

吳明賢團隊 獲傑出科技貢獻獎  
喊話醫界發揮Team Taiwan概念  
陳自諒接掌大腸直腸外科醫學會  
積極推動國際化 致力培育新血

發行人:王聖祖

僅供醫療人員閱讀

# 台灣介入性心臟血管醫學年年會 三大中心 台日專家示範 鎖定困難複雜病例分享

## Live Demo減量精緻化



記者陳依淇／專題報導

2025年台灣介入性心臟血管醫學年年會於1月11日假台大醫院國際會議中心舉行，年會依傳統舉辦Live Demo，且不以量多為要，而是讓會員們能專心看完手術全程，並有更多的討論時間，讓整個學習之旅更加細緻。

2025年會的Live Demo由振興醫院、台中榮總與高雄榮總負責，演示個案鎖定於複雜冠狀動脈介入手術與結構性心臟病介入手術。

Live Demo是年會行之有年的議程安排，亦是年會的重點。高憲立醫師指出，介入治療涉及很多技法，並非經由課堂演講即可以傳達清楚，必須採用實作方式，以了解整個手術執行的過程。手術過程會出現各式變化，包括非預期的變化在內，如何應變是很大的挑戰，經由觀看整場手術可以讓與會者獲得親臨實境的學習，具有極高的教育意義。

以往學會亦會邀請外賓共同進行Live Demo，但近年國內介入治療的水準極高，逐漸改由國內醫師進行演示，並得到很好的迴響。高憲立醫師指出，經由Live Demo可以進行技術探討，並了解新器材的操作。

### 複雜冠狀動脈介入與結構性心臟病介入手術 鎖定兩大主流範疇困難病例示範 工程浩大

2025年的Live Demo由振興醫院、台中榮總與高雄榮總負責，高憲立醫師表示，很多中心都曾經參與Live Demo，學會採取輪流的方式辦理，畢竟準備一場Live Demo可是很大的工程。

學會先前已經召開多次籌備會議，並討論各院準備的案例，務求減少同質性太高的問題，且依照各院準備的案例，依專長安排各場次的主席，事前的協調工作相當繁雜。

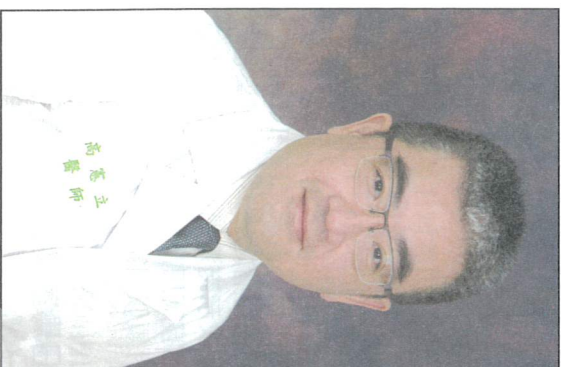
2025年Live Demo的案例主要鎖定複雜冠狀動脈介入手術與結構性心臟病介入手術，兩大類是目前介入手術的大宗，三院並於兩大範疇挑選困難度較高的病例進行示範，達到相互學習的目的。

### 減少案例數量 保留交流討論時間

即是由三家醫院負責Live demo，但參與手術者則包括其它醫院的醫師，高憲立醫師表示，若由負責的中心全部承擔，不但負荷過重且人力配置有困難，再加上國內從事介入治療的醫師平日即有密切交流，大家有機會共同執行手術，亦可由經由跨院協作達到更深層次的互動。

2025年學會減少Live demo的案例數量，三大中心預計執行12例手術，希望多保留彼此交流與討論的時間。

高憲立醫師指出，若病例數太多，與會者得不斷切换觀看的示範手術，很可能漏失重要的過程，讓觀看體驗過於碎片化，影響學習效果。而對於示範的團隊來說，花了很多心力進行演示卻



▲高憲立醫師指出，2025年學會減少live demo的案例數量，以讓與會者全程看完各手術的演示過程，並保留更多交流與討論的時間。



▼介入治療涉及很多技法，Live Demo是年會行之有年的議程安排，經由實作方式，讓與會者了解整個手術執行的過程。



▲青年委員會舉辦過多次研討會，擇定年輕醫師感興趣的主题，參與的聽眾也必須是年輕醫師，讓彼此得以更自在的方式進行交流。

未能傳達重點，相當可惜，減少案例數可以讓與會者全程看完各手術的演示過程。

### 成立青年委員會 年輕醫師做主成效佳

除了延續既往的安排，高憲立醫師接任理事長之後即成立青年委員會，2025年會議程特別讓年輕醫師當家做主，自行安排符合期待的活動。在議程中即有專屬年輕醫師的手作實習工作坊，讓年輕醫師能夠實際使用最新的器材。

青年委員會成立以來運作良好，高憲立醫師指出，年輕人員具有積極性，但以前沒有專屬的委員會，年輕醫師不好意思提出自己的主張，資深醫師也不清楚年輕醫師的需求，青年委員會的成立即是讓年輕醫師得以自己做主。

在年會之前，青年委員會已經舉辦過多次研討會，擇定年輕醫師感興趣的主题，參與的聽眾也必須是年輕醫師，讓彼此得以更自在的方式進行交流。

另外，有些年輕醫師先前即有至國外進修的經驗，學會特別安排演講，讓擁有出國進修經驗的年輕醫師進行分享，包括如何安排、進修心得以及預期收穫等，提供有意出國進修者參考。台灣介入性心臟血管醫學的青年委員會與亞

太心臟學會的青年委員會有相關連結，兩大青年委員會的年輕醫師將進行病例分享。高憲立醫師欣見國內年輕醫師與國際年輕醫師有更多的交流機會，當在執業生涯早期即可結交國際同儕，有助於建構日後合作的厚實根基。

他指出，很多國外醫師來台接受半年至一年不等的訓練，這些醫師回去後也很期待與台灣維持良好的連結，若這些外國醫師有機會持續參與台灣的活動，亦有助於擴大台灣在國際的參與度。

### 編輯及登錄委員會分家 資源運用更全面

台灣介入性心臟血管醫學會的理事長任期只有兩年，時間相當短，高憲立醫師加緊腳步，除了新創青年委員會之外，並將原有的編輯及登錄委員會一分為二，分別設立編輯及數位委員會與登錄及研究委員會，讓兩個委員會可以各司其職，全心投入。

除了原有的會訊等刊物之外，編輯及數位委員會並強化網站的內容且增加社群媒體的運用，讓年輕醫師得以運用社群媒體分享案例，並有助於經驗的交換。

至於登錄及研究委員會除了負責登錄以掌握台灣的現況之外，亦希望進行具明確主題與設計、並執行臨床隨機分布的研究，而非單純的登錄。委員會受理會員提出的研究案申請，他表示，有些會員有意願從事研究，但可以運用的資源有限，甚至不知道如何著手，學會將評估會員提出的計畫，並提供相關資源。

他指出，學會擁有健全的制度與財務，與醫護界以及產業界都有很好的連結，亦積極參與國家醫療政策的擬定，學會期待在政策的擬定方面可以發揮更強的力道，提供專業的意見及建議，讓健保及醫療政策得以更貼近臨床的實際需求，善盡學會的責任，照顧病患及會員的權益。



掃碼看更多專題報導