

行政院及所屬各機關出國報告
(出國類別：進修)

頭頸部癌之研究

出國人姓名：朱本元
服務機關：台北榮民總醫院
職稱：主治醫師

出國地區：美國
出國日期：89.12.30 — 90.12.9.
報告日期：91.年1.月21.日

系統識別號:C09000175

公 務 出 國 報 告 提 要

頁數: 6 含附件: 否

報告名稱:

頭頸部癌之研究

主辦機關:

行政院輔導會臺北榮民總醫院

聯絡人/電話:

/

出國人員:

朱本元 行政院輔導會臺北榮民總醫院 耳鼻喉部 主治醫師

出國類別: 進修

出國地區: 美國

出國期間: 民國 89 年 12 月 30 日 -民國 90 年 12 月 09 日

報告日期: 民國 91 年 01 月 21 日

分類號/目: J3/醫療 J3/醫療

關鍵詞: 頭頸部癌之研究

內容摘要: 癌症近年來為國人 大死因之首，頭頸部癌中之鼻咽癌及口腔癌都位居於男性癌症死因之前 位。此次進修之目的主要是研習頭頸部癌之治療與相關之研究。由於進修的醫院 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center 是美國排名第一的癌症治療中心，所以除了學習到許多新的醫療技術及研究方法之外，他們高效率的團隊合作和處處設身處地的為病患著想，都令人留下深刻的印象。職回國之後，將依據所學，給予病患最好的治療，使本院的頭頸部癌的治療與研究，繼續於國內居於領導的地位。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

頭頸部癌之研究

摘要

癌症近年來為國人十大死因之首，頭頸部癌中之鼻咽癌及口腔癌都位居於男性癌症死因之前十位。此次進修之目的主要是研習頭頸部癌之治療與相關之研究

。由於進修的醫院 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center 是美國排名第一的癌症治療中心，所以除了學習到許多新的醫療技術及研究方法之外，他們高效率的團隊合作和處處設身處地的為病患著想，都令人留下深刻的印象。職回國之後，將依據所學，給予病患最好的治療，使本院的頭頸部癌的治療與研究，繼續於國內居於領導的地位。

目的

頭頸部癌中之鼻咽癌及口腔癌都位居於男性癌症死因之前十位，特別是口腔癌的發生率有逐年增加且發生年齡有逐年下降的趨勢，以致於增加許多社會成本，近年來口腔癌更是衛生署防制的重點。由於醫療的進步日新月異，此次進修的目的主要是就頭頸部癌之最新治療與相關之研究，作深入的了解，特別是口腔癌的治療，希望能提升國內的醫療水準，造福更多病患。

過程

自從在本院耳鼻喉部完成住院醫師訓練之後，即對頭頸部癌症之

治療產生極大的興趣，在本科張學逸主任的諄諄教誨之下，得以對頭頸部癌症有較深入的了解。曾參加過多次國際會議，在會議中曾聆聽過數次指導教授 Dr. Jatin P. Shah 的演講，他對於頭頸部領域內各種癌症研究之深入，真是令人欽佩；他所著的 Head and Neck Surgery 更曾獲得全美醫療書籍圖譜類的金牌獎，是有志於頭頸部癌研究醫師所必讀的一本書。與 Dr. Shah 結識是在一個偶然的機會，兩年多前本部舉辦耳鼻喉科醫學會年會，在討論邀請外賓時曾提議是否可邀請他，結果去信詢問，他竟然欣然接受。在會議期間，他對台灣的印象極佳，對我們的招待也相當滿意，返美前他竟主動提出，希望我們這些年輕的醫師能夠到他的醫院，學習一些癌症治療的原則，將他的一些觀念和想法發揚光大，於是就開始國內的一些申請手續，終於去年年底成行。

心得

進修的醫院 Memorial Sloan-Kettering Cancer Center 是在曼哈頓的中城東 68 街，靠近東河，這家醫院是全世界最早的 Cancer Center，在全美的癌症治療和研究上，都居於領導的地位。剛來紐約的時候，曾經在收音機裡聽到一句令人印象深刻的話「當知道自己或心愛的人得了癌症的時候，要做的第一件事就是 call MSKCC，因為在這裡的醫師治療一年的病例，比大多數醫師治療一輩子的病例還多」。在投入工作一段時間之後，終於有了這種體認，因為他們的病人群來自全美及世界各地，其中不乏各種疑難雜症。

在這裡有最優秀的醫師陣容，醫師們的敬業，也相當令人深刻，每天早晨七點四十五分準時進入開刀房，即便是指導教授也是相當守時，

手術時都親自在手術檯上，自己動手或是指導 fellow 進行手術，每檯手術都是從頭到尾完成後才離開。MSKCC 向來是以擁有合作無間的治療團隊而自豪，許多週遭的小事情，常常令我感動不已：當病患於手術中需要緊急會診放射治療科的醫師時，一通電話該科醫師就放下手邊的工作，至開刀房會診並檢查病人，同時立即討論後續的治療，並已經病患預約好回診的時間；這種事情並不是單一的偶發事件，我也曾看見身為學會理事長的資深醫師至年輕的主治醫師診間會診，主要就是希望給病患一個最迅速、最好的治療。這種大牌的醫師都能放棄本位主義，以病患的利益為優先的考量，真是值得我們引以為鏡。這也難怪該院的電腦螢幕上，有他們最自豪的「The Best Cancer Care, Anywhere」字樣。

醫師們對病人都相當的親切客氣，就像自家人一樣，常聽指導教授說，病患已經是相當不幸了，如何忍心對病患發脾氣，所以在檢查與解釋病情的時候，都是和顏悅色。對於病患所提出各種問題，都給予詳細的答覆，直到滿意為止，每個病患平均的看診時間約 30 分鐘。在這裡一年的時間，竟然沒有看見任何一件醫療糾紛，這在講究醫療品質的美國真是相當難得。此外，醫院方面也是儘量配合病患和醫師的要求，任何檢查、會診幾乎安排在同一天進行，以減少病患的舟車之苦。任何檢查一有結果，就以電話通知病患，病患不必為了看一個檢查結果而再看一次門診。

在學習方面，手術室是一個相當重要的地方，由於現代的頭頸部手術大都起源於美國，MSKCC 在美國又佔有舉足輕重的地位，許多我們耳熟能詳的手術都起源於此，所以可較深入的了解這些手術的精髓，Dr. Shah 是一位全能形的頭頸外科醫師，所有頭頸部的手術樣樣精通，他的刀法犀利，有如行雲流水。在他的手術檯上可說是活生生

的大體解剖，每個神經、血管都分的清清楚楚，更重要的是幾乎沒有什麼流血。他相當重視 fellow 的養成，手術時他要求他們一定要重新查閱一次病理切片報告及電腦斷層檢查，以確定腫瘤的良性或惡性程度及腫瘤的位置，如此將可避免醫療糾紛的發生。

此外，他們對於 fellow 的教學也是不遺餘力（該院不收住院醫師），每週四早上的 Head and Neck Cancer Conference 可說是重頭戲，每次通常都有五十位醫師左右參與，包括 Head & Neck Surgeon、Radiation & Medical Oncologist、Radiologist、Pathologist 等科醫師及醫學生，每次開會由各位主治醫師提出各種疑難雜症來討論。會議是由 Dr. Shah 親自主持，Case presentation 完之後，就逐一點名，徵詢每個 fellow、主治醫師及其它各科醫師的意見，看看要如何治療，最後再加上自己的評論。所以在這個會議上，可聽到各方面不同的意見，對於癌症的治療，得到較全面的資訊，這是我覺得收穫最多的地方。至於他們 fellow 之間的討論風氣也相當盛，一遇到罕見的病例都會互相討論，以達到教學相長的目的，好學精神真是讓人敬佩。

由於進修的時間是一年，Dr. Shah 也特別問了我的興趣，知道了口腔癌是台灣最常見的頭頸部癌，於是指派一位主治醫師 Dr. Boyle 指導我從事口腔癌的研究，口腔癌在美國也是最常見的頭頸部癌症，和台灣不同的是他們病人致癌因子主要是抽煙和喝酒，而我們還有嚼檳榔這個重要因子；病人的性別分布女性也幾乎快追上男性的發生率（42% vs 58%）。在這個研究中，我們回溯性的分析了將近一千位口腔癌的病例，也是近二十多年來 MSKCC 唯一的一篇有關於口腔癌大規模且全面性的報告，所以指導教授相當重視這個研究，因為全世界的頭

頸癌專家都會對這個全美最好的癌症治療中心的報告產生興趣，也因此在此研究期間要定期向教授報告進度。我們的研究結果顯示，積極地手術治療包括廣泛的腫瘤切除以取得安全距離的邊緣及施行頸部淋巴清除術，再加上術後的放射線治療，可提升整體的五年的存活率至百分之七十左右，這可說是文獻上有關於口腔癌治療的報告中最好的結果。在有關於預後因子的分析顯示，頸部淋巴結是否有轉移，手術時是否取得安全距離的邊緣及腫瘤所在的位置，都與預後有關（詳細的治療結果將刊登於國外相關的期刊）。研究完成之後，指導教授對我多加肯定，許多熟識的醫師都說我完成了一個不可能的任務，也完成了教授二十多年來願望；更值得安慰的是教授當著全科的醫師面前說，今後十年我們治療口腔癌所可能遭遇到的問題，都可從這個研究中得到答案。參與這樣的研究，不但讓我有一個很好的機會可更進一步的瞭解他們對於口腔癌的治療原則，同時在研究的過程中，對於資料的收集、分析、統計都有相當深入的認識，這對於日後的研究應該有相當的助益。返國之後，職計畫將所學得的研究方法，將本院相關的頭頸部癌之治療結果加以建立，以作為日後進一步研究的基礎。

建議：

1. 醫院電腦化：現在是一個資訊爆炸的時代，MSKCC 早在十年前就已將醫院的病例電腦化，任何一個檢查與治療的結果，都可從電腦上查到，且資料永久保存，這對於日後的研究都可得到事半功倍的效果，值得我們效法（本院雖然也將病歷上電腦，但是門診病例超過半年，住院病例超過五年仍從電腦上消除，日後研究時仍需調閱病歷，增加困擾）。此外，任何科與科之間的聯絡、會診、調閱病歷

或是請假等，都是利用 E-mail 進行，其效率之高值得借鏡。

2. 佔床率的迷思：MSKCC 醫院共有三百多床床位，頭頸科分配三十床，醫院並不要求佔床率，而是有效率的運用床位，病患需要手術時一定有床位；他們注重門診人數、手術人數及科內整體營收是否成長，以達到醫院的最大收益。這些數據或許可作為醫院增減各科床位時的一個參考。

結論：

出國進修是吸收別人經驗，取長補短的最佳途徑。近年來，政府財政負擔日益沉重，但職認為仍應繼續不斷地派遣醫師出國學習新知，以保持本院在國內醫學上領先的地位。此外，各科應放棄本位主義，發揮互助合作的團隊精神，以病患的利益為優先考量，這才是病患之福。