

周產期會訊

中華民國周產期醫學會會訊 第五十二期 2000年5月

發行人：楊勉力 會訊主編：張舜智

秘書長：劉瑞德

會址：台北市常德街1號 電話：(02)23816198 傳真：(02)23814234

美國超音波醫學會參加心得

台北長庚紀念醫院 謝燦堂副院長

AIUM 是一個歷史悠久的醫學會，今年是第四十四屆年會，與台灣的超音波醫學會一樣，不論科別舉凡操作超音波的醫師均涵蓋其中，所以每次與會的醫師很多，人數均以千為單位來計算。學會今年選擇在舊金山的 MOSCONE 會議中心舉行，空間非常大，因為分成兩邊，大約可容納一萬人左右，同一時間裡另一邊正進行的是美國癌症研究醫學會(AACR)會議，所以在這地區到處可見參加這兩個會議的醫師與科學家等。

我這次住的旅館是大會所推薦的 MARRIOTT HOTEL，一個品質不錯的旅館，從這裡到會場只要五分鐘，相當方便，但是由於很多人與會所以房租也特別貴，一個標準配備的單人房一天索價美金 250 元(含稅)，幾天住下來得付一筆可觀的費用。其實這是我第四次到舊金山，對舊金山已是識途老馬，很多的觀光景點都去過了，因此專心聆聽演講是這次最主要的目的，當然還有在四月三日下午的演講也是自己的重頭戲，但是因為最近比較忙，在台北時準備的時間並不是很充裕，因此抵達後晚上的時間大多花在準備演講稿及詳讀參考資料。

在美國大部份的醫學會議，都大量使用海報展示，因為題目多沒辦法全部以演講進行，所以必需經過篩選來執行口頭報告。這次我被推選為演講者，從台灣來的婦產科醫師只有我一人，所以感覺壓力相當大，畢竟我們不是英語系的國家，要面對美國人以英語表達便較緊張。為了使英文說得更流暢，我在國內請了一位英文老師，唸了一次講稿並錄在 MD 裡，如此我可在飛機上或房間裡、甚至上台前都可以利用時間多聽幾次、多練習，希望能講清楚、說明白，以得到聽眾的肯定。

這次我講的題目是利用超音波測量子宮內膜的厚度，來評估停經後

婦女在使用賀爾蒙治療之前後的變化，如那些人使用了賀爾蒙比較容易導致子宮再度出血..等問題。事實上有很多婦女使用賀爾蒙之後又停止了，其最主要的原因當然是不正常出血所造成的恐慌，因此若事前我們能做好充份的說明與溝通，停用的人便會漸漸減少。整個研討會裡與此相關的問題探討結果是，單獨用超音波事實上是很難去預測會不會出血，若合併病人的特質，如身高、年齡、病史...等之類問題，則較能準確的預測，但單單用子宮內膜厚度就比較難。當然其他演講者也有用 3D 的立體超音波或者是採用經子宮內超音波，所獲得的結論大都差異不大。

在這次演講狀況上自己並不是很滿意，因為幻燈片出了一點問題，所以上台時較緊張。前半段因幻燈片的問題時間稍有拖延，到最後只好講的比較快、比較趕，並刪除預先準備演講的部份內容。最後我所演講的主題在問答的時候並未有人提出疑問，當然以好的方面去思考則表示大家都聽得懂、也聽得很清楚；反之則表示大家都聽不懂，也就乾脆不要問了。最後在 Gala dinner 時，幾個美國與其他國家醫師都說我講的非常的好，也讓我比較放心。

這次我除了參加醫學會議外，還肩負了一個重大的任務，便是宣導六月底，自己在台北辦的 IPDS 2000 的會議，所以這次我特別帶了二百本的 Announcement，只要看到婦產科或小兒科醫師就發送並放一些在公共區方便大家領取。此次除了自己的演講外，我也參加超音波產前診斷的 workshop，其心得是美國與台灣的情況類似，他們由於保險的問題超音波只給付一次(與台灣相同)，但美國的保險超音波給付一次大約可以領到四百到一千美金，但台灣卻是新台幣 350 元，相形之下實在是差距太多了。歐洲人其實是非常主張在整個懷孕過程中做三次超音波，在前三個月利用超音波看孩子的大小及利用頸部的厚度去推斷產婦會產下唐氏症小孩機率大小(這是非常重要的)。目前在我們醫院其實已經開始做了一段時間，但由於費用需自付及後續的諮詢，因此現在做的人並不是很多，還需多加把勁的去推動這項服務以趕上世界醫學潮流；第二個三個月，就是與美國一樣於第十八週時執行，主要於瞭解胎兒是否有結構上的異常，第三個三個月時便可利用超音波看出懷孕後期的問題，並確定胎盤的位置與寶寶的發育等。在國內整個產檢實務上大都執行了三次超音波檢查，但與孕婦解釋部份超音波需自付的問題還是需要相當注意，否則將因誤解而釀成糾紛。另一個問題就是，萬一只能做一次超音波，

到底在何時做較恰當呢？最後經大家討論後達成共識就是在懷孕十八週左右是最好的，這觀點在我們健保制度其實已經達到大家的共識了。

再者便是在做超音波前需簽立同意書並加以說明也是非常重要，因為在美國有很多超音波檢查結果正常，但生產後卻發現寶寶不正常所造成的醫療糾紛非常多，雖目前國內僅有幾例，但相信以後這樣的問題將會越來越普遍，所以這方面的問題則是需要大家多加注意。

還有部份較具爭議性的課題在此也被提出來一一探討：

第一，如前置胎盤是否可早期診斷？當然大家都希望能早期診斷，但最後的結果都不是很好，因此有人提出早期診斷時還要區分它的胎盤臍帶位置是在胎盤中間或旁邊，如果位於中間，足月時發生前置胎盤的機會相當高，反之在旁邊則足月時發生前置胎盤的機會則較低，因此這是在執行診斷及解釋時需要注意的一些問題。

第二，懷孕早期看到 choroid plexus cyst，如果沒有其他異常，導致染色體異常的機會便不會那麼高，因此建議不需做羊水穿刺；另外便是腦室在早期看起來比較大的話，那男嬰比女嬰的結果會比較好；有很多異常症狀是需要一定的週數後才能做診斷，之前只能做為參考依據，仍需持續的追蹤。在以前看到腸道有一些陰影，我們也無法確認這就是異常，因此有人提出如果看到這些陰影而合併胎兒生長遲緩或羊水過多現象，其推測有異常的可能性便會升高。

第三，懷孕為雙胞胎時，需要看看幾個羊膜、幾個絨毛膜？其檢查的最好時間應該在懷孕第八週，若到十四週後便很難看出其結果，因此有人指出一個很好的點子，那便是可用 T-shape 及三角型來區分。

最後的問題是，如要經由陰道執行產檢超音波時，幾週做是最好？其結論為約在十四週是一個相當好的時間，不過還需持續的追蹤。

另外一點相當可以發揮的實例，就像 X 光醫師照 CT 一樣，現在大家開始在發展用顯影劑來做超音波，它的主要關鍵還是在注射的藥劑，如今已有專門的公司開發較無害、較容易顯像的 contrast media，這對胎盤的研究將會有很大的幫助。因此若要提高國內醫療水準，我們需要做更進一步研究，如開發子宮內超音波檢查...等。

在醫學教育與進修方面，則應該多鼓勵國內同仁參與國外醫學研討會，藉由會議中分享自己研究心得與聆聽別人的研究報告，如此相互交流才可提昇醫療品質。剛好這次出國參加會議時碰到幾個朋友，他們通

知我最近被選為 ISPO(世界周產醫學會)理事,這有點類似國內我擔任的周產期醫學會理事,只是這學會成員只有婦產科醫師沒有小兒科醫師。雖然這些頭銜僅僅只是個人的代表性,但仍期望能利用這樣的關係將台灣醫學研究推銷出去,擔任一位醫學外交使者,唯有如此我們才可以在大陸積極參與下持續保有我們的優勢。

開會的最後一天在會場上人數明顯的減少,可能是要提早回去或利用最後一天去逛街,我則選擇跟我有關的議題去聽,不過這整個課程裡面並沒有太多創意,大部份都是用回顧性的去資料分析與研究,但仍可從這裡讓我們去學習與瞭解的,因為事實上我們累積了很多的資料,相同的也可以去做研究、去分析,但可惜的是我們在做超音波的時候,並沒有把 Doppler 的常規檢查輸入電腦,因此日後我們可以將小孩子的 UA S/D ratio 資料設在電腦裡面,如此才可利用這些資料來進行回溯性研究與分析。另外發生的一件事便是有一個演講者因故臨時缺席,這是一個很不好的現象,如果我們在國際會議上擔任主講時一定要出席,否則將損害國家的形象呢!

最後談點較輕鬆的話題,我個人很喜歡運動,晚餐前便先去健身房運動,倒是發覺現在 Internet 真的是無所不在,在健身房的 steps 也跟 Internet 完全連接,可一邊做運動,一邊上網收發 e-mail,當然對我們來說有一點不是那麼方便的是,這裡面的軟體並沒有灌中文,很多東西看不到,但是基本上還是相當的有趣,甚至它還把電腦連接電視,若不上網還可以看電視,等於在你做運動時又附帶這樣的服務,可說是將科技廣範的推行,造福大家。再者,在一些商店裡,尤其是電腦商店都會擺一些免費上網的電腦供大家使用,當然他們會限定一個人只能用十分鐘,大部份的美國人都能遵守規則。

這幾年來出國參加醫學研討會,我總是帶著筆記型電腦,在台時將所需資料輸入電腦中,無需像以前帶一大堆紙或兩套的幻燈片,只需將電腦連接在會場投影機便可簡報,而書面文件只要存檔為備份資料即可。另外更方便的是可以在房間裡或任何地方利用筆記型電腦上網、收發 e-mail、聽台北之音、看台視新聞...等;簡單的說便是可隨時與國內同步,應驗了秀才不出門能知天下事的道理。最後希望藉此分享能或多或少帶給大家一些啟示,讓大家瞭解醫療與資訊的快速發展。



