



Taiwan Society of Cardiovascular Interventions

# 臺灣介入性 心臟血管醫學會

## 92期 會訊

2023年4月



2023年4月15日 PCI for CHIP

## 臺灣介入性心臟血管醫學會 (TSCI)

理事長	李文領			
常務理事	洪大川	方慶章		
理事	高憲立	王宇澄	詹世鴻	曹殿萍
	許榮城	劉世奇	王光德	盧澤民
	陳俊吉	郭風裕	黃群耀	傅雲慶
	鄭正忠	陳冠宇		
常務監事	張其任			
監事	顧博明	黃偉春	任勗龍	王怡智
秘書長	黃啓宏			
副秘書長	劉俊廷	林俊呈	朱俊源	蘇峻弘
	賴志泓			
秘書處	陳詠潔	賴瑋儀	劉子瑄	黃玉卉

## 臺灣介入性心臟血管醫學會會訊 (第九十二期, April, 2023)

發行人 Publisher	李文領 Wen-Lieng Lee
主編 Editor-in-Chief	李政翰 Cheng-Han Li
副主編 Deputy Editor-in-Chief	賴志泓 Chih-Hung Lai
執行編輯 Executive Editor	林宜慶 Yi-Ching Lin
	劉子瑄 Tzu-Hsuan Liu



地址：10041 台北市中正區忠孝西路一段 50 號 18 樓之 34

Address: 18F-34, No.50, Sec. 1, Zhongxiao W. Rd., Taipei 10041, Taiwan, R.O.C.

TEL: +886-2-2381-1698

FAX: +886-2-2381-5198

E-mail: tsci.med@msa.hinet.net

Website: <http://www.tscimd.org.tw/home.php>

主編的話.....	3
<b>會務活動</b>	
入會申請書.....	4
<b>會議紀錄</b>	
第九屆第六次學術委員會紀錄.....	6
第九屆第五次編輯暨登錄委員會紀錄.....	8
第九屆第四次公共醫療政策委員會會議紀錄.....	10
第九屆第四次醫事人員委員會紀錄.....	11
第九屆第四次甄審委員會會議紀錄.....	13
第九屆第四次教育訓練委員會紀錄.....	15
第九屆第四次結構性心臟病委員會紀錄.....	17
第九屆第四次週邊血管介入委員會會議紀錄.....	18
<b>醫事人員分享交流園地</b>	
動態醫療影像整合記錄系統之應用.....	20
亞東紀念醫院 心導管室 組長林宜慶 放射師	
<b>活動集錦</b>	
3月18日 Atherectomy Training Course.....	25
4月15日 PCI for CHIP.....	26
雜誌投稿須知.....	27

很榮幸在李文領理事長及黃啓宏秘書長帶領之下擔任第九屆的週邊血管介入委員會主委，今年3月18日由週邊血管介入委員會主辦 [Peripheral Atherectomy Training Course]，雖然目前並無規定操作醫師必須經過認證學習後才能執行本技術，學會站在保護醫師和病人的立場下，由李任光委員規劃了這場知識學習和親手操作不同 Atherectomy Devices 的訓練課程，經過一整個下午的聽課和實際操作後包括 Directional Atherectomy、Rotational Atherectomy 和遠端保護濾網，老師和學員們都反應極佳，理事長也參與了整場活動，對於學員們的踴躍參與，即使事前課程規劃的辛苦都值得了。



今年7月底夏季會，週邊血管介入委員會規劃了 Limb Salvage Management 這個大主題，其中包括 Chronic Limb Threatening Ischemia 和 Acute Limb Ischemia，我們安排了整形外科、心臟內外科專家，一起探討這個需要團隊合作的議題，希望透過不同領域專家的角度讓學員們更能全面性了解下肢動脈阻塞導致慢性傷口的照護和急性下肢動脈阻塞目前導管介入擁有的武器和技術，也能了解血管外科醫師的角色和手術的時機。

每年的 Peripheral Live Demonstration 也已經定案今年11月4日將在台北由慈濟醫院黃玄禮主任帶領的團隊舉辦，學會誠摯邀請對週邊血管介入的醫師和相關專業學員共同參與，歡迎學員們隨時提供你們的指教和建議，讓週邊血管介入委員會繼續提供優質的課程和活動。

週邊血管介入委員會主委

A handwritten signature in black ink, consisting of stylized Chinese characters that appear to be '李任光'.

2023.4

## 臺灣介入性心臟血管醫學會 入會申請表

填表日期： 年 月 日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	貼相片處 (實貼一張)
英文姓名		身分證 號碼		
出生日期	年 月 日	出生地	省(市) 縣(市)	
最高學歷	學校			科系(所)
現任醫院		單位/職務	/	
戶籍地址				電
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 _____			H:
E-mail(必填)	_____@_____			M:1. 2.
最近一年介入性 工作經歷	(1) 醫院：_____ 期間：__年__月至__年__月 醫師主管姓名：_____ 列印後主管簽名：_____			
	(2) 醫院：_____ 期間：__年__月至__年__月 醫師主管姓名：_____ 列印後主管簽名：_____			
	(3) 醫院：_____ 期間：__年__月至__年__月 醫師主管姓名：_____ 列印後主管簽名：_____			
推薦會員 (1)	姓名：_____	推薦會員 (2)	姓名：_____	
	列印後簽名：_____		列印後簽名：_____	

審查結果 (此欄由審 查人員填 寫)	<input type="checkbox"/> 同意入會 <input type="checkbox"/> 不同意入會  審查人員：	會員 類別	<input type="checkbox"/> 普通會員 <input type="checkbox"/> 準會員 <input type="checkbox"/> 名譽會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員	會員證 號碼	
-----------------------------	--	----------	---	-----------	--

本人茲遵照 貴會章程之規定，申請加入 貴會為會員，遵守 貴會一切章程、簡則、決議等，謹此檢具各項證件，敬希 鑒核准予入會。

此致 臺灣介入性心臟血管醫學會

申請人： (簽章)

中華民國 年 月 日

繳驗資料：

- 1. 入會申請表一份 (共兩面)
- 2. 本人二吋照片共三張
- 3. 身分證正反面影本一份
- 4. 最高學歷畢業證書影本一份
- 5. 醫師會員 -- 心臟專科醫師證書影本一份 (若無，請附醫師證書影本一份)  
醫事會員 -- 師級醫事人員資格證書 (護理師或放射師或醫檢師) 影本一份
- 6. 服務 (在職) 證明正本一份

## 注意事項

一、準會員申覆為普通會員：

1. 請在入會申請表左上角自行加註「準會員申覆普通會員」字樣。
2. 證明從事介入性心臟血管醫學實務工作满一年，須由現職主管簽章。

二、列印入會申請表格，填寫完整後，將紙本資料備齊全，郵寄至學會進行審查。

三、介入性工作經歷

1. 醫師準會員指真正從事介入性工作日起算，醫師普通會員指取得心臟專科證書起算。
2. 醫事人員指真正從事介入相關工作日起算。

四、醫師申請入會之兩位推薦會員，必須為本會之普通會員。

五、介入性工作經歷須由現職之醫師主管在「最近一年介入性工作經歷」欄位親自簽名。

臺灣介入性心臟血管醫學會 秘書處

地址：10041 台北市中正區忠孝西路一段 50 號 18 樓之 34

TEL：02-23811698

FAX：02-23815198

E-mail：[tsci.med@msa.hinet.net](mailto:tsci.med@msa.hinet.net)

**臺灣介入性心臟血管醫學會  
第九屆第六次學術委員會會議紀錄**

- 一、時間：112 年 3 月 7 日（星期二）18：30
- 二、地點：Hybrid
- 三、出席人員：主 委：盧澤民  
委 員：方慶章、王怡智、任勗龍、洪大川、高憲立、張其任、曹殿萍、許榮城、郭風裕、陳俊吉、劉俊廷、蔡政廷
- 四、請假人員：張詩聖、曹承榮、陳志成、顧博明
- 五、列席人員：理事長：李文領  
秘書處：賴瑋儀、陳詠潔、劉子瑄（記錄）、黃玉卉
- \* 下底線者為線上參加
- 六、報告事項：
- 七、議程：

提案一：2023 夏季會節目及籌備之規劃。

說明：1. 2023 夏季會預定 112 年 7 月 29 - 30 日舉辦，地點：高雄萬豪酒店 8 樓

2. 討論節目時段及內容規劃（參閱螢幕附件一）

主委初步規劃之 2023 夏季會簡表。

3. 決定夏季會 Case Competition 徵稿的主題及初審委員：

參考資料如下：

2021 秋季會主題：

A. Coronary CTO

B. CHIP PCI & Complications

C. EVT

D. Structural--- 此主題投稿數量期限內僅收到 1 篇，有延期收稿。

2022 夏季會主題：

A. Coronary CTO (共 6 篇)

B. CHIP PCI / Complex PCI / Complications (共 13 篇)

C. EVT (共 6 篇)

※決議：1.

Section	規劃委員	初步規劃內容	備註
APCTO@TSCI (英文演講)	高憲立委員	預計邀請兩位外賓參加實體會議；預計用 Symposium 的形式，或安插一些 Recording Case 加上 Talk	請高憲立委員發信邀請外賓

<b>CTO Symposium</b> (英文演講)	蔡政廷委員	規劃請 Local Faculty 演講相似或互補的題目或是 MCS Support CTO Intervention	可邀請 APCTO 外賓擔任此堂課 Panel
Post-EuroPCR	黃啟宏秘書長		時段改為 13:30-15:50
The Debates	張其任委員	-Treatment of Left Main Bifurcation – Culottes or DK? -Treatment of Diffuse Long Lesion – Hybrid Strategy (DES+SEB) / Full metal jacket (DES)	時段改為 16:00-17:00

**2. 2023 夏季會主題：**

**A. Coronary CTO**

**B. CHIP PCI / Complex PCI / Complications**

**C. EVT**

\* 預計開放徵稿時間：3 月 8 日；預計截稿時間為：5 月 12 日。

**3. 五月底公布初步節目表，六月底公布正式節目表。**

提案二：討論 TTT Program Book 是否需要放入 Live Demo Case 病歷內容？

說明：鑒於各院蒐集 Case 時不可預測的因素影響到醫院提供資料的時間和準確性（選擇病狀、病人等因素），有時候可能較晚繳交，造成 Demo 醫院的壓力，也影響秘書處後續作業（延遲排版、校對、印製手冊），為了確保能夠按時完成並且達到精準的品質，建議是否以當天各院呈現之簡報內容為主，不特別編排印製在 Program Book 上。

※決議：決議通過。

1. 於 TTT Program Book 上印製 QR Code，可隨時更新 Case 病歷資訊。

2. 請手術示範醫院提早準備 Case 並隨時更新 Case 病歷資訊提供給秘書處，用 E-blast 的方式宣傳 TTT Live Demo Case 亮點。

提案三：討論下次召開會議日期。

※決議：5 月 22 日 23 日、24 日為主，會後調查。

八、臨時動議

九、散會

臺灣介入性心臟血管醫學會  
第九屆第五次編輯暨登錄委員會會議記錄

一、時間：112年03月13日（星期一）PM7：00

二、地點：線上

三、出席人員：主 委：王宇澄

副主委：蘇峻弘

委 員：呂信邦、謝明哲、黃建龍、于慶龍、劉俊廷、劉維新、蘇河名、  
盧怡旭、徐千彝、吳卓鎔、邱昱偉

四、請假人員：王子林、盧炯睿

五、列席人員：理事長：李文領

秘書長：黃啓宏

秘書處：賴瑋儀、陳詠潔、劉子瑄、黃玉卉

六、報告事項：

七、議程：

提案一：第九屆雜誌稿件第十四期第二卷進度。

說明：第十五期

1. 三篇 Original Article：徐千彝醫師、于慶龍醫師、蘇河名醫師

2. 一篇 Review Article：盧怡旭醫師

3. 五篇 Case Report：李丹英、張皓雲、陳琦棟、蘇柏學、林俊彰（第14期第一卷）

4. 審稿委員：謝明哲、黃建龍、劉俊廷

※決議：1. 請持續提醒投稿者於 5/21 截稿時間前投稿。

2. 請審稿委員儘快將審稿後的稿件寄回。

提案二：學會各項登錄計劃、網路登錄系統之進度。

說明：1. RDN 計劃進度說明

2. CHIP 計劃進度說明

3. Prasugrel 登錄進度

※決議：1. RDN 計劃進度

● 連絡王宗道教授助理儘快完成個案輸入。

2. CHIP 計劃進度

- 目前尚有 51 位未完成資料，持續提醒收案人員於追蹤時間到後儘快填寫。
- TTT 年會請黃建龍醫師報告計劃結果。
- 登錄計劃的 Paper 發表目前因學會雜誌無 SCI 因此發表規則可先於學會雜誌以研究方式發表，結論則投稿至 SCI 雜誌。
- 黃建龍醫師提供 CHIP 整理後的資料，需要的委員可以跟玉卉索取。

### 3. Prasugrel 登錄進度

登錄網頁於 3 月底前完成後請委員協助測試。

IRB 通過後請將核准函寄給玉卉。

提案三：討論下次召開會議日期及委員們方便出席會議之週間時間。

說明：6 月 12~21 日

※決議：投票確認日期

八、臨時動議

九、散會

臺灣介入性心臟血管醫學會  
第九屆第四次公共醫療政策委員會會議記錄

一、時間：112年3月21日（星期二）PM 6：30

二、地點：Hybrid

三、出席人員：主 委：黃群耀

委 員：鍾政達、任勗龍、黃偉春、許育誠、林茂欣、林宗憲、劉俊傑

四、請假人員：李信賦、柯文欽、趙庭興、詹世鴻、黃柏勳、陳志成、陳鉞忠

五、列席人員：理事長：李文領

秘書長：黃啓宏

秘書處：陳詠潔、劉子瑄、賴瑋儀（紀錄）

\* 下底線者為線上參加

六、報告事項：

1. 公共事務相關收發文

2. 健保署會議

李文領理事長：之後跨越不同委員會健保署案（如週邊血管及結構性心臟病委員會等），需邀請協助回覆函文之委員會派員列席會議。

七、議程：

提案一：新增「經皮導管式心室輔助系統置放」項目案，補件資料確認。

說明：高憲立理事於第9屆第2次理監事聯席會提臨時動議通過，並於111年6月23日發函健保署。

※決議：同意補件內容，後續行文健保署。

提案二：下次召開會議日期。

※決議：以6/19-6/30兩週做調查，擇最多委員可以出席的日期，以實體會議調查。

八、臨時動議

九、散會

## 臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第四次醫事人員委員會會議紀錄

一、時間：112年3月22日（星期三）18：30

二、地點：TSCI 秘書處會議室

三、出席人員：主 委：郭宜蘭

副主委：曾欽輝

委 員：王鳳花、何智仰、吳莉娟、李庚原、李素珠、林宜慶、林莉萍、  
邵雅芬、陳良維、陳橙葦、黃漢龍、蔡其峰

四、請假人員：林瓊枝、黃銘玲、潘龍發

五、列席人員：理事長：李文領

秘書處：賴瑋儀、陳詠潔、劉子瑄（記錄）

六、報告事項：

七、議程：

提案一：討論 2023 夏季會醫事人員教育訓練課程安排。

說明：1. 2023 夏季會預計於 7 月 29-30 日於高雄萬豪舉辦，醫事人員課程時段為 7 月 30 日（星期日）08:30-12:00。

2. 討論醫事人員委員會 2023 夏季會課程主題方向。（參考資料：2022 夏季會課程）

※決議：7 個題目會後再進行調查（選 5 個題目）

1. 結構性心臟病定義及內涵

2. 急性 DVT 治療趨勢及方法

3. 介入三尖瓣緣對緣修復技術（推薦宋思賢醫師）

4. 鈣化病灶的處理方式：臨床經驗分享（IVL/ROTA/CUTTING...使用時機）

5. 醫師的第二雙眼 - 醫事放射師

6. 心因性休克處置的最新進展與 Impella 的應用時機（理事長演講或請理事長推薦）

7. 特殊冠脈病灶的血管內影像判讀（推薦鄧欣一）

\* 3 月 25 日投票完成，結果如下：

1. 急性 DVT 治療趨勢及方法

2. 介入三尖瓣緣對緣修復技術

3. 鈣化病灶的處理方式：臨床經驗分享（IVL/ROTA/CUTTING 等使用時機）

4. 心因性休克處置的最新進展與 Impella 的應用時機
5. 特殊冠脈病灶的血管內影像判讀

提案二：自第九屆開始，李文領理事長及黃啓宏秘書長於會訊上新增『醫事人員分享交流園地』，邀請醫事人員做經驗分享及互相交流。

說明：會訊兩個月出刊一次，一期委請 1-2 位醫事人員委員執筆。

- ※決議：91 期 (112 年 1-2 月)：陳良維委員  
92 期 (112 年 3-4 月)：林宜慶委員  
93 期 (112 年 5-6 月)：李庚原委員  
94 期 (112 年 7-8 月)：待下半年度決定  
95 期 (112 年 9-10 月)：待下半年度決定  
96 期 (112 年 11-12 月)：待下半年度決定  
97 期 (113 年 1-2 月)：待下半年度決定

提案三：討論下次召開會議日期。

※決議：會後討論。

#### 八、臨時動議

理事長提議：將於理監事會議上鼓勵請各位醫院主管爭取自院導管室工作人員參加夏季會 / 年會的交通費補助。

#### 九、散會

## 臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第四次甄審委員會會議紀錄

一、時間：112年3月29日（星期三）18：30

二、地點：臺灣介入性心臟血管醫學會會議室

三、出席人員：主 委：曹殿萍

委 員：王怡智、張其任、黃少嵩、黃建銘、廖智冠、盧怡旭

四、請假人員：委 員：陳清埤、柯毓麟、張詩聖、鄭書孟、顧博明、劉世奇

五、列席人員：理事長：李文領

秘書處：賴瑋儀、陳詠潔、劉子瑄（記錄）

六、報告事項：

七、議程：

提案一：醫師、醫事人員申請入會名單（參閱入會書面資料）。

說明：審核申請入會名單如下：

◎醫師普通會員入會申請（4位）：

北區：陳永強

南區：鄭朝允、王美慈

中區：傅智群

◎醫師準會員入會申請（2位）：

北區：宋亨佑

中區：羅唯榕

◎申覆為普通會員（1位）：

東區：王惠生

◎醫事準會員入會申請（16位）：

北區：林莉萍、陳小惠、李季珉、林相昀、林育滔、藍暄涵

南區：蘇秀娟

中區：劉怡妙、張書斐、張雅晴、陳彥竹、楊德培、陳嘉如、李柏儀、

林敦祈、廖苙伶

※決議：審核通過以上申請入會名單，送第九屆第五次理監事會議上追認。

提案二：討論 112 年度介入專科醫師甄審相關事宜。

說明：1. 確認 112 年度介入專科醫師甄審日期及地點。

2. BRC 日期：7 月 09 日（日）地點：待 TSOC 公布

## 第九屆第四次甄審委員會會議

3. 筆試日期：7月22日(六) 地點：待 TSOC 公布  
口試日期：8月13日(日) 地點：待 TSOC 公布
4. 確認 TSCI 選題委員、筆試委員及口試委員，BRC 講師。

※決議：下半段課程修改如下，將此決議送與心臟學會討論。

原題目	修改後之題目	備註
Coronary Imaging (II): IVUS, VH, OCT, FFR	Coronary Imaging (II): IVUS, VH, OCT	考量到 Imaging 的範圍較廣，Physiologic 有 FFR, BFR, RFR 和 QFR, 委員會建議新增一堂課程
新增之題目	Coronary Physiologic Assessment: FFR, iFR, RFR, QFR	
Intervention in Structural Heart Diseases (II): Mitral Stenosis, Aortic Stenosis and Mitral Regurgitation	Intervention in Structural Heart Diseases (II): Mitral, Aortic, Tricuspid Diseases	

1. 提醒講 PCI Guideline (題目：Current PCI Guidelines) 的講者不要講到 ACS (題目：Current Guideline and Intervention in ACS Patients)
2. 已於會議上推薦/提名 TSCI 選題委員、筆試委員及口試委員，BRC 講師主委於會後再提供名單，彙整後提供給 TSOC。

提案三：討論下次召開會議日期。

※決議：以 6 月底 7 月初的日期會後進行調查。

八、臨時動議

九、散會

## 社團法人臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第四次教育訓練委員會會議紀錄

- 一、時間：2023 年 03 月 31 (星期五) 18：30-19:45
- 二、地點：實體 & Google Meet
- 三、出席人員：主 委：洪大川  
委 員：陳盈憲、陳郁志、王光德、蔡政廷、林佳濱、鄧欣一、夏建勳、林俊呈、鄭正一、李政翰、方修御、蘇界守
- 四、請假人員：副主委：郭風裕  
委 員：常敏之、陳冠宇、鄭正忠
- 五、列席人員：理事長：李文領  
秘書處：陳詠潔 (記錄)、劉子瑄、賴瑋儀、黃玉卉

\* 下底線者為線上參加

六、報告事項：

七、議程：

序號	提案內容	說明者	附件
提案一	確認 2023.7.1 Image Studies in Coronary Interventions 節目規劃	林佳濱	附件 1
決議	修改如附件 1		
提案二	確認 2023.9.9 LM & Bifurcation Lesions 節目規劃	林俊呈	附件 2
決議	1. 修改如附件 2 2. 方志元醫師如無法參加，改邀國泰醫院葉勳龍醫師演講		
提案三	確認 2023.10.14 Functional Studies in Coronary Interventions 節目規劃	王光德	附件 3
決議	無需修改，維持原附件 3。		
提案四	原定 12 月與振興醫院 /CTO Club 合作破局，討論是否要規劃其它教育活動或開放讓其它委員會辦理教育訓練 ➢ 李文領理事長提案：8/26 ELCA Training Course 冠狀動脈準分子雷射成型術訓練課程		
決議	1. 不辦理 ELCA Training Course 冠狀動脈準分子雷射成型術訓練課程 2. 12 月 9 日辦理 IVL 主題活動，由鄧欣一醫師負責規劃。		

提案五	現行 Rota 認證課程報名資格為「具介專」即可報名。TSOC 心血管介入委員會決議：針對 Rota 課程學員報名資格，建議改為「介專資格三年以上」優先。提請討論是否附議 TSOC，並於今年 Rota 認證課程報名始執行。		附件 5
決議	附議 TSOC 建議將 ROTA 認證課程報名資格改為「具有介入專科醫師資格三年以上者優先」。		

八、臨時動議  
無。

九、散會

## 臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第四次結構性心臟病委員會會議紀錄

- 一、時間：112 年 4 月 11 日（星期二）18：00
- 二、地點：Google Meet 視訊會議
- 三、出席人員：主 委：傅雲慶  
副主委：許榮城  
委 員：宋思賢、陳嬰華、周柏青、劉尊睿、鍾宏濤、李永在、施志遠、鄭錦昌、邱正安、謝明哲
- 四、請假人員：鄭正忠、林茂欣、李應湘、羅秉漢、蔡佳醞
- 五、列席人員：理事長：李文領  
秘書長：黃啟宏  
秘書處：秘書：賴瑋儀、陳詠潔、劉子瑄、黃玉卉
- 六、報告事項：
- 七、議程：
  - 提案一：確認 5/13 TAVI 進階課程節目規劃。  
說明：節目表為陳嬰華委員規劃。  
※決議：節目表無異議通過。
  - 提案二：夏季會 Structure Heart Intervention 時段課程安排。  
說明：2023 夏季會預計於 7 月 29-30 日於高雄萬豪舉辦，結構課程時段為 7/30（日）08:30-12:00。  
※決議：規劃主題為 "My Best or Nightmare Case"，請委員（每個醫院）各提供 1 個 Case 做報告，由主委規劃及彙整成節目表，再請各委員協助於 2 週內提供。
  - 提案三：廠商詢問欲獨家贊助學會舉辦關於「台灣 TAVI 手術臨床教育訓練」的推廣課程之可行性。  
※決議：同意合辦，請副主委協助策劃。
- 八、臨時動議
- 九、散會

社團法人臺灣介入性心臟血管醫學會  
第九屆第四次週邊血管介入委員會會議紀錄

一、時間：2023 年 04 月 17 日（星期一）18：30

二、地點：秘書處會議室 & Google Meet

三、出席人員：主 委：李政翰

副主委：許栢超

委 員：李任光、鍾文榮、林岳鴻、陳俊吉、鍾伯欣、張獻元、黃玄禮、  
張嘉修、梁懷文、吳承學、張偉俊、徐中和

四、請假人員：王奇彥、謝慕揚、陳怡芝

五、列席人員：理事長：李文領

周星輝醫師

秘書處：陳詠潔（記錄）、賴瑋儀、劉子瑄、黃玉卉

\* 下底線者為線上參加

六、報告事項：

七、議程：

提案一：2023 夏季會週邊課程內容，詳附件 1。

※決議：1. 講員安排如附件 1，其中第 1、4 講者委由許超副主委、鍾文榮委員詢問院內  
整外醫師。

2. 座長會後安排。

提案二：Peripheral Live 2023 規劃方向

說明：1. 依本屆第 2 次本委員會決議，Peripheral Live 2023 由台北慈濟醫院承辦，由  
黃玄禮委員負責規劃。

2. 舉辦時間：2023 年 11 月 4 日。

※決議：依委員會建議，請台北慈濟醫院周星輝醫師初擬節目安排，並於七月中旬前提  
交秘書處。

七、臨時動議

無。

八、結束

附件1

7月29日 (星期六)

13:30- 17:00

萬享宴會廳B

## Limb Salvage Management

時間	講師	主題	座長
13:30	Opening Remarks		
<b>Chronic Limb Threatening Ischemia</b>			
13:40	TBD	Wound Evaluation of CLTI.	
14:05	Q/A		
14:10	鍾伯欣	EVT for CLTI: Is Balloon Angioplasty Good Enough?	
14:35	Q/A		
14:40	徐中和	Vascular Management of No-option CLTI.	
15:05	Q/A		
15:10	Coffee Break		
<b>Acute Limb Ischemia</b>			
15:20	TBD	Management of ALI: When to Decide Surgical Intervention?	
15:45	Q/A		
15:50	許栢超	PMT for ALI	
16:15	Q/A		
16:20	張獻元	CdT for ALI	
16:45	Q/A		
16:50	Closing Remarks		

## 動態醫療影像整合記錄系統之應用

亞東紀念醫院 心導管室 組長林宜慶 放射師

在心導管臨床上常常會需要許多的影像來做輔助，例如 IVUS、OCT、TEE 甚至是最重要的 Hemodynamic 資訊，當遇到特殊案例在事後往往想分享或教學時，卻容易發現常遇到以下問題：

- 1、匯出影像不清晰：心導管影像的清晰度要求非常高，如果影像不清晰可能會導致診斷和治療上會提供錯誤的訊息，甚至讓人失去探討的動力。
- 2、影像資料量龐大：不同影像設備和技術的多種影像資料，這會產生龐大的資料量，需要耗費大量時間和精力進行分析和整合。
- 3、影像不一致：不同影像資料的取像角度和時間皆可能存在差異，往往事後都需要花費大量之時間去整合校正。
- 4、關鍵時刻的遺失：在臨床上常常在緊要關頭卻未將重要的影像或資訊留存下來，對於事後想要探討時只有懊惱。

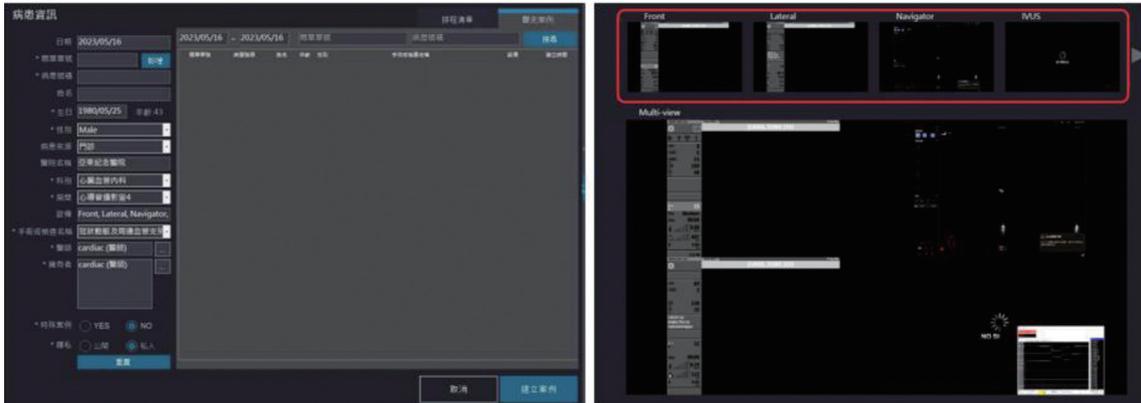
過去沒有把手術醫療影像整合的服務，使醫生必須從不同醫療設備擷取不同的影像，再逐一人工記錄，還得把影像合併十分耗時，這些都是醫療人員都有共同的痛處。

近年來亞東紀念醫院心導管室導入了多元動態醫療影像整合記錄系統，廣泛利用此系統記錄導管室大大小小的手術 (LAAO、MitraClip、PVL、CHIP PCI、3DEP、CSP 等特殊術式)。

由於訊號皆已整合，目前已應用於小型轉播及未來大型 DEMO 使用，在其他應用方面還能額外選擇即時性遠距視訊手術的查看甚至是視訊病情解釋，無時無刻都可以進行線上協作溝通，應用上非常之廣泛。

# 醫事人員分享交流園地- 動態醫療影像整合記錄系統之應用

術前可以任意配置所需要錄製之影像來源，清楚標記術式等標籤



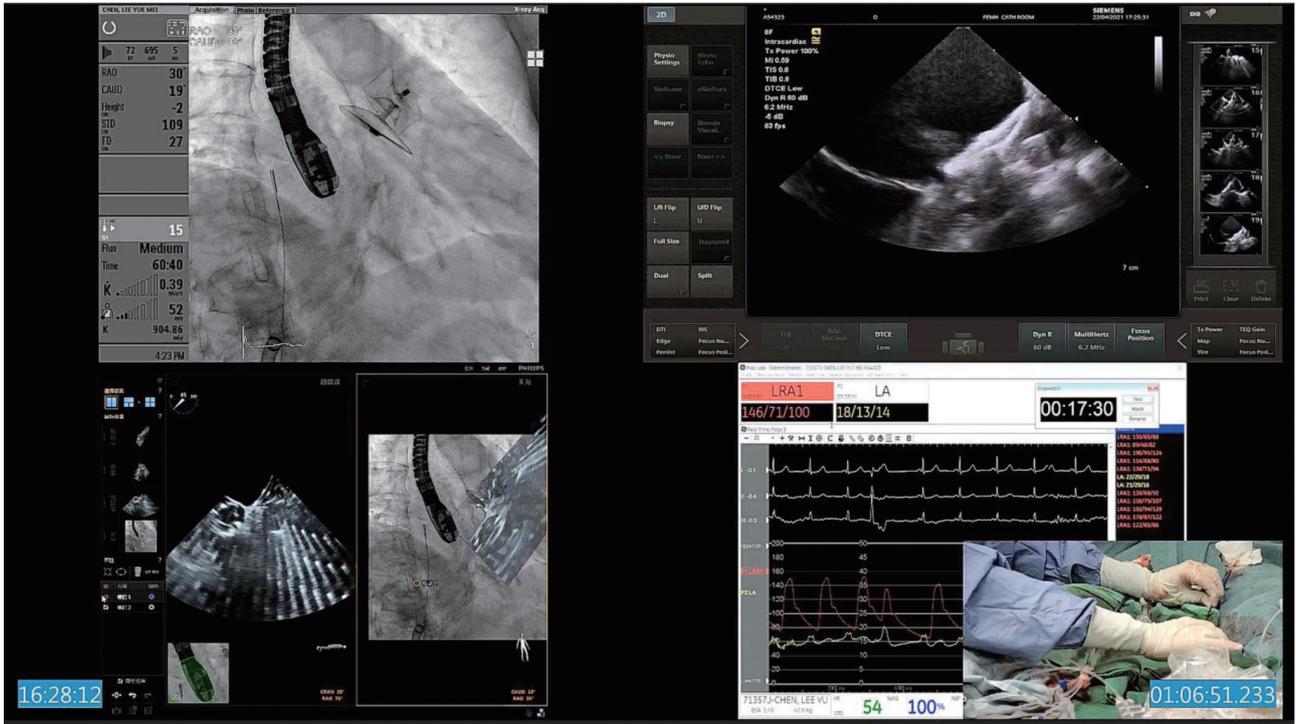
術中所有影像及資訊皆能即時紀錄

## CHIP PCI-LM Severe Calcification Use IVL with ECMO

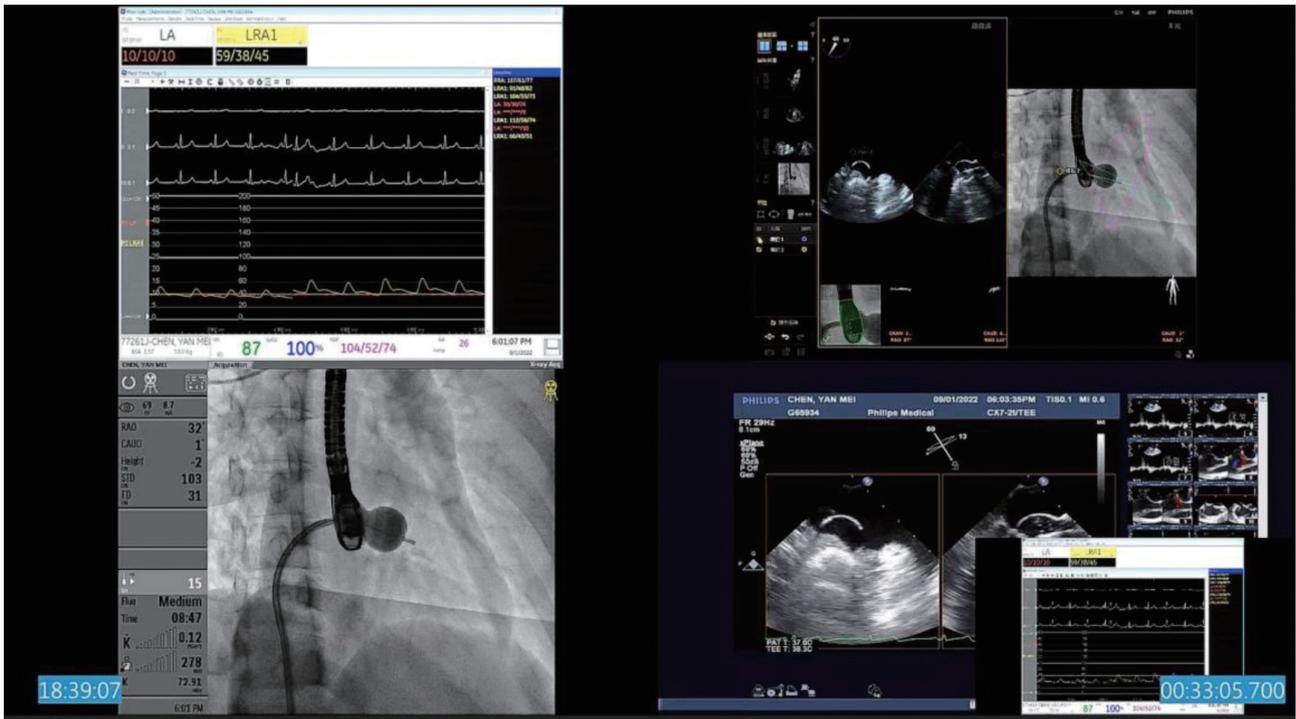


# 醫事人員分享交流園地- 動態醫療影像整合記錄系統之應用

## LAO with TEE/EchoNavigator

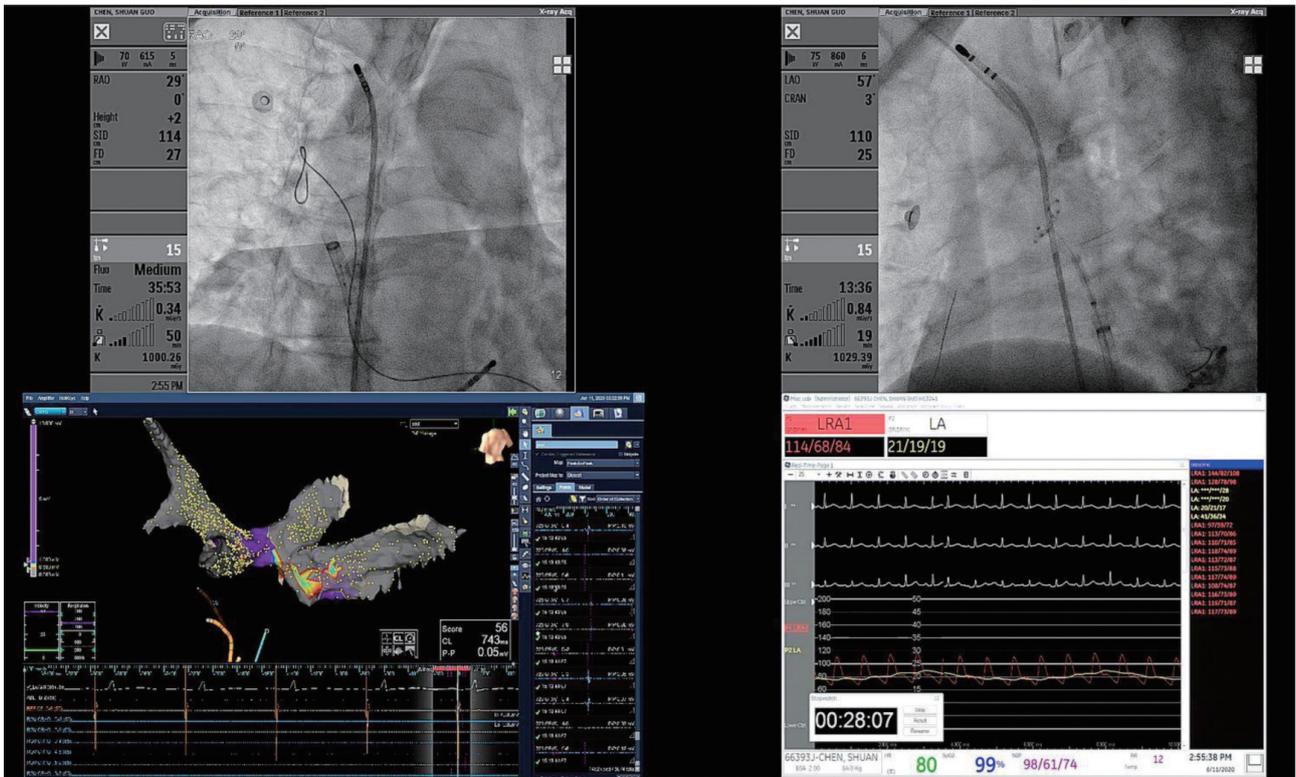


## PTMV- Percutaneous Mitral Valvuloplasty.



# 醫事人員分享交流園地- 動態醫療影像整合記錄系統之應用

## 3D Ensite + Cyro Ablation



## PVL- Paravalvular Leak with TEE/Echo Navigator



## 醫事人員分享交流園地- 動態醫療影像整合記錄系統之應用

### 結論：

- 提供更全面的高品質教學素材：將不同影像設備和技術產生的多種影像資料進行整合和分析，提供更全面多元的高品質教學素材。
- 提高教學效果和質量：提供更全面和準確的檢查的內容，有助於提高教學效果和質量。
- 增強臨床的實踐能力：學習如何分析評估和整合多種影像資料，增加臨床上的經驗。
- 遠距服務：提供醫療安全等級的遠距服務，隨時隨地進行溝通，促進溝通與協作的效率。



# 活動集錦 - 4月15日 PCI for CHIP



## INFORMATION FOR AUTHORS

### Scope

*Journal of Taiwan Society of Cardiovascular Interventions (J Taiwan Soc Cardiovasc Intervent)* is an official Journal of Taiwan Society of Cardiovascular Interventions. It is a peer reviewed journal and aims to publish highest quality material, both clinical and scientific, on all aspects of Cardiovascular Interventions. It is published on a basis of 6 months.

### Article Categories

Reviews, Original Articles, Brief articles including images, Case Reports, Letters to the Editor, Editorial Comments. Please look into each category for specific requirements and manuscript preparation.

### Manuscript Preparation: General Guidelines

Taiwan Society of Cardiovascular Interventions reserves copyright and renewal on all material published. Permission is required from the copyright holder if an author chooses to include in their submission to *Journal of Taiwan Society of Cardiovascular Interventions* any tables, illustrations or other images that have been previously published elsewhere. Copy of the letter of permission should be included with the manuscript at the time of submission.

Manuscripts should conform to the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (*N Engl J Med* 1997;336:309-15). Text should be double-spaced throughout. The Title page, Abstract, Body Text, Acknowledgments, References, Legends, Tables and Figures should appear in that order on separate sheets of paper. Define all abbreviations at first appearance, and avoid their use in the title and abstract. Use generic names of drugs.

### Covering Letter

The main author should write a covering letter requesting the publication of the manuscript and assuring that the other authors have read the manuscript and agree to its submission. The editorial board reserves the right to confirm this in case it needs to.

### Title Page

The title page should include a Title, full names and affiliations of all authors, and an address, telephone number, facsimile number and E-mail address for correspondence. Acknowledgment of grant support should be cited. A short Running Title (40 characters or less) should be provided.

### Abstract

A concise description (not more than 250 words) of the Purpose, Methods, Results, and Conclusions is required. Give 3-6 key words for indexing.

### Body Text

The text of Original Articles should be divided into Introduction, Materials and Methods, Results and Discussion sections. Other article types may use other formats as described in specific guidelines against each category of manuscript below. Acknowledgments are typed at the end of the text before references.

### References

References are cited numerically in the text and in superscript. They should be numbered consecutively in the order in which they appear. References should quote the last name followed by the initials of the author(s). For less than four authors provide all names; for more than four, list the first three authors' names followed by "et al.". List specific page numbers for all book references. Refer to Index Medicus for journal titles and abbreviations. Examples are provided below. Authors are responsible for the accuracy of the citation information that they submit.

#### Journals

1. Xu J, Cui G, Esmailian F, et al. Atrial extracellular matrix remodeling and the maintenance of atrial fibrillation. *Circulation* 2004;109:363-8.
2. Boos CJ, Lip GY. Targeting the renin-angiotensin-aldosterone system in atrial fibrillation: from pathophysiology to clinical trials. *J Hum Hypertens* 2005;19:855-9.

#### Books

1. Gotto AJ, Farmer JA. Risk factors for coronary artery disease. In: Braunwald E, Ed. *Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine*. 3rd ed. Philadelphia: Saunders, 1988:1153-90.
2. Levinsky NG. Fluid and electrolytes. In: Thorn GW, Adams RD, Braunwald E, et al, Eds. *Harrison's Principles of Internal Medicine*. 8th ed. New York: McGraw-Hill, 1977:364-75.

**Tables**

All tables should be cited, by number, in the text. It should be typed double spaced, give a title to each table and describe all abbreviations or any added relevant information as a footnote. Type each table on a separate page.

**Figures & Illustrations**

Number figures in the order in which they appear in the text. Figure legends should correspond to figure/illustration numbers and appear on a separate sheet of paper. Prepare your figures according to your mode of submission:

*e-mail Submission:* Figures should be submitted in high-resolution TIF format, or alternatively in GIF, JPEG/JPG, or EPS format. The figures should be placed in separate files, named only with the figure numbers (e.g. "Figure1.tif".)

*Regular Mail:* Photographs and drawings should be unmounted, glossy prints, 5"×7" in size. Three sets of each illustration must be submitted in a separate envelope. Label the back of each figure with the title of the article and an arrow indicating the top of the figure.

**Manuscript Preparation: Specific Guidelines**

**Review Articles.** These are scholarly, comprehensive reviews whose aims are to summarize and critically evaluate research in the field and to identify future implications. Unsolicited reviews may be submitted to the editor-in-chief and will be subject to approval by the editorial board. Instructions for Title page, Abstract, References, Tables and Illustrations/figures remains the same. The text can follow independent pattern as per the authors desire, subject to approval of the editorial board.

**Original Articles.** Clinical human studies and experimental studies will appear in this category. It should not exceed 6,000 words including references and figure legends. It should conform the general pattern of submission i.e., Title page, Abstract, Body Text, References, Tables and Illustrations/figures.

**Brief Articles including images.** These will present brief clinical, technical, or preliminary experimental results or cardiovascular intervention related images and should not exceed 3,000 words. It should conform the general pattern of submission i.e., Title page, Abstract (< 200 words), Body Text, References, Tables and Illustrations/figures.

**Case Reports.** Case reports should not exceed 2,000 words in total with not more than 6 authors. Abstract should be less than 150 words. In the body text, the Materials and Methods and Results sections should be replaced with a Case Report(s) section which should describe the patient's history, diagnosis, treatment, outcome, and any other pertinent information. All other sections should follow the general format. Only two figures/illustrations are permitted. The number of references should not exceed 15.

**Letters to the Editor.** The editors welcome all opinions and suggestions regarding the journal or articles appearing in the journals. A title for the letter should be provided at the top of the page. The writer's full name should be provided. The Letter should be no more than 250 words long and may include one table or figure and up to four references. The editorial board reserves the right to edit any letter received. Author should provide a covering letter, on his/her own letterhead, to the Editor-in-Chief stating why the Letter should be published. If it is concerning a particular article in *Journal of Taiwan Society of Cardiovascular Intervention* it should be within 6 months of that article's publication.

**Editorial Comments.** These will include invited articles or brief editorial comments representing opinions of local and foreign experts in cardiovascular medicine and research. They should be 1000-1500 words in length and not more than 20 references should be cited.

**Submission of Manuscripts: e-mail submission is preferable**

**e-mail submission to [tsci.med@msa.hinet.net](mailto:tsci.med@msa.hinet.net)**

Please prepare text file or Microsoft Word file for your manuscript. Figures should be submitted in high-resolution TIF format, or alternatively in GIF, JPEG/JPG, or EPS format. The figures should be placed in separate files, named only with the figure numbers (e.g. "Figure1.tif".)

**Regular Mail:** Three copies any kind of Manuscripts including figures/illustrations should be submitted to:

Editorial Office, Taiwan Society of Cardiovascular Interventions,  
16F-18, No.50, Sec. 1, Zhongxiao W. Rd., Taipei 10041, Taiwan, R.O.C.

**Time Line**

The first decision will be made within 6 weeks from receipt of the manuscript. Once a manuscript, if sent by regular mail has been accepted, it should be submitted on a compact disc as a text file or Microsoft Word file.

**Author Reprints and Costs**

Fifty reprints of each article will be furnished to authors free of charge. Additional reprints will be charged at a rate of US\$20 per 50 copies. No charges will be instituted for articles less than seven printed pages. The cost of color reproductions will be borne by the author.