

出國報告（出國類別：國際會議）

亞太眼科醫學會心得報告(Bangkok Thailand)

服務機關：臺中榮總眼科部
姓名職稱：林俊賢 研究醫師
派赴國家：泰國
出國期間：03/05-03/10 2019
報告日期：03/19 2019

摘要

此次於 108 年 03 月前往泰國曼谷參加第 34 屆亞太眼科醫學會(APAO)，提出一篇電子壁報報告，主題為虹彩炎之患者使用類固醇眼內植入物，造成之前房位移併發症，此類患者之後續處理及可能之預後狀況。並參與視網膜及虹彩炎領域之各項演講主題討論，藉此將視網膜及虹彩炎各類疾病最新診斷與治療趨勢等觀念與技術帶回本院，應用於本院患者。

關鍵字：類固醇眼內植入物，虹彩炎

心得本文：

一、目的

1. 臺中榮總在視網膜及虹彩炎治療之經驗與技術在國內醫院名列前茅，於此次會議中發表虹彩炎相關治療經驗。
2. 與國際相關領域專家討論視網膜疾病及虹彩炎治療經驗與心得，將觀念與技術帶回本院，促進本院於此類患者治療品質

二、過程

我從 107 年 8 月考完專科後開始投入視網膜醫師的訓練，期間積極參與國內各眼科醫學會及視網膜醫學會舉辦有關視網膜及虹彩炎之相關會議來提升自我知識、經驗與治療品質。2018 年 8 月得知第 34 屆亞太眼科醫學會將於泰國曼谷(Bangkok)舉辦，曼谷現為亞太區高度金融及觀光發展重鎮，交通也相對便利，再加上科內師長鼓勵，因此決定將手邊一特殊虹彩炎之案例，其類固醇眼內植入物治療併發症之經驗整理後，投為電子壁報。電子壁報有幸能被主辦方接受，展開我的第一次國際會議之旅。

2019 年 3 月，搭乘中華航空公司班機前往泰國曼谷，曼谷為泰國首都，更是亞洲金融及交通重鎮，光是機場入境後外幣兌換處就十數間，且匯率比國內好不少。交通方面相當便捷，機場捷運可直通市中心，會議幾天也主要靠捷運(空鐵及地鐵)前往，唯獨曼谷市區塞車情況非常嚴重，甚至連深夜 12 點都還可能塞車，且計程車司機也有亂喊價或繞路的情形。

此次會議舉辦場地為 Queen sirikit national convention center，就在捷運站一出站，地點相當方便。雖然此次會議前公告的各項時間，包括報名及截稿日期，主辦方都有延遲的情形，但一到會場泰國醫學會安排相當周到，包括會場指示，動線安排，幫忙參加者現場列印 QR code 報到條碼，餐飲安排都很完備，會場硬體設備也很健全，場地規模更勝近年來舉辦台灣眼科醫學會的台大國際會議中心。

此次的會議議程共四天，於第一天就可觀看各國醫師所投稿之壁報及電子壁報，我所投的案例為一持續虹彩炎之患者，使用類固醇眼內植入物，希望能達到抑制眼內發炎之作用。但因患者過去就手術移除水晶體，為無晶體之狀況，造成植入的類固醇植入物往前房位移及低眼壓。短時間內我們將植入物復位，但前房位移的情形又再次發生，經幾個月觀察，類固醇植入物逐漸吸收，也沒有對角膜內皮造成顯著傷害。

亞太眼科醫學會與會醫師為全亞洲及澳洲醫師，也有少數歐美受邀演講醫師，其中泰國本地及印度醫師約佔 8 成。會議內容包括視網膜、角膜、青光眼、眼整型、視神經、小兒眼科、虹彩

炎、屈光學。我主要選擇視網膜及虹彩炎領域的主題參與，除了了解亞洲區其他國家對於此領域的進展外，也學習許多醫師個人之特殊手術技術分享及案例經驗，希望藉此能提升我的視野及手術技術。

此次會議因演講者眾多，進行方式幾乎為將近 10 位主講者演講，演講結束後才由主持人(modulator)主持現場的專家討論。而因為時間有限，專家討論時間就相對很少，因此比較缺乏同一案例各國醫師提出不同的處理方式，為相對美中不足之處。另外，各國醫師的英文腔調差距不小，尤其印度講者的腔調一時較難適應，須搭配投影片作內容的猜測，但印度醫師的手術經驗數較高，因此有不少令人驚艷的案例分享。

四天的會議結束後，隔天便搭中華航空班機回國。

三、心得

到泰國曼谷參加此次會議的心得，首先曼谷現在的發展讓人驚艷。街道上感覺有將近 1/3 都是觀光客，各大捷運站出口直接和百貨公司做連結，許多商家也直接有觀光客專區，並且附有許多會說中文的店員，其觀光產業之強大讓人佩服。

回歸會議本身，此次演講者為亞洲各國家所組成，其中又以地主國泰國及印度為大宗，此為我第一次國際會議之經驗，大抵上搭配講者的投影片都能有所收穫，但個人的英聽能力仍需加強，尤其是面對印度腔式英文，聽講仍有點吃力。另外，不同國家也有不同的保險給付機制及流行病學，這讓我想在面對外籍患者、剛歸國之患者時應考慮不同之流行病學。以及，當我們研讀最新的歐美治療指引及臨床操作時，也應考量到國情不同，保險給付不同，實際操作面仍應有所調整。

視網膜領域之疾病一直以來都是患者失明的主因之一，近年來因微創玻璃體切除術及眼內注射藥物之發展，已達到高度發展之程度，會議中探討之手術介入時機，手術方法，以及各種疾病之眼內藥物之選擇，皆令我受益良多，期望以此次會議所學納為我個人之知識經歷，以對本院之患者做出貢獻。

四、建議事項（包括改進作法）

本院的風濕免疫科為全國聞名，目前眼科虹彩炎之患者眾多，但不知風濕免疫科是否有醫師較專精於自體免疫虹彩炎之領域，以至於轉介時較不清楚要轉給哪位醫師。若風免科有較明確之負責醫師，可與眼科部視網膜及虹彩炎醫師合作，達到跨科別、跨領域照顧此類患者之目標，達成長期雙向之合作，相信對患者及醫師為雙贏。

另外，於感染性虹彩炎領域方面，於此次會議發現，國外許多醫院可提供各種病毒及結核桿菌 PCR 定量之檢驗，除可幫助診斷，也可以菌量協助是否須持續治療。目前本院病毒 PCR 只提供定性檢測，眼房水之結核桿菌只能以培養檢測(culture)，希望檢驗科能提供此類檢查，以達到感染性虹彩炎的診斷率。