



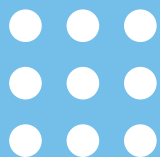
牙醫微創新視界  
**破壞結構**  
的協奏曲

與

保存天然

2022/ 4.30-5.1

台中林酒店3樓國際廳  
(台中市西屯區朝富路99號)





社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
111 年度第 14 屆第 3 次會員代表大會學術演講

# 程序表

## 牙醫微創新視界—破壞結構與保存天然的協奏曲

日期	時間	演講主題	講師
4/30 (六)	08:30	報到	
	09:00 - 10:30	游走於破壞結構與保存天然的口腔顎面外科微創手術	陳萬宜
	10:30 - 11:00	休息	
	11:00 - 12:30	微創根管治療的現況 Contemporary of Minimally Invasive Endodontic	陳錦
	12:30 - 13:30	午餐	
	13:30 - 15:00	傳統還是微創，前牙美學設計與考量	翁睿鴻
	15:00 - 15:30	休息	
	15:30 - 17:00	藥物相關的顎骨壞死 - 文獻回顧及經驗分享	陳怡孜
5/1 (日)	08:00	報到	
	08:30 - 10:00	元雷射 以微創精準醫療雷射為出發點的牙科與植牙及植體周圍炎的臨床運用	黃萬騰
	10:00 - 10:10	休息	
	10:10 - 11:30	微創美容技術在兒牙領域的發展及限制 Aesthetic and Minimally Invasive Pediatric Dentistry	鄧乃嘉



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
111 年度第 14 屆第 3 次會員代表大會學術演講

## 論文摘要製作要點

論文摘要應包含以下項目：

1. 中文標題（中文字體大小和字形如範例所示，並以居中排列）。
2. 英文標題（英文除第一字母或專有名詞大寫外，字體大小和字形如範例所示，並以居中排列）。
3. 作者姓名（中英文字體大小和字形如範例所示，並以居中排列，負責報告請以▲註明）。
4. 作者代表機構（請以縮寫代表之）。
5. 研究目的。
6. 研究方法或病例資料內容。
7. 結果。
8. 結論。

### 範例

### 含木糖醇無糖口香糖對牙菌斑形成影響

鄧乃嘉<sup>1▲</sup>·柯思生<sup>1</sup>·張維仁<sup>1</sup>·李勝揚<sup>1</sup>·彭伯宇<sup>2</sup>  
臺北醫學大學牙醫學系<sup>1</sup>  
臺北醫學大學附設醫院口腔顎面外科<sup>2</sup>

本研究的目的是在探討嚼食樂天木糖醇+2 無糖口香糖（蘋果薄荷口味）對於人體牙齒上牙菌斑所產生之三種變化（酸鹼值、堆積量及 Streptococcus mutans 數量）的影響。年齡為 20 至 40 歲之間且每毫升唾液中有 105 個以上之 Streptococcus mutans 之健康成人，隨機分成實驗組 A、C 與對照組，實驗組 A 為嚼食樂天木糖醇+2 無糖口香糖（蘋果薄荷口味）組，實驗組 C 為嚼食含糖口香糖（所含木糖醇以蔗糖取代）組，對照組為不嚼食口香糖組，每組 12 人，共 36 人。結果顯示：各組對牙菌斑酸鹼值之變化沒有明顯影響，嚼食樂天木糖醇+2 無糖口香糖兩週後，牙菌斑量減少比例為 34.60%，比較嚼食前後數據顯示兩者間有明顯差異（ $p<0.05$ ），相較於不嚼食口香糖之對照組，兩組間有明顯差異（ $p<0.05$ ），且牙菌斑中突變形鏈球菌數目平均佔全部細菌數目的  $0.32\pm 0.17\%$ ，咀嚼兩週後平均為  $0.03\pm 0.02\%$ ，經統計分析兩者間有差異（ $p<0.05$ ），12 位受檢者中有 10 人在咀嚼後呈現減少現象，減少人數佔總人數之 83.3%。綜合以上結果，樂天木糖醇+2 無糖口香糖（蘋果薄荷口味）具有減少牙菌斑形成，降低蛀齒之發生率之功效。

論文發表者： \_\_\_\_\_  
通 訊 處： \_\_\_\_\_  
手 機： \_\_\_\_\_ 傳 真： \_\_\_\_\_  
電 子 信 箱： \_\_\_\_\_

洽 詢 電 話：郭曉融 (02) 25000133 #213 傳 真：(02) 25000126

報 告 收 件 處：she5122002@cda.org.tw

請以電子郵件附加檔方式投稿，主旨並註明 111 年大會論文摘要。

審 查 意 見：

審 查 結 果：通過 不通過 修改後再審，其它

審 查 員 簽 章：

111 年 月 日

版面設定以 A4 直向，上下邊界 2.54 cm，左右邊界 3.17 cm；全部摘要字體級數請參考 Word

1. 中文標題：14P 標楷體加粗
2. 英文標題：14P Times New Roman，第一字母與專有名詞大寫
3. 中文作者姓名：12P 標楷體，負責報告者姓名右上請以▲註明
4. 英文作者姓名：12P Times New Roman，責報告者姓名右上請以▲註明
5. 中文作者代表機構：12P 標楷體
6. 英文作者代表機構：12P Times New Roman
7. 摘要內容：12P 標楷體，靠左對齊，摘要內文專有名詞，請以「中華牙醫學會辭彙」翻譯為準。



社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會  
111 年度第 14 屆第 3 次會員代表大會學術演講

## 報名回函表

### 報名費用

1. 一般會員醫師：111年4月8日（含）前2,800元、111年4月9日（含）後4,000元  
※ 以上含4/30（六）午餐餐券，僅限有報到之學員
2. P G Y 學員：111年4月8日（含）前2,000元、111年4月9日（含）後4,000元  
※ 以上含4/30（六）午餐餐券，僅限有報到之學員
3. 年滿65歲以上資深會員醫師免費（因附近機能便利，恕無法代訂4/30（六）午餐，請自理，不便之處，敬請諒察）

- ※ 1. 即日起以郵政劃撥方式繳費，劃撥單通訊欄須填寫醫師姓名、公會別等資料，未劃撥者視同未報名。
2. 報名繳費後，可掃描右列QR Code或填妥下列傳真表格，登錄報名資料，完成報名作業。
3. 不接受各日單一課程報名；當日請「本人親自攜帶健保IC卡」辦理刷到及刷退作業。
4. 活動專線：02-2500-0133（分機214）詹小姐
5. 課程內容悉依情況調整，惟以最後現場公告為準。



### 課程積分類別及積分數：

4/30（六）08:30 報到	5/1（日）08:00 報到	積分類別及積分數	4/30	5/1	總積分數
		醫學課程	14.4	6.8	21.2

**傳真報名：**02-2500-0126（以下資料皆必填）或  
email（jennychan851101@cda.org.tw）至本會，完成報名作業。

公會別：\_\_\_\_\_

醫師姓名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

### 午餐餐食狀況

#### 4/30（六）一般會員醫師／PGY學員

※年滿65歲以上資深會員醫師  
（因附近機能便利，恕無法代訂4/30（六）午餐，請自理，不便之處，敬請諒察）

葷食     素食     不用餐

地點：台中 林酒店 3樓 國際廳



# 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 111 年度第 14 屆第 3 次會員代表大會學術演講

## 貼示報告辦法

- 一、主要目的 在於提供牙醫界學術交流之機會，並可將牙醫師之心得及成果作為牙醫界未來研究發展之參考方向。
- 二、參賽資格 國內外牙醫師、口腔科學相關領域之臨床與研究相關人士及大學部相關系所師生。
- 三、展示時間 111.4.30 (六) 09:00-111.5.1 (日) 12:00。  
地點 台中 林酒店 3 樓
- 四、投稿辦法 1. 投稿者須將論文摘要依附件格式，於 111.03.31 前，電郵至 she5122002@cda.org.tw。  
2. 摘要內容需包含緣起、研究目的、研究材料、研究方法、結果等內容。
- 五、審查辦法 由中華民國牙醫師公會全國聯合會 111 年大會籌備會學術組聘請國內學者專家進行摘要審查。
- 六、口頭報告 1. 通過審查之發表者，將個別通知，報告檔案由本會統一輸出。  
2. 111.5.1 (日) 上午 09:00-12:00 須出席報告，現場將開放評審進行問答 (上午 10:30-12:00)，並評定名次。
- 七、獎勵辦法 第一名 獎狀一紙 + 獎金 NT\$ 10,000 元  
第二名 獎狀一紙 + 獎金 NT\$ 8,000 元  
第三名 獎狀一紙 + 獎金 NT\$ 6,000 元  
優等 獎金 NT\$ 2,000  
佳作 獎金 NT\$ 1,000  
參與者皆提供參與獎狀一紙
- 八、補助辦法 1. 補助主講人交通費及住宿費 (活動所屬縣市不予補助) 上限共為 5,000 元，採實支實付方式。  
2. 交通費以搭乘大眾運輸交通工具為主，請附上票根，住宿發票請開立本會統一編號 04140685，並加蓋店章，於活動一週內寄回以利核銷。



98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單																
收款帳號	0	5	3	5	4	5	6	6	金額	億	仟	萬	佰	萬	拾	元
								阿拉伯數字								
通訊欄 (限與本次存款有關事項)									收款戶名			社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會				
醫師姓名：									寄款人			<input type="checkbox"/> 他人存款 <input type="checkbox"/> 本戶存款				
公會別：									姓 (限牙醫師)			主管：				
午餐 - 4/30 (六) 素食者請勾選 <input type="checkbox"/>									名							
身份別 (請勾選) <input type="checkbox"/> PGY學員 <input type="checkbox"/> 一般會員醫師									通			訊				
期限									111年4月8日(含)前繳費報名，以郵政劃撥日期為準，請務必於4/8(含)前完成報名繳費			111年4月9日(含)後繳費報名				
費用									PGY學員 NT \$2,000 / 每人 一般會員醫師 NT \$2,800 / 每人			NT \$4,000 元 / 每人				
*繳費後可掃描右列 QR Code 登錄報名資料或填妥報名回函表傳真至本會，完成報名作業。									經辦局收款戳			電腦紀錄				
									虛線內備機器印錄用請勿填寫			經辦局收款戳				

◎寄款人請注意背面說明。  
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

收款帳號戶名

存款金額

電腦紀錄

經辦局收款戳