

中華民國重症醫學專科醫師聯合訓練及甄審委員會認證課程

重症復健聯甄課程-中區「重症運動會」重症早期復健研討會

日期：115年05月31日(星期日)

地點：台中榮民總醫院 研究大樓2樓第三會議室

主辦單位：中華民國重症醫學專科醫師聯合訓練及甄審委員會

承辦單位：台灣急救加護醫學會、台灣心肺復健醫學會，臺中榮民總醫院重症醫學部

協辦單位：台灣復健醫學會

積分申請：**重症聯甄積分(大堂課7積分/下午實作5積分)**

衛福部西醫師、護理師(含專科護理師)、物理(職能)治療師、呼吸治療師、營養師等繼續教育積分/心肺復健醫學會/內科醫學會/台灣復健醫學會

簡介近年來越來越多研究證實重症早期復健及營養治療可以讓病患早期脫離呼吸器並離開加護病房並且改善病患疾病後生活品質，亞洲許多國家早已重視重症早期復健並有許多機器幫助病患早期復健。台灣已經落後日韓等國家非常多，在有限的人力之下，如何結合重症醫護團隊及復健師甚至營養師，為病患實現早期重症復健應該是現在台灣急需要做的改變，周末您來學習，下周就可以改變您的加護病房，改變您病患的生命。

時間	題目	講師	急救加護醫學會 主持人	心肺復健醫學會主 持人	
08:00-08:20	報到				
08:20-08:25	Opening		台灣急救加護醫學會	范文林副理事長	
08:25-08:30	Opening		柳營奇美醫院	周偉倪院長	
08:30-09:10	重症早期復健介入時機及原則	高醫附醫 林克隆醫師	急救加護醫學會	柳營奇美醫院	
09:10-09:50	肺臟衰竭病患之早期復健	柳營奇美醫院 陳欽明醫師	范文林副理事長	周偉倪院長	
09:50-10:00	Break				
10:00-10:40	心臟衰竭病患之早期復健	屏東基督教醫院 黃偉春副院長	急救加護醫學會 范文林副理事長	心肺復健醫學會 林克隆理事長	
10:40-11:20	重症康復關鍵：營養與肌力的臨床連結	臺大醫院 韓吟宜醫師			
11:20-12:00	重症早期復健的最新研究	台中榮民總醫院 程遠揚主任			
12:00-13:20	Lunch 加場午餐會議-BIA 診斷重症病患肌少症及協助重症病患水分控制 演講時間:12:10-12:40 三樓OSCE會議室 主講人:哈多吉常務理事 急救加護醫學會				
13:20-14:00	神經創傷病患之早期復健	臺大醫院 嚴筱晴治療師	急救加護醫學會 哈多吉常務理事		
實作主題	重症患者擺位技巧以及早期活動臨床實務操作	復健早期復健床上腳踏車操作	電刺激預防肌肉萎縮之臨床實務操作	早期下床活動之臨床實務操作	上下肢機器人復健
講師	高醫附醫 鐘靖惠治療師	雙和醫院 哈多吉醫師	臺中榮總 陳彥文主任	臺大附設醫院 嚴筱晴治療師	高醫附醫 林克隆醫師
14:00-14:40	A	B	C	D	E
14:40-15:20	E	A	B	C	D
15:20-16:00	D	E	A	B	C
16:00-16:40	C	D	E	A	B
16:40-17:20	B	C	D	E	A

課程摘要

重症早期復健介入時機及原則

演講聚焦於重症患者在加護病房（ICU）期間實施早期復健的重要性，特別針對預防與減緩重症後虛弱症（Intensive Care Unit Acquired Weakness, ICUAW）之發生與其帶來的功能性後遺症。ICUAW是由於長期臥床、機械通氣、鎮靜與神經肌肉阻滯劑使用等因素導致之神經肌肉功能障礙，其將造成病人日後持續性肌力低下、心肺耐力減弱及生活功能受限。演講中將提及整合國內臨床實務經驗，提出加護病房早期復健之適應症、禁忌症、安全監測與分級介入模式。內容涵蓋活動處方制定原則、床邊與下床運動的執行步驟、團隊合作模式與ICU Mobility Scale的應用，並強調跨領域整合、功能導向訓練、與活動監測制度的建構，以提升ICU病人預後與生活品質。

肺臟衰竭病患之早期復健

重症系統性乏力（Intensive Care Unit-Acquired Weakness, ICUAW）與呼吸器相關橫膈膜功能障礙在重症病人中相當常見，會導致機械通氣時間延長及預後不佳。早期實施肺部復健，包括身體活動訓練、呼吸肌訓練及分泌物清除，有助於促進功能恢復、減少併發症，並縮短加護病房住院天數。這些進展在臨床上具有重要意義，因為它們代表呼吸肌力增強、通氣能力提升，以及脫離呼吸器與康復成功的可能性提高。

心臟衰竭病患之早期復健

心臟衰竭是一種常見且致命的慢性疾病，對病患的生活品質與功能能力產生重大影響。過去常認為心臟衰竭患者應避免運動，但現代實證研究已證明，適當的心臟復健與運動訓練不僅安全，且能顯著改善心肺功能、肌肉力量、生活品質，甚至降低再住院率與死亡率。心臟復健應依據患者病情與耐受度，結合有氧訓練、阻力訓練、間歇運動與吸氣肌訓練，採個別化漸進方式執行。特別是在急性住院期階段，ACSM建議循序漸進由被動活動、床邊訓練至步行訓練，監控生命徵象與自覺強度是關鍵。復健團隊包含心臟科、復健科、護理師、治療師與家屬等協力推動，並需依FITT原則制定運動處方與安全監測策略。本文彙整當前心臟衰竭復健之核心內容、運動類型、訓練處方與安全性原則，提供臨床施行參考。

重症康復關鍵：營養與肌力的臨床連結

重症肌少症與重症肌無力的高發生率、快速進展及其對臨床預後的深遠影響，凸顯了早期介入的重要性。早期復健，包括被動和主動活動等措施，已被證實可有效減緩這些併發症，而營養支持則為復健提供必要基礎，並能增強其效果。兩者協同介入有助於促進肌肉保存及恢復。本研討會將探討重症營養與早期復健的整合策略，並根據最新證據，說明其對改善臨床預後的重要性。

重症早期復健的最新研究

聚焦重症早期復健的最新研究進展，探討早期介入對降低併發症、縮短住院天數及提升功能恢復之成效。內容涵蓋多專業團隊合作模式、評估工具選擇及個別化復健策略，並解析臨床實證與實務應用，協助醫療人員優化照護流程，提升重症患者整體預後與生活品質。

神經創傷病患之早期復健

整合過去十年神經重症領域有關早期活動的實證文獻，聚焦缺血性中風、出血性中風、蛛網膜下出血與創傷性腦損傷患者於加護病房進行早期活動的安全性與效益。建議在無絕對禁忌情況下，應於病況穩定後24至72小時內啟動個別化、分級遞進之復健活動，並配合標準化評估與持續監測。研究指出，早期活動有助於功能恢復、縮短機械通氣與住院天數，且在嚴密監控下，不會顯著增加顱壓上升、再出血或血管痙攣的風險。對於合併腦室外引流者，只要在跨專業團隊協作下亦可安全執行。因此，建議各醫療機構建立標準作業流程與跨團隊合作機制，以常規化推動神經重症患者之早期復健介入。

症患者擺位技巧以及早期活動臨床實務操作

重症患者在ICU常見插管並需要使用呼吸器，因此常處在平躺臥床不活動的狀態，由於對血流動力學和肺部氣體交換有許多不利影響，導致相關併發症產生，例如身體功能障礙、認知功能障礙和神經肌肉無力。在重症患者擺位技巧實務中，透過不同姿勢的擺位可放鬆呼吸肌、找到最有利於橫膈呼

吸的姿勢，減緩對喘的敏感性，增加患者換氣灌流，來達到更有效益的生理功能。

復健早期復健床上腳踏車操作

關於重症病患早期復健國際上越來越多文章使用腳踏車進行床上早期復健。有就是在病患還無法站起來在床邊做復健時就開始早期復健。

國內像花蓮慈濟雙和醫院或輔大醫院等已使用此種復健模式。本次分組中即是使用 MOTOMed 這種廠牌的機器進行教學。不但減省護理師的人力時間也減少病患早期復健跌倒受傷的風險。

電刺激預防肌肉萎縮之臨床實務操作

電刺激能透過電流刺激運動神經，誘發肌肉收縮，常見於醫療復健，用於緩解肌肉疼痛、神經受損後的神經肌肉再訓練、防止肌肉萎縮及維持關節活動度。簡介實務操作上的徵結點以達到有效之復健

早期下床活動之臨床實務操作

於加護病房單位進行早期下床活動時，需注意其能力是否可順利執行，故可於下床前進行簡易能力評估。轉移位時可應用簡能省力技巧與設備進行協助，利於個案安全且順利完成活動。

上下肢機器人復健

本課程介紹上下肢機器人復健之原理與臨床應用，說明其於中風、脊髓損傷等患者功能恢復之效益。內容涵蓋設備種類、訓練模式設計、療效評估及安全性考量，並結合最新研究與實務經驗，協助治療師提升復健效率

講師簡歷

林克隆

	中文姓名	林克隆	
	英文姓名(optional)	Ko-long lin	
學 歷	年度	學校及科系	學位
	1995	國立陽明大學醫學系	醫學士
現 職	年度	醫院/學校及科別	職稱
	2023-2024	台灣心肺復健醫學會	理事長
	2023-2024	高醫附設中和紀念醫院	復健部主任
經 歷	高雄榮民總醫院復健部心肺復健中心		
教 職	高雄醫學大學醫學院醫學系教授兼復健學科主任 (教字第147178)號		

陳欽明

陳欽明醫師 Chin-Ming Chen

現任：

- 奇美醫學中心 加護醫學部主治醫師
 - 奇美醫學中心 品質管理中心 主任
-

學歷：

- 中國醫藥大學醫學系
-

經歷：

- 奇美醫學中心內科住院醫師
 - 奇美醫學中心加護醫學部專任醫師
 - 奇美醫學中心胸腔內科研究員
 - 台北榮總胸腔部研究醫師
 - 教育部部定教授
 - 台北醫學大學講師
 - 加拿大多倫多大學醫學院進修
-

專科：

- 胸腔暨重症專科指導醫師
- 內科專科醫師
- 胸腔專科醫師
- 重症醫學專科醫師
- ACLS 指導員

黃偉春

現任：屏東基督教醫院心臟內科主治醫師。

屏東基督教醫院副院長

學歷：陽明醫學院醫學系

經歷：高雄榮民總醫院重症醫學部主任，重症加護內科主任

韓吟宜

現職：臺大醫院創傷醫學部加護病房主任

臺大醫學院臨床助理教授

學歷：國立臺灣大學電機資訊學院電機研究所博士

經歷：臺大醫院麻醉科/外科住院醫師

衛生署桃園醫院 重症醫學暨加護病房主任

衛生署宜蘭醫院麻醉科主任

程遠揚

現任：臺中榮民總醫院復健醫學部 主任
學歷：國立陽明大學臨床醫學研究所 博士
國立陽明大學醫學系 學士
經歷：台北榮總員山分院復健科 主治醫師
台北榮總復健醫學部 住院醫師及總醫師

嚴筱晴

現職：台大醫院復健部物理治療師
學歷：台灣大學 醫學工程學研究所碩士
中國醫藥大學物理治療學系 學士
經歷：台北市立陽明教養院高考三級公職物理治療員

鐘靖惠

現職：高雄榮民總醫院物理治療師
學歷：高雄醫學大學高齡長期照護 碩士
經歷：高雄天主教聖功醫院

哈多吉

現職：部雙和醫院 醫療品質部主任
學歷：台灣大學大醫院管理研究所博士
台灣大學預防醫學研究所碩士
台北醫學大學醫學系學士
經歷：輔大醫院急診暨重症醫學部主治醫師
輔大醫院醫務秘書
台北醫學大學重症醫學科主任醫師
新光醫院外科加護病房主任醫師

陳彥文

現職：台中榮總復健醫學部技術組主任
學歷：慈濟技術學院 物理治療學系
臺灣體育運動大學 運動健康科學學系 碩士
經歷：弘光科技大學物理治療學系兼任臨床業界講師
東海大學運動休閒與健康管理進修學士班學位學程兼任講師
專長
呼吸循環疾患物理治療
肌肉骨骼系統暨運動傷害物理治療
脊椎徒手治療