

出國報告（出國類別：進修）

內視鏡超音波及膽胰內視鏡相關介入治療

服務機關: 臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院

姓名職稱: 余健鈞醫師

派赴國家: 日本東京

出國期間: 民國 106 年 5 月 7 日至 106 年 7 月 1 日

報告日期: 民國 106 年 08 月 29 日

摘要

膽胰疾病的診斷治療，近年來因為內視鏡設備與技術上的進步，有越來越多的部分需仰賴內視鏡包括內視鏡超音波和膽胰內視鏡；而日本為全世界內視鏡技術最先進的國家之一，近年來也不斷有許多有關膽胰疾病的內視鏡器械及技術問世，此次藉由前往東京醫科大學病院進修，精進內視鏡超音波及膽胰內視鏡的技巧並學習了解新技術。

目次

壹、 緣起.....	1
貳、 出國目標.....	1
參、 過程.....	2
肆、 心得及建議.....	3

壹、緣起：

近幾年來在癌症診斷治療上不斷有許多新的突破，諸多新的藥物或診斷工具陸續問世，然而在膽胰方面的進展卻很有限，甚至在臺灣的癌症死因中，胰臟癌已爬升至第八位，如何能夠早期發現、正確診斷及給予適切的治療，是很重要的課題。而因為膽胰特殊的解剖構造，內視鏡超音波及膽胰內視鏡在這當中佔有相當重要的地位。目前本院受限於儀器設備以及人員經驗之不足，在內視鏡超音波及膽胰內視鏡的臨床使用上有所侷限，因此希望藉由此次進修能夠繼續發展精進膽胰方面的內視鏡診斷治療。

東京醫科大學病院的消化內科，在糸井隆夫教授帶領之下，有關內視鏡超音波檢查及膽胰內視鏡在日本享有盛名，也不斷有許多新的技術及器械在國際上發表。藉由臺灣大學王秀伯教授協助聯絡上糸井隆夫教授並徵得同意後於 106 年 05 月 07 日起於東京醫科大學病院消化內科進修內視鏡超音波及膽胰內視鏡。(詳見附件一)

貳、出國目標：

如前所述，膽胰疾病和腫瘤的診斷治療，很大一部分需仰賴內視鏡超音波及膽胰內視鏡。日本為全世界內視鏡技術最先進的國家之一，近年來也發展出許多藉由內視鏡超音波實施的膽胰疾病治療方式如內視鏡超音波導引膽道引流。藉由此次日本東京醫科大學病院受訓，精進內視鏡超音波及膽胰內視鏡的技巧並學習了解新技術，以期改善雲林地區膽胰疾病病人的診斷及治療。

參、過程：

研修機構介紹：東京醫科大學病院 Tokyo Medical University Hospital

指導教授學經歷簡介：糸井隆夫教授，為目前東京醫科大學病院消化器內科教授，專研診斷及治療性內視鏡，尤其是膽胰疾病方面。

進修過程：

東京醫科大學病院坐落於日本東京都新宿區，距 JR 新宿站僅約步行 10 分鐘的距離，病床數約 1000 床，醫師人數約有 630 人，此外也是膽胰疾病診斷治療的重鎮。為期兩個月的進修觀摩，主要是在醫院三樓的放射線攝影室及四樓的內視鏡室觀摩。其中四樓的內視鏡室包含有上消化道內視鏡，下消化道內視鏡及內視鏡超音波共 7 個診間，內視鏡超音波使用其中一個診間；三樓的放射線攝影室是包含有各種放射線作業的空間，膽胰內視鏡及內視鏡超音波使用其中一個房間。空間並不算寬裕。來診病患幾乎都是由診所或附近區域醫院轉診過來。

內視鏡超音波檢查：

主要觀摩膽胰道內視鏡超音波的部分，過程中都會進行輕度麻醉(conscious sedation)。常見檢查的目的為膽囊息肉或膽道狹窄的鑑別診斷，胰臟腫瘤的鑑別診斷、胰臟胰臟囊泡性腫瘤的追蹤及鑑別診斷、慢性胰臟炎及胰臟併發症的觀察以及疑似膽胰疾患的檢查。其中有關膽胰腫瘤的檢查，除了一般內視鏡超音波下的影像觀察，還會借助其他方式如超音波彈性影像或對比劑增強超音波來協助，以及內視鏡超音波導引細針穿刺術進行腫瘤組織切片取樣。期間常可見在外院做完電腦斷層及核磁共振仍無法確定是否有胰臟腫瘤的病人轉診後接受內視鏡超音波檢查及細針穿刺後確診為早期胰臟癌。

膽胰內視鏡：

相較於內視鏡超音波以檢查診斷為主，膽胰內視鏡主要是針對膽胰疾病進行介入性治療，大致上區分為膽囊膽道疾病、胰臟疾病以及其他如胃出口阻塞。膽囊膽道疾病部分，常見為良性或惡性膽道狹窄及困難處理之膽道結石。膽道結石的處理，除了許多特製的器械器具之外，也常常使用膽管內視鏡(cholangioscope)合併電擊碎石(Electrohydraulic lithotripsy, EHL)。而針對膽道狹窄的鑑別診斷，除了使用常規膽道造影及切片或細胞刷外，也使用膽道內超音波，對比劑增強超音波以及膽管內視鏡來協助。對於膽道狹窄所進行的膽道引流，除了各式各樣的金屬或塑膠膽道支架之外，也針對特定的病人實施內視鏡超音波導引膽道引流。胰臟疾病的處理則主要針對急慢性胰臟炎的併發症，例如假性囊腫(Pseudocyst)、包裹性胰臟壞死(walled-off necrosis)、胰管狹窄或斷裂(disruption)以及胰臟結石。

肆、心得及建議：

心得：

這兩個月的時間，觀摩到許多膽胰疾病的內視鏡檢查治療，其中有不少檢查使用的器械都是臺灣所沒有的或是準備申請使用的，實在是大開眼界。

東京醫科大學病院的內視鏡室雖然不大，但是每一個診間皆採取獨立設計，對於病人隱私的維護大大提升；此外，因為是教學醫院，大部分的內視鏡檢查操作幾乎都讓受訓醫師先行操作，且旁邊一定會有一至數位主治醫師從旁耐心指導討論，即便當天檢查數量繁多；另外針對受訓醫師循序漸進的訓練也有嚴格的規定，確保受訓醫師能夠有扎實的訓練同時也兼顧病人安全。

建議：

膽胰疾病的內視鏡檢查與治療，需仰賴諸多儀器及器械的配合。雖然說許多器械目前仍無法在臺灣使用，但本院在這方面的設備如內視鏡等仍有所

欠缺，如果能採購 Linear Echoendoscope 內視鏡以及 EUS-ME2 主機等設備，想必能夠提升膽胰疾病的內視鏡檢查與治療。