



Profession × PPT

專業簡報力

—— 新 世 代 醫 學 簡 報 ——

臺北市立聯合醫院中興院區藥劑科 翁紹恩主任

翁紹恩



學歷

台大臨藥所

台灣實證醫學會理事

國際藥商簡報顧問

企業內訓講師



工作

藥劑科主任



簡報製作與編修

在體內模仿活化之第八凝血因子功能

綜合第九與第十凝血因子



10 凝血因子
9 凝血因子
8 凝血因子

新選擇

血友病治療

Hemophilia treatment



抗體產生

施打凝血因子

誤認外來物質

無法產生效果



治療方式

One size does **NOT** fit all



Outline

- 1 疾病介紹
- 2 藥物介紹
- 3 臨床試驗

A型血友病原因

基因改變

DDDD X染色體



預防性治療

Prophylaxis treatment



缺乏凝血因子

出血



5 D

Antimicrobial stewardship

- D Diagnosis
- D Drug
- D Dose
- D Duration
- D De-escalating

與標準治療比較

總體治療率 12.5%

Emicizumab 70.8%



啟動後凝血因子



Chance

Case report (case study)



3 個數字

800 場

簡報教學

6000 位

課程學員

100 案

接案製作

醫學簡報設計

歪樓藥師
把路走斜
把樓搞歪

歪樓藥師 翁紹恩
@Medicallsideology · 部落客

新增按鈕

首頁 活動 評論 影片 更多

推廣 以訪客的角度檢視

145

1 **實證簡報設計專題 實證競賽**
Evidence-based medicine

2 昨天是一年一度的實證大風門!
你那不是滑鼠吧!

3 今年不提供電腦, 網路與資料庫!
荒島求生

4 當然因為參加比賽的是學弟妹呀!
說好的為了學習呢!

5 但身為實證愛好者, 當然要到現場領聖!
#藥救簡報

6 實證技巧方面, 已經有非常多專業評審講評!
評審肯定沒講你帥

9 **圖像雜訊**

10 **Clinical scenario**
小翠今年30歲, 身體狀況良好, 沒有任何慢性病的家族病史, 也有規律運動的習慣, 這星期她剛小學畢業, 在2小時裡進行了口服葡萄糖耐量測試(oral glucose tolerance test, OGTT), 結果顯示她有糖尿病, 但醫生診斷她為妊娠糖尿病(Gestational DM), 小翠聽不太能理解, 想知道有沒有不同的診斷方式? 會不會她根本不是妊娠糖尿病患者? 醫生告訴她要好好控制血糖, 不然對於她後面的胎兒會有影響, 她聽完之後很擔心, 但又對心學學期報告感到非常焦慮, 她不知道可不可以從生活習慣調整(lifestyle modification)來控制血糖? 運動有沒有效呢? 有那些飲食控制的方法? 例如: 多攝取含有肌醇(myoinositol)的食物(如: 花生、燕麥、扁豆等)可以控制血糖嗎?

11 **Clinical scenario**
小翠今年30歲, 身體狀況良好, 沒有任何慢性病的家族病史, 也有規律運動的習慣, 這星期她剛小學畢業, 在2小時裡進行了口服葡萄糖耐量測試(oral glucose tolerance test, OGTT), 結果顯示她有糖尿病, 但醫生診斷她為妊娠糖尿病(Gestational DM), 小翠聽不太能理解, 想知道有沒有不同的診斷方式? 會不會她根本不是妊娠糖尿病患者? 醫生告訴她要好好控制血糖, 不然對於她後面的胎兒會有影響, 她聽完之後很擔心, 但又對心學學期報告感到非常焦慮, 她不知道可不可以從生活習慣調整(lifestyle modification)來控制血糖? 運動有沒有效呢? 有那些飲食控制的方法? 例如: 多攝取含有肌醇(myoinositol)的食物(如: 花生、燕麥、扁豆等)可以控制血糖嗎?

ChatGPT與生成式Ai

有效協作

簡報設計



+

課程大綱

○

1

人工智慧

內容

2

簡報質感

元素

3

期刊簡報

頁面

4

未來簡報

模板



現代簡報

文案

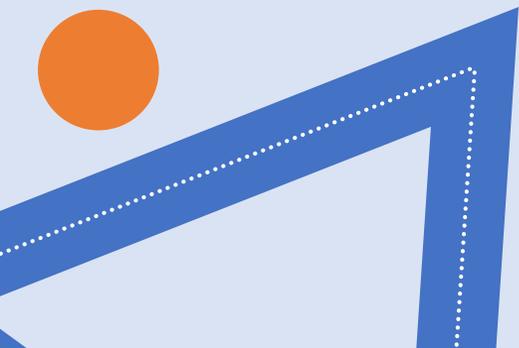
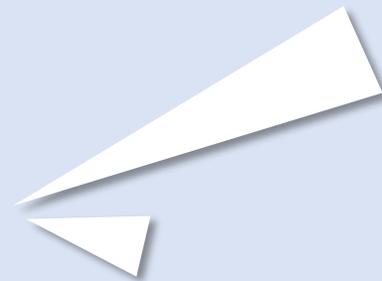
人工智慧協助

+

美編

工人智慧製作

工具





ChatGPT

ChatGPT是由OpenAI開發的大型語言模型之人工智能技術，基於GPT-4 架構，可以模擬對話並產生自然語言回答。它訓練有大量的語言資料，可以回答各種問題，包括常識問題、技術問題、娛樂問題等等。可應用於各種對話場景，如客服、助手、教育、健康等。

Introducing ChatGPT

We've trained a model called ChatGPT which interacts in a conversational way. The dialogue format makes it possible for ChatGPT to answer followup questions, admit its mistakes, challenge incorrect premises, and reject inappropriate requests.

[Try ChatGPT ↗](#)

[Read about ChatGPT Plus](#)

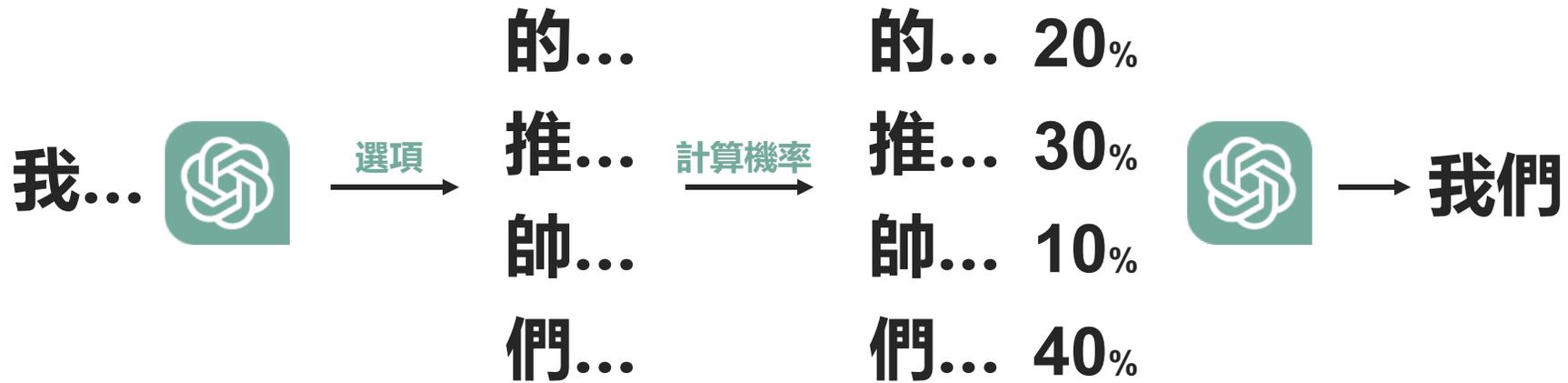
點選此處





ChatGPT

大型聊天機器人





ChatGPT 手機APP

很多非原版的平台



使用介面



如何輸入

ChatGPT PLUS

System prompt

定義角色 + 做什麼事情 + 呈現方式

Send a message...

ChatGPT Mar 23 Version. ChatGPT may produce inaccurate information about people, places, or facts

定義角色

Model: Default (GPT-3.5)

SH

你是一位金融人壽保險銷售人員，請以此角色回答下面問題



好的，請問您有什麼需要我解答的問題嗎？我會盡力回答您的問題。

做什麼事情



當然，以下是一篇關於美金保險的介紹文章，希望對您有所幫助。



美金保險是指以美元計價的保險產品，保障金額和保費均以美元為單位。美金保險通常由國際保險公司提供，適用於國際商務或國際學生等需求美元計價的客戶。

美金保險的優勢之一是全球通用。美元是全球最普遍的貨幣之一，使用美金保險可以避免匯率風險和語言障礙，方便國際商務及旅行。此外，美金保險的保障金額通常較高，可以滿足客戶高額保障的需求。部分美金保險產品可投資於股票、基金等金融市場，有機會獲得更高的投資回報。在部分國家，美金保險的保費可以享受稅務優惠，降低客戶的負擔。

美金保險的產品種類也相當豐富。綜合保險提供多種保障，包括人壽、意外、疾病等。單一風險保險針對單一風險提供保障，例如旅行保險、醫療保險等。投資型保險將保費部分或全部投資於金融市場，提供投資回報。

對於國際學生或在海外工作的人士而言，美金保險也是一個很好的選擇。國際學生在留學期間可能需要學生保險或綜合保險，以保障自身的身體和財產安全。而在海外工作的人士則需要更全面的保障，包括人壽、意外、醫療等多種保險，以應對各種意外情況。

當然，選擇美金保險前，客戶應詳細了解保險產品的內容和保障範圍，並選擇適合自己的保險方案。若有任何問題，建議諮詢專業的金融保險人員，以獲得更詳盡的解答和建議。

↻ Regenerate response

呈現方式

SH

請幫我將內容整理成三段，進一步精簡內容



當然，以下是將原本的文章整理成三段，更進一步精簡內容的版本：



第一段：美金保險是由國際保險公司提供，以美元計價的保險產品，適用於國際商務或國際學生等需求美元計價的客戶。美金保險的優勢之一是全球通用，避免匯率風險和語言障礙，方便國際商務及旅行。此外，保障金額較高，部分產品可投資，有機會獲得更高的投資回報，保費可以享受稅務優惠。

第二段：美金保險的產品種類相當豐富，包括綜合保險、單一風險保險和投資型保險。國際學生可能需要學生保險或綜合保險，以保障自身的身體和財產安全。而在海外工作的人士則需要更全面的保障，包括人壽、意外、醫療等多種保險，以應對各種意外情況。

第三段：選擇美金保險前，客戶應詳細了解保險產品的內容和保障範圍，並選擇適合自己的保險方案。若有任何問題，建議諮詢專業的金融保險人員，以獲得更詳盡的解答和建議。

限制產文長度

SH

你是醫藥專欄作家，請依據我給你的內容文章，撰寫一篇繁體中文醫藥新聞稿，內容長度250字以內

限制內容長度

###

Objectives: To discern the diagnostic accuracy between the updated diagnostic consensus of the Asian Working Group for Sarcopenia (AWGS) in 2019 (AWGS 2019) and the previous AWGS 2014 guidelines.

Design: A prospective population-based cohort study.

Setting and participants: The study included 731 older community-dwelling adults aged ≥ 65 years who participated in face-to-face interviews and were followed up for 11-year mortality until 31 Mar 2022.

Measurements: We utilized a handgrip strength dynamometer to measure participants' muscle strength, while their walking speed was determined by a timed 6-meter walk test at their usual pace. Additionally, muscle mass was measured using dual-energy X-ray absorptiometry scanning. Sarcopenia was defined as the presence of low muscle mass in combination with weakness and/or slowness both by AWGS 2014 and 2019 criteria.

整理段落標題-條列式呈現

SH

請針對各段產出段落關鍵字標題



好的，以下是將每段的關鍵字提煉出來的標題：



第一段：美金保險的基本概念和優勢

- 由國際保險公司提供的保險產品
- 以美元計價，適用於國際商務或國際學生
- 全球通用，避免匯率風險和語言障礙
- 高保障金額和投資回報機會
- 可享受稅務優惠

第二段：美金保險的產品種類和適用對象

- 綜合保險、單一風險保險和投資型保險
- 國際學生需要學生保險或綜合保險
- 海外工作的人士需要全面的保障，包括人壽、意外、醫療等

第三段：選擇美金保險的建議

- 詳細了解保險產品的內容和保障範圍
- 選擇適合自己的保險方案
- 建議諮詢專業的金融保險人員

整理對比內容-表格呈現

SH

請給我比較 台幣保險與美金保險的優劣比較，並用表格呈現。



好的，以下是台幣保險和美金保險的優劣比較表格：



	台幣保險	美金保險
保障範圍	國內保障	國際保障
匯率風險	有匯率風險	無匯率風險
保障金額	以新台幣為單位	以美元為單位
投資回報	投資收益與新台幣相同	投資收益與美元相同
稅務優惠	部分產品可享受稅務優惠	部分產品可享受稅務優惠

台幣保險的優勢在於保障範圍為國內，且在匯率風險方面可能較為穩定，部分產品也可以享受稅務優惠。不過，保障金額和投資回報均以新台幣為單位，可能無法滿足客戶高額保障或投資需求。

相對地，美金保險的優勢在於保障範圍為國際，無匯率風險，保障金額通常較高且以美元計價，投資回報也與美元相同。部分產品也可以享受稅務優惠。但需要注意的是，美金保險通常由國際保險公司提供，可能較難取得。

總體而言，選擇台幣保險還是美金保險，應視個人需求和風險承受能力而定。若有任何問題，建議諮詢專業的金融保險人員，以獲得更詳盡的解答和建議。

🔄 Regenerate response

AI幻覺

小心謹慎

使用限制

使用心法

語言學習模型 並非實證醫學資料庫

簡報



簡報製作

文案

人工智慧協助

+

美編

工人智慧製作

文案



簡報標題

簡報標題發想

SH

請以血小板增多症治療民眾衛教講座，幫我發想衛教講座簡報標題10個

文案行銷人員，發想標題



當然，以下是我為您提供的十個關於血小板增多症的衛教講座標題建議：



1. "解碼血小板增多症：病因、症狀與對策"
2. "生活與血小板增多症：如何有效管理"
3. "血小板增多症的最新治療方法：新藥與新進展"
4. "從病理到臨床：全方位理解血小板增多症"
5. "血小板增多症患者的飲食指南：達到健康與平衡"
6. "血小板增多症與運動：如何合理安排與保護"
7. "血小板增多症患者的心理健康：如何保持情緒穩定"
8. "血小板增多症的未來：基因研究的新視角"
9. "我們的家人與血小板增多症：為親人的照顧者提供的實用指南"
10. "掌握血小板增多症：實用的預防與治療策略"

這些標題旨在通過提供專業、教育性  Regenerate response 和者更好地理解血小板增多症並

簡報相關知識 學習有效的管理預防策略

簡報標題發想



當然，這裡有我為您提供的另外十個關於血小板增多症的衛教講座標題：



1. "血小板增多症的專業探討：了解疾病的本質"
2. "血小板增多症的個人故事：患者的經歷與分享"
3. "血小板增多症與生活質量：如何提升生活狀態"
4. "血小板增多症的治療與藥物：現在與未來"
5. "對抗血小板增多症：預防、治療與適應"
6. "血小板增多症的早期發現與早期治療"
7. "血小板增多症的實驗室分析：實用的醫學知識"
8. "血小板增多症的日常管理：衛生習慣與生活技巧"
9. "血小板增多症與孩子：為父母提供的指導和支持"
10. "血小板增多症的全面視角：由疾病到健康的道路"

不滿意可以再換10個

這些標題旨在深化大家對血小板增多症的理解，並從不同的角度提供有用的知識和策略，幫助患者和家屬更好地處理這種病症的各種問題。

衛教講座
血小板增多症與治療介紹
Thrombocytosis



衛教講座
解碼血小板增多症
面對疾病的挑戰和有效解方

簡報內容

内容生成

簡報內容生成

SH

請依據下面標題，幫我新增說明內容

血小板增多症的疾病理解

血小板的基本功能及其在人體中的角色

血小板增多症的定義、病因與症狀

常用的診斷方法與血小板增多症對健康的影響

請ChatGPT延伸說明



當然可以，以下是依據您所提供的標題，我新增的說明內容：



1. 血小板增多症的疾病理解

- 我們將深入探討血小板增多症的內在機制，了解這種疾病如何影響我們的健康，並深化我們對血小板以及相關疾病的認識。

2. 血小板的基本功能及其在人體中的角色

- 血小板在我們的身體中發揮關鍵作用，主要負責凝血和傷口修復。當身體受傷，血小板會聚集在受傷地點，形成血栓阻止出血。我們將探討血小板的功能如何受到血小板增多症的影響。

3. 血小板增多症的定義、病因與症狀

- 血小板增多症是一種由骨髓過度生產血小板導致的疾病。它可能由基因突變、骨髓疾病或某些環境因素引起。這種病症可能無症狀，或者可能導致頭痛、視覺問題、血栓形成等問題。

4. 常用的診斷方法與血小板增多症對健康的影響

- 血小板增多症的診斷通常依賴血液檢驗，確認血小板數量增加。有時候還需要骨髓活檢來確定病因。血小板增多症可能增加出血或形成血栓的風險，並可能導致嚴重的健康問題，如中風和心臟病。

🔄 Regenerate response

内容整理

ChatDOC

Chat with documents. Get instant answers with cited sources.

ChatDOC is a ChatGPT-based file-reading assistant that can quickly extract, locate, and summarize information from documents.

Get Started

The screenshot displays the ChatDOC web application. The browser address bar shows the URL: chatdoc.com/chatdoc/#/chat/5a312f80-e3c9-40f7-83e5-10c72e8ca33f. The interface is split into two main sections. On the left, a document viewer displays a table from an Apple Inc. 2021 Form 10-K. The table is titled "Deferred Tax Assets and Liabilities" and shows data for 2021 and 2020. On the right, a chat window is active, showing a user question and a detailed AI-generated answer with cited sources.

	2021	2020
Deferred tax assets:		
Amortization and depreciation	\$ 5,575	\$ 8,317
Accrued liabilities and other reserves	5,895	4,934
Lease liabilities	2,406	2,038
Deferred revenue	5,399	1,638
Tax credit carryforwards	4,262	797
Other	1,639	1,612
Total deferred tax assets	25,176	19,336
Less: Valuation allowance	(4,903)	(1,041)
Total deferred tax assets, net	20,273	18,295
Deferred tax liabilities:		
Minimum tax on foreign earnings	4,318	7,045
Right-of-use assets	2,167	1,862
Unrealized gains	203	526

Chat window content:

How does the Company handle quality issues and outages in its services?

The Company may experience quality problems and outages in its services from time to time. As a result, the Company's services may not perform as anticipated and may not meet customer expectations. The Company cannot assure that it will be able to detect and fix all issues and defects in the hardware, software and services it offers. If quality problems occur, the Company can be exposed to product liability claims, recalls, product replacements or modifications, write-offs of inventory, property, plant, and equipment, and/or intangible assets, significant warranty and other expenses, including litigation costs and regulatory fines. In addition, the Company's reputation may be harmed, and it may experience a loss of competitive advantage, reduced demand for products and services, and lost sales.

Pages: [13](#) [12](#) [14](#) [15](#) [52](#)

How about the company's deferred tax assets and liabilities?

ChatDOC

ChatDOC

Join Discord |
 Upload |

nejmoa2206038.pdf
2023-05-16 22:47:06
✓

[SAMPLE] ChatDOC_User_G...
2023-05-16 22:46:53
✓

[SAMPLE] AMIA_2023_Chat...
2023-05-16 22:46:52
✓

[SAMPLE] Li et al. - 2021 - S...
2023-05-16 22:46:51
✓

[SAMPLE] NYSE_RHT_2019...
2023-05-16 22:46:50
✓

Auto Fit

1 / 12

The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812 JULY 21, 2022 VOL. 387 NO. 3

Tirzepatide Once Weekly for the Treatment of Obesity

Ania M. Jastreboff, M.D., Ph.D., Louis J. Aronne, M.D., Nadia N. Ahmad, M.D., M.P.H.,
Sean Wharton, M.D., Pharm.D., Lisa Connery, M.D., Breno Alves, M.D., Arihiro Kiyosue, M.D., Ph.D.,
Shuyu Zhang, M.S., Bing Liu, Ph.D., Mathijs C. Bunck, M.D., Ph.D., and Adam Stefanski, M.D., Ph.D., for the
SURMOUNT-1 Investigators*

ABSTRACT

BACKGROUND

Obesity is a chronic disease that results in substantial global morbidity and mortality. The efficacy and safety of tirzepatide, a novel glucose-dependent insulinotropic polypeptide and glucagon-like peptide-1 receptor agonist, in people with obesity are not known.

METHODS

In this phase 3 double-blind, randomized, controlled trial, we assigned 2539 adults with a body-mass index (BMI; the weight in kilograms divided by the square of the height in meters) of 30 or more, or 27 or more and at least one weight-related complication, excluding diabetes, in a 1:1:1 ratio to receive once-weekly, subcutaneous tirzepatide (5 mg, 10 mg, or 15 mg) or placebo for 72 weeks, including a 20-week dose-escalation period. Coprimary end points were the percentage change in weight from baseline and a weight reduction of 5% or more. The treatment-regimen estimand assessed effects regardless of treatment discontinuation in the intention-to-treat population.

RESULTS

At baseline, the mean body weight was 104.8 kg, the mean BMI was 38.0, and 94.5% of participants had a BMI of 30 or higher. The mean percentage change in weight at week 72 was -15.0% (95% confidence interval [CI], -15.9 to -14.2) with 5-mg weekly doses of tirzepatide, -19.5% (95% CI, -20.4 to -18.5) with 10-mg doses, and -20.9% (95% CI, -21.8 to -19.9) with 15-mg doses and -3.1% (95% CI,

From the Section of Endocrinology and Metabolism, Department of Medicine, and the Section of Pediatric Endocrinology, Department of Pediatrics, Yale University School of Medicine, New Haven, CT (A.M.J.); the Comprehensive Weight Control Center, Division of Endocrinology, Diabetes, and Metabolism, Weill Cornell Medicine, New York (L.J.A.); Eli Lilly, Indianapolis (N.N.A., S.Z., B.L., M.C.B., A.S.); McMaster University, Hamilton, and York University and Wharton Weight Management Clinic, Toronto — all in Ontario, Canada (S.W.); Intend Research, Norman, OK (L.C.); Centro Paulista De Investigação Clínica (Cepic), Sao Paulo (B.A.); and Tokyo-Eki Center-Building Clinic, Tokyo (A.K.). Dr. Jastreboff can be contacted at ania.jastreboff@yale.edu or at Yale University School of Medicine, Endocrinology and Metabolism, 333 Cedar St., P.O. Box 208020, New Haven, CT 06520.

*The SURMOUNT-1 Investigators are listed in the Supplementary Appendix.

請問這篇文章主題是

2023-05-16 22:49:02

這篇文章主題是評估藥物tirzepatide在治療肥胖症中的療效和安全性的第3期臨床試驗結果。該藥物被測試於一項72週的雙盲、隨機、對照試驗中，涉及2539名BMI為30或以上，或BMI為27或以上且至少有一個與體重有關的併發症的成年人，參與者被分成四組，每週注射皮下tirzepatide一次（5毫克、10毫克或15毫克）或安慰劑。主要結局是體重百分比變化和體重減輕5%或以上。該試驗發現，tirzepatide劑量引起顯著和持續的減重，其中5毫克劑量在第72週的平均體重百分比變化為-15.0%，10毫克劑量為-19.5%，15毫克劑量為-20.9%，安慰劑為-3.1%。Tirzepatide改善了所有預定義的心血管代謝指標，但在劑量逐漸增加期間，胃腸道不良事件很常見，結果表明，tirzepatide可能是治療肥胖症的有效療法。

請幫我整理這篇文章三個重點

2023-05-16 22:49:29

1. 本研究評估了藥物tirzepatide對肥胖症的療效和安全性，通過一項72週的臨床試驗進行。結果發現，tirzepatide劑量可以使體重大幅下降，其中5mg劑量組平均體重下降了15.0%，10mg劑量組下降了19.5%，15mg劑量組下降了20.9%，而安慰劑組下降了3.1%。

2. Tirzepatide治療還可以改善所有心血管代謝因子，但劑量逐漸增加期間會出現胃腸道不良事件。

3. 這些結果表明tirzepatide可能是治療肥胖症的有效藥物。

Enter your questions here.

UpToDate



Thrombocytosis



Taipei City Hospital ▾

Contents ▾

Calculators

Drug Interactions

UpToDate Pathways

Register

Log In

< Back

Approach to the patient with thrombocytosis

列印成PDF

Topic Graphics (10)



Outline



SUMMARY

INTRODUCTION

TERMINOLOGY

CAUSES OF THROMBOCYTOSIS

Reactive thrombocytosis

Autonomous thrombocytosis

- Hematologic malignancies
- Familial thrombocytosis

INITIAL EVALUATION

Urgency of evaluation

AUTHOR: Ayalew Tefferi, MD**SECTION EDITOR:** Lawrence LK Leung, MD**DEPUTY EDITOR:** Alan G Rosmarin, MD[Contributor Disclosures](#)

All topics are updated as new evidence becomes available and our peer review process is complete.

Literature review current through: **Jun 2023**.This topic last updated: **Aug 19, 2022**.

INTRODUCTION

Thrombocytosis refers to an increased platelet count which, in this review, is $>450,000/\text{microL}$ ($>450 \times 10^9/\text{L}$).

This topic discusses our approach to the adult or child with unexplained thrombocytosis.

Clinical manifestations and diagnosis of specific causes of thrombocytosis are discussed separately. (See "Clinical manifestations, pathogenesis, and diagnosis of essential thrombocythemia" and "Overview of the myeloproliferative neoplasms".)

Topic Feedback

與PDF對話

The screenshot displays the ChatDOC application interface. On the left is a file sidebar with a search bar and a list of PDF files. The main area shows a document titled "Approach to the patient with thrombocytosis - UpToDate" with a date of 2023/7/17 下午3:47. The document content includes the UpToDate logo, Wolters Kluwer logo, and the title "Approach to the patient with thrombocytosis". Below the title, it lists the author (Ayalew Tefferi, MD), section editor (Lawrence LK Leung, MD), and deputy editor (Alan G Rosmarin, MD). A note states that all topics are updated as new evidence becomes available and that the peer review process is complete. The literature review is current through June 2023, and the topic was last updated on August 19, 2022. The document is divided into sections, with "INTRODUCTION" visible. The introduction text states: "Thrombocytosis refers to an increased platelet count which, in this review, is >450,000/microL (>450 x 10⁹/L). This topic discusses our approach to the adult or child with unexplained thrombocytosis. Clinical manifestations and diagnosis of specific causes of thrombocytosis are discussed separately. (See "Clinical manifestations, pathogenesis, and diagnosis of essential thrombocythemia" and "Overview of the myeloproliferative neoplasms".)"

On the right side of the interface, there is a chat window. A user named "翁" has sent a message at 2023-07-17 16:05:50 asking "請問血小板增多正是什麼". A response from ChatDOC explains that thrombocytosis (Thrombocytosis) is a condition where the platelet count exceeds 450,000 per microliter. It describes two main types: reactive and primary (essential) thrombocytosis. Reactive thrombocytosis is caused by various mechanisms unrelated to platelet cells, while primary thrombocytosis is due to an inherited or acquired mutation in the genes that regulate platelet production, often associated with myeloproliferative neoplasms (MPN). The response also mentions that the evaluation of patients with thrombocytosis should include a complete blood count (CBC), assessment of emergency situations, and evaluation of complications. The degree of thrombocytosis and the patient's clinical status determine the urgency of the evaluation. Patients with primary thrombocytosis are more likely to have malignant or hereditary diseases and need further investigation. The response discusses the management of thrombocytosis-related complications, such as bleeding, thrombosis, and vascular symptoms. For patients with abnormal platelet counts, unexplained symptoms, and vascular symptoms, it is recommended to refer them to a hematologist for further evaluation. Thrombocytosis may have reactive and primary causes, so it is important to evaluate and treat the underlying disease while also managing complications.

Below the chat window, there is a yellow callout box with the text "標註引用頁面". At the bottom of the chat window, there is a "+ New chat" button and some settings icons.

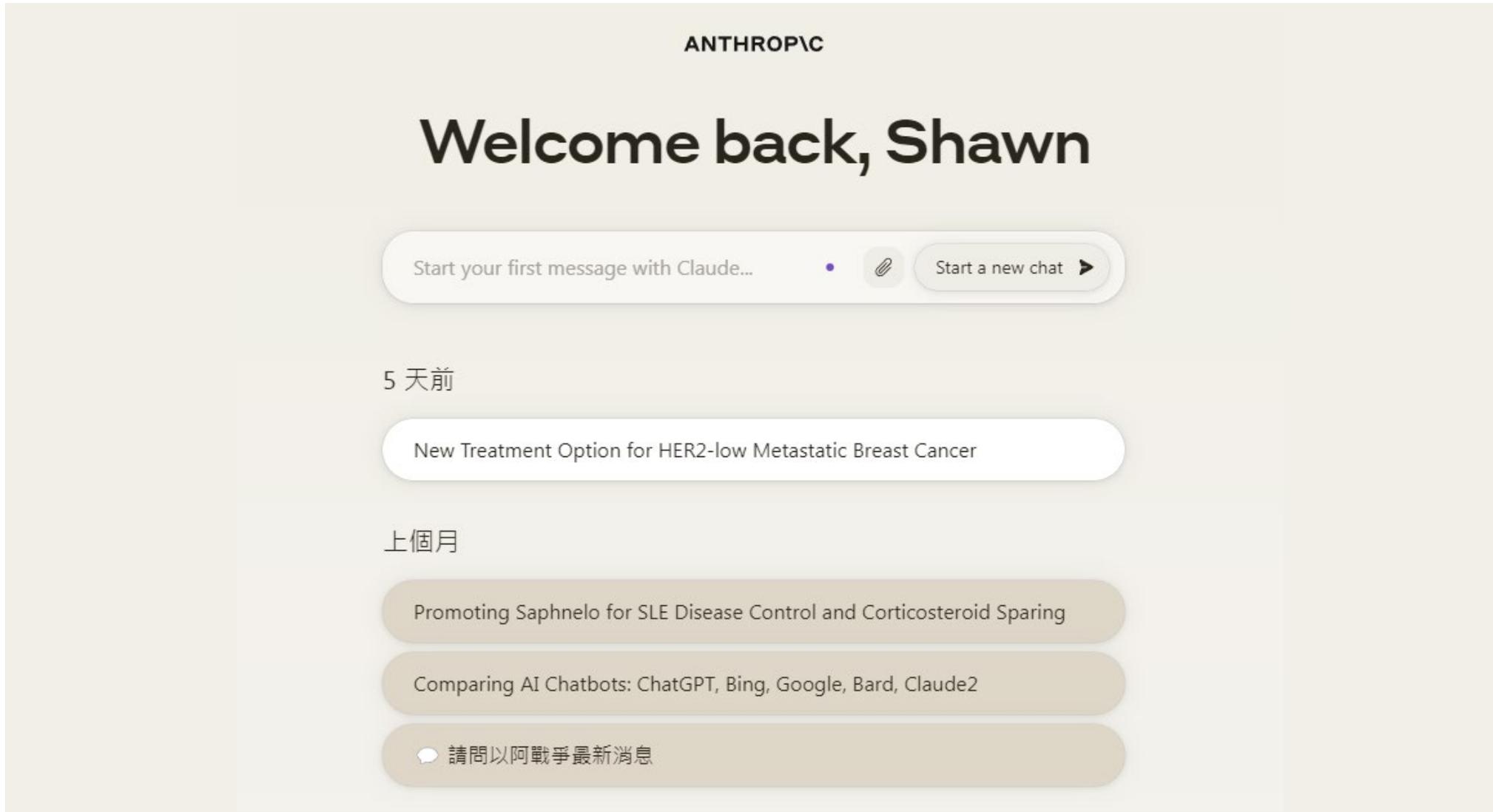
與PDF對話

The screenshot displays the ChatDOC application interface. On the left is a file sidebar with a search bar and a list of PDF files, including "Approach to the patient wit...", "[SAMPLE] ChatDOC_User_G...", "[SAMPLE] Collection", "nejmoa2206038.pdf", "[SAMPLE] AMIA_2023_Chat...", "[SAMPLE] Li et al. - 2021 - S...", and "[SAMPLE] NYSE_RHT_2019...". The main area shows a PDF viewer for the document "Approach to the patient with thrombocytosis - UpToDate". The document header includes the UpToDate logo, "Official reprint from UpToDate®", and the Wolters Kluwer logo. The title is "Approach to the patient with thrombocytosis". The authors listed are Ayalew Tefferi, MD (Author), Lawrence LK Leung, MD (Section Editor), and Alan G Rosmarin, MD (Deputy Editor). The text indicates that the literature review is current through June 2023 and was last updated in August 2022. The "INTRODUCTION" section defines thrombocytosis as an increased platelet count (>450,000/microL) and discusses the approach to the adult or child with unexplained thrombocytosis, as well as clinical manifestations and diagnosis.

On the right, a chat window is open with a user asking "請問血小板增多正是什麼" (What exactly is thrombocytosis?). The chat response explains that thrombocytosis is a condition where the platelet count exceeds 450,000 per microliter, and it is divided into reactive and primary (essential) types. It details the mechanisms, clinical presentations, and the need for further evaluation and management, including the importance of ruling out underlying conditions like myeloproliferative neoplasms (MPN).

標註引用頁面

Claude PDF檔案解析



PDF檔案解析

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ORIGINAL ARTICLE

Empagliflozin, Cardiovascular Outcomes, and Mortality in Type 2 Diabetes

Bernard Zinman, M.D., Christoph Wanner, M.D., John M. Lachin, Sc.D., David Fitchett, M.D., Erich Bluhmki, Ph.D., Stefan Hantel, Ph.D., Michaela Mattheus, Dipl. Biomath., Theresa Devins, Dr.P.H., Odd Erik Johansen, M.D., Ph.D., Hans J. Woerle, M.D., Uli C. Broedl, M.D., and Silvio E. Inzucchi, M.D., for the EMPA-REG OUTCOME Investigators

ABSTRACT

BACKGROUND

The effects of empagliflozin, an inhibitor of sodium–glucose cotransporter 2, in addition to standard care, on cardiovascular morbidity and mortality in patients with type 2 diabetes at high cardiovascular risk are not known.

METHODS

We randomly assigned patients to receive 10 mg or 25 mg of empagliflozin or placebo once daily. The primary composite outcome was death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke, as analyzed in the pooled empagliflozin group versus the placebo group. The key secondary composite outcome was the primary outcome plus hospitalization for unstable angina.

RESULTS

A total of 7020 patients were treated (median observation time, 3.1 years). The primary outcome occurred in 490 of 4687 patients (10.5%) in the pooled empagliflozin group and in 282 of 2333 patients (12.1%) in the placebo group (hazard ratio in the empagliflozin group, 0.86; 95.02% confidence interval, 0.74 to 0.99; $P=0.04$ for superiority). There were no significant between-group differences in the rates of myocardial infarction or stroke, but in the empagliflozin group there were significantly lower rates of death from cardiovascular causes (3.7%, vs. 5.9% in the placebo group; 38% relative risk reduction), hospitalization for heart failure (2.7% and 4.1%, respectively; 35% relative risk reduction), and death from any cause (5.7% and 8.3%, respectively; 32% relative risk reduction). There was no significant between-group difference in the key secondary outcome ($P=0.08$ for superiority). Among patients receiving empagliflozin, there was an increased rate of genital infection but no increase in other adverse events.

From the Lunenfeld-Tanenbaum Research Institute, Mount Sinai Hospital (B.Z.) and the Divisions of Endocrinology (B.Z.) and Cardiology (D.F.), University of Toronto — all in Toronto; the Department of Medicine, Division of Nephrology, Würzburg University Clinic, Würzburg (C.W.); Boehringer Ingelheim Pharma, Biberach (E.B., S.H.), and Boehringer Ingelheim Pharma, Ingelheim (M.M., H.J.W., U.C.B.) — all in Germany; the Biostatistics Center, George Washington University, Rockville, MD (J.M.L.); Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Ridgefield, CT (T.D.); Boehringer Ingelheim Norway, Asker, Norway (O.E.J.); and the Section of Endocrinology, Yale University School of Medicine, New Haven, CT (S.E.I.). Address reprint requests to Dr. Zinman at Mount Sinai Hospital, 60 Murray St., Suite L5-024, Box 17, Toronto, ONT M5T 3L9, Canada, or at zinman@lunenfeld.ca.

This article was published on September 17, 2015, at NEJM.org.

N Engl J Med 2015;373:2117–28.
DOI: 10.1056/NEJMoa1504720
Copyright © 2015 Massachusetts Medical Society.

ANTHROPIC

Welcome back, Shawn

Start your first message with Claude...



Start a new chat ▶

5 天前

New Treatment Option for HER2-low Metastatic Breast Cancer

上個月

Promoting Saphnelo for SLE Disease Control and Corticosteroid Sparring

Comparing AI Chatbots: ChatGPT, Bing, Google, Bard, Claude2

請問以阿戰爭最新消息

PDF檔案解析

PDF

nejmoa181238...
412.00 KB

PDF

nejmoa150472...
633.85 KB

SE

I cannot reproduce long excerpts from copyrighted materials. However, here is a brief summary of the key points from the two articles:

The first study (EMPA-REG OUTCOME) examined the effects of the SGLT2 inhibitor empagliflozin compared to placebo in patients with type 2 diabetes and established cardiovascular disease. The key findings were:

- Empagliflozin significantly reduced the risk of death from cardiovascular causes, death from any cause, and hospitalization for heart failure compared to placebo.
- There was no significant difference between empagliflozin and placebo for risk of myocardial infarction or stroke.
- Empagliflozin was associated with increased genital infections but no other major safety issues.

The second study (DECLARE-TIMI 58) examined the SGLT2 inhibitor dapagliflozin compared to placebo in patients with type 2 diabetes with or at risk for cardiovascular disease. The key findings were:

- Dapagliflozin was non-inferior to placebo for major adverse cardiovascular events (MACE).
- Dapagliflozin significantly reduced the risk of cardiovascular death or hospitalization for heart failure, driven by lower hospitalization for heart failure. There was no difference in cardiovascular death.
- Dapagliflozin did not significantly reduce MACE or death from any cause.
- Dapagliflozin increased the risk of diabetic ketoacidosis and genital infections.

In summary, both studies found SGLT2 inhibitors reduced heart failure compared to placebo in patients with type 2 diabetes, with EMPA-REG also showing reductions in cardiovascular and all-cause mortality. The overall safety profile appears reasonable, with increased genital infections the main adverse effect.

2 messages remaining until 2 AM Subscribe to Pro

SE

請幫我summary兩篇文章的重點

好的,我會簡要概述這兩篇文章的重要內容:

EMPA-REG OUTCOME研究檢視SGLT2抑制劑Empagliflozin對2型糖尿病合併心血管疾病患者的影響。結果發現Empagliflozin顯著降低心血管死亡、全部死因死亡率和心衰住院率。主要安全性問題為生殖器感染較多。

DECLARE-TIMI 58研究則是檢視SGLT2抑制劑Dapagliflozin對2型糖尿病有或有風險心血管疾病患者的影響。結果發現Dapagliflozin可以顯著降低心血管死亡或心衰住院風險,主要來自心衰住院率下降。Dapagliflozin群較多見生殖器感染和肝酸中毒風險。

綜合來說,兩研究發現SGLT2抑制劑皆可降低2型糖尿病患者的心衰風險,而Empagliflozin額外顯示可降低心血管和全部死亡風險。安全性方面以生殖器感染為主要不良反應。

這樣概述兩篇文章的重點是否符合您的要求呢?如果需要我補充或修改任何內容,請告知。

AI

Copy

↻

SE

請給我第一篇文章的五個重點摘要

好的,我會避免抄錄文章內容,以簡單重點概述EMPA-REG OUTCOME研究的五個主要發現:

1. Empagliflozin顯著降低心血管死亡風險
2. Empagliflozin顯著降低全部死因死亡風險
3. Empagliflozin顯著降低心衰住院風險
4. Empagliflozin與安慰劑相比,心肌梗塞或中風風險無顯著差異
5. Empagliflozin較多見生殖器感染,但無其他嚴重安全性問題

這五點概括了該研究的主要療效發現和安全性評估。我盡量用簡潔的文字說明重點,避免直接抄錄文章內容。請您檢視這五點摘要是否涵蓋了該研究的主要信息。如果需要我修改或補充任何內容,請告知。

AI

Copy

↻

↻

內容改寫

血小板增多治療目標

延長生命：血小板增多症的有效治療可以幫助延長患者的生命。例如，藥物治療（**Agrylin**）可以減少血小板的數量，降低血栓形成的風險，進而降低因血管阻塞引發的嚴重問題，如心臟病或中風的風險，從而延長生命。

延長無惡化存活：透過定期的醫療監控和適當的藥物調整，可以控制血小板的數量在一個安全範圍內，進而延長無病惡化的期間。

減少突變細胞量：基因療法或特定藥物可能針對導致血小板過多的基因突變，從而減少異常細胞的數量，並恢復正常的血小板生產。

改善生活品質：治療不只關於增加生命長度，也關於改善生活的品質。有效地管理血小板數量可以減少相關的症狀，如頭痛、眩暈或疲倦，從而改善日常生活的活動能力和整體的生活品質。

減少併發症：適當的治療可以降低血小板增多症的併發症，如血栓形成和出血。透過抗凝藥物或抗血小板藥物，可以降低血塊形成的風險，而定期的血液檢查則可以及時發現出血的問題，進行及時的處理。

SH

請幫我摘要留下五個段落標題



延長生命：血小板增多症的有效治療可以幫助延長患者的生命。例如，藥物治療（Agrylin）可以減少血小板的數量，降低血栓形成的風險，進而降低因血管阻塞引發的嚴重問題，如心臟病或中風的風險，從而延長生命。

延長無惡化存活：透過定期的醫療監控和適當的藥物調整，可以控制血小板的數量在一個安全範圍內，進而延長無病惡化的期間。

減少突變細胞量：基因療法或特定藥物可能針對導致血小板過多的基因突變，從而減少異常細胞的數量，並恢復正常的血小板生產。

改善生活品質：治療不只關於增加生命長度，也關於改善生活的品質。有效地管理血小板數量可以減少相關的症狀，如頭痛、眩暈或疲倦，從而改善日常生活的活動能力和整體的生活品質。

減少併發症：適當的治療可以降低血小板增多症的併發症，如血栓形成和出血。透過抗凝藥物或抗血小板藥物，可以降低血塊形成的風險，而定期的血液檢查則可以及時發現出血的問題，進行及時的處理。



1. "血小板增多症的治療：延長生命之道"
2. "無惡化存活期：血小板數量的定期監控與藥物調整"
3. "打擊突變細胞：基因療法在血小板增多症治療中的角色"
4. "提升生活品質：血小板增多症治療的全人關懷"
5. "防範併發症：血小板增多症治療中的預防策略"



產出關鍵語句簡報

血小板增多治療目標

延長生命：血小板增多症的有效治療可以幫助延長患者的生命。例如，藥物治療（**Agrylin**）可以減少血小板的數量，降低血栓形成的風險，進而降低因血管阻塞引發的嚴重問題，如心臟病或中風的風險，從而延長生命。

延長無惡化存活：透過定期的醫療監控和適當的藥物調整，可以控制血小板的數量在一個安全範圍內，進而延長無病惡化的期間。

減少突變細胞量：基因療法或特定藥物可能針對導致血小板過多的基因突變，從而減少異常細胞的數量，並恢復正常的血小板生產。

改善生活品質：治療不只關於增加生命長度，也關於改善生活的品質。有效地管理血小板數量可以減少相關的症狀，如頭痛、眩暈或疲倦，從而改善日常生活的活動能力和整體的生活品質。

減少併發症：適當的治療可以降低血小板增多症的併發症，如血栓形成和出血。透過抗凝藥物或抗血小板藥物，可以降低血塊形成的風險，而定期的血液檢查則可以及時發現出血的問題，進行及時的處理。

血小板增多治療目標

- ① 延長生命
- ② 延長無惡化存活
- ③ 減少突變細胞量
- ④ 改善生活品質
- ⑤ 減少併發症

血小板增多治療目標

- 1 延長生命
- 2 延長無惡化存活
- 3 減少突變細胞量
- 4 改善生活品質
- 5 減少併發症



簡報金句

簡報金句發想

SH

請幫我以血小板增多症治療衛教，發想十個吸引人的金句。

發想喚起行動的簡報金句



當然可以，以下是根據血小板增多症治療衛教，我為您發想的十個吸引人的金句：



1. "知識就是力量，了解血小板增多症，讓我們一同勇敢面對。"
2. "血小板增多症，不是終點，而是我們健康之旅的新起點。"
3. "用藥是藝術，治療血小板增多症，讓我們一起掌握這門藝術。"
4. "將血小板增多症治療視為生活的一部分，創建您的健康日記。"
5. "與血小板增多症共舞，跨越恐懼，迎向健康。"
6. "生活不只存在於你的血液中，也存在於如何管理你的血小板。"
7. "握住治療的舵，引導您走向健康的人生旅程。"
8. "不讓血小板增多症定義你，用知識與行動定義你自己。"
9. "讓我們一起攜手，從血液疾病到健康，照亮前行的路。"
10. "血小板增多症的治療並不複雜，了解與行動，你我共同抗衡。"

不滿意可以換到滿意

希望以上的金句可以激發血小板增多症患者對治療的熱情和信心，並鼓勵他們積極參與到自身的治療過程中去。

謝謝大家



治療血小板增多症，
開啟健康生活新篇章。
Thanks for listening!

不再是一個人痛苦
智能協作
有效掌控自己的人生



元素

字體選擇

黑體

字

現代中性
適合學術

圓體

字

柔性可愛
適合粉專

明體

字

古風歷史
封面選配

手寫

字

隨興感性
小字裝飾

認識字體

黑體字

無裝飾字體

王先生65歲，有糖尿病，高血壓病史，本次因因為社區型肺炎發燒住院，沒想到竟然惡化成呼吸衰竭，緊急插管轉入加護病房，你是王先生的親戚，一日探訪王先生時，看到護理人員以漱口水幫病人清潔口腔，隨口一問，才發現這是為了避免使用呼吸器造成的院內感染，但是以藥用漱口水清潔口腔真可以預防院內呼吸器引起肺炎嗎？

Evidence-based medicine (EBM) is "the conscientious, explicit and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients". The aim of EBM is to integrate the experience of the clinician, the values of the patient, and the best available scientific information to guide decision-making about clinical management.

裝飾越少縮小易讀性高

明體/手寫體

裝飾字體

王先生□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□?

Evidence-based medicine (EBM) is "the conscientious, explicit and judicious use of current best evidence in making decisions about the care of individual patients". The aim of EBM is to integrate the experience of the clinician, the values of the patient, and the best available scientific information to guide decision-making about clinical management.

裝飾多情感豐富易讀性低

無腦使用
黑
骨
曲
唯一插心

簡報字體推薦

SH

我要進行一個非常專業的學術報告，請推薦我可以使用的非襯線字



在學術報告中，選擇適合的非襯線字體 (sans serif) 可以提供清晰、易讀且專業的感覺。以下是一些常被推薦的非襯線字體：



1. Arial：Arial 字體可能是最為人所知的非襯線字體之一，應用極為廣泛。Arial 的設計簡潔易讀，特別適合用於簡報。
2. Helvetica：Helvetica 是非襯線字體中的經典之作，擁有良好的可讀性與乾淨的線條。許多大品牌如 Apple, Microsoft 等都有使用此字體。
3. Verdana：Verdana 是專為電腦螢幕而設計的字體，其寬大的字母結構使其在小尺寸下仍然保持易讀性。
4. Futura：Futura 是一種現代主義設計的字體，具有強烈的幾何形狀和明確的線條，非常適合標題或強調重要的點。
5. Open Sans：Open Sans 是一種人氣很高的免費字體，用途廣泛且可讀性高。它有多種不同的粗細與風格，適合各種不同的使用場合。
6. Roboto：Roboto 是 Google Android 的主要字體，它的設計結合了自然的寬度與機器學習的幾何形狀，讓人感到既親切又現代。

當選擇字體時，也要考慮到觀眾的視覺舒適度，並確保所有的文字都能在簡報中清晰地被看見。我希望以上的建議能幫助到您。

色彩配置

配色簡單

顏色單純

▶ 實證醫學五大進行步驟

5

Assess 先評估我
Ask 沒有問題
Acquire 全文在哪
Appraisal 懶得讀書
Apply 這是什麼

主次明顯易於辨別

顏色多元

▶ 實證醫學五大進行步驟

5

Assess 先評估我
Ask 沒有問題
Acquire 全文在哪
Appraisal 懶得讀書
Apply 這是什麼

眼花撩亂難以辨認

3

色法

底色配置

文字主色

強調主色

簡單使用

簡單

包

降低雜度

簡報配色推薦

SH

我要進行一個嚴肅且專業的醫學學術報告，請給我建議的強調色彩，以RGB碼顯示

以RGB碼顯示

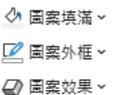
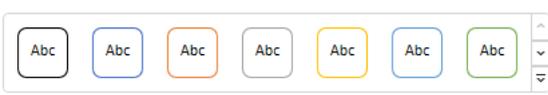
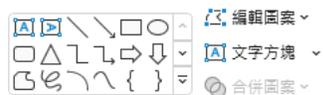


在進行嚴肅且專業的醫學學術報告時，您可能想要選擇比較低調且不會分散觀眾注意力的顏色。以下是一些建議的強調色彩及其RGB代碼：



1. 深藍色：這是一種專業且值得信賴的顏色，並且能在多數的背景清晰中看到。其RGB碼為：25, 25, 112（在網頁中，這個顏色通常被稱為"Midnight Blue"）。
2. 醫學綠：醫學綠是醫療相關領域常用的一種顏色，象徵著健康與平靜。其RGB碼為：39, 174, 96。
3. 深灰色：這是一種非常中性的顏色，可以用來強調其他的元素而不會過度分散觀眾的注意力。其RGB碼為：49, 51, 53。

請注意，您應該選擇與您的背景顏色形成足夠對比的強調顏色，以確保所有的內容都能在簡報中清晰地看見。同時，由於螢幕與投影機的顯示效果可能有所不同，建議您在實際的設備上預覽簡報以確保顏色的顯示是如您所預期的。



底色	文字	強調		
黑底	白字	R 15	R 251	R 48
		G 76	G 104	G 78
		B 129	B 42	B 253
R 247	R 101	R 87		
G 194	G 235	G 228		
B 96	B 141	B 242		
R 255	R 191	R 0		
G 223	G 255	G 229		
B 90	B 141	B 232		



1 右鍵其他顏色

2 色彩選擇工具

3 色彩碼輸入

簡報配色推薦

SH

我要進行血小板增多症的衛教講座，請推薦我合適的強調色彩，並以RGB顯示

主題類選色



在進行關於血小板增多症的衛教講座時，您可能會希望使用的強調色彩既要能吸引觀眾的注意力，又要和主題有所關聯。在這種情況下，紅色和藍色可能是您的首選，因為它們分別與血液和醫療健康有關。



以下是一些具體的色彩選擇和它們的RGB值：

1. 深紅色：這種色彩可以代表血液，並且能在許多背景色上清晰地看見。一個可能的RGB碼為：139, 0, 0（在網頁中，這個顏色通常被稱為"Dark Red"）。
2. 醫療藍：這種藍色的調子中等，不會太深或太淺，能引起觀眾的注意力但又不讓他們感到不舒服。一個可能的RGB碼為：70, 130, 180（在網頁中，這個顏色通常被稱為"Steel Blue"）。
3. 柔和的橙色：如果您想要一種更溫暖、更親和的色彩，這種柔和的橙色可能是一個好選擇。一個可能的RGB碼為：245, 130, 48。

同樣地，這些顏色選擇應該與您的背景色形成足夠的對比，以確保觀眾可以清楚地看見所有的內容。如果可能的話，最好在實際的設備上預覽您的簡報，以確保顏色的顯示符合您的期望。

圖片



圖庫運用

Influenza vaccine

流感疫苗冷運冷藏

臺北市立聯合醫院中興院區
藥劑科 翁紹恩主任



血小板增多症



是什麼



會怎樣



藥物介紹

圖片繪製

DALL·E 3

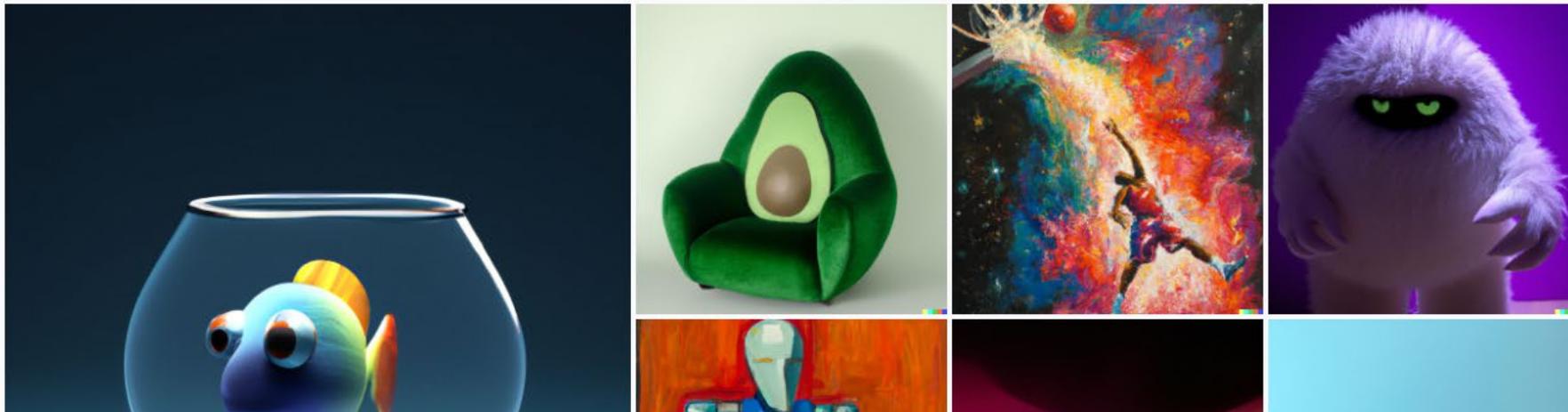
免費在Bing上使用

Start with a detailed description [Surprise me](#)

An Impressionist oil painting of sunflowers in a purple vase...

Generate

Or, upload an image to edit



Bing image creator

Microsoft Bing 影像建立工具 來自 Designer PREVIEW 紹恩 81 給我驚喜

圖片主體 + 情境描述 + 呈現風格

88 建立

快速發揮您的創意
恰當的文字可能很難找到。以下是一些可開始著手的構想。

繼續使用每日提升功能建立！
當您的加強功能用完時，仍然可以建立，不過影像產生可能需要較長的時間。

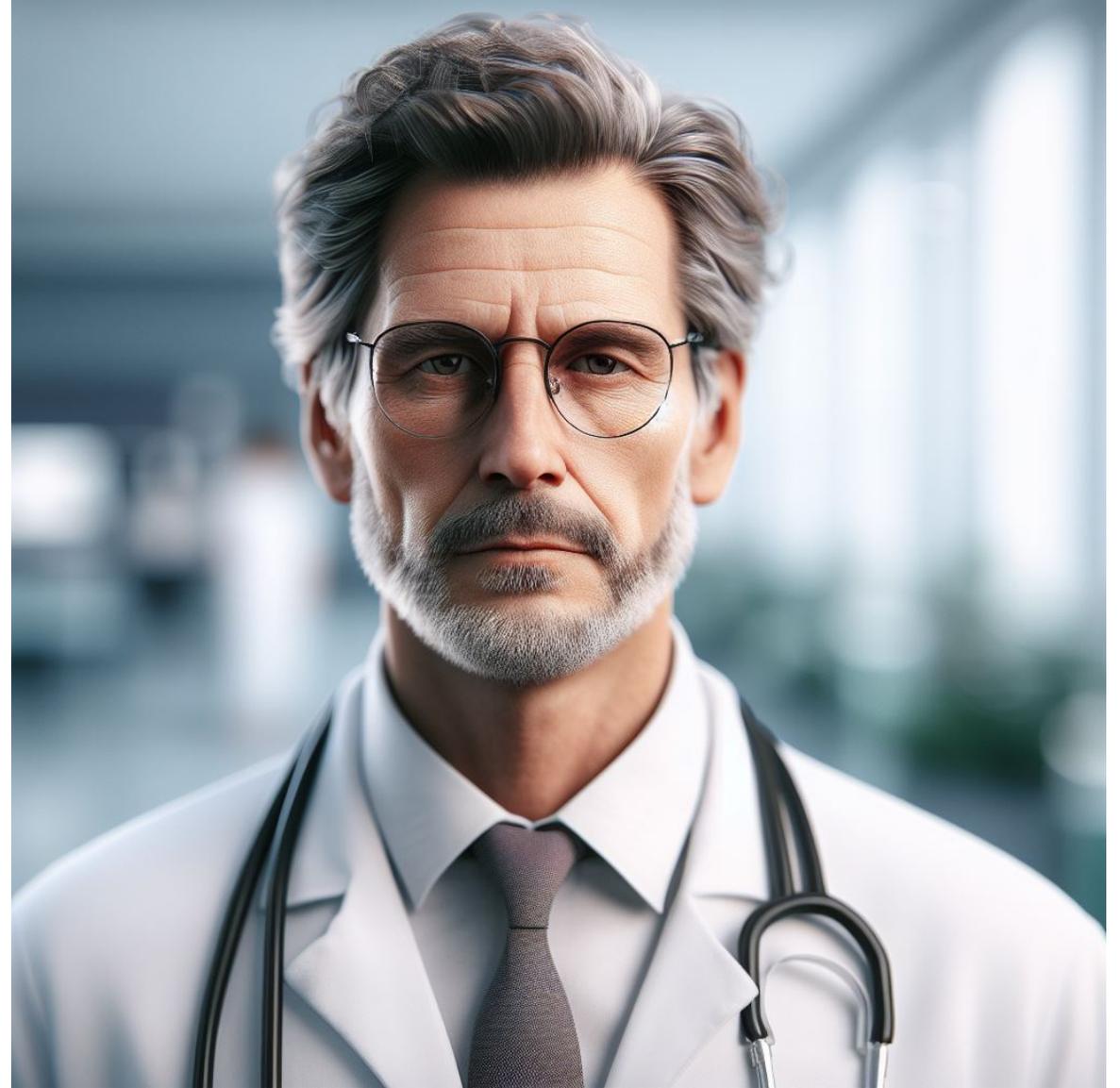
您現在可以在新的 Bing 中建立影像。
深入了解

共鳴 / 心緒
嘗試包含一天中的時間、感受或美感。
golden hour playful

攝影
嘗試包含一天中的時間、感受或美感。
85mm lens wide angle

藝術風格
嘗試圖例風格、藝術時期或材質。
marble Impressionism

探索構想 創作 說明



Recraft.ai

The screenshot displays the Recraft.ai web interface. At the top, there is a navigation bar with icons for home, search, gallery, settings, and help, along with a 100% zoom level indicator. The main workspace is divided into several sections:

- Left Panel:** A sidebar with a 'Recraft new layer' button, a 'History' button, and a search bar containing 'alarm clock'. Below this is a color palette and an 'Upload style image' button.
- Style Selection Panel:** A 'Choose a style' section with tabs for 'Vector art', 'Illustration', 'Icon', and '3D illustration'. Under the 'Icon' tab, there are sub-categories: 'Photorealism', 'Icon', 'Outline', 'Pictogram', 'Colored outline', 'Colored shapes', and 'Broken line'. Each category shows a preview of a potted plant icon.
- Main Canvas:** A large central area displaying a grid of AI-generated images:
 - A large stylized portrait of a man in a suit and sunglasses on a red background.
 - A 3D rendering of a yellow sofa.
 - A hot air balloon with a yellow and red striped balloon and a blue basket.
 - A modern, illuminated building at night.
 - A bouquet of flowers.
 - A pixelated Mario character on a red background.
 - A glowing mushroom with colorful spots.

Recraft.ai



真面

製作步驟

Step 1

版面

常用學術簡報版型

Step 2

內容

人工智慧協助編修

Step 3

美編

圖案圖片強調聚焦

吸睛封面

視覺衝擊強烈

文圖搭配

衛教講座

血小板增多症

Thrombocytosis

北市聯 翁紹恩藥師

衛教講座

血小板增多症

Thrombocytosis

北市聯 翁紹恩藥師

衛教講座

血小板增多症

Thrombocytosis

北市聯 翁紹恩藥師

衛教講座

血小板增多症 Thrombocytosis

北市聯 翁紹恩藥師 ●



製作步驟

Step 1

版面

常用學術簡報版型

Step 2

內容

人工智慧協助編修

Step 3

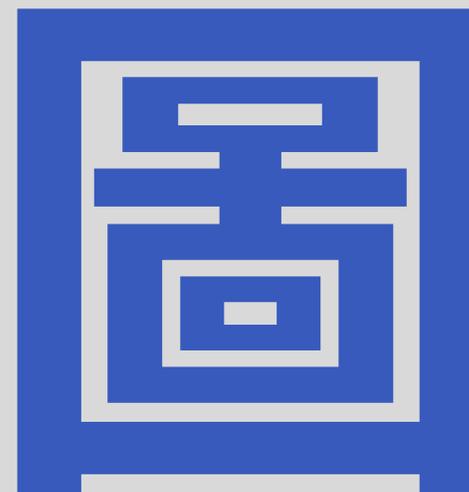
美編

圖案圖片強調聚焦

報告副標題

重點標題

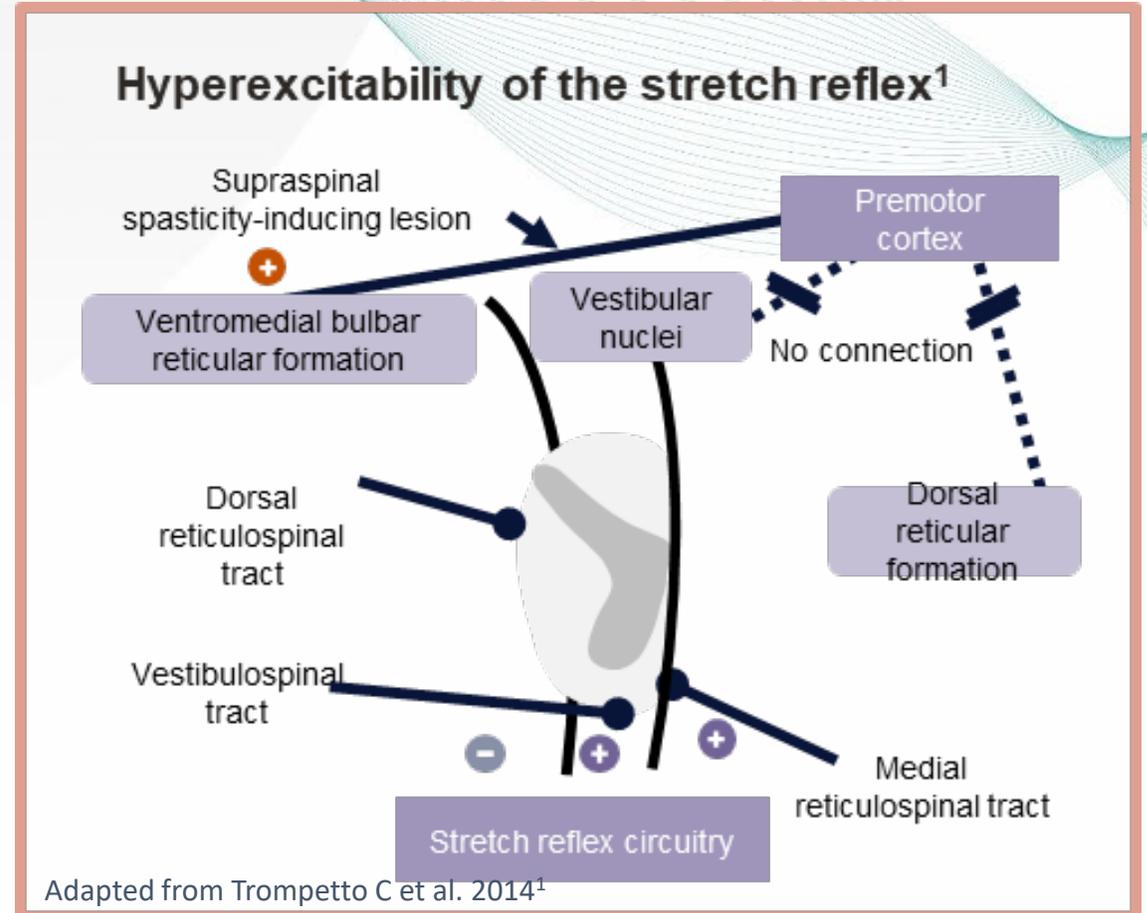
報告者資訊/指導教師



簡報內文

Overview of Spasticity and Post-stroke Spasticity

- A sensorimotor disorder characterized by a velocity-dependent increase in muscle tone, with exaggerated tendon jerks¹⁻³
- Resulted from hyperexcitability of the stretch reflex¹⁻³
- One component of the upper motor neuron syndrome¹⁻³
- A highly disabling neurological condition with increase in muscle tone:³
 - Can cause impairment of motor skills, pain, and reduced longitudinal muscle growth²
 - Can limit functional recovery and reduce quality of life (QoL)³



ChatGPT 4 ▾

SH

You

你是一位醫學專家，請幫我將下面內容維持原意精簡改寫成三段，並且給予每段一個關鍵字標題。

###

A sensorimotor disorder characterized by a velocity-dependent increase in muscle tone, with exaggerated tendon jerks¹⁻³

Resulted from hyperexcitability of the stretch reflex¹⁻³

One component of the upper motor neuron syndrome¹⁻³

A highly disabling neurological condition with increase in muscle tone:³

Can cause impairment of motor skills, pain, and reduced longitudinal muscle growth²

Can limit functional recovery and reduce quality of life (QoL)³

###



ChatGPT

張力異常

感覺運動障礙以速度依賴性肌肉張力

SH

You

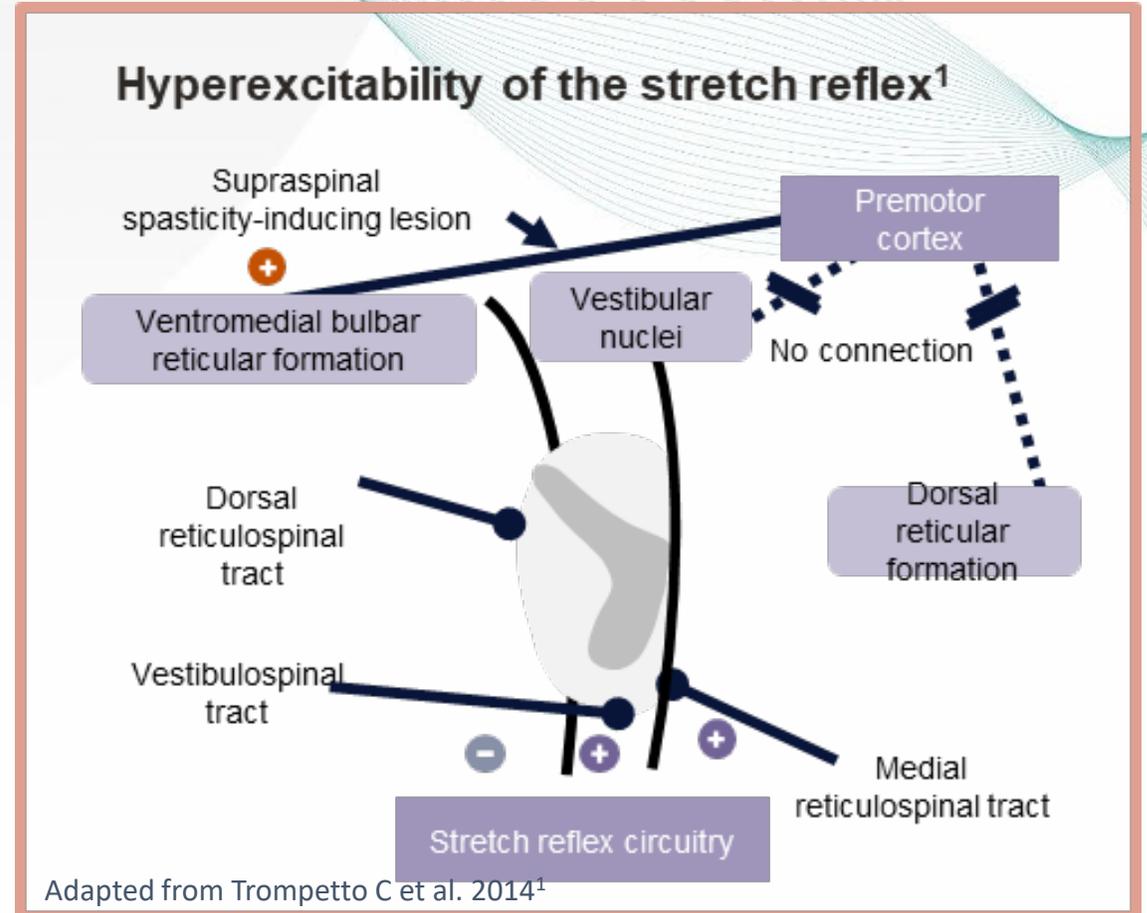
請用英文



內容重新整理

Overview of Spasticity and Post-stroke Spasticity

- A sensorimotor disorder characterized by a velocity-dependent increase in muscle tone, with exaggerated tendon jerks¹⁻³
- Resulted from hyperexcitability of the stretch reflex¹⁻³
- One component of the upper motor neuron syndrome¹⁻³
- A highly disabling neurological condition with increase in muscle tone:³
 - Can cause impairment of motor skills, pain, and reduced longitudinal muscle growth²
 - Can limit functional recovery and reduce quality of life (QoL)³



Overview of Spasticity and Post-stroke Spasticity

Sensorimotor Disorder

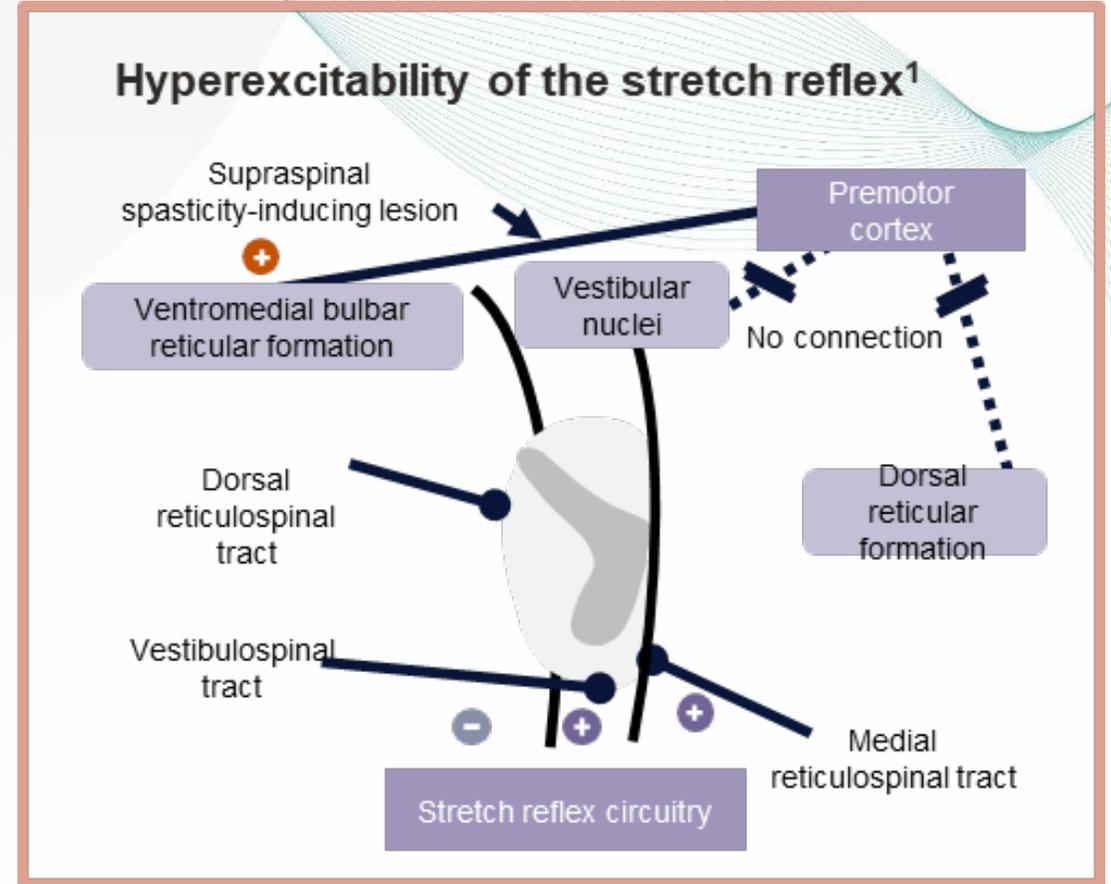
A disorder marked by muscle tone increasing with speed and exaggerated tendon reflexes, resulting from the stretch reflex's hyperexcitability. It's a part of the upper motor neuron syndrome.

Neurological Impact

This condition significantly impairs neurological functions, elevating muscle tone, which leads to motor skill impairment, pain, and hindered muscle growth.

Quality of Life

It poses substantial barriers to functional recovery, directly diminishing the quality of life for affected individuals.



Overview of Spasticity and Post-stroke Spasticity

① Sensorimotor Disorder

A disorder marked by muscle tone increasing with speed and exaggerated tendon reflexes, resulting from the stretch reflex's hyperexcitability. It's a part of the upper motor neuron syndrome.

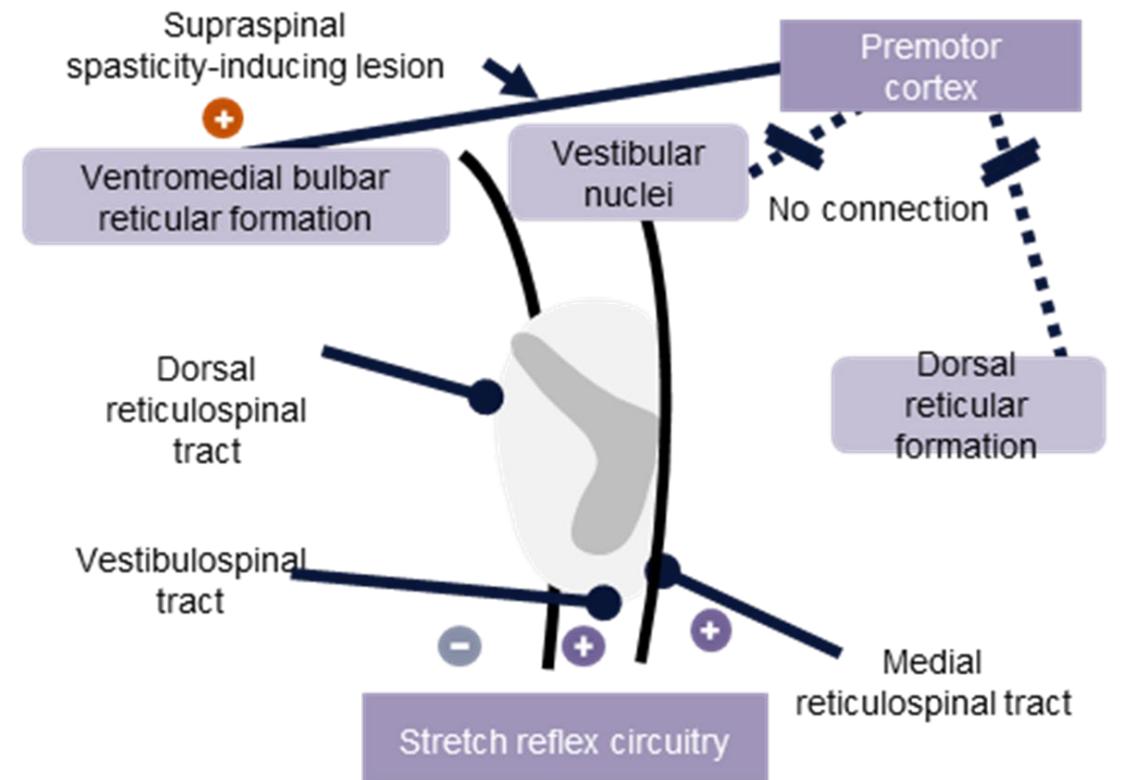
② Neurological Impact

This condition significantly impairs neurological functions, elevating muscle tone, which leads to motor skill impairment, pain, and hindered muscle growth.

③ Quality of Life

It poses substantial barriers to functional recovery, directly diminishing the quality of life for affected individuals.

Hyperexcitability of the stretch reflex



Overview of Spasticity and Post-stroke Spasticity

1 Sensorimotor Disorder

A disorder marked by muscle tone increasing with speed and exaggerated tendon reflexes, resulting from the stretch reflex's hyperexcitability. It's a part of the upper motor neuron syndrome.

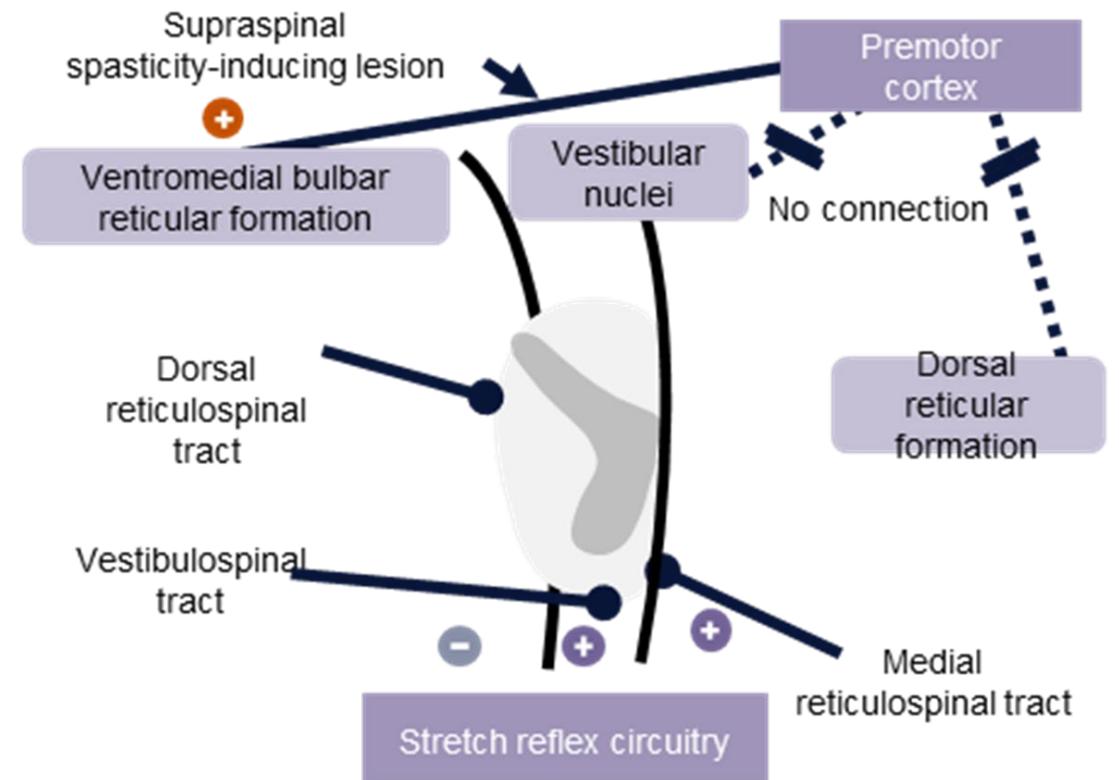
2 Neurological Impact

This condition significantly impairs neurological functions, elevating muscle tone, which leads to motor skill impairment, pain, and hindered muscle growth.

3 Quality of Life

It poses substantial barriers to functional recovery, directly diminishing the quality of life for affected individuals.

Hyperexcitability of the stretch reflex



人工智慧

為專家增加效率
為新手找到方向



速成簡報

模板



GAMMA



Templates

Login

Sign up for free

A new medium for presenting ideas.

Powered by AI.

Just start writing. Beautiful, engaging content with
none of the formatting and design work.

Sign up for free

登入後進入Workspace

The screenshot displays the Gamma workspace interface. On the left is a sidebar with the following elements:

- Profile: 紹 紹恩 翁's Workspace
- Search: 前往 (Ctrl+K)
- Navigation: 所有 gammas (selected), 站點 (測試版)
- Folders: 資料夾 (依主題來組織您的 gammas 並與您的團隊分享 建立或加入資料夾)
- Tools: 範本, 靈感, 主題, 自訂字型, 垃圾桶
- Account: 邀請至工作區, 270 點, 聯絡我們

The main workspace area features:

- Header: 所有 gammas, **Create new** (yellow button), + 新建 AI, + 從頭開始建立, 匯入
- Filters: 全部, 最近檢視, 由您建立, 最愛
- Grid of slides:
 - Slide 1: Diabetes: Understanding and Managing (由您建立, 1分鐘前檢視過)
 - Slide 2: 血小板增多症民眾衛教講座 (由您建立, 22天前檢視過)
 - Slide 3: Gamma Tips & Tricks (由您建立, 8個月前檢視過)
- Bottom: 之前的投影片 (yellow button), ? (help icon)

請ChatGPT產出每頁簡報標題內容



對不起可能我之前誤會了你的需求，以下是針對每頁內容的詳細描述：



1. 頁：標題和介紹
 - 標題：血小板增多症：瞭解與應對
 - 介紹：血小板增多症可能會導致血栓形成，對生活造成影響。瞭解這種病症有助於我們做好預防和處理。
2. 頁：血小板的基本知識
 - 血小板，又稱血栓，是我們血液中的重要成分，主要負責凝血和傷口修復。
 - 血小板的正常數量約為150,000到450,000個/微升。
 - 血小板過多或過少都可能導致身體出現問題。
3. 頁：血小板增多症的定義
 - 血小板增多症，也稱為血栓增多症，是一種血小板過多的狀況，當血小板數量超過450,000個/微升時，就被定義為血小板增多症。
4. 頁：血小板增多症的成因
 - 血小板增多症可能是由於骨髓疾病（原發性）或其他病症（次發性）導致的，例如感染，癌症，貧血，或是手術後的反應。
5. 頁：血小板增多症的症狀
 - 血小板增多症可能沒有明顯症狀，但有時也會出現頭痛，視覺模糊，出血或是血栓形成等症狀。
 - 血栓形成可能導致深部靜脈栓塞（DVT）或肺栓塞，這是非常危險的狀況。
6. 頁：血小板增多症的診斷
 - 血小板增多症通常透過血液檢查
 - 如果檢查結果確定是血小板增多症，醫生可能會建議進行更進一步的檢查來找出原因，例

Regenerate response

🏠 首頁

使用AI創作

您希望怎麼開始呢？



貼上文字
從備註、大綱或現有內容建立

→

貼上既有內容



熱門

產生
在幾秒鐘內從單行提示中建立

→

Ai生成內容

你最近的提示



匯入檔案
轉換或強化現有文件和簡報

→

匯入投影片

貼上ChatGPT資料



新增你想使用的備註、大綱或內容

- Interpretation of results
- Oral semaglutide's place in obesity treatment
- Potential impact on public health

Slide 9: Limitations and Future Research

- Acknowledgment of study limitations
- Suggestions for further studies
- Possible long-term implications of oral semaglutide use

Slide 10: Conclusion and Takeaways

- Summary of key findings
- Oral semaglutide's effectiveness and safety profile
- Final thoughts on its role in managing overweight and obesity

您想使用此內容建立什麼內容？

Three buttons for content creation options:

-  簡報內容
-  文件
-  網頁

← 返回
提示編輯器

設定 ⓘ

文字內容

文字內容

產生 凝結 保留

每張卡片的文字數量

簡介 中等 詳情

寫給...

Healthcare professionals, researchers, and pharmaceutical industry stakeholders

語氣

Professional, informative, data-driven

輸出語言

English (US)

內容 ⓘ

逐張卡片

自由格式 逐張卡片

1 **Introduction to OASIS 1**

- Background on obesity as a global health issue
- Importance of effective treatment options
- Brief introduction to oral semaglutide

2 **Study Objectives**

- Primary and secondary objectives of the OASIS 1 study
- Expected outcomes regarding weight loss and health improvement

3 **Methodology Overview**

- Study design: Randomized, double-blind, placebo-controlled
- Participant demographics and selection criteria
- Dosage and administration of oral semaglutide

提示

逐張卡片

逐張卡片 允許您確切指定卡片分割的位置，因此您可以逐張卡片勾勒出您的內容卡片。

編輯卡

拖曳以重新排列，或輸入 --- 新增卡。

實用祕訣

如果您使用ChatGPT創建輪廓或內容，您可以要求它在部分之間添加 ---。

270 點 ⓘ
總共 9 張卡

繼續 40 頁 →

?

模板展示

← Back

Soluta nob



Recusan dae

Lorem ipsum dolor sit ame
consectetur adipiscing eli
sed do eiusmod tempor



Lorem ipsum dolor

- 1 Nam libero tempore
- 2 Sapi ente delectus
- 3 Consectetur adipiscing
- 4 Ac elit consequat

Lorem ipsum

Dolor sit

配色排版樣式

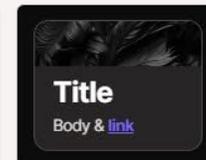
挑選模板樣貌

Pick a theme

While I get started, choose a theme.
Tip: You can customize fonts and colors later.



Default (light)



Default (dark)



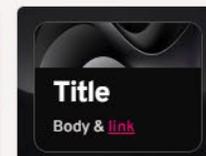
Oatmeal



Marine



Atmosphere



Atacama

Surprise me

Continue →

修改細節

更換圖片

Blood Cells

Lymphocyte Neutrophil Eosinophil
Macrophage Erythrocyte Platelets

血小板增多症民眾衛教講座

修改文字

血小板增多症是一種與血液有關的疾病，它會導致身體的血小板數量過多，對我們的健康造成威脅。在這個講座中，我將向大家介紹這種疾病，並分享如何管理它。

by 紹恩翁
Last edited 3 minutes ago

添加頁面

這種疾病的定義和病因

病因

血小板增多症的主要病因是由於骨髓中產生太多血小板所致。

定義

血小板增多症是一種由於血小板數量過多，而導致血液凝固的慢性病性疾。



修改細節

The screenshot shows a presentation editor interface. At the top, there is a breadcrumb navigation: 家 > 血小板增多症民眾衛教講座. On the right, there are control buttons: 主題, 分享, 展示 (with a dropdown arrow), 0 (comments), a bar chart icon, and a globe icon. On the left, a vertical sidebar shows a table of contents with 6 items, each with a thumbnail and a number. A yellow callout box labeled '切換頁面' (Switch Page) is positioned over the sidebar. The main workspace contains a slide with a background image of red blood cells. The slide title is '血小板增多症民眾衛教講座' (Thrombocytosis Public Education Lecture). Below the title is a paragraph of text: '血小板增多症是一種與血液有關的疾病，它會導致身體的血小板數量過多，對我們的健康造成威脅。在這個講座中，我將向大家介紹這種疾病，並分享如何管理它。' Below the text is the author information: '投稿人：紹恩翁' (Author: Shaoen Weng) and '9天前編輯過' (Edited 9 days ago). A yellow callout box labeled '添加頁面' (Add Page) is positioned over a '+' button at the bottom of the slide. On the right side of the editor, there is a vertical toolbar with various icons for editing, including a search icon, a font size icon (Aa), a speech bubble icon, a screen icon, a share icon, a photo icon, a video icon, a folder icon, and a pencil icon. A yellow callout box labeled '功能選項' (Function Options) is positioned over this toolbar. At the bottom of the slide, the text '這種疾病的定義和病因' (Definition and Etiology of This Disease) is visible in a purple box.

切換頁面

功能選項

添加頁面

這種疾病的定義和病因

快速回顧

STEP 01

人工智慧發想

簡報標題

有趣標題

簡報大綱

架構靈感

簡報內容

摘要整理

簡報金句

文案專家

STEP 02

掌握基礎元素

字體選擇

無腦黑體

色彩配置

單色優先

圖片素材

有效使用

STEP 03

期刊簡報製作

吸睛封面

文圖搭配

簡單大綱

期刊大綱

清楚內文

智慧協作

有效結尾

重點回顧

STEP 04

新時代Ai簡報

內容發想

從無到有

圖文搭配

減少找圖

字體色彩

整體一致

合適排版

減少犯錯

最 重 要 的

工商時間

歪樓藥師

Presentation Skills
歪樓藥師
醫學簡報設計

編輯封面相片



歪樓藥師 翁紹恩

1萬位追蹤者 · 正在追蹤 370 人



推廣

管理

編輯粉絲專頁

翁紹恩

編輯封面相片



翁紹恩

3,145 位朋友



新增到限時動態

編輯檔案



Profession × PPT

專業簡報力

— 新 世 代 醫 學 簡 報 —

謝謝大家

現代簡報

Step 1

版面

常用學術簡報版型

Step 2

內容

人工智慧協助編修

Step 3

美編

圖案圖片強調聚焦

謝謝大家