

出國報告（出國類別：參加國際會議）

2023 亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會心得

服務機關：臺中榮民總醫院品質管理中心

姓名職稱：劉時安主任

派赴國家/地區：澳洲布里斯本

出國期間：2023/03/09 ~ 2023/03/12

報告日期：2023/03/22

摘要（含關鍵字）

本次大會主軸是 [Reaching Out Maximizing regional cooperation and resources to advance patient care] 強調區域跨界之合作，開場還特別聲援澳洲原住民的“Uluru Statement from the Heart”，由耳鼻喉頭頸外科醫師的觀點來呼籲澳洲政府多聽聽原住民的聲音，減少原住民就醫的障礙，並消除種族間的歧視，來提升澳洲原住民的生活水準及品質。由於職為品管中心主管，除了醫療專業外，會多注意關於品質方面的議題，令人欣慰的是，亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會並沒有在這個議題上缺席，例如：PROMs、close the loop、癌症品質指標等，都與品質管理有關，職此次以去年發表的論文為題投稿，可惜未能口頭報告，只能以海報呈現（題目：Less is more: the relationship between prognosis and follow-up protocol after comprehensive treatment in oral cavity cancer patients from a betel quid-prevalent region），藉此機會向國際展現中榮提出之明智就醫建議，也將中榮在醫品病安努力的成果與全世界分享。

關鍵字：亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會、醫療平權、明智就醫、跨界合作。

目 次

| | |
|---------------|----|
| 摘要..... | 02 |
| 目的..... | 04 |
| 過程..... | 04 |
| 心得..... | 06 |
| 建議(至少四點)..... | 06 |
| 附錄..... | 07 |

一、 目的

亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會 (Asia Oceania Association of Oto-Rhino-Laryngological Society, AO ORL HNS) 於 1965 年在韓國首爾成立，目的在於促進亞太地區耳鼻喉頭頸外科醫師之合作與經驗交流。第一屆國際大會於 1967 年在馬尼拉舉辦，爾後每四年舉辦一次，臺灣在 2015 年曾舉辦過一次大會，上一次則是在疫情爆發前的 2019 年於印度海德拉巴舉辦，很湊巧地，在疫情趨緩的 2023 年，於澳洲布里斯本盛大舉辦。據大會估計，本次大會共吸引約 1200 位來自各地的代表參加，是亞太地區相當重要的一個國際性會議，本院耳鼻喉頭頸部主任王仲祺醫師亦是本學會的理事之一，在本次醫學會同時參與理監事會議討論，對本院之國際醫療推廣應有所助益。

本次大會主軸是 [Reaching Out Maximizing regional cooperation and resources to advance patient care] 強調區域跨界之合作，開場還特別聲援澳洲原住民的 “Uluru Statement from the Heart”，由耳鼻喉頭頸外科醫師的觀點來呼籲澳洲政府多聽聽原住民的聲音，減少原住民就醫的障礙，消除種族間的歧視，來提升澳洲原住民的生活水準及品質。職今年投稿獲選以海報呈現 (題目: Less is more: the relationship between prognosis and follow-up protocol after comprehensive treatment in oral cavity cancer patients from a betel quid-prevalent region)，藉此機會向國際展現中榮提出之明智就醫建議，也將中榮在醫品病安努力的成果與全世界分享。

二、 過程

本次大會地點在澳洲的布里斯本，會場位於布里斯本會展中心(Brisbane Convention and Exhibition Centre, BCEC)。因疫情影響，職自從 2020 年 1 月從西班牙回國後就未曾再出國開會，此次入境澳洲後，還有些不能習慣，在機場捷運上戴口罩的反而是異類，讓職趕緊將口罩摘下，入境隨俗。澳洲不愧為資訊大國，雖然在 2021 年的亞太地區智慧城市指數排名落後台北 (布里斯本第 5 名，台北市第 2 名)，但不知是否在最近幾年大幅趕上，感覺布里斯本的智慧化程度相當高，同行的醫院同仁也發現，到旅館後找不到樓層按鈕，一切都要用房卡感應，你只能到你住的那個樓層，游泳池/健身中心，及大廳而已，除非有人同時刷卡，不然你是無法到其他樓層的。大會報到時不用排隊，而是到自動報到機印名牌，沒有一大堆節目單、會議資料、廣告單及背袋，一切都在大會專屬的 APP 內，甚至連提問都整合在 APP 中，這對我們這種英文不好的人來說最棒了，能好好想問題，慢慢打字然後送出，不用在現場想了老半天，講完人家還不知道你在問什麼。回到日常生活，在餐廳用 APP 或平板點餐是最基本的，而隨便到一個超市買東西，結帳時已經沒有店員了，一切要自己掃條碼付款，一開始還不太能適應，還勞動工作人員來講解，真是有點丟臉。

和以往國際性會議一樣，大會有許多主題在不同的會議室同時進行，職只能選擇自己有興趣的主題參與，茲將所見所聞整理如下：

一、 **病人的參與很重要**：以往睡眠呼吸中止症重視的是 AHI (Apnea-Hyponea Index)，其代

表的是疾病嚴重程度，實證已發現重度睡眠呼吸中止較容易有高血壓、中風、心血管疾病，且有較高的死亡風險，但最近的研究顯示，治療後將 AHI 控制下來後，卻不能減少上述的風險，於是學者們開始尋求其他預測因子，可惜目前尚無任何單一 biomarker 能診斷或預測睡眠呼吸中止之預後，漸漸有學者針對病人之主訴、症狀、或生活品質來評估，有位講者說得很有道理，不會有病人來診間跟您說他的 AHI 很高，要你處理，病人會主訴打鼾、睡眠品質不好、白天嗜睡、晨間頭痛等各種症狀，醫師要處理的反而是這些問題，這個與 PROMs 有點類似，就是由病人的觀點來回饋醫師關於治療的成效，也符合目前世界的趨勢。

二、有趣的辯論 (debate)：記得在去年實證醫學會有舉辦過辯論的 section，但在國際會議上較沒看到類似的安排，今年亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會在特定主題有安排 Debate，例如在睡眠呼吸中止的 section 就有兩方，一方主張 AHI 是最不重要的指數，另一方主張 AHI 還是很重要的參考，雙方並不至於劍拔弩張，因為大家都是很熟的朋友，主張 AHI 不重要的那一方甚至上台就說：一開始我就輸了，但我不認輸，從邏輯、病人觀點、實證、甚至臨床的角度來逐一分析，分析之精闢令人嘆為觀止。另一個 Debate 主題職有出席的是超音波是否應列入耳鼻喉頭頸外科專科醫師的訓練課程？雙方的論點都很有道理，職也無法判定那一方勝出，至少現在臺灣耳鼻喉科醫學會並沒有把超音波列為專科訓練課程，待考到專科醫師後有興趣的醫師會再繼續鑽研。

三、保持對問題的敏感度：臨床醫師總是會遇到問題，有些醫師兩手一攤，有些醫師就會不斷思考探索，這些也是創新的來源，雖然不見得最後會成功，不過只要堅持下去，有可能會成為一方之霸，這有點類似日本職人的精神。像這次大會有些主題：初期口腔癌病人的哨兵淋巴結手術：大部份的頭頸外科的醫師會覺得為何要這麼麻煩？直接清掉淋巴結還比較省事，但有些醫師覺得開刀有其風險，有可能傷到神經或血管造成後遺症，他們堅持對病人最小傷害的理念，一直往哨兵淋巴結手術的方向鑽研，不過……這畢竟還是非主流。另一個主題是螢光顯影導引的手術切除，也是要花費較多心力及設定，但理念是期望能更精準更完全地切除病灶，我真心佩服這些學者。

四、不斷的品质改善：史丹佛大學的耳鼻喉科主任 Lisa Orloff 教授在她對甲狀腺癌病人的照護中，提出了品管的 Close the loop 概念，從醫師的觀點，及病理、放射醫師的回饋，不斷修正整個照護流程，這其實就是 PDCA 的完美實踐，但我發現在 Orloff 教授的 close the loop 中少了病人的回饋，我有用 APP 提出問題，但因時間的關係，主持人匆匆結束了這個 section，我又害羞……就沒有再追問教授了。

五、創新及再精進：在某天晚上的聚會當中，聽聞顏醫師提及韓國教授用不同的思考去處理病人，例如：針對聽力已喪失之梅尼爾氏症病人，韓國教授大膽地鑽破卵圓孔，將 gentamycin 直接打進內耳，破壞前庭神經，來減輕病人眩暈的症狀，還有用骨泥來重新固定聽小骨，這些都是前所未聞的新想法，所以出國開會的好處就是可以取得第一手尚未發表的主題，再針對別人沒有想到的部分加以精進，就能變成自己的主題。

三、心得

首先還是感謝院方給職此次機會，以及櫻花基金會的贊助，讓職出國參與亞太耳鼻喉頭頸外科醫學會 (Asia Oceania Association of Oto-Rhino-Laryngological Society, AO ORL HNS) 舉辦的第 15 屆亞太耳鼻喉頭頸外科會議，該會議乃亞太地區最大之耳鼻喉頭頸外科國際性會議，每次均吸引大批耳鼻喉科醫師與會。今年新光的侯勝博教授 (耳鼻喉科醫師，國際醫療中心主任) 主持了一個 section，展現新光醫院支援帛疏的成果，其實中榮和新光比較起來並不遜色，只是沒有機會在大會上報告而已，侯教授也講了口腔癌及癌前病變之預防與篩檢。另臺灣出席的代表還有亞東醫院的張智銘醫師，講的是 VEMP 在姿勢性良性陣發性眩暈的應用，亞東醫院的鄭博文主任也是講耳科的主題，中國附醫施亮鈞醫師受邀到某論壇與大師們討論鼻竇炎之治療。回到中榮部份，此次共有四位同仁出席，王仲祺主任受邀演講了二個主題，喉肌電圖導引注射喉內肌肉，及經口達文西手術治療頭頸癌，都是我們可以上得了檯面的主題，顏廷廷醫師以海報呈現中榮在基因與聽力障礙方面的成果，而職則是呈現去年台大健管所畢業論文的題目：題目: Less is more: the relationship between prognosis and follow-up protocol after comprehensive treatment in oral cavity cancer patients from a betel quid-prevalent region), 藉此機會向國際展現中榮提出之明智就醫建議，針對口腔癌治療後之追蹤，也可以精準醫療的概念來進行，早期或年輕之口腔癌病人在治療後，定期追蹤是最重要的，有症狀再來安排檢查即可，但晚期或老年之口腔癌病人在治療後，宜定期接受影像學的追蹤檢查，可以儘早發現局部復發或遠端轉移，及早介入治療，進而提升存活率。

四、建議 (包括改進作法) --- (至少四點)

1. 持續推動 PROMs，並鼓勵各科發展病人相關回饋結果與疾病相關之研究，以期能藉由病人參與提升疾病照護之品質。
2. 在規劃醫學會議時，可考慮安排 Debate 的 section，選擇有趣的主題邀請不同團隊進行 PK 大賽。
3. 持續鼓勵年輕醫師出國開會，像新光是派住院醫師上台在各國代表前面報告新光國際醫療的成果 (當然是有國際醫療中心侯教授的大力支持)，台風穩健，也可順道看看別人在做些什麼主題，刺激年輕醫師的衝勁。
4. 加速智慧化醫院之腳步，畢竟別的醫院也一直在進步，看到布里斯本的智慧化流程相當震撼。

五、 附錄
職在會場外之照片

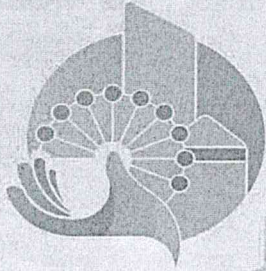


職與 e-poster 之照片 (竟然沒有海報機, 只用電腦螢幕有點出乎我意料之外)



與其他同仁在會場的合照





15TH ASIA OCEANIA
ORL-HNS
CONGRESS
8 - 12 MARCH 2023

CERTIFICATE OF ATTENDANCE

This is to certify that

Dr. Shih-an Liu

attended the 15th Asia Oceania ORL-HNS Congress 2023
at BCEC from 8-12 March 2023

Sudhakar Vaidya
AOA ORL President

Bernard Lyons
AO ORL Congress Chair

Ben Panizza
AO ORL Scientific Program Chair