

個人資料表 (僅供大臺中醫師公會學術演講用)

一、基本資料：

| | | | | | |
|-------|-----|--------|--|------|--|
| 中文姓名 | 邱瑩明 | 英文姓名 | Ying-Ming, Chiu | | |
| 身分證字號 | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期 | |
| 聯絡地址 | | | | | |
| 聯絡電話 | | | | | |
| 傳真號碼 | | E-mail | | | |

二、主要學歷由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

| 學校名稱 | 國別 | 主修學門系所 | 學位 | 起訖年月(西元年/月) |
|--------|----|--------------|----|---------------|
| 台灣大學 | 台灣 | 流行病學與預防醫學研究所 | 博士 | 2007/7-2014/6 |
| 高雄醫學大學 | 台灣 | 醫學系 | 學士 | 1992/7-1999/6 |
| | | | | |
| | | | | |

三、現職及與專長相關之經歷指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。(請務必填寫二項以上)

| 服務機構 | 服務部門/系所 | 職稱 | 起訖年月(西元年/月) |
|----------------|---------|----------|-----------------|
| 童綜合醫院 | 過敏免疫風濕科 | 主治醫師, 主任 | 2021/1- |
| 中國醫藥大學 附設醫院 | 過敏免疫風濕科 | 主治醫師, 主任 | 2019/1-2020/12 |
| 彰化基督教醫院 | 過敏免疫風濕科 | 主治醫師, 主任 | 2006/10-2018/12 |
| 嘉義榮民醫院 | 過敏免疫風濕科 | 主治醫師, 主任 | 2004/8-2006/9 |

四、專長請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

| | | | |
|---------|---------|--------|----|
| 1. 風濕免疫 | 2. 流行病學 | 3. 公衛學 | 4. |
|---------|---------|--------|----|

五、課程題目大綱(約 100 個字以上，中英文不限)

題目：風濕免疫疾病在基層醫療之常見表現

風濕免疫疾病涵蓋範圍廣泛，從單純的關節炎、下背痛到不明原因單一器官侵犯甚至到全身同時多重器官侵犯，都有可能是自體免疫疾病。於基層，將討論如何由一般常見的關節炎與下背痛病人中，及早警覺到可能是自體免疫疾病，如類風溼性關節炎或僵直性脊椎炎。而全身器官都有可以受到免疫疾病所侵犯，將探討如何由這些病患所呈現的症狀中，聯想到可能是免疫疾病。