

<b>Speaker</b>	<b>Dr. Annop Piriyaatsom</b>
國籍	Thailand
現職	Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Department of Anesthesiology
經歷	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Specialty board-certified in Anesthesiology and Critical Care.</li><li>2. Completed clinical fellowships in Regional &amp; Pediatric Anesthesia at Prince of Wales Hospital, Chinese University of Hong Kong, and a research fellowship in Anesthesia &amp; Critical Care at Harvard University .</li><li>3. Active lecturer and workshop instructor, with roles in POCUS (Point-of-Care Ultrasound) training and presenting at international forums.</li></ol>
學歷	Associate Professor
演講時間	114/09/13 (六) 09:30-10:10
演講主題	Adoption of AI in hemodynamic and airway management of critical care patients 重症病患的血流動力學與氣道管理中人工智慧的應用
摘要	人工智慧在重症醫療中逐漸被應用於血流動力學與氣道管理，能即時分析大量生理數據，協助早期預測低血壓、休克與呼吸衰竭等情況，提升臨床決策效率與準確性。此技術有望改善病患預後並減輕醫療人員負擔。

<b>Speaker</b>	<b>Izumi Kawagoe, MD., PhD.</b>
國籍	Japan
現職	2014- Associate professor, Department of Anesthesiology and Pain Medicine, Juntendo University, Faculty of Medicine
經歷	(2018) Completion of EACTA (European Association of thoracic Anesthesia) accredited Thoracic exchange program in Valencia University Hospital, Spain. (2019) Completion of CAMES (Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation) flexible bronchoscopy course. (2019) Completion of short exchange program in peripheral nerve blocks in Dresden University in Germany.
學歷	Ph.D. Graduate school, Juntendo University.
演講時間	114/09/13 (六) 10:30-11:10
演講主題	Enhancing Thoracic Anesthesia: The Role of Video Laryngoscopes in Double-Lumen Tube Placement
摘要	在胸腔手術中，單肺通氣是麻醉管理的重要一環，而雙腔導管 ( Double-Lumen Tube, DLT ) 的正確置放對病人安全與術中通氣品質至關重要。傳統喉頭鏡在視野受限時可能導致插管困難與定位誤差，增加併發症風險。影像喉頭鏡的出現，為麻醉醫師提供了更清晰的氣道視野與更高的插管成功率，尤其在困難氣道與教學訓練中更具優勢。本演講將探討影像喉頭鏡如何提升DLT置放的效率與安全性，並分享實際臨床經驗與最新研究成果，說明其在現代胸腔麻醉中的應用與未來發展潛力

<b>Speaker</b>	<b>Jean-Louis Horn</b>
國籍	USA
現職	Chief, Division of Regional Anesthesia, Stanford University, (2013- present)
經歷	Director of Regional Anesthesia, Oregon Health Science University, (2003-2013)
教職	Professor of Anesthesiology, Perioperative and Pain Medicine (Regional)
專長	Anesthesia
演講時間	114/09/13 (六) 11:10-11:50
演講主題	Regional Anesthesia for Intubation and Tracheostomy
摘要	<p>區域麻醉可作為插管與氣管造口術的輔助手段，減少全身麻醉需求並提升病人安全性，針對無法接受全身麻醉，或需要進行清醒插管的高風險患者，區域性氣道麻醉是一項安全且實用的替代方案。常見技術包括上喉神經阻滯、下喉神經阻滯、迷走神經阻滯，以及氣管與咽喉部位的局部表面麻醉，皆可有效降低氣道操作引起的不適與交感神經反應。透過這些技術，我們不僅能提升病人舒適度，也能強化整體插管或氣切過程的安全性與效率。</p>

<b>Speaker</b>	<b>曾達韋 (EMT-P)</b>
現職	台中市政府消防局-專責救護隊-隊員
經歷	2019年榮獲十大傑出救護技術員 取得到院前創傷救命術PHTLS 於台北市第八祺EMTP訓練以優異成績第一名畢業 於國外學習戰術戰傷救護TCCC以及空中救護訓練
EMT等級	高級救護技術員
演講時間	114/09/13 (六) 13:00-13:30 第一演講廳
演講主題	Case scenario of difficult or emergency airway for EMT 緊急醫療技術員(EMT)處理困難或緊急氣道的案例情境
摘要	描述EMT在現場遇到困難或緊急氣道管理的實際案例，例如創傷性氣道阻塞、嚴重過敏反應或呼吸道異物阻塞。內容涵蓋初步評估、使用口咽 / 鼻咽氣道、插管困難處理、LMA使用與氣管切開應變等，強調臨場決策與團隊協作的重要性。

<b>Speaker</b>	<b>劉彥宏 醫師 (Yen-Hung Liu)</b>
現職	中國醫藥大學附設醫院 急症暨外傷中心急診部 備任主治醫師
經歷	中國醫藥大學附設醫院 急診部 主治醫師
學歷	中國醫藥大學 中醫學系 醫學士
專長	急重症醫學、醫學教育
演講時間	114/09/13 (六) 13:30-14:00 第一演講廳
演講主題	Case scenario of difficult or emergency airway in ER 急診室困難或緊急氣道管理的案例情境
摘要	此案例情境模擬急診室常見的困難或緊急氣道處理情況，如顱顏外傷、嚴重呼吸衰竭或無法插管無法通氣 (CI-CV) 等。內容強調快速評估、選擇適當氣道工具 (如視覺喉鏡、LMA、氣管切開) 及跨科協作的重要性，以提升患者生存率與安全性。

Speaker	洪少奇 醫師 (Shao-Chi Hung)
現職	中國醫藥大學附設醫院 麻醉部 主治醫師
學歷	中山醫學大學 醫學系 醫學士
專長	手術麻醉、呼吸道處置、無痛鏡檢麻醉、區域麻醉、減痛分娩
演講時間	114/09/13 (六) 14:00-14:30 第一演講廳
演講主題	Central Airway Obstruction: Anesthetic Challenges Beyond the Endotracheal Intubation 中央呼吸道阻塞：插管之外的麻醉挑戰
摘要	中央氣道阻塞 ( Central Airway Obstruction, CAO ) 對麻醉科醫師而言是一項複雜的挑戰，特別是當阻塞位於氣管內管的遠端，或患者接受的手術與其氣道病變無關時。本次簡報回顧了兩例真實世界中食道癌侵犯氣道的案例，重點說明在縱隔壓迫、腫瘤侵犯及氣道阻塞迅速惡化情況下的麻醉策略。強調術前影像檢查、支氣管鏡評估、維持自主呼吸，以及將神經軸麻醉作為全身麻醉替代方案的可行性。此外，也討論了體外膜氧合 ( ECMO ) 與硬式支氣管鏡等搶救技術。強調採取多專科團隊合作並依個案量身訂製的處理方式，對於提升CAO患者在進行氣道相關或無關手術時的安全性至關重要。

<b>Speaker</b>	<b>陳伯亮 醫師 (Po-Liang Chen)</b>
現職	臺北榮民總醫院重症醫學部重症加護內科 主治醫師 國立陽明交通大學醫學院醫學系 講師
經歷	臺北榮民總醫院重症醫學部、內科部感染科 住院總醫師 臺北榮民總醫院內、外科住院醫師 國立台灣大學附設醫院外科部 住院醫師 臺北榮民總醫院教學部 不分科住院醫師
學歷	國立台灣大學流行病學與預防醫學研究所 博士候選人 國立台灣大學流行病學與預防醫學研究所 碩士 臺北醫學大學 醫學系 醫學士
專長	重症醫學、一般內科、感染症、性傳染病、愛滋病、流行病學
演講時間	114/09/13 (六) 14:30-15:00 第一演講廳
演講主題	Role of bronchoscopy in emerging pulmonary hemorrhage 支氣管鏡在突發性肺出血中的角色
摘要	支氣管鏡在突發性肺出血的診斷與治療中扮演關鍵角色。它能協助確認出血部位、進行局部止血（如冷鹽水沖洗、藥物灌注），並可清除血塊以改善通氣。早期使用支氣管鏡有助於穩定病患，並為後續治療提供方向。

Speaker	劉金蓉 總技師
現職	中國醫學大學附設醫院呼吸治療科 總技師
學歷	台灣中國醫藥大學公共衛生學系醫管組 博士
專長	呼吸治療、醫務管理、呼吸治療教育
演講時間	114/09/13 (六) 15:20-15:50 第一演講廳
演講主題	Trouble shooting of emergency airway : identify of desynchronize from ventilator graphics. 急救氣道處置的異常處理：從呼吸器圖形辨識病患-呼吸器不同步現象
摘要	病患呼吸器不同步 (Patient-Ventilator Asynchrony, PVA) 是機械通氣中一個普遍且嚴峻的問題，意指病人呼吸需求與呼吸器支援之間的不一致。這種不同步的發生率很高，在侵入性機械通氣中可介於 10% 到 85% 之間。PVA 與多種不良臨床結果相關聯，包括呼吸功增加、病人不適、呼吸器使用時間延長，以及加護病房 (ICU) 和住院時間延長，甚至可能導致死亡率上升。因此，透過呼吸器波形圖 (ventilator graphics) 準確辨識 PVA 至關重要，因為它能反映呼吸器與病人互動的即時狀態，有助於及時調整設定以優化通氣並避免潛在的肺損傷。

<b>Speaker</b>	<b>陳家弘 醫師 ( Chia-Hung Chen )</b>
現職	中國醫藥大學附設醫院 內科部胸腔暨重症系 主治醫師 中國醫藥大學附設醫院 護理部7H病房護理站 病房主任
經歷	中國醫藥大學附設醫院 胸腔暨重症系 研究醫師暨內科部總醫師 中國醫藥大學附設醫院 胸腔暨重症系主治醫師 美國德州安德森癌症醫院以及約翰霍普金斯醫院 介入性支氣管鏡學科 觀察員
學歷	中國醫藥大學 臨床醫學研究所 博士
專長	肺部支氣管鏡的診斷以及治療
演講時間	114/09/13 (六) 15:50-16:20 第一演講廳
演講主題	Management of central airway critical stenosis: The role of interventional pulmonologist 中央氣道嚴重狹窄的處置：介入性胸腔科醫師的角色
摘要	中央氣道嚴重狹窄可能迅速導致呼吸衰竭，需即時處理。介入性胸腔科醫師能運用支氣管鏡技術，如氣道支架置放、腫瘤切除或氣球擴張，有效解除阻塞。這類介入治療在急性階段扮演關鍵角色，不僅可立即改善通氣，也為後續治療爭取寶貴時間。

<b>Speaker</b>	<b>何昇遠 醫師</b>
現職	三軍總醫院小兒部主治醫師 國防醫學院醫學系小兒學科助理教授
經歷	三軍總醫院澎湖分院小兒科主治醫師 林口長庚紀念醫院新生兒科研究醫師
學歷	國防醫學院醫學士
專長	一般兒科、新生兒科
演講時間	114/09/13 (六) 13:00-13:30 第二演講廳
演講主題	Emergency airway management for pediatrics 兒科急救呼吸道處理
摘要	<p>在兒科病患中進行緊急氣道管理是一項獨特且關鍵的挑戰，主要因為兒童在解剖學和生理特性上具有與成人顯著不同之處。本次課程將從新生兒科醫師的觀點出發，探討在高風險情況下，如何立即、有效地處理脆弱兒科病患的氣道，提供前線實務上的應對策略。演講內容將聚焦於當前兒科緊急氣道處理的策略，涵蓋關鍵概念，如如何優化“生理學上困難的氣道”，以及現代化的術前穩定化處置方法。課程將深入探討最新進展與循證實踐，特別是對於熟練使用面罩加袋人工呼吸的重要性，及影像喉頭鏡（videolaryngoscopy）在兒童氣道處理中作為一線工具之角色演變。</p> <p>此外，除了個人技巧，本次課程也將強調系統性處理流程的關鍵作用。本課程的目標，是促進跨專科間的共同理解，並支持提升兒科氣道急症處置的整體預後與結果。</p>

<b>Speaker</b>	<b>張立偉 醫師 ( Li-Wei Chang )</b>
現職	臺北榮民總醫院臺東分院一般外科主治醫師
經歷	三軍總醫院急診部急診外科主任 台中沙鹿光田綜合醫院急診部主任兼外傷科 外傷小組(Trauma Team) 彰化秀傳紀念醫院急診部 輔英科技大學附設醫院急診暨重症醫學部
學歷	國防醫學院醫學系畢業
專長	急診、外傷、急性腹痛、呼吸道處理
演講時間	114/09/13 (六) 13:30-14:00 第二演講廳
演講主題	Airway management of severe facial trauma 嚴重顏面創傷的氣道管理
摘要	面對嚴重顏面外傷患者，氣道可能因出血、腫脹或解剖扭曲而迅速阻塞。傳統插管常受限，需考慮替代方式如經鼻插管、視訊喉鏡，甚至緊急氣切。氣道評估與準備備案路徑是搶救關鍵，維持氧合優先，並與創傷團隊密切配合，才能穩定患者生命徵象。

Speaker	黃子旻 醫師 (Tzu-Min Huang)
現職	中國醫藥大學附設醫院 胸腔外科 主治醫師
經歷	中國醫藥大學附設醫院外科部總醫師 中華民國外科專科醫師 中國醫藥大學附設醫院胸腔外科研究醫師 台灣胸腔及心臟血管外科學會胸腔外科專科醫師
學歷	中國醫藥大學 醫學系 醫學士
專長	以胸腔鏡微創手術為主要治療方式，專攻於肺部，食道，縱膈腔，胸腺，橫膈膜以及胸部創傷等胸腔外科疾病，並提供外科系重症醫學照護服務。
演講時間	114/09/13 (六) 14:00-14:30 第二演講廳
演講主題	因食道癌淋巴轉移壓迫之困難維持呼吸道
摘要	64歲男性從2024年5月起開始活動會喘合併有吞嚥困難症狀，於是先在門診接受檢查於8月確診為食道癌第四期，但於8月底因肺炎呼吸困難來本院急診接受治療後被插管入加護病房治療肺炎，於治療過程中因縱膈腔淋巴結導致的氣管壓迫造成nasal endo無法穩定保持呼吸道，經評估長度後為了病患能及早脫離呼吸器及方便照護，於是安排了氣切手術使用加長型氣切成功越過狹窄處穩定呼吸道，期間因手術需要團隊預防性使用了葉克膜支持但出現一些出血之合併症。因此延伸出本議題來討論術式選擇及備案。

<b>Speaker</b>	<b>黃泰霖 醫師 ( Tai-Lin Huang )</b>
現職	童綜合急診醫學部主治醫師
經歷	童綜合急診醫學部緊急救護科主任 台中市消防局醫療指導醫師 新視野緊急救護協會理事長 台灣緊急救護醫療指導醫師學會理事 中國醫藥大學附屬醫院急診部主治醫師
學歷	中國醫藥大學醫學系畢、教育部部定講師
專長	緊急醫療救護、急症醫療
演講時間	114/09/13 (六) 14:30-15:00 第二演講廳
演講主題	急診室緊急呼吸道處置策略
摘要	在急診室中，緊急呼吸道管理是維持病患生命的首要任務。常見情境包括呼吸衰竭、創傷、過敏或異物阻塞。處置策略強調快速評估氣道是否通暢，選擇適當插管方式（如視訊喉鏡、LMA），並備有備案計畫如緊急氣切。訓練有素的團隊與標準化流程是成功救治的關鍵。

<b>Speaker</b>	<b>蕭鎮源 醫師 (Chen-Yuan Hsiao)</b>
現職	臺北醫學大學附設醫院心臟血管外科主任暨專任主治醫師
經歷	聯新國際醫院心臟血管外科主治醫師 國立陽明大學附設醫院心臟血管外科主治醫師 台北榮民總醫院心臟血管外科主治醫師
學歷	國防醫學院醫學系醫學士/國防醫學院醫學科學研究所博士
專長	冠狀動脈阻塞心臟手術 / 瓣膜性心臟手術 / 急慢性主動脈剝離手術 下肢動脈阻塞疾病外科手術及微創氣球擴張及支架手術治療 急維生系統「葉克膜」建立手術
演講時間	114/09/13 (六) 15:20-15:50 第二演講廳
演講主題	Role of Extracorporeal Membrane Oxygenation in Emergency Airway 體外膜氧合 ( ECMO ) 在緊急呼吸道處置中的角色
摘要	氣道嚴重阻塞或插管失敗導致無法有效通氣與氧合時，ECMO可作為臨時救命措施，特別是在重大顏面創傷、上呼吸道腫瘤或「無法插管也無法通氣」的情況下，啟用ECMO可穩定氧合，爭取氣道重建或外科介入的時間。需要多專科團隊協作，且快速啟動是成功關鍵。

Speaker	王鑑瀛 醫師 (Chien-Ying Wang)
現職	臺北榮民總醫院 重症醫學部重症加護外科 主任暨主治醫師 臺北榮民總醫院 急診部急診外傷科 兼任主治醫師 國立陽明大學 醫學系 副教授
經歷	臺北榮民總醫院 胸腔外科 住院醫師及總醫師 臺北榮民總醫院 急診部 總醫師及臨床研究員
學歷	國防醫學院
專長	重症外傷
演講時間	114/09/13 (六) 15:50-16:20 第二演講廳
演講主題	Emergency Surgical Airway Management – Clinical Case Sharing 緊急外科呼吸道處置—臨床案例分享
摘要	當傳統插管失敗、病患無法通氣時，緊急外科氣道（如環甲膜切開或氣管切開）成為最後救命選擇。透過實際案例分享，能幫助臨床人員掌握氣道判斷時機、操作技巧及常見併發症應對。熟悉急救流程並建立團隊默契，是成功處置高風險氣道的重要關鍵。

Speaker	魏資融 醫師
現職	台大醫院麻醉部主治醫師
專長	產科麻醉、無痛鏡檢麻醉、一般麻醉
演講時間	114/09/13 (六) 13:00-13:40 第三演講廳
演講主題	DAS guidelines for awake tracheal intubation (ATI) in adults DAS 成人清醒氣管插管 ( Awake Tracheal Intubation, ATI ) 指引
摘要	英國困難氣道學會 ( DAS ) 針對成人清醒氣管插管提出指引，強調 ATI 適用於預期困難氣道且無法安全麻醉插管者。建議使用纖維支氣管鏡為首選工具，搭配良好的局部麻醉與病患溝通。整體流程需有明確分工、備援計畫與必要時可轉為麻醉插管。正確執行 ATI 可提高手術安全性並降低插管失敗風險。

Speaker	蔡奉芳 醫師 ( Feng-Fang Tsai )
現職	台大醫院麻醉部主治醫師
專長	小兒麻醉、麻醉學
演講時間	114/09/13 (六) 13:40-14:20 第三演講廳
演講主題	Safe tracheal extubation
摘要	2012年英國困難氣道學會 ( DAS ) 發布氣管拔管指引，將其視為全身麻醉後具高風險的操作，強調需於術前進行風險分類，規劃拔管策略。指引建議使用拔管規劃評分系統、氣道交換導管、階段性拔管技術與喉罩替換等方式，特別針對高風險病患制定備案措施。拔管前應確認肌肉鬆弛劑完全逆轉，適當用藥減少喉反射，保持呼吸道通暢，並採合適體位。拔管宜於病患完全清醒或深麻狀態下進行，避免麻醉半清醒階段。術後亦須加強監測與氧氣供應，預防併發症發生。

Speaker	詹光政 醫師 ( Kuang-Cheng Chan )
現職	台大醫院麻醉部主治醫師
學歷	台大醫學院臨床助理教授
專長	肝臟移植麻醉、器官移植之生理變化
演講時間	114/09/13 (六) 14:20-15:00 第三演講廳
演講主題	Airway management in ENT surgery 耳鼻喉 ( ENT ) 手術中的呼吸道處置
摘要	ENT 手術常涉及上呼吸道，氣道管理需與手術團隊密切協調。術前應評估是否有困難插管風險，如腫瘤、氣道變形等。手術過程中可能需特殊插管方式，如經鼻插管或氣管切開。麻醉醫師須隨時準備應對氣道阻塞、出血或術中氣道改變，並與 ENT 醫師合作確保通氣與手術視野兼顧。

<b>Speaker</b>	<b>劉治民 醫師 ( Chih-Min Liu )</b>
現職	台大醫院麻醉部主治醫師
經歷	台大醫院雲林分院麻醉部主治醫師
學歷	臺北醫學大學醫學系醫學士
專長	麻醉醫學、小兒麻醉醫學、重症麻醉醫學、術後加速康復 ( ERAS )
演講時間	114/09/13 (六) 15:20-15:50 第三演講廳
演講主題	DAS guidelines for management of unanticipated difficult intubation in adults DAS 成人突發困難插管處置指引
摘要	成人困難插管處理，是指在氣道管理過程中，由於患者生理或解剖結構的異常，導致無法順利將氣管內管插入氣道的狀況。處理方式包含多種策略，如使用輔助工具、改變插管姿勢或是考慮其他替代氣道等。此次 將從評估與準備、插管方法:常規插管方式、輔助方法、藥物輔助、考慮氣道選擇等不同視角，深入淺出地探討成人困難插管處理。

<b>Speaker</b>	<b>鄭澄寰 醫師 (Cherng Chen-Hwan)</b>
現職	三軍總醫院麻醉部兼職主治醫師
經歷	三軍總醫院麻醉部主治醫師 三軍總醫院麻醉部一般麻醉科科主任 三軍總醫院麻醉部部主任
學歷	國防醫學院醫學科學研究所博士
專長	麻醉學、局部麻醉劑藥理學、呼吸道麻醉學
演講時間	114/09/13 (六) 15:50-16:20 第三演講廳
演講主題	經鼻氣管插管的精進：臨床經驗分享
摘要	執行經鼻與經口氣管插管，在技術上有許多不同點，如：插管工具、過程中以及之後引發的併發症等。一個優質的經鼻氣管插管，在技術學習上要能容易上手，同時要讓插管執行者有充足的信心；當然，對病人的好處要最大化。今天的演講，將針對經鼻氣管插管，做一過去臨床經驗分享

Speaker	<b>丁乾坤 主任 ( Ting Chien-Kun )</b>
現職	臺北榮民總醫院麻醉部胸腔心臟麻醉科 科主任 國立陽明交通大學急重症醫學研究所、醫學系教授 國防醫學院醫學系臨床教授
經歷	臺北榮民總醫院麻醉部一般麻醉科科主任、麻醉後恢復室主任、重症醫學部主治醫師 國立陽明大學醫學院醫學系麻醉學科 科主任
學歷	國立臺灣大學EMBA、美國科羅拉多大學活體肝臟移植麻醉進修、美國猶他州立大學博士後研究、國立陽明大學醫學工程研究所博士 (2010)、國立陽明大學醫學系醫學士(1995)
專長	一般麻醉、心臟外科麻醉、全靜脈麻醉、重症加護、麻醉醫學工程、藥物動力學藥效學模型、病患自控式止痛資料庫及硬膜外麻醉相關研究
演講時間	114/09/14 (日) 09:00-09:40 第一演講廳
演講主題	Anesthesia management of intrapulmonary hemorrhage after chest trauma – including one lung ventilation 胸部創傷後肺內出血的麻醉處置——包含單肺通氣管理
摘要	胸部創傷導致肺內出血時，麻醉管理關鍵在於穩定氧合與控制出血。單肺通氣 ( OLV ) 可避免血液流入健側肺，減少誤吸與通氣不良風險。插管時建議使用雙腔氣管導管或支氣管阻斷器，並密切監控血氧與血壓。與外科、胸腔科密切合作，有助於手術順利進行並提升病人預後。

<b>Speaker</b>	<b>楊于慧 主任 ( Yu- Huie Yang )</b>
現職	馬偕紀念醫院外傷科主任 馬偕紀念醫院胸腔外科主治醫師 馬偕醫學院兼任臨床講師
經歷	馬偕紀念醫院外傷科副主任、主治醫師
學歷	上海肺科醫院單孔胸腔內視鏡訓練認證、第三屆國際性單孔胸腔內視鏡訓練課程
專長	單孔胸腔內視鏡手術、胸部外傷氣、氣切問題後續處理、氣管疾病
演講時間	114/09/14 (日) 10:00-10:40 第一演講廳
演講主題	Surgical management of intrapulmonary hemorrhage after chest trauma 胸部創傷後肺內出血的外科處置
摘要	胸部創傷引起的肺內出血若持續或引發呼吸衰竭，可能需外科介入。初步評估後，若保守治療無效，應考慮進行開胸止血、肺葉部分切除或肺段切除。手術前需穩定氣道與血流動力學，並搭配單肺通氣以確保術中視野與安全。多專科團隊合作是提高手術成功率與存活率的關鍵。

Speaker	蔡明劭 醫師 ( Ming-Shao Tsai )
現職	嘉義長庚耳鼻喉系口腔咽喉科 科主任 嘉義長庚耳鼻喉系教授級主治醫師
經歷	林口長庚耳鼻喉部總醫師、住院醫師
學歷	國立台灣大學 醫學系 長庚大學臨床醫學 博士班
專長	口腔癌及頭頸部腫瘤、睡眠呼吸中止症
演講時間	114/09/14 (日) 10:40-11:20 第一演講廳
演講主題	特殊族群：Upper airway dynamics of sleep apnea patients. 特殊族群：睡眠呼吸中止症患者的上呼吸道動力學
摘要	睡眠呼吸中止症患者的上呼吸道在睡眠時容易塌陷，與肌肉張力降低及結構狹窄有關。這類病患在麻醉與插管時風險較高，可能出現通氣困難或插管失敗。了解其上呼吸道動態變化，有助於選擇合適的氣道管理策略，如預先使用CPAP、清醒插管或使用視訊喉鏡，確保呼吸道安全。

# 台灣呼吸道處理醫學會-WORK SHOP

<b>Speaker</b>	<b>鄭澄寰 醫師 (Cherng Chen-Hwan)</b>
現職	三軍總醫院麻醉部兼職主治醫師
經歷	三軍總醫院麻醉部主治醫師 三軍總醫院麻醉部一般麻醉科科主任 三軍總醫院麻醉部部主任
學歷	國防醫學院醫學科學研究所博士
專長	麻醉學、局部麻醉劑藥理學、呼吸道麻醉學
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第一站：影像協助經鼻插管的全方位解決
摘要	學員將學習如何結合視頻技術輔助進行經鼻插管，這對於解決傳統手法中可能遇到的視野受限或解剖變異問題至關重要。工作坊涵蓋如何操作視頻喉鏡或其他影像設備，提供清晰的視覺引導，協助學員精確地定位並完成經鼻插管。此外，學員將透過模擬練習，掌握應對困難氣道的策略，了解如何在各種臨床情況下調整技術，減少併發症風險。最終目標是提升學員在高壓環境下的插管技巧和應變能力，確保插管過程中的安全與效率。

Speaker	盧奕丞醫師 ( I-Cheng Lu )
現職	高雄醫學大學附設中和紀念醫院麻醉部心胸麻醉科主任&主治醫師
經歷	小港醫院麻醉科主任 大同醫院麻醉科主任
學歷	高雄醫學大學臨床醫學研究所博士班
專長	心胸麻醉、疼痛治療
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第二站：Video assisted endotracheal intubation：Video laryngoscope (VL) & video stylet (VS)
摘要	Video assisted endotracheal intubation ( 視頻輔助氣管插管 ) 是重要的主題，重點在於使用視頻喉鏡 ( Video Laryngoscope, VL ) 與視頻導管 ( Video Stylet, VS ) 進行氣管插管。學員將學習如何操作這些先進設備，掌握視頻輔助插管的技巧，特別是在視野受限或困難插管的情況下。工作坊將涵蓋如何正確使用視頻喉鏡進行直視插管，並學習視頻導管的應用，以提高插管精確性和減少氣道損傷的風險。學員將實踐在不同臨床情境中的操作，提升面對困難氣道時的應對能力，並加強對設備的熟悉度與運用，最終提高急救過程中的安全性與效率。

<b>Speaker</b>	<b>劉治民醫師 ( Chih-Min Liu )</b>
現職	台大醫院麻醉部主治醫師
經歷	台大醫院雲林分院麻醉部主治醫師
學歷	臺北醫學大學醫學系醫學士
專長	麻醉醫學、小兒麻醉醫學、重症麻醉醫學、術後加速康復 ( ERAS )
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第三站：Flexible bronchoscopy (FBO)
摘要	學員將學習並練習該技術的基本操作、影像引導、活檢及治療技巧。工作坊強調操作安全與患者舒適，學員會掌握如何正確插入鏡管、解讀檢查影像、進行活檢和異物移除等治療操作，並應對氣道出血或低氧等緊急情況。透過臨床案例分析與模擬，學員將提升實操能力和臨床判斷，最終達到精準的診斷與治療效果。

<b>Speaker</b>	<b>黃國巡 醫師 (Huang Go-Shine)</b>
現職	三軍總醫院麻醉部部主任、主治醫師 國防醫學院醫學系麻醉學科主任、專任教授
經歷	三軍總醫院汀州院區院區院長(20230101-20240724) 三軍總醫院重症醫學部部主任(2018-2022) 三軍總醫院外科加護中心病房主任(2018-2022) 三軍總醫院外科加護中心主治醫師
學歷	高雄醫學大學臨床醫學研究所博士班
專長	麻醉醫學、重症醫學、ACLS指導員、擬真教育
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第四站：Retrograde intubation
摘要	是針對困難氣道情境的專項練習，重點在於教授學員如何運用逆行插管技術解決傳統插管無法順利進行的情況。學員將學習逆行插管的基本原理、步驟及相關設備的使用，包括如何通過穿刺技術在氣管內部設置導絲，並利用導絲引導插管管道進入氣道。工作坊強調在操作過程中的精確性與安全性，並介紹如何應對逆行插管過程中的潛在風險，如穿刺失敗、出血或氣道損傷等。學員將透過模擬實操進行多次練習，提升在高壓急救環境中應對困難氣道的能力，最終確保插管過程高效且無併發症。

Speaker	簡立建醫師 ( Chien, Li-Chien )
現職	成大醫院急診部主治醫師 衛福部南區緊急醫療應變中心副執行長
經歷	北市聯合醫院緊急醫療部災難醫學科 北市聯合醫院和平院區急診科 陽明大學附設醫院外科部兼辦主任 台灣外傷學會理事長
學歷	美國約翰霍普金斯大學公衛學院醫療政策與管理、健康政策與醫療管理博士、 美國南加大LAC+USC外傷中心訪問學者、義守大學管理研究所、陽明大學醫學系
專長	急診專科
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第五站：Emergency front of neck access (eFONA)
摘要	針對困難氣道緊急處理的專項訓練，主要教導學員如何在常規氣道管理失敗時，快速、安全地進行頸前氣道通道建立。此技術對於處理如氣道阻塞、呼吸衰竭等緊急情況至關重要，特別是在無法通過口腔或鼻腔插管的情況下。工作坊將深入講解頸前氣道插管的基本操作，包括標記穿刺點、使用適當設備進行穿刺及引導插管的技巧。學員會通過模擬訓練，實踐如何在高壓情境下保持冷靜，迅速進行有效操作，並減少可能的併發症，如血管損傷或氣胸。透過反覆演練，學員將提高面對極端情境的應對能力，確保患者的氣道通暢並穩定生命體徵。

Speaker	吳永隆 醫師 ( I-Cheng Lu )
現職	國泰綜合醫院急診醫學部主治醫師 行政院衛生福利部醫院評鑑暨教學醫院評鑑委員 台灣擬真醫學教育學會常務理事、台灣大型活動醫療救護醫學會常務理事 輔仁大學醫學系兼任臨床助理教授
經歷	台北市政府衛生局醫療諮詢委員會委員、台北市政府消防局醫療顧問委員會副主任委員 急救加護醫學會災難重症應變委員會委員、台北榮民總醫院急診部住院醫師、總醫師、研究員 亞東技術學院醫務管理系兼任助理教授、國立陽明大學醫學系臨床助理教授、國防醫學院臨床講師
學歷	中山醫學院醫學系醫學士 台灣大學管理學院EMBA碩士
專長	急診醫學、醫療團隊資源管理、醫療團隊擬真訓練
演講時間	114/09/14 (日) 13:00-17:10 OSCE中心
分站主題	第六站：Respiratory scenarios simulation
摘要	旨在透過模擬多種真實臨床情境，幫助學員提升處理急性呼吸道問題的能力。工作坊通過模擬各種複雜的呼吸道緊急狀況，如呼吸衰竭、困難氣道、急性哮喘發作、呼吸道異物阻塞等，學員將在真實情境中練習應急處理技能，包括氣管插管、無創或有創呼吸支持、氧療以及緊急藥物使用。模擬中將注重團隊合作與臨床判斷的結合，學員需要與團隊密切協作，快速、有效地進行決策與操作，並應對患者的生理變化。這一訓練旨在強化學員的實戰應變能力，提高其在高壓環境下的反應速度和處理技巧，最終提高呼吸道急救的安全性和成功率。