

高雄榮總先天性結構性心臟病醫學中心 醫療講座暨病友會

~誠摯邀約~

時間：2020 年 9 月 5 日(星期六)上午 8 點 30 分。 線上報名 QRcode:

地點：高雄榮民總醫院急診大樓六樓(第五會議室)。

報名方式：電話 07-3422121 分機 5020，梅雯小姐。

報名時間：請與會者請於 2020 年 9 月 1 日前報名。

主辦單位：高雄榮民總醫院兒童醫學部。

協辦單位：社團法人中華民國肺動脈高血壓關心協會。

活動內容：



時 間	內 容	主 講 人
08:30~09:00	報到	
09:00~09:15	致詞	院部長官/貴賓/邱益煊部長
09:15~09:30	先天性結構性心臟病 醫學中心介紹	兒醫部/翁根本主任
09:30~09:45	胎兒至新生兒的 先天性心臟病檢查治療	兒醫部/林竹川副部長
09:45~10:00	開心手術	外科部/潘俊彥主任
10:00~10:15	非開心手術	兒醫部/黃大誠主任
10:15~10:30	感謝獅子會捐贈合照	全體
10:30~10:40	休息	
10:40~10:55	肺動脈高血壓治療新趨勢	重症醫學部/黃偉春主任
10:55~11:10	心臟病人的用藥安全	藥劑部/李建立主任
11:10~11:25	心臟病人的復健治療	復健醫學部/林克隆醫師
11:25~11:40	心臟病人的牙齒保健	口腔醫學部/傅琬茹醫師
11:40~12:00	醫療交流問答(Q&A)	翁根本主任

病童遊樂園：黃素枝護理長規劃的『夢想遊園地』活動於對面第七、八會議室同步舉行，歡迎病童來參加。

報 名 回 條

姓名：_____ 生日：____年____月____日 身份證字號：_____ 連絡電話：_____
連絡電話：_____

通訊地址：_____ 身分：☐病童☐家長☐其他_____

姓名：_____ 生日：____年____月____日 身份證字號：_____ 身分：☐病童☐家長☐其他_____

姓名：_____ 生日：____年____月____日 身份證字號：_____ 身分：☐病童☐家長☐其他_____

