



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	
腫瘤醫學部	賴正倫	主治醫師	參訪+國際會議	<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	
				出國計畫預算	實際使用經費
日本	114/3/3-3/9		#6 8580 leader20030@hotmail.com	38,529	38,529
11 視訊辦理	<input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		12 相關專案	<input type="checkbox"/> 「新南向政策」相關 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
出國報告名稱	名古屋大學醫學部附屬病院齒科口腔外科既日本腫瘤學會 2025 年年會參訪心得				
經費來源	<input type="checkbox"/> ____年度因公出國計畫 <input type="checkbox"/> 醫院獎金財源( <input type="checkbox"/> 超額基金 <input type="checkbox"/> 績效獎金) <input checked="" type="checkbox"/> 第三者補助( <input type="checkbox"/> 科技部 <input type="checkbox"/> 衛福部 <input checked="" type="checkbox"/> 其他財團 法人榮康醫學發展基金會) <input type="checkbox"/> 自費公假				
參訪機關	名古屋大學醫學部附屬病院齒科口腔外科。日本腫瘤學會年會。				
關鍵詞	頭頸部鱗狀上皮細胞癌。				
<p>內容提要：</p> <p>本次出國的第一個目的是前往名古屋大學醫學部附屬醫院之齒科口腔外科學習日本及名大口外科對於頭頸部鱗狀上皮細胞癌之治療與臨床交流。第二個目的是前往神戶參加日本腫瘤學會 2025 年年會 (Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting, JSMO)，學習最新的腫瘤治療策略及研究方向。</p>					
<p>報告建議事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>醫療資訊系統可以考慮其他生物辨識技術 (如掌紋，臉部辨識等)。作為登入系統的替代方案或再確認 (double check)。</li> <li>藥物副作用部分，一些新興藥物 (如免疫治療或者新機轉藥物) 可多運用衛教單張或副作用自評表讓患者填寫去紀錄。也或許可以用行動應用程式 (APP) 結合讓患者方便記錄更能快速整理臨床資料。</li> <li>特殊標靶藥物治療與免疫藥物治療在特定類型的大腸直腸癌中，已展現出顯著療效，具高度臨床應用潛力。建議將此類新興療法及病理檢驗方式及時納入本院癌症診療指引。各醫療團隊亦應定期檢視並更新相關治療指引，根據最新研究成果適時提出修正建議。此舉不僅有助於提升本院癌症治療整體成效，也可為新療法的臨床應用提供明確且合理的依據。</li> <li>可參考日本醫療機構作法，對於仿單外使用藥物或臨床試驗藥品建立申請與審核機制，也適時限制未正式申請之藥物或處方使用，兼顧臨床彈性與用藥安全。</li> </ol>					
<p>直屬主管審查意見：</p> <p>1. 可以與國外醫師專家交流，得到40種，真的是很棒的事，但也建議考慮申請明年期的長期進修。</p> <p>2. 癌症治療指引，應該包含的項目內容格式，應建立統一的格式</p> <p>3. off-label use 建立審核機制，包括如內科藥物，是否應該交由腫瘤科醫師 (如單是癌症用藥) 關立專師的共同審核等。</p> <p>腫瘤醫學部 曾慧因 0325 1525 科主任</p>			<p>單位主管審查意見：</p> <p>1, 2. 吳主任已有相同服務。第3項，癌症診療指引比較欠缺，痛風檢驗方式，值得學習納入，將自今年癌症指引修正清單納入。第4項針對仿單以外 off-label use 審核機制，須待全院有共識才能做。</p> <p>腫瘤醫學部 李冠德 0325 1659 主任</p>		

<p>公共事務室</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>奉核後，出國報告審核表影本及心得報告電子檔寄送公共事務室(shanyu22@vghtc.gov.tw)，俾上傳本院出國報告專區。</p> </div>	<p>3) 會辦單位(如有教學相關建議請加會教學部)</p>
<p>主任秘書審查意見：</p>	
<p>副院長審查意見：</p>	
<p>院長批示：</p>	

\*本頁請勿調整欄寬

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：公費出國者，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。

出國報告（出國類別：開會）

名古屋大學醫學部附屬病院齒科口腔外科  
既日本腫瘤學會 2025 年年會  
參訪心得

服務機關：臺中榮民總醫院腫瘤醫學部腫瘤內科

姓名職稱：賴正倫主治醫師

派赴國家/地區：日本

出國期間：114 年 3 月 3 日至 114 年 3 月 9 日

## 摘要

本次出國的第一個目的是前往名古屋大學醫學部附屬醫院(以下簡稱：名大醫院)之齒科口腔外科學習日本及名大口外科對於頭頸部鱗狀上皮細胞癌之治療與臨床交流。第二個目的是前往神戶參加日本腫瘤學會2025年年會（Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting，JSMO），學習最新的腫瘤治療策略及研究方向。

**關鍵字：**頭頸部鱗狀上皮細胞癌。

# 目次

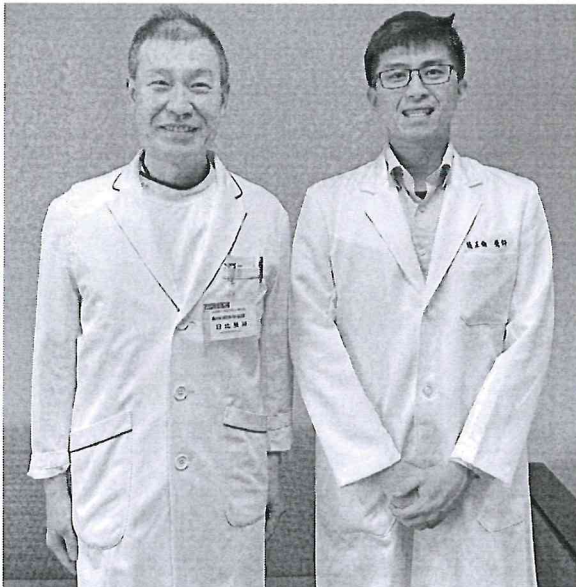
一、	目的	7
二、	過程	7-8
三、	心得	8-10
四、	建議事項	11
五、	附錄	11

## 一、 目的

本次出國的第一個目的是前往名古屋大學醫學部附屬醫院(以下簡稱：名大醫院)之齒科口腔外科(以下簡稱：口外科)學習日本及名大口外科對於頭頸部鱗狀上皮細胞癌(以下簡稱：頭頸癌)之治療與臨床交流。第二個目的是前往神戶參加日本腫瘤學會 2025 年年會 (Japanese Society of Medical Oncology Annual Meeting, JSMO)，學習最新的腫瘤治療策略及研究方向。

## 二、 過程

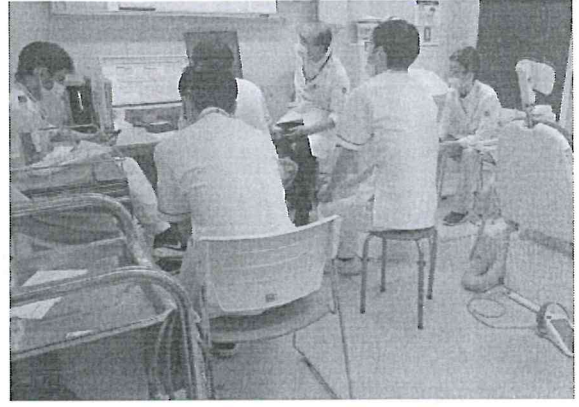
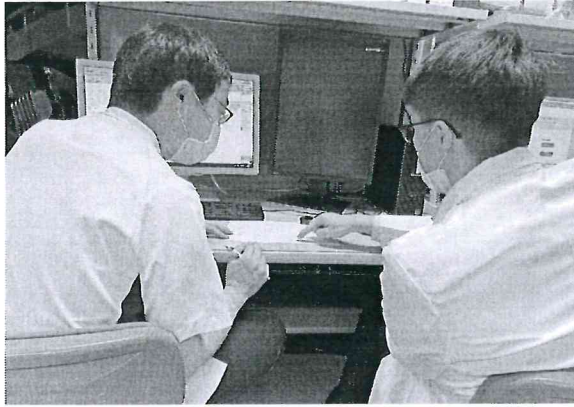
(一) 2025 年 3 月 3 日至 2025 年 3 月 6 日為名大醫院口外科參訪，學習該院及日本頭頸癌治療經驗與交流。感謝名大醫院口外科主治醫師洪志翔醫師的牽線及提供日文翻譯，這次的參訪才能順利成行且溝通無礙。首先與名大醫院口外科 日比英晴教授交流。並在名大醫院口外科頭頸癌負責醫師市村典久醫局長的引介下進行口外科病房、診間及見習，以及台灣日本頭頸癌治療差異的討論。同時也參與科內病房會議，團隊會議及癌症治療會議。我也藉晚上的機會與愛知醫科大學 各務秀名教授交流日本頭頸癌治療的趨勢。



與名大口外科 日比英晴教授交流並合影。

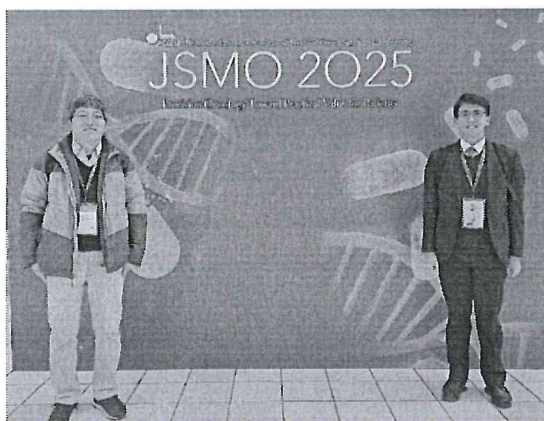


與愛知醫科大學口外科 各務秀名教授 (左二)及名大口外科洪志翔醫師(右二)聚餐交流。



左為市村典久醫局長。為整個科內行政負責 參加口外科病房查房及團隊會議。  
責人也是頭頸癌治療的主力醫師。

(二) 2025年3月7日至2025年3月8日為參加日本腫瘤醫學會2025年年會。本次於神戶會議中心舉辦，共有6,800多位參與者。本次會議的大主題為”精準腫瘤學為患者帶來實用價值(Precision Oncology Toward Practical Value for Patients)”。



與本院林欣辰醫師一同參加日本腫瘤醫學會2025年年會。 日本大腸直腸癌治療之進展。

### 三、心得

- (一) 首先感謝醫院大力幫忙提供了公假。感謝榮康醫學發展基金會提供本次參訪的經費贊助。也感謝腫瘤內科的其他同仁於我出國這幾天對於臨床工作的協助。
- (二) 日本全國每年約有2萬5千至3萬例新診斷頭頸部癌個案，佔所有癌別的3%，五年存活率約為70%。台灣每年約有8千5百例新診斷頭頸癌病患，佔所有癌別的6%，五年存活率約為60%。依照兩國人口數的不同，台灣的頭頸癌發生機率約為日本的兩倍。根據這些流行病學的數據，日本在頭頸癌預防、篩檢及治療上一定有台灣值得學習的地方。名古屋大學醫學院附屬醫院，創始於西元1871年，設有病床1035床，是名古屋市、愛知縣乃至日本中部地區病患數最多且最知名的教學醫院，轄下有124所附屬醫院。這次我選擇名大醫院參訪該院頭頸癌治療，最主要原因是我高中時期的好友洪志翔醫師於名大醫院口外科擔任主治醫師，也有頭頸癌治療的經



(四) 名大醫院很重視病歷的記錄及書寫。治療的每項副作用部分也會依照癌症治療藥物的常見毒性分級 (CTCAE) 詳盡填寫。對於接受特殊藥物治療的患者，會給患者衛教單張和副作用自評表供病患參考填寫。對於衛教和副作用的紀錄都有很大的幫忙。

がん免疫療法を受けている方の問診票

氏名 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 入院日 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

① 体調で気になることを記入下さい。(目前身體狀況自覚)

② 前週治療から本日まで体調を振り返り、該当する方に○をつけて下さい。

症状	有・無	備考
呼吸性肺炎	咳が増えた 息切れが強くなった 37.5度以上の発熱が頻く	有・無 有・無 有・無
1度 嘔吐	多量・多回	有・無
下痢	いつもより体がつる	有・無
下痢 副作用	食欲がない	有・無
便秘	便秘、腹・体がむくむ	有・無
便秘 副作用	悪臭がする	有・無
嘔吐	気力の低下	有・無
大腸炎	腹痛を伴う下痢または粘便が続く	有・無
下痢	便に血が混じる、黒い便が出る	有・無
皮膚障害	体がむくむ	有・無
	発疹がある	有・無
	爪垢が一歩白くなる	有・無
重症	まぶたが重い	有・無
筋力低下	手足に力が入らない	有・無
痛みの副作用	物がかすんで見えにくい	有・無
その他	よくわからない体調が悪い	有・無

③ 相談したいことや気になることがあれば記入下さい。(疑問・衛生上の問題)

免疫チェックポイント阻害薬の副作用で気をつける症状

・治療をしていると以下のような副作用が起こることがあります。  
※ 治療終了後も症状が出現する可能性があります。治療終了後3ヶ月は注意してください。  
※ ここに記載されている以外の症状も出現することがあります。  
あなたの使用している免疫チェックポイント阻害薬は( )です。

すぐに連絡してほしい症状

早日に連絡してほしい症状

呼吸器肺炎  
□ 咳が増え、息切れが強くなった  
□ 38.0度以上または、37.5度以上の発熱が続く

1度嘔吐  
□ 嘔吐の回が増える  
□ いつもより体がたるい  
□ 多量・多回

下痢、便秘  
□ いつもより体がつる  
□ 便秘がない

大腸炎・下痢  
□ 腹痛、下痢又は粘便が続く  
□ 便に血が混じる、黒い便が出る

皮膚障害  
□ 体がむくむ  
□ 発疹がある  
□ 爪垢が一歩白くなる

重症  
□ まぶたが重い  
□ 手足に力が入らない  
□ 物がかすんで見えにくい  
□ 歩行にむづがらぬ

目の障害  
□ 目がかすんで見えにくい

中枢神経障害  
□ 疲れやすい  
□ 意識がする  
□ 気力の低下

TEL: 062-741-2111(代型)  
TEL: 062-744-2704(療養当直)

藥物副作用的患者自評表。

藥物副作用的衛教單張。

(五) 這次也向名大的師長請教日本在頭頸癌治療近期的進行的研究方向和先端治療。目前日本最具代表性的技術為由小林久隆博士開發的光免疫療法，光免疫療法是一種新興的癌症治療方式，結合了單株抗體的特異性與光敏劑 (photosensitizer) 的光反應能力，可以精準地破壞腫瘤細胞，減少對正常組織的傷害。目前 Akalux® (cetuximab-IR700)，搭配 BioBlade® 雷射系統，已於 2020 年在日本獲准用於治療頭頸部鱗狀細胞癌。

(六) 日本非常重視病患隱私的保護，醫療資訊系統除了帳號密碼以外，也需要掃描使用者的掌紋。另外也會記錄每個使用者查閱某病患資料的時間。這也是可以提供我們參考的地方。

(七) 本次出國的後半段為日本腫瘤醫學會 2025 年年會，參加這是我第二次參與國際會議。我本身研究興趣和病人族群主要為頭頸部癌症及大腸直腸癌，頭頸癌部分在近期及這次大會沒有什麼新的重大發現。大腸直腸癌部分最重要的突破是 BREAKWATER 及 CheckMate 8HW 的實驗結果。BREAKWATER 是在先前未接受治療的 BRAF V600E 突變型轉移性大腸直腸癌患者中使用 Braftovi 和 Erbitux 和 mFOLFOX6 組合，在存活期顯著優於單獨化療。CheckMate 8HW 是在帶有高微衛星不穩定性 (MSI-H) 或錯配修復缺陷 (dMMR) 轉移性大腸直腸癌患者中使用 Opdivo 和 Yervoy 組合，在存活期均優於單獨使用 Opdivo 或化療。這些試驗的結果為特定基因突變或生物標誌物的大腸直腸癌患者提供了新的治療選擇，強調了精準醫療在癌

症治療中的重要性。

#### 四、 建議事項

- (一) 醫療資訊系統可以考慮其他生物辨識技術（如掌紋，臉部辨識等）。作為登入系統的替代方案或再確認（double check）。
- (二) 藥物副作用部分，一些新興藥物（如免疫治療或者新機轉藥物）可多運用衛教單張或副作用自評表讓患者填寫去紀錄。也或許可以用行動應用程式（APP）結合讓患者方便記錄更能快速整理臨床資料。
- (三) 特殊標靶藥物治療與免疫藥物治療在特定類型的大腸直腸癌中，已展現出顯著療效，具高度臨床應用潛力。建議將此類新興療法及病理檢驗方式及時納入本院癌症診療指引。各醫療團隊亦應定期檢視並更新相關治療指引，根據最新研究成果適時提出修正建議。此舉不僅有助於提升本院癌症治療整體成效，也可為新療法的臨床應用提供明確且合理的依據。
- (四) 可參考日本醫療機構作法，對於仿單外使用藥物或臨床試驗藥品建立申請與審核機制，也適時限制未正式申請之藥物或處方使用，兼顧臨床彈性與用藥安全。

#### 五、 附錄