

出國報告(出國類別：開會)

第十屆加護與重症醫學會世界聯合年會  
( 10th Congress of the World Federation of  
Society of Intensive and Critical Care Medicine )

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：廖文進、科主任

派赴國家：義大利

報告日期：98年9月17日

出國時間：97年8月26日至9月2日

## 摘要

加護與重症醫學會世界聯合研討會 (Congress of the World Federation of Society of Intensive and Critical Care Medicine, WFSICCM), 每三年才舉辦一次關於重症醫學領域的學術研討會, 也是全球最大的關於重症醫學的會議, 主要任務在呈現最新的臨床重症照護觀念, 交換科學資訊, 病例討論及提供臨床醫師再教育課程等。本人從事麻醉、疼痛與重症醫學工作已逾二十載, 深知此盛會之重要性, 因此, 經投稿申請, 論文獲邀以海報討論形式於會中發表。本人參與此次會議有助於提升國際社會對我國重症醫學研究之瞭解, 並增進彼此相互學術交流的機會。另外, 對個人日後從事重症醫學研究及臨床重症醫療服務亦有非常大的啓示與幫助。

加護與重症醫學會世界聯合研討會為國際有關重症醫學最大的學術活動, 每三年才舉辦一次, 這次在義大利佛羅倫斯舉辦, 因為其又結合其他三個醫學年會一起舉辦, 包括第六屆重症護理世界聯合研討會 (WFCCN)、六十三屆義大利麻醉止痛加護醫學年會 (SIAARTI) 及小兒加護與重症世界聯合會國際會議 (WFPICCS)。因此, 全世界各國參與的人員非常多, 可謂冠蓋雲集。

大會演講都是邀請歐美最具知名而且在重症醫學研究領域赫赫有名的大師級人物。演講內容絕大多數屬於臨床加護重症醫學, 另有少部分屬於基礎醫學及分子生物學方面之報告。無論臨床或基礎研究之講演內容, 都對從事重症醫療及研究工作的我們有相當多的刺激與啓發。例如在重症照護上常面對急性高血壓狀況, 尤其外科手術病人, 其融入了保護器官衰竭的觀念, 而不是只看血壓的變化。此外, 針對腹內高壓 (Intra-abdominal Hypertension) 或腹部腔室症候群 (Abdominal Compartment Syndrome) 則提供標準治療流程, 並強調腹腔灌流壓 (abdominal perfusion pressure) 的觀念。

此次因為論文展示篇數相當多, 大會只提供論文書面目錄, 詳細摘要內容則存於光碟, 當然此舉也是響應節能減碳且省錢的作法。該光碟設計以搜尋功能為主, 自行安裝後可方便往後隨時查詢。此做法值得我們國內相關醫學會學習。此外, 國內各個專科醫學會的年會, 實有必要檢討其公式化的每年一成不變的作業模式。性質相似的醫學會應考慮聯合舉辦年會及學術研討會以符合經濟效益。

## 目次

封面	.....	1
摘要	.....	2
目次	.....	3
本文	.....	4
目的	.....	4
過程	.....	4
心得	.....	7
建議事項	.....	7
攜回資料	.....	8

## 1. 目的

加護與重症醫學會世界聯合研討會（Congress of the World Federation of Society of Intensive and Critical Care Medicine, WFSICCM）是歐美加護與重症醫學聯合會，每三年才舉辦一次關於重症醫學領域的學術研討會，也是全球最大的關於重症醫學的會議，主要任務在呈現最新的臨床重症照護觀念，交換科學資訊，病例討論及提供臨床醫師再教育課程等。其涵蓋的領域包括所有與臨床重症醫學直接相關的主題。另有醫療儀器用品展示，提供與會者最新醫療資訊，使跟得上時代的脈動。本人從事麻醉、疼痛與重症醫學工作已逾二十載，深知此盛會之重要性，因此，經投稿申請，論文獲邀以海報討論形式於會中發表。本人參與此次會議有助於提升國際社會對我國重症醫學研究之瞭解，並增進彼此相互學術交流的機會。另外，對個人日後從事重症醫學研究及臨床重症醫療服務亦有非常大的啓示與幫助。

## 2. 過程

參加此次會議，在搭機出發前往會議地點的過程有點不順利。第一班華航班機路經泰國曼谷時因機械損壞維修，致使所有旅客被迫在曼谷被安排住宿短暫住宿，原班機於隔天下午才起飛。抵達轉機國荷蘭阿姆斯特丹機場已是當天晚上九點多，因已無班機可接上前往目的地義大利佛羅倫斯，又被迫安排於阿姆斯特丹住宿一晚，於次日 9 月 28 日才搭上前往義大利的班機抵達佛羅倫斯（附件一）。因此，就整個行程而言，因為華航班機機械損壞維修的緣故使預定行程晚了一天才抵達目的地的。

當我前往會場報到時，雖然人很多，但沒看到任何來自台灣的醫界同仁，不過倒是見到不少來自中國大陸，尤其是香港的醫師（圖一）。近幾年來，本人從每年國際醫學會的活動參與情形，觀察結果發現中國大陸的醫師參與國際性會議有逐年增加的趨勢，相反的，國內醫師好像越來越少。也許是我們的醫療水準真的已經很進步了，不再需要像以往一樣常常出去「朝聖」學習，但是否也有可能是國內醫療人員受到景氣衰退的影響，則不得而知。

加護與重症醫學會世界聯合研討會為國際有關重症醫學最大的學術活動，每三年才舉辦一次，這次在義大利佛羅倫斯（Florence, Italy）舉辦，因為其又結合其他三個醫學年會一起舉辦，包括第六屆重症護理世界聯合研討會（6<sup>th</sup> Annual Congress of the World Federation of



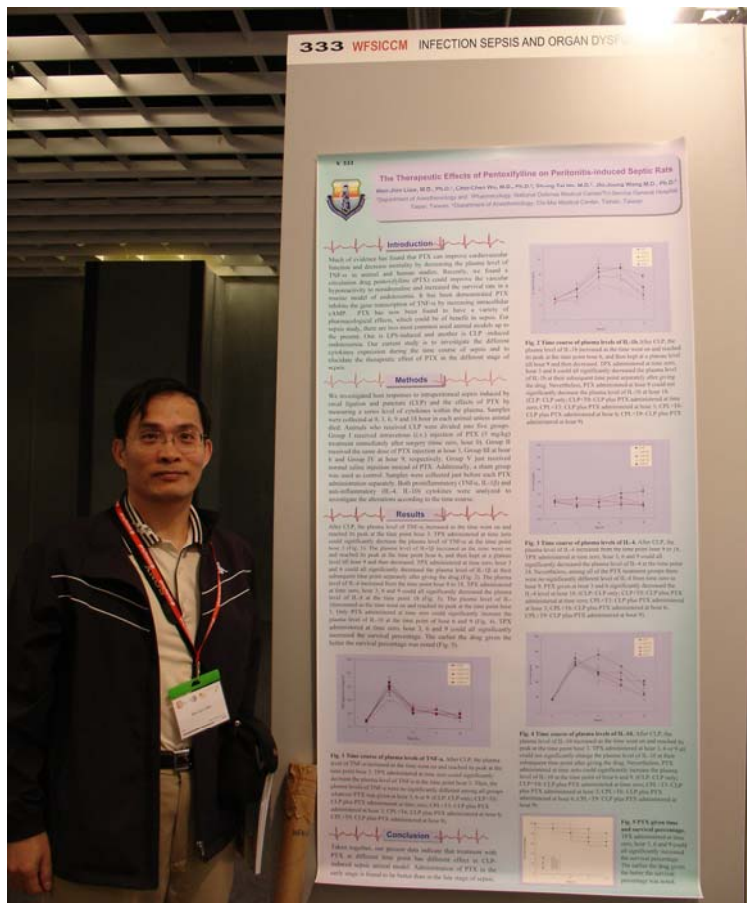
圖一：會場入口報到處，在本人左手邊的四位為來自香港的加護病房醫師同仁。

Care Nurses, WFCCN)、六十三屆義大利麻醉止痛加護醫學年會 (SIAARTI) 及小兒加護與重症世界聯合會國際會議 (International Meeting of the World Federation of Pediatric Intensive and Critical Care Societies, WFPICCS)。因此，全世界各國參與的人員非常多，可謂冠蓋雲集。其實，這種聯合舉辦的方式，國內的生物醫學聯合年會與之則頗為相似，由其中一個醫學會負責主辦，但會議過程則仍保留有各個醫學會自己的學會會議 (Society Meeting)，各在不同的時間地點舉行，這樣可以讓同時擁有兩個醫學會以上會員資格者有分別參與的機會。此外，其每個醫學年會都有屬於自己的海報展示廳 (這點與國內因限於場地因素，混合展示則不同)，分別按研究之科目主題分類標示，例如以呼吸機、敗血症、創傷等不同主題將海報集中一起，並且張貼大字報在海報展示版上方標明，以方便參觀者可以一次將相關主題的研究海報一次總覽完畢。這樣的編排方式，值得我們國內醫學會學習。

節目內容非常的緊湊，主要分三大部分，包括大會演講、重症加護再教育課程 (Refresher Courses) 各種臨床病例講習會 (Workshops) 及論文海報展示討論等。從每天熙攘往來的人潮，

可以感受到一股求知若渴的氣氛。大會演講都是邀請歐美最具知名而且在重症醫學研究領域赫赫有名的大師級人物，包括重症界的前輩大師美國的 Well MH 教授於開幕式演講「一個經歷重症照護的生命」(A life through critical care) 及德國的 Putensen C 演講「聚焦在呼吸機保護策略」(Focus on protective ventilator strategies)。演講內容絕大多數屬於臨床加護重症醫學，另有少部分屬於基礎醫學及分子生物學方面之報告。無論臨床或基礎研究之講演內容，都對從事重症醫療及研究工作的我們有相當多的刺激與啟發。例如在重症照護上常面對急性高血壓狀況，尤其外科手術病人，其融入了保護器官衰竭的觀念，而不是只看血壓的變化。此外，針對腹內高壓 (Intra-abdominal Hypertension) 或腹部腔室症候群 (Abdominal Compartment Syndrome) 則提供標準治療流程，並強調腹腔灌流壓 (abdominal perfusion pressure) 的觀念。

我的論文報告 (poster discussion) 被安排在大會的第二天至第四天的中午。除了我還有來自美國、日本、德國...等共 975 篇海報討論。我所報告的是有關「Pentoxifylline 在腹膜炎誘發敗血症之療效」(圖二)，吸引一位英國醫師 (Dr. Haar HT) 相當興趣，其關心與詢問相當多的問題，同時針對我的展示內容提出問題建議，使我獲益匪淺。



圖二：海報展示現場

此外，我每天也前往海報展示區參觀，尤其是創傷或敗血症治療相關的研究。不過，我在重症護理世界聯合研討會（WFCCN）海報展示區意外地發現兩篇來自台灣義守大學醫院的論文海報，其中一篇是關於「利用資訊通報系統減少醫療錯誤」，另一篇則是「護理管理者領導風格在領導效用的影響」的研究。很可惜，在前往幾次觀看的過程並未能碰上該海報的作者本人並向其請教。此次因為論文展示篇數相當多，大會只提供論文書面目錄，詳細摘要內容則存於光碟，當然此舉也是響應節能減碳且省錢的作法。該光碟設計以搜尋功能為主，自行安裝後可方便往後隨時查詢。此做法值得我們國內相關醫學會學習。此次大會的節目琳瑯滿目，除了各式專題演講以外，我發現他們也以實際臨床案例來誘發與會者的興趣，並安排於中午供應免費午餐的同時進行學術與經驗的交流，這一點亦值得國人學習參考。

### 3. 心得

本屆大會的特點是多樣化、先進化、分工精細，並融合了現代科技，包括網路投稿、資料光碟化及中午在供應免費午餐的同時進行學術與經驗的交流。就國際型特大型學術性會議，此次義大利佛羅倫斯的加護與重症醫學會世界聯合研討會，從其場景設計及會場管理算是非常成功，很值得我們學習。

### 4. 建議事項

從多次搭機的經驗發現國內航空公司的行班飛機大多在飛往歐美的過程都需要轉機，在日漸忙碌的世界航空中，因為某種因素延誤班機的情形日漸增多。此外，既然目前出國開會經費補助已經降為一半，不再全額補助，是否就不應該再硬性規定一定要當事人只能選搭國內航空公司所提供的班機服務？這點值得相關單位研究討論。

從中國大陸近幾年參與國際會議逐漸增加的趨勢，相信台灣的優勢很快就會被大陸趕上。我們是否應該放寬限制，並鼓勵本國醫師儘量參與國際性會議。因此，建議從本院做起，將來尋找資源儘量給予全額的補助以資鼓勵。

國內各個專科醫學會的年會，實有必要檢討其公式化的每年一成不變的作業模式。性質相似的醫學會應考慮聯合舉辦年會及學術研討會以符合經濟效益。

## 5. 攜回資料

1. Official Congress Program, 10<sup>th</sup> Congress of the World Federation of Society of Intensive and Critical Care Medicine, Florence, Italy, Aug. 28 - Sep. 1, 2009.
2. Abstracts of the 10<sup>th</sup> Congress of WFSICCM (CD-ROM), Congress of the World Federation of Society of Intensive and Critical Care Medicine, Florence, Italy, Aug. 28 - Sep. 1, 2009.
3. New Perspectives and Landmark Advances in Critical Care Medicine: Acute, Severe, Hypertension, Year 2009.