

2025 年臺灣燒傷暨傷口照護學會 年會暨國際學術研討會論文投稿須知

(2025.07.28 更新)

本會冀以提升學會會員研究撰寫能力，徵求尚未發表過的原始創作臨床醫護論述、實務創新、研究論文、臨床專案、個案報告、臨床護理報告之論文（含口頭論文發表與海報論文發表），優選將有優秀論文頒獎、獎狀及印製精美版物，並得以此折算本學會教育積點以資獎勵。

一、徵稿須知：

(一) 資格條件：須為本會之活動會員（需已繳納當年度常年會費）

(二) 發表方式：分為口頭報告發表及海報報告發表

(三) 稿件格式：

1. 限原始論著，摘要內容應包括中英文主題、作者、服務單位、研究論文包括：研究目的、研究方法（研究對象、資料收集和分析）、研究結果、結論及關鍵詞（英文）、5篇主要參考文獻（請按APA格式書寫）。
2. 個案報告包括：選案理由、照顧期間、評估方法、健康問題、照護措施與建議。

(四) 投稿方式：

1. 論文發表者請詳見本檔案附件，於截稿前備妥下列資料：

- (1) 作者資料表一份（第3頁）。
- (2) 論文發表同意書（第4頁）。
- (3) 中文或英文A4投稿摘要一份（第5頁）。

以上請檢具電子檔案：請利用window office2003版本以上之作業系統。

2. 截稿截止日期：**延長至2025年8月11日止**

一律線上投稿，意者請於**114年8月11日**前完成（投稿表單：<https://forms.gle/BU2EwUpUFd1ZpAqg6>），並將以下檔案：

- (1) 論文發表作者資料（word檔）
- (2) 中英文摘要文稿檔案（word檔）
- (3) 「臺灣燒傷暨傷口照護學會海報發表同意書」（需簽名，掃描PDF檔）

以電子郵件（請先確定無電腦病毒）附件方式寄送至

bataiwan@ms6.hinet.net，電子郵件「主旨」處請註明「2025年臺灣燒傷暨傷口照護學會年會暨國際學術研討會-○○○（投稿者之姓名、醫院）」，以利收件查詢。

(五) 收稿通知方式：

以E-mail回覆原投遞信箱。

投稿截止後一週後，未接到回覆者請務必來電確認，以免遺漏稿件。



二、投稿注意事項：

- (一) 資料不全或格式不符合者，恕不受理。
- (二) 摘要格式：請依本檔案第5頁規定格式繳交；不依規定者，一律退件。
- (三) 大會預定於 **114年8月18日** 前寄發投稿作者「論文審查結果通知單」，通知單附上口頭報告之日期、時段及會議廳；海報論文者將告知E-Poster編號。若未收到通知單請與學會連絡。
- (四) 經審核發表之論文，將收錄於研討會之大會手冊。
- (五) 投稿稿件恕不退回，請投稿者自行留備份。
- (六) 投稿被接受者，需報名年會及繳交年會相關費用。

三、海報報告發表須知：

※本次海報報告發表改為刊登電子海報E-Poster。

- (一) 收到通知錄取者，請依照本會公告的版型製作E-Poster，相關規定如下：
 1. 發表題目與發表者姓名務必與論文投稿稿件相同，不可擅自更改。
 2. 電子海報右上角請加註 E-Poster編號。
 3. 電子海報顯示尺寸：直式，寬80公分，高142公分，以一頁為限。
 4. 海報內容依序應包括中、英文題目、作者姓名、服務機構、投稿內文。
 5. 海報文字自左而右書寫，字體大小以2公尺距離可見為宜。
 6. 為避免圖片模糊，解析度須為300dpi（檔案大小請勿超過5MB）。
 7. 完稿後請轉存成PDF檔（請勿設定保全）。
 8. 檔案名稱請使用學會提供的E-Poster編號+姓名.pdf。
- (二) 會場海報發表共備有2台輪播機，將於兩天年會全天輪序播放。

四、口頭報告發表須知

- (一) 會場設備提供單槍投影機，收到通知錄取者，請演講者依據通知內容於截止日前回傳報告用之簡報檔，以利秘書處於活動前將檔案放置會場設備。
- (二) 接受發表之論文請派一位作者於研討會當天進行論文口頭發表(8~10分鐘)。

五、本次研討會：

日期：民國**114年9月13-14日**（星期六、日）

地點：臺北榮民總醫院致德樓第二會議室
（112台北市北投區石牌路二段322號）

時間：上午08:30至下午17:30止

報名網址：<https://forms.gle/kVdVjEh1aYgU9JBg8>



六、研討會相關資訊：

聯絡人：秘書處吳麗花小姐

聯絡電話：0909-133660

Email：bataiwan@ms6.hinet.net

2025年臺灣燒傷暨傷口照護學會年會暨國際學術研討會

論文發表作者資料

中文資料(作者至多六人)

題目：_____

中文資料(作者至多六人，請以打字方式填寫)

作者姓名： 1. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 2. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 3. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 4. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 5. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 6. _____ 服務單位： _____

英文資料(作者至多六人，請以打字方式填寫)

題目：_____

作者姓名： 1. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 2. _____ 服務單位： _____

作者姓名： 3. _____ 服務單位： _____

投稿情形： 尚未投稿 投稿中

發表類型：A.醫護論述 B.實務創新 C.研究論文 D.臨床專案

E.個案報告 F.臨床護理 G.其他_____

發表方式： 海報報告 口頭報告(學會教育暨研究委員會依會議議程狀況排定)

臺灣燒傷暨傷口照護學會

論文發表同意書

茲 同意(題目)_____

發表於 2025 年臺灣燒傷暨傷口照護學會年會暨國際學術研討會，據此授權臺

灣燒傷暨傷口照護學會刊登本論文內容，並接受貴會之稿約規定，不以相同

主題投刊於其他學會或年會活動。

本文稿所有列名之作者，皆為參與實際研究及撰述者，均能擔負修改及

答覆審核者之意見，並同意投稿於貴會。

所有作者簽名(依列名順序)

第一作者 _____

第二作者 _____

第三作者 _____

第四作者 _____

第五作者 _____

第六作者 _____

簽立日期： 114 年 月 日

A4 投稿摘要格式

2025 年臺灣燒傷暨傷口照護學會年會暨國際學術研討會論文發表摘要格式

(中文題目) _____

(英文題目) _____

(作者名字及服務單位) _____

研究、專案摘要：字數限於1000字

目的 (Objective)

方法 (Methods)

結果 (Results)

結論 (Conclusion)

關鍵詞 (Key words) (加註英文)

個案報告摘要：字數限於 500 字。

發表方式： 口頭報告 海報報告

演講者電話：

演講者電子信箱：

撰寫論文摘要注意事項：

1. 上、下、左、右邊界：2 cm。
2. 中文請採標楷體，英文採Times New Roman，字型大小以12號字為宜。