

出國報告（出國類別：開會）

2025 美國大腸直腸外科醫學會年會 心得報告

服務機關：臺中榮民總醫院大腸直腸外科

姓名職稱：林敬祥 住院醫師

派赴國家/地區：美國聖地牙哥

出國期間：114 年 5 月 9 日至 114 年 5 月 15 日

報告日期：114 年 6 月 5 日

摘要

關鍵字：美國、大腸直腸外科醫學會、大腸直腸癌

此次前往美國參與大腸直腸外科醫學會(ASCRS)於聖地牙哥會議中心(San Diego Convention Center)舉辦的年會，多項主題包括展示最新的研究成果，並邀請領域內的專家進行專題演講，涵蓋大腸直腸外科的各面向的學術發表與專題演講、針對特定領域的專業人員，提供深入的學術交流與學習機會的專科討論(Subspecialty Day)與各式技術工作坊和醫療設備的展覽與交流活動，此次前往參與一年一度的盛事除了與國際接軌，了解目前大腸直腸外科疾病的治療共識與最新發展外，也有青年論壇由資深講師帶領年輕醫師一起討論新世代需要面對的問題與挑戰，讓視野不局限於台灣，帶來更多面向的觀點與職涯發展的啟發。

本次出國開會獲得寶貴的國際會議經驗與學術發表，希望在未來能成為臨床、研究與教學皆能均衡發展的主治醫師。

目 次

一、 目的.....	1
二、 過程.....	1
三、 心得.....	3
四、 建議事項	3
(一) 外科住院醫師次專科選擇後的導師制度建議	
(二) 大腸直腸外科住院醫師 Training course 的調整	
(三) 住院醫師腹腔鏡或機器手臂訓練器材訓練建議	
(四) 院內進階英文課程的內容建議	
五、 附錄.....	5

一、 目的

此次前往美國參加於聖地牙哥會議中心（San Diego Convention Center）舉辦的大腸直腸外科醫學會（ASCRS）年會，主要目的在於掌握大腸直腸外科領域的最新發展與國際趨勢。年會內容涵蓋最新研究成果的發表、領域專家進行的專題演講，以及針對不同專業領域所設計的深入討論（Subspecialty Day），提供豐富的學術交流與學習機會。此外，會中也舉辦各類技術工作坊及醫療設備的展示與實作交流，有助於實務技能的提升。特別的是，青年論壇由資深講者帶領年輕醫師探討未來將面臨的挑戰與趨勢，拓展國際視野，為職涯發展提供多元啟發。希望透過參與本次盛會，期能促進與國際接軌，並深化對大腸直腸疾病治療共識與技術應用的理解。

二、 過程

(一) 交通與城市

1. 聖地牙哥坐落加州南方鄰近墨西哥，聖地牙哥位於美國加州南端，緊鄰墨西哥邊界，是加州第二大城，以氣候宜人、風景優美與多元文化聞名。擁有豐富的海岸線資源、世界級的沙灘與港口，氣候終年溫暖，年均氣溫約攝氏 21 度，被譽為「美國最適合居住的城市之一」。搭乘大部分航空公司都需要經過西雅圖轉機，總時程長達 16 至 17 小時，本次會議由於攜帶家人一同前往，選擇直飛洛杉磯後租車，車程約 2 個半小時。

2. 住宿選擇了會場附近開車 10 分鐘的 Resident Inn. 緊鄰港口的中途島博物館面向聖地牙哥機場，從房間就可以看到每 3~5 分鐘起降的班機，對 2 歲與 5 歲的兩

個孩子有極大的吸引力。

(二) 會議與會場

1. 抵達聖地牙哥的第二天清晨便動身前往會場，在承蒙母校高醫大附醫院長王照元院長與蔡祥麟醫師的經驗分享與短暫閒聊(附圖 1.)後，便動身前往第一場青年論壇的會場。
2. San diego conventional center 是一個緊鄰海岸西岸最具代表性的國際會議場地之一。自 1990 年啟用以來，已成為眾多國際醫學會議、商業展覽及專業年會的首選地點。在總面積超過 73,000 坪的會場包含了約 17,100 坪的展覽空間與無數大小會議室，在進入會議室後映入眼簾是數千人的座位與會議主席(附圖 2.)，在選好一個視野良好的位置，拿著手中咖啡期待與略為緊張地開始了今年的 ASCRS 會議。
3. 會議中大致提及以下的討論:大腸直腸外科的未來發展，其實高度取決於你所處的機構與團隊，因為不同的工作環境會影響可獲得的資源與研究方向。在研究方面，現今強調的是如何以更低的成本與更高的效率進行實證研究，例如運用臨床資料進行小型試驗，或結合 AI 技術探索新的應用模式。這些工作往往不是一人可以完成的，團隊合作已成為當今醫學研究與臨床發展不可或缺的核心。當考慮職涯轉換或尋找新職位時，也建議多了解實際的工作內容與團隊文化，而不僅僅看職稱。臨床方面，雖然開腹的 TME (total mesorectal excision) 手術已逐漸被微創取代，但手術原則與解剖觀念依然是基礎，必要時仍須回歸傳統技術，堅守核心原則。同時，人工智慧雖不會取代外科醫師的手術技巧，卻將

成為我們的有力工具。未來的外科醫師應懂得如何與 AI 協作，而非完全排斥，

才能在技術與知識快速演進的時代中穩健前行。

4. 後續也參加了許多大型討論會與參觀各家廠商的最新醫療器械，充分體驗身為外科醫師學習的路程永遠不會停歇，器材的演變也讓醫療更加精緻，同時希望身為外科醫師能盡早接觸這些器械以利成熟。

(三) 第一次英語 eposter 報告

1. 與林昌霖醫師的研究-大腸直腸癌術前腫瘤定位與手術組織邊緣和預後的關聯性這次有幸被 ASCRS 接受 Eposter 口頭報告，在碩大的會場被劃分成 8 個區域，每個區域都有獨立的顯示螢幕與聽眾座位，雖然聽眾人數不算多，但能第一次在國際會議發表屬實是難能可貴的經驗(附圖 4.)。

三、 心得

這次到聖地牙哥參加 ASCRS 年會，真的收穫很多。不只聽到很多國際專家的分享，也第一次在這麼大的國際會議上用英文做 e-poster 報告，雖然當下超緊張，但講完真的很有成就感。會議內容很豐富，從臨床技術到 AI 應用都有，讓我對大腸直腸外科的未來發展有更多想法，也更確定團隊合作和持續學習真的很重要。非常感謝醫院，櫻花基金會與大腸直腸外科蔣主任的大力支持，讓住院醫師有機會參與一年一度的盛宴，屬實讓視野跳脫台灣大開眼界，直腸外科的現況、醫界的治療趨勢、眾人對未來的疑慮，種種議題都讓我意識到醫師這個職業不單單是把病人治好，而是要看得更遠，希望未來能在醫院成為臨床、教學、研究都有成的醫師。

四、 建議事項

一、外科住院醫師次專科選擇後的導師選擇:美國醫師在會議中提及外科師徒制與手把手教學的重要性，讓我想起外科住院醫師於剛入職時會由外科部分配，或者有些時候提供住院醫師選擇自己導師的機會，然而日後決定的次專科往往與自己導師並非同一科，或許可以讓住院醫師在選擇次專科之後重新選擇一次自己的導師，由科內師長擔任導師在研究、臨床、教學多方面都較可以提供住院醫師建議與協助。

二、大腸直腸外科住院醫師 Training course 的調整:參與青年論壇有美國住院醫師提出:在訓練過程中腸鏡的學習過程困難且學習曲線較長，在 fellow 還不一定可以完全熟悉。平時在科內我們多需要在刀與刀之間空檔出來偶而做個一兩台腸鏡，大部分時間都在開刀房上刀，對腸鏡熟練需要花漫長的時間，希望在訓練過程可以調整以週或者半個月輪替的鏡檢 course，以利訓練與學習。

三、希望住院醫師可以提早使用腹腔鏡或機器手臂訓練器材:ASCRS 年會有大量廠商與許多模擬機器可以使用，希望回到院內可以及早接觸訓練器材以利訓練與技術成熟。

四、院內進階英文課程的內容建議:去年底有參加為期三個月由教學部開立的進階英文課程，久違大量使用英文對我在這次會議有許多幫助，然而在國外開會其實還是脫離不了食衣住行，這些都會需要英文溝通，在此建議課程中專業領域與生活日常英文的占比可以稍微調整，讓英文融入日常。

五、附錄



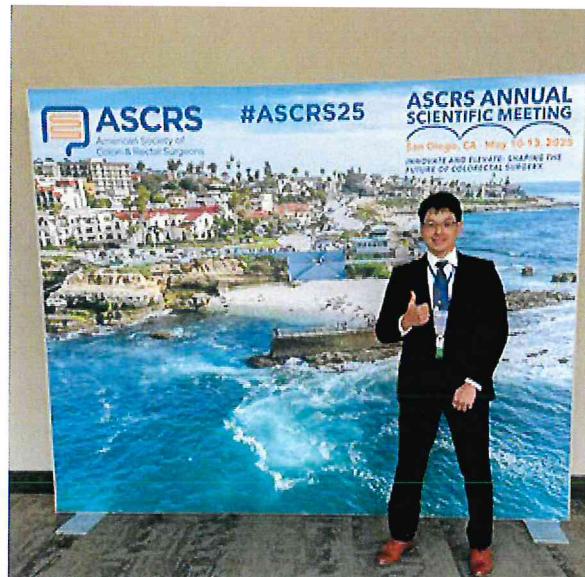
附圖 1. 與高醫王照元院長及蔡祥麟主任合影。



附圖 2. 會場與會議主席



附圖 3. 第一次國際會議發表 EPOSTER



附圖 4. 與年會看板合影。