

中華民國高壓暨海底醫學會
107年會員大會暨學術研討會程序表

日期：107年06月10日 08:50~16:10(週日)

地點：三軍總醫院 醫療大樓B1第一演講廳及第二演講廳(臺北市內湖區成功路二段325號)

主題：癌症與高壓氧

主辦單位：中華民國高壓暨海底醫學會

時間	主題	主講人	座長	會場	
08:00-08:50	報到				
08:50-09:00	開幕式/貴賓致辭	理事長		第一演講廳	
09:00-09:40 09:40-09:45	高壓氧治療的不適應症? 綜合討論	夏德椿	理事長		
09:45-10:00	Coffee break 茶敘 (海報論文現場討論)	秘書長			
10:00-10:25 10:25-10:50 10:50-11:00	放射性骨壞死之高壓氧治療 放射性軟組織壞死之高壓氧治療 綜合討論	康柏皇 張舜程	李炫昇 詹益聖		
11:00-11:50 11:50-12:00	缺氧與癌症高壓氧之糾結(正方) 缺氧與癌症高壓氧之糾結(反方) 綜合討論	陳紹原 陳燕溫			
12:00-12:30	會員大會	理事長			
12:30-13:00	理監事選舉投票	秘書長			
	Lunch 午餐				
13:00-14:30	優良海報論文口頭報告(基礎3篇)	作者	黃敦郁 張舜程		第一演講廳
	優良海報論文口頭報告(臨床5篇)	作者			
	理監事選舉開票	秘書長		第二演講廳	
14:30-15:00	Coffee break 茶敘 (海報論文現場討論)	秘書長			
	第11屆理事長選舉	秘書長		第二演講廳	
15:00-15:25 15:25-15:50 15:50-16:00	高壓氧傷口之輔助治療 NPWT NPWT 的歷史、發展、演進、治療機轉 NPWT 的臨床應用、適應症、禁忌症 綜合討論	游朝慶 賴幸光	黃敦郁 張舜程	第一演講廳	
16:00-16:10	閉幕式	理事長			

經驗分享：學齡前期兒童在高壓氧單人艙治療時的身體姿勢擺位
Sharing Experience: Pre-school Children Posture in Monoplace Chamber of
Hyperbaric Oxygen Therapy

葉彩芳¹，朱惠珍¹，施秀滿¹，羅文真¹，謝承樸^{1,2}，吳嘉傑^{1,2}

彰化基督教醫院¹高壓氧中心及²骨科部

目的：

個案是一位兩歲急性腦炎合併頑固性癲癇 (Acute encephalitis with refractory epilepsy) 的女性幼童，患者內科治療穩定後，父母希望讓個案病情更進一步，在醫師建議下，接受高壓氧治療。Y. F. Chao 作者在 1999 年文獻提及適當的身體姿勢擺位能讓幼童提高通氣灌流比，促進高效率氧合，此理論開始被廣泛接受。2002 年孫江作者文獻指出，在許多國外的研究，正確的身體姿勢擺位有助於增加肺部功能，對幼童未來的神經發展有極大的影響。因此，設計高壓氧單人艙幼童中的身體姿勢擺位以提高治療功效。

方法：

個案癲癇藥物使用後控制良好，經高壓氧專科醫師評估後，予以安排高壓氧單人艙治療，壓力為 1.5 大氣壓，時間為 60 分鐘。高壓氧單人艙是一個圓柱型的艙體，推床進入後仍有空隙，個案仍有手腳亂揮的舉動恐生意外，故請個案的父親陪同進單人艙治療。期望能讓個案得到最佳之換氣治療功效及在安全舒適的環境下完成治療，因此請父親右手環抱個案(圖 2)，個案側睡並在背後放置被單以免翻落，被單設計成 J 型(圖 1)讓個案側睡時背後及雙腳有支撐加強個案安全感。

結果：

顯示個案在此設計下的身體姿勢擺位，能讓幼童較有安全感及順利完成高壓氧治療，提高氧氣通氣灌流比增加治療效果。

結論：

藉由分享此個案的身體姿勢擺位方式，給予未來接受高壓氧單人艙治療的幼童作參考，期能提高高壓氧治療之安全與效應。