

2022 年《康堤健康促進與教育學誌》

徵稿辦法

一、發行宗旨

本刊之發行為財團法人康堤教育基金會公益活動的一部份，旨在全民健康之促進及推廣教育。

二、組織架構

1. 主辦單位：財團法人康堤教育基金會
2. 協辦單位：國立中興大學 生命科學院分子生物學研究所、臺灣十四經絡學會、
康堤創意設計研究中心、《臺灣藝術設計年鑑》編輯部。

官方網站：<https://iconti.org>

三、徵稿範圍

凡與全民健康之促進及推廣教育相關之文章皆在刊登之列，包括觀念、方法、技術、策略、產業、產品、美學（如設計、藝術、音樂），乃至中西醫學常識之評介、綜論以及原創性研究論文等。

四、徵稿辦法：

1. 徵稿時程：即日起至 2022 年 12 月 31 日止，於 2023 年 2 月中下旬通知審查結果。
2. 審查方式：由本會負責論文格式檢查，通過後由審查小組進行審查，審查小組成員由本會聘任相關領域之專家學者組成。
3. 審查通知：論文依據審查小組的意見，由主編或協同主編決定：(1)接受，可逕予採用刊登，無需修改；(2)修訂後接受，稍加修訂後即可採用刊登；(3)修訂後重審，需依評審意見修正內容後重新送審；(4)拒絕刊登。
4. 審查費用：免費
5. 投稿須知：
(1)請填妥「論文投稿報名表(附件一)」，連同「論文稿件」發送到電子信箱 iconti@iconti.org，信件主旨請註明：投稿 2022 年「康堤健康促進與教育學誌」字樣，提交的檔案請命名為「姓名+論文名稱」。

「報名表」表格可登入“財團法人康堤教育基金會”官方網站下載。

(2)投稿論文請以全文投稿，以 Word 2003 以上版本撰寫。為便於論文徵集，請一律提交電子稿件，提供之檔案一律為 PC 格式，不接受 Mac 格式。

(3)公告內容請上財團法人康堤教育基金會網址查詢。

6. 論文撰寫格式：

(1)稿件撰寫包括題目、作者姓名、服務單位職稱、摘要、關鍵詞、本文及參考文獻等，格式請參閱「論文撰寫格式(附件二)」。

(2)每篇論文包括全文內容、圖、表，以 8 頁為限，超出 8 頁者將聯絡作者修改精簡，否則恕無法受理。

7. 文責版權：論文請勿一稿二投，並請授權以紙本(申請 ISBN 序號)、電子刊物及其它方式發行。論文獲刊登者，發給論文發表證明，並致贈當期出版論文集乙冊，謹代稿酬；若遇稿件不足或稿件水準未達標準等因素，主辦單位保有變更活動內容細節、修改、暫停、延期及終止本活動之權利，且不另行通知。活動中若有爭議，主辦單位保有活動最終解釋權。

五、版權說明

1、論文須為投稿者本人(或團體)原創性研究論文，如論文發生智慧財產權或版權糾紛等，編審小組將取消其收錄資格，並由作者承擔相應後果。所有因論文引發的版權或智慧財產權糾紛概與編審小組無關。

2、論文獲刊登，即同意主辦單位享有該論文的印刷、出版(含電子出版)、推廣的權利，且均不另予通知及致酬。

六、聯繫方式

2022 年《康堤健康促進與教育學誌》組委會

電子信箱：iconti@iconti.org

電話：0908 689955

2022 年《康堤健康促進與教育學誌》組委會

2022 年 8 月 14 日

康堤健康促進與教育學誌

論文撰寫格式

- (1)使用格式：A4 (29.7 cm x 21.0 cm)，縱向橫式書寫。
- (2)編輯版幅：24 cm x 16 cm (上邊界 3.0 cm，下邊界 2.7 cm，左右邊界各 2.5 cm)，不編頁碼。
- (3)題目：標楷體 16P 字 (加粗)、英文用 Time New Roman 14P 字 (加粗)。
- (4)作者姓名：中文採標楷體 12P 字，英文 Times New Roman 12P 字；兩個以上作者，請依論文貢獻程度順序排列；作者姓名前以*、**、***等記號區別服務單位，並在“服務單位”中註明。
- (5)服務單位：標楷體 10P 字。
- (6)摘要：中文摘要內文用標楷體 12P 字；英文摘要內文用 Times New Roman 12P 字。摘要以中文或英文撰寫，以一頁為原則。
- (7)關鍵詞：3 至 5 個；中文用標楷體 12P 字，英文用 Times New Roman 12P 字。
- (8)標題：標楷體 12P 字；如「摘要」、「研究動機」、「文獻探討」、「參考文獻」等。
- (9)文章內文：中文採標楷體 12P 字，英文用 Time New Roman 12P 字，內文之編輯打字，請接續關鍵詞之後，並與關鍵詞間隔 2 行開始打字。
- (10)內文標題：請參考下列範例 (以下各層級之中文標題均使用標楷體)
 - [一、二、三 ...] (12p 加粗)
 - [1-1、1-2、1-3 ...] (12p 不加粗)
 - [1-1.1、1-1.2、1-1.3 ...] (12p 不加粗)
- (11)圖表：請編排於內文中之適當位置，製作時需特別注意本文之版面大小 (24×16 公分) 之比例。(論文集採單色印刷，請注意調整附圖之印刷最佳效果)
- (12)行間距：採單行編排，最小行高採 14P。內文中所採之註釋，以 (註 1)、(註 2) ... 為之。
- (13)段落：段落第一行中文內縮兩個字，英文內縮 0.5cm，小節與小節間請間隔一行。
- (14)參考文獻：請標註數字後 ([1]、[2]、[3] ...) 再依作者、題目、書名或雜誌名稱、出版地、出版機關、年份、頁碼等順序明確標示。

臺中地區水域環境的細菌抗藥性之研究(論文範本)

Study of bacterial antibiotic-resistance in water bodies of Taichung area

林○○*

宋○○**

Xxx-Xxx Lin *

Xxx-Xxx Song **

國立○○大學 設計研究所 助理教授

國立○○大學 建築研究所 助理教授

摘要

目標：抗生素的大量使用，已導致細菌抗藥性的問題日趨嚴重。本研究檢測臺中地區的一些「封閉式」水域環境，以及流經都市的「開放式」水路，以瞭解其中之含菌量、細菌抗藥型態及抗藥菌種。方法：於各水域環境中共採集23個樣本。採樣後，檢測水質酸鹼度，再分別塗抹於不含抗生素，以及含安必西林(Ap)、卡那黴素(Km)及四環素(Tc)之培養基上，計算菌落數量(CFU)，觀察菌落外觀，分析抗藥型態，並鑑定多重抗藥之菌種。結果：「封閉式」水域環境中的菌量介於0至11,800 CFU/ml；「開放式」水路的水樣菌量介於3,900至79,200 CFU/ml。抗藥性微生物普遍存在於水域中，尤其是「開放式」水域環境。在檢測的水樣中，對安必西林與卡那黴素具抗性的菌種最普及。對上述三種抗生素皆具抗性的菌種包含6種革蘭氏陰性菌，以及2種真菌。結論：可能有大量未經處理的污水排放於流經臺中市的河川，其中包含具多重抗藥性之大腸桿菌，對人體健康極具威脅。研究結果突顯臺中市亟須建立污水處理系統之必要性。

關鍵詞：都市、水域、微生物、抗藥性

ABSTRACT

Objective: Extensive use of antibiotics has caused the increase in bacterial drug-resistance. Unfortunately, bacteria get into various water bodies easily. The purpose of this study is to understand the amounts and drug-resistance patterns of the bacteria present in the closed water bodies and in the streams flowing through Taichung City. **Methods:** A total of 23 water samples were collected. After measuring the pH value, the samples were determined for their viable bacterial counts (expressed as colony forming units, CFU) and resistance to antibiotics including ampicillin (Ap^r), kanamycin (Km^r) and tetracycline (Tc^r), as well as morphology of their colonies. **Results:** Total viable counts ranged between 0 and 11,800 CFU/ml and between 3,900 and 79,200 CFU/ml, respectively, in the samples from the closed water bodies and the streams. Drug-resistant microorganisms were commonly found, especially in the streams, with Ap^r, Km^r, Tc^s strains being the most prevalent and Ap^s, Km^r, Tc^r strains the least found. Species identification revealed that the Ap^r, Km^r, Tc^r strains include *Escherichia coli*, *Klebsiella rhinosecleromatis*, *Klebsiella pneumonia*, *Serratia plymuthica*, *Proteus mirabilis* and one kind of glucose non-fermenting gram-negative bacilli. Fungi *Candida* sp and

