

出國報告（出國類別：開會）

**2014 年第 21 屆  
世界兒童青少年精神醫學會  
會議心得報告**

服務機關：三軍總醫院北投分院

姓名職稱：楊立光中校科主任

派赴國家：南非 德本

出國期間：103 年 8 月 9 日至 103 年 8 月 18 日

報告日期：103 年 9 月 10 日

# 摘要

第 21 屆世界兒童青少年精神醫學會國際會議今年在南非德本舉行，世界各國兒童心理衛生工作者，將第一次聚集在非洲大陸進行為期 5 天的國際性會議。

本人為兒童青少年精神科專科醫師，目前正進行成人注意力不足過動症的腦影像研究，已有初步的成果，故投稿於大會，獲錄取為口頭發表，順利於 8 月 14 日完成口頭報告。會議期間亦利用時間參與其他學術研討會，內容涵蓋兒童及青少年雙極性疾患、青少年犯罪追蹤研究、反社會性大腦影像研究、校園霸凌及青少年愛滋病感染等相關議題。

大會期間台灣團員努力呈現研究成果，共計 14 人次口頭發表，閉幕時大會亦頒發國際貢獻獎給我國宋維村教授，另高淑芬教授亦當選新任學會副理事長。大大提升我國國際能見度。

# 目次

摘要.....	2
目次.....	3
本文.....	4
目的.....	4
過程.....	6
會議期程及地點.....	6
口頭報告.....	7
其他研討會.....	9
開幕典禮.....	11
歡迎晚宴.....	13
閉幕典禮.....	14
心得及建議.....	16

# 本文

## 目的

每兩年舉行一次的世界兒童青少年精神醫學會(International Association of Child and Adolescence Psychiatry and Allied Professions, IACAPAP)國際會議，今年已邁入第二十一屆，自第一屆在法國巴黎成立後，此次為第一次在非洲大陸舉行，主辦國家為南非，會議地點位於南非東部印度洋濱的海港城市德本(Durban)國際會議中心(International Convention Centre, ICC)。

此次大會主題為「從研究到實務:兒童與青少年心理衛生照護的全球性挑戰(From Research to Practice: Global Challenges in Child and Adolescent Mental Health Care)」，旨在探討與促進將基礎的研究成果，轉換或引導成更有效率且品質更佳的兒童與青少年心理衛生照護，這樣的照護不只提供在兒童青少年個體上，也希望可及於他們的家庭、所處的社會環境，而且是讓全球各地的兒童都可同享有這樣的成果。

本人為兒童青少年精神科專科醫師，除了於三軍總醫院北投分院兒童及青少年精神科的臨床醫療服務之外，目前亦在臺灣大學附設醫院精神醫學部主任高淑芬教授及台大醫學院光電醫學中心曾文毅教授的共同指導下，從事成人注意力不足過動症的大腦白質腦影像研究，已有初步成果，故欲借此盛會將目前研究成果與世界各國頂尖兒童青少年精神醫學與腦影像專家同道分享討論，期盼可以激盪出更多的火花，也讓其他國家學者可以知道台灣兒童及青少年精神科醫師們在兒童及青少年精神醫學領域的投入與貢獻。

另外，此行還有另外一個重點，即是我國台灣兒童及青少年精神醫學會在行前便已接獲 IACAPAP 的通知，我國宋維村教授今年度獲得該學會頒發的國際貢獻獎，這是非常傑出的成就，宋教授是國內精神醫學界的泰斗，長期從事自閉症的臨床服務與研究，也一手擘劃國內精神科乃至兒童青少年精神科專科醫師的訓練計畫，如今宋教

授的貢獻可以獲得國際學會的肯定，除了代表台灣兒童青少年精神醫學界前輩們的努力奉獻已經得到了回報之外，也大大提升了我國在國際間的能見度，讓國際學界們看到台灣的進步與努力。

我們已逐漸了解，如果要有更好的研究成果、更好的臨床服務，便需透過團隊合作來達成，兒童青少年精神醫學領域早已整合各科(如:精神科、心理、社工、職能治療...)將其落實在日常兒童及青少年心理衛生照護上，但在國際化浪潮的影響下，這樣的團隊合作可能不僅止於自己的單位，可能是跨單位、跨領域，甚至是跨國的合作，透過國際會議的參與，將是觀摩、學習落實此一概念的大好時機。

# 過程

## 會議期程及地點

此次大會會期自 2014 年 8 月 11 至 2014 年 8 月 15 日，共計 5 日，會議地點是在南非德本國際會議中心(ICC)。南非總共有八個省份，德本是位於 KwaZulu-Natal (夸祖魯-納塔爾省)的一座港口城市，祖魯語稱為 eThekwinini，意思是「在海港」，人口約 350 萬人;本次會場德本 ICC 乃是於西元 1997 年由南非前總統曼德拉(Nelson Mandela)先生剪綵開幕，為南非第一座現代化的國際會議中心，歷來經常舉辦各式各樣的會議與展覽，甚至 2010 年南非世界杯足球賽的賽前分組抽籤，亦是在此會議中心進行。



德本位於南非東部，為印度洋濱的海港城市。(圖片來源: <https://www.google.com.tw/maps>)



圖片中央白色方型建築及為德本國際會議中心(ICC, 圖片來源: <http://icc.co.za/press/photography/>)



德本國際會議中心入口。



會議中心入口前的白犀牛意象雕塑。

本次會議選擇在非洲大陸舉辦有其歷史意義，世界兒童青少年精神醫學會成立於1935年，國際會議第1屆是在法國巴黎舉行，之後每兩年在世界各地輪流舉辦，兩年前的第20屆重回法國巴黎，如今已邁入第21屆，本屆大會理事長(President)為奈及利亞籍的歐敏波丹教授(Professor Olayinka Olusola Omigbodun)，她有鑑於兒童及青少年心理健康(Child and Adolescence Mental Health, CAMH)在歐美國家早受重視，但是在非洲大陸仍屬剛起步，故亦希望藉此會議在非洲大陸點燈，開展兒童及青少年心理健康的臨床服務、訓練及研究，並將非洲大陸的研究人員與世界接軌，促進國家對此一議題的重視與投入。



大會主席奈及利亞籍的歐敏波丹教授(Professor Olayinka Olusola Omigbodun)



主辦國南非籍的羅柏森教授(Professor Brian Robertson)賢伉儷

## 口頭報告

本人因於國立台灣大學醫學院腦與心智科學研究所碩士班進修，今(103)年7月甫畢業，在學期間受業於台大高淑芬教授及曾文毅教授，於畢業前論文已有初步成果，故投稿於大會，獲接受為口頭發表，題目為「成人注意力不足過動症者之大腦白質徑束之完整性:全腦擴散頻譜造影研究(White Matter Tract Integrity in Adults with ADHD: A Whole Brain Diffusion Spectrum Imaging Study)」。

口頭論文發表時間為當地時間8月14日上午8時，該場研討會主題為「先進注意力不足過動及精神分裂症之腦影像及生物研究(Advanced brain imaging and

biological studies in ADHD and schizophrenia)」，研討會座長為美國哈佛大學兒童醫院的哈莫達 (Hesham Hamoda) 教授及業師台大高淑芬教授。該場研討會共有四位講者講述，本人被安排在最後一位發表，茲將研究內容簡述如下：

兒童期常見的注意力不足過動症 (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder, ADHD) 常會持續到成人期，已有顯著證據顯示 ADHD 會伴隨廣泛的大腦結構異常。擴散造影(diffusion imaging)對 ADHD 大腦白質微結構完整性的研究發現：前額紋狀路徑、扣帶束、上縱束、下縱束等結構可能是異常所在。本研究為第一個以擴散頻譜造影(diffusion spectrum imaging, DSI)探討成人 ADHD 全腦白質微結構完整性之研究，並檢視 ADHD 成人與對照組白質徑束之不同。

47 位成人 ADHD 個案及 48 位對照組，均接受完整精神診斷評估及 DSI 掃描。參加者亦須完成成人 ADHD 臨床症狀自陳量表、柯能式持續表現測驗(Conners' continuous performance test, CCPT)、快速視覺資訊處理測驗(rapid visual information processing test)以評估其臨床症狀及注意力表現。資料以關聯性分析及迴歸進行統計。

影像分析結果發現 ADHD 成人與對照組差異最大的十三條徑束主要存在於額葉-紋狀體-視丘-皮質迴路、以及胼胝體的頂葉、顳葉及枕葉部分。兩組神經徑束完整性與注意力表現測驗的關聯性亦不同：在成人 ADHD 個案中，CCPT 相關參數與額葉-紋狀體路徑完整性有關；而在對照組中，CCPT 相關參數則與視丘及胼胝體相關路徑完整性有關。此外，在 ADHD 組中，右側上縱束 I 及背外側前額皮質至紋狀體路徑 (dorsolateral prefrontal cortex- striatum tract)完整性越高，臨床之過動/衝動症狀則會越低。

以 DSI 掃描可發現成人 ADHD 個案在額葉-紋狀體-視丘-皮質迴路、注意力網絡 (attention network)等存在白質微結構的損害，實驗結果亦可提供上述系統白質連結性的證據。此外，兩組在進行注意力測驗時，可能會運用不同腦區；成人 ADHD 個案的注意力表現與額葉-紋狀體路徑完整性有相關，對照組的注意力表現則傾向與視丘

及胼胝體相關路徑有關。

同場研討會中另為三位講者，第一位報告的三軍總醫院葉啟斌主任主要是以單光子發射造影(single-photon emission computed tomography, SPECT)來進行 ADHD 個案的研究，臺大醫院高淑芬教授主要是以功能性磁振造影來評估 ADHD 個案使用不同藥物之後腦功能的變化，哈佛兒童醫院的哈莫達教授則以擴散造影(diffusion imaging)來評估首次發作的精神分裂症個案腦部白質結構的變化。

研討會後的提論時間有來自捷克的沙洛夫先生詢問本人有關影像處理的問題，他亦提到曾經到台灣中央研究院進行兩年的影像學研究，可以在外國相遇，倍感親切。



於大會中進行口頭報告，題目為「成人注意力不足過動症者之大腦白質徑束之完整性:全腦擴散頻譜造影研究」。

四位口頭報告者於研討會後合影，左起依序為三軍總醫院精神科葉啟斌主任、台大醫院高淑芬教授、美國哈佛大學兒童醫院的哈莫達教授及本人。

## 其他研討會

除了進行口頭報告之外，本人亦參與多場研討會，茲將重點摘要如下：

美國兒童青少年精神醫學會理事長裘許教授提到，過去幾十年來的研究，已提供我們一些有關於診斷兒童雙極性疾患的新觀念，並將這樣的觀念融入在新的診斷準則(DSM-5)中。一般來說，對於情緒疾患的症狀表現可以用狹義表現型或廣義表現型來做分類，雖然目前這樣的分類仍有爭議。使用廣義表現型來定義的年輕個案中，可能

有許多無法符合嚴格的躁症發作的定義，但是 DSM-5 納入一個新的診斷分類:破壞性情緒失調症(disruptive mood dysregulation disorder, DMDD)，或許可以協助臨床工作者區分嚴重的情緒失調與雙極性疾患的不同。

來自英國劍橋大學的古迪爾(Ian Goodyer)教授透過長期研究反社會性人格者的腦影像發現，反社會性人格個案幼時都會有行為疾患(conduct disorder)，過往的理論是以發展的過程將其違規行為分類成兒童期早發型及青少年發作型，前者症狀會在 7 歲前出現，且會合併神經學及認知功能上的缺損，有明顯的性別差異，預後也較差，較會持續到成人期；青少年期發作的則是與所處的社會環境較為有關，通常是模仿其所參與的次級偏差團體成員的行為而來。古迪爾教授透過對反社會性青少年腦影像的研究發現，這兩個族群有類似的腦神經病生理基礎，因此認為以前的分類方式可能並不恰當。

德國的瑞司密特教授(Helmut Remschmidt)追蹤 114 名青少年殺人犯約 13 年之後，發現其中 84%均合併有精神科相關的疾病，其中最常出現的是人格疾患及行為疾患(約佔 67%)，7%有精神分裂症或妄想症，5.3%有物質使用之後所造成的精神或行為障礙。其中更值得注意的是，有 20 個個案因為出現無法承受的罪惡感，被轉介到精神科求助。經過長期的追蹤之後，發現 39%的個案在追蹤期間仍有暴力犯罪的發生，雖然沒有再次殺人的案件；其他的 61%在追蹤期間則未再犯下任何罪行。是故，大部分的青少年殺人犯，並不會變成慢性的暴力犯罪者，而且有部分個案長期都有精神科相關的疾病困擾；約 11.4%會變成慢性多次暴力犯罪者，而這樣的個案可能可以透過一些評估方式來稍做預測。

來自台灣與日本共同合辦，有關自閉症類群疾患心理及社會發展結果的研討會中則指出，自閉症類群疾患常有長期的心理社會發展損壞，對於其預後的發展，不同型態的自閉症類群疾患、ADHD 相關症狀的出現與否、雙親的教育程度與年齡對其預後具有調節的作用;日本的學者也報告的經過日間病房的復健介入，成人自閉症類群疾患個案的預後也可以有所不同，台大高淑芬教授則報告了一百多位個案的長期追蹤

研究，發現是否出現 ADHD 的症狀、對立反抗行為及焦慮/憂鬱症狀會與其後續社會功能、校園適應、家庭成員相處有所相關。腦影像學的研究利用功能性磁共振造影，可發現腦中處理語意相關的腦區，可以區別自閉症類群疾患個案、未罹病手足與對照組，因此可能可以成為自閉症類群疾患的內在表現型(endophenotype)，而也有不少學者將腦影像學與基因遺傳學的研究做結合，企圖更進一步找出基因型(genotype)；自閉症類群個案的大腦體積變異亦可透過對不同年紀的個案的腦造影逐漸勾勒出來。

霸凌在國內外都是沉重而且嚴峻的議題，本次會議中高雄醫學大學附設醫院的顏正芳教授特別組織了一個研討會，討論霸凌相關的議題，與會學者的研究發現霸凌相關個案會有較高的自我傷害危險性，然而也發現會有相對應的保護或危險因子；家庭暴力或在學校內受到師長不恰當的對待也會促使更多兒童與青少年間霸凌行為的產生。

後天免疫症候群(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)在非洲的盛行率較歐美或亞洲國家都還要高，也有為數不少的兒童青少年個案；罹患 AIDS 確實會對兒童青少年的身心健康發展產生既深且大的影響，南非的學者戮力想要發展出適當的篩檢與介入方式，一些整合性、跨領域的合作的模式似乎可以創造出較好的預後，但是無可避免，會面臨到這些兒童或青少年對治療順從性不佳、教育資源的困境、家庭環境艱難等問題。

## 開幕典禮

大會在當地時間 8 月 11 日晚上 7 點，隆重地在德本市政廳舉辦了開幕典禮，也特別邀請了夸祖魯-納塔爾省的衛生部長桑古博士(Dr Sibongile Zungu)蒞臨致詞。

開幕時除了介紹大會貴賓，也歡迎來自世界各國的兒童青少年精神醫學工作者，大會主席也特別提到此為第一次到非洲大陸進行兒童青少年精神醫學國際會議，她

也是第一位非洲籍的主席，這對非洲大陸意義重大；也特別感謝地主國南非的兒童青少年精神醫學會的鼎力相助。南非的臨床服務與研究能量在非洲大陸應該算是最先進的，也與西方世界接軌已久，希望能以南非當作窗口，提升整體非洲大陸的兒童及青少年心理衛生的服務品質與研究發展。

大會也特別安排了精采的傳統及現代舞蹈表演，呈現給與會貴賓，其中傳統祖魯(Zulu)族的戰舞充滿力與美的肢體展現，最是讓人覺得印象深刻。除了歌舞表演之外，主持人亦邀請在場貴賓下場共舞同樂，也迅速拉近世界各國與會學者的距離。

我國此次與會的學者專家約有 20 人，分別來自北部的三軍總醫院、台大醫院及醫學院、台北榮民總醫院、台北市立聯合醫院，中部的中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、中山醫學大學附設醫院，以及南部的高雄醫學大學附設醫院、高雄長庚醫院等兒童青少年精神領域的臨床工作者與學者。可謂是亞洲地區出席此次會議的國家中陣容最龐大的一群，也展現台灣在兒童青少年精神醫學領域團結合作的氣氛，並願意將目前臨床服務現況及研究發展成果分享給國際友人同道。



開幕典禮時大會特別安排精彩的傳統祖魯族(Zulu) 開幕典禮，衛生部官員與大會貴賓舞蹈同樂。  
戰舞表演。



台灣與會學者參與開幕典禮合影，左起為本人、台北市立聯合醫院松德院區陳冠宇醫師、高雄長庚醫院周文君醫師、台大研究生陳昱潔、台大研究生黃卉怡、台大高淑芬教授。



參與開幕典禮後，於美輪美奐的德本市政廳前合影，左起為本人、台大丘彥南醫師、台大研究生陳昱潔、台大研究生黃卉怡。

## 歡迎晚宴

當地時間 8 月 14 日晚上 7 點，大會在德本國際會議中心舉辦了盛大的歡迎晚宴，連絡與會學者情誼，台灣與會人員與眷屬共有 16 人參與此歡迎晚宴。晚宴餐券價格須自費 400 蘭特(約折合台幣 1200 元)，菜色可謂一般，但主要是可藉此難得機會與國際友人交流互動，如席間美國兒童青少年精神醫學會理事長裘許教授(Professor Paramiit Joshi)，在台大醫院高淑芬教授引薦下，便親切詢問本人目前研究興趣及研究現況；世界兒童青少年精神醫學會理事長歐敏波丹教授的掌上明珠則與我們同桌共餐，分享在大學生活的點滴，餐後歐敏波丹教授一家人更親切的與我國團員及眷屬合影留念。



台灣與會學者參美國兒童青少年精神醫學會理事長裘許教授(左三)合影。左起為本人、台大高淑芬教授、裘許教授、部立台南醫院胡慧芳醫師、中山醫大附醫郭純雅醫師、高醫大附醫顏正芳教授。



世界兒童青少年精神醫學會理事長歐敏波丹教授(左四)一家人與我國與會團員及眷屬於餐會後合影。



世界兒童青少年精神醫學會理事長歐敏波丹教授(右一)及其女兒(右二)上台獻唱。



晚宴中主持人邀請與會學者共舞。

## 閉幕典禮

當地時間 8 月 15 日上午 11 時，閉幕典禮為期五天的學術饗宴畫下完美的句點。經大會統計，此次第 21 屆兒童及青少年精神醫學國際會議，共有 67 個國家的研究人員參與，辦理的 79 場研討會，超過 800 篇的論文發表；其中台灣與會學者在此次大會中扮演了重要的角色，包括高淑芬教授、顏正芳教授及丘彥南教授等共主持了 5 場的研討會，台灣總共有 14 人次的口頭報告在會議中呈現，在在顯示出台灣兒童精神醫學界的高度研究能量與國際參與。

大會也特別頒發了國際貢獻獎給我國的宋維村教授，肯定宋教授在兒童精神醫學領域的貢獻，這是非常傑出的成就，宋教授是國內精神醫學界的泰斗，長期從事自閉症的臨床服務與研究，如今宋教授的貢獻可以獲得國際學會的肯定，除了代表台灣兒童青少年精神醫學界前輩們的努力奉獻已經得到了回報之外，也大大提升了我國在國際間的能見度。宋教授雖然無法出席大會，但由台大醫院高淑芬教授代為領獎並致謝詞，在場學者均以熱烈掌聲回報。

典禮最後進行理事長交接及公布下屆理事成員名單，理事長由奈及利亞籍的歐敏波丹教授交接給新任法國籍的法利薩德(Bruno Falissard)教授，法利薩德教授並宣布下屆主辦國為加拿大，地點為卡加利(Calgary)。另外，最令人雀躍的是台大高淑芬教授當選為該學會副主席(vice president)，這可謂是莫大的榮譽，除了肯定高教授各方面的成就之外，亦代表該學會組織認同台灣兒童青少年精神醫學界的努力，也認為台灣可以在國際中貢獻己力。



宋維村教授獲頒國際貢獻獎，由台大高淑芬教授代為領獎並致謝詞。



閉幕典禮後理事合影，前排左三黑色上衣者為新任主席法利薩德(Bruno Falissard)教授，前排右二藍色上衣者為副理事長之一高淑芬教授。

# 心得及建議

此次參與第二十一屆世界兒童青少年精神醫學會國際會議，實感獲益良多。在全球化的浪潮下，國內兒童青少年精神醫學領域的發展當然不可能置身事外，藉由國際會議、國際事務的參與，增加本院能見度，以期在兒童青少年精神醫學領域能佔有一席之地。

經由此次會議中與國際友人的交流，可發現目前醫學研究的發展實在是需要投注大量的人力及財力資源，例如：與我國鄰近的韓國，針對 ADHD 的研究，特別設有全國性整合的研究中心，每年由政府挹注兩百到三百萬美元的經費，這是屬於單一國家內的統合與合作；歐洲各國的整合則更加完整，神經影像研究計畫(如精神分裂症或自閉症)，是由各國家、各中心共同收案。另外單一模式的研究目前可能已經過時，合併多模式的研究(如：影像與基因)可能是趨勢所在。相對而言，台灣對研究經費的投入似乎難望其他國家之項背，而且也較少跨單位、跨領域的整合型研究計畫，此方面或許是日後可以投入的目標。

對於經濟發展不若歐美地區的國家而言，在研究的領域是仍有其可著重之處，如非洲國家因為 AIDS 的盛行，相對應的精神醫學介入與研究成果便可提供其他國家寶貴的經驗分享，因此，發展在地特色的醫療研究，亦有可能在國際會議場合中爭得一席之地。

參與會議的過程中，除了開拓個人在兒童青少年精神學領域的視野外，也見證了國內諸位前輩長期在此一國際領域的投入與耕耘，並已獲得國際的肯定。此為個人第一次申請公費參與國際會議，感謝諸位長官與院內同事的支持，也了解到自己實在才疏學淺，今後當更努力方能回報一路上愛護與指導自己的師長。會議相關內容已於 103 年 8 月 27 日於本院醫療部科會中與科內同仁報告分享。

最後也要感謝此行中駐南非台北聯絡代表處徐兆民秘書的關照，還有德本當地僑務委員林資益委員與薛燕福委員率當地僑胞慷慨的招待與熱情的協助，特此致謝。