

成大攜手工研院辦橋接會 助新創及中小企業升級

【記者李嘉祥／台南報導】 2020/10/15



▲成大與工研院、中小企業信保基金於成大舉辦「連結科技與資金之產學研金橋接會」，協助新創團隊或中小企業升級。（記者李嘉祥攝）

為將學術前瞻研究轉化為商業化動能，成功大學與工研院、中小企業信用保證基金合作串連全台金融行庫組成鍍金橋接團，12日在成功大學未來館舉行「連結科技與資金之產學研金橋接會」，共有16家銀行與近30家新創企業進行媒合，中小企業信用保證基金董事長李耀魁董事長也出席盛會，期以智慧財產融資實現技術價值，透過「技術、專利」等無形的智慧資產融資，協助新創團隊或中小企業的升級。

該場活動是工研院與中小企業信用保證基金自去年攜手合作啟動以「智慧財產」進行融資的專案以來，首度進入校園舉辦橋接會，第一首選在成功大學，包括永豐銀行、土地銀行、合作金庫、台灣企銀等16家銀行現場提供各家技術融資內容諮詢，還有覓特創意與貝爾醫材等近30家成大衍生新創或產學合作企業現場洽詢。

工研院表示，工研院啟動「技術增值融資保證專案」以來已協助許多中小企業透過技術升級，成大以工學院起家，長年致力於產學合作蓄積豐沛科研成果，培植的衍生新創公司或技術移轉公司為數可觀，是工研院選擇舉辦首場校園橋接會的大專院校，此次合作將專案延伸到校園技術新創及產學合作增值，未來也將在法人鏈結、科研成果創業等資源與成大緊密合作，橋接研究、學術、產業與金融四大關鍵因素，專案也將持續進行，透過產學研金跨平台合作帶動產業翻轉升級。

工研院技轉與法律中心執行長王鵬瑜指出，工研院攜手中小企業信用保證基金啟動「技術加值融資保證專案」，企業可直接透過單一窗口工研院協助進行資金申請，中小企業信用保證基金提供同一企業最高2.2億保證額度，全台共有26家金融行庫受理貸款，只要是符合5+2產業創新計畫的學研新創公司皆可申請。

成功大學副校長暨工研院協理吳誠文說，成大透過產學創新總中心致力於智財優化、技轉授權、產學合作與校園新創，此次成大產學創新總中心和工研院、信保基金合作，除資金串聯，在應用技術、智財加值上也將投入科研成果產業化平台及鏈結產學研金合作探勘等資源，拉近前瞻研發成果與產業趨勢的接軌。李耀魁董事長表示，有信保基金提供的信用保證，可提高銀行融資意願也能增加投資者的關注，此次以智慧財產為主軸的技術融資方案，就是要鼓勵企業以技術提升競爭力，並透過工研院、成功大學給予技術加值服務，最終促成企業成功轉型。

IEEE下月線上開會 台灣獲選9篇論文

17:50 2020/10/15 | 旺報 | 簡立欣



Mission & Vision



IEEE is the world's largest technical professional organization dedicated to advancing technology for the benefit of humanity. Below, you can find IEEE's mission and vision statements.

Mission statement

IEEE's core purpose is to foster

technological innovation and excellence for the benefit of humanity.

IEEE(電機電子工程師學會)建立於1963年，是全球最大的國際性電子技術與電子工程師協會(摘自IEEE官網)

字級設定：小中大特

晶片設計領域的重要且兼具學術與產業影響力國際會議「2020 IEEE亞洲固態電路會議 (IEEE A-SSCC)」，將於11月9日至11日線上舉行，展示固態電子和半導體領域最先進積體電路設計與系統晶片。今年台灣將在會議上發表9篇論文，包括台灣大學1篇、交通大學5篇、成功大學3篇。

近年來人工智慧 (AI) 與物聯網 (IoT) 普及發展，市場渴求更深化融合的人工智慧物聯網 (AIoT) 網路，讓物體不再只是物體，更具備智慧學習與環境偵測的能力，今年度IEEE聚焦「Intelligent Chips for AIoT Era」，深入探討半導體趨勢、AI、IoT、邊緣運算 (Edge Computing) 等。

會中將有4場來自半導體領域傑出人士發表的專題演講，包含韓國科學技術資訊通信部部長 Kiyong Choi博士「AI Semiconductor and Intelligent Society」、台灣前科技部政務次長許有進博士「Intelligent Chips and Technologies for AIoT Era」、中國海思半導體首席架構師Wei Tsao博士「Co-optimization Targeting Future Interconnection」，以及日本富士通資深處長 Toshiyuki Shimizu「Supercomputer Fugaku - Co-designed with Application Developers / Researchers」。

今年台灣在A-SSCC再創佳績，將於大會發表9篇論文，包括台灣大學1篇、交通大學5篇、成功大學3篇，顯示台灣過去於晶片設計領域的研發技術投資已開花結果，將引領台灣半導體晶片設計領域從「技術跟隨者」轉型為「技術領先者」。

慢性肺栓塞性肺高壓 - 導管介入治療

/
2020/10/16

【記者孫宜秋 / 南市報導】50歲的黃先生，五年前因呼吸困難，連工作都受到影響，當時曾至醫院求診，醫師告知電腦斷層發現有肺栓塞需要外科手術，當時黃先生因為症狀不嚴重拒絕開刀。幾年來，黃先生就一直為



張獻元醫師(左)與許志新醫務秘書發揮肺高壓專業救治患者。

呼吸困難所擾，直到最近症狀加劇，至外院求診未見改善後，才轉至成大醫院就診。經成大醫院肺栓塞團隊評估後，發現他罹患的是少見的慢性肺栓塞性肺高壓，為他安排了四次肺動脈氣球血管成形術治療後，黃先生的呼吸困難終於得到改善。

成大醫院張獻元醫師指出，慢性栓塞性肺高壓的成因是肺動脈栓塞後，因無法消融之血塊長期阻塞及漸進性血管重塑，進一步導致肺動脈壓力相對應增加，而呼吸困難的症狀也會隨之惡化，最嚴重甚至會導致右心衰竭而死亡。

麻煩的是，此類病人在早期大多沒有特定的症狀，常見的症狀僅僅只是運動耐力差、呼吸困難而已，加上部分病人並沒有明顯的肺栓塞病史，因此在早期診斷上極為困難，甚至有不少病人是由於心臟超音波發現有肺高壓才進一步確診。據過往資料顯示，平均每位病人需要耗費14個月才能得到正確診斷。

張獻元醫師提醒，如果你曾經患過深層靜脈血栓或者肺動脈血栓，而現在仍然呼吸急促未見改善，建議至大醫院接受檢查。目前慢性肺血栓性肺高壓可使用肺部灌注/通氣掃描 (V/Q scan) 篩檢是否有灌注異常，也可使用心臟超音波檢查是否有肺高壓，如果兩者都有問題，再安排進一步電腦斷層肺動脈攝影及右心導管確診。

早期全球對此疾病認知有限，當時死亡率很高，但隨著醫學的進步，目前除了藥物治療以及傳統外科手術的肺動脈內膜切除術之外，還有導管介入治療的肺動脈血管氣球成形術。傳統手術目前仍為一線治療，但手術風險確實是個必須考量的因素；而導管介入治療只需從股靜脈或內頸靜脈打針，而後導管深入至肺動脈處理，傷口較小、風險較低且術後恢復快，但缺點是需要分多次治療，原因是打通血管後容易發生再灌注肺水腫，如果同時治療太多部位，反而會增加術後風險以及併發症。部分資料指出，肺動脈氣球成形術與傳統手術在效果上相去不遠，大部分病人都能從這兩項治療中得到良好的療效。

成大醫院張獻元醫師表示，慢性肺栓塞性肺高壓不再只是個不開刀就無法治療的疾病，導管介入治療配合藥物治療一樣有很好的療效，如果懷疑有此疾病，應盡速到大醫院就診。

黃先生因呼吸困難

檢查發現肺栓塞

張獻元醫師指出 慢性肺栓塞高壓導管介入治療

後，黃先生的呼吸困難終於得到改善。

成大醫院張獻元醫師指出，慢性栓塞性肺高壓的成因是肺動脈栓塞後，因無法消融之血塊長期阻塞及漸進性血管重塑，進一步導致肺動脈壓力相對應增加，而呼吸困難的症狀也會隨之惡化，最嚴重甚至會導致右心衰竭而死亡。

麻煩的是，此類病人在早期大多沒有特定的症狀，常見的症狀僅僅只是運動耐力差、呼吸困難而已，加上部分病人並沒有明顯的肺栓塞病史，因此在早期診斷上極為困難，甚至有不少病人是由於心臟超音波發現有肺高壓才進一步確診。據過往資料顯示，平均每位病人需要耗費二個月才能得到正確診斷。

張獻元醫師提醒，如果你曾經患過深層靜脈血栓或者肺動脈血栓，而現在仍然呼吸急促未見改善，建議至大醫院接受檢查。目前慢性肺血栓性肺高壓可使用肺部灌注流、通氣掃描 (V/Q scan) 篩檢是否有灌注異常，也可使用心臟超音波檢查是否有肺高壓，如果兩者都有問題，再安排進一步電腦斷層肺動脈攝影及右心導管確診。

早期全球對此疾病認知有限，當時死亡率很高，但隨著醫學的進步，目前除了藥物治療以及傳統外科手術的肺動脈內膜切除術之外，還有導管介入治療的肺動脈血管氣球成形術。傳統手術目前仍為一線治療，但手術風險確實是個必須考量的因素；而導管介入治療只需從股靜脈或內頸靜脈打針，而後導管深入至肺動脈處理，傷口較小、風險較低且術後恢復快，但缺點是需要分多次治療，原因是打通血管後容易發生再灌注肺水腫，如果同時治療太多部位，反而會增加術後風險以及併發症。部分資料指出，肺動脈氣球成形術與傳統手術在效果上相去不遠，大部分病人都能從這兩項治療中得到良好的療效。

成大醫院張獻元醫師表示，慢性肺栓塞性肺高壓不再只是個不開刀就無法治療的疾病，導管介入治療配合藥物治療一樣有很好的療效，如果懷疑有此疾病，應盡速到大醫院就診。



張獻元醫師(左)與許志新醫務秘書發揮肺高壓專業救治患者。

【記者孫宜秋／南市報導】50歲的黃先生，五年前因呼吸困難，連工作都受到影響，當時曾至醫院求診，醫師告知電腦斷層發現有肺栓塞需要外科手術，當時黃先生因為症狀不嚴重拒絕開刀。幾年來，黃先生就一直為呼吸困難所擾，直到最近症狀加劇，至外院求診未見改善後，才轉至成大醫院就診。經成大醫院肺栓塞團隊評估後，發現他罹患的是少見的慢性肺栓塞性肺高壓，為他安排了四次肺動脈氣球血管成形術治療