

出國報告（出國類別：開會）

2022 年亞洲移植醫學會年會口頭發表

服務機關：臺北榮民總醫院藥學部

姓名職稱：黃瑩瑀藥師

派赴國家/地區：日本京都

出國期間：111/11/24-111/11/26

報告日期：111/12/20

摘要

亞洲移植醫學年會為亞洲地區最重要的器官移植醫學大會，其議程涵蓋心臟、肺臟、肝臟、小腸、胰臟、腎臟等器官移植主題，2022 年亞洲移植醫學會 (Transplantation Science Symposium- Asian Regional Meeting) 於 11 月 25~26 日於日本京都舉辦，來自亞洲各國包括日本、南韓、新加坡、香港、臺灣等各地移植專家齊聚一堂，分享最先進的移植研究成果與臨床經驗分享，職於大會口頭報告分享一例腎臟移植病人感染 COVID-19 後使用口服抗病毒藥物 Paxlovid，與免疫抑制藥物產生嚴重藥物交互作用之病例報告，並與日本、韓國學者相互交流移植病人藥事照護經驗分享，獲益良多。建議院方繼續支持藥學部持續精進智慧化用藥資訊系統，不僅提高醫療人員的工作效率，亦提供病人更優質安全的就醫環境。

關鍵字: 器官移植、臨床藥學、藥物交互作用

目次

一、 目的.....	3
二、 過程.....	4
三、 心得與建議事項.....	5
四、 附錄.....	6

一、 目的

亞洲移植醫學年會為亞洲地區最重要的器官移植醫學大會，今年亞洲移植醫學會 (Transplantation Science Symposium- Asian Regional Meeting 2022) 於11月25~26日於日本京都舉辦，其議程涵蓋心臟、肺臟、肝臟、小腸、胰臟、腎臟等器官移植主題，來自日本、南韓、新加坡、香港等亞洲各國移植專家一同交流最先進的移植研究成果與臨床經驗分享。職參與本次大會將口頭發表本院腎臟移植病人藥物交互作用之病例報告。

二、 過程

亞洲移植醫學年會每兩年舉辦一次，今年亞洲移植醫學會 (Transplantation Science Symposium- Asian Regional Meeting 2022, TSS2022) 於 11 月 25~26 日於日本京都產業會館舉行，堪稱為亞洲地區最重要的器官移植醫學大會，本次大會內容完整涵蓋心臟、肺臟、肝臟、小腸、胰臟、腎臟等各個器官移植，議題包括免疫治療、移植器官排斥治療、手術技術、免疫調節、再生醫學等等，以及最先進的動物器官基因改造後移植至人體之主題演講，也有移植病人與 COVID-19 相關之研究發表。我國各大醫學中心如臺北榮總、臺大醫院、長庚醫院、臺中榮總、慈濟醫院等皆有醫師、藥師出席會議，與來自日本、南韓、新加坡、香港、澳洲等亞洲各國移植專家一同交流最先進的移植研究成果與臨床經驗分享。

本院器官移植成果卓越，尤其胰臟移植更獲得我國 SNQ 國家品質標章銅獎的肯定，石宜銘主任在本次亞洲移植醫學會受邀擔任胰臟與胰島細胞移植專題講座的座長，由本院一般外科王心儀醫師主講臺灣末期腎病病人之胰臟移植經驗，現場座無虛席，與會專家熱絡交流，足見本院胰臟移植在亞洲領先的地位。

肝臟移植手術較為困難複雜，移植外科陳正彥醫師本次年會口頭發表「本院活體肝臟移植使用右肝合併兩條肝門靜脈之手術經驗分享」，許多日本外科醫師對此議題提出手術細節問題與陳醫師討論；郭芳成總醫師亦有口頭發表「免疫治療後肝臟移植之安全性研究」，近年來免疫治療已成為肝癌的重要治療方式之一，但免疫治療藥物提升病人免疫力以抵禦癌細胞，卻使病人接受肝臟移植後增加排斥風險，如何調控該族群病人之術後免疫力，降低器官排斥方顯，是目前臨床重要的議題。

職榮幸得以參與本次亞洲移植醫學年會，在會議第二天(11月26日)上午口頭報告本院腎臟移植病人感染 COVID-19 後使用口服抗病毒藥物 Paxlovid，與免疫抑制藥物 tacrolimus 產生嚴重藥物交互作用之病例。本案發生於 2022 年 5 月初，當時是我國剛開始使用口服抗病毒藥物 Paxlovid，使用經驗尚不足，且 Paxlovid 交互作用相關的醫學文獻還很缺乏，希望藉由此案例分享本院經驗，只要能夠適時地調整免疫抑制藥物並配合密切監測藥物濃度，就能夠讓器官移植病人也可以安全地使用抗病毒療效較佳的 Paxlovid 治療 COVID-19，疫情發展至今已有許多本院移植病人透過暫停或調降免疫抑制劑，安全地使用 Paxlovid 治療 COVID-19，治療成效良好且避免藥物交互作用導致可能的傷害。本次會議中亦觀摩學習南韓、日本等學者對於器官移植病人接種 COVID-19 疫苗後的抗體研究成果、器官移植病人確診 COVID-19 後嚴重併發症等病例照護經驗分享，獲益良多，尤其我國在 COVID 疫苗接種率達一定程度時，才開始疫情升溫，我國在移植病人確診 COVID-19 後嚴重併發症的照護經驗相對較少，本次大會在此部分獲得許多寶貴經驗分享，供後續照顧本院病人之參考。

三、心得及建議事項

日本、南韓為亞洲器官移植先進國家，是本院許多移植外科醫師選擇前往進修的標的，近三年因為疫情緣故，國內外許多研討會因而取消或延遲舉辦，許久未與日本、韓國相互交流，今年疫情終於趨緩，能夠參與本次亞洲移植醫學年會，看到在器官移植醫學的最新發展，刺激自己對工作的熱情，持續學習移植醫學新知，對於器官移植臨床藥事照護有正面的幫助。

恰如其分的免疫抑制藥物治療是決定器官移植病人長期預後的關鍵因素，而免疫抑制劑多有藥物交互作用，且移植病人常合併其他慢性病、共病症導致用藥複雜，藥物交互作用的預防與處置是臨床服務的重要議題，目前本院已建置許多用藥安全檢核功能，致力保障病人用藥安全，然仍有力猶未逮之處。例如門診病人若為當日掛號或未提供雲端藥歷同意書者，系統無法先行下載病人之雲端藥歷，無法提供跨處方的用藥安全檢核，若能於病人門診看診插健保卡時同步下載雲端藥歷，藉助資訊系統快速自動整合藥歷，提供各職類醫護人員即時而全面的用藥資訊，能更有效預防不適當的藥物併用及其交互作用。本口頭報告案例發生之時，尚未有實證文獻對此交互作用藥品有適切的建議，且發生在臨床藥師未出勤之周末二日，因此自動檢核交互作用機制之外，仍需臨床藥師的專業建議以補系統之不足，然目前臨床藥師尚無權限在院外遠端環境查詢院內病人的用藥資訊，期待在資安無虞的前提下，藥師也能遠端登入院內病歷系統，提供臨床團隊更即時的建議或諮詢服務。建議院方繼續支持藥學部持續精進智慧化用藥資訊系統，不僅提高醫療人員的工作效率，亦提供病人更優質安全的就醫環境。

最後，感謝臺北榮民總醫院院方與藥學部張豫立主任鼓勵與支持，准予前往日本參加本次移植年會，希望能將所見所學應用於精進本院器官移植臨床藥事服務，也希望院方能繼續支持藥師出國進修或開會，拓展眼界之餘，亦將先進的臨床藥事照護經驗帶回本院，持續提升本院臨床藥事服務品質。

四、附錄

圖 1 亞洲移植醫學年會開幕式



圖 2 亞洲移植醫學年會第一講堂外



圖 3 口頭報告實況

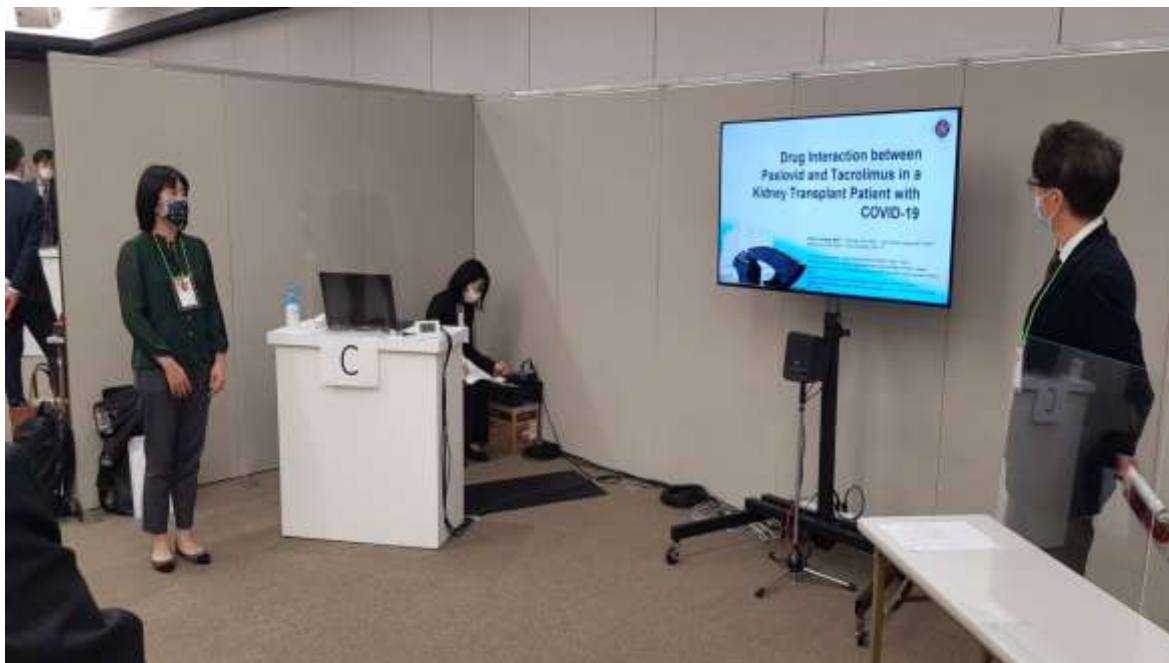


圖 4 與日本學者交流實況

