

出國報告審核表

依輔導會 107 年 6 月 22 日
輔綜字第 1070050960 號函修訂

出國報告名稱：2018 年美國放射腫瘤年會 (ASTRO)			
出國人姓名 (2 人以上，以 1 人為代表)	職稱	服務單位	
劉怡君	主治醫師	放射腫瘤部	
出國類別	<input type="checkbox"/> 考察 <input type="checkbox"/> 進修 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 視察 <input type="checkbox"/> 訪問 <input checked="" type="checkbox"/> 開會 <input type="checkbox"/> 談判 <input type="checkbox"/> 其他_____		
(出國類別請依預算書之計畫預算類別填列)			
出國期間：107 年 10 月 19 日至 107 年 10 月 26 日		報告繳交日期：107 年 11 月 22 日	
出國人員 自我檢核	計畫主辦 機關審核	審 核 項 目	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 依限繳交出國報告	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. 格式完整 (本文必須具備「目的」、「過程」、「心得及建議事項」)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. 無抄襲相關資料	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 內容充實完備	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 建議具參考價值	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 送本機關參考或研辦	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. 送上級機關參考	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. 退回補正，原因：	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 不符原核定出國計畫	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 以外文撰寫或僅以所蒐集外文資料為內容	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 內容空洞簡略或未涵蓋規定要項	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4) 抄襲相關資料之全部或部分內容	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(5) 引用相關資料未註明資料來源	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(6) 電子檔案未依格式辦理	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. 本報告除上傳至出國報告資訊網外，將採行之公開發表：	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(1) 辦理本機關出國報告座談會 (說明會)，與同仁進行知識分享。	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(2) 於本機關業務會報提出報告	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3) 本機關出國報告專區	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(4) 其他_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. 其他處理意見及方式：	
出國人簽章 (2 人以上， 得以 1 人為代表)	計畫主 辦機關 審核人	一級單位主管簽章	機關首長或其授權人員簽章
劉怡君			

說明：

- 一、各機關可依需要自行增列審核項目內容，出國報告審核完畢本表請自行保存。
- 二、審核作業應儘速完成，以免影響出國人員上傳出國報告至「公務出國報告資訊網」。

臺中榮民總醫院出國人員心得報告書提要表

01 服務機關名稱	02 姓名	03 職級	04 出國類別	05 心得報告是否公開	
放射腫瘤部	劉怡君	主治醫師	開會	<input type="checkbox"/> 公開 <input checked="" type="checkbox"/> 限閱(院內公開)	
06 國家及進修地點	07 出國期間	08 返國知識分享日期	09 連絡電話 電子郵件	10 所需公費數額 (必填)	
				出國計畫預算	實際使用經費
美國，聖安東尼奧	107/10/19	107/11/22	b9202080@gmai.com	76437	91561

出國報告名稱：美國，聖安東尼奧 (San Antonio)，第 60 屆放射腫瘤年會

內容提要：

美國 ASTRO 是世界放射腫瘤屆最重要的年會之一，於 1950 年代成立，迄今擁有超過 10 萬多國內外會員，包含醫師、物理師、放射師、護理師，以及產業界內相關的人員。本次會議在美國德州的聖安東尼奧舉行，是一個具有西班牙風情的城市，城市有人造河流貫穿，氣候舒適，本次大會在聖安東尼奧的會展中心舉辦，有來自世界各地放射腫瘤相關專業人士參與，本次會議發布頭頸癌重要的 RTOG1016 臨床試驗結果，詳細結果以即其他會議聽講心得將於報告內容呈現。

直屬主管審查意見：

單位主管審查意見：

人事室/醫務企管部

會辦單位(如有教學相關建議請加會教學部)

主任秘書審查意見：

副院長審查意見：

院長批示：

備註：

- 一、表內 04 「出國類別」欄就「考察」、「進修」、「研究」、「實習」或「其他」公務有關活動擇一填入。
- 二、表內 10 「所需公費數額」欄之填寫概以新台幣折算。
- 三、本表限繳時間：公假出國者，請於返國後一個月內。應繳交提要表、審核表、出國報告等文件。
- 四、依據輔導會要求：05 心得報告應勾選公開，若勾選限閱（院內公開）應於內容提要欄敘明理由。

①

出國參與國際會議報告（出國類別：開會）

②

美國第 60 屆放射腫瘤年會
American Society for Radiation Oncology
(ASTRO)

③

服務機關：台中榮民總醫院 放射腫瘤部

姓名職稱：劉怡君

派赴國家/地區：美國/聖安東尼奧

出國期間：107 年 10 月 19 日至 107 年 10 月 26 日

報告日期：107 年 11 月 22 日

摘要（含關鍵字）

美國 ASTRO 是世界放射腫瘤屆最重要的年會之一，於 1950 年代成立，迄今擁有超過 10 萬多國內外會員，包含醫師、物理師、放射師、護理師，以及產業界內相關的人員。本次會議在美國德州的聖安東尼奧舉行，是一個具有西班牙風情的城市，城市有人造河流貫穿，氣候舒適，本次大會在聖安東尼奧的會展中心舉辦，有來自世界各地放射腫瘤相關專業人士參與，本次會議最重要是發布頭頸癌重要的 RTOG1016 臨床試驗結果。

關鍵字：美國放射腫瘤年會、頭頸癌症。

目 次

摘要	6
目的	7
過程	7
心得	7
建議	8
附錄	8

一、 目的

參與放射腫瘤學界一年一度的盛會，學習最先進的放射腫瘤學新知，與世界上的專家交流。

二、 過程

參與 ASTRO 需要前一年就繳交 abstract，我的投稿題目是 Long-term prognostic effects of plasma EBV DNA load after induction chemotherapy in advanced nasopharyngeal carcinoma，講述局部晚期的鼻咽癌病患，在接受引導性化療後的血漿 EBV DNA 數值具有存活預後意義，無論在總體存活、總體無疾病存活、遠端無轉移存活均有達到預後意義。

三、 心得

- 1.hypofractionation 是 localized prostate ca 的治療另一高證據選擇，只會增加一點點腸道毒性。
- 2.PACIFIC trial 顯示免疫藥物在肺癌的治療結果極佳。
- 3.SBRT 用在 lung,breast 等 oligometas 帶來存活結果極佳。
- 4.RTOG 1016 顯示 oropharyngeal ca 在 p16+ bioRT 輸給 CCRT。
5. Rectal ca preOP chemoRT 如果不加化療也可以改 SIB 提高 RT 劑量，效果毒性一樣，劑量要回去看投影片。
- 6.Breast ca 如果 NeoCT 打完效果很好的 cN1→pN0,部分預後好病患可以考慮不照淋巴結。
- 7.頭頸癌後頸的 deep cervical fascia 可以視作 barrier for tumor spread. 在用 GTV 規劃 CTV 時，這部分像 air,bone 一樣可以避開。

8. Laryngeal ca 的腫瘤實際範圍，PET 的可信度比 CT,MRI 高

9. pancreatic ca RT 的角色證據還是偏弱。如果要做時，配合呼吸調控是建議的。

四、建議

依照健保局規範，年紀大於 70 歲、腎功能不佳還是聽力不好之口咽、下咽、喉癌之病患可以使用標靶藥物爾必得舒(cetuximab)取代同步化療。但是依照本次會議最新的文獻資料，顯示在預後較佳的這群 p16+ 之口咽癌病患，使用爾必得舒的治療成效遠比使用同步化放療差，基於本次研究結果，對於符合健保給付的這群病患我會再三考慮標靶的使用。

五、附錄

附註：本次美國放射腫瘤年會，錄取 poster presentation，附錄照片為我在跟與會專家發表解釋我的壁報論文的畫面。

