

檔 號：  
保存年限：

## 中國醫藥大學附設醫院 函

地址：40447台中市北區育德路2號  
聯絡人：黃郁智  
聯絡電話：(04)2205-2121  
電子信箱：chang@mail.cmuh.org.tw

33858

桃園市蘆竹區經國路908號5樓

受文者：桃園市中醫師公會

發文日期：中華民國108年9月16日  
發文字號：院中醫字第1080013798號  
速別：速件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：程序表及報名表



主旨：本院舉辦「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」，敬請轉知貴會會員報名參與大會為荷。

說明：

- 一、本院訂於108年10月20日（星期日）於中國醫藥大學立夫教學大樓地下一樓國際會議廳舉辦「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」。
- 二、依中華民國中醫師公會全國聯合會(108)全聯醫審全字第1147號函辦理，中醫師繼續教育積積分點數8點。
- 三、謹附研討會程序表及報名表（如附件）。

正本：中華民國中醫師公會全國聯合會、台北市中醫師公會、基隆市中醫師公會、宜蘭縣中醫師公會、新北市中醫師公會、桃園市中醫師公會、新竹市中醫師公會、新竹縣中醫師公會、苗栗縣中醫師公會、台中市中醫師公會、臺中市大臺中中醫師公會、南投縣中醫師公會、彰化縣中醫師公會、雲林縣中醫師公會、嘉義市中醫師公會、嘉義縣中醫師公會、台南市中醫師公會、大台南中醫師公會、高雄市中醫師公會、大高雄中醫師公會、屏東縣中醫師公會、花蓮縣中醫師公會、台東縣中醫師公會

副本：本院中醫部

院長 周德陽

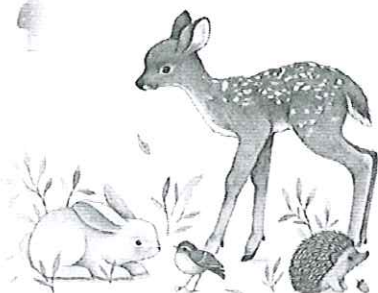
# 中國醫藥大學附設醫院 39 週年 院慶暨兒童氣喘中西醫臨床學術研討會

時間：108 年 10 月 20 日（星期日）

地點：中國醫藥大學立夫教學大樓 B1 國際會議廳

時 間	演講主題	主講者	服務單位及職稱
07:40~08:20	報 到		
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 學士後中醫系系主任
10:00~10:20	茶 敘		
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		
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	兒童氣喘推拿	趙策伊	南京中醫藥大學 兒童首愛服務中心院長
15:10~15:20	茶 敘		
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 護理系助理教授
17:00	賦 歸		

研討會報名與繳費諮詢：(04)2205-2121#1282 蘇秀如 E-mail: [t1797@mail.cmuh.org.tw](mailto:t1797@mail.cmuh.org.tw)



## 報名表

姓名		連絡電話 (H)/(O):	手機:
匯款帳號後五碼:	匯款日期:	(ATM、匯款、網路繳費報名者必填)	
中醫師證書號:	身分證字號:	(申請教育積分者必填)	
<input type="checkbox"/> 申請臺灣兒科醫學會學分(申請中), 會員編號:_____		(申請教育積分者必填)	
請勾選您欲報名之項目: <input checked="" type="checkbox"/> 現場報名者, 不提供便當及研討會手冊 <input checked="" type="checkbox"/> 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且不予點數 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<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)報名費	<input type="checkbox"/> 1,000 元	<input type="checkbox"/> 1,800 元	
10/1~10/11 繳費報名費	<input type="checkbox"/> 1,200 元	<input type="checkbox"/> 2,000 元	
10/20 現場報名費	<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	
午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 <input type="checkbox"/> 不需要		

交易明細黏貼處

### 報名方式(二擇一)

1. 郵局買等值匯票／掛號信報名表及匯票，受款人：蘇秀如。匯票及報名表以掛號信寄至  
40447 台中市北區育德路 2 號／中國醫藥大學附設醫院 中醫部 蘇秀如 收
2. 銀行匯款/ATM/網路轉帳，並傳真(或 Email)本報名表  
 Step 1：銀行代碼(007) 第一銀行埔墘分行 帳號：238-68-055919 戶名：孫茂峰  
 Step 2：填妥本報名表, 完成繳費後將報名表傳真至(04)2206-1070  
 或 E-mail 至蘇秀如小姐信箱：[t1797@mail.cmuh.org.tw](mailto:t1797@mail.cmuh.org.tw)

