

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

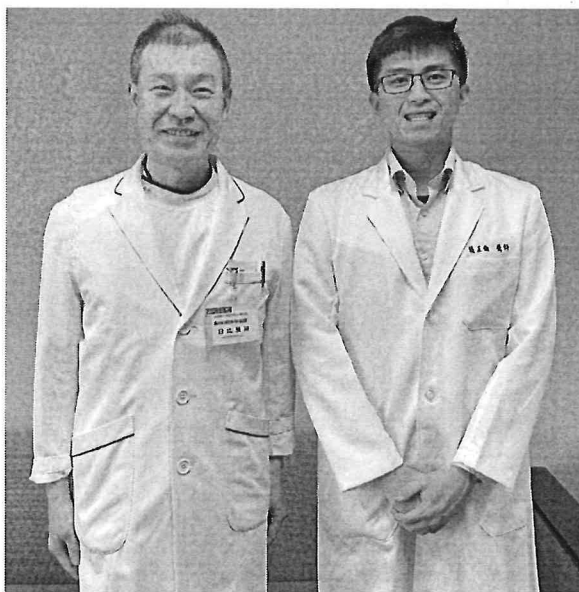
一、	目的	7
二、	過程	7-8
三、	心得	8-10
四、	建議事項	11
五、	附錄	11

## 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

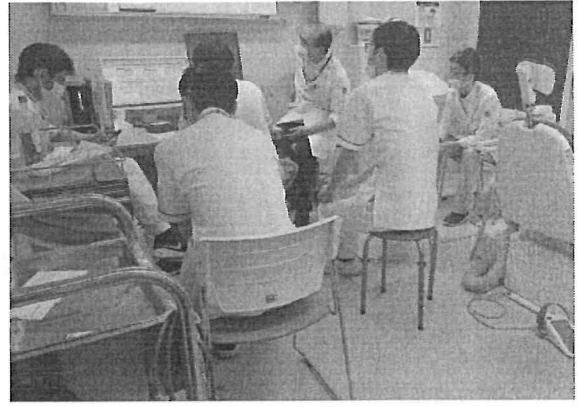
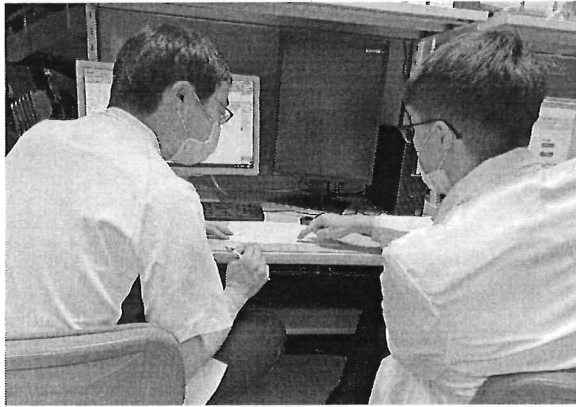
(一) 2025 年 3 月 3 日至 2025 年 3 月 6 日為名大醫院口外科參訪，學習該院及日本頭頸癌治療經驗與交流。感謝名大醫院口外科主治醫師洪志翔醫師的牽線及提供日文翻譯，這次的參訪才能順利成行且溝通無礙。首先與名大醫院口外科 日比英晴教授交流。並在名大醫院口外科頭頸癌負責醫師市村典久醫局長的引介下進行口外科病房、診間及見習，以及台灣日本頭頸癌治療差異的討論。同時也參與科內病房會議，團隊會議及癌症治療會議。我也藉晚上的機會與愛知醫科大學 各務秀名教授交流日本頭頸癌治療的趨勢。



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

生年月日 年 月 日 氏名 記入日 年 月 日

① 体調で気になることをご記入下さい。(目前身體狀況自覺)

② 前週治療から本日までの体調を振り返り、該当する方に○をつけて下さい。

	症状	有・無	備考
間質性肺炎	咳が増えた	有・無	
	息切れが強くなった 37.5度以上または 37.5度以上の発熱が続く	有・無	
1度 喘息発作	異常にのどが痛く	有・無	
下痢 副作用 副作用	多量・多頻	有・無	
	いつもより体がだるい	有・無	
副作用 副作用	食欲がない	有・無	
	嘔吐、眩・体がむくむ	有・無	
副作用 副作用	寒気がする	有・無	
	気力の低下	有・無	
大腸炎 下痢	腹痛を伴う下痢または粘液便が続く	有・無	
	便に血が混じる、黒い便が出る	有・無	
皮膚障害	体がかゆい	有・無	
	発疹がある	有・無	
重症 筋力低下	寒風が一層白くなる	有・無	
	まぶたが重い	有・無	
副作用 その他	手足に力が入らない	有・無	
	指がかすんで見えにくい	有・無	
	よくわからないが体調が悪い	有・無	

③ 相談したいことや気になることがあればご記入下さい。(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るため、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

早目に連絡してほしい症状

間質性肺炎  
 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度喘息発作  
 異常にのどが痛く  
 いつもより体がだるい  
 多量・多頻

下痢、副作用  
 いつもより体がだるい  
 食欲がない  
 嘔吐、眩、体がむくむ

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

重症筋力低下  
 手足に力が入らない  
 指がかすんで見えにくい

目の障害  
 目がかすんで見えにくい

甲状腺機能障害  
 疲れやすい  
 寒気がする  
 気力の低下

皮膚障害  
 体がかゆい  
 発疹がある  
 皮膚が一層白くなる

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

藥物副作用の患者自評表。

藥物副作用の衛教單張。

(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