

2017海峽兩岸第二屆醫事交流論壇 暨 第一屆東協及印度醫療產業商機高峰論壇

大會手冊

【共同主辦】

(台灣)海峽兩岸醫藥健康交流協會
(大陸)海峽兩岸醫藥衛生交流協會(福建)
(台灣)台灣東協商會
(大陸)中西醫結合學會
(台灣)海峽兩岸醫養產業發展協會
(大陸)愛視健康產業集團(深圳)

【指導單位】

台灣醫事聯盟協會
臺灣健康管理學會
元培醫事科技大學
國立臺北護理健康大學

【協辦單位】

台灣微整形美容醫學會
台灣諾貝爾醫學展望協會
台灣美容植牙醫學會
中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會
華美生醫國際美容紋藝學院
台灣美容美髮學會
國立臺北護理健康大學健康事業管理系
中國廈門國際大健康產業博覽會組委會
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
興誠服務品質管理訓練機構
上海興言企業管理諮詢有限公司
台灣服務禮儀品質管理協會
台灣神秘客服務稽核管理協會

第21屆海峽兩岸微整型美容學術研討會 (1001 會議室 全日)

主題一：針劑注射
主題二：光電治療
主題三：美容手術



第2屆醫學紋飾藝術高峰會 暨首屆醫美紋飾(眉眼唇)研習課程 (1002 會議室 全日)

主題一：相關法規及醫護常識
主題二：客戶成交及紋飾經濟共享平台
主題三：半永久專業技術展示教學



國際美容紋藝學院
P.N.B. INTERNATIONAL ACADEMY

第8屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業論壇 (1003 會議室 上午)

主題一：醫務管理
主題二：長期照護
主題三：國際醫療



第1屆東協及印度醫療產業商機高峰論壇 (1003 會議室 下午)

主題一：印尼醫療產業市場暨法規介紹
主題二：印度醫療產業市場暨法規介紹
主題三：越南醫療產業市場暨法規介紹
主題四：馬來西亞醫療產業市場暨法規介紹



台灣東協商會
Taiwan ASEAN Business Council

2017.JUNE

2017.6.25
星期日

▶▶▶ Venue ◀◀◀

張榮發基金會國際會議中心10樓
(台北市中正區中山南路11號)

2017 海峽兩岸第二屆醫事交流論壇 暨 第一屆東協及印度醫療產業商機高峰論壇

【論壇大會主席的話】

2017 海峽兩岸第二屆醫事交流論壇 暨
第一屆東協及印度醫療產業商機高峰論壇
於 2017 年 06 月 25 日(星期日)隆重舉辦

(台灣)海峽兩岸醫藥健康交流協會很榮幸邀請到(中國)海峽兩岸醫藥衛生交流協會、台灣東協商會共同主辦此次論壇，並邀請台灣醫事聯盟協會、台灣健康管理學會等擔任指導單位，共同規劃兩岸美容醫學、醫務管理、長期照護、東協和印度醫療產業及市場交流專題論壇，並邀請各個醫界專家學者進行交流互會，期待為兩岸、東協及印度市場的醫療事務帶來更多福祉。

主席



盧日勝 理事長



高明見 理事長



張朝凱 理事長



呂金陵 秘書長

敬邀

副主席



曾遠東 董事長



林志城 理事長



張承仁 副院長



張立萬 會長

海峽兩岸醫藥健康交流協會 張朝凱 理事長/ 台灣健康管理學會 林志城 理事長
台灣醫事聯盟協會 高明見 理事長/ 台灣東協商會 盧日勝 理事長
臺北醫學大學附設醫院 張承仁 副院長/ 海峽兩岸醫藥衛生交流協會 張立萬 會長/
中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會 呂金陵 秘書長/ 愛視健康產業集團 曾遠東 董事長

【大會秘書處】

執行秘書: 朱書嫻 鄧婷云 林杏子 吳昶德
會務執行: 黃麗娟 陳依伶 姜志銳 詹雯蕙 黃瑄珮
鄭竹均 蔡麗純 鄧淑娟 陳燕燕 宋寶玲 張雯菁

1001 會議室【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】上午

主辦單位: 臺灣微整形美容醫學會

時間: 上午 08:30 – 下午 13:25

地點: 臺北張榮發國際會議中心 10F 1001 會議室

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	現場報到 Registration		
0900-0910	論壇聯合開幕式 Opening Ceremony (1001 會議室)	張朝凱 理事長 呂金陵 祕書長 高明見 理事長 林志城 理事長 盧日勝 理事長 曾远东 董事长 张立万 会 长 陳彥如 理事長	
※美容醫學最新趨勢			
0910-0930	美容醫學與生活美容(半永久紋飾)的完美結合	陳彥如 技術總監 華美生醫國際 美容紋藝學院	王修含 院長 王修含皮膚專科診所 曾明禮 院長 曾明禮皮膚科診所
※針劑注射(I)專題			
0930-1000	Complimentary Treatment of Restylane & Sculptra	張光正 院長 立新美學診所 (高德美大藥廠)	曾明禮 院長 曾明禮皮膚科診所 王中原 院長 肌優谷診所
1000-1030	面部微整形針劑注射併發症及風險預防法	王修含 院長 王修含皮膚專科診所	
1030-1100	Usage of Selective Cyclooxygenase-2 Inhibitor Parecoxib Sodium	潘俊豪 主任 基隆長庚整形外科 (美立恒生物科技)	陳翰儒 院長 全美診所 王宏仁 理事長 臺灣美容植牙醫學會
1100-1130	玻尿酸美顏及安全注射	李美慧 院長 創悅皮膚科 (膠原科技股份有限公司)	
1130-1140	Coffee Break		
1140-1210	增生注射療法與口服玻尿酸的最新應用	楊淑雯 醫師 正心診所 (捷勝生技有限公司)	薛博仁 執行長 聖緹雅醫美皮膚科診所 曾世鳴 院長 曾世鳴皮膚專科診所
※科技新知分享時段 (Lunch Symposium)			
1210-1230	兩岸醫療糾紛處理機制之介紹	黃品欽 律師 大願法律事務所	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所 卓裕森 院長 卓立復建科診所 劉逸鳴 院長 韋茵醫美診所
1230-1250	醫師最好的靠山-讓風險遠離你！	Jessie Wong 元大征鷹團隊區經理	
1250-1310	PLT- A New Method for Dose Ranging Autologous Growth Factor PLT-新型定量自體生長因子	林道隆 醫師 思必瑞特生技股份有限公司臺灣分公司總經理	
1310-1325	攜手兩岸合作新模式，共促四地發展大健康	陳莉莉 副總經理 羅成（廈門）展覽服務有限公司	

1001 會議室【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】下午

主辦單位: 臺灣微整形美容醫學會

時間: 下午 13:25 – 下午 17:35

地點: 臺北張榮發國際會議中心 10F 1001 會議室

※針劑注射(II)與光電治療專題

1325-1355	幹細胞水光注射與線材併用治療	陳德福 主治醫師 凱蘭診所 (泓泰國際股份有限公司)	廖宣凱 主任 永和耕莘醫院體系 整型及美容外科 李至偉 院長 泰山雅致皮膚科診所 許哲豪 院長 許哲豪皮膚科診所
1355-1425	體外溶脂儀器之比較	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構 (沃醫學有限公司)	許哲豪 院長 許哲豪皮膚科診所
1425-1455	私密處雷射新發展-拋棄式探頭	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所 (膠原科技股份有限公司)	許哲豪 院長 許哲豪皮膚科診所
1455-1525	顳部自體脂肪填充的解剖與技巧	呂金陵 技術總監 (陸) 愛思特醫療美容集團	陳美齡 院長 美麗爾醫學美容機構
1525-1535	兩岸醫美聯盟大整合 - 視訊平台應用	張功瑾 董事長特助 麗臺科技股份有限公司	吳武璋 醫師 藝術家診所院長
1535-1555	Coffee Break		

※美容手術專題

1555-1625	羽毛線使用臉部提拉	張光正 院長 立新美學診所 (達慶醫療儀器有限公司)	呂金陵 技術總監 (陸) 愛思特醫療美容集團
1625-1655	Water-Jet Assisted Liposuction for Body Contouring and Breast Augmentation 水動力系統應用在抽脂體雕及取脂豐胸的臨床經驗	黃昱豪 主任 義大大昌醫院 國際美容醫學中心	陳信愷 醫師 葳亞娜診所
1655-1715	Superficial Subdermal vs Deep Suction Lipectomy	吳武璋 醫師 藝術家診所院長	張忠強 院長 經典整形美容專科診所
1715-1745	Augmentation Rhinoplasty In Asian Patients 亞洲人加高型鼻整形術	高全祥 院長 希望美醫診所	吳志賢 主任 中國醫藥大學附設醫院 臺北分院
1745-1820	2016 微整型學會美容專科醫師考試 (會員補考)		

1003 會議室【第八屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業論壇】

主辦單位: 海峽兩岸醫藥健康交流協會、海峽兩岸醫養產業發展協會、臺灣醫事聯盟協會、臺灣健康管理學會

時間: 上午 08:30 – 下午 12:35

地點: 臺北張榮發國際會議中心 10F 1003 會議室

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0900	現場報到 Registration		
0900-0910	論壇聯合開幕式 Opening Ceremony (1001 會議室)		張朝凱 理事長 呂金陵 祕書長 高明見 理事長 林志城 理事長 盧日勝 理事長 曾远东 董事长 张立万 会 长 陳彥如 理事長
※醫務管理專題演講			
0910-0950	台灣全民健保與醫藥產業發展的機遇與挑戰	王復中 專門委員 中央健康保險署	高明見 理事長 臺灣醫事聯盟協會 曾远东 董事长 (陸) 爱视健康产业集团
0950-1010	Coffee Break		
※兩岸長期照護專題演講			
1010-1030	大陸医养产业中健康管理的应用与探讨	张立万 会长 (陸) 福建省健康管理师协会	江彥霆 國策顧問 雙連三芝安養中心 創始召集人 李偉強 理事長 亞洲健康照護品質協會 林志城 校長 元培醫事科技大學 臺灣健康管理學會理事長
1030-1110	台灣長期照護之操作推動	李世代 副院長 輔大醫學系附設醫院	
1110-1140	多層級連續性長照服務與產業經營管理模式	蔡孟偉 專案研究員 雙連安養中心	
※國際醫療專題演講			
1140-1210	台灣新南向政策下的國際醫療	李偉強 理事長 亞洲健康照護品質協會	吳明彥 祕書長 臺灣私立醫療院所協會
1210-1240	兩岸醫療旅遊的現況與挑戰	洪子仁 副院長 新光吳火獅紀念醫院	盧日勝 理事長 臺灣東協商會
1240-1245	Q&A		曾欽耀 主任 元培醫事科技大學

1003 會議室【第一屆東協及印度醫療產業商機高峰論壇】

主辦單位: 台灣東協商會

時間: 下午 13:00 –下午 17:30

地點: 臺北張榮發國際會議中心 10F 1003 會議室

Time 時間	Topic 課程	主講人(Tentatively)	Moderator
1300-1320	現場報到 Registration		
1320-1350	開幕式 Opening Ceremony (1003 會議室)		盧日勝 理事長 張朝凱 理事長
1350-1430	印尼醫療產業市場暨法規介紹	Mochammad Firdaus 投資部主任 駐台北印尼經濟貿易代表處	盧日勝 理事長 台灣東協商會
1430-1510	印度醫療產業市場暨法規介紹	Gince Kuruvilla Mattam 副會長 印度台北協會	
1510-1550	越南醫療產業市場暨法規介紹	Dr. Tuyen V. Duong, VP Vietnamese Experts Assoc. & 台北醫學大學研究員	
1550-1610	Coffee Break		
1610-1650	馬來西亞醫療產業市場暨法規介紹	馬來西亞友誼及貿易中心 駐華商務處代表	何子明 董事總經理 星展銀行
1650-1730	印度製藥醫療創業智慧財產布局	Arpita Dutta 法律顧問 萬國專利商標事務所	

1002 會議室【第二屆醫學紋飾藝術高峰會】暨

【首屆醫美紋飾(眉眼唇)研習課程】

主辦單位: 臺灣微整形美容醫學會、華美生醫國際美容紋藝學院

時間: 上午 08:30 – 17:30

地點: 臺北張榮發國際會議中心 10F 1002 會議室

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	座長
0830-0900	現場報到 Registration、領物料		
0900-0910	論壇聯合開幕式 Opening Ceremony	張朝凱 理事長 呂金陵 祕書長 高明見 理事長 林志城 理事長 盧日勝 理事長 曾远东 董事长 张立万 会 长 陳彥如 理事長	
0910-1000 [專家開講]	如何快速看透客戶提升成交率	王燕呢 會長 (臺灣) 自然療法協會臺灣會長	林惠玲 技術主任 PNB 紋藝學院
1000-1040 [專家開講]	醫師教您皮膚診斷如何應用於紋繡	鄭煜彬 主治醫師 (臺灣) 台北國泰綜合醫院皮膚科	
1040-1050	Coffee Break		
1050-1120 [專家開講]	表皮麻藥的成分及麻藥過敏的風險處理	張秀霞 藥師 (臺灣) 十全實業股份有限公司 監製	陳彥如 臺灣分會會長 紋飾專業委員會
1120-1150 [專家開講]	紋繡療程糾紛處理及經驗分享	盧天成 主持律師 (臺灣) 天成律師事務所 (微整型學會顧問醫師)	王燕呢 會長 自然療法協會
1150-1235	中午休息時間 (供應餐點)		
1235-1300 [產業論壇]	1. 生活美容與醫學美容的完美結合 2. 職業紋繡成功之路-紋繡未來新趨勢 經濟共享 時代來臨 3. 贈品物料使用教學	台灣美容微整型醫學會 華美生醫總監	王燕呢 會長 自然療法協會
1300-1440 [真人實操]	[海外知名紋繡大師] 傳授零補色三分鐘無痛美瞳線	胡菁菁 藝術大師 (大陸) 中國著名紋繡素妝	陳彥如 臺灣分會會長 紋飾專業委員會
1440-1450	Coffee Break [下午茶咖啡時間]		
1450-1600 [技術培訓]	眉毛重生術：紅、藍、灰眉的剋星 傳授三種除色改眉法	陳彥如 老師 (臺灣) 紋飾專業委員會臺灣分會會長	紀婉珍 理事長 全國指甲彩繪睫毛業 產業全國聯合會
1600-1730 [榮譽頒獎]	1. 優秀學員醫學紋飾結業證書頒獎 2. 半永久醫學紋綉發起人榮譽授牌	醫學會重量級嘉賓頒獎合影	林惠玲 技術主任 PNB 紋藝學院

因可能有各種不可抗拒因素產生，故主辦單位保留各項活動、講題及講師異動權利，請見諒！

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

天成律師事務所の法律天地 <http://blog.sina.com.tw/lu88home/>

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【美容醫學最新趨勢】AM 09:10~ AM 09:30

座長簡介

NAME: 王修含 院長



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
中国整形美容协会海峡两岸分会 第一屆理事
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
英卡思(IMCAS)特聘講師(Invited speaker, IMCAS, International Master Course on Aging Skin)
亞洲皮膚科醫學會特聘講者(Invited speaker, Asian Dermatological Congress)
中国整形美容协会微创与皮肤整形美容分会特邀講者(Invited speaker, MIPASD)
中国皮肤科医师年会暨全国美容皮肤科学大会特邀講者、亚洲医学美容协会特邀講者
國際微整形手術學會(IMS, International Microplastic Surgery Academy)特邀講者
Thermage 電波拉皮原廠 Solta Medical, Inc.國際訓練課程講師
VBeamII 染料雷射原廠 Candela Corporation 國際訓練課程講師
eCO2 微點飛梭雷射原廠 Lutronic, Inc.臨床講師
台灣大學醫學院 醫學系 醫學士(MD)
台灣大學工學院 機械工程學系 工學士(BSME)
台灣大學電機資訊學院 生醫電子與資訊學研究所 生醫電子碩士(MSEE)

醫療專長

一般皮膚疾病、青春痘與痘疤、疤痕蟹足腫治療
皮膚雷射光電、電波拉皮(Thermage)、電漿治療(PSR)
皮膚高頻超音波、高強度聚焦超音波(HIFU)、Liposonix 立塑聚焦音波
微整形注射治療 [玻尿酸(Restylane & Juvéderm, Hyadermis, Anteis)、微晶瓷(Radiesse)、肉毒桿菌素(Botox, Dysport)]
皮膚外科手術、痘疤與疤痕手術

個人網頁:

skin168.com
skin168.net

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【美容醫學最新趨勢】AM 09:10~ AM 09:30

座長簡介

NAME: 曾明禮 院長

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
中國柏薈國際醫療事業集團 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
玻尿酸微整形種子醫師
微晶瓷注射臨床講師

門診資訊

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

專業訓練與研究資歷

台北榮民總醫院皮膚部 總醫師
台北榮民總醫院皮膚部 住院醫師
台北榮民總醫院研究計畫 協同主持人
臺灣皮膚科醫學會 美容皮膚科專科訓練課程
玻尿酸、微晶瓷微整形注射原廠進階訓練
肉毒桿菌素注射原廠進階訓練
歐洲 Fontona Er-Yag 飛梭雷射原廠進階訓練
美國 Starlux 晶鑽飛梭雷射脈衝光平台系統原廠進階訓練
美國 "Hoya ConBio" Q-Switched Nd:YAG Laser System 雷射原廠進階訓練
美國 "Syneron" eMatrix Systme 電波飛梭系統原廠進階訓練
美國 "Candela" GentleYAG Laser (Nd:YAG Laser) 雷射原廠進階訓練



韓國 Contact VIP 原廠專業課程進階訓練

證照 & 專業學會會員資格

中華民國皮膚科專科醫師
台灣皮膚科醫學會 講師
中華民國醫用雷射光電學會 講師
中華民國美容醫學醫學會 講師
台灣醫學會 講師

學歷

中國醫藥大學醫學系 醫學士 (Doctor of Medicine, MD)

醫療專長

一般皮膚疾病
青春痘與痘疤、疤痕治療
皮膚雷射光電:歐洲 Fontona Er-Yag 飛梭雷射、美國 Starlux 晶鑽飛梭雷射脈衝光平台系統、美國 "Hoya ConBio" Q-Switched Nd:YAG Laser System 雷射、美國 "Syneron" eMatrix System 電波飛梭系統、美國 "Candela" GentleYAG Laser (Nd:YAG Laser) 雷射
皮膚色素, 毛孔粗大, 皺紋, 回春
微整型注射治療 [玻尿酸(Restylane, Juvéderm, Anteis, Hya-Dermis)、微晶瓷(Radiesse)、肉毒桿菌素(Botox)]

研究興趣

生醫光電雷射儀器研發與應用
微整型注射方式改良 & 皮膚外科術式研究
醫學美容保養治療
醫學美容營運管理

學術論文著作

Ming - Li Tseng M.D. Skin and Beauty Clinic, Taipei, Taiwan " SP Dynamis Laser System provides Comprehensive Skin Rejuvenation Approach" The Asian Aesthetic Guide 2012 Volume 2.

Ming - Li Tseng M.D. Clinical Experiences in Asian Skin with the New Ablative Fractional Er:YAG Laser Technology. Journal of LAHA., 2011; 1: S06

Chian-Yaw Hwang, M.D. Chrang-Shi Lin, M.D. Ming-Li Tseng, M.D. Han-Nan Liu, M.D. Spotted Leucoderma after Treatment of Facial Hyperpigmentation on Hemodialysis Patients Employing 1064-nm Q-Switched Nd:YAG Laser Journal of Cosmetic and Laser Therapy 12(1):47-50(2010)

曾明禮醫師, 2011 年歐洲雷射醫學會(LAHA)見聞記 ---斯洛維尼亞(Slovenia)特別的國家特別的回憶,台灣皮膚科醫學會訊 2011 年 4 月號

著作: 中國時報、民生報、聯合報、自立晚報、嬰兒與母親、長春月刊等特約專欄作家

個人網站:

www.drlaserskin.com.tw

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【美容醫學最新趨勢】AM 09:10~ AM 09:30

講師簡介

NAME: 陳彥如 老師

TOPIC: 美容醫學與生活美容(半永久紋飾)的完美結合



2017 台灣奧林匹克世界紋飾藝術大賽主席

台灣美容美髮學會 副會長

中國國際上海萬人國際紋飾藝術大賽 副主席

台灣微整形美容醫學會醫學紋飾專業委員會會長

PNB 國際紋飾藝術學院技術教育總監

中華臺灣美容美髮學會技術教育總監

新加坡亞洲國際紋飾藝術大賽大賽評判長

亞洲 (新加坡)(廣州)(韓國) 國際紋飾藝術大賽

臺灣區主席兼臺灣發言人及大賽評判長

英國 LCTM 國際證書單位認證講師

CBC 中國全國工商聯紋飾專業委員會 台灣分會主任

中華工商聯合會 美容化妝品商會常務理事

中國國際健康紋飾美容師技藝大賽評判長

中國勞動部《持久化妝藝術造型技術管理師》培訓考核認證

臺灣獨家授權考核認證基地 指定培訓負責人

上海第三屆中國國際紋藝萬人大賽大賽副主辦人

華美生醫有限公司 THRUSHE 品牌創辦人

紋繡直營門市東方繡美負責人

紋繡自然流派創始人



體面奧斯卡新秀獎

Goldshield®金護盾

Goldshield® GS24-SF 私密護理噴霧

體面特有種評選

獲得歐美多項安全認證，

24 小時長效抗菌，護理超方便。



抗菌 24小時配方

擁有美國 Goldshield® 持續抗菌保護技術，成分對黴菌、滴蟲、白色念珠菌、金黃色葡萄球菌、鏈球菌等病菌有抑菌效果，有效預防私密處感染。24 小時長效配方，一天只要噴一次，舒爽、乾淨陪你一整天，實用方便。外出旅行必備，而對於工作忙碌族、外勤族、護士、空姐與櫃姐都是非常便利的選擇。

奈米 親膚保護層

奈米弱酸保護膜保持私密肌膚健康，不會影響到人體細胞，所以婦女不用擔心會對胎兒有風險，對幼童與孕婦是安全的。且噴霧的 pH 值為弱酸性，與私密處相近，不會破壞私密處的酸鹼值，溫和無刺激，就連敏感肌膚也適用。

無毒 關心妳的健康

噴霧的有效成分已獲得美國 FDA 認證，確保安全無毒，Goldshield® 就是要為妳的健康層層把關。

貼心 便利開拆式導管

導管設計方便使用，導管外壁為抗菌材料，避免造成交叉感染。使用完畢後，可將導管拆下做清洗，擦拭乾後，即可收進盒子中，方便下次使用。



造型達人 林葉亭



噴頭可以旋轉的設計蠻特別的，很貼心！除了瓶身以外還有附上一個包裝，是很注重衛生的設計，而且很好保養，也很好清潔。

美人御用醫美醫師 楊維真



市面上女性私密保養的產品很多，此商品包裝輕巧，攜帶方便，沒有過多的化學香料，使用起來覺得很放心！

精油美肌教授 王曉芬



通過多項抗菌測試，幫助私密抗菌。私密肌膚需要細心呵護，不敏感的成分是首選。



總代理 蕙聯興業有限公司

+886-2-23772626

Oxygen 奧世潔 健康生活館
www.oxygenhec.com

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 09:30~ AM 10:30

座長簡介

NAME: 曾明禮 院長

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
中國柏薈國際醫療事業集團 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
玻尿酸微整形種子醫師
微晶瓷注射臨床講師

門診資訊

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

專業訓練與研究資歷

台北榮民總醫院皮膚部 總醫師
台北榮民總醫院皮膚部 住院醫師
台北榮民總醫院研究計畫 協同主持人
臺灣皮膚科醫學會 美容皮膚科專科訓練課程
玻尿酸、微晶瓷微整形注射原廠進階訓練
肉毒桿菌素注射原廠進階訓練
歐洲 Fontona Er-Yag 飛梭雷射原廠進階訓練
美國 Starlux 晶鑽飛梭雷射脈衝光平台系統原廠進階訓練
美國 "Hoya ConBio" Q-Switched Nd:YAG Laser System 雷射原廠進階訓練
美國 "Syneron" eMatrix Systme 電波飛梭系統原廠進階訓練
美國 "Candela" GentleYAG Laser (Nd:YAG Laser) 雷射原廠進階訓練



韓國 Contact VIP 原廠專業課程進階訓練

證照 & 專業學會會員資格

中華民國皮膚科專科醫師
台灣皮膚科醫學會 講師
中華民國醫用雷射光電學會 講師
中華民國美容醫學醫學會 講師
台灣醫學會 講師

學歷

中國醫藥大學醫學系 醫學士 (Doctor of Medicine, MD)

醫療專長

一般皮膚疾病
青春痘與痘疤、疤痕治療
皮膚雷射光電:歐洲 Fontona Er-Yag 飛梭雷射、美國 Starlux 晶鑽飛梭雷射脈衝光平台系統、美國 "Hoya ConBio" Q-Switched Nd:YAG Laser System 雷射、美國 "Syneron" eMatrix System 電波飛梭系統、美國 "Candela" GentleYAG Laser (Nd:YAG Laser) 雷射
皮膚色素, 毛孔粗大, 皺紋, 回春
微整型注射治療 [玻尿酸(Restylane, Juvéderm, Anteis, Hya-Dermis)、微晶瓷(Radiesse)、肉毒桿菌素(Botox)]

研究興趣

生醫光電雷射儀器研發與應用
微整型注射方式改良 & 皮膚外科術式研究
醫學美容保養治療
醫學美容營運管理

學術論文著作

Ming - Li Tseng M.D. Skin and Beauty Clinic, Taipei, Taiwan " SP Dynamis Laser System provides Comprehensive Skin Rejuvenation Approach" The Asian Aesthetic Guide 2012 Volume 2.

Ming - Li Tseng M.D. Clinical Experiences in Asian Skin with the New Ablative Fractional Er:YAG Laser Technology. Journal of LAHA., 2011; 1: S06

Chian-Yaw Hwang, M.D. Chrang-Shi Lin, M.D. Ming-Li Tseng, M.D. Han-Nan Liu, M.D. Spotted Leucoderma after Treatment of Facial Hyperpigmentation on Hemodialysis Patients Employing 1064-nm Q-Switched Nd:YAG Laser Journal of Cosmetic and Laser Therapy 12(1):47-50(2010)

曾明禮醫師, 2011 年歐洲雷射醫學會(LAHA)見聞記 ---斯洛維尼亞(Slovenia)特別的國家特別的回憶,台灣皮膚科醫學會訊 2011 年 4 月號

著作: 中國時報、民生報、聯合報、自立晚報、嬰兒與母親、長春月刊等特約專欄作家

個人網站:

www.drlaserskin.com.tw

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 09:30~ AM 10:30

座長簡介

NAME: 王中原 院長



現任肌優谷微整形皮膚醫學美容中心院長

現任台灣微整形美容醫學會理事

中心診所(Central clinic) 醫院雷射美容中心專任主治醫師

經歷：

桃園杜蕾莉醫學美容診所微整形主治醫師

喬美整形外科診所微整形主治醫師

- 前宏恩醫院(County Hospital)醫學美容中心主治醫師
- 前三軍總醫院(Tri-service General Hospital) 皮膚科主治醫師
- 前三軍總醫院(Tri-service General Hospital)整形外科醫師

前振興醫院醫學美容中心主治醫師

- 十全十美醫學美容診所微整形主治醫師

美國加州大學洛杉磯分校(UCLA)皮膚外科進修醫師

- 美國加州大學爾灣分校(UCI)貝克曼雷射中心進修醫師
- 美國加州大學聖地牙哥分校(UCSD) 皮膚外科進修醫師
- 美國加州福頓皮膚整形美容中心進修醫師(FULTON' SKIN

INSTITUTE)

- 中華民國皮膚過敏免疫學會醫師
- 中華民國醫用雷射學會醫師
- 中華民國美容醫學會專科醫師
- 中華民國微整形醫學會常務監事
- 美國雷射醫學會(ASLMS)會員
- 美國皮膚外科醫學會(ASDS)會員
- 美國整形美容外科醫學會(AACS)會員
- 美國植髮醫學會(ASHRS) 會員

杭州菁肌微整形皮膚医疗美容中心主任兼醫療總監

- 北京明會紅皮膚整形美容中心客座醫師
- 南京喬台皮膚整形美容中心客座醫師
- 上海人愛外資醫院美容中心客座醫師
- 廣州曙光整形美容醫院客座醫師
- 北京京美整形美容醫院客座醫師
- 香港伊丹妮美容機構中國微整形特約醫師
- 北京杜大夫整形美容醫院特約醫師
- 北京康美健醫療技術有限公司總監

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 09:30~ AM 10:00

講師簡介

NAME: 張光正 院長

TOPIC: Complimentary Treatment of Restylane & Sculptra



現 任：

立新美學診所院長

學 歷：

國立台北醫學大學醫學系

經 歷：

台灣行政院海峽兩岸醫療美容技術交流會主講醫師

台灣微整形及幹細胞技術訓練班講師

台灣形體美容整合醫學會理事

兩岸微整形及幹細胞醫學會專聘講師

中國第 16 屆整形美容臨床技能學術研討會講師

中國第 2 屆醫療美容國際合作會之技術示範醫師

中國駝人醫療器械集團台灣醫美經驗講座主講者

中國一體醫療來台醫學美容示範主講醫師

世界美容醫學大會第 18 屆醫療技術講師

大連首屆醫療美容運營管理高峰論壇台灣講師

2012 台灣國際醫療展與海峽兩岸醫事交流論壇座長

COMPLIMENTARY TREATMENT OF RESTYLANE & SCULPTRA

張光正院長
立新美學診所

LINE代碼：VERTEBRAHEAD
微信代碼：VERTEBRAHEAD

台灣微整形醫學會
台灣形體整合美容外科
中華民國口腔暨顏面美學重建醫學會
台北立新美學診所
8字迴齡線

現任理事
創會理事
顧問醫師
院長
專利擁有人

微整聖經 作者
醫學美容與健康管理 作者

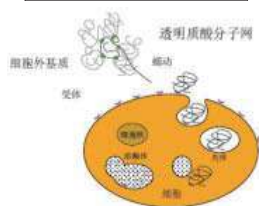
張光正 醫師

Renew
ANTI-AGING CLINIC 立新美學抗老診所

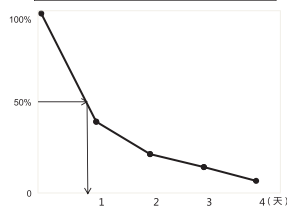
玻尿酸 - 半衰期

- 天然玻尿酸在體內易被玻尿酸酶降解，在皮膚中半衰期不到1天¹

天然玻尿酸在體內降解過程



天然玻尿酸在皮膚中降解曲線



Renew
ANTI-AGING CLINIC 立新美學抗老診所

獨特NASHA™專利技術

打造卓越的支撐力

Non-Animal Stabilized Hyaluronic Acid
非動物源性 穩定性 玻尿酸



NASHA™技術:

- 有效保護天然透明質酸分子結構及自然交聯
- 利用自然交聯提高凝膠強度，並維持較低的凝膠修飾度

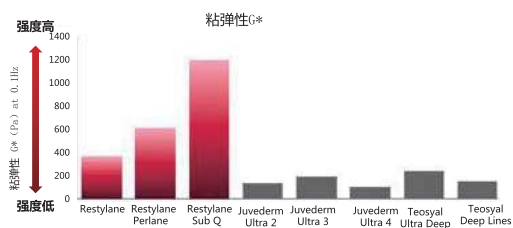
Renew
ANTI-AGING CLINIC 立新美學抗老診所

非動物性穩定型玻尿酸及最小的修飾化

- 獨家專利的穩定化技術:
 - 只導入非常少量的合成交聯
 - 同時維持玻尿酸的 3D 立體天然交纏網狀結構
- 就是最小化修飾



Renew
ANTI-AGING CLINIC 立新美學抗老診所



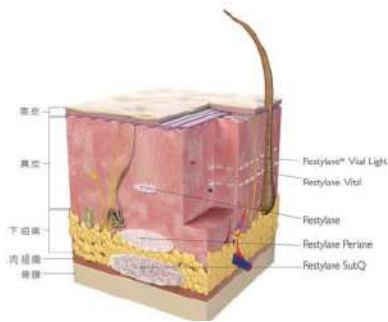
Restylane®為堅實的凝膠，擁有較強的變形抵抗能力，穩定性優異⁴

G* (粘彈性) 測量凝膠的強度: G*值越大，凝膠強度越高。

4. Edman K, et al. Gel Properties of Hyaluronic Acid Dermal Fillers. Dermatologic Surgery, 2012, 38(7pt2): 1170-1179.

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。



Renew 立新美學抗老診所

舒顏萃® Sculptra®



舒顏萃® Sculptra® 膠原新生的秘密

- 源自「可蛋白在胺化而」
- 199
- 200
- 台灣
- 2015年高德美全球併購



Renew 立新美學抗老診所

舒顏萃® Sculptra® 成分

- 聚左乳酸**
 - Poly-L-Lactic-Acid
 - 150 mg
- 羧甲基纖維素鈉**
 - Sodium Carboxymethylcellulose
 - 90 mg
- 非熱原性甘露醇**
 - Non Pyrogenic Mannitol
 - 127.5 mg



Renew 立新美學抗老診所

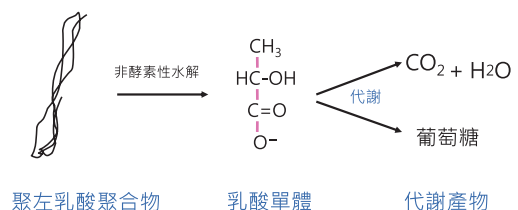
聚左乳酸(Poly-L-Lactic-Acid)的特色

- 合成聚合物
- 取自於AHA(alpha-hydroxy-acid)果酸家族
- 已廣泛使用> 30年
 - (可吸收式縫合線、組織再生)
- 生物降解性
- 生物相容性

Sculptra™ product information

Renew 立新美學抗老診所

聚左乳酸微粒可完全被人體吸收代謝



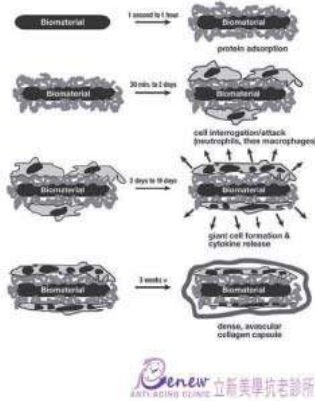
非酵素性水解法分解成：二氧化碳和水、葡萄糖

Change and Harvey, Lippincott's Illustrated Reviews: Biochemistry, 2nd ed, 1994:87, Lodish et al. Molecular Cell Biology, 4th ed, 2000:622.

Renew 立新美學抗老診所

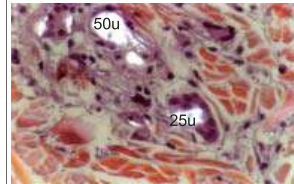
聚左旋乳酸注射後的反應

- 立即的物理作用
 - 與注入的水體積相關
 - 數小時至數天內會消退
- 組織反應(動物模式)
 - 初期發炎：巨噬細胞、增生纖維母細胞、聚左旋乳酸周邊的纖維囊
 - 一段時間後，發炎反應消退，纖維囊會減少
 - 分解會伴隨注射部位的膠原蛋白逐漸增加

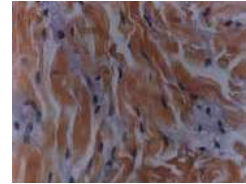


Sculptra可完全被吸收

■ 組織切片顯示接受最後一劑注射12個月後的聚左旋乳酸(PLLA)微粒以及巨大細胞、組織細胞及膠原纖維的聚集狀況。



■ 最後一劑聚左旋乳酸(PLLA)注射30個月後的組織檢查顯示聚左旋乳酸顆粒已完全消失。



Villegier D, Bauer U. 相關中文及相關連結... 驗科修飾與注射Sculptra (聚左旋乳酸) 實驗使用經驗 J Drugs Dermatol. 2004 Sep-Oct;3(5):542.

調配舒顏萃®Sculptra®

- 正確的稀釋調配程序，能夠：
 - 取得均勻的懸浮液，減少針頭阻塞
 - 減低副作用(丘疹/結節)發生率
 - 達到更佳的治疗效果
- 調配備品
 - Sculptra小瓶
 - 消毒棉片
 - 18G無菌針頭
 - 無菌注射用水 (SWFI)
 - 無菌、單次使用之5ml針筒
- 調配
 - 應於使用前至少2小時調配(或放置隔夜為佳)
 - 應加入無菌注射用水調配



LINE代碼：V E R T E B R A H E A D
微信代碼：V E R T E B R A H E A D

擬定治療計劃

Sculptra®治療部位

- 額側
- 顴骨(顴骨部位)
- 淚溝
- 臉頰
- 法令紋
- 木偶紋
- 頸線
- 頸部



治療計畫重要事項

- 治療注意事項
 - Sculptra使用者需經認證，使用者必須完全熟悉產品及產品完整仿單
 - 請小心勿注射入血管中
 - 請勿注射到嘴唇紅色區域
 - 降口角肌(DAO)注射：依照過去臨床經驗，注射到降口角肌的肌腱部位可能產生較高的結節風險

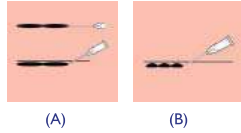


瑞絲朗一般注射技術

基本注射技術

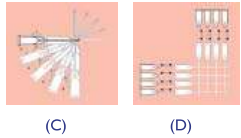
• 消除撫平皺紋

- 短柱狀 (線狀) 注射 (A)
- 點狀 (B)



• 雕塑臉型 填充組織

- 扇狀注射 (C)
- 井字狀注射 (D)



Renew 立新美學抗衰老診所

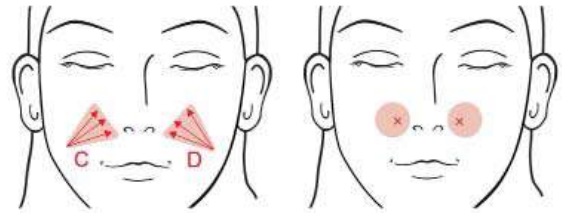
With Sharp Needle

技術一：

以 27 G sharp needle，運用 Linear or Fan 技術釋放 Perlane 於真皮中下層。

技術二：

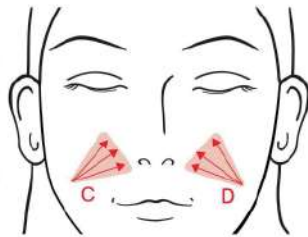
以 27 G sharp needle，運用 Puncture 技術，定點放置 Perlane 於骨膜上方。



Renew 立新美學抗衰老診所

with Pix'L

- 入針點：請見 C 或 D 點。
- 以與 pix'L 相同尺寸尖針開口後，將 25 G pix'L 推入，深度在真皮中或下層或皮下組織上。
- 以 Fan 技術緩慢斟酌放量 Perlane，劑量視圖案之深度而定。
- 可運用未治療之手在治療區域來協助瞭解 Pix'L 在皮膚組織中之深度。



Renew 立新美學抗衰老診所

基本注射技巧

2種基本注射技巧

兩種基本技術：

- 團注技術 (depot)
- 隧道式交叉注射技術 (tunneling cross-hatch)



臉上部團注技術 (depot technique)



隧道式交叉注射技術 (tunneling cross-hatch)

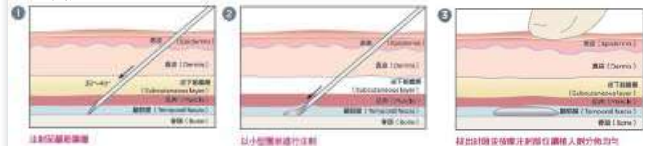


隧道式交叉注射技術 (tunneling cross-hatch)

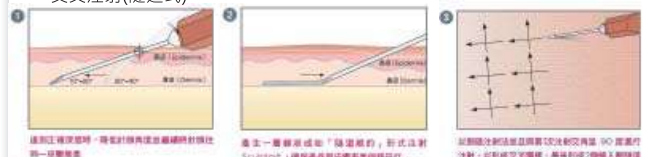
Renew 立新美學抗衰老診所

基本注射技巧

• 團注



• 交叉注射(隧道式)



Renew 立新美學抗衰老診所

隧道式交叉注射：臉中部和臉下部

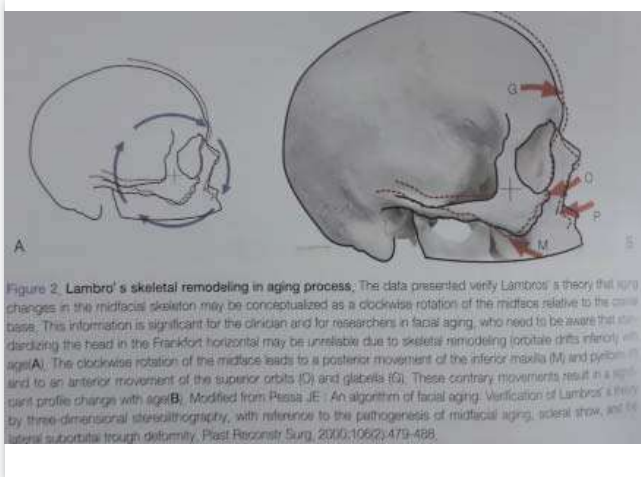
- 使用26G針頭，1~3 mL針筒
- 每次注射前均進行逆流操作，避免注入血管
- 0.1~0.2 ml/單次注射，兩次注射間相隔0.5~1 cm
- 插入針頭，斜角朝上，並以約30~40度的角度斜插入皮膚內
- 以倒退方式進行注射，形成「隧道」狀
- 如臉頰部位，約需進行20次注射才能覆蓋整個目標區域



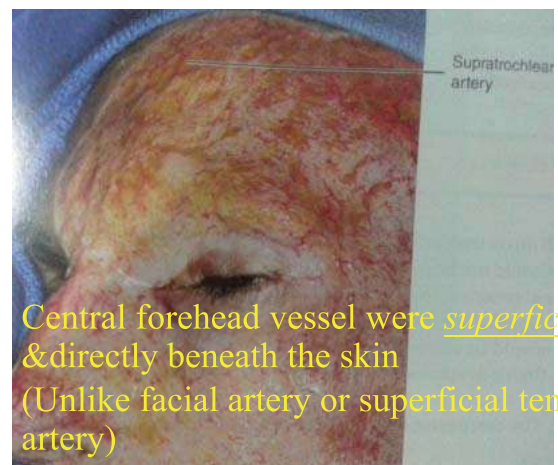
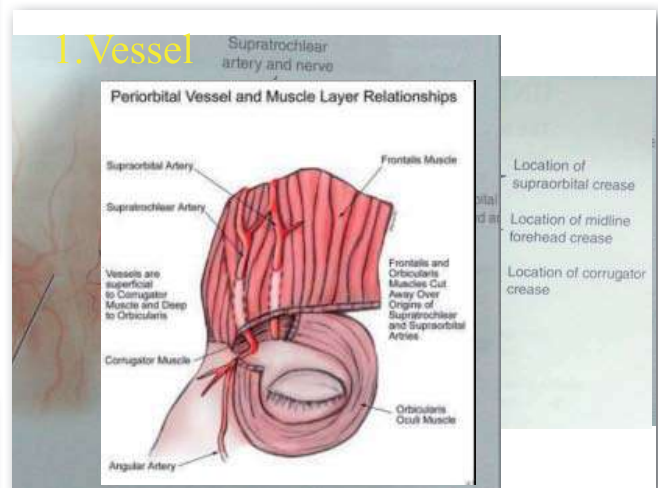
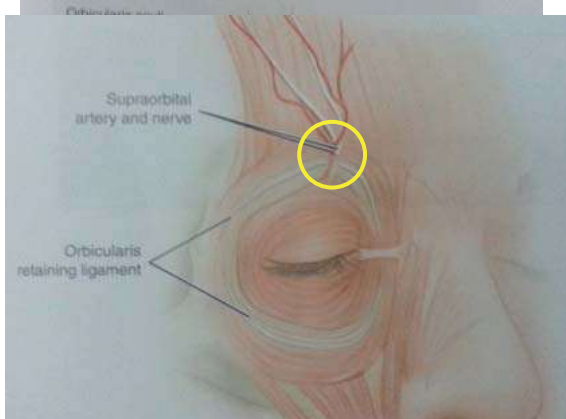
Renew 立新美學抗衰老診所

瑞絲朗與SCULPTRA 注射技巧的不同

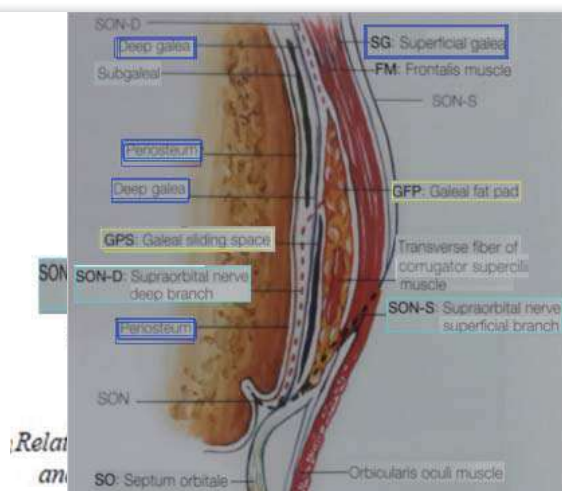
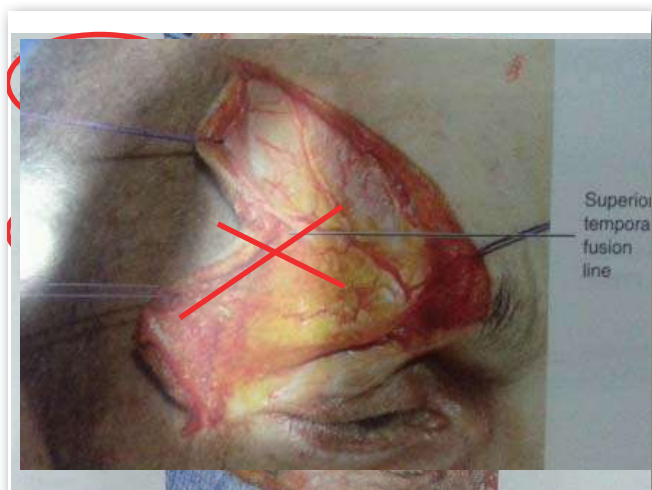
Renew 立新美學抗衰老診所



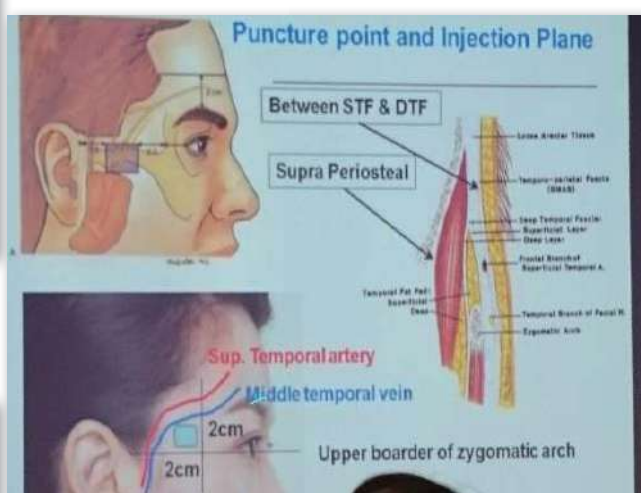
2. Sensory nerve—



Central forehead vessel were superficial & directly beneath the skin (Unlike facial artery or superficial tempo artery)



2.Sensory nerve—



感謝您的聆聽

歡迎討論 研究

LINE代碼：VERTEBRAHEAD
微信代碼：VERTEBRAHEAD

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 10:00~ AM 10:30

講師簡介

NAME: 王修含 院長

TOPIC: 面部微整形針劑注射併發症及風險預防法

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

中國整形美容協會海峽兩岸分會 第一屆理事

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

英卡思(IMCAS)特聘講師(Invited speaker, IMCAS, International Master Course on Aging Skin)

亞洲皮膚科醫學會特邀講者(Invited speaker, Asian Dermatological Congress)

中國整形美容協會微創與皮膚整形美容分會特邀講者(Invited speaker, MIPASD)

中國皮膚科醫師年會暨全國美容皮膚科學大會特邀講者、亞洲醫學美容協會特邀講者

國際微整形手術學會(IMSAS, International Microplastic Surgery Academy)特邀講者

Thermage 電波拉皮原廠 Solta Medical, Inc. 國際訓練課程講師

VBeamII 染料雷射原廠 Candela Corporation 國際訓練課程講師

eCO2 微點飛梭雷射原廠 Lutronic, Inc. 臨床講師

台灣大學醫學院 醫學系 醫學士(MD)

台灣大學工學院 機械工程學系 工學士(BSME)

台灣大學電機資訊學院 生醫電子與資訊學研究所 生醫電子碩士(MSEE)

醫療專長

一般皮膚疾病、青春痘與痘疤、疤痕蟹足腫治療

皮膚雷射光電、電波拉皮(Thermage)、電漿治療(PSR)

皮膚高頻超音波、高強度聚焦超音波(HIFU)、Liposonix 立塑聚焦音波

微整形注射治療 [玻尿酸(Restylane & Juvéderm, Hyadermis, Anteis)、微晶瓷(Radiesse)、肉毒桿菌素(Botox, Dysport)]

皮膚外科手術、痘疤與疤痕手術

個人網頁:

skin168.com

skin168.net



面部微整形針劑注射併發症及風險預防法

王修含 醫師

微整形針劑的注射方式非常多樣化，例如線形、連續性、扇狀、剖面線式等基本方法，以及蕨葉、鑿井、層狀分布等各類變化方式。藉由正確的注射深度，可達到改善紋路或填補組織的不同目標，例如治療法令紋、淚溝、眼袋、眼窩凹陷、豐唇、豐頰、太陽穴(夫妻宮)凹陷，讓被治療者朝向「美」的方向變化。

在追求治療效果的同時，亦需避免各種副作用，尤其是會造成長期後遺症者。所有的填充物，包括玻尿酸、微晶瓷(晶亮瓷)、膠原蛋白、聚左乳酸等注射劑皆可能阻塞動脈造成皮膚壞死或失明；生物刺激劑(biostimulators)，如聚左乳酸可能誘發大量異物性肉芽腫。這些併發症中，尤其以皮膚壞死或失明在近年來廣受美容醫學界的重視與討論。熟悉解剖構造並採用管徑較粗的鈍針，搭配一些注射時的注意事項，例如穿刺後注射前回抽檢查、退後注射法、震盪注射法、注射力道輕柔(避免過大的壓力)、每次推出量寧少勿多、注射總量勿過多、避免注射於皮膚受損部位(防止注射物經由破裂的血管進入血管網絡)等，可大幅減少或完全避免這方面的風險。



除了病理併發症，在治療眼袋與淚溝時，最常發生的是「美學併發症」，也就是治療後出現動態表情不自然(笑的時候出現皮膚凸起外觀)、毛毛蟲狀凸起、顴部水腫(malar edema)、廷得耳效應(Tyndall effect)等，本次演講中將提及筆者(王修含醫師)利用解剖學與組織學原理研發的新式治療術式，可應用於眼袋與淚溝之創新性治療，稱為「淚溝韌帶調整填充術」，合併解剖學概念，經由淚溝韌帶張力調整術式，配合注射填充玻尿酸或膠原蛋白，可同時改善眼袋與淚溝的狀況。



眼袋、淚溝治療：韌帶調整填充術



治療前

skin168.net

治療後七天

治療者：王修含 醫師

skin168.com

王修含 醫師 / Shiu-Han Wang, MD

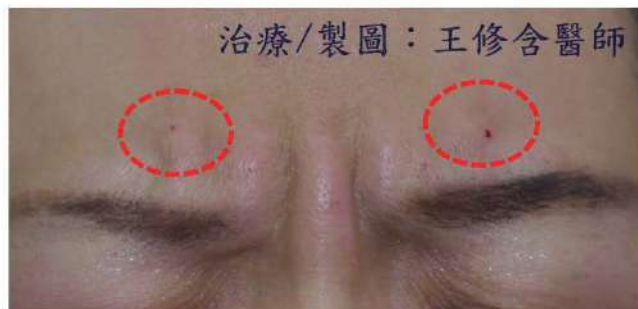
老化是個持續變化的過程，年輕時的皮膚具有緊緻外觀，臉型呈現“V”型，同時整體肌膚為潤澤飽滿的狀態，老化後的皮膚則外觀鬆弛，臉型變成“倒 V”型，肌膚體積也漸漸流失，簡而言之，就是「凹、皺、垂」的變化，僅依靠填充劑的效果有限，若要處理肌肉張力造成的動態性皺紋，則需採用肉毒桿菌素的注射。適量使用肉毒桿菌素並施打於正確部位，是個簡單、風險低且滿意度高的治療。然而肉毒桿菌素治療，有時會伴隨上眼瞼下垂、眉毛下垂、驚訝眉、眼皮無法閉合、咬合時肌肉膨起等併發症，這方面可藉由注射位置、深度與注射技巧的調整，予以避免。

How to prevent ptosis?

治療前



治療後立即



王修含 醫師 / *Shiou-Han Wang, MD*

若能增進微整形針劑注射部位組織與解剖學構造的瞭解，並注意注射技巧，可趨吉避凶，避免針劑注射副作用與併發症的發生，更多的細節與臨床圖片，將於演講內容中分析與討論。

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 10:30~ AM 11:30

座長簡介

NAME: 陳翰儒 院長

資歷

台灣全美診所 院長

台灣亞太美容外科醫學會抽脂手術示範醫師

亞洲抗老美容醫學會之抽脂講師

采欣醫美整型診所副院長

星采整型外科診所醫師

星采整型外科診所醫師

麗姿時尚整型外科診所主治醫師

絕色整型外科診所主治醫師

雅恩醫美整型診所主治醫師

國泰綜合醫院頭頸外科主治醫師

自體脂肪移植醫學會發起人

台灣顏面重建整型外科醫學會專科醫師

美國加州大學舊金山分校(UCSF)顏面鼻整形外科研究員

韓國 Bio 整形醫院眼整形進修

香港威爾斯親王醫院鼻整形外科研究員

新加坡 Tan Tock Seng Hospital 顏面整型研修醫師

韓國李海雨醫師親授拉皮技術

台灣形體美容整合外科醫學會會員

台灣頭頸外科專科醫師國立台灣大學醫學系



陳翰儒 院長

資歷

台灣全美診所 院長
台灣亞太美容外科醫學會抽脂手術示範醫師
亞洲抗老美容醫學會之抽脂講師
宋欣醫美整型診所副院長
星美整型外科診所醫師
星美整型外科診所醫師
麗姿時尚整型外科診所主治醫師
絕色整型外科診所主治醫師
雅德醫美整型診所主治醫師
國家綜合醫院頭頸外科主治醫師
白體脂肪移植醫學會發起人

台灣顏面重建整型外科醫學會專科醫師
美國加州大學舊金山分校(UCSF)顏面鼻整形外科研究員
韓國DA整形外科駐診醫師進修
香港威爾斯親王醫院鼻整形外科研究員
新加坡Tan Tock Seng Hospital顏面整型研修醫師
韓國李海爾醫院教授拉皮技術
台灣形體美容整合外科醫學會會員
台灣頭頸外科專科醫師國立台灣大學醫學系



主治

三段式自體軟骨鼻整形
Ultra-Z超音波溶脂
電極脂肪定位手術
電極放大眼(調整眼距眼型)
韓式訂書針雙眼皮手術
輔助眼皮鬆弛
割雙眼皮
韓式無痛閉眼頭
微創墊下巴
鼻翼鼻孔整形
RF無痛收緊小臉術
超音波祛脂手術
自體脂肪隆乳雙胸
韓式自體脂肪全臉填充
逆重力提乳
各式埋線拉皮及微整

認證 證書



參加醫療研習及講師



整形大師合影 技術交流



菲律賓Dr. Eduardo C. Yap 合影

韓國Dr. Yang Dongjun 合影

曾忠仁醫師 合影



舊金山大學Dr. Sykes 合影

香港威爾斯親王醫院鼻整形研究員

舊金山 Dr. Neal 合影

與韓國整形大師進修



韓國釜山K.B.S.診所接受溶脂認證

韓國K.B.S.clinic進修

韓國線性微整型發明醫師交流合影

台灣三立電視台-萬事OK團 談醫療



慈人劉鳳庭 台鑒

雜誌專欄專訪



診療照片



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】 AM 10:30~ PM 11:30

座長簡介

NAME: 王宏仁 理事長

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)



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 10:30~ AM 11:00

講師簡介



NAME: 潘俊豪 主任

TOPIC: Usage of Selective Cyclooxygenase-2 Inhibitor Parecoxib Sodium

專長

眼、鼻部整形：雙眼皮手術、眼袋手術、鼻整形手術(鼻樑、鼻頭、鼻尖、鼻翼整形)。
臉部整形：臉部拉皮手術、國字臉削骨手術、下巴成形術、內視鏡臉部拉皮手術、酒窩成形術、自體脂肪臉部移植手術。
胸部整形：隆乳(果凍矽膠、自體脂肪移植)手術、縮乳手術、乳頭乳暈整形術。
塑身整形：水刀抽脂及自體脂肪移植(豐胸)、腹部塑身拉皮手術、蝴蝶袖手術、肉毒桿菌注射。
其他：狐臭手術(微創內視鏡旋轉刮刀手術)、女性私密處整形術、脈衝光及各式雷射治療、玻尿酸注射。

現職

基隆長庚整形外科主任
整形外科主治醫師

學歷

中山醫學大學醫學院學士

經歷

院訂講師級主治醫師
萬能科技大學化妝品應用與管理系兼任講師
基隆地方法院檢察署特聘榮譽法醫師

學會與認證

台灣顯微重建外科醫學會會員
ATLS (高級外傷救命術學員)
台灣雷射光電學會會員
台灣整形外科醫學會會員
台灣手外科醫學會會員
台灣外科醫學會會員

論文及期刊發表

- Outcomes of nerve reconstruction For radial nerve injuries based on the Level of injury in 244 operative cases.
J Hand Sug-EUR VOL 2010 Vol. Feb 11.
Chun-Hao Pan, Chuang DC, Rodriguez-Lorenzo A
- Thirty-eight free fasciocutaneous flap transfers in acute burned-hand Injuries .
Burns 2007(33) p.230-235
Chun-Hao Pan, Shiow-Shuh Chuang
- The Use of Free Flap Transfer in Acute Burn Hand Injuries.
Journal of Plastic and Reconstructive Surgical Association R. O. C2007(16) p.18-27
Chun-Hao Pan, Shiow-Shuh Chuang
- The Use of anteromedial thigh flap in head and neck reconstruction.
Journal of Plastic and Reconstructive Surgical Association R. O. C2004(13) p.13-34
Meng-Yi Lin, Chun-Hao Pan, Hung-chi cheng , Fu-Chiuan Wei

Usage of Selective Cyclooxygenase-2 Inhibitor Parecoxib Sodium (Dynastat®) in Plastic Surgery

基隆長庚整形外科
潘俊豪 醫師

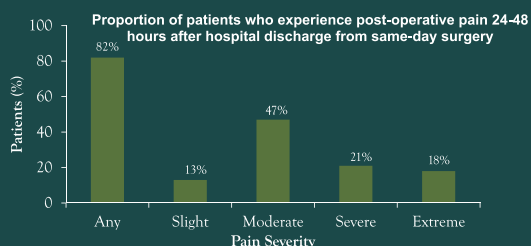


Compendium Overview

1. **Postoperative pain**
2. Pharmacology and therapeutic indications of parecoxib sodium
3. Management of post-operative pain
4. Efficacy and safety profile of parecoxib sodium
5. Parecoxib sodium for pain management in plastic surgery

Most patients experience moderate-to-extreme pain after surgery

- ◆ **80-90%** of inpatients report moderate-to-extreme pain during the first 2 weeks after a surgical procedure
- ◆ **80-85%** of patients report moderate-to-extreme pain within 24-48 hours of ambulatory surgery

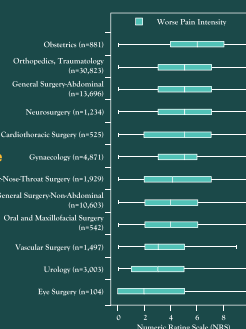


1. Oderda G. *Pharmacotherapy*. 2012;32(9 Suppl):1S-5S.

Pain intensity on the first day after surgery

- ◆ Many "**minor**" surgical procedures rank among the 25 procedures with the highest pain intensities
 - ◆ Appendectomy
 - ◆ Cholecystectomy
 - ◆ Haemorrhoidectomy
 - ◆ Tonsillectomy
- ◆ "Major" abdominal surgeries have comparatively low pain scores → adequate analgesia

Inadequate analgesia



1. Gerbershagen HJ et al. *Anesthesiology*. 2013;118(4):934-944.

Post-operative pain is undermanaged

- ◆ Post-operative pain is undermanaged
 - ◆ Only one in four (1/4) surgical patients in the USA receive adequate relief of acute pain¹
- ◆ Poor control of post-operative pain has physiological consequences²
 - ◆ Cardiovascular and respiratory changes
 - ◆ Immobility
 - ◆ Immune system depression
 - ◆ Disturbed sleep
 - ◆ Poor appetite and nutrition
 - ◆ Dependence on medication
 - ◆ Increased risk of persistent chronic pain



1. Wu CL, Raja SN. *Lancet*. 2011;377(9784):2215-2225.
2. VanDenKerkhof EG et al. *Pain Res Manag*. 2006;11(1):41-47.

Impact of inadequately managed acute post-operative pain

Impact on Patients	
◆ Intense post-operative pain Increases risk of developing chronic pain	◆ Psychological impact Anxiety Depression
◆ Immunosuppression from unrelieved pain Slows wound healing Delays recovery Increases risk of postsurgical infection	◆ Delayed ambulation Increased risk of thromboembolic events Delays hospital discharge
◆ Sympathetic activation Predisposes patients to adverse events	
Impact on Hospitals	
	◆ Extended length of stay
	◆ Increased risk of readmission
	◆ Increased cost of care

1. Oderda G. *Pharmacotherapy*. 2012;32(9 Suppl):6S-11S.

Multimodal analgesia provides a broad spectrum of pain relief

- ◆ **Multimodal analgesia uses** more than one class of analgesic agent or technique to provide a broad spectrum of pain relief^{1,2}
- ◆ Improves analgesia through additive or synergistic effects
- ◆ Reduces opioid-related side effects

Opioids

2,3

- Strong (e.g. morphine, fentanyl)
- Weak (e.g. tramadol, codeine)

Non-opioids

2,3

- Paracetamol
- NSAIDs (e.g. ketorolac, diclofenac) or Coxibs (e.g. **parecoxib**)
- Local anaesthetics (e.g. bupivacaine, ropivacaine)
- NMDA receptor antagonists (e.g. ketamine)
- Anticonvulsants (e.g. gabapentin, pregabalin)

1. Oderda G. *Pharmacotherapy*, 2012;32(9 Suppl):1S-5S.

2. Wu CL, Raja SN. *Lancet*, 2011;377(9784):2215-2225.

3. Costantini R et al. *Int J Clin Pharmacol Ther*, 2011;49(2):116-127.

Recommendations and guidelines for the management of post-operative pain

- ◆ Initiate multimodal analgesic techniques pre-operatively¹
- ◆ Minimise use of opioids¹
- ◆ Maximise use of non-opioid agents¹
- ◆ Use regional anaesthesia whenever possible¹
Superior to opioids, especially in orthopaedic patients
- ◆ Use evidence-based, **procedure-specific pain management (PROSPECT)** guidelines where available²

1. Joshi GP, Kehlet H. *Anesthesiology*, 2013;118(4):780-2.

2. Gandhi K et al. *Anesthesiol Clin*, 2012;30(3):e1-15.

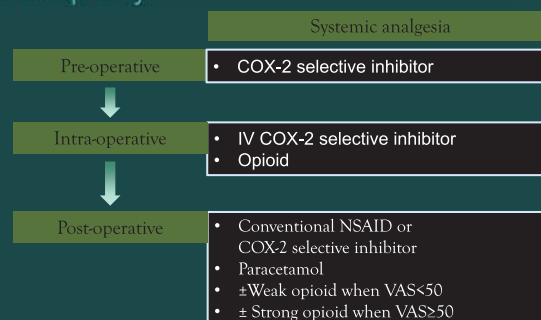
Procedure-specific recommendations for management of postoperative pain

- ◆ Postoperative pain management protocols may be optimised by examining procedure-specific outcomes¹
 - ◆ Type, level and duration of pain may vary depending on the **type of surgery**
 - ◆ Some analgesics are only relevant for **specific operations**
 - ◆ **Risks and benefits** of different analgesics differ between procedures
- ◆ PROSPECT provides **evidence-based** consensus recommendations for the effective management of post-operative pain²
 - ◆ Systematic literature reviews
 - ◆ Clinical practice observations
 - ◆ Transferable evidence from other relevant procedures

1. Joshi GP, Kehlet H. *Anesthesiology*, 2013;118(4):780-2.

2. PROSPECT procedure specific postoperative pain management. www.postoppain.org Accessed 9 September 2013.

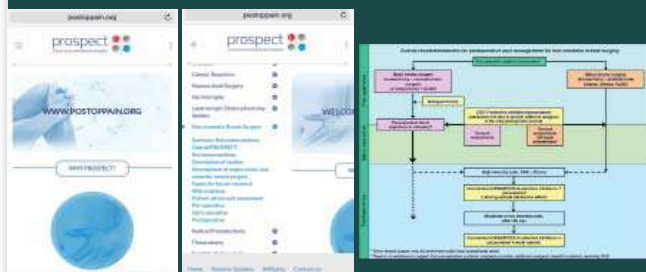
PROSPECT recommendations for post-operative pain management for hip arthroplasty



VAS<50, on a scale of 1-100 mm = moderate or low-intensity pain
VAS≥50, on a scale of 1-100 mm = high-intensity pain

1. PROSPECT procedure specific postoperative pain management. www.postoppain.org Accessed 9 September 2013.

PROSPECT procedure specific postoperative pain management www.postoppain.org



Factors affecting costs associated with surgery

- ◆ **Pain** is an independent predictor of recovery time after surgery¹

Length of stay¹⁻³

- Longer stay increases costs
- Hospital admission (anticipated/unanticipated)
- Time to discharge from PACU
- Time to discharge home

Faster return to normal activities¹

- Reduced costs
- Patient able to return to work
- Reduced caregiver burden
- Reduced post-discharge treatment

Post-operative complications¹⁻³

- Complications increase time to discharge and costs
- Pain
- Opioid-related adverse effects
- Infection

1. Gan TJ et al. *Anesth Analg*, 2004;98:1665-1673.

2. Strassels SA et al. *Anesth Analg*, 2002;94:130-137.

3. Oderda GM et al. *J Pain Symptom Manage*, 2003;25:276-283.

Opioid-related adverse effects

increase costs

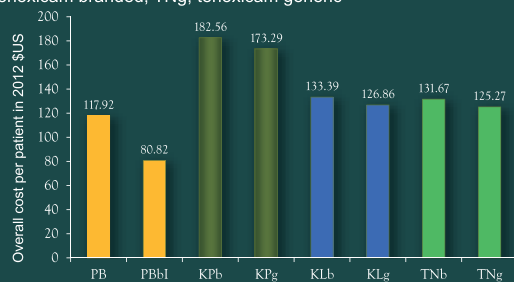
- ❖ Opioids are effective in managing post-operative pain but are often associated with adverse events (AEs) including:^{1,2}
 - ❖ Nausea and vomiting
 - ❖ Rash, itching, hives
 - ❖ Respiratory depression
 - ❖ Confusion or agitation
 - ❖ Urinary retention
- ❖ Opioid-related AEs increase length of stay and costs^{1,2}

Opioid-sparing multimodal analgesia has the potential to significantly reduce costs in patients undergoing surgery

1. Oderda GM et al. *J Pain Symptom Manage*. 2003;25:276-283.
2. Gan TJ et al. *Anesth Analg*. 2004;98:1665-1673

Costs for 3 days of treatment after orthopaedic surgery

PB, IV parecoxib; **PBbl**, bolus parecoxib; **KPb**, ketoprofen branded; **KPg**, ketoprofen generic; **KLb**, ketorolac branded; **KLg**, ketorolac generic; **TNb**, tenoxicam branded; **TNg**, tenoxicam generic



1. Vasconcellos JF et al. Poster presentation at ISPOR 18th Annual International Congress, New Orleans, USA, May 2013

Parecoxib is cost effective in major non-cardiac surgery

- ❖ Cost effectiveness analysis of **parecoxib + opioids** vs. opioids alone in patients undergoing major non-cardiac surgery

Compared with placebo, parecoxib: Parecoxib cost over 3 days: £16.25

- Reduced length of stay by 1.36 days
- Reduced physician time by 0.41 hours
- Reduced nurse time by 1.80 hours
- Reduced opioid costs by £0.21
- Reduced costs for opioid-related events by £429.80
- Dominated opioid-only analgesia

Cost of opioid-related events reduced by £429.80

1. Remák E et al. *Value in Health*. 2007;10(6) Nov. A230.

Goals of Effective and Appropriate Pain Management

Improve **quality of life** for the patient

Facilitate **rapid recovery** and return to full function

Reduce **morbidity**↓

Allow **early discharge** from hospital

¹ Postoperative Pain Management – Good Clinical Practice. European Society of Regional Anaesthesia and Pain Therapy. <http://www.esraeurope.org/PostoperativePainManagement.pdf> Last accessed: 26 March 2012

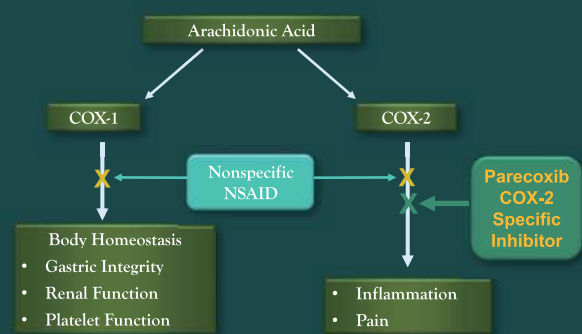
Summary of postoperative pain overview

- ❖ Post-operative pain management is generally **inadequate**
- ❖ Poor control of post-operative pain has numerous physiological consequences and often leads to **chronic pain**
- ❖ Inadequate control of post-operative pain is also associated with **increased healthcare costs**
- ❖ A **multi-modal** approach to **analgesia** is likely to improve outcomes compared with a single modality due to both improved analgesic activity and opioid-sparing effects

Compendium Overview

1. Postoperative pain
2. **Pharmacology and therapeutic indications of parecoxib sodium**
3. Management of post-operative pain
4. Efficacy and safety profile of parecoxib sodium
5. Parecoxib sodium for pain management in plastic surgery

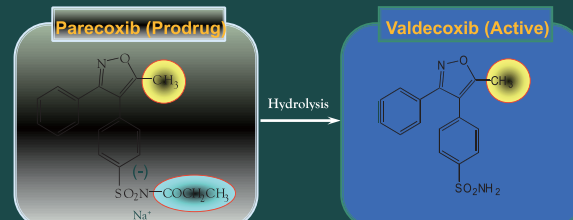
Parecoxib mechanism of action – selective COX-2 inhibition



COX = Cyclooxygenase

1. Gajraj NM, *Anesth Analg*, 2003;96(6):1720-38

Parecoxib is a prodrug of valdecoxib

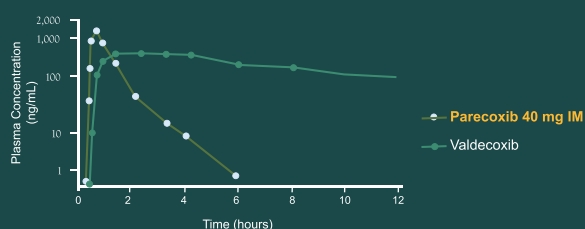


- Following single **IV** and **IM** doses of parecoxib 20 mg, peak concentration (C_{max}) of its active form is achieved in approximately **30 minutes** and **1 hour**, respectively

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

Parecoxib pharmacokinetic profile

- The prodrug parecoxib is metabolised to valdecoxib within **3 hours**

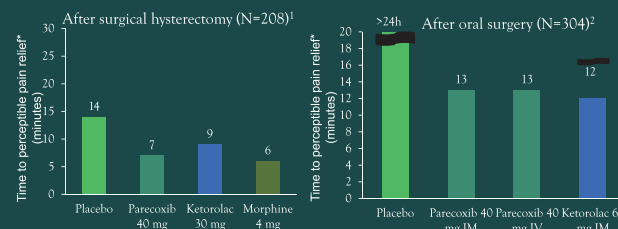


Single-dose plasma concentration pharmacokinetics in healthy adult males aged 18-45 years (N=46)

1. Karim A et al. *J Clin Pharmacol*. 2001;41:1111-1119.

Parecoxib has an onset of action depending on type of surgery

- Median time to **onset** of analgesia was **<13 minutes** in all active-treatment groups



Time to onset of action of analgesia in moderate-to-severe post-operative pain

1. Bikhazi GB et al. *Am J Obstet Gynecol*, 2004;191:1183-91.
2. Daniels SE et al. *Clin Ther*. 2001;23:1018-1031.

Parecoxib (Dynastat®) therapeutic indication

- For the management of **acute pain**, pre-operatively to prevent or reduce **post-operative pain**

Dosing recommendations:

- Pre-operative administration¹
 - 40 mg, 30 to 45 minutes** prior to incision
- Post-operative administration²
 - Initial dose: **40 mg**
 - Subsequent dose: **20 mg to 40 mg** every **6 to 12 hours** as needed
 - Maximum dose: **80 mg/day for 4 days**
- Parecoxib can be used concurrently with opioid analgesics²



1. Parecoxib Sodium: Core Data Sheet, Pfizer, Updated 17 September 2012
2. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

Parecoxib (Dynastat®) reconstitution solvents

- Acceptable reconstitution solvents(2ml/ **1ml**) for reconstitution of Dynastat are:

- Sodium chloride 9 mg/ml (0.9%) solution (**N/S**)
- Glucose 50 g/l (5%) solution for infusion(**D5W**)
- Sodium chloride 4.5 mg/ml (0.45%) and glucose 50 g/l (5%) solution for injection(**D51/2S**)

- Ringer Lactate solution(**L/R**) for injection for reconstitution will cause the parecoxib to precipitate from solution and therefore is **not** recommended



Summary of the pharmacology and therapeutic indications of parecoxib

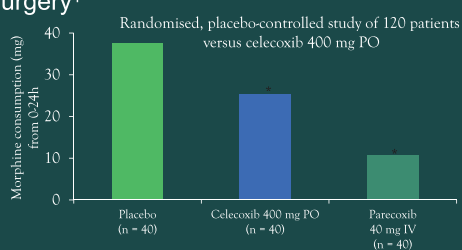
- ◆ Parecoxib is a **selective COX-2 inhibitor** available for parenteral administration
- ◆ Parecoxib is rapidly metabolised to its active form, valdecoxib, after **IV** or **IM** administration
- ◆ Parecoxib is indicated for the short-term management (**4 days**) of acute post-operative pain, and can be used concurrently with opioid analgesics

Parecoxib has been studied in numerous surgical settings

Surgery type	Pre-operative	Post-operative	Peri-operative
Oral surgery	✓	✓	
Hip and knee replacement	✓	✓	✓
Bunionectomy	✓	✓	
ACL repair		✓	
Spinal surgery			✓
Gynaecological surgery	✓	✓	✓
Cholecystectomy	✓		✓
Hernia repair		✓	
Colorectal surgery	✓		
Appendectomy		✓	
General surgery	✓	✓	
Thyroidectomy		✓	
Lymph node dissection	✓		
Nasal surgery		✓	

Single dose pre-operative use in hip or knee replacement surgery

- ◆ **Parecoxib 40 mg IV (1h before induction)** reduces post-operative pain and **morphine** ↓ consumption following hip or knee replacement surgery¹



*p ≤ 0.05 vs. placebo

1. Ittichaikulthol W et al. J Med Assoc Thai. 2010;93(8):937-942.

Compendium Overview

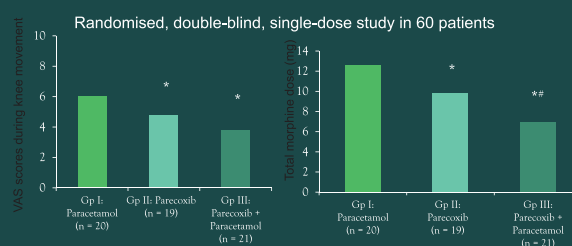
1. Postoperative pain
2. Pharmacology and therapeutic indications of parecoxib sodium
3. **Management of post-operative pain**
4. Efficacy and safety profile of parecoxib sodium
5. Parecoxib sodium for pain management in plastic surgery

Parecoxib Sodium for Post-operative Pain Management

- ◆ **Pre-operative administration** (single dose)
- ◆ Post-operative administration
- ◆ Peri-operative administration

Single dose combination therapy: pre-operative use in ACL repair

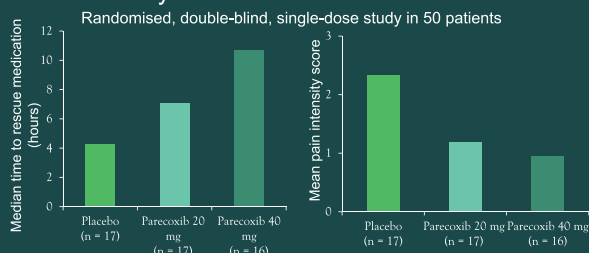
- ◆ After **induction**
- ◆ **Parecoxib 40 mg IV with paracetamol 1 g IV** was more effective than either drug alone



1. Elseify ZA et al. Saudi J Anaesth. 2011;5(1):45-9.

Single dose pre-operative use in bunionectomy

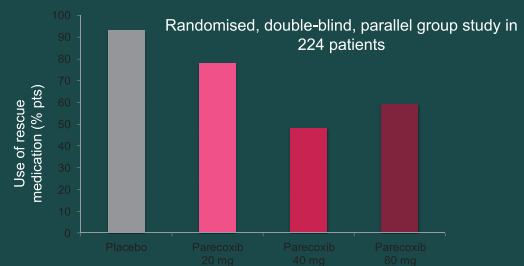
- ◆ Pre-operative administration (**30-45 minutes** pre-initial incision) of a single dose of IV parecoxib 40 mg reduces post-operative pain following bunionectomy



1. Desjardins PJ et al. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2004 May-Jun;94(3):305-14.

Pre-operative single dose use in oral surgery

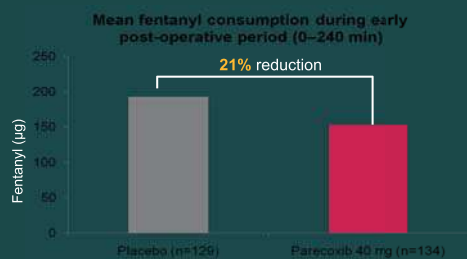
- ◆ Single doses of parecoxib **20, 40, and 80 mg IV** administered pre-operatively provide effective analgesia
- ◆ No significant differences between the 40 and 80 mg doses



1. Desjardins PJ et al. *Anesth Analg.* 2001;93:721-727.

Parecoxib reduces **fentanyl**↓ consumption after laparoscopic cholecystectomy

- ◆ Randomised, double-blind, single-dose study in 263 patients
- ◆ Parecoxib or placebo were given **30-45 mins** before induction of anaesthesia



1. Joshi GP et al. *Anesth Analg.* 2004;98(2):336-342

Single dose, pre-operative use in diagnostic laparoscopy

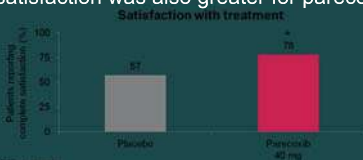
- ◆ Randomised, double-blind, placebo-controlled study in 60 women, pre-operative administration (**15 mins before induction**) of **parecoxib 40mg IV**
- ◆ Significantly reduced **wound pain**↓ scores at 2, 6, 12 and 24 hours after surgery
- ◆ Significantly reduced the proportion of patients requiring **rescue analgesia**↓, and mean cumulative doses of rescue analgesia



1. Joshi GP et al. *Anesth Analg.* 2004;98(2):336-342.

Pre-operative use in dilatation and curettage

- ◆ Randomised, placebo-controlled study in 90 women, pre-operative administration of parecoxib 40mg IV
- ◆ Significantly reduced **pain with coughing**↓ at 1 hour ($p = 0.037$) and the **incidence of headache**↓ at 24 hours versus placebo ($p = 0.007$)
- ◆ No difference vs. placebo in global pain scores or area under the curve for pain scores in the recovery area
- ◆ Treatment satisfaction was also greater for parecoxib ($p = 0.042$)

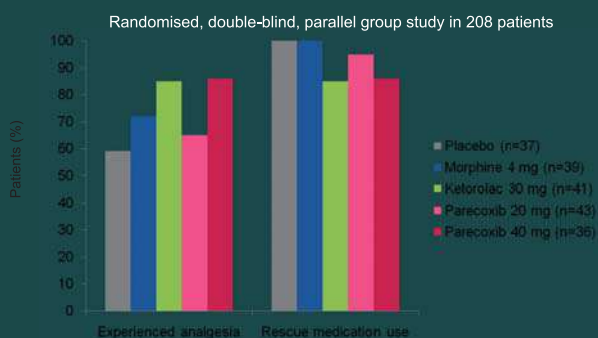


1. Luscombe KS et al. *Anaesth Intensive Care.* 2010;38(1):141-148.

Parecoxib Sodium for Post-operative Pain Management

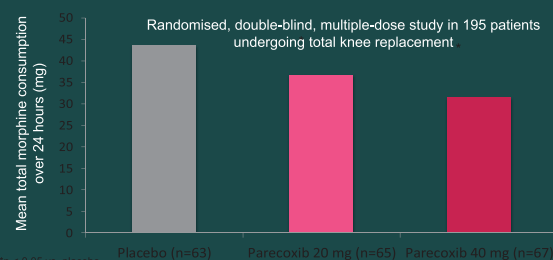
- ◆ Pre-operative administration
- ◆ **Post-operative administration**
- ◆ Peri-operative administration

Parecoxib 40 mg IV is as effective as ketorolac 30 mg after knee replacement

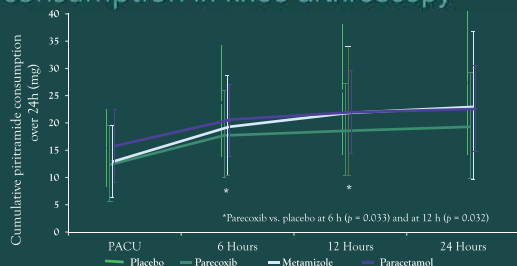


Parecoxib reduces morphine consumption after knee replacement

- Parecoxib 20 mg b.i.d. and 40 mg b.i.d. reduced total morphine consumption by 15.6% and 27%, respectively
- Study medication was administered at the completion of surgery, then 12, 24 and 36h after the first dose



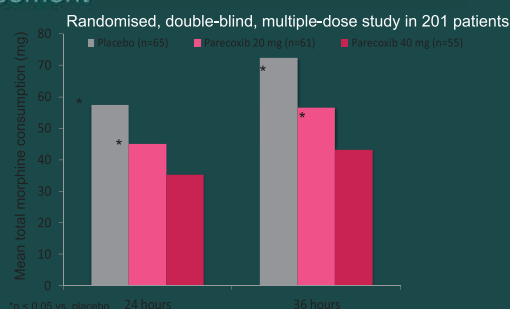
Parecoxib 40mg reduced pain intensity and piritramide (synthetic opioid analgesic) consumption in knee arthroscopy



- Randomised, double-blind, multiple-dose study in 120 patients
- Parecoxib given 15 min before extubation and 12h post-op, compared with metamizole or paracetamol 15 min before extubation, 8h, and 16h post-operatively

1. Abdulla S et al. *Pain Res Treat.* 2012;2012:305821.

Parecoxib 20 mg and 40 mg IV reduced morphine consumption after hip replacement

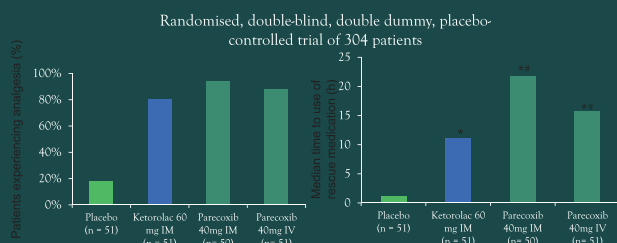


- Parecoxib 20 mg and 40 mg reduced morphine consumption by 22.1% and 40.5%, respectively, versus placebo at 36 hours¹

1. Malan TP et al. *Anesthesiology.* 2003;98:950-956.

Post-operative single dose use in oral surgery

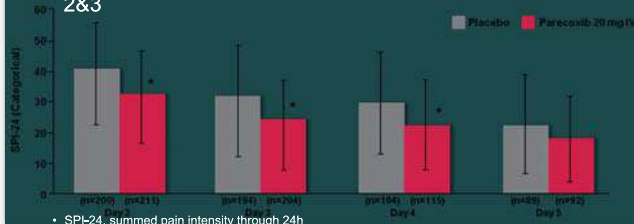
- Parecoxib 40 mg IV and IM provide effective analgesia for moderate-to-severe pain within 6 hours after oral surgery and have comparable efficacy to ketorolac 60 mg IM



1. Daniels SE et al. *Clin Ther.* 2001;23(7):1018-1031.

Post-operative use (multiple dose) in laparotomy

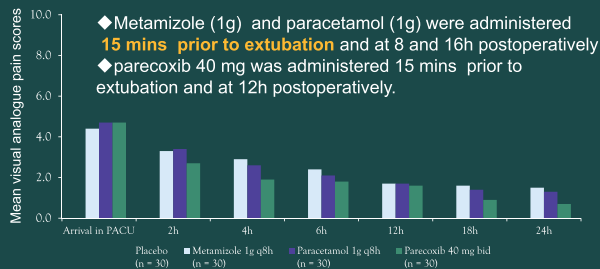
- Randomised, double-blind, placebo-controlled trial evaluated multiple doses of IV parecoxib (40mg then 20mg bid) in 414 women who underwent gynaecological surgery via laparotomy
- Compared with placebo:
 - Parecoxib significantly reduced SPI-24* scores on days 2&3



1. Snabes MC et al. *J Clin Anesth.* 2007;19(6):448-455.

Parecoxib reduces pain scores after laparoscopic cholecystectomy

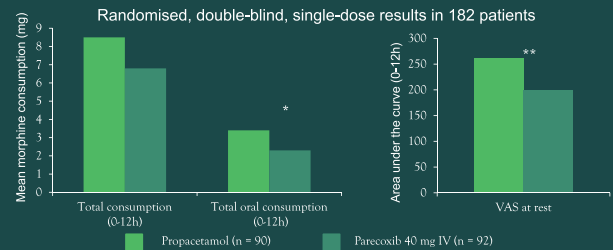
- ◆ Patients receiving **parecoxib 40mg** had lower pain scores at 24h compared with **metamizole** ($p = 0.005$).



1. Abdulla S et al. *Acta Anaesthesiol Belg.* 2012;63:43-50

Single-dose, post-operative use in hernia repair

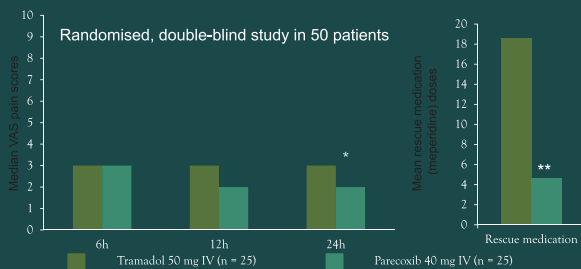
- ◆ In a single dose study, **parecoxib 40 mg IV** was at least as effective as **propacetamol (two doses of 2 g IV)**, when administered at the beginning of wound closure



1. Beaussier M et al. *Anesth Analg.* 2005;100(5):1309-1315.

Multiple dose use for appendectomy

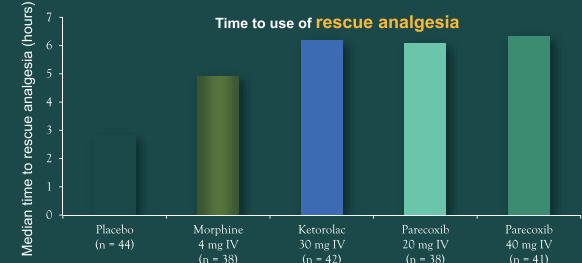
- ◆ **Parecoxib 40 mg IV**, administered **after peritoneum closure and at 12 hours**, was superior to **tramadol 50mg IV** in patients undergoing open, uncomplicated appendectomy



1. Sindhvananda W et al. *J Med Assoc Thai.* 2005;88(11):1557-62.

Similar duration of analgesia for single-dose parecoxib 40 mg and ketorolac 30 mg in hysterectomy

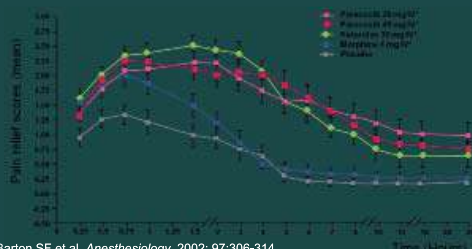
- ◆ Randomised, double-blind study in 208 women undergoing hysterectomy by laparotomy



1. Bikhazi GB et al. *Am J Obstet Gynecol.* 2004;191:1183-91.

A single dose of parecoxib IV reduces pain intensity after laparotomy

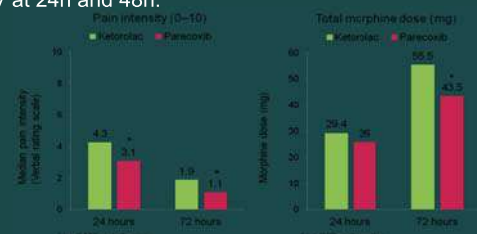
- ◆ Randomised, double-blind trial in 202 women with moderate-to-severe pain after gynaecological laparotomy¹
- ◆ Parecoxib 20 mg or 40 mg IV and **ketorolac 30 mg IV** provided greater pain relief than placebo or **morphine 4 mg IV**¹
- ◆ Maximum relief was seen at **1.5 hours** after administration¹



1. Barton SF et al. *Anesthesiology.* 2002; 97:306-314.

Post-operative IV parecoxib reduced pain and morphine use after Caesarian section

- ◆ Open-label study in 66 women, elective Caesarian section¹
- ◆ Ketorolac was administered 30 mg IV as a loading dose and then 90 mg IV infusion by patient-controlled analgesia pump
- ◆ **Parecoxib** was administered 40 mg IV as a loading dose, then 20 mg IV at 24h and 48h.



1. Wong JO et al. *Acta Anaesthesiol Taiwan.* 2010 Dec;48(4):174-177.

Post-operative parecoxib use in major non-cardiac surgery

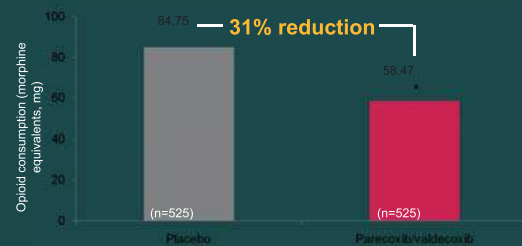
- ◆ Multicentre (n=113), randomised, double-blind study in 1062 patients undergoing non-cardiac surgery^{1,2}:
 - ◆ Orthopaedic (26.5%)
 - ◆ Gastrointestinal (38.2%)
 - ◆ Gynaecologic (19.5%)
 - ◆ Thoracic (2.3%)
 - ◆ Other (17.8%)
- ◆ Patients randomised to receive:
 - ◆ Parenteral dose of **parecoxib 40mg on day of surgery**, then **20mg parecoxib q12h for 3 days**, followed by **20mg PO valdecoxib q12h** through to the **10th day**
 - ◆ Placebo throughout the 10-day period
- ◆ All patients had access to standard opioid medications throughout the treatment period

1. Nussmeier NA et al. *Anesthesiology*. 2006;104(3):518-526.
2. Langford RM et al. *Clin Drug Invest*. 2009;29(9):577-590.

Post-operative parecoxib use in major non-cardiac surgery

Opioid-sparing effects -

Total opioid consumption to day 10 after general surgery¹

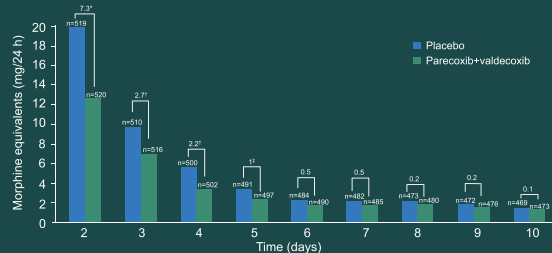


* p < 0.0001 vs. placebo

1. Langford RM et al. *Clin Drug Invest*. 2009;29(9):577-590.

Post-operative parecoxib use in major non-cardiac surgery

- ◆ Parecoxib/valdecoxib reduced opioid consumption by 37% on day 2 and 28% on day 3
- ◆ **Opioid-consumption↓** was significantly reduced in the parecoxib/valdecoxib group on **days 2-5**

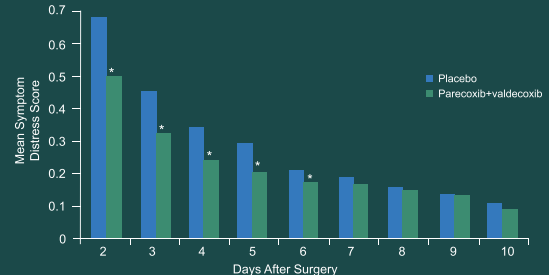


*p < 0.001 vs. placebo; †p < 0.01 vs. placebo; ‡p < 0.05 vs. placebo.

1. Langford RM et al. *Clin Drug Invest*. 2009;29(9):577-590.

Post-operative parecoxib use in major non-cardiac surgery

- ◆ Parecoxib/valdecoxib significantly reduced **opioid-related symptom↓** distress on **days 2-6** versus placebo



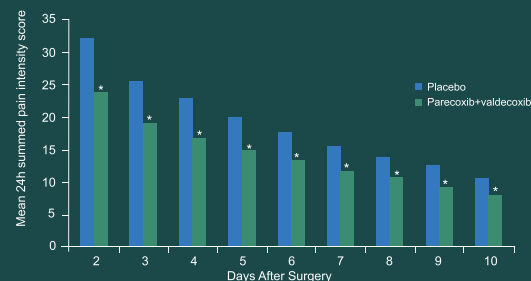
*p < 0.01 vs. placebo.

Composite score comprising frequency, severity, and degree of bother. Symptoms included fatigue, drowsiness, inability to concentrate, confusion, dizziness, constipation, itching, difficulty with urination, nausea, and vomiting.

1. Nussmeier NA et al. *Anesthesiology*. 2006;104(3):518-526

Post-operative parecoxib use in major non-cardiac surgery

- ◆ Parecoxib/valdecoxib significantly reduced **pain↓** intensity on **days 2-10** versus placebo



†p < 0.05 vs. placebo.

The potential range of the 24h summed pain intensity score is 0-72; higher scores indicate greater pain.

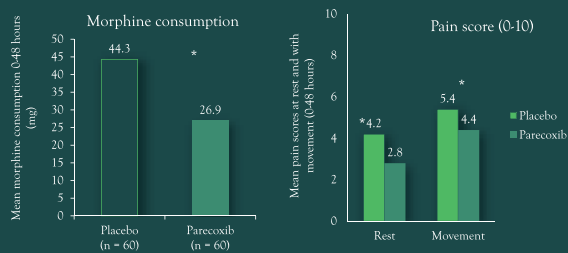
1. Nussmeier NA et al. *Anesthesiology*. 2006;104(3):518-526

Parecoxib Sodium for Post-operative Pain Management

- ◆ Pre-operative administration
- ◆ Post-operative administration
- ◆ **Peri-operative administration**

Peri-operative use in spine surgery reduces **morphine**↓ consumption and pain

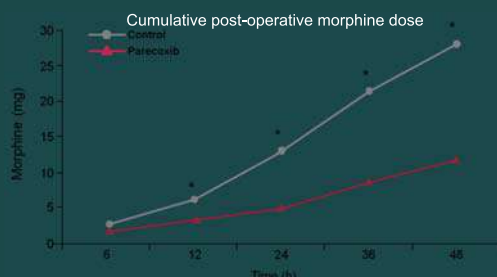
- Randomised study of parecoxib 40 mg IV in 120 patients
- Parecoxib 40 mg was given **30 mins** before surgery and then every 12 hours for **48 hours** after surgery



1. Jirarattananphochai K et al. *Spine (Phila Pa 1976)*. 2008;33(2):132-9.

Peri-operative use in total abdominal hysterectomy

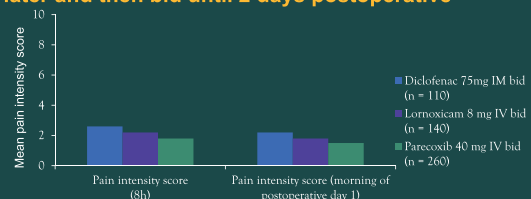
- Randomised, double-blind, 150 women, parecoxib (40 mg IV before anaesthesia, with second dose 12 hours later) significantly reduced **morphine**↓ consumption¹



1. Niruthisard S et al. *Anesth Analg*. 2007;105(3):822-824.

Multiple dose use in hernia repair

- 510 patients, **parecoxib 40 mg b.i.d.** was more effective than equivalent doses of **lornoxican** and **diclofenac**
- Randomised to receive parecoxib 40 mg IV, diclofenac 75mg IM or lornoxicam 8 mg IV **after induction, 4h later and then bid until 2 days postoperative**



1. Kyriakidis AV et al. *Hernia*. 2011;15(1):59-64

Summary of the management of post-operative pain

- Parecoxib is an effective analgesic in surgery
 - Single and multiple dose
 - Pre-operative, peri-operative, and post-operative use
 - Monotherapy and combinations with other analgesics
- Parecoxib reduces post-operative opioid consumption and is opioid-sparing
- Parecoxib 40 mg had similar efficacy to ketorolac 30, 60 mg

Compendium Overview

- Postoperative pain
- Pharmacology and therapeutic indications of parecoxib sodium
- Management of post-operative pain
- Efficacy and safety profile of parecoxib sodium**
- Parecoxib sodium for pain management in plastic surgery

Parecoxib common adverse events

Very Common (May affect more than 1 in 10 people)		
Nausea		
Common (May affect up to 1 in 10 people)		
Hypertension	Abdominal pain	Shortness of breath
Hypotension	Vomiting	Pruritus
Back pain	Constipation	Pharyngitis
Peripheral oedema	Dyspepsia	Alveolar osteitis (dry socket)
Hypoaesthesia	Flatulence	Postoperative anaemia
Agitation	Oliguria	Hyperhidrosis
Insomnia	Hypokalaemia	Increased blood creatinine
Dizziness		

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013.

Parecoxib uncommon adverse events

Uncommon (May affect up to 1 in 100 people)		
Myocardial infarction	Gastroduodenal ulceration	Injection-site pain/reaction
Bradycardia	Gastroesophageal reflux disease	Ecchymosis
Aggravated hypertension	Dry mouth	Rash
Orthostatic hypotension	Abnormal gastrointestinal sounds	Urticaria
Cerebrovascular disorder	Arthralgia	Ear pain
Pulmonary embolism	Hyperglycaemia	Post procedural skin complication
		Abnormal sternal serous wound drainage
Rare (May affect up to 1 in 1000 people)		
Anaphylactoid reaction	Pancreatitis	Mouth oedema
Acute renal failure	Oesophagitis	

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

No increase in cardiovascular events after non-cardiac surgery

- ◆ Parecoxib does not increase the risk of cardiovascular events after non-cardiac surgery
 - ◆ Post hoc analysis of 17 parecoxib studies in non-cardiac surgery
- ◆ Incidences of any cardiovascular thromboembolic events were comparable in patients receiving parecoxib or placebo

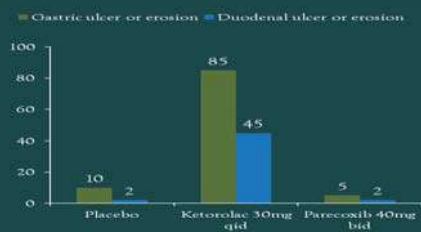
Comparable incidence of cardiovascular thromboembolic events

Parecoxib	Placebo
0.44%	0.37%
13/2966	7/1915

1. Schug SA et al. *Anesth Analg*. 2009; 108:299-307.

Low incidence of upper gastrointestinal events with parecoxib

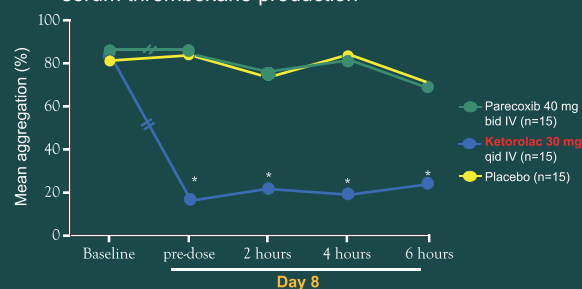
- ◆ Double-blind, randomized, placebo-controlled study in 123 healthy adults
- ◆ Received either parecoxib 40 mg bid for 7 days; placebo (2 days) followed by **ketorolac 30 mg qid** (5 days); or placebo (7 days)¹



1. Harris SI et al. *J Clin Gastroenterol*. 2004;38(7):575-580.

Parecoxib has no effect on platelet aggregation in healthy adults

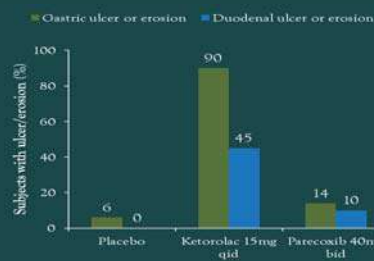
- ◆ Parecoxib having no effect on bleeding times and serum thromboxane production



1. Noveck RJ et al. *Clin Drug Invest*. 2001;21:465-476.

Low incidence of upper gastrointestinal events with parecoxib

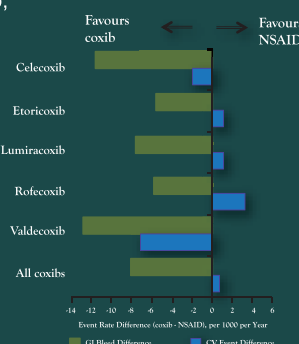
- ◆ Double-blind, randomized, placebo-controlled study in 94 healthy subjects aged 65–75y.
- ◆ Received either parecoxib 40 mg bid for 7 days, **ketorolac 15 mg qid** for 5 days, or placebo for 7 days.¹



1. Stolz RR et al. *Am J Gastroenterol*. 2002;97(1):65-71.

Low incidence of cardiovascular and upper gastrointestinal events with valdecoxib

- ◆ The active form of parecoxib, valdecoxib, shows a favourable gastrointestinal and cardiovascular safety profile compared with NSAIDs¹
- ◆ For every 1000 patients treated with valdecoxib for a year:¹
 - ◆ 13 fewer upper GI complications
 - ◆ 7 fewer serious cardiovascular events



1. Moore RA, et al. *BMC Musculoskeletal Disorders* 2007, 8:73

Contraindications to parecoxib

- Cardiovascular conditions
 - Congestive heart failure** (New York Heart Assoc criteria **II-IV**)
 - Ischaemic heart** disease
 - Peripheral arterial** disease
- History of **hypersensitivity** reactions
 - Allergy to active substance or excipients
 - Sulphonamide** allergy
 - Serious allergic drug reactions, especially skin reactions

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

Contraindications to parecoxib

- Inflammatory bowel disease**
- Severe hepatic impairment**
- Treatment of post-operative pain following coronary artery bypass graft (**CABG**) surgery
- Third trimester of pregnancy** or **breast-feeding**
- Active** peptic ulceration or gastrointestinal bleeding

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

Considerations in special populations

- Elderly patients (**≥65 years**)
 - Dose adjustment not generally necessary
 - Half recommended dose for patients weighing **<50 kg**
- Hepatic impairment**
 - Mild impairment: no dose adjustment necessary
 - Moderate** impairment: **half** recommended dose
 - Severe impairment: contraindicated
- Renal impairment**
 - Mild to moderate impairment: no dose adjustment necessary
 - Severe impairment: initiate at the lowest recommended dose and monitor kidney function
- Children (**<18 years**)
 - Not recommended (no data in paediatric populations)

1. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

Coadministration of parecoxib with other analgesics

- Parecoxib and **paracetamol** can be safely coadministered with no additive effect on platelet function¹
- Parecoxib can be used concurrently with **opioid analgesics**²
 - Parecoxib can have an opioid-sparing effect
- Coadministration of parecoxib and other **NSAIDs** should be avoided²
 - Parecoxib can be coadministered with low-dose aspirin (≤325 mg) but may be associated with an increased risk of gastrointestinal adverse events²
 - Parecoxib may be a safe alternative analgesic in patients with aspirin- or NSAID-intolerant asthma³

1. Munsterhjelm E et al. *Br J Anaesth*. 2006;97:226-231.

2. Dynastat [Summary of Product Characteristics] Pfizer Kent, UK Updated June 2013

3. Valero A et al. *Int Arch Allergy Immunol*. 2011;156(2):221-223.

Coadministration of parecoxib with other analgesics

- Parecoxib can be safely used in patients who are receiving unfractionated **heparin** for thromboprophylaxis¹
 - Parecoxib can be coadministered with unfractionated heparin without affecting blood coagulation parameters
- Parecoxib can be coadministered with **midazolam**, **propofol**, **fentanyl** and **alfentanil**²⁻⁴
 - Parecoxib does not affect the pharmacokinetics or pharmacodynamics of midazolam infusion², bolus propofol³ and fentanyl or alfentanil infusion⁴

1. Noveck RJ, Hubbard RC. *J Clin Pharmacol*. 2004;44(5):474-480.

2. Ibrahim A et al. *Anesth Analg*. 2002;95:667-673.

3. Ibrahim A et al. *Anesthesiology*. 2002;96:88-95.

4. Ibrahim A et al. *Anesthesiology*. 2003;98:853-861.

DYNASTAT (parecoxib sodium for injection): Drug Interactions

DYNASTAT with:	無交互作用	使用時需小心
Propofol ¹	✓	
Midazolam ²	✓	
Alfentanil ³	✓	
Fentanyl ³	✓	
Heparin ⁴	✓	
Acetylsalicylic acid ⁴	✓	
Cyclosporin ⁴		✓
Tacrolimus ⁴		✓
Angiotensin-converting enzyme (ACE) inhibitors ⁴		✓
Ketoconazole ⁴		✓
Fluconazole ⁴		✓
Lithium ⁴		✓
Anticoagulants ⁴		✓
Antidepressants ⁴		✓
Anticonvulsants ⁴		✓
Methotrexate ⁴		✓

¹Ibrahim A et al. *Anesthesiology*. 2002;96:88-95.

²Ibrahim A et al. *Anesth Analg*. 2002;95:667-673.

³Ibrahim et al. *Anesthesiology*. 2003;98:853-861.

⁴DYNASTAT SmPC.

Parecoxib benefits outweigh risks

- ◆ The decision to prescribe parecoxib should be based on an assessment of the individual **patient's overall risks**
- ◆ On the basis of overall safety data the EMEA Committee concluded that the benefits of parecoxib outweigh the risks



1. EMEA. European Medicines Agency concludes action on COX-2 inhibitors. London, 27 June 2005. Available at: http://www.ema.europa.eu/docs/en_GB/document_library/Press_release/2010/01/WC500059088.pdf Accessed 3 June 2013.

Summary of efficacy and safety profile of parecoxib sodium

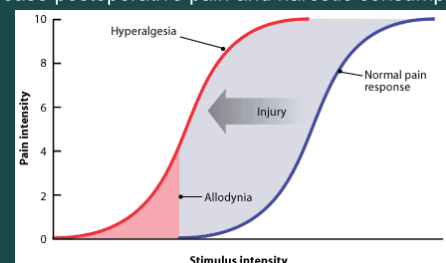
- ◆ **Nausea** is the most frequently reported adverse event
Frequency of other adverse events $\leq 10\%$
- ◆ Parecoxib is associated with a **lower** incidence of **upper gastrointestinal** adverse events than non-selective NSAIDs
- ◆ Parecoxib has a **low** incidence of **cardiovascular** adverse events after non-cardiac surgery but is contraindicated in **CABG** surgery
- ◆ Parecoxib is not associated with excessive bleeding so is well suited for **peri-operative use**
- ◆ Coadministration with other **NSAIDs** should be avoided

Compendium Overview

1. Postoperative pain
2. Pharmacology and therapeutic indications of parecoxib sodium
3. Management of post-operative pain
4. Efficacy and safety profile of parecoxib sodium
5. **Parecoxib sodium for pain management in plastic surgery**

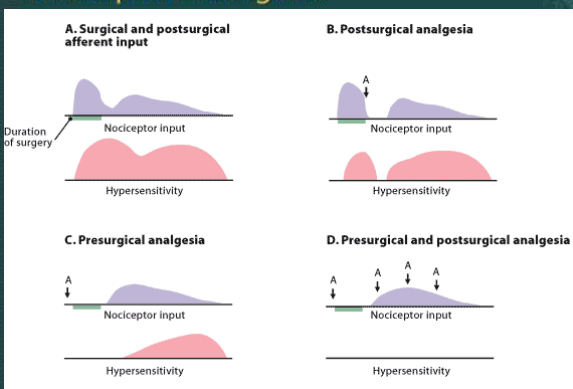
Pre-emptive analgesia

- ◆ Analgesia given **before the injury** would be more effective than the same analgesia given after the injury
- ◆ Pre-emptive analgesia has been shown to significantly decrease postoperative pain and narcotic consumption



1. Wall PD. Pain 1988;32:289-90.
2. Neuss H et al., J Surg Res 162:88, 2010.

Pre-emptive analgesia



Peri-operative use in hip replacement surgery

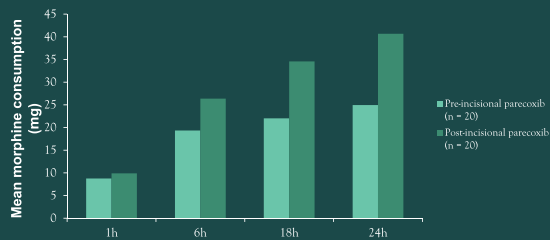
- ◆ Peri-operative parecoxib (with **induction**, then **12 hours** after induction) improved post-operative analgesia in 62 patients undergoing hip arthroplasty¹
- ◆ **Trend** towards improved analgesia immediately after surgery with **pre-operative** versus post-operative use

	Placebo (n=21)	Pre (n=22)	Post (n=19)
Morphine (mg)			
Consumed in first 24 h	47	26*	25*
Titration in PACU	20.4	14.2*	15.7
Cumulative IV PCA	26	12**	10*
No morphine required (pts)	1/21	4/20	0/22
Time to first analgesic (min)	18.0	38.0**	28.2
First VAS pain score in PACU	78.3	56.1**	64.2

1. Martinez V et al. *Anesth Analg*. 2007;104(6):1521-1527.

Single dose, **pre vs. post-operative** use in colorectal cancer

- 40 patients, pre-incisional (**30 mins** pre) and post-incisional (30 mins post) parecoxib 40 mg IV had comparable analgesic efficacy, but **morphine**↓ consumption was significantly reduced with **pre-incisional administration**



1. Pandazi A et al. *World J Surg.* 2010;34(10):2463-2469

Peri-operative administration in spine surgery

- Peri-operative** use of parecoxib 40 mg IV reduces post-operative pain and morphine use in patients undergoing discectomy¹

Effects of parecoxib 40 mg IV, in 320 patients undergoing discectomy

	Placebo (n=80)	Peri-operative (n=80)	Post-operative (n=80)	Pre-operative (n=80)
Average pain score	3.29*	2.48	3.00*	2.83
Morphine consumption (mg)	31.3*	22.8	30.1*	24.9
Opiate SDS	0.63*	0.40	0.53*	0.41*
BPI impairment score	2.27*	1.26	1.77*	1.54*
BPI severity score	3.78*	2.90	3.40*	3.31*

1. Riest G et al. *Br J Anaesth.* 2008;100(2):256-262

Personal experience for parecoxib use in plastic surgery- **Inpatient**

- Major surgery under general anesthesia:
Peri-operative parecoxib use:
Parecoxib 40mg IV after induction then 40mg IV q12h for 24~48 hours
- Different types of procedures:
 - Head& neck cancer reconstruction, limb and trunk reconstruction, burn, facial bone fracture,
 - Cosmetic surgery: Mammoplasty, liposuction, abdominoplasty, total facelift, OGS,.....

Personal experience for parecoxib use in plastic surgery- **Outpatient**

- Minor surgery under general or local anesthesia :
Pre-operative single dose parecoxib use:
Parecoxib 40mg IV after induction or
Parecoxib 40mg IM 30~60mins before incision
- Different types of procedures:
 - Hand trauma, tumor excision, nasal bone fracture,
 - Cosmetic surgery: forehead& temporal lifting, liposuction, rhinoplasty, blepharoplasty,.....

Take Home Messages

Take Home Messages

- Parecoxib is a selective COX-2 inhibitor available for parenteral administration **IV**
- Parecoxib has no significant effect on platelet aggregation so can be administered **peri-operatively**
- Parecoxib provides analgesia comparable to **ketorolac** or superior to placebo in surgery
- Parecoxib has **opioid-sparing effects** and reduces opioid-related symptom distress
- Parecoxib has a **lower** incidence of **upper gastrointestinal** adverse events than non-selective NSAIDs

DERMAFILLER

德瑪芙玻尿酸



柔順、豐盈、自然

完美3D側臉

不再NG的立緹美

立緹美



膠原科技

COLLAMATRIX®

產品資訊請洽 • 台北 02-27968096 • 台中 04-22556120 • 高雄 07-9742868

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】 AM 11:00~ AM 11:30

講師簡介

NAME: 李美慧 院長

TOPIC: 玻尿酸美顏及安全注射



創悅皮膚科診所院長(自 2003~迄今)

中華民國皮膚專科醫師

中山醫學碩士

成大醫學學士

澄清醫院皮膚科醫師

成大醫院醫師

台灣皮膚科醫學會會員

台灣皮膚外科醫學會會員

亞洲皮膚科醫學會會員

中華民國醫用雷射光電雷射醫學會會員

中華民國美容醫學會會員

中華民國顏面整形重建外科學會會員

中華民國微整型醫學會創始會員

Dermafiller 原廠認證醫師及講師

Sculptra 原廠認證醫師

Radiesse 原廠認證醫師

Jeuvederm / LG / Restyline 多家玻尿酸原廠認證醫師

玻尿酸美顏及安全注射

Dermal fillers and safety

中山醫學大學醫學碩士

創悅皮膚科診所

李美慧 醫師



李美慧醫師

- ▣ 創悅皮膚科診所院長(自2003~迄今)
- ▣ 中華民國皮膚專科醫師
- ▣ 中山醫學大學醫學碩士
- ▣ 成大醫學士
- ▣ 澄清醫院皮膚科醫師
- ▣ 成大醫院醫師
- ▣ 台灣皮膚科醫學會會員
- ▣ 台灣皮膚外科醫學會會員
- ▣ 亞洲皮膚科醫學會會員
- ▣ 中華民國醫用雷射光電雷射醫學會會員
- ▣ 中華民國美容醫學會會員
- ▣ 中華民國顏面整形重建科學會會員
- ▣ 中華民國微整型醫學會創始會員
- ▣ Dermafiller原廠認證醫師及講師
- ▣ Sculptra 原廠認證醫師
- ▣ Radiance原廠認證醫師
- ▣ Juvederm / LG / Restylane 多家玻尿酸原廠認證醫師

Dermal Fillers

- ▣ There is no universal filler that is appropriate for every application or for every patient.
- ▣ assessing factors that may influence HA filler performance, such as total HA concentration, modulus, swelling, particle size, cross-linking, and extrusion force.

HA Dermal Filler Properties Hyaluronic Acid

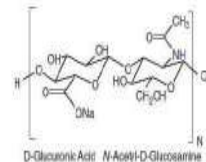
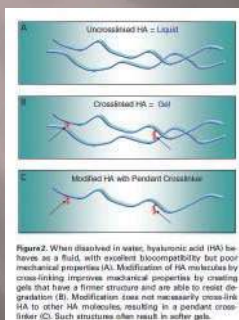


Figure 1. Hyaluronic acid (HA) is a glycosaminoglycan disaccharide composed of repeating units of α -glucuronic acid and N-acetyl-D-glucosamine. The molecular weight of HA is proportional to the number of these repeating disaccharides.

- ▣ 15 g of hyaluronan in 70-kg man
- ▣ 7–8 g HA resides in skin tissue (50%)
- ▣ 商業上使用的Sodium salt is 401 Da
- ▣ Polymer 1000,000 mw is 2500 repeating disaccharide units

Modification and Crosslinking



- ▣ HA polymer注射在皮下, soluble and rapid degradation
- ▣ Crosslinking strategies attempt to improve biomechanical properties while maintaining biocompatibility and biological activity
- ▣ Total % Degree of Modification = % Crosslink + % Pendant



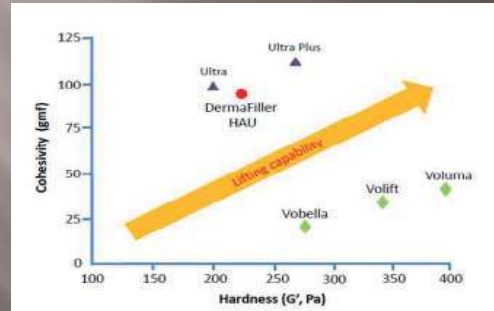
Figure 2. (A) Magnification (2.4x) of a particulate HA gel (Restylane). (B) Magnification (2.4x) of a nonparticulate gel (Juvederm Ultra).

Hyaluronic Acid Fillers: A Comprehensive Review
Karen L. Beasley¹, Margaret A. Weiss², Robert A. Weiss²

常見玻尿酸的比較

產品	DermaFiller HAU	Juvéderm Ultra	Princess Filler	Restylane
製造廠	Collamatrix	Allergan	Croma	Q-Med
針劑容量	1ml	1ml	1ml	1ml
針頭大小	27G1/2	30G1/2	27G1/2	30G1/2
玻尿酸濃度	24mg/ml	24mg/ml	23mg/ml	20mg/ml
交聯玻尿酸比例	90%	90%	90%	80%
交聯度	8%	6%	9%	1~2%
凝膠硬度	165 Pa	170 Pa	175%	500-600 Pa
體內效期	9-12月	9-12月	8-12月	6-9月

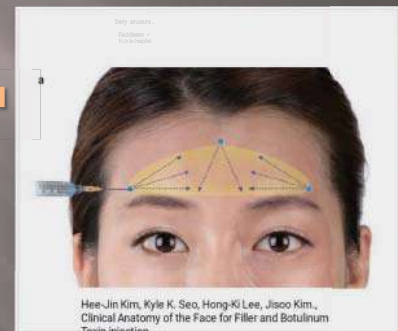
HA lifting capability compare



Reconturing is key for lifting

- Golden section 1: 1.618
- A. Bony structure : forehead / nose / chin
- B. Ligment lifting: 3 point / 5-7 point
- C. Volume loss: submalar / NLF / Tear trough
- D. Pearl :tear trough/ lip / philtrum
- cohevisity choice :
ultraplus > ultra = HAU>voluma
- hardness:
Radiesse >particle form HA>gel form HA
- More cohevisity and more hardness is more lifting effect

Forehead

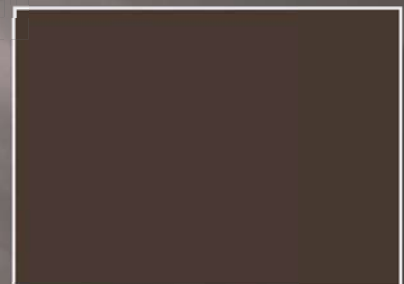


The first aging sign noted by self

- Cheek pearls
- Teartrough (nasojungular fold)
- Eyelids
- Nif
- 2 fold
- 2 hallowing
- submalar / suborbital
- Nose
- Philtrum
- Lips
- neckline

Lifting--- ligment
lifting -3 point

1ml HAU
中臉+
拉提點



**1CC
DERMAFILLER**
五點拉提
局部修飾
改善精神

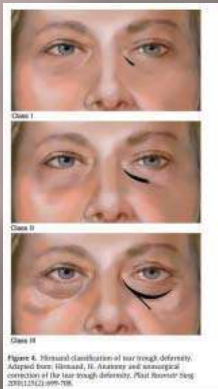


Midface

患者打玻尿酸
詢問度最高的是
淚溝 其次是法令



Teartrough



Hirmand classification

Class I patients have **volume loss limited medially to the tear trough**. These patients can also have mild flattening extending to the central cheek.

Class II patients exhibit volume loss in the **lateral orbital** area in addition to the **medial orbit**, and they may have moderate volume deficiency in the medial cheek and flattening of the central upper cheek.

Class III patients present with **a full depression circumferentially** along the orbital rim, medial to lateral.

Figure 4. Hirmand classification of tear trough deformity. Adapted from: Hirmand, H. Anatomy and neurosurgical correction of the tear trough deformity. Plast Reconstr Surg 2011;127(2):599-706.

Tear trough

Barton et al proposed a grading system based on anatomic analysis

Grade 0: Absence of medial or lateral lines demarcating the arcus marginalis or the orbital rim and a smooth, youthful contour without a transition zone at the orbit-cheek junction

Grade I: Mild, subtle presence of **a medial line or shadow**; smooth lateral transition of lid-cheek junction

Grade II: Moderate prominence of a visible demarcation of the **lid-cheek junction**, extending from medial to lateral

Grade III: Severe demarcation of the **orbit-cheek junction**, with an obvious step between the orbit and the cheek

Tear trough-HAU 1ml Hirmand class II / Barton grade II



1. 35 y/ male
2. 改善 tear trough
3. 1ml HAU



MID FACE DEPRESSION

動態及靜態

1. 47 y/o female
2. 改善：動態紋路及
凹陷,整體拉提
3. HAU 1ml

1. 35 y/o male
2. 改善：中臉部凹陷
3. Midface hollow—
HAU 2ml <1ml
right side>
4. Part I



1. 35 y/o male
2. 改善：中臉部凹陷
3. Midface hollow—
HAU 2ml <1ml
right side>
4. Part II



Lower third face

- Easily to be ignored
- Balance face contour
- Increase facial dimensional contour
esp. Lateral side view, face
Nose and chin
different material combination

1. 46 y/o female
2. 微整重點：下巴
3. 1ml HAU
+1.5ml Radiesse
+ 0.5ml lidocaine
+epinephrine



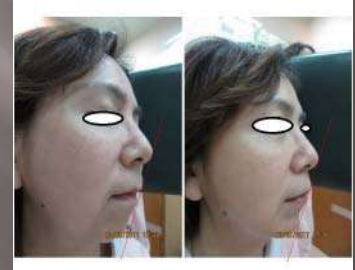
1. 46 y/o female
2. 微整重點：下巴
3. 1ml HAU
+1.5ml Radiesse
+ 0.5ml lidocaine
+epinephrine



1. 46 y/o female
2. 微整重點：下巴
3. [1ml HAU
+1.5ml Radiesse
+ 0.5ml lidocaine
+epinephrine] x 2



1. 46 y/o female
2. 微整重點：下巴
3. [1ml HAU
+1.5ml Radiesse
+ 0.5ml lidocaine
+epinephrine] x 2



Pearl spot

- ▣ 增加質感及畫龍點睛
- ▣ 手及脖子
- ▣ 唇及人中

1. 46 Y/O FEMALE
2. 豐唇及改善人中
3. 0.6ml HAU –
lip+philtrum



Neckline –1ml HAU



AVOID COMPLICATION

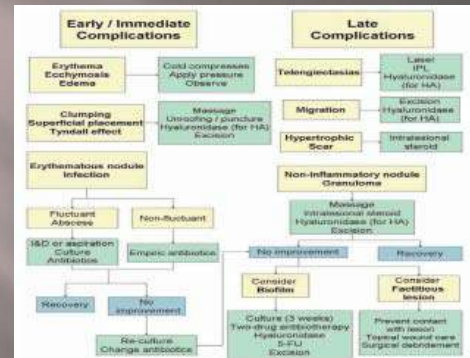
SHOULD KNOW ANATOMY

Dermal filler complication

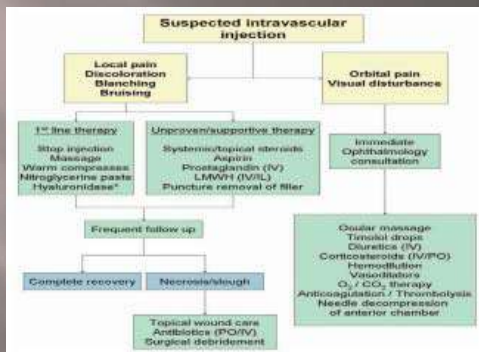
Treatment Options for Dermal Filler Complications
Aesthetic Surgery Journal, Lempert, Gottfried

Table 1. Classification of dermal filler complications

Early side effects	Erythema, redness Edema, swelling Ecchymosis, bruising Acute allergy Pain, discoloration Under- or overcorrection Skin necrosis, infection <u>embolism (blindness)</u> Cold sore after lip injection
Late complications	Chronic inflammation Late allergic reaction Nodules, elevations Asymmetry, distortion Dislocation, migration Hypertrophic scarring Telangiectasia
Filler-related complications	Granuloma, "sterile abscess" Lipatrophy after injectables



From: Complications Following Injection of Soft-Tissue Fillers
Aesthet Surg J. 2013;33(6):862-877. doi:10.1177/1090820X13493638
Aesthet Surg J | © 2013 The American Society for Aesthetic Plastic Surgery, Inc.



From: Complications Following Injection of Soft-Tissue Fillers
Aesthet Surg J. 2013;33(6):862-877. doi:10.1177/1090820X13493638
Aesthet Surg J | © 2013 The American Society for Aesthetic Plastic Surgery, Inc.

HYALURONIDASE REDUCED THE VASCULAR COMPLICATIONS OF HA FILLERS HYALURONIDASE INJECTION WITHIN 4HR

Hyaluronidase reduced the vascular complications of HA fillers when used early, but there was no benefit to hyaluronidase injection after 24 h

from
Vascular complications of hyaluronic acid fillers and the role of hyaluronidase in management

Deok-Woo Kim. Author links open the author workspace. Eun-Sik Yoon. Author links open the author workspace. Yuhwa Ji. Author links open the author workspace. Seung-Ha Park. Author links open the author workspace. Byung-Il Lee. Author links open the author workspace. Eun-Sang Dong

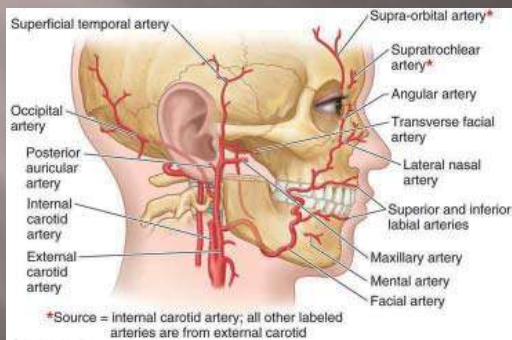
Fillers Complications I

- ecchymosis and swelling, which can be decreased with application of ice packs and infiltration of local anesthesia containing epinephrine;
- pain and erythema at injection site, which is usually self-limiting;
- irregularities, which usually can be massaged away either at the time of injection or several weeks later—however, more significant irregularities can be dissolved with hyaluronidase (10 units of hyaluronidase per area);

Complications II

- discoloration, which may result from superficial injection that renders a faint bluish tint to the skin (Tyndall effect)
- patients' lack of perceived effect, which can be resolved through review of preinjection photos, since these will serve as a visual reminder for patients
- and often alleviate their concerns.

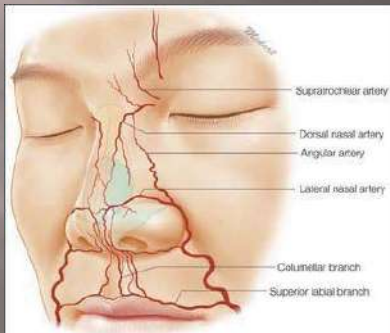
臉部的動脈及分支



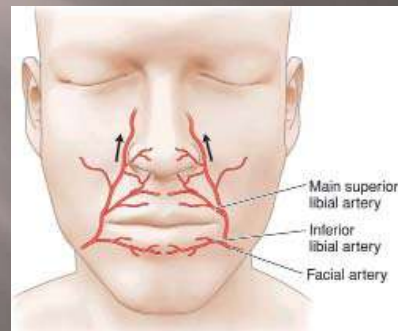
Safety code

- Blindness:
Angular a. Supratrochlear a. Supraorbital a.
Inferior orbital a. Lateral nasal a.
- Infarct and necrotic change
Nose: Lateral nasal a. Dorsal nasal a.
Temp: superficial temp. a
lips and philtrum: superior and inferior a.
- Parotid gland

Danger zone I



Danger zone II



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】AM 11:40~ PM 12:10

座長簡介

NAME: 薛博仁 執行長

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



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】 AM 11:40~ PM 12:10

座長簡介



NAME: 曾世鳴 院長

Dermatologist, Taiwan.

Director, Tseng Shih Ming Dermatology & Aesthetics Clinic, Taoyuan, Taiwan.

Attending Physician, Department of Dermatology, Chun Shan Medical University Hospital, Taichung, Taiwan.

Attending Physician, Taipei City Hospital, Taipei, Taiwan.

Doctor in Training, Department of Dermatology, National Taiwan University Hospital.

Resident, Department of Urology, National Taiwan University Hospital.

Member, Taiwanese Dermatological Association.

Member, Taiwanese Society for Dermatological and Aesthetic Surgery.

Member, Laser and Photonics Medicine Society Of the R.O.C.

Member, American Society For Mohs Surgery.

Certificate, Klein Tumescant Liposuction, The American Academy of Dermatology, various Cosmetic Procedure and Surgery.

No.55, Xincheng Rd., Yangmei Dist., Taoyuan City 32643, Taiwan (R.O.C.)

Email: epibeauty@gmail.com

Line: DermaTseng

Tel: +886(3)488-3870

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(I)專題】 AM 11:40~ AM 12:10

講師簡介

NAME: 楊淑雯 醫師

TOPIC: 增生注射療法與口服玻尿酸的最新應用

學歷：畢業於台北醫學大學醫學系

目前任職

- 亞霽時尚診所(桃園)
- 正心診所(竹北)

未來：

- 北京長期駐診醫師(范爺診所)
- 北京中關村 " 生物銀行 " 再生醫學醫師

曾任職

- 敏盛醫院家醫科主治醫師
- 新竹科學園區員工診所家醫科主治醫師
- 頤上有限公司體檢部主治醫師
- 維格聯合診所皮膚科主治醫師
- 揚麗診所主治醫師(光麗生醫股份有限公司)
- 麥茵茲診所主治醫師(瑪旺幹細胞生物科技公司)
- 悠美診所

擅長項目

- 醫學美容: 各式光療, 肉毒, 玻尿酸, 童顏針, 伊蓮絲, 電波拉皮, 音波拉皮, 私密雷射, 水光槍, PRP
- 抗老: 男性更年期, 再生醫學, 律動療法, 營養療法
- 疼痛: 增生注射(Prolotherapy), 體外震波(Shockwave), 喜樂雷射(Hilterapia)
- 捷勝科技有限公司特約講師
- 中華民國醫學美容繼續教育協會特約講師



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:10~ PM 13:25

座長簡介



NAME: 黃昱蒼 院長

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

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:10~ PM 13:25

座長簡介

NAME: 卓裕森 院長

現任

卓立復健科診所 負責醫師
中港澄清醫院醫學美容部 微整形主治醫師
麥茵茲醫學美容事業集團 微整形主治醫師
教育部部定講師

學歷

國立中興大學生命科學院 理學碩士
高雄醫學大學學士後醫學系 醫學士
國立高雄大學法律學系 法學士
國立陽明醫學院物理治療學系 理學士
中國醫藥大學針灸研習班結業

經歷

仁德醫護管理專科學校兼任講師
樹人醫護管理專科學校高職部復健技術科 教師
三元及第文教機構 醫師國考班暨物理治療師國考班 講師
中國醫藥大學附設醫院復健部總醫師
中港澄清醫院 復健科主治醫師兼主任

證照

復健專科醫師證書 第 841 號
醫師證書 醫字第 040171 號
物理治療師證書 物字第 1237 號
教育部講師第 141416 號

著(譯)作

奪標生物總複習(全) 廣懋圖書·2002·ISBN 編號:9579366748
奪標生物總複習(上) 廣懋圖書·2001·ISBN 編號:9579366691
奪標生物總複習(下) 廣懋圖書·2002·ISBN 編號:9579366799
物理治療導論第三版 Michael A. Pagliarulo 原著;卓裕森編譯;臺灣愛思唯爾(Elsevier),2008, ISBN 編號:9789866538148
Beard 氏按摩軟組織操作之原則和實務-附 DVD(Beard's Massage 5/e), 卓裕森編譯;臺灣愛思唯爾(Elsevier),2009, ISBN 編號:9789866538247

碩士論文

以兔子動物模式探討在遠端肌激痛點作乾針刺激對近端肌激痛點活性之影響及其神經通路



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:10~ PM 13:25

座長簡介

NAME: 劉逸鳴

● 現任

聿茵醫美診所院長

寶齡富錦生技公司顧問醫師

江蘇衛視簽約專家醫師



● 學歷

國防醫學院醫畢業

陽明大學顯微外科訓練結業

中華民國外科專科醫師

台灣微整形美容醫學會專科醫師

中華民國美容醫學醫學會專科醫師

中華民國醫用雷射光電學會醫師

台灣兩岸幹細胞微整形醫學會永久會員

台灣抗衰老再生醫學會醫師

亞太美容外科醫學會醫師

亞洲抗老化美容醫學會醫師

海峽兩岸醫事交流協會醫師

美國美容醫學會(AAAM)醫師

● 經歷

三軍總醫院松山分院外科部住院醫師

三軍總醫院松山分院外科部總醫師

三軍總醫院整形外科住院醫師

三軍總醫院松山分院外科加護中心主治醫師

● 認證

Sunmax雙美膠原蛋白原廠認證

Radiesse微晶瓷原廠認證

Juvederm喬雅登原廠認證

Princess公主針原廠認證

Ellanse洢蓮絲原廠認證

Botox保妥適原廠認證

Sculptra舒顏翠原廠認證

Dermaveil得美妍原廠講師

Aesthefill愛塑美原廠講師

misJu韓式幾何拉皮大中華講師

misKo韓式4D隆鼻大中華講師

Cynosure雷射原廠認證

Ultra-Z黃金脂雕原廠認證

UltraShape標靶震波溶脂原廠認證

Coolsculpting冷凍減脂原廠認證

Thermage電波拉皮原廠認證

Ulthera極線音波拉皮原廠認證

美國Miami Breast Center自體脂肪隆乳手術認證

韓國Lilac BLC Clinic身體雕塑及抽脂手術認證

美國美容醫學會(AAAM)自體脂肪移植手術認證

Dscovery Pico發現皮秒雷射原廠認證

Profound魔方電波原廠認證

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:10~ PM 12:30

講師簡介

NAME: 黃品欽 律師

TOPIC: 兩岸醫療糾紛處理機制之介紹



現任

大願法律事務所律師

簡歷

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講師

銘傳大學法律研究所法學碩士

國立臺北大學司法學系

第21屆海峽兩岸微整形美容學術研討會

兩岸醫療糾紛處理機制之介紹

大願法律事務所

黃品欽律師

dhlaw.hpc@gmail.com

2017/6/25 • 1

黃品欽 律師

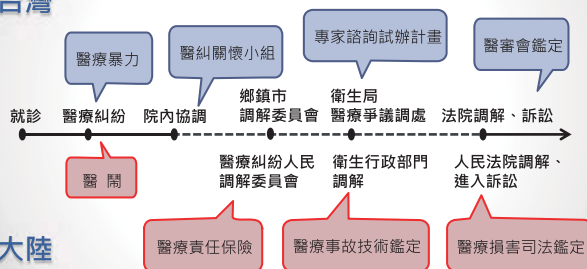
■ 大願法律事務所 律師

- 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、國泰醫院

• 2

兩岸醫療糾紛處理制度之異同

台灣

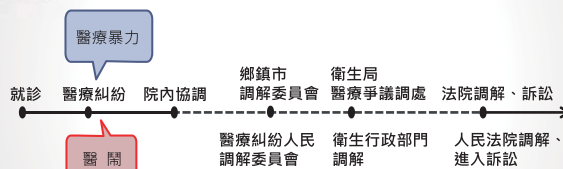


大陸

• 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 (2016年5月10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。

為保障就醫安全，任何人不得以強暴、脅迫、恐嚇、公然侮辱或其他非法之方法，妨礙醫療業務之執行。

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，警察機關應排除或制止之；如涉及刑事責任者，應移送司法機關偵辦。

中央主管機關應建立通報機制，定期公告醫療機構受有第二項情事之內容及最終結果。

• 6

醫療法第 106 條 (2016年5月10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。

對於醫事人員或緊急醫療救護人員以強暴、脅迫、恐嚇或其他非法之方法，**妨害**其執行醫療或救護業務者，處三年以下有期徒刑，得併科新臺幣三十萬元以下罰金。

犯前項之罪，因而致醫事人員或緊急醫療救護人員於死者，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。

● 7

台灣：醫檢警三方合作防治醫療暴力

台北市醫檢警三方合作防治醫療暴力緊急處理流程



● 8

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？

● 9

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鑑定工作，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

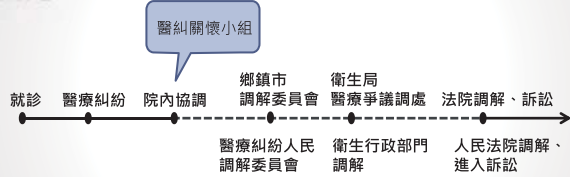
患者、家屬及其他人員有下列行為之一的，由公安機關依法給予治安管理處罰；構成犯罪的，依法追究刑事責任：

- （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、擺放花圈、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敲詐勒索、尋釁滋事等行為的。

● 12

醫療糾紛關懷小組的成立

台灣



大陸

•

• 13

台灣：行政輔導醫療機構成立醫糾關懷小組 目前立法-生產事故救濟條例

衛生局輔導所轄醫療機構成立「醫療糾紛關懷小組」，著重醫院工作人員之輔導關懷，加強醫療糾紛之關懷與溝通調解，藉由團隊分工合作，促進醫病溝通與調解。

關懷小組作業架構圖



•

• 14

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、道歉或相類似之陳述，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

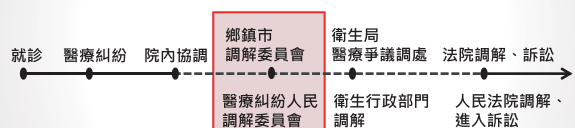
職稱	執掌或任務分派
召集人	由院長或副院長擔任，負責召開會議與統籌規劃任務分派。
醫師	針對相關醫療問題說明及溝通。
心理師	提供病人或其家屬心理諮商與輔導。
護理人員	針對相關照護問題說明及溝通，並給予同理與支持。
社工人員	協助病方申請必要社會福利資源，提供相關諮詢，並給予同理與支持。
法務人員	提供相關法律諮詢與意見。
行政人員	協助行政作業與經費等事宜。

•

• 17

兩岸調解委員會之不同

台灣



大陸

•

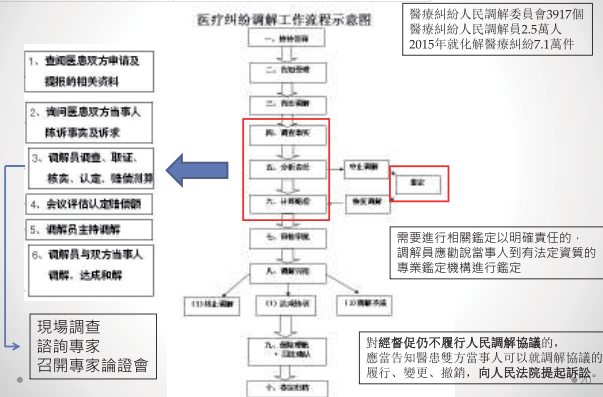
• 18

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

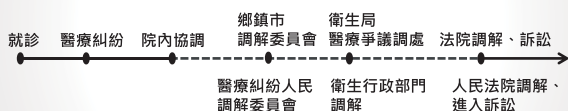
● 19

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

醫療責任保險

● 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
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，促進化解醫療糾紛，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。

● 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

	保費收入	已發生賠款	賠款率
2015	13538件 (9990萬)	118件 (1400萬)	14.85%
2014	12339件 (8980萬)	190件 (2950萬)	34.82%
2013	11709件 (7988萬)	195件 (2390萬)	31.06%

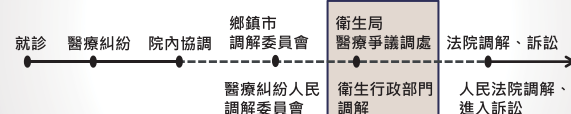
醫院綜合意外責任保險 約11806家

	保費收入	已發生賠款	賠款率
2015	3179件 (1.96億)	232件 (5025萬)	25.34%
2014	3052件 (1.92億)	360件 (8863萬)	46.13%
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

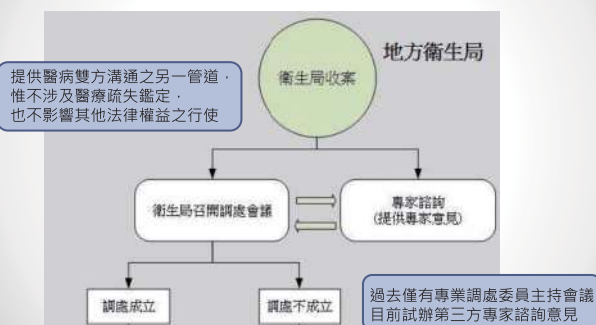


大陸

醫療事故技術鑑定

● 24

台灣：衛生局醫療爭議調處制度



● 25

台灣：衛生局醫療爭議調處制度

臺北市政府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. 申請醫療爭議裁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。

● 26

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。

● 27

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

● 28

大陸：醫療事故技術鑑定

醫療事故處理條例第31條

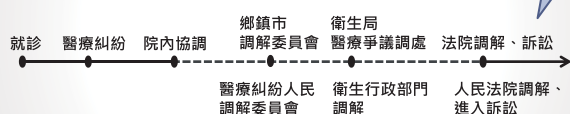
醫療事故技術鑑定書應當包括下列主要內容：

- (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

● 29

兩岸醫療糾紛處理制度之異同

台灣



大陸

● 30

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

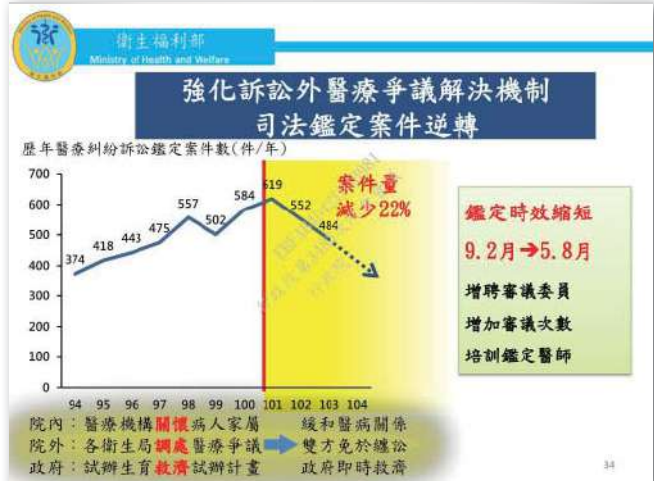
二、衛生福利部辦理醫療糾紛鑑定案件，依醫療法第 98 條規定，以司法或檢察機關之委託為限。下列情形，不予受理：

- (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



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

國寶級主播愛用者

盛竹如

專業推薦

威竹如



超越 >> 葉黃素

家樂目倍果®

100%純植物木鱉果油軟膠囊

免費檢測



歡迎蒞臨直營門市

黃斑部

色素濃度檢測



中華民國優良食品評鑑金牌獎

優良廠商亞洲第一品牌

亞洲消費者滿意金獎

亞洲優良食品金牌獎

中華民國生技食品金獎

台灣之光百業傑出獎

歐洲品質獎

東亞最佳產品獎



德國 (AC) 許可認證
獲克衛生部認證許可
美國FDA食品安全認證
SGS食品安全認證



木鱉果VCR



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



直營門市

大潤發內湖一店門市

台北市內湖區舊宗路一段128號 3F

電話: 02-8792-4748

大潤發中和店門市

新北市中和區中山路二段228號 B1

電話: 02-2242-9234

營業時間 AM9:00 ~ PM10:00

KEEP HEALTH LIFE

喝出**酵果**享樂活
滋補養身有活力

gác
植物性綜合醱酵液
ENZYMES
DRINK

純素 Vegetarian

大地的幸福滋味

成份：

蔬菜水果【木鱉果、胡蘿蔔、玉米、南瓜、金針菜、芥藍、菠菜、茼蒿、蘋果、番茄、番薯、花椰菜、香蕉、番石榴、鳳梨、奇異果、葡萄、柑橘、葡萄柚、金桔、檸檬、白蘿蔔、西瓜、桃子、甜椒、哈密瓜、蘆筍、空心菜、黑木耳、楊桃、芒果、柿子、百香果、紅鳳菜、甘藍、芥菜、豆瓣菜、小白菜、芹菜、李子、蓮藕、苦瓜、梅子、水梨、甜瓜、釋迦、紅莧菜、萵苣、酪梨、馬鈴薯、甜菜根、香菇、芝麻、藍莓、黑豆、蔓越莓、紅豆、櫻桃、菱角、糙米、腰果】、異麥芽寡糖、金盞草萃取物、黑醋栗萃取物。

營養豐富	✓	活力充沛	✓
調整體質	✓	提昇專注力	✓
滋補強身	✓	明亮好視野	✓



獨創醱酵小分子技術 滴滴菁純·滋養全家人的健康

家樂「酵果」植物性醱酵液精心挑選60種以上蔬果植物，植入12株有益菌種，運用【MSF微生物共生醱酵技術】，堅持540天發酵製成，滴滴精萃保留蔬果珍貴活性能量。「酵果」蘊含豐富的「酵素(Enzyme)」，並含木鱉果油，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。是現代人維持健康最佳活力來源。

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:30~ PM 12:50

講師簡介

NAME: Jessie Wong 區經理

TOPIC: 醫師最好的靠山-讓風險遠離你!



經歷

MDRT 美國百萬圓桌會員

敏騰保險經紀人籌備處經理

元大人壽區域經理

台港馬國際講師

醫師公會全國聯合會窗口

VEG 國際集團公關



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

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



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)

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



■ 理賠實績

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



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皺眉紋，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個月和解結束

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



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天和解決案

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



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)羧左乳酸 (poly-L-lactic acid)植入(法令-左/右各1cc)+(贈送肉毒10U)」，術後因有紅腫狀況，婦女回診時醫師施打一瓶消炎點滴，婦女有消腫，惟婦女又告知右邊眼下淚溝紅腫，醫師隨即在局部紅腫處打消炎針。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天和解決案。

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳細以公文為準)



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天和解決案

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)



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，隔天回診時發現瘀青明顯，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

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)



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，雖與第三人免疫力低有關，但醫師就本事故之發生恐仍需負擔部分責任。
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服藥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，嚴重時有可能致死，目前第三人之復原狀況尚稱良好，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

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)



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，手術後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雖是醫療上不可避免的風險，惟第三人損失與保險事故仍有一定因果關係，就法律見解來看，難謂其醫師於手術開始、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. 婦女之法定監護宣告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金額
5. 104年7月保險公司偕同公證人、診所代表與第三人親屬於區公所進行簽結和解，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8個月和解結案

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)



理賠實績7-隆乳手術意外事故

醫師於民國102年3月為婦女施行內視鏡果凍矽膠隆乳手術時，疑似因為手術用電燒棒外膜破損，造成漏電情形，致使婦女兩側腋下傷口處上方多度燙傷。

- 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，而逕行持該電燒棒為婦女施行手術，造成體傷。於此難謂其醫師於手術開始、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. 地方法院聲請鄉鎮公所強制進行醫療調解，103年6月保險公司偕同公證人、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

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)



為什麼要選擇VEG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

Make Life More Valuable

(僅供內部教育訓練使用，詳請以公文為準)

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 12:50~ PM 13:10

講師簡介

NAME: 林道隆 醫師

TOPIC: PLT- A New Method for Dose Ranging Autologous
Growth Factor

PLT-新型定量自體生長因子

學經歷

堪薩斯大學 主修 遺傳學 副修 免疫學

哈佛大學 研究實習: 基因修導

史丹佛大學 醫學院

BCG 顧問管理 Project Management

華盛頓大學 附屬醫院急救外科 醫師

Nektar Therapeutic 臨床開發副總監

輝瑞藥廠 風險管理紐約總部

寶齡生技 消毒事業處 總監

Spirit Scientific Lab



PLT- A New Method for Dose Ranging Autologous Growth Factor

PLT-新型定量自體生長因子

by 林進隆 Steven D Lin MD

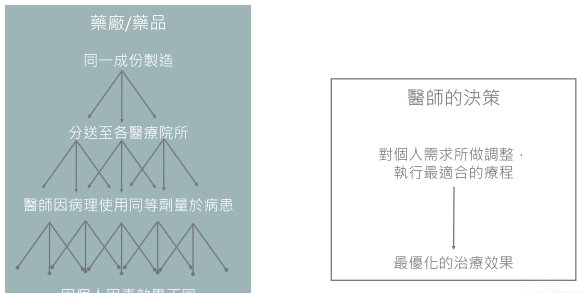


SSLab

- 精準醫療：PLT醫學
- 成立於2015
- 原為CMT骨科醫材
- 以 P L T 為主的發展開端
- 目前已擁有7張專利及獨立無菌PLT服務產線



精準醫療 與 醫師/受益者最初衷的結合



藥廠/藥品
同一成份製造
分送至各醫療院所
醫師因病理使用同等劑量於病患
因個人因素效果不同
使用大數據預測結果
無法精準客製化

醫師的決策
對個人需求所做調整，執行最適合的療程
最優化的治療效果

PRP 療法定義(Platelet Rich Plasma)

- PRP 須為正常血小板濃度之4~5倍
- 正常值150,000~400,000/ml
- 7~10日恢復期
- 活化·量化

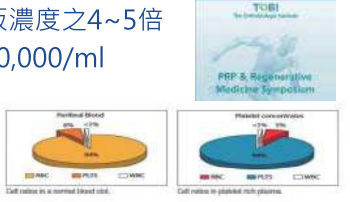
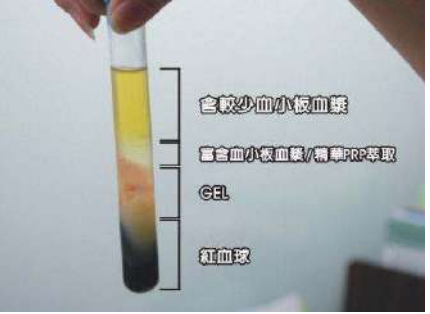


Figure 3. Differences between normal blood and platelet rich plasma. Top left, cell ratios in a normal blood clot. Top right, cell ratios in platelet rich plasma. Bottom left, peripheral blood smear in a normal blood clot. Bottom right, peripheral blood smear of platelet rich plasma.

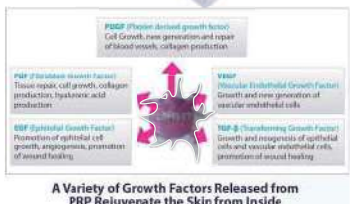
現階段的 P R P 試管



含較少血小板血漿
富含血小板血漿/精華PRP萃取
GEL
紅血球

SSLab 研發主軸：活性 PLT

- 保存自體再生因子
- 加速修復能力
- 醫療流程交流
- 臨床醫療證實
- 新療程開發
- 自癒力



A Variety of Growth Factors Released from PRP Rejuvenate the Skin from Inside

PLT vs PRP製備比較

SSL PLT與其他文獻製備PRP之比較

	SSLab	References
製備方法	兩次離心法	兩次離心法
PRP血小板濃度	650~1000 x 10 ³ /μL	>1000 x 10 ³ /μL
保存方式	初期活化啟動保護後凍乾，可在室溫保存	存放於-20°C
使用前活化	使用normal saline回溶，無需活化步驟	使用前加入thrombin和calcium chloride活化血小板



7

PRP 現行法規 3/24/2017

受文者：臺北市政府衛生局

發文日期：中華民國106年3月24日

發文字號：衛部醫字第1061662285號

類別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：有關醫療機構執行高濃度血小板血漿(以下簡稱PRP)之管

理規範，請轉知轄內醫療機構遵辦，請查照。

說明：

一、依106年2月23日研商「高濃度血小板血漿(Platelet-Rich Plasma, PRP)」管理規範會議決議辦理。

二、PRP之使用，須經醫師專業判斷始可施行，惟應以治療為

目的且具相當之科學實證基礎，並應於實施前向病人充分

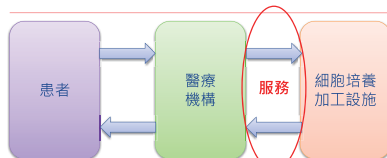
告知，取得其同意；若在臨床尚未具足夠之科學證據，則

應申請執行人體試驗計畫。



Spirit Scientific

日本企業在現行再生醫療法的因應流程

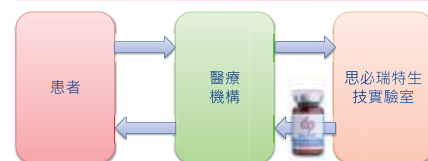


- 細胞培養加工設施與醫療機構合作
- 患者至醫療機構進行診療諮詢
- 醫療機構進行採檢後，送到託外研究設施進行培養加工處理
- 再生醫療製品送回醫療機構後對患者使用
- 受託設施對於細胞培養加工或保存之動作稱為服務項目

9

Spirit Scientific

思必瑞特生技目前之模式



- 與醫療機構合作
- 由醫療機構向患者說明，採取患者血液
- 血液交付至思必瑞特生技實驗室進行血小板分離，製成生長因子凍晶
- 生長因子凍晶交付醫療機構，由醫療機構醫師對患者進行施用

10

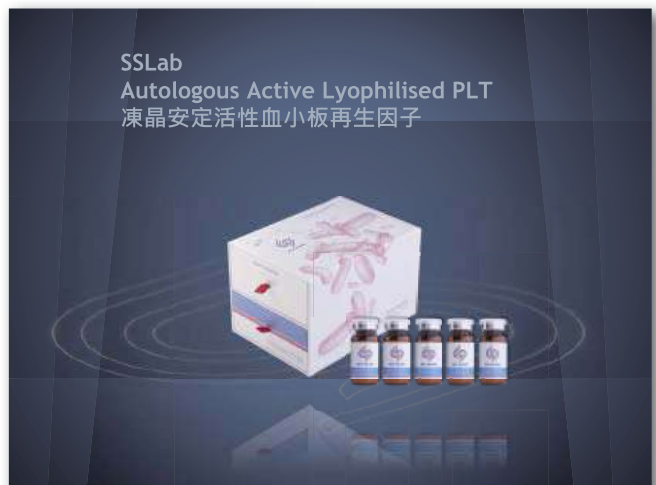
問題：
為什麼PRP療程受到全世界重視並使用，在台灣卻療效不一



- 無法確定病患血小板數量？
- 是否為有活性之血小板？
- 每次療效劑量不同？
- 操作流程是否統一？(感染風險)
- 不友善的每次取血，病患疼痛增加
- 療程時間



SSLab
Autologous Active Lyophilised PLT
凍晶安定活性血小板再生因子



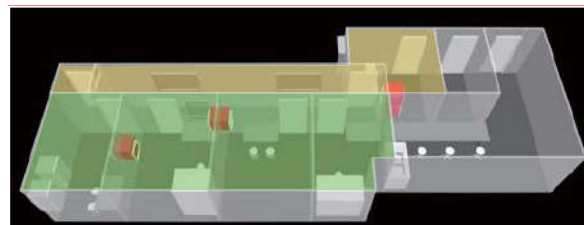
Spirit Scientific

自體凍晶活性PLT Autologous Active Lyophilised PLT

- 取自於自體，使用於自體（無副作用及感染）
- Single Patient/ Single Batch
- 100% 完整的保護血小板 G F
- 活化血小板 專利技術（Active PLT）
- 三年室溫保存活性
- 全程無菌室製作



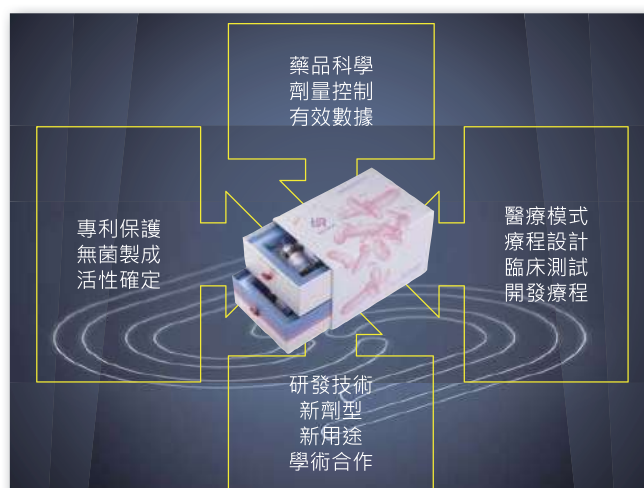
醫療專業等級：獨立PLT無菌製造空間



- 雙層醫療等級：無菌室（十萬等級，一萬等級）
- 專利PLT分離，保護，分析，確效，滅菌流程
- 使用醫學中心等級儀器：生物安全櫃(BSC)等



製造技術與專利保護



解決方案

- SSLab客製化活性定量劑型（不因個人身體狀況差異而產生改變療程劑量）
- 醫療團隊可預期療效，也可追蹤
- 安全專利流程（確效，保存，分析，滅菌）
- 取血一次可提供多元化療程（減輕疼痛）
- 可大幅縮短等候療程時間



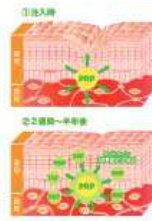
SSLab: 凍晶再生因子PLT



	無菌室流程 (安全,滅菌)	確效 (PRP量, 活性分析)	節省時間	保存期限	多元化療程	生物廢棄物 減少
SSLab PLT	醫院等級 無菌室 製造	定量 保護活性	單次取血後 ，可隨時進 行療程	室溫可保存 3年	可搭配多種 療程， 多部使用	院所無多餘 廢棄物
現行PRP	無	無	每次療程約 45~60分 鐘	無法保存	單次單部位	製成後有多 種廢棄物(血液等)

PLT凍晶再生因子為何需定量及活化？

- 確定每次接受的療程可達到療效
- 可預期知道療程效果及持續效力
- 穩定性的維持定位調整・補充
- 所有的G F 幾乎都存在於PLT內
 - 活化PLT釋出G F 時間為
 - 70% >10 min
 - 100% >60 min



水光槍注射 (1)

- 水光注射PRP
- 建議回溶至1~2ml
- 需麻醉
- 術後無需按摩
- 勿泡澡及注意清潔
- 不要化妝但須防曬
- 修復期約3日



注射療程 (2)

- 療程
 - 每3~6個月施打一次
- 流程
 - 需表皮麻醉
- 注射
- 使用計量推測
- 建議回溶至1~2ml
- 可添加玻尿酸

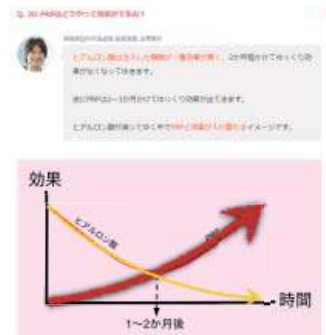


注射劑型

- 改善皮膚狀況
- 注射於表皮層
- 注射為：
 - Cross Hatch
 - Fan
 - Spot



- 3D PRP
- 將玻尿酸與PRP混合注射・用於臉部填補。
- 強調玻尿酸與PRP個別功效。
- 玻尿酸於初期有填補效果。
- 待1~2個月玻尿酸被代謝後・PRP開始產生長期功效。



案例: 使用部位

飛梭雷射*3
每次飛梭術後使用活化PRP塗抹
劑量：3ml



案例：使用部位

手背
多點
前後
活化



案例：使用部位



案例：使用部位

成長紋/肥胖紋 消除
滾針後 + 活化PRP塗抹



案例：使用部位



Thank You for Your Attention



References

1. Cho JM, Lee YH, Baek R-M, Lee SW. Effect of platelet-rich plasma on ultraviolet b-induced skin wrinkles in nude mice. *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery*. 2011;64(2):e31-e39. doi:10.1016/j.bjps.2010.06.014.
2. Freymiller EG. Platelet-rich plasma: evidence to support its use. *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*. 2004;62(8):489-496. doi:10.1016/j.joms.2003.12.003.
3. Kim DH, Je YJ, Kim CD, et al. Can Platelet-rich Plasma Be Used for Skin Rejuvenation? Evaluation of Effects of Platelet-rich Plasma on Human Dermal Fibroblast. *Ann Dermatol*. 2011;23(4):424-431. doi:10.5021/ad.2011.23.4.424.
4. Shin M-K, Lee J-H, Lee S-J, Kim N-I. Platelet-Rich Plasma Combined with Fractional Laser Therapy for Skin Rejuvenation. *Dermatologic Surgery*. 2012;38(4):623-630. doi:10.1111/j.1524-4725.2011.02280.x.



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 上午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【科技新知分享時段】PM 13:10~ PM 13:25

座長簡介

NAME: 陈莉莉 醫師

TOPIC: 携手两岸合作新模式，共促四地发展大健康



现任：

罗成 (厦门) 展览服务有限公司 副总经理

简历：

厦门励诚会展有限公司 部门经理

罗成 (厦门) 展览服务有限公司 总经理助理

演讲大纲：

一、2017 厦门国际投资贸易洽谈会简介

二、推介 2017 中国厦门国际大健康产业博览会

三、浅谈两岸大健康产业市场

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 13:25~ PM 14:25

座長簡介

NAME: 廖宣凱 主任

學歷

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

經歷

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
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

專業資格

瑞斯朗玻尿酸原廠注射認證醫師
喬雅登玻尿酸原廠注射認證醫師
瑞德喜微晶瓷原廠注射認證醫師
法國舒顏萃 3D 聚左旋乳酸 Sculptra 台灣區講師
英國 IPSEN 麗舒妥 Dysport 肉毒桿菌素台灣區講師
美國愛力根保妥適 BOTOX 肉毒桿菌素台灣區講師
美國 LUTRONIC 原廠雷射台灣區講師
韓國 JEISYS 原廠脈衝光台灣區講師

擅長治療項目

微整形：玻尿酸豐唇豐頰、微晶瓷臉部塑型、肉毒桿菌瘦臉除皺、3D 聚左旋乳酸回春
雷射治療：淨膚雷射、飛梭雷射、脈衝光、雷射除毛、電波拉皮
整形手術：俄羅斯翹鼻術、韓式隆鼻、雙眼皮、無痛眼袋手術、內視鏡隆乳、4D 抽脂體雕、
狐臭治療、自體脂肪移植、女性私密處美型重建、修疤美容術、扳機指、指甲重建術、各式痣及
皮膚腫瘤



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】 PM 13:25~ PM 14:25

座長簡介

NAME: 李至偉 院長 Chih-Wei Chili Li, MD



Current professional Position:

Director , Delicate Clinic

Attending, Ton Yen Aesthetic Clinic

Board of Certification:

Taiwanese Board of Dermatology

Membership of Scientific Society:

Member, Taiwanese Dermatological Association

Member, IMCAS International Master Course on Aging Skin

Member, Taiwan Society of Neutron Capture Therapy

Trainer for Restylane

Member of the Control, Taiwan Aesthetic Medicine Quality Assurance Association

中國醫藥大學醫學系畢業

署立台北醫院皮膚科總醫師

慈濟醫院皮膚科主治醫師

彤顏醫學美容主治醫師

雅致皮膚科院長

法國 IMCAS 英卡思抗老協會會員

法國高德美 Galderma 瑞藍技術講師

台灣皮膚科醫學會玻尿酸注射講師

台灣整型外科玻尿酸注射講師

韓國 jesis 雷射訓練講師

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】 PM 13:25~ PM 15:35

座長簡介

NAME: 許哲豪 院長

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

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】 PM 13:25~ PM 13:55

講師簡介

NAME: 陳德福 醫師

TOPIC: 幹細胞水光注射與線材併用治療



那些放浪在馬祖海天之際的純真笑聲，造就了德福醫師真誠、質樸的心性，在刻畫診療室內數不清的血淚故事時，他無私奉獻的熱忱總是能深深地溫暖人心。

【經歷】

- 國防醫學院臨床醫學準博士
- 台灣大學公共衛生研究所碩士
- 台北醫學大學醫學系學士
- 台大醫院外科醫師
- 台大醫院神經外科醫師
- 連江縣立醫院外科主治醫師
- 肥胖醫學專門
- 美容外科專科
- 美容醫學專科醫師
- 超音波醫學會專科醫師

【專長】

- 神經外科
- 抗衰老醫學
- 肥胖醫學
- 美容醫學
- 幹細胞及生長因子應用研究
- 微整雷射
- 超音波影像醫學

膠原母細胞喚醒術

摘要

這幾年，幹細胞再生的醫學研究，越來越廣泛，從治療疾病到現在可以做為醫美抗老的新療法，在國外甚至利用自體皮膚培養膠原母細胞，作為除皺注射，比起傳統的玻尿酸、肉毒更為有效且穩定。自體膠原母細胞療法在國外風行多年，移植技術應用於肌膚的凹洞、痘疤填補的安全性與效用外，未來可造福於燒燙傷病人，糖尿病之皮膚潰瘍及罕見的先天性與後天性皮膚萎縮疾病等病人。近年來許多文獻證實，注射膠原母細胞能增加膠原蛋白(collagen)生成，進而增加膠原的厚度及密度且不會誘發發炎反應。基於分享學理基礎與實務經驗，講者將介紹水光注射、線材應用、膠原母細胞回填等等經驗。希望聽眾能明白，自體膠原母細胞注射是淡化細紋、促進傷口、傷疤修復、再生最受注目的美容醫學技術，更是一項安全性高、副作用低、效果持久的再生療法。

[illegible]

DISCOVERY PICO



Princess



Profound



HELIOS III



探索皮秒

正統義大利戰鬥躍馬血統
皮秒雷射新黑馬

1. 業界最高輸出能量1.8GW
2. 能量於450皮秒內極速釋放，瞬間擊碎黑色素，清除率更高
3. 減少組織熱傷害，修復期更短，降低反黑機率
4. 一機抵多台，治療效率高
5. ReFix最深聚焦式透鏡，有效改善疤痕毛孔問題

FDA CE Quanta System

公主玻尿酸

克洛瑪公主注射式玻尿酸

1. 100% 奧地利原裝進口
2. 玻尿酸質地柔軟又具支撐力
3. 菲瑞斯臨床試驗8個月88%滿意度
4. 豐瑞斯國內唯一含甘油玻尿酸，中胚層療法的首選
5. 大分子劑型全新上市

CE CROMA

魔方電波

全面性抗老新選擇
打造鑽石級美肌

1. FDA認證，單次治療後可以100%有效改善皺紋與肌膚彈力
2. 唯一能夠精準控制治療溫度、作用時間，與治療深度
3. 獨特25度角設計，創造最大加熱面積
4. 唯一能同時刺激膠原蛋白、彈力蛋白及自體玻尿酸新生
5. 唯一能以設備方式，達到接近傳統拉皮手術的效果。

FDA SYNERON CANDELA

D.O.E.光繞雷射

超級O經典色素斑雷射升級
超耐工作機種

1. 532 數位透鏡開啟532全新治療領域
2. FR模式，能有效改善小型血管問題
3. RTP雙子脈衝模式更溫和、更有效
4. 完美平頂波，施打能量超均勻
5. 一機多用，超強多工機種

FDA IQ LASEROPTIK

英國正宗



隔空 || 減脂

VANQUISH™

革命性塑腹新指標

塑身原來可以這麼舒服

裸身原來可以這麼自信

#lookgoodnaked

經衛生福利部認證：

破壞皮下脂肪細胞

來自英國的全方位美學科技



FDA CE

衛部醫器輸字第029371號

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 13:55~ PM 14:25

講師簡介

NAME: 陳美齡 院長

TOPIC: 體外溶脂儀器之比較



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

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)等

體外溶脂儀器之比較



美麗爾醫學美容機構
執行長 陳美齡醫師
Dr. Mei-Ling Chen



1

學歷:

高雄醫學院醫學系畢業
美國哈佛大學醫院管理碩士
大連醫科大學皮膚科碩士

現任:

美麗爾醫學美容機構 執行長
忠孝美羅醫院院長
內湖/板橋 美麗爾 主治醫師
台灣微整形美容醫學會監事
中華民國美容醫學會理事

經歷:

中華民國眼科專科醫師、中華民國美容醫學會理事
台灣自體脂肪移植醫學會理事、台灣微整形醫學會理事
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、台灣吸脂外科醫學會會員、
中華民國醫用超音波學會會員、中華民國醫用雷射醫學會會員、
台灣抗衰老再生醫學會會員
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、高難注射示範醫師
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



體外溶脂儀器

- 1 冷效應: 冷凍溶脂 CoolSculpting
- 2 熱效應: 接觸式電波 VelashapeIII
Venus Legacy
非接觸式電波 Vanquish隔空減脂
- 3 音波效應: Ultrashape



體外溶脂儀器



- CoolSculpting
- UltraShape
- Vanquish



體外溶脂儀器



- CoolSculpting
- UltraShape
- Vanquish



CoolSculpting

★作用原理

冷凍溶脂是FDA 核准的非手術減脂治療，使用冷卻控制，消除透過飲食和運動仍頑固留下的脂肪。

以低溫方式冷凍脂肪，促使脂肪提早老，再由肝臟以及淋巴系統代謝排出體外。



CoolSculpting

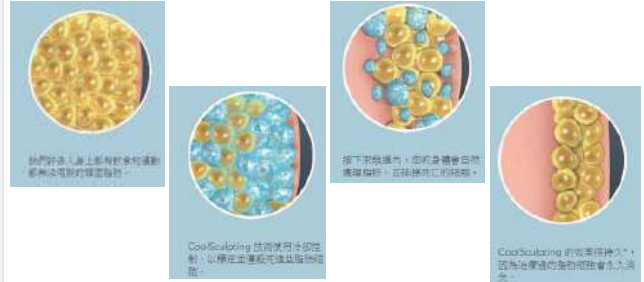
★作用原理

使用儀器探頭把需要減脂部分的皮膚和皮下脂肪吸起來，探頭的兩端將熱量吸出降溫。

降溫的時皮膚和脂肪的溫度都會下降，但脂肪降溫後會形成微結晶〈crystallization〉，待細胞溶解後，免疫細胞吞噬，三個月後就可看出效果。

CoolSculpting

★脂肪凍結流程



CoolSculpting

- **冷凍溶脂**
- 利用冷卻和能量吸除的效果，造成脂肪組織的發炎，通過免疫反應，將發炎的脂肪細胞消除。
- 可以減少淺層的脂肪組織，減少的厚度可以達到20~25%。
- 建議2至3次的療程，每次間隔約3個月，需三至六個月才見到明顯的效果。

CoolSculpting

★副作用

因個人體質不同，可能會產生短暫性的**促炎症反應**(紅腫、瘀青、痠痛、麻木)，並可能會造成皮膚凹凸不平。

CoolSculpting

★那些人不適合接受冷凍溶脂？

肝病患者(肝功能不佳者不適合進行冷凍溶脂療程)
懷孕
體內有裝入電子儀器設備(ex：心臟節律器...等)
皮膚相關疾病、剖腹產、疝氣
有開放性傷口

P.S 建議療程先與醫師溝通了解身體狀況

CoolSculpting-案例分享



CoolSculpting-案例分享



美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

體外溶脂儀器



- CoolSculpting
- UltraShape
- Vanquish

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

UltraShape

- 俗稱**歐萃學聚焦超音波**或**標靶震波溶脂儀**
- 利用超音波聚焦皮下脂肪做非侵入式的治療並使用影像系統定位，給予**超音波能量**。
- 搭配脂肪定位系統追蹤治療區域，RF-Vaccum同步改善橘皮組織。
- 一次治療大約需要1小時左右，每2周一次，至少連續三次療程。

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

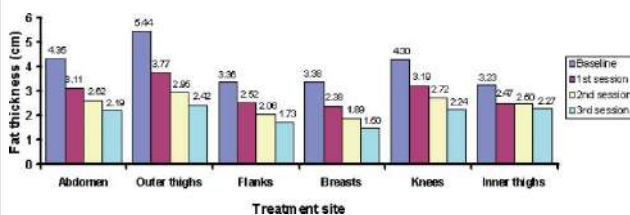
UltraShape



資料來源：美麗爾官網

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

UltraShape

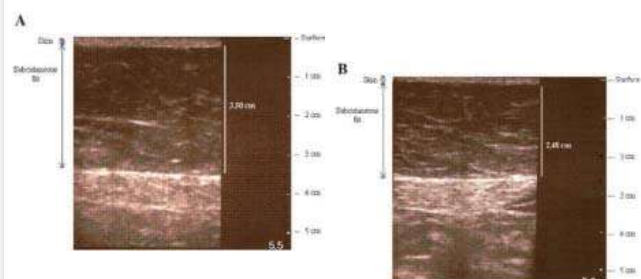


Fat thickness change by treatment area incremental fat thickness reduction was seen in all treatment sites with multiple treatments. Mean fat thickness at each site is presented.

資料來源：
J. Moreno-Moraga, T. Valero-Alto, A. Marti'nez Riquelme, M.I. Isarria-Marcosy, and J. Royo de la Torre

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

UltraShape

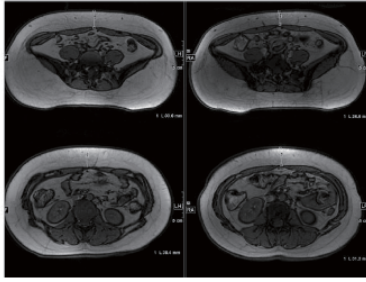


Fat thickness assessment by ultrasound
(A) Before treatment
(B) after treatment.

資料來源：
J. Moreno-Moraga, T. Valero-Alto, A. Marti'nez Riquelme, M.I. Isarria-Marcosy, and J. Royo de la Torre

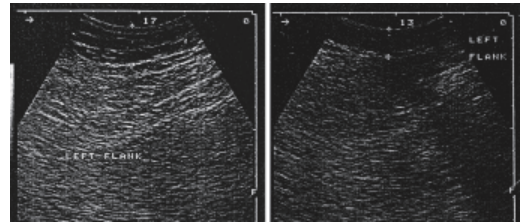
美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.memier.com.tw/

UltraShape



Before (left) and after (right) treatment of case 23. Upper row lower abdomen, lower row upper abdomen

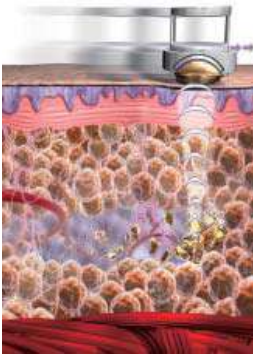
UltraShape



Sonograms of representative fat thickness assessment. Fat thickness at baseline (*left*) and 14 days after treatment (*right*) shows thinning of the subcutaneous fat layer from 17mm to 13mm (reduction of 4 mm). This participant was treated on the flanks.

資料來源：
Shyue-Luen Chang & Yau-Li Huang & Mei-Ching Lee &
Chih-Hsiang Chang & Wen-Hung Chung & En-Haw Wu &
Sindy Hu

UltraShape



Ultrasound induced cavitation of subcutaneous fat causing fat cell destruction while sparing blood vessels and nerve structures.

資料來源：
Kyle M. Coleman, MD,* William P. Coleman III, MD,† and Arie
Benchetrit, MD, FRCS(C)*†

UltraShape

There are very few documented side effects:

- Bruising: is rare, very mild
- Redness
- Mild swelling
- Blister: which should heal in 1 – 2 days.

資料來源：
consultingroom.com

UltraShape-療程施做SOP



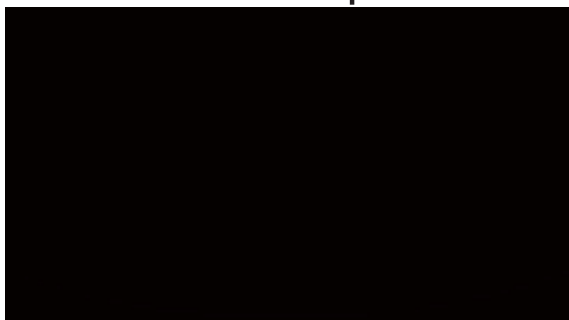
圖片出處：美麗爾官網

UltraShape-療程施做SOP



圖片出處：美麗爾官網

UltraShape



UltraShape



(A) Patient before treatment with UltraShape.

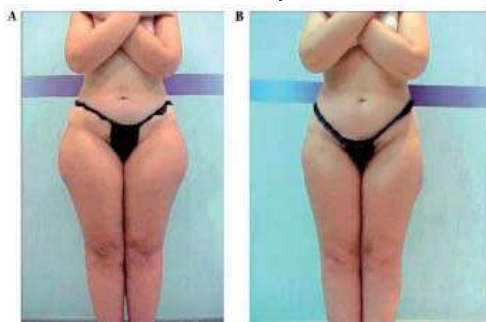
(B) Patient A after 3 treatments with UltraShape with a 5.5 cm circumferential reduction.

(C) Patient before treatment with UltraShape

(D) Patient C after 3 treatments with UltraShape with a 5.4 cm circumferential reduction.

Patients treated by Arie Benchetrit, MD.

UltraShape



資料來源：
J. Moreno-Moraga,* T. Valero-Alte* s, A. Marti'nez Riquelme,
M.I. Isarria-Marcosy, and J. Rojo de la Torre

UltraShape



Outer thighs (A) before treatment and (B) after treatment.

資料來源：
J. Moreno-Moraga,* T. Valero-Alte* s, A. Marti'nez Riquelme,
M.I. Isarria-Marcosy, and J. Rojo de la Torre

體外溶脂儀器



- CoolSculpting
- UltraShape
- Vanquish



2017 新減脂技術

「Vanquish減脂」
不觸碰皮膚就能破壞皮下脂肪細胞

V 減脂

隔空減脂



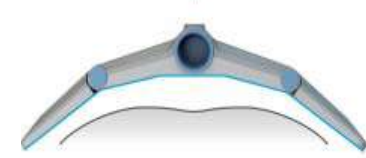


- 創新** 2017最佳話題與革命性設備
- 安全** 無侵入式、無恢復期
超過15篇臨床證實安全性
- 舒適** 過程溫熱舒適
- 有效** 一個療程腰部平均減少4~5公分，腿部平均減少2.5公分
- 高CP值** 以最少的時間與費用，做最大的治療範圍

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

Contactless 非接觸式 Field 電場 Selective 選擇性

CONTACTLESS TECHNOLOGY

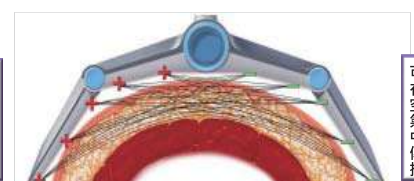


能量均勻散佈 非聚焦於單點

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

Contactless 非接觸式 Field 電場 Selective 選擇性

27.12MHz



電磁場是種型態 可在空氣中傳播

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

選用安全的頻率

美國聯邦通訊委員會特別將頻率為 13.56 · 27.12 · 40.68 · 915 · 2.450 · 5.800 及22,125 MHz 的七個頻率指定提供工業、科學研究、與醫學方面的用途，因此這些頻率的廣播通訊波即被稱為工業 - 科學 - 醫療 (Industrial-Scientific-Medical, ISM) 頻率電磁波

Source	Frequency
physiotherapy device, Electrosurgical Unit	3 - 30 MHz
Microwave Oven	2,450 MHz
Communication (cellphone)	800 - 900 MHz 1,800 - 2,200 MHz
Satellite service	800 - 24,000 MHz
broadcast	AM 0.3 - 3 MHz FM 30 - 300 MHz TV 300 - 3,300 MHz

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

Contactless 非接觸式 Field 電場 Selective 選擇性

> 體內不同組織的含水量不同



體內的水大部分都在細胞內 體內不同組織的含水量不同

肌肉 72% 脂肪 10-30%

> 阻抗: 各種身體組成在電流通過時，導電性有很大的差異。

- ◆ 肌肉、皮膚 具有良好的導電性(低阻抗)
- ◆ 脂肪組織 是電流的不良導體(高阻抗)

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

HEAT DIFFERENT TREAT DIFFERENT



- 利用電波能量創造電場，在無需接觸身體的狀況下，激發脂肪電偶極動盪相互撞擊磨擦產生熱能，藉以分解代謝皮下脂肪層。
- 脂肪在加熱至足夠溫度十分鐘以上，脂肪細胞便會進入自然凋亡 (Apoptosis) 的狀態，達到減脂效果。

無痛 美麗爾診所 亦不損害皮膚、肌肉和皮下脂肪下組織

美麗爾診所
醫術美麗的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

美國FDA核可專利

摘要

使用可控的加熱身體目標組織來重點重塑及減少皮下脂肪細胞數量來達到身形雕塑、緊緻肌膚組織。
電磁場能量僅針對脂肪組織升溫來達到效果，並以不接觸肌膚的方式藉由探頭傳遞。

10項專利範圍 2份圖表



脂肪細胞是熱敏感的

脂肪細胞在固定時間的持續溫度下、將導致脂肪細胞出現凋亡 (Apoptosis) 現象。

In Vitro 體外測試發現：

脂肪細胞在 50°C 進行 1 分鐘 或 43°C 進行 3 分鐘 的熱處理

In vivo 活體試驗發現：

脂肪細胞在 50°C 進行 1 分鐘 或 43-45°C 進行 15 分鐘



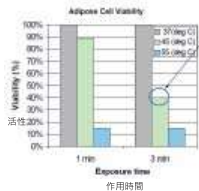
Controlled volumetric heating of subcutaneous adipose tissue using a novel radiofrequency technology. Lasers in Surgery and Medicine. 41:746-750 (2015).
Hyperthermic injury to adipocyte cells by selective heating of subcutaneous fat with a novel radiofrequency device: Feasibility studies. Lasers in Surgery and Medicine 42:361-370 (2015).

有效的持續加熱可達溶脂效果



有效的持續加熱 達到溶脂的效果

- 在 UCSF (加州大學舊金山分校) 進行的脂肪耐熱實驗
- 分別以不同溫度加熱 1-3 分鐘，72 小時後進行活性測試



脂肪細胞經過 45°C 連續三分鐘的加熱，會降低 60% 細胞活性，刺激代謝。

實驗證明只要符合下列三點：

- (1). 足夠的溫度
- (2). 足夠的時間
- (3). 足夠穿透到脂肪層的深度

1 Wolfe Franco, PhD, Anaghi Kothare, MS, and David J. Goldberg, MD. Controlled Volumetric Heating of Adipose Tissue Using a Novel Radiofrequency Technology. Lasers in Surgery and Medicine 41:746-750 (2015).
2 Wolfe Franco, PhD, Anaghi Kothare, MS, Shekhar J. Bhat, MD, FACS, Ravi C. Gokul, MD and Timothy H. McCallum, MD. Hyperthermic Injury to Adipocyte Cells by Selective Heating of Subcutaneous Fat with a Novel Radiofrequency Device: Feasibility Studies. Lasers in Surgery and Medicine 42:361-370 (2015).
3 Henriquez F.C. Jr. Studies of thermal injury, the predictability and the significance of thermally induced rate processes leading to irreversible



減脂+緊緻



脂肪組織為電場的不良導體 → 高阻抗 → 累積熱易升溫



無須操作者，利用高頻聚焦阻抗使脂肪減少
Operator Independent Focus High Frequency ISM Band for Fat Reduction: Porcine Model
Robert Weiss, Margaret Weiss, Karen Beasley, Jan Vrba, Jan Bernardy

研究說明

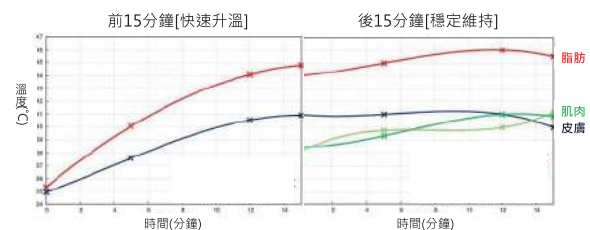
- 3隻越南豬，進行30分鐘療程
- 當脂肪組織溫度達45-46°C時，表皮控溫在42°C以下

臨床成效

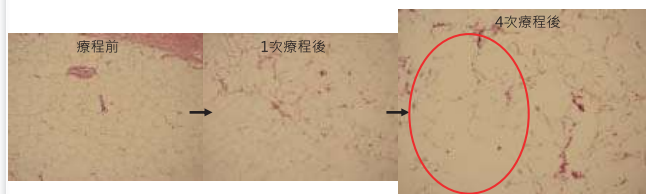
- 脂肪細胞凋亡→體圍減少
- 療程後
 - ✓ 脂肪體積減少70%
 - ✓ 脂肪層厚度由7.6mm減少至2.9mm
- 安全性: 組織學及病理分析並沒有顯示任何風險或副作用



組織溫度評估

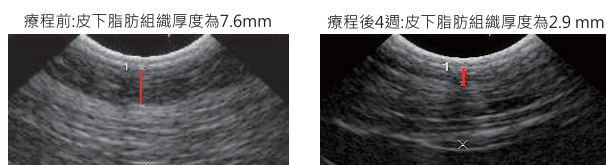


活體豬組織學



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

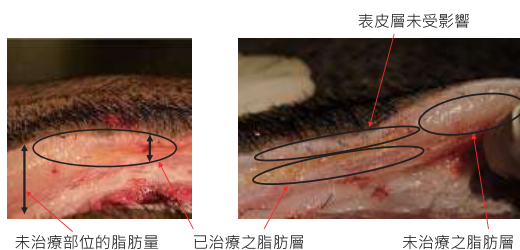
活體豬超音波



減少70%
脂肪體積

美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

活體豬脂肪切面



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

深層皮下組織溫度透過熱感探測針的測量法

Online temperature measurement

In selective radiofrequency treatments little has been studied regarding in-depth tissue temperatures. DR LUDMILA STANISLAUOVA ET AL. shows her findings on online temperature during radiofrequency treatment using the Vanquish from BTL Industries.



- 肚臍左右各五公分利用金屬針頭放置熱感探測針
- 在以超音波確認探測針深度後，抽出金屬針頭，熱感探測針在療程中全程存在體內
- 脂肪組織溫度在療程過程中持續地被測量

美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

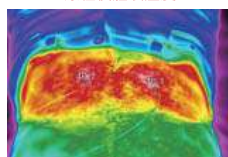
使用熱感探測針-組織內即時溫度監測



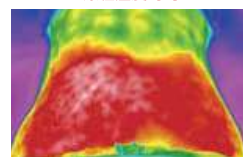
美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

療程後體表溫度

療程後體表溫度



療程溫度均勻



- 標靶式電場使得深層組織(脂肪) 均質的升溫。
- 皮膚、肌肉不會被過度加熱
- 非接觸式平台使空氣流動-可以持續降溫表皮層，治療過程舒適無痛

美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

透過選擇性非侵入、非接觸式電波療法雕塑減少體圍
Katerina Fajkosova MUDr, Alena Machovcova MD PhD MBA, Meltem Onder MD, and Klaus Fritz MD

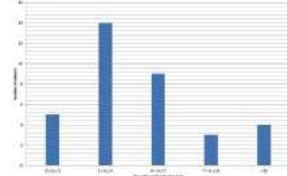
研究說明

- 35位受試者
- 每周一次療程，每次30分鐘，共四次療程
- 最大能量使用: 200W

臨床成效

- 每位受試者都有體圍的改善
- BMI平均改善 -0.51 kg/m²
- 體圍改善(平均) **-4.93 cm**
- 體圍改善(最大) **-13 cm**

FIGURE 1B. Circumferential reduction categories.



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

選擇性非侵入式電場療劑:安全性及有效性的評估
Amir Moradi MDs and Melanie Palm MDs

研究說明

- 24位受試者
- 每周一次療程，每次45分鐘，四次療程
- 脂質、肝功能測試

臨床成效

- 脂質、肝功能測試正常
- 平均體圍減少**4.22公分**
- 術後一個月及三個月仍可看到體圍持續減少



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

透過選擇性非侵入非接觸式電波療法減少腹部尺寸

Iva Stulova, MD, Dermatist Clinic, Plodiv
Paula Lozanova, MD, PhD, Paula Fines Medical Centre, Sofia

研究說明

- 20位受試者
- 每次間隔5-8天，每次30分鐘，四次療程

臨床成效

- 平均體圍減少**5.4公分**
- 療程安全，並有持續的效果

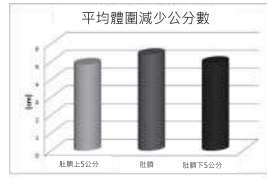
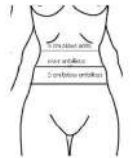


Figure 2. Circumference reduction (cm) for patients, measured in defined zones.

美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

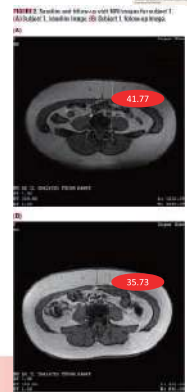
使用選擇性RF隔空減脂並利用MRI評估有效性
Jeanine Downie MDs and Miroslav Kaspar MDs, Image Dermatology, Montclair, NJ
bProton Therapy Center, Prague, Czech Republic

研究說明

- 6位受試者
- 每周一次療程，每次45分鐘，四次療程
- 療程前及4次療程後以MRI測試
- 利用脂肪及皮膚阻抗的不同，形成針對脂肪的選擇性加熱

臨床成效

- 療程後以MRI測試脂肪平均減少厚度**5.36mm**
- 體圍平均減少公分數**5.2cm**
- 組織學分析顯示，在**脂肪被明顯影響**的情況下，**表皮、真皮跟毛囊皆沒有受影響**
- 病理學、組織學皆沒有顯示風險及副作用



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

VANQUISH ME™ 前所未有的溶脂體驗!

1 節省時間

- 最大治療範圍達68 x 10厘米
- 一次療程，180度治療前後體態，側腹及大腿
- 大大縮減中至大部位的治療時間

2 臨床實證

- 平均減少脂肪厚度達**5.36毫米****
- 腰圍部位平均可減**4.93厘米**†，最高可減達**13厘米**†
- 大腿平均可減**3.86厘米**†

醫學臨床個案

腰圍減少高達13厘米†



脂肪厚度減少5.04毫米†



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

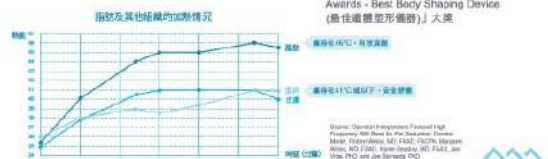
歐美國家一致認證 屢獲國際殊榮

3 安全舒適

- 傳統式真空針對脂肪細胞進行加熱
- 脂肪層以外的皮膚組織保持於舒適的溫度
- 無痛、無創傷性、無復原期
- 100%月經量無任何不適†

4 安心可靠

- 最新治療儀器同時獲美國食品藥品監督管理局FDA及歐洲醫藥CE安全認可
- 通過人體安全醫學測試，證實不會對健康造成不良影響*
- 榮獲歐洲美容專業媒體 The Aesthetic Guide 頒發「2016 Aesthetic Industry Awards - Best Body Shaping Device (最佳雕塑塑形儀器)」大獎



美麗爾診所
醫術美善的天使之手
http://www.mermer.com.tw/

Vanquish 如何達到最佳效果

- **黃金五天:** 療程前兩天、療程當天及後兩天需配合多喝水
- 適當飲食、運動

Vanquish 療程建議

- 四次療程
- 一週間隔
- 每次40分鐘

Vanquish 治療目標

- 迅速減少長期累積的局部性頑固脂肪
- 削減明顯的肥胖體圍
- 雕塑體型與輪廓



療程影片



4次療程效果

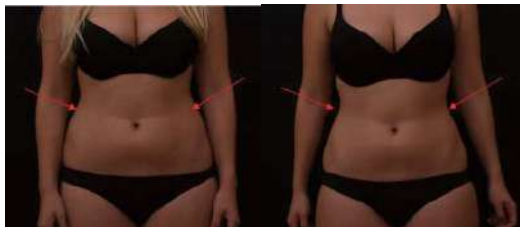


-3 cm / -3.5 cm / -2.5 cm

4次療程效果



VANQUISH 4次療程後



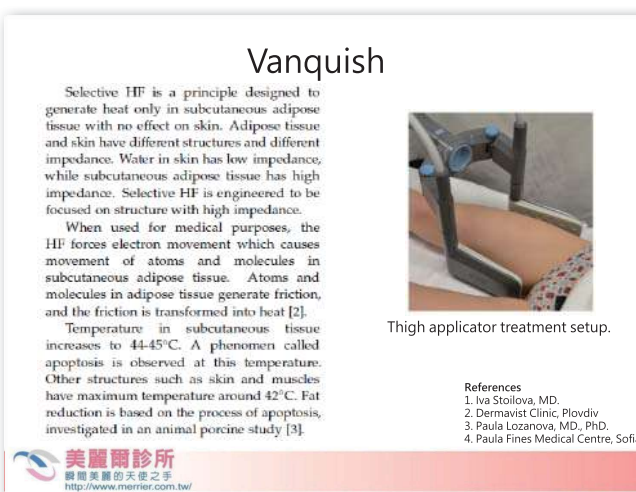
體圍 -7 cm
體重 -0.7 Kg

4次療程效果





資料來源：David McDaniel MDa and Petra Samková MD^b
aMcDaniel Institute of Anti-Aging Research, Virginia Beach, VA
bPetra Clinic, Prague, Czech Republic



Selective HF is a principle designed to generate heat only in subcutaneous adipose tissue with no effect on skin. Adipose tissue and skin have different structures and different impedance. Water in skin has low impedance, while subcutaneous adipose tissue has high impedance. Selective HF is engineered to be focused on structure with high impedance.

When used for medical purposes, the HF forces electron movement which causes movement of atoms and molecules in subcutaneous adipose tissue. Atoms and molecules in adipose tissue generate friction, and the friction is transformed into heat [2].

Temperature in subcutaneous tissue increases to 44–45°C. A phenomenon called apoptosis is observed at this temperature. Other structures such as skin and muscles have maximum temperature around 42°C. Fat reduction is based on the process of apoptosis, investigated in an animal porcine study [3].



Thigh applicator treatment setup.

References

- References**
1. Iva Stoilova, MD.
 2. Dermavist Clinic, Plovdiv
 3. Paula Lozanova, MD., PhD.
 4. Paula Fines Medical Centre, Sofia



資料來源：David McDaniel MDa and Petra Samková MDb
aMcDaniel Institute of Anti-Aging Research, Virginia Beach, VA
bPetra Clinic, Prague, Czech Republic



 **美麗爾診所**
瞬間美麗的天使之手
<http://www.merrier.com.tw>

 **美麗爾診所**
瞬間美麗的天使之手
<http://www.merrier.com.tw>



Thank You
For Your Attention



- ◎ Line / WeChat ID : Merrier1
- ◎ <http://www.merrier.com.tw>
- ◎ 諮詢專線 886 2 6636-3516

 **美麗爾診所**
醫術美善的天使之手
<http://www.merrier.com.tw/>

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 13:25~ PM 15:35

座長簡介

NAME: 許哲豪 院長



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

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 14:25~ PM 15:35

座長簡介

NAME: 陳美齡 院長

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

中華民國美容醫學會醫學會理事

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



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)等

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 14:25~ PM 15:35

座長簡介

NAME: 吳武璋 醫師



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

海峽兩岸各醫學會議,巡迴特邀講師

專業創新
堅信誠信
永續經營

專注投入專業生醫產品的研發
生產，並代理醫療美容雷射儀
器銷售及技術服務。



| 研發產品 |

立提玻 DERMAFILLER 德瑪芙玻尿酸

| 產品資訊請洽 |

總公司 台北市大安區敦化南路二段 105 號 26 樓 02-7711-3299
內湖辦公室 台北市內湖區新湖二路 180 號 4 樓 02-2796-8096
台中辦公室 台中市西屯區文心路二段 201 號 10 樓之 6 04-2255-2739
高雄辦公室 高雄市鼓山區明誠三路 681 號 8 樓 07-974-2868

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】 PM 14:25~ PM 14:55

講師簡介

NAME: 黃昱蒼 院長

TOPIC: 私密處雷射新發展-拋棄式探頭



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

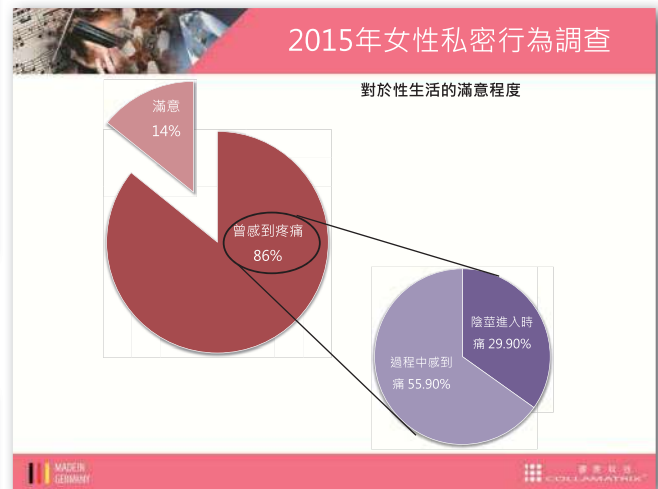
Juliet
the feminine laser

乾會痛！濕才會爽！

夢琳貝爾醫美診所
婦產專科 黃昱蒼醫師

Asclepion
Laser Technologies

MADON GERMANY



為何會疼痛？

- 陰道乾澀為女性性行為時疼痛的主因，若陰道因摩擦破皮，容易引起細菌感染甚至導致骨盆腔發炎。
- 乾澀的原因
 - 性興奮不足
 - 卵巢功能衰退
 - 性激素水平低下
 - 各種慢性疾病
 - 陰道炎
 - 心理壓力
 - 不正確的清潔
 - 缺乏維生素

更年期是否到來？

MADON GERMANY

困擾女性的更年期

- 國內女性約有1158萬人口，40歲以上女性約占48%，若取處於更年期前後期的年齡層40~54歲計算，台灣的處於更年期女性約有278萬人。
- 自40歲女性開始進入更年期的階段，會陸續出現疲勞、眼睛乾澀、脾氣不佳、熱潮紅、盜汗等更年期症狀。甚至因為賀爾蒙的逐漸減少也會影響到性行為的舒適度。

Vaginal Atrophy: Pathophysiology

MADON GERMANY

Genitourinary syndrome of menopause (更年期生殖泌尿綜合症)

- 因年齡有關的雌激素和其它性激素濃度減少而影響大/小陰唇、陰蒂、前庭/陰道口、陰道、尿道和膀胱伴隨的症狀和徵象的集合。「更年期的泌尿生殖症候群」可能包括陰道乾澀、灼熱並刺痛的生殖器症狀 (genital symptoms)；缺乏潤滑、不適或疼痛，功能障礙的性症狀 (sexual symptoms)；和尿急、排尿困難、疼痛，以及反覆尿路感染的泌尿症狀 (urinary symptoms)。
- 有40%的女性在更年期後會有此症狀產生，除了傳統以賀爾蒙/非賀爾蒙藥物治療之外，低劑量雷射治療 (Low-level laser therapy)，尤其是汽化型雷射可以刺激組織活化新生、重整膠原蛋白的狀況，可做為較新的治療方式。

J. Hutchinson-Colas, S. Segal Genitourinary syndrome of menopause and the use of laser therapy. Maturitas 2015, Dec;82(4):342-5

MADON GERMANY

Vaginal Atrophy & Dryness 陰道萎縮&乾澀

造成的主要原因:

- 更年期後體內的女性荷爾蒙和相關荷爾蒙分泌減少

陰道萎縮的症狀包括：

- 陰道乾澀、搔癢、陰唇搔癢、陰道有灼熱感
- 性交疼痛
- 會陰部有壓痛感

Vaginal Atrophy: Pathophysiology

MADON GERMANY

汽化型雷射 CO₂ 與 Erbium:YAG 的差異

Er: YAG Laser	CO2 Laser
在2940nm對水吸收最好	對水分吸收較差
精準汽化	汽化較不精準
對組織熱傷害小	對組織熱傷害大，壞死區也較大
可以進行cold-ablation	無法進行cold-ablation

MADE IN GERMANY COLAMATREX

汽化型雷射 CO₂ 與 Erbium:YAG 的差異-2

Example: Different Effects with the CO₂ and the Er:YAG Laser

CO₂: necrosis is larger & no bleeding is a good for cutting. Dehydration = for multiple passes summation of necrosis about smooth-skin removal. Controlled and cautious ablation of the skin.

Er:YAG: Excellent thermal design.

- 治療陰道萎縮(Vaginal Atrophy) 研究中的70個病患顯示 Er:YAG的術後效果和效果持續時間都比CO₂雷射來的好，並且在整體療程舒適度和術後恢復期都比CO₂雷射組別來的好。雖然Er:YAG雷射的侵入性較CO₂的來的少，但是整體的效果和術後副作用的表現上都較CO₂來的好。

Gaspar, A. (2013). Evolution of minimally invasive laser treatments for Vaginal Atrophy. Journal of the Laser and Health Academy, 2013; 1, S28. doi:ISSN 1855-9913

MADE IN GERMANY COLAMATREX

Asclepion Laser Technologies

JULIET產品介紹

MADE IN GERMANY COLAMATREX

JULIET雷射 規格表

MCL31 Dermablate	
介質	Er:YAG
波長	2940 nm
輸出能量	最高 2.5J
能量密度	最高 250 J/cm ²
脈衝時間	100 - 1,000 μs
頻率	1-20Hz
治療模式	淺層剝離+熱效應
治療探頭與套件	1.SteriSpot with 90° 90°反射鏡單次使用拋棄式探頭 2.MicroSpot 13x13mm 可調飛梭探頭

MADE IN GERMANY COLAMATREX

治療特色

運用Erbium:YAG雷射治療女性私密處的疾病，最低風險的副作用和最短的修復期，可有效改善陰道潤滑不良、陰道乾澀和性交時疼痛等不適症狀。是**快速、無痛、微創**的治療方式！

45歲以下，陰道回春僅需一次療程
45歲以上，停經婦女與漏尿治療，建議做2-3次治療為一個完整療程。

療程僅需15分鐘，72小時修復期

MADE IN GERMANY COLAMATREX

單次使用拋棄式探頭 SteriSpot

更省時、更衛生

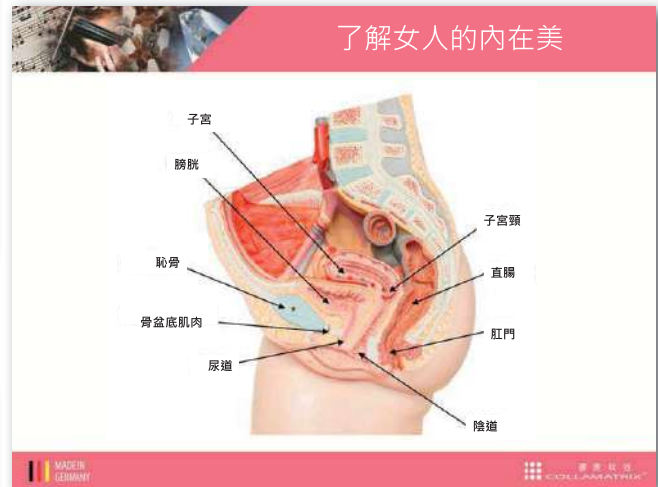
全新光學科技 – 僅旋轉鏡片，提升療程舒適度
圓弧握把設計 – 容易拿取、操作簡易
減少準備時間 – 不需要額外滅菌消毒或清洗，節省時間成本

MADE IN GERMANY COLAMATREX

單次使用拋棄式探頭 SteriSpot



了解女人的內在美



陰道壁組織結構



治療原理

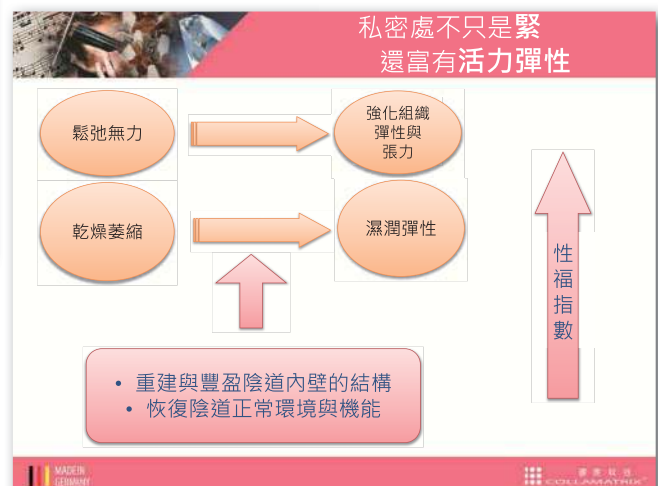


Asclepion
Laser Technologies

JULIET治療適應症



私密處不只是緊 還富有活力彈性



【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 14:55~ PM 15:25

講師簡介

NAME: 呂金陵 醫師 (陸)

TOPIC: 顱部自體脂肪填充的解剖與技巧



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

兩岸醫美聯盟 視訊服務平台

諮詢師

- 
- 醫美機構「免費」使用
 - 線上視訊諮詢
 - 術後追蹤觀察

- 
- 
- 全球客戶「免費」使用
 - 免裝APP
 - 即時網頁連線
 - 手機/平板/電腦通用

消費者



皮膚總是乾乾粗粗？

>提供滋潤保濕，強效鎖水



美容調理課程後，如何保養？

>舒緩安撫，肌膚完美修護



超過25歲的肌膚開始拉警報，該怎麼辦？

>活化青春配方，延緩老化



Fullskin原生蘭修復精華液

含有天然修復元素-原生蘭精萃(Spiranthes Sinensis Extract, SSE)。東華大學研究開發之專利，有助肌膚修護(Repair)，結合金盞花與洋甘菊等天然萃取植物精華，以自然草本色澤與淡淡清香，為您提供最佳調理，回復肌膚青春健康。添加玻尿酸加強保濕配方，舒緩肌膚(Remove)，將水分緊緊鎖在肌膚，保持清爽不黏膩。含有維他命E與尿囊素，幫助肌膚對抗老化問題，活化(Reactive)肌膚，使肌膚由內而外散發晶亮光澤。



獨家草本配方，讓你擁有素顏美肌！

Fullskin臉部修復精華液可促進修護、舒緩敏感肌膚並加強肌膚保濕，草本配方針對特殊美容課程後的肌膚問題，提供最佳調理，也適用於敏感與脆弱肌膚之日常保養。

SSE (Spiranthes Sinensis Extract) 原生蘭精萃

獨家專利萃取技術，有效修復成份，具修護功效，在美容課程後提供肌膚完善的呵護。

Butylene Glycol：溫和親水保濕成份

Sodium Hyaluronate：玻尿酸鈉

添加玻尿酸加強保濕配方，鎖住水分子，舒緩肌膚造就水嫩膚質。

Ubiquinone (Q10)

Tocopherol (維他命E)

含有維他命E、尿囊素、Q10，對抗老化，讓您擁有晶透美肌。



研發團隊：麗臺科技股份有限公司(新北市中和區建一路166號18樓)
國立東華大學技術授權(花蓮縣壽豐鄉志學村大學路二段1號)



服務專線：0800-356-999
客服信箱：kiki_han@leadtek.com.tw

容量：30mL 1 fl.oz

注意事項：本產品只限外敷使用，若出現肌膚不適或紅腫等過敏症狀，請立即停止使用，並請教專業皮膚科醫師。

保存方法：拆封後請置於陰涼處，避免潮濕、高溫、陽光直射，並儘速用完確保品質。

出廠日期：請見產品包裝盒底部

保存期限：三年

製造廠名稱：韋新生物科技股份有限公司(新竹科學工業園區分公司三廠)

製造廠地址：新竹市工業東四路20號1樓(工廠登記證號95-C00489-00)

【第二十一屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2017 年 06 月 25 日 (日) 下午議程-張榮發國際會議中心 1001 室

【針劑注射(II)與光電治療專題】PM 15:25~ PM 03:35

講師簡介

NAME: 張功瑾 董事長特助

TOPIC: 兩岸醫美聯盟大整合 - 視訊平台應用



現職

麗臺科技股份有限公司 董事長特理

台灣微整型美容醫學會 副秘書長

簡歷

全家安心股份有限公司 總經理 (創辦人)

得捷股份有限公司 副總經理

環隆科技股份有限公司 總經理特理

台灣普吉帝股份有限公司 董事長兼總經理

凌天航空股份有限公司 副總經理

中科院航發中心 專案經理

虛擬成金-未來十年 e 化商機 作者

兩岸醫美聯盟暨 視訊平臺發展計畫

麗臺科技股份有限公司

張功瑾 2017/06/25

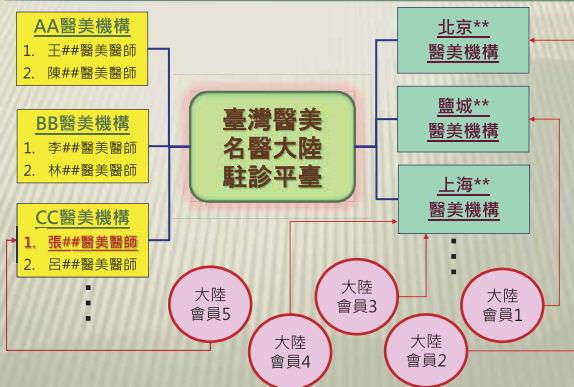
1

一. 兩岸醫美平臺 – 七大運作架構



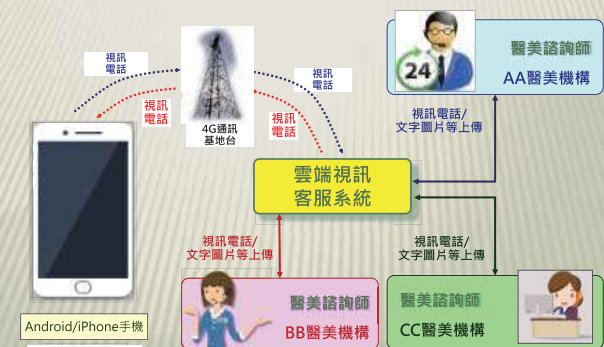
2

二. 臺灣醫美名醫大陸駐診平臺



3

三. 醫美視訊服務平臺



4

四. 遠距視訊互動 / 上傳多媒體資訊

醫美諮詢師



無線上網



手機 / 平板電腦

客戶連線工具

1. 遠距視訊互動, 提供醫美諮詢服務
2. 諮詢師上傳文字 / 圖片 / 影片予客戶

- ※ 客戶免裝APP或加入微信/Line好友, 使用更便利、意願高, 推廣成本更低
- ※ 醫師諮詢無需公開微信帳號, 保障個人隱私

5

五. 兩岸醫美服務手機動作頁面



6

六. 醫美機構視訊諮詢功能

術前諮詢/線上報價

1. 專人視訊諮詢服務
2. 醫美規劃/療程建議
3. 醫美旅遊行程安排、線上報價/購買

術後追蹤/保養指導

1. 定期/不定期術後視訊追蹤/照相紀錄
2. 術後保養等諮詢與指導
3. 線上訂購保養等商品

視訊客服 管理系統

大陸/臺灣客戶

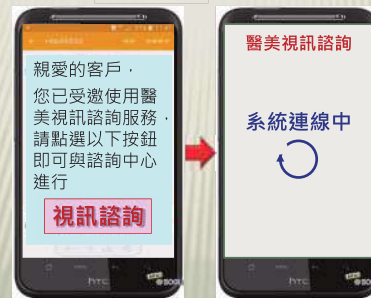
1. 選擇醫美機構、線上視訊諮詢
2. 訂購醫美療程及其他行程
3. 線上付費

7

七. 醫美視訊諮詢 — “簡訊” 服務方式(1)

步驟1：客戶來電(或客戶預約諮詢時間)，諮詢師發送簡訊。

步驟2：客戶點選“**視訊諮詢**”，即與諮詢中心視訊連線。



8

七. 醫美視訊諮詢 — “簡訊” 服務方式(2)

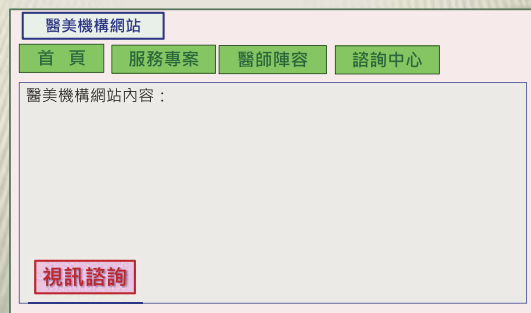
步驟3：如有需求，可呼叫醫美醫師，進行三方同步諮詢服務。



9

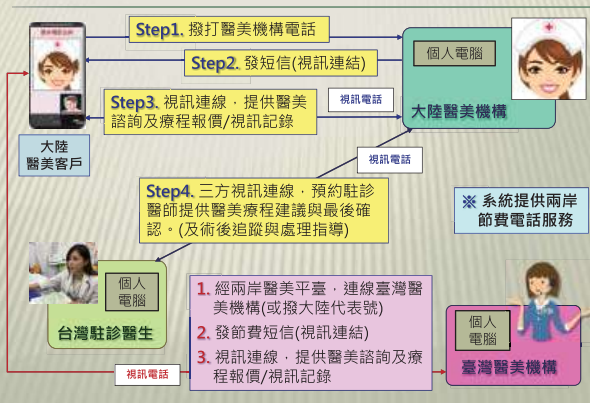
八. 醫美網站視訊諮詢功能

步驟1：客戶使用手機(或電腦)在醫美機構網站上，點選**視訊諮詢**，即可與諮詢中心視訊連線。



10

九. 兩岸醫美平台主要服務流程



11

十. 兩岸醫美平台核心價值

對台灣醫美機構：

1. 導入醫美視訊服務平台，可直接接觸兩岸、全球客戶，擴大市場、提升獲利。
2. 透過全球最大“**兩岸醫美服務聯盟**”，為醫美機構帶入龐大、高忠誠度客群，奪取華人赴韓等國之醫美市場商機。
3. 獲得大陸駐診龐大商機，降低國內供過於求、削價競爭亂象。

對大陸醫美機構：

1. 取得醫美視訊平台，可直接接觸客戶之有利銷售工具。
2. 透過兩岸醫美平台媒合機制，導入台灣名醫駐診資源，增加客源與提升機構知名度。(對二、三線城市尤有商機、價值)

對大陸醫美客戶：

1. 獲得兩岸醫美平台之透明化資訊、術前/術後優質視訊服務及合理化價格。(醫美機構免除中間商抽佣50%，回饋客戶)

12

註. 醫美視訊平臺主要功能說明(1)

簡訊 建立通話 第三方連線 第三方簡訊 轉接 錄影OFF 登出

1. “簡訊”功能：

- 客戶有需求、撥打醫美機構電話後，醫美機構諮詢師點選“簡訊”功能，輸入該客戶手機號，即可將包含視訊連線的連結網址送出。
- 客戶收到簡訊並點選該連結後，即與諮詢師視訊通話。

2. “第三方連線”功能：

- 諮詢師與客戶建立視訊通話後，可電話連絡醫美醫師，邀其使用“**電腦**”加入，協同提供諮詢服務。
- 諮詢師點選“**第三方連線**”，選擇空閒會議室，先進入該會議室(含客戶)，再告知醫美醫師會議室代碼，其使用“**建立通話**”功能，進入後即可三方視訊通話。

1
3

註. 醫美視訊平臺主要功能說明(2)

3. “建立通話”功能：

- 醫美醫師受邀、協同提供諮詢服務，點選“**建立通話**”功能，輸入會議室代碼，即可進入該會議室，與客戶、諮詢師進行三方視訊通話。

4. “第三方簡訊”功能：

- 諮詢師與客戶建立視訊通話後，可電話連絡醫美醫師或客戶親友等，邀其使用“**手機**”加入，協同諮詢。
- 諮詢師先使用“**第三方連線**”功能，將客戶與自己帶入會議室，再點選“**第三方簡訊**”功能，輸入受邀者手機號，即可將包含視訊連線的連結網址。
- 受邀者收到簡訊並點選該連結網址後，即可與客戶、諮詢師進行三方視訊通話。

1
4

註. 醫美視訊平臺主要功能說明(3)

5. “轉接”功能：

- 此功能可用於客戶進線，與諮詢師視訊通話時，如需由醫美醫師直接通話時，即使用此功能。
- 諮詢師點選“**轉接**”功能，輸入欲轉接的值機SIP代碼，即可轉予醫美醫師，由其與客戶視訊通話；諮詢師即自動離線，回到待機狀態。

6. “錄影on”功能：

- 系統預設錄影功能是關閉的，諮詢師在客戶視訊通話過程中，依需要可開啟錄影及其後關閉錄影。
- 諮詢師按下“**錄影on**”，即啟動錄影功能，該選單變更為“**錄影off**”，如欲結束錄影，按下該選單即可；亦或結束該通話時，系統自動結束錄影，該錄影檔存於電腦，可供下載、調閱與另存檔案。

15

註. 醫美視訊平臺主要功能說明(4)

7. “登出”功能：

- 此功能為諮詢師結束值機客服工作後，須按“**登出**”，退出值機狀態，以便其他人員可使用此帳號登入。

註：此動作如未執行，而是直接關閉瀏覽器，將造成值機席仍被佔用，客戶進線仍可能派話予該值機帳號，但無人接聽的情況。

16



越聖整形美容專用電刀及電刀筆

YESNG ESU AND COSMETIC PENCIL

Since 1979

越聖手術電刀

魏氏精密刀筆



效果精準

降低沾黏

減少煙霧

魏氏多用途精密刀筆 - 準確地控制手術中的每一個細節

越聖儀器廠股份有限公司

公司地址：台北市士林區前港街29號2樓

TEL: (02)2882-2212

FAX: (02)2881-8635

<http://www.yesng.com.tw> info@yesng.com.tw



YESNG ESU AND COSMETIC PENCIL

Since 1979



- Precise Execution
- Accurate Performance

- Less smoke
- Minimize tissue adhesion

Precise Execution. Accurate Performance. Perfect Procedure.

WEI's Multi-Purpose ESU Pencil - Pinpoint Control Right At Your Fingertips.

Yueh Sheng Electronic Industrial Co., Ltd.
2F, No.29, Qiangang St., Shilin District, Taipei City, Taiwan 11170
TEL: +886 2 2882 2212 FAX: +886 2 2881 8635
<http://www.yesng.com.tw> info@yesng.com.tw