課程主題摘要內容

主講題目	Optimizing Nasal High Flow in Acute Respiratory Care: Patient Selection, Protocols, and Safe Escalation
中文題目	急性呼吸照護中的鼻高流量治療最佳化：病人選擇、治療流程與安全升階治療
摘要內容	探討急性呼吸衰竭患者使用鼻高流量治療的病人選擇、治療流程與臨床監測，並分享其於加護病房及一般病房的導入經驗。內容涵蓋治療反應評估、未改善或惡化時的警訊辨識，以及適時升級呼吸支持的原則，協助臨床團隊在不同照護場域安全且一致地運用鼻高流量治療。

主講題目	Further Advances of Electrical Impedance Tomography (EIT) in Respiratory Care
中文題目	電阻抗斷層成像技術於呼吸照護之最新進展
摘要內容	電氣阻抗斷層成像（EIT）是一種非侵入性、無輻射且可即時監測肺部通氣分布的影像技術。隨著技術持續進展，EIT 在呼吸照護中的應用日益廣泛，可協助評估肺部通氣變化、調整呼吸器參數、優化呼氣末正壓（PEEP），並監測肺復原情形，提升呼吸器設定的個人化與精準度，為重症患者提供更安全有效的呼吸照護。

主講題目	AI and mechanical ventilation
中文題目	人工智慧於機械通氣之應用與發展
摘要內容	The technology of artificial intelligence (AI) has been progressing in a quantum speed. Most of the clinicians are end-users and they need to know the following in order to use AI effectively. 1) What are the general limitations? 2) How is a model developed? 3) Are data accurate? 4) Ground truth is constantly shifting 5) Real world data may be biased and 6) How can AI help the need? AI can help manage mechanical ventilation in four areas: Optimizing ventilator setting, predicting ventilator liberation readiness, detecting patient-ventilator asynchrony, and forecasting clinical outcome. Various models have been developed using different datasets in different settings. The majority of the results have not been validated. Some ventilators currently available also include the close-loop modes that operate using simple AI algorithms. These modes have advantages and disadvantages. To operate these modes effectively, clinicians need to understand the algorithms and their limitations and have more understanding in the respiratory physiology of the patient’s condition. AI is here to stay, and it is evolving very quickly. Clinicians should strive to use AI as a tool to help their clinical practice.

主講題目	Heart Failure in Critical Care
中文題目	重症心衰竭之臨床評估與治療策略
摘要內容	本課程聚焦重症照護情境下心衰竭病人之評估與治療，內容涵蓋急性心衰竭之血流動力學變化、心肺交互作用、呼吸與循環支持、容量管理及藥物治療，並探討病情惡化時之臨床決策與多專業整合照護，以提升重症心衰竭病人之照護品質。

主講題目	Resilience in Medical Care-Perspective from Intensivist
中文題目	醫療照護韌性-從重症視角談災難應變演練
摘要內容	面對現代戰傷與可能的大量傷患（MCI），醫療韌性不是咬牙苦撐，而是常態醫療跨入極限照護的動態調適與協作能力。本演講聚焦非創傷專科醫護，將戰傷關鍵思維轉化為可落實的臨床行動： 1. 思維典範轉移：不在以個人拯救,而是以可救治多人為原則 2. 貫通救治鏈及核心技術 及 了解 TCCC 以及 MARCH 原則 3. 心理韌性與倫理承載 平戰轉換的關鍵在於平時的訓練與認知，須了解國家韌性計畫,配合訓練並熟稔訓練內容, 全院建立共同救治語言，方能構築堅不可摧的國家醫療韌性防線。