

106 年會員大會暨學術研討會程序表

日期：106 年 06 月 11 日 08:50-17:00

地點：三軍總醫院 醫療大樓 B1 第一演講廳(臺北市內湖區成功路二段 325 號)

主題：慢性潛水病異壓性骨壞死之預防與治療

主辦單位：中華民國高壓暨海底醫學會、三軍總醫院高壓氧中心

時 間	主 題	主 講 人	座 長
08:20-08:50	報 到		
08:50-09:00	開幕式/貴賓致辭	黃坤崙理事長/林石化院長	
09:00-09:40	北捷潛水症工人抗爭二十年的社會意義	顧玉玲老師	黃坤崙理事長
09:40-10:20	潛水引發異壓性骨壞死治療新趨勢	李炫昇教授	詹益聖副部主任
10:20-10:50	Coffee break 茶 敘		
10:50-11:20	北捷工人與專家對話	黃坤崙理事長	
11:20-12:00	會員大會	黃坤崙理事長	
12:00-13:00	Lunch 午餐		
13:00-14:30	優良海報論文口頭報告(基礎 3 篇)	論文作者	夏德椿主任 黃敦郁主任
	優良海報論文口頭報告(臨床 5 篇)	論文作者	
14:30-15:00	Coffee break 茶 敘		
15:00-15:30	異壓性骨壞死之相關研究	林天賦主任	劉紹興教授 李惠傑副主任
15:30-16:00	台中潛水鑿井工人異壓性骨壞死的調查經驗分享	黃桂彬院長	
16:00-16:30	台北捷運工人異壓性骨壞死經驗分享	牛柯琪教授	
16:30-17:00	頒獎及閉幕式	黃坤崙理事長	

高壓氧輔助性治療應用於放射線治療後骨壞死－病例報告及文獻回顧
Case Report and Review of Literature:
Application of Hyperbaric Oxygen Adjunct Therapy in Radiation
Osteonecrosis

羅文真¹、葉彩芳¹、施秀滿¹、朱惠珍¹、謝承樸^{1,2}、吳嘉傑^{1,2}
彰化基督教醫院高壓氧治療中心¹ 彰化基督教醫院骨科部²

個案情況：

49歲男性病患 10年前口腔癌，接受放射線治療、清創及補皮手術，今年初因多次感冒後，發現左下顎骨皮膚潰瘍合併化膿，至口腔外科門診追蹤診斷為放射線治療後骨壞死，經清創處理後建議高壓氧輔助治療。

討論：

放射線治療後骨壞死的形成原因是原生癌或轉移癌經放射線照射導致軟組織內骨骼壞死，主要部位在下顎骨，其中90%是因第二次傷害所致，10%是屬自發性的。放射線傷害引發血管血流不足，血管內皮細胞再生不良，動脈內膜炎，接著血管炎局部缺血、而造成骨壞死。早在1979年Davis JC等學者研究分析-52例頭頸部軟組織淋巴細胞壞死中的15例成功地使用高壓氧治療作為手術後及抗生素使用的輔助治療，高壓氧提高組織含氧量，促進傷口邊緣膠原蛋白形成，組織氧含量提升百分之20至30。最近於2016年Niezgoda JA學者分析報告-2538例患有10種類型輻射損傷的患者，最常見的損傷是骨壞死（33.4%），皮膚軟組織放射性壞死（27.5%）證據結果顯示使用高壓氧作為各種輻射損傷的輔助治療是有幫助的。個案接受高壓氧2.5ATA、90分鐘治療20次後，自覺症狀減輕、分泌物減少、傷口縮小，並且對於放射線治療後所引起的皮膚緊繃感也有改善。

經專家多年研究和臨床經驗知道高壓氧對放射線治療後軟組織壞死是一項非常重要之輔助治療：高壓氧能提高組織含氧量，促進傷口邊緣膠原蛋白生成，可以讓血管重新建立起來，以及促進放射線治療後軟組織壞死傷口之癒合，對潰瘍之上皮細胞生長及植皮皮瓣手術非常有幫助。

參考文獻：

Outcomes of Radiation Injuries Using Hyperbaric Oxygen Therapy: An Observational Cohort Study. Niezgoda JA¹, Serena TE, Carter MJ Adv Skin Wound Care. 2016 Jan;29(1):12-19..

Hyperbaric oxygen. A new adjunct in the management of radiation necrosis. Davis JC, Dunn JM, Gates GA, Heimbach RD. Arch Otolaryngol. 1979 Feb;105(2):58-61.