

①

出國報告（出國類別：參加國際會議）

②

參與 16th Asian Oceanian Congress of Child
Neurology 第十六屆亞澳小兒神經學會大會
返國心得報告 書面

③

服務機關：台中榮民總醫院
姓名職稱：劉書寧 住院醫師
派赴國家/地區：泰國/曼谷
出國期間：20230803-20230807
報告日期：20230905

摘要（含關鍵字）

13 歲女性出現以左半邊肢體無力表現的高惡性度瀰漫性膠質瘤。腦部核磁共振發現右側白質、顳葉、殼核、胼胝體病灶。病人一開始接受自體免疫腦炎的治療，接受脈衝類固醇。症狀卻持續惡化，合併面癱、左側肢體麻痺、感覺異常、辨距困難、深部反射增強。腦部核磁共振發現右腦腫脹情形越來越嚴重。在發病後第三十天，右腦腫脹更加嚴重，且右腦枕葉出現一個顯影的病灶。此時病人已經無法移動左半邊肢體。病人於發病後第 93 天接受腦部切片檢查，診斷為兒童高惡性度瀰漫性腦瘤(pediatric-type diffuse high-grade glioma, consistent with H3/IDH WT, WHO grade 4)。診斷瀰漫性腦瘤十分困難，因為影像上不會看到明顯腫瘤，且症狀不顯著。在影像上看到瀰漫性白質變化仍要考慮惡性腫瘤之可能。

註：兒童腦瘤、瀰漫性膠質瘤、H3/IDH WT。

本文參考格式：

目 次

摘要	6
目的	7
過程	7
心得	7
建議(至少四點)	8
附錄	8

內文

一、 目的

這次參加第十六屆 AOCCN 的目的為分享臨床經驗中遇到的罕見案例。在診斷病人的過程中，陸續做了許多影像、抽血檢查，因病人是在打完新冠疫苗後出現症狀，家屬十分擔心與焦慮，因為病人持續惡化，多次與家屬溝通進行手術切片，最後才診斷了病人的疾病。不幸的是，此疾病預後差，病人接受了多種不同的治療後，疾病仍持續進展。除了分享自己遇到的案例，也在參加會議的過程中，聆聽來自世界各地小兒神經醫學大師演講，參觀不同與會者提供的壁海報，也是此行的目的。

二、 過程

第一天的會議中，我參加了 Fukuyama 教授的紀念講座，講座邀請到一位日本的小兒神經科醫師演講，題目是 Update on muscular dystrophy。除了介紹不同型態的 muscular dystrophy，不同基因異常造成肌肉疾病，Ichizo Nishino 教授更用了簡單的圖示介紹從蹲下到站起來需要用到的肌肉，搭配影片教學如何從病人的姿勢變化判斷是哪塊肌肉無力，同樣的影片在經過講解之後我們都可以清楚的看到病人的問題出在哪裡。教授用簡單的方法教導我們很實用的技巧，是很精彩的演講！

在第二天的會議中，印象最深刻的是參加 AADC deficiency 的討論會，其中再次介紹了 AADC deficiency 的疾病，因為是罕病，診斷病人的過程往往比較長。這個會議於課程後請到一位 AADC deficiency 病人的父母來分享他們從診斷到照顧病人的過程。從病人家屬的角度看醫療端，聽到他們提到很心疼孩子每次「發作」到醫院需要抽血打點滴，陸續做了很多檢查都沒有結果，後來知道有這個疾病，千里迢迢來到台灣做診斷跟治療。聽完後更能了解家屬面對孩子生病的焦慮跟心急，以及正確診斷治療對一個孩子、一個家庭來說具有很大的意義。第二天結束前，聆聽了帶我們出國的李秀芬主任演講，從一系列的病例中，看到藉由基因分析，可以診斷更多不同的神經疾病。這個演講也讓我了解要怎麼樣在治療病人的過程中累積經驗，整理之後分享給其他醫師。

在參加會議的空檔之中，我們也去壁海報的展覽區參觀，看看其他與會者的壁海報。前幾年疫情肆虐，看到很多關於 COVID-19 的研究。在這邊也發現不同地理位置會看到不同的疾病，在台灣已經較少見到的疾病，或許是在另一個國家常見的病。第三天的會議中，聆聽了小兒中風的題目，跟多為血管硬化造成中風的大人比起來，兒童中風要找尋更多不同的原因，也因此沒有像成人有標準化的抗血栓治療。

三、 心得

當初接獲可以來參加會議的資訊時就開始準備壁海報，時間有些緊湊。因為是第一次寫 abstract 以及投稿，過程中很多不熟悉的地方，重新整理病人的病程時也訓練了自己抓重點、清楚表達的能力。取得病人病理切片照片的過程中，也學習了不同染色對於診斷的意義，這都是收穫很多的地方。

剛來到曼谷的時候既興奮又緊張，期待在這三天的會議中的所見所聞。第一天晚上我們前往市區的飯店參加 Taiwan night，光是走在曼谷街頭就感受到這個充滿活力的城市，在 Taiwan night 品嚐了泰式料理，也跟其他同樣來自台灣的小兒神經科醫師交流。回想這三天，每天都早早起床吃早餐，才能準時參加會議，會議提供的午餐以及 coffee break 也都是美味的泰國料理，在午餐時間還有演講可以參加，無時無刻都在學習新知，對我而言是全新的體驗。因為在神經科也有參與照顧病人的過程，在聆聽 SMA、AADC、stroke 這些題目的時候都會想到自己接觸過的病人，連結到演講的內容，印象也更深刻。

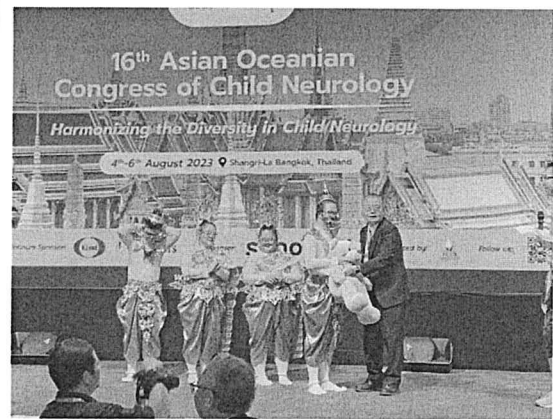
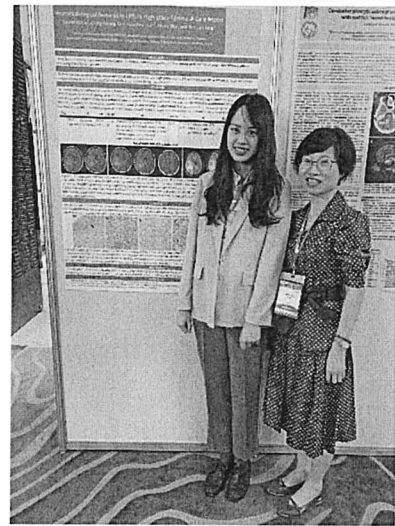
近年因少子化大環境的關係，兒科住院醫師招募困難，被認為是沒有未來發展性的科別。但參加完這次會議後，我了解到藉由基因診斷的幫忙，在兒童神經科的領域上還可以發現更多的疾病、治療方法、幫忙更多的病人，這部分其實是非常有發展性也很有趣的！

四、 建議（包括改進作法）---(至少四點)

1. 讓住院醫師有出國開會的機會：這次出國參加會議的經驗對我而言印象深刻，看到了世界各地的專家齊聚，討論最新的醫療進展，也對於自己的未來有更多的期許。未來可以提供更多開會的資訊、投稿方法、補助等等讓住院醫師可以有機會出去看看世界。
2. 宣傳醫院：在晚宴中，每個國家代表都會帶來一小段表演，其中有的國家代表帶來自己醫院的宣傳片，用流暢的運鏡帶過醫院各個角落、醫生與病人互動的場景、護理師照顧病人的片段，配上磅礴的音樂，甚至還有空拍機拍下穿白袍的醫生在醫院外平台走路的畫面，整個宣傳片猶如韓國醫療劇精緻、寫實，讓我印象深刻。若醫院能有個類似的宣傳影片，不但可以快速的表現出醫院特色，也可以在他人腦中留下深刻印象。
3. 與病友團體交流：晚宴上的表演中，主辦單位邀請了當地的唐氏症表演團體，為我們帶來舞蹈表演，看到這些孩子能夠在台上展現自我，很為他們開心。未來活動中，若能邀請台灣自己的相關團體表演，想必也能帶給與會者更多感動。
4. 英文能力：在參加國際會議的過程中，都是聆聽英文演講，用英文提問，若平常較少使用這個語言，一整天下來也是會疲累、難以專心。平時我們會閱讀英文的研究，在聽說這部分比較弱，若能增加這部分的能力，對於未來跟外國人對話、分享，會更加順利。

五、 附錄

照片



主辦國泰國在晚宴上表演民俗舞蹈

泰國當地唐氏症兒童表演