

①

出國報告（出國類別：參與國際會議及壁報論文發表）

②

參與曼谷第十六屆亞澳小兒神經學會大會
(16th Asian Oceanian Congress of Child Neurology
2023) 返國心得報告 書面

③

服務機關：臺中榮民總醫院 兒童醫學中心

姓名職稱：鄭祺穎 住院醫師

派赴國家/地區：泰國/曼谷

出國期間：民國 112 年 08 月 03 日至 112 年 08 月 07 日

報告日期：民國 112 年 09 月 05 日

目 次

摘要.....	7
目的.....	8
過程.....	9
心得.....	10
建議(至少四點).....	11
附錄.....	12

摘要（含關鍵字）

本報告旨在記述參與第 16 屆亞澳小兒神經學會大會的學習和交流體驗，同時提出與台中榮總兒童神經醫學科相關的建議。在這次國際會議中，我以壁報論文形式發表一病例報告，該報告描述了一出現可逆性後腦病變症候群(posterior reversible encephalopathy syndrome, PRES)且後續診斷為系統性紅斑狼瘡(systemic lupus erythematosus, SLE)的案例。透過參與各種講座和會議中的交流活動，我進一步瞭解了兒童神經學領域的多樣性和挑戰性。這次大會不僅擴展了我的視野，充實了我的專業知識，還讓我對兒童神經醫學的未來發展有了更深入的認識。

關鍵字：兒童神經學，亞澳小兒神經學會大會，壁報論文發表，國際交流。

一、目的

這次參加國際會議的主要目的是為了發表我參與的壁報論文。我們的報告中描述了一位曾在本院兒童加護病房住院治療的病童，我也是參與主要照顧的一員。該名病童表現了罕見的兒童可逆性後腦病變症候群(PRES)。透過壁報論文的發表，除了進一步探討 PRES 的影像學和臨床特徵，亦能彰顯早期辨識 PRES 與及時辨識潛在病因對於提供準確治療的重要性。

這是我首次參加國際會議，我希望能藉由這次第十六屆亞澳小兒神經學會大會豐富自身的經歷及開拓視野。除了能在會議中獲得尖端的醫學知識，並透過專家們的分享，能深入淺出地了解兒童神經學各領域的研究發展及臨床照護經驗。我期待能將這次的學習和經驗應用到我的工作中，在處理兒童神經學相關的疾病時，能更進一步地幫助我們的患者。

二、 過程

在三天的大會中，首日的 Main session 聚焦於神經肌肉疾病(neuromuscular disorder, NMD)，有幸透過 Kariyawasam、Sanmaneechai 與 Haberlova 三位教授的講座了解新興療法與次世代基因定序對於診斷上的幫助等議題。提到 NMD，目前最受到矚目的脊髓肌肉萎縮症(Spinal Muscular Atrophy, SMA)，包含基因療法：諾健生(Zolgensma)等治療是大會重點探討的題目。隨著最新的研究數據揭示，針對 SMA 的各種治療持續呈現令人鼓舞的成果，使許多患者的生活質量得以顯著提升。其中一位講者分享了一對皆為第二型 SMA 兄弟案例，對比哥哥需靠輪椅代步的狀況，看到弟弟在發病前就接受基因治療後能靈活地跑跳並在公園中開心地玩遊樂器材的錄影，非常令人印象深刻。

大會的第二日，主題多環繞於癲癇，Main session 中來自日本、中國及馬來西亞的 Hirose、Jiang 及 Fong 等講者，分別討論了基因檢測在癲癇治療扮演的重要性、針對癲癇症候群發展中的基因治療及發展與癲癇性腦症(developmental and epileptic encephalopathy, DEE)的治療策略。這些講座加深了我對於癲癇的理解，也突顯了基因檢測和基因治療在這一領域中的潛力。其中，Fong 教授精彩地講述如何區分發展性腦症、癲癇性腦症及發展與癲癇性腦症，及透過病例分享個別疾病的治療計畫，例如處理發展性腦症，在控制癲癇方面雖然可以提升患者生活品質，但對於基礎生活能力的改變沒有幫助，應該避免慢性的抗癲癇藥物多重用藥。

回到正題，在壁報論文發表中，我展示了一個病例報告，報告描述了一位出現 PRES 且後續診斷為系統性紅斑狼瘡(systemic lupus erythematosus, SLE)的案例。其腦部核磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)顯示 T2WI 高訊號病變於雙側頂葉與枕葉之皮質及皮質下區域。該名病童在抗高血壓藥物(nicardipine)治療後不久即恢復意識。SLE 則進一步以 methylprednisolone 與 hydroxychloroquine 治療。此案例彰顯早期辨識 PRES 並及時識別潛在病因對於提供準確治療至關重要。此次大會的壁報論文中也有另外兩例的 PRES 病例報告，一位是因治療雷氏症候群(Ramsay Hunt syndrome)抗病毒藥物造成急性腎損傷導致，另一例則與過動症藥物(Guanfacine)使用有關。透過他人的壁報論文，我認知到有很多原因都可能造成 PRES，在出現急性意識障礙的兒科病人，尤其合併高血壓的情況下，必須更加留意 PRES 這一診斷。

三、心得

參加亞澳小兒神經學會大會是一次非常難忘的經驗。最主要的心得來自於聆聽各國講者精彩的分享。整體來說，對於我一位住院醫師而言，這次大會不僅豐富了我的專業知識，也擴展了我的視野，我相信對於未來的發展有著深遠的意義。

這次會議不僅充實了我的學術知識，透過多樣的講座及壁報，讓我了解在醫學的道路上，與他人合作和分享經驗的重要性。這對往後的臨床實踐和學術研究都將帶來正面積極的影響，獲取他人分享的第一手且寶貴的經驗，也讓我更好地照顧病患。

此外，透過參與這次會議，我還觀摩了如何以口頭報告方式呈現壁報論文，希望未來能有口頭報告的機會。另外也深刻體會到一場成功的國際研討會需要縝密的籌畫、協調和團隊協作。透過這次大會，我了解到舉辦國際性學術活動需要細致入微地考慮各種細節，包括議程設計、演講嘉賓的邀請，以及會場佈置等等。這些都需要經過完善的安排，以確保大會的順利進行。這對於我未來參與類似活動，或舉辦學術交流，將會極具幫助。

總結來說，亞澳小兒神經學會大會為我提供了一個學習、交流和成長的機會。這次經歷不僅豐富了我的專業知識，同時也激勵了我對兒童神經學的熱情。我會非常珍惜這次寶貴的經驗，將所學融入未來的學術研究和臨床照顧中，並期待下次能再參與類似的盛會。

四、建議（包括改進作法）---(至少四點)

1. 醫學影像設備之更新與影像品質之精進：在本次會議多個主題中，皆提到了先進影像對於兒童神經疾病之鑑別診斷的重要性，尤其是 MRI 的運用愈發扮演舉足輕重的角色。故，兒童神經學疑難個案的精確診斷有賴影像設備的更新與影像品質的精進。我認為，除了適時更新相關設備，本院放射科亦可研究在目前設備下如何進一步透過參數調校或造影方式的改變，令影像更加清晰，如此能提供更多臨床及學術價值。
2. 兒童病患接受影像學檢查鎮靜品質之改進：承接第一點建議，多數兒科病患皆須透過鎮靜方式接受影像學檢查，特別是費時較久之 MRI。鎮靜品質對於病患檢查的配合度至關重要。有良好的鎮靜品質，除了檢查流程能更加流暢、能產出較好的影像結果，也能避免多餘的鎮靜藥物使用、達到促進病人安全的效果。本院以往由兒科醫師進行靜脈注射鎮靜，近期開始由麻醉科醫師以自費麻醉方式執行，但因量能關係並未全面適用，我覺得若能朝此方向發展，對於提升兒科病患於接受檢查時的配合度與安全性將有巨幅的助益。
3. 青少年門診與兒科慢性病患銜接內科診療之強化：在本次大會中，有馬來西亞的講者探討了青少年醫學的相關議題。有別於嬰幼兒期與學齡期兒童，青少年族群處於無論生理、心理都極具變化的階段，對於健康及疾病之意識亦由照顧者主導逐漸轉為自我覺知。該講者的服務醫院，於青少年門診時，患者的家屬會先安排於診間外等候，除了讓青少年患者能保有部分隱私、醫師能更了解患者，亦能增進青少年自身對於健康及疾病的理解與掌握度。針對已達內科診療年齡之慢性病患者，原兒科主治醫師亦會與病患、家屬及未來的內科負責醫師進行縝密的轉銜安排。我覺得這些是值得我們參考借鏡的。本院目前已有開設青少年友善門診，如何進一步實踐是可以探討的議題。
4. 促進本院兒童神經醫學領域之學術交流：透過這次大會的參與，我認為本院能積極爭取舉辦類似的國際或國內學術會議，邀請國內、外專家至本院進行相關學術演講，或舉行特定主題的學術工作坊，以促進兒童神經醫學領域的學術交流、討論，引入新的觀點和經驗，亦能進一步拓展本院在相關領域的知名度及能見度。

五、 附錄

2023/8/4-8/6 會議照片

