

ECHO

中華民國醫用超音波學會
會 訊

Newsletter
July / August 2013

第14屆世界醫用及生物超音波大會- 台灣醫用超音波團隊紀行

周宜宏主任、刁翠美主任/台北榮民總醫院 放射線超音波科

WFUMB 2013 專欄

第 14 屆世界醫用及生物
超音波大會-台灣醫用超
音波團隊紀行 /周宜宏 P.1

第 14 屆世界醫用超音波
聯盟大會 /江正文 P.5

參加 WFUMB2013 有感
/楊培銘 P.8

出席巴西聖保羅會議心
得報告 /陳修聖 P10

巴西聖保羅世界醫用及生
物超音波大會紀行
/黃振義 P12

ACUCI2013 節目表 P15

2013 年會
節目表 P17

午餐登記 P22

考試公告 P23

最新講習課程消息 P23

醫師專業認證展延 P24

指導醫師名單 P24

今年 (2013 年)5 月 2 日
至 5 日第 14 屆世界醫用及
生物超音波大會合併第 16
屆拉丁美洲超音波大會 / 第
43 屆聖保羅放射線會議
(14th World Congress of
Ultrasound in Medicine and
Biology (WFUMB 2013)/16th
Congress of the Latin American
Federation of Ultrasound
(FLAUS 2013)/43rd Sao Paulo
Radiology Meeting (JPR'2013))
在巴西聖保羅召開。

WFUMB 大會每二年舉辦一
次，上一次 (2011) 由奧地利
主辦，下一次 (2015) 將由美
國主辦，台灣則將為 2017
年的主辦國。此次大會學術
內容廣泛，在研究及臨床應
用方面都具有指標性的作

用，我們也可以看出巴西及
南美大陸的蓬勃生氣。

聖保羅 (Sao Paulo) 是巴
西最大的城市 (人口約
1200 萬)(圖1)，此次會議
為期四天，共有 300 餘篇的
邀請論文，3000 個受邀外
賓 (包括中南美)，200 篇
的 e-poster 及 100 餘篇的
poster，所邀請的外賓遍及
世界各地的重要專家及研究
者，採用的官方語言為英
文，只有少數會議是留給使
用南美語言的研究者。這
是一個頗為成功的會議，不
過，會議中仍可看到少數
演講者採取南美的習慣，
例如遲到，或延長演講時
間。會議的最大特色是會
場寬敞、設備優良 (圖2, 3)、人力充



Federative Republic of Brazil



圖 1、巴西是全球面積第五大的國家，由此地圖可知在南美洲佔了多大的部份；巴西國旗；綠色代表廣大的叢林，黃色是豐富的礦產，藍色則代表南半球的天空。



圖 2,3、衛星圖可看到極為壯觀的會場 (Transamerica Expo Center)。

沛，尤其是展示區具有極大的容量，讓廠家可以充分發揮獨具匠心的設計 (圖 4,5)，其設計可媲美 RSNA。目前台北的TICC已不夠支持大型的國際會議，希望能早日看到台灣有一個具世界水準的國際會議中心。巴西的嘉年華是極具特

色的文化，因此在重要的 Banquet 或主席晚宴中，都可以看到相關的嘉年華式的舞蹈及表演。另外，探戈及足球也是巴西的重要文化之一，因此在娛樂節目中也出現足球的表演。

五天的聖保羅停留期中，其中一晚由大會主席

Prof. Cerri 邀請國際外賓大約 80 位到他豪華的貴族宅第去享用晚宴，可說富麗堂皇，也可想見其貧富之懸殊，以聖保羅為例，一平方公里的面積售價約 1-2 萬美金，與台北相仿或更貴，顯示該地生活大不易。

在此會議中台灣受邀請



圖 4.5

演講的有台北榮總周宜宏醫師，刁翠美醫師，國泰醫院江正文醫師，台灣大學的李百祺教授，台大醫院郭文宏醫師，另有參加者如台大醫院楊培銘醫師，長庚醫院謝景璋醫師，台中榮總黃振義醫師，振興醫院張嘉侃醫師，市立聯合醫院的陳修聖醫師，耕莘醫院的黃雅憫醫師及和信醫院的趙婉純及俞芹英醫師等合計 19 位來自台灣的與會人員。

此次大會共有 9000 餘位醫學專家參加，加上科學展示人員已逾二萬人，極為盛大。會議內容由超音波的基礎研究到診斷及介入性臨床應用，由影像學的價值分析，到治療診斷

(theranostics) 的潛力分析都有不同的專家探討。國際上受邀的專家有來自中南美、美、英、德、義、葡、西、法、加、中、韓、台、日等共約 40 國，都對此次大會作出重要貢獻。

巴西人口約 2 億人 (2011 年統計約

197,000,000 人)，GDP 為 2,477 trillion (2011)，是全球面積第五大的國家，人均國民生產總值為 12,600 USD，經濟的主要重點是農業和畜牧業。巴西被認為是 21 世紀最有潛力的國家，很可能是未來的 super power (超級強權)。全世界都注意 BRICS 的發展，即 Brazil、Russia、India、China 及 South Africa。巴西之所以被列入 BRICS 且被認為是 BRICS 的帶領者，是因為其百年來的正向發展及 1960-1980 年代中的快速進步 (人均 GDP 二倍)，自二次世界大戰後國內就沒有明顯的衝突。巴西為 G20 的成員國，在中南美為政治及經濟上的第一強權；於經濟上具指標性 (International

Finance Facility)。巴西多年來堅定致力於外交上的多邊主義，援助過的中南美多個發展中國家，已成為南美的領袖國。在 1990 年代開始後因為地理位置因素積極的拓展與歐洲及亞洲的關係。聖保羅有不少日本、台灣移

民，近年來增加了大陸移民。

2009 年 BRIC 四國第一次在 Yekaterinburg 舉行峰會，2010 年南非加入 BRIC，而形成 BRICS，

2012 年巴西與其他 4 國發起 US\$ 75 billion 的捐款提供給 International Monetary Fund (IMF)，希望改變 IMF 完全傾向西方的結構。2013 年在南非 Durban 的會議中，BRICS 希望形成一個新的世界金融組織 (Global Financial Institution) 來平衡傾西方的 IMF，表現出巴西及 BRICS 在世界金融秩序的影響力。這五國代表著 30 億人民，其合起來的 GDP 估計有 US\$ 1.48 trillion，而外匯存底 (foreign reserves) 高達 \$ 4.0 trillion。

巴西此次主辦 WFUMB 2013 動用不少人力，主賴聖保羅放射線醫學會，在籌備之初即派員參加 2011 年由 Vienna 主辦的 WFUMB 2011，此次主辦將地點設於聖保羅的國際會議中心，會



圖 6



圖 7

場空間很大，各會場可容納約150-2000人，在主會場進行最重要的相關儀式，包括開幕及閉幕儀式。其他會場分散在12個會議室，各科都有重要的專家作專題演講及教育演講。[江正文](#)教授為該聯盟的副理事長，而本人則代表亞洲醫用超音波聯盟 (AFSUMB) 參加 WFUMB 的理事會。

此次 WFUMB，台灣的與會者人數不及在亞洲主辦時的熱絡，主要是到南美開會距離較遠，我們共花了

31 小時的空中及轉機行程才到達聖保羅。但也算是亞洲國家中前往參加僅次於大陸 (90)，韓國 (26)，日本 (17) 等國的重要與會國家。

此次台灣團隊另有要務在身：由於[江正文](#)前理事長及國內多位專家的協助爭取，2017年10月台灣將主辦世界醫用超音波聯盟大會 (WFUMB 2017)。因此團員們也前往作推廣的工作，參加的人員共有11篇論文發表，也都在其相關演講中作

WFUMB 2017 的介紹，另外，我們學會也在會場中設一 booth，除了讓與會人員可以取得相關的 WFUMB 2017 及將在台灣舉辦的其他國際會議資訊 (如 ACUCI 2013) 外，也到各個國際攤位推廣 WFUMB 2017，以吸引其他廠家。秘書處及三位秘書在出發之前已積極籌劃相關文宣工作，設計了海報及推廣文宣。中南美地區的醫生來台灣參加 WFUMB 的可能性仍高，有待我們努力推廣 (圖6)。

巴西因為是葡語系國家，在南美的語言優勢不高，但仍有相當影響力。由於其近15年來快速起飛，因此在國際上有很高的聲望。巴西地廣人眾，資源豐富，但是其生活及醫療的精緻程度不高。巴西目前最大的問題是高犯罪率 (在金磚五國中是最高的)，另外，其教育的不均衡，社會的兩極化及其北方發展不足都是亟待正視的議題 (圖7)。巴西的資源充沛，人才充足，硬體設備及人力品質皆佳，

但物價及生活費相對高昂。在醫療方面，醫療人力相對不足；好的人才流到私人診療集團，而使貧富間的醫療照顧極為懸殊，在 Sao Paulo 的 Mt Sinai 或 Albert Einstein Medical Center 即是由猶太人開設而極端的高級醫療範例，其診療費用為一般醫療的百倍，巴西土地廣袤，偏遠地區醫療落後，醫療照護品德因為兩極化的貧富而導致優秀的醫師被富人的需求所壟斷，醫療行為模式發生偏頗；在 Sao Paulo 期間即有一個新聞，一個 ICU 的主持人被指控對部份病人使用不適當的藥物而致 (死亡) 提前出院，她涉及為了讓某些病人得以入住而採用此策略；聽來悚然！台灣全民健保普及，醫師的道德仍 (絕大多位) 保有高標準，希望未來不會有與巴西一樣的傾向。

本期專欄特邀[江正文](#)前理事長，[楊培銘](#)理事長，[陳修聖](#)主任及[黃振義](#)主任分別介紹其於聖保羅及大會中的所見所聞，內容精彩。

