一、時間：105年6月26日(星期日)  09：00 ~ 16：00

二、地點：臺灣大學醫學院 103講堂 (台北市中正區仁愛路一段一號)

三、主辦單位：社團法人台灣老年精神醫學會、台灣臨床失智症學會

四、合辦單位：台大精神科

五、課 程 表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **時 間** | **講 題** | **主講者** | **主持人/評論者** |
| 09:00-09:20 | 報 到 |  | |
| 09:20-09:25 | 開 場 | 賴德仁 理事長  台灣老年精神醫學會 | |
| 09:25-09:30 | 致 詞 | 白明奇 理事長  台灣臨床失智症學會 | |
| 09:30-10:20 | 文獻導讀1-2  ‧Cognitive tests to detect dementia：a systematic review and  meta-analysis  ‧Modifiable predictors of dementia in mild cognitive  impairment: a systematic review and meta-analysis | 潘姵吟 醫師  三軍總醫院  張 杰 醫師  三軍總醫院 | 曾念生 醫師  三軍總醫院 |
| 10:20-11:10 | 文獻導讀3-4  ‧Frontotemporal dementia  ‧Vascular dementia | 范廣元 醫師  台北市立聯合醫院松德院區  陳苡芃 醫師  馬偕紀念醫院 | 邱智強 醫師  台北市立聯合醫院松德院區  劉珣瑛 醫師  馬偕紀念醫院 |
| 11:10-11:25 | **Break** | | |
| 11:25-11:50 | 文獻導讀5  ‧Vascular contributions to cognitive impairment  and dementia including Alzheimer’s disease | 王耀霆 醫師  台北榮民總醫院玉里分院 | 吳家樑 醫師  台北榮民總醫院玉里分院 |
| 11:50-12:25 | 個案報告：巴金森氏病合併失智症 | 蔡孟釗 醫師  衛福部桃園醫院 | 楊詠仁/王培寧 醫師  草屯療養院/北榮神經科 |
| 12:25-13:25 | 午 餐 休 息 | | |
| 13:25-14:15 | 文獻導讀6-7  ‧Lewy body dementias  ‧Assessment and management of behavioral and psychological  symptoms of dementia | 廖偉廷 醫師  台北榮民總醫院  林政曄 醫師  鹿東基督教醫院 | 蔡佳芬 醫師  台北榮民總醫院  黃斯聖 醫師  彰化基督教醫院 |
| 14:15-14:40 | 文獻導讀8  ‧The interface between delirium and dementia in elderly adults | 洪琪發 醫師  高雄長庚紀念醫院 | 林潔欣 醫師  高雄長庚紀念醫院 |
| 14:40-14:55 | **Break** | | |
| 14:55-15:20 | 文獻導讀9  ‧Advanced dementia | 田心喬 醫師  桃園療養院 | 詹宏裕 醫師  桃園療養院 |
| 15:20-15:55 | 個案報告：Behavioral and psychological symptoms of dementia | 林柏均 醫師  義大醫院 | 歐陽文貞 醫師  鹿東基督教醫院 |
| 15:55-16:00 | 總 結 | 賴德仁 理事長  台灣老年精神醫學會 | |

六、學分：台灣老年精神醫學會：8學分、台灣臨床失智症學會：核心課程A類學分：3學分；

一般失智症教育課程B類學分：3學分、台灣精神醫學會 (申請中)、

台灣老年學暨老年醫學會(申請中)、台灣神經學學會(申請中)

七、費用：1.本會會員及台灣臨床失智症學會會員：800元，非會員：1,000元，費用含講義、午餐與學

分證書費。  
2.各科住院醫師（須出示職稱證明文件或識別證）免費，但若需講義、午餐與學分證書者，

須另行繳交400元。

八、報名：1.請事先報名以利講義與證書製作。

(1)線上報名：<http://www.tsgp.org.tw/>

(2)傳真報名：04-2471-5124

2.請於6月15日(三)前完成繳費及報名手續。

**繳費方式：**

(1)郵政劃撥帳號：19921981，戶名：台灣老年精神醫學會。

(2)本會會員亦可登入玉山銀行代收網列印繳費單至**超商**、ATM繳費。

代收網網址：<http://goo.gl/mvWNb> 由繳款人專區機關處選擇社團法人台灣老年精神醫學

會後，**登入帳號為身份證字號，密碼為西元出生年月日(共八碼)**，登入後即可列印繳費單。

九、注意事項：1.依據99年2月28日甄審委員會決議當年季會及CME講義都要列入筆試考題範圍。

2.請務必攜帶身份證進行簽到與簽退手續，學分才得以認證。

十、聯絡窗口：台灣老年精神醫學會秘書處 電話：04-2471-6239 傳真：04-2471-5124

————————————————————————————————————————————

**社團法人台灣老年精神醫學會**

**105年繼續教育課程系列報名表**

**時間：105年6月26日(星期日)  09：00 ~ 16：00**

**地點：臺灣大學醫學院 103講堂 (台北市中正區仁愛路一段一號)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | |
| 服務單位 |  | 職稱： |
| 聯絡電話 |  | E-mail： |
| 聯絡地址 |  | |
| 用餐習慣 | □葷食 □素食 | |
| 開立收據抬頭 |  | |
| 備 註 | 是否為台灣老年精神醫學會或台灣臨床失智症學會會員：  □是，台灣老年精神醫學會會員編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  精神科專科醫師證書號碼： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  台灣臨床失智症學會會員編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否 | |