

出國報告（出國類別：開會）

第 42 屆 SICOT Orthopaedic World Congress 之成果報告

服務機關：台中榮民總醫院

姓名職稱：曾聖傑/骨科部主治醫師

派赴國家/地區：馬來西亞/吉隆坡

出國期間：111/09/28 – 111/10/01

報告日期：111/10/21

目 次

摘要	3
目的	4
過程	5-6
心得	7-8
建議	9
附錄	10

摘要（含關鍵字）

本次出國參加第 42 屆 SICOT Orthopaedic World Congress，舉辦地點位於馬來西亞吉隆坡，是為期三天的 SICOT 年度大會。大會主題囊括所有骨科相關領域及次專科，包含各領域的 Free paper、Symposium、以及 Poster 的發表。

這次參加會議主要是發表一篇足踝相關的 Free paper 以及一篇脊椎相關的 Poster。Free paper 的主題為 Biomechanical analysis of different designs in a embedded calcaneal slide plate。Poster 的主題為 Indirect decompression via oblique lumbar interbody fusion is sufficient for treatment of lumbar foraminal stenosis。兩者皆順利發表。

藉由這次機會，聽了許多來自不同國家的骨科醫師的演講，分享他們的經驗，提出疑問並互相討論，也期許自己在未來能有更多機會參與國際會議，增進視野。

關鍵字：SICOT Orthopaedic World Congress

一、 目的

1. 藉由於國際會議發表論文，提升台中榮總在國際學術之知名度，發揮學術影響力。
2. 增進參與國際會議之經驗，學習國際會議優點及細節，做為未來舉辦會議之參考。
3. 學習新知，參與會議討論，並將所學應用於臨床實務，增進病人福祉。

二、 過程

本人於 110 年 09 月 28 日早上 09:20 於桃園國際機場搭乘國際線飛機前往馬來西亞吉隆坡，於 110 年 09 月 28 日下午約 03:30 抵達吉隆坡機場，接著前往住宿飯店 check-in。

隔天一早前往大會會場，先至報到櫃台領取參加證。由於 Free paper presentation 被安排在下午，早上我先參與有興趣的 Free paper 及 Symposium 場次，除了聽講之外，也先熟悉報告環境及模式。下午前往報告之會議室，屬於一間小型會議室，約可容納 50 人，該時段為 Foot & Ankle Free Papers I。首先 Keynote speaker: Dr. James Calder 先做了一段演講，接著各個講者按照順序做報告，每個主題限時五分鐘，最後的時間再做討論。我的報告被安排在第四位，得力於事前的充分準備及臨場發揮，報告順利在時限內完成，也獲得座長及聽眾的肯定。最後時間大家討論熱烈，在座長的結語下結束這個 section。

當天聽了許多演講，有複雜骨折的案例討論，也有分享軟骨治療的策略。除了這些，對於手術治療以外的經驗也很寶貴。骨科醫師的訓練過程中，往往專注於手術技術之精進，對於病患術後的恢復及復健較少進一步探討，而這些術後的介入，往往對病患的預後有非常大的影響。每個疾病的治療，從受傷後的保護、

正確的診斷及手術治療、術後傷口的照護、到術後的復健，需要一整個醫療團隊的介入，包含醫師、護理師、復健師、社工，每個療程都環環相扣。例如阿基里斯腱斷裂的治療，在急性創傷後，就需要立即腳抬高冰敷，並盡快用副木固定，避免進一步傷害。在適當的手術後，使用石膏或是輔具固定腳踝在 plantar flexion 約 20 度之角度，在術後三周復健治療就開始介入，先從被動活動及等長收縮開始，慢慢提升活動的強度，接著再做主動活動及等張收縮等，而這些療程都是由特定的醫療團隊主導，依據這個治療策略，可以得到最好的臨床結果。

大會的最後一天，主要是各個主題的 Free paper presentation 以及 Symposium，我挑選自己有興趣的領域參加，聽講者們分享他們的經驗，收穫良多，順利結束了這次的 SICOT 大會。

三、心得

這是我第一次在國外參與國際會議，對我來說是一次很難得的經驗。首先要謝謝部科長官及同仁給我這個機會來參加，也謝謝櫻花文教基金會提供補助，讓我得以完成這次會議。

這次讓我學習到最多的當然還是上台的經驗。雖然在國內的醫學會上也發表過幾次論文，但是在國外用英文發表是第一次。事前的準備要更加充分，由於報告時間只有五分鐘，要將一個主題簡化，並且轉化成讓台下聽眾能夠立刻了解的內容並不容易。聽眾都是國外的骨科醫師，在簡單的背景介紹完，就要立刻進入主題，說明研究的方法、結果及結論。我認為這次的報告算是成功，在時間控制以及內容上都算滿意，雖然沒有針對我的主題做最後討論，仍然是很寶貴的經驗。

另外，我觀察到國際會議很重視討論的部分，在每個講者演講完，一定會有人提出問題討論，除了提問者可以得到問題的回覆，其他聽眾也可以作為參考，畢竟在相同領域，往往會遇到同樣的問題，這是我覺得和國內會議比較不同的地方。

另外一個印象深刻的是關於醫療團隊的合作。台中榮總骨科部去年通過人工關節認證，在人工關節這一部分，跟麻醉科、復健科有很好的合作模式。相較於此，其他領域就比較少有合作，

也沒有制定相關的 protocol，我覺得可以仿造人工關節的模式，
訂出各種類手術相關的 protocol，每個醫師可以再根據自己的習慣做修改，這樣對於病患的治療應會有所幫助。

先前製作 powerpoint 的經驗很多，但製作 Poster 是第一次接觸，如何將大量的資訊放入一張 poster 裡面也是花費了我許多時間，我覺得 poster 的缺點是，不知道讀者是否能理解，無法和口頭報告和讀者做討論，但對於訓練自己整理資料的能力還是有幫助，期望自己未來再多參與國際會議，持續精進。

聽國外講者演講，礙於外語聽力及口音，有時無法完全理解內容，我的想法是盡量吸收新知，在討論內容時，也可以藉由其他人的提問來更理解內容，同時也提醒自己，要再增進外語能力，才能在國際會議上更有收穫。

四、建議

1. 可以設立自助報到櫃台，指派一兩位工作人員在旁協助報到，可加速報到流程，減少與會人員聚集在櫃台。
2. 參加證上可製作個人 QR code，可記錄每個場次入場人數，也可避免不相關人士進入。
3. 可以和復健科合作，針對各種類疾病之治療制定相關 protocol，如術後復健、輔具使用及製作，在研究上互相分享資料，如骨科對影像上的判讀分析，復健科對臨床病人活動能力之評估，若能夠配合，在臨床上對病人的照護會比較完善，在研究上也能有較多成果。
4. 針對骨折、軟組織受損(肌腱韌帶損傷)之病人，可以研究不同復健療程(早期復健、晚期復健、或是不同復健內容)對於臨床結果是否不同。
5. 針對骨折、軟組織受損(肌腱韌帶損傷)之病人，保守治療跟手術治療的預後功能是否有差異，在疾病復發的機率是否有差異。

五、 附錄

