

政府機關(構)人員從事兩岸交流活動(參加會議)報告

(受邀至大陸**吉林**參與醫學會議: 發表醫學學術演講)

2016 海峽兩岸兒童醫學論壇

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：	宋文舉	兒童醫學部	部主任
	牛道明	兒童醫學部	主任
	吳克恭	兒童醫學部	主任
	劉君恕	兒童外科	主任

派赴國家：中國 長春

出國期間：2016-08-26~08-30

報告日期：2016-09-06

摘要

此次兒童醫學部及兒童外科部再度受邀至大陸(長春)參與 2016 海峽兩岸兒童醫學論壇 演講教學。於論壇中，由宋文舉主任代表介紹本院兒童醫學團隊共 4 位主任專才簡介，於 8/26 論壇會議中，每位主任負責 2 個專題演說，包含：(一) 宋文舉部主任之 (1) 幼兒呼吸治療、(2) 軟式纖支氣管鏡於兒科之應用；(二) 牛道明主任之 (1) 臺灣新生兒篩檢之過去與未來 (2) 小兒面相學；(三) 吳克恭主任之 (1) 兒童氣喘的診斷與治療、(2) 異位性皮膚炎的最新進展；(四) 兒童外科主任之 (1) 兒童肝臟移植、(2) 兒童氣管手術。

於會議論壇中分享臺灣特殊案例；大陸各地兒科醫界人士也認知本院各項醫療技術已確居世界的領先地位，近年來也頻繁地廣邀本院各專門醫師前去講學與授課，亟欲學習各類的醫療技術，並求發展的旺盛企圖心，目前大陸地區確實已突破些瓶頸。因應大陸快速發展，本院更應繼續保持此項醫療技術在國際同儕界的領先優勢及後續發展的潛力。

緣由：

長春吉林大學學術交流於 2014 年已由兒童外科部劉君恕主任奉准赴大陸參與會議論壇，於演講介紹簡介本院於肝臟移植的狀況，讓大陸醫界認知到本院於其他方面的超高醫療水準。故於 2016 年 3 月初亟欲希望本院能傳授教導各項特殊之醫療技術及經驗，並由吉林大學第一醫院發邀請(如附件)函因而近年來陸續多次有來自大陸(及香港)，其他國家，醫學會及醫界類似的邀請活動。

壹、交流活動基本資料

一、活動名稱：

應邀參與：

2016 海峽兩岸兒童醫學論壇演講教學

二、活動日期： 105 年 08 月 26 日 至 105 年 08 月 30 日

三、主辦(或接待)單位： 大陸 “吉林大學第一醫院”

四、報告撰寫人服務單位：

臺北榮民總醫院 兒童醫學部 部主任 宋文舉

臺北榮民總醫院 兒童醫學部 主任 牛道明

臺北榮民總醫院 兒童醫學部 主任 吳克恭

臺北榮民總醫院 兒童外科~~部~~ 主任 劉君恕

貳、活動(會議)行程

8 月 27 日兩岸兒科學術論壇日程

時間	內容	講者	主持
8:00—8:05	大會致辭	李建賢院長	嚴超英教授
8:05—8:10	致歡迎詞	華樹成院長	
8:10—8:20	團隊介紹	宋文舉主任 嚴超英主任	
8:20—9:00	幼兒呼吸治療	宋文舉主任	魯繼榮主任 李海波主任
9:00—9:20	血液淨化在 PICU 中的應用	李玉梅主任	
9:20—10:00	軟式纖維支氣管鏡於兒科之應用	宋文舉主任	
10:00—10:10	討 論		
10:10—10:50	兒童氣喘的診斷與治療	吳克恭主任	成煥吉主任

10:50—11:10	硅酮支架在儿科的应用	孟繁峥主任	冯晓纯主任
11:10—11:50	异位性皮肤炎的最新进展	吴克恭主任	
11:50—12:00	讨 论		
12:00—13:00	午 休		
13:00—13:40	小儿消化学的老问题&新方向	吴子聪主任	梁英杰教授 许忠主任
13:40—14:00	小儿消化内窥镜的诊治进展	王朝霞主任	
14:00—14:40	青少年反覆性呕吐之难题	吴子聪主任	
14:40—14:50	讨 论		
14:50—15:30	臺灣新生儿筛检之过去与未来	牛道明主任	赵学良主任 黄艳智主任
15:30—15:50	性发育异常	杜红伟主任	
15:50—16:30	小兒面相學	牛道明主任	
16:30—16:40	讨 论		
16:40—17:20	儿童肝脏移植	刘君恕主任	严超英主任 张海玉主任
17:20—18:00	儿童气管手术	刘君恕主任	
18:00—18:10	讨 论		
18:30	晚 宴		

一、活動性質：單純之兒童醫學學術演講會議

二、活動內容：

大陸全國各地參與此會議之兒童醫師，受邀演講者：除內地個省、市、地區的

專家外，尚有國際專家學者。

宋文舉部主任介紹 2 個專題：

專題一、幼兒呼吸治療

臺北榮民總醫院兒童醫學部重症醫療於 2015 年自創「無創式急救呼吸法」，不需要插管就讓童恢復呼吸，至今救活上萬名兒童，此套方法於 2015 年登上兒童肺臟學雜誌，並獲臺北榮民總醫院醫學創新獎肯定。

目前最常治療的對象為新生兒，於多年臨床經驗下，以「無創式急救呼吸法」~即不需要機械、面罩，只需要醫師的雙手，即使醫療貧瘠，也能救人；此次報告將提出技巧重點與各位分享，敬請指教。

專題二、軟式纖支氣管鏡於兒科之應用

目前臺北榮民總醫院以軟式支氣管鏡用於兒童呼吸道疾病之診斷及治療，其安全性極高；甚至如巴掌大的早產兒，也都能「以管窺天」，能及時搶救生命，並減少臨床呼吸器使用。

軟式支氣管鏡從鼻腔進入，可深及支氣管，亦可用於輔助氣管內插管、治療肺部擴張不全、擴張氣管內狹窄、置入氣管內支架、氣管內異物取出等，對於較複雜的兒童呼吸道疾病，有極大幫助；藉此機會與各位分享，敬請指教。

吳克恭主任介紹 2 個專題：

專題一、兒童氣喘的診斷與治療

本次討論一些臺北榮民總醫院小兒科常見之氣喘診斷與治療現況，目前已知氣喘是呼吸道的一種慢性發炎性疾病，因此吸入性抗發炎藥物乃當今治療氣喘的主流。氣喘的診斷主要靠病史和理學檢查，對於非典型的症狀如咳嗽變異型氣喘等有時須賴實驗的檢查，如肺功能的評估，過敏原的測試等以確定診斷。環境控制，藥物治療及適

當的減敏療法是克服氣喘的三個基本原則。治療團隊的建立，讓醫護人員、父母親積極參與，協助病患建立良好的身心狀態，鼓勵病患從事適當的運動，絕大多數的氣喘兒都可和他人一樣健康的成長，渡過快樂的童年，藉此機會與各位分享，並請指教。

專題二、異位性皮膚炎的最新進展

臺北榮總過去二年內，針對二歲至十四歲的中重度異位性皮膚炎病童進行雙盲實驗，每天給予二次的益生菌及幫助益生菌繁殖的果寡糖膠囊，菌株數量為十的九次方，結果八週後，症狀明顯獲得改善。

不同於輕度異位性皮膚炎，局部抹藥就能控制症狀，中重度的異位性皮膚炎通常皮膚病灶面積大、搔癢難耐，很多病童只要一急性發作，有時甚至會嚴重到無法入眠，睡眠及生活品質大受影響。

於臺北榮民總醫院的研究則發現，益生菌除了預防之外，還具有舒緩急性症狀的功效。病童在食用益生菌後，異位性皮膚炎症狀嚴重度明顯減輕，平均一個月就見效，使用類固醇藥膏次數由每月三十次下降到二十二次；食用二個月後，更有一半病情順利由中重度轉為輕度，不僅可以降低體內與過敏有關的細胞激素分泌，幫助減輕發炎症狀，對於目前臨床治療用藥選擇少，僅有局部類固醇及免疫調節劑的異位性皮膚炎而言，未來可能提供新的方向，在此與各位分享，敬請指教。

兒童外科劉君恕主任介紹 2 個專題：

專題一、兒童肝臟移植

臺北榮民總醫院於 1985 年實施第一例肝臟移植，至 2003 年陸陸續續做了 30 例，從 2004 年本院開始實行活體肝移植後病例數穩定成長。從 2004 年至 2015 年結束本院成人肝移植超過 300 例而兒童(小於 18 歲)肝移植有 50 例。在兒童肝移植部分多以活體肝移植為主，且本院兒童肝移植病例有接近一半的病患是因代謝性肝疾病而需換肝，更特別是這些病例許多是在一歲左右就接受移植，獲得很好的結果，與世界上發表的文獻有所不同。此次報告將提出兒童肝移植手術技巧重點及術後結果與各位分享並請指教。

專題二、兒童氣管手術

先天性氣管或支氣管狹窄的案例在臨床上是非常難處理的，臺北榮民總醫院兒童醫學部在這方面的經驗在臺灣是最多的，許多困難的病例都會轉診到本院。在兒童醫學部的治療下有一些仍需外科手術來幫忙，這些需要手術的病例都是極端困難。此次報告將提出這些困難病例的手術方法及結果與各位分享並請指教。

演說醫院內外部場地簡介：



吉林第一醫院簡介：

吉林大學白求恩第一醫院是一所集醫療、教學、科研、預防、保健、康復於一體的大型綜合性醫院、吉林省首家達標的三級甲等醫院、全國百佳醫院。醫院始建於 1949 年，曾先後定名為中國人民解放軍第一軍醫大學第一臨床學院、白求恩醫科大學第一臨床醫學院等。2000 年與吉林大學合併，改名為吉林大學第一醫院。

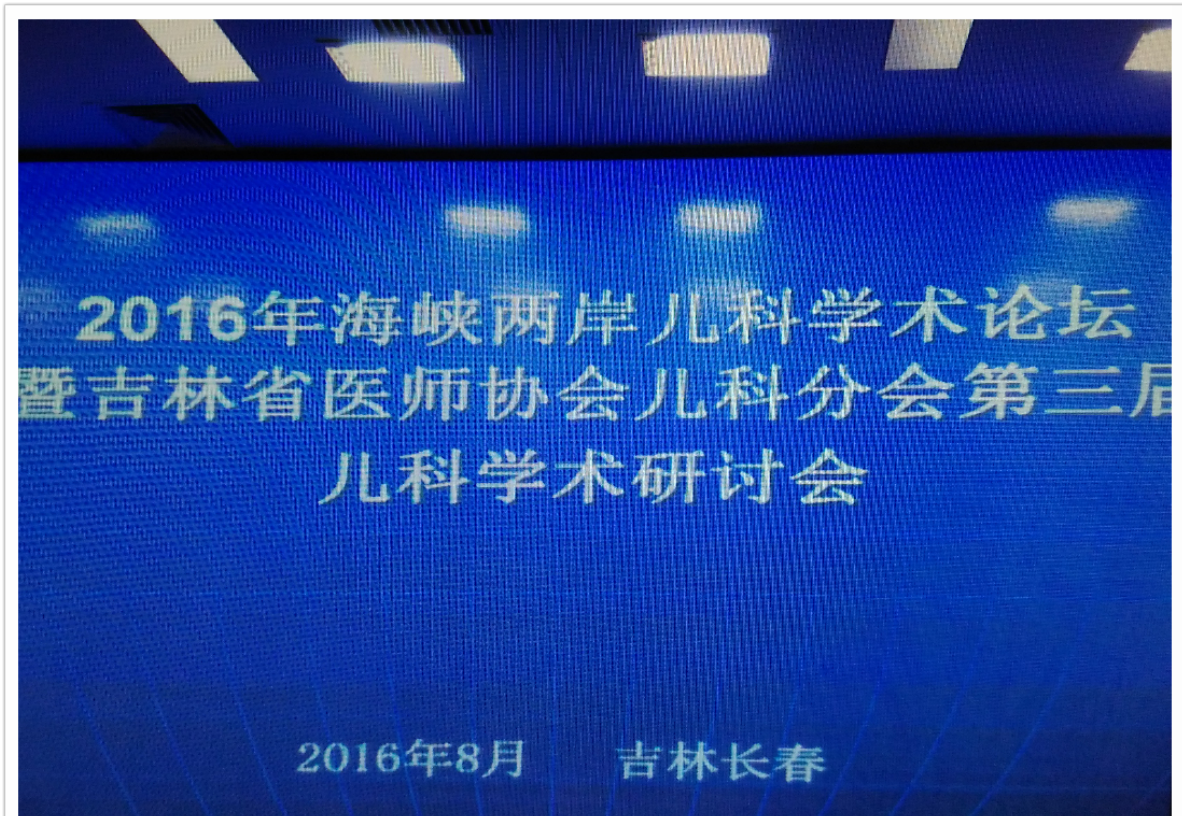
醫院設有 53 個臨床科室、11 個門診科室、11 個醫技科室、1 個轉化醫學研究院和 13 個重點實驗室，並設有腫瘤中心、心血管疾病診治中心、泌尿系統疾病診治中心、消化系統疾病診治中心、骨科疾病診治中心、急危重症救治中心、兒科疾病診治中心、眼科疾病診治中心、神經外科疾病診治中心、超聲診斷中心、臨床檢驗中心等 11 個疾病診治中心，以及乾部病房、國際健康促進中心、體檢中心、貴賓診室、臨床流行病研究中心、I 期藥物臨床試驗病房等。其中教育部國家重點學科 1 個，衛生部國家臨床重點專科 13 個，國家師資培訓中心 1 個，吉林省重點學科 8 個；2011 年，我院被批准為臨床醫學一級學科博士學位授權點。現有職工約 5076 人，其中正高級職稱 250 人，副高級職稱 226 人；博士生導師 100 人，碩士生導師 331 人，博士後 35 人。擁有中組部“千人計劃”教授、衛生部突出貢獻中青年專家、吉林省突出專業技術人才、吉林省高級專家、吉林大學唐敖慶特聘教授多人。近百人在國家一、二級學會、國家核心雜誌擔任委員、編委。

醫院佔地面積 7.8 萬平方米，建築面積 25 萬平方米，開放床位 3257 張。二期擴建工程已經啟動，2012 年底竣工，新建築面積約為 22.3 萬平方米，屆時醫院總病床數約達 4500 張，手術室將達 52 間，建築面積共計 47.3 萬平方米。醫院淨月分院工程

已於 2012 年啟動，擬建項目規劃用地面積 9.9 萬平方米，規劃總建築面積 30 萬平方米，預計 2014 年投入使用。

醫院二部佔地面積 1.7 萬平方米，建築面積 4.8 萬平方米，擁有開放床位 1000 張；設有 23 個臨床科室，8 個醫技科室，現有職工 865 人。二期擴建工程已經啟動，預計 2014 年竣工，新建築面積約為 6 萬平方米，屆時醫院總病床數達 1600 張，建築面積共計 11 萬平方米。





三、遭遇之問題：

- 對臺灣之學者非常禮遇,
- 但是於國際場合中:會刻意地將臺灣學者規類入”中國”的範疇內.

四、我方因應方法及效果：

- 於演講前或國際交流時:自我介紹時,會刻意地強調”我來自臺灣…”

五、心得及建議：

- 大陸地區以往他們都是邀請歐美的西方醫學專家前去做教學演講,及派送年輕醫師到歐美學習取經,但效果皆不佳;歷年來數次的相關醫學會議交往後,近年來其頻繁地(包括香港,北京,上海,天津,濟南,廣州,重慶,蘭州,…)邀請本院的專門醫師前去講學授課,並多次希望能自費:a)**建立合作發展管道**,及b)**派遣年輕醫師來本院進修學習**;其各地兒童醫院皆陸續成立學習班,亟欲突破此項醫療技術的瓶頸及旺盛的發展企圖心。然而,目前礙於法令限制,尚無法開放大陸醫師來本院實地中長期之進修。
- 經多次接觸中體會發現:大陸醫療軟硬體方面隨著其經濟發展,確實有明顯地進展現象,尤其是醫療人口(病兒數)眾多,醫院各類病患(例)集中:各大城市皆有**兒童醫院**,床位數皆約800-1,800,每日門診量~10,000人次,每日急診量:2,000-3,000人次;故只要掌握到某一技術,後續醫療發展確實可觀的。
- 本院應珍惜保有及持續發展已具此項優勢的醫療技術,兒童醫學部曾經成功治療許多**國內外轉介**來的困難病例。並曾獲邀請於於國際兒科呼吸醫學大會(2012-06, 11th International Congress on Pediatric Pulmonology)上與國際大師級專家做專題演講辯論。希望能繼續保持此相關醫療技術的領先地位,進階圖謀後續拓展的潛力。
- 兒童(0-18歲)醫療為醫院整體經營中不可缺之壹環,重要性為:以病患為中心之連續醫療照護、人之初的醫療照護、與成人科醫療相輔相成。鑒於臺灣兒童醫療面臨少子化,設置**兒童醫院**能使兒科病例「集中化」,有助提升兒科醫療品質;據國外的資料顯示,**兒童醫院**的表現比醫學中心的兒科為佳,

能提供病兒更完整的醫療照護，因此，確有此趨勢及必要性。目前國內其他（北中南）醫學中心皆已成立其“兒童醫院”共四家；本院向為臺灣首級醫學機構，又為三家榮總之首，更應積極充實發展兒童 重症、遺傳代謝、心臟、呼吸、新生兒、等相關醫療之高品質及高技術為導向之軟硬體培育及建構。

- 大陸隨其經濟能量提升，其醫學領域亦進展快速，病人群數眾多，藉其醫療政策偏屬中央掌控，各省市整合研究之效率成果皆高。海峽兩岸交流日益密切，臺灣許多外院醫療機構多年前都已向內地發展，本院雖為公立機構，但也應該適度開放與其建立關係，接納其進修醫療人員，

**參、謹檢附參加本次活動(會議)之相關資料如附件，報請鑑核並請轉中央目的事業主管機關及行政院大陸委員會備查。
(請見附件)**