

出國報告（出國類別：國際會議開會）

2025 年國際小兒內視鏡手術年會

服務機關：臺中榮民總醫院外科部

姓名職稱：周佳滿部主任

派赴國家/地區：日本/鹿兒島

出國期間：114 年 05 月 27 日至 114 年 05 月 29 日

報告日期：114 年 06 月 02 日

摘要

(摘要約 200-300 字)

3 篇海報論文摘要如下：

1. 以腹腔鏡保守治療腦室腹膜腔導管(VP shunt)異位至大腸內之病例報告

一名接受松果體母細胞瘤切除及 VP shunt 植入的 15 歲青少年，術後 10 個月出現導管穿過大腸由肛門跑出之罕見併發症。

2. 以腹腔鏡輔助進行共泄腔異常(Cloacal malformation)治療的三個案例初始經驗報告

利用腹腔鏡分離泌尿生殖竇及直腸，減少對擴約肌及尿道的傷害，共同通道作為尿道、結合陰道拉出重建。

3. 以達文西機械手臂腹腔鏡輔助處理初次共泄腔異常(Cloacal malformation)重建手術後的併發症之病例報告

一名在本院接受大腸造瘻及共泄腔異常重建尿道、陰道及肛門手術後，因會陰傷口感染致尿道陰道又成單一出口；12 年後病人再度回診接受檢查後，成功利用達文西機械手臂腹腔鏡輔助手術完成尿道及陰道重建手術。

關鍵字：腹腔鏡手術、達文西機械手臂腹腔鏡手術

目次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	2
四、 建議事項	3
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 發展達文西手術需有專用手術室。	
(二) 爭取在本院成立 Robotic Surgery 之 Training Center，提升醫院知名度及方便院內醫師進修。	
(三) 謝謝醫院補助醫師學習 Robotic Surgery。	
(四) 出國心得報告的建議至少四點已經越來越難想出來了，可否漸少一點	
五、 附錄	3

一、 目的

國際小兒科內視鏡手術（International Pediatric Endosurgery Group, IPEG）年會每年匯集來自世界各地致力於兒童微創手術的專家與學者，是學術交流的絕佳平台，提供我們與國際專家對話、切磋技術與理念的寶貴機會，也是敘舊及結交各國小兒外科醫師的機會。本院外科部兒童外科雖然從 2003 年才開始積極發展胸腹腔鏡手術，但隨即參與相關國際會議發表成果，此次共投稿 5 篇論文，本人投稿 3 篇、黃勝揚醫師投稿 2 篇，皆獲接受為海報論文發表。

二、 過程

IPEG 成立於 1991 年，是一個真正的國際組織，成員遍布世界各國地，包括美洲、歐洲、非洲、亞洲、印度、太平洋和中東及環太平洋島嶼等各國，其目標是確保所有治療兒童的兒科外科醫生、兒科泌尿科醫生和普通外科醫生都能獲得最佳、侵入性最小的外科治療的最新信息，並鼓勵透過同行交流、教育和研究來開發和評估這些治療方法，今年第 35 屆年會的會議主題是「ReBORN, IPEG」。

這次出國開會是我第一次自己單獨出國，所以行前就得先做點功課才知道如何到達開會地點。從台灣到鹿兒島有很多方式，5 月 26 日下午兩點半先搭機到熊本、搭公車、新幹線再坐飯店接駁車，還好有同事遠端指引所以路程還算順利，但到達會議飯店已是晚上九點半。

會議第一天（5 月 27 日）上午一般都是教育課程，早餐後離 10 點 Pre-Congress ICG Workshop 還有一些時間便到飯店周邊走走，飯店可正面看到火山海景，接者便到附近城山公園之登山步道運動一下。近幾年在小兒外科也大量應用 ICG 輔助手術，包括 Gastrointestinal、Thorax、Urology 等領域手術國際知名專家分享使用經驗，接著 Lunch symposium 則是介紹 GLP-2 agonist- Teduglutide 在日本研發經過及用於治療短腸症之成效。下午會議正式開始，今年有關 Robotic surgery 和 ICG 之主題明顯增加，AI 相關論文也越來越多，會議第三天中午之演講主題便是「Shaping the Future of Pediatric Surgery: The Journey into Robotics and AI」。

這次會議大量接受海報論文，為讓大家皆能順利完成口頭報告 2 分鐘加上 1 分鐘討論，在會議前兩天採取分組進行 Poster Walk，每天 6 組，每組約 8-12 篇論文，我們兩天都有發表，發問及討論非常熱烈。3 篇海報論文摘要如下：

1. 以腹腔鏡保守治療腦室腹膜腔導管(VP shunt)異位至大腸內之病例報告

報告一名接受松果體母細胞瘤切除及 VP shunt 植入的 15 歲青少女，術後 10 個月出現導管穿過大腸由肛門跑出之罕見併發症。使用腹腔鏡將導管切斷，近端由頭側拉出作腦室外引流、遠端則由肛門移除，避免打開腸穿孔處，結合抗生素治療成功的有趣病例。

2. 以腹腔鏡輔助進行共泄腔異常(Cloacal malformation)治療的三個案例初始經驗報告

報告本院利用腹腔鏡分離泌尿生殖竇及直腸完成女童最嚴重無肛症之共泄腔異常治療初始經驗，術後外觀重建皆滿意，解便皆可靠腸道管理維持，其中 1 位因先天膀胱頸嚴重異常仍尿失禁，另 2 位皆可自行解尿。

3. 以達文西機械手臂腹腔鏡輔助處理初次共泄腔異常(Cloacal malformation)重建手術後的併發症之病例報告

報告一名出生後在本院接受大腸造瘻，一歲接受共泄腔異常重建尿道、陰道及肛門手術後，因會陰傷口感染致尿道陰道又成單一出口，再關閉大腸造瘻由肛門正常排便即消失；12 年後病人再度回診成功利用達文西機械手臂腹腔鏡輔助手術完成尿道及陰道重建手術之成果。

三、心得

今年 IPEG 年會在日本鹿兒島舉行，因為地緣關係及度假勝地，這次台灣共有 9 位小兒外科醫師參加，除了台北雙和醫院小兒外科主任是固定班底，其他不少是新生代對微創手術有熱忱之同好，應是歷年來台灣最多醫師參加的一次，在全球皆面臨少子化的危機下還能看到全世界還有這麼多人在為兒童健康努力，真是令人感動。

這次本科共投稿 5 篇論文，皆獲接受為海報論文發表。今年的講題 ROBOT & ICG Sessions 就有兩個時段，而且除了達文西系統，也有日本 Medcaroid 株式會社研發之機械手臂 Hinotori 及 Karl Storz 剛併購之 Asensus 等不同機械手臂系統手術成果相關演講，明顯可

見 Robotic Surgery 不論是現在及未來在各科絕對是趨勢。本科近兩年也積極開始發展，截至目前累積執行小兒達文西手術共 28 例，是全國最多；台灣小兒外科醫學會上個月才跟衛福部健保署爭取到可以獲得認證執行醫師資格，未來其他醫院也會開始發展，共同造福台灣病童，且對延長外科醫師之手術壽命及降低職業傷害也是一大福音。

四、 建議事項

(至少四項，包括改進作法)

- (一) 發展達文西手術需有專用手術室。
- (二) 爭取在本院成立 Robotic Surgery 之 Training Center，提升醫院知名度及方便院內醫師進修。
- (三) 謝謝醫院補助醫師學習 Robotic Surgery。
- (四) 出國心得報告的建議至少四點已經越來越難想出來了，可否漸少一點。

五、 附錄

台灣與會小兒外科醫師會場合影



報告人海報論文發表

