

2026第五屆馬偕紀念醫院減重代謝暨肝臟疾病聯合研討會

The 5th Annual Metabolism, Weight Management and Liver Disease Joint Symposium 2026, Mackay Memorial Hospital

Date : 23th May 2026

Venue : I EAT會議中心 301(台北市中山區松江路350號3樓-301會議室) (實體及直播課程報名: <https://pse.is/8vddxt>)

Time	Topic	Speaker	Moderator
08 : 00~08 : 20	Registration		
08 : 20~08 : 40	Opening	馬偕紀念醫院總院 院長張文瀚醫師 馬偕紀念醫院總院 副院長許希賢醫師 馬偕紀念醫院總院 副院長黃文傑醫師 新竹馬偕紀念醫院 副院長柯文清醫師 台灣代謝及減重外科醫學會理事長 台北榮民總醫院 體重管理醫學中心主任 方文良醫師	馬偕紀念醫院減重手術暨肥胖防治中心主任 何恭誠醫師
08 : 40~09 : 00	減重藥物時代下減重手術的挑戰與新定位 Bariatric Surgery in the Era of Anti-Obesity Pharmacotherapy: Challenges and Repositioning	台灣代謝及減重外科醫學會理事長 台北榮民總醫院體重管理醫學中心主任 方文良 醫師	馬偕紀念醫院減重手術暨肥胖防治中心主任 何恭誠醫師
09 : 00~09 : 20	When the Scale Drops Faster Than the Skin: Body Contouring After Weight-Loss Drugs	雅典娜整形外科院長 劉志信 醫師	馬偕紀念醫院整形外科主任 蔡明峰醫師
09 : 20~09 : 40	新型減重藥物浪潮來襲：代謝減重手術的再定位	臺大醫院減重暨代謝手術中心執行長 楊博仁 醫師	
09 : 40~10 : 00	減重手術麻醉-馬偕經驗	馬偕紀念醫院麻醉部 黃國庭醫師	
10 : 00~10 : 10	Q & A		
10 : 10~10 : 30	Break		
10 : 30~10 : 50	減重藥物對代謝與多器官調控之重塑作用	馬偕紀念醫院內分泌新陳代謝科資深主治醫師 莊世旻 醫師	馬偕紀念醫院消化科系主任 張經緯 醫師
10 : 50~11 : 10	ESG in a pharmacotherapy-dominated landscape	馬偕紀念醫院消化科系 賴建翰 醫師	馬偕紀念醫院 消化科系肝臟科主任 王勝永 醫師
11 : 10~11 : 30	“Rewiring Food Cravings: The Role of Contrave in Emotional Eating and Sustainable Weight Loss” 「重塑食物渴望：Contrave 在情緒性進食與長期減重中的關鍵角色」	國泰綜合醫院社區醫學部主任 莊海華 醫師	
11 : 30~11 : 50	Tirzepatide: From Phenomenon to Evidence-Real-World Lessons and New Indications	越L' EXCELLENCE功能整合醫學診所 院長 陳君琳醫師	

11:50~12:00	Q & A		
12:00~13:00	Lunch symposium/ 代謝性脂肪肝炎治療新紀元：首款核准藥物Semaglutide的臨床突破與里程碑 禾馨民權健康管理診所消化內科 葉秉威醫師		敦仁診所院長 蕭敦仁醫師
13:00~13:20	肥胖乳癌患者：代謝管理與輔助治療之新見解	馬偕紀念醫院一般外科 王珮欣 醫師	馬偕紀念醫院乳房中心主任 張源清醫師 馬偕紀念醫院醫學研究部主任 張志隆醫師 馬偕兒童醫院榮譽主治醫師 李宏昌醫師
13:20~13:40	肥胖與婦科癌症	馬偕紀念醫院婦產部婦科癌症學科 林玟瑄 醫師	
13:40~14:00	肥胖對兒童身高成長之負面影響與臨床監測	愛群兒童成長診所 副院長 馬偕兒童醫院兒童內分泌科 黃世綱 醫師	
14:00~14:20	馬偕兒童醫院兒童及青少年肥胖臨床實務指引	馬偕兒童醫院肝膽胃腸科主任 江椿彬 醫師	
14:20~14:40	兒童肥胖的多方面影響與治療簡介	淡水馬偕紀念醫院 兒童胃腸肝膽暨營養科 洪華希 醫師	
14:40~15:00	Q & A		
15:00~15:20	Break		
15:20~15:40	基層診所的醫學營養療法 (MNT) 在體重管理中的應用：臨床個案實務分享	同心醫療體系海華診所 楊斯涵 營養師	馬偕紀念醫院營養醫學中心主任 陳銘仁醫師 馬偕紀念醫院營養醫學中心技術主任蔡一賢營養師
15:40~16:00	超越數字：藥物輔助減重之一年期營養藍圖	佳齡生活健康中心 鄭倫琪 營養師	
16:00~16:20	減重成功，為何開始掉髮？不同減重模式下掉髮風險解析	馬偕紀念醫院一般外科 王柏鈞 醫師	
16:20~16:40	核心肌群訓練與冷熱療法在運動傷害的管理	卓立復健科診所 卓裕森 醫師	
16:40~16:50	Q & A		
16:50~17:00	Closing		馬偕紀念醫院減重手術暨肥胖防治中心主任 何恭誠醫師

■●【直播課程】線上學員需有簽到及簽退規範:如有積分需求，需完成線上簽到退- (合計 3 次-早上、下午課程開始簽到、下午簽退) 及「課後需後測和及格分數」或「課後需填寫滿意度問卷完成」方能給予積分。

2026第五屆馬偕紀念醫院減重代謝暨肝臟疾病聯合研討會

The 5th Annual Metabolism, Weight Management and Liver Disease Joint Symposium 2026, Mackay Memorial Hospital

Date : 23th May 2026

Venue : I EAT會議中心 301(台北市中山區松江路350號3樓-301會議室)

【 繼續教育積分(實體+線上直播) 申請 講師簡介/摘要 】

題目： 減重藥物時代下減重手術的挑戰與新定位

Bariatric Surgery in the Era of Anti-Obesity Pharmacotherapy: Challenges and Repositioning

台北榮民總醫院體重管理醫學中心主任 方文良 醫師 (Wen-Liang Fang, MD, PhD)

講者簡介

台北榮民總醫院體重管理醫學中心主任
國立陽明交通大學醫學院部定教授
台北榮民總醫院一般外科主治醫師
台北榮民總醫院減重及代謝手術中心主任
美國加州大學舊金山醫學中心 (UCSF) 減重中心及肝膽胰手術中心臨床研究員
法國巴黎蒙特梭利醫院減重手術及消化外科手術臨床研究員

摘要

近年來，減重藥物，特別是胰高血糖素樣肽-1 受體促效劑 (GLP-1 receptor agonists) 及雙重腸泌素相關藥物 (dual incretin-based agents) 的快速發展，已顯著改變肥胖症治療的臨床版圖。這些藥物在體重下降與代謝改善方面展現出令人矚目的療效，不僅提升了社會大眾對肥胖治療的關注，也改變了病患對治療方式的期待，進而對傳統減重手術的角色帶來新的挑戰與思考。

然而，儘管現代減重藥物具有良好效果，減重與代謝手術仍能提供最持久的體重控制與最顯著的代謝改善，包括第二型糖尿病長期緩解、肥胖相關共病改善，以及心血管風險與死亡率的降低。因此，在抗肥胖藥物快速發展的時代背景下，減重手術並非被取代，而是逐漸被重新定位為肥胖慢性病整體治療策略中不可或缺的重要核心。

本演講將探討減重手術在減重藥物風行時代所面臨的主要挑戰，包括病人治療路徑的改變、治療期待的轉變、醫療經濟與政策因素、手術前後期管理議題，以及多專科整合照護的重要性。同時，也將介紹手術與藥物整合治療的新概念，說明如何透過兩者的協同應用以優化治療效果、預防體重反彈，並依據病患風險特徵進行個別化治療強度調整。

未來肥胖症治療的發展方向，並非手術與藥物之間的競爭，而是兩者在長期慢性病管理架構中的策略性整合。減重手術仍將是重度肥胖與高代謝風險病患的重要基石治療，而藥物治療則將延伸整體照護的連續性，形成更完整的個人化肥胖治療模式。

題目：When the Scale Drops Faster Than the Skin: Body Contouring After Weight-Loss Drug.

當體重下降速度超過皮膚變化速度：減肥藥後的體型重塑

雅典娜整形外科診所院長 劉志信 醫師 (Chih-Hsin Liu, MD)

講者簡介

雅典娜整形外科診所院長 2016.09-迄今
高雄榮民總醫院美容醫學中心執行長 2015.09-2016.08
義大醫院整形外科部病房主任、專任主治醫師 2012.09-2015.08
高雄榮民總醫院整形外科住院醫師 2006.08-2012.09

摘要

With the rapid rise of GLP-1 receptor agonists as a widely adopted treatment for obesity, an increasing number of patients are experiencing significant weight loss at a pace that exceeds the skin's capacity for physiological retraction. This emerging trend has led to a new spectrum of post-weight loss concerns, including facial deflation and laxity, breast ptosis, and redundant skin of the trunk and extremities. Body contouring surgery has therefore become an essential component in completing the therapeutic journey of these patients. Through a combination of facial rejuvenation, breast reshaping, excisional body contouring, and advanced structural techniques—including rib remodeling in selected cases—plastic surgery plays a critical role in restoring proportion, function, and aesthetic harmony following medically induced weight reduction.

隨著 GLP-1 受體激動劑作為肥胖症治療藥物的迅速普及，越來越多的患者體重顯著下降，其速度超過了皮膚的生理回縮能力。這種新趨勢導致了一系列新的減重後問題，包括臉部萎縮和鬆弛、乳房下垂以及軀幹和四肢皮膚鬆弛。因此，體型雕塑手術已成為這些患者復原過程中不可或缺的一部分。透過結合臉部年輕化、乳房重塑、切除性體型雕塑以及先進的結構技術（包括在某些情況下進行肋骨重塑），整形外科在藥物減重後恢復患者的比例、功能和美學和諧方面發揮著至關重要的作用。

題目：新型減重藥物浪潮來襲：代謝減重手術的再定位

臺大醫院減重暨代謝手術中心執行長 楊博仁 醫師 (Po-Jen Yang, MD, PhD)

講者簡介

台大醫學院外科臨床副教授
台大醫院外科部一般外科專任主治醫師
台大醫院外科部減重暨代謝手術中心、代謝塑身外科主任
台灣代謝及減重外科醫學會理事

摘要	<p>代謝減重手術一直以來被視為嚴重肥胖最長期有效的治療方式，除了可以顯著降低體重外，更可以緩解第二型糖尿病、降低心血管風險與改善眾多代謝共病。然而，近年以腸泌素為核心的減重藥物快速演進，讓肥胖治療從「以手術為終極手段」逐步轉向更早期、更多元、且可個別化的長期管理模式，也正在改變臨床決策流程、醫療資源配置，甚至影響代謝減重手術的轉介時機與施行數量。</p> <p>本演講將剖析減重藥物對代謝減重手術的衝擊與機會：包括藥物與手術在減重幅度、代謝改善、併發症與長期維持上的差異；藥物停用後反彈、依從性與成本可近性等真實世界挑戰；以及在不同類型病人中，如何建立更精準的治療分層與路徑選擇。</p> <p>我們也將借鏡消化性潰瘍治療史：當年氫離子幫浦抑制劑與幽門桿菌根除治療的普及，讓潰瘍手術從主流治療變成少數必要。那麼，腸泌素減重藥物是否也將「終結」代謝減重手術？抑或手術將在新時代中轉化為藥物治療的強力盟友：透過術前藥物優化降低手術風險、術後藥物維持預防復胖、以及以多模式整合策略提升長期療效？</p> <p>在腸泌素時代，我們不是在「藥物 vs 手術」之間二選一，而是應該建立「何時用藥、何時手術、如何併用」的個人化最佳策略，讓肥胖治療從單點介入走向長期、整合與個別化的管理。</p>
----	--

題目：減重手術麻醉-馬偕經驗

馬偕紀念醫院麻醉部 黃國庭 醫師 (Huang Kuoting, MD)

講者簡介	馬偕醫院麻醉部 一般麻醉科 資深主治醫師
------	----------------------

摘要	<p>分享馬偕醫院將加速術後康復 (ERAS) 應用於減重手術的實務經驗。透過臨床數據證實，導入標準化流程能有效縮短住院天數、降低併發症風險並提升病患滿意度。</p> <p>資深麻醉醫師分享在馬偕醫院臨床上減重手術病人加速術後康復 (ERAS) 之實務經驗，說明其在麻醉與圍手術期照護上的具體作法，透過臨床數據驗證標準化流程能有效縮短住院天數、降低併發症風險並提升病人滿意度，協助醫護團隊優化照護品質與醫療效益。</p>
----	--

題目：減重藥物對代謝與多器官調控之重塑作用

馬偕紀念醫院內分泌新陳代謝科資深主治醫師 莊世旻 醫師 (Shih-Ming Chuang, MD)

講者	<p>台北馬偕醫院內分泌新陳代謝科 資深主治醫師</p> <p>馬偕醫學院部定助理教授</p>
----	---

簡介	<p>台東馬偕醫院 內分泌科主治醫師 糖尿病暨內分泌專科醫師 糖尿病衛教學會會員、肥胖醫學會會員 內科與糖尿病暨內分泌科醫師訓練指導醫師</p>
摘要	<p>肥胖已被證實為一種慢性代謝疾病，而非單純意志力不足所致。新一代減重藥物透過多重機轉，重塑人體代謝調控網絡。於中樞層面，腸泌素相關藥物調節下視丘與獎賞迴路，重新設定體重調定點；於周邊器官，藥物促進葡萄糖排除、改善肝臟脂肪沉積與胰島素阻抗；在脂肪組織層面，促進白色脂肪棕色化與產熱作用，同時降低慢性發炎反應，改善血管與代謝環境。</p> <p>減重治療的核心目標已從體重下降，轉向長期代謝穩態的建立與心血管風險降低。未來策略亦強調減重品質與肌肉量保留，以及口服製劑提升早期介入與依從性，邁向全方位代謝健康管理的新時代。</p>
<p>題目：ESG in a pharmacotherapy-dominated landscape 在以藥物治療為主導的環境中，ESG 的重要性日益凸顯</p> <p>馬偕紀念醫院消化科系 賴建翰 醫師(Jian-Han Lai, MD)</p>	
講者簡介	<p>馬偕紀念醫院消化科系 主治醫師</p>
摘要	<p>在 GLP-1 類減肥藥物風行的時代，內視鏡縮胃術 (Endoscopic Sleeve Gastroplasty, ESG) 仍在肥胖治療中占有重要位置。ESG 透過內視鏡縫合縮小胃容量，達到限制進食與增加飽足感的效果，屬於微創、可逆且恢復期短的介入方式。</p> <p>相較長期用藥，ESG 可避免部分藥物副作用與持續性成本問題，特別適合藥物反應不佳或不願長期依賴藥物的患者。同時，ESG 亦可與藥物合併應用，提升減重與代謝改善成效。在肥胖被視為慢性疾病的今日，ESG 提供介於藥物與傳統手術之間的治療選項，強化個人化與多模式體重管理策略。</p>
<p>題目：“Rewiring Food Cravings: The Role of Contrave in Emotional Eating and Sustainable Weight Loss” 「重塑食物渴望：Contrave 在情緒性進食與長期減重中的關鍵角色」</p>	

國泰綜合醫院社區醫學部部主任

莊海華 醫師 (Hai-Hua Chuang, M.D., Ph.D. Candidate, Associate Professor)

講者簡介

國泰綜合醫院 社區醫學部 部主任
國泰綜合醫院癌症委員會癌症篩檢推動小組主席
國立清華大學學士後醫學系副教授
台灣肥胖醫學會出版委員會委員、國際事務委員會委員
長庚大學校友總會理事長
亞太健康識能學會副理事長

摘要

This lecture explores the role of Contrave in addressing emotional eating and supporting sustainable weight loss. By examining its dual mechanism—combining bupropion and naltrexone—we will discuss how it modulates the brain's reward pathways and appetite regulation to reduce food cravings and impulsive eating. The session also integrates clinical evidence and behavioral strategies, highlighting how neurobiologically informed interventions can foster long-term weight management and healthier eating patterns.
本演講聚焦於處方減重藥物 Contrave 在情緒性進食與長期體重管理中的角色。透過解析其結合安非他酮與納曲酮的雙重機制，說明其如何影響大腦獎賞迴路與食慾調控，協助減少食物渴望與暴食行為。同時探討臨床實證、安全性評估與行為介入整合策略，提供以神經科學為基礎的體重管理新思維。

題目：Tirzepatide: From Phenomenon to Evidence - Real-World Lessons and New Indications

Tirzepatide：從現象到證據－現實世界的經驗教訓與新適應症

越 L'EXCELLENCE 功能整合醫學診所 院長 陳君琳醫師 (Chuen-Lin Chen, MD)

講者簡介

越整合功能醫學診所院長
原美學診所主治醫師
2022-2025 年 台北秀傳醫院醫師
2020-2024 年 樂奕診所醫師
2017-2020 年 大倉美學診所主治醫師

	<p>2013-2016 年 黃內兒科診所主治醫師</p> <p>2009-2013 年 馬偕紀念醫院家庭醫學科住院醫師/兼任主治醫師</p>
摘要	<p>本演講將分享 Tirzepatide 在診間的臨床使用經驗，涵蓋個案治療反應、劑量調整策略與長期成效維持。同時分享 OSA 新適應症，以 SURMOUNT-OSA 試驗為基礎，探討 Tirzepatide 於合併肥胖之中至重度阻塞性睡眠呼吸中止症患者的臨床實證。</p>
<p>題目：代謝性脂肪肝炎治療新紀元：首款核准藥物 Semaglutide 的臨床突破與里程碑</p> <p>禾馨民權健康管理診所 葉秉威醫師 (Ye, Bing-Wei, MD)</p>	
講者簡介	<p>禾馨民權內科診所/台安醫院 中華民國肥胖研究學會 肥胖症專科醫師 台灣消化系內視鏡專科醫師 台灣消化系專科醫師 台灣胃腸神經與蠕動學會 會員 台安醫院 胃腸肝膽科 主治醫師 日本埼玉醫科大學國際醫療中心 內視鏡科 研究員 日本國立癌病中心 內視鏡科 研究員 教育部 部定講師 台大醫院 胃腸肝膽科 進修醫師 台北榮民總醫院 胃腸肝膽科及內視鏡中心 特約醫師</p>
摘要	<p>本文旨在探討代謝相關脂肪肝炎 (MASH, 原稱 NASH) 治療領域的重大變革。隨著 GLP-1 受體促效劑 Semaglutide 正式獲准用於相關適應症，醫學界迎來了首款具備指標意義的藥物工具。</p> <p>文章深入分析了 Semaglutide 的臨床試驗數據，揭示其在減輕肝臟脂肪變性、改善炎症反應及延緩肝纖維化進程中的卓越表現。這不僅打破了長期以來 MASH 缺乏有效標靶藥物的困局，更結合了其在體重管理與代謝調節的雙重優勢，為患者提供更全面的治療方案。</p> <p>此項突破標誌著肝病治療正式進入精準代謝干預的新紀元，具有里程碑式的臨床價值。</p>
<p>題目：肥胖乳癌患者：代謝管理與輔助治療之新見解</p> <p>馬偕紀念醫院 一般外科 王珮欣 醫師 (Pei-Hsin Wang, MD)</p>	
講者	

簡介	<p>馬偕紀念醫院 一般外科主治醫師 馬偕紀念醫院 一般外科總醫師/住院醫師</p>
摘要	<p>肥胖與乳癌患者的治療耐受性低下、高復發率及全死因死亡率密切相關。隨着腸泌素類藥物（GLP-1 RAs）在臨床中展現出卓越的代謝調節能力，其在腫瘤治療中的角色已超越單純減重。如何提供明確的臨床行動實證，探討 GLP-1 RAs 如何透過改善代謝微環境，直接提升乳癌標準治療（放療、化療、內分泌治療）的成效。</p>
<p>題目：肥胖與婦科癌症</p> <p>馬偕紀念醫院婦產部婦科癌症學科 林玟瑄 醫師(Lin Wen-Hsuan, MD)</p>	
講者簡介	<p>2017 年至 2020 年：馬偕紀念醫院婦產部住院醫師 2020 年至 2021 年：馬偕紀念醫院婦產部總住院醫師 2021 年至 2023 年：馬偕紀念醫院婦產部婦癌科研修醫師 2023 年 7 月迄今：馬偕紀念醫院婦產部婦癌科主治醫師</p>
摘要	<p>肥胖已被確認為多項婦科癌症的重要可修正危險因子，特別是子宮內膜癌、卵巢癌與子宮頸癌。流行病學研究顯示，過高的體重可解釋相當比例的子宮內膜癌病例，且體重指數（body mass index, BMI）每增加一定幅度，罹患風險與癌症相關死亡率皆明顯上升。部分卵巢癌組織學亞型在肥胖族群中的發生率及死亡風險亦有增加趨勢，而肥胖亦與子宮頸癌篩檢品質下降與診斷延遲相關。</p> <p>在生物學層面，肥胖與婦科癌症之間存在複雜且具「毒性」的交互作用，包括脂肪組織增加周邊雌激素來源、胰島素抵抗與高胰島素血症、慢性低度發炎與脂肪細胞激素失衡等機制，這些變化共同促進腫瘤的發生、進展與腫瘤微環境的重塑。臨床上，肥胖病人在婦科腫瘤的手術麻醉、放射治療計畫與全身性治療劑量調整方面，均面臨額外挑戰，進一步影響治療安全性與長期預後。</p> <p>綜合現有流行病學與基礎研究證據，肥胖不僅影響婦科癌症的發生風險與疾病行為，也對預防策略、危險分層與治療選擇產生實質影響。體重與代謝風險管理因而被視為婦科腫瘤整合照護中不可忽視的一環，未來如何在臨床流程與公共衛生政策中，更系統性地納入肥胖防治與代謝健康介入，將是改善婦科癌症負擔的重要方向。</p>
<p>題目：肥胖對兒童身高成長之負面影響與臨床監測</p> <p>愛群兒童成長診所 副院長/馬偕兒童醫院 兒童內分泌科</p> <p>黃世綱 醫師 (Shih Kang, Huang, MD)</p>	
講者	<p>2022.11-迄今 愛群醫療體系愛群兒童成長診所 副院長</p>

簡介	<p>2022.12-2023.06 馬偕兒童醫院兒童內分泌科 兼任主治醫師</p> <p>2020.07-2022.10 淡水馬偕醫院兒童內分泌科 主治醫師</p> <p>2019.07-2020.06 馬偕紀念醫院兒童急救加護醫學科 主治醫師</p> <p>2017.09-2019.06 馬偕兒童醫院兒童內分泌科 研究員醫師</p> <p>2014.08-2017.08 馬偕兒童醫院兒科 住院醫師</p>
摘要	<p>台灣兒童與青少年的肥胖問題日益嚴峻，然而許多家庭乃至部分臨床照護者仍抱持著「胖是存本錢、小時候胖以後自然會抽高」的迷思。本次演講將從「兒科內分泌」的獨特視角出發，拆解這份「高大假象」，並揭示肥胖實際上是對兒童「生長時間」與「生長速度」的雙重打擊。</p> <p>在學理機轉上，我們將解析過剩的脂肪組織如何透過瘦素（Leptin）的過度分泌與芳香酶（Aromatase）的作用，提早誘發性發育並加速生長板（Growth plate）的融合，進而透支孩子的總生長時間；同時探討高胰島素血症如何對腦下垂體產生負回饋，鈍化生長激素（GH）軸的脈衝分泌，導致生長能力的虛耗。我們將結合台灣本土學童追蹤數據與國際研究，討論過重與肥胖如何影響兒童的線性成長。</p> <p>最後，我們將回歸臨床實務，分享將傳統「BMI 篩檢」升級為「InBody 體組成監測」的現代與精準思維。重點鎖定如何掌握兒童發育階段（特別是青春期男孩）的生物學紅利，落實優化體內代謝環境的精準管理。我們將透過實際案例，示範如何讓家庭與孩子在看見實質的「骨骼肌增長與脂肪量下降」中獲得賦能，將被動的減重轉為主動的參與，幫助醫療團隊協同家庭，贏回被肥胖沒收的成長潛力。</p>
<p>題目：馬偕兒童醫院兒童及青少年肥胖臨床實務指引</p> <p>馬偕兒童醫院肝膽胃腸科主任 江椿彬 醫師（Chuen-Bin Jiang, MD）</p>	
講者簡介	<p>馬偕兒童醫院 肝膽胃腸科主任</p> <p>馬偕醫學大學 醫學系副教授</p> <p>台灣小兒消化學會理事 2025年~迄今</p> <p>台灣醫用超音波學會常務監事 2024年~迄今</p> <p>馬偕醫學大學醫學系副教授 2024年~迄今</p> <p>馬偕兒童醫院肝膽胃腸科主治醫師、主任 2014年~迄今</p> <p>馬偕醫院兒科部住院醫師、小兒肝膽胃腸科總醫師、主治醫師 1998年~迄今</p>

摘要	<p>兒童及青少年肥胖在全球持續攀升，已成為本世紀重要的公共衛生挑戰之一。現代醫學已明確指出，肥胖是一種複雜的慢性疾病，其成因涉及遺傳、社會經濟地位、家庭環境、文化背景與心理健康等多重交織因素，而非單純個人意志力不足的結果。這樣的認識轉變，需重塑臨床的診斷與治療策略。建議所有 2 至 18 歲兒童年度篩檢，每年測量身高、體重並計算 BMI；對於過重或肥胖的兒童，應進行全面的病史詢問（包含飲食、活動、社會心理）、身體檢查以及共病症評估。</p> <p>現今的治療策略強調應根據疾病嚴重程度提供階梯式但積極的治療，反對採取「觀察等待」的消極態度。醫療建議著重於以家庭為中心的密集行為與生活型態治療，診治同時須著重共病症篩檢的篩檢評估（如血脂異常、糖尿病/前期、脂肪肝、高血壓與心理健康）以及非歧視性溝通，12 歲以上且生活型態治療成效有限的青少年視需求輔以藥物或手術。醫療端應採取更積極、及時的介入措施，將肥胖視為一種需要長期管理的慢性病，並結合生活型態改善、藥物及手術等多種治療手段，同時關注健康的社會決定因素與消除歧視。</p>
----	--

題目：兒童肥胖的多方面影響與治療簡介

淡水馬偕紀念醫院 兒童胃腸肝膽暨營養科 洪華希 醫師 (Hua-His Hung, MD)

講者簡介	<p>2025 第十一屆瑞信基金會兒童醫療貢獻獎得主 2023 衛福部第九屆紫絲帶獎得主 2022-2025 衛福部保護司兒少保護區域整合醫療中心-台東區計畫主持人 2020-2025 台東馬偕紀念醫院小兒腸胃科主治醫師 2019 亞太克隆氏症及大腸炎學會(AOCC)第七屆年會邀請講員</p>
------	---

摘要	<p>兒童肥胖不僅威脅代謝與發育，更深遠影響學童的心理自尊與社交發展。本課程將從生理、心理、社會三大維度解析肥胖的連鎖衝擊。</p> <p>在治療方針上，重點將探討從傳統生活型態介入，邁向以實證醫學為基礎的新藥輔助治療。課程特別納入 GLP-1 受體促效劑（如 Wegovy）在兒童及青少年族群的最新研究進展與臨床應用規範。旨在協助學員掌握「行為修正」結合「精準藥物處置」的多模式管理策略，為學童建立全方位的體重管理架構，有效阻斷肥胖延續至成年的風險。</p>
----	--

題目：基層診所的醫學營養療法（MNT）在體重管理中的應用：

臨床個案實務分享

同心醫療體系海華診所 楊斯涵 營養師 (Yang Sz-Han, MS)

講者簡介	<p>同心醫療體系 營養師 馬偕紀念醫院 淡水分院 營養師 Cofit 線上專屬營養師 BeBetter 成長學院線上減脂營養師 林瑞祥教授 兼職營養師 桃園市營養師公會糖尿病主任委員</p>
摘要	<p>1. 基層醫療現況分析：肥胖作為慢性病源頭，基層診所面臨的挑戰 2. NCP 營養照護程序： 營養評估 (Assessment) 營養診斷與介入 (Diagnosis & Intervention) 監測與評值 (Monitoring & Evaluation) 3. 臨床個案實務分享： GLP-1 受體促效劑 (GLP-1 receptor agonists)、Mounjaro 雙重腸泌素受體促效劑</p>
<p>題目：超越數字：藥物輔助減重之一年期營養藍圖</p> <p>佳齡生活健康中心 鄭侑琪 營養師</p>	
講者簡介	<p>中華民國肥胖研究學會 第十二屆 監事 (2020~2023) 中華民國肥胖研究學會 第十屆、第十一屆 理事 (2014~2020) 臺北醫學大學附設醫院 營養室 營養師 (2011~2026) 臺北醫學大學附設醫院 全方位體重管理中心 營養師 (2011~2019) 衛生福利部雙和醫院 代謝及體重管理中心 營養師 (2019~2021)</p>
摘要	<p>為什麼我們需要營養介入？ 近年來 Tirzepatide 藥物在通過減重適應症後展現驚人成效。網路高度關注於：「飲食營養介入能減少腸胃副作用、預防營養不良、減少肌肉流失及幫助停藥後的體重反彈」。</p> <p>而本課程更進一步，旨在探討透過「一年期營養藍圖」優化藥物輔助減重之品質。營養初步策略，約分為三階段：第一階段「基礎建立與適應期」，著重於腸胃道副作用管理，並增加醫病關係認識，透過少量多餐的健康原型食物與足量水分，提升用藥依從性。第二階段「結構化飲食與肌力維持」聚焦於如何精準保肌：透過生物電阻測量之體組成紀錄，給予個案熱量及蛋白質建議，同時結合每週至少三次或以上的阻力訓練，來對抗肌肉流失。第三階段進一步加強「個別化醫療營養治療」，著重瞭解個案整體代謝：持續選擇高密度營養食物，同時協助個案從藥物依賴轉向自主管理。</p>

肥胖治療不只是營養介入，我們期待整個醫療團隊，一同逐步引導個案調整各項生活品質，讓個案預防肌少性肥胖，不汲汲追求數字，但更具備停藥後維持健康的能力！

題目：減重成功，為何開始掉髮？不同減重模式下掉髮風險解析

馬偕紀念醫院一般外科 王柏鈞 醫師(Wang Po Chun,MD)

講者簡介
民 103~107 馬偕紀念醫院外科住院醫師
民 107~108 馬偕紀念醫院一般外科總醫師
民 108~迄今馬偕紀念醫院一般外科主治醫師

摘要
減重相關掉髮以休止期落髮 (telogen effluvium) 最常見，通常不是永久性掉髮，而是毛囊在快速體重變化、熱量攝取不足、手術壓力與營養失衡下，提早進入休止期所致。

一般快速節食或短期內明顯減重後，常在約 1 個月左右開始出現落髮，之後多於數月內逐漸恢復；其關鍵風險並非單純「變瘦」，而是減重速度過快與熱量不足。

在代謝與減重手術後，掉髮更為常見，系統性回顧指出短期內可見於相當比例患者，常發生於術後約 3 至 4 個月，之後隨時間改善，許多患者在追蹤期間可見新生頭髮長出。其相關因素包括快速減重、蛋白質攝取不足，以及鋅、葉酸、鐵蛋白偏低；但不同營養素的證據並不完全一致，臨床上仍應強調整體營養評估，而非只補充單一元素。

至於 GLP-1 受體促效劑 (如 semaglutide、tirzepatide) 相關掉髮，目前證據仍不一致；現有系統性回顧納入研究數有限，結果同時包含掉髮增加與毛髮改善的報告，因此現階段較合理的解讀是：掉髮未必完全由藥物本身造成，也可能與體重快速下降、飲食改變與代謝狀態轉變有關。

題目：核心肌群訓練與冷熱療法在運動傷害的管理

卓立復健科診所 卓裕森 醫師 (Yie-San Joe, MD, MS)

講者簡介
中港澄清醫院復健科主治醫師兼主任
中國醫藥大學附設醫院復健部總醫師
麥茵茲醫學美容事業集團微整形主治醫師
中港澄清醫院美容醫學部微整形主治醫師
海亞大健康管理診所兼任主治醫師

	仁德醫護管理專科學校講師 樹人醫護管理專科學校講師 新陽明聯合診所預防醫學科主任
摘要	<p>結合核心肌群訓練與冷熱療法是管理運動傷害疼痛的有效復健策略。核心訓練旨在透過強化深層肌肉來穩定脊椎，從根本上預防疼痛；而冷熱療法則用於調節發炎反應及緩解肌肉僵硬，協助身體在訓練後更快恢復。</p> <p>本次介紹兩種有效的核心肌群訓練方式，DNS(Dynamic neuromuscular stabilization)及 SPS(Spiral stabilization)，透過重設與矯正(Reset and Correct)大腦功能，可以達到提升運動控制能力(Motor control)、平衡身體張力、促進生理系統功能，強化運動表現、預防運動傷害等多重目的。</p> <p>訓練過程難免產生運動傷害，熱療(thermotherapy)與冷凍療法(cryotherapy)能顯著減輕這些症狀，其療效甚至遠超過實際治療療程的時間。全身冷凍療法更是一種短時物理療法，每次療程僅需幾分鐘，患者需在-110°C的極低溫環境下進行治療。這種冷凍療法現已在全球推廣，它起源於20世紀80年代的日本。本次課程也進一步說明冷熱交替的療法，在運動傷害的預防與治療都是很好的方式。</p>