冬季學術研討會

暨1119台灣急診E

創新與韌性,應對挑戰 Innovation and Resilience in Tackling Challeng



Symposium 2 急診診療新知

New Advances in Emergency Medicine

時間: 2025年11月15日(六)13:30~15:00

地點:嘉義基督教醫院路加堂 1F 會議廳 A

座長:林晏任醫師(彰化基督教醫院)、蔡居霖醫師(臺大醫院)

13:30~13:55 心電圖的昔時、今日與展望

Past, Present & Perspective of ECG

主講人: 黃英傑醫師(嘉義基督教醫院)

13:55~14:20 腹部超音波常被忽略的形態

Overlooked patterns in abdominal point-of-care ultrasound

主講人:陳國智醫師(雙和醫院)

14:20~14:45 AI 與急診診斷的應用與未來展望

Artificial Intelligence for Diagnostics in Emergency Medicine: Applications and

Future Directions

主講人:邱俊文醫師(彰化基督教醫院)

14:45~15:00 綜合討論

課程簡介

● 心電圖的昔時、今日與展望

Since 1895, the first practical ECG machine was introduced by Dr. Willem Einthoven, there has been over 130 years of development and utilization of ECG in clinical practice. From the very beginning, ECG machine was bulky and weighted up to 272 Kg but could provide very simple information with limb leads. Precordial leads, decreasing both in size and weight, remote monitoring, portable ECG, and machine intepretation became reality in the long run of development. Blasting improvement began as development of internet, machine learning and artificial intelligence. Multiple prospective domains are developing rapidly that shall bring ECG uses a more brilliant future.

冬季學術研討會

暨1119台灣急診E

創新與韌性,應對挑戰 Innovation and Resilience in Tackling Challenge



● 腹部超音波常被忽略的形態

POCUS 在急診有關腹部的應用對於大多數急診醫師而言,主要有 AAA, Cholecystitis, Hydronephrosis, AUR, SBO 和外傷時游離液體的探查。感染症、急性腹痛、女性骨盆部疼痛和胃腸道病變等急診部門常見的問題,能利用超音波來輔助診斷的急診醫師就少很多了。其實 POCUS 對急診醫師最重要的角色就是協助確認可能性,而非利用超音波來排除上述的臨床問題。這次的主題將會介紹幾種對於臨床診斷重要的形態:空氣、液體、腫塊和脂肪,熟悉超音波下的表現對於臨床的應用將會有不小的助益。

● AI 與急診診斷的應用與未來展望

本演講系統性檢視人工智慧(AI)於急診醫學診斷的現況與前瞻,聚焦多模態演算法對臨床決策的增益與臨床框架。輔助急診醫師在高壓下需即時整合影像、生命徵象、實驗室數據與自由文本,做出診斷決策;並探討影像 AI(CXR/CT)、ECG 時序辨識(STEMI、arrhythmia)、病歷摘要與分級 NLP、敗血症早期預警等應用。

結論強調: AI 不取代急診醫師, 而是放大臨床判斷與流程效率; 未來重點在多中心外部驗證、臨床影響研究與成本效益評估, 以建立可持續的急診 AI 藍圖。