

# 參加世界女醫師協會第 28 屆國際會議

## The 28th International Congress of the Medical Women's International Association

July 27-31, 2010

Germany

申請機關： 中華民國女醫師協會

出席人員： 陳快樂 理事長

凌爾柔 常務監事

莊靜芬 理事

陳冰虹 理事

江翠如 理事

派赴國家： 德國孟斯特

出國期間： 2010 年 7 月 27 日至 8 月 2 日

報告日期： 2010 年 8 月 30 日

## 一．目的

世界女醫師協會於 1919 年成立，為世界衛生組織主要諮詢團體之一，比照世界衛生組織分成北歐、中歐、南歐、北美、拉丁美洲、中亞、西太平洋區、東非八個區域，各區域每三年舉行一次區域國際會議，每三年舉行一次世界大會。此次世界大會於 2010 年 7 月 27 至 31 日在德國孟斯特 (Munster, Germany) 舉行。

中華民國女醫師協會( Chinese Medical Women's Association, ROC) 於 成立，為世界女醫師協會之成員，多年來參加世界女醫師協會年會。今年由陳快樂理事長帶領江翠如醫師、莊靜芬醫師、凌爾柔醫師及陳冰虹醫師參加，於會中就專業彼此交流，並與其他國家女醫師遍丹拓國民外交，以提昇國際能見度及國際觀。

## 二．過程

### (一) 7 月 27 日 Reception

7 月 27 日晚上 6:00-8:00，大會在明斯特區政府大樓 Regierungsprasidium 舉辦“get together”派對活動，讓各國與會者在大會開始前，能有機會互相介紹、寒暄，所以大家很快便熟絡起來。這次德國女醫師協會是地主國，所以參加人數最多，包括資深女醫師、年青女醫師及女醫學生。

德國女醫師協會有一組成員，年齡都超過 60 歲，此組現有 30 位會員，已成立約 10 年之久。本次共有 8 位資深女醫師，花了五天時間，一起騎鐵

馬暢遊明斯特及其周邊景點，之後再來參加大會，她們的運動精神及健康真令人欽佩。蒙古地區來了兩位年青的女醫師，我們彼此介紹自己的醫學專業後，她們還很熱情地邀請我們參加蒙古明年的女醫年會，有機會的話，我們一定會去觀摩一下。香港女醫師協會有三位女醫師參加，由會長余詩思醫師(Dr Cissy Yu)領隊。雖然香港女醫師協會才成立 4 年，但其協會非常活躍及積極拓展業務。其中一位高嘉莉醫師是負責國際會務的代表，她的公關表現值得稱讚。

本屆大會主席，德國女醫師協會會長，Dr. Regine Rapp-Engels 於晚會上以德語發表致詞(有英語同步翻譯)，揭開了本次大會活動的序幕，主席首先竭誠歡迎大家來孟斯特參加大會，她強調這次大會主題是「醫學全球化」，希望大家能透過學術上的討論，有更多的結論及共識。更重要的是國際女醫師協會能凝聚大家的情誼，營造出“姊妹般之氣氛”(sisterly atmosphere)。

## (二)7 月 28 日-31 日大會

來自世界各國女醫師約 600 人聚在會場。

本次會議主題為醫療全球化：挑戰和機會(Globalization in medicine-challenges & opportunities)；討論議題涵蓋四大領域：

- (一)、性別策略(Gender Strategies)
- (二)、物質成癮(Addiction)
- (三)、流行疫病(Epidemic Plagues)
- (四)、營養(Nutrition)

大會專題由日內瓦醫師 Ilona Kickbusch 主持 How Global is Health?

會中讓參與的女醫師們獲益良多,也吸收了多國專業經驗,對國內推展主題,會有很大的助益。

本會江翠如醫師於大會中發表海報論文,題目為:台灣初次腦中風病人預後較差者之性別差異性(Gender difference in patients of first-ever stroke with poor outcome-Taiwan Stroke Registry)。結果顯示出:

- (1) 女性病人發病前比男性病人有較多比率的高血壓、糖尿病、高血脂;而男性病人則有較多比率的抽煙喝酒習慣、心律不整及較高的身體質量指數(BMI)。
- (2) 女性病患比男性病患較多於出院後被送至安養機構。
- (3) 發病初始的腦中風嚴重程度評分(NIHSS)於男性及女性病人並無差異,但出院後三至六個月的生活失能狀況(mRS),則於女性較差。

根據這些結果,衛生醫療體系及人員應該更加提醒女性病人注意可能導致腦中風的危險因素(例如高血壓、糖尿病、高血脂等),且給予正確的衛生教育及適當的治療,才能預防或減少腦中風的發生;同時對於腦中風急性期之後的醫療與日常生活照顧,也須再改善。對於男性病患則需加強戒煙勸導,調整生活型態及適切的治療心臟疾病。

此篇論文於2010年7月30日的poster presentation中與各國醫師一起交換意見,熱烈討論。

### **(三)與中國女醫師協會之協調**

7月28日開幕及專題結束後，中亞地區之 President 安排中國女醫師協會會長與我們協調。中國女醫師協會會長說我們中華民國女醫師協會的名字 Chinese Medical Women's Association, ROC 與他們的 China Medical Women's Association 相似。他們無法在二個中國的前題下加入 MWIA。我們告訴她，我們協會已成立 54 年，以 Chinese Women's Association, ROC 加入 MWIA 已久。若大會因中國的加入需我們改名字，我們必需回國召開會議討論。

這是兩岸在國際女醫師會議上第一次正面交手，事實上中國大陸在 3 年前於非洲迦納舉行的第 27 屆 MWIA 時，已多次透過各種管道表達急欲加入 MWIA，並將替 MWIA 帶來一萬位會員的會費進帳(就是八萬美元)！雖然他們成軍的時間只有幾年，其態度積極，且着墨甚深(他們可以為了在大會第一天出現，組了一個十人團，交了註冊費，當天下午就走人)。而中華民國女醫師協會早於 1945 年即成立，並加入 MWIA，同時也是 WHO 下的 NGO 分支的成員。在衛生署爭取了數十年才勉強當上 WHO 觀察員而舉國歡騰時，中華民國女醫師協會早已是正式會議一員了！

近幾年感謝德國 Dr. Dickhause 堅持我們才是會員，阻擋中國的加入。此次我們與 Dr. Dickhaus 談，由於國際政治角力關係，中國的加入，能增加 MWIA 大筆的收入，她也擋不住了！MWIA 希望我們與中國可以協調出雙方及 MWIA 能接受的名字，Taiwan Medical Women's Association, ROC 是 MWIA 能接受的名字。看來我們要堅持使用中華民國女醫師協會(Chinese Medical Women's Association, ROC)這塊金字招牌，是很艱困了。

### 三．心得與建議

- (一) 這次德國的國際女醫師協會，很重視年輕女醫師及女醫學生的參加，給予註冊費及住宿的優待，也鼓勵他們多發表論文，值得我們參考改進。我們會較資深，如何吸引年輕醫師加入女醫師協會是我們的課題。
- (二)許多國家的女醫師協會，在大學有女醫學生會員為幹部，招收女醫學生當會員，值得我們學習。
- (三) 此次出國與中國女醫師協會理事長的協調是最累人的事
- (四) 我們能交給大會的會費每年只有 792 美元。大會急需中國的加入，可收到 80000 美元，我們更名的事是無法避免的。
- (四) 此次出國，大部份是自費，靠熱心的五位女醫師自行出錢出力，每個人的註冊費就要 7800 元，機票就 52,900。衛生署補助 10 萬元及外交部的補助 5 萬元。我們要感謝衛生署、外交部給子女醫師協會的支持，無形中是在肯定我們為擴展台灣的外交做的努力。希望未來能給我們更多的支持。

## 活動照片



凌爾柔常務監事、陳快樂理事長  
與莊靜芬理事於會議中留影



第 28 屆國際女醫師年會會場盛況



日內瓦醫師 Ilona Kickbusch 報告  
How Global is Health?



與大陸及香港女醫師協會會長及其他女醫師合影



本會江翠如醫師於大會中發表海報論文



與國際女醫師協會秘書長 Dr. Shelley Ross、  
德國 Dr. Dickhause 及他國女醫師協會會員合影