

出國報告（出國類別：進修）

韓國延世大學皮膚外科發展趨勢

服務機關：臺北榮民總醫院
姓名職稱：李政源 醫師
派赴國家/地區：韓國 / 首爾
出國期間：2018/12/4- 2019/2/26
報告日期：2019/3/27

摘要（含關鍵字）

皮膚外科，近年來已成為皮膚科醫學會重要發展的一環。由於高齡化的社會、以及各種致癌化因子的日漸增加，皮膚腫瘤也儼然成為一個重要的領域。如何正確診斷皮膚腫瘤、了解皮膚腫瘤的病理變化、進而執行皮膚惡性腫瘤（如基底細胞癌、扁平細胞癌、黑色素癌）之手術、術後的傷口修復以及重建，乃是未來很重要的一環。這次在榮總師長與院部長官的協助下，前往韓國首爾延世大學附屬醫院進行皮膚腫瘤外科的國外短期進修。除了學習到許多皮膚腫瘤外科嶄新的觀念、技術外，也見識到韓國的國際化及發展。

關鍵字: 皮膚外科，皮膚腫瘤，基底細胞癌，扁平細胞癌，黑色素癌

目 次

摘 要.....	1
目 次.....	2
本 文.....	3
一、目的	3
二、過程.....	4
三、心得及建議	10

本 文

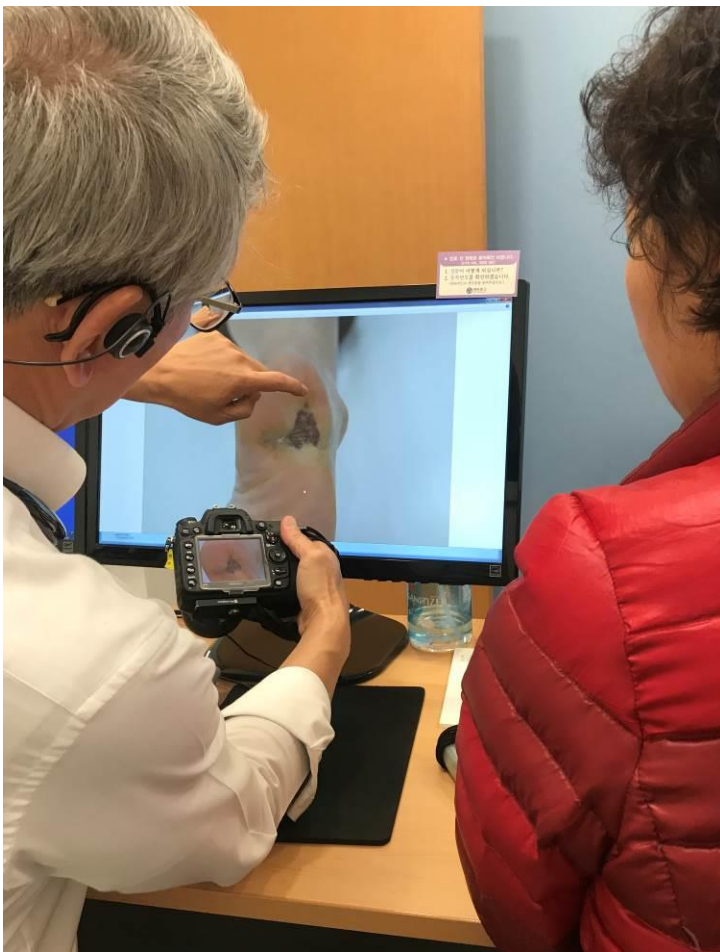
一、目的

近年隨著高齡化社會的發展、以及環境中各種致癌因子的日漸增加，各種皮膚腫瘤盛行率也隨之增加。為了因應皮膚腫瘤問題的浮現，安排去韓國延世大學的附屬醫院參訪了解相關議題。如何能夠正確診斷皮膚腫瘤、皮膚腫瘤的病理變化、進而執行皮膚惡性腫瘤（如基底細胞癌、扁平細胞癌、黑色素癌）之手術、術後的傷口修復以及重建等等相關處置。

這次在榮總師長與院部長官的協助下，前往韓國首爾延世大學附屬醫院進行皮膚腫瘤外科的國外短期進修。而韓國除了醫療先進之外，種族與台灣都屬於相似的黃種人膚色、亞洲血統、惡性腫瘤的發生率也相似。除此之外，接受參訪的 Chung Kee Yang 教授在韓國也是相當知名的皮膚外科專家，希望能夠過這次參訪，從中學習處理皮膚腫瘤的方式(特別是惡性皮膚腫瘤)，進而回國嘉惠台灣的病患。

二、過程

延世大學為韓國排名前三大的大學，其附屬醫院為 Severance hospital，而在韓國有三個分院，最大間的就是本次參訪位於首爾新村的分院，其次在江南、以及溫州分院。皮膚科有九位主治醫師，其中專精皮膚外科的有 Chung Kee Yang 教授、Byungho Oh 教授。其中 chung kee yang 教授的病人跟臨床經驗更是豐富。鄭奇陽教授專精於各種皮膚癌的處理、莫氏手術、局部重建手術、蟹足腫的處理、醫美治療以及手術等等 門診評估時，除了詳細地與病患與家屬溝通之外，也同時利用皮膚鏡對病灶做詳細的觀察。同時也使用投影片向病人仔細地說明手術的原因、步驟、併發症等。



皮膚癌的形成與紫外線的曝曬息息相關，因此皮膚癌常位於臉上等會曬到太陽的地方，治療方式多以手術為主。傳統的廣泛切除手術除皮膚癌本身外，會額外切掉約 0.5 公分的皮膚，重建上較困難，對於手術後外觀上的影響較大。因此，目前在國際上的趨勢，如歐美等皮膚癌發生率較高的國家，多以莫氏顯微手術來取代廣泛切除手術。



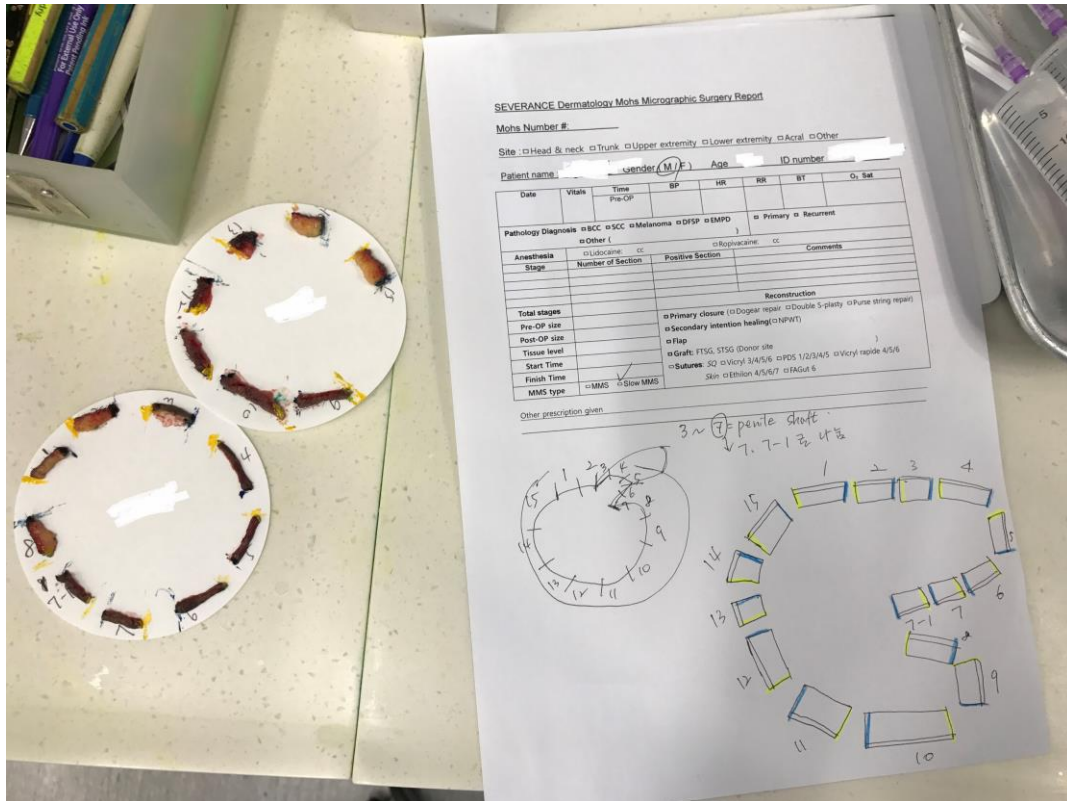
莫氏顯微手術與傳統廣泛切除手術比較起來，有兩個主要的優點:

1. 可以達到較高的治癒率並減少癌症復發的機率，
2. 可以切除較少的組織，降低對外觀或功能上的影響。

因此，莫氏手術特別適合用在高風險容易復發的皮膚癌，以及眼週、鼻子、唇、耳朵、手指、外生殖器等美容上或功能上較重要，不適合切除太多皮膚的地方。

韓國的鄭奇陽教授除了熟悉各種皮膚腫瘤的處理外，(如莫氏顯微手術)，針對黑色素癌、乳房外的佩杰氏症、基底細胞癌、扁平細胞癌、Merkel cell carcinoma 的治療也

都有很多治療跟研究的心得。除了傳統的莫氏顯微手術外，階段性的 slow mohs surgery 也被廣泛應用在傳統莫氏顯微手術較不能判讀的腫瘤，如黑色素癌、乳房外的佩杰氏症等等。



鄭教授是個很關心學生的人，除了臨床技能以外，也很認真教學跟認真和學生討論。往往一個個案來，在檢查完畢後，鄭教授便會很熱心的和我討論未來的治療方針，以及可能的修補方式。不論廣泛式切除術後或是莫氏顯微手術術後往往會造成一個很大的皮膚缺損。此時，按照造成的皮膚缺損大小、位置、病患照護能力等等因素。可能就有不同的修補方式。

一、倘若我們不施做任何手術而讓傷口自然癒合，就稱之為 secondary intention。某些傷口可以在細心的觀察與治療下，任其自行癒合。

二、當傷口不適於自然癒合時，我們可以用最簡單的手術來重建。這就是直接縫合（direct closure）。

三、假如傷口太大或位置不適合手術縫合時，我們就會考慮以植皮（skin graft）來治療傷口。除了傳統的植皮手術以外，也可以考慮使用 punch graft

四、如果因為一些因素而不適合植皮手術時，我們就會考慮皮瓣手術了：

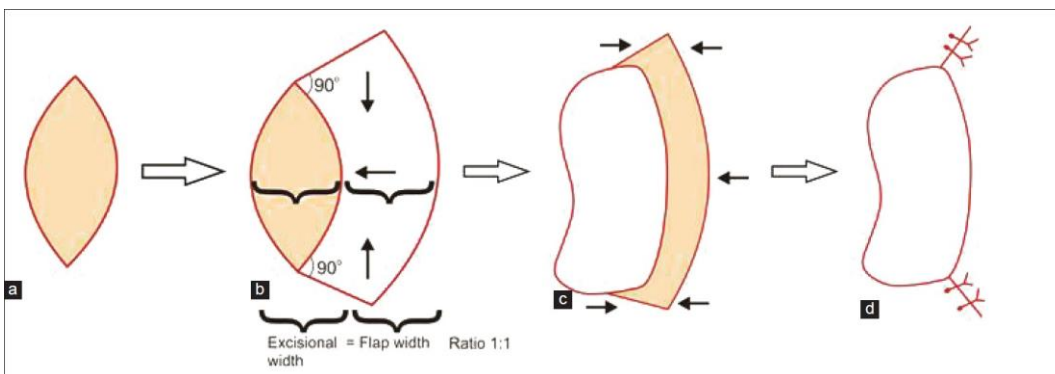
1. 缺乏血液循環的地方：韌帶、骨骼、關節或是某些循環不好的傷口。
2. 基於美觀方面的考量，一般是用在顏面上的缺損：眼瞼、嘴唇、耳朵、鼻子以及臉頰等等
3. 組織缺損相當多時，為了填補這些容積，只能用皮瓣來重建。

五、皮瓣的修補又分為 local、distant、free flap。

Local flap 就是傷口週邊的皮瓣。Distant flap 就是離傷口距離稍遠的皮瓣。

Free flap 就是所謂的游離皮瓣：身體的某塊組織隨同其供應血管莖（pedicle）一起被取下離開供應區（donor site），然後在組織缺損處（recipient site）經由顯微手術（microsurgery）接合血管，使組織存活以達到治療效果的手術。

鄭教授除了熟悉重建階梯的概念外，對於各種局部皮瓣也有相當多的心得。特別是在參訪的後期，大部分的開刀流程往往我已經很熟悉了。但是鄭教授總是有種更多嶄新的修補方式，修補的皮瓣，讓我在熟悉的流程中，也能夠看到新奇的學習事物。



除了各種皮膚腫瘤的手術，以及皮瓣修補外，我也在參訪的時間內遇到了韓國皮膚腫瘤外科的年度會議，雖然並非大型國際化的會議，會議中也並非全部講者都使用英文呈現，但也給了我一個很好的機會去了解韓國醫學會議的進展，以及當地的學術討論風氣。

三、心得及建議

心得

經過了三個月的研修，除了對皮膚腫瘤相關的知識以及手術技能有所了解外。也可見到韓國人認真的工作態度以及客氣的做事態度。在這三個月內，特別是遇到手術的日子，哪怕隔天可能是重要的連續假期，如聖誕節、跨年等等，老師依然兢兢業業的仔細的把當日安排的手術完成，哪怕都到了晚上十點多，也很負責任的將事情完成才肯離開。除此以外，研習的過程中也遇到了許多重要的節日，除了對當地的風土民情有了更多了解外，也因為節慶的聚餐認識了許多優秀的韓國醫師。可能是之前韓戰的關係，目前仍然有許多美軍駐韓。也因此，韓國受到美國的影響相當劇烈。非常多優秀的韓國醫師都前往美國進修，也因為民族性的關係。許多韓國人在美國互相幫忙，讓更多的後進能夠前往美國留學或是做研究。這點也或許是我們未來能夠學習的地方。除了和美國的關係密切外，我也滿訝異在韓國也可以看到許多國際化的品牌，甚至於比香港、日本都更多，哪怕是藥妝品、服飾，甚至是許多的傷口敷料。韓國的醫院也有許多瑞典、北歐進口的傷口敷料或是儀器。如何學習不故地自封，努力和國際接軌，也是我們很需要學習的一環

很感謝長官們，能提供我這個機會至韓國短期的進修。藉由本次進修學習許多皮膚腫瘤相關的知識以及最近的治療方式。回台後也希望能奉獻所學，增進本院皮膚科之皮膚癌手術能力與治療水準，以期能趕上世界先進各國的腳步。提供民眾更高品質的醫療水準。

建議

1. 在許多新進藥品、醫材(如傷口敷料)等引進過程，往往台灣仍弱後亞洲日韓等國，在適度的把關之下，也建議台灣醫療系統能更與國際接軌，提供國內民眾更多優質醫療品質(包括藥品、醫材)，以增進全民福祉。
2. 可多鼓勵醫師參與國際進修與提供交流機會，藉由國外參觀訪問與學習，以引進國際先進技術與服務。