

中國醫藥大學附設醫院 39 週年院慶

暨 兒童氣喘中西醫臨床學術研討會

主辦單位 / 中國醫藥大學附設醫院中醫部

協辦單位 / 中國醫藥大學中醫學院、台灣中醫兒童暨青少年科醫學會、
台灣中醫臨床技能學會、台灣中西整合醫學會、
中華民國中醫師公會全國聯合會、台中市中醫師公會

時間 / 2019 年 10 月 20 日 (星期日)

會議地點 / 中國醫藥大學立夫教學大樓地下一樓國際會議廳 (台中市北區學士路 91 號)

會議議程

時間	演講主題	主講者	服務單位及職稱
07:30-07:50	報到		
07:50-08:00	大中青少年國樂團開幕演出		
08:00-08:20	長官致詞		
主持人：賴榮年 副院長、孫茂峰 院長			
08:20-09:10	兒童氣喘西醫觀點	魏長菁	中國醫藥大學附設兒童醫院 兒童過敏風濕免疫科暨腎臟科主任
09:10-10:00	兒童氣喘中醫藥實證研究與臨床	張東迪	中國醫藥大學 學士後中醫學系系主任
10:00-10:20	茶敘		
主持人：黃國欽 主任、羅綸謙 主任			
10:20-11:10	兒童氣喘西醫評估指標與鑑別診斷	林建亨	中國醫藥大學附設兒童醫院 兒童胸腔科主任
11:10-12:00	經方。兒童咳喘— 《小品方》和《新雕千金方》 臨床體悟	張永明	一品堂豐原中醫診所院長
12:00-13:30	午餐休息		
主持人：顏宏融 副院長、黃敬軒 主任			
13:30-14:20	兒科氣喘之「辨證論治」與 現代醫學「微觀證型」整合之 提證思維	王人澍	台中慈濟醫院副院長
14:20-15:10	兒童氣喘之推拿	趙東伊	南京中醫藥大學 兒童首愛服務中心院長
15:10-15:20	茶敘		
主持人：李育臣 主任、蘇珊玉 主任			
15:20-16:10	兒童氣喘的針灸治療思路	黃正豪	中國醫藥大學附設醫院 中醫兒科主治醫師
16:10-17:00	氣喘兒之日常照護與運動	鄧玉貴	中國醫藥大學健康照護學院 護理學系助理教授
閉幕 / 賦歸			



中國醫藥大學附設醫院中醫部
CHINA MEDICAL UNIVERSITY HOSPITAL

聯絡方式：(04)2205-2121#1282 蘇秀如
E-mail: t1797@mail.cmuh.org.tw



報名資訊

中國醫藥大學附設醫院 39 週年院慶暨兒童氣喘中西醫臨床學術研討會

報名表

姓名		午餐	<input type="checkbox"/> 葷	<input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 不需要
連絡電話	(H) _____	(O) _____	手機： _____		
匯款帳號後五碼：		匯款日期：		(以 ATM、匯款、網路繳費報名者必填)	
中醫師證書號：	身份證字號： _____ (申請教育積分者必填)				
西醫師證書號：					
<input type="checkbox"/> 申請臺灣兒科醫學會 4 學分，會員編號： _____					
請勾選您欲報名之項目：					
現場報名者，不提供便當及研討會手冊。繳款後未能參加者、中途退出者、當日重覆申請學分者等恕不退費及不給點數。會前報名日期：即日起至 108 年 10 月 11 日止(逾期請現場報名)					
		<input type="checkbox"/> 申請西醫學會學分或 <input type="checkbox"/> 不申請中醫師學分		<input type="checkbox"/> 申請中醫師學分 8 學分	
早鳥(9 月 30 日止) 繳費報名費		<input type="checkbox"/> 1,000 元		<input type="checkbox"/> 1,800 元	
10/01~11/繳費報名費		<input type="checkbox"/> 1,200 元		<input type="checkbox"/> 2,000 元	
10/20 現場繳費報名費		<input type="checkbox"/> 1,500 元		<input type="checkbox"/> 2,300 元	
學生報名費(需學生證影本)		<input type="checkbox"/> 600 元		<input type="checkbox"/> 1,400 元	
報名方式 (報名資訊請見:https://pse.is/LL72V)					
1. 郵局買匯票 掛號信報名表及匯票		郵局買等值匯票，受款人：蘇秀如，匯票及報名表以掛號信寄至 <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;">40447 台中市北區育德路二號 中國醫藥大學附設醫院 中醫部 蘇秀如 收</div>			
2. 銀行匯款/ATM/網路轉帳 傳真或 Email 本報名表 		銀行代碼：007 第一銀行埔墘分行 帳號：238-68-055919 戶名：孫茂峰		填妥本報名表及繳費後請將報名表： 傳真至 (04) 2206-1070 或 E-mail 至蘇秀如小姐信箱： t1797@mail.cmuh.org.tw	
或連結					

報名方式：(04)2205-2121#1282 蘇秀如 E-mail: t1797@mail.cmuh.org.tw