

出國報告(出國類別:「參與國際會議並發表論文」)

## 第 35 屆歐洲重症醫學會年會心得報告

服務機關：臺中榮民總醫院重症醫學部

姓名職稱：王振宇主治醫師

派赴國家：法國巴黎

出國期間：111.10.20-111.10.28

報告日期：111.11.21



## 摘要

歐洲重症醫學年會是國際重症醫學會最具代表性的會議之一，因為疫情關係連續停辦兩年實體會議，今年終於首度進行實體會議，本次受邀在第四天的壁報口頭報告單元發表成果，報告內容針對重症醫學領域最具爭議的議題之一：休克病患是否該進行腸道營養。報告題目為：在念珠菌血症休克病人暫停腸道營養與降低住院死亡率相關。本次會議 COVID-19 相關議題與篇幅已經大幅降溫，COVID-19 相關議題已偏重在後期處置，未來參與國際會議可以漸漸回到常態，才能跟上世界步伐。

**關鍵字：**念珠菌血症、休克、重症營養

## 目 次

摘要.....	2
目的.....	4
過程.....	4
心得.....	5
建議.....	5
附錄.....	6

## 一、目的

參加第 35 屆歐洲重症醫學會年會並發表論文。

## 二、過程

歐洲重症醫學會年會是國際重症醫學會最具代表性的會議之一，過去兩年因為疫情關係連續停辦實體會議，今年終於恢復進行。歐洲重症醫學會在過去幾年相當活躍，不僅官方期刊 *Intensive Care Medicine* 排名已經超越美國重症官方期刊 *Critical Care Medicine*，觸角也一直往亞洲非洲延伸，歐洲重症醫學會在過去已經與亞洲國家合辦了 4 屆醫學會議(EuroAsia)，其中兩屆就在台灣主辦，所以歐洲重症醫學會跟台灣關係相當密切，而且也協助台灣站上了國際舞台，增加相當多能見度。

本次會議是疫情後首度實體會議，依照法國官方的防疫建議，已經降級到室內視需求配戴口罩，基於歐美國家人士自由天性使然，在會場大概只有 10% 左右的與會人士配戴口罩，而且與過去兩年線上會議主軸最大的不同是 COVID-19 相關議題與篇幅已經大幅降溫，COVID-19 相關議題已偏重在後期處置，也宣示重症醫學界已經往後疫情時代邁進。

台灣與歐洲重症醫學會關係密切，過去合辦過兩次歐亞醫學會也相當成功，在中華民國重症醫學會秘書長台大醫院葉育彰醫師邀請下，職以急救加護醫學會理事身分，與歐洲重症醫學會前任主席義大利籍 Dr. Maurizio Cecconi、現任主席法國籍 Dr. Elie Azoulay，一起開會討論 2025 在台灣再主辦歐亞醫學會的機會，會議結果相當正面，有望 2025 年再讓台灣站上世界舞台。

延續歐洲重症醫學會的風格，今年會議還是相當豐富與活潑，除了傳統的主題式報告與海報報告，依性質還有 Debates、Hot Topics Session、Latest research from the ICM Journal、NEXT Lounge 等；其中比較特別的是 NEXT Lounge，NEXT Lounge 是肥皂箱式的學術討論會議，就像街頭藝人表演一樣，主持人拋出幾個很臨床的問題，請現場參與者發表意見，對象是比較不受傳統束縛的年輕醫師，以往經驗中，無線麥克風被設計成類似抱枕的道具，搶麥克風發言的過程就只見抱枕飛來飛去，而且大家一路吃吃喝喝，或坐或站或臥，頗有夜店的風格，永遠是人氣爆棚的場子，可惜今年因為疫情關係，飲食的限制比較多，變成主持人用 iPad 加白板螢幕跟觀眾互動，雖然文靜許多，但是主持人說笑逗唱功力一流，還是人氣最旺的場子。今年印象最深刻的演講是重症大師 Prof. Jean Louis Vincent 的演講，揭開了未來重症醫學發展的趨勢，強調人工智慧、大數據、往前往後延伸的重症概念，這個部分也與本院目前發展進行的方向一致。

這次壁報口頭報告安排在重症營養領域，報告者必須在 7 分鐘內以一張投影片，用 poster presentation 方式完整報告研究重點並接受提問，會後也與座長 Dr. Reintam Blaser Annika 請益目前進行研究遭遇的一些問題，並藉此建立連絡管道。或許是疫情關係，今年台灣只有三組人馬參加 poster presentation，分別是台大兩組跟本院，也正是我們在後疫情時期勇於參與國際會議，讓我們在亞洲出席者中更為顯眼，當

台灣的國際處境日益艱難的時候，或許從學術研究尋找國際突破點是另一個選擇，此外其他國家本次報告內容有一些前瞻性或多中心研究，雖然執行細節與難度都高，但是相對的研究亮度較高，這一部分是值得我們去學習的。

### 三、心得

參與本次會議，讓我覺得國際已經擺脫疫情往下一個階段邁進，相形之下台灣還困在疫情期中進退兩難，如果想要不被世界的步伐拋在後面，或許再勇敢一點面對疫情可以讓我們更能聚焦真正的挑戰。一流國際級學術會議的規劃活潑生動，隨時都有照顧到年輕學者，到處也可以看到學生上台老師台下坐鎮的風景，研究工作者真的應該拋棄自我中心，提攜後進，研究才能做得更大、走得更遠。

### 四、建議事項（包括改進作法）

- (一) 鼓勵年輕醫師出國進修或開會，增加國際視野，也增加接觸國際學者機會，甚至在時間經費允許條件下，可以從資深住院醫師開始，本次台大麻醉部已經有位住院醫師隨行，美國杜克大學附設醫院也派住院醫師出來報 poster presentation。
- (二) 出國時可以稍微了解一下國內其他一級醫學中心的行程，有時可以參與到一些額外行程。
- (三) 多中心研究是趨勢，可利用學會資源或同場會議的台灣研究者，如果領域接近，很容易找到同好。
- (四) 院內辦理大型研討會或醫學會年會時可以考慮仿效 NEXT Lounge，提供一個年輕醫師比較軟性的意見交流平台，也打破亞洲學生比較不敢發問的習慣。

## 附錄

### 會場報到處



### 會場 NEXT Lounge 踴躍參與實況



壁報口頭報告現場



與壁報口頭報告座長 Dr. Reintam Blaser Annika 合影





與 ESICM 現任主席法國 Dr. Elie Azoulay(左一)、台大麻醉部葉育彰醫師(左四)與台大住院醫師(右一)在會議後合影

