

出國報告（出國類別：開會）

2025 韓國亞太內分泌外科醫學會心得報告

服務機關：高雄榮民總醫院/外科部

姓名職稱：梁宗榮醫師

派赴國家：韓國

出國期間：2025/04/01-2025/04/04

報告日期：2025/05/05

摘要

本次參加亞太內分泌外科醫學會（AsAES），該會議每兩年舉辦一次，聚焦於甲狀腺與副甲狀腺疾病，特別是手術治療的最新發展。台灣不僅是該學會的重要會員國之一，也已獲選為 2027 年下屆大會的主辦國。

此次我受邀針對內視鏡甲狀腺手術的議題進行演講，內容主要分享本院在此領域的臨床經驗與相關研究成果。我將過去發表的論文進行統整，並說明我們如何根據患者腫瘤特性、病史及個人偏好，量身規劃最合適的手術方式。演講現場反應熱烈，也有助於提升本院在國際舞台上的專業能見度。

關鍵字

甲狀腺、副甲狀腺、內視鏡甲狀腺切除術、機械手臂甲狀腺切除術

目次

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

一、目的

我目前專注於甲狀腺與副甲狀腺的外科治療，並以內視鏡甲狀腺手術作為個人及科內的發展特色。本次參與亞太內分泌外科醫學會（AsAES）這項國際大型會議，目的在於掌握該領域最新的醫療進展，並藉由受邀演講的機會，分享我們團隊的研究成果與臨床經驗，展現本院在內視鏡手術的實力，同時與來自各國的專家進行深度交流，拓展國際視野，提升學術影響力。

二、過程

04/01 出發

當日自高雄小港機場搭乘中華航空班機前往韓國，抵達首爾金浦機場後，入住飯店，準備隔日的報到與會議行程。

04/02 報到與學習啟程

下午完成報到並領取會議資料，隨即參與主題演講與學術討論。其中由日本神戶 KUMA Hospital 的 Miyauchi 教授主講「Reconstruction of Injured RLN and EBSLN in Thyroid Surgery」的演講令我印象深刻。

Miyauchi 教授詳細說明聲帶靜止與神經錯誤再生的臨床現象，並指出即便聲帶活動未恢復，若能透過 RLN 重建恢復肌肉張力，仍可明顯改善聲音品質與吞嚥功能。他也分享使用頸攀神經（Ansa cervicalis）進行 RLN 及 EBSLN 重建的臨床成果與技術細節，讓我對於聲音功能重建的實用性與重要性有更深入的體會。

04/03 發表與國際交流

當日上午進行個人受邀口頭報告，主題為「Tailoring Endoscopic Thyroidectomy: From Tumor Characteristics to Patient Preference」。內容整合本院團隊近年於內視鏡甲狀腺手術的臨床經驗與研究成果，重點放在如何根據腫瘤特性、解剖構造與病人需求，在經口與前胸兩種術式間做出最合適的選擇。

本場由兩位國際權威專家擔任座長：經口手術創始人 Dr. Angkoon Anuwong（泰國）與經口機器手臂手術領航者 Prof. Hoon Yub Kim（韓國）。會後討論熱烈，Dr. Anuwong 對我展示的螢光淋巴結定位技術表達高度興趣，Prof. Kim 則針對我提到前胸手術於 EBSLN 辨識的優勢提出不同見解，雙方就術式視野與影像解析度進行深入交流。

後續在 coffee break 及 gala dinner 時，也與其他學者如來自首爾大學的 Prof. June Young Choi 及印度的 Prof. Chand 針對演講內容，交流彼此的手術比例、臨床選擇標準等實務經驗，建立後續聯繫機會。

Gala dinner 的現場，大會也宣布下屆（2027 年）將由台灣主辦，由台灣內分泌外科醫學會陳瑞裕理事長致辭，歡迎與會各位專家貴賓 2 年後來台灣，獲得熱烈掌聲，十分振奮。

04/04 深入學習機械手術精髓

上午參與 Prof. Hoon Yub Kim 的系列講座，內容聚焦於經口機器手臂手術技巧。這次會議期間他總共有 3 場演講，每場側重的主題都不同，我都有參加。演講內容的亮點包括他提出 EBSLN 的新分類法與保留策略，並分享他改以雙極鉗操作取代超音波刀的經驗，大幅提升神經保護與操作精度。此外，對於神經侵犯病灶的處理方式，他示範將傳統刀片應用於機械臂操作中，處理細微沾黏區域，讓我對複雜病灶的機械手術應對方式有全新啟發。

04/05 返回

下午搭乘華航班機自金浦機場返回高雄，結束本次豐富且高效的國際學術交流行程。

三、心得及建議（包括改進作法）

（一）心得

本次能受邀於亞太內分泌外科醫學會進行演講，並與來自各國的專家進行深入交流，對我個人而言是一項重要的學術里程碑。不僅有機會展示本院在內視鏡甲狀腺手術的經驗與成果，也能在與國際大師的討論中，獲得回饋與肯定。

此外，聆聽頂尖專家的手術技巧分享，亦促使我對現有術式進行自我反思與精進，特別是在神經保留、機器手臂應用及困難個案處理等層面。

（二）建議：

1. 建議設置短期「國際手術觀摩獎助機制」

目前院內補助制度多著重於一年期進修，但對於已具基礎技術的臨床醫師而言，短期（約半個月至兩個月）的手術觀摩與交流，反而更具實質效益。舉例而言，若能前往如 KUMA Hospital（日本）或 Korea University（韓國）等國際領先中心，針對神經重建與機器手臂內視鏡手術進行實地觀摩，將能迅速精進技術並應用於臨床。

此外，對外科醫師而言，海外觀摩多以旁觀為主，停留過久實際操作的機會並未提升，故不一定需耗時一年。鼓勵短期交流，對醫師而言能兼顧家庭與臨床業務，對醫院則能更快看到學習成果的回饋，建議院方予以制度性支持。

2. 強化術後聲音功能與感覺異常之追蹤與處理機制

考慮針對術中有喉返神經（RLN）或喉上神經（EBSLN）損傷風險的病人，與耳鼻喉科合作，建立術後聲音功能的客觀量化評估，不僅可作為手術品質指標，也有助於研究發展。同時，對於患者術後出現頸部異常感覺、吞嚥困難等症狀，建議與復健醫學部合作，設計標準化復原流程，導入加速康復計畫（Enhanced Recovery After Surgery, ERAS）概念，提升患者整體療癒經驗與術後生活品質。

附錄

1. 議程

[Room A Crystal Ballroom A(3F)] Symposium 4 Robotic and Endoscopic Surgery in Thyroid Surgery
09:30-11:00

X

Chair(s)	Hoon Yub Kim (Korea University, Korea), Angkoon Anuwong (Police General Hospital, Bangkok, Thailand)	
Speakers	09:30-09:50	Endoscopic Transoral vs. BABA: Beyond Tumor Size—Key Considerations for Tailoring Surgical Approaches to Individual Patients Tsung-Jung Liang (Kaohsiung Veterans General Hospital, Taiwan)
	09:50-10:10	Transaxillary Robotic Thyroidectomy Cho Rok LEE (Yonsei University , Korea)
	10:10-10:30	Transoral Thyroidectomy Angkoon Anuwong (Police General Hospital, Bangkok, Thailand)
	10:30-10:50	Safety and Efficacy of Transoral Vestibular Robotic Thyroidectomy versus Traditional Open Thyroidectomy for Thyroid Cancer: A Retrospective Observational Study in China Siyang Wang (Army Medical University, China)
	10:50-11:00	Discussion

2. 口頭演講:座長是世界第一的大師 Prof. Hoon Yub Kim/ Dr. Angkoon Anuwong



3. 與經口內視鏡手術世界第一的大師 Dr. Angkoon Anuwong 合影



4. 會議中提問

