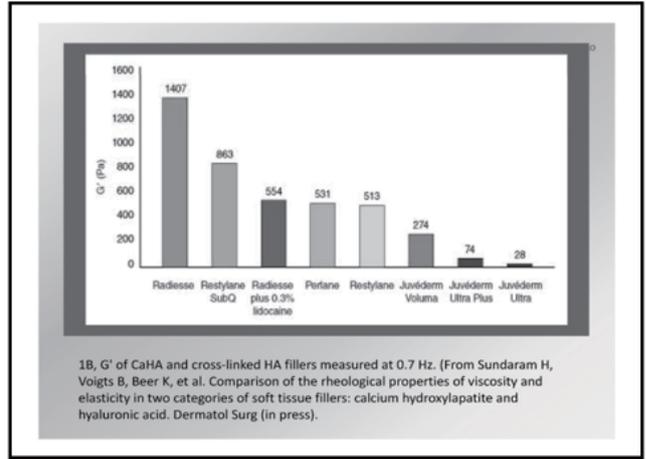
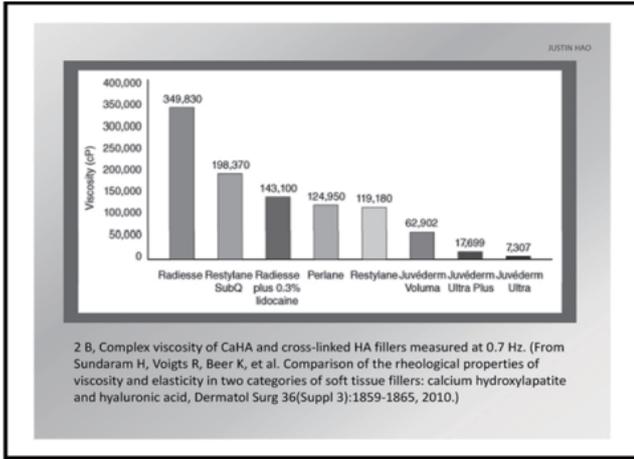
Ref.: Physical Properties of Hyaluronic Acid Fillers and their Relevance for Clinical Performance, Bigril A., Dogan A., MAC, 2, 2012

JUSTIN HAO

TABLE 1. Rheological Properties of HA Dermal fillers*

Filler	G' (Pa)	G'' (Pa)	Tan δ	Compression (gmf)
Juvederm Ultra XC	207	80	0.39	96
Juvederm Ultra Plus XC	263	79	0.30	112
Juvederm Voluma XC	368	41	0.10	40
Juvederm Vollift with lidocaine†	340	46	0.14	30
Juvederm Volbella with lidocaine†	271	39	0.14	19
Restylane-L	664	165	0.21	29
Perlane-L	977	198	0.20	32
Belotero Balance	128	82	0.64	69

*Elastic and loss moduli are given at 5 Hz with a 0.8% strain. Compression force is given from a 2-minute linear descent (2.5-0.9 mm).
 †Filler is not approved in the United States.



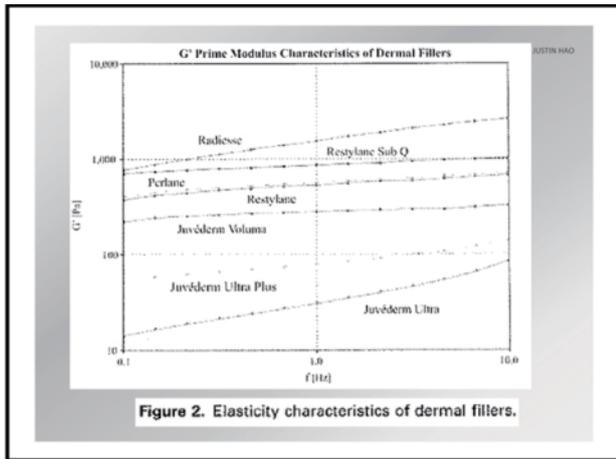
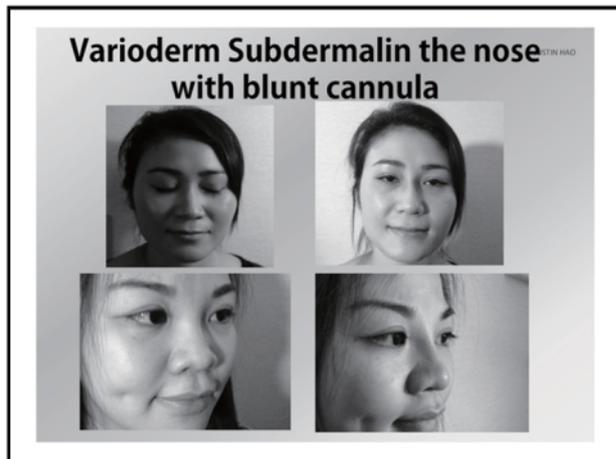
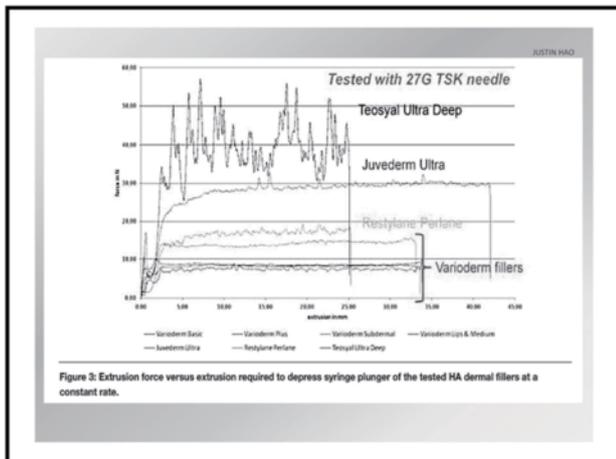
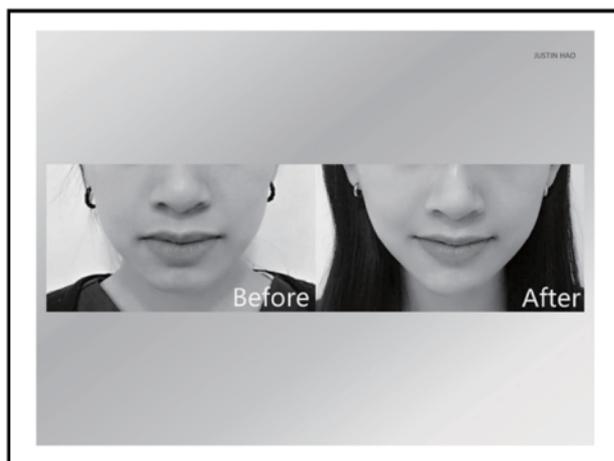
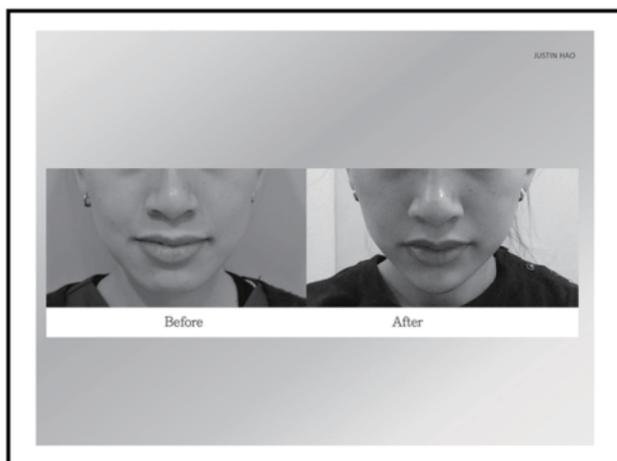
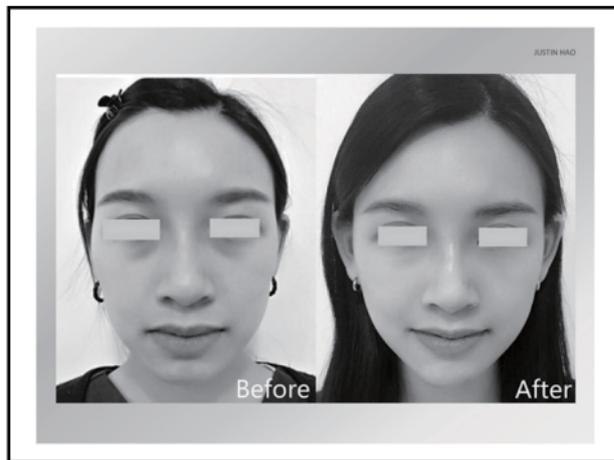
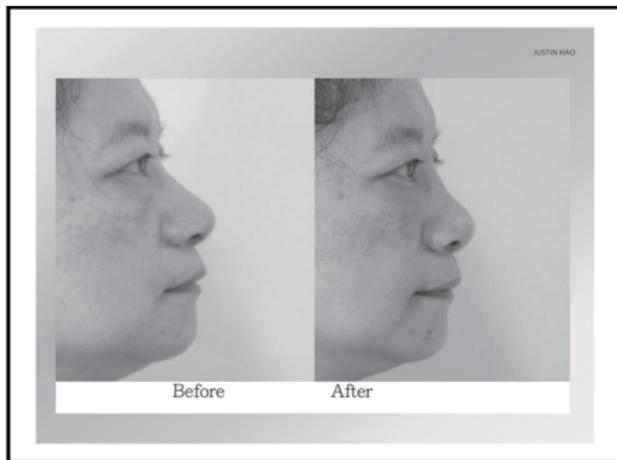


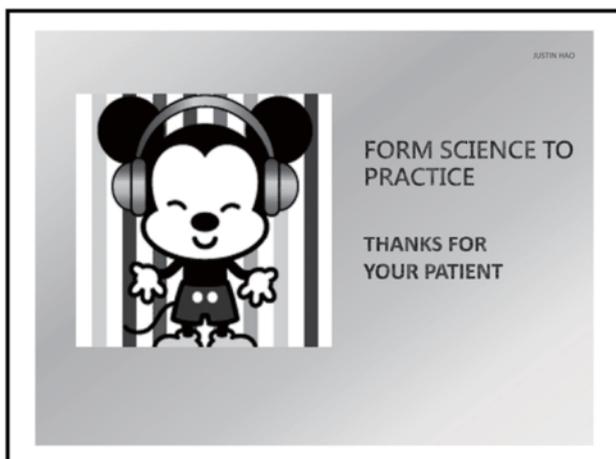
TABLE 1. Rheology (Gel at 0.7 Hz)

Product	Viscosity (cPa)	Elasticity (Pa)
Radiesse	349,830	1,407
Radiesse Mix Kit	116,113	429
Restylane SubQ	198,370	863
Perlane	124,950	541
Restylane	119,180	513
Juvéderm Voluma	62,902	274
Juvéderm Ultra Plus	17,699	75
Juvéderm Ultra	7,307	28









2017 年 1 月 22 日 (星期日)
 2017 海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 中午時間
 廠商午餐匯報

PM12:30-PM13:40

廠商午餐會報			
1230-1255	醫學紋繡的劃時代革命	(待定)	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構 曾明禮 院長 曾明禮皮膚科診所
1255-1320	如何透過醫師業務責任險分攤醫療糾紛案件	Dylan Tu / 涂錡蒼 元大人壽征鷹團隊	
1320-1340	大陸醫療糾紛案例分享	孫嘉駿 律師 北京盈科 (上海) 律師事務所	

座長簡介

Name: 陳美齡 院長

Curriculum Vitae

現任

- 美麗爾醫學美容事業 執行長
- 忠孝美麗爾 院長
- 中華民國美容醫學會 理事
- 台灣眼整形美容重建手術醫學會 理事
- 台灣微整形醫學會 常務理事

簡歷

- 中華民國眼科專科醫師
- 中華民國美容醫學會專科醫師
- 中華民國美容醫學醫學會理事
- 台灣微整形美容醫學會理事
- 台灣抗衰老再生醫學會監事
- 中華民國眼科醫學會會員
- 台灣顏面整形重建外科醫學會會員
- 中華民國醫用雷射醫學會會員
- 中華民國醫用超音波學會會員
- 中華民國美容醫學會高階微創注射示範講師
- 台灣區十大玻尿酸注射醫師
- 肉毒桿菌、喬雅登注射示範醫師
- 水微晶注射示範講師
- MERZ 微晶瓷注射示範講師
- Sculptra3D 聚左旋乳酸注射 台灣區種子教學醫師
- 韓國 BK 東洋整形外科醫院研修
- 高雄醫學大學醫學系 畢業
- 美國哈佛大學 醫院管理碩士
- 大連醫科大學 皮膚科碩士



美麗爾醫學美容機構
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【廠商午餐會報】PM 12:30~PM 13:40

座長簡介

Name: 曾明禮 院長**Curriculum Vitae**

現任

- 曾明禮皮膚科診所皮膚病部
- 曾明禮皮膚科診所醫學美容中心
- 佳醫美人診所
- 中國上海 萬麗國際醫美機構
- 中國廣州 中山醫科大學整形美容醫院
- 中國河北石家莊 萬瑞國際醫美機構

經歷

- 台灣微整形美容醫學會 副理事長
- 兩岸醫美期刊 社長
- 曾明禮皮膚科診所 院長
- 台北榮民總醫院皮膚部 主治醫師
- 中國柏蒼國際醫療事業集團 技術總監
- 中國上海 萬麗國際醫美機構門診部 主治醫師
- 中國廣州 中山醫科大學整形美容醫院 教授兼主治醫師
- 中國河北石家莊 萬瑞國際醫美機構門診部 主治醫師
- 中國醫師協會皮膚科醫師分會 (CDA) 學術研討會課程講師
- 台灣皮膚科醫學會 學術研討會課程講師
- 中華民國美容醫學醫學會 醫美訓練課程講師
- 中華民國醫用雷射光電學會 雷射課程講師
- 台灣微整形美容醫學會 學術研討會微整形與雷射課程講師
- 台灣兩岸幹細胞微整形醫學會 學術研討會微整形與雷射課程講師
- 微整形醫材與雷射光電原廠 特聘醫學美容講師
- 歐洲 Fontona Er-Yag 飛梭雷射原廠國際訓練課程講師
- 美國 Starlux 晶鑽飛梭雷射脈衝光平台系統原廠國際訓練課程講師

曾明禮皮膚科診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【廠商午餐會報】PM 12:30~PM 12:55

講師簡介

Name: 沈祐琳 市場經理

Topic: 醫學紋繡的劃時代革命

Curriculum Vitae

現任

- 華美生醫有限公司 市場部經理

簡歷

- 台灣著名抗衰老專家
- 台灣兩性關係 專家
- 台灣心理學專家
- 澳洲 TAFE 芳療



華美生醫有限公司
市場經理

醫界評價最高醫責品牌

醫師責任險



專業服務團隊



We Care, We Share, We Serve

洽詢專線： Dylan 0988105075
0953527979

征鷹團隊 | 你的夢工廠
Your Dream Builder System



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【廠商午餐會報】PM 12:55~PM 13:20

講師簡介

Name: Dylan Tu / 涂錡蒼 經理

Topic: 如何透過醫師業務責任險分攤醫療糾紛案件

Curriculum Vitae

現任

- 元大人壽 區經理

簡歷

- UCR, Comercio Internacional Comunicacion
-
- 專責處理各類工程、責任保險及醫療責任之保險業務。
- 因具有法律教育背景及多年實務經驗，擅長溝通協調談判，賠案處理上除可提供專業意見諮詢外，
- 另於一般相關法律爭點，亦可給予諮詢。
-
- 醫責實務經驗：台灣大學醫院台北，新竹分院、
- 台北醫學大學附設醫院、馬偕醫院台北、淡水分院，
- 台北榮民總醫院，嘉義長庚醫院、嘉義基督教醫院、
- 台中童綜合醫院，陽明大學附設醫院宜蘭分院、
- 台中大里仁愛醫院、台中中山醫院，署立豐原醫院、
- 台中榮民總醫院、中國醫藥學院，高雄榮民總醫院、
- 嘉義陽明醫院、楊梅天晟醫院、大林慈濟醫院、
- 彰化基督教醫院、埔里基督教醫院、醫美診所…等
- 微晶瓷注射臨床講師



元大人壽征鷹團隊
經理

如何善用醫療責任保險 來解決美容外科、美容醫學執業風險

元大人壽 | 征鷹團隊



涂錡蒼(仲駿) Dylan Tu

- 職稱：區經理
- 學歷：UCR, Comercio Internacional Comunication
- 經驗：專責處理各類工程、責任保險及醫療責任之保險業務。因具有法律教育背景及多年實務經驗，擅長溝通協調談判，賠案處理上除可提供專業意見諮詢外，另於一般相關法律爭點，亦可給予諮詢。
- 醫資實務：台灣大學醫院台北、新竹分院，台北醫學大學附設醫院、馬偕醫院台北、淡水分院，台北榮民總醫院、嘉義長庚醫院、嘉義基督教醫院、台中亞細亞醫院、陽明大學附設醫院宜蘭分院、台中大里仁愛醫院、台中中山醫院、善立豐原醫院、台中榮民總醫院、中國醫藥學院、高雄榮民總醫院、嘉義陽明醫院、楊梅天昆醫院、大林慈濟醫院、彰化基督教醫院、埔里基督教醫院、醫美診所...等

元大人壽 | 征鷹團隊



醫療責任保險在保什麼？

- 解決經營醫院診所業務面臨之各項糾紛
(醫療糾紛、公共意外糾紛)
- 糾紛協助處理
(和解、調解、訴訟等)
- 支付處理費用
(和解、調解、鑑定、律師費用、訴訟費用等)
- 支付賠償金
(和解金額、調解金額或判決金額)

元大人壽 | 征鷹團隊



■ 理賠實績

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績1-美容醫學醫療爭議

醫師於民國102年7月為婦女施行肉毒桿菌處理魚尾紋及顴眉紋，併施打多點玻尿酸注射，術後婦女發現右眼眼皮出現下垂現象，故而要求醫療賠償。

- + 責任確定
保險公司認定醫師於療程開始、進行中，並沒有盡善良管理人之義務，自有潛在過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 婦女請求賠償NT5萬元
2. 保險公司評估婦女求償金額低於潛在訴訟成本，因此同意以NT5萬與婦女和解，費時1個月和解結案

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績2-美容醫學醫療爭議

醫師於民國103年為婦女施行臉部玻尿酸注射，術後注射部位隆起有如眼袋，經久未消，影響外觀，因此婦女要求醫療賠償

- + 責任確定
保險公司認定醫師於療程開始、進行中，並沒有盡善良管理人之義務，自有潛在過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 婦女請求賠償NT2萬元
2. 保險公司評估婦女求償金額低於潛在訴訟成本，因此同意以NT2萬與婦女和解，費時5天和解結案

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績3-美容醫學醫療爭議

醫師於民國104年為婦女施打「HA玻尿酸2cc(淚溝-左/右各1cc)+ SCULPTRA舒顏萃(童顏針)聚左乳酸(poly-L-lactic acid)植入(法令-左/右各1cc)+(醫透肉毒10U)」。術後因有紅腫狀況，婦女回診時醫師施打一瓶消炎藥滴，婦女有消腫，惟婦女又告知右邊眼下淚溝紅腫，醫師隨即在同部紅腫處打消炎針。婦女認為在診療過程中醫師的動作太過粗魯，處理不當，所以造成傷口過大，導致施打部位不斷反覆發炎，向醫師提出請求賠償。

- + 責任確定
保險公司認定醫師於療程開始、進行中，並沒有盡善良管理人之義務，自有潛在過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 婦女請求賠償NT4萬元
2. 保險公司評估婦女求償金額低於潛在訴訟成本，因此同意以NT4萬與婦女和解，費時10天和解結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績4-美容醫學醫療爭議

醫師於民國103年為婦女施行脈衝光治療，術後產生水泡在兩頰，因此婦女要求醫療賠償。

- + 責任確定
保險公司認定醫師於療程開始、進行中，並沒有盡善良管理人之義務，自有潛在過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 婦女請求賠償NT4萬元
2. 保險公司評估婦女求償金額低於潛在訴訟成本，因此同意以NT4萬與婦女和解，費時5天和解結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績5-美容醫學醫療爭議

105年4月醫師為婦女施打晶亮瓷於鼻子及下巴，當天回家約晚間八點左右婦女打電話反應下巴疼痛及唇色發紫，隔天回診時發現紫青明顯，並向醫師提出請求賠償。

- + 責任確定
保險公司認定醫師於療程開始、進行中，並沒有盡善良管理人之義務，自有潛在過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 婦女請求賠償NT60萬元
2. 保險公司評估婦女職業為酒店風俗業，本身生活作息不佳，因此同意以NT30萬與婦女和解，費時4個月和解結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績6-美容外科醫療爭議

第三人於民國104年至診所進行抽脂手術，並填補胸部、下巴和臉頰，惟術後第三人陸續發生嚴重併發症，目前第三人已住院治療並要求醫師負賠償責任。

- + 責任確定
保險公司委請醫療鑑定公證人出具意見報告，報告指出診所內感染成因複雜，雖與第三人之免疫力高低有關，但醫師就本事故之發生恐仍應負擔部分責任。
根據醫師所提供之醫學期刊以及第三人狀況來進行初步判斷，就第三人回復原狀部分：據醫學期刊所載，診所內感染患者至少需要長達六個月之治療，醫院感染科之醫師建議住院三週並須靜養半年始可控制並穩定病情。
經查核後可得知，術後罕見併發症為Mycobacterium Abscessus (分枝桿菌)感染，為相當複雜且嚴重的感染症狀，嚴重時有可能致命，目前第三人之復原狀況尚屬良好，且情緒平和，為避免未來病情有變，且為避免訟累及不必要之訴訟成本，保險公司會儘速與第三人達成和解。
- + 賠償請求
醫師取得保險公司同意以NT15萬與第三人和解賠償，費時1年結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績7-隆乳手術意外事故

醫師於民國102年3月為婦女於行內視鏡果凍矽膠隆乳手術時，疑似因為手術用電燒棒外板破損，造成漏電情形，致使婦女兩側腋下傷口處上方皮膚燙傷。

- + 責任確定
保險公司認定醫師未事先檢查電燒棒是否完好無破損，而運行持該電燒棒為婦女施行手術，造成燙傷，於此應認其醫師於手術開始、進行中，已盡善良管理人之義務，自有過失，故認定應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 保險公司協調醫療鑑定公證人安排當事人雙方於醫療機構內溝通協調四次，並定期電話慰問婦女
2. 婦女請求補償精神及工作損失共NT130萬，連帶刑事報告醫師業務過失傷害
3. 地方法院審判鄉鎮市公所強制進行醫療調解，103年6月保險公司信同公證人、診所代表與婦人議價談判，婦人同意以NT55萬和解並撤回對醫師刑事告訴，費時1年3個月和解結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



理賠實績8-隆乳手術意外事故

醫師於民國103年11月為婦女施行自體脂肪豐胸手術時，手術復原期間發生脂肪栓塞，致使婦女呈現昏迷之植物人狀態。

- + 責任確定
醫療公證人認定脂肪栓塞是醫療上不可避免之風險，惟第三人損失與保險事故仍有一定因果關係，就法律層面來看，應認其醫師於手術開始、進行中，已盡善良管理人之義務，自有過失，故認定醫師應對婦女負損害賠償責任。
- + 賠償請求
1. 保險公司協調醫療鑑定公證人安排當事人雙方於衛生局初步溝通、談判
2. 醫療公證人出具法律顧問意見，並依過失比例及衡平原則下研判醫師潛在法律責任應為NT450萬。
3. 婦女之法定監護人請求補償生活費用、精神及勞動減損共NT2,300萬，連帶刑事報告醫師業務過失傷害
4. 診所與醫師考量訴訟曠日廢時且此案會影響診所與醫師聲譽，因此同意第三人請求全額
5. 104年7月保險公司信同公證人、診所代表與第三人親屬於區公所進行簽約和解，第三人親屬同意以NT2,300萬和解並撤回對醫師刑事告訴，保險公司分攤被保險醫師NT450萬，費時6個月和解結案。

元大人壽 | 征鷹團隊



為什麼要選擇征鷹團隊

1. 協助居中協調，將賠償金額合理化，讓醫師免於刑事訴訟奔波之苦
2. 以和解為最大目的，尊重醫方意見
3. 指定優質醫療保險鑑定公證人進行醫療溝通及談判
4. 安排專屬保險計畫，達到最佳成本與保障效益
5. 訓練優質的同仁，提供專業貼心的服務

元大人壽 | 征鷹團隊



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【廠商午餐會報】PM 13:20~PM 13:40

講師簡介

Name: 孫嘉駿 律師

Topic: 大陸醫療糾紛案例分享

Curriculum Vitae

現任

- 北京盈科（上海）律師事務所律師

簡歷

- 1986- 輔仁大學法律學院法學士
- 2003- 華東政法大學法律碩士
- 2013- 中國政法大學民商經濟法博士研究生

專業特長

- 民事賠償、勞動爭議、金融資產證券化、
- 公司重整清算破產、兩岸投資貿易、婚姻繼承

學術研究

- 臺灣地區與國際上金融不良資產處理與法制之研究



北京盈科（上海）律師事務所
律師



北京盈科(上海)律師事務所
孫嘉駿律師

大陸醫療糾紛案例分享

2017/1/22

簡報大綱

- 一、大陸醫療糾紛概況
- 二、大陸醫療糾紛典型案例分享
- 三、大陸醫療糾紛典型案例分享
- 四、大陸醫療糾紛醫療損害責任說明
- 五、Q&A

北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINGKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

個人簡介

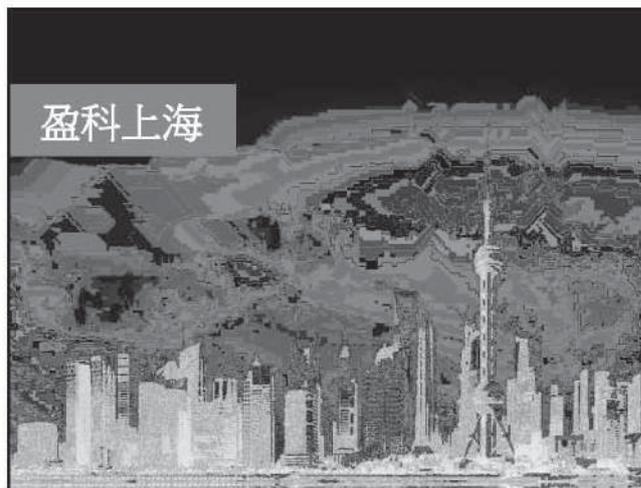
Joseph 孫嘉駿

教育經歷

- 輔仁大學法律學院法學士
- 華東政法大學法律碩士
- 中國政法大學民商經濟法博士研究生

社會職務

- 北京盈科(上海)律師事務所律師
- 台灣金融機構債權管理同業協會理事長
- 台灣金融機構不良資產管理商業同業公會副理事長



北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINGKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

源自中國的全球化法律服務機構
提供全球的一站式全面法律服務

總部設在北京，目前擁有
39家中國辦公室，34家海外辦公室
近6000名員工。目前，律所已加入了150多家行業和企業
協會，為100,000多家海內外企業提供法律服務。

秉承提供機會 促進交易 創造價值 解決問題的客戶服務方針，提供專業全面的法律分析及可行性法律建議

- 誠信卓越
- 合作責任
- 服務精神

北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINGKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

盈科中國大陸擁有39家分所

北京	上海	廣州	深圳	天津	石家莊	瀋陽
大連	長春	武漢	長沙	濟南	青島	南京
蘇州	杭州	無錫	寧波	福州	廈門	呼和浩特
合肥	成都	昆明	拉薩	佛山	烏魯木齊	
鄭州	南寧	貴陽	泉州	重慶	銀川	太原
南昌	通州	東莞	珠海	西安		



盈科海外擁有34家分支機構家分所

紐約 芝加哥 倫敦 布魯塞爾 布達佩斯 維也納 香港 米蘭 華沙 伊斯坦布爾 首爾 新加坡
特拉維夫 迪拜 聖保羅 墨西哥城 馬德里 莫斯科 里斯本 瓦倫西亞 波哥大 格但斯克
里約熱內盧 臺北 雅典 摩納哥 巴塞隆納 柏林 布拉迪斯拉發 布拉格 蘇黎世 悉尼 哈薩克斯坦
古爾吉斯斯坦 蒙古

經典案例 1

北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

外科醫師超越職權做泌尿科手術，造成20歲的小夥子陰莖大部分切除，醫院承擔全部的賠償責任。

【案情回顧】

2014年8月5日下午，患者被醫方診斷為包皮過長，醫師告知包皮過長的手術隨治隨走，遂為患者做了“韓式精細離子微創包皮微創術”，手術過後，在麻藥未退的前提下為患者進行了陰莖照射紅光、冷光（奧克熾、紅光）治療，燙傷後仍多次每天給予烘烤奧克熾治療，由於照射不當造成患者陰莖烘爛，最終導致20歲的小夥子陰莖壞死，只能手術切除龜頭及大部分陰莖，造成患者陰莖大部分缺損，不能過正常的性生活，性功能完全障礙。

【律師分析】

- 1、醫方術後在麻藥未退的前提下馬上給予患者陰莖照射，造成患者陰莖烘爛。
- 2、醫方明知患者陰莖損傷後，為了利益仍多次每天給予烘烤治療，加重了患者的損傷。
- 3、醫方在治療效果不佳的情況下，未及時給予患者轉上級醫院進行治療，延誤時機。
- 4、醫方在術前及術後均未告知患者紅光治療會引起陰莖灼熱傷、龜頭壞死，而使患者龜頭水腫明顯且治療效果不佳，也未告知患者病情的嚴重性。
- 5、醫方的手術醫師並不具備泌尿科醫師執業證，超權做手術。

經典案例 2

北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

醫院隱蔽化驗報告，手術記錄暴露實情 醫方承擔60%賠償責任。

【案情回顧】

患者2015年5月18日因胃鏡，腸鏡提示胃癌和結腸高級別上皮內癌入在被告醫院，被告醫院建議手術治療，入院前所有檢查都正常，並且無疼痛。2015年6月3日10點半，患者在全麻下行胃腸癌根治術+擴大右半結腸根治術，手術進行了3小時30分鐘，至下午14點40分，患者未蘇醒直接進入ICU，當晚18點50分被告電話通知家屬，懷疑腹腔內有出血點，需要再次手術，19點30分再次進入手術室，22點30分手術結束，轉入ICU。術後患者一般情況差，出現休克，DIC表現，經搶救無效於2015年6月6日死亡。

【律師分析】

1、醫方在診治患者的過程中，違反醫療診療常規，術前準備不足，告知不全；術中操作不當，造成一次內二次手術（第一次殘留癌根治術手術後腸瘻，造成腸液外滲，出現多個創面；第二次手術前經探查術未達到手術目的）；術後引流不當，造成多個創面（胰腸瘻、肝膽瘻、後腹膜等），出現腎功能衰竭時未及時透析，在患者死亡當天發生醫療爭議時，未告知可以就屍體解剖明確死因。

2、醫院隱蔽化驗報告，術後監護護士告知患者家屬患者血鈣明顯低於正常，但事後這張報告始終未出現。

【處理情況】

本案患者未諮詢後，律師從手術記錄中發現醫方手術誤傷腸瘻，造成腸液外滲並出現多個創面，雖然在術後中手術後凝結酶的化驗單已被醫院隱蔽，但還是從術後中找到相關證據，最終患者與醫方達成了調解協定。

經典案例 3

北京盈科(上海)律師事務所
BEIJING YINKE LAW FIRM SHANGHAI OFFICE

醫方漏診導致患者右腎摘除 醫方承擔50%賠償責任

【案情回顧】

患者于2012年10月25日下午摔傷後，晚上腰痛，之後2012年10月26日上午2點15分、18點10分、22點三次掛號就診，醫方診斷為腎結石，先後給予了輸液、杜冷丁止痛，再次輸液、物理療緩解疼痛等常規腎結石治療方案，2012年12月27日凌晨患者由於疼痛加劇撥打120第四次來到醫方醫院，B超提示右腎挫傷，CT檢查提示右腎包膜下血腫，腎挫傷伴血腫形成，右腎周支性改變，醫方醫師看到CT報告後建議轉院，患者轉入瑞金醫院，當晚出現呼吸困難，神志不清，予以胸腔閉式引流術，急行氣管插管，11月5日拔除氣管插管，復查CT提示腎周血腫及滲出有所擴大，肝右下葉出現出血，11月15日在全麻下行右側破裂腎切除+血腫清除術。

【律師分析】

- 1、患者先後四次就診，醫方在患者即注杜冷丁止痛疼痛無緩解並且加重，且有摔傷病史，尿常規提示隱血+++，相應的前提下，未及時預約B超、CT明確診斷，以至沒有及時發現患者右腎挫傷伴血腫，造成漏診，延誤了患者的治療，最終導致患者右側破裂腎切除。
- 2、整個就診過程中，醫方診斷錯誤，一直診斷患者右腎結石，也一直按照腎結石給予患者治療，其中程觀察石，加重了患者右腎挫傷伴血腫病情，與患者右側破裂腎切除有直接的因果關係。

醫療損害責任-1

第五十四條 患者在診療活動中受到損害，醫療機構及其醫務人員有過錯的，由醫療機構承擔賠償責任。

第五十五條 醫務人員在診療活動中應當向患者說明病情和醫療措施，需要實施手術、特殊檢查、特殊治療的，醫務人員應當及時向患者說明醫療風險，替代醫療方案等情況，並取得其書面同意；不宜向患者說明的，應當向患者的近親屬說明，並取得其書面同意，醫務人員未盡到前款義務，造成患者損害的，醫療機構應當承擔賠償責任。

第五十六條 因搶救生命垂危的患者等緊急情況，不能取得患者或者其近親屬意見的，經醫療機構負責人或者授權的負責人批准，可以立即實施相應的醫療措施。

第五十七條 醫務人員在診療活動中未盡到與當時的醫療水平相應的診療義務，造成患者損害的，醫療機構應當承擔賠償責任。

醫療損害責任-2

第五十八條 患者有損害，因下列情形之一的，推定醫療機構有過錯：

- 1、違反法律、行政法規、規章以及其他有關診療規範的規定；
- 2、隱匿或者拒絕提供與糾紛有關的病歷資料；
- 3、偽造、篡改或者銷毀病歷資料。

第五十九條 因藥品、消毒藥劑、醫療器械的缺陷，或者輸入不合格的血液造成患者損害的，患者可以向生產者或者血液提供機構請求賠償，也可以向醫療機構請求賠償，患者向醫療機構請求賠償的，醫療機構賠償後，有權向負有責任的生產者或者血液提供機構追償。

第六十條 患者有損害，因下列情形之一的，醫療機構不承擔賠償責任：

- 1、患者或者其近親屬不配合醫療機構進行符合診療規範的診療；
- 2、醫務人員在搶救生命垂危的患者等緊急情況下已經盡到合理診療義務；
- 3、限於當時的醫療水平難以診療。

前款第一項情形中，醫療機構及其醫務人員也有過錯的，應當承擔相應的賠償責任。

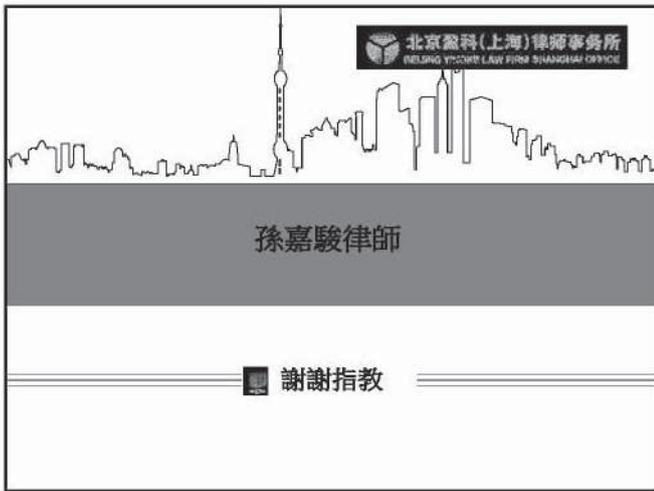
醫療損害責任-3

第六十一條 醫療機構及其醫務人員應當按照規定填寫並妥善保管住院志、醫藥單、檢驗報告、手術及麻醉記錄、病理資料、護理記錄、醫療費用等病歷資料，患者要求查閱、複製前款規定的病歷資料的，醫療機構應當提供。

第六十二條 醫療機構及其醫務人員應當對患者的隱私保密，洩露患者隱私或者未經患者同意公開其病歷資料，造成患者損害的，應當承擔侵權責任。

第六十三條 醫療機構及其醫務人員不得違反診療規範實施不必要的檢查。

第六十四條 醫療機構及其醫務人員的合法權益受法律保護，干擾醫療秩序，妨害醫務人員工作、生活的，應當依法承擔法律責任。



2017年1月22日(星期日)

2017海峽兩岸微整形美容學術研討會-下午議程

SESSION 2: 針劑注射(II)與美容手術(I)專題

PM13:40-PM15:40

SESSION 2: 針劑注射(II)與美容手術(I)專題			
1340-1400	運用 NASHA 玻尿酸打造最佳眉型與拉提	黃政傑 院長 聖緹雅醫美皮膚科診所	薛博仁 執行長 聖緹雅醫美皮膚科診所 王修含 院長 王修含皮膚科診所 邱昱勳 醫師 台灣振興醫院 醫學美容中心暨耳鼻喉部 陳信愷 顧問醫師 葳亞娜診所
1400-1420	蒙娜麗莎雷射的「新」認知-不只是漏尿、乾澀跟鬆弛	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所	
1420-1440	高仿真隆鼻術的美學及手術精要	林晏君 院長 大倉美學診所	
1440-1500	利用自體脂肪移植進行全面部雕塑-各部位運用之成效分析	黃昱豪 副院長 林才民整形外科診所	
1500-1520	聚乳酸片輔助自体软骨综合性鼻整形临床探索	呂金陵 秘書長 中國中西醫結合醫學會	
1520-1540	Q&A / Coffee Break		

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 13:40~PM 15:20

座長簡介

Name: 薛博仁 執行長

Curriculum Vitae

現任

- 聖緹雅醫美皮膚科診所執行長
- 容恩國際醫療美容技術總監

簡歷

- 臺北醫學大學附設醫院主治醫師
- 永齡醫療基金會顧問醫師
- 韓風整形外科診所技術總監
- 臺灣顏面整形外科醫學會監事
- 臺北醫學大學醫學系畢業
- 臺北醫學大學醫學科學研究所博士班



聖緹雅醫美皮膚科診所
執行長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射(II) 與美容手術(I) 專題】PM 13:40~PM 15:20

座長簡介

Name: 王修含 院長

Curriculum Vitae

現任

- 王修含皮膚科診所院長
- 台大醫院皮膚部 兼任主治醫師
- 台大醫院皮膚部 皮膚外科與雷射特別門診醫師
- 台大醫院皮膚部 青春痘與痘疤特別門診醫師
- 台大醫院皮膚部 皮膚高頻超音波特別門診醫師

簡歷

- 台大醫院皮膚部 主治醫師、總醫師、住院醫師
- 台大醫院外科部 住院醫師、整形外科 訓練醫師
- 中國工程師學會 工程論文獎 (Engineering Paper Award) 得主
- 台灣生物醫學工程學會 年度最佳研究論文獎 (Best Annual Paper Award) 得主
- 台大醫院研究計畫 協同主持人、研究倫理委員會 審查專家
- 新竹工業技術研究院研究計畫 協同主持人
- 台灣衛生福利部食品藥物管理署 TFDA 醫療器材審查人員教育訓練課程 主講人
- 財團法人藥害救濟基金會 醫療器材上市後安全評估管理制度計畫 醫療器材評估審議專家
- 國際 SCI 學術期刊 Archives of Dermatology, International Journal of Dermatology, Dermatologica Sinica(中華皮膚科醫學雜誌) 審稿醫師
- 台灣皮膚科專科醫師、台灣皮膚科醫學會會員
- 中華民國美容醫學醫學會 理事、教育委員會光電組組長、微整形訓練課程講師
- 中華海峽兩岸整形美容協會發起人、第一屆監事
- 美國皮膚科醫學會 (AAD) 會員、
- 國際光學工程學會 (SPIE) 會員



王修含皮膚科診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 13:40~PM 15:20

座長簡介

Name: 邱昱勳 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 振興醫院 耳鼻喉部 & 醫學美容中心 主治醫師
- 台大醫院 耳鼻喉部 教學主治醫師
- 教育部部定講師

簡歷

- 台北市立婦幼醫院耳鼻喉科主任
- 中國醫藥大學附設醫院台北分院耳鼻喉科主任
- 衛生署國家健保局 全面性新生兒篩檢計畫 協同主持人
- 美國南加大 House 耳科中心研究醫師
- 美國芝加哥醫學中心 鼻整形手術研究
- 韓國心美眼 顏面整形中心進修
- 台大醫學院 臨床醫學研究所 醫學碩士
- 台大醫及工學院 醫學工程研究所 博士候選人

專長

- 鼻整形 (全自體軟骨, 韓式, 短鼻, 歪鼻, 鼻骨骨折)
- 鼻中膈彎曲, 鼻竇炎, 中耳炎, 睡眠呼吸中止症候群



台灣振興醫院
醫學美容中心暨耳鼻喉部
醫師

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 13:40~PM 15:20

座長簡介

Name: 陳信愷 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 蔻蘭恩集團 金門分院 院長

簡歷

- 臺北葳亞娜診所整形外科主治醫師
- L' amour 醫學美容醫學集團 主治醫師
- 童話醫學美容診所醫師
- 美仕媿診所整形外科主治醫師醫師
- 中華民國外科專科醫師
- 中華民國醫學美容及抗衰老專科醫師
- 亞洲美容外科及抗衰老會員

擅長治療項目

- 俏十歲線性拉提

童顏針雕塑及回春術、非手術開運面雕、神人抽脂體雕、
重建式翹鼻術、韓式嘟嘟隆鼻、內視鏡隆乳、雙眼皮無痛眼袋
手術



葳亞娜診所
顧問醫師

Restylane® 瑞絲朗®
NASHA™

瑞絲朗 NASHA™



穩定 / 持久 / 自然

來自瑞典-非動物性**穩定型**玻尿酸
(NASHA™, Non-Animal **Stabilized** Hyaluronic Acid)



穩定型玻尿酸
可穩固堆疊

中華民國衛署食品藥物管理局核准字號：衛署食字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號/衛署醫器字第021184188號

玻 尿 酸 全 球 領 導 品 牌

sculptra® 舒顏萃®
poly-L-lactic acid

聚左旋乳酸

聚乳童顏

活漾青春

- 舒顏萃®Sculptra®能增加臉部凹陷部位體積
- 改善不同凹陷程度的鼻唇溝、皮膚皺褶及皺紋
- 最長能持續有效校正長達25個月



GALDERMA

法國高德美大藥廠

舒顏萃®Sculptra (poly-L-lactic acid) / 衛署醫器字第021227號 / 使用於保潔刷用藥器及注射器類 / 北市衛署醫字第04650352號

台北市承德路一段17號9樓4-6室 | 諮詢專線 0800-200-212 | www.galderma.com.tw

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 13:40-PM 14:00

講師簡介

Name: 黃政傑 醫師

Topic: 運用 NASHA 玻尿酸打造最佳眉型與拉提

Curriculum Vitae

現任

- 聖緹雅醫美集團 院長

簡歷

- 雅偲皮膚科診所 院長
- 馬偕紀念醫院皮膚科兼任 主治醫師
- 台灣大學附設醫院內科 住院醫師
- 中華民國皮膚科 專科醫師
- 中華民國內科 專科醫師
- 美國皮膚科醫學會 會員
- 玻尿酸原廠注射認證
- Sculptra 原廠注射認證 & 國際講師
- Thermage 電波拉皮原廠認證
- Fraxel 飛輪光原廠認證
- Coolsculpting 原廠注射認證 & 國際講師
- Lipsonix 立塑原廠認證 & 講師
- Profound 魔方除皺系統原廠認證 & 講師
- 台灣大學醫學系 畢業



聖緹雅醫美皮膚科診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 14:00~PM 14:20

講師簡介

Name: 黃昱蒼 院長**Topic: 蒙娜麗莎雷射的「新」認知 - 不只是漏尿、乾澀跟鬆弛****Curriculum Vitae**

現任

- 台灣夢琳貝爾醫美診所台中文心旗艦店院長
- 台灣夢琳貝爾醫美診所高雄凱旋英山店醫師
- 台灣夢琳貝爾股份有限公司董事長
- 夢琳貝爾(深圳)股份有限公司董事長

簡歷

- 高雄醫學大學附設醫院婦產科醫師
- 台灣微整型美容醫學專科醫師執照口試委員
- 2014 中國美容抗衰老大會演講座長
- 2014 華山論劍中國美業領袖會議第一屆國際美容經濟發展論壇台灣演講代表
- 2015 亞洲抗衰老大會北京 AASA 男性私密抗老及女性私密抗老演講者
- 2015 亞洲抗衰老大會北京 AASA 座長
- 高雄醫學大學附設醫院婦產部醫師
- 台中童綜合醫院婦產部醫師
- 高雄英山婦產科專科醫院醫師副院長
- 義大利 DEKA 陰道雷射施打培訓醫師
- 私密熱回春電波創始醫師
- 私密奇蹟 NAGOV 自體生長幹細胞創始施打醫師
- 英山婦產科診所顧問易昌復健科診所顧問
- 高雄婦愛獅子會 2013 年會長
- 英國皇家醫學會 RSM 院士會員
- 美國醫學美容外科協 AAAMS 會會員
- 美國北卡夢來納大學癌症中心研究員
- 中國國家人力資訊和社會保障部 CETTIC 認證中國自然療法協會講師
- 中國國家人力資訊和社會保障部 CETTIC 認證中國自然療法協會自然療法師



夢琳貝爾診所
院長

MonaLisa Touch™

蒙娜麗莎雷射的新認知

不只是漏尿、乾澀與鬆弛

夢琳貝爾診所 黃昱蒼 院長

17:50 10:45 1

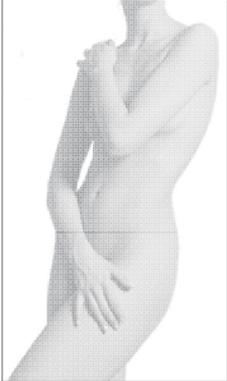
陰部與陰道之雷射塑型與回春術

Vulva and Vaginal Laser Reshaping & Rejuvenation; (V2LR)

17:50 10:45 2

女性私密處老化現象

- 老化 1 外陰/陰道萎縮乾澀
- 老化 2 陰道內壁鬆弛
- 老化 3 應力性尿失禁



17:50 10:45 3

MonaLisa Touch™

停經後生殖泌尿道症候群

GSM Symptoms

17:50 10:45 4

GSM 症狀

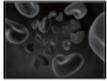
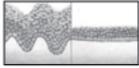
Symptoms

- 陰道乾燥 Vaginal dryness (27%)
- 陰道易敏不適或搔癢 Vaginal irritation or itching (18.6%)
- 陰道分泌物 Vaginal discharge (11.1%)
- 排尿障礙 Dysuria (5.2%)
- 性交疼痛/性交困難 Dyspareunia (10%)
- 頻尿 Urinary frequency (16.5%)
- 尿失禁 Urinary incontinence (10.4%)

17:50 10:45 5

GSM 症狀

停經後,雌激素分泌量下降,產生以下影響:

- 陰道內血流灌注與陰道分泌作用減少 
- 陰道黏膜上皮的型態改變 
- 陰道乳酸菌減少與PH值上升 

17:50 10:45 6

陰道乾燥 (Vaginal Dryness)

- 由於雌激素大幅減少,停經後婦女最常遭受的症狀困擾即是“陰道乾燥”。
- 陰道乾燥與婦女於行房時的疼痛 (dyspareunia) 直接關聯



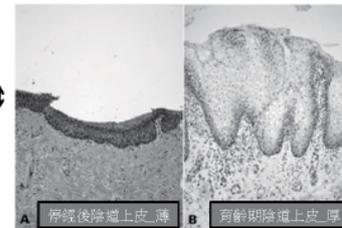
17:50

10:45

7

陰道上皮的變化

當雌激素含量開始下降,陰道黏膜上皮會變薄且變得更脆弱容易受到機械力的摩擦傷害,例如:性交時產生的摩擦傷害



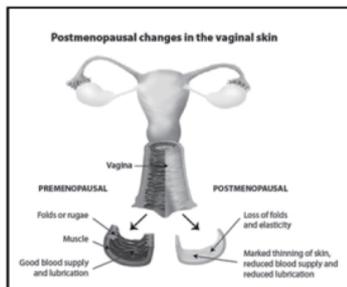
(H&E). (A): Post-menopausal vaginal mucosa with atrophy caused by decreased oestrogen levels with reduced presence of vessels and a significantly thinner epithelium with lack of glycogen. (B): Vaginal mucosa in reproductive age; the mucosa is well supplied with blood and the epithelium consists of a larger number of cell layers, particularly rich in glycogen.

Histologies courtesy of Prof. A. Calligero - University of Pavlo, Italy.

8

陰道皺褶或皺壁 (Vaginal folds or Rugae)

- 結締組織內膠原蛋白減少導致陰道壁皺褶(皺壁)喪失。
- 皺摺消失,影響陰道壁張力與彈性,更與性交疼痛,性交困難直接相關 (dyspareunia)。



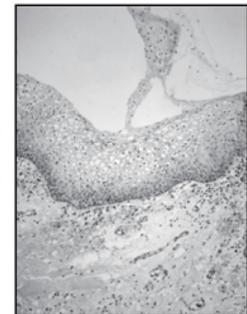
Samdoe G. A *pr* of the Menopause, 1995:49 (Figure 6.4)45

9

陰道乳酸菌與酸鹼值

Vaginal Lactobacilli and pH Levels

- 陰道上皮細胞也負責合成與儲存肝糖(Glycogen)。
- 脫落的陰道上皮細胞釋出的肝糖,會被陰道內的乳酸菌(lactobacilli)利用,而產生乳酸(lactic acid)。
- 乳酸的產生可以維持陰道生理酸鹼值於PH3.5,藉此阻止病原菌叢(Pathogen colonization)入侵。

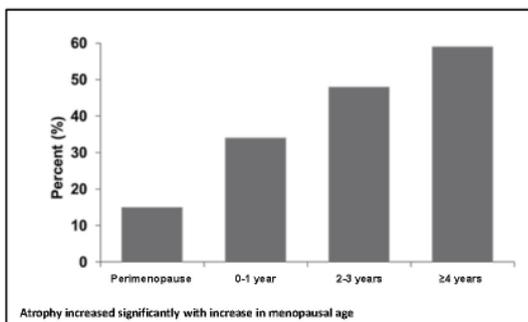


Histology courtesy of Prof. A. Calligero - University of Pavlo, Italy.

10

停經後生殖泌尿道症候群盛行率

Prevalence of GSM by Menopausal Age



Atrophy increased significantly with increase in menopausal age

Adapted from: Veř E, et al. *Int Urogynecol J* 2001;12:107-110

11

GSM – 臨床調查評估結果

The REVIVE (Real Women's Views of Treatment Options for Menopausal Vaginal Changes)

- 85% 有配偶的婦女覺得有“親密感喪失”的問題
- 59% 的婦女指出這些停經後的生殖泌尿道症候群,減損她們性的享受
- 47% 的有配偶婦女認為停經後的生殖泌尿道症候群干擾了與另一半的關係
- 29% 的婦女提出停經後生殖泌尿道症候群負面影響睡眠
- 27% 婦女提出停經後生殖泌尿道症候群對她們享受生命有負面效應

Kingsberg SA, Wysocki S, Magnus L, Krychman ML. Vulvar and vaginal atrophy in postmenopausal women: findings from the REVIVE (Real Women's Views of Treatment Options for Menopausal Vaginal Changes) survey [published online ahead of print: May 16, 2013]. *J Sex Med* doi: 10.1111/jsm.12190

17:50

10:45

12

全身性荷爾蒙替代療法

Systemic HRT and GSM

- 使用荷爾蒙替代療法的婦女,有10-25% 仍然出現同樣的陰道萎縮/生殖泌尿道各種症狀;因此,這種全身性的荷爾蒙補充治療對於陰部/陰道停經後症狀並無大幅改善
- 根據這些數據,以及對於荷爾蒙替代療法的許多考量與限制,就可解釋為何這種療法通常不建議讓只有出現陰部/陰道萎縮相關症狀的婦女來使用



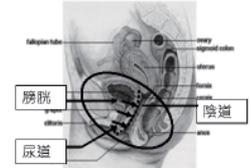
17-50

10-45

13

應力性尿失禁

- 產後或是更年期荷爾蒙缺乏,造成陰道黏膜萎縮老化,對膀胱泌尿道的支撐度下降,只要腹部壓力上升,就會滲尿或漏尿。約有80%婦女尿失禁屬於此型。



應力性尿失禁

- 自我檢測:
您是否有下表中的輕度或中度的尿失禁困擾?

應力型尿失禁	輕度	用力咳嗽、打噴嚏、跳躍時會滲尿
	中度	大笑、做家事(提水/拖地)、蹲下站起時(壓力改變)會滲尿
	重度	一般行動(走路、上下樓梯)會滲尿

- 這些症狀往往令婦女朋友感到尷尬、困苦與沮喪...

女性生殖道老化

產後生殖道損傷

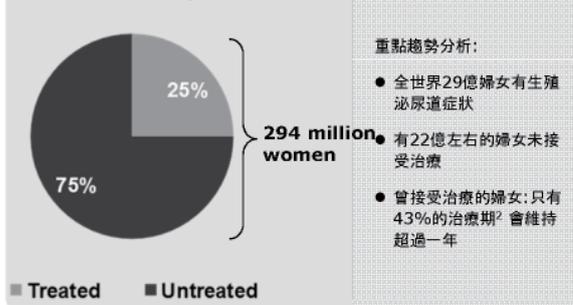
女性產後生殖道損傷

1. 會陰疼痛
2. 哺乳期萎縮性陰道炎
3. 產後陰道口/陰道鬆弛

夫妻性生活 ↓

全球停經後婦女發生生殖泌尿道症候群的情況

Postmenopausal women with GSM worldwide¹



1. The World Bank

2. Market Research: Market Landscape & Pricing; Hall & Partners Healthcare 2008

17-50

10-45

18



MonaLisa Touch™

設備名稱--> SmartXide²

療程名稱--> Monalisa Touch

17.50 10.45 19

MonaLisa Touch™

蒙娜麗莎 之吻_ 治療目標

“蒙娜麗莎 之吻” 經由合成新的膠原蛋白、玻尿酸 (Hyaluronic Acid) 與醣胺多醣 (Glycosaminoglycans, GAG) 與蛋白聚醣 (Proteoglycans), 來恢復並刺激停經前的代謝活動, 改善與治療陰部-陰道萎縮或是停經後生殖泌尿道症候群 (GSM)。

所呈現結果- 飽含水分與豐厚的陰道黏膜並具有年輕與健康陰道組織所應有的各種功能!

17.50 10.45 20

誰適合蒙娜麗莎之吻雷射光療?

蒙娜麗莎之吻雷射光療
《重建陰道膠原網狀支撐系統》

40歲以後 提早停經 產後康復 日常保養
延緩老化

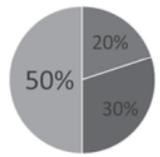


17.50 10.45 23

陰道雷射新觀點

- 有明顯生殖泌尿道症狀 (乾澀, 鬆弛, 漏尿) 者
- 覺得症狀不明顯, 僅是偶而覺得搔癢, 分泌物多者--
- 無特殊不適感, 但想積極促進生殖道健康與高度兩性生活品質者

婦女客群



■ 疾病婦女 ■ 亞健康婦女 ■ 健康婦女

17.50 10.45 24

概念發想者



Prof. Nicola Zerbinati
Dermatologist and Full Professor of the Degree Course in Dermatology and Venereology at the University of Insubria, Italy.



Prof. Alberto Calligaro



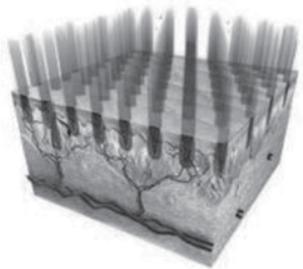
Prof. Stefano Salvatore
Coordinator of the Urogynaecology Functional Unit – IRCCS San Raffaele, Milan, Italy.

17.50 10.45 23

點陣式微創療法

DOT Therapy

- 點陣式雷射 DOT Laser emission
- 微型熱傷害區域 (Micro-areas of thermal damage, MTZ)
- 組織修復快速
- 恢復期短



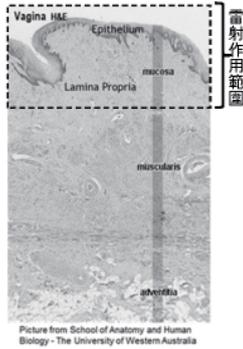
17.50 10.45 24

陰道壁(Vaginal Wall)

第一層: 黏膜上皮層 (Mucosa):
 1. 未角化多層鱗狀細胞上皮
 2. 有增殖活性, 週期再生時間30天
 3. 形成橫向皺褶

第二層: 結締組織層 (Lamina Propria):
 1. 膠原蛋白(Collagen)
 2. 彈力纖維(Elastic Fiber)
 3. 微細血管
 → 支撐與營養供應
 → 陰道壁結構基礎

第三層: 肌肉層 (Muscle)
第四層: 肌外膜層 (Adventitia)



Picture from School of Anatomy and Human Biology - The University of Western Australia

17:50

10:45

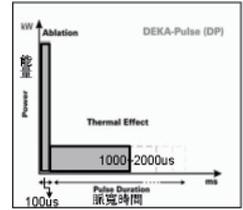
25

針對GSM治療的特殊科技_D-脈衝

針對陰道黏膜特殊性所設計:
 稱作DEKA Pulse 或 D-Pulse;

DEKA-Pulse 組成包含:

- 第一部分: 瞬間高峯值能量用來快速剝離缺乏水份且萎縮老化的陰道黏膜上皮表層。
- 第二部分: 較低而時間稍長(可調)的能量輸出, 使雷射熱效應能深層傳遞至黏膜下固有層, 刺激纖維母細胞, 新膠原蛋白, 彈力纖維以及細胞基質基礎物質形成。



D-P作用在陰道黏膜 前後纖維母細胞活化新生



17:50

10:45

26

陰道掃描探頭 (V²LR Vaginal Probes)



- 360°陰道治療探頭
- 環狀飛梭點陣(DOT Therapy)汽化與熱能輸出
- 有效剝離陰道老化黏膜
- 均勻而充足的黏膜下熱效應
- 全方位**重塑陰道壁**, 恢復濕潤、彈性與緊實

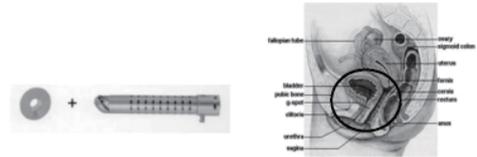
17:50

10:45

27

尿失禁治療探頭 (Incontinence Probes)

- 90° 輕度尿失禁治療探頭
- 飛梭點陣汽化與熱能輸出
- 刺激膠原與彈力蛋白新生重組
- 強化陰道前壁結締組織彈性與張力
- 改善泌尿生殖結構老化引發的滲尿與漏尿



17:50

10:45

27

蒙娜麗莎之吻_外陰雷射光療



Courtesy of Prof. N.Zerbini & Prof. S.Salvatore University of Insubria, Varese - Italy

17:50

10:45

29

Monalisa Touch Clinical Applications:

- 治療停經後引起之生殖泌尿道各種症狀(G.S.M.), 包括:
 - 自然停經(Natural Menopause)
 - 非自然停經(Induced menopause; ex. 乳癌治療後...)
 - 早發性卵巢衰竭(Premature ovarian failure, P.O.F.)

其他應用:

- ✓ 陰唇整形變形手術
- ✓ 陰部病灶雷射手術

產後康復(Postpartum Restoration):

- 恢復外陰與陰道黏膜張力與彈性 (Restored Vulva-Vaginal Tone & Elasticity)
- 改善陰道內徑變大(Mild Vaginal Laxity)
- 哺乳期間萎縮性陰道炎引發性交疼痛 (Postpartum Atrophic Vaginitis)

DEKA

Monalisa Touch

30

蒙娜麗莎之吻_陰道/外陰雷射微創治療

- 門診治療
 - 無痛
 - 無需麻醉
 - 無副作用
 - 無恢復期
- 施打禁忌:
 - -進行中生殖道感染 (as Candidiasis, Herpes Genitalis, etc.)
 - -月經期間

TOTAL SAFETY!



17:50

10:45

31

煥發女性生殖泌尿道青春的金鑰

MonaLisa Touch™



蒙娜麗莎 之吻

www.monalisatouch.com

17:50

10:45

32

專業打造頂尖**醫美醫師**



- ※中國醫師資格證書
- 前進大陸醫療市場
- 合法行醫個人保障
- 證書過期未完成註冊

- ※中國專科醫師證書
- 協助醫師轉換專科
- 協助書審縮短年限

- ※中國名校在職進修
- 每季集中上課五天
- 論文專人協助整理

- ※中國醫師資格考試團
- 學歷認證
- 實習證明
- 培訓教材

- ※醫學院大學部
- 中日歐美等國醫學名校
- 外籍生申請名校醫學部
- 美國醫師資格考試培訓

在職博士進修

在
線
諮
詢



諮詢專線：(02) 2311-775
士豐國際有限公司
台北市中正區重慶南路一段57號7樓之

2017中國醫師資格考試 (青島)考試團期程



流程說明

● 事項

- 1.網路報名
- 2.現場確認
- 3.術科考試
- 4.筆試考試

● 日期

- 2/27~3/15
3月底~4月初
7月初(正確日期未定)
9月初(正確日期未定)

報考學員若持非大陸地區醫學院學歷報名大陸醫師資格考試，需在十二月底前

送交中國教育部學歷認證

- ◇報名學員須具備有一年的實習證明，由本單位協助準備
- ◇報名後需依照各考點規定到大陸進行現場確認
- ◇術科考試流程為三個小時，學員需按安排至少兩天一夜的考試行程
- ◇筆試考試流程為兩天，學員需安排至少四天三夜的考試行程



報名/諮詢
掃描QRcode

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 14:20~PM 14:40

講師簡介

Name: 林晏君 院長

Topic: 高仿真隆鼻術的美學及手術精要

Curriculum Vitae

現任

- 林晏君美學診所 院長

簡歷

- 台灣鼻整形基金會
- Yen-Chun Lin, MD, FACS
- Director,
- iNose Aesthetic Clinic, Taipei
- Taiwan Rhinoplasty Foundation
- email: Dr.Lin@inose.tw
- Certificate
- 2003 Board Certified Otolaryngologist and Head and Neck Surgeon
- 2007 Board Certified Facial Plastic Surgeon of Taiwan Academy of Facial Plastic and Reconstructive Surgery
- 2010 Member of American Academy of Facial Plastic and Reconstructive Surgery
- 2011 Fellow of American College of Surgery
- Honour
- 2010 Local Advisory Board, Asian Academy of Facial Plastic Surgery (AAFPS)
- 2011 Director of Taiwan Academy of Facial Plastic Surgery (TAFPRS)
- 2011 Founder of Taiwan Rhinoplasty Foundation (TRF)
- 2012 Founder of iNose Aesthetic Clinic
- 2013 Director of Taiwan Association of Aesthetic Medicine and Surgery (TAAMS)



大倉美學診所
院長

高仿真隆鼻術

美學及手術精要

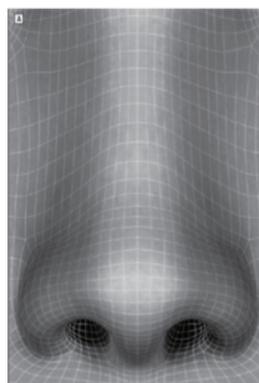
林晏君
林晏君美學診所
台灣鼻整形基金會
Dr.lin@inose.tw

高仿真即尊重自然

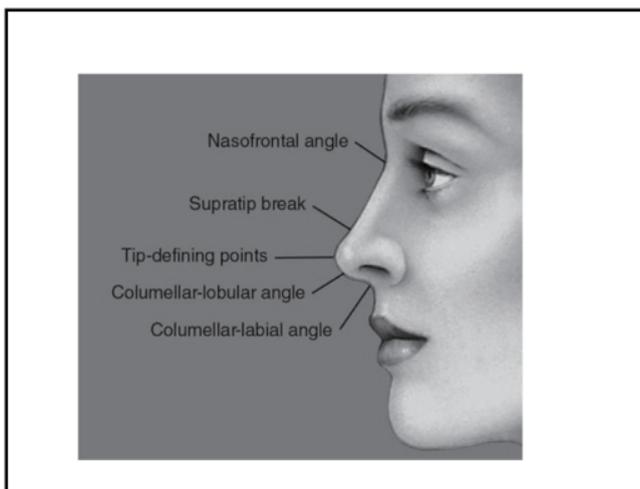
什麼是自然的鼻子

什麼是不自然的鼻子
破綻在哪裡?

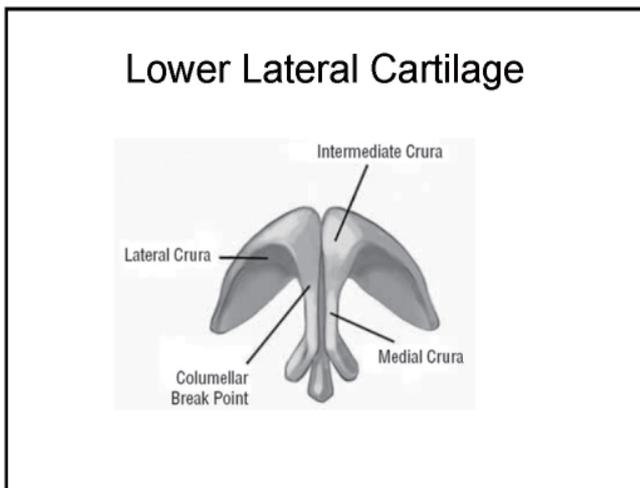
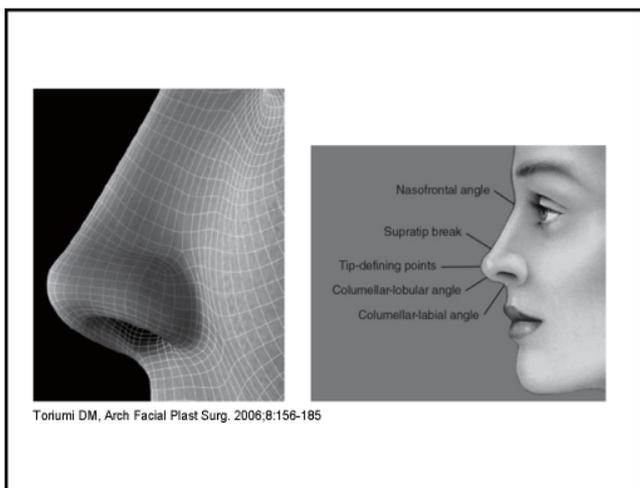
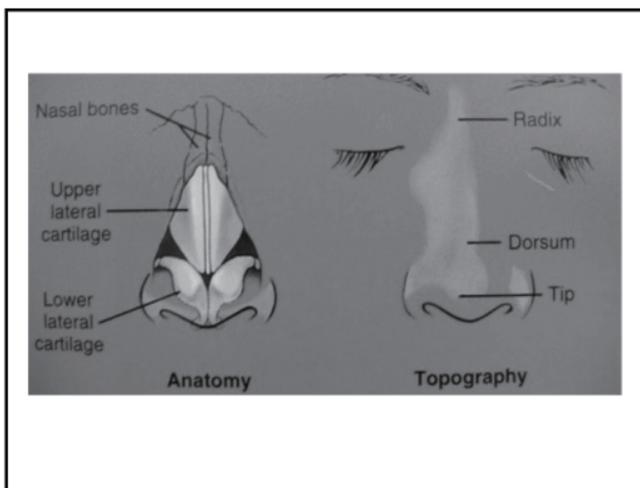
常見鼻樑的破綻



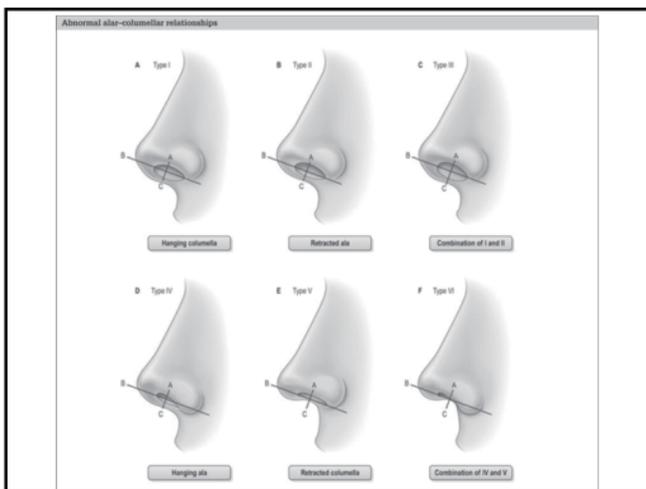
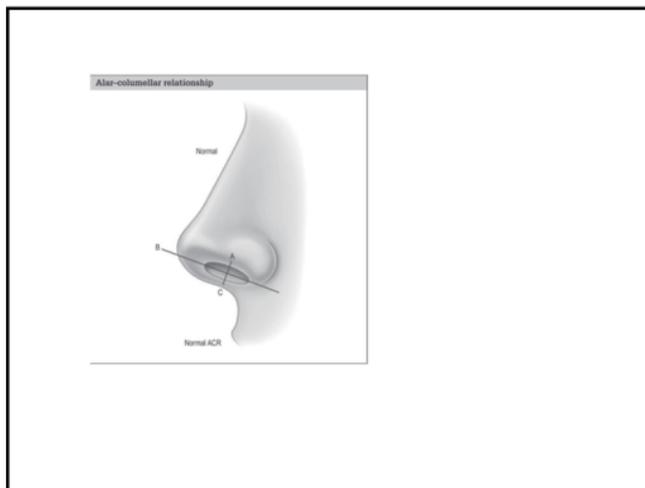
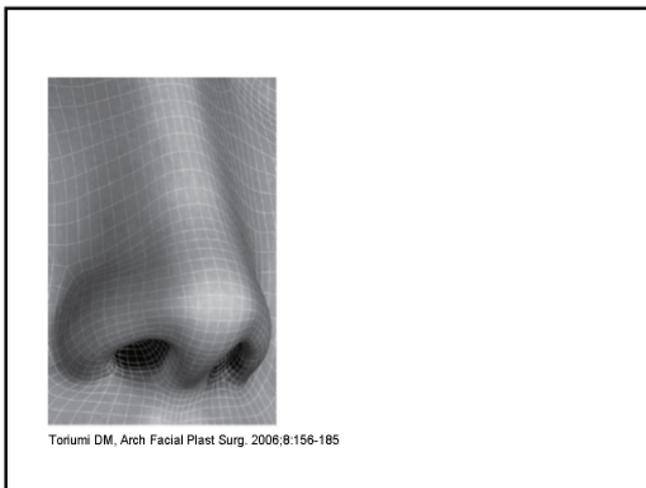
Toriumi DM, Arch Facial Plast Surg. 2006;8:156-185



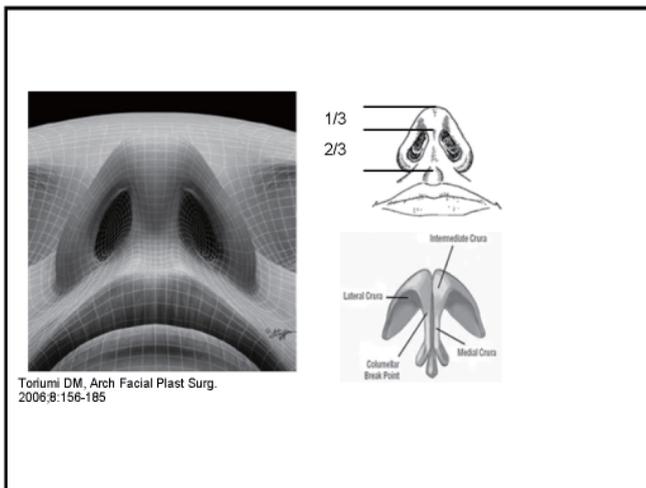
常見鼻頭的破綻



常見鼻翼的破綻



常見鼻孔的破綻

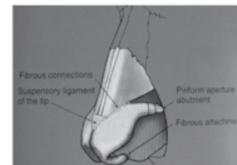


魔鬼藏在細節裡

向解剖構造致敬
上帝創造 我們模仿

Structure Support Mechanics

- Major: Cartilages
 - Septum
 - Upper Lateral Cartilages
 - Lower Lateral Cartilages
 - Lateral Crura
 - Medial Crura
- Minor: Ligament attachment



【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】 PM 14:40~PM 15:00

講師簡介

Name: 黃昱豪 副院長

Topic: 利用自體脂肪移植進行全面部雕塑 - 各部位運用之成效分析

Curriculum Vitae

現任

- 台灣，高雄；義大大昌醫院 國際美容醫學中心主治醫師

簡歷

- 台灣，高雄；林才民整形外科診所 副院長
- 台灣，高雄；呈汝生物科技有限公司 學術顧問
- 台灣，高雄；大同醫院整形外科 特約主治醫師
- 台灣，高雄；高雄醫學大學附設醫院整形外科 總醫師
- 台灣，高雄；高雄醫學大學醫學系 醫學士

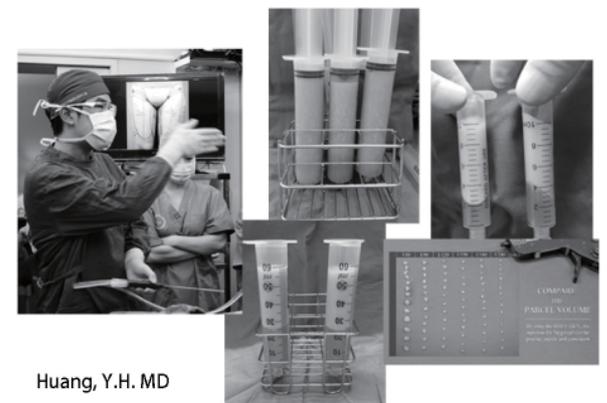


林才民整形外科診所
副院長

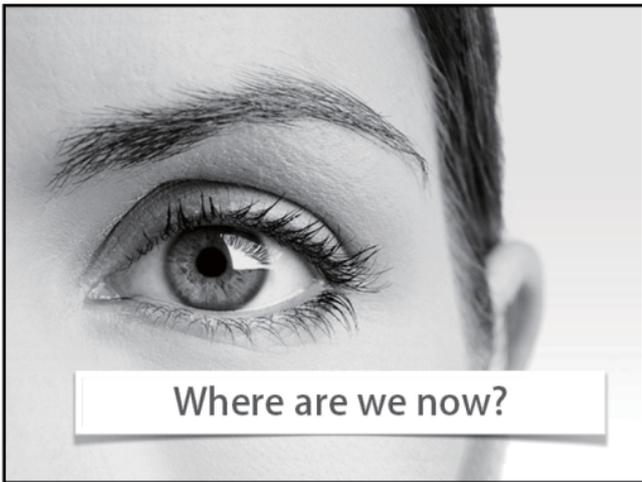
台灣微整形美容醫學會
Annual Meeting

自體脂肪移植運用
於面部雕塑
-各部位之成效分析

黃彥豪/林才民
義大大學醫院 國際美容醫學中心
林才民整形外科診所
2017.01.22(Sun.) 14:40-15:00 台北

Huang, Y.H. MD



Where are we now?

2015 NATIONAL PLASTIC SURGERY STATISTICS

AMERICAN SOCIETY OF PLASTIC SURGEONS®

15.9 MILLION
2% ↑

TOTAL COSMETIC PROCEDURES

TOP 5

Breast Augmentation	279,143	2% ↑
Liposuction	222,051	5% ↑
Rhinoplasty	217,979	0%
Eyelid Surgery	203,934	1% ↑
Tummy Tuck	127,967	9% ↓

17 MILLION COSMETIC SURGICAL PROCEDURES 2% ↑



TOP 5

Botulinum ToxinType A**	6.8 million	1% ↓
Soft Tissue Fillers	2.4 million	6% ↓
Chemical Peel	1.3 million	5% ↓
Laser Hair Removal	1.1 million	0%
Microdermabrasion	800,340	9% ↓

14.2 MILLION COSMETIC MINIMALLY INVASIVE PROCEDURES 2% ↓

5.8 MILLION
1% ↑

TOTAL RECONSTRUCTIVE PROCEDURES

Tumor Removal	4.5 MILLION	1% ↓
Locerotion Repair	253,441	1% ↓
Maxillofacial Surgery	200,550	1% ↓
Scar Revision	179,066	1% ↓
Hand Surgery	130,280	0%

**Number of anatomic sites injected

The Use of fat in minimal invasive procedures is up 4% ↑↑

CLOSING THE LOOP
Breast Reconstruction
Increase of 4% from 2014 to 2015

UP 35% since 2000

GYNECOMASTIA
Breast Reduction in Men
27,456
5% ↓

A REAR VIEW
Buttock Stats

28% Buttock augmentation with fat grafting* up from 2014 to 2015	36% Buttock implants* up from 2014 to 2015	36% Buttock lift up from 2014 to 2015
---	---	--

The use of fat in minimally invasive procedures is up 4% from 2014 to 2015

*Counts of procedures performed by ASPS member surgeons only

~2015ASPS Plastic Surgery Report

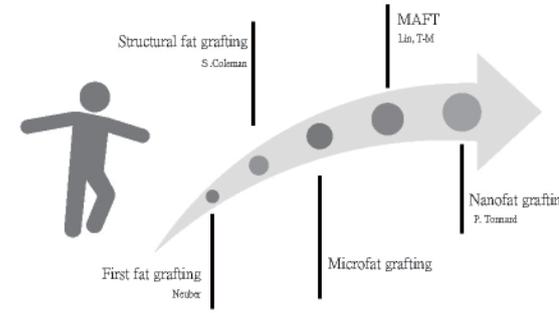
Future Perspectives of Fat Grafting

Clin Plastic Surg 42 (2015) 389-394
Lee L.Q. Pu, MD, PhD^{1*}, Kotaro Yoshimura, MD², Sydney R. Coleman, MD²



- FACIAL REJUVENATION
- CRANIOFACIAL DEFORMITY
- COSMETIC & RECONSTRUCTIVE BREAST SURGERY
- GLUTEAL AUGMENTATION
- HAND REJUVENATION
- REGENERATIVE SURGERY
- ADIPOSE-DERIVED STEM CELL

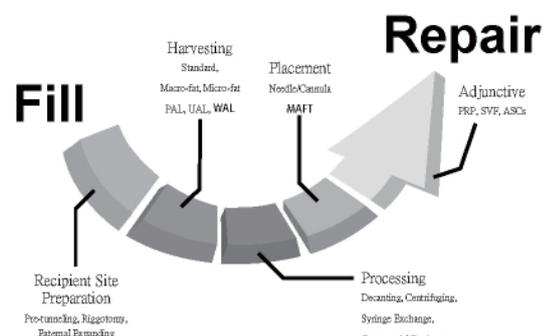
Fat Grafting Evolution



- First fat grafting (Neuber)
- Structural fat grafting (S. Coleman)
- Microfat grafting
- MAFT (Lin, TM)
- Nanofat grafting (P. Torrad)

Huang, Y.H. MD

Success of Fat Grafting



Fill

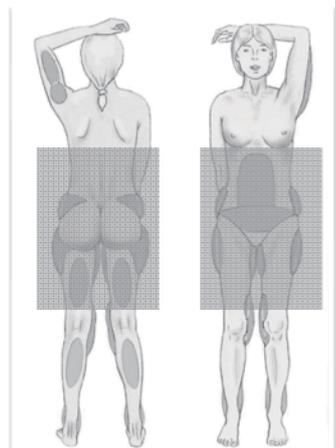
- Recipient Site Preparation: Pro-tensioning, Rigotomy, External Expansion
- Harvesting: Standard, Macro-fat, Micro-fat (PAL, UAL, WAL)
- Processing: Decanting, Centrifuging, Syringe Exchange, Commercial Devices
- Placement: Needle/Cannula, MAFT
- Adjunctive: PRP, SVF, ASCs

Repair

Plastic and Reconstructive Surgery • May 2014
Huang, Y.H. MD

Fat Harvesting

Where to Suck?



Huang, Y.H. MD

HARVESTING FAT FROM SKINNY PATIENTS

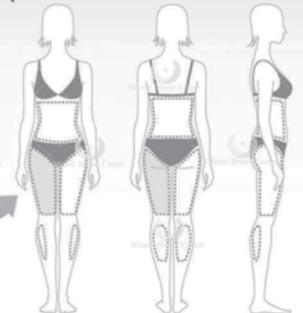
PALM MEASUREMENT

The average male surgeon's palm measures 10 x 20 cm = 200 cm². If out of such a surface area we evenly harvest a thin layer of fat—about 0.25 cm (3/32in)—we can obtain 50 cc per "palm measure."

AMOUNT OF FAT FROM ONE THIGH

On average, the thigh of the most petite woman can fit between 8 to 10 palms around one leg. From one thigh alone we can harvest 200-300 mL of fat.

DONOR SITES WE CAN HARVEST



Miami Breast Center
Breast Surgery & Reconstruction

Fat Placement

MAFT

Technique focus on
**Fat Placement
Transplantation**

Huang, Y.H. MD

MAFT

Precisely control

Delicately place

Constantly output

Huang, Y.H. MD

Brain Storming...

Charming
Creating the Beauty of Tomorrow
At Aesthetic Institute (CAI)

Why Aging ??

Drooping

Deflation

Huang, Y.H. MD

Aging Periorbit

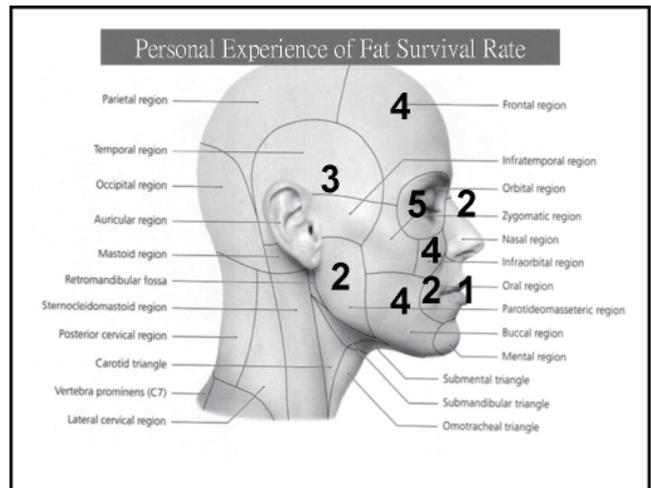
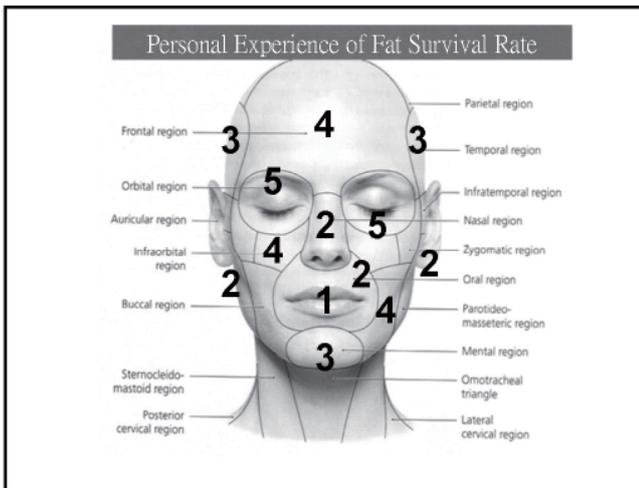
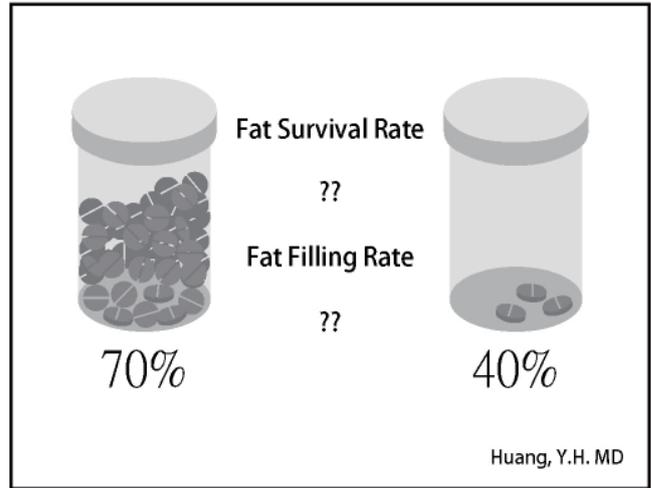
- Loosely of the orbital septum
- Loosely and descent of the orbicularis oculi
- Descent of the lid-cheek junction
- Descent of the cheek fat pad with loosely of the orbicular ligament
- Loosely of the SMAS covering zygomatic muscles and other elevators of the upper lip
- Deepening of the nasolabial fold
- Jowl formation

~~Neiligan Plastic Surgery Volume 2

Charming
Creating the Beauty of Tomorrow
At Aesthetic Institute (CAI)

	Fat Grafting	Fillers Injection
DO NO HARM	✓	✓
Avoid morbidities & severe complications	✓	✓
Volume Restoration	✓	✓
Survival Rate	✓	✓
Rejuvenation Effect	✓	✓

Huang, Y.H. MD



Upper Face

Periorbit

My Style of Periorbital MAFT

Harvesting

- Harvest fat from lower abdomen or inner thigh

↓

Processing

- Process with centrifugation (1200g force, 3min)

↓

Placement

- Place fat with MAFT-GUN (Periorbital area in 1/240ml)

Sunken Upper Lid



- ZONE I**
Whole layers
- ZONE II**
Superficial layer
- ZONE III**
Non-touch area

Huang, Y.H. MD

Augmentation Blepharoplasty

Patrick L. Tonnard
Alexis M. Verpaele

---Aesthetic Surgery Journal • 2013



Resection

+

Augmentatio

n

Huang, Y.H. MD



Middle Face

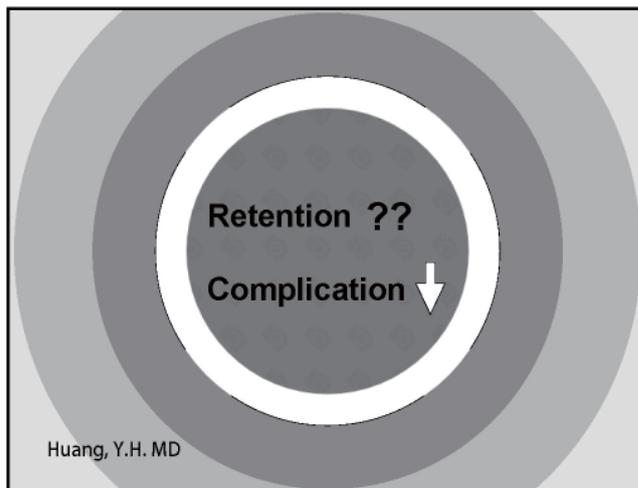
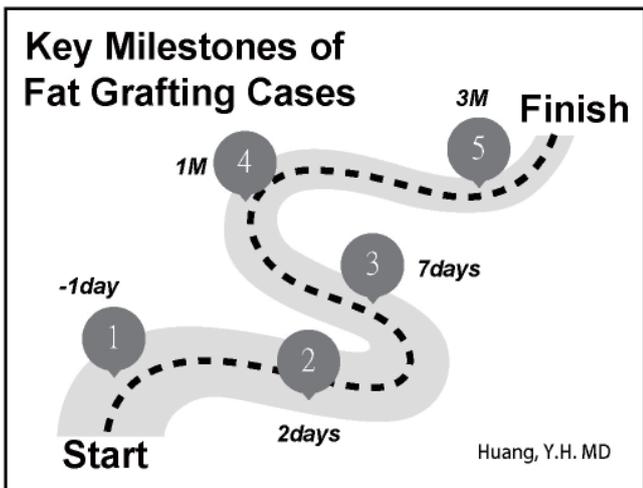
Lower Face

Fat Transfer Concept Transformation



- Volume Replacement
- Facial Contouring &
- 3D Face Lifting
- Skin Rejuvenation &
- Adipose Derived Stem Cell

Huang, Y.H. MD



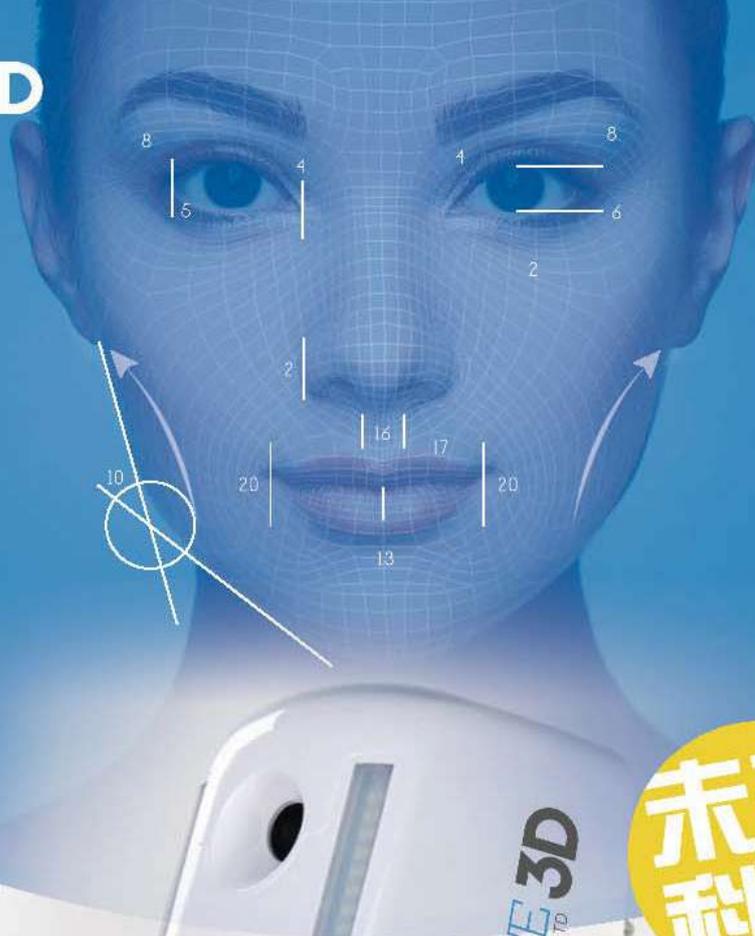
THANKS

NEW ARRIVALS!
國際美容醫學中心
WWW.FACEBOOK.COM/HOWDOCTORWORLD

LINE@

PIXNET@

Huang, Y.H. MD
yuhobest2@gmail.com



未來
科技



SCANNER

MIRAGE INNOVATION CO LTD

3D面部模擬掃描儀



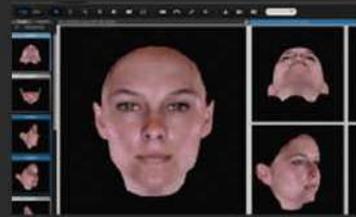
突破 2D 時代的傳統限制

360° 模擬多樣化整形效果

採用動畫方式生動直接的展示模擬術後效果，操作簡單自由度高，可透過介面任意調整改變臉部狀態。並採用影像疊成效果和前後對比一目了然，觀看模擬手術的差異性和效果。



3D 真實模擬效果圖



各種角度三視圖



影像疊成效果



術前術後模擬差異性跟效果

系統預設了醫美美容多樣化需求，不斷更新與追加，大幅增加諮詢師專業與品牌形象，縮短醫師視診時間。



隆鼻模擬



臉部比例診斷



雙眼皮效果模擬



肉毒小臉模擬



雷射淨膚模擬



玻尿酸效果模擬



臉型雕塑模擬

儀器規格

設備規格	
儀器尺寸	390(H)x140(W)x240(D) mm
儀器重量	約3KG
影像鏡頭規格	
鏡頭解析度	1024x768
DPI	24bit全彩
影像傳輸頭	IEEE 1394
補光光源	純白光 LED
輸入電壓	AC 90~264 VAC
耗電量	60W
掃描鏡頭規格	
掃描區域	225 x 300 mm
掃描距離	約650 mm
掃描時間	0.8秒
精確度	0.1 mm
掃描類型	白色光
硬體配備要求	
CPU	INTEL CORE I5-2500 3.3HZ
記憶體	2GB DDR3
硬碟空間	500GB SATA / 7200RPM
顯示卡	GEFORCE GT520 D3 1GB PCI-EX
作業系統	WINXP / WIN 7以上系統



影子智能科技有限公司

台灣省台北市大安區忠孝東路四段221號10樓

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 2: 針劑注射 (II) 與美容手術 (I) 專題】PM 15:00~PM 15:20

講師簡介

Name: 呂金陵 醫師（陸）

Topic: 聚乳酸片輔助自体軟骨綜合性鼻整形臨床探索

Curriculum Vitae

現任

- 愛思特醫療美容集團技術總監
- 蘇州愛思特美容醫院院長
- 國家科技部 [恩德斯醫學科學技術傑出成就獎] 獲獎者
- 衛生部醫管司內鏡與微創顱頰面整形臨床教學中心 主任

簡歷

- 國家衛生計生委內鏡與微創醫師定期考核專家委員會
- 整形美容分會 秘書長
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會秘書長、
- 微整形專家組 主任委員
- 泛亞州太平洋地區面部整形美容外科學會理事、
- 中國分會 副主席兼秘書長
- 全國內鏡臨床品質評價專家委員會整形外科內鏡與微創專業委員會 秘書長
- 中國醫師協會美容與整形醫師分會委員、
- 顱頰面整形專業委員會 委員
- 中國整形美容協會微創與皮膚分會理事、乳房整形分會 常務理事
- 中華醫學會整形外科學分會微創美容專業學組 副主任委員
- 中國醫師協會內鏡醫師分會整形外科專業委員會 秘書長
- 國際唇齶裂整複慈善救助行動“微笑中國”中國專家
- 世界內鏡醫師協會中國整形外科專業委員會 秘書長
- 上海市中西醫結合學會整形美容分會 副主任委員
- 中國整形美容協會科學技術獎評審委員會 專家
- 上海市醫師協會美容與整形醫師分會 委員



中國中西醫結合醫學會
秘書長

AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology



国家卫生计生委内镜与微创医师定期考核专家委员会整形美容分会秘书长
中国中西医结合学会医学美容专业委员会秘书长、微整形专家组主任委员
泛亚洲太平洋地区面部整形美容外科学会理事、中国分会副主席兼秘书长
中国整形美容协会内窥镜整形分会常委、医学美学设计与咨询分会副会长
中国医师协会美容与整形医师分会委员、内镜医师分会整形专委会秘书长
卫生部医管司内镜与微创临床质量评价专家委员会整形外科分会秘书长
中国中西医结合学会医学美容专业委员会鼻整形专家委员会副主任委员
中华医学会整形外科学分会微创美容外科专业学组副主任委员
中国医师协会美容与整形医师分会颌面外科专业委员会委员
世界内镜医师协会中国整形美容外科专业委员会秘书长
国际大型唇腭裂慈善救助行动“微笑中国”中国专家
上海中西医结合学会整形美容医学分会副主任委员
国际面部整形与重建外科学会联盟中国事务处主任
中国研究型医院学会美容医学专业委员会常务委员
中国整形美容协会科学技术奖评审委员会专家
上海医师协会美容与整形医师专业委员会委员
中国整形美容协会乳房整形分会常务理事
加拿大面部整形与重建外科学会理事

吕金陵
爱思特医疗美容集团 技术总监
苏州爱思特美容医院 院长
上海港华医院 院长
瑞士生物材料 整形外科主任
卫生部内镜与微创医师

国家科技部【恩德斯医学科学杰出贡献奖】 获奖者
卫生部医管司内镜与微创颌面整形临床教学中心 主任

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院

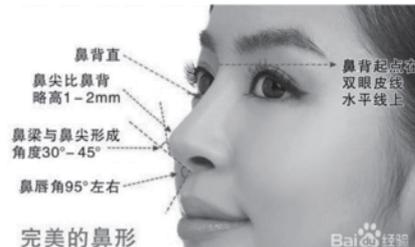
AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology

聚乳酸片辅助自体软骨鼻综合整形临床探讨

爱思特医疗美容集团 技术总监
苏州爱思特美容医院 院长 **吕金陵**

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology



鼻背直
鼻尖比鼻背略高1-2mm
鼻梁与鼻尖形成角度30°-45°
鼻唇角95°左右

鼻背起点密
双眼皮线水平线上

完美的鼻形

Baidu 经验
jingyan.baidu.com

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology

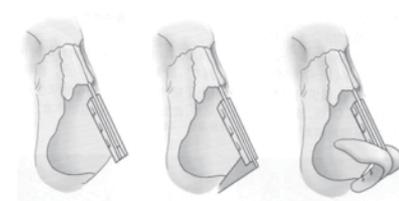


鼻长
鼻高
鼻突度

1969年Cinelli和Dingman提出短鼻概念
认为：鼻的突度和长度比>0.55:1-0.6:1

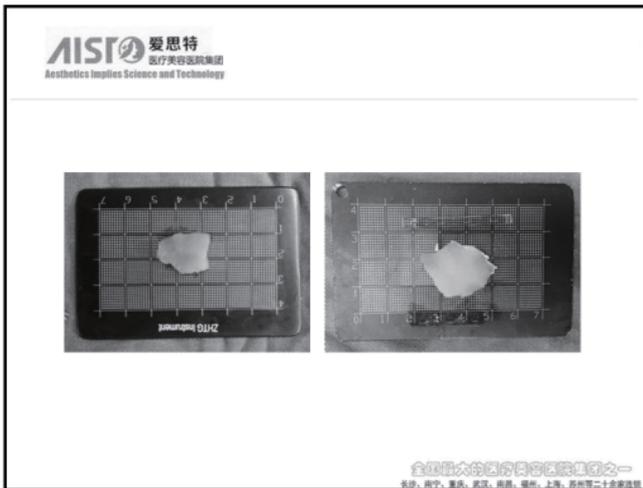
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
Aesthetics Implies Science and Technology



短鼻矫正手术始于1969年，是鼻整形手术中最复杂的手术之一，经过近50年的努力，取得了长足的发展，尤其是骨性支架延长技术进步。

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、昆明、上海、苏州等二十余家医院



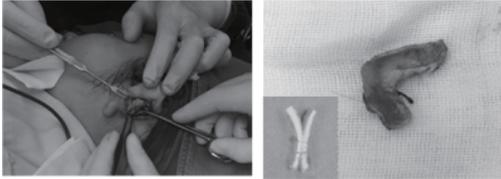








AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



1、早期单纯应用耳软骨进行鼻尖低平的鼻整形

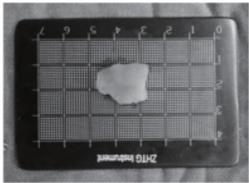
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



2、鼻中隔软骨不足

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

聚乳酸片在鼻综合整形中的作用和问题

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

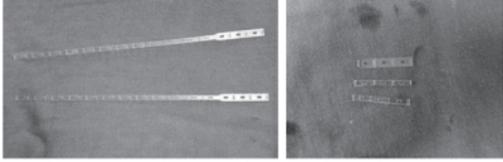
1、聚乳酸片是什么样的产品




微拉美是中面部提升所用的提拉带，采用可吸收高分子材料聚乳酸乙醇酸（聚L-乳酸-乙醇酸PLGA）制备。

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



微拉美材料透明坚硬，薄片状，36-48周完全降解吸收，正好可以补缺综合鼻整形手术中，有些软骨支撑力度欠佳病例的不足。

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

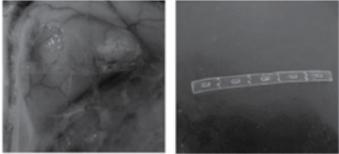


取体重2.5-3.0kg的日本大白兔44只，进行整形带植入手术。即：兔的背侧左、右两侧皮下各埋植一根长度5枚5齿（约5cm左右）整形带。在植入后第2、4、6、8、10、12、16、20、24、36、48周，各取4只实验兔，观察各时点材料的外形、第0-10周整形带（二组齿和板）抗张强度、第0-24周粘度和第0-8周时分子量、第0-8周核磁组分和第0-24周时质量的变化。

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
■生产厂家：浙江爱德医疗器械有限公司
■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院 李青峰教授科研团队（2010.6）
■原料提供：南京爱思特医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

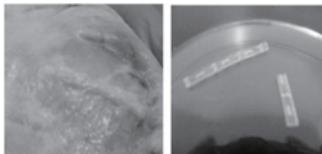


聚乳酸片植入2周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
■生产厂家：浙江爱德医疗器械有限公司
■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院 李青峰教授科研团队（2010.6）
■原料提供：南京爱思特医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

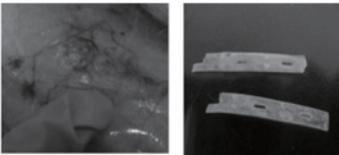


聚乳酸片植入4周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
■生产厂家：浙江爱德医疗器械有限公司
■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院 李青峰教授科研团队（2010.6）
■原料提供：南京爱思特医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

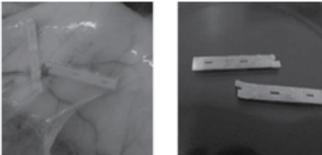


聚乳酸片植入6周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
■生产厂家：浙江爱德医疗器械有限公司
■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院 李青峰教授科研团队（2010.6）
■原料提供：南京爱思特医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

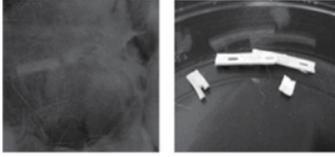


聚乳酸片植入8周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
■生产厂家：浙江爱德医疗器械有限公司
■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院 李青峰教授科研团队（2010.6）
■原料提供：南京爱思特医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、杭州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

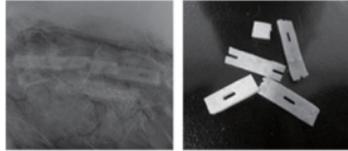


聚乳酸酸片植入10周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

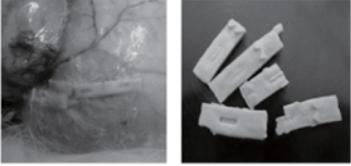


聚乳酸酸片植入12周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

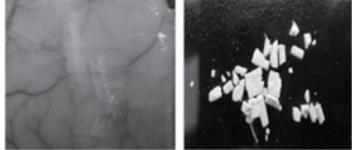


聚乳酸酸片植入16周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

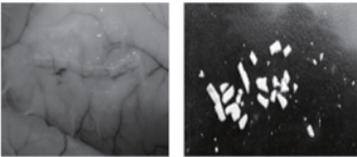


聚乳酸酸片植入20周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

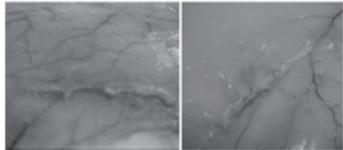


聚乳酸酸片植入24周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



聚乳酸酸片植入36周 聚乳酸酸片植入48周

■材 质：美国FDA认证的可降解材料PLGA
 ■生产厂家：浙江微度医疗器械有限公司
 ■动物试验：上海交通大学附属第九人民医院
 李青峰教授科研团队 (2010.6)
 ■原料提供：南京微度医疗器械有限公司

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、成都、福州、昆明、上海、杭州第二十家医院

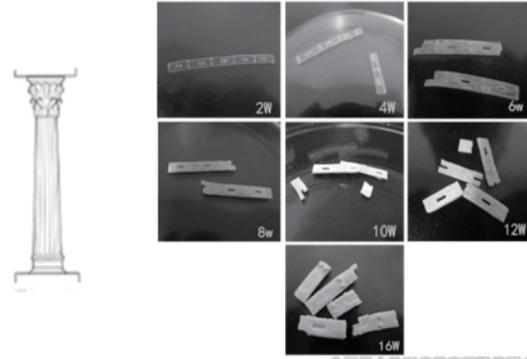
AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

2、聚乳酸片在综合性鼻整形中的作用



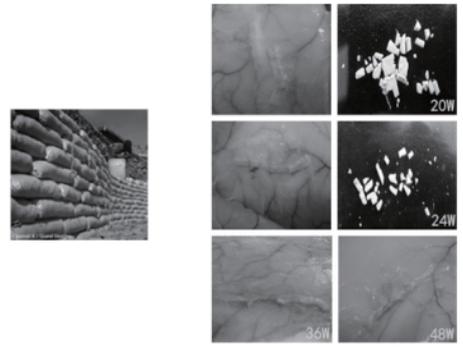
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

3、聚乳酸片吸收后鼻将如何维持稳定

- A、皮肤张力性回缩对鼻稳定性的影响
- B、手术部位疤痕对鼻稳定性的影响
- C、聚乳酸片吸收后软骨稳定性将如何维持

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

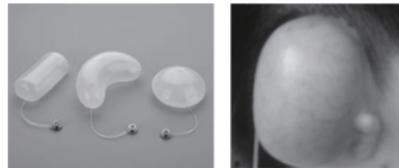
AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



A、皮肤张力性回缩对鼻稳定性的影响

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、昆明等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



B、手术部位疤痕对鼻稳定性的影响

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



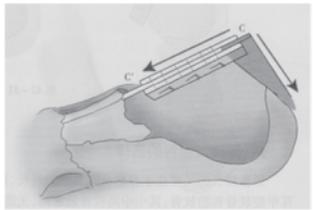
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

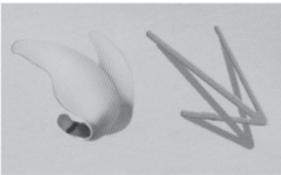
AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



C、聚乳酸片吸收后软骨稳定性将如何维持

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

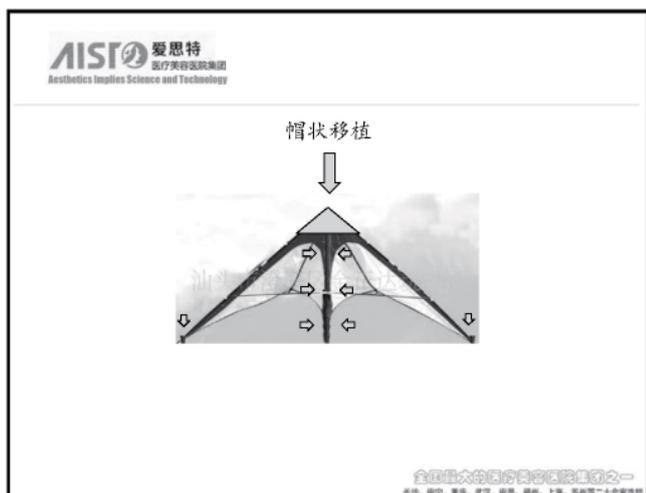


全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十余家医院

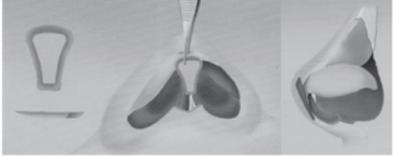


AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



↑
盾牌移植

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



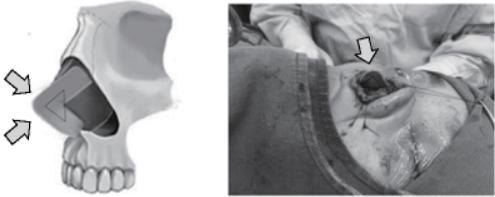
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

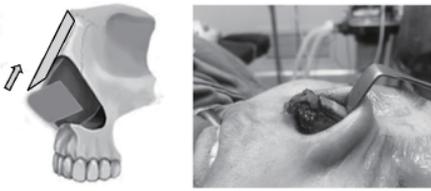
AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



↑
楔子移植

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



↑
假体作用

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、杭州、重庆、成都、深圳、郑州、上海、昆明等二十余家分院

AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology

聚乳酸片在鼻综合整形还要解决的问题

全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology



A、聚乳酸片吸收过程中和吸收后软骨情况究竟如何

全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology



观察术后不同时期，各实验组动物体内夹有聚乳酸的兔耳，从而评价补片吸收过程中和吸收后，夹在补片两侧的耳软骨变化和压力承受力的变化。

全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology



将各实验兔的皮下完整取出，一组夹有聚乳酸，另一组为空白对照组。分别观察术后第3、4、5、6、7-12月后的标本的完整性、受压强度，抗压强度和软骨的变化。

全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

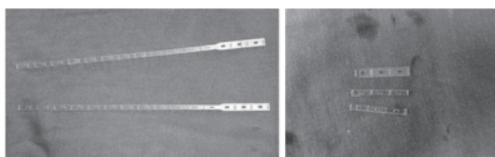
AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology



B、对微拉美补片在综合性鼻整形中的不足进行改进

全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

AISTO 爱思特
 医疗美容医院集团
 Aesthetics Implies Science and Technology



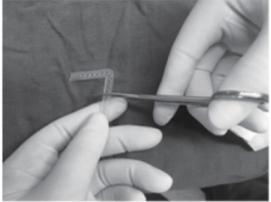
全球最大的医疗美容医院集团之一
 长沙、南宁、重庆、武汉、成都、上海、杭州等二十多家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院

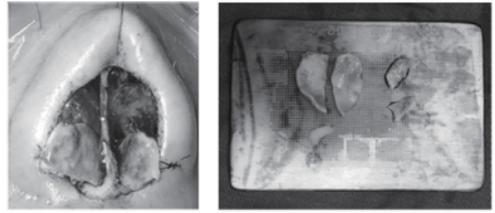
AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



C、观察和完善聚乳酸片辅助综合性鼻整形手术方式

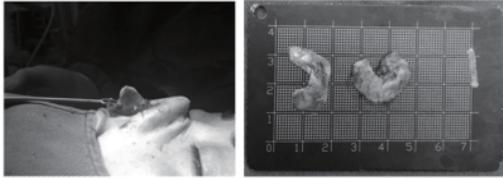
全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

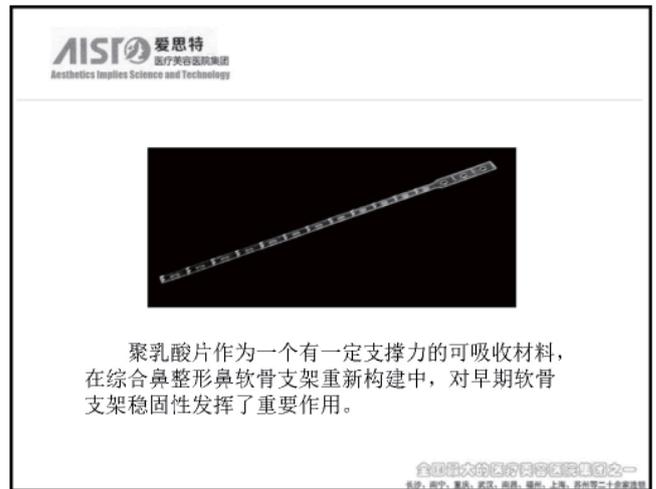


全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院

AIST 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

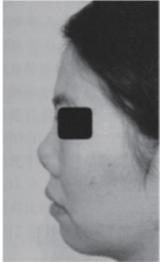


全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、福州、上海、苏州等二十余家医院



AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

对于重度以上的短鼻、复杂性的短鼻畸形、多次修复的顽固性鼻畸形等，建议采用支撑力较强的软骨，或采用多种软骨组织联合进行修复。在保证充足组织量的同时，辅以聚乳酸片，可以使支撑更加稳固、手术更有信心。



全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州第二十一家直营院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology

手术案例 Case

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州第二十一家直营院

AISTO 爱思特
医疗美容医院集团
Aesthetics Implies Science and Technology



谢谢

2009 中国·南宁
大型医疗美容医院集团

全国最大的医疗美容医院集团之一
长沙、南宁、重庆、武汉、成都、郑州、上海、杭州第二十一家直营院

2017 年 1 月 22 日 (星期日)

2017 海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程

SESSION 3: 美容手術 (II) 專題

PM15:40-PM17:20

SESSION 3: 美容手術(II)專題			
1540-1600	巨量抽脂體雕 - 安全範圍內的極致效果	詹富盛 理事長 台灣形體美容整合醫學會	張耀元 院長 京硯聯合診所 鍾金源 院長 元和雅醫美整形診所 詹富盛 理事長 台灣形體美容整合醫學會
1600-1620	第二代 3D 專利 101 植髮筆優點及美型植髮的新趨勢	林宜蓉 院長 皇家 101 國際健康植髮會所	
1620-1640	線性提拉在面部拉皮的作用	張忠強 院長 經典整形美容專科診所	
1640-1650	Q&A		
1650-1720	2016 微整形美容專科醫師考試		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會 曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 3: 美容手術 (II) 專題】 PM 15:40-PM 16:40

座長簡介

Name: 張耀元 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 京硯聯合診所 整形外科院長

簡歷

- 國立成功大學 醫學系 醫學士
- 台北醫學大學 生物醫學材料研究所 理學碩士
- 台北馬偕紀念醫院 外科住院醫師
- 台北馬偕紀念醫院 整形外科總醫師
- 台北馬偕紀念醫院 整形外科主治醫師
- 馬偕醫護管理專科學校 兼任講師
- 台灣醫學美容護理學會 講師
- 台灣教育部 部定講師
- 台灣醫學美容護理學會 講師
- 中華民國美容醫學醫學會 講師
- 台灣微整形醫學會 副秘書長
- 台灣微整形醫學會 講師
- 台灣形體美容整合醫學會 講師
- Voluma (喬雅登) 講師
- Radiesse (晶亮瓷) 講師
- Korean College of Cosmetic Surgery 講師

專長

- 專科會員
- 台灣外科醫學會
- 台灣整形外科醫學會
- 台灣美容外科醫學會
- 中華民國醫用雷射光電學會

京硯聯合診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 3: 美容手術 (II) 專題】 PM 15:40-PM 16:40

座長簡介

Name: 鐘金源 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 元和雅醫學美容集團 總顧問

簡歷

- 高雄市市立聯合醫院主任
- 高雄醫學院臨床主治醫師
- 高雄醫學院醫學系講師
- 台灣亞太旅遊觀光醫療協會理事長
- 中華民國美容醫學醫學會理事
- 德國 ASCLEPION 雷射原廠國際講師
- 義大利米蘭 DEKA 原廠雷射減脂訓練認證
- 義大利米蘭 DEKA 原廠雷射減脂訓練講師
- 美國那斯達克上市公司 Meridian 授權訓練講師
- 大中華區膠原蛋白植入劑注射講師（中港台兩岸三地講師）
- 上海中醫藥大學醫學博士
- 高雄醫學院臨床醫學碩士



元和雅醫美整型診所
院長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 3: 美容手術 (II) 專題】 PM 15:40-PM 16:00

講師簡介

Name: 詹富盛 醫師

Topic: 巨量抽脂體雕 - 安全範圍內的極致效果

Curriculum Vitae

現任

- 台灣形體美容整合醫學會 理事長
- 中華民國美容醫學醫學會 理事

簡歷

- 國立陽明醫學院醫學系畢業
- 韓國美容外科學院 (KCCS) 完訓國際認證會員醫師
- 美國 UCLA 2015 年眼整形大會暨大體模擬手術教學
- 示範講師
- 澳洲顏面整形外科醫學會 2014 年會 眼整形手術課程講師



台灣形體美容整合醫學會
理事長

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日 (日) 下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 3: 美容手術 (II) 專題】 PM 16:00~PM 16:20

講師簡介

Name: 林宜蓉 醫師

Topic: 第二代 3D 專利 101 植髮筆優點及美型植髮的新趨勢

Curriculum Vitae

現任

- 皇家 101 國際健康事業集團植髮部 院長

簡歷

- 臺灣馬偕醫院 主治醫師
- 臺灣毛髮移植醫學會 理事長
- 臺灣頭皮健康管理學會 理事長
- ITF 韓國國際頭皮管理師學會國際 首席顧問
- 上海禾新醫院 植髮專家
- 皇家 101 國際健康事業集團植髮部 院長
- 亞洲植髮醫學會 會員 (AAHRS)
- 國際植髮醫學會 會員 (ISHRS)
- 臺灣長庚醫院研習
- 台灣大學 EMBA



皇家 101 國際健康植髮會所
院長



皇家壹零壹國際健康事業股份有限公司



盛大招商 共創未來

◎Anti-Aging, Stem Cell, BOT models

◎高端毛髮移植項目 醫務管理含醫師培訓、成立診所
技術轉移(限大陸與海外地區)

◎專利101植髮針(筆)誠徵代理商(限大陸與海外地區)



歡迎醫學美容微整形渠道商洽談策略聯盟



掃一掃 線上報名



場地:皇家一零一國際健康診所

LINE ID:0987879456

Wechat ID:newhair01

電話:0932353142

聯繫人:蕭先生

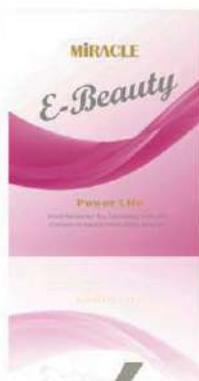
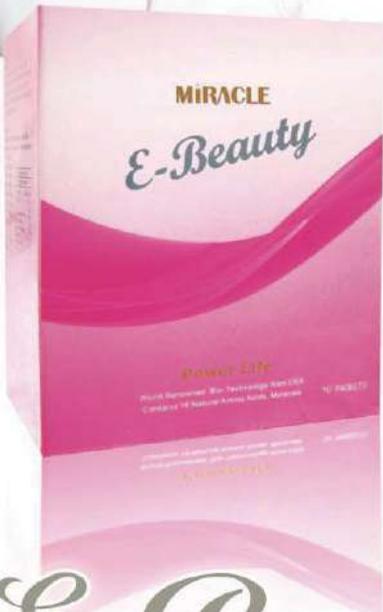
地址:台北市110信義區信義路5段7號56樓C室

MIRACLE

前醫學大學營養學院院長

張明哲 教授

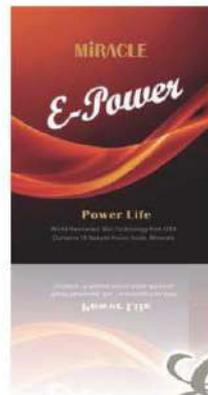
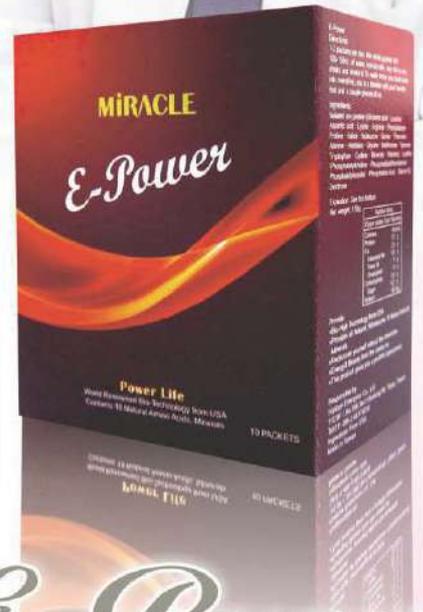
強力推薦



E-Beauty

奢華極品，珍貴、精粹
e 世代的絕美體驗

水嫩Q彈，白裡透紅，散發蘋果光，養出baby肌
打敗肉鬆臉，揮別苦瓜臉，撫平月球臉，超美
趕走痘痘，掃黑，淨白，粉刺bye bye，超漾
生理期、更年期好輕鬆，UP UP 真容易，超挺
內調外養，超奈米分子，快速喚醒內在美麗能量



E-Power

奢華極品，珍貴、精粹
e 世代的獨特健康新體驗

調節生理機能，排便順暢，幫助入睡
滋補強身、幫助消化、促進新陳代謝、養顏美容
改善細菌叢生態、調整體質，病後、術後之補養
內調外養，增進皮膚與血球的健康
增強體力、啟動年輕能量



獨特的“修護、調整、活化”配方
美麗源自 18 種頂級天然胺基酸 的全方位呵護



涵本企業有限公司
HANBEN TAIWAN.

諮詢專線：886-2-66174836

地址：110台北市信義區基隆路一段398號9F之一
e-mail:hb@hanbentaiwan.com

【第二十屆海峽兩岸微整形美容學術研討會暨 2016 台灣微整形美容專科醫師考試】

2017 年 01 月 22 日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 401 室

【SESSION 3: 美容手術 (II) 專題】 PM 16:20~PM 16:40

講師簡介

Name: 張忠強 醫師

Topic: 線性提拉在面部拉皮的作用

Curriculum Vitae

現任

- 經典整形美容專科診所院長
- 台灣微整形美容醫學會常務理事
- 美國整形外科學會國際會員
- 中心診所醫院整形外科醫師
- 台灣整形外科醫學會專科醫師
- 台灣美容外科醫學會會員
- 台灣外科醫學會專科醫師
- 台灣手外科燒傷醫學會會員
- 台灣急救加護醫學會會員

簡歷

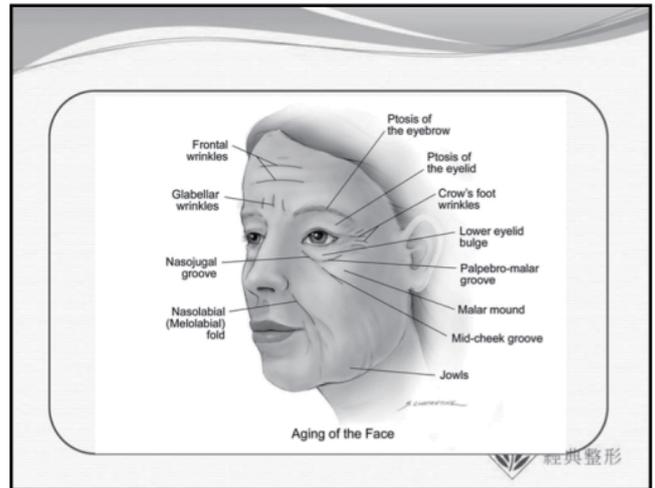
- 國泰醫院美容醫學中心專科醫師
- 空軍總醫院整形外科主任
- 台灣整形外科醫學會監事
- 台灣整形外科醫學會教學訓練醫院負責人
- 台灣美容外科醫學會理事
- 台灣手外科醫學會理事
- 台灣燒傷醫學會秘書長
- 南非約翰尼斯堡總醫院整形外科住院醫師全程訓練三年
- 美國加州比佛利整形美容醫院專科進修
- 日本東京女子醫科大學整形外科專科進修
- 韓國醫學中心整形外科專科進修



經典整形美容專科診所
院長

線性提拉在面部拉皮的作用

張忠強
經典整形外科診所



Vectors of aging

- Alter the position and appearance of key anatomic structures:
- The vector of aging of the cheek fat and platysma muscle in the lower face is inferomedial
- The vector of the orbicularis oculi is inferolateral



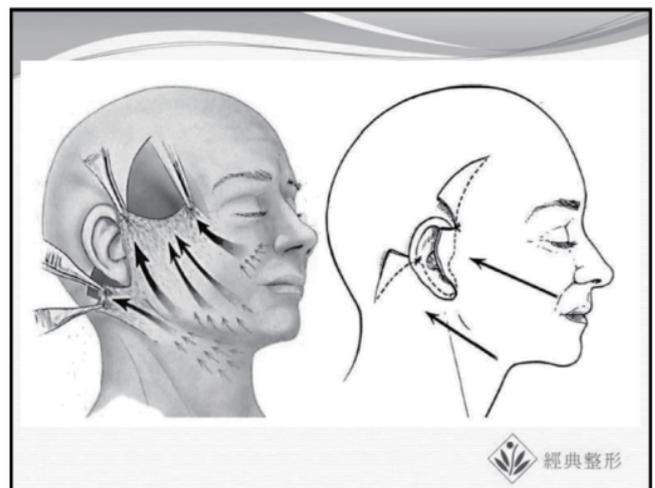
面部拉皮

- 面部拉皮手術
- 儀器緊緻拉皮
- 電波拉皮
- 音波拉皮
- 線性提拉
- 平滑線
- 提拉線



面部拉皮手術

- 額部拉皮 Forehead lift, Brow lift
Bicoronal, Endoscopic
- 面部拉皮 Facelift
Incision: Full incision, Mini-incision
Dissection: Skin, SMAS, Deep, Composite
- 手術效果 組織位移明顯
- 復原慢 疤痕 併發症



儀器緊緻拉皮

- 電波拉皮 Thermage
- 音波拉皮 Ulthera
- 刺激膠原組織增生 緊緻為主
- 無明顯組織位移



線性提拉

- 平滑線 支撐架構
- 提拉線 線性組織位移
- 提拉方式 平滑線材提拉組織 倒鉤 組織與網狀線材結合
- 線材 可吸收 不可吸收
- 線材 須手術固定 不須手術固定

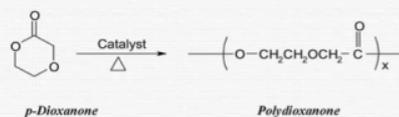


Rose Lift

- 齒狀帶倒鉤的(Cog/barb) PDO線,植入下垂部位的皮下層
- 將皮膚牽引向所希望的方向
- 植入的部位膠原蛋白再生,增加皮膚彈性,使皮膚維持在年輕狀態
- 經過一定期間後,被身體吸收,減少植入手術引起的不快感



PDO



品名	Mass absorption
Plain catgut	~ 70 days
Chromic catgut	~ 90 days
PGA	60 ~ 90 days
PGLA	60 ~ 80 days
PGCL	80 ~ 120 days
PDO	180 ~ 240 days

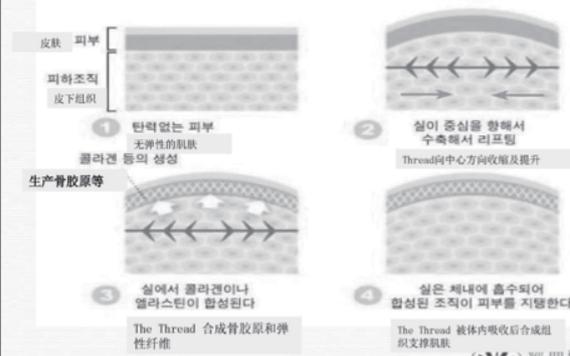


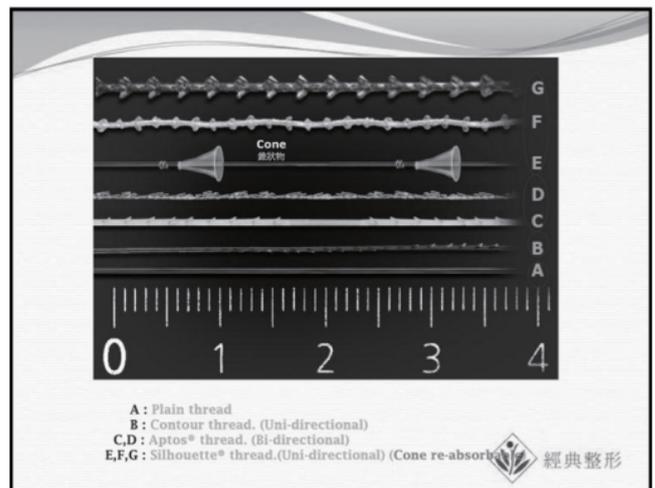
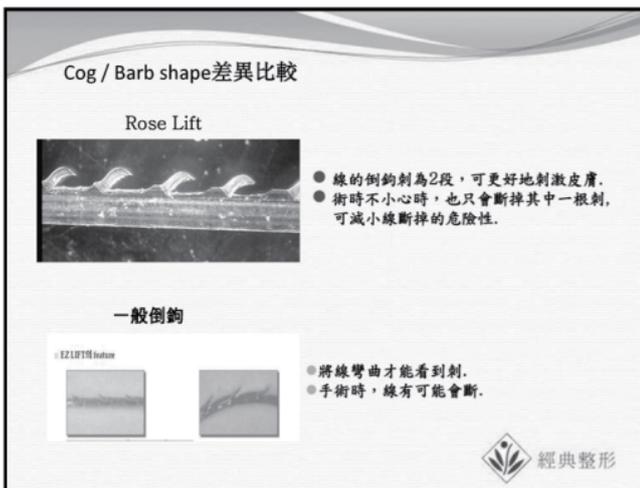
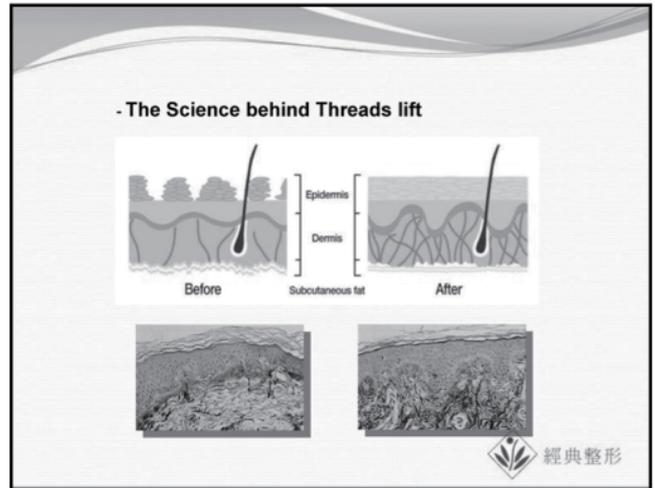
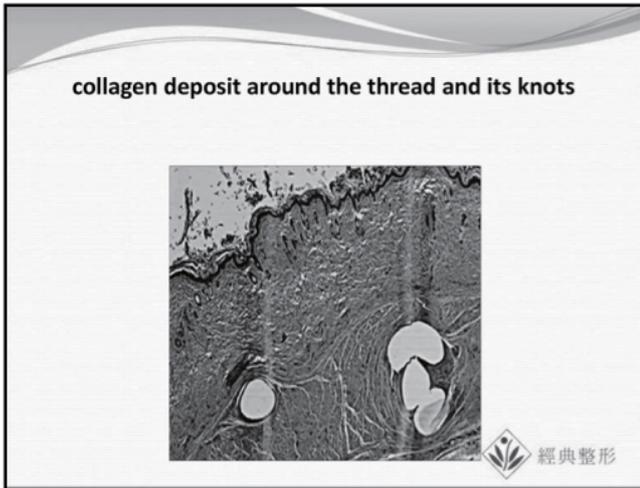
Surgical threads PDO

- Promotion of local microcirculation
- Activation of repair processes
- Stimulation of collagen production



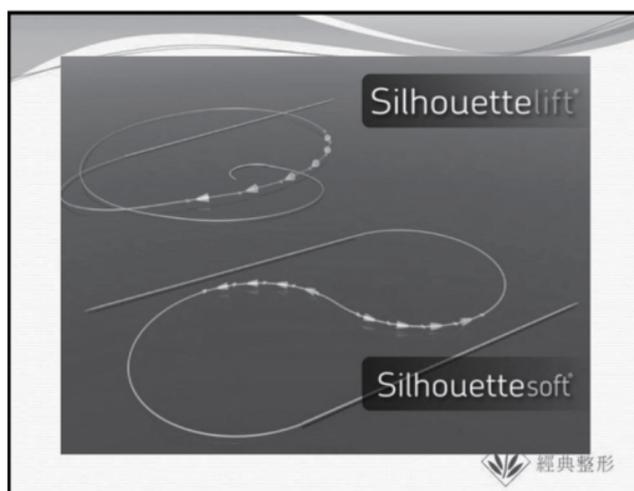
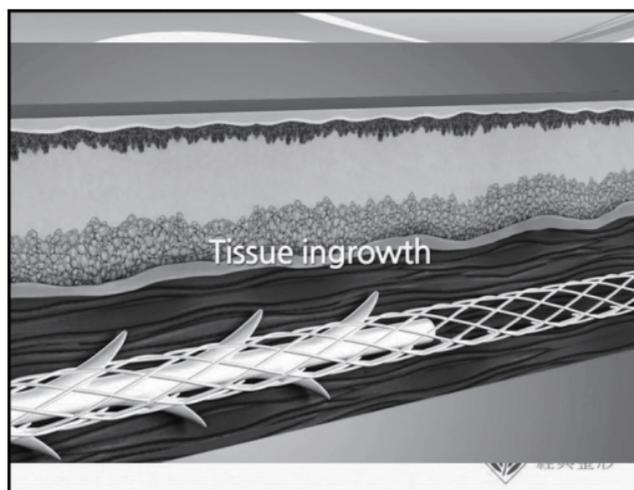
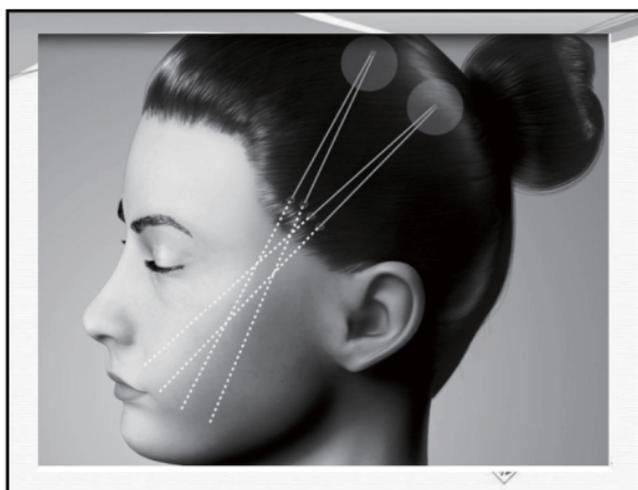
Rose Lift

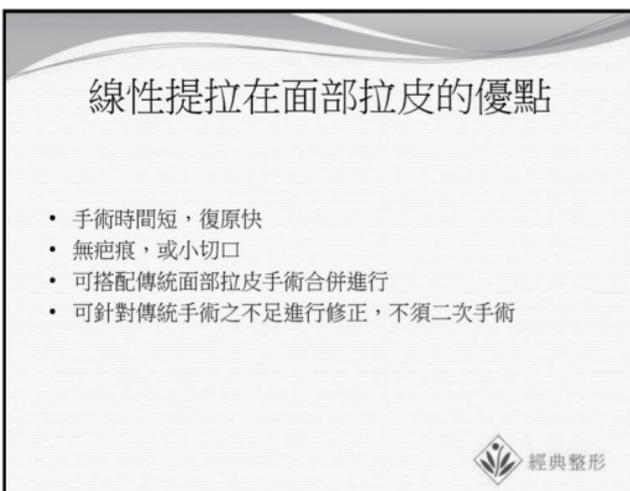
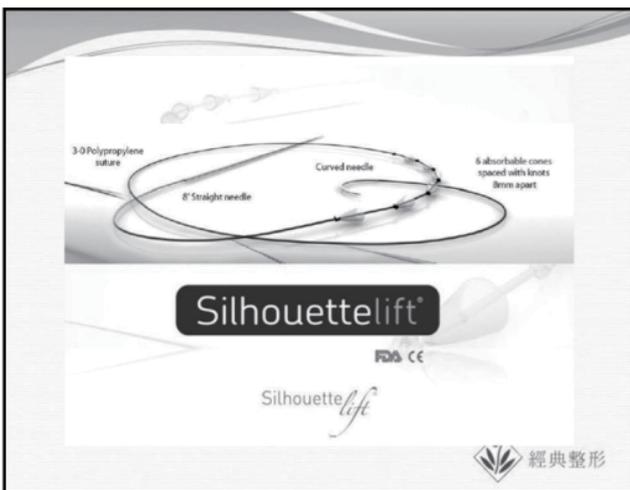
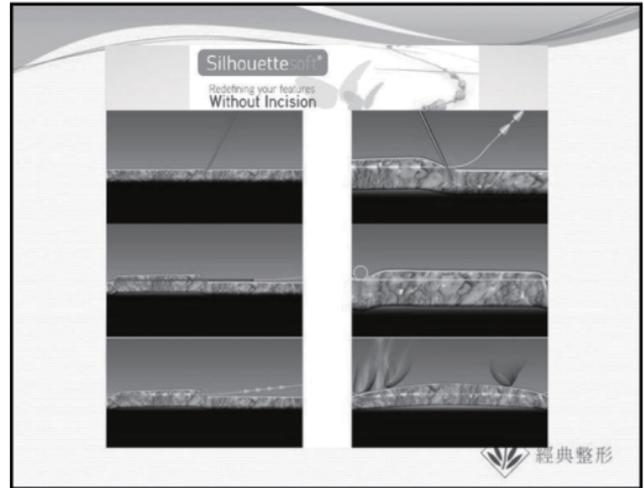
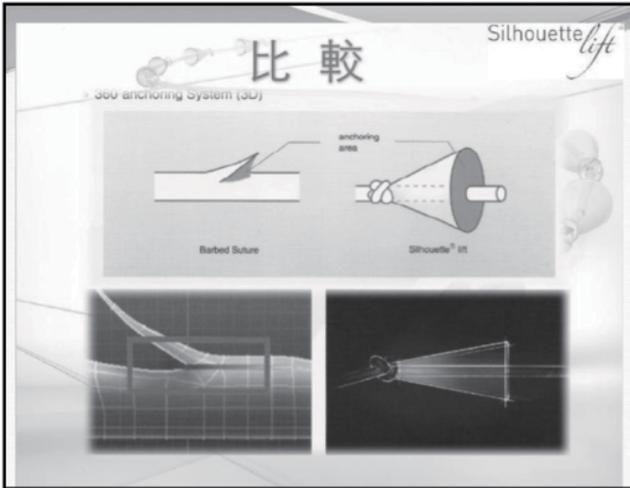




線性提拉比較

Comparison	Rose LIFT	Aptos Happy Lift	Contour Thread	Silhouette Lift
Thread	Polydioxanone (PDO)	Polypropylene	Polypropylene	Polypropylene
Absorbability	Absorbable	Un-absorbable	Un-absorbable	Un-absorbable (except for Cone could be adsorbed)
Effect	Lifting up drooped skin. Collagen fiber synthesis in deep skin	Lifting up drooped skin. Collagen fiber synthesis in deep skin.	Lifting up drooped skin. Collagen fiber synthesis in deep skin.	Lifting up drooped skin. Collagen fiber synthesis in deep skin.
Anesthesia	Local /Sleep anesthesia	Local anesthesia	Sleep anesthesia	Sleep anesthesia
Time of operation	30 minutes	30 minutes	1 hour	1 hour
Side effect	No side effect reported	Pain Threads come out	Pain in side head	Pain in side head
Country of origin	Korea	Russia/Italy	U.S	U.S





2017年1月22日(星期日)

2017 第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會 - 全日議程

AM09:20-PM16:50

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	報到		
0900-0930	論壇聯合開幕式-大會主席與貴賓致詞 (401會議室)	張朝凱 理事長 海峽兩岸醫藥健康交流協會 趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流協會 高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會	主持人:
0930-1050	醫美最佳拍檔=牙科+微整型	鄭文祿 院長 鄭文祿牙醫美學診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1050-1110	Q&A / Coffee Break		
1110-1230	口周美容與微整型的應用	羅士傑 執行長 維藝美學牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1230-1330	牙科美容概論(肉毒·玻尿酸)	陳宇飛 醫師 維格皮膚科診所	
午餐會議			
1330-1400	PRP 在口腔治療的應用	許博智 醫師 台北慈濟醫院牙科部 口腔顎面外科	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1400-1520	肉毒在口顎顏面治療及美學應用	黃奇卿 院長 祥麟牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1520-1540	Q&A / Coffee Break		
1540-1640	牙科微整形的絕佳新視野	滕起民 院長 滕起民牙醫診所	王幸宜 會長 台北市牙科校友會
1640-1650	Q&A		

【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日(日)全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室
AM 09:20~AM 16:40

座長簡介

Name: 王幸宜 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 台北市牙科校友會 會長

簡歷

- 台北市牙醫師公會 理事
- 國際事務委員會 主委
- 中華民國牙醫師公會全聯會 執行副秘書長
- 北醫師牙醫校友總會 常務理事
- 台灣美容植牙醫學會 秘書長
- 台灣美容植牙醫學會 常務理事
- 北台灣牙醫植體醫學會 常務理事



台北市牙科校友會
會長

【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日（日）全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室
AM 09:20~AM 10:40

講師簡介

Name: 鄭文祿 醫師

Topic: 醫美最佳拍檔 = 牙科 + 微整型

Curriculum Vitae

現任

- 鄭文祿牙醫美學診所 院長

簡歷

- 桃園總醫院齒顎矯正科主任
- 美國普林斯頓大學醫學美容客座副教授
- 美國凱思西儲大學國際碩士班齒顎矯正科 講師
- 台北醫學大學口腔臨床教學 講師
- 中華民國美容醫學會專科醫師、講師
- 中華民國口腔重建美容醫學會專科醫師、講師、顧問
- 台灣世界臨床雷射醫學會、講師、顧問
- 臺灣微整型美塑醫學會專科醫師、監事、講師
- 臺灣雙美膠原蛋白注射技巧 講師
- 臺灣兩岸幹細胞微整型醫學會會員、監事、講師
- 中國衛生部頒整形外科內鏡與微創 專科醫師、執業醫師
- 中國中山醫科大學整形美容醫院特聘專家
- 上海復麗醫美集團 哈爾濱海諾醫美集團特約醫美醫師
- 國防醫學院牙醫學系畢業
- 美國紐約大學齒顎矯正學科畢業



鄭文祿牙醫美學診所
院長

醫美最佳拍檔 = 牙科 + 微整形



主講人：鄭文祿醫師

鄭文祿醫師

學、經歷

- 國防醫學院牙醫學系畢業
- 美國紐約大學齒頸矯正學科畢業

資歷

- 臺北醫學大學口腔臨床教學 講師
- 桃園總醫院齒頸矯正科主任
- 中華民國美容醫學會專科醫師
- 中華民國口腔重建美容醫學會專科醫師、講師、顧問
- 臺灣微整型美塑醫學會專科醫師、監事、講師
- 臺灣雙美膠原蛋白注射技巧 講師
- 臺灣生髮學會會員
- 臺灣抗衰老醫學會會員
- 中國衛生部整形外科內鏡與微創專科醫師
- 中國中山醫科大學整形美容醫院特聘專家
- 上海復麗醫美集團 哈爾濱海拓醫美集團特聘醫美醫師



Transverse-D



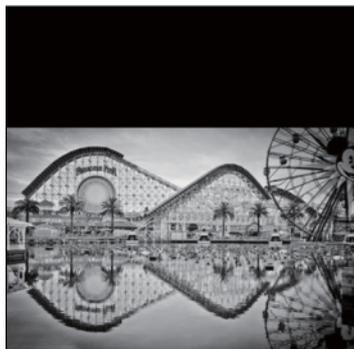
3-D



Sagittal-D



Vertical-D

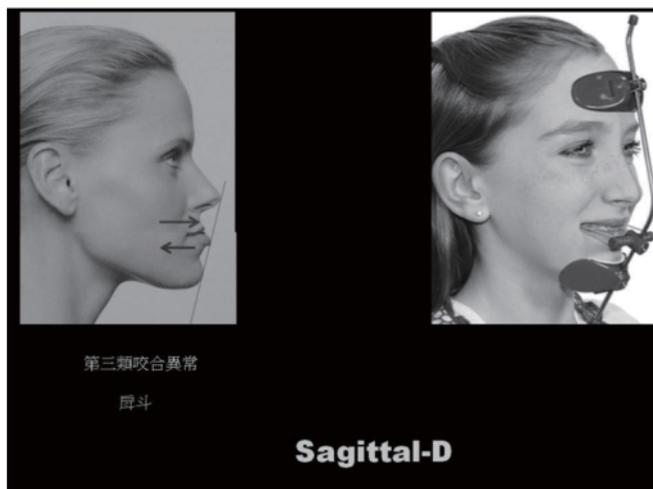
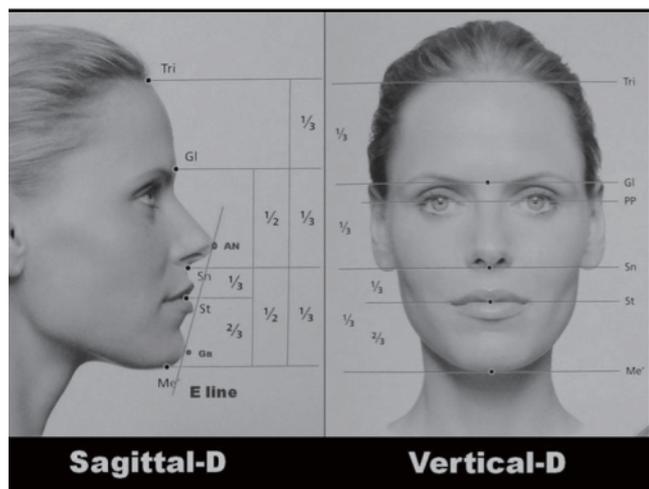


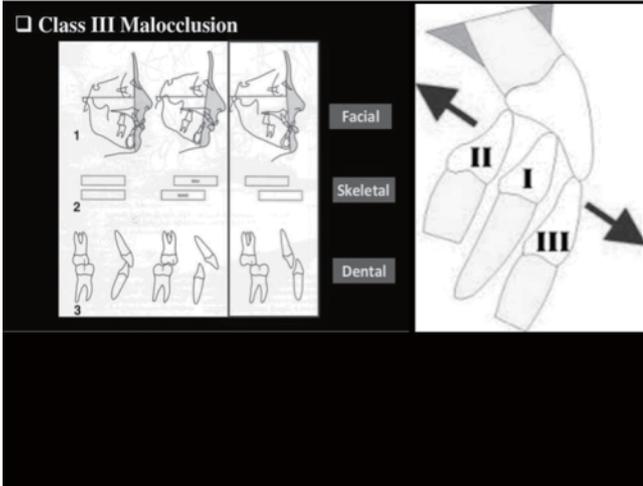
Transverse-D

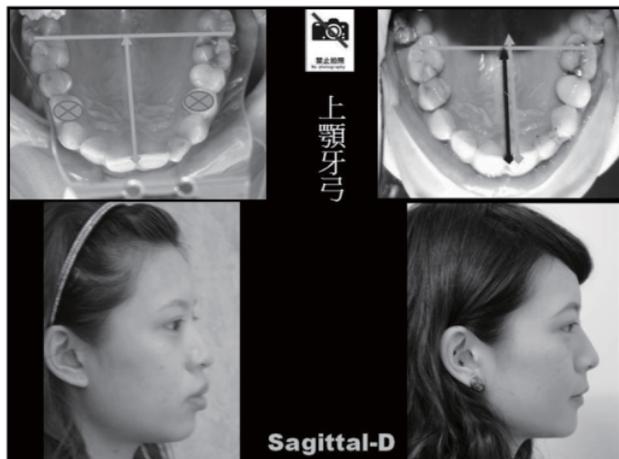


Transverse - D









【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日(日)全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室

AM 11:10~AM 12:30

講師簡介

Name: 羅士傑 醫師**Topic:** 口周美容與微整形的應用

Curriculum Vitae

現任

- 維藝美學牙醫診所 執行長

簡歷

- 1. China Medical University, Taiwan, Department of Medical Laboratory Science and Biotechnology, B.S.
- 2. Taipei Medical University, Taiwan, Department of Dentistry, D.D.S.
- 3. Tainan Cheng Kung University, Taiwan, Department of Physiology, M.S.
- 4. Dalian Medical University, China, Department of Surgery, M.M.S.
- 5. Member of Academy of Taiwan Cosmetic & Implant, Specialist in Esthetic implantology dentistry.
- 6. Member of Taiwan Micro Invasive Aesthetic Society, Specialist
- 7. Dentway / University of Washington Annual Course- Comprehensive Esthetic & Implant Dentistry 2011-2012
- 8. UCLA/gIDE 1-Year Master Clinician Program in Implant Dentistry 2010-2011
- 9. USC- Taiwan Comprehensive Surgical and Restorative Implant Training Program in Taiwan 2013-2014
- 10.USC- China Esthetic Dentistry Training Program in 2015
- 11.Member of American Academy of Cosmetic Dentistry
- 12.Member of Taiwan Academy of Aesthetic Dentistry



維藝美學牙醫診所
執行長



口腔美容醫學未來新趨勢

微整形注射與口周美容-
在正畸，修復，多學科整合和 TMD 問題處理的應用

2017.01.22

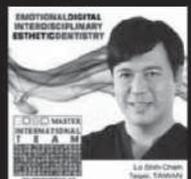
Lo Shih-Chieh
BS, DDS, MS



羅士傑醫師 BS, DDS, MS

德國 Freiburg 大學牙醫博士研究
法國馬賽第二大學 Maxillofacial Bone Center 講師
美國加州大學洛杉磯分校地產牙科研究
美國聖地牙哥大學牙醫學院一年期 program
美國南加州大學牙醫學院訪問學者 (Visiting Scholar)
LGC comprehensive surgical and restorative implant training program
日本大阪齒科大學矯正研究所IMBT 結業
日本國立廣島大學齒科部進修
美國繼續教育證書醫師
韓國宜可美eCligner隱形矯正矯正醫師
美國牙科科學委員會
WCL 世界臨牀雷射學會院士

- 台灣顎次骨學會會員
- 台灣牙科醫學會會員
- 台灣口腔放射線學會會員
- 台灣口腔矯正學會會員
- 台灣老年牙科醫學會會員及牙科醫師
- 中華醫藥牙醫學會會員
- 台灣美容植牙醫學會會員暨專科醫師
- 中華佔體美容醫學學會及牙科醫師
- 台灣口腔復健學會會員暨主任委員



EMOTIONAL DIGITAL
INTERDISCIPLINARY
ESTHETIC DENTISTRY

LE SHIH-CHIEH
Tepe, Seattle



AMERICAN ACADEMY OF CRANIOFACIAL PAIN
AAACP
LIGONITE TMD CHAIRMAN
AMERICAN ACADEMY OF CRANIOFACIAL PAIN
Member

from dental clinic



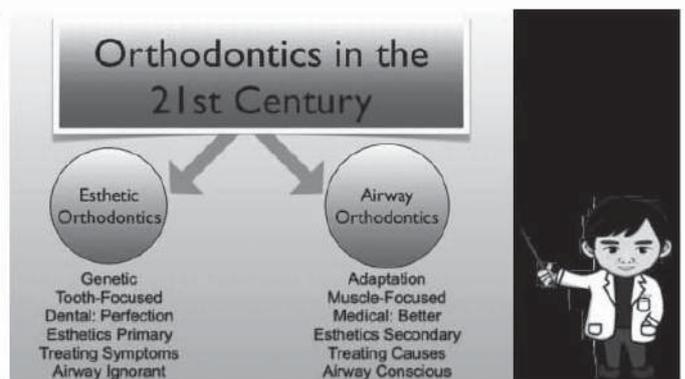
to dentofacial esthetic clinic

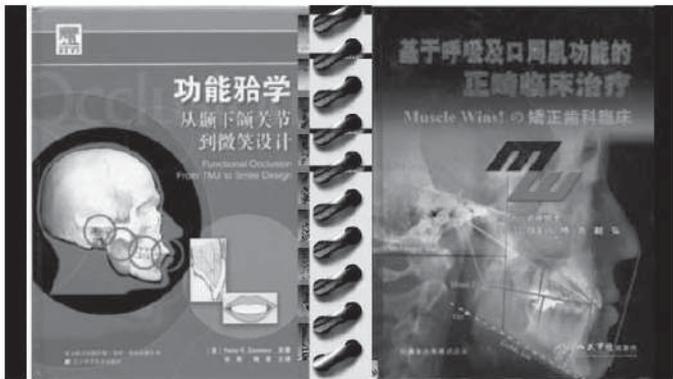


power of smiles:




power of smiles:



The Key Role of Tongue, and neck related muscle groups in orthodontic treatment

· 正常的口腔颌面部、舌部和颈部肌肉功能在矫正治疗中的重要性

Airway Orthodontics

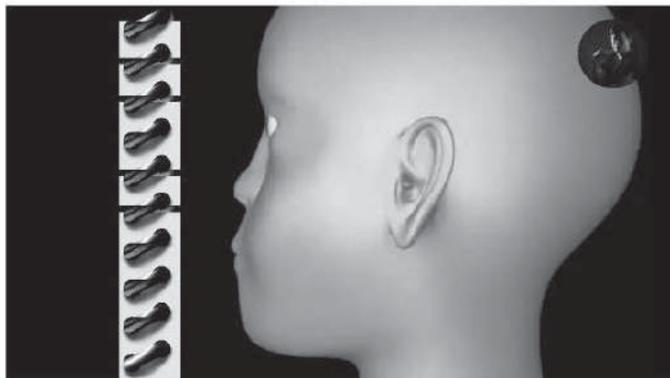
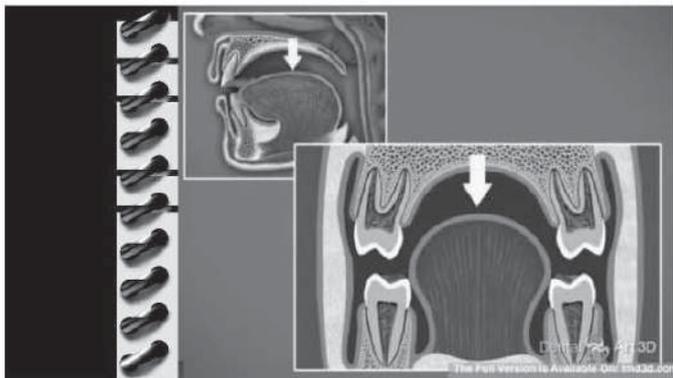
Adaptation
Muscle-Focused
Medical: Better
Esthetics Secondary
Treating Causes
Airway Conscious

Dental Problems Related to Tongue Thrust

Tongue thrust is the act of pushing the tongue against or between the teeth when swallowing.

The constant pressure of the tongue against the teeth will not allow the teeth to sit together. This is known as an open bite.

An improper alignment or malocclusion between the upper and lower teeth can lead to orthodontic relapse and affecting the face.



Airway-focused Orthodontics

1. **Airway-focused Diagnostics**
2. Prevention
3. Undo the Damage already done
4. Establish Good Habits
5. Interdisciplinary Treatment

Look for the source of the imbalance.
Look for the causes, not just the symptoms.

Airway BREATHING

NASAL BREATHING

- Flattens the air and decreases turbulence decreasing risk for pharyngeal collapse.
- Nitric oxide (NO) is extremely important for hemoglobin transport.
- Less airway collapse
- More oxygenation (O₂)
- Less arousals (REERA - Respiratory effort-related arousal)

MOUTH BREATHING

- Pharyngeal collapse
- Inflamed sinuses, allergies and more nasal congestion
- Cortisol into the bloodstream >> long term adrenal insufficiency
- Irritable bowel syndrome (IBS) and Crohn's disease
- Fractured (level III) sleep linked to weight gain problems exacerbating type II diabetes.
- Increased anxiety and depression (fractured REM)

*** DC Dentistry

Modern research has proven that mouth breathing is abnormal and is one of the major contributors to malocclusion. On the contrary, nasal breathing allows healthy facial growth and jaw development to take place.

MOUTH BREATHING
Lower Tongue Posture

NOSE BREATHING
Elevated Tongue Posture

Airway Protection: The Missing Link between Nocturnal Bruxism and Obstructive Sleep Apnea

Apnea

Blocked Airway

Bruxism

Open Airway Increased Masseter tone

Jerald H. Simmons, MD and Ronald S. Prehn, DDS

- The Key Role of normal oral facial, and neck related muscle groups in orthodontic treatment
- 正常的口腔顏面部，頸部肌肉功能在正畸治療中的重要性

Figure 1. Janda's Muscular Imbalance System

OPERACTION: Lumbosacral
WEAKENED: Abdominal Group
WEAKENED: Gluteal Group
OPERACTION: Hip Flexor Group

Tight Upper Trapezius & Levator Scapulae

Inhibited Rhomboids & Serratus Anterior

Tight Erector Spinae

Inhibited Gluteals

Inhibited Neck Flexors

Tight Pectorals

Inhibited Abdominals

Tight Iliopsoas

Figure 5. Janda's upper and lower crossed syndromes. *Maxillofacial, Upper and Lower Limbs, 2005 with permission*

High Bite

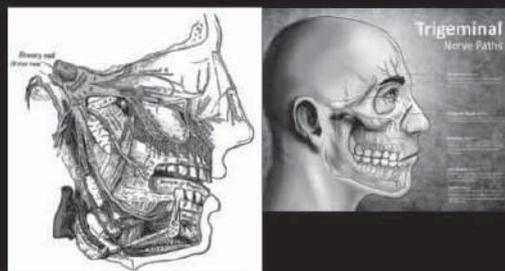
EXPERIMENTALLY INDUCED MALOCCLUSION IN RATS

Figure 8(a-c) Experimental induction of the high bite (HBT) in the mandible of the maxilla at T1 (30 weeks) with application of the weights and a 220g force over a 10-week period. The mandible of the maxilla at T1 (30 weeks) is shown in the control state.

Figure 8(d-f) Experimentally induced malocclusion in rats. The observations of radiographs revealed that an increase in the angle of the mandible was observed from T1 to T2 (32 weeks), and the angle of the mandible was significantly different from the control state (Table 1).

Figure 8(g-i) Experimentally induced malocclusion in rats. The observations of radiographs revealed that an increase in the angle of the mandible was observed from T1 to T2 (32 weeks), and the angle of the mandible was significantly different from the control state (Table 1).

Whenever there is a struggle between muscle and bone, muscle wins!



Level I: Screening

- Chief Concern Any Airway-related Craniofacial Dysfunction ARCD
- Medical History Sleep: Snoring, Chronic tiredness, Breathing: Loud breathing, URTI, allergy, asthma
- Body Form Forward Head posture, Frontal asymmetry
- Body Function Chest Breathing, BPM > 14
- Facial Form Indicator Line excess, Venous pooling
- Facial Function Open Mouth Posture, MFE movement on swallowing
- Intraoral Form Gothic Arch with crowding, Swollen tonsils
- Intraoral Function Limited tongue lift

FUNCTIONAL OCCLUSION & IMPLANTS: A RISK-BASED STRATEGY

John C. Koss, DMD, MSD

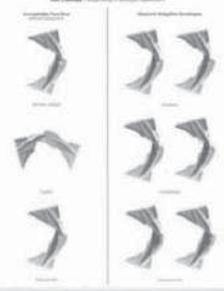
Diagnosis

- History/Exam:**
- Chief Concern
 - Medical History
 - Body Form
 - Body Function
 - Facial Form
 - Facial Function
 - Intraoral Form
 - Intraoral Function
- Diagnosis:**
- Chief Concern
 - Medical History
 - Body Form
 - Body Function
 - Facial Form
 - Facial Function
 - Intraoral Form
 - Intraoral Function

FUNCTIONAL Risk Assessment



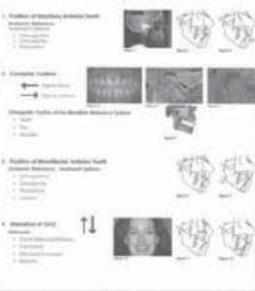
Envelope of Function

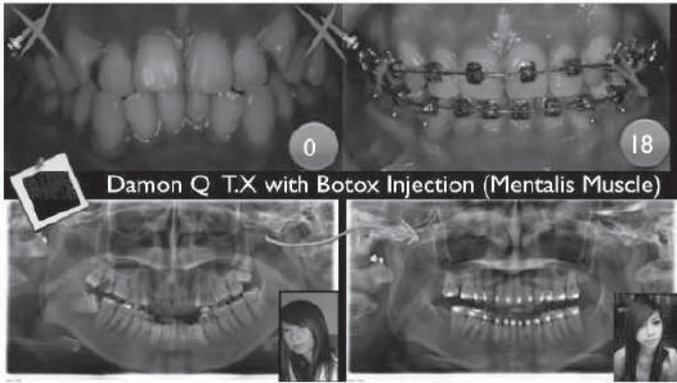


ALWAYS

- P1** Patient (Clinical) Profile of Health/History
- P2** Patient (Clinical) Profile of Health/History
- P3** Patient (Clinical) Profile of Health/History

Management of the Envelope of Function





肉毒桿菌素

作用原理

BOTOX 作用在神經末梢 抑制乙醯膽鹼釋放 使肌肉放鬆撫平皺紋

神經末梢
乙醯膽鹼
肌肉

肉毒桿菌素

How much Botox will I need?

- Eyebrow Lift: 2-5 Units
- Crow's Feet (per side): 5-15 Units
- Bunny or Nasalis Lines: 5-10 Units
- Dimpled Chin: 2-6 Units
- Forehead Lines: 10-30 Units
- Frown or Glabellar Lines: 10-25 Units
- Smile Lift Corners of the mouth: 3-6 Units

Dr. Vicky Tsang - 醫士樓醫館分享了 4 張相片 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

期待大美女 Evita Lin 做完矯正後展現真正之燦爛更正美笑容~!

Evita Lin 分享了 5 張相片 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

醫士樓醫館分享了 4 張相片 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

看得見的笑容~ 看不見的隱形矯正~ 心動不如馬上行動~ 快來諮詢吧~

醫士樓醫館分享了 Chen Yu 的貼文 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

期待大美女 Chen Yu 完成矯正後展現真正之燦爛更正美笑容~!

Chen Yu 分享了 5 張相片 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

醫士樓醫館分享了 Chen Yu 的貼文 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

期待大美女 Chen Yu 完成矯正後展現真正之燦爛更正美笑容~!

Chen Yu 分享了 5 張相片 - 諮詢詳情請向 Dr. Vicky Tsang - 其餘 4 人 - 100 專業醫學牙醫註冊 - 2014 年 14 月 02 日 15:55 - 4

Aesthetic Revolution

After 4 months MRC T4X treatment

Dr. Lo Shih-Chieh

Aesthetic Revolution

The Aqualizer™
 Water splint relaxes muscles and relieves pain
 The Aqualizer™ supports the treatment of typical TMD syndrome symptoms

For more information ask for our detailed brochure.

Aqualizer™ Class



DSD Interactions
 When Digital Smile Design Concept meet with Damon Q Ortho TX

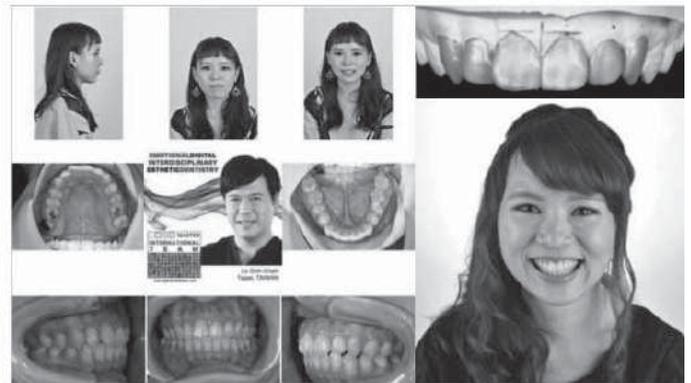
3D positioning of the teeth according to the Face, in harmony with physical and emotional features of the patient

SmileDesign

DSD Interactions
 When Digital Smile Design Concept meet with Invisalign Ortho TX Soft

3D positioning of the teeth according to the Face, in harmony with physical and emotional features of the patient

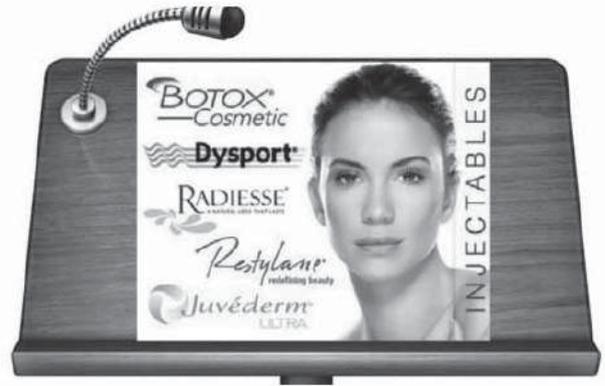
SmileDesign



ClinCheck® Pro
 with 3D Controls

ClinCheck® Software
 This video is a simulation and treatment results may vary. The actual treatment plan is determined by your doctor.

Stage 0 of 49



	Baiguira®	肉毒桿菌素	傳統填充劑	玻尿酸填充劑
作用機轉	阻斷乙酰膽碱的合成或釋放	阻斷神經肌肉接頭的傳導，導致肌肉鬆弛	以高濃度填充劑或低濃度填充劑填充皺紋	以高濃度填充劑或低濃度填充劑填充皺紋
適應症	阻斷乙酰膽碱的合成或釋放	阻斷神經肌肉接頭的傳導	阻斷神經肌肉接頭的傳導	阻斷神經肌肉接頭的傳導
適應症時	短	短	短	短
可能副作用	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹
適應症適應症	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹
適應症適應症	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹	注射部位紅腫、發熱、注射部位疼痛、注射部位淤青、注射部位腫脹



Dr. Shih-Chieh Lo

童顏針施打的基本技巧

- Depot
用單個入針點，通常是在眼眶上做單點狀注射(圖注)，通常是0.1~0.3ml。
- Linear thread
入針至目標區邊緣，針頭回拉時將filler均勻描出，成一線型。
- Fanning
同一入針口，以數個線型施打，匯成一扇形。
- Cross-hatching
數個不同入針口，以數個線型施打，彼此交叉，匯成一網狀。

中下臉的應用 (平面注射)

- 以側退方式進行注射，形成「隧道」狀
- 0.1至0.2 ml/單次注射，相隔0.5至1 cm
- 請勿過度修整

肉毒桿菌素

國字臉

臉頰的咀嚼肌發達，是導致亞洲人臉型較西方人寬闊的原因，因此即使節食、運動也不能消瘦臉頰肌肉

Dr. Shih-Chieh Lo

肉毒桿菌素

BOTOX[®] Cosmetic

Lateral pterygoid
Medial pterygoid

Dr. Shih-Chieh Lo

Functional facial rebalancing and reshaping by Botulinum Toxin

Nose Augmentation with Restylane (瑞絲朗)

肌膚組織構造圖

小分子
中分子
大分子

Dr. Shih-Chieh Lo

Facial Rejuvenation With Thread Lifting

- 1 - Brows
- 2 - Cheeks
- 3 - Nasal Flare
- 4 - Nasolabial Folds
- 5 - Lips
- 6 - Jowls
- 7 - Neckline

Cosmedmsl.Hogspot.com

原則：先針後線，先深後淺

- 深部：音波拉皮、玫瑰機、鈴鐺線
- 淺部：電波拉皮、雷射針、PDO蛋白線
- 立即填充：玻尿酸
- 放鬆：肉毒桿菌素(下巴線提升)

【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日（日）全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室

AM 12:30~AM 13:30

講師簡介

Name: 陳宇飛 醫師

Topic: 牙科美容概論（肉毒、玻尿酸）

Curriculum Vitae

現任

- 維格皮膚科診所 主治醫師

簡歷

- 三軍總醫院皮膚部 主治醫師
- 三軍總醫院醫學美容中心 主治醫師
- 三軍總醫院澎湖分院皮膚科 主治醫師
- 三軍總醫院基隆分院皮膚科 主治醫師
- 澎湖監獄皮膚科特約醫師
- 署立澎湖醫院皮膚科主治醫師
- 國防醫學院皮膚學科 臨床講師
- 中華民國皮膚科專科醫師
- 台灣皮膚科醫學會會員
- 國防醫學院醫學系 醫學士



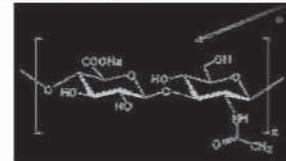
維格皮膚科診所
醫師



玻尿酸應用於皮膚老化的治療

什麼是玻尿酸 (HA) ?

- 玻尿酸是一種天然的多醣
- 玻尿酸是由雙醣組成
- 在皮膚中發現大量的玻尿酸
- 在所有物種中，玻尿酸都是相同的
- 玻尿酸可容納大量的水份



玻尿酸的功能

- 彈性 - 皮膚被拉緊或擠壓後，玻尿酸可幫助皮膚恢復至原來的形狀
- 潤滑 - 使活動更順暢、更輕鬆
- 保護 - 玻尿酸包圍細胞/組織，例如禮物包裝中的軟質包材



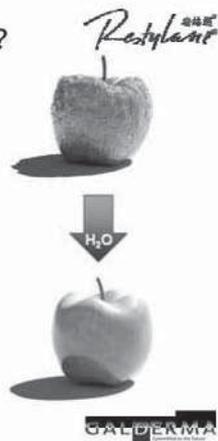
玻尿酸可用於哪些領域中

- 美容方面的應用：撫平皺紋、增加體積、賦活
- 手術方面：眼睛及防止傷口癒合時組織之間的沾黏
- 疾病如骨關節炎



為什麼使用玻尿酸作為注射劑？

- 玻尿酸是一種人體天然的組成分
- 玻尿酸在所有物種間是完全相同的 - 不會引起過敏
- 玻尿酸可容納大量的水份，恢復膨脹感
- 身體可以降解玻尿酸



為什麼使用生物可降解的材料？

可降解材料讓您可以自由調整：

- 由於老化而發生的變化
- 改變樣式
- 隨自己意志改變



海峽兩岸（首屆）醫事交流學術論壇

玻尿酸和NASHA膠體之間的差異

Restylane

HA



- 玻尿酸鏈在溶液中會自然形成纏結的網絡
- 玻尿酸鏈可以解開和脫離
- 維持時間短

NASHA™



- 為了保持纏結的狀態，導入一些化學交聯
- 鏈結可防止玻尿酸鏈脫離
- 時間長

兩者都可以被人體降解

GALDERMA

可以看見其中的差異

Restylane



玻尿酸溶液

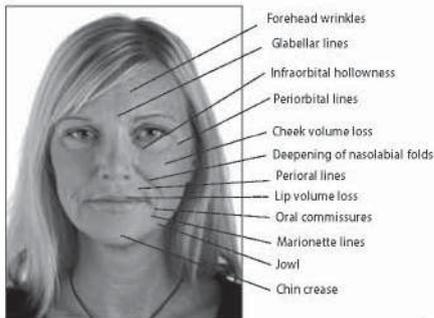


NASHA膠體

GALDERMA

老化症狀

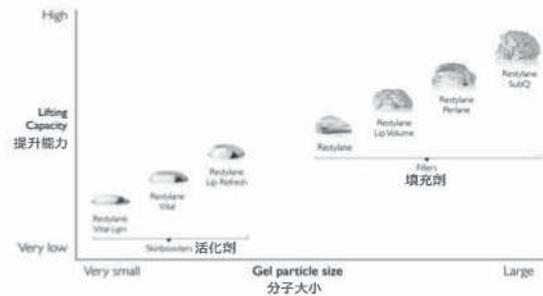
Restylane



GALDERMA

Restylane 分子技術

Restylane

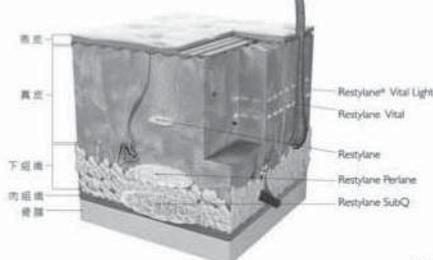


GALDERMA

瑞絲朗系列產品劑型皮膚深度施打建議

Restylane

玻尿酸分子大小&使用部位大不同
美容用的玻尿酸，有很多種劑型可供選擇，為了達到最佳的美容效果，專業的醫師會選擇不同分子大小的玻尿酸，不同的皮膚深度來做施打。



GALDERMA

瑞絲朗心美人玻尿酸適應症

Restylane





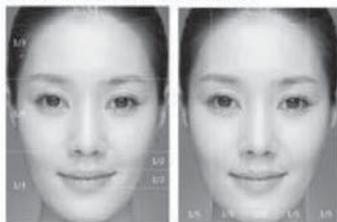
瑞絲朗心美人美麗奇蹟

Restylane

30分鐘內成為「心」美人

- 年輕臉形呈現正向上方的心形，隨著時間流逝或壓力及生活形態的影響，心逐漸變形、鬆垮，而成為一顆往下的心。妳需要的不再只是充填，而是拉提與豐盈同時並進！

心美人的1.618黃金比例



GALDERMA



瑞絲朗心美人 三大重點

Restylane



- Point 1. 髮際線拉提眼尾 不再無神
- 從兩側髮際線分別施打瑞絲朗 NASHA™ 玻尿酸拉提整臉
- Point 2. 蘋果肌UP! 淚溝OUT!
- 施打在中段臉或法令紋上部連帶提蘋果肌
- Point 3. 尖翹下巴 + 緊緻V Line
- 施打在下巴做整臉線條延伸

GALDERMA



HEART-SHAPED FACE 心美人

Restylane® 瑞絲朗以最好支撐及向上拉提的效果，重新填補豐盈臉部塌陷的部分，有如鼻脣凹陷處被填滿後，立體內外正心立即呈現。



細緻動人心形臉 · IN!

GALDERMA

療程停看聽 掌握療程前中後注意事項，美麗安全持久

療程前

1. 選擇專業合格的醫師為你進行諮詢，在諮詢過程中，明確的與醫師溝通你的改變期望，以利醫師提供療程建議，並達成療程共識。
2. 選擇專業合格的醫師為你進行療程，經由醫師說明講解，確定已完全了解使用時機、作用方式，以及可能產生的風險及後遺症。
3. 對於進行玻尿酸施打療程的各種疑問，已獲得專業合格醫師的滿意解答。
4. 了解市場價格行情，避免落入黑心商品的陷阱。
5. 術前若服用抗凝血藥物如Aspirin阿斯匹靈，或是銀杏等健康食品，請暫停一週。

GALDERMA

療程停看聽 掌握療程前中後注意事項，美麗安全持久

療程中

1. 認明產品有合法商標，並要求商品當場拆封盒裝，避免使用到水貨或是分裝的產品，增加感染風險。
2. 切勿為了追求完美，要求單次大量注射，建議採用多次少量填補，讓醫師可以觀察、調整狀況。
3. 療程過程中若出現劇痛感，應立即告知醫師並停止注射。

GALDERMA

療程停看聽 掌握療程前中後注意事項，美麗安全持久

療程後

1. 與醫師討論回診時間，確實回診以掌握最佳療效。
2. 療程後七天內避免泡溫泉，或著前往冷熱溫差大的地方如三溫暖，避免影響玻尿酸的吸收狀況。
3. 療程後避免重壓注射部位，避免影響型塑效果。
4. 療程後建議加強居家保濕、舒緩等保養護理。
5. 觀察注射部位的反應，若有持續不退的發紅、腫脹或觸痛感等不良狀況，應立即回診請醫師診斷。

GALDERMA

【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日（日）全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室

PM 13:30~ PM 14:00

講師簡介

Name: 許博智 醫師

Topic: PRP 在口腔治療的應用

Curriculum Vitae

現任

- Visiting Staff of Oral Maxillofacial Surgery, Dentistry, Taipei Tzu Chi General Hospital

簡歷

- Dentistry of Kaohsiung Medical University
- P.H.D study in Graduate Institute of Medical Sciences, National Defense Medical College
- Experience and Affiliated Associations
- Residency training of Oral Maxillofacial Surgery in Tri-Service General Hospital
- 三軍總醫院 口腔顎面外科 住院醫師訓練
- Diplomate , Association of Oral and Maxillofacial Surgeons, Taiwan, R.O.C.
- 中華民國口腔顎面外科 專科醫師
- Diplomate ,Taiwan Academy of Facial Plastic and Reconstructive Surgery
- 台灣顏面整形重建醫學會 專科醫師



台北慈濟醫院牙科部
口腔顎面外科
醫師

Tissue Regeneration

Platelet Rich Plasma (PRP)

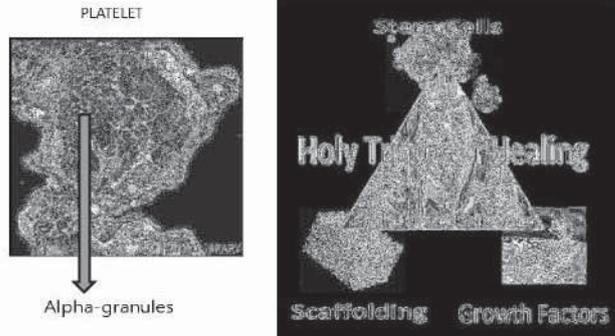
富含血小板血漿
&
autologous thrombin
自體凝血酶



新店慈濟口腔外科
主治醫師 許博智

Platelet – 人體中最容易取得生長因子的胞器。

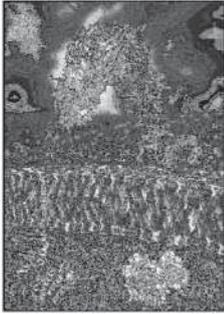
PRP的意義: 利用高濃度血小板的高濃度生長因子，加速組織修復再生。



Platelet 9大類生長因子

(細胞移動、分化、分裂、基質增生、血管新生、平衡等功能)

1. platelet-derived GF (PDGF) 血小板萃取出生長因子吸引幹細胞、促進幹細胞分裂、細胞外基質分泌、刺激osteogenesis
2. Transforming GF (alpha) (TGF) 轉化生長因子 α
3. Transforming GF (beta) (TGF) 轉化生長因子 β 促進細胞外基質分泌、促進母細胞成熟
4. Insulin-like GF (IGF) 類胰島素生長因子
5. Epidermal GF (EGF) 表皮生長因子
6. Fibroblast GF (FGF) 纖維母細胞生長因子
7. Vascular endothelium GF (VEGF) 血管內皮生長因子血管新生、抑制osteoclast
8. Connecting tissue GF (CTGF) 結締組織生長因子
9. Keratinocyte GF (KGF) 角質細胞生長因子



如何取得血小板中的生長因子??

Growth factor contents

Platelet Conc. $\approx 10^6 / \text{ml}$	Growth factors released from PG	
State	PDGF-AB (ng/ml)	TGF- β_1 (ng/ml)
Not activated	6.9 ± 1.2	Hard to detect
Calcium ion or Si	22.6 ± 4.2	Hard to detect
Bovine Thrombin activated	30.5 ± 3.1	4.1 ± 0.3
Human Thrombin activated	273 ± 22.1	23.4 ± 3.1

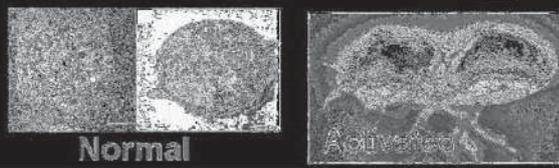
Transfusion, vol.44, June 2004

Coagulation Process

Step 1: Prothrombin activator was formed on wound site

Step 2: Prothrombin $\xrightarrow{\text{Ca}^{2+} \text{ activator}}$ Thrombin

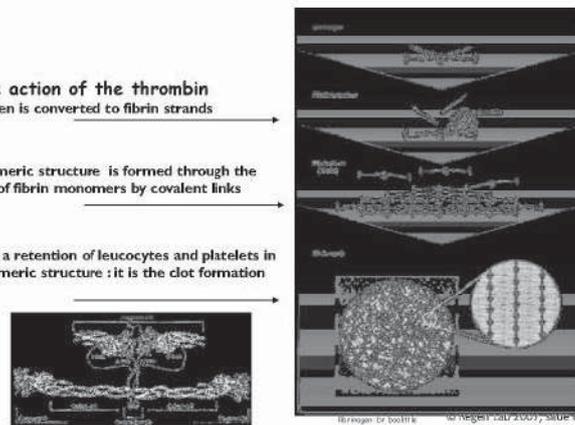
Step 3: Platelet (PRP) + Thrombin \rightarrow Platelet gel Clot (血凝第二類血因子)

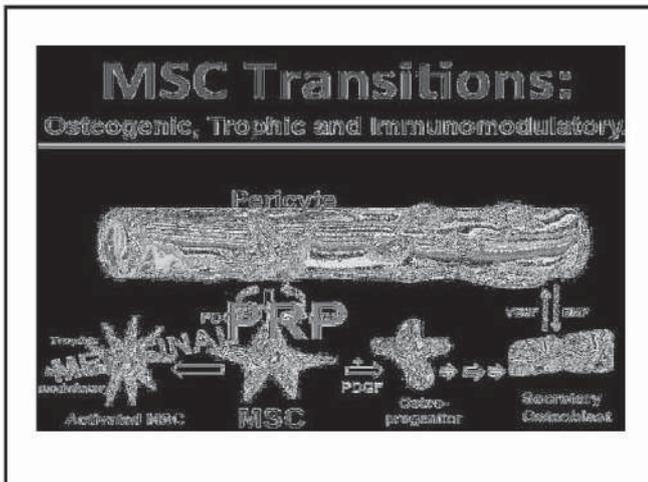
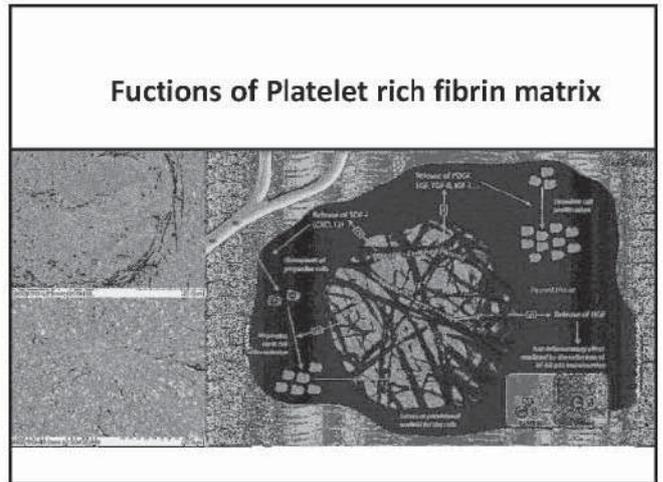
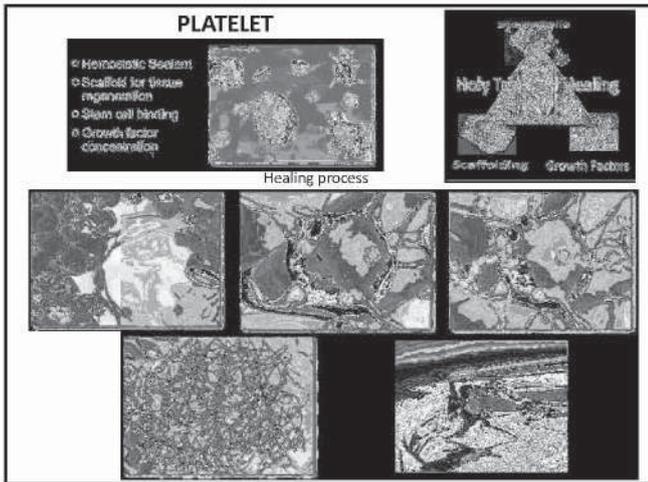
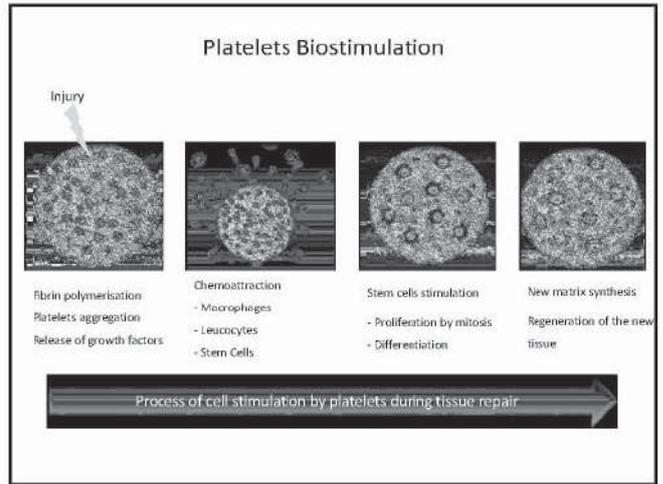
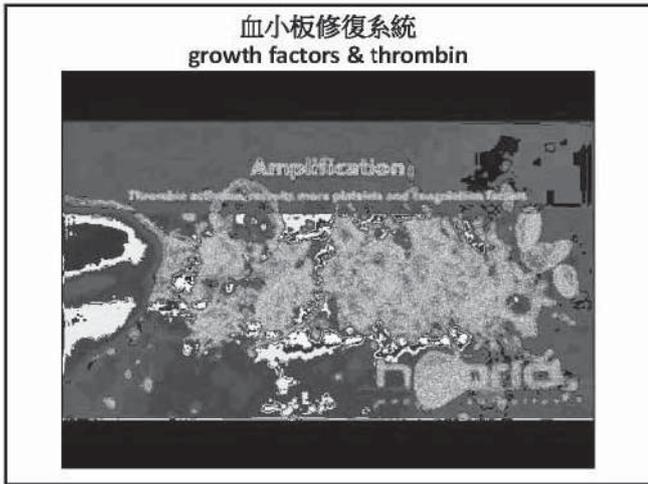


By the action of the thrombin Fibrinogen is converted to fibrin strands

3D polymeric structure is formed through the binding of fibrin monomers by covalent links

There is a retention of leucocytes and platelets in the polymeric structure: it is the clot formation





CytoMedics Receives FDA Clearance for Autologel; Broad Indication for Use On Various Types of Wounds
September 20, 2007

ROCKVILLE, Md., Sept. 20, 2007 (PRIME NEWSWIRE) — CytoMedics, Inc. (AMEX:GTF) today announced that the FDA has granted marketing clearance for the Autologel™ System. The indications for use are as follows:

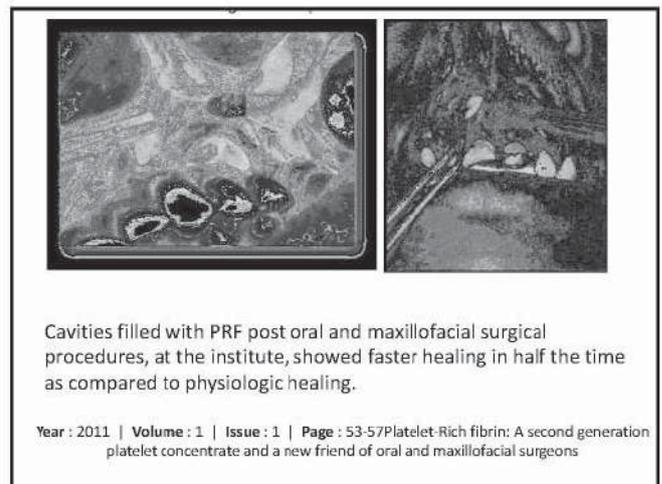
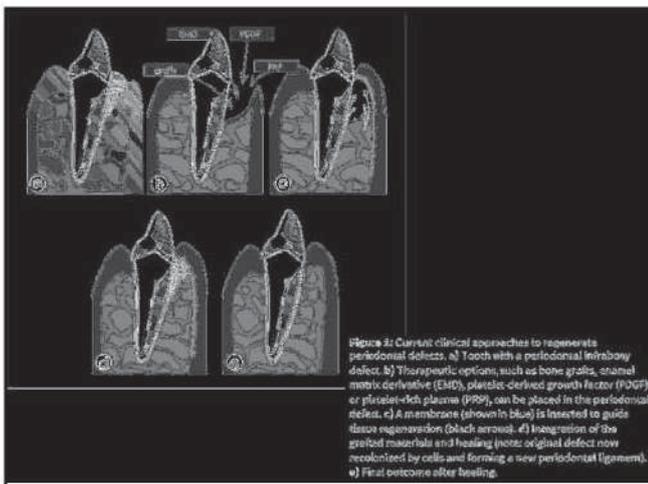
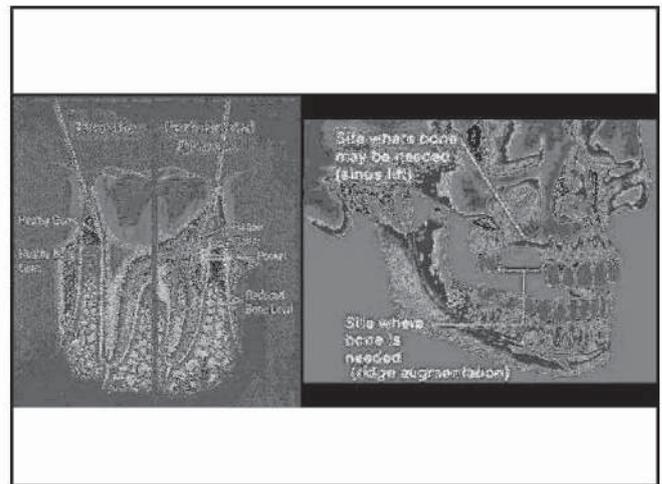
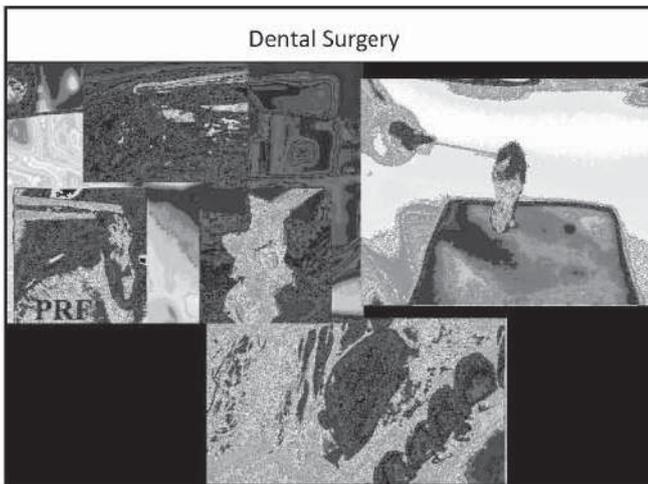
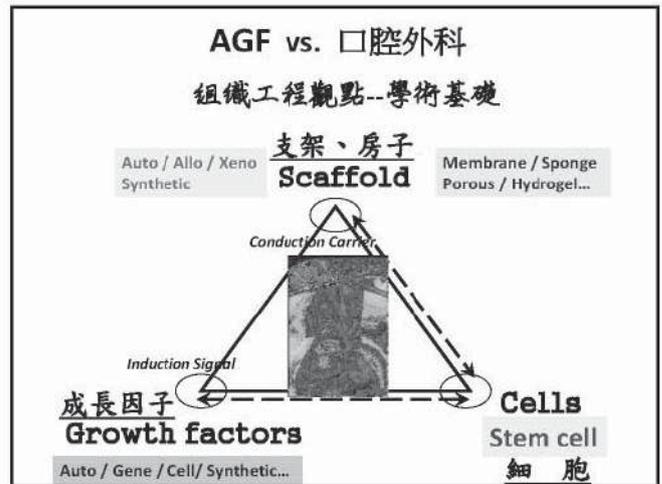
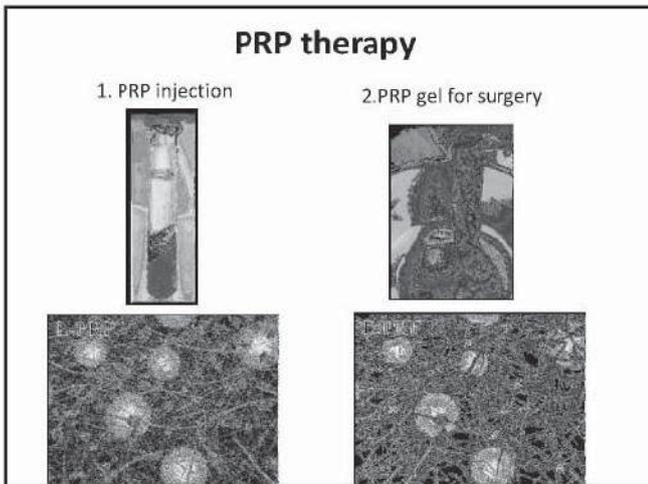
Under the supervision of a healthcare professional, the PRP gel produced by the Autologel™ System is suitable for existing wounds, such as leg ulcers, pressure ulcers, diabetic ulcers and for the management of mechanically or surgically-detached wounds.

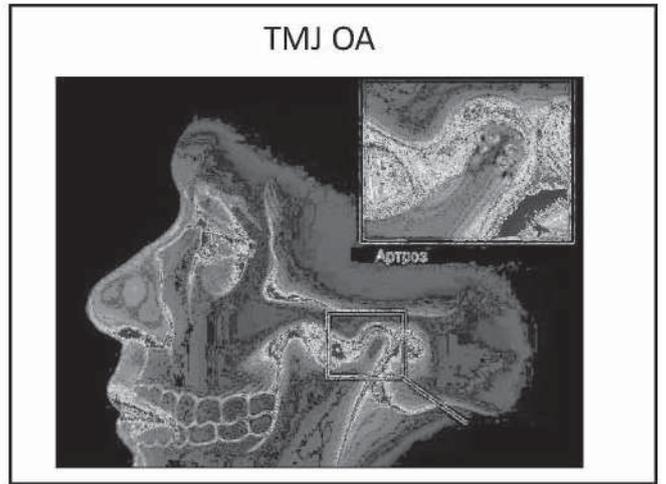
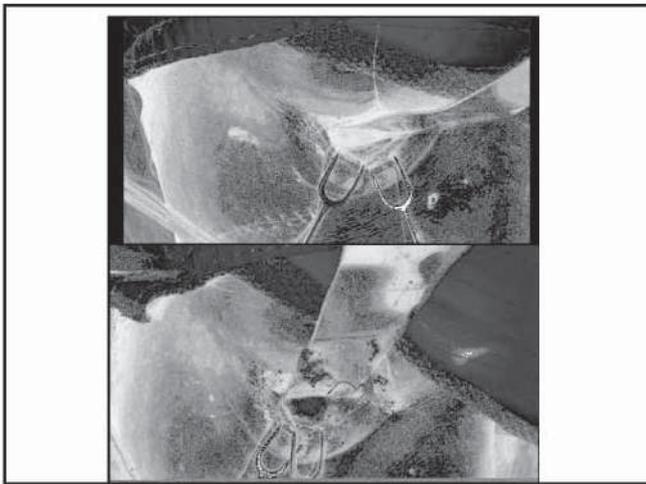
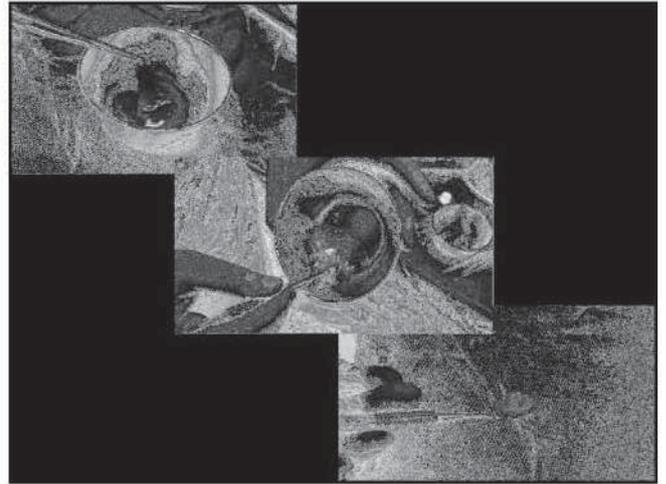
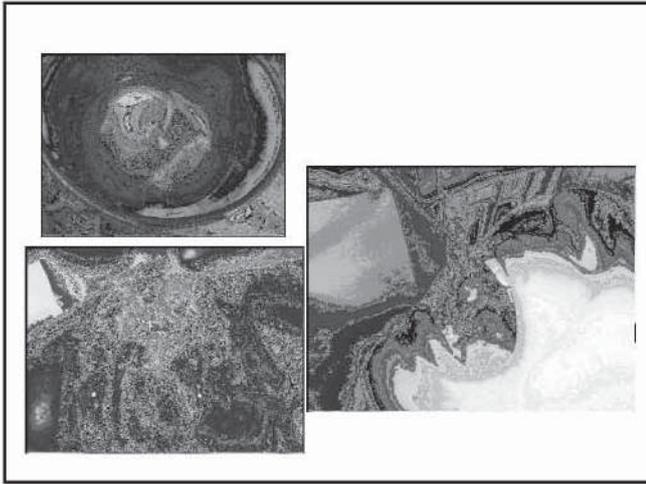
Device Name: RegenKit™-THT

Indications for Use:

The RegenKit™-THT is designed to be used for the safe and rapid preparation of autologous platelet-rich plasma (PRP) from a small sample of blood at the patient's point of care. The PRP is mixed with autograft and/or allograft bone prior to application to an orthopaedic surgical site as deemed necessary by the clinician's requirements.

RegenKit™-THT is for single use only.





Research Article
Evaluation of Pain Regression in Patients with Temporomandibular Dysfunction Treated by Intra-Articular Platelet-Rich Plasma Injections: A Preliminary Report

M. Pilak,¹ M. Saita,² E. Ferencik,³ and D. Zenczak-Więckiewicz²

¹Department of Oral Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland
²Department of Oral Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland
³Department of Oral Maxillofacial Surgery, Faculty of Dentistry, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland

Received 12 June 2014; accepted 14 July 2014; published 1 August 2014

Copyright © 2014 M. Pilak et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Objective: The objective of this study was to evaluate the regression of arthropathological signs by a series of intra-articular injections of platelet-rich plasma (PRP) in patients with temporomandibular joint dysfunction primarily characterized by pain, noise, and clicking. The results were compared with those of patients with osteoarthritis (OA) of the knee joint.

者減緩疼痛程度」

Journal of Cranio-Maxillo-Facial Surgery
 Journal homepage: www.cmfj.com

Intra-articular platelet-rich plasma injection for the treatment of temporomandibular disorders and a comparison with arthrocentesis*

Muhsafa Hameed¹, Mahlap Karameh², Zekriya Tawon³, Tahsin Murad Alan⁴,
 Zekiah Dumari⁵, Helmi Saad⁶

ABSTRACT
 Background: Temporomandibular joint (TMJ) functional disturbances are characterized by pain, noise, clicking, and locking of the mouth. Conservative and surgical treatments can be used for the treatment of TMJ functional disturbances. The objective of the present study was to compare the benefits of intra-articular platelet-rich plasma (PRP) injection and arthrocentesis. Methods: Platelet-rich plasma (PRP) was prepared for a total of 10 patients with temporomandibular joint dysfunction, in comparison with arthrocentesis. Results: PRP injection and arthrocentesis were compared for the reduction of pain intensity and joint noise and locking of the mouth. Results showed that PRP injection was more effective than arthrocentesis in reducing pain intensity and joint noise and locking of the mouth. Conclusion: The study showed that intra-articular PRP injection is more effective than arthrocentesis in the treatment of TMJ functional disturbances.

行PRP關節內注射，並降低關節聲

禁忌症:

- 血小板功能障礙患者Platelet Dysfunction Syndrome
- 血小板減少症患者Critical Thrombocytopenia
- 低纖維蛋白原血症Hypofibrinogenaemia
- 血行動力不足症Haemodynamic Instability
- 敗血症Sepsis
- 急性或慢性傳染病患者Acute & Chronic Infections
- 肝臟慢性疾病史患者Chronic Liver Pathology
- 正接受抗凝血治療患者Anti-coagulation Therapy
- 長期或過量使用阿斯匹靈或維他命E患者Aspirin, Vitamin E

PRP的治療效果是否會有明顯的年齡差異?

Age-Related Changes of Chondrogenic Growth Factors in Platelet-Rich Plasma

Jason L. Drago, MD, Tatiana Kerzhkova, BS, Amy B. Wasterlain, BS, Michael A. Postlet, MD, Hyeon Joo Kim, PhD, and S. Raymond Golub, MD, PhD

Table 2 Summary Statistics including Correlation With Age for all 10 Analytes

Analyte	10-30 Years	30-40 Years	40-50 Years	50-60 Years	Correlation with	
					Age	P Value
BMP-2 (pg/mL)	270 (±29)	326 (±91)	308 (±69)	236 (±36)	-0.068	0.597
BMP-4 (pg/mL)	361 (±92)	361 (±114)	146 (±41)	240 (±43)	-0.302	0.059
IGFBP-2 (ng/mL)	0.59 (±0.23)	0.23 (±0.13)	2.25 (±0.78)	7.48 (±4.23)	-0.244	0.286
IGFBP-3 (ng/mL)	2.19 (±0.56)	0.57 (±0.28)	6.91 (±4.57)	0.97 (±0.26)	-0.073	0.683
IGF-1 (ng/mL)	18.2 (±8.1)	2.89 (±1.2)	1.12 (±0.57)	0.27 (±0.09)	-0.467	0.002*
IGFBP-2 (ng/mL)	162 (±58)	87 (±20)	301 (±82)	118 (±25)	0.105	0.513
IGFBP-3 (ng/mL)	782 (±84)	287 (±95)	401 (±87)	363 (±77)	-0.463	0.004*
PDGF-BB (ng/mL)	48.5 (±3.9)	30.8 (±6.7)	31.5 (±5.0)	32.2 (±6.1)	-0.618	0.001*
TGF-β (ng/mL)	22.5 (±1)	70.8 (±20)	47.0 (±24)	72.7 (±23)	0.117	0.471
VEGF (ng/mL)	1.69 (±0.21)	2.48 (±0.76)	1.73 (±0.23)	1.87 (±0.23)	0.055	0.561

BMP-2, bone morphogenetic protein; BMP-4, bone morphogenetic protein; IGFBP-2, insulin-like growth factor 2; IGFBP-3, insulin-like growth factor 3; IGF-1, insulin-like growth factor 1; IGFBP-2, insulin-like growth factor-binding protein 2; IGFBP-3, insulin-like growth factor-binding protein 3; PDGF-BB, platelet-derived growth factor BB; TGF-β, transforming growth factor beta 1; VEGF, vascular endothelial growth factor.

The values represent the mean (± standard error of the mean).

The Spearman correlation is listed along with the P value.

*Denotes statistical significance after Bonferroni multiple correction.



【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日（日）全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室

PM 14:00~ PM 15:20

講師簡介

Name: 黃奇卿 醫師

Topic: 肉毒在口顎顏面治療及美學應用

Curriculum Vitae

現任

- 祥麟牙醫診所 院長

簡歷

- 台北醫學大學牙醫系畢業
- 台灣美容醫學專科醫師
- 中國內視鏡微整形專科講師
- 亞太國際牙醫學院院士
- 台北醫學大學教授口顎顏面美學重建
- 台大醫院美容牙科部講座
- 授課名稱：口腔暨顏面美容醫學



祥麟牙醫診所

【第三屆台灣美容植牙醫學會學術研討會】

2017年01月22日(日)全日議程 - 台大國際會議中心 402A 室

PM 15:40~ PM 16:40

講師簡介

Name: 滕起民 醫師**Topic:** 牙齒微整形的絕佳新視野

Curriculum Vitae

現任

- 滕起民牙醫診所 院長

簡歷

- 美國 Tweed 基金會資深講員
- 美國凱斯西儲大學牙醫學院客座教授
- 北京大學客座臨床教授
- 台北醫學大學口腔醫學院兼任臨床教授
- 國防醫學院牙醫學系臨床教授
- 2010 年 美國 Tweed Foundation 的 Distinguished Service Award
- 2012 年 美國凱思西儲大學 (Case Western Reserve University) 齒顎矯正研究所最佳客座教授 Arthur Phelps Award
- 2016 年 台灣口腔矯正醫學會特別貢獻獎 得主

滕起民牙醫診所
院長

牙科微整型的絕佳新視野

滕起民

jimmyteng2002@gmail.com
mobile:0910194270

Jimmy C.M. Teng

美國凱思西儲大學牙醫學院客座教授

台北醫學大學口腔醫學院兼任臨床教授

國防醫學院牙醫學系臨床教授

北京大學口腔醫學院客座臨床教授

齒顎矯正
與
顏面角度的美化

微整形
與
口腔矯正之關聯

Profile Management

齒顎矯正
與
容貌變化

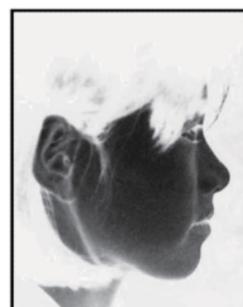
下面部
與
容貌美觀

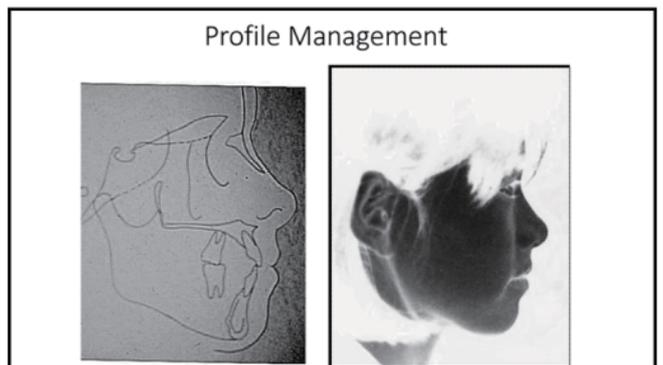
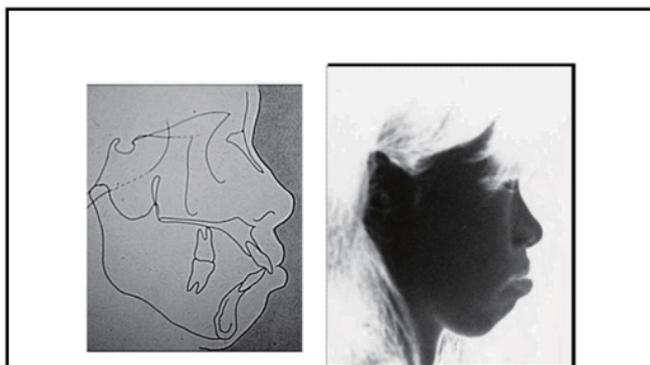
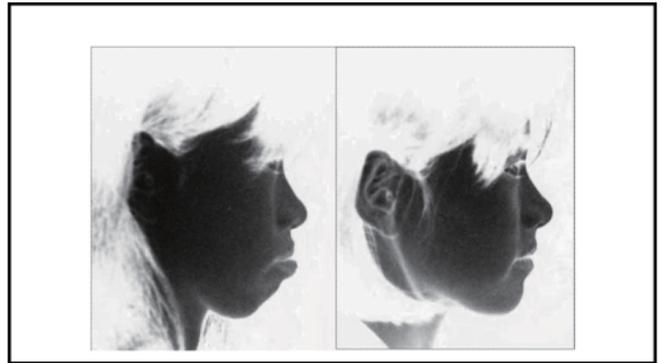
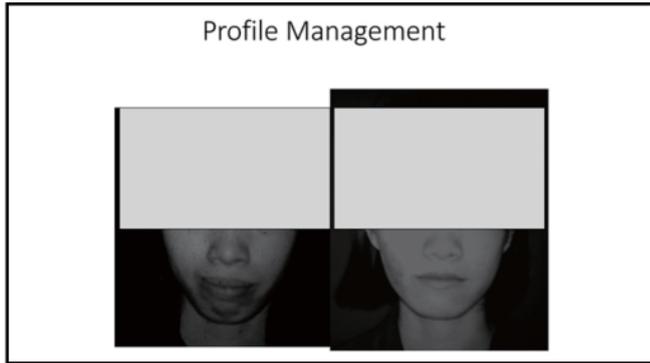
下面部的重要性

Profile Management



Profile Management





The Orthodontics
is
a
6 mm
Specialty

Profile Management

The Orthodontics
is
a
6 mm
Specialty

Profile Management

Profile Management

Dr. Charles H. Tweed



Mandibular Incisor is the Key of Treatment

MOLAR UPRIGHTING: T-Spring



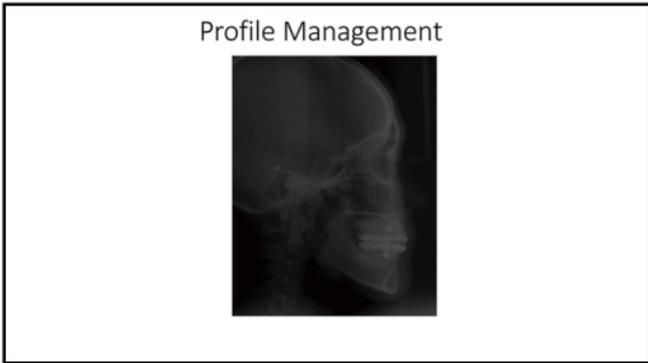
Profile Management



Profile Management



Profile Management



Profile Management



Profile Management



Profile Management



Cranial facial Analysis

Norm	Ceph.	Factor	Diff.
FMA(22-28)	21	5	5
ANB(1-5)	-6	15	105
Z-angle(70-80)	60	2	20
Occ. Plan(8-12)	5	3	9
SNB(78-82)	84	5	10
PFH/AFH(.65-.75)	.65	3	0
Total			149

Anterior Space Analysis

Anterior Space Analysis			
		Factor	Diff
Tooth arch Disc.	-2	1.5	-3
Headfilm Disc.	8	1	8
Soft tissue Mod.	6	0.5	3
Total			8

Headfilm discrepancy: 若FMA為21-29度, FMIA應為68度
 $(68-58) \times 0.8 = 8$ (p't FMIA 58°)

Mid-arch Space Analysis

Mid-arch Space Analysis			
		Factor	Diff
Tooth arch Disc.	-2	1	-2
Curve of Spee	2	1	2
Horizontal Occlusal Disharmony	14	2	28
Total			28

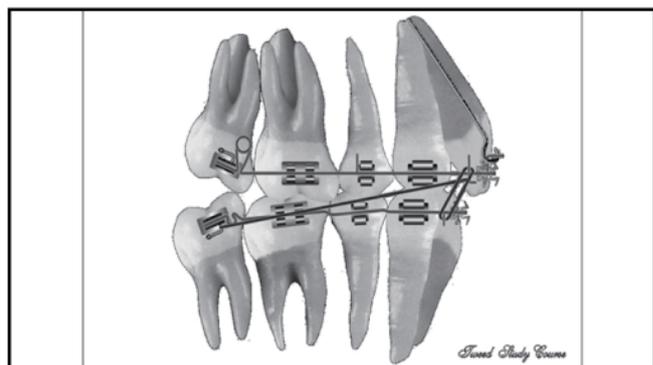
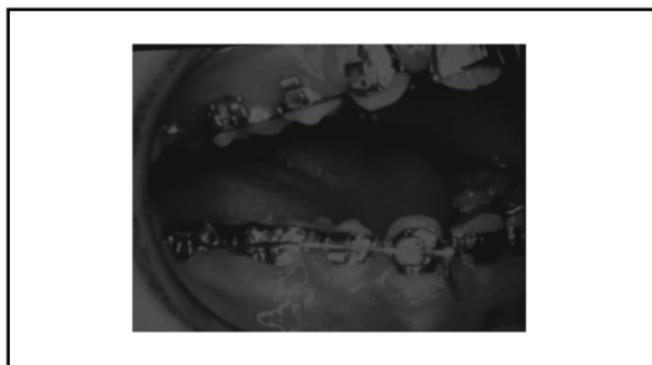
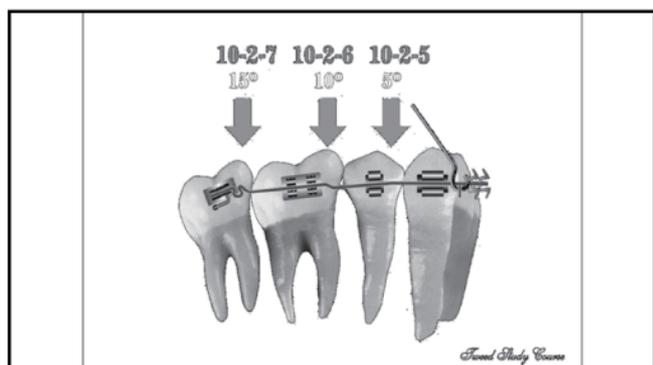
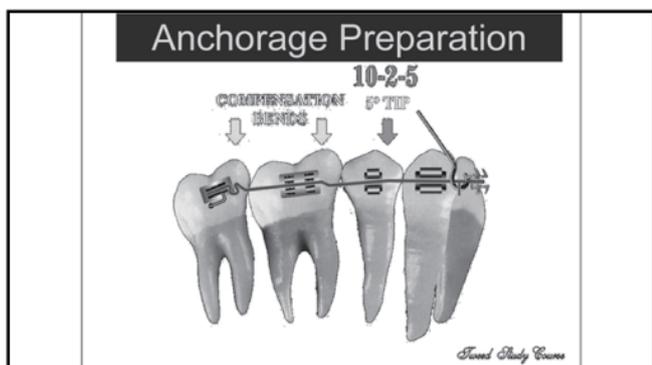
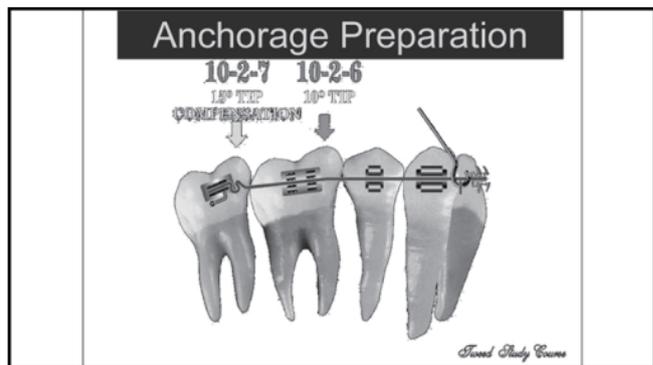
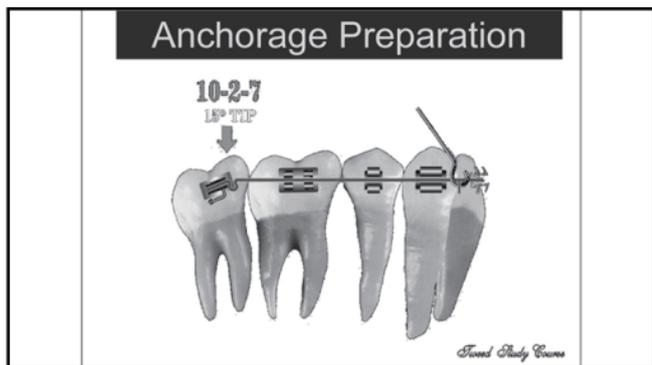
Posterior Space Analysis

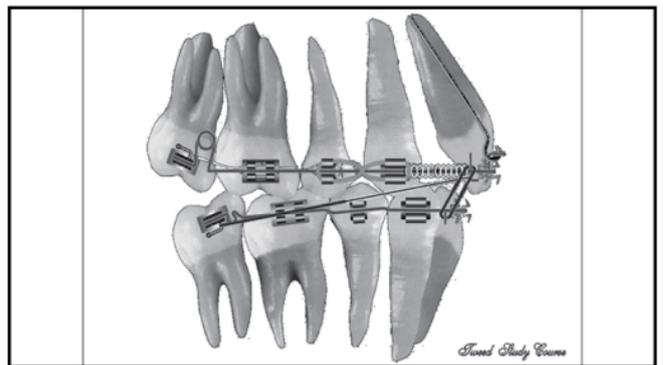
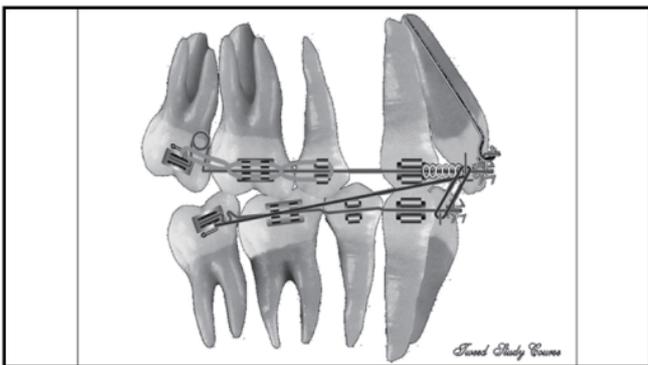
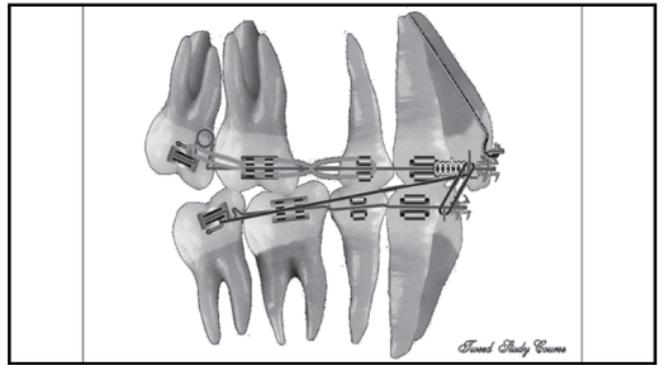
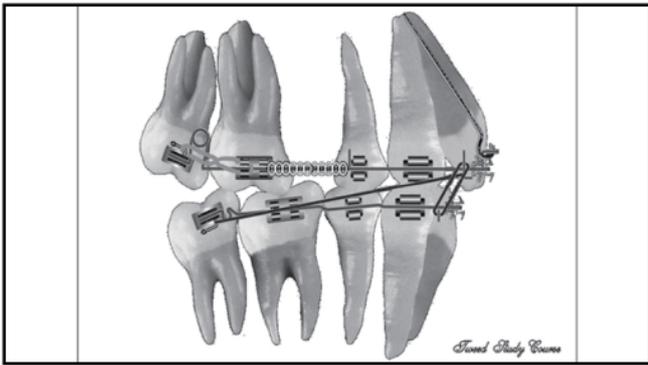
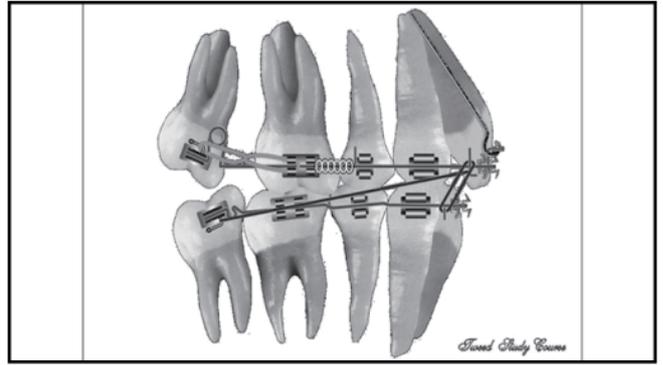
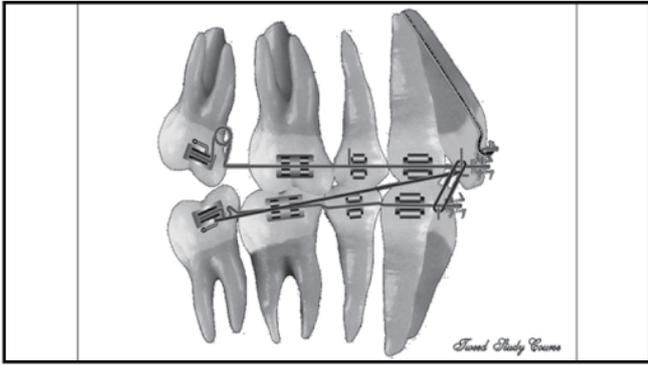
Posterior Space Analysis			
		Factor	Diff
Tooth arch Disc.	0	0.5	0
Expected Increase	0	0.5	0
Total			0

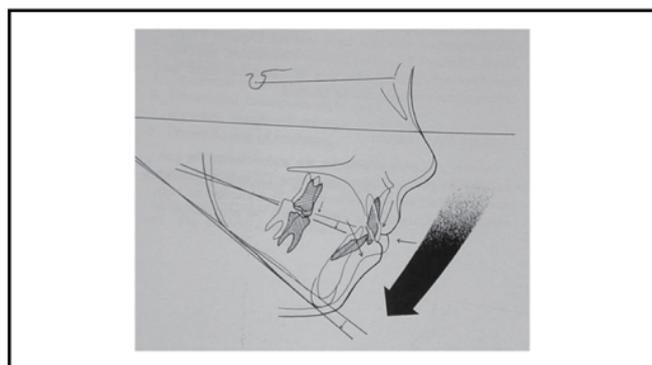
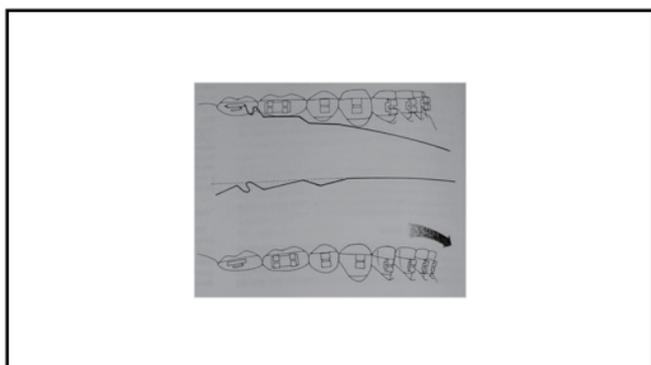
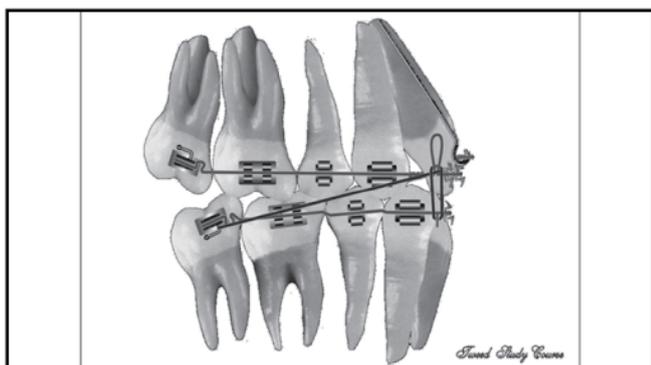
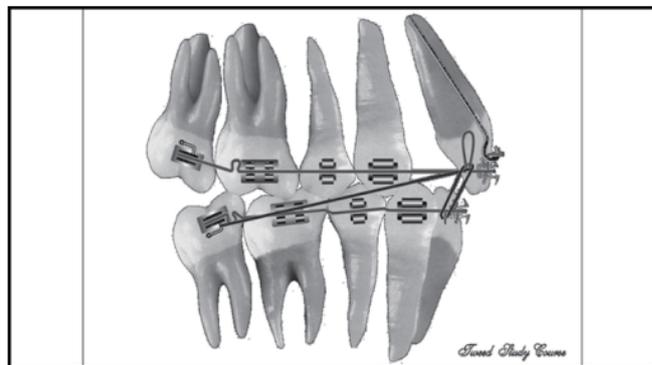
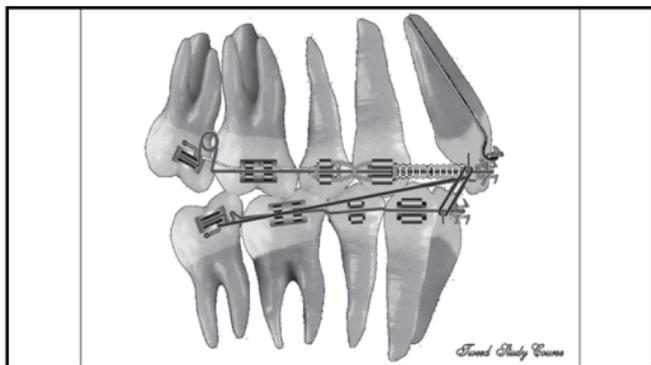
Dentition Difficulty Total : $8 + 28 + 0 = 36$
 Total Difficulty: $149 + 36 = 185$

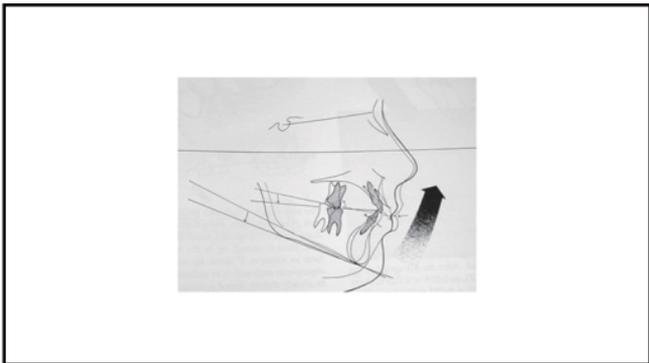
Profile Management

Profile Management

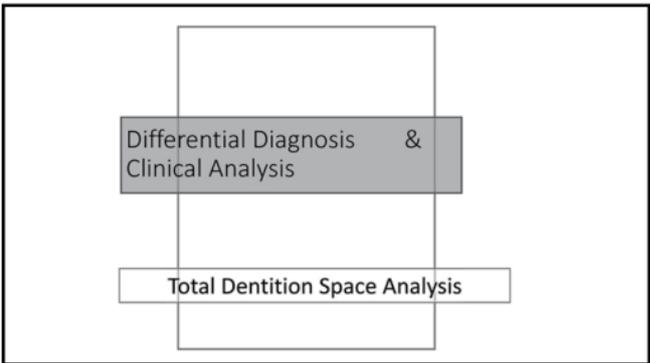
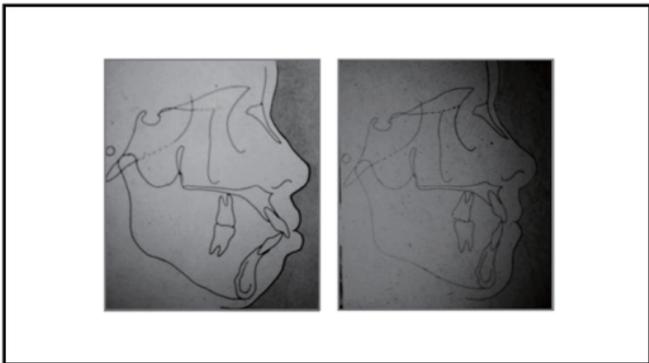








Profile Management

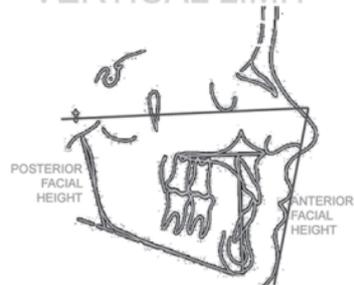


- Index difficulty :
- Mild 0-60
- Moderate 60-120
- Severe 120+

- C.F. DIFFICULTY -----
- S.A. DIFFICULTY-----
- TOTAL DIFFICULTY===

Cranial Facial Analysis

VERTICAL LIMIT



Y.T.Chen

DENTITION ANALYSIS

Ant. Arch
Mid Arch
Post. Arch

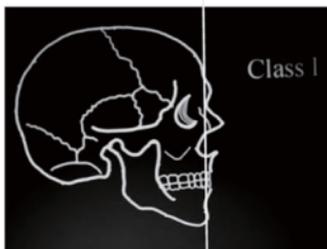
Total Space Analysis

	Factor	Difficulty
• Post. Arch		
• Tooth Arch Disc.	3.5 0.5	1.8
• -espaced inc.	0 0.5	0
•	Total=1.8	
• Dentition Difficulty Total		
•	25.1	
• TOTAL DIFFICULTY		
•	65.5+25.1=90.6	

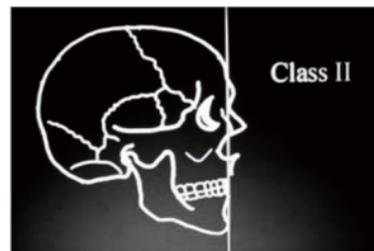
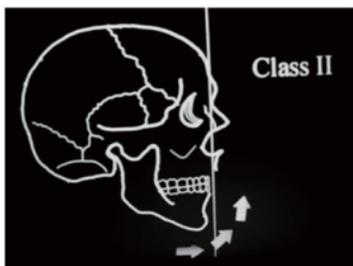
垂直控制是口腔矯正之關鍵

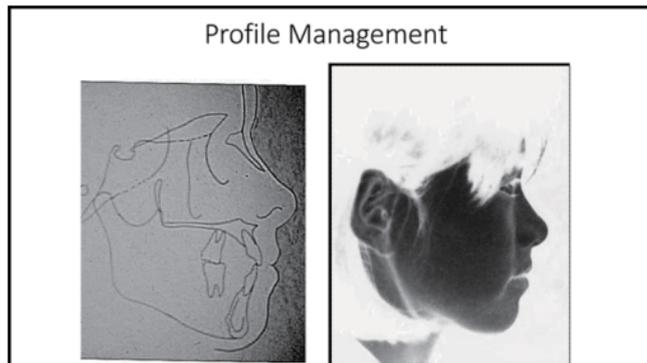
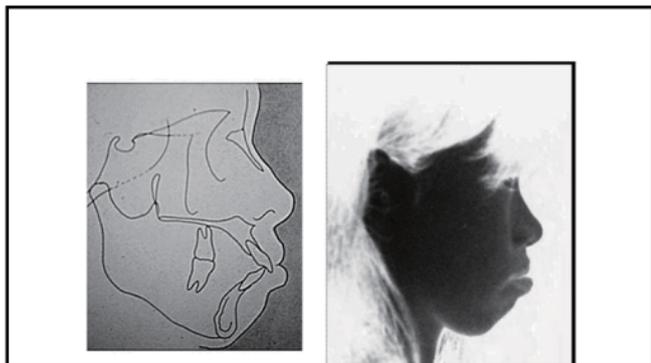
Vertical Control
is
Very Critical
in Tweed Therapy

Profile Management



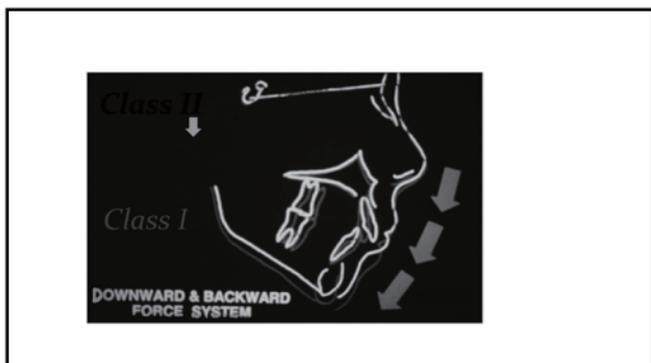
CLASS II

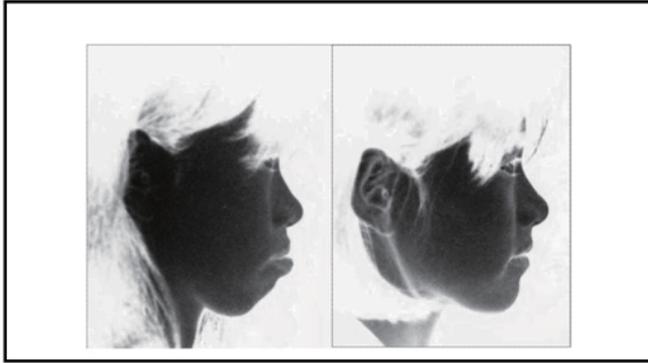




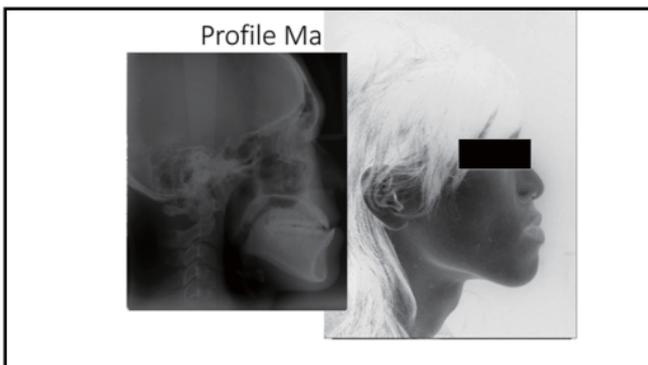
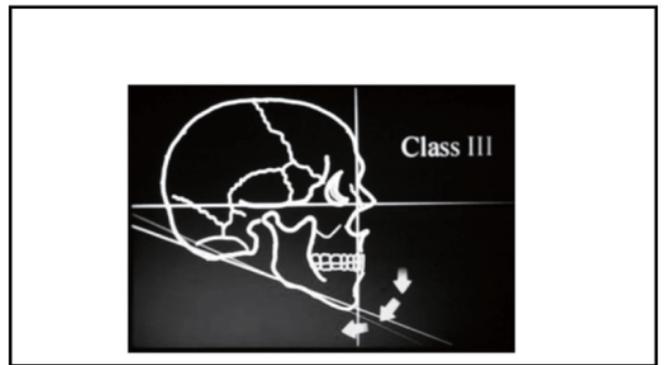
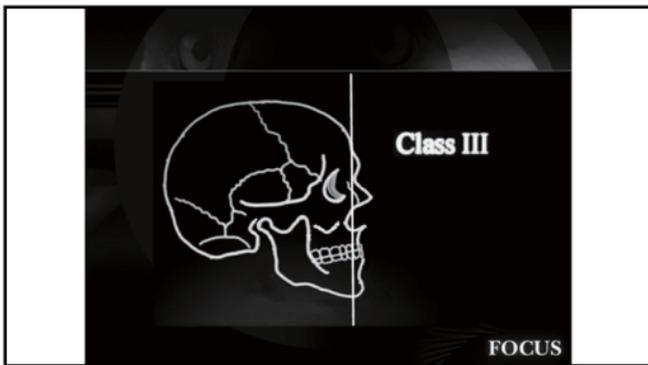
下顎向前向上方旋轉

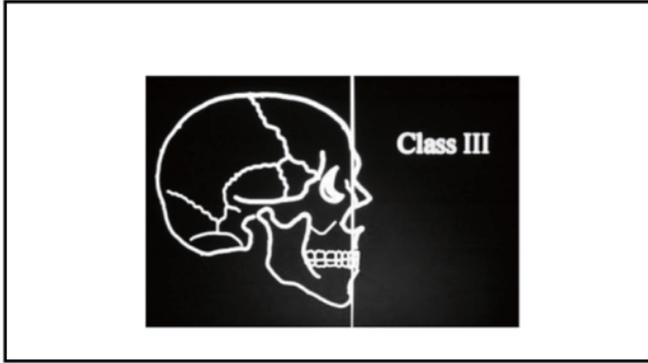
Upward & forward rotation of mandible





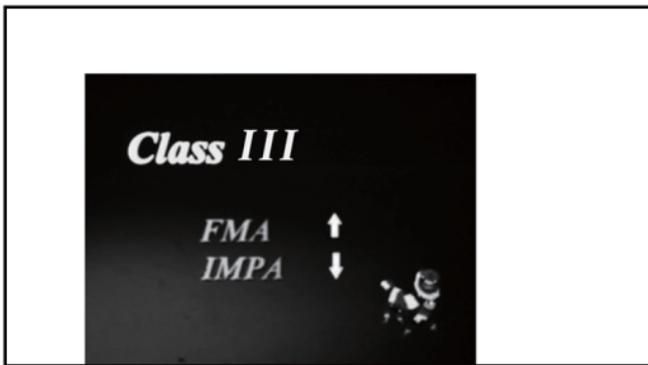
CLASS III





下顎向后向下方旋转

Backward &
downward
rotation of mandible



Profile Management

方向力技术

DIRECTIONAL
FORCE
TECHNOLOGY

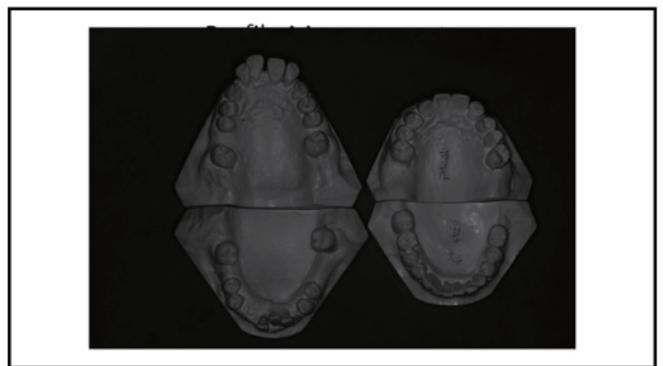
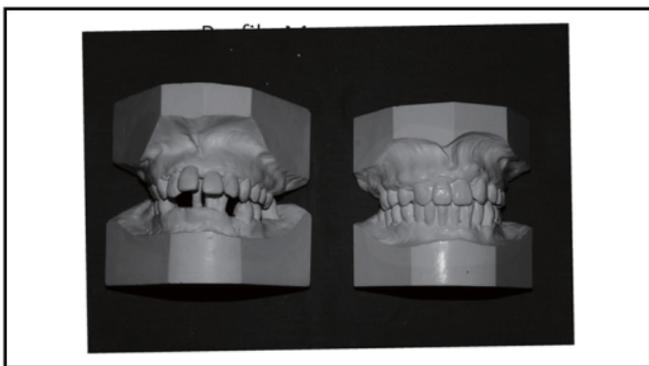
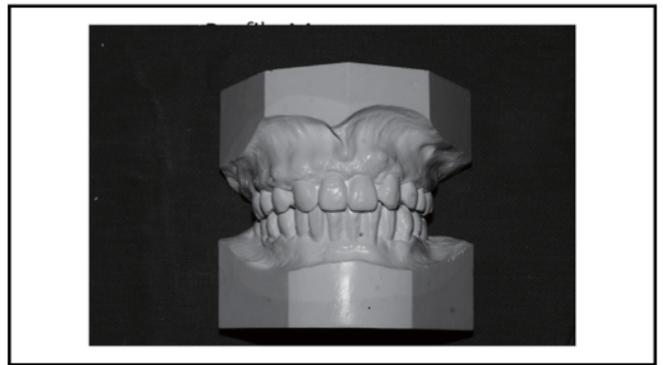
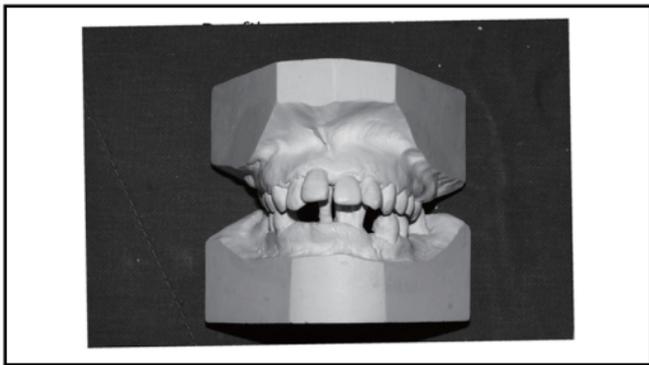
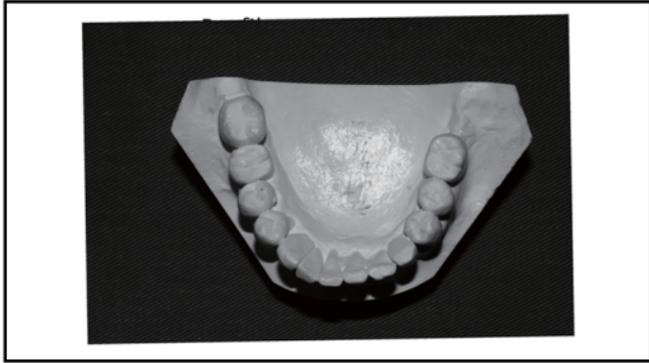
垂直控制是口腔矯正之關鍵

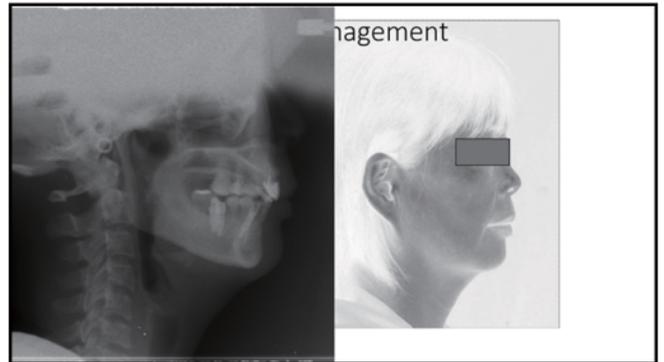
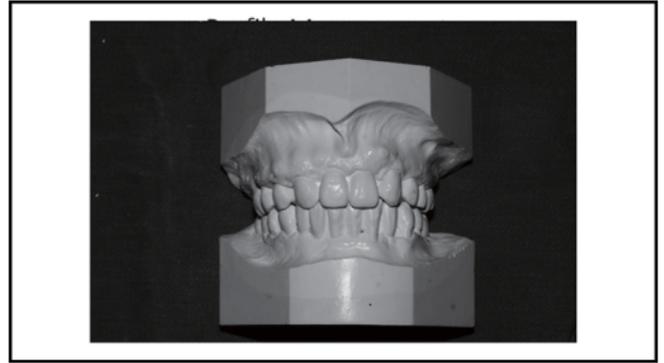
Vertical Control
is
Very Critical
in Tweed Therapy

Profile Management

Profile Management







2017 年 1 月 22 日（星期日）

2017 第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇

Session 1: 兩岸醫療政策最新信息

Session 2: 兩岸醫務管理最新發展

AM09:20-AM11:10

Session 1: 兩岸醫療政策最新信息			
0920-0940	大陸醫療改革最新發展	趙同彬 會長 海峽兩岸医药卫生交流協會	高明兒 理事長 台灣醫事聯盟協會
0940-1000	台灣醫療政策最新發展	石崇良 司長 衛福部醫事司	李偉強 理事長 亞洲健康照護品質協會
Session 2: 兩岸醫務管理最新發展			
1000-1020	大陸醫管的傳統與創新-淺談北京協和醫院的管理	趙家良 教授 中國醫學科學院北京協和醫院	謝瀛華 教授 萬芳醫院執行長暨家醫科主任
1020-1040	台灣醫管的傳統與創新-台灣如何推展高端國際醫療 (以長庚醫院為例)	吳明彥 秘書長 台灣私立醫療院所協會	方俊 副會長 海峽兩岸醫藥衛生交流協會
1040-1110	Panel Discussion/ Coffee Break		王宏仁 理事長 臺灣美容植牙醫學會

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 兩岸醫療政策最新信息】AM 09:20~ AM 10:00

座長簡介

Name: 高明見 教授

Curriculum Vitae

現任

- 台大醫學院 名譽教授
- 世界華人神經外科協會榮譽主席
- 臺灣醫事聯盟協會 理事長
- 閩台神經外科學術聯誼會名譽主席
- 臺灣神經外科醫學會名譽理事
- 台灣神經脊椎外科醫學會名譽理事
- 台灣神經腫瘤學會顧問
- 立法院最高顧問
- 考試院顧問
- 簡歷
- 日本國立東京大學神經外科 研究員
- 美國哈佛醫科大學麻省總醫院神經外科 研究員
- 台大醫院神經外科教授兼主任
- 臺灣神經外科醫學會 理事長
- 中華內視鏡外科學會 理事長
- 國際雷射醫學會 榮譽理事長
- 國際外科學會中華民國總會 理事長
- 第五屆立法委員
- 第十一屆考試委員
- 台大醫學院醫學士(1964年6月醫科畢業)
- 日本國立東京醫科齒科大學腦神經外科 醫學博士



台灣醫事聯盟協會
理事長

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 兩岸醫療政策最新信息】 AM 09:20~ AM 10:00

座長簡介

Name: 李偉強 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 國際與國內醫務管理組織參與
- President, Asian Society for Quality in Health Care
- （總部設在馬來西亞吉隆坡）
- Board of International Society for Quality in Health Care
- 暨教育訓練委員會主席（總部在愛爾蘭都柏林）
- 中央健康保險署健保會委員
- 財團法人器官捐贈移植登錄中心董事
- 台灣醫學中心協會秘書長
- 國際醫療衛生促進協會秘書長
- 衛生福利部護理諮詢會委員
- 台灣醫院協會國際活動發展委員會委員
- 台灣醫院協會法規委員會委員



亞洲健康照護品質協會
理事長

簡歷

- 台北榮民總醫院醫務企管部主任（現職）
- 衛生署醫政處處長
- 衛生福利部醫事司司長
- 財團法人醫策會執行長
- 臺北榮總醫療品質管理中心主任
- 臺北榮總國際醫療中心主任
- 臺北榮民總醫院醫務企管部副主任
- 臺北榮總內科部胃腸科主治醫師
- 美國 Johns Hopkins 公共衛生學院「衛生政策與管理」博士
- 美國 Johns Hopkins 「醫療財務與管理」碩士
- 國立陽明大學醫學院醫學系學士

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 兩岸醫療政策最新信息】AM 09:40~ AM 10:00

講師簡介

Name: 石崇良 司長**Topic:** 台灣醫療政策最新發展

Curriculum Vitae

現任

- 2016/08 迄今 行政院衛生福利部醫事司司長
- 2006/02 迄今 台灣大學醫學院兼任助理教授
- 2006/02 迄今 台灣大學公共衛生學院兼任助理教授
-
- 簡歷
- 2015/02~2016/07 行政院衛生福利部主任秘書
- 2013/07~2015/01 行政院衛生福利部綜合規劃司司長
- 2012/08~2013/07 行政院衛生署企劃處處長
- 2008/06~2012/07 行政院衛生署醫事處處長
- 2013 美國聯邦文官學院 (FEI) 受訓結業
- 2010 新加坡李光耀學院受訓結業
- 2008 行政院國家政務研習班第一期結業
- 2007/07~2008/05 行政院衛生署桃園醫院醫務秘書
- 2005/03~2008/03 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會副執行長
- 2002/01~2008/05 台灣大學附設醫院品質管理中心副執行長
- 1998/07~2007/06 台灣大學附設醫院急診醫學部主治醫師
- 2007/3 教育部醫學教育委員會委員
- 2006/1 衛生署醫療品質暨病人安全委員會委員兼執行秘書
- 2003/02 衛生署病人安全委員會委員兼執行秘書
- 2008/5 部定助理教授
- 2006/1 台灣大學公共衛生學院健康政策與管理研究所博士
- 1991/6 私立高雄醫學大學醫學士
- 1998~ 中華民國急診專科醫師
- 1996~ 中華民國內科專科醫師



衛福部醫事司
司長

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 兩岸醫務管理最新發展】AM 10:00~ AM 10:40

座長簡介

Name: 謝瀛華 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 台北醫學大學萬芳醫學中心 執行長暨家醫科主任
- 台北醫學大學萬芳醫學中心 原副院長暨家醫科主任
- 亞太旅遊醫學會 理事長
- 台灣家庭醫學醫學會 第八屆理事長
- 台北泰安醫院 榮譽院長
- 台灣整合輔助醫學會 理事長
- 台灣社區醫學醫學會 理事長
- 台北醫界聯盟 理事長
- 中華民國旅遊醫學醫學會 理事長
- 中華民國老人健康養護協會 理事長
- 新北市紅十字會 副會長

簡歷

- 行政院原住民委員會教授顧問
- 衛生署中央健保局審查委員
- 考選部命題委員
- 內政部老人安養委員會評審委員
- 綠杏文化事業基金會執行長
- 長庚醫院家庭醫學科主治醫師
- 台大醫院家庭醫學科專科醫師
- 美國約翰霍普金斯大學公共衛生學院進修
- 英國愛丁堡皇家醫學院老人醫學研究員
- 臺北醫學大學醫學系畢業



萬芳醫院執行長暨家醫科主任
教授

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 兩岸醫務管理最新發展】AM 10:00~ AM 10:20

講師簡介

Name: 趙家良 教授**Topic:** 大陸醫管的傳統與創新 - 淺談北京協和醫院的管理

Curriculum Vitae

現任

- 北京協和醫院眼科 教授

簡歷

- 1963-1970 北京協和醫學院
- 1978-1981 北京協和醫學院
- 1989-1991 美國南加大 Doheny 眼科研究所
- 1991-1992 美國國家眼科研究所



中國醫學科學院北京協和醫院
教授

赵家良：传统与创新 —— 浅谈北京协和医院医务管理。

中国医学科学院北京协和医院，
北京协和医院是北京协和医学院的临床学院，
中国医学科学院的临床医学研究所，
卫生部指定的全国疑难重症诊疗指导中心，是集医疗、
教育和科研为一体的综合三级甲等医院。
长期以来，北京协和医院在公众和同行中有着良好的声誉，
2007年以来在《全国医院排名》中综合排名名列第一。
其保持长盛不衰的原因，与保持优良传统和创新不断创新有关。
在长期实践中，在北京协和医院已经形成了“严谨、求精、勤奋、
奉献”的协和精神，它是协和人的核心价值观，
是协和医院文化精髓。

协和文化以崇尚科学、崇尚知识、专业态度和专业精神为
其思想内核，又具有深厚的人文特征，表现方式凝重、内敛、
不张扬、戒浮躁，重视口碑效应，形成了“协和人”这一群体。
具体体现在协和人身上就是科学严谨的作风、
浓厚的人文传统与学术的包容性。与此同时，
北京协和医院在医务管理上不断创新，
将医疗质量和医疗安全作为工作的要点，进行了制度化、
精细化管理，着重医疗品质和医疗服务，
制定了切实可行的各种规章制度和落实考核措施。
各临床学科都有高于全国标准的疾病诊疗常规和操作规程，
严格实行三级查房制度，科室设有专门的医疗质量管理小组，
产生四级病案质量控制管理制度。

传统管理是应用优良的传统教育人、造就人、管理人。
这些人才成为执行医院各项管理制度的骨干，
成为推动医院各项工作的栋梁之才。

而创新的制度管理是全面、完善、严格的管理制度成为医院健康
运转的润滑剂，是提高工作效率、防止差错事故，
提高医疗质量、保障医疗安全的重要保证，
也是医院实现科学化、规范化和制度化管理的的重要依据，
从而使医院工作全面持续地发展。

南台灣首屆生技醫療產業專展 領航翻轉新世代

2017高雄生醫展

KAOHSIUNG BIOMEDICAL TECHNOLOGY EXPO

展覽資訊

2017年10月6日(五)至9日(一)

高雄展覽館Kaohsiung Exhibition Center

(高雄市前鎮區成功二路39號·林森四路交叉口)

※本展為專業展，平日展示期間，140公分或12歲以下兒童謝絕入場。



專區規劃

六大專區 精準呈現！

生技專區 | 醫美醫材專區 | 中草藥應用專區
創研育成專區 | 食品安全專區 | 主題專區



特色亮點

力邀政府及相關公協會共同展出
搶攻生醫熱潮，前進嶄新市場！



- ◆南台灣「首」屈一指生醫產業專展，開拓南部新市場最佳選擇。
- ◆配合政府「五加二」產業轉型升級計畫推動，攜手共創生技醫療產業榮景。
- ◆專函邀請相關公協會、專業買主及潛在客戶等組團參訪，打造有效供給需求平台。
- ◆整合上、中、下游及周邊相關產業，生醫大產業鏈一條龍呈現。
- ◆規劃洽談採購專區，提供一對一媒合，創造實質商機。
- ◆結合官網及社群力量，直接連結參展廠商網站，e化行銷無限放大。
- ◆編列百萬廣宣預算，網羅平面、電視、廣播、網路、戶外媒體及公關造勢，專業媒體火力全開，宣傳精準到位。

早鳥優惠中！

2017年5月31日前報名
享攤位費優惠！

展務洽詢：

(06)216-1234#6802 0933-593-883
fsh5210@gmail.com

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 兩岸醫務管理最新發展】AM 10:20~ AM 10:40

講師簡介

Name: 吳明彥 秘書長

Topic: 台灣醫管的傳統與創 - 台灣如何推展高端國際醫療(以長庚為例)

Curriculum Vitae

現任

- 台灣私立醫療院所協會 秘書長 1990.07~ 迄今
- 衛生福利部國際醫療管理工作小組 執行長 2007.10~ 迄今
- 行政院公共工程委員會(工程會) 專家學者 2003.06~ 迄今
- 中華民國大陸台商醫療暨藥業協會 秘書長 2001.09~ 迄今
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 品管圈 QCC 評審委員 2000~ 迄今
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會 醫療品質獎推動小組 委員 2009~ 迄今
- 台灣健康保險協會 理事 1999.08~ 迄今
- 台灣醫務管理學會 理事 2006.04~ 迄今
- 台灣醫務管理學會 高階醫務管理師 2006.05~ 迄今
- 中國醫藥大學附設醫院 院長室顧問 2009.05~ 迄今
- 財團法人長庚紀念醫院 顧問 2014.05~ 迄今
- 衛生福利部中央健康保險署「全民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額研商議事會議」代表 2013.0101~ 迄今

簡歷

- 教育部部定講師 教育部 1991.08
- 長庚大學講師 長庚大學 1994.02-1999.07
- Preceptor and Faculty Associate(學習指導員) University of North Carolina 1993-1994
- 長庚紀念醫院管理中心 專員 1989.10-1995.09
- 台灣醫院協會醫院"總額預算執行委員會 辦公室主任 2002.01-2005.03
- 行政院衛生署衛生政策諮詢專家 2008.01-2008.12
- 國際醫療旅遊協會(IMTA) 理事 2008.03-2010.07
- 國立台灣大學牙醫學系五十週年系慶 傑出校友 2005.05.17



台灣私立醫療院所協會
秘書長

台灣醫管的傳統與創新 -台灣如何推展高端國際醫療 (以長庚醫院為例)

吳明彥

台灣私立医疗院所协会 秘书长
卫生福利部国际医疗管理工作小组 执行长



讲师简介



现任

- 台湾私立医疗院所协会 秘书长
- 卫生福利部国际医疗管理工作小组 执行长
- 长庚纪念医院 顾问
- 长庚大学 医务管理学系 兼任助理教授
- 台湾大陆台商医藥暨药业协会 秘书长
- 台湾健康保险协会 理事
- 台湾医务管理学会 理事
- 大陆华西医院 (成都) 营运管理委员会委员 顾问
- 卫生福利部卫生政策 咨询专家
- 财团法人医院评鉴暨医质质量策进会 品质评鉴委员

经历

- 长庚纪念医院管理中心
- 台湾医院协会医院总额预算执行委员会 办公室主任
- 国际医旅游协会 理事
- 中华民国医疗质量协会 理事

台灣醫療服務



特色與競爭優勢

台灣醫療服務六大競爭優勢

-Trust Taiwan Medicine-

- High Quality
- Modern Technology
- Patient-Oriented Services
- Professional Team Approach
- Comprehensive Scope
- Affordability

醫院評鑑

- 2009年諾貝爾經濟學家克魯曼公開稱讚台灣健康保險制度為全球最好。
- 台灣繼美國、加拿大、澳洲後為第四個國家執行醫院評鑑制度
- 評鑑機構通過國際評鑑機構International Society for Quality in Healthcare (ISQua) 之認證，為亞洲第一，全球第八。



ISQua Accreditation ORGANISATION
ISQua Accreditation STANDARDS
ISQua Accreditation SURVEYOR TRAINING PROGRAMME

醫療品質備受國際間肯定

OBSERVATIONS
Downloaded from tmj.com on 12 January 2006

ATLANTIC CROSSING Uwe E Reinhardt
Humbled in Taiwan

Taiwan's highly efficient system of national health insurance should humble and inspire the US

Tagging along with Tsung-Mei Cheng, an expert on Taiwan's health system, on her recent visit to Taiwan's Bureau of National Health Insurance, turned out to be a bit humbling for me as someone who focuses mainly on the US health system.

The bureau is the government agency that administers Taiwan's single-payer national health insurance system. Its staff members meet when hospitals and walk-in clinics fail to submit completed claims within the required 24 hours after delivery of service. Private health insurance companies in the United States count themselves lucky if high priced actuaries can tell them in the middle of the year what the carrier ultimately will have to pay the providers of health care for services rendered in the previous year. Taiwan's bureau can track almost in real time what goes on in the nation's healthcare system. In

In Taiwan jumped from roughly 17% of the population before 1 March 1995 to virtually the entire population. For US policy makers and presidential contenders—who for half a century now have engaged in a perpetual "national conversation" on universal health insurance, only to see the number of uninsured people grow again over the years—the spread of Taiwan's move to a national health insurance system seems downright surreal.

Taiwan's system is financed in roughly equal share by the government, employers, and households in a complex scheme that includes subsidies, payroll taxes, and premiums paid by self-employed people. Health care is delivered by a mixed system that includes private clinics, private non-profit hospitals, and public hospitals, among which patients have full freedom of choice. The main tool for cost

help for US-style care for the rich funded by private insurance, a social insurance system for the employed middle class with highly variable quality of care, and much less or nothing for millions of uninsured poorer citizens.

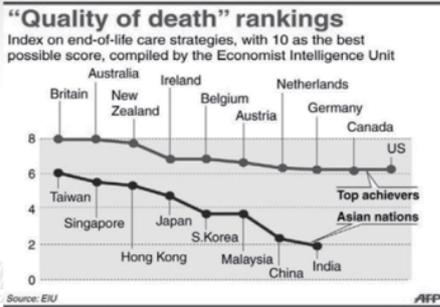
Taiwan could much improve its health system by allocating an additional, say, 1-2% of its gross domestic product to health care. Some of the additional funds could be used to reduce patients' own spending, which is 10% higher than that in most European nations. Furthermore, much more should be allocated to the administrative budget of the Bureau of National Health Insurance, which now accounts for only an inadequate 1.5% of total spending on the health insurance system, compared with the 10% to 12% that premium commercial insurers in the US spend on administration, in addition to another 8% or so for marketing and

Loss of health insurance and fear of bankruptcy over medical bills is a growing fear among millions of Americans. It has not been in Taiwan since 1995.



海峽兩岸（首屆）醫事交流學術論壇

全球「死亡品質」排名 台灣第14



全球最佳旅游城市之一

萬事達卡2015年全球最佳旅遊城市報告

#GDCI15

臺北
勇奪全球熱門城市旅客人數成長率 NO.1

2015年 全球前20大旅遊城市

1. 倫敦
2. 巴黎
3. 紐約
4. 東京
5. 伊斯坦堡
6. 新加坡
7. 曼谷
8. 香港
9. 台北
10. 倫敦
11. 東京
12. 巴黎
13. 阿姆斯特丹
14. 倫敦
15. 伊斯坦堡
16. 新加坡
17. 曼谷
18. 香港
19. 台北
20. 倫敦

2015年國際旅客
達655萬人次
全球旅遊城市名片 NO.16

2015年國際旅客
消費金額突破92億美元
全球旅遊城市名片 NO.1

國際旅客
每人平均消費42,500新台幣
名列全球熱門城市 NO.3

全球最佳旅遊城市報告出爐！台北旅客成長率冠。（圖 / 萬事達卡提供）

全球「最佳外派国家」排名 台灣地區第8名

League Table (based on 2015 results)

Country	Your criteria		All criteria	
	Rank	Score	Rank	Score
Singapore	1	0.56	1	0.56
New Zealand	2	0.56	2	0.56
Sweden	3	0.52	3	0.52
Bahrain	4	0.51	4	0.51
Germany	5	0.51	5	0.51
Canada	6	0.50	6	0.50
Australia	7	0.49	7	0.49
Taiwan	8	0.48	8	0.48
United Arab Emirates	9	0.47	9	0.47
Switzerland	10	0.47	10	0.47

匯豐銀行 (HSBC) 日前公布「2015移民探索調查」榜單，台灣與全球其他地區...

- ▶ 台灣最高分項目為職業安全
- ▶ 生活環境—台灣高居第5名，其中健保、安全、交友評分最好

醫院評鑑

• 已17家醫院通過JCI評鑑—

1. 林口長庚紀念醫院
2. 國立臺灣大學醫學院附設醫院
3. 台北醫學大學附設醫院
4. 萬芳醫院
5. 雙和醫院
6. 彰化基督教醫院
7. 彰濱秀傳醫院
8. 義大醫院
9. 童綜合醫院
10. 中國醫藥大學附設醫院
11. 台安醫院
12. 大學眼科診所
13. 諾貝爾眼科診所
14. 美麗爾診所
15. 和信醫學中心
16. 維育牙科
17. 敏盛醫院 (2011.12 Voluntarily Withdrew from Certification)



台灣醫療服務之特殊醫療強項

顱顏重建手術

心血管治療

癌症治療

減重手術

人工生殖技術

活體肝臟移植

關節置換術

享譽國際 世界第一

- 高雄長庚醫院院長陳璧隆，以及他所率領的肝臟移植中心團隊，不但完成亞洲第一樁肝臟移植手術，其活體肝臟移植者的五年以上存活率達更高達九三·五%，比美國高出三十三個百分點，比日本高出十二個百分點

【商業週刊/本報文章摘自：第947期/作者：江佩華】



- 全球整型技術，台灣最厲害，每五位韓國整型醫師當中，就有一位師承長庚，不只韓國，這幾年整型外科技術相當發達的美國、泰國與印度等，也都有整型醫師到長庚求教。過去二十多年來，已有超過五十個國家，將近九百位國外整型醫師到此學習，當中，包括為知名藝人王菲女兒進行唇顎裂（兔唇）手術的美國醫師

【商業週刊/本報文章摘自：第1113期文/胡劍雄/2009/03/23】



享譽國際 世界第一

- 阿富汗醫師來台治血管瘤 醫拇指大讚成果 【中央社記者陳清芬台北 4 日電】
- 腸道變聲道 陳宏基醫師技冠全球 【聯合報 / 記者 王紹丹 / 高雄報導】 2009-05-25
- 肝臟移植 台灣又好又便宜 美國人也來 【聯合報 / 記者李樹人 / 台北報導】 2009-05-24



心、肝、腎移植成功率與癌症治療品質 皆具國際級水準！

器官移植後三年存活率

器官種類	台灣 2003-2012	美國 2001-2004
腎臟	94%	88-94%
心臟	70%	79%
肝臟	82%	77-79%

癌症5年存活率 (單位：%)

國家(年份)	肺癌		結直腸癌		乳房癌
	男性	女性	男性	女性	女性
台灣(2002-2006)	11	15	58	59	84
美國(1996-2004)	13	18	65	64	89
澳洲(1998-2004)	11	14	61	62	88

全台2003-2012 器官移植存活率

	一年存活率	三年存活率	五年存活率
腎臟	96%	94%	91%
心臟	78%	70%	65%
肝臟	86%	82%	79%
肺臟	57%	48%	37%

	肝臟		心臟		腎臟	
	醫院名稱	3年存活率	醫院名稱	3年存活率	醫院名稱	3年存活率
1	高雄長庚紀念醫院	91%	成大醫院	85%	花蓮慈濟醫院	100%
2	台大醫院、彰化基督教醫院	85%	振興醫院	77%	台中榮總	99%

國際醫療價格比較

手術類別	美國	印度	泰國	新加坡	馬來西亞	巴拿馬	南韓	台灣	一般約價格區間
膽關節置換	\$33,000 - 57,000	\$10,200	\$12,700	\$12,000	\$7,500	\$5,500	\$10,600	\$8,800	\$10,085 - 12,263
膝關節置換	\$30,000 - 53,000	\$9,200	\$11,500	\$9,600	\$12,000	\$7,000	\$11,800	\$10,000	\$10,085 - 12,263
前列腺手術	\$10,000 - 16,000	\$3,600	\$4,400	\$5,300	\$4,600	\$3,200	\$3,150	\$2,750	\$3,003 - 3,703
胃繞道手術	\$35,000 - 52,000	\$9,300	\$13,000	\$16,500	\$12,700	\$8,500	\$9,300	\$10,200	\$7,902 - 9,876
拉皮手術	\$10,500 - 16,000	\$4,800	\$5,000	\$7,500	\$6,400	\$2,500	\$6,650	\$8,500	*

* Not reimbursable. Note: U.S. charges are list prices. Physician and certain other fees are generally excluded. Prices at non-U.S. hospitals are all-inclusive other than for Panama, which does not include surgeon's fee. Medicare amounts represent typical reimbursements to hospitals.
資料來源：Patients Beyond Borders, Centers for Medicare and Medicaid Services.

台灣醫院管理制度成功要素

- 标准化+合理化
- 制度化
- 窗体化
- 信息化+智慧化

标准化+合理化



制度化

03 法令制度

03-1 作業制度說明

- ◎ 病歷
 - 2007/04/23 數位影像儲存技術規範
 - 2007/02/24 電子病歷紀錄儲存管理作業規範
- ◎ 醫療事務
 - 2008/03/13 醫院醫療品質管理作業
 - 2008/03/13 醫院醫療作業規範
 - 2008/03/13 醫院中心資料應用管理規範
- ◎ 醫療PPF
 - 2008/05/26 互換醫院內機台數位化電子化作業第2.0.0
- ◎ 其他
 - 2008/05/15 病人醫製作業規範
- ◎ 電子病歷
 - 2010/06/07 250522電子病歷作業規範
 - 2010/06/04 電子病歷儲存資料與資訊管理規範「電子病歷儲存管理作業規範」
 - 2010/06/04 電子病歷稽核規範「電子病歷稽核作業規範」
 - 2010/05/31 林口長庚紀念醫院電子病歷儲存管理作業規範之修正案
 - 2010/05/31 林口長庚紀念醫院22日數位化病歷「醫療病歷電子化實施案」
 - 2010/05/29 「醫療病歷電子化實施案」
 - 2010/05/04 電子病歷管理規範「電子病歷管理作業規範」
 - 2005/25 醫療電子病歷管理規範
 - 2010/04/28 電子病歷管理規範「電子病歷管理作業規範」

03-2 醫製作業管理規定

- ◎ 病歷
 - 2007/06/27 醫院病歷、經訂書信作業規範
 - 2007/06/27 醫院書信、經訂書信作業規範
- ◎ 醫療事務
 - 2009/03/03 社區醫療、經訂書信作業規範
- ◎ 醫療PPF
 - 2007/09/01 互換醫院內機台數位化、中區公共醫療服務社會契約
- ◎ 醫療標準
 - 2007/06/27 醫療品質管理標準作業程序工作規範
 - 2007/06/27 全國醫院行政標準化標準及行政標準化標準工作規範
 - 2005/05/04 醫療品質管理標準化標準作業程序
- ◎ 人員編制
 - 2007/06/27 醫院業務工作規範
 - 2007/06/27 人員編制管理工作規範
- ◎ 其他
 - 2007/06/27 醫療資訊管理系統、經訂書信作業規範
 - 2007/06/27 醫院業務工作規範
 - 2007/06/27 合約的格式、社區基金及基金使用管理辦法、經訂書信作業工作規範

窗體化

長庚醫療財團法人表單櫃

信息化+ 智慧化

看診進度查詢

看診進度顯示於候診區資訊電視

看診進度提供民眾上網查詢

智慧型手機查詢
門診看診進度

上網查詢看診進度

慢性病連續處方網路預約拿藥

智慧型手機
預約領藥

慢性病連續處方自助領藥系統

降低等候時間 提升服務品質！

自助領藥步驟說明

多功能導覽機

步驟1. 置入健保卡

步驟2. 掃描處方箋條碼

步驟3. 列印領藥證明單

- 持領藥證明單
- 逕至藥局領藥
- 全程以條碼進行辨識
- 確保病患安全

One-Click Service
領藥比AMT提款還方便

智慧型藥品資訊查詢系統

- 藥袋列印QR-Code(二維條碼)
- 藥袋列印藥品外觀
- 掃描QR-Code查詢藥品資訊

住院病患情況掌握

隨時掌握病情! 不只在醫院
也要在任何地方, 任何時間!!

华西医院转型-学习长庚管理模式-1

大型医院(技术密集型组织)的绩效难题:

- ✓ 内部横向联系少
- ✓ 科室成本核算难、产出效益比评估复杂
- ✓ 如何整合各类资源达到最佳效益

石应康所长(前院长): 重组医院生产方式, 一是发挥大型公立医院规模效益、一是解决优质医疗资源供给不足问题。

2005年, 华西医院开始引进长庚之企业化经营理念, 组建专门经营核算部门(运营管理部)。

华西医院转型-学习长庚管理模式-2

运营管理部(运管部)职能:

- 临床科室设备购进、人力资源引进评估、科室投入产出经营分析
- 科室之间、科室与医院职能部门之间的政令传达与协调沟通
- 全院专案推广(如信息化使用、房屋装修、水电改造)

运管部内部设置:

最初: 高专 + 专员 → 现在: 远管科 + 经管科

- 远管科: 临床科室经营分析、数据信息回馈、资源配置相关评估评价
- 经管科: 绩效评估

华西医院转型-学习长庚管理模式-3

华西转型成效:

- ✓ 能耗费用占医疗总收入低于2% (一般公立医院为5~6%)
- ✓ 设备维修保养费用占医疗总收入2% (卫生部规定为4~6%)
- ✓ 出入院流程简化
减少购入非必需医疗设备之成本支出

海峽兩岸（首屆）醫事交流學術論壇

华西医院輔導成果

- 2011年~2012年 中国医院排行 第二名

华西医院第四次名列复旦最佳医院排行第二名

发布日期: 2013-11-25 作者: 廖耀斌 编辑: 廖耀斌 地点: 美国 次数: 2664 次

11月23日至24日，中央最佳医院论坛在上海举行，复旦大学在会上发布了“2012年度中国最佳医院排行榜”。北京协和医院、中南医院、华西医院位列三甲。华西医院在榜单中位列第二名，这是该院自2009年首次上榜以来取得的最好成绩。此次榜单由复旦大学管理学院发布，共有100家医院入围。华西医院在榜单中位列第二名，这是该院自2009年首次上榜以来取得的最好成绩。此次榜单由复旦大学管理学院发布，共有100家医院入围。华西医院在榜单中位列第二名，这是该院自2009年首次上榜以来取得的最好成绩。此次榜单由复旦大学管理学院发布，共有100家医院入围。

华西医院輔導成果

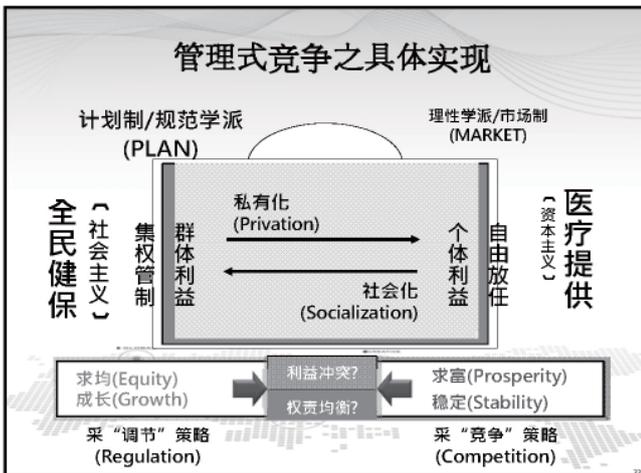
- 2013年 亞洲醫院管理獎 - Cost Reduction Project
- 2014年 亞洲醫院管理獎 - Marketing, PR or Promotional Project

Asian Hospital Management Awards 2013
List of Winners

Cost Reduction Project		Cardinal Santos Medical Center	Philippines
Gold Award Winner	Shuang Shui: The Cardinal Santos Medical Center Nursing Division (Answer to Management Cost Efficiency)	Ran CI Hospital	Singapore
	The Ran CI Warehouse!	Apollo Specialty Hospitals, Madras	India
Excellent Award Winner	To Control the expenses for CAGI and PICA Procedures	West China Hospital, Sichuan University	China

Asian Hospital Management Awards 2014
List of Winners

Marketing, PR or Promotional Project		India
Apollo Hospitals		India
Manila Doctors Hospital		Philippines
West China Hospital, Sichuan University		China
Wuxi No. 2 People's Hospital		China



謝謝聆聽 敬請指教

吳明彥 秘書長

TEL : +886-936210808

E-mail : mingyenwu58@gmail.com

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 兩岸醫務管理最新發展】AM 10:40~ AM 11:10

座長簡介

Name: 王宏仁 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 台灣美容植牙醫學會 理事長
- 台灣觀光醫療發展協會 理事長
- 中華民國口腔雷射學會 理事長 (2008~)
- 台灣觀光醫療發展協會 理事長 (2010~)
- 康士美牙醫診所 院長

簡歷

- 中華民國口腔雷射醫學會 第四屆理事長
- 台北市牙醫師公會 理事長 (第十屆)
- 台北醫學大學校友會 第一屆總會長
- I.C.O.I 國際專科醫師
- 中華民國口腔植體學會專科醫師
- 台北醫學大學校友總理事長 (1998 ~ 2000)



台灣美容植牙醫學會
理事長

2017年1月22日(星期日)

2017第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇

Session 3: 兩岸醫養產業發展

Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明

AM11:10-PM12:35

Session 3: 兩岸醫養產業發展			
1110-1130	長照縱貫線:產官學經驗交流(小港及大同醫院經驗分享)	侯明鋒 院長 高雄市長小港醫院	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會理事長
1130-1150	三高與慢性病在醫養產業的照護與發展	祝年豐 教授 高雄榮總教研部 國防醫學院	葉明陽 副院長 振興醫院
Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明			
1150-1210	兩岸醫療糾紛與醫療暴力事件之現況介紹	黃品欽 律師 大願法律事務所	王志嘉 醫師 三軍總醫院家庭醫學科
1210-1230	由生活案例看台灣醫療糾紛與醫療廣告	盧天成 律師 天成律師事務所	孫嘉駿 律師 北京盈科(上海)律師事務所
1230-1235	Panel Discussion		蘇嘉瑞 主任 敏盛綜合醫院骨科部
			黃俊雄 名譽教授 馬偕醫院

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 3: 兩岸醫養產業發展】AM 11:10~ AM 11:50

座長簡介

Name: 林志城 教授**Curriculum Vitae**

現任

- 元培醫事科技大學生技製藥系(所)教授兼校長
- 2016-迄今 臺灣健康管理學會 理事長
- 2016-2017 衛生福利部 食品風險評估咨議委員
- 2016-迄今 中華有機與自然食品會 常務理事
- 2016-迄今 中華兩岸高等及職業教育交流合作協會
- 2016-迄今 財團法人台灣食品產業策進會 計畫專家
- 2015-迄今 台灣農化學會 常務理事
- 2015-迄今 社團法人國際創新創業發展協會 理事
- 2015-迄今 臺灣生物科技學會 顧問
- 2015-迄今 中華民國私立科技大學校院協進會 監事
- 2015-迄今 台灣海峽兩岸醫事交流協會 顧問
- 2015-迄今 桃園市茶商公會 顧問
- 2015-迄今 桃園高中小學家長會協會 顧問
- 2015-迄今 行政院 生技產業策略諮議委員
- 2014-迄今 中華創新發明學會 高級學術顧問
- 2014-迄今 台灣發明學會 發明導師
- 2013-迄今 亞太旅遊醫學會 顧問
- 2012-迄今 新竹縣健康城市 推動委員
- 2012-迄今 台北社區醫界聯盟 顧問
- 2008-迄今 公共工程委員

簡歷

- 2014-2016 衛生福利部食品藥品管理署 健康食品審議委員
- 2013-2016 台灣茶協會 理事長
- 2012-2016 臺灣健康管理學會 常務理事
- 2013-2014 臺灣大學食品科技研究所校友會 會長
- 2013-2014 新竹市政府 顧問
- 2014 台灣中北八縣市副首長論壇 主持人
- 國立台灣大學牙醫學系五十週年系慶 傑出校友 2005.05.17



元培醫事科技大學 校長
台灣健康管理學會 理事長

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 3: 兩岸醫養產業發展】AM 11:10~ AM 11:50

座長簡介

Name: 葉明陽 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 振興醫療財團法人振興醫院教研副院長
- 國防醫學院微生物及免疫學研究所兼任教授
- 財團法人臺灣癌症基金會董事
- 財團法人過敏病防治基金會董事
- 財團法人健康科學文教基金會董事
- 財團法人陳宗仁先生免疫學研究發展基金會董事長
- 財團法人覺行生命教育基金會董事
- 臺灣醫療品質協會理事、臺灣健康醫院學會監事
- 臺灣生物安全協會常務理事

簡歷

- 振興醫療財團法人振興醫院行政副院長
- 國防醫學院微生物及免疫學研究所副教授
- 國防醫學院微生物及免疫學研究所教授兼所長
- 三軍總醫院醫學研究部癌症研究室主任
- 美國西雅圖瑞典醫院癌症中心臨床研究員
- 中央研究院生物醫學科學研究所兼任副研究員
- 中央研究院生物醫學科學研究所腫瘤專科醫師訓練計畫執行秘書
- 行政院衛生署國家衛生研究院籌備處兼任執行秘書
- 國防醫學院教務處教授兼處長
- 國防醫學院預防醫學研究所教授兼所長
- 行政院國科會國家實驗動物繁殖及研究中心諮議委員會諮議委員
- 行政院國科會生命科學研究推動中心審議委員會審議委員
- 行政院衛生署生物製劑審查小組委員
- 中華民國免疫學會理事、中華民國微生物學會理事
- 國防醫學院醫學系醫學士
- 美國西雅圖華盛頓大學微生物及免疫學研究所哲學博士



振興醫院
副院長

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 3: 兩岸醫養產業發展】AM 11:10~ AM 11:30

講師簡介

Name: 侯明鋒 醫師**Topic:** 長照縱貫線：產官學經驗交流（小港及大同醫院經驗分享）

Curriculum Vitae

現任

- 高雄市立小港醫院院長 2015/08 迄今
- 高雄醫學大學教授 2002/08 迄今
- 高雄醫學大學附設醫院外科 主治醫師 1986/08 迄今

簡歷

- 高雄市立大同醫院 院長 2012/08~2015/07
- 社團法人高雄市乳癌防治衛教學會 理事長 2007/06-2015/05
- 高雄市醫事暨醫務行政學會 理事長 2014/03-2015/03
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 副院長 2010/11~2012/07
- 中華民國乳房醫學會 理事長 2004/05-2007/03
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院癌症中心 主任 2003/08~2012/07
- 高雄醫學大學附設中和紀念醫院手術室 主任 2002/08~2003/07
- 高雄醫學大學醫學系外科 副教授 1996/08~2002/07
- 高雄醫學大學醫學系外科 講師 1987/08~1996/07
- Roswell Park Cancer Institute, Buffalo, New York, U.S.A. Breast Surgery Fellow 1988/09~1989/08
- 高雄醫學大學附設醫院外科 總住院醫師 1985/08~1986/07
- 高雄醫學大學附設醫院外科 住院醫師 1982/08~1985/07
- 高雄醫學大學 醫學士 1972.09~1979.06



高雄市立小港醫院
院長

2017海峽兩岸(首屆)醫事交流學術論壇
 第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇

兩岸醫養產業發展

長照縱貫線:產官學經驗交流
 侯明鋒 院長

小港醫院 / 廟大岡醫院院長, 高醫附院副院長

兩岸醫療長期照護發展趨勢

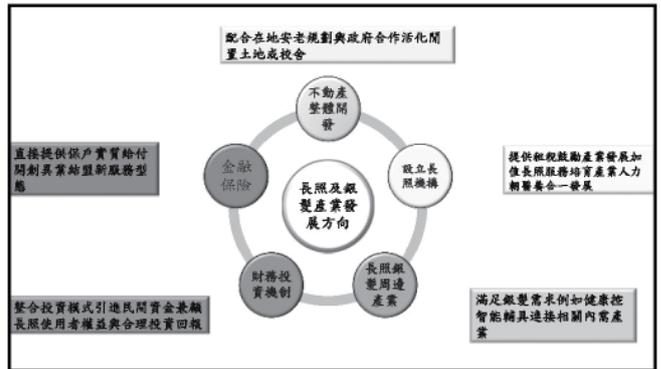
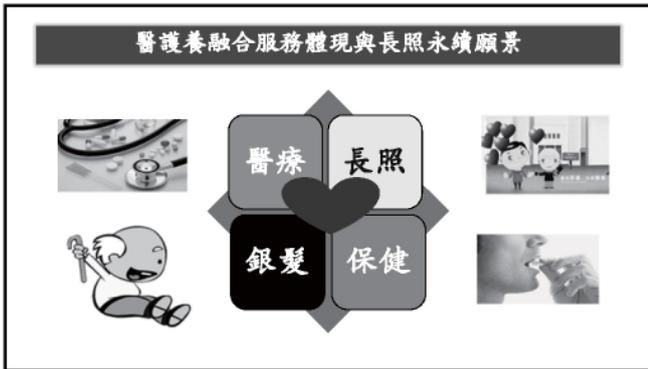
2017年1月22日(星期日)
 台大國際會議中心401-402ABCD會議室
 台灣台北市中正區徐州路2號4樓11:10~11:30

海峽兩岸醫藥健康交流協會(台灣)
 海峽兩岸醫藥衛生交流協會(大陸)

中國‘共同發力積極應對人口老化’十大新聞

1. 習近平總書記李克強總理對加強老齡工作作出重要指示批示
2. 國家‘十三五’規劃綱要專章部署‘積極應對人口老齡化’行動
3. 習近平總書記強調推動老齡事業全面協調可持續發展
4. 長期護理保險制度在15城市開展試點
5. 全國人大常委會審議老年人權益保障法執法檢查報告
6. 老年教育發展納入國家頂層設計
7. 第四次中國城鄉老年人生活狀況抽樣調查成果發佈
8. 我國發佈首個老年宜居環境建設指導意見
9. 習近平總書記對全國老干部工作作出重要指示
10. 國務院要求全面放開養老服務市場提升養老服務品質

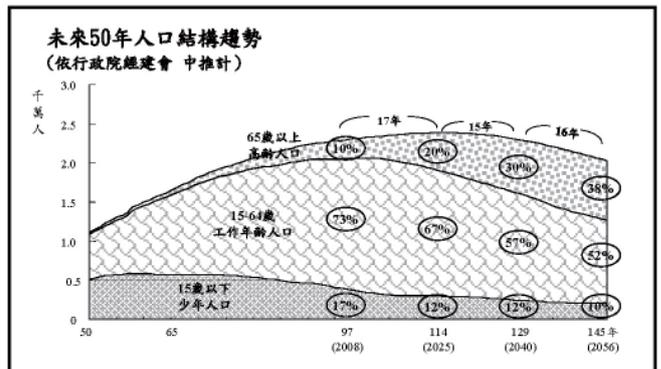
20161231



老年人口占比

	2015	2020	2025	2030	2035
中國大陸	10%	12.3%	14.2%	17%	20.9%
墨西哥	6.8%	7.7%	9.1%	10.7%	12.5%
印尼	6.6%	7.8%	9.4%	10.9%	12.7%
委內瑞拉	6.1%	7.4%	8.7%	10.1%	11.4%
印度	6%	6.7%	7.7%	8.8%	10.2%
越南	5.8%	6.9%	8.9%	11.3%	13.4%
馬來西亞	5.6%	6.9%	8.5%	10.1%	11.7%
菲律賓	4.3%	4.9%	5.5%	6.2%	7%
台灣	15%	18%	20%	25%	28%

中國大陸是全世界最早,也是目前唯一高齡人口數目破億的國家

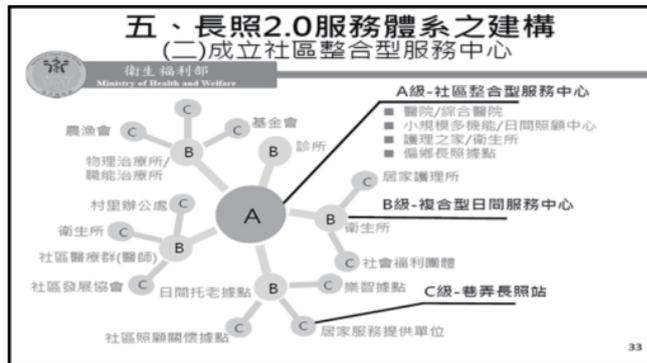


長照十年計畫2.0 大綱

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

- 壹、我國人口老化趨勢及健康照護政策目標
- 貳、長期照顧需求推估
- 參、長期照顧十年計畫之執行與檢討
- 肆、長照十年2.0計畫之規劃
- 伍、長期照顧人力規劃
- 陸、照顧管理制度
- 柒、支付系統與經費需求
- 捌、推動機制
- 玖、其他及配合措施
- 拾、規劃期程及預期效益

2



- 三、充實原鄉及偏鄉長照資源-2 發展策略**
- 衛生福利部
Ministry of Health and Welfare
- 發展策略1-原住民族地區長照服務網區劃
 - 發展策略2-補助資源不足區由89處擴增為131處
 - 發展策略3-布建原住民族及偏鄉照管中心分站數
 - 發展策略4-調整原住民族及偏鄉照管中心管理及服務模式
 - 發展策略5-發展整合原住民族及偏鄉地區整體長照照顧模式
 - 發展策略6-偏遠地區推動社區照顧計畫
 - 發展策略7-充實長照人力~照管人力
 - 發展策略8-充實長照人力~醫事人力、照顧服務人力
 - 發展策略9-法令鬆綁
- 73

規劃期程

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

2016	2016-2018	2019
<ul style="list-style-type: none"> ■ 廣續推動長照十年計畫1.0 ■ 規劃長照十年計畫2.0 ■ 多元媒體之溝通宣導 ■ 全國分區舉辦座談會，徵詢各界意見 ■ 試辦各項創新服務 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 優化照顧服務 <ul style="list-style-type: none"> -調整服務補助金額 -擴大照顧服務對象 ■ 檢討試辦計畫，發展營運手冊，全面推動 <ul style="list-style-type: none"> -小規模多機能服務 -失智症照顧服務 -原住民族地區社區整合型服務 -家庭照顧者支持服務據點 -擴大辦理社區整合型服務中心 ■ 整合跨部會資源，開拓社區據點，銜接長照服務體系 ■ 推動預防和延緩失能之服務 ■ 引進更多民間資源參與 ■ 充實照顧人力，落實年輕化與多元化目標 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 極速推動長照十年計畫2.0 ■ 研議結合居家安寧、在宅醫療

- 預期效益-2**
- 衛生福利部
Ministry of Health and Welfare
- 偏鄉照管中心由現有47處，106年預定新增42處偏鄉照管中心，107年預定新增26處偏鄉照管中心，108年預定新增16處。
 - 原住民族地區社區整合型服務：106年、107年及108年預定各新增10處。
 - 長照醫事專業人員培育，105年培育35,091人，增加至108年95,000人，以充足長照醫事人力。
 - 照管中心人力由現行353人提升至108年1,304人，以降低照管人員工作負荷，提升照護品質。
- 83

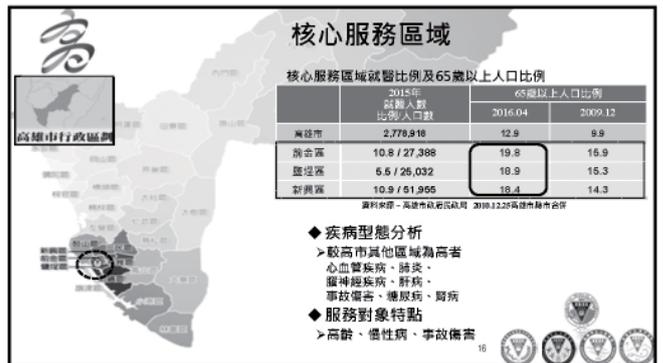
高雄市立小港醫院(委託高雄醫學大學經營)

高齡大未來-長照縱貫線，走著瞧!
產官學經驗交流

小港醫院 / 侯明輝院長
前大同醫院院長 高醫附設副院長
大同院院長吳文正/黃仲平主任

指導：校長張鳳凰
附院長張繼敏
大同院院長吳文正
護理院長張育純

願解大未來



內容

- 一. 公立區域醫院社區角色
- 二. 營造高齡民眾健康照護
- 三. 配合政策主動關懷行銷
- 四. 結合大學創新研究開發
- 五. 產官學合作快速商品化

從心出發

「醫療」你的責任在「社區」!!

大同健康守護圈

發起緣由

內容概要

合作單位

職能結合度

大同醫院 CSR
Corporate Social Responsibility
健康促進部

場域介紹

01 背景介紹

小型日間照顧機構，全國第一間因應少子化趨勢，利用國小閒置空間再利用的概念配置給社區長輩使用的場地。

03 現況

- ✓ 利用國小閒置教室，開辦健康促進講座/運動教室
- ✓ 結合教育部Smart Living計畫投入教育學術資源培育跨領域健康照護人才，引進國職工作坊，培育學生具備專業發展潛力
- ✓ 運用醫院/學大學專業人力，掌握社區長輩參與後的健康值
- ✓ 2016/8/17大同福樂學堂日照中心正式揭牌營運

02 服務對象

社區居民/以高齡長輩為主日照中心結合醫療、社福、及教育，可收托30位失能、失智長輩



階段性目標

健康促進講堂/運動教室

✓ 每年開辦500-600場社區健康講座/課程，超過20,000人次的社區長輩參與

✓ 投入於學體系資源、社區養生/營養/保健/公衛實習研習

日照中心

105.5月 施工改建日照中心
105.8月 正式揭牌營運

- ✓ 提供社區高齡耆白天繼續學習成長與持續性運動/健體的場域
- ✓ 解決因少子化緣故，所產生的高齡者失能/失智照顧問題
- ✓ 可收托30位失能、失智長輩

服務模式擴散

- ✓ 高雄市醫書總館西館
- ✓ 中山國小



理念

- 以家民為中心，尊重家民過往的生活經驗及對未來生活的期待，協助提升家民及照顧者的生活品質
- 引進歐美及美國的職能生活型態再造導引(lifestyle redesign)服務，建立並維持長者的健康生活型態
- 提供家民所需的資源與知識，支持家民主動參與自己的健康生活，工作人員為支持者—日本自立支援及減法照顧觀念
- 個別化既有生活型態之延伸，設計個人化的活動安排，延續舒適獨立的個人生活



內容

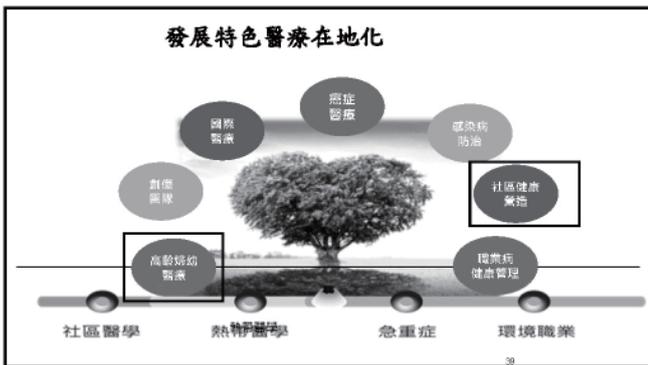
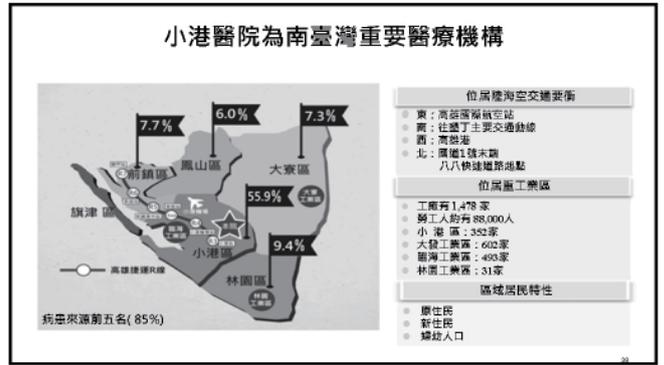
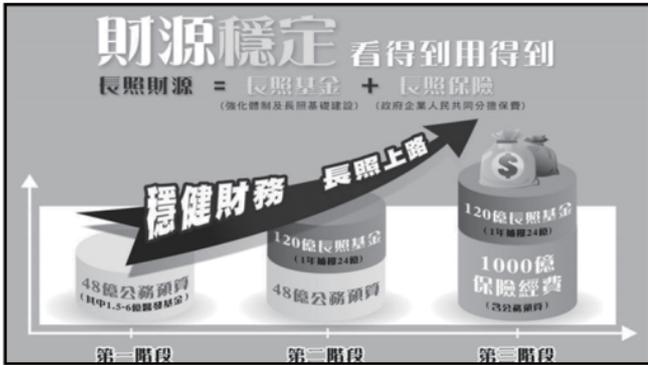
- 一. 公立區域醫院社區角色
- 二. 營造高齡民眾健康照護
- 三. 配合政策主動關懷行銷
- 四. 結合大學創新研究開發
- 五. 產官學合作快速商品化

內容

- 一. 公立區域醫院社區角色
- 二. 營造高齡民眾健康照護
- 三. 配合政策主動關懷行銷
- 四. 結合大學創新研究開發
- 五. 產官學合作快速商品化







建構健康促進校園計畫

教育局長范純德與小港醫院正式簽署合作「健康校園守護承諾書」

104年10月6日教育局范純德局長及小港區各學校校長蒞臨本院 任討社區/學區/教育與多元化健康促進合作方案

以小港區青山國小為健康校園計畫合作範圍

健康校園逐步導入小港區21所校園	短期	中期	長期
目標	健康促進	健康關懷	健康學習
策略	<ul style="list-style-type: none"> 基本資料蒐集 醫療諮詢服務 獨立處方 資訊管理系統 電腦醫療設備 環狀作業的感 社區民眾健康場 視察課程開發 	<ul style="list-style-type: none"> 建立諮詢室 定期檢驗服務 體檢服務 專業諮詢與修正 專業人力諮詢門診 	<ul style="list-style-type: none"> 建立夥伴關係諮詢 資源共享合作諮詢 系統與數據分享 建立健康校園地圖

實踐企業社會責任

國銓著2014年「國際低碳醫院團隊合作最佳案例獎」全國僅6間醫院獲選

全球特色與醫療醫院網絡(GGHHN) 參訪本院節能減碳成果

《天下雜誌》-「天下企業公民獎」CSR小巨人第4名

小港醫院為高雄第一醫療機構

「2015 TCSA台灣企業永續獎」NGO非營利組織 銅獎

104年11月24日頒獎典禮



緣起

鄉賢耆原住民老人日間關懷站
高雄市政府原住民族事務委員會
高雄醫學大學附設醫院(含社區醫療部)

- 魯凱族神話中認為太陽讓陶壺受孕，孕育出一對男女，這對男女就是魯凱族的祖先，所以魯凱族相信，祖靈是活在陶壺裡面的。
- 排灣族相傳太陽有一天在遊大武山的時候，在山頂發現一個美麗的陶壺，因此在陶壺中產下一顆蛋，因為太陽擔心蛋被猛獸吃掉，於是請百步蛇來守護陶壺，後來蛋變成一個女嬰，女嬰就是排灣族的始祖。
- 布農族採太陽曆法，結繩記日，大多的事務都記著農忙即打獵過程。
- 圖像起點代表著族人探險時發現肥美之地，做了標記後，回到部落，經過開墾整備，播種小米、芋頭等，而勇士亦上山打獵，豐收後讓著小米酒，齊慶豐收。
- 邵族人為了迎接祖靈祭的來臨，上山去狩獵，發現了傳說中的白鹿，每當他們以為就快要追上白鹿時，卻又閃爍滅白鹿逃開，最後發現了一個美麗的大湖及一片肥沃的土地，於是獵人們下山說服族人，帶著所有的家畜與許多農作物的種子，移居到湖邊，族人將這個湖稱作「仁頓」，也就出現在的日月潭。

揭牌、開幕

行政院原住民族委員會主任委員陳明通、侯麗克
高雄市政府原住民族事務委員會主任委員侯麗克、陳勤阿安
高雄醫學大學附設醫院院長
高雄醫學大學附設醫院副院長
高雄醫學大學附設醫院護理部主任
高雄醫學大學附設醫院護理部副主任
高雄醫學大學附設醫院護理部副主任
高雄醫學大學附設醫院護理部副主任
高雄醫學大學附設醫院護理部副主任
高雄醫學大學附設醫院護理部副主任

服務流程

- 申請
- 評估
- 通知

- 有意者填寫「鄉賢耆原住民老人日間關懷站服務申請表」
- 護理人員評估長健康、心、社會狀況，並與家屬會談，溝通雙方需求
- 護理人員確認資格符合後，通知聯絡人，並有名額時，聯繫長輩入托日期

服務網

- 生活照顧
- 自立訓練
- 教育服務
- 健康促進
- 社會服務
- 諮詢服務
- 擴大鄉鎮與圖書館功能

以醫院為基礎的資源整合能力

<https://goo.gl/v06mr3>

原住民樂齡志工夥伴

APP: e-原住民

產官學經濟文創未來計畫

- 透過生命回顧，發掘長者遷徙的路徑，尋根探源，實地探訪原鄉，將長者「原鄉、故鄉、家鄉」串聯結合在一起，讓生命是不斷的延續、傳承
- 結合教育部資訊及科技教育司智慧生活創新創業成平豐試驗計畫(smart living)，透過高雄醫學大學運動醫學系協助，提供長者健促運動，達到健康樂活
- 透過文化傳承，將長者傳統技能結合文創商品之開發設計，創造經濟價值，達到永續經營
- 辦理原民市集，促進社區族群群融合，活絡社區交流
- 栽植台灣原生植物綠化社區景觀，營造生態庭園
- 引進停車場管理系統，改善目前平面停車亂象及有效利用閒置之地下停車場

醫院支持與一般長照的比較

特色	醫學大學醫院	一般機構
創新研發	強	弱
人才來源	優	劣
民眾信任	高	普通
公益性	強	低
社服排擠性	高	低
客源	多	少
短期經濟價值	一般	高
長期經濟價值	高	持平
醫療本業助益	有	無

以醫療核心照顧長期居家護理責任

以大學研發創新開創經濟價值

結合大學培育人才

社區醫院投入長者照護的經濟未來

- 提供學生研習的社會場域
- 地區長者的文化創新價值
- 穩定社區長者的醫療需求
- 成就社區長者照護模組複製
- 推動健康智慧社區的品質
- 溶合社區健康建築住宅
- 研發資訊科技應用場域經濟
- 開創研發長者生活需求的輔具

永續智慧社區

低碳節能

永資源

智慧綠建築

安全防災

智慧社區管理

社區健康遠距離照護

生活扶務資訊物流產業



【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 3: 兩岸醫養產業發展】AM 11:30~ AM 11:50

講師簡介

Name: 祝年豐 醫師**Topic: 三高與慢性病在醫養產業的照護與發展**

Curriculum Vitae

現任

- 高雄榮民總醫院教學研究部部長

簡歷

- 衛生福利部臺東醫院院長
- 雙和醫院社區醫學部主任
- 臺中縣衛生局局長
- 國防醫學院公共衛生學系教授
- 苗栗縣衛生局公共衛生顧問
- 行政院衛生署國健局台北區職業衛生保健中心主持人
- 美國哈佛大學公共衛生學院營養學系博士後研究員
- 衛生署食品衛生處審查委員
- 衛生署食品藥物管理局 (TFDA) 審查委員
- 美國哈佛大學公共衛生學博士
- 美國哈佛大學流行病學碩士
- 美國哈佛大學公共衛生學碩士
- 國防醫學院碩士
- 國防醫學院醫學士



高雄榮總教研部
國防醫學院
教授

三高與慢性病在醫養產業的照護與發展

祝年豐 教授

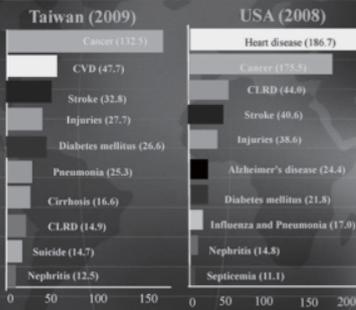
高雄榮民總醫院教研部
國防醫學院公共衛生學院

2017.01.22



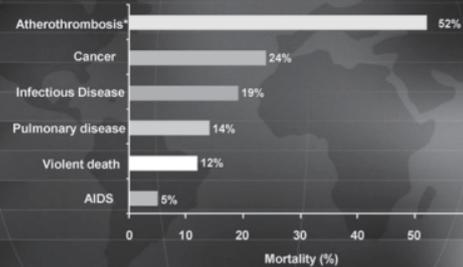
不同國家主要死亡原因

單位：每十萬人口，標準化死亡率以2000年WHO世界人口年齡結構為基準



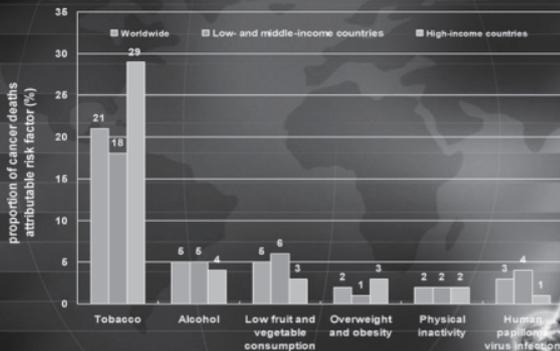
<http://www.cdc.gov/nchs/fastats>

Atherothrombosis is the Leading Cause of Death Worldwide



*Cardiovascular disease, ischemic heart disease and cerebrovascular disease
*Worldwide defined as Member States by WHO Region (Africa, Americas, Eastern Mediterranean, European, South-East Asia and Western Pacific)
1. World Health Organization. The World Health Report 2001. Geneva: WHO, 2001.

Contribution of Selected Risk Factors to All Cancer Deaths, Worldwide, in High-income Countries, and Low- and Middle-income Countries



Source: based on data from Danaei et al., 2005

Global Burden of Diseases

- Rapid rise of chronic disease
 - ♥ 73% of GBD by 2020
- High level mental illness
 - ♥ 3.7% of GBD – depression
- Violence, war, injuries
 - ♥ 12% deaths worldwide
 - ♥ 41% deaths < 20 years, USA
- Alcohol and Tobacco
 - ♥ Tobacco #1 instigator
 - ♥ Fastest gain, underdeveloped nations

WHO Response for Cancer Prevention

WHO's global strategy for cancer prevention and control (world health assembly 2000)

- NCDs a priority
- Prevention key
- Integrated prevention
- Targets main common risk factors
 - Tobacco
 - Unhealthy Diet
 - Physical Inactivity

The Effectiveness of Interventions in Reducing Exposure to Cancer Risk Factors

- ✓ Reducing tobacco use
- ✓ Promoting healthy diet
- ✓ Increasing regular physical activity
- ✓ Reducing overweight and obesity
- ✓ Reducing alcohol consumption
- ✓ Reducing the prevalence of HBV and HPV infection
- ✓ Reducing exposure to environmental carcinogens
- ✓ Reducing exposure to occupational carcinogens
- ✓ Reducing exposure to radiation

人類進化史

動物性 ← → 植物性

Natural History of Cancer and Levels of Prevention

Exposure → Onset of disease (A) → Early detection (B) → Onset of symptoms and/or signs (C) → D1 Cure, D2 Disability, D3 Death

Primary prevention (at A), Secondary prevention (at B), Tertiary prevention (at C)

影響人體健康因素

Health Field Concept

吸菸、酗酒、吸毒、飲食不當、缺乏運動、藥物依賴、性淫亂、駕車不繫安全帶

預防性照顧、診治性照顧、康復性照顧 → 衛生服務 → 健康 → 環境因素 → 自然環境、職業環境、社會心理環境

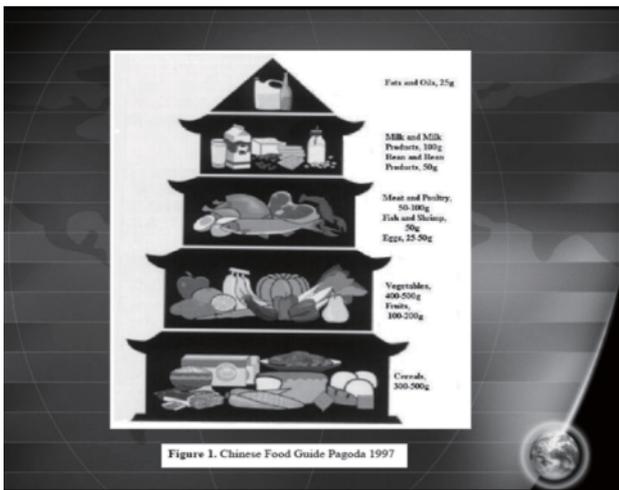
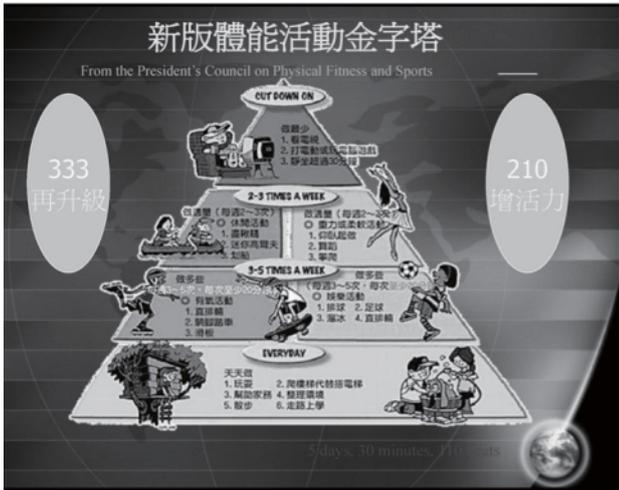
生活方式

生物因素

遺傳性疾病、成熟、發育、衰老

疾病的自然史與三段五級預防

無症狀期/可感受期 Asymptomatic/susceptible stage		症候前期 Preclinical	臨床期 Clinical stage	殘障期 Disable stage
I Health Promotion	II Specific Protection	III Screening	IV Limitation of Disability	V Rehabilitation
初段預防 Primary		次段預防 Secondary	三段預防 Tertiary	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 衛生教育 ✓ 注重營養 ✓ 注意個性發展 ✓ 合適的工作娛樂休閒環境 ✓ 婚姻座談和性教育 ✓ 遺傳優生 ✓ 定期體檢 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 預防注射 ✓ 培養個人衛生 ✓ 改進環境衛生 ✓ 避免職業傷害 ✓ 預防意外事件 ✓ 攝取特殊營養 ✓ 消除致癌物質 ✓ 預防過敏來源 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 篩選檢定 ✓ 特殊體檢 ✓ 適當治療以遏止疾病的惡化並避免進一步的併發症和續發症 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 心理生理和職能的復健 ✓ 提供適當的復健醫院、設備和就業機會 ✓ 提供限制殘障和避免死亡的設備 ✓ 醫院的職能治療 ✓ 療養院的長期照顧 	



過去與未來



正子電腦斷層 (PET)



加瑪刀 (Gamma Knife)



螺旋刀 (Tomotherapy)



全域調控弧裝治療 (VMAT)



高端医疗门诊保障

- 通常意义的门诊保障，包含下列内容，但不同保险公司可能对其中某些项目有特定规定：
- 医师诊疗费和专家门诊费
- 处方药费（包含社保目录之外的进口药品、疫苗。）
- 化验费
- 检查费（包括X光线费、核磁共振检查、正电子发射计算机断层扫描和计算机断层扫描等。）
- 病理、X射线和诊断测试
- 理疗费（包括物理治疗、脊柱指压治疗、职业病恢复指导和语言障碍治疗等）
- 中医针灸疗法和顺势疗法
- 门诊手术费
- 急诊室费
- 非紧急情况下的急诊室费
- 家庭护理费

高端醫療門診具備條件

- 汇聚医学精英的优质医疗平台
- A comfort healthcare platform to gather medical elite
- 国际标准的周全照护
- Comprehensive healthcare provider & compliance with the international standard
- 世界领先的医疗设备
- The leading medical device in the world
- 温馨私密的就诊环境
- Provide warm and personalized healthcare environment
- 以客为尊的星级服务
- Star & respected Customer-service

新加坡关爱CEO高端体检



結語

- ◆《黃帝內經》：
“不治已病治未病，不治已亂治未亂。”
-- 不治已胖治未胖！

- ◆《黃帝內經》素問：
岐伯：上古之人，其知道者，法于陰陽，和於術數，
食飲有節，起居有常，不妄作勞，形與神俱，而盡終其天年，
度百歲乃去。

未來醫養照護產業特色

- ✓ 高效率的整合照護
- ✓ 高精準的智慧醫療
- ✓ 高品質的感動服務

 臺灣海峽兩岸醫事交流協會
Taiwan Cross-Strait Medical Interchange Association
一個屬於海峽兩岸醫事專業人員 學術交流及投資合作的平台
歡迎加入台灣海峽兩岸醫事交流協會

Thank You
for
Your Attention!



【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明】AM 11:50~ PM 12:30

座長簡介

Name: 王志嘉 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 三軍總醫院家庭醫學科主治醫師 (2009-07~)
- 國防醫學院醫學系 & 通識教育中心兼任助理教授 (2013-08~)、部定助理教授 (2014-06~)
- 銘傳大學法律研究所兼任助理教授 (2015-08~)
- 衛生福利部生產事故救濟審議會委員 (2016-09~)、生育事故救濟審議會委員 (2013-07~)
- 衛生福利部鼓勵醫療機構妥善處理生育事故、手術及麻醉事故爭議事件試辦計畫協同主持人 (2015-05~)
- 台北醫療網(北市衛生局主辦)「輔導醫療機構成立醫療糾紛關懷小組」輔導訪查委員 (2015~)
- 北區醫療網(桃市衛生局主辦)「輔導醫療機構成立醫療糾紛關懷小組」輔導訪查委員 (2015~)
- 醫師公會全國聯合會第 11 屆醫事法規委員會委員 (2016-08~)、醫事法律智庫第 1-4 屆委員 (2008-05~) 兼第 2-4 屆副執行長
- 司法院法官學院「醫事案件」講座 (2013~)、「性別平權業務研習會」講座 (2014~)



三軍總醫院家庭醫學科醫師

簡歷

- 台灣大學醫學士
- 東吳大學法律研究所碩士
- 東吳大學法律研究所刑法組博士
- 國防醫學院三軍總醫院兼職
- 人體試驗審議會委員兼執行秘書、醫學倫理審議會委員、松山分院醫學倫理審議會顧問委員
- 醫療爭議關懷小組委員、院外醫療糾紛醫事鑑定工作小組委員
- PGY 醫學倫理與法律小組委員、醫療品質小組委員

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明】 AM 11:50~ PM 12:30

座長簡介

Name: 孫嘉駿 律師

Curriculum Vitae

現任

- 北京盈科（上海）律師事務所律師

簡歷

- 1986- 輔仁大學法律學院法學士
- 2003- 華東政法大學法律碩士
- 2013- 中國政法大學民商經濟法博士研究生



北京盈科（上海）律師事務所
律師

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明】 AM 11:50~ PM 12:30

座長簡介

Name: 蘇嘉瑞 主任**Curriculum Vitae**

現任

- 敏盛綜合醫院骨科部 主任
- 安侯法律事務所 資深律師

簡歷

- 衛生福利部疾病管制局疫苗救濟委員會 委員
- 桃園市政府醫事審議委員會 委員
- 台北市政府訴願審議委員會 委員
- 醫師公會全國聯合會法律智庫 委員
- 台灣骨科醫學會醫療諮詢委員會 執行長
- 司法人員研習所及律師公會職前訓練所醫療糾紛講座
- Member of IRB, Washington University in St Louis, Barnes-Jewish Medical Center, USA (華盛頓大學醫學中心人體試驗委員會委員)
- 敏盛綜合醫院骨科主治醫師、分院院長、骨科部主任
- 財團法人為恭紀念醫院外科部副主任、骨科主任
- 台北榮民總醫院骨科部住院醫師、兼任主治醫師
- Washington University in St Louis, LLM in I.P. & Tech, USA 智慧財產權法碩士
- 國立政治大學法律研究所法學碩士
- 國立陽明大學醫學系醫學士

敏盛綜合醫院骨科部
主任

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日（日）上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明】 AM 11:50~ PM 12:10

講師簡介

Name: 黃品欽 律師

Topic: 兩岸醫療糾紛與醫療暴力事件之現況介紹

Curriculum Vitae

現任

- 北京盈科（上海）律師事務所律師

簡歷

- 1986- 輔仁大學法律學院法學士
- 2003- 華東政法大學法律碩士
- 2013- 中國政法大學民商經濟法博士研究生



大願法律事務所
律師

2017海峽兩岸醫事交流學術論壇

兩岸醫療糾紛與醫療暴力事件之現況介紹

大願法律事務所

黃品欽律師

dhlaw.hpc@gmail.com

2017/1/22 1

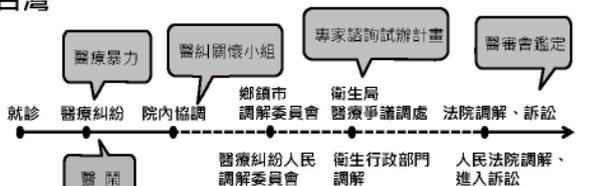
黃品欽 律師

- 大願法律事務所 律師
- 臺北榮民總醫院人體試驗委員會(三)委員
- 中華民國放射醫學會醫療與法律諮詢委員會 顧問
- 陳忠純紀念促進醫病關係教育公益信託 副執行長
- 醫事法律實務研討師資培訓課程系列
和平醫院、馬偕醫院、中山醫院、西園醫院、陽明醫院、仁愛醫院、萬芳醫院

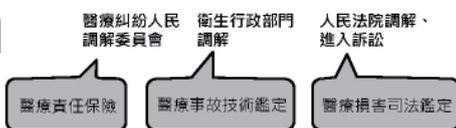
2

兩岸醫療糾紛處理制度之異同

台灣



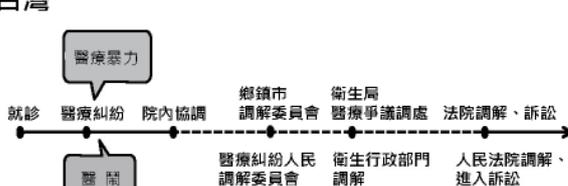
大陸



3

醫療暴力與醫鬧

台灣



大陸

4

台灣：醫療暴力事件與防治

按衛生福利部提供之資料，2009年至2013年間，所屬醫院計發生 1294 件醫院暴力事件，包括：

肢體暴力788件、言語暴力309件、性騷擾 27件、其他170件，但過去對加害者提出告訴之件數僅11件。

2014年通報醫療暴力共207件

2015年通報醫療暴力共214件

5

台灣：醫療法第24、106條

醫療法第 24 條 (2014年1月29日修訂)

醫療機構應保持環境整潔、秩序安寧，不得妨礙公共衛生及安全。

為保障病人就醫安全，任何人不得以強暴、脅迫、恐嚇或其他非法之方法，妨礙醫療業務之執行，致生危害醫療安全或其設施。

醫療機構應採必要措施，以確保醫事人員執行醫療業務時之安全。

違反第二項規定者，警察機關應協助排除或制止之；如涉及刑事責任者，應移送該管檢察官偵辦。

6

醫療法第 106 條（2014年1月29日修訂）

違反第二十四條第二項規定者，處新臺幣三萬元以上五萬元以下罰鍰。如觸犯刑事責任者，應移送司法機關辦理。

毀損醫療機構或其他相類場所內關於保護生命之設備，致生危險於他人之生命、身體或健康者，處三年以下有期徒刑、拘役或新臺幣三十萬元以下罰金。
對於醫事人員執行醫療業務時，施強暴、脅迫，足以妨害醫事人員執行醫療業務者，處三年以下有期徒刑、拘役或新臺幣三十萬元以下罰金。

犯前項之罪，因而致醫事人員於死者，處無期徒刑或七年以上有期徒刑；致重傷者，處三年以上十年以下有期徒刑。（非告訴乃論之罪）

07

台灣：醫檢警三方合作防治醫療暴力

台北市醫師公會醫療暴力緊急處理流程



08

大陸：醫鬧情形

中國醫院協會發佈的《醫院場所暴力傷醫情況調研報告》，此份暴力傷醫調查共發放問卷32400份，覆蓋30個省份的316家醫院，發現2012年有63.7%的醫院發生了暴力傷醫事件，2008年醫院年均發生20.6起傷醫事件，2012年上升至年均27.3次。

大鬧大賠、小鬧小賠、不鬧不賠？
職業醫鬧盛行？

09

大陸：防治醫鬧之相關法規與通知

《中華人民共和國刑法修正案（九）》於2015年11月1日起正式實施。明確規定：「聚眾擾亂社會秩序，情節嚴重，致使工作、生產、營業和教學、科研、醫療無法進行，造成嚴重損失的，對首要分子，處三年以上七年以下有期徒刑；對其他積極參加的，處三年以下有期徒刑、拘役、管制或者剝奪政治權利。」

《醫療事故處理條例 第59條》

以醫療事故為由，尋釁滋事、搶奪病歷資料，擾亂醫療機構正常醫療秩序和醫療事故技術鑒定工作，依照刑法關於擾亂社會秩序罪的規定，依法追究刑事責任；尚不夠刑事處罰的，依法給予治安管理處罰。

10

大陸：防治醫鬧之相關法規與通知

九部門聯合印發《關於印發嚴厲打擊涉醫違法犯罪專項行動方案的通知》 國衛醫發〔2016〕34號

自2016年7月起，在全國範圍內開展為期1年的嚴厲打擊涉醫違法犯罪專項行動。具體方案如下：

主要措施：

- (一) 依法嚴厲懲處涉醫違法犯罪。
- (二) 組織開展全面檢查和重點抽查相結合的全國醫療機構安全大檢查。
- (三) 鞏固構建和諧醫患關係長效機制建設。
- (四) 做好宣傳引導工作。

11

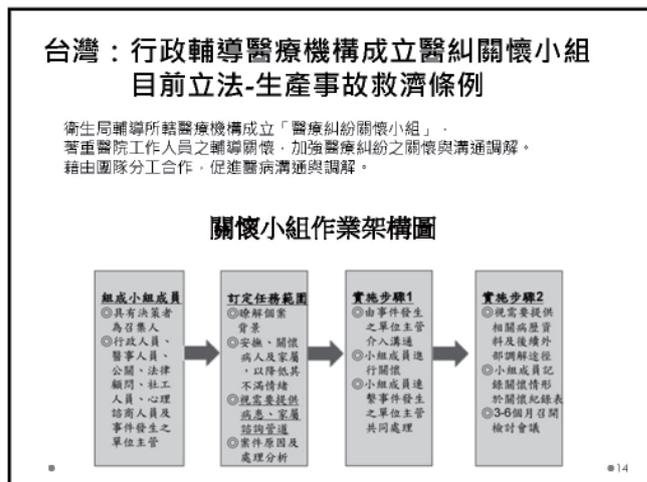
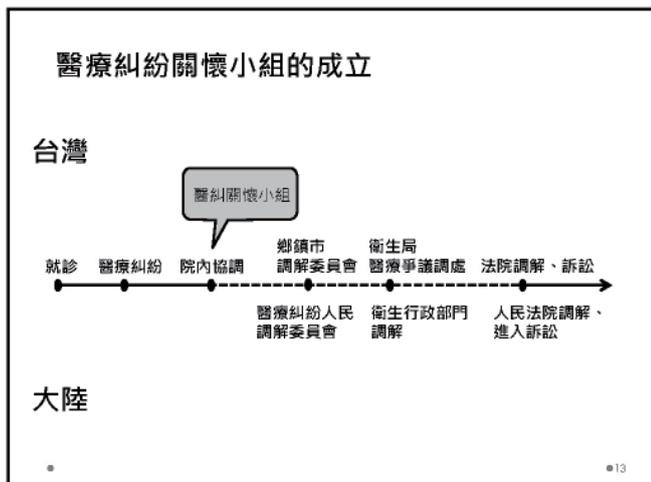
大陸：防治醫鬧之相關法規與通知

《天津市醫療糾紛處置條例》 第36條

患者、家屬及其他人員有下列行為之一的，由公安機關依法給予治安管理處罰；構成犯罪的，依法追究刑事責任：

- (一) 在醫療場所毆打醫務人員或者故意傷害醫務人員身體、故意損毀公私財物的；
- (二) 在醫療場所設置靈堂、擺放花園、焚燒紙錢、懸掛橫幅、堵塞大門或者以其他方式擾亂醫療秩序的；
- (三) 在醫療機構的病房、搶救室、重症監護室等場所及醫療機構的公共開放區域違規停放屍體，影響醫療秩序，經勸說、警告無效的；
- (四) 以不准離開工作場所等方式非法限制醫務人員人身自由的；
- (五) 公然侮辱、恐嚇醫務人員的；
- (六) 非法攜帶槍支、彈藥、管制器具或者爆炸性、放射性、毒害性、腐蝕性物品進入醫療機構的；
- (七) 故意擴大事態，教唆他人實施針對醫療機構或者醫務人員的違法犯罪行為，或者以受他人委託處理醫療糾紛為名實施誣詐勒索、尋釁滋事等行為的。

12



生產事故救濟條例

第 4 條

I. 醫院應設置**生產事故關懷小組**，於生產事故發生時二個工作日內，負責向產婦、家屬或其代理人**說明、溝通**，並提供**協助及關懷服務**。

II. 診所及助產機構發生生產事故糾紛時，應委由專業人員負責提供前項之關懷服務。

III. 生產事故關懷小組之成員**應包含法律、醫學、心理、社會工作等**相關專業人員。

●

生產事故救濟條例

第 6 條

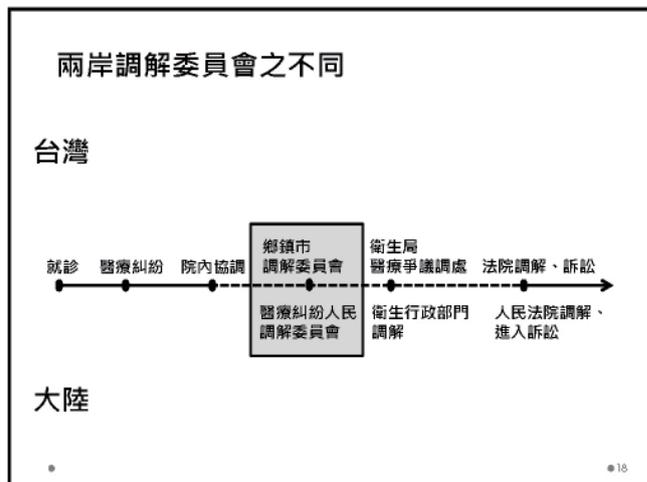
依本章規定進行說明、溝通、提供協助或關懷服務過程中，**醫事人員**或其代理人所為**遺憾、道歉或類似之陳述**，不得採為相關訴訟之證據或裁判基礎。

●

範例：關懷小組成員及相關任務

職稱	職掌或任務分派
召集人	由院長或副院長擔任，負責召開會議與統籌規劃任務分派。
醫師	針對相關醫療問題說明及溝通。
心理師	提供病人或其家屬心理諮商與輔導。
護理人員	針對相關照護問題說明及溝通，並給予同理與支持。
社工人員	協助病方申請必要社會福利資源，提供相關諮詢，並給予同理與支持。
法務人員	提供相關法律諮詢與意見。
行政人員	協助行政作業與經費等事宜。

● 17

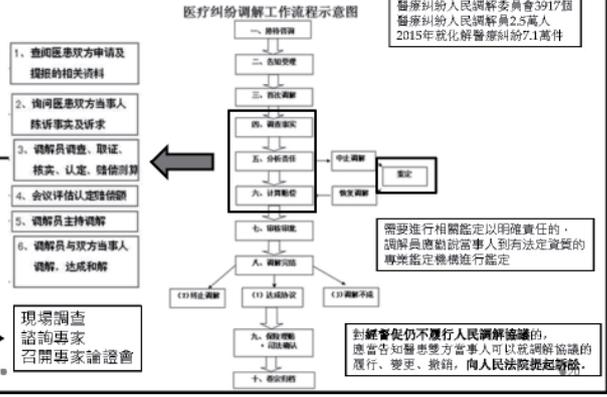


台灣：鄉鎮市調解委員會（鄉鎮市調解條例）

- ◆ **調解制度：**
由鄉鎮市調解委員會勸導當事人雙方互相讓步，以終止爭執之一種制度。
- ◆ **調解範圍：**
一、民事事件。
二、刑事告訴乃論案件。
- ◆ **必要之調查及態度：**
1. 調解應審究事實真相及兩造爭議之所在；並得為必要之調查。
2. 調解委員會依本條例處理調解事件，得商請有關機關協助。
3. 調解委員應本和平、懇切之態度，對當事人兩造為適當之勸導，並徵詢列席協同調解人之意見，就調解事件，酌擬公正合理辦法，力謀雙方之協和。
4. 調解事件，對於當事人不得為任何處罰。
- ◆ **調解成立之效力**
調解經法院核定後，當事人就該事件不得再行起訴、告訴或自訴。
經法院核定之民事調解，與民事確定判決有同一之效力

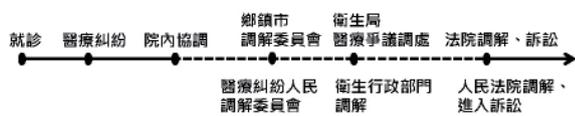
19

大陸：醫療糾紛人民調解委員會

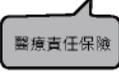


醫療責任保險之不同

台灣



大陸



21

醫療責任保險 大陸：三調解一保險

《關於加強醫療責任保險工作的意見》國衛醫發〔2014〕42號

到2015年底前
三級公立醫院參保率應當達到100%
二級公立醫院參保率應當達到90%以上

《關於加快發展商業健康保險的若干意見》國務院辦公廳，國辦發〔2014〕50號

提高醫療執業保險覆蓋面，**加快發展醫療責任保險、醫療意外保險，探索發展多種形式的醫療執業保險**，分擔醫療執業風險，促進化解醫醫糾紛，保障醫患雙方合法權益，推動建立平等和諧醫患關係。支持醫療機構和醫師個人購買**醫療執業保險**，醫師個人購買的醫療執業保險適用於任一執業地點。鼓勵通過商業保險等方式提高醫務人員的醫療、養老保障水準以及解決醫療職業傷害保障和損害賠償問題。

天津市醫療糾紛處理條例

第十條 市衛生行政部門可以組織二級以上公立醫療機構，按照規定參加醫療責任保險。其他醫療機構可以自願參加醫療責任保險。

第二十三條 醫療責任保險承保公司可以委派理賠人員參加醫療糾紛調解。

院內調解
人民調解
司法調解
醫療責任保險

22

醫療責任保險 台灣：投保率仍偏低

醫師業務責任保險 約45597名醫師			醫院綜合意外責任保險 約11806家				
年份	保費收入	已發生賠款	賠款率	年份	保費收入	已發生賠款	賠款率
2015	13538件 (9990萬)	118件 (1400萬)	14.85%	2015	3179件 (1.96億)	232件 (5025萬)	25.34%
2014	12339件 (8980萬)	190件 (2950萬)	34.82%	2014	3052件 (1.92億)	360件 (8863萬)	46.13%
2013	11709件 (7988萬)	195件 (2390萬)	31.06%	2013	2930件 (1.93億)	331件 (8121萬)	42.07%

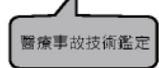
23

兩岸醫療糾紛處理制度之異同

台灣

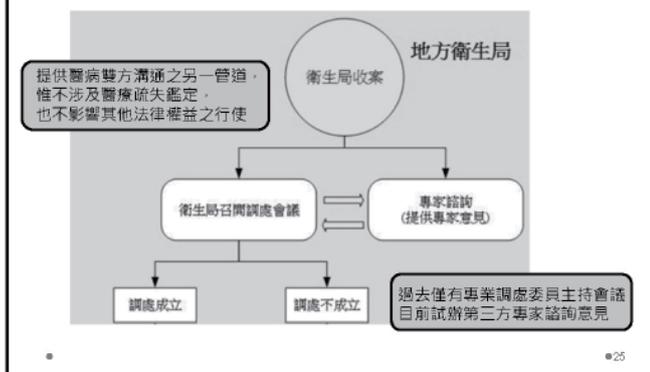


大陸



24

台灣：衛生局醫療爭議調處制度



台灣：衛生局醫療爭議調處制度

臺北市衛生局醫療爭議案件申訴注意事項說明

不予受理醫療爭議調處事件：

1. 非發生於臺北市之醫療爭議事件。
2. 非當事人、利害關係人或其代理人提起之案件。
3. 申請人所提供的資料不全、不合程序或不備其他要件。
4. **申請醫療爭議鑑定及醫療疏失鑑定案件。**
5. 民事或刑事案件，經法院第一審言詞辯論終結或經法院判決確定。
6. 經調處或仲裁成立。
7. 於醫療機構發生之醫療爭議已超過相關法律規定對病歷、紀錄、報告等規範之保存年限。

大陸：衛生行政部門調解

《醫療事故處理條例》

第40條

當事人既向衛生行政部門提出醫療事故爭議處理申請，又向人民法院提起訴訟的，衛生行政部門不予受理；衛生行政部門已經受理的，應當終止處理。

第46條

發生醫療事故的賠償等民事責任爭議，醫患雙方可以協商解決；不願意協商或者協商不成的，當事人可以向衛生行政部門提出調解申請，也可以直接向人民法院提起民事訴訟。

第48條

已確定為醫療事故的，衛生行政部門應醫療事故爭議雙方當事人請求，可以進行醫療事故賠償調解。調解時，應當遵循當事人雙方自願原則，並應當依據本條例的規定計算賠償數額。

大陸：醫療事故技術鑑定

醫療事故技術鑑定的提起

《醫療事故處理條例》、《醫療事故技術鑑定暫行辦法》

- 衛生行政部門接到醫療機構關於重大醫療過失行為的報告或醫療事故爭議當事人要求處理醫療事故爭議的申請
- 醫患雙方協商解決醫療事故爭議，由雙方當事人共同書面委託醫學會組織鑑定
- 司法機關委託醫學會辦理

大陸：醫療事故技術鑑定

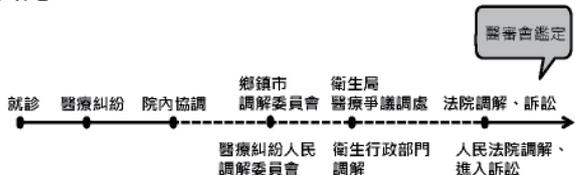
醫療事故處理條例第31條

醫療事故技術鑑定書應當包括下列主要內容：

- (一) 雙方當事人的基本情況及要求；
- (二) 當事人提交的材料和負責組織醫療事故技術鑑定工作的醫學會的調查材料；
- (三) 對鑑定過程的說明；
- (四) **醫療行為是否違反醫療衛生管理法律、行政法規、部門規章和診療護理規範、常規；**
- (五) **醫療過失行為與人身損害後果之間是否存在因果關係；**
- (六) **醫療過失行為在醫療事故損害後果中的責任程度；**
- (七) **醫療事故等級；**
- (八) 對醫療事故患者的**醫療護理醫學建議**

兩岸醫療糾紛處理制度之異同

台灣



大陸

台灣：醫事審議委員會 醫療糾紛鑑定

醫療糾紛鑑定作業要點

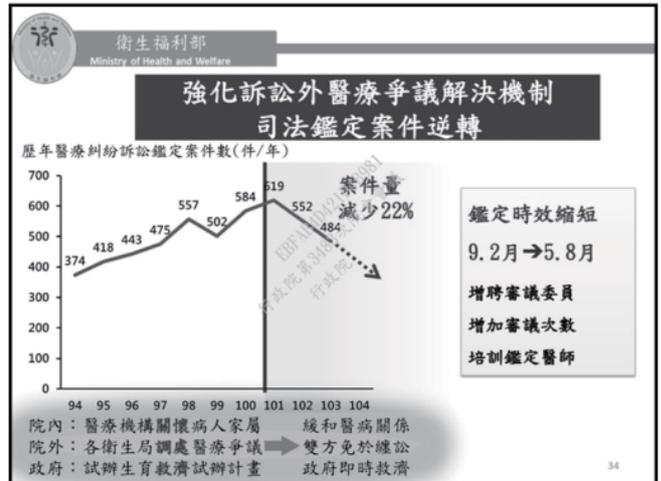
二、衛生福利部辦理醫療糾紛鑑定案件，依醫療法第 98 條規定，**以司法或檢察機關之委託為限**。下列情形，不予受理：

- (一) 當事人或非司法、檢察機關之委託。
- (二) 對於器官、組織或檢體之病理檢查。

三、司法或檢察機關（以下簡稱委託鑑定機關）委託鑑定，**應敘明鑑定範圍或項目**，並提供下列相關卷證資料：

- (一) 完整之病歷資料，應並附護理紀錄、X 光片等。
- (二) 訴狀、調查或偵查相關卷證。
- (三) 法醫解剖或鑑定報告。
- (四) 其他必要之卷證資料。

● 31



大陸：醫療損害司法鑑定

對於醫療事故的鑑定，可以將其視為《侵權責任法》中的「醫療損害」，按照普通的司法鑑定程式**委託司法鑑定機構進行鑑定**，且醫療損害鑑定的司法鑑定人應當出庭作證

北京市高級人民法院關於審理醫療損害賠償糾紛案件若干問題的指導意見

對下列醫療專門性問題，當事人雙方有權申請進行醫療損害鑑定：

- (1) 醫療機構的**診療行為**有無過錯；
- (2) 醫療機構是否盡到**告知義務**；
- (3) 醫療機構是否違反診療規範**實施不必要的檢查**；
- (4) 醫療過錯行為與損害結果之間**是否存在因果關係**；
- (5) 醫療過錯行為在損害結果中的**責任程度**；
- (6) 人體**損傷殘疾程度**；
- (7) 其他專門性問題。

● 33

結論

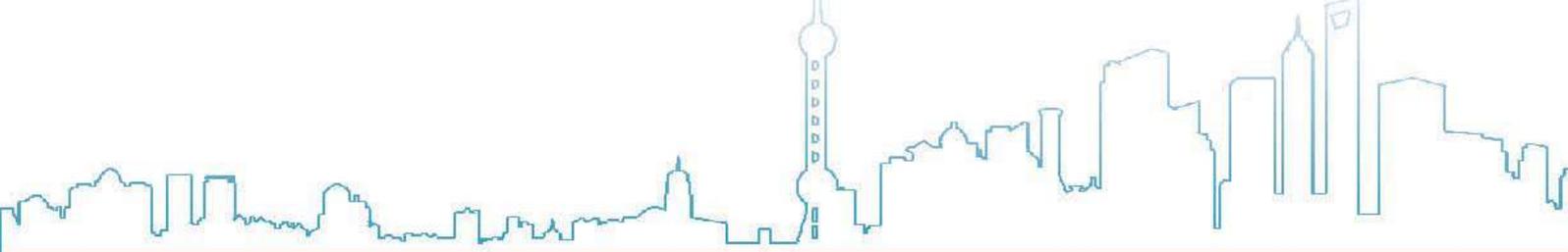
- ◆ 兩岸在醫療糾紛處理制度上仍有許多不同之處
- ◆ 台灣近年醫療糾紛案件有逐漸下降趨勢
- ◆ 未來如何改善調解、調處制度值得參考改進

● 34

感謝聆聽

大願法律事務所
黃品欽律師
dhlaw.hpc@gmail.com

● 35



北京盈科(上海)律師事務所

孫嘉駿 律師

- 兩岸投資法律諮詢服務
- 兩岸醫療糾紛法律諮詢服務
- 兩岸企業海外併購法律服務
- 兩岸一般企業法律諮詢服務
- 企業勞動爭議法律諮詢服務



- 企業組織管理培訓
- 企業新三板掛牌法律服務
- 企業法律合規諮詢服務
- 企業新設公司註冊設立服務
- 企業行政審批及備案法律服務
- 企業常年法律顧問服務

盈科律師事務所

孫嘉駿律師畢業於臺灣輔仁大學法律系財經組學士、中國華東政法大學法律碩士，目前為中國政法大學法學博士班研究生；擁有 20 年豐富的金融資產管理及兩岸投資經驗，歡迎各項法律諮詢。

電話：886-2-2835-3960、+86-15821774019

E-mail：Joseph-sn@hotmail.com



盧天成 律師

法律扶助基金會 崔媽媽基金會義務律師
台灣大學法學士 銘傳大學財經法學碩士



敬祝大家
每天成功
萬事天成

天成律師事務所

TC Attorneys at Law

民刑事訴訟、法律顧問
債權債務、商務糾紛

106 台北市大安區敦化南路一段216號7樓 (忠孝敦化站)

TEL : 02-2711-1551

FAX : 02-2740-2960

天成律師事務所的**法律天地** <http://blog.sina.com.tw/lu88home/>

【第七屆海峽兩岸醫療政策暨醫務管理論壇】

2017年01月22日(日)上午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 4: 兩岸醫療糾紛處理與現況說明】PM 12:10~ PM 12:30

講師簡介

Name: 盧天成 律師**Topic:** 由生活案例看台灣醫療廣告及醫療糾紛

Curriculum Vitae

現任

- 天成律師事務所主持律師

簡歷

- 臺灣大學法律學士
- 銘傳大學財經法律碩士。
- 昌平法律事務所
- 謙和法律事務所
- 律宇國際商務法律事務所



天成律師事務所
律師

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

由生活案例看台灣

醫療糾紛與醫療廣告

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

盧天成 律師

- 天成律師事務所 主持律師
- 法律扶助基金會 扶助律師
- 崔媽媽基金會 義務律師

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

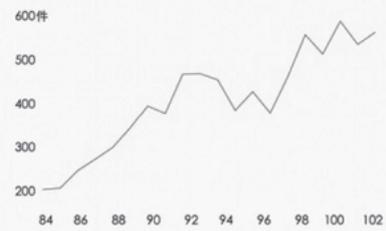
前言：

- 台灣醫療糾紛案頻傳，醫病關係惡劣已是眾多民眾關注、探討的議題。
- 台北市長柯文哲曾自爆自己當醫師被告了兩次，還說絕大多數醫療糾紛沒有醫療過失，絕大多數醫療過失沒有醫療糾紛，許多醫療糾紛是家屬不爽，不告無法減輕內心的焦慮。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

政府受理醫療糾紛案件數

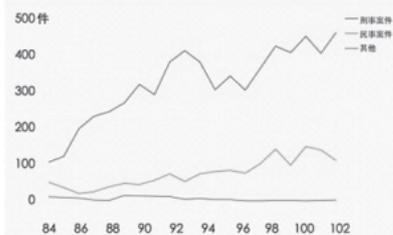


根據衛福部數據，醫療糾紛案件數自民國84年開始，20年來攀升了近三倍。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

醫療糾紛訴訟性質統計

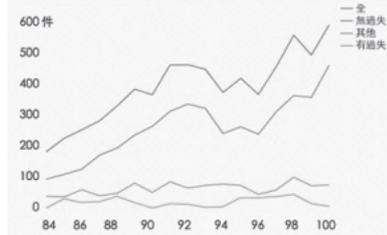


醫療糾紛案件中，多數病人及家屬會以刑事案件提告，而且比例有越來越高的趨勢。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

審理結果

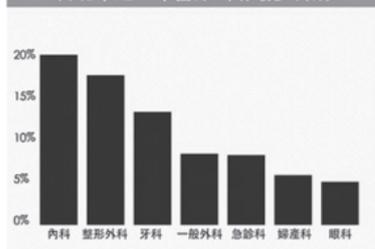


絕大部份的案件都是調查後發現無過失結案，有過失的橘色曲線僅佔極低比例。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

台北市近五年醫療糾紛最多科別



醫療糾紛案最多的科別，分別是內科、整形外科、牙科、一般外科、急診科、婦產科。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

案一：

上訴人充當醫生，於決定施用手術之際，對於病人某乙之心肺各部有無病狀，未予嚴密檢查，率為施行全身麻醉，致某乙體力不支，僅五十五分鐘氣絕身死，自不能免除業務上過失致人死之罪責。

(25年上字第6925號)

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

案二：

上訴人身為醫師，為急診號之病人治病，竟對病歷率為記載，其診斷之不詳細，可以概見，診斷不詳盡，處方自難準確，又奚得謂無過失。

(51年度台上字第1049號)

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

案三：

上訴人身為婦產科醫師，對於甫分娩之產婦，因產後所發生之變故危險率甚高，為其所能預見，則就被害人產後所能發生之危險，即負有防止及注意之義務，竟於被害人產後離開醫院返家休息，顯未履行此等義務，致未能及時察覺施以急救，使被害人因而死亡，縱使被害人家屬未立刻告知護理人員，護理人員亦疏未及早發覺，上訴人仍無解其過失之刑責。

(86年度台上字第3466號)

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

醫療糾紛的種類：

- | | |
|--------|--------|
| 1、醫療不當 | 2、診療錯誤 |
| 3、延誤治療 | 4、延誤轉診 |
| 5、用藥不當 | 6、接生不當 |
| 7、手術不當 | 8、急救不當 |
| 9、護理不週 | |

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

引起醫療糾紛的原因：

- 1、服務不週、態度不佳所引起
- 2、收費過高或家屬不滿收費所引起
- 3、第三人之行為而導致就診治療所引起
- 4、診斷過程未詳為告知所引起
- 5、誤診、漏診所引起

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

引起醫療糾紛的原因：

- 6、不滿意醫療程序所引起
- 7、醫療或手術有疏失不當之處所引起
- 8、醫病關係信賴不足所引起
- 9、醫療知識進步，不滿醫療品質所引起
- 10、第三者介入所引起

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

醫療過失之民事法律責任：

- 種類 (1) 侵權行為之賠償 (2) 債務不履行之賠償
- 賠償範圍
 - (1) 被害人死亡：
財產上損害: 醫藥費、殯葬費、扶養費
非財產上損害: 精神慰藉金
 - (2) 被害人身體健康受傷害
財產上損害: 醫藥費、勞動損失、增加生活上費用
非財產上損害: 精神慰藉金

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

醫療過失之刑事法律責任：

- (1) 病患死亡：業務過失致死罪
- (2) 病患受傷：業務過失傷害或過失重傷罪
- (3) 器官摘植不合規範：過失致死或重傷等
- (4) 優生保健不合要件：墮胎罪
- (5) 其他刑事責任

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

案四：

小美在豪美團購網上購買美容療程，據該團購網介紹，該美容療程最專業，保證讓你改頭換面，一定可以增加就業機會，小美不疑有他，即訂購了療程，更以10期零利率的方式，與團購網合作的銀行業者貸款，總共借了20萬元。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

前言：

- 近年來醫療廣告之型態、內容日趨商業化，刊播途徑也多元且複雜。
- 為加強醫療廣告管理，保障民眾健康與權益，衛生福利部於105年11月發布衛部醫字第1051667434號令，定義醫療法第八十六條第七款所稱「以其他不正當方式為宣傳」之範圍。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

- 一、醫療法第一〇三條第二項所定內容虛偽、誇張、歪曲事實、有傷風化或以非法墮胎為宣傳之禁止事項。
- 二、強調最高級及排名等敘述性名詞或類似聳動用語之宣傳（如：國內首例、唯一、首創、第一例、診治病例最多、全國或全世界第幾台儀器、最專業、保證、完全根治、最優、最大...等）。
- 三、標榜生殖器官整形、性功能、性能力之宣傳。
- 四、標榜成癮藥物治療之宣傳。
- 五、誇大醫療效能或類似聳動用語方式（如：完全根治、一勞永逸、永不復發、回春...等）之宣傳。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

- 六、以文章或類似形式呈現之醫療廣告，且未完整揭示其醫療風險（如：適應症、禁忌症、副作用...等）之宣傳。
- 七、違反醫療費用標準之宣傳。
- 八、無法積極證明廣告內容為真實之宣傳。
- 九、非用於醫療機構診療說明、衛生教育或醫療知識用途，利用「手術或治療前後之比較影像」進行醫療業務宣傳。
- 十、非屬個人親身體驗結果之經驗分享或未充分揭露正確資訊之代言或推薦。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

- 十一、以優惠、團購、直銷、消費券、預付費用、贈送療程或針劑等具有意圖促銷之醫療廣告宣傳。
- 十二、其他違背醫學倫理或不正當方式（如：國內尚未使用之醫療技術、宣稱施行尚未經核准之人體試驗...等）之宣傳。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

- 金融監督管理委員會於101年9月對於民眾為了支付整型費用而與銀行業者貸款表示，醫療機構不能以宣導優惠付款方式招攬病人。
- 民眾做醫美診療，診所為了招攬生意，以提供信貸或讓消費者先消費再還錢的方式吸引顧客的話，就違反行政院衛生署94年3月17日衛署醫字第0940203047號公告所示，醫療機構禁止以宣傳優惠付款方式，如無息貸款、分期付款、低自備款、治療完成後再繳費等不當方法招攬客人，違反者將依照醫療法第103條規定罰鍰。

天成律師事務所

TC ATTORNEYS AT LAW

~感謝您的聆聽~

敬祝各位

每天成功
萬事天成

謝 謝

免費法律諮詢專線

0939-733075



2017年1月22日(星期日)
第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會

Session 1: 屈光手術專題

PM13:20-PM15:10

屈光手術專題			
1320-1340	台灣角膜屈光手術的現況調查與未來展望	吳慈恩 副教授 新光醫院眼科部	陳德照 教授 前白內障及屈光手術醫學會 理事長
1340-1400	中國大陸角膜屈光手術市場及技術最新信息	褚仁遠 教授 上海復旦大學五官科醫院	趙家良 教授 中国医学科学院 北京协和医院
1400-1420	人工淚液在白內障手術及屈光手術中所扮演的角色	麥令琴 醫師 亞東醫院眼科部	馬惠康 教授 林口長庚醫院眼科部
1420-1440	角膜膠原交聯術的發展和前景	王勤美 院長 溫州大學眼視光醫院	梁有松 院長 台北長春眼科診所
1440-1510	Panel Discussion/ Coffee Break		

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 13:20~ PM 14:00

座長簡介

Name: 陳德照 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 台灣白內障及屈光手術醫學會 榮譽理事長
- 美國眼科學院院士 1977年 - 迄今
- 美國白內障及屈光手術會員 1988年 - 迄今
-

簡歷

- 國立台灣大學醫學院醫學系畢 1953年9月~1960年6月
- 國立台灣大學附設醫院眼科 主治醫師兼講師 1965年8月~1967年7月
- 馬偕紀念醫院眼科主任 1967年10月~1971年1月
- 美國賓州大學醫學院眼科 基礎醫學研究醫師 1972年7月~1973年10月
- 美國紐約醫學院眼科 高級臨床研究醫師 1974年2月~1975年6月
- 美國奧巴尼醫學院眼科高級臨床研究醫師 1975年7月~1976年6月
- 美國紐約醫學院眼科 臨床副教授
- 長庚紀念醫院四院區眼科(台北、林口、基隆、高雄) 首創主任暨教授 1978年4月~1987年4月
- 台北醫學院眼科教授 1980年8月 - 迄今
- 亞太白內障及屈光手術 首創會員及台灣代表
- 北京中日友好醫院顧問教授 1991年6月 - 迄今
- 國際角膜屈光手術學會會員 1992年1月 - 迄今
- 日本眼科醫學會正式會員 1994年10月 - 迄今
- 中華民國眼科醫學會理事長 1996年12月~2000年12月
- 台灣白內障及屈光手術醫學會 理事長 2005年12月
- 北京大學人民醫院眼科中心顧問 2008年9月8日 - 迄今
- 台灣海峽兩岸醫事交流協會指導顧問 2011年3月28日~2014年3月28日



前白內障及屈光手術醫學會理事長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 13:20~ PM 14:00

座長簡介

Name: 趙家良 醫師（陸）

Curriculum Vitae

現任

- 北京協和醫院眼科 教授

簡歷

- 1963-1970 北京協和醫學院
- 1978-1981 北京協和醫學院
- 1989-1991 美國南加大 Doheny 眼科研究所
- 1991-1992 美國國家眼科研究所



中國醫學科學院
北京協和醫院
教授

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 13:20~ PM 13:40

講師簡介

Name: 吳慈恩 醫師**Topic: 台灣角膜屈光手術的現況調查與未來展望**

Curriculum Vitae

現任

- 新光醫院眼科部 副教授

簡歷

- 中國醫藥大學 醫學系畢業
- 國立陽明大學 公共衛生學 碩士
- 住院醫師 - 財團法人新光吳火獅紀念醫院 眼科 1993
- 臨床研究醫師 - 財團法人新光吳火獅紀念醫院 眼科 1997
- 眼科部主治醫師 - 財團法人新光吳火獅紀念醫院 1998-2017
- 進修 - 美國加州大學 UCLA 眼科 2003-2004
- 私立輔仁大學 醫學院 眼科臨床副教授
- 美國加州大學 UCLA 眼科客座助理教授
- 國立陽明大學 醫學系講師
- 中華民國 眼科醫學會 會員
- 中華民國 醫用雷射醫學會 會員
- 台灣 眼科學教授學術醫學會 會員
- 美國 眼科醫學會 會員
- 台灣 眼科醫學會期刊 (TJO) 審稿委員
- 中國時報健康小百科 專欄醫師



新光醫院眼科部
副教授

台灣角膜屈光手術的現況調查與未來展望

新光吳火獅紀念醫院 眼科
輔仁大學醫學系 臨床副教授

吳慈恩

Laser Assisted in situ Keratomileusis - LASIK

源起 → 三十而立

1983	1987	1988
Steve Trokel, MD ArF193 nm to Bovine Eye in IBM Lab	Marguerite McDonald, MD 1 st Human Eye for Myopia	1 st Worldwide Clinical Myopia Studies : PRK Approval
1989	1990	1991
1 st Commercial Excimer Laser Sale	Pallikaris MD LASIK for Myopia	1 st Clinical Trial for Astigmatism : LASIK Approval

1993	1994	1995	1996	1999
Taiwan 1 st Excimer Laser Refractory Surgery in CGMH 長庚醫院	Taiwan Excimer Clinical Trial in NTU and VGH 台大、景福	Taiwan PRK / LASIK for Myopia in Hospital & Medical Center	Taiwan LASIK for Clinic	Topography- driven
1 st US Clinical Trial for Hyperopia		PTK Approval		
2000	2001	2002	雷射屈光手術委員會	
ActiveTrack 3-D	VSS Approval 可變光斑掃描	Auto-centering Approval	Wavefront-Guided CustomVue -- Fourier	
Femtosecond Laser --- > IntraLase FS Laser (IFS) 1 st generation : 10 kHz			> IntraLase FS Laser 2 nd Generation: 15 kHz	

2004	2005台灣白內障及屈光手術醫學會		2006
• VISX STAR S2-S4 • Nidek-EC5000 • Schwind • Technolas 217 • Summit-Apex • Alcon-LADARVision • Wavelight-Allegretto	Iris Registration > IntraLase FS Laser 3rd Generation: 30 kHz		> IntraLase FS Laser 4th Generation: 60 kHz > Technolas Femtec 520F > Ziemer LDV
2008	2010	2015	
	> iFS Advanced 5 th Generation : 150 kHz > Alcon Wavelight FS200	WaveLight Suite, Wavefront Optimized Wavefront-Guided, Topography- Guided, Custom-Q and PTK iDesign 複合儀 自動驗光機, 前導波像差儀, 角膜地形圖儀, 角膜弧度儀, 瞳孔直徑檢測儀	
ReLEx- Smile by FDA	Carl Zeiss VisuMax		

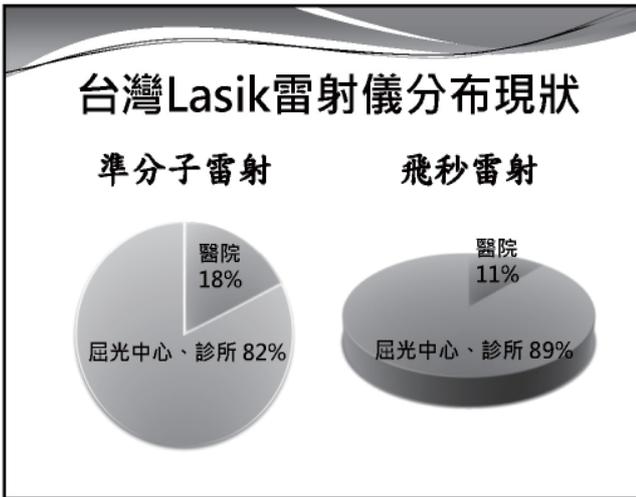
2004 台灣準分子雷射 154 台			2017 台灣準分子雷射 94 台		
AMO	Vsix S2,3,4	82	AMO	Vsix S4 IR	41
NIDEK	EC-5000	21	Alcon	Wavelight EX-500	18
Schwind	ESIRIS	18		EX400 Eye-Q	7
Technolas	217	12	Technolas	217 Z100P	17
Alcon	LADARVision	9	NIDEK	CX-II	10
Summit	Apex	8	Schwind	Amaris 750s	1
Wavelight	Allegretto	4			
2017 台灣飛秒雷射 45 台					
AMO	IFS+FS60	24			
Ziemer	Femto LDV	7			
Alcon	FS-200	6			
Technolas	520F	6			
Zeiss	VisuMax	2			

2017台灣準分子儀功能簡介					
準分子 193nm ArF 廠商	AMO “眼力健”	Alcon WaveLight “威萊特”	Technolas Perfect Vision得克樂 視	NIDEK	Schwind
機型	Visx Star S4 IR	EX500	Technolas 217 Zyoptix 100P	CX-II	Amaris
雷射光束	可變式光斑-頻率	固定式	固定式	固定式	固定式
	0.65mm ~ 6.5mm Variable spot scanning	0.95mm Flying spot	2mm & 1mm Scanning spot	2mm x 9mm Scanning slit	0.54mm Flying spot
虹膜定位	V	V	V	V	V
安全性	3倍追蹤速度	2倍追蹤速度	2倍追蹤速度	5倍追蹤速度	1.4倍追蹤速 度
雷射頻率	20 Hz	500 Hz	120Hz	50 Hz	750 Hz
眼球追蹤 頻率	60 Hz	1050 Hz	240 Hz	250 Hz	1050 Hz
雷射 脈衝能量	160 mJ/cm ²	400 mJ/cm ²	125 mJ/cm ²	25 mJ/cm ²	160mJ/cm ² - 450mJ/cm ²

準分子廠商	AMO "眼力健"	Alcon WaveLight "威萊特"	Technolas Perfect Vision 得克樂視	NIDEK	Schwind
機型	Visx Star S4 IR	EX500	Technolas 217 Zyoptix 100P	CX-II	Amaris
非球面計算	√	√	√	√	√
像差計算	20階像差 (傅立葉)	6階像差 (Zernike演算法)	6階像差	6階像差	6階像差
角膜地形圖結合	√	√	√	√	√
前導波結合	√	√	√	√	√
前導波測量方式	Hartmann shack	Tscherning Principle	Hartmann shack	Hartmann shack	Hartmann shack
備註	• 6D 追蹤 • 虛擬鏡片功能	• 7D • WaveNet • Online pachymetry	• 6D • SupraCor		• 6D • t-PRK • PresbyMA X

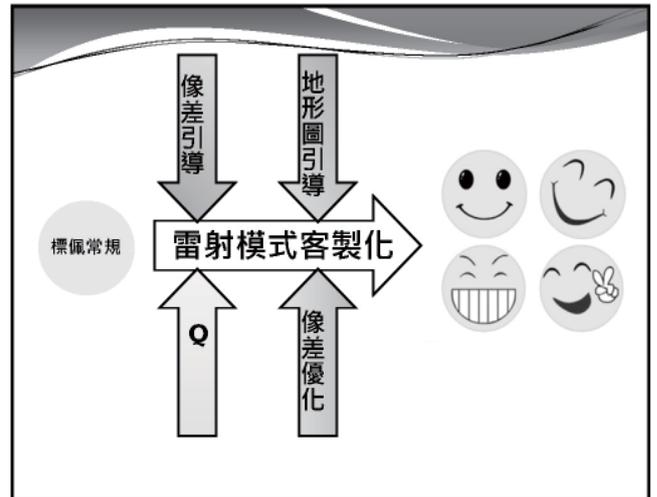
2017 台灣飛秒雷射功能簡介

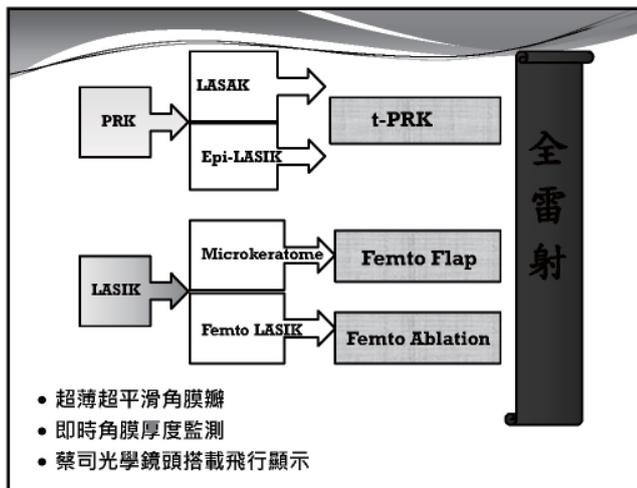
	AMO IntraLase		Ziemer LDV	Alcon Wavelight FS200	Technolas Femttec 520F	Carl Zeiss VisuMax
	IFS	FS60				
150度嵌入式 角膜瓣	Yes	No	No	Yes	No	No
橢圓形角膜瓣	Yes	No	No	Yes	No	No
Double Raster Option	Yes		No	No	No	No
Pulse rate	150 KHz	60 KHz	>1 MHz (20MHz)	200 KHz	80 KHz	500 KHz
Spot size	<3um		<2um	5um	2-3um	<3um
Spot&Line 間距離調整	Yes		No	Yes	No	No
Energy	0.3- 2.5uJ	0.3-3uJ	10-20nJ	最大2.0uJ	最大4.5uJ	0.7-1.6uJ
IOP	30-100mm Hg		>25mm Hg	60-150 mmHg	>25mm Hg	>26 mm Hg
PI 形狀	Flat		Flat	Flat	Curved	Curved



角膜屈光雷射新科技

- 快：矯正近視100度僅1.4秒
- 狠：750Hz高速切削
- 準：1050Hz超極速, 7D的眼球追蹤
- 小：0.54 mm 超高斯分布微小光斑
- 美：客製化治療計劃, 同步傳輸的智慧型治療設備
Wavefront Optimized
Topography-Guided
Custom Q





【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 13:40~ PM 14:00

講師簡介

Name: 褚仁遠 醫師 (陸)**Topic:** 中國大陸角膜屈光手術市場及技術最新信息

Curriculum Vitae

現任

- 上海市眼科臨床質量控制中心主任 (2002- 迄今)
- 中華近視眼防控推進協會終身名譽主席 (2014- 迄今)
- 亞太眼科學會資深院士 (2016- 迄今)
- 我國現代臨床眼視光及屈光手術的主要奠基者之一
- 培養 42 名博士和博士后
- 獲得 2006 年美中眼科學會金鑰匙獎
- 2007 年獲得國家技術發明二等獎
- 2010 年年度中華眼科學會傑出成就獎
- 2002 年提出並創立「醫學驗光」、創建「色光調控防治近視眼發展」、建立「兒童屈光發育檔案」等新理論，為我國兒童及青少年近視預防及控制的臨床研究和轉化應用作出顯著貢獻

上海復旦大學五官科醫院
教授

簡歷

- 復旦大學附屬眼耳鼻喉科醫院 終身教授、博導、前眼科主任
- 前上海市眼科學會主任 (1996-2004)
- 前衛生部近視眼重點實驗室主任 (2000-2015)

中国大陆角膜屈光手术市场及技术最新信息(摘要)

上海复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 褚仁远 周行涛

海峽兩岸的醫護人員和病人同種,同宗,同文,又同時向國際國內最先進的角膜屈光手術技術學習與交流,因此,兩岸間的差別不大,但由於兩岸地理環境,人文習慣的不完全一致,導致各自特點的產生.大陸最近主要特點有。

- 一. 認為單純性近視眼和病理性近視眼是二種不同的眼病的醫生越來越多, 重視在角膜屈光手術前, 必須尽可能地將這二種病區分出來的醫生也越來越多。單純性近視眼約占近視眼中的 95%, 為光學障礙性眼病, 其臨床特點是: 中小學時因用眼衛生不良造成近視, 隨著學習加重與身材發育, 眼軸增加近視加深, 但是到 20 歲發育完成後, 眼軸與近視基本穩定, 眼底後極部基本正常, 矯正視力基本不受影響。病理性近視眼占近視病人中的 5% 不到, 為神經障礙性眼病, 其臨床特點是: 在幼兒園時已出現中高度近視, 隨著學習加重與身材發育, 近視加深眼軸增大, 這一趨勢 20 歲發育完成後仍然不停, 直至生命的終結, 到頭來出現視網膜後極部一系列病變, 可造成失明。對於此病, 一般不建議做角膜屈光手術的, 而是建議他先做後鞏膜加固術, 術後再進行 ICL 等矯正手術。大陸近年來, 認可 Snyder-Thompson 改良後鞏膜加固術的醫生越來越多, 並發展到對眼軸大於 28.5mm 以上的老年近視眼患者, 先做後鞏膜加固術, 術後 1-3 月, 再作超乳白內障加 IOL 手術, 也有用後鞏膜加固術, 作為治療後極部視網膜劈裂與黃斑裂孔的手段。
- 二. 隨著大陸部隊與公務員體檢時對裸眼視力標準的減低, 以往人們那種熱衷於角膜屈光近視眼矯正手術的熱情有所降低。但對於用權飛秒激光進行 Smile 手術的熱情, 有增無減, 而其發展甚快。Zeiss 全飛秒激光設備 2008 年 12 月首台進入大陸我院。至 2016 年 12 月 31 日已有 180 台簽約進入各醫院。其中, 公立醫院 88 家, 民營醫院 92 家。各省市(指直轄市) 自治區分布如下: 河南 3 (公立) /13 (民營), 山東 9/6, 浙江 5/10, 廣東 8/5, 江蘇 4/9, 四川 4/6, 北京 5/4, 上海 5/3, 遼寧 6/2, 重慶 5/2, 湖北 4/3, 貴州 2/5, 雲南 3/2, 湖南, 4/1, 甘肅 2/3, 江西, 3/2, 吉林 2/3, 安徽 3/1, 福建 2/2, 廣西 2/2, 河北 2/1, 陝西 2/1, 天津 1/1, 新疆 1/1, 山西 1/1, 黑龍江 0/1, 海南 0/1, 內蒙古 0/1。只有寧夏, 西藏和青海空白缺如。這些情況得益於大陸經濟發展民生改善生活水平的提高, 更得益於大陸高鐵縱橫交通大大改善的結果。從中可見, 中西部地區還有潛力可挖。歡迎有興趣的賢達們加入, 例如青海省, 600 餘萬人口中, 省會西寧市, 就有近 300 萬人口。Smile 手術在大陸, 開始於 2011 年 8 月, 至今已做約 278000 萬餘眼, 我院做了近 3 萬眼。在我院每年 1 萬眼的角膜屈光手術中, 85% 以上都選擇做 Smile 手術。每一隻眼的收費全國 7800-12000RMB 元不等, 普遍是 10000 元, 我院每眼收 7800 元。通過對這一手術的開展, 角膜中心定位選擇, 激光矯正能量與範圍的設計, 以及技術的不斷改進, 現今手術後的視覺質量普遍高於其他角膜屈光手術方式。我們還積極探索把 Smile 手術中取出的角膜基质組織, 用來填充其他角膜薄的人群, 有利於他們日後的角膜屈光手術。

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 14:00~ PM 14:40

座長簡介

Name: 馬惠康 教授**Curriculum Vitae**

現任

- 長庚紀念醫院眼科教授
- 加州大學舊金山分校進修
- 眼科輪部幹細胞實驗室負責人

簡歷

- 長庚紀念醫院北院區眼科部 部主任
- 長庚紀念醫院住院醫師
- 台北醫學院醫學系畢業
- 長庚大學臨床醫學研究所博士

專長

- 眼表層疾病(乾眼症、輪部幹細胞移植、羊膜移植)、
- 眼角膜移植手術、白內障超音波乳化手術、
- 準分子雷射近視手術)

林口長庚醫院眼科部
教授

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 14:00~ PM 14:40

座長簡介

Name: 梁有松 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 台北長春眼科診所 院長

簡歷

- 台大醫學士
- 教育部審定眼科副教授
- 原長庚醫院北院區眼科部主任
- 原長庚醫學院眼科主任
- 美國眼科醫學會會員
- 台灣白內障與屈光手術學會理事
- 中華民國眼科醫學會理事，專科醫師考試委員會召集人
- 台灣眼科教授醫學會理事

專長

- 主治各種眼部疾病治療與手術，白內障超音波手術及雷射、特殊驗光隱形眼鏡及近視矯正、嬰幼兒視力保健
- （含先天性白內障）



台北長春眼科診所
院長



白內障讓您的視力 變得模糊嗎？

TECNIS® 添視明人工水晶體系列

新推出

TECNIS®
Symfony
Extended Range of Vision IOL

新視延 全焦段人工水晶體

- 矯正老花並延伸視力範圍。¹
- 提供全焦段連續清晰的高品質視力，並降低光暈與眩光的發生率。¹
- 大部分使用者在遠、中、近距離用眼情況下，不須配戴眼鏡。¹

TECNIS®
FAMILY OF IOLS

TECNIS®
Symfony
Extended Range of Vision IOL

TECNIS®
ASYMERIC IOL

TECNIS®
TORIC ASPHERIC IOL

TECNIS®
MULTIFOCAL IOL

Talk to your Ophthalmologist today to find out the best IOL option for you.

Reference: 1. Data on File: 166_Extended Range of Vision IOL 2-Month Study Results (NZ)

TECNIS® Symfony Extended Range of Vision Lenses are indicated for the visual correction of aphakia in adult patients, with and without presbyopia, in whom a cataractous lens has been removed by extracapsular cataract extraction, and aphakia following refractive lensectomy in presbyopic adults, who desire useful vision over a continuous range of distances including far, intermediate and near, and increased spectacle independence. These devices are intended to be placed in the capsular bag. For a complete listing of precautions, warnings, and adverse events, refer to the package insert.

TECNIS and TECNIS® Symfony are trademarks owned by or licensed to Abbott Laboratories, its subsidiaries or affiliates.
©2015 Abbott Medical Optics Inc.

www.AbbottMedicalOptics.com
PP2016CT01B2

衛部醫器輸字第026948號
北市衛器廣字第105090272號
使用前請詳閱說明書警語及注意事項

香港商眼力健亞洲有限公司台灣分公司 台北市中山區民生東路三段51號10樓

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 14:00~ PM 14:20

講師簡介

Name: 麥令琴 醫師

Topic: Dry eye and ocular surface treatment in post cataract and LASIK procedure

Curriculum Vitae

現任

- 亞東紀念醫院角膜專科主治醫師

簡歷

- 台大醫院眼科部代訓醫師
- 台北榮民總醫院眼科部研修醫師
- 馬偕醫院內科部住院醫師
- 美國 John Hopkins 大學眼科中心研究員
- 美國白內障暨屈光手術學會會員
- 亞東醫院眼科住院醫師
- 台北醫學院醫學系
- 美國 John Hopkins 大學公共衛生研究所碩士
-
- 專長項目
- 乾眼症 準分子雷射屈光手術
- 角膜移植 角膜塑型屈光控制
- 眼表層病變
- 白內障小切口手術



亞東醫院眼科部
醫師

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 1: 屈光手術專題】PM 14:20~ PM 14:40

講師簡介

Name: 王勤美 醫師 (陸)**Topic:** 角膜膠原交聯術的發展和前景

Curriculum Vitae

現任

- 溫州醫科大學附屬眼視光醫院 教授、主任醫師、教學、實務、研究資歷 18 年

簡歷

- 溫州醫科大學附屬第一醫院眼科 副主任醫師、副教授
- 溫州醫科大學附屬第一醫院、副教授、教授、講師、
- 溫州醫科大學臨床學系 1983 年



溫州大學眼視光醫院
院長

2017年1月22日(星期日)

第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會

Session 2: 白內障手術專題

PM15:10-PM17:30

白內障手術專題			
1510-1530	新資料和新趨勢(一) 中國大陸近期白內障流行病學的研究結果及意義	趙家良 教授 中國醫學科學院 北京協和醫院	劉榮宏 院長 台北振興醫院
1530-1550	新資料和新趨勢(二) 全球白內障手術如何向屈光白內障手術轉變	王勤美 院長 溫州大學眼視光醫院	張朝凱 院長 諾貝爾眼科診所
1550-1610	Optimizing Cataract Surgery outcomes with Cataract Refractive Suite	林鴻源 院長 中壢大學眼科中心	孫啟欽 教授 基隆長庚醫院眼科部
1610-1630	iTrace, 協助 IOL 選擇、定位以客製化您的白內障手術	王孟祺 院長 台北珍世明眼科診所	許桓誠 主任 高雄義大醫院眼科部
1630-1650	Clinical Experiences with Photochromic IOL	謝宏義 院長 高雄澄清國際眼科診所	何一滔 院長 台北雙眼明眼科診所
1650-1710	Barrette Toric Calculator and Toric IOL	蕭裕泉 院長 台北新眼光眼科	黃富誠 院長 高雄四季眼科診所
1710-1730	Panel Discussion		林丕容 院長 大學眼科診所

Hanita

Lenses

漢寧達

VISIBLE
PERFECTION



Hanita低色散人工水晶體

Less Glare、Less Halo

微米級低溫雷射切削

Glistening-Free材質

←
過濾高能量藍光
(紫光)

→
保留生理所需藍光

400 紫

藍 500 波長(nm)



乾元生技有限公司
06-2511666

SeeLens AF

愛視能非球面
人工水晶體

健保特材碼: FALSNSLAF04H
衛部醫器輸字第027248號

SeeLens MF

全視能非球面
多焦點人工水晶體

健保特材碼: FALSNSLMF04H
衛部醫器輸字第027251號

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 15:10~ PM 15:50

座長簡介

Name: 劉榮宏 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 振興醫院眼科部 部主任

簡歷

- 振興醫院院長（卸任）
- 台北榮總副院長
- 榮總住院醫師、總醫師訓練
- 通過美國聯邦醫師考試及眼科專科醫師考試
- 獲任眼科學術院院士
- 榮總眼科主治醫師、眼科主任、部主任
- 國立陽明大學醫學院眼科系系主任
- 高雄醫學院醫學系畢業
- 美國約翰霍普金斯醫學院深造
- 哈佛大學醫學院深造

專長

- 為嚴重視網膜疾患病人診治和手術，使免於盲殘，
- 十多年來每年達四百多名，盡心盡力，效果優良。



台北振興醫院
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】PM 15:10~ PM 15:50

座長簡介

Name: 張朝凱 院長**Curriculum Vitae**

現任

- 海峽兩岸醫藥健康交流協會 理事長
- 台灣微整形美容醫學會 理事長
- 台灣諾貝爾美麗爾醫療機構 執行長
- 台灣海峽兩岸醫事交流協會 秘書長
- 台灣內視鏡與微創醫事協會 秘書長
- 台灣白內障暨屈光手術醫學會 理事長
- 台灣眼科醫學會 監事
- 台灣醫用雷射光電學會 理事
- 台灣哈佛大學校友基金會 董事
- 台北市醫師公會醫療糾紛委員會會員代表暨醫療糾紛小組召集人
- 健保署西區基層總額臺北分區共管委員會 委員
-
-



諾貝爾眼科診所
院長

簡歷

- 中國國民黨黨員
- 中國北京大學光華管理學院 EMBA 校友會 副會長
- 衛生署中央健保局 審查委員
- 衛生署醫事審議委員會 委員
- 台北市醫師公會醫政法治委員會 委員
- 台灣抗衰老、美學、再生醫學暨生醫技術研究學會 理事
-
- 學歷
- 北京中國政法大學民商經濟法學院法學 博士(肄業)
- 台灣元培科技大學 助理教授
- 中國福建醫科大學 教授
- 高雄醫學大學醫學系

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 15:10~ PM 15:30

講師簡介

Name: 趙家良 醫師（陸）

Topic: 新資料和新趨勢（一）中國大陸近期白內障流行病學的研究結果及意義

Curriculum Vitae

現任

- 北京協和醫院眼科 教授

簡歷

- 1963-1970 北京協和醫學院
- 1978-1981 北京協和醫學院
- 1989-1991 美國南加大 Doheny 眼科研究所
- 1991-1992 美國國家眼科研究所



中國醫學科學院
北京協和醫院
教授

赵家良：传统与创新 —— 浅谈北京协和医院医务管理。

中国医学科学院北京协和医院，

北京协和医院是北京协和医学院的临床学院，

中国医学科学院的临床医学研究所，

卫生部指定的全国疑难重症诊疗指导中心，是集医疗、教育和科研为一体的综合三级甲等医院。

长期以来，北京协和医院在公众和同行中有着良好的声誉，

2007年以来在《全国医院排名》中综合排名名列第一。

其保持长盛不衰的原因，与保持优良传统和创新不断创新有关。

在长期实践中，在北京协和医院已经形成了“严谨、求精、勤奋、奉献”的协和精神，它是协和人的核心价值观，

是协和医院文化精髓。

协和文化以崇尚科学、崇尚知识、专业态度和专业精神为

其思想内核，又具有深厚的人文特征，表现方式凝重、内敛、

不张扬、戒浮躁，重视口碑效应，形成了“协和人”这一群体。

具体体现在协和人身上就是科学严谨的作风、

浓厚的人文传统与学术的包容性。与此同时，

北京协和医院在医务管理上不断创新，

将医疗质量和医疗安全作为工作的要点，进行了制度化、

精细化管理，着重医疗品质和医疗服务，

制定了切实可行的各种规章制度和落实考核措施。

各临床学科都有高于全国标准的疾病诊疗常规和操作规程，

严格实行三级查房制度，科室设有专门的医疗质量管理小组，

产生四级病案质量控制管理制度。

传统管理是应用优良的传统教育人、造就人、管理人。

这些人才成为执行医院各项管理制度的骨干，

成为推动医院各项工作的栋梁之才。

而创新的制度管理是全面、完善、严格的管理制度成为医院健康

运转的润滑剂，是提高工作效率、防止差错事故，

提高医疗质量、保障医疗安全的重要保证，

也是医院实现科学化、规范化和制度化管理的的重要依据，

从而使医院工作全面持续地发展。

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 15:30~ PM 15:50

講師簡介

Name: 王勤美 醫師（陸）

Topic: 新資料和新趨勢（二）全球白內障手術如何向屈光白內障手術轉變

Curriculum Vitae

現任

- 溫州醫科大學附屬眼視光醫院 教授、主任醫師、教學、實務、研究資歷 18 年

簡歷

- 溫州醫科大學附屬第一醫院眼科 副主任醫師、副教授
- 溫州醫科大學附屬第一醫院、副教授、教授、講師、
- 溫州醫科大學臨床學系 1983 年



溫州大學眼視光醫院
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】PM 15:50~ PM 16:30

座長簡介

Name: 孫啟欽 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 基隆長庚紀念醫院眼科主治醫師
- 長庚紀念醫院北院區眼角膜科主治醫師
- 長庚大學助理教授
- 長庚紀念醫院眼科副教授

簡歷

- 長庚紀念醫院眼科住院醫師
- 基隆紀念長庚研究計畫審核委員會主席
- 中華民國眼科醫學會副秘書長
- 長庚紀念醫院角膜科研究員
- 中華民國眼科學會副秘書長
- 台灣白內障及屈光手術醫學會理事
- 高雄醫學大學醫學系畢業
- 長庚大學臨床醫學研究所博士

專長

準分子雷射近視手術、眼表層疾病(乾眼症、輪部幹細胞移植、羊膜移植)、白內障超音波乳化手術、眼角膜移植手術



基隆長庚醫院眼科部
教授

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 15:50~ PM 16:30

座長簡介

Name: 許桓誠 醫師

Curriculum Vitae

現任

- 義大醫院眼科白內障手術特別門診 主治醫師

簡歷

- 高雄長庚醫學中心眼角膜科 主任
- 義守大學義大醫院眼科部 主任
- 眼科醫學會白內障手術委員會 共同召集人
- 中山醫學院醫學系 畢業



高雄義大醫院眼科部
主任

aspicio™

soft hydrophobic intraocular lens

Aspheric Optic

Glistening Free

360° Square Edge

Clear or Yellow

Best Vision Acuity and Contrast Sensitivity

Excellent Material Behavior and High stability

Highest Precision - Design and Manufacturing



應用奈米醫材科技股份有限公司
www.icaresmedicus.com

YOUR VISION, I CARE

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】PM 15:50~ PM 16:10

講師簡介

Name: 林鴻源 院長

Topic: Optimizing Cataract Surgery outcomes with Cataract Refractive Suite

Curriculum Vitae

現任

- 中壢大學眼科中心院長 (2005- 現任)
- 大學眼科體系白內障及屈光委員會主席及手術指導醫師 (2005- 現任)
- 中華民國眼科醫學會白內障委員會委員：中眼醫證字第 A0906 號 (1996.08- 現任)
- 福建醫科大學第一臨床醫院眼科學院及研究所兼職教授 (現任)
- 財團法人大學醫療保健教育基金會董事 (現任)
- 上海瑞東醫院眼科主任醫師博士生導師 (現任)
- 中台科技大學視光系講師 (2009)
- 國際 SCI 眼科期刊 Ophthalmologica 審稿委員



中壢大學眼科中心
院長

簡歷

- 中華眼科專科醫師
- 中華眼科醫學會
- 中華醫用雷射醫學會 現任理事
- 中華眼科防盲教育研究醫學會
- 中華視覺光學及屈調驗光醫學會第一屆理事
- 台灣眼科教授學術醫學會
- 台灣白內障及屈光手術醫學會
- 中華美容醫學醫學會
- 2012 白內障現場教學手術醫師
- 2014 中華民國眼科醫學會 (TOA) 年會白內障現場教學手術醫師
- 2015 亞太眼科醫學會 (APAO) 年會白內障現場教學手術醫師
- 2015 天津眼科國際論壇白內障現場 3D 教學手術醫師
- 2015 中華民國眼科醫學會 (TOA) 年會白內障現場教學點評

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Optimizing Cataract Surgery outcomes with Cataract Refractive Suite

Dr. Bryan Hung-Yuan Lin MD
 President, Universal Eye Center, Chung-Li, Taiwan
 Chief Director of Universal Eye Center Alliance Cataract Committee
 Professor, Fu-Jian First Hospital and Shanghai Ruidong Hospital

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

ESCRS

2011 Vienna: ESCRS FLAC
 2012 Milano: Procedure of FLAC
 2013 Amsterdam: Early results of FLAC
 2014 London: Differences between different FLACs
 2015 Barcelona: Does FLAC work? Only ...
 2016 Copenhagen: Will FLAC still stay in the

coning10

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Femtosecond assisted cataract surgery

LenSx Femtosecond Laser
 CATALYS Precision Laser System
 VICTUS Femtosecond Laser Platform
 VisuMax Femtosecond System
 LensAR Laser System

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Femtosecond assisted cataract surgery :

LenSx®

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Corneal Incisions

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Corneal incisions created with hand-held instruments

Structure of hand architecture created with hand-held instruments

- imprecise tunnel length and geometry
- frequently require stromal hydration to seal
- may result in cascading intraoperative difficulties (fluid control, anterior chamber maintenance)
- incisions may be unstable at low IOPs

Recent literature suggests an increased incidence of post-operative infection

Stark WJ, Pratz KA, McDonnell PJ. Dynamics of small-incision clear cornea wounds after phacoemulsification surgery using optical coherence tomography in the early postoperative period, J Refract Surg, 2008;24(1):46-9.

Taban M, Behrens A, Newcomb RL, Nobe MY, Saedi G, Sweet PM, McDonnell PJ. Acute endophthalmitis following cataract surgery: a systematic review of the literature, Arch Ophthalmol. 2005;123(5):613-20.

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Complications of clear corneal incision after cataract surgery

A **B**
C **D**

Ophthalmic Surgery, lasers & imaging VOL 43, no. 6 (Suppl), 2012
 Anderson Teixeira, MD, PhD, Camila Salaroli, MD, Flavio Rezende Filho, MD, PhD, Francisco Teixeira Pinto, MD, Renato Souza, Benedicto Antonio Souza, MD, Norma Allmann, MD, PhD
 www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Be careful

Identify the incisions and ensure that they are completed

Use a spatula to open the incisions carefully

loss of coaptation

loss of coaptation

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

CCC

Effective Lens Position (ELPo)

how to create an adequate CCC

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Factors Affecting IOL Predictability¹

When capsular bag contraction, it may cause IOL move to different direction.

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Does Capsulotomy Size Impact ELPo?

Incision size, capsul or hexis diameter is critical to Effective Lens Position¹

- A 4mm capsul or hexis results in longer post-operative ACD than does a 6mm capsul or hexis for the multi piece PMMA IOL (optical size=5mm)³
- To ensure that an IOL's position in the bag matches the anticipated formula used to calculate its power the capsul or hexis should be round, centered and smaller

1 Hill VE, Hitting Emetropia. Chang D. (ed.) In: Mastering Refractive IOLs - The Art and Science. Slack, Incorporated. 2010.
 2 Hill VE. Does the Capsul or hexis Affect Refractive Outcomes? Chang D. (ed.) In: Cataract Surgery Today October 2010.
 3 Okajic O, Estman C. The relationship between capsul or hexis size and anterior chamber depth relation. Optic Laser 1999; 3(3): 185-190.
 www.eyedoctor.com.tw

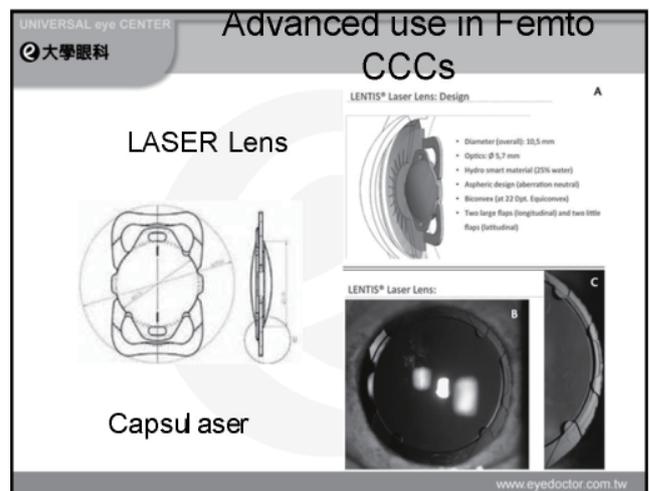
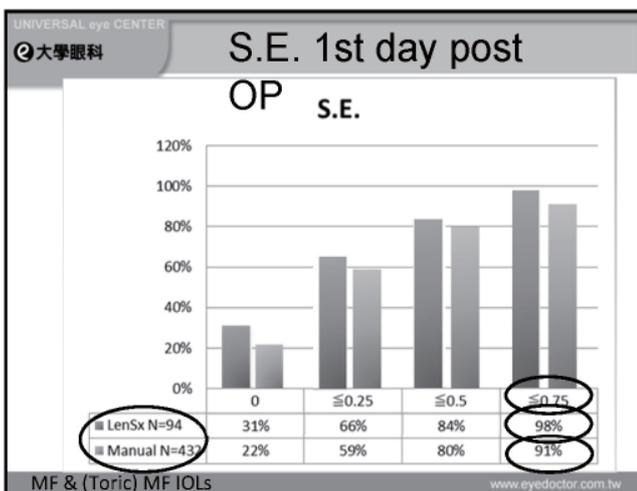
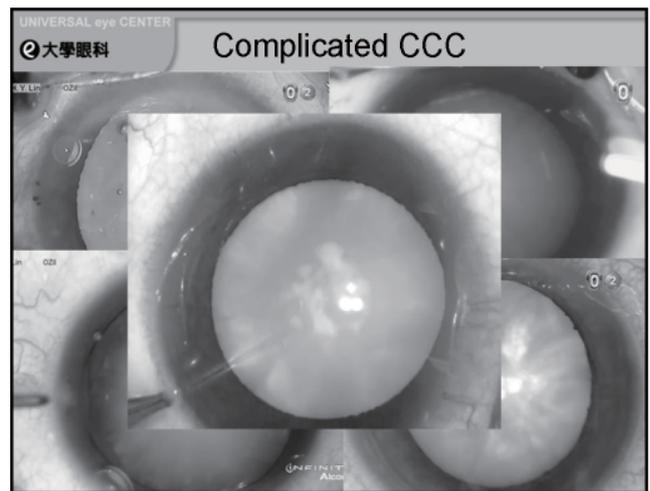
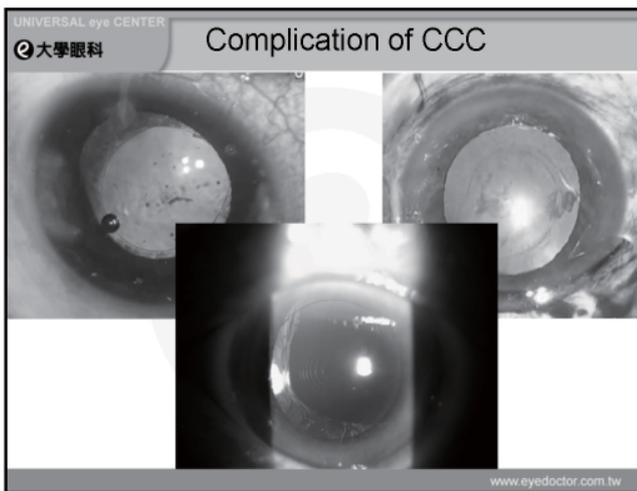
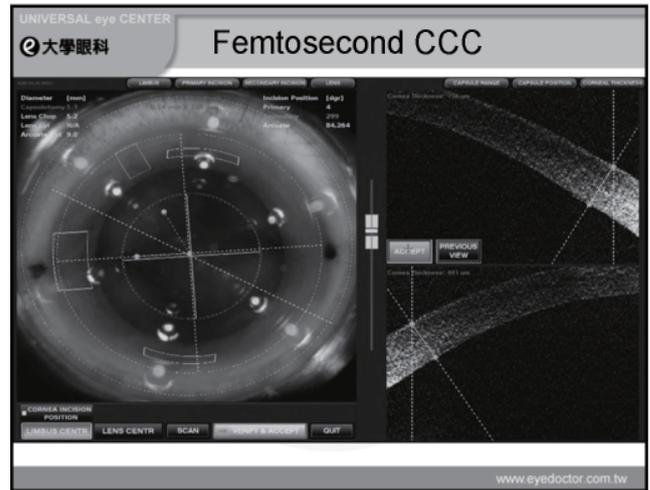
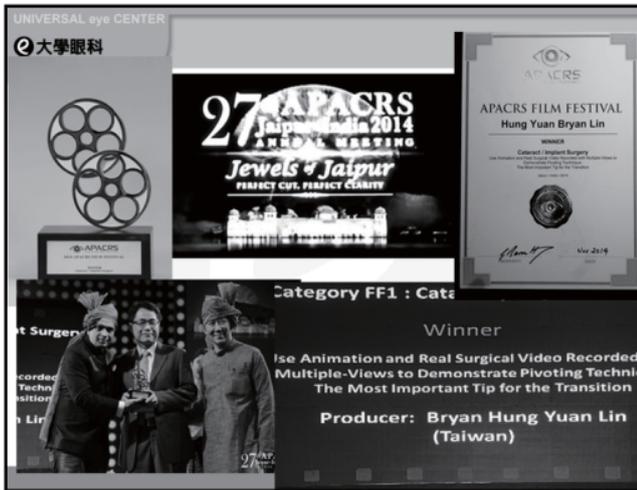
UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

The effect of CCC shape on IOL ELPo

CCC too large CCC oval & eccentric CCC too small

Myopia Astigmatism Hyperopia

www.eyedoctor.com.tw



UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Advanced use in Femto CCCs

Capsular for LASER Lens

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Be careful

Use forceps to ensure or complete the capsulotomy
 Remove the whole viscoelastic esp. those under the IOL
 Centration is still a problem

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Phacoemulsification and corneal endothelial cell loss

(How to reduce phaco energy)

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

t-Test: Peri-operative assessment corneal endothelium cells

The average endothelial cells loss at 1-day post OP: 166.87 (5.94%)

	Pre-OP	Post-OP 1 day
Mean	2810.43	2643.56
Variance	88996.55	89834.32
Observations	120	120
Pearson Correlation	0.94	
Hypothesized Mean Difference	0	
df	119	
t Stat	17.28	
P(T<=t) one-tail	1.54E-34	
t Critical one-tail	1.66	
P(T<=t) two-tail	3.09E-34	
t Critical two-tail	1.98	

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

High energy versus Low energy group

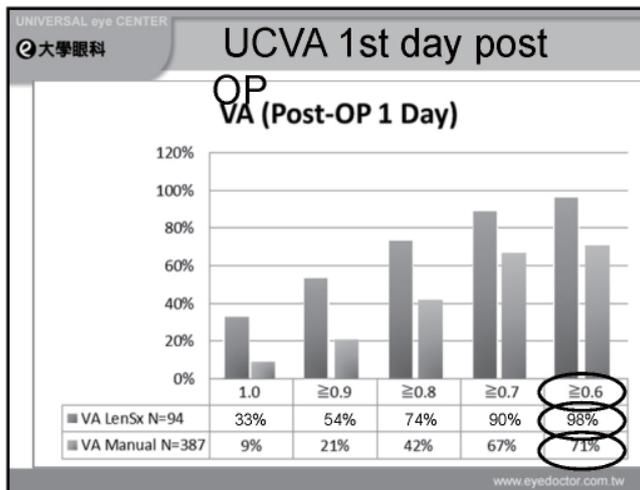
	n	Endothelial count		Endothelial cell loss	
		pre-op	post-op	(cells, %)	
High Energy	60	2826.65	2607.70	218.95	7.75%
Low Energy	60	2794.22	2679.42	114.78	4.11%
average		2810.43	2643.56	166.88	5.94%

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

manipulate LenSx: hard nuclear

www.eyedoctor.com.tw



UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

CDE : LenSx vs non LenSx (Jan to July 2016)

	LenSx	non LenSx	LenSx	non LenSx	LenSx	non LenSx	LenSx	non LenSx
Cataract grade	grade 1-6	grade 1-6	grade < 3	grade < 3	grade 3	grade 3	grade > 4	grade > 4
N (number)	19	288	18	122	53	100	48	66
average CDE	1.646	2.673	0.004	0.797	0.289	2.452	3.761	6.474

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Be careful

Modify phaco setting if needed

Phacoemulsify carefully though nucleus have been cracked loss of coaptation

Remove the cortex carefully which is subtly different

Pay attention the pivot point

Pivot concept is important to Phacoemulsification

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

IA and Polish

Ant.capsule of manual CCC

Cortex

Ant.capsule of LenSx CCC

Cortex

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

How to manage the corneal astigmatism

★Use SIA to adjust the pre-existing corneal Astigmatism

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Femtosecond Laser Arcuate Incisions

Image-guided surgical planning with 3D visualization:

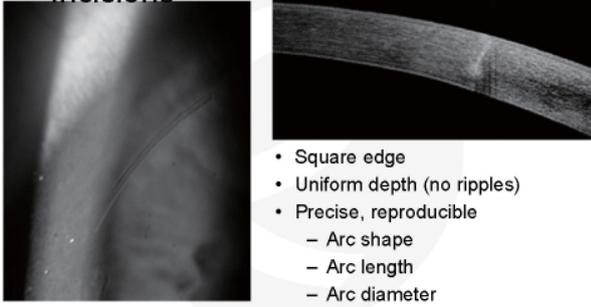
- Real time corneal thickness
- Computed incisions
 - % depth
 - incision length and position
 - 3D visualization of incision placement
- Predictable incision width, tunnel length
- Titratable incisions
 - adjustable during surgical procedure
 - adjustable post-op under slit lamp

*510(k) Premarket Notification to the FDA, LenSxLaser System, K101626, 2010.

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Femtosecond Laser Arcuate Incisions



- Square edge
- Uniform depth (no ripples)
- Precise, reproducible
 - Arc shape
 - Arc length
 - Arc diameter

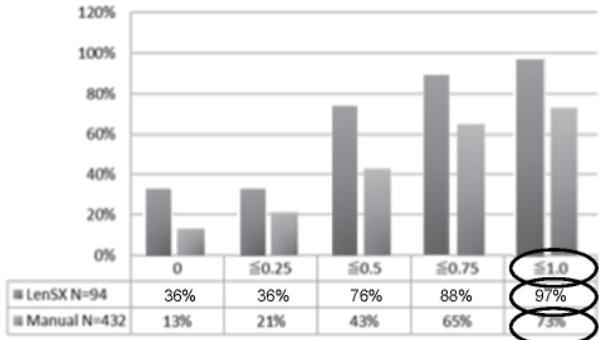
Steinert RF, Application of the Femtosecond Laser in Cataract Surgery for the Creation of Multi-Planar, Self-Sealing Incisions, ASCRS 2010, Boston

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Residual astigmatism 1st day post OP

OP Astigmatism



	0	≤0.25	≤0.5	≤0.75	≤1.0
■ LenSX N=94	36%	36%	76%	88%	97%
■ Manual N=432	13%	21%	43%	65%	73%

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Be careful

Ducking is the key point loss of coaxiation

Pay attention and recheck all the settings

Pay attention to torsion especially when doing arcuate cut

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

LenSx in special cases

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

ESCRS
 Superior Quality of Contact & Refractive Results

Analysis

Femtosecond laser cataract surgery in a patient with traumatic indolent glaucoma

Poster Details

Abstract Details

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Complicated cataract cases

58 y/o female, high myopia: -18.0D
 Vitrectomy for RD 1 year ago
 AXL: 32.78 mm, Pre-OP BCVA: 0/3
 IOL: -1.0DMF30

VD=12.00mm

IOLs: Left		S		C		A	
Formula:	SRK/T	-15.00	-3.00	80			
Model:	MF30	-15.00	-3.00	81			
Manuf:	oculentis	-15.00	-2.50	82			
Mat:	118.5	-15.00	-3.00	81			
		-15.50					
Power:	-1.58 D	PS	6.2				
IOL	Ref	(L)	S	C	A		
-3.0 D	0.87 D	-17.25	-2.00	86			
-2.0 D	0.56 D	-17.00	-2.25	82			
-2.0 D	0.26 D	-17.25	-2.00	84			
-1.0 D	-0.05 D	-18.25	-2.00	84			
-1.0 D	-0.37 D	-18.25					
0.0 D	-1.00 D	PS	6.3				

PD 61

CR	ax	D deg
CR1	7.99	42.25 0
CR2	7.97	42.25 90
AVG	7.98	42.25 >
CYL	-0.00	0
CS	11.9	
CL	ax	D deg
CR1	8.04	42.00 57
CR2	7.95	42.50 147
AVG	8.00	42.25 >
CYL	-0.50	57
CS	11.7	

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Complicated cataract cases: PAC ACD:1.77mm

70 y/o female, OS
 PAC for 10+ years
 ACD: 1.77mm
 PreOP BCVA: 0.3
 UCVA 1st Post-OP day: 1.0 J1

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Complicated cataract cases: Dense PSC

62 y/o male, OD
 Lens: PSC
 Pre-OP BCVA: 0.2
 UCVA 1st day post OP: 1.0 J5

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Complicated cataract cases: Intumescent NS

76 y/o male, OS
 Lens: intumescent dense N.S.
 BCVA: C.F./ 40cm
 Post-OP 1st day UCVA 0.5 J7

	S	C	A
<L>	+ 9.25	- 2.50	114
	+ 9.75	- 3.50	117
	+ 8.00	SE	

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Premium IOL in Complicated cataract cases

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Limitation of LenSx

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Traumatic iridodiolysis

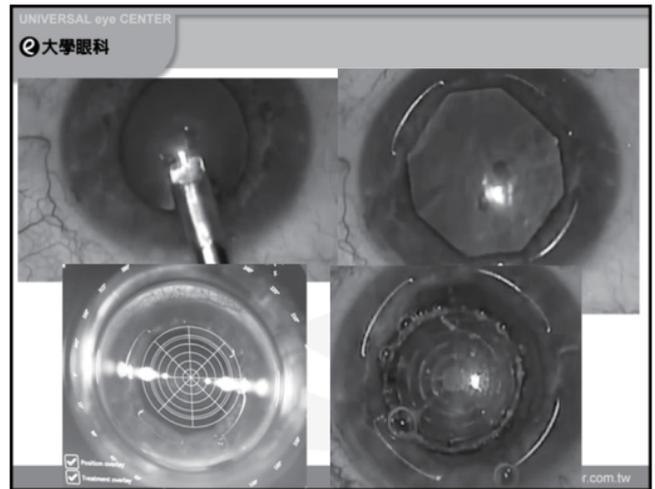
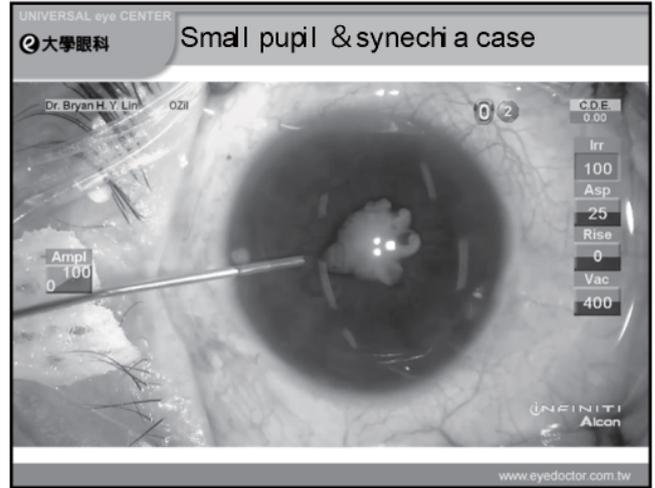
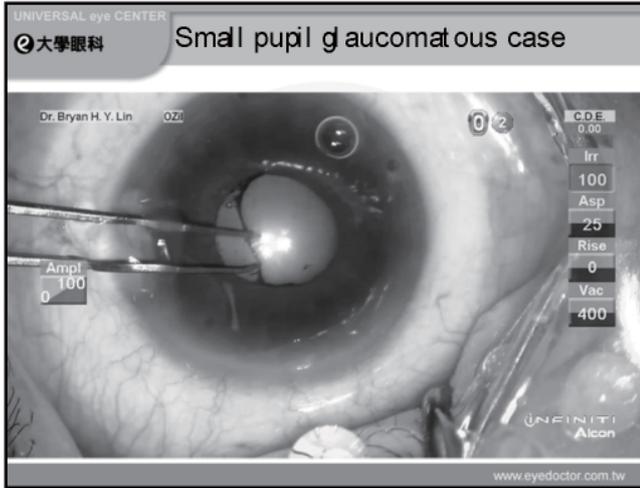
Dr. Bryan HY LIN
 2 - Phaco Chop

Registration
 CDE 0.00

52 y/o male
 Corneal penetrating injury
 Pre-OP BCVA: 0.3

Registration done. Verify the registration result.

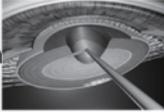
www.eyedoctor.com.tw



UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Dense posterior polar cataract ??

1. Hydrodelineation and chopped into quadrants without rotating nucleus
2. Gentle viscodissection without nuclear rotation
3. Inside-out delineation
4. Layer-by-layer lens removal
5. Slow-motion phacoemulsification

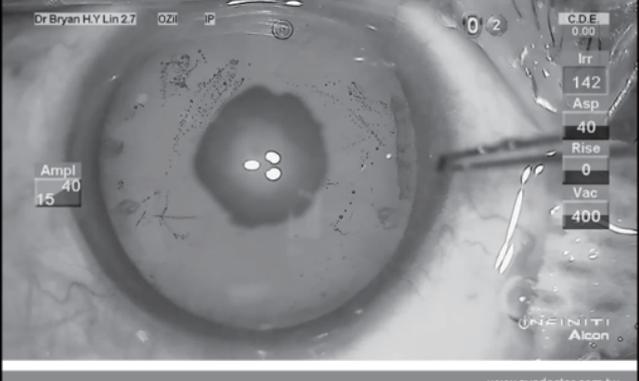


Vasavada AR, Raj SM. Inside-out delineation. J Cataract Refract Surg. 2004;30:1167-1169

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Dense posterior polar cataract ??



Dr Bryan H.Y Lin 2.7 OZI IP

UNFINITI Alcon

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Dense posterior polar cataract ??



www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

IJO-2015-0752
Blood pressure change during phacoemulsification and femtosecond laser-assisted cataract surgery
Running title: Blood pressure in femto-laser assisted cataract surgery
 Hung-Yuan Lin^{1,2}, Ching-Jen Tung¹, Guo-Xing Xu², Chun-Chi Wang¹, Hsin-Yang Chen¹, Ya-Jung Chuang¹, Wen-Fu Li¹, Pi-Jung Lin^{1,2}
¹Department of Ophthalmology, Universal Eye Center, Taoyuan 32001, Taiwan Province, China
²Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Fujian Medical University, Fuzhou 350003, Fujian Province, China
Correspondence to: Ching-Jen Tung, Department of Ophthalmology, Universal Eye Center, No.56, Sec. 2, Minsheng Rd., West Central Dist., Tainan 70054, Taiwan Province, China. cj.tung@eyecenter.com.tw
 Received: 2015-11-28 Accepted: 2016-05-06

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Why femtosecond laser cataract surgery is here to stay?

In the future 10 years

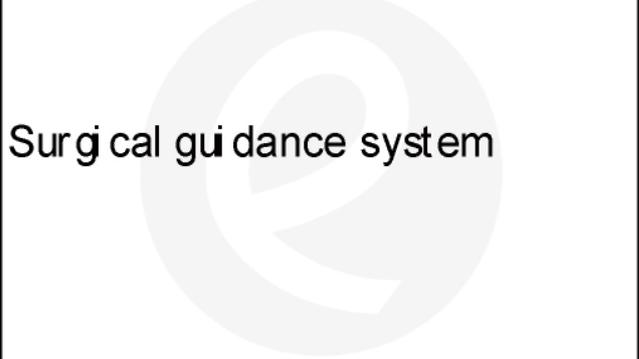
1. Phacoemulsification technique?
2. IOL?
 - Zeiss trifocal, Lentis Mplus, Abott Symphony, Alcon PanOptix, PhysIOL FineVision, NuLens DynaCurve (sulcus), PowerVision FluidVision (bag)
3. FLAC (cost? efficiency? function?)



www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Surgical guidance system



www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Surgical guidance system

Image Guided System VERION
 Computer assisted cataract surgery CALLISTO eye & EDIS
 RESCAN (OPMI Lumera 700 + real time OCT)
 ORA

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

VERION™ Image Guided System

VERION™
 IMAGE GUIDED SYSTEM
 VERION™ Image Guided System

Designed to help you consistently
 achieve your cataract refractive target

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Let's Rethink the process

Pre-Op Intra-Op (Post-Op)

VERION™ has the potential to reduce post-operative residual refractive error at multiple steps of the cataract surgery process:

- Biometry
- Transcription
- Astigmatism Planning
- Manual marking

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

	Image	Plan	Guide
System	Reference Unit	Reference Unit	Digital Marker L, Digital Marker M
Workflow			
Function	Pre-op Measurement • Keratometry based on reflections • Limbus, pupil & vessels detection	Planning • IOL Calculation • Tonic Implantation Axis • Incision Planning	LenSx Treatment • Registration to diagnostic image Treatment • Registration to diagnostic image

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Reference data from Measurement Module

Vision Planner

Digital Marker L Digital Marker M

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

- Communication device between Reference Unit and LenSx laser: Enhance surgery by image registration of applied surgical plan.

DML

VERION Digital Marker

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

- Image processing computer providing real-time registration and tracking overlay on the microscope camera live image.

Verion Digital Marker M Verion Link to Centurion

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

DMM Incision Mode

Digital Marker M Screen MID View

Cyclorotation in Incision wound

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

DMM Capsulorhexis Mode

Digital Marker M Screen MID View

- CCC diameter
- CCC center
- Visual axis
- Pre-OP pupil center
- Limbus center
- Customized

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

DMM Centration Mode

Digital Marker M Screen MID View

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

DMM Toric Mode 散光模式

Digital Marker M Screen MID View

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

DMM Finalization Mode 完成模式

Digital Marker M Screen MID View

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Dose Verion®
 contribute cataract
 surgery

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Cyclorotation in Incision wound

VERION

Incision

manual limbal marker by slit lamp (4 degree)

objective manual corneal incision (15 degree)

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Cyclorotation in Incision wound:
 Results

Verion digital Marker Vs objective manual temporal corneal incision

Static cyclotorsion was 3.46 ± 7.32 degree excyclotorsion (range from 18 degree excyclotorsion and 13 degree incyclotorsion).
 There were 21.0% eyes (17/81) within 3 degrees, and 42.0% eyes(34/81) within 10 degrees

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Cyclorotation in Incision wound:
 Results

Verion digital Marker Vs Manual limbal marker by slit lamp

Static cyclotorsion was 0.41 ± 4.92 degree excyclotorsion (range from 10 degree excyclotorsion and 10 degree incyclotorsion).

www.eyedoctor.com.tw



UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Dose K values
 by Verion® reliable?

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科
 如何精準的測量度數

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科
 Dose K values by Verion® reliable?

Methods:
 150 eyes of 98 cataract patients (mean age 62.88±1.90 years)
 Before phacoemulsification, the eyes of all subjects were measured with 5 devices: VERION Reference Unit (Alcon), Lenstar LS900 optical low-coherence reflectometry (LaserRx), OPD-Scan III Placido-based corneal topography (Nidek), AL-Scan optical reflectometry (2.4 mm & 3.3 mm diameter) (LaserRx), and Auto Kerato-Refractometer KR-8800 (Topcon).
 Analyzed parameters: steep and flat keratometric values (K1 and K2) and average keratometric values (ave K).
 Assessed by the "t-paired test", "correlation coefficient r" and "coefficient of variation" analysis.

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科
 Dose K values by Verion® reliable?

Evaluation of Keratometry Measurements with VERION®, Reflectometry and Optical Biometry Devices (Lenstar, AL scan, Kerato-Refractometer)

Biometry

TABLE 2. The mean difference between VERION Reference Unit and other devices

	K1 (D)	K1 axis(°)	K2(D)	K2 axis(°)	K1-K2(D)	ave K(D)
KR-8800	0.48±0.43*	4.43±15.28	0.48±0.42*	2.03±15.28	0.26±0.26*	0.20±0.36
AL-Scan (2.4 mm)	0.15±0.42	2.97±14.43	0.12±0.36	3.03±14.43	0.00±0.30	0.14±0.36
AL-Scan (3.3 mm)	0.14±0.41	4.52±17.26	0.17±0.38	6.28±17.26	0.06±0.26	0.16±0.36
LenStar	0.19±0.53	4.19±15.03	0.21±0.45	7.81±15.03	0.05±0.38	0.20±0.45
OPD III	0.30±0.43*	0.57±18.31	0.33±0.43*	2.91±18.31	0.06±0.28	0.32±0.39*

g-value is statistically significant (< 0.05*)

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科
 Dose K values by Verion® reliable?

Evaluation of Keratometry Measurements with VERION®, Reflectometry and Optical Biometry Devices (Lenstar, AL scan, Kerato-Refractometer)

Biometry

TABLE 3. The coefficient of variation of differences between VERION Reference Unit and other devices

parameters	KR-8800	AL-Scan(2.4 mm)	AL-Scan(3.3 mm)	LenStar	OPDIII
K1	0.90	0.90	0.87	1.06	0.78
K1 axis	1.20	1.28	1.22	1.22	1.24
K2	0.87	0.83	0.84	0.98	0.83
K2 axis	1.20	1.28	1.22	1.22	1.26
K1-K2	1.00	1.06	0.90	1.20	0.87
ave K	0.86	0.86	0.83	0.99	0.76

www.eyedoctor.com.tw

14:00 - 15:00
 Moderated Poster Session
 Cataract Surgery Equipment/Instruments/ Surgical Devices/OVDs

Poster Village Pod 1
 Moderators: B. Relland (USA), A. Tso (China)

The moderators will present a summary of each poster for 1 minute, followed by 9 minutes discussion with the poster author and the audience.

14:00 F. Crovazzo, S. Shale, R. Ciommi, S. Lane, K. Solomon (USA)
 Evaluation of refractive cylinder outcomes in patients undergoing cataract surgery for pre-existing astigmatism using toric IOLs or corneal incisions using the new image-guided system for surgical planning and digital alignment

14:10 T. Tandogan, E. Kozic, K. Liu, G. Asfarth (USA)
 Influence on the optical system and the intraoperative wavefront analysis of the eye during cataract surgery

14:20 M. Schultz, U. Oberholzer, O. Kneiser (USA)
 Verion reference unit keratometer readings in comparison with IOLMaster 500, OPD scan III and Pentacam HR

14:30 R. Varsh, P. Nguyen, N. Hirschfeld, O. Fandi (USA)
 Evaluation of a novel intraoperative toric intraocular lens alignment system using augmented reality

14:40 V. Webers, N. Visser, T. Berendschot, N. Raaij, E. Nagel (USA)
 Evaluation of a novel combined keratometer and astigmatism measurement system for cataract surgery

14:50 H. Liu, H. Chen, Y. Lee, Y. Chang, Y. Fang (China)
 Evaluation of keratometry measurements with Verion image-guided surgery system, reflective and optical biometry devices (LENSTAR, AL-Scan, kerato-refractometer) in cataractous eyes

15:00 End of session

FP7 - Cataract Surgery (I)
 Saturday, 8 August - 08:30 - 10:00hrs - Room 302

Time	Topic	Speaker
08:30 - 08:35hrs FP7-01	Effect of and safety of intracapsular zonulolysis implant for Intraocular Pseudophakic Capsular Membrane Edema	Srinivas SRIVASTAVA India
08:35 - 08:39hrs FP7-02	Classification and Surgical Techniques of Weak Zonule based on Findings at Capsulorhexis during Cataract Surgery	Saeed Terada YAMUCHI Japan
08:40 - 08:44hrs FP7-03	Combined Phacoemulsification and Trabeculectomy	Sanjay SINGH Malaysia
08:45 - 08:49hrs FP7-04	Microscope Integrated Intra-Operative Special Domain Optical Coherence Tomography for Cataract Surgery: Uses and Applications	Sudhraj DAS India
08:50 - 08:54hrs FP7-05	A Case of IOL, Incorporated into the Wound during OLV, without Utilizing Wound Assisted Technique	Takashi HANEMOTO Japan
08:55 - 08:59hrs FP7-06	Incorporating OCT in the Digital Operating Microscope: An Additional Need of Additional Cost?	Vinay VARSHADA Malaysia
09:00 - 09:04hrs FP7-07	Comparison of Keratometry Outcomes with VERION Image Guided Surgery System, Reflective and Optical Biometry Devices in Patients with Phacoemulsification	Yu Jung CHANG China/Taipei
09:05 - 09:09hrs FP7-08	Corneal Topography Mapping for Laser Ophthalmology	Reshmi Nair Singapore
09:10 - 09:14hrs FP7-09	Successing Target Refraction after Cataract Surgery	Ashish MOHANTIA Malaysia
09:15 - 09:19hrs FP7-10	Cyclotorsion Adjustment During Cataract Surgery Using an Image Guided System	Bryan Hung Yuan Lin China/Taipei
09:20 - 09:24hrs FP7-11	Cataract Surgery in Patients with Active Chlamydia Infection: A Retrospective Cohort Study	Naresh MAJUMDAR United Kingdom

14:00 - 15:00
 Moderated Poster Session
 Cataract Surgery Equipment/Instruments/ Surgical Devices/OVDs

Poster Village Pod 1
 Moderators: B. Relland (USA), A. Tso (China)

The moderators will present a summary of each poster for 1 minute, followed by 9 minutes discussion with the poster author and the audience.

14:00 F. Crovazzo, S. Shale, R. Ciommi, S. Lane, K. Solomon (USA)
 Evaluation of refractive cylinder outcomes in patients undergoing cataract surgery for pre-existing astigmatism using toric IOLs or corneal incisions using the new image-guided system for surgical planning and digital alignment

14:10 T. Tandogan, E. Kozic, K. Liu, G. Asfarth (USA)
 Influence on the optical system and the intraoperative wavefront analysis of the eye during cataract surgery

14:20 M. Schultz, U. Oberholzer, O. Kneiser (USA)
 Verion reference unit keratometer readings in comparison with IOLMaster 500, OPD scan III and Pentacam HR

14:30 R. Varsh, P. Nguyen, N. Hirschfeld, O. Fandi (USA)
 Evaluation of a novel intraoperative toric intraocular lens alignment system using augmented reality

14:40 V. Webers, N. Visser, T. Berendschot, N. Raaij, E. Nagel (USA)
 Evaluation of a novel combined keratometer and astigmatism measurement system for cataract surgery

14:50 H. Liu, H. Chen, Y. Lee, Y. Chang, Y. Fang (China)
 Evaluation of keratometry measurements with Verion image-guided surgery system, reflective and optical biometry devices (LENSTAR, AL-Scan, kerato-refractometer) in cataractous eyes

15:00 End of session

Comparability of an image-guided system with other instruments in measuring corneal keratometry and astigmatism

Michael Schultz, PhD, Uwe Oberholzer, PhD, Ovid Komar, MD

PURPOSE: To test whether VERION (V) and astigmatism measurements provided by the Verion Reference Unit (VRU) image-guided system compared well with the Topcon (T) keratometer-refractometer (KR), Master of Biometry (MB) biometer, AL-Scan (AS) optical biometer, Pentacam (P) tomography camera, and OPD scan III (OS) wavefront aberrometer.

SETTING: Argenteuil eye hospital, France, Germany.

DESIGN: Retrospective case series.

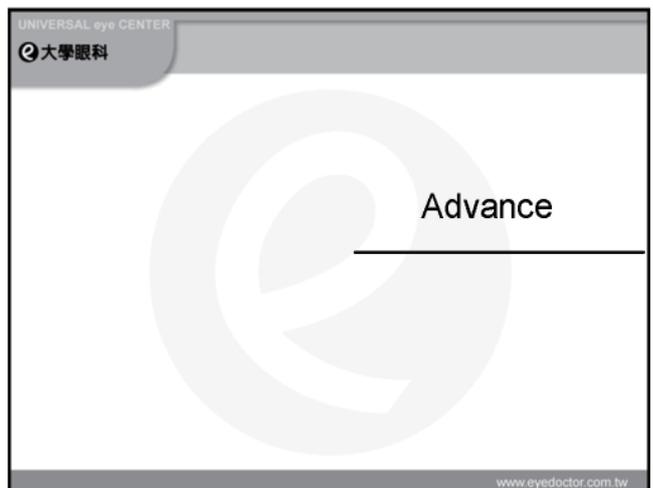
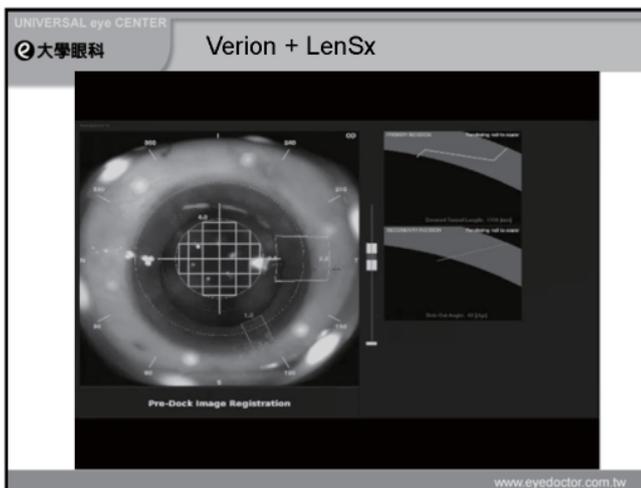
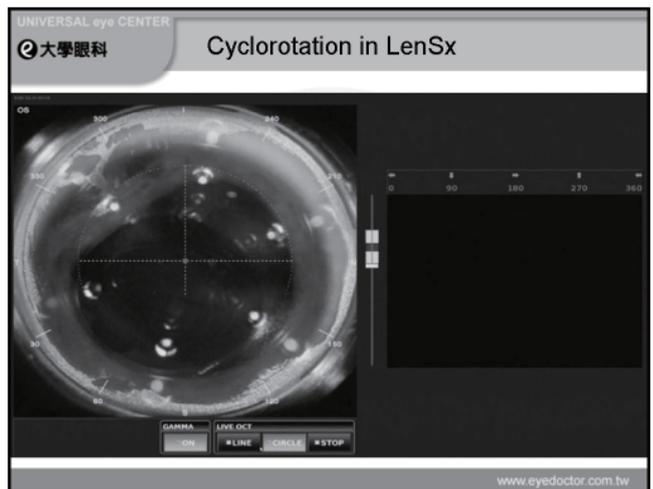
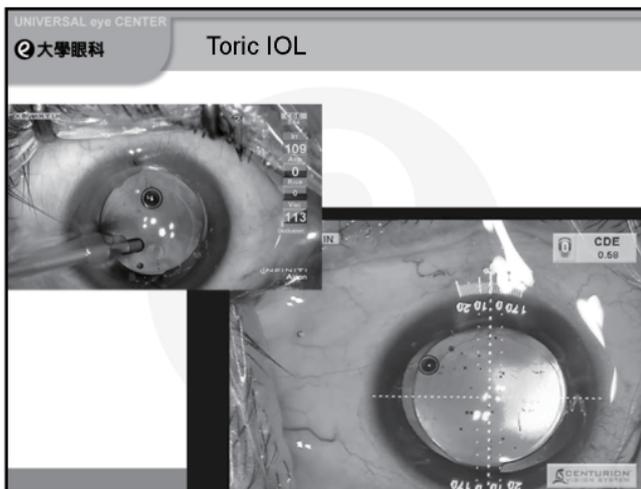
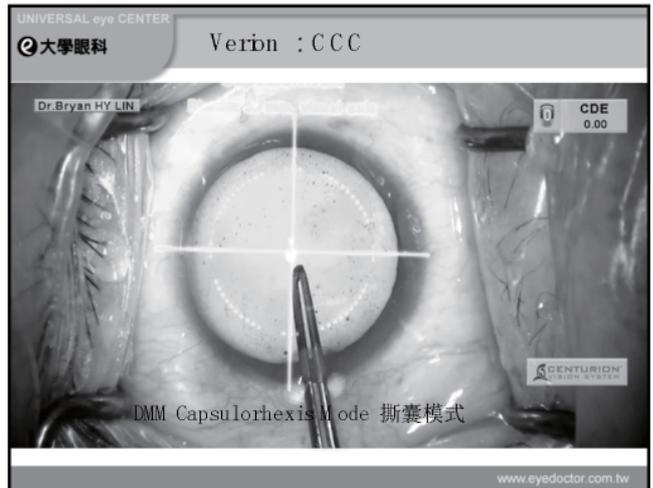
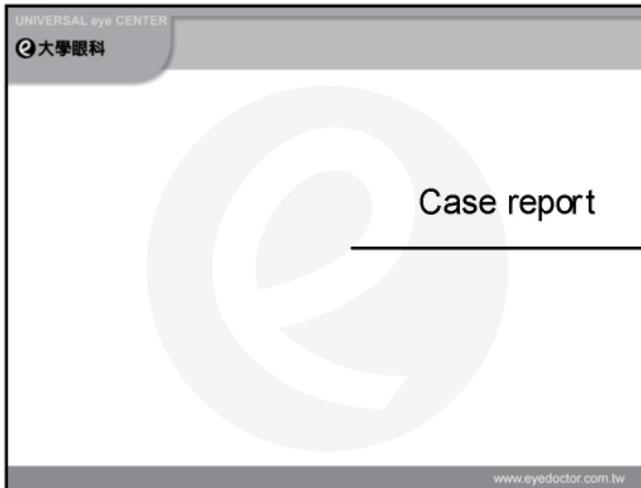
METHODS: Patients having routine cataract surgery had standard preoperative assessment including keratometry measurement with all 6 devices. The K values, power of astigmatism, axis, and the power of the implanted intraocular lens (IOL) were analyzed for each device.

RESULTS: We included the eyes of 102 patients with a mean age of 68.5 years ± 11.6 (SD) range 27 to 92 years were included in the study. The mean difference in K1 (D) readings between the image-guided system and the keratometer-refractometer (KR) biometer, optical biometer (O) and OPD scan III (OS) were 0.02 D, 0.02 D, and 0.02 D, respectively (P > 0.05). Differences were slightly greater for axis (°) readings as follows: -0.04°, -0.01°, and -0.02° (all P > 0.05). The calculated power of the implanted IOL from the data derived for within 0.25 diopter of one another (P > 0.05).

CONCLUSIONS: The image-guided system compared well with standard astigmatism measurements similar to those of currently available diagnostic measurement devices. This system is an appropriate preoperative (P) preoperative calculation.

Financial Disclosures: Dr. Schultz, Oberholzer, and Komar have received honoraria from Alcon Pharma GmbH for speakers presentations.

J Cataract Refract Surg 2016; 42:964-972 • DOI: 10.1096/ICRS.2016.42.964



UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Centration & alignment by digital marker (centration mode)

by manual K marker

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Centration & alignment by digital marker (toric mode)
 Implantation axis : 6 degree (OD) / 0~360 degree

www.eyedoctor.com.tw

提供您精確、一致性、自信的
 白內障屈光手術

VERON™ Image Guided System 包含 VERON™ Reference Unit and VERON™ Digital Marker，協助您：

- Minimize data transcription errors (減少資料傳輸誤差)
- Improve clinical efficiency (增加臨床效率)
- Increase Toric and multifocal IOL confidence (增加ATIOL信心)
- Ensure surgical consistency (確保手術一致性)
- Optimize visual outcomes (最佳化手術結果)

影像擷取/診察 手術規劃 手術導引

VERON™

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

Computer assisted cataract surgery CALLISTO eye & EDIS
 RESCAN (OPMI Lumera 700 + real time OCT)

When you see beyond the imaginable.
 ZEISS OPMI LUMERA 700 RESCAN 360

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

CALLISTO eye & EDIS

- Rhexis assistant**
 - Superimpose individually scalable rings to assist during capsulorhexis, so you can open the capsular bag safely and easily.
- Z ALIGN -toric assistant**
 - Define reference and target axes and display them onscreen and in the eyepiece, ensuring you align toric IOLs safely and precisely.
- Incision/LRI assistant**
 - Superimpose templates of individual, planned incisions and limbal relaxing incisions to ensure precise surgery.
- K TRACK®**
 - Visualize corneal curvature in combination with a keratoscope, e.g. in corneal transplantations.

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

CALLISTO eye & EDIS

ZEISS Callisto eye 優點分析:

- 即時投影功能，CCO中心以視軸中心定位，提升術後滿意度
- 內建 HD CCD 影像系統，不需外接分光鏡式影像系統，不分光，燈源亮度幾乎等於原始亮度，顯微鏡之工作高度較符合人體工學
- 以血管定位，定位效果極佳，不再需手動 Mark 散光軸度
- 投影畫面簡單俐落，不會有過多刻度或線條，影響操作者視線

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

OPMI RESCAN (OPMI Lumera 700 + real time OCT)

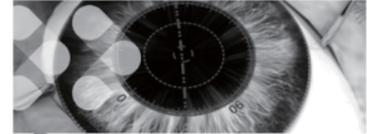
The first surgical microscope with integrated intraoperative OCT



www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

The ORA system



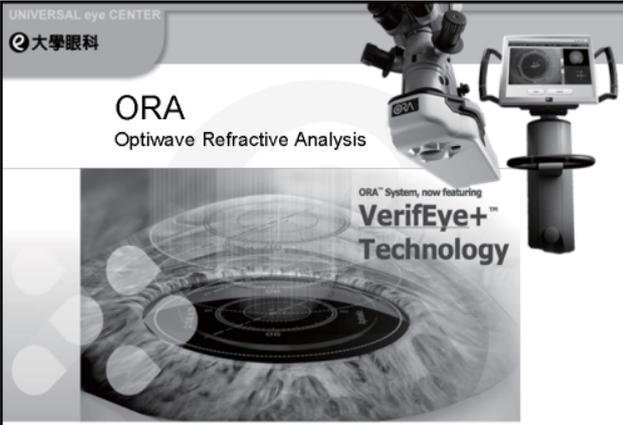
The ORA™ System, Now Featuring VerifEye+™ Technology

Guidance and verification for cataract refractive surgery

www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

ORA Optiwave Refractive Analysis



ORA™ System, now featuring VerifEye+™ Technology

TITLE AND SURGEON

Alcon | Advancing CATARACT SURGERY | www.eyedoctor.com.tw

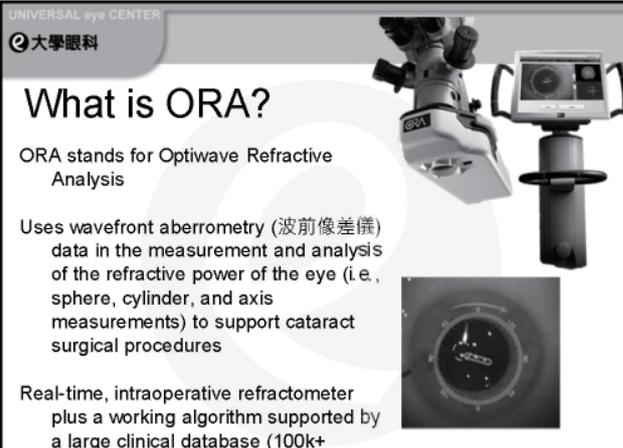
UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

What is ORA?

ORA stands for Optiwave Refractive Analysis

Uses wavefront aberrometry (波前像差儀) data in the measurement and analysis of the refractive power of the eye (i.e., sphere, cylinder, and axis measurements) to support cataract surgical procedures

Real-time, intraoperative refractometer plus a working algorithm supported by a large clinical database (100k+ cases), and a platform for additional



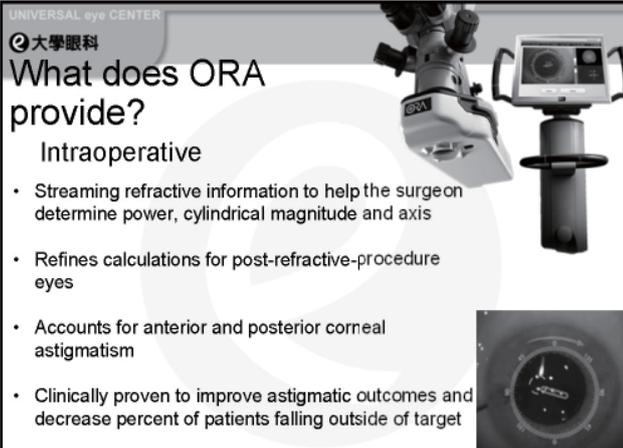
www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

What does ORA provide?

Intraoperative

- Streaming refractive information to help the surgeon determine power, cylindrical magnitude and axis
- Refines calculations for post-refractive-procedure eyes
- Accounts for anterior and posterior corneal astigmatism
- Clinically proven to improve astigmatic outcomes and decrease percent of patients falling outside of target



www.eyedoctor.com.tw

UNIVERSAL eye CENTER
 大學眼科

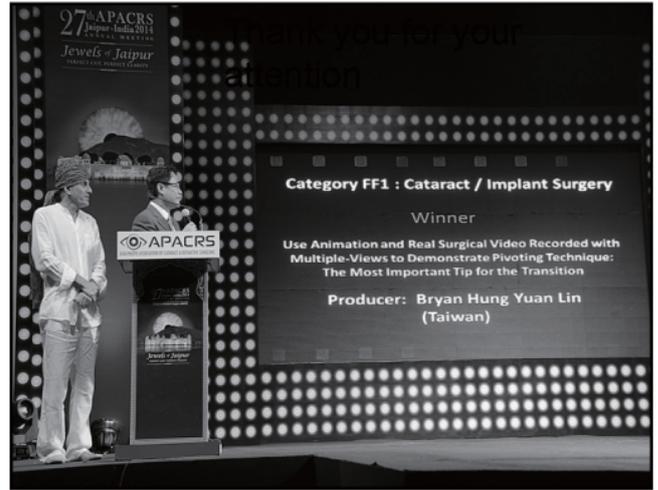
Dose surgical guidance system contribute cataract surgery

I consider

- Accuracy of data
- Velocity of manipulation
- Cost (Patients? Social insurance)



www.eyedoctor.com.tw



【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 16:10~ PM 16:30

講師簡介

Name: 王孟祺 醫師

Topic: iTrace 協助 IOL 選擇定位以客製化您的白內障手術

Curriculum Vitae

現任

- 珍世明眼科診所 院長
- 台北市立聯合醫院陽明院區 眼科特約醫師
- 台北市立聯合醫院附設北投門診部 眼科特約醫師

簡歷

- 2011年 中華民國眼科醫學會 白內障實況手術示範醫師
- 2009 商業周刊推薦眼科良醫
- 前台北市立陽明醫院眼科主任
- 前台北市立陽明醫院屈光雷射中心主任
- 斯里蘭卡白內障手術義診醫療團
- 日本國立山口大學眼科部角膜專科研修
- 美國白內障與屈光手術醫學會會員
- 中華民國超音波醫學會會員
- 中華民國雷射光電醫學會會員
- 中華民國眼科醫學會會員
- 台灣眼科學教授學術醫學會會員
- 台灣大學醫學工程研究所 碩士
- 台灣大學管理學 碩士
- 台北醫學大學醫學系 學士



台北珍世明眼科診所
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】PM 16:30~ PM 17:10

座長簡介

Name: 何一滔 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 雙眼明眼科診所院長

簡歷

- 前台北市立忠孝醫院眼科主任
- 前台大、國泰、和平醫院眼科兼任主治醫師
- ALCON、AMO、B&L... 等知名國際儀器公司
- 白內障乳化手術指導教學顧問
- 中華民國眼科醫學會常務理事
- 中華民國愛盲協會秘書長
- 台灣白內障及屈光手術醫學會常務理事
- 國際奧比斯飛行醫院志工醫師
- 2002、2005、2006、2008、2009、2010年中國、香港、台灣...等地眼科醫學會現場白內障手術示範醫師
- 法鼓山醫療團隊志工醫師
- 財團法人育芝文教基金會董事長
- 財團法人中華民國兒童燙傷基金會董事

台北雙眼明眼科診所
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 16:30~ PM 17:10

座長簡介

Name: 黃富誠 醫師

Topic: Clinical Experiences with Photochromic IOL

Curriculum Vitae

現任

- 四季眼科 院長

簡歷

- 臺灣白內障及屈光手術醫學會理事（TSCRS）
- 中華民國眼科 專科醫師
- 高雄醫學大學眼科 主治醫師
- 臺大醫院 臨床醫師
- 美國哈佛大學麻州眼科中心 研究醫師
- 美國密蘇里州立大學眼科中心 研究醫師
- 美國 Hunkeler Eye Center 研究員
- 美國眼科白內障暨屈光手術學會（ASCRS） 國際會員



高雄四季眼科診所
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 16:30~ PM 16:50

講師簡介

Name: 謝宏義 醫師**Topic:** Clinical Experiences with Photochromic IOL

Curriculum Vitae

現任

- 澄清國際眼科 院長

簡歷

- 高雄長庚醫院眼科 主治醫師
- 前陽明醫院及雷射屈光中心 院長
- 中華民國眼科 專科醫師 / 會員
- 美國加州大學 (UCLA) 眼科研究員
- 美國眼科醫學會 (AAO) 會員
- 美國白內障屈光手術醫學 (ASCRS) 會員
- 國際屈光手術協會 (ISRS) 會員
- 博士倫前導波 專業訓練醫師
- 中山醫學院醫學系

專長

- 白內障小切口超音波乳化手術
- 屈光矯正手術
- 眼瞼整型手術
- 鼻淚管手術



高雄澄清國際眼科診所
院長

Clinical Experiences with Photochromic IOL

澄清國際眼科診所
謝宏義
Jan 22, 2017

The Debate For or Against Yellow IOLs

Blue-Blocking IOL Provides Additional Protection for Retina in Photopic (daylight) Conditions

Articles Review

- **To block or not to block – is blue light the enemy** (Nick Lane/2007)
- **Blue-blocking intraocular lenses: myth or reality?** (Mainster MA, Turner PL./2010 Am J Ophthalmol. 2009 Jan;147(1):8-10. doi: 10.1016/j.ajo.2008.08.020.)
- **Blue-blocking IOLs: a complete review of the literature.** (Henderson BA¹, Grimes KJ. Surv Ophthalmol. 2010 May-Jun;55(3):284-9.)
- **Blue-blocking intraocular implants should be used routinely during phacoemulsification surgery – Yes** (Symes RJ¹, Cuthbertson FM. Eye (Lond). 2012 Nov;26(11):1397-9. doi: 10.1038/eye.2012.178. Epub 2012 Sep 7.)
- **Blue-blocking intraocular implants should be used routinely during phacoemulsification surgery – No** (R M H Lee,¹ F C Lam,¹ and C S C Liu Eye (Lond). 2012 Nov; 26(11): 1400–1401.)

Blue-Blocking IOLs - Pros

- **Retina protection – AMD**
 - (Protects lipofuscin containing retinal pigment epithelial cells by blocking blue light)
- **Reduce uveal melanoma**
 - (Miguel Burnier, Cat. Ref. Surg. Today, 2008)
 - Human melanoma cell blue light exposure – Marshall 2006
 - RRE cell exposure to blue light w/out yellow IOLs – Yanagi, 2006
 - Albino rat eye exposure with/out yellow IOLs – Tanito, 2006

Blue-Blocking IOLs - Cons

1. **Distorted Color Vision** (Drs. Nichamin, Mainster, Halladay)
2. **Color Vision Impairment under mesopic conditions**
3. Negative Impact on Normal **Circadian Rhythm**
4. Scotopic & Mesopic Vision (low light vision)

How to choose an ideal IOLs

Yellow lens
or
Clear lens

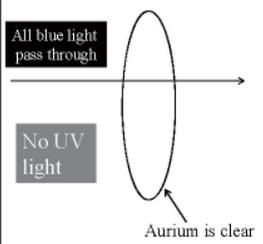
Solution → Photochromic IOL



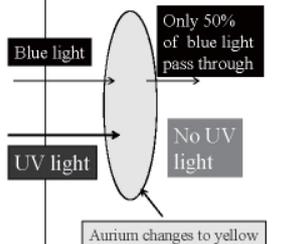
What Is the Photochromic Mechanism (變色機轉為何)?

Design Mechanism

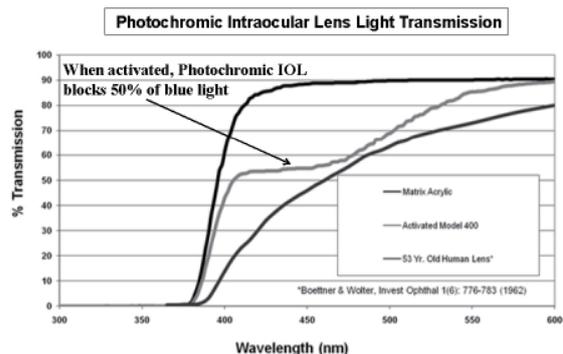
Indoor or at night (no UV)



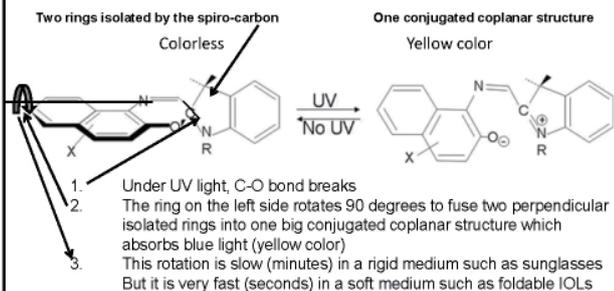
Sunlight (with UV light)



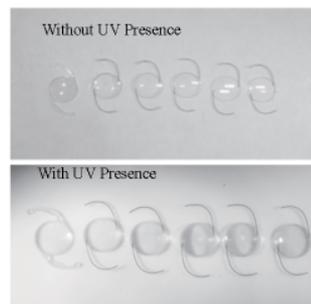
Photochromic IOLs Light Transmission



Photochromic On-Off



Yellow IOL vs Photochromic IOL



How It Work?



Why A Photochromic IOL?

Like a yellow IOL, photochromic IOL is designed to provide additional retinal protection and prevention of uveal melanoma. But it does not compromise color vision, night vision, or have a negative impact on circadian rhythm.

Photochromic IOL - Adapts to Daily Life

- Indoor lighting (incandescent or fluorescent lamps) has a low level of blue light which is essential for good vision – photochromic IOL is clear which allows all blue light to pass through
- At sun light (photopic) conditions, blue light is more than 10 times stronger than indoor conditions - photochromic IOL becomes yellow to block the intense harmful blue light
- The best of both worlds (clear and yellow IOLs) for patients

Low Light Conditions Often Occur in Daily Life

- Restaurants with candle or soft light (燭光或柔和燈光的餐廳)
- Meeting rooms - dimmed light for slide show (會議室- 降低光度以播放影片)
- Movie theatres (電影院)
- Night driving (夜晚駕駛)
- Read a map inside the car (駕車時看地圖)
- Go to bathroom at night (晚上起床如廁時)

A Blue-Blocking IOL Blocks 50% of Blue Light



Yellow lens at 80 Lux

Equal to



Photochromic lens at 40 Lux

The Concerns for Photochromic IOLs- Quality

- A French company, OEM manufacturer in USA
- CE Mark



Medennium, Inc.
www.MEDENNIUM.COM

The Concerns for Photochromic IOLs- Photostability

- 23+ Years Photostability
(Exceeding ISO Standard of 20 Years)
1. Almost no oxygen inside the eye, minimal risk of oxidative decomposition
 2. Soft material: photochromic dye molecule rotates quickly and easily - color change in seconds. Excited species converts to the stable clear or yellow molecules quickly without becoming "fatigued"
 3. IOLs will stay in clear lens if lost photochromic function

Clinical Reality

- Suitable for all cataract patients
- Recommend for:
 - Retina/macular problem
 - Younger cataract patients with heavy outdoor activities

Clinical Result

- 案例分享

Summary

- Photochromic IOL adapts to daily life (day & night)
- Like a yellow IOL, photochromic IOL provides additional retinal protection when most needed and prevention of uveal melanoma
- No compromises in color vision
- Better vision under low lighting (night and mesopic) conditions than a yellow IOL
- Preserve normal circadian rhythm
- Best recommended for retina/macula problem and younger patient

Thank You!





德國嚴選

感謝國內外眼科診所推薦使用 美國驗光師協會AOA 推薦食用木鱉果

民視「美鳳有約」、三立新聞、華視「健康最前線」、
「非凡好健康」、聯合報、CCTV央視各大媒體爭相報導

β-胡蘿蔔素

玉米黃質

葉黃素

茄紅素

維生素E、C

必需脂肪酸

輔酵素CoQ10

酵素

睛彩好樂活



超越葉黃素

家樂木鱉果油 軟膠囊

100%純植物果油 · 超臨界德國技術

國寶級主播愛用者

盛竹如
專業推薦

盛竹如



德國 (AC) 許可認證
捷克衛生部認證許可
美國FDA食品安全認證
SGS食品安全認證



家樂生活事業股份有限公司
台北市中山區民權西路79號7樓

請指名家樂正廠 · 木鱉果第一品牌 · 品質保證
客服專線: 0800-520-101
www.gac101.com.tw



大潤發 內湖一館 3F
台北市內湖區舊宗路一段128號
電話: 02-8792-4748
營業時間 AM9:00 ~ PM10:00

木鱉果VCR

直營門市

喝出

酵果

享樂活



精心挑選多種蔬果植物
獨家調配・深層醱酵技術

營養豐富	✓
調整體質	✓
滋補強身	✓
活力充沛	✓
提昇專注力	✓
明亮好視野	✓

家樂「酵果」植物性醱酵液選用百種蔬果來源，植入12株有益菌種，運用【MSF微生物共生醱酵技術】，堅持540天醱酵製成，滴滴精萃保留蔬果珍貴活性能量。「酵果」不僅蘊含豐富的「酵素(Enzyme)」，並含**木質果油**，可提高脂溶性營養成分類胡蘿蔔素的吸收及生物利用率，類胡蘿蔔素有助於維持暗處的視覺。「酵果」亦富含人體無法自行合成的「植化素」、「礦物質」、「必需胺基酸」、「蔬果多酚」、「維生素」、「SOD」等9大營養小分子，提供細胞完整營養素，增加細胞反應其他有益成分的作用效率，超越業界酵素生物機轉。可幫助調節生理機能、促進新陳代謝、調整體質、增強體力、精神旺盛。是現代人維持健康最佳活力來源。

400ML 純素 Vegetarian



嚴選蔬果原料



蔬果清洗



蔬果切片



深層醱酵



長期儲存醱酵



檢測抽驗



全自動充填



嚴謹包裝

家樂「酵果」植物性醱酵液是嚴選近百種蔬果來源，植入12株有益菌種，運用【MSF微生物共生醱酵技術】，堅持540天醱酵製成，滴滴精萃保留蔬果珍貴活性能量。「酵果」不僅蘊含豐富的「酵素(Enzyme)」，並含**木質果油**，可提高脂溶性營養成分類胡蘿蔔素的吸收及生物利用率，類胡蘿蔔素有助於維持暗處的視覺。「酵果」亦富含人體無法自行合成的「植化素」、「礦物質」、「必需胺基酸」、「蔬果多酚」、「維生素」、「SOD」等9大營養小分子，提供細胞完整營養素，增加細胞反應其他有益成分的作用效率，超越業界酵素生物機轉。可幫助調節生理機能、促進新陳代謝、調整體質、增強體力、精神旺盛。是現代人維持健康最佳活力來源。



家樂生活事業股份有限公司
台北市中山區民權西路79號7樓

電話: 02-2598-2948
客服專線: 0800-520-101



大潤發 內湖一館 3F
台北市內湖區舊宗路一段128號
電話: 02-8792-4748
營業時間 AM9:00 ~ PM10:00

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日（日）下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】 PM 16:50~ PM 17:10

講師簡介

Name: 蕭裕泉 院長

Topic: Barrette Toric Calculator and Toric IOL

Curriculum Vitae

現任

- 台北新眼光眼科診所 院長

簡歷

- 高雄醫學大學醫學系 畢業
- 中華民國眼科 專科醫師
- 中華民國眼科醫學會 會員
- 前國泰醫院內湖分院眼科 主任
- 美國杜克大學眼科中心（Duke Eye Center）臨床研習
- 美國白內障及近視手術醫學會（ASCRS）會員
- 教育部視力保健 種子醫師
- 行政院健保局眼科基層審查醫師



台北新眼光眼科
院長

【第十一屆白內障及屈光手術國際學術研討會】

2017年01月22日(日)下午議程 - 台大國際會議中心 402B 室

【Session 2: 白內障手術專題】PM 17:10~ PM 17:30

座長簡介

Name: 林丕容 醫師**Curriculum Vitae**

現任

- 大學光學科技股份有限公司 總裁
- 大學眼科中心準分子激光近視 總院長
- 兼任台大醫學中心 眼科主治醫師
- 惟生醫學文教基金會 董事

簡歷

- 台灣大學醫學院醫學系 畢業
- 通過會計師考試 · 取得會計師證書
- 美國 Cedar Sinai 醫學中心研修準分子激光術 (PRK)
- 台大醫學中心眼科總住院醫師 · 取得台灣眼科專科醫師證書
- 創辦大學眼科中心
- 台大醫學中心眼科主治醫師
- 台灣眼科專科醫師
- 「台灣激光醫學會」會員
- 「台灣醫用超聲波學會」會員
- 「台灣醫學會」會員
- 台灣首屆白內障超聲波乳化術研習會指導醫師
- 美國眼科醫學會會員 (AAO)
- 美國白內障及屈光手術學會會員 (ASCRS)
- 美國 Casebeer 準分子激光及屈光手術中心研究員 (ALK/LASIK)
- 美國 VISX 準分子激光公司授與研訓合格證書 (PRK/LASIK)
- 英國 Laser Vision 教授指導研修準分子激光術結業 (PRK/LASIK)
- 韓國江南聖母醫學中心研修準分子激光術 (PRK/LASIK)
- 台灣首例以 VISX STAR 準分子激光儀執行 LASIK 之手術醫師

大學眼科診所
院長

美好的事物盡收眼底

(AcrySof® IQ ReSTOR®)多焦點人工水晶體系列，
享受視覺多采多姿！

對於白內障病人而言，希望可以在從事各種距離活動時
(近、中、遠距離)，增加脫鏡率！

- 全方位的視覺呈像
- 值得被信賴AcrySof® IQ ReSTOR IOL
- 患者滿意度高，讓您更放心
- +2.5D / +3.0D更多樣選擇
- 全系列可過濾部分藍光，讓您更放心



愛爾康可舒銳視妥智慧型非球面
Alcon AcrySof® IQ® ReSTOR
Multifocal Intraocular Lens
多焦點軟式人工水晶體
(可濾部分藍光)



愛爾康可舒視爾特智慧型非球面
Alcon AcrySof® IQ® ReSTOR
Multifocal Toric Intraocular IOL
多焦點散光矯正單片型軟式人工水晶體
(可濾部分藍光)



愛爾康可舒銳視妥智慧型非球面
AcrySof® IQ® ReSTOR
Multifocal IOL
多焦點軟式人工水晶體
(可濾部分藍光)



愛爾康可舒視爾特智慧型非球面
AcrySof® IQ® ReSTOR
Multifocal Toric IOL
多焦點散光矯正單片型軟式人工水晶體
(可濾部分藍光)

若您需要進一步資訊，歡迎您聯絡愛爾康業務代表

ACRY Sof IQ
ReSTOR®

MULTIFOCAL IOLs

Deliver More

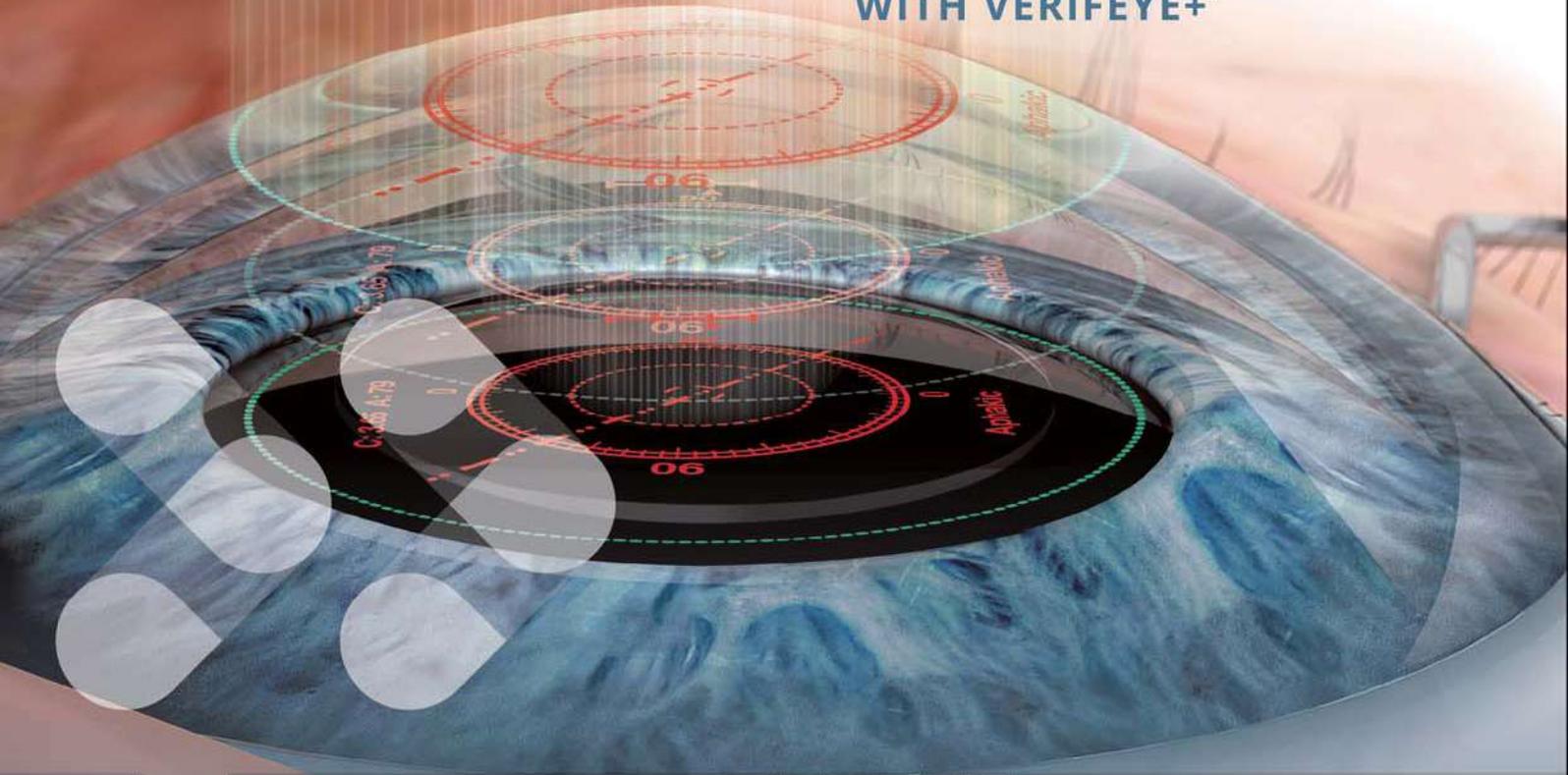
Alcon A Novartis
Division

愛爾康大藥廠台灣分公司 地址：新北市新店區寶中路119號4樓 電話：2917-2468
北衛器廣字第10508053號 衛署醫器輸字第020423、023602號 衛部醫器輸字第025805、025796號 *詳細資料備索 僅供專業人士參考

2017 新上市

ORA System[®]

WITH VERIFEYE+™



Advancing
CATARACT SURGERY



DR. MEILING⁺
帶來醫療級的專業保養

醫界美女醫師，最不藏私的祕密

美麗爾 醫美機構

眼部整形 | 注射微整 | 雷射光療 | 美容醫學



素顏革命
DR. MEILING⁺



希望極光系列

淨白修護
洗顏乳

煥膚潔白美容液

希望極光隱形面膜

防曬隔離霜

彈嫩亮白乳霜

彈嫩亮白水凝露

淨白無痕精華液

完美極致 · 天使裸肌

· 保護

富勒烯、APPS、玫瑰花瓣提取物 (RP60) 等成分可抵擋紫外線及各種環境對皮膚傷害，增加肌膚保護力，預防光老化。

· 抗氧

在儀療術後的肌膚抗氧化能力會變差，富勒烯、APPS、VCIP、RP60及Q10等抗氧化成分，可防止自由基對皮膚的傷害(造成皺紋、斑點)，讓細胞能正常生理作用。

· 修護

含有MGF天然多重生長因子、植物胎盤素-米糠納豆萃取 (CELABIO) 等獨特專利成分，能修護、鎮靜已受損肌膚，協同膠原蛋白作用，避免惡化並快速復原，增強肌膚健康度。

預防、保護及修護，三大元素，使皮膚回復自然健康的狀況，讓你的肌膚更完美。