



**2026 年台灣睡眠醫學學會夏季會 睡眠科技暨產業論壇  
講師資料表**

<b>講師姓名</b>	劉智源
<b>演講時間</b>	115 年 7 月 4 日(星期六), 10:50 - 11:20
<b>中文講題</b>	《睡眠中的修復條件》 從呼吸、脊椎排列與循環重新思考睡眠支撐系統
<b>英文講題</b>	"Reparative Conditions in Sleep" Rethinking the Sleep Support System from the Perspective of Breathing, Spinal Alignment, and Circulation
<b>摘要內容</b>	「睡眠體態調整學」從呼吸通暢與脊椎排列 兩大面向切入，探討睡眠品質優化策略。首先，透過側睡止鼾枕之姿勢引導，協助睡眠 時維持較為開放之氣道，作為改善打鼾表現的基礎條件。其次，藉由枕頭與床墊之分區支撐調整，針對頸、胸背、腰與骨盆提供適 當支撐，使身體於睡眠中趨於穩定排列，減少姿勢代償。此外，強調仰睡與側睡之生物力學差異，應分別評估與調整，並以頸椎至尾椎為整體考量，依個別體態進行客製化設計。透過體壓分布量測與姿勢觀察，建立系統化調整流程，作為以姿勢與支撐為核心之非侵入性睡眠優化方向。

**學歷**

學校	科系	畢業年度	級別
元培醫事科技大學	放射科	1987	學士
元智大學	經營管理在職專班	2005	碩士
<b>現職</b>	單位名稱	職稱	起訖
	綠樣實業股份有限公司 Power Sleep 知識睡眠管	總經理	1992~
	台德生物科技(上海)有限公司	總經理	2005~
<b>經歷</b>	單位名稱	職稱	起訖
	元培醫事科技大學	講師	101.09~102.01

**2026 年台灣睡眠醫學學會夏季會 睡眠科技暨產業論壇  
講師資料表**

<b>講師姓名</b>	洪曉菁		
<b>演講時間</b>	115 年 7 月 4 日(星期六), 13:00 - 13:30		
<b>中文講題</b>	配戴正壓呼吸器的歷程		
<b>英文講題</b>	The journey of wearing a positive pressure respirator		
<b>摘要內容</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 分享正壓呼吸器於睡眠呼吸中止症的臨床應用與照護經驗。</li> <li>• 說明呼吸器原理、面罩選擇及常見使用問題排除。</li> <li>• 透過實際案例，探討如何提升使用者配戴適應性與治療成效。</li> <li>• 結合睡眠數據分析、臨床經驗與衛教溝通，提升睡眠照護品質。</li> </ul>		
<b>學歷</b>			
<b>學校</b>	<b>科系</b>	<b>畢業年度</b>	<b>級別</b>
長庚科技大學 (嘉義分部)	護理系	95 年	
<b>現職</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	科林儀器股份有限公司	睡眠醫學事業處 副理	2025.06 至今
	科林儀器股份有限公司	睡眠呼吸業務組課長 - 門市教育與企業健康講座講師	2017.03- 2025.05
<b>經歷</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	博兆股份有限公司	業務/客服銷售專員	2009.10-2017.02
	新光醫院	Sleep Technician	2006.06-2009.10
	嘉義長庚	Clinical Nurse	2005.12-2006.09

**2026 年台灣睡眠醫學學會夏季會 睡眠科技暨產業論壇  
講師資料表**

<b>講師姓名</b>	陳嘉琪		
<b>演講時間</b>	115 年 7 月 4 日(星期六), 13:30 - 14:00		
<b>中文講題</b>	口腔內負壓治療 (iNAP) 在 CPAP 無法耐受病人中的角色：臨床證據與實務經驗		
<b>英文講題</b>	The Role of Intraoral Negative Air Pressure (iNAP) Therapy in CPAP-Intolerant Patients: Clinical Evidence and Practical Experience		
<b>摘要內容</b>	<p>本演講將探討口腔內負壓治療 (Intraoral Negative Air Pressure, iNAP) 在無法耐受持續性陽壓呼吸器 (CPAP) 之阻塞型睡眠呼吸中止症 (OSA) 患者中的臨床角色與應用經驗。內容將首先說明 OSA 治療現況與 CPAP 長期依從性不足的挑戰，進一步介紹 iNAP 的治療原理、適應症選擇與臨床定位。演講中將整理目前國際研究與真實世界數據，包括 AHI 改善、症狀緩解、使用依從性與生活品質變化等臨床證據，並比較 iNAP 與 CPAP、口腔矯正器及其他治療方式之差異。此外，也將分享實務上病人篩選、DISE 評估、治療反應預測、常見問題處理與長期追蹤經驗，說明如何提升治療成功率與患者接受度。最後將探討 iNAP 在個人化 OSA 治療策略中的未來發展，以及與其他治療方式合併應用的可能性。</p>		
<b>學歷</b>			
<b>學校</b>	<b>科系</b>	<b>畢業年度</b>	<b>級別</b>
國立中央大學	生醫工程學系	112	博士班
<b>現職</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	萊錳醫療器材	臨床事務協理	2024 ~ 迄今
<b>經歷</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	新光睡眠中心	組長	2019-2023
	台灣睡眠醫學學會	副秘書長	2016-2018



**2026 年台灣睡眠醫學學會夏季會 睡眠科技暨產業論壇  
講師資料表**

<b>講師姓名</b>	辛立仁		
<b>演講時間</b>	115 年 7 月 4 日(星期六), 15:40 - 16:10		
<b>中文講題</b>	納疼解在睡眠外科手術術後照護中的角色		
<b>英文講題</b>	The Role of Naldebain in Postoperative Care Following Sleep Surgery		
<b>摘要內容</b>	<p>本研究探討長效止痛劑 Naldebain 應用於阻塞性睡眠呼吸中止症 (OSAS) 病人術後的成效，共納入 Naldebain 組 28 人與對照組 29 人。</p> <p>研究顯示，目前最強的正向臨床證據為 Naldebain 具備顯著的 NSAID-sparing (減少止痛藥) 效益。在兩組術後疼痛分數 (NRS) 相近的前提下，Naldebain 組在住院期間的累積 Diclofenac 使用量顯著減少約 37% (543 mg vs 868 mg, <math>p = 0.048</math>)，證實其能提供良好的背景止痛，有效降低其他止痛藥物需求。</p> <p>在疼痛與功能恢復方面，兩組在休息痛、吞嚥痛及 EAT-10 吞嚥功能量表的 12 個時間點分析中，統計上皆無顯著差異。數據顯示術後急性期 (D1 - D3) 吞嚥功能障礙最為嚴重 (異常率大於 94%)，且至 D14 仍有 87.7% 未完全恢復。值得注意的是，Naldebain 組在早期吞嚥痛與出院後 Ultracet 使用天數 (5.6 天 vs 1.0 天, <math>p = 0.023</math>) 出現反直覺的偏高現象。經分析，這可能源於兩組術前基線的不對等 (Naldebain 組術前 EAT-10 均值較高) 及臨床開藥習慣等干擾因子，而非藥效不足。</p> <p>整體而言，Naldebain 成功體現了「相同疼痛控制、更少 NSAID 使用」的臨床價值，為 OSAS 術後多模式止痛策略提供強力支持。</p>		
<b>學歷</b>			
<b>學校</b>	<b>科系</b>	<b>畢業年度</b>	<b>級別</b>
長庚大學	醫學系	85	學士
<b>現職</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	林口長庚耳鼻喉部	主治醫師	現今
	林口長庚耳鼻喉部	主任	現今
<b>經歷</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	台北長庚耳鼻喉科	主任	2016-2024
	台灣喉科醫學會	理事	2025-

**2026 年台灣睡眠醫學學會夏季會 睡眠科技暨產業論壇  
講師資料表**

<b>講師姓名</b>	蔡明劭		
<b>演講時間</b>	115 年 7 月 4 日(星期六)，16:10 – 16:40		
<b>中文講題</b>	精準清醒與全方位治療:Pitolisant 在治療 OSA 嗜睡的藥理機轉與臨床實務應用		
<b>英文講題</b>	From Stimulation to Precision Wakefulness: The Role of Pitolisant in Residual Sleepiness Associated with OSA		
<b>摘要內容</b>	<p>阻塞性睡眠呼吸中止症 (OSA) 患者即使接受 CPAP 或手術治療後，仍有部分患者持續存在日間嗜睡 (Residual Excessive Daytime Sleepiness, rEDS)，影響工作表現、認知功能與生活品質。傳統中樞興奮劑多透過提升 dopamine 或 norepinephrine 活性達到提神效果，但也可能伴隨心悸、血壓上升及不自然亢奮感。Pitolisant 為新型組織胺 H3 receptor antagonist/inverse agonist，可透過解除 H3 受體對組織胺神經元的負回饋抑制，促進大腦自然清醒訊號傳遞，因此被視為「Precision Wakefulness (精準清醒)」的代表藥物。其作用集中於下視丘清醒調控路徑，較少周邊交感神經刺激，特別適合合併心血管風險之 OSA 患者。本演講將介紹 Pitolisant 的藥理機轉、OSA 殘餘嗜睡之病理生理學基礎、臨床試驗證據、安全性評估，以及在睡眠醫學中的實務應用與未來定位。</p>		
<b>學歷</b>			
<b>學校</b>	<b>科系</b>	<b>畢業年度</b>	<b>級別</b>
國立台灣大學	醫學系	95	學士
<b>現職</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	嘉義長庚紀念醫院耳鼻喉科	主治醫師	2014/10 起
<b>經歷</b>	<b>單位名稱</b>	<b>職稱</b>	<b>起訖</b>
	林口長庚紀念醫院耳鼻喉部	住院醫師	2009/07-2014/09