

115 年度 6 月酒癮防治人員教育訓練(視訊同步課程)

主辦單位：台灣戒酒暨酒癮防治中心

承辦單位：馬偕紀念醫院精神醫學部

課程地點：線上課程，直播平台為 Microsoft Teams。

課程時間：6 月 24 日(三)、6 月 29 日(一)、6 月 30 日(二)

參訓對象：對酒癮治療有興趣之醫師、社工、諮商心理師、臨床心理師等相關從業人員。

繼續教育積分：本課程將申請衛生福利部成癮治療人力教育訓練認證時數，以及醫師/社工師/諮商心理師/臨床心理師繼續教育積分，最終依各積分審查單位是否通過為準。

*須確實完成上午及下午簽到退，以及課程前/後測、課後滿意度調查，以便時數審核。

報名方式：網路報名，自 115 年 5 月 29 日(五)起至額滿為止。

報名網址：<https://www.beclass.com/rid=30526a66a0a87bcbd1e7>



報名連結

課程內容：

第一場次：115 年 6 月 24 日(三)

| 時間 | 課程主題 | 課程內容 | 講師 |
|-------------|---------------------------|--|------------------------------|
| 9:00-12:00 | 酒精與法律 (3 小時) | <ol style="list-style-type: none">1. 理解酒精相關法律與臨床實務之關聯。2. 能向個案清楚說明法律後果以促進動機。3. 法定責任通報職責說明。 <p>酒精在台灣社會中扮演著極為複雜的角色。它既是民生消費、社交禮儀與祭祀文化的重要組成部分，也是造成公共安全、國民健康損失與經濟負擔的主要誘因之一。長期以來，台灣在管理酒精議題上，必須在「經濟發展與產業秩序」、「公共秩序與交通安全」以及「國民健康與成癮防治」三個支點之間尋求動態平衡。酒精不僅僅是一種商品，更是一種具備高度外部性與成癮潛力的受管制物質，其法律地與管理模式應隨著社會對健康正義與公共安全的重視而持續演進。</p> | 徐堅棋醫師 (馬偕紀念醫院精神醫學部 主任) |
| 14:00-17:00 | 酒癮個案之 社區服務資源 (3 小時) | <ol style="list-style-type: none">1. 認識酒癮治療性社區或酒癮個案職業重建資源。2. 酒癮個案相關社區網絡資源協調與溝通。 <p>認識在地酒癮個案治療性社區或職業重建資源，了解社區網絡單位服務模式與不同文化多元性，釐清職業重建與轉銜工作議題，於進行資源連結的合作方式以及網絡分工所面臨的挑戰。透過實際案例，演練「如何把個案從醫院帶到社區」。</p> | 鄒佩璇諮商心理師 (利伯他茲教育基金會) |

第二場次：115年6月29日(一)

| 時間 | 課程主題 | 課程內容 | 講師 |
|-------------|------------------|---|--|
| 10:00-12:00 | 酒精與常見共病 (2小時) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 認識酒精對身體各系統及癌症之影響。 2. 辨識高風險共病個案並進行轉介判斷。 <p>除介紹肝臟、心血管與神經系統外，特別強調酒精與癌症之關聯（口腔、食道、乳癌等）。</p> <p>透過案例學習如何在一般臨床或社區場域中辨識「高風險飲酒+身體疾病+意外傷害」個案，並轉化為戒酒動機（link to motivation）。</p> | <p align="center">章振旺醫師 (馬偕紀念醫院消化科系 胃腸科主任)</p> |
| 13:00-16:00 | 酒癮個案工作 (3小時) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 非自願個案處遇。 2. 暴力風險個案處遇。 3. 個案工作倫理議題。 4. 建立跨網絡合作能力。 <p>於服務酒癮個案過程中常見的倫理困境，包含個案自主權、隱私揭露、共病處理方式等，以及面臨跨網絡單位之間與跨專業溝通的挑戰。強調真實情境，包含：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 個案拒絕治療 (2) 家屬壓力與衝突 (3) 警政或司法介入情境 <p>訓練學員在倫理與現實之間做決策。</p> | <p align="center">周書尹社工師 (馬偕紀念醫院自殺防治中心 特約社工師)</p> |

第三場次：115年6月30日(二)

| 時間 | 課程主題 | 課程內容 | 講師 |
|-------------|-------------------|--|---|
| 09:00-12:00 | 酒癮藥物治療介紹 (3小時) | <ol style="list-style-type: none"> 1. 認識主要戒酒藥物及其臨床適應症。 2. 辨識戒斷處理與長期維持治療之差異。 3. 能進行基本用藥衛教與安全評估。 <p>介紹常見藥物（naltrexone、acamprosate、disulfiram）之作用機轉與臨床使用時機，以及常見處理副作用、戒斷症狀之藥物、酒癮個案可使用的營養補充品等，並透過情境案例，訓練學員判斷何時需轉介醫療介入。強調非醫師人員在臨床中可執行之角色，如用藥衛教、依從性促進及副作用觀察。</p> | <p align="center">方俊凱醫師 (台灣戒酒暨酒癮防治中心 主任)</p> |