

**基層慢性腎臟病&呼吸道疾病
診斷及臨床實務應用(台中場)**
【實體+線上】

主辦單位：中華民國診所協會全國聯合會

上課日期：2024 年 9 月 29 日(日) 14:40-16:40

上課地點：台中長榮桂冠酒店 B2 桂冠廳(台中市西屯區臺灣大道二段 666 號)

實體+線上

課程表

時間	課程名稱	講師	主持人
14:40-15:20 (40min)	大家醫計畫及 P4P 共照	陳宏麟 醫師	廖文鎮 理事長
15:20-16:00 (40min)	早篩早治 -基層慢性腎臟病 臨床實證與實務應用	王舒民 醫師	謝明家 醫師
16:00-16:40 (40min)	氣喘診斷及病歷撰寫 P4P 計畫介紹	鄭堪弘 醫師	傅彬貴 醫師

課程相關資訊：

1. **如何報名：**線上表單報名。
2. **預計申請學分：**台灣家庭醫學醫學會、台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會、臺灣兒科醫學會、臺灣內科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、糖尿病衛教學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、台灣氣喘暨過敏疾病衛教學會、臺灣專科護理師學會（請以實際審核通過為主）
3. **會後提供查核資料：**學員名單簽到退紀錄。

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	陳宏麟		身份證字號		
學歷	畢業學校	系所	學位	畢業年份(民國)	
	高雄醫學大學	醫學技術學系及醫學研究所	醫學士/ 研究所	民國 92 年	
部定教師資格	教授☐ 副教授☐ 助理教授☐ 講師☐				
	部定教師字號：				
內科 專科醫師			通過時間： 91 年 01 月		
			專科醫師字號：004514		
與上課主題相關之 專科醫師資格	專科醫師科別			通過年份(民國)	年 月
		專科醫師		專科醫師字號	
現 職	職稱	服務機構			起迄年月
	負責醫師	陳宏麟診所			民國 100 年至今
經 歷	專業經歷 (含職稱、服務機構及服務起迄年月)				
	職稱	服務機構			起迄年月
	負責醫師	陳宏麟診所			民國 100 年至今
	理事長	南投縣醫師公會			
	理事長	中華民國診所協會全國聯合會			
	常務理事	台灣基層糖尿病協會			
	常務理事	台灣分級醫療健康長照促進學會			
專長及研究領域	氣喘, 慢性肺阻塞, 過敏性疾病 內科慢性病整合照護, 糖尿病, 慢性腎臟病				

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	王舒民		身份證字號	
學 歷	畢業學校	系 所	學 位	畢業年份/月份
	台北 醫學大學	醫學 系	學士	民國 89 年 6 月
與上課主題相關 之專科醫師資格	腎臟專科醫師		專科醫師字號	S0932
			通 過 年 份	民國 95 年 9 月
現 職	職稱	服務機構		起迄年月
	院長	舒民診所		105~
	兼任醫師	維民診所		110~
經 歷	職稱	服務機構		起迄年月
	住院醫師	中國醫藥大學附設醫院		91-95
	主治醫師	中國醫藥大學附設醫院		95-103
	兼任主治醫師	澄清醫院中港分院		108-109
專長及研究領域	糖尿病、高血壓、高血脂、痛風、蛋白尿、急慢性腎臟病及透析治療			

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會

講師個人簡歷

(申請教育學分用，請務必詳細填寫)

姓 名	鄭堪弘		身份證字號	
學 歷	畢業學校	系 所	學 位	畢業年份/月份
	台北 醫學大學	醫學 系	學士	民國 102 年 6 月
與上課主題相關 之專科醫師資格	中華民國免疫學會免疫過敏專科醫 師		專科醫師字號	中免專醫字六九九號
			通 過 年 份	民國 108 年 10 月
現 職	職稱	服務機構		起迄年月
	主治醫師	鄭煒達診所		2017/08~
經 歷	職稱	服務機構		起迄年月
	住院醫師	馬偕兒童醫院		2014 年 8 月 ~ 2017 年 8 月
	兒童過敏風濕免 疫科研究醫師	台中榮民總醫院		2017 年 8 月 ~ 2019 年 8 月
專長及研究領域	兒科專科 (兒專醫字 4765 號) 中華民國免疫學會免疫過敏專科醫師 (中免專醫字六九九號) 兒童過敏氣喘免疫及風濕病學會專科醫師 (兒免專醫字 382 號) 青少年醫學次專科醫師 (台兒青專醫字 772 號) Cheng KH, Tsai MC, Fu LS. The correlation between VitD3 levels and the disease activity of childhood-onset systemic lupus erythematosus. J Chin Med Assoc. 2022 May 1;85(5):627-632. doi: 10.1097/JCMA.0000000000000702. Epub 2022 May 2. PMID: 35506950.			

- 其他有助於審查之著作資料亦歡迎提供至聯合會信箱：tmca103@gmail.com

中華民國診所協會全國聯合會 活動課程摘要

課程 1	大家醫計畫及 P4P 共照
摘要	健保署自 2024 年將行之有年的「家醫計畫」升級為「大家醫計畫」，將原本比較著重預防保健、成人健檢、癌症篩檢、疫苗施打的家醫計畫，擴大收案對象，納入糖尿病等慢性病患。「大家醫計畫」將導入數位照顧模式，持續性的蒐集健康監測資料，由醫療端發展病人個人化、客製化的照顧計畫；病人端強化病人自我照顧能力及衛教；透過此平台，整合護理師、營養師、心理師、個案管理師、體適能教練等，提升照顧品質。此課程將分享大家醫計畫 2.0 計畫內容及各疾病 P4P 共照。

課程 2	早篩早治-基層慢性腎臟病臨床實證與實務應用
摘要	台灣最新健保支出報告顯示 2022 年前五大花費疾病，首位為急性腎衰竭及慢性腎臟疾病，支出了 587 億，透析人數也與日俱增，台灣透析的盛行率為世界之冠，因而被汙名為洗腎王國，是台灣政府及醫療體系急需解決的一大問題。ESRD 的病因有 42% 為糖尿病造成，高血壓及腎絲球腎炎各佔 18%，因此想挽救台灣腎臟病，糖尿病的治療及及早的腎臟保護介入非常重要。糖尿病患約 30-40% 合併有腎病，糖尿病腎病變初期 eGFR 反而上升，呈現 hyperfiltration 的狀態，此時的腎絲球高壓及高過濾率帶給腎元極大的傷害，待腎元持續受損，eGFR 開始下降時，腎元已損害約 50% 以上，蛋白尿也開始出現，因此，Defronzo 教授指出從罹患糖尿病到出現蛋白尿的 silent period 為及早介入糖尿病腎病管理的黃金關鍵期。 在已經合併有腎病的糖尿病，上一個實證證明有效的藥物 ACEI, ARB 距今已 20 年，近期終於出現了一系列能夠降低腎臟硬終點(eGFR decline, ESRD, renal death)的藥物臨床試驗發表，包括已發表的 SGLT-2i(Credence、DAPA-CKD、Empa-Kidney 試驗等)。其中，DAPA-CKD 試驗在 2020 年 9 月發表，不但發現 Dapagliflozin 在糖尿病合併 CKD 病患能降低 36% 腎臟硬終點，更發現在沒有糖尿病的 CKD 病患也能降低 50% 腎臟硬終點，ESRD 風險顯著降低 36%，全死因死亡風險更是降低 31%，為人類醫療史上 CKD 治療的重大突破，2021 年 8 月 26 日 Dapagliflozin 已在台灣取得治療 CKD 及預防糖尿病腎臟病的兩個新適應症，並在 2024 年 4 月修正仿單，能持續使用到透析階段。 因應最新實證，包含 ADA guideline、KDIGO guideline 以及台灣腎臟醫學會的慢性腎臟病治療指引，皆有將 SGLT2i 納入糖尿病腎病變治療建議。隨著這些藥物在適應症上的取得、以及健保的給付及臨床上使用比例的持續增加，相信對台灣臨床治療 CKD，降低死亡率、及延緩 ESRD 的問題皆能有更多的幫助。

課程 3	氣喘診斷及病歷撰寫 P4P 計畫介紹
摘要	2022 年成人氣喘臨床照護指引調查指出，台灣成人氣喘盛行率為 12%，兒童氣喘盛行率為 15%。換言之，全台灣仍有約 140 萬的氣喘病人尚未被診斷或持續追蹤氣喘。「全民健康保險氣喘醫療給付改善方案」的論質計酬機制，落實氣喘用藥的衛教持續教育，強化規律回診降低氣喘惡化風險。此課程將分享 2024 GINA guideline 氣喘治療指引，及氣喘診斷及病例撰寫，共同提升台灣氣喘照護。