

正本

社團法人台灣老人急重症醫學會 函

地址：台北市民生東路一段 42 號 12 樓之 14
聯絡人：劉玉娟
電話：(02) 2543-3555
傳真：(02) 2543-1989
E-MAIL：sgecm@sgecm.org.tw

收件地址：412 臺中市大里區東榮路 483 號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：105 年 5 月 26 日

發文字號：(105 醫)台灣老人急重全字第 105103 號

速別：普通

密等及解密條件：

附件：論文投稿說明

主旨：徵求 105 年度台灣老人急重症醫學會第五屆第一次會員大會暨國際學術研討會論文發表。

說明：

(一) 台灣老人急重症醫學會第五屆第一次會員大會暨國際學術研討會

1. 時間：105 年 12 月 10、11 日(六、日)。

2. 地點：台北馬偕紀念醫院福音樓九樓(台北市中山北路二段 92 號)。

(二) 徵求 105 年度台灣老人急重症醫學會第五屆第一次會員大會暨國際學術研討會論文發表。

1. 徵求台灣老人急重症醫學會第五屆第一次會員大會暨國際學術研討會論文發表，敬請踴躍投稿。

2. 論文摘要之截稿日期為 105 年 10 月 28 日(五)前一律將檔案以附件方式 E-mail 至 ijge.editor@gmail.com (主旨請務必註明：年會論文-通訊作者姓名)。本會將於 105 年 11 月 14 日前通知是否接受發表及徵選結果。

3. 論文摘要投稿說明請參閱附件或學會網站：www.sgecm.org.tw

正本：全國各級醫療院所

副本：社團法人台灣老人急重症醫學會

理事長

施壽全

收文

2016-08-05

12

徵求論文發表

台灣老人急重症醫學會 第五屆第一次會員大會暨國際學術研討會

日期：105年12月10、11日(星期六、日)

地點：台北馬偕紀念醫院福音樓九樓

本會教育積分：90分

論文摘要投稿須知：

一、請依下列規定之字體及大小繕打：

1. 題目(中文)：“標楷體加黑” 18號字。

(英文)：“TIMES NEW ROMAN” 加黑 15號字。

2. 作者(中文)：“標楷體” 14號字。

(英文)：“TIMES NEW ROMAN” 14號字。

3. 內文(中文)：“標楷體” 14號字。

(英文)：“Times New Roman” 14號字。

5. 論文摘要內文中英文不拘，內容包括題目、作者、服務單位及摘要本文

6. 不論摘要內文使用中文或英文發表，論文題目及作者姓名皆需中英文並列。

7. 頁數限制：一頁，且左右上下寬應各為2公分。

二、演講者請在姓名下用____記號註明，不同單位用數字^{1,2,3}上標註明。

三、原著內文需要註明：背景、方法、結果、結論。

四、截稿日期：即日起至民國105年10月28日(五)。

五、投稿方式：一律以E-mail方式投稿。

請將稿件以.doc 或 .docx 格式 E-mail 至：ijge.editor@gmail.com (主旨請務必註明：年會論文-通訊作者姓名)。如未於三日內收到回覆信函，請致電 02-25433555 詢問。

【投稿範例】

**多重器官衰竭之不明原因嗜伊紅性白血球增多症以急性外科
腹痛表現**

**Surgical Abdomen with Multiorgan Failure in A Case of Idiopathic
Hypereosinophilia Syndrome**

蔡家碩¹、蔡維德¹、陳長志¹、張文瀚¹、張國頌¹、蔡正河²

Tsai Henry¹, Tsai Weide¹, Chen Chang-Chih¹, Chang Wen-Han¹, Chang Kuo-Song¹,
Tsai Cheng-Ho²

馬偕紀念醫院急診醫學科¹、心臟內科²

The emergency department is responsible for the diagnosis, treatment plan, and disposition of seemingly limitless causes of acute abdomen. A patient presenting with abdominal pain, and peritoneal signs would classically indicate a surgical management. However, in a case of abdominal pain with unexplained

【台灣老人急重症醫學會學術討論會 口頭及海報論文投稿摘要】

本研究通訊作者：_____ 電話：() _____ 分機 _____

服務單位：_____ 職稱：_____

聯絡地址： _____

E-mail：_____

希望發表方式：海報發表口頭發表以上皆可

第一作者簽名：_____

(以上均為必填欄位，如未填寫完整，恕不受理)