

出國報告(出國類別：開會)

**2011 歐洲麻醉年會
(2011 Euroanaesthesia)
開會心得報告**

服務機關：國防醫學院三軍總醫院

姓名職稱：林作舟 主治醫師

派赴國家：荷蘭 阿姆斯特丹

報告日期：100 年 06 月 28 日

出國時間：100 年 06 月 09 日至 06 月 15 日

摘要:

為提升服務品質及發表研究結果，職奉准於 100 年 06 月 09 至 06 月 15 日出國參加 2010 年歐洲麻醉年會(Euroanaesthesia)，以充實醫學新知。

本次與會，以海報展示近期研究成果並口頭簡短報告與回答問題，題目為「臺灣地區 2002-2007 年鴉片類止痛藥的使用趨勢」。本研究之背景為臺灣地區全民健康保險自 1995 年開辦以來，至 2007 年投保率已高達兩千三百萬人的 99%。本研究目標是分析臺灣地區 2002-2007 年鴉片類止痛藥的使用量，與世界衛生組織成員國相比較，並得知健保給付之相關費用。

材料和方法：在取得三個強效(嗎啡 morphine、吩坦尼 fentanyl 與配西汀 pethidine)及兩個弱效(特拉嗎竇 tramadol 與可待因 codeine)鴉片類藥物的所有健保代碼後，在臺灣全民健保研究資料庫搜尋了 2002-2007 年之間的所有給付的處方。之後依國際麻醉藥物管制局所制定的每日定義藥量(DDD)，換算成通用的鴉片類藥物使用量。此外，也計算全民健保給付金額，和相關的診斷和處置的第 9 版國際分類碼。

結果和討論：鴉片類藥物的使用量(每百萬居民的 DDD)，從 2002 年的 382，提高到 2007 年的 649，增加了 70%，且在國際麻醉藥物管制局公布的 2005-2007 年統計數據中，排行第 54(共 181 國家或區域)，遠低於美國(1/66)、德國(1/32)和丹麥(1/27)等國家。2007 年鴉片類藥物的健保給付金額增加了 60%，總支出為新台幣三億六千萬元，換算約 9 百萬歐元。有將近 80%的 pethidine 被用於非癌症診斷的病人。

結論：臺灣地區 2002-2007 年鴉片類止痛藥的使用量增加，顯示緩解慢性或急性疼痛的接受度改善了。Pethidine 大部分被用於急性疼痛，而 morphine 和 fentanyl 則主要用於癌症病人。台灣地區鴉片類止痛藥的使用量及費用仍遠低於已開發國家，需要進一步調查開立處方的妨礙因素及疼痛控制的教育規劃。

此外，並於會議現場參加多場美、英、德、法、比利時各大醫學中心麻醉教授的專題報告及最新之研究海報討論會，在麻醉的專業新知或研究議題上，都能獲得提升，為病患的麻醉安全做好完善的把關。

(參加 2011 Euroanaesthesia 歐洲麻醉年會 會後心得報告)

目 錄

壹、會議緣起.....	第 4 頁
貳、參加目的.....	第 4 頁
參、會議過程.....	第 4 頁
肆、會議心得 (對應會議過程).....	第 5 頁
伍、回單位後報告情形.....	第 6 頁
陸、建議事項.....	第 6 頁
柒、參加此會議對單位之貢獻.....	第 6 頁
捌、附件資料.....	第 7 頁

壹、會議緣起

為提升服務品質及研究內容，醫學中心皆鼓勵醫療人員參與國際醫學年會，因此本院每年皆提供名額，前往美、歐、澳等醫療先進國家發表研究成果並充實醫學新知。

貳、參加目的

- 一、展示近期研究成果
- 二、吸收國際麻醉新知
- 三、觀摩國際會議經驗

參、會議過程

一、職奉國防部 100 年 05 月 02 日國人管理字第 100000565 號令核准，於 100 年 06 月 09 日清晨由台北出發，於 6 月 09 日晚間抵達荷蘭阿姆斯特丹，入住飯店。翌日適應時差，並作半日市區觀光，同時查詢前往會場之交通路線。

二、大會第一日(100 年 06 月 11 日)上午九時前往阿姆斯特丹市區南緣之 RAI 會議中心報到。本日上午只安排一場麻醉安全系列演講，分別有意外事件報告，如何面對，及模擬人的應用學習等相關主題。大會每個時段，最多有十個不同的演講廳，分別進行麻醉、疼痛、重症、病人安全等演講或工作坊。職選擇有興趣之課程，以充實麻醉專業知識。比如由瑞士 Thomas Schnider 教授主講的腦波監測，可運用 BIS 等儀器監測麻醉過程意識，以避免術中意識清醒。另有法國 Samir Jaber 教授主講如何運用非侵入性的面罩正壓呼吸輔助法，來幫助重度肥胖的病人維持插管前氧氣濃度，內容圖文並茂，而且此一方法正好發表於這個月的 *Anesthesiology* 雜誌。其他尚有新型的給藥科技，如注意不同病人的標靶輸液計算模式、加護病房呼吸機外接的吸入性麻醉藥給藥機器、及鏡檢時監測呼吸狀態來自動調整給藥速率機器等，可以瞭解麻醉專業的最近進展，並將實際運用於病患照護的安全及住院醫師、實習醫師的教學內容上。後續數日也聆聽了心臟支架術後使用抗血小板藥物的歐洲麻醉指引、非心臟手術使用心臟超音波、新型抗凝血藥 Rivaroxaban 的麻醉指引、肝素引發血小板低下等專業主題。另外，職也選擇了如何進行口試及能力評估，與如何處理麻醉的職業壓力等教育課程，對於住院醫師的教育、訓練與考核有概念性的認知。

三、本人海報內容被選取入「慢性疼痛及疼痛門診組」，於大會第二日(6 月 12 日)下午四點進行小組口頭報告。本組共有九篇海報，分別來自台灣、西班牙、土耳其等地醫師的最新研究成果，在荷蘭的 Jan Van Zundert 醫師及瑞典的 Christopher Fowler 醫師的主持下，每位報告人進行 5-10 分鐘口頭報告，並回答參與者之相關問題。本組包含慢性疼痛病人突發疼痛時，使用口服 fentanyl 之療效、慢性疼痛病人使用心理支持療法之效果、超音波導引下腹神經叢阻斷之經驗、與慢性脊椎麻醉後頭痛使用 gabapentin 及 pregabalin 之止痛效果，透過與這些臨床研究者

的直接互動，讓我們知道別人現在正在做些什麼，也是我們提升病人照護品質的學習目標。

四、在午餐及下午休息時刻則前往海報展示會場，觀摩他人的研究及海報製作。這是本人首次參加歐洲麻醉年會，大會共有八百多篇海報，展示現場則分時段來進行海報討論會。大會規定所有海報的報告人皆須註冊後方能與會，並在所屬時段親自進行現場口頭報告。能觀摩到來自世界各國的尚未發表的麻醉相關研究成果，接觸到最近期的研究創意與方向，將有助於本身研究的激發與提升。

五、此外，會場另有醫療儀器廠商專區，展示最新、最進步的麻醉儀器及更安全的麻醉藥物，比如新式心臟超音波、區域麻醉之超音波、麻醉呼吸機、骨內針。除了夾在手指上即可偵測血氧飽合、血色素功能外，還可立即偵測一氧化碳濃度，提供立即判斷病人及緊急救護人員是否有一氧化碳中毒的危險。職已帶回數份單張，並在科內報告時介紹新知。

肆、會議心得

一、歐洲麻醉年會美國之外最大的麻醉聯合年會，來自全歐及世界各地的麻醉、疼痛、重症醫師齊聚會場。職在會場曾與鄰座來自歐洲之外的肯亞、南非、加勒比海小國的麻醉醫師簡短交談。大會今年在荷蘭阿姆斯特丹舉行。荷蘭與台灣有著長久的歷史淵源，荷蘭在 1602 年即成立聯合東印度公司在環西太平洋進行貿易經濟，並且具有屯墾、駐軍、任官、審判、與他國政府締約之權力，1624-1662 台灣被統治近四十年。荷蘭地勢低窪，阿姆斯特丹多數地區低於海平面，也沒有天然資源與山川之險，無法與比鄰的德、法及隔海的英國抗衡，因此荷蘭人重視貿易與經濟，1609 年即成立股票市場，累積大量財富，四百年前全世界最富裕的地方就在阿姆斯特丹，因此造就了當時新建的運河區房屋，至今兩、三百年的三、四層樓磚造的漂亮房子仍比比皆是。同時他們重視教育與語言交流，小學時即須學習荷、英、德、法四種語言，因此在研發、科技的軟實力與人才的交流上，與各國的往來無礙，值得類似環境的台灣借鏡。阿姆斯特丹全市有 55 萬腳踏車，到處都可以看到男女老少，包含衣著整齊的上班族，到處有鐵馬快速奔馳，難怪統計上三分之一的交通事故與腳踏車有關。諸多運河雖然稱不上清澈見底，但聞不到異味，也不時看到母鴨帶著小鴨悠游水面，可見仍算乾淨。在市區很少看到胖子，或許與充足的運動量、環保的追求有關，值得我們學習。

二、在麻醉專業方面：現場聆聽歐美各大醫學中心教授的專題報告，得以學習他們豐富的麻醉經驗及所整理的新知，在提升麻醉的臨床技巧與專業判斷上，實有裨益，回來後可列入住院醫師的教學內容，期待發揮在病人麻醉安全的把關上。而經由現場實地觀摩了國際級醫學人士的臨場風範及表達技巧，更是獲益良多。

三、在研究發展方面: 藉由個人最近研究成果的海報展示, 得與世界各國的研究經驗交流, 激發日後研究發展的方向與題材, 深刻感受到世界化的醫學進步與研究深度, 應該定時參加國際醫學會議, 以提升專業經驗與新知的接觸。並且藉由本次觀摩「海報討論會」的方式, 可考慮引進國內相關會議, 以加強國內醫師們與會的互動。今年大會網站的會後統計, 註冊總人數為 **5,488** 位, 來自世界各地的非歐洲會員佔 **26%**, 而中國大陸的麻醉醫師即佔 **4%**, 會場隨處可見他們組團與會。

四、在年會流程上:

2010 年本部舉辦台灣麻醉醫學會年會, 因此特別觀察大會的準備與流程。比如報到的程序, 大會在會議前兩週, 對已完成註冊付費者先電郵一個條碼圖(bar code), 醫師可先列印出來, 到了報到處, 有十多台筆電的掃描條碼後, 即可印出參加證明及通行名牌, 再領取大會背包及會議議程說明, 報到流程頗為順暢, 可供國內醫學會學習。

伍、回單位後報告情形

已於 06 月 23 日在麻醉部舉行部內主治教學會議時, 向同仁簡報歐洲麻醉年會之所學新知、新型儀器與阿姆斯特丹生活見聞。

陸、建議事項

- 一、增加國際學術會議的核定名額及補助, 以鼓勵年輕醫師出國開會增廣見聞, 擴展國際視野。
- 二、鼓勵本院舉辦醫學年會, 並邀請外國學者來訪, 以提供醫學新知與多年經驗, 補足三軍總醫院醫療作業規模不足之處。
- 三、增加短期出國進修名額, 以學習國外先進技術及研究新知, 這是花費較多的, 但透過一至三個月的在地生活, 對醫療作業的學習與文化方式的體驗將能更為深入。

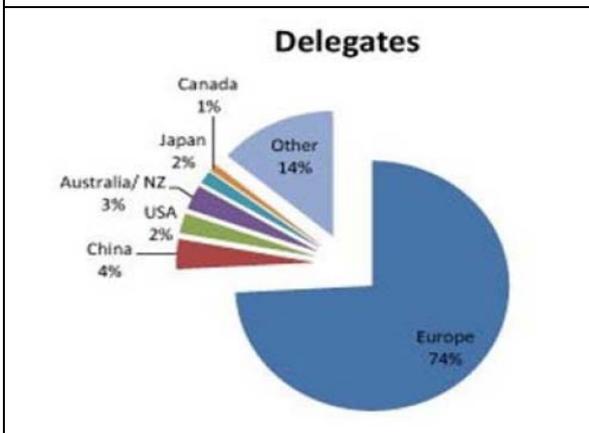
柒、參加此會議對單位之貢獻

- 一、充實並更新個人醫學知識與技術, 使臨床服務與住院醫師教學的品質獲得提升。
- 二、親自見識並操作最新醫學儀器, 可建議申購引進, 以服務病患。
- 三、與歐、美麻醉醫師實際接觸討論, 增加彼此認識與經驗分享。

捌、附件資料



2011 註冊總人數 5,488



骨中針: 可在無點滴時緊急給藥、補水及輸血



Trends in the consumption of opioid analgesics in Taiwan during 2002-2007

Tsu-Chou Lin, MD*, Hsueh-Hsing Pan**, Shung-Tai Ho MD, MS*,
 *Department of Anesthesiology, Tri-Service General Hospital,
 **Graduate Institute of Medical Science,
 #Department of Anesthesiology, Taipei Veterans General Hospital,
 National Defense Medical Center, Taipei, Taiwan, ROC.

Introduction

To analyze the trends in the consumption and cost of opioids in Taiwan during 2002-2007, to compare with the WHO member countries, and to analyze the difference between opioid-using cancer and noncancer patients.

Methods

All prescriptions of the leading three strong opioids, fentanyl, morphine, and pethidine, and two weak opioids, codeine and tramadol, were searched in Taiwan National Health Insurance Research Database between 2002 and 2007. They were converted into a defined daily dose for statistical purposes (S-DDD) per million inhabitants per day, in addition to payments and the associated diagnoses.

Results

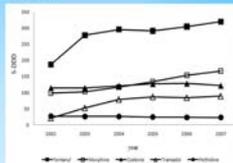


Figure 1. Trends of opioid consumption in Taiwan during 2002-2007. Fentanyl, mainly transmucosal, account for over 40% of total consumption in 2007. S-DDD, defined daily dose for statistical purposes per million inhabitants per day.

