



Taiwan Society of Cardiovascular Interventions

臺灣介入性 心臟血管醫學會

95期 會訊

2023年10月



2023年10月14日 Functional Studies in Coronary Interventions 大合照

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	賴瑋儀	劉子瑄	許亞芸	黃玉卉

臺灣介入性心臟血管醫學會會訊 (第九十五期, October, 2023)

發行人 Publisher	李文領 Wen-Lieng Lee
主編 Editor-in-Chief	王光德 Kuang-Te Wang
副主編 Deputy Editor-in-Chief	林俊呈 Jiunn-Cherng Lin
執行編輯 Executive Editor	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
會務活動	
入會申請書.....	4
會議記錄	
第九屆第五次醫事人員委員會.....	6
第九屆第七次編輯暨登錄委員會.....	7
第九屆第九次學術委員會.....	9
醫事人員分享交流園地	
奇美『冠心病同樂會』-關「心」班花絮分享.....	10
永康奇美醫院 心導管室 黃漢龍組長	
活動集錦	
2023 年 9 月 9 日 LM & Bifurcation Lesions	13
2023 年 10 月 14 日 Functional Studies in Coronary Interventions.....	14
雜誌投稿須知.....	15

奉理事長之命，談談這兩年的工作心得：

這兩年在理事長和各理事大力推動會務之下，即便遇到了 Covid-19 的尾聲，會務活動依然豐富，同時因為參與的會員踴躍，也引進了廠商的支持和捐助，再加上可以出國參加國際會議，更增加了會務之收入。在前任財委們的努力下，我們已經擁有自己的辦公室，且現金流尚稱充沛，即使理事長仁心，不收研討會的參加費用，會務仍能有不少的營收，未來整個醫療大環境日益險峻，廠商是否還有力氣來支持會務？和目前尚留下之資源該如何運用？是下一任的財委必需認真思考的，也謝謝本屆財委的各委員任勞任怨，提供智慧和時間來完成這一任的事工，在此和大家一鞠躬。



財務委員會主任委員

王克德

2023.10

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				電話
通訊地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 _____			O: H: M:1. 2. Fax:
E-mail(必填)	@			
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

臺灣介入性心臟血管醫學會
第九屆第五次醫事人員委員會會議記錄

一、時間：112年9月6日（星期三）18：30

二、地點：學會辦公室

三、出席人員：主 委：郭宜蘭

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

四、請假人員：曾欽輝、林瓊枝、邵雅芬、黃銘玲

五、列席人員：理事長：李文領

秘書長：黃啓宏

秘書處：許亞芸、劉子瑄

六、報告事項：

七、議程：

提案一：討論 TTT2024 醫事人員教育訓練課程安排。

說明：1. TTT2024 預計於 113 年 1 月 6-7 日於 NICC 舉辦，醫事人員課程時段定於 1 月 7 日 13 點 30 分 -15 點 30 分。

2. 節目表討論。

9/8 前提出建議

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。

95 期 (112 年 9-10 月)：郭宜蘭主委協助詢問

96 期 (112 年 11-12 月)：黃漢龍

97 期 (113 年 1-2 月)：潘龍發

八、臨時動議

九、散會

臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第七次編輯暨登錄委員會會議記錄

一、時間：112年09月25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：謝明哲、黃建龍、于慶龍、劉俊廷、劉維新、盧怡旭、徐千彝、
吳卓鎔、邱昱偉、呂信邦

四、請假人員：王子林、盧炯睿、蘇河名、

五、列席人員：理事長：李文領

秘書長：黃啓宏

秘書處：劉子瑄、黃玉卉

六、報告事項

七、議程

提案一：第九屆雜誌稿件第十五期第一卷進度。

說明：第十五期第一卷（截稿時間為10月30日）

第十五期第一卷：

劉維新醫師 Original Article

蘇峻弘醫師 Original Article

盧炯睿醫師 Review Article + Case Report

吳卓鎔醫師 Review Article

盧怡旭醫師 Review Article

張哲明醫師 Case Report（審稿中）

王志偉醫師 Case Report

羅唯榕醫師 Case Report

審稿委員：盧怡旭、于慶龍、蘇河名

※決議：請負責委員於時限內繳交稿件，希望下次會議前雜誌已完成

提案二：醫策會評鑑教學醫院評鑑學術性期刊進度。

說明：已於8/1送件

※決議：醫策會審核通過後儘快通知各位委員

提案三：學會各項登錄計畫、網路登錄系統之進度。

說明：1. CHIP 計畫進度說明

- 討論 CHIP 成果及 CHIP 資料的使用

2. RDN 計畫進度說明

- 目前收案進度

3. Prasugrel 登錄進度

- 目前收案進度

※決議：1. CHIP 計畫：

請黃建龍醫師優先選擇稿件撰寫題目，並於 Keynote Speech 上演講 CHIP 計畫相關成果。

2. RDN 計畫

詢問王宗道醫師助理協助填寫剩下的 9 位病人，預計今年結案。

資料使用詢問李應湘醫師與王宗道醫師意見

3. Prasugrel 登錄

目前總收案人數為 604 人

爭取於年底前完成所有收案 1100 位

- 花蓮慈濟預計收案 80 位
- 林口長庚預計收案 80 位
- 中山附醫預計收案 100 位
- 台北榮總預計收案 100 位
- 振興醫院預計收案 100 位
- 臺大醫院預計收案 100 位
- 高醫與小港醫院預計共收案 100 位

提案四：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：12 月 18 日 ~12 月 29 日

八、臨時動議

上次會議理事長有提出可以規畫 Ischemic Cardiomyopathy 的登錄計畫，此次會議蘇峻弘醫師提出 Retrospective Comparative Analysis of Complete Revascularization and Optimal Medical Treatment in Ischemic Cardiomyopathy: A Longitudinal Study 登錄計畫他努力構思中。

九、散會

臺灣介入性心臟血管醫學會 第九屆第九次學術委員會會議記錄

一、時間：112年10月3日（星期二）18：40

二、地點：Hybrid

三、出席人員：主 委：盧澤民

委 員：方慶章、任勗龍、洪大川、高憲立、張其任、曹殿萍、許榮城、陳志成、陳俊吉、劉俊廷、顧博明、蔡政廷

四、請假人員：王怡智、張詩聖、曹承榮、郭風裕

五、列席人員：理事長：李文領

秘書長：黃啓宏

秘書處：賴瑋儀、許亞芸、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：TTT 2024 節目及籌備之規畫。

說明：1. 討論節目時段及內容規畫（參閱螢幕附件一）

A. 請參閱螢幕 TTT2024 簡表。

B. 請參閱螢幕各節目規畫。

※決議：1. 部分 Faculty 的 Duty 再稍作調整

2. 在 "Live Demo" 中，建議選擇適合教學難易度適中的 CTO 案例，並讓現場 Faculty 多參與發言，以及確保案例在轉回主畫面時仍然能夠保持進展，避免案例在此期間已經完成。

3. 請主委在第一次推播 TTT2024 時寫簡單的介紹文。

4. APSIC@TTT 尚未提供，請 Ashok Seth 於 10 月 18 日前回覆；若無回復就取消該時段，將時段調整給 CCT@TTT 及 ENCORE SEOUL@TTT。

八、臨時動議

九、散會

奇美『冠心病同樂會』- 關「心」班花絮分享

永康奇美醫院 心導管室 黃漢龍組長

案例：一位 52 歲的先生，在陪同親屬至科技大學面試時突然倒地 OHCA，經民眾協助 CPR、AED 電擊，救護車到達現場接手急救，到急診時診斷為緊急心肌梗塞，馬上啟動緊急心導管。據太太表示病人發病前晚有些許胸悶不適，但平時沒有任何慢性病。

國健署 111 年國人十大死因統計，心臟疾病已躍居台灣十大死因前二名，冠狀動脈心臟病乃是血管粥狀硬化最容易引起的一種疾病，而冠狀動脈疾病又以併發急性心肌梗塞最為可怕！隨著國人飲食逐漸西化，以及現代人生活緊張的節奏下，急性心肌梗塞的發生率不僅日漸升高，且發生年齡有年輕化趨勢，然而青壯年亦是家庭、社會的經濟支柱。

台灣看病「三長兩短」的狀態，掛號排隊長、候診時間長、領藥人排隊長、看診時間短、跟醫師講話時間短，讓許多民眾很難充分獲得完整的衛教資訊，加上現在網路上的資訊是幾乎不受節制的，訊息的品質自然也就參差不齊。因此，奇美醫院心臟內科洪俊聲醫師希望能透過冠心病同樂會將病友們聚集在一起，讓冠心病同學們充分了解什麼是冠心病，以及居家的自我保健之道。

於是，秉持著這樣的精神，首屆冠心病同樂會課程由立洲體適能 Ben 健身教練指導同學們居家運動，說明運動對於保持心臟功能的關鍵作用；第二堂課由心臟內科洪俊聲醫師用生動活潑內容、介紹當「心臟病來踹門」時，如何精準用心導管處理病灶，治療後在家如何規律服藥；第三堂課由心臟外科吳南鈞主任用淺顯易懂的方式介紹心臟搭橋手術，透過取自身體其他部份新的血管來解決狹窄的動脈問題的方法，這些治療方法的進步使冠心病的治療更加精確和有效。最後一堂課由營養科吳政彥營養師，用圖文並茂的簡報給予同學們寶貴的飲食建議；選擇低脂、高纖的食物，限制飽和脂肪和鈉的攝取，有助於維護血管的健康，吃出好心臟。



關心班校長 - 陳志成副院長擔任活動致詞



關心班副校長 - 心臟內科施志遠主任為活動開場

奇美『冠心病同樂會』- 關「心」班花絮分享

11



第一節課：關心班體育組長 -
立洲體適能Ben健身教練
主題：健康動起來



第二節課：關心班教務主任 -
心臟內科洪俊聲醫師
主題：如何戰勝冠心病



第三節課：關心班訓導主任 -
心臟外科吳男鈞主任
主題：冠狀動脈搭橋術真的危險嗎？



第四節課：關心班營養組長 -
營養科吳政彥營養師
主題：吃出好心臟



心臟內科自製衛教小卡



每位冠心病同學都用心學習紀錄

奇美「冠心症同樂會」- 關「心」班花絮分享

參加冠心症同樂會共有 30 名同學參加，大家的回饋從此活動中了解到保持健康的生活方式，包括規律運動、健康飲食，可以降低罹患心臟疾病的風險。同時，期待著將這些知識融入生活，與家人朋友分享，共同追求心臟健康的目標。



活動圓滿成功

活動集錦 - 2023年9月9日

LM & Bifurcation Lesions



活動集錦 - 2023年10月14日 Functional Studies in Coronary Interventions



常敏之



林彥宏



李政翰



蔡政廷



王光德



李文領



盧雅雯



林佳濱



何明昀



樊曉揚



林俊呈



楊澤軒



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

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.