

出國報告（出國類別：進修）

日本廣島大學醫院
淋巴水腫治療臨床學習

服務機關：外科部整形外科

姓名職稱：賴彥碩 住院醫師

派赴國家：日本

出國期間：112.03.30-112.04.30

報告日期：112.05.04

摘要

基於國內罹患乳癌、婦科癌症及泌尿大腸直腸相關癌症病患持續增加，現今接受腋下或鼠蹊部淋巴廓清及放線線治療之病人人數也呈現逐年增加之趨勢。淋巴水腫則為接受過淋巴廓清手術及放射線治療很常產生之共病症。基於過往淋巴水腫只能保守性外加壓力治療，現在可以選擇使用超顯微手術的方式處理也就是淋巴靜脈吻合術，在臨床上對於病人改善淋巴水腫有十分療效，也鑒於國內外靜脈吻合術日趨成熟，希望至日本跟隨淋巴水腫之父 Koshima 教授學習他臨床上的經驗。

目次

一、目的.....	P4
二、過程.....	P4
三、心得.....	P13
四、建議事項.....	P13

本文

一、目的

基於國內罹患乳癌、婦科癌症及泌尿大腸直腸相關癌症病患持續增加，現今接受腋下或鼠蹊部淋巴廓清及放線線治療之病人人數也呈現逐年增加之趨勢。淋巴水腫則為接受過淋巴廓清手術及放射線治療很常產生之共病症。基於過往淋巴水腫只能保守性外加壓力治療，現在可以選擇使用超顯微手術的方式處理也就是淋巴靜脈吻合術，在臨床上對於病人改善淋巴水腫有十分療效，也鑒於國內外靜脈吻合術日趨成熟，希望至日本跟隨淋巴水腫之父 Koshima 教授學習他臨床上的經驗。

二、過程

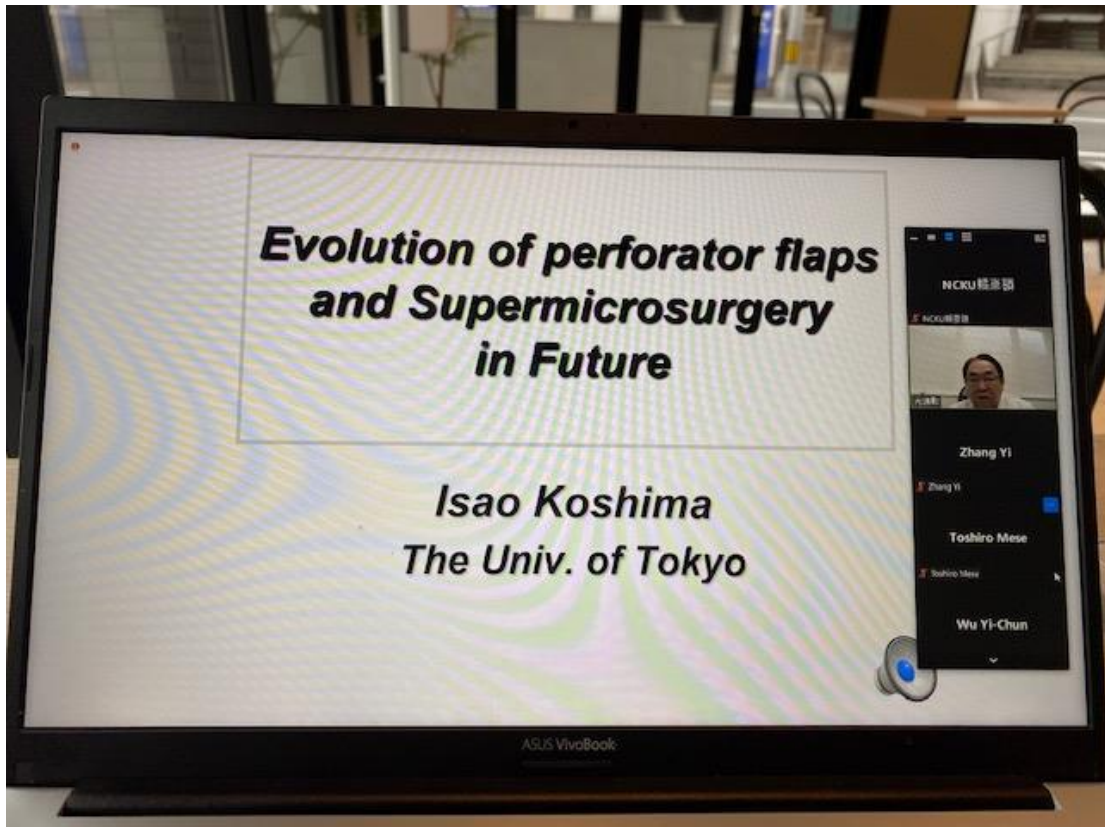
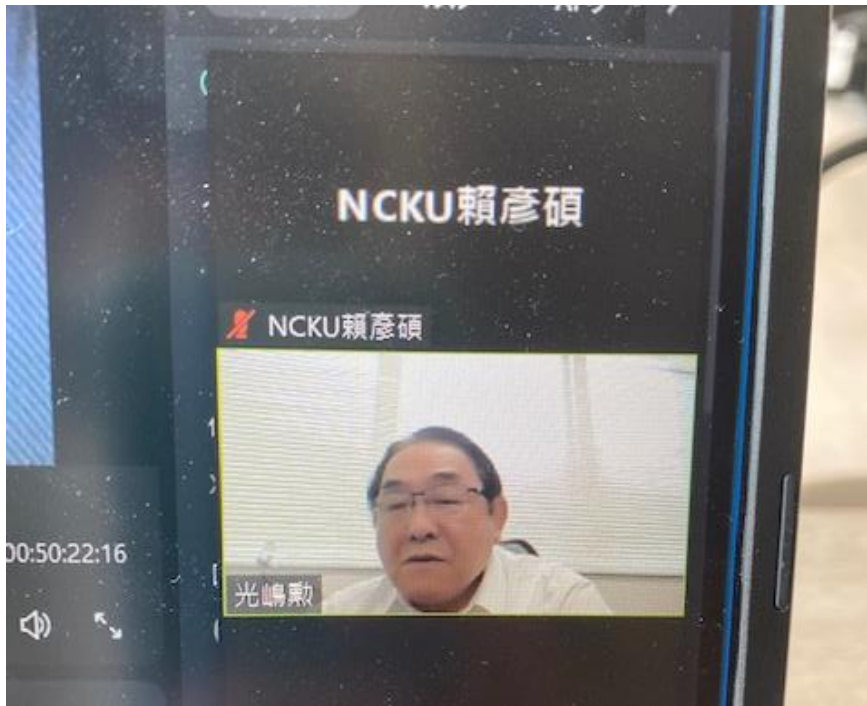
於 111 年年底透過整形外科的師長們牽線，及推薦取得前往日本學習的機會，目標訂於 112 年 4 月前往。再這之前 Koshima 教授在整形外科顯微重建的領域已經是大名鼎鼎的教授，除了這次前往學習的淋巴血管吻合手術，其餘像是 SCIP 皮瓣、ALT 皮瓣及 DIEP 皮瓣更是世界的先驅。



圖一. 週一至週三會跟隨 Koshima 教授在距離廣島大學醫院不遠處的平松醫院開刀，在這邊大多是局部麻醉手術，偶爾也會有全身麻醉的手術，也會跟著一起查房。



圖二、三. 實際淋巴水腫手術的病人，當中也有許多世界各地知名整形外科醫師前往學習，包括中國、台灣、馬來西亞、泰國及美國。



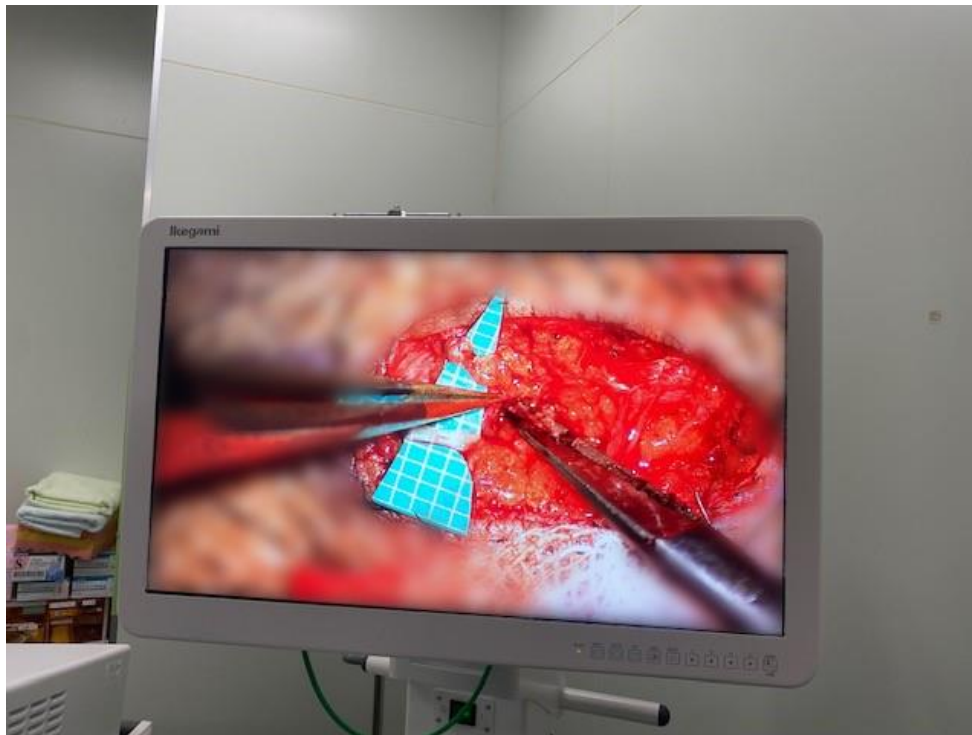
圖四、五. 除了開刀房臨床手術訓練外，每天早晨也都會參與病例討論及學習教授的分享，範圍包括淋巴水腫、皮瓣重建及手外科。



圖六、七. 軟體知識的學習外，也從旁觀察日本開刀房先微器械與台灣成大醫院的異同及使用方式。



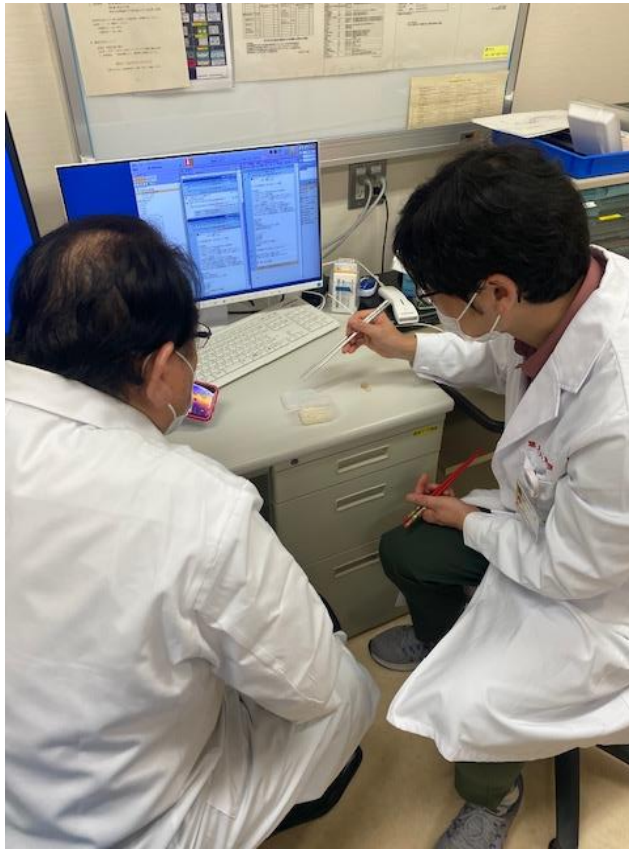
圖八、九. 日本的醫師們很注重團隊合作，在台灣想不到的手術方式在這邊都看得到，例如同時三台顯微鏡在上面做淋巴血管吻合，就算沒有顯微鏡的醫師們也會把握時間做事，非常有效率。



圖十、十一. 日本開刀房雖然小間，但是五臟俱全，每台顯微鏡都有配置螢幕可以供其他人觀看學習，該有的顯微吻合縫線也一應俱全。



圖十二、十三. 從剛開始的協助手術，到最後可以刷手上去幫忙甚至執行淋巴血管吻合。



圖十四、十五. 在廣島大學醫院門診跟診及學習



圖十六. 團隊合作在日本是除了臨床學習外我學到很重要的一門課，左一:福岡大學骨科醫師，左二:中國上海第九人民醫院整形外科主治醫師，左三:我，右三:廣島大學醫院整形外科住院醫師，右二: Koshima 教授，右一: 台灣雙和醫院整形外科主治醫師。

三、心得

能在住院醫師時期出國進修是一件很難得的事情，不只是能看到國際上的大師們實際的手術執行，更重要的是學習到他們能成功的精神，就像是 Koshima 教授曾經在吃飯時跟我們分享他的座右銘: Never stop Never give up，受惠良多。

四、建議事項

- (一)建議前往日本進修之同事可以會一點日文基礎在跟診時可以較了解。
- (二)可以帶齊裝備，例如 loupe，以備不時之需。