

收

# 台灣老人急重症醫學會



機關地址：台北市中山區民權西路 20 號 3 樓之 3  
聯絡人：李斐筠  
聯絡電話：(02) 2543-3555  
傳 真：(02) 2543-1989  
E-MAIL : sgecm1@gmail.com

受文者：財團法人仁愛綜合醫院

發文日期：中華民國九十八年六月五日  
發文字號：(九八醫)台灣老人急重正字第九八〇五四號  
速別：普通  
密等及解密條件：  
附件：論文摘要投稿須知

E-learning系統  公佈  不公佈

教研部公告周知  
呈  
教研部主任  
教學副院長

張之妍  
黃祥  
張之光  
教研部主任  
副院長

主旨：徵求九十八年度台灣老人急重症醫學會第二屆第三次會員大會暨學術研討會論文發表，敬請 貴單位轉知相關醫療人員，歡迎有興趣者踴躍報名投稿。

說明：

- (一) 本學會九十八年度台灣老人急重症醫學會第二屆第三次會員大會暨學術研討會訂於九十八年十二月十三日(日)假馬偕紀念醫院福音樓九樓大禮堂(台北市中山北路二段 92 號)舉行，敬請踴躍發表論文。
- (二) 論文摘要之截稿日期為九十八年十月三十一日(六)前一律將檔案以附件方式 E-mail: sgecm1@gmail.com 學會秘書處(主旨請務必註明：年會論文)。秘書處收到後，會有自動回覆信函，未收到時務必電話聯絡。本會將於九十八年十一月二十日(五)前通知是否接受發表及徵選結果。接受通知函將統一寄發給個人。
- (三) 論文摘要投稿須知：
  - 一、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。
  - 二、不管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。
  - 三、頁數限制：一頁，且左右上下寬應各為 2 公分。
  - 四、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。
  - 五、原著內文需要註明：背景、方法、結果、結論。
- (四) 詳細 投稿範例請參閱學會網站：<http://www.sgecm.org.tw/>。

理事長 蔡正河

2009.6.09  
字號/1029/1029

# 徵求論文發表

台灣老人急重症醫學會第二屆第三次會員大會暨學術研討會

日期：98年12月13日(星期日)

地點：馬偕紀念醫院福音樓九樓大禮堂

教育積分：60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。

4. (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. 不管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<sup>1,2,3</sup>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98年10月31日(六)。

五、投稿方式：一律以E-mail方式投稿！

請將檔案E-mail 至：[sgecml@gmail.com](mailto:sgecml@gmail.com) (主旨請務必註明：年會論文)。祕書處收到後，會有自動回覆信函，未收到時務必電話聯絡。

## 【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<sup>1</sup>、蔡維德<sup>1</sup>、陳長志<sup>1</sup>、張文瀚<sup>1</sup>、張國頌<sup>1</sup>、蔡正河<sup>2</sup>

Tsai Henry<sup>1</sup>, Tsai Weide<sup>1</sup>, Chen Chang-Chih<sup>1</sup>, Chang Wen-Han<sup>1</sup>, Chang Kuo-Song<sup>1</sup>,  
Tsai Cheng-Ho<sup>2</sup>

馬偕紀念醫院急診醫學科<sup>1</sup>、心臟內科<sup>2</sup>

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 口頭及壁報論文投稿摘要】

本研究負責人（會員）姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

服務單位及職稱： \_\_\_\_\_ 電話： ( ) \_\_\_\_\_

聯絡地址： \_\_\_\_\_ 傳真： ( ) \_\_\_\_\_

第一作者簽名： \_\_\_\_\_ E-mail： \_\_\_\_\_

（以上欄位均為必填欄位，如未填寫完整，恕不受理）