✅模板試作(HTN)

\*

2025年2月4日

下午 11:14

* + 編輯格式
    - 顏色註記方式
      * 重要標題 : 母標題藍色(最暗)標記/子標題藍色(較暗,25%)標記
      * 重要術式治療藥物 : **綠色標記+粗體**
      * 重要內文 : 紅色(標準色彩)/**橘色+粗體(橘色那一欄第一個)**(如果同色太醜就紅橘相間)
      * 直接來複製顏色格式一定不會錯xd
    - 字型&大小
      * 字型：微軟正黑
      * 大小：
        + 內文：11號
        + 母標題：16號
        + 子標題：14號
    - 其他
      * 符號統一用全形；英文本人需要半形，不然空格大家空文字前後、個數不一有點困擾(但我下面有些符號沒改到拍謝)
      * 表格可以用PPT自己重繪轉成圖檔上傳(像下面藍色的高血壓數值是參考小麻跟台灣HTN guideline畫出來的，流行病學是Harrison的內容跟一篇台灣相關的論文弄成的表格)
      * 模板只是參考用的，可以再依個人想法做微調喔~大家加油!

* + 底下開始為HTN模板，請各位參考一下!

* + 定義
    - 各類高血壓定義：
      * 原發性高血壓(primary)：不明原因之高血壓
      * 繼發性高血壓(secondary)：由潛在疾病引發之高血壓
      * 頑固性高血壓(persistent)：經≥3種最大劑量高血壓藥物治療**仍≥130/80 mmHg**之患者
    - 參考值：
      * 台灣常見：

單 位 
正 常 血 壓 
血 壓 偏 高 
第 - 期 高 血 壓 
第 二 期 高 血 壓 
ACC/AHA Office-Based BP ( 2017 ) / 台 灣 高 血 壓 指 引 ( 2022 ) 
SBP/DBP (mmHg) 
< 120 / < 80 
120-129 / V80 
130 一 139 / 80-89 
~ 140 / 90 
備 台 灣 高 血 壓 指 引 提 出 須 先 以 家 量 血 壓 為 主 , 且 需 符 合 722 法 則 連 續 七 天 量 測 , 早 上 起 床 後 , 晚 上 
睡 覺 前 各 量 一 次 、 每 次 量 兩 遍 。 若 無 法 取 得 家 量 血 壓 才 以 診 間 血 壓 為 準 。 

* + 國際高血壓學會(ISH)：
    - 2020年發布的全球高血壓實踐指南認為高血壓定義為診室收縮壓SBP ≥140 mmHg和/或診室舒張壓DBP ≥90 mmHg。
  + 分類
    - 原發性(Primary)(95%)=Essential HTN
      * 特色：
        + 在25-55歲被診斷有家族史
        + 50歲以前的高血壓：常是**收縮壓、舒張壓一起升高**，乃因resistance arterioles的血管收縮(vasoconstriction)所致

DBP升高與冠狀動脈疾病較相關

* + - * + 60歲以後的高血壓：**收縮壓升高、舒張壓下降**(=孤立性收縮性高血壓(Isolated systolic HTN))

因年紀愈大，大動脈(Aorta)血管的彈力蛋白(Elastin) 被膠原(Collagen)和纖維組織取代，導致血管彈力變差(Decreased distensibility)

心臟**收縮**時，血管無法展現彈力而擴張，導致收縮壓增高

心臟**舒張**時，血管應展現彈力將血液往前推，若血管無彈力，反而沒有那股推力，導致舒張壓下降，造成脈壓(Pulse pressure)增加

**SBP、pulse pressure增加為此類病患的主要危險因子**

機器產生的替代文字:
有彈性(Compliant)
彈性差(Noncompliant)
收縮舒張
30一39
縮壓
舒張壓
40•4950-59669
年齡(歲)
收缩
定的出量|
大眽
脈壓
舒張
9


* + 次發性(Secondary)(5~20%)
    - <30或>60歲被診斷、突發性或難以控制的高血壓需考慮

* + 流行病學：

指 標 / 分 類 
高 血 壓 盛 行 率 
不 同 族 裔 的 高 血 壓 盛 行 率 
年 齡 相 關 高 血 壓 盛 行 率 
高 血 壓 的 自 覺 、 治 療 與 控 制 率 ( 2009 一 2012 NHANES 
數 噱 ) 
美 國 / 台 , 弓 高 血 壓 現 況 
約 7 , 800 萬 美 國 成 年 人 ( 2018 年 前 標 準 ) 患 有 高 血 壓 
台 灣 大 約 有 24 , 1 % 的 民 眾 有 高 血 壓 
非 西 班 牙 裔 黑 人 : 3 引 5 % ( 最 多 ) 
非 西 班 牙 裔 白 人 • 28.9 % 
墨 西 哥 裔 美 國 人 , 207 % 
60 歲 及 以 上 人 群 . 65.4 % 
男 性 
女 性 
自 覺 率 : 802 % 
冫 台 療 率 : 70.9 % 
治 療 中 控 制 率 : 69 % 
整 體 控 制 率 : 493 % 
自 覺 率 : 85.4 % 
治 療 率 : 80.6 % 
治 療 中 控 制 率 : 6 & 5 % 
整 體 控 制 率 : 55 , 2 % 

* + 病因：
    - 原發性(Primary)：idiopathic
    - 次發性(Secondary)：[口訣：腎內主神藥]
      * **常見病因：腎實質病變(renal parenchymal disease)>原發性醛固酮過高(primary aldosteronism**)
        + 腎臟

腎動脈狹窄(2%)

腎實質疾病(2%)：secondary hypertension最常見的原因

* + - * + 內分泌

Primary Hyperaldosteronism (Conn's syndrome)、Cushing's syndrome(1-5%)：

Pheochromocytoma(<1%、0.05%)

甲狀腺亢進(Grave's disease)或低下

副甲狀腺亢進

* + - * + 主動脈窄縮(Coarctation of the aorta)(0.2%)
        + 神經疾病(腦壓過高、呼吸停止症候群)
        + 藥物(避孕藥、NSAID、類固醇、紅血球生成素、抗排斥藥、cocaine)
  + 臨床特徵
    - 頭痛
    - 胸痛
    - 頭暈
    - 呼吸困難
    - 噁心
    - 嘔吐
    - 視野改變(模糊、缺損)
    - 焦慮
    - 混亂/迷亂/意識模糊
    - 耳鳴
    - 流鼻血
    - 心律不整

來自 <[*https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension*](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension)>

* + 診斷
    - 使用722法則測家量血壓
    - 若患者無法達成可以用診間血壓代替
    - 使用血壓袖帶(BP cuff)原則
      * 選擇適當的血壓袖帶尺寸
        + 血壓袖帶的長度和**寬度**應分別為手臂圓周的80%和**40%**
      * **測量步驟**
        + 首次測量時，雙臂皆需測量，之後使用讀數較高的手臂進行後續測量。
        + **每次測量應取2-3次讀數**，並於不同時間點進行，以提高準確性。
      * **特殊情況考量**
        + 假性高血壓(pseudohypertension)：老年患者如動脈硬化嚴重，可能影響血壓測量準確性。若血壓袖帶充氣至阻斷肱動脈時，橈動脈仍摸得到脈搏(Osler maneuver)，應考慮以動脈內直接測量確認血壓。
      * **測量儀器選擇**
        + **汞柱血壓計因汞毒性問題逐漸被淘汰**，目前多使用**氣壓式(aneroid)或振盪式(oscillometric)血壓計**。

* + 處置

治療[口訣：ABCD]

* + PRE-HTN

|  |  |
| --- | --- |
| 減重 | 目標 BMI < 25 kg/m2 |
| 飲食限鹽 | 每天< 6g NaCl |
| 以DASH-type\*訂定飲食計畫 | 多蔬果、低脂乳製品、減少飽和脂肪或脂肪攝取 |
| 適量酒精攝取 | 建議有飲酒習慣的病患，男性每天2杯，女性每天1杯酒 |
| 運動 | 規律有氧運動，如每天快走30分鐘 |

* + **平均一個藥可降壓 SBP 10 mmHg**
  + Stage 1 HTN：**<55歲**建議**ACEI/ARB**、**>55歲**建議**CCB**或**D**iuretics
  + Stage 2 HTN：合併用藥，(A/B) + (C/D)。一般可考慮ACEI+CCB
    - 其他共病用藥選擇
      * **最優藥物選擇**
        + **糖尿病合併蛋白尿**：優先考慮 ACEI
        + **心肌梗塞、心臟衰竭**：非 ISA 類 β 阻斷劑（β-blockers）
        + **老年獨立收縮高血壓**：首選 DHP 類鈣離子通道阻斷劑（CCB），亦可使用利尿劑
      * **可能有助益的藥物**
        + **偏頭痛**：可選擇 β 阻斷劑或非 DHP 類 CCB
        + **骨質疏鬆症**：可考慮使用噻嗪類利尿劑
        + **攝護腺肥大、血脂異常**：可考慮 α 阻斷劑
      * **可能不適合或需謹慎使用的藥物**
        + **懷孕、腎血管高血壓**：避免使用 ACEI
        + **支氣管氣喘、周邊血管疾病、憂鬱症**：避免使用 β 阻斷劑
        + **糖尿病（無合併心臟病）**：避免大劑量利尿劑或 β 阻斷劑
        + **血脂異常**：避免使用 ISA 類 β 阻斷劑
        + **痛風**：避免使用利尿劑
        + **房室阻滯（第二、三度）**：避免使用非 DHP 類 CCB

* + 藥物各論：
    - ACEI、ARB

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACEI | **Captopril (Capoten®), Lisinopril (Zestril®)** | 高血壓 |
| ARB | **Losartan (Cozaar®), Valsartan (Diovan®), Telmisatan (Micardis®)** | 慢性腎病變 |

* + 腎病變保護效果：[ [CKD藥物控制](onenote:Nephro.one#%F0%9F%A9%BA%E7%96%BE%E7%97%85|%E6%85%A2%E6%80%A7%E8%85%8E%E7%97%85%E8%AE%8A%E5%92%8C%E6%B4%97%E8%85%8E(Chronic%20Kidney%20Disease%20hemodialysis)&section-id={B08C88BC-36F3-4D11-B601-B2A118E8B884}&page-id={801B5757-82B0-4232-839F-AC91B203ADA9}&object-id={123FF96E-5F37-0705-2945-8BFB1A2C1F97}&35&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/%E8%87%A8%E5%BA%8A%E7%AD%86%E8%A8%98) ]
    - 減少Efferent arteriolar resistance→腎絲球濾過率減少
    - 雖會使腎功能變差一些，但因減少蛋白質濾出到腎小管，傷害腎小管。長期而言，可減緩糖尿病或非糖尿病的腎病變進展
  + 心血管益處：
    - 減少心臟Preload、Afterload
    - 減緩心肌梗塞後(Post MI)心臟的remodeling(心室擴張)，而保存左心室功能，減緩心臟衰竭的進展
    - 改善心臟衰竭症狀
  + 副作用
    - ACEI：乾咳(20％)、腎功能不佳者身上可能導致高血鉀
    - ARB：血管性水腫(angioedema)、過敏、皮膚紅疹
    - Teratogenic effect 致畸胎
    - Renal artery stenosis(bilateral or unilateral with a solitary functioning kidney )禁用
  + **β-blocker**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分類 | ISA(-)  [記：A.P開頭的藥中，不常見的是ISA(+)] | ISA(+) |
| β1 blocker[字首為 A〜M]=cardioselective | Atenolol 、Bisoprolol、Metoprolol | Acebutolol |
| Nonselective β blocker[字首為 N 之後] | Propranolol (Inderol)、Nadolol、Timolol | Pindolol |
| α1 blocker + Nonselective β blocker | Carvedilol、Labetalol |  |

* + 阻斷β1：
    - 降低心輸出量及心跳
    - 減少Renin分泌使Baroreceptor接受較低的血壓
    - 促進血管放鬆的prostaglandins釋放
    - 減少血液容積
    - 作用在CNS
  + 藉由阻斷β2
    - 可能導致氣喘惡化、對低血糖反應消失
    - 低劑量的selective β1 blocker可安全使用於輕微慢性阻塞性肺病(COPD)、糖尿病(DM)、周邊血管疾病患者
  + Intrinsic sympathetic activity(ISA)：較不會心跳慢，但無法減少猝死、總死亡率、反覆心肌梗塞和Thiazide併用有導致糖尿病傾向(diabetogenic potential)，**不建議**用於**較年輕無其他併發症**或 **Metabolic syndrome** 的病患
  + β2 blocker副作用：[口訣：ABCD]
    - **Asthma**
    - **Bradycardia、Bronchospasm**
    - **CHF(decompensated)**
    - **DM、PVD(Peripheral vessel disease)**
  + **CCB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Indication | S/E |
| 1 代 DHP  (Short-acting) | **Nifedipine (Adalat)、nimodipine(SAH)**  時間短效，作用較強烈，容易引起反射性心跳過速 | 高血壓  心絞痛  Raynaud phenomenon | 頭痛  周圍水腫  Flushing  Reflex tachycardia  牙齦增生 |
| 2 代 DHP  (Intermediate-acting) | **Nicardipine(Perdipine)(HTN emergency)**  **、Felodipine (Plendil)**  改善了作用持續時間短的問題，部分劑型改為長效 | 同上 | 同上 |
| 3 代 DHP  (Long-acting) | **Amilodipine (Norvasc)、Lacidipine (Lasyn)**  長效制劑，起效緩和，副作用更少 | 同上 | 同上 |
| Non DHP  [[Class 4心律不整藥物](onenote:%E9%87%8D%E8%A6%81%E8%97%A5%E7%90%86.one#%E5%BF%83%E5%BE%8B%E4%B8%8D%E6%95%B4%E8%97%A5%E7%89%A9&section-id={2819C0B0-10A1-4B6D-B555-73178248D88C}&page-id={E8BEFA50-C8D6-43FB-96B7-FF142A0DE0E2}&object-id={E69CC795-181C-4902-A6C9-DC4B71971976}&C8&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/%E8%87%A8%E5%BA%8A%E7%AD%86%E8%A8%98)] | **Diltiazem (Herbesser、Cardizem)**  **、Verapamil (Isoptin)(Migraine)** | 心室上心搏過速  HoCM | 心肌收縮、HR↓  AV block  牙齦增生  Verapamil   * + - 便秘     - Hyperprolactinemia |

* + 由肝臟代謝、**舒張動脈>靜脈**
  + 較ACEI、β-blocker有更多預防中風較果，對isolated HTN效果佳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特性** | DHP | Non-DHP  (Verapamil, Diltiazem) |
| **作用位置** | 血管平滑肌 | 心肌與傳導系統 |
| **主要作用** | 血管擴張、降血壓 | 減慢心率、降低心肌收縮力 |
| **副作用** | 頭痛、潮紅、水腫 | 心跳過慢、房室傳導阻滯、便秘  **不可用於systolic HF(HFrEF)** |
| **臨床應用** | 高血壓、冠心病(stable、variant angina) | 心律不整、心絞痛(減少心肌耗氧需求) |

副作用：腳踝水腫、臉部潮紅、頭痛、便秘

* + [**Diuretic**](onenote:%E9%87%8D%E8%A6%81%E8%97%A5%E7%90%86.one#%E5%88%A9%E5%B0%BF%E5%8A%91&section-id={2819C0B0-10A1-4B6D-B555-73178248D88C}&page-id={3F28B558-5AED-4C40-B1BD-138B6AED1459}&end&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/%E8%87%A8%E5%BA%8A%E7%AD%86%E8%A8%98)
    - **Thiazide**
    - **Furosemide**
    - **Nitroprusside、Nitroglycerin**
      * 會增加腦壓，不可用於腦中風相關的高血壓
      * 雖可用於心臟衰竭病患提升心輸出，但若發生低血壓，則需搭配強心劑或IABP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學名 | Nitroprusside | Nitroglycerin |
| 商品名(劑量) | Nipride (50 mg = 2 ml = 1 amp) | 0.1% Isoket (10 mg = 10 ml = 1 amp) |
| 藥理作用 | 同時擴張動、靜脈，降壓速度極快 | 一般劑量：擴張靜脈及冠狀動脈，用於心肌梗塞減少preload及增加冠狀動脈血流  高劑量：可同時擴張動脈，降低afterload |
| 副作用 | * + - 紅血球、肌肉會將nitroprusside代謝成cyanide再於肝臟轉thiocyanide由腎臟排出     - 肝腎功能不佳會造成代謝物累積，導致 cyanide中毒(意識改變、乳酸中毒) | 會增加腦部血流，增加顱內壓，造成頭痛， 不可用於腦壓高的病患 |
| 適應症 | 用於心衰竭病患以提高心輸出量；用於labetalol控制不佳的高血壓併發主動脈剝離 | 較常用於心絞痛或心肌梗塞時(**右心室心肌梗塞不可使用**)，降低preload ；偶爾可用較高的劑量來降血壓 |
| 注意事項 | 降壓效果極快，建議在加護病房內有Arterial line可隨時掌握血型動力學時使用；  急診或病房病患建議先用其他藥物 | 使用一般塑膠(PVC) set會使藥物吸附於管壁上，起始劑量可能須提高數倍(2〜5X)， 建議使用特殊set (橘色)及以特殊材質(PP) 塗於內層的生理食鹽水瓶泡製 |

* + **Hydralazine**(血管擴張、主要擴張小動脈)
  + 併發症：急性嚴重的高血壓(Acute severe HTN)
    - Hypertensive urgency
      * 定義：血壓很高(SBP > 180 and/or DBP > 120)，但**「無」急性目標器官受損**
      * 臨床表現：通常僅有頭痛、頭暈等輕微症狀，常是慢性高血壓患者無規則服藥或藥物劑量不足
      * 治療：
        + 先使病患在安靜的環境休息，可能就會降10〜20 mmHg

以往希望快速降壓而使用舌下鈣離子阻斷劑(Nifedipine = Adalat)，但在**老人病患(收縮壓高、舒張壓低)，快速降壓可能造成心肌梗塞、腦部缺血性中風**

* + - * + 建議若無Hypertensive emergency的那些症狀出現，僅須以**口服降壓藥在 1~2天內將血壓降至160/100 mmHg以下**即可
      * 口服藥物選擇：依個別病患狀況給予，如CHF、CKD病患給予ACEI等
    - Hypertensive emergency
      * 定義：不管血壓上升多少，病患**「合併」急性目標器官受損(Acute target organ damage)**
        + 腦中風、心肌梗塞、主動脈剝離、急性肺水腫、急性腎衰竭等
      * 臨床表現：頭痛、意識不清、視力模糊、噁心嘔吐，甚至有癲癇發作、喘、寡尿，且血壓常高到220/140
      * 治療

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 狀況 | 目標血壓 |
| 一般患者 | IV 藥物(**Nitroprusside、Labetalol**) 將血壓於幾分鐘到2小時內降低 | 160/100 以下 |
| **保守降壓** | 缺血性中風病患  缺血性中風若欲給予血栓溶解劑出血性中風病患  出血性中風病患 | 僅在220/130以上才需降壓  **降至185/110以下**  **降至180/130以下** |
| **積極降壓** | [SAH](onenote:外科.one#🧠NS|Head%20trauma\%20顱內出血&section-id={BC9E9AED-B5B5-4309-97AF-D04A7DB9E34C}&page-id={F7B6D218-B37F-4EB1-9CFE-A2793C33973D}&object-id={4547C7F3-AA31-4366-9435-83C45DA1F7BE}&24&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/臨床筆記)建議將MAP  [Aortic dissection](onenote:https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/臨床筆記/外科.one#CVS|急性主動脈症候群(acute%20aortic%20syndrome)&section-id={BC9E9AED-B5B5-4309-97AF-D04A7DB9E34C}&page-id={031A2D06-3683-47E6-B4BC-7F056343190D}&object-id={12C9563A-5016-00C6-226D-F9C4AAB6403F}&58) 建議將 SBP | 降至130以下  **降至120以下** |

* + 缺血性或出血性中風：建議用**labetalol**或**CCB**
    - nitroprusside或nitroglycerin這類藥物會增加腦部血流，造成腦壓增高
    - Nimodipine可預防、治療因動脈瘤引起之蜘蛛膜下出血(SAH)後腦血管痙攣所引起的缺血性神經缺損
  + 主動脈剝離：
    - 靜脈注射**β blocker**降低心臟收縮強度，且可預防直接給予血管擴張劑(nitroprusside, CCB )造成反射性心跳加速
    - 血壓仍無法控制，再以靜脈給予**Nitroprusside**將SBP控制在120mmHg以下

FC架構參考

2025年1月27日

下午 11:51

[內科](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&end&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)

內科

2025年1月27日

下午 11:56

* + CV：
    - 高血壓、大動脈疾病
      * 定義
      * 病因
      * 評估
      * 治療
      * 急性嚴重的高血壓(Acute severe HTN)
      * 併發症：
        + 妊娠高血壓 [婦產]
        + 大動脈疾病(動脈瘤、急性動脈症候群) [[CVS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={22085387-F2F3-4996-A0E5-95045EA66EEE}&B8&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 高血脂、動脈粥狀硬化
      * 脂質代謝、脂蛋白
      * 高血脂(Hyperlipidemia)
      * 動脈粥狀硬化之病生理變化
      * 藥物
    - 缺血性心臟病
      * 背景知識
      * 分類：
        + Type of MI
        + 慢性穩定型心絞痛(Chronic stable angina)
        + 急性冠心症(Acute coronary syndrome)

Unstable angina

NSTEMI

STEMI

* + - * + Variant angina
      * 診斷：
        + 心肌酵素
        + 功能影像：

運動心電圖(Treadmill exercise test)

心肌灌注掃描(Myocardial Perfusion Image, MPI)

電腦斷層鈣化指數

* + - * + 心電圖
        + SCORE：

TIMI

GRACE score

* + - * 處置：
        + CCS
        + ACS[ACLS]
      * Post MI complication
    - 心電圖判讀、心律不整
      * 細胞電生理
      * 心電圖判讀原則
      * 心搏過緩
      * 心搏過速
      * Conduction block
      * 心律不整藥物(Arrhythmia)
    - 瓣膜性心臟病[[CVS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={22085387-F2F3-4996-A0E5-95045EA66EEE}&B8&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 心音特徵
        + 動脈壓脈搏(Arterial pressure pulse)
        + 中心靜脈壓
        + 頸靜脈波形
      * 四種瓣膜疾病考試重點整理
        + 僧帽瓣狹窄(Mitral stenosis, MS)
        + 僧帽瓣逆流(Mitral regurgitation, MR)
        + 主動瓣狹窄(Aortic stenosis, AS)
        + 主動瓣逆流(Aortic regurgitation, AR)
    - 細菌性心內膜炎
    - 心肌症
      * 擴張性心肌病(Dilated cardiomyopathy, DCM)
      * 肥厚性心肌病(Hypertrophic cardiomyopathy, HCM)
      * 侷限性心肌病(Restrictive cardiomyopathy, RCM)
    - 心包疾病
      * 急性心包膜炎(Acute pericarditis)
      * 心包填塞(Pericardial tamponade)
      * 侷限性心包膜炎(Constrictive pericarditis)
    - 心臟衰竭
    - 暈厥
    - 周邊血管疾病[[CVS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={22085387-F2F3-4996-A0E5-95045EA66EEE}&B8&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 周邊動脈阻塞性疾病(Peripheral artery occlusion disease, PAOD)
      * 深層靜脈栓塞(Deep vein thrombosis, DVT)
      * 慢性靜脈疾病
      * 肺血管栓塞
  + CHEST：
    - 胸腔科基本知識
      * 症狀學的鑑別診斷
      * 理學檢查
      * 發紺(Cyanosis)
      * 肺功能檢查
      * 胸部x光判讀
      * 低血氧(Hypoxemia)
    - 氣喘
    - 慢性阻塞性肺疾(COPD)
    - 間質性肺疾(ILD)
    - 感染(Pneumoina, Bronchiectasis)
      * 肺炎(Pneumonia)
      * 支氣管擴張(Bronchiectasis)
      * 肺膿瘍(Lung abscess)
      * 黴菌感染
      * 結核
    - 呼吸器(Mechanical Ventilator)
      * 氧氣治療
      * 非侵入性呼吸器
      * 侵入性呼吸器
      * 呼吸器之基本設定
      * 脫離呼吸器
    - 呼吸衰竭、急性呼吸窘迫症候群(ARDS)
    - 肋膜疾病
      * 肋膜液檢查
      * 肋膜積水
    - 睡眠呼吸停止症候群(阻塞性、中樞性)
    - 肺癌
  + GI：
    - 常見complaint：
      * 呑嚥困難
      * 腹痛
      * 腹瀉
    - LAB判讀相關：
      * 肝功能異常
      * 黃疸
      * 腹水
    - 腸胃道出血
    - 胃食道逆流/胃、十二指腸潰瘍
    - 腸道疾病(IBS、IBD)
    - 肝：
      * 急性肝損傷、急性肝衰竭
      * 肝炎
        + 病毒性
        + 酒精性
        + 毒素、藥物性
        + NAFLD、MAFLD
        + 免疫性
      * 肝硬化
      * 肝膿瘍
      * 肝腫瘤、肝癌
      * 腹膜炎
      * 肝臟一其他(Budd-Chiari syndrome)
    - 膽囊疾病、胰臟疾病[[GS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={2402BB6F-5DE8-43F1-928B-6DDA52B5799A}&6D&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
  + NEPHRO：
    - 水腫
    - 酸鹼平衡
      * 觀念
      * 診斷流程
      * 代謝性酸中毒臨床狀況
      * 代謝性酸中毒流程圖
      * 代謝鹼中毒臨床狀況
      * 臨床實力演練
    - 離子平衡
      * 高低血鈉
      * 高低血鉀
      * 高低血鈣
        + Vit D生理、疾病
      * 高低血磷
      * 高低血鎂
    - 急性腎損傷
    - 腎臟疾病各論(nephrotic、neprhitic syndrome)
      * 腎絲球疾病(Glomerular disease)
      * 腎小管疾病(Tubular disease)
      * 腎間質疾病(Interstitial disease)
    - 慢性腎臟病
      * 急性腎衰竭和慢性腎衰竭的鑑別診斷
      * CKD分級
      * CKD病因分類
      * 尿毒症毒素(Uremic toxin)
      * 慢性腎衰竭的治療
      * 減慢慢性腎衰竭的惡化
      * 何時開始使用透析治療
    - 透析治療
      * 透析的選擇因素
      * 血液透析(Hemodialysis, HD)
      * 腹膜透析(Peritoneal dialysis, PD)
    - 多囊性腎病
    - 腎臟移植[URO]
  + META：
    - 代謝症候群(Metabolic syndrome)
    - 腦垂體疾病
    - 甲狀腺疾病
      * 甲狀腺相關激素生理
    - 腎上腺疾病
      * Glucocorticoid生化、生理
      * CAH
      * Cushing syndrome/disease
      * Adrenal insufficiency/crisis
      * Hyperaldosteronism
      * 腎上腺腫瘤
    - 糖尿病
      * 糖尿病致病機轉(八大惡兆)
      * 糖尿病前期
      * 診斷
      * 糖尿病的分類
      * 成年人治療目標
      * 住院病患的血糖控制
      * 糖尿病藥物
      * 胰島素
      * 糖尿病急性併發症(HHS、DKA)
      * 糖尿病慢性併發症(Macrovascular、Microvascular)
      * 懷孕與糖尿病
      * 高尿酸血症
    - 副甲狀腺與鈣離子平衡[[Nephro]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={4123B16F-F333-46AA-B8B6-B746F42701F6}&FC&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 鈣離子平衡1(激素)
      * 鈣離子平衡2(高低血鈣)
      * 副甲狀腺疾病
      * 維他命D
      * 骨質疏鬆症(Osteoporosis)
      * 骨質軟化症(osteomalacia、Ricket)
    - 脂肪代謝異常
    - 性腺疾病
    - 神經內分泌腫瘤(Neuroendocrine tumor)
  + Infection：
    - 中樞神經感染
      * 概論
      * 細菌性腦膜炎(Bacterial meningitis)
      * 肺炎雙球菌(Streptococcus sp.)
      * 腦膜炎雙球菌(meningitidis)
    - 軟組織感染
    - 腸胃道感染
    - 泌尿道感染
    - 感染性關節炎
    - 依細菌分類的感染症
      * 革蘭氏陽性球菌
      * 革蘭氏陽性桿菌
      * 革蘭氏陰性球菌
      * 革蘭氏陰性桿菌
      * 革蘭氏陰性螺旋菌
      * 革蘭氏陰性絕對胞內寄生菌
      * 立克次體
    - 細菌抗生素
      * 抑制細胞壁製造
      * 抑制蛋白質生成
      * 破壞細胞膜
      * 抑制核酸複製
      * 細菌性抗生素其他重點
      * 厭氧菌抗生素整理
      * 抗生素選擇
    - 病毒學
      * DNA病毒(NakedDNAViruses)
      * RNA病毒:腸胃道感染
      * RNA病毒:蟲媒病毒(Arbovirus)
      * RNA病毒:導致呼吸道疾病的病毒
      * RNA病毒:人畜共通疾病的病毒
      * 抗病毒藥物(Antiviral Agents)
    - 愛滋病
    - 黴菌學
      * 原蟲
      * 變形蟲綱
      * 孢子蟲綱
      * 鞭毛蟲綱
    - 法定傳染病通報
  + RHEUMA
    - 紅斑性狼瘡
    - 其他結締組織病
      * 抗核抗體(Anti-nuclear antibody, ANA)
      * 修格蘭氏症候群(Sjögren's syndrome, SS)
      * 全身性硬化症(Systemic scleroderma, SSc)
      * 皮肌炎/多肌炎(Dermatomyositis/Polymyositis, DM/PM)
      * 混合結締組織病(Mixed connective tissue disease, MCTD)
    - 血管炎
    - 血清陰性脊椎關節病變
    - 關節炎
      * 鑑別診斷
      * 退化性關節炎(Osteoarthritis, OA)
      * 痛風(Gouty arthritis, GA)
      * 沉積病(Calcium pyrophosphate dihydrate, CPPD)
      * 感染性關節炎(Septic arthritis)
      * 類風濕性關節炎
    - 過敏疾病
      * 過敏反應(Hypersensitivity)的定義
      * 全身性過敏反應(Systemic anaphylaxis)
      * Urticaria and angioedema
      * 過敏性鼻炎(Allergic rhinitis)
      * 自體免疫疾病統整
    - 免疫學觀念
      * 補體
      * 抗原呈現細胞(APC)→Tcell
      * 免疫球蛋白
    - 結節病(Sarcoidosis)
  + HEMA
    - 血液相關檢查判讀
    - 貧血
      * 定義
      * 臨床診斷導向分類
      * 可用Reticulocyte Production Index
      * 小球性貧血(Microcytic anemia)
      * 大球性貧血(Macrocytic anemia)
      * 全血球減少症(Pancytopenia)
    - 凝血異常
      * 比較Primary hemostasis、Secondary hemostasis
      * Prmary hemostasis
      * Secondary hemostasis
    - 血栓
    - 急性白血病
      * 診斷
      * 依染色、表面抗原鑑別診斷
      * 基因轉位整理
      * 血液抹片
      * 急性骨髓細胞白血病
      * 急性淋巴細胞白血病
      * 前骨髓細胞白血病
    - 慢性骨髓性增生性疾病
      * Chronic myelogenous leukemia(CML)
      * Polycythemia vera(PV)
      * Essential thrombocytothemia(ET)
    - 淋巴瘤
    - 漿細胞疾病
    - 輸血

* + ONCO
    - 腫瘤特徵
      * 腫瘤標記(Tumor marker)
      * 特殊染色(Stain)
      * 病毒感染與腫瘤(Infection vs Cancer)
    - 化學治療
      * Cell cycle non-specific(CCNS)
      * S phase(Antimetabolite)
      * G2 phase(Topoisomerase inhibitors、拓樸異構酶抑制劑)
      * M phase(Mitotic spindle inhibitors)
      * G1 phase
      * 整理
      * 腫瘤對化療藥物的敏感性
      * 化療藥物副作用
    - 腫瘤各論
      * 頭頸癌
      * 肺癌
      * 乳癌(Breast cancer)
      * [胃癌](onenote:外科.one#🍖GS|胃&section-id={BC9E9AED-B5B5-4309-97AF-D04A7DB9E34C}&page-id={B9B7AADF-6AAE-441E-9115-88F8FF9E4F5A}&object-id={B2638375-00EF-46F7-8501-F0482FE3C111}&C&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/臨床筆記)
      * [食道癌](onenote:外科.one#CVS|食道癌&section-id={BC9E9AED-B5B5-4309-97AF-D04A7DB9E34C}&page-id={88ABA582-25FA-4BB9-96BC-A94F2A448DE0}&end&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/臨床筆記)
      * 肝癌
      * 膽囊/膽管癌
      * 大腸直腸癌(Colorectal cancer)
      * 胰臟癌
      * 婦癌(子宮頸癌、子宮內膜癌、卵巢癌、陰道癌、外陰癌)
      * 泌尿道(腎臟癌、泌尿道上皮癌、膀胱癌、攝護腺癌
      * Thyroid/parathyroid/pituitary
      * 腦瘤、脊椎腫瘤
      * 肉瘤(Sarcoma)
      * 類癌(Carcinoid)
    - 腫瘤旁症候群(paraneoplastic syndrome)
    - 腫瘤急症
  + 家醫科
    - 家庭醫業
      * 家戶型態與家庭評估
      * 以病人為中心的全人健康照護
    - 行為科學
      * 建立良好醫病溝通的技巧
      * 醫病溝通的形式
      * 跨越理論模式
      * 戒菸
      * PRECEDE-PROCEED模式
      * 社區取向的基層醫療保健(COPC)
      * 渥太華健康促進宣言與醫師憲章
    - 社區醫學
      * 社區體系的追求目標
      * 老年醫學
      * 青少年醫學
      * 職業醫學
      * 肥胖症與代謝症候群
      * 生活型態改變(S-ABCDE)對於血的影響
    - 預防醫學
      * 疾病的三段五級預防
      * 週期性健康檢查
      * 旅遊醫學
      * 婦幼保健
    - 緩和醫療
      * 緩和醫療的倫理原則
      * 安寧緩和醫療
      * 不施行心肺復甦術(DNR)
    - 特定議題
      * 基層醫療常見疾病：憂鬱症、恐慌症、低落性情感疾患

定義

流行病學

危險因子

病因

病生理

臨床表現

檢查(LAB、影像)

(特殊量表、score)

併發症

治療

預後

外科

2025年1月28日

下午 11:15

* + 外科概論：
    - 外科營養
    - 電解質與酸鹼平衡
    - 休克與輸液
    - 外科併發症
      * 體溫調節異常
      * 泌尿道異常
      * 腔室症候群(Compartment syndrome)
      * 瀰漫性血管內凝固(DIC)
      * 肺動脈栓塞
    - 外科感染
    - 移植外科
    - 急救外傷
    - 醫學倫理及其他
    - 內視鏡
      * 腹腔鏡
      * 胸腔鏡
  + NS：
    - 昏迷指數和腦死
      * Glasgow Coma Score
      * 腦死判定
    - 顱內壓
      * Monro-KeIIie doctrine(孟洛學說)
      * IICP症狀
      * ICP監測
      * IICP的處置
      * 水腦症
    - 頭部創傷、顱內出血
      * 定義
      * 來到急診之處理
      * 硬腦膜上出血(Epidural hematoma, EDH)
      * 硬腦膜下出血(Subdural hematoma, SDH)
      * 蜘蛛膜下腔出血(SAH)
        + 顱內動脈瘤
      * 腦內出血
        + ICH[[NEURO]](onenote:#其他科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={B56D53F9-7258-4ACE-B5FE-69BE93677E88}&object-id={848BA213-4733-4180-9CD3-B9117CA895D1}&D7&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
        + IVH
    - 血管畸形
      * 動靜脈畸形(Arteriovenous malformation, AVM)
      * 海綿狀血管畸形(Cavernous malformations)
      * 頸動脈海綿竇廔管(Carotid-cavernous fistula, CCF)
    - 脊椎疾病
      * 椎間盤突出(Herniated Intervertebral Disc, HIVD)
      * 脊椎狹窄(Spinal stenosis)
      * 脊椎創傷(Spinal injuries)
      * 椎體損傷(Vertebrae injury)
      * 頸椎骨折(Cervical spine fracture)
      * 脊椎滑脫(Spondylolisthesis)
      * 脊椎變形(Spinal deformity)
      * 脊椎與脊髓腫瘤(Spine and spinal cord tumor)
      * 脊柱裂(Spinal bifida)
    - Spinal cord injury[[復健]](onenote:#其他科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={B56D53F9-7258-4ACE-B5FE-69BE93677E88}&object-id={7CB0E948-E578-4DA4-9A17-BD790EFBEE01}&B&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 腦瘤
      * 病理型態分類
      * 臨床症狀
      * 星狀細胞瘤(Astrocytoma)
      * 以寡樹突神經膠瘤(Oligodendroglioma)
      * 室管膜瘤(Ependymoma)
      * 脈絡叢腫瘤(Choroid plexus tumor)
      * 神經胚母細胞瘤(Neuroblastoma)
      * 松果體細胞瘤(Pineal cell tumor)
      * 髓母細胞瘤(Medulloblastoma)
      * 聽神經瘤(Vestibular schwannoma、acoustic neuroma)
      * 腦膜瘤(Meningiomas)
      * 血管母細胞瘤(Hemangioblastoma)
      * 顱咽瘤(Craniopharyngioma)
      * 腦下垂體腫瘤(Pituitary tumor)
      * 胚細胞腫瘤/生殖細胞腫瘤(Germ cell tumors, GCT)
      * 表皮樣囊腫(Epidermoid tumor)
      * 大腦假性腫瘤(Pseudotumor cerebri)
    - 三叉神經痛
    - 顱頸交界處異常(Craniocervical junction anomalies)=Chiari malformation
  + CVS：
    - 主動脈剝離
    - 血管瘤
    - 冠狀動脈疾病及冠狀動脈繞道手術[[CV]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={F262A015-B539-422C-BDAD-3AB1FC669313}&25&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 先天性心臟病[[兒科]](onenote:#兒科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={01FD30C6-BC2B-418A-91C6-41B276505E32}&object-id={660BAA82-0488-437B-9C59-BA749E86985B}&B&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 心臟瓣膜疾病[[CV]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={F262A015-B539-422C-BDAD-3AB1FC669313}&25&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 周邊血管疾病[[CV]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={F262A015-B539-422C-BDAD-3AB1FC669313}&25&base-path=https://d.docs.live.net/56CE32FBA64785CA/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 機械式循環輔助(Mechanical Circulatory Support, MCS)
    - 心房黏液瘤
    - 心臟移植
  + CS：
    - 胸壁
    - 肋膜
      * 肋膜液(Pleural fluid)
      * 膿胸(Empyema thoracis)
      * 乳糜胸(Chylothorax)
      * 氣胸(Pneumothorax)：概論及非創傷性氣胸
      * 惡性間皮瘤(Mesothelioma)
    - 肺[[CHEST]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={F262A015-B539-422C-BDAD-3AB1FC669313}&AF&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 解剖結構
      * 肺功能評估
      * 呼吸機及插管
      * 肺癌(Lung cancer)
      * 單一肺部結節(Solitary pulmonary nodule)
      * 類癌(Atypical carcinoid tumor)
      * 肺炎(Pneumonia)
      * 肺膿瘍(Lung abscess)
      * 土壤絲菌症(Nocardiosis)
      * 支氣管擴張症(Bronchiectasis)
      * 肺結核(Mycobacterial infection)
      * 麴菌症(Aspergillosis)
      * 游離肺(Sequestration)
      * 肺氣腫(Emphysema)
      * 間質性肺病(Diffuse lung disease)
      * 脂肪栓塞症(Fat emboli syndrome, FES)
      * 肺動脈栓塞(Pulmonary embolism)
      * 動靜脈畸形(Pulmonary arteriovenous malformation)
      * 急性呼吸窘迫症群(Acute respiratory distress syndrome, ARDS)
      * 大量咳血(Massive hemoptysis)
    - 縱膈腔
      * 解剖結構
      * 縱隔腔感染
      * 縱隔腔腫廇(Mediastinal tumor)
        + 神經性腫瘤(Neurogenic tumor)
        + 淋巴瘤(Lymphoma)
        + 甲狀舌骨囊腫(Thyroglossal cyst)
        + 甲狀腺腫瘤(Thyroid tumor)
        + 生殖細胞瘤(Germ cell tumor)
        + 胸腺瘤(Thymoma)
    - 食道[[GI]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={9DFA80A7-2A35-4716-B409-AB56BFA456CF}&CC&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 解剖結構
      * 咽食道憩室、贊克氏憩室(Pharyngoesophageal diverticulum、 Zenker diverticulum)
      * 食道閉鎖和氣管食道瘻管(Esophageal atresia and tracheoesophageal fistula)
      * 食道失弛緩症(Achalasia)
      * 胃食道逆流疾病(Gastroesophageal reflux disease, GERD)
      * 巴瑞特氏食道(Barrett's esophagus)
      * 食道腫瘤(Esophageal tumor)
      * 普文二氏綜合症、缺鐵性咽下吞嚥困難(Plummer-Vinson syndrome、Paterson-Brown-Kelly syndrome、Sideropenic dysphagia)
      * 腐蝕性傷害(Caustic burn)
      * 食道破裂穿孔(Esophageal perforation)
      * 馬魏氏症候群(Mallory-Weiss syndrome)
      * 食道異物(Esophageal foreign body)
      * 食道潰痬(Esophageal erosion)
    - 氣管
      * 解剖結構
      * 氣管造瘻(Tracheostomy)
      * 氣管癌症(Tracheal tumors)
  + GS：
    - 內分泌外科：[[META]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={4123B16F-F333-46AA-B8B6-B746F42701F6}&26&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 甲狀腺
      * 副甲狀腺
      * 胰島細胞瘤
      * 腎上腺
      * 多發性內分泌腫瘤症群(MEN)
    - 胃外科：
      * 解剖構造與生理
      * 消化性潰瘍[[GI]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={9DFA80A7-2A35-4716-B409-AB56BFA456CF}&CC&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 胃癌[[ONCO]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={3779B2A2-21BB-4520-AC65-7FBF64783D73}&DC&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 小腸外科
      * 解剖構造
      * 腸阻塞
        + 前言
        + 致病機轉
        + 臨床症狀
        + 理學檢查
        + 影像診斷
        + 治療
        + 腸扭結

乙狀結腸扭結(Sigmoid volvulus)

盲腸扭結(Cecal volvulus)

橫結腸扭結(Transverse volvulus)

* + - * 小腸腫瘤
    - 肝外科
      * 解剖組織
      * 肝膿瘍
      * 良性肝腫瘤
      * 惡性肝腫瘤
    - 膽道外科
      * 解剖生理簡介
      * 膽結石與其併發症
      * 急性非結石性膽囊炎
      * 膽道囊腫
      * 膽管癌
    - 胰臟外科
      * 急性胰臟炎
      * 慢性胰臟炎
      * 良性胰腫瘤
      * 胰臟癌
    - 乳房外科
      * 解剖構造
      * 良性乳房疾病
      * 乳房檢查篩檢
        + 身體理學檢查之異常表現
        + 乳房超音波
        + 乳房攝影(Mammography)
        + BI-RADS分類
        + 乳房病理檢驗
      * 乳癌
  + CRS：
    - 解剖及生理學
      * 大腸解剖
      * 大腸生理
      * 肛管(Anal canal)解剖
      * 肛管生理
    - 大腸憩室疾病
      * 特徵
      * 憩室出血
      * 憩室炎
      * 梅克爾憩室症[[兒外]](onenote:#兒科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={01FD30C6-BC2B-418A-91C6-41B276505E32}&object-id={77C65937-11D5-491E-B911-3D53706E8663}&20&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 偽結腸阻塞
    - 後天性血管異常及下消化道出血
      * 大量下消化道出血
      * 缺血性腸炎(Ischemic colitis)
      * 輻射性直腸結腸炎(Radiation proctocolitis)
    - 發炎性腸炎
    - 息肉
    - 結腸直腸癌
      * 病因
      * 偵測(Detection)
      * 大腸直腸癌分期
      * 大腸癌處置
      * 直腸癌處置
      * 大腸直腸癌分期治療準則
      * 其它大腸直腸癌
      * 大腸直腸癌的預防和篩檢
    - 肛門疾病
      * 痔瘡
      * 肛裂(Anal fissure)
      * 肛門膿瘍及瘻管
    - 其他
      * 闌尾炎
      * 大腸鏡併發症及其他
  + PLASTY
    - 傷口治療
    - 皮膚移植手術
    - 皮瓣手術
    - 燒燙傷
    - 唇顎裂
    - 併指畸形
    - 醫學美容及其他
  + URO
    - 尿路動力學與下泌尿道功能異常[[婦女泌尿]](onenote:#婦產科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={D4B35E00-9F38-455C-924A-B265D4DDA7FB}&object-id={2AC38184-D25A-4B53-8ACC-4F27F2060547}&13&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 尿路動力學
      * 下泌尿道功能異常(排尿困難、尿失禁、神經異常膀胱)
    - 腎臟疾病
      * 腎臟囊腫
      * 腎臟外傷
      * 腎欌感染
      * 腎臟移植
    - 泌尿道、外生殖器
      * 下泌尿道
        + 構造異常
        + 外傷
        + 感染症
      * 外生殖器
        + 構造異常
        + 感染
        + 外傷
    - 攝護腺
      * 攝護腺感染
      * 良性攝護腺增生
    - 結石
    - 泌尿道細菌感染
    - 男性
      * 男性性功能障礙
      * 男性不孕症
    - 腎上腺[[Meta]](onenote:#內科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={51DAA190-9362-490B-ABA5-DD4CE189AFE6}&object-id={4123B16F-F333-46AA-B8B6-B746F42701F6}&26&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 簡介
      * 皮質疾病
      * 髓質疾病
    - 癌症
      * 腎臟腫瘤
      * 泌尿上皮細胞癌
      * 外生殖器腫瘤
      * 攝護腺癌
  + ORTHO
    - 足踝關節
      * 踝關節骨折
      * 跟骨骨折
      * 阿基里斯腱撕裂傷
    - 膝關節
      * 前十字韌帶傷害
      * 後十字韌帶傷害
      * 半月板
    - 創傷
      * 復位與固定(Reduction and fixation)
      * 開放性骨折(Open fracture)
      * 股骨幹骨折(Femoral shaft fracture)
      * 小腿骨折(Tibial-fibula fracture)
    - 骨盆與髖部
      * 股骨頸骨折(Femoral neck fracture)
      * 轉子間骨折(Intertrochanteric fracture)
      * 骨盆骨折(Pelvic fracture)
      * 股骨頭壞死(Osteonecrosis of femoral head, ONFH)
    - 上臂與前臂
      * 肩關節脫位(Shoulder dislocation)
      * 肩峰鎖骨關節傷害(Acromioclavicular injury)
      * 臂神經叢(Brachial plexus)
      * 旋轉肌群受傷(Rotator cuff injury)
      * 肱骨上髁骨折(Supracondylar fracture)
      * 肱骨上髁炎(Epicondylitis)
      * 手肘脫位(Elbow dislocation)
      * 遠端橈骨骨折(Distal radius fracture)
    - 手部
      * 腕隧道症候群
      * 舟狀骨骨折(Scaphoid fracture)
      * 半月狀骨缺血性壞死(Lunate bone AVN ; Kienböck disease)
      * 伸肌肌腱傷害
      * deQuervain's disease
      * 板機指(Trigger finger)
    - 骨腫瘤
      * 概論
      * 骨性骨腫瘤(Osseous bone tumor)
      * 軟骨性骨瘤(Cartilaginous bone tumor)
      * 組織性骨瘤(Fibrous and histiocytic bone tumor)
    - 小兒骨科
      * Congenital radioulnar synostosts
      * 股骨生長板滑脫(Slipped capital femoral epiphysis, SCFE)
      * 腦性麻痺(Cerebral palsy, CP)與相關骨疾病
      * 髖關節發育不良(Developmental dysplasia Of hip, DDH)
      * 小兒股骨頭缺血性壞死(Legg-Calve-Perthes disease, LCPD)
    - 內科性骨疾病及其他
      * 骨質疏鬆症
      * 骨科疾病的實驗數值變化
      * 關節炎
      * 腔室症候群(Compartment syndrome)
    - 骨科圖表
      * 骨性骨腫瘤
      * 軟骨性骨腫瘤
      * 組織性骨腫瘤
      * Ewing sarcoma、Unicameral(Simple) bone cyst、Aneurysym bone cyst、Chordoma

兒科

2025年1月28日

下午 11:42

* + 兒外：
    - 體液、電解質及營養
    - 創傷
    - 頸部腫塊[[CS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={2402BB6F-5DE8-43F1-928B-6DDA52B5799A}&63&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 概論
      * 腮裂遺跡(Branchial cleft remnants)
      * 甲狀舌骨囊腫(Thyroglossal duct cyst)
      * 淋巴管瘤、囊狀水瘤(Lymphangioma、Cystichygroma)
      * 斜頸症(Torticollis)
      * 淋巴結腫(Lymphadenopathy)
    - 胸腔及縱隔腔[[CS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={2402BB6F-5DE8-43F1-928B-6DDA52B5799A}&63&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 先天橫隔疝氣(Congenital diaphragmatic hernia, CDH)
      * 先天肺部呼吸道畸形(Congenital pulmonary airway malformation)
      * 食道閉鎖和氣管食道瘻管(Esophageal atresia & Tracheoesophageal fistula)
    - 腸胃道
      * 肥厚性幽門狹窄(Hypertrophic pyloric stenosis, HPS)
      * 囊性纖維化(Cystic fibrosis, CF)
      * 胎便症候群(Meconium syndromes)
      * 腸道閉鎖(Intestinal atresia)
      * 轉位異常中腸扭結(Malrotation & Midgut volvulus)
      * 壞死性昜炎(Necrotizing enterocolitis, NEC)
      * 腸套疊(Intussusception)
      * 盲腸炎(Appendicitis)
      * 先大性巨結腸症(Hirschsprungdisease)
      * 梅克爾憩室(Meckel's diverticulum)
      * 肛門閉鎖(Imperforateanus)
    - 肝膽道疾病
      * 新生兒黃疸(Neonatal jaundice)
      * 不明原因新生兒肝炎(Idiopathic neonatal hepatitis)
      * 膽道閉鎖(Biliary atresia)
      * 膽管囊腫(Choledochal cyst)
    - 先天腹壁異常
      * 臍膨出(Omphalocele)
      * 腹裂(Gastroschisis)
      * 皺梅腹症候群(Prune-belly syndrome)
      * 腹股溝疝氣(Inguinal hernia, IH)及陰囊水腫(Hydrocele)
    - 生殖泌尿道
      * 隱睪症(Cryptorchidism, undescended testis, UDT)
      * 可縮回的睾丸(Retractiletes)
      * 睾丸扭轉(Testicular torsion)
      * 尿道下裂(Hypospadias)
    - 惡性腫瘤
      * 總論
      * 腎臟腫瘤
      * 肝臟腫瘤
      * 神經母細胞瘤(Neuroblastoma, NBL)
      * 橫紋肌肉瘤(Rhabdomyosarcoma, RMS)
      * 畸胎瘤(Teratoma)
    - 血管性疾病
      * 總論
      * 嬰兒血管廇(Infantile hemangiomas, IHs)
    - 腦及神經疾病
      * 總論
      * 顱縫早閉(Craniosynostosis)
  + 兒內：
    - 兒科基礎、兒童發展、疫苗
    - 心臟肺部血管系統[[CVS]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={22085387-F2F3-4996-A0E5-95045EA66EEE}&B8&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
      * 發紺型先大性心欌病
      * 非發紺型先天性心臟病
      * 後天性心臟疾病(Acquired Heart Disease)
    - 消化系統
      * 腹痛(Abdominal Pain)
      * 腹瀉(Diarrhea)
      * 囗腔(Oral Cavity)
      * 食道(Esophagus)
      * 胃與腸道(Stomach and Intestines)
      * 肝膽疾病
      * 腹壁缺損(Abdominal Wall Defect)
    - 小兒腎臟學疾病
      * 兒童泌尿道疾病
      * 與血尿有關的腎臟疾病
      * 腎絲球腎炎(Glomerulonephritis)
      * 腎病症候群(Nephrotic Syndrome)
      * 腎衰竭
      * 腎小管酸中毒(Renal Tubular Acidosis, RTA)
      * 遺傳性腎小管疾病(Inherited Tubular Transport Abnormalities)
    - 感染科學
    - 神經系統性疾病
      * 神經皮膚症候群
      * 神經肌肉疾病
        + 運動神經元傳導性疾病
        + 肌肉失養症
      * 其它的神經肌肉疾病
        + GBS
        + Bell palsy
        + 腦性麻痺(CP)
        + 遺傳性運動-感覺神經病變
      * 神經行為疾病
      * 癲癇發作、熱痙攣
      * 腦膜炎
      * 神經發展
    - 內分泌疾病
      * 甲狀腺
      * 副甲狀腺
      * 佝僂症(Rickets)
      * 腎上腺一先天性腎上腺增生
      * 兒童糖尿病
      * 性早熟(Pubertal Development)
      * 身材矮小(Short Stature)
    - 兒童過敏免疫風濕疾病
      * 過敏(Allergies)
      * 免疫缺乏症(Immunodeficiency)
      * 風濕疾病(Rheumatology)
    - 血液學
      * 貧血
      * 血紅素疾病
      * 血小板疾病
      * 凝血功能
      * 全血球低下症
    - 腫瘤學
      * 急性淋巴性白血病(ALL)
      * 急性骨髓性白血病(AML)
      * 淋巴瘤(Lymphoma)
      * 兒童腦瘤(Pediatric Brain Tumor)
      * 威爾姆氏腫瘤(Wilms Tumor)
      * 神經母細胞瘤(Neurobiastoma, NB)
      * 肝母細胞瘤(Hepatoblastoma)
      * 視網膜母細胞瘤(Retinoblastoma)
      * 骨肉瘤(Osteosarcoma)
      * Ewing氏肉瘤(EwingSarcoma)
      * 畸胎瘤(Teratoma)
    - 遺傳學
      * 先天性代謝性疾病
      * 染色體異常疾病
    - 新生兒科
      * 先天性感染
      * 新生兒呼吸相關疾病
      * 新生兒評估(Newborn PE)
      * 新生兒黃疸(Neonatal Jaundice)

婦產科

2025年1月29日

下午 11:53

* + 產科：
    - 產前時期(Ante-Partum Period)
      * 產婦胎兒生理學(Maternal-fetal physiology)
      * 產檢(Prenatal examination)
      * 胎兒健康(Baby health)
      * 產前胎兒評估(Antepartum fetal evaluation)
      * 產前出血(Antepartum hemmrhage)
      * 早產、早期陣痛與早期破水(Preterm birth、preterm labor and preterm rupture of membrane)
      * 安胎(Tocolysis)
    - 生產時期(Delivery)
      * 生產評估(Evauation of delivery)
      * 正常分娩與產程遲滯(Normal delivery and dysfunction of labor)
      * 肩難產(Shoulder dystocia)
      * 生產胎兒監視(Cardiotocography)
      * 流產與終止妊娠(Miscarrage and fetal termination)
      * 過期妊娠與催生(Post-term pregnancy and induction)
    - 產後時期(Post-partum Period)
      * 產後出血(Postpartum hemonhage)
      * 新生兒(Newborn)
      * 產褥期(Puerperium)
    - 高危險妊娠(High RiskPregnancy)
      * 妊娠高血壓與子癲前症(Pregnancy-induced hypertension and preeclampsla)
      * 妊娠糖尿病(Gestational diabetes mellitus)
      * 懷孕併甲狀腺疾病(Pregnancy with thyroid diseases)
    - 胚胎解剖學(Embryology and Anatomy)
      * 胚胎學(Embryology)
      * 解剖學(Anatomy)
  + 婦科：
    - 婦科良性與惡性腫瘤(Benign and Malignant Tumor of Gynecology)
      * 卵巢囊腫或腫瘤概論(Ovarian cyst or tumor)
      * 卵巢上皮細胞腫瘤(Ovarianepithelial tumor)
      * 卵巢生殖細胞腫瘤(Ovarian germ cell tumor)
      * 卵巢性索間質腫瘤(Ovarian sex-cord stromal tumor)
      * 子宮肌廇(Uterine myoma)
      * 子宮內膜增生(Endometrial hyperplasia)
      * 子宮內膜癌(Endometrial cancer)
      * 人類乳突病毒與子宮頸疫苗(Human papillomavirus and HPV vaccine)
      * 子宮頸癌前病變(Cervical intraepithelium lesion)
      * 子宮頸癌(Cervical cancer)
      * 陰道癌(Vaginal cancer)
      * 外陰癌(Vulvar cancer)
      * 妊娠滋養層疾病(Gestational trophoblastic disease)
    - 一般婦科學(General Gynecology)
      * 婦科感染症(Gynecologic infections)
      * 子宮內膜異位症(Endometriosis)
      * 子宮外孕(Ectopic pregnancy)
      * 口服避孕藥(Oral contraceptive pill)
      * 婦科手術併發症(Surgical complications of gynecology)
      * 陰道鏡(Colposcopy)
      * 婦科急症(Gynecologic emergency)
    - 女性內分泌學(Female Endocrinology)
      * 月經週期(Menstrual cycle)
      * 青春期(Puberty)
      * 無月經(Amenorrhea)
      * 原發性卵巢功能不全(Primary ovanan insufficiency)
      * 多囊性卵巢症候群(Polycystic ovarian syndrome)
      * 更年期及荷爾蒙治療(Menopause and menopausal hormone therapy)
      * 骨質疏鬆症(Osteoporosis)
      * 反覆性流產(Recurrent pregnancy loss)
    - 不孕症(Infertility)
      * 不孕症概論(Infertility)
      * 人工協助生殖技術(Assisted reproductive technique)
      * 女性不孕(Female infertility)
      * 男性不孕(Male infertility)
      * 卵巢過度刺激症候群(Ovarian hyperstimulation syndrome)
      * 子宮腔沾黏(Intrauterine adhesion)
  + 婦女泌尿：[[URO]](onenote:#外科&section-id={3DCF7DF0-1434-4FA1-852D-65472B53D59C}&page-id={FF1545DF-4AA7-4C5A-A501-7489C17562A8}&object-id={52FC0684-33DE-438B-838A-875389216FBD}&28&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/文件/國考中文醫學知識網站架設計畫/新的節%201.one)
    - 排尿生理學與尿路動力學檢查(Urinary Physiology and Urodynamic Study)
    - 尿失禁(Urinary Incontinence)
    - 骨盆腔器官脱垂(Pelvic Organ Prolapse)
    - 泌尿道感染(Urinary Tract Infection)
  + 婦科手術：
    - 腹腔鏡(Laparoscopy)
    - 子宮鏡(Hysteroscopy)

示範ITP

2025年2月4日

下午 07:55

* + **immune thrombocytopenic purpura(ITP)**：
    - 定義：找不出原因的isolated thrombocytopenia(< 100,000/mm3)
      * Newly diagnosed ITP：診斷後前 3 個月
      * Persistent ITP：持續 3-12 個月
      * Chronic ITP：持續 > 12 個月
    - 流行病學：
      * 兒童：
        + < 5歲prevalence最高
        + Self-limiting：**病毒感染**後消失
        + **80%在12個月內消退**
      * 成人：
        + >55歲prevalence最高
        + 80%發展成[Chronic ITP](onenote:#🩺疾病|凝血相關疾病&section-id={F4BD5699-E3A3-4D0A-995D-58AB93A64C6C}&page-id={50AE51A6-0587-42F2-90A2-8CE646200224}&object-id={DFC3F6F1-EE87-4630-9740-8AFD7903EA5D}&25&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/臨床筆記/HEMA%5eJ%20ONCO.one)
        + 25% 由CBC檢查偶然發現
    - 病生理：身體中產生**血小板抗體(Anti-PLT Ab)**(通常是IgG直接接上Plt表面蛋白攻擊)→送到肝脾處理→**骨髓megakaryocyte、Plt製造增加(絕大多數) [**[**Type 2過敏**](onenote:基礎生理.one#過敏反應&section-id={EB04CCEF-7970-4EE5-96FE-D4EF960010B4}&page-id={B444B81C-7EE9-4EAD-9D6E-6224BFFE2E9E}&object-id={4D15FA70-8C1E-4AC6-AB70-EB0D0ACC2547}&67&base-path=https://d.docs.live.net/56ce32fba64785ca/臨床筆記)**]**
    - 病因：
      * **Primary：idiopathic(最常見)**
      * Secondary：
        + Autoimmune：SLE、Anti-phospholipid syndrome
        + 感染：HIV、HCV、EBV、VZV
        + 惡性腫瘤：Lymphoma、Leukemia(特別是CLL)
        + 藥物：quinine, beta-lactam antibiotics, carbamazepine, heparin, vaccines, linezolid, sulfonamides, vancomycin, TMP-SMX, antiepileptics
    - 臨床表現：**好發病毒感染後1-4週**
      * 最常見：無症狀、無脾臟腫大
      * 輕微表皮、黏膜出血
    - 診斷：**排除性診斷**
      * 先排除其他次發性原因，Anti-plt Ab低敏感度、低專一性
    - 治療：血小板**<50000出血嚴重**，**或<30000才需治療**
      * 第一線藥物：**類固醇**(治療到Plt > 50000)
      * 嚴重出血病人考慮合併IVIG
        + **明顯急性出血可輸血小板，若出血仍不止可考慮Recombinant factor VIIa**
      * 其他治療：**rituximab**、TPO receptor agonist(**Romiplostim、Eltrombopag**)、Splenectomy(治療無效超過1年)、 Danazol、Azathioprine、Cyclophosphomide、MMF、Cyclosporin

代辦事項

2025年2月14日

下午 04:45

初期:擴招編輯人手、版權使用去信詢問、網站初步架設

中期:經費籌措、政府專門企劃書書寫、公司(行號)成立

版權費用問題

2025年2月15日

上午 09:43

* McGRAHILL需要確切使用原素材的那些部分，影像共幾張，table幾個，內文有無挪用

公司行號和確切上架時間也需要說明--因此harrison schwartz Williams版權列為中期待辦事項

<https://marketplace.copyright.com/rs-ui-web/mp/registration>

* 其他版權信件(當模板):
  + Subject: Request for Copyright Permission to Use McGraw Hill Medical Content - CCC

Dear Copyright Clearance Center (CCC) Team,

We are writing to formally request permission to use copyrighted content from McGraw Hill Medical’s publications for a subscription-based educational platform for medical students. Specifically, We are interested in utilizing excerpts from Williams Gynecology, 4e; Schwartz's Principles of Surgery, 11e; Harrison's Principles of Internal Medicine, 21e or 15e for integration into an online medical learning platform for general medical students in Taiwan, with a subscription model and special provisions for Indigenous, economically disadvantaged, and DEI community members.

The content will be used strictly for a combination of academic and commercial purposes, ensuring accessibility for underprivileged groups, and proper acknowledgment will be given in accordance with McGraw Hill Medical’s guidelines. If required, We will comply with any licensing terms or conditions specified.

Please let me know the necessary steps to obtain official permission and whether there are any associated requirements. We would appreciate any guidance provided regarding this request.

Thank you for your time and consideration. We are looking forward to your response at your earliest convenience.

Best regards,

* Nelson和 Sabiston是Elsevier的，詢問能否合作(已經詢問)
* 目前進度:
* 27 Feb 2025 11:36:03 AM, by Publisher Representative 
  When you will provide free access to all users. 
  25 Feb 2025 PM, by Ivan Kao 
  We hope that our platform can operate indefinitely as an ongoing educational resource for medical students. 
  24 Feb 2025 11:51 PM, by Publisher Representative 
  Could you please confirm the number of years 
  22 Feb 2025 11:33:34 AM, by Ivan Kao 
  Considering those we plan to provide free access to—such as government-sponsored and military-funded students—we estimate at least 110 to 120 participants per 
  year. 
  22 Feb 2025 12:37:24 AM, by Publisher Representative 
  What will be the total number of participants/ attendees? 
  20 Feb 2025 AM, by Ivan Kao 
  1. The platform will be hosted at https://diagmindtw.com; however, the website is still under development. We will provide further details once it is fully established. 
  2. Our initiative aims to establish an online platform dedicated to enhancing medical education. While we aspire to secure sponsorships to cover the platfo View More 
  19 Feb 2025 PM, by publisher Representative 
  1. If the CME materials will be posted online, please provide the website URL. 
  2. Is the course offered free of charge or will attendees pay a fee? 
  View More 
* Radiopedia:
* 目前進度:

Hi Ivan,

Thank you for your reply.

Can you please tell me approximately how many case images you are anticipating needing?

We can offer the below bulk rates for purchases of >24 case images, but could look at discounting these rates further, depending on how many images you require.

Alternatively, you could contact case authors directly, outlining your project and asking if you have their permission to use their case image free of charge. If you do use this option, then you will need to tell the case authors that Radiopaedia has suggested this, otherwise they will loop you back to us



**Bulk Image Pricing:**

The case images do not need to be selected all at once; you can choose to make an initial payment of at least 24 cases and then we will record the number of case image requests as you send them through until you reach the total you have paid for.

Any number of subsequent purchases can be purchased at the USD $50 per case image rate once the initial payment of 1-24 case images has been made.

I hope that all makes sense but do let me know if you need any clarification!

**For the first 1 to12 cases images = USD $100 per case (= $1200)**

**Then USD $75 per case image for no's 13 to 24 (= $900)**

**Then USD $50 per case image for no's 25 onward**

***\* Minimum purchase of 24 cases required initially to secure the bulk rate***

We hope this information helps

Kind Regards

Juliette Hancox

Image License Manager

來自 <[*https://mail.google.com/mail/u/2/?ogbl#search/radiopeadia/RdDgqcJHpWcvcDjPsfgGqpjClNZxwDjPnrpDrNjKSkhq*](https://mail.google.com/mail/u/2/?ogbl#search/radiopeadia/RdDgqcJHpWcvcDjPsfgGqpjClNZxwDjPnrpDrNjKSkhq)>

財務

2025年2月18日

下午 11:14

* + 中華電信網域:800/年

會議記錄

2025年3月7日

上午 01:15

初始進度

2025年1月26日

下午 08:27

* + 第一次開會：拉群組投票年後開會時間
    - 開會討論事項：
      * 企劃目的、預期成效、長遠經營目標：
        + FAQ

客群導向：

單國考生or 包含住院醫師？

是否需分clinical mode and student mode

智慧財產的疑慮解釋

保留客觀事實

主觀部分：通常超過20~30%創意性描述或是編排會有問題

圖片:

<https://hslguides.med.nyu.edu/medicalimages>

<https://webpath.med.utah.edu/>

<https://libguides.uams.edu/image-resources/medical>

open acess的資源，但是請在使用的時候幫我看一眼他的copyright我還沒全部點開看過，如果真的不行先用教科書的圖我再想辦法寫信去談)

成立公司的必要？經費？

AI？寫程式的經驗？

* + - * 初步規劃做法：
        + 各科別重點共識和擷取topic
        + 內文架構(初步)：

Definitions

流行病學(重要&台灣流行病學)

Etiology and Pathophysiology

Clinical features

Diagnosis

Treatment

Complications

台灣及各國醫學會相關網站彙整

References(呈現方式?)

* + - * + 參考文獻：

內科總計章節數：Harrison(492,部分章節可略)

外科總計章節數：

Sabiston(71)

Smith and Tanagho's General Urology(48)

Campbell's Operative Orthopaedics(100)

兒科：Nelson(可以跟內外科互相呼應的優先參考，另需參考兒童手冊)

婦產：Berek & Novak's(42)

皮膚：Dermatology by Jean L(22)

精神：DSM-5

神內：Merits

其他：建議參考Osmosis、Amboss等做改編(參考書輔助)

* + - * + 整理工具：

筆記程式(文字)：Office(Onenote)、Google、其他

參考圖像、表格：PPT

文獻整理：endnote彙編(格式示範：immune thrombocytopenic purpura)

* + - * 人力配置：預估14~17人
        + 內科：2~3人 奕辰 Jeryl 彥鈞
        + 外科：2人 John 鈺威
        + 兒科：2人 瑞璋 昱賢
        + 婦產：2人 Ariel 泡泡
        + 其他科：3~4人 佳儒 蘇澤承 亭
        + 審稿：2人 Daniel 瑞璋
    - 時程安排：
      * 過年期間：
        + 分配每個人預定要做的科別、topic(可以過年期間先投票開會再調)
        + 每個禮拜的進度確認方式以及進度調整(上傳完之後在群組標記審核的人？)
      * 其他問題？

2/4會議記錄

2025年2月4日

下午 08:46

1. 討論事項確認：詳如會前公告
   * 計劃目的/定位、執行目標釐清相關Q&A討論：
     + Q：這個計劃分階段的規劃為何？

A：

* 初始階段：產出知識統整內容
* 後續階段：待產出累積一定量後逐步嘗試架構網站
* Q：這個計劃的產出相對AMBOSS、OSMOSIS、FC、蝦皮快樂小醫師/notion筆記等既有的資源其獨特性為何？

A：簡而言之就是中文版、貼近台灣國考內容的AMBOSS

* 完整的中文醫學知識包
  + 與講求效率、28法則的FC出發點不同
  + 目前市面上筆記大多複製FC再加上自己的考點見解，有智慧財產權重複之疑慮，且定位較像是考前衝刺用的筆記，不像是提供完整內容的知識型網站
* 收錄內容仍先以國考導向，再逐漸延伸到臨床可用的內容
* 網站架設設計其他功能(節點之間連結、網站/學習/作題資源連結等)，應該會比PDF好用很多
* Q：我們編輯的方向需要多細緻？

A：

* 第一階段：國考大方向為主
  + 疾病、症狀為主軸
  + 例外：外科(表格、臨床complicaiton%數)
* 第二階段：臨床導向為主(屆時再生出臨床導向的template)
* Q：經費可實現性？

A：由於政府補助及各計畫需要完整試營運三個月或是會計核簽帳本，所以第一階段的編輯會以大方向盡速整理，後續臨床導向的部分以及網站相關功能或是合作屆時再討論

* 初步製作統整內容相關Q&A討論：
  + Q：分小組之後做的各個topic和重點要不要大家recheck？

A：各小組先提出一份(可以參考FC、amboss等)重點topic list放到大群，然後大家確認沒有異議之後就開始著手編輯內文

* Q：FC不同科別對相同部分可能有不同說辭怎麼避免？

A：等群組各科topic list列出來之後，可以看有沒有重複到的科別或是承上啟下的主題，等編輯到相關主題之後去翻該內容確認是否有衝突，再放到大群討論

* Q：初稿要給大家看嗎？

A：可以在當週完成之後到大群講一聲，有空閒的人都可以看，不是只有審稿可以幫忙糾正問題

1. 分組：
   * 內科(2~3人)：奕辰、Jeryl、彥鈞
   * 外科(2人)：John(請假到四月)、鈺威、昱賢
   * 兒科(2人)：目前從缺
   * 婦產(2人)：Ariel、泡泡
   * 其他科(3~4人)：佳儒、澤承、亭縈
   * 審稿： Daniel、瑞璋
2. 進度規劃：
   * ~2/7(五)
     + 內容撰寫的Template架構確立(以HTN為例)
     + 各組提交各科topic list
   * 2/8(六)~2/15(六)
     + 各組提交3篇完整內容
     + 初步審視內容撰寫、審稿、工作進度並調整，並建立更明確的進度規劃

228開會事項

2025年2月18日

下午 11:12

宣布事項:

* 版權問題
* 網站名稱(英文暫定diagmindtw)
* 補助現在無門->改找贊助商?醫材?醫美?Excel清單
* 網站進度
  + 架網站(先個人名義申請，中華電信一次需買一年800，因為公司組織尚未成立表單填不了)
* 機器產生的替代文字:

  wordpress ( landing page ) 
  proxy 
  login action ( microsoft ) 
  mode IS using port oth 
  The microsoft ap 
  the note 
* 各組進度調整