The cover features a dark blue background with a pattern of small white triangles. A large, stylized '30' is the central focus, with the '3' in white and the '0' in yellow. The '0' contains a circular logo with a red 'M' and a white 'E' on a blue background. Below the '0' is the text '1990-2020' in red. The '30' is surrounded by white and gold spheres and spider-like structures. A large, flowing, light-colored ribbon-like shape curves across the right side of the cover.

30周年 紀|念|專|刊



台灣癲癇醫學會
Taiwan Epilepsy Society

中華民國一百零九年十一月一日

台灣癲癇醫學會 30 周年紀念專刊

-目錄-

1. 理事長的話/謝良博理事長	2
2. 回顧/展望/秘書處	3
3. 成立宗旨與任務/發起人名單/籌備委員名單	5
4. 成立大會	6
5. 第一屆大事摘要/蘇明勳理事長	8
6. 第二屆大事摘要/蔡景仁理事長	16
7. 第三屆大事摘要/曹汶龍理事長	20
8. 第四屆大事摘要/黃棟棟理事長	24
9. 第五屆大事摘要/姚俊興理事長	31
10. 第六屆大事摘要/盧玉強理事長	37
11. 第七屆大事摘要/賴其萬理事長	42
12. 第八屆大事摘要/施養性理事長	48
13. 第九屆大事摘要/遲景上理事長	55
14. 第十屆大事摘要/顏得楨理事長	62
15. 第十一屆大事摘要/吳禹利理事長	70
16. 第十二屆大事摘要/關尚勇理事長	79
17. 第十三屆大事摘要/莊曜聰理事長	89
18. 第十四屆大事摘要/周碩彬理事長	96
19. 第十五屆大事摘要/謝良博理事長	107
20. 與『台灣癲癇醫學會』走過二十六年的『社團法人台灣癲癇之友協會』 /施茂雄醫師	115
21. 「台灣癲癇學會」-筆路藍縷，築夢踏實/陳柔賢醫師	120
22. 慶賀台灣癲癇醫學會 30 週年-榮耀的時刻/李旺祚醫師	121
23. 「台灣癲癇醫學會指引發展的歷史」/周碩彬醫師	122
24. ASEPA 簡介/關尚勇醫師	124
25. 歷史的見證-政府有條件開放癲癇患者考領駕照/曾元孚醫師	127
26. 「當我們同在一起」:中台灣癲癇持續教育 十年有成/謝良博醫師	129
27. 學會三十載，十年青春路/陳倩醫師	133
28. 神經疾病治療輔助器材研發經驗分享/辛裕隆醫師	134
29. 生酮飲食治療兒童頑固性癲癇/洪碧蓮醫師	138
30. COVID-19 與癲癇/林秀娜醫師	142
31. ILAE -Young Epilepsy Section 介紹/周建成醫師	147
32. 海外求學經歷/蔡孟翰醫師	148



理事長的話

台灣癲癇醫學會自1990年創立以來，至今已經即將邁入三十年，過去在歷屆的理事長以及理監事們的努力下，奠定了良好的基礎，不論在國內或是國際上均獲得相當程度的肯定。然而，癲癇的治療日新月異，近年來多種新型抗癲癇藥物問市，加上各種評估方式及癲癇外科治療方式的進展，將整體癲癇治療帶入了一個新的時代，全基因測序技術的純熟與普及，也逐步將癲癇的治療提升到精準化及個人化醫療的新階段。台灣癲癇醫學會是結合神經內科、神經外科、小兒科和放射科等各專科醫師及基礎神經科學研究者所共同組成的團體，合作與和諧一直是這個學會長久以來的特色，未來將在這個基礎上繼續和所有會員與相關領域專業人士一起努力，持續致力於最新治療方法和趨勢的掌握，協助所有會員在癲癇診療專業上持續精進。

在癲癇醫學會走過30周年輝煌歲月之際，良博有幸擔任現任的理事長，負責邀請所有的會員及相關的好友們一齊來見證這個值得慶祝的時刻。和秘書處幾經考量後努力的策畫相關的慶祝活動；以「癲癇三十，承先啟後」為主題，盛大舉辦「三十周年學術研討會」，內容主要包含四大主題：台灣癲癇流行病學的進展，腦電圖的進展與教育，基礎與臨床癲癇研究的結合以及台灣癲癇手術的進展與成就。邀請歷任的理事長及資深的理監事擔任座長及講者，內容幾乎涵蓋過去台灣癲癇醫療的進展歷程，精彩可期。慶祝活動還包含精心策畫的晚會，以及影音短片及三十周年紀念刊物等，相信一定會給大家一個難忘的回憶。

台灣癲癇醫學會有輝煌的過去，踏實的現在，相信一定會有更璀璨的未來！

癲癇三十，生日快樂！

台灣癲癇醫學會第十五屆理事長

謝良博

109.11.1.

回顧

十七世紀荷蘭人來台的荷蘭時代(1624-1662)和西班牙人來台的西班牙時代(1626-1642)分別引進西方醫療，關於其內容迄今尚未有研究報告，當時台灣的醫療狀況處於所謂的原始瘴氣醫學時代(1864 年之前)。一直到十九世紀中末葉的教會醫學時代(1865-1895)，又有教會醫師引進西方醫學。這期間打狗(今之高雄)海關稅務司的海關報告中有醫療報告(medical reports)的部份，記錄著每個月所看病人的診斷別，其中每個月有 1 至 4 名的癲癇病人。在日治醫學時代(1895-1945)，台灣台南英國長老教會醫院(即今新樓醫院)於 1917 年出版了內外科看護學全集，其中對癲癇的症狀、處置和治療也有著墨。而在台北帝大醫學部精神科，自 1939 至 1945 年，7 年間住院病人統計中，台灣籍癲癇病人中，男性 15 人，女性 2 人，共計 17 人，佔總住院數的 7.2%。到了民國醫學時代(1945-)，台大醫院神經精神科於 1957 年設立癲癇門診，但後來並未持續。因此，台灣西方醫學中有文獻記載的癲癇醫療至今已將近有 140 年。真正快速的進步和推廣，則是自 1990 年代成立神經醫學領域的第一個次專科學會，台灣(原名中華民國)癲癇醫學會後，才開始逐漸推廣到全國各地。

近 50 年來，台灣醫學界前輩對癲癇醫療與研究發展的貢獻，主要由早期神經精神科領域中致力於神經科，以及小兒科領域中致力於小兒神經科前輩們的努力。早期的神經科醫師和小兒神經科醫師人數雖然極少，但是癲癇的醫療和研究卻是他們的重點。到了 1990 年代，全球臨床神經醫學開始有蓬勃發展的趨勢，也影響了台灣的臨床神經醫學，於是神經科在各大、中型醫院普遍的設立，同時新開發的神經醫學領域也相對的增加，雖然神經科醫師的人數也逐漸的增加之中，但是對癲癇的醫療研究卻沒有隨之增加。

1983 年(台北)榮民總醫院神經部下設立腦波室之同時，開始癲癇門診。1989 年台北榮民總醫院成立神經醫學中心，其下設立癲癇科，並成立癲癇醫療團隊，開始進行癲癇外科醫療，主要是以顳葉切除術治療內側顳葉硬化症候群難治癲癇的病人，以及以胼胝體切除術為主的小兒癲癇外科醫療。1988 年開始啟用的成大醫院，在神經科部下設立台灣南部第一個癲癇科迄今，並於 2000 年成立癲癇醫療團隊，開始南台灣第一例以顳葉切除術治療內側顳葉硬化症候群的病人。林口長庚也於 2005 年成立癲癇團隊設立癲癇科。

1980 年於丹麥哥本哈根舉行的國際癲癇研討會，促成在台灣已經開始投入癲癇醫療的施茂雄和在德國進修癲癇學的蔡景仁不期而遇。當時便以討論未來在台灣進一步推廣癲癇醫療的期望，並以加入國際抗癲癇聯盟為當時互相共勉的目標。後來陸續又有各醫院對癲癇醫療與研究有興趣的神經科醫師們出國參加國際癲癇研討會，促成與在國外進修癲癇的神經科醫師們見面，所談到的還是要為提升台灣的癲癇醫療水準而努力。自 1986 年起，施茂雄和蘇明勳共同發起並召集有志於癲癇醫療的神經科醫師和小兒科醫師，定期在台北舉行癲癇聯誼餐會。在會中逐漸凝聚大家從事於癲癇醫療的共識，後來並加入學術性討論，進而發展第一梯次遍及全台灣的癲癇巡迴演講。1988 年蔡景仁由德國回台後，也受邀參加這個例會，並適時的提議籌備成立癲癇學會，而於 1990 年 11 月 3 日正式成立中華民國癲癇學會，這也是神經醫學領域的第一個次專科學會。學會成立迄今的歷任理事長有蘇明勳(第一任)、蔡景仁(第二任)、曹汶龍(第三任)、黃棟棟(第四任)、姚俊興(第五任)、盧玉強(第六任)、賴其萬(第七任)、施養性(第八任)、遲景上(第九任)、顏得楨(第十任)、吳禹利(第十一任)、關尚勇(第十二任)、莊曜聰(第十三任)、周碩彬(第十四任)、謝良博(第十五任)。

從事癲癇醫療的醫師們在有限的門診時間內，都只能集中於控制癲癇發作的藥物治療，雖然每位醫師都有機會體會癲癇病人心身的困境和遭受來自社會給予的偏見和歧視，然而對這些問題的解決卻顯得有心無力。如果能夠透過組織癲癇病友團體，對病友和社會大眾從事癲癇教育，以便補門診醫療的不足。就在這個共同的想法之下，中華民國癲癇之友協會終於在施茂雄

的努力之下於 1995 年 1 月成立，並由他擔任首屆理事長。癲癇之友協會定期發行「癲癇資訊」和癲癇之友會訊，每期達一萬份以上，寄發給協會會員並廣寄給全國各級機關、學校、醫療院所等，推廣社會大眾對癲癇的認識和關懷。截至目前為止，台灣癲癇病友協會共有 17 個團體會員，這幾乎都是由全台各地從事癲癇醫療的醫師們，額外付出心力所組成的病友團體。這些病友團體成立後，在癲癇的社會教育方面扮演重要的角色。

在國際上，台灣癲癇醫學會和台灣癲癇之友協會先後分別正式成為國際抗癲癇聯盟(ILAE)和國際癲癇局(IBE)的會員國。自此，台灣一直持續的參與這兩個組織的國際性活動，例如蔡景仁是亞太癲癇組織和國際抗癲癇聯盟亞太地區組織的成員；1998 年在台北舉辦第二屆亞太癲癇組織的學術研討會；2000 年 1 月台南市癲癇之友協會與台灣癲癇之友協會在台南市新樓醫院舉辦聯合年會，並合辦首次國際癲癇病友組織研討會，有來自香港和日本的病友共同參與及施養性於 2010 年 9 月舉辦了第四屆亞洲癲癇外科手術會議。施茂雄榮任亞太癲癇之友會主席後，後來更榮任了 IBE 的副會長。在個人方面，因為在國內從事於癲癇的教育和醫療，以及從事國際間癲癇活動而獲得 ILAE 和 IBE 的肯定，蔡景仁、施茂雄和賴向榮先後於 2001、2003、2009 年獲頒癲癇大使獎，賴其萬於 2003 年獲頒社會成就獎，莊曜聰醫師於 2010 年獲頒 Morris-Cooles Trust 獎並於歐洲癲癇大會上專題演講，賴向榮醫師於 2015 年獲頒社會成就獎，蘇明勳醫師於 2016 年於新加坡獲頒 CAOAs 亞洲大洋洲癲癇成就獎，關尚勇醫師於 2018 年獲頒 CAOAs 亞洲大洋洲癲癇成就獎及 2019 年榮任國際抗癲癇聯盟亞太癲癇事務組織亞洲癲癇學院主席，陳倩醫師於 2019 年榮任國際抗癲癇聯盟亞太癲癇事務組織亞洲癲癇學院秘書。

展望

回頭檢視熱衷於癲癇醫療與研究的人員，除了資深的神經科醫師外，要如何鼓勵更多的年輕醫師積極參與並組成癲癇醫療團隊，進而廣徵有志於癲癇研究與服務的醫師參與，這是學會的未來工作目標之一。

台灣癲癇學界的努力在國際上已受到肯定，這是台灣癲癇界的最高榮譽。在國內，癲癇學界有許多瓶頸待突破，包括癲癇專科的發展、整體醫療品質提升、普遍化的推動和台灣本土的癲癇研究等，都是學會未來有待努力的課題，唯有如此，才能提高癲癇的醫療與研究水準。

最後期待和竭誠歡迎有更多年輕後起之秀，跟隨我們創業維艱的步伐，加入我們的行列，繼續努力，再創佳譽，為台灣及世界癲癇醫療和教育而奉獻。

參考資料：

1. 蔡景仁(2002)：台灣的癲癇醫療發展，台灣神經學會 25 週年專刊。P.75-79。
2. 醫療與民間醫療史工作小組(1999)：台灣醫療史料展-從高雄出發，1999 年 12 月 02 日-2000 年 1 月 9 日。
3. 潘稀祺(1998)：新樓情、舊相簿。台南：台灣教會公報社。
陳順勝(2003)：百年前南台灣的癲癇診療與當時的西方癲癇醫療發展。南區月會暨癲癇醫學會癲癇月南區演講。2003 年 8 月 23 日，高雄長庚醫院醫學大樓簡報室。

宗旨與任務：

- (一) 促進癲癇科學的研究與發展。
- (二) 加強對癲癇病患的醫療與照顧。
- (三) 發行有關癲癇書籍及手冊。
- (四) 舉辦有關癲癇學之學術演講，討論會和座談會。
- (五) 增進與國內外有關團體之交流。

發起人名單：(姓名按筆劃排列)

台北市：王本榮 王輝雄 朱迺欣 江冠華 何治軍 李克怡 李良雄 李善敬
洪祖培 洪焜隆 高明見 張承能 張開屏 曹汶龍 梅聖年 陳冰虹
蘇明勳 蘇慧琴 鐘明耀

高雄市：江季勛 洪純隆 陳順勝 賴向榮 魏榮川 鐘育志

台北縣：甄瑞興 林添貴

桃園市：洗鴻曦 何美美

桃園縣：詹金烈

新竹市：邱文維

台中市：賈力耕 潘昭雄 遲景上 顏精華

台中縣：林益彬

彰化市：梁鴻章

彰化縣：黃信良

嘉義市：呂聰明

台南市：許重勝 陳永榮 黃金鼎 黃朝慶 蔡景仁 賴明亮 簡伯武

高雄縣：徐崇瑛 黃嵩雀

屏東市：邱晉陽

花蓮市：樂俊仁

籌備委員名單：

主任委員：蔡景仁

委員：邱浩彰 姚俊興 施茂雄 施養性 曹汶龍 陳冰虹 陳順勝
黃棣棟 楊錦標 蔡景仁 遲景上 蘇明勳 鐘明耀

籌備會工作人員：

執行秘書：施養性
秘書：賴明亮
秘書：廖月甘
會計：林志勝

30 週年工作報告與回顧

<p>中華民國癲癇學會 1990 成立大會大事摘要 (79/11/3)</p>	
主任委員：蔡景仁	執行秘書：施養性
	
<p>籌備委員：邱浩彰 姚俊興 施茂雄 施養性 曹汶龍 陳冰虹 陳順勝 黃棣棟 楊錦標 蔡景仁 遲景上 蘇明勳 鐘明耀</p>	
<p>【活動成果】</p>	
<p>11/3 中華民國癲癇學會成立大會 (主任委員蔡景仁)</p>	
<p>【邀請外賓】</p>	
<p>Masakazu Seino (Japan) Gerhard H. Fromm (U.S.A.) Juhn A. Wada (Canada)</p>	<p>Y. Lucas Yamamoto (Canada) Jiro Mukawa (Japan)</p>
<p>【活動花絮】</p>	
	
成立大會 (臺北榮總) (1990)	成立大會 (臺北榮總致德樓第一會議室) (1990)
	
籌備會主任委員宣佈開會-蔡景仁醫師 (1990)	執行秘書施養性醫師 (1990)



會員投票-選舉第一屆理監事 (1990)



第一屆第一次會員大會暨 1990 年台北癲癇研討會
(臺北榮總) (1990)



第一屆第一次會員大會暨 1990 年台北癲癇研討會
(臺北榮總) (1990)



第一屆第一次會員大會選舉理監事-顏得楨醫師監
票 (1990)

中華民國癲癇學會
第一屆大事摘要 (79/11/3- 81/10/31)

理 事 長: 蘇明勳	秘 書 長: 顏得楨
	
常務理事: 蔡景仁	常務監事: 朱復禮 施茂雄
理 事: 姚俊興 施養性 邱浩彰 黃棣棟 遲景上 曹汶龍	監 事: 洪祖培 陳榮基
秘 書: 楊翠玲 馮菊貞	幹事: 關尚勇 杜衍甫

【理事長的話】

台灣癲癇醫學會 第一章

首任理事長 蘇明勳 醫師 寫於 Nov. 3, 2010

一、楔子

台灣癲癇醫學會成立於 1990 年，成立時名為中華民國癲癇學會，2000 年更改為現在名稱，我是首任理事長。我 1980 年到美國紐約哥倫比亞大學神經醫學中心學習腦波，從學腦波開始和癲癇結緣，1981 年返國後積極推展台灣的癲癇醫學，2000 年從台北榮民總醫院到台北市立關渡醫院擔任創院副院長才淡出醫學會的活動，我將以「台灣癲癇醫學會 第一章」為名記述這段時間的發展史。久遠以前的事我不知道，今後的發展要請您來著墨，記述都是從筆者的觀點出發，也許不夠周全，也許有盲點，甚至偏頗，容我以個人的角度談談往事並藉以拋磚引玉。台灣癲癇醫學的進展和抗癲癇藥物的發展有時間性的關係，也許我可以從這個方向切入。

二、1980 年以前的矇矓時期-----LA 世代。

我從 1971 年開始在台北榮民總醫院做住院醫師，當時常用的抗癲癇藥品是 Phenobarbital (Luminal) 和 Phenytoin (Dilantin; Aleviatin)，LA 是 Luminal 20mg 和 Aleviatin 50mg 組成之混合藥，據說是台大醫院精神科主任林宗義和其主治醫師洪祖培研擬出來的配方。洪醫師後來轉攻神經科成為國內神經醫學的泰斗-----洪教授。

台大醫院精神科在 1954 年設立腦波實驗室，腦波和癲癇醫學息息相關，可是台灣會讀腦波的人寥寥無幾，即使距台大醫院立腦波實驗室已有十多年，記得在 1968 年醫科五年級上洪教授的神經學時，他說台灣只有他和彰化基督教醫院藍大弼院長懂得腦波，以後又過了十多年，1980 我去美國學腦波，才發現真如洪教授所言，台灣會讀腦波的人沒有幾位。這個世代因治療癲癇的藥物很少且台灣判讀腦波之能力很薄弱所以癲癇醫學處於矇矓時期。

三、1980-1990 年的萌芽期---Carbamazepine 和 Valproic Acid 登陸。

Phenobarbital 於 1912 年問世，其衍生藥品 Phenytoin 於 1938 開始啟用，其後雖有數種藥物例如 Primidon (Mysoline) 但都不是舉足輕重的藥品。1980 年我到美國紐約市哥倫比亞大學神經醫學中心學腦波，從學腦波開始認識癲癇，當時很驚訝的看到美國在幾年前開始使用 Carbamazepine (Tegretol) 治療癲癇，而且用途廣泛，已經取代了 Phenobarbital 和 Phenytoin 的地位，從 1938 年到 1970 年代後期約有 40 年沒有新的抗癲癇藥，如今終於有了 Carbamazepine。

而且在同時期 Valproic Acid 也上市了，這二種新藥的效果優於以往之藥品，控制癲癇終於有強力的武器了。台灣早在十多年前就引進 Tegretol，我只知道此藥是用來治療三叉神經痛，從來就不知道可以用來治療癲癇，雖然從事神經科已經有 5-6 年，也診斷和治療過癲癇病人，但是未曾追蹤癲癇治療的發展，出國進修前我真是個井底蛙，但是，是不是全台灣的癲癇醫療水準都跟不上歐美國家的腳步？

我於 1981 年返國，環顧國內只有長庚醫院的施茂雄醫師開設癲癇門診，台大醫院神經科雖是國內神經界的龍頭但並沒有特別注重癲癇的醫療，當時台灣仍未使用 Tegretol 治療癲癇，在用藥方面仍處於 LA 世代。我從台北榮民總醫院神經科開始，積極腦波教學，每天都帶住院醫師判讀腦波，開設癲癇特別門診，向神經科住院醫師們招手，學腦波和癲癇的人多了就建議醫院將腦波室擴編為癲癇科，另一方面推展醫院間之連繫。剛返國時我問代理 Tegretol 的廠商 Ciba 公司，為什麼不告訴台灣醫界有關 Tegretol 的新用法？他們一時也說不出個所以然，是不是癲癇太冷門而得不到關懷？我建議他們做藥品的說明會，於是邀集台北市幾家大型醫院的神經科醫師見面，第一次參加者有長庚醫院施茂雄、三軍總醫院曹汶龍、台大醫院邱浩彰，馬偕醫院楊錦標等醫師和我，吾等體認發展癲癇醫療之重要，相約每季相聚一次，並擴大聚會規模，參加聚會者陸續加入了神經內科姚俊興，小兒神經科遲景上、沈淵瑤、洪焜隆和張開屏，神經外科黃棣棟、施養性和張承能醫師等，但畢竟參加人數不多，大家相聚時，培養感情的成分多於談學術的時間，如此過了數年，大家倒是培養出深厚的情誼和通家之好，也奠定了往後數十年癲癇界和神經醫界融洽的氣氛。

幾年過去了，各大醫院從事癲癇工作之醫師漸漸增加，例如台北榮總的腦波室已有浩大的陣容，我擔任腦波室主任，有姚俊興、江冠華、鄒海光和甄瑞興等主治醫師和顏得楨、關尚勇等準主治醫師投靠，台北榮總也成立了跨科際之癲癇手術小組，讓神經外科黃棣棟和施養性醫師做癲癇手術。到了 1988 年，因時機成熟，於是舉辦「北區癲癇月會」，由各醫院輪流主持，第一次月會於 1988 年 9 月在台北長庚醫院舉行，由施茂雄主任主持，該院陳慶洲醫師主講 Forced Normalization。癲癇月會在台北各大醫院輪了一輪，凝聚了北區的向心力後也向南台灣擴張，1989 年 5 月 27 日第一次舉辦超越台北的活動，在台南成大醫院由賴明亮主任主持月會，第一題由高雄醫學院賴向榮醫師和陳順勝主任主講 Catamenial Epilepsy: Clinical Review and An Animal Model，第二題由成大醫院蔡景仁醫師主講 Epilepsy in Taiwan: Past, Present and Future。後來因應全國各地的要求將「北區癲癇月會」改為全國性每三個月一次之「癲癇巡迴討論會」第一次於 1989 年 9 月 30 日下午在台北榮總由朱復禮主任主持包有六個題目之 What is Epilepsy。從此以後，巡迴討論會在北、中、南各地舉行，癲癇討論會已成為全國性的活動。

在這個階段因有 Carbamazepine 和 Valproic acid 二種抗癲癇新藥和癲癇手術的發展，治療癲癇已不像從前那麼力不從心，加上台北榮民總醫院設立了癲癇科，國內各大醫院也開始重視癲癇，讓台灣癲癇醫學出現了曙光。

四、1990 年 11 月 3 日成立台灣癲癇醫學會。

台南成大醫院蔡景仁醫師於 1977 年剛升任台大醫院神經科住院總醫師即赴德國深造，癲癇醫學是他的專長，他於 1988 年返國發現台灣癲癇醫學的發展已成氣候，亟力鼓吹設立癲癇醫學會，他和神經外科施養性醫師向衛生署尋問成立神經醫學次專科學會之可行性，得到衛生署同意，遂於 1990 年 10 月 6 日於三軍總醫院召開「中華民國癲癇醫學會發起人暨第一次籌備會議」，會議中推舉蔡景仁醫師擔任籌備會主任委員並聘施養性為執行秘書。同年 10 月 13 日於台大醫院召開第二次籌備會，決定將學會定位為台灣神經學學會之次專科，會員以衛生署認可之神經科專科醫師為主體，公開招募會員，並訂於 1990 年 11 月 3 日下午二時三十分在台北榮總致德樓舉行成立大會。學會是人民團體，主管單位為內政部，要成立全國性人民團體有繁複的程序，何況國內未曾有過醫學次專科學會，當時衛生署長是神經外科施純仁教授，

他很支持成立癲癇醫學會，他委請內政部長官指導申辦的手續，因有長官協助和指導，籌備不到一個月就迅速成立了國內第一個次專科的醫學會。

學會成立大會如期舉行，通過學會章程，排定第一年主辦每季一次全國性巡迴演講的順序，舉行理監事選舉，在進行理監事選舉計票時，台北榮總癲癇科播放數年來錄製的癲癇發作錄影帶。學會選舉後其組織成員為：理事長蘇明勳，常務理事蔡景仁和施茂雄，理事姚俊興、施養性、邱浩彰、黃棟棟、遲景上和曹汶龍，常務監事朱復禮，監事洪祖培和陳榮基等醫師。秘書長顏得楨，幹事關尚勇和杜衍甫，秘書楊翠玲和馮菊貞。學會具有很大號召力，

第一年就有 250 多位會員，幾乎國內所有神經科專科醫師都入會了，癲癇醫學已受到重視，我也以推展癲癇醫學十年有成為傲。

就在學會籌備期間，施純仁署長也在籌劃 Taipei Epilepsy Symposium，衛生署邀請五位國際著名教授在日本開會後到台北開研討會，來訪者有 Prof. Gerhard H. Fromm, Jiro Mukawa, Masakazu Seino, Juhn A. Wada 和 Y. Lucas Yamamoto；其中 Masakazu Seino 是日本癲癇醫學會主席，Juhn A. Wada 是日裔加拿大教授 Wada test 的開創者，他們後來數度來台灣成為我們的好朋友。施署長把研討會交給台灣癲癇醫學會主辦並由我擔任主席，研討會於 1990 年 11 月 20 日在台北榮總舉行，這是施署長送給學會成立的見面禮，Taipei Epilepsy Symposium 讓國內會員們開始有國際性的宏觀，也讓國外的朋友們知道台灣已經成立了癲癇醫學會。於是-----施教授成為台灣癲癇醫學會的名譽會員。台灣癲癇醫學會成立後公開徵求會徽，選上了藝術家邱浩彰醫師的作品。學會也於 1993 年加入國際抗癲癇聯盟 (International League Against Epilepsy; ILAE) 成為會員國。

五、響應「走出陰影；Out of the Shadows」運動。

施茂雄醫師出身於台大醫院神經科，他於 1981 年左右即在台北長庚醫院開設癲癇門診，他和護士陳瑞珍小姐組織病友會，鼓勵病友們參加活動，帶病友們和其家屬去郊遊，他於 1992 年 12 月編印「癲癇資訊特刊」以後名為「癲癇資訊」季刊，後來又增加了「癲癇之友」月刊，他們和病友們討論癲癇用藥、兵役、駕駛執照、婚姻、生育等等問題，讓病友有個求知、求助和互動的園地，此二種刊物迄今未曾中斷。他曾於每週日晚間在全民電台主持「癲癇之音」節目，邀請專家講解並接受現場 Call-in 解答聽眾問題，他也曾因電視台做了歧視癲癇病人和誤導觀眾的節目向電視台提出抗議，他也替罹患頑性癲癇病人爭取到身心障礙手冊，他是台灣癲癇病友的守護神。

除了施醫師在長庚醫院的病友會之外，台北榮總接受癲癇手術病友們也組了「超越巔峰聯誼會」，後來全國各地也都有病友會，這些病友會都沒有立案，1993 年 2 月 6 日台灣癲癇醫學會第二屆第二次理監事會鼓勵施醫師做全國性整合，他遂於 1995 年 1 月 22 日立案了中華民國癲癇之友協會（後來改名為台灣癲癇之友協會）並於 1997 年加入國際癲癇局 (International Bureau for Epilepsy; IBE) 成為會員國。

世界衛生組織 (WHO) 和 ILAE 以及 IBE 於 1997 年 6 月共同發起「走出陰影；Out of Shadows」全球抗癲癇運動，台灣癲癇醫學會和癲癇之友協會立即呼應此項運動，其實我們早已努力打開癲癇的迷思而且有了卓越成就。癲癇醫學會成立初期有數年之久學會和教育主管單位合作，指派醫師利用學校週三下午的教育訓練時間到全國各地的中、小學向老師和行政人員們講授「認識癲癇」，和教育單位合作的活動後來改為舉辦大型的半日講座，每年至少在台灣北、南各辦一場，也到東部辦了多次講座。學會也和護理學會合作每年舉辦「認識癲癇」講座，我們也常到公益團體如扶輪社做宣導，只要有機會學會就向社會大眾談「認識癲癇」，消除對癲癇根深蒂固的誤解。我們鼓勵癲癇朋友自重、自助和自尊，不要畏縮自責，我們加強對社會大眾做癲癇的衛教工作，藥商們也出錢出力贊助學會做幫助病友的活動，例如印製衛教資料和提供繪畫、作文比賽和郊遊等活動。

六、1995 年以後的蓬勃期---當代新藥蜂湧而出。

在這個階段，有近十種新抗癲癇藥物如雨後春筍冒出，先是樂命達 (Lamotrigine) 和 赦癲易 (Sabril) 以後有妥泰 (Topiramate)、鎮頑癲 (Neurontin)、除癲達 (Oxcarbazepine) 還有優閒 (Keppra)、概別癲 (Gabitril) 等陸續在台灣登陸。以前抱怨可用的藥品太少，現在多到讓你措手不及，連多年從事癲癇治療的專家們都不知那一種藥是最好的藥，不過這是癲癇病人的福氣，頑性癲癇可以得到更好的治療，多種新藥問世後，接受手術治療的頑性癲癇病例也減少了。

抗癲癇藥品的廠商為了促銷產品常邀請歐美學者到台灣參加年會或做專題演講，也會資助國內學者在國際會議演講或發表論文，台灣的能見度增加了，同仁們的見識也增加了，重要的國際會議都可以看到台灣的身影。我們加入了 ILAE 也加入了 IBE，成為熱心國際活動的

國家。第四屆理事長黃棟棟於 1997 年 11 月 8 日在台北國際會議中心舉辦「第一屆全球華人癲癇醫學研討會」，邀集中國、香港、馬來西亞和新加坡等癲癇學者到台灣開會，開創了華人癲癇交流的先河。他更大張旗鼓的於 1998 年 11 月 5-8 日舉辦「第二屆亞太癲癇醫學會及病友會」，除了邀請亞太地區的學者外還邀請多位舉世聞名的歐美專家做專題演講，會議的規模和學術水準足可媲美世界級的研討會。這二次研討會讓台灣癲癇醫學會登上了亞洲的龍頭地位。

談到癲癇醫學會蓬勃的發展就會想到勞苦功高的秘書長、幹事和秘書們，學會的活動都要靠他們，學會成立時我有秘書長顏得楨和幹事關尚勇兩位左右護法，有事弟子服其勞役，有酒食先生饌，只要理事長發號施令他們就得疲於奔命，他們都很能幹，大小事都能應刃而解。關尚勇醫師協助第三屆理事長曹汶龍規劃「第一屆全球華人癲癇醫學研討會」(該會於第四屆時舉行)，在第四屆幫助黃棟棟理事長舉辦「第二屆亞太癲癇醫學會及病友會」，兩次大會立下學會的萬字，關秘書長居功厥偉，第九屆他又復出擔任遲景上的秘書長。顏得楨醫師是第一屆秘書長，學會開始時創業維艱，全國性學會在磨合期總會有些情況，只要發現有問題，他常常把問題解決了才讓我知道，他就是有包山包海的豪爽，他也在第五屆時幫助姚俊興理事長，如今百煉成鋼，擔任了第十屆理事長。學會秘書劉玉梅小姐從 1995 年第三屆曹汶龍開始迄今已有 15 年了，她任勞任怨吃苦耐勞，幫助秘書長規劃各種大小型會議和訓練班，多年來經過千錘百鍊，她已可以不必靠公關公司而自行掌理國際會議的秘書處，她儼然是學會的大管家。歷屆秘書長、幹事和秘書們都是促進學會蓬勃發展的英雄，雖然他們沒有站在台上，但是所有的掌聲都是他們的。

七、回顧過去，感激之心油然而生。

我很懷念台北榮總神經外科沈力揚醫師，他是神經外科醫師但有發展整體神經醫學的宏觀，他很關心神經科醫師的訓練，他曾要派我去美國接受多年的住院醫師訓練，我因有家小而拒絕了，他還是安排我去哥倫比亞大學神經醫學中心進修一年。1980 年我到哥倫比亞大學神經醫學中心，本來是安排每二個月輪一個部門，但是第一站到了腦波室就離不開了。可以跟 Dr. Goldensohn、Pedley 和 Hauser 三位當代大師學一年腦波是我的福氣，出國進修返國後可以發揮所學並加以發揚光大也是我的福氣，回顧台灣癲癇醫學會的發展，我沒有辜負沈力揚醫師的厚愛。

我一直很感恩，到美國學一年腦波就可以充實我的醫學生涯並在國內開墾出一片燦爛的天地，我感謝和我一起奮鬥的人，感謝愛護我的人，感謝包容我的人，謝謝您們！

我要特別提到台北榮民總醫院的團隊：黃棟棟、遲景上、姚俊興、施養性、張開屏、顏得楨、關尚勇、林永煬、尤香玉、陳倩、楊翠玲、馮菊貞、劉玉梅和-----；沒有您們就沒有這篇故事。

【活動成果】

79 年度

11/3	中華民國癲癇學會成立大會暨第一屆理監事會	
11/20	1990 年台北癲癇研討會 (台北榮總)	
80 年度		
11/	內政部立案	
11/	編印會員名冊	
11/	選定會徽(邱浩彰設計)	
11/	英文名稱與英譯學會章程(洪祖培 姚俊興)	
11/2	第一屆第二次會員大會暨 1991 年學術討論(台北振興復健醫學中心)	
81 年度		
8/	賴其萬醫師來台巡迴演講	
8/29	腦電圖講習會	
10/31	第一屆第三次會員大會暨 1992 年學術研討會(台北榮總)	
12/5	癲癇巡迴月會	
【邀請外賓】		
George A. Ojemann (U.S.A.) Kazuichi Yagi (Japan) Linda Morelto. Ojemann (U.S.A.)		Michael Rober Trimble (UK) Paul A. Hwang (Canada)
【活動花絮】		
		
第一屆第一次會員大會暨 1990 年台北癲癇研討會 (臺北榮總) (1990)		大會會長暨本會第一位名譽會員-施純仁醫師 (1990)
		
洪祖培醫師與外賓 Prof. Masakazu Seino、Prof. Juhn A. Wada、Prof. Gerhard H. Fromm (1990)		



洪祖培醫師及外賓 Prof. Gerhard H. Fromm (1990)



楊翠玲秘書顏得楨醫師.黃棣棟醫師.葉鑫華醫師.
 劉仁賢醫師及外賓 Prof. Y. Lucas Yamamoto 及外賓 Prof. Y.
 Lucas Yamamoto (1990)



楊錦標醫師.蘇明勳醫師伉儷.陳冰虹醫師.
 陳榮基醫師伉儷及外賓 Prof. Jiro Mukawa 伉儷
 (1990)



黃棣棟醫師.蘇明勳醫師伉儷.施茂雄醫師.
 Prof. Juhn A. Wada 伉儷及朱迺欣醫師 (1990)



宋成銘醫師.蘇明勳醫師伉儷.及外賓 Prof. Jiro
 Mukawa 伉儷 (1990)



邱浩彰醫師.蔡景仁醫師及外賓 Prof. Jiro Mukawa
 伉儷 (1990)



癲癇學術研討會俊興醫師與 Wada(1990)



蔡景仁醫師與洪祖培教授伉儷(1990)



顏得楨醫師.姚俊興醫師.楊錦標醫師及陳榮基醫師 (1990)



蘇明勳理事長.施純仁醫師.沈淵瑤醫師 (1991)



由會員邱浩彰醫師設計的會徽 (1991)



黃棟凍醫師.沈淵瑤醫師.高克培醫師.
及張開屏醫師 (1991)



美麗的工作人員 (1991)



姚俊興醫師與施養性醫師 (1991)



樂俊仁醫師及盧玉強醫師 (1991)



蔡景仁醫師及外賓 Prof. Paul A. Hwang (1991)



曹汶龍醫師與胡漢華醫師 (1991)



蘇明勳理事長與賴向榮醫師 (1992)



姚俊興醫師、陳冰虹醫師、洪慶章醫師、
李克怡醫師與劉秀枝醫師 (1992)



沈淵瑤醫師施純仁醫師及蘇明勳理事長 (1991)

**中華民國癲癇學會
第二屆大事摘要 (81/10/31-/ 83/11/5)**

理 事 長: 蔡景仁	秘 書 長: 白明奇
	
常務理事: 施養性 施茂雄	常務監事: 朱迺欣 陳榮基
理 事: 邱浩彰 姚俊興 曹汶龍 黃棣棟 賴明亮 蘇明勳	監 事: 洪祖培
秘 書: 楊翠玲 陳佩香 陳杏洳	

【理事長的話】

寫在台灣癲癇醫學會「三十而立」時-癲癇的全人醫療

蔡景仁

台南市癲癇之友協會 理事長
成大醫院 特聘專家醫師
國立成功大學 名譽教授

台灣癲癇醫學會今年成立滿 30 周年，謝良博理事長特地巧思規畫慶祝活動，包括發行紀念專刊，別具重要意義。承蒙邀稿，忝為促成「中華民國癲癇醫學會」（已於 2000 年改名為「台灣癲癇醫學會」）臨門一腳的共同發起人與創立者，感觸特別深刻，因此藉著這個重要時刻與版面，從另一個角度，同賀學會三十周年慶。

回顧台灣癲癇醫學界的發展，就如同翻閱一部臨床醫學發展史，在第一次與第二次世界大戰期間，由內科或精神科領域發展出獨立的神經學領域，接續的三十年間，神經科分化出更多次專科雛型，包括癲癇，後來又有神經外科、小兒科、影像學科等專科醫師加入診療癲癇病友。近三十年來，臨床研究、醫療科技發展與基礎科學研究一日千里，各醫療院所都針對醫療的實務，發展各具特色的癲癇醫療。然而門診或住院服務，大部份仍著重於生物醫學面的診斷與處置，在繁忙的臨床診療服務中，要因應病友個別需求，介入心理社會層面問題的處理，難度實在太高，不過由於政府對身心障礙者的社福政策已進行改革，因此提供生物心理社會模式的全人醫療已見曙光，且將日益重要。

聯合國建構國際功能失能與健康分類(ICF, 2001)時，也參考了 Engel G. (1977) 倡議的醫學新模式，稱為「生物心理社會模式」，據此 ICF 提出以活動為中心的新概念。這個概念的架構顯示個人活動的功能是由身體功能、身體結構、活動及參與四個元素整合表現的統稱，各項元素環環相扣、相互作用，並且受到健康狀況、個人與環境等背景因素影響，形成一個複雜的體系，再與主張人權、平權的身心障礙者權利公約(CRPD, 2007)結合，成為新社福政策的依據。CRPD 認為功能損傷者的失能，主要是外在環境的限制而導致隔閡，政府有義務為他們排除限制，而讓他們能夠充分有效參與融入社會。為此，政府要了解功能損傷者的實際需求，由此重新制定身心障礙者社福服務的新政策，不同於過去以福利為主的社福政策。因此，臨床服務的醫師與醫療單位主管們，認識相關的社福服務政策，將有助於推動心理社會

層面相關跨領域的癲癇醫療，讓癲癇朋友不但享有高品質的醫療，而且擁有更友善平權的社會權益。

在學會成立二十周年紀念專刊中，收錄了歷任十屆理事長撰文報告任內經營學會的成果，引頸期盼後續掌舵的理事長們分享更多豐碩的職掌經驗，也藉由學會三十歲的大日子，拋出尚待耕耘的癲癇朋友權益議題，呼籲癲癇科醫師們，除了醫療的使命與任務，在病友的心理社會層面也一同努力，為這群隱性弱勢朋友們共盡心力，並期許成為學會未來努力的目標之一。

【活動成果】

82 年度

3/15	癲癇會訊發行 (蔡景仁)
4/	癲癇日誌出版
7/	申請加入國際抗癲癇聯盟
7/	參加挪威奧斯陸第 20 屆國際癲癇研討會
11/12	第二屆第一次會員大會暨 1993 年學術研討會 (台北國際會議中心)
12/4	雲林醫療網癲癇繼續教育
12/19	病友聯誼會:與癲癇共舞

83 年度

1/	第一屆亞太神經流行病學研討會及第二屆吳火獅紀念學術研討會
1/23	花蓮醫療網及花蓮縣醫師公會合辦癲癇繼續教育
5/8	台灣醫學會合辦地方醫學研討會
6/	發行癲癇偵探記
10/7	台北醫師公會繼續教育
11/	第二屆第二次會員大會暨 1994 年學術討論會 (台北國際會議中心)

【邀請外賓】

Tim Betts (U.K.)

【活動花絮】



蔡景仁理事長致詞 (1993)



關尚勇醫師.林永煬醫師.姚俊興醫師.陳榮基醫師.
蔡景仁理事長.洪祖培醫師.蘇明勳醫師與施養性醫師 (1993)



第二屆第一次會員大會暨學術研討會 (1993)



遲景上醫師擔任講師 (1994)



沈友仁醫師與黃嵩雀醫師擔任座長 (1993)



洪祖培醫師與蔡明蘭醫師 (1994)



蘇明勳醫師與朱迺欣醫師 (1993)



白明奇秘書長 (1993)



第二屆第一次會員大會洪祖培教授與沈淵瑤醫師
(1993)



江翠如醫師.朱復禮醫師.陳冰虹醫師與李克怡醫師
(1993)



第二屆第一次會員大會(1993)



第二屆第一次會員大會-陳榮機教授與蔡景仁教授
(1993)



姚俊興醫師與朱迺欣教授(1993)



第二屆第一次會員大會(1993)

中華民國癲癇學會
第三屆大事摘要 (83/11/5-/85/11/9)

理事長: 曹汶龍	秘書長: 關尚勇
	
常務理事: 蔡景仁 遲景上	常務監事: 陳榮基
理事: 黃棟棟 張承能 姚俊興 施養性 沈友仁 王本榮	監事: 蘇明勳 施茂雄
秘書: 劉玉梅 黃琬婷	

【理事長的話】

二十周年

十五年前的事，有許多都忘了，想到的就寫下來，都是自己的看法。

第一屆蘇明勳理事長，我們稱他“龍頭”，是開創者，第二屆蔡景仁理事長是進軍國際，我接了棒子，拓展市場，廣招會員，接棒時還在三軍總醫院，秘書長力請蔡總的關尚勇醫師，秘書請到劉玉梅小姐，秘書處放在蔡總，造成三總與蔡總聯合作戰。我們在北、中、南、東舉辦癲癇專題演講。並同時舉辦癲癇病友座談，促成地區的病友會成立，與諾華藥廠合作，帶著伙伴及家眷遊走台灣，甚至到了金門及澎湖。

促成了醫師們的和諧，也增強了太太們彼此的感情，讓癲癇學會像是一個大家庭，裏面有龍頭，還有奶頭，哈！哈！

我們辦了癲癇推廣教育，透過教育部、縣市教育局，到學校為老師們談述癲癇的正確觀念。

做了一年，我從三總退役，轉戰花蓮慈濟醫院，我們辦了全台灣的癲癇病友會，透過慈濟的師兄姊協助，將各地病友坐火車來花蓮，北上的火車從台中出發，經過台北到花蓮，由朱復興醫師隨車陪伴，南下的火車從台南，經高雄、台東到花蓮，由賴向榮醫師陪伴，在花蓮我們包下一個旅館，晚上有營火晚會，第二天去精舍拜望證嚴上人，接受上人溫馨的祝福，大伙再往太魯閣國家公園遊玩，當大家徒步走在長春祠旁，一位病友的家長感動的說：「她的孩子生了病就沒敢再出門，這十幾年來還是第一次，還走的這麼遠」。看著這孩子戴著安全帽，怕隨時發作撞到頭，孩子的笑容是那麼天真歡喜，我們工作人員打心底都舒服，花蓮慈濟醫院派了一部救護車跟隨，也用上了一次，回家的行程也是同出發時一樣，相同的醫師，相同的師兄姊，將病友安全的送到家。

每次想到這件事，總會出現關尚勇及劉玉梅的影子，謝謝你們，我的好伙伴。

曹汶龍寫於花蓮去關山醫院看診的火車上。 99.10.19. 07:18AM

三十周年

癲癇醫學會成立 30 年了，30 而立。如今長成大樹了。我這個墾土下種的人，感到欣慰。

我今年 73 歲了。離開台北也 24 年了。當年是接著第三任理事長到花蓮的。離開了台北，眼界看到了社區弱勢團體。促成各地癲癇病友會的成立。

十年前（學會 20 周年）我在台東慈濟關山醫院寫了感言。如今學會 30 周年，理事長又請我寫一段話。

這十年我在雲嘉南地區繼續推動高齡失智照護。從照護癲癇的弱勢團體轉成失智社區關懷。

雲嘉的老人特別多，也是最窮的縣市。需要有心的醫療專業投入，走進社區，開創新的醫療契機。

AI 智慧產品，一代換一代。人生的價值觀也是一代變一代。30 年變了好多代。唯一不變的是病人的苦痛。

能夠撫慰這個「苦痛」的醫者，是為「人醫」。

2020/07/23 曹汶龍寫於嘉義民雄三興村

【活動成果】

83 年度

12/15	會員證書發放
-------	--------

84 年度

2/23	票選 ILAE 社會貢獻獎(施茂雄)
------	--------------------

2/26	木柵茶園知性之旅
------	----------

5/13-5/14	癲癇季會、南台灣病友聯誼會
-----------	---------------

6/11	癲癇病友聯誼會-振興醫院
------	--------------

7/15	癲癇基礎研究之新進展會議-國際會議中心
------	---------------------

7/22	癲癇季會、東台灣病友聯誼會-慈濟醫院
------	--------------------

8/27	協辦台北榮總兒童癲癇家長座談會
------	-----------------

10/21	癲癇季會、台中病友聯誼會/旅遊活動-彰化知性之旅
-------	--------------------------

12/17	旅遊活動-三峽鶯歌、祖師廟之旅
-------	-----------------

11/11	第三屆第一次會員大會暨 1995 年學術研討會(台北國際會議中心)
-------	-----------------------------------

85 年度

2/11	陽明山溫泉知性之旅
------	-----------

5/22	東部癲癇季會、病友聯誼會
------	--------------

5/22	台東布農族知性之旅
------	-----------

6/16	超越巔峰聯誼會文山茶園之旅
------	---------------

8/3	癲癇季會、金門病友聯誼會
-----	--------------

8/3	金門知性之旅
-----	--------

8/10	中華民國癲癇之友協會病友聯誼會
------	-----------------

8/17	第一次北區腦波研習會
------	------------

8/25	台北榮總癲癇兒童家長座談會
------	---------------

10/5	中華民國癲癇之友協會全國癲癇病友聯誼會-花蓮
------	------------------------

10/	赴韓國爭取 AOEO 第二屆舉辦權
-----	-------------------

10/25	第一次全國癲癇朋友繪畫比賽
-------	---------------

11/9	第四屆第一次會員大會暨 1996 年學術研討會 (台北國際會議中心)
------	------------------------------------

【邀請外賓】

Abbas F. Sadikot (Canada)
Eun-Ik Son (Korea)
Hiroyuki Shimizu (Japan)
Hwa-Shain Yeh (U.S.A.)

Hyoung-Ihl Kim (Korea)
Michel F. L'evesque (U.S.A.)
Tatsuya Tanaka (Japan)
Jerome Engel , Jr (U.S.A.)

【活動花絮】

1995 Publisher of Epilepsia, Raven Press, taken over by Lippincott
1995 The first 'epilepsy gene' discovered
1995 21st International Epilepsy Congress – in Sydney
1995 Burkino Faso, Czech Republic, Greece, Romania, Serbia, Taiwan and Turkey join the ILAE
1995 Topiramate licensed first in the UK, and then in Europe and the USA
1995 1st Epilepsia Digest launched – in India
1996 Tiagabine licensed first in France and then widely in Europe and the US
1996 1st Congress of the Asian and Oceanian Region – in Seoul
1997 Launch of the Global Campaign Against Epilepsy (Out of the Shadows)
1997 22nd International Epilepsy Congress – in Dublin with around 3500 delegates
1997 Event: Georgia, India, Jordan, Latvia, Lithuania, Macedonia, Moldova, Saudi Arabia, Slovakia,

學會於 1995 年加入 ILAE (1995)



三峽祖師廟知性之旅 (1995)



三峽祖師廟知性之旅 (1995)



彰化知性之旅 (1995)



三峽陶藝知性之旅 (1995)



彰化知性之旅 (1995)



金門繼續教育演講及旅遊活動 (1996)



參觀金門花崗石醫院 (1996)



樂俊仁醫師、施茂雄醫師、蘇明勳醫師及
曹汶龍理事長於東部地區繼續教育演講 (1996)



三峽李梅樹美術館知性之旅 (1996)



韓國 AOEO 會議-關尚勇醫師、朱復興醫師、
黃棟棟醫師、蔡景仁醫師、曹汶龍理事長、
邱浩彰醫師及賴向榮醫師 (1996)



幹事朱復興醫師與曹汶龍理事長及關尚勇秘書長
(1996)



歡送曹汶龍理事長於三總榮退至慈濟醫院
(1996)



東部地區繼續教育演講(1996)

中華民國癲癇學會

第四屆大事摘要 (85/11/9-87/11/8)

理 事 長: 黃棣棟	秘 書 長: 關尚勇
	
常務理事: 姚俊興 遲景上 施養性	常務監事: 曹汶龍
理 事: 王本榮 張承能 白明奇 萬錦龍 朱復興 甄瑞興 江冠華 賴向榮 沈淵瑤 薛一鴻 邱浩彰	監 事: 蘇明勳 施茂雄 賴明亮 蔡景仁
秘 書: 劉玉梅 李雪莉	

【理事長的話】

第二屆亞洲大洋洲癲癇組織會議 (2nd AOEO) 憶往

台北榮總兒童神經外科 黃棣棟

前言：

時間飛逝，一轉眼距離主辦第二屆亞洲大洋洲癲癇組織會議 (2nd Congress of Asian and Oceanian Epilepsy organization, AOEO) 已十三年。回憶起來仍歷歷在目，猶如昨日。趁癲癇學會二十周年紀念，將該會議舉辦之大概做一回溯，亦可做為學會之保存參考資料。

會前準備：

民國八十五年，當時我還不是癲癇學會理事長，但蒙大家推薦我接任下屆理事長時，我就決定要爭取第二屆 AOEO 的主辦權。我和當時的癲癇學會理事長曹汶龍及秘書長關尚勇一起到韓國首爾參加第一屆 AOEO，和曹理事長於委員會議中爭取到主辦權。秘書長關尚勇等人則於會場外發給與會的各國來賓從台灣帶來的精美宣傳摺頁及包覆著景泰藍的原子筆。宣傳摺頁中除學會自己印製者外，還有索自外交部的多種英文台灣簡介。原子筆則是購自圓山飯店及華西街紀念品店，外國人都愛不釋手，紛紛索取，甚至有人多要幾支說要帶給回去給女兒們。

回台後，立即開始緊鑼密鼓地籌備工作。首要之務是募款，預計總花費要一千萬元以上，但學會很窮，根本無法支付如此龐大的費用。當然腦筋動在幾個大藥廠上面。第一個邀約的廠商為癲癇藥龍頭諾華公司，杜文憲處長和邱紹璋經理連考慮都沒有，當下立刻答應支持新台幣兩百萬元。在當年還沒廠商這麼大方過，因杜邱兩人的率先支持，其他廠商亦只得不落人後紛紛解囊，不是支持一百萬就是兩百萬元。最後加上報名費，總收入近一千四百萬元。由於數目龐大，特別聘請會計師事務所負責經費管理、申報及核銷。結算時，還盈餘了一百餘萬元給下屆學會。

由於是大型國際會議，必須請會議公司協助籌備事宜。當時集思會議公司由莊克文小姐

負責，當時她未婚，幾乎以本院為家。會議公司負責的項目則有：所有的 announcement、信紙及信封的印製、外賓的英文書信往來、外賓的住宿、往返飯店及會場與餐廳的交通車安排、大會會場布置、大會報到及會場工作配置、大會刊物的印製、記者會的安排等。會議當天，所有女性工作人員一律紅色旗袍，腰掛對講機，讓我們見識到了甚麼叫做專業。

學會也依個人專長成立了多個籌備委員會，大家分工合作，幾乎每三個月都開一次會。

分工如下：沈友仁教授與賴明亮教授負責 Drug trial section，邱浩彰醫師負責 Epidemiology section，遲景上醫師與王本榮教授負責 Childhood epilepsy section，施養性醫師與張承能醫師負責 Epilepsy surgery update section，蔡景仁教授負責 Epilepsy research section，姚俊興醫師與賴向榮醫師負責 Internet and epilepsy section，郭萬祐醫師負責 Neuroimaging section，朱迺欣教授與張揚全教授負責 Neurophysiology section，花茂琴教授與白明奇醫師負責 Psychosocial and behavioral aspects of epilepsy section，沈淵瑤醫師負責 Traditional medicine in epilepsy section，蘇明勳醫師負責 Video section，謝仁俊醫師負責 MEG section。

會議當天：

大會一共進行四天，民國八十七年十一月五日至八日（周四至周日），會場選在台北國際會議中心，我們包下了一、二樓幾乎所有的房間，因為同一時間會有數個不同主題的會議進行。

外賓中，十四人來自中國大陸（包括王新德、吳遜、吳立文、吳建中、周錦華、林慶、姚景莉等），一百一十五人來自其他國家，除亞洲大洋洲甚至有遠從瑞典、比利時、丹麥及以色列來的。國際上知名的癲癇大師幾乎一網打盡，其中包括 Jean Gotman (Canada)、Edward H. Reynolds (UK)、Martin J. Brodie (UK)、Simon David Shorvon (UK)、Paul A. Hwang (Canada)、Sylvester Chuang (Canada)、Peter K. H. Wong (Canada)、Juhn A. Wada (Canada)、Eva Andermann (Canada)、Virginia Wong (Hong Kong)、Concezio Di Rocco (Italy)、Emilio Perucca (Italy)、Masakazu Seino (Japan)、Kazuichi Yagi (Japan)、Shunsuke Ohtahara (Japan)、Hiroshi Baba (Japan)、Tatsuya Tanaka (Japan)、Samuel F. Berkovic (Australia)、Wei-Ling Lee (Singapore)、Byung-In Lee (Korea)、Dieter Janz (Germany)、Gian-Emilio Chareian (U.S.A.)、Jerome Engel, Jr (U.S.A.)、Hans O. Luders (U.S.A.)、Ritva Paetau (Finland) ... 等。

除了會議本體外，在第二天（十一月六日）同時舉辦了亞澳癲癇護理研討會 (Comprehensive nursing care of epilepsy)，為期一日，由已故的台北榮總護理部督導陳真瑗負責。在第三天（十一月七日）則同時舉辦了臨床癲癇腦波研習會 (Clinical EEG in epilepsy)，亦為期一日，授課者皆國際大師，包括 Jerome Engel、Gian-Emilio、Hans O. Luders、Takeo Talahashi、Frederick Andermann、Ritva Paetau 及 Peter Wolf 還有本國的蘇明勳醫師，為空前絕後之陣容。

值得一提的是，會議中特別的活動有三個。第一個是國際癲癇朋友組織 (International bureau of epilepsy, IBE) 也同時召開國際會議。除了台灣的癲癇朋友外，還有來自韓國及日本的癲癇朋友參加，大會特別高薪請來兩位現場即席口譯員為癲癇朋友服務。在第三天（十一月七日）國內的癲癇朋友也特別帶領來自韓國及日本的癲癇朋友赴淡水做一日遊。第二個是在會議廳走廊上，我們也同時有癲癇朋友繪畫比賽的得獎作品展覽。第三個則是因為也有許多大陸來賓參加，所以我們順道舉辦了第一次海峽兩岸癲癇名詞統一會議，獲得的初步的共識。

大會晚宴也是費盡腦汁，晚宴總共有三。第一天（十一月五日）晚上是主席晚宴 (presidential dinner)，選在最具台灣特色的華西街台南擔仔麵，帶領外賓一百多人穿梭在華西街狹小擁擠的巷弄中，也是難得的經驗。第二天（十一月六日）為歡迎晚宴台灣之夜，請出大會榮譽主席洪祖培教授擔任晚宴主人，地點在國際會議中心三樓宴會廳。餐會中穿插表演，包括國劇變臉、溫梅桂女士帶領的原住民舞蹈、箏樂團演奏及扯鈴表演，並有癲癇朋友繪畫比

賽頒獎 (由大畫家鄧國清教授講評)。當晚除與會全體來賓參加外,也有數桌國內外癲癇朋友參加,賓主盡歡。第四天(十一月八日)則為餞別晚宴,在凱悅飯店三樓宴會廳舉行,特別請出也是大會榮譽主席的前衛生署長施純仁教授擔任晚宴主人,讓大會在酒酣耳熱中劃下完美句點。

為了工作方便並照顧外賓,我和所有工作人員連續五天都住在凱悅飯店。直到最後一位外賓離開台灣才鬆了一口氣。

感言:

舉辦國際會議極其不易,尤其國內之藥界榮景不在,外商已無力支持如 AOEO 般之大型活動。如今回憶起來,幸好當時決定要辦時就毫不猶豫地辦下去,替癲癇學會締造了一場永遠的勝仗。但最要感謝的是當時所有參與的理監事、籌備委員、各藥廠、大會秘書楊翠玲小姐、癲癇學會秘書劉玉梅小姐、癲癇兒童協會秘書林玉娟小姐、學會及大會秘書長關尚勇醫師,和已過世的集思會議公司莊克文小姐。(關尚勇整理)

【活動成果】

85 年度

11/23	AOEO 籌備會-第二次議
-------	---------------

86 年度

3/	癲癇論壇出版 (蔡景仁)
3/8	超越巔峰聯誼會籌募癲癇基金
3/14	第一屆北區腦波技師研習會 Section 1
3/14	協辦中華民國神經學學會第二十周年大會
4/12	宜蘭癲癇季會
4/12	福山植物園知性之旅
4/27	第一屆北區腦波技師研習會 Section 2
8/3	第一屆府城腦波技師研習會
9/28	第二屆全國癲癇朋友繪畫比賽
11/8	第四屆第二次會員大會暨第一屆全球華人癲癇研討會(台北圓山飯店)

87 年度

4/4	澎湖知性之旅
4/13	中華民國神經學學會第二十二屆學術研討會
5/8	超越巔峰聯誼會愛心基金義賣會
6/21	第三屆全國癲癇朋友繪畫比賽
11/5	第二屆亞洲大洋洲癲癇組織雙年會 AOEO
11/6	亞澳癲癇護理研討會
11/7	第一屆亞洲大洋洲癲癇之友協會會議 AOAE
11/8	第五屆第一次會員大會(台北國際會議中心)

【邀請外賓】

(86)

王新德 包仕堯 吳遜 吳立文 吳建中 周錦華 林慶 姚景莉 梁秀齡 陳清棠
黃如訊 劉月香 鮑克容 譚郁玲 (China)
Chong-Tin Tan (Malaysia) Jean Gotman (Canada) Lily Chiu (Hong Kong)
Rpbert Tien (Singapore) Sylvester Chuang (Canada) Virginia Wong (Hong Kong)

(87) AOEO

A. K. M. Anwarullah (Bangladesh)	Le Duc Hinh (Vietnam)
Andrew Beng Siong Pan (Singapore)	M. Bhaskara Rao (India)
	M. C. Maheshwari (India)

Birthe Pedersen (Denmark)	Marten Kykkerman (Sweden)
Bruce P. Hermann (U.S.A.)	Martin J. Brodie (UK)
Byung-In Lee (Korea)	Masakazu Seino (Japan)
Challa Sundaram (India)	Masato Matuura (Japan)
Che-Fai Hui (Hong Kong)	P.Satishchandra (India)
Chong-Cheul Park (Korea)	Pater L. Carlen (Canada)
Chong-Tin Tan (Malaysia)	Paul A. Hwang (Canada)
Christopher Rowe (Australia)	Peter K. H. Wong (Canada)
Concezio Di Rocco (Italy)	Pongsakdi Visudhiphan (Thailand)
Dacid Y. Ko (U.S.A.)	PremKumar Pillay (Singapore)
Dieter Janz (Germany)	Rajesh Sachdeo (U.S.A.)
Edward H. Reynolds (UK)	Richard Holmes (Ireland)
Eiichi Sugaya (Japan)	Ritsuko Sugiyama (Japan)
Elinor Ben-Menachem (Sweden)	Ritva Paetau (Finland)
Emilio Perucca (Italy)	Robert Buchanan (U.S.A.)
Enrique C. G. Ventureyra (Canada)	Samuel F. Berkovic (Australia)
Eric T. Wong (U.S.A.)	Satish Jain (India)
Eun-Ik Son (Korea)	Seung-Chyul Hong (Korea)
Eva Andermann (Canada)	Shih-Hui Lim (Singapore)
Gian-Emilio Chareian (U.S.A.)	Shunsuke Ohtahara (Japan)
Hanneke M. de Bore (The Netherlands)	Simon David Shorvon (UK)
Hans O. Luders (U.S.A.)	Stephen A. O'Connor (Belgium)
Haroon Rashid Chaushry (Pakistan)	Stephen O'Connor (Belgium)
Harsono (Indonesia)	Sylcester H. Chuang (Canada)
Hirochi Otsubo (Canada)	Tadahiro Mihara (Japan)
Hirokazu Oguni (Japan)	Takemobu Murota (Japan)
Hiroshi Baba (Japan)	Takeo Takahashi (Japan)
Hiroshi Otsubo (Canada)	Tatsuya Tanaka (Japan)
Hirotsune Kawamura (Japan)	Tetsuhiko Asakura (Japan)
Huong-Ihl Kim (Korea)	Thi-Ung Ninh (Vietnam)
J. M. K. Murthy (India)	Umair Rashid Chaudhry (Pakistan)
Ja-Kyung Song (Korea)	Uri Kramer (Israel)
Jeffrey D. Lewine (U.S.A.)	Varindera Paul Singh (India)
Jerome Engel , Jr (U.S.A.)	Virginia Wong (Hong Kong)
Jian-Zhong Wu (China)	W. Edwin Dodson (U.S.A.)
Joong-Uhn Choi (Korea)	Wei-Ling Lee (Singapore)
Judy McDonald (Canada)	Yasuko Tomoda (Japan)
Juhn A. Wada (Canada)	Yasuko Yamatogi (Japan)
Kazuhiro Haginoya (Japan)	Yoko Ohtsuka (Japan)
Kazuichi Yagi (Japan)	Yoshiaki Mayanagi (Japan)
Kazuie Linuma (Japan)	Yoshibumi Nakane (Japan)
Kazumi Matsuda (Japan)	Yotin Chincarun (Thailand)
Kazuyoshi Waranabe (Japan)	Yugi Wada (Japan)
Keiichi Kawakubo (Japan)	Zabidi Huissin (Malaysia)
Keiko Sato (Japan)	

【活動花絮】



癲癇論壇出版-蔡景仁醫師(1997)



宜蘭知性之旅曹汶龍醫師 伉儷與姚俊興醫師 伉儷(1997)



宜蘭癲癇季會晚宴張淑鳳醫師之母蘇哲能醫師及張淑鳳醫師 (1997)



福山植物園知性之旅 (1997)



宜蘭冬山河知性之旅 (1997)



宜蘭冬山河知性之旅 (1997)



曹汶龍醫師.陳獻宗醫師與蔡景仁醫師 (1997)



第一屆全球華人癲癇研討會與會者 (1997)



秘書處工作人員與外賓吳立文醫師.林慶醫師
及吳建中醫師等 (1997)



澎湖知性之旅會員與家屬合影 (1998)



關尚勇醫師伉儷.搖俊興醫師伉儷.蔡景仁醫師.
黃棣棟理事長伉儷洪祖培醫師伉儷.
吳進安醫師伉儷及與會外賓 (1998)



澎湖知性之旅曹汶龍醫師伉儷與蘇明勳醫師
(1998)



AOEO&AOAE 賴其萬醫師、陳榮基醫師
與曹汶龍醫師 (1998)



AOEO&AOAE 蘇明勳伉儷.施茂雄醫師.
黃棣棟理事長 (1998)



AOEO&AOAE 曾元孚醫師與謝良博醫師 (1998)



陳倩醫師.尤香玉醫師與邱浩彰醫師 (1998)



AOEO&AOAE 記者會 (1998)



AOEO&AOAE 黃棣棟理事長伉儷與外賓 Prof. Seino 伉儷 (1998)



AOEO&AOAE 外賓與黃棣棟理事長與施純仁醫師 (1998)



AOEO&AOAE 病友匯畫比賽作品展覽區 (1998)



AOEO&AOAE 顏得楨醫師與黃棣棟理事長 (1998)



癲癇朋友繪畫比賽暨踏青活動 (1998)



第三屆癲癇朋友繪畫比賽評審與工作人員

**中華民國癲癇學會/台灣癲癇醫學會
第五屆大事摘要 (87/11/8-90/4/14)**

理 事 長: 姚俊興	秘 書 長: 顏得楨
	
常務理事: 邱浩彰 遲景上 施養性 甄瑞興	常務監事: 黃棣棟
理 事: 賴向榮 盧玉強 朱復興 蔡明蘭 張開屏 江冠華 劉宏輝 張淑鳳 樂俊仁 林吉和	監 事: 陳榮基 蘇明勳 曹汶龍 賴其萬
秘 書: 劉玉梅 李雪莉	

【理事長的話】

二十周年

承蒙各位會員及理監事的支持，本人很榮幸接任本會第五屆理事長，秘書長為顏得楨醫師（即現任第十屆理事長）。原本任期為 1998 年 11 月 8 日至 2000 年 11 月 7 日，因為理監事會決議將學會年會改在每年的四月舉行，為了配合年會會期，任期順延至 2001 年 4 月。

在此二年另五個月理事長任內，除了依照常規定期召開理監事會、年會及會員大會，還舉辦了不少活動，簡列如下：

- 一、 各地區癲癇教育研習會（對象為醫師、護理師及腦電圖技師），共四場。
- 二、 各地區腦波教育研習會（對象為醫師及腦電圖技師），共三場。
- 三、 中小學及特殊學校行政人員實用癲癇知識研習會，共七場。
- 四、 全國及分區癲癇朋友繪畫比賽，共五場。
- 五、 1999 年率會員到香港參加第二屆全球華人癲癇研討會。
- 六、 2000 年率會員到香港參加台港病友聯誼會（協辦）。2000 年神經醫學聯合學術研討會（協辦）。
- 七、 台灣醫學會第 90、92 屆總會學術演講會教育演講（協辦）。
- 八、 邀請外賓 - 尤其是 2000 年 3 月邀請到國際癲癇流行病學權威美國哥倫比亞大學 Allen Hauser 教授來台參加「台灣神經學學會」年會的「癲癇研討會」，會後並安排一系列環島視察演講。雖然花費甚鉅，不過對提升台灣本土癲癇盛行率的研究卻頗有助益。
- 九、 會員自強活動「墾丁知性之旅」。
- 十、 慶祝學會十週年「十年回顧專題演講及餐會」。

為了落實政府本土化政策，理監事會提議並經會員大會通過，「中華民國癲癇學會」於 2000 年更名為「台灣癲癇醫學會」。

當年顏秘書長有萬年秘書長之稱號，會務嫻熟，八面玲瓏；李劉玉梅秘書務實負責、要求完美，任內會務得以順利推展，全賴他倆及學會理監事之全力支持，謹此致謝。

1997 年 11 月 8 日第四屆理事長黃棣棟教授在台北國際會議中心舉辦「第一屆全球華人癲癇醫學研討會」，與會者為兩岸三地和星馬癲癇學者代表，會中曾就「癲癇名詞中文化」進行熱烈討論並達成初步共識。其後兩岸癲癇學術交流逐漸頻繁，但癲癇名詞之中文翻譯仍各有所本，毫無共識可言。因為台灣積極推行病歷中文化，而醫學名詞之中文翻譯最好能「放諸四海而皆準」，所以興起籌辦「統一癲癇中文名詞共識會議」之念頭。

2010 年 5 月，本人接受「亞洲癲癇學院」(Asian Epilepsy Academy, ASEPA) 及「中國抗癲癇協會」(China Association Against Epilepsy, CAAE) 之邀請(同行有蔡景仁教授及關尚勇教授)，前往江西省南昌市，擔任「腦電圖認證考試」(EEG Certification Examination) 口試考官，順道觀摩在當地舉行之「第二屆 CAAE 中國腦電圖和神經電生理大會」。ASEPA 為「國際抗癲癇聯盟」(ILAE) 轄下「亞洲及大洋洲事務委員會」(Commission on Asian and Oceanian Affairs) 之教育部門，自 2005 年開始在亞洲及大洋洲地區舉辦「腦電圖認證考試」，每年至少一次。考試分筆試和口試兩部份，必須通過筆試才能參加口試，兩試都通過者，可獲 ASEPA 頒授證書，成為國際認證合格之 EEGer。會後餐敘時與大會主席 CAAE 會長李世綽教授提及「統一癲癇中文名詞共識會議」之構想，李會長認為極有意義，即表贊同，並言九月份大陸會組團參加台灣主辦之「第四屆亞洲癲癇外科會議」，希望能趁機一併安排。承蒙「第四屆亞洲癲癇外科會議」大會主席施養性教授慨然允諾，將「統一癲癇中文名詞共識會議」列入議程，由本人充當召集人，正式修函邀請海峽兩岸癲癇學者與會。

為了慎重其事，我方先辦了一場會前會，與會前輩學者針對癲癇名詞中譯，字字斟酌，句句推敲，目的在於統合台灣癲癇學者對癲癇中文名詞之共識，希望可縮短正式會議時兩岸代表討論的時程。

2010 年 9 月 5 日晚，「統一癲癇中文名詞共識會議」假座台北彭園會館舉行，由李世綽會長和本人聯手主持。大陸學者代表(依筆劃序)包括吳立文、吳遜、周文靜、林慶、張建國、張新偉、劉菲、劉曉燕、劉興洲和樂國明。台灣學者代表(依筆劃序)包括尤香玉、王輝雄、沈淵瑤、林俊甫、施養性、洪焜隆、張開屏、曹汶龍、許秉權、陳倩、陳信宏、陳錫洲、黃棣棟、遲景上、顏得楨、關尚勇和蘇明勳。一如預期，大陸幅員遼闊，統合難度高，眾代表在會議開始時意見相當紛歧，還好各人身段柔軟，顧全大局，很快即進入狀況，並順利達成初步共識。仍有少數名詞暫時未能解決，李會長答應由大陸安排後續會議，儘快完成此一歷史使命。

「統一癲癇中文名詞共識會議」能夠順利舉行，要感謝兩岸代表積極參予、共襄盛舉。另外，「第四屆亞洲癲癇外科會議」大會主席施養性教授將本會議列入議程、關尚勇教授負責與大陸代表聯絡協調、「台灣癲癇醫學會」贊助餐會、顏得楨理事長、陳倩秘書長及李劉玉梅秘書協助主持會議，都是功不可沒，謹此致謝。

台灣癲癇醫學會今年邁入第 20 年，在歷屆理事長、理監事、會員及秘書處所有同仁的參與、支持與努力下，會務得以廣續推展。盼望年輕會員踴躍參與，齊心協力，為本會宗旨「促進癲癇的研究與發展，加強對癲癇病人的醫療與照顧，並增進與國內外有關學術團體之交流」盡一份心力！共勉之。

最後，敬祝大家身體健康，事事如意！

第五屆理事長
姚俊興
2010.11.22

三十周年

欣逢學會成立三十週年，在此謹賀「生日快樂」！

我是學會的籌備委員，見證了學會從無到有的整個過程。感謝會員們對歷屆理監事、秘書長及秘書處的鼓勵和支持，讓會務得以順利推行及成長。

週年慶代表了傳承和永續，期待有更多青年才俊加入，共同努力，發揚本會任務精神（學會章程第四條），善盡社會責任與義務。

寥寥數語，與大家共勉。

最後，敬祝大家 平安健康，事事如意！

第五屆理事長
姚俊興
2020.11.1.

【活動成果】

87 年度

1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
--------	----------------------

88 年度

1/	中小學及特殊學校演講
4/10	台灣神經學學會年會
5/19	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台大
6/9	學校行政人員實用癲癇知識研習會-北榮
6/12	癲癇教育研習營
6/27	第一屆中區腦波研習會-中榮
7/24	護理師研習營
8/15	第四屆全國癲癇朋友繪畫比賽
8/28	南部護理師研習營-台南成大
9/11	東部護理師研習營-慈濟
11/3	第五屆第二次會員大會(台北國際會議中心)
11/3	第二屆全球華人癲癇研討會-香港 (姚俊興 曹汶龍 賴其萬 蔡景仁 黃棣棟等)
12/14	學校行政人員實用癲癇知識研習會-高榮

89 年度

	中華民國癲癇學會更名為「台灣癲癇醫學會」
1/17	台港病友聯誼會
1/29	東部腦波技師研習會-花蓮
3/11	協辦 2000 年神經醫學聯合學術研討會-台中
6/14	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
8/12	第五屆癲癇朋友繪畫比賽-台中
8/20	第五屆癲癇朋友繪畫比賽-台南
8/26	第五屆癲癇朋友繪畫比賽-高雄
8/27	第五屆癲癇朋友繪畫比賽-台北
8/30	學校行政人員實用癲癇知識研習會-花蓮
9/9	墾丁知性之旅-屏東
11/25	十年回顧專題演講及餐會

90 年度

4/13	第六屆第一次會員大會暨 2001 年癲癇學術研討會-國醫中心
4/14	北區腦波研習會

【邀請外賓】	
Allen Hauser (U.S.A.)	Michael J. McLean (U.S.A.)
【活動花絮】	
	
中華民國癲癇學會更名為「台灣癲癇醫學會」 (2000)	第五屆第二次會員大會會員合影 (1999)
	
張開屏醫師. 佺儷. 姚俊興. 盧玉強醫師 及江冠華醫師 (1999)	陳仁澤醫師. 盧玉強醫師. 尤香玉醫師. 陳倩醫師. 郭育呈醫師及朱復興醫師. 佺儷 (1999)
	
林健群醫師. 曹汶龍醫師. 尹居浩醫師及朱復興醫師 (1999)	捷克 ILAE 癲癇大會. 台灣參與之會員 (1999)
	
89 年實用癲癇知識研席會. 林宙晴醫師. 蔡景仁醫師. 林慧娟醫師及秘書人員 (2000)	89 年實用癲癇知識研席會-台南 (2000)



第五屆理監事及會員合影 (2000)



第五屆第二次會員大會劉宏友醫師.林正懷醫師.
陳虞豪醫師及張開屏醫師 (2000)



東部腦波技師研習會賴向榮醫師 (2000)



第五屆癲癇朋友繪畫比賽關尚勇醫師.
姚俊興理事長與工作人員 (2000)



十週年晚宴-王崇仁醫師伉儷與姚俊興理事長
(2000)



十週年晚宴-劉宏輝醫師.陳獻宗醫師.蘇明勳醫師
及朱復興醫師全家 (2000)



十週年晚宴-賴向榮醫師.張承能醫師.羅孝穗醫師
及顏得楨醫師 (2000)



2001 專題學術研討會暨第六屆第一次會員大會
(2001)



第六屆第一次會員大會 (2001)

**台灣癲癇醫學會
第六屆大事摘要 (90/4/14-92/4/13)**

理 事 長: 盧玉強	秘 書 長: 甄瑞興
	
常務理事: 朱耀棠 林健群 遲景上 關尚勇	常務監事: 姚俊興
理 事: 朱復興 江冠華 施養性 張開屏 梅聖年 鄒海光 蔡景仁 顏得楨 賴向榮 賈力耕	監 事: 曹汶龍 陳榮基 黃棟棟 蘇明勳
秘 書: 劉玉梅	

【理事長的話】

轉眼間，台灣癲癇學會已創立 20 週年(1990--2010)，現任第十屆台灣癲癇學會理事長顏得楨，熱情邀稿，讓曾為台灣癲癇學會工作過之同仁留下美好的回憶。本人因工作關係，參加不少學會，如神經學學會、腦中風學會、重症醫學會、老年醫學會和癲癇學會，其中最讓本人感動的是台灣癲癇學會，因為在這學會中，看到許多不計名利，為弱勢癲癇病人樂意無私奉獻的同仁。於 2001--2003 年間，本人獲選就任第六屆台灣癲癇學會理事長，與甄瑞興秘書長，共同努力衷心合作留下以下幾點回憶。

1. 2003.10.12 在葡萄牙里斯本舉辦第 25 屆國際抗癲癇聯盟 ILAE (International League Against Epilepsy)會員國代表會議中與賴其萬教授共同呼籲，抗癲癇是不分地區、國家、種族為理由，應以非政府組織爭取世界衛生組織(WHO)的預算來對抗癲癇，讓癲癇病人有尊嚴地走出癲癇陰霾，在中國大陸抗癲癇協會爭取入 ILAE 前或未來加入後，不要變更台灣癲癇學會，台灣的名字。這個建議受到大會中絕大多數會員國支持，從此台灣癲癇學會的名字在 ILAE 103 個會員國中，持續迄今。
2. 在國內，與癲癇之友協會，施茂雄榮譽理事長、陳瑞珍理事長合作舉辦一系列「走出幽谷，更勝梵谷」的活動。不接受癲癇是「豬母癲」、「羊癲瘋」的污名，與一般疾病名稱一樣，讓癲癇病人受到尊重。同時為難治性癲癇，使用多種抗癲癇藥物的病友，爭取「頑性癲癇」列入輕度障礙之社會福利。
3. 成立婦女與癲癇委員會展開持續性「婦女與癲癇」為主題的活動，北、中、南區拓展癲癇教育活動，並製作常用癲癇藥物手冊及癲癇教育光碟，與小兒科、婦產科、內科、精神科合作，從不同專業方向探討婦女與癲癇，達成共識，提升我國癲癇病人的治療水準。
4. 在第 3 屆台灣癲癇學會理事長曹汶龍和江冠華理事支持下，2002.3.24 首次在花蓮地區舉辦台灣癲癇學會年會，讓癲癇的教育和研究在台灣東部花蓮深耕。
5. 腦電波為癲癇不可缺少的檢查，為提升腦電波的檢查技術，本學會第 5 屆理事長姚俊興與

關尚勇理事，熱情策劃台北、台中和高雄腦電波研習會，並於 2002.6.30 協助腦波技術員創立台灣腦電波技術員學會，留美腦波技術員蔡阿美當選首任理事長。

2003.2--2003.7 SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS)沙士，非典型嚴重急性呼吸道症候群在大陸、香港和台灣流行，受感染者受到死亡威脅造成全民恐慌。本人和甄瑞興秘書長本來籌劃在台灣主辦第 4 屆華夏癲癇學術會議，因為受 SARS 影響再加上當時兩岸政治之衝突，而停止舉辦。但是台灣癲癇學會同仁會員及病友能在 SARS 期間平安度過，也算蒙福。

以上六點為第 6 屆台灣癲癇學會，理監事、秘書處與癲癇學會會員共同努力的成果，藉台灣癲癇學會 20 週年慶的機會，舊事重提，留下美好回憶。

【活動成果】

90 年度

7/29	第六屆癲癇朋友繪畫比賽-高雄
8/5	第六屆癲癇朋友繪畫比賽-台南
8/11	第六屆癲癇朋友繪畫比賽-台北
8/18	第六屆癲癇朋友繪畫比賽-台中
8/25	第一屆腦波分級研習訓練-初、中、高級-高雄
10/	癲癇教育光碟製作
11/11	2001 年癲癇學術研討會-台北會議中心
11/11	響應全球抗癲癇運動-走出癲癇陰霾創造未來記者會-台北
11/11-13	癲癇朋友畫展-台北會議中心
12/8	協辦神經外科醫學會聯合學術討論會-台北
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣

91 年度

1/	協助神經學學會編輯本土癲癇相關文獻
4/13	第七屆第一次會員大會暨 2003 年學術研討會
4/13	第七屆第一次理監事聯席會-選舉第七屆理事長及理監事
5/5	腦電波技術暨癲癇研習會
6/22	與神經學學會合辦神經大不同遊園會
11/2	嬰幼兒腦電波技術暨癲癇研討會
11/23	癲癇婦女專題研討會
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣

92 年度

3/2	癲癇學會春酒
-----	--------

【邀請外賓】

Emilio Perucca (Italy)	Ilo E. Leppik (U.S.A.)
John. R Gates (U.S.A.)	Michael J. Mclean (U.S.A.)

【活動花絮】



響應全球抗癲癇運動，走出癲癇陰霾創造未來記者會於台北國際會議中心舉行，多位貴賓蒞臨(右二) 台北市衛生局局長邱淑媿 (2001.11.11)



「走出幽谷，更勝梵谷」記者會後衛生署李明亮署長(中間著藍西裝)，(左一) 台灣癲癇之友協會理事長陳瑞珍，(左二)台灣癲癇醫學會理事長盧玉強，(右一) 台灣癲癇之友協會榮譽理事長施茂雄，(右二)賴其萬教授，(右三)蔡景仁教授共同於會場合影留念。(2001.11.11)



響應全球抗癲癇運動，走出癲癇陰霾創造未來記者會及畫展參與活動來賓 (2001)



第一屆腦波分級研習訓練課程 (2001)



高榮神經內科抗 SARS 團隊，
(前排左四)台灣癲癇學會理事長盧玉強，
(前排左三) 台灣癲癇學會甄瑞興秘書長，
(前排右一) 高榮癲癇主治醫師施景森，
(前排右二) 高榮癲癇主治醫師何英豪 (2003.5.12)



響應全球抗癲癇運動，走出癲癇陰霾創造未來記者會會場 (2001)



第一屆腦波分級研習訓練課程 (2001)



第六屆癲癇朋友繪畫比賽-台北 (2001)



第六屆理監事及秘書處工作人員 (2001)



理監事聯席會 (2001)



嬰幼兒腦電波技術暨癲癇研討會 (2002)



理監事聯席會-鄒海光醫師.關尚勇醫師 (2001)



腦電波技術暨癲癇研習會 (2002)



癲癇婦女專題演講-甄瑞興醫師.王傳育醫師.
施茂雄醫師.蘇明勳醫師.外賓.盧玉強理事長.
賴其萬醫師.賴向榮醫師.張東曜醫師 (2002)



癲癇朋友繪畫比賽頒獎 (2002)



中部知性之旅-日月潭 (2002)



癲癇學會春酒 (2003)



癲癇婦女專題演講會後聚餐 (2002)

台灣癲癇醫學會
第七屆大事摘要 (92/4/13-94/3/12)

理事長: 賴其萬	秘書長: 尤香玉
	
常務理事: 姚俊興 蔡景仁	常務監事: 曹汶龍
理事: 朱復興 朱耀棠 林永煬 施養性 張開屏 梅聖年 邱浩彰 黃棟棟 遲景上 甄瑞興 賴向榮 顏得楨	監事: 陳榮基 施茂雄 蘇明勳 盧玉強
秘書: 劉玉梅	

【理事長的話】

台灣癲癇醫學會三十週年感言

賴其萬

很高興台灣癲癇醫學會成立已進入第三十年，感謝學會秘書劉玉梅小姐寄來我在學會二十週年所寫的致賀詞，幫忙我找回一些過去的記憶，再加上一些十年來的諸多感觸，完成這篇感言。

正如我以前說過的，我是學會的逃兵，在這學會的誕生、成長的過程裡，我因長年住在國外而都沒盡過一分力。我在 1970 開始在台大醫院接受四年神經精神科住院醫師訓練，又當了一年的主治醫師，而於 1975 出國。當時台灣所有的醫院都是神經科與精神科同屬於「神經精神科」，而在完成這種住院醫師訓練以後，許多醫師都還沒決定要專攻「神經科」還是「精神科」，更遑論專攻「癲癇」或神經科的哪一個次領域。

記得在 1985 我由美國赴德國漢堡參加全世界癲癇醫學會時，碰到當時在德國柏林專攻癲癇的蔡景仁醫師。我倆在台大醫院接受住院醫師訓練時是前後期，當時我們這兩個到國外才選擇專攻癲癇的好友，在睽違多年相見甚歡時，也都非常感慨，不知國內何時才能有足夠的一群癲癇學者可以成立癲癇醫學會。

想不到蔡醫師三年後（1988）就應成大醫學院創院院長黃崑巖教授的邀請，回台主持成大醫學院附設醫院神經科，而沒多久他就與台灣一群志同道合有志於癲癇的神經科醫師一起成立了「台灣癲癇醫學會」，而蔡總蘇明勳主任榮膺學會成立的第一屆理事長。後來我也應學會的邀請回國參加開會演講，看到了許多當年的舊識都為學會付出許多，尤其印象深刻的是在長庚醫院服務的施茂雄醫師，首創「台灣癲癇之友協會」，為病人做了許多除了醫療以外的心理社會支持活動，給我留下很深的印象。

當我在 1998 決定回國定居時，第一次參加的台灣癲癇醫學會的活動就是由台灣主辦的亞洲大洋洲癲癇組織雙年會。看到當時理事長黃棟棟主任率領全體會員把學會辦得有聲有色，令人真有「我以台灣人為榮」之感。還有晚會時主持節目是當年還是蔡總神經科住院醫師的尤香玉醫師，她台風很好，英文流利，贏得與會國際人士好評。

回國後我也有幸在 2003 被推選為學會理事長，並能邀請當時已是榮總癲癇科主治醫師的尤香玉醫師出任秘書長，而這兩年在全體會員的鼎力支持下，除了繼續前任幾位理事長所創下的非常有意義的活動，包括學校行政人員實用癲癇講座、基礎腦波教學、關懷癲癇徵文比賽、積極參與癲癇相關國際會議，加強國際交流以外，我們也在「中華民國周產期醫學會」的合作下，尤其是當時任職馬偕醫院婦產科的張東曜醫師的全力投入，台灣成功地以「國家」的名義參加「歐洲癲癇婦女妊娠登錄計畫 (European Registry of Antiepileptic Drugs and Pregnancy, EURAP)」，正式成為參加 EURAP 第 38 個會員國。這種全球性的登錄可以幫忙我們了解「癲癇」或「抗癲癇藥劑」對胎兒的影響，而到目前為止，這國際計劃仍陸續有研究報告發表。值得一提的是這計劃開始時，還承蒙國民健康局的資助，而得以讓參加登錄的癲癇婦女在懷孕初期得到免費的超音波檢查。很高興尤香玉醫師於 2016 年接棒代表台灣，繼續對這計畫有更深遠的貢獻。

同時在我擔任學會理事長任內，透過關尚勇醫師的策劃，我們也舉辦了一次在台灣以「關懷癲癇」為名的全民路跑活動，當天共有兩千多人參加這活動，並有電視、報紙報導有關癲癇的認知。還有透過榮總劉俐婷藥師、秘書長尤香玉醫師、學會秘書劉玉梅小姐的努力，以及各位廠商蒐集藥物內容、出錢出力的協助下，學會出版了一本圖文並茂的《常用癲癇藥物手冊》，幫忙各位會員在門診看病時，可以快速地釐清病人所用藥物種類、劑量與反應。

最後，我想在此分享「癲癇」給我個人的人生打出一片新天地的心路歷程。我一生順遂從未嘗受到被歧視的經驗，直到 1975 年我到美國深造時，最初幾年我在適應方面不是很理想，有些是我個人在語言與文化的準備欠佳，但有些不可諱言的是當時明尼蘇達州東方人相對地較少，讓我感受到一些過去在台灣從未被歧視的屈辱，幾年後適應方面漸入佳境，才想到最初那幾年的不愉快竟讓我因此更能體會「籬笆另一邊」的感受，而對癲癇病人遭受社會誤解、偏見與歧視更能產生同理心。

記得在美國時，我曾經在一次癲癇病友會對病人、家屬以及社會人士的演講中，呼籲大家要能對別人的痛苦具有「敏感度」，講完後有位聽眾舉手發問：「我知道我這樣問，實在有點不宜，但請問你自己本身是否有癲癇？或是你的親人有癲癇？」在我還來不及回答時，有位癲癇病友站起來說：「也許你以為賴醫師很了解我們病人的感受，而懷疑他可能與我們一樣有這種病。但由我這種因為癲癇而歷盡滄桑的人來看，我一聽他說的話，我就知道他是在『牆的那一邊』的人。」他當著大家對我說：「很抱歉，不管你多有經驗，你還是永遠不了解我們內心的感受！」事隔至少三十年的往事，現在想來還有如昨日一樣，因為它讓我驚覺，不管我們多麼用心想要了解癲癇這疾病，我們還是無法完全體會病人的真實感受，就像有些病人常說的：「許多受到歧視、不公平的感受都是非常細膩的，沒有癲癇的人看不出來這種病人真正感受到的無助與挫折。」所以容許我在此冒昧地說一聲：「不管如何，我們學會還有許多我們可以為癲癇病人做的事！改善社會對癲癇的認知與態度是身為癲癇專科醫師義不容辭的使命！」

欣聞學會踏入三十週年，非常慚愧，回國二十二年來，我一直是以醫學教育為主要工作，而對神經學與癲癇方面未能有所貢獻，癲癇學會能夠繼續蓬勃發展都是因為所有會員的支持，同時我也要在這特別向學會秘書劉玉梅小姐致最大的謝意，因為她的長期投入，台灣癲癇學會才能繼續茁壯。同時也謹向現任的謝良博理事長以及陳倩秘書長致謝，謝謝他們一年多以來的付出。希望學會在他們的領導下，繼續百尺竿頭再進一步，最後並敬祝大家身體健康心情愉快。

【活動成果】

92 年度

5/27	舉辦第一屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
5/27	成立癲癇學會各委員會

7/	發函各會員收集專長.興趣及意見已建檔完成
8/	協辦第八屆癲癇朋友繪畫比賽
9/	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會台北(202 人出席).台中(245 人出席).台南(122 人出席)及高雄(116 人出席).
9/	癲癇學會網站重新整理並加入英文網站(http://www.epilepsy.org.tw)
11/1	開辦基礎腦波教學課程
12/24	協辦癲癇兒童聖誕晚會
12/	編輯常用癲癇藥物手冊
12/	癲癇宣導-公車車箱廣告
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
93 年度	
4/17	第七屆第二次會員大會暨 2004 年學術研討會
6	舉辦第二屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/19	舉辦[人間有情-關懷癲癇記者會]暨「第一屆關懷癲癇徵文比賽頒獎」
7/7	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (319 人出席)
7/15	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中 (203 人出席)
7/22	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄 (160 人出席)
7/28	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-花蓮 (29 人出席)
8/	協辦第八屆癲癇朋友繪畫比賽
8/20-22	2004 年台法癲癇臨床訓練課程-台北
11/12	新進神經專科醫師癲癇訓練課程-台北 (84 人出席)
12/	編輯常用癲癇藥物手冊
12/	編輯癲癇宣導衛教文宣
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
94 年度	
1/30	2005 關懷癲癇全民路跑活動
3/12	第八屆第一次會員大會暨 2005 年學術研討會
3/12	第二屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
【邀請外賓】	
Torbjörn Tomson (Sweden) John Robert Gates (U.S.A.)	Jerome Engel (U.S.A.) Robert Fisher (U.S.A.) Michael Trimble (England)
【活動花絮】	
	
第七屆理事長賴其萬醫師及所有理監事及秘書處工作人員 (2003)	



賴其萬醫師與施茂雄醫師於葡萄牙分別獲得 ILAE
及 IBE 社會成就獎及癲癇大使 (2003)



第二十五屆歐洲國際癲癇會議-賴其萬理事長.
蔡景仁醫師.尤香玉秘書長 (2003)



學校行政人員癲癇研討會-台南 (2003)



協辦癲癇兒童聖誕晚會關尚勇醫師.黃棟棟醫師.
陳倩醫師及秘書處工作人員 (2003)



協辦癲癇兒童聖誕晚會 (2003)



癲癇宣導-公車廣告 (2003)



學校行政人員癲癇研討會-台北 (2003)



常用癲癇藥物手冊-封面、海報
及高層次超音波補助海報 (2003)

癲癇宣導單張及癲癇日誌 (2003)



學校行政人員癲癇研討會-高雄 (2004)



學校行政人員癲癇研討會- (2004)



學校行政人員癲癇研討會-台中 (2004)



2004 台法癲癇訓練課程 (2004)



人間有情關懷癲癇記者會 (2004)



第一、二屆徵文比賽得獎作品集 (2004/2005)



人間有情關懷癲癇記者會 (2004)



人間有情關懷癲癇記者會陳滄山理事長與病友們 (2004)



人間有情關懷癲癇記者會-衛生署長陳建仁頒發第一屆徵文比賽癲癇朋友成人組得獎者曾幼玲 (2004)



關懷癲癇全民路跑活動-關尚勇醫師與得獎者 (2005)



關懷癲癇全民路跑活動-學會工作人員與病友 (2005)



關懷癲癇全民路跑活動 (2005)

**台灣癲癇醫學會
第八屆大事摘要 (94/3/12-96/3/24)**

理 事 長: 施養性	秘 書 長: 尤香玉
	
常務理事: 姚俊興 蔡景仁	常務監事: 賴其萬
理 事: 吳禹利 周碩彬 林永煬 邱浩彰 張承能 張開屏 黃棣棟 劉宏輝 劉景寬 賴向榮 遲景上 顏得楨	監 事: 施茂雄 曹汶龍 盧玉強 蘇明勳
秘 書: 劉玉梅	

【理事長的話】

在二十餘年致力於癲癇臨床與研究生涯中，發現自己能貢獻的其實不多。欣逢台灣癲癇醫學會二十週年慶，忝為第八屆理事長（秘書長尤香玉醫師），謹提供些許訊息與大家分享。

2005 年三月前任理事長賴其萬教授特別邀請到 Professor Robert Fisher, Professor Jerome Pete Engel, Professor Trimble 三位大師到學會年會演講，同時本人於年會中當選第八屆台灣癲癇醫學會理事長。在該次年會中，賴教授特別與三位外賓談論該年國際抗癲癇聯盟年會時，中國將入會的事宜。依據其他在國際上醫學會的經驗，在中國與台灣並存的學會中，經常中國會要求臺灣改名或退出。由於我們已於 1995 年便以台灣癲癇醫學會名義入會，在所有會員及理監事會的期許下，我們希望在該次年國際抗癲癇聯盟年會中，中國能順利入會，而我們的名稱及權益完全不受影響。當時 Dr. Fisher 及 Engel 都是 ILAE 中重要的人員，我們希望能先讓他們瞭解我們的立場。為了中國入會及可能接踵而來的問題，ILAE 因此而更改章程將 chapter 的資格由「國家」改為「國家或地區」為中國堅持的一個中國解套同時也讓香港癲癇醫學會也能入會。在前往巴黎參加 ILAE 大會前，理監事會及秘書處作了多次討論及對可能的情況作沙盤推演，在 2005 年八月底，我們抵達巴黎，該次前往我們的會員也較往年多，國際抗癲癇聯盟沒有特別限制我們參加 chapter business meeting 的人數，我與賴其萬教授、蔡景仁教授及尤香玉秘書長都同時進入 chapter business meeting，會中討論到中國入會時並無著墨太多，中國順利入會，而也未談及我國會籍的問題，一切順利落幕。由此可知，在國際政治上我們必須廣結善緣，預先作好各項準備，才能確保自己的權益。

自從 1987 年 7 月始，台北榮總成立癲癇手術治療小組，在當時癲癇科蘇明勳主任領導之下，姚俊興醫師主手術前檢查，由我負責各類癲癇手術，黃棣棟醫師亦在關尚勇醫師協助下逐漸進行兒童之癲癇手術。國內其他醫院在近二十年陸續有五家醫學中心進行癲癇手術之治療。正因為在癲癇手術之領域之中，台灣在亞洲地區算是起步較早，手術個案數亦逐年增加，才能夠參與亞洲癲癇手術外科醫學會(Asian Epilepsy Surgery Congress, AESC)之創立。

2007 年 6 月，第一屆 AESC 在韓國首爾由 Jung-Kyo Lee 教授主辦，其主題為“Imaging & Surgery”。當時之創會會員有日本的 Yoshimine、Hori、Tanaka、Otsuki 韓國的 JK Lee、El Son、SC Hong、CK Chung 中國的 Guoming Luan; Bomun Sun; Zhiguo Lin; Jianguo Zhang 以及台灣的

黃棣棟醫師及我和張承能等醫師，會中決定每年舉辦一次年會為原則。中國的樂國明教授於 2008 年 8 月在大陸石家莊舉辦第二屆 AESC，並提出學會章程草案。日本的 Yoshimine 教授於 2009 年六月在大阪舉辦第三屆 AESC，主題為癲癇外科醫師之資訊交流。2010 年 9 月第四屆 AESC 則由我在台北 TICC 舉辦，由許秉權醫師擔任學術委員會召集人。計有 40 位特別演講及 30 位壁報演講，並分別於台北 101 大樓欣葉餐廳及故宮晶華飯店舉辦晚宴，咸認為最成功的一次。明年將由香港主辦。AESC 是目前世界上唯一的洲際癲癇外科醫學會，肩負提升亞洲各國癲癇外科水準之重責，而亞洲各國癲癇外科相關之醫師亦可藉此增加彼此之友誼及資訊之交流。身為 AESC 創始及推手之一員，深感與有榮焉。

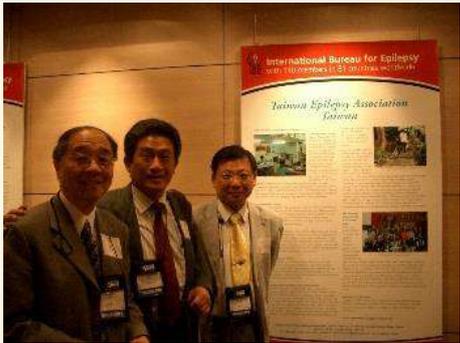
【活動成果】

94 年度

4/24	神經聯合學術研討會
5/7	婦女與癲癇專家會議
5/	編輯常用癲癇藥物海報
6/	舉辦第三屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
8/	協辦第十屆癲癇朋友繪畫比賽暨踏青活動
8/13	婦女與癲癇專家會議
8/20-21	協辦楊森陽光夏令營活動
9/10	腦波分級研習訓練課程 (初、中、高)
9/14	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (257 人出席)
9/21	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中 (221 人出席)
9/29	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄 (153 人出席)
10/5	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南 (145 人出席)
10/13	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-花蓮 (30 人出席)
11/19	新進神經專科醫師癲癇訓練課程-台北 (106 人出席)
1/-/12	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報

95 年度

1/10	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
2/19	癲癇專題學術研討會
3/18	第八屆第二次會員大會暨 2006 年學術研討會
3/18	第三屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
4/23	2006 神經聯合學術研討會-癲癇與駕駛
6/	舉辦第四屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
8/12-13	協辦楊森陽光夏令營活動
8/20	協辦第十一屆癲癇朋友繪畫比賽暨踏青活動
8/21	中國抗癲癇協會參訪本會
9/13	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北
9/27	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
10/4	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄
10/18	舉辦學校行政人員實用癲癇知識研習會-宜蘭
10/21	2006 腦波分級研習訓練課程 (初、中、高) -台中
10/25-29	參訪北京中國抗癲癇協會參加第二屆北京癲癇論壇學術研討會
11/5	婦女與癲癇研習會
12/16	2006 新進神經專科醫師癲癇訓練課程-台北
12/23	協辦全國青年高峰會
1/-/12	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
1/-/12/	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報

96 年度	
3/23	與大師對談
3/24	2007 年癲癇專題學術研討會暨第九屆第一次年會
3/24	第四屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
【邀請外賓】	
Eva Andermann (Canada) David Benjamin Goldstein (U.S.A.) Eliane Kobayashi (Canada) William H Theodore (U.S.A.) Dieter Schmidt (Germany) AESC Lee Byung-In (Korea) Papanicolaou C. Andrew (USA) Muttaqin Zainal (Indonesia) Nakasato Nobukazu (Japan) Wen Hung Tzu (Brazil) Son Eun-Ik (Korea) Hori Tomokatsu (Japan) Poon S. Wai (Hong Kong) Morino Michiharu (Japan) Kawai Kensuke (Japan) Kishima Haruhiko (Japan) Sun Bommin (China) Chung Chun Kee (Korea)	AESC Luan Guoming (China) Chandra P. Sarat (India) Zhou Wenjing (China) Baba Koichi (Japan) Zhang Jian-Guo (China) Otsuki Taisuke (Japan) Baba Hiroshi (Japan) Kim Dong-Seok (Korea) PhiJi Hoon (Korea) Chan Danny TM (Hong Kong) Lee Jung Kyo (Korea) Hong Seung-Chyul (Korea) Tanaka Tatsuya (Japan) Kaido Takanobu (Japan) Lee Tatia (Hong Kong) Yoshimine Toshiki (Japan) Lin Zhiguo (China) Li Shichuo (China)
【活動花絮】	
	
腦波分級研席訓練課程 (2005)	神經學會聯合學術研討會-林口 (2005)
	
賴其萬醫師.施養性理事長及顏得楨醫師於法國 ILAE 會場 (2005)	賴其萬醫師. 顏得楨醫師.施養性理事長及尤香玉醫師於法國 ILAE 會場 (2005)



ILAE chapter business meeting 會場-法國
(2005)



神經學會聯合學術研討會-林口 (2005)



癲癇與駕駛研討會蔡景仁醫師與外賓、
施茂雄醫師施養性醫師、檢查官及交通部長官及
賴其萬醫師 (2006)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄 (2006)



2006 癲癇學術研討會晚宴 (2006)



第三屆人間有情關懷癲癇徵文比賽施養性理事長頒
發獎牌及獎金給得獎者 (2006)



新進神經專科醫師訓練課程 (2006)



2006 癲癇專題學術研討會暨第八屆第一次年會
(2006)



外賓與施養性理事長與理監事 (2006)



2007 年癲癇學術研討會暨第八屆第二次年會 (2007)



2007 年癲癇學術研討會暨第八屆第二次年會 (2007)



選舉第九屆理監事由陳倩醫師監票 (2007)



遲景上醫師.張開屏醫師.賴其萬醫師
與顏得楨醫師伉儷 (2007)



全國護理人員癲癇研討會-台北 (2007)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (2007)



高層次超音波補助海報



第九屆第一次理監事聯席會 (2007)



2007 年癲癇學術研討會暨第八屆第二次年會 (2007)



與大師對談 (2007)



與大師對談 (2007)



AESC 壁報展示區 (2010)



AESC 報到處 (2010)



AESC 蘇明勳醫師施養性醫師.外賓及黃棣棟醫師 (2010)



AESC 施養性會長與外賓及施純仁顧問及蘇明勳醫師 (2010)



AESC 遲景上醫師.張開屏醫師與外賓 (2010)



AESC 會議秘書處工作人員.關尚勇醫師.
遲景上醫師.李世綽醫師.姚俊興醫師
與顏得楨理事長 (2010)



AESC 工作人員及與會者大合照 (2010)



AESC Business Meeting 所有與會人員 (2010)

**台灣癲癇醫學會
第九屆大事摘要 (96/3/24-98/3/28)**

理 事 長: 遲景上	秘 書 長: 關尚勇
	
常務理事: 姚俊興 蔡景仁 賴向榮 顏得楨	常務監事: 施養性
理 事: 尤香玉 吳禹利 林永煬 徐崇堯 張開屏 莊曜聰 黃棟棟 劉宏輝 謝良博 呂宗達	監 事: 施茂雄 曹汶龍 賴其萬 蘇明勳
秘 書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

台灣兒童癲癇照護發展史

遲景上

兒童癲癇是兒童神經科門診最常見的一種兒童慢性疾病，每 1,000 個人當中，約 5 到 10 人患有癲癇，其中 60% 的癲癇發作開始於兒童時期，因此台灣癲癇兒童之照護發展史，在國內癲癇發展里程碑當中為不可或缺的一環。

民國 39 年至民國 60 年間，國內小兒神經學先驅蕭柳青教授、沈友仁教授及江季勳教授開始致力於推廣癲癇兒童之照護，台大醫院沈友仁教授更在民國 60 年時，首創國內第一間專責兒童腦波檢查室，訓練小兒腦波專門技術員，以方便服務及照護新生兒、嬰幼兒及兒童癲癇患者。民國 71 年開始，在沈友仁教授大力倡導及推廣下，舉辦北區小兒神經月會，民國 74 年，於神經醫學會中成立小兒神經學組並舉辦小兒神經專題演講，自民國 76 年開始，舉行小兒神經專科醫師甄審以培育小兒神經專科醫師，更在民國 85 年成立小兒神經醫學會，沈友仁教授不但積極投入人才培育，讓國內各地癲癇兒童獲得更完善的照護，同時也在各醫院逐步推廣發展兒童專屬腦波室及專科醫師判讀兒童腦波，並藉由小兒神經醫學會之學術活動，北部、中部及南部地區小兒神經月會活動，讓癲癇兒童個別化治療隨著醫學教育而獲得持續性改善。民國 87 年，台北榮總黃棟棟主任成立了中華民國兒童癲癇協會(民國 97 年改名為兒童依比力斯協會)，推廣兒童癲癇之社會整體性教育，關尚勇前理事長與同好們也在全國各地舉辦學術及病友活動，以期不斷地提升國人及病友們對癲癇的瞭解。近二十年來，同仁們也積極投入癲癇兒童在就學過程中可能遭遇的學習問題、同儕及老師對癲癇的看法及親子間壓力等相關議題進行學術研究及探討，以提供臨床醫師能有更完善的全人醫療照護。

除了成立學術單位及專業人才培育外，台灣癲癇兒童的治療里程碑隨著醫學教育及科技進展也有長足進步。民國 69 年前，台灣兒童癲癇患者使用的抗癲癇藥物主要以苯巴比妥(Phenobarbital)、癲能停(Phenytoin)、乙醯胺基硫唑嘧啶(Acetazolamide)、乙琥胺(Ethosuximide)、乙苯嘧啶二酮(Primidone)為主。陳光明醫師、洪祖培教授及蕭柳青教授曾於民國 39 年時，首先報告癲癇患者使用腎上腺皮質刺激素(ACTH)之療效，民國 69 年，我再次

使用低劑量腎上腺皮質刺激素 (ACTH) 治療嬰兒點頭痙攣患者，並於民國 70 年開始使用帝拔癲 (Valproate sodium) 治療癲癇兒童，更於民國 72 年開始在國內推廣癲癇兒童患者接受癲通 (Carbamazepine) 藥物治療，當年台北榮總黃棣棟主任和我開始進行第一位癲癇兒童之手術治療及術前評估，同時，國內小兒神經科醫師們也積極提倡使用維他命 B6 治療兒童癲癇。民國 74 年，我和黃棣棟主任、樂俊仁醫師、張開屏醫師、王德煌醫師及許乃月醫師們合著“兒童癲癇”書籍，以推廣兒童癲癇教育。民國 83 年開始，癲癇兒童的藥物治療因新一代抗癲癇藥物的引進，使得癲癇兒童之治療邁向新紀元，包括民國 83 年開始使用的赦癲易 (Vigabatrin)、民國 84 年開始使用樂命達 (Lamotrigine)、民國 88 年開始使用妥泰 (Topiramate)、民國 89 年開始使用鎮頑癲 (Gabapentin)、民國 92 年開始使用除癲達 (Oxcarbazepine)、民國 93 年開始使用優閒 (Levetiracetam)、民國 95 年開始使用除癲達糖漿、民國 98 年開始使用優閒糖漿，之後更有多種新藥逐漸應用於臨床上，包括民國 101 年 5 月使用司替戊醇膠囊 (Stiripentol) 於卓飛症候群 (Dravet syndrome) 病人、民國 101 年開始使用佐能安 (Zonisamide)、民國 103 年開始使用癲控達 (Peramperal)、民國 104 年開始使用維帕特 (Lacosamide) 及民國 105 年開始使用克雷格 (Rufinamide) 等，來協助兒童癲癇病人。雖然新藥在國內兒童癲癇的臨床應用或研究較成人癲癇患者晚一些，但它們的確讓兒童癲癇患者比二十五年前得到更好的照護。

對於兒童頑固性癲癇的治療，除了抗癲癇藥物的使用外，其他替代治療方式的推廣也不遺餘力。民國 70 年起我針對頑固性兒童癲癇患者開始使用酮體食物療法，並於民國 78 年使用中鏈脂肪油改良酮體食物；近年來，酮體食物療法也更進一步改良為更方便且經濟實用的食用油。另外，在癲癇外科手術方面也於民國 78 年開始應用胼胝體切開術來改善兒童頑固性癲癇；民國 89 年時國內曾對癲癇兒童嘗試使用迷走神經刺激術治療頑固性癲癇，但效果不彰；自民國 96 年開始，再度重新開始使用新型迷走神經刺激術治療兒童頑固性癲癇。自民國 106 年 5 月起，頑固性癲癇病人的家屬也開始引進大麻二酚油 (Cannabidiol, CBD Oil) 提供給病人使用，以期改善病人的發作。有關癲癇基因與治療方向之探討，於民國 90 年開始，由台中榮總蔡啟仁博士針對卓飛症候群首先發現鈉離子細胞膜通道基因變異，癲癇與基因等相關研究於國內終於展開新的一頁。

希望台灣癲癇兒童的照護在醫療專業人員不斷地接受醫學繼續教育及吸收新知識下，使癲癇兒童的照護愈來愈好，更期待能持續推廣民眾對癲癇的認識及正確觀念，使癲癇兒童在生活環境中受到應有的瞭解與尊重，殷切盼望在我們同仁們的努力下，台灣癲癇兒童能更幸福快樂地成長。

【活動成果】

96 年度

4/8	2007 神經聯合學術研討會-神經性疼痛:抗癲癇藥與中樞神經機轉
6/	舉辦第五屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
4/28	完善癲癇治療研討會-北區
5/12	完善癲癇治療研討會-東區
5/26	完善癲癇治療研討會-中區
6/16	完善癲癇治療研討會-南區
5/26	神經暨精神學術交流研討會
7/21	癲癇最適照護研習會
7/18	舉辦實用癲癇知識研習會-台南
7/25	舉辦實用癲癇知識研習會-台北
8/1	舉辦實用癲癇知識研習會-高雄
8/15	舉辦實用癲癇知識研習會-彰化
8/5	協辦第十二屆癲癇朋友繪畫比賽暨踏青活動

8/11-12	協辦楊森陽光夏令營活動
10/13	2007 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營 (北區、中區、南區)
10/14	第一線醫師臨床常見的神經科疾病訓練課程 (中區)
10/20	2007 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營 (北區、中區、南區)
10/27	2007 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營 (北區、中區、南區)
10/27	2007 全國護理人員癲癇研討會 (北區)
10/28	第一線醫師臨床常見的神經科疾病訓練課程 (北區)
11/17	2007 新進神經專科醫師癲癇訓練課程-台北
11/18	第一線醫師臨床常見的神經科疾病訓練課程 (南區)
12/1	2007 全國護理人員癲癇研討會 (南區)
1/-/12	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
97 年度	
3/14	與大師對談
3/15	2008 年癲癇專題學術研討會暨第九屆第二次年會
3/15	第五屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
4/27	2008 神經聯合學術研討會-非原開發廠抗癲癇藥的使用
5/31	全方位癲癇的照護與治療研討會
6/	舉辦第六屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
7/16	舉辦實用癲癇知識研習會-台北
7/26	全護理人員癲癇研討會-南區
7/30	舉辦實用癲癇知識研習會-台南
8/2	全國護理人員癲癇研討會-北區
8/6	舉辦實用癲癇知識研習會-台中
8/10	第一線醫師臨床常見的神經科疾病訓練課程
8/16	全國護理人員癲癇研討會-中區
8/20	舉辦實用癲癇知識研習會-高雄
9/6	2008 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營初級-北、中、南
9/20	2008 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營高級-北、中
9/27	2008 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營小兒腦波-北
10/4	全國護理人員癲癇研討會-東區
11/8	2008 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營中級-北
11/15	2008 輕鬆學腦波-腦波小班精華研習訓練營中級-中、南
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報
1/-12/	癲癇列車研討會
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
98 年度	
3/27	與大師對談
3/28	2009 年癲癇專題學術研討會暨第十屆第一次年會
3/28	第六屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
【邀請外賓】	
Timothy A. Pedley (U.S.A.) Jesus Eric Pina-Garza (U.S.A.) Nobukazu Nakasato (Japan) Byung-In Lee (Korea) Chong-Tin Tan (Malaya)	周列民 (China) 洪震 (China) 樂國明 (China) Byung-In Lee (Korea)

Shih-Hui Lim (Singapore)
李世緯 (China)

Berrin Aktekin (Turkey)
Jae-Moon Kim (Korea)
Ki-Joong Kim (Korea)

【活動花絮】



第九屆理監事會 (2007)



第一線醫師臨床常見的神經科疾病研習會 (2007)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (2008)



第九屆理監事會 (2008)



2008 癲癇專題學術研討會 (2008)



外賓 Pedley 頒獎給第五屆徵文比賽得獎者 (2008)



全國護理人員癲癇研討會-台北 (2008)



學校行政人員實用癲癇知識研習會 (2008)



2008 癲癇專題學術研討會參加之外賓與會員
(2008)



遲景上理事長頒發聘書給徐崇堯理事 (2008)



秘書長關尚勇醫師 (2008)



劉景寬醫師頒獎給第六屆徵文比賽得獎者
(2009)



第十屆第一次會員大會外賓與施養性醫師
及黃棣棟醫師 (2009)



亞洲癲癇照顧現況與未來-會場 (2009)



亞洲癲癇照顧現況與未來-李旭東醫師及蔡景仁醫
師 (2009)



2009 年會 poster 口頭報告 (2009)



2009 專題學術研討會 (2009)



2009 專題學術研討會 (2009)



第九屆理監事會 (2009)



與大師對談之外賓及參與之會員 (2009)



2009 與大師對談 (2009)



2009 年會晚宴 3/4 月份之壽星慶生 (2009)



亞洲癲癇照顧現況與未來 (2009)



第十屆第一次會員大會頒發紀念品給外賓 (2009)



關尚勇醫師頒發 free paper 特優獎給陳珠瑾醫師
(2009)

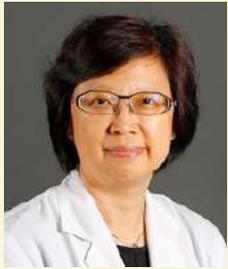


賴向榮醫師外賓吳立文醫師頒發辛裕隆醫師感謝狀
(2009)



2009 年年會外賓與會員合影 (2009)

**台灣癲癇醫學會
第十屆大事摘要 (98/3/28-100/4/9)**

理 事 長: 顏得楨	秘 書 長: 陳倩
	
常務理事: 林永煬 吳禹利 蔡景仁 姚俊興	常務監事: 遲景上
理 事: 尤香玉 辛裕隆 張開屏 莊曜聰 黃棣棟 甄瑞興 劉宏輝 賴向榮 謝良博 戴志達	監 事: 施養性 曹汶龍 賴其萬 蘇明勳
秘 書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

欣逢本學會創立20周年，忝為現任理事長，年初以來即反覆思考該如何辦理慶祝活動，留給所有會員深刻記憶，唯恐砸了本會閃爍招牌，幾度失眠，好不頭痛。經與秘書處同仁多次討論，直至七月份之理監事會後，才得以確定以下列方式進行：一、編撰紀念專刊，二、年終之理監事會後邀請全體會員參加紀念晚宴，三、晚宴會場展出20周年“時光走廊”，以及四、致贈與會之會員紀念品。如今籌備事宜大致完成，心中大石終可放下，就等晚會現場與大家的見面了。

願以“茁壯與展望”為題目，分成以下四項主題與全體會員共同回顧及勉勵之。

1. 本學會之成立與變革

本學會成立於民國七十九年十一月，民國八十九年起為響應內政部“本土化”之主張，及強調本會醫學團體之屬性，從“中華民國癲癇學會”(Chinese Epilepsy Society)更名為“台灣癲癇醫學會”(Taiwan Epilepsy Society)。歷經兩次中英文章程之修訂後，本會於民國八十四年獲准加入國際抗癲癇聯盟 (International League Against Epilepsy, ILAE) 成為正式會員，至今一直以台灣 (Taiwan Chapter) 之名參與各項國際性會務，今年四月舉行之會員大會中，全體會員通過理監事會之提案，於原有之會徽上加入 ILAE 之字樣與圖形標誌，以彰顯本會與 ILAE 母會之關係。

今年本會正好進入“弱冠”，亦即臺灣本地所謂“轉大人”之年。從本會屢獲內政部頒發優良人民團體獎勵一事，可見過去理事長們之優秀領導、勇於任事，以及全體會員、理監事、秘書處工作人員們的共同努力與辛苦經營。雖曰“二十而立”，就個人長期對學會的觀察，本會目前其實早已完全成長與茁壯了，接下來應以展望未來為重點，思索如何追求更完美、善盡社會責任、以及完全接軌國際。

本會現有450位登錄會員，其中活動會員345位，相較於成立時之 184位，會員數已增加近一倍之多。會員中以神經內科醫師占最大比例，小兒科醫師及神經外科醫師次之。

2. 台灣癲癇治療之現況

根據本會理事謝良博醫師於 2008 年發表之研究，2004 一整年當中，以健保卡看病之癲癇病友共計 96,645 人，約占台灣總人口數之 0.45%；略低於一般估計之 0.5 至 1%。謝醫師之研究也顯示台灣癲癇病人之盛行例隨著年齡層之增加而增加。另根據中央健保局 2007 年之統計資料顯示：癲癇醫療總支出約在新台幣 16 億元，病友每人每年門診平均 8.4 次，每次門診健保支出 2,159 元；藥價總支出接近新台幣 9 億元，每次門診藥價 1,145 元。2009 年民間公司估算之抗癲癇藥物市場，已接近新台幣 20 億元，比 2007 年增加一倍之多。台灣現已上市之多種傳統抗癲癇藥物及新一代抗癲癇藥物中，前四種較常被使用之抗癲癇藥物依序為 phenytoin、valproate、carbamazepine、clonazepine；而花費較多之四種抗癲癇藥物，包括有 valproate、topiramate、lamotrigine、levetiracetam。臨床上，一部分抗癲癇藥物亦被使用於抗躁症、抗憂鬱症、三叉神經痛之治療或偏頭痛之預防等。

對於藥物治療不滿意之少部分癲癇病友，通常可直接或間接轉診至區域級醫院或癲癇醫學中心，接受更進一步之診斷、新藥物治療或其他包括外科手術之治療。腦波檢查除例行檢查外，睡眠、鼻咽電極或蝶骨下電極等檢查，都已是健保給付之項目。而神經影像檢查中，包括電腦斷層、磁振攝影、腦血管攝影（含瓦達試驗、Wada test）三項檢查亦屬健保給付之範圍。至於核子醫學方面之單光子放射檢查（Single photon emission computed tomography）、正子攝影檢查（Positron emission tomography）及腦磁波檢查（magnetoencephalography）等項，則須轉診至癲癇外科中心。目前全國 19 家醫學中心中，5 家設有癲癇手術治療之服務。而進行癲癇外科所需之三階段手術前評估檢查項目，亦都屬健保給付之項目；硬腦膜下電極板之材料須病家自付，此點有待與健保局再溝通。目前可提供之癲癇手術治療項目，分成切除性外科治療及功能性手術治療兩種，以執行最多之成人前顳葉切除手術而言，80 至 90% 之病人術後兩年可達到癲癇不再發作或極少發作之治療效果。胼胝體切開術或單純病灶切除手術之成功率亦可達五成以上。

迷走神經刺激之治療受限於昂貴之材料及健保未全額給付緣故，多年來只有 50 餘位病人接受此項治療；療效仍未正式發表。深部電極刺激術健保亦尚未給付。林口長庚醫院四位接受兩側視丘前神經核刺激之病人，平均觀察 44 個月後，一位病人癲癇不再發作，另外三位癲癇發作平均減少 67% (Ref. 3)。台北榮民總醫院接受加馬刀放射治療（國科會補助之研究計劃、非健保幾付）之四位接受前顳葉切除手術、但未痊癒之病人，經兩年觀察，雖未有病人達到癲癇不再發作，但包括癲癇發作次數及神經心理功能方面皆有顯著之改善。

總言之，民國八十四年以來實施之健保制度，雖未達烏托邦式境界讓所有人民滿意，但癲癇病友在就醫之方便性、選擇性方面確實早已跟上、甚至超過醫療先進國家之水準，病友們得到醫療方面之優惠，已是不需贅述之事實。對於臨床治療醫師來說，下一步只是如何讓病友們都願意走出來，接受正規而有效之現代醫療了。

3. 學會當前之運作範圍

歷經多年之經驗整合，本會之各項會務及活動已大致成型，可分成以下幾類：

- 一、理監事聯席會：每年至少舉行三次，討論重要會務及活動之執行。
- 二、會員大會暨學術討論會：每年一次，於三至四月間舉行；大會前晚按例舉辦「與大師對談」及有趣病例之錄影腦波討論會。本會通常會邀請國際著名之學者或 ILAE 執事委員一至二位來台演講。每隔兩年舉行一次選舉、選出新的理監事會成員。
- 三、醫師再教育講習：在每年台灣神經學學會學術討論會，本會皆共襄盛舉，舉辦半日之癲癇相關演講或教育課程。另配合各醫學中心或藥廠邀請之國際知名學者，舉行不定期分

區演講每年約有三至五次。

- 四、新進神經專科醫師癲癇訓練課程：每年十至十一月舉行。安排壹整日之訓練課程，主要對象為新考上之神經科專科醫師，也歡迎其他有興趣之醫師參加。當然邀請與會者加入本會會員，亦屬活動之重點。
- 五、腦波分級研習營：每年一至兩次於台北、台中及高雄舉行；參與學員依其資歷分成初、中、高等三級，另有小兒腦波教學。另不定期與臨床神經生理技術學會，合辦腦波技術員之實務操作講習。
- 六、基層教學活動：含全國護理人員癲癇教育研討會及學校行政人員實用癲癇教育研討會。平均每年環台各四場，每次半天之講習課程。協辦單位包括教育部、台灣護理學會、及各主辦醫院。
- 七、癲癇妊娠登錄 (Taiwan Registry for Epilepsy and Pregnancy, TREP)：民國九十三年由前理事長賴其萬醫師發起此項登錄；台灣周產期醫學會及國民健康局協辦。為鼓勵懷孕之癲癇病友踴躍參與登錄，本會補助其兩次高級超音波檢查及視需要之藥物濃度偵測。TREP登錄之資料目前已加入 EURAP (International registry of antiepileptic drugs and pregnancy) 檔案分析，而 EURAP 之統計資料已可自行上網讀取 (www.eurap.org)。
- 八、徵文比賽：以「人間有情—關懷癲癇」為題目，鼓勵病友及家屬們將其個人心聲或奮鬥故事寫出。分級評審後、每年編輯成冊出版、免費贈閱。另邀請所有得獎者，於年會午餐時段接受頒獎。
- 九、文宣海報及癲癇日誌之印刷：包括常見藥物辨識海報、藥物手冊、妊娠登錄海報及病友癲癇日誌記錄本等，每年視需要改版及印刷，函送各醫院張貼外，也歡迎會員免費索取。
- 十、國際會議之舉辦：較大型的有1998年第二屆亞洲及大洋洲癲癇會議 (2nd Asia and Oceanic Epilepsy Conference)，以及今年9月之第四屆亞洲癲癇外科會議 (4th Asia Epilpesy Surgery Conference)。
- 十一、兩岸癲癇會議：包括1995至1997年兩次之全球華人癲癇研討會，與藥廠不定期合辦之海峽癲癇論壇 (Cross-Strait Epilepsy Forum)。今年九月舉行之兩岸第二次癲癇中文名詞統一會議，大部分臨床專有名詞皆取得共識，腦波技術名詞留待下回再討論。
- 十二、關懷癲癇路跑活動：除健身跑步之外，另舉辦記者會，以及租用公車外看板廣告，換取社會大眾「貼近生命、關懷癲癇」。
- 十三、協辦各病友會之活動：如台灣癲癇之友協會之癲癇病友繪畫比賽，台灣台灣兒童伊比力斯協會之陽光夏令營等。

4. 展望學會未來之方向

本會參與 ILAE 以來，始終服膺聯盟最主要之宗旨與目標，即戮力於改善癲癇病人之照顧、醫療及其提升其社會地位 (To improve care, treatment and social standing of patients with epilepsy)；以及追求癲癇病人之生活不受限制之願景 (No person's life is limited by epilepsy)。多年以來本會之各項活動即依上述理想而設計，除已建立之模式外，各屆理事長亦更能根據當時實際之情況或需要，而加上新的創意。民國90年以來，本會一直以「關懷癲癇」及「走出陰影」為標語，舉辦各種包羅廣泛、精彩多樣之活動，除了吸引社會大眾共同來注意癲癇這個議題外，也表現出本學會以實際行動配合聯合國世界衛生組織及國際癲癇局 (International Bureau for Epilepsy, IBE) 所共同發起之“Out of the Shadows”活動之決心。現任會長 Solomon

Moshe 醫師於本月初舉行之美國癲癇年會專題演講中，更以“醫學研究的追求，不應只滿足於治療癲癇而是治癒癲癇 (Not only treatment but also cure)”為結語來勉勵與會人員。秘書處目前已正式邀請其於明年年會暨學術討論會時來台演講，敬請大家期待。

2005年 ILAE於法國巴黎舉行之會員大會中，正式接受中國抗癲癇協會入會之申請。而事先召開之執事委員會，特別為我們提出修改憲章之議案，一併獲得大會通過。請參見新版 ILAE 憲章(www.ilae.org) 第四條款之說明：“... only one Chapter in each country defined as any State recognized as a member of the United Nations and/or World Health Assembly.... Organizations in territories/ regions that do not fall within the above definition of a State may exceptionally be considered for membership by the Executive Committee and ratified by the General Assembly.”。個人有幸與當時理事長施養性、秘書長尤香玉以及幾位前輩醫師旁聽執事委員會之討論，除深深感受 ILAE 不分國界、不畏政治強權、一切為服務弱勢癲癇病友之立場外，也被慷慨為我學會發言之 ILAE大老們的氣魄感動。其實從另一角度來看，事在人為，這證明了本會過去之努力，終就是受到肯定的。穩定了學會地位，相對意謂著本會必須更多、更深入地投入國際事務，共同負責提升亞洲及大洋洲區各地癲癇照顧及治療之水準。捐款給經濟較困難國家添購圖書設備、派專家參與當地癲癇教育課程等，雖然過去都已開始做了、但仍須繼續投入。此外尋找獎學金，資助他國醫師來台進修、尤其是外科手術治療方面、也是有效的作法之一。個人以為爭取更多國際會議來台舉辦，正是打響本會名度、展示學術實力最佳之途徑。ILAE 最近新成立及任命國際會議指導 (International Meeting Director、IMD)，統籌各項大小國際會議事宜；申請及舉辦國際會議，看來不似以往困難，就看後繼理監事們的決心了。

本會另有一個優勢是許多會員在IBE內的知名度及影響力。IBE與ILAE其實有著“特殊國與國”的夥伴關係，ILAE憲章第十四條即清楚寫著：A privileged relationship exists between ILAE and IBE as partners for addressing respectively the professional and social aspects of the epilepsies. ILAE and IBE will establish appropriate administrative structures.。本會會員施茂雄醫師、蔡景仁醫師、賴向榮醫師，即因長期致力於台灣癲癇之友協會及臨床照顧病友的卓越表現，分別於2001、2003、及2009年獲頒 ILAE/IBE 癲癇大使 (Ambassador of Epilepsy Award) 之榮譽；賴其萬醫師也於2003年獲頒社會成就獎 (Social Achievement Award)。此些獎項競爭者眾，得來的確不易，透過他們良好的形象，尤其賴向榮醫師為現任副會長，也有利於提昇本會之國際關係。

個人有幸受恩師前理事長蘇明勳副院長之提拔與信賴，擔任第一屆秘書長，也曾回鍋當第五屆理事長姚俊興老師之秘書長。台北榮總癲癇科主治醫師們擔任學會秘書長已成為本科傳統，包括關尚勇醫師 (第三、四、九屆)、尤香玉醫師 (第七、八兩屆)、及陳倩醫師。而秘書處設立於本科之時間，更已長達18年之久。雖然蘇副院長始終鼓勵本科同仁以持續為大家服務為榮，個人更深刻期待能有更多的資深醫師及醫院願意繼續無私投入學會的會務，如此方能給學會帶來新的想法、作為及改變的力量。

【活動成果】

98 年度

5/10	2009 神經聯合學術研討會-癲癇之電刺激治療現況 (台北)
6/	舉辦第七屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
7/22	舉辦實用癲癇知識研習會-台北 (267 人與會)
7/29	舉辦實用癲癇知識研習會-彰化 (286 人與會)
8/5	舉辦實用癲癇知識研習會-高雄 (185 人與會)
8/14	舉辦實用癲癇知識研習會-金門 (80 人與會)
10/18	新進神經專科醫師訓練課程 (106 人與會)

10/19	中國抗癲癇協會與本會交流活動
11/8	腦波分級研習訓練課程-初級 (86 人與會)
11/8	腦波分級研習訓練課程-中級 (95 人與會)
11/8	腦波分級研習訓練課程-高級 (36 人與會)
11/21	全國護理人員癲癇研討會-台北 (162 人與會)
12/18	全國護理人員癲癇研討會-台東 (80 人與會)
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教育推廣
99 年度	
4/23	與大師對談
4/24	2010 癲癇專題學術研討會暨第十屆第二次會員大會
4/24	更改會徽
5/	協辦 2010 神經聯合學術研討會 (台南)
5/	舉辦第八屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/23	舉辦實用癲癇知識研習會 (台北)
7/7	舉辦實用癲癇知識研習會 (台南)
9/3-5	協辦第四屆亞洲癲癇外科手術會 (AESC)
10/7-9	癲癇盛會 (台北、台中、高雄)
11/21	2010 新進神經專科醫師癲癇訓練課程
12/11	全國護理人員癲癇研討會 (台北)
12/	製作 20 週年紀念-關懷癲癇悠遊卡
12/18	20 週年專題學術演講暨餐會
1/-/12	癲癇婦女妊娠登錄/宣導手冊海報/常用癲癇藥物海報
1/-12/	學校行政人員及各機關團體癲癇知識教推廣
【邀請外賓】	
Taisuke Otsuki (Japan)	Tatsuya Tanaka (Japan)
【活動花絮】	
	
全國護理人員癲癇研討會-台東 (2009)	變更學會會徽加入 ILAE 字樣 (2010)



2010 與大師對談 (2010)



2010 與大師對談 (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會會場 (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會會場 (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會晚宴 (2010)



陳倩秘書長與外賓 Tatsuya Tanaka (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會晚宴 (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會晚宴 (2010)



第七屆人間有情-關懷癲癇徵文比賽
顏得楨理事長頒獎給得獎者 (2010)



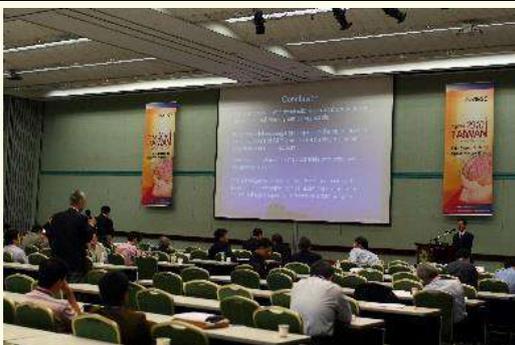
第七屆人間有情-關懷癲癇徵文比賽曾元孚醫師頒
獎給得獎者 (2010)



癲癇中文名詞統一會議所有與會人員 (2010)



AESC 工作人員及與會者大合照 (2010)



AESC 會場 (2010)



製作 20 週年紀念-關懷癲癇悠遊卡



「人間有情-關懷癲癇」得獎作品集



2010 與大師對談 (2010)



2010 與大師對談 (2010)



2010 癲癇專題學術研討會暨年會會場 (2010)



第七屆人間有情-關懷癲癇徵文比賽頒獎會場
(2010)



第七屆人間有情-關懷癲癇徵文比賽
外賓 Tatsuya Tanaka 頒獎給得獎者 (2010)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程 (2010)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程 (2010)



全國護理人員癲癇研討會 (2010)



全國護理人員癲癇研討會 (2010)

**台灣癲癇醫學會
第十一屆大事摘要 (100/4/9-102/4/28)**

理事長: 吳禹利	秘書長: 林秀娜
	
常務理事: 林永煬 賴向榮 姚俊興 關尚勇	常務監事: 顏得楨
理事: 尤香玉 辛裕隆 曾元孚 莊曜聰 黃棟棟 周碩彬 陳大成 謝向堯 謝良博	監事: 遲景上 施養性 賴其萬 蘇明勳
秘書: 李劉玉梅、賴乃鳳	

【理事長的話】

2011 年 11 月 25 日在廈門，由台灣、中國、香港、澳門、馬來西亞、新加坡等代表聯合簽署「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法」協議，送交國際抗癲癇聯盟備存。此協議的簽訂是兩岸醫學界的創舉，具有劃時代的意義，對癲癇處置的發展有所助益。

召集人周碩彬醫師規劃，8 位編定委員(陳大成醫師、謝良博醫師、尤香玉醫師、曾元孚醫師、辛裕隆醫師、戴志達醫師、林秀娜醫師、李志鴻醫師)通力合作，完成「癲癇診療指引」第一版(2013)。

為鼓勵會員投入癲癇領域的研究，設立「癲癇傑出研究獎」與「癲癇研究論文獎」2 個獎項，以表彰個人在癲癇領域的傑出成果。為鼓勵年輕學者能多多在國際會議上報告論文，設立「台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎」。

發行「癲癇中文名詞標準譯法」單行本、「癲癇診療指引」單行本，編印 2011 與 2012 年台灣學者發表的癲癇論文集「Taiwan Epilepsy Archives」。

參加 ILAE 在 2012 年 9 月於倫敦癲癇醫學會舉辦的“Stand up for Epilepsy”活動，展示病友與台灣頂尖運動選手的活動相片。2012 年 5 月 12 日於中正紀念堂之自由廣場，舉辦癲癇運動日 (Epilepsy sport day)，爭取病友們生活中“運動”的基本權利。

2013 年會朝跨國性的學術會議方向規劃，3 個廳同時並行節目。除了 Plenary session、Main session、Award lecture、與 Satellite symposium，外，另增加 Debate 與 English session，還有一個有趣的“Epilepsy Olympiad”競賽節目，三人自由組隊參加癲癇相關常識的搶答。

學會成立兩個小組「神經調控小組」及「癲癇流行病學小組」，以為學會長程發展之重要架構。

台灣癲癇醫學會榮獲內政部 101 年度全國優良社會團體甲等獎。

【活動成果】

100 年度

4/8

與大師對談

4/9	2011 年癲癇專題學術研討會暨第十一屆第一次年會
4/9	第十一屆第一次會員大會
4/9	第十一屆第一次理監事聯席會
4/9	第十一屆第二次理監事聯席會
4/9	第八屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
4/9	國際壁報論文頒獎
5/1	2011 神經聯合學術研討會-腦波課程-台北
6/	舉辦第九屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/11	第十一屆第三次理監事聯席會
6/19	腦波研習訓練課程 (110 人)
7/2-3	協辦 ILAE 之 ASEPA 會議
8/14	「癲癇治療指引」第一次會議
9/7	舉辦實用癲癇知識研習會-台南 (106 人)
9/21	舉辦實用癲癇知識研習會-台北 (118 人)
10/1	兩岸癲癇中文名詞共識會議會前會
10/9	「癲癇治療指引」第二次會議
10/13	癲癇盛會-台中
10/14	癲癇盛會-高雄
10/15	癲癇盛會-台北
10/28	第十一屆第一次常務理監事聯席會
11/13	新進神經專科醫師訓練課程 (112 人)
11/20	第十一屆第一次理監事聯席臨時會議
11/20	「癲癇治療指引」第三次會議
11/25	「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法」協議會議
5/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
5/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌 常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助
1/-12/	學校行政人員演講及各機關團體癲癇知識推廣(癲癇實用知識及癲癇照護知能講座)
101 年度	
2/18	第十一屆第四次理監事聯席會
4/1	2012 神經聯合學術研討會-腦波課程-台中 (187 人)
4/13	與大師對談
4/14	2012 年癲癇專題學術研討會暨第十一屆第二次年會
4/14	第十一屆第二次會員大會
4/14	第九屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
4/14	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
4/14	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
4/14	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
5/12	台灣癲癇運動日 (Taiwan Epilepsy Sports Day-Stand up for Epilepsy)
6/	舉辦第十屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/30	第十一屆第五次理監事聯席會
7/25	舉辦實用癲癇知識研習會-台中 (189 人)
8/1	舉辦實用癲癇知識研習會-台南 (140 人)

8/19	2012 腦波研習訓練課程 (83 人)
8/22	舉辦實用癲癇知識研習會-台北 (125 人)
8/22-28	兩岸青年醫師西部行-內蒙
9/1	癲癇 CME 小班教學-宜蘭
9/14	全國護理人員癲癇知識研討會-台北 (217 人)
9/19	全國護理人員癲癇知識研討會-台東 (32 人)
10/21	新進神經專科醫師訓練課程 (101 人)
11/9	全國護理人員癲癇知識研討會-高雄 (83 人)
11/24	癲癇 CME 小班教學-台中
12/8	癲癇 CME 小班教學-嘉義
5/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
5/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌 常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助
1/-12/	學校行政人員演講及各機關團體癲癇知識推廣(癲癇實用知識及癲癇照護知能講座)
102 年度	
4/14	2013 神經聯合學術研討會-腦波課程-台北 (89 人與會)
4/27	與大師對談
4/28	2013 癲癇專題學術研討會暨第十二屆第一次年會
4/28	第十二屆第一次理監事聯席會
4/28	第十屆人間有情關懷癲癇徵文比賽頒獎
4/28	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
4/28	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
4/28	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
4/28	印製「癲癇診療指引」
4/28	印製「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法」
【邀請外賓】	
Byung-In Lee (Korea) Chong-Tin Tan (Malaya) Colin Hiu-Tung Lui (Hong Kong) Heung Dong Kim (Korea) Ilo E. Leppik (USA)	Simon Shorvon (UK) Shih-Hui Lim (Singapore) Sunao Kaneko (Japan) Terence J. O'Brien (Australia)
【活動花絮】	
	
神經學會聯合學術研討會-腦波課程 (2011)	神經學會聯合學術研討會-腦波課程 (2011)



新舊理事長交接 (2011)



腦波研習會-台北 (2011)



第十一屆理監事聯席會 (2011)



協辦 ILAE 舉辦 ASPA 活動 (2011)



吳禹利理事長、關尚勇醫師、蔡景仁醫師及外賓
(2011)



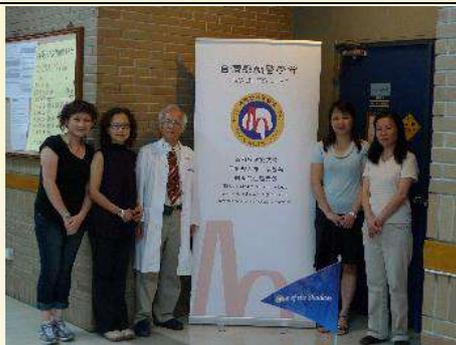
協辦 ILAE 舉辦 ASPA 活動 (2011)



癲癇盛會 (2011)



實用癲癇知識研習會-台南 (2011)



實用癲癇知識研習會-台南 (2011)



實用癲癇知識研習會-台北 (2011)



兩岸癲癇中文名詞共識會議會前會 (2011)



第八屆新進神經專科醫師癲癇訓練課程 (2011)



癲癇治療指引會議 (2011)



第十一屆第一次理監事聯席臨時會 (2011)



「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法」簽署-廈門 (2011)



曾元孚醫師.關尚勇醫師.吳禹利理事長.林秀娜秘書長與癲癇朋友參與 ILAE 舉辦之“Stand Up For Epilepsy”活動 (2011)



吳理事長頒發感謝狀給超跑選手林義傑 (2011)



林義傑指導癲癇朋友跑步 (2011)



第十一屆理監事及秘書處工作人員 (2011)



吳禹利理事長感謝周碩彬醫師對癲癇治療指引的貢獻 (2011)



第十一屆第四次理監事聯席會 (2011)



神經學會聯合學術研討會-腦波課程(2012)



2012 與大師對談 (2012)



2012 癲癇專題學術研討會
暨第十一屆第二次年會會場一隅(2012)



2012 癲癇專題學術研討會暨第十一屆第二次年會(2012)



2012 癲癇專題學術研討會暨第十一屆第二次年會-會員馮漢中醫師、吳禹利理事長、外賓 Prof. Simon Shorvon、顏得楨常務監事、林秀娜秘書長(2012)



2012 癲癇專題學術研討會暨第十一屆第二次年會特別演講-癲癇藥物安全與規範(2012)



顏得楨常務監事頒發獎狀給「2012 癲癇傑出研究獎」得獎者莊曜聰醫師(2012)



台灣癲癇運動日(2012 Stand Up for Epilepsy/Taiwan)參與隊伍(2012)



台灣癲癇運動日-吳禹利理事長與台北市衛生局劉越萍處長為癲癇朋友打氣(2012)



台灣癲癇運動日-超跑選手林義傑、關尚勇常務理事與曾元孚理事帶領癲癇朋友準備起跑(2012)



台灣癲癇運動日(2012)



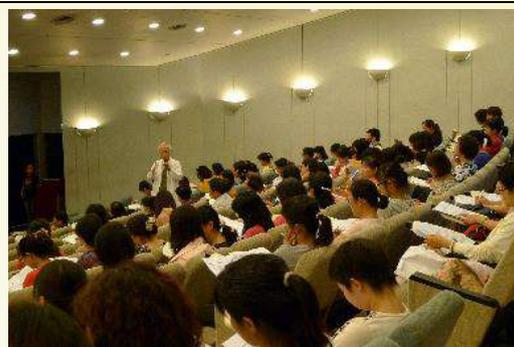
台灣癲癇運動日-癲癇朋友表演(2012)



台灣癲癇運動日-癲癇朋友攤位(2012)



第十一屆理監事聯席會 (2012)



校行政人員實用癲癇知識研習會-台南



腦波研習課程-高雄 (2012)



兩岸青年醫師交流-內蒙(2012)



全國護理人員「特定疾病處置及照護研習會-癲癇」研討會-台北(2012)



吳禹利理事長、林秀娜秘書長、周碩彬理事與顏得楨常務監事代表台灣參加於 ILAE 年會-英國 (2012)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程(2012)



癲癇 CME 小班教學-台中(2012)



第十一屆理監事聯席會(2013)



第十一屆理監事及秘書處工作人員(2013)

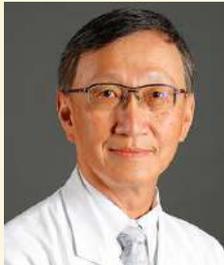
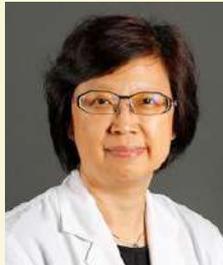


與大師對談(2013)



2013 癲癇專題學術研討會暨
第十二屆年會之外賓(2013)

**台灣癲癇醫學會
第十二屆大事摘要 (102/4/29-104/4/29)**

理事長: 關尚勇	秘書長: 陳倩
	
常務理事: 周碩彬 張開屏 姚俊興 莊曜聰	常務監事: 吳禹利
理事: 尤香玉 王輝雄 林永煬 林秀娜 陳大成 陳珠瑾 曾元孚 黃棣棟 蔡景仁 謝良博	監事: 施養性 賴其萬 遲景上 顏得楨
秘書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

一轉眼癲癇學會已經過了 30 年，裡面有的許許多多的故事。猶記得當初首次接任秘書長的時候，理事長為曹汶龍醫師(第三屆)，當時非常茫然，不曉得要辦些什麼活動，癲癇在台灣雖然已經由洪祖培、蘇明勳、姚俊興、蔡景仁及施茂雄等醫師播種，已經有了很好的開始，但是好像還不知道接下來應該辦些什麼活動。還好當時的理事長曹汶龍醫師非常支持我，不論我想到甚麼點子，他都說好，也獲得長官蘇明勳醫師和老師姚俊興醫師的全力支持和信任，於是當年就開創了許多持續至今的癲癇活動。有的在當時則是實驗性質或屬於暫時性的，包括巡迴全台各地對當地醫療人員的癲癇教育，足跡甚至遠至台東、花蓮、澎湖及金門。也分別舉辦了開業醫師及全台藥師的癲癇教育，並開創全台灣國中小學的全校教職員工教育演講，印象中這些活動幾乎全是諾華公司獨立協辦。諾華公司出錢出力，非常感謝他們。前述學校演講至今仍持續不輟，但已多由台灣兒童伊比力斯協會接手。

接下來，在後續接任第四屆理事長的黃棣棟醫師領導下，我繼續擔任秘書長，舉辦了第一屆全球華人研討會，先前更跑到韓國漢城爭取到第二屆的亞洲大洋洲癲癇大會 (AOEC)，同時也舉行了國際癲癇病友大會 (IBE)。該會空前盛大，堪為台灣有史以來最大的癲癇活動，貴賓幾乎涵蓋全球當時最有名的所有癲癇專家，至少七十餘位。國際癲癇病友大會時，還安排了現場口譯，兩位專業女士事先還和我一一和我和對特殊的癲癇專有名詞。該次活動適逢亞洲經濟危機，若非各大藥廠傾全力協助，各捐出一百萬元至兩百萬元不等，否則無法成功。凡走過的必留下痕跡，藉此機會，再度感謝諾華、賽諾菲、楊森、丹華、葛蘭素及輝瑞等公司曾經為台灣做出的貢獻，我可能遺漏了部分公司，先向他們致歉。

當年也開創了持續至今癲癇學會最重要的活動，就是腦波研習營，當時的科技還處在跑紙腦波及幻燈機時代，我們在會場牆壁上還會張貼幾十張的整頁腦波圖供大家練習判讀。從第一屆的腦波研習營至今已經廿四個年頭了，這些腦波研習營多為賽諾菲藥廠協辦，我們也謹記於心，而許多當時的老師都已經退休多年了。

我第三次擔任秘書長的時候，是在遲景上醫師的領導下，那年我們又開創了全國護理人員的癲癇再教育，該課程也一直持續至今。我還記得某第一次舉辦前的某晚，在赴護理學會

和該學會理事長及幹部他們洽談活動細節的路上，我和遲景上理事長及劉玉梅秘書邊走邊談，突然一頭撞上一輛在路邊做生意的發財車打開的後車門，瞬間鮮血直冒，右前額撕裂，傷可見骨。當時最近之大醫院為北醫，同行的諾華經理恰為北醫畢業，本人決定立即赴北醫急診，縫了六針，傷口若在前額正中間，今天就變成了包青天。

三十年來，我還參與及舉辦過許多的活動，但已無法一一記得，最後一件印象最深刻的而且覺得最有成就的事，就是參與了海峽兩岸及星馬的中文統一名詞。由於我的專長就是腦電圖和癲癇，有感於中國和台灣分隔已久，許多的填寫名詞雖然在英文上是一樣的，但是在中文上面卻沒有辦法統一。於是在 1998 年的第二屆亞洲大洋洲癲癇組織會議的時候，我和黃棟棟醫師談到，既然中國大陸都來了很多貴賓，那為什麼不藉這個機會，來談一下兩岸的癲癇專有名詞，是不是能有個統一的中文翻譯？於是在大會進行中，就找了一個房間，委請姚俊興、蘇明勳等台灣資深前輩醫師主導該首次會議，兩岸及香港星馬華人專家共聚一堂，開始了史無前例第一次正式的討論。姚俊興醫師被後來的理事長委請擔任召集人，終於在陸續的幾次兩岸聯合討論會後，完成了最終的版本，在 2011 年於廈門簽署了中文譯本，通用全球華人世界。至於誰曾經參與何次會議，及有關會議始末與後續發展，姚俊興醫師在學會印行的「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法」召集人序中有及詳細記錄，大家可以參閱。

有關前述癲癇專有名詞翻譯統一的過程中也有一些趣事，猶記早期，因為必須要先有個基本的版本才方便進行討論，那這個版本要從何而來呢？說來慚愧，因我忝為當時之學會秘書長，只好硬著頭皮拿出自己翻譯的中文名詞先繳了上去。後來在台灣專家聚在一起討論時，有些前輩忍不住說翻譯的怎麼這麼糟，追問這個翻譯究竟是從何而來，當時我很只好很羞愧地承認都是我自己翻譯出來的。

另外一件癲癇專有名詞翻譯統一過程中的插曲，發生在亞洲大洋洲癲癇外科會議 (AESC) 中進行的討論會。那是 2010 年，兩岸會議在彭園會館進行，台灣癲癇醫學會和台灣兒童伊比力斯協會歷任的理事長和秘書長幾乎全部到齊。當晚正準備開始討論的時候，有位大陸的年輕教授，突然站起來發言，他說大陸的代表人數太少，無法代表整個中國大陸的意見。氣氛瞬間變得非常尷尬，沒人接話，氣氛凍結到沒有辦法進行下去。我忍不住也站起來發言，我說今天台灣所有的成人及兒童癲癇學會理事長與秘書長幾乎全到齊了，足以代表台灣，而到場的大陸專家也都是全中國最頂尖的癲癇內外科醫師，為什麼不能開？氣氛再度尷尬，幸好最令兩岸尊敬的中國抗癲癇協會李世綽會長發言了，他說既然大家都到了，今天這會就一定要開成。這才開始當次的討論，至今已十年前的事，但恍如昨日，記憶猶新。

在此學會卅周年之際，將一些瑣事寫下來，除可供日後撰寫台灣癲癇發展史者參考，也期待年輕人在努力研究發展癲癇的同時，能記住並緬懷前輩們曾經奉獻過的努力。最後，要感謝學會秘書劉玉梅小姐，整整二十六年，她從一位生澀的小女孩，到今天一個小孩的媽，為學會貢獻出了一輩子的青春，沒有她，學會將不會有今日的榮景。

【活動成果】

102 年度

5/	癲癇學會網站更新
6/	舉辦第十一屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
7/22	全國護理人員癲癇研討會-台北 (192 人)
7/24	實用癲癇知識研習會-台中 (230 人)
8/7	實用癲癇知識研習會-台南 (171 人)
8/14	實用癲癇知識研習會-台北 (135 人)
8/17	第十二屆第二次理監事會
8/19-23	大陸西安義診

9/12-15	參加重慶 5th CAAE 會議
10/17	全國護理人員癲癇研討會-彰基 (109 人)
11/5	全國護理人員癲癇研討會-高醫 (158 人)
11/10	新進神經專科醫師訓練課程-台北 (114 人)
11/17	腦波分級課程-台北振興-初級 (57 人)
11/24	腦波分級課程-台北振興-中級 (48 人)
11/30	腦波分級課程-台北振興-高級 (35 人)
11/	我的日誌更新版本
12/1	腦電圖檢查臨床指引-第一次會議
12/7	腦波分級課程-台中中國附醫-初級 (63 人)
12/8	腦波分級課程-台中中國附醫-中級 (88 人)
12/15	腦波分級課程-台中中國附醫-高級 (42 人)
12/21	腦波分級課程-高雄長庚-初級 (43 人)
12/22	腦波分級課程-高雄長庚-中級 (45 人)
12/29	腦波分級課程-高雄長庚-高級 (26 人)
4/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
4/-12/	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
4/-12/	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
4/-12/	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
12/	學會榮獲內政部頒發 101 年度全國性社會團體工作評鑑優良團體甲等獎
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助
1/-12/	學校行政人員演講及各機關團體癲癇知識推廣(癲癇實用知識及癲癇照護知能講座)
103 年度	
2/23	腦電圖指引-第二次會議
2/23	第十二屆第三次理監事會
3/22	與大師對談
3/23	2014 癲癇專題學術研討會暨第十二屆第二次年會
3/23	第十屆「人間有情關懷癲癇」徵文比賽頒獎
4/12-13	協辦神經學學會聯合學術研討會
5/17	小兒癲癇診療指引-第一次會議
5/17	第三次腦電圖指引會議
6/	舉辦第十二屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/	癲癇婦女妊娠登錄及合約醫院宣導及推廣
7/9	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (157 人)
7/16	全國護理人員癲癇研討會-台中
7/17	學校行政人員實用癲癇知識研習會台中 (276 人)
7/22	小兒癲癇診療指引-視訊會議
7/23	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (224 人)
8/2	小兒癲癇診療指引-第二次會議
8/2	腦電圖指引-第三次會議
8/2	第十二屆第四次理監事會
8/17	全國護理人員癲癇研討會-台北
9/27	小兒癲癇診療指引-第三次會議
9/27	腦電圖指引-第四次會議

10/18	第四屆全球華人青年專家癲癇病例研討會-高雄
10/19	第四屆全球華人癲癇學術研討會-高雄
11/16	新進神經專科醫師癲癇訓練課程
12/13	第十二屆第五次理監事會
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助
1/-12/	學校行政人員演講及各機關團體癲癇知識推廣(癲癇實用知識及癲癇照護知能講座)
104 年度	
1/16	腦電圖國際教育-越南
2/1	2015 腦電圖基礎研習營-台中
2/28	小兒癲癇診療指引會議-第四次會議
【邀請外賓】	
Ingrid Scheffer(Australia) Hiroshi Otsubo(Canada)	Sallie Baxendale(UK)
【活動花絮】	
	
我的日誌-癲癇發作記錄本 (2013)	癲癇發作急救需知海報 (2013)
	
第十二屆理事長與理監事 (2013)	學會榮獲內政部 101 年度全國性社會團體工作評鑑甲等獎由陳倩秘書長代表領獎 (2013)
	
全國護理人員癲癇研討會-台中 (2013)	全國護理人員癲癇研討會-台北 (2013)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程 (2013)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-頒獎給動動腦第一名醫師 (2013)



腦波分級研習訓練課程-台北初級 (2013)



腦波分級研習訓練課程-台北中級 (2013)



腦波分級研習訓練課程-台中中級 (2013)



腦波分級研習訓練課程蔡景仁教授頒獎給動動腦得獎代表-高雄初級 (2013)



腦波分級研習訓練課程-高雄中級 (2013)



腦波分級研習訓練課程頒發小禮物給答題者-高雄高級 (2013)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中 (2013)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南 (2013)



理監事會 (2013)



5th CAAE 會議關理事長與 IBE 會長 Prof. **Athanasios Covanis**



參加重慶 5th CAAE 會議 (2014)



與大師對談 (2014)



與大師談-外賓 Prof. Ingrid Scheffer, Sallie Baxendale
 蘇明勳醫師與遲景上醫師 (2014)



與大師對談外賓與參加學員 (2014)



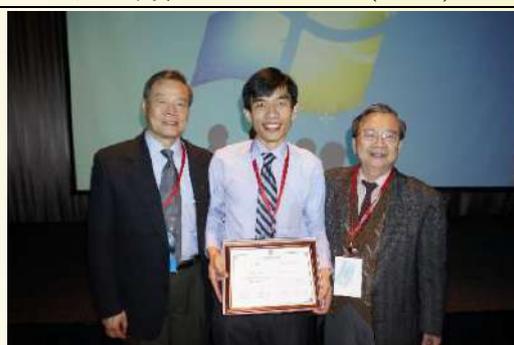
第十二屆年會 (2014)



第十二屆年會花茂琴教授與施養性醫師頒發感謝狀給外賓 Sallie Baxendale (2014)



第十二屆年會姚俊興理事與蘇明勳監事頒發感謝狀給外賓 Prof. Ingrid Scheffer (2014)



第十二屆年會姚俊興理事及蘇名勳監事頒發感謝狀給貴賓蔡金吾教授



第十二屆年會蔡景仁理事與遲景上監事頒發感謝狀給外賓 Prof. Otsubo



第十二屆年會關尚勇理事長頒發癲癇傑出研究獎給會員蔡孟翰醫師



第十二屆年會莊曜聰理事與林永場理事頒發 free paper 特優獎給會員黃欽威醫師 (2014)



關理事長頒獎給徵文比賽得獎者 (2014)



外賓 Prof. Ingrid Scheffer 頒獎給徵文比賽得獎者 (2014)



王輝雄理事頒獎給徵文比賽得獎者 (2014)



協辦神經學聯合學術研討會關理事長.曾元孚理事.謝良博理事.葉守正醫師與賴向榮醫師.陳倩秘書長與外賓-ILAE 會長 Prof. Emilio Perucca 與日本癲癇學會理事長 Prof. Sunao Kaneko (2014)



腦電圖指引會議 (2014)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中 (2014)



腦電圖指引會議 (2014)



全國護理人員實用癲癇知識研習會-台北 (2014)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南 (2014)



2014 第四次「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法會議」(2014)



2014 第四次「癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法會議」(2014)



大陸學者參觀學會秘書處 (2014)



青年癲癇專家病例研討會(2014)



2014 全球華人癲癇學術研討會 (2014)



2014 全球華人癲癇學術研討會晚宴 (2014)



腦電圖國際教育-越南(2015)



腦電圖國際教育-越南(2015)



2015 年癲癇學術研討會(2015)



外賓 Prof. Elson L.So 與關理事長頒發人間有情關懷癲癇徵文比賽得獎者(2015)



小兒癲癇診療指引會議(2015)



腦電圖指引會議(2015)



2015 與大師對談(2015)



協辦 2015 癲癇日活動(2015)



2015 腦電圖基礎研習課程(2015)



陳倩秘書長代表學會接受內政部頒發 103 年度社會團體績效評鑑甲等獎

**台灣癲癇醫學會
第十三屆大事摘要 (104/4/29-106/4/28)**

理 事 長: 莊曜聰	秘 書 長: 陳倩
	
常務理事: 尤香玉 周碩彬 張開屏 謝良博	常務監事: 關尚勇
理 事: 王輝雄 辛裕隆 林永煬 林秀娜 陳大成 徐崇堯 曾元孚 黃欽威 藍聖星 劉宏輝	監 事: 吳禹利 顏得楨 施養性 遲景上
秘 書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

學會轉眼三十年，本人有幸駐足其中，和許多尊敬的理監事前輩共事了兩年。

與前任的理事長們相比，我的資歷並不算最深，但他們無私無我奉獻及對後輩毫無保留建言的處事格局，激勵也鼓舞了我不斷為會務向前奮進。因為先進支持，許多持續推展的活動或指引都能順利在我任內展現成果。

任內兩年，小兒癲癇診療指引和腦電圖指引，陸續成型定稿，能夠承先啟後，讓前人開展的重要計畫不至停滯不前，是我最大榮幸。此外 2016 到 2017 正值社會對癲癇病友駕駛問題日益重視，重新省思現存法令適用性之必要浮上檯面，學會夥伴積極參與政府機關討論會議，不斷在社會觀感，病患權利及法令規定中斡旋平衡，萬幸在今年得到了回饋，新法令即將上路，雖然仍有磨合期的考驗，但多年來踏出此艱難一步已足堪慰。

醫學會宗旨向來期許夥伴們不止在國內營造良好醫療環境，更要走向國際；感謝眾多先進-遲景上教授，關尚勇醫師等延續國際交流及教育活動，包括緬甸繼續教育，CAAE 大會和兩岸四地癲癇青年高峰會，讓國際看見臺灣軟實力；使我雖慚愧自己沒有開創新局，但至少在一旁見證學會向前邁步的軌跡。

三十歲於人只是而立，於組織卻是不易，祝福學會三十年生日快樂之餘，但願未來會務蒸蒸日上，所有的夥伴們能和我一樣，把服務學會視為終身職志！

【活動成果】

104 年度

5/7-10	協辦 2015 神經學學會聯合學術研討會-台北
5/	舉辦第十三屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/5	全國護理人員癲癇研討會-東區 (91 人)
6/10	全國護理人員癲癇研討會-北區 (258 人)
6/24	全國護理人員癲癇研討會-中區 (115 人)

6	癲癇學會網站更新 (http://www.epilepsy.org.tw)
7/8	實用癲癇知識研習會-台南 (207 人)
7/15	實用癲癇知識研習會-台北 (160 人)
7/18	第十三屆第二次理監事聯席會
7/18	小兒癲癇診療指引會議-第五次會議
7/22	實用癲癇知識研習會-台中 (169 人)
10/30	參加上海 7th CAAE 會議
11/28	協辦 2015 影像腦波(VEEG) Workshop
11/28	協辦第九屆(2015)府城癲癇研討會
11/29	第十三屆第三次理監事聯席會
11/29	替換同成分不同藥廠之抗癲癇藥治療癲癇立場聲明會議
12/12	新進神經專科醫師訓練課程-台北 (58 人)
3/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
3/-12	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法
105 年度	
1/17	腦電圖基礎研習營
2/20	第十三屆第四次理監事會會議
3/9	全國護理人員癲癇研討會-高雄
3/26	與大師對談
3/27	2016 年癲癇專題學術研討會暨第十三屆第二次年會
3/27	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
3/27	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
3/27	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
3/27	第十三屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽頒獎
5/	舉辦第十四屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/23	全國護理人員癲癇研討會-台北
7/20	實用癲癇知識研習會-台南
7/27	實用癲癇知識研習會-台中
8/3	實用癲癇知識研習會-台北
9/24	第十三屆第五次理監事會會議
10/18	全國護理人員癲癇研討會-台中
4/9-10	協辦 2016 神經學學會聯合學術研討會-台中
10/	參加 8th CAAE 會議
11/19	新進神經專科醫師訓練課程-台北
11/26	協辦 ASPEA 考試
12/10	與台灣動作障礙學會、台灣睡眠醫學學會共同舉辦 Nocturnal Paroxysmal Disorders Video Show
3/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
1/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法

106 年度	
1/8	交通部-癲癇患者駕駛車輛小組會議
1/13-14	參加二岸四地癲癇病學青年峰會
2/11-12	緬甸癲癇繼續教育課程
2/25	第十三屆第六次理監事聯席會議
3/18	與大師對談
3/19	2017 年癲癇專題學術研討會暨第十四屆第一次年會
3/19	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
3/19	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
3/19	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
3/19	第十四屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽頒獎
3/31	全國護理人員癲癇研討會-台北
3/31	全國護理人員癲癇研討會-花蓮
【邀請外賓】	
Jeffrey L. Noebels (U.S.A) Jean Gotman (France) Yushi Inoue (Japan)	姜玉武(China) 劉曉燕(China)
【活動花絮】	
	
第十三屆莊曜聰理事長與理監事合影(2015)	全國護理人員癲癇照護研習會-花蓮(2015)
	
全國護理人員癲癇照護研習會-台北(2015)	全國護理人員癲癇照護研習會-彰化(2015)
	
學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南(2015)	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北(2015)



理事長交接(2015)



小兒癲癇診療指引會議(2015)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中(2015)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程(2015)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程(2015)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程莊耀聰理事長頒發優勝者獎金(2015)



2016 腦電圖基礎研習營-台北(2016)



理監事會議(2016)



2016 腦電圖基礎研習營(2016)



2016 與大師對談-外賓與參與醫師(2016)



2016 與大師對談-理事長與外賓 Prof. Jean Gotman
及 Prof. Jeffrey Noebels(2016)



2016 癲癇專題學術研討會暨第十三屆第二次年會
(2016)



外賓 Prof. Jeffrey Noebels 頒獎給「人間有情-關懷
癲癇」徵文比賽得獎者(2016)



莊曜聰理事長頒獎給「人間有情-關懷癲癇」徵文
比賽得獎者(2016)



莊曜聰理事長頒發癲癇傑出研究獎給李旺祚醫師
(2016)



莊曜聰理事長頒發癲癇研究論文獎第一名給會員
林永煬醫師(2016)



花茂琴座長及關尚勇座長頒發感謝獎牌給 Prof. Jean Gotman(2016)



理監事會議(2016)



105 年度學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南 (2016)



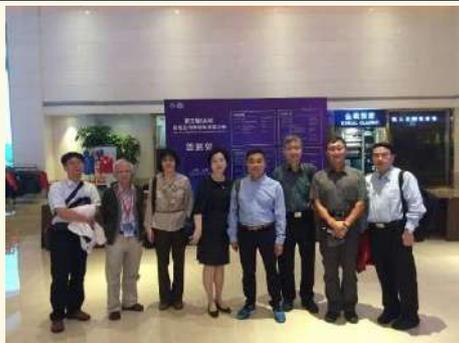
105 年度學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中 (2016)



105 年度學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (2016)



與台灣動作障礙學會、台灣睡眠醫學學會共同舉辦 Nocturnal Paroxysmal Disorders Video Show(2016)



參加 2016 CAEE 大會(2016)



緬甸仰光癲癇繼續教育課程(2017)



2017 與大師對談-外賓與參與醫師合影(2017)



2017 癲癇專題學術研討會暨第十四屆第一次年會
-會員熱烈提問討論(2017)



座長洪焜隆醫師頒發感謝狀給外賓 Prof. Yushi
Inoue (2017)



中國抗癲癇協會專家於會場合影(2017)



癲癇關懷日-癲癇日誌 APP 發表 (2017)

台灣癲癇醫學會
第十四屆大事摘要 (106/4/29-108/4/28)

理事長: 周碩彬	秘書長: 陳倩
	
常務理事: 吳禹利 張開屏 謝良博 關尚勇	常務監事: 莊曜聰
理事: 王輝雄 辛裕隆 周宜卿 林光麟 林秀娜 徐崇堯 陳大成 曾元孚 劉宏輝 蔡孟翰	監事: 洪焜隆 顏得楨 施養性 遲景上
秘書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

我和台灣癲癇醫學會的一些記憶

周碩彬

台灣癲癇醫學會成立於 1990 年，到今年剛好是 30 週年。當 1990 年成立時我還只是個小小的神經科住院醫師。在我完成神經科專科訓練後，1994 年我回到自己母校中國醫藥大學附設醫院升任主治醫師，我受到我的長官李正淳主任影響想走神經、肌肉疾病，但當時神經、肌肉疾病的診斷大多依賴病理切片，切片有時無特異性即使最終有診斷卻無特殊藥物治療。而癲癇的診斷是依據臨床症狀和腦電圖並且除了部份頑性癲癇外，多數癲癇是可受藥物控制的，對一個新診斷的癲癇病人有百分之六十的機會用一種或多種抗癲癇藥物可達到癲癇無發作狀態。另外癲癇病人不同於其他神經科疾病易發生於年紀大的族群，癲癇病人涵蓋成人和兒童族群，這也是癲癇不於其他神經科疾病的地方。

1990 年代剛好是新的抗癲癇藥物開始萌芽上市的時代，不同機轉的抗癲癇藥物一個接著一個被研發出來讓癲癇科醫師有更多的武器來治療病人，我記得 2000 年到美國參加 American Academic of Neurology 年會，那一年剛好是 Levetiracetam、Oxcarbazepine 及 Zonisamide 在美國上市的時間，時間一過已經 20 年了。

我受到許多癲癇前輩影響及教誨，並選擇癲癇做為自己一輩子的醫學志業。2005 年在顏得楨、施養性監事提攜及鼓勵下第一次出來選理事並且順利當選，之後陸續於 2011 年，2013 年，2015 年，2017 年當選理事，並於 2017 年出馬競選理事長，2017 年當選台灣癲癇醫學會第 14 屆理事長。

自己才疏學淺競選理事長並不是人生的規劃，但與台灣癲癇醫學會工作及互動的十年期間感受到所有老師、同儕的熱情，這是非常愉快的經驗，也是台灣癲癇醫學會基本上不同於其他醫學會的地方。

我在 2017-2019 年擔任理事長期間除承襲學會優良傳統之外，延請陳倩醫師擔任秘書長並指派陳信宏醫師及陳律安醫師擔任副秘書長希望和全體會員一起打拚，鼓勵更多年輕醫師、小兒神經科醫師、神經外科醫師加入學會。我們邀請國內、外大師專家，規劃不同層級的活動

涵蓋 ASEPA 認證/EEG master class、腦電圖教育、癲癇藥物及外科治療、ILAE 癲癇新的分類及癲癇基因相關的精準醫學。2018 年會邀請 Michel Baulac, Torbjorn Tomson, Stefano Rozzi, 2019 年會 Robert Fisher, Eugen Trinkka, Patric Kwan 等都是世界級大師除了增加臺灣與國外互動及能見度，也提升國內癲癇相關經驗及治療。

另外 2011- 2013 年吳禹利擔理事長時指派本人為「癲癇診療指引」召集人，這是一個全新的經歷及挑戰，我和全臺灣各大醫院癲癇專家共同撰寫台灣癲癇醫學會的第一本治療指引，並如期於 2013 年出版，本人陸續於 2015, 2017 版擔任召集人，2019 版年改由黃欽威醫師擔任召集人繼續增加新的議題並及時更新內容。

另外 guideline 只有成人部分是不夠完整的必需有兒童部份，2013 年關尚勇擔任理事長時即規劃兒童癲癇指引的出版但工程浩大、好事多磨，一直到 2018 年本人擔任理事長時才順利與台灣小兒神經醫學會共同出版了「兒童癲癇診療指引」。

癲癇和腦血管疾病、動作障礙疾病是神經科三個最重要的疾病。我有幸處於新舊抗癲癇藥物交替及新藥物接連上市的時間，這同時也是神經影像、神經外科治療、遺傳基因及神經免疫學蓬勃發展的時期，每一個癲癇科醫師要更努力學習新的知識。30 週年如同三十而立，謝謝大家支持及幫忙，我們繼續打拚讓台灣癲癇醫學會有更好的 40 年、50 年及 100 年。

台灣癲癇醫學會 14 屆理事長
台北馬偕紀念醫院神經科 周碩彬

【活動成果】

106 年度

4/29	舉辦 2017 ASEPA EEG Teaching Workshop 會議
4/30	協辦 ASEPA 國際腦波考試-筆試
5/19-20	協辦 2017 神經學學會聯合學術研討會-台北
5/	舉辦第十五屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/24	第十四屆第二次理監事聯席會議
7/13	全國護理人員癲癇研討會-高雄
7/19	實用癲癇知識研習會-台南
7/26	實用癲癇知識研習會-台中
8/2	實用癲癇知識研習會-台北
10/	參加 9th CAEE 會議
11/9	交通部-研商癲癇症駕駛人駕駛執照之通案處理方案會議
11/11	新進神經專科醫師訓練課程-台北
11/25	第十四屆第三次理監事聯席會議
12/9	舉辦 2017 EEG Master Class
12/10	舉辦 ASEPA 國際腦波考試-口試/筆試
12/23	與台灣動作障礙學會、台灣睡眠醫學學會共同舉辦 Nocturnal Paroxysmal Disorders Video Show
3/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
1/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法

107 年度

1/13-14	參加二岸四地癲癇病學青年學術研討會
---------	-------------------

2/2	交通部-研商癲癇症駕駛人駕駛執照之通案處理方案會議
3/10	第十四屆第四次理監事聯席會議
4/21	與大師對談
4/22	2018 年癲癇專題學術研討會暨第十四屆第二次年會
4/22	第十四屆第二次會員大會
4/22	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
4/22	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
4/22	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
4/22	第十五屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽頒獎
4/28	舉辦 EEG Master Class 腦波研習課程
4/29	協辦 ASEPA 國際腦波考試-口試
5/5-6	協辦 2018 神經學學會聯合學術研討會-台南
6	舉辦第十六屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
8/1	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
8/8	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
8/15	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北
9/8	第十四屆第五次理監事聯席會議
10/5-8	尼泊爾癲癇繼續教育課程
10/6	舉辦 Advances in the Management of Epilepsy Patients with Comorbidity
10/25-28	參加 10th CAAE 會議
11/10	2018 新進神經專科醫師訓練課程-台北
11/22	全國護理人員癲癇研討會-台中
12/16	癲癇診療指引小組會議-台北
3/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
1/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/ 癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中 文標準譯法
108 年度	
1/10-13	參加二岸四地癲癇病學青年學術研討會
2/2	交通部-研商癲癇症駕駛人駕駛執照之通案處理方案會議
3/9	第十四屆第六次理監事聯席會議
4/13	舉辦 EEG Master Class 腦波研習課程
4/14	協辦 ASEPA 國際腦波考試
4/27	與大師對談
4/28	2019 年癲癇專題學術研討會暨第十五屆第一次年會
4/28	第十五屆第一次會員大會
4/28	第十五屆第一次理監事聯席會議
4/28	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)
4/28	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
4/28	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
4/28	第十六屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽頒獎
【邀請外賓】	
Michel Baulac (France) Torbjörn Tomson (Sweden) Stefano Rozzi (Italy)	Robert S. Fisher(USA) Eugen Trinka (Austria) Patrick Kwan (Australia)

【活動花絮】



第十四屆理監事及秘書長(2017)



2017 全國護理人員癲癇研討會-北區(2017)



2017 神經學學會聯合學術研討會-外賓與講師
(2017)



2017 全國護理人員癲癇研討會-南區(2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會--台南
 講師與員學互動(2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
(2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
(2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
(2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (2017)



2017 學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北 (2017)



第七屆 CAEE 國際癲癇論壇暨第五屆全球華人癲癇學術研討會-會員林光麟醫師發表演說(2017)



第七屆 CAEE 國際癲癇論壇暨第五屆全球華人癲癇學術研討會-理事長周碩彬醫師於大會致詞 (2017)



第七屆 CAEE 國際癲癇論壇暨第五屆全球華人癲癇學術研討會-會員姚俊興醫師發表演說(2017)



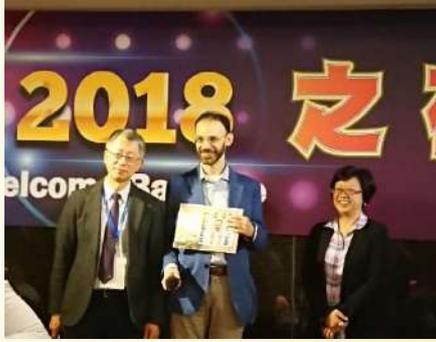
第七屆 CAEE 國際癲癇論壇暨第五屆全球華人癲癇學術研討會(2017)



ASEPA-2017 EEG Master Class 講師合影(2017)



ASEPA- 2017 EEG Master Class 會場(2017)

	
<p>參加 CAAE 青年癲癇學術研討會-陳倩秘書長榮獲冰壺活動第一名(2017)</p>	<p>與大師對談-周碩彬理事長&Prof. Torbjörn Tomson & Prof. Michel Baulac 和與會者合影(2018)</p>
	
<p>與大師對談(2018)</p>	<p>2018 癲癇專題學術研討會晚宴周碩彬理事長與 Prof. Torbjörn Tomson(2018)</p>
	
<p>2018 癲癇專題學術研討會晚宴周碩彬理事長與 Prof. Michel Baulac(2018)</p>	<p>2018 癲癇專題學術研討會晚宴周碩彬理事長與 Prof. Stefano Rozzi 和陳倩秘書長(2018)</p>
	
<p>2018 癲癇專題學術研討會暨第十四屆第二次年會 (2018)</p>	<p>周碩彬理事長頒發感謝獎牌給外賓 Prof. Torbjörn Tomson(2018)</p>



吳禹利常務理事頒發感謝獎牌給外賓 Prof. Stefano Rozzi(2018)



關尚勇醫師與張開屏醫師頒發感謝獎牌給外賓 Prof. Michel Baulac(2018)



周碩彬理事長頒發獎狀及獎金給癲癇研究論文獎第一名得獎者李旺祚醫師(2018)



周碩彬理事長頒發獎狀及獎金給癲癇傑出研究獎得獎者林光麟醫師(2018)



周碩彬理事長頒發獎牌及獎金給第十五屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽得獎者(2018)



施茂雄醫師頒發獎牌及獎金給第十五屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽得獎者(2018)



陳榮基教授頒發獎牌及獎金給第十五屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽得獎者(2018)



Prof. Torbjörn Tomson 頒發獎牌及獎金給第十五屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽得獎者(2018)



2018 EEG Master Class 陳忠登教授.林詩暉教授.
蔡景仁醫師.Prof. John Dunne.周碩彬理事長.
蘇明勳醫師.陳倩秘書長及關尚勇醫師(2018)



2018 EEG Master Class 會場(2018)



2018 神經學學會聯合學術研討會
癲癇學組時段演講(2018)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南(2018)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中(2018)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北(2018)



2018 尼泊爾癲癇繼續教育課程(2018)



小兒癲癇診療指引會議(2018)



第十四屆第三次理監事會(2018)



第六屆 CAEE 會議-蘇州(2018)



第六屆 CAEE 會議-蘇州(2018)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程(2018)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-小組討論及評比
(2018)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-周碩彬理事長頒發
及獎狀給評比第一名朱彥儒醫師(2018)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-徐崇堯理事頒發
獎金及獎狀給評比得獎者(2018)



ASEPA 筆試現場(2019)



EEG Master Class (2019)



EEG Master Class 講師與學員合影 (2019)



與大師對談-外賓與參與醫師合影 (2019)



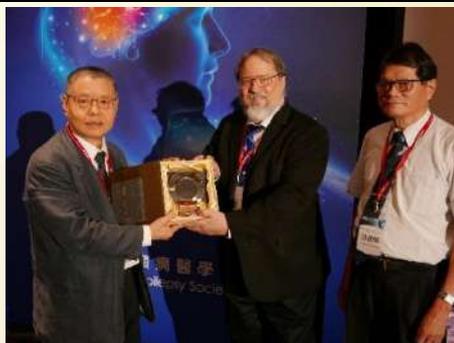
與大師對談 (2019)



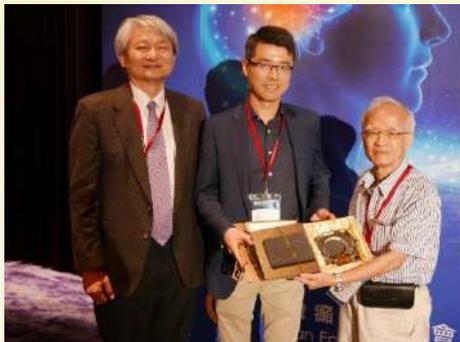
與大師對談-外賓 Prof. Eugen Trinkka 回答問題 (2019)



座長劉宏輝醫師與蔡景仁醫師頒發感謝狀給外賓
Prof. Eugen Trinkka (2019)



座長遲景上醫師與黃朝慶醫師頒發感謝狀給
外賓 Prof. Robert S. Fisher(2019)



座長劉宏輝醫師與蔡景仁醫師頒發感謝狀給外賓
Prof. Patrick Kwan (2019)



2019 年會會場(2019)



會員於學術研討會中踴躍提問(2019)



外賓 Prof. Robert S. Fisher 頒獎給人間有情關懷癲癇
徵文比賽得獎者(2019)



外賓 Prof. Eugen Trinka 頒獎給人間有情關懷癲癇
徵文比賽得獎者(2019)



王輝雄醫師頒獎給人間有情關懷癲癇徵文比賽得獎
者(2019)



賴其萬醫師頒獎給人間有情關懷癲癇徵文比賽得
獎者(2019)



選舉第十五屆理監事莊曜聰醫師.曾元孚醫師.林光麟
監票(2019)

**台灣癲癇醫學會
第十五屆大事摘要 (108/4/29-110/4/27)**

理 事 長: 謝良博	秘 書 長: 陳倩
	
常務理事: 吳禹利 陳大成 王輝雄 關尚勇	常務監事: 周碩彬
理 事: 尤香玉 黃欽威 周宜卿 林光麟 林秀娜 徐崇堯 曾元孚 張明裕 蔡孟翰 郭鐘金	監 事: 莊曜聰 顏得楨 施養性 遲景上
秘 書: 李劉玉梅	

【理事長的話】

台灣癲癇醫學會自 1990 年創立以來，至今已經即將邁入三十年，過去在歷屆的理事長以及理監事們的努力下，奠定了良好的基礎，不論在國內或是國際上均獲得相當程度的肯定。然而，癲癇的治療日新月異，近年來多種新型抗癲癇藥物問市，加上各種評估方式及癲癇外科治療方式的進展，將整體癲癇治療帶入了一個新的時代，全基因測序技術的純熟與普及，也逐步將癲癇的治療提升到精準化及個人化醫療的新階段。癲癇醫學會將持續致力於最新治療方法和趨勢的掌握，協助所有會員在癲癇診療專業上持續精進。

良博雖然來自於區域醫院，卻有幸能在學會中接受許多前輩的指導，以及和國內眾多優秀的癲癇專家一起努力。在擔任第十五屆理事長的任內，致力達成下列幾個目標：

1. 落實癲癇教育：透過各種形式的研討會推動癲癇持續教育，並積極推廣腦電圖教學，培養年輕種子教師，讓相關領域的醫師及技術師都能依不同程度和個人需求獲得具近便性學習的機會。也將持續推動社會教育，促進大眾對於癲癇的認知的正確性及對待的合宜性。任內首度舉辦腦波種子教師訓練營，邀請國內的腦波專家針對年輕有潛力的醫師進行訓練，共訓練了 24 位成人及小兒神經科優秀的年輕講師，並邀請他們搭配資深的腦波專家共同舉辦腦電圖研習營，依地域及程度共舉辦北中南地區基礎及進階課程共六場，期待達到傳承及普及教育的雙重目的。在社會教育部分，持續每年分區舉辦「學校行政人員癲癇教育研習」，希望能讓社會大眾更了解及接納癲癇朋友。
2. 促進經驗傳承：癲癇醫學會過去在許多前輩醫師的帶領下，創造非常輝煌的成就，本屆學會積極邀請優秀的年輕醫師及學者參與學會活動，並且邀請擔任學會各工作小組委員，期待能傳承癲癇治療、教育與研究的經驗，做為日後癲癇界的中堅份子。
3. 關心公共政策：針對癲癇相關的公共議題及健保制度凝聚共識，並適時對相關的單位提出建議。任內成立「癲癇駕駛公共事務小組」，因應政府通過癲癇患者可以有條件考駕照法令之後，針對會員或相關醫師甚至於社會大眾，對此議題的關心及疑問予以適切回應。另外針對政府有條件開放大麻二酚進口允許對部分難治型癲癇患者使用，亦成立了專案小組，整理相關的訊息給有需要的會員及醫療人員，並且回應相關的疑問及建議。在健保相關議

題部分，亦積極爭取癲癇相關的診斷以及治療部分合理規範及給付。

4.增進國際交流：任內適逢 COVID-19 疫情，幾位原本允諾蒞臨演講的國際知名大師均無法前來，堪稱本屆最大的遺憾。惟本會仍積極參與各項相關國際會議與國際癲癇組織的各項活動。任內邀集國內一些年輕醫師參與 ILAE 的 Young Epilepsy Section (YES) Group 的活動，也協助 Asian Epilepsy Academy (ASEPA) 舉辦的教學活動及認證甄試。

在癲癇學會走過 30 周年輝煌歲月之際，良博有幸擔任現任的理事長，負責邀請所有的會員及相關的好友們一齊來見證這個值得慶祝的時刻。和秘書處幾經考量後努力的策畫相關的慶祝活動；以「癲癇三十，承先啟後」為主題，盛大舉辦「三十周年學術研討會」，內容主要包含四大主題：台灣癲癇流行病學的進展，腦電圖的進展與教育，基礎與臨床癲癇研究的結合以及台灣癲癇手術的進展與成就。邀請歷任的理事長及資深的理監事擔任座長及講者，內容幾乎涵蓋過去台灣癲癇醫療的進展歷程，精彩可期。慶祝活動還包含精心策畫的晚會，以及影音短片及三十周年紀念刊物等，相信一定會給大家一個難忘的回憶。

台灣癲癇醫學會輝煌的過去，踏實的現在，相信一定會有更璀璨的未來！

癲癇三十，生日快樂！

謝良博
109.11.1.

【活動成果】

108 年度

5/3-5	協辦 2019 神經學學會聯合學術研討會-台北
6/	舉辦第十七屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
7/27	第十五屆第二次理監事聯席會議
8/7	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
8/14	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
8/21	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北
10/6	舉辦腦波種子教學課程-台中
10/16-20	參加 11th CAAE 會議
10/25	全國護理人員癲癇研討會-台北
11/9	2019 新進神經專科醫師訓練課程-台北
11/23	舉辦腦波種子教學課程-台北
11/23	第十五屆第三次理監事聯席會議
3-108/12	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
1/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法

109 年度

3-5	參加二岸四地癲癇病學青年學術研討會
3/7	第十五屆第四次理監事聯席會議
3/7	30 周年第一次小組會議
3/14	舉辦腦波種子教學課程-高雄
8/15	與大師對談
8/16	2020 年癲癇專題學術研討會暨第十五屆第二次年會
8/16	台灣癲癇醫學會癲癇傑出研究獎頒獎 (Epilepsy Research Award)

8/16	台灣癲癇醫學會癲癇研究論文獎頒獎 (Best Paper Award)
8/16	台灣癲癇醫學會年輕學者國際癲癇會議獎頒獎 (Young Investigator Travel Award)
4/30	第十六屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽郵寄獎項
6/	舉辦第十八屆 [人間有情-關懷癲癇徵文比賽]
6/20	第十五屆第五次理監事聯席會議
8/5	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
8/12	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北
8/19	學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
8/26	學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄
9/20	30 周年第二次小組會議
9/20	癲癇診療指引小組會議
9/26	2020 腦電圖基礎研習營-台北
6/27	2020 腦電圖進階研習營-台北
10/17	2020 腦電圖基礎研習營-台中
10/18	2020 腦電圖進階研習營-台中
10/24	2020 腦電圖基礎研習營-高雄
10/24	全國護理人員癲癇研討會-台北
10/25	2020 腦電圖進階研習營-高雄
11/29	2019 新進神經專科醫師訓練課程-台北
12/19-20	協辦 2020 神經學學會聯合學術研討會-台北
3/-12/	編集台灣癲癇論文集 Archives of Taiwan Epilepsy Society
1/-12/	台灣癲癇研究獎 Epilepsy Research Award
1/-12/	癲癇婦女妊娠登錄/癲癇宣導文宣/常用癲癇藥物海報/癲癇日誌/常用癲癇藥物手冊/癲癇發作急救須知海報/藥物濃度測試補助/癲癇診療指引/癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法

【活動花絮】



第十五屆理事長謝良博醫師.秘書長陳倩醫師及理監事合影(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中
有獎問答(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北(2019)



學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北(2019)



理事長交接(2019)



理監事會議(2019)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-分組討論(2019)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程(2019)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-謝良博理事長頒
獎給表現優異之專科醫師(2019)



新進神經專科醫師癲癇訓練課程-謝良博理事長及
姚俊興醫師與得獎者合影(2019)



腦波種子教學訓練課程-台中(2019)



腦波種子教學訓練課程-台中(2019)



腦波種子教學訓練課程-台北(2019)



腦波種子教學訓練課程/老師與受訓之講師-台北
(2019)



腦波種子教學訓練課程/謝良博理事長致詞-台北
(2019)



參加泰國世界癲癇學會年會-台灣之夜(2019)



28th 中台灣癲癇論壇 (2018.11)



第五屆中區癲癇案例討論 (2019.12)



中區癲癇持續教育十周年慶祝(2019.9)



第五屆中區癲癇案例討論 (2019.12)



參加 CAAE 國際癲癇論壇-青島(2019)



與大師對談(2020)



與大師對談(2020)



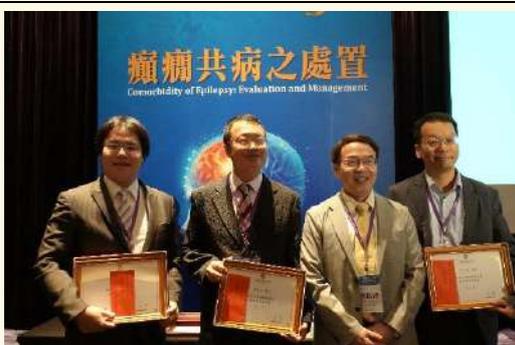
謝良博理事長於 2020 年會時致詞(2020)



2020 癲癇專題學術研討會(2020)



謝良博理事長頒發癲癇傑出成究獎給會員蔡金吾教授(2020)



謝良博理事長與癲癇研究論文獎得獎者合影(2020)



關尚勇醫師及張開屏醫師頒發年輕學者國際會獎給得獎的醫師(2020)



錄製學會 30 周年慶祝賀詞-賴其萬教授(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會-台中(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會有獎問答-台中(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會-台北(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南
(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會-台南病
友會於現場義賣(2020)



109 年學校行政人員實用癲癇知識研習會-高雄
(2020)



癲癇診療指引-第五版修訂會議(2020)



2020 腦電圖研習營-基礎/進階(2020)

『台灣癲癇醫學會』走過二十六年的『社團法人台灣癲癇之友協會』

施茂雄 醫師

台灣癲癇之友協會理事長

關於台灣癲癇之友協會之成立，需追溯到早期施茂雄在台大醫學院擔任住院醫師(1971年)與主治醫師(1975年)時期，就與癲癇病友結緣，當時常遇到癲癇病人，隨即給予癲癇朋友醫療上的照顧與協助；1977年，施茂雄轉任到長庚紀念醫院後，也為癲癇病人與家屬持續舉辦多次癲癇醫療講座、團體治療會談與戶外活動(郊遊、烤肉等)。除了推廣癲癇社會教育，並積極籌劃成立癲癇之友協會，筆者於1992年12月開始出版"癲癇資訊"(創刊號)，提供社會大眾與癲癇朋友有關癲癇的常識，在台灣癲癇醫學會理監事的支持與推舉下，在第二屆(1994年)第二次理監事聯席會中，決議成立社教委員會，並推舉施茂雄擔任主任委員，同時也支持"癲癇資訊"的發行，協會也就在癲癇醫學會的大力協助下日益發展。

『協會成立』

在多位熱心的義工、社會人士，病友及國內多位神經科醫師幫忙下，歷經兩年的籌劃，終於在1995年1月22日於台北市濟南路台大校友會館成立『中華民國癲癇之友協會』，並在第一次會員大會中，選出理事15名(後補5名)、監事5名(常務監事1名)，同年2月25日理監事聯席會選出施茂雄醫師為理事長。其後再經會員大會通過，更名為台灣癲癇之友協會，2000年6月15日協會接獲內政部公文，正式更名為「台灣癲癇之友協會」。五年後，取得法院認證，正名為『社團法人台灣癲癇之友協會』。

隨著時空背景的變化，協會在二十六年以來，歷經了八任的理事長，依次有施茂雄醫師、陳瑞珍護士、曾元孚醫師、凍蔚蔚女士(癲癇病友家長)。每位理事長的風格雖有不同，都對協會有不少貢獻，這是病友的福氣，希望將來有一天，能落實最到由癲癇朋友或家屬擔任理事長，而醫療專業者(醫師、護士、藥師、營養師、社工師等)從旁協助與支持，當然更需要台灣癲癇醫學會的專業指導與支持，繼續服務癲癇朋友與提升社會對癲癇的認知與接納。

『協會推廣癲癇社會教育』

當初協會成立時，醫療資訊與資源還相當缺乏，每每接到索取協會刊物(協會會訊、協會資訊、協會年刊、癲癇教育手冊)，協會秘書處人員感到很有成就感，協會會員也曾達到八百位；如今，醫療資訊充斥，唾手可得，協會存在的必要性也不再那麼強烈，會員人數也急遽減少至約百人左右。這種情形也存在於各個地方癲癇之友協會(當時最多曾達到十六個地方協會)，目前維持運作功能的也萎縮到只剩三、四個地方協會。我認為協會的存在還是有其必要，若要持續的發展，需要民間(病人、家屬)與政府雙方的合作，更需要社會資源的支持，如此才得以永續經營與服務。

在帶動癲癇病友與推廣社會癲癇教育上，協會這二十六年的歲月，曾推動每年的作文比賽(後來由癲癇醫學會接辦)。另外，繪畫比賽、戶外活動、郊遊與醫學講座等等，是協會帶動癲癇朋友走出戶外、加強社交接觸、認識相關醫療常識的經常性活動；不聞

斷的協會訊與資訊，更是協會長久以來，與會員最佳的縱線溝通的橋樑，其中最為讀者所喜愛的是每期的【問與答】，帶給讀者互相學習的豐富資料，後來也整理出書。

為促進社會癲癇教育與鼓勵癲癇病友，協會定期出刊『癲癇會訊』(月刊)、『癲癇資訊』(季刊)，另外也不斷有書籍出版，包括：

1. 『與癲癇共舞』(1998 年「與癲癇共舞畫展」後出版)
2. 『癲癇、不再發作』(1998 年出版，內容是 1996 年 5 月開始的『癲癇之音』在台灣全民廣播電台，播出一年的錄音資料)
3. 『剖析癲癇 Q&A』(2001 年出版，整理過去協會期刊上的「問與答」資料分享给大家)、
4. 『癲癇與我 1-癲癇之愛』與『癲癇與我 2-活出生命的色彩』(2005 年出版，這兩本書是收集三年來社會大眾投稿後整理出來分享给大家)。

協會也製作光碟影片，期待以聲樂與動影提升癲癇教育的效果，包括：

1. 『細說癲癇-六年回顧』(2001 年出版)
2. 『遇見癲癇』影片(2003 年出版)
3. 『停格的剎那』影片(2005 年出版並榮獲國民健康局 2006 年優良衛生教育教材徵選活動的影片類之優良教材)
4. 『逆風飛翔』(2014 年出版，癲癇大使現身說法)
5. 『超越癲癇、精采生命音樂會』(2019 年出版，癲癇朋友與台北愛樂室內及管弦樂團聯合演出)。

架設網站，建立溝通平台是推廣民眾教育不可或缺的一環，在協會成立初期，即設立有網站：台灣癲癇之友協會 (Taiwan Epilepsy Association) <http://www.epilepsyorg.org.tw/>，提供每一期會訊與資訊內容，公告協會活動消息，網路留言，問與答。另外也有【時事即興話題】與【醫療資訊】。協會網站也曾於 2003 年榮獲第三組別—醫療有關之基金會、學會或協會醫療網站組之優良網站。評審給的評語是【醫學觀念正確，文章富人情味，版面簡潔，動線清楚，內容豐富，值得嘉獎！】2005 年再度獲選優良健康資訊網站獎。

可惜因人力缺乏，網站維護困難，曾荒廢過一段時間，目前已盡量更新整理，補充資料，期待重新提供民眾最佳社會教育平台。

『癲癇楷模』與『癲癇大使』

為了鼓勵癲癇朋友走出象牙塔，展現自己的能力，破除長期以來社會大眾對癲癇朋友的誤解、排斥與歧視，給予「癲癇」朋友一個正面提昇形象、且帶動慢性病友團體的成長機會，同時給予癲癇朋友積極奮發向上的力量。因此 2002 年舉辦第一屆癲癇楷模選拔，順利產生出一位癲癇楷模代表。以後每隔兩年選出一位『癲癇楷模』。2002 年第一屆癲癇楷模順利產生後，資助他出國參加亞澳癲癇醫學國際會議，到目前共有九屆癲

癲癇楷模徵選完成，希望未來還繼續有優秀的癲癇楷模的誕生。

另外，為了擴大服務社會大眾，加強社會團體與學校之癲癇教育，本協會在某熱心社會團體的資助下，培訓癲癇教育的種子教官-『癲癇大使』，2006 年培訓約二十五位，在不斷繼續訓練與再教育下，目前活躍的『癲癇大使』有十八位，他們一直不辭辛勞的協助協會，配合演講醫師到社會各個團體、公司與學校分享個人癲癇的經歷，『逆風飛翔』(2014 年推出)這支光碟述說了癲癇大使的故事，令人感動。

『國際事務』

國際會議與組織的參與，協會也不落人後，1997 年在愛爾蘭都柏林舉行的國際抗癲癇聯盟與國際癲癇局年會中通過成為『國際癲癇局』正式會員國。至今，每次國際會議，我們從不缺席。

在國際抗癲癇聯盟與國際癲癇局的聯合會議與事務中，台灣是一個被歡迎的會員國，協會與台灣癲癇醫學會於 1998 年聯合完成亞澳癲癇醫學會國際會議，給台灣癲癇朋友參與國際會議的機會，更把台灣推出國際，讓國際人士了解台灣、接納台灣，而協會也從此開始參與國際癲癇事務。也有多位醫師參與國際事務並曾任職其間，在協會所屬的國際癲癇局任職過副會長的有施茂雄、賴向榮，而榮獲社會成就獎的有賴其萬與賴向榮，榮獲國際癲癇大使者有蔡景仁、施茂雄與賴向榮。亞澳癲癇局任職過會長的有施茂雄、賴向榮與曾元孚，任職秘書長的有曾元孚。他們皆在癲癇醫學界扮演重要角色，長年在國內外幫助、推動癲癇衛教活動，不遺餘力。

『重要活動』

1. 1997 年 11 月 9 日以『關懷病友溫馨情，互助互勵生活力』為主旨，全國首屆關懷慢性病友醫療教育園遊會，由協會施茂雄與氣喘之友協會理事長廖東波共同邀集首都文教基金會、台灣醫界聯盟、台北市政府衛生局與二十多個慢性病友團體協力推動與策劃，假台北市政府前廣場順利舉辦完成，共有近百個攤位參加，也首次集結了各個慢性病友團體，做醫療常識的提供與推廣。
2. 2004~2019 年由信東生技股份有限公司柯長琦董事長大力支持下，讓『百名癲癇之友獎助學金』活動圓滿成功，獎勵清寒、優秀、敦品勵學、奮發向上的在學癲癇朋友，能不畏懼疾病的困擾，努力完成學業，並在獲得獎學金申請的癲癇朋友於年會上接受頒獎。2020 年起，上述獎學金將改由新光鋼添澄慈善基金會贊助。
3. 2008 年高雄市超越顛峰關懷協會、高雄市南區國際獅子會與本協會共同舉辦的「早安港都，一騎愛癲癇」活動，於 5 月 11 日上午 6:30~12:00 在高雄市愛河沿堤展開，奧運自由車銀牌得主瑪莉安(國際癲癇局的國際癲癇大使，法國人)開騎，計有 2014 人參加，協會主要參與者有施茂雄、賴向榮、林進財等人，活動圓滿成功。2009 年瑪莉安再度到協會訪問，鼓勵協會的活動，繼續向前。
4. 2018 年 10 月 12 日於臺北市青少年發展處三樓臺北演藝廳舉辦「聚集不一樣，成就大力量；超越癲癇，精彩生命」音樂會，由癲癇朋友與台北愛樂室內管弦樂團共同演出。感謝衛生福利部社會及家庭署的指導與補助，大金空調總代理和泰興業股份有限公司與新光鋼添澄慈善基金會等單位的大力贊助與支持，以及台北愛樂管弦樂團駐團指揮林天吉老師與三立新聞呂惠敏主播的鼎力協助。

5. 2019 年 9 月 29 日推廣社會教育，於高雄捷運美麗島站光之穹頂大廳，舉辦 2019 年《癲癇急救須知歌仔戲宣導-薛平貴回窯篇》快閃活動，感謝新光鋼添澄慈善基金會、開富投資有限公司等單位大力贊助，以及高雄捷運公司、緣龍影視文化事業鼎力協助。
6. 2020 年 10 月 26 日『高爾夫體驗營』、『高爾夫公益賽』。『精彩生命』是每個人都想要爭取的。人人都希望活得精彩，但必須付出努力，當超越自己的障礙，精彩就會在眼前。我們希望癲癇朋友都能『超越癲癇，精彩生命！』。所以協會為病友辦了『高爾夫體驗營』，邀請癲癇病友走出戶外；同時也邀請社會人士參加『高爾夫公益賽』，進一步認識癲癇。賽後大家共聚一堂，共度歡樂時光！

『結語』

協會一路走來還算平順，雖有起伏，總是一一克服困難，時代的變遷，從當初醫療資訊的貧瘠到現代資訊爆炸，醫療資訊的提供變得不是那麼急迫，生活調適與心理建設則有待加強，而癲癇病人的主動參與協會運作似乎也顯得更迫切與必要，因此協會轉向運作，期待有更多癲癇朋友的加入，醫療專業者則從旁協助與支持，相信協會將會走得更合乎癲癇朋友的需求。

後記 1 - 『協會榮耀事蹟』

這幾年來，協會也曾光榮過，榮獲多樣獎項，包括：

1. 1997 年，時任秘書長的陳瑞珍獲頒台北市「護理人員特殊貢獻獎」；協會理事彭如玉老師獲頒「好人好事八德獎」。
2. 1998 年，協會陳瑞珍秘書長致力癲癇社教的推動，於 6 月 21 日榮獲台北市勞工局所頒贈「勞工楷模金工獎」，亦於同年 12 月 1 日再獲頒「台北市榮譽市民」之最高榮耀。
3. 1998 年，由台灣全民廣播電台提供時段，由台灣癲癇之友協會製播的「全民健康」之廣播節目榮獲當年廣播電視金鐘獎—社會建設獎。此節目播出時段於每星期日晚上，由協會施茂雄理事長與陳瑞珍秘書長共同主持。
4. 2001 年，協會理事長陳瑞珍，個人因投入癲癇社會服務工作多年，且推動癲癇醫療教育的工作，得到社會大眾的肯定與認同，該年當選中華民國第三十九屆十大傑出青年，這不啻是她個人的榮耀，亦是台灣癲癇之友協會的榮耀。
5. 2001 年 10 月 31 日立法院三讀通過「身心障礙者保護法部分條文修正案」，會中將頑性（難治型）癲癇患者與罕見疾病致身心功能障礙者，兩者同時納入保護法中。
6. 行政院衛生署致力提升醫療網站品質，特別從 2002 年度起舉辦醫療與健康照護網站評獎活動，共有二百一十三個醫療網站參與評獎活動，計有獲獎座外，並可於網站首頁，標示衛生署頒發的優良榮譽標章。2003 年本協會很榮幸獲得第三組別—醫療有關之基金會、學會或協會醫療網站組之優良網站。評審給的評語：醫學觀念正確，文章富人情味，版面簡潔，動線清楚，內容豐富，值得嘉獎！
7. 2005 年獲選優良健康資訊網站，感謝網站幕後維護的團隊，特別是馬里士實業有

限公司資訊部同仁與陳劍旗副理的付出。

8. 2006 年榮獲由內政部舉辦「績優 2005 年度全國性社會暨職業團體工作評鑑」成績優良，名列甲等團體。
9. 2014 年 9 月 10 日本會獲內政部頒發「2013 年度全國性社會團體績效評鑑」成績優良，名列甲等級。
10. 2014 年 11 月 1 日協會施茂雄獲頒「第十八屆台北市十大艾馨獎」。
11. 2016 年協會獲內政部頒發「2015 年度全國性社會團體績效評鑑之優等社會團體獎」。
12. 2016 年協會推薦常務監事陳瑞珍參選腦血管疾病防治基金會 2016 年優秀護理人員獎評選，榮獲優良護理人員獎。11 月 24 日於福華文教會館頒獎公開表揚。

後記 2 - 『癲癇與駕駛』記事

1. 2005 年 10 月 27 日假遠東飯店，協會為癲癇朋友駕駛權的開放，與台灣諾華股份有限公司一同籌辦記者會，會中邀請檢察官鄧媛小姐、癲癇朋友陳星同先生與施茂雄共同參與討論，在會中也公布第一份癲癇與駕駛的問卷調查，此後收集問卷調查的內容並作資料分析後，於 12 月 25 日會員大會中報告初步資料分析後的結果。並於 2006 年 4 月台灣神經醫學會議上做所有資料分析的報告。
2. 2008 年 2 月 4 日台北市交通局召開「癲癇患者可否持有駕照」問題討論會議，依照本協會建議方案作成結論：(1)有條件的開放(2)召集相關機關及醫學專業人士舉行公聽會訂定標準。之後曾追蹤台北市交通局，本會並行文交通部希望召開公聽會，但交通部未予回應。
3. 2015 年 10 月 6 日出席交通部公路總局舉辦「研商患癲癇症已領有駕駛執照者之駕駛執照妥善處理事宜會議」。
4. 2017 年 11 月 9 日出席交通部公路總局舉辦「研商患癲癇症駕駛人駕駛執照之通案處理方案會議」。
5. 2019 年 2 月 22 日下午協會施茂雄與執行秘書林秀傑出席交通部公路總局召開「研商患癲癇症駕駛人駕駛執照之管理規劃會議」。

「台灣癲癇學會」- 筭路藍縷，築夢踏實

陳柔賢 醫師

台灣神經學學會理事長

「台灣癲癇學會」今年滿三十週歲了。第十五屆理事長謝良博醫師，希望我能以「台灣神經學學會」理事長的角度，為文序言紀念專利。雖然深覺榮耀，但也甚感惶恐！

我的學術領域對癲癇研究著墨不多，2004 年之後，林口長庚醫院組織架構更迭，以次專科學門分為四大科，負責「動作障礙科」的我，更疏離於深度的癲癇學術進展；但也於此同時，卻進一步充分體會「台灣癲癇學會」對於「繼續教育」、「促進研究」、「國際交流」、「經驗傳承」、「公共政策」等諸多面相的積極著墨和深廣耕耘，感謝「台灣癲癇學會」讓包括我在內的許多人獲益良多。

「台灣癲癇學會」成立於 1990 年的冬季，是台灣第一個專精於單一領域的次專科醫學會，自從第一屆理事長蘇明勳醫師任事以來，每二年一屆的諸位前輩先進，一步一腳印的創建了許多里程碑，包括了：「腦波檢查」、「大腦皮質腦電圖導引顯葉切除術」、「長時間影像腦電圖監錄檢查系統」、「成人癲癇手術」、「第一屆全球華人癲癇醫學研討會」、.....，這許許多多筭路藍縷，奠定了台灣癲癇學會的紮實基礎，更在國際學會會員權利的大量變局當中，擁有尊嚴的對待，並擔負著重要的職務。對我而言，記憶最特別的兩件事情是：「伊比鴨鴨」在世界癲癇關懷月期間擔任宣傳大使，和急性癲癇處置口訣「移、勿、側、陪、送」。

我於 2015 年起始，實際參予並處理台灣神經學學會的許多事情，關尚勇醫師極力支持，他和陸清松理事長同步合作，讓國家行政單位，深切瞭解「台灣神經學學會」和「台灣癲癇學會」一逕攜手合作的立場，更傾全力支持第一屆 ITCN 的舉辦；之後，莊曜聰醫師竭心盡力規劃第二屆 ITCN「台灣國際神經醫學大會」的癲癇學術議程；第十四屆的周碩彬理事長在既有的立足點上，非常積極參與基層教育與國家行政相關事務，推辦癲癇駕照與婦女妊娠登錄等許多貼近臨床實務的工作。

再次感謝謝良博理事長給我這個榮譽說一些心中的感想，相信三十年所累積的深厚功力，在他的任督二脈之間暢行流動，以他實務推動醫療院務的經驗，必能藉由具體的方案和執行力，讓台灣癲癇學會更加耀眼，舉足輕重，蜚聲國際。

「筭路藍縷，築夢踏實」是過程，是願景，更是成就！

第 22 屆台灣神經學學會
理事長 陳柔賢 敬上

慶賀台灣癲癇醫學會 30 週年-榮耀的時刻

李旺祚 醫師

台灣小兒神經醫學會理事長

首先恭喜台灣癲癇醫學會邁入第二個 30 週年，這是個榮耀的時刻。1990 年 11 月 3 日蔡景仁教授倡議創立癲癇醫學會，是台灣第一個醫學次專科學會，學會致力於癲癇科學的研究及教育，培育無數傑出人才，在各個醫院扮演領導的角色，也重視國際上的學術交流，提昇癲癇病患的醫療照護品質，對癲癇相關的公共議題也適時提出建議，為癲癇病友打造更友善良好的社會氛圍，之所以有這些舉世矚目的成績與突破，這中間所有的努力都是台灣癲癇醫學會 30 年來一步一腳印踏踏實實地走過的痕跡！

台灣小兒神經醫學會晚 6 年於民國 1996 年 6 月 8 日成立，過去二十多年來，小兒神經醫學會與癲癇醫學會理念相同，為改善及提昇兒童癲癇的治療共同努力，兩學會有許多活動的互動與學術上的交流，互相合作且互相提攜，有著像兄弟般的好感情！癲癇的處置是小兒神經治療上非常重要的一塊，目前癲癇的治療因新型抗癲癇藥物、癲癇外科治療及癲癇基因的檢測將癲癇治療帶入了一個新的紀元，小兒神經醫學會在過去多年來與台灣癲癇醫學會在癲癇的相關教育訓練引領風騷，訓練出許多優秀的癲癇人才，也讓小兒神經科醫師在癲癇的處置及研究上更得到更多啟發，也提升了兩學會在學術研究的貢獻。

台灣癲癇醫學會與小兒神經醫學會在過去都致力於提升兩學會的國際知名度，致力於與國外相關團體之學術交流，邀請國際級大師蒞臨演講。兩學會也積極參與國際癲癇組織的活動，強化國際競爭優勢，享有國際的好名聲！這種如兄如弟的感情，將為兩學會擁抱創新持續發展提供最大的助力。感謝台灣癲癇醫學會過去及未來的貢獻，期盼與大家共同合作，打造一個更健康的世界。

值此台灣癲癇醫學會成立 30 週年，謹代表台灣小兒神經醫學會表達深深的祝福！三十年的耕耘，碩果累累。三十年的歷史依然擁有活力、潛能及無比的希望。敬祝在新的一年裡再創輝煌！回首三十年來的點點滴滴，預約下一個三十年的蓬勃發展！展望更加輝煌的三十年！

「台灣癲癇醫學會指引發展的歷史」

周碩彬 醫師

台北馬偕紀念醫院神經科

英國 University College London, Simon Shorvon 教授 2006 年以 “We Live in the Age of the Clinical Guideline” 為標題在 *Epilepsia* 發表文章 (*Epilepsia*, 47(7):1091–1093, 2006)。近二十年來不同的國家，不同的組織，及不同的醫學會都陸續制定不同的臨床指引來做為臨床醫師及相關人員在執行臨床工作的參考而 Guideline 已逐漸變成現代醫療不可或缺的一部份。

台灣癲癇醫學會順應潮流從 2011 年到 2019 年橫跨吳禹利、關尚勇、莊曜聰、及周碩彬四任理事長，集眾人的智慧及努力以證據為基礎參考國外不同指引及文獻撰寫簡潔易懂、容易查閱、可以信任及更新的中文癲癇指引。這包括「癲癇診療指引」(2013, 2015, 2017, 2019 版)、「中風後癲癇治療指引」(2015 版)、「腦電圖指引」(2015, 2019 版)、及「兒童癲癇診療指引」(2018 版) 4 本指引做為臨床醫師及相關醫事人員參考。

癲癇診療指引

台灣神經科相關的醫學會已有不同的治療指引，但癲癇不同於其他神經科疾病，癲癇不像大多神經科疾病只發生在特定年紀族群，癲癇發生於所有的年紀族群，癲癇發生原因有先天性、有後天性，有腦部構造病變、有基因，有感染、有免疫、有代謝等不同病因。癲癇的治療關以抗癲癇藥物為優先考量，抗癲癇藥物的選擇要考慮藥物和病人的特性，不是所有的癲癇治療都使用相同的抗癲癇藥物。不同的個人所考慮的藥物也不一樣，所以癲癇在藥物治療上較其他神經科疾病來得複雜。

編寫治療指引雖有長久以來有共識但現實面未必真正啟動撰寫的工程，除不同理事長有不同的考量，另外部份阻力來自法律上的考量，如果臨床醫師背離指引或未依指引執行醫療業務是否有法律上的刑責問題。

2011 年台灣癲癇醫學會第十一屆吳禹利理事長上任後即大力推動癲癇治療指引並責成台北馬偕紀念醫院周碩彬醫師擔任召集人，期望能用眾人的力量依實證醫學出版中文的治療指引。而參與撰寫者皆一時之選涵蓋北中南各大醫院。指引的架構以簡潔的條列式文字呈現並佐以圖表，一方面易於閱讀且方便於日後更新及修改。台灣癲癇醫學會於 2013 年出版了第一版的台灣癲癇醫學會「癲癇診療指引」內容包括定義及一般通則、抗癲癇藥物治療基本原則、抗癲癇藥物監測、交互作用及副作用、特殊癲癇族群及抗癲癇藥物的治療 (婦女癲癇、老年癲癇、中風後癲癇、抗癲癇藥物之於腎臟及肝臟功能障礙用藥、抗癲癇藥物在代謝和精神方面的議題、持續癲癇發作狀態。指引出版後反應熱烈並成為住院醫師及專科醫師考試重要參考資料，之後學會陸續每二年於 2015 年, 2017 年, 2019 年出版了更新版並增加新的章節(非抽搐型持續癲癇發作狀態、癲癇猝死症、癲癇手術、癲癇與睡眠)，期望指引能符合日新月異的醫學進步。

中風後癲癇治療指引

神經科病房有 60-70 %是腦中風病人而腦中風也是造成老年癲癇最主要的原因。腦

中風病人除了服用預防中風的藥物外還要控制與中風相關的疾病如血壓、血糖、血脂肪。另外心因性腦中風如心房顫動必需給予抗血液凝固藥物，所以抗癲癇藥物的交互作用是一個非常重要的議題。台灣癲癇醫學十二屆關尚勇理事長在 2015 年和台灣腦中風學會共同出版了「中風後癲癇治療指引」內容涵蓋了中風後癲癇流行病學、定義、致病機轉、診斷、危險因子、治療及交互作用。讓神經科醫師面對中風及癲癇相關問題時有參考依據。

腦電圖指引

腦電圖是神經科重要的工具。腦電圖可以幫助臨床醫師辨別癲癇的種類(局部或全面癲癇)、診斷癲癇症候群、並提供預後資料。標準化的腦電圖操作格式及共通的解讀術語是神經科醫師彼此溝通的橋樑。過去台灣並無正式的會議或研討會來探討此問題，不同的醫院有不同的做法及流程。台灣癲癇醫學十二屆關尚勇理事長有鑑於此延請彰化基督教醫院陳大成醫師擔任召集人，參考美國臨床神經生理學會腦電圖指引及國內外文獻，整合台灣癲癇醫學會及台灣神經生理技術學會的醫師與腦電圖技術人員於 2015 年出版「腦電圖指引」做為臨床醫師及腦電圖技師共同的參考，內容包括腦電圖適應症、腦電圖機檢查前後之設定校正及準備、不同年齡設定標準、電極黏貼位置順序、腦電圖報告之建議期望有助於腦電圖教學的一致性，並進一步提供神經科醫師對腦電圖檢查之共通用語。腦電圖指引於 2019 年出版了第二版除增修內容並加入睡眠多項生理檢查及參考圖譜。

兒童癲癇診療指引

台灣癲癇醫學會於 2013 年出版了第一版的「癲癇診療指引」其內容以成人的癲癇診斷及治療為主，但完整的指引必需包括小兒的癲癇，小兒癲癇涵蓋從新生兒、嬰兒、兒童到青少年，不僅僅年紀不一樣，腦電圖和癲癇發作也異於成人。2013 年關尚勇擔任理事長時即指派中國醫藥大學附設醫院周宜卿醫師為召集人籌畫兒童癲癇指引的編寫，但小兒癲癇指引工程浩大、費力耗時，經歷了 5 年才順利完成。2018 年台灣癲癇醫學會與台灣小兒神經醫學會共同出版了「兒童癲癇診療指引」提供臨床醫師對新生兒、嬰兒、兒童及青少年癲癇診斷，藥物，及外科手術治療的參考。

撰寫指引是後件吃力不討好的工作，萬事唯有起步難，一旦跨出了第一步後接著步伐就較平順。台灣癲癇醫學會感謝所有在過去八年參與撰寫不同指引的作者，眾人挑燈夜戰閱讀文獻並斟酌文字成就了四本精采的參考書籍，也為台灣癲癇醫學會寫下自己足跡和歷史。

台北馬偕紀念醫院神經科
周碩彬
2020.09.17

ASEPA 簡介

關尚勇 醫師

台北榮民總醫院癲癇科

ASEPA 是甚麼：

ASEPA，全文為 Asian Epilepsy Academy，翻譯為「亞洲癲癇學院」，本人忝為當前之主席(chair person)。是隸屬於國際抗癲癇組織(International League Against Epilepsy, ILAE)的亞洲大洋洲分會(ILAE-Asian and Ocean, ILAE-AO)下的一個工作小組 (task force)。

國際抗癲癇組織中，全球共六大分會，除亞洲大洋洲分會，另外還有 ILAE-Africa, ILAE-North America, ILAE-Europe, ILAE- Eastern Mediterranean, ILAE-Latin America。目前 ILAE-AO 的主席(resident)是日本的 Professor Akio IKEDA。

ASEPA 的組成：

ASEPA 主席由 ILAE-AO 直接任命(nominate)後，ASEPA 主席再任命六位委員，但需報請 ILAE-AO 同意。委員任命需注意各國的平衡，儘量不要有重複的國家。目前的我任命的六位委員分別為來自印度、印尼、新加坡、澳洲、巴基斯坦及中國。

ASEPA 的成立目的：

簡單的說，ASEPA 成立的目的就是從事亞洲國家之癲癇教育，尤其是較貧窮或醫療資源較缺乏的地區及國家。工作內容，基本上包括教學、提供獎助較貧窮之亞洲國家醫師赴國外進修及腦電圖專家認證考試三大部分。

ASEPA 之癲癇及腦電圖教學：

癲癇及腦電圖教學之講師，由 ASEPA 委託幾位資深而有經驗的醫師負責召集。每次活動，可能同時有四、五個國家的醫生參與，所以平常就會建立一個講師庫，看誰有空誰就去參加。機票由 ILAE 負責，餐宿則由地主國負責。講師完全無任何酬勞，講師的請假亦自行負責，我則使用自己的休假，所以是個完全奉獻的工作。唯一的好處是，可以走訪亞洲各地。

癲癇教學方面，包括臨床癲癇及腦電圖兩大部分。在任何國家或地區所採用的方式均完全一致，已經是標準化的教學方式，唯一的差別在於講者不同。演講的內容，也幾乎有全套標準的教學內容，有完整的演講 power point 圖庫，講者可以一字不改地完全採用或部分採用。全程採用英語教學，有的國家則需要現場口譯，例如蒙古共和國及越南。

臨床癲癇教育部份，通常維持一日，題目包括基本的癲癇種類、抗癲癇藥物介紹、藥物交互作用、婦女與癲癇、假性癲癇、何時開始或停止使用抗癲癇藥物等。因為目的是教導較貧窮或醫療資源較缺乏地區及國家的醫師，讓他們更加瞭解如何面對或治療癲癇病人，因此均屬於較實用的題目。

腦電圖教學部分，則為一天半的課程。從基本的腦波生理、技術、各種癲癇波、干

擾波、良性變異等，一直教到影像腦波。內容和台灣歷年的腦波研習營類似，但方式不同。ASEPA 採用澳洲及紐西蘭的教學方式，通常每節課都有一個特定主題，一開始所有的學員均聚集於大教室上課，20 分鐘。接下來進行小班分組，實地判讀教學，每組約 10 名學員，視報名人數而定，學員依照分組至各個教室，共約七至十間教室，每間教室均由一位講師負責，學員教室不變，講師則依序輪換教室。每間教室中，均已安置好一台電腦，裡面已經灌妥 ASEPA 之腦電圖圖庫。講師依照該節課之主題，進入電腦中的相關題庫，依主講者之指示，選擇十組左右之腦電圖，帶領學員在不同之範式或條件下進行辨識。此階段約 30 分鐘，每個房間也視需要，配置英文能力較佳之醫師進行翻譯。結束後，全體人員再回到大教室中進行下一主題之課程。如此一直循環進行，直至全部課程結束。最後則有 Q and A 與學員回饋。

ASEPA 之腦電圖專家認證考試：

ASEPA 考試之目的，為建立並改善亞洲大洋洲腦波檢查及判讀之標準及程度。此考試每年至少舉辦一次，通常藉亞洲地區癲癇國際會議 (例如 AOEC) 時順便舉行，省卻考生舟車勞頓。當任何國家或城市有足夠考生時，亦可就地舉行。腦電圖專家認證考試，包括第一階段的筆試 (Part 1) 及第二階段口試 (Part 2)，均以英文進行。報名費各約 150 至 200 美金。

1. 筆試 (Part 1)：

三小時內需完成 150 題五選一之單選題，答錯不倒扣。範圍分三部分：EEG recording techniques and instrumentation、Normal EEG 及 Abnormal EEGs，每部分 50 題。筆試通過者才能參加口試，筆試成績計算方法如下兩項：1. 必須通過至少上述三部分中之兩部分。2. 三部分平均分數必須大於及格分數，例如每部分及格分數為 50%，則平均分數必須大於 50%。

2. 口試 (Part 2)：

包括兩部分，Station 1 及 Station 2，各 30 分鐘。每 Station 均有兩位口試官，各自獨立給分。

Station 1 為考生自備兩份完整腦波記錄於自己的筆電中，並備妥書面報告。腦波自己做的最好，否則亦需親自在旁指導技術員完成，且不得帶正常的腦波應試。一位口試官直接就其腦波記錄隨機提問，如 calibration、filter、sensitivity、montage、artifact、abnormal findings 及 activation procedures 之變化等。另一口試官直接就腦波報告之品質評分，評分標準比照 American Clinical Neurophysiology Society's Guideline 7 on "Guidelines for Writing EEG Reports"。例如，有無記錄病人姓名、年齡、性別、病歷號、服用之藥物、檢查場所、有無空腹、有無使用特殊電極、有無使用特殊誘發方法、腦波之背景波、睡眠、過度換氣及照光之發現、腦波之診斷、腦波與臨床之相關性等。腦波紀錄之品質亦為評分內容之一，artifacts 太多者不會通過。

Station 2，為 20 份 A4 大小之單頁腦波圖，考生須直接指出該腦波是否正常，或異常處之位置、極性及臨床意義。每份十秒鐘作答。兩位口試官輪流主持。

3. 台灣的口試官：

口試官則由 ASEPA 邀請各國之專家擔任。台灣方面，除本人外，尚有姚俊興醫師、蔡景仁醫師、陳倩醫師及蘇明勳醫師。考官均為無給職，國外考官之交通及住宿由 ILAE 負責，國內考官則自己負責，考試場地由地主國負責。

台灣的現況：

台灣區於 2011-7-3 舉行過 Part 1 Written Examination，當時 17 位參加，16 位通過；2011-12-18 舉行 Part 2 Oral Examination，有 12 位參加，8 位通過。此後陸續也辦理了多次筆試及口試，直至去年為止。今年則因新冠肺炎疫情關係未能舉辦。多數曾在首戰失利之考生，後來都經過補考，順利取得認證。目前全台約有四十餘位左右通過認證之醫師，部分已經開始擔任新一代的腦電圖研習營講師，替台灣癲癇教育灌注了新生命力。

歷史的見證-政府有條件開放癲癇患者考領駕照

曾元孚 醫師

汐止國泰醫院神經內科

多年以來，中華民國的交通法規明文規定，患有癲癇症的人是不具備考取駕駛執照的資格，也就是不被允許開車的。可是新聞報導還是偶爾就出現因為駕駛在開車時癲癇發作而發生交通事故。既然法律都明文規定他們不可以開車了，為什麼還有這樣子的新聞會出現！主要的原因是在駕駛執照的健康檢查時，有沒有癲癇症是由考者自己勾選，監理單位並沒有辦法做查證的工作；另外一個原因是在缺乏大眾交通工具的區域，沒有駕駛汽車或騎摩托車的話，生活及工作都會有極大的不方便。因此有一定比例的癲癇病患，還是取得了駕駛執照而開車上路。根據國內曾經做過的統計，大約有六成的癲癇病患是擁有駕駛執照的。

2015 年，交通部公路總局向衛生福利部索取身心障礙手冊擁有者的資料，然後去做交叉比對，擁有駕駛執照同時也有領取身心障礙手冊的患者，如果其取得身心障礙的資格是因為癲癇症這個疾病，很明顯他就是違反了有癲癇症就不能考取駕駛執照的法規，於是監理單位就把這些癲癇病患的駕駛執照給吊銷了。結果當然是引起軒然大波，突然被吊銷駕駛執照的癲癇病患，一方面用各種理由向交通部陳情，想要將駕駛執照拿回來；另一方面也向當初開立身心障礙手冊的醫師要求，希望醫師可以另外開立證明，證明他的疾病並不會影響駕駛，或者是患者要求放棄身心障礙手冊，目的當然也是希望醫師能夠幫助他拿回被吊銷的駕駛執照。因為身心障礙團體以及個人的陳情，公路總局在不勝其擾的情況之下，就暫時擱置了吊銷駕駛執照的這件事情。可是這個已經存在那裡很多年的問題，總是需要想辦法解決。於是公路總局開始詢問各方意見，想了解癲癇病患究竟能不能開車，並且解決目前癲癇病患開車上路的所引發的種種問題。

因此從 2015 年開始，公路總局召開多次會議，邀請相關病友團體、醫學相關領域的專家（包括癲癇醫學會），以及其他社會人士，還有公路總局的長官，大家坐下來開會，尋求解決之道。筆者有幸獲得癲癇醫學會的委任，參加了這五年來的每一次會議。除了筆者之外，這幾年來的歷任理事長（莊曜聰醫師、周碩彬醫師、謝良博醫師），陳倩秘書長，還有關尚勇醫師也都參與了會議的討論。另外公路總局也委託癲癇醫學會對於癲癇病患與開車的相關議題提供完整的研究報告，給公路總局做為是否修改法律的參考依據。經過五年的努力，最後的結果大家都知道了。在今年，也就是 2020 年的 9 月 7 號，修改後的交通法規正式公告實施，癲癇病患可以在有條件的情況之下考取駕駛執照，通過考試取得駕駛執照者就可以合法開車上路。

依據修改通過的交通法規，癲癇病患可以考取駕駛執照的條件包括以下幾點：最基本的醫療要求限制是最少必須兩年以上沒有出現任何形式的癲癇發作。癲癇病患在申請考駕駛執照的時候，必須提出三個月內由合格醫師開立出來的診斷證明書。可以開立診斷證明書的醫師資格也有明確的規定必須是神經內科醫師、神經外科醫師、以及小兒神經科醫師這三類專科醫師。駕駛執照的有效期限是兩年，兩年時間一到，必須重新申請換發駕駛執照，這時也要提出合格醫師再一次的診斷證明書。如果在這兩年的期限之內，癲癇病患出現任何形式的癲癇發作，駕駛執照都必須繳回，並且重新觀察最少兩年沒有

出現發作，才可以再拿回駕駛執照。

癲癇醫學會是站在專業的立場，提供交通部公路總局目前全世界對於癲癇病患開車問題的相關研究報告，以及世界各國的相關交通法規，讓政府單位作為修法的參考。當然，最後決定修法開放與否，權責還是在於交通部公路總局，學會並未主動推動癲癇病患可以合法開車。多次參與會議的進行，學會秉持的是要讓醫師能在無後顧之憂的情況之下，純粹就專業的立場來考量提出要求的癲癇病患是否可以安全的開車上路。每次參加交通部的相關會議，有幾項原則是學會所堅持的：

第一、 所謂的兩年沒有任何形式的發作，完全是依照病患口述所建立的病歷紀錄，如果病患有所隱瞞，醫師也無從得知並且查證。所以如果癲癇病患欺騙醫師，取得診斷證明書進而考取駕駛執照，結果開車時因為發作而發生車禍，開立診斷證明書的醫師並不應該負任何法律責任。

第二、 因為診斷證明書的開立依據是之前二年或更長時間的病歷紀錄，並沒有辦法預測以後是否就不會再出現發作。即使癲癇病患超過二年都沒有發作而順利取得駕駛執照，也就是他是合法開車上路，如果後來有出現癲癇發作，發生車禍，開立診斷證明書的醫師也不應該負任何法律責任。

第三、 為了建立彼此信任的醫病關係，避免癲癇病患隱瞞病情，當病患告訴醫師他有發作的時候，醫師應勸誡病人向公路總局通報，做後續的處理，但是醫師不可以被要求必須主動向監理單位通報，因為這樣只會造成病患更不願意誠實向醫師告知是否有發作，對病情控制及道路安全更沒有幫助。

第四、 診斷證明書的開立與否，絕對是醫師的專業考量，並不只局限在字面上的兩年未有任何發作。所以當醫師有任何疑慮，覺得病患並不適合開車，可以拒絕開立診斷證明書，這件事絕對沒有強制性。或許這樣子會增加醫師在門診面對病患要求的困擾，但是卻也維護了醫師的專業立場。

對於之前就已經取得駕照的癲癇病患，雖然理論上都是非法取得，可是公路總局目前並沒有訂定其他相關辦法來追究並吊銷他們的駕駛執照，只能要求病患主動繳回駕駛執照。不過如果是之前所提及因為癲癇症而取得身心障礙手冊的病患，在法規公布實施後，他們的駕駛執照一定會被吊銷。因為這些病患一定是難治型癲癇的患者，不可能符合二年以上未發作的基本要求。可想而知，他們會回來向醫師要求重新開立診斷證明書，或是希望能夠放棄身心障礙手冊以保有他的駕駛執照，但是考量法律及用路安全等諸多議題，這些要求其實都是不行的。

因為抗癲癇藥物、手術，還有其他各種治療方法的進步，有接近 70% 的病患其發作可以得到良好的控制。考量到生活品質、行的權利以及為了各種需要而願意與醫師配合，好好服藥來控制自己疾病的癲癇患者，身為為治療癲癇症的神經科醫師，對於這次交通部公路總局花了好幾年的時間，開了許多次的會議來修改交通法規，讓符合條件的癲癇患者能夠有限度的合法取得駕駛執照，解決多年延宕的問題，即使仍然有很多的執行細項需要解決，筆者個人還是樂觀其成的。

「當我們同在一起」：中台灣癲癇持續教育 十年有成

謝良博 醫師

澄清醫院神經內科

當初或許就是出於一種不甘心的感覺，覺得中台灣各大醫院神經科針對於癲癇領域的資源投入及相關的教育明顯不足，導致許多年輕優秀的神經科醫師不會選擇癲癇照護做為持續投入發展的領域。在期盼能喚起更多的年輕醫師能對癲癇的診斷與治療產生興趣，進而選擇癲癇的照護與研究做為日後醫療工作重心的發想下，當時由已經過世的中國附醫呂宗達醫師發起，結合了彰基陳大成醫師，中榮謝福源醫師及筆者本人，一起推動中台灣癲癇持續教育，以每季一主題，用專題演講配合案替討論的方式，邀集中部地區有興趣的年輕主治醫師或是住院醫師參與。一晃眼，下個月已經要邁入第四十五次聚會了！

初期的會議模式，由我們幾位資深的醫師訂定不同主題輪流上場搭配邀請北區或是南區的癲癇專家做專題演講。幾年前，中山附醫辛裕隆主任從花蓮轉到中部來之後就加入了這個團隊，活動的形式也改變成以四大醫學中心為單位，每一季由一個醫院負責安排主題演講及相關案例討論，在互相學習及良性、互動競爭下，每一個醫院都會細心慎重地安排每一次會議，讓會議的內容愈來愈精彩，參與的人數也越來越踴躍。幾年下來，各個中心也都充分地展現出自己的特色：中山附醫在辛裕隆主任的帶領下，每一年都可以讓與會者見識到癲癇的最新進展及脈動；彰基在陳大成部長的帶領下則持續地呈現不同個案的分析及紮實的腦電圖判讀與學習；中榮則展示出近年來成立癲癇監控中心的成果，藉由完整的錄像及分析和大家分享了許多精彩的案例。中國附醫則和院內相關專科及研究團隊結合，在癲癇相關的免疫學及基因學診斷及治療部分提供給大家非常實用的方向。更令人高興的是每一個中心都積極鼓勵年輕的醫師上台發表，每一次都可以看到一些新面孔，也每一次都有驚喜！這些年來，我們培養出許多優秀的年輕醫師，中榮董欣醫師，中國許怡婷醫師、黃匯淳醫師，中山范英琦醫師，彰基李佳儒醫師、梁均瑜醫師，光田江國樑、吳鈺慈醫師，亞大楊依倩醫師等，他們都已經成為在各大醫院癲癇領域可以獨當一面甚至可以帶領各大醫院從事癲癇治療與研究的中堅份子。也陸續參與癲癇學會相關事務，日後都可能成為癲癇界不可或缺的一分子！

除了持續教育的例行性會議，五年前開始，我們仿照癲癇醫學會每年年會前舉辦「與大師對談」活動，在每年年末舉辦「癲癇案例討論會」，邀請國內知名大師如童醫院遲景上副院長、北榮關尚勇醫師、陳倩醫師、成大蔡景仁教授及和每一位發表年輕醫師們做案例討論，每次的討論都非常精采，欲罷不能！對這些年年輕醫師而言，有機會當面接受這些大師詳細的指導，都覺得獲益匪淺。

在兒童癲癇部分，遲景上副院長也在中台灣地區積極推動癲癇的持續教育(中台灣癲癇論壇；JCTEF)，初期以小兒神經科的同好為主，由遲副先就每一次主題做腦電圖教學，再配合相關主題的演講，中榮李秀芬主任，中國周宜卿主任及彰基張明裕主任都是固定班底，也提供多次精彩的演講，而遲副的腦電圖教學更是令人印象深刻，每一次都有滿滿的收穫。近幾年來這系列的持續教育也廣邀成人神經科的醫師參與，共同做經驗分享，上個月才圓滿完成第 29 次的例會。中部的癲癇同好，不管成人兒童，可以同時

有兩個持續性的癲癇教育參加，真是非常幸福！

當初幾個懷抱理想的人，開啟了癲癇持續教育序幕，我們沒想到會就這麼走過來了。當初的堅持，如今已經看到甜美成果，我們也不再擔心這個棒子傳不下去了。相信在另一個世界的宗達醫師，看到現在的成果，一定也會和我們一樣的開心及驕傲。這薪傳的種子，會一直延續下去，也希望能擴散到更多的角落！

40th 中區癲癇持續教育 (2019.9)



中區癲癇持續教育十周年慶祝(2019.9)



第五屆中區癲癇案例討論 (2019.12)



第五屆中區癲癇案例討論會(2019.12)



28th 中台灣癲癇論壇 (2018.11)



學會三十載，十年青春路

陳倩醫師

台北榮民總醫院癲癇科

人們總說"歲月如梭"，事實是：歲月並非都如梭，但當你希望它稍作停留，它總飛快遠離。

開始籌辦 30 周年活動，才驚覺我和學會相伴已邁入第 10 個年頭；驀然回首，當初志得意滿，躍躍欲試想輔佐理事長的自己，似乎沒有太多作為；但這不知不覺，說短不短的流水年華，卻在我生命中烙下不可磨滅的印記。

歷經五任理事長：顏得楨主任，關尚勇老師，周碩彬主任，莊曜聰主任，到現任謝理事長；我有幸見證了五位有為有守，處事風格迥異的長官如何帶領學會跨越不同階段，持續成長。學會的學術教育活動不斷推陳出新，各種臨床指引，包括成人及兒童癲癇、腦電圖、癲癇中文名詞共識，乃至於和腦中風學會合作的中風後癲癇治療指引，陸續在各任理事和難以計數的委員先進，齊心合力下從無到有；每辦完一次活動或每一次刊物拍板定案，都讓我堅信：學會的存在，是為了凝聚來自不同院所，不同領域的專家們，成就更完善的癲癇醫療環境。

眾多難能可貴經歷中，令我印象最深刻的，莫過於"癲癇學和腦電圖學名詞中文標準譯法" 歷時十餘年的坎坷誕生過程。這本標準譯法共識，在 2010 年姚俊興教授和中國抗癲癇協會決定重啟協議，大力促成共識會議之後；雖然到 2011 年 11 月正式簽署只有短短一年半，但從許多前輩的口中我終於得以一窺其自 1998 年以來的脈絡演進。原來十多年來，兩岸真知灼見的先進們在溝通不便，艱難環境中，仍然不曾放棄任何努力機會；加上 2010 年首席功臣姚老師在中國擔任 ASEPA 認證考官時和當時中國抗癲癇協會李世綽會長臨門一腳，才有接下來數不清的郵件往返，不斷的修訂會議，成就了 2011 年廈門囊括中台港澳，馬來西亞及新加坡六地華人參與的簽署盛會。

翻開共識序頁，映入眼簾是搶眼的各地代表簽章；但只有深知內情的人才知道，從一開始 1998 年黃棣棟理事長和當時秘書長關尚勇老師發起"初步共識會議"，排除萬難仍難完全消弭歧見；到 2010 年重新討論後，獲得顏得楨理事長和施養性主任全力支援，積極組織委員會開始推動完成，背後承繼了數不清無名英雄和先進的努力，絕非一人或寥寥數人之功可成。雖然共識內容仍有修訂空間，但它無疑在會史上寫下一頁光榮的眾志成城奮鬥史。

在學會十年，讓我從三四十歲的"輕中年"進入"初老"，即使將來垂垂老矣，學會教我給我的歷練永不褪色。未來會有更多比我優秀的秘書長出現，希望他(她)們和我一樣珍惜與學會一起成長的時光，學會的夥伴不管 30 年、40 年、50 年，永遠"相濡以沫，但不相忘於江湖"！

神經疾病治療輔助器材研發經驗分享

辛裕隆 醫師

中山醫學大學醫學系神經科

在臺灣，電子業對經濟成長的推動有重要貢獻。根據行政院主計總處的統計資料，我國 107 年製造業生產毛額已攀升至新臺幣 5.5 兆美元，其中電子零組件的占比近 4 成，是推升製造業生產毛額最主要的動力，即使在全球新冠病毒的肆虐下，台灣的電子產業仍引領世界繼續發展。在進入工業 4.0，「智慧製造」革命，將物聯網、數位化工廠、雲端服務、通訊等技術緊密扣合，創造虛實整合的製造產業，徹底改變一直以來的製造思維。現在，診斷與治療正結合「智慧製造」朝新世代「智慧、精準醫療」前進。

神經疾病治療輔助器材(neuroprosthetic devices)在進入工業 4.0 之前已經出現在醫療市場。對癲癇醫學來說最具代表性的就是於 1997 年上市的迷走神經刺激器(vagus nerve stimulator, VNS)。初代的 VNS 以開放迴路(open-loop)、定頻電流刺激左頸迷走神經就達成約五成接受治療的頑性癲癇患者的發作次數減少。它沒有腦電生理紀錄、智慧型偵測等功能，但多年的應用證明了臨床治療的安全性與神經調控確實可以協助癲癇的治療。2014 年，美國食品藥物管理局核准 Neuropace 這家公司所開發的反應式神經刺激器(Responsive Neurostimulator, RNS)使用執照，允許 RNS 使用在成人局部癲癇發作的病人。這套系統屬封閉迴路(close-loop)的設計，加入腦波紀錄、偵測，與感應回饋電刺激功能，提高的減少癲癇發作的效果。

台灣癲癇醫學界這過去二、三十年，也隨癲癇基礎科學、臨床診療發展，有 HLA-B1502 的個人化精準用藥前測、有北榮領頭的癲癇手術、有突破性的癲癇基因研究，我們在醫療電子對癲癇的診療也有重大發展。智慧型癲癇輔助診療系統的研發其實已經在台灣進行超過十年，最早可回溯到 2008 年吳重雨教授初任交通大學校長時期。吳校長認為交通大學的機電研究已經在民生與工業用品的研發上有傑出的表現，但需要投入另一項重要的應用—「醫療需求」，為台灣醫用電子培育優秀研發工程人員，建立新興產業鏈的基礎。於是他在開發人工電子眼的知名學者劉文泰教授的陪同協助下，訪遍各醫學中心尋找合作的臨床醫師與合適的發展方向。最後在新店慈濟醫院一場「醫學與工程的對話」跨領域媒合座談中，討論出共同開發智慧型癲癇輔助診療系統的想法，確定未來工程與醫學雙方合作的模式與研發團隊。爾後，讓我跨出醫學的領域，改變接下來的人生。

神經調控以化學性或物理性兩種方式為主。化學性就是藥理性，由口服或血管注射式的系統性施予或者局部標的部位注射投藥。物理性以電刺激或磁刺激的方式，改變區域電生理活性達到治療神經功能異常的目的。理論上，VNS 透過迷走神經經過視丘改變腦皮質迴路裡興奮與抑制間的動態，減少癲癇發作。另一種持續電刺激的模式是將以普遍使用在動作障礙的硬體—深部腦刺激器(Deep brain stimulator, DBS)運用在癲癇控制，以刺激深部神經核如前視丘同樣達到減少發作的目的。姑且不論治療所需要的花費，VNS、DBS 或 RNS 仍然有許多缺點。理想上的神經調控系統，須能長時間紀錄生理訊號、自動判讀訊號、準確判斷癲癇發作、及時針對位置回饋抑制發作電流脈衝，從工程角度上看，不僅要達成前述功能，還要生物相容材料、設備穩定的基本要求中達到微小化器材、及

能量損耗等優化。

一如最早的設計(圖一)，系統預計有訊號擷取單元，具類比數位訊號轉換、訊號儲存處理、癲癇偵測、電刺激輸出單元等多功能整合的系統晶片(Systems on chip, SoC)，雙向資料無線傳輸與無線充電控制單元，充電式電池，機殼等。然而，系統設計的概念成形來自於少數幾位計畫主持人與醫師，實現計畫的研發人員首先面臨的就是先了解「甚麼是頑性癲癇」與「頑性癲癇的治療為何需要神經輔助器材」。計畫開始的前幾年，當花蓮慈濟醫院有癲癇手術時，十多位碩、博士生就要一早從新竹搭車到後山，觀摩如何開顱、植入顱內電極、記錄分析腦波、到最後的手術，認識何謂階段性癲癇手術，了解臨床醫師如何診斷治療，深入學習癲癇發作腦波特徵與致病機制。另一方面，系統軟、硬體的開發，每個月的研究進度會議，個人需要一最先完成醫院的臨床工作，花上三個鐘頭搭火車到台北轉搭高鐵到交大討論後直到半夜才又回到花蓮。那些年「兩岸」的奔波，經歷高鐵的開通，也體驗從自強號到普悠瑪號所帶來縮短半個鐘頭時程的小確幸。

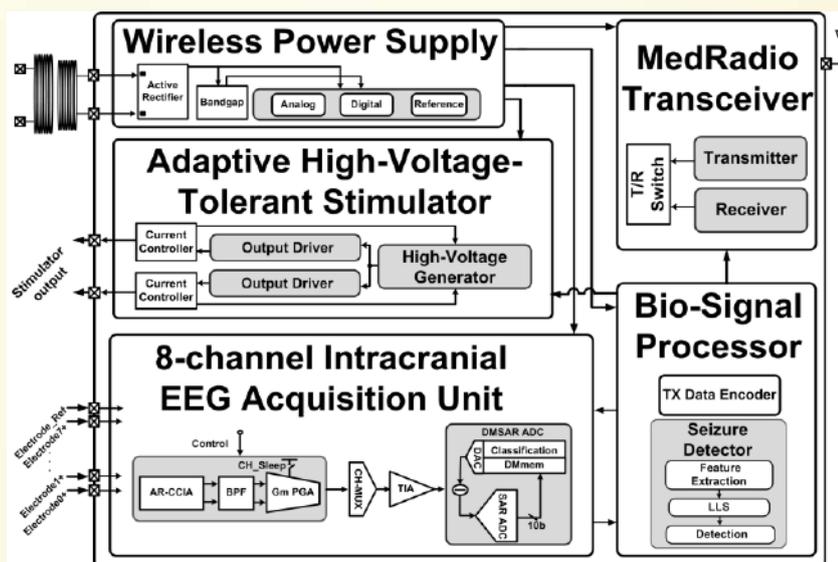
第一代獲獎的系統晶片需要有動物應證晶片確定能運行，最初的癲癇動物模型來自於蕭富仁教授研究發現的失神型癲癇發作大鼠(圖二)。閉迴路腦電刺激的系統很順利地在這種動物模型上實現，高精準的癲癇偵測與有效的即時癲癇發作抑制鼓舞團隊，帶來繼續研發的動力與研究預算。但接下來面臨最大的問題是：作用在鼠腦有效的電刺激遠小於能改變人腦局部神經功能的強度、人類頑固型癲癇幾乎都是局部發作而不是失神型發作，驗證所開發晶片的效能需要大型動物同時類比於人類的癲癇模型。於是團隊接洽後龍的豬博士動物公司，計畫以豬隻建立局部癲癇發作的大型動物模型。第一次的實驗，團隊到苗栗後龍冰冷海風直襲的豬博士農場實驗室才發覺缺乏合適的開顱器械，最後使用由五金行購來拼湊的工具量測到豬腦皮質的訊號。到 2016 年，成功將後龍豬博士實驗累積的經驗移轉到剛成立的新竹國家動物中心。有了完善的實驗環境與合適的手術器械，終於建立局部癲癇發作的豬隻模型。成功讓蘭嶼豬所產生的癲癇發作具備腦皮質發作三階段發展特徵：onset phase 的 low-voltage fast activity、evolving phase 的 irregular firing、terminating phase 的 bursting firing。完美複製人腦皮質癲癇發作後下一步驟是讓癲癇發作「可隨意誘發」。

癲癇發作的不確定性仍是驗證晶片療效最困難的地方。癲癇發作偵測演算式的開發，可以藉由過去患者進行顱內長時監測記錄的腦波資料或者商用的癲癇腦波產生器驗證偵測程式的正確率與估算偵測需要花費的時間，但是晶片控制單元的啟動有賴於偵測單元所偵測到的發作，而實驗卻無法漫長地等候。於是我們嘗試各種劑量的 Penicillin-G 在腦皮質上灌注、於腦皮質下注射讓區域神經易於興奮，再給予特定的電流強度、刺激時間、特定的頻率與波形，終於可以讓癲癇發作可重複產生與自然發作完全一樣的癲癇發作腦波。於是在 2017 年中，團隊將幾頭豬隻實驗的成果包括重複電刺激局部腦皮質對組織病理變化的安全性報告，適當條件皮質刺激可以提前終止癲癇發作的治療性報告提交衛福部申請人體試驗。終於在 2018 年底通過衛福部新醫療技術人體試驗核准，於 2019 年中陸續完成五例人體試驗，初探癲癇發作的「癲癇偵測程式」以及「閉迴路自動癲癇控制器」的效果。

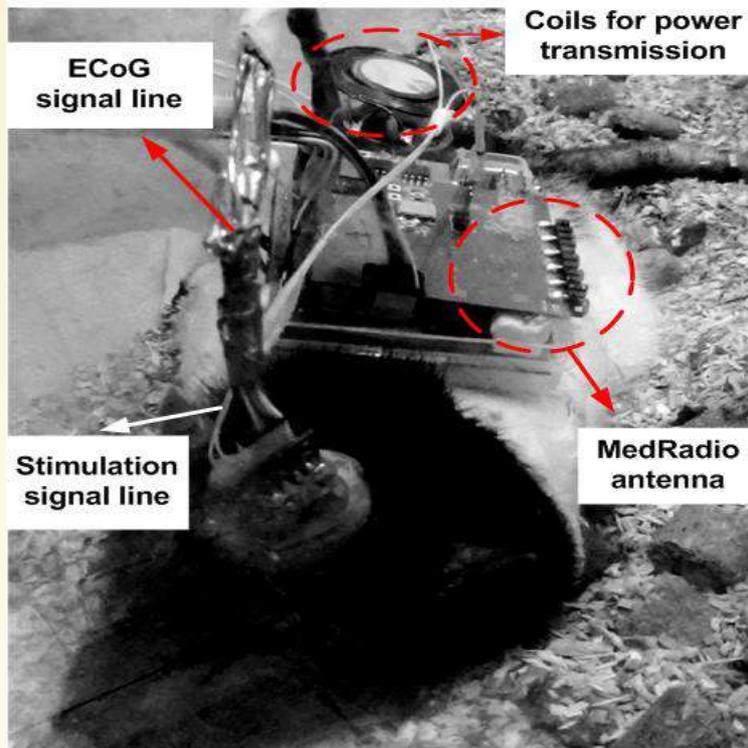
寫這篇研發心得已經接近 2020 年末，重要的年度進度要達成系統商品原型的展示。離成功還有些路要走譬如建立慢性癲癇動物模型、可長期植入腦部的電極開發。慢性癲癇動物模型將提供臨床前試驗的完整器材植入，讓神經輔助器真正測得非誘發發作的癲癇並且將之終止。目前醫療用的電極都只允許短期 30 天內安置於人腦內，長期植入腦部的電極需要製造與驗證，台灣已經有可以製造的廠商，但政府沒有相關部門有驗證設備的能力。這幾年，政府單位也逐漸了解次世代醫療設備快速增長的經濟規模，終於在這幾年看到科技部與經濟部對台灣醫療電子產業鏈推動的用心，但是監督部門如台灣食品藥物管理局心態仍然保守、審核能力不足，缺乏跟立法部門互動沒有主動改善新醫療器材開發的環境。陸陸續續的衝撞，才看到相關官員點點滴滴的改變。

過去這十幾年，少數留下來的研究生變成新創公司的研發工程師，老師成為顧問，公司的領導人努力籌資辛苦維持營運，就是希望讓台灣也有一套優良的智慧型診療神經疾病輔助系統，同時帶動台灣相關的醫療電子產業鏈，也讓台灣有更好的研發環境。台灣的機電工程產業、基礎的電機與工程學系在國際上占有領先的地位，臨床醫療服務也被受國際肯定，這幾年看似有許多的合作特別是人工智慧對於診斷的輔助開發有許多成果，但多屬於非侵入式的軟體，真正有實質器材的研發依舊很少。

一路上有劉文泰教授的指導，交通大學吳重雨校長、柯明道教授等多名師生這幾年共同參與，中山醫大附醫神經外科張正修主任與高雄長庚石富元醫師的動物手術協助，新竹動物中心與後龍豬博士公司多位獸醫師的幫忙，讓這套智慧型癲癇輔助診療系統有機會實現。謝謝癲癇學會 30 周年發刊提供篇幅，紀錄個人神經疾病治療輔助器材研發的經歷，敬請癲癇學界前輩與同儕指教，期待在學會 40 周年的刊物記載台灣神經疾病治療輔助器材上市與臨床應用。



圖一、第一代系統晶片設計。榮獲 2013 IEEE International Solid-State Circuits Conference (ISSCC) 頂尖國際會議 ISSCC 2013 Distinguished-Technical-Paper Award & ISSCC 2013 Demonstration Session Certificate of Recognition。



圖二、失神型癲癇大鼠及安置身上的偵測與治療系統



圖三、2019 利用階段性癲癇手術期間長時監測記錄癲癇發作時驗證「癲癇偵測程式」的準確以及「閉迴路自動癲癇控制器」即時終止發

生酮飲食治療兒童頑固性癲癇

洪碧蓮 醫師

高雄長庚兒童神經科

(一)、兒童頑固性癲癇使用生酮飲食治療的療效

從希波格拉底的時代，眾人皆知「禁食」可以控制癲癇，卻知其然，而不知其所以然。遲至 1920 年代才確認，若採用高脂肪、低碳水化合物食材，可讓身體進入「仿飢餓」狀態，肝臟會產生「酮體」(ketone body)，於臨床上可改善病人癲癇次數，這樣的飲食謂之「生酮飲食」。然而，1920-1940 年間因抗癲癇藥物的蓬勃發展，生酮飲食進入蟄伏期。直到 1990 年代抗癲癇藥物的發展進入瓶頸，以及得力於電影「First Do No Harm」的推波助瀾，生酮飲食在臨床運用和研究發表的發展方興未艾。

回顧文獻，並沒有一致性的報告建議哪種類型的生酮飲食對抗癲癇最為有效；也沒有一致性的結果建議哪種癲癇型態使用生酮飲食最為有用。但是，生酮飲食對抗癲癇的療效卻是有目共睹。兒童頑固性癲癇使用生酮飲食治療的療效各家發表不同，治療 6 個月後癲癇次數減少一半的比例約介於 45%-72.1%¹⁻⁹(高雄長庚 2019 年數據為 75%)。

(二)、生酮飲食治療癲癇的機轉

生酮飲食奏效的機轉據信為多方面，以下綜合文獻為讀者做生酮飲食機轉的探討。

(1) 臨床相關性 (clinical association)

在一個囊括 60 位兒童個案的研究中，對生酮飲食療效佳者(癲癇次數減少比例>50%)脊髓液中的 lysine 和 arginine 濃度較生酮飲食療效差者(癲癇次數減少比例<50%)，顯著下降¹⁰。年齡和癲癇病因則與生酮飲食療效無關。這樣的結果意指，生酮飲食導致人體代謝組學或神經傳導物質的改變也許左右生酮飲食的療效。

(2) 酮體的效用

生酮飲食所產生的酮體，以 β -羥基丁酸 (β -hydroxybutyrate, β HB) 尤為重要。 β HB 經由血腦屏障上的接受器進入腦中，接著與葡萄糖競爭，作為神經元的主要能量來源¹¹。由動物實驗得知，酮體進入檸檬酸循環後，形成谷氨酸(glutamate)，而氧化谷氨酸可以產生抑制性神經傳導物質-- γ -氨基丁酸 (γ -Aminobutyric acid, GABA)，GABA 可以抑制癲癇¹²。同時，酮體也可以穩定神經元突觸囊泡回收速率，藉以達到抗癲癇的效果¹³。

(3) 中鏈脂肪酸與多不飽和脂肪酸

中鏈脂肪酸中的成份，如庚酸(heptanoic acid)、辛酸(octanoic acid)、癸酸(decanoic acid)皆藉由不同機轉達到抗癲癇的效果，因此生酮飲食治療時常加入中鏈脂肪酸。庚酸經由被動式擴散方式進入腦中後經膠質細胞氧化代謝成乙醯輔酶 A(acetyl-CoA)並造成麩醯胺酸(glutamin)濃度上升；乙醯輔酶 A 供給神經元能量，而麩醯胺酸可以讓 GABAergic neurons 形成更多 GABA，抑制癲癇¹⁴。癸酸不僅可以增加粒線體的個數也可以促進粒線

體的生物合成，更有甚者，辛酸也可以增進與脂肪酸代謝有關的基因表現¹⁵。飲食中添加中鏈脂肪酸也會增加腦中色氨酸(tryptophan)的濃度，可減少海馬迴神經元的興奮度¹⁶。

生酮飲食中富含多不飽和脂肪酸，可以打開電位門控型鉀離子通道(voltage-gated potassium channels)，藉此降低神經元興奮性，達到抑制癲癇效果¹⁷。

(4)抗發炎與抗氧化壓力機轉

發炎反應與氧化壓力在癲癇的病理生理學扮演重要角色。而生酮飲食中的脂肪酸會活化脂小體增生活化受體 α (peroxisome proliferator activated receptors,PPAR α)，進而讓 PPAR α 的表現量增加，PPAR α 具有抗癲癇的作用¹⁸。生酮飲食也會誘發 cytochrome P450 4A-依賴性的 ω -1-hydroxylation，把脂質氧化物代謝掉，達到抗發炎作用¹⁹。

(5)促進粒線體功能及生物合成

在先天性代謝異常疾病中，粒線體的功能經常是有缺陷的，也因此會導致癲癇的發生。而生酮飲食最廣為人知的是藉由改善粒線體功能，治療代謝性疾病所導致之癲癇。以 Dravet 症候群為例，從 Dravet 症候群的斑馬魚實驗中得知，葡萄糖與粒線體低代謝性是 Dravet 症候群重要的病理學發現，而提供病人生酮飲食治療可以挽救粒線體呼吸鏈功能及改善葡萄糖代謝速率，藉此改善 Dravet 症候群的癲癇症狀²⁰。

(6) 乳酸脫氫酶抑制理論(lactate dehydrogenase inhibition)

腦中的星狀膠質細胞含有乳酸脫氫酶，會把葡萄糖代謝成乳酸，送給神經元做能量利用，此謂「星狀膠質細胞-神經元乳酸穿梭」(astrocyte-neuron lactate shuttle)。而生酮飲食和我們熟知的抗癲癇藥—Stiripentol 具有抑制星狀膠質細胞乳酸脫氫酶的作用，從體外實驗得知，當星狀膠質細胞乳酸脫氫酶被抑制後，神經元得不到乳酸，會產生過極化現象(hyperpolarization)，神經細胞呈現穩定狀態²¹。

(7) 透過表觀遺傳調控，產生疾病修飾(disease modifying)效果

大鼠實驗發現，慢性癲癇會讓腦中的腺甘(adenosine)缺乏，許多基因 DNA 被過度甲基化。而生酮飲食會增加腦中腺甘濃度，改善基因 DNA 甲基化的現象，進而促進許多重要基因的表現。在 Kcna1-null mice 實驗可發現，餵以生酮飲食可延遲疾病的進展，讓嚴重癲癇的發生變晚，並減少實驗鼠發生 SUDEP 的機會，延長實驗鼠的壽命^{22,23}。令人驚訝的是，即便是短暫使用生酮飲食治療，飲食所帶來的抗癲癇效果也可以持續很久!²⁴

綜觀各家對於生酮飲食的機轉研究，我的心得是:太多機轉 =沒有找到關鍵機轉，所以，機會是屬於大家的!

(三)、生酮飲食全方位整合標準化流程

生酮飲食的醫療遵從率一直是全球神經科醫師的挑戰。如何讓病人把顛覆傳統飲食習慣的食物吃下去，是一大挑戰!如何說服台灣家長，即使少吃米飯也可以獲得足夠營養?孩子在校園中如何維持生酮飲食?生酮飲食治療期間如何維護病人的就醫安全和用藥安全?

為了創造生酮飲食治療的高成功率，高雄長庚生酮飲食治療團隊從 2015 年到 2020 年朝著友善衛教、治療流程標準化、用藥安全監測等三大工作目標努力。

(1) 生酮飲食友善衛教

我們建立「遊戲式生酮廚房」(Play Keto Kitchen)，讓家長和孩子在遊戲過程中了解生酮飲食如何選擇食材，如何備餐。並以實證為基礎，開創客製化生酮飲食住院五日配膳單，針對不同飲食口味的病人準備不同的餐點；本團隊並結合軟體工程師研發生酮飲食衛教軟體--「魔力酮酮料理」APP 軟體，提供資訊化的癲癇發作及生酮飲食紀錄功能，可方便即時性記錄病童發作時間、型態等，供醫療團隊參考。APP 中結合衛教指導及照顧者知識測驗功能，做為衛教指導成效評值。這樣的衛教模式讓家長對生酮飲食的認知與滿意度達到平均 4.8 分(滿分 5 分)。

(2) 生酮飲食治療流程標準化

我們制定生酮飲食從「入院前病患篩選」、「住院中執行流程」、「出院後門診追蹤」標準化流程，以改善癲癇控制率，提高病人生活品質。

A. 入院前病患篩選：癲癇病童經服用二種抗癲癇藥物後，仍反覆癲癇發作，由「**兒童神經科**」醫師會進行病童評估是否採取生酮飲食，排除脂肪酸代謝異常、胰臟炎，高血脂症及吡咯紫質症(porphyrria)後，經家屬同意後安排住院。經醫師說明後簽署知情同意書，並進行血液肝腎功能、血脂肪、總蛋白、電解質等生化指標檢測。會診「**營養師**」面談家屬了解病童飲食偏好，制定住院五日客製化膳食單。「**護理人員**」衛教照顧者，協助了解血糖、血酮、尿酮監測方式；並使用遊戲式衛教讓家屬了解生酮飲食治療目的與流程。

B. 住院中執行流程：住院醫師輸入「生酮飲食啟動代碼」，電腦辨識病人身分為「生酮飲食治療病人」(「**病歷課、經營管理組**」)。接著，由「**供膳室(福利課)**」進行供餐。住院 5 日過程中，「**護理人員**」會依病童的年齡層選擇適合的遊戲衛教輔助工具，並協助下載及教導使用生酮飲食衛教手冊及「魔力酮酮料理」APP。同時遵照生酮團隊共同制定的血糖血酮監測流程定時確認血糖值，以避免病童出現低血糖現象。營養師則每日訪查病人飲食狀況，針對病人的個別問題與需求提供協助。病童預出院前二日，「**營養師**」依病童年齡、咀嚼吞嚥情形及喜好提供居家飲食建議，讓家屬返家後膳食準備有參考依據。

C. 出院後門診追蹤：出院一週後安排病人回「**兒童神經科醫師**」及「**營養師**」門診做疾病及飲食的追蹤。醫師面談家屬，並檢視癲癇紀錄本，同時核對每日癲癇發作次數及尿酮情形。醫師每三個月定期抽血生化指標，以監測是否出現生酮併發症。

生酮飲食治療必須跨團隊整合，並建立標準化衛教及治療流程才能讓飲食遵從率及療效達到最好。

(3) 用藥安全監測系統

生酮飲食治療期間，需限制碳水化合物的攝取，許多藥品含有碳水化合物賦形劑，病人使用此類藥品可能影響生酮飲食療效，為避免病童至其他科別就診時，醫師不了解病人狀況，可能誤開葡萄糖輸液或含糖藥品，以至於影響生酮治療療效，自 2017 年 10 月起高雄長庚兒童神經內科、藥劑部、行政中心資管部合作建立生酮飲食用藥安全監測系統。主要有兩階段工作任務：

(I) 進行葡萄糖輸液與含碳水化合物糖漿開方管制／提示，以保障用藥安全性。利用電腦系統連結 12 項難治之相關癲癇診斷碼和連結管制／提示開立之相關含糖藥物，並建構藥品所含碳水化合物賦形劑種類與含量資料庫供醫師參考。

(II) 建置電腦系統管制機制。當生酮飲食治療開始時，於門、住診醫囑系統中輸入「開始生酮飲食治療代碼」，門急住診醫囑畫面將跳出警示視窗，提醒醫師該病童目前正在接受生酮飲食治療，不可開立含糖藥物或輸液。當病人結束生酮飲食治療時，再次於門急住診醫囑系統中輸入「結束生酮飲食治療代碼」，結束門住診用藥提醒機制(如圖一)。這樣的用藥安全監測，使高雄長庚生酮飲食團隊用藥錯誤率由 2015 年的 15.1% 降到 2019 年的 0%。



圖一、門住診藥囑警示系統示意圖

(四)、生酮飲食的未來

在國際上，生酮飲食治療的適應症已經由兒童癲癇進展到成人癲癇；再由癲癇領域延伸到其他神經疾患，如自閉症 (Autism)、安裘曼氏症 (Angelman syndrome)、多形性膠質母細胞瘤 (Glioblastoma multiforme)、偏頭痛等。期待台灣神經學領域的生酮飲食治療也能遍地開花。同時，希望藉由良好的臨床服務奠基，帶動未來台灣的生酮飲食臨床與基礎研究。

COVID-19 與癲癇

林秀娜 醫師

林口長庚醫院腦功能暨癲癇科

一、前言

今年是西元 2020 年，民國 109 年，相信今年度最大的事件莫過於年初就爆發的 COVID-19 疫情。截至 10 月初，全世界累計確診病例數已經突破 3500 萬大關，死亡人數甚至超過 105 萬人，疫情嚴峻程度遠超越 2003 年的 SARS，對人類世界的生活影響甚鉅，不僅影響生命安全，遠從經濟股市、奧運延期，小至日常生活、計畫打亂，幾乎沒有人不被影響到。

台灣在這次全球疫情衝擊之下，防疫工作做得穩健踏實，預先做好各種防範和準備，謹慎佈署各項防疫措施、清楚明確的宣導和公布資訊、衛生醫療條件的整備以及防疫用品管控平抑各種物價，在各國都爆發嚴重感染，死亡人數不斷攀升，各國政府焦頭爛額之際，台灣穩穩守住控制疫情，成為全球少數醫療能量尚有餘裕的國家，在世界各國眼中顯得一枝獨秀，成果傲然。

然而，值得注意的是如今秋冬到了，世界各國的疫情非但沒有減緩跡象，反倒已經出現第二波、甚至第三波疫情的跡象。美國、歐洲等確診案例劇增，單周新增確診病例數甚至超過今年 3 月的疫情高峰。因此，面對 COVID-19 疫情肆虐全球，我們仍應遵守防疫的原則，戰戰兢兢準備面對可能的疫情反彈。

台灣癲癇醫學會值此世界劇變時期，正逢屆滿創會 30 周年的重大時刻，在面對全球疫情蔓延我們仍絲毫不敢鬆懈，針對 COVID-19 對台灣癲癇治療可能帶來的影響，我們仍應超前部署，這樣在面對疫情反撲時，我們方能迎刃有餘的協助癲癇病人渡過疫情的挑戰。

二、COVID-19 對神經系統的影響

根據美國疾病管制與預防中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) 統計，COVID-19 感染的病人通常在接觸到病原體 2-14 天之後，會出現輕度到重度症狀，包括發燒、乾咳、喉嚨痛、頭痛和疲勞，甚至更嚴重的症狀如：呼吸困難和胸痛。

新冠病毒 (SARS-CoV-2) 主要透過 ACE2 受體附著並進入宿主細胞，此受體表現在許多組織，包括神經細胞 (glial cells 及 neurons)，因此，COVID-19 除了會造成呼吸系統疾病外，也會對神經系統造成影響，甚至進而造成生命危險。常見的神經性症狀除了已知的嗅覺、味覺喪失，還包含頭暈、頭痛、注意力不集中、意識喪失、癲癇發作、中風、虛弱，甚至引發會危及生命的急性瀰漫性腦脊髓炎。

三、COVID-19 造成神經系統損害的可能機轉

COVID-19 對神經系統產生影響主要可分為直接和間接兩種途徑：

(1). 病毒直接侵入大腦

目前的推測是病毒藉由血液和/或周圍神經的傳輸而進入腦中。一旦病毒感染並殺死宿主細胞，病毒顆粒會釋放到血液中，造成全身性感染並突破血腦障壁。此外，病毒可以感染周圍神經，並延著神經進入到腦組織，或經由鼻腔中的嗅神經元來傳輸病毒。

(2). 缺氧和發炎性細胞激素使大腦受損

冠狀病毒會嚴重損害呼吸系統，造成氣體交換困難。呼吸困難會造成缺氧，增加腦組織中的無氧代謝和酸性代謝副產物堆積。為了清除這些堆積產物，大腦血管會擴張、增加血液流速，伴隨著腦血管通透性增加，使水分從血管進入細胞間質，而造成腦水腫。另外，冠狀病毒也會誘發細胞激素風暴，損害腦細胞。根據目前的細胞培養實驗，冠狀病毒可能直接感染腦中 microglia 和 astrocyte，增加細胞激素 Interleukin-6 的產生，使 COVID-19 症狀加劇。

四、COVID-19 對癲癇治療的影響

到目前為止，尚無證據顯示 COVID-19 對癲癇有直接的影響。但是，由於全身系統性疾病、藥物間的交互作用，獲得抗癲癇藥物的機會減少以及心理壓力增加，病人可能會出現癲癇發作惡化的情形。因此，癲癇病人在這些方面需要適當的諮詢和關注。以下列出醫療人員在 COVID-19 疫情下，治療癲癇病人時常見的幾個問題：

(1). Are people with epilepsy more predisposed to COVID-19 infection? (癲癇病人是否更易出現 COVID-19 感染?)

根據目前來自已經出現 COVID-19 大流行的國家（包括中國、義大利、美國等）的資料顯示，癲癇病人並不會比一般民眾更容易得到 COVID-19 的感染，也不會因為罹患癲癇而導致更嚴重的 COVID-19 感染症狀。目前研究顯示免疫力低下族群、老人及特定慢性病人（如：糖尿病、肥胖、癌症、高血壓、心臟病及慢性肺疾病）的感染風險增加。因此，患有這些合併症的癲癇病人，可能因為這些疾病影響了免疫系統，而增加感染 COVID-19 的風險。

(2). Does SARS-COV-2 precipitate or aggravate existing seizures? (SARS-COV-2 感染是否有導致癲癇發作加重的風險?)

目前，尚無明確的證據顯示 COVID-19 會增加癲癇病人的發作或新發癲癇的患病率。在特定的癲癇症候群，如 Dravet syndrome 或其他可能由發熱或疾病誘發發作的癲癇病人，COVID-19 感染導致的發熱可能會加重癲癇發作。

(3). Are there medications that should be avoided in patients with epilepsy and COVID-19 infection? (癲癇病人合併 COVID-19 感染時，是否應該避免使用某些類型的藥物?)

儘管目前有報告稱使用 NSAIDs 與嚴重感染風險升高相關，但目前仍缺乏強烈的證據來支持這一觀點。因此，對於需要控制發燒的癲癇病人（如：Dravet 症候群），可以考慮先使用 acetaminophen，必要時可以使用 ibuprofen。另外，一些症狀治療的藥物，例如 decongestant pseudoephedrine 或 diphenhydramine 等抗組織胺類藥物，會降低癲癇發作的閾值，從而可能加重癲癇病人的癲癇發作，因此在使用上宜謹慎小心。

(4). How can we best protect our patients from COVID-19 infection? (如何保護

癲癇病人免受 COVID-19 感染？)

在疫情大爆發時，我們應盡可能避免或減少病人前往醫院或醫療機構的機會，並儘量為他們提供居家醫療服務。同時確保病人的緊急醫療服務支援，並對病人明確說明使用急救藥物的時機及方法，以及可能需要前往醫院急診就醫的時機。醫療單位應確保每位病人抗癲癇藥物的規律供應。如果可能，應利用遠端醫療服務 (Telehealth)。

(5). How can we minimize risk of seizure exacerbation in our patients with epilepsy? (如何將癲癇病人發作加重的風險降到最低?)

確保病人抗癲癇藥物的規律供應。另外，COVID-19 常見的症狀包括虛弱無力及隨之而來的嗜睡，同時其合併的食欲下降將可能導致藥物的遵從性下降，從而誘發癲癇發作。因此，我們應加強病人關於生活方式的衛教。

(6). How should we manage patients with drug resistant epilepsy who warrant evaluation for other treatments? (如何提供藥物難治型癲癇病人其他治療的選擇?)

為了降低感染的風險，若非緊急治療的必要，應考慮推遲任何治療的改變（如：逐步減藥、癲癇手術、神經刺激術的植入及調整、生酮飲食的改變等）。我們應對這些病人提供常規治療，並在疫情結束及醫療服務恢復後提供持續的治療、檢查或手術等相關建議。

五、抗癲癇藥物及 COVID-19 治療藥物間的交互作用

某些用於治療嚴重感染的藥物不應在癲癇病人中使用，因此應對病人進行個體化的治療，同時在治療過程中應注意使用的藥物與抗癲癇藥物之間可能的交互作用。例如某些抗癲癇藥物或抗病毒藥物會延長 PR 或 QT interval，因此併用這些藥物時宜更加謹慎小心，避免增加心律不整的風險。另外，藥物合併使用也可能會影響個別藥物的血中濃度，這時可考慮進行藥物血中濃度監測，作為藥物調整的依據。

六、在 COVID-19 疫情期間，何時應進行腦電圖 (EEG) 監測？

為了降低感染的風險，腦電圖檢查建議在極少數情況下應用，包括：

- (1). 懷疑非抽搐型持續癲癇發作狀態 (non-convulsive status epilepticus)。
- (2). 慢波睡眠中癲癇性放電持續發作狀態 (Electrical status epilepticus of slow sleep)。
- (3). 診斷嬰兒痙攣症 (infantile spasm)。
- (4). 在重症加護病房中對持續癲癇發作狀態 (status epilepticus) 的監測。

新發癲癇發作病人的腦電圖檢查，由於可藉由詳細的病史得到診斷，因此在疫情爆發時可以暫時推後，待疫情趨緩時再進行施測。

七、在 COVID-19 疫情期間執行腦電圖檢查的注意事項及建議

在為 COVID-19 病人執行腦電圖或任何電生理檢查時，醫療人員宜注意以下事項：

- (1). 執行檢測的醫療人員必須穿戴個人防護設備，至少包括 N95 口罩、隔離衣、手套和護目鏡。
- (2). 宜備有一台腦電圖機器專用於 COVID-19 病人，且機器外應覆蓋透明的保護套。
- (3). 若非必要，應避免執行過度換氣 (hyperventilation)。

八、在 COVID-19 疫情期間執行癲癇手術的注意事項

非緊急的癲癇外科手術建議推遲並待疫情趨緩後再重新安排。以下情況可考慮緊急手術：

- (1). 更換迷走神經刺激器和深部腦刺激器的內部脈衝發生器，以防止癲癇控制惡化。
- (2). 傷口或刺激器感染的手術治療。
- (3). 刺激器故障的手術處理。
- (4). 超級頑固型持續癲癇發作狀態 (Super-refractory status epilepticus) 的手術治療

另外，所有病人在手術前宜接受 COVID-19 的檢測。

九、我們應為癲癇病人提供哪些常規建議？

- (1). 安撫病人，並提供關於盡可能降低癲癇發作加重風險的建議。
- (2). 考慮為病人提供“綜合醫療管理服務”，提供在家人或照護者患病或隔離時的相關照護資訊。
- (3). 強調保持藥物遵從性及日常生活規律的重要性。
- (4). 提供關於確保抗癲癇藥物規律取得的途徑。病人及其家人、照護者也應注意避免藥物短缺，並確保獲得足夠的處方。
- (5). 盡可能保持充足的睡眠、規律運動、健康飲食並避免飲酒及娛樂性藥物使用。對於患有刺激誘發的反射性癲癇（如：光敏性癲癇）病人，應與病人討論減少或遠離相關刺激（如：電子遊戲）。
- (6). 在疫情蔓延時，定時更新資訊也是防疫的重要一環，不過每天都有大量的網路資訊，有時難以辨認真假，尤其當疫情快速擴散時，確認消息真偽更顯得重要，以避免不必要的恐慌。因此，可以告訴病人如何從一些可信賴的資訊管道（如：國際抗癲癇組織、衛生福利部、疾病管制署等）獲取訊息。

- (7). 向病人宣導在這一非常時期病人或其家人的心理衛生問題（如：焦慮或抑鬱等）可能加重，可以通過電話諮詢或其他壓力管理方式來得到幫助。

以上的建議主要是依照國際抗癲癇組織 (International League Against Epilepsy, ILAE)、美國癲癇醫學會 (American Epilepsy Society, AES) 及歐洲神經學學會 (European Academy of Neurology, EAN) 等針對 COVID-19 大流行時期的建議。然而考量到各國疫情、法規和醫療資源的差異，以上的建議可因時、因地制宜。

ILAE -Young Epilepsy Section 介紹

周建成 醫師

台北榮民總醫院癲癇科

國際抗癲癇聯盟 (International League Against Epilepsy, ILAE) 在 2018 年成立了一個新的組織：青年癲癇分部 (Young Epilepsy Section, YES)。YES 是一個由年輕人組成的全球抗癲癇組織，就如同 ILAE 一樣有理事長、秘書長、財務長、各區各國代表、工作小組等，其成立的主要目標有二：(1)增進全球之年輕癲癇專家的培養；(2)擴大年輕癲癇專家在 ILAE 參與的機會。除了要避免癲癇學界產生專業人員的斷層現象，也希望透過此組織加強年輕癲癇專家的合作與全球化。

謝理事長良博非常重視台灣年輕癲癇專家的栽培，與 YES 的理念目標不謀而合，希望台灣能夠積極參與 YES，除了讓原本就有良好傳統的台灣癲癇學界能繼續發展之外，還能夠進一步邁向全球，讓國際了解我們的軟實力。也因此委託敝人擔任 YES 台灣的代表，負責籌組台灣 YES 成員，並聯繫國內與國際之相關事項。我們歡迎所有對癲癇相關領域有興趣的年輕學者加入，成員涵蓋醫師、護士、神經心理學家、基礎與臨床研究人員，以及其他衛生專業人員等。短期的主要目標有四：

1. 廣邀有志投入癲癇醫學人員的加入
2. 強化年輕癲癇專家臨床與研究上的合作
3. 增進年輕癲癇學者的扶植與培育
4. 投入國際會議事務的參與

今年全球遭遇新冠病毒的襲擊，世界各地民眾在生命安全上都受到極大的威脅，各地的醫療體系也受到程度不等的影響。YES 將許多教育課程都改為線上舉行，這樣的改變與潮流將會至少持續數年，台灣的年輕癲癇專家也將會積極投入並迎接這個挑戰！

台灣 YES 代表
台北榮民總醫院 癲癇科 周建成



海外求學經歷

蔡孟翰 醫師

高雄長庚醫院神經內科

這次適逢台灣癲癇學會 30 周年生日，應謝良博理事長的盛情邀約，要小弟寫一段過去幾年在澳洲求學的經歷，與年輕醫師們分享，希望能鼓舞學會新世代勇敢追夢，到海外吸收新知回來貢獻所學，讓我們的台灣癲癇醫學會能與世界接軌，在國際舞台上有一席之地。

我跟癲癇領域的緣分開始於 Fellow 時代，我是高雄長庚醫院神經內科部分成四個功能性次專科後，第一個癲癇科 Fellow，當時的科主任賴向榮醫師身兼國際癲癇病友會(IBE)副會長，經常雲遊四海開會同時尋訪美食，他也經常鼓勵我要出國開亞澳或是國際癲癇醫學會，若有機會也可以考慮跟醫院申請公費出國進修，同時，我也跟科內許多前輩(包括後來擔任癲癇醫學會理事長的莊曜聰教授等)學習做研究寫論文，當時的我其實有點茫然，還不知道自己的興趣是什麼，在一次出國參加亞澳癲癇醫學會時，聽到了 Prof Ingrid Scheffer 的演講，當時她是介紹 SCN1A caused Dravet Syndrome 和 PCDH19 related Epilepsy with Mental Retardation limited to Female (EFMR)這兩個疾病，當下深深為之吸引，再加上學生時期我就對基因和生命科學有興趣，因此當幾個月後在一個偶然的機會和 Prof. Scheffer 談話時，我就隨手畫下之前照顧過的一個平腦合併癲癇家族的圖譜請教她，沒想到她十分有興趣，並且當下把我介紹給她的老師 Prof Samuel Berkovic，也因此出國進修的念頭悄悄地在心中萌芽，那年晉升主治醫師後，年底到美國參加 AES 時，很訝異的看到 Prof Berkovic 是當年 Presidential Symposium 的主講者，演講的主題正是“Genetics of Epilepsy”，聽完演講我不知道哪來的勇氣，在講台旁等待教授和其他人講完話，上前自我介紹並詢問他是否記得我們曾見過面，沒想到教授還記得，於是我大膽地詢問他們是否有在收國外的學生，他就把我拉到一邊仔細詢問了一些有關我在台灣接受的訓練等問題，最後給我一張名片，要我把 CV 等資料 email 給他，保持聯繫，後來也就這樣陸陸續續完成了墨爾本大學的入學申請，醫院進修，簽證申請，晚上沒事就跑去地球村進修英聽和會話準備 IELTS 考試，申請澳洲臨時醫師執照等程序，很快半年就過了，匆匆忙忙間訂了機票，搬家，然後在上飛機的前一個月，突然發現內人懷孕，很感謝有內人娘家的支援照顧，我還是硬著頭皮上了飛機，飛往南半球的墨爾本。

剛到墨爾本的第一個月，人生地不熟，是在一起進修的馬來西亞同學(現在馬來西亞癲癇醫學會理事長林慶祥教授)租屋處空房間的地板上度過的，直到我找到租屋處才搬出去，我們後來聊到這段克難往事時還會會心一笑，直到隔年女兒出生，我才飛回台灣把家人都接過來墨爾本一起生活，也辛苦了內人犧牲自己進修的機會(本來計畫我安頓下來後幫她找老師一起進修)，改成請育兒假在海外獨自扶養小寶寶長大。

我在墨爾本進修時是雙指導教授制：兒童神經科的 Prof. Scheffer 及神經科 Prof Berkovic，所以要同時學習兒童以及成人癲癇症以及相關的基因，這點是很特別的地方，但是也對我的訓練很有幫助，這兩位指導教授都很堅持臨床研究，他們相信好的醫學研究來自好的臨床照顧，所以所有的醫師學生都要在門診及病房照顧病人，打腦波報告，協助術前錄影腦波監測，也是為什麼我們一定要申請暫時醫師執照的原因，在忙碌的臨

床工作之餘，還要找時間做研究，整理分析資料，也因此我能從他們身邊學習到一個臨床醫師，怎麼同時做好醫師和研究者的角色，是十分難得的機會。

我進修的年代正好碰到次世代定序技術開始使用在研究人類基因疾病，包括癲癇症，因此有機會近距離參與澳洲的研究團隊尋找好幾個多年未解決的家族性癲癇並發現新的癲癇基因的過程，例如:GRIN2A，DEPDC5，對我來說是難得的學習機會，也奠定了我們團隊日後在台灣使用次世代定序技術發現平腦新基因的基礎，但更重要的事，我學會了研究是一條漫長的路，很多基因的發現從家族收集抽血到發現基因並證明發表於學術期刊，過程都超過十年甚至二十年，這是許多的研究人員和團隊的堅持與努力，羅馬真的不是一天就造成的，台灣的學術環境還有很多需要改進和學習的地方。

另外一個出國學習的好處，就是可以認識很多來自不同國家的癲癇科醫師，有許多不同語言和文化的交流，各自回國後也都還能保持密切聯繫，甚至還能有研究合作機會或是出國開會時舉行同學會續敘往事，都是我很珍惜的經驗。

澳洲墨爾本是一個美麗的城市，和加拿大溫哥華常常並列世界上最適宜人居的城市，墨爾本大學醫學系更是亞太區排名第一，世界排名甚至勝過東京大學，能在這樣的環境進修真的是很幸福的事，但是離鄉背井做臨床工作和研究也確實不是件容易的事，常常擔心期限內做不出成績，難以面對江東父老，徹夜難眠，所幸澳洲人的天性友善，團隊中有很多澳洲醫師或是研究助理都很熱情的幫忙，幫我搬家，怕我不會煮澳洲食材，跑來教我做菜，墨爾本台僑也很熱心，常常假日邀我們出去踏青上館子，替煩悶的留學生活增加了不少樂趣，也緩解了許多思鄉的情緒，真的很感謝能在海外認識這麼一群熱心的朋友。

轉眼間回到台灣也已經匆匆 8 年了，但是當年的興奮與甘苦至今仍常常縈繞在我心頭，說真的，現在的我已經沒有那種“管他的...做就對了”的傻勁和勇氣，也因此想藉這個機會鼓勵癲癇醫學會年輕的醫師，有些夢想趁著年輕抓住機會就去做，努力地去實現，將來有一天回頭看，你不會後悔曾經替自己的人生留下一些值得回憶的足跡，最後用我很喜歡，墨爾本大學給研究生的一句口號跟大家分享：“Dream Large”勇敢去作夢。