

113 年安泰醫療社團法人安泰醫院辦理醫護人員教育訓練計畫 課程表

主辦單位：安泰醫療社團法人安泰醫院
 日期：民國 113 年 05 月 08 日（星期三）
 時間：12：00~16：00
 地點：屏東縣東港鎮中正路一段 210 號

時間	課程內容	講 師
12:00~12:30	報到&課前測驗 ¹	
12:30~12:40	致詞	
12:40~13:30	腸病毒臨床表現及重症臨床處置（含腸病毒 71 型、D68 型及新生兒感染）	高雄醫學大學附設醫院小兒加護室 劉怡慶 主任
13:30~14:20	跨領域團隊合作教育訓練-新生兒腸病毒感染個案為例	高雄醫學大學附設醫院小兒一般科 李杰明 醫師
14:20~14:40	討論、休息	
14:40~15:30	腸病毒預防及感控措施	高雄醫學大學附設醫院小兒感染科 李敏生 主任
15:30~15:40	綜合討論	
15:40~16:00	課後測驗 ²	

(一)本講習訓練課程將向相關醫學會（家庭醫學科、台灣兒科醫學會、新生兒科學會、重症醫學會、感染症醫學會、感染管制醫學會、急診醫學會、內科醫學會等醫學會與護理人員學分、公務人員）申請學分認證(積分申請中)，以鼓勵醫事人員參與。

(二)統一至本院網頁報名，報名時間為 3/20(三)至 4/22(一)截止。

http://www.tsmh.org.tw/sites/web_dg/show_web_page.php?edsno=916

(三)活動備有午餐，數量有限，以報名名單及當日報到順序發放。

(四)響應環保，請自備餐具。

(五)因應疫情，請全程佩戴口罩上課(本院不提供口罩)，另本院保有調整課程日期及授課方式之相關權利。

(六)同時開放視訊，但不具備學分，學分以現場參與人員為主。

視訊連結: <https://reurl.cc/09NrVo>

¹申請計畫書如有列選配指標「學員腸病毒知識提升比率」或「院內婦產科、兒科、新生兒科重點科別腸病毒知識提升比率」者，請一併於申請計畫書課程表列出測驗時段。

²同上說明。

腸病毒臨床表現及重症臨床處置

時間	講題	主講者
12:00 - 12:40	報到	
12:40 - 13:30	腸病毒臨床表現及重症臨床處置(含腸病毒 71 型、D68 型及新生兒感染)	高雄醫學大學附設醫院小兒加護室 劉怡慶 主任

講師簡歷

現職：高雄醫學大學附設醫院小兒加護室 劉怡慶主任

課程摘要：

腸病毒 71 型感染的病例統計中，發燒極為常見，80-90%表現為手足口病（hand-foot-and-mouth disease），患者在口腔出現潰瘍，手部、足部與臀部出現紅色丘疹 或水泡，其他患者則只出現有單純口腔潰瘍的疱疹性咽峽炎（herpangina）或發燒性疾 病 [3, 5, 6, 23]。腸病毒 71 型感染的皮疹常常十分細小而不明顯，故應仔細觀察。鑑別 診斷上，單純疱疹（Herpes simplex）病毒引起的疱疹性齦口炎（herpetic gingivostomatitis）除了口腔潰瘍外，牙齦會出現廣泛性紅腫及容易出血的現象。

跨領域團隊合作教育訓練-新生兒腸病毒感染個案為例

時間	講題	主講者
13:30 - 14:20	跨領域團隊合作教育訓練- 新生兒腸病毒感染個案為例	高雄醫學大學附設 醫院 小兒科 李杰明 醫師

講師簡歷

現職：高雄市立大同醫院小兒科 李杰明醫師

課程摘要：

新生兒腸病毒感染的發生率約為 26-50/100,000，據研究顯示於流行期對所有新生兒做病毒培養之陽性率為 12.8%。新生兒腸病毒感染病例約佔所有兒童腸病毒感染病例的 10%；若對疑似全身性感染之新生兒做病毒檢測，約有 3%被確認為腸病毒感染。在台灣，60% 的案例發生在夏天。臨床表現症狀具多樣性，往往與孩童期表現症狀不同，從非特異性發燒到致死性敗血症、心肌炎、肝炎合併急性肝衰竭等，死亡率為 0-42%，足見新生兒感染腸病毒的問題不容忽視。如何有效提升對新生兒腸病毒感染的認知、加強預防措施、早期辨識、正確的鑑別診斷及給予適當的治療，進行跨領域團隊的討論，提升照護品質，是兒科醫護人員重要的責任。

腸病毒預防及感控措施

時間	講題	主講者
14:40 - 15:30	腸病毒預防及感控措施	高雄醫學大學附設醫院小兒感染科 李敏生 主任

講師簡歷

現職：高雄醫學大學附設醫院小兒加護室 李敏生主任

課程摘要：

腸病毒病毒特性，腸病毒傳染方式，腸病毒預防方法，腸病毒消毒方法，醫療機構嬰兒室感染預防措施。