

①

出國報告（出國類別：進修）

②

性病研究訓練計畫

③

服務機關：國立成功大學醫學院醫學系暨附設醫院

姓名職稱：李欣純

派赴國家：澳大利亞

出國期間：中華民國九十九年十一月十四日至一〇〇年十月二十一日

報告日期：中華民國一〇〇一年一月六日

摘要

有鑑於性傳染疾病(以下簡稱性病)與愛滋病流行息息相關，學習性病相關先進診療技術與研究訓練，俾使本院愛滋防治工作與研究團隊更趨完備，在教育部經費補助下，筆者前往澳大利亞新南威爾斯大學所屬的國立人類免疫缺乏病毒流行病學暨臨床研究中心-the National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research (NCHECR)進行相關研究訓練，並同時於雪梨性健康中心(Sydney Sexual Health Centre)進行臨床觀察，以增加性病研究能力、習得他國性病醫療及公衛防治體系之優點。

目次

| | |
|-------------|----|
| 目的..... | 4 |
| 過程..... | 5 |
| 一、臨床觀察..... | 5 |
| 二、研究訓練..... | 7 |
| 心得及建議..... | 10 |

本文

目的

成功大學醫學院附設醫院為衛生署愛滋病指定醫院之一，負責收治嘉南地區愛滋病患，同時進行由衛生署補助的愛滋病匿名篩檢服務，兼具照顧病患與防治愛滋的公共衛生重任。有鑑於性傳染疾病(以下簡稱性病)與愛滋病流行息息相關，本院的愛滋病匿名篩檢服務也於 2008 年起加入梅毒篩檢、2009 年起開始淋病及披衣菌篩檢，本院感染科團隊所做臨床研究也顯示，大約 40%的愛滋病感染者於診斷該 HIV 感染前曾罹患過性病、36%診斷愛滋病時同時合併其他性病、8%診斷後再度新感染性病。因此有必要派員學習性病相關先進診療技術與研究訓練，俾使愛滋防治工作與研究團隊更趨完備。

筆者很幸運獲得教育部經費補助，也順利申請至澳大利亞新南威爾斯大學所屬的國立人類免疫缺乏病毒流行病學暨臨床研究中心-the National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research (NCHECR)進行相關研究訓練，預期能增加性病研究能力、習得他國性病醫療及公衛防治體系之優點。

過程

本次研究過程共分臨床觀察及研究訓練兩大部分，出國前在與此次安排整個研究訓練的澳大利亞新南威爾斯大學(University of New South Wales)醫學院教授 Basil Donovan 便事先進行溝通，申請赴澳簽證前的體檢也包含胸部 X 光檢查，以符合當地至醫療院所參訪之規定，以利後續整個研究計畫進行。以下依序整理所見所聞及心得：

一、臨床觀察

- 地點：雪梨性健康中心(Sydney Sexual Health Centre)
- 中心簡介：

此中心位於雪梨市市中心區的一所已有兩百年歷史的公立醫院-雪梨醫院(Sydney Hospital)內，院區還包括於 1996 年遷移至此的雪梨眼科醫院(Sydney Eye Hospital)以及酒精及藥物成癮等精神科中心。院區是由相當漂亮的古建築所構成，中庭有一噴水池，旁邊有一小型咖啡座，不同於台灣常見坐滿患者的門診候診區，清幽的院區讓人以為來到了具有歷史的歐式古莊院。順著院區指示牌，很容易在一旁的一棟建築物三樓找到性健康中心的門診區。

- 見習心得及特色：

Basil Donovan 教授不僅是新南威爾斯大學醫學院老師、此次研習的研究中心之性健康計劃(Sexual Health Program)負責人，同時也是雪梨性健康中心的醫師。透過他的引薦以及研究中心另一位熱心的研究醫師 Fraser Drummond 的安排，在經過該院的人事系統申請，我有機會參訪該中心，並在 Donovan 醫師看診時於旁跟診學習。大致上每診看診時間是由上午十時至下午二時(約四小時，與台灣每節看診時間一樣)，同一時段大約有 3-4 個診次，患者可事先預約，也可現場掛號。在候診區旁備有電腦，患者可藉此電腦回答問題而區分自己此次就診的問題是須經醫師診療或者只是無症狀的例行性病篩檢，若為後者，可逕行至 X-clinic (express clinic)快速接受篩檢。由於性病是屬於公共衛生重要的問題，患者至性健康中心求治是完全免費的，就診時只需填寫姓名，但不需出示身分識別證或護照，無論是否為澳洲本國籍或外國人，均可接受診治。也許是因為雪梨本身是個國際大都市，觀光客也多，在我三次的跟診中，每診平均 4 至 6 位患者，至少約含有 4 位分別來自加拿大、德國、中國等非澳洲本籍的患者。值得一提的是，來自中國、印度等亞裔移民在雪梨不少，因此中心也開立所謂的 Chinese clinic，不擅英文的華人就診時，看診醫師可於線上(電話)透過翻譯人員(interpreter)幫忙醫師與患者的溝通，是相當貼心的服務。門診區的掛號櫃台及候診處分別放置有許多跟性病相關的衛教單張或紙本資訊，很特別的是還有許多針對不同族群，例如男同志等，或不同語言的參考資料。Donovan 教授也展示一本簡體中文的性病圖譜，可用來衛

教患者或性工作者，有一次跟診時，還遇到有位患者是一外國觀光客，因為在雪梨進行性交易時，性工作者發現此客人陰部有異狀而建議其就診，果然被診斷同時罹患兩種性病。教授告訴我，性工作在新南威爾斯州是屬於合法的，也不須註冊就能從事，但在澳洲其他州有些則必須是有登記註冊過的，沒註冊過卻從事該工作的就屬非法。事實上在教授的律法與性工作者健康的研究(The Law and Sexworker Health, LASH project)中指出，性工作的註冊系統以及未除罪化，只是更讓性工作地下化，對於促進性工作者性健康的衛生工作更形雪上加霜。然而，當性工作除罪化後，合法妓院相關的管理等事務由警務單位遞交到地方政府部門後，則需要賦予地方政府足夠的人力資源才足以做好管理政策及職業衛生促進，否則只是把問題從警務系統轉到地方政府而已。

不同於台灣許多建構成富麗堂皇的診所或醫院，性健康中心的診間是由兩個素雅、乾淨整齊的小房間所構成，一間放置桌椅供問診用(與台灣的診間類似)，另一間則備有內診床、檢查燈具、簡易抽血設備、冷凍療法設備(處理生殖道疣所需)以及標準洗手設施。筆者跟診時，遇過幾位長期就診的愛滋病患回診，只見教授先跟患者閒聊生活及病況，接著熟練地幫患者抽血、打疫苗、進行冷凍療法處理患者的生殖器疣等，一氣呵成，但又有充裕的時間完成，相信這樣的看診服務是相當讓台灣的醫師及患者羨慕的，因為醫病雙方有非常足夠的時間進行診療與溝通。有趣的是，性病相關的治療藥品(包括口服、針劑或外用藥物)均放置在每個診間內所設置的可以上鎖的櫃子裡，醫師直接就在診間將藥物給患者，並同時說明如何使用。另外有一間簡易實驗室，提供染色、光學顯微鏡、螢光顯微鏡供醫師使用，其他的微生物採檢檢查(含各項分子生物學檢查)則集中遞送至專門病理診斷實驗室(這一點與台灣每一醫療院所均設立診斷實驗室，買昂貴的機器以及花許多的醫檢人員人事成本的做法是相當不同的)。若醫師需得知該患者之前在別的院所就醫及檢查結果，只需填寫專用申請書(並請患者填具同意)，即可以書面申請相關資料。

除了常規臨床服務外，該中心也與一些學術研究中心進行合作，以臨床患者的病歷資料為藍本，陸續進行與各種性病相關的臨床研究。我剛好有機會參與觀察他們定期與 Kirby Institute 的研究人員的小型研究會議，大致上與本院科部間的研究會議類似，惟研究主題是以臨床研究為主，因此參與的人員除臨床醫師外，生物統計學專家也參與其中，也各自可以提出研究主題共同討論可能的研究方法或進展，這一點是本院臨床研究中可以導入學習之處。

另外讓人眼睛為之一亮的特點是，該中心之臨床資料完整，以格式化病

例表格記載(包含患者基本背景資料以及臨床表徵、病史、檢查結果及治療，該表單內容是由 Donovan 教授所設計，並根據臨床及研究需求定期修訂)，目前仍以紙本填寫，因此有專門人員定期將資料進行電子建檔轉成資料庫，有利於臨床研究之進行。再者，Donovan 教授數次跟我推薦該中心的專任資訊人員，是一位來自中國澳籍華人 Heng Lu 先生，他在該中心的職位名稱為 Data Manager/Senior Analyst，負責建構並維護資訊系統，他同時也參與研究中心與性健康中心研究合作時相關資料庫或軟體建立，他向我介紹包括看診電腦系統及設計的概念，並謙虛地說明這些是經過其他同事一起提供建議逐漸建立完成的。

二、研究訓練

- 地點: The Kirby Institute for infection and immunity in society (formerly the National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research, NCHECR)

- 中心簡介：

NCHECR 是澳洲國立的人類免疫缺乏病毒流行病學暨臨床研究中心，成立於 1986 年 HIV 流行之初，致力於 HIV 相關的國內及國際間流行病學及各種臨床研究，研究成果相當卓越，隨著研究經驗的累積，該中心也將這些純熟的研究技術擴展至其他感染症的研究，包括重要的病毒性肝炎及性病。於是於 2011 年 4 月，該中心以該國前高等法院法官-Michael Kirby AC 為名，更名為 Kirby Institute for infection and immunity in society，以符合現今涵蓋 HIV、viral hepatitis 及 sexually transmitted diseases 等更廣範圍的感染症研究使命、同時呼應 Michael Kirby 先生畢生於人類健康及人權問題的關注及該中心長期致力於弱勢社群相關健康問題研究的特色。筆者於 2010 年 11 月至該中心，隔年適逢這個中心更名的盛會，有機會聆聽該國原住民代表致詞與 Michael Kirby 先生的演說，更深深感受到一個成功的學術研究的殿堂，絕非只是論文發表積分排名或知名學者等這些指標可以形容，解決人類重要健康問題才是最終的目的。

此中心目前共分為 10 個研究單位(research programs)、1 個公共衛生介入研究群(Public Health Interventions Research Group) 以及亞太地區的研究群。各研究單位人員及研究主題均可在此中心的網站查詢。筆者申請研究訓練的單位是屬於 Sexual Health Program，於該單位的特色與訓練心得簡述於下一段。

- 見習心得及特色：

Sexual Health Program (以下簡稱為 SHP)於三年前成立，主導以披衣菌、梅毒、淋病、人類乳突病毒、單純疱疹病毒、愛滋病等性病之流行病學、疾病監測、微生物學以及臨床治療等方面的研究。同時也參與年輕人、男同志、

性工作者、原住民、受刑人以及旅行者等族群之性病防治、性健康以及相關行為研究。該單位除與同中心其他研究單位的研究計畫外，同時也與其他包含澳洲全國 25 個性健康專門照護單位、位於雪梨、墨爾本、巴布亞新幾內亞等地的研究實驗室、墨爾本大學的群體健康學院、墨爾本的 Burnet Institute 等進行合作。該單位的研究方法涵蓋描述性流行病學、分子流行病學、增強式的監測策略、資料連結研究、社會行為研究、檢驗方法評估、健康照護的評估與改善、律法與政策評估研究、人類學以及生物醫學的防治等。

SHP director 是 Basil Donovan 教授，本身是位臨床醫師及性病專家。其他主要專任研究人員包括一資深流行病學家 Rebecca Guy 博士、兩位具臨床醫師背景的專任研究人員，另外計畫專任負責人員(皆具公共衛生相關碩士級以上學歷)數人，於 2011 年 9 月正於該 program 下攻讀博士學位者共計 10 位。筆者所接受研究訓練的地點在新南威爾斯大學位於 Googee 的 Cliffbrook campus，平日每三周 program director 都會與主要研究人員開會約 30-50 分鐘，會議內容包括討論工作(研究)進度狀況以及其他行政事務，助理會當日將完成的會議紀錄以電子郵件寄給大家。其他的工作時間每人各自於辦公室處理各自的研究業務或至相關的研究場域進行研究工作，有趣的是原則上上班工時是每日七小時，午休約一小時，但大家可自行彈性調整上班時間。如同其他學術單位，電子郵件是大家最常使用的寄送訊息的工具，整個研究中心的各種討論會日程表多以此傳遞。筆者至此單位報到的第一天，Donovan 教授帶我去跟幾位同事認識，除了認識幾位教授較常合作的其他單位的 director 外，最特別的是走一趟資安單位，隔日一位很客氣的資訊人員就抬了一部全新桌上型電腦到我的辦公桌，全部幫我架好即可上網，電腦也灌好一系列研究人員常用到的軟體，如 SPSS 統計軟體或 EndNote 書目管理軟體等。我只需跑一趟校本部完成整個行政報到程序及申請識別證和公務用電子郵件帳號即可開始工作。若遇電腦或資訊系統相關問題有專屬資訊人員可供諮詢及請求幫忙，相當方便。

筆者的研究訓練期間只短短一年，在與 Donovan 教授及 Dr. Guy 討論後決定試著針對 Treatment interruption of antiretroviral therapy 這個主題進行系統性文獻回顧，藉此學習這個研究方法。過程中，Dr. Guy 與我數次進行文獻篩選的討論，文獻回顧結果的統整與科學論文的撰寫也經數位共同作者的數次編修與建議，目前正將進入投稿潤飾階段，初步結果也已於 2011 年 9 月於坎培拉所舉行的 Australasian HIV/AIDS Conference 會議中進行口頭論文發表。這是筆者第一次與國外專門從事研究的學者們共同完成一項研究案，雖然此案不算是一個創新獨特的研究案，但從整個過程中可以看出該中心研究人員專心、敬業與做研究的專業性，卓越的研究成果並非偶然。

研究中心常有定期或不定期的專題研討會或是邀請與研究相關的學者演講或蒞臨分享研究經驗。SHP 因考慮進行評估運用 point of care 檢驗方式來診斷性病或進行性病流行病學監測，曾邀請研究 point of care 使用於糖尿病患糖化血紅素監測以改善澳洲全國偏遠地區原住民的血糖控制有經驗的學者演講，從該講演中不難發現這是個相當大的研究案，投入不少人力財力，但是卻也再度顯示出澳洲人於公共衛生政策的智慧，預防勝於治療，做好初級、次及預防，不僅提升國民的健康水準，又可大幅減少未來投入罹病後治療及處理併發症的醫療資源耗費。反觀台灣常以快速、方便、便宜卻又高水準的醫療服務自傲，健保逐年增加的負擔與遍布的超級大卻又時常人滿為患的醫學中心，令人不禁懷疑我們的公共衛生政策的方向是否仍有很大的改善空間。

心得及建議

本次出國訓練，歸納習得他國性病健康照護單位及研究單位之特點如下：

1. 性病的診治為免費，對性病高風險族群之衛教很有一套。
2. 性健康照護中心臨床資料完整，以格式化病例表格記載並定期將資料建檔轉成資料庫，有利於臨床研究之進行。
3. 由臨床醫師主導，連結臨床與研究單位，進行相關研究，回答許多重要的臨床問題。
4. 有專屬且效率高的資訊處理人員，不僅使醫療單位電腦系統介面相當人性化，針對臨床業務及研究業務的需求也配合相當好。
5. 進行學術研究的醫師，臨床工作非常的少，只需專心研究相關業務，研究結果相當專精卓越。
6. 對疾病的預防及降低罹病率的介入措施相當重視，也挹注相當的研究經費評估介入措施的效果。學界人士也得以藉科學證據說服政府擬定公共衛生政策。

建議：

1. 本院可設立專司臨床服務與專司臨床研究兩種職系醫師，以利醫師能專心各司其職，而能有高品質的臨床服務或卓越的研究成果。
2. 強化資訊人員之功能。
3. 將性病的防治與研究列為重要的公共衛生課題，栽培相關人才。