



27<sup>th</sup> JAN.  
**2019**

# 海峽兩岸(第六屆) 醫事交流學術論壇

## 主題一

401教室

### 醫學美容

第二十八屆  
海峽兩岸微整形美容學術研討會

## 主題二

402A教室

### 醫藥健康管理

第十二屆  
海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會

## 主題三

402A教室

### 醫養產業發展

第十二屆  
海峽兩岸醫養產業發展專題研討會

## 主題四

402B教室

### 抗衰老與幹細胞

第四屆  
抗衰老與幹細胞專題研討會

## 主題五

402B教室

### 輔助與另類醫學

第一屆  
輔助與另類醫學專題研討會

## 主題六

402CD教室

### 生活美容與醫學紋飾

第五屆  
醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會



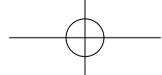
臺大國際會議中心 台北市中正區徐州路2號4F

NTUH International Convention Center

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  
台灣雷射光電暨內鏡微創協會 / 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會兩岸醫美分會  
中華全國工商聯紋飾專業委員會 / 中華民國美容美髮學會 / 臺灣健康管理學會 / 台灣諾貝爾醫學展望協會  
台灣抗衰老暨細胞再生醫學會(籌) / 華美生醫有限公司 (PNB國際美容紋藝學院) / 台灣長照護理學會  
元培醫事科技大學 / 中華民國美容醫學醫學會 / 衛生福利部國際醫療管理工作小組 / 臺灣中西醫整合醫學會  
全球品牌管理協會 / 台灣微整形暨紋飾美容醫學會(籌)

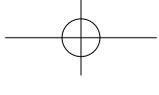


海峽兩岸醫養產業發展協會  
Cross-strait Medical and Long-term Care Association



## 【目 錄】

◆【主辦單位、指導單位、承辦單位、協辦單位、大會秘書處】	2
◆【論壇平面圖及攤位分布圖】	3
◆【大會議程】	4
◆ 第二十八屆海峽兩岸微整型美容學術研討會	11
主題一【醫學美容】401 會議室	
◆ 第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會	100
主題二【醫藥健康管理】402A 會議室 上午	
◆ 第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會	132
主題三【醫養產業發展】402A 會議室 下午	
◆ 第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會	163
主題四【抗衰老與幹細胞】402B 會議室 上午	
◆ 第一屆輔助與另類醫學專題研討會	194
主題五【輔助與另類醫學】402B 會議室 下午	
◆ 第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會	239
主題六【生活美容與醫學紋飾】402D 會議室	



## 【主協辦單位】

### 會議資訊

#### 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

日期：2019 年 01 月 27 日 ( 星期日 )，上午 08:30 ~ 下午 17:00

地點：台大醫院國際會議中心 4F ( 台北市中正區徐州路 2 號 4 樓 )

共同主辦單位：

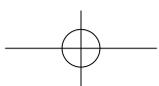
- 台灣健康管理學會
- 全球品牌管理協會
- 海峽兩岸醫藥健康交流協會

共同協辦單位：

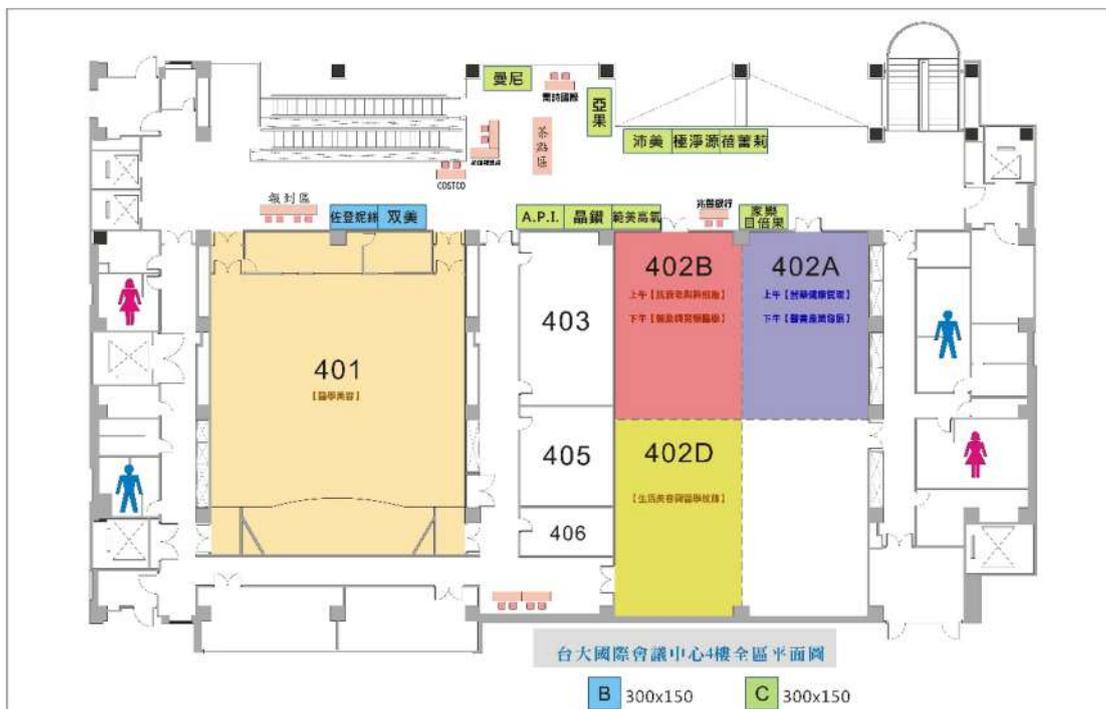
- 海峽兩岸醫養產業發展協會
- 台灣微整形美容醫學會
- 台灣雷射光電暨內鏡微創協會
- 衛生福利部國際醫療管理工作小組
- 元培醫事科技大學
- 台灣抗衰老暨細胞再生醫學會 ( 籌 )
- 台灣微整形暨紋飾美容醫學會 ( 籌 )
- 中華全國工商聯紋飾專業委員會
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會兩岸醫美分會
- 華美生醫有限公司 ( PNB 國際紋藝美容學院 )
- 臺灣中西醫整合醫學會
- 台灣長照護理學會

承辦單位：

- 台灣諾貝爾醫學展望協會



## 【論壇平面圖、攤位分布圖、廠商聯絡資訊】



廠商名稱	聯絡人	聯絡電話
佐登妮絲國際股份有限公司	張玉蓉	04-2292-2999 ext. 1977
雙美生物科技股份有限公司	劉家珍	06-505-3288 ext.232
韓國 A.P.I MEDICAL	陳郁嫻	0914-000-876
晶鑽生醫股份有限公司	葉光偉	02-2755-3320
範美高氧生醫科技股份有限公司	胡姝莉	02-2517-2232
家樂生活事業股份有限公司	陳書庭	02-2832-2499
曼尼生物科技	石博仁	0917-654-861
亞果生醫股份有限公司	王昆池	07-695-5569 ext. 224
沛美生醫科技股份有限公司	陳郁樺	04-2496-2031 ext. 218
極淨源股份有限公司	林慧英	07-9700-855
倍蕾莉生技有限公司	林晉存	02-2657-2100
喬詩國際有限公司	曾國萍	02-8786-7735
<b>講師贊助</b>		
香港商高德美有限公司台灣分公司	張嘉倩	02-2555-8850 ext. 202
博而美國際股份有限公司	阮琦	02-8792-6000 ext. 295
進軒資產管理顧問有限公司	潘炫瑜	0910-506-216
<b>廣告贊助</b>		
群康國際有限公司	余瑋華	0953-280-082
捷蒂鈍針	張永照	0980-660-489

海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇  
第二十八屆海峽兩岸微整型美容學術研討會

主題一【醫學美容】

主辦單位：台灣微整型美容醫學會／中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會兩岸醫美分會

協辦單位：中華民國美容醫學會

地點：台大國際會議中心 4 樓 401 會議室

日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）08.30 - 17.10

課程安排負責人：

曾明禮 副理事長（台灣微整型美容醫學會）

梁仲斌 主任（台中澄清醫院皮膚外科）

時間	課程	主講者	主持人／座長
08:30-09:00	報到		
<b>401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整型美容醫學會  高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑 与装备分会	
專題一：針劑注射			
10:05-10:30	肉毒桿菌 好與壞	潘相甫 醫師 現代皮膚科診所 主治醫師	曾明禮 副理事長 台灣微整型美容醫學會  吳武璋 院長 亞妮詩整形外科診所
10:30-10:55	前額、眉間、顴部、眼周、法令紋填充劑治療：以鈍 性分離術避免血管栓塞的安全注射方式	王修含 院長 王修含皮膚科診所	
10:55-11:20	玻尿酸的下臉治療	鄭黃中字 院長 維格診所 (法國高德美大藥廠)	
11:20-11:35	茶敘		
專題二：光電治療與美容手術 I			
11:35-12:00	Er:YAG Lasers with Water Spray to Create the Best Cosmetic Outcome	柯俊宏 教授 亞太雷射醫學會 執行長	陳美齡 院長 美麗爾醫美機構 執行長

12:00-12:25	Lower Face Liposculpture	吳武璋 院長 亞妮詩整形外科診所	潘相甫 醫師 現代皮膚科診所 主治醫師
午餐演講			
12:30-13:00	755nm 皮秒雷射應用在除斑與回春治療 經驗分享	陳佩軍 院長 陳佩軍皮膚科診所 (博而美 TBMS)	呂京陵 秘書長 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會
13:00-13:30	國際追稅 CRS 機制對開業醫師之影響	潘炫瑜 業務經理 進軒資產管理顧問有限公司	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所
專題三：針劑注射雞尾酒療法			
13:40-13:50	台灣線雕發展現況	梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科	林長熙 教授 杏美皮膚科診所 院長  梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科  高嘉懋 院長 祈約美醫皮膚科診所
13:50-14:15	線雕的真偽	張光正 院長 立新美學診所	
14:15-14:40	光影藝術面雕	趙莉 院長 南京美萊医疗美容醫院 無創中心	
14:40-15:05	膠原蛋白和魚骨線的複合式治療 眼周應用篇	徐昊 院長 昀漾美學診所	
15:05-15:30	膠原蛋白結合多勝肽或肉毒桿菌素針對毛孔粗大的 治療	施宗賢 院長 施宗賢皮膚專科診所 (雙美生物科技)	
15:30-15:40	茶敘		
專題四：光電治療與美容手術 II			
15:40-16:05	支持韌帶在面部线性面部提升中的临床作用和意义	呂京陵 秘書長 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會	林長熙 教授 杏美皮膚科診所 院長  梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科
16:05-16:30	The New Generation of High-Intensity Focused Ultrasound Devices for Facial Lift	彭于賓 院長 于賓診所	高嘉懋 院長 祈約美醫皮膚科診所
16:40-17:10	2018 台灣微整形美容醫學會 年度專業醫師審核考試 - 筆試		

海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇  
第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會

主題二【醫藥健康管理】

主辦單位：台灣健康管理學會／海峽兩岸醫藥健康交流協會

協辦單位：衛生福利部國際醫療管理工作小組、元培醫事科技大學、臺灣中西醫整合醫學會

地點：台大國際會議中心 4 樓 402 A 會議室

日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）08:30 – 12:30

中西醫整合醫學會 學分 5 分、中華民國美容醫學醫學會 學分 7 分

課程安排負責人：

張秉庠 副教授（元培醫事科技大學醫務管理系）

時間	議程	主講者	主持人／座長
<b>401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑与 装备分会	
專題一：國際醫療發展趨勢			
10:05-10:30	旅遊醫療	吳明彥 祕書長 台灣私立醫療院所協會	張秉庠 副教授 元培醫事科技大學 醫務管理系
10:30-10:55	整合信息技術的遠距醫療物聯網平台	許福助 顧問 台灣微整形美容醫學會	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑 与装备分会
10:55-11:10	茶敘		
專題二：大健康與智慧醫療			
11:10-11:35	智能照護面面觀	張秉庠 副教授 元培醫事科技大學 醫務管理系	許福助 顧問 台灣微整形美容醫學會
11:35-12:00	整合醫學和健康促進	林承箕 院長 完全優整合醫學診所	
12:00-12:25	健康物聯網全方位智能平台－醫療健康產 業鏈之服務模式	黃珣雅 博士 台灣醫務管理協會祕書長	
12:25-12:30	議程總結與 Q & A		

海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇  
第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會

主題三【醫養產業發展】

主辦單位：全球品牌管理協會／海峽兩岸醫養產業發展協會

協辦單位：衛生福利部國際醫療管理工作小組

地點：台大國際會議中心 4 樓 402 A 會議室

日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）13:30 - 16:30

中西醫整合醫學會 學分 5 分、中華民國美容醫學醫學會 學分 7 分

課程安排負責人：

陳春山 理事長（全球品牌管理協會）

時間	議程	主講者	主持人／座長
<b>401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會  高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建 筑与装备分会	
13:00-13:30	報到		
專題一：長照前瞻與展望			
13:30-14:10	台灣大健康全球品牌戰略: SI+AI 打造醫養長照 的未來	陳春山 理事長 全球品牌管理協會	李柏憲 秘書長 台灣樂齡建築發展協會
14:10-14:50	以社會科技 (Social Technology) 為基礎的全球 健康 (Global Health)	張東洋 秘書長 台灣健康運動聯盟	
14:50-15:10	茶敘		
專題二：高齡社會的永續經營			
15:10-15:50	屋老人老的養老模式	李柏憲 秘書長 台灣樂齡建築發展協會	張東洋 秘書長 台灣健康運動聯盟
15:50-16:20	長照產業 台灣與日本人才的培育制度	王芸芸 老師 旅日常照專家	
16:20-16:30	議程總結與 Q & A		

海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇  
**第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會**

**主題四【抗衰老與幹細胞】**

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  
 協辦單位：台灣抗衰老暨細胞再生醫學會（籌）、臺灣中西醫整合醫學會  
 地點：台大國際會議中心 4 樓 402 B 會議室  
 日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）08:30 – 12:30  
 中西醫整合醫學會 學分 5 分、中華民國美容醫學醫學會 學分 7 分

課程安排負責人：

蔡啟聖 院長（範美高氧生醫科技(股)有限公司）

時間	議程	主講者	主持人／座長
08:30-09:00	報到		
<b>401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會  高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑 与装备分会	
專題一：幹細胞簡介			
10:05-10:30	幹細胞與生長因子	蔡啟聖 院長 範美高氧生醫科技 (股)有限公司	陳德福 醫師 凱蔭國際生醫集團 執行長
10:30-10:55	CD34 + 幹細胞對慢性腦中風患者的治療	楊秉恆 醫師 三軍總醫院血庫中心主任	
10:55-11:10	茶敘		
專題二：細胞治療新發展			
11:10-11:35	免疫細胞治療	陳德福 醫師 凱蔭國際生醫集團執行長	蔡啟聖 院長 範美高氧生醫科技 (股)有限公司
11:35-12:00	粒線體在再生醫療的應用	王以莊 博士 台灣粒線體公司 營運副總經理	
12:00-12:25	聽力幹細胞的重建新選項－牙幹細胞	王亮霏 研究專員 歐邁生物技術有限公司	
12:25-12:30	議程總結與 Q & A		

## 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇 第一屆輔助與另類醫學專題研討會

### 主題五【輔助與另類醫學】

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

協辦單位：元培醫事科技大學、臺灣中西醫整合醫學會

地點：台大國際會議中心 4 樓 402 B 會議室

日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）13:30 – 16:30.

中西醫整合醫學會 學分 5 分、中華民國美容醫學醫學會 學分 7 分

課程安排負責人：

溫小娟 教授（元培醫事科技大學醫務管理系）

時間	課程	主講者	主持人／座長
<b>401 會議室 聯合開幕式</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會  高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑与 装备分会	
13:00-13:30	報到		
專題一：另類醫學的實證研究			
13:30-14:00	中草藥、瑜珈及精油的實證醫學研究	溫小娟 教授 元培醫事科技大學 醫務管理系	謝錦城 教授 國立清華大學 體育學系／教育與心智科 學研究中心
14:00-14:30	中醫有效的療法分享	莊順發 醫師 朝順中醫診所 院長	
14:30-14:50	茶敘		
主題二：輔助醫學的新知報導			
14:50-15:20	溫泉美容暨保健應用之研究	林指宏 副教授 嘉南藥理大學 觀光事業管理系	陳俊忠 院長 元培醫事科技大學福祉產 業學院
15:20-15:50	芳香療法與情緒困擾	陳思帆 心理師 高雄長庚紀念醫院	
15:50-16:20	Mindfulness-Based Interventions 正念介入法對 於情緒調適之 MRI 研究	黃鳳英 副教授 國立台北教育大學 教育系	
16:20-16:30	議程總結與 Q & A		

海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇  
 第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會

主題六【生活美容與醫學紋飾】

主辦單位：台灣微整形美容醫學會、中華民國美容美髮學會、中華全國工商聯紋飾專業委員會、台灣微整形暨紋飾美容醫學會（籌）

協辦單位：華美生醫有限公司（PNB 國際美容紋藝學院）、中華民國美容醫學會

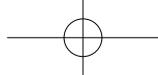
地點：台大國際會議中心 4 樓 402 D 會議室

日期：2019 年 01 月 27 日（星期日）08.30 – 17.00

中華民國美容醫學醫學會 學分 7 分

課程安排負責人：  
 張朝凱 理事長（台灣微整形美容醫學會）  
 陳彥如 會長（台灣醫學紋飾專委會）

時間	議程	主講者	座長
<b>401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講</b>			
09:00-09:30	貴賓致詞 高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長		張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會
專題演講 Keynote Speech			
09:30-09:45	台灣大健康產業的現況與發展	林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長	高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會
09:45-10:00	大陸醫養產業展望與機遇	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑与装备分会	
10:00-10:30	《台灣微整形暨紋飾美容醫學會》籌備進度報告	陳彥如 老師 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	張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會 丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
專題一：美業新趨勢及法律應用			
10:30-11:30	【醫學應用】 髮際線美形調整術及植眉手術之個人體會	朱冠州 院長 DCDC 生髮診所 (台北 / 竹北 / 高雄)	羅月真 Angel 國際時尚沙龍技術總監
11:30-12:30	【法律責任】 美容紋繡師須知的法律十大問題	吳于安 律師 鴻安法律事務所 所長兼主持律師	楊語棠 棠棠顏究所技術總監
12:30-13:30	午餐時間		
專題二、實務交流與技術分享			
13:00-13:30	【行業資訊】 職業紋繡之路	陳彥如 老師 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	丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
13:30-14:20	【營銷拓客】 關鍵零秒成交術	鄭宛瑜 老師 富爸爸集團 BSTA 認證高階 培訓師	楊語棠 棠棠顏究所技術總監
專題三、炫飄睫毛線現場演示			
14:20-16:20	【技術培訓】 新技術發表—3D 炫飄睫毛線示範操作	常冰 老師 黑龍江美容美髮協會紋繡行 業分會 會長	丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
16:20-17:00	重量級嘉賓頒發研習證書與合影 (國內外重量級嘉賓授證)		



2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )

401 會議室 聯合開幕式

上午 09:00- 上午 10:00

401 會議室 聯合開幕式 暨 貴賓專題演講		
09:00-09:30	<p>貴賓致詞</p> <p>高明見教授、林志城校長、蔡啟聖院長、吳明彥祕書長、 李寶山副會長、陳彥如會長、常冰會長</p>	
<p>專題演講 Keynote Speech</p>		
09:30-09:45	<p>台灣大健康產業的現況與發展</p>	<p>林志城 校長 元培醫事科技大學 台灣健康管理學會 理事長</p>
09:45-10:00	<p>大陸醫養產業展望與機遇</p>	<p>李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑 与装备分会</p>
		<p>張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會</p> <p>高明見 理事長 台灣醫事聯盟協會</p>

【貴賓專題演講】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題研講 09:00 - 10:00

座長 簡介

姓名：張朝凱理事長

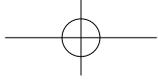


現任：

- 台灣微整形美容醫學會
- 台灣諾貝爾醫療機構 / 執行長
- 台北諾貝爾眼科診所 / 院長
- 國際醫療衛生促進協會 / 理事
- 國際屈光手術醫學會台灣代表 / ISRS International Council
- 台灣白內障及屈光手術醫學會 / 理事長
- 台灣諾貝爾醫學展望學會 / 理事長
- 台北市國立北京大學校友會 / 會長
- 台北市醫師公會醫療糾紛委員會 / 副召集
- 中華民國醫師公會全聯會兩岸事務委員會 / 委員
- 中華民國眼科醫學會 / 監事
- 中華民國醫用雷射光電學會 / 理事
- 海峽兩岸醫養產業發展協會 / 理事
- 海峽兩岸醫衛生交流協會 / 眼科專業委員會委員

學歷：

- 高雄醫學大學醫學系 / MD (醫學士)
- 美國哈佛大學公民學院 / 公衛碩士 (MPH)
- 美國南卡羅來納州立大學公衛學院 / Ph. D (醫管博士)
- 美國麻州眼耳鼻喉科專科學院 MEEI / 研究員 (眼科研究員)
- 中國北京大學光華管理學院 / EMBA (管理碩士)
- 中國政法大學民商經濟法學院 / Ph. D (法學博士)



經歷：

- 行政院衛生署醫事審議委員會 / 委員
- 台北市政府 / 市政顧問 ( 警政衛生環保 )
- 台北地方法院 / 醫療調解委員
- 台灣哈佛大學校友基金會 / 董事
- 台灣北京大學 EMBA 校友會 / 理事
- 臺北醫學大學公衛系 / 兼任助理教授
- 台北護理學院醫管系 / 兼任助理教授
- 元培科技大學視光系 / 兼任助理教授
- 馬偕醫護管理專科學校視光系 / 兼任助理教授
- 台北博仁醫院 / 眼科主任
- 高雄縣立岡山醫院 / 眼科主任
- 台灣醫學大學附設醫院 / 眼科主治醫師

【開幕式貴賓演講】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題研講 09:00 - 10:00

座長 簡介

姓名：高明見理事長



現任：

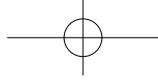
- 台灣醫事聯盟協會
- 台大醫學院 名譽教授
- 世界華人神經外科協會榮譽主席
- 閩台神經外科學術聯誼會名譽主席
- 臺灣神經外科醫學會名譽理事
- 台灣神經脊椎外科醫學會名譽理事
- 台灣神經腫瘤學會顧問
- 立法院最高顧問
- 考試院顧問

學歷：

- 國立台灣大學醫學院醫學士
- 日本國立東京醫科齒科大學腦神經外科醫學博士
- 日本國立東京大學腦外科研究員
- 美國哈佛醫科大學麻省總院研究員

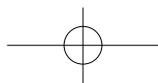
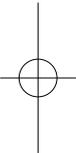
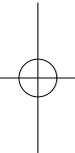
經歷：

- 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



**2019**

- 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



【開幕式貴賓演講】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題演講 09:30 - 09:45

講師 簡介

姓名：林志城校長

講題：台灣大健康產業的現況與發展

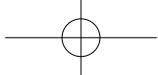


現任：

- 元培醫事科技大學
- 醫務管理系(所)
- Honorable Editors, MOJ Food Processing & Technology
- 衛生福利部食品藥品管理署 健康食品審議委員
- 中華兩岸 EMBA 聯合會顧問
- 兩岸食品安全合作交流推動小組
- 台灣茶協會 榮譽理事長
- 臺灣健康管理學會 理事長
- 衛生福利部 食品風險評估咨議會委員
- 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
- 社團法人國際創新創業發展協會 理事
- 中華民國私立科技大學校院協進會 監事
- 台灣海峽兩岸醫事交流協會 顧問
- 中華創新發明學會 高級學術顧問
- 台灣發明學會 發明導師
- 亞太旅遊醫學會 顧問
- 新竹縣健康城市 推動委員
- 台北社區醫界聯盟 顧問

學歷：

- 國立台灣大學機械工程系



- 國立政治大學企管所企家班

經歷：

- Asia-Pacific Tea Expo 主席
- 台灣農化學會 常務理事
- 行政院 生技產業策略諮議委員
- 衛生福利部食品藥品管理署 健康食品審議委員
- 馬來西亞 ITEX 國際發明展裁判、高雄國際發明展 裁判
- 台灣中北八縣市副首長論壇 主持人
- 台灣茶協會 理事長
- 臺灣大學食品科技研究所校友會 會長
- 新竹市政府 顧問
- 臺灣健康管理學會 常務理事
- 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
- 元培醫事科技大學 生物科技系 教授兼系(所)主任
- 臺灣茶協會 常務理事
- 臺灣健康管理學會 秘書長
- 台北社區醫界聯盟 監事
- 財團法人金屬工業發展中心 生技保健設備計畫顧問
- 健康管理期刊 總編輯
- 教育管理期刊 編輯委員
- 元培醫事科技大學 食品科學系 教授兼教務長
- 元培學報 總編輯
- 元培科技大學 食品衛生系 副教授兼學務長

**【開幕式貴賓演講】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題演講 09:45 - 10:00

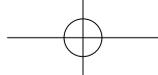
講師 簡介

姓名：李寶山副會長

講題：大陸醫養產業展望與機遇

現任：

- 中國醫學裝備協會醫院建築與裝備分會副會長兼秘書長
- 中國社會福利與养老服务協會醫養結合分會副會長
- <中國醫學裝備>雜誌社常務副社長
- 全國醫院建設大會(CHCC)執行主席
- 築醫台總編輯



**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表**  
**專題一：針劑注射**  
**上午 10:05- 上午 11:20**

專題一：針劑注射			
10:05-10:30	肉毒桿菌 好與壞	潘相甫 醫師 現代皮膚科診所 主治醫師	曾明禮 副理事長 台灣微整形美容醫學會  吳武璋 院長 亞妮詩整形外科診所
10:30-10:55	前額、眉間、顴部、眼周、法令紋填充劑治療：以鈍性分離術避免血管栓塞的安全注射方式	王修含 院長 王修含皮膚科診所	
10:55-11:20	玻尿酸的下臉治療	鄭黃中宇 院長 維格診所 (法國高德美大藥廠)	

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題一：針劑注射 10:05 - 11:20

座長 簡介

姓名：曾明禮副理事長



現任：

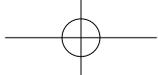
- 台灣微整形美容醫學會
- 曾明禮皮膚科診所 院長

學歷：

- 中國醫藥大學醫學系 醫學士

經歷：

- 兩岸醫美期刊 社長
- 台北榮民總醫院皮膚部 主治醫師 / 總醫師 / 住院醫師
- 台北榮民總醫院研究計畫 協同主持人
- 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



2019

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題一：針劑注射 10:05 - 11:20

### 座長 簡介

姓名：吳武璋院長

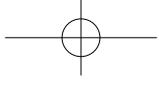


現任：

- 亞妮詩整形外科診所
- 台灣微整形美容醫學會 理事

經歷：

- 前長庚醫院整形外科專科醫師
- 前藝術家整型外科診所院長
- 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
- 南京醫科大學附設醫院特聘顧問



**【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題一：針劑注射 10:05 - 10:30

講師 簡介

姓名：潘相甫醫師

講題：肉毒桿菌 好與壞



現任：

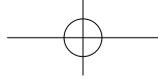
- 現代皮膚科診所
- 主治醫師

學歷：

- 英國威爾斯大學皮膚科

經歷：

- 蔡英傑皮膚科主治醫師
- 中華民國美容醫學會會員醫師
- 新加坡國家皮膚科中心(NSC)會員醫師
- 美國美容外科協會 AAAMS 會員醫師



# 肉毒桿菌:Pros and Cons



# Clostridium Botulinum

Important note:  
▶ The toxin is NOT secreted by *C. Botulinum*, instead, it is produced during the bacteria's autolysis.

### Introduction to botulism

- ▶ Neuroparalytic disease caused by neurotoxins (BoNTs) produced by bacteria *Clostridium botulinum*.
- ▶ 7 different BoNTs (A-G) produced by different strains of *C. botulinum*.
  - ▶ BoNTs A, B, E, and F outbreaks in humans
  - ▶ BoNT C in birds
  - ▶ BoNT D in cattle
  - ▶ BoNT G isolated from soils
- ▶ BoNT A most common and most potent
- ▶ BoNTs also produced by other members of *Clostridia* family.

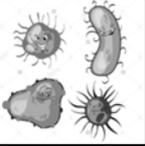
### A long history

- ▶ Botulism originally known as "sausage poisoning" in late 18<sup>th</sup> century and throughout 19<sup>th</sup> century.
  - ▶ From Latin *botulus* = sausage
- ▶ Bacterial etiology recognized at end of 19<sup>th</sup> century
  - ▶ Outbreak of botulism in Belgium 1895 revealed cause as neuroparalytic toxin produced by anaerobic bacterium
  - ▶ Probably Type B
- ▶ Outbreak in Germany several years later
  - ▶ Bacterium isolated; different from that in Belgium
  - ▶ Probably Type A



### The 20<sup>th</sup> Century and Beyond

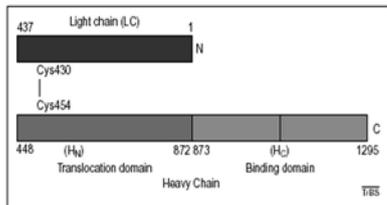
- ▶ 1949 Burgen *et al.* determines botulinum toxin blocks neurotransmitter release
- ▶ 1979 Simpson proposes cellular mechanism in 3 steps: *binding, internalization, and intraneuronal action.*
- ▶ 1990 a.a. sequence of one BoNT determined in Niemann's laboratory
- ▶ 21<sup>st</sup> century - 3D structure of BoNT A resolved.



### The Smart Stuff

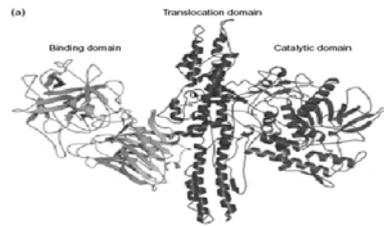
- ▶ Structure:
  - ▶ Translated as a single chain precursor (pretoxin)
    - ▶ Cleaved to generate fully active neurotoxin composed of a light chain (LC) and heavy chain (H)
    - ▶ Light and heavy chains linked by single disulfide bridge
    - ▶ Light chain acts as an endopeptidase
    - ▶ When bridge is intact, BoNT has no catalytic activity

### More on Structure



Turton, K., J.A. Chaddock, and K.R. Acharya (2002). "Botulinum and tetanus neurotoxins: structure, function and therapeutic utility." *TRENDS in Biochemical Sciences* 27(11): 552-558.

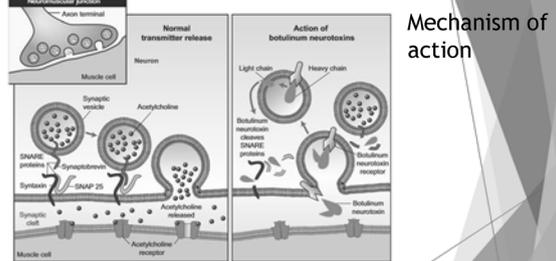
### 3D Structure



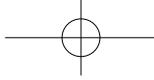
Turton, K., J.A. Chaddock, and K.R. Acharya (2002). "Botulinum and tetanus neurotoxins: structure, function and therapeutic utility." *TRENDS in Biochemical Sciences* 27(11): 552-558.

### BoNTs prevent neurotransmitter release

- ▶ SNARE proteins form complex to allow synaptic vesicles to fuse with plasma membrane → neurotransmitter is released
  - ▶ 3 different types of SNARE proteins
    - ▶ VAMPs
    - ▶ SNAP-25 (cleaved by BoNT A)
    - ▶ Syntaxin



▶ Image adapted from Stony Brook University, Available at: [https://www.stonybrook.edu/commcms/ojima\\_group/research/BoNT.html](https://www.stonybrook.edu/commcms/ojima_group/research/BoNT.html)



### The History .....

- ▶ First biological toxin used for treatment of human disease.
- ▶ Manufactured for medical use in 1989 under name "Oculinum"
  - ▶ Licensed for treatment of strabismus and blepharospasm (eye conditions characterized by excessive muscle contraction)

### Blepharospasm treated with Oculinum



Vangelova, Luba. "Botulinum Toxin: A Poison that Can Heal." Available at: [http://www.fda.gov/oc/features/09\\_bot.htm](http://www.fda.gov/oc/features/09_bot.htm)

### Medical uses of BoNT

- ▶ Now manufactured under the name "Botox",.....etc.
- ▶ Experimentally used for treating migraine headaches, chronic low back pain, stroke, cerebral palsy, and dystonia (neurologic diseases involving abnormal muscle posture and tension)
- ▶ Frequent injections allows an individual to develop Abs (antibodies)
  - ▶ Studies carried out to determine feasibility of other strains of BoNT
- ▶ BoNT B manufactured for treatment of cervical dystonia in 2000 as "Myobloc"

### Cosmetic Use of BoNT

- ▶ 1994 FDA denounced the promotion of BoNT use for wrinkles as "an egregious example of promoting a potentially toxic biologic for cosmetic purposes."
  - ▶ Botox approved for Cosmetic use in April, 2002
- ▶ Myobloc not approved for cosmetic use, but is used experimentally in many cosmetic procedures anyway

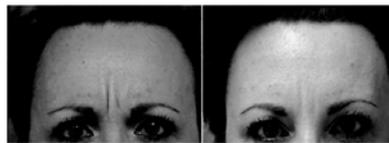
### BoNT A (Botox)



Adapted from *Aesthetic Hawaii*, Accessed on Jan/7/2019, Available at: <http://www.hawaiibotox.com/before-after/>

### BoNT B (Myobloc)

Myobloc injection patient 11 weeks after procedure

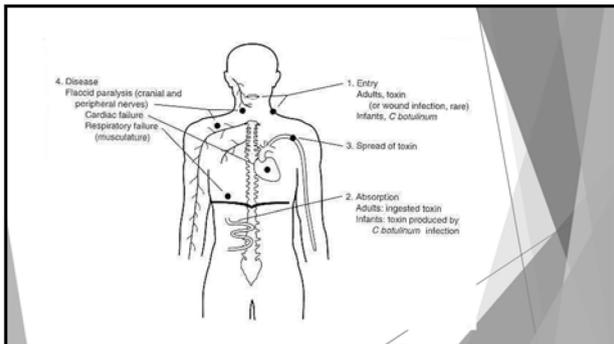


Sadick, N. and A.R. Herman (2003). "Comparison of Botulinum Toxins A and B in the Aesthetic Treatment of Facial Rhytides." *Dermatologic Surgery* 29:340-347

**Clinical Perspective of *Clostridium botulinum***

- ▶ There are four types of botulism, characterized by the method of delivery of the toxin.
- ▶ The toxin cannot pass through the skin, thus, transmission requires a break in the skin or direct absorption through mucus membranes in the lungs or GI tract.
- ▶ Foodborne botulism is the result of the ingestion of food contaminated with *Clostridium botulinum* containing the preformed toxin.
- ▶ **Note: Ingestion of the toxin makes a person ill, not *Clostridium botulinum* itself.**

- ▶ Wound botulism occurs when a break in the skin becomes infected with *Clostridium botulinum* which then multiply and release botulism toxin into the blood.
- ▶ Inhalation botulism occurs when aerosolized botulism toxin enters the lungs.
- ▶ Infant botulism is the result of the infestation of the digestive tract with *Clostridium botulinum*.



- ▶ In infant botulism, illness results from infestation of the GI tract with *Clostridium botulinum*. Such infestation is generally not an issue in individuals older than one year due largely to the large number of competing microorganisms found in the mature GI tract.

- ▶ Roughly 100 cases of botulism are reported in the USA each year.
- ▶ Approximately 1/4 are food-related, 72% are infant botulism, and the remaining 3% are wound botulism.
- ▶ Inhalation cases do not occur naturally.





韓籍旅客走私違禁品 關務署查獲 300瓶”肉毒桿菌

吳念達 報導 / 桃園市

根據台北關表示，本月10日該關稽查組人員，於桃園國際機場查獲自韓國仁川搭機入境之韓籍旅客，以手提行李方式，企圖關走私注射用肉毒桿菌共300瓶。

### 肉毒桿菌素中毒

- ▶ 1.肉毒桿菌為絕對厭氧之產孢桿菌，其所產生之毒素是致病因子。
- ▶ 2.大部分食性肉毒桿菌中毒事件由A、B、E型毒素所引起，極少數為F。
- ▶ 3.E型事件通常與魚類、海產品和海洋哺乳動物之肉類有關。

- ▶ 發病的症狀包括疲倦、眩暈、腹痛、腹瀉及嘔吐，神經症狀有肌力衰弱
- ▶ 或視力、眼瞼下垂、瞳孔放大或無光反射、顏面神經麻痺、舌頭僵硬及講話困難等，接續發生由上半身到下半身的肌肉無力、神經性腸胃道、呼吸困難
- ▶ 等相關症狀，病人通常意識清楚，但嚴重時會因呼吸困難而死亡，由於症狀表現多元且程度不一，對於有類似神經學表現的病患，除考慮其他常見類別
- ▶ 診斷如 Guillain-Barre Syndrome、腦中風、重症肌無力外，應同時詢問可疑
- ▶ 飲食史，以評估是否有肉毒桿菌中毒之可能性。

(資料來源: 衛生福利部疾病管制署網站)  
 (Available at: <https://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treid=4c19a0252bbef8696npxtreid=4dcb27595f55c34e18-187281944011018>)

### 七價肉毒桿菌抗毒素 [ BAT, Botulinum Antitoxin Heptavalent ( A, B, C, D, E, F, G ) - ( Equine ) ]

**INDICATIONS AND USAGE:**  
 BAT (Botulinum Antitoxin Heptavalent (A, B, C, D, E, F, G) - (Equine)) is a mixture of equine gamma globulins selected for the treatment of congenitally hemolytic dysfunction associated with acquired resistance to botulinum toxin serotypes A, B, C, D, E, F, or G in adult and pediatric patients. The effectiveness of BAT is based solely on efficacy studies conducted in animal models of botulism.

**DOSEAGE AND ADMINISTRATION:**

For intravenous use only.

Administer BAT to slow intravenous infusion after dilution 1:10 in normal saline or the fluid recommended in the following table.

Patient Group	Dose	Starting Infusion Rate (ml/min)	Incremental Infusion Rate of Total Fluid (ml/min)	Maximum Infusion Rate
Adults (≥17 years)	One vial	0.1 ml/min	Double the rate	2 ml/min
Children (1 year to <17 years)	20 - 100% of adult dose	0.01 ml/kg/min	0.01 ml/kg/min	0.01 ml/kg/min
Infants (<1 year)	10% of adult dose (maximum of 10 mg)	0.01 ml/kg/min	0.01 ml/kg/min	0.01 ml/kg/min

### Long-Term Efficacy of Botulinum Toxin A in Treatment of Various Movement Disorders over a 10-Year Period

G.-Y.R. Hsiung, MD, S.K. Das, MBBS, MD, R. Ranawaya, BM, A.-L. Lafontaine, MD, and O. Sachdevsky, MD\*

*Movement Disorders Clinic, Department of Clinical Neurosciences at University of Calgary, Alberta, Canada*

**Abstract:** Although botulinum toxin A (BTX) has been licensed in Canada for treatment of various movement disorders since 1996, few clinical studies regarding its long-term efficacy and side effects have been reported. We conducted a retrospective analysis of 225 patients who received BTX from our movement disorders clinic over a 10-year period (January 1996 to December 1999). A total of 2,618 treatment cycles (single injections) were administered to 225 patients with cervical dystonia (CD), blepharospasm (BS), hemifacial spasm (HS), and other movement disorders. Substantial benefit at 3 years was seen in most patients (90% in BS, 85% in HS, 65% in CD, 100% in jaw clenching and lower limb dystonia, and 50% in writer's cramp). Benefits were maintained for up to 10 years in CD, HS, and BS data, with a 75.8% benefit reported. Twenty-eight percent of patients discontinued treatment during the follow-up period due to a variety of reasons. Of these, 9.1% of patients developed primary resistance, and 7.5% of patients developed secondary resistance. Adverse effects, mostly minor, developed in 27% of patients at any one time, occurring over 4.5% of treatment cycles. These were most frequently reported in blepharospasm (22 of 38 patients in 40 cycles), followed by hemifacial spasm (21 of 70 patients in 46 cycles), and cervical dystonia (17 of 109 in 28 cycles). Only 1.3% of patients discontinued therapy due to intolerable adverse effects. The results show that BTX is a safe and effective treatment of various types of movement disorders, and most side effects are well tolerated. Discontinuation for any reason was also low after 5 years. Efficacy was maintained after long periods of treatment with high degree of patient satisfaction. © 2002 Movement Disorders Society.

**Key words:** botulinum toxin A; dystonia; spasmodic torticollis; hemifacial spasm; blepharospasm

### Injectable and topical neurotoxins in dermatology

**Indications, adverse events, and controversies**

Cerrene N. Giordano, MD,<sup>1</sup> Seth L. Matarasso, MD,<sup>2</sup> and David M. Ozog, MD<sup>3</sup>  
*Detroit, Michigan, and San Francisco, California*

**Learning objectives:**  
 After completing this learning activity, participants should be able to compare injectable and topical neurotoxins with ongoing products on the market, discuss appropriate of facial uses for neurotoxins, list common adverse events of neurotoxins in other medical specialties, and describe how to combine neurotoxin treatment with lasers, botox, and fillers safely and effectively, while minimizing complications.

**Introduction:**  
 The authors involved with this journal-based CME activity and all current colleagues peer-reviewed of the journal-based CME activity have reported no relevant financial relationships with commercial interests.

**Disclosure:**  
 The authors involved with this journal-based CME activity have reported no relevant financial relationships with commercial interests.

**Keywords:**  
 The authors involved with this journal-based CME activity have reported no relevant financial relationships with commercial interests. The editorial and education staff involved with this journal-based CME activity have reported no relevant financial relationships with commercial interests.

The use of neurotoxins for therapeutic and cosmetic indications has proven to be remarkably safe. While aesthetic and functional adverse events are uncommon, each anatomic region has its own set of risks of which the physician and patient must be aware before treatment. The therapeutic uses of botulinum toxins now include multiple specialties and multiple indications. New aesthetic indications have also developed, and there has been an increased utilization of combination therapies to combat the effects of global aging. In the second article in this continuing medical education series, we review the prevention and treatment of adverse events, therapeutic and novel aesthetic indications, controversies, and a brief overview of combination therapies. (J Am Acad Dermatol 2017;76:1027-42.)

### Table 1. Nondermatologic uses and investigations of botulinum toxin

Specialty	Therapeutic uses
Psychiatry <sup>10,11,124</sup>	Major depressive disorder and tic/Tourette syndrome
Neurology/musculoskeletal <sup>125-128</sup>	Torticollis, dystonic tics, spastic dysphonia, spasticity related to stroke, essential tremor, limb palsy, deformities related to cerebral palsy, cervical dystonia, upper and lower limb spasticity, chronic migraine, neuropathic pain (trigeminal and diabetic neuralgia), postherpetic neuralgia, head and neck cancer survivors with neck contractures post-radiosurgical therapy, occupational cramping (ie, writer's cramp), Parkinson disease, myofascial pain syndrome, and ischemic digits
Ophthalmology <sup>129,131-134</sup>	Strabismus, hemifacial spasm, blepharospasm, corneal astigmatism, tear film conditions, myasthenia, oscillopsia, and benign eyelid fasciculation
Gastroenterology/upper aerodigestive <sup>135-137</sup>	Chronic anal fissures, diffuse esophageal spasm, anorectal outlet obstruction, rectal spasm, refractory gastrospasm, achalasia not amenable to surgery, laryngeal dystonia, oromandibular dystonia, bruxism, cricopharyngeal spasm, and stuttering
Urology/gynecology <sup>138-142</sup>	Overactive bladder, neurogenic detrusor overactivity with spinal cord injury and multiple sclerosis, benign prostatic hyperplasia, bladder pain syndrome, detrusor sphincter dysynergia, provoked vestibulodynia, pelvic floor spasm, and hot flashes

\*Condition for treatment with botulinum toxin approved by the US Food and Drug Administration.



## Botulinum toxin & Rosacea

### 372 Anabotulinum toxin reduces LL-37 induced rosacea inflammation by blocking mast cell degranulation

Z Wang, C Wu, N Mascarenhas, T Nishi and A D Nardo<sup>1</sup> Dermatology, University of California San Diego, La Jolla, CA and <sup>2</sup>Anesthesiology, University of California San Diego, La Jolla, CA

Rosacea is a chronic inflammatory skin disease characterized by erythematous flushing, telangiectasia, papules, and pustules affecting the central third of the face. Chronic inflammation, which is known to be the primary symptom of rosacea, is driven by increased serine protease activity and high levels of cathelicidin antimicrobial peptide fragments, like LL-37. Mast cells (MCs), that have been observed in increased numbers in the lesional skin of Rosacea patients, have been shown to be key mediators of this inflammation by further contributing to the high protease activity. Moreover, the neogenic inflammation, that is present in early and late disease stages may recruit MCs. In this study we evaluated the ability to prevent and reduce dermal Rosacea inflammation by blocking recombinant-MC interaction using Botulinum toxin nanobotulinumtoxin (BoNT). Since MCs are positioned in close association with peripheral nerves and acetylcholine directly induce degranulation in MCs, we sought to evaluate BoNT in an in vivo model of Rosacea. We used a mouse model of rosacea by performing intradermal injections of LL37 (200nM) twice daily for two days in wild type mice, pretreated or not pretreated with BoNT. In the pretreated mice the LL37 induced inflammation was greatly reduced. Analyses of mRNA from the inflammatory lesions, pretreated with BoNT, revealed a significant decrease in *Tgfp2* expression, *Ahrp9* and *Chymase* when compared to normal mouse skin. Moreover, we performed an in vitro study in human and mouse MCs that demonstrated that MC pretreatment with BoNT reduced 48/80 mast cell degranulation. Immunostaining proved that BoNT directly induces SNAP25 cleavage, attesting for the first time that human and mouse mast cells express SNAP25 and directly respond to BoNT. In conclusion, our results indicate that BoNT has a direct action on MC degranulation inhibiting 48/80. In vivo activity was confirmed and, probably amplified, by the blockage of peripheral nerves.

► Adapted from *Journal of Investigative Dermatology* (2017), 137(10):5256.

### Prospective study for the treatment of rosacea flushing with botulinum toxin type A

Estudo prospectivo para tratamento do rubor da rosacea com toxina botulínica tipo A

DOI: <http://www.dx.doi.org/10.5935/1984-8773.2018102131>

#### ABSTRACT

**Introduction:** Rosacea is a chronic facial condition characterized by erythema, edema, telangiectasia, papules and possibly pustules and nodules. There are four subtypes: erythematotelangiectatic rosacea (E), papulopustular rosacea (P), phymatous rosacea (PH) and ocular rosacea (O). Its pathogenesis is multifactorial, and the treatment, diverse.

**Objective:** To demonstrate the effect of botulinum toxin in the improvement of flushing and erythema in patients with erythematotelangiectatic rosacea.

**Methods:** Six patients with subtype rosacea were selected in the Dermatology Department's outpatient clinic of a university medical service. The patients received applications of botulinum toxin type A (dilation of 100 units to 5 ml of saline solution), with intradermal injections of 0.2 to 0.3 units per point in the affected region. Evaluations were carried out after one, two, three and six consecutive months.

**Results:** There was improvement of the facial erythema and flushing during the three months following the application, with symptoms returning around the sixth month after the treatment, in line with the estimated duration of toxin effectiveness.

**Conclusions:** There was improvement of the patients' symptoms and satisfaction, and it was deemed a treatment of easy application, associated with a low index of adverse effects and prolonged duration of responses.

**Keywords:** Botulinum Toxin, Type A; Erythema; Quality of Life; Rosacea

► Adapted from Luciana Couto e Silva, Isadora Lopes Oliveira Ferreira, Marina Leite da Silveira, Denise Steiner (2018), *Surg Cosmet Dermatol*, Rio de Janeiro v.10 n.2 abr Jun, pp.121-126.

### Botulinum Toxin for the Treatment of Refractory Erythema and Flushing of Rosacea

Kai Young Park<sup>1</sup>, Moo Yeol Hyun<sup>2</sup>, Se Yeong Jeong<sup>3</sup>, Beom Joon Kim<sup>4</sup>, Myoung Nam Kim<sup>5</sup>, Chang Kwon Hong<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Department of Dermatology, Chung-Ang University College of Medicine, and <sup>2</sup>Skin Day Skin and Laser Clinic, Seoul, South Korea

#### Key Words

Botulinum toxin; Erythema; Flushing; Rosacea; Refractory

#### Abstract

**Background:** Persistent erythema and severe rosacea flushing can cause significant physical discomfort and emotional stress to patients. Currently, no satisfactory treatments are available. **Methods:** We report two cases of refractory flushing and erythema of rosacea that were successfully treated with intradermal botulinum toxin injections. **Results:** Good cosmetic results were achieved for both patients. The side effects during and after treatment were mild pain and eyelid heaviness. These symptoms resolved within several days without further treatment. **Conclusion:** Intradermal botulinum toxin injection may be an effective treatment for refractory erythema and rosacea flushing that deserves further study in a larger patient population. © 2015, Kasp-10, four

**Treatment of erythematotelangiectatic rosacea with severe facial flushing and persistent erythema remains challenging despite some responses with  $\beta$ -adrenergic blockers, clonidine (an adrenergic agonist), suboxide (topical anticholinergic), and oxcarbazepine (anticonvulsant) and oral doxycycline (antibiotic, anti-inflammatory) (2-4).**

Around the world, botulinum toxin has become one of the most frequently requested products in cosmetic injections. Botulinum toxin is a neurotoxin that blocks the release of acetylcholine at the neuromuscular junction. After years of clinical success and demonstrated safety for use in the upper face, botulinum toxin treatment has expanded to include increasingly complex indications (1). A recent report showed that botulinum toxin could decrease the intensity and duration of erythema and rosacea flushing (5). We report two cases of refractory erythema and rosacea flushing treated with intradermal botulinum toxin in a study in a larger patient population.

► Adapted from *Dermatology* (2015), 230(4), pp.299-301.

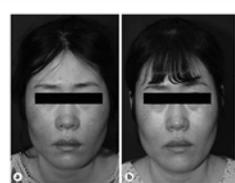
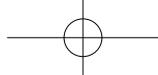


Fig. 1. a Prominent erythema and flushing on the whole face. b Marked improvement of the lesions after two rounds of intradermal botulinum toxin injections.

- Oral agents (minocycline, antihistamine, carvedilol, methylprednisolone),
- Topical agents (tacrolimus cream, metronidazole gel)
- Botox: reconstituted with 2.5 ml of sterile saline to achieve a concentration of 2 U/0.1 ml.
- A 30-gauge insulin syringe was used for the injection



Fig. 2. a Prominent erythema and flushing on both cheeks. b Marked improvement of the lesions after two rounds of intradermal botulinum toxin injections.



Others

► A case series of 17 patients with Frey syndrome who received botulinum toxin A injections to affected areas, all patients experienced complete regression of gustatory sweating and flushing. The effects persisted for at least 7 months, with low to negligible recurrence rates. (Tugnoli V et al, 2002)



Topical Botulinum toxin A !?

什麼 !? 用擦的肉毒桿菌素 !?

Clinical Study

A Comparative *In Vivo* Study on Three Treatment Approaches to Applying Topical Botulinum Toxin A for Crow's Feet

Yan Cao,<sup>1</sup> Jian-ping Yang,<sup>2</sup> Xiao-gang Zhu,<sup>3</sup> Ji Zhu,<sup>3</sup> Hong-qin Chang,<sup>1</sup> Sheng-hua Guo,<sup>1</sup> Dan Luo<sup>1,4</sup> and Bing-rong Zhou<sup>1,4</sup>\*

<sup>1</sup>Department of Dermatology, The Affiliated Chongshan No. 2 People's Hospital of Nanjing Medical University, Changzhou 213001, China  
<sup>2</sup>Department of Orthopedics, Changzhou Traditional Chinese Medical Hospital Affiliated to Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, 213002 North Road, Changzhou 213001, China  
<sup>3</sup>Department of Dermatology, The First Affiliated Hospital of Nanjing University of TCM, Nanjing Jiangsu 210028, China  
<sup>4</sup>Department of Dermatology, The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210028, China

Correspondence should be addressed to Dan Luo, danluo2009@163.com and Bing-rong Zhou, bingrong2002@163.com

Received 27 January 2018; Revised 18 May 2018; Accepted 3 June 2018; Published 1 July 2018

Academic Editor: Martin E. Davies

Copyright © 2018 Yan Cao et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

**Objective:** To evaluate the efficacy and safety of three treatment approaches to applying Botulinum Toxin Type A (BoNTA) for crow's feet. **Method:** Thirty female subjects with moderate to severe crow's feet were included in this comparative *in vivo* study. They were randomly divided into three groups including the local intramuscular, intradermal microdroplet injection, and nonmuscle/dermal delivered with BoNTA therapy group. After one session, evaluations were done at the time points of weeks one, four, and twelve after the treatment. The assessments included subjective satisfaction, validated clinical assessment, and the biological parameters (skin collagen content, elasticity, hydration, and sebaceous content). **Results:** For dynamic wrinkles, intramuscular injection and intradermal microdroplet injection were more effective than nonmuscle/dermal. For static wrinkles, nonmuscle/dermal and intradermal microdroplet injection were more effective. However, the intramuscular injection had no significant effect on static wrinkles. At one week and four weeks after the treatment, the skin elasticity, collagen content, and hydration of nonmuscle/dermal group and intradermal microdroplet group increased more significantly than those of the intramuscular injection group at twelve weeks after the treatment. The skin elasticity, collagen content, and hydration of intradermal microdroplet group were higher than those of other two groups. However, we observed no statistically significant difference in sebaceous content between the three groups before and after the treatment. **Conclusion:** BoNTA delivered through nonmuscle/dermal and intradermal microdroplet injection can effectively treat crow's feet. This trial is registered with [DOI:10.1186/1745-6215-18-101](https://doi.org/10.1186/1745-6215-18-101), registered 16 Feb 2018.



THANK YOU  
for your  
ATTENTION!

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

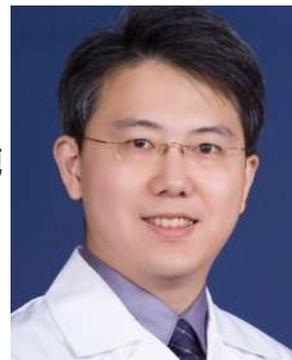
2019年01月27日(日) 401會議室

專題一：針劑注射 10:30 - 10:55

### 講師 簡介

姓名：王修含院長

講題：前額、眉間、顴部、眼周、法令紋填充劑治療：以鈍性分離術避免血管栓塞的安全注射方式



#### 現任：

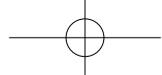
- 王修含皮膚科診所
- 台大醫院皮膚部 兼任主治醫師
- 台大醫院皮膚部 皮膚外科與雷射特別門診醫師
- 台大醫院皮膚部 青春痘與痘疤特別門診醫師
- 台大醫院皮膚部 皮膚高頻超音波特別門診醫師
- 醫者診所 專家門診醫師

#### 學歷：

- 台灣大學醫學院 醫學系 醫學士(MD)
- 台灣大學工學院 機械工程學系 工學士(BSME)
- 台灣大學電機資訊學院 生醫電子與資訊學研究所 生醫電子碩士(MSEE)

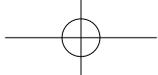
#### 經歷：

- 台大醫院皮膚部 總醫師、住院醫師
- 台大醫院外科部 住院醫師
- 中國工程師學會 工程論文獎(Engineering Paper Award)得主
- 台灣生物醫學工程學會 年度最佳研究論文獎(Best Annual Paper Award)得主
- 台大醫院研究計畫 協同主持人、研究倫理委員會 審查專家
- 新竹工業技術研究院研究計畫 協同主持人
- 衛生福利部食品藥物管理署 TFDA 醫療器材審查人員教育訓練課程 主講人
- 衛生福利部食品藥物管理署 醫療器材審查委員
- 財團法人藥害救濟基金會 衛福部食藥署委辦「醫療器材上市後安全評估管理制度計畫」醫療器材評估審議委員



## 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

- 台灣皮膚科專科醫師、台灣皮膚科醫學會會員
- 中華民國美容醫學醫學會 理事、教育委員會光電組召集委員、微整形訓練課程講師
- 中華海峽兩岸整形美容協會發起人、第一屆常務理事
- 中国整形美容协会海峡两岸分会 第一屆理事
- 美國皮膚科醫學會(AAD)會員、國際光學工程學會(SPIE)會員
- 英卡思(IMCAS)特聘講師(Invited speaker, IMCAS, International Master Course on Aging Skin)
- 亞洲皮膚科醫學會特邀講者(Invited speaker, Asian Dermatological Congress)
- 中国整形美容协会微创与皮肤整形美容分会特邀講者(Invited speaker, MIPASD)
- 中国皮肤科医师年会暨全国美容皮肤科学大会特邀講者、亚洲医学美容协会特邀講者
- 國際微整形手術學會(IMSA, International Microplastic Surgery Academy)特邀講者



## 前額、眉間、顴部、眼周、法令紋填充劑治療： 以鈍性分離術避免血管栓塞的安全注射方式

王修含醫師

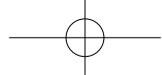
與傳統手術相比，玻尿酸、膠原蛋白等填充劑的優點是侵入性較低，相對而言較無術後嚴重的恢復期，但注射劑最嚴重的問題在於若注射至血管，將造成皮膚壞死、疤痕或失明等術後併發症，其中最嚴重的是永久失明。在 Beleznyay 等學者於 2015 年的回顧分析中(Dermatol Surg. 2015 Oct;41(10):1097-1117.)，除了鼻部之外，前額、眉間、顴部、眼周、法令紋是最容易出現永久失明的注射部位。本演講將提出以鈍性分離術(blunt dissection)避免血管栓塞的安全注射方式。

眼動脈有六條遠端分枝，若注射劑進入這些血管，除了一般的血管栓塞，更可能會造成失明。這六條動脈包括：角動脈(angular artery)、鼻背動脈(dorsal nasal artery)、滑車上動脈(supratrochlear artery)、眶上動脈(supraorbital artery)、顴顳動脈(zygomatico temporal artery)、顴面動脈(zygomatico facial artery)，它們散布於額頭、眉間、眼周、鼻部、法令紋附近。在顴部有兩條施打過程中要注意的大血管，包括淺顳動脈(superficial temporal artery, STA)與顳中靜脈(middle temporal vein, MTV)。

有許多文獻，分析各危險部位的血管位置、深度，提出較安全的注射策略，例如 Cong 等學者於 Plast Reconstr Surg. 2017 Mar;139(3):620e-627e.提出滑車上動脈、眶上動脈的深淺位置，並指出各種可能的解剖學變異，同時建議了在額頭區域較佳的注射點。Jung 等學者於 Dermatol Surg. 2014 Jun;40(6):618-23.指出 MTV 的可能分布位置；Yano 等學者亦於 Plast Reconstr Surg. 2014 Jul;134(1):92e-101e.提出 MTV 的可能變異位置數據。Kim 等學者於 Dermatol Surg. 2014 Oct;40(10):1070-6.整理出角動脈的四種解剖變異形態。

理論上，遵照以上的研究進行注射，可相當程度降低血管內注射的可能，然而由於有各種解剖學變異存在，並無法完全免除其風險，而且在美容醫學實務上，求診者通常為健康成年人，對嚴重併發症的容許度極低，一旦出現醫療事故，心理上往往無法接受。

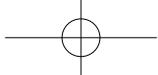
對於血管內注射併發症，筆者建議宜仿照感染控制中，「全面性防護(universal precaution)」的態度，予以絕對避免。因此建議以大尺寸鈍針(blunt cannulae)，先以鈍性分離術製造安全的注射空間，之後再將填充劑注射至該空間，以絕對避免血管栓塞發生。自 2010 年以來，配合對於解剖學的了解，幾乎可確定此為安全注射方式，並未發生血管併發症，且病患術後滿意度極高，值得向同儕推薦此



## 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

治療手法。

在本演講中，將簡單分析這些位置的解剖特色，以及容易發生問題的誤區，並播放治療過程的視頻，說明如何進行以鈍性分離術，避免血管栓塞的安全注射方式。



2019

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題一：針劑注射 10:55 - 11:20

### 講師 簡介

姓名：鄭黃中宇院長

講題：玻尿酸的下臉治療



現任：

- 維格診所 院長

學歷：

- 中山醫學大學醫學系醫學士

經歷：

- 台北市立聯合醫院外科住院醫師
- 新光吳火獅紀念醫院住院醫師
- 新北雙和醫院主治醫師
- 旭彤醫美診所主治醫師
- 春泉抗老診所主治醫師



**Smiling Muse**  
下段臉美學與微笑弧線

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**強化立體輪廓 · 打造完美弧線**

- 下段臉臉缺陷(lower face deficiency)是許多亞洲人的困擾\*
- 下巴後縮使臉型比例「頭重腳輕」
- 咬合不正影響動態表情
- 牙套或正顎矯正後的可能連帶外貌的改變
  - Prominent zygomatic
  - Nasolabial fold
  - Temporal hollow
  - Atrophic buccal fat pad
  - Marionette line



Asian Caucasian

\* Hee-Jin Kim, et. al. (2015). Clinical Anatomy of the Face for Filler and Botulinum Toxin Injection, Springer  
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**下段臉美學評估**



**Macroaesthetics**  
Profile  
Vertical proportions  
Lip fullness  
Chin-nasal Projection  
Facial widths

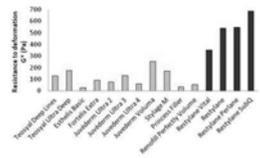
**Miniesthetics**  
Incisor display  
Transverse smile  
Smile symmetry  
Crowding  
Smile arc

**Microaesthetics**  
Gingival shape & contour  
Emergence profiles  
Tooth shade  
Tooth shape  
Contacts, connectors, and embrasures

Sarver D, Jacobson RS. The aesthetic dentofacial analysis. Clinics in Plastic Surgery, 2007, vol. 34 (pg. 369-394)  
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**瑞絲朗膠體強度高 · 抵抗變形能力最佳 (G\*)**

- 瑞絲朗Restylane Lyft Lidocaine (原Restylane Perlane Lidocaine) 具有高G' 與膠體強度高特性
- 膠體強度高、黏彈性高的植入物適合使用在下段臉(如下巴)的輪廓雕塑、重建\*




\* Hee-Jin Kim, et. al. (2015). Clinical Anatomy of the Face for Filler and Botulinum Toxin Injection, Springer  
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**下段臉缺陷分級\***

\*GW Arnett, et. al. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1993 May;103(5):395-411.  
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**Class I - Facial and Dental Occlusion (Chin in Balance with the Face)**

\*GW Arnett, et. al. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1993 May;103(5):395-411.  
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### 下段臉缺陷Class I

Vertical Maxillary Excess      Vertical Maxillary Deficiency

• 外觀看來上、下顎前後排列正常，但下巴比例短或是下巴比例偏長

• G'-Sn-Pg' 角度介於165度~175度之間

- Glabella(G')- 眉間
- Subnasale(Sn)- 鼻下點
- Pogonion(Pg')- 頤前點

\*GW Arnett, et. al. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1993 May;103(5):395-411.  
僅供醫療人員內部教育使用

### Class II-Facial and Dental Occlusion (Chin Retruded)

僅供醫療人員內部教育使用

### 下段臉缺陷Class II

Mandibular Retrusion      Maxillary Protrusion      Vertical Maxillary Excess

• 外觀上看來，上顎前突或向下突出，或下顎後縮

• G'-Sn-Pg' 角度小於165度

- Glabella(G')- 眉間
- Subnasale(Sn)- 鼻下點
- Pogonion(Pg')- 頤前點

\*GW Arnett, et. al. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1993 May;103(5):395-411.  
僅供醫療人員內部教育使用

### Class III - Facial and Dental Occlusion (Chin in Balance with the Face)

僅供醫療人員內部教育使用

### 下段臉缺陷Class III

Mandibular Protrusion      Maxillary Retrusion      Vertical Maxillary Deficiency

• 外觀上看來，上顎後縮或上顎向上缺失，或是下顎突出

• G'-Sn-Pg' 角度大於175度

- Glabella(G')- 眉間
- Subnasale(Sn)- 鼻下點
- Pogonion(Pg')- 頤前點

\*GW Arnett, et. al. Am J Orthod Dentofacial Orthop. 1993 May;103(5):395-411.  
僅供醫療人員內部教育使用

### Summary

- Class I occlusion- chin in balance with the face
  - Assessment hints: Proportion of the lower face
- Class II occlusion- chin retruded
  - Assessment hints: Chin, mentails intensity, marionette line
  - Injection strategy: Prejowl sulcus → Chin→ Marionette line→ Cheek
- Class III occlusion- Chin protruded
  - Assessment hints: Chin, mid face, nose, nasolabial fold
  - Injection strategy: Malar & Pyriform recess →Nose→ Chin

僅供醫療人員內部教育使用

### Summary

- Perioral muscle balance and bony structure are important in youthful appearance
- Filler can decrease muscle intensity just like toxin but less efficacy and be more safety and nature
- Chin injection tips
  1. Start from contouring then volumizing
  2. Start from anterior projection then elongation
  3. Focus on tissue response

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*



iBeauty® APP  
創造美學評估新體驗

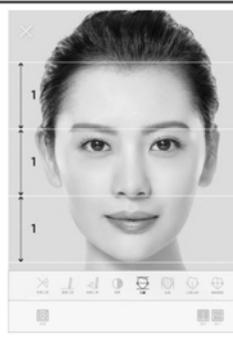
僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### 舒顏美人幫



僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### iBeauty® APP



• 美學評估工具適用角度：  
 三庭  美學評估

- 定義
  - 以眉毛至鼻子底部做為一個等份，來評估上、中、下段臉的比例
- Tips
  - 延長或縮短中、下段臉佔比

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### iBeauty® APP



• 美學評估工具適用角度：  
 五眼  美學評估

- 定義
  - 以一個眼睛的寬度做為一個等份，來評估五官之間的比例
- Tips
  - 填補夫妻宮、改善鼻部比例或左右臉等分對稱

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### iBeauty® APP



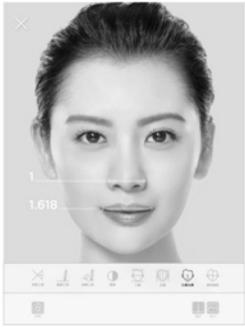
• 美學評估工具適用角度：  
 口鼻比例  美學評估

- 定義
  - 以鼻翼兩點間距離做為一個等份，來評估鼻子與嘴巴寬度的比例
- Tips
  - 縮鼻翼或玻尿酸注射唇部改善比例

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*



**iBeauty® APP**



• 美學評估工具適用角度：  
 口鼻比例  
 美學評估

• 定義  
 - 以鼻翼兩點間距離做為一個等份，來評估鼻子與嘴巴寬度的比例

• Tips  
 - 鼻頭、鼻小柱注射、下巴注射玻尿酸改善

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**iBeauty® APP**



• 美學評估工具適用角度：  
 顴部象限  
 美學評估

• 定義  
 - 以鼻頭中心，作為十字交叉點，清楚發現四象限潛在美學需求

• Tips  
 - 觀察下顎線條柔順度  
 - 調整左右臉對稱度  
 - 觀察上下臉的比重問題

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**iBeauty® APP**



• 美學評估工具適用角度：  
 曲線工具  


• 提供三種色筆，可圈出欲治療部位、解釋血管位置、入針位置、施打方法等

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**iBeauty® APP**



• 美學評估工具適用角度：  
 直線工具  


• E line：鼻頭、嘴唇、下巴是否在同條線上，以確認側臉改善部位

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**iBeauty® APP**



• 美學評估工具適用角度：  
 陰影  


• 觀察臉部軟組織流失、凹陷處

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

**iBeauty® APP**



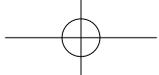
• 美學評估工具適用角度：  
 角度工具  


• 一般型：  
 - 角度A 介於165~175度，外觀上看來，上、下顎前後排列正常，注意下巴佔全臉比例是否偏短或偏長

• 凸嘴型：  
 - 角度A 小於165度，外觀上看來，上顎前突或向下突出，或下顎後縮

• 戽斗型：  
 - 角度A 大於175度，上顎後縮或上顎向上缺失，或是下顎突出

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*



# 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

### iBeauty® APP



**角度工具**

• 美學評估工具適用角度：



• Tips

- 鼻與唇夾角B 是否介於90~110 度
- 山根與前額夾角C是否介於115 ~ 130 度

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### iBeauty® APP



**儲存**

- 以iBeauty® App 拍照後不用按儲存即可立即存取
- 評估完需點選儲存

**相片**

- 可選取存放在裝置圖庫內的照片進行評估

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*

### iBeauty® APP



**推播**

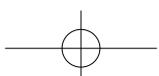
• 通知功能

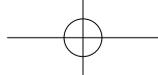
- 搶先一步收到相關教育活動及美容醫學趨勢！

**iBEAUTY**

• iPhone & iPad 開放下載，須輸入序號方可使用

僅供醫療人員內部教育使用 *Restylane*





**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 上午議程表**  
**專題二：光電治療與美容手術 I**  
**上午 11:35- 下午 12:25**

專題二：光電治療與美容手術 I			
11:35-12:00	Er:YAG Lasers with Water Spray to Create the Best Cosmetic Outcome	柯俊宏 教授 亞太雷射醫學會 執行長	陳美齡 院長 美麗爾醫美機構 執行長
12:00-12:25	Lower Face Liposculpture	吳武璋 院長 亞妮詩整形外科診所	潘相甫 醫師 現代皮膚科診所 主治醫師

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題二：光電治療與美容手術 I 11:35 - 12:25

座長 簡介

姓名：陳美齡院長



現任：

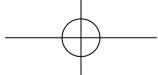
- 美麗爾醫學美容事業 執行長
- 忠孝美麗爾診所 院長
- 中華民國美容醫學會 理事
- 台灣眼整形美容重建手術醫學會 理事
- 台灣微整形美容醫學會 常務理事

學歷：

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

經歷：

- 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常務理事
- 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



2019

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題二：光電治療與美容手術 I 11:35 - 12:25

### 座長 簡介

姓名：潘相甫醫師



現任：

- 現代皮膚科診所
- 主治醫師

學歷：

- 英國威爾斯大學皮膚科

經歷：

- 蔡英傑皮膚科主治醫師
- 中華民國美容醫學會會員醫師
- 新加坡國家皮膚科中心(NSC)會員醫師
- 美國美容外科協會 AAAMS 會員醫師

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題二：光電治療與美容手術 I 11:35 - 12:00

講師 簡介

姓名：柯俊宏

Jyuhn H. Ke 教授 Ph.D

講題：Er:YAG Lasers with Water Spray to Create the  
Best Cosmetic Outcome

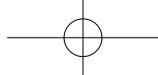


現任：

- CEO, Asia Pacific Laser Institute (APLI, since 2007)
- Dental Section Organizer, WLMC 2019  
(World Laser Medicine Congress, 2019)
- Secretary in General, SOLA  
(International Society for Oral Laser Applications)
- Associate Professor, National Taipei University of Technology (since 2012)

經歷：

- Formal Assistant Professor, Taipei Medical University
- Formal Assistant Professor, University of Virginia, USA
- Chief Editor, Journal of Laser Dentistry in Taiwan (29 volumes)
- Chief Editor, Journal of New Taipei City Dentistry (Volume 269, Special Issue)



## 【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題二：光電治療與美容手術 I 12:00 - 12:25

### 講師 簡介

姓名：吳武璋院長

講題：Lower Face Liposculpture



現任：

- 亞妮詩整形外科診所
- 台灣微整形美容醫學會 理事 / 副秘書長

經歷：

- 前長庚醫院整形外科專科醫師
- 前藝術家整型外科診所院長
- 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
- 中華民國醫學美容技術教育協會顧問講師
- 南京醫科大學附設醫院特聘顧問

### 下臉龐脂雕術

亞妮詩整形外科診所院長 吳武璋

亞妮詩整形外科診所

#### 吳子兵法十三篇

- 一、審美觀與面相設計
- 二、用修飾劑去問題
- 三、單一美體單位脂雕術
- 四、強免疫力營養脂雕術
- 五、下臉龐脂雕術
- 六、雙眼與鼻唇線
- 七、在手術中控制脂肪與手術後護理
- 八、不整眼與眼袋抽吸術
- 九、美體美體八大部位深淺層
- 十、體位與抽脂孔的選擇與具
- 十一、手術床與輔具的靈活運用
- 十二、抽脂管具器器
- 十三、術後照顧與刺激整形化

立即諮詢

### 老化:上中臉脂肪萎縮 下臉脂肪贅生下墜

### 回春:上中臉做脂肪填補 下臉做抽脂雕塑

### 下臉龐脂雕術的理論基礎：

蘋果：脂肪~~~ 彈簧和吊籃：皮膚

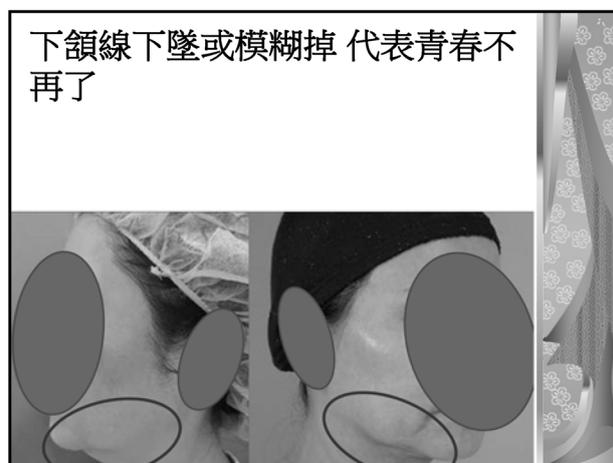
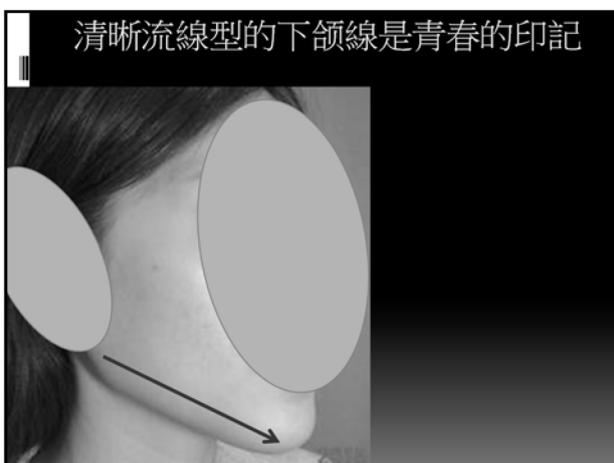
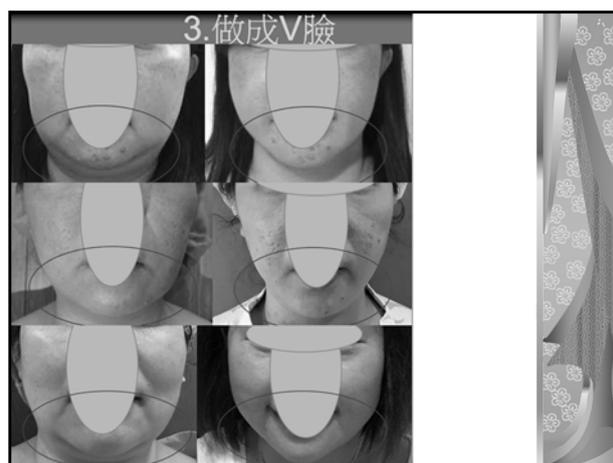
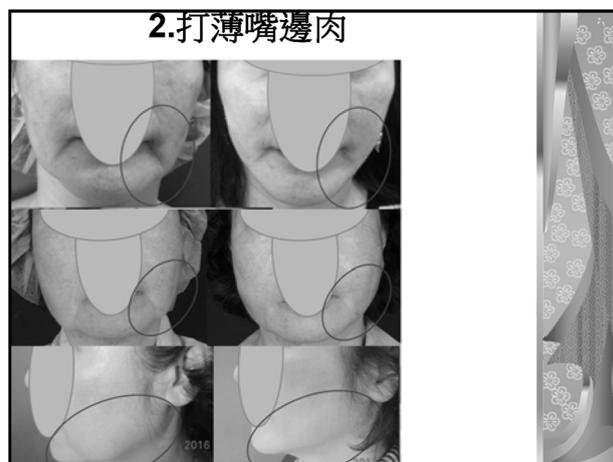
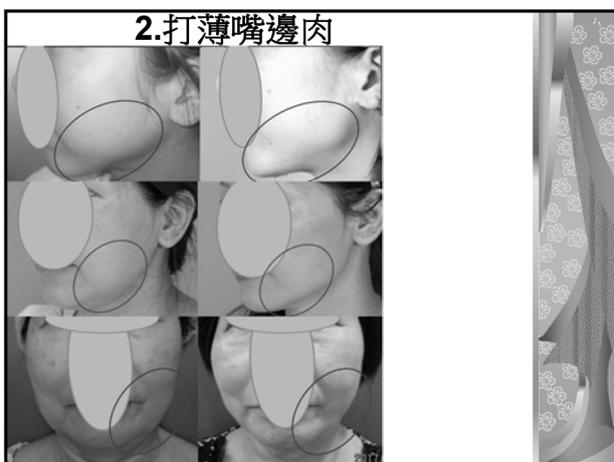
醫師:你把脂肪抽掉,皮不就鬆了!?

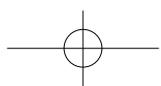
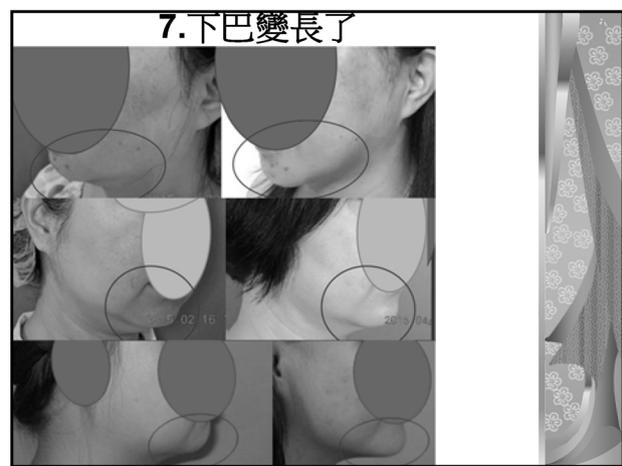
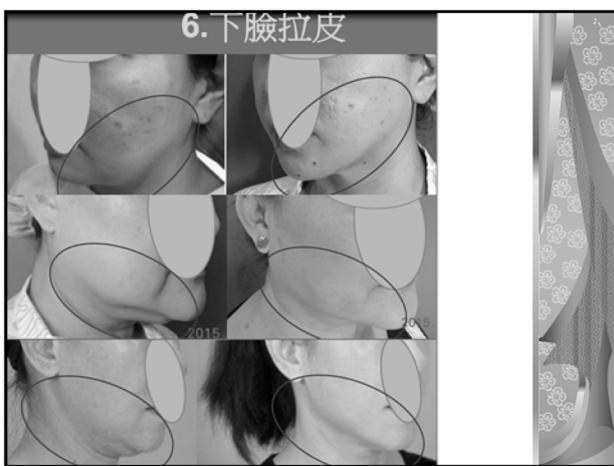
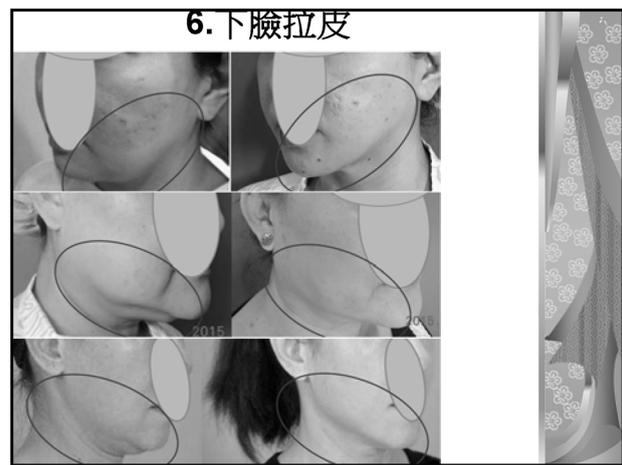
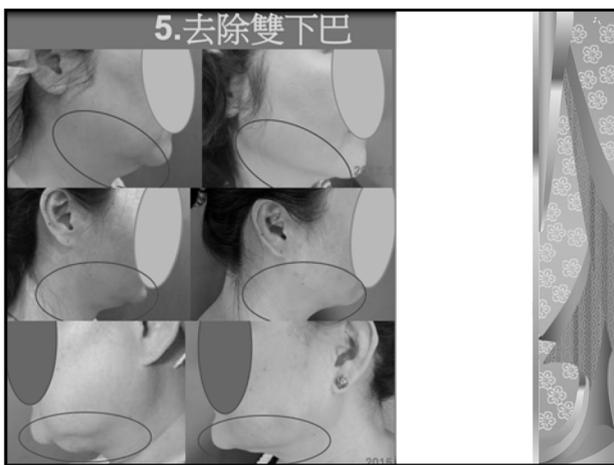
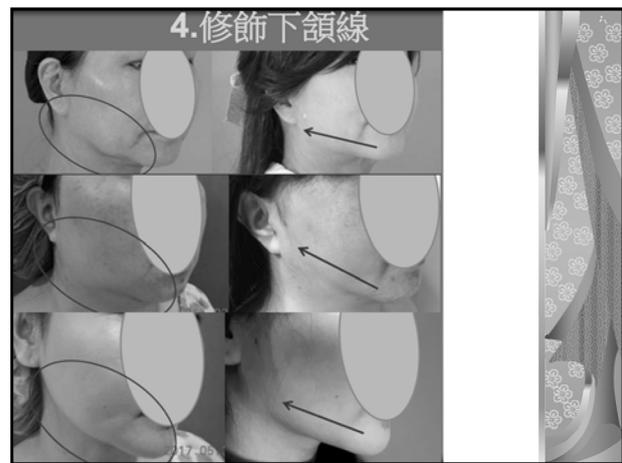
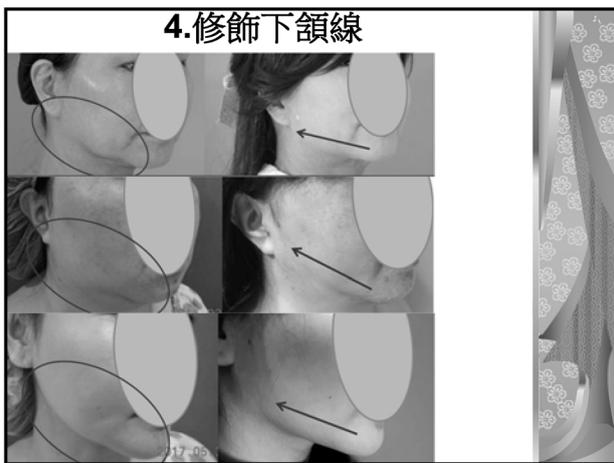
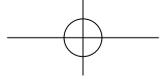
把皮膚和表情肌筋膜層中間的脂肪層抽掉  
會製造一整片狀,二度空間的創傷面  
癒合過程中,皮膚回黏回表情肌筋膜層  
**10cmx10cm**會縮成**9cmx9cm**(或更小)的皮膚  
開過刀/受過傷的組織(皮膚)會變緊?還是會變鬆?為何要做復健?

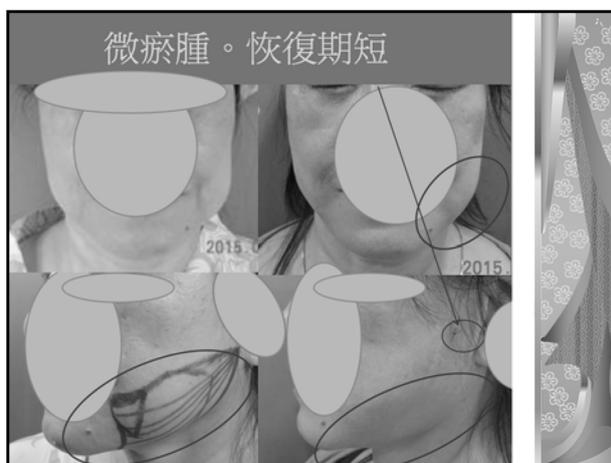
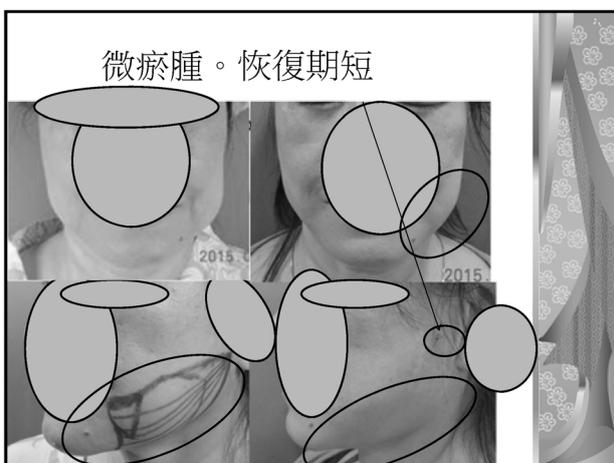
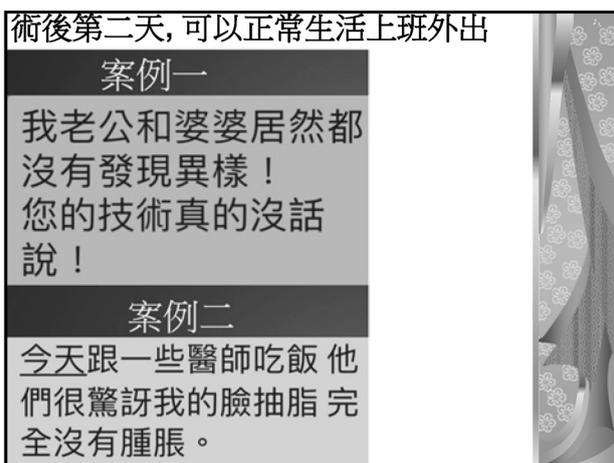
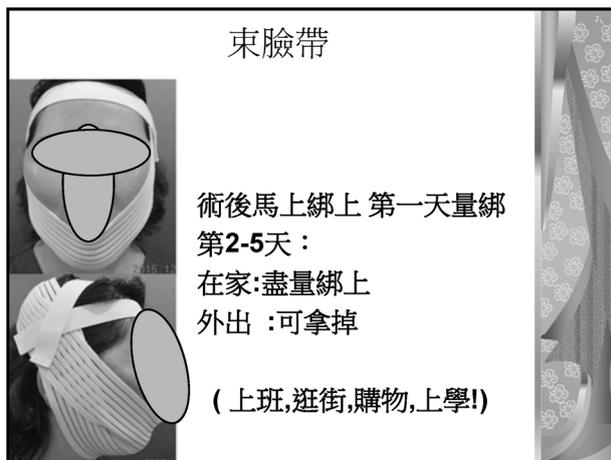
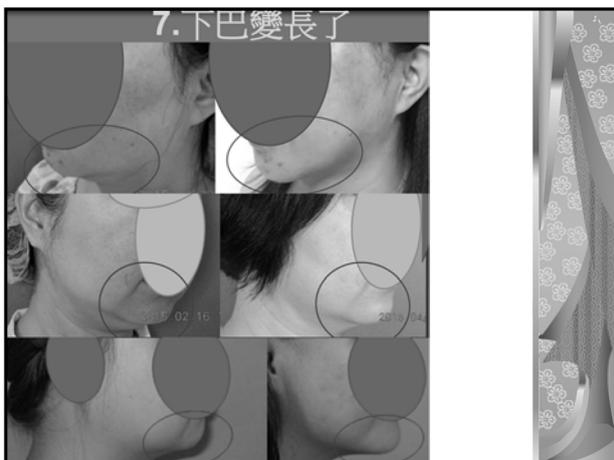
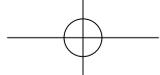
### 下臉龐脂雕術的7大美容功效

1. 削減木偶紋
2. 打薄嘴邊肉
3. 做出V臉
4. 修飾下頷線
5. 去除雙下巴
6. 下臉拉皮
7. 下巴延長了

### 1. 消滅木偶紋

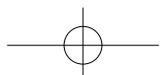
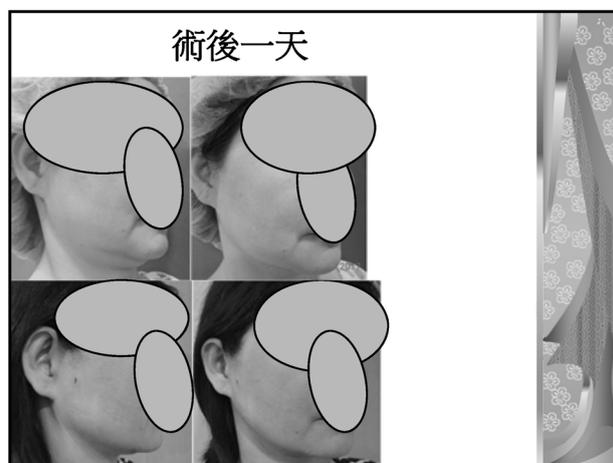
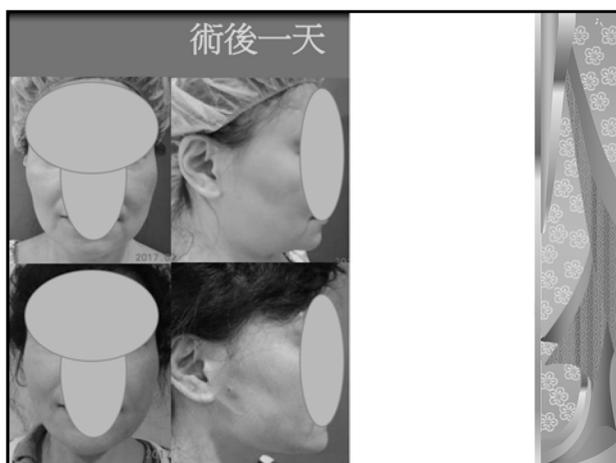
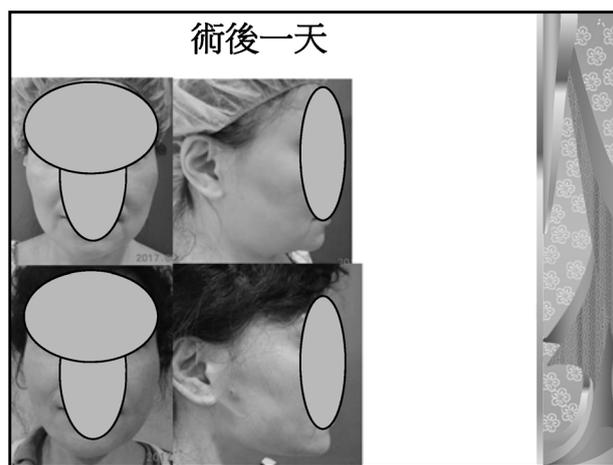
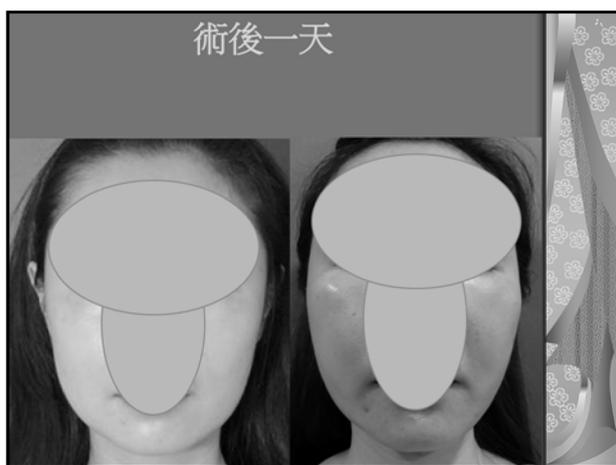
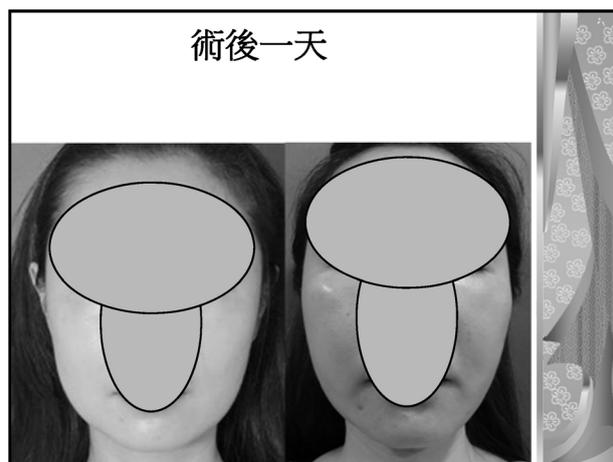
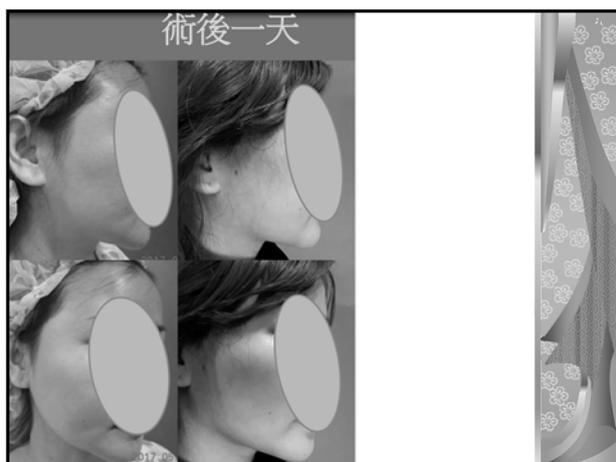


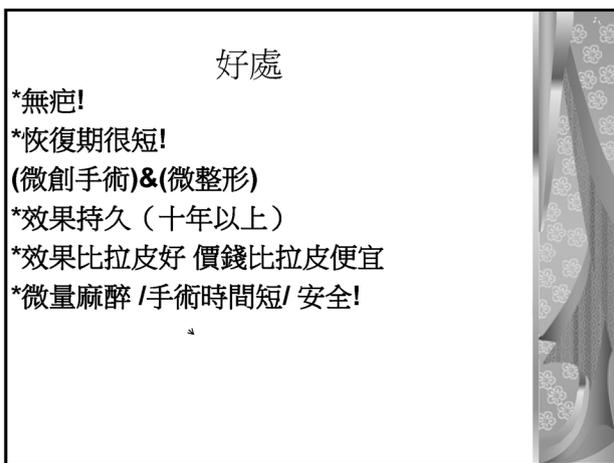
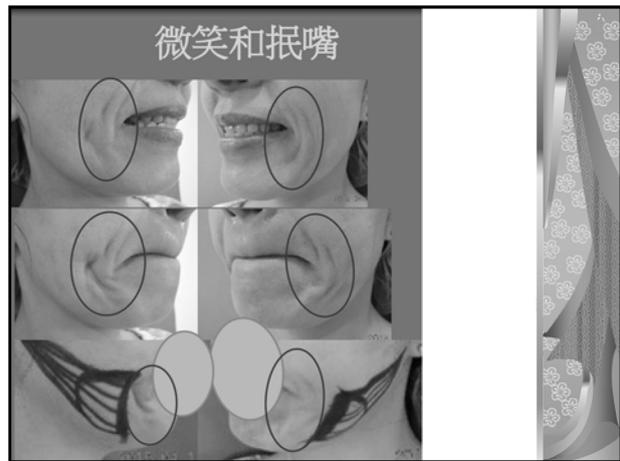
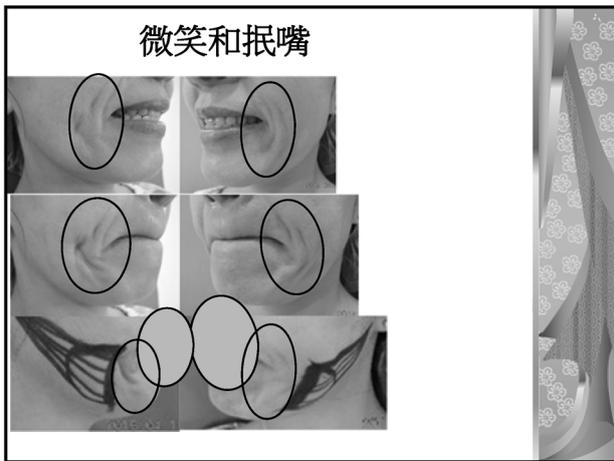
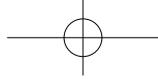


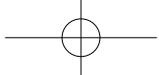




2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

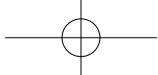






2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )  
 第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表  
 午餐演講  
 下午 12:30- 下午 13:30

午餐演講			
12:30-13:00	755nm 皮秒雷射應用在除斑與回春治療 經驗分享	陳佩軍 院長 陳佩軍皮膚科診所 (博而美 TBMS)	呂京陵 秘書長 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會
13:00-13:30	國際追稅 CRS 機制對開業醫師之影響	潘炫瑜 業務經理 進軒資產管理顧問有限公司	黃昱蒼 院長 夢琳貝爾診所



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

午餐演講時段 12:30 - 13:30

### 座長 簡介

姓名：黃昱蒼院長



#### 現任：

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

#### 經歷：

- 高雄醫學大學附設醫院婦產科醫師
- 台灣微整形美容醫學專科醫師執照口試委員
- 2014 中國美容抗衰老大會演講座長
- 2014 華珊論劍中國美業領袖會議第一屆國際美容經濟發展論壇台灣演講代表
- 2015 亞洲抗衰老大會北京 AASA 男性私密抗老及女性私密抗老演講者
- 2015 亞洲抗衰老大會北京 AASA 座長
- 高雄醫學大學附設醫院婦產部醫師
- 台中童綜合醫院婦產部醫師
- 高雄英山婦產科專科醫院醫師副院長
- 義大利 DEKA 陰道雷射施打培訓醫師
- 私密熱回春電波創始醫師
- 私密奇蹟 NAGOV 字體生長幹細胞創始施打醫師
- 英山婦產科診所顧問易昌復健科診所顧問
- 高雄婦愛獅子會 2013 年會長
- 美國醫學美容外科協 AAAMS 會會員
- 美國北卡夢萊納大學癌症中心研究員

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

午餐演講時段 12.30 - 13.00

講師 簡介

姓名：陳佩軍院長

講題：755nm 皮秒雷射應用在除斑與回春治療經驗分享



現任：

- 陳佩軍皮膚科診所

學歷：

- 國立陽明大學醫學系畢業

經歷：

- 高雄榮民總醫院皮膚科主治醫師
- 高雄榮民總醫院美容中心主治醫師
- 國防醫學院醫學系臨床助理教師



CNSJ|DRC PicoSure

## 主題

- 皮秒科技 / PicoSure 創新科技
- PicoSure 領先業界
- 論文及臨床回顧
- 個人使用經驗分享

陳佩軍皮膚科診所 Dr. Chen Pei-jun & Beauty Clinic

CNSJ|DRC PicoSure

## 皮秒科技-更短的脈衝時間

- ms =  $10^{-3}$  second (除毛應用)
- $\mu$ s =  $10^{-6}$  second
- ns =  $10^{-9}$  second (除斑應用)
- **ps =  $10^{-12}$  second (picosecond)**

陳佩軍皮膚科診所 Dr. Chen Pei-jun & Beauty Clinic

CNSJ|DRC PicoSure

### 選擇性光熱療法 VS 光機械衝擊效應

Untreated tissue	Q-Switched laser	Picosecond laser
		Electron microscopy
<b>Photothermal 光熱效應</b>		<b>Photomechanical 光機械效應</b>
→ 透過吸收雷射產生熱能，達到破壞目標物之效果，然而因熱能相對容易累積而造成反黑。		→ 透過光機械衝擊直接震碎標的物，大幅減少熱累積可能性。

陳佩軍皮膚科診所 Dr. Chen Pei-jun & Beauty Clinic

CNSJ|DRC PicoSure

### 蜂巢式聚焦陣列透鏡

- 透過蜂巢透鏡，將雷射光重新分配
- LIOB (laser induced optical breakdown) 效應
- LIOB的形成刺激表皮啟動修復機制，進一步促進 collagen · elastic tissue · mucin的合成，達到改善皮膚的效果

Tanghetti EA et al. Lasers Surg Med. (2016)

CNSJ|DRC PicoSure

### 美國FDA/台灣TFDA適應症(PicoSure)

- 紋身Tattoo
- 色素病變Pigment Lesions
- 痤瘡疤痕Acne Scar
- 皺紋Wrinkle

PicoSure

MANAGEMENT OF PIGMENTED LESIONS WITH PICOSECOND LASER 3

**TABLE 1. Subjects' Demographics and Treatment Parameters**

Subject's particulars (n = 13)	Frequency (%)	Mean ± standard deviation			
Gender					
Male	3 (23.1)				
Female	10 (76.9)				
Age		23.9 ± 16.2			
Fitzpatrick skin type					
III	1 (7.7)				
IV	12 (92.3)				
		Mean (min, max)			
Benign pigmented lesion type	Frequency (%)	Treatment session (Total = 42)	Fluence (J/cm <sup>2</sup> )	Pulse rate (Hz)	Spot size (mm)
Nevus of Ota	4 (30.8)	3.5 (3, 4)	3.06 (1.76, 4.80)	3.9 (2.5, 5.0)	3.0 (2.3, 3.8)
Café au lait	5 (38.5)	2.8 (1, 7)	3.52 (2.08, 6.37)	3.5 (1.0, 10.0)	2.8 (2.0, 3.5)
Lentiginos	1 (7.7)	1	1.76	2.5	3.8
Becker's nevus	1 (7.7)	3	3.46 (2.83, 4.07)	2.5	2.7 (2.5, 3.0)
Hori's macules	1 (7.7)	8	2.52 (1.76, 3.03)	2.1 (1.0, 2.5)	3.2 (2.9, 3.8)
Nevus of spilus	1 (7.7)	2	2.79 (2.08, 3.49)	3.8 (2.5, 5.0)	3.1 (2.7, 3.5)

Chan JC et al. Lasers Surg Med. (2016)

PicoSure

TABLE 2. Global Clearance by Pigment Type

Global clearance (n = 13)	Poor (<24%)	Fair (25-49%)	Good (50-74%)	Excellent (75-94%)	Complete (95%+)
Nevus of Ota	3	1	1	2	1
Café au lait	1	2			
Lentiginos	1	1			
Becker's nevus	1				
Hori's macules					
Nevus of spilus					
Subtotal (%)	0	6 (46.2)	4(30.8)	2 (15.4)	1 (7.7)

CHAN ET AL.

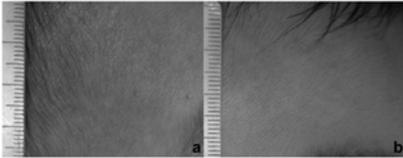


Fig. 1. Nevus of Ota. (a) Baseline, (b) 1 month after third treatment (755 nm, 2.08-3.77 J/cm<sup>2</sup>, 2.5-5 Hz, 2.6-3.5 mm); global clearance: complete (95%+ improvement).

Chan JC et al. Lasers Surg Med. (2016)

PicoSure

TREATMENT OF PIGMENTARY DISORDERS IN SKIN OF COLOR PATIENTS 183

**TABLE 1. Subject Demographics and Clinical Characteristics**

	Picosecond	QS nanosecond	P-value
Number of subjects (%)	17 (40.5)	25 (59.5)	1.00
Male	2 (11.8)	4 (16.0)	
Female	15 (88.2)	21 (84.0)	
Mean age (years) at time of laser treatment	24 (7.41)	62.5 (18.34)	0.07
Fitzpatrick skin types (%)			
III	8 (47.1)	8 (32.0)	0.63
IV	3 (17.6)	8 (32.0)	
V	6 (35.2)	8 (32.0)	
VI	0 (0.0)	1 (4.0)	
Indications (%)			
Nevus of Ota	6 (35.2)	10 (40.0)	
Solar lentiginos	1 (5.9)	9 (36.0)	
Post-inflammatory hyperpigmentation	1 (5.9)	3 (12.0)	
Congenital nevus	2 (11.8)	1 (4.0)	
Café-au-lait macule	2 (11.8)	1 (4.0)	
Dermal melanocytosis	2 (11.8)	1 (4.0)	
Nevus of Ito	1 (5.9)	0 (0.0)	
Becker's nevus	2 (11.8)	0 (0.0)	
Distribution of lesions (%)			
Face	8 (47.1)	22 (88.0)	0.001
Trunk	5 (29.4)	0 (0.0)	
Upper extremities	0 (0.0)	1 (4.0)	
Lower extremities	4 (23.5)	2 (8.0)	
Mean number of treatments (SD)	4.12 (2.23)	5.46 (4.62)	0.68
Mean total duration of treatment in weeks (SD)	18.21 (21.89)	120.97 (115.97)	0.03

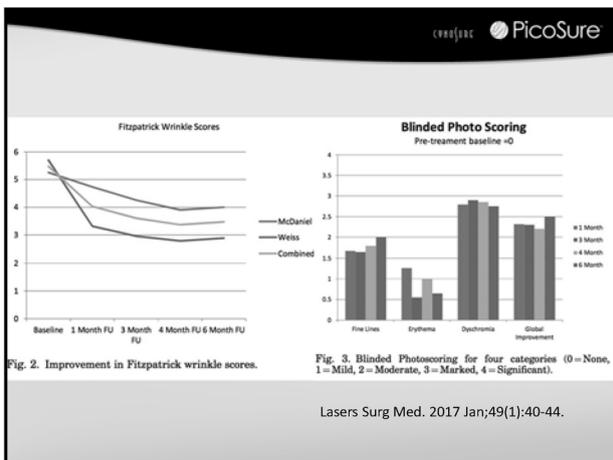
Lasers Surg Med. 2016 Feb;48(2):181-7.

PicoSure

TABLE 2. Clinical Response by Site of Involvement or Clinical Indication

Site or clinical indication	Picosecond laser		Q-switched nanosecond lasers		P-value
	Number of patients	Mean VAS	Number of patients	Mean VAS	
Face	8	2.44	22	2.57	0.95
Extremities or trunk	9	0.72	3	2.33	0.0051
Nevus of Ota	6	2.25	10	2.8	0.48
Overall	17	1.53	25	2.54	0.0056

Lasers Surg Med. 2016 Feb;48(2):181-7.



**Figure 2. Acne Scarring, Nevus of Ota, and Melasma in a Young Woman**

A, Baseline appearance. B, Improvement in appearance and texture of scarring, Nevus of Ota, and melasma 3 months after 6 full-face treatments.

24.3% scar volume improvement; similar to ablative fractional laser Rx (6Tx)

JAMA Dermatol. 2015 Mar;151(3):278-84.

**No downtime Skin Revitalization**

Uniquely stimulate your skin refreshing processes  
 Lighten unwanted pigment and discoloration  
 Increase collagen, elastin and skin reflectivity

**PicoSure Focus**

Pre Immediate Post 3 hr Post 24 hr Post

**Traditional Non-ablative**

Pre Immediate Post Downtime 24 hr Post 2 Days Post 3 Days Post 1 Week Post

**Traditional Fractional CO<sub>2</sub>**

Pre Immediate Post Downtime 24 hr Post Downtime 24 hr Post

Photo series 1 and 3 courtesy of David McDaniel, MD  
 Photo series 2 courtesy of SDA Medical Aesthetic Center

**雷射波長曲線吸收圖**

755nm-黑色素吸收效果專一性高。

1064nm-競爭吸收物值多，其中血紅素吸收易產生出血點。

595nm Alexandrite  
 Nd:YAG  
 Nd:YAG

**結論**

PicoSure除斑/回春的特色

- 更快速
- 更舒適
- 更安全
- 好照顧
- 較不易反黑
- 可處理困難黑斑

PicoSure DLA改善膚質帶來全新體驗

陳佩寧皮膚科診所  
 Dr. Chen Pei-Ning & Beauty Clinic

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

午餐演講時段 13.00 - 13.30

講師 簡介

姓名：潘炫瑜業務經理

講題：國際追稅 CRS 機制對開業醫師之影響



現任：

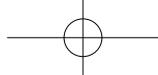
- 進軒資產管理顧問有限公司

學歷：

- 逢甲大學 財稅系

經歷：

- 香港富誠環球理財有限公司 產品經理
- 卓佳地產管理公司 業務經理
- Willvision Asset Management Co.,Ltd. 業務經理
- Dahlia Wealth Management Co.,Ltd. 業務副理



**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表**  
**專題三：針劑注射雞尾酒療法**  
**下午 13:40- 下午 15:30**

專題三：針劑注射雞尾酒療法			
13:40-13:50	台灣線雕發展現況	梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科	林長熙 教授 杏美皮膚科診所 院長  梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科  高嘉懋 院長 祈約美醫皮膚科診所
13:50-14:15	線雕的真偽	張光正 院長 立新美學診所	
14:15-14:40	光影藝術面雕	趙莉 院長 南京美萊医疗美容醫院 無創中心	
14:40-15:05	膠原蛋白和魚骨線的複合式治療 眼周應用篇	徐 昊 院長 昀漾美學診所	
15:05-15:30	膠原蛋白結合多胜肽或肉毒桿菌素針對毛孔粗大的 治療	施宗賢 院長 施宗賢皮膚專科診所 ( 雙美生物科技 )	
15:30-15:40	茶敘		

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 13:40 - 15:30

座長 簡介

姓名：林長熙教授

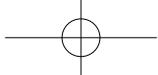


現任：

- 杏美皮膚科診所 院長

經歷：

- 國立陽明大學皮膚科暨家庭醫學科臨床教授
- 亞洲皮膚科醫學會理事
- 亞洲皮膚科暨性病學院榮譽理事
- 臺灣皮膚科醫學會監事
- 國際事務委員會副主任委員
- 全球華人皮膚科高峰論壇副主席
- 臺灣海峽兩岸皮膚科醫學暨醫學美容交流學會常務理事
- 臺灣皮膚科學發展文教基金會董事暨執行長
- 臺灣皮膚科基金會董事



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 13:40 - 15:30

### 座長 簡介

姓名：梁仲斌主任



現任：

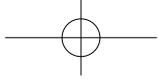
- 台中澄清醫院皮膚外科

學歷：

- 中山醫學大學醫學系
- 臺大醫學院附設醫院見實習醫師

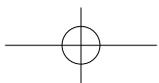
經歷：

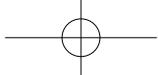
- 臺灣晶漾診所主治醫師
- 上海柏薈醫療集團國際戰略醫師
- 臺灣中山醫學大學附設醫院皮膚外科主任 / 內科部住院醫師
- 臺大醫院內科部住院醫師
- 臺大醫院皮膚部研究醫師
- 台中榮總皮膚科主治醫師 / 住院醫師 / 住院總醫師
- 台中榮總醫學美容中心主治醫師
- 臺灣皮膚科專科醫師
- 臺灣美容醫學皮膚科專科醫師
- 臺灣美容皮膚科醫學會副秘書長
- 臺灣微整型美容醫學會理事
- 臺灣皮膚科醫學會會員 (888)
- 臺灣皮膚暨美容外科醫學會會員 (24)
- 中華海峽兩岸整型美容協會會員
- 中國中西醫結合學會華南區專家委員會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會委員



## 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

- 中國整型美容協會海峽兩岸分會委員
- 臺灣皮膚科醫學會皮膚科專科訓練微整形講師
- 香港醫學美容協會榮譽會員





## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

！ 專題三：針劑注射雞尾酒療法 13:40 - 15:30

### 座長 簡介

姓名：高嘉懋院長



現任：

- 祈約美醫皮膚科診所

經歷：

- 小確幸診所 總院長
- 雅僊皮膚科診所 資深主治醫師
- 前亞東紀念醫院皮膚科暨形體美容中心 主治醫師
- 前台大醫院皮膚部 研究醫師
- 台灣皮膚科醫學會 美容醫學皮膚科專科醫師
- 台灣皮膚暨美容外科醫學會 發起人
- 世界美容醫學高峰會 AMWC 受邀講者
- 世界美容醫學高峰會亞洲大會 AMWC Asia 受邀講者
- 台灣皮膚科醫學會春季會暨年會 受邀講者
- 台灣皮膚暨美容外科醫學會年會 受邀講者

【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 13:40 - 13:50

講師 簡介

姓名：梁仲斌主任

講題：台灣線雕發展現況



現任：

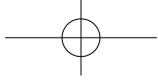
- 台中澄清醫院皮膚外科

學歷：

- 中山醫學大學醫學系
- 臺大醫學院附設醫院見實習醫師

經歷：

- 臺灣晶漾診所主治醫師
- 上海柏薈醫療集團國際戰略醫師
- 臺灣中山醫學大學附設醫院皮膚外科主任 / 內科部住院醫師
- 臺大醫院內科部住院醫師
- 臺大醫院皮膚部研究醫師
- 台中榮總皮膚科主治醫師 / 住院醫師 / 住院總醫師
- 台中榮總醫學美容中心主治醫師
- 臺灣皮膚科專科醫師
- 臺灣美容醫學皮膚科專科醫師
- 臺灣美容皮膚科醫學會副秘書長
- 臺灣微整型美容醫學會理事
- 臺灣皮膚科醫學會會員 (888)
- 臺灣皮膚暨美容外科醫學會會員 (24)
- 中華海峽兩岸整型美容協會會員
- 中國中西醫結合學會華南區專家委員會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會委員

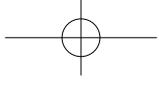


- 中國整型美容協會海峽兩岸分會委員
- 臺灣皮膚科醫學會皮膚科專科訓練微整形講師
- 香港醫學美容協會榮譽會員

### 台灣線雕發展現況

梁仲斌 醫師

美容醫學對於面部回春以及雕塑的發展上，皮下填充物(subdermal filler)是主要的角色，上述這些產品是藉由體積軟組織的改變來造成拉提效果，倘若過量則可能造成不當過多的臉部軟組織生成，反而造成不自然的臉部比例，甚至反而更為下垂！因此近年來『埋線』或是『線雕』的角色就變得越來越重要了，埋線主要利用人體可吸收縫線置入皮膚，提供立即且有方向性的線性提升效果、及後續性線材周圍發炎反應所產生的膠原持續性新生效果。



**【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 13:50 - 14:15

講師 簡介

姓名：張光正

講題：線雕的真偽

現任：

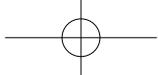
- 立新美學診所

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



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 14:15 - 14:40

### 講師 簡介

姓名：趙莉院長

講題：光影藝術面雕



#### 現任：

- 南京美萊医疗美容醫院無創中心
- 中國整形美容協會微創及皮膚整形美容分會委員
- 中國整形美容協會損傷救治康復分會委員
- 中國整形美容協會醫學美學設計與諮詢分會皮膚管理專業委員會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會面部綜合管理專業委員會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會皮膚綜合抗衰專業委員會委員
- 中國整形美容協會中醫美容分會理事
- 中國整形美容協會中醫美容分會激光美容專業委員會委員
- 中國中西醫結合學會醫學美容專業委員會全國青年委員

#### 學歷：

- 華中科技大學附屬同濟醫院 臨床醫學碩士

#### 經歷：

- 武漢市第一醫院 國家藥物臨床試驗管理規範小組 (GCP)



## 光影艺术面雕

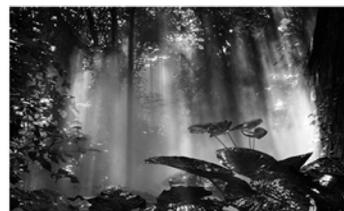
南京美莱  
无创中心  
赵莉

## 主要内容

- 第一节 光影与视觉
- 第二节 高光点与面部整形
- 第三节 联合治疗与光影艺术的结合
- 第四节 案例展示

## 光影与视觉

光与影，是指画面上映出来的不同明暗变化的色调。

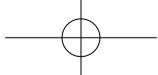


## 素描利用光影变化



## 摄影利用光影变化



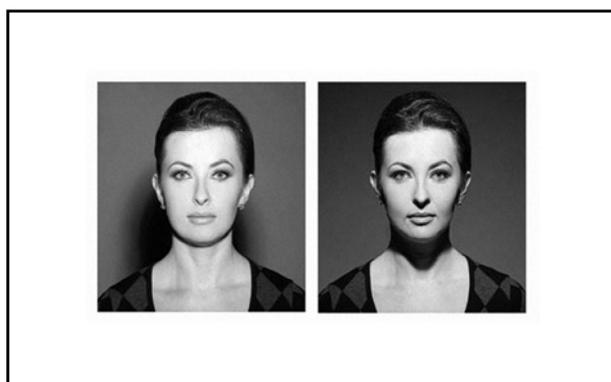



人眼通过光反射来识别这个世界，那么光的变化就能作为我们欺骗人眼的媒介



**派拉蒙光 (蝴蝶光)**

要点：正上方，制造鼻下面颊和下巴阴影；  
作用：让脸型变瘦，下巴更尖。



**脸部的明暗对比原理**

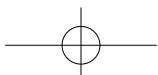
凹陷 (阴影)      凸出 (高光)

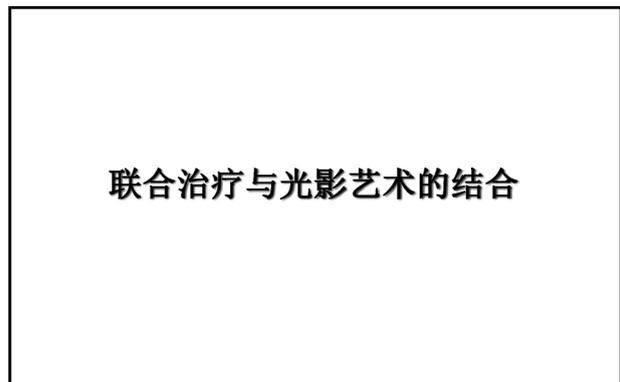
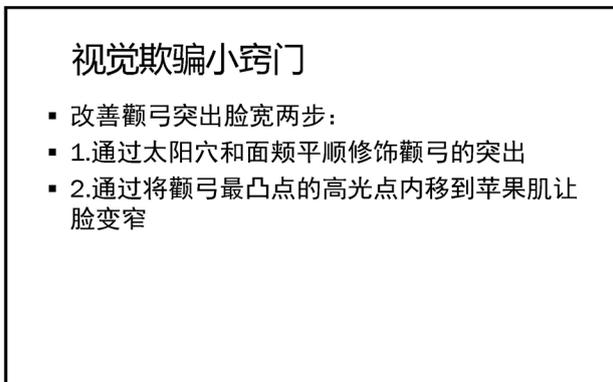
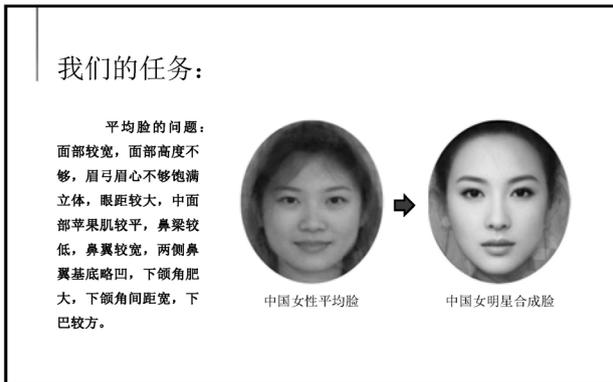
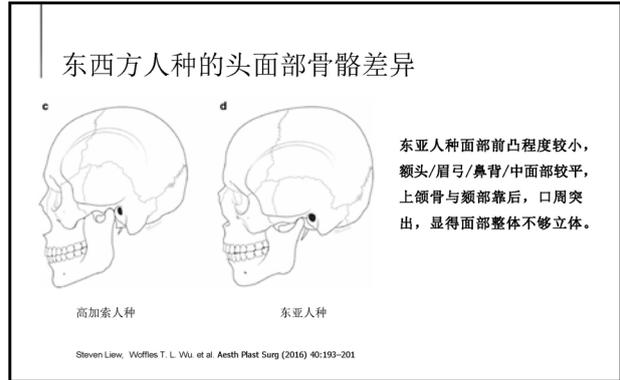
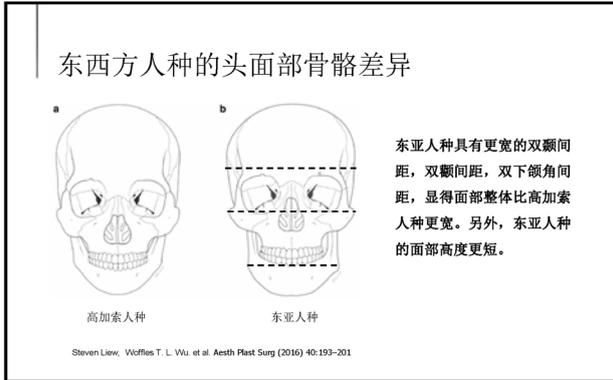
往后凹陷的部位应用阴影暗色让其更深邃。



凸出的部位应用高光亮色让其更立体

**高光点与面部整形**





### 面部老化骨组织的改变

肩间、颧颊部、鼻部平坦化：

1. 眶周骨组织（上内侧和外侧）吸收
2. 梨状孔变大
3. 面颊骨吸收变平
4. 下颌骨吸收，颌部形状改变

B Mendelson, C Y Yung. Anatomy of the aging face. SECTION I Aesthetic Surgery of the Face. 6. Plastic surgery, 3rd ed Philadelphia: 87, 2013

### 面中部深层脂肪与韧带关系

泪沟  
骨膜前脂肪  
眶骨固定韧带  
泪沟线  
鼻唇沟  
眶周  
眶轮缘肌固定韧带  
眶轮缘肌  
眶轮缘肌下脂肪  
鼻骨前区

中面部松弛的韧带，正侧位

Peter M. Predergast. Anatomy of the Face and Neck. Cosmetic Surgery Art and Techniques. Springer: 39, 2013.

### 塑性：假体填充手术、透明质酸填充

假体填充手术      透明质酸填充注射

Peter C. Neigan. Plastic Surgery, 3E Volume 2 Aesthetic Surgery, 2013

### 透明质酸产品的弹性

弹性较好	弹性较差	弹性过高

弹性值：  
•代表组织支撑性；  
•并不是越高越好，也不是越低越好；  
•而是取决于填充部位需要塑形支撑还是需要柔软。  
•以轮廓塑形支撑为需求的求美者，需要弹性值高的产品；

图片来源：网络图片

### 面部衰老的原理

1. 骨性结构改变
2. 软组织容量减少
3. 韧带松弛

Mendelson. Changes in the Facial Skeleton With Aging: Implications and Clinical Applications in Facial Regeneration. Aesth Plast Surg (2012) 36:753-760  
Byung Jun Kim. Development of Facial Regeneration Procedures: Thirty Years of Clinical Experience with Face Lifts. Arch Plast Surg 2015;42:521-531

### 韧带衰老与面部松垂

眉尾下垂  
眼角、上睑下垂  
中面部整体松垂  
鼻唇沟  
下颌缘松弛  
下颌前凹陷

松      垂      塌

### 埋线提升手术

Direction of lift

BARRIED THREADS (suture lift)

### 精准治疗，重建面部悬吊系统

\*仅以颊上颌韧带举

1、提升韧带松弛；2、补充容量；3、多次治疗促进胶原蛋白再生\*

Caruthers, JD, et al. Fillers and reorganization. Dermatol Surg. 2014

### 透明质酸产品的黏性

黏性较好	黏性较差

黏性值：  
 •代表抵抗移位扩散的能力；  
 •并不是黏性值高就好或者低就好；  
 •而取决于是否希望填充剂不向周围移位扩散；  
 •中面部提升注射法需用黏性值高的产品；

图片来源：网络图片

### 脂肪组织

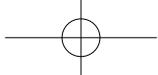
- 面部老化的脂肪重新分配，堆积和萎缩共同作用导致脂肪容积缺失
- 眶周，额头，颧骨，颞部，下颌，颊部，眉间和口周部位脂肪萎缩丢失
- 颊下，鼻唇沟外侧、口角、下颌、眶下脂肪袋和颞脂肪垫持续性或脂肪堆积
- 脂肪垫导致轮廓改变
- 原来光滑连续浅层脂肪，随着老化脂肪分区逐渐显现，演变成某个独立的结构

### 组织萎缩，容量缺失

25岁 35岁 45岁 55岁

### 容量填充：自体脂肪填充、透明质酸填充

- 浅层脂肪层的老化需要通过填充容量来改善，容量填充的方式：自体脂肪填充、透明质酸填充。
- 对于面部浅层的凹陷，适合使用颗粒直径小的双相透明质酸或交联度低的单相透明质酸。



### 案例展示



以下内容请勿拍照



#### 注射部位

- 颞部
- 苹果肌
- 鼻基底
- 鼻子



#### 注射部位

- 颞部
- 苹果肌
- 下巴



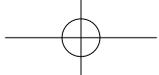
#### 注射部位

- 颞部
- 苹果肌
- 面颊
- 鼻基底
- 下巴
- 唇



#### 注射部位

- 苹果肌
- 鼻基底



2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

L1 L3 NL1 NL2 NL3



法令纹 面颊 中下面部线雕



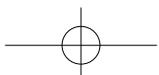
L1 L3 L8 NL1 NL2 NL3 E1

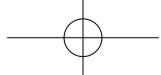


右侧面部提升



感谢聆听  
欢迎交流





藍鑽魚骨線

PDS+

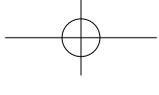


抗菌倒鉤  
PDS<sup>Plus</sup> 縫線

一體成型製程  
埋線立即見效

術後恢復期短  
操作簡單快速





**【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 14:40 - 15:05

講師 簡介

姓名：徐昊院長

講題： 膠原蛋白和魚骨線的複合式治療

眼周應用篇



現任：

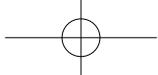
- 昀漾美學診所
- 台中榮總專科主治醫師

學歷：

- 國防醫學院醫學系
- 安徽醫科大學皮膚科研究所

經歷：

- 中華民國美容醫學會會員代表
- 台灣形體美容整合醫學會會員
- 台灣抗衰老再生醫學會會員



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題三：針劑注射雞尾酒療法 15:05 - 15:30

### 講師 簡介

姓名：施宗賢院長

講題： 膠原蛋白結合多胜肽或肉毒桿菌素針對  
毛孔粗大的治療



現任：

- 施宗賢皮膚專科診所

學歷：

- 國立中山大學醫學士
- 國立中山大學 EMBA 碩士
- 安徽醫科大學皮膚病與性病學碩士

經歷：

- 彰化秀傳醫院皮膚科醫師
- 華濟醫院皮膚科主任
- 台大醫院皮膚部研究醫師
- 臺灣海峽兩岸皮膚醫學暨醫學美容交流學會會員 / 專任講師
- 國際枋寮協會 IAAMA 會員 / 講師
- 國際催眠協會 NGH 會員
- 臺灣皮膚暨美容外科醫學會會員
- 高雄市養生保健管理學會秘書長
- 台灣醫學美容學會會員
- 臺灣抗衰老醫學會會員

## 膠原蛋白結合多胜肽或肉毒桿菌素 針對毛孔粗大的治療

主講人：施宗賢醫師

### 毛孔粗大原因

**老化**

- 隨著年齡的增加，血液循環變得不順暢，皮下組織脂肪層也因而鬆弛，缺乏彈性，加上膠原蛋白與彈力蛋白流失，紫外線是老化最大元兇。

**皮脂分泌旺盛**

- 皮脂腺分泌過快，導致毛孔溢滿油脂，過多的油脂易造成毛囊內的皮膚不易代謝，角化不正常，因而撐大了毛孔。

### 毛孔粗大原因

**皮膚受傷**

- 最常見的情況就是過度擠壓粉刺，讓毛孔變得更大，或是長過痘痘後留下痘疤所造成的傷害。

**不健康的生活習慣**

- 過度清潔或是使用不適合的保養品
- 愛吃零食、甜食、炸物等食品
- 抽菸、喝酒
- 過度頻繁的使用鼻貼

### 毛孔粗大改善之方式

**藥物**

- 口服A酸**
  - 讓皮脂腺萎縮，減少油脂的分泌
- 外用藥膏：如A酸**
  - 軟化角質，清除毛孔內的粉刺堆積

**護膚及居家保養品**

- 如高濃度果酸更新、杏仁酸、水楊酸等成分**
  - 可促進角質代謝，讓毛孔周圍的結構組織較為緊實之外，還能促進膠原蛋白增生

### 毛孔粗大改善之方式

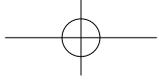
**微整**

- 膠原蛋白+多胜肽注射**
  - 刺激膠原蛋白增生
- 肉毒桿菌素注射**
  - 分泌油脂的腺體——腺乙醯膽鹼素（ACETYLCHOLINE）將傳導後阻斷，再向腺細胞發出訊息阻斷腺體分泌，把毛孔縮小，且每次注射可保潔20mm也幫助改善毛孔粗大和粉刺堆積問題，讓毛孔再次縮小了。
- 玻尿酸(小分子)注射**
  - 提供小分子玻尿酸能刺激腺細胞，腺體釋放腺素上一種的水力強效的進行刺激腺體，讓腺體分泌腺素減少。

**雷射**

- 淨膚雷射**
  - 利用1064nm波長的雷射能對毛孔周圍減少油脂
- 飛梭雷射**
  - 微創傷口，傷口癒合的過程讓組織再生促進縮小毛孔的效果
- 蜂巢皮秒雷射**
  - 蜂巢皮秒雷射所產生的特殊「蜂巢結構破壞」，不破壞表皮的情況下，造成表皮下空腔效應（LIOB），還有產生膠原蛋白鏈絡

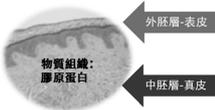
## 中胚層的發展與應用



**面部年輕化**  
FACIAL REJUVENATION

- 面部年輕化一直是關注的重點，以往常透過：
  1. 煥膚術
  2. 雷射類產品
 來刺激皮膚中的纖維母細胞產生自體膠原蛋白。

近年來，中胚層 (MESOTHERAPY) 作為皮膚醫學用來抗衰老療程。



**中胚層(MESO-THERAPY)治療發展史**

- 中胚層療法是1952年由法國醫生MICHEL PISTOR首先提出的，它的原理相當於直接給深層肌膚提供「養料」。
- 法國衛生部將這一療法納入正式的醫學治療項目，法國醫學學會批准MESOTHERAPY為醫學專業的專業技術。
- 20世紀90年代初由DR.LIONEL BISSON 推薦在法國醫學學會承認此項技術，並成為美國此項技術的領導者和推薦者。
- 21世紀初，隨著國際醫療技術的交流發展，中胚層療法在我國逐漸的研究和開展起來，已經有多家地址來發展。
- 目前，國際美容醫學聯盟(UIME)的世界各國，將中胚層療法納入美容醫學整體學科的大框架之內。

**皮膚醫學上中胚層療程定義**  
中胚層治療-解決了皮膚對營養物質的吸收問題

- 目的是將有效藥物、以及維生素、礦物質、氨基酸等細胞營養成分，利用微注射的方式，輸送給中胚層組織細胞，促使細胞能夠更快、更健康的進行新陳代謝，以達到治療中胚層問題和美容的效果。
- 針對性的分層次注射，對皮膚進行水分營養補給及角質重建修復，迅速被肌膚組織吸收，加速皮膚的生理反應，解決面部膚色不均、皮膚乾燥、細紋、紅血絲等問題。

**中胚層療法注射層次**

**中胚層治療對象**

- 表淺皺紋、粗大毛孔、皮膚鬆弛下垂
- 雀斑、日光斑、老年斑、黃褐斑、色素沈著等色素性疾
- 毛細血管擴張症、皮膚潮紅、酒糟肌膚、紅斑性痤瘡等血管性疾
- 皮膚黯沈，皮脂分泌多，青春痘

**中胚層治療目標**

1. 有效改善臉部、頸部、手部皺紋(針對魚尾紋、法令紋等敏感部位，刺激較小)
2. 美白嫩膚，改善暗沈膚色。
3. 收縮毛孔，增加彈力，緊緻皮膚。
4. 充份補水，補充臉頰、頸紋、手背、等部位所需水份。
5. 淡化色斑，改善青春痘。針對雀斑、黑眼圈、青春痘、毛孔粗大、改善皮膚炎症。

**膠原中胚層療法的作用機轉**

表皮的生長、新陳代謝所需要的營養主要靠真皮層來提供。膠原蛋白是屬於纖維性的蛋白，作用如同鋼筋混凝土中的鋼筋。而膠原蛋白的特殊結構可提供組織一定的機械強度，也能使細胞附着生長於其間。注射後，膠原纖維在真皮層形成網狀結構做支撐，並提供細胞再生理環境，配方中，另外加入了膠原胜肽，能促使肌膚新陳代謝時，緩慢地釋放養份給皮膚組織吸收及作用，延長其作用的時間。

**肌膚的膠原專家**

1995年，美國生技藥廠的華裔科學家團隊發現衰老與膠原蛋白息息相關，從人類基因相似度93%的豬身上揭開不老回春的秘密。

**膠原胜肽**  
COLLAGEN PEPTIDE

於1980年初，從人體血漿中分離出的生長因子，其實就是蛋白質的一個片段3胜肽。到了2002年7月2日，在巴黎舉辦的第20屆皮膚科醫學大會中，則透過研究證實，對照維他命A、C，屬於寡胜肽的5胜肽，更具顯著除皺功效。

- 自此以後，歐美抗老保養品中，胜肽成為主流成分。

**多胜肽精華液成份來源**

**膠原蛋白原液**

- 符合國際級生醫溶液黃金標準品之濃度的膠原蛋白
- 純度高達99%

SDS-PAGE圖佐證

**多胜肽的萃取技術**

一般膠原蛋白 (約300-1000kDa的巨型超分子結構)

30萬Dal膠原蛋白

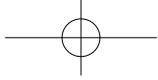
↓ 酵素裂解

4000~5000 Dal的小分子多肽 (水解膠原蛋白胜肽)

**多胜肽精華液**

不改變面部輪廓，不影響面部表情，從內而外煥活肌膚，膚質根本性的改變：更緊緻、更光澤、更水潤。

- 為乾燥缺水及敏感肌膚提供絕佳的鎖水抗皺效果
- 喚醒肌膚的自我修復能力
- 全面改善各種原因引起的黑眼圈、眼袋、各種色斑、魚尾紋、黑色素等衰老性肌膚，可快速令肌膚白皙、光滑、精緻、滋潤、去黃氣、紅潤有光澤，提升輪廓，使面部重現青春狀態。



**多胜肽中胚層療法**  
七大活膚效果

1. 皺紋修復
2. 高效活性保溼
3. 促進肌膚代謝
4. 刺激細胞生長
5. 有效改善真皮層的緻密度
6. 提高細胞防護作用
7. 促使真皮層中的彈力纖維再生作用

**根據肌膚層次進行膠原聯合抗老化治療**

**膠原胜肽的科學與智慧**

**何謂胜肽**

Peptide

1. 是天然存在的小生物分子，介於胺基酸和蛋白質之間的物質。
2. 肽是由胺基酸的胺基 (-NH<sub>2</sub>) 和羧基 (-COOH) 脫水縮合形成肽鍵後，形成的鏈狀分子。
3. 由兩個以上，一百個以下的胺基酸結合者稱為胜肽。

胺基酸 (2個以上胺基酸縮合而成) → 胜肽 (由二胺基、三胺基、多胺基) → 蛋白質 (氨基酸數約1000) (分子量的95000 Da)

**膠原胜肽與膠原蛋白的差異**

- 天然
- 低刺激性
- 分子小
- 滲透性高

一般膠原蛋白 分子較大難以吸收

膠原蛋白胜肽 小分子分解好吸收

**解開胜肽數字密碼**

- 胜肽單位是胺基酸。
- 兩個胺基酸以一個肽鍵連結稱之為二胜肽；
- 三個胺基酸以兩個肽鍵連結成三胜肽，
- 依此類推，結構中含有X個胺基酸，就稱之為X胜肽。
- 而2-20肽屬於寡肽，20-50肽屬於多肽。

### 胺基酸序列的不同，對應肌膚不同需求。

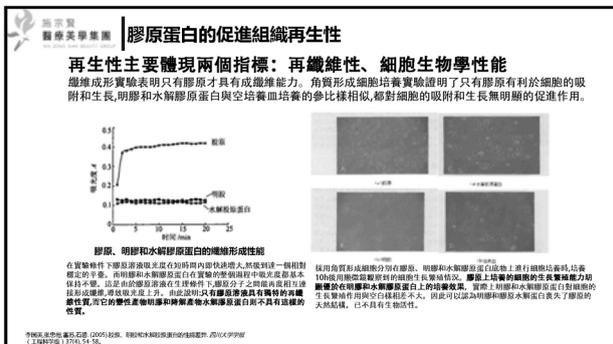
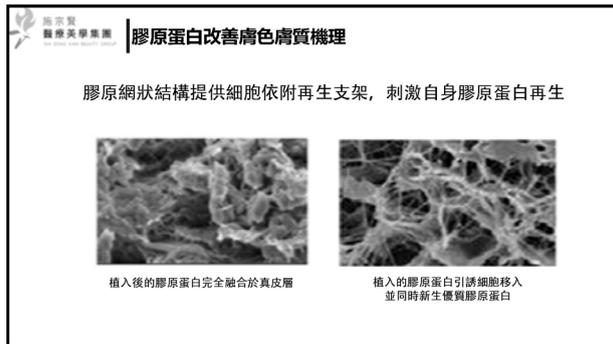
功能	作用	種類	數量
細胞	抑制 S/MAR 接受體的合成，轉形和刺激神經生長	Arginine (acetyl hexapeptide-3)*	6 肽
	刺激神經生長	Leu-enkephalin (pentapeptide-3)*	5 肽
	和乙酰膽鹼 (acetylcholine) 通量	Spas-7 (heptapeptide-3)*	7 肽
	刺激神經生長	Spas-8 (acetyl octapeptide-3)*	8 肽
	刺激神經生長，增加神經平衡	Spas-10 (decapeptide-3)*	10 肽
細胞	促進皮膚膠原蛋白、彈力纖維及基質增生，提高含水量，增加肌膚厚度及減少皺紋	Matrix (collagen pentapeptide-3)*	5 肽
		Matrix (hexapeptide-10)*	10 肽
細胞	促進 H 型膠原蛋白、保潔膠原蛋白合成及基質增生；抗氧化及抗醣化	Copper peptide (GHK-Cu)*	3 肽
		GHK-Cu*	3 肽
細胞	補充身體增長所需的 DHEA，抗水腫，改善循環，增加血液循環	Alcyl tetrapeptide-5*	4 肽
		Palmitoyl tetrapeptide-5*	4 肽
細胞	調節 MSK 受體表達的增進，降低黑色素生成	Leukotriene (LTP)*	5 肽
		Neuropeptide*	8 肽

### 臨床文獻參考

**膠原蛋白肽在局部應用時對皮膚表現出顯著的抗皺效果：**

**體內研究**

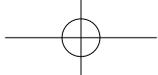
結果表明，膠原蛋白肽對皺紋改善深刻而強烈的作用，在抗衰老護膚研究領域具有重要意義。



### 水解膠原的氨基酸含量會減少嗎？

水解膠原的氨基酸含量與膠原蛋白相同。

氨基酸百分比	含量
脯氨酸/羧基脯氨酸	25%
甘氨酸	20%
谷氨酸	11%
精氨酸	8%
丙氨酸	8%
其他必需氨基酸	16%
其他非必需氨基酸	12%



**膠原中胚層注射的優勢**

- **祛斑**  
紫外線照射下會產生色斑，使細胞外基質中產生基質金屬蛋白酶，分解膠原蛋白纖維，植入膠原蛋白可以有效補充並新生膠原蛋白，促進皮膚組織新陳代謝，有效淡化色斑。
- **亮白**  
植入的膠原蛋白富含的氨基酸能够抑制酪氨酸酶的活性，抑制黑色素的形成。
- **營養**  
膠原蛋白降解時能產生甘氨酸、丙氨酸等氨基酸，起到天然保潔因數的作用，能提高皮膚含水量，保持皮膚潤澤保潔；膠原蛋白可以給與皮膚層必需的營養，形成的網狀結構能提供周圍結締組織細胞的生長空間，逐漸生成新生組織，有效修復肌膚枯萎斷裂的細胞；膠原蛋白的脯胺酸特有的功效能使皮膚收緊，達到緊致肌膚的功效。

**中胚層注射治療方式**

- **畫痕法 (EPIDERMAL)**  
刺激表皮，提高光澤度，加快表皮細胞更新，改善膚色。
- **皮丘法 (PAPULE)**  
提供表皮與真皮交界處的營養並提高代謝（此處為無血管的表皮層與富有血管的真皮層溝通的部位），加強表皮與真皮緊密連接。
- **單點法 (POINT)**  
改善毛孔粗大，增強真皮層緻密度。
- **真皮內扇形注射方法 (Intradermal fanning injection)**  
改善毛孔粗大，增強真皮層緻密度。

**中胚層注射技術-畫痕法**  
MESO-THERAPY TECHNIQUE- EPIDERMAL



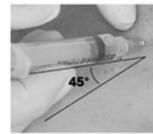
針對表皮外層強烈刺激，因皮膚的全部免疫系統均在此層。  
作用：刺激表皮，加速表皮代謝，使其光滑。  
使用針頭：30G / 13mm  
注射方法：尖針斜面朝上，與肌膚面呈現10度，作用在非常表淺的外皮約0.2-0.3mm處，畫痕並少量推藥

**中胚層注射技術-皮丘法**  
MESO-THERAPY TECHNIQUE- PAPULE



這是一種表淺的皮內技術，將產品注射到表皮與真皮之間，使得表皮從基底層剝脫。  
作用：適合用於皺紋和免疫刺激作用。  
使用針頭：30G / 13mm  
注射方法：針尖插入皮膚層最淺層，約1-2mm，針尖斜面朝上，注射時出現一個白色小皮丘為標準。

**中胚層注射技術-單點法**  
MESO-THERAPY TECHNIQUE- POINT



這是最常用的技術，這種技術是指一連串、連續的表淺的皮內注射  
作用：將藥物直接注入到皮內，使藥物有效作用  
使用針頭：32G / 4mm  
注射方法：針頭刺入皮膚的角度在45度，深度在2-4mm間。

**真皮內扇形注射方法**  
Intradermal fanning injection

這也是常用的技術  
作用：將藥物直接以扇形注入到真皮內，使藥物有效作用  
使用針頭：30G / 13mm  
注射方法：將藥物直接以扇形注入到真皮內，深度在2-4mm間。

**Injection techniques in mesotherapy**

注入物質保留在真皮層？ 從原針孔流出？ 比例？

*Intradermal fanning injection*

**中胚層注射配方**

目前，臨床使用配方比較多的主要包括膠原蛋白，透明質酸，谷胱甘肽、肉毒素、維生素C，有交聯的產品需少量或稀釋添加，如果含量過高，容易形成局部的結節，

- 養膚：膠原蛋白+膠原胜肽
- 緊緻肌膚：膠原蛋白+肉毒素+膠原胜肽
- 養膚+淡斑：膠原蛋白+維生素C 或谷胱甘肽

**膠原 + 肉毒素的配方以及使用**

- 針對油性皮膚及毛孔粗大患者適合採用：  
1cc膠原蛋白植入劑+10-15ul肉毒素+6cc膠原胜肽
- 肉毒素縮小毛孔的原理：  
分泌油脂的腺體一樣靠乙酰膽鹼素 (ACETYLCHOLINE) 來傳遞訊息，而肉毒桿菌素恰可阻斷這個訊息傳遞。而毛孔縮小是因為注射深度2mm恰好也是讓毛孔張開的豎毛肌所在，因此毛孔也縮小了。

**膠原中胚層雞尾酒配方建議**

膠原蛋白 + 多胜肽 + 肉毒素 or 傳明酸 or 維生素C or 穀胱甘肽

肉毒桿菌素(針對油性肌膚及毛孔粗大患者適合10-15單位)  
傳明酸  
VITC  
穀胱甘肽

**中胚層注射療程建議**

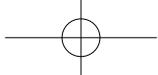
- 有效療程建議：需連續打三次療程，每次間隔30天左右。(有效療程約三個月)  
完成三個月療程後，之後每3-4個月打一次。可維持一年。

注意：  
(1)一般肌膚較乾燥、和疏於保養的人維持的時間較短，約3個月左右。  
(2)注射之後不會馬上有效果，要一個星期左右才會看到效果  
(因為前期有炎症的會有點腫，需有恢復和吸收的時

**禁忌症**

不可輸入血管。  
不可用於

- 兒童、懷孕和哺乳女性。
- 炎症期間不能注射。
- 有自身免疫疾病史或正在接受免疫治療的患者。
- 已知患有過敏症或對本品種任何一種成分過敏的患者。
- 一些對海鮮或蛋白質食物呈現出過度敏感症狀或者曾出現過敏反應的患者。
- 凝血障礙或出血或淤青過多或使用處方或非處方血液稀釋藥物（抗凝劑）。
- 治療區域內活動性皮膚病（如銀屑病、瘡癤、濕疹或任何類型的皮疹）。



 **注意事項**

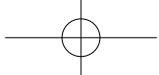
- 面部治療後4小時內不要洗臉，2-3天內使用的洗臉水以溫涼水為宜
- 建議患者注射後12小時內不要化妝，避免長時間日曬或曝露於其他紫外線光源，注意避寒
- 一周內禁止三溫暖或熱水浴
- 治療後2-3天內可能會出現紅斑或肌膚灼燒、刺痛感，屬於正常現象
- 碰觸肌膚或塗抹護膚品力度要輕柔，不使用刺激性產品或藥膏
- 面部治療後7-15天內保持充足睡眠，不吃辛辣刺激性食物，避免飲酒



## 案例分享

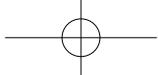


# THANK YOU



**2019 年 1 月 27 日（星期日）**  
**第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會 - 下午議程表**  
**專題四：光電治療與美容手術 II**  
**下午 15:40- 下午 16:30**

專題四：光電治療與美容手術 II			
15:40:16:05	支持韌帶在面部线性面部提升中的临床作用和意义	呂京陵 秘書長 中國中西醫結合學會 醫學美容專業委員會	林長熙 教授 杏美皮膚科診所 院長  梁仲斌 主任 台中澄清醫院皮膚外科
16:05-16:30	The New Generation of High-Intensity Focused Ultrasound Devices for Facial Lift	彭于賓 院長 于賓診所	高嘉懋 院長 祈約美醫皮膚科診所



2019

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題四：光電治療與美容手術 II 15:40 - 16:30

### 座長 簡介

姓名：林長熙教授



現任：

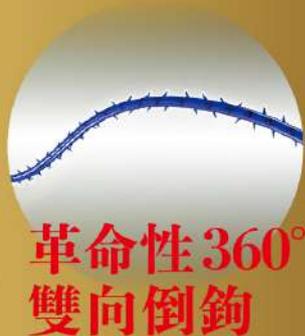
- 杏美皮膚科診所 院長

經歷：

- 國立陽明大學皮膚科暨家庭醫學科臨床教授
- 亞洲皮膚科醫學會理事
- 亞洲皮膚科暨性病學院榮譽理事
- 臺灣皮膚科醫學會監事
- 國際事務委員會副主任委員
- 全球華人皮膚科高峰論壇副主席
- 臺灣海峽兩岸皮膚科醫學暨醫學美容交流學會常務理事
- 臺灣皮膚科學發展文教基金會董事暨執行長
- 臺灣皮膚科基金會董事

# MIRACLE THREAD

提美拉外科用可吸收性縫線  
PDO (POLYDIOXANONE)  
二級醫療器材



提美拉外科用可吸收性縫線是一種單股可吸收合成（聚對二氧環己酮）外科縫合線裝置，由PDO (POLYDIOXANONE) 製成。一體成型，具有360度雙向倒鉤縫合線 適用於線性拉提治療。

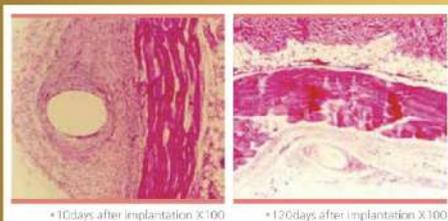
線性拉提在醫美業界行之有年  
不僅考驗著醫師的技術

**搭配的線材  
更是關鍵之鑰**



## 革命性360度雙向倒鉤 「線材6大特點」

- 360度雙向倒鉤線材
- 比利時可吸收PDO縫線
- 1 / 3-0兩種規格, 針對不同部位適應症應用
- 此產品已通過檢測, 不會引起細胞毒性
- 第二等級醫療器材可埋入人體
- 專利線材製造設備, 精密計算 | 角度 | 密度 | 長度



優質  
產品

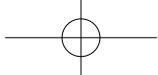
高超  
技術

埋入皮膚皮下脂肪層的線材可維持180-210天後，  
被人體完全吸收不殘留。

PDO-AFTER IMPLANTATION  
AS COLLAGEN AND ELASTIN ARE GENERATED AROUND THE INJECTED PDO THREADS,  
THEY RESTORE THE SKIN ELASTICITY WHILE STIMULATING BLOOD CIRCULATION

「埋線拉提新選擇」  
THREAD+LIFTING

晶鑽生醫股份有限公司 | 02-2755-3320 | 業務部 | 台北市大安區復興南路二段45號11樓



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題四：光電治療與美容手術 II 15:40 - 16:30

### 座長 簡介

姓名：梁仲斌主任



現任：

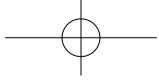
- 台中澄清醫院皮膚外科

學歷：

- 中山醫學大學醫學系
- 臺大醫學院附設醫院見實習醫師

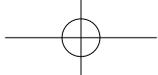
經歷：

- 臺灣晶漾診所主治醫師
- 上海柏薈醫療集團國際戰略醫師
- 臺灣中山醫學大學附設醫院皮膚外科主任 / 內科部住院醫師
- 臺大醫院內科部住院醫師
- 臺大醫院皮膚部研究醫師
- 台中榮總皮膚科主治醫師 / 住院醫師 / 住院總醫師
- 台中榮總醫學美容中心主治醫師
- 臺灣皮膚科專科醫師
- 臺灣美容醫學皮膚科專科醫師
- 臺灣美容皮膚科醫學會副秘書長
- 臺灣微整型美容醫學會理事
- 臺灣皮膚科醫學會會員 (888)
- 臺灣皮膚暨美容外科醫學會會員 (24)
- 中華海峽兩岸整型美容協會會員
- 中國中西醫結合學會華南區專家委員會委員
- 中國整形美容協會中西醫結合分會委員



## 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

- 中國整型美容協會海峽兩岸分會委員
- 臺灣皮膚科醫學會皮膚科專科訓練微整形講師
- 香港醫學美容協會榮譽會員



2019

## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

專題四：光電治療與美容手術 II 15:40 - 16:30

### 座長 簡介

姓名：高嘉懋院長

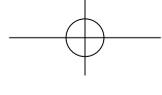


現任：

- 祈約美醫皮膚科診所

經歷：

- 小確幸診所 總院長
- 雅僊皮膚科診所 資深主治醫師
- 前亞東紀念醫院皮膚科暨形體美容中心 主治醫師
- 前台大醫院皮膚部 研究醫師
- 台灣皮膚科醫學會 美容醫學皮膚科專科醫師
- 台灣皮膚暨美容外科醫學會 發起人
- 世界美容醫學高峰會 AMWC 受邀講者
- 世界美容醫學高峰會亞洲大會 AMWC Asia 受邀講者
- 台灣皮膚科醫學會春季會暨年會 受邀講者
- 台灣皮膚暨美容外科醫學會年會 受邀講者



【】

2019 年 01 月 27 日 (日) 401 會議室

專題四：光電治療與美容手術 II 15:40 - 16:05

講師 簡介

姓名：呂京陵秘書長

講題：支持韌帶在面部线性面部提升中的临床作用和意义

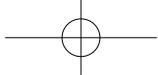


現任：

- 中國中西醫結合學會
- 醫學美容專業委員會
- 衛生部醫管司內鏡與微創顱額面整形臨床教學中心主任

經歷：

- 愛思特醫療美容集團技術總監
- 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
- 泛亞洲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型外科內鏡與微創外科專業委員會秘書長
- 中華醫學會整型外科學分會微創整型美容專業學組副主任委員
- 中國整型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型外科專業委員會秘書長
- 中國整型美容協會中西醫結合分會常務副會長兼秘書長
- 中國整型美容醫學美學設計與諮詢分會副會長
- 上海中西醫結合學會整型美容醫學分會副主任委員



## 【第二十八屆海峽兩岸微整形美容學術研討會】

2019年01月27日(日) 401會議室

主題四：光電治療與美容手術 II 16:05 - 16:30

### 講師 簡介

姓名：彭于賓院長

講題：The New Generation of High-Intensity Focused  
Ultrasound Devices for Facial Lift



現任：

- 于賓診所
- 台灣微整形美容醫學會 理事 / 副秘書長

學歷：

- 國立陽明大學醫學系

經歷：

- 臺灣皮膚科醫學會學術組 委員
- 美國皮膚科醫學會 會員
- 臺灣美容醫學會 副秘書長
- 臺灣醫用雷射光電學會 理事
- 臺灣皮膚暨美容外科醫學會 會員
- 臺灣海峽兩岸皮膚醫學暨醫學美容交流學會 秘書長

**The new generation of High Intensity Focused Ultrasound devices for facial lift**

主講者：彭于賓 醫師



**彭于賓 醫師**

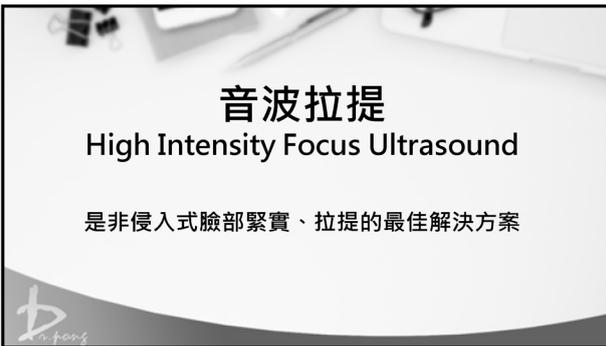
于賓診所 | 美容醫學皮膚專科院長  
 第三代海美音波Ultraformer III首席講師  
 Yes金字塔拉提技法創始人

臺灣皮膚科醫學會學術組 委員  
 美國皮膚科醫學會會員  
 臺灣美容醫學會 副秘書長  
 臺灣醫用雷射光電學會理事  
 臺灣皮膚暨美容外科醫學會會員  
 臺灣海峽兩岸皮膚醫學暨醫學美容交流學會 秘書長  
 臺灣微整形美容醫學會 理事兼副秘書長



**音波拉提**  
 High Intensity Focus Ultrasound

是非侵入式臉部緊實、拉提的最佳解決方案



**深度的關係**

				
1.5mm	3.0mm	4.5mm	6.0mm	9.0mm
臉部除皺	膠原蛋白增生	SMAS層拉提	身體緊實	身體雕塑



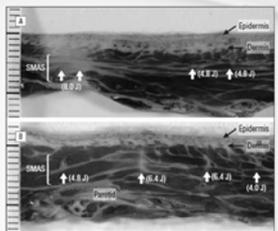
**SMAS層有多深？**

Selective Creation of Thermal Injury Zones in the Superficial Musculoaponeurotic System Using Intense Ultrasound Therapy

A New Target for Noninvasive Facial Rejuvenation

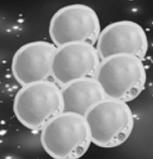
**Results:** Reproducible TZs were produced selectively in the SMAS at depths of up to 2.8 mm, and sparing of surrounding tissue including the epidermis. Higher energy settings and high-density exposure line pattern produced a greater degree of tissue shrinkage.

**Figure 3.** Zones of thermal injury (right paravascular area). Gross in situ histologic (hematoxylin-eosin) sections of paravascular tissue after a set of intense ultrasound exposures using the 4.5 MHz 3-mm handpiece and 4.0 to 8.0 J of energy (A), and 4.0 to 8.4 J of energy (B). Arrows indicate thermal injury zones (SMAS, superficial musculoaponeurotic system). Scale indicates 1 mm per division.

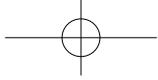


消費者覺得效果不好，是否是因為治療深度不夠呢？

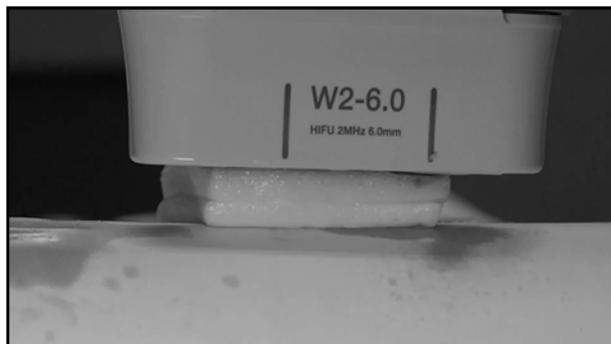
**Why 2 MHz?**



2 & 3 MHz 可破壞脂肪細胞



**炸豬油的概念**

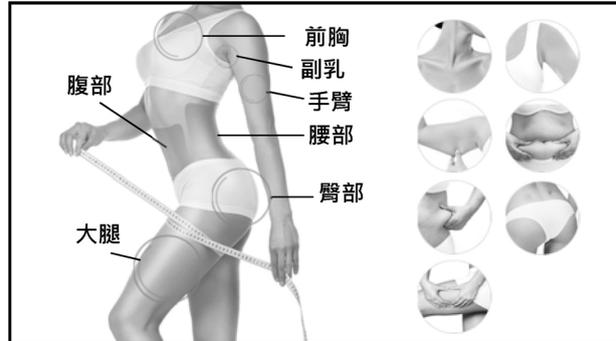
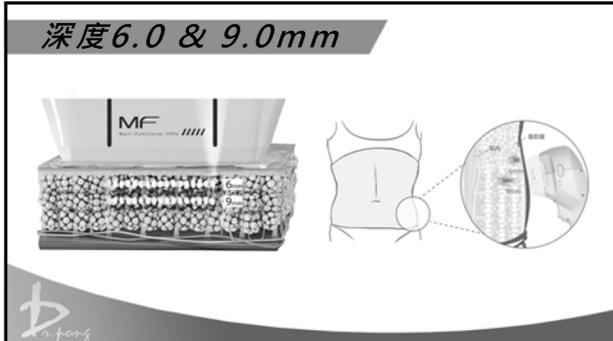


**音波拉提-臉部緊緻與拉提**

**深度1.5 & 3.0 & 4.5mm**

- 抬頭紋 (Forehead wrinkles)
- 眉毛 (Eyebrows)
- 魚尾紋 (Crow's feet)
- 臉頰拉提 (Cheek lifting)
- V臉雕塑 (V-face sculpting)
- 火雞脖子 (Turkey neck)

**音波拉提-身體緊實與雕塑**



### 治療步驟

- ◆ 施作前請先清潔
- ◆ 拍術前照
- ◆ 皮膚表面敷麻
- ◆ 術前評估區域規劃
- ◆ 音波治療
- ◆ 術後清潔
- ◆ 修護保濕與防曬

### 注意事項

- ◆ 術後稍微紅腫可冰敷減輕不適
- ◆ 術後避免進行三溫暖、蒸汽浴、泡溫泉等活動
- ◆ 注意保濕及防曬並避免用手摳抓治療部位

### Efficacy and Safety

TABLE 2 Subject Global Aesthetic Improvement Scale (SGAIS)

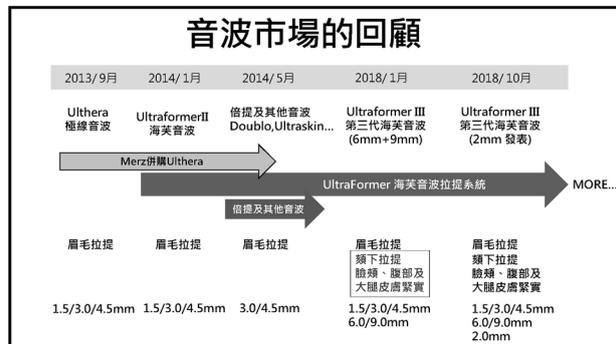
		SGAIS			
		0	1	2	3
Abdomen	Post-treatment (4W)	n 2	15	11	4
	%	6.3	46.9	34.4	12.5
Post-treatment (12W)	n	1	13	13	5
	%	3.1	40.6	40.6	15.6

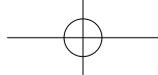
**96.8%**  
12週之後，受測者表示有改善

0=No change, 1=Mild improvement, 2=Moderate improvement, 3=Significant improvement.

Erythema 9.38%, ecchymosis 6.25%, all cases had resolved after 3-5 days.

References:  
Ko, E. J., et al. "Efficacy and safety of noninvasive body tightening with high intensity focused ultrasound (HIFU)." *Skin Research and Technology* (2017).





# 音波市場面臨的問題？

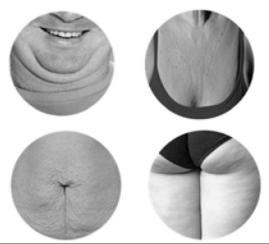


**1. 治療效果不夠強？**



我的皮好鬆可以再幫我加強一下嗎？

**2. 機器使用性少？**

**3. 音波市場價格混亂？**

× 電視購物

× 網路票券

× 殺價競爭

× 廉價儀器



**三大原因!**

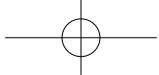
- 儀器毫無特色、同質性比例高
- 效果停滯、無法滿足客戶需求
- 低價設備充斥、破壞市場行情



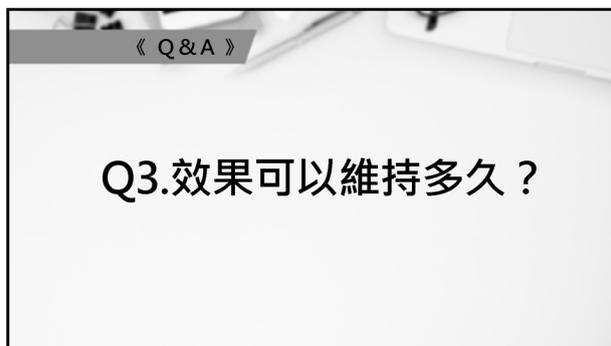
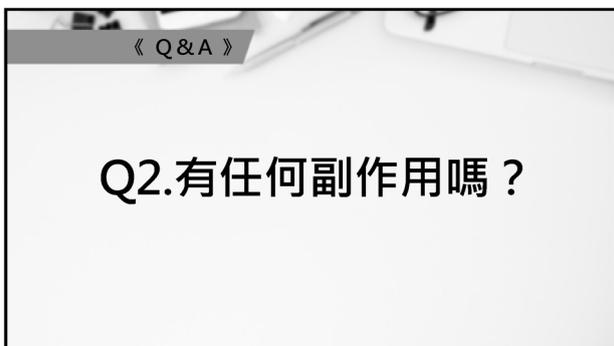
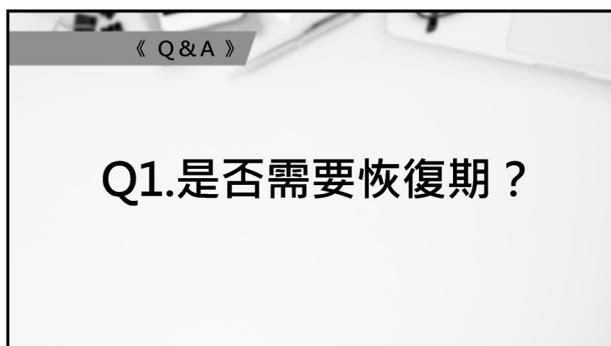
案例分享

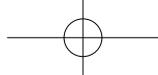
**Before and After**



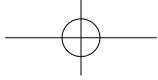


# 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇



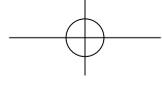






**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會 - 上午議程表**  
**專題一：國際醫療發展趨勢**  
**上午 10:05- 上午 10:55**

專題一：國際醫療發展趨勢			
10:05-10:30	旅遊醫療	吳明彥 秘書長 台灣私立醫療院所協會	張秉序 副教授 元培醫事科技大學 醫務管理系
10:30-10:55	整合信息技術的遠距醫療物聯網平台	許福助 顧問 台灣微整形美容醫學會	李宝山 副会长 中国医学装备协会医院建筑 与装备分会



**【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題一：國際醫療發展趨勢 10:05 - 10:55

座長 簡介

姓名：張秉庠副教授



現任：

- 元培醫事科技大學
- 醫務管理系

學歷：

- 中華大學科技管理研究所博士班

經歷：

- 新竹市中醫師公會顧問
- 新竹縣市「雲端健康城市」顧問
- 亞太健康管理協會顧問
- 雲匯愛股份有限公司首席顧問
- 經濟部技術處中小企業輔導專家
- 北京旻昊科爾諮詢服務有限公司資深顧問
- 大陸中央外國專家局專家
- 美國專案管理學會理事
- 美國生活品質集團資深顧問



2019

## 【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

專題一：國際醫療發展趨勢 10:05 - 10:55

座長 簡介

姓名：寶山副會長

現任：

- 中國醫學裝備協會醫院建築與裝備分會副會長兼秘書長
- 中國社會福利與养老服务協會醫養結合分會副會長
- <中國醫學裝備>雜誌社常務副社長
- 全國醫院建設大會(CHCC)執行主席
- 築醫台總編輯

【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題一：國際醫療發展趨勢 10:05 - 10:30

講師 簡介

姓名：吳明彥秘書長

講題：旅遊醫療



現任：

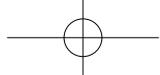
- 台灣私立醫療院所協會
- 衛生福利部國際醫療管理工作小組執行長
- 行政院公共工程委員會(工程會)專家學者
- 大光醫院管理顧問股份有限公司總經理
- 大光健康管理諮詢(深圳)有限公司總經理
- 中華民國大陸台商醫療暨醫藥協會秘書長
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會品管圈 QCC 評審委員
- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會醫療品質獎推動小組委員
- 大陸華西醫院(成都市)運營管理委員會顧問
- 中國醫藥大學附設醫院 院長室顧問
- 財團法人長庚紀念醫院顧問
- 臺灣健康保險協會理事
- 臺灣醫務管理學會理事 / 高階醫務管理師
- 衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會體檢小組委員
- 臺北醫學大學-健保政策及長照制度因應小組委員
- 衛生福利部中央健保署「全民健康保險醫療給付費用牙醫門診總額研商議事會議」代表

學歷：

- 美國加州大學洛杉磯分校(UCLA)公共衛生研究所碩士(主修醫務管理)
- 台灣大學牙醫學系學士

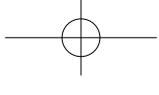
經歷：

- 衛生福利部國際醫療衛生諮議會委員



- 教育部部定講師
- 長庚大學講師
- Preceptor and Faculty Associate, University of North Carolina
- Coordinator of IPPAM (International Public Policy and Administration)
- 長庚紀念醫院管理中心專員
- 臺灣醫院協會醫院「總額預算執行委員會」辦公室主任
- 衛生福利部衛生政策諮詢專家
- 國際醫療旅遊協會(IMTA)理事
- 臺灣醫務管理學會醫管師立法推動暨評審委員會副召集委員
- 中華民國醫療品質協會理事
- 亞洲大學健康學院健康產業管理學系 兼任助理教授

台灣推動國際醫療已屆十年，前期以兩岸推動發展為主要開拓目標，近期則進一步以政府新南向政策為方針，將目標市場版圖擴展至東南亞及中東地區。而國內醫療機構面對市場顧客需求，應依循國際醫療服務價值鏈，建構出短、中、長程的規劃，此為國際醫療成功關鍵，並透過各政府部門及醫院在國際醫療政策與實質服務上的攜手合作，讓國際病人從就醫規畫、醫療服務到術後照護，都能感受到台灣醫療的專業與用心。未來，台灣應持續建置多語系、多元支付方式、文化友善的就醫環境，積極強化同業及異業結盟，更有效的解決國際病人多元的醫療需求。



**【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題一：國際醫療發展趨勢 10:30 - 10:55

講師 簡介

姓名：許福助顧問

講題：整合信息技術的遠距醫療物聯網平台



現任：

- 台灣微整形美容醫學會
- 豐澤健康管理顧問公司顧問

學歷：

- 台北醫學大學醫學研究所碩士

經歷：

- 多間醫美診所、醫療器材公司顧問及培訓經驗
- 多間大陸醫療美容機構運營輔導及培訓經驗
- 上海 TBNC 醫美商學院特聘講師
- 瑞庚管理顧問股份有限公司總經理
- PGW 醫學檢驗中心負責人
- 台北城市科技大學妝管系醫學美容課程兼任講師
- 葛萊美醫美診所暨健康事業股份有限公司總經理
- 守恆/萊亞實業(醫療器材)公司行銷副總經理
- 康寧醫療財團法人康寧醫院檢驗科組長
- 台灣體適能健康促進協會理事
- 海峽兩岸醫事交流協會會員
- 台灣醫事檢驗學會會員



## 整合信息技術的遠距醫療物聯網平台

許福助

遠距醫療(Telehealth)市場商機將愈來愈旺。研究機構IHS指出，各國政府為縮減醫療支出並改善病患照護品質，已全力推動遠距醫療服務；預估全球遠距醫療裝置與服務市場產值，將自2013年的4億4,060萬美元，逐步增長至2018年的45億美元，屆時使用遠距醫療服務的病患人數，將可達到七百萬。IHS醫療設備與數位健康分析師Roegen Roashan表示，有鑑於醫療支出成本上升、人口老齡化趨勢以及罹患慢性疾病的人口數增加，醫療產業必須改變其舊有的運行模式；而面對上述挑戰，遠距醫療是一種具有吸引力的解決方案，它能夠增加醫療照護品質，長期以往還能降低整體醫療成本支出。此外，穿戴式科技的興起，以及聯網家庭內由各種量化生活(Quantified Self)工具所組成的照護平台應用風潮的崛起，這些也都有益於遠距醫療市場的擴張。

事實上，對於65歲以上的老年人口而言，利用遠距醫療來管理慢性疾病特別有效。65歲以上的長者已經是全球人口結構中占比非常大的一群，這些老齡人口中又有多數人口正在長期對抗心血管疾病、糖尿病、癌症、肥胖等等病症。

本遠距醫療物聯網平台，以穿戴裝置無線量測上傳，以人工智慧促進運動習慣及飲食控制，提供醫師連續生理量測記錄，以及運動飲食建議分析，提供ABC (AI + Big data + Cloud)整合服務，開放式創新模式快速整合遠距醫療服務，建立協同共享經濟商業模式，顛覆傳統醫療供需體系、也驅動政府、科技大廠、傳統服務業、電商、新創等各行各業導入，將所有競爭者變成合作夥伴，以促使創新平台商業模式發展遠距醫療平台服務，改變目前的保守且消極治療方式，明顯提升慢性病照護指標，建立市場最大的三高慢性病照護平台。

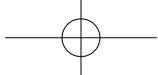
2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )

第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會 - 上午議程表

專題二：大健康與智慧醫療

上午 11:10- 下午 12:30

專題二：大健康與智慧醫療			
11:10-11:35	智能照護面面觀	張秉庠 副教授 元培醫事科技大學 醫務管理系	許福助 顧問 台灣微整形美容醫學會
11:35-12:00	整合醫學和健康促進	林承箕 院長 完全優整合醫學診所	
12:00-12:25	健康物聯網全方位智能平台—醫療健康產業鏈之服務模式	黃琬雅 博士 台灣醫務管理協會秘書長	
12:25-12:30	議程總結與 Q & A		



## 【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

主題二：大健康與智慧醫療 11:10 - 12:25

### 座長 簡介

姓名：許福助顧問



現任：

- 台灣微整形美容醫學會
- 豐澤健康管理顧問公司顧問

學歷：

- 台北醫學大學醫學研究所碩士

經歷：

- 多間醫美診所、醫療器材公司顧問及培訓經驗
- 多間大陸醫療美容機構運營輔導及培訓經驗
- 上海TBNC醫美商學院特聘講師
- 瑞庚管理顧問股份有限公司總經理
- PGW醫學檢驗中心負責人
- 台北城市科技大學妝管系醫學美容課程兼任講師
- 葛萊美醫美診所暨健康事業股份有限公司總經理
- 守恆/萊亞實業(醫療器材)公司行銷副總經理
- 康寧醫療財團法人康寧醫院檢驗科組長
- 台灣體適能健康促進協會理事
- 海峽兩岸醫事交流協會會員
- 台灣醫事檢驗學會會員

【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題二：大健康與智慧醫療 11:10 - 11:35

講師 簡介

姓名：張秉庠副教授

講題：智能照護面面觀



現任：

- 元培醫事科技大學
- 醫務管理系

學歷：

- 中華大學科技管理研究所博士班

經歷：

- 新竹市中醫師公會顧問
- 新竹縣市「雲端健康城市」顧問
- 亞太健康管理協會顧問
- 雲匯愛股份有限公司首席顧問
- 經濟部技術處中小企業輔導專家
- 北京旻昊科爾諮詢服務有限公司資深顧問
- 大陸中央外國專家局專家
- 美國專案管理學會理事
- 美國生活品質集團資深顧問

# 智能照護面面觀

張秉庠



## 簡報大綱

- ✘ 智能照護的基本架構
- ✘ 智能照護面面觀
- ✘ 智能照護終極目標
- ✘ 健康產業整合

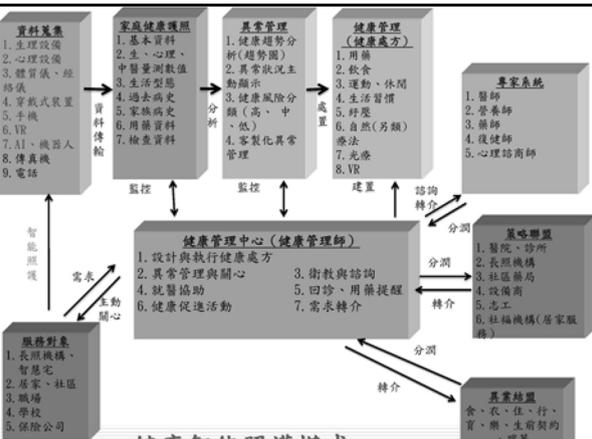


2

## 智能照護的基本架構



## 健康智能照護模式

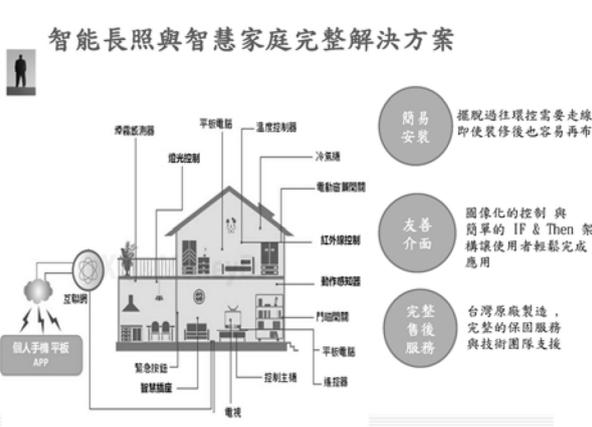


## 智能照護面面觀-長照機構、智慧家庭篇

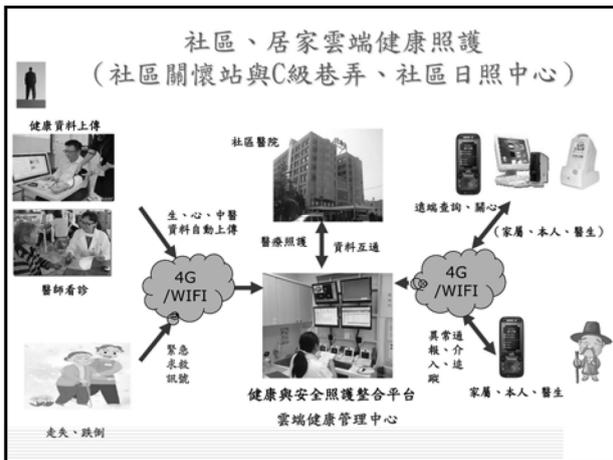
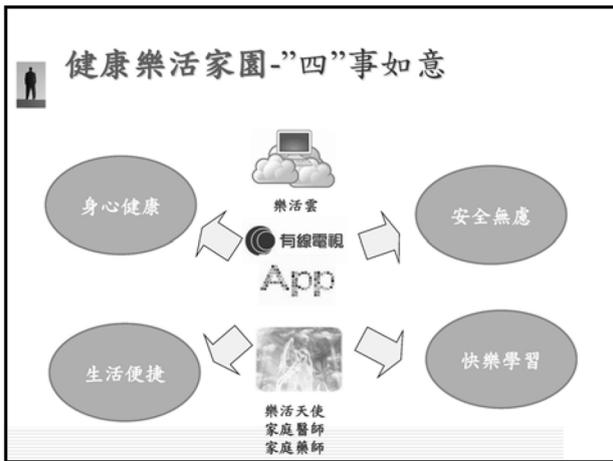
SUCCESS

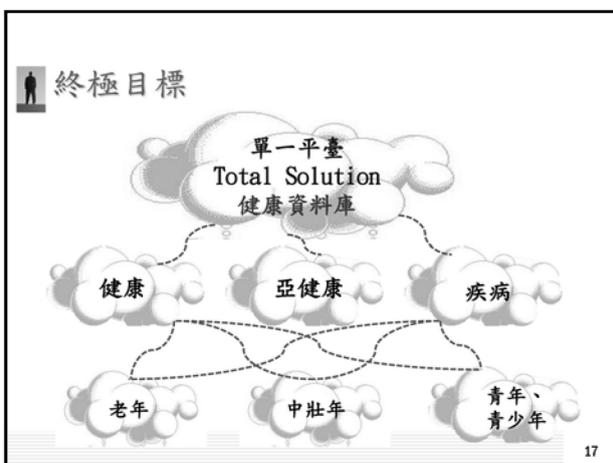
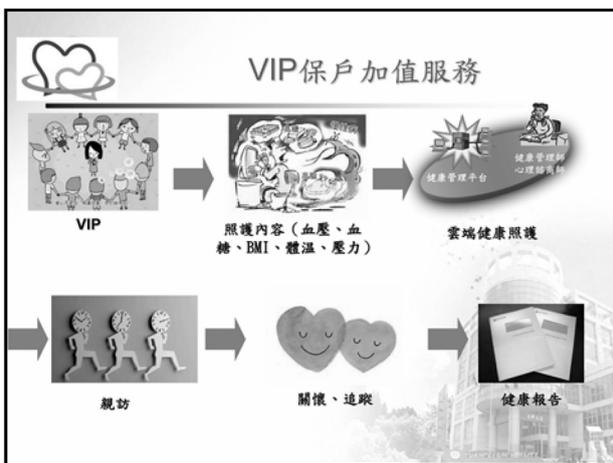
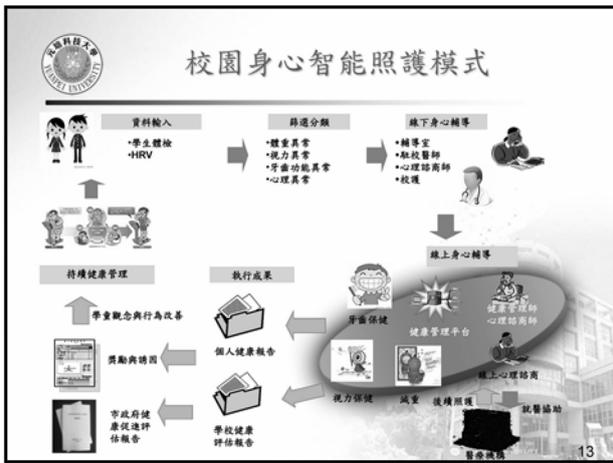


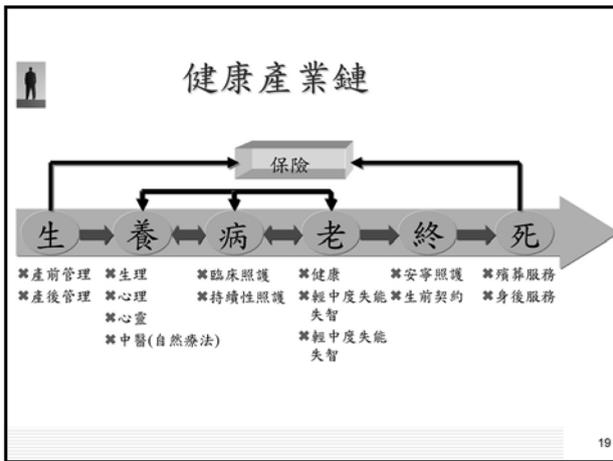
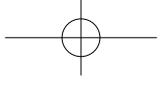

## 智能長照與智慧家庭完整解決方案

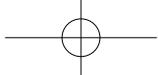


- 簡易安裝**：擺脫過往環控需要走線，即使裝修後也容易再布置
- 友善介面**：圖像化的控制與簡單的 IF & Then 架構讓使用者輕鬆完成應用
- 完整售後服務**：台灣原廠製造，完整的保固服務與技術團隊支援









## 【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

專題二：大健康與智慧醫療 11:35 - 12:00

### 講師 簡介

姓名：林承箕院長

講題：整合醫學和健康促進



#### 現任：

- 完全優整合醫學診所
- 中華整合醫學與健康促進協會 理事長

#### 經歷：

- 台北財團法人中山醫院 心臟內科主治醫師
- 中華民國職業病醫學醫學會理事
- 中華民國生物多醣體協會常務理事
- 台灣國際花精研究學會常務理事
- 財團法人中華醫藥針灸科學研究基金會董事
- 財團法人國際醫學科學研究基金會董事
- 中國 CAC 全國職業培訓與就業促進專家師資委員會專家
- 台灣海峽兩岸醫事交流協會健康促進及產業發展委員會主任委員
- 前三軍總醫院醫務長 兼代 國防醫學院醫學系系主任
- 前財團法人為恭紀念醫院 院長

# 整合醫學與健康促進

中華整合醫學與健康促進協會  
理事長 林承箕 醫師

Lin X 7

## 林承箕 醫師



- 中華整合醫學與健康促進協會 理事長
- 台北完全優整合醫學診所 院長
- 台北財團法人中山醫院 心臟內科主治醫師
- 內科 專科醫師
- 心臟內科 專科醫師 心臟學會專科醫師 指導醫師
- 美國自然醫學會 自然醫學認證醫師、同類療法認證醫師
- 法國CEDH中心 順勢療法認證醫師
- 中國CAC全國職業培訓與就業促進專家師資委員會專家
- 台灣海峽兩岸醫事交流協會 健康促進及產業發展委員會 主任委員
- 前三軍總醫院醫務長 兼代 國防醫學院醫學系系主任
- 前財團法人為恭紀念醫院 院長

電話: +886-2-6600-9143 E-mail: dr.c.lin@gmail.com

Lin X 7

## 如何圓滿回答下列問題

1. 「健康檢查」能「檢查健康」嗎? (Why)
2. 何謂「健康」? (What)
3. 如何評估「健康」? (How)
4. 如何調理「不健康」? (How)
5. 何謂「整合醫學」? (VS 衛福部版) (What)
6. 許多大型西醫院都設置中醫部，如此可以被稱為是「整合醫學醫院」嗎? (Why)
7. 整合醫學與健康促進之展望? (What/How)

Lin X 7



HEALTH MANAGEMENT 2010  
健康管理 創刊號  
您的貼身健康顧問

健康格言  
醫生的職責是治病救人，  
只顧自己。

### 健康需要管理嗎?

什麼因素增加健康保健品中用藥劑類及化學品 國人愛「打点滴」——危險 健康與疾病並行  
喝：減少患癌風險的九大因素 內服外敷的良藥 保命藥打不贏的「健康本錢」 戰爭中可保命  
喝： 空想和虛假

Lin X 7

### Editorial / 創刊詞



主編簡介  
中國科學院/北京協和醫院流行病學教授、公共衛生學院院長，中國最早開展健康管理理論與實踐研究的學者之一。

主編 黃建怡  
pumcjesse@sina.com  
博客: http://blog.sina.com.cn/pumcjesse

## 让健康管理帮我们活得更好更久更有活力!

國 民的健康出了问题，请看下列数字。这里每5个人就有一个患治不好的慢性病，每年增加一千万，没有停下来的势头。这里每5个成人中就有一个有心血管病，每10秒钟就有一个死于心血管病，这里约每16个人就有一个癌症。地球上每秒钟就有3个人死于一个意外。这

年来，青少年体质持续下降，应征男兵体检合格不到一半，应征女兵体检合格不到4成，这里做医生的不如卖药的，医生的平均收入略高于农民，这里医生做护士的事，护士做护工的事……

这是什么地方? 这是我们祖祖辈辈生活的地方，这是我们人

Lin X 7

### Column / 林承箕专栏



## The Truth of Health Examination 健康检查能检查健康吗?

当今大部分的体检，由于采用的是检查疾病的标准，较正确的说法应是「疾病检查」，不应叫「健康检查」，以免误导受检人。

林承箕  
内科专科学历，  
心脏内科学科医师，  
职业医学专科学历，  
美国功能医学  
研究所(IFM)研究员，  
美国自然医学  
会自然医学认证医  
师，美国自然医学  
会同类型疗法认证医  
师，美国抗衰老医学  
委员会，功能医学  
委员会，台湾中山  
医院心脏内科学科  
医师，台北第一健  
保(原宏保)门诊中  
心特约心脏内科学  
主任医师(22年)，  
台北完全优诊所院  
长。

这是什么话?「健康检查」若不能检查健康，那还能叫做「健康检查」吗?但的确发生过一些真实的案例。

○才花了几千元，几万元做了个健康检查，报告没什么大问题，然而三个月、半年不

是因为当今所谓的健康检查大多是以「诊断疾病」的标准来了解「健康」，当体检报告都正常时，我们固然也羡慕接受检人，用疾病的标准来衡量，您目前没有疾病的现象!只是，不见得代表您当下就是健康的。

人的一生就是一个健康与疾病的拔河史。

Lin X 7

# 健康 Health

- 不只是沒有體弱、生病，而是身體、精神及環境渾然一體的良好舒悅。〔平衡、和諧〕
- Health is a state of complete physical, mental, and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.
- 是每個世人所應享的基本權利。
- 要求的標準也絕不能因為在不同的國度而有區分，在同一個國度裡，每個家庭、每個社區都有權要求同樣的健康標準。

1974年10月美國政府舉行的國際—Heffdan Mahler 提出

## 身心健康各層次的特色與調理

疾病/健康	疾病	亞疾病	亞健康	真健康		
金錢時間的花費	花費多	金錢	時間	花費少		
可見/可量	容易	可見/可量	困難			
層次	肉身(物理)	生化	能量	情緒	精神	靈魂
身心功能特色	身體器官肌肉骨骼	內分泌 免疫 酸鹼平衡 礦物質 新陳代謝	脈絡 功能輪轉 網絡 能量場	感覺 情緒 憤怒 恐懼 關心	思考模式 依賴性 思想 文字	全人性 神性本質 基本的信任 自導 愛自己
身心功能調理	運動 呼吸 營養	營養補充品 排毒 非藥物試劑	針灸 瑜珈 氣功 能量按摩	認知 接受 轉換負面 情緒	心智鍛鍊 思想文字的掌控 肯定	思想 輕鬆的工作 內觀 活在當下

## 全民健保費用成長比較表

年份	費用(億台幣)	增加費用/年
1995	1640	
1996	2246	➔ 270(811/3年)
1999	3057	➔ 170(1023/6年)
2005	4080	➔ 199(997/5年)
2010	5077	
2015	5905	➔ 166(831/5年)
2017	6500	➔ 296(592/2年)
2019	7140	➔ 315(945/3年)

## 當代主流醫學主導下的普世現象

**醫學愈進步 人卻未必愈來愈健康**

醫院愈來愈大，病人愈來愈多  
 門診：人山人海，三長兩短  
 住院：一床難求  
 慢性病，富貴病愈來愈多

醫學專科愈分愈細，專科醫師愈來愈多  
 吃得愈來愈多 營養卻愈來愈差

醫療費用(檢驗、藥費、健美藥妝、健美、營養品、產業手術費)愈來愈貴 愈發展愈好

## 2010年國人健保就醫特點

	國人	經濟合作與發展組織國家(OECD)	備註
每人每年看診次數	15.2	5.9	增加2.5倍
每張處方簽藥品項數	4.2	1.9	增加2.2倍
健保藥品支出占健保總費用	25%		高出15%
末期腎臟病盛行率			世界第一

\*健保局2010年健保資料庫  
 \*自由時報 2012-12-25 A1

## 全民健保重大傷病多 看病多 拿藥多

	1995年	2012年	備註
疾病項目多	16	30	
領證數多※	218,000	900,000~960,000	>3.86%的納保人口
醫療費多(億元)	416	1558	27.56%的健保支出
總門診藥費多(2001年)	688.9億	1185億	1/4的健保支出 每天100萬人看門診

※ 癌症46萬人(48%) 慢性精神病20萬人(20.1%)

### 現代主流醫學無法滿足所需

1. 觀念偏失：  
最多—疾病的診治、無法治愈的復健  
幾無—健康的提升
2. 方法不足：  
檢測—相當程度病變方能有血液、影像之異常  
治療—對抗療法：人、病俱毀

Lin X 7

### 美國國家衛生院 輔助及另類醫學中心

1. 另類醫學體系  
東方醫學、印度醫學、同類療法、  
自然醫學、美國土著醫學
2. 生物電磁學
3. 身—心醫學  
冥想、催眠、生物迴遺、音樂治療、瑜珈
4. 治療手法  
整脊術、足病學、推拿、按摩...
5. 生物學治療  
飲食、營養...

Lin X 7

### 美國國家衛生院 “輔助及另類醫學中心-2014”研究經費

年度	另類醫學辦公室	年度	輔助及另類醫學中心
1992年	2.0	1999年	50
1993年	2.0	2000年	68.7
1994年	3.4	2001年	89.2
1995年	5.4	2002年	104.6
1996年	7.7	2003年	114.1
1997年	12	2004年	117.7
1998年	19.5	2005年	121.1

單位：百萬美元  
Lin X 7

### 健康輔助法種類

美國國家衛生院 國家輔助及整合健康中心  
National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH), NIH, USA

1. 天然產品(飲食營養補充劑)  
藥草、維生素、礦物質、益生菌
2. 身心調整  
瑜珈、整脊、整骨手法、冥想、按摩、針灸、鬆弛術、  
氣功、催眠
3. 其他  
印度療法、傳統中醫學、順勢醫學、自然醫學、  
功能醫學

Lin X 7

### 整合醫療乃最佳良方與趨勢

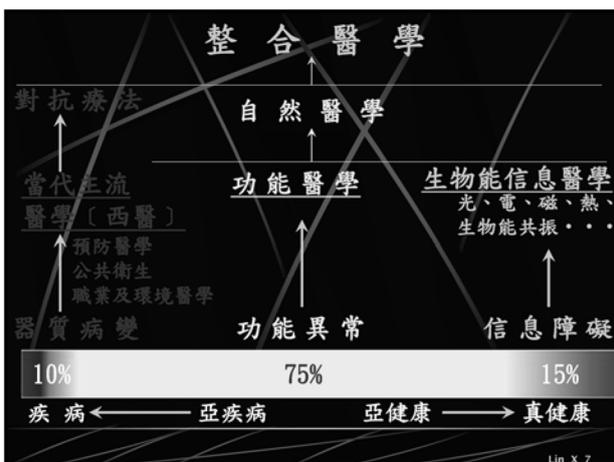
1. 整合醫學：  
當代主流醫學、中醫學、自然醫學、功能醫學、生物  
能信息醫學、印度醫學、運動(有氧健身、瑜珈、太  
極...)、營養、(斷食、排毒、生機飲食)、身心減壓  
(色彩能量、芳香療法、音樂療法、花精療法...)
2. 1999年首先8個學術醫療機構成立”整合醫學聯盟”  
哈佛、史丹佛、加州(舊金山)、亞利桑那、杜克、馬里蘭  
麻薩諸塞、明尼蘇達大學。2000年 正式命名”結合醫學  
學術健康中心聯盟”(The Consortium of Academic Health  
Center for Integrative Medicine; AHCIM;  
[www.imconsortium.org](http://www.imconsortium.org))  
2011年美國24州、加拿大3省共46個大學醫學中心參加

(參考文獻:國際中醫藥針灸發展之路,張永賢編著,2011,第550)

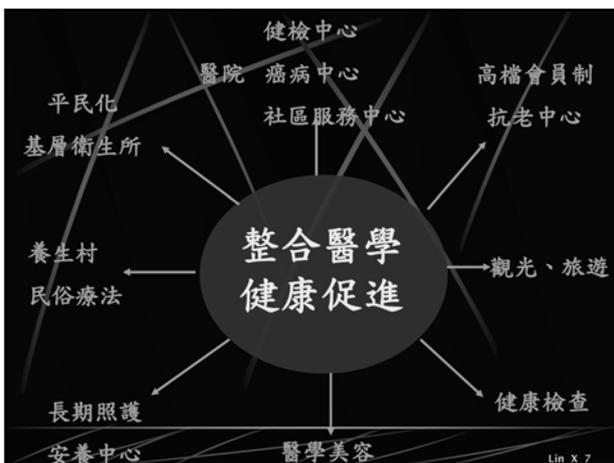
Lin X 7

另類醫學	替代醫學
輔助醫學	第三類醫學
全人醫學	全科醫學
疾病醫學	精準醫學
預防醫學	健康醫學
<b>整合醫學</b>	

Lin X 7



看“病”！ vs How ill you are?  
看“健康”！ vs How healthy you are?  
去醫院看“病” vs 去診所看“健康”



願 景  
人人 知健康 行健康 得健康  
To learn, to practice, and to gain  
a Healthy Life for Everyone  
宇宙萬物和諧共長  
Together, We Share  
an Everlasting Growing World in Harmony

中華整合醫學與健康促進協會 原始發起人名冊(依姓氏筆劃順序)

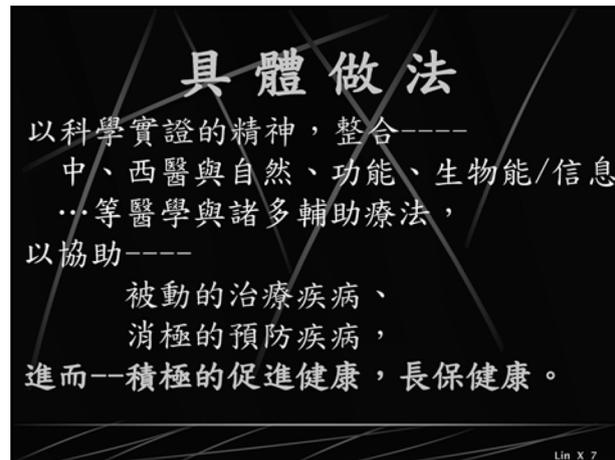
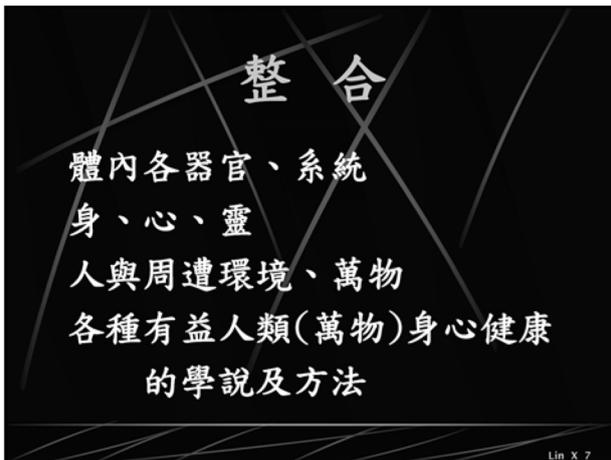
序號	姓名	相關重要專長	相關重要經歷
1	王炳龍	醫務管理	亞洲大學健康學系副教授
2	石逢生	健康管理 健康保險	台灣健康保險學會秘書長
3	任益民	腫瘤專科醫師	前國防醫學院牙醫系系主任兼三軍總醫院牙醫部主任
4	朱凱民	心臟內科專科醫師	前三軍總醫院放射腫瘤部主任 國防醫學院教授
5	朱惠慈	身心靈促進	中華身心靈促進會秘書長 覺行生命教育基金會執行長
6	何永慶	自然醫學	中華自然醫學教育學會前秘書長、健康促進研究中心主任
7	吳季華	生物醫學工程	美國自然醫學研究院(基金會)副主席、執行長
8	吳長新	民俗療法	中華紅外線科技產業應用發展協會常務理事 銘傳大學生物醫學工程學系教授
9	呂萬安	中醫師	中華傳統民俗調理學會理事長 中華民國科學長功學會創會、榮譽理事長
10	李彥智	運動及休閒管理	前臺北市立聯合醫院仁愛院區中醫師主任
11	李順來	生物科技	中華古傳陳式太極拳協會副理事長 國際及功養生聯盟理事長
12	林少琳	心臟內科專科醫師	南台科技大學生物科技系副教授 中華民國職業管理學會理事
13	林承漢	心臟內科專科醫師	高雄統院附設醫院心臟加護病房主任 前台灣心臟超音波學會理事長
14	林登賢	食品科技 食品營養	前三軍總醫院醫務長兼代國防醫學院醫學系主任 中華整合醫學與健康促進協會籌備會主任委員
15	武家安	復健專科醫師	弘光科技大學食品科技系(所)教授、前系(所)主任 中華殘障奧運代表隊隨隊醫師
16	邱政元	醫療產業科技管理	家安復健科診所院長 中山醫學大學醫療產業科技管理學系副教授
17	柯萬盛	血液腫瘤專科醫師	前弘光科技大學研發處/健康事業管理系主任 前三軍總醫院內科部主任及血液腫瘤科主治醫師

中華整合醫學與健康促進協會 原始發起人名冊(依姓氏筆劃順序)

序號	姓名	相關重要專長	相關重要經歷
18	楊茂峰	中醫師	中國醫藥大學附設醫院中醫副院長 前中華民國中醫師公會全國聯合會理事長
19	徐神然	心臟內科專科醫師	台北榮民總醫院心臟腦科醫師 前台灣心臟超音波學會理事長
20	紀年豐	心臟內科專科醫師	前世界心臟聯盟亞太心臟網絡理事長
21	馮素華	身心靈整合與運動休閒	衛福部台東醫院院長 前台中縣衛生局局長
22	張文翰	家庭醫學 中醫師	國立台東大學身心靈整合與運動休閒產業學系教授兼系主任 五股身心靈整合醫學診所院長
23	張永賢	中醫師	前中華民國職業管理學會理事長 前臺北榮德傳統醫學研究中心醫師
24	張嘉祐	神經內科專科醫師	中國醫藥大學教授、前副校長、附設醫院副院長
25	張 歐	電機 / 紅外線科技	中藥師公會創會理事長 中藥師公會創會理事長
26	歐登冠	骨科專科醫師	台南奇美醫學中心腦中風中心兼神經內科主任 中華紅外線科技產業應用發展協會副理事長
27	曹為霖	耳鼻喉專科醫師	台北振興醫院骨科部主任 中華生命電磁科學會理事長
28	陳秀珍	健康管理	前三軍總醫院骨科部主任
29	陳祈明	花柳療法	佛羅里達州診所院長 前天主教輔仁醫院內科部主任
30	陳茂如	足底反射醫學	康寧大學教授兼護理健康學系院長兼高齡社會健康學系主任 東方花柳療法創始人
31	陳郁賢	婦產專科醫師	台灣宇宙信息研究學會創辦人 台灣國際岩石健康研究會副會長
32	陳俊華	婦產專科醫師	國際岩石健康研究會副會長 國軍新竹地區醫院婦產科主治醫師、前副院長
33	曾宗英	神經內科專科醫師	愛家自然診所院長 前三軍總醫院婦產部主任兼基隆分院院長

中華整合醫學與健康促進協會 原始發起人名冊(依姓氏筆劃順序)

序號	姓名	相關專業專長	相關專業經歷
34	葉碧桃	小兒心臟專科醫師	臺南合醫藥社國法人童綜合醫院心臟醫學中心執行長 前台北榮民總醫院兒童醫學部副主任
35	葉明陽	微生物免疫學 醫院管理	台北振興醫院副院長 前國防醫學院教授處處長暨微生物研究所所長
36	劉美生	家庭醫學專科醫師	台中榮地家醫部副主任 前國軍台中總醫院副院長
37	劉錫興	公共衛生 職業醫學	國家衛生研究院國家環境醫學研究所研究員 前國防醫學院公共衛生學系系主任 前中華民國職業病醫學會理事長
38	劉煥文	醫學教育 醫務管理	慈濟大學國際長、醫學院教授 前花蓮慈濟醫院副院長 慈濟大學醫學院副院長 國防醫學院教育長
39	樓宇偉	生命電磁科學	前中華生命電磁科學會理事長
40	蔡芳文	老人福利服務照顧 醫療機構管理	雙連安養中心執行長兼主任
41	鄭素珠	小兒、心臟專科醫師 病態醫學	鄭素珠內兒科診所院長 中華民國病態醫學會榮譽理事長
42	顏振宏	風濕過敏免疫專科醫師	前國防醫學院預防醫學研究所所長 前三軍總醫院風濕免疫科主任
43	謝汝光	音樂療法	中國醫藥大學藥學系 / 中華音樂療法發展協會理事長 / 國際藍道瑪研究學院院長/ 英國微音療學院院長 / 美國理亨大學校長
44	謝財源	婦產科專科醫師	三軍總醫院內科部副主任 國防醫學院醫學系內科部系主任
45	謝凱生	小兒心臟專科醫師	長庚體系兒科醫藥總召集人、高雄長庚醫院兒科部主任 中華紅外線科技產業發展協會理事長
46	韓文惠	護理師	亞東技術學院護理系主任 前國立金門大學通識教育中心主任及護理系副系主任
47	蘇大恩	家庭醫學專科醫師	蘇大恩診所院長 嘉義診所協會理事長 財團法人台灣國際紅膠醫學會副理事長
48	蘇玉惠	婦產科專科醫師	台安醫院主治醫師 前台安醫院婦產科主任、院長



第一階段:推廣大眾教育(教育民眾)  
吸引企業的支持與產業的加入  
加強與健康產業的服務與合作

第二階段:推廣各專業委員會專業基礎教育,逐漸吸引醫界注意、加入、肯定與支持

A. 加強主流西醫與醫政的認識、交流、合作及推廣

B. 向華人世界、歐美國際交流發展

Lin X 7

**中華整合醫學與健康促進協會 (CIMPHA: 欣發會)**  
Chinese Integrative Medicine and Promotion of Health Association

次數	年	月日	主題	地點/席次
1*	2015	0920	整合醫學與健康促進	台北世貿中心/400
2		1213	神奇的腦、心、靈與氣—2015首部曲	台北茶總/934
3	2016	0612	壽象春往—2016首部曲	台北茶總/934
4		0814	睡眠知多少—2016首部曲	台北茶總/934
5		1204	運動健康 健康運動	台北茶總/934
6	2017	0429	神奇的腦、心、靈與氣—2017春季雙日會 I	逢甲大學/300
		0430	神奇的腦、心、靈與氣—2017春季雙日會 II	台北交通部/277
7		0723	整合醫學與健康心血管	劍潭活動中心/800
8		1105	整合醫學與身心健康—憂鬱 vs. 快樂	劍潭活動中心/800
9	2018	0623	整合醫學與健康評估 首部曲	台北科大/420
10		1013	神奇的腦、心、靈與氣—2018秋季會	台北振興醫院/300
11		1209	整合醫學與認知障礙(失憶、失智)	台北科大/420

※大會成立日  
Lin X 7



**中華整合醫學與健康促進協會 整合醫學各概論課程系列**

表編號	課目	講者	講者介紹	時間/分鐘
B1	整合醫學概論	林承賢	中華整合醫學與健康促進協會理事長、前三軍總醫院醫務長/國防醫學院醫學系主任	180
B2	中醫概論	孫茂奇	中國醫藥大學中醫學系教授/主任兼附屬醫院中醫副院長、中華針灸醫學會理事長	200
B3	生物能/信息醫學概論			
	1. 物理篇	李瑞泉	台南南台科技大學生物科系副教授/主任、英國伯明罕大學化工博士	120
	2. 發展篇	樓宇偉	前中華生命電磁科學學會理事長、美國麻省理工大博士	150
B4	音樂與健康概論	謝汝光	英國倫敦音樂治療學院院長、亞洲音樂治療聯盟主席、前中華音樂療法協會理事長	220
B5	精油與健康概論	林麗美	德國芬蘭協會認證導師、開南大學 藥身與健康行銷學系助理教授	140
B6	花精與健康概論			210
	1. 花精概論	黃瀚宇	美國 FDS 北美花精協會花精師訓練課程總監、紐約大學碩士	110
	2. 台灣花精	謝靜雯	前台灣花精研發團隊前花精師、國立政治大學哲學系學士	100
B7	營養與健康概論	武家安	中華殘障奧運隊隨隊建康科醫師、中華民國大專院校體育總會空手道委員會副主委	100
B8	基礎營養學概論	沈立言	國立台灣大學食品科技研究所特聘教授、前國家食品安全教育暨研究中心主任	150
B9	運動與健康概論	李雲智	國際長齡健身聯盟理事長、國立台灣師範大學運動與休閒管理研究所碩士	190

※ 基礎課程  
▲ 表編號 B 為短期課程(一日課)  
★ 表編號 B 為定時定堂、連續 2 學期課程



【第十二屆海峽兩岸醫藥健康管理專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

主題二：大健康與智慧醫療 12:00 - 12:25

講師 簡介

姓名：黃琬雅博士

講題：健康物聯網全方位智能平台—

醫療健康產業鏈之服務模式



現任：

- 台灣醫務管理協會 秘書長

學歷：

- 台北醫學大學醫學資訊研究所博士候選人
- 中國醫藥學院醫務管理學研究所
- 逢甲大學企業管理學系

經歷：

- 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會評審委員
- 中國全國醫院品管圈大賽常務委員
- 國立臺北護理健康大學講師
- 臺北醫學大學、署立雙和醫院院長特助
- 海南省醫院評鑑暨醫療品質監管中心高級專家
- 台灣亞太健康管理協會副理事長
- 臺灣醫院協會秘書長
- 亞洲醫院聯盟書長

## 健康互聯網智能平臺 — 醫院服務模式

黃琮雅  
台灣醫務管理學會秘書長  
2019.1.27



## 簡報大綱

前言  
「互聯網+醫療健康」發展趨勢  
「健康互聯網智慧平臺」服務模式  
健康互聯網~醫院服務模式  
結論與建議  
結語

### 簡歷



**黃琮雅 (Chu-ya)**

■著作/主編醫院管理專業書籍

1. JCI 對醫院經營的創新與挑戰 (2010年)
2. 最新國際醫院評鑑—JCI 實戰經驗分享 (2008年)
3. 醫療品質管理實務 (2008年)
4. 國際醫院評鑑—JCI 實戰經驗分享 (2006年)
5. 公營預算對省市醫院經營管理之影響 (1992年)
6. 醫院之成本分攤與醫師提成制度之研究 (1991年)

■職務：

台灣醫務管理學會  
財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
中國全國醫院品管圈大賽  
國立臺北護理健康大學  
臺北醫學大學、署立雙和醫院  
海南省醫院評鑑暨醫療品質監管中心  
台灣亞太健康管理協會  
臺灣醫院協會  
亞洲醫院聯盟

■學歷：

臺北醫學大學醫學資訊研究所博士候選人  
中國醫藥學院醫務管理學研究所畢  
逢甲大學企業管理學系畢

秘書長  
評審委員  
常務評審  
講師  
院長特助  
高級專家  
副理事長  
秘書長  
秘書長

■專業認證

1. 健康諮詢師/講師 (2013中國人力資源社會保障部)
2. 健康管理師/講師 (2010臺灣亞太健康協會)
3. 中國健康管理師一級 (2009中國勞動部)
4. 網絡健康管理師 (2010中華自然醫學教育學會)
5. 臺灣高階醫務管理師 (2002臺灣醫務管理學會)
6. 臺灣醫務管理師 (2001臺灣醫務管理學會)

### 簡歷



**黃琮雅 (Chu-ya)**

■專業研究計畫-單位：

1. 行政院行政院醫藥科學委員會
2. 衛生福利部國民健康署/中央健康策進會
3. 經濟部技術處
4. 外交部非司
5. 行政院學工委會
6. 臺北市/新北市衛生局
7. 遠傳集團etc.
8. 中國大陸項目。

■評審/面試委員：

2017年：中國「第五屆全國醫院品管圈大賽」/長春  
2016年：中國「第四屆全國醫院品管圈大賽」/成都  
1999~2018年：財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會  
2014-2016年：台灣醫療照護品質績優醫院競賽  
2016年：安徽合肥醫品圈大賽評審培訓院試  
2015年：中國「第三屆全國醫院品管圈大賽」/深圳  
2014年：中國「第二屆全國醫院品管圈大賽」/上海  
2013年~2018：中國「全國醫院品管圈大賽」/常務評審  
2013-2015年：國民健康署全國無菸醫院實地訪查  
2015年：台灣醫療照護品質績優醫院競賽活動  
2014.8.23-24：中國吉林省醫院品管圈大賽

■非常研究計畫-單位：

1. 打造神醫智慧醫療安全系統之臨床試驗研究
2. 利用互量資料及深度學習預防用藥錯誤
3. 網路式戰場健康資訊研構式計畫
4. 網路心理健康法理健康學研構式計畫
5. 臺灣全國醫院院長及高階主管推動以病人為中心之政策理念計畫
6. 健保IC卡試辦服務流程及技術面對面參考研究計畫
8. 中國大陸項目。

## 台灣醫務管理學會平台 / 善用



**台灣醫務管理學會  
兩岸交流平台**

THIS 質量指標平台

活化醫管平台-提升醫管人價值

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

## 臺灣醫療品質指標系統

Taiwan Healthcare Indicator Series, THIS



品質指標日常化  
落實評處於每日管理中  
評鑑好幫手

◆ 確保指定品質保證認證單位  
◆ 與政府全場品質指標規劃  
◆ 醫院評鑑及醫管研學

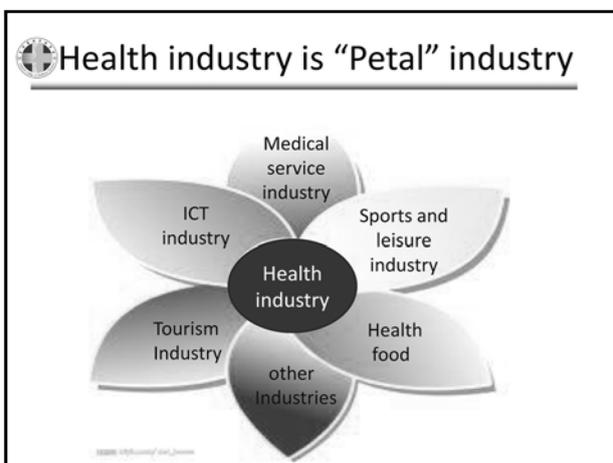
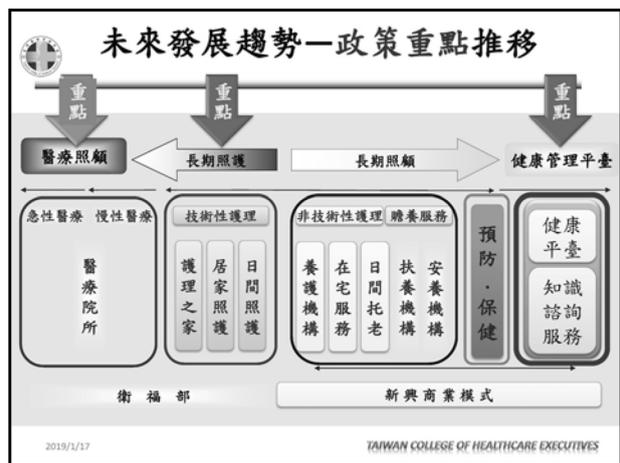
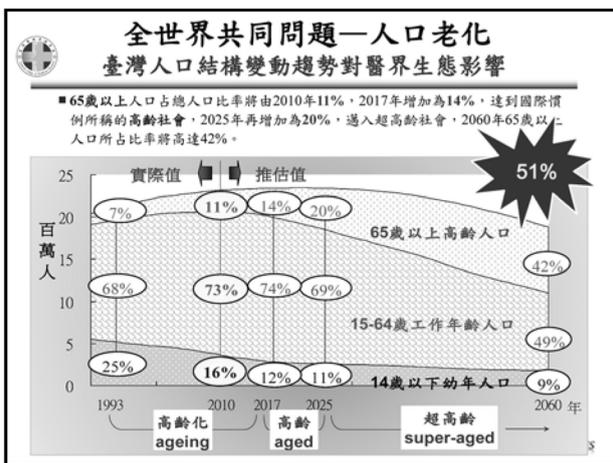
◆ 第一、三、五屆醫院共248支援  
◆ 管理理念、本土化品質指標  
◆ 服務200家會員醫院

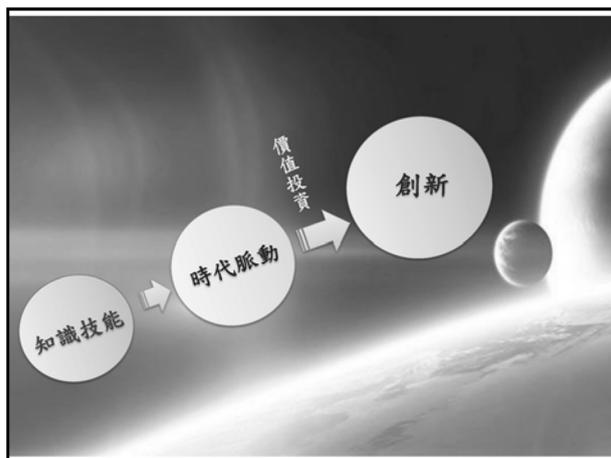
◆ 同業標準  
◆ 同業標準  
◆ 同業標準

◆ 與時俱進  
◆ 綜合官方標準  
◆ 標準學界、醫學研研  
◆ 國際品質保證、國際標準

◆ 全面的  
◆ 醫院、長期機構適用  
◆ 一般及特殊醫療品質指標  
◆ 預防、預防性及風險指標

社團法人台灣醫務管理學會  
Taiwan College of Healthcare Executives  
地址：106臺北市大安區羅斯福路三段95號9樓 電話：02-2369-3081 傳真：02-2364-9354  
第一線電話：83865748 網址：http://www.tche.org.tw





### WHO 健康管理重點

世界衛生組織 (WHO) 預估到2020年時：  
 全球衛生資源將有70%會投入在因為 吸煙、喝酒、營養、運動、肥胖、血壓、糖尿病、高血脂 而引起的健康問題上。

- ➔ 心血管相關疾病或是糖尿病之危險因數，也是代謝症候群發生的相關危險因數。
- ➔ 健康應從生活層面著手，才能落實預防勝於治療。

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

### 國際主要經濟體趨勢

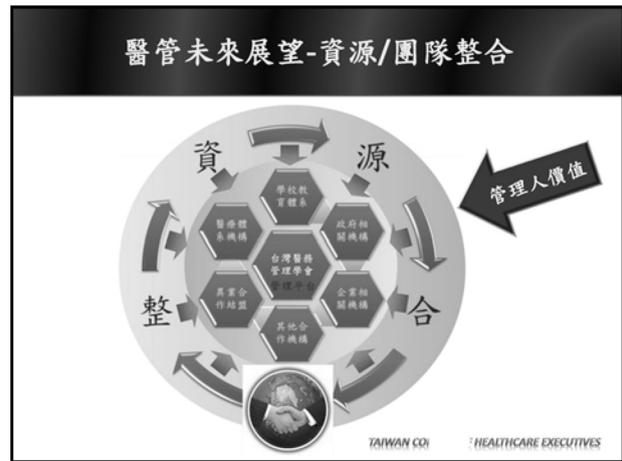
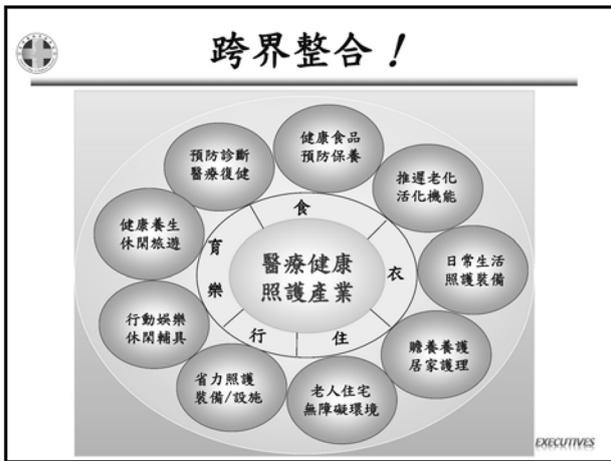
國際發展重點趨勢

- 健康產業是已開發國家發展重點趨勢
  - ★ 世界主要經濟體競相投資健康ICTs產業，如美國的Health-IT (2004-2013)、歐洲的i2010 Initiative (2006-2010) 及 Seventh Framework Programme (F7) (2007-2013)、日本的U-Japan (2006-2010)、中國大陸的"13.5規劃"及"2030健康中國" (2016.10)。
- 健康ICTs產業的發展趨勢
  - ★ 行動化(mobile)、個人化(personalization)、雲端化(cloud)、健康平臺(Health platform)等方向發展
- 互聯網服務行業—未來最有賺錢潛力十大行業 (2015版)
  - ★ 哪些新創、新產品在未來這幾年很有潛力？
  - 馬雲沒什麼猶疑就回答—他會抓住「物聯網、大資料、移動互聯網」三樣。
  - 英國經濟學人智库：「物聯網商業指數：一場正在加速的寧靜革命」

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

### 全球新趨勢

- How we can save the broken Healthcare system in the Taiwan ?
- Health care spend \$ 2.5 trillion in the United States in 2009
- 83% of health care spending is used for people with chronic diseases, 70% of chronic disease is a lifestyle.
- Chronic diseases is from lifestyle and is preventable.
- lifestyle change can change by yourself.



### 第五次科技革命

The fifth science and technology revolution

### 互聯網+醫療+健康2

國際發展重點趨勢

- 健康產業是已開發國家發展重點趨勢
  - ★世界主要經濟體競相投資健康ICTs產業，如美國的Health-IT (2004-2013)、歐洲的i2010 Initiative (2006-2010) 及 Seventh Framework Programme (F7) (2007-2013)、日本的U-Japan (2006-2010)、中國大陸的"12-5" (2011-2015)。
- 健康ICTs產業的發展趨勢
  - ★行動化(mobile)、個人化(personalization)、雲端化(cloud)、大數據等方向發展
- 互聯網服務行業-未來最有賺錢潛力十大行業 (2015版)
  - ★哪些新創、新產品在未來這幾年很有潛力?
  - 馬雲沒什麼猜疑就回答-他會抓住「物聯網、大數據、移動互聯網」三樣。
- 英國經濟學人智庫：「物聯網商業指數：一場正在加速的寧靜革命」

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

### 海峽兩岸一醫界生態遽變中...

中华人民共和国中央人民政府

中共中央 国务院印发  
《“健康中国2030”规划纲要》

2016-10-25 09:49 来源：新华社

新华社北京10月25日电 近日，中共中央、国务院印发了《“健康中国2030”规划纲要》，并发出通知，要求各地区各部门结合实际认真贯彻落实。

《“健康中国2030”规划纲要》全文如下。

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

### 《“健康中國2030”規劃綱要》

第一篇 總體戰略	第五篇 建設健康環境
第一章 指導思想	第十三章 深入開展愛國衛生運動
第二章 戰略主題	第十四章 加強影響健康的環境問題治理
第三章 戰略目標	第十五章 保障食品藥品安全
第二篇 普及健康生活	第十六章 完善公共安全體系
第四章 加強健康教育	第六篇 發展健康產業
第五章 塑造自主自律的健康行為	第十七章 優化多元辦醫格局
第六章 提高全民身體素質	第十八章 發展健康服務新業態
第三篇 優化健康服務	第十九章 積極發展健身休閒運動產業
第七章 強化覆蓋全民的公共衛生服務	第二十章 促進醫藥產業發展
第八章 提供優質高效的醫療服務	第七篇 健全支撐與保障
第九章 充分發揮中醫藥獨特優勢	第二十一章 深化體制機制改革
第十章 加強重點人群健康服務	第二十二章 加強健康人力資源建設
第四篇 完善健康保障	第二十三章 推動健康科技創新
第十一章 健全醫療保障體系	第二十四章 建設健康資訊化服務體系
第十二章 完善藥品供應保障體系	第二十五章 加強健康法治建設
	第二十六章 加強國際交流合作
	第八篇 強化組織實施
	第二十七章 加強組織領導
	第二十八章 營造良好社會氛圍
	第二十九章 做好實施監測

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES



## 全球健康產業發展趨勢

◎ 資通訊等技術應用帶動健康照護蓬勃發展

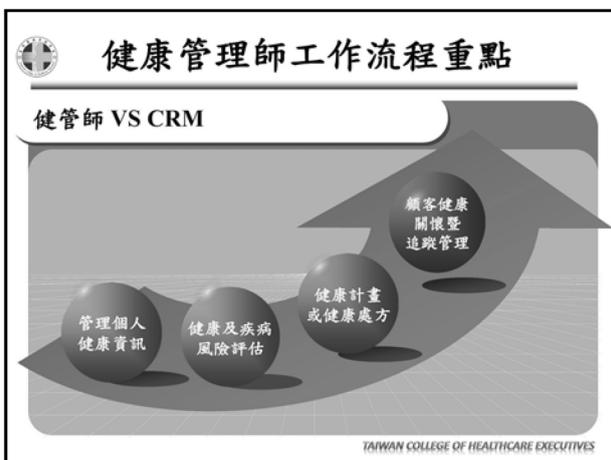
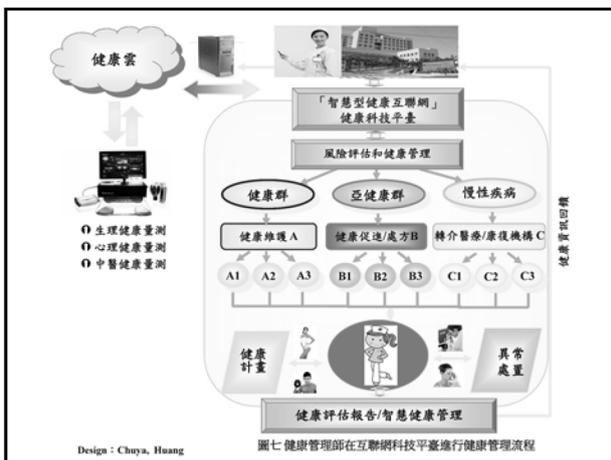
- 預防保健領域—社區
  - 促進維持健康生活型態—飲食指導及運動指導。
  - 建置健康風險評估模式。
  - 建置健康生活指導等功能之系統或健康管理平臺。
- 醫療資訊領域—醫療機構
  - 醫療資訊系統、醫療影像儲存傳輸系統等串連整合臨床醫療相關的應用。
- 在居家照護領域—家庭
  - 慢性病或高齡者之居家式疾病管理。
  - 發展主動監測及連結、快速反應回饋等需求。

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES



# AI

## 跨界应用整合



## 健康互聯網服務內容

服務項目	健康 管理 服務 內容
生理資訊管理	1. 提供會員身高、體重、脈搏、血壓、血糖等生理資訊輸入、下載、列印和趨勢圖查詢服務 2. 提供會員歷次健康檢查資料查詢、下載、列印和趨勢圖查詢服務 3. 提供會員心血管疾病、代謝疾病症候群和肥胖症的健康風險評估 4. 提供會員生理資訊分析、查詢、提醒、下載和列印服務
健檢管理	1. 提供會員健檢記錄輸入、查詢、統計、下載和列印服務 2. 提供會員健檢記錄警示、改善率統計、趨勢圖查詢、下載和列印服務
飲食健康管理	1. 提供健康食譜查詢、下載和列印服務 2. 提供會員飲食記錄上傳、飲食日誌查詢、統計、趨勢圖查詢、下載和列印服務 3. 提供健康餐飲和保健食品成份內容查詢、下載和列印服務 4. 提供健康餐飲和保健食品推薦和團購服務
運動健康管理	1. 提供會員運動記錄上傳、運動日誌查詢、統計、趨勢圖查詢、下載和列印服務 2. 提供會員相關復健課程查詢、提醒、統計、下載和列印服務 3. 提供會員運動健體設施、場地、輔具查詢、預約和租賃服務
生活型態管理	1. 提供建立會員個人健康檔案和健康日誌 2. 提供會員生活作息調整 3. 提供會員壓力檢測 4. 提供會員壓力管理 5. 提供會員呼吸相關課程及轉介服務
健康風險評估管理	1. 個人健康風險評估報告建立、下載和列印服務 2. 企業健康風險評估報告建立、下載和列印服務

### “醫院+互聯網”模式匯總

名稱	關鍵	案例
遠程醫療協作網	由公立醫院面向基層、邊遠和欠發達地區提供遠程醫療、遠程教學、遠程培訓等服務，利用資訊化手段促進資源縱向流動，提高優質醫療資源可及性和醫療服務整體效率	中日友好醫院遠程醫療網絡
專科醫聯體	建立幫扶機制、輻射項目，看到不均衡的情況，互相搭把手，讓優質資源盡可能複製	北京市兒童醫院兒科聯盟
醫院HIS系統升級	關注醫療服務的終端服務，包括院內終端、院外終端等，注重各終端的資訊集成和數據傳播，推進診前、診中和診後的相關服務，再強化資訊流通、數據對接，量化集成資訊服務，完善電子病歷、健康檔案等醫療服務要素	重慶醫科大學附屬兒童醫院
線上線下協同服務	醫患資訊高效互動，健全個人病歷及健康檔案等，積極推進診前、診中和診後的移動互聯化	烏鎮互聯網醫院
區域聯合建平臺	區域內各醫院間的協同服務和異地就醫結算	深圳羅湖醫療集團
社區醫療服務	務實社區，切入“家庭醫師”等服務，搭建分級診療服務平臺	杭州市江幹區凱旋街道社區衛生服務中心
慢性管理試點區域	通過切入慢性病等病種，集中全院醫療資源，促進線上線下醫療服務的高效聯動，以此實現協同化診療，改善就醫體驗	四川大學華西醫院

## 健康互聯網智能平臺1

### ~民眾自主健康管理~

讓更多人健康快樂!  
Let more people happy and healthy!

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES



## 健康互聯網智能平臺2

### ~健康暨醫療問題諮詢~

讓更多人健康快樂!  
Let more people happy and healthy!

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

### 健康互聯網服務功能

- 雲端健康紀錄/ /
- 健康管理平臺/民眾自主管理
- 健管師專業諮詢
- 多專科團隊諮詢/專科醫師、營養師、心理師
- 健康處方箋/健康互聯網(食、衣、住、行、育樂)

物聯網、移動互聯網、大資料、雲平臺等結合為健康管理插上了智慧的翅膀，將能夠實現健康管理的長期跟蹤、即時監測，獲取到更完備的資料，更準確地進行健康評估，並可及時進行健康幹預，最終為大眾提供個性化的健康管理服務。

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

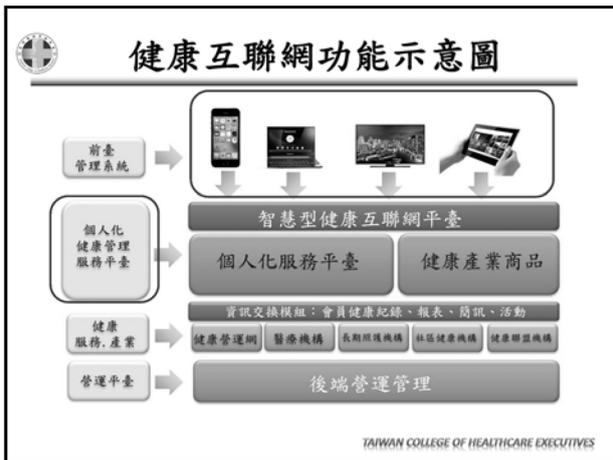
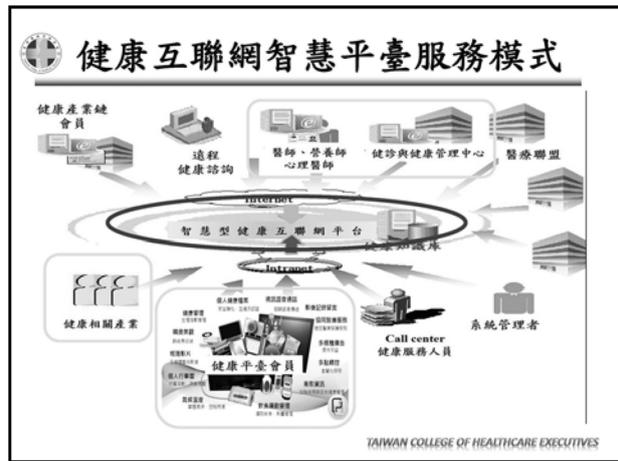


## 健康互聯網智能平臺3 ～健康互聯網產業鏈～

讓更多人健康快樂！  
Let more people happy and healthy!



TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES



## 健康互聯網智能平臺 ～醫院服務模式～

讓更多人健康快樂！  
Let more people happy and healthy!



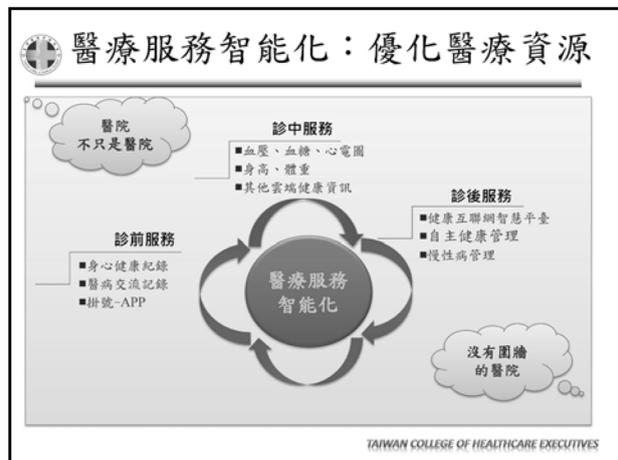
TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES

## 健康趨勢+科技時代

產業轉身貼近民眾需求



TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES





### 互聯網+醫療<sub>1</sub>+健康<sub>2</sub>

- 讓民眾少跑腿，數據多跑路，不斷提升公共服務均等化，普遍化，便捷化水準。
- 化，普遍化，便捷化水準。
  - 預防保健領域—社區（診前服務）
    - 促進維持健康生活型態—飲食指導及運動指導。
    - 建置健康風險評估模式。
    - 建置健康生活指導等功能之系統或健康管理平臺。
  - 醫療資訊領域—醫療機構（診中服務）
    - 醫療資訊系統、醫療影像儲存傳輸系統等串連整合臨床醫療相關的應用。
  - 在居家照護領域—家庭（診後服務）
    - 慢性病或高齡者之居家式疾病管理。
    - 發展主動監測及連結、快速反應回饋等需求。

TAIWAN COLLEGE OF HEALTHCARE EXECUTIVES



### 上善若水

老子《道德經》第八章

◎上善若水，水善利萬物而不爭…  
◎最善者之品行，如同水一樣，滋養與造福萬物卻不與萬物爭…

資料來源：<https://rea001.com/PgA6AG.html>





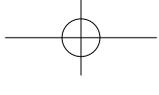
# 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇





**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會 - 下午議程表**  
**專題一：長照前瞻與展望**  
**下午 13:30- 下午 14:50**

專題一：長照前瞻與展望			
13:30-14:10	台灣大健康全球品牌戰略: SI+AI 打造醫養長照的未來	陳春山 理事長 全球品牌管理協會	李柏憲 秘書長 台灣樂齡建築發展協會
14:10-14:50	以社會科技 (Social Technology) 為基礎的全球健康 (Global Health)	張東洋 秘書長 台灣健康運動聯盟	



**【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題一：長照前瞻與展望 13.30 - 14.50

座長 簡介

姓名：李柏憲秘書長



現任：

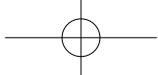
- 台灣樂齡建築發展協會
- 中國文化大學財務金融系兼任講師
- 中信金融學院兼任講師
- 社團法人 共生宅發展協會秘書長
- 合勤健康事業股份有限公司負責人

學歷：

- 中國科技大學 土木工程系
- 中國文化大學-建築與都市計畫研究所
- 臺灣師範大學-第七屆 EMBA

經歷：

- 寶佳機構 合磊建設負責人



## 【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

專題一：長照前瞻與展望 13:30 - 14:10

### 講師 簡介

姓名：陳春山理事長

講題：台灣大健康全球品牌戰略: SI +

AI 打造醫養長照的未來



#### 現任：

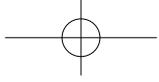
- 全球品牌管理協會
- 國立臺北科技大學智慧財產權研究所暨全球品牌研究室專任教授
- 公司組織發展協會理事長
- 亞卓國際法律事務所主持律師
- 中華公司治理協會副理事長
- 中央存款保險公司顧問及諮詢委員

#### 學歷：

- 國立中興大學法學士
- 國立中興大學法學碩士
- 美國華盛頓大學法學碩士
- 加拿大渥太華大學法學博士

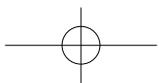
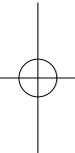
#### 經歷：

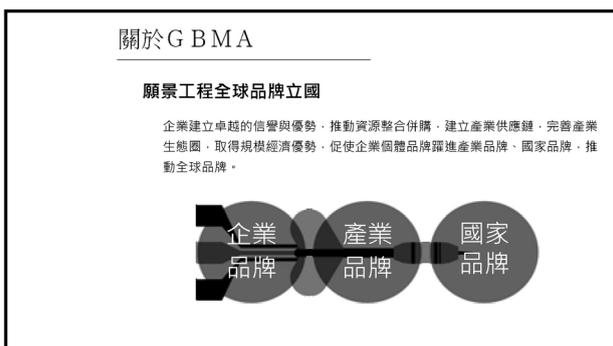
- 國立臺北科技大學智慧財產權研究所所長
- 中華大學科技管理學系講座教授暨綠色創新產業中心主任
- 公共電視文化事業基金會、中華電視公司專任董事長
- 證券交易所上市審議委員
- 櫃買中心上櫃審議委員
- 中華大學人文社會學院院長兼通識中心主任
- 財團法人投資人保護中心董事
- 行政院「金融革新小組(資本市場、金融犯罪查緝)」委員
- 「公益信託陳春山法制研究基金」創辦人



## 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

- 新聞局廣電事業審議委員
- 台北市政府法規會委員





2018全球品牌戰略白皮書重點回顧

- 新東向政策 勢在必行
- 邁向全球 持續新南向政策
- 智慧永續城市 與循環經濟、建立國家品牌

2019全球品牌戰略綱領

- ① 資本市場再升級
- ② 雙語國家、內部國際化推動
- ③ 全球健康產學聯盟-促進大健康品牌產業
- ④ 地方創生城鎮品牌產業

戰略一

資本市場升級方案  
(中華民國公司經營發展協會 林火燈 理事長)

戰略二

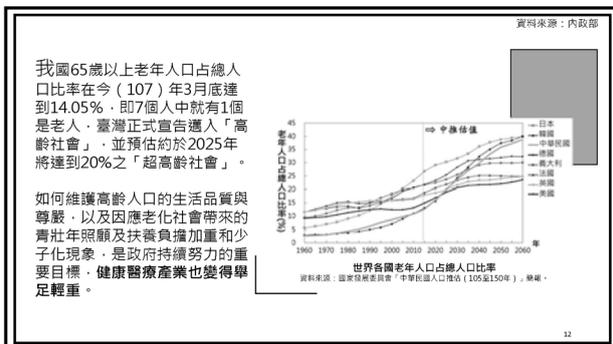
雙語國家、內部國際化推動

雙語國家、內部國際化十大策略

- 全國專門職業、技能檢定考試及證照雙語化
- 公民企業聯盟「創造需求、形成誘因、訴求協力」
- 政府每年召開公民會議，政府訂定每年戰略、定期檢討十年戰略、擬定相關法規
- 各部會公開資訊官網「全面、即時、完整」雙語化
- 公共服務場域第一線服務雙語化
- 每年頒發獎項，鼓勵卓越表現領頭羊
- 外國人相關法規、文書雙語化
- 培育公務人員英語溝通力
- 提升文教場域的雙語服務
- 成立基金會協助政府、中小企業、NGO數位雙語、人才引進

戰略三

全球健康產學聯盟-促進大健康品牌產業



“財富第五波”作者Paul Zane Pilzer認為其為繼IT產業後全球發展最快的熱門產業。該產業範圍涵蓋醫療衛生、營養保健及健康休閒等領域，為21世紀引領全球經濟發展及人民福祉的重要產業。預估至2020年：

1. 全球藥品市場規模達1,263億美元
2. 應用生技市場規模達3,147億美元
3. 醫療器材達9,950億美元
4. 醫療保健支出達8,736億美元。

(數據來自Deloitte生技醫療產業展望報告)

臺灣之優勢ICT產業，係臺灣發展醫療科技的良好基石，當今醫療產品結合雲端技術、物聯網(IoT)及大數據分析，研發生產與AI人工智能之高階醫療科技產品，將改變各地醫院的運作方式，提高整體健康服務之執行效率，造福全體人民與病患。

資料來源：台灣經濟網

GBMA全球健康產業聯盟-促進大健康品牌產業

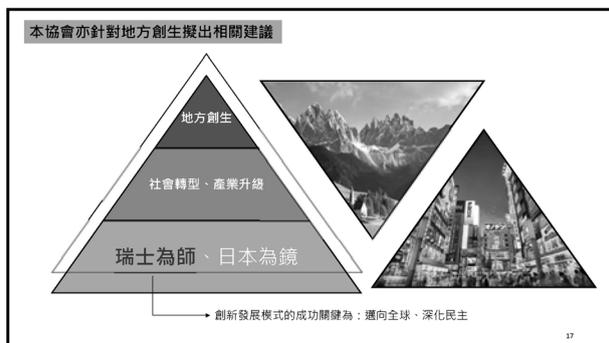
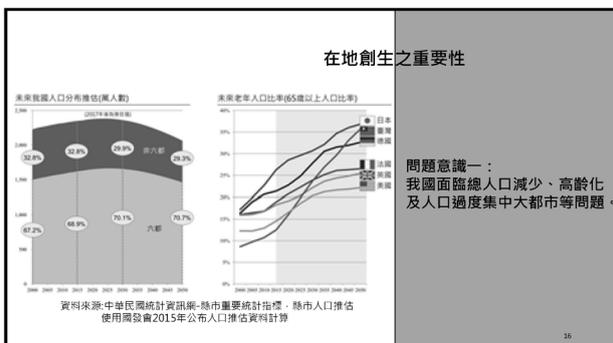
成立宗旨與目標	聯盟會員	串聯產官學	整合輸出國際
呼應哈佛全球健康計畫宗旨，持續促進全球全民健康、治未病，解決老化社會問題。	創始協會成員有全球品牌管理協會、台灣健康運動聯盟、台灣康齡健康發展協會、臺灣健康聯盟、國際創新創業發展協會、其在發展協會，將加入與中華醫藥發展協會、中華民國氣功運動協會等。	1. 哈佛全球健康計畫 2. 國立陽明大學 3. 元培醫事科技大學	A-Team三主軸： 1. 雙連安養中心服務 2. 合動共生宅 3. APEX精準運動中心

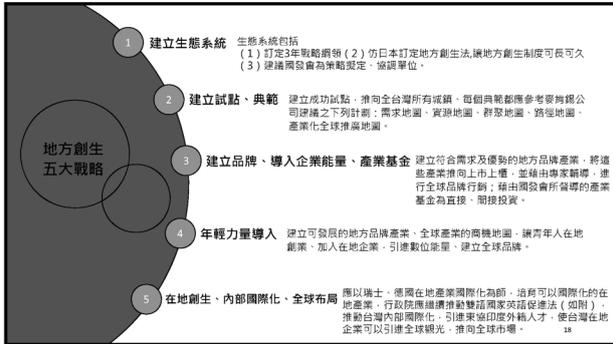
14

戰略四

地方創生城鎮品牌產業

14





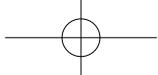
**2019 臺灣城鎮品牌獎**

- ◆ 以『宣揚在地特色文化力、致力建立城鎮品牌。』為核心目標。
- ◆ 地方青年貢獻獎將鎖定三大領域：
  1. 智慧健康領域
  2. 食農餐飲領域
  3. 觀光文創領域。
- ◆ 產業加值

“ 感謝各位夥伴支持本協會各項計畫 ”

全球品牌管理協會  
理事長 陳春山

GBMA  
2018.12.21



## 【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題一：長照前瞻與展望 14.10 - 14.50

### 講師 簡介

姓名：張東洋秘書長

講題：以社會科技 (Social Technology) 為基礎的全球  
健康 (Global Health)



現任：

- 台灣健康運動聯盟秘書長
- 哈佛大學「Global Health」計畫合作夥伴
- 中華民國有氧體能運動協會副理事長

學歷：

- 國立台灣大學機械工程系
- 國立政治大學企管所企家班

經歷：

- 雅柏斯健康事業股份有限公司創辦人/董事長
- 美國 Fiberite 公司駐台
- 中華民國大專院校體育總會顧問

## 以社會科技(Social Technology) 為基礎的全球健康 (Global Health)

簡報人：  
張東洋 Tony Chang  
Thma.tony@gmail.com  
Mobile: 0939-908168



**2.4:1 扶養比**

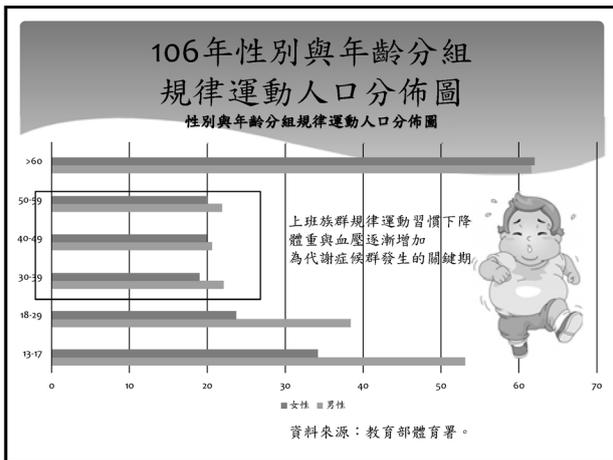
◆公式 = 老年人口 / 青壯年人口 × 100%

◆意義：扶養比越高 → 青壯年負擔越沉重

◆臺灣的人口年齡組成：

- 1) 民國63年 → 民國97年  
- 老年人口比例：16.2% → 16.95%  
- 老年人口比例：14.4% → 10.43%  
- 扶養比：65.5 → 17.7
- 2) 顯示：發展條件越好 - 人口老化及少子化現象

這不只是醫療費用與人口健康狀態的問題而已，人口老化伴隨著社會變遷及家庭結構的改變，使得老年人口的照顧與安養需求發展為重大的社會問題。

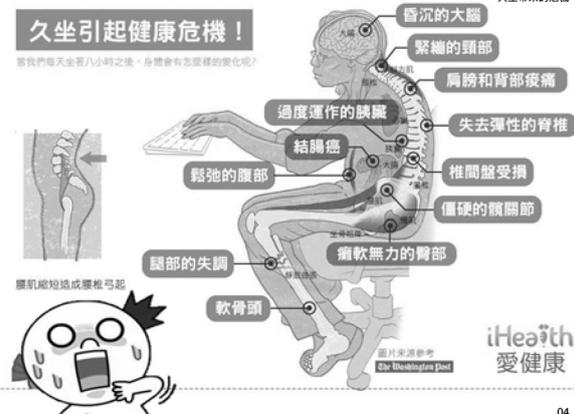


## 1990-2018 光是通勤的行為改變， 每天就減少了一小時以上的運動量。



### 久坐引起健康危機！

當我們每天坐著八小時之後，身體會有怎樣的變化呢？



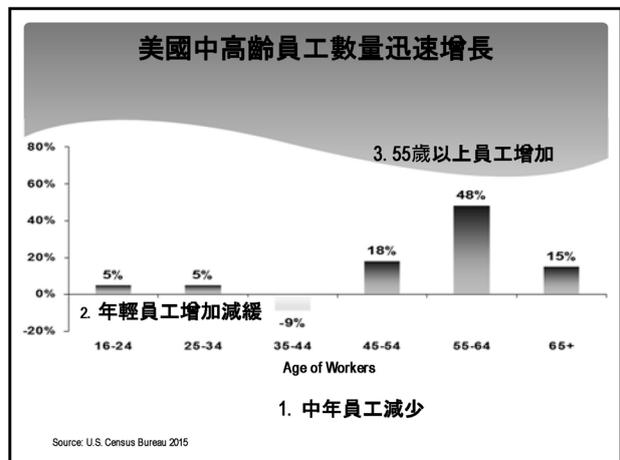
- 昏沉的大腦
- 緊繃的頸部
- 肩膀和背部痠痛
- 過度運作的胰臟
- 失去彈性的脊椎
- 結腸癌
- 椎間盤受損
- 僵硬的髖關節
- 鬆弛的腹部
- 軟軟無力的臀部
- 腿部的失調
- 軟骨頭

腰肌縮短造成腰椎弓起

圖片來源：華康  
The Thinkings Diet

iHealth 愛健康

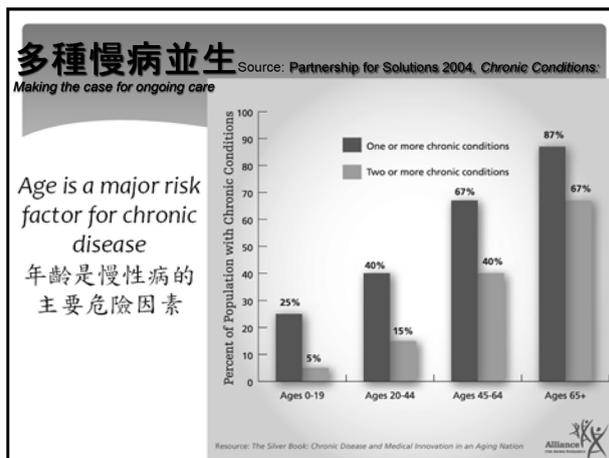
04



### 代謝症候群人口

共同問題 認知率低、治療率低、控制率低。

	台灣	大陸
高血壓	450萬 (20%)	3.3億 (23.7%)
糖尿病	180萬 (9.8%)	1.14億 (糖尿病前期的4.9億)
過重與肥胖	38.3%	54.4% (45-75歲高血壓患者)
照護餘命	7.2-9.9年	???



### 慢病與長照拖垮國家社會

#### 慢病成本

- 治療慢性病患者占美國醫療費用的86%
- 台灣的統計也高達80%以上。

#### 長照成本

- 台灣長照人口為75萬(低推估)至100萬人(高);
- 如以每人每月5萬元估,全年約6千億。

#### 間接成本

- 個人生產力降低、請假數增加;
- 投注於長輩疾病照護的時間與精力攀升!

### Presenteeism [work slowdown]

\* The following factors impact presenteeism(行屍走肉):

- \* ↑ Blood pressure - ↓ concentration
- \* ↑ Cholesterol - ↓ memory
- \* ↑ Sugars - ↓ alertness
- \* BMI ≥ 27 - exhaustion
- \* Fatigue - burnout
- \* Sleep apnea - Depression
- \* allergies
- \* pain disorders/MSK

\* Source: Dr. Wayne Burton, Sr. VP and Medical Director, Bank One reports

### 目標→全台/球數位健康 帶動能釜底抽薪的大健康事業

天數為指標,個人+群組競賽為動力

養成運動與健康  
促進的規律習慣

### Exercise is Medicine 運動就是良藥

- \* **Bodyweight Training.**
- \* 利用自己體重作為負荷從事各種訓練,
- \* 在家裡和辦公室等地方皆能從事運動。
- \* 提升運動自我效能 (self-efficacy)
- \* 健康是美麗的基礎
- \* 越是追求健康美好身材的人越愛漂亮
- \* 健康的家庭越有足夠經濟能力追求漂亮

### 商業模式與投資計畫

<b>大健康事業</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 核心價值:協助民眾達成健康促進的行為改變</li> <li>• 永續經營:引領民眾一輩子接受健康促進服務</li> </ul>
<b>商業模式</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 供應軟硬體與手機App及健康雲服務給民眾;</li> <li>• 先鼓吹職場與各方支付, 漸由企業與同仁付;</li> <li>• 漸轉由保險公司支付, 並銷售數據與廣告。</li> </ul>
<b>投資計畫</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 成立公司執行整合/協調/管控與利潤分配;</li> <li>• 以建置健康雲服務(排名/表揚獎勵/預警機制等)為主軸</li> </ul>
<b>市場領域</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 健康職場→社區→機構→城市, 逐次推動;</li> <li>• 立足台灣、放眼大陸、逐鹿全球。</li> </ul>

### 市場與策略

<b>市場規模</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 全台已被衛福部認證的「健康職場」逾兩萬家;</li> <li>• ≥300位職工的企業職場都要有職護, 是最佳推廣員。</li> </ul>
<b>條件成熟</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 長照人口達百萬, 形成「常動就不用長照」民意;</li> <li>• 少子化讓人不要拖老命! 從職場出發是捷徑。</li> </ul>
<b>發展潛力</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 各企業職場的福利金正在尋覓更好用途;</li> <li>• 全球面臨類似難題: 減少慢性病與長照人口。</li> </ul>

### 已完成的基礎建置

<b>i SoCon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 被哈佛大學「全球健康計畫」採納;</li> <li>• 委為合作夥伴籌組「數位健康城市聯盟」。</li> </ul>
<b>具體方案</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2019元月開始推動「數位健康職場」;</li> <li>• 展開「十國十城十年」計畫。</li> </ul>
<b>軟硬兼備</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 養成規律運動與生理量測的軟硬體皆已齊備;</li> <li>• 已完成服務與商業模式的規畫和初期建置。</li> </ul>
<b>艦隊成形</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Garmin等五家企業提供方案如五支艦隊;</li> <li>• 只等總司令領軍→航向藍海。</li> </ul>

### 驗證

<b>POC</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 在元培醫大完成觀念驗證(Proof Of Concept);</li> <li>• 有效讓參與者戰勝惰性, 養成規律運動與健康促進習慣。</li> </ul>
<b>POS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 服務與群組影響力是成功關鍵(徒法不足以自行);</li> <li>• 靠人的服務需要足夠規模之服務驗證(Proof Of Services)。</li> </ul>
<b>POB</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 金流是商業經營的命脈, 更是健康產業的單門;</li> <li>• 數位健康職場是突破的獨家武功, 但須快速傳授。</li> </ul>

**推廣團隊:**  
Led by a multidisciplinary team 由多學科團隊領導

**Harvard Group 哈佛团队**

- Arthur Kleinman (Anthropology-哈佛大学/哈佛医学院)
- Hongtu Chen (Gerontology-哈佛医学院)
- Fawwaz Habbal (System Design-哈佛工程学院)
- Conor Walsh (Biodesign Lab-哈佛工程学院)
- Ann Forsyth (Urban Design-哈佛设计学院)
- Sue Levkoff (Geron-technology-哈佛医学院)
- David Bloom (Health Economy-哈佛公共卫生学院)
- Tarun Khanna (Economic Strategy-哈佛商学院)

### 數位健康職場 & 4w計畫

(By: 哈佛大學陳宏園教授)

<b>Wellness Prevention 健康預防</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 促進長者健康, 以延緩衰退;</li> <li>• 減少長者護理負擔和社會/家庭成本。</li> </ul>
<b>Workplace first 職場帶頭</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 制定有效健康促進習慣的最佳模式;</li> <li>• 協助“健康職場”升級: 是對員工/家庭/企業/社會/國家的最大貢獻。</li> </ul>
<b>Work-life integration 工作與生活的融合</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 由員工帶領家人提升全家健康;</li> <li>• 減輕員工的整體家庭護理負擔。</li> </ul>
<b>Worldwide contribution 全球貢獻</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 台灣業界與哈佛大學往東南亞發展;</li> <li>• 促進全球開發中國家的健康。</li> </ul>

### 結盟推廣、掌握潮流

<b>健康城市聯盟</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>世界衛生組織(WHO)主導，全球&gt;5,000個城市參加；</li> <li>台灣健康城市聯盟是分支，由衛福部支持。</li> </ul>
<b>數位健康職場</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>衛福部推動「健康職場」認證已逾12年，衛福部支持讓全台北近2萬家獲認證企業升級；</li> <li>由健盟與哈佛大學積極推動，是4W之一。</li> </ul>
<b>PULSE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>此「PULSE→參與式城市生活促進」是由歐盟所推動；</li> <li>利用各種數據和大數據分析將公共衛生從被動系統轉變為預測系統，從專注於監視的系統轉變為支持衛生公平的包容性和協作系統。</li> </ul>

### 半年內大活動

<b>出版Global Guidebook</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>由哈佛大學與健盟聯名今年12月出版，2019年出英文版與簡體中文版；</li> <li>衛福部陳部長/國健署王署長/體育署高署長都寫推薦序。</li> </ul>
<b>數位健康職場工作坊</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>國健署/體育署支持，於12/25/2018開辦；</li> <li>2019年在北、中、南區陸續舉辦。</li> </ul>
<b>數位健康城市國際論壇與研討會</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>2019年3/26-29日「2019智慧城市展」期間舉辦；</li> <li>主辦單位邀150位各國市長與100餘位大醫院院長。</li> </ul>
<b>數位健康城市聯盟</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>哈佛大學將成立籌備委員會；</li> <li>台灣的「健康城市聯盟」縣市率先加入。</li> </ul>

### 附件

- 規律運動人口的成長已到撞牆點
- 鑑往知來→智慧手機 VS 智慧血壓計
- 發展案例1, 2, 3.
- 「群組+表揚」激發行為改變
- 人性出發→以子之矛攻子之盾
- 行為改變的成功要素
- 健康達人挑戰賽
- 引爆趨勢:小改變如何引發大流行?
- 數位健康職場的成功條件
- 元培醫事科技大學成功案例的成果PPT23-25。

### 台灣近10年運動人口從24%成長到約33% (電話抽樣、自己認定) 高成本低效益的投資!

<b>政府宣導</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>衛生單位、醫師、學校不斷地宣傳</li> <li>聽久了如背景樂、看久了像裝飾品！ Even EIM！</li> </ul>
<b>活動推廣</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>政府、官員用獎品攏絡，報人數/衝業績</li> <li>民眾等著拿獎品，醉翁之意不在酒！</li> </ul>
<b>政策制定</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>舉辦「運動企業」、「健康職場」認證表揚</li> <li>給予企業稅賦優惠！</li> </ul>
<b>發展量測器材</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>補助、獎勵發展各種高含金量的科技產品</li> <li>設立「國家精品獎」協助推廣！</li> </ul>

\* 政府想盡辦法，也投錢，但成效慢！還有2/3的人不動！少了???

### 鑑往知來

#### 智慧手機 VS 智慧血壓計

<ul style="list-style-type: none"> <li>* 電話→貝爾1876年獲美國專利↓97年後</li> <li>* 手提電話→Motorola 1973年↓45年後</li> <li>* 智慧手機→2007年Apple發表第一支</li> <li>* ↓11年 10年來全球超過75億支；</li> <li>* 功能的多樣與強大不斷提升；</li> <li>* 亞洲業者是生產供應者，卻只賺微薄加工利潤！</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 動脈量血壓→1733年，英國黑爾斯穿刺馬頭↓102年後；</li> <li>* 水銀血壓計→1835年，法國埃里松發明↓61年後；</li> <li>* 血壓計→意大利醫生里瓦羅基在1896年發明！</li> <li>* ↓122年來，血壓計的功能沒有大改變，仍然很傳統；</li> <li>* 家用血壓計智慧化(迷你型類醫院心電圖機)擁有巨大商機。</li> <li>* 體重計、血糖儀等皆同理。</li> </ul>
--	---

**智慧健康 (IoT/ICT+ SIS軟硬與服務) 是產業的未來。**

### 智慧生理量測器材—發展案例1

\* 項目簡介：將傳統家用手錶式血壓計提升為智慧血壓計，將血壓的脈衝波形及血氧變化送至雲端，用以發現和預警心房顫動 (AF)，防範心肌梗塞，並提供及時預警機制與以血氧數據為基礎的判讀。

\* 主要負責人：張進雄，協記精密工業公司總經理，精密儀器工程師；嚴福忠，協記精密工業公司副總裁，運動與醫學工程專家。

\* 公司:台中霧峰

### 適老項目—發展案例2

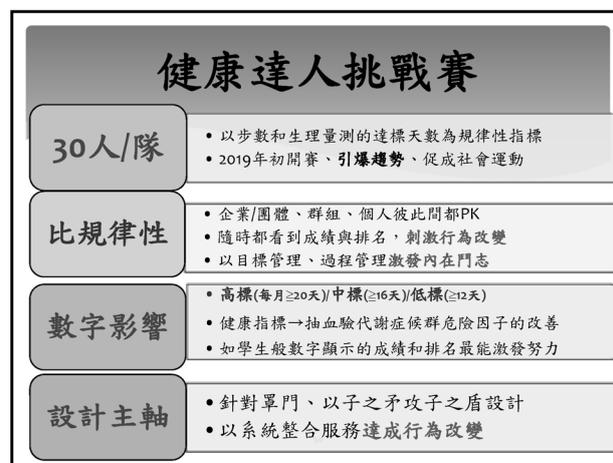
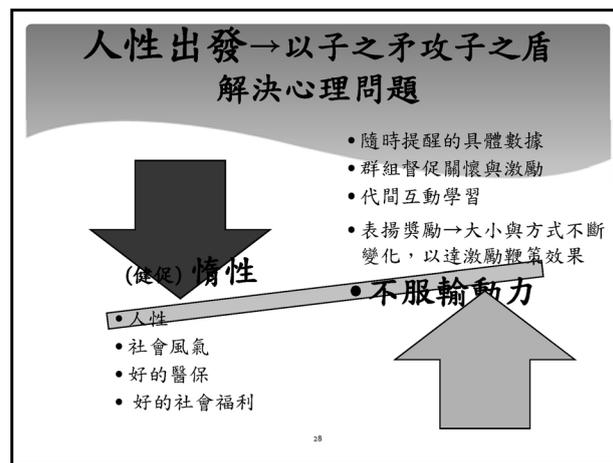
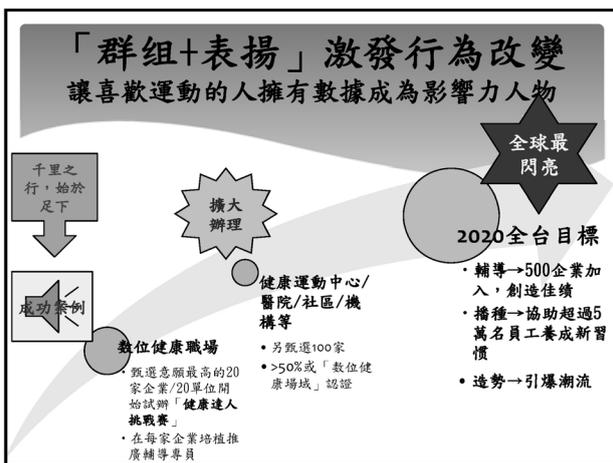
#### 項目2. 老年健康風險評估系統

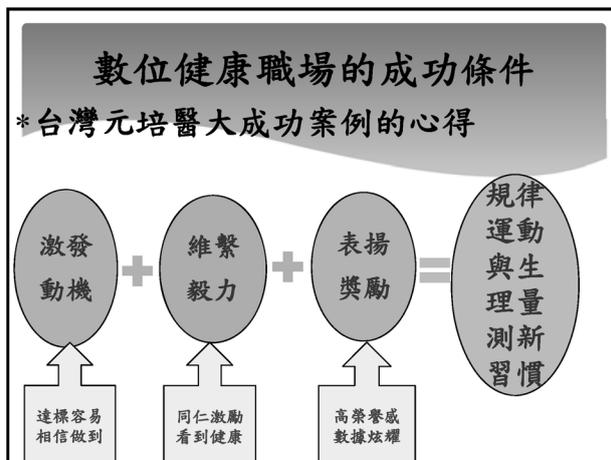
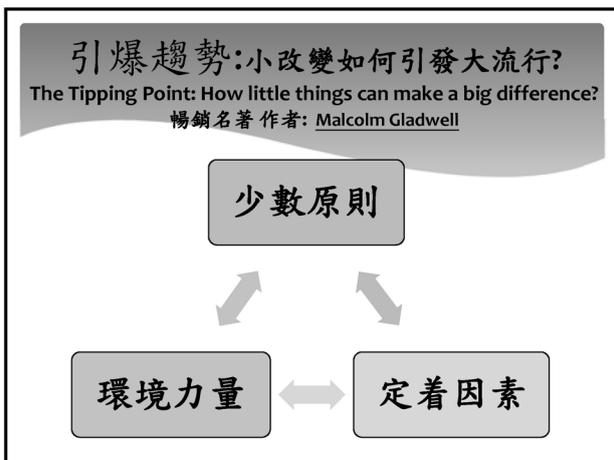
- \* **項目簡介:** 健康風險評估 ( Health Risk Assessment ) 軟件系統的開發是以超過兩百萬人的資料為基礎。第一階段: 是以個人基本資料加上台灣的健保醫療資料進行統計分析以後, 得出各種疾病的得病機率, 現已完成。 第二階段: 將加上健檢資料, 預計8月底完成, 將讓預測更精準。
- \* **發展潛能:** 在第三階段時, 加入規律運動與生理量測等動態資料時, 將是治未病的最佳良藥。
- \* **團隊介紹:** 鄭光甫, 台北醫大講座教授, 是全球“醫資公司”主要負責人, 台灣醫學的最高顧問, 生物統計研究的權威, 在兩個大學創立統計研究所與生物統計研究中心等; 黃旭明, 在台灣擔任行政院衛生署統計主任達14年, 現在是全球“醫資”公司的CEO。

### 適老項目—發展案例3

#### 項目3. 電子聽診器

- \* **項目簡介:** 電子聽診器可捕捉最自然、最真實的內在聲音, 選擇不同的聲音頻率可聽取心臟或肺部的聲音。專利器官位置圖讓使用者只需按鈕, 即可精確地選擇收聽和記錄聲音位置, 錄製和播放。錄製的音檔儲存在SD卡中, 並可透過藍牙連接傳送到電腦等設備與病歷結合。
  - \* **發展潛能:**
    1. 透過AI將健康雲收集的音檔做即時分析, 再立即傳回給聽診醫師或護士, 讓他們都成為專業醫師, 及早發現病灶。
    2. 發展「器官音與疾病」AI 聽診系統。
- 團隊主要負責人: 蔡昆熹醫師 創心醫電股份有限公司總經理, 原為急診專科醫師

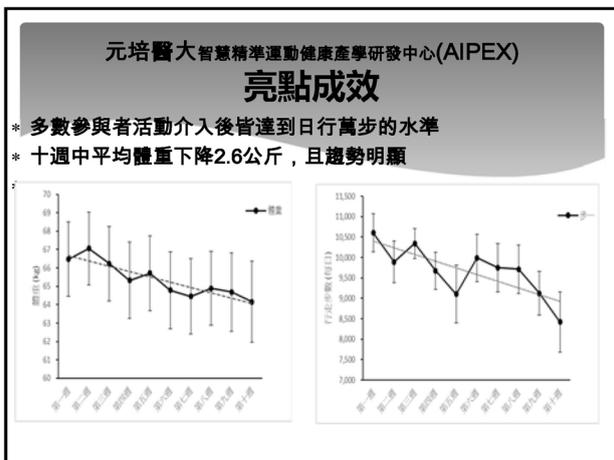
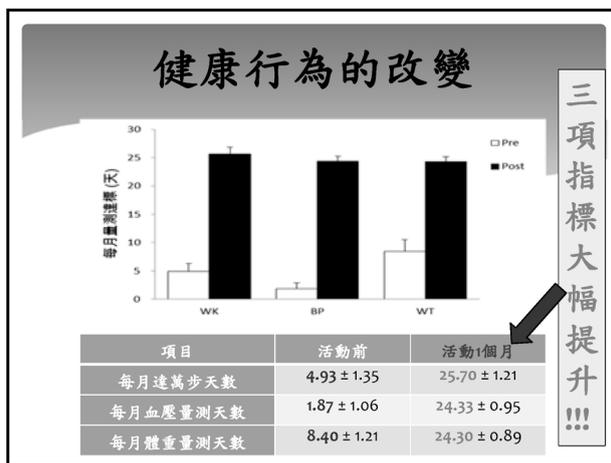


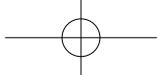


### 元培教職員工健康達人挑戰賽 2018 年 5 月份全體排名: 共 30 名隊員

連續29天 96.7% (高標24人)

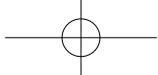
排名	隊員名稱	所屬分隊	登入 次數	步數 天數	量測 天數	量測 天數	總天數	達成率
1	Bao	婦科男女護一隊	31	31	31	31	31	100%
1	LJI	一技護男	31	31	31	31	31	100%
2	BoBo	婦科男女護一隊	31	30	31	31	31	100%
3	HsiangchuanFan	十賢小貓	31	31	29	29	29	100%
4	Eria	十賢小貓	30	29	30	30	30	100%
5	Iris	一技護男	30	30	27	27	27	100%
6	Masa	婦科男女護一隊	30	31	25	25	25	100%
7	axzellala	十賢小貓	27	29	27	27	27	100%
8	Linda	一技護男	28	29	31	22	110	100%
9	Bonjour	十賢小貓	26	28	27	27	108	100%
10	KasaCha	十賢小貓	31	25	25	27	108	100%
11	Wini	一技護男	30	30	24	23	107	100%
12	MacyFu	十賢小貓	31	25	26	25	106	100%
13	Lucy	十賢小貓	28	30	24	24	106	100%
14	poffy	十賢小貓	29	29	24	24	106	100%
15	BT	婦科男女護一隊	23	23	30	30	106	100%
16	864333	一技護男	30	29	23	23	105	100%
17	KL	十賢小貓	28	25	26	26	105	100%
18	FuFu	婦科男女護一隊	27	29	24	24	104	100%
19	yating	一技護男	31	25	24	24	104	100%
20	Joyce	一技護男	29	26	23	23	101	100%
21	Kivy	一技護男	25	22	27	27	101	100%
22	Melody	一技護男	28	18	24	28	98	100%
23	Tia	一技護男	31	25	20	21	97	100%
24	Angelababe	十賢小貓	28	24	22	22	96	100%
25	Kevin	婦科男女護一隊	20	26	13	13	92	100%
26	Wendin	婦科男女護一隊	25	14	16	16	71	100%
27	vivian	婦科男女護一隊	18	17	17	17	69	100%
28	Daily	婦科男女護一隊	19	16	17	17	69	100%
29	Polkad	婦科男女護一隊	6	0	10	10	29	0%





**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會 - 下午議程表**  
**專題二：高齡社會的永續經營**  
**下午 15:10- 下午 16:30**

專題二：高齡社會的永續經營			
15:10-15:50	屋老人老的養老模式	李柏憲 秘書長 台灣樂齡建築發展協會	張東洋 秘書長 台灣健康運動聯盟
15:50-16:20	長照產業 台灣與日本人才的培育制度	王芸芸 老師 旅日常照專家	
16:20-16:30	議程總結與 Q & A		



## 【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

專題二：高齡社會的永續經營 15.10 - 16.30

### 座長 簡介

姓名：張東洋秘書長



現任：

- 台灣健康運動聯盟秘書長
- 哈佛大學「Global Health」計畫合作夥伴
- 中華民國有氧體能運動協會副理事長

學歷：

- 國立台灣大學機械工程系
- 國立政治大學企管所企家班

經歷：

- 雅柏斯健康事業股份有限公司創辦人/董事長
- 美國 Fiberite 公司駐台
- 中華民國大專院校體育總會顧問

【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402A 會議室

專題二：高齡社會的永續經營 15.10 - 15.50

講師 簡介

姓名：李柏憲秘書長

講題：屋老人老的養老模式



現任：

- 台灣樂齡建築發展協會
- 中國文化大學財務金融系兼任講師
- 中信金融學院兼任講師
- 社團法人 共生宅發展協會秘書長
- 合勤健康事業股份有限公司負責人

學歷：

- 中國科技大學 土木工程系
- 中國文化大學-建築與都市計畫研究所
- 臺灣師範大學-第七屆 EMBA

經歷：

- 寶佳機構 合磊建設負責人

# 健康共生宅

李柏憲  
2019.1

### 個人簡介

**李柏憲 副總**

- 中國科技大學-土木工程系
- 中國文化大學-建築與都市計畫研究所
- 臺灣師範大學-第七屆EMBA

**2012~2014.01**  
 責任機構-國立合創建設-負責人  
**2014.01~迄今**  
 成立合創建設-負責人  
 目前分別在桃園市有六個案子  
 台中市有六個案子

**2012.09~迄今**  
 中國文化大學財務金融系兼任講師  
 中國金融學院兼任講師  
 社團法人台灣養生發展協會秘書長  
 社團法人共生宅發展協會秘書長  
 合創健康專業股份有限公司-負責人

**1、營建工程管理(1977~2013)**  
 1997~2003  
 總林建設、甲桂林建設、大漢建設工程師  
 副主任

**2、銷售業務管理(2008~2013)**  
 2008~2013  
 轉任業務部門負責管理銷售業務、土地開發、規劃設計、社區作業

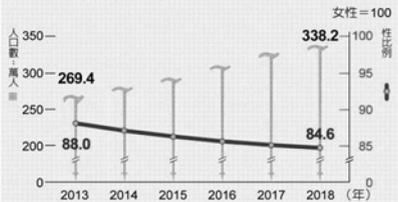
**3、土地開發管理(2008~2014)**  
 責任機構-合創建設、合創建設  
 責任機構-合創建設、合創建設  
 新莊-中原段118-2地號-洽談與買賣  
 五股-芳洲段164等號地號-協助買賣

**4、講師(2010~2014)**  
 責任機構-實住學苑內部講師  
 課程名稱: 房屋估價計數-1、2  
 課程名稱: 你不知的得分-1-5  
**講師(2012~迄今)**  
 文化大學-財務金融系兼任講師  
 課程名稱: 不動產估價與分析  
 不動產投資與分析

## 高齡社會

### 老年人口占14.3% 邁入高齡社會

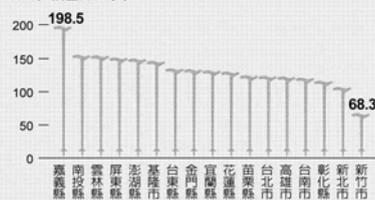
內政部統計，2018年3月底我國老年人口（65歲以上）占總人口14.1%，首度超越聯合國定義之「高齡社會」門檻值14.0%，9月底續增至338.2萬人，占總人口14.3%。



## 老化縣市區域

### 嘉義縣老化指數最高 竹市最低

按各縣市戶口登記資料觀察老化指數，2018年9月底計有17個縣市高於100，其中嘉義縣198.5最高，與最低之新竹市（68.3）相差130.1人。



## 台灣人口平均壽命的變遷

\*2016年平均壽命：男76.8歲、女83.4歲高於大陸和美國等國家

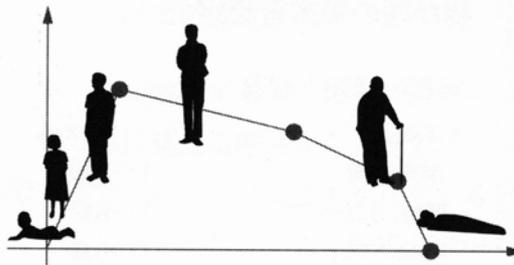
→未來台灣還會繼續「老」

\*預估到民國150年女性平均壽命可以活到87.55歲→台灣應該會繼續「老」下去!

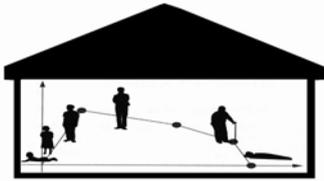
→每一個人可以活到90歲的時代，你想怎麼活？你會有多少時間是在住宅中？

→將住宅的生活基盤架構好，為自己生命創造加值!

## 四階段生命週期(Life-Sapn)



### 人生四階段生命週期需求



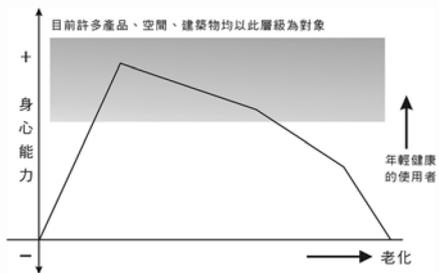
人生四階段生命週期住宅需求的因應

### 全齡通用住宅的概念-2



滿足共居者不同年齡層的需求

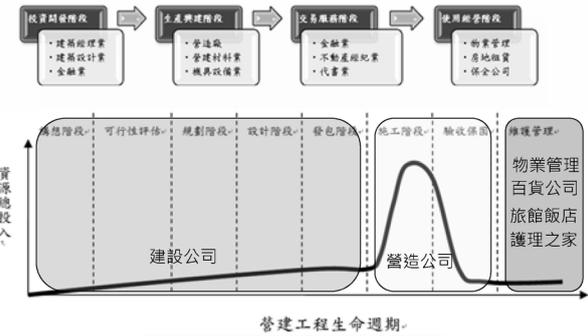
### 現有產品及住宅空間設計概念



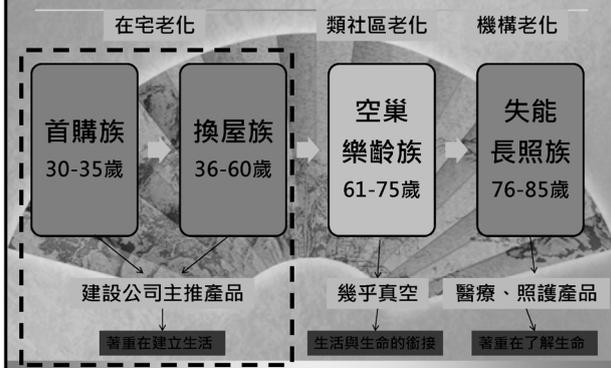
9

### 建築開發的生命週期

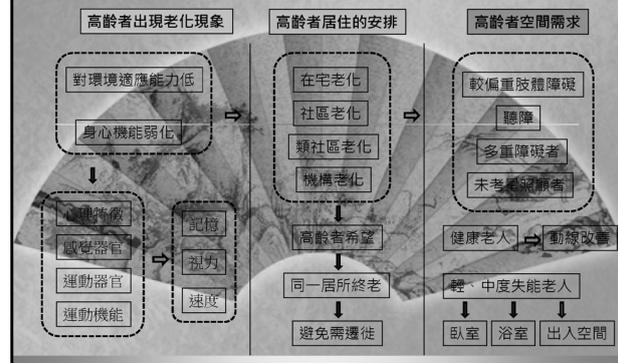
台灣地區建築產業發展具一定的成熟度，個案從投資開發、生產興建、交易服務至使用經營等四個週期與階段，構成嚴密產業上、中、下游體系。



### 住宅產品類型與存在本質



### 老化現象在居住與空間重要發現

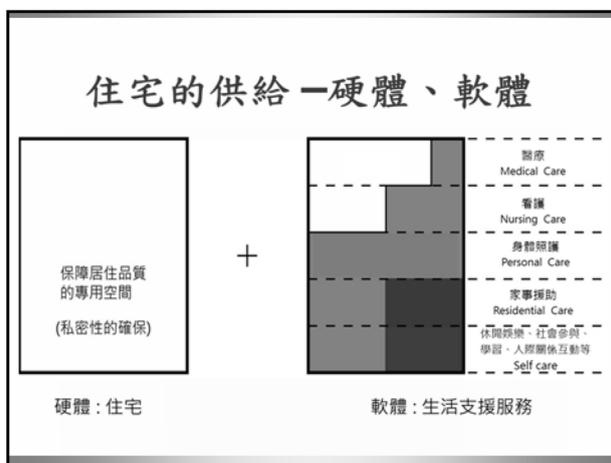
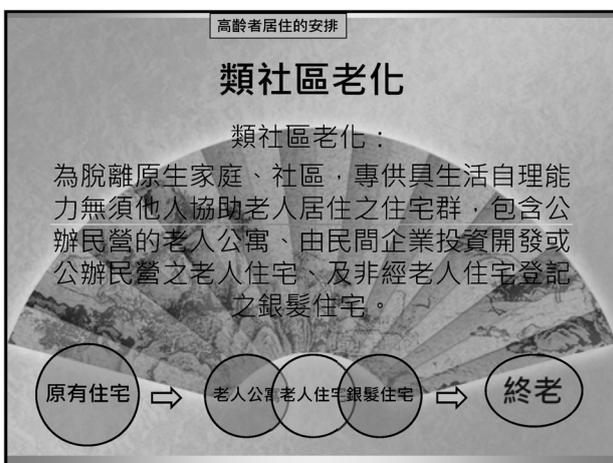
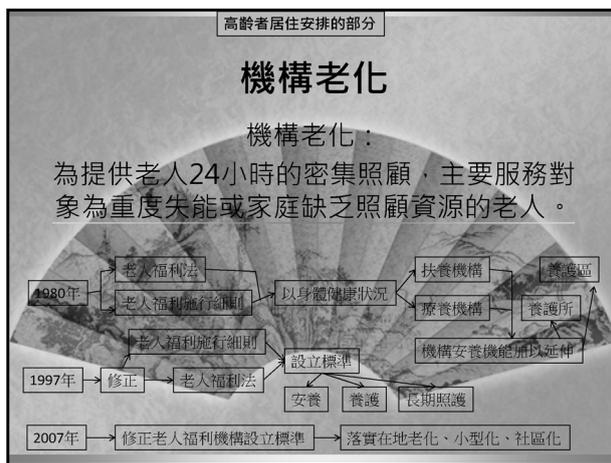
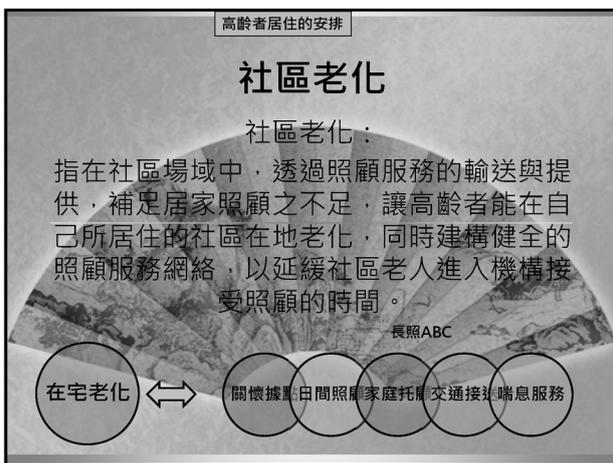
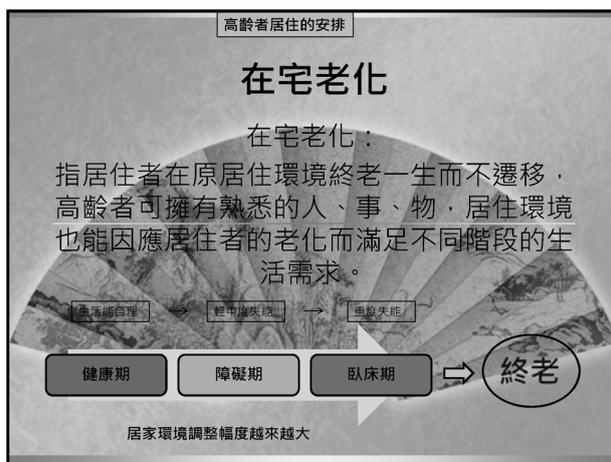


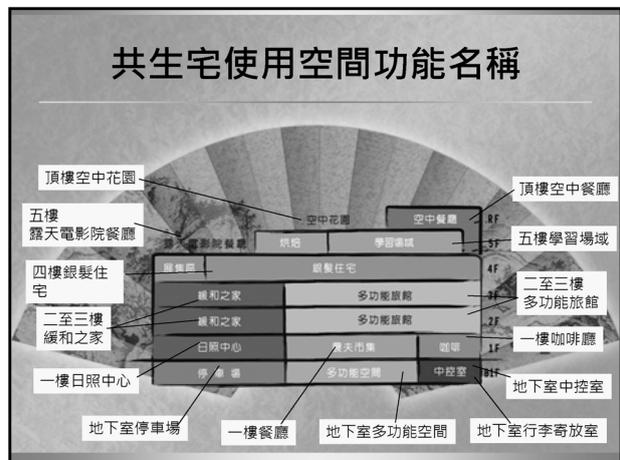
高齡者居住的安排

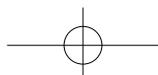
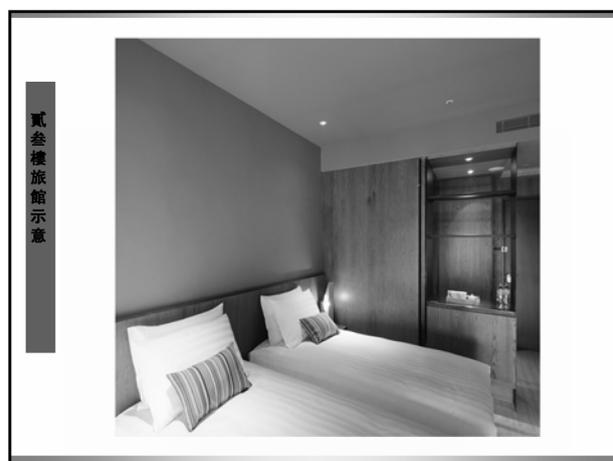
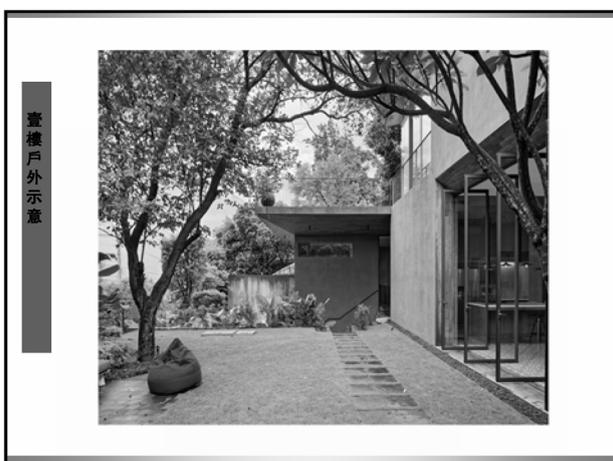
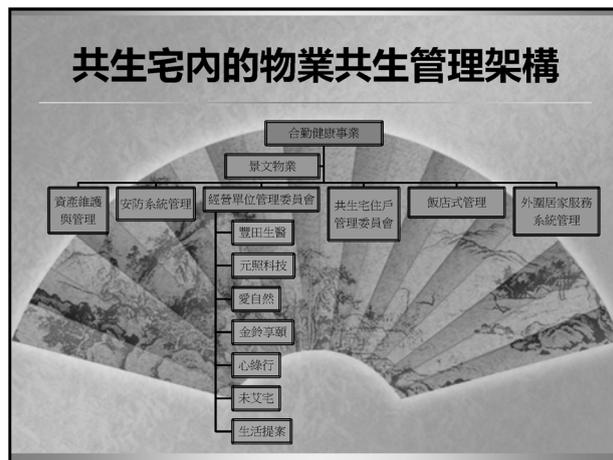
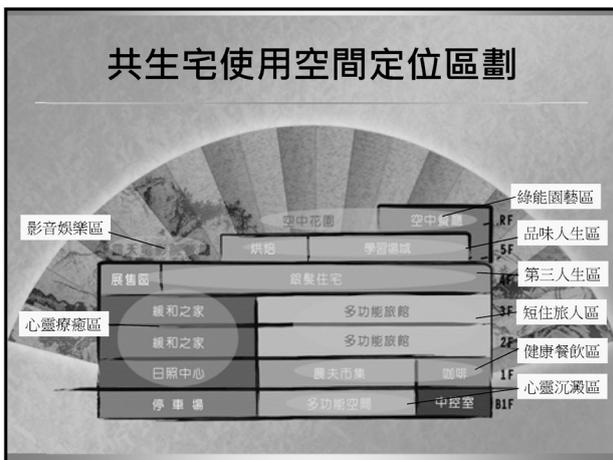
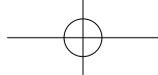
### 現在房子讓你能安心養老?

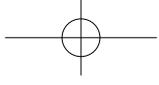
時間	現象描述		建築開發行為		居民生活態度	活動場所
	經濟發展現象	都市發展現象	建築空間	建築型態	實際生活態度	
1969年以前 (民國60年前)	農業化社會	鄉村農舍群聚現象	獨門獨戶	透天厝形式	私有觀念	街
1970年-1979年 (民國59-68年)	農業化轉工業化	初期都市化現象	獨門多戶	公寓形式	持分私有觀念	樓梯間
1981年-1988年 (民國69-78年)	工業化現象升級	都市化嚴重現象	注重門廳與樓梯間	大樓形式	共有觀念	電梯間
			注重建築造型與設備期	私有觀念		
1990年-1999年 (民國79-88年)	科技化時期	都市化回流現象	建築群形式	注重外部空間環境期	共生觀念	公共設施空間
2000年後 (民國89年~)	科技化時期	城鄉均衡發展	生態社區、綠社區、永續社區、環境共生社區	環境共生觀念	共有觀念	開放空間

民國78年以前住宅空間佔70%

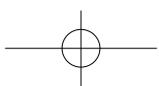
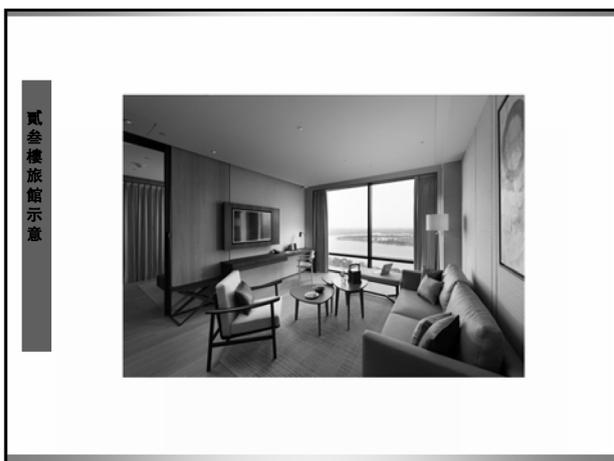


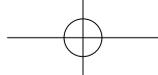






# 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇





生活機能自立-採用橫拉門才省力



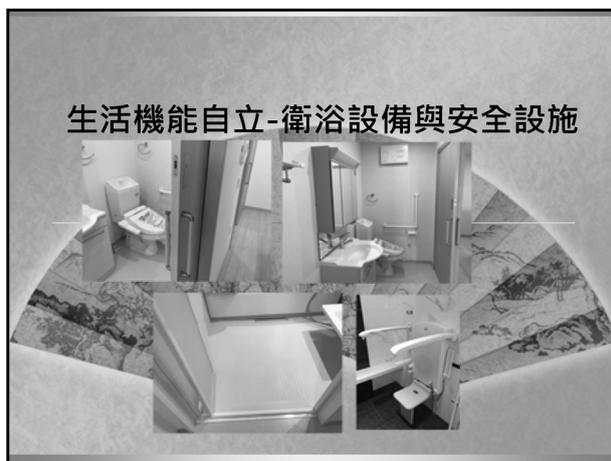
生活機能自立-玄關座椅



生活機能自立-單人床或雙人床



生活機能自立-衛浴設備與安全設施

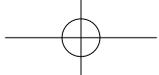


生活機能自立-緊急救援訊號系統



生活機能自立-無障礙個人廚具





### 空中花園農場

魚菜共生養殖區    空中花園植栽區    空中農場種植

空中園藝教室    Healing garden    空中農場種植

合勤共生宅 · 樂齡學習住宅

### 終身照護服務-護理之家

護理之家入口空間    護理之家交誼廳空間    護理之家公共衛浴空間

護理之家居住者套房空間    護理之家套房無障礙空間    護理之家居住者小客廳空間

### 豐馥居家護理所及多加居家服務機構

居家清潔    居家交誼廳空間    居家關懷服務

居服員關懷陪伴    套房無障礙空間    居服員貼心照料

合勤共生宅 · 樂齡學習住宅

### 居家自我健康及疾病監測

Health 健康+ 健康雲平台

健康量測方案

- 每月 387元/月
- 需綁約2年
- 含通訊費
- 贈送設備給用戶

Health 健康+ 照護雲平台

遠距照護方案

- 每月 22元/月
- 需綁約2年
- 最低量:1000U

提供遠距照護服務

共生宅外居民    共生宅內長者    串聯醫療體系

52    合勤共生宅 · 樂齡學習住宅

### 經濟能力自立-職缺為兩人一組

共生宅

- 力自造 be a maker (創造者)
- 生不息 be a giver (給予者)
- 無際 be a changer (改變者)

設計    科技    活躍    意義

咖啡餐飲助理  
菜單設計助理  
行銷企劃助理  
烘培餐飲助理

餐廳服務助理  
共生宅導覽員  
社區志願工  
社區導覽員  
社區財務委員

講師與講師助理  
園藝農務助理  
社區經營助理

提供點數為報酬, 用來扣抵房租與內部消費

合勤共生宅 · 樂齡學習住宅

### 合勤共生宅 相關費用項目

專業經理人 李副總 0913-350-979 / 專人諮詢服務 0985-464-363

房型	租金	管理費	水電費	伙食費	家具費
D6	\$21,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D5	\$19,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
VIP D4	\$21,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D3	\$19,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D2	\$17,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D1	\$15,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C9	\$17,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C8	\$15,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C7	\$13,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C6	\$11,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C5	\$9,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C4	\$7,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C3	\$5,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C2	\$3,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C1	\$1,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D11	\$21,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D10	\$19,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D9	\$17,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D8	\$15,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
D7	\$13,150	\$1,150	\$1,150	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C14	\$17,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C13	\$15,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C12	\$13,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C11	\$11,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)
C10	\$9,250	\$1,250	\$1,250	\$7,000/月(一、三、五)	客戶可自備(床、沙發、茶几、椅子)

合勤共生宅 · 樂齡學習住宅

合動共生宅 協助入住方案

1 原房屋代租管理 協助客戶原持有之房屋代租管理, 作為客戶另項收入來源。

2 以房養老專案(幸福滿貸貸款) 為合作金庫之協助長者住居專案。

貸款對象 / 年滿60歲之本國自然人。 貸款額度 / 依本行授信信品應估核定辦理, 首次最高可貸七萬。

貸款期限 / 最長35年。 撥款方式 / 採平均法按月定期撥付。

貸款利率 / 最低2.16%起(機動計息)(貸款年限10年以上者, 得前2年最低1.71%, 第3年起最低2.21%機動計息)。

擔保品 / 提供借款本人畢間所有之完整建物及其基地。

總費用年百分率 / 各項相關費用總金額-5,300元起。  
 總費用年百分率: 2.17% - 2.61%起 (浮動計息)。  
 註: 年百分率計算基礎為貸款金額600萬元, 利率2.16% - 2.60%, 貸款期限30年。  
 本產品屬屬之年百分率係按主管機關備查之標準計算顯示予以計算, 實際貸款條件, 仍以本行提供之產品為準, 且每一客戶實際之年百分率仍視其個別貸款產品及授信條件而有所不同。  
 本總費用年百分率之計算基準日為105年9月15日。  
 總費用年百分率不等同於貸款利率。  
 詳細內容依本行規定為主, 本行保有貸款額度、適用利率及最後核貸與否之權利。  
 (資料來源: 合作金庫銀行 [https://www.tcb-bank.com.tw/about/finance/personal\\_finance/consumer\\_intro](https://www.tcb-bank.com.tw/about/finance/personal_finance/consumer_intro))

3 安養信託 費用: 優惠簽約金\$1,500元 / 帳戶管理費: 優惠每月0.2% / (每月最低\$500元)。  
 特別說明: 由專業信託師辦理及提供費用, 為第九屆合動健康事業計畫推廣貸款, 再配合安養信託, 以此項優惠。

4 生活自立職務規劃 每個職缺為高階人一职, 提供點數為報酬用來抵租房屋內部消費。

合動共生宅 協助入住方案

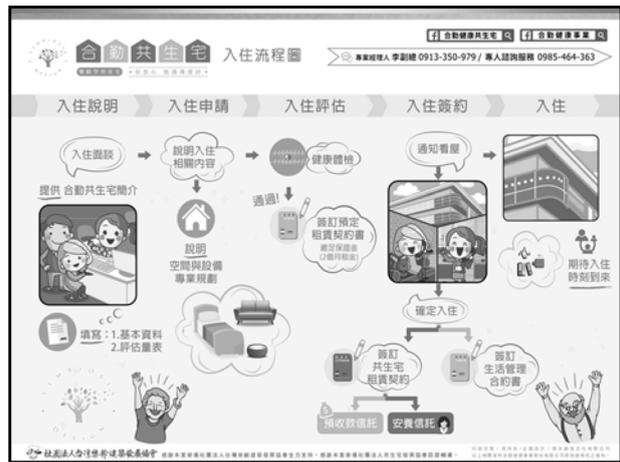
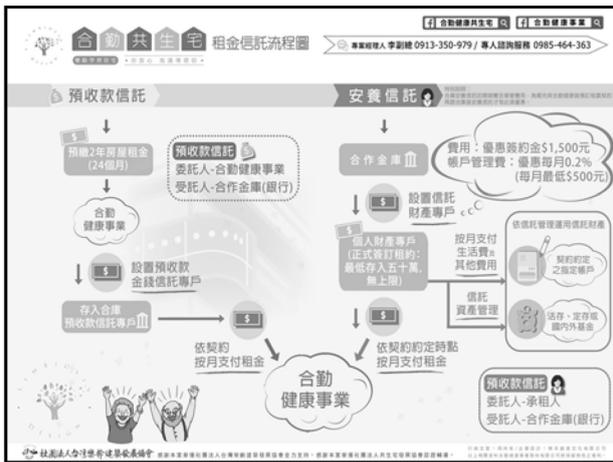
生活自立職務規劃 每個職缺為高階人一职, 提供點數為報酬用來抵租房屋內部消費。

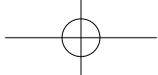
共力自造 be a maker 創造者

生不息 be a giver 給予者

宅。無際 be a chenger 改變者

- 咖啡餐飲助理
- 菜單設計助理
- 行銷企劃助理
- 烘焙餐飲助理
- 餐飲服務助理
- 共生宅導覽員
- 社區生態志工
- 社區導覽員
- 社區財務委員
- 講師與講師助理
- 園藝農務助理
- 社區經營助理





2019

## 【第十二屆海峽兩岸醫養產業發展專題研討會】

2019年01月27日(日) 402A會議室

專題二：高齡社會的永續經營 15.50 - 16.20

### 講師 簡介

姓名：王芸芸老師

講題：長照產業 台灣與日本人才的培育制度

現任：

- 旅日常照專家

學歷：

- 日本早稻田大學 理工 工業經營學士
- 日本早稻田大學 理工 工業經營碩士

經歷：

- 日本 SPC B2B 系統開發設計 資深工程師
- 台灣 將群智權事務所 專利工程師
- 台灣 瑞儀光電 研發處 國際事業部副理
- 台灣 正昇藥師藥局

# 長照產業

## 台灣與日本的人才培育制度

王芸芸

第十二屆海峽兩岸醫務管理及醫藥產業學術論壇 YunYun190127

## 王芸芸

YunYun@ms3.URL.com.tw

**學歷**

- 日本早稻田大學 理工 工業經營學士
- 日本早稻田大學 理工 工業經營碩士

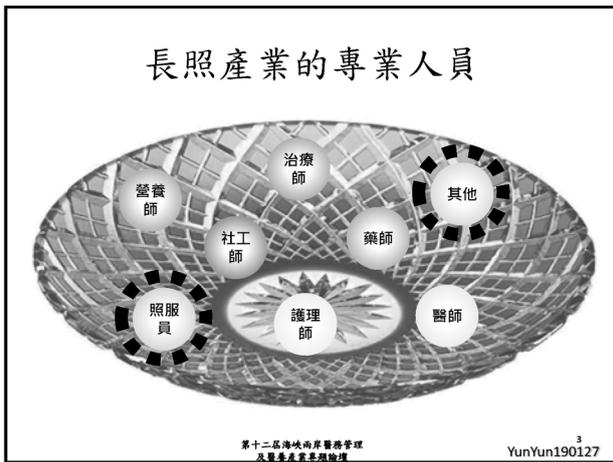
**經歷**

- 日本 SPC B2B系統開發設計資深工程師
- 台灣 將群智權事務所 專利工程師
- 台灣 瑞儀光電 研發處 國際事業部副理
- 台灣 正昇藥師藥局

**執照**

- 1) 日本 介護職員初任者研修
- 2) 日本 福祉用具専門相談員
- 3) 日本 移動介護従事者: 視覚/全身/知的障害者
- 4) 日本 レクリエーション 介護士2級
- 5) 日本 福祉住環境コーディネーター2級
- 6) 日本 認知症ケア2級

第十二屆海峽兩岸醫務管理及醫藥產業學術論壇 YunYun190127



### 平成30年度予算(案)における介護人材確保対策の全体像

現状に対する問題意識

- 景気の回復とともに、全産業の有効求人倍率がバブル期を超える高水準となり、介護分野での人材確保が一段と難しくなることが想定される。
- 介護人材の裾野を広げ、介護未経験者の参入を促進するとともに、介護福祉士を目指す学生を増やしていくことが喫緊の課題。

介護人材確保の目指すべき姿

人材の裾野の拡大を促す、多様な人材の参入を促進

図が介護職の増え方を示すことのできる部分への参入を促進し、

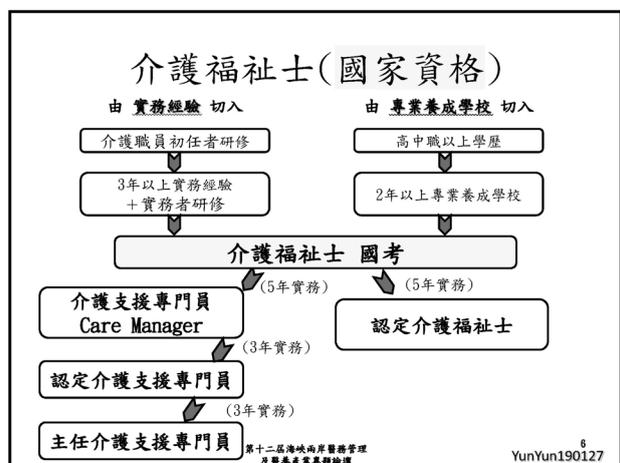
<平成30年度予算(案)の全体像>

- 地域医療介護総合確保基金を活用した「参入促進」「資質の向上」「労働環境・処遇の改善」に資する取組 (60億円)
- 【平成30年度の新規取組】
  - 介護に関する入門的研修の実施からマッチングまでの一貫した支援事業の創設
  - 【平成30年度の新規取組】従来の介護サービスを支える若年世代の参入促進に係る事業の創設
  - 介護福祉士国家資格の取得を目指す外国人留学生の参入環境の整備
- 介護福祉士修学資金や再就職準備金などの返還免除付き貸付制度の活用促進
  - 【平成30年度の新規取組】介護福祉士を目指す外国人留学生の日常生活等に資する相談支援等の提供取組の活用促進
- 中高年齢者等の参入促進
- 学生等若年世代の参入促進
- 海外からの留学生の参入れ
- 【平成30年度の新規取組】12.3億円
  - 介護の仕事の魅力やPRするなど、福祉・介護の体験型のイベントを全国で開催
  - 国や都道府県の施策情報などの情報を発信するためのプラットフォームを構築

図が主体となり、介護職に対するイメージを定着させるための取組や国・都道府県の施策情報などの情報を発信していくためのプラットフォームを構築し、積極的にPRすることで介護人材確保対策を推進

来源：厚生労働省

第十二屆海峽兩岸醫務管理及醫藥產業學術論壇 YunYun190127



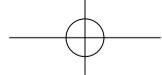


2019 年 1 月 27 日（星期日）  
第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會 - 上午議程表

專題一：幹細胞簡介

上午 10:05- 上午 10:55

專題一：幹細胞簡介			
10:05-10:30	幹細胞與生長因子	蔡啟聖 院長 範美高氧生醫科技 (股)有限公司	陳德福 醫師 凱爾國際生醫集團 執行長
10:30-10:55	CD34 + 幹細胞對慢性腦中風患者的治療	楊秉恆 醫師 三軍總醫院血庫中心主任	
10:55-11:10	茶敘		



## 【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題一：幹細胞簡介 10:05 - 10:55

### 座長 簡介

姓名：陳德福醫師



現任：

- 凱蔭國際生醫集團 執行長

學歷：

- 國防醫學院臨床醫學準博士
- 台灣大學公共衛生研究所碩士
- 台北醫學大學醫學系學士

經歷：

- 台大醫院外科醫師
- 台大醫院神經外科醫師
- 連江縣立醫院外科主治醫師
- 超音波醫學會專科醫師




**PAHi**  
PAN-AMERICA HYPERBARICS INC

**高壓氧領導品牌**

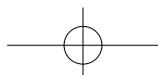
FDA  FDA

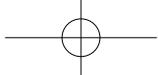
**MDSAP** **GMP**

國家生技醫療品質獎  
 中小企業創新研究獎  
 台灣精品獎  
 國家品質標章  
 經濟部藥物科技研究發展獎

**範美輕高壓氧艙**

範美高氧生醫科技股份有限公司  
 台北市中山區龍江路329號四樓  
<http://family-mate.com/>  
 電話：02-25172232 傳真：02-25178531





## 【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】

2019年01月27日(日) 402B會議室

專題一：幹細胞簡介 10:05 - 10:30

### 講師 簡介

姓名：蔡啟聖院長

講題：幹細胞與生長因子



#### 現任：

- 範美高氧生醫科技(股)有限公司
- 凱爾抗衰老醫學中心院長

#### 學歷：

- 國防醫學院醫學系(肄)
- 中山醫學大學醫學系
- 美國聖路易大學管理碩士 / 公衛博士

#### 經歷：

- 台灣抗衰老再生醫學會副理事長
- 國泰醫學中心醫師
- 龍潭敏盛醫院院長
- 高壓氧專科醫師
- 中國整形外科內鏡微創醫師教師

## 抗衰老再生醫學-2

### 自體血液及間質幹細胞的應用 Stammzelle

簡報人 2019/1/5 1

**簡報人：蔡啟聖**

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  
 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 至今  
 2006國家品質獎章 至今  
 2008中山醫學大學傑出校友

蔡啟聖 2019/1/5 2

**蔡啟聖**

專科醫師：一般外科、腦神經外科醫師、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、龍潭敏盛醫院院長、台灣抗衰老再生醫學會副理事長、元培技術學院講師、台大EMBA外聘講師、南京醫科大學附屬醫院特聘專家醫師講師、中國內鏡微創醫師教師、凱爾診所院長

蔡啟聖 2019/1/5 3

### 衛福部9月6日正式開放細胞治療

- ▶ 衛生福利部發布「特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法」修正條文（以下稱特管辦法）。
- ▶ 開放6項細胞治療技術，適用對象包括自體免疫細胞治療，用於標準治療無效的癌症病人與實體癌末期病人；自體軟骨細胞移植用於膝關節軟骨缺損；自體脂肪幹細胞移植用於大面積燒傷及困難癒合傷口等。

蔡啟聖 2019/1/5 4

項目名稱	適應症
一、自體 CD34+ selection 周邊血幹細胞移植	一、血液惡性腫瘤 (hematological malignancies): (一) 白血病 (不包括慢性骨髓白血病之慢性期)。 (二) 淋巴瘤。 (三) 多發性骨髓瘤。 二、慢性缺血性腦中風。 三、嚴重下肢缺血症。
二、自體免疫細胞治療 (包括CIK、NK、DC、DC-CIK、TIL、gamma-delta T 之 adoptive T 細胞輸入療法)	一、血液惡性腫瘤 (hematological malignancies) 標準治療無效。 二、第一至第三期實體癌 (solid tumor)，標準治療無效。 三、實體癌第四期。
三、自體脂肪幹細胞移植 ADSC	一、慢性或滿六週未癒合之困難傷口。 二、占總體表面積百分之二十(含)以上之大面積燒傷或皮膚創傷受損。 三、皮下及軟組織缺損。 四、退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。 五、其他表面性微創技術之合併或輔助療法。
四、自體纖維母細胞移植 Fibroblast	一、皮膚缺陷：皸裂、凹洞及疤痕之填補及修復。 二、皮下及軟組織缺損。 三、其他表面性微創技術之合併或輔助療法。
五、自體骨髓間質幹細胞 (bone marrow mesenchymal stem cell) 移植	一、退化性關節炎及膝關節軟骨缺損。 二、慢性缺血性腦中風。 三、骨髓損傷。
六、自體軟骨細胞移植 Chondrocyte	膝關節軟骨缺損。

蔡啟聖 2019/1/5 5

### 近期幹細胞研究 Promising Market ?

- ▶ 《自然》于2016年3月發表：一項由中美科學家合作完成的研究：運用內源性幹細胞修復先天性白內障。移除嬰兒眼睛中的先天性白內障，從而允許剩餘的幹細胞再生出功能性的晶狀體。
- ▶ 2016年5月，來自美國洛克菲勒大學和英國康橋大學的兩個研究小組分別在《自然》和《自然·細胞生物學》期刊上發表論文，兩個團隊分別讓人類胚胎在培養皿中的發育時間達到10天和13天，這兩項研究不僅突破此前人類胚胎體外發育難以超越的7天之限，還將挑戰問世30餘年的人類胚胎研究“14天規則”。

蔡啟聖 2019/1/5 6

- ▶ 2016年9月，國際著名學術雜誌《細胞》子刊《幹細胞報告》雜誌線上發表日本慶應義塾大學的一篇研究成果，研究發現一種防止誘導多能幹細胞（iPS細胞）在再生醫療應用中發生癌變的方法，且已在脊髓損傷的實驗鼠身上確認效果。
- ▶ 2016年10月，《自然》雜誌上發表日本九州大學科學家第一次從實驗室重編程小鼠胚胎幹細胞（ESCs）和誘導多能幹細胞（iPSCs）中培育出功能完整的卵母細胞，實現從整個胚胎幹細胞到卵母細胞分化的過程。

細胞堂 2019/1/5 7

### Medical Signaling Cell

- ▶ 《幹細胞》雜誌2017年3月報道，來自美國Buffalo大學的研究小組證明成人的皮膚細胞可以轉化為不帶遺傳修飾的神經嵴 Neurocrest 細胞，這些幹細胞可以產生存在於脊髓和大腦的其他細胞。
- ▶ 2017年5月17日線上發表在《自然》波士頓兒童醫院等研究機構的研究人員首次在實驗室中利用能夠產生體內幾乎任何一種細胞類型的多能性幹細胞製造出人造血幹細胞。

細胞堂 2019/1/5 8

### Global Biologics Market Revenue

By Product, 2016 (US\$ Mn)

Product	Revenue (US\$ Mn)
Monoclonal Antibodies	90,233.0
Vaccines	XX.XX
Recombinant Hormones/Proteins	XX.XX
Cell Therapy	XX.XX
Gene Therapy	XX.XX
Others	XX.XX

2016-2024 at a CAGR of 10.9%

Source: Transparency Market Research Analysis, 2016

細胞堂 2019/1/5 9

### 台灣的現況

- ▶ 台灣以前因法規跟不上醫學發展，僅只允許儲存及極少數人體實驗的施打。事實上國衛院與醫學中心或民間醫院及實驗室的能力，並不亞於上述各國。
- ▶ 但知名幾個所謂臍帶血或幹細胞儲存的公司並無真正研究與臨床專業，頂多只能提供二三十年前水準的儲存而已。
- ▶ 2018年台灣政府鬆綁了細胞治療，是醫學可能進步與巨大利益的起步。

細胞堂 2019/1/5 10

### Pandora's box

細胞堂 2019/1/5 11

### 可能嗎？可靠嗎？

#### 幹細胞抗衰老的八大好處

- ① 幫助修復體內器官組織之損傷。
- ② 幫助調節自體免疫功能。
- ③ 舒緩神經性或肌肉性之疼痛。
- ④ 改善類風濕性關節炎、退化性關節炎。
- ⑤ 幫助改善中風後之症狀。
- ⑥ 改善過敏性肌膚的各種問題以及常發性蕁疹。
- ⑦ 改善毛髮脫落、美化肌膚、改善肌膚紋路。
- ⑧ 幫助改善睡眠品質、增強體力，回到年輕狀態。

細胞堂 2019/1/5 12

### 副作用???

- 排斥反應
- 感染
- 過度增生
- 惡性潛在風險
- 倫理議題

自體幹細胞治療成為最佳選項

### 韓國 國寶變國恥

首爾大學首席教授。在幹細胞的研究令他成為韓國人的民族英雄、被視為朝鮮族摘下諾貝爾獎的希望。2005年12月·被揭發偽造多項研究成果·韓國舉國嘩然。

2010年12月16日·首爾高等法院二審判黃禹錫有期徒刑18個月·緩刑兩年! 但也讓韓國化妝品得到生長因子的應用·短短十年內稱霸醫美與化妝品業!

黃禹錫論文造假      讓化妝與醫美產業稱霸的悲劇

### 日本的醜聞

2014年1月·在《自然》( Nature ) 期刊發表了世界首例有效製作STAP細胞的論文·的「自然」(Nature) 雜誌上·日本理化學研究所博士·小保方晴子領導的團隊·開發出新的 STAP 多能幹細胞·不但製作方法比 iPS 簡單·所需時間還從 2-3 週縮短為 2-7 天·她的理論不但推翻了生物學界既定的偏見與長期指責·還給再生醫學領域帶來了革命性的震撼!

但很快因受到許多質疑·經調查後·7月2日正式撤銷此論文。同年秋天·理研經過調查·否決了小保方論文的結論·並主張其研究成果有故意造假之嫌。

2015年11月2日·早稻田大學宣布取消她的博士學位。

中iPS多能性幹細胞      STAP多能幹細胞

### 美女科學家的造假 指導教授自殺

調查結果：“基本可以認定論文中的STAP細胞·就是ES細胞”。調查委員會指出·摻入如此之多的ES細胞·已經超出過失的範疇·不能排除是故意·但無法查明是何人所為。此外報告還新認定了小保方論文中的兩處圖表造假。

摻入太多ES胚胎幹細胞      小保方晴子

### 哈佛心臟病專家31篇論文全造假 醫學院賠償政府千萬美元

2018年哈佛大學發生驚天大醜聞! 醫學院與附屬的布萊根婦女醫院被爆出心臟病專家安斐沙 ( Piero Anversa ) 所發表的31篇論文全部涉及捏造數據。

校方與院方開會討論後已做出決議·將撤回所有論文·布萊根婦女醫院還同意向聯邦政府繳回1000萬美元 ( 約新台幣3.08億元 ) ·賠償安斐沙博士非法獲取的研究資金。

### Commercial products ?

一、韓國產品·計3個。 皆為脂肪幹細胞相關製劑

產品名	治療症狀
1 Heartcellgram-AMI	急性心肌梗塞
2 Cupistem	肛門瘻
3 Cartistem	軟骨損傷及骨關節炎

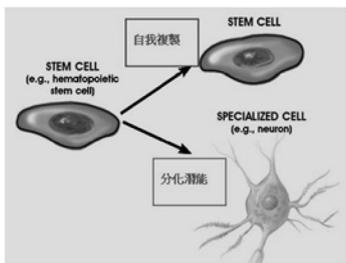
二、加拿大: Prochymal治療兒童急性移植抗宿主病

### Dishonest 因利益與國力的競逐

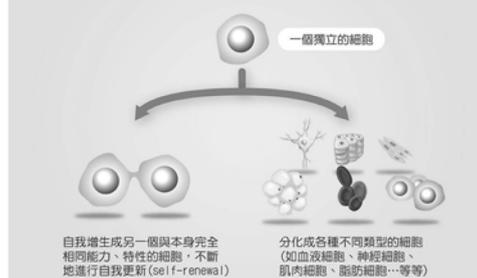
- ▶ 做幹細胞研究的喜歡造假?
- ▶ 個人造假
- ▶ 機構造假
- ▶ 國家放水
  - ▶ Right to try vs Efficacy and Safety
- ▶ 2018年美國FDA於5月10提出兩起聯邦訴訟，要求對美國幹細胞診所 (US Stem Cell Clinic) 及加州細胞治療中心 (California Cell Treatment Center) 未獲得監管部門批准而銷售之幹細胞產品發出永久禁止令 (permanent injunctions)。

國家	臨床試驗	上市核准
台灣	26 件 IND and IDE submission (since 2010)	尚未有細胞治療產品核准上市
美國 FDA	2012 年大約 110 件 new IND and IDE submission	2012 年 4 件 cell therapy products 以及 3 件 cord blood products 以 BLA 核准上市
歐盟 EMA	2012 年 clinical trial applications 中有 353 件 somatic cell therapy medical product (sCTMP) 和 109 件 tissue engineered products (TEP)	1 件 TEP 核准上市 (ChondroCelect)
日本 PMDA	6 件 products for clinical trials 另有 66 件 registered for clinical researches	2 件 CTP 核准上市 (Autologous cultured epidermis and autologous cultured cartilage)
韓國 MFDS	73 件 IND of cell therapy products were approved (as of Mar. 19 <sup>th</sup> , 2013) 29 件 IND of stem cell therapy products were approved (as of Mar. 19 <sup>th</sup> , 2013)	29 件 cell therapy products 核准上市 (as of Mar. 19 <sup>th</sup> , 2013) 3 件 stem cell therapy products 核准上市 (as of Mar. 19 <sup>th</sup> , 2013)
澳洲 TGA	6 phase I/II trials and 5 phase II trials in 2012	尚未有細胞治療產品核准上市
加拿大 Health Canada	NA	1 件 核准上市 (Prochymal (Adult human MSC))

### 甚麼是幹細胞?



### 甚麼是幹細胞



### 臨床使用幹細胞分類

	臨床應用	適應症	取得來源
全能幹細胞	不得使用	無	人類胚胎
萬能幹細胞	胚胎幹細胞	有倫理爭議	胎兒
多功能幹細胞	成人間質幹細胞	各國已有四十多種適應症	胎盤 臍帶 脂肪 骨髓 牙齒 皮膚 經血等
	造血幹細胞骨髓細胞	免疫系統重建	骨髓血
	造血幹細胞淋巴細胞	血液系統疾病	骨髓血
特殊	纖維母細胞幹細胞	皮膚修復	皮膚 (耳後)

### 3 R for cell therapy

- ▶ Repair
- ▶ Replace
- ▶ Regeneration

### Stem Cell Therapy Medical Signaling Cell

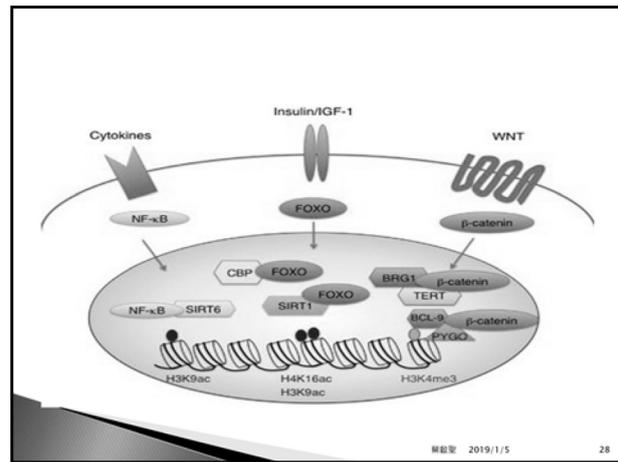
- ▶ Possible mechanisms
  - 1. provide exogeneous cells
  - 2. promote angiogenesis
  - 3. protect endogeneous cells
  - 4. decrease inflammation
  - 5. diminish apoptosis
  - 6. descend fibrosis
- } Paracrine effect

### 生長因子 與 鄰近細胞傳遞訊息 以Wnt為模式

- ▶ 作為細胞間信號，Wnt蛋白調節細胞的增殖。Wnt信號最初是在早期發育中以及隨後在各種組織的生長和維持期間。
- ▶ 與其他生長因素相比，Wnt信號具有幾個獨特的屬性，包括短程動作。因此，Wnts主要在相鄰細胞之間局部傳導信號。
- ▶ 當細胞增殖時，Wnt信號使組織成形。這是Wnt信號傳導賦予細胞極性和不對稱能力的結果。Wnt蛋白在進化中高度保守，並且在動物界的每個分支中都是活躍的。
- ▶ Wnt信號通常涉及幹細胞控制，作為增殖和自我更新信號。Wnt基因或Wnt蛋白途徑的突變導致特定的發育缺陷，而各種人類疾病，包括癌症，是由異常的Wnt信號傳導引起的。

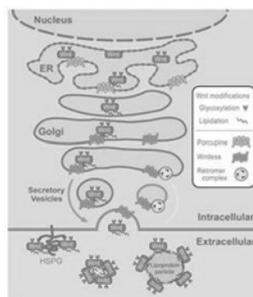
### 細胞複製與生長時會分泌蛋白質

- ▶ Wnt 蛋白作用於細胞間短距離，屬於旁泌作用 (Paracrine)。由 Wnt 家族主導的細胞反應 控制了幹細胞的未分化階段穩定性，涉及胚胎體軸形成、器官發育等多細胞動物生理。與一般酪氨酸受體激酶(Receptor tyrosine kinase, RTK)主導的 MAP 級聯反應(MAP cascade)放大 連鎖反應不同，Wnt 訊息傳遞取決於蛋白質穩定性的變化。Wnt 途徑藉由穩定下游的訊息 蛋白，開啟細胞基因表現、改變細胞骨架結構。以下描述 Wnt 典型途徑，為控制基因表現的重要訊號傳遞。

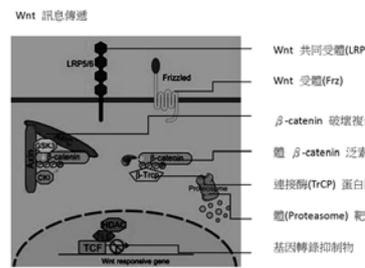


### Wnt 蛋白的分泌。

Wnt 蛋白由細胞核轉錄後，由附著型核糖體轉譯並由 SRP 途徑進入粗糙型內質網摺疊、糖酯化。最後經由高基氏體(Golgi complex)運輸，分泌到細胞外。Porcupine 為 Wnt 初始產物的棕櫚醯轉移酶；跨膜蛋白 Wntless 是轉移蛋白，將 Wnt 蛋白透過囊泡運輸至胞外空間。

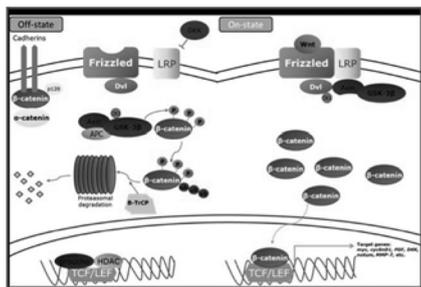


### Wnt胞內傳導



圖二、Wnt 典型途徑相關蛋白及酵素。

### Wnt訊息傳遞路徑 (Wnt signaling pathway)



解題堂 2019/1/5 31

### Wnt 的應用

- ▶ Wnt 於二十世紀末發現至今已 30 餘年，科學界對 Wnt 通路已有一定程度的理解及應用：
- ▶ 一、Wnt protein 主要透過穩定β-catenin，於細胞核形成 WRE (Wnt Response Element)，透過代謝刺激開啟靶基因表現。
- ▶ 二、Wnt 訊息傳遞路徑在早期胚胎中負責維持胚胎幹細胞的穩定性。Wnt 通路元件發生突變後易形成癌細胞，且此途徑促進了癌細胞的增生及遷移。新腫瘤疫苗觀念FDA准許多腫瘤抑制劑 Vitrakvi，日本也有WT1...
- ▶ 三、標靶藥物能夠阻斷 Wnt 通路持續激活，藉此抑制癌細胞生長。未來有望能夠結合CRISPR/Cas9、iPS 等分生技術，治療 Wnt 通路異常導致的癌症。

解題堂 2019/1/5 32

### Niche 微環境

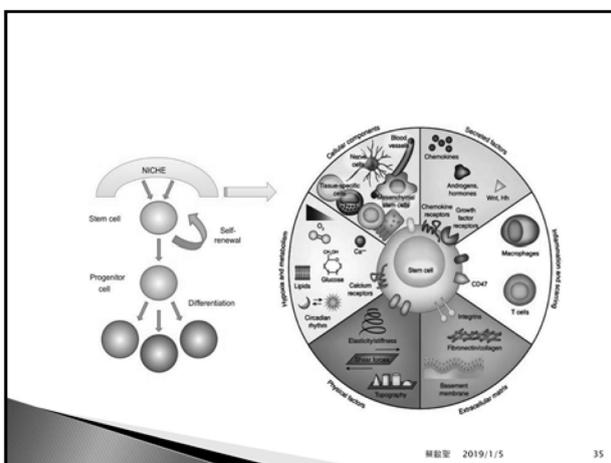
- ▶ A stem cell niche can be defined as an specific environment where supporting cells release factors that promote stem cell maintenance, regulating self renewal and differentiation.
- ▶ Symmetric and asymmetric divisions
- ▶ An asymmetric cell division produces two daughter cells with different cellular fates. This is in contrast to symmetric cell divisions which give rise to daughter cells of equivalent fates.

解題堂 2019/1/5 33

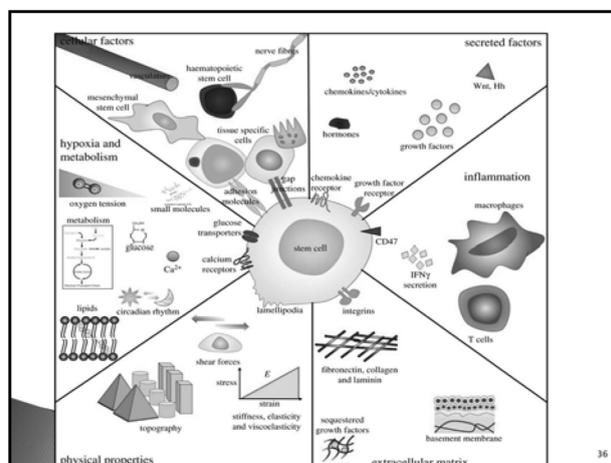
### Parameters of the stem cells and their niches.

- ▶ Niches are multi-factorial and complex microenvironments that are unique and specific to function, however many principle parameters of niches are shared.
- ▶ Generally, they are comprised of physical and dynamic factors such as heterologous cellular components and cell-cell interactions, soluble and secreted or membrane bound factors, immunological activation and response, extracellular matrix (ECM) protein components and structures, physical architectural parameters, oxygen tension and metabolic control.

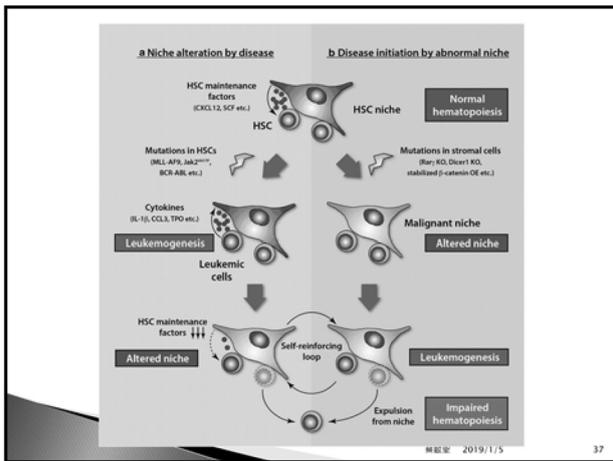
解題堂 2019/1/5 34



解題堂 2019/1/5 35



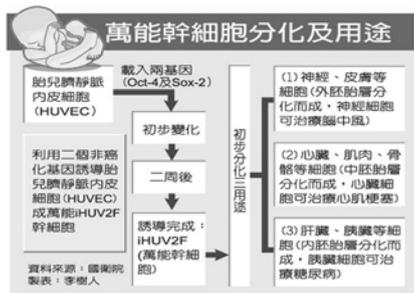
36



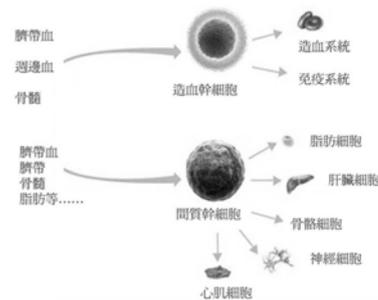
### 如何增加細胞治療有效性?

- ▶ In Vitro : 擴張時的培養基
- ▶ In Vivo :
- ▶ 改善微環境: 物理 化學 生化 ...
- ▶ 營養
- ▶ 循環
- ▶ 生長因子
- ▶ exosome and vesicles
- ▶ 粒線體的研究

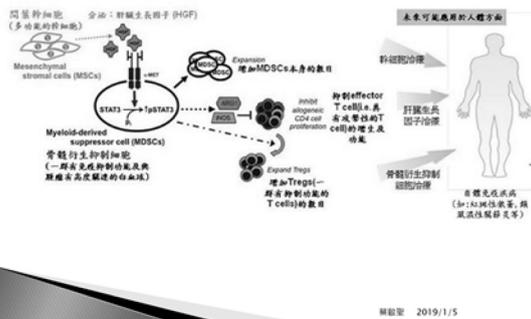
### 萬能幹細胞



### 各類幹細胞的取得來源與分化可能



### 國家衛生研究院的研究成果之一 生長因子的重要



### 生長因子

- ▶ 謝清河教授率領的成功大學心肌再生研究團隊發表重大醫學研究成果，他們發現利用前列腺素E2 (prostaglandin E2簡稱PGE2)藥物治療，不僅可以增進年輕個體心臟幹細胞的修復效率，甚至能夠恢復老化個體心肌的再生能力。這項歷時七年重大研究成果，將有助於開發抗老化、促進心肌再生的新藥。
- ▶ 台灣國家單位及大小醫院及學校臨床能力不亞於任何國家

### 台灣的技术與知識不亞於任何國家



慈濟 林欣榮 院長

成大 謝清河 教授

解嚴堂 2019/1/5 43

### 良知 倫理 商業化 ?

- ▶ 連頂尖研究人員
- ▶ 都無法掌握良知 遵守倫理
- ▶ 商業化的幹細胞治療
- ▶ 可信嗎 ?

解嚴堂 2019/1/5 44

來源	取得幹細胞數量	取得方式與次數種類	風險分析
胚胎幹細胞 (異體幹細胞)	細胞團經引誘可再分裂	由胚胎中取出內部細胞團，一個胚胎取得一個細胞團	培養分化的過程中因遺傳基因的不同可能有細胞變異，增加腫瘤等問題產生，且倫理上的爭議太大。
iPS誘導多能幹細胞	誘導成功率僅有三千到百分之二，細胞數量(自體幹細胞)不定	由多能遺傳基因導入皮膚等細胞中製造而成	誘導成功率低，且經過培養液擴增後容易出現變異。
乳牙幹細胞	牙齒、牙齦帶、牙髓 1.5 X10五次方 幹細胞 (自體幹細胞)	乳牙脫落24小時內，以門牙、犬齒為主	細胞數量過低，無法滿足醫療需要，需要時必須經過擴增。
骨髓幹細胞	骨髓中的骨髓 (自體、異體) 5 X10六次方 個幹細胞	以骨髓穿刺取得	骨髓穿刺的手術可能有傷口感染，且細胞數量以及穿刺次數有限。
脂肪幹細胞	脂肪 脂肪數量不固定，但(自體幹細胞)平均約c.c的2X10六次方	透過抽脂手術後取得	有傷口感染的可能，術後恢復時間較長。
骨髓周邊血幹細胞	周邊血 (自體幹細胞) 2 X10 九次方個幹細胞	透過血液分離機無痛取得，可多次收集	個體差異，如對G-CSF的反應，身體狀況會影響幹細胞的數量。

解嚴堂 2019/1/5 45

### 幹細胞訊息紊亂存在極大風險

來源	取得幹細胞數量	取得方式與次數種類	風險分析
胚胎內細胞團 (異體幹細胞)	細胞團經引誘可再分裂	由胚胎中取出內部細胞團，一個胚胎取得一個細胞團	培養分化的過程中因遺傳基因的不同可能有細胞變異，癌化腫瘤等問題產生，且倫理上的爭議太大。
表皮細胞 (自體幹細胞)	誘導成功率僅有三千到四十分之一，細胞數量不定	由多能遺傳基因導入皮膚等細胞中製造而成	誘導成功困難度高，且經過培養液擴增後細胞容易出現變異。
牙齦、牙周韌帶、牙髓 (自體幹細胞)	1.5 X10五次方 幹細胞	乳牙脫落24小時內，以門牙犬齒為主	細胞數量過低，無法滿足醫療需要，需要時必須經過擴增。

解嚴堂 2019/1/5 46

表一、Wnt signaling pathway 靶基因。(+)者表示與腫瘤幹細胞相關)

基因	功能	遺傳變異疾病
Myc	1.轉錄因子 2.促進蛋白質乙酰化 3.誘導活化週期蛋白活化 4.拮抗 p21 於 G1 phase 的抑制作用	Burkitt 淋巴瘤 結腸癌
c-jun	1.轉錄因子 3.抗細胞凋亡	乳腺癌
Cyclin D1	1.調控 G1 phase 2.活化 E2F 促進轉錄 3.促進蛋白質乙酰化	乳腺癌 胰腺癌
FGF	1.生長因子家族 2.參與細胞增生、遷移	多種
Sox	1.轉錄因子 2.參與胚胎發育、性別	+
Oct 4	1.轉錄因子 2.維持幹細胞自我更新	+
Nanog	1.胚胎幹細胞轉錄因子 2.與 Oct-4, Sox 維持 Embryo stem cell 活性	+

資料來源: Wnt Homepage. wnt.stanford.edu/

解嚴堂 2019/1/5 47

### 先釐清風險

來源	取得幹細胞數量	取得方式與次數種類	風險分析
骨髓幹細胞 (自體、異體幹細胞)	5 X10六次方 個幹細胞	以骨髓穿刺取得	骨髓穿刺的手術可能有傷口感染，且細胞數量以及穿刺次數有限。
脂肪幹細胞	脂肪 (自體幹細胞) 依抽取量不同而異，但平均每c.c的2X10六次方	透過抽脂手術後取得	有傷口感染的可能，術後恢復時間較長。
骨髓周邊血幹細胞 (自體幹細胞)	2 X10 九次方 個幹細胞	透過血液分離機無痛取得，可多次收集	個體差異，如對G-CSF的反應，身體狀況會影響幹細胞的數量。

解嚴堂 2019/1/5 48

### 世界各國之優點與侷限

幹細胞治療趨勢		西歐	美國	日本	中國	烏克蘭	俄羅斯
國家	西歐	美國	日本	中國	烏克蘭	俄羅斯	
主流	動物活細胞瑞士與英德法都有有八十年經驗	剛解除禁令，實驗室階段	免疫細胞為主	只許儲存，於2015年頒布管理辦法。已不能如先前商業應用。	施打胚胎幹細胞	間質幹細胞為主	
侷限	動物細胞非人類細胞	以藥物開發及生長因子製藥等為主	應用與經驗尚不多	無真正有效例證，商業炒作為多。	倫理問題與致畸或畸胎瘤可能	應用繁多無法取得國際信任	
優勢	臨床久遠經驗豐富	於轉譯醫學及生物製劑非常有實力	對癌症與疑難雜症常有奇效	管理開始嚴苛，來源容易取得，有發展潛力。	萬能幹細胞	國家支持積極發展	

轉載自 2019/1/5 49

### 諾貝爾獎的疑慮 載體基因可致癌

- 日本京都大學山中伸彌教授的研究，誘導式多功能幹細胞係利用送入
- OCT4、
- SOX2、
- c-MYC及
- KLF4等 4個基因，把皮膚的纖維母細胞誘導成與胚胎幹細胞非常相似的幹細胞。但是在後續的研究中證實這4個基因中，c-MYC及KLF4具有使細胞癌化的能力，因此在臨床的應用上有相當的疑慮。

轉載自 2019/1/5 50

### 台灣的實力

- 台灣國衛院 顏伶汝 醫師 研究員
- 的研究團隊以對新生胎盤幹細胞的卓越研究，而嘗試利用胎兒臍帶血管裡的人類臍靜脈內皮細胞 HUVEC，突破地發現僅需要利用2個非致癌性的基因OCT4及SOX2，就可以將HUVEC內皮細胞轉變成誘導式多功能幹細胞。
- 不需要加入可能產生癌症疑慮的c-MYC及KLF4基因。

轉載自 2019/1/5 51

### 如何進行幹細胞治療？

- 幹細胞的應用極為廣泛，其專業與一般考量至少有：

  1. 所需之細胞種類
  2. 所需之有效細胞數目
  3. 所施打的細胞活性如何
  4. 有無抗原生或過敏可能
  5. 有無致癌或疾病惡化可能

轉載自 2019/1/5 52

### 自體幹細胞是最安全與最佳 沒有道德爭議的幹細胞應用

6. 來源是否可靠安全
7. 能否發生期待效用
8. 感染或汙染的可能
9. 過程的風險與痛苦程度
10. 其他可能之併發症或副作用，例如血栓或因載體引發畸胎瘤等

轉載自 2019/1/5 53

### 目前進行的幹細胞治療方式

1. 臍帶幹細胞: 異體移植 有安全風險 如感染,排斥
2. 刺激骨髓幹細胞釋出 收集 儲存 回輸 未必是最佳功能與保存 作用短暫
3. 收集骨髓幹細胞 儲存 回輸 痛苦也未必是最佳功能與保存 作用短暫
4. 調理生理狀況後 檢查幹細胞數目 功能情況 分類 培養 視狀況回輸
- 增加周邊血幹細胞有幾種方式，可以由注射藥物增加，也可以用高壓氧誘使幹細胞增加。這兩種方法都已經有數十年臨床歷史，尚無嚴重副作用報告。
- G-CSF注射有一半以上會有骨頭痠痛、全身倦怠與發燒等大約四到七天

轉載自 2019/1/5 54

### 現今最佳幹細胞應用

- ▶ 1. 採血化驗 避免有不良狀況；如傳染病、肝腎功能不良、各種細胞活性或功能不良。不適合儲存培養者須調養至適當情況再進行。
- ▶ 2. 儲存及培養，每一過程都須按照國際生物製劑標準進行與全面檢驗，並出具報告核勘。
- ▶ 3. 濃縮處理與冰存。
- ▶ 4. 解凍回輸。
- ▶ 5. 醫師有專業知識與經驗，可利用生長因子等、生肽及激素等因素，增加幹細胞於人體效用。

編號 2019/1/5 55

### 不適合收集幹細胞

- ▶ 慢性骨髓白血病，嚴重再生不良性貧血，癌症化療中病患。孕婦，無法中斷哺育母乳者。深部靜脈血栓、肺栓塞病史者。精神疾患或使用鋰鹽(Lithium)藥物治療者。有發炎狀態正服用抗生素治療者。有以上任一情形者都須延後採集。

編號 2019/1/5 56

### 幾個重要的因素

- ▶ 1. 收集前的檢查與身體狀況
- ▶ 2. 所有過程每一步驟的無菌與汙染管控
- ▶ 3. 分離與分辨幹細胞
- ▶ 4. 儲存與 複製 expansion
- ▶ 5. 回輸前的準備與返祖 homing的作法
- ▶ 6. 副作用的預防與即刻處理

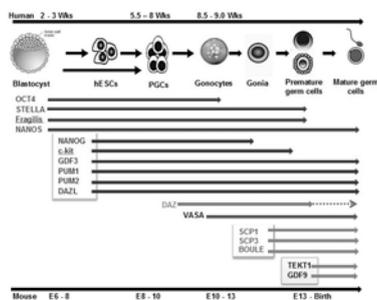
編號 2019/1/5 57

### 鑒定/分離和表徵成體和胚胎幹細胞的一些標記物系統。

- ▶ 幹細胞標記物是基因和蛋白產物，用來分離和鑒定幹細胞。
- ▶ 幹細胞也可以功能分析進行鑒定，功能分析被認為是鑒定和治療的黃金標準。功能分析是確定幹細胞的理想方法，分子標記物只能提供系統化的方式來體現健康，穩健的幹細胞群的特徵。
- ▶ 幹細胞鑒定的及其複雜性，特異性，有效性和缺乏特異性分子標記，關於其在治療應用上的知識是非常有限的。
- ▶ 幹細胞群的標記物特徵經常隨著起源，物種，所謂的多能性（全能型和多能性）而波動。儘管關於標記功能的知識有限，其獨特的表達方式和時序提供了有用的工具用來識別和分離幹細胞。

編號 2019/1/5 58

### 分辨幹細胞



編號 2019/1/5 59

人類和小鼠來源的ESC、EGC和ECC分子標記物的變化模式。ESC-胚胎幹細胞；EGC-胚胎生殖細胞；ECC-胚胎癌細胞。

	人			小鼠	
	ESC	EGC	ECC	ESC	EGC
SSEA-1	+	-		+	+
SSEA-4	+	+	+		
TRA-1-60	+	+	+		
TRA-1-81	+	+	+		
AP	+	+	+	+	+
Fzd 1-10	+			+	
TDGF-1	+		+	+	

編號 2019/1/5 60

### Definition and Marker Expression of MSCs (ISCT 2006)

- ▶ Positive CD 105 CD 73 CD 90
- ▶ Negative CD 45 CD 34 CD 14 CD 11b  
CD 79a CD 19  
MHC Class II Ag
- ▶ Differentiate to osteoblast, Adipocyte, Chondrocyte

61

## 生長因子 Growth Factors

Dr. Tsai

62

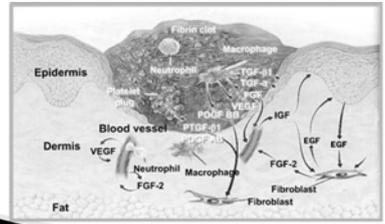
### 何謂「生長因子」

- ▶ 生長因子一詞是指天然的蛋白能刺激細胞增殖和細胞分化。
- ▶ 生長因子調節細胞的各類活動與功能。
- ▶ 生長因子傳遞細胞間的信號。
- ▶ 生長因子結合到靶細胞表面的特異受體上。
- ▶ 生長因子能促進細胞分化和成熟。

63

### 生長因子功能

- ▶ 骨形成蛋白刺激骨細胞的分化；
- ▶ 血管內皮生長因子刺激促進血管內皮細胞增殖。



64

### 生長因子

- 生長因子 (IgF、EgF、TgF、FgF、NgF、PDgF等)，可促進身體內部的神經系統、纖維細胞、皮膚系統、內分泌新陳代謝、消化系統等的生長發育，並能調節血糖含量，幫助修復組織，修復細胞DNA及RNA，使新生細胞增多，從而促進生長發育，增強耐力和體力，延緩衰老。
- 生長因子是具有刺激細胞生長活性的細胞因子。

65

### 生長因子的種類

1. 血小板類生長因子 (血小板來源生長因子, PDGF; 骨肉瘤來源生長因子ODGF)
2. 表皮生長因子類 (表皮生長因子, EGF、轉化生長因子, TGF  $\alpha$  和 TGF  $\beta$ )
3. 成纖維細胞生長因子 (成纖維細胞生長因子,  $\beta$  FGF)
4. 類胰島素生長因子 (IGF-I、IGF-II)
5. 神經生長因子 (NGF)
6. 白細胞介素類生長因子 (IL-1、IL-1、IL-3等)
7. 紅細胞生長素 (EPO)
8. 集落刺激因子 (CSF) 等。

66

<b>生長因子</b>	成纖維細胞生長因子受體 (FGFR) 配體： FGF1/FGF2/FGF5 · FGF3/FGF4/FGF6
<b>成纖維細胞生長因子 (FGF)</b>	KGF： FGF7/FGF10/FGF22 · FGF8/FGF17/FGF18 · FGF9/FGF16/FGF20 FGF同源生長因子：FGF11 · FGF12 · FGF13 · FGF14 hormone-like: FGF19 · FGF21 · FGF23
<b>EGF-like domain</b>	轉化生長因子-α · 表皮生長因子 · HB-EGF
<b>TGF-β信號通路</b>	轉化生長因子-β (轉化生長因子-β1, 轉化生長因子-β2, 轉化生長因子-β3)
<b>胰島素樣生長因子</b>	IGF-1 · IGF-2
<b>血小板衍生生長因子</b>	PDGFA · PDGFB · PDGFC · PDGFD
<b>血管內皮生長因子</b>	VEGF-A · VEGF-B · VEGF-C · VEGF-D · PGF
<b>其它</b>	神經生長因子 · 肝細胞生長因子

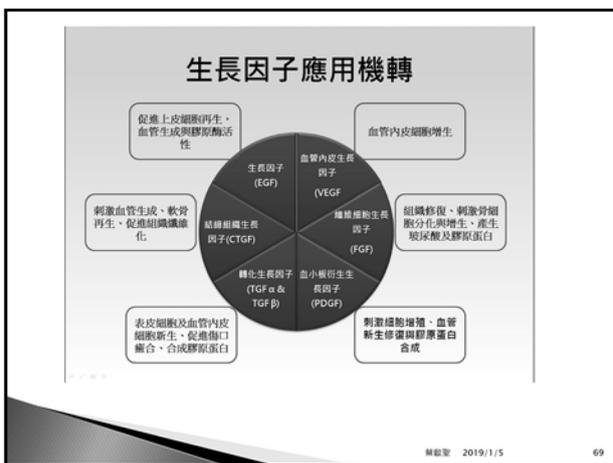
### 生長因子的臨床治療

由於生長因子是由正常細胞分泌，既無藥物類毒性，免疫反應，因此在研究其生理作用機制同時，有的已於臨床治療。

如白細胞介素-2已用於治療癌症，對腎癌、黑色素瘤功效明顯；也用於免疫調節劑和自家免疫有關的疾病。

白細胞介素-3用於治療骨髓功能衰竭與血小板缺失等適應症。

表皮生長因子用於人燒傷、創傷、糖尿病皮膚潰瘍、褥瘡、曲張性皮膚潰瘍和角膜損傷，可促進傷口癒合。



生長因子	名稱	作用	效益	
			對全身器官功效	對皮膚組織功效
EGF	表皮生長因子	刺激表皮細胞增生分化與血管生成	促進上皮組織之修復再生	促進表皮更新以除皺緊膚
bFGF	鹼性成纖維細胞生長因子	促進成纖維細胞的生長	促進各種軟組織損傷修復的作用	除皺美白除疤
TGF-beta	轉型生長因子	刺激DNA合成, 增生各種細胞	新生骨頭之前驅物使骨質強健	促進膠原蛋白合成增加肌膚緊實細緻與明亮美白
PDGF	血小板萃取生長因子	促進幹細胞有絲分裂, 並促進細胞外架構成	幫助全身各處細胞組織器官之修復	皮膚創傷凹洞疤痕及過敏之修復
VEGF	血管內皮生長因子	刺激血管生成與細胞之活動力	促進再生組織與器官之修復	維持肌膚彈性, 加速修復肌膚瑕疵, 淡化深層皺紋

生長因子	名稱	作用	效益	
			對全身器官功效	對皮膚組織功效
TGF	轉型生長因子	刺激DNA合成, 增生各種細胞	新生骨頭之前驅物使骨質強健	增加肌膚緊實與彈力
IGF	胰島素樣生長因子	刺激細胞的增生與分化	促進骨質形成使骨質強健	促進膠原蛋白合成或有助肌膚修復與抗皺病
VEGF	血管內皮生長因子	刺激血管生成與細胞之活動力	促進再生組織與器官修復	維持彈性, 加速修復肌膚瑕疵, 淡化深層皺紋
HGF	肝細胞生長因子	形成、維持及重塑組織纖維結構	加速組織再生能力與器官之更新	促進皮膚新陳代謝, 代謝老舊皮膚, 維持肌膚年輕
KGF	角質細胞生長因子	刺激表皮更新	促進再生組織與器官修復	代謝老舊角質, 加速黑頭與粉刺的移除
PDGF	血小板衍生生長因子	促進幹細胞有絲分裂, 並促進細胞外架構成	幫助全身各處細胞組織器官之修復	皮膚創傷凹洞疤痕及過敏之修復
bFGF	鹼性成纖維細胞生長因子	促進成纖維細胞的生長	促進各種軟組織損傷修復的作用	除皺美白除疤
Fibronectin	纖維連接蛋白	維持肌腱、肌膚彈性	促進再生組織與器官修復	健全皮膚纖維結構
Procollagen	前膠原蛋白	組織重要蛋白質, 增加彈性, 減少皺紋	促進再生組織與器官修復	維持肌膚彈性

### IGF

IGF (insulin-like growth factors), 中文翻譯為“類胰島素生長因子”因其結構與胰島素類似而得名; 也被稱為“生長激素介質”(即SM somatomedins), 生長激素產生生理作用過程中必須的一種活性多肽物質。

現在已知的包括IGF-1和IGF-2兩種。

IGF的生理作用包括促進生長, 及糖、脂肪、蛋白質代謝和無機鹽代謝不可或缺。

### IGF-1對人體的功能

在中年以後，腦下垂體的 GHRH 分泌能力逐漸降低，體內 HGH 及 IGF-1 濃度也隨之降低。  
 實驗研究指出：  
 "短期的皮下注射 GHRH 到健康的老年人身上，可以扭轉因年齡增加而降低的 HGH 和 IGF-1 的濃度。長期治療則可改善因年老而衰退的體格。"

解嚴堂 2019/1/5 73

### IGF-1

IGF-1可以扭轉逐漸萎縮的胸腺。胸腺是我們的重要免疫器官之一。  
 降血脂：IGF-1作用於脂肪細胞能促進脂肪分解和糖原合成，降低血中總甘油三酯、極低密度脂蛋白甘油三酯和低密度脂蛋白膽固醇。能調節心臟的生理和病理狀況，具有舒張血管，降低血管阻力，增加心臟的血流量的作用。

解嚴堂 2019/1/5 74

### IGF-1

IGF-1可以改善體內糖的代謝。IGF-1具有類似胰島素的功能，可以改善第二形糖尿病人的血糖。能增強對葡萄糖和氨基酸的吸收，促進糖原的合成和乳酸分泌，  
 抑製糖原分解，增加人體對胰島素靈敏度，  
 IGF-1可以再生神經。IGF-1 可以用來修補因受傷或疾病所導致的周邊神經組織的傷害。

解嚴堂 2019/1/5 75

### IGF-1

促進骨的基質合成，抑制骨骼的分解代謝，防止骨骼中鈣的流失，維持骨骼的正常結構和功能。因此在防治骨質疏鬆症中效果明顯。  
 可明顯地促進多種來源的軟骨細胞分裂增殖和軟骨基質的合成。可刺激軟骨細胞合成軟骨基質特異型膠原蛋白—II型膠原，增加糖胺聚酶的活性，增強成骨細胞的鹼性磷酸酯酶的活性。

解嚴堂 2019/1/5 76

### IGF-1

促生長：IGF-1是人體內非常重要的細胞有絲分裂促進劑（確切說是在一定的濃度範圍）。  
 促細胞分化：IGF-1對維持與細胞分化有關蛋白質水平十分重要，與一些生長因子合用能促進細胞分化成熟。

解嚴堂 2019/1/5 77

### 生長因子

去活化的生長因子受體 生長因子 被活化的生長因子受體 去活化的生長因子受體

去活化的細胞內傳導信號蛋白質 細胞內傳導信號蛋白質 去活化的細胞內傳導信號蛋白質

去活化的細胞核內傳導信號蛋白質 活化基因調控蛋白質 去活化的細胞核內傳導信號蛋白質

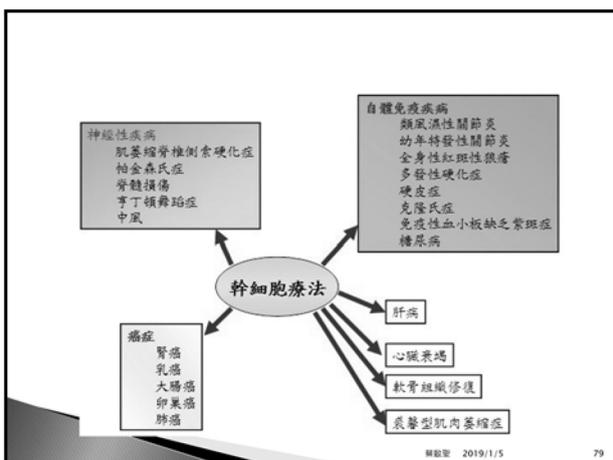
細胞核 轉錄 轉錄

細胞增殖所需的基因

(一)正常靜止細胞 (二)正常增殖細胞 (三)異常增殖的細胞

細胞增殖圖

解嚴堂 2019/1/5 78



### 器官複製

▶ 隨著再生醫療技術的進步，在 21 世紀的現在，複製器官已經默默朝著實現的方向前進。從科學家發現胚胎幹細胞的存在以及幹細胞的萬能性，至今科學技術已經能夠以人工誘導的方式，使細胞回到原始萬能幹細胞狀態，所謂的「再生醫療」已經成為現代醫療的現在進行式了。

### 器官培養

▶ 人體構造之奧妙，以及其設計的繁複程度遠遠超出我們的想像，因此並非如外界所想的一般容易複製。單單一個器官，便是由成萬上億不同種類的細胞組織而成。只有器官中的各種細胞間的相互作用在完整的調控之下，一個器官才能夠正常的運作，維持體內平衡。

### 體外培養

▶ 模擬單獨器官的前驅細胞 (precursor cell or progenitor cell)，並能夠在培養皿中人工製作某些器官的小部分特徵，但是，卻依然與成人器官的功能有相當大的差距。即使是現在最先端的再生醫療技術，也無法在培養皿中複製或培養整個器官，更不用說將其培養器官移植回患者體內了。

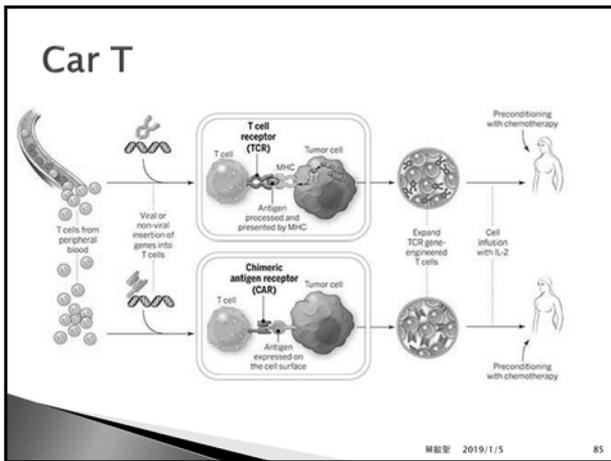
### 利用異種生物的體內環境來培養人體的器官。

▶ 中內 (Nagauchi) 教授與東京大學醫學研究所 - 幹細胞治療研究中心的山口智之副教授的共同研究團隊發表了最新研究成果。他們成功地利用大鼠 (Rat) 培養小鼠 (Mouse) 的胰臟，再從胰臟中取出胰島移植到糖尿病小鼠中，成功改善了小鼠的糖尿病症狀！

### 需加入基因工程

▶ 將小鼠的萬能幹細胞打進大鼠的胚胎中，讓小鼠的萬能細胞能同時與大鼠的細胞一起發育，並分化成大鼠的各種器官，如此一來，大鼠的各種器官都將混有小鼠的細胞。其中，他們將大鼠體內負責調節胰臟發育的 Pdx1 基因表現關閉，利用這項技術，讓大鼠體內長成的胰臟只能由小鼠的萬能細胞分化而來。

▶ 爭議中的中國基因編碼嬰兒誕生



### 單一與多種前驅細胞

▶ 人體中的其他器官，例如腎臟或心臟，不論是細胞組成或調控機制都比胰臟來的複雜許多，不像胰臟是由單一前驅細胞 (progenitor cell) 及簡單的調節機制分化而來，因此類似的手法是否能夠實際應用於臨床，仍有許多困難必須克服。

86

### Cell Sheet

- ▶ Prof. Teruo Okano  
Corneal epithelial cell sheet
- ▶ Prof. Tatsuya Shimizu  
Cardiac Patch
- ▶ Esophagus, Liver, Lung, Ear, Pancrease, Cartilage....

87

### 3D bioprinting

- ▶ Scaffold
- ▶ Niche
- ▶ Growing factors
- ▶ Cell signing

88

### 日本十年計劃

▶ 2012 年，日本的文部科學省，選定了京都大學、東京大學、慶應義塾大學及理化學研究所為日本國內再生醫療研究的四大據點。山中伸彌教授領導的京都大學 iPS 細胞研究所 (CiRA) 以 iPS 細胞製作與臨床應用技術的開發為主，東京大學醫科學研究所中內教授的團隊負責造血幹細胞。

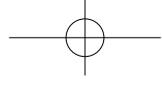
89

### 日本十年計劃

▶ 慶應義塾大學岡野教授負責神經幹細胞，神戶的理化學研究所則負責感覺系統 (Sensory System) 的幹細胞研究。並以此四大據點為主，橫跨基礎研究至臨床研究，規劃出為期十年的「iPS 細胞研究計劃藍圖」。2015 年 2 月，文部科學省也重新發表了新的研究計畫藍圖，並將癌症治療用的免疫細胞等加入開發計劃當中。

90





**【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題一：幹細胞簡介 10:30 - 10:55

講師 簡介

姓名：楊秉恆醫師

講題：CD34 + 幹細胞對慢性腦中風患者的治療



現任：

- 三軍總醫院血庫中心主任
- 三軍總醫院臨床病理科主治醫師
- 三軍總醫院臨床病理科教育訓練官

學歷：

- 國防醫學院醫學士

經歷：

- 三軍總醫院臨床病理科住院醫師
- 三軍總醫院臨床病理科總醫師

2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )  
 第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會 - 上午議程表  
 專題二：細胞治療新發展  
 上午 11:10- 上午 12:30

專題二：細胞治療新發展			
11:10-11:35	免疫細胞治療	陳德福 醫師 凱爾國際生醫集團執行長	蔡啟聖 院長 範美高氧生醫科技 (股)有限公司
11:35-12:00	粒線體在再生醫療的應用	王以莊 博士 台灣粒線體公司 營運副總經理	
12:00-12:25	聽力幹細胞的重建新選項－牙幹細胞	王亮霖 研究專員 歐邁生物技術有限公司	
12:25-12:30	議程總結與 Q & A		

【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題二：細胞治療新發展 11:10 - 12:30

座長 簡介

姓名：蔡啟聖院長



現任：

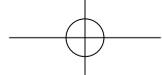
- 範美高氧生醫科技（股）有限公司
- 凱爾抗衰老醫學中心院長

學歷：

- 國防醫學院醫學系(肄)
- 中山醫學大學醫學系
- 美國聖路易大學管理碩士 / 公衛博士

經歷：

- 台灣抗衰老再生醫學會副理事長
- 國泰醫學中心醫師
- 龍潭敏盛醫院院長
- 高壓氧專科醫師
- 中國整形外科內鏡微創醫師教師



## 【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】

2019年01月27日(日) 402B會議室

專題二：細胞治療新發展 11:10 - 11:35

### 講師 簡介

姓名：陳德福醫師

講題：免疫細胞治療



現任：

- 凱爾國際生醫集團 執行長

學歷：

- 國防醫學院臨床醫學準博士
- 台灣大學公共衛生研究所碩士
- 台北醫學大學醫學系學士

經歷：

- 台大醫院外科醫師
- 台大醫院神經外科醫師
- 連江縣立醫院外科主治醫師

### 自體免疫細胞治療

台灣醫療品質全球有目共睹，在近期的將來民眾不必捨近求遠，花大錢到瑞士、烏克蘭就醫，在台灣就能享受全球首屈一指的癌症免疫細胞療法，有機會爭取更長的存活期與更好的生活品質。

### 目前合成藥無法根除癌細胞

自從阿司匹靈問世以來，人類進入合成藥物時代，但全世界現有400多種專利藥物中，大部分都變成味素藥，病人吃了不見有助改善病情，最多把慢性病控制住，卻未能根治。專利藥中近100種用於治癌，同樣沒有根除藥，原因在於癌症不是外來的，而是在我們的身體裡，因為體內微環境變差，所以產生癌細胞變多。

### 抗癌藥物演進史

1984至2014年間癌症藥物越來越發達，有抑制血管增生的，有抑制腫瘤移行的，還有PD1免疫藥物。其中，最先進的PD-1免疫藥物有效率僅19%-31%，效果仍有進步空間。PD-1免疫藥物費用高達400多萬元，有些不適合的病人使用後導致心肺發炎、甲狀腺炎，嚴重者甚至腦部發炎。單純用藥物治療，要提高療效就要增高劑量，副作用也更高，讓病人有希望又陷入恐懼。

癌症治療從早期手術、加入放療，化療，雖化療不用開刀，但最有效的還是針對血癌，其他癌症效果有限。標靶治療針對特殊疾病有幫助。近期免疫治療在2011年問世，2018年自體免疫細胞治療，在台灣合法化。

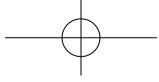
### 免疫療法 不等於免疫細胞療法

然而免疫療法和免疫細胞治療是不同兩件事。由於癌細胞會偽裝，讓免疫細胞無法發現。免疫療法使用藥物如單株抗體喚醒免疫功能，典型的例子就是今年獲得諾貝爾獎的PD-1免疫治療。而免疫細胞治療則是將人體免疫系統中包含樹突細胞、免疫淋巴球、T細胞進行複製後，放到對的位置，殺死癌細胞。

台灣針對全癌症開放自體免疫細胞治療，分為第4期及第1至3期2種。醫師向衛服部申請細胞治療時會提供癌症各期治療計畫，並說明病人條件何以適合接受細胞治療，以及相關輔助治療，存入健保資料庫，如此就能進行統計，細胞治療針對那些癌症有較好的療效，以造福全世界。

### 癌症免疫細胞療法 安全至上

目前，台灣雖然開放許可，但仍有一定限制，要特殊機構與操作人員，要申請，要記錄，清楚交代治療過程，以確保病人接受的細胞治療是可靠的，並非病急亂投醫。癌症免疫細胞治療透過抽血取得製劑來源，生技公司要清楚申報製程，



確保每支製劑都安全無虞，能夠被追蹤。

細胞治療製劑是走臨床第2、3期中間的產品，藉由醫師提出，醫院背書，再生醫學諮議委員會審議，確認有根據、有相當療效的可能性，並評估生技公司的品質，都沒問題了才能進行。申請必須提出醫師的專科證明，證明申請細胞治療製劑是用在自己專科領域上，亦須提出參考文獻，萬一發生狀況如何排除減少副作用。

台灣開放自體細胞治療後，未來兩年會進入戰國時代，而癌症治療策略也會隨之調整，把免疫細胞當作是一種工具，把身體狀態調整好，把免疫狀態矯正好，合併我們現有醫療科技如免疫治療、癌症疫苗。癌症治療不需要拚得你死我活，病人元氣大傷，癌症免疫細胞治療是另一個不錯的選擇。

**【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題二：細胞治療新發展 11:35 - 12:00

講師 簡介

姓名：王以莊博士

講題：粒線體在再生醫療的應用



現任：

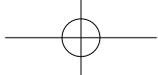
- 台灣粒線體公司營運 副總經理

學歷：

- 台灣大學微生物所博士
- 陽明大學臨床醫學所碩士

經歷：

- 英特瑞生醫公司研發經理
- 台北奈米生醫公司協理



2019

## 【第四屆抗衰老與幹細胞專題研討會】

2019年01月27日(日) 402B會議室

專題二：細胞治療新發展 12:00 - 12:25

### 講師 簡介

姓名：王亮霏研究專員

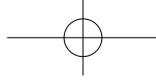
講題：聽力幹細胞的重建新選項 - 牙幹細胞



現任：

- 歐邁生物技術有限公司





### Recovery of Hair cell-like structure

### Bone Marrow Transplantation as the landmark of Cell Therapy

Timeline of Bone Marrow Transplantation Milestones:

- 1959: 1<sup>st</sup> BM graft in Leukemia patient
- 1963: Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation
- 1983: Autologous stem cell transplantation
- 1985: Unrelated hematopoietic stem cell transplantation
- 1995: Cord blood stem cell transplantation
- 1996: Reduced intensity conditioning stem cell transplantation
- 1998: Haploidentical stem cell transplantation
- 2001: Hematopoietic stem cell transplantation for thalassemia
- 2012: Hematopoietic stem cell transplantation for thalassemia

### 3R: The Purposes Dedicating to Stem Cell Application

3R: The Purposes Dedicating to Stem Cell Application

- Replacement:** Development defects, hereditary diseases.
- Regeneration:** Cell degeneration, Tissue impairment, Aging.
- Reconstruction:** Cancers, Immune disorders.

### What are stem cells?

What are stem cells?

- Division
  - Embryonic stem cells (ES)
  - Adult somatic stem cells
- Miscellaneous utilization for development
  - Self-renewal
  - Multipotent utilization
- Quick amplification
  - Capability of short-term amplification
  - Capability of long-term deposit
- Benefits on medical application
  - Replaceability of *in vivo* research models
  - Better prognosis for the disabled and patients

### ADSC / BMSC-divided cells as the therapeutic strategies

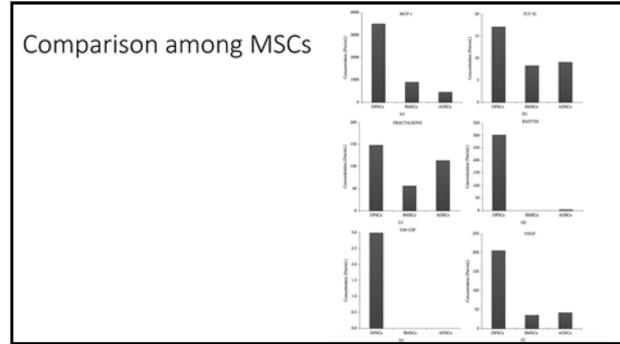
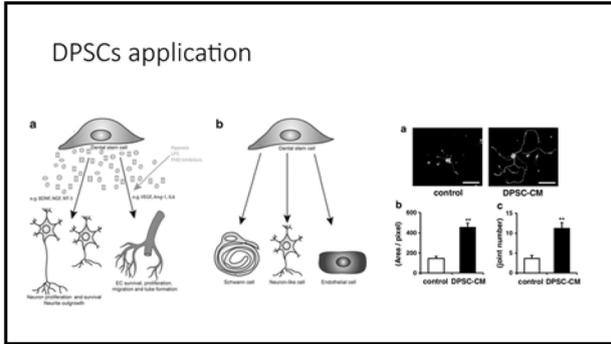
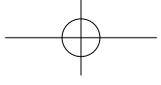
### The stem cells from teeth

The stem cells from teeth

- Dental Follicle → DFSc
- Pulp → DFSCs → Pulp/dentin regeneration; iPSC → Pulp regeneration
- PDL → PDLSCs → Periodontal tissue regeneration
- Apical papilla → SCAP → Pulp/dentin regeneration

Difficult to harvest

Repeatable Potency



## Summary

2019年1月27日(星期日)  
 第一屆輔助與另類醫學專題研討會 - 下午議程表  
 專題一：另類醫學的實證研究  
 下午 13:30- 下午 14:30

專題一：另類醫學的實證研究			
13:30-14:00	中草藥、瑜珈及精油的實證醫學研究	溫小娟 教授 元培醫事科技大學 醫務管理系	謝錦城 教授 國立清華大學 體育學系/教育與心智科 學研究中心
14:00-14:30	中醫有效的療法分享	莊順發 醫師 朝順中醫診所 院長	
14:30-14:50	茶敘		

【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題一：另類醫學的實證研究 13:30 - 14:30

座長 簡介

姓名：謝錦城教授



現任：

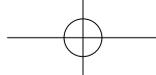
- 國立清華大學 體育學系 / 教育與心智科學研究中心

學歷：

- Ph.D., University of Minnesota, Sport Medicine
- Master, National Taiwan Normal University, Physical Education
- Bachelor, National Taiwan Normal University

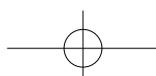
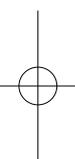
經歷：

- Dean, Wellbeing Technology College, Yuanpei University.
- Vice President, Taiwan Sports Technology Association
- Council Member, Taiwan Society of Exercise Physiology & Fitness
- Council Member, Health Management Society of Taiwan
- Editor-in-Chief, Journal of Exercise Physiology & Fitness
- Chairman, Department of Physical Education, National Hsinchu University of Education
- Director, Office of Physical Education, National Hsinchu University of Education
- Visiting Professor, Rocky Mountain Cancer Rehabilitation Institute, University of Northern Colorado
- Researcher, Cardiopathology Laboratory, Hennepin County Medical Center
- Instructor, Department of Kinesiology, University of Minnesota
- Instructor, ROC Air Force Technical College
- Consultant, Municipal Administration of Hsinchu City
- Consultant, Core group of Health City for Hsinchu County



**2019**

- **Reviewing Board, FDA, Ministry of Health**
- **Committee Member, Taiwan Assessment and Evaluation Association**



【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題一：另類醫學的實證研究 13:30 - 14:00

講師 簡介

姓名：溫小娟教授

講題：中草藥、瑜珈及精油的實證醫學研究



現任：

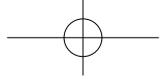
- 元培醫事科技大學
- 醫務管理系(所)

學歷：

- 陽明大學 醫學院生理學研究所博士

經歷：

- 美國 MD Anderson Cancer Center 訪問學者



## 中草藥、瑜珈及精油的實證醫學研究

Evidence-based Research on Chinese Herb, Yoga and Essential Oil

主講人：溫小娟  
元培醫事科技大學 醫務管理系

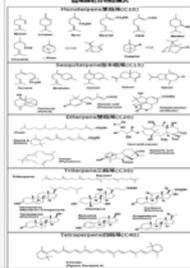


## 中草藥 (Chinese Herb Medicine)

• 以化學構造之情形分類如下

- 1. 非環式倍半萜 (Acyclic Sesquiterpene)
- 2. 單環式倍半萜 (Monocyclic Sesquiterpene)
- 3. 雙環式倍半萜 (Bicyclic Sesquiterpene)
- 4. 三環式倍半萜 (Tricyclic Sesquiterpene)
- 5. 倍半萜內酯 (Sesquiterpene Lactone)

• 目前已知倍半萜內酯之類化合物可由多種植物中提煉出來，但是植物提煉所得之倍半萜內酯的化學結構及功能不盡相同。

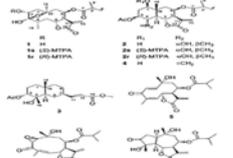


1. 六角英 (*Hypoestespurpurea R. Brown*) (H.P)
2. 長柄菊 (*Procumbent Tridax*) (P.T)
3. 一點紅 (*Emilia sonchifolia*) (E.S)
4. 五爪金英 (*Tithonia Diversifolia*) (T.D)



## 中草藥 (Chinese Herb Medicine)

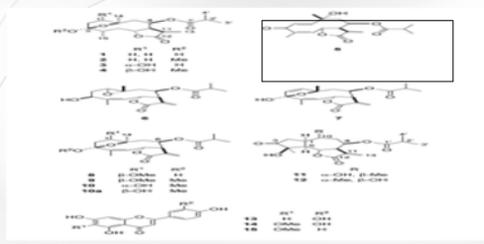
• Taiwo及Mkindi以HPLC分析五爪金英的甲醇萃取物，顯示其主要成分以Tagitinin A、Tagitinin C及flavonoid hispudin等化合物為主(Goffin *et al.*,2003;Taiwo *et al.*,2005)。Tagitinin C為五爪金英可萃取成分中，屬於可高比例萃取得到的產物之一



**Sesquiterpenoids from *Tithonia diversifolia* with Potential Cancer-Chemopreventive Activity**

Shan-Qian Guo,<sup>1</sup> Jun-Ji Gilin,<sup>2</sup> Euan Jung Park,<sup>3</sup> Eugenio Mata-Gonzalez,<sup>4</sup> Michael E. Hamberger,<sup>5</sup> Franklin Andujar,<sup>6</sup> Pedro J. Chavez,<sup>7</sup> Harry H. S. Fong,<sup>8</sup> Rigoirio G. Molero,<sup>9</sup> John M. Pezzuto,<sup>10</sup> and A. Douglas Kinghorn<sup>11</sup>

J. Nat. Prod.65(4) 532-536(2002)



**Sesquiterpenoids and Flavonoids from the Aerial Parts of *Tithonia diversifolia* and Their Cytotoxic Activity**

Mitsui KURODA, Akihito YOKOSUKA, Ryosuke KOBAYASHI, Maki JITSUNO, Hiroaki KANDO, Kosuke NOSAKA, Hiroyasu ISHII, Takao YAMORI, and Yoshihiro MIMAKI

Chem. Pharm. Bull. 55(8) 1240-1244 (2007)

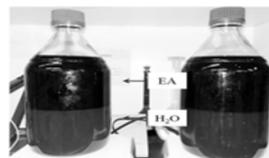
### Extraction and isolation procedure



- The leaves of *T. diversifolia* powder (200 g) was extracted three times with 1 L of methanol at room temperature.
- Sonication during 5 hour (100 minutes for each time).

7

### Partitioned (Ethyl Acetate / Water)



- The dry extract (TDM, 28.7 g) was suspended in 300 mL of H<sub>2</sub>O.
- Two subfractions named: TDM-EA (Ethyl Acetate soluble fraction), and TDM-H<sub>2</sub>O (water soluble fraction).

10

### Column chromatography Silica gel



- TDM-EtOAc (15.15 g) was coated with 10 g silica gel (230-400 mesh).
- Column chromatography on silica gel (230-400 mesh) with successive elution by Ethyl Acetate/Hexane 0% : 100%~Ethyl Acetate/Hexane 100% : 0%.

10

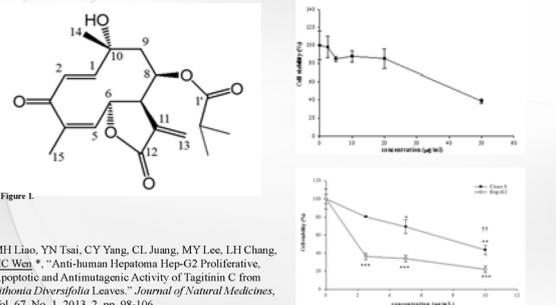
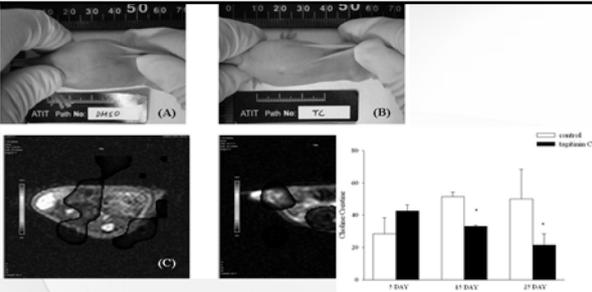


Figure 1.

MH Liao, YN Tsai, CY Yang, CL Juang, MY Lee, LH Chang, HC Wen\*, "Anti-human Hepatoma Hep-G2 Proliferative, Apoptotic and Antimutagenic Activity of Tagitinin C from *Tibonia Diversifolia* Leaves.", *Journal of Natural Medicines*, Vol. 67, No. 1, 2013, 2, pp. 98-106.



ATTT Path No. 2422 (A) ATTT Path No. TC (B)

control Tagitinin C

1 DAY 14 DAY 27 DAY

MH Liao, YN Tsai, CY Yang, CL Juang, MY Lee, LH Chang, HC Wen\*, "Anti-human Hepatoma Hep-G2 Proliferative, Apoptotic and Antimutagenic Activity of Tagitinin C from *Tibonia Diversifolia* Leaves.", *Journal of Natural Medicines*, Vol. 67, No. 1, 2013, 2, pp. 98-106.

### 脊髓損傷鼠以五爪金英萃取物處理後肌纖維內脂肪含量變化

曾思安<sup>1,2</sup>、楊文瑞<sup>3</sup>、陳志毅<sup>4</sup>、王忠誠<sup>5</sup>、溫小娟<sup>6</sup>、溫奇強<sup>7</sup>

目的：脊髓損傷後會導致脂肪在 (SC) 脂肪組織內蓄積，導致人體肥胖。因此本研究旨在探討五爪金英萃取物 (TDM) 對脂肪組織內脂肪含量的影響。方法：將大鼠分為 TDM 組 (TDM) 及控制組 (CON)。TDM 組大鼠在手術後 1 小時內接受 TDM 處理。結果：TDM 處理後，大鼠脂肪組織內脂肪含量顯著降低。結論：TDM 處理後，大鼠脂肪組織內脂肪含量顯著降低。

圖 2 大鼠在誘發 SCI 過程中先以椎體切跡取出 T5 椎體後再以 50 克動脈夾壓迫脊髓一分鐘。

圖 3 動物固定用的模型板，其材質為壓克力。

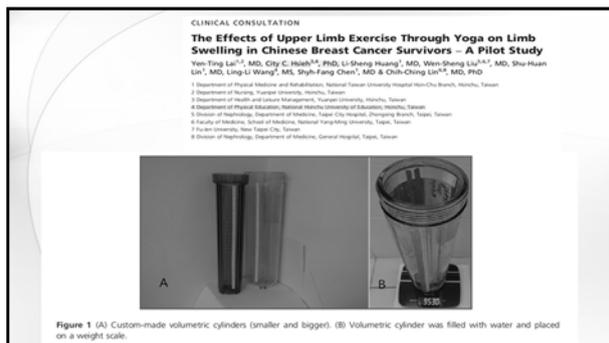
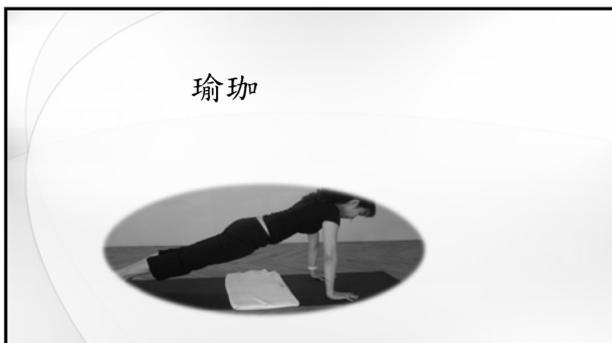
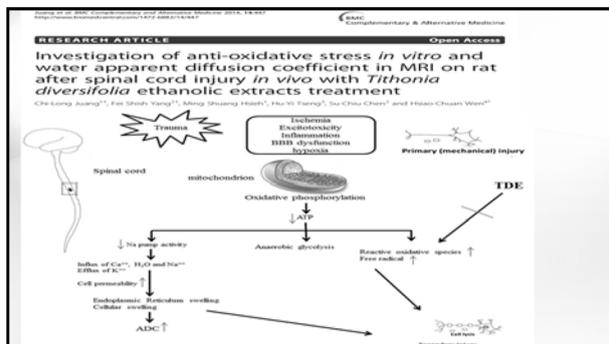
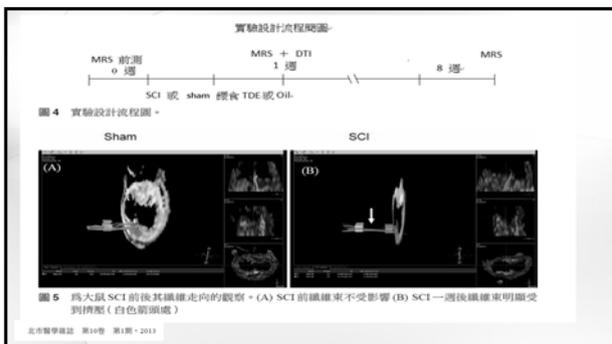


Table 1 The injury or functional markers in serum before and after exercise intervention

Variable	Preexercise	Postexercise	% of change	P value
Lactate (mg/dl)	31.94±3.28	23.45±1.21*	-36.3	0.032
BUN (mg/dl)	13.36±0.85	14.46±1.01	+7.6	0.060
CK (U/L)	51.21±3.79	53.08±5.00	+3.5	0.580
Creatinine (mg/dl)	0.63±0.06	0.59±0.05	-7.9	0.452

The variables are displayed as means ± SE. (\*<math>P</math><math><0.05</math> vs. Preexercise)

Table 2 The anti-oxidative biomarkers and oxidative stress substance in serum before and after exercise intervention

Variable	Preexercise	Postexercise	% of change	P value
Anti-oxidative biomarkers				
SOD (U/ml)	295.50±26.48	366.40±21.27*	+19.4	0.0103
GPX-3 (ng/ml)	16723.74±783.97	17798.71±659.50*	+6.0	0.0166
GSH (ng/ml)	9154.53±851.74	11339.92±1038.50*	+19.3	0.0127
Oxidative stress substance				
MDA (ng/ml)	14.77±0.87	10.48±0.86***	-41.2	0.0005

The variables are displayed as means ± SE. ( $p^{**}<0.05$  vs. Preexercise,  $p^{***}<0.005$ )

Table 3 The plasma level of inflammatory biomarkers before and after exercise intervention

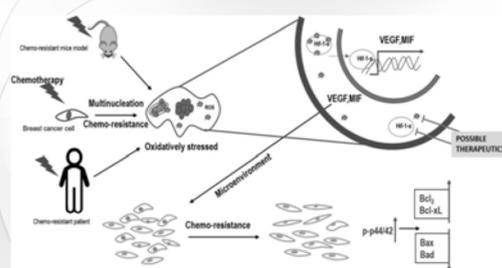
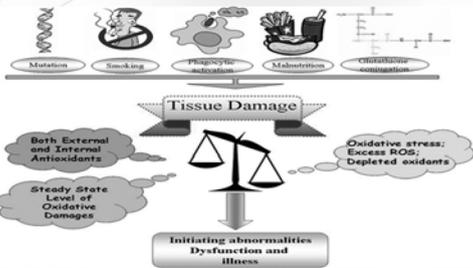
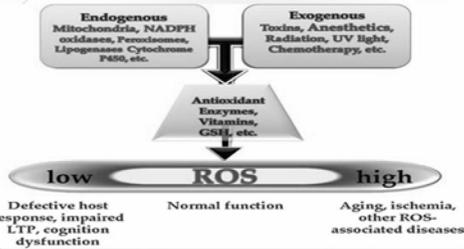
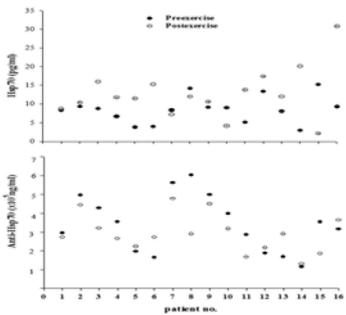
Variable	Preexercise	Postexercise	% of change	P value
PGE2 (pg/ml)	7132.13±573.28	5542.25±881.05	-28.7	0.137
CRP (mg/dl)	0.24±0.05	0.13±0.03*	-93.5	0.016

The variables are displayed as mean± SE. (*p*\*:0.05 vs. Preexercise)

Table 4 The level of Hsp70 and Anti-Hsp70 in serum before and after exercise intervention

Variable	Preexercise	Postexercise	% of change	P value
Hsp70 (pg/ml)	8.49±0.89	12.74±1.66	+33.3%	0.0588
Anti-Hsp70 (ng/ml)	439359.56±37620.59	393092.50±25413.47	-11.8%	0.1080

The variables are displayed as mean± SE.

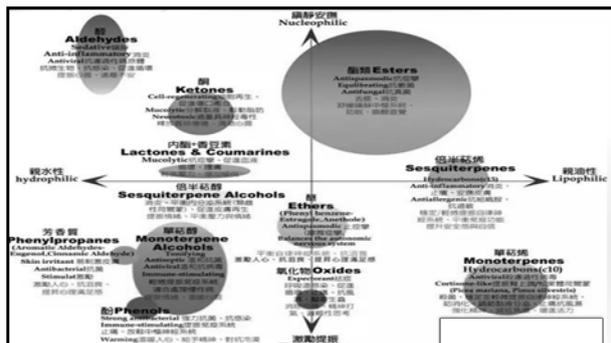
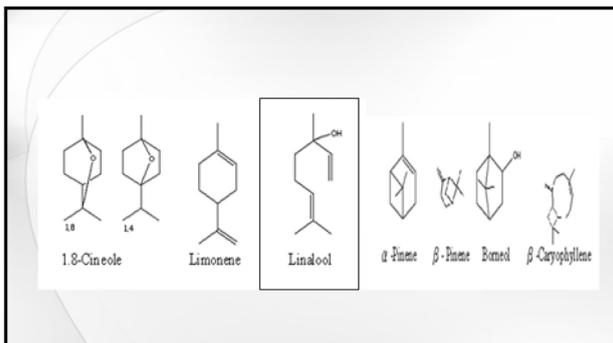


### 精油



### 薰衣草精油之成份

- 主要成份包含有 \*Linalool (沈香醇)、\* Linalyl acetate (乙酸沈香酯)、1,8- Cineole (桉油酚)、β-Ocime (羅蘇) 包括(cis- and trans-)(Terpinen-4-oil) (松油醇) 及 Camphor (樟腦) · 在不同薰衣草的精油中存在



### 常使用的介入方式

芳香療法是利用精油中的香味成份，依照不同的使用方式：如按摩、沐浴、蒸氣吸入與噴霧等，達到其療效。  
 按摩的方式為例，由於精油分子極微小，將稀釋一定量之精油擦在皮膚上，刺激皮膚層神經末梢產生一定量之精油促使腦部產生緊張或放鬆的情緒。  
 噴霧吸入法是以不同的情緒及身體反應，再由下視丘將訊息調節與轉換，送到腦的其他部位，產生生理上的改變，如血壓、呼吸與心跳改變。

### 以薰衣草精油為例

薰衣草花所含的桉油酚(1,8-Cineole)、香茅醛 (Citronellal)等成份除有鎮靜安神、驅蟲、抗菌外，還有防曬傷、抗發炎止痛之功效。  
 (宋良音等, 2003; Hajhashemi et al., 2003)  
 薰衣草精油應用於芳香療法(Aromatherapy)經由呼吸、皮膚進入體內作用或利用於調節空氣、調節身心之用。  
 (傅炳山, 1997)  
 薰衣草花所含的桉油酚(1,8-Cineole)、香茅醛 (Citronellal)等成份除有鎮靜安神、驅蟲、抗菌外，還有防曬傷、抗發炎止痛之功效。  
 (宋良音等, 2003; Hajhashemi et al., 2003)  
 薰衣草精油應用於芳香療法(Aromatherapy)經由呼吸、皮膚進入體內作用或利用於調節空氣、調節身心之用。  
 (傅炳山, 1997)  
 薰衣草精油是很好的鬆弛劑，薰衣草有一些療效已有報告證實如鎮靜、緩和痙攣、抗菌活性等。  
 (Kim et al., 2002; Gülgün et al., 2004)  
 薰衣草具有殺菌及放鬆精神的特性。  
 薰衣草被應用於緩和頭痛及心臟疾病等。  
 (McIntyre, 1996)  
 用來治療焦慮、神經緊張、失眠、頭痛、憂鬱、疏解壓力、平衡情緒等。  
 (McIntyre, 1996)

薰衣草所含酚類成份具有抗菌(防菌)及抗氧化的效果，酚類的主要成份迷迭香酸(Rosmarinic acid)及咖啡酸(Caffeic acids)，可以從薰衣草細胞培養物中萃取，且其所含的 Rosmarinic acid 及 Caffeic acids 已被證實和迷迭香植株萃取物一樣是強的抗氧化劑 (Kovatcheva et al., 2005)

減輕頭痛、肌肉、筋骨、關節疼痛及產婦分娩前疼痛、減輕產後等效果 (Cavanagh et al., 2004)

Linalool (沈香醇)有抗細菌及真菌的功效 (Pattnaik et al., 2004)

( $\alpha$ -蒎烯) $\alpha$ -Pinene、1,8-Cineole (桉油酚) 及  $\beta$ -Pinene 等成份有抗真菌的效用 (Lis-Balchin et al., 2003)

Antibacterial effect

**linalool 、 linalyl acetate**

*Antibacterial activity of essential oils, hydrosols and plant extracts from Australian grown Lavandula spp. The International Journal of Aromatherapy (2006) 16, 9-14*

Antioxiant activity

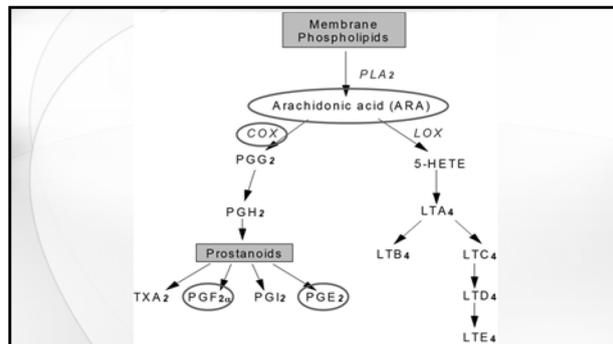
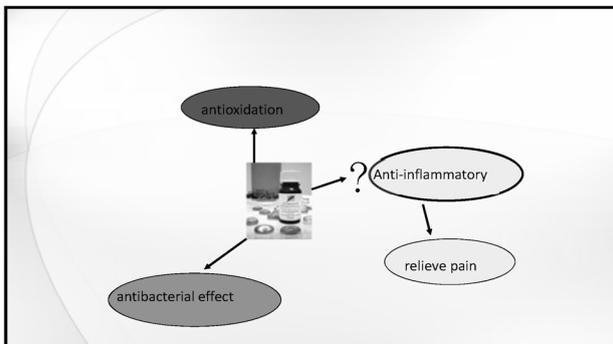
**rosmarinic acid 、 caffeic acids**

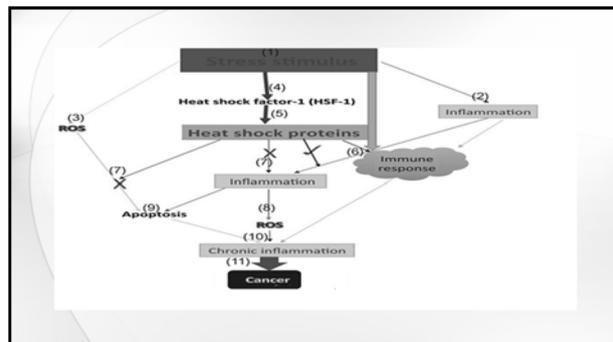
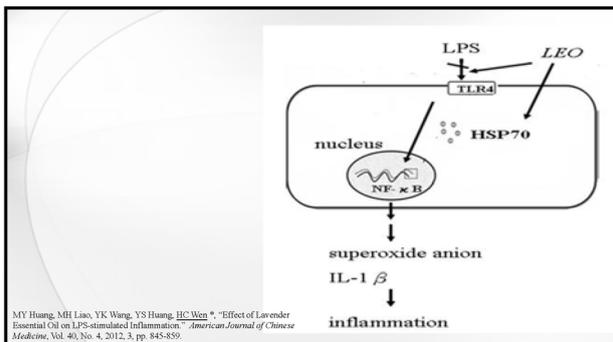
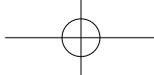
*Comparison of antioxidant activity of clove (Eugenia caryophyllata Thunb) buds and lavender (Lavandula stoechas L.) Food Chemistry Volume: 87, Issue: 3, September, 2004, pp. 393-400*

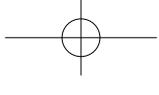
skin problems

- useful for abscesses, acne, oily skin, boils, burns, sunburn
- $\alpha$ -pinene 、 1,8-cineole and  $\beta$ -pinene 、 linalool

*Immunological Benefits of Aromatherapy Massage Evid Based Complement Alternat Med. 2005 June; 2(2): 179-184. Published online 2005 April 21.*







**【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題一：另類醫學的實證研究 14:00 - 14:30

講師 簡介

姓名：莊順發院長

講題：中醫有效的療法分享



現任：

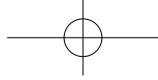
- 朝順中醫診所
- 嘉南藥理大學兼任助理教授

學歷：

- 成大生物醫學工程系博士
- 成大生理所碩士
- 中國醫藥大學中醫學士

經歷：

- 前天心中醫醫院主治醫師



### 中醫療法有效經驗方分享

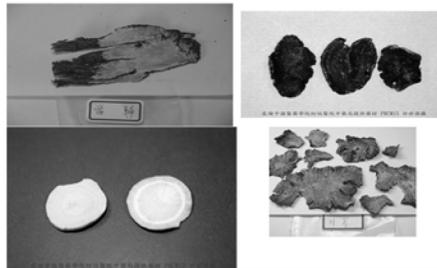
- MD & PhD 莊順發 醫師
- 學經歷：
- 1. 中國醫藥大學醫學士
- 2. 成大醫學院生理碩士
- 3. 成大生物醫學工程博士
- 4. 朝順中醫診所 院長



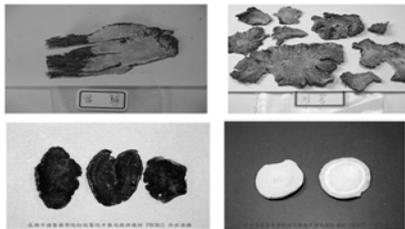
### 摘要

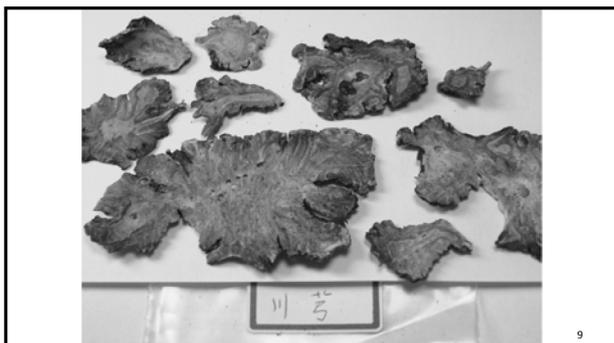
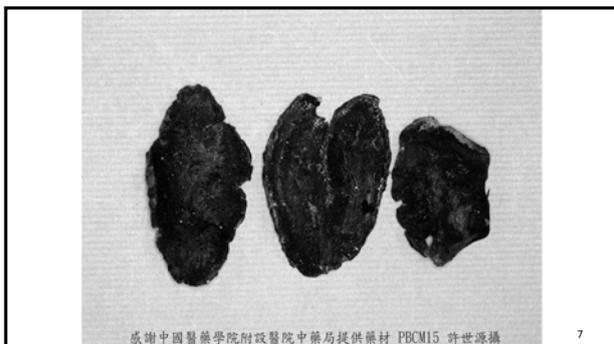
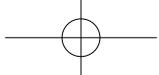
- 1. 有效中醫療法介紹:如四物湯、四君子、八珍湯、十全大補湯；六味地黃丸、杞菊地黃丸、八味地黃丸、濟生腎氣丸和左歸丸
- 2. 龜鹿二仙膠在骨質保健與臨床應用
- 3. 紫雲膏在皮膚症狀的臨床應用
- 4. 臨床食療
- 5. 穴道按摩
- 6. 小孩長高秘訣
- 7. 望診預測疾病
- 8. 消脂與針灸減重
- 9. 針灸臨床有效經驗方分享

### 四物湯 當歸、熟地、芍藥、川芎



### 四物湯 當歸、川芎、芍藥、熟地





### 四物湯的加減

- 主治:治一切血虛，婦人經病。  
凡血證通宜四物湯。
- (歌訣):  
四物當地芍川芎，  
血家百病此方通。  
八珍合入四君子，  
氣血雙療功獨崇。  
十全大補加耆桂，  
助陽固衛力更雄。

10

### 四物湯的加減

- 八珍湯：合四君子。治心肺虛損、氣血兩虛。
- 十全大補湯：前方再加黃耆、肉桂。兼助陽固衛。

11

### 男喝四物湯 眉毛長回來了!

- 四物湯是女性調理生理用的中藥材，不過很多人不知道，也有男性喝四物來治病，台北市一名男子最近眉毛不知道為什麼，快要掉光了，他向中醫求救，中醫診斷認為他是氣血不順，眉毛因為缺乏養分脫落，給他喝了可以促進血液循環的四物湯，結果眉毛竟然真的長回來了。
- 四物湯是女性調理生理用的中藥材，不過很多人不知道，也有男性喝四物來治病！台北市一名男子最近眉毛不知道為什麼快要掉光了，他向中醫求救，中醫診斷認為他是氣血不順，眉毛因為缺乏養分脫落，給他喝了可以促進血液循環的四物湯，結果眉毛竟然真的長回來了！

12

### 四物湯？不是女人喝的嗎？

- 民眾：這不是補血的嗎？男人又不缺血。
- 因為這一杯四物湯裡頭的四大天王，當歸、川芎、白芍、和熟地可好的，可以讓男人血氣活絡活絡，毛囊開始有了動靜！
- 像這位先生脾氣有夠壞，動不動就發飆，發到眉毛發不出來。因為毛囊氣到縮起來，只剩下眉頭幾根毛怒髮衝冠站起來！嚇壞了！趕快找醫生求救，醫生二話不說，來！這杯四物湯給他喝下去，一喝三個月！瞧瞧！可眉飛色舞的喲！

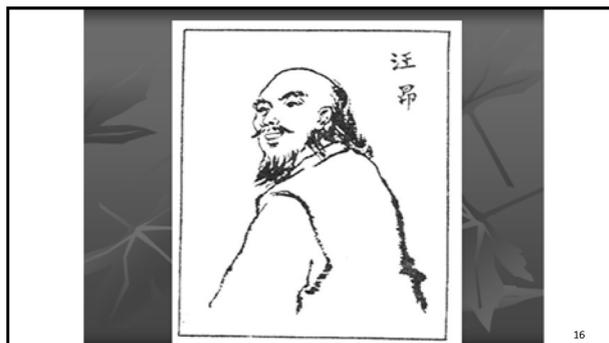
13

- 痛經是婦科門診最常見的問題。根據臨床統計，痛經的發生率在台灣大約為50%左右；也就是說約有兩三百萬的婦女每個月為痛經所困擾
- 經痛的症狀，下腹部的撕裂痛是最常發生的（一半以上）其他如絞痛、腹脹、隱隱作痛、下背部酸、麻、脹，有多人併有噁心、嘔吐、拉肚子、頭痛等等多面性，這樣的痛楚，有時持續上一整天，甚至好幾天，難怪有人說真想把肚子挖掉算了！

14

### 月經過後宜多吃補血

- \* 月經過後宜多吃補血食物如紅火龍果、蘋果、葡萄、櫻桃、肉類、蔬菜等。
- \* 平時避免食用寒涼類食物如冰品涼飲、西瓜、哈密瓜等及刺激性飲食，此類食物會影響血管的收縮，造成身體血液循環不良、使腹部疼痛，並妨礙經血的排出。
- \* 應注意小腹的保暖。
- \* 材料：烏骨雞半隻或雞腿兩支，當歸4錢，白芍3錢，熟地3錢，川芎2錢，香附1錢，艾葉1錢，黨參3錢，砂仁1錢，杜仲3錢，紅棗3錢，枸杞1錢。
- \* 作法：雞肉先洗淨，熱水川燙去血水後，將所有藥材與肉加入適量的水及半碗米酒後，放入電鍋內燉煮即可。
- \* 功效：益氣補血調經；適宜氣血不足，四肢冰冷，月經量少，經痛及淋漓不止等症。
- \* 時機：月經結束後開始服用3-5劑



16

### 汪昂

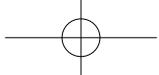
- 汪昂，字詵庵，清安徽休寧人。精研古醫籍，兼采諸家之長，編撰《醫方集解》、《素問靈樞類纂約注》、《湯頭歌訣》、《本草備要》等。撰述簡明扼要，淺顯易懂，為學者所稱。汪昂六十七歲寫醫方集解，而湯頭歌訣完成於七十九歲，隔年年滿八十歲逝世。



17

### 家樂福大賣場的法文拼音？

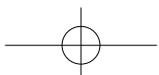
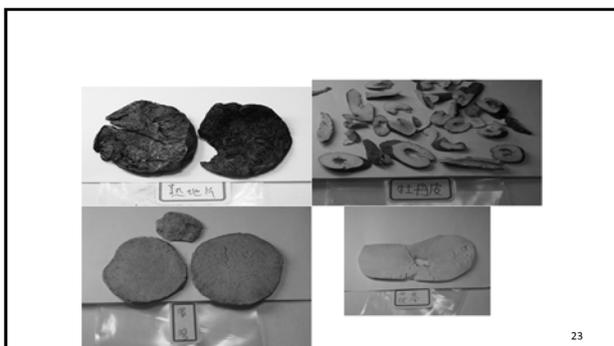
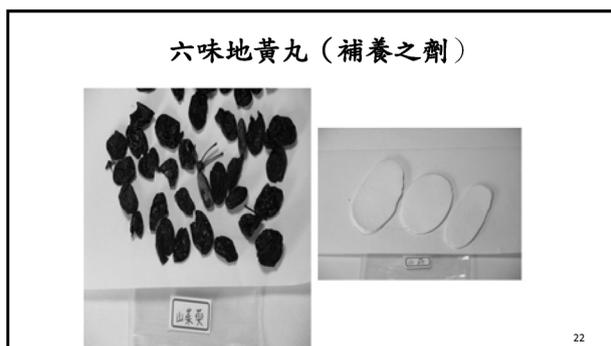
18



**六味地黃丸（補養之劑）**

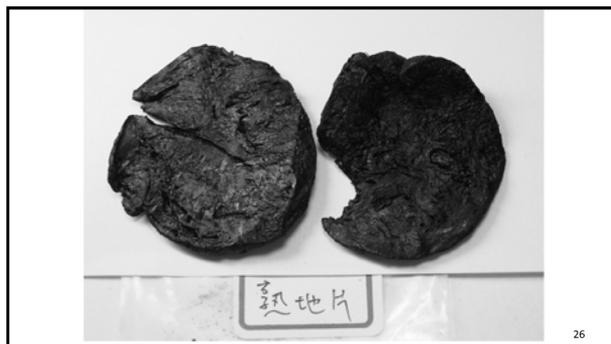
- 組成：熟地黃 茯苓 丹皮 山茱萸 山藥 澤瀉
- 主治：
- 1. 治肝腎不足、真陰虧損、精血枯竭、憔悴羸弱。
- 2. 腰痛足酸、自汗盜汗、水泛為痰、發熱欬嗽。
- 3. 頭暈目眩、耳鳴耳聾、遺精便血、消渴淋瀝。
- 4. 失血失音、舌燥喉痛、虛火牙痛。
- 5. 足跟作痛、下部瘡瘍等證

21





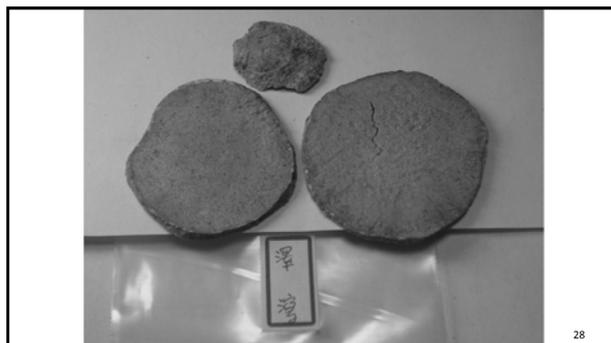
25



26



27



28

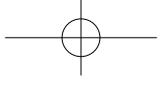


29

**六味地黃丸**

- 杞菊地黃丸：
  - 倪子：服用杞菊地黃丸二十年
  - 陳立夫：六味地黃丸
- 六味加枸杞子，菊花；
- 滋陰養肝，益精明目。

30



### 杞菊地黃丸

- 杞菊地黃丸：
- 六味加枸杞子，菊花；
- 滋陰養肝，益精明目。



32



33

**濟生腎氣丸：**  
 八味地黃丸加牛膝、車前子；  
 溫補腎陽，利水消腫。

**左歸丸：**  
 六味地黃丸加龜板膠、鹿角膠、枸  
 杞子、菟絲子、川牛膝且去澤瀉、  
 茯苓、牡丹皮；  
 滋陰補腎，育陰涵陽。

### 六味地黃丸（補養之劑）

陳立夫



- 陳育政的高壽實來自一套特殊養生之道—四十八字養生真訣。那就是：  
「養身在動，養心在靜；飲食有節，起居有時；物熟始食，水沸始飲；多食果菜，少食肉類；頭部宜冷，足部宜暖；知足常樂，無求常安。」

### 女性不想快老飲食重補腎氣

- 署立豐原醫院中醫科主任林慶鐘表示，因為多數婦女衰老的現象主要為腎氣衰微所致，因此養腎氣是防衰老的關鍵因素，婦女要調理身子總離不開補腎，平常的食療保健也不例外。
- 食物中的桑椹、芝麻、栗子、核桃、蓮子等乾果可補腎，可配合煮粥食用；肉類、禽類、乳類、蛋類等食物皆可益腎，海鮮中干貝、牡蠣、淡菜、蝦子、海參等也是補腎佳品。
- 不過，料理時應注意，各種食物在烹飪時切勿過於油膩，以清淡或清燉為佳，以免礙胃，甚至不小心造成肥胖，且一次進食也不可過量，如此才能達到預防衰老的目的，同時也可免於肥胖上身。

36

## 故鄉、母校

- 當我們回到故鄉，不只是思念故鄉，更是思念童年往事；
- 當我們回到母校，不只是懷念母校，更是懷念青春歲月。



37

## 龜鹿二仙膠

- 龜鹿二仙膠由鹿角、龜板、枸杞、人參四味藥熬膏而成。
- 本草綱目記載，龜鹿皆靈而有毒，龜首常藏於腹，能通任脈，故取其甲，以補心、補腎、補血，皆以養陰也。鹿鼻常返向尾，能通督脈，故取其角，以補命、補精、補氣，皆以養陽也。再加上人參、枸杞，益氣生精。四者合一，可達精生而氣旺，氣旺而神昌的境界。久服可以延年益壽，故有『二仙』之美稱。
- 龜鹿二仙膠的功效
- 骨質疏鬆，病後調養，腰酸背痛。
- 強精壯陽，提高性能力。
- 久婚不孕，精子不足：子宮虛冷，無法受孕者。
- 防止老化，保持青春。
- 家中有小孩正在成長的，要長高龜鹿二仙膠是很好的選擇。
- 做月子婦女、更年期婦女、不孕婦女，食用龜鹿二仙膠可以補腎、補氣、補血。

38

## 龜鹿二仙膠 禁忌



- 感冒、急性感染、腹瀉、肝腎功能不佳的人都不適用，尤其出血型中風病患更不可隨便亂吃，否則可能危及生命。
- 中國醫藥大學副教授陳必誠也提醒，本身已有高血脂的人不適合服用，以免血液變得更黏稠，增加中風危機。

39

## 龜鹿二仙膠替代方

- 龜鹿二仙膠預防骨質疏鬆、抗衰老、或滋陰補血，都從「補腎」著手，因此，例如可補肝腎的「杜仲」、或利於腎虧癒合的「骨碎補」、「續斷」等藥材，都能達到類似功效。
- 黃浩瑞醫師則說，因此病人若有補腎需求，通常採用獨活寄生湯、六味地黃丸、腎氣丸等替代藥方，而且更溫和。
- 六味地黃丸中則有健脾胃、滋腎水的藥方，較龜鹿二仙膠平和許多。
- 中醫師董崇敏則認為雖可以龜鹿二仙膠補腎氣，但要對症下藥，腎陽虛的人可以右歸隱和桂附八味丸加減方調理，腎陰虛的人則用左歸丸或六味地黃丸加減方，更可配合針灸以緩解不適。

40

## 紫雲膏

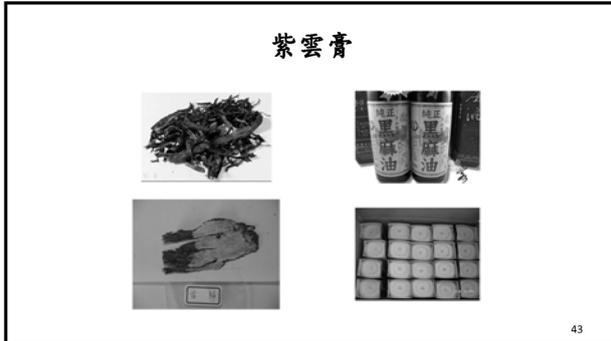
- 紫雲膏可作為家庭常備良藥自己製作自用送人兩相宜提供參考
- 1. 摘自：亞東醫院 劉亮吟醫師
- 亞東醫院製的紫雲膏比例為紫草15g、當歸15g、麻油160ml、黃蠟18g
- 紫雲膏的成份為紫草、當歸、麻油、黃蠟，各家製作的比例不盡相同。(與坊間藥廠製作者不同)，高濃度低硬度。經過幾年的臨床使用，提出以下心得。

41

## 紫雲膏功用

- 功用：潤膚、殺菌、消炎、止痛、促進傷口癒合。
- 紫草—殺菌、抑菌、消炎。治療斑疹、瘡癤、燒傷、皮膚炎、濕疹。
- 當歸—滋潤肌膚、活血止痛、改善循環、促進肉芽組織生成。
- 麻油—潤膚、滋養。消炎、去寒、去腫、解毒、滑胎、療瘡、止痛生肌。
- 黃臘—賦形劑

42



### 添加 冰片

- 冰片一是樹木萃取出脂類；古早都是用杉木，現代有人用樟木混之。具有通竅止血生肌的功效，助傷口癒合，減少疤痕產生。如果您要加，不可以加太多(不要超過0.5%)，否則紫雲膏的特別香氣會被蓋過。

44

### 紫雲膏適應症

- 適應症：應用的範圍非常廣，舉例如下。(以下提到的都是使用本科自製的紫雲膏所得的經驗)
- (一) 一度或二度燙傷：一度燙傷為傷處紅腫熱痛，先用冷水沖泡後塗抹，幾個小時後，燙傷處的灼熱感會明顯的消退。
- 二度燙傷為起水泡，有病人反應用了有幫助。三度燙傷傷到神經，病人多住院治療。但是曾有燙傷植皮的病人，植皮處紅、腫、癢、乾燥，使用紫雲膏後，皮膚狀況很快改善。

45

### 紫雲膏適應症

- (二) 擦傷、刀傷、各種傷口：塗抹後，傷口會很快不痛，比較快癒合。如果傷口仍在流血，塗抹厚一點還可幫助止血。曾有人養的狗傷口深可見骨，塗抹紫雲膏幾個月後傷口漸漸癒合。
- (三) 尿布疹：發現紅屁股時，趕緊塗抹紫雲膏，下次換尿布時會發現已退了8成。尿布疹厲害時會破皮，有傷口自然是紫雲膏的適應症

46

### 紫雲膏適應症

- (四) 蚊蟲咬傷：對於有些小孩子被蚊子咬得滿腿紅豆冰有效。
- (五) 富貴手：乾燥、脫皮型的富貴手有幫助。
- (六) 香港腳：脫皮型的香港腳塗紫雲膏會有幫助。其作用可能不是抗黴菌，而是改善皮膚健康狀況，使黴菌無法寄生。

47

### 紫雲膏適應症

- (七) 水痘、帶狀皰疹：它們都是同一種病毒引起，皮疹形態都是紅疹上有水泡。曾有88歲老太太得了頭部的帶狀皰疹，除了內服中藥外，皰疹處塗抹紫雲膏，待急性期過後，皰疹吸收不留疤痕。
- (八) 皮膚苔蘚化：有的人皮膚癢，常常搔抓，久而久之皮膚變厚、皮紋明顯，即所謂的苔蘚化。曾有病人內服中藥加上外用紫雲膏，苔蘚化消失於無形。

48

## 紫雲膏的奇效



49

## 紫雲膏適應症

- (九) 皮膚皸裂：有的人到了天冷的時候，手掌或腳掌容易皸裂，甚至於出血，塗紫雲膏可改善。
- (十) 痔瘡
  - 痔瘡：首先我不是商人，我要推薦的是自己家人用過真的有效用的。我爸半身不遂，雖有買防痔瘡的氣墊跟床墊，但是痔瘡的情況一直，雖然有向醫生反映，但醫生開出來的藥擦了很久，都一直沒有改善。頂多只是舒緩一下，但痔瘡的情況還是一直擴大。有一次我爸爸住院，我媽跟隔壁的外籍看護聊天，他說他的老闆也有痔瘡的問題，後來他家人幫他買紫雲膏，痔瘡真的好很多。我是台北人，紫雲膏其實不好買，因為當我聽到這個訊息，我跑了十幾家藥局，都買不到。不過倒是得知紫雲膏另稱紫雲膏，我請外籍看護給我看包裝。
  - 公立醫院外科採用紫雲膏來防止痔瘡。
  - 外科醫師溫疹，盧老師富貴手。

50

## 紫雲膏使用注意事項

- (一) 紫雲膏中的紫草有抗菌作用，因此只要用生理食鹽水或乾淨冷開水將傷口清洗乾淨即可，不需用其他消毒藥水。如果你不放心非用不可，請將消毒用的優碘之類洗掉，然後才塗抹紫雲膏，不要混合使用。
- 塗抹紫雲膏前記得要將傷口上的水漬擦乾。
- (二) 紫雲膏的主要成份為紫草、當歸、麻油、黃蠟，都是可以吃的東西，因此如果塗在小孩身上或塗在口唇附近，不怕不小心吃下去。

51

## 紫雲膏使用注意事項

- (三) 紫雲膏為純中藥製成，溫和不刺激，沒有什麼副作用，因此每天塗抹次數不限。
- (四) 黃蠟為紫雲膏的賦形劑，我們科製作的紫雲膏中黃蠟的比例不高，稍用力藥膏即軟，比較好用。但過天熱蠟融，藥膏易從藥盒中溢出。

52

## 紫雲膏使用注意事項

- 因此紫雲膏平日應保存於陰涼處，避免高溫日曬，藥膏也比較不會變質。如果隨身攜帶最好放在塑膠袋裏，免得受熱藥膏融化跑出來，把皮包裹的東西都染紅了。
- (五) 紫雲膏是紫紅色的，如果不慎染到衣服，在衣服進洗衣機以前，先用肥皂將染紅的部位搓洗一番，可將之洗淨。不過如果你的衣服十分貴重，還是小心一點不要染到。

53



54

### 枸杞菊花飲

**材料：**  
綠茶包1袋、冰糖2小匙

**藥材：**  
枸杞10克、菊花5克

**做法：**  
1.將枸杞洗淨，盛入小碗內，用清水浸泡30分鐘，並洗滌；將菊花洗淨，備用。  
2.砂鍋洗淨，加入600毫升水，煮沸後加入菊花，以小火燉煮10分鐘，加入枸杞。  
3.將菊花取出，加入冰糖燉煮5分鐘。起鍋後，放入綠茶包，加蓋燉煮5分鐘，即可飲用。



224

55

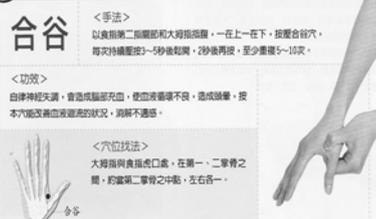
### 步驟 4 合谷

最後，刺激大腦經上的「合谷」穴。

**<手法>**  
以食指第二關節節和大拇指指腹，一上一下，按壓合谷穴，每次持續壓按3~5秒後鬆開，2秒後再按，至少重複5~10次。

**<功效>**  
自律神經失調，會造成腦部死血，使血管循環不良，造成睡不寧，使本穴能改善血液循環的狀態，消除不適感。

**<穴位找法>**  
大拇指與食指虎口處，在第一、二掌骨之間，約第二掌骨之中點，左右各一。



56

### 曲池

**<手法>**  
將兩肩放在穴位上，讓肘氣通過關節按摩，約1分鐘左右。

**<功效>**  
因肩關節，往往要大力呼吸，按摩曲池，可調節呼吸的速度。

**<穴位找法>**  
將手掌抵住腋窩關節處，肘時，多對內側的關節處，坐臥時，曲池穴與肘關節的交匯點上，壓治此處，會感覺疼痛，左右各一。



57

### 步驟 3 足三里

採坐勢，按摩腿上的「足三里」穴，對於調整脾胃機能十分有效（脾主統血，可有效治療貧血），以及腿上的「三陰交」穴，進行時須留意患者的反應，避免施力過重，造成患者的負擔。

**<手法>**  
以兩指指腹向下，用力推壓腿穴。

**<功效>**  
本穴是治療胃病的重要穴位，可疏大氣道，使不舒的氣順暢得舒暢。

**<穴位找法>**  
位於外膝眼（即膝蓋外側凹陷處），也就是膝蓋下方凹陷約三寸（四指橫寬）處。



58

### 長高秘訣

入秋白露轉骨最佳時機  
(10~17歲)孩子希望你比我們更高




59

### 百年來男生長13.2公分 女生長12.1公分

台灣 百年前 161.3cm 149.4cm  
2014年 174.5cm 161.5cm  
排名 122 / 57

東方女性平均身高 韓國 162.3cm  
日本 158.3cm 香港 156.0cm 中國 156.7cm 台灣 161.5cm

台北 11:38 臺北花路 歲九歲生乳大陸花路 海關關稅6公斤



60

- 小孩的身高大抵算法以父親加母親的身高除以二，加減六公分為主
- 男生：父母平均值加六公分
- 女生：父母平均值減六公分



國家	平均身高	單位
日本	172.1	cm
荷蘭	182.0	cm
丹麥	181.7	cm
澳洲	181.6	cm
紐西蘭	181.5	cm
美國	177.8	cm
加拿大	177.7	cm
英國	177.6	cm
法國	177.5	cm
德國	177.4	cm
瑞典	177.3	cm
挪威	177.2	cm
芬蘭	177.1	cm
波蘭	177.0	cm
捷克	176.9	cm
希臘	176.8	cm
義大利	176.7	cm
西班牙	176.6	cm
葡萄牙	176.5	cm
比利時	176.4	cm
瑞士	176.3	cm
奧地利	176.2	cm
捷克	176.1	cm
斯洛伐克	176.0	cm
匈牙利	175.9	cm
羅馬尼亞	175.8	cm
保加利亞	175.7	cm
塞爾維亞	175.6	cm
克羅地亞	175.5	cm
馬其頓	175.4	cm
黑山	175.3	cm
波斯尼亞	175.2	cm
科索沃	175.1	cm
阿爾巴尼亞	175.0	cm
北馬其頓	174.9	cm
南斯拉夫	174.8	cm
希臘	174.7	cm
土耳其	174.6	cm
塞浦路斯	174.5	cm
以色列	174.4	cm
約旦	174.3	cm
黎巴嫩	174.2	cm
敘利亞	174.1	cm
伊拉克	174.0	cm
科威特	173.9	cm
沙烏地阿拉伯	173.8	cm
阿曼	173.7	cm
阿拉伯聯合酋長國	173.6	cm
巴林	173.5	cm
卡塔尔	173.4	cm
阿聯酋	173.3	cm
印度	173.2	cm
孟加拉	173.1	cm
緬甸	173.0	cm
泰國	172.9	cm
菲律賓	172.8	cm
越南	172.7	cm
柬埔寨	172.6	cm
寮國	172.5	cm
緬甸	172.4	cm
泰國	172.3	cm
菲律賓	172.2	cm
越南	172.1	cm
柬埔寨	172.0	cm
寮國	171.9	cm
緬甸	171.8	cm
泰國	171.7	cm
菲律賓	171.6	cm
越南	171.5	cm
柬埔寨	171.4	cm
寮國	171.3	cm
緬甸	171.2	cm
泰國	171.1	cm
菲律賓	171.0	cm
越南	170.9	cm
柬埔寨	170.8	cm
寮國	170.7	cm
緬甸	170.6	cm
泰國	170.5	cm
菲律賓	170.4	cm
越南	170.3	cm
柬埔寨	170.2	cm
寮國	170.1	cm
緬甸	170.0	cm

### 林傑明的身高幾公分



- 美國某知名顧問公司很早就開始探究明星運動員的人格特質與內在動力，曾經針對四千多名棒球、籃球、美式足球與曲棍球等領域的運動員進行心理評估，結果發現能在專業領域取得一席之地的運動員，都具備了三項關鍵的心理素質：自律、競爭動力以及挫折回復力。




地區	平均身高
日本	156.3cm
香港	159.0cm
中國	158.7cm
台灣	161.5cm
韓國	162.3cm

### 有效增高的運動




### 長高秘訣

- 中醫師莊順發表示，小孩身高以基因、營養、運動及睡眠為主，只要好好掌握四大因素，想要高人一等並非難事。
- 莊順發表示，小孩的身高大抵算法以父親加母親的身高除以二，加減六公分為主
- 不過並非絕對，除基因外，包括飲食營養、運動及睡眠，都會影響身高狀況。莊順發說，亞洲人身高以往普遍不高，基因占絕大因素，不過後天的飲食營養加運動，可以改變先天因素。

### 北韓142公分就要當兵 只因饑荒長不高

- 1990年代北韓曾發生史無前例的大饑荒，造成數以萬計的人民餓死，而當時活下來的小嬰兒，幾乎都因為營養不良，造成如今達徵招年齡的役男出現身高不足窘境。因為身高矮小，多數人免於當兵，北韓決定降低役男的身高限制，只要身高達142公分就要當兵。
- 北韓最嚴重的飢荒發生於1995年，但因為出生率下降和營養不良。根據聯合國世界糧食暨農業組織統計，當時北韓有超過8萬人餓死，幾乎占全國的三分之一人口數。
- 北韓原本的役男身高規定為145公分，年滿16到17歲的男性都必須服役，如今身高則下降到142公分。相對於北韓，南韓16歲至17歲男子的平均身高達到172公分，但南韓的役男身高下限則為159公分。台灣則是身高196公分以上及身高157公分以下的人，屬免役體位。

林書豪身高是192公分

- 籃球神將林書豪身高是192公分，他的父母身高都是168公分，照公式推估他應該是168加6等於174公分，比他推估的身高多出近十八公分。
- 我的父親身高是170公分；母親是150公分照公式算  $170+150=160$ ，再加6，應該是166公分
- 莊順發特別強調：在台北徐匯中學初二那年有兩位同學時常邀他打籃球，讓他身高長到174公分。

養成運動習慣，小時候增強體力、青春期幫助長高

- 飲食部分，莊順發說，青春期時決勝負，只要在發育期時，五大類食物均衡攝取即可，倒是運動，莊順發建議從小就讓小朋友養成運動習慣，小時候增強體力、青春期幫助長高，成人後維持體能，避免發胖，老時為自己儲存體力。
- 想要長高，莊順發說，運動是不二法門，至於運動類別，則以打籃球、跳繩、跑步和跳彈跳床最佳；他指出，這些都是延長性的運動，無須過度，至於一般人認知的游泳長高，莊順發認為缺乏腳底板刺激，比不上直接性高的運動好。

吃運動 運動吃

- 小朋友想要長高，莊順發說，國小四、五及六年級是重要關鍵，這段時間只要「吃運動、運動吃」，單存吃會胖 只有運動會瘦 一定要吃運動、運動吃，反覆進行即可頭好壯壯長高高。（記者林雲娟）



愛吃炸雞 性早熟  
一杯含糖飲料 抑制生長激素分泌2小時



Teng- Hui Lee, the Chairman of Taiwan in1984  
莊順發民國九十三年八月攝於南投地震博物館

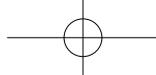


71

Teng- Hui Lee, the president R.O.C in1996  
莊順發民國九十三年八月攝於南投地震博物館



72



Earlobe crease 耳垂裂痕  
CHD Coronary heart disease 冠心病



73

Note Diagonal Crease in Earlobe ( Double Arrows)  
ex-legislator Fuh Shyong Sheen  
(To Make Excerpts from China Times in 2004)



74



75

林志玲墜馬 胸部6根肋骨斷裂  
•天然飛尚好



76



77

賽鴿的故事與消脂減肥茶包



78

**不厭食、不腹瀉、減低體重而不降低體力**

- 按國際標準，減肥方法必須達到三個要求，即不厭食、不腹瀉、減低體重而不降低體力。而以針灸減重，能調理臟腑氣血功能、提升新陳代謝、增加飽足感，加速分解脂肪，安全性高，較少副作用。其局部瘦身作用在於針刺能深入脂肪層，加強燃燒脂肪，調整腸胃消化系統蠕動，幫助身體營養均衡分布，使精神暢旺不疲累。

79

**故鄉、母校 消脂減肥茶**



80

**莊朝鈞老師(1977年次)減肥實例2010年 :68kg ;2011:54kg**



81

**天然尚好**



82

**當心！減肥食品含西藥 吃多恐喪命**

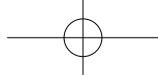


83

**166公分、31公斤  
富家女減肥過度猝死**

- 北市一名34歲林姓女子，長期服用瀉藥減肥，導致罹患厭食症，身高166公分的她，體重一度僅剩24公斤，多次進出加護病房，日前突然在家休克緊急送醫，最後仍因多重器官衰竭不幸過世。據了解，瘦到只剩皮包骨的林女，送醫時還是嚷著要減肥。

84



### Yesterday Once More

- Karen Anne Carpenter

1950年3月2日(康乃迪克州New Haven出身)  
~1982年2月3日死於厭食症



85

### Psy(2,174,420,536) gangnam style 江南style




### 腦中風針灸 邱顯學自救救人

- [自由時報記者楊菁菁] 高長中醫針傷科醫師邱顯學長期研究腦中風議題，在四十歲那年在醫院發生腦中風意外，卻能在十天內恢復看診，以自身經歷來精進腦中風針灸，門診病患人數倍增二至三倍。
- 今年四十三歲的邱顯學說，三年前走在高長兒童醫院三樓外走廊，忽然覺得後腦勺頭皮發麻，右半邊身體漸漸失去感覺，腦海閃過「我中風了!？」的念頭，沒想到研究腦中風的自己也會腦中風!
- 「該如何自救？」他確定後，藉由還能動的左手從醫師袍中拿出針，直接往後腦強間穴扎針，果然麻痺的右半身有了知覺，隨即拿起手機通知急診室，由急診醫師接手後續治療。




87

### 針灸減肥穴位圖



88

### 沒有足夠的毅力?

- 針灸減肥的效果非常明顯，每個人的飲食習慣，生活規律，減肥史等都會影響任何產品的效果。提醒您！不科學的使用方法、沒有足夠的毅力、沒有找到最適合自己體質的減肥方法都會造成減肥不成功的原因。

89

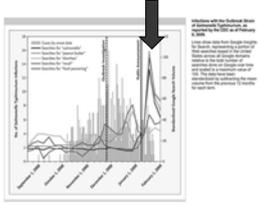
### 針灸減肥對腹部是最有效的

- 針灸減肥能夠針對某一部位進行減肥。在調整內分泌的同時，完全可以進行局部減肥。針灸減肥對腹部是最有效的。因為腹部脂肪堆積較多，通過經絡調節，針刺點穴，效果比較突出。另外，針灸減肥是一個對全身整體的調節。

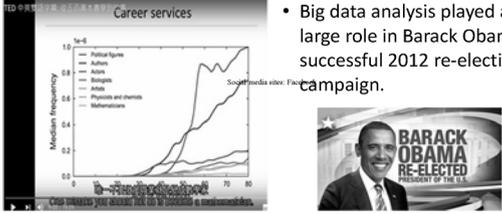
90

### Google Flu Trends can early detection of disease activity

- Google Flu Trends was able to predict regional outbreaks of flu from 7~ 10 days before they were reported by the CDC (Centers for Disease Control and Prevention)<sup>2</sup>



### Predict the outcome of elections



- Big data analysis played a large role in Barack Obama's successful 2012 re-election campaign.

### The default rate on those loans is less than 1% to be exact 0.9%.

- The largest advantage of Ali group for banking business is data mining. Aliloan began offering unsecured loans, allowing customers to get unsecured loans and make repayments 24 hours a day with their credit cards.
- \$ 8000 dollars is the limit and the default rate on those loans is less than 1% to be exact 0.9%. The computer knows what is the customer's pay and capability



### Decreased risk of acute myocardial infarction in stroke patients receiving acupuncture treatment; a nationwide matched retrospective cohort study

Sun-Fa Chuang<sup>1</sup>, Chien-Chang Liao<sup>2,3</sup>, Chun-Chuan Shih<sup>4</sup>, Chin-Chuan Tsai<sup>4</sup>, Tainsong Chen<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Biomedical Engineering, National Cheng Kung University, Taiwan  
<sup>2</sup>Department of Anesthesiology, Taipei Medical University Hospital, Taiwan  
<sup>3</sup>School of Chinese Medicine, China Medical University, Taiwan  
<sup>4</sup>School of Chinese Medicine for Post-Baccalaureate, I-Shou University, Taiwan

94

### The Purpose of This Study

- Whether **acupuncture protects stroke patients from acute myocardial infarction (AMI)** has not been studied previously.
- The purpose of this study was to investigate **the risk of AMI among stroke patients receiving acupuncture treatment.**

95

### Methods

Source	Taiwan's National Health Insurance Research Database (full stroke file)
Sampling	new onset of stroke patients hospitalized 2000-2004
Pairing	propensity score
During the track	2000-2009

Track stroke patients after discharge, with or without receiving acupuncture treatment, the occurrence AMI condition.

96

### Study design and population

- We identified 182,619 new stroke survivors aged **40–79** years and older who were hospitalized (people who received inpatient care with a primary diagnosis of stroke) between **January 1, 2000 and December 31, 2004** (admission date)
- 23475** of these patients had received at least one course (one course includes six consecutive treatments) of acupuncture after their stroke hospitalizations. To confirm that all patients with stroke in our study were incident cases, only new-onset stroke cases were included

97

### Methods

- Statistical methods:**
  - Both stroke cohorts were followed until the end of 2009 and were adjusted for immortal time to measure the incidence and adjusted hazard ratios (HRs) with 95% confidence intervals (CIs) for new-onset AMI in multivariable Cox proportional hazard models.

98

### Results

- Results:** Stroke patients who received acupuncture treatment (**9.2 per 1000 person-years**) exhibited a lower incidence of AMI compared with those who did not receive acupuncture treatment (**10.8 per 1000 person-years**), with an **HR of 0.86** (95 % CI, 0.80–0.93) after adjusting for age, sex, low income, coexisting medical conditions and medications.

99

### The Characteristics of Onset AMI Cases

	Acupuncture use		p-value
	No	Yes	
	N = 46950	N = 23475	
AMI			<0.0001
Yes(events)	3915 (5.9)	1327 (4.1)	
Incidence( msadns)	10.8	9.2	

100

### Conclusions

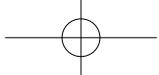
- We raised the possibility that acupuncture may be effective in lowering the risk of AMI in stroke patients aged **50–69** in this study, which was limited by a lack of information regarding stroke severity and acupuncture points. Our results suggest that **prospective randomized trials** are needed to establish the efficacy of acupuncture in preventing AMI.

101

### 針灸自救腦中風 邱醫師變慢活

- 43歲的邱醫師民國98年2月25日下午，致力研究防治中風的邱醫師，從沒想過中風會找上門，當時他趕赴院內腦中風中心開會途中，在高雄長庚兒童醫院3樓走廊，突然中風，右手及右腳頓時不聽使喚，連拿手機打電話求救的力氣也沒了。
- 他說，當時覺得後腦勺頭皮發麻，迅速擴散至雙眼視野周圍，右半邊身體漸漸沒有感覺，無法使力。
- 邱顯學當下靠著牆邊，以左手拿起隨身攜帶的針灸針，自行針刺位在後腦勺中央的「強擊穴」，頓時右手恢復知覺，讓他可以拿起手機打電話求救，他隨後一跛一跛至院內急診室治療。

102



# 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

### 邱醫師

- 邱醫師由於中風第一時間處理得宜，迅速就醫，住院6天後出院返家休養，中風後第10天返回工作崗位；他中風後4個月，還到北京開會並登上長城，身體完全復原到中風前的狀況



103

### 頭髮變黑 (more black hairs)



104

### 大學有三種生活

- 第一是課業似主餐，
- 另一是社團像水果，
- 最後是戀愛如宵夜。

學生有三種生活  
課業似主餐  
社團像水果  
戀愛如宵夜  
原稿會暨出版於 2011 年



105

### 時間是短暫 日出日落一瞬間 歲月最無情 匆匆已過三十年



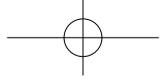
當我們回到故鄉，不只是思念故鄉，更是思念童年往事；  
當我們回到母校，不只是懷念母校，更是懷念青春歲月。



107

### アキラのソーラン節 (素蘭小姐要出嫁)





**重男輕女  
花笠道中(孤女の願望)**




109

**花笠道中(孤女の願望)**

- 作詞作曲：米山正夫
- 唄：美空ひばり
- これこれ石の 地蔵さん
- 西へ行くのは こちかえ
- 愚っていても わからない
- ぼっかり浮かんだ 白い雲
- 何やらさみしい 旅の空
- いとし殿舞の ところ中は
- 雲におきと 言うのかえ

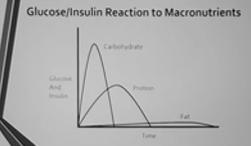
- 請借問掃田の 田庄阿伯啊，
- 人城購繁華都市台北對面去，
- 阮就是無依很可憐的女兒，
- 自知漢著來離開父母的身邊，
- 雖然無人替阮安排將來代誌，
- 阮想要來趕都市做著女工度日子，
- 也這來安慰自己心內的敬微。

110

**糖尿病可以治癒嗎？**



• Reversing Type 2 Diabetes Starts with Ignoring the Guidelines | Sarah Hillberg | TEDxPurdueU



111

**當老師不怕碰到睡美人，就怕碰到IBM&BMW！**

授權：家用 類別：國

標題： 睡美人 第27172號

字號： 中過類

高度： 77分

發行： 寶麗金 12796號

登錄： 寶麗金

負責人： 王秀文

送審： 博偉亞亞博樂股份有限公司

發行： 台北市蘇陽路一號四樓

傳真： 台北市中港路二段19號

112

**IBM ( International big mouth )**

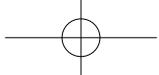


113

**BMW( Big mouth woman)**



114



# 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

YMCA ( You must come again )



115

報告啟蒙恩師：  
東海前校長



湯銘哲 老師

116

感恩的心



117

感恩的心

- 感謝各位給我這個機會，跟大夥報告這些心得。
- 也謝謝諸位參與和聆聽。
- 一願大夥事業東方不敗；
- 二願未來人生笑傲江湖。

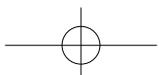
118

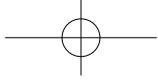
當醫師 護理師 護士時  
不要說再見 但要說順走

丹頂鶴 順走!



119





2019

## 【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】

2019年01月27日(日) 402B會議室

專題二：輔助醫學的新知報導 14:50 - 16:30

### 座長 簡介

姓名：陳俊忠院長



現任：

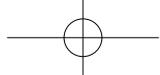
- 元培醫事科技大學福祉產業學院

學歷：

- 維吉尼亞大學運動醫學博士
- 德州理工大學運動醫學碩士
- 陽明醫學院醫學系學士

經歷：

- 國立陽明大學生物醫學暨工程學院物理治療暨輔助科技學系專任教授
- 國立陽明大學研究發展處研究總中心運動健康科學研究中心主任



**【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題二：輔助醫學的新知報導 14:50 - 15:20

講師 簡介

姓名：林指宏副教授

講題：溫泉美容暨保健應用之研究



現任：

- 嘉南藥理大學觀光事業管理(含溫泉產業研究所)
- 台灣溫泉研究發展中心專案經理
- 臺灣健康諮詢學會理事

學歷：

- 國立成功大學基礎醫學研究所(博士) - 神經生理暨行為科學

經歷：

- 嘉南藥理大學民生保健發展中心主任
- 嘉南藥理大學校長室 秘書
- 中華民國溫泉觀光學術顧問
- 台南市衛生局溫泉暨旅館業自主衛生評鑑委員
- 台南中小企業服務團觀光產分團副團長
- 臺北市溫泉湯花多元發展計畫顧問
- 宜蘭縣冷泉醫療團區規劃計畫審查委員
- 教育部國司專案計畫 教育部國司專案計畫審查委員
- 台灣經濟研究院專家座談邀聘委員
- 行政院體委會輔導委員
- 行政院國家科學委員會發展月刊審查委員
- 台北市地質公會聘任顧問
- 中華民國發展遲緩兒童早期療育協會理事
- 台南縣衛生局暨溫泉旅館業自主衛生評鑑委員
- 台南市衛生局旅館業自主衛生評鑑委員

嘉南藥理大學

2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

溫泉美容暨保健應用之研究

林指宏  
嘉南藥理大學 觀光事業管理系（含溫泉產業碩士班）  
台灣健康諮詢學會 理事  
中華民國溫泉觀光協會 學術顧問  
ochihung@mail.cnu.edu.tw

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究林指宏

嘉南藥理大學

林指宏簡介(溫泉經驗1999開始至今)

學歷  
 > 國立成功大學 基礎醫學研究所 博士  
 > 嘉南藥理大學 觀光事業管理系 副教授  
 > 台灣溫泉研究發展中心 溫泉價值創新 專案經理  
 > 中華民國溫泉觀光協會 學術顧問  
 > 台灣溫泉學會 學術顧問  
 > 臺灣健康諮詢學會 理事

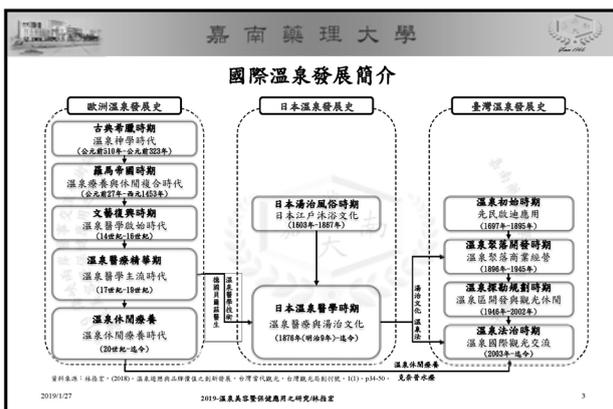
經歷  
 > 嘉南藥理大學 休閒保健管理系 主任  
 > 嘉南藥理大學 民生保健發展中心 主任  
 > 嘉南藥理大學 觀光系 秘書  
 > 台南府中小企業轉務局 副局長

影音媒體  
 > Spa Lady 楊麗芳主持的「一級棒的溫泉吧」：(2017/11/05) - (2018/09/04)  
 > 日本CN-Interviews 旅遊台海外專欄「台灣溫泉專輯」：(2016/10/11)  
 > 溫玉主持的中央電視「大學生了沒」：(2014/7/3)  
 > 溫玉主持的中央電視「大學生了沒」：(2014/7/15)  
 > 日本NHK海外專欄「世界溫泉巡禮」台灣專輯：(2012/06/06)

專長  
 > 健康休閒、高齡養生、神經行為學  
 > 溫泉健康旅遊規劃、溫泉價值創新應用

教職書  
 > 健康促進(合著) - CHI 10 健康促進產業的未來發展：(2015) - 衛文書局出版 (ISBN: 978-986-430-312-0) - 2017/8/15第2版  
 > 健康休閒概論(合著) - CHI 溫泉美容保健：(2015) - 衛文書局出版 (ISBN: 978-986-430-730-3) - 2015/09/10第3版  
 > 休閒溫泉學(合著) - CHI 溫泉健康促進應用：CHI 溫泉應用之安全與衛生：CHI 溫泉產業管理與發展：(2015) - 華香出版機構 (ISBN: 978-986-96505-7-1) - 2018/10/28第2版  
 > 溫泉健康促進池場手冊(合著) - 林指宏總校編 (2009) - 台北：永年堂  
 > 發明第1530560 號：溫泉泥漿老製成方法 (民國105年4月21日) 設計第107300234(案號)：包裝盒之展開黏紙(民國107年8月24日)

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究林指宏



嘉南藥理大學

溫泉成分美容效益研究(1/2)

- 臨床，確應用於皮膚的洗滌去垢、軟化角質、抗菌作用和調整免疫反應 - (Lottl & Chermatich, 1996)
- 促使皮膚細胞合成單磷酸腺苷的產物 (cyclic Adenosine Monophosphate, cAMP)，cAMP和過度的細胞增殖有關，溫泉中的鎂對皮膚角質細胞有效 - (Touretti-Nikitza et al., 2002)
- 鎂能增加皮膚角質細胞的遷移性，能有效達到傷口修復效果 - (Cherbasov et al., 2004)
- 氣：有效增加體內抗氧化酶的活性，並可直接影響免疫細胞的活性，具有皮膚抗過敏及發炎效果 - (Yamamoto et al., 2004)
- 矽：能增加皮膚角質細胞的遷移性，能有效達到傷口修復效果 - (Cherbasov et al., 2004)
- 其他：鈉鉀氯化物能有效軟化角質

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究林指宏

嘉南藥理大學

溫泉成分美容效益研究(2/2)

- 匈牙利學者進行人體浸浴實驗發現浸浴碳酸氫化氫泉，體內形成自由基的不正常酵素活性降低 - (Cseric, Bartha, Veszteg, Gombosi, 2007)
- 碳酸或碳酸氫溫泉能緩和各種刺激物(irritants)所引起的皮膚發炎現象，具有皮膚舒緩、消炎和抗過敏的效果，作用機轉包括抑制腫瘤壞死因子(tumor necrosis factor; TNF)生成和阻斷組織胺(histamine)及前列腺素(prostaglandins)的釋放減輕發炎作用之紅腫、癢、刺痛和緊繃的不適症狀，並可加速皮膚組織的傷口癒合速率 - (Petruska et al., 2008)
- 矽酸鹽：含矽酸鹽的強濃溫泉水能有效降低Th2免疫細胞釋出發炎物質Interleukin 4的功效，並可增加Th1免疫細胞以增強皮膚抵抗力，含有高濃度矽酸鹽 (210 mg/L) 的強濃新複活泉水，除了具有保溼特性外，抑制其位性皮膚炎患者缺血性白血球去顆粒化現象，減少乾性皮膚的局部搔癢病徵 - (Chermatich et al., 2008)
- 理膚質水溫泉水含硒(selenium)等內容物，具有舒緩、抗過敏及抗氧化的功效，被認為能活化皮膚細胞抗氧化酶(catalase)，具有減少紫外線對皮膚產生的自由基傷害 - (Chermatich et al., 2009; Gombosi, Kishor, Almog, & Hoffman, 2009; Matz, Orfan, & Wolf, 2009)
- 理膚質水能有效協助皮膚形成水脂膜層(hydrolipidic film)，有阻抗保護和保溼作用 - (Kang & Reichevsky, 2006)

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究林指宏

嘉南藥理大學

台灣地質與溫泉分佈

- 以溫泉區地質來看
  - > 變質岩區最多
  - > 其次為火成岩區
  - > 沉積岩區最少
- 台灣溫泉大多屬於碳酸鹽泉
- 地質分析：溫泉年代大多已有萬年之久，最年輕的溫泉也有幾千年

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究林指宏

### 嘉南藥理大學

#### 臺灣10大好湯之溫泉泉質分析

溫泉區名稱	金山萬里	新北投溫泉	高榮	礁溪	泰安	谷關	關子嶺	寶來	和太	安通院池
分析項目	溫泉									
溫度(°C)	53	49.9	43.4	61.7	39.6	30.3	61.3	53.9	60	96
酸鹼值	7.54	2.33	3.36	7.33	7.39	8.95	7.92	7.79	7.47	8.24
電導率(μS/cm)	14380	2780	712	1336	823	598	1583	10800	1720	3314
總溶解固體量(mg/L)	9370	2089	490	945	569	407	1157	9372	1230	2529
氧化還原電位(mV)	+486	+159	+456	+107	-53	-87	-189	-204	-198	-205
陽離子										
鈉	1,163	26	27	389	222	161	13	3,405	43	1,013
鈣	336.6	11.1	6.0	17.0	10.2	1.9	0.6	121.8	4.5	30.5
鎂	304.4	1.3	52.9	7.1	13.3	0.6	0.1	4.4	23.3	0.1
鉀	226.4	22.9	18.0	0.9	1.6	0.4	0.05	5.4	3.2	0.01
陰離子										
硫酸根	-	-	-	312	676	1,340	186	3,696	546	2,650
氯離子	44	420	169	11	8	44	14	12	14	34
氫離子	4,195	173	52	20	43	3	26	1,896	5	133
鈉	0.032	975	0.20	-	-	-	-	0.023	0.012	-
鉀	0.109	-	-	0.003	0.001	0.013	0.14	0.009	0.036	0.023
鈣	129	-	1.08	0.32	0.039	0.038	13.68	0.039	0.01	0.88
鎂	11.77	0.492	0.245	0.017	0.006	0.015	0.322	0.03	-	-
特殊成分										
砷	0.03	-	-	-	-	-	-	0.003	-	-
錳	0.49	0.001	-	-	-	-	-	0.069	-	-
鉻	0.037	-	-	-	-	-	-	0.004	-	-
鎘	0.006	-	-	-	-	-	-	-	-	-
放射成分										
銻	-	0.033	-	-	-	-	-	-	-	-

資料來源：林富吉 (2008)；溫泉區名稱品牌標識之科學調查、合理开发利用、台灣觀光局(2011)；pH=5.0

2019-溫泉與營養保健應用之研究林富吉

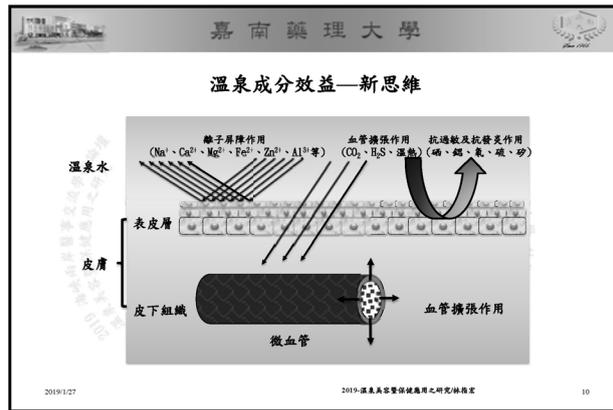
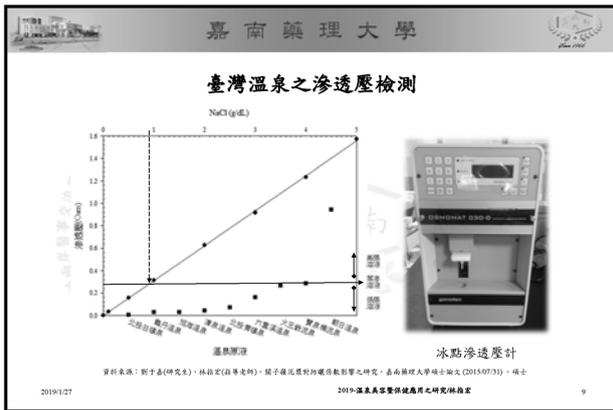
### 嘉南藥理大學

#### 臺灣原住民鄉鎮溫泉示範區泉質分析

表層特性/成份名稱	五海鄉 清泉溫泉	高溪鄉 鹿港溫泉	社寮鄉 地海溫泉	金峰鄉 金峰溫泉	茂林區 茂林溫泉	尖石鄉 秀姑溫泉
酸鹼性	7.2	8.7	7.2	7.7	7.1	7.9
溫度	51.7	38.5	41.8	70.3	33	66.8
總溶解固體量(mg/L)	1,236	130	1,003	4,656	998	668
陽離子(mg/L)						
Na	1031.6	20.8	489	1,350	282	262
K	13.9	2.1	4.3	27	4.59	5.26
Ca	1.44	11.4	6.0	6.54	13.1	4.08
Mg	0.43	-	4.6	0.725	6.54	0.752
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	3,339	71.0	513	2,430	4,640	54.3
陰離子(mg/L)						
SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup>	1.32	20.6	0.65	51.3	10	2.62
Cl <sup>-</sup>	65.69	4.3	30.2	1,140	25.1	ND<1.6
F <sup>-</sup>	2.55	1.25	1.95	2.98	1.2	2.96
Total-S	-	-	-	0.02	0.02	ND<0.01
特殊成分						
Free-CO <sub>2</sub>	-	-	-	-	-	-
SiO <sub>2</sub>	12.07	24.45	10.16	51.3	9.05	5.14
Fe	ND	ND	ND	0.066	2.48	0.112

註：\*表示中央地調所公告資料；ND表示低於檢測限最低濃度；表示成分未檢測  
參考資料來源：張明輝(主持人)、林富吉(共同主持人)、(2016-2017)、原住民鄉鎮溫泉計畫推動委託專業技術服務報告書、原住民委員會

2019-溫泉與營養保健應用之研究林富吉



### 嘉南藥理大學

#### 溫泉清除自由基作用之探討

- ☞ 溫泉來源：中央山脈溫泉露頭
- ☞ 水溫：71±1.0°C
- ☞ pH：7.4±0.38
- ☞ 電導度：1,720 μS/cm
- ☞ ORP：-198 mV
- ☞ 總溶解固體含量 1,120 mg/L

☞ 主要成分(mg/L)

HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	1,140
Cl <sup>-</sup>	6.8
SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup>	5.85
Br <sup>-</sup>	0.44
Na <sup>+</sup>	385
K <sup>+</sup>	2.78
Mg <sup>2+</sup>	5.20
Ca <sup>2+</sup>	8.23
SiO <sub>2</sub>	44.6

2019-溫泉與營養保健應用之研究林富吉

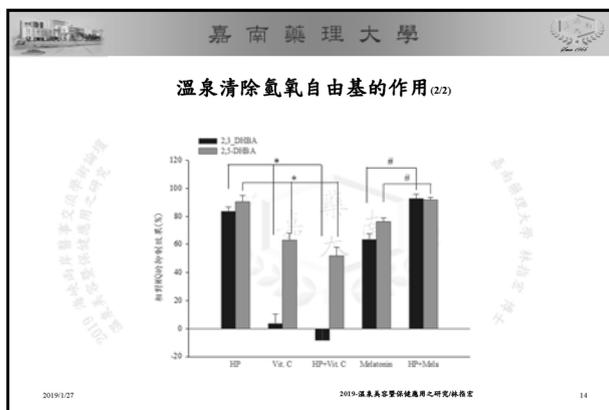
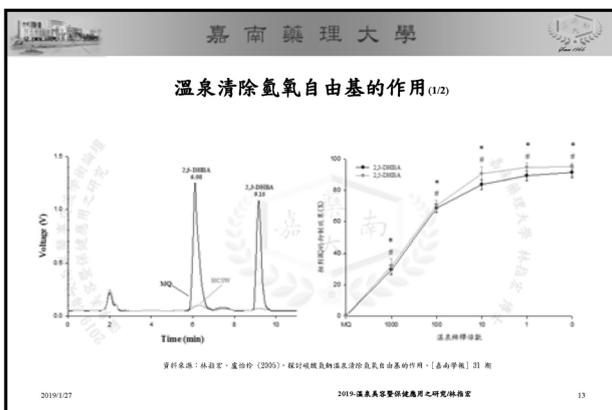
### 嘉南藥理大學

#### Detection of Hydroxyl Radical

Fenton Reaction (Teismann & Fenger, 2000)

- $\text{Na}_2\text{EDTA} + \text{FeCl}_3 \rightarrow \text{Fe}^{2+}\text{-EDTA complex} + \text{NaCl}$  Fe-EDTA reagent
- $\text{Fe}^{2+}\text{-EDTA complex} + \text{H}_2\text{O}_2 \rightarrow \text{Fe}^{3+}\text{-EDTA complex} + \cdot\text{OH} + \text{OH}^-$  Fenton reaction
- $\cdot\text{OH} + \text{salicylic acid} \rightarrow 2,3\text{-DHBA} + 2,5\text{-DHBA}$  DHBA production

2019-溫泉與營養保健應用之研究林富吉



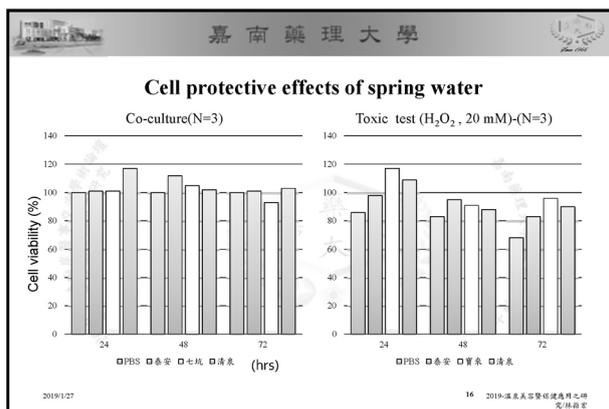
### 嘉南藥理大學

#### 溫泉對細胞保護和美容效益評估研究

Human epidermal cell line (Hs68)

- Control  
Co-culture not or with hot spring water
- Toxic testing  
Co-culture not or with hot spring water  
Mixed with H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> (20 mM)  
MTT assay

2019/1/27 15 2019-溫泉美容暨保健應用之研究學術發表會



### 嘉南藥理大學

#### 溫泉對細胞保護和美容效益評估研究

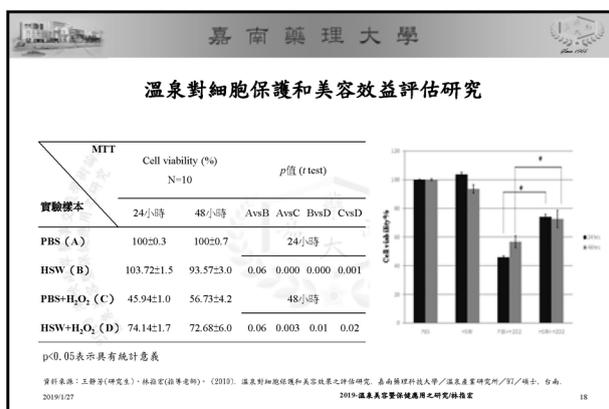
培養B-16小鼠黑色素瘤細胞

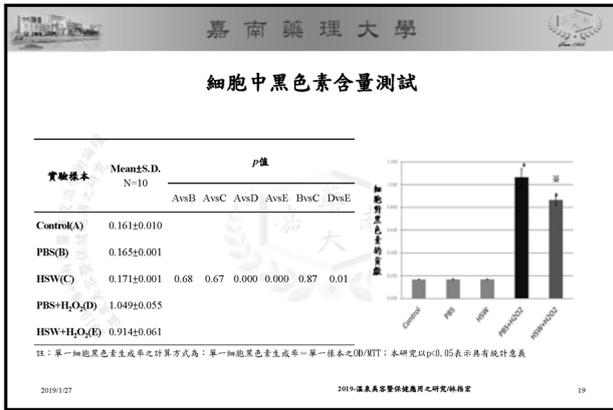
取過氧化氫300μM作為加強活化酪胺酸酶的催化劑，觀察溫泉水中和自由基，減緩黑色素生成的效果 (Schallreuter Karin U. 2004)

測OD (細胞釋放黑色素能力) 及MTT (細胞存活率)

計算單一細胞黑色素生成率=OD (細胞釋放黑色素能力)/MTT (細胞存活率)

2019/1/27 2019-溫泉美容暨保健應用之研究學術發表會 17



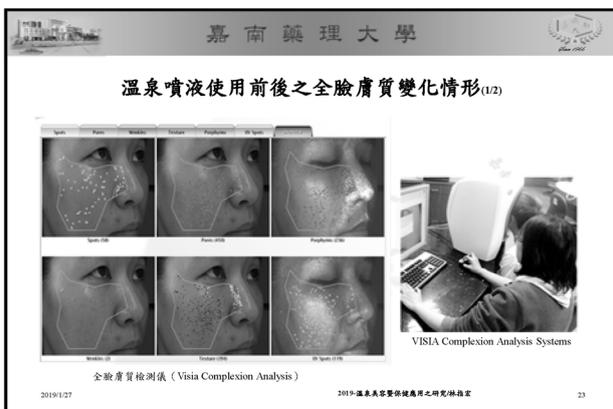
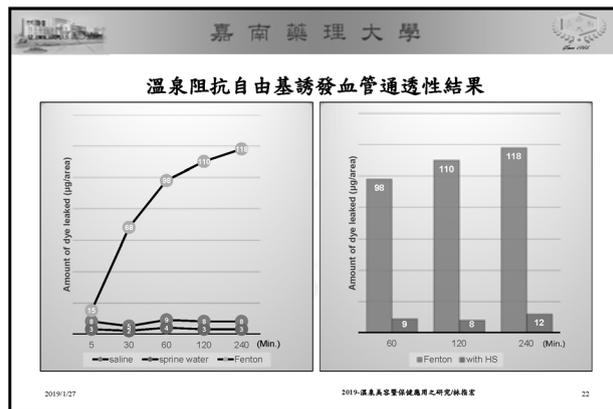
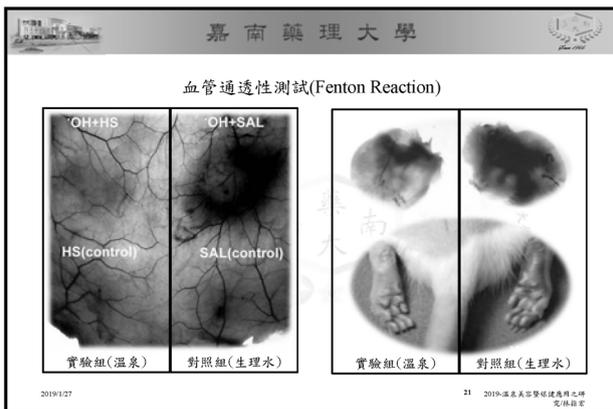


嘉南藥理大學

### 血管通透性測試

- Plasma leakage was quantified by the extravasation of Pontamine sky blue (PSB) (Fujii et al. 1994)
- Five minutes after intravenous (i.v.) injection of PSB (50 mg/kg), the same volume (0.1 ml/site) of saline only, spring water only, Fenton solution with saline or spring water was administered subcutaneously into the SD rat back.
- To extract the dye, minced tissue (about 1 g) was dispersed in 6 ml 0.5% w/v Na<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> followed by an addition of 14 ml acetone. Dye concentration was determined colorimetrically at 590 nm.

2019/1/27 20 2019-溫泉美容保健應用之研究林啟宏



嘉南藥理大學

### 溫泉噴液使用前後之全臉膚質變化情形(2/2)

實驗標本	生理食鹽水 (N=7)		碳酸氫鹽水 (N=7)		p 值			
	前測 (A)	後測 (B)	前測 (C)	後測 (D)	A:C	A:B	C:D	B:D
色斑	56.14	57.85	88.00	79.42	0.284	0.931	0.801	0.422
	(32.69)	(39.04)	(67.79)	(56.62)				
毛孔	211.85	179.85	375.14	380.57	0.298	0.591	0.978	0.192
	(111.24)	(105.55)	(382.01)	(369.96)				
細紋	0.57	0.57	1.57	2.71	0.255	1.000	0.798	0.070
	(0.78)	(1.13)	(2.07)	(2.62)				
紫外線色斑	99.14	109.85	135.28	124.57	0.468	0.762	0.857	0.762
	(58.55)	(70.81)	(113.58)	(104.27)				
皮膚紋理	185.57	161.28	385.42	408.85	0.245	0.598	0.919	0.154
	(77.52)	(89.75)	(425.61)	(422.00)				
原生質質	456.71	495.57	342.00	437.42	0.564	0.869	0.575	0.783
	(439.99)	(421.02)	(263.42)	(350.83)				

資料來源：王靜宇(研究員)、林國宏(指導老師)。(2019)。溫泉對細胞損傷和美容效果之研究。嘉南藥理大學/溫泉產業研究所/研/碩士。台南。

2019/1/27 2019-溫泉美容保健應用之研究林啟宏 24

### 嘉南藥理大學

#### 噴液使用前後之皮膚色澤變化情形

皮膚色澤檢測(Scalar,Model UM02-SUZ-01)

檢測項目	實驗素材	生理食鹽水(N=7) mean(S.D.)		碳酸氫鹽泉(N=7) mean(S.D.)		p 值	
		前測(A)	後測(B)	前測(C)	後測(D)	A vs B	C vs D
L*	1.左臉	64.55 (1.95)	63.28 (2.24)	62.33 (2.1)	62.85 (3.19)	0.566	0.027
	2.右臉	63.11 (1.04)	64.67 (2.83)	62.71 (1.43)	62.83 (2.57)		
	3.手臂中段	64.51 (4.17)	65.06 (3.91)	64.21 (3.68)	66.56 (3.56)		
a*	1.左臉	10.08 (0.72)	10.79 (0.85)	11.11 (1.63)	10.47 (1.66)	0.311	0.017
	2.右臉	10.89 (0.98)	10.19 (1.29)	11.34 (1.45)	10.72 (1.59)		
	3.手臂中段	6.95 (1.84)	6.67 (1.64)	7.29 (1.06)	6.12 (1.35)		
b*	1.左臉	16.86 (1.5)	17.57 (2.39)	17.01 (2.62)	17.55 (1.76)	0.005	0.596
	2.右臉	16.18 (2.31)	17.26 (1.57)	16.56 (2.03)	17.39 (1.34)		
	3.手臂中段	16.55 (2.11)	17.01 (2.14)	16.56 (1.87)	16.04 (2.13)		
ITA'	1.左臉	49.71 (10.57)	44.53 (11.5)	42.19 (8.35)	42.40 (11.07)	0.319	0.044
	2.右臉	47.69 (10.82)	49.67 (13.46)	44.46 (6.43)	42.83 (10.12)		
	3.手臂中段	53.32 (18.99)	52.53 (17.44)	50.85 (16.53)	61.14 (19.51)		

註：本研究以p<0.05表示具有統計意義；L\*：脫脂明亮度；黑=0~白=100；a\*：膚色；綠=-60~紅=60；b\*：膚色；藍=-60~黃=60；ITA'代表色值，使用L\*a\*b\*色度帶入計算公式，求得皮膚色顏型的相對座標ITA'=[Arc Tangent((L\*-50)/b\*)]x180/3.1416。

2019/1/27 2019-溫泉水質保健應用之研究林怡宏 25

### 嘉南藥理大學

#### Exploration of melanin formatted by natural spring water

☞ The carbonate and sulfuric acid spring water hand down the skin beauty and whitening effect, but still lacks the scientific evidence.

☞ This research will discuss the possible mechanism of spring water on pigmentation, and focus on the tyrosinase activity.

Tyrosine

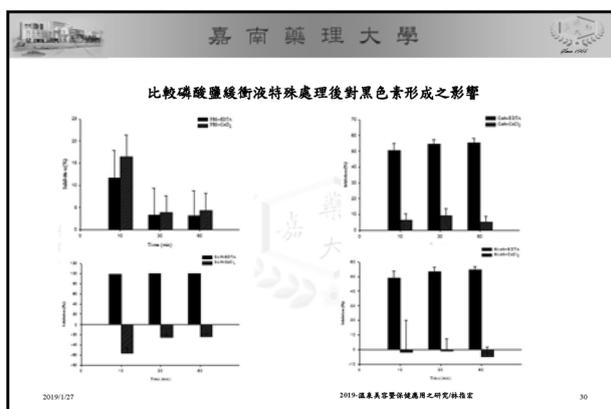
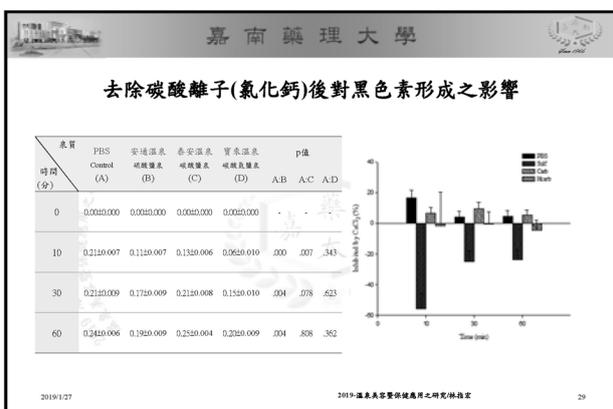
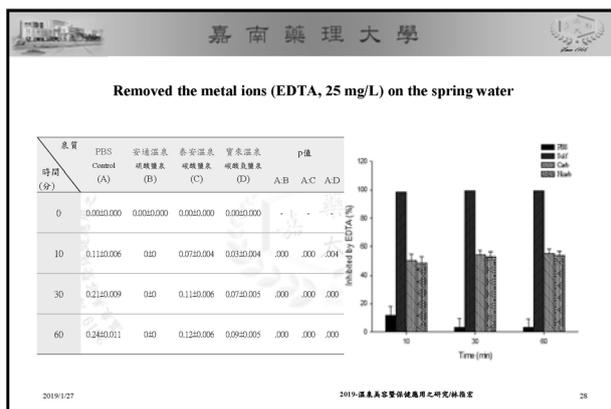
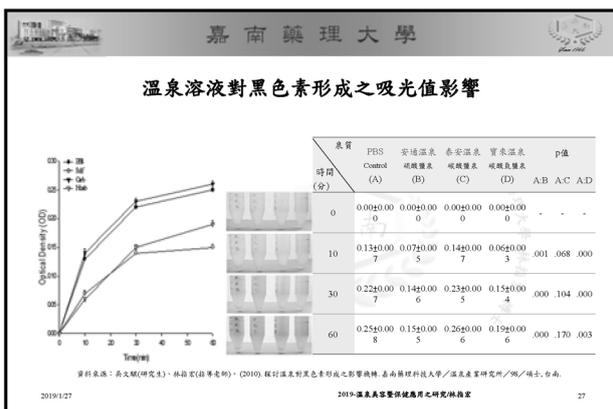
Melanin

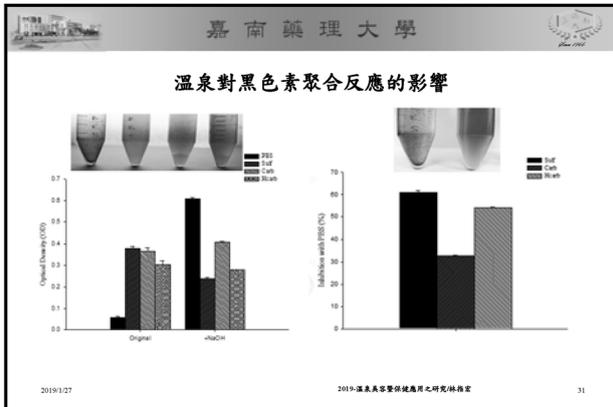
Decomposition

Tyrosinase

- metal cation
- carbonate anion
- sulfate anion

2019/1/27 2019-溫泉水質保健應用之研究林怡宏 26





### 嘉南藥理大學

#### 關仔嶺的溫泉

友寄景清，大正九年（民國九年）

- 泡關仔嶺的溫泉好似浸泡於天堂的甜湯一般，泉質極優，風光明媚，幽靜嫺雅，被喻為為台灣最適合舒緩身心的溫泉。
- 神經痛、神經衰弱症、腦神經、下疳、風濕、卡性咽喉炎、慢性肋膜炎、慢性皮膚病、結核性疾患、歇斯底里症、腎臟病、膀胱結石、卡他性支氣管炎、卡他性子宮內膜炎、卡他性膀胱炎、脂肪過多、腎結石、卡他性尿道炎等等，大致來說對以上所述病症皆有效用。甚至對風濕、婦女病、皮膚病、生殖器官疾病特別有效。

友寄景清，關仔嶺的溫泉，大正九年（民國九年）

2019/1/27 2019-溫泉與美容保健應用之研究-林務宏 33

### 嘉南藥理大學

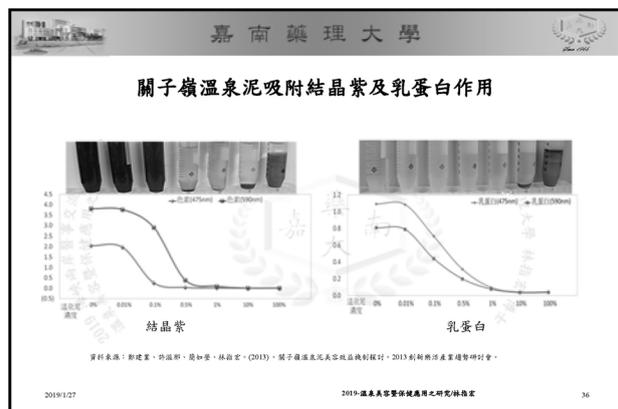
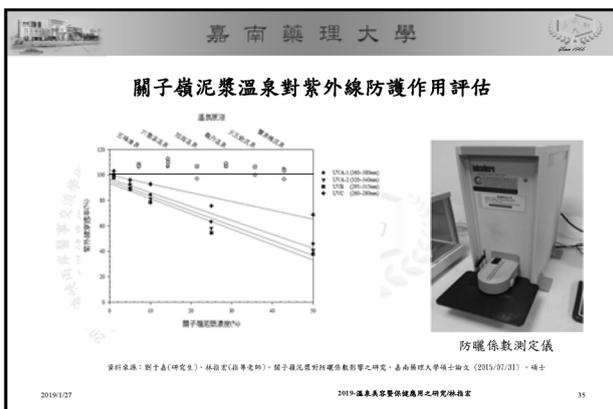
#### 關子嶺泥火山沈積物分析

比重=1.009 (23°C)

項目	Weight (%)	接洽區(開口斷層區)/沈積物			
		聖光山莊1	聖光山莊2	靜養旅館	關子嶺旅館
SiO <sub>2</sub>	76.47	70.53	70.11	70.12	
TiO <sub>2</sub>	0.45	0.77	0.87	0.87	
Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub>	9.35	12.06	13.17	13.39	
Fe <sub>2</sub> O <sub>3</sub> (T)	3.69	4.89	3.69	3.69	
MgO	0.06	0.07	0.07	0.07	
MgO	1.37	1.90	2.01	1.92	
CaO	3.61	3.91	3.14	2.96	
Na <sub>2</sub> O	1.73	1.70	1.96	1.38	
K <sub>2</sub> O	1.95	2.29	2.35	2.44	
P <sub>2</sub> O <sub>5</sub>	0.12	0.13	0.13	0.12	
高嶺石	17.28	17.60	18.53	17.95	
黏土礦物	60.29	64.69	65.01	67.01	
- 蛭石類土礦物	13.16	8.53	9.25	8.19	
- 蒙脫石	2.81	3.23	0.90	1.04	
黏土礦物含量	65.12	57.53	70.85	80.06	

資料來源：張仲華(2005)，台灣泥火山沈積物之特性，臺灣與自由砂石及岩體之穩定，台灣大學地質科學研究所碩士論文。

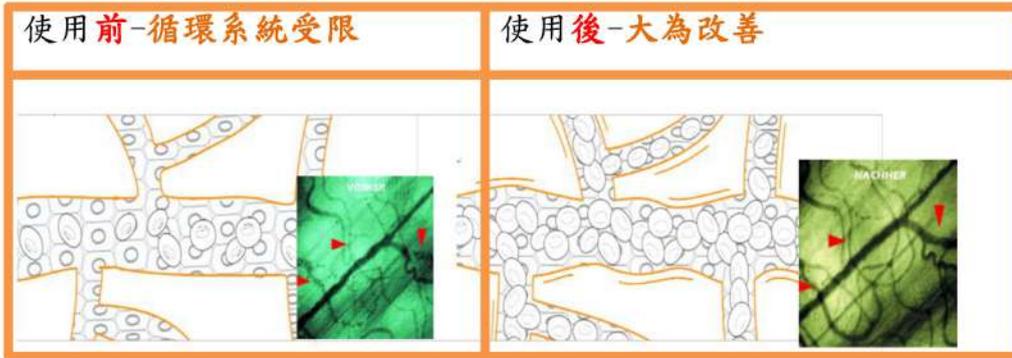
2019/1/27 2019-溫泉與美容保健應用之研究-林務宏 34





# 預防 治療 恢復 再生 BEMER

-微循環受損，會導致細胞加速老化，成為諸多疾病的首要原因-



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%

## 使用後改善傷口癒合及全身血液循環



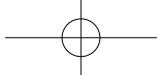
- ✓ 改善器官和組織新陳代謝
- ✓ 提高創傷癒合能力
- ✓ 提升免疫系統
- ✓ 降低對感染的易感性
- ✓ 提升身體自癒能力
- ✓ 抗自由基



**BEMER** GROUP

如有興趣請洽辦公室

衛部醫器輸字第030188號  
衛部醫器輸字第030189號



2019

## 【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】

2019年01月27日(日) 402B會議室

專題二：輔助醫學的新知報導 15:20 - 15:50

### 講師 簡介

姓名：陳思帆臨床心理師

講題：芳香療法與情緒困擾



現任：

- 高雄長庚紀念醫院

學歷：

- 國立成功大學行為醫學研究所碩士
- 國立臺灣師範大學教育心理與輔導研究所碩士

經歷：

- 臨床心理學會會員
- 高雄市臨床心理師公會會員
- 教育部部定講師
- 台灣全人關懷服務協會理事

【第一屆輔助與另類醫學專題研討會】

2019 年 01 月 27 日 (日) 402B 會議室

專題二：輔助醫學的新知報導 15:50 - 16:20

講師 簡介

姓名：黃鳳英副教授

講題：Mindfulness-Based Interventions 正念介入法對

於情緒調適之 MRI 研究

現任：

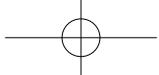
- 國立台北教育大學教育系

學歷：

- 曼徹斯特大學心理所博士

經歷：

- Assistant Professor Department of Guidance and Counseling, National Changhua University of Education
- Part-time Assistant Professor, National Taipei University and Dharma Drum Buddhist College
- Lecturer Graduate School of Life Education and Health Promotion, National Taipei University of Education
- Part-time Assistant Professor, The Tzu Chi University
- Volunteer Bereavement Counselor and Spiritual-Care Worker. Palliative Ward of National Taiwan University Hospital
- CEO, Buddhist Lotus Hospice Care Foundation
- A member of the Board of Trustees, Buddhist Lotus Hospice Care Foundation
- Full-time and Part-time Lecturer Deh Yu College of Nursing and Management
- Part-time Lecturer Chinese Culture University
- Nurse Tzu Chi General Hospital



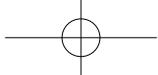
## 正念介入法對於情緒調適之 MRI 研究

黃鳳英

目前國際所盛行的正念介入法(Mindfulness-Based intervention, MBI)是依據佛教四念處禪修為基礎,去宗教化後融入身心醫學的療癒課程。正念(mindfulness)常被定義為“個人不斷將專注力回到當下,且對所發生經驗保持開放、接納及不評價態度的覺察”。以正念為主的心理療癒模式,訓練學習者對當下此刻身心經驗--包括身體的感覺、姿勢與動作、呼吸、想法、情緒、乃至於外界的聲音、人際互動等現象做如實的觀察,並且以接納、開放、不介入、不評價的方式觀察身心現象,且練習不做反射性反應的學習過程。我們的心智運作模式,習慣將各種情緒、想法等「內心事件」,加工處理,因此衍生許多離開了當下實境後,依然縈繞不去的各種負向情緒、感受,不但影響自我的身心健康,長期以往還會造成大腦功能的影響。本研究以正念療法對喪親後依然有嚴重悲傷情緒的 23 位喪親家屬提供八周正念認知療法(Mindfulness-Based Cognitive Therapy, MBCT),研究採前後測對照並以大腦磁震影像與具信效度的量表作效益的量測。研究結果顯示,正念認知療法能有效降低受試者的悲傷、憂鬱、及焦慮,並且提升其正念程度。在腦影像的功能研究則顯示,正念認知療法對於喪親家屬在抑制控制能力有顯著提升效果,此發現與過去研究認為正念介入對認知功能有增益效果的結果相符合(Huang, Hsu, Hsu, Tsai, Huang, Chao, Huang, & Wu, 2019, Jan)。

**2019 年 1 月 27 日 (星期日)**  
**第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會 - 上午議程表**  
**專題一：美業新趨勢及法律應用**  
**上午 10:00- 下午 12:30**

10:00-10:30	《台灣微整形暨紋飾美容醫學會》 籌備進度報告	陳彥如 老師 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	張朝凱 理事長 台灣微整形美容醫學會 丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
專題一：美業新趨勢及法律應用			
10:30-11:30	<b>【醫學應用】</b> 髮際線美形調整術及植眉手術之 個人體會	朱冠州 院長 DCDC 生髮診所 (台北 / 竹北 / 高雄)	羅月真 Angel 國際時尚沙龍技術總監
11:30-12:30	<b>【法律責任】</b> 美容紋繡師須知的法律十大問題	吳于安 律師 鴻安法律事務所 所長兼主持律師	楊語棠 棠棠顏究所技術總監
12:30-13:30	午 餐 時 間		



## 【第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會】

2019年01月27日(日) 402D會議室

專題一：美業新趨勢及法律應用 10:30 - 11:30

### 講師 簡介

姓名：朱冠州院長

講題：髮際線美形調整術及植眉手術之個人體會



現任：

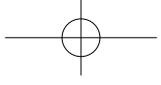
- DCDC 生髮診所 (台北 / 竹北 / 高雄)

學歷：

- 台大醫學系

經歷：

- 台北馬偕醫院皮膚科醫師
- 台北市立仁愛醫院皮膚科醫師
- 台灣皮膚科醫學會專科醫師
- 台灣皮膚外科醫學會會員
- 中國整形美容協會海峽兩岸分會常務委員
- 中華醫學會整形外科學分會毛髮移植學組員
- 亞洲植髮醫學會永久會員 (AAHRS)
- 國際植髮醫學會會員 (ISHRS)



# 2019 海峽兩岸 ( 第六屆 ) 醫事交流學術論壇

髮際線美形調整術及植眉手術之個人體會



[www.dcdc.com.tw](http://www.dcdc.com.tw)

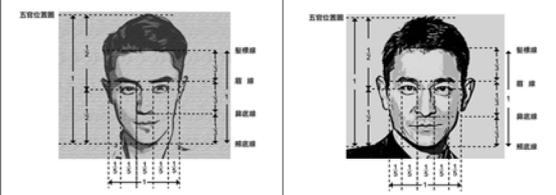
**DCDC** 生髮診所 院長 朱冠州



- 現任 DCDC生髮診所 (台北/竹北/高雄) 院長
- 學歷 台大醫學系
- 經歷 台北馬偕醫院及市立仁愛醫院皮膚科醫師  
台灣皮膚科醫學會專科醫師  
台灣皮膚外科醫學會會員  
亞洲植髮醫學會永久會員
- (AAHRS) 國際植髮醫學會會員 (ISHRS)  
中國整形美容協會海峽兩岸分會  
常委  
中華醫學會整形外科學分會毛髮  
移植組委員



髮際線美形調整術



男性美形髮際線調整術

- 1 額頭高度以及寬度 頂部的厚度
- 2 額顳角的位置以及額顳角間距離
- 3 不同髮質毛囊的分配、美人尖的設計
- 4 日後持續落髮的問題 ( 家族遺傳 )

手術方式的選擇以及其優缺點

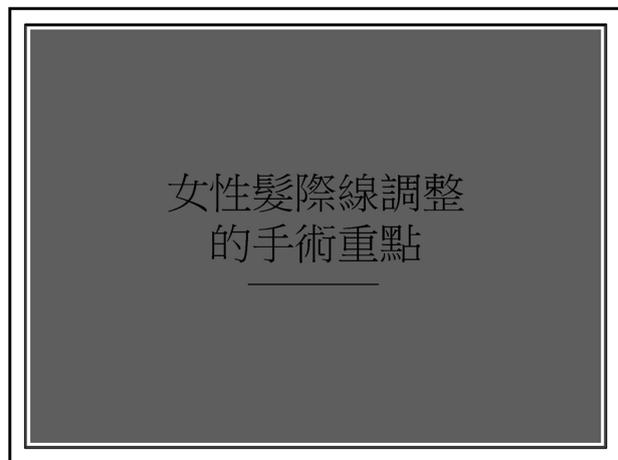
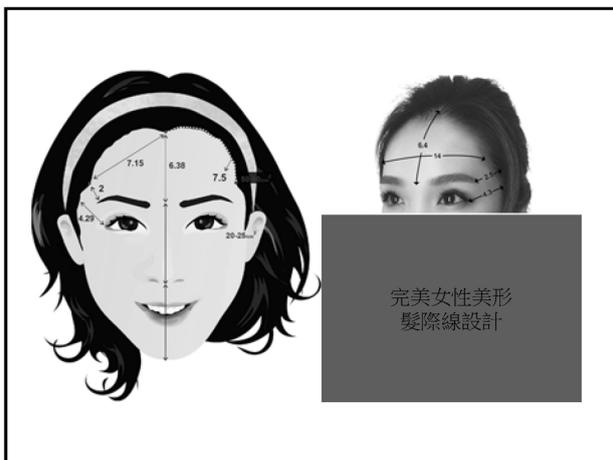
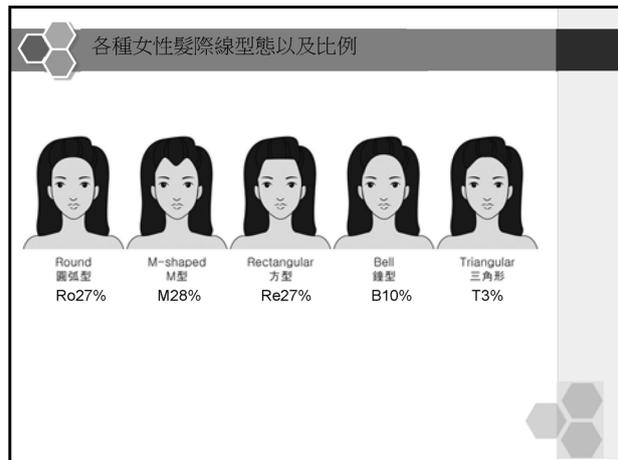
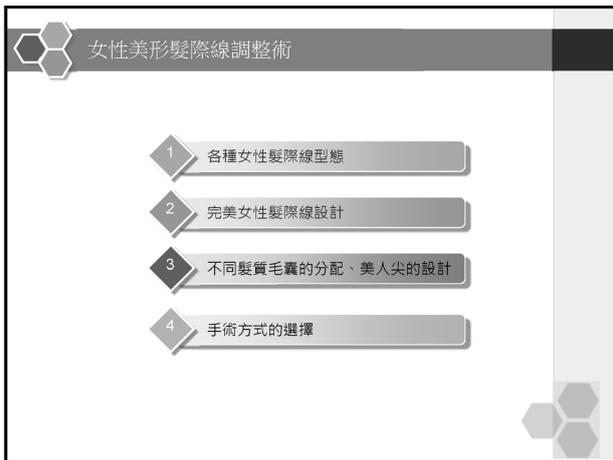
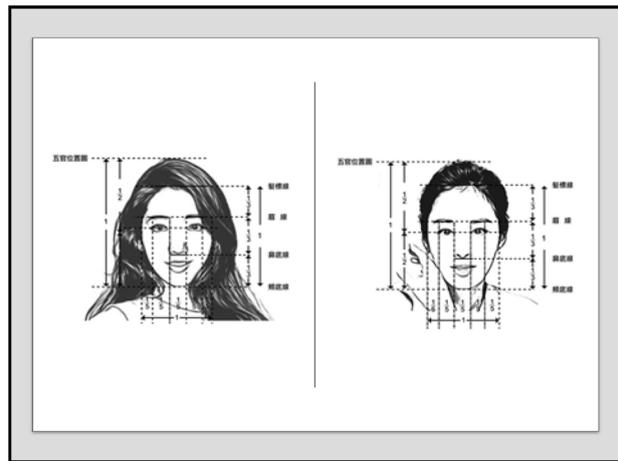
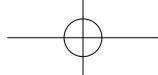
植髮手術方式

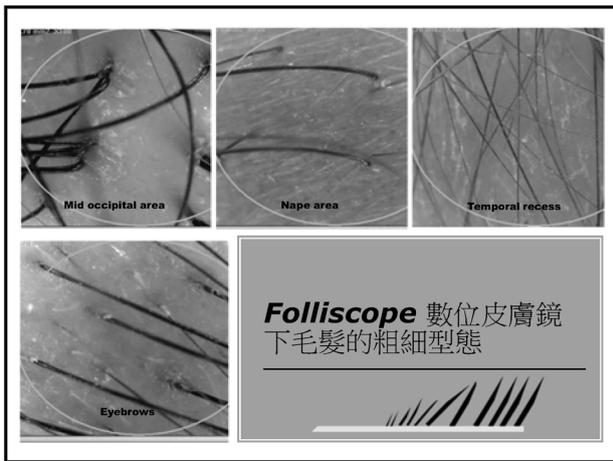
**FUT**

在後腦勺取一條頭皮下來後縫合，再由護理師將頭皮上的毛囊一株一株分離出來

**FUE**

不切頭皮，而是由醫師戴著放大鏡使用提取鑽頭將毛囊從頭皮一株一株提取出來

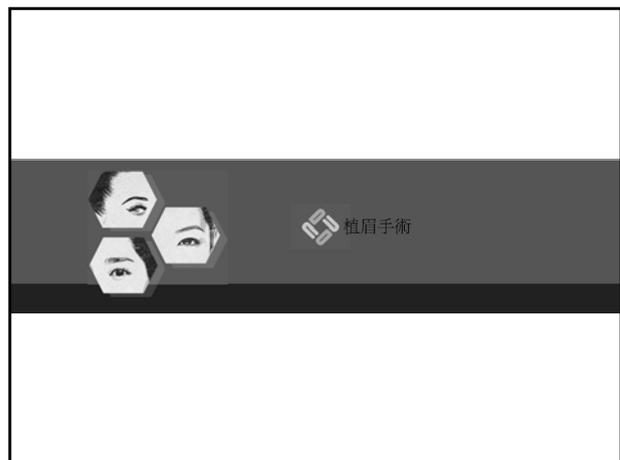
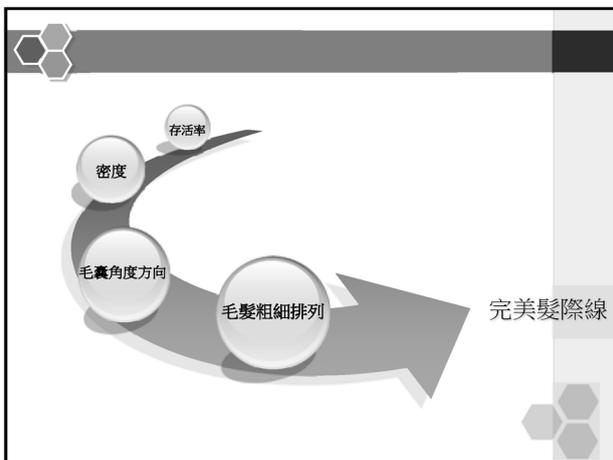
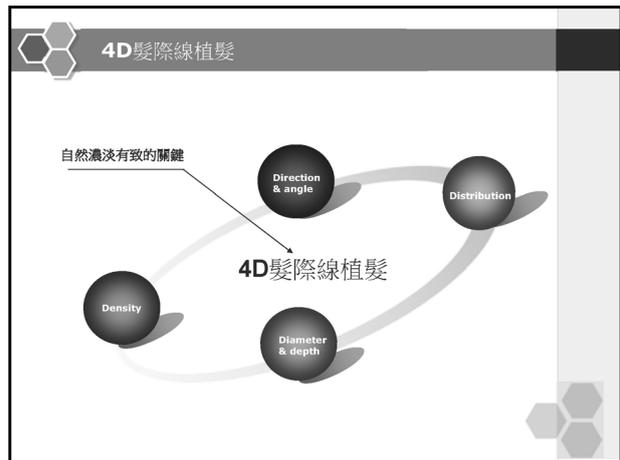


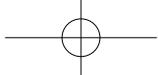


### 手術方式的選擇以及其優缺點

	FUT	FUE
取髮疤痕	線狀疤痕可以藉由隱痕縫合方式改善	無數小白點疤痕不細看不易察覺
髮質選擇	髮質一致性高 無太多變化	可藉由提取不同區域的毛囊來達到髮質多樣化
術後遮擋	容易	不易（通常需剃髮）
人力需求	高	低
術後恢復	稍慢 須拆線	快
術後結果	與醫師經驗、團隊人力合作相關	

■ 為了達到毛囊提取多樣化，即使是FUT取髮方式仍然會搭配FUE提取後頸部或是原生髮際線細毛以利植入時分配





### 植眉手術的手術重點

- 1 眉型的設計
- 2 眉毛與臉型的搭配
- 3 植眉手術的技巧
- 4 手術方式的選擇及其優缺點

### 眉型的設計

### 眉毛的髮流

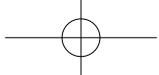
### 眉型分類

- 男性眉型：單純，通常是屬於基本眉型的延伸，比較粗。建議眉峰部位需要特別明顯以顯示剛毅以及男子氣概。
- 女生方面：如果眉峰位置高度沒有上升甚至下降，看起來比較陰柔甚至帶點哀傷。
- 硬挺拱型眉：眉峰位置比較偏內緣且眉尾較長，眉峰位置內側與外側的眉毛直順且在眉峰位置的眉毛角度轉折明顯，這類過度強化的眉峰會使得臉型比較立體，不過這類眉型在西方人比較常見。

### 眉型分類

- 柔和拱型眉：相對硬挺拱型眉為柔和。眉毛較細的話會顯得性感，如果眉毛比較粗則會表現出圓弧狀，柔和拱型眉適合修飾圓潤飽滿臉型。通常只要在眉峰位置有拱型轉折的眉型都能夠表現出立體感。
- 圓弧眉：不強調眉峰，整個眉型顯得溫柔圓滑，可以表現出女性化以及優雅溫柔。
- 一字平眉：幾乎沒有眉峰，從眉頭到眉尾顯示出一直線。這是最適合長臉來修飾臉型的眉型，看上去會顯得可愛、無辜以及精緻。一字平眉是目前許多南韓藝人偏愛的眉型。

### 眉毛與臉型的搭配



# 2019 海峽兩岸（第六屆）醫事交流學術論壇

**植眉手術的技巧**

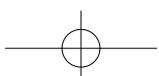
**手術方式的選擇以及其優缺點**

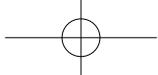
	FUT	FUE
取髮部位	後枕左右兩側	耳後、後頸或後枕下方
取髮疤痕	線狀疤痕可以藉由隱痕縫合方式改善	無數小白點疤痕不細看不易察覺
髮質選擇	考量日後疤痕位置受限	無疤痕考量 可以挑選髮質與原生毛一致來提取
術後遮掩	容易	不易（通常需剃髮）
人力需求	高	低
術後恢復	稍慢 須拆線	快
術後結果	與醫師經驗、團隊人力合作相關	

**案例分享**

謝 謝 聆 聽

Line ID: drkjchu  
email: drkj.chu@gmail.com





2019

## 【第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會】

2019年01月27日(日) 402D會議室

專題一：美業新趨勢及法律應用 11:30 - 12:30

### 講師 簡介

姓名：吳于安律師

講題：美容紋繡師須知的法律十大問題

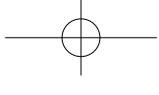


現任：

- 鴻安法律事務所 所長兼主持律師

經歷：

- 華美生醫有限公司顧問律師
- 醫學紋飾專業委員會顧問律師
- 眾多中小企業公司、商號之常年法律顧問
- 平安恩慈國際法律事務所 律師
- 台北市中正區&文山區公所法律諮詢律師

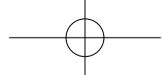


**主題：美容紋繡師須知的法律十大問題**

**主講人：吳于安律師**

**課程大綱：**

1. 要如何選擇工作室或公司型態來經營？
2. 在自己住家營業&營業登記&商業登記&公司登記？
3. 租賃店面經營要注意哪些風險？
4. 跟員工之間要用僱用、委任或承攬關係比較好？
5. 對於適用勞基法的員工有哪些特別需要注意的部分？
6. 如何用術前同意書、療程服務同意書及個資使用同意書來保護自己？
7. 哪些行為可能觸及「醫療行為」而不能做？
8. 怎麼樣的廣告內容才不會違法？
9. 如何避免業務過失責任？
10. 如何處理常碰到的消費糾紛？



## 法規名稱：公平交易委員會對於瘦身美容案件之處理原則

修正日期：民國 105 年 11 月 14 日

- 1** 一、（目的）

公平交易委員會（以下簡稱本會）為維護交易秩序，保護消費者權益，有效處理瘦身美容案件，特訂定本處理原則。

---

- 2** 二、（名詞定義）

本處理原則所稱「瘦身美容」，係指藉手藝、機器、用具、用材、化粧品、食品等方式，為保持、改善身體或感觀之健美，所實施之綜合指導、措施之非醫療行為。

---

- 3** 三、（與其他機關之協調分工）

有關瘦身美容相關申訴案件，先由衛生福利部受理判定，如屬衛生主管法令規範者，由衛生福利部逕行處理；如非屬衛生主管法令，由衛生福利部表示非涉療效，並就申訴案件是否誇大不實或引人錯誤之表示，提供專業鑑定意見後，移送本會依公平交易法（以下簡稱本法）辦理。

---

- 4** 四、（虛偽不實或引人錯誤之表示或表徵類型）

事業之瘦身美容廣告內容不得有下列情形：

  - （一）使用下述誇大、易引人錯誤之文詞，宣稱其商品或服務之功效，而無醫學學理或臨床試驗依據：拔脂、消脂、溶脂、雕脂、燃燒脂肪、震碎脂肪、瓦解囤積脂肪、避免脂肪囤積、促進脂肪分解、提高脂肪代謝、軟化脂肪、抑制脂肪吸收、促使脂肪細胞分解或縮小、促進淋巴代謝引流、淋巴循環、排毒、震碎身體殘留毒素等。
  - （二）使用非屬藥事法所稱之醫療器材、用具、用材、衣物或手藝，宣稱具下列效果之一，而無醫學學理或臨床試驗依據：
    1. 不須激烈運動，可輕鬆於短時間內快速達到減重、縮小腰圍、腹部、臀部、腿部尺寸等瘦身、塑身效果。
    2. 能刺激乳房增大，達罩杯升級等豐胸效果，或預防、改善、消除胸部萎縮、下垂、外擴等效果。
    3. 可於短時間內快速達到增高效果。
  - （三）真人實證廣告內容述及效果，而未能清楚說明達成該效果所使用之課程與產品、一般消費者所需之時間、實施之成功或失敗機率及其科學理論根據。
  - （四）無法於廣告所宣稱之期間內達到預期效果。

5 五、（其他欺罔或顯失公平行為類型）

瘦身美容業者之行銷手法不得有下列行為：

- （一）以特價、低價或免費贈送等促銷廣告吸引消費者，嗣再大量增加其他費用，導致與一般消費者當初認知或預期之消費額不符。
- （二）對依廣告接受免費試作之消費者，未明確告知試作範圍，在完成試作前，再與該消費者進行交易及藉機收取費用。
- （三）於提供瘦身美容服務過程中，為任何增加消費金額之促銷，或收取原約定價額外費用；趁消費者窘迫或接受瘦身美容服務之際，以強迫或煩擾方式，為任何增加消費金額之促銷；或於原課程未提供完畢前，推銷同種類其他課程。

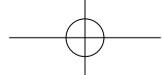
6 六、（違反之法律效果）

事業違反第四點者，構成本法第二十一條之違反。

事業違反第五點，且足以影響交易秩序者，構成本法第二十五條之違反。

7 七、（補充規定）

瘦身美容廣告案件除受本處理原則規範外，仍應適用本法第二十一條及相關處理原則之規定。



法規名稱： 臺北市瘦身美容業市招醫療廣告刊載說明

發布日期： 民國 95 年 12 月 21 日

違反醫療法	可刊載
〇〇診療所。醫學美容、以醫學技術減肥、瘦身、健胸等。	腳底按摩、沐足、〇〇純按摩院、全身指壓、美白等、頭頸肩背疏經、促進血液循環等。
一、刊登之儀器名稱不得使用如解脂儀、排毒儀、溶脂器等誇大虛偽易使人錯誤之文詞。 二、強化五臟六腑、全身經穴療法、淋巴引流排毒、延齡自然療法、艾灸養生、生物活化、深層洗白、腮鬚髮際永久去除等。 三、凡能影響人類身體結構及生理機能之行為。 四、請參考行政院衛生署 91/04/22 瘦身美容業廣告規範。	一、頭頸肩背疏經、推拿整復、脊背調理、棉花刮痧。 二、促進血液循環、雀斑、面皰、黑斑、粉刺、痘痘、去角質、潤足。 三、舒筋指壓按摩、塑身、專業護膚美容、挖耳。 四、以人身表面化妝美容為目的。
一、可刊載項目若隨意變更詞句內容使其暗示影射具醫療效能者亦屬違規刊載。例如：頭頸肩背疏經，變更為治療頭頸肩背疏經皆屬違規。 二、不得涉及藥品、醫療器材之行銷買賣及宣稱療效、誇大不實情事。 三、依醫療法第 84 條規定：「非醫療院所不得為醫療廣告」。 四、「醫療業務」之行為，係指以治療矯正或預防人體疾病、傷害、殘缺為目的，所為的診察、診斷及治療；或基於診察、診斷結果，以治療為目的，所為的處方、用藥、施術或處置等行為的全部或一部，均屬之。	

法規名稱： 瘦身美容業廣告規範  
發布日期： 民國 88 年 03 月 22 日

1

一 不得使用之文詞

- (一) 有關似是而非易與醫療行為混淆，引人錯誤的廣告用詞，涉及疾病名稱或症狀，如靜脈曲張、水腫、蜂巢（窩）組織等涉及療效的廣告；排毒、拔脂、消脂、溶脂、促進脂肪分解、提高脂肪代謝、軟化脂肪、促使脂肪細胞分解、促進淋巴引流、促進淋巴循環等為誇大、易引人錯誤之文詞。
- (二) 廣告中所刊登之儀器名稱亦不得使用如解脂儀、排毒儀、溶脂器等誇大虛偽易使人錯誤之文詞。
- (三) 廣告內容無科學依據之論點，顯然虛偽不實、易引人錯誤，如不開刀不吃藥可以豐胸。

2

二 純屬個案性質之真人實證廣告，易引起誤解，應於廣告時註明「此為個案並非每個人均可達到」等類似詞句。平面廣告應以適當大小字體刊登於明顯處，電視廣告應刊登適當大小字幕於廣告內明顯處，使消費者易於閱讀完該註明之字幕；廣播廣告亦須播出類似詞句。

3

三 廣告內容述及效果時需考慮說明事項：

- (一) 達成該效果所使用之課程及產品。
- (二) 一般消費者達成該效果所需要之時間。
- (三) 實施該項課程其成功或失敗之機率。
- (四) 達到該效果之平均花費金額。
- (五) 達成該效果之科學理論根據。

前項說明應視廣告內容配合刊播於顯著處，未能表達清楚完整者，則認定為誇大不實廣告。

4

四 有關免費試做、折扣等廣告依其內容衍生之問題分別依廣播電視法、公平交易法及消費者保護法等相關法規管理之。

法規名稱： 瘦身美容定型化契約應記載事項及不得記載事項

發布日期： 民國 90 年 08 月 14 日

1

一 應記載事項

第一條 當事人

甲方（瘦身美容消費者）未成年者之法定代理人。

乙方（瘦身美容業者）之營業登記證字號、代表人、締約職員。

第二條 瘦身美容之定義

瘦身美容，係指藉手藝、機器、用具、用材、化妝品、食品等方式，為保持、改善身體、感觀之健美，所實施之綜合指導、措施之非醫療行為。

本契約乙方所提供之瘦身美容項目包括體型重量之控制調整及下列勾選之項目：肌膚保養；身體油壓；臉部美容、化妝；脫毛；美容諮詢；其他相關商品之販賣；其他：\_\_\_\_\_。

乙方完成前述項目之方式如附件\_\_\_\_\_。

第三條 會員權利義務之說明

會員就相同瘦身美容項目所得享受之權利，不得低於非會員，所負擔之義務，不得高於非會員。

前項會員規約為本契約之一部分，並應於締約前交付甲方審閱。

乙方應就會員種類及會員資格之權利義務，於訂約時向甲方為明確之口頭或書面說明。

如發行會員卡者，會員卡不慎遺失、毀損或被竊時，乙方於甲方填具切結書後，應無償製作補發新卡。

第四條 瘦身美容課程、項目及方式之說明

乙方應將甲方得接受瘦身美容實施之條件以及甲方所選擇之瘦身美容項目、對價、計價方式、次數、期間、課程數、效果分析、副作用及危險性等，及為實施瘦身美容所必須購買相關產品之內容、性質、效用、數量及其價格，於訂約時向甲方為充分明確之說明，並提供相關之書面。

乙方應將為甲方所提供之服務內容及使用之商品留作紀錄，並予甲方簽名確認之，且於紀錄後至少保留二年，以供查對。甲方得隨時請求乙方提供前述紀錄之影本。

第五條 業者之詢問及處置義務

乙方於實施瘦身美容項目前，應詢問、確認甲方有無因患疾現正治療中，是否屬過敏性體質、現有無服用何種藥物、肌

膚有無敏感性及其他不利於接受瘦身美容之事項。甲方對於乙方之詢問應誠實告知。

前項詢問，應以書面為之，並經甲方簽名確認後至少保留二年，以供查對。甲方得隨時請求乙方提供前述紀錄之影本。於甲方接受瘦身美容期間，任一方發現甲方身體狀況有異樣或實施之部位有異常現象時，應即告知他方。乙方除應即中止實施外，並有義務採取甲方接受醫師診療等適當之處理措施。但甲方發生異常或異樣情形之原因，如非乙方之實施行為、使用之商品或甲方未對乙方之詢問誠實告知所致者，甲方應負擔乙方所採取處理措施之相關費用。

關於診治醫師之選定，應尊重甲方之意見。於甲方受診療期間中，就該瘦身美容契約之期間應予延長。

第六條 費用明確性原則

入費會新台幣\_\_\_\_\_元。（非會員免填）

本契約之總費用（含所需用品及材料費）共計\_\_\_\_\_元，其細目如附件\_\_\_\_\_。

第七條 付款方式

甲方全額預付或依課程進度分期給付對價。如全額預付之折扣率應載明，並不得高於週年利率百分之二十。分期給付者，毋須計付利息，且應載明頭期款及各期價款與其他附加費用合計之總價款與預付全額之差額。

前項價款得以現金、票據、信用卡或其他方式給付之。以信用卡分期給付對價者，應每期一次刷付，同一日不得分期分刷或預刷未到期價款。全額預付者，不得分刷。若甲方用信用卡付款者，手續費應由乙方負擔。

第八條 卡券之使用

乙方如以卡、券或其他類似方式作為提供服務之憑證者，應將卡、券之使用方式、服務內容、使用時段、使用地點、使用次數及有效期間等項目，載明於卡、券之上，並向甲方為明確說明。

契約終止或解除時，乙方應退還價金並收回卡、券。關於退費及賠償之標準，該卡、券除依訂約時之原價計算外，並應依本應記載事項第十一條至第十二條規定辦理。

第九條 實施前，消費者任意解除契約之退費標準

甲方於瘦身美容課程實施前因甲方任意解除本契約者，乙方應於解約日後\_\_\_\_\_日內（不得逾十五日）將已收取之費用扣除解約手續費後退還於甲方。

前項之解約手續費，係指本契約價金總額之百分之\_\_\_\_\_（但

其最高金額不得逾本契約價金總額之百分之五)。若未約定解約手續費之金額時，乙方不得扣除解約手續費。

第一〇條 實施後，消費者任意終止契約之退費標準

甲方於瘦身美容課程實施後因甲方任意終止本契約者，乙方應於終止日後\_\_\_\_日內（不得逾三十日）將已收取之費用扣除已接受服務之費用，並扣除已提領並拆封之附屬商品金額，及再扣除終止契約手續費後退還於甲方。

前項之終止契約手續費，係指價金總額扣除已接受服務之費用，及已提領並拆封之附屬商品價額後之剩餘金額之百分之\_\_\_\_（但其最高金額不得逾上述金額之百分之十）。若未約定終止契約手續費之金額時，乙方不得扣除終止契約手續費。

第一項之已提領並拆封之附屬商品，係指已拆封使用之最小消費包裝商品，其以整組或量販方式行銷而未拆封使用之最小消費包裝商品仍屬未拆封。

已接受服務及已提領並拆封附屬商品之價格，以契約所定單價為準，未約定單價者，以平均價格或市價為準。

第一一條 消費者法定解除或終止契約事由

甲方於瘦身美容課程實施前或實施中，因死亡、疾病、副作用、遷移他處致未能接受服務或其他不可歸責於自己之事由致不能或難以參加或繼續本契約之課程者，甲方或其繼承人得解除或終止本契約，並請求乙方將已支付之價金總額扣除已接受服務之費用，及已提領並拆封之附屬商品價額後退還，但不得扣除手續費。

甲方因可歸責於乙方之事由，而解除、終止契約者，除得請求退還已繳交費用外，並得請求損害賠償。

第一二條 業者得解除或終止契約事由

有下列事由之一者，乙方得於瘦身美容課程實施前解除或實施後終止本契約之全部或一部：

- 一 因天災、戰亂、罷工、政府法令等不可抗力或不可歸責於乙方之事由，致不能履行債務者。
- 二 甲方因疾病或健康情形不佳，致難以完成本契約之課程者，但其情形為乙方訂約時已知或可得而知者，不在此限。

乙方依前項第二款因甲方之疾病或健康情形不佳而終止契約者，應自知悉或可得而知之日起一個月內為之，逾期不得終止。

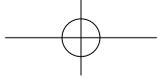
前項情形，乙方應依本契約第九條或第十條規定退還費用

- 於甲方，但不得扣除手續費。
- 第一三條 終止契約後業者之附隨義務  
甲方於實施瘦身美容課程後，本契約終止者，乙方就有關甲方之生命、身體或健康等事項，於相當期間內仍有義務為必要之告知、協助及交付第四條之紀錄。
- 第一四條 擔保條款  
乙方向甲方為效果擔保者，其擔保事項為\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，而甲方應配合事項為\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_（上述空白內容皆應具體載明）。  
乙方向甲方為前項之擔保而未達其約定效果者，乙方應退還甲方已付之費用。但因甲方未遵守配合事項，致無法達成約定效果者，不在此限。  
若未約定賠償甲方損失之金額時，以甲方所給付之全部費用，作為退還之金額。
- 第一五條 契約代為履行或變更服務地點  
乙方未經甲方之同意，將本契約之全部或部分委由其他瘦身美容業者或乙方之分支機構代為履行，或變更服務地點或約定之美容師時，甲方得解除或終止契約。乙方應依約退費且不得扣除手續費。甲方如另有損害，並得請求賠償。  
就本契約之履行，受託瘦身美容業者視為乙方之代理人或使用人。
- 第一六條 業者之保密義務  
乙方因甲方參加本契約瘦身美容課程，而知悉或持有甲方所參加之課程事項、課程紀錄及其他相關之個人資料，應予保密，並不得為不當使用。  
乙方違反前項規定致甲方受有損害者，應負賠償責任。
- 第一七條 契約審閱期間  
本定型化契約之審閱期間不得少於七日。
- 第一八條 未盡事宜之處理  
本契約之約定事項若有未盡，應依相關法令規定辦理。

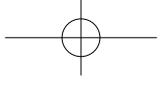
2

二 不得記載事項

- 第一條 不得約定甲方違反本契約時甲方應支付違約金或拋棄已支付之費用。
- 第二條 不得約定甲方加入會員之費用，一經享受會員權利即不得要求退費之規定。

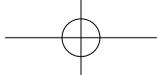


- 第三條 不得約定免除或限制乙方依消費者保護法規定所應負之責任。
- 第四條 不得約定「貨物出門，概不退换」等概括免責條款。
- 第五條 不得約定乙方得收回甲方之瘦身美容契約書。
- 第六條 不得約定於本契約實施期間，得追加產品之購買及課程並增收相關費用。
- 第七條 不得約定乙方之廣告及甲、乙間之口頭約定不構成契約之內容，亦不得約定廣告僅供參考。
- 第八條 不得約定甲方未於一定期限實施課程時，即不得再行實施。
- 第九條 不得為其他違反法律強制、禁止規定或欺罔、顯失公平之約定或行為。



**2019 年 1 月 27 日 ( 星期日 )**  
**第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會 - 下午議程表**  
**專題二、實務交流與技術分享**  
**下午 13:00- 下午 14:20**

專題二、實務交流與技術分享			
13:00-13:30	【行業資訊】 職業紋繡之路	陳彥如 老師 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	丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
13:30-14:20	【營銷拓客】 關鍵零秒成交術	鄭宛瑜 老師 富爸爸集團 BSTA 認證高階 培訓師	楊語棠 棠棠顏究所技術總監



## 【第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會】

2019年01月27日(日) 402D會議室

專題二:實務交流與技術分享 13:00 - 13:30

### 講師 簡介

姓名：陳彥如老師

講題：職業紋繡之路

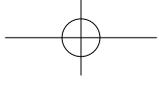


現任：

- 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

經歷：

- 中華全國工商業聯合會美容化妝品業商會-聘任常務理事
- 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
- 中華全國工商業聯合會美容化妝品業商會-紋飾專業委員會台灣分會主任
- PNB國際美容紋藝學院教育技術榮譽總監



**【第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會】**

2019 年 01 月 27 日 (日) 402D 會議室

專題二 : 實務交流與技術分享 13:30 - 14:20

講師 簡介

姓名：鄭宛瑜老師

講題：關鍵零秒成交術

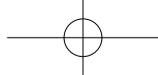


現任：

- 富爸爸集團 BSTA 認證高階培訓師

經歷：

- 【富爸爸窮爸爸】作者【羅伯特清崎】種子培訓講師
- 世界第一企訓教練【布萊爾辛格】高階認證講師
- BNI 台灣培訓董事
- 旅日培訓經驗超過 20 個城市、協助三千名以上企業家



**鄭宛瑜 Julia Cheng**

\*【富爸爸窮爸爸】作者【羅伯特清崎】種子培訓講師

\*世界第一企訓教練【布萊爾辛格】高階認證講師

\*BNI台灣培訓董事

\*旅日培訓經驗超過20個城市、協助三千名以上企業家




**能量高的人獲勝**



**一分鐘成交公式**

- 1、時間、( )
- 2、客戶數、( )  
價值、( )
- 3、反問句



**結果**  
↑  
**行動**  
↑  
( )



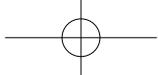
**五種銷售個性**

- 1、發掘個人天賦
- 2、組織夢幻團隊



2019 年 1 月 27 日（星期日）  
第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會 - 下午議程表  
主題三、炫飄睫毛線現場演示  
下午 14:20- 下午 17:00

專題三、炫飄睫毛線現場演示			
14:20-16:20	<b>【技術培訓】</b> 新技術發表—3D 炫飄睫毛線示範 操作	常冰 老師 黑龍江美容美髮協會紋繡行 業分會 會長	丘皓明 韓國國際美容藝術大賽半永久化妝評審
16:20-17:00	重量級嘉賓頒發研習證書與合影 (國內外重量級嘉賓授證)		



2019

## 【第五屆醫學紋飾藝術高峰會暨技術研討會】

2019年01月27日(日) 402D會議室

專題三：炫飄睫毛線現場演示 14:20 - 16:20

### 講師 簡介

姓名：常冰老師

講題：新技術發表 - 3D 炫飄睫毛線示範操作



現任：

- 黑龍江美容美髮協會紋繡行業分會 會長

經歷：

- 中國國際健康美容信譽聯合會 常務理事
- 黑龍江省美髮美容協會紋繡行業分會 會長
- 3D 絲影睫毛線 創始人
- 雙色炫彩睫毛線 創始人

Belle beauty salon 20/18  
YOU CAN BE BEAUTIFUL BECAUSE OF YOUR EYEBROWS

常冰

3D 丝影睫毛线-创始人  
双色炫彩睫毛线-创始人  
Cink 墨雅 纹绣品牌-创始人  
黑龙江省美发美容协会纹绣行业分会 会长  
冰城十大诚信店—芭丽九美纹绣教育连锁机构  
黑龙江省国际评审团专家评委  
历届全国纹绣大赛裁判总监  
中国国际健康美容信誉联合会常务理事  
中国国际健康美容发展联合会纹饰专家评委  
2017年全国纹饰大赛特邀评审团专家



不忘初心，传承匠心。 专业纹绣 / 纹绣培训中心 / 纹绣沙龙  
Master 常冰 纹绣大师

Belle beauty salon 20/18  
YOU CAN BE BEAUTIFUL BECAUSE OF YOUR EYEBROWS

「名人合影」



不忘初心，传承匠心。 专业纹绣 / 纹绣培训中心 / 纹绣沙龙  
Master 常冰 纹绣大师

Belle beauty salon 20/18  
YOU CAN BE BEAUTIFUL BECAUSE OF YOUR EYEBROWS

2018最新技术发布—《3D炫彩睫毛线》—创始人常冰老师

纹绣看世界 世界看中国

**优势**

技术优势：是美与艺术的结合，真正做到了在每一根睫毛的根部绘制出原生态纹理的丝线及形色的过渡，让双眸呈现灵动迷人！真正颠覆了传统美睫线的效果。让眼睛看起来不仅明亮有神而且自然生动。

- ★特色技术快速提升客单价
- ★纹绣界独一无二的眼线技术
- ★一举两得学会了睫毛线就学会了用机器做眉毛
- ★通过密训让您的操作技术快速提升
- ★增加店内营业额



3D 炫彩睫毛线

不忘初心，传承匠心。 专业纹绣 / 纹绣培训中心 / 纹绣沙龙  
Master 常冰 纹绣大师

# 家樂目倍果<sup>®</sup>



媒體熱烈報導  
專家一致推薦



## 明亮你的世界



頂級植物性木鱉果油

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「捷連芝山站」2號出口，天母SOGO旁) 備有地下停車場臨停

歡迎經銷·異業合作

請洽詢：0800-520-101



H+Plus 極淨源  
生活淨水專家

榮獲德國萊因認證



海內外熱銷  
**10萬組**  
MIT台灣專利精品



## 微型沐浴淨水器

皮膚科、醫美醫師推薦使用

# 只要這1支

好水質決定你的好膚質

除重金屬  
抑菌

瞬間除氯  
100%

保水  
滋潤

小分子  
省水

依照亞洲水質設計的沐浴淨水器



## Light SPA

美肌光能防曬 UPF50+

# 穿的保養品

不只要蘋果光 還要有益光



萃顏醫美診所  
沈貞吟院長 推薦



(02) 77288789  
(07) 9700855



新北市新店區中興路一段28號  
高雄市左營區博愛二路366號14樓之1

