

出國報告（出國類別：開會）

2018 中國香港 IPOS(國際心理腫瘤醫學會) 世界心理腫瘤學大會

服務機關：高雄榮民總醫院

姓名職稱：精神部江允志主治醫師

家庭醫學部陳如意部主任

派赴國家：中國香港

出國期間：2018/10/29-2018/11/02

報告日期：2018/11/30

摘要

國際心理腫瘤醫學會(IPOS)是一個多學科的國際機構，旨在促進與心理社會腫瘤學相關的臨床、教育和研究的國際交流，IPOS 舉辦之世界心理腫瘤學大會是此領域之最高殿堂，世界各地的心理腫瘤學專家齊聚一堂，參加職類除了心理、癌症治療、安寧療護領域醫師外，也包含心理腫瘤照護領域的心理師、護理師與社工師等職類，此為心理腫瘤醫學會的特色。本屆大會在香港舉辦，職受邀於一場介紹台灣心理腫瘤發展的研討會中分享本院執行心理腫瘤醫療服務的現況。會議期間也參與相關專題講座與研討會，與他國專家學者交流，了解其他國家的照顧經驗與模式，吸取新知，作為未來發展安寧緩和醫療與提升心理靈性照護品質的參考。

關鍵字

心理腫瘤醫學、安寧緩和醫療、口頭文章報告、海報文章發表

目次

一、目的.....	4
二、過程.....	4
三、心得及建議.....	6
附錄.....	7

一、目的

本屆國際心理腫瘤醫學會(IPOS)大會在香港舉辦，職受邀作口頭報告，介紹台灣在綜合醫院發展心理腫瘤醫療服務的經驗，並參與心理腫瘤照護相關專題演講與研討會，期能與國外專家學者交流，了解其他國家的照顧經驗與模式，吸取新知，提升臨床照護品質。

二、過程

第一天(2018/10/30)：飛航

第二天(2018/10/31)：

早上第一場大會演講的主題是 Symptom management，Dr. Deborah Schrag 說明癌症相關症狀與病人的心理情緒狀態息息相關，若能有效控制癌症相關症狀，可改善患者的身心狀態及生活品質，接著由 Dr. William Redd 介紹光照治療在癌症治療的運用，可改善患者的睡眠品質，減少疲憊、憂鬱等症狀。接著參加澳洲知名學者 Prof. Phyllis Butow 主持的研討會，探討癌症患者對復發恐懼的相關研究，探討一些治療介入的有效性及實務上的困難，並分析成本效益，其中，線上的認知行為治療看似方便有效，且成本不高。

下午第二場大會演講的主題是 Inequalities in survivorship outcomes，根據 Dr. Susan Dalton 的研究，低社經地位之癌症患者的預後較差，存活率也較低。接下來有一場由台灣主辦的研討會，由馬偕醫院的方俊凱主任主持，從政策面及服務面探討台灣如何建構癌症病患的社會心理照護，職為其中一位講

者，分享南台灣醫學中心執行心理腫瘤醫療服務的現況，包括住院病人情緒困擾的篩檢及情緒困擾與自殺風險的相關性，並聽取與會專家的意見與建議。

第三天(2018/11/01):

上午大會演講的主題是 Translational research，首先由日本的 Dr. Tatsuo Akechi 介紹藉由手機進行心理治療以減少乳癌病人對復發的恐懼，運用現代科技進行治療以減少病人舟車勞頓的困擾，增加治療的可近性；接著澳洲的 Dr. Nicole 系統性的介紹 implementation 的概念，說明如何執行將研究成果、實證醫學納入常規醫療的科學研究，將最佳實證付諸實踐來提高醫療服務的品質和效率；最後由香港的 Prof. Tony Mok 介紹如何透過基因篩檢找出對免疫療法有反應的病人群，可有效預測治療的效果，相較一般無法預測療效的臨床試驗，這樣的治療可減少病人的不安，帶來希望，對癌症病人的身心健康有很大的助益。接著參加由 Dr. Nicole 主持關於 Translational Research 的研討會，發現即便在 psychooncology 發展高水平的澳洲，癌症病人情緒困擾的監測也是不容易執行，只有少數醫療人員有真正落實，說明研究實證有效的措施並不一定能有效在實務醫療中施行，還需科學方法探討從研究到臨床實用之間的障礙及解決方法。

下午的大會演講由世界各洲的學者共同緬懷 Jimmie Holland (前任國際心理腫瘤醫學會主席，於 2017 年過逝)對 psychooncology 發展的貢獻。

第四天(2018/11/02):

上午大會演講的主題是 Palliative care, advanced and end stage disease，其中包括癌末病人的照顧及離世地點的探討，馬偕醫院方俊凱主任也

上台演說，介紹台灣緩和醫療的發展。

下午參加由澳洲 Dr. Allan 'Ben' Smith 主持的會議，探討癌症病人擔心復發的研究，接著是頒獎及閉幕典禮，結束本次的 IPOS 會議。

第五天(2018/11/03)：返回台灣

三、心得及建議

本次會議除了發表口頭論文，分享本院執行心理腫瘤醫療服務的現況，也見識世界各地心理腫瘤學的發展、服務模式、及研究，有些研究值得仿效，或許可以從本院的資料庫去分析，跟其他國家的資料做比較。

綜觀世界各地的 psycho-oncology 服務，可以做的層面非常廣，例如癌症病人擔心復發的介入性措施，都值得去推展，不過以本院癌症病患的服務量，1 位癌症專任心理師的人力能提供的服務主要是評估及諮詢的部分，未來如果要朝向更多元、細緻化的心理腫瘤服務去發展，增加癌症心理師的人力是有需要的。

關於癌症病人情緒困擾的篩檢，即便是 psycho-oncology 高水平的澳洲，也只有少數可以落實。本院全面實施住院病人情緒困擾篩檢多年，施測的頻率超過一般醫院，而評分結果也迥異於其他醫院，這部分還需要科學方法來探討理念與臨床實務之間的落差，找出問題及方法，提供更精實、有效的醫療措施，是未來可以努力的方向。

附錄

1. 大會議程

29th Oct, 2018

[IPOS Academy Workshops](#)

0900-1230 Sessions

1230-1330 Lunch

1330-1700 Sessions

30th Oct, 2018

[IPOS Academy Workshops](#)

0900-1230 Sessions

1230-1330 Lunch

1330-1700 Sessions

1830-2030 **Welcome Reception (Hosted by Hong Kong Cancer Fund)**

31st Oct, 2018

IPOS Congress

0900-0940 Opening Ceremony

0945-1045 [Plenary 1](#)

1045-1115 Poster Session & Coffee

1115-1245 Concurrent Sessions

1245-1345 Poster Session & Lunch

1345-1445 [Plenary 2](#)

1445-1515 Poster Session & Coffee

1515-1645 Concurrent Sessions

1650-1800 Concurrent Sessions

1st Nov, 2018

IPOS Congress

0900-1030 [Plenary 3](#)

1030-1100 Poster Session & Coffee

1100-1230 Concurrent Sessions

1230-1330 Poster Session & Lunch

1330-1500 [President's Plenary](#)

1500-1530 Poster Session & Coffee

1530-1700 Concurrent Sessions

1800-2300 **Congress Dinner (Hosted by Hong Kong Cancer Fund)**

2nd Nov, 2018

IPOS Congress

0900-1030 [Plenary 4](#)

1030-1100 Poster Session & Coffee

1100-1230 Concurrent Sessions

1230-1330 Poster Session & Lunch & IPOS AGM

1330-1500 Concurrent Sessions

1500-1530 Poster Session & Coffee

1530-1630 [Plenary – IPOS Awards](#)

1630-1700 Closing Ceremony

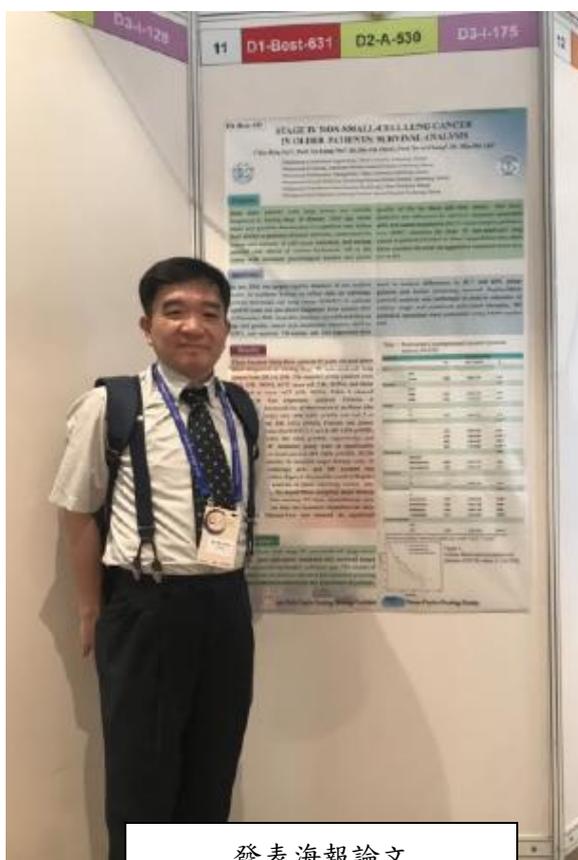
2. 參加大會與海報文章發表



與會台灣代表合影



高榮代表與秘書



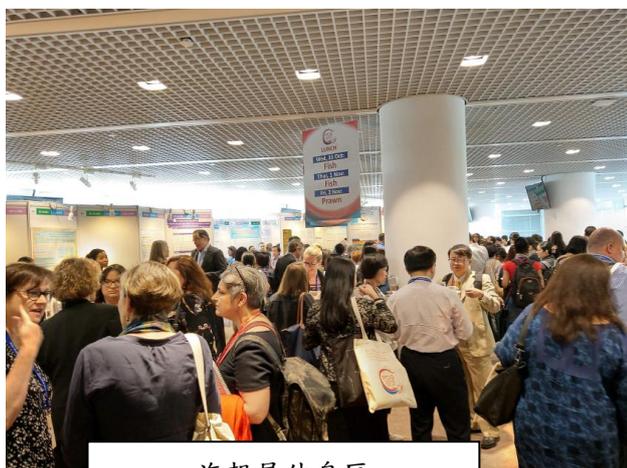
發表海報論文



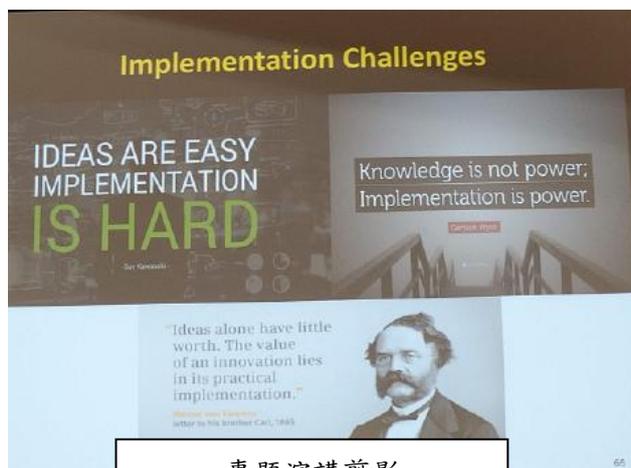
台灣心理腫瘤研討會講師



大會開幕式



海報展休息區



專題演講剪影

3. 口頭報告摘要

The experience of Psycho-Oncology services for cancer inpatients in a general hospital in Southern Taiwan

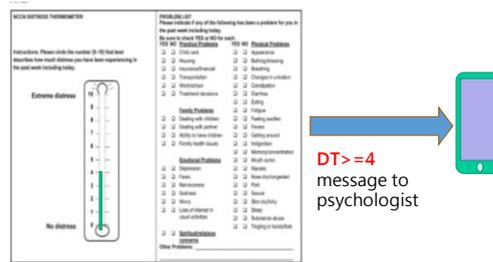
Yung-Chih Chiang
Department of Psychiatry
Kaohsiung Veterans General Hospital



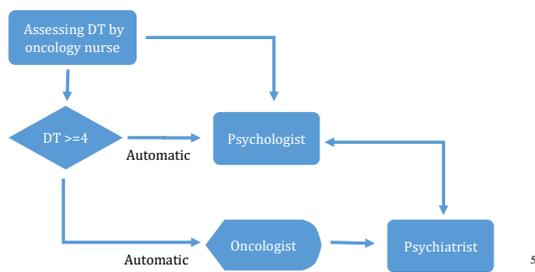
Development of psycho-oncology service



6th vital sign screen for cancer inpatients



Referral process of cancer inpatients



DT scores vs Suicide risk

- Whenever hospitalized cancer patients are referred to the psychologist, she will routinely assess patients' emotional distress (Distress Thermometer) and suicide risk.
- Is there is a correlation between the patients' DT scores and suicide risk?

