

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

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	
臺中榮民總醫院	陳冠吟	師三級	其他	□公開 □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
加拿大蒙特婁	111/11/08-11 1/11/15		moonyin99@gmail.com	89150 元	71970 元

出國報告名稱：2022 年第 42 屆國際泌尿科醫學會年會口頭論文發表

內容提要：

摘要

泌尿外科手術病人日益增加，加上 Covid-19 疫情暴發，於門診完成手術前檢查及準備必然成為重要課題，但因門診病人也熙來攘往，必然會消耗及浪費許多不必要的時間，我們將精實思維導入，找出過程中「等待」關鍵點，以消除等待及流程程序分析為主軸，進行對策實施，包含：建立手術前準備流程標準化、單一步驟電腦點選手術前檢查醫囑、門診完成同意書及麻醉填寫、泌尿外科專責護理師提供手術前流程解說及術後衛教、並教導使用院內定位導引指引檢查室路線，以達到精實手術流程之目的，縮短術前準備時間、減少不必要住院天數、減少醫院奔波不悅，提昇病人滿意度，減少醫療成本浪費、縮短醫護人員加班時數。

目的

1. 研究成果的發表能獲得國際學者的關注和肯定。
2. 疫情下降低手術病人在院等待時間專案推行之成效能在國際會議上公開發表。
3. 瞭解國際化趨勢及新知，加強醫院管理、臨床實務與手術流程的契合度。

心得

這是第一次參加英文口頭報告國際性研討會，覺得不知所措與恐慌，對於英文口說完全沒有自信，出發前挨著主治醫師幫我修改講稿，到達蒙特婁，我的口頭報告是會期第四天，這四天完全沒有欣賞加拿大風景之念想，只能一直計時背稿，但在報完那一刻，滿心歡喜，且會後座長 Nathalie Maher(加拿大學者)還與我交談，對我們醫院流程改善給予極高評價與肯定，稱讚醫院的用心經營，對醫院及病人是互利雙贏，Nathalie Maher 也建議可以推廣其他術式及科別，並期許我 112 年 SIU 年會可以在土耳其再次看到我的發表，聽到這樣的讚賞與鼓勵，那成就感及使命感是讓我感動的，不過有此讚賞得歸功科內團結合作、及院部長官支持，我才有此機會可以到國際拓展視野。

另外，Day Surgery 或 Day care，我覺得這是醫院未來可以思考方向，108 年我在 GU 推動 PERIO 時，就發現國外很多醫院都已實行 Day Surgery，但考量台灣健保制度及民情不同，接受度可能無法跟國外一樣極高，也會有困難度。然本院 108 年就推廣 PERIO 專案於手術前準備，提供以病人為中心之醫院室內導航(APP)、全方位照護服務、及手術前全面評估以降低手術風險，雖然我們目前無法執行 Day Surgery 或 Day care，但我們可以更積極廣泛運用 PERIO 於外科手術前準備，可減少病人住院天數及在院等待時間，全面實施當日手術當日住院，這樣病人及家屬可以減少前一天在院等待手術的煎熬、及家屬請假陪伴的成本，醫院病床周轉率也會提高。

建議(包括改進作法)

1. 推動外科 PERIO 專案(目前僅 GU 及 CRS 申請 PERIO 專案)。
2. 建議外科 PERIO 病人，手術當日可先至 PCC 做準備(靜脈注射、更換手術衣等)。

3. 評估 Day Surgery 可能性。 4. 第三醫療大樓手術室規畫 PERIO/Day Surgery 專屬區域。	
直屬主管審查意見： PERIO 推廣建議甚佳，請於院推會中提出；PERIO 病人至 PPC 進行準備，護理部配合執行，相關細節可再討論。 護理部 王素秋 護理部 溫美蓉	單位主管審查意見： 1. 陳護理師第一次參加英文口頭報告，勇於接受挑戰的勇氣值得肯定。 2. 目前有執行 PERIO 的科別：Orth、GU、CRS，建議外科部可持續推廣。 3. 接受 PERIO 的病人都是直接到手術室報到，等候手術。是否需要到 PPC 術前準備中心，還要進一步討論。 護理部 張美利
人事室/醫務企管部 奉核後出國報告審核表影本及心得報告電子檔寄送 winnie@vghtc.gov.tw，俾上傳本院出國報告專區。 人事室 李欣儒 契約醫務管理組員 0900	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。

出國類別：口頭論文發表

第 42 屆國際泌尿科醫學會年會 口頭論文發表

服務機關：臺中榮民總醫院

姓名職稱：陳冠吟護理師

派赴國家/地區：加拿大/蒙特婁

出國期間：111 年 11 月 8 日至 111 年 11 月 15 日

報告日期：111 年 12 月 5 日

目 次

摘要.....	1
目的.....	1
過程.....	1
心得.....	2
建議.....	2
附錄.....	3

摘要

泌尿外科手術病人日益增加，加上 Covid-19 疫情暴發，於門診完成手術前檢查及準備必然成為重要課題，但因門診病人也熙來攘往，必然會消耗及浪費許多不必要的時間，我們將精實思維導入，找出過程中「等待」關鍵點，以消除等待及流程程序分析為主軸，進行對策實施，包含：建立手術前準備流程標準化、單一步驟電腦點選手術前檢查醫囑、門診完成同意書及麻醉填寫、泌尿外科專責護理師提供手術前流程解說及術後衛教、並教導使用院內定位導引指引檢查室路線，以達到精實手術流程之目的，縮短術前準備時間、減少不必要住院天數、減少醫院奔波不悅，提昇病人滿意度，減少醫療成本浪費、縮短醫護人員加班時數。

關鍵字：Urological surgeries、PERIO (perioperative management center)。

目的

1. 研究成果的發表能獲得國際護理前輩的關注和肯定。
2. 疫情下降低手術病人在院等待時間專案推行之成效能在國際會議上公開發表。
3. 瞭解國際化趨勢及新知，加強醫院管理、臨床實務與手術流程的契合度。

過程

第一天(11/9)上午 7 點到達蒙特婁機場，行李寄放後無縫接軌到 SIU 開幕，第一場來到討論大會場，其內容為 Learn about the indications and respective place of prone vs supine PCNL，每一位講者都有各自的觀點，提供在場與會者不同的思考模式，而除了 PCNL，很多手術方式或技巧，都被納入此次會議公開討論議題。另外小會場內容討論泌尿外科最新手術進展，包括 thulium fibre laser 鈹光纖激光器等新能源、ESWL 與 RIRS 現狀比較。

第二天(11/10)，聆聽議題為在疫情下要思考虛擬護理、遠距護理、大數據分析、和未來發展的護理模式，利用大數據分析病人需求、及適切護理，運用科技(例如電話、電腦或其他行動裝置)提供遙距醫療保健的方式，以避免人與人直接接觸，增加染疫風險。另外有議題為達文西手術與開放性或傳統腹腔鏡之比較，排除健保或保險制度不同，數據相較之下，達文西手術都較其他二種手術方式，病人術後較無痛、出血量少、住院天數短、合併症少。

第三天(11/11)，聆聽人工智能(AI) 在泌尿外科的應用與範圍，除了解人工智能，並期望採用機器學習(ML)算法、深度學習(DL)算法和人工神經元網絡(ANN)流程來改善結果、工作質量和精度，也可利用 AI 精進泌尿外科手術培訓和模擬方面，通過互動和臨床案例討論，建立新的網絡脈絡，與其他人工智能專業團隊進行意見交流，相互學習。

第四天(11/12)是 Nurse symposium 一整天，一最先聆聽 Interactive Session: Day Care and Remote Urology，了解 COVID-19 疫情泌尿外科之影響，包含改變手術方式、減少住院、提供泌尿外科門診手術選擇、及遠距護理。另外英國學者 Anurag Gholash 提出達文西機械手臂腎臟切除手術，可以當日手術當日住院，不需要手術前一天住院，這與我 9 月參訪 Stanford

Health Care 醫院，該院泌尿科醫師也提及該院達文西機械手臂腎臟切除手術也是當日手術當天住院流程一致，期望在台灣達文西機械手臂手術，特定病人也可以當日手術當天住院、隔天出院。印度學者 Vaddi Surya Prakash 也提出是否應該將所有 URS 都作為 Day Care 來完成，在本院泌尿外科，已經有很多術式都已進入 PERIO 專案，可以當日手術當天住院、隔天出院，減少病人住院天數。

中午就是我的口頭報告，在台灣時，科內李建儀主治醫師就已經告訴我，國外學者對護理報告很有興趣，而且會提問很多，果然，當我戰戰兢兢報完，座長及下面學者都有提問，還好同行楊涵中醫師協助解答，讓我收穫滿滿。下午為楊涵中醫師口頭報告，將同一兒童二顆腎臟(屍腎)移植到一位成人，追蹤十幾年，病人還存活，這也讓座長提問很多術後照護問題！

第五天(11/13) 聆聽達文西機械手臂手術議題，內容包括泌尿外科各種機器人輔助手術的關鍵步驟、泌尿外科達文西機械手臂手術注意事項、達文西機械手臂儀器設備和技術的優勢和挑戰。中午楊涵中醫師再次口頭報告：高風險度攝護腺癌膀胱頸保留型根除攝護腺切除手術，座長剛好也是這方面專家，也提問許多見解!!

心得

這是第一次參加英文口頭報告國際性研討會，覺得不知所措與恐慌，對於英文口說完全沒有自信，出發前挨著主治醫師幫我修改講稿，到達蒙特婁，我的口頭報告是會期第四天，這四天完全沒有欣賞加拿大風景之念想，只能一直計時背稿，但在報完那一刻，滿心歡喜，且會後座長 Nathalie Maher(加拿大學者)還與我交談，對我們醫院流程改善給予極高評價與肯定，稱讚醫院的用心經營，對醫院及病人是互利雙贏，Nathalie Maher 也建議可以推廣其他術式及科別，並期許我 112 年 SIU 年會可以在土耳其再次看到我的發表，聽到這樣的讚賞與鼓勵，那成就感及使命感是讓我感動的，不過有此讚賞得歸功科內團結合作、及院部長官支持，我才有此機會可以到國際拓展視野。

另外，Day Surgery 或 Day care，我覺得這是醫院未來可以思考方向，108 年我在 GU 推動 PERIO 時，就發現國外很多醫院都已實行 Day Surgery，但考量台灣健保制度及民情不同，接受度可能無法跟國外一樣極高，也會有困難度。然本院 108 年就推廣 PERIO 專案於手術前準備，提供以病人為中心之醫院室內導航(APP)、全方位照護服務、及手術前全面評估以降低手術風險，雖然我們目前無法執行 Day Surgery 或 Day care，但我們可以更積極廣泛運用 PERIO 於外科手術前準備，可減少病人住院天數及在院等待時間，全面實施當日手術當日住院，這樣病人及家屬可以減少前一天在院等待手術的煎熬、及家屬請假陪伴的成本，醫院病床周轉率也會提高。

建議（包括改進作法）

1. 推動外科 PERIO 專案(目前僅 GU 及 CRS 申請 PERIO 專案)。
2. 建議外科 PERIO 病人，手術當日可先至 PCC 做準備(靜脈注射、更換手術衣等)。

3. 評估 Day Surgery 可能性。
4. 第三醫療大樓手術室規畫 PERIO/Day Surgery 專屬區域。

附錄



