

出國報告(出國類別:進修)

藤田保健衛生大學醫院進修報告
下消化道手術

服務機關:成功大學附設醫院一般外科

姓名職稱:蘇炳睿 住院醫師

派赴國家:日本

出國期間:2018/02/24-2018/03/31

報告日期:2018/06/01

目次

摘要

本文

目的.....P.1

過程.....P.2

心得.....P.10

建議事項.....P.10

摘要

非常感謝李政昌副座、藤田保健大學附設醫院的國際醫療中心執行長前田耕太郎教授與成大外科部的安排，讓我們有機會在住院醫師快要結束的時候，於一個月的時間中能夠前往日本藤田保健大學綜合消化外科進修。從病人在病房、開刀房、加護病房的術前/術後的照護上，全方面的去了解日本醫院在處理下消化道方面病人的大概流程。實地參與他們各種不同的病房查房、病例討論、手術前的準備、擺位與手術中的組織剝離、腸到切除及吻合，甚至是手術後的照顧及與病人家屬的討論會等等。能夠在住院醫師快結束的時候有這個機會，一來可以靜下心來好好沈澱之前五年來的所學，二來可以與日本這邊的不同處置方式有所比較、切磋，對住院醫師的訓練確實有劃龍點睛的效果。另外要再次感謝前田耕太郎教授在日本時對我們的照顧，不管是醫學上或是在日常生活上皆是如此。

一、目的

於 2018 年 03 月獲醫院及科部的贊助之下，前往日本名古屋藤田保健衛生大學醫院下消化管外科進修。進修見習主題包括：大腸直腸癌的開刀與治療，傳統開腹手術與腹腔鏡手術、達文西機械人手臂手術；大腸憩室炎的治療與手術方式；肛門痔瘡、瘻管切除手術；失禁與骨盆腔底失能之重建或電刺激手術。希望藉此可以提升自身臨床能力，學以致用。

二、過程

在今年五月份，感謝成大醫院副院長李政昌教授、日本藤田保健大學國際醫療中心執行長前田耕太郎教授與成大外科部的幫忙，讓我們能前往日本接受一個月的下消化道手術觀摩學習。多虧兩位教授長期的友好關係與對我們的費心，讓我們在一個月的時間中不管是在醫學上或是生活起居上都備受照顧。

藤田保健衛生大學是於 1964 年由藤田啟介醫學博士(1925-1995)所創立，最初是以看護學校的性質設立，地點是在愛知縣名古屋市郊的豐明市，此後逐漸增設大學部、研究所等。一直到 1973 年設立大學醫院，此後院務蓬勃發展，目前大學醫院各專科皆已完備，共有 1494 床，每日門診量也超過 2000 人次，並在名古屋市中心設有分院，還有療養院及中部國際機場診療所等單位，可說是名古屋一個很重要的醫療單位。這次前往進修的下消化道外科是由前田耕太郎教授與花井恒一教授所率領的醫療團隊所組成，團隊中還有三位副教授，五位助理教授，另有臨床講師數名，可說是陣容十分堅強。在臨床業務上，目前大腸直腸癌手術每年約 200 至 300 多例，其中約四分之三以上以腹腔鏡手術的方式進行，此外尚有各類其他的大腸直腸相關手術。在大腸直腸癌的治療成績上，第三期以前的病人都可以達到 60% 以上的五年存活率，可說是成果斐然。

日本外科醫師的養成，除了在住院醫師接受認可的醫院訓練之外，於住院醫師結束後會需要留在醫學中心繼續接受資深教授的教授，從資淺的研究員、助教、講師慢慢的再度精進，因此一臺刀中，從主刀者到主助手甚至是第二助手都是主治醫師的情形很常發生。在前田教授的帶領下，每臺手術至少都有一名副教授帶領一位資淺的醫師一同進行手術，而第二助手多由科內的研習醫師擔任。這些醫師通常也都有三到五年以上的外科醫師經歷。手術臺上都是一群經驗豐富的外科醫師，而且默契都十分良好。在進行手術時每個人都不急不徐，穩定又細心地處理每一位病人，因此像是下腹淋巴廓清或是進行 D2 淋巴清除術…等這些難度較高的手術，也都可以在彼此互相配合、分工合作之下完成。

有良好的人材，同樣也需要好的設備配合才行。日本的醫療保險對於醫材的給付也十分寬鬆，再加上是醫學中心，所以在硬體設備上也絕對是第一流的水準。除了每臺腹腔鏡都是高畫質的影像系統與原廠的各種器械之外，像是自動排煙器（可以維持畫面與術野上的乾淨）、各種不同種類不同大小的自動縫合釘對於他們而言是最基本的要求。最新一代的達文西手臂(X series)也可以在開刀房看到。相較於上一代，X series 更小，手腕本身也增加了一個可以同軸旋轉的關節，來達到活動性更佳並避免手腕相碰的狀況發生。另外達文西的鏡頭也作得更細更小，減少了助手在扶鏡頭時疲勞的情況。

日本人對於外科技術的嚴格要求，除了在手術中可以感受到之外，他們在術後對於檢體的品質，心態上也是非常的一絲不苟。在他們將檢體切下之後，另一名助手會在一旁細細地檢視，並將檢體上的淋巴節，依照區域一一區分，在交給病理科進行化驗。有時檢體較為複雜，甚至會花一至二個小時來進行後置作業。

希望要有良好的醫療品質，會需要許多方面的配合，在日本觀察一個月後，發現他們不管是醫療給付、藥物/器械的使用、術前術後的照顧、與病人家屬的互動、開刀房麻醉科給予醫師使用空間與時間的周轉率、術中同儕給予的協助、術後進行討論的氣氛，會覺得是一個很健全又健康的環境，相互尊重彼此協助，醫病關係也較臺灣良好、健全。

至日本藤田保健衛生大學醫院



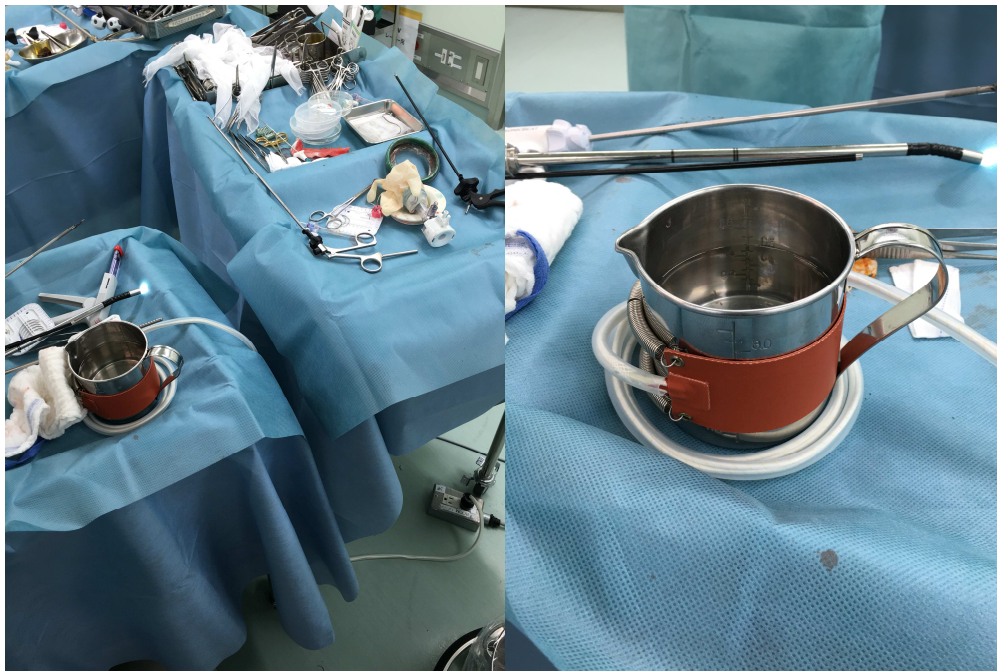
腹腔鏡手術照片



術後清檢體及淋巴節



同步溫水加熱器保持影像清晰



病房臨床工作



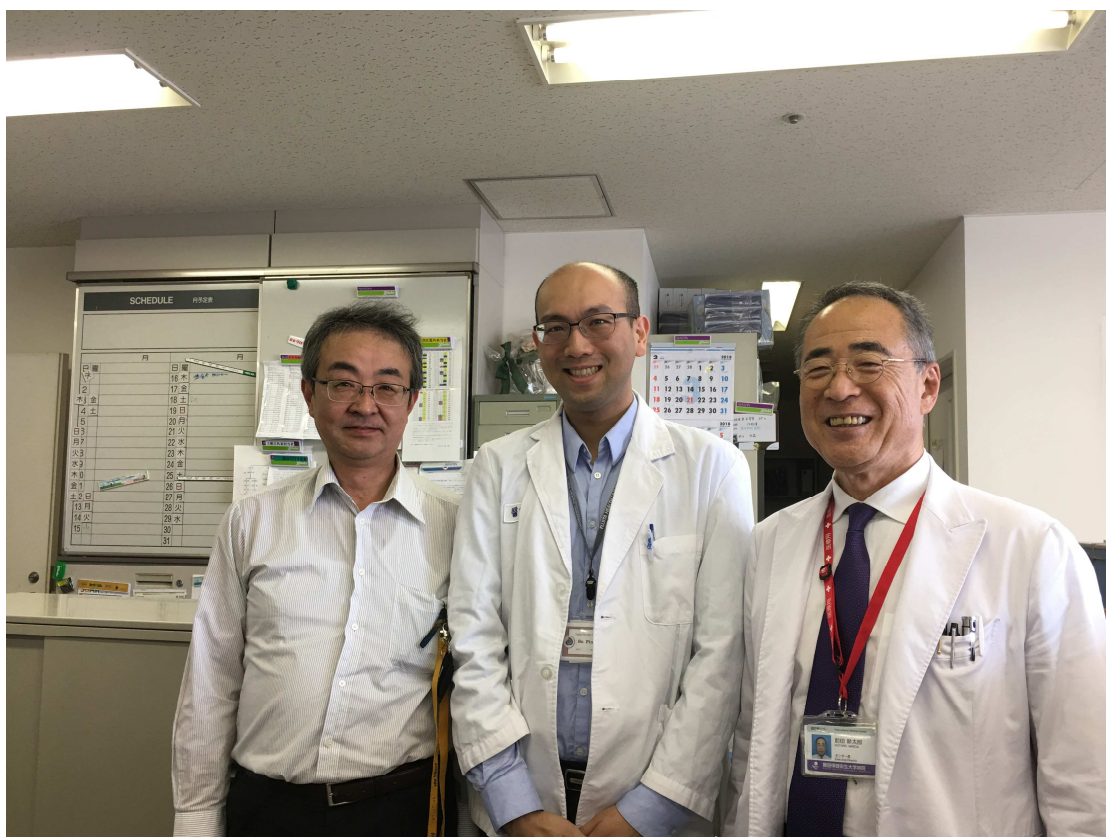
外科醫師也能獨立在影像科放置引流管的能力



前田教授協助與指導年輕醫師進行手術



台日友好!



三、心得

在日本見習時候，有不少機會可以與其他國家的醫師交流，歐洲、中國甚至東南亞以及蒙古的醫師都有。在與這些醫師的相處中，除了了解到世界上其他地方醫學上的發展與看法之外，也可再反過頭來，省思自己所受過訓練的過程中需要再補足的地方。外科醫師養成之路，是一條學無止盡的道路，漫長辛苦也很扎實，也很慶幸能在這個時候認識了這些一同在道路上奮鬥的同伴。

四、建議事項

成大醫院大腸直腸治療團隊，早在幾年之前就已有跨科部的合作與會議討論，可以就許多不同的觀點來分析、討論病人治療的目標與選擇，與國外相比不相上下。本院在放射線腫瘤治療上，似乎較他院的結果更為優秀，且併發症也較少。這幾年來也陸續添購許多手術器械、腹腔鏡頭主機。可以感受到院方對於這個團隊的重視。