

出國報告（出國類別：開會）

4th South East Asian Thoracic Society 國際 會議發表

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：湯文睿 醫師

派赴國家：印尼

出國期間：114/10/23 至 114/10/26

報告日期：114/10/31

摘要

胸腔外科領域在近年於手術技術、微創治療及 AI 應用方面皆有長足進展。肺癌為台灣及全球最主要的癌症死因，而結核病在亞洲地區亦為重要公共衛生議題。第四屆 South East Asian Thoracic Society (SEATS 2025) 於印尼峇里島舉行，邀集東南亞及亞太多國胸腔內外科與腫瘤專家，共同探討肺癌微創手術、AI 輔助診斷及感染性疾病的臨床挑戰。本人代表成大醫院胸腔外科參與並發表 E-Poster，主題為「Early results of robotic versus uniportal video-assisted thoracic complex segmentectomy: a propensity score-matched study」。透過此次會議，不僅促進了台灣在區域醫療中的能見度，也獲得對未來胸腔外科整合 AI 決策與區域合作的寶貴經驗。

關鍵字：胸腔外科、微創手術、國際學會

目次

目的.....	P.4
過程.....	P.5
心得.....	P.7
建議事項.....	P.9

目的

現在是數位學習的時代，我們可以透過網路即時學習課本學不到的事物，但醫療是複雜且多面向，更會隨著時空地域而做修正。隨著 AI 技術與微創手術的成熟，胸腔外科已進入「精準治療」時代。此次赴印尼參與 SEATS 2025 會議的目的在於：

1. 吸收東南亞各國於肺癌、結核及創新手術技術方面的臨床經驗。
2. 展示成大醫院胸腔外科於「單孔胸腔鏡複雜肺段切除術（uniportal VATS complex segmentectomy）」與「RATS complex segmentectomy」領域的成果。
3. 建立國際合作網絡，促進未來跨國臨床研究與醫師訓練交流。

過程

早上七點一下飛機，乘坐計程車直奔飯店丟下行李後，換上西裝直接來到會場。剛好趕在開幕式結束前抵達（圖一）。



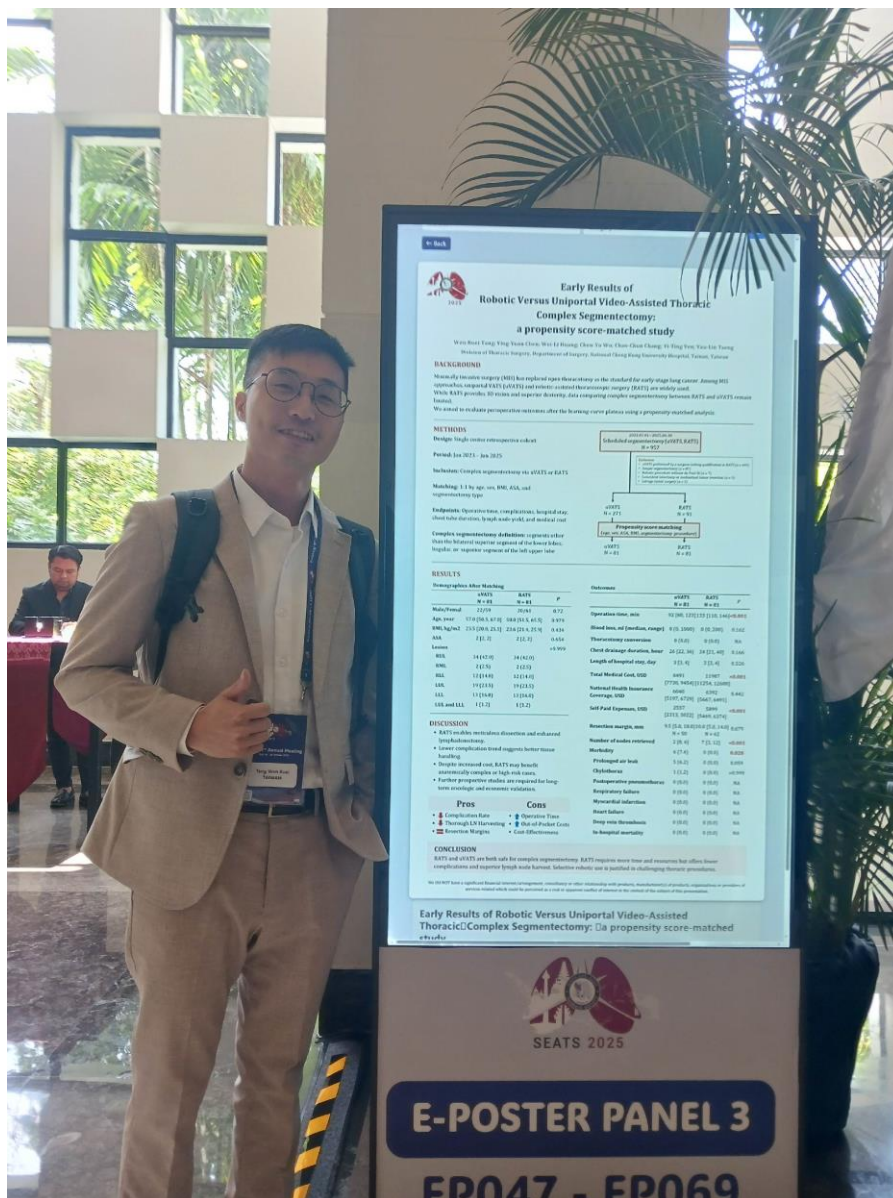
圖一、SEATS 開幕式

第一天的會議聚焦公共議題，由印尼的衛生部長與大家分享印尼的現況(圖二)。從抵達會場的過程即可感受到這邊就醫的不便，為了符合全民的醫療需求，印尼的胸腔外科醫師需要成長八百倍。



圖二、印尼衛生部長演講

第二天會議的下午，開始準備 E-Poster 報告(圖三)。



圖三、本人與 E-Poster 合影

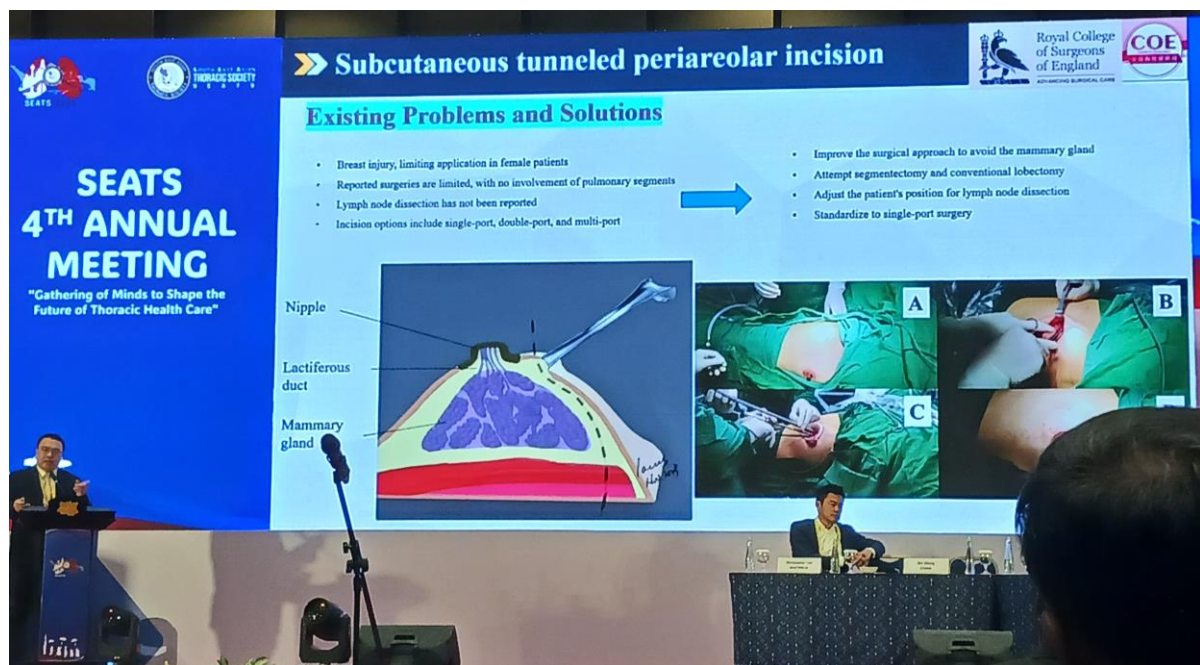
會議大廳有四個電子看板，參加者可以隨意選擇有興趣的主題，我們就像等著被點菜，隨時應付突如其來的問題，當然不像上台報告般緊張，但整個過程持續了一個小時。結束即回飯店休息，準備明早返台。

心得

投稿過程並非一帆風順，今年為第三次投稿才終於受稿，但實際參與就會發現閉門造車是不行的，除了在自己有興趣的領域精進外，也要了解現在國際最關注什麼議題，不一定要最先進，但要貼切需求。實際開會前兩個禮拜 SEATS 才公布是否受稿，等待的過程十分煎熬，且公布受稿的當下已經訂不到便宜的機票與飯店，只能乘坐較差的班機及住較遠的飯店。但到會場可以感受的主辦方的用心，演講的內容從公共議題開始，再分別聚焦到最迫切需要解決的議題。

國際學會相對於國內學會參予的門檻高，但親臨會場就會發現大家是多麼地重視，座無虛席且源源不絕的提問，座長根本不需要苦思撐場的問題，第一次看到麥克風後面排成長長的隊伍。除了演講內容外，提問的內容也是重要的過程。透過問題可以讓演講者進一步闡述沒有提到的內容。而當別人先你一步提出你的問題時，不只是幫你解決了問題，更會有一種我跟這些國際學者想同樣的問題的滿足感。

其中最令我印象深刻的是來自中國鄭彬教授的演講，鄭彬教授結合乳外 periareolar incision(乳暈周圍切口)與 single port video-assisted thoracoscopic surgery (VATS、影像輔助單孔胸腔鏡手術)讓看的見的傷口變不見(圖四)。聽完鄭教授從一開始面對問題、探索方法、嘗試解決到驗證方法的心路歷程，不禁反思，身為外科醫師除了把老師教的學好外，我們該如何精進自我，在師長們的帶領下該如何再自我突破。但我也深思這樣的改變究竟是好是壞？有沒有其侷限性？在臨床實務經驗上這樣的改變需要付出怎樣的代價？這樣的切口位置必定受性別的影響。在女性，這樣的切口不只影響乳暈周圍的感覺，隨著乳房大小的不同，皮下通道必定受到限制。此外，乳暈的大小侷限切口的大小，過大的檢體亦不適合，雖鄭教授呈現肺葉切除的成果，但後續聽眾的追問亦承認這方面的侷限性。



圖四、鄭彬教授演講

這次出國參加學會要特別感謝曾主任、科部秘書及急診郭宗航醫師的幫助。如果沒有曾主任案例的累積也無法呈現如此成果，雖然整理資料是枯燥的，但有實際的數據才能告訴我們感覺與現實的差距。同時，如果沒有雪華學姊資訊的提供及前後公文修改的幫助，這次可能會遇到更多的挫折。此外，在新化急診支援的期間，能夠喬出時間出國報告有賴郭醫師辛苦調整急診班表。

建議事項

1. 鼓勵醫師國際參與

除了鼓勵住院醫師撰寫文章外，出國發表也是醫學養成重要的一環，應更鼓勵大家勇於投稿參與國際學會。

2. 增加補助彈性

出國報告對於經濟的壓力龐大，參與國際學會的費用至少都是一到兩萬元以上。對於相關金費補助應更有彈性，需要熟悉的人協助。另外，或許提供有限的名額出國開會，而不是一定要被受稿才提供補助，對整體而非個人的成長或許更有幫助。