

出國報告（出國類別：研究）

赴美國參加 2014 美國疫情調查訓練研討 會及參訪美國疾病控制預防中心心得報 告

服務機關：衛生福利部疾病管制署

姓名職稱：李欣純醫師、鄔豪欣醫師

派赴國家：美國

出國期間：103 年 4 月 27 日至 5 月 4 日

報告日期：103 年 5 月 30 日

摘要

2014 美國疫情調查訓練研習計畫，主要是參加第 36 屆美國疫情調查訓練研討會 (the 63th EIS Conference) 以及參訪美國疾病控制預防中心。該研討會於 2014 年 4 月 28 日至 5 月 1 日於美國亞特蘭大舉行，主辦單位為美國疾病預防控制中心，並於 4 月 30 日晚上舉辦 International Night (國際晚會)，則由 the Training Program in Epidemiology and Public Health Interventions Network (TEPHINET) 一起協辦。本署由預防醫學辦公室李欣純、鄔豪欣以及蘇迎士醫師參加。蘇迎士醫師並於國際晚會時，針對「赴韓國旅行團諾羅病毒腸胃炎群聚事件」進行海報論文報告，獲得與會者熱烈的回應與稱許。5 月 2 日李欣純、鄔豪欣以及蘇迎士醫師赴位於亞特蘭大的美國疾病預防控制中心總部，拜會謝文儒博士，並至該中心高風險病原病理分部 (Division of High-Consequence Pathogens and Pathology, DHCPP) 的感染性疾病病理組 (Infectious Diseases Pathology Branch, IDPB) 參訪，學習美國於未知病原之防疫經驗。建議：(一) 學習美國疾病管制預防中心訓練疫情調查官進行疫情調查及論文發表的一致性及嚴謹度，強化流行病學的調查與實驗室檢驗密切支援合作；(二) 考慮未來若有再度派員參加，可鼓勵曾接受美國疫情調查官訓練之本署同仁與會，建立並強化人脈網絡，以協助本署拓展國際視聽、促進學術交流及增加取得各項公共衛生資源的機會；(三) 考慮就台灣本國的需求，長期建立未知病原的探查計畫與負責單位。

目次

摘要.....	1
目次.....	2
壹、背景說明.....	3
貳、與會目的.....	4
參、過程.....	4
肆、議題討論重點研析.....	9
伍、心得與建議.....	10

赴美國參加 2014 美國疫情調查訓練研討會及參訪美國疾病控制預防中心心得報告

衛生福利部疾病管制署預防醫學辦公室李欣純、鄔豪欣醫師

壹、背景說明

Epidemic Intelligence Service (EIS) conference 為一提供其疫情調查官(EIS officers)進行科學報告(含口頭及海報展示)的會議，每年於美國疾病預防控制中心本部所在的喬治亞州之亞特蘭大城舉行。該會議之目的，是為提供其疫情調查訓練學員於近期重要流行病學議題的科學交流機會、展現美國疾病預防控制中心之流病調查廣度，並提供一個平台來強化歷任疫情調查官們與其他公共衛生領域人員之人際網絡。另外，該會議同時邀請該年申請疫情調查官訓練之學員與會，藉此了解於美國疾病預防控制中心各單位進行調查訓練的概況，並於該會議結束隔日，舉行申請者與未來訓練單位的配對。另外，該會議歷年均有一場由美國疾病管制預防中心之全球健康中心健康防護部門(the Center for Global Health/Division of Global Health Protection) 與 the Training Program in Epidemiology and Public Health Interventions Network (TEPHINET)共同主辦的國際晚會(International Night)，提供美國以外的世界各國流行病學領域的公共衛生人員，進行相關學術交流。參與該會可學習美國及世界其他國疫情調查經驗與能力，有助於流病人才培訓，藉此提昇本署於傳染病疫情調查量能，並藉會議過程與他國公共衛生人員有交流機會，收集國際人脈以利國際合作。

今年之 EIS Conference 為第 63 屆，於 4 月 28 日至 5 月 1 日舉行，地點仍為亞特蘭大城，國際晚會於 4 月 30 日舉行。本次會議共有 125 位疫情調查官進行報告(其中口頭發表 101 篇論文，海報論文 24 篇)；本署蘇迎士醫師投稿之論文「赴韓國旅行團諾羅病毒腸胃炎群聚事件」，獲大會接受邀請於國際晚會進行海報發表。

美國疾病控制預防中心謝文儒博士，邀請李欣純、鄔豪欣和蘇迎士醫師於會議結束後隔日(5 月 2 日)至該中心高風險病原病理分部(Division of High-Consequence Pathogens and Pathology, DHCPP) 的感染性疾病病理組(Infectious Diseases Pathology Branch, IDPB)參訪，分享美國於未知病原之防疫經驗。

貳、與會目的

- 一、 學習美國及世界其他各國之傳染病流行及調查經驗。
- 二、 學習美國訓練疫情調查官進行論文口頭或海報展示發表型式。
- 三、 與美國疾病控制預防中心之疫情調查官及 TEPHINET 的各國流行病學調查訓練班代表互動，建立人脈及聯繫管道。
- 四、 參訪美國疾病控制預防中心之感染性疾病病理組，了解美國於未知病原之防疫經驗。

參、過程

本署鄔豪欣醫師與李欣純醫師 4 月 27 日早上由桃園國際機場搭機出發，於日本成田機場轉機，美國當地時間 4 月 27 日下午順利抵達美國亞特蘭大國際機場(Hartsfield Jackson International Airport)，並在本署另一名正於美國 EIS 受訓防疫醫師吳岫協助下前往下榻旅館。

開會場地位於亞特蘭大城近郊的 Crowne Plaza Atlanta Perimeter (圖一)，4 月 28 日上午，第 63 屆 EIS conference 正式揭幕 (圖二)，由 Center for Surveillance, Epidemiology, and Laboratory Services 的 director Michael Iademarco 致開幕詞，並頒發 Stephen B. Thacker EIS Champion Award 予得獎人。開幕儀式後，隨即開始本大會第一階段的論文口頭報告，報告題目涵蓋了於矯正機關進行發燒疫情調查、工作地非抽菸育齡婦女曝露二手菸調查、奧瑞岡貝克城地表水源汙染造成的 Cryptosporidiosis 群突發調查、威斯康辛州的海洛因過量及死亡狀況及感染禽流感 (H7N9) 危險因子探討。第二階段論文分別就抗生素使用與抗藥性問題以及環境健康兩大議題同時進行論文口頭報告：其中 Dr. Alicia Demirjian 利用 2011 IMS Health© Xponent[®] data 資料庫分析美國於 20 歲以下患者於門診被開立抗生素情形，結果顯示，一年當中有 7 千 3 百 70 萬個抗生素療程，約每 1,000 人(小於 20 歲族群)約處方 885 次，其中處方頻率以 0-2 歲族群最高(每 1,000 人處方 1,267 次)；處方頻率依處方醫師分別為：兒科醫師- 362/1,000 人次，家庭醫師- 154/1,000 人次，前二者的處方佔總處方量的 58.3%。Penicillins 及 macrolides 為最常見的處方抗生素種類。美國各地處方率差異

性大，例如：南方最高(1,027/1,000 人次)、北方最低(638/1,000 人次)；肯達基州最高(1,482/1,000 人次)、阿拉斯加最低(339/1,000 人次)。由此分析得知抗生素處方頻率依處方醫師專科與地區不同呈現大的差異性，因此建議可考慮採標的性的介入措施減少抗生素開立。中午 50 分鐘為特別演講，主題是針對可能造成大流行的新型病毒進行文獻回顧及現況介紹，題目分別為「新型流感病毒之全球大流行潛在威脅」、「MERS-CoV 駱駝與人之關聯性」以及「以 MERS-CoV 為例說明美國疾病預防控制中心的緊急疫情反應機制與疫調官如何參與調查」。下午第一階段議程為海報論文發表，首先由此階段的每位論文作者，先針對其論文內容上台進行 2 分鐘的口頭概述，海報則展示於會議室一側，接下來由與會者與論文作者於海報前進行面對面的討論。第二階段分「疫苗可預防疾病」及「慢性疾病防治」兩大主題分別進行口頭論文報告，前項主題共有四篇論文，分別探討流行性腦脊髓膜炎球菌疫苗於群聚事件之運用、2012-2013 年間美國男同志感染流行性腦脊髓膜炎個案分析、於兒科診所阻絕麻疹傳播的成本分析以及輪狀病毒疫苗施打對於小於 5 歲孩童腹瀉住院的影響。其中「於兒科診所阻絕麻疹傳播的成本分析」論文，係估算一位 13 歲男性患者，在麻疹被診斷前至兒科診所就醫所造成的曝露及後續接觸者曝露後評估與曝露後處置(抗體檢測、疫苗或免疫球蛋白施打以及醫護人力的損耗)所花的成本，該研究結果顯示：共有 52 位患者及 10 位診所員工曾曝露，其中 65% 均已打過麻疹苗，35% 為年齡小於 12 個月尚未施打過疫苗；評估過後，1% 的曝露者位年齡小於 6 個月者，須施打免疫球蛋白，25% 為年齡 6-12 月者接受疫苗施打，診所員工有 1 人已有免疫力，其餘 9 人接受抗體檢測或疫苗施打。整個事件處理的總成本，共計 5655.2 美金。

4 月 29 日議程：上午議程第一階段為人畜共通傳染病、肺結核，第二階段為傷害預防、性傳染病/愛滋病；中午特殊演講介紹 EpiInfo 於幾內亞伊波拉疫情之應用；下午議程第一階段為海報展示，第二階段則為食媒疾病、以及職業安全與健康。以下僅選擇性簡短介紹較為有趣之議題。

議程 D1: 人畜共通傳染病

此議程含兔熱病、類鼻疽、巴貝氏蟲症(Babesiosis)、傷寒、以及狂犬病各一篇。兔熱病是在美國 Arkansas 州進行的一項調查，該州是美國兔熱病通報率第二高之地區(第一為 Missouri)。在美國兔熱病的七種表現型中，一般是以 ulceroglandular/glandular 為最多，然而在 Arkansas 州卻是以 typhoid 型為主，因此在制定兔熱病診治

建議時，須參考當地的相關監測資料為宜。目前類鼻疽病流行地域多為東南亞地區及澳洲北部，因此波多黎各的相關流行病學少有報告，自 1982-2012 年間僅有 5 例零星個案報告，但其中 4 例其 sequence type 均為 ST297 或其變異型，因此針對 2010 年及 2012 年之個案展開接觸者調查，發現離個案居住地 250 公尺之居民有較高之血清陽性反應，且陽性反應者其皮膚有傷口或有靜脈藥癮習慣之比例較高，顯示波多黎各部分地區應有類鼻疽流行，值得相關醫療衛生人員注意。個案定義的改變往往會導致疾病發生率以及人力資源的改變，因應美國 2011 年起巴貝氏蟲通報定義之改變，Connecticut 州針對定義改變前後的個案數與所花費之資源進行調查，由於新定義是需要疫調人員向通報個案針對臨床症狀進行訪談(若臨床不符合或未訪問到個案則排除或歸類為疑似病患)，因此雖然個案中位數從 152 例/年(79-334)下降至 82 例/年(69-124)，但人員的調查時間與經費大幅上升(\$4.68/例確診個案[4.68-7.01]增加至\$80.49/例確診個案[79-177])，此外無明顯之相關之政策或公衛上的反應，這點當場被不只一位與會人士提出質疑，我想這也是提醒權責單位在制定任何政策或更動通報定義時，除應審慎評估外，事前與實際執行單位進行討論相當重要，才能獲得最大之實質效益。

議程 F1: 食媒疾病

此議程含大腸桿菌 2 篇，諾羅病毒、沙門氏菌、環孢子蟲、李斯特氏菌各 1 篇。除環孢子蟲之媒介為香菜外，此議程其他食物媒介並不算少見 - 雞肉(沙門氏菌)、起司(李斯特氏菌)、萵苣及冷凍食品(大腸桿菌)。令人印象深刻的是媒體及製造商在這些調查之中所扮演的角色。在相關衛生單位經過初步調查鎖定風險食物或餐廳後，經常可藉由媒體協助呼籲潛在性接觸者出面自願接受相關單位更進一步之訪查，此點與國內之媒體操作與生態大相逕庭；而相關餐廳或製造商，更是常在初步調查尚未有結果之時，主動提出產品回收等動作，令人感受到美國不論是政府或民間單位，對於食安問題都相當重視與負責，而政府與媒體之合作關係，亦值得我國借鏡與學習。

4 月 30 日議程：上午口頭論文發表第一階段主題有「蟲媒及寄生蟲病」及「孩童及青少年疾病」，第二階段為「全球疫苗可預防疾病」及「母嬰健康問題」；中午的特別演講主題為「流行病學訓練的挑戰與機會」；下午第一階段口頭論文發表主題有「全球健康」及「醫療照護」，第二階段則進行 Alexander D. Langmuir 最佳論獎頒獎儀式，並由 IBM 公司研究部健康系統與政策研究組的副總裁 Martin-J. Sepulveda 醫師，進行專題演講「EIS in an era of data, technology, and urban transformations」，講述

因應現今經濟、資訊科技的進步，資料庫大型化與全世界城市化趨勢，對於流病疫情調查監測服務的衝擊與變革；也強調永續的健康照護系統取決於永續的居家及社區的健康照護。晚間 5:30 - 10:00 為由 TEPHINET 共同協辦的國際晚會，首先以美國以外的世界各國 FETP 或相關公共衛生人員的海報論文展揭開序幕，本次共計參展海報論文 15 篇，其中由本署防疫醫師蘇迎士所撰寫的海報論文受到許多與會者相當熱烈的回應與稱許(圖三)。接下來由特別來賓- 美國疾病管制預防中心之全球健康中心健康防護部門主任 Dr. Jordan W. Tappero 致晚會開幕辭，之後進行分別由台灣、中國、印度、土耳其、德國及辛巴威六國的口頭論文發表，其中台灣的部分，是由 Dr. Ryan Wallace 代表報告台灣重現狂犬病的疫情調查結果。最後晚會由 TEPHINET 主席 Dionisio Herrera 博士進行最佳口頭及海報論文頒獎儀式與閉幕式。

5月1日議程：上午議程兩階段皆為頒獎後進行五篇口頭論文發表，下午議程第一階段為呼吸道疾病、肝炎，第二階段則為 late-breaking 報告。上午十篇發表之核心主題並不像前三日之議程般針對調查之內容，而是調查過程中所應用之方式。

議程 L：是針對較為特殊之病原或物質，包含具新德里金屬 β -內酰胺分解酶一型之腸內菌院內感染、中東呼吸症候群冠狀病毒院內感染、*Pantoea* 菌血症院內感染、羅德島上肢類 fentanyl 之新型靜脈注射毒品致死案件、以及喬治亞共和國發現人畜共通之新型正痘病毒感染。其中發生在喬治亞共和國兩名牧人身上之皮膚病兆原本以為是接觸患病牛隻感染到牛痘，但經由演化樹分析卻發現其實是一種新型正痘病毒(暫以 Socapox 命名之)，進而展開流行病學調查，在與兩名個案或其牛隻有接觸的 55 名接觸者中，僅有 3 位血清呈現陽性，而在牛隻或當地的嚙齒類動物身上均無分離出同樣病毒。因此作者建議應加強對正痘病毒之監測，另外此種新型正痘病毒是否代表新興的正痘病毒全球性流行，其趨勢則有待觀察。

議程 M 則是針對應用較為特殊之資料整理或統計學方法。中午之特殊演講主題為敘利亞內戰與難民危機，阿拉伯之春後引爆的敘利亞內戰已持續三年多了，迄今已有 2 千 3 百萬的難民移入周邊國家，甚至歐洲諸國也受到影響，因此這個主題在演講時，觀察到有許多歐洲國家的人士前來參加關心此項議題。在人數龐大且衛生環境極度髒亂的難民營中，爆發了許多傳染疾病，包括小兒麻痺、肝炎、麻疹、肺結核等，議程中特別針對小兒麻痺及急性肢體麻痺症候群之監測與防疫措施加以著墨，而即便美國 CDC 與許多國際人道組織積極投入臨時公共衛生設施建立、訓練當地公衛人員、設立監測系統

(Early Warning Disease Surveillance System in Northern Syria, EWARN)，但仍有許多包含政府與反抗軍所佔領之地區不同，需藉由不同 NGO 團體介入推廣相關措施，以及持續之內戰影響工作人員人身安全等嚴重限制。

議程 N2：肝炎

包含 B 型肝炎兩篇、A、C 及 E 型各一篇，比較有趣的是由於美國是肝炎低盛行國家，因此經由腎臟透析而感染到 B 型肝炎在台灣並不能算是極為罕見之途徑，但 2013 年美國發生一起經由腎臟透析傳染之 B 型肝炎，卻是其 10 年來首例進而引起調查甚至能在此國際會議上發表，另一方面也是提醒我國相關單位應提高對此種傳染途徑之注意。

議程 O：Late-Breaking Reports

此議程包含 8 篇剛發生或目前仍在調查中之疫情。其中較為令人印象深刻的是發生在紐約市華裔族群中的海洋分枝桿菌疫情，今年 1-2 月間，在華人傳統市場購買活魚或海鮮的族群中有 25 名疑似感染海洋分枝桿菌之個案通報到紐約市衛生單位，因此展開相關流行病學調查，發現自去年 8 月開始至今年 3 月間，共有 74 名疑似個案(5 明確診)，以多數為華裔(93%)，女性居多(74%)，購買之海產中，大多都是購買新鮮魚類(91%)，冷凍魚類或其他海產則較少。相關衛生單位除展開調查外，也透過媒體宣導民眾在處理生鮮食物時應穿戴手套。海洋分枝桿菌在海鮮或相關產業中其實並不罕見，但為何直到去年才出現這波疫情？是宿主、病菌或是環境因素改變，則仍需更多時間及進一步調查才可能釐清。

5 月 2 日上午，鄔豪欣醫師與李欣純醫師，在防疫醫師吳岫的協助下，驅車前往 XX 市區的美國疾病管制預防中心總部拜會謝文儒博士(圖四)，在謝博士引導下參觀該中心的博物館(圖五)以及高風險病原病理分部的感染性疾病病理組辦公室及實驗室。謝博士也分享該單位於未知病原之探查經驗，並舉例鉤端螺旋菌感染群聚調查、小兒感冒糖漿致死案例調查、器官移植導致傳染狂犬病等案例說明整個調查過程。

5 月 3 日上午鄔豪欣醫師、李欣純醫師與蘇迎士醫師搭機離開亞特蘭大，於 5 月 4 日晚間返抵桃園。

肆、議題討論重點研析

一、 EIS Conference 會議形式的特點：

1. 對疫情調查官報告形式的要求制式且嚴格

此次會議進行口頭報告的投影片書寫格式一致性高，報告人對報告時間的掌控大多相當精確，對於其他與會者所提問的問題，多半已有準備備份投影片據以解說回答提問。另外，由投影片格式及與會者的提問方向，也不難看出對疫調官能力的基本要求，不僅需具有疫情調查、科學分析及解讀結果的能力，並且能提出適當且具體的公共衛生防治建議。

2. 與會人員針對論文提出問題與討論踴躍

與會人員多為歷屆的受訓疫調官(但現職則服務於學界或各個公共衛生領域)或臨床醫護人員，針對口頭或海報展示論文的提問相當踴躍，所提出的問題專業性高，論文發表人也多有準備，臺風與回應的也具一定水準。在場聆聽討論獲益良多。

3. 利用當前 Smartphone 常用的 APP 提供會議資訊與與會人員參與的平台

在網路上進行註冊報名後，會議開始前 4 日便接到電子郵件通知(圖六)邀請與會者下載會議相關 APP 程式)。該 APP 程式(圖七)提供會議議程相關資訊外，亦提供與會者共同討論的平台。

4. 會議紙本資料呈現的特點

會議紙本資料的呈現，除傳統的文字條列式的目錄外，在封面內頁的簡式目錄係以圖像呈現每一階段論文或議程的主題及會議時間(圖八)，清楚扼要，一目了然，是值得學習的資料呈現方式。

5. 會議特別演講議題的特點

特別演講議題包括：可能造成大流行的新型病毒進行文獻回顧及現況介紹(其中並探討疫情調查官居中的角色)、以 Epi Info 軟體解決群聚事件調查所面臨的指標個案與接觸者資料處理問題、疫情調查官的訓練方式的檢討與挑戰、戰爭與難民營的危機(以敘利亞為例)。整體而言，是以疫情調查官相關訓練為出

發點，安排特別演講主題。

6. 邀請歷任疫情調查官的參與，有利強化人際網絡，促進疫情資訊收集及資源交流

此次會議的與會者，多為曾任美國疾病預防控制中心之疫情調查官，目前則活躍於學界或公共衛生相關領域。他們於會場內提問時，多很強調自己為第幾屆的學員，並時而提及當年受訓之趣事；會場外，也互相有許多的社交攀談，如同過去的袍澤或同學、學長姐與學弟妹的再度聚會。會議本身雖定位為訓練疫情調查官的學術發表場合，但人際網絡的互動更是收集疫情資訊及網羅資源的一大利器。

二、 EIS Conference 論文發表的特點：

1. 論文題目涵蓋非傳染性疾病

美國疾病預防控制中心的業務除傳染性疾病外，也處理非傳染性疾病的公共衛生問題，因此本會議論文的範疇，除傳染性疫病外，尚且包括外傷預防、職業安全及衛生、慢性疾病防治、母嬰健康及兒童和青少年的健康等議題。

2. 疫情調查報告完整，流行病學分析及實驗室分析結果多能互相呼應

3. 研究調查範疇，不僅於美國境內的公共衛生議題，尚且廣及世界他國重要疫情調查

如台灣狂犬病疫情、安哥拉瘧疾群突發、烏干達及肯亞水處理介入對懷孕婦女或嬰兒腹瀉的影響、及約旦 MERS-CoV 感染危險因子探查等。

伍、心得與建議

- 一、 此行與會，見識到美國疾病控制預防中心訓練疫情調查官進行疫情調查及論文發表的一致性及嚴謹度，相當值得學習。此外，疫情調查官主要負責流行病學的調查，但從其所發表的論文，明顯看出，實驗室方面與疫情調查官互相支援合作相當密切，以驗證流行病學調查的結果，進而得以針對問題提出適當的處

置建議，更彰顯公共衛生團隊的合作精神。

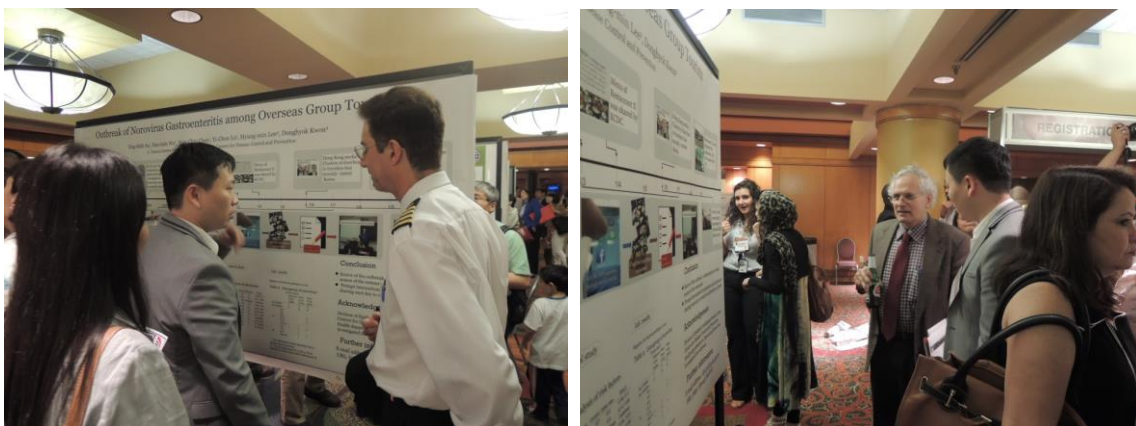
- 二、該會議顯然為美國疾病控制預防中心歷屆疫情調查官重逢及交流的重要平台，本署已有幾名同仁曾赴該機構接受完整的疫情調查官訓練，建議未來每年應鼓勵該等同仁與會，強化人脈網絡，以協助本署拓展國際視聽、促進學術交流及增加取得各項公共衛生資源的機會。
- 三、參訪高風險病原病理分部的感染性疾病病理組辦公室及實驗室得知，美國編列預算，免費接收來自全美及世界各地轉送的檢體，以協助未知病原之探查。所耗費的經費雖不小，但累積的經驗與量能卻是全世界獨一無二的。從成本效益的觀點來評價，是一個值得長期投入的公共衛生計畫，建議本署至少應就台灣本國的需求，長期建立未知病原的探查計畫與負責單位。
- 四、相關與會心得及重要新知，已於防疫醫師週會(103年5月26日)進行口頭簡報。



圖一：EIS Conference 會場(Crowne Plaza Atlanta Perimeter)



圖二：第 63 屆 EIS Conference 開幕



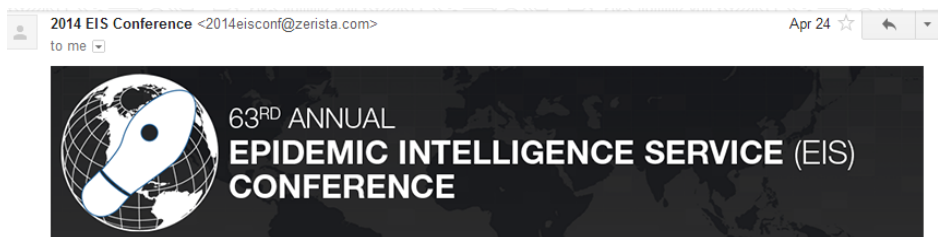
圖三：蘇迎士醫師進行海報論文報告「赴韓國旅行團諾羅病毒腸胃炎群聚事件」，和與會各國公共衛生人士進行學術交流情形



圖四：至美國疾病控制預防中心總部拜會謝文儒博士



圖五：美國疾病控制預防中心總部內的博物館一隅



Dear HSIN-CHUN,

The [63rd Annual Epidemic Intelligence Service \(EIS\) Conference](#) is in less than a week! Take advantage of the cyber communication tool and start networking.

You have 24 hours access (starting now) to:

- Connect with other attendees by sending messages and requesting 1-on-1 meetings
- View the conference agenda
- Start conversations about positions, recruitment and social events, job postings, or housing
- View attendees and speakers profiles
- Upload your LinkedIn or Facebook profiles

To take advantage of this networking tool, [activate the account we've created for you](#).

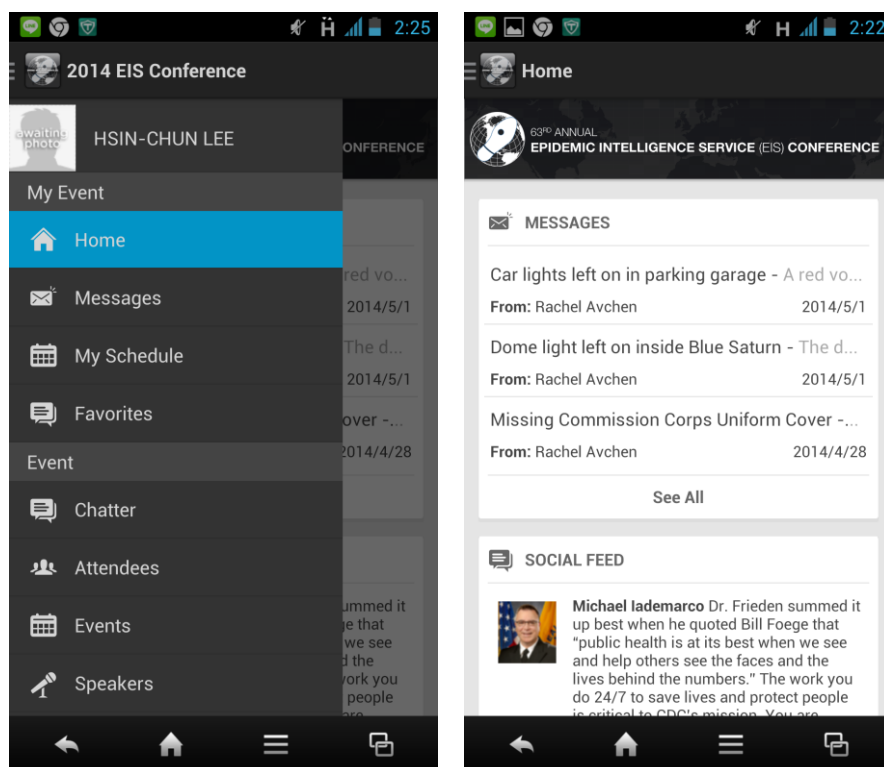
Download the conference app to your phone or tablet (available for iOS and Android systems):

- [Apple App Store](#)
- [Google Play Store](#)
- Any mobile device: <http://2014eisconf.zerista.com>

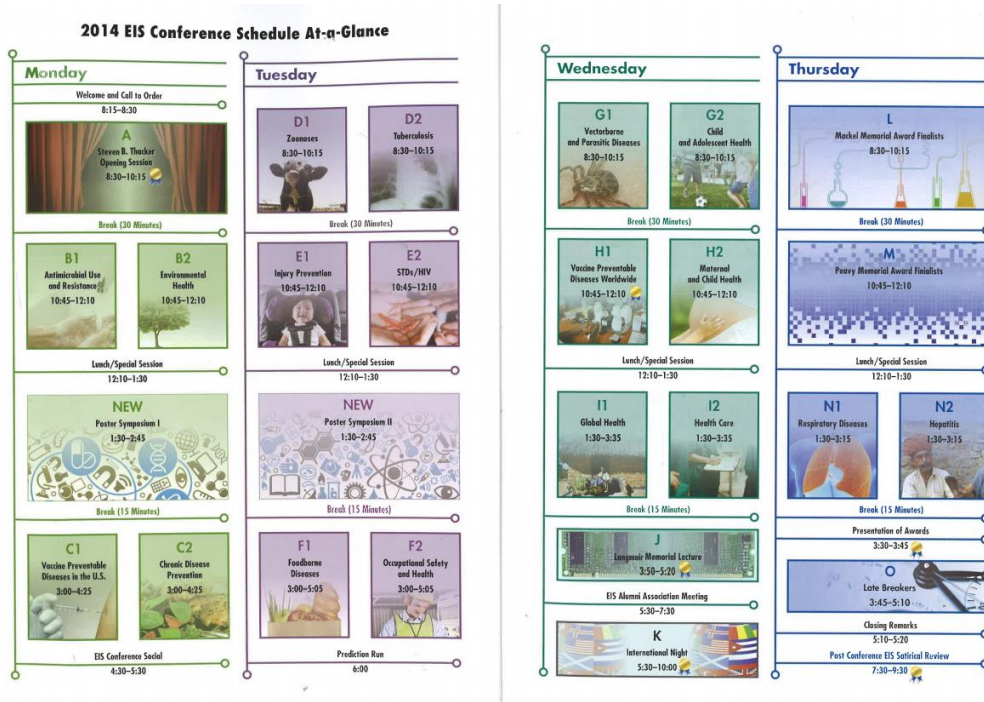
Check out the [Getting Started Guide](#). Contact us at support@zerista.com if you have any questions, need help, or have feedback.

- EIS Conference Team

圖六：會議主辦單位以電子郵件邀請與會者下載會議 APP 程式



圖七：會議 APP 程式的功能模組



圖八：簡式目錄係以圖像清楚呈現每一階段論文或議程的主題及會議時間