



Presentation Skills

簡報設計

北市聯 中興院區 翁紹恩主任



翁紹恩

 學歷

台大臨藥所

 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



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

DDDI
X染色體



治療方式

One size does NOT fit all



預防性治療

Prophylaxis treatment



缺乏凝血因子

出血



雙特異性單株抗體

綜合凝血因子

Nemibura



5 D

Antimicrobial stewardship

Diagnosis
Drug
Dose
Duration
De-escalating

與標準治療比較

總體治療率 12.5%

Emicizumab 70.8%



啟動後凝結血漿

凝血因子



Chance

Case report (case series)



3 個數字

400 場
簡報教學

30000 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
@Medicalseideology · 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

實證 簡報設計專題 競賽
Evidence-based medicine competition

昨天是一年一度的實證大亂鬥!

今年不提供電腦, 網路與資料庫!

當然! 當我一篇文獻吧!!
荒島求生

你那不是滑鼠吧!

當然是因為參加比賽的是學弟妹呀!

說好的為了學習呢!

但身為實證愛好者, 當然要到現場領聖!

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

#藥救簡報

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週前接受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), 小翠聽不太理解, 想知道有沒有不同的診斷方式? 會不會她本來就有糖尿病? 醫生告訴她要好好控制血糖, 不然對於她或她的胎兒都有影響, 她聽完之後很擔心, 但又對心學學問充滿興趣, 於是她來參加了醫學簡報設計賽(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?

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週前接受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), 小翠聽不太理解, 想知道有沒有不同的診斷方式? 會不會她本來就有糖尿病? 醫生告訴她要好好控制血糖, 不然對於她或她的胎兒都有影響, 她聽完之後很擔心, 但又對心學學問充滿興趣, 於是她來參加了醫學簡報設計賽(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?

90分鐘



- 1 翻轉簡報設計概念
- 2 簡單上手簡報技巧

你認為

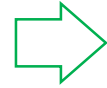
簡報設計是什麼？

壞簡報

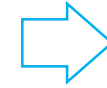
勇敢面對

的特質

fungus



Candida



Antifungal
+
Suppressive long-term treatment

additional

oral

liposomal

amphotericin B

flucytosine

echinocandin

fluconazole

用心錯了方向

fungus



Aspergillus



Antifungal
+
Suppressive long-term treatment

additional

oral

voriconazole

amphotericin B

echinocandin

voriconazole

Antifungal

Antifungal



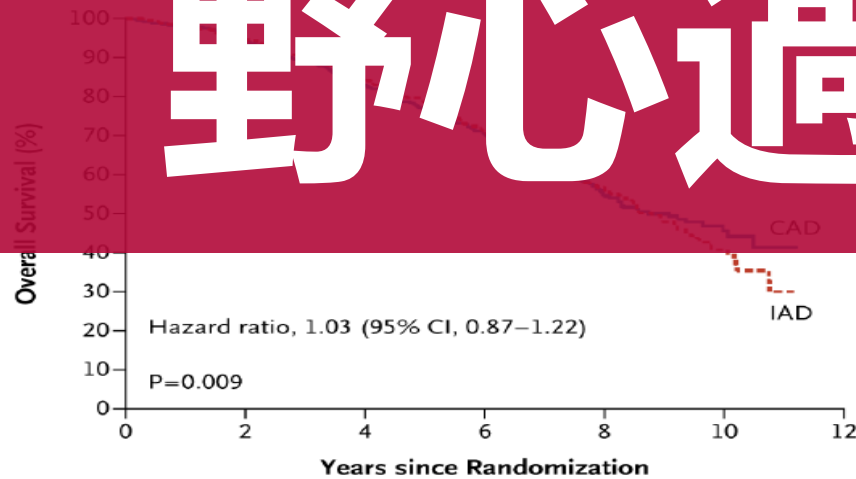
Addition of ADT with RT improves OS and DFS for intermediate PCa

Optimizing ADT with RT: Localized/Locally

Risk group	Trial	Arms	Results
Intermediate or high	DFCI 95-096	70Gy ± 6 mo ADT	ADT improves OS (AHR = 3.0)

野心過於龐大

Inter



No. at Risk
CAD
IAD

CAD	696	652	561	319	125	35	0
IAD	690	651	571	327	140	34	0

ADT that SWOG9346 than the results would have indicated inferiority.

ADT improves DFS with dose-escalated RT(76% vs. 84%)

好的簡報

聽眾**理解**的時間

越短!



元素**搭配**和諧

簡報設計

```
graph TD; A[簡報設計] --- B[清楚呈現]; A --- C[簡報美化];
```

清楚呈現

著重資訊傳遞

簡報美化

設計效果吸睛

時間有限

```
graph TD; A[時間有限] --> B[清楚呈現]; A --> C[簡報美化]; B --> D[普世價值]; B --> E[CP值高]; C --> F[主觀價值]; C --> G[CP值低];
```

清楚呈現

普世價值

CP值高

簡報美化

主觀價值

CP值低

優先追求

清楚呈現

簡報設計

```
graph TD; A[簡報設計] --> B[清楚呈現]; A --> C[簡報美化]; B --- D[著重資訊傳遞]; C --- E[設計效果吸睛]; B --- F[內容整理]; C --- G[簡報製作];
```

清楚呈現

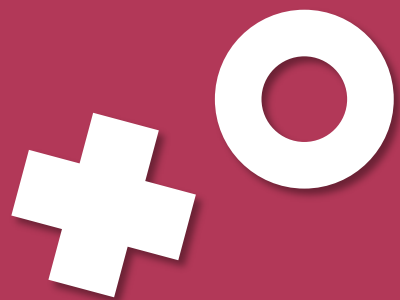
著重資訊傳遞

內容整理

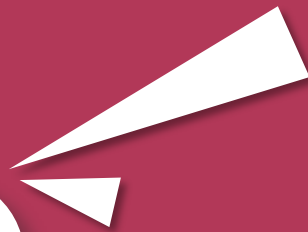
簡報美化

設計效果吸睛

簡報製作



内容



清楚呈現



1 簡化內容

2 簡化元素

簡化內容

.....



只有5分鐘
最想講的是什麼

核心



只有1句話
最想說的是什麼

目的

簡化元素



斷



捨



離



斷開連結

老套模板

Journal reading

Prevention of cardiovascular events with an antihypertensive regimen of amlodipine adding perindopril as required versus atenolol adding Bendroflumethiazide as required, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Blood Pressure Lowering Arm (ASCOT-BPLA): a multicentre randomised controlled trial

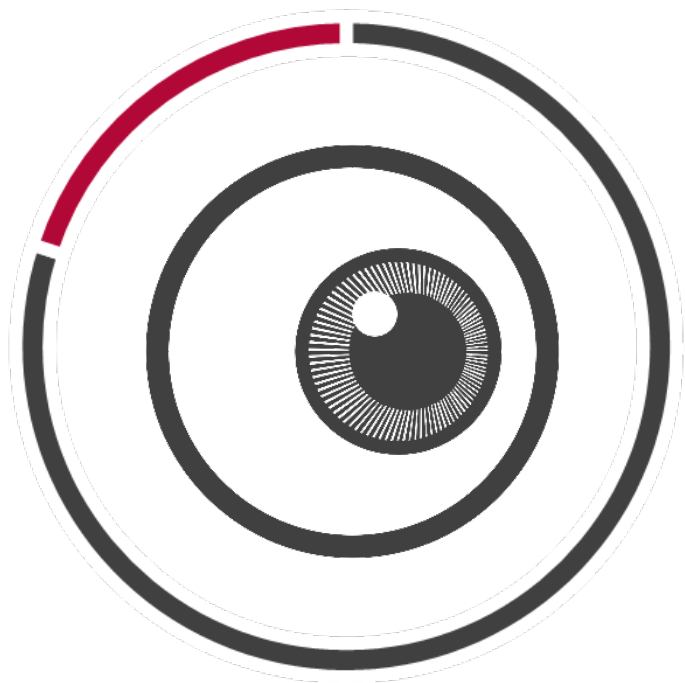
Reporter 翁紹恩



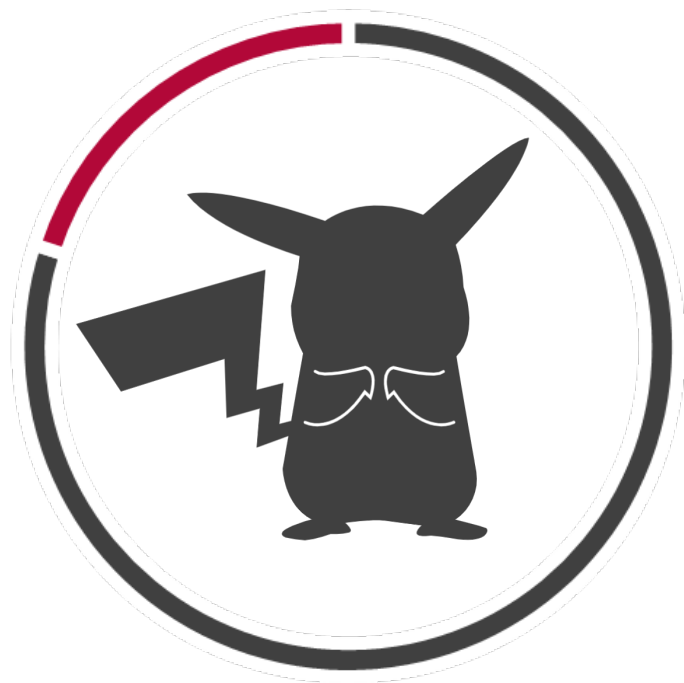
捨棄雜訊

圖文不符

雜訊



分心誤會



不明元素



圖文不符

Before

尿酸與心血管疾病關係

- 血尿酸濃度的上升與冠心病及心臟衰竭皆具有顯著相關
- 痛風亦會增加心房顫動的風險，即便在低風險的心房顫動患者，高尿酸血症會大幅增加中風風險
- 美國世代研究(Framingham Heart Study Cohort) 報告指出，男性痛風病人約增加60%發生冠心病，和增加兩倍發生心絞痛的風險
- 美國的追蹤研究(National Health Professional Follow-up Study) 報告顯示，男性痛風病人相對於非痛風病人發生任何原因或心血管死亡的風險分別增加28與55
- 2015 年台灣根據健保資料庫所做的分析，也發現痛風病人發生深部靜脈栓塞與肺栓塞的風險相對於非痛風的病人也分別增加了66 與53。尤其是痛風病人若完全未服用降尿酸藥物，這種風險更明顯分別增加到2.16 與2.28

尿酸與心血管疾病關係

After

尿酸



導致



冠心病
心臟衰竭
心房顫動
中風風險



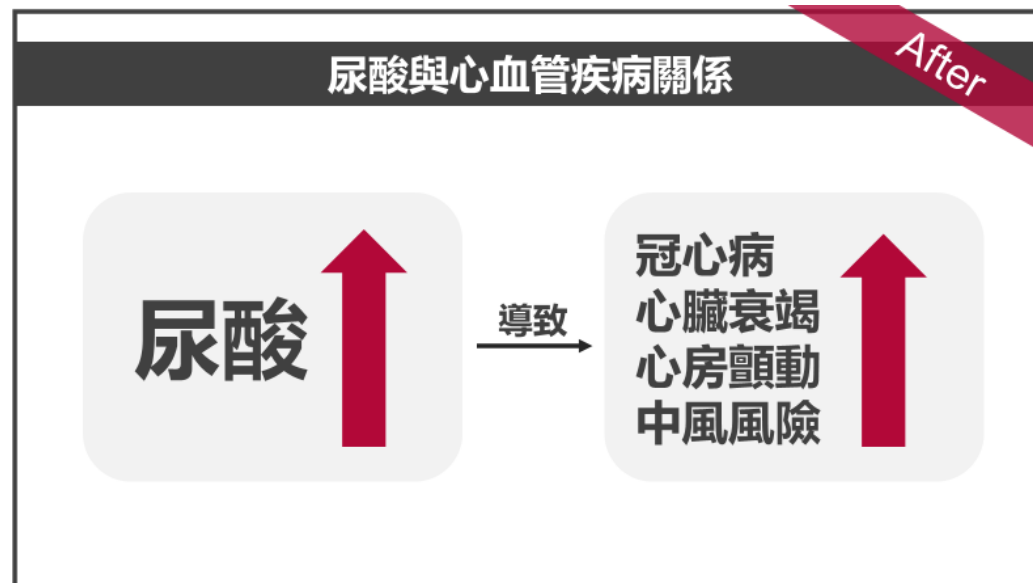
雜訊分心

資訊聚焦

Before

尿酸與心血管疾病關係

- 血尿酸濃度的上升與冠心病及心臟衰竭皆具有顯著相關
- 痛風亦會增加心房顫動的風險，即便在低風險的心房顫動患者，高尿酸血症會大幅增加中風風險
- 美國世代研究(Framingham Heart Study Cohort) 報告指出，男性痛風病人約增加60%發生冠心病，和增加兩倍發生心絞痛的風險
- 美國的追蹤研究(National Health Professional Follow-up Study) 報告顯示，男性痛風病人相對於非痛風病人發生任何原因或心血管死亡的風險分別增加28與55
- 2015年台灣根據健保資料庫所做的分析，也發現痛風病人發生深部靜脈栓塞與肺栓塞的風險相對於非痛風的病人也分別增加了66與53。尤其是痛風病人若完全未服用降尿酸藥物，這種風險更明顯分別增加到2.16與2.28



離

分離重點

一頁三重點

重點過多

分頁呈現

內容有重點



核心精神



資訊雜訊



關鍵詞彙

並非只有一次



調查滿意



注意過程



錄音回放



內容準備

- ① 換位聽眾
- ② 簡化內容
- ③ 思考架構

- ① 換位聽眾
- ② 簡化內容
- ③ 思考架構

▶ 投其所好

▶ 重點聚焦

▶ 邏輯清晰

分離重點聚焦目的



Clinical scenario

小雯今年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。這是她跟小李的第一胎，在28週時接受了口服血糖耐受測試(oral glucose tolerance test, OGTT)，醫生告訴她有血糖偏高，也確診是妊娠糖尿病(Gestational DM)。小雯聽完不太能接受，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？

醫生告訴他要好好控制血糖，不然對於媽媽或是胎兒都會有影響。她聽完之後很擔心。但又擔心懷孕期間吃藥會影響胎兒，想知道是不是可以透過生活習慣的調整(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？

萬一以上方法都沒有效，必須使用藥物，口服藥物或是注射胰島素何者比較有效呢？

01

孕婦接受OGTT後診斷為妊娠糖尿病，是否有其他診斷方法？

02

妊娠糖尿病的孕婦攝取有機醇(myoinositol)是否助於血糖控制？

Before

Clinical scenario

病人狀況

小雯今年30歲，妊娠糖尿病(Gestational DM)
血糖偏高，有規律運動習慣

介入措施

接受OGTT後，其他檢查方式
生活習慣調整/含有肌醇(myoinositol)
口服藥物/胰島素降血糖藥物

預期結果

其他診斷，診斷準確度或特異性
降血糖藥物的療效與安全性(對於胎兒的影響)
使用飲食控制如含有肌醇(myoinositol)的療效與安全性

After

好的簡報

聽眾**理解**的時間

越短!

清楚呈現

1 簡化內容



緊握核心目的

2 簡化元素



簡報製作斷捨離

簡報設計

```
graph TD; A[簡報設計] --- B[清楚呈現]; A --- C[簡報美化]; B --- D[著重資訊傳遞]; C --- E[設計效果吸睛]; B --- F[內容整理]; C --- G[簡報製作];
```

清楚呈現

著重資訊傳遞

內容整理

簡報美化

設計效果吸睛

簡報製作



元素**搭配**和諧

不良雜訊

消滅

Elimination

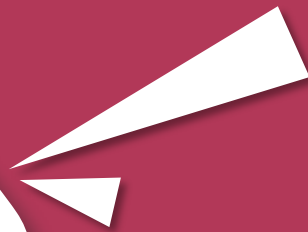
風格物件

添加

Add elements

+

消滅



+ 消滅不良設計。

統一對齊
字體

配色問題
色彩

隨意擺放
排版

文字處理

字體使用



對齊一致



大小適中



符合情境

字體一致
出現對齊



字體一致
出現對齊

大小適中

標題 50

內文 30

補充說明 20

字體選擇

English

Times New Roman

English

Calibri / Arial / Impact

字體選擇

中文字

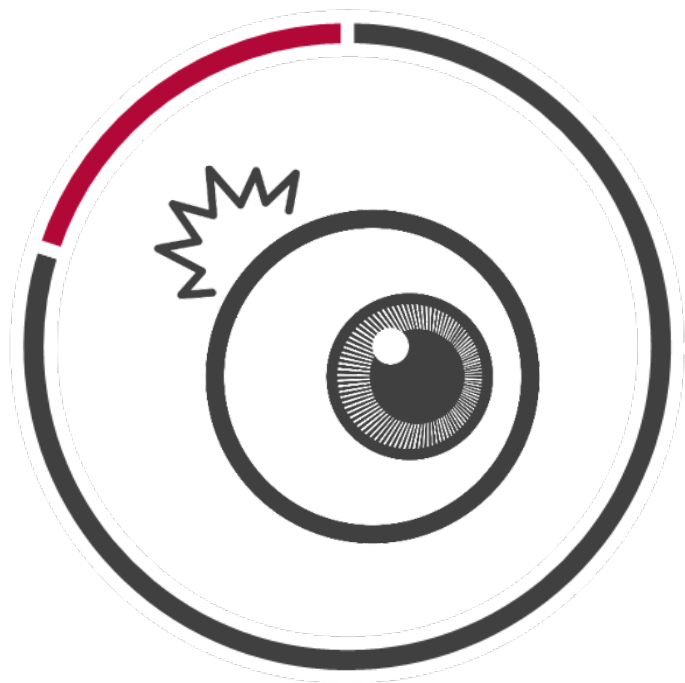
標楷體

中文字

微軟正黑體
Microsoft YaHei

色彩選擇

色彩選擇



顏色均衡

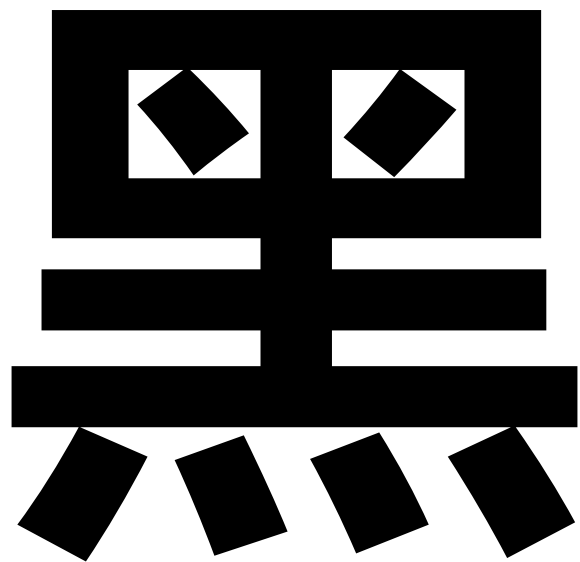


單一色系



以三為限

■ 單一色系



R:0 G:0 B:0



R:64 G:64 B:64
R:38 G:38 B:38

■ 單一色系

紅

R:255 G:0 B:0



紅

R:219 G:68 B:55

文字說明

白

強調顏色

黃

スロースト

VELUDO



Nipponcolors

Color Name	Code	Color Name	Code
海老茶	EB #734	海老茶	028
栗梅	KL #904	栗梅	027
灰桜	HA #074	灰桜	026
真朱	SH #ABE	真朱	025
赤紅	AK #ACB	赤紅	024
蘇芳香	SU #AA9	蘇芳香	023
小豆	AZ #954	小豆	022
紅	KURENAI #ACB1845	紅	016
紫	TOKI #AEE69A9	紫	017
長春	CYOHSHYUN #ABF6766	長春	018
深緑	KOKIAKE #A86473F	深緑	019
桜嵐	SAKURANEZUMI #B19693	桜嵐	020
紺	JINZAMOMI #EB7A77	紺	021
黄脂	ENJI #9F353A	黄脂	015

107 * 108 109 110 111 112 *

插入圖案

Introduction

黑底 白底
氣場強烈 顏色好用
有權威感 有親和力
考驗設備 白色刺眼

Pictaculous

分析色彩碼

怎麼做

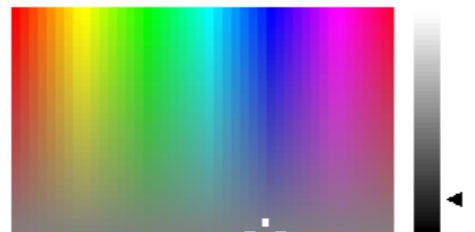
投影片 110 / 338 中文 (台灣)

色彩

標準 自訂

確定 取消

色彩(C):



色彩模式(D): RGB 三原色

紅色(R): 38

綠色(G): 38

藍色(B): 38

新增

透明(T): 20%

目前

佈景主題色彩



標準色彩



最近使用的色彩



無填滿(N)

其他填滿色彩(M)...

色彩選擇工具(E)

圖片(P)...

漸層(G)

材質(T)

高度: 9.83 公分

寬度: 11.44 公分

大小

圖案格式

圖案選項 文字選項

填滿

- 無填滿(N)
- 實心填滿(S)
- 漸層填滿(G)
- 圖片或材質填滿(I)
- 圖樣填滿(A)
- 投影片背景填滿(B)

色彩(C)

透明度(T) 0%

樣板

3

種顏色

1 主要色彩

1 輔助色彩

1 強調色彩

版面安排

簡報排版

.....



文字簡報



多圖簡報



文圖簡報

哀傷輔導～思念篇

Before



哀傷輔導



(四) 園區行銷推廣

- **活動推廣**-不定期舉辦木藝活動、攝影比賽、音樂會、林業教育宣導等育樂活動供優質遊憩環境同時推廣林業文化。
- **加強與在地產業及社群之連結**-結合台中市政府「巧聖先師文化祭」、「新社花海節」及臺大實驗林「竹文化·森林療育節」，並配合臺中市政府辦理新丁版節、體育嘉年華會等活動，積極宣傳園區。
- **旅遊策略聯盟**-106年起與旅行業及交通業簽訂策略聯盟互惠契約，並納入國家森林遊樂區「森態小旅行」策略聯盟遊程。

Before



於碎片倉辦理小型講座



貯木池畔茶道體驗



夏日荷風音樂會

園區行銷推廣

After

文創活動



不定期舉辦活動、攝影比賽、音樂會、林業教育宣導等活動，提供優質遊憩環境同時推廣林業文化

在地連結



結合台中「巧聖先師文化祭」、「新社花海節」、新丁板節、體育嘉年華會等活動，積極宣傳園區

策略聯盟



與旅行業及交通業簽訂策略聯盟互惠契約，並納入國家森林遊樂區「森態小旅行」策略聯盟遊程

園區行銷推廣

After

文創活動



碎片倉小講座

不定期舉辦活動、攝影比賽、音樂會、林業教育宣導等活動，提供優質遊憩環境同時推廣林業文化

在地連結



貯木池畔茶道體驗

結合台中「巧聖先師文化祭」、「新社花海節」、新丁板節、體育嘉年華會等活動，積極宣傳園區

策略聯盟



夏日荷風音樂會

與旅行業及交通業簽訂策略聯盟互惠契約，並納入國家森林遊樂區「森態小旅行」策略聯盟遊程

簡報排版

.....



文字簡報



多圖簡報



文圖簡報

+ 消滅不良設計。

統一對齊
字體

配色問題
色彩

隨意擺放
排版

+

添力加

圖片運用



高清大圖



扁平簡圖

病反

出血





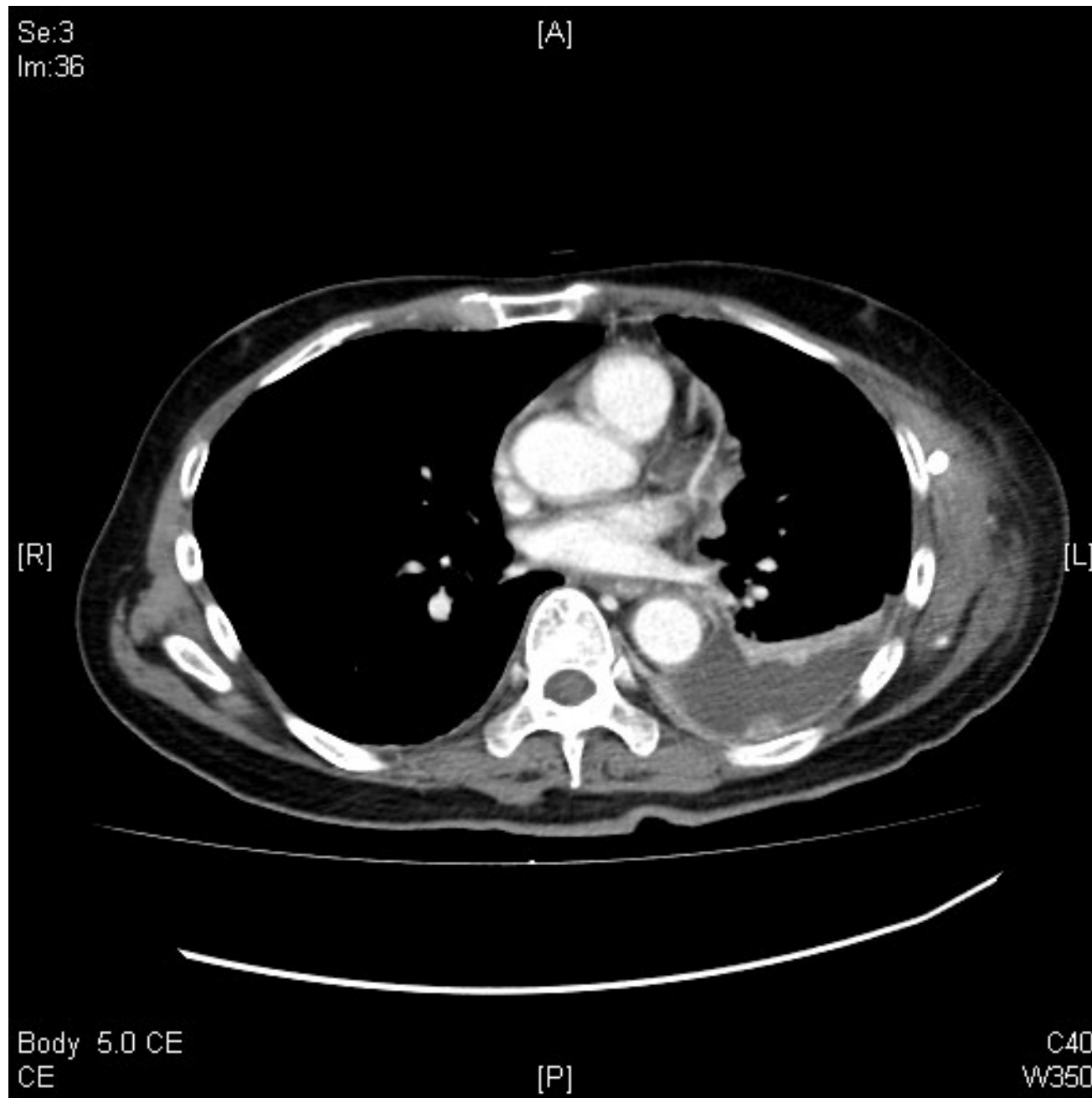
媽我在這

善用視線

善用視線



無法滿版



Se:3
Im:36

[A]



Body 5.0 CE
CE

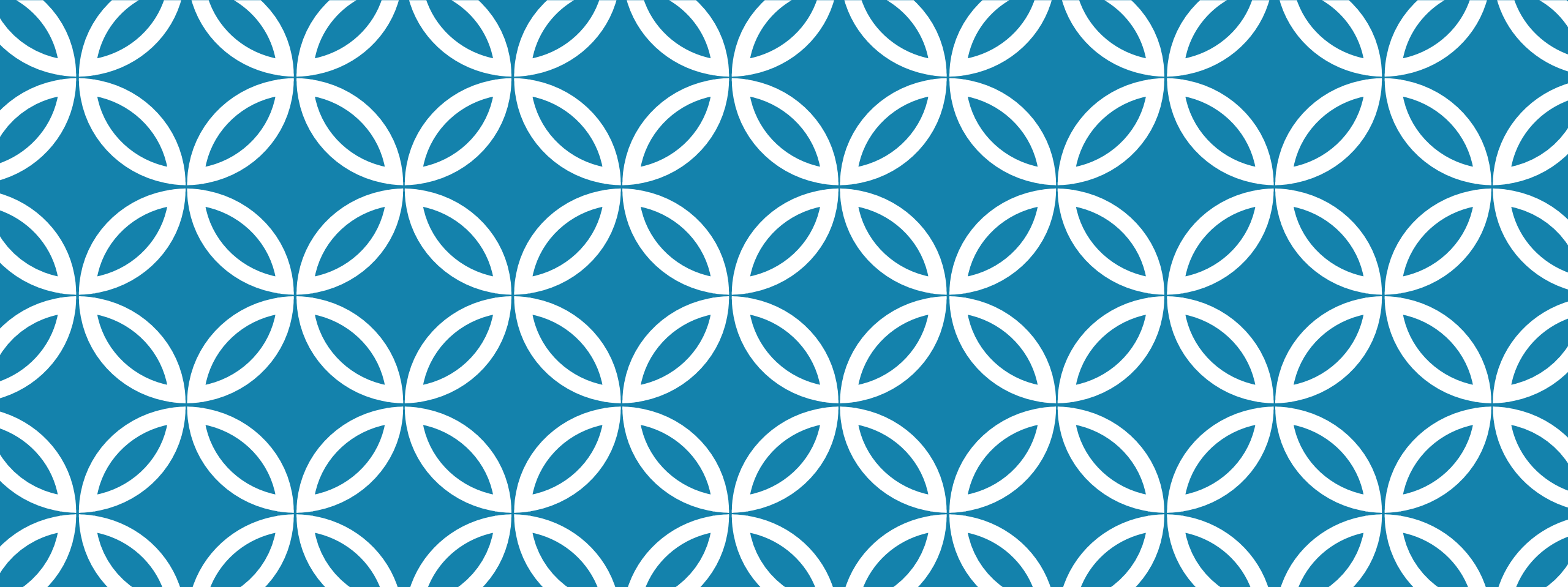
[P]

C40
W350



Bacterial meningitis

中興藥劑科主任**翁紹恩**



BACTERIAL MENINGITIS

治療指引

報告人: XXX

指導人: XXX

標題文字

老人族群藥事照護

Shao-En Weng

高清大圖



輕鬆完工

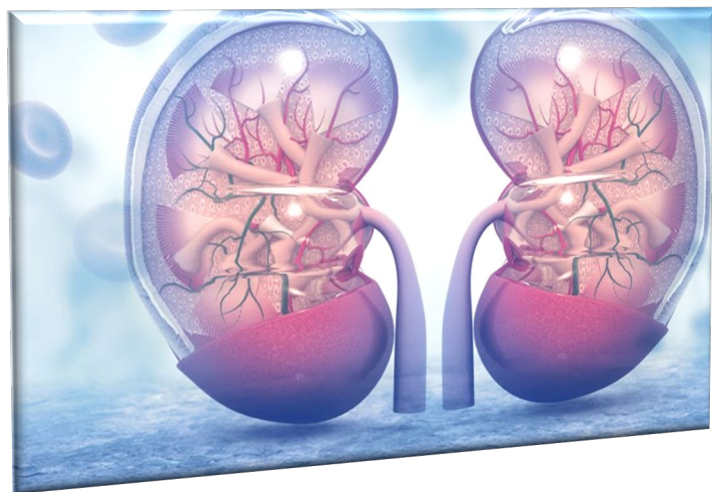




老人族群藥事照護

Shao-En Weng

高清大圖



半透明遮罩



遮罩製作

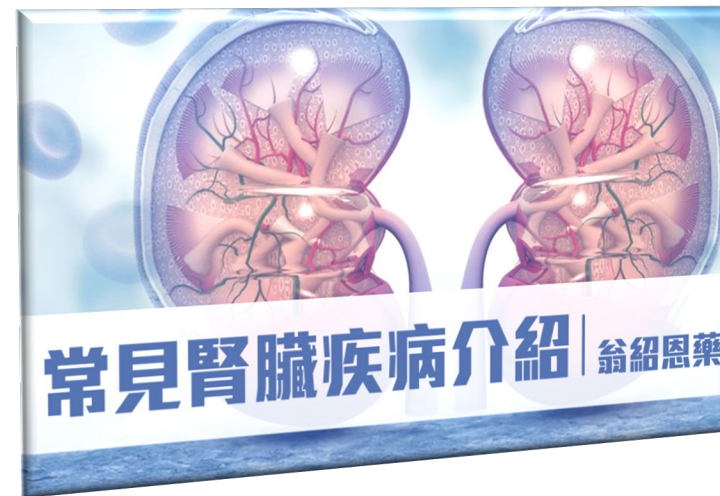
插入圖形

圖案右鍵

設定圖片格式

調整透明度

輕鬆完工





常見腎臟疾病介紹 | 翁紹恩藥師

Unsplash

The internet's source of [freely-usable images](#).

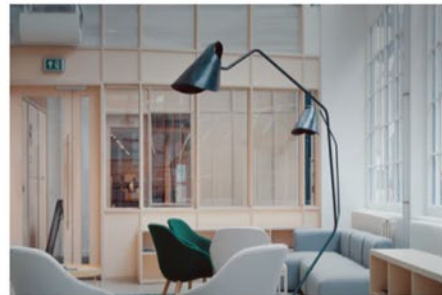
Powered by creators everywhere.

🔍 Search free high-resolution photos



Trending: [flower](#), [wallpapers](#), [backgrounds](#), [happy](#), [love](#)

[Read more about the Unsplash License](#)



XFrame

FREE ASIAN Stock Photos

🔍 Search free Asian photos

📌 Trending

family

business

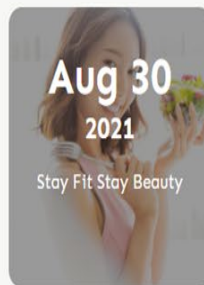
doctor

happy

man

📅 UPDATES

[View all >](#)



Pixabay

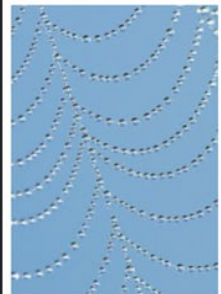
Stunning free images & royalty free stock

Over 2.4 million+ high quality stock images, videos and music shared by our talented community.

Images ▾

Popular Images: nature, wallpaper, background, dog, food, sky, krishna, love, cat, flower, school, money, coronavirus

Free image by ReneGossner



🌐 Choose your language: [English](#) [简体中文](#) [More →](#)

Remove Image Background

100% Automatically and **Free**



Upload Image

or drop a file

Paste image or URL

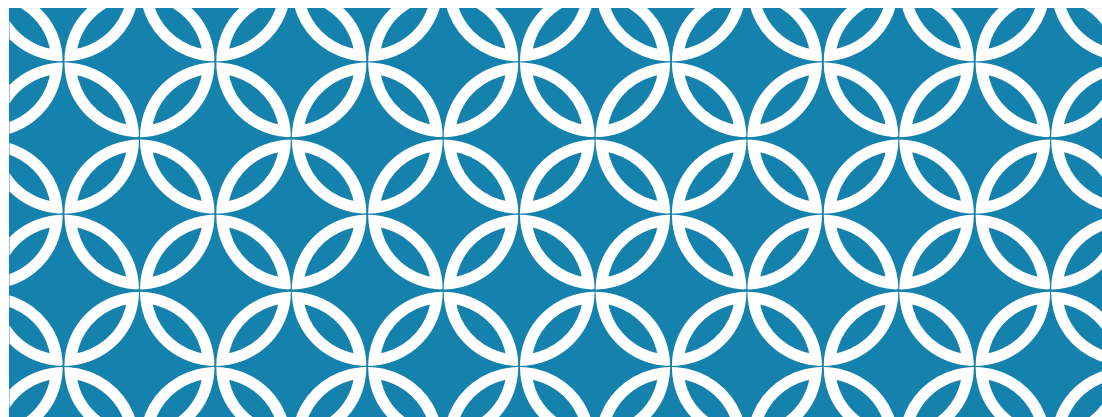
No image?

Try one of these:



By uploading an image or URL you agree to our [Terms of Service](#).
This site is protected by hCaptcha and its [Privacy Policy](#) and [Terms of Service](#) apply.

使用大圖



BACTERIAL MENINGITIS
治療指引

報告人: XXX
指導人: XXX

吸睛封面



吸引視線

強調聚焦

強調

吸引視線

1 動畫吸睛

2 遮罩聚焦

動畫原則

簡單且適量

一次動一個



動畫

簡單且適量
一次動一個

個人喜好

淡出

強調出現

轉化

物件移動

取
聚
焦

又
博
明
色
地
均

A man with glasses and a brown jacket stands on the left, looking towards the right. A woman with long brown hair and a light-colored jacket stands on the right, looking towards the left. They are on a rooftop with a cityscape in the background.

WE CAN NOT BECOME BEASTS

What is the Purpose of Life?

獣
に
な
れ
な
い
私
た
ち
。

WE CAN NOT BECOME BEASTS

What is the Purpose of Life?

獣になれない私たち。



圖層堆疊



1



2



3

WE CAN NOT BECOME BEASTS

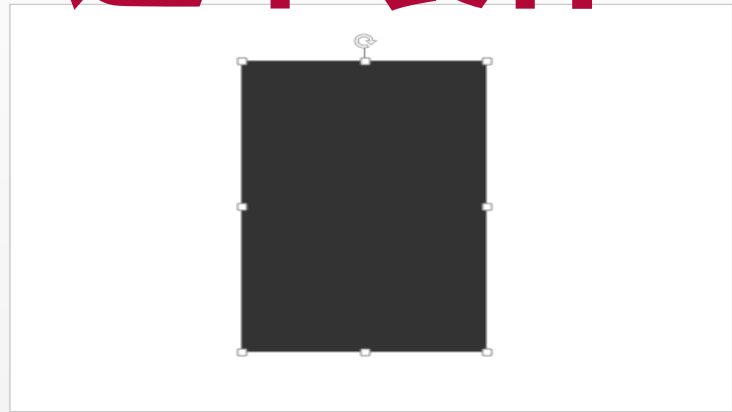
What is the Purpose of Life?

獣
にな
れな
い私
たち。





遮罩製作



格式化圖案

圖案選項 | 文字選項

◀ 填滿

- 無填滿(N)
- 實心填滿(S)
- 漸層填滿(G)
- 圖片或材質填滿(P)
- 圖樣填滿(A)
- 投影片背景填滿(B)

色彩(C) [Color Picker]

透明度(T) [Slider] 20%

▷ 線條

1 插入圖案



2 圖案右鍵

3 透明度

格式化圖案

圖案選項 | 文字選項

填充

- 無填充(N)
- 實心填充(S)
- 漸層填充(G)
- 圖片或材質填充(P)
- 圖樣填充(A)
- 投影片背景填充(B)

色彩

透明度 20%

線條

Table 1. Primary and Secondary Cardiovascular Outcomes.

Outcome	Placebo (N = 2333)		Empagliflozin (N = 4687)		Hazard Ratio (95% CI)	P Value
	no. (%)	rate/1000 patient-yr	no. (%)	rate/1000 patient-yr		
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke: primary outcome*	282 (12.1)	43.9	490 (10.5)	37.4	0.86 (0.74–0.99)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.04†
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, nonfatal stroke, or hospitalization for unstable angina: key secondary outcome*	333 (14.3)	52.5	599 (12.8)	46.4	0.89 (0.78–1.01)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.08†
Death						
From any cause	194 (8.3)	28.6	269 (5.7)	19.4	0.68 (0.57–0.82)	<0.001
From cardiovascular causes	137 (5.9)	20.2	172 (3.7)	12.4	0.62 (0.49–0.77)	<0.001
Fatal or nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	126 (5.4)	19.3	223 (4.8)	16.8	0.87 (0.70–1.09)	0.23
Nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	121 (5.2)	18.5	213 (4.5)	16.0	0.87 (0.70–1.09)	0.22
Silent myocardial infarction‡	15 (1.2)	5.4	38 (1.6)	7.0	1.28 (0.70–2.33)	0.42
Hospitalization for unstable angina	66 (2.8)	10.0	133 (2.8)	10.0	0.99 (0.74–1.34)	0.97
Coronary revascularization procedure	186 (8.0)	29.1	329 (7.0)	25.1	0.86 (0.72–1.04)	0.11
Fatal or nonfatal stroke	69 (3.0)	10.5	164 (3.5)	12.3	1.18 (0.89–1.56)	0.26
Nonfatal stroke	60 (2.6)	9.1	150 (3.2)	11.2	1.24 (0.92–1.67)	0.16
Transient ischemic attack	23 (1.0)	3.5	39 (0.8)	2.9	0.85 (0.51–1.42)	0.54
Hospitalization for heart failure	95 (4.1)	14.5	126 (2.7)	9.4	0.65 (0.50–0.85)	0.002
Hospitalization for heart failure or death from cardiovascular causes excluding fatal stroke	198 (8.5)	30.1	265 (5.7)	19.7	0.66 (0.55–0.79)	<0.001

Table 1. Primary and Secondary Cardiovascular Outcomes.

Outcome	Placebo (N = 2333)		Empagliflozin (N = 4687)		Hazard Ratio (95% CI)	P Value
	no. (%)	rate/1000 patient-yr	no. (%)	rate/1000 patient-yr		
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke: primary outcome*	282 (12.1)	43.9	490 (10.5)	37.4	0.86 (0.74–0.99)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.04†
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, nonfatal stroke, or hospitalization for unstable angina: key secondary outcome*	333 (14.3)	52.5	599 (12.8)	46.4	0.89 (0.78–1.01)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.08†
Death						
From any cause	194 (8.3)	28.6	269 (5.7)	19.4	0.68 (0.57–0.82)	<0.001
From cardiovascular causes	137 (5.9)	20.2	172 (3.7)	12.4	0.62 (0.49–0.77)	<0.001
Fatal or nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	126 (5.4)	19.3	223 (4.8)	16.8	0.87 (0.70–1.09)	0.23
Nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	121 (5.2)	18.5	213 (4.5)	16.0	0.87 (0.70–1.09)	0.22
Silent myocardial infarction‡	15 (1.2)	5.4	38 (1.6)	7.0	1.28 (0.70–2.33)	0.42
Hospitalization for unstable angina	66 (2.8)	10.0	133 (2.8)	10.0	0.99 (0.74–1.34)	0.97
Coronary revascularization procedure	186 (8.0)	29.1	329 (7.0)	25.1	0.86 (0.72–1.04)	0.11
Fatal or nonfatal stroke	69 (3.0)	10.5	164 (3.5)	12.3	1.18 (0.89–1.56)	0.26
Nonfatal stroke	60 (2.6)	9.1	150 (3.2)	11.2	1.24 (0.92–1.67)	0.16
Transient ischemic attack	23 (1.0)	3.5	39 (0.8)	2.9	0.85 (0.51–1.42)	0.54
Hospitalization for heart failure	95 (4.1)	14.5	126 (2.7)	9.4	0.65 (0.50–0.85)	0.002
Hospitalization for heart failure or death from cardiovascular causes excluding fatal stroke	198 (8.5)	30.1	265 (5.7)	19.7	0.66 (0.55–0.79)	<0.001

Table 1. Primary and Secondary Cardiovascular Outcomes.

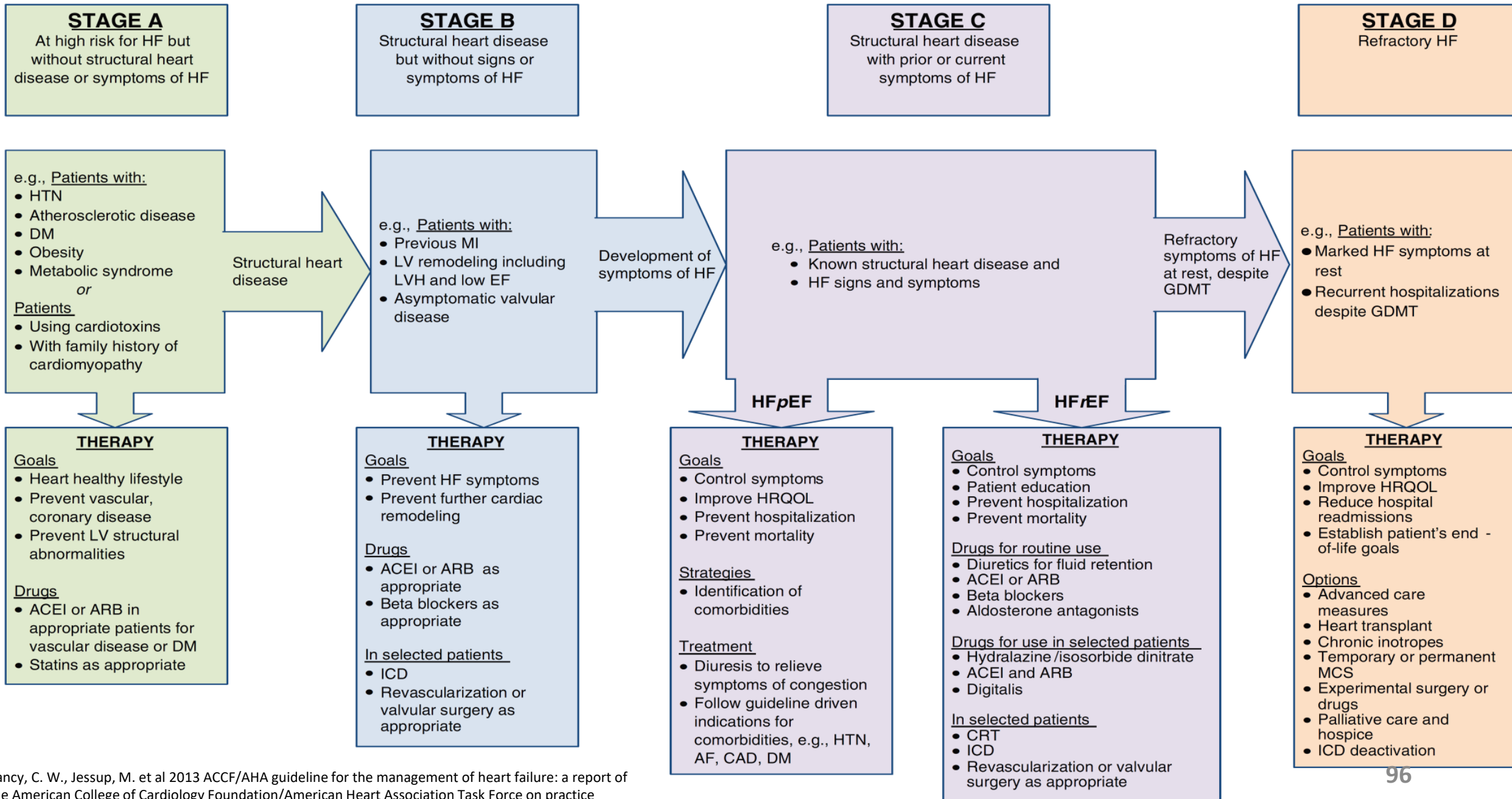
Outcome	Placebo (N = 2333)		Empagliflozin (N = 4687)		Hazard Ratio (95% CI)	P Value
	no. (%)	rate/1000 patient-yr	no. (%)	rate/1000 patient-yr		
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, or nonfatal stroke: primary outcome*	282 (12.1)	43.9	490 (10.5)	37.4	0.86 (0.74–0.99)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.04†
Death from cardiovascular causes, nonfatal myocardial infarction, nonfatal stroke, or hospitalization for unstable angina: key secondary outcome*	333 (14.3)	52.5	599 (12.8)	46.4	0.89 (0.78–1.01)	
Noninferiority						<0.001†
Superiority						0.08†
Death						
From any cause	194 (8.3)	28.6	269 (5.7)	19.4	0.68 (0.57–0.82)	<0.001
From cardiovascular causes	194 (8.3)	28.6	269 (5.7)	19.4	0.66 (0.49–0.77)	<0.001
Fatal or nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	99 (4.2)	14.7	223 (4.8)	16.8	0.88 (0.70–1.09)	0.23
Nonfatal myocardial infarction excluding silent myocardial infarction	121 (5.2)	18.5	213 (4.5)	16.0	0.87 (0.70–1.09)	0.22
Silent myocardial infarction†	15 (0.6)	5.4	28 (1.6)	7.0	1.29 (0.70–2.33)	0.42
Hospitalization for unstable angina	66 (2.8)	10.0	83 (2.8)	10.0	0.99 (0.74–1.34)	0.97
Coronary revascularization procedure	186 (8.0)	29.1	322 (7.0)	25.1	0.87 (0.72–1.04)	0.11
Fatal or nonfatal stroke	69 (3.0)	10.5	164 (3.5)	12.3	1.18 (0.89–1.56)	0.26
Nonfatal stroke	60 (2.6)	9.1	150 (3.2)	11.2	1.24 (0.92–1.67)	0.16
Transient ischemic attack	23 (1.0)	3.5	39 (0.8)	2.9	0.85 (0.51–1.42)	0.54
Hospitalization for heart failure	95 (4.1)	14.5	126 (2.7)	9.4	0.65 (0.50–0.85)	0.002
Hospitalization for heart failure or death from cardiovascular causes excluding fatal stroke	198 (8.5)	30.1	265 (5.7)	19.7	0.66 (0.55–0.79)	<0.001

**Death from CV Nonfatal MI
Nonfatal Stroke (3P-MACE)**

HR 0.86 (0.74-0.99)

At Risk for Heart Failure

Heart Failure



At Risk for Heart Failure

Heart Failure

STAGE A

At high risk for HF but without structural heart disease or signs of HF

STAGE B

Structural heart disease but without signs or symptoms of HF

STAGE C

Structural heart disease with prior or current symptoms of HF

STAGE D

Refractory HF

e.g., Patients with:

- HTN
- Atherosclerotic disease
- DM
- Obesity
- Metabolic syndrome

or

Patients

- Using cardiotoxins
- With family history of cardiomyopathy

Management of signs of HF

e.g., Patients with:

- Known structural heart disease and
- HF signs and symptoms

Refractory symptoms of HF at rest, despite GDMT

e.g., Patients with:

- Marked HF symptoms at rest
- Recurrent hospitalizations despite GDMT

HFpEF

HF/rEF

THERAPY

Goals

- Control symptoms
- Improve HRQOL
- Prevent hospitalization
- Prevent mortality

Strategies

- Identification of comorbidities

Treatment

- Diuresis to relieve symptoms of congestion
- Follow guideline driven indications for comorbidities, e.g., HTN, AF, CAD, DM

THERAPY

Goals

- Control symptoms
- Patient education
- Prevent hospitalization
- Prevent mortality

Drugs for routine use

- Diuretics for fluid retention
- ACEI or ARB
- Beta blockers
- Aldosterone antagonists

Drugs for use in selected patients

- Hydralazine/isosorbide dinitrate
- ACEI and ARB
- Digitalis

In selected patients

- CRT
- ICD
- Revascularization or valvular surgery as appropriate

THERAPY

Goals

- Control symptoms
- Improve HRQOL
- Reduce hospital readmissions
- Establish patient's end-of-life goals

Options

- Advanced care measures
- Heart transplant
- Chronic inotropes
- Temporary or permanent MCS
- Experimental surgery or drugs
- Palliative care and hospice
- ICD deactivation

- Revascularization or valvular surgery as appropriate

新潮模板

符合情境

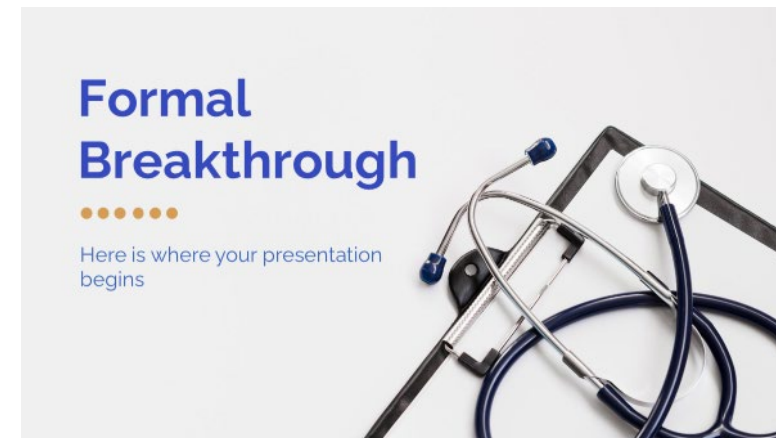
商務類



手繪類



醫療類





Free **Google Slides** and **PowerPoint** templates
to boost your presentations

Color • Style • Recent Popular Education Business Marketing Medical Multi-purpose Infographics

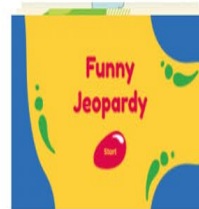
Trending searches



Editor's Choice
208 templates



Minimalist
124 templates



Back to School
36 templates



School
89 templates

Latest themes



Create anything and anytime with our PowerPoint templates

Explore our best PowerPoint templates and do your own design.
Create presentation, social media, feed, and CV effortlessly.

[Browse All Items](#)

[See Offers](#)



你認為

簡報設計是什麼？

簡報設計

資訊

清楚呈現



聽眾

建立連結



溝通

傳達觀點

回顧一下

簡報設計

```
graph TD; A[簡報設計] --> B[清楚呈現]; A --> C[簡報美化]; B --> D[內容整理]; C --> E[簡報製作];
```

清楚呈現

著重資訊傳遞

內容整理

簡報美化

設計效果吸睛

簡報製作

好的簡報

聽眾**理解**的時間

越短!



元素**搭配**和諧

不良雜訊

消滅

Elimination

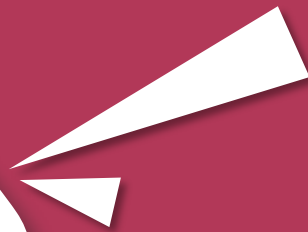
風格物件

添加

Add elements

+

消滅



+ 消滅不良設計。

統一對齊
字體

配色問題
色彩

隨意擺放
排版

字體使用



對齊一致

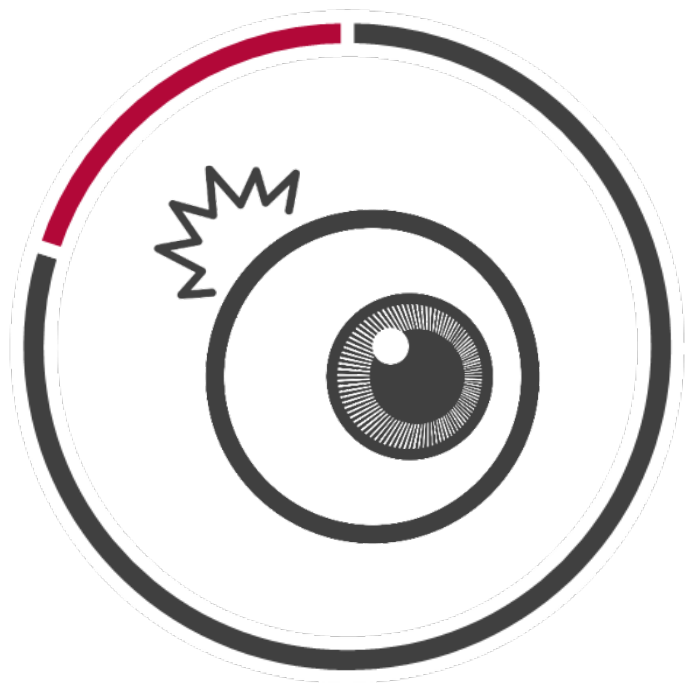


大小適中



符合情境

色彩選擇



顏色均衡



單一色系



以三為限

簡報排版

.....



文字簡報



多圖簡報



文圖簡報

+

添力加

+ 加上吸睛元素。

吸引視線

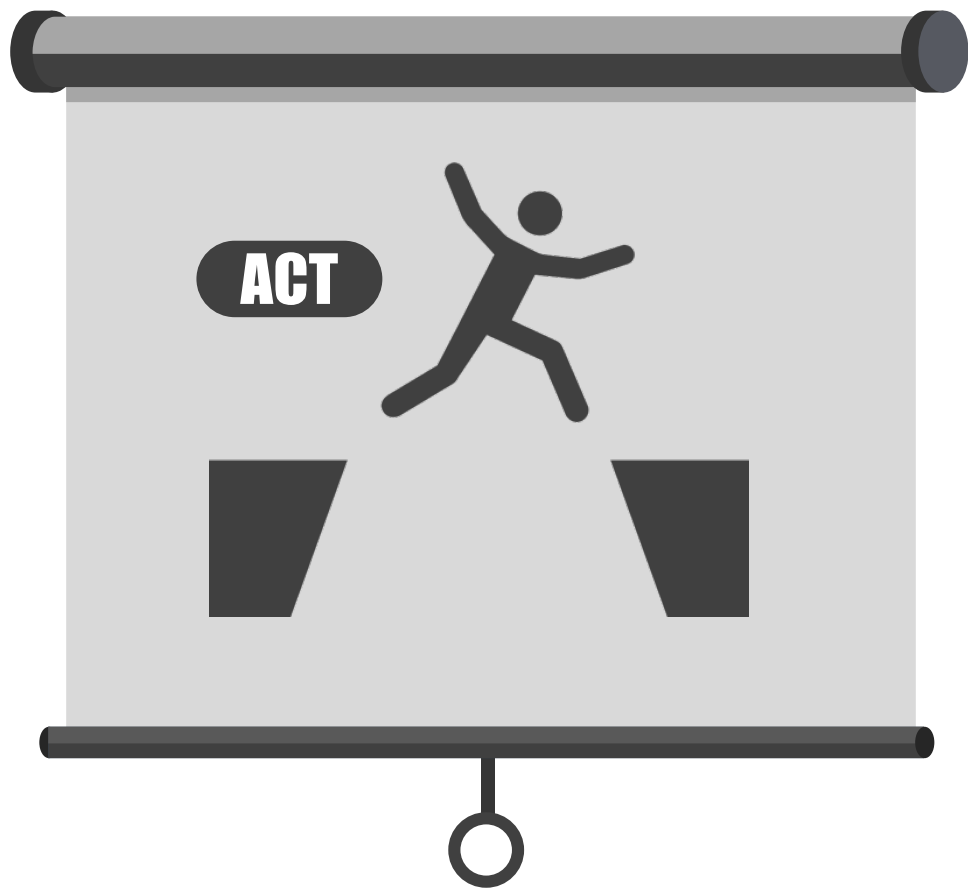
強調

增加質感

圖片

提取元素

模板



謝謝大家

不良雜訊

消滅

Elimination

風格物件

添加

Add elements