

出國報告（出國類別：開會）

2024 荷蘭第 25 屆 IPOS  
(國際心理腫瘤醫學會)  
世界心理腫瘤學大會心得報告

服務機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

姓名：余文君

派赴國家：荷蘭

出國期間：113 年 09 月 20 日至 113 年 09 月 29 日

報告日期：113 年 10 月 08 日

## 摘要

在 IPOS 2024 年會議中，我探討了「共享決策」(SDM) 在腫瘤病患照護中的應用，尤其是如何透過「主動溝通策略」提升家庭會議中的家屬滿意度。本次會議聚焦「癌症脈絡中的心理腫瘤學」，涵蓋患者在癌症旅程中的心理與社會挑戰。透過參與多場主題會議，如家庭照護、癌症患者長期生存挑戰及低收入國家應對癌症的策略，我更深入理解了如何結合心理社會照護與腫瘤治療。我的摘要探討了「以家庭為中心的照護」的重要性，並強調在家庭會議中主動提供資訊、傾聽需求的策略，能顯著提升家屬的參與度和滿意度。此次會議不僅擴展了我在 SDM 應用上的視野，還促使我思考如何將科技與心理支持服務融入臨床實踐，為台灣的醫療體系帶來新的啟示和實踐方向。

## 目次

一、 目的.....	2
二、 過程.....	3
三、 心得.....	5
四、 建議.....	7
附錄.....	9

## 一、參訪目的

我參加此次 IPOS (International Psycho-Oncology Society) 2024 年會議的主要目的，是深入探討「共享決策」(Shared Decision Making, SDM) 在整合醫學科病房面對腫瘤病人在共享決策上的應用，尤其是如何通過主動溝通策略提升家庭會議中的家屬滿意度。會議主題圍繞「癌症脈絡中的心理腫瘤學」，探討患者從診斷到生存過程中的心理與社會挑戰。

藉由此次參會，我希望與全球專家學者分享經驗、了解心理腫瘤學理論如何應用於臨床實踐的最新進展。此外，我的研究摘要集中探討「主動溝通策略」在提升整合醫學病房家庭會議滿意度方面的作用，強調「以家庭為中心的照護」的重要性，這與我目前在台灣推動 SDM 的工作密切相關。

此次參會對我的臨床工作啟發極大，不僅透過與國際專家的交流拓展了視野，還深入了解了如何整合心理社會照護與腫瘤治療，為未來臨床實踐帶來了許多新思路。

## 二、參訪過程

IPOS 2024 年會議的議程緊湊且涵蓋多個主題，包括兒童腫瘤學、生存率研究、老年癌症患者照護及個性化心理腫瘤學護理模型的進展。我參加了幾場重要的會議，包括家庭照護、癌症患者的長期生存挑戰、以及低收入和中等收入國家應對癌症帶來心理壓力的策略。

### 第一天

從早上的工作坊開始，我參加了「癌症和家庭照護」的討論會，聚焦如何在照護過程中實施更具協作性、以家庭為中心的模式。這場會議使我更深刻認識到家庭在醫療決策中的重要性，尤其是在癌症治療中。當天下午，我出席了「科技對癌症患者支持的影響」的討論，讓我對數位健康技術應用於臨床實踐產生濃厚興趣，這些技術或可應用於台灣的醫療體系。

### 第二天

我參加了「心理社會支持和癌症生存者」的專題會議，重點探討心理社會支持對長期癌症生存者的重要性，並探討如何為生存者設計心理支持的介入措施。此外，針對低收入國家心理腫瘤學挑戰的報告也讓我印象深刻，這些國家通過簡單有效的策略來支持患者的心理健康，令人敬佩。

### 第三天

我參與了「共享決策和患者需求」的討論，這正是我的研究焦點。我們探討了共享決策中的三大步驟：「選擇對談」、「選項對談」及「決策會談」，這使我進一步了解如何在家庭會議中使用這些策略來提升病人及家屬

的參與度和滿意度。最後的總結發言中，來自不同國家的學者分享了他們實施 SDM 的經驗和挑戰，這對我後續的研究工作提供了寶貴的參考。

### **會議的核心議題與我的研究**

此次 IPOS 研討會的核心議題集中於如何在腫瘤治療過程中融入心理社會照護，以促進患者身心健康。我發表的研究探討了在整合醫學科病房家庭會議中使用主動溝通策略的效果，與會議的核心主題不謀而合。我強調在家庭會議中主動提供資訊、傾聽家屬需求，並引導他們參與決策的策略，這些策略能顯著提升家屬的滿意度。

### **與會者之間的交流與學習**

在會議中，我與來自不同國家的學者和專業人士進行了深入交流，學到了他們在推動 SDM 中的經驗。一些國家已經將 SDM 融入醫療政策，並通過培訓和輔助工具來幫助病患理解治療選項。然而，在資源匱乏的國家，雖然 SDM 的概念逐步被接受，但實踐仍面臨挑戰。不論在何種背景下，有效的醫病溝通是提升治療效果的關鍵。

### **個人成長與未來臨床工作的啟發**

參加 IPOS 2024 讓我在學術交流和國際溝通方面獲得極大的提升。與世界各地的專家學者互動，讓我更加深刻理解了醫療工作不僅是技術操作，更是一門關於人與人理解和合作的藝術。這次參會的經驗啟發了我在未來臨床工作中推動 SDM 的信念，並促使我思考如何將這些學到的溝通技巧應用於日常的家庭會議，進一步提升患者及家屬的滿意度。

### 三、 心得

參加 IPOS 2024 年會議是一次難忘且充滿啟發的經歷。首先，會議強調了「以病人為中心的照護模式」及其在全球不同地區的應用，這使我更加確信共享決策在臨床實踐中的重要性。無論是處於高資源環境的發達國家，還是資源匱乏的低收入國家，醫病之間的有效溝通及決策參與度始終是提升治療效果及病人滿意度的關鍵。

我對低收入國家在醫療資源不足的情況下，仍能提供心理支持服務深感敬佩。這次會議中的非洲學者的報告讓我看到了不同醫療體系下的努力，他們在心理腫瘤學領域的進步，尤其是在病人心理健康方面的努力，讓我印象深刻。這些國家的醫療環境面臨諸多挑戰，但醫療人員能在資源有限的情況下，仍舊不忘照顧病人的心理需求，這是一種極其可貴的精神。

此外，科技的發展在這次會議中也展現了其對癌症患者的支持潛力。數位健康應用程式、遠端監控技術及人工智能的進步，正在逐步改變癌症患者的護理模式，特別是在心理支持方面。這對於台灣的醫療系統有很大啟示，我們可以考慮如何將這些技術應用於我們的臨床實踐中，以改善病人的護理體驗。

我自己的摘要發表和討論讓我對「主動溝通策略」在提升家庭會議滿意度方面的重要性有了更深入的理解。參與者對我的研究表現出了極大的

興趣，並且從多角度提供了寶貴的建議，這將幫助我進一步改進後續的研究計劃。交流過程中，我也發現許多國際學者對共享決策和以家庭為中心的照護有著相似的看法，這讓我更加堅信，我們正在走在正確的道路上。

參加 IPOS 2024 研討會讓我對腫瘤科病患的心理社會照護有了更深刻的理解，也讓我對共享決策在臨床實踐中的應用充滿信心。通過與來自世界各地的專家學者交流，我學習到了許多不同的觀點和實踐方法，這將對我未來的臨床工作產生深遠的影響。最重要的是，這次研討會讓我更加堅定了自己在腫瘤與其他整合醫學的相關領域中，持續推動 SDM 和提升患者及家屬滿意度的決心。我期待將這些寶貴的經驗應用到實際工作中，為更多的病患及其家屬提供更好的照護與支持。

## 四、 建議事項

根據這次會議的經驗，我對台灣的醫療體系有以下幾點建議：

### 1. 優化家庭會議流程

家庭會議是醫療決策中的重要一環，但現有的會議模式可能存在過於被動或資訊傳遞不完整的問題。因此，我建議：

- **結構化家庭會議議程**：在每次家庭會議前，應有一個標準化的流程，確保所有關鍵議題，包括病情進展、治療選項及預後預測，能夠有系統地討論。這不僅能幫助醫療團隊更好地引導會議，也能確保家屬不會遺漏任何重要資訊。
- **定期會議回顧**：每次家庭會議後，應進行回顧，分析會議是否達到預期目標，是否需要調整溝通策略，並記錄家屬的反饋，以便於後續改進。

### 2. 提升醫療團隊的溝通技巧

優秀的溝通技巧是家庭會議成功的關鍵，但醫療人員在繁忙的臨床工作中，往往難以抽出時間學習或提升這些技巧。因此，我建議：

- **設置溝通技巧培訓課程**：醫院應定期舉辦針對醫療人員的溝通技巧培訓，內容應涵蓋如何解釋病情、提供選項以及在情緒緊張的情況下進行有效對話。這些技巧的提升不僅能改善家庭會議的質量，還能提升病患及家屬對醫療團隊的信任度。
- **模擬情境訓練**：透過模擬真實的家庭會議情境，讓醫療人員能夠在不實際面對病患家屬的情況下，練習應對各種溝通挑戰，並從中學習最佳的應對策略。

### 3. 增加決策輔助工具的使用

共享決策的核心在於讓病患及家屬能夠在知情的基礎上做出決策，而這往往需要借助於決策輔助工具。因此，我建議：

- **開發本土化的決策輔助工具**：目前許多國際的決策輔助工具可能不完全適用於台灣的臨床環境，因此有必要根據本土情境進行調整。例如，針對台灣腫瘤科常見的治療方式，開發相應的輔助工具，讓病患及家屬能

更容易地理解選擇的風險與益處。

- **在家庭會議中使用輔助工具：**醫療團隊應將決策輔助工具融入到家庭會議中，透過視覺化的圖表或簡單的說明，使家屬更容易了解複雜的醫療資訊，從而提升他們的參與感及滿意度。

#### 4. 加強家屬支持系統

在腫瘤照護中，家屬往往面臨巨大的心理壓力，而這些壓力如果未能妥善處理，將直接影響他們在家庭會議中的表現及決策。因此，我建議：

- **設立專業心理支持服務：**醫院應提供專業的心理諮詢服務，特別是在家庭會議前後，讓家屬有機會抒發情緒並獲得心理上的支持，這將有助於他們在會議中更理性地參與決策。
- **成立家屬互助團體：**透過成立家屬互助團體，讓有類似經驗的家屬能夠彼此分享經歷，這不僅能減輕他們的心理壓力，還能讓他們從其他人身上學習如何應對困難的醫療決策。

# 附錄

## 參與證明

