

出國報告（出國類別：進修）

脊椎外科醫學會訪日學者日本參訪心得

服務機關：骨科部脊椎外科

姓名職稱：潘建州代理科主任

派赴國家：日本

出國期間：106/12/11 ~ 106/12/22

報告日期：107/1/3

摘要

台灣脊椎外科醫學會與日本脊椎脊髓病學會（Japanese Society for Spine Surgery and Related Research, JSSR）合作，實施學者互訪交流計畫。今年日本獨協醫科大學病院（Dokkyo Medical University Hospital）及慶應義塾大學病院（Keio University Hospital）參與本交流計畫。台灣脊椎外科醫學會甄審委員會審核並經理事會於 106 年 10 月 28 日提案通過，遴選兩位醫師（本人與林口長庚醫院骨科部脊椎外科謝明凱醫師）於 106 年 12 月 11 日至 106 年 12 月 22 日赴日進修。

目的

本次參訪目的一方面作脊椎醫學學術交流，一方面汲取日本脊椎醫學新的觀念與醫術，供台灣醫學界參考。

過程

第一個參訪醫院是獨協醫科大學病院，行程負責醫師為該醫院整形外科（orthopedics 於台灣稱為骨科，日本稱為整形外科）主任種市洋教授（Professor Hiroshi Taneichi），參訪期間為 12 月 11 日至 12 月 15 日。日本醫療體系有一現象，資深醫師每周固定會至其附屬或簽約醫院執業。因此此行也跟著指導教授至其他醫院參訪。12 月 11 日至御殿山病院（Gotenyama Hospital），12 月 15 日到柴病院（Shiba Hospital）參訪。

第二個參訪醫院是慶應義塾大學病院，行程負責醫師為該醫院整形外科主任中村雅也教授（Professor Masaya Kanamura），參訪期間為 12 月 18 日至 12 月 22 日。跟在獨協醫科大學病院一樣，跟著指導教授至其他醫院參訪。12 月 19 日至濟生會橫濱市東部病院（Saiseikai Yokohamashi Tobu Hospital），12 月 20 日至村山医療センター（Murayama Medical Center）參訪。

心得

日本一般的印象是，做事精確仔細，這反映在手術過程。醫師手術前會在電腦上預先測量椎體之椎弓根內徑與深度，作為選擇適當直徑與長度之椎弓根釘的依據（圖一）。此作法的好處在於，預先知道相關參數之後，可提高椎弓根釘至入之精確度，減低神經損傷之風險。另外也訓練住院醫師及研究醫師正確的手術觀念與技巧。另外，醫院也使用 O-arm 做微創導航手術，特別適用於嚴重脊椎變形之病人（圖二）。

另外，刷手護理師對手術台上器械與工具的整理也很用心。脊椎手術使用的工具項目繁多，種類複雜。刷手護理師會把這些器械分門別類整理妥當且放置定位（圖三）。因此，當手術醫師需任何器械，刷手護理師能很迅速拿出正確的工具，遞到醫師手上。此作法的好處在於，減少器械傳遞失誤，節省手術時間，加快手術進行。

此行本人也在專題演講中，宣揚本院施行脊椎內視鏡手術之經驗（圖四）。這兩家醫院雖然有微創導航手術之設備與經驗，但內視鏡手術病例數甚少。因此年輕醫師對內視鏡手術甚感興趣；本人也藉由此次演講，提升本院骨科部知名度。

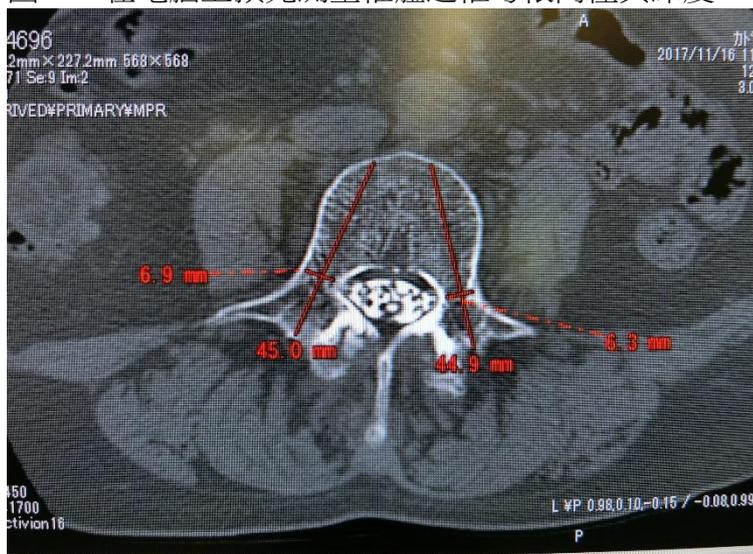
建議事項（包括改進作法）

本部即將導入兩項導航技術，膝關節 MAKO 系統與脊椎雷納生系統。可將日本人做事精確仔細之

精神帶回本部，結合本部特性，提升手術技術。並建議手術室，訓練護理師並調整手術流程，可提升手術精確度並縮短手術時間。亦可加強與其他醫院交流，宣揚本補特色與強項，提升知名度。本人感謝長官鼓勵與支持，也期待未來有機會能參與交流計畫，增廣個人見聞，提升醫院醫療水準與知名度。

附錄

圖一。在電腦上預先測量椎體之椎弓根內徑與深度。



圖二。O-arm 做微創導航手術，特別適用於嚴重脊椎變形之病人。



圖三。刷手護理師把這些器械分門別類整理妥當且放置定位



圖四。專題演講，宣揚本院施行脊椎內視鏡手術之經驗。

