

出國報告(出國類別：開會)

第七屆亞太肝膽胰醫學會會議心得報告

服務機關：台北榮民總醫院
姓名職稱：高義筑 主治醫師
派赴國家/地區：韓國/首爾
出國期間：2019/9/4~2019/9/7
報告日期：2019/10/3

摘要（含關鍵字）

此次第七屆亞太肝膽胰醫學會會議在韓國首爾舉行，聚集了來自世界各地的專家學者，我這次主要參與肝臟手術相關的會議，肝臟微創手術在近幾年的醫學會裡是專家們熱烈討論的領域，也是我們科內積極努力發展的一塊。其中包括：Lap Glissonian Pedicle Isolation and Division, by Yutaro Kato(Japan); Lap Right Posterior Sectionectomy, by Osamu Itano(Japan); Simulation and 3-D Reconstruction Using Software Program for Liver Surgery, by Atsushi Sugioka(Japan); Augmented Reality Guided Navigation for Liver Surgery, by Maki Sugimoto(Japan); ICG Fluorescence Image-Guided Liver Surgery, by Catherine Teh(Philippines); Robotic Liver Surgery, by Gi Hong Choi(Korea)等。如何運用新發展的科技來更精確地定位腫瘤，減少手術出血及相關併發症等是我們年輕主治醫師需要努力學習精進的。

關鍵字：亞太肝膽胰醫學會會議，肝膽胰手術

目次

一、 目的	4
二、 過程	4
三、 心得	5
四、 建議事項	5

一、目的

第七屆亞太肝膽胰醫學會會議於 2019/9/4~2019/9/7 在韓國首爾舉行，參與本次會議並張貼電子海報式論文，希望能吸收相關領域的醫學新知，與國際學者交流，提高曝光機會。

二、過程

1. 全程參與第七屆亞太肝膽胰醫學會會議議程

2. 張貼電子海報式論文

報告題目：

達文西機器手臂輔助下保留幽門的胰十二指腸切除手術，術後發生胃潰瘍性穿孔之個案報告以及文獻討論

邊緣性潰瘍是接受保留幽門的胰十二指腸切除手術術後常見的併發症之一，有文獻指出不同的重建吻合方式與邊緣性潰瘍發生率有關。我們要分享的個案是一位八十歲男性接受達文西機器手臂輔助保留幽門的胰十二指腸切除手術，在術後二十一個月，發生邊緣性潰瘍的情形以及文獻討論。

一位八十歲男性主訴水瀉及急性腹痛兩天，腹部理學檢查有明顯反彈痛，腹部電腦斷層顯示腹腔積氣，些微腹水，胃腸吻合處的腸壁有增厚表現，臨床診斷為胃腸穿孔併腹膜炎。個案本身有瀰漫性泛支氣管炎、糖尿病等慢性病，有規則地追蹤及服用藥物，另外在壺腹有腺瘤併高度分化不良，在二十一個月前接受達文西機器手臂輔助下保留幽門的胰十二指腸切除手術，術後接受四個月的制酸劑治療。

安排個案當天接受緊急剖腹探查手術，術中發現在胃腸吻合處前壁有一個半公分大小的潰瘍性穿孔，手術方式為單純縫合潰瘍傷口以及小腸灌食造瘻，術後持續使用制酸劑，個案在術後第二周出院。有文獻指出，保留幽門的胰十二指腸切除手術術後發生邊緣性潰瘍的發生率約為百分之七。本院自二零一七年六月至二零一九年三月為止，總計兩百三十例接受達文西機器手臂輔助下保留幽門的胰十二指腸切除手術，總共有三位術後併發邊緣性潰瘍的案例，發生率為百分之一點三。

邊緣性潰瘍仍然是達文西機器手臂輔助下保留幽門的胰十二指腸切除手術術後可能發生的

併發症之一，即便是利用機器人輔助下完成微創手術，在像胰十二指腸切除這類大手術術後，仍然建議常規性地使用制酸劑。

三、心得

此次參加國際性會議有不少收穫，會議一開始，先分別以肝臟手術以及胰臟手術這兩大領域專家的微創手術影片來做討論，例如肝臟手術的部分，針對肝門附近的解剖構造詳細地解釋，同時有手術影片搭配，能夠親臨目睹大師級的手術影片，對於甫踏入肝膽胰手術領域的我來說有如醍醐灌頂。胰臟手術影片更是精彩，邀請日本東京醫科大學 Nagakawa 教授、韓國首爾大學 Jang 教授以及本院王心儀醫師針對胰十二指腸切除手術分別以腹腔鏡手術、混和腹腔鏡及達文西機器人輔助手術、全達文西機器人輔助手術，三種微創方式的手術影片同時播放做比較。

肝臟手術部分，會中介紹最近新的技術，包括 3D 影像重組以及利用虛擬實境(VR)、擴增實境(AR)及混合實境(MR)導航定位在手術的應用，此外，螢光顯影輔助系統(ICG fluorescence)在肝臟手術的應用也是近年來在各大醫學會裡被聚焦討論的一塊。

雖然是亞太肝膽胰醫學會會議，但是與會的貴賓有來自亞太地區(日本、韓國、中國大陸、台灣、新加坡、菲律賓、印度)以及美國、澳洲、法國、西班牙、巴西、加拿大等其他世界各地的專家學者，儼然是世界性重要的會議，會議中討論肝臟的微創手術操作方式、如何減少手術中出血、腹腔鏡下術中超音波以及對比劑的應用、肝臟手術病人術前評估工具等，此外，虛擬實境應用於手術中是非常新穎的創新。由於醫學科技的進步，把未來的手術方式帶到更不一樣的層面，有感於新的技術不斷發展出來，我們醫院在這方面也需加倍努力跟上時代的潮流。

四、建議事項

1. 鼓勵年輕醫師多多參與國際性會議，除了增廣見聞、訓練膽識外，結交志同道合的朋友，透過討論分享也會激盪出新的點子。
2. 醫療科技日新月異，有越來越好的工具來幫助微創手術順利進行，當然新的設備所費不貲，也感謝院方大力地支持外科醫師發展微創手術，願意投入大量的人才及資源才能讓我們不落於人後。