

2018

海峽兩岸(第四屆)

醫事交流學術論壇

大會手冊



主題一 美容醫學 (第五會議室)

第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會

主題二 抗衰老 (第二會議室)

第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會

主題三 醫管與醫養 (第四會議室)

第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇

主題四 醫學紋飾 (第三會議室)

第四屆醫學紋飾藝術高峰會暨第三屆醫美紋飾
(眉眼唇)研習課程

主辦單位：

海峽兩岸醫藥健康交流協會 (台灣)
中華民國對外貿易發展協會 (台灣)
台灣微整形美容醫學會 (台灣)
海峽兩岸醫養產業發展協會 (台灣)
中國中西醫結合學會/醫學美容專業委員會兩岸醫美分會(大陸)
中華全國工商聯紋飾專業委員會 (大陸)

協辦單位：

台灣形體美容整合醫學會/台灣抗衰老再生醫學會
台灣美容美髮學會/PNB國際紋藝美容學院

2018.June

06月 24(日) 全日

-venue-

台北世貿中心一館二樓
(台北市信義路五段五號二樓)

英國原廠



隔空 || 減脂

VANQUISH™

征服世界的塑身科技

- 1 市場最大治療面積，單次攻陷腰腹脂肪
- 2 非接觸式、非侵入式瘦身平台，安全有效
- 3 美國專利電場科技，選擇性只對脂肪細胞作用
- 4 全球10篇以上國際學術臨床研究，腰腹可減少5公分
- 5 美國FDA, 台灣衛福部雙認證:破壞皮下脂肪細胞



來自英國的全方位美學科技



衛部醫器輸字第029371號

【目 錄】

◆【主辦單位、指導單位、承辦單位、協辦單位、大會秘書處】	2
◆【大會主席的話】	3
◆【論壇平面圖及攤位分布圖】	4
◆【大會議程】	5
◆【第五會議室】第二十二屆海峽兩岸微整形美容學術研討會	10
◆【第二會議室】第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會	65
◆【第四會議室】第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇	118

【主辦單位】

海峽兩岸醫藥健康交流協會（台灣）

中華民國對外貿易發展協會（台灣）

台灣微整形美容醫學會（台灣）

海峽兩岸醫養產業發展協會（台灣）

中國中西醫結合學會/醫學美容專業委員會兩岸醫美分會（大陸）

中華全國工商聯紋飾專業委員會（大陸）

【指導單位】

台灣醫事聯盟協會

臺灣健康管理學會

【協辦單位】

台灣抗衰老再生醫學會/台灣形體美容整合醫學會

台灣美容美髮學會/PNB國際紋藝美容學院(華美生醫)

【大會秘書處】

執行秘書: 朱書嫻、曾子晴、姜志銳、劉嘉勻、鄧婷云

會務執行: 劉淑清、陳思靜、呂立建、邱維康、宋寶玲、陳玉方

陳依伶、賴曉穎、吳欣倫、陳燕燕、鄧淑娟、謝嘉瑜

【大會主席的話】

各位先進，大家好：

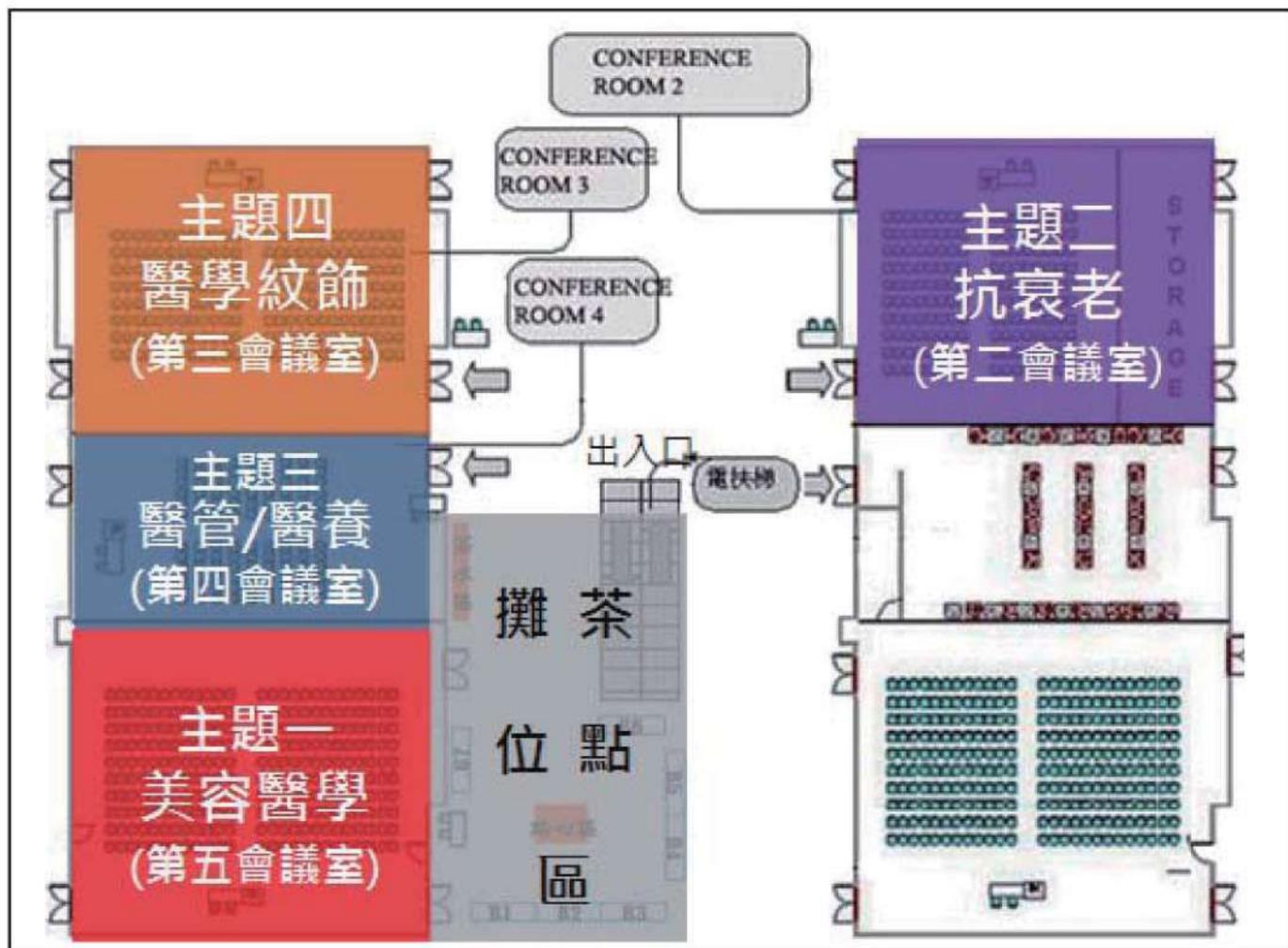
為配合2018 台灣國際醫療展，共同宣揚台灣醫療技術與增進國際醫療市場的交流，海峽兩岸醫藥健康交流協會這次很榮幸邀請到中華民國對外貿易發展協會共同主辦2018 海峽兩岸(第四屆)醫事交流學術論壇，主題包含美容醫學、抗衰老、醫務管理與醫養、醫學紋飾半永久等專題，並邀請各個醫療業界及美容業界專家共同與會，希望藉此機會提升美容及醫療事務學術研究之水準，並為民眾醫療健康帶來更多福祉。

在過去三屆的兩岸醫事交流學術活動中，我們累積了豐厚之成績，也衷心感謝各個會員醫師及醫療業界的前輩支持，我們期盼未來的活動更上層樓，特邀各位先進繼續為兩岸及國際的健康事業打拼。有您的參與，將會使此次論壇更加圓滿成功。肅此。



大會主席
張朝凱 理事長

大會平面圖

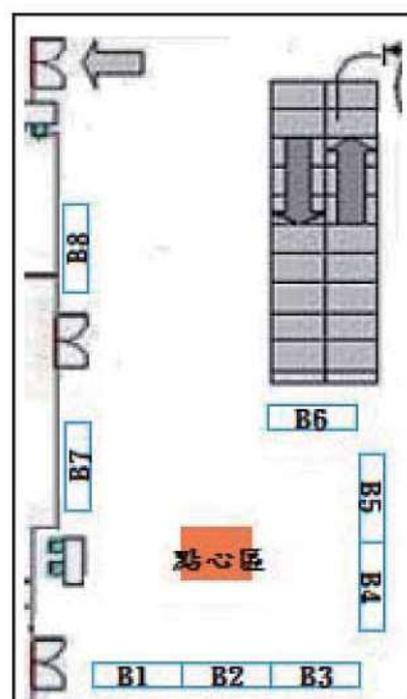


主題一 美容醫學 第五會議室
第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會

主題二 抗衰老 第二會議室
第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會

主題三 醫管與醫養 第四會議室
第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇

主題四 醫學紋飾 第三會議室
第四屆醫學紋飾藝術高峰會暨第三屆醫美紋飾(眉眼唇)研習課程



*詳情請洽學會秘書 朱小姐 02-27400202

第五會議室 【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】上午

主辦單位: 台灣微整形美容醫學會/中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會台灣醫美分會

時間: 2018年06月24日(星期日) 上午08:30-下午12:50

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0850	報到		
0850-0900	論壇聯合開幕式-貴賓介紹與理事長致詞		
SESSION 1: 麻醉專題			
0900-0930	鎮靜麻醉的術前評估與注意事項	陳昶煊 醫師 中英醫院資深麻醉科醫師	曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會
0930-1000	鎮靜止痛與麻醉的安全把關	張旭初 醫師 中英醫院資深麻醉科醫師	邵文輝 院長(陸) 四川西婁整形美容醫院
1000-1020	Coffee Break		
SESSION 2: 光電治療專題			
1020-1050	Complications with IPL and how to prevent and manage.	曾世鳴 院長 曾世鳴皮膚專科診所	曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會 張光正 院長 立新美學抗老診所
1050-1120	M22 光梭雷射-敏弱肌族群雷射治療趨勢	黃千耀 醫師 黃禎憲皮膚科診所 執行長暨主治醫師	
1120-1150	Liposonix vs Coolsculpting	游舜然 醫師 極光美學診所	
<<午餐會報>> 請上課學員於報到處領取午餐			
1200-1225	跨境 3D 醫美任意門 跨境醫美-3D 全方位 VR 應用	林俊宏 董事長 方舟集團股份有限公司(香港)	吳武璋 院長 亞妮詩整型外科診所
1225-1250	善用權益·自費也可以報稅完稅免稅	潘炫瑜 經理 進軒資產管理顧問有限公司	張光正 院長 立新美學抗老診所

第五會議室 【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】下午

主辦單位: 台灣微整形美容醫學會/中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會台灣醫美分會

時間: 2018年06月24日(星期日) 下午 12:50-下午 05:20

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
SESSION 3: 皮秒專題			
1250-1320	Picosecond laser: a versatile weapon in coping with various skin problems. 皮秒雷射: 治療多種皮膚問題的新世代武器	林政賢 院長 林政賢皮膚科診所	張光正 院長 立新美學抗老診所 曾世鳴 院長 曾世鳴皮膚專科診所
1320-1350	皮秒雷射臨床治療應用經驗分享	李政翰 院長 翰穎皮膚科診所	
SESSION 4: 針劑注射專題			
1350-1420	Forehead contouring and nasal enhancement with NASHA 額頭輪廓修飾與鼻子立體塑形	李杰年 院長 寬璽診所	呂京陵 秘書長 (陸) 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會 黃金井 教授 (陸) 中国协和医科大学·中国医学科学院整形外科医院
1420-1450	From anatomy to Dysport: The way to make a satisfying result 讓病人滿意的途徑-從解剖學到"儷緻"的注射	邱育德 院長 邱育德整形外科診所	
1450-1520	如何預防併發症 for new practitioners -12 年經驗分享	游舜然 醫師 極光美學診所	
1520-1540	Coffee Break		
SESSION 5: 兩岸美容手術專題			
1540-1610	皮肤血液微循环对于整形美容外科的临床意义	黃金井 教授 (陸) 中国协和医科大学·中国医学科学院整形外科医院	張承仁 副院長 台北醫學大學附設醫院 陳美齡 院長 美麗爾醫美機構
1610-1640	鼻延长整形中自体软骨撑顶能力的分析和解决方案	呂京陵 秘書長 (陸) 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會	
1640-1710	隆乳术的切口选择与美学设计	邵文輝 教授 (陸) 四川西婵整形美容医院院长	
1710-1720	Panel Discussion		

第二會議室 【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

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、台灣微整形美容醫學會

時間: 2018年06月24(星期日) 上午08:30-下午05:00

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0850	報到		
0850-0900	論壇聯合開幕式-貴賓介紹與理事長致詞 (第五會議室)		
0900-0940	世界首發-非侵入性微整形	富博權 博士 中道生技有限公司負責人	李懋華 理事長 台灣抗衰老再生醫學會
0940-1020	保健立生髮療程： 以 PDGF 激活毛囊幹細胞的生髮技術及商業模式 探討	宋銘瑄 董事長 保健立國際健髮管理集團	顏權騰 理事長 台灣生髮抗老化醫學會
1020-1040	Coffee Break		
1040-1120	共振波在糖尿病的應用	黃國權 醫師 三軍總醫院北投分院	鄭中一 醫師 台灣抗衰老再生醫學會 理事
1120-1200	如何養生抗老遠離疾病	顏權騰 理事長 台灣生髮抗老化醫學會	蔡啟聖 博士 範美高氧生醫科技 (股)有限公司董事長
<< 午餐會議 >>			
1200-1230	負離子有多少好處！	陳玟均 董事長 尚禾亞負離子會館	程中玉 教授 國立中正大學化學暨 生物化學系副教授 陳柏源 副教授 中國醫藥大學
1230-1300	逆齡曙光醫學	林政鋒 院長 林政鋒骨外科診所	
1300-1330	海外理財指南	涂育志 協理 澤鉅管理顧問	
1330-1400	基因治療在抗衰老上的應用	程中玉 教授 國立中正大學化學暨 生物化學系副教授	劉紹毅 醫師 台灣血液淨化基金會 董事長
1400-1450	癌症疫苗的 2017	陳德福 博士 凱爾國際生醫集團執行長	黃國權 醫師 三軍總醫院北投分院
1450-1520	Coffee Break		
1520-1610	氣體醫學世紀發展	蔡啟聖 博士 範美高氧生醫科技 (股)有限公司董事長	陳德福 執行長 凱爾國際生醫集團
1610-1700	下臉龐脂雕術的七大抗老回春效益！	吳武璋 院長 亞妮詩整型外科診所	

第四會議室【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

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

時間: 2018 年 06 月 24 日 (星期日) 上午 08:30-下午 05:00

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0850	報到		
0850-0900	論壇聯合開幕式-貴賓介紹與理事長致詞 (第五會議室)		
Session 1: 醫務管理暨大健康產業趨勢			
0900-0940	醫療法第 82 條修正後對醫糾鑑定及司法實務的可能影響	林欣頤 律師 眾博法律事務所	高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
0940-1020	整合醫療與大健康產業合作	顏佑亮 總經理 喜悅診所	謝邦昌 院長 台北醫學大學管理學院
1020-1040	Coffee Break		
1040-1120	智慧醫療國際發展趨勢	詹長霖 總經理 俐鉅創新管理顧問股份有限公司	張甫行 院長 生基·生基婦產專科暨生殖醫學試管嬰兒中心
1120-1200	開發全球健康產業商機	張雅嬋 組長 中華民國對外貿易發展協會 服務業推廣中心	
<< 午餐會議 >>			
1200-1230	掃 down 惡視力·迎向新視界	林弘展 總經理 家樂生活事業股份有限公司	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長
1230-1300	大陸醫師資格考試簡介	高裕書 經理 易捷諮詢顧問有限公司	
Session 2: 醫養產業暨長照服務研討			
1310-1350	從全責照護談住院友善照護醫	林麗娟 委員 衛生福利部花蓮醫院護理科顧問 花蓮縣衛生局病人安全輔導委員	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長
1350-1430	中醫養生:如何預防失智症	楊招瑛 助理教授 慈濟科技大學護理系長照組	
1430-1540	民間單位如何因應長照政策發展	蔡芳文 教授 雙連社會福利園/雙連安養中心	劉國旺 醫師 台北中山醫院
1540-1600	Coffee Break		
1600-1650	長者電子健康素養能力之應用	王文利 顧問 健康盟國際創新有限公司 創辦人 花蓮慈濟醫院/社區醫學部 顧問	蔡芳文 教授 雙連社會福利園/ 雙連安養中心
1650-1700	Panel Discussion		劉國旺 醫師 台北中山醫院

第三會議室【第四屆醫學紋飾半永久定妝術(眉眼唇)技術研討會】

主辦單位: 台灣微整形美容醫學會、中華全國工商聯紋飾紋師專業委員會

時間: 2018年06月24日(星期日) 上午08:30-下午05:00

Time 時間	Topic 課程	Speaker 講師	Moderator 座長
0830-0850	報到		
0850-0900	論壇聯合開幕式-貴賓介紹與理事長致詞 (第五會議室)		
Session 1: 紋繡市場發展及法律問題研討			
0910-0925	【論壇分享】 淺談兩岸美業發展	呂京陵 秘書長 (大陸) 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會	黃麗君 老師 (台灣) 新竹市指甲彩繪睫毛 業產業工會 理事長 楊語棠
0925-1025	【法律責任】 由我國訴訟案例看紋繡師之法律責任	盧天成 律師 (台灣) 天成法律事務所 執行長 台灣微整形美容醫學會 法務顧問	
1025-1200	【技術培訓】 讓紋唇變簡單! 數款實用唇型設計與如何避免唇部皸疹問題	林惠玲 老師 (台灣) PNB 紋藝學院 主任	
1200-1300	中午休息		
Session 2: 實務技術交流與分享			
1310-1430	【醫學應用】 皮膚疤痕、斑點、遮蓋等醫學紋飾應用	鄭煜彬 主治醫師 (台灣) 國泰醫院皮膚科	羅月真 老師 (台灣) Angel 國際時尚沙龍 總監
1430-1540	【營銷拓客】 海外名師客戶有效溝通-提升營銷達成率	吳楷東 老師 (大陸) 亞洲紋繡網 營運長	
1540-1630	【行業資訊】 醫學紋飾專委會的功能與紋繡師發展之路	陳彥如 老師 (台灣) 台灣醫學紋飾專委會 會長 台灣微整形美容醫學會 技術顧問	
1630-1730	<活動>百名優秀學員醫學紋飾結業證書頒發與合影 (國內外重量級嘉賓授證)		

2018 年 6 月 24 日 (星期日)

第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表

SESSION 1: 麻醉專題

上午 09:00- 上午 10:20

SESSION 1: 麻醉專題			
0900-0930	鎮靜麻醉的術前評估與注意事項	陳昶堯 醫師 中英醫院資深麻醉科醫師	曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會
0930-1000	鎮靜止痛與麻醉的安全把關	張旭初 醫師 中英醫院資深麻醉科醫師	邵文輝 院長 (陸) 四川西婁整形美容醫院
1000-1020	Coffee Break		

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-上午議程

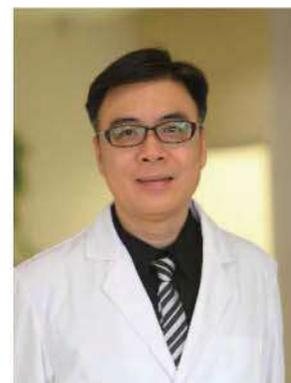
【SESSION 1:麻醉專題】AM09:00~10:00

座長簡介

NAME: 曾明禮 副理事長

學歷

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



簡歷

- 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 FontonaEr-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

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 1:麻醉專題】AM09:00~10:00

座長簡介

NAME:邵文輝 院長(陸)

現任

- 四川西嬋整形美容醫院院長

簡歷

- 四川西嬋整形美容醫院院長、黨支部書記
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會副主任委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會候任主任委員
- 中國整形美容協會損傷救治康復分會副會長
- 中國整形美容協會醫學美學設計與諮詢分會副會長
- 中國整形美容協會美學醫生與整形藝術專業委員會副主任委員
- 江西宜春大學醫學院特聘教授、南京東南大學美容學院特聘教授
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會乳房整形分會名譽主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會美學醫生與整形藝術分會主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會微整形分會副主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會鼻整形分會副主任委員
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會瘢痕分會副主任委員
- 《中國美容醫學》雜誌鼻整形專業委員會常務委員
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會西南專委會常務副主任委員兼秘書長
- 中國醫師協會美容與整形醫師分會疤痕專業委員會副主任委員
- 中國整形美容學會鼻整形專家委員會全國委員
- 中華醫學會醫學美容分會美容外科學組全國委員
- 中華醫學會醫學美學與美容學分會脂肪美容專家委員會全國委員



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 1:麻醉專題】AM09:00~09:30

講師簡介

NAME: 陳昶旭 醫師

TOPIC: 鎮靜麻醉的術前評估與注意事項

現任

- 群英整形外科診所麻醉醫師

學歷

- 高雄醫學大學醫學系畢業
- 中華民國麻醉專科醫師
- 中華民國心臟麻醉專科醫師
- 中華民國重症專科醫師



簡歷

- 天主教聖保祿修女會醫院麻醉科主治醫師
- 林口長庚醫學中心麻醉部心臟麻醉科主治醫師
- 林口長庚醫學中心麻醉部主治醫師,總醫師

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 1:麻醉專題】AM09:30 ~ 10:00

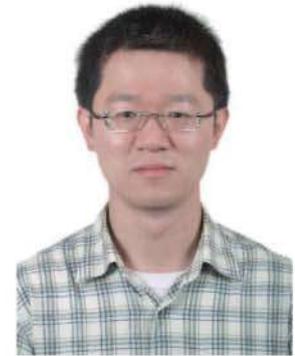
講師簡介

NAME: 張旭初 醫師

TOPIC: 鎮靜止痛與麻醉的安全把關

簡歷

- 林口長庚醫院麻醉部住院醫師、總醫師
- 林口長庚醫院麻醉部主治醫師
- 羅東聖母醫院麻醉科主治醫師
- 國立陽明大學附設醫院麻醉科主治醫師
- 中英醫院麻醉科主治醫師



2018 年 6 月 24 日 (星期日)

第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表

SESSION 2: 光電治療專題

上午 10:20- 上午 11:50

SESSION 2: 光電治療專題			
1020-1050	Complications with IPL and how to prevent and manage.	曾世鳴 院長 曾世鳴皮膚專科診所	曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會 張光正 院長 立新美學抗老診所
1050-1120	M22 光梭雷射—敏弱肌族群雷射治療趨勢	黃千耀 醫師 黃禎憲皮膚科診所 執行長暨主治醫師	
1120-1150	Liposonix vs Coolsculpting	游舜然 醫師 極光美學診所	

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 2:光電治療專題】AM10:20 ~ 11:50

座長簡介

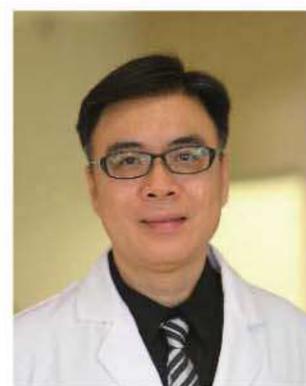
NAME: 曾明禮 副理事長

學歷

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

簡歷

- 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 FontonaEr-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



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 2:光電治療專題】AM10:20 ~ 11:50

座長簡介

NAME: 張光正 院長

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



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 2:光電治療專題】AM10:20 ~ 10:50

講師簡介

NAME: 曾世鳴 院長

TOPIC: Complications with IPL and how to prevent and manage.

簡歷

- 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.



Complications with IPL and how to prevent and manage

曾世鳴

Tseng Shih Ming, MD.

Email: epibeauty@gmail.com

Line: DermaTseng714

Abstract

Intense pulsed light technologies have evolved significantly since their introduction to the medical community 20 years ago. Now such devices can be used safely and effectively for the cosmetic treatment of many vascular lesions, unwanted hair, and pigmented lesions. Newer technologies often give results equal to those of laser treatments.

Even Intense pulsed technology is a highly versatile, safe, and effective modality for the treatment and has been developed as a noninvasive and nonablative treatment without patients downtime, on occasion, can cause mild adverse reactions such as burns of the skin, blisters of the skin, and cutaneous pigmentary alterations. Many of these adverse effects are due to inappropriate treatment settings with the IPL device.

We have to understand the biological efficacy of various wavelength distributions evolves and the range of IPL technology, particularly with regard to different wavelength filters, pulse durations, pulse frequencies, and cooling modalities to protect from side effects and deal with the consequence of complications.

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 2:光電治療專題】AM10:50 ~ 11:20

講師簡介

NAME: 黃千耀 醫師

TOPIC: M22光梭雷射-敏弱肌族群雷射治療趨勢

現任

- 雅文皮膚科診所 院長
- 黃禎憲皮膚科診所 執行長
- 中華民國教育部 固定講師
- 國立陽明大學醫學系 講師
- 萬芳醫學中心皮膚科暨雷射美中心 兼任主治醫師
- 健業生技公司 首席顧問
- 安盟生技公司 顧問



學歷

- 台北醫學大學醫學系

簡歷

- 美國耶魯大學皮膚科訪問學者
- 台北榮民總醫院皮膚科主治醫師
- 台北榮民總醫院皮膚科總醫師
- 台北醫學大學外科住院醫師

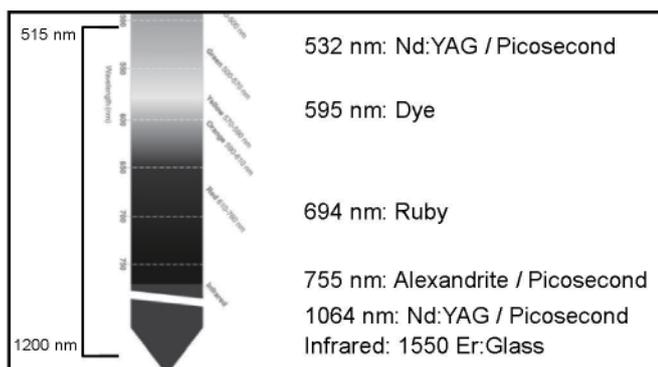
摘要

1. M22 療程定位與敏弱肌治療介紹、治療成果、與其他 IPL 差異
2. ResurFX 與其他雷射在 Skin resurfacing 治療比較
3. 多元化合併療程設計介紹

M22光梭雷射 敏弱肌族群雷射治療趨勢

黃千耀醫師

雅文皮膚科 / 黃禎憲皮膚科



複雜問題的簡單解法

複雜問題的簡單解法

複合性色素斑
多重治療需求

複合型色素病灶

雷射的美麗與哀愁

單一波長高特異性
單點治療精準性高

多重治療需求

IPL vs Dye

IPL 恢復較快
IPL 深度較深

J Clin Aesthet Dermatol. 2012 Jun; 5(6): 45-52

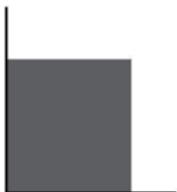
解決方法之二



OPT

Optimal Pulse Technology

OPT Pulse



Non-OPT Pulse



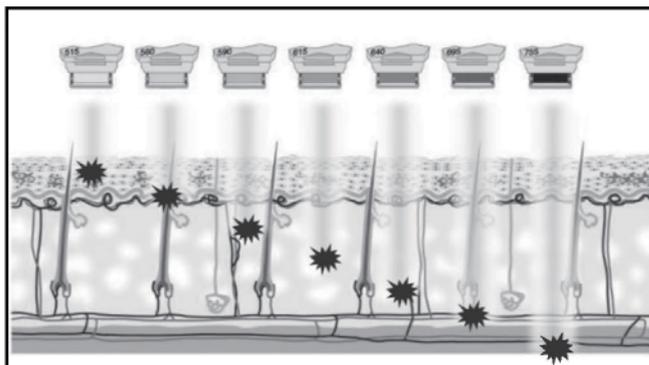
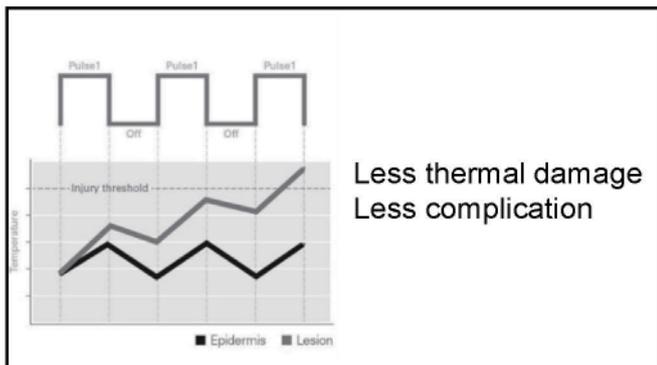
OPT

Optimal Pulse Technology

OPT Pulse



Homogeneous
Predictable

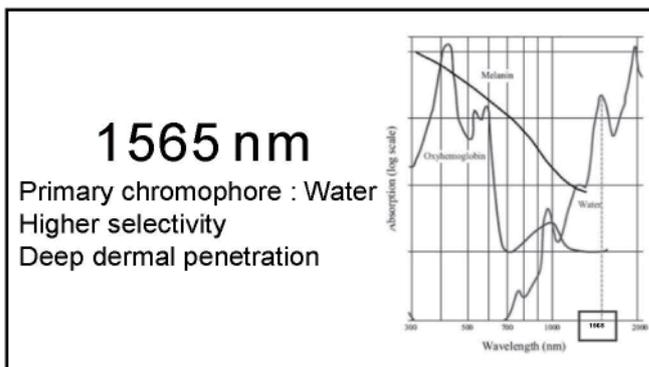


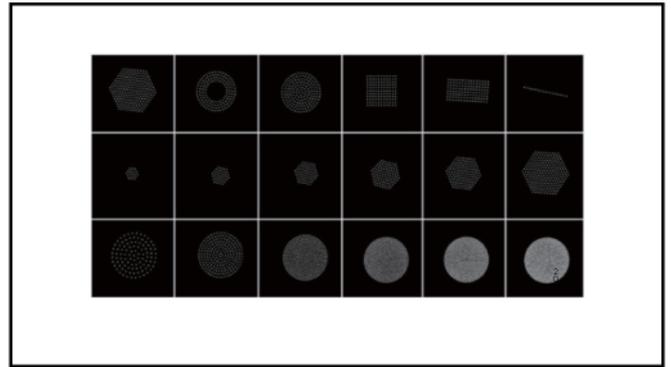
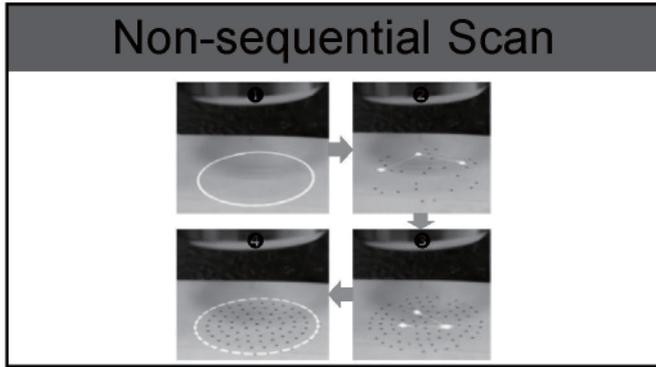
695 nm	640 nm	615 nm	590 nm	560 nm	515 nm
Thicker vascular lesions (angiomas, hemangiomas) Superficial leg veins Hair removal light skin	Superficial leg veins	Larger facial veins	Larger facial veins IPL Skin Treatments, pigmentation and vascularity	Light Pigmentation IPL Skin Treatments, pigmentation and vascularity	Light Pigmentation Rosacea Flush



ResurFX Module

1565 nm
Non-ablative fractional laser
Contact cooling





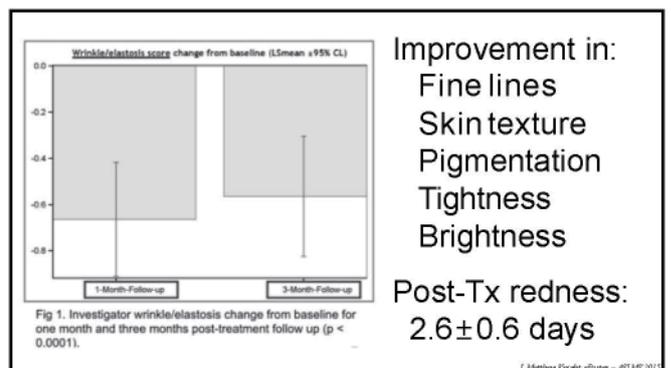
ResurFx: Indication

Scar
 Striae distensae
 Resurfacing/Pore
 Wrinkles

Synergistic Sequential Treatment 光梭療法

光梭療法: IPL+ResurFx

<p>IPL: 560/590nm filter 2 pulses: 4ms, delay 30-40ms 1-2 pass</p>	<p>ResurFx: Fluence 20mj Density: 150-200mb/cm² Interval: 4-6 weeks</p>
---	--





M22 的定位

M22: IPL

複合性色素斑
多重治療需求

光梭療法: IPL+ResurFx

改善毛孔
肌膚緊緻
飛梭以上皮秒未滿

結論: M22 + ResurFx

同時達到多重目標
有效改善毛孔粗大
多種濾片功能多元

黃千耀醫師 Chian-Yaw Hwang
skindoctor.tw@gmail.com

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-上午議程

【SESSION 2:光電治療專題】AM11:20 ~ 11:50

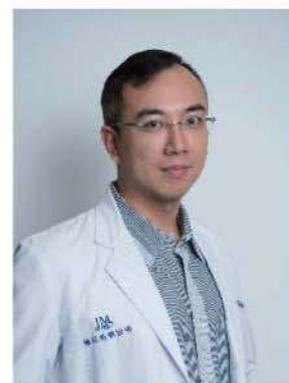
講師簡介

NAME: 游舜然 醫師

TOPIC: Liposonix vs Coolsculpting

簡歷

- 極光美學診所 顧問醫師
- 康業環醫有限公司 醫療顧問
- 台北秀傳 美容醫學中心 顧問醫師
- 仁邦醫美診所 顧問醫師
- 中華針灸醫學會 專科醫師
- 整體功能性醫學 博士
- 美容醫學暨抗衰老醫學 碩士
- 化妝保養品暨藥用皮膚學 碩士
- Ellanse 洺蓮絲原廠認證注射教學講師
- Sculptra 3D 聚左旋乳酸 認證醫師
- 美國美容醫學醫學會 專科醫師
- 美國美容醫學醫學會 PRP 認證醫師
- 美國美容醫學醫學會自體脂肪移植認證醫師
- 韓國 FILFAT 埋線教學醫師
- 微晶瓷百年百大精雕美人大賞好手感醫師



著作

- 9 個醫師不得不告訴你的吃喝養生法：吃得對，活得好；吃得對，不會老！
- 神奇的 8 公分穴位梳 頭皮回春活力操：一天三分鐘，頭皮回春不是夢

摘要

非侵入性的減脂治療，主要的原則就是： 1.不會有開刀的傷口疤痕也不會有麻醉的風險 2.被破壞的脂肪細胞是漸進式的被體內代謝系統清除，所以缺點就是不會有抽脂手術立即的效果 3.照顧簡單，治療不會被發現 4.體外減脂療法只能雕塑體態，對減重並無太大幫助。

非侵入性的減脂治療在台灣已流行多年。最主要的原因是因為大多民眾希望抽脂不要被親朋好友發現，或者是擔心手術的風險。

在目前的市場上有多種體外減脂的儀器，主要還是以 Liposonix 跟 CoolSculpting 為主流。

2018 年 6 月 24 日 (星期日)
第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 中午議程表
午餐會報

上午 09:00- 上午 10:20

<<午餐會報>> 請上課學員於報到處領取午餐			
1200-1225	跨境 3D 醫美任意門 跨境醫美-3D 全方位 VR 應用	林俊宏 董事長 方舟集團股份有限公司(香港)	吳武璋 院長 亞妮詩整型外科診所
1225-1250	善用權益 · 自費也可以報稅完稅免稅	潘炫瑜 經理 進軒資產管理顧問有限公司	張光正 院長 立新美學抗老診所

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-中午議程

【午餐會報】PM12:00~12:50

座長簡介

NAME: 吳武璋 院長

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



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-中午議程

【午餐會報】PM12:00 ~ 12:50

座長簡介

NAME: 張光正 院長

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





方舟集團股份有限公司

3D 跨境

醫美VR預約問診平台



LINE 線上諮詢



Wechat 線上諮詢

關鍵技術 全球獨家應用醫美產業



360精準攝像鏡頭

運用MIT專業鏡頭，架設360環繞設備，將物件特徵完整呈現。



3D建模技術

15分鐘內快速建模，與攝像鏡頭精密連動，完全不失真且精準度達99.9%的物件。



web壓縮技術開發

獨有壓縮技術，使用者用任何載具可以觀看，完全不失真之細緻3D影像。



平台使用介面開發

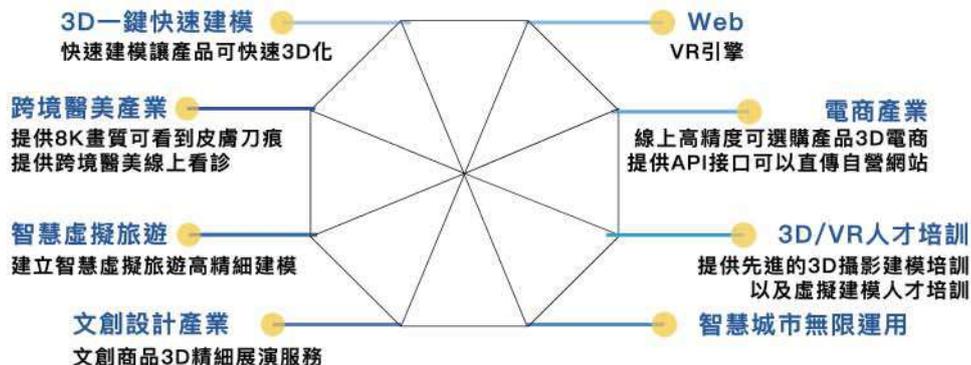
服務平台使用者能清楚呈現3D建模後的物件影像。



商業程序步驟

- 01 立足台灣 輻射中國市場
- 02 建立醫美網站平台與醫美APP
- 03 整合全國醫美診所服務平台上架
- 04 完成導單系統建置
- 05 在各商城投放美型機
- 06 消費者拍照上傳
- 07 線上醫美保母諮詢 預約醫生診療
- 08 消費者下單訂購療程服務

其他產業運用與推廣策略



醫糾風險
事先防範

醫材物流
漏稅鐵證

保單資產
查稅幫兇

自費現金 何去何從

查稅新招奏效，醫材進貨數量反勾稽所得漏報

～2014年底，國稅局罕見地大規模針對某韓系醫材大廠調查，要求其完整揭露各診所高端耗材等銷貨明細，甚至直接進入該公司查扣電腦等進銷存系統，進而在2015年展現優異的追稅成效。甚至有不少診所採用醫管公司或是貿易公司來巧立名目創造表面金流，依舊被稅局逮個正著。因此診所採購醫材及成立公司的方式儼然成為主管機會徵稅的大補丸，因此～

您有理由來聽聽看我們的講座，因為您會了解到如何建造全新又安全的醫材採購新模式

面對超額現金，隱藏不申報只是一種鴛鴦心態

～醫界盛行多年避稅觀念，導致業界衍生出林林總總的藏錢方法。但誰能保證這些消極的藏錢手法在將來是否會是另一個浩劫的開始呢？據聞就算有管道藏到海外，也會在國際查稅系統下無所遁形。更況，賺得多，能花得卻少，還要提心吊膽的防範國稅局；敢問，您焚膏繼晷地賺這些不能浮上檯面的錢究竟何苦？因此～

您有必要來聽聽我們的講座，因為我們將告訴您如何將自費所得現金合法地做到報稅完稅免稅

自然人憑證曝光，保單買越多國稅局越快上門

～談起節稅，我們肯定您聽業務說過「保險是隱形金庫」；但自2009年起，自然人憑證系統問世，使得2016年民眾便可從戶政單位查詢到國內所有的投保紀錄——說明國內保險早就赤裸裸地被攤在光天化日之下。且政府單位早也三申五令的告訴民眾，保險免稅有其應注意的眾多事項。若您還相信保險可以節稅還是資產保全？您更應該親臨我們的講座，因為～

我們有最血淋淋的案例和最鐵錚錚的法條，讓您評估您的保險是否真能節稅免稅

醫療糾紛未審先判，一生心血毀於一旦

～近年國內醫療體制健保總額預算下，粥少僧多。導致眾多醫師引進高自費的醫療手術，但也伴隨著醫療糾紛日漸增多，必然會帶來醫師在執業上的責任風險，所以醫責險也逐漸普及。不過購買醫責險後就可以高枕無憂嗎？

您絕對要來聽我們的講座，因為您將知道其他擅長高自費手術的醫師們如何資產保全

【診所經營及風險管理講座報名表】

姓名		診所	
手機		電話	

本公司活動 (10:00 ~ 14:00)		
台北場 (維多麗亞酒店)	台中場 (日月千禧酒店)	高雄場 (寒軒國際飯店)
□ 07.29(日)	□ 06.24(日)	□ 07.15(日)
□ 09.30(日)	□ 08.26(日)	□ 11.11(日)
□ 11.25(日)	□ 10.28(日)	



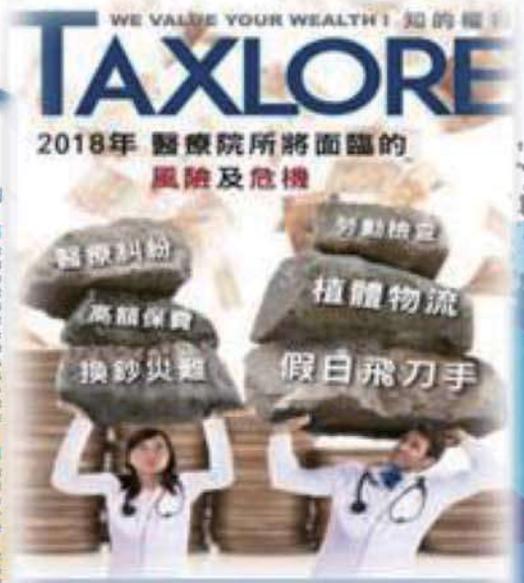
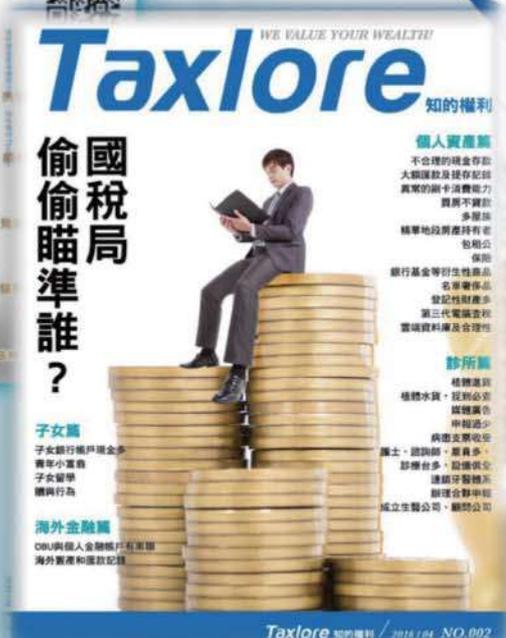
報名專線：(02) 7706-0677
傳真專線：(02) 2742-2235
您的專屬顧問：0910-506-216
潘炫瑜 Alan Pan



註：本公司活動，若應出席人數或特殊狀況，雖本公司保有變更活動之權利，亦有義務於最快時間提供訊息給您。



稅務特刊 會員專屬



業界獨創

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-中午議程

【午餐會報】PM12:25 ~ 12:50

講師簡介

NAME: 潘炫瑜 經理

TOPIC: 善用權益，自費也可以報稅完稅免稅

現任

- 進軒資產管理顧問公司專聘稅務顧問

學歷

- 逢甲大學財稅學系

簡歷

- Dahlia Wealth Management Co,Ltd.(USA) 業務副理
- Willvision Asset Management Co,Ltd.業務經理
- 卓佳地產管理公司業務經理
- 香港富誠環球理財有限公司台灣區資深經理
- 進軒資產管理顧問公司專聘稅務顧問



J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

自費所得申報法 醫糾風險防範

醫師經營管理暨風險講座

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

國稅雲端系統 十八項電腦系統交叉比對機制

國稅局
選案
比對
審查

- 綜合所得稅
- 營利事業所得稅
- 贈與稅
- 遺產稅

一、 所得申報中心
二、 所得申報行
三、 申報種類
四、 申報資料
五、 申報日期
六、 申報地點
七、 申報時間
八、 申報地點
九、 申報時間
十、 申報地點
十一、 申報時間
十二、 申報地點
十三、 申報時間
十四、 申報地點
十五、 申報時間
十六、 申報地點
十七、 申報時間
十八、 申報地點

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

買保險箱放現金？

「看膩」的新台幣

1949第一二代直式新臺幣
1961第二二代橫式新臺幣
1972第三代橫式新臺幣
1982第四代橫式新臺幣
2000第五代橫式新臺幣
20XX第六代新臺幣？

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

保險早已見光且可強制執行

國稅局 財政部 財政部 財政部

處長 李清友

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

全民皆賊！

防保單洗錢 繳費50萬須通報

保單、基金提前解約 恐被疑洗錢

防洗錢 買房擬禁用現金

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

地下匯兌注意事項

我有1,000萬要匯到海外 誰能協助我？

陌生人？不明公司？

①先給錢 ②再匯款

cash 海外帳戶

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

不報只藏，治標不治本

台版肥咖條款 後年上路

財政部預告草案 金銀業二級投資查冊戶 2020年與七星等國又脫稅救濟網 加入全球反避稅行列

銀行開辦券商 加緊備戰

澳洲	印度	以色列	斯洛伐克
紐西蘭	比利時	南非	馬達加斯加
新加坡	泰國	德國	墨西哥
日本	丹麥	法國	安哥拉
加拿大	義大利	盧森堡	阿曼
印尼	匈牙利	越南	土耳其
瑞士	荷蘭	甘比亞	塞內加爾
波蘭	英國	瑞典	巴拉圭

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

新時代申報趨勢

藏現金 → 海外所得

申報

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

渠道走穴適用?

所得基本稅額條例 - 第12條

個人最低稅負課稅範圍

95年1月1日起 課稅範圍

綜合所得、薪資所得、利息所得、股息所得、非上市股票股利、員工紅利及盈餘分配

99年1月1日起

完稅所得、再計入所得

海外所得範圍	係指「非中華民國來源所得及香港澳門來源所得」。
計算門檻	申報戶全年海外所得達100萬元者，其海外所得應全數計入基本所得額；反之，海外所得未達100萬元者，無須計入。
稅率	20%
免稅額	新台幣670萬

台灣地區與大陸地區人民關係條例 第24條

台灣地區人民有大陸地區來源所得者，應併同台灣地區來源所得課徵所得稅。故大陸地區來源所得屬國內所得。

香港澳門關係條例 第28條

台灣地區人民有香港或澳門來源所得者，其香港或澳門來源所得，不視為台灣地區來源所得，免納所得稅。故香港及澳門地區來源所得屬海外所得。

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

醫療糾紛可大可小

最新消息

醫師診所 抽脂手術疑釀患者死亡

前曾發生送檢管前 女按摩美診所不驗體

劇身手術 OHCA送院急救

出院 圍封 診療 送醫

謝

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

常見防範措施

保險 保費VS保額 不保項目 認知差異

信託 強制執行 撤銷信託

BVI 國內反避稅條款 國際CRS

J.S. Asset Management Consultants Limited
進軒資產管理顧問公司

謝謝 Q & A

2018 年 6 月 24 日 (星期日)

第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表

SESSION 3: 皮秒專題

上午 12:50- 下午 13:50

SESSION 3: 皮秒專題			
1250-1320	Picosecond laser: a versatile weapon in coping with various skin problems. 皮秒雷射：治療多種皮膚問題的新世代武器	林政賢 院長 林政賢皮膚科診所	張光正 院長 立新美學抗老診所
1320-1350	皮秒雷射臨床治療應用經驗分享	李政翰 院長 翰穎皮膚科診所	曾世鳴 院長 曾世鳴皮膚專科診所

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 3:皮秒專題】PM12:50 ~ 13:50

座長簡介

NAME: 張光正 院長

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



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 3:皮秒專題】PM12:50 ~ 13:50

座長簡介

NAME: 曾世鳴 院長

簡歷

- 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.



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 3:皮秒專題】PM12:50~13:20

講師簡介

NAME: 林政賢 院長

TOPIC: Picsecondlaser:a versatile weapon in coping with various skin problems.皮秒雷射:治療多種皮膚問題的新世代武器

現任

- 林政賢皮膚科診所院長

學歷

- 台灣大學醫學系醫學士

經歷

- 台灣皮膚科專科醫師
- 台灣美容醫學皮膚科醫師
- 台灣皮膚科醫學會會員
- 台灣皮膚暨美容外科醫學會會員
- 台灣皮膚科光電醫學會會員
- 台灣形體美容整合醫學會會員
- 台灣大學附設醫院實習醫師
- 成功大學附設醫院皮膚部住院醫師、總醫師、臨床教師
- 衛生署嘉義醫院皮膚科特約醫師
- 佛教大林、花蓮慈濟醫院皮膚科主治醫師
- 台灣醫學美容護理學會特聘講師
- 喬雅登、瑞絲朗、水微晶等玻尿酸微整形注射示範講師
- 舒顏萃 (Sculptra) 注射種子教學醫師
- 脈衝光及皮膚雷射治療訓練課程合格



Abstract

The picosecond laser is a breakthrough technology for cosmetic treatment. The shortened pulse duration in the picosecond domain produces more photoacoustic than photothermal effect of the laser. This then improves some drawbacks of previous Q-switched lasers in the treatment of tattoo and cutaneous pigmentary disorders. Furthermore, the introduction of fractional focused lens can magnify the energy to more than 20 folds. With melanin in the epidermis, the strong power density initiates the chromophore-assisted free electron ionization, which progresses to plasma formation, cavitation, and shockwaves, resulting in laser-induced optical breakdown. By this mechanism, picosecond lasers can have good effects in epidermal renew and dermal remodeling such as skin lightening and improvement of texture, fine wrinkles and acne scar.

Picosecond lasers

a Versatile Weapon to Cope with Various Skin Problems

Lin Jeng-Hsien, Dr. Lin' s Dermatological Clinic

1. What is picosecond laser?
 - A. Pulse duration: 10^{-12} second
 - B. Photothermal vs Photoacoustic
 - C. PMI: PhotoMechanical Index
 - D. Examples: Lentigo
2. Mechanism of fractionated focus lens
 - A. Power magnification
 - B. Holographic vs Microlens array
3. LIOB: Laser-Induced Optical Breakdown
 - A. Plasma
 - B. Multiphoton Ionization Process
 - C. Chromophore-assisted free-electron generation
4. LIC: Laser-Induced Cavitation
5. Histological study of LIOB and LIC
 - A. *ex vivo*
 - B. *in vivo*
6. Hypothesis of dermal remodeling
7. My experience of Discovery PICO
8. Conclusion

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 3:皮秒專題】PM13:20~13:50

講師簡介

NAME: 李政翰 院長

TOPIC: 皮秒雷射臨床治療應用經驗分享

現任

- 翰穎皮膚科診所 院長

學歷

- 台灣大學醫學系

簡歷

- 台大皮膚科主治醫師
- 英爵醫美主任醫師
- 聖仁皮膚科診所主治醫師
- DCDC醫療團隊主治醫師
- 美國哈佛大學雷射進修

認證

- 台灣皮膚科醫學會皮膚專科醫師
- 台灣皮膚科醫學會美容專科認證
- 台灣皮膚科醫學會異位性皮膚炎卓越門診醫師
- 台灣皮膚科醫學會青春痘卓越門診醫師
- Thermage 電波拉皮原廠訓練認證
- Liposonix 聚焦音波無創溶脂原廠訓練認證
- 舒顏萃 3D 聚左旋乳酸注射原廠訓練課程認證
- 微晶瓷注射原廠訓練課程認證
- 喬雅登注射原廠訓練課程認證
- 瑞絲朗注射原廠訓練課程認證



Abstract

Picosecond laser is a milestone and a new concept in current cosmetic laser. It has less photothermal effect but more photomechanical effect. Therefore, we have new applications. In addition to tattoo removal, skin toning and brightening is of more demand in Asian. It also can reduce wrinkles and atrophic scars, especially with fractional focus lens. Although less photothermal effect and thus less post-inflammatory hyperpigmentation (PIH), there are still few cases of PIH encountered. We have to pay attention to communication before treatment, patient skin type and underlying skin conditions. Also we should know what the patient need and care. We will propose some suggestions for the endpoint of picoseconds laser. We will also share some clinical results.

第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會

皮秒雷射臨床治療應用 經驗分享

翰穎皮膚科診所李政翰院長

李政翰醫師



- 現任
 - 翰穎皮膚科診所 院長
- 經歷
 - 台大皮膚科 主治醫師
 - 英爵醫美 主任醫師
 - 聖仁皮膚科診所 主治醫師
 - DCDC醫療團隊 主治醫師
 - 美國哈佛大學 雷射進修

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of EnLighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

OUTLINE

- Introduction | 皮秒雷射原理及MLA介紹
- Some paper review | 文獻分享
- Treatment suggestions | 治療建議
- Case sharing | 案例分享

OUTLINE

- Introduction | 皮秒雷射原理及MLA介紹
- Some paper review | 文獻分享
- Treatment suggestions | 治療建議
- Case sharing | 案例分享

皮秒雷射 是甚麼？

- 皮秒: $10^{-12}s$
- 脈衝時間較短(750ps, 450ps)- 較傳統C6(5ns)短:
較少光熱效應 較多光震波效應
(Laser-Induced Optic Breakdown, Laser-Induced Cavitation):

跟過去Selective Photothermolysis的原理不同:

醫美雷射的里程碑

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of EnLighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

皮秒雷射 相對優勢

更安全 · 減少反黑風險 · 效果更好



大黑色素團塊適合用長脈衝進行第一次的破壞

小顆粒 小顆粒狀黑色素適合用短脈衝進行後續更好的清除效果

粉碎狀 ✓

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of EnLighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

PicoQ可改善兩大方向

- 色素斑：
曬斑、雀斑、肝斑、顴骨母斑、胎記、刺青、PIH(post-inflammatory hyperpigmentation)...
- 膚質改善：
毛孔、凹疤、細紋

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

MLA 黃金透鏡 雷射能量再升級

如放大鏡聚焦、集中能量，破壞目標物

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

黃金透鏡 皮秒三大奇蹟 (俗稱“黃金蜂巢”)

再升級
12x 聚焦科技

砂晶材質
高度耐變性

黃金透鏡
MLA

逆時
年輕肌密

治療範圍廣
穿透深度更深

能量放大 12倍

毛孔粗大、凹疤、膚質改善、色素

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

何謂 micro lens array 微透鏡陣列??

MLA 黃金透鏡

雙層的偏光+繞射透鏡
比較會離焦,操作的時候要平貼

全像透鏡(光纖)

| MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

enlighten MLA - Specifications

雷射 Macrospot 尺寸	6 - 8mm
個別光點尺寸	< 200µm
Lenslet pitch	0.5mm ~ 200 光點
每個光點能量	1064 nm : 4mj 532 nm : 2.3mj
產品壽命	>1,000,000 擊打

◆ 產品組成

- 系統控制台
- 關節臂
- 握持器
- 選配微透鏡陣列(Micro Lens Array, MLA)

個別spot直徑: 約160µm=0.16mm(半徑約0.08mm)
 200 spots面積: $\pi \times (0.08)^2 \times 200 = 4.02124 \text{ mm}^2$
 8mm透鏡(圓)面積(半徑4mm): $\pi \times 4^2 = 50.26548 \text{ mm}^2$
 8mm MLA coverage rate: $4.02124/50.26548 = 0.08 (8\%)$
 100%/8%: 聚焦能量約放大12倍

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

enlighten MLA 532nm-4mmsp-750ps-0.4J

human back skin in vivo taken immediately after shot

Q-switched Ruby laser

| PicoQ |

2018 The 3rd ΔESolution Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

enlighten MLA
1064nm-5mmsp-750ps-0.6J

MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd ARESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
 Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

enlighten MLA
1064nm-5mmsp-750ps-2J

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ARESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
 Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

Pre Post 1 Tx 6 week f/u

Op scar: 1064 nm MLA, 5 mm spot, 2.0 J/cm², 3-4 passes

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ARESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
 Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

enlighten MLA
1064nm-5mmsp-750ps-3J

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ARESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
 Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

Atrophic scar;
 1064nm-MLA
 4mm spot, 3.0
 J/cm
 1 tx and f/u 6wk

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd ARESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
 Photos Courtesy of Dr. Won-Seok Kim, Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

OUTLINE

- Introduction | 皮秒雷射原理及MLA介紹
- **Some paper review** | 文獻分享
- **Treatment suggestions** | 治療建議
- **Case sharing** | 案例分享

Prospective Study of Removing Solar Lentigines in Asians Using a Novel Dual-Wavelength and Dual-Pulse Width Picosecond Laser

Kei Nishihata, M.D.¹, Hirotsuka Akita, M.D.² and Yukiko Matsumaga^{3,4}
¹Institute of Geriatrics, Tokyo Women's Medical University, Tokyo, Japan
²Department of Dermatology, Fujita Health University Beishuonaka Hospital, Aichi, Japan
³Department of Dermatology, Toho University School of Medicine, Tokyo, Japan
⁴Skinoids Co., Ltd., Tokyo, Japan

Accepted 14 March 2018

- Japanese, skin type III or IV
- 43 lesions in 20 females
- age 53.7 ± 9.75
- 532nm, 750 ps, 0.35 ± 0.06 J/cm², 3 or 4 mm.
- 術後用0.05% clobetasone butylate ointment, 直到痂掉或術後七天

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

ps, 532nm, 4mm, 0.3 and 0.4 J/cm²: 微白

Fig. 1. Seventy-four years old female with a solar lentigo in size of 45 mm diameter. (a) before (b) 1-month and (c) 3-month after two treatments with 0.3 and 0.4 J/cm² using 4mm spot size. Both evaluators and subject assessed her improvement as 5-excellent at both 1- and 3-month follow-up. Improvement of Melanin index at the final follow-up was 97.4%.

Lasers Surg Med. 2018 Apr 2. doi: 10.1002/sm.2282

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

TABLE 1. Clearance of Solar Lentigo in 5-Grade Scale for Evaluators and Subjects at 1- and 3-Month After the Final Treatment 532nm, ps, 3 or 4mm, 0.35±0.06 J/cm²

5-grade scale for improvement	1-month after n (% of lesions)		3-month after n (% of lesions)		
	Evaluator's	Subject's	Evaluator	Subject	
5 76-100% improvement	Excellent	35 (81.40%)	37 (86.05%)	33 (76.74%)	37 (86.05%)
4 51-75% improvement	Moderate	6 (13.95%)	4 (9.30%)	6 (13.95%)	4 (9.30%)
3 26-50% improvement	Mild	0	0	2 (4.65%)	0
2 0-25% improvement	Poor	0	0	0	0
1 <0 improvement	Worse	2 (4.65%)	2 (4.65%)	2 (4.65%)	2 (4.65%)

3個lesions接受兩次治療, PIH: 4.65%

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

TABLE 2. Adverse Effects Observed at the Follow-up of 1- and 3-Month After the Final Treatment

Adverse effect	n (% of lesions)/n (% of cases)	
	1-month after	3-month after
Post-inflammatory hyperpigmentation	2 (4.65%)/1 (5.00%)	2 (4.65%)/1 (5.00%)
Hypo-pigmentation	2 (4.65%)/2 (10.00%)	0/0
Erythema	4 (9.30%)/3 (15.00%)	1 (2.33%)/1 (5.00%)

術後用0.05% clobetasone butylate ointment, 直到痂掉或術後七天有關?

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

a) QS Nd: YAG b) ps Nd: YAG

Fig. 4. Histological findings immediately after laser treatment using light microscopy (HE stain). Partial separation of epidermis and dermis and vacuolar formations were seen in QS Nd:YAG laser treated lesion (a) whereas no separation and small multiple vacuolar formations were seen in picosecond Nd:YAG laser treated lesion. Scale bar = 200 μm.

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

QS Nd: YAG ps Nd: YAG

a) b) c) d) e) f)

Fig. 5. Tissue damage immediately after laser treatment by QS Nd:YAG laser (a, b, c) and picosecond Nd:YAG laser (d, e, f). Scale bar = 1 μm. Melanocytes were destroyed as cytosolic material (asterisks) with a damage of surrounding cytosolic component by QS laser (a) and lamellum melanocytes were destroyed without obvious damage to surrounding area (no obvious melanin) in picosecond laser treated skin samples (d and e). Ultrastructure of basement membrane was destroyed as separation of hemidesmosomes (BD) and lamina densa (LD) by QS laser treatment (a). Conversely, its structure was well maintained after picosecond laser (f).

Picosecond laser: less tissue damage, less inflammation

皮秒時代 | MLA黃金蜂巢式透鏡 | PicoQ

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

◎ 用PicoQ ps 532nm治療東方人lentiginos

- less tissue damage, less inflammation
- PIH<5%

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

Verrucous epidermal nevus

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

Picoway, 532nm, 375ps, 3mm, 1.8J/cm², every 8-10 weeks, up to 6 Tx

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

OUTLINE

- Introduction | 皮秒雷射原理及MLA介紹
- Some paper review | 文獻分享
- Treatment suggestions | 治療建議
- Case sharing | 案例分享

Treatment of Benign Pigmentary Lesions using a Picosecond Laser
~Procedure Manual for Appropriate Treatment

K. Negishi, M.D., Ph.D., H. Yamada, M.D., Ph.D., S. Nakano, M.D., Ph.D., T. Miyawaki, M.D., Ph.D.

Clinical Bulletin

Figure 1. Appropriate Angle and Distance for Treatment

A. (Appropriate) The distance gauges and the skin are held lightly in light contact with perpendicular angle.

B. (Overpressure) Distance gauges are pushing the skin.

C. (Too far apart) Distance gauge is not touching the skin.

D. (Inappropriate angle) Three distance gauges are not in uniform contact.

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

Figure 2. Difference between spot size, fluence and skin reaction (treatment on normal skin)

	0.3 J/cm ²	0.4 J/cm ²	0.5 J/cm ²	0.6 J/cm ²	0.7 J/cm ²
3 mm					
4 mm					
5 mm					
6 mm					

532nm, ps

The vertical axis is the spot size, the horizontal axis is the fluence.

A. Assuming that the superficial lesion was treated, this whitening change is preferable as the reaction immediately after treatment in A.

B. Strong IW which is excessive reaction immediately after treatment in B.

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd AESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III(670nm) and Advanced Treatments with MLA

Figure 3. Preferable reaction immediately after treatment

A. 48-year-old female. Before PICO Genesis global treatment for melasma.

B. After 1-pass treatment. 1064 nm, 750 ps, 0.6 J/cm², 8 mm, 10 Hz. Very mild erythema is recognized.

C. After the 3-pass treatment. Erythema became obvious, which is the maximum degree of redness in preferable response for safe treatment. This photo clearly shows that additional pass with the same setting increases the erythema.

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd RESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

31

A. 51-year-old female. Before PICO Genesis global treatment for melasma.

B. 3 months after 6 treatments at 2-week intervals. 1064 nm, 750 ps, 0.6-0.8 J/cm², 8 mm, 5 Hz, 3-pass treatment.

| 皮秒時代 | | MLA黃金蜂巢式透鏡 | | PicoQ |

2018 The 3rd RESOLUTION Cutera Experts Series (ACES)
Release of Enlighten III (670nm) and Advanced Treatments with MLA

32

OUTLINE

- Introduction | 皮秒雷射原理及MLA介紹
- Some paper review | 文獻分享
- Treatment suggestions | 治療建議
- Case sharing | 案例分享

Experience with Enlighten and MLA200

Case Review

Thank you for your attention

翰穎皮膚科診所 李政翰 院長
E-mail: chenghanlee6@gmail.com
FB: 台大翰穎皮膚科診所 · 醫學美容
<http://www.skinhanwin.com.tw/index.html>

34

2018年6月24日(星期日)
第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表

SESSION 4: 針劑注射專題

下午 13:50- 下午 15:40

SESSION 4: 針劑注射專題			
1350-1420	Forehead contouring and nasal enhancement with NASHA 額頭輪廓修飾與鼻子立體塑形	李杰年 院長 寬麗診所	呂京陵 秘書長 (陸) 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會 黃金井 教授 (陸) 中国协和医科大学·中国医学科学院整形外科医院
1420-1450	From anatomy to Dysport: The way to make a satisfying result 讓病人滿意的途徑-從解剖學到"麗緻"的注射	邱育德 院長 邱育德整形外科診所	
1450-1520	如何預防併發症 for new practitioners -12年經驗分享	游舜然 醫師 極光美學診所	
1520-1540	Coffee Break		

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 4:針劑注射專題】PM13:50 ~ 15:20

座長簡介

NAME: 呂京陵 秘書長(陸)

現任

- 愛思特醫療美容集團技術總監

簡歷

- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會秘書長、乳房整形分會主任委員
- 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
- 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
- 世界內鏡醫師協會中國整形外科內鏡與微創外科專業委員會秘書長
- 中華醫學會整形外科學分會微創整形美容專業學組副主任委員
- 中國整形美容協會精準與數字醫學分會常務副會長兼秘書長
- 中國醫師協會內鏡醫師分會整形外科專業委員會秘書長
- 中國整形美容協會中西醫結合分會常務副會長兼秘書長
- 中國整形美容協會醫學美學設計與諮詢分會副會長
- 上海中西醫結合學會整形美容醫學分會副主任委員



【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 4:針劑注射專題】PM13:50 ~ 15:20

座長簡介

NAME: 黃金井 教授(陸)

現任

- 國協和醫科大學資深整形美容外科教授
- 中國醫學科學院整形外科醫院資深整形美容外科教授
- 衛生部外科專家委員會委員
- 國家自然科學基金評委
- 中國中西醫結合醫學美學美容學會高級顧問
- 中國整形美容協會中西醫結合專家委員會名譽會長
- 國中國整形美容協會中西醫結合健康文飾分會名譽會長
- 國際美容整形學會會員
- 日本鬼塚國際美容整形學會會員
- 日本昭和大學病院客座教授
- 國內多家專業雜誌編輯及審稿人
- 全國注射美容協會技術總監
- 全國多家民營醫院整形美容技術顧問及後援專家



學歷

- 中國協和醫科大學研究生院

特殊榮譽

- 曾獲韓素音 - 中國西方科學交流基金在英國學術交流 2 年
- 赴日交流及客座教授 5 次，向東西方介紹中國的整形美容外科

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 4:針劑注射專題】PM13:50 ~ 14:20

講師簡介

NAME: 李杰年 院長

TOPIC: Forehead contouring and nasal enhancement with NASHA
額頭輪廓修飾與鼻子立體塑形

現任

- 寬璽診所院長
- 尼斯診所院長
- 上海容恩醫療集團技術總監

學歷

- 台北醫學大學臨床醫學研究所博士班
- 台灣大學醫療機構管理研究所碩士

簡歷

- 中華民國皮膚科專科醫師
- 前中壢天晟醫院皮膚外科主任
- 前中壢天晟醫院醫美中心主任



摘要:

玻尿酸(hyaluronic acid)是近年用於美容醫學上的常見填充物(filler)。講者將分享運用 NASHA 交聯技術的玻尿酸在額頭輪廓修飾與鼻子立體塑型上的應用。




**額頭輪廓修飾
與鼻子立體塑型**

**Forehead
contouring and
nasal enhancement
with NASHA**

李杰年 醫師
June 24, 2018

李杰年醫師

- 中華民國皮膚專科醫師
- 台北醫學大學臨床醫學研究所
博士班
- 上海容恩國際技術總監
- 寬靈診所院長
- 衛福部雙和醫院皮膚科及醫美
中心主治醫師
- 講師: Galderma, Merz, HUONS
- 前中壢天晟醫院皮膚外科主任
- 前中壢天晟醫院醫美中心主任



Forehead contouring and
nasal enhancement with NASHA

What kind of filler should
we use in forehead and nose?



Augmentation	
Product	High-viscosity HA* or CaHA when used with caution
Volume	1-1.5 ml (mild), 2-2.5 ml (moderate), or 3-4 ml (severe)*
Technique	Cannula [†] ; two lateral points just above the eyebrows [‡] ; fanning and/or linear threading [‡] ; avoid medial injections [‡] ; central entry points may be considered by advanced injectors [‡]
Injection plane	Supraperiosteal [‡]
HA, hyaluronic acid; CaHA, calcium hydroxylapatite. *Strong consensus.	
Rejuvenation	
Product	Low-viscosity HA*
Volume	~0.25-1 ml, depending on degree of severity*
Technique	Augmentation before rejuvenation, if needed [‡] ; needle or fine cannula [‡] ; pretreat with neurotoxin [‡]
Injection plane	Subdermal or dermal*

Plast. Reconstr. Surg. 136: 940, 2015



Table 8. Recommendations for Nonsurgical Rhinoplasty	
Recommendations	
Product	High-viscosity HA* or CaHA
Volume	0.5-1.3 ml*
Technique†	
Needle	Serial puncture along dorsum; routine treatment of the columella is not suggested
Cannula*	Entry into infratip lobule of the nasal tip [‡] ; linear threading [‡] ; routine treatment of the columella is not suggested
Injection plane	Supraperiosteal with or without supraperichondrial [‡]
HA, hyaluronic acid; CaHA, calcium hydroxylapatite. *Strong consensus. †Using slow, low-pressure injections with small amounts of filler (0.2 ml per deposit) and avoiding injections near the angular artery are advised. Applying digital pressure over the artery while injecting the dorsum of the nose may help prevent migration into the vessels.	

Plast. Reconstr. Surg. 136: 940, 2015

What is NASHA ?

獨特NASHA™專利技術
Non-Animal Stabilized Hyaluronic Acid
 非動物源性 穩定性 玻尿酸

UNIQUE AND PATENTED NASHA TECHNOLOGY DELIVERS HIGH LIFTING CAPACITY

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

瑞絲朗NASHA™ 玻尿酸5大特色

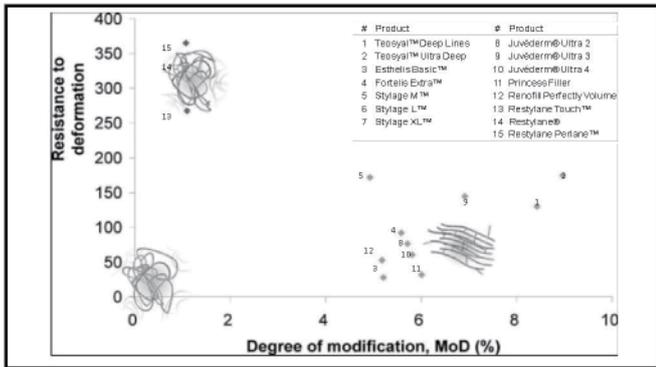
1. NASHA專利非動物性穩定型玻尿酸—穩定性佳
2. 最小化修飾度—生物相容性高
3. 均勻微粒—針對不同需求, 量身訂製美麗
4. 膠體强度高—凝膠強度提供絕佳組織支撐力
5. 長效—美麗持續長達36個月

TABLE 1. Properties of Fillers in the Study

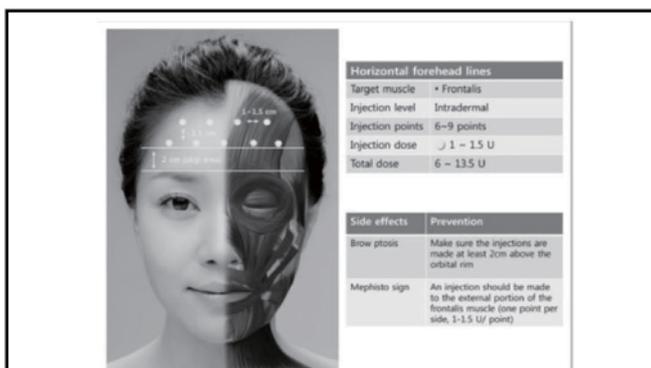
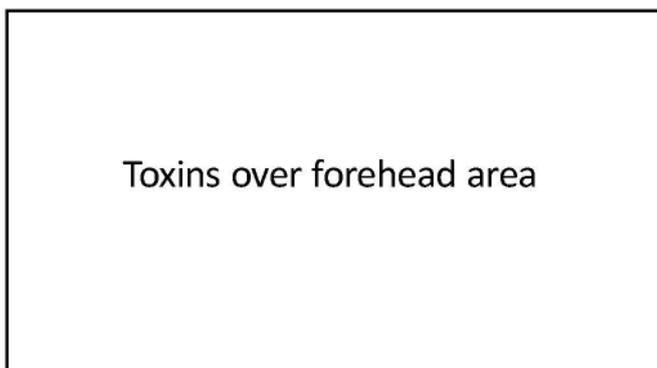
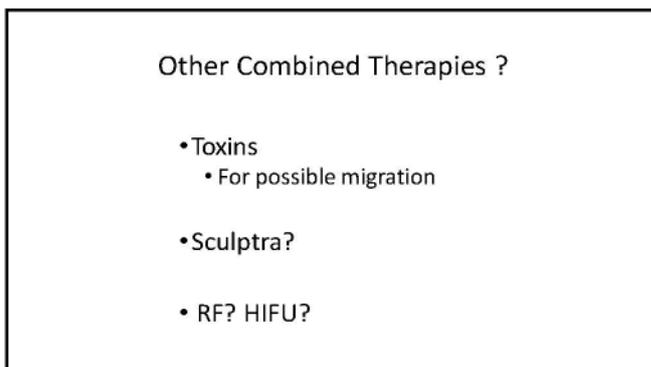
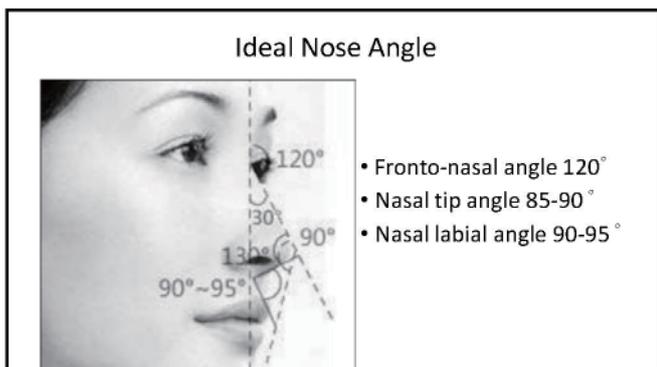
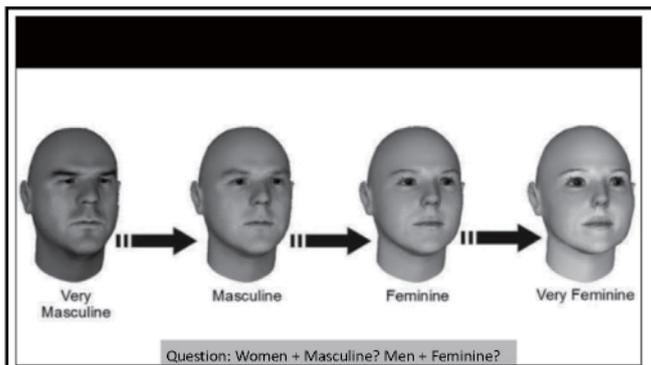
	Hylaform	Hylaform Plus	Prevelle	Restylane	Perlane	Juvederm 30HV
Total HA concentration (mg/mL)	5.5	5.5	5.5	20	20	24
Gel-to-fluid ratio	98:2	98:2	98:2	75:25	75:25	60:40
HA gel concentration (mg/mL)	5.4	5.4	5.4	15.0	15.0	14.4
Degree of HA modification (%)	23	23	23	3	3	10
Percentage cross-linked HA	12	12	12	1.2	1.4	2
Dilution durability/percentage swelling	< 25	< 25	< 25	50	50	300
G' modulus (Pa)	140-220	140-220	230-260	660	588	105
Average particle size (µm)	500	700	350	300	650	300

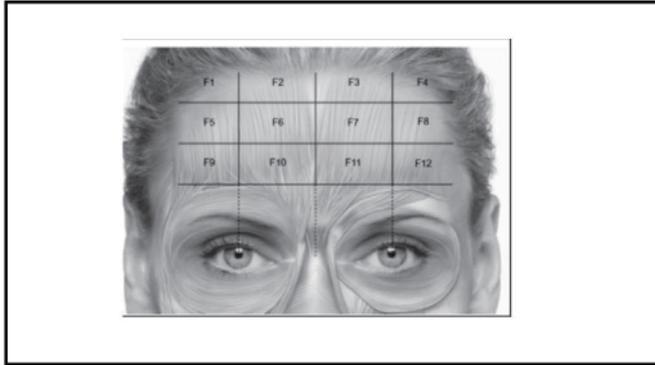
HA = hyaluronic acid.

Dermatol Surg 2009;35:302-312



Forehead contouring and nasal enhancement with NASHA





Dysport 五大特色



- **起效快速 (Fast Onset)**^{6,7}
-起效時間中位數為2-3天
- **效果持久 (Long duration of action)**^{8,9}
-皺眉欲治療最長可達5個月
- **安全性佳 (High safety profile)**¹⁰
-Dysport擁超過2萬名患者臨床研究之數據，證實其安全性及效果
- **患者滿意度高 (Higher patient satisfaction)**¹¹
-高達90%患者對Dysport感到非常滿意
- **效果具可預測性 (Predictable result)**^{6,12,13}
-效果不會隨重複治療消失



GALDERMA

Dysport泡製與劑量說明

Dysport		Botox	
規格	500 s.U.	規格	100 U.
稀釋量	2.5 mL	稀釋量	2.5 mL

Botox ml * 0.5 = Dysport ml
 Botox U * 2.5 = Dysport s.U.



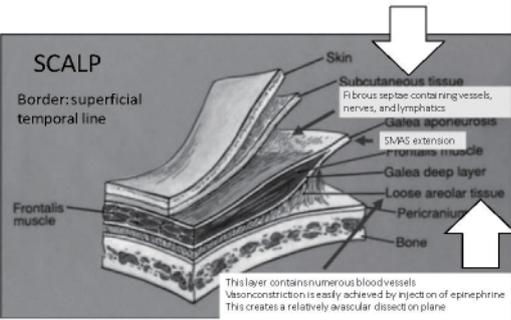
技術?



慣用武器

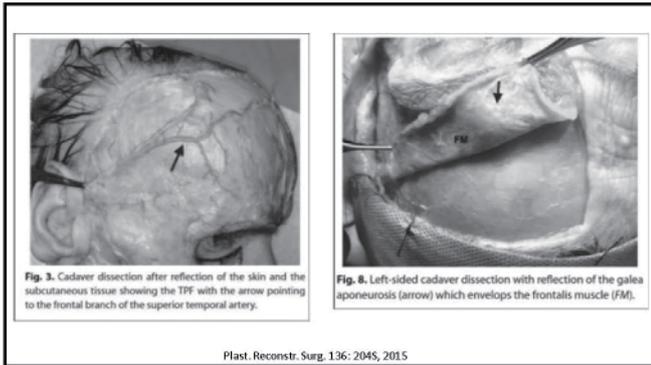
- Sharp needle: 27-29G (rare: 23-25G)
 - 回抽實驗
 - 停頓數秒
 - 針長度
- Blunt cannula: 23-25G (rare: 27G)
 - 阻力 (好推 vs 量少)
 - 針長度

Forehead Anatomy



This layer contains numerous blood vessels
Vasoconstriction is easily achieved by injection of epinephrine
This creates a relatively avascular dissected plane

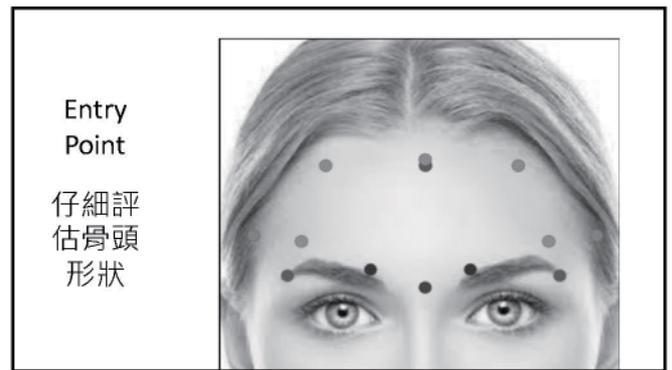
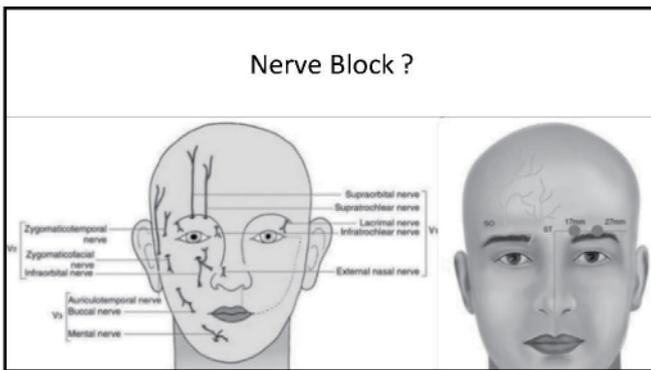
J Drugs Dermatol 2009 Oct;8(10 Suppl):s24-7



Anatomy Considerations

- Glabella and central brow
- Supraorbital and supratrochlear arteries
- Frontal branch of the superficial temporal artery

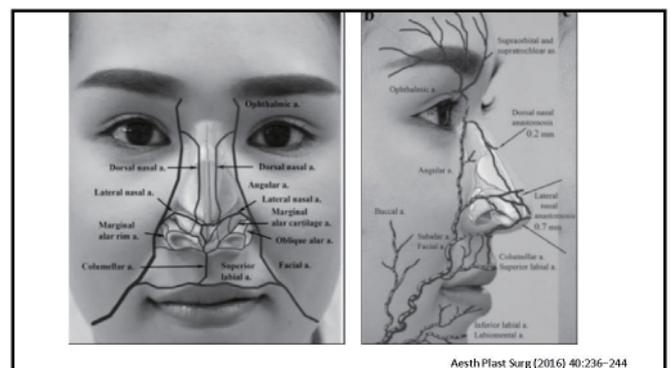
Plast. Reconstr. Surg. 136: 940, 2015

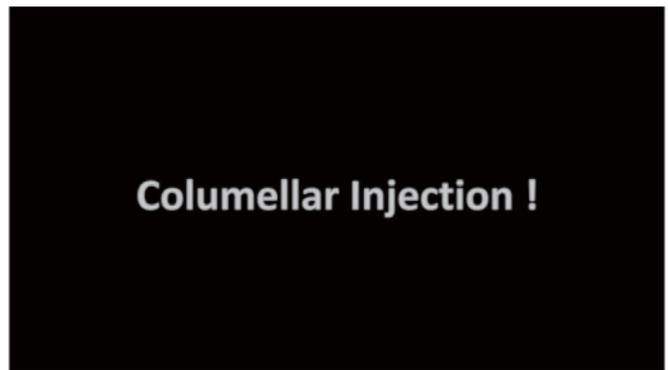
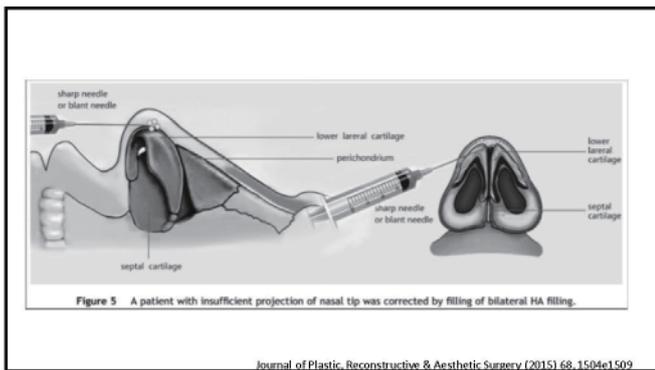
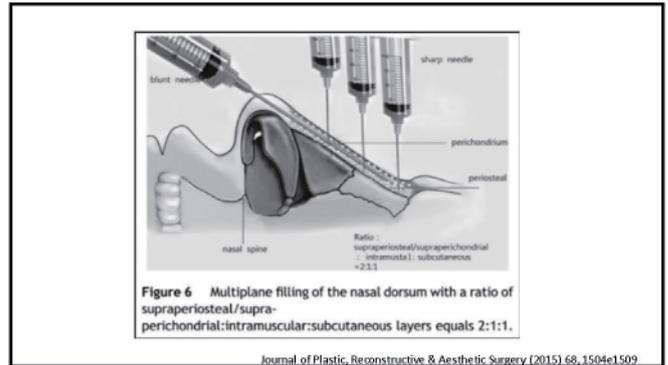


Typical Asian Nose : 4 Features

- Flat nasal bridge
- Indistinct dorsal line
- Under-projected and broad tip
- Short columella

PKim, Aesth Plast Surg [2012] 36:698-703





Part 1

Effect of columellar injection?

- The Effect of Columellar Injection
- Increased columellar height
 - More anterior projection
 - Narrower alar width
 - Increased nasal labial angle

Part 2
The Way to Inject?

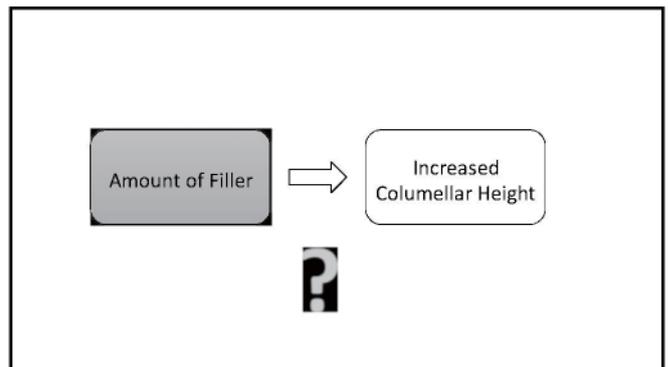
Injection technique

- 23G blunt cannula
- Product: Perlane (Lyft) of Galderma

A lengthened, stronger columella.

Pictures from: *Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery* (2015) 68, 1504-1509

Part 3
The Amount of Filler?
Amount vs Increased Columellar Height?



Brief Conclusion

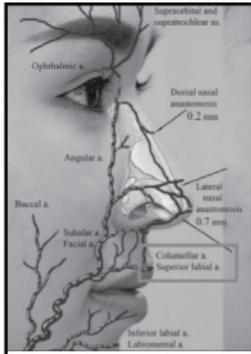
Increase in Columellar Height (mm) Injected HA Volume (cc) Columellar Elasticity (mm)

$$y = -1.54 + 7.14 x_1 + 0.33 x_2$$

- More volume injected in fixed elasticity
 - More increased columellar height
- Same volume in different elasticity
 - More movable nose, more increased height

Safety ?

Is it safe to perform columellar injections with filler?



Ansari et al. Aesth Plast Surg (2016) 40:236-241

Safety?

- Columellar artery
 - Diameter 0.21 ± 0.09 mm (0.12 to 0.30mm)
 - Largest diameter 0.33mm
 - 23G Blunt cannula: diameter about 0.6mm
- Check capillary refill
 - Immediately after injection
- Our experience
 - Volume injected: 0.2 to 0.6 mL
 - Thousands of cases

Thank you

My email address: cnlee@ntu.edu.tw

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 4:針劑注射專題】PM14:20~14:50

講師簡介

NAME: 邱育德 院長

TOPIC: From anatomy to Dysport : A way to make a satisfying result
讓病人滿意的途徑-從解剖學到“儷緻”的注射

現任

- 邱育德整形外科院長
- 高醫整形外科兼任主治醫師

學歷

- 高雄醫學大學醫學系

簡歷

- 現任邱育德整形外科院長
- 美國史丹福醫學中心整形外科研究員

專科執照與學會

- 台灣美容外科醫學會理事
- 中華民國美容外科專科醫師
- 中華民國整形外科專科醫師
- 中華民國腸胃外科專科醫師
- 中華民國燒傷學會會員
- 中華民國醫用超音波專科醫師



摘要

本篇文章主要是介紹肉毒桿菌以及在臨床上的應用

肉毒桿菌在人類的歷史已存在許久。

在 18 世紀的時候已經知道肉毒桿菌這個東西的影響，但是一直未能確切的知道。

一直到 18 世紀中期以後才漸漸的了解產生一些疾病及証狀，經過一個世紀後肉毒桿菌素才被人類純化出來。一直到 20 世紀末期才開始使用在動物及人類的身上，20 世紀及 21 世紀開始大量的運用在疾病以及美容方面。

肉毒桿菌最主要是由 150kD 的核心毒素蛋白對人類在神經以及肌肉接觸的地方抑制傳導。不同的肉毒桿菌有不一樣的結構以及抑制傳導的地方。

目前在人類運用上最常見的就是 A 及 B 型的肉毒桿菌素。

對於肉毒桿菌在美容方面的運用會在課堂上跟各位報告。

GALDERMA



From Anatomy to Dsyport
The way to satisfying result

Don't Freeze me
Dysport me!

邱育德 醫師

現在 1 邱育德 整形外科 院長
2 高雄醫學大學附設醫院 整形外科 兼任主治醫師
3 兆豐整形集團 執行長
經歷 4 美國史丹福大學醫學中心研究員

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA



Why BTX-A

The way to satisfying result

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA

**Over procedures perform every year,
BTX-A injection are the most comm anti-aging
Tx
in the USA - 2018**

**Over procedures perform,
BTX-A injection in the USA - 2007**

Grew by
from 1997-2007 in the USA

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA



History of BTX-A

The way to satisfying result

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA

History of BTX

- Botulinum → Latin word for sausage "botulus", spoiled sausage
- 1817-1822, described food-borne botulism and clinic s/s- by Justinus Kerner
- 1946 isolating BTX-A in crystalline form- by Schantz
- 1970s BTX-A in monkey strabismus - by Alan Scott
- 1977 human strabismus -
- 1990 first paper reporting for cosmetic purpose

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA



BTX-A 作用機轉

The way to satisfying result

Dysport
BOTULINUM TOXIN TYPE A

GALDERMA 肉毒桿菌素作用機轉

BTX inhibit Ach release in neuromuscular junction

Dysport

GALDERMA 不同種類肉毒桿菌素阻斷神經突觸位置

Binding Site of Various Toxin Serotype

Toxin serotype	Binding Site
BTX-A	SNAP-25
BTX-B	Synaptobrevin
BTX-C1	SNAP-25 and syntaxin
BTX-D	Synaptobrevin
BTX-E	SNAP-25
BTX-F	Synaptobrevin
BTX-G	Synaptobrevin

Dysport

Video

Dysport

GALDERMA 肉毒桿菌素每單位代表的涵意

Units of Botulinum Toxin

- * One unit (U) dose → would be lethal to 50% (LD₅₀) of specific mouse species tested
- * 70-Kg person, the LD₅₀ of Dysport is
- * Manufactures use different mouse models, So.....

Dysport

GALDERMA

Protein complex

	Dysport50 0 U	Botox 100 U	Neuronox 100 U	Prosigne 100 U	Xeomin 100 U	Myobloc 5000 U/ml
molecular weight	500kD	900 kD	925kD		150 kD	700kD
150 kD (ng) 100U	0.65	0.73			0.44	
Total protein (ng) 100 U (150kD+NAP)	2.5	5			0.44	1

Clin neuro.2007;30:86
J AM Acad Derma.2017;1013-24

Dysport

GALDERMA

Equivalence ratio

	Dysport50 0 U	Botox 100 U	Neuronox 100 U	Prosigne 100 U	Xeomin 100 U	Myobloc 5000 U/ml
equivalence ratio	1:2.5 1:3 - 5	1:1	1:1	1:1.5 1:1 ?	1:1	1:50 1:70 1:100

Chin Med J. 2000;113:794
Clin Neuro. 2007;30:39
Nervenarzt. 2006;77:912
J AM Acad Derma 2010;62:346-347
J AM Acad Derma.2017;1013-24

Dysport

Time of onset and duration

	Dysport 500 U	Botox 100 U	Neuronox 100 U	Prosigne 100 U	Xeomin 100 U	Myobloc 5000 U/ml
medial time of onset	2-3 days	3-5 days	3 days		7 days	1-3 days
duration	85-120 days	90-120 days	90 days		90 days	44-88 days

Post Clin Derma 2008 Mar 14-18 Hawaii
 Package insert Neuronox 2006
 Dermatol Surg. 2003;29:508
 J Am Acad Derma. 2017;1013-24

Aarhus Universitets Biblioteker Clinical
 Key.com by Elsevier on May 31, 2017 52:57



Storage

	Dysport 500 U	Botox 100 U	Neuronox 100 U	Prosigne 100 U	Xeomin 100 U	Myobloc 5000 U/ml
Storage	2 years in refri.	2 years in refri.	1 year 2-8 C		36 months <25 C	21 months in refri.
After reconstitution	24 hours	24 hours	24 hours		24 hours	

Cli
 J AM Acad Derma. 2017;1013-24



Diffusion Characteristics

- diffusion potential depend on.....
 - the size
 - the muscle
 - the protein load
 - the injection site
 - the volume of injection
 - structure of the molecule
 - the formulation's excipient

Nature 1984;307:457
 J Cell Biol 1986;103-521
 Ann Neurol 2000;520-587
 J Cosmet Laser Ther 2007;9:17
 Derma Sure 2003;29:7
 J Cosmet Derma 2008;7:25



Diffusion Characteristics

Field of effect

Xeomin > Dysport > Botox

Nature 1984;307:457
 J Cell Biol 1986;103-521
 Ann Neurol 2000;520-587
 J Cosmet Laser Ther 2007;9:17
 Derma Sure 2003;29:7
 J Cosmet Derma 2008;7:25



Antibody formation

High dosage, short intertreatment interval →
 increase neutralizing antibody formation

Formula change

Clin Ther 2007;29:683-690
 Neurology 2003;60:1186-1188
 Derma Surg 2007;33:S105-S111



Antibody formation

Neutralizing antibody was found in
 1/191 patients
 with dosage 241U in Botox

4130 cycle injection in 945 patients
 retrospective study

Clin Ther 2007;29:683-690
 Neurology 2003;60:1186-1188
 Derma Surg 2007;33:S105-S111
 Derma Surg 2007;33:S10-S25



GALDERMA

Dysport



19 TW_1710_DV8_004

Dysport
BOTOX TON T114

GALDERMA

1980

科學界首次在英國發現 Botulinum Toxin Type A 的化學結構及提煉方法
Dysport®

1991

獲得美國 FDA 核准，命名為 Dysport® (Dysport® Injektion)
獲准上市，成為全球第一支純化 Botulinum Toxin Type A 注射劑 (BOTOX® Injektion)

2009

FDA U.S. FOOD & DRUG ADMINISTRATION
獲准用於眉間上抬，即「顴骨皺紋」
及眼周皺紋之治療
AZD1775 獲准用於注射劑之品
牌名 (BOTOX® Injektion) 與 Dysport®
(BOTOX® Injektion) 之適應症

2017

台灣食品藥物管理署核准
Dysport® 為醫用級肉毒桿菌素
多用途之注射劑
迄今，已有超過 20 年之歷史，證
實其安全性及效果

1985

Dr. John E. Granger 與其團隊發表了關於 Dysport® 的第一篇臨床研究

2008

台灣衛福部核准可醫美適應症

2016

獲准 Dysport® 全球上市 25 週年

20 TW_1710_DV8_004

Dysport
BOTOX TON T114

GALDERMA

台灣上市包裝



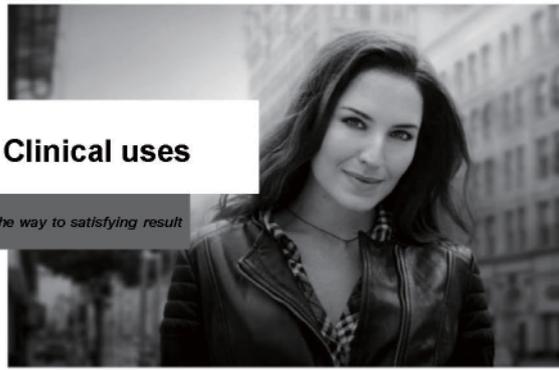
24 TW_1710_DV8_004

Dysport
BOTOX TON T114

GALDERMA

Clinical uses

The way to satisfying result

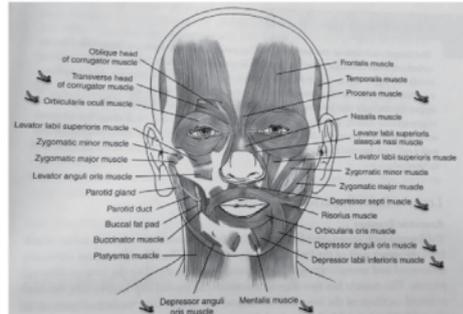


22

Dysport
BOTOX TON T114

GALDERMA

Depressor group

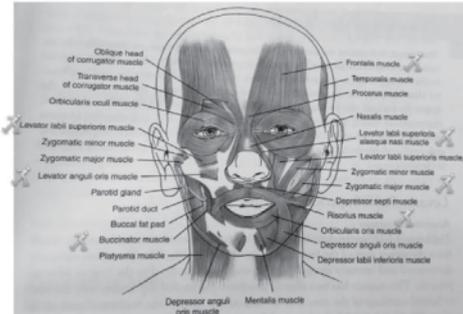


22

Dysport
BOTOX TON T114

GALDERMA

Levator group



24

Dysport
BOTOX TON T114

Forehead wrinkle

● = 6-9 U
● = 3-6 U

26

Frown line

● = 6-9 U
● = 3-6 U

28

Frown line

● = 6-9 U
● = 3-6 U

27

GALDERMA

Masculine and Feminine Characteristics of Brow shape

Feminine Brow		Masculine Brow
Arched		Horizontal
Longer lid to brow distance		Lower lid to brow distance
Thinner brow		Thicker brow

Dysport

29

Crow's feet

● = 6-9 U
● = 3-6 U

29

Nefertiti

● = 6-9 U
● = 3-6 U

30

Chin Punkering



○ = 6 - 9 U
● = 3 - 6 U

21

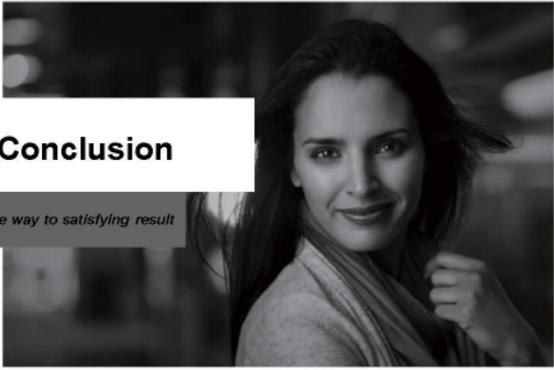
Chin prominence



○ = 6 - 9 U
● = 3 - 6 U

22

GALDERMA



Conclusion

The way to satisfying result



23

Dysport, Botox, Xeomin

24

marketing

25

GALDERMA

Thank you



26 TIV_1710_DYE_004

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 4:針劑注射專題】PM14:50~15:20

講師簡介

NAME: 游舜然 醫師

TOPIC: 如何預防併發症 for new practitioners-12年經驗分享

簡歷

- 極光美學診所 顧問醫師
- 康業環醫有限公司 醫療顧問
- 台北秀傳 美容醫學中心 顧問醫師
- 仁邦醫美診所 顧問醫師
- 中華針灸醫學會 專科醫師
- 整體功能性醫學 博士
- 美容醫學暨抗衰老醫學 碩士
- 化妝保養品暨藥用皮膚學 碩士
- Ellanse 洵蓮絲原廠認證注射教學講師
- Sculptra 3D 聚左旋乳酸 認證醫師
- 美國美容醫學醫學會 專科醫師
- 美國美容醫學醫學會 PRP 認證醫師
- 美國美容醫學醫學會自體脂肪移植認證醫師
- 韓國 FILFAT 埋線教學醫師
- 微晶瓷百年百大精雕美人大賞好手感醫師



著作

- 9個醫師不得不告訴你的吃喝養生法：吃得對，活得好；吃得對，不會老！
- 神奇的8公分穴位梳 頭皮回春活力操：一天三分鐘，頭皮回春不是夢

摘要

微整形或注射美容屬於醫療行為，作為微整形醫師，必須要了解注射材料的性能、注射的技巧、了解美學，根據不同的適應症和愛美人士的需求來選擇注射材料並注入最佳部位。

處理併發症不管是醫師或病患有時簡單有時卻是非常艱辛難熬的,所以如何避免併發症以及了解各種不同的注射技巧是現在的微整形醫生需要掌握的知識。

2018年6月24日(星期日)
第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表

SESSION 5: 兩岸美容手術專題

下午 15:40- 下午 17:20

SESSION 5: 兩岸美容手術專題			
1540-1610	皮肤血液微循环对于整形美容外科的临床意义	黃金井 教授 (陸) 中国协和医科大学、中国医学科学院整形外科医院	張承仁 副院長 台北醫學大學附設醫院 陳美齡 院長 美麗爾醫美機構
1610-1640	鼻延长整形中自体软骨撑顶能力的分析和解决方案	呂京陵 秘書長 (陸) 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會	
1640-1710	隆乳术的切口选择与美学设计	邵文輝 教授 (陸) 四川西婵整形美容医院院长	
1710-1720	Panel Discussion		

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 5:兩岸美容手術專題】PM15:40 ~ 17:20

座長簡介

NAME: 張承仁 副院長

現任

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



簡歷

- 中央健保局審查醫事人員
- 中華民國整形外科學會會員
- 中華民國醫用雷射醫學會理事長
- 第 14 屆亞太雷射醫學會主席
- 美國整形外科學會會員
- 美國雷射醫學會編審委員會委員
- 衛生福利部食品藥物管理署醫療器材安全評估諮議會委員
- 國家衛生院光動力療法委員會委員
- 長庚紀念醫院一般整形外科主任
- 長庚紀念醫院美容醫學中心主任
- 長庚紀念醫院外科學教授
- 1990 長庚紀念醫院整形外科主治醫師
- 1992 美國哈佛大學雷射研究班結業
- 1994 美國加州大學爾灣分校整形外科研究員

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 5:兩岸美容手術專題】PM15:40~17:20

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

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 5:兩岸美容手術專題】PM15:40 ~ 16:10

講師簡介

NAME: 黃金井 教授(陸)

TOPIC: 皮膚血液微循環對於整形美容外科的臨床意義

現任

- 國協和醫科大學資深整形美容外科教授
- 中國醫學科學院整形外科醫院資深整形美容外科教授
- 衛生部外科專家委員會委員
- 國家自然科學基金評委
- 中國中西醫結合醫學美學美容學會高級顧問
- 中國整形美容協會中西醫結合專家委員會名譽會長
- 國中國整形美容協會中西醫結合健康文飾分會名譽會長
- 國際美容整形學會會員
- 日本鬼塚國際美容整形學會會員
- 日本昭和大學病院客座教授
- 國內多家專業雜誌編輯及審稿人
- 全國注射美容協會技術總監
- 全國多家民營醫院整形美容技術顧問及後援專家



學歷

- 中國協和醫科大學研究生院

特殊榮譽

- 曾獲韓素音 - 中國西方科學交流基金在英國學術交流 2 年
- 赴日交流及客座教授 5 次，向東西方介紹中國的整形美容外科

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 5:兩岸美容手術專題】PM16:10~16:40

講師簡介

NAME: 呂京陵 秘書長(陸)

TOPIC: 鼻延長整形中自體軟骨撐頂能力的分析和解決方案

現任

- 愛思特醫療美容集團技術總監

簡歷

- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會秘書長、乳房整形分會主任委員
- 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
- 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
- 世界內鏡醫師協會中國整形外科內鏡與微創外科專業委員會秘書長
- 中華醫學會整形外科學分會微創整形美容專業學組副主任委員
- 中國整形美容協會精準與數字醫學分會常務副會長兼秘書長
- 中國醫師協會內鏡醫師分會整形外科專業委員會秘書長
- 中國整形美容協會中西醫結合分會常務副會長兼秘書長
- 中國整形美容協會醫學美學設計與諮詢分會副會長
- 上海中西醫結合學會整形美容醫學分會副主任委員



鼻延長整形中自体软骨撑顶能力的分析和解决方案

爱思特医疗美容集团技术总监 吕金陵

【摘要】 目的：鼻整形是整形美容外科最困难、也是最有意义的手术之一。而短鼻矫正是鼻整形手术中最为复杂的手术之一，经过近 50 年的努力，取得了长足的发展，尤其是骨性支架延长技术进步。尤其近年来，国人对鼻形的需求日渐增高，尤其是鼻尖的延长和抬高逐渐西化，对软骨支架的要求日益提高，因为东方人鼻头组织较厚、张力较大，对软骨支架的要求更高、撑顶能力需求更大。因此，应用鼻中膈软骨，甚至肋软骨作为鼻支架似乎成为一些医师的常态。是不是每个鼻整形手术者必须经历如此创伤和为代价？我们希望用一种安全的辅助材料，简单的手术方法，达到等同与以上方法的手术效果。方法：应用方便切取的耳廓软骨，或中膈软骨，辅以可吸收的聚乳酸片，进行鼻尖软骨支架重建，加强了软骨支架撑顶能力和稳定性，使自体软骨为鼻尖支架的鼻整形塑形更加自如。结果：解决了自体耳软骨、薄弱鼻中膈软骨等的软骨支架的抗撑顶能力和鼻整形的鼻尖稳定性。使综合性鼻整形塑形更方便、外形更完美、手术更安全。结论：本文从自体软骨在鼻整形中应用的原理和意义，分析自体耳软骨支架和薄弱中膈软骨在鼻尖软骨支架重建中的不足。笔者详细阐述应用聚乳酸片构建鼻尖自体软骨支架方法和注意事项，展示几种手术方法的差异和效果。并通过动物试验的数据和临床的资料，揭示聚乳酸片在自体软骨鼻整形中应用的可行性和可操作性，从而论证聚乳酸片在自体软骨鼻整形中应用的价值和意义。

【第二十三屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2018年06月24日(日) 第五會議室-下午議程

【SESSION 5:兩岸美容手術專題】PM16:40~17:10

講師簡介

NAME: 邵文輝 教授(陸)

TOPIC: 隆乳術的切口選擇與美學設計

現任

- 四川西婁整形美容醫院院長

簡歷

- 四川西婁整形美容醫院院長、黨支部書記
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會副主任委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會候任主任委員
- 中國整形美容協會損傷救治康復分會副會長
- 中國整形美容協會醫學美學設計與諮詢分會副會長
- 中國整形美容協會美學醫生與整形藝術專業委員會副主任委員
- 江西宜春大學醫學院特聘教授、南京東南大學美容學院特聘教授
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會乳房整形分會名譽主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會美學醫生與整形藝術分會主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會微整形分會副主任委員
- 中國中西醫學會醫學美容專業委員會鼻整形分會副主任委員
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會瘢痕分會副主任委員
- 《中國美容醫學》雜誌鼻整形專業委員會常務委員
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會西南專委會常務副主任委員兼秘書長
- 中國醫師協會美容與整形醫師分會疤痕專業委員會副主任委員
- 中國整形美容學會鼻整形專家委員會全國委員
- 中華醫學會醫學美容分會美容外科學組全國委員
- 中華醫學會醫學美學與美容學分會脂肪美容專家委員會全國委員



摘要

隆乳術的切口選擇與美學設計

隆乳術切口入路有很多種，如以前的乳房下皺襞（白色人種仍在廣泛運用）、腋前線、腋窩、乳暈（上半環、下半環、直切口）、臍窩、會陰耻骨部等等，在實際操作和術後效果比較後，現在最常採用的是腋窩及乳暈。

腋窩入路手術簡便易行、切口較隱蔽，損傷小，不破壞乳腺組織，術後不影响哺乳。

但腋窩切口較長，剝離路徑較長，進入胸大肌上半部後，只能借助器械在盲視下剝離，內窺鏡可避免，如有細微的滲血及出血點只能採取壓迫止血，且剝離中的盲點器械無法探知，影响假体放置空間的容積，且胸大肌上半部分完全剝離，給假体向上移提供極大便利，如果術後發生血腫、感染、纖維包膜挛縮几乎都需要選擇乳暈切口入路來行修復手術。

乳暈切口手術，簡便易行，切口位於乳暈範圍內，損傷小，傷口恢復後几乎看不见，剝離路徑短，可在直視下進行，用術者手指即可完成剝離，力度掌握適中，損傷小，不留剝離盲點，充分止血。

乳暈切口便于放置引流，有效引流可大大減少患者的腫脹吸收時間及減少包膜挛縮的機會。

但會損傷部分乳腺管，如有併發症發生可原切口進入處理，術後的醫療糾紛減少，因此筆者認為乳暈切口是一個較好的選擇。不過，由於各位手術者的習慣方法不同，手術切口入路的理解和結果也各異。

2018 年 6 月 24 日 (星期日)
第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會 - 上午議程表
上午 09:00- 上午 12:00

0900-0940	世界首發-非侵入性微整形	富博權 博士 中道生技有限公司負責人	李懋華 理事長 台灣抗衰老再生醫學會
0940-1020	保健立生髮療程： 以 PDGF 激活毛囊幹細胞的生髮技術及商業模式 探討	宋銘瑄 董事長 保健立國際健髮管理集團	顏權騰 理事長 台灣生髮抗老化醫學會
1020-1040	Coffee Break		
1040-1120	共振波在糖尿病的應用	黃國權 醫師 三軍總醫院北投分院	鄭中一 醫師 台灣抗衰老再生醫學會 理事
1120-1200	如何養生抗老遠離疾病	顏權騰 理事長 台灣生髮抗老化醫學會	蔡啟聖 博士 範美高氧生醫科技 (股)有限公司董事長

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-上午議程

AM09:00 ~ 10:20

座長簡介

NAME:李懋華 理事長

現任

- 好心肝基金會醫療事業發展執行長
- 肝病防治學術基金會醫療事業發展執行長
- 全民健康基金會醫療事業發展執行長
- 國立陽明大學內科學兼任臨床教授
- 衛生福利部附屬醫療及社服機構管理會 委員
- 台灣抗衰老再生醫學會理事長



簡歷

- 衛生福利部附屬醫療及社服機構管理會 執行長
- 行政院衛生署醫院管理委員會 執行長
- 行政院衛生署醫政處 副處長
- 行政院衛生署台中醫院 院長
- 行政院衛生署基隆醫院 院長
- 行政院衛生署豐原醫院 院長
- 台北市立關渡醫院籌備處 召集人
- 台北市立忠孝醫院 副院長
- 台北市立忠孝醫院 實驗診斷科主任
- 台北市立忠孝醫院 內科主任
- 台北市立和平醫院 病理科主任
- 台北市立和平醫院 家庭醫學科主任

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-上午議程

AM09:00 ~ 10:20

座長簡介

NAME: 顏權騰 理事長

簡歷

- 台灣生髮抗老化醫學會理事長
- 申疊自然診所、HAPPY LIFE 健康舒活會所院長
- 韓國 7-Rhema 延世 NHS 生髮植髮醫院集團
- 麗緻植髮醫美抗老化健康管理中心院長
- 國立師範大學生物系、生物研究所
- 日本慶應大學試管嬰兒、不孕症、內分泌研究
- 日本東京荻漣病院、千葉醫院、台大醫院研究醫師
- 中山醫學院婦產科主任醫師
- 中山醫學大學、弘光科技大學臨床講師
- 中華民國婦產科/家庭醫學科 專科醫師
- 中華民國肥胖醫學會/美容醫學會 專科醫師
- 台灣生髮抗老化醫學會專科醫師及講師
- 台灣美容美髮職業公會顧問醫師暨講師
- 韓國 4D 線材拉提認證醫師
- 大韓頭皮脫髮商談學會認證醫師
- 網路票選台灣百大名醫



【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-上午議程

AM09:00 ~ 09:40

講師簡介

NAME: 富博權 博士

TOPIC: 世界首發-非侵入性微整形

現任

- 中道生技有限公司新藥品開發改良學名藥研發部執行長

學歷

- PH.D.CHEMISTRY, NYU POLYTECHNIC 1975



簡歷

- CIBA-GEIGY AG (NOVARTIS 諾華藥廠前身)
- 1975-1984 SENIOR CHEMIST 資深研究員
- 美國太空總署(NASA)及衛生院(NIH)癌症專案
- 台灣中醫師皮膚科醫學講師 2010 學術貢獻獎
- 台灣生髮抗老化醫學會產品開發及審核組主委

非侵入性 微整形

非侵入性 微整形

快速提升 顏值

造型：瞬間 拉提眼霜

保養：瞬間 拉提眼霜

A 酸

杜鵑花酸

菸鹼酸

六胜肽

.....

瞬間拉提泡泡上眼皮

Unmet Need

未滿足的市場需求
全球沒有此類產品
美容 最後一塊拼圖
瞬間造型 長期保養

世界領袖們 官網的玉照





為什麼總統都帶著
泡泡上眼皮及臥龍下眼袋？

1. 這些醫美大國沒有預算買眼霜？
2. 膽小,怕疼,不敢動手術？
3. 真相竟是……

拉提泡泡上眼皮是不可能的任務

1. 上下眼皮都很薄,沒有汗腺和皮脂腺.
2. 泡泡上眼皮是沒有排水隧道的水壩!
臥龍下眼袋是沒有排水管的擋土牆!
3. 手術風險高.
4. 抽油水手術須不定期重做.
5. 世界 500 大化妝品和藥廠都沒看見!

泡泡上眼皮 翡翠水庫



臥龍下眼袋 擋土牆
崩塌了



有夢最美 希望相隨 趁火打劫

- Orogold® 價格=黃金
14,000元/11 ml
台北統領百貨一樓
- L'Core® 價格=黃金 X 2
28,000元/10 ml
台北統領百貨對面

拉提 泡泡 上眼皮 眼霜

內雙變外雙 單鳳變桃花

專利技術

1. 中性, pH=7. 安全!
2. 瞬間見效. 像口紅一樣, 一抹就 拉提!
3. 形成軟膜, 隨時隨地補妝, 可以維持一整天.
4. 基因存記憶, 逐日改善. 常用定型, 不還原!
5. 添加 股神 巴菲特 提供的六胜肽 Argireline® Acetyl Hexapeptide-3.
鬆弛肌膚神經, 拉提輕鬆.

6. 添加火龍果等植物萃取物. 含大量 Vitamin B3, 促進末梢血液循環. 改善熊貓眼.
7. 添加雨生紅球藻萃取物. 含大量 Astaxanthin 蝦紅素. 抗氧化, 清除自由基, 抗發炎.
8. 添加 Eyseliss® 多胜肽, 改善眼皮膚質.
9. 比照名牌 Orogold®, L'Core®, Sericin-, Adore® 使用針筒瓶, 高貴大器.
10. 高貴不貴, 物超所值!

全國美容 91 品牌

不必打針
改良型 類肉毒桿菌素
Acetyl Hexapeptide-3
Gluconic Methionine Arginine
澳洲食品級食品級皮膚保養品
無半乳糖胺, 不含糖小蘇打

奈米級 氨基酸
L-Serine Glycine L-Alanine
增加細胞活力, 促進細胞更新, 延緩老化
增加皮膚彈性與保水功能, 增加皮膚
保水功能, 增加皮膚彈性, 增加皮膚
保水功能, 增加皮膚彈性, 增加皮膚



Nakanishi Laboratories Inc. 日本
中環生物科技(香港)有限公司
香港中環皇后大道中 100 號 10 樓 1008 室
電話: (852) 2522 1111 傳真: (852) 2522 1112

拉提眼霜 搭配 造型 彩妝 效果加乘

上半部: 眼霜拉提

Before → 

After → 

下半部: 彩妝造型



眼線 眼影

眼皮 沒有 皮脂腺和汗腺
無法排毒

彩妝或膚色防曬霜中的重金屬和經皮毒永久積存

飲鴆止渴 審慎使用



仿雌激素 → 影響生育
經皮毒 → 加速老化

Is sunscreen safe? 防曬劑安全嗎?

The American Medical Association admitted that an increased use of sunscreen is correlated with an increased incidence of skin cancer!

美國醫學會證實：防曬劑引發皮膚癌症！

- <http://en.wikipedia.org/wiki/Sunscreen>
- <http://180degreehealth.com/2007/10/derma-dharma>
- Hanson, KM; Gratton, E; Bardeen, CJ (2006). "Sunscreen enhancement of UV-induced reactive oxygen species in the skin". *Free Radical Biology and Medicine* 41 (8): 1205–12. doi:10.1016/j.freeradbiomed.2006.06.011. PMID 17015167.
- David Bradley (August 15). "Toxic sunscreen testing". <http://www.spectroscopynow.com/col/cda/detail.cda?id=22103&type=FeatureSchid=1&page=1 year=2009>.
- Garland C, Garland F, Gorham E (04/01/1992). "Could sunscreens increase melanoma risk?" *Am J Public Health* 82 (4): 614–5. doi:10.2105/AJPH.82.4.614. PMC 1694089. PMID 1546792.

<https://www.thankyourbody.com/sunscreen-safe/>

不要曬太陽
保護生物的臭氧層已經破了



BE SUN SMART!
SEEK! out shade ☀
SLIP! on a shirt 🧥
SLAP! on a hat 🧢 & sunglasses

誰迫切需要拉提眼霜?

A. 醫美業者
B. 公眾人物
C. 社會新人

醫師 美容師



拉提 泡泡上眼皮 & 臥龍下眼袋
顏值破表 病人客戶 更有信心 收入倍增

公眾人物

1. 總統, 民代, 主播, 企業家, 藝人, 名媛, 名嘴 ...
2. 泡泡上眼皮和臥龍下眼袋給人非常負面的觀感。
網路 票選十大惡人之四

相由心生, 品德和健康都受到嚴重的質疑!

社會新人

1. 年過23歲
臥龍(肥厚深色的臥蠶)和小眼袋驟然初現, 熊貓也每天跑來湊熱鬧! 顯得精神憔悴, 雙眼無神, 是形像殺手!
2. 拉提眼霜是情場和職場的必勝神器!

社會新人 泡泡上眼皮 & 暗肥的臥龍



非侵入性 微整形 表層 保養

Skinoren® 思麗安®

杜鵑花酸 (粉粒 20% 乳霜 吸收率低)

1. 治療青春痘 (含閉鎖性粉刺) 不留痘疤
2. 淡斑 相當於 4% HQ 不需防曬 不反黑
3. 美白 色素分佈不均勻
4. 治療 玫瑰斑 酒糟鼻
5. 防止落髮 (歐盟)
6. 收縮毛細孔

改良劑型 杜鵑花酸

液劑: 解決 Skinoren® 思麗安® 的結晶問題, 提高經皮吸收率. 大幅降低杜鵑花酸濃度, 製造成本和初期的刺熱感, 提高 服藥順服性.

應用: 除臭噴液 (老人臭 狐臭 不含鉛鹽) 美白面膜 養髮液 (去頭皮屑 去頭皮臭) 收斂水 (收縮毛細孔) 粉刺水 (祛痘不留疤) 淡斑露 (相當於 HQ 4%)

法規: 藥妝品 (CosmeCeutical US FDA) 通路無限制.
藥證: 改良學名藥, 價值數億美元.

非侵入性 微整形 深層 保養



Vitamin A acid is the only drug approved by the FDA for reversing skin aging due to sun damage.

A 酸 是唯一美國FDA 核准逆轉光老化的藥品.

http://www.skinclinic.com/young_skin.htm

基因科技 抗衰老的運用

Vitamin A Acid
美國皮膚科公認
首選 護膚藥品



Mechanism 機轉

Works by triggering molecular switches in skin cells called retinoid receptors.

Produces multiple effects in the skin.

打開分子開關(鎖)也就是接受器,這造成很多效果。



<http://www.cancer.gov/drugdictionary?cdrid=41258>
<http://www.smartskinicare.com/treatments/topical/tretin.html>

These switches affect many intracellular processes including:

這些開關影響細胞內部作用

1. cell growth and differentiation, 細胞生長和增生
 2. synthesis of proteins, 合成膠原蛋白和彈力素 (including collagen and elastin),
 3. sebum production, 皮脂分泌
- and possibly even the cell's lifespan clock (telomeres).
細胞的生命時鐘 (端粒酶)

<http://www.cancer.gov/drugdictionary?cdrid=41258>
<http://www.smartskinicare.com/treatments/topical/tretin.html>

Telomeres & Telomerase

- In October of 2009, Nobel Prize Winners had been awarded for the discovery of "how chromosomes are protected by telomeres and the enzyme telomerase."

諾貝爾獎: 發現端粒和端粒酶如何保護染色體。

<http://www.nigms.nih.gov/News/Results/nobel20091005.htm>

- It's one of the greatest discoveries and probably the most advanced anti-aging breakthrough.

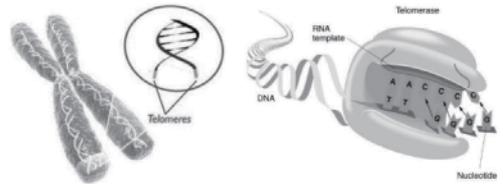
最偉大的發現也是最先進抗老化技術的大突破。

<http://www.nigms.nih.gov/News/Nobels/News.htm>

Telomeres & Telomerase

端粒

端粒酶



Vitamin A acid -Gene Protector

Vitamin A acid inhibits telomerase, resulting in telomere shortening and eventual apoptosis of some tumor cell types.

美國政府癌症研究院證實 A 酸 抑制癌細胞的端粒酶 加速其死亡。

<http://www.cancer.gov/drugdictionary?cdrid=41258>

National Cancer Institute

Vitamin A acid binds to and activates retinoic acid receptors, thereby inducing changes in gene expression that lead to cell differentiation, decreased cell proliferation, and inhibition of tumorigenesis.

美國政府癌症研究院證實 A 酸 結合接受器後, 引發細胞區分, 減少和抑制腫瘤生長 (癌變)。

<http://www.cancer.gov/drugdictionary?cdrid=41258>

Prevent Cancer and Aging with the Same Strategy
Vitamin A acid-Gene Protector

Things that prevent or delay aging but not cancer

Things that prevent cancer and aging

Things that prevent cancer but not aging

延緩老化 癌細胞同時擴散
正常老化 防止癌細胞擴散
延緩老化 防止癌細胞擴散
A酸 → 延緩老化 遏制殺死癌細胞

<http://www.antiagingfirewalls.com>



美國FDA 要求 嬌生公司 降低 RENOVA® 藥害

RENOVA® (新版A酸 美金 280 USD/40 g)
中道提供輔助療程

- ① 提供草本舒緩凝膠, 不含類固醇, 不含抗組織胺。
- ② [外用深層導入系統 Topical Drug Delivery System]
- ③ [緩釋系統 Topical Sustained Release Drug System]

抑制 A 酸 Vitamin A acid 進入接受器的速率。
大幅 減輕瞬間紅腫癢痛!

① Note: Chymotrypsin-catalyzed hydrolysis of specific substrate groups attached to acrylamide or acrylic acid co-polymers. J. Biol. Chem. 1976 Apr 10; 251-7: 2083-6.



美國 FDA 認可的癌症藥品

最新! 皮膚抗老化 基因工程的重大突破



美國FDA 數度認可的外用護膚藥品
美國名人和大牌影星的秘密護膚藥品
美國整形和皮膚科醫師最常推薦的護膚藥品



Vesanoid® 抗癌藥

- Vitamin A acid is used to treat acute promyelocytic leukemia.
- Vitamin A acid is an anti-cancer chemotherapy drug.



非侵入性 微整形 深層 保養

菸鹼酸 NIACIN

改善 黑色素瘤

NIA24
Niacin Powered Skin Treatment



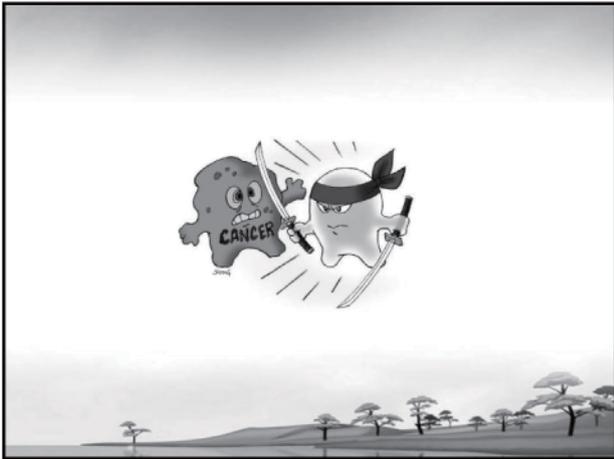
Skin Cancer Foundation Facts:

- In our lifetime, 1 in 5 Americans will be victims of skin cancer.
- More than 90% of all skin cancers are preventable—caused by sun exposure.
- The risk of melanoma has doubled in the past decade. It is responsible for 75% of all skin cancer-related deaths.



抗癌 防癌 諾華藥廠 CAR-T



別猶豫！救人前 先救自己！
立刻儲存自己目前最健康的免疫細胞！

前 NOVARTIS 諾華資深研究員 Dr. Frank Fu 富博權 博士 推薦
鑫品生醫 (4170) 免疫細胞療法

The diagram illustrates the process of immune cell therapy. It shows a person's silhouette with arrows indicating the flow of cells. Key steps include: '清除' (Removal) of cancer cells, '活檢' (Biopsy) to identify cancer cells, '自血中分離出免疫細胞' (Isolation of immune cells from the blood), '儲存數量' (Storage of quantity), and '儲存具有活性的免疫細胞' (Storage of active immune cells). The final goal is '提升活性' (Improving activity) through '以養氣細胞' (Nourishing cells) and '提升細胞活性' (Improving cell activity).

- 儲存或養成活著大量健康免疫細胞，再回輸人體以治療癌。
- 利用白體的免疫細胞，具有殺作用細胞的優點，能給您更好的生活品質。

The book cover features the title '諾利果 (Noni) 抗癌·防癌 的效果' (The Effect of Noni in Anti-Cancer and Cancer Prevention). It includes a '科學原理' (Scientific Principle) section and a photograph of the Noni fruit. The publisher is '正興出版集團有限公司'.

大小周天 提高自愈力 萬金不換

The diagram shows a human silhouette with arrows indicating the flow of energy through the body. The text on the right lists the following steps: '逆呼吸' (Reverse breathing), '意守丹田' (Mind on the dantian), '氣聚丹田' (Qi gathering at the dantian), '以意導氣' (Guiding qi with the mind), '吸氣提肛' (Inhaling and contracting the anus), '先上督脈' (First the upper督脉), and '再下任脈' (Then the lower任脉).

The book cover is titled '科學氣功' (Scientific Qigong) and features a photograph of a man in a white shirt. The publisher is '正興出版集團有限公司'.

永生

The book cover is titled 'TIME 2045' and features a photograph of a person's face with a futuristic device. The subtitle is 'The Year Man Becomes Immortal'.

信望愛

行善得生 因信稱義

金字塔 雙美 大聯盟

鬥陣 攻頂
不賣時間 不賣勞力
超越 富爸爸

雙美 互助 聯盟

建立互信 互利共贏

生活美容 醫學美容

體驗 非侵入式 微整形 療程

拉提 泡泡 上眼皮 下眼袋
撫平 法令紋 木偶紋
透白無瑕
V臉
快速年輕
顏值破表 收入倍增

Thank You!
Sharing Is Caring!



啟動毛囊幹細胞 再生黝黑新髮



保健立，不僅是生髮療程，
也是增髮課程，也是頭皮管理，
也是健康管理。

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-上午議程

AM09:40 ~ 10:20

講師簡介

NAME: 宋銘瑄 董事長

TOPIC: 保健立生髮療程：以 PDGF 激活毛囊幹細胞的生髮技術及商業模式探討

現任

- 保健立健髮國際有限公司負責人
- 台灣采欣醫美集團生髮技術總監
- 台灣微整型醫學會生髮講師
- 台灣生髮抗老化醫學會生髮講師
- 台灣諾貝爾醫美集團生髮顧問
- 中國植髮美容協會生髮講師
- 上海復旦大學中山醫院生髮顧問
- 上海曼都臻景抗老化中心生髮顧問
- INC 國際自然療法學院自然療法醫師
- 香港陸宏隆醫師診所生髮顧問



學歷

- 中國文化大學英文系畢

簡歷

- 傑奎股份有限公司行銷總監
- 輝瑞藥廠 HOWMEDICA INC. 亞太區技術教練
- 台灣壯生 J&J 骨材代理商
- 冠亞生技 A-SPINE CORP 產品及海外業務經理
- 韓國 SOLCO BIOMEDICAL 骨科海外業務部總經理
- 和康生技生醫產業顧問

摘要

頭髮自古就是整體外觀的重要部分，可以揭露一個人的社會身份、美醜喜惡，及健康疾患等種種訊息，因此，古人今人都發展出種種養護頭髮的知識。除了美觀，頭髮更與身體健康息息相關。

我們中醫學對頭髮生長過程的論述，首見於《黃帝內經》的《素問·上古天真論》：女子七歲、男子八歲前後因腎氣盛而「齒更髮長」；女子二十八、男子三十二歲前後因腎氣實而「髮長極」；女子三十五、男子四十歲前後因氣血始少而「髮始墮」；女子四十二、男子四十八歲前後因腎氣衰而「髮始白」。經文闡明了頭髮由於人的年齡增長而出現的演變過程，指出了人體頭髮始長、始盛、始墮、始白的大致年齡及原因所在。

西醫則將頭髮退化歸納出：

- * 基因遺傳及雄性激素產生的雄性禿，伴隨糖尿病、心梗、心臟病等；
- * 壓力引發免疫系統失調的斑禿；
- * 內分泌失調、疾病、藥物、營養不良、貧血、生育、更年期、等引發的休止期落髮
- * 局部發炎、外傷、手術疤痕形成的癩痕性禿髮。

國際醫學研究機構陸續辨識出位於毛囊中段囊袋的毛囊幹細胞群及毛囊底部的毛乳頭透過多個相互信號傳送，主導頭髮的生長、退化、休眠及再生。其中、數個研究機構不約而同的發現由頭皮皮下組織脂肪前驅細胞分泌的血小板衍生生長因子 PDGF 具有活化幹細胞，使休眠毛囊提早活化進入生長期，開始萌發新髮。

我們採用生物發酵技術取得源自大腸桿菌的 PDGF，並以經皮傳導技術將之滲透進入真皮層幹細胞深度以誘導幹細胞分裂、增殖、自我更新。每次導入 30~45 天後毛囊鏡追蹤證實禿髮部位每平方釐米長出 10~30 根新髮。經測量各患部面積換算後估計新髮長出 2,000~9,000 根不等。使用者接受 3-6 次導入後皆恢復至標準頭髮密度(150 根/平方釐米)的 90%~120%。

我們以毛囊鏡辨識引發禿髮的病因，並提供整合性輔助方案以支持新髮得到最佳生長環境，包括鋸棕櫚、杜鵑花酸、葡萄籽、菸鹼酸 B3、B6、鋅、岩盤熱療等。

我們在健髮中心提供健髮增髮服務並透過網路行銷，發現可以精準分享訊息到有脫髮禿髮困擾的客戶，並得到廣大迴響及滿意。經過財務分析我們確認「增髮中心」是個高獲利的商業模式，其成功因素來自：

- * 紮實的研究理論作基礎
- * 明確有效的成分作主幹
- * 以增髮、養生、預防醫學為內涵
- * 輕度小額的資金投入
- * 無需投資大型儀器
- * 有限度的裝潢費用
- * 非醫療的操作流程
- * 精準的網路行銷經驗
- * 可複製的獲利模式

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-上午議程

AM10:40 ~ 12:00

座長簡介

NAME:鄭中一 醫師

現任

- 維君良耀診所執行長
- 千才生伊診所主治醫師
- 臺灣抗衰老再生醫學會專科醫師暨理事
- 中華民國美容醫學醫學會專科醫師暨抗衰老美容組教育委員
- 中山醫學大學抗衰老醫學課程講師



學歷

- 國防醫學院醫學系(82期)
- 紐西蘭中醫學院針灸中醫藥學士

簡歷

- 香港國際自然療法學院 INC 自然療法醫師
- 加拿大自然醫學考核委員會 RNHP 認證醫師
- 國際自然醫學協會醫師(INMA)
- 中華現代針灸醫學會專科醫師
- 紐西蘭中醫師公會會員
- 龍岡聯合診所院長
- 國軍桃園總醫院小兒科主任
- 臺北榮民總醫院小兒部專科醫師
- 台灣兒科醫學會專科醫師

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-上午議程

AM10:40 ~ 12:00

座長簡介

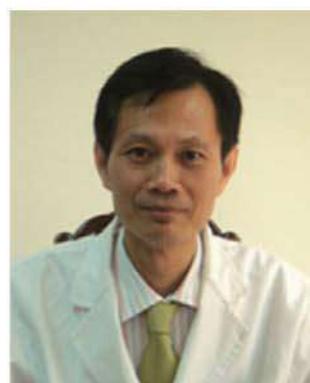
NAME:葉啟聖 博士

學歷

- 國防醫學院 醫學系肄業
- 中山醫學大學 醫學系畢業
- 美國聖路易大學 管理碩士 公衛博士

簡歷

- 台灣抗衰老再生醫學會常務理事
- 元培技術學院專家講師
- 南京醫科大學附屬醫院特聘專家醫師講師
- 中國內窺鏡醫師教師
- 醫學中心主治醫師、科部主任、地區教學醫院院長
- 地區教學醫院院長
- 國泰醫院主治醫師
- 龍潭敏盛醫院院長
- 博濟診所院長
- 德惠全方位診所院長
- 旭安診所院長
- 優美診所
- 凱爾診所院長



【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-上午議程

AM10:40 ~ 11:20

講師簡介

NAME: 黃國權 醫師

TOPIC: 共振波在糖尿病的應用

現任

- 台灣共振波股公司研發工程師
- 三軍總醫院北投分院主治醫師

學歷

- 國立台灣大學資訊工程學系暨研究所博士
- 國立陽明大學衛生資訊與決策研究所碩士
- 美國杜蘭大學(TULANE U.)醫務管理碩士



簡歷

- 國防醫學院醫學系臨床助理教授
- 經國管理暨健康學院兼任助理教授
- 家庭暴力安全防護網計畫北二區高危機案件網絡會議顧問醫師
- 中華民國精神科專科醫師
- 中華民國醫療資訊學會會
- 台灣老年精神醫學會會員
- 兒童青少年醫學會會員
- 中華民國家庭暴力及性侵害處遇協會會員
- HL7 國際認證分析師

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-上午議程

AM11:20 ~ 12:00

講師簡介

NAME: 顏權騰 理事長

TOPIC: 如何養生抗老遠離疾病

簡歷

- 台灣生髮抗老化醫學會理事長
- 申疊自然診所、HAPPY LIFE 健康舒活會所院長
- 韓國 7-Rhema 延世 NHS 生髮植髮醫院集團
- 麗緻植髮醫美抗老化健康管理中心院長
- 國立師範大學生物系、生物研究所
- 日本慶應大學試管嬰兒、不孕症、內分泌研究
- 日本東京荻漣病院、千葉醫院、台大醫院研究醫師
- 中山醫學院婦產科主任醫師
- 中山醫學大學、弘光科技大學臨床講師
- 中華民國婦產科/家庭醫學科 專科醫師
- 中華民國肥胖醫學會/美容醫學會 專科醫師
- 台灣生髮植髮抗老化醫學會專科醫師及講師
- 台灣美容美髮職業公會顧問醫師暨講師
- 韓國 4D 線材拉提認證醫師
- 大韓頭皮脫髮商談學會認證醫師
- 網路票選台灣百大名醫



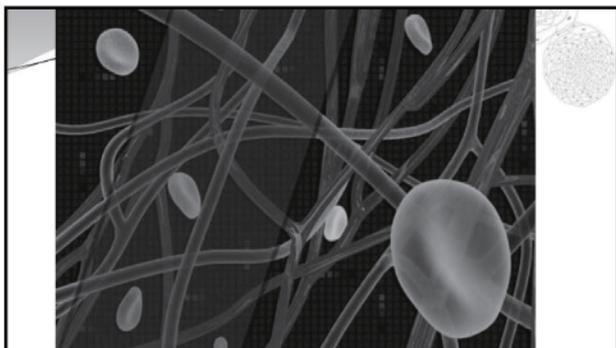
如何養生抗老、遠離疾病

顏權騰醫師

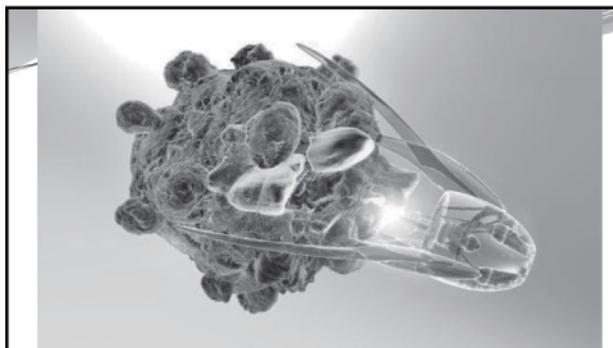
台灣生髮抗老化學學會理事長
 申疊自然診所、HAPPYLIFE 健康舒適會所院長
 韓國7-Rhema 延世NHS生髮植髮醫院集團
 台灣技術合作中心
 麗緻植髮醫美抗老健康管理中心院長
 國立師範大學生物系、生物研究所
 日本慶應大學試管嬰兒、不孕症、內分泌研究
 日本東京荻窪病院、千葉醫院、台大醫院研究醫師
 中山醫學院婦產科主任醫師
 中山醫學大學、弘光科技大學臨床講師
 中華民國婦產科/家庭醫學科 專科醫師
 中華民國肥胖學會/美容醫學會 專科醫師
 台灣生髮抗老化學學會專科醫師及講師
 台灣美容美髮職業公會顧問醫師暨講師
 韓國4D線材拉提認證醫師
 大韓頭皮脫髮商談學會認證醫師
 網路票選台灣百大名醫

醫學研究表示，人體中只有一種疾病

——就是**細胞**出現問題
 (老化、凋亡、變異、被病毒攻擊)

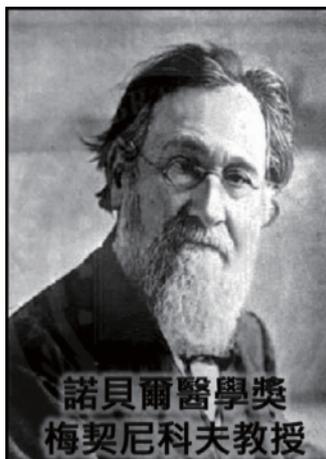


預防醫學與再生醫學，不再去簡單“處理疾病”而是努力讓身體長出健康的細胞，同時維持健康的體內環境 使人體自身再生、修復、癒愈、年輕



治本才能治標，而治本要從疾病與衰老的源頭“**細胞**”及“**體內環境 (排毒)**”做起

百病有百因 百因毒為首



諾貝爾醫學獎
梅契尼科夫教授

自身中毒學說核心理論：

人體垃圾因為某些原因過量沉積在體內，導致人體慢性中毒，從而引發多種疾病。

人類目前正處在一種攝入過多，排出過少的失衡狀態。

1908年

毒素來源

賀爾蒙 細菌或病毒 金屬汙染
腐劑 不當烹飪 工業污染
化學藥品 化學溶劑 農藥、殺蟲劑

人人都在慢性中毒

1. 空氣(汽車廢氣、工廠排放毒氣)
2. 水源(工業污染、家庭汙水)
3. 食品(食物添加劑、防腐劑、色素)
4. 肉類家禽(抗生素、生長激素、各類病菌)
5. 五穀蔬果(基因改造、農藥)
6. 化學藥物(石油副產品、重金屬)
7. 家庭用品(美容洗滌用品、物、染髮劑)
8. 工業化學品(傢俬、建材、油漆、地毯、溶劑)
9. 電池波幅射(紫外線、電腦、手機、電子產品)
10. 個人不良生活習慣(菸、酒、咖啡、夜眠)
11. 心靈毒素(怨恨、怒氣、焦慮、恐懼、敵視衣)

毒素致病的機轉

毒素 → 自由基-發炎 → 疾病
 毒素 → 堵塞-缺氧 → 細胞突變 → 癌化

人體健康的危害來自於自由基毒素

我們的人體的健康 真的是來自於很多的毒素

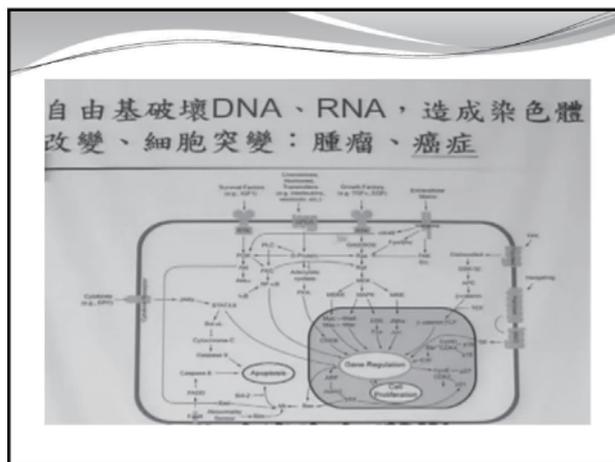
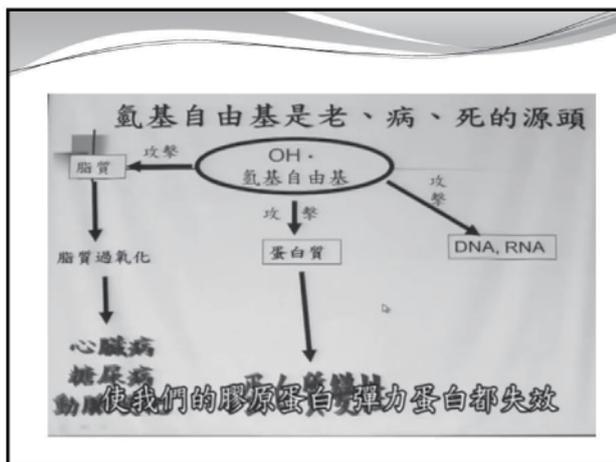
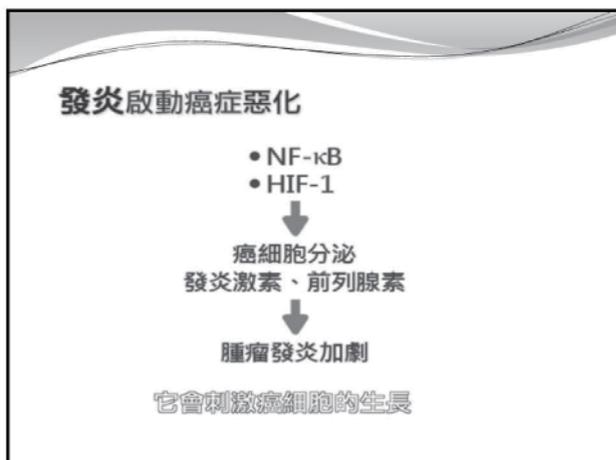
健康的危害來自於自由基毒素

	動物性飲食	植物性飲食
體外自由基毒素 汽機車廢氣、油煙、香煙、工業廢氣、廢水、日曬、X光、微波爐、核能、化學治療、毒物、農藥、防腐劑、殺蟲劑、抗生素	容易污染	不容易污染
體內自由基毒素	腸道腐敗菌	不容易產生
	氮、硫化氫、引來、軟甘、腐肉素、屍毒素、神經酸	容易產生
細胞線粒體	不容易排除	容易排除
超氧分子	不容易排除	容易排除

微量元素、穀胱甘肽、多酚類、醣質營養素、小分子水

85% 環境、生活習慣 → 發炎

- 抽菸(二手、三手菸)、喝酒、檳榔
- 少蔬果、精緻糖、紅肉、鹽
- 缺乏運動、沙發懶骨頭(32%)
- 失眠、壓力大、焦慮
- 肥胖
- 少接觸人群
- 空屋、環境荷爾蒙、農藥



- ### 毒素積存的徵兆—身體的警訊
- 智力遲鈍與疲勞
 - 打嗝或腸胃氣脹
 - 頭痛
 - 煩躁、焦慮、情緒不安
 - 失眠
 - 噁心及腹部不舒服
 - 突出的、壓痛的或硬的腹部
 - 鬆垂的姿態
 - 對工作與玩樂提不起興趣
 - 失去記憶和不能集中思考
 - 超重或體重過輕、胃口欠佳、營養不良
 - 皮膚腐斑、病黃色的膚色、眼肚有黑眼圈
 - 頭髮及指甲變脆弱
 - 口臭、舌苔、體臭、大便氣味惡臭
 - 手足發冷
 - 腿腫脹
 - 腰背疼痛
 - 月經有問題
 - 乳房疼痛
 - 陰道和膀胱有重複性感染趨勢
 - 血壓過高或過低
 - 神經痛和神經痛（身體的不同部分疼痛）
 - 經常性感冒（低免疫力所致）
 - 晨起懶惰
 - 過敏症、腸胃不受油膩的食物

- ### 如何面對疾病?
- 1.喚醒自癒力
 - 2.提升免疫力
 - 3.排毒
 - 4.滋養與修復

如何排毒?

1. 清腸道淨肝膽
2. 善用斷食療法，喚醒自癒力，提升免疫力

3. 改變飲食、生活習慣
 補充益生菌、益菌生元
4. 喝鹼性能量活水，喝優質酵素液
5. 適度的運動
6. 清除壓力，充足的睡眠與休息
7. 親近大地與陽光；呼吸新鮮空氣
8. 淨化心靈，累積正能量

身體主要排毒器官巡禮

1. 鼻子及黏膜	5. 呼吸及肺臟
2. 舌頭及唾液	6. 淋巴腺系統
3. 胃腸及糞便	7. 腎臟及尿液
4. 肝臟及膽囊	8. 月經及精液
	9. 皮膚及汗腺

國際自然療法:

• 萬病始於” 腸”

腸道排毒

※人體的第一關為腸道關

黃帝八十一難經一
下丹田(腸道)為「五臟六腑之本，十二經脈之根」腸道為全身器官及循環系統之根本。

身體的健康在於腸道，而腸道之健康在於肝膽。
清腸道淨肝膽為健康之第一要務。

若要人不死 腸中無屎
若要人長青 腸要常清
擁有好肝腸 壽命自然長

腸胃道功能與 身體其他機能息息相關

免疫功能

呼吸系統

消化系統

體內能量

膚質膚色

關節

心情

腸道規律性

健康的體重

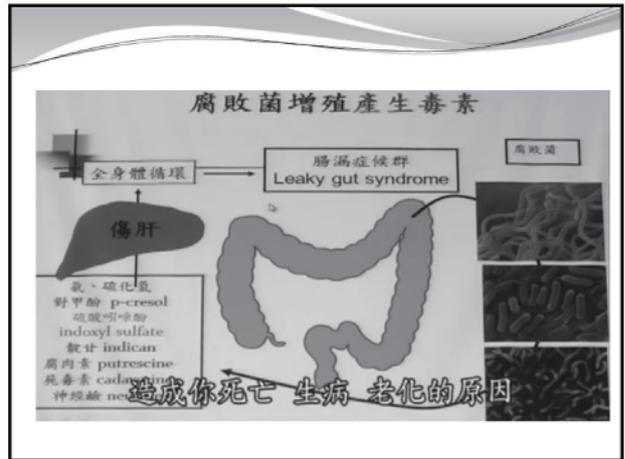
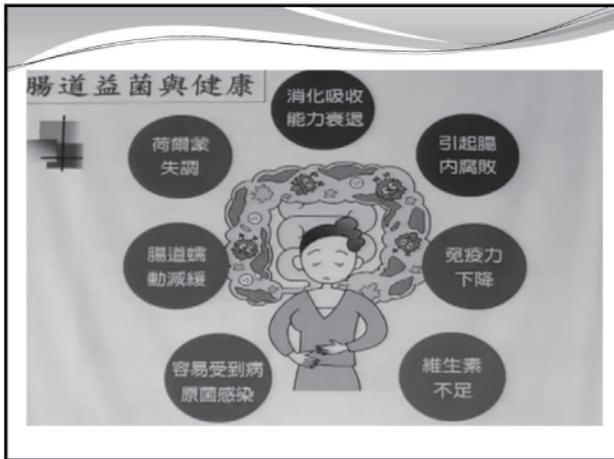
心智精神功能

腸命百歲²

益生菌讓你生病!

人體排毒最大的原動力在於腸道

腸道的原動力在於好菌的多寡



腸漏症候群 (慢性自我中毒)

氨、硫化氫、引赤、靛甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

- 毒素影響大腸先使腸子蠕動遲緩、無力
- 腹部絞痛、便秘、脹氣

腸漏症候群 leaky gut syndrome

氨、硫化氫、引赤、靛甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

毒素進入血液→續發慢性精神/神經中毒症狀：

- 精神症狀→全身不對勁、情緒不穩定、易怒、神經質、對工作失去興趣、注意力不持久集中、消極、缺乏活力

腸漏症候群 leaky gut syndrome

氨、硫化氫、引赤、靛甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

- 周邊神經症狀→背痛、腰痛、偏頭痛

腸漏症候群 leaky gut syndrome

氨、硫化氫、引赤、靛甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

- 中樞神經症狀→睡眠障礙、醒來就感疲憊、暈眩、頭脹

腸漏症候群
leaky gut syndrome

氣、硫化氫、引尿、穀甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

■ 自主神經症狀→血管痙攣、呼吸短促、胸痛、手腳冰冷、大量出汗



腸漏症候群
leaky gut syndrome

氣、硫化氫、引尿、穀甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

■ 皮膚粘膜症狀→舌苔、口臭、身體異味、臉部皮膚產生挫癢、紅疹、皺紋(老化)



腸漏症候群
leaky gut syndrome

氣、硫化氫、引尿、穀甘、腐肉素、屍毒素、神經鹼

免疫失調症狀→氣喘、食物過敏、蕁麻疹、慢性鼻竇炎、濕疹、



如何可使腸道健康？

- 增加腸道有益菌(probiotic)—優酪乳、酵母、泡菜
- 改變飲食, 少吃肉(肉含抗生素antibiotic)
- 補充prebiotic 「益菌生源」
- 寡糖
 - 寡糖是一種含3至6個單糖構成的糖類, 又被稱為「益菌增生因子(prebiotics)」。
 - 因為寡糖是這些益菌的「食物」, 能夠被益菌利用。研究發現服用寡糖後, 益菌約在48小時內可大量增加10至100倍。
- 膳食纖維

樂活 Happy Life

酵素斷食療法



少吃飯是自然療法

斷食幾天也是自然療法

自有人類以來400萬年飢餓佔99%，
空腹是維持健康的重要法則

永遠是病人之主要原因：**過食**（食物和藥物）



飽食之害：

1. 身體的對應力差
2. 胃分泌的蠕動素減少，腸胃蠕動緩慢，易引起便秘
3. 血液流向消化道集中其他器官缺血(缺氧)代謝緩慢，遲鈍
4. 飽食中樞受刺激，分泌睡眠物質，思睡、休息

5. 減短壽命：降低30~40%熱量攝取，延長30~40%的壽命

6. 酵素消耗量大、生命力下降、O₂的消耗量大、組織缺氧、心臟壓力上升、血壓上升

7. 飽食會造成FGF的上升，引發血管硬化及老人性癡呆

8. 飽食導致營養過剩，易造成血液酸化

透過暫時不進食固體食物進而達到促進身體內部的清潔與淨化，同時產生防癌、治病與強身、健體之功效

亦可說是飢餓療法以**斷食**為手段，飢餓為代價，消除多餘脂肪，清除體內毒素和祛病療疾的一種方法



有關斷食源遠流長:約有7000年的歷史

1. 伊斯蘭的齋日
2. 佛教齋日
3. 閉關
4. 古代夏末初至停食兩頓
5. 釋迦牟尼、耶穌、穆罕默德→斷食→提高智力靈力→悟道得道
6. 動物界a.冬眠b.生病不食



前蘇聯科學家索可夫：
我們這時代最偉大的發現就是經由合理的斷食而變得更年輕

日本甲田光雄博士：
年輕的時候得了肝疾休學，經斷食而好轉，寫了兩本斷食療法的科學與家庭實用斷食健康法

美國政治家富蘭克林：最好的藥是斷食與休息

德國古諺：斷食無法治療的疾病，其他方法也治不好

法國古諺：斷食是不用手術刀的手術

目前歐、美、日、澳、德等國家都設有
斷食的專科醫院



斷食可分：1.全斷食：僅喝水及流質食物
2.半斷食：減餐或減量

亦可分為：	早	午	晚
簡易	×	○	○
半日	×	×	○
一日	×	×	×
多日	×	×	×

斷食的種類

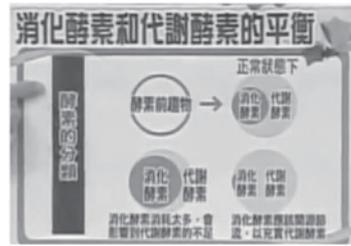
- 1. 蔬果汁
- 2. 果汁
- 3. 瓊脂
- 4. 加酶果汁
- 5. 生菜汁
- 6. 生菜泥
- 7. 清湯
- 8. 優酪乳
- 9. 小麥草汁
- 10. 蜂漿
- 11. 酵素

斷食療法

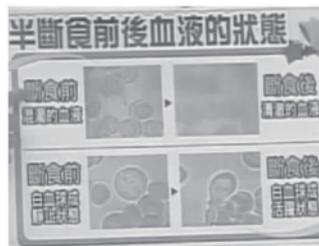
人類只喝水 不吃東西
可以維持生命大約40天

斷食的機轉

1. 消化系統：停止耗損消化酵素，全力支持代謝酵素，促進排毒修復



- 2. 飢餓可以促使脂肪燃燒，可以減重、排毒
- 3. 增加消化系統以外各器官組織的血液循環促進組織器官的代謝排毒與修復
- 4. 吞噬細胞活性增加，免疫力提升



5. 提升大腦的功能，五感敏銳
6. 大腦產生 α 波，促進大腦開發、排毒
7. 可活化長壽基因(SIRTUIN)
8. 促進伴隨蛋白(京都大學永田和宏博士)的產生
 - (1)可活化大腦,啟動長壽基因
 - (2)活化免疫力,發揮抗癌作用
9. 改善體質：使體質由酸性變鹼性
10. 禁食可啟動、鼓勵身體去更換受損老舊細胞的作用

樂活
Happy Life

	8/30	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5
血壓	138/83	129/78	127/76	124/78	121/75	118/70	116/70
心跳	52	64	67	60	68	70	75
體重	77.6		75.7				74.7
BMI	25.1		24.4				24.1
體脂率	24.5		24.8				25.2
骨骼筋率	30.7		30.4				30.0
基礎代謝	1713		1679				1659
內臟脂肪	13		12				12
體年齡	59		58				58
排便	排	肝膽排石	排	排			排(宿便)

樂活
Happy Life

陳 X 土 性別:男

項目	日期	104/11/21	104/11/28	正常值
飯前血糖		146	80	70-100
GOT		43	27	6-36
GPT		76	29	7-40
三酸甘油脂		552	113	35-150
尿酸		6.2	5.5	3.0-7.5



飲食

- 素食模式(蔬食), 自然、有機
- 少糖、少鹽、少油、多纖維
- 美式飲食等於慢性自殺
- 正確的脂質
- 富含抗氧化物、植化素、微量元素、益生菌、酵素、膳纖
- 飲食七分飽
- 早餐吃得好, 中午吃得飽, 晚上吃得少, 忌吃宵夜
- 空腹(斷食)可以提升自癒力
- 抗癌飲食可有效阻斷2/3癌症風險

飲食 多顏色

植物為主

分散與快樂

癌症的成因：

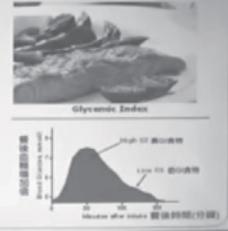
超級中毒+組織缺氧+酸性體質

特性:

- 1.嗜糖
- 2.厭氧
- 3.怕熱
- 4.可分泌細胞分裂之蛋白使自體增生
- 5.細胞縮皺可分泌蛋白質黏液保護自己
- 6.可使血管新生,以利取得葡萄糖

植物為主, 少紅肉、精緻糖、酒、鹽

- 地中海飲食:
多顏色蔬果、全穀、
豆類魚、橄欖油、堅
果
- 少紅肉, 加工肉
- 低升糖指數飲食
- 酒精
- 鹽



生機飲食

- 英國 Dr. Norman Walker 提倡生機飲食(1866-1985)
- 不吃動物性食品與人工干擾或污染(如: 農藥、化學肥料、化學添加物、輻射線)的食品。
- 只吃以最天然方式生食或熟食新鮮、有機、潔淨的食物。

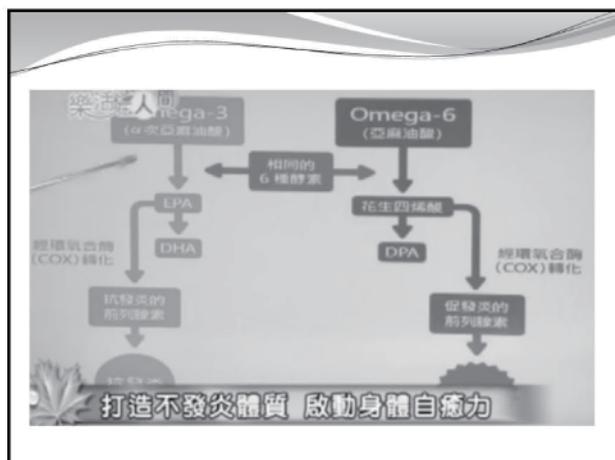


請以最天然的方式

抗發炎飲食原則

1. 千萬不要暴飲暴食
2. 嚴格限制含精製糖食或精白澱粉類的攝取
3. 不吃容易促成發炎的紅肉、飽和性油脂或omega-6脂肪酸
4. 盡量減少看不到原始形狀的加工食品、調味品或飲料

打造不發炎體質 啟動身體自癒力
精製糖食或是精白澱粉



幫助抗癌蔬果

1. 茄紅素
2. 白藜蘆醇
3. 十字花科的芽菜
4. 柑桔檸檬
5. 火龍果
6. 金針菇及甘白菇類

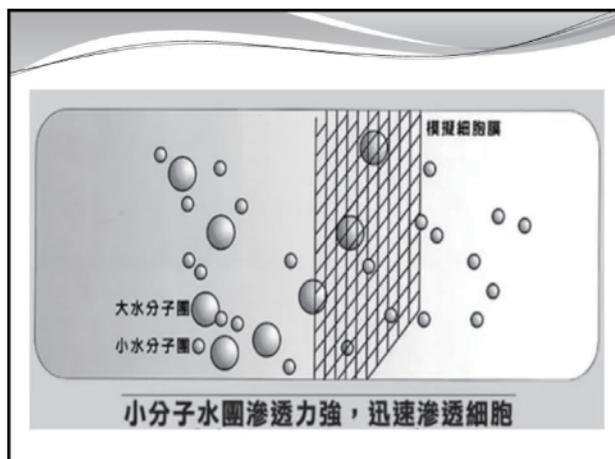
打造不發炎體質 啟動身體自癒力
它們大部分都有活性氧特質

第7營養素 植化素

花椰菜、硫代糖	高麗菜、硫代糖	大蒜、硫代糖	葡萄、白藜蘆醇
蕃茄、茄紅素	綠茶、兒茶素	薑、薑素	辣椒、辣椒素

水

- 身體70%由水所組成,如果流失達20%將會死亡
- 水是一切生命基礎,生物化學反應的基質
- 水是有生命的,有共振,能量,頻率
- 好的水是鹼性、離子、能量水
- 每天至少應喝2000~3000c.c的水
- 如何喝水: 早上起床空腹500 c.c
早餐後300 c.c
中餐前一小時500 c.c 飯後一小時300c.c
晚餐前一小時500c.c 飯後一小時300c.c
睡前.澡後100~200c.c
流汗,大小便後均可補充水分



安底斯山具大能量的秘密
火山深層蘊藏著無數稀有的
微量元素和礦物質

The Andes Mountains

長壽鄉的清溪水源自於各種，有利於人體之礦物質的能量水，主要含量有鐵、鋁、鈉、鈣、鎂、鉀、鎂、鎂等，有益健康。

泉水流出來的，都是小分子水

世界第一長壽村
維爾卡邦巴(Vilcabamba)

- 平均每64人中有一人大於100歲
- 國家地理雜誌1973年曾報導105歲還可以當爸爸，狗都可以活到37歲

重金屬

- 存在於水，食物以及空氣中
- 會破壞酵素、蛋白質，結合脂肪
- 汞鉛：自閉症，阿茲海默症，多發性硬化症
鎘：前列腺腎肺癌
鉛：骨髓癌、白血病、胃、腸、腎、肝、腸、肺、卵巢癌
鉻、鋅：乳房，腸，卵巢，肺，膀胱癌
鎳鎘鎘：與肺和鼻癌有關
- 電磁波會影響重金屬的排出

運動與姿勢

- 運動可以產生NO,促進血液循環,使血壓下降,肌肉放鬆,體溫上升,降低血糖及膽固醇,促進呼吸提升代謝能力
- 運動可以活化大腦
- 健走乃運動之王,赤腳走路可刺激腳掌五感並活化大腦
- 切忌翹腳
- 身體扭曲,心靈也會扭曲
- 椎骨錯位會壓迫神經造成各種疾病
- 運動可促進汗液排毒

運動 每天20分鐘

練點肌肉

天天健走15分鐘 多活3年
死亡風險少14% 「說話會喘」才有效

2014年08月19日

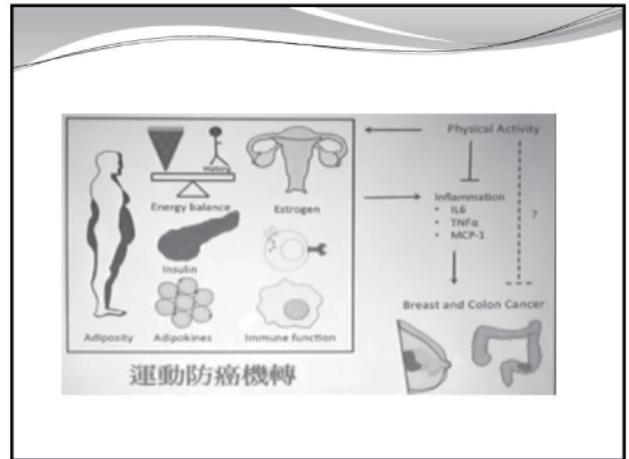
【邱俊吉/台北報導】國民健康署昨發表新版國民運動指引，建議每天運動十五分鐘，並引述研究證實每日只要健走十五分鐘，整體死亡風險會比不運動者下降一成四，死於癌症機率也會下降一成，平均壽命可延長三年。專家說，若運動中臉不紅氣不喘，對健康效益有限，要做到「運動中說話會喘」才可延年益壽。

每日運動十五分鐘，可延壽三年，以健走等有氧運動為理想。資料照片

快走每天20分鐘 + 阻力運動

以下適合活動內容
都有符合一週累積 150 分鐘以上中等身體活動的建議囉！

星期一 - 快走 30 分鐘	星期二 - 快走 5 分鐘	星期三 - 快走 50 分鐘
星期四 - 快走 15 分鐘	星期五 - 打網球 1 小時	星期六 - 快走 50 分鐘
星期日 - 快走 30 分鐘	星期一 - 快走 15 分鐘	星期二 - 快走 50 分鐘
星期三 - 快走 15 分鐘	星期四 - 打網球 1 小時	星期五 - 快走 50 分鐘
星期六 - 快走 30 分鐘	星期日 - 快走 2 小時	星期一 - 打網球 2 小時



Irisin 鳶尾素 - 燃燒脂肪、癌細胞凋亡

Irisin 鳶尾素 - 燃燒脂肪、癌細胞凋亡

規律運動可以幫助雌激素健康代謝，降低乳癌罹患風險！

運動時間多於總時間 10% 降低乳癌

作者：【記者謝雅雲/聯合外電報導】 | 台灣新世紀 - 2013年4月12日 上午12:47

研究：每天運動半小時 預防子宮癌

【華人健康網記者張淑華/編譯】 2013年3月12日 16:56

關鍵數字 / 運動降低乳癌復發率 24%

運動預防癌症、復發

- **運動抗癌**：调控胰島素，類胰島素生成因子、免疫系統(NK)、腸蠕動、荷爾蒙、脂肪(發炎)
- 鳶尾素 (Irisin)：癌細胞凋亡
- 降34% 大腸癌 12%乳癌，44% 子宮內膜癌
- **肥胖**
(七種癌症有關：乳癌、子宮癌、大腸、攝護腺、胰臟、膽囊、腎臟)

↓ 5%

久坐，死亡率增加 20-40%

- 久坐 8-11 小時或 11小時以上
- 上升 15 % or 40%
- 與體重、運動量無關
- 體脂肪，代謝慢、血脂、血糖上升！

Arch Intern Med 2012; 176(2): 494-500



陽光

- 紫外線為最有力的天然藥物之一,但過多會引起皮膚老化,白內障甚至曬傷
- 可以提升甲狀腺及新陳代謝
- 可製造維他命D
- 啟動皮膚賀爾蒙(solitrol),使免疫力提升
- 可刺激黑色素細胞產生黑色素,防止曬傷
- 可促進血清素的生成
- 避免長時間在正午陽光照射。早上10點前;下午4點後,陽光最宜

新鮮空氣

- 新鮮空氣,避免PM2.5
- 用鼻子呼吸
- 多做腹式深呼吸,吟唱,吐納,打坐,氣功,冥想

功能:

1. 可穩定血壓,脈搏
2. 舒緩壓力調整自律神經
3. 產生大腦 α 波,腦內啡,使精神愉悅,免疫力 \uparrow
4. 橫膈膜運動刺激下視,產生腦內啡使人放鬆
5. 腹部用力可以按摩腸、肝、胃,促進內臟血液循環
6. 增加血清素20%
7. 開發大腦



壓力

45%失眠

20%焦慮

20%憂鬱

PERSPECTIVES

Nature review

- 慢性壓力
- 壓力賀爾蒙、交感神經激素
- 弱化免疫、血管新生、轉移、侵襲
- 動物
- 人(離婚、憂鬱 \rightarrow 膀胱癌)
- NCI: 尚未定論

瑜珈:改善睡眠、QOL、降低發炎

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

Yoga's Impact on Inflammation, Mood, and Fatigue in Breast Cancer Survivors: A Randomized Controlled Trial

James K. Minichiello, Susanna M. Stewart, Deborah Andridge, Anna Peng, Charles J. Shapiro, William B. Barlow, Charles E. Evans, Rachel L. Enos, Eric G. Strick, and Emma D. Thomas

Randomized, Controlled Trial of Yoga in Women With Breast Cancer Undergoing Radiation Therapy

Elaine M. Chin, George P. Barlow, Hongyan Wu, Karen M. Slamon, Kathleen A. Hwang, Emily Johnson, John C. Costantino, Barry H. Brinkman, Liang Guo, Stephen D. Gore, and Robert C. Serlin

Multicenter, Randomized Controlled Trial of Yoga to Improve Quality of Life Among Cancer Survivors

Karen M. Slamon, Lisa K. Smith, Michelle Jordan, John C. Costantino, Robert C. Serlin, K. Mahesh, Charles Hudis, and



解憂物
好睡眠




THE SCIENCE OF MEDITATION

大笑瑜珈

科學性舒壓工具

睡眠與休息

- 睡眠是最好的休息,每天應睡6-8個小時
- 睡覺時產生褪黑激素,生長賀爾蒙,腦內啡,神經傳導物質
- 最佳睡眠時間為晚上10點(三焦經)前,早上6點(大腸經)起床
- 起床後照射陽光可以促進血清素產生
- 睡覺為體內細胞修復的最佳時機

睡眠<6hr、斷斷續續

- 中風
- 增加飢餓素-ghrelin 肥胖
- 糖尿病 (阻抗增加)
- 記憶力
- 骨鬆
- 心臟病
- TLR4 -發炎、癌基因變異、免疫抑制 (吞噬細胞少)
- 整體死亡風險上升



Cancer Res. 2014 Jan 21; Epib

好睡眠



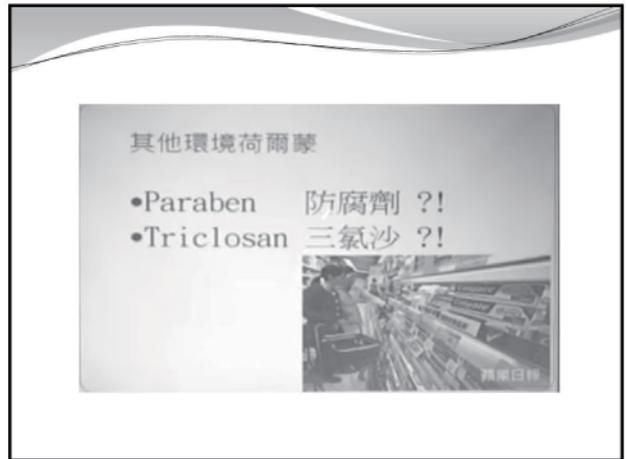
1. 增加白天的運動量(睡債)或腹式呼吸(吸吐1:2)、瑜珈、太極等靜心運動(副交感)。
2. 臥室要全暗,睡前不用3C產品。
3. 練習認知改變,不要強迫自己入睡,想法改“只是休息”的想法,減少睡不著帶來的壓力!
4. 短期使用藥物輔助

環境荷爾蒙

- 甲狀腺素: 甲狀腺癌
- 女性荷爾蒙: 乳癌, 子宮內膜癌(清潔用品)
- 男性荷爾蒙: 攝護腺癌
- 環境荷爾蒙: BPA、塑化劑(2.5倍乳癌風險)

紙杯裝熱飲塑化劑喝下肚 易誘發乳癌

中藥和國產高糖罐頭,讓出這球第一位,讓乳癌和乳癌前症性的研究報告,引起許多婦女關注。醫師提醒,我們生活周遭確實充斥各種「塑膠製品」,一點點流進血液,也無法避免內傷,但其實可透過自備玻璃杯與「紙杯裝熱飲」,讓身體減少吸入塑化劑的傷害。



手機輻射線

- 手機通話 10 分鐘會引發與細胞分裂和癌症有關的腦細胞病變
- 長時間使用手機可能會損害男性精蟲
- 每天使用手機二到三次的孕婦，可能產生缺陷的寶寶
- 行動電話使用超過 2000 小時容易得到腦瘤，尤其是 20 歲以下孩童

放射線

- 會破壞基因、殺死細胞
- 抗氧化物及維他命，植化素可減少放射線的傷害
- 放射碘 → 碘
鉍 → 鉀
銻 → 鈣 予以螯合
- 酵素，鎂，鋅，可修復細胞，防止癌化

淨化心靈，累積正能量

○ 思想意識 → 能量信息 → 細胞

- 生命的終結非死亡，只是改變形式，但意識靈魂不受影響，它不是實體且無法破壞(生命無限)
- 身體由原子、質子、夸克、微中子、超弦
- 微中子(即靈魂)比電子小 20-80 倍，是無形無體虛無的能量磁場
- 萬物皆由能量和信息所組成
- 思想意識 → 能量信息 → 細胞
- 愛的信息：輕鬆、愉快、休息、吃營養食物、感恩.....
→ 細胞之間相互和諧運作 → 免疫力上升
- 壓力、負面情緒：腎上腺素 ↑ 壓力荷爾蒙 ↑ → 免疫力下降
- 愛別人也要愛自己
- 身體會依心靈型式所有的愛恨情慾、渴望、信仰、恐懼等信息均會存在細胞之中

當能量很高的人出現時，他的磁場會帶動整個萬事萬物變得美好祥和，而當一個人有很多負面意念的時候，傷害的不僅是他自己，也讓周圍環境磁場變得不好。

能量层级 (正)

霍金斯博士說他做過百萬次案例，在全球調查過不同人種，答案都是一致的。

只要振動頻率低於200，這個人就生病。200以上的就沒有病，200以上的意念有哪些？喜歡關懷別人，慈悲心、愛心、行善、寬容柔和等等這些都是高的振動頻率，達到400到500。

只要振動頻率低於200，這個人就生病。200以上的就沒有病，200以上的意念有哪些？喜歡關懷別人，慈悲心、愛心、行善、寬容柔和等等這些都是高的振動頻率，達到400到500。

相反，喜歡嗔恨、發怒，動不動指責、怨恨、嫉妒、苛求他人，凡事自私自利，只考慮自己，很少考慮他人感受，這些人振動頻率很低，這些低的振動頻率也是導致癌症、心臟病等種種病的原因。

他從醫學角度告訴我們，意念真的是不可思議，意念對人的健康有很大影響。

他從醫學角度告訴我們，意念真的是不可思議，意念對人的健康有很大影響。

霍金斯能量級表

生命观	水平	能量	情緒	生命状态
不可思议	开悟 ↑	700-1000	不可说	妙
都一样	和平 ↑	600	欢喜	平等
好美好	高尔 ↑	540	清明	清凉
我爱你	爱 ↑	500	敬爱	慈悲
有道理	理智 ↑	400	理解	知止
我错了	宽恕 ↑	350	宽恕	修身
我勇敢	勇气 ↑	310	勇敢	坚毅
我不怕	淡定 ↑	250	信任	安定感
我能行	勇气 ↑	200	肯定	信心
我怕谁	骄傲 ↑	175	炫耀	狂妄
我怨	愤怒 ↑	150	憎恨	抱怨
我要	欲望 ↑	125	渴望	奢求
我怕	恐惧 ↑	100	焦虑	退缩
好可怕	悲伤 ↑	75	失望	悲观
好无奈	冷淡 ↑	50	绝望	自我放弃
没意思	罪恶感 ↓	30	自责	自我否定
死了算	羞愧 ↓	20	自闭	自我封闭

看完之後，知識君想說：做人助開心最重要，讓自己的內心充滿愛，才能溫暖自己、溫暖身邊的人。

- 放下、懺悔
- 愛、感恩
- 冥想，放空。

生命無限

觀功念恩，正念行善

身體健康 由「排毒」開始
改變命運 由「行善」開始

我們的目標

排毒、淨身、淨心
祛病、健身
分享、推廣
利人、利己、利眾

成就事業、增長福慧

2018 年 6 月 24 日（星期日）
第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會 - 中午議程表
上午 12:00- 下午 13:30

<<午餐會議>>			
1200-1230	負離子有多少好處！	陳玟均 董事長 尚禾亞負離子會館	程中玉 教授 國立中正大學化學暨 生物化學系副教授 陳柏源 副教授 中國醫藥大學
1230-1300	逆齡曙光醫學	林政鋒 院長 林政鋒骨外科診所	
1300-1330	海外理財指南	涂育志 協理 澤鉅管理顧問	

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-中午議程

【午餐會議】PM12:00~13:30

座長簡介

NAME: 陳柏源 副教授

現任

- 中國醫藥大學生物科技學系任副教授

學歷

- 國立台灣大學化工博士暨醫學工程學程博士

簡歷

- 台大化工所博士研究員
- 國家衛生研究院博士後研究學者
- 加拿大英屬哥倫比亞大學腦神經科學中心王玉田院士實驗室擔任訪問研究員
- 中國醫藥大學生物科技學系任助理教授



【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-中午議程

【午餐會議】PM12:00~12:30

講師簡介

NAME: 陳玫均 董事長

TOPIC: 負離子有多少好處!

現任

- 尚禾亞負離子會館負責人
- 廈門方之業國際貿易有限公司負責人
- 國際獅子會 300B2 區福和獅子會



演講大綱

一. 負離子

1. 什麼是負離子
2. 負離子如何生成
3. 負離子功效
4. 醫學解釋負離子
5. 負離子含量比較表
6. 負離子含量對人體之影響

二. 自由基

1. 自由基生成
2. 自由基對人體影響

三. 708 負離子能量鼎

1. 708 號礦石介紹
2. 708 負離子能量鼎介紹
3. 客人排出來毒素

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-中午議程

【午餐會議】PM12:30~13:00

講師簡介

NAME: 林政鋒 院長
TOPIC: 逆齡曙光醫學

現任：林政鋒骨外科診所院長
學歷：高雄醫學院醫學系畢業
經歷：高雄榮總骨外科專科醫師
高雄健仁醫院骨科主任



主治專長：X光診斷

骨折外傷

燒燙傷

痛風

門診手術

骨質疏鬆

肩頸腰背疼痛

復健物理治療

退化性關節炎

全球總代理

全新一代 氦氖雷射儀器

ILIB TR-CB6



台灣衛部醫器輸字第025762號 台灣衛部醫器製字第005258號 新型第 M 493360 號 新型第 M 493359 號



CE 歐盟認證 KR13/01981 ISO 9001 KR13/01979 ISO 13485 KR13/01980 韓國GMP KTC-ABB-130398

全台唯一 歐盟CE認證



捷勝生技有限公司
Jef-Success Biotech Co. Ltd
我們提供醫療院所全方位的服務
諮詢專線:03-287-2818



曙光療法後首選功能糖補充劑及抗甘纖維劑

來自日本醫藥通路銷售第一 品質.安全.精純

超低分子褐藻糖飲

海藻糖鎖 II

Seaweed sugar chain extract

濃縮工キス



濃縮雙倍.元氣加倍

"濟陽式飲食法"創始人
濟陽高穗

衷心推薦



就甘欣

100% Natural herbal formula

唯一
台中榮民總醫院
臨床實驗證實
榮獲39國專利



蓮生津華膠囊(錠)



重新尋回彩色人生的

最新選擇

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-中午議程

【午餐會議】PM13:00~13:30

講師簡介

NAME: 涂育志 協理

TOPIC: 海外理財指南

學歷

- 中國文化大學

簡歷

- AMERICAN EXPRESS 台灣美國運通股份有限公司資深業務發展經理
- AMERICAN EXPRESS 台灣美國運通股份有限公司企業講師
- STANDARD CHARTERED 英商渣打國際商業銀行股份有限公司優質客群通路開發區經理
- HSBC 香港商匯豐銀行股份有限公司貴賓開發協理
- CITI BANK 美商花旗銀行股份有限公司信用卡開發副理



特殊榮譽

- 榮獲美國運通 AMERICAN EXPRESS 2015 最佳領導主管
- 榮獲 2005 全球冠軍旅遊盃頒獎地點紐西蘭
- 榮獲 2005 年最佳業務總裁獎
- 榮獲 2006 全球冠軍旅遊盃頒獎地點杜拜

2018 年 6 月 24 日 (星期日)
第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會 - 下午議程表
上午 13:30- 下午 17:00

1330-1400	基因治療在抗衰老上的應用	程中玉 教授 國立中正大學化學暨 生物化學系副教授	劉紹毅 醫師 台灣血液淨化基金會 董事長
1400-1450	癌症疫苗的 2017	陳德福 博士 凱爾國際生醫集團執行長	黃國權 醫師 三軍總醫院北投分院
1450-1520	Coffee Break		
1520-1610	氣體醫學世紀發展	蔡啟聖 博士 範美高氧生醫科技 (股)有限公司董事長	陳德福 執行長 凱爾國際生醫集團
1610-1700	下臉龐脂雕術的七大抗老回春效益！	吳武璋 院長 亞妮詩整型外科診所	

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-下午議程

PM13:30 ~ 14:50

座長簡介

NAME: 劉紹毅醫師

現任

- 台北市紹毅內兒科院長
- 台灣血液淨化基金會董事長

學歷

- 中國醫藥學院醫學系畢

簡歷

- 中華民國腎臟醫學會理事
- 中華民國血液淨化醫學會 創會理事長
- 中華民國血液淨化醫學會第一屆理事長
- 中華民國血液淨化醫學會第六屆理事長
- 中華民國血液淨化醫學會第八屆理事長
- 中華民國血液淨化醫學會常務理事
- 台灣自由基學會第一屆名譽理事長



【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-下午議程

PM13:30 ~ 14:50

座長簡介

NAME: 黃國權 醫師

現任

- 台灣共振波股公司研發工程師
- 三軍總醫院北投分院主治醫師

學歷

- 國立台灣大學資訊工程學系暨研究所博士
- 國立陽明大學衛生資訊與決策研究所碩士
- 美國杜蘭大學(TULANE U.)醫務管理碩士



簡歷

- 國防醫學院醫學系臨床助理教授
- 經國管理暨健康學院兼任助理教授
- 家庭暴力安全防護網計畫北二區高危機案件網絡會議顧問醫師
- 中華民國精神科專科醫師
- 中華民國醫療資訊學會會
- 台灣老年精神醫學會會員
- 兒童青少年醫學會會員
- 中華民國家庭暴力及性侵害處遇協會會員
- HL7 國際認證分析師

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-下午議程

PM14:00~14:50

講師簡介

NAME: 陳德福 博士

TOPIC: 癌症疫苗的2017

現任

- 凱爾國際生醫集團執行長
- 歐邁生物技術有限公司醫療總監
- 日本東京藏前免疫細胞治療專科醫院顧問
- 台灣大學附設醫院神經外科兼任主治醫師
- 凱爾診所抗衰老醫學中心主治醫師
- 連江縣立醫院外科主治醫師



學歷

- 國防醫學院醫科研究所博士班
- 台灣大學公共衛生學系碩士
- 台北醫學大學醫學系學士

簡歷

- 台灣抗衰老再生醫學會醫師
- 美國 A4M 會員醫師
- 台灣大學醫學院神經科學中心研究員
- 台灣大學附設醫院神經外科總醫師
- 台灣細胞治療促進學會醫師會員
- 亞東紀念醫院外科醫師
- 台北市立聯合醫院麻醉科醫師
- 聯安診所健檢部醫師
- 美國美容外科醫學會會員
- 日本東京藏前免疫細胞治療專科醫院研修醫師

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第二會議室-下午議程

PM15:20 ~ 17:00

座長簡介

NAME: 陳德福 執行長

現任

- 凱爾國際生醫集團執行長
- 歐邁生物技術有限公司醫療總監
- 日本東京藏前免疫細胞治療專科醫院顧問
- 台灣大學附設醫院神經外科兼任主治醫師
- 凱爾診所抗衰老醫學中心主治醫師
- 連江縣立醫院外科主治醫師



學歷

- 國防醫學院醫科研究所博士班
- 台灣大學公共衛生學系碩士
- 台北醫學大學醫學系學士

簡歷

- 台灣抗衰老再生醫學會醫師
- 美國 A4M 會員醫師
- 台灣大學醫學院神經科學中心研究員
- 台灣大學附設醫院神經外科總醫師
- 台灣細胞治療促進學會醫師會員
- 亞東紀念醫院外科醫師
- 台北市立聯合醫院麻醉科醫師
- 聯安診所健檢部醫師
- 美國美容外科醫學會會員
- 日本東京藏前免疫細胞治療專科醫院研修醫師

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-下午議程

PM15:20~16:10

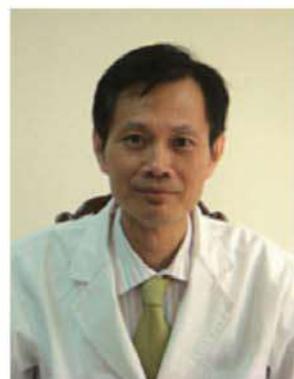
講師簡介

NAME: 葉啟聖 博士

TOPIC: 氣體醫學世紀發展

學歷

- 國防醫學院 醫學系肄業
- 中山醫學大學 醫學系畢業
- 美國聖路易大學 管理碩士 公衛博士



簡歷

- 台灣抗衰老再生醫學會常務理事
- 元培技術學院專家講師
- 南京醫科大學附屬醫院特聘專家醫師講師
- 中國內窺鏡醫師教師
- 醫學中心主治醫師、科部主任、地區教學醫院院長
- 地區教學醫院院長
- 國泰醫院主治醫師
- 龍潭敏盛醫院院長
- 博濟診所院長
- 德惠全方位診所院長
- 旭安診所院長
- 優美診所
- 凱爾診所院長

CAIRE 氣體診所

氣體醫學與抗衰老醫學

1

簡論

2018/6/14

CAIRE 氣體診所

蔡啟聖

2



國防醫學院 醫學系肄業
中山醫學大學 醫學系畢業
美國聖路易大學 管理碩士 公衛博士

專科醫師
一般外科、腦神經外科、高壓氧專科醫師
醫學中心主治醫師、科部主任、地區教學醫院院長
國泰醫院主治醫師
龍潭敬盛醫院院長
博濟診所院長
旭安診所院長
德惠全方位診所院長
中國整形外科醫師教師
南京醫科大學特聘專科醫師

醫療產業經歷
2003年國家生技醫療品質獎
2004年經濟部第十一屆中小企業創新研究獎
2005年台灣精品獎
2006年國家品質獎章
2007年中山醫學大學傑出校友



2018/6/14

CAIRE 氣體診所

衰老的定義

3

- Aging
- 老化
- Age : 數字
 - 生理
 - 心理
 - 社會化
- 衰 = 功能退化
- 老 = 功能退化至不可逆轉

2018/6/14

CAIRE 氣體診所

氧、氧、臭氧、二氧化氯、抗氧化物、自由基——可能會引起困惑，例如“oxidation”和“oxygenation”描述有關氧、臭氧或二氧化氯的兩種化學現象，一些最優秀的生物化學家不見得完全瞭解。以本題目“bio oxidative therapy”為例便可知它令人困惑的可能性。

Oxidation(氧化作用)和oxygenation(氧和作用)不同。oxidation意為電子從某化學分子「抓住」(grabbing),「佔有」(taking up),或「清除」(scavenging)(某物)。“Oxygenation”則是指氧分子數量加。許多物質(例如維他命C)在化學反應中會引起不會增加氧分子量的氧化作用(oxidation)。氧則能引起氧化作用同時增加氧分子量，這才叫做「氧合作用」。

Oxygenation: 氧合 加入氧分子

Oxidation: 氧化 失去一個電子

4

2018/6/14

CAIRE 氣體診所

大部份的人的觀念是「一種原因，一種疾病，一種療方」，而很難相信有所謂的「萬靈藥」。但是，探究各種氣體在體內新陳代謝所扮演的角色之後，便會覺得「例如氧、氫與臭氧(Ozone)可能是多用途的新藥」沒有言過其實。

氣體醫學數百年來由加壓氣體、氧氣使用、高壓氧、臭氧及過氧化氫到近十年的氫氣醫學發展，都是一個原理：以還原與氧化的基本生理變化來調控病理情況，以恢復健康。

5

2018/6/14

何謂高壓氧

- 高壓氧治療 (Hyperbaric Oxygen Therapy · HBO) 是將病人置於大於一大氣壓的高壓艙內，給予100%的氧氣使病患吸入的一種治療方式。
- 只是在一大氣壓下呼吸純氧，或以不純的氧氣做體外治療的話，皆不列為高壓氧治療。

醫療高壓氧與輕高壓氧 HBOT & mHBOT

- 醫療高壓氧用於治療疾病
- 輕高壓氧也可以增加靜止時身體新陳代謝與消除疲勞與清除氧債及增加循環的作用。多用於慢性病、或運動員訓練等。

2018/6/14

蔡啟聖

7

CAIRE
氣氣與高壓氧

液體裡溶解的氧氣含量與

1. 溫度 成反比
恆溫
2. 壓力
3. 濃度

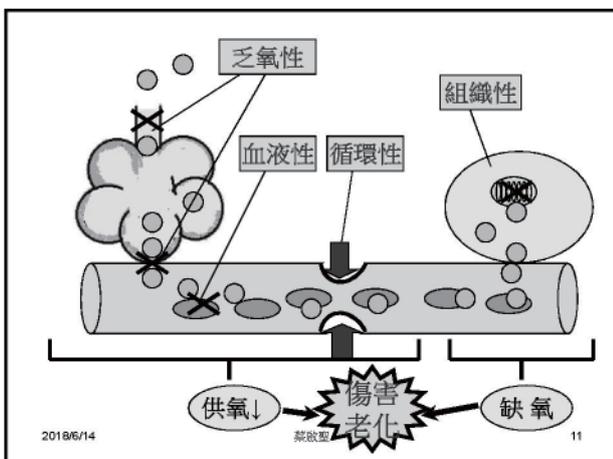
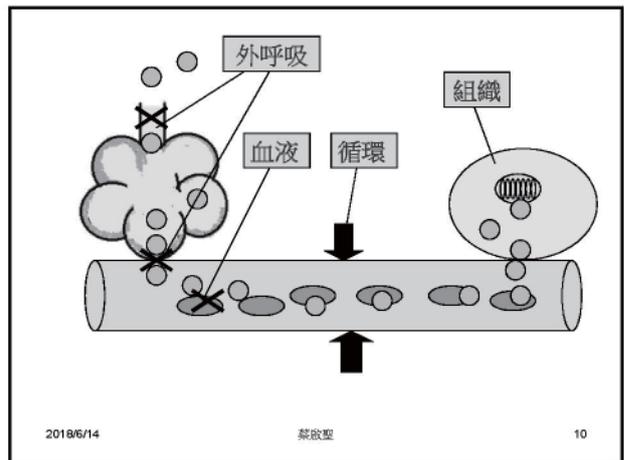
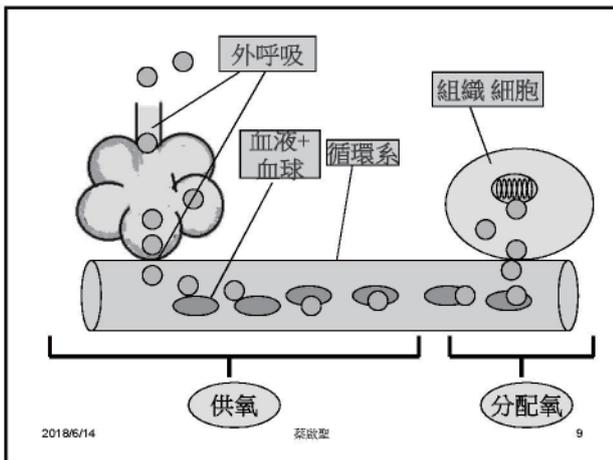
成正比



PAH Multi-place chamber



2018/6/14



人體組織在正常壓力之下呼吸空氣，平均消耗氧氣量大約為 6ml/dl，劇烈運動的平滑肌以及心臟肌肉相對需要較高的氧氣量大約為 10ml/dl。

當壓力到達200kPa (1.974atm)，是我們經常臨床應用的治療壓力，以液體狀態溶解的氧氣由原來的每一百毫升血漿中溶解 0.3ml/dl 上升到 6.4ml/dl，顯然已足夠正常組織應用需要。

2018/6/14 蔡啟聖 12

高壓氧 基本原理二:

開啟了所有細胞的

- 1. 正常代謝
- 與 2. 修復
- 及 3. 免疫功能 的調節

2018/6/14

蔡啟聖

13

無血的生命

Borema 教授1960發表《無血的生命》
《Life without blood》論文以後，
高壓氧治療被醫學界所接受。
從而使高壓氧的臨床應用與研究取得了科學基礎。
醫療用的高壓氧因而蓬勃發展，今天
已有數十個甚至上百個適應症，是
各國公私立保險給附的。

2018/6/14

蔡啟聖

14

高壓氧治療於各科運用之適應症

外科：問題傷口、糖尿病足潰瘍、褥瘡、蜂窩組織炎、骨髓炎、骨折或骨癒合不良、骨壞死、骨質疏鬆症、腦震盪、腦挫傷、腦水腫、腦性昏迷、放射線性骨壞死、放射線性直腸炎併膀胱炎併血尿、輾壓傷、潰瘍性結腸炎、放射線性膀胱炎併血尿、泌尿道感染、燒燙傷、皮瓣移植、壞死性肌膜炎、氣壞疽等

2018/6/14

蔡啟聖

15

高壓氧治療於各科運用之適應症

內科：疲倦、失眠、頭暈、偏頭痛、腦缺氧、腦膜炎、栓性腦中風、面神經麻痺、後下背痛、血栓性靜脈炎、四肢血液循環不良致發紺或麻木、腸胃炎、胃、十二指腸潰瘍或出血、病毒性肝炎、腹瀉、氣喘、肺炎、肺栓塞、貧血、類風濕性關節炎、紅斑性狼瘡、甲狀腺炎、氣血循環不良、皮膚潰瘍、牛皮癬、黴菌病、硬皮症、術後皮膚水腫、斑禿、老年病、腦或脊髓傷害致肢體麻木或麻痺、運動傷害致肌肉拉傷、腫脹或疼痛等

2018/6/14

蔡啟聖

16

高壓氧治療於各科運用之適應症

耳鼻喉科：突發性耳聾、梅尼爾氏症候群等
潛水醫學科及職業病科：潛水病、高山病、一氧化碳中毒、瓦斯中毒職業病等

2018/6/14

蔡啟聖

17

高壓氧治療於各科運用之適應症

婦科疾病：細菌或黴菌性陰道炎、子宮頸糜爛、骨盆腔發炎、產後會陰癒合不良或潰瘍、產後子宮收縮不良大出血致貧血等。
眼科：突發性失明、視神經炎、視神經萎縮、視乳頭水腫、眼外傷、眼發染、視網膜病變

2018/6/14

蔡啟聖

18

"Off label" uses for HBOT:

- Traumatic brain injury
- Post-concussion syndrome
- Stroke recovery
- Degenerative neurological conditions
- Cognitive decline
- Autism spectrum disorders
- Hidden infections
- Chronic viral and/or bacterial infections

2018/6/14

蘇啟聖

19

"Off label" uses for HBOT:

- Chronic Lyme symptoms
- Multiple chemical sensitivities
- Musculoskeletal injuries
- Fibromyalgia
- Chronic pain syndromes
- Ulcerative colitis and Crohn's
- Inflammatory arthritis
- Auto-immune disorders
- Brain fog and short term memory issues
- Optimized athletic performance
- Immune system activation
- Wellness and prevention

2018/6/14

蘇啟聖

20



輕高壓氧艙

21



2018/6/14



• **生物氧化療法** 使用微量的臭氧或二氧化氫加到氧或水中，經靜脈注射、口服、皮下注射或直腸灌注，將活性氧輸入體內。進入體內後，臭氧或二氧化氫直接或間接成為病毒、細菌、黴、微生物、疾病和衰弱的組織細胞等的剋星，藉著氧化作用將這些致病微生物消滅並排出體外。臭氧和二氧化氫的作用就像淨化煤一樣。

- 過去27年一千萬以上的人(主要為德國、蘇俄、古巴)接受生物氧化療法，治療**40種**以上的疾病，包括心、血管疾病、肺病、傳染病、免疫系統失調症。根據國際生物氧化醫療基金會(IBOMF)報告，下列各症經臭氧和二氧化氫治療，各有某種程度的成效。有單獨施用，或配合傳統療法(如手術或化學療法)、非傳統療法(維他命、針灸、草藥)使用。

2018/6/14



FRANK SHALLENBERGER : 生物氧化療法對人體有下列影響：

1. 生物氧化療法刺激白血球增生，白血球為抗禦病毒感染所需。
2. 臭氧和二氧化氫為消毒劑。
3. 生物氧化療法加速氧氣與血紅素分離，輸送氧氣到細胞。
4. 臭氧和二氧化氫抑制腫瘤生長。
5. 臭氧和二氧化氫為使石化產品氧化和退化。
6. 生物氧化療法增進紅血球細胞膜擴張力，因而增強其彈性和效能。
7. 臭氧和二氧化氫療法增加干擾素和腫瘤壞死因子，這些是身體抗感染和抗癌所需。
8. 生物氧化療法抗氧化酵素系統的效力，這類酵素清除體內過量的自由基。
9. 加速檸檬酸循環(從糖釋放能量的主要循環)，刺激基本新陳代謝，分解蛋白質、碳水化合物和脂肪，供給能源。
10. 臭氧和二氧化氫療法增進組織的氧飽和度，改善病況。

2018/6/14

數萬歐洲與南美醫師使用生物氧化療法治病，北美使用這些療法的醫生則很少，部份原因是醫療學校不提供這些資訊。現有的醫療體制不提倡生物氧化療法，而且經常阻止有照醫師使用。由於生物氧化療法在美國被認為是「實驗性的」或「騙術」，使用這些療法常受到吊照或坐牢的威脅。

生物氧化療法被忽視的原因是：臭氧和二氧化氫(H₂O₂)不是專利物質，可以廉價生產和應用，沒有經濟誘因將它們納入傳統醫療法中。生物氧化療法通常較傳統療法節省一半費用，特別是慢性和退化性疾病。臭氧和二氧化氫威脅到傳統醫療體制的優勢：大藥廠、醫學會、醫藥界的矛盾，複雜的治療程序修訂以及長期住院利益。



2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

歐洲臭氧醫療協會(Medical Society for Ozone)和古巴國家科學研究中心的報告

25

- 醫生使用各式臭氧療法治療下列疾病：
膿瘡(abscesses)、粉刺(acne)、愛滋病、過敏、裂肛、關節炎、關節退化、氣喘、惡性腫瘤、腦血管硬化、循環混亂、肝硬化、更年期障礙、便秘、眼角膜潰瘍、膀胱炎、痔瘡、痢疾、漏管(fistulae)、黴菌病(fungal disease)、癰疽(furunculosis)、壞疽(gangrene)、胃與十二指腸潰瘍、胃腸病、梨形鞭毛虫、青光眼(glaucoma)、肝炎、疱疹(單純與帶狀)、高膽固醇、黏液性大腸炎、黴菌病(mycosis)、神經失調、骨質炎、巴金森氏病(Parkinsonism)、多數關節炎、雷諾氏病、色素性視網膜炎(retinitis pigmentosa)、風濕性關節炎、疤(輻射治療結果)、老年痴呆、敗血病(sepsis control)、鼻竇炎、脊椎炎(spondylitis)、口腔炎、蘇迭克氏病(Sudeck's disease)、血栓靜脈炎(thrombophlebitis)、腿部裂口瘡(ulcus cruris)、外陰道炎、困難傷口。

2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

臭氧與牙科

德國牙醫克拉馬(Fritz Kramer)的說法，含臭氧的水溶液有下列效用：

- 強力消毒劑、控制流血、清潔骨骼和軟組織的傷口、改善傷口氧氣供應及加速復原、提高傷口部位的溫度以改善局部新陳代謝
- 作漱口水(特別是齒齦炎、paradentosis、黴菌口炎、口腔炎)；作噴霧劑，清潔感染區、黏液膜和蛀牙洞，以及一般牙科手術消毒

2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

臭氧療法之運用

過去六十年來，已發展出十多種臭氧療法。大部分的情況下，

內用之臭氧與純氧混合劑之成分比為0.05：99.95，外用劑之比為5：95。精確的劑量依個別情況而定。醫生發現，劑量不夠未必有效，但劑量過多則會抑制免疫系統。

目前，有八種簡單、一種複雜的方法應用於臨床醫療。

27

2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

- 直接動脈注射與靜脈注射
- 直腸噴注
- 肌內注射
- 大、小自血療法
- 臭氧水
- 關節內注射
- 臭氧袋
- 臭氧油(膏劑)
- 肺吸臭氧
- 自血免疫療法(AHIT)

28

2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

最新的醫學 氫氣

29

氫氣是地球上最輕的元素

1789年即有氫氣適用於豚鼠的研究，未發現有任何不利影響 [1]。

1.2 在1944年Zetterstrom首次以96%氫氣混和4%氧氣成功下潛至110m深海高壓環境；進一步在1970年Edel等發現使用氫氣之潛水夫能有效預防高壓神經綜合症；基於上述結果法國 COMEX 公司在1980年代進行一連串氫氣、不同比例之人體實驗，只有98:2極高濃度氫氣混合氣在180m深度的高壓環境下，受試者出現低度麻醉的情況。全系列之潛水實驗，在心、肝、肺等檢查中未發現異常改變，並且未出現加壓性關節痛；近年來美國海軍確認高壓氫對人體無害，並能有效減少高壓呼吸阻力並減輕高壓神經綜合症的症狀。

2018/6/14

CAIRE 氣醫診所

孫學軍 與 太田成男

30

自從2007年，太田成男將氫氣運用來治療腦傷的小鼠研究發表于自然醫學(Nature medicine)；2012年更進一步研究急性腦中風的病人初步對於呼吸3%或4%氫氣30分鐘後，驗證各項生理數值的變化及血液中的含氫變化：1. 靜脈血中含氫量在10分鐘內達到飽和 [12~24 μM (約24~48 ppb)]，氫分子不影響各項生理數值的變化。

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

各國認可氫氣添加于水中之安全性證明

31

日本厚生勞動省在2015年修訂的食品添加劑列表中,第168項水素 (H₂) 的添加是合法安全的。
在2014年美國食品添加物安全辦公室聲明:以99.995%高純度的氫氣所製備之氫氣水,其最高濃度為2.14%,每人每天最多2公升的攝取量。並聲明氫氣溶于水後,化學特性穩定,不可燃。
中華人民共和國於2014年亦公告氫氣為安全的食品添加劑,其編號為GB 31633。
歐盟的食品添加劑列表中第三部份,編碼為E949的氫氣添加沒有量的限制,亦是聲明氫氣添加于水中是安全無虞的。

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

氫分子提升運動效率

32

日本人先提出,至2015年歐洲塞爾維亞的學者統合氫氣運用於各種慢性病的研究成果,指出氫氣具備調整細胞氧化還原的功能、抗發炎、抗過敏及平衡血液酸鹼值的特性,適合作為運動醫學中的新的治療介質。

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

各種研究發表 超過千篇

33

- 氫分子舒緩骨骼疾病及關節炎症
- 骨質疏鬆
- 預防關節炎症 改善風濕性關節炎 銀屑病 (psoriasis) 引起的關節炎及皮膚損傷
- 舒緩皮膚炎症 燒傷及頑固傷口
- 舒緩高血壓、高血脂、高血糖及心血管疾病
- 預防腦部慢性病
- 其他 如 安胎、益腎及保肝

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

治療效果來至?

34

- 氫分子選擇性抗氧化的特性,有效的舒緩各種發炎反應的發生,其原因是由於氧化壓力是催化各種發炎(包括:急性及慢性)的重要原因之一,並導致各種慢性病的發生,而高血壓、高血脂、高血糖及心血管疾病更是主要由氧化壓力導致血液循環系統長期慢性發炎的主要幾項慢性疾病,而呼吸氫氣、飲用氫水或含氫生理食鹽水是否能夠提供預防及舒緩的功能?

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

目前進行的治療方式

35

- 2014年,科學報導雜誌《Science report》刊登一篇由中國與日本的研究學者合作以大鼠動物模式,觀察呼吸氫氣或飲用氫水在不同器官組織中的分佈量,其結果指出:
- 1. 飲用氫水 (1.25 ppm) 的方式,氫分子在內臟的分佈量較多,如:肝、腎、心、脾、胰臟及小腸;而呼吸氫氣 (2%) 的方式則以血液、肌肉及腦組織的氫分子含量較多
- 2. 以呼吸氫氣的方式,氫分子在組織中的半衰期較長,高於60分鐘,而飲用氫水的方式,半衰期約在15分鐘。此研究成果顯示氫分子調節氧化還原恒定及抗發炎的特性,亦可能存在其它的內臟器官及其他廣泛的應用價值

2018/6/14

CAIRE
氣體診所
ALL ABOUT YOU

氣體醫學

36

- 氫 氧 高壓氧 過氧化氫 臭氧
- 是目前尚未能為全世界醫界接受的氣體醫學
- 但近來的推廣已經日漸受到重視,其應用也由邪說異端,邁入科學化研究。
- 再過十多年應該也是主流重要的治療方法!

2018/6/14

【第三屆自然醫學及抗衰老專題學術研討會】

2018年06月24日(日) 第二會議室-下午議程

PM16:10~17:00

講師簡介

NAME: 吳武璋 院長

TOPIC: 下臉龐脂雕術的七大抗老回春效益！

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



2018 年 6 月 24 日 (星期日)

第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇 - 上午議程表

SESSION 1: 醫務管理暨大健康產業趨勢

上午 08:30- 上午 12:00

Session 1: 醫務管理暨大健康產業趨勢			
0900-0940	醫療法第 82 條修正後對醫糾鑑定及司法實務的可能影響	林欣頤 律師 眾博法律事務所	高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
0940-1020	整合醫療與大健康產業合作	顏佑亮 總經理 喜悅診所	謝邦昌 院長 台北醫學大學管理學院
1020-1040	Coffee Break		
1040-1120	智慧醫療國際發展趨勢	詹長霖 總經理 俐鉅創新管理顧問股份有限公司	張甫行 院長 生基·基生婦產專科暨生殖醫學試管嬰兒中心
1120-1200	開發全球健康產業商機	張雅嬋 組長 中華民國對外貿易發展協會 服務業推廣中心	

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM09:00 ~ 10:20

座長簡介

NAME:高明見 理事長

現任

- 台大醫學院 名譽教授
- 世界華人神經外科協會榮譽主席
- 臺灣醫事聯盟協會 理事長
- 閩台神經外科學術聯誼會名譽主席
- 臺灣神經外科醫學會名譽理事
- 台灣神經脊椎外科醫學會名譽理事
- 台灣神經腫瘤學會顧問
- 立法院最高顧問
- 考試院顧問



簡歷

- 日本國立東京大學神經外科 研究員
- 美國哈佛醫科大學麻省總醫院神經外科 研究員
- 台大醫院神經外科教授兼主任
- 臺灣神經外科醫學會 理事長
- 中華內視鏡外科學會 理事長
- 國際雷射醫學會 榮譽理事長
- 國際外科學會中華民國總會 理事長
- 第五屆立法委員
- 第十一屆考試委員
- 台大醫學院醫學士 (1964 年 6 月醫科畢業)
- 日本國立東京醫科齒科大學腦神經外科 醫學博士

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018年06月24日(日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM09:00~10:20

座長簡介

NAME: 謝邦昌 院長

現任

- 臺北醫學大學管理學院院長
- 臺北醫學大學大數據研究中心主任
- 臺北醫學大學生物科技高階管理碩士在職專班教授
- 中華資料採礦協會榮譽理事長
- 中華市場研究協會理事長
- 世界中醫藥學會聯合會專業委員理事會副會長



學歷

- 臺灣大學農藝所生物統計組博士

簡歷

- 輔仁大學統計資訊學系暨研究所教授
- 輔仁大學進修成長學院院長
- 輔仁大學總務長
- 輔仁大學創新育成中心主任
- 輔仁大學管理學院商學研究所博士班所長
- 臺北醫學大學醫務管理學系暨研究所教授
- 臺北醫學大學大數據研究中心主任
- 臺北醫學大學管理學院副院長

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM09:00 ~ 09:40

講師簡介

NAME: 林欣頤 律師

TOPIC: 醫療法第 82 條修正後對醫糾鑑定及司法實務的可能影響

現任

- 眾博法律事務所

學歷

- 美國哥倫比亞大學法學碩士
- 國立交通大學科技法律研究所法學碩士
- 國立台灣大學法律系財經法學組法學士



簡歷

- 國際通商法律事務所律師

專業領域

- 爭端解決
- 勞資關係
- 中英文契約之草擬與審閱
- 一般公司事務

著作

- CROSS-BORDER NEGOTIATIONS-WHY CULTURE MATTERS?
- 計畫外生育民事賠償責任研析與實證研究
- 孕婦死亡案件無過失補償制度之經濟分析
- 探討訴訟制度下孕婦生產與照顧死亡之補償效果分析

醫療法第 82 條修正後對醫糾鑑定及司法實務的可能影響

林欣頤

眾博法律事務所 助理合夥律師

演講摘要

醫療法第 82 條修正條文已於民國 107 年 1 月 26 日正式施行，本次修法將醫事人員與醫療機構之責任予以區隔：醫事人員以故意或「違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量」作為負擔民、刑事責任之前提要件；醫療機構則以違反一般故意、過失作為負擔民事責任之基礎。此外，考量醫療行為存在固有風險，本次修法將醫療行為之「容許風險範圍」明文化，使醫事人員在此範圍內所為之醫療行為不至於遭到民、刑事責任之追訴。

本次演講將以醫療法第 82 條之修正為核心，分成下列五大部分探討：

第一部分，以醫療糾紛之處理現況為引，簡介醫界與法界長年以來對於醫療事故之責任認定基準歧異之處，進而說明醫療法第 82 條之修正緣起。

第二部分，則是介紹醫療法第 82 條修正後之內容並分析相關影響，其中包含：醫事人員的民事責任標準、醫事人員的刑事責任標準以及醫療機構的民事責任標準，並就個別議題進行修法前後之比較分析。

第三部分，將簡介現行醫療鑑定制度及法院審理歷程，並說明醫療案件中，醫療鑑定對法院審理之重要性與界限，並分析醫療法第 82 條修正前後，醫療鑑定之標準與法院認定之標準有何關聯及異同。

第四部分，將個別分析醫事人員與醫療機構於醫療事故發生時可能面臨的民、刑事責任，並以實例說明醫療法第 82 條修正後，醫事人員與醫療機構之責任將有何變化，以及往後法院判決之可能動向。

第五部分，將就醫療法第 82 條之修正做出總結，凸顯本次修法中最主要之議題，並說明目前法院實務之狀態以及往後應持續關注的焦點與展望。

總的來說，醫療法第 82 條之修正，將醫事人員與醫療機構的民、刑事責任之判斷標準明確化、一致化，使法院在認定醫療事故責任時有法律明文可循，亦使醫事人員執行醫療業務時較有據可遵。藉此，可望使各級法院對於醫療責任之認定趨於一致，並避免醫事人員進行過度的防衛性醫療。同時，本次修正更兼顧病患及其家屬之利益，誠命醫療機構須提供完善之醫療環境、工作條件，俾使醫事人員能對病患提供最佳的醫療服務，否則將可能獨立負擔民事賠償責任。

法規新訊

107.01.31

如果您需要更多資訊，
歡迎聯繫

許兆慶博士

主持律師

+886.2.2719.6955

andrew.hsu@lexprolaw.com

林欣頤律師

助理合夥律師

+886.2.2719.6955 ext. 203

christina.lin@lexprolaw.com

高子淵律師

律師

+886.2.2719.6955 ext. 213

Kevin.kao@lexprolaw.com

修正後醫療法第 82 條已於民國 107 年 1 月 26 日施行，本次修法將醫事人員之民刑事過失責任標準明確化，並區分醫療機構與醫事人員之責任認定

修正後醫療法第 82 條已於民國 107 年 1 月 26 日正式施行，本次修法將醫事人員與醫療機構之責任予以區隔：醫事人員以「違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量」作為負擔民、刑事責任之前提要件；醫療機構則以違反一般故意過失為責任基礎。此外，本次修法更將醫療行為之「容許風險範圍」明文化，使醫事人員在此範圍內所為之醫療行為不至於遭到民、刑事責任之追訴。本所謹就本次修法對醫事人員及醫療機構之影響分析如下：

一、 醫療行為可能涉及之責任

醫療行為涉及之刑事責任，多為「業務過失致死罪」或「業務過失傷害罪」；而民事責任部分則以「契約責任」及「侵權行為責任」為主之損害賠償訴訟為其大宗。而上述刑事責任及民事責任，均以醫事人員或醫療機構至少具備過失為前提。因此，以下將以「醫療過失」為主，觀察醫療法第 82 條修正後對醫療過失之認定之影響。

二、 修法前後民刑事責任之比較

(一) 刑事過失與民事過失之差異

1. 刑法上所謂過失，是指行為人對於其注意義務有預見可能性（不論實際上有無預見），卻違反該注意義務而言。

又刑法上有「普通過失」與「業務過失」之區別，其主要差異在於刑度高低之不同，例如「業務過失致死罪」之刑度（3 年以下有期徒刑），明顯比「普通過失致死罪」（1 年以下有期徒刑）高。由於醫事人員是執

本法規新訊僅供參考
並非正式法律意見

行醫療業務之人，因此只要醫事人員執行醫療業務之行為被認定有過失，一律會落入刑度較高的「業務過失」的範疇。

2. 民事過失之認定與刑事過失之認定大致相同，但民法並無普通過失或業務過失之區別，而是將過失按照程度區分為：抽象輕過失、具體輕過失以及重大過失等三個層級。

一般而言，醫事人員或醫療機構因「契約責任」或「侵權行為責任」所需負擔之過失責任為「抽象輕過失」責任，亦即需盡到「善良管理人」之注意義務，倘若違背善良管理人之注意義務，即須負民事過失責任。又所謂善良管理人之注意義務，是指依一般社會上之觀念，認為具有相當知識及經驗之人對於一定事件所能盡到之注意之客觀標準；至於行為人個人有無盡此注意義務之知識或經驗，在所不問。

(二) 醫療法第 82 條對醫療民刑事責任之影響

1. 醫療法第 82 條修正前，僅就醫療行為之「民事責任」進行規範，認為醫療機構及其醫事人員以故意或過失為限，負擔民事責任。而此所謂之過失，就「契約責任」及「侵權行為責任」而言，即是指前述「抽象輕過失責任」。至於刑事過失部分，在修法前並未明文規範，故仍應回歸上述刑事過失之認定標準，負較重的「業務過失責任」。
2. 醫療法第 82 條修正以後主要做出下列幾項變革：
 - (1) 統一醫事人員醫療過失之認定標準(第 82 條第 2 項、第 3 項)

本法規新訊僅供參考
並非正式法律意見

醫療法第 82 條修正後，除了增加刑事過失之規

定外，更將刑事過失及民事過失認定統一規範，明定醫事人員之醫療糾紛民、刑事「過失」認定標準為「違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致」，使醫事人員民刑事過失之認定標準統一化，避免修法前民刑事過失認定標準不一之問題。

(2) 容許風險範圍之明文化（第 82 條第 4 項）

醫療法第 82 條修正後，就前述「醫療上必要之注意義務」及「合理臨床專業裁量」等容許風險範圍，於第 4 項明定「應以該醫療領域當時當地之醫療常規、醫療水準、醫療設施、工作條件及緊急迫切等客觀情況為斷。」使醫療上容許風險範圍之認定有法可據，確保醫事人員在容許風險範圍內所為之醫療行為不至於遭到民刑事責任之追訴，亦避免修法前因法律闕漏所造成各級法院認定不一之問題。

(3) 醫療機構與醫事人員民事責任之區隔認定（第 82 條第 5 項）

雖然醫療法第 82 條修正限縮醫事人員之民事賠償責任範圍，惟關於醫療機構之民事責任，修正前後並無二致，仍以具有一般故意或過失者為限。亦即，本次修法雖調整醫事人員之民事責任，但仍維持醫療機構之民事責任門檻，其目的在於保障醫事人員的同時仍兼顧病患及其家屬之權利，使病患或家屬因醫療行為受到損害時，仍有較高機會自較具資力之醫療機構獲得損害賠償。

本法規新訊僅供參考
並非正式法律意見

三、 結語

本次醫療法第 82 條修正，主要目的在使醫事人員之民、刑事過失認定一致化，並將醫療之容許風險範圍予以明文化，使醫事人員在容許風險範圍內所為之醫療行為不至於遭到民刑事責任之追訴，進而造成防衛性醫療等不利影響，同時亦兼顧病患或其家屬之權利，使醫事人員之民事責任在調整後，病患或其家屬仍有較大機會自較具資力之醫療機構獲得損害賠償。至於「違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致」如何認定，仍有待日後司法案例之觀察與累積。

醫療法第 82 條修正前後對照表				
		修正前	修正後	
醫事人員	刑事責任	故意	未明文規定，回歸刑法 故意責任	
		過失	未明文規定，回歸刑法 業務過失責任	以違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致者為限負業務過失責任
	民事責任	故意	一般故意責任	
		過失	抽象輕過失責任	以違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致者為限負損害賠償責任
醫療機構	民事責任	故意或抽象輕過失責任		
容許風險範圍		未明文規定	以該醫療領域當時當地之醫療常規、醫療水準、醫療設施、工作條件及緊急迫切等客觀情況為斷	

**醫療法第82條修正後
對醫糾鑑定及司法實務的可能影響**

林欣頤律師
107年6月24日

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27198755 台北市復興北路154號12樓



講者簡介

學歷
美國哥倫比亞大學法學碩士
(LL.M., Columbia University)
國立交通大學科技法律研究所法學碩士
國立台灣大學法律系財經法學組法學士

經歷
國際通商法律事務所 (Baker & McKenzie) 律師
台灣積體電路股份有限公司法務部門實習生

現職
眾博法律事務所助理合夥律師
(台灣暨美國紐約州律師)

2



大綱

- 壹、前言
- 貳、醫療法第82條修正說明
- 參、醫療鑑定對法院實務之影響
- 肆、醫事人員與醫療機構之責任分析
- 伍、結語

3

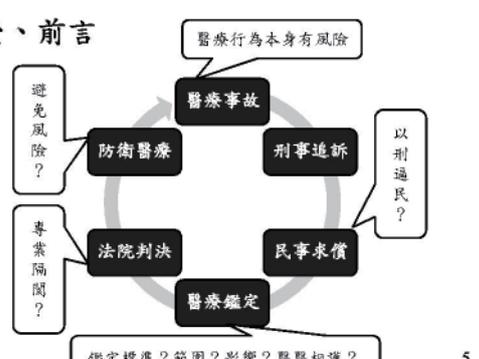


壹、前言

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27198755 台北市復興北路154號12樓



壹、前言



醫療行為本身有風險
醫療事故
防衛醫療
刑事追訴
以刑逼民?
法院判決
民事求償
醫療鑑定
鑑定標準?範圍?影響?醫醫相護?

避免風險?
專業隔閡?

5



壹、前言



除罪化

內科
外科
婦產科
小兒科
急診科
五大皆空

6



壹、前言

故意過失



刑法第12條

行為非出於故意或過失者，不罰。過失行為之處罰以有特別規定者為限。

修正前醫療法第82條

醫療業務之施行，應善盡醫療上必要之注意。醫療機構及其醫事人員因執行業務致生損害於病人，以故意或過失為限，負損害賠償責任。

7



壹、前言

故意過失



醫療法第82條修正

←→

除罪化



8



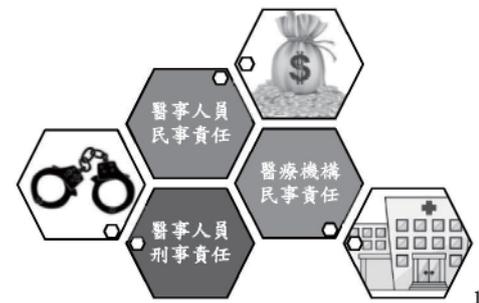
貳、醫療法第82條修正說明

9

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27198755 台北市復興北路154號12樓



貳、醫療法第82條修正說明



10



貳、醫療法第82條修正說明

醫事人員民事責任 過失責任明確化

修正前醫療法第82條第2項	修正後醫療法第82條第2項
醫療機構及其醫事人員因執行業務致生損害於病人，以故意或過失為限，負損害賠償責任。	醫事人員因執行醫療業務致生損害於病人，以故意或違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致者為限，負損害賠償責任。

———
善良管理人責任

11



貳、醫療法第82條修正說明

醫事人員刑事責任 限縮過失責任，與刑法業務過失脫鉤

刑法第14條	修正後醫療法第82條第3項
行為人雖非故意，但按其情節應注意，並能注意，而不注意者，為過失。行為人對於構成犯罪之事實，雖預見其能發生而確信其不發生者，以過失論。	醫事人員執行醫療業務因過失致病人死傷，以違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量所致者為限，負刑事責任。

12



貳、醫療法第82條修正說明

醫事人員民刑事責任 統一「過失」認定標準

過失

違反醫療上必要之注意義務且逾越合理臨床專業裁量

修正後醫療法第82條第4項

前二項注意義務之違反及臨床專業裁量之範圍應以該醫療領域當時當地之醫療常規、醫療水準、醫療設施、工作條件及緊急迫切等客觀情況為斷。

13

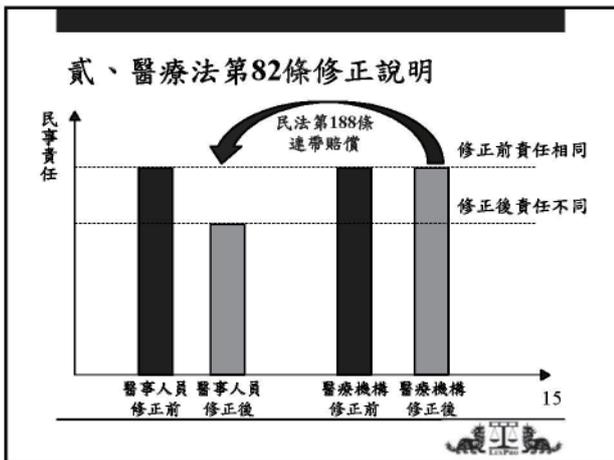
貳、醫療法第82條修正說明

醫療機構民事責任 將醫療機構與醫事人員之責任脫勾負與修法前相同之故意、過失責任

修正前醫療法第82條第2項	修正後醫療法第82條第5項
醫療機構及其醫事人員因執行業務致生損害於病人，以故意或過失為限，負損害賠償責任。	醫療機構因執行醫療業務致生損害於病人，以故意或過失為限，負損害賠償責任。

獨立請求權

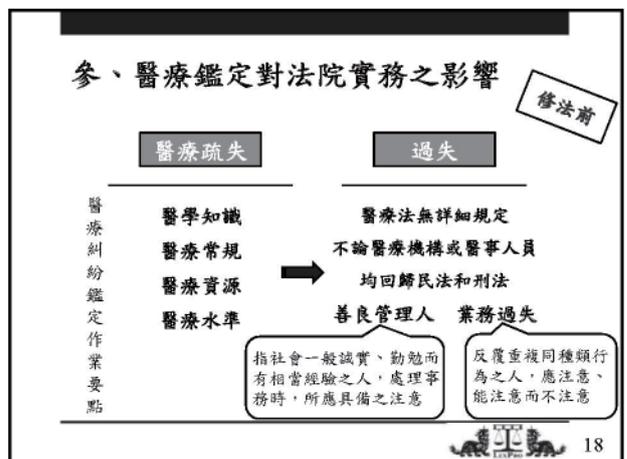
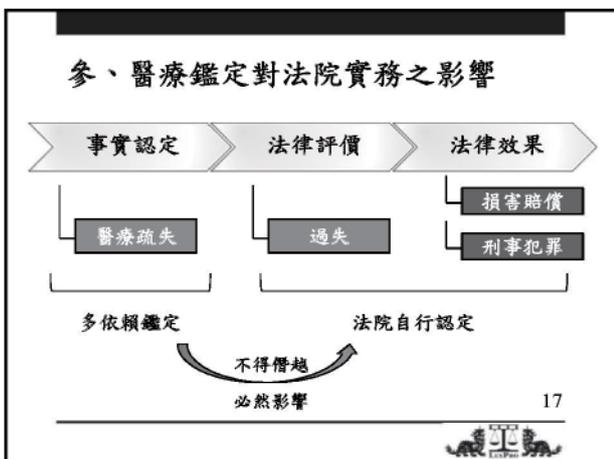
14



參、醫療鑑定對法院實務的影響

16

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27198755 台北市復興北路154號12樓



參、醫療鑑定對法院實務之影響

修法後

醫療疏失	過失
醫學知識 醫療常規 醫療資源 醫療水準	醫事人員 醫療地點 醫療時間 醫療常規 醫療水準 醫療設施 工作條件 緊急迫切
立法者：鑑定與法院認定均須綜合考量一切情狀	

醫療糾紛鑑定作業要點 醫療法第82條第4項

19

參、醫療鑑定對法院實務之影響

修法後

醫療疏失	過失
醫學知識 醫療常規 醫療資源 醫療水準	醫療機構 不適用醫事人員標準 回歸民法 善良管理人注意義務
醫療機構應對醫療環境之安全性及完善性負責 醫事人員責任應小於醫療機構	

醫療糾紛鑑定作業要點 醫療法第82條第5項

20

肆、醫事人員與醫療機構之責任分析

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27198755 台北市復興北路154號12樓

21

肆、醫事人員與醫療機構之責任分析

醫事人員

刑事程序

民事程序

醫療事故

違反注意義務
逾越臨床裁量

醫療地點 醫療時間 醫療設施
違反

醫療常規 醫療水準 工作條件 緊急迫切
違反

業務過失致死 / 致傷

損害賠償

22

肆、醫事人員與醫療機構之責任分析

醫療機構

醫療機構的民事責任

醫事人員的民事責任

是否符合臨床裁量

善良管理人
 環境安全 設備完善
 人力配置 資源分配

損害賠償

過帶賠償

未盡注意

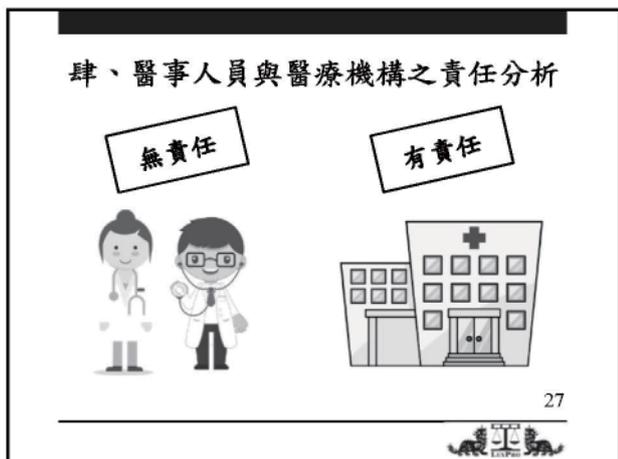
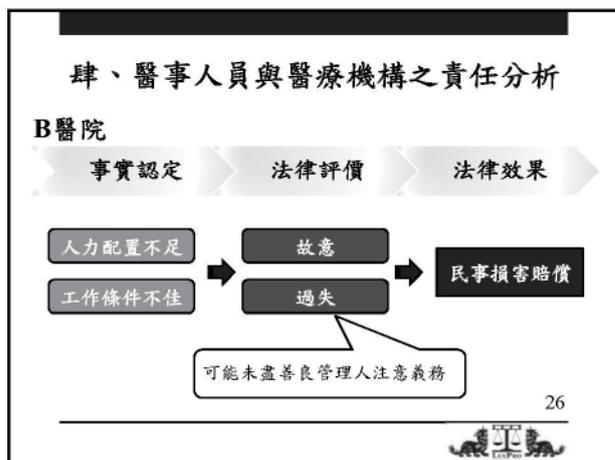
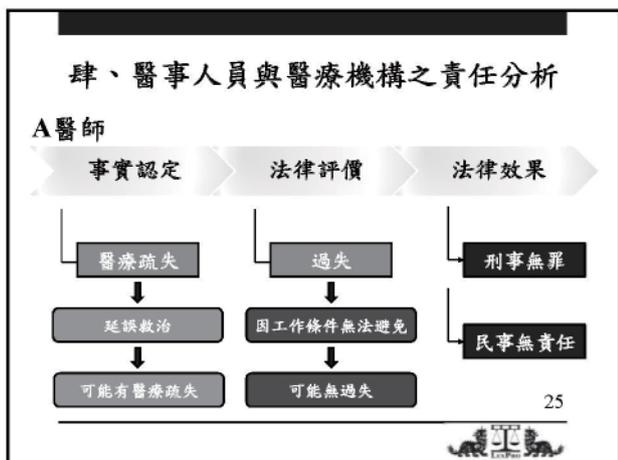
23

肆、醫事人員與醫療機構之責任分析

假設案例：

A醫師所任職之B醫院由於人力不足、工時過長，致A醫師延誤C病患之救治時機，造成病患死亡，A醫師及B醫院之民、刑事責任如何？

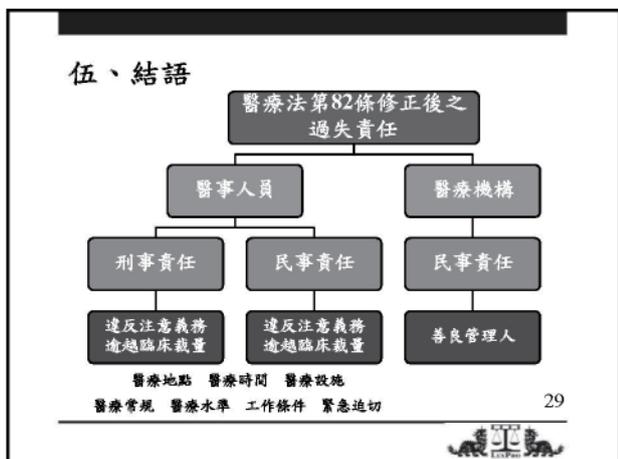
24



伍、結語

28

(T) +886-2-27196955 (F) +886-2-27196755 台北市復興北路154號12樓

伍、結語

立法者

- 醫療機構與醫事人員責任應該個別判斷
- 似乎有意將醫事人員責任降低

法院實務

- 修法前大多將醫療機構與醫事人員責任一併判斷
- 目前以新法判決之案件不多，尚待後續觀察
- 未來縱使醫事人員無責任，醫療機構仍可能負民事責任

30



【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM09:40 ~ 10:20

講師簡介

NAME: 顏佑亮 總經理

TOPIC: 整合醫療與大健康產業合作

簡歷

- 喜悅健康診所執行長
- 錦福健康管理顧問公司 執行長
- 醫美生國際醫療 總經理



【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018年06月24日(日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM10:40~11:20

講師簡介

NAME: 詹長霖 總經理

TOPIC: 智慧醫療國際發展趨勢

現任

- AIM 俐鉅創新管理顧問股份有限公司總經理兼首席創新長
- 國立台灣科技大學管理學院校友會理事兼業師
- 北京經濟雜誌月刊創新專欄主筆
- 台灣乳腺健康協會特聘創新顧問
- 台灣健康語彙國際標準協會理事
- 上海浦東企業創新解碼研究中心主任
- 國立臺灣海洋大學教育部生技產業創新創業人才培訓輔導團委員



學歷

- 加拿大魁北克大學蒙特婁分校管理與科技學院博士後

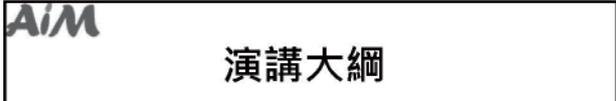
簡歷

- 美國 BMGI 大中華區首席創新長、副總經理及 MBB
- 浙江大學創新與創造力開發聯合研究中心主任
- 家登精密工業(股)公司獨立監察人(股票上櫃)
- 詮欣股份有限公司董事(股票上市)
- 經濟部工業局產業創新騰龍搶珠計畫特聘顧問
- 國際創新創業發展協會 TiC100 創新商業模式競賽評審
- 工業技術研究院特優品質典範輔導顧問
- 經濟部工業局三業四化服務團專家顧問
- 宏碁集團揚智科技(股)公司總經理室品保中心主任
- 財團法人臺灣電子檢驗中心企業管理顧問部組長



智慧醫療國際發展趨勢

AIM創能創新管理顧問(股)公司 總經理兼首席創新長
詹長霖 James Chan
James.chan@aimniche.com
官網: www.aimniche.com
創新方格測評網站: www.aiminnovation.org



演講大綱

1. 智慧醫療健康產業現況與趨勢
2. 醫療服務流程有哪些痛點
3. 以病患為中心的創新思維
4. 辨識創新機會點
5. 醫療物聯網的應用
6. 智慧醫療創新案例解說
7. Q&A智慧對答




詹長霖 (James Chan)



現職:

- AIM創能創新管理顧問(股)公司總經理兼首席創新長
- 國立台灣科技大學管理學院校友董事及兼聘
- 台灣健康基金會特聘顧問
- 上海浦東企業創新發展研究中心主任
- 國立臺灣海洋大學教育衛生技術學院創新人才培訓輔導委員

學歷:

- 加拿大魁北克大學商學院特委分校管理與科技學院博士

證照:

- 美國Innosight Business Model Innovation訓練班
- 新加坡國立大學特聘助理與學院研究員
- 國際MATRIZ協會第二級證照
- 經濟部工業局全面品質(TQM)顧問
- 美國BMGI(精實六標準)高級大師(M86)
- 中國商務白會常務理事
- 電腦教育發展基金會電腦認證考試合格
- 美國IRCA認證合格品質管理系統(SO 9001) Lead Auditor
- 財團法人社會大學文教基金會企業知識管理師
- 工業局認證合格專案管理系統輔導人員
- 財團法人宏碁基金會TQM種子講師
- 國際認證與註冊協會國際註冊高級工商管理師

專長:

- 商業模式創新/策略創新/服務創新/IR/工業4.0/新創創新
- 創新
- DSS/Lean Six Sigma M86
- 精實設計Lean Design
- 創新型組裝標準與企業再造

譯傳企業專刊獲利超過270元以上
AIM
Advanced Innovation Management CO., LTD 3



客戶授課及輔導經驗

- 高新科技業:**
 - 上海景環相印(通訊)、美國艾斯生(控制器)、海爾集團開放創新中心(3C家電)、華碩電腦(3C)、群創光電(TFT LCD)、廣達電腦(電腦)、Acer宏碁(3C)、友達光電(TFT LCD)、光寶科技(3C產品)、廣普科技(多媒體)、群創光電(3C)、海宇彩晶(TFT LCD)、台動(通訊)、TomTom(GPS)、鴻富科技(通訊)、裕泰半導體(IC設計)、晶泰半導體(IC設計)、日月光半導體(IC設計)、信昌科技(光學儀器)、康友電腦(光學儀器)、合興電子(智慧)、德信科技(儀器)、飛捷科技(特種電腦)、智原科技(C設計)、應斯電子(半導體)、月欣電子(半導體)、禾昌儀器(儀器)、益欣(儀器)、正華通訊(通訊)、知群科技(C設計)、遠傳科技(C設計)、華通科技(C設計)、南京資訊(工業電腦)、大昌統電(儀器)、壹壹電腦(儀器)、科創科技(儀器)、聯華電子(儀器)、宇翰科技(儀器)、亞地電腦(網路)、拓捷電子(儀器)、聯發光電(LED封裝)、銳光光電(儀器)、奇美電子(光電)、富昌科技(儀器)、杭州美國Amphenol(通訊)、瑞豐科技(醫學)、樂科拉(醫學)、新日興(Hinge)、大德企業(醫學)、中興電子(智慧)、科特電腦(儀器)、中興電腦、元大科技(電子)、華聯研發中心(儀器)、富中儀器(儀器)、海康威視(儀器)、英昌資訊(儀器)、日本特研(儀器)、新化科技(儀器)、群光電子(3C儀器)、上海建材(儀器)、研祥科技(儀器).....
- 一般製造業:**
 - 上海汽車集團(汽車)、上海寶鋼集團(鋼鐵)、英格索蘭(機械設備)、美的空調(空調)、美國PPG集團(化工)、中國化工集團(儀器)、上海華運集團(化工)、通車中集特種運輸(船舶)、中國精工集團(材料)、杭州興隆集團(儀器及設備)、韓通(儀器)、台灣日立(儀器)、大正儀器(儀器)、所羅門(儀器)、高爾(儀器)、大正儀器(儀器)、廣訊空機(儀器)、科創(儀器)、奕振工業(CRT零件)、廣華電子(PCB組裝)、悠隆企業(儀器零件)、廣金鋼鐵(材料)、台豐機械(儀器零件)、遠友(儀器)、大生儀器(儀器零件)、大正儀器(儀器零件)、大正儀器(儀器零件)、博海和樂(儀器)(化工)、上海納維(儀器零件)、拓邦(儀器)、福昌(儀器)(儀器)、廣安儀器(儀器)、廣安儀器(儀器)、廣安儀器(儀器)、上海日立(儀器)、裕元工業(儀器)、精實(儀器)、三豐儀器(儀器)、台灣日東電工(儀器)、新美儀器(儀器)、南興儀器(儀器).....
- 服務業:**
 - 國立台北商業大學、上海科學院、北京科技部、上海市科技與創新中心、北京人力資源和社會保障部、廈門市科技局、浙江大學MBA、上海知識產權培訓中心、上海華商大學MBA、上海華商科技學院、經理人月刊、復旦大學管理學院、中國青年大學中心、國立東華大學管理學院、遠東科技學院、合作企業、臺北合創發展基金會、資訊諮詢處、臺灣銀行、康明斯學院、國立東華科技大學、臺灣省農會、上海交通大學MBA、上海財經大學MBA、華東師範大學MBA、瑞士萊佛士位其銀行、臺灣創新研究機構、弘光科技大學服務創新研究中心、國立清華大學、上海復旦大學、華僑大學、華僑大學、上海交通大學、上海交通大學、日本企業協會、中小企業協會、中國發展中心、工業技術研究院、上海化工教育培訓中心、上海SGS、揚州市外國專家局、北京市經濟發展和信息化委員會、中華醫藥科學院、花旗糖工業、北京清華大學服務創新中心、香港TUV國際公司、交通部經濟委員會、國立臺灣海洋大學、中國企業中心、精實工業會、交通部民用航空局、對外貿易協會、中國科學院、北京國家行政學院、精實發展局、廣發會、中原大學電機學院.....

AIM
Advanced Innovation Management CO., LTD 4

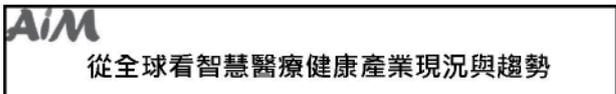


著作

- 中小企業品質簡易手冊(電子業)
- 全面品質經營手冊_宏碁集團揚智科技
- 常用管理技術手冊_宏碁集團揚智科技
- 臺灣IC設計業知識管理系統模式之研究
- TRIZ創新問題解決實戰_編譯小組成員
- 創新內包(IN sourcing Innovation)中文版主任編輯
- 中國系統性服務創新模式之研究(優秀論文獎)
- 精實創新
- 構建系統性創新_打造企業創新獲利的基石
- 期刊雜誌發表40多篇




AIM
Advanced Innovation Management CO., LTD 5



從全球看智慧醫療健康產業現況與趨勢

根據World Bank、Deloitte等機構預估，去年全球健康醫療市場已達8.6兆美元，超越資訊科技+汽車產業。法人看好，未來將再上層樓，其中，又以結合人工智慧、基因體學、大數據等技術的「AI精準醫療」，未來5-10年年複合成長率上看19%，將傳統生技與製藥遠遠拋諸腦後，成為生醫產業的超級巨星。尤其是結合科技與醫療的AI精準醫療領域，已成為貝佐斯、比爾蓋茲、巴菲特三大富豪相中的新藍海，預估接下來五年規模可望翻倍達4,700億美元。

根據PwC調查，全球超過8成的主要醫療企業已將其列入重點發展項目，去年投注的研發費用總額超過1,500億美元，追上電子業。

從消費者的角度出發，我們可以將整個與醫療健康相關的流程拆分為9個重要環節：健康管理、自診、自我用藥、導診、候診、診斷、治療、院內康復、院外康復(慢性病管理)。

AIM
Advanced Innovation Management CO., LTD 6

AIM 如何解決這9個環節的問題 可以從5大方向入手

1. 智慧可穿戴醫療設備：未來疾病的預防和個人健康管理
2. 醫藥電商：實現藥品價格透明化，促進藥醫分家
3. 線上尋醫問診和遠端醫療：節省醫療衛生費用
4. 行動就醫平臺：縮短患者就診流程
5. 健康醫療雲+大數據應用：解決資訊不對稱問題

感知 ←-----→ 認知

AIM 智慧醫療照護雲端服務地圖

AIM 智慧醫療照護雲平台架構

AIM 智慧醫療照護創新服務應用

智慧醫療照護服務的無線化、便捷化、個性化、共用化、智慧化和感知化並提供多元加值服務

AIM AI 應用在醫療首重大數據

人工智能在 **醫療領域** 的應用有賴大數據資料的建置

五大醫療應用領域 | 所需的大數據資料

- 1 精準醫療 ▶ 基因組學、基因轉錄組學、蛋白質組學、代謝組學等
- 2 輔助診斷 ▶ 病歷資料、臨床文獻資料、治療方案
- 3 藥物研發 ▶ 疾病需求、藥物機轉、病理、安全性、有效性...
- 4 醫學影像 ▶ 大量的影像數據資料、各大疾病病理圖片
- 5 健康管理 ▶ 生活習慣、看診資料、病歷等

AIM AI三大基石：演算法、數據與運算

預防式醫療 全穿在你身上

AIM 智慧藥片幫助更好治療疾病

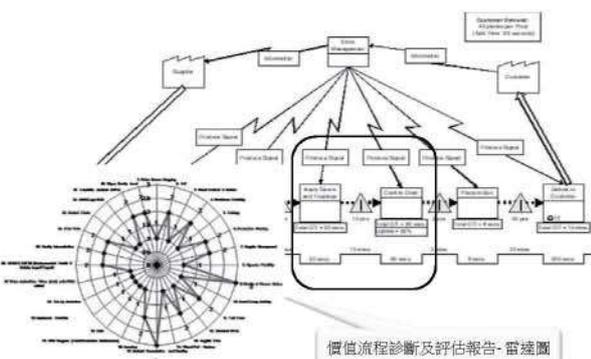
- 2017年11月，美國FDA批准了第一個智慧藥片——Abilify MyCite。該藥片上增加了感測器，以跟蹤給藥方案是否有效。藥片被服用後，將會發出信號，隨後被皮膚貼片轉化為資料，這些資料會直接提交到手機應用程式中（在獲得許可的情況下）。除此之外，許多帶有攝影鏡頭的智慧藥片最近也在其他國家接受了測試。
- PillCam Colon 2是一個安裝有兩個微型攝像頭的膠囊。在被水吞下之後，PillCam沿著消化道捕獲圖像，然後將這些圖像發送回患者戴在腰帶上的記錄器。



AIM 智慧醫療照護服務價值鏈分析痛點

加值服務	即時訪視	生理監控	就醫協助	喚醒服務
關鍵活動 藥品宅配 遠端光鏡 護理活動 專業人員	藥品宅配 行動醫療 HIS、平台 電子處方平台	生理監控 遠端狀況追蹤與監測 收集生理訊息 收集位置訊息 HIS增加強訪視轉送到長照中心平台 遠端光鏡 遠端光鏡 遠端光鏡	就醫協助 急診就醫轉介 即時安排 平台 遠端光鏡 遠端光鏡 遠端光鏡	喚醒服務 社服服務 雙列生活 網路電視 網路購物 網路遊戲 網路電影 網路電視 網路電視 網路電視

AIM 急診室價值流診斷與專案評估



價值流程診斷及評估報告-雷達圖

AIM 偉大的創意總有個“X因素”

1. 對客戶很有吸引力
2. 在市場中獨樹一幟
3. 額外營業額的巨大潛力
4. 充足的獲利潛質
5. 與管理層的商业目標一致
6. 能快速付諸實踐
7. 具備自我支撐能力
8.

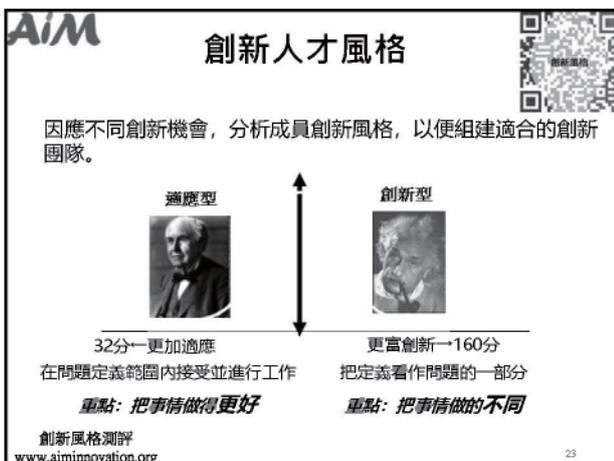
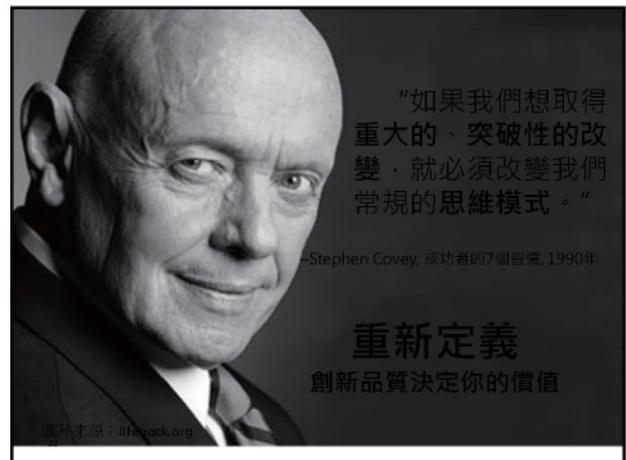
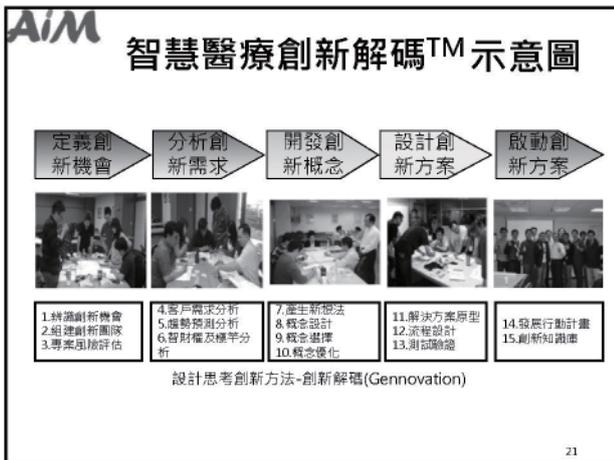
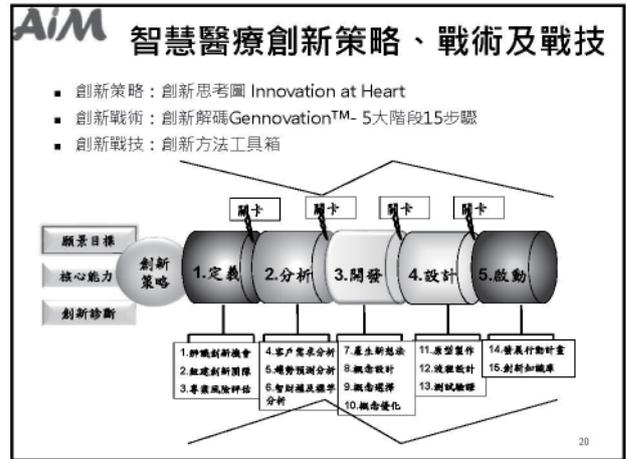
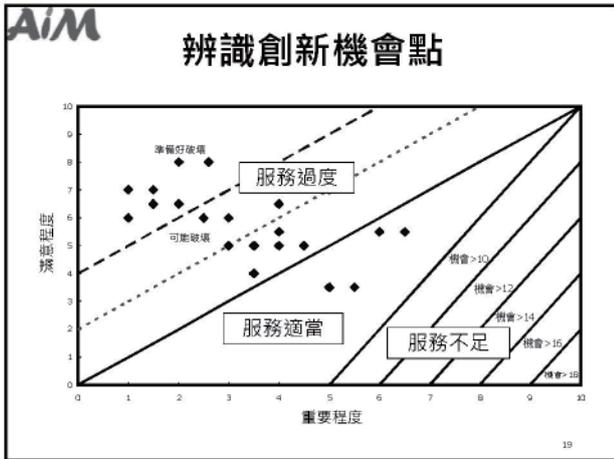
AIM 以病患為中心的創新思維 醫療服務的創新

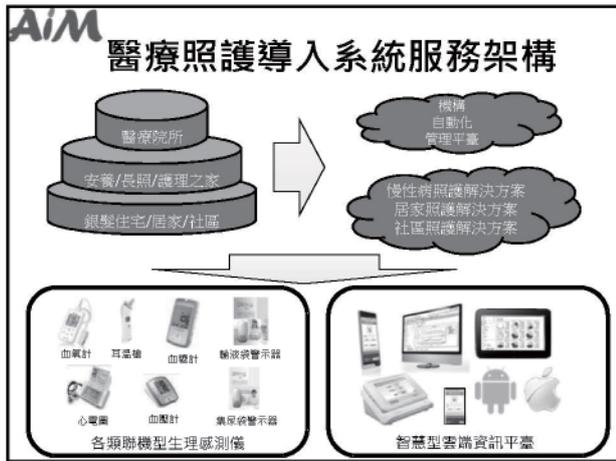
- 醫療，在多數時間的形象是很保守。
- 醫學卻是無時無刻的創新邁進。
 - 醫學到醫療之間，就像是研發到產品。
 - 醫療產品的創新，涵蓋醫療器材和服務。
- 醫療的領域
 - 醫院照護
 - 安養照顧
 - 居家生活

AIM 醫學與醫療照護



- 在醫學領域中，應對不同狀況所需要的知識和專業技術的密集程度：
 - 以醫院醫療最重
 - 在機構照護次之
 - 居家生活中為少
- 醫療服務需要大量的專業人員，無論在每個階層。





Solution - Cost Effective By Smartphone

智慧裝置+健康的內容引導+不同病症使用社群，是健康App的入口。WHO 報告指出，63%的小病痛可以自己痊癒，不必要有專業的醫療資源介入。最適合用經絡、針灸之類的能量醫學保健工具來減少醫療資源的使用。

More

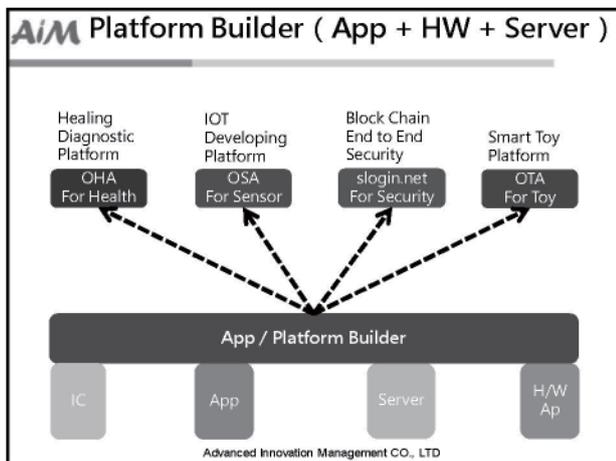


AIM oCupping Therapy

黑卡手機拔罐器 oCupping Acupuncture for Android Powered by OHA

- ✓ 3 min for 1 acupoint
- ✓ Support Android smartphone
- ✓ Background as Adz. space
- ✓ For large space / muscle
- ✓ No external battery required

Cupping device is not medical device in Taiwan



Products

OHA平台用小程序可啟動多種硬體應用

無限的硬體擴充

Advanced Innovation Management CO., LTD

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018年06月24日(日) 第四會議室-上午議程

【SESSION 1:醫務管理暨大健康產業趨勢】AM11:20~12:00

講師簡介

NAME: 張雅嬋 組長

TOPIC: 開發全球健康產業商機

現任

- 外貿協會服務業推廣中心組長(專責推動醫療服務國際化)
- 中東歐經貿協會顧問

學歷

- 銘傳國際貿易科
- WHARTON SCHOOL OF THE UNIVERSITY OF PENNSYLVANIA
- 輔仁大學管理學研究所



簡歷

- 高林貿易國外業務秘書 2 年
- 台塑企業總管理處採購部經理室 1 年
- 豐泰企業(NIKE 工廠)國外業務秘書 1 年
- 漢聲廣播電台與台南區中小企業銀行
- 中東歐經貿協會秘書長 3 年
- 外貿協會國外市場行銷推廣 27 年

著作

- 國家特質與貿易訪問團執行政序之研究-俄羅斯與伊朗執行政序之活動分析



開發全球健康產業商機

外貿協會
張雅輝
2017年6月24日

個人簡歷

經歷：
 高林貿易國外業務秘書 2 年
 台塑企業總管理處採購部經理室 1 年
 豐泰企業(Nike 工廠)國外業務秘書 1 年
 漢聲廣播電台與台南區中小企業銀行
 中東歐經貿協會秘書長 3 年
 外貿協會國外市場行銷推廣 27 年

學歷：
 銘傳國際貿易科
 Wharton School of the University of Pennsylvania
 輔仁大學管理學研究所

現職：
 外貿協會服務業推廣中心組長(專責推廣國際醫療服務)
 中東歐經貿協會顧問

著作：
 國家特質與貿易訪問團執行程序之研究-俄羅斯與伊朗執行程序之活動分析



考察市場

- 北美：美國(紐約、紐澤西、費城、舊金山、洛杉磯、邁阿密)
- 中南美：阿根廷、巴西、智利、巴拉圭、哥倫比亞、秘魯
- 非洲：土耳其、埃及、摩洛哥、南非
- 中東：伊朗、沙烏地、阿聯大公國、科威特
- 北歐：芬蘭、瑞典
- 西歐：法國、英國、德國、義大利、瑞士、奧地利
- 東歐：拉脫維亞、立陶宛、俄羅斯、波蘭、匈牙利、捷克、斯洛伐克、克羅埃西亞、斯洛維尼亞、馬其頓、科索沃、羅馬尼亞、保加利亞
- 中亞：烏克蘭、哈薩克
- 亞洲：緬甸、印度、印尼、香港、澳門、柬埔寨、新加坡、泰國、日本、越南、韓國、馬來西亞、新加坡、外蒙古、中國大陸(北京、成都、武漢、廣州、上海、泉州、廈門、南京、重慶、青島、大連、杭州、內蒙古)

大 綱

- 全球健康產業概況
- 醫療照護產業
- 國際醫療服務產業
- 臺灣醫療服務

全球健康產業概況(1/4)

WHO：
全球真正健康的人約占5%，患有疾病的人占20%，而75%的人處於亞健康狀態。

Paul Bills：
“The New Wellness Revolution” 預測：2010後「健康產業」將繼「IT產業」之後成為全球最熱門、最獲利產業。

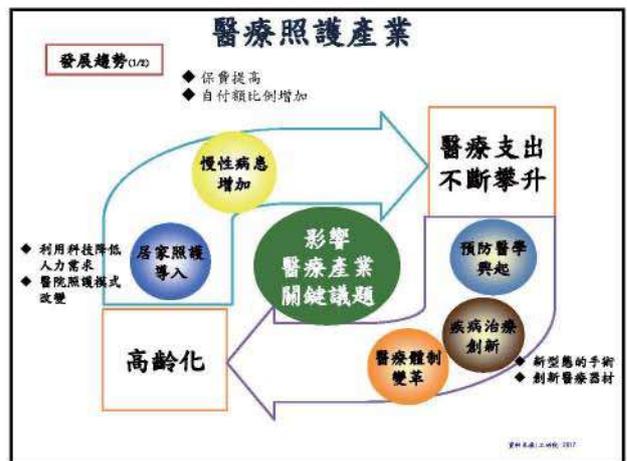
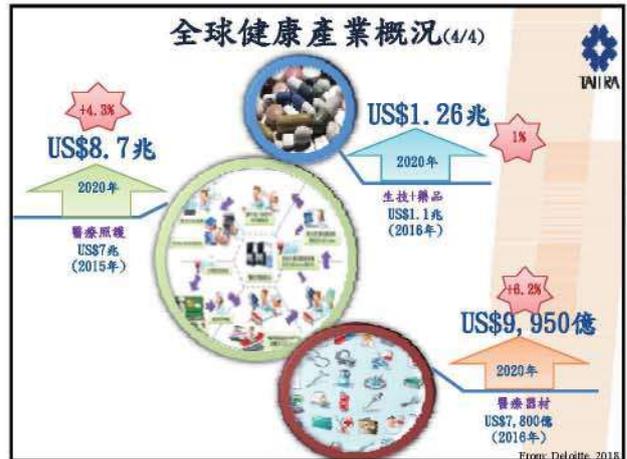
Wikipedia：
Health Care Industry 是全球發展最快速的產業，在多數已開發國家中，健康產業產值佔GDP10%，具有極大的經濟效應。

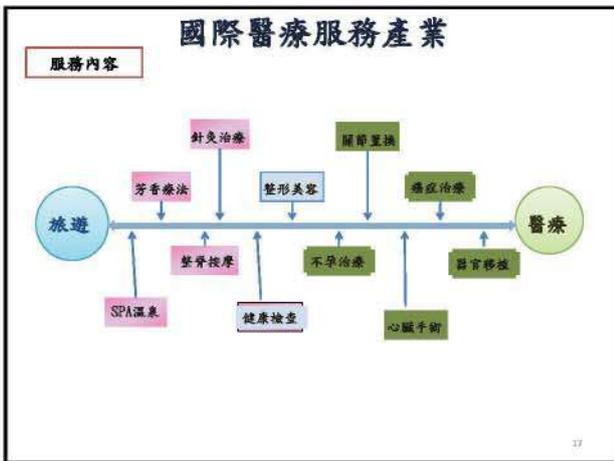
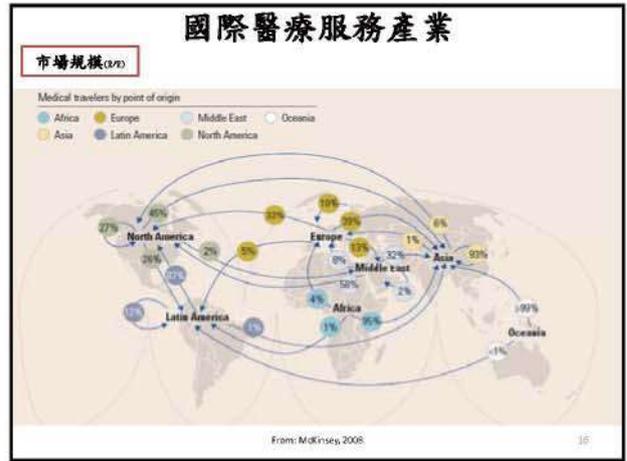
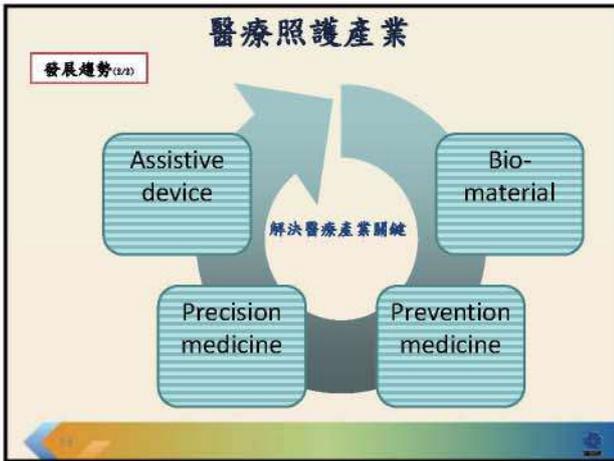
Deloitte：
2015至2020年全球Health Care 支出預計成長2.4%-7.5%。

中智科博產經研究院：
2017年健康產業產值佔全球股票總市值的13%左右。

全球健康產業概況(2/4)







國際醫療服務產業

市場需求

- 已開發國家**
 - 醫療費用低
 - 就醫等待時間短
- 開發中國家**
 - 較優質醫療服務
 - 較佳醫療技術
- 低度開發國家**
 - 所缺乏的醫療服務
 - 較優質的醫療服務

國際醫療服務產業

提供服務國家

- 非洲中東**
 - 以色列、伊朗、約旦、阿聯大公國、南非
- 美洲**
 - 加拿大、美國、墨西哥、哥倫比亞、哥斯大黎加、巴拿馬、巴西、古巴、海地、牙買加、委內瑞拉、多明尼加、海地、尼加拉瓜、哥倫比亞、哥斯大黎加、巴拿馬、巴西、古巴、海地、牙買加、委內瑞拉、多明尼加、海地、尼加拉瓜
- 歐洲**
 - 保加利亞、捷克、塞浦路斯、愛沙尼亞、法國、德國、匈牙利、立陶宛、波蘭、羅馬尼亞、英國
- 亞太地區**
 - 中國大陸、印度、南韓、馬來西亞、紐西蘭、巴拿馬、菲律賓、新加坡、臺灣、泰國、日本

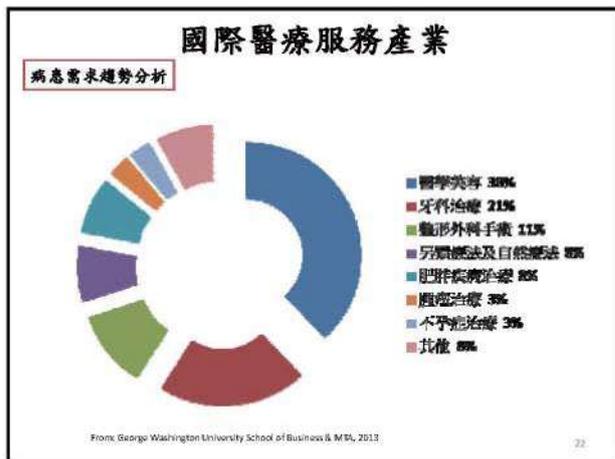
國際醫療服務產業

前10大市場

BLOOMBERG.COM: GLOBAL BROWERS TOP 50 MARKETS [COMSCORE]

Market	Visitors	Revenue
United States	10,200,000	128,000
China	9,300,000	108,000
Germany	5,200,000	100,000
France	4,800,000	95,000
United Kingdom	4,500,000	90,000
Canada	3,800,000	85,000
India	3,500,000	80,000
Japan	3,200,000	75,000
South Korea	2,800,000	70,000
Australia	2,500,000	65,000

From Bloomberg, 2013



臺灣醫療服務

優勢 (1/2)

- 醫療資源普及 就醫方便
- 價格合理
- 技術居國際領導地位
- 提供整合性全科別服務
- 服務友善 視病如親
- 等待就醫時間短

臺灣醫療服務國際競爭優勢

EXCELLENCE

From: Patients beyond borders, 2015

臺灣醫療服務

優勢 (2/2)

- The Richest 網站將臺灣醫療服務評選為世界第一，領先日本、英國、加拿大。
- National Geographic 以「Taiwan Medical Miracles」為名拍攝臺灣的醫療服務短片。
- InterNations 將臺灣評選為全球駐外人員提供優質及安全就醫服務之首。
- CNN 讚許臺灣醫療服務制度為全球最佳。
- 洛桑管理學院「世界競爭力評比」，臺灣醫療保健基礎建設列全世界第13(55國受評)。
- 14家醫療機構獲JCI認證。

Taiwan Premium Medical Services

WATRA



2018 年 6 月 24 日 (星期日)
 第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇 - 中午議程表
 午餐會報

上午 12:00- 下午 13:00

<< 午餐會議 >>			
1200-1230	掃 down 惡視力，迎向新視界	林弘展 總經理 家樂生活事業股份有限公司	林志城 校長 元培醫事科技大學
1230-1300	大陸醫師資格考試簡介	高裕書 經理 易捷諮詢顧問有限公司	台灣健康管理學會 理事長

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018年06月24日(日) 第四會議室-中午議程

【午餐會議】PM12:00~13:00

座長簡介

NAME:林志城 校長

現任

- 元培醫事科技大學生技製藥系(所) 教授兼校長
- 臺灣健康管理學會 理事長
- 衛生福利部 食品風險評估咨議委員
- 中華有機與自然食品會 常務理事
- 中華兩岸高等及職業教育交流合作協會 常務監事
- 財團法人台灣食品產業策進會 計畫專家
- 台灣農化學會 常務理事
- 社團法人國際創新創業發展協會 理事
- 臺灣生物科技學會 顧問
- 中華民國私立科技大學校院協進會 監事



簡歷

- 衛生福利部食品藥品管理署 健康食品審議委員
- 臺灣健康管理學會 常務理事
- 臺灣大學食品科技研究所校友會 會長
- 新竹市政府 顧問
- 馬來西亞 ITEX 國際發明展裁判、高雄國際發明展 裁判
- ICoFF2011 COMMITTEE AND INVITED SPEAKER
- 食品藥物管理局「食品藥物消費者知識服務網」專案顧問
- 元培醫事科技大學生技製藥系 教授兼健康學院院長
- 經濟部中小企業處產業服務中心 兼任顧問
- 臺北市生技產業開發計畫 兼任顧問
- 教育部科技大學 評鑑委員

家樂 **目倍果**[®]
頂級植物性木鱉果油

木鱉果第一品牌
媒體熱烈報導 · 專家一致推薦

明亮你的世界

晶亮 · 清晰 · 水潤



適用：電腦族、3C族、銀髮族 營養補充



家樂生活事業股份有限公司
台灣台北市士林區中山北路六段45號
(臨「捷運芝山站」2號出口·天母SOGO旁) 備有地下停車場隨停

歡迎經銷 · 異業合作

請洽詢：**0800-520-101**



2018 年 6 月 24 日 (星期日)

第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇 - 下午議程表

SESSION 2: 醫養產業暨長照服務研討

下午 13:10- 下午 17:00

Session 2: 醫養產業暨長照服務研討			
1310-1350	從全責照護談住院友善照護醫	林麗娟 委員 衛生福利部花蓮醫院護理科顧問 花蓮縣衛生局病人安全輔導委員	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長 劉國旺 醫師 台北中山醫院
1350-1430	中醫養生:如何預防失智症	楊招瑛 助理教授 慈濟科技大學護理系長照組	
1430-1540	民間單位如何因應長照政策發展	蔡芳文 教授 雙連社會福利園/雙連安養中心	
1540-1600	Coffee Break		
1600-1650	長者電子健康素養能力之應用	王文利 顧問 健康盟國際創新有限公司 創辦人 花蓮慈濟醫院/社區醫學部 顧問	蔡芳文 教授 雙連社會福利園/ 雙連安養中心 劉國旺 醫師 台北中山醫院
1650-1700	Panel Discussion		

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018年06月24日(日) 第四會議室-中午議程

【午餐會議】PM12:00~13:00

座長簡介

NAME:林志城 校長

現任

- 元培醫事科技大學生技製藥系(所) 教授兼校長
- 臺灣健康管理學會 理事長
- 衛生福利部 食品風險評估咨議委員
- 中華有機與自然食品會 常務理事
- 中華兩岸高等及職業教育交流合作協會 常務監事
- 財團法人台灣食品產業策進會 計畫專家
- 台灣農化學會 常務理事
- 社團法人國際創新創業發展協會 理事
- 臺灣生物科技學會 顧問
- 中華民國私立科技大學校院協進會 監事



簡歷

- 衛生福利部食品藥品管理署 健康食品審議委員
- 臺灣健康管理學會 常務理事
- 臺灣大學食品科技研究所校友會 會長
- 新竹市政府 顧問
- 馬來西亞 ITEX 國際發明展裁判、高雄國際發明展 裁判
- ICoFF2011 COMMITTEE AND INVITED SPEAKER
- 食品藥物管理局「食品藥物消費者知識服務網」專案顧問
- 元培醫事科技大學生技製藥系 教授兼健康學院院長
- 經濟部中小企業處產業服務中心 兼任顧問
- 臺北市生技產業開發計畫 兼任顧問
- 教育部科技大學 評鑑委員

【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-下午議程

【SESSION 2:醫養產業暨長照服務研討】 PM13:10 ~ 13:50

講師簡介

NAME: 林麗娟 委員

TOPIC: 從全責照護談住院友善照護醫院

現任

- 慈濟科技大學醫務暨健康管理系兼任講師

學歷

- 弘光科技大學護理助產科
- 美國夏威夷大學企管研究所 HEMBA 結業
- 國立東華大學公共行政研究班結業
- 美和科技大學健康照護研究所
- 美國加州多明尼肯大學醫務管理研究所



簡歷

- 衛生福利部花蓮醫院護理科顧問 (105.01.01.起迄今)
- 東區醫療資源整合計畫-之病人安全輔導專家
- 衛生福利部花蓮醫院護理科主任(77.09.07.-104.01.16.)
- 98.05.05.教育部定講師證書
- 具台灣醫務管理學會高階醫務管理師證書 (92.05.01.迄今)
- 花蓮縣護理師護士公會第六屆理事長

海峽兩岸醫藥健康交流協會
第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇

摘要

中文摘要題目：從全責照護談住院友善照護醫院

背景：衛生福利部(前衛生署)自 2006 年起委託辦理「全責照護計畫」積極推行使用者付費原則之「全責照護模式」(Skill Care Mix)，即以經過訓練的照顧服務員來協助護理人員執行病人基本護理照顧活動，而此服務由病人自行付費。此照護模式主要目的可緩解護理人力短缺問題、降低住院病人家屬之照顧負擔及提昇照顧品質。目前此照護模式成效相關研究有限，更鮮少研究探討家屬對此照護模式的看法。**目的：**分享花蓮縣某公立醫院探討接受全責照護模式住院病人家屬對服務之觀點；經過研究計畫，與自行辦理全責照護的共聘模式，供住院病人與家屬多元化的選擇，降低經濟及照顧壓力，進而提升服務滿意度。**結論：**全責照護的共聘模式為一可行且有助於減輕家屬照顧負荷的照護服務，本研究結果可供有計畫推行全責照護共聘模式醫院管理者之參考，目前衛生福利部護理及健康照護司委託中華民國家庭照顧者關懷總會辦理「106 年醫院推動住院病人友善照護模式輔導計畫」，預期可嘉惠較多數有需要的病人及家屬更完善的照護服務。

關鍵詞：全責照護、共聘模式、住院友善照護。

花蓮醫院

主題：從全責照護談住院友善照護醫院

日期：107.06.24.
報告人：林麗娟

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 1

花蓮醫院

大綱

- 前言
- 全責照護模式案例分享-以花蓮縣某公立醫院為例
- 內政部社會司照顧服務員培訓現況
- 高齡社會與老化指數
- 共聘模式與住院病人友善照護醫院的現況
- 住院病人友善照護醫院試辦計劃
- 全責照護的機會與挑戰
- 結論與展望
- 參考資料

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 2

花蓮醫院

前言 (1/2)

- SARS期間突顯國內陪病文化之嚴重後果
- 臨床護理人力不足
- 行政院衛生署積極推動全責照護計畫

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 3

花蓮醫院

全責照護模式案例分享-以花蓮縣某公立醫院為例

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 4

花蓮醫院

- 「全責照護」計畫，受者付費600元/天，病人得到整合照護，家屬安心就業，護理專業工作發揮功能，進而提升臨床照護品質及病人家屬和護理人員的滿意度
- 實施單位：00醫院綜合病房
- 照顧團隊：護理人員、照顧服務員

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 5

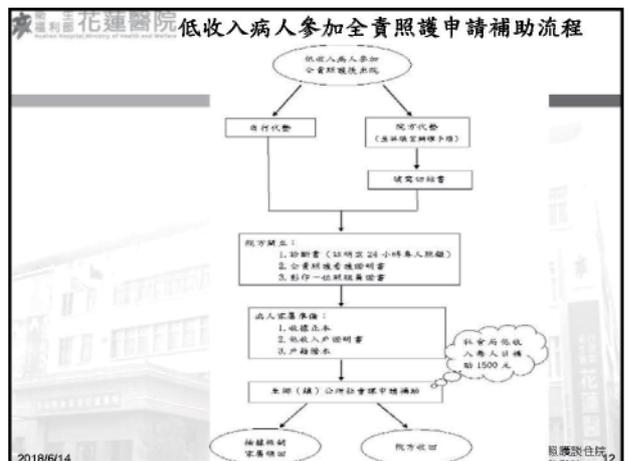
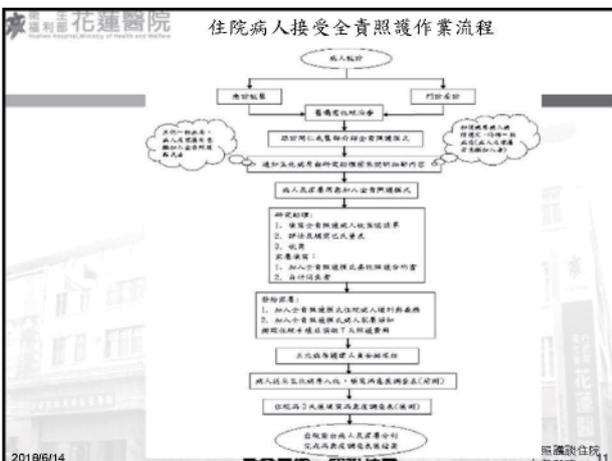
花蓮醫院

計畫作業流程

```

    graph TD
      A([審計期  
擬計劃執行]) --> B[準備期]
      A --> C[執行期]
      B --> D[評估期]
      C --> D
      D --> E[計畫全案檢討與修正-滿意度與問、滿意度與問]
      B --> B1[召開小組會議會議]
      B --> B2[標準學習]
      B --> B3[擬定全責照護計劃  
1. 服務流程及服務  
2. 分組與排班  
3. 招募書]
      C --> C1[準備期]
      C --> C2[招募服務員或  
護理師]
      C --> C3[訂定照顧服務員  
工作範疇]
      C --> C4[訂定照顧服務員  
管理規範、病人分  
配、排班方式及薪資  
等細節]
      C --> C5[訂定住院病人應於  
實施區域執行全責照護]
      D --> D1[滿意度問]
      D --> D2[個案滿意度問]
      D --> D3[照顧品質問]
    
```

2018/6/14 從全責照護談住院 6



花蓮醫院

實施方式

1. 96年度00綜合病房推動全責照護模式。
2. 參與本計畫之護理人員、病人和家屬需填寫同意書，向參與者說明本項研究的目的及實施方法(含照顧模式及收費原則等)，經瞭解取得同意後始參與這項計畫。
3. 參與者同意參與這項計畫後，需填寫兩份滿意度問卷。

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 3

花蓮醫院

照護服務收費

- 可受性-- 24小時全日照護，每人日600元
個人日常生活用品受照護者自備
- 便利性--住院時間可隨時加入，亦可隨時終止

一對一與一對多收費比較

照顧天數	一對一	一對多	差異
每人日	2,000元	600元	1,400元
14人日	28,000元	8,400元	19,600元

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 4

花蓮醫院

收案/消案條件

收案照顧服務對象	消案對象
<ul style="list-style-type: none"> • 中風致全癱或半癱 • 無法自我照顧能力者 • 經家屬要求 • 經醫師及護理人員評估為需要照顧者 	<ul style="list-style-type: none"> • 死亡、出院 • 病情惡化轉重症單位 • 自聘一對一看護 • 病人或家屬主動退出 • 恢復自我照顧能力者

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 5

花蓮醫院

各類表單

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 6

花蓮醫院

收案

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 7

花蓮醫院

計畫實施成果分析

計畫實施
成果分析

- 照護服務績效評量
 - ◆ 收案病人資料分析
 - ◆ 個案數統計
 - ◆ 收案、結案巴氏量表分數比較
 - ◆ 照護品質指標監測
- 滿意度調查
 - ◆ 病人、家屬
 - ◆ 護理人員

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 8

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

照護服務績效評量-品質指標

- 壓瘡盛行率
- 壓瘡發生率
- 跌倒發生率
- 約束比率
- 感染比率

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 9

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

滿意度調查

- 病人滿意度分析
- 家屬滿意度分析
- 護理人員滿意度分析
- 病人及家屬對全責照護整體評分

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 20

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

病人滿意度分析

		96年度		97年度	
		照護前	照護後	照護前	照護後
		平均值	平均值	平均值	平均值
	對照顧服務員的滿意度	3.80	3.99	3.68	4.08
對護理人員服務的滿意度	—護理技術	3.93	4.09	3.74	4.17
	—判斷及處理問題	3.93	4.08	3.75	4.11
	—提供資訊	3.85	3.96	3.77	4.10
	—支持與鼓勵	3.91	4.10	3.78	4.10
	—團隊合作	3.89	4.04	3.82	4.11
	—執業態度	3.95	4.13	3.86	4.12

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 21

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

家屬滿意度分析

		96年度		97年度	
		照護前	照護後	照護前	照護後
		平均值	平均值	平均值	平均值
	對照顧服務員的滿意度	3.94	4.03	3.75	4.13
對護理人員服務的滿意度	—護理技術	3.97	4.10	3.88	4.21
	—判斷及處理問題	3.93	4.14	3.89	4.23
	—提供資訊	3.93	4.11	3.85	4.22
	—支持與鼓勵	3.88	4.02	3.85	4.20
	—團隊合作	3.92	4.12	3.94	4.20
	—執業態度	3.97	4.09	3.97	4.19

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 22

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

護理人員滿意度分析

	96年度		97年度	
	照護前	照護後	照護前	照護後
	平均值	平均值	平均值	平均值
護理專業發揮	2.93	2.57	3.61	3.49
全責照護模式與品質	3.03	2.72	3.69	3.30

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 23

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

病人對全責照護整體評分

項目	96年度			97年度		
	是 (%)	否 (%)	平均數	是 (%)	否 (%)	平均數
1.參與本計畫全責照護服務後，是否降低陪病時間？	94.0	6.0		97.9	2.1	
2.參與本計畫全責照護服務後，是否減輕經濟壓力？	94.0	6.0		99.0	1.0	
3.是否放心由護理人員指導照顧服務員照顧病人？	56.6	43.4		100.0	0.0	
4.對護理人員整體照護評分			88.83			93.56
5.對本計畫照顧服務員整體照護評分			89.04			93.35
6.對本計畫全責照護整體照護評分			89.53			93.56

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護居住院 24

花蓮醫院 計畫實施 成果分析

家屬對全責照護整體評分

項目	96年度			97年度		
	是 (%)	否 (%)	平均分數	是 (%)	否 (%)	平均分數
1.參與本計畫全責照護服務後，是否降低陪病時間？	85.5	14.5		97.9	2.1	
2.參與本計畫全責照護服務後，是否減輕經濟壓力？	90.9	9.1		96.5	3.5	
3.是否放心由護理人員指導照顧服務員照顧病人？	100.0	0.0		100.0	0.0	
4.對護理人員整體照護評分			89.44			94.83
5.對本計畫照顧服務員整體照護評分			89.80			94.55
6.對本計畫全責照護整體照護評分			90.04			95.08

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 25



971119全責照護期末成果發表

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護到住院 31

金額比較

	96年度(7/1-10/31)	97年度(1/1-10/31)
照顧天數	939人日	3,265人日
一對一 (2000/天)	1,878,000元	6,530,000元
一對多 (600/天)	563,400元	1,959,000元
效益	1,314,600元	4,571,000元

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護到住院 32

歷年主要工作成果

計畫時程	補助單位	名稱	服務人次	住院人日數
96.7.1-10.31	行政院衛生署	全責照護計畫	141	939
97.1.1-10.31			234	3,265
98.1.1-10.31			314	2,997
99.1.1-6.30	醫院自行提供	全責照護計畫	180	2,143 (含使用呼吸器529人日)
100.2.8-8.7	勞委會	多元就業開發方案「全責照護計畫」	149 (3.1-8.7)	1,183
100.9.6-12.15	行政院衛生署	醫院病患共時看護員制度推動計畫	69 (9.13-11.30)	630
101.7.1-102.3.2	勞委會	就業安心計畫「行政院衛生署所屬醫院照顧服務員訓練及輔導照顧服務就業計畫」	93 (101.9.21-102.3.2)	1033
102.1.25-6.30			94 (3.18-6.30)	830

相關基本資料

年度	一般急性病房	病房數	床位數	護理人員數	醫院照顧服務員數	有無全責照護	家屬陪同照護				
							無	部分			
96.7.1-10.31	1(綜合科)	33	33	9	0	有/9人	■				
97.1.1-10.31							13	0	有/8人	■	
98.1.1-10.31							9	0	有/7人	■	
99.1.1-6.30							13	8人	無	■	
100.2.8-8.7							8	0	有/7人	■	
100.9.6-12.15							8	0	有/5人	■	
101.7.1-102.3.2							12	0	有/10人	■	
102.1.25-6.30							13	0	有/12人	■	

醫院推行全責照護模式

推行模式	經費來源與分擔額度		
	政府補助額度	醫院自籌款額度 1人/1天(照護費)	家屬負擔額度 1人/1天(照護費)
96.7.1-10.31 全責照護計畫	■2,200,000元		家屬負擔600元
97.1.1-10.31 全責照護計畫	■2,300,000元		家屬負擔600元
98.1.1-10.31 全責照護計畫	■750,000元	■自聘照顧員	家屬負擔600元
99.1.1-6.30 全責照護計畫		■自聘照顧員	家屬負擔600元
100.2.8-8.7 多元就業開發方案	■1,267,039元		
100.9.6-12.15 醫院病患共時看護員制度推動計畫	■500,000元	■自聘照顧員	家屬負擔600元
101.7.1-102.3.2 就業安心計畫	■3,277,260元		
102.1.25-6.30 就業安心計畫	■2,085,862元		

效益

- 提升病人、家屬滿意度
- 提升病人護理照護品質
- 病室安寧與潔淨
- 減少院內感染發生
- 提升醫院聲譽及形象
- 提升護理人員、照顧服務員滿意度

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護到住院 36

花蓮醫院 醫院照顧服務員人力資源

- 醫院自聘
- 透過職訓中心轉介
- 合作機構單位(如玉醫、東老等)委外照護中心
- 病人自聘外勞

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 37

花蓮醫院 病房護理人員與照顧服務員配置比例

• 三班分配及護病比

訂定照顧服務員之管理規範、病人分配、排班方式

1. 依三班輪班制度派班：
三班各有一位照顧員輪值主班，依白班（早上7點30分至下午4點）-小夜（下午4點至凌晨12點）-大夜（凌晨12點至早上8點）輪流派班。
2. 當病人數增加時：
每位照顧員照顧5-6位病人，故會依病人數調整照顧員上班人數；當病人數增加時，視工作量的需要安排人員。
3. 當病人減少時：
依現住病人彈性調整照顧員上班人數，故制定ON CALL制度。

*ON CALL原則：

- (1) 當病人數少於5-6人時，由上班之照顧員於下班前一小時電話通知接班人員ON CALL。若於上班中病人出院多位，則當班照顧員自行調整，由另一位同仁先行下班。
- (2) 當班ON CALL人員需維持通訊暢通（手機或聯絡電話）隨時待命，以便病人數驟增時到院執行業務。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 38

花蓮醫院 照顧服務員之年齡層分佈

年齡	職級					合計
	工友	約用	約僱	工時		
20歲以下				1		1
21-30歲		2				2
31-40歲		4				4
41-50歲	3	11	1			15
51-60歲	3	14	1			18
61歲以上	3	4				7
合計	9	35	2	1		47

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 39

花蓮醫院 照顧服務員之年資分佈

年齡	年資								合計
	未滿1年	1-2年	3-4年	5-6年	7-8年	9-10年	滿11年以上		
20歲以下	1								1
21-30歲		2							2
31-40歲	1	1	1	1					4
41-50歲	5	1	1	2	1			5	15
51-60歲	2	2			2	2		10	18
61歲以上							7	7	7
合計	9	6	2	3	3	2	22	47	

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 40

花蓮醫院 住院病人自聘照服員概況

平均每日照服員(外傭)人數概況

	一般民眾	玉里醫院	東區老人之家	外傭
五中病房(47床)	1-2人	5-7人	2-3人	2-4人
三東病房(33床)	0-1人	1-3人	1人	1-3人
綜合科(80床)	0-3人	6-10人	2-4人	1-7人
合計				
註	1對1	1對1	1對2-3人	

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 41

花蓮醫院 留任措施-以花醫為例

計畫	轉本院約用人數
96.7.1-10.31全責照護計畫	4人
97.1.1-10.31全責照護計畫	-
98.1.1-10.31全責照護計畫	1人
99.1.1-6.30全責照護計畫	-
100.2.8-8.7多元就業開發方案	3人
100.9.6-12.15 醫院病患共聘看護員制度推動計畫	1人
101.7.1-102.3.2就業安心計畫	0人
102.1.25-6.30就業安心計畫	0人

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照顧服務員 42

花蓮醫院

留任措施

- 透過執行計畫育才、留才，表現優良者轉院聘約用照顧服務員(透過考核，留任第四個月起可支領核發獎勵金)
- 具國家技術士照服員，於護理之家工作可每月加發1,000.元。

2018/6/14 從全真照服員任職 33

內政部

照顧服務員人力擴充-留任與培訓

報告人：內政部社會司
簡司長慧娟

2018/6/14 從全真照服員任職 34

三、照顧服務員培訓情形

年度	結訓人數	累計結訓人數	就業率
92	4,695	4,695	41.0%
93	5,079	9,774	44.0%
94	4,083	13,857	22.0%
95	2,604	16,461	66.8%
96	4,454	20,915	63.0%
97	4,506	25,421	61.7%
98	6,386	31,807	64.9%
99	4,699	36,506	62.4%
100	5,729	42,235	63.6%

資料來源：行政院勞工委員會職業訓練局

2018/6/14 從全真照服員任職 35

四、照顧服務員培訓及任職人數

年度	領有照顧服務員結業證書證明書累計人數	取得技術士證照累計人數	任職情況(人數)					合計
			居家服務	日間照顧	老人福利機構	護理之家	榮家	
97	55,846	11,357	4,111	44	9,903 (3,864)	-	500	14,558
98	62,232	14,198	4,782	79	10,707 (3,818)	5,114 (2,557)	689	21,371
99	65,509	17,817	5,496	103	11,041 (3,982)	5,500 (2,750)	703	22,843
100	74,349	21,407	6,304	158	11,532 (4,205)	5,500 (2,750)	694	24,188

備註：
1. 資料來源：內政部、衛生署、勞委會、退輔會。
2. 根據行政院衛生署調查，醫院照顧服務員人力約為12,000人。
3. 老人福利機構、護理之家欄()內數字，為外籍看護工之人數。

2018/6/14 從全真照服員任職 36

二、執行策略—留任措施

(一)改善照顧服務員薪資水準與勞動權益保障

- **基本勞動權益保障**
 1. 居家服務提供單位自98年5月1日全面納入勞基法適用對象。
 2. 內政部自99年度起定額補助雇主應負擔之勞、健保費及勞退準備金每人每月1,500元。
 3. 自100年度起改按照服務員投保薪資等級，提供不同補助金額，最高由政府補助80%。
- **保障薪資水準**
 1. 各縣市政府於委託或補助契約，明定照顧服務員每小時時薪不得低於150元。(內政部補助標準，每小時以180元計算)
 2. 其所餘30元則用於核發照服員績效獎金、年終獎金、保險費等必要支出。

2018/6/14 從全真照服員任職 37

101年7月18日專家學者座談會建議討論方向

1. 建構合理之醫院照顧服務員管理制度，以避免影響長照單位之人力運用與留任。
2. 照顧服務員之勞動成本與薪資，合理反映於長期照護保險支付標準。
3. 強化照顧服務員知能，結合專業人員之評估與督導，擴大照顧服務員之服務內容。
4. 透過人力資源管理與發展策略，營造友善職場(含督導、升遷制度)，鼓勵照顧服務員久任。
5. 加強社會大眾對於照顧服務員工作角色、職責之認識，形塑照顧服務員之專業形象。

2018/6/14 從全真照服員任職 38

花蓮醫院

高齡社會與老化指數

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全善照顧到住院 39



花蓮醫院

台灣65歲以上老年人口

- 內政部於今(107)年4月10日宣布，我國65歲以上老年人口比率，在3月底達到14.05%，台灣正式宣告邁入「高齡社會」，僅剩八年時間，反應出我國老化速度的嚴重程度。

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全善照顧到住院 51

花蓮醫院

台灣65歲以上老年人口

- 台灣65歲以上老年人口占總人口比率在今年3月底達到14.05%，也就是說，7個人中就有1個是老人，宣告台灣正式邁入「高齡社會」。
- 內政部4/10發布新聞稿指出，根據世界衛生組織定義，65歲以上老年人口占總人口比率達到7%時稱為「高齡化社會」，達到14%是「高齡社會」，若達20%則稱為「超高齡社會」。

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全善照顧到住院 52

花蓮醫院

中國大陸65歲以上老年人口

- 根據中國大陸民政部最新統計，截至2016年底，中國大陸65歲及以上老年人口達到1.5億人，占總人口的10.8%，早已跨過高齡化社會門檻。與此同時，中國大陸的養老需求也快速增加。
- 新華社引述中國大陸民政部3日公布的「2016年社會服務發展統計公報」指出，截至2016年底，中國大陸60歲及以上老年人口達2.3億人，占總人口16.7%。其中，65歲及以上人口達1.5億人，占10.8%。

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全善照顧到住院 53

花蓮醫院

共聘模式與住院病人 友善照護醫院的推手

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全善照顧到住院 54

花蓮醫院
2014. 09. 23周照芳副院長




2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 55

花蓮醫院
住院病人友善照護醫院試辦計畫(1/3)

- 衛生福利部護理及健康照護司委託中華民國家庭照顧者關懷總會辦理「106年醫院推動住院病人友善照護模式輔導計畫」，鼓勵醫院共同為家庭減輕照顧壓力，達到：
 1. 替代病人家屬或減輕照顧負擔的服務可供選擇、
 2. 減輕家屬僱聘照顧服務員之經濟負擔、
 3. 協助病人聘顧照顧服務員之品質管理等三大目的。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 56

花蓮醫院
住院病人友善照護醫院試辦計畫(2/3)

- 「住院友善照護醫院」認證暨輔導指標，包括六個構面十八項指標條文，構面一至五共計100分，構面六10分(加分題)，滿分為110分；任一項指標不得為0分，總分達80分即可獲得「住院友善照護醫院」認證，並由衛福部公開表揚。(構面一、訂定「住院友善照護醫院」政策、構面二、提升照顧服務員之工作品質、構面三、減輕病人或家屬經濟負擔之收費標準、構面四、訊息告知、教育訓練與服務機制、構面五、意見回饋制度、構面六、住院友善照護模式病床之普及率(本項為加分題，於總分100分外另計)。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 57

花蓮醫院
住院病人友善照護醫院試辦計畫(3/3)

- 經專家學者委員審查結果，公告通過住院友善照護醫院「書面審查階段」醫院名單(依照醫院名稱筆畫排序)，名單如下，請通過醫院查收公文並派員出席簡報答詢之「輔導暨評選會議」。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 58

花蓮醫院

序	醫院名稱	序	醫院名稱
1	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院	18	國軍高雄總醫院左營分院附設民眾診療服務處
2	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院	19	臺綜合醫療社團法人童綜合醫院
3	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人福豆新樓醫院	20	陽明醫院
4	台灣基督教門諾會門諾醫療財團法人門諾醫院	21	臺中榮民總醫院埔里分院
5	光復醫療財團法人光復綜合醫院	22	臺北榮民總醫院員山分院
6	安泰醫療財團法人安泰醫院	23	臺北榮民總醫院蘇澳分院
7	行天宮醫療老榮財團法人慈王公醫院	24	衛生福利部松子醫院
8	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	25	衛生福利部花蓮醫院
9	奇美醫療財團法人大里奇美醫院	26	衛生福利部南投醫院
10	奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	27	衛生福利部桃園醫院
11	東基醫療財團法人臺東醫療基督教醫院	28	衛生福利部嘉義醫院
12	長庚醫療財團法人基隆長庚醫院	29	衛生福利部彰化醫院
13	建怡醫院	30	衛生福利部旗山醫院
14	財團法人天主教聖醫會羅東聖母醫院	31	衛生福利部臺中醫院
15	高雄市立岡山醫院(委託奇博醫療財團法人經營)	32	衛生福利部衛生署醫院
16	健仁醫院	33	衛生福利部衛生署醫院
17	國立台灣大學醫學院附設醫院新竹分院	34	戰後慈醫療財團法人嘉義基督教醫院

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 59

花蓮醫院
2018. 03. 31.

衛生福利部花蓮醫院
推動住院病人友善照護模式

【申請及測案對象】	申請對象	測案對象				
<ul style="list-style-type: none"> 於本院一般急性病房(五中病房)推動住院病人友善照護模式。 同意加入之病人和家屬需填寫同意書，向參與者說明友善照護模式計畫之實施方法(含照顧模式及收費原則等)，經瞭解取得同意後始參加。 	<ul style="list-style-type: none"> 中風致全癱或半癱 無自我照顧能力者 經家屬要求 經醫師及護理人員評估為需要照顧者 	<ul style="list-style-type: none"> 死亡、出院 病情惡化轉重症單位 自轉一對一看護 病人或家屬主動提出 恢復自我照顧能力者 				
	<ul style="list-style-type: none"> 【服務內容】 編制服務員依三班制輪值(1對3-4位病人)。 提供病人的生活照顧需要，維護病人單位之整潔與保護病人的安全、預防意外事件及接受指導安適的處理及執行措施、接受指導與執行傳染病預防及安適處理措施等。 	<p>收費標準</p> <table border="1"> <tr> <td>服務型態</td> <td>服務費用</td> </tr> <tr> <td>一對多</td> <td>900元/日</td> </tr> </table>		服務型態	服務費用	一對多
服務型態	服務費用					
一對多	900元/日					

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全美照顧院 60

花蓮醫院
公告「住院友善照護醫院」表揚名單

- 指導單位：衛生福利部護理及健康照護司
承辦單位：中華民國家庭照顧者關懷總會
- 恭喜各家醫院通過「衛生福利部推動住院友善照護模式」審查，接受衛福部授狀表揚。
- 本案預定於2018年6月12日(二)13:30-16:30，於衛生福利部一樓大禮堂(臺北市南港區忠孝東路六段488號)，辦理【衛生福利部推動住院友善照護模式～友善照護醫院表揚典禮暨論壇】

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 61

花蓮醫院
全責照護的機會與挑戰

人口老化的趨勢是全球共同面對的難題，亦是全責照護的機會與挑戰！

目前國內近1153萬的就業者中，每年約有231萬人因受照顧責任影響，其中因需照顧請假或彈性調整、減少工時約有17.8萬人，更有13.3萬人離職。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 62

花蓮醫院
結論與展望

- 若能透過「全責照護」模式，病人與家屬接受使用者付費的共聘方式，除了可以減輕經濟負擔外，還能使病人得到整合照護，家屬安心就業，護理專業工作發揮功能，進而提升臨床照護品質及病人家屬和護理人員的滿意度；於衛生福利部的政策支持，鼓勵更多醫院加入『住院病人友善照護醫院』的設置，將會是您我與民眾之福祉。

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 63

花蓮醫院
參考資料(1/5)

- 林麗娟(2014, 9月)·執行全責照護經驗分享--以花蓮醫院為例·台北：衛生福利部。
- 中華民國家庭照顧者關懷總會政策專區住院友善照護醫院(無日期)·【公告】住院友善照護醫院「表揚名單醫院名單」· 2018, 5.24取自 <https://www.familycare.org.tw/policy/11165>

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 64

花蓮醫院
參考資料(2/5)

- 中華民國家庭照顧者關懷總會政策專區住院友善照護醫院(無日期)·【公告】住院友善照護醫院：「表揚名單醫院名單」· 2018, 5.24.& 2018, 06.06取自 <https://www.familycare.org.tw/policy/11165>

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 65

花蓮醫院
參考資料(3/5)

- 中時(2018年4月10日)·我老年人口首度超過小孩!· 2018, 5.24. 取自 <http://www.chinatimes.com/newspapers/20170310000049-260202>
- 經濟日報(2018年4月10日)·台灣老化進入高齡社會· 2018, 5.24. 取自 <https://money.udn.com/money/story/5648/3079561>

2018/6/14 優質醫療、深耕社區 從全責照護談住院 66

花蓮醫院

參考資料 (4/5)

- 聯合新聞網(2018年4月10日) 台灣正式邁入高齡社會每7個人就有1個是老人·2018·5.24. 取自
https://udn.com/news/story/7266/3078710?from=udn-referralnews_ch2artbottom
- 聯合新聞網中央社(2017年08月4日)·中國大陸老年人口一成已成高齡化社會·2018·5.24. 取自
https://udn.com/news/story/7332/2623783?from=udn-referralnews_ch2artbottom

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全美照護院 67

花蓮醫院

參考資料 (5/5)

- 陳景寧(2018·5月)·長照家庭對醫療環境之需求與期待·於臺灣醫務管理學會主辦·建構長照友善“心”服務研討會·新北:耕莘醫院。

2018/5/14 優質醫療、深耕社區 從全美照護院 68



【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-下午議程

【SESSION 2:醫養產業暨長照服務研討】PM13:50 ~ 14:30

講師簡介

NAME: 楊招瑛 助理教授

TOPIC: 中醫養生：如何預防失智症

現任

- 慈濟科技大學護理系助理教授
- 輔英科技大學健康事業學藝助理教授
- 中華醫藥科學院兒科推拿研究所院長

學歷

- 台北醫學大學護理學系學士
- UNIVERSITY OF BIRMINGHAM 碩士
- 南京中醫藥大學中醫第二臨床(中醫針灸與推拿) 博士
- 高雄醫學大學牙醫學研究博士
- University of Birmingham PhD (博士)

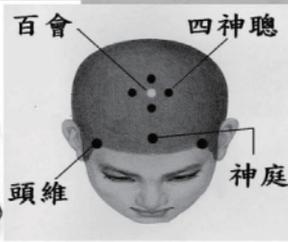


簡歷

- 台灣感染管制學會考試委員
- 擔任多屆高雄醫審會、醫懲會、藥懲會、婦女親善輔導委員
- 96~102 年擔任高高屏病人安全輔導委員
- 99~100 年疾病管制局全國手部衛生委員
- 102 年取得 TBSA 商務企劃進階管理師暨種子教師資格
- 102 年擔任台南衛生局醫院督導委員暨輔導委員
- 103 取得台灣師大舉辦台灣健康促進管理師資格
- 103 年建仁醫院教研部暨健康營照顧問

中醫如何預防和輔助治療失智

楊招瑛老師 慈濟科技大學



學經歷

- + 南京中醫藥大學中醫博士(主修針灸推拿)
- + 英國伯明罕大學 健康服務管理博士
- + 英國伯明罕大學 醫療政策與管理碩士
- + 高雄醫學大學 牙醫學博士(肄)
- + 黃麗春老師課程 耳醫學博士(進修)
- + 師徒 吳森醫師 (針灸名醫)
- + 北醫護理系



中醫看失智症

- + 中醫認為：腦為髓海，為元神之府。
- + 隨者年齡增加精血漸虧，痰濕瘀濁漸增，以致清濁逆亂，神機出入失常，而導致善忘等諸症。
- + 由中醫觀點分析失智症病人，病機頗為複雜，需經中醫師經望聞問切，辨證診斷後才能做出適當處置。



中醫師智病因記載

- + 中醫典籍在記憶減退的病因記載中，在《羅氏會約醫鏡》中指出：
 - 「健忘者，心腎不交也，為事有始無終，言談不知首尾，治者宜補腎而使之上交，養心而使之下降，則水火交濟，和健忘也。」
- + 在《汪昂、本草備要》則指出：
 - 「人之記性皆在腦，小兒善忘者，腦未滿也，老人健忘者，腦漸空也。」
- + 在中醫的治療上，必須先了解屬於哪種證型引起的失智而對症下藥。例如：氣血循環清除腦部廢物

中醫對老人失智症的觀感

- + 明代醫學家李時珍先生則明確指出：「腦為元神之府」。
- + 元，首要也，元神乃人體潛在的高級思維活動。
- + 在腦中藏有的這種精神意識思維活動就是腦神。
- + 古人說：「動物自首生，植物自根生，自首生，命在首；自根生，命在根」。說明腦是生命活動的中心點。

中醫對老人失智症的觀感

- + 古代中國醫學《靈樞、海論》說：「腦為髓之海。其輪上在於其蓋，下在風府，髓海有餘，則輕身多力，自過其度；髓海不足，則腦轉耳鳴。脛酸眩暈，目無所見，懈怠安臥」。
- + 這是說明一個人的腦髓發達，則運動、感覺能力發達，強壯有力，會超過一般人的壽命而長壽；
- + 反之如果腦髓發育不全，腦髓不足，不僅肢體倦怠無力，嗜睡、眩暈，而且還會直接影響到聽覺和視覺的能力，導致耳鳴、目無所見。

現代中醫

+ 中醫師指出，當患者出現初期失智症症狀時，中醫會以針灸加上內服中藥治療，但患者自己在家也要注意：

- 均衡飲食
- 適當運動
- 不要發生中風或頭部受傷
- 多按摩頭部穴道，有助於活化腦部、醒腦，並維持腦部功能。
- 中醫中藥補助療法



失智高危險群

- ◆ 年紀較大
- ◆ 腦部曾經受到撞擊或受傷
- ◆ 失智症家族病史
- ◆ 心血管疾病
- ◆ 高血壓
- ◆ 糖尿病
- ◆ 酗酒
- ◆ 其他腦部退化性疾病等高危險群，

失智十大警訊

NO.	內容	說明
1.	記憶減退影響到工作	一般人偶而忘記開會時間、朋友電話，過一會兒或經提醒會再想起來。但失智症患者忘記的頻率較高，且可能完全忘記該事件。
2.	無法勝任原本熟悉的事務	如英文老師不知「book」是什麼；電腦網路工程師不知如何上網；計程車司機找不到油門開關；廚師不知如何炒菜等。
3.	言語表達出現問題	一般人偶而會想不起某個字眼，失智症患者想不起來的機會更頻繁，甚至以替代方式說明簡單的辭彙，如「送信的人(郵差)」 「用來寫字的(筆)」等。
4.	喪失對時間、地點的概念	一般人偶而會忘記今天是幾日，在不熟的地方可能會迷路。但失智患者會搞不清年月、白天或晚上，在自家周圍迷路，找不到回家的路，開車常撞車或出現驚險畫面；過馬路不看左右紅綠燈；借錢給陌生人；聽信廣告買大量成藥；一次吃下一周的藥量；買不新鮮的食物等。
5.	判斷力變差、警覺性降低	對言談中抽象意涵無法理解，而有錯誤反應。日常生活操作電器如微波爐、遙控器、提款機的操作，對指示說明的意思無法理解。
6.	抽象思考出現困難	一般人偶而會任意放置物品，但失智症患者更頻繁，將物品放在非習慣性或不當的位置，如水果放在衣櫃裡、拖鞋放在被子裡、到處塞衛生紙等。
7.	東西擺放錯亂	一般人都會有情緒的變化，失智患者的情緒轉變較快，一下子哭起來或生氣罵人，情緒的改變不一定有可理解的原因。可能出現異於平常的行為，如隨地吐痰、家中物品卻未給錢、衣衫不整等。
8.	行為與情緒出現改變	一般人年紀大了，性格也會有少許改變，失智患者可能更明顯，如疑心加重、口不擇言、過度外向、失去自我克制或沈默寡言。
9.	個性改變	一般人偶而會不想做家事、不想上班工作，失智患者變得更被動，需要許多催促誘導才會參與事務，原本的興趣嗜好也放棄了。
10.	活動及創造力喪失	

按摩健腦穴位

- ◆ 想預防除避免高血壓等危險因子外
- ◆ 按摩健腦穴位預防，可幫助
 - 刺激大腦功能、
 - 活化血液循環、
- ◆ 可做為日常保健

穴道按摩方面

- ◆ 學術研究指出針刺頭部的百會穴可以增強記憶，尤其預防記憶力損害，早期治療效果顯著，對老年癡呆症的患者具有積極的意義。
- ◆ 平日也可以手指按壓百會穴，依然有同樣的效果。
- ◆ 身體老化後，血液循環會減退，要預防腦部老化，或治療老人癡呆症，均應設法保持腦部血液循環暢通，中國醫學中有許多經穴可以用按摩達到這個目的。

開竅醒腦

- ◆ 按摩的穴位建議每天早晚以手指依序從：
 - 風池、百會、四神聰、合谷、三陰交、湧泉穴各按壓15下，
 - 其中風池、百會、四神聰、合谷具有開竅醒腦之效，
 - 三陰交則可活血化癥，
 - 按壓湧泉穴則可刺激腎經，減緩健忘症狀；
- ◆ 需注意若皮膚破損者應暫停按壓穴位。

百會穴

- + 位置在頭頂，在鼻尖往上和耳尖往上的交會點，有一微現凹形處，用雙手指按壓七秒，鬆手，連續七次。
- + 是許多經脈交會處，可改善精神不佳、頭暈腦脹等症。
- + 醒腦開竅、補養元氣、提振精神



四神聰穴

- + 分別在百會穴的前、後、左、右一寸處（2到3公分處），按摩方法也和按百會穴一樣。
- + 可幫助提神醒腦，改善失眠、健忘、暈眩等症。
- + 促進記憶力、維持語言與思考能力



神庭穴

- + 庭，府前廣場。腦為元神之府，面為神之庭，穴居其上，故名。位當前髮際，故又稱「髮際」。
- + 交會穴：督脈、足太陽、陽明之會。
- + 頭額正中線上前髮際後五分處。
- + 安定心神、抑制躁動與焦慮

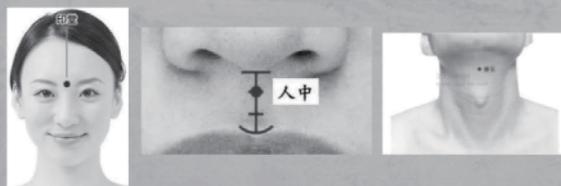


印堂穴、人中穴、廉泉穴

- + 在針灸方面，以頭部穴位為主，已達到直接刺激大腦功能效果：百會穴、神庭穴、四神聰穴為主，
- + 在輔以臉部刺激性強，有立即提振精神、促進活動能力效果的穴位，如印堂穴、人中穴、廉泉穴等。
- + 治療效果好，短期記憶力有進步，平均在治療1個月後有明顯改善。

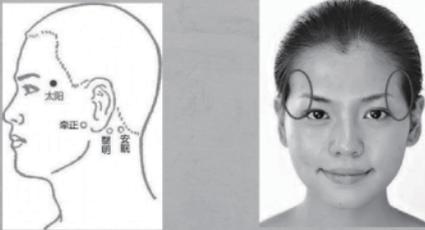
輔助穴位

- + 在輔以臉部刺激性強，有立即提振精神、促進活動能力效果的穴位，
- + 如印堂穴、人中穴、廉泉穴等。



太陽穴

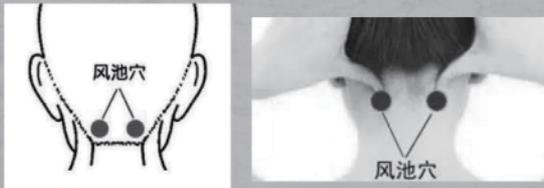
- + 位置在眉梢後凹陷處，
- + 可提神、消除疲勞、改善偏頭痛等症。



風池穴

- + 位置在頭部後方，髮際凹陷處下方，或在後頭項處：胸鎖乳突肌與斜方肌上端的凹陷處。（風池穴位置：後頸部正中央左右各2指寬，位於髮際肌肉凹陷處。）
- + 風池穴按摩，則用手掌在 後頭處來回按摩四十九次即可。
- + 可醒腦明目，改善頭痛、眼睛疲勞等症。

風池穴

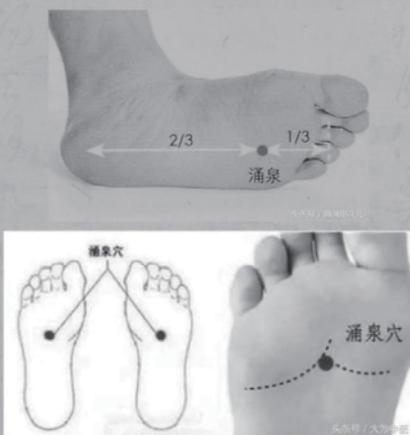


湧泉穴

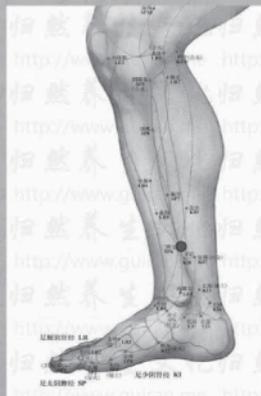
- + 湧泉穴位置：約第2、3趾間、足底前部凹陷處。為全身俞穴的最下部，是腎經的首穴。
- + 《黃帝內經》中說：「腎出於湧泉，湧泉者足心也。」意思是：腎經之氣是人體的源泉之水，從足下湧出灌溉身體四肢各處。
- + 常按此穴可以使人精力旺盛，增強體質
- + 腎最主要的功能是主管生長發育和生殖。腎精充足，人體就發育正常，頭腦清醒，思維敏捷，性功能強盛。
- + 若腎虛精少，則記憶減退，腰膝酸軟，行走艱難，性能力低下，甚至未老先衰等

三陰交穴

- + 三陰交穴位置：腳踝上3橫指處。即在內腳踝向上三身體寸的位置。
- + 三陰交是脾、肝、腎三條經絡相交匯的穴位。
- + ①腸鳴腹脹，腹瀉等脾胃虛弱諸症；②月經不調，帶下，陰挺，不孕，滯產，遺精，陽萎，遺尿等生殖泌尿系統疾患；③心悸，失眠，高血壓；④下肢痿痹；⑤陰虛
- + 諸症。三陰交 保你終身不變老



三陰交穴



醒腦重要穴位

- + 傳統中醫：
 - 會選用百會穴、四神衝穴、神庭穴等頭部穴位，
 - 再加上臉部的人中穴、頸部的風池穴等，
- + 平日以手指多多刺激這些穴位，也可以達到預防勝於治療、預防腦部退化、防治失智症的效果

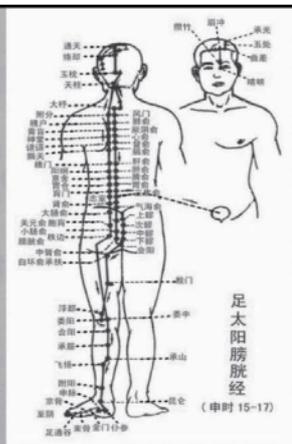
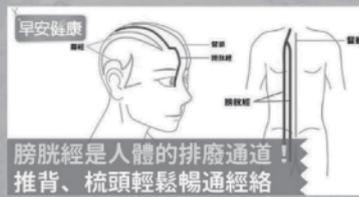
督脈

- + 則在頭頂中線也就是督脈，
- + 用二至五指指尖腹從前面頭髮際向後面頭髮際如梳頭狀的來回按摩四十九次。



膀胱經

- + 膀胱經是人體的排廢通道！推背、梳頭輕鬆暢通經絡
- + 按摩和督脈一樣，位置則改在頭正中線旁的一點五寸的左、右的膀胱經上。



小叮嚀

- 按摩穴道時，建議：
- 以指腹輕輕按壓，也可稍微揉一揉，刺激腦部活絡，
 - 時間不用太長，但一天內不限定可按摩幾次，想到的時候隨手都能做，
 - 除了按穴道醒腦，平時要注意飲食攝取，多食用蔬果及全穀類(地中海飲食方法)，
 - 並維持運動習慣，才能真正預防失智症。

中藥緩解失智

病因	症狀	建議治療法
因情緒、壓力感到鬱悶	心悸、易感到驚恐	疏肝解鬱 如：柴胡疏肝湯
思慮過度	胃口差、失眠、心悸、疲倦	補益心脾 如：歸脾湯
產後婦女、長期熬夜、年紀長	記憶衰退、腰痠腳軟、五心煩熱*、頭暈、遺精早泄	補腎益精 如：聰明湯、六味地黃丸

*五心 - 指雙手手心、腳心與心口等五處

製作者：姜長賴編輯

睡眠充足防失智 冬天別忘藥浴、泡溫泉

- + 特別是在睡眠的時候，腦部清除沈積廢物的作用更佳，他提醒，睡眠在冬天尤其重要，睡眠充足，才能讓氣動起來。
- + 失智都有腦部的傷害，也就是中醫所謂的「心」，以致於氣無法上行到腦部，除了睡眠足夠讓早上起床有動能，要運動才能讓氣走得更順，另外，補氣的藥也有幫助。
- + 尤其在動的部分，有一些老人的行動如果受限制，建議可以採取泡溫泉、泡藥浴等方式，幫助氣的循環更好，藥浴方面可以選擇艾草，艾草具有行氣、活血及散寒的作用。
- + (景崧現代中醫診所的中醫師林宗樾)

泡溫泉或藥浴

- + 失智症的腦部沈積在中醫看來屬於「瘀」，泡溫泉或藥浴的行氣有助於腦部循環。
- + 老人家的運動可以減量，因為中醫認為秋冬要養陰，必須儲存能量，不能過度消耗體力。
- + 成長中的青少年及年輕人可以多動，但是老人要適度休養，用藥浴和補氣食療來幫忙氣的循環比較適合。
- + (景崧現代中醫診所的中醫師林宗樾)

藥浴包配方

- + 藥浴包配方:大風草、香茅、艾草、抹草 每一樣都二錢
- + 藥浴包配方:樟葉、香茅、澤蘭、艾草和大風草 每一樣都二錢



中醫功法防失智

- + 建議民眾，要經常梳頭、健步、叩齒、鳴天鼓、手指功、太極拳等。
- + 這些動作都有助刺激大腦十二對腦神經，可促進局部血液循環及訓練手腳平衡，有助大腦神經細胞活化，對改善失智症有幫助。
- + (台北市中醫師公會名譽理事長陳潮宗)

孫思邈養生十三法

唐朝藥王-孫思邈養生十三法

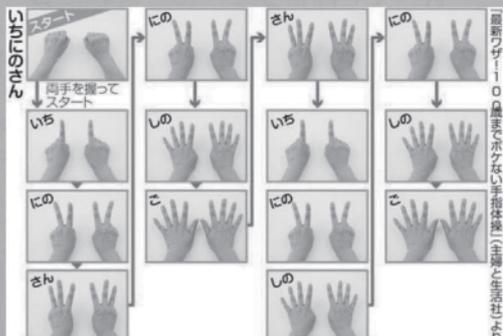
孫思邈，唐朝人，為史上著名醫學家和藥物學家，被譽為藥王，亦為氣功養生的實踐家。他所提倡的「養生十三法」(又稱耳聾目明法)，亦符合現代醫學理論。下圖為白話文翻譯圖解，相信大家每日花幾分鐘動做定能深受其惠！

常練十巧 健康不老

國際道家學術

 預防感冒 虎口平擊36次	 防骨頭退化 手掌側擊36次
 防胸膈悶 手腕互擊36次打	 癩末梢循環 虎口交叉互擊36次
 防手麻腳麻 十指交叉互擊36次	 消除疲勞 左拳擊右掌36次
 提神的作用 右拳擊左掌36次	 調內臟機能 手背互拍擊36次
 改善眼循環 搓揉雙耳36次	 防老花眼 手掌摩擦後輕扇雙眼周而復始做6次

手腦並用操(I)



最新バージョン100歳までホケない手指体操
(主婦と生活社より)

手腦並用操(II)



最新バージョン100歳までホケない手指体操
(主婦と生活社より)

地中海飲食

- + 「地中海飲食」，不僅可以攝取到足夠的蛋白質，大幅降低脂肪的累積，還可減少心臟、血管負擔，十分很適合各年齡層食用。
- + 地中海飲食的重點就是攝取優質且足夠的蛋白質，新鮮蔬果提供的（維生素C、E）可以保護細胞對抗氧化傷害，豆類、未精製穀類則可以提供對大腦很重要的B群，同時避免過度的脂肪攝取。

原文網址: 5穴位、4藥飲 中醫也能治失智 | ETtoday健康雲 | ETtoday新聞雲
<https://health.ettoday.net/news/899457#ixzz5CgVWLWGA>
 Follow us: @ETtodaynet on Twitter | ETtoday on Facebook

地中海型飲食



地中海飲食金字塔 *Vivien's 翠蓮園

椰子油和薑黃

- + 把可以多吃椰子油和薑黃融入我們的日常飲食中，
- + 例如薑黃就是我們常吃的咖哩中的主要成分，一個禮拜吃個二到三次，既可以讓飯桌上增添一點不同的風味，也可能對於記憶力有幫助，算是一種兩邊兼顧的方法

原文網址: 5穴位、4藥飲 中醫也能治失智 | ETtoday健康雲 | ETtoday新聞雲
<https://health.ettoday.net/news/899457#ixzz5CgVTZoDv>
 Follow us: @ETtodaynet on Twitter | ETtoday on Facebook

核桃、老紅酒補腦行氣

- + 核桃向來被認為具有補腦作用，因為其中含有特殊的脂質對腦部有幫助。
- + 而酒也具有補氣作用，可以選擇宜蘭酒場的「老紅酒」，這是一種黃酒，和金雞酒、紅露酒等都屬於紹興酒類，是利用紅麴和糯米製成，行氣較緩也走得比較久，是老人和容易手腳冰冷女性很好的冬天養生療法。
- + 每天只要小小一杯，老人飲用好睡也不易血壓升高。

「回憶療法」

- + 利用吃飯的時間做「回憶療法」，利用患者熟悉的味道，做出他們熟悉的料理，來刺激他們過往的回憶；
- + 例如大滷鍋中的八角、或是三杯雞裡的九層塔、剛烤好的熱番薯，都是從前年代常見的飲食，家屬端可多利用長輩的喜好，變換出各種不同的多元餐點。

原文網址: 5穴位、4藥飲 中醫也能治失智 | ETtoday健康雲 | ETtoday新聞雲 <https://health.ettoday.net/news/899457#ixzz5CgVf9L6J>
Follow us: @ETtodaynet on Twitter | ETtoday on Facebook

「回憶療法」

- + 除了煮飯，生活中也可以盡可能多使用患者原本就熟悉、或是生活環境中的味道，
- + 例如以前用過的髮蠟、熟悉的肥皂或沐浴乳，都可以喚醒病人的記憶。
- + 也可以使用台灣常用到的調味料，例如九層塔、樟樹精油，薑，香椿，肉桂等等。
- + 或是在煮菜時加入，且引導他回想喜歡食物的味道。

原文網址: 5穴位、4藥飲 中醫也能治失智 | ETtoday健康雲 | ETtoday新聞雲 <https://health.ettoday.net/news/899457#ixzz5CgVkp6bq>
Follow us: @ETtodaynet on Twitter | ETtoday on Facebook

特殊節慶

- + 特殊的節日也可以準備相配合的味道，提醒患者現在的時節，減少對於時間的混亂。例如端午節要做香包，掛艾草包粽子，中秋柚子和烤肉的香味，新年紅包上的香水味等等。
- + 中醫也使用許多具有芳香味道的藥材，例如前面提到的肉桂，常常當作調味料的荳蔻，有特殊味道的藿香，藥燉排骨一定會加的川芎等。
- + 生活中到處充滿味道，可以幫助維持記憶，喚醒過往的生活經驗。

原文網址: 5穴位、4藥飲 中醫也能治失智 | ETtoday健康雲 | ETtoday新聞雲 <https://health.ettoday.net/news/899457#ixzz5CgVqNRgm>
Follow us: @ETtodaynet on Twitter | ETtoday on Facebook

失智症與精油

- + 迷迭香、檸檬、薰衣草、甜橙的香氣可使腦部年輕化
- + 近幾年研究發現在出現失智症的初期，第一個受損的是與海馬體相連結的嗅神經，
- + 因為嗅神經受損並傳達至海馬體，再逐漸影響腦的其他部分，而使得失智症更加惡化。

嗅神經對注意力的影響研究(2005)

- + 日本鳥取大學教授一浦上克哉醫生在2005年的日本失智症學會的刊物上發表「迷迭香、檸檬、薰衣草、甜橙的香氣可使腦部年輕化」的研究論文，研究芳香療法對於失智症狀是否有幫助，他認為芳香療法安全性高，加上香氣濃郁，因此可有效促進嗅覺神經機能再生。
- + 他在論文內容指出讓10位失智症患者吸嗅香氣1個月的時間後，得到吸嗅香氣等同於服藥效果的結論。
- + 接著對於因年齡增長而已出現失智症前兆的患者也進行同樣的實驗（測試時間為1週），不僅有效預防失智症還改善了認知能力。

浦上克哉醫生研究結論

- + 只要在早上和晚上，簡單的用這兩種配方就能改善失智的症狀。
- + 白天用配方：檸檬精油1滴+迷迭香精油2滴，吸聞2小時，能刺激交感神經並活化大腦，讓白天可以過得很有精神。
- + 夜晚用配方：薰衣草精油4滴+甜橙精油2滴，睡前吸聞1小時，能刺激副交感神經，讓自己更放鬆。

精油使用方法

- + 白天時滴入項鍊薰香瓶中，掛在胸前即可，如情況允許於中午前吸嗅約2小時以上。
- + 夜晚則是
 - 在睡前使用擴香工具來讓香氣擴散，
 - 並於睡前1小時前吸嗅2小時以上。
- + 因為真正薰衣草與甜橙有放鬆效果，故於睡前吸嗅可以改善睡眠品質。
- + <http://m.youtube.com/watch?v=PQbQ80izKkQ&feature=youtu.be>

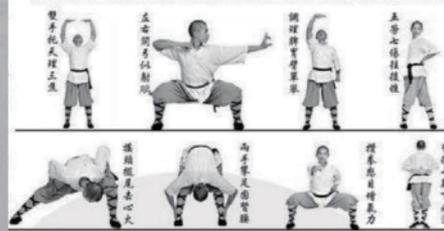
精油使用方法

認知症予防が期待できるアロマの配合比率

昼用		夜用	
			
ローズマリー	レモン	ラベンダー	オレンジ
2滴	1滴	2滴	1滴

表一：八段錦運動與臟腑經絡關係

八段錦運動	影響的經絡	影響的臟腑
雙手托天理三焦	三焦	整個經絡系統及其所聯繫的臟腑
左右開弓似射鵝	手太陽經、手厥陰經、心包經	增強心肺功能
調理脾胃養榮華	任脈、足少陰腎經、足太陽膀胱經、足陽明胃經	調理脾胃
五勞七傷往後瞧	督脈、足太陽膀胱經	調理五臟六腑
搖頭擺尾去心火	督脈、足太陽膀胱經	腎命、命門
兩手攀足固腎腰	足少陰腎經	強腎健骨
攢拳怒目增氣力	十二經穴	肝臟（疏泄肝氣、強筋氣）
背後七顛百病消	陰經經氣上升陽經經氣下降	全身神經的調節



八段錦



THE END



【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-下午議程

【SESSION 2:醫養產業暨長照服務研討】PM14:30 ~ 15:40

講師簡介

NAME: 蔡芳文 教授

TOPIC: 民間單位如何因應長照政策發展

現任

- 雙連安養中心總顧問
- 臺北市政府市政顧問
- 財團法人安寧照顧基金會董事
- 財團法人雙連視障基金會董事
- 新北市住宅諮詢審議委員會暨長期照顧推動小組委員
- 新北市政府衛生局護理機構設立審議諮詢小組委員
- 嘉義市政府健康防老園區推動委員會委員
- 上海悅心安頤投資管理股份有限公司總顧問
- 衛生福利部 2016 年度老人福利機構評鑒委員
- 嘉義市政府健康防老園區推動委員
- 桃園市長期照顧推動小組委員
- 中國醫養整合聯盟顧問



學歷

- 臺灣大學醫療機構管理研究所碩士

簡歷

- 雙連安養中心執行長
- 行政院社會福利推動委員會委員
- 內政部社會司老人福利促進委員委員(第三屆)

摘要

民間單位如何因應長照政策發展，長期照顧服務工作本就是長期的照顧工作，不應也不會因為政策改變而有所重大的變化。但從1993年起台灣進入高齡化社會，老人照顧逐步從機構式服務，發展至社區式及居家式。符合長輩需求的感動式照顧服務勢必要有更多的年輕人投入，教育部為了培育更多年輕的專業人才，20年來已經接受約40幾所各大學院校，培養老人服務(或長期照顧服務)每年數千人。今日長期照顧全面性的朝向綜合型的服務體系，因此當今在效率上更應藉重台灣的智能化科技產品發揮事半功倍的效果。

民間單位如何因應長照政策發展
演講者：蔡芳文 總顧問

溫馨、健康、知識、社區

講者簡介

姓名：蔡芳文總顧問
學歷：臺灣大學醫療機構管理研究所 碩士
現職：

1. 雙連安養中心總顧問
2. 臺北市政府市政顧問
3. 財團法人安寧照顧基金會董事
4. 財團法人雙連照顧基金會董事
5. 衛生福利部長照司小組委員
6. 新北市住宅諮詢會議委員會暨長期照顧推動小組委員
7. 新北市政府衛生局護理機構設立審議諮詢小組委員
8. 嘉義市政府健康防老園區推動委員會委員
9. 上海悅心安頤投資管理股份有限公司總顧問
10. 衛生福利部老人福利機構評鑑委員
11. 嘉義市政府健康防老園區推動委員
12. 桃園市長長期照顧推動小組委員
13. 聖約翰科技大學醫護資訊學士學位學程專業技術人員(助理教授級)
14. 馬偕醫學院長期照顧研究所兼任業界專業技術人員(助理教授級)

經歷：
雙連安養中心執行長、行政院社會福利推動委員會委員、內政部社會可老人福利促進委員會委員(第三屆)、明新科技大學老人服務專業管理系、亞東技術學院、實踐大學等兼任講師

大綱

- 壹、前言
- 貳、機構式照顧服務
- 參、社區式、居家式、長照2.0照顧服務
- 肆、民間單位如何因應長照政策之發展
- 伍、結論與回應

前言、高齡化社會、高齡社會、超高齡社會

感動式的長期照顧服務

體驗內容

- 床上約束(時間480分鐘)
- 使用輪椅及約束(時間2小時)
- 包尿布(時間8小時)
- 助行器行走(250公尺)
- 細碎餐餵食(20分鐘)

~~員工親身體驗，情境模擬~~

新世紀社會福利願景 2002

1. 回顧與展望《回顧70年自1945~2017年》
【70年結語「政策的福利，多於福利政策。有政策的福利，而無福利政策」】
2. 資源之有效運用及財源籌措
3. 健全社會福利之組織體系
4. 社會安全體系
5. 完整之照顧服務體系
6. 家庭功能提昇生活品質

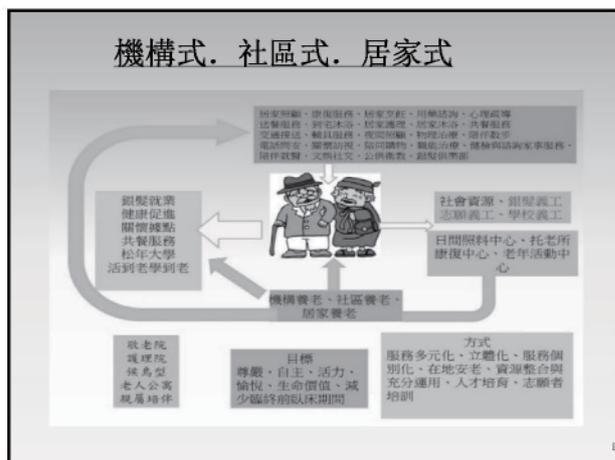
財團法人臺灣基督長老教會雙連教會附設新北市私立雙連安養中心人才培訓

長期照顧的發展過程

混沌期—1985年以前
 萌芽期—1986~1993年間
 制度建構期—1994~1997年間
 發展期—1998~2001年
 福利服務與產業化時期—2002~2006年
 十年長期照護—大溫暖套案/2007~
 國民年金開辦/2008.10.01~
 長期照顧服務法/2017.06.03



雙連安養中心
SUAN-LIEN ELDERLY CENTER



食衣住行育樂醫療

【配置11個餐廳以符合長者的飲食需求】

食衣住行育樂醫療(安養房)

- ## 失智症單元式照顧專區
- ⊙有「家」的感覺
 - ⊙保有長者的尊嚴
 - ⊙長者照護個別化
 - ⊙增加長者社交能力人際互動
 - ⊙長者穩定及安全感增加
 - ⊙語言詞句表達內容及表情更豐富更進步
 - ⊙肢體活動即行走能力進步
 - ⊙生活自主功能性增加
 - ⊙推遲病程退化

食衣住行育樂醫療(空間設計)

空間規劃之要點:

- 水準及垂直移動的方便性
- 日常生活動作操作的便利性
- 器具及設備操作的人性化
- 通風良好
- 緊急意外事故的避免及因應
- 隱私 ⇄ 安全

食衣住行育樂醫療(松年大學)

<ul style="list-style-type: none"> ※ 拼盤式課程 ※ 全年無休 ※ 試辦體驗課程 ※ 社團活動 ※ 義賣作品 ※ 戶外觀摩 ※ 志願服務 ※ 口述歷史 	<p style="text-align: center;">大班小單元制</p> <ul style="list-style-type: none"> ◎ 書畫班 ◎ 語言班 ◎ 才藝班 ◎ 音樂班 ◎ 臺灣宗教班
---	---

~活到老 學到老 服務到老~

食衣住行育樂醫療(休閒娛樂)

- 表演活動
- 節慶活動
- 慶生會
- 戶外活動
- 團體活動
- ① 音樂輔療團體
- ① 藝術輔療團體
- ① 代間團體
- ① 懷舊團體
- ① 養護長者團體

13

醫養整合的需求與實踐

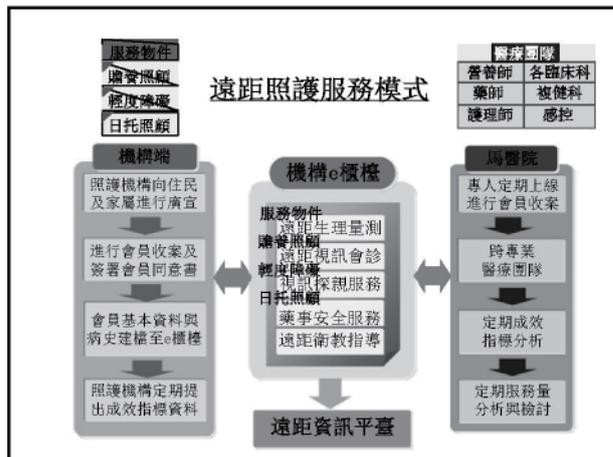
- 為什麼？醫養一定要結合，沒有結合不可以嗎？
- 認識我們的長輩(顧客)-連續性的服務需求(失能、失智、多重疾病)
- 長輩需要服務(健康養老)，也要照顧(全護理、半護理、失智症)
- 機構項目內自建醫院(所)，提供醫療服務
- 機構項目與醫院(所)，簽訂特約支援服務
- 醫院(所)內附設養老項目，提供醫療與生活照顧服務
- 生命末期、臨終照護、死亡證明的開立問題
- 家醫科、神經內科、神經外科、精神科、康復科、牙科.....等

14

食衣住行育樂醫療

1. 家醫科
2. 神經內科
3. 精神科
4. 藥事服務
5. 信息連結
6. 復健科
7. 牙科診療服務

食衣住行育樂醫療(復健服務)



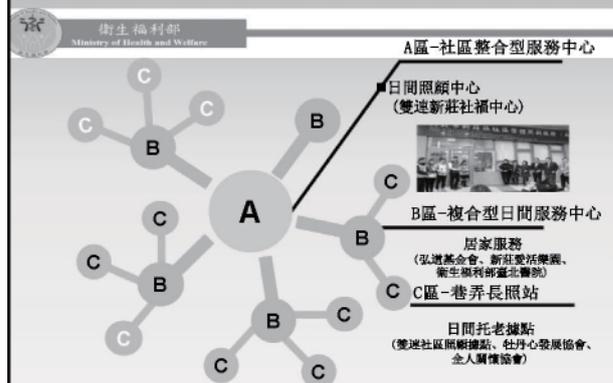
健康促進體適能運動休閒課程

- 高爾夫球推杆
- 彈力繩運動
- 土風舞
- 排舞
- 活力健康操
- 卡拉OK
- 槌球
- 撞球
- 桌球
- 銀髮律動
- 伸展操
- 有氧運動
- 輪椅太極拳
- 太極拳

全腦運動

17

社區式、居家式與長照2.0



長照2.0服務專案

衛生福利部
Ministry of Health and Welfare

長照1.0

(1) 照顧服務(居家、日間照顧、日間照顧及(6)居家及社區複健家庭社服) (7) 喘息服務 (8) 長期照顧機構服務

(2) 交通接送 (3) 餐飲服務 (4) 輔具購買、租借及居家無線環境改善



長照2.0

彈性與擴大長照1.0的8項服務

創新與整合7項服務

(9) 失智症照顧服務 (10) 原住民族地區社區整合型服務 (11) 小規模多機能服務 (12) 家庭照顧者支援服務據點 (13) 社區整體照顧服務體系(成立社區整合型服務中心、複合型服務中心與巷弄長照站) (14) 社區預防性照顧 (15) 預防或推遲失能之服務

銜接2項服務

(16) 銜接出院準備服務 (17) 銜接居家醫療

19

居家照顧服務



20

社區到宅沐浴服務



21

肆、民間單位如何因應 長照政策發展

雙連安養中心
『雙』他的用心、『連』繫著您我的心。

傾聽



「傾聽」一展旨在從各方面觀察高齡長者身心需求，打造結合科技與人性的智慧生活環境，搭建研究團隊與高齡長者之間完善的溝通橋樑，而首要一步，就在於傾聽高齡長者的的心聲。

SIGHT

長期照顧建置與經營成功關鍵因素

設立區域

- 需求密集
- 交通便利
- 生活環境與公共設施
- 基地價格

組織資源

自有基地
政府補助與社區資源

經營理念

以長期性為目的
再利性大化
符合顧客需求

多層級連續性長期照顧發展的省思

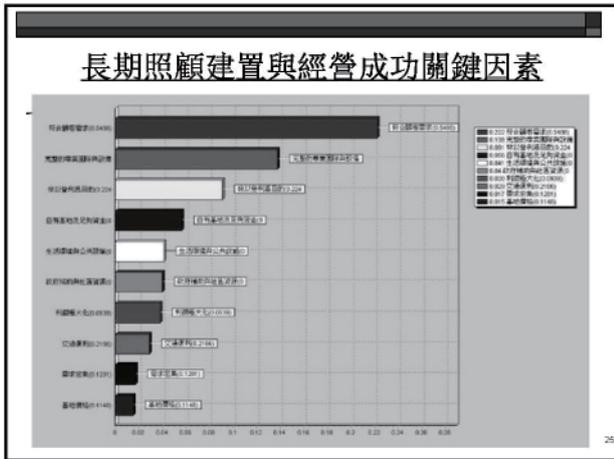
北部

中部

南部

東部

建置與經營成功關鍵因素構面與準則



- ### 長輩照顧服務需求的內容
- 生活照顧服務
 - 護理照護服務
 - 特約醫療院所服務
 - 符合長輩營養需求的餐飲服務
 - 松年大學成長課程
 - 符合需求的適老化產品
 - 家庭、家屬、溫馨接待服務

- ### 符合長輩照顧需求的服務理念
1. 機構是生活的「家」，而非飯店、也非醫院
 2. 以長者為尊 // 以服務為榮。
 3. 將每一位老人 // 視為自己的親人。
 4. 提供符合長者需求的服務，而不是只符合標準。

- ### 符合長輩照顧需求的服務理念
5. 服務的基本價值，是站在顧客的立場
 6. 服務是解決顧客的不方便，兼顧專業與關懷
 7. 感動顧客之前，須先感動同仁
 8. 「口語相傳」為行銷最佳策略

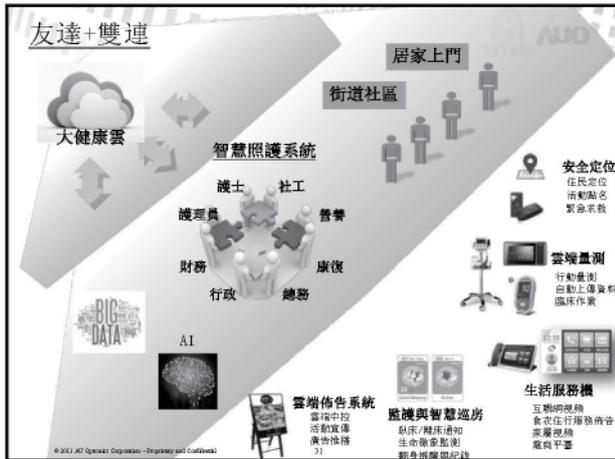
開發適合銀髮族生活產品

適老化產品開發: 保護墊・床墊・居家床・沙發・棉被・輔具・浴崗...等

智慧管理產品開發: 資通訊管理系統 (ICT)・服務連結器 (SCD)・智慧居家管理系統 (HOCA)・安全定位系統 (RFID) ...等

銀髮族服務與產業資訊 (ICT) 管理平臺架構

健康・生活・easy 通



- 老人服務科系產學合作**
- | | | |
|---------------|--------------|-------------|
| 1. 明新科技大學 | 13. 美和技術大學 | 25. 元培科技大學 |
| 2. 馬偕醫護管理專科學校 | 14. 朝陽科技大學 | 26. 中正大學 |
| 3. 臺灣神學院 | 15. 育達商業技術學院 | 27. 長庚大學 |
| 4. 馬偕醫學院 | 16. 逢甲大學 | 28. 東吳大學 |
| 5. 亞洲大學 | 17. 開南大學 | 29. 東海大學 |
| 6. 臺北海洋技術學院 | 18. 輔仁大學 | 30. 師範大學 |
| 7. 嘉南藥理大學 | 19. 輔仁大學 | 31. 台中科技大學 |
| 8. 聖約翰科技大學 | 20. 馬偕醫學院 | 32. 康寧護專 |
| 9. 臺北護理健康大學 | 21. 陽明大學 | 33. 銘傳大學 |
| 10. 亞洲大學 | 22. 淡江大學 | 34. 經國管理學院 |
| 11. 文化大學 | 23. 臺北醫學大學 | 35. 中原大學 |
| 12. 實踐大學 | 24. 弘光科技大學 | 36. 成功大學... |
-
- 33

長期照顧專業人員職務別與學歷(以雙連為例)

壹、機構式服務人力:197名(42種職務別)

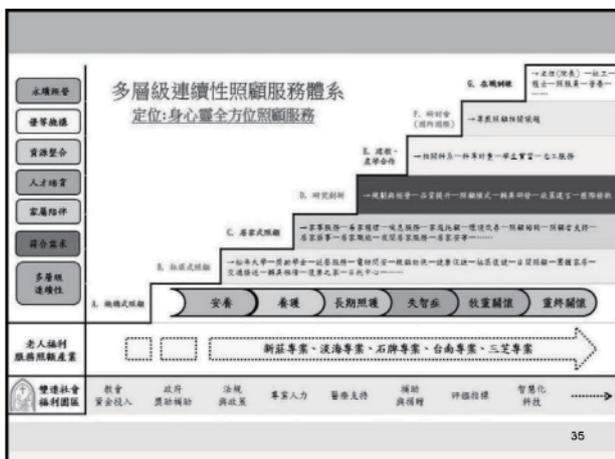
主任、副主任、執行長、行政管理員、庶務員、研究員、護理師、護理員、護理書記、社工師、社工員、社工行政、照顧組長、照顧副組長、照顧服務員、營養師、物理治療師、職能治療師、廚師、廚房助理、配餐員、清潔員、園丁、洗滌員、總務、會計、出納、工務、救護車駕駛員、機電人員、資訊人員、守衛、志工、家醫科、精神科、神經內科、神經外科、牙科、複健科、藥劑師、律師等。

貳、社區式居家式-長照2.0服務人力:153名(24種職務別)

總幹事、個案專員、行政總管、居服總管、居服督導員、居家服務員、長照組長、居服組長、居家服務員、居服行政、行政人員、會計、出納、司機、機電人員、據點社工、廚師、廚助、公托組長、公托社工、公托護理師、公托物理治療師、公托照顧服務員、清潔人員等。(24種職務別)

參、總正式員工350名

研究所5名1.43%，大學100名28.57%，大專34名9.71%，高中/職76名21.71%，國中88名25.14%，小學47名13.43%。(大專以上老照相關科系36名10.28%)



【第十屆海峽兩岸醫務管理暨醫養產業專題論壇】

2018 年 06 月 24 日 (日) 第四會議室-下午議程

【SESSION 2:醫養產業暨長照服務研討】PM16:00 ~ 17:00

座長簡介

NAME: 蔡芳文 教授

現任

- 雙連安養中心總顧問
- 臺北市政府市政顧問
- 財團法人安寧照顧基金會董事
- 財團法人雙連視障基金會董事
- 新北市住宅諮詢審議委員會暨長期照顧推動小組委員
- 新北市政府衛生局護理機構設立審議諮詢小組委員
- 嘉義市政府健康防老園區推動委員會委員
- 上海悅心安頤投資管理股份有限公司總顧問
- 衛生福利部 2016 年度老人福利機構評鑒委員
- 嘉義市政府健康防老園區推動委員
- 桃園市長期照顧推動小組委員
- 中國醫養整合聯盟顧問



學歷

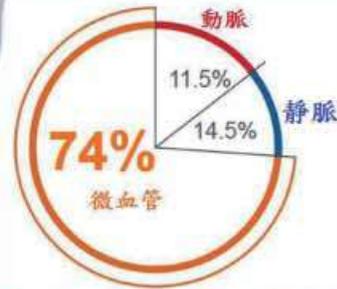
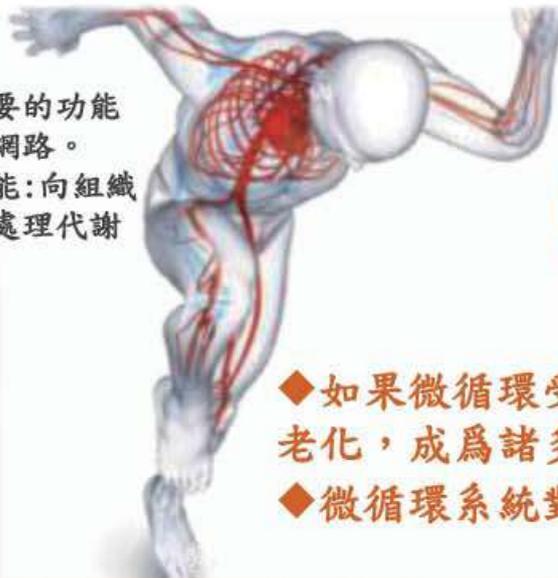
- 臺灣大學醫療機構管理研究所碩士

簡歷

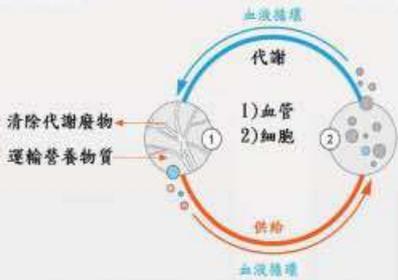
- 雙連安養中心執行長
- 行政院社會福利推動委員會委員
- 內政部社會司老人福利促進委員委員(第三屆)

健康所必需

- ◆微循環是人體循環系統最重要的功能，最細血管精細且錯綜交織的網路。
- ◆微循環發揮著重要的運輸功能：向組織和器官提供氧氣和營養物質，處理代謝後產物並促進免疫系統。



人體有3/4的血管都屬於微血管



- ◆如果微循環受限或受損，會導致細胞加速老化，成為諸多病症和疾病的首要原因。
- ◆微循環系統對整體健康的作用顯而易見。

<p>BEMER使用前-受限的循環系統</p> <p>微循環系統供氧與養份減少、廢棄物代謝處理效率低下</p>	<p>BEMER使用後-循環系統大為改善</p> <p>微循環系統供氧與養份、廢棄物代謝處理效率提高</p>

良好的微循環帶來的好處：

- ✓加強血管舒縮27%
- ✓增加微循環血流量29%
- ✓改善靜脈血液回流31%
- ✓提高氧的利用率29%

BEMER對微循環的影響-- 預防 治療 恢復 再生--

- ✓改善器官和組織新陳代謝
- ✓提高創傷和運動損傷的癒合能力
- ✓提升免疫系統
- ✓降低對感染的易感性
- ✓提升身體自癒能力
- ✓抗自由基
- ✓降低壓力對身體的影響
- ✓提升體能
- ✓有助於運動訓練並降低運動傷害



16分鐘創造完美幸福

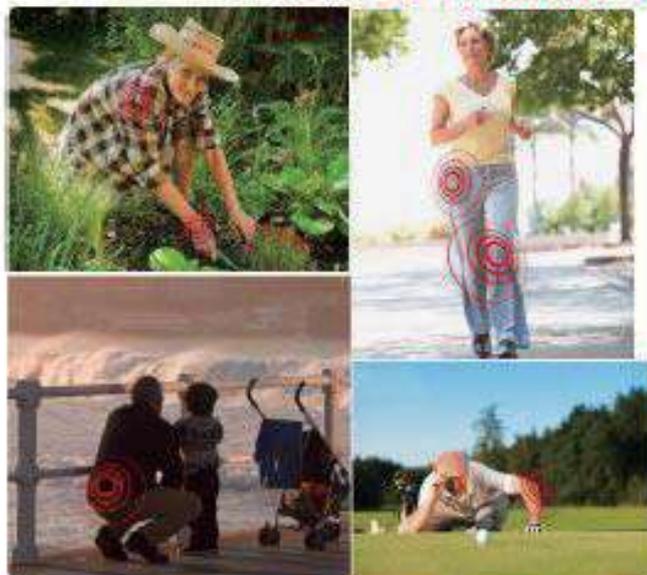
BEMER操作簡單且適用於所有人。

- BEMER作為預防疾病，及其他治療的輔助。
- 運動時，可加強體育訓練和加快回復過程
- 每天僅需2次8分鐘療程即可改善您的循環系統。

減痛

超越RPR再進化 免開刀!

先抑制發炎再促進增生



介白素1 (Interleukin-1、IL1)造成過度發炎反應引起關節疼痛

◆關節退化主因，是由於受刺激活化的免疫細胞釋出大量激素IL-1。

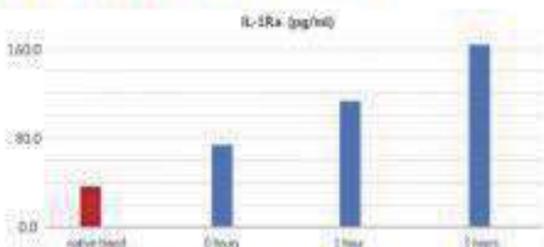
◆細胞發炎激素IL-1使免疫細胞大量進入關節腔，關節區域的發炎。IL-1也造成軟骨破壞退化。

◆當患部處於長期發炎狀態下，過多的IL-1使組織無法進行再生和修復，造成關節疼痛症狀。

透過自體血液，刺激免疫細胞產生介白素1受體拮抗劑 (IL-1Ra) 抑制發炎反應，使關節進行再生作用，達成治療效果

人體的血清中具有介白素1受體拮抗劑(IL-1Ra)，是IL-1的天然抑制劑。

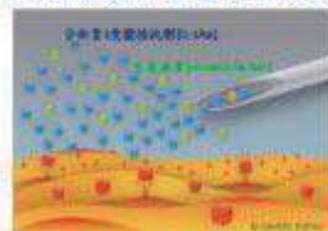
IL-1Ra會競爭掉IL-1和細胞受體的結合，抑制發炎反應，使受損的組織進行傷口癒合和再生。



經過1-3小時培育後，血清中IL-1Ra量在1小時後增加了3倍，3小時後更增加了4.5倍



大量的IL-1和細胞上受體結合促使發炎反應



自體血清培養後使IL-1Ra量增加



IL-1Ra競爭掉IL-1，抑制發炎反應

治療方式比一比

	止痛藥	玻尿酸	開刀	PRP	Sanakin薩納金
作用	緩解疼痛	增加關節潤滑	人工關節	自體血小板血漿生長因子	生長因子 IL-Ra 天然抑制發炎劑
療效	止痛	輕度改善	重度改善	修復	抑制發炎 止痛 修復增生
缺點	長期使用傷腎	軟骨仍磨損	異物感 需動刀	自體安全抑制發炎	無缺點 自體安全 免動刀 修復組織 維持時間久

更有效

金字塔 雙美 大聯盟



鬥陣 攻頂

不賣時間 不賣勞力

超越 富爸爸

A. 體驗 非侵入式微整形 課程

1. 拉提 泡泡上眼皮 臥龍下眼袋
2. 撫平 法令紋 木偶紋
3. 透白無暇
4. V臉

快速年輕 顏值破表 收入倍增

B. 體驗 抗癌 防癌 療程

諾華大藥廠 CAR-T 免疫細胞療法
先救自己 才能救蒼生百姓

中道生技集團

恩友友生技藝術中心

02 2388 8888

欣翰士林官邸

台北市中山北路五段500號7樓