



師範(Ashie)の夜城風景  
<http://133.49.207.21/ashie/ashie/0304>

活得久、活得好

- 攝護腺肥大 & 攝護腺癌的個人化藥物與精準治療
- 泌尿道癌症 (腎臟輸尿管癌 & 膀胱癌) 的治療

林威宇 副教授主任級醫師 MD. PhD  
嘉義長庚醫院 泌尿科



## 林威宇醫師

副教授 主任級 醫師  
嘉義長庚紀念醫院泌尿外科

- 教育部 部定副教授
- 台灣外科醫學會 腫瘤外科指導老師
- 台灣內視鏡外科醫學會 專科指導老師
- 台灣泌尿科醫學會達文西委員會 委員
- 台灣尿失禁協會 監事
- 長庚大學醫學院 副教授
- 成功大學醫學院 副教授

## 專長

- 達文西手術、攝護腺癌、
- 攝護腺肥大雷射手術
- 腎臟輸尿管腫瘤、膀胱腫瘤、人工膀胱

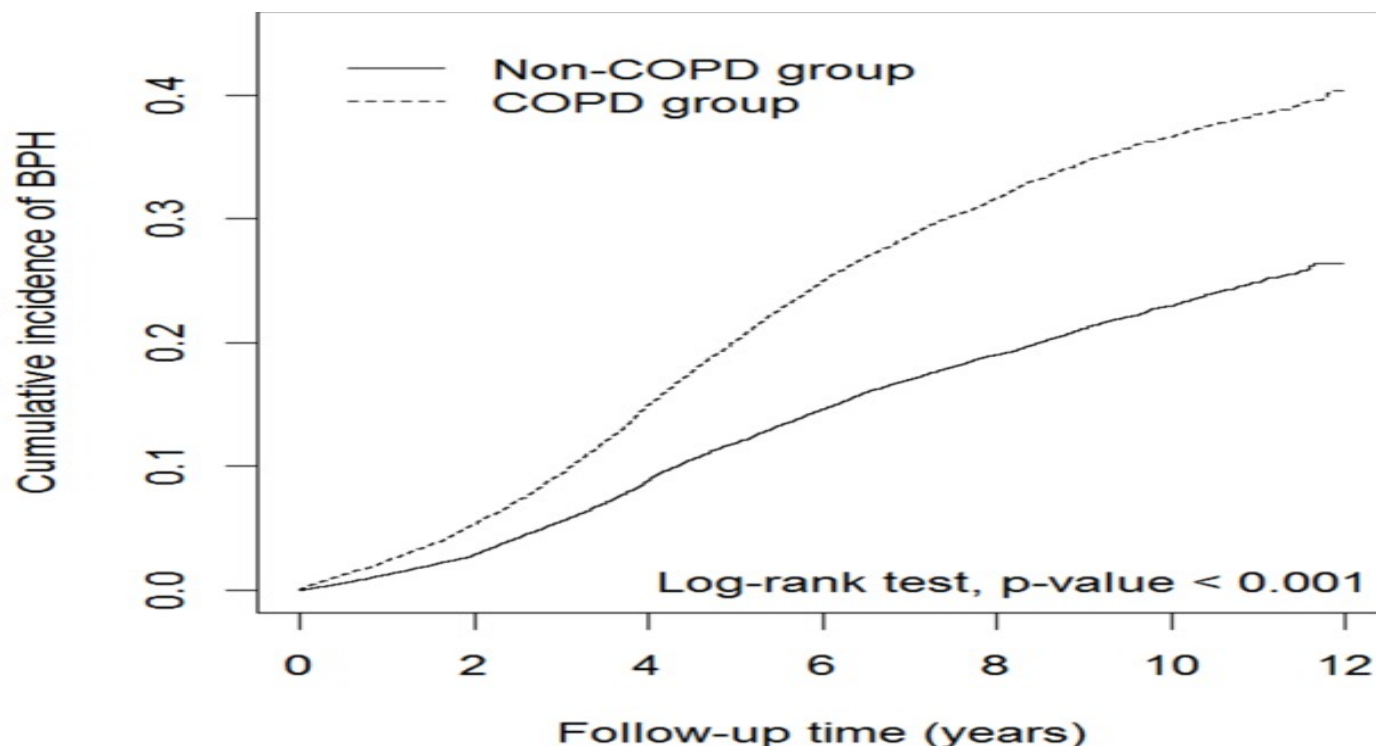
## 經歷

- 達文西手術百例里程碑
- 美國紐約州Albany 醫學中心排尿障礙研究員
- 美國約翰霍普金斯醫學中心腹腔鏡研習
- 美國馬里蘭大學醫學中心排尿障礙研習
- 台灣泌尿腫瘤醫學會 理事
- 台灣泌尿科醫學會功能性委員會 副主委
- 台灣尿失禁協會攝護腺委員會 主委
- 嘉義長庚紀念醫院泌尿外科主任
- 嘉義長庚紀念醫院癌症中心副主任
- 2017台灣泌尿科醫學會半年會大會會長
- 2012台灣泌尿腫瘤醫學會年會大會會長

## Association between chronic obstructive pulmonary disease and increased risk of benign prostatic hyperplasia: a retrospective nationwide cohort study

[Yi-Hao Peng](#),<sup>1,2,3</sup> [Chien-Wen Huang](#),<sup>4,5,6</sup> [Wei-Chih Liao](#),<sup>7,8</sup> [Hsuan-Ju Chen](#),<sup>8,9</sup> [Ming-Chien Yin](#),<sup>1,10</sup> [Yu-Ming Huang](#),<sup>2</sup> [Trong-Neng Wu](#),<sup>11</sup> and [Wen-Chao Ho](#)<sup>1</sup>

► [Author information](#) ► [Article notes](#) ► [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

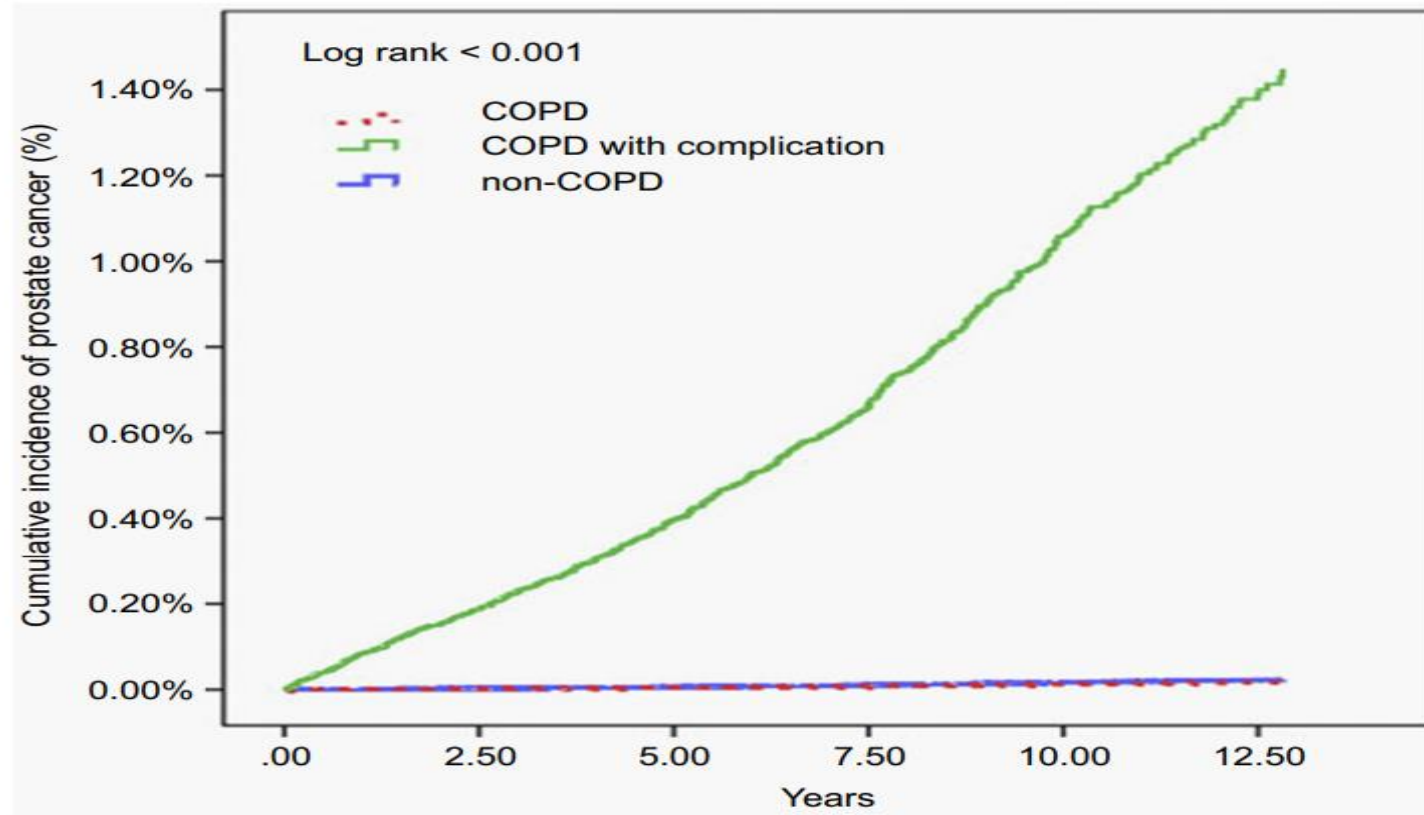


Cumulative incidence curves of benign prostatic hyperplasia for groups with and without COPD. COPD, chronic obstructive pulmonary disease; BPH, benign prostatic hyperplasia.

## Does chronic obstructive pulmonary disease increase the risk of prostate cancer? A nationwide population-based study

[Wen-Lin Hsu](#),<sup>#1</sup> [Hung-Yi Chen](#),<sup>#2</sup> [Fung-Wei Chang](#),<sup>#3,4,5</sup> and [Ren-Jun Hsu](#)<sup>#6,7</sup>

[▶ Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)



**Figure 2** Kaplan-Meier analysis of developing prostate cancer in COPD, COPD with complication, and non-COPD groups.



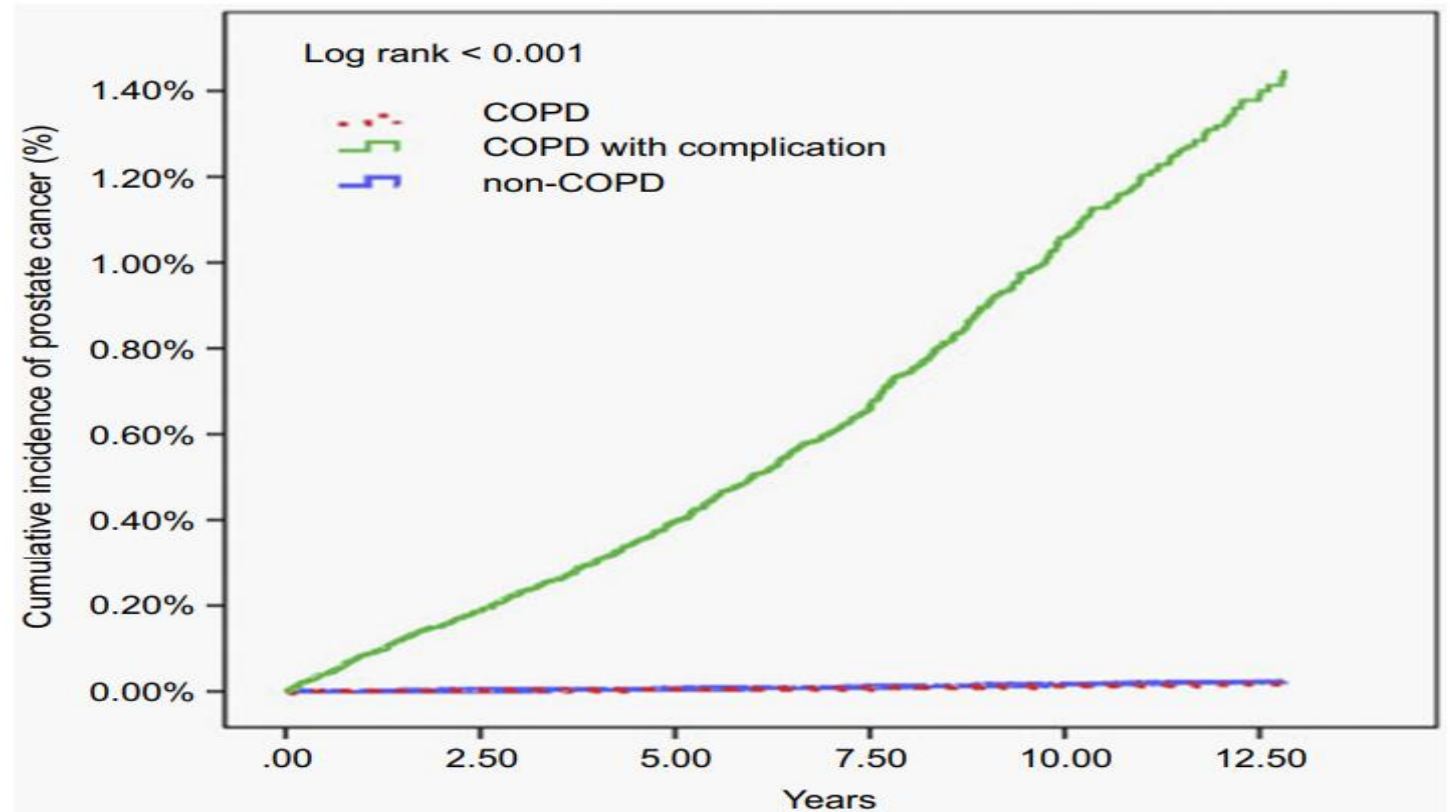
## Does chronic obstructive pulmonary disease increase the risk of prostate cancer? A nationwide population-based study

[Wen-Lin Hsu](#),<sup>#1</sup> [Hung-Yi Chen](#),<sup>#2</sup> [Fung-Wei Chang](#),<sup>#3,4,5</sup> and [Ren-Jun Hsu](#)<sup>#6,7</sup>

[▶ Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) [Disclaimer](#)

Conclusions: An increased risk for Pca was found among the COPD patients with complications.

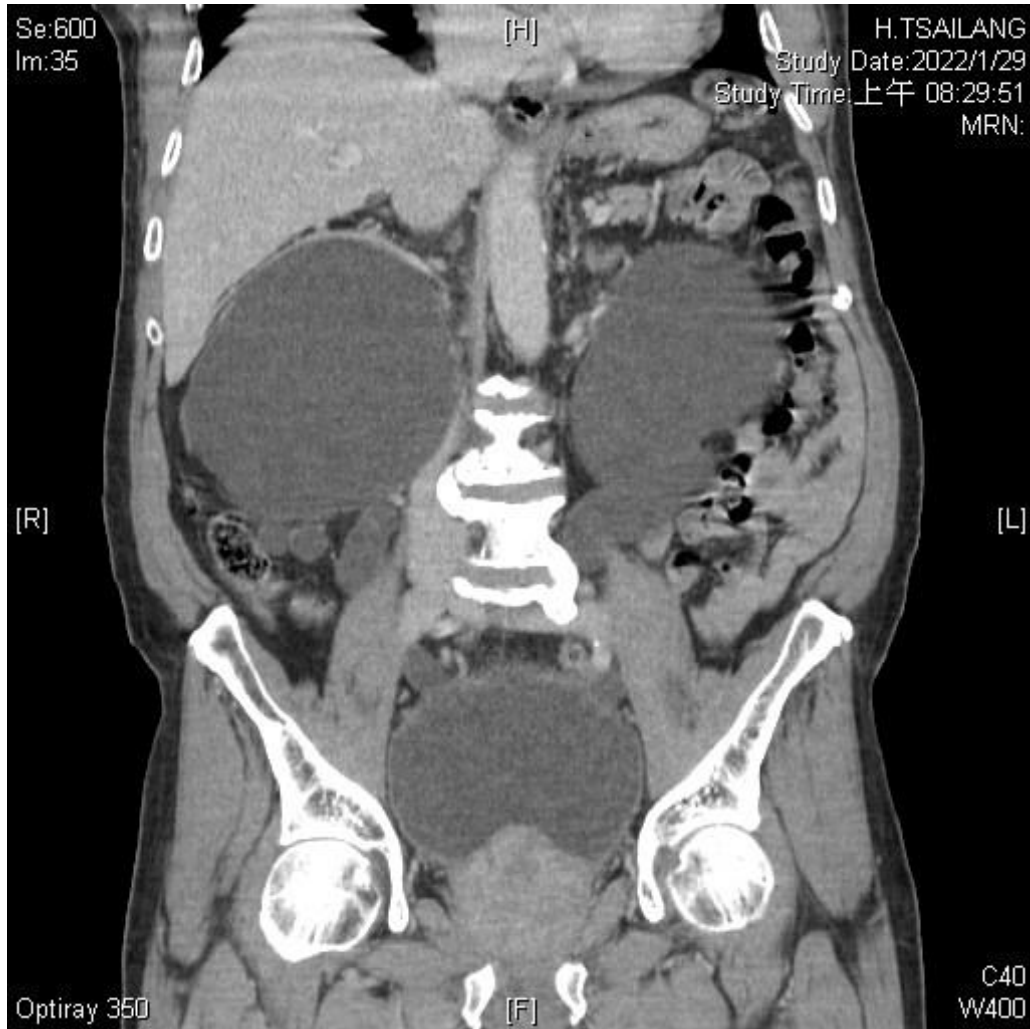
COPD complications included acute respiratory failure, cardiopulmonary arrest, pneumonia, and acute exacerbation.



**Figure 2** Kaplan-Meier analysis of developing prostate cancer in COPD, COPD with complication, and non-COPD groups.

# 改善 攝護腺肥大 & 腎衰竭

## 雷射手術前(Cr3.4)

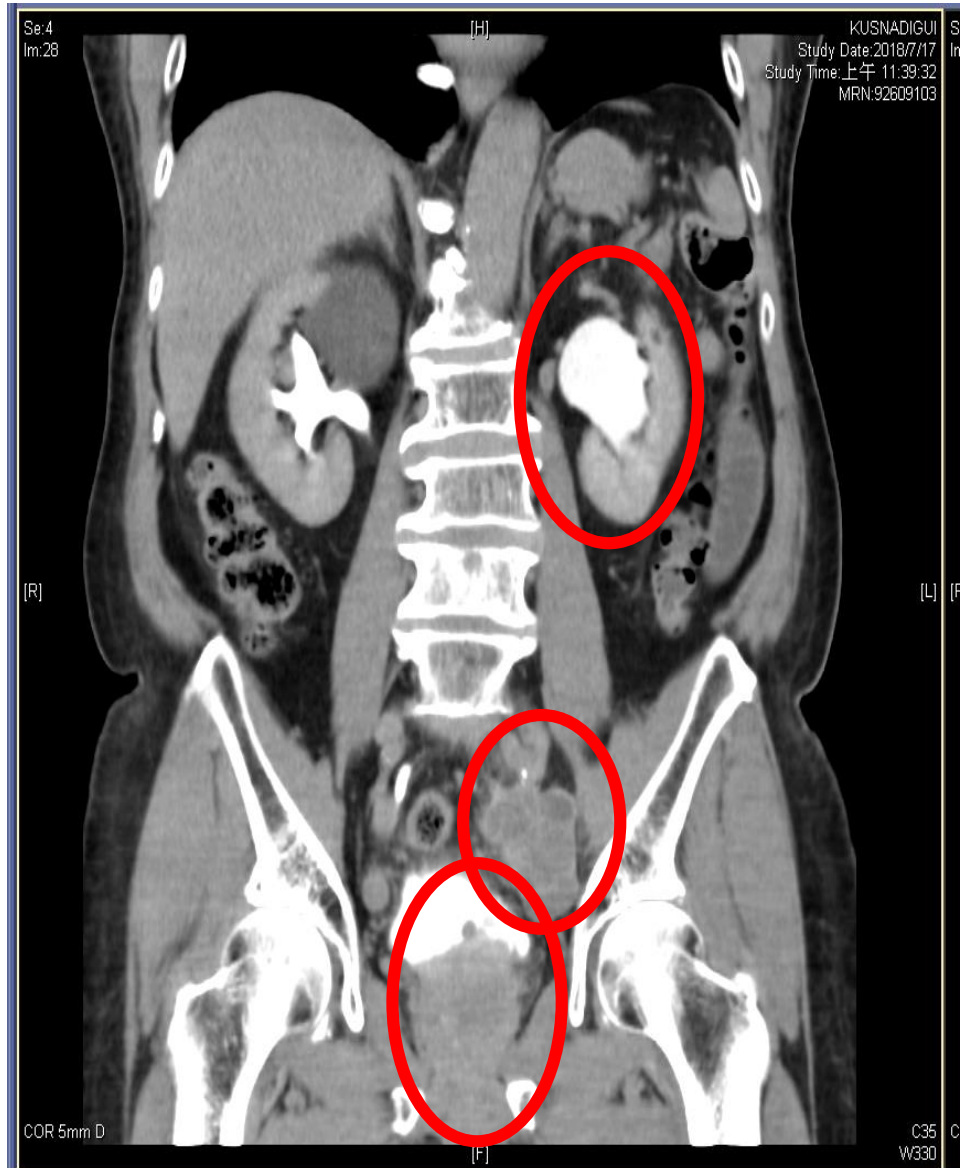


## 雷射手術後(Cr1.7)



81 y/o male. CaP cT3bN1M1,iPSA170 . GS 5+4 post H/T

2018.7 PSA 170



2023.5 PSA <0.001





少年放尿放過溪，

老年放尿滴到鞋





少年放尿放過溪，  
老年放尿滴到鞋

頻尿  
尿急  
夜尿  
尿柱細小  
分段解尿  
腹壓解尿  
解不乾淨

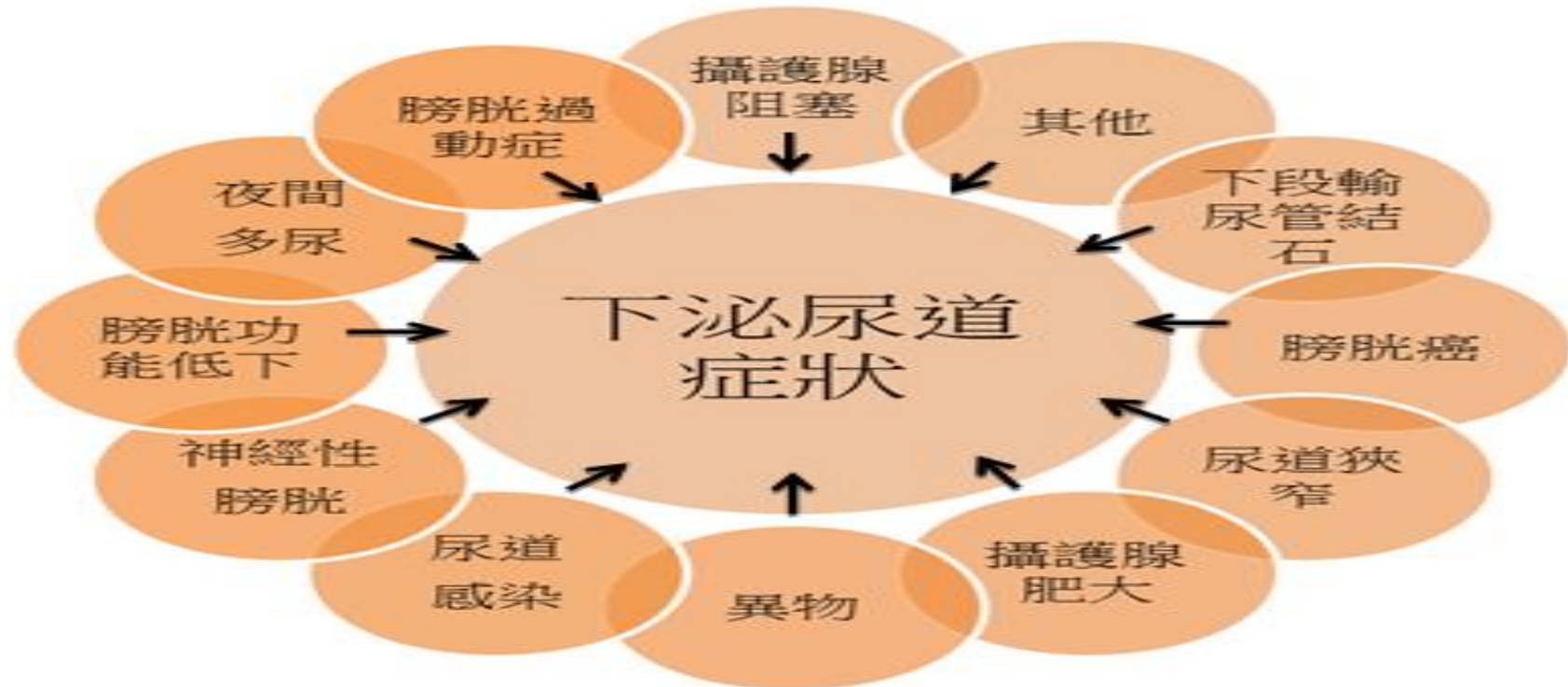


## 非神經性男性下泌尿道症狀治療 指引，包含良性前列腺阻塞

GUIDELINES ON MANAGEMENT OF NON-NEUROGENIC  
MALE LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS (LUTS), INCL.  
BENIGN PROSTATIC OBSTRUCTION (BPO) |

林威宇醫師 編撰

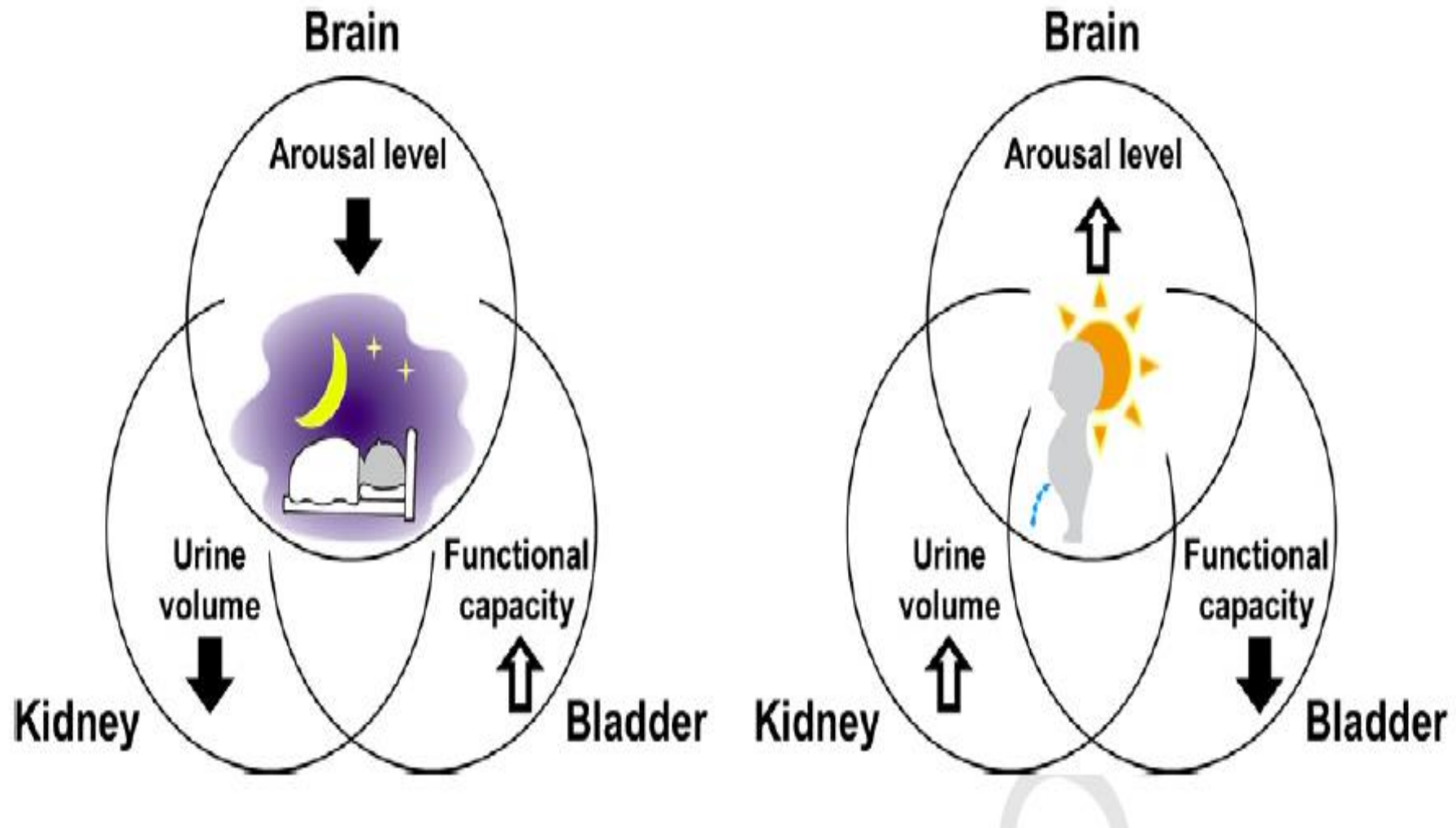
圖 1.1 男性下泌尿道症狀的原因



頻尿  
尿急  
夜尿  
尿柱細小  
分段解尿  
腹壓解尿  
解不乾淨

# Chronobiology of Micturition: Putative Role of the Circadian Clock

*J Uro* 2013



# Nocturia: Pathophysiology

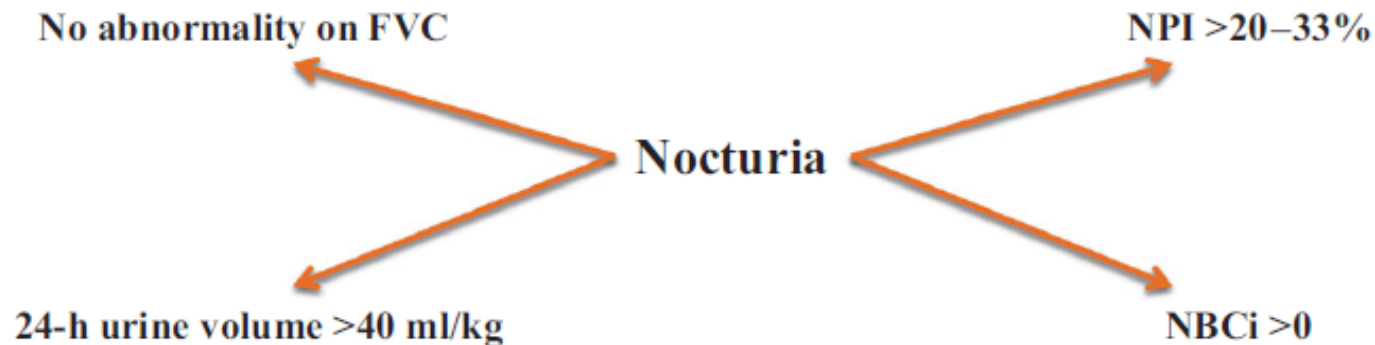
EU 2012

## Sleep disorders

**Primary sleep disorders:** insomnia, periodic leg movements, narcolepsy, arousal disorders (ie, sleepwalking, nightmares)  
**Secondary sleep disorders:** cardiac failure, chronic obstructive pulmonary disease, endocrine disorders  
**Neurologic conditions:** Parkinson disease, dementia, epilepsy  
**Psychiatric conditions:** depression, anxiety  
**Chronic pain disorders**  
**Alcohol or drug use** (consumption or withdrawal)  
**Medications** (corticosteroids, diuretics,  $\beta$ -adrenergic antagonists, thyroid hormones, psychotropics, antiepileptics)

## Nocturnal polyuria

**Peripheral edema/ANF secretion:** Congestive heart failure, autonomic neuropathy, venous stasis, lymphostasis, hepatic failure, hypoalbuminemia/malnutrition, nephrotic syndrome  
**Excessive evening fluid intake**  
**Nighttime drinking**  
**Circadian defect in secretion or action of AVP** (including CNS lesions of the hypothalamic-pituitary axis, Parkinson disease, MS)  
**Drugs:** diuretics, ethanol, steroids  
**Renal tubular dysfunction** (including diabetes mellitus and albuminuria)  
**Obstructive sleep apnea**



## 24-h polyuria

**Diabetes mellitus**  
**Diabetes insipidus**  
**Primary polydipsia**  
**Hypercalcemia**  
**Drugs** (diuretics, selective serotonin reuptake inhibitors, calcium channel blockers, tetracycline, lithium, carbonic anhydrase inhibitors)

## Reduced bladder capacity (functional or extrinsic)

**Bladder pain syndrome, BOO, OAB**  
**Neurogenic bladder** (Parkinson disease, MS, SCI, stroke)  
Lower urinary tract cancer  
Lower urinary tract calculi  
Bladder aging  
Voiding dysfunction with high postvoid residual

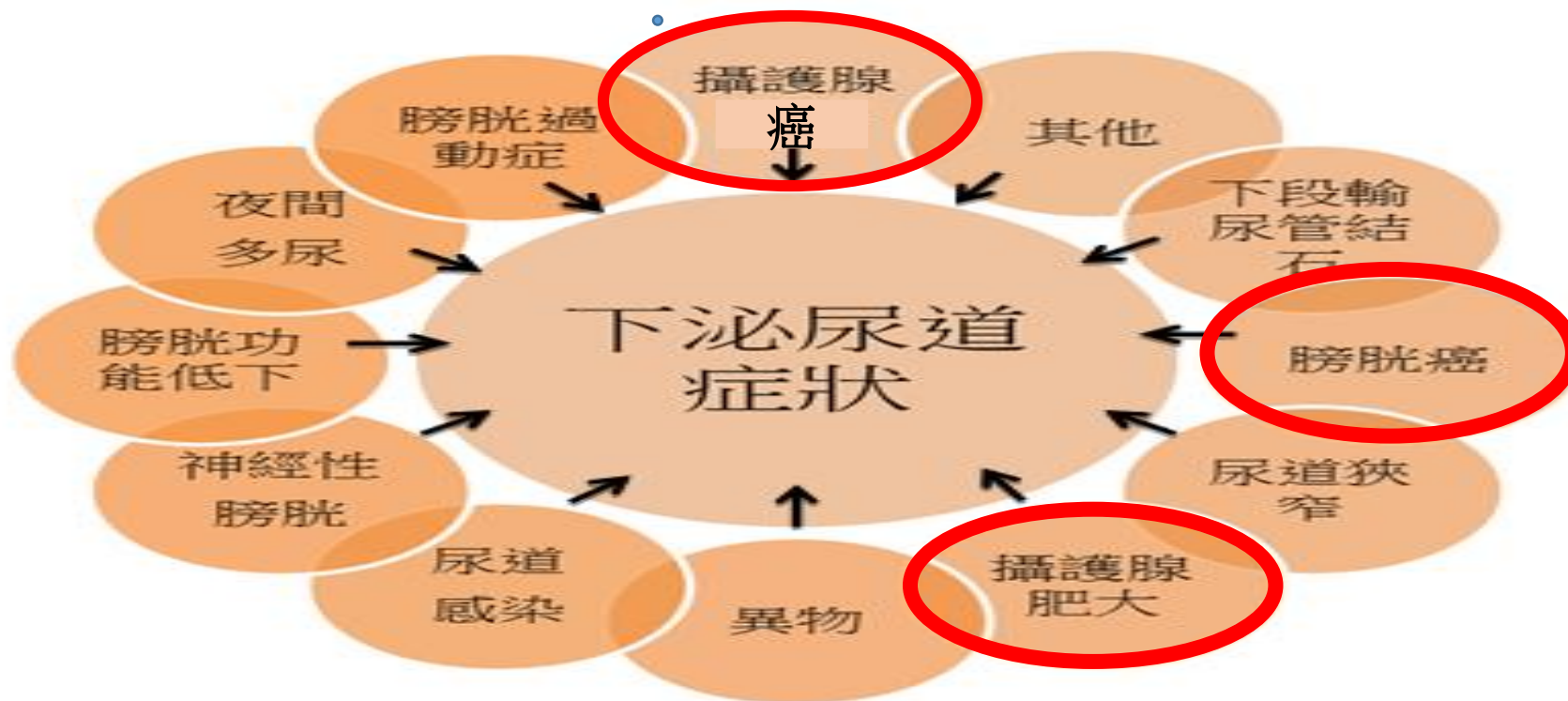


## 非神經性男性下泌尿道症狀治療 指引，包含**良性前列腺阻塞**

GUIDELINES ON MANAGEMENT OF NON-NEUROGENIC  
MALE LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS (LUTS), INCL.  
BENIGN PROSTATIC OBSTRUCTION (BPO) |

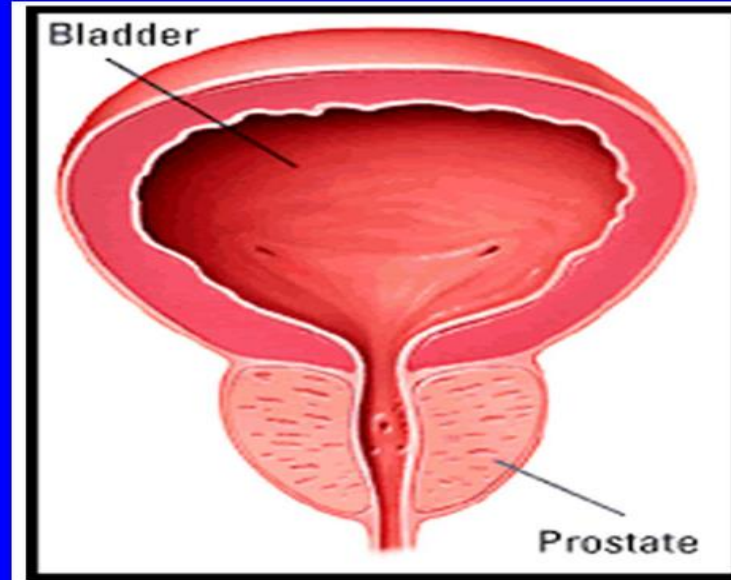
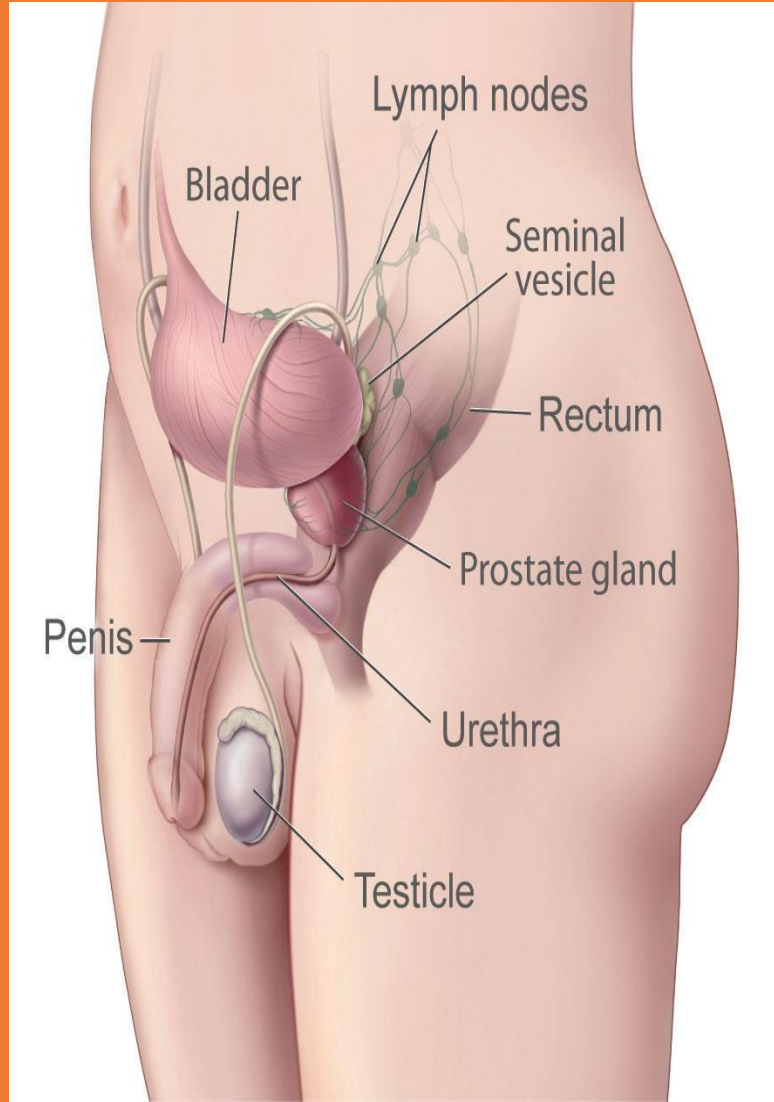
林威宇醫師 編撰

圖 1.1 男性下泌尿道症狀的原因

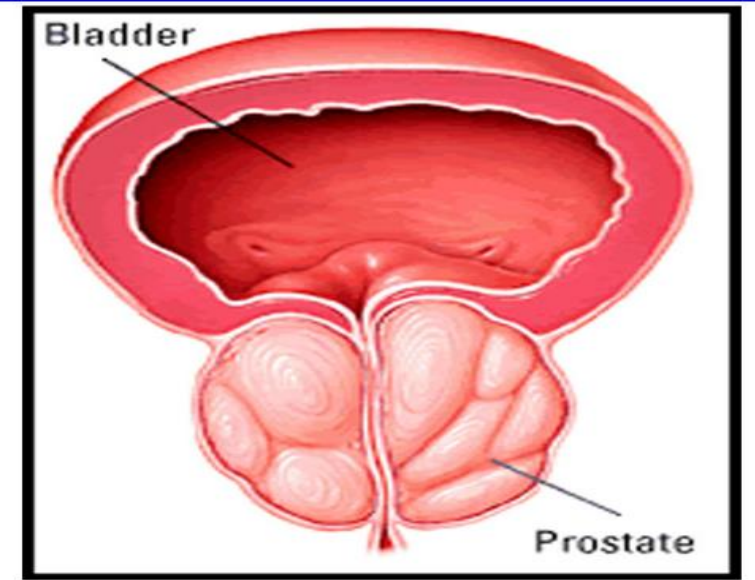


頻尿  
尿急  
夜尿  
尿柱細小  
分段解尿  
腹壓解尿  
解不乾淨

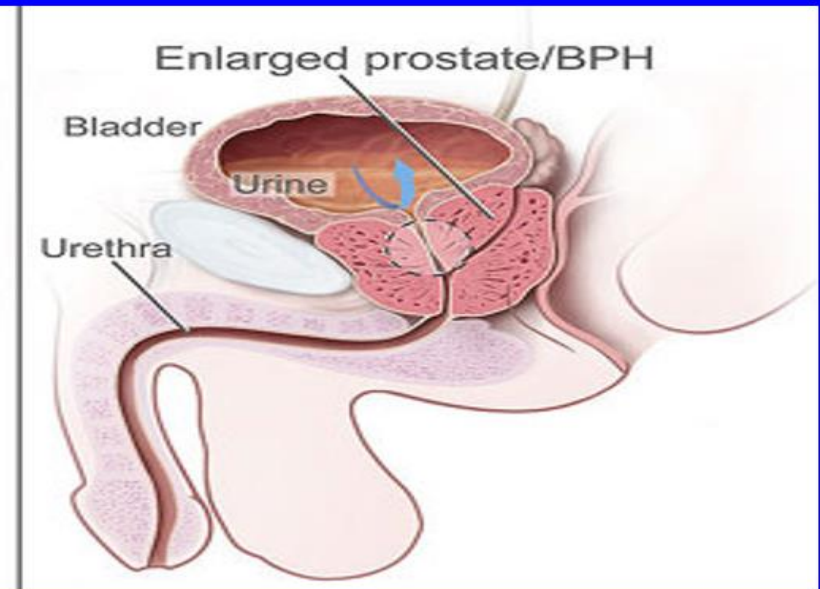
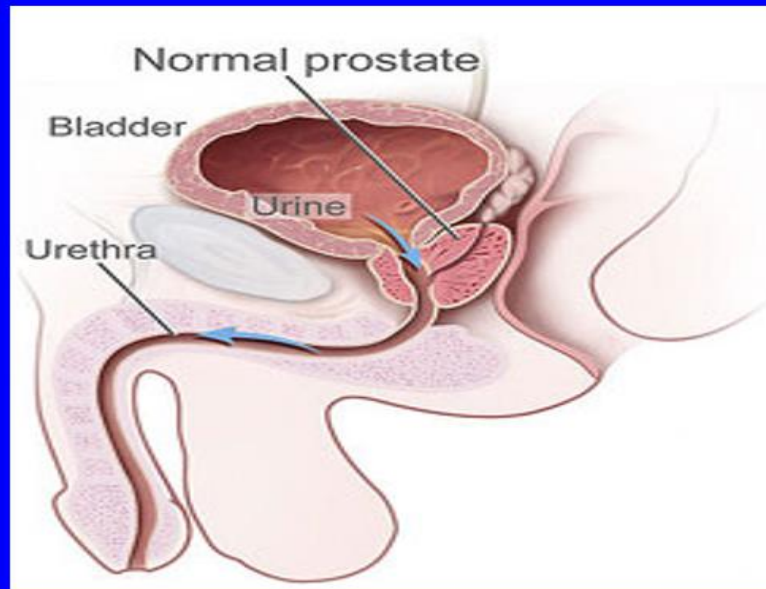
# 排尿障礙 與 攝護腺肥大



Normal Prostate



Enlarged Prostate (BPH)





# 攝護腺肥大之治療 --- 個人化治療選擇

## • 藥物治療

甲型交感神經拮抗劑 (放鬆尿管)

5 $\alpha$ 還原酶抑制劑 (縮小攝護腺)

抗膽鹼藥物(抑制膀胱過動)

**B3**腎上腺接受體促效劑(抑制膀胱過動)

**PDE5**抑制劑(抑制膀胱過動)

抗利尿激素 (ex: minirin)

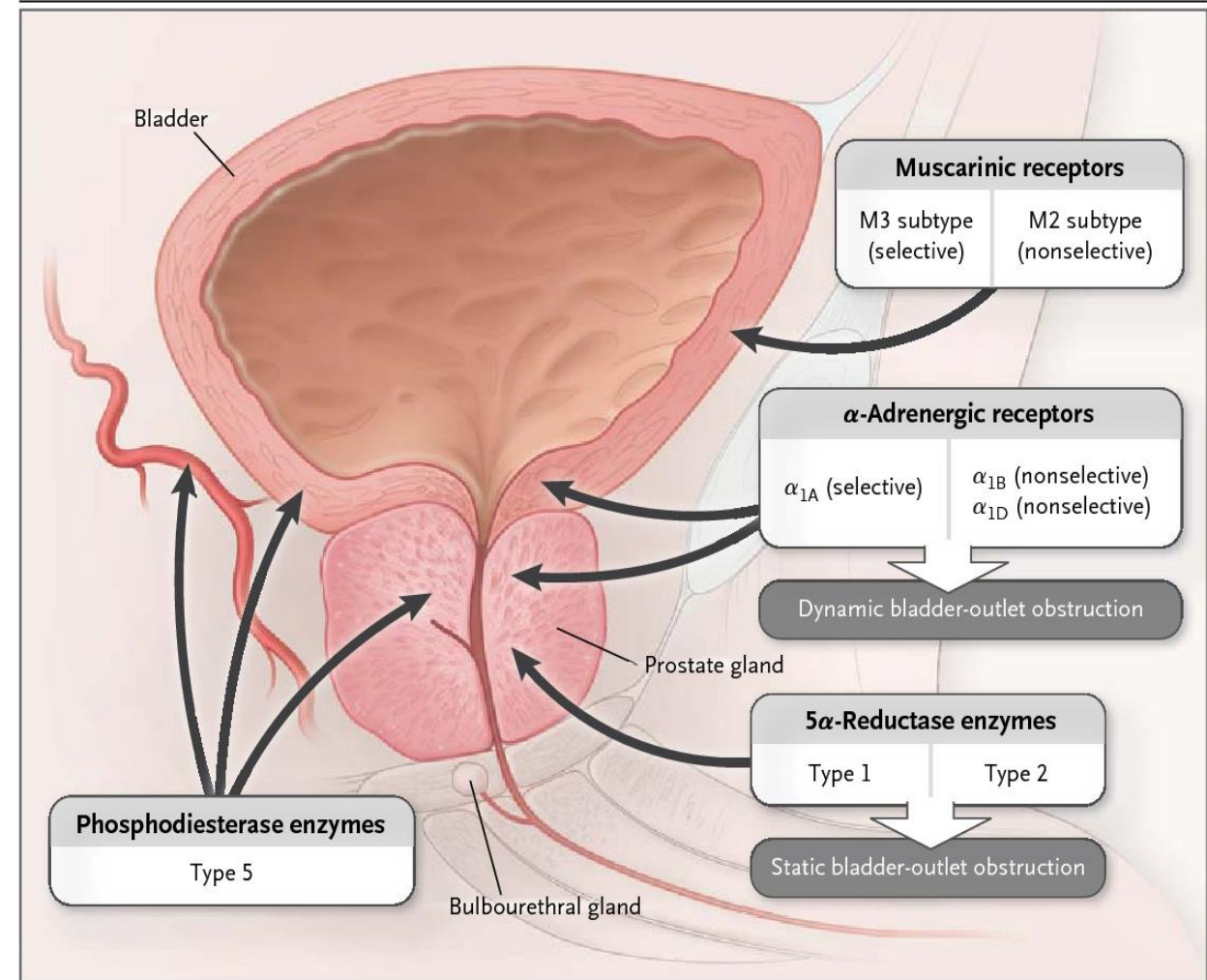
## • 手術

攝護腺刮除手術

攝護腺雷射手術

## 手術時機

尿液滯留, 膀胱結石, 血尿, 腎水腫, 感染

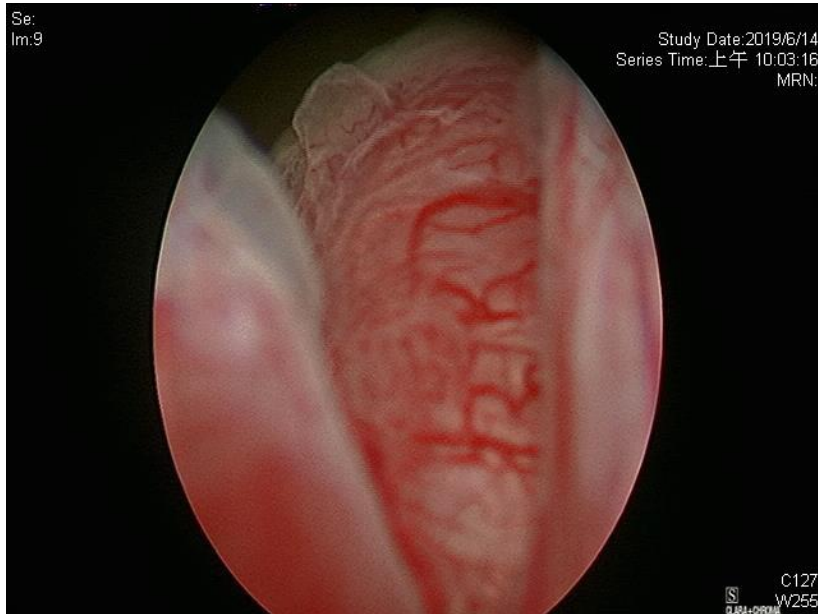


# 攝護腺肥大 ----- 雷射手術術後

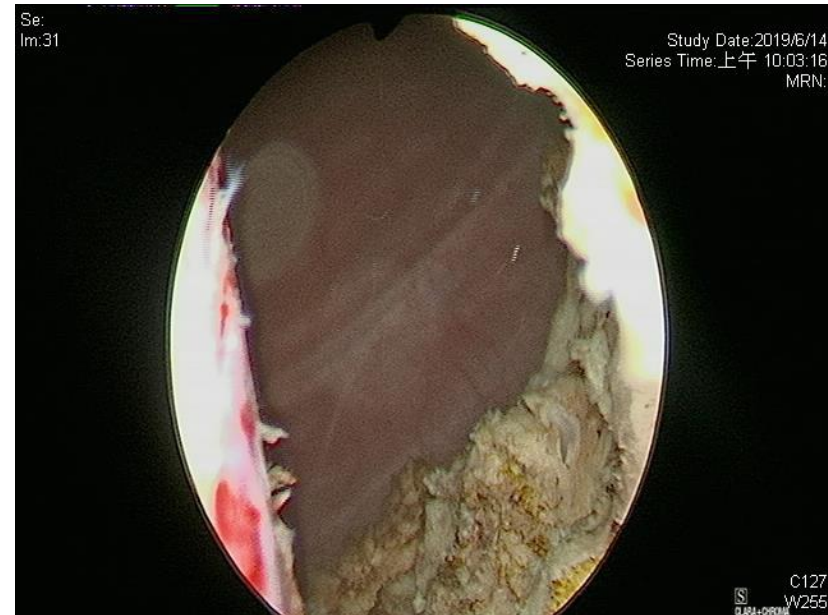
Green Light Laser Surgery for Prostate Enlargement - Green Light Laser Surgery for Prostate Enlargement (1).mp4

<https://www.youtube.com/watch?v=wDJHOvPIFws>

手術前



手術後



- 甲型交感神經拮抗劑 (放鬆尿管) —
- 5 $\alpha$ 還原酶抑制劑 (縮小攝護腺) —
- 抗膽鹼藥物 (抑制膀胱過動) —
- B3腎上腺接受體促效劑 (抑制膀胱過動) —



回春

天籟



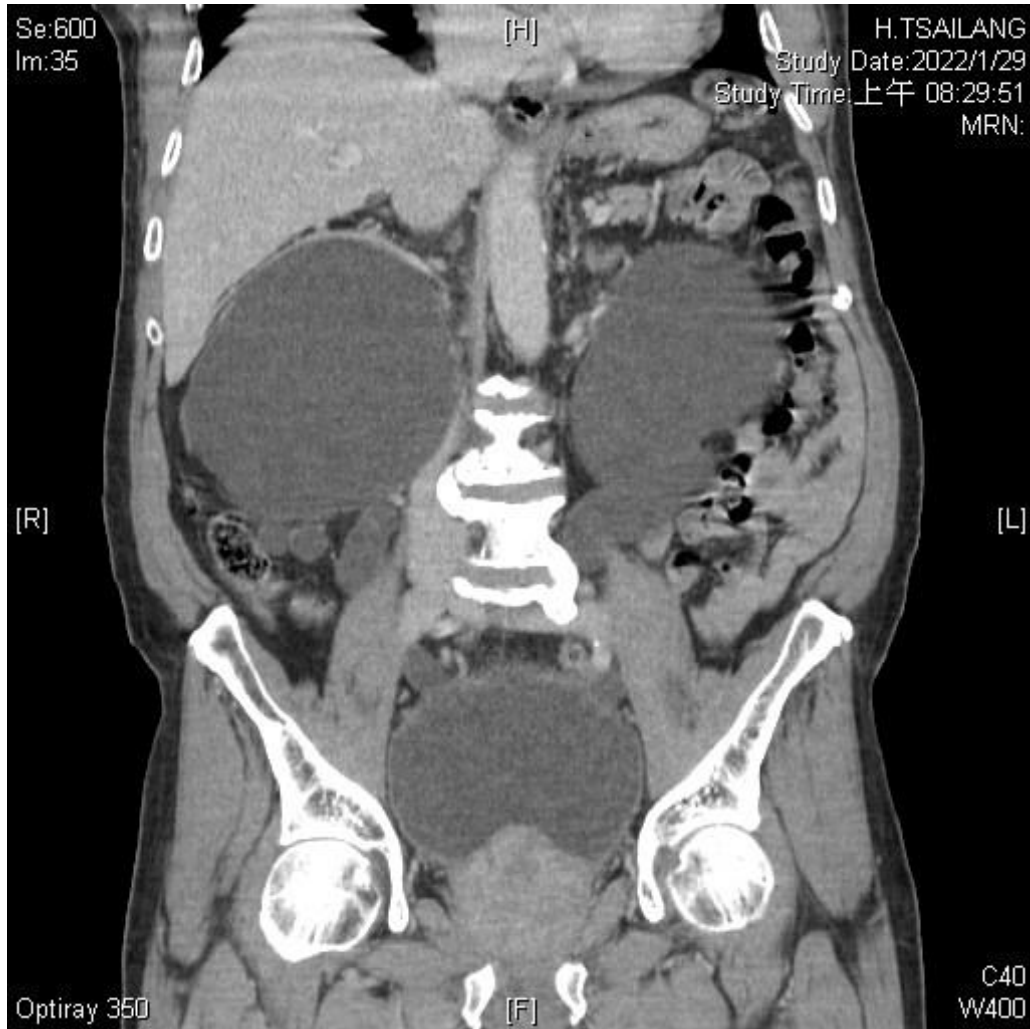


一夜四次郎

一覺到天亮

# 改善 攝護腺肥大 & 腎衰竭

## 雷射手術前(Cr3.4)

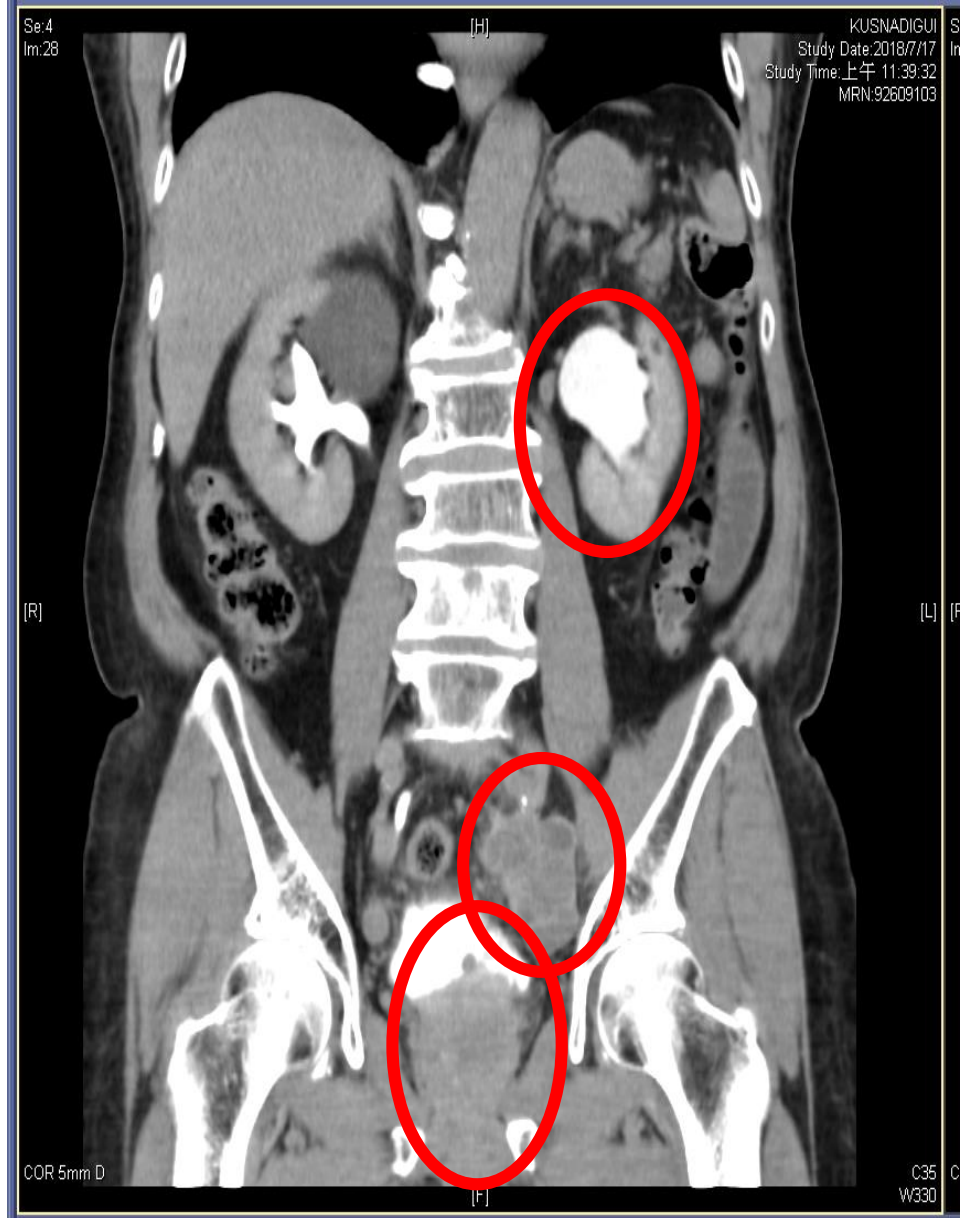


## 雷射手術後(Cr1.7)



81 y/o male. CaP cT3bN1M1,iPSA170 . GS 5+4 post H/T

2018.7 PSA170



2023.5 PSA <0.001





# 攝護腺癌

# 攝護腺癌 警訊

## PROSTATE CANCER



排尿困難



尿柱細小



血精、血尿



陽痿



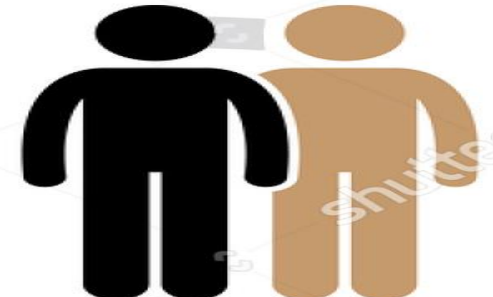
下腹痛



骨頭疼痛



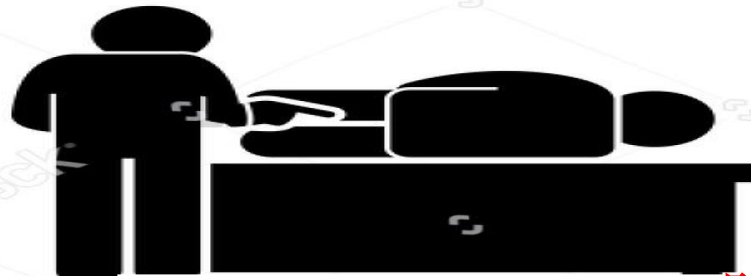
Old Age



Black Man



PSA 攝護腺指數



肛門檢查

# 攝護腺癌 警訊

## PROSTATE CANCER



Difficulty Urinating

排尿困難



Weak Urine Flow

尿柱細小



血精、血尿



Erectile Dysfunction

陽痿



Pelvic

下腹痛

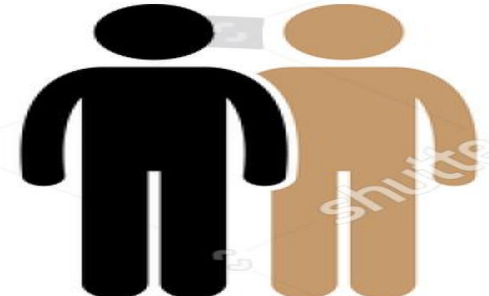


Bone Pain and

骨頭疼痛



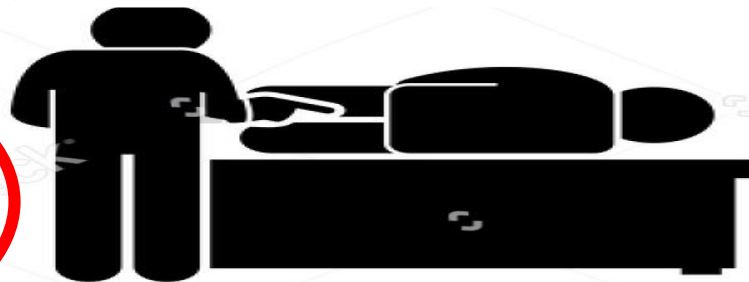
Old Age



Black Man



PSA 攝護腺指數

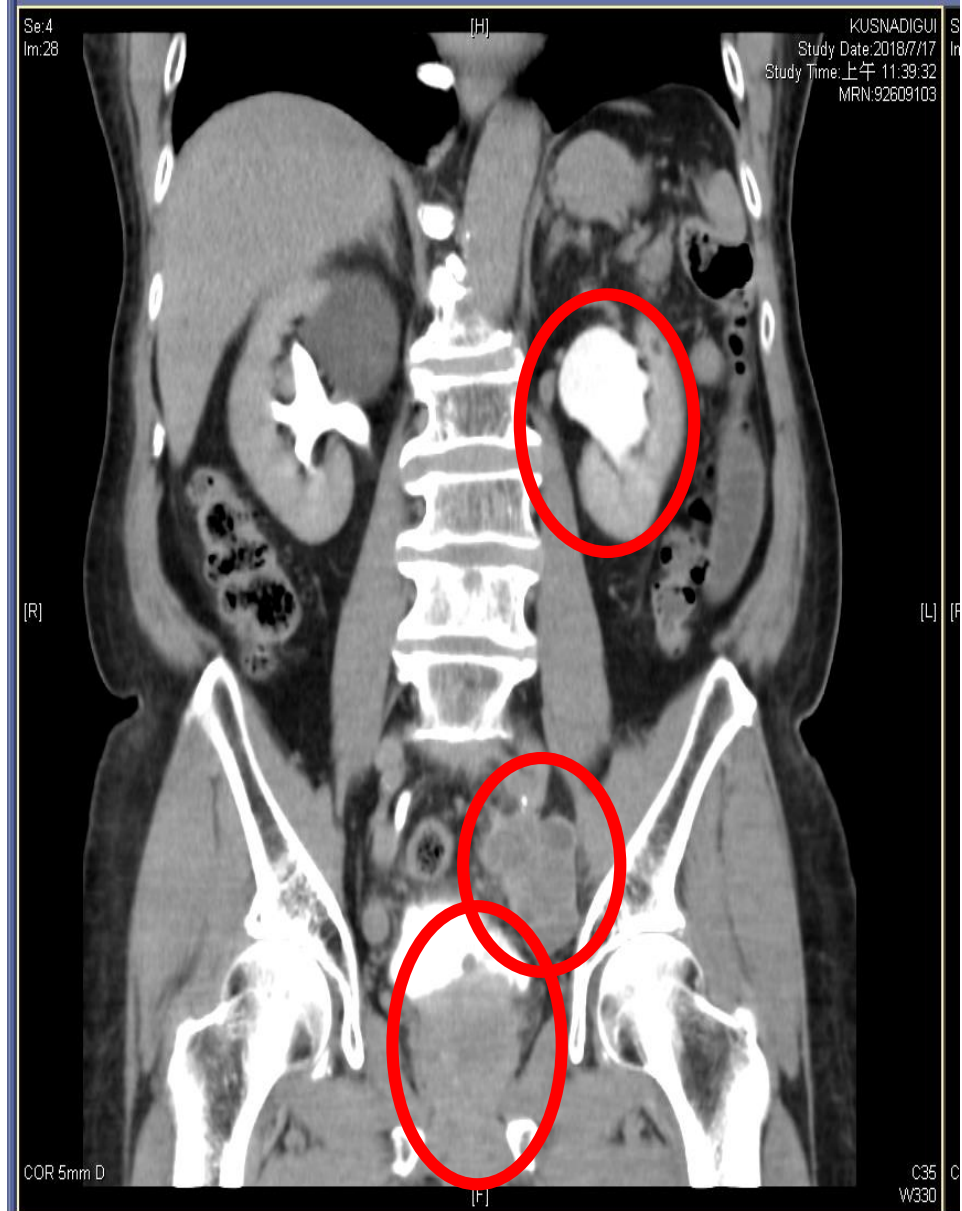


肛門檢查



81 y/o male. CaP cT3bN1M1,iPSA170 . GS 5+4 post H/T

2018.7 PSA170



2023.5 PSA <0.001



# 2019年癌症登記報告：前列腺癌

## 發生個案

男性癌症發生率**排名第5**

發生個案：7,115人  
年齡中位數：72歲

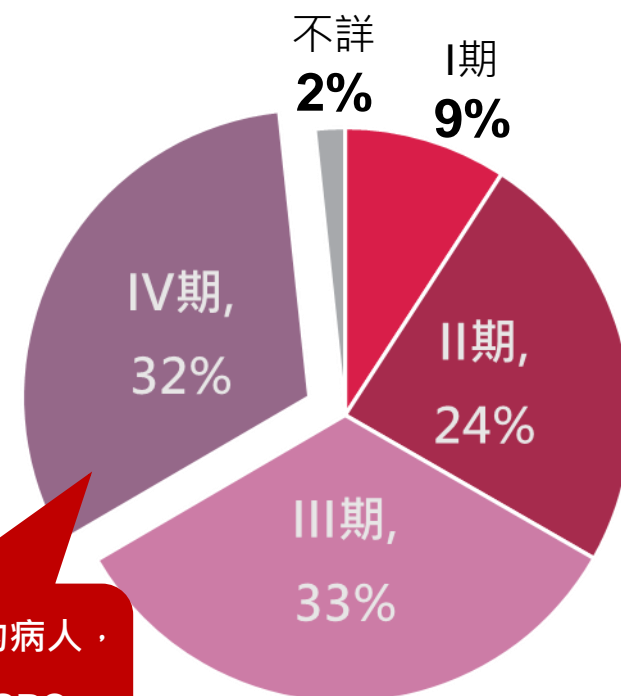
## 死亡個案

男性癌症死亡率**排名第7**

死亡個案：1,538人  
年齡中位數：82歲



## 臨床期別



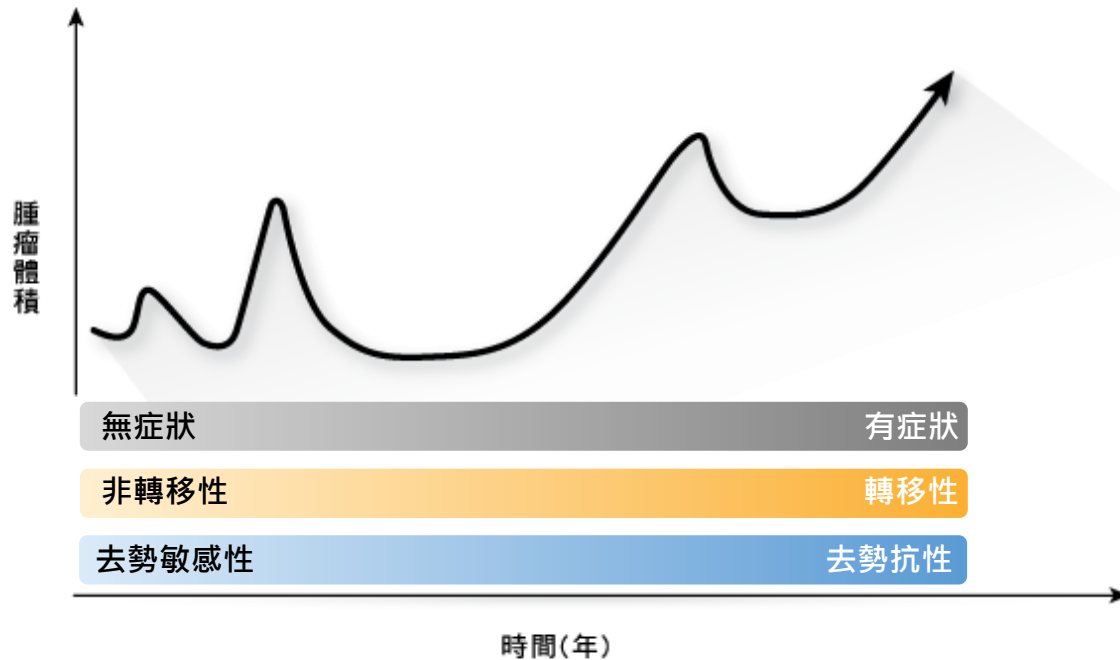
新確診為前列腺癌的病人，  
約有**1/3**屬於mCSPC

申報數：6,406件

# 前列腺癌的進程

前列腺癌病人接受ADT治療18~24個月後，可能會產生去勢抗性<sup>1</sup>

## 前列腺癌的進程<sup>2,3</sup>



## 去勢抗性前列腺癌(CRPC)的定義<sup>4</sup>

病人使用ADT後，血清中睪固酮(testosterone)濃度低到去勢標準(<50 ng/dL)，但癌症仍持續進展

## 去勢抗性前列腺癌(CRPC)的比例<sup>5</sup>

- CRPC約佔所有前列腺癌的1/3
- 非轉移性CRPC (M0 CRPC)和轉移性CRPC (mCRPC)的比例約為1:3

ADT=androgen deprivation therapy; CRPC=castration-resistant prostate cancer; M0 CRPC=non-metastatic castration-resistant prostate cancer; mCRPC=metastatic castration-resistant prostate cancer.

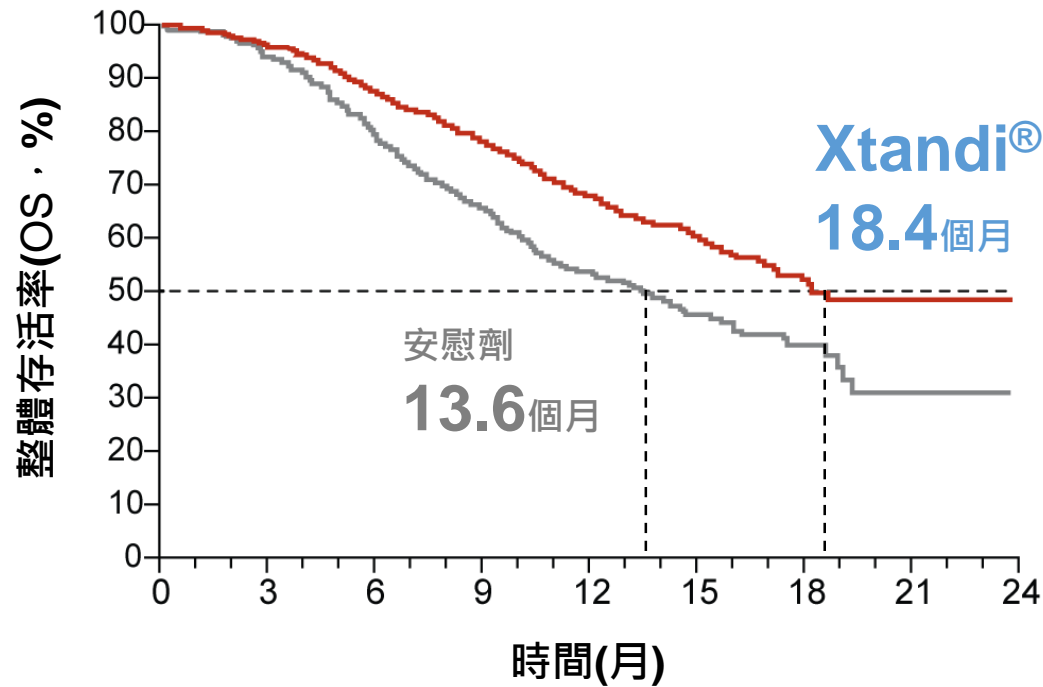
1. Dong L, et al. Asian J Urol. 2019;6(1):26-41. 2. Ramalingam S, et al. Oncology (Williston Park). 2015;29(9):680-5, 687-8, 694. 3. Sternberg CN. Future Oncol. 2019;15(13):1437-57.

4. Scher HI, et al. J Clin Oncol. 2008;26(7):1148-59. 5. Marteau F, et al. Value Health. 2014;17(7):A619.



# 整體存活期(OS)

Xtandi<sup>®</sup>相較於安慰劑，能顯著延長OS (中位數：18.4個月 vs. 13.6個月， $P<0.001$ )



有風險的病人數目

Xtandi <sup>®</sup>	800	775	701	627	400	211	72	7	0
安慰劑	399	376	317	263	167	81	33	3	0

# 攝護腺癌 警訊

## PROSTATE CANCER



Difficulty Urinating

排尿困難



Weak Urine Flow

尿柱細小



血精、血尿



Erectile Dysfunction

陽痿



Pelvic

下腹痛

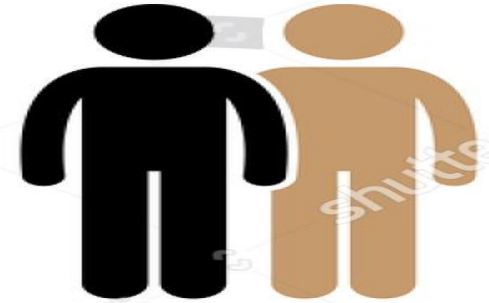


Bone Pain and

骨頭疼痛



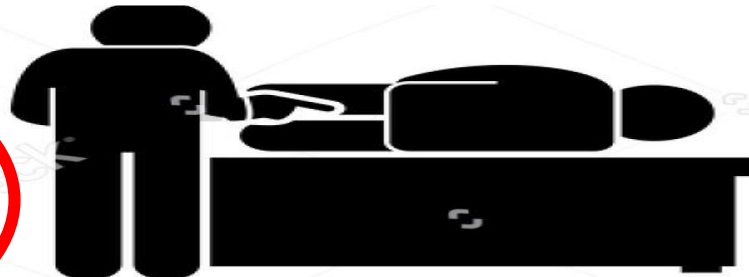
Old Age



Black Man



PSA 攝護腺指數

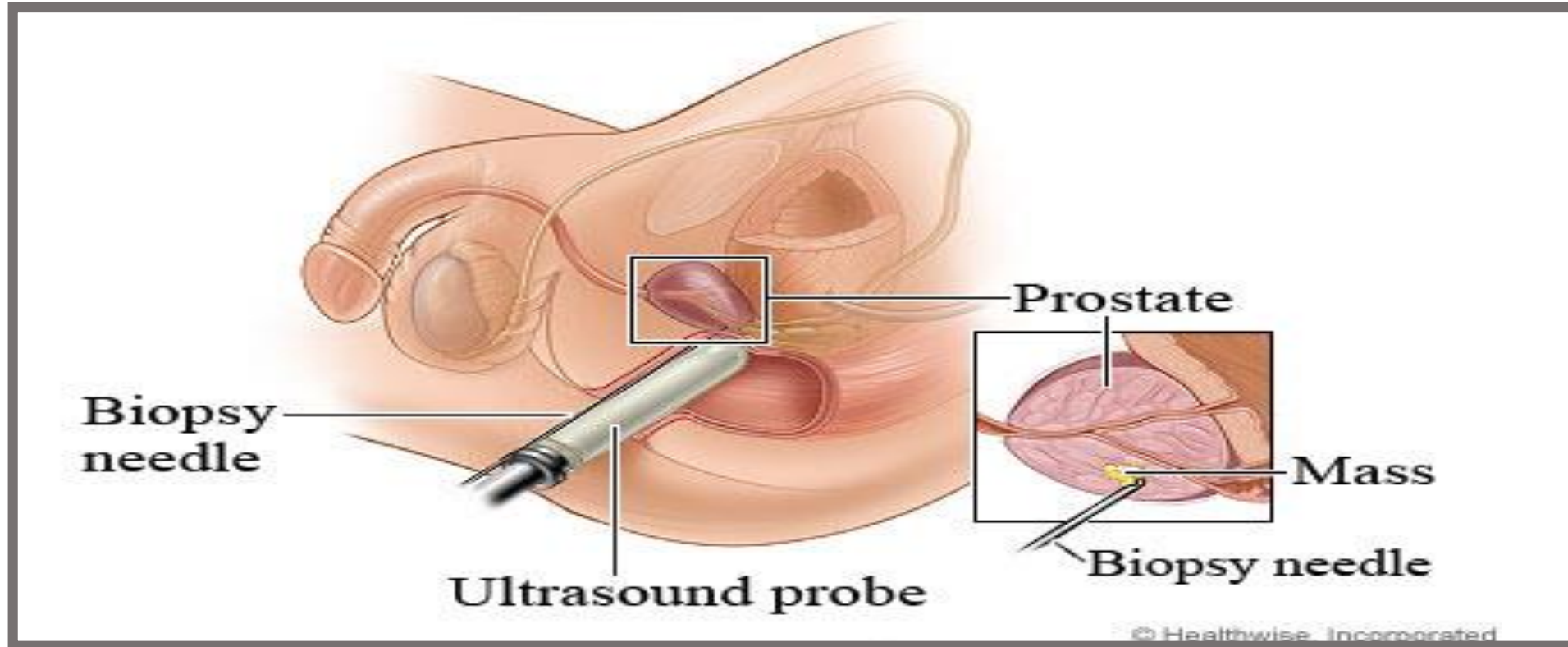


肛門檢查

# 傳統切片

## 經直腸超音波攝護腺切片

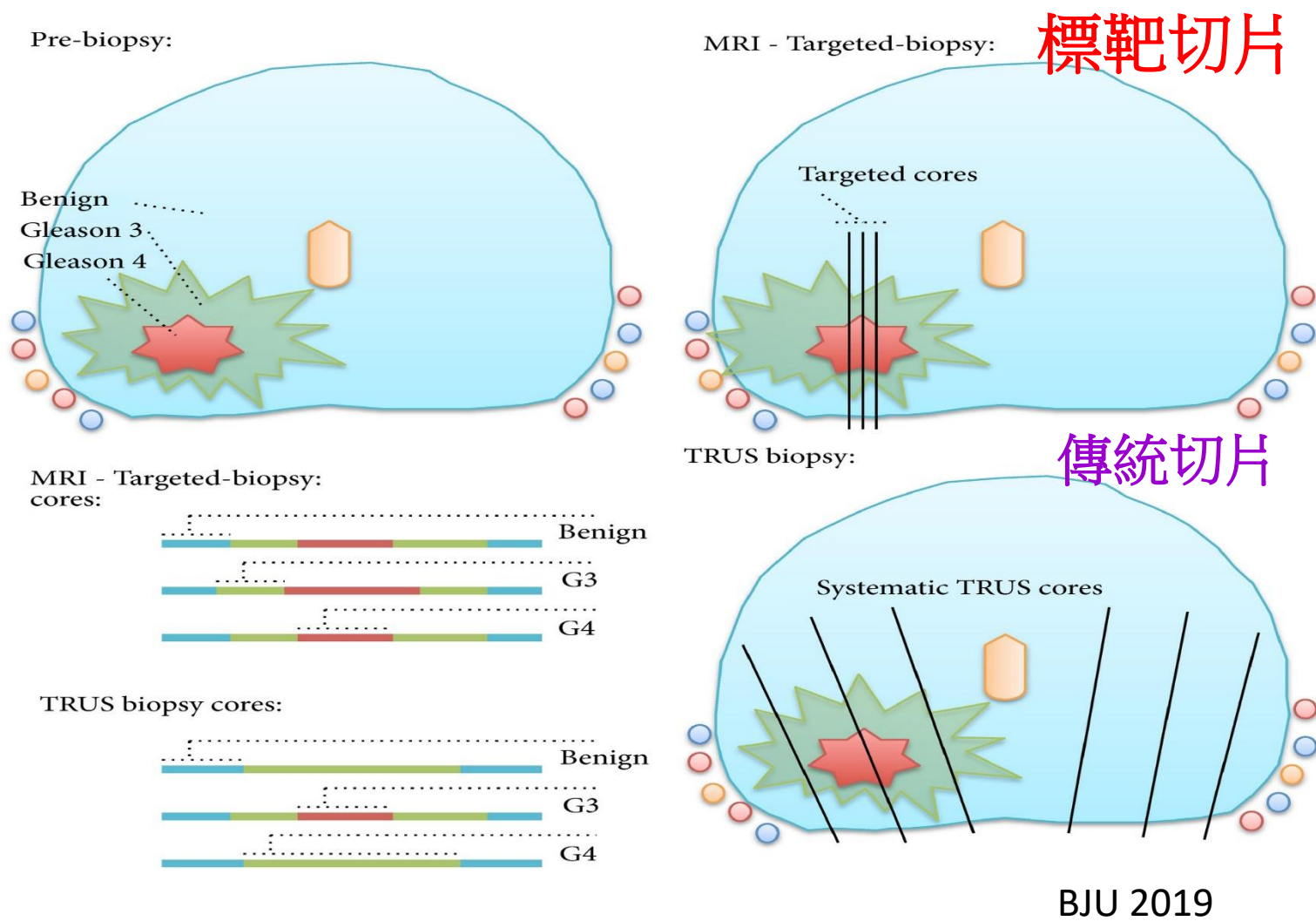
### 攝護腺癌的診斷



- 攝護腺癌的診斷包含3個步驟，整合診斷及影像的檢查
  - 早期攝護腺癌的檢查是透過**肛門指診**及攝護腺特定抗原**PSA**
  - 經直腸**超音波**（TRUS）用來對攝護腺的切片做確診及對癌症的分期
  - 影像檢查 - 當懷疑有轉移時，以**CT**、**MRI**及放射性核素進行骨掃描



# 標靶切片 vs. 傳統切片



• 研究發現，針對核磁共振影像中疑似腫瘤的位置做標靶切片，

能彌補傳統切片方式的不足，提高攝護腺癌的診斷率，

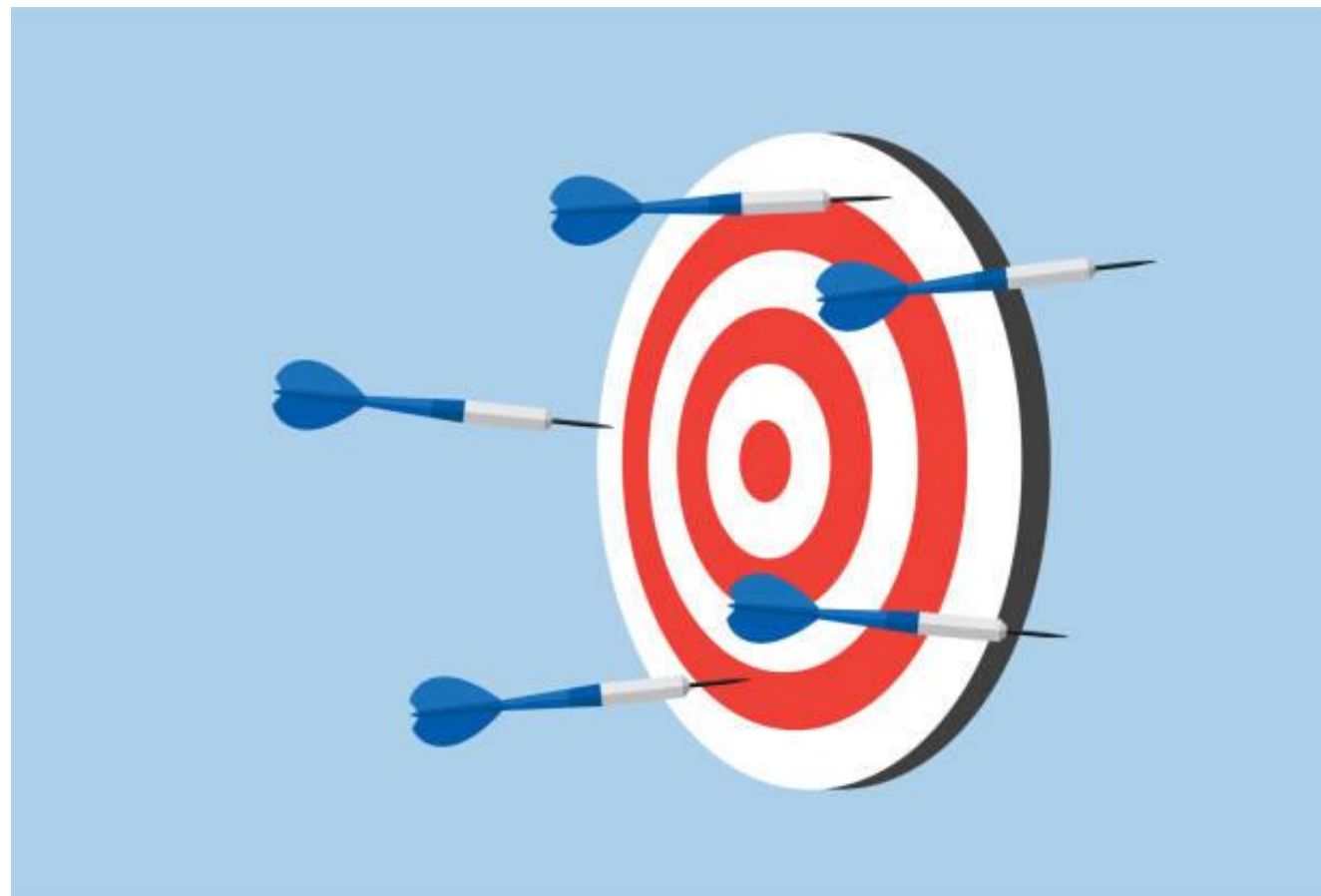
且對癌細胞惡性程度的評估也較傳統切片方式準確，

# 核磁共振影像

mp MRI (multi parameter MRI)

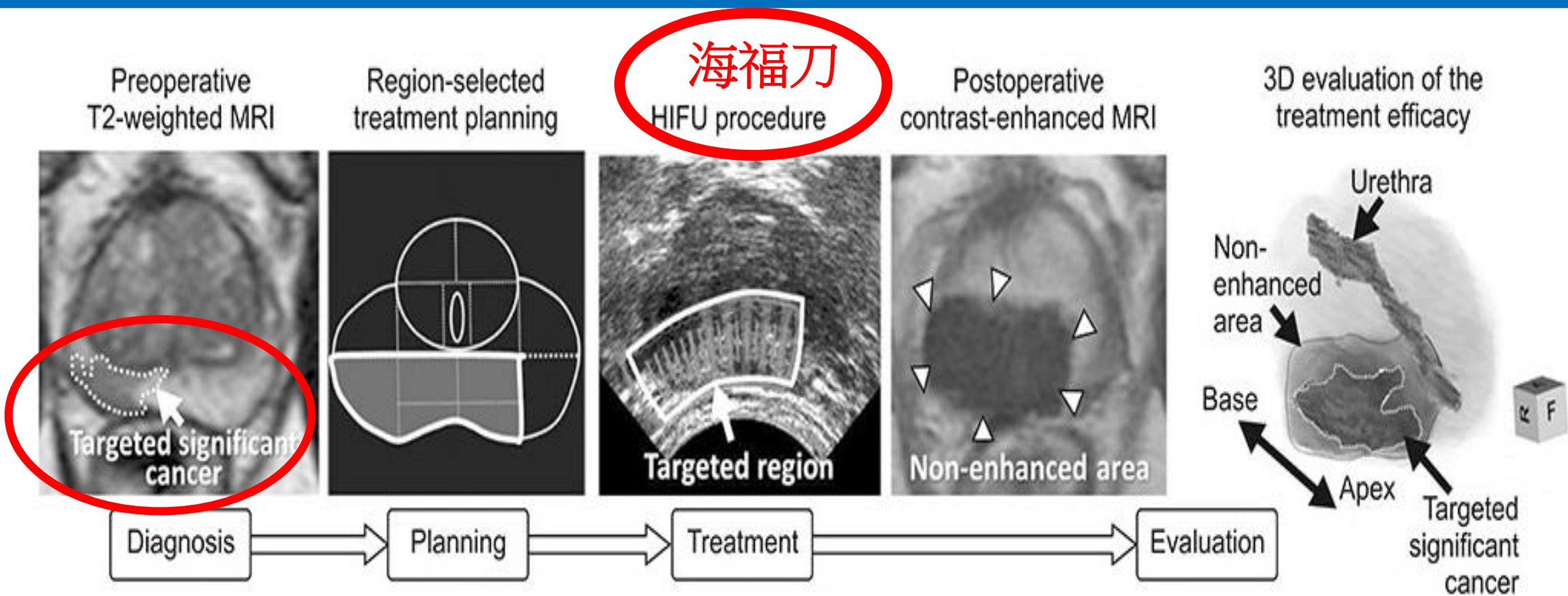
- 過去攝護腺核磁共振影像檢查，主要的角色是在攝護腺癌確診之後，用來評估攝護腺癌的分期。
- 近年來，核磁共振影像也開始被應用在還未確診罹患攝護腺的病人

# 標靶切片





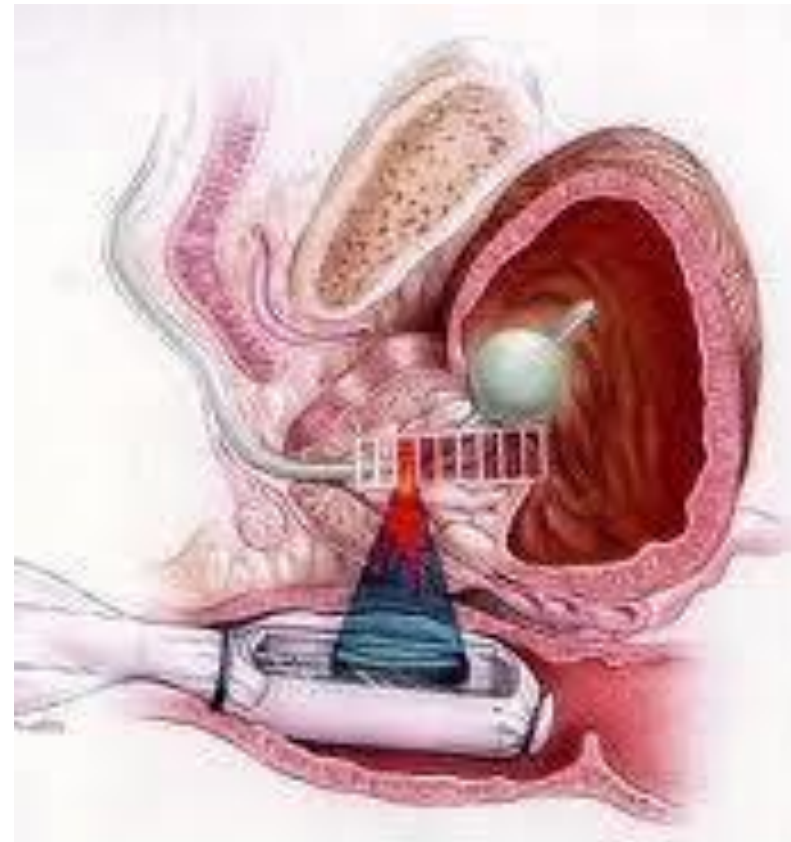
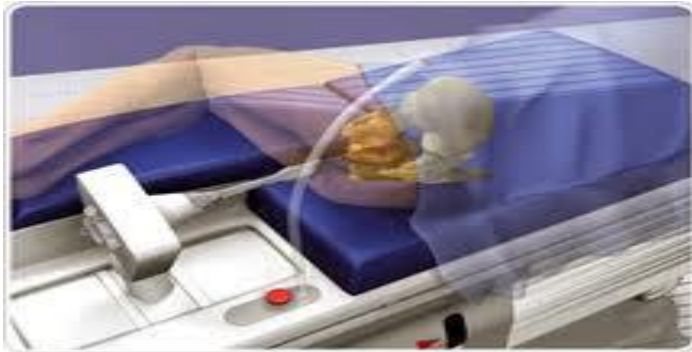
# 攝護腺 區域性治療



# 海福刀

-----攝護腺癌治療的另類選擇

[ablatherm hifu prostate cancer treatment.mp4](#)



# 攝護腺癌的治療

## 早期攝護腺癌治療選項

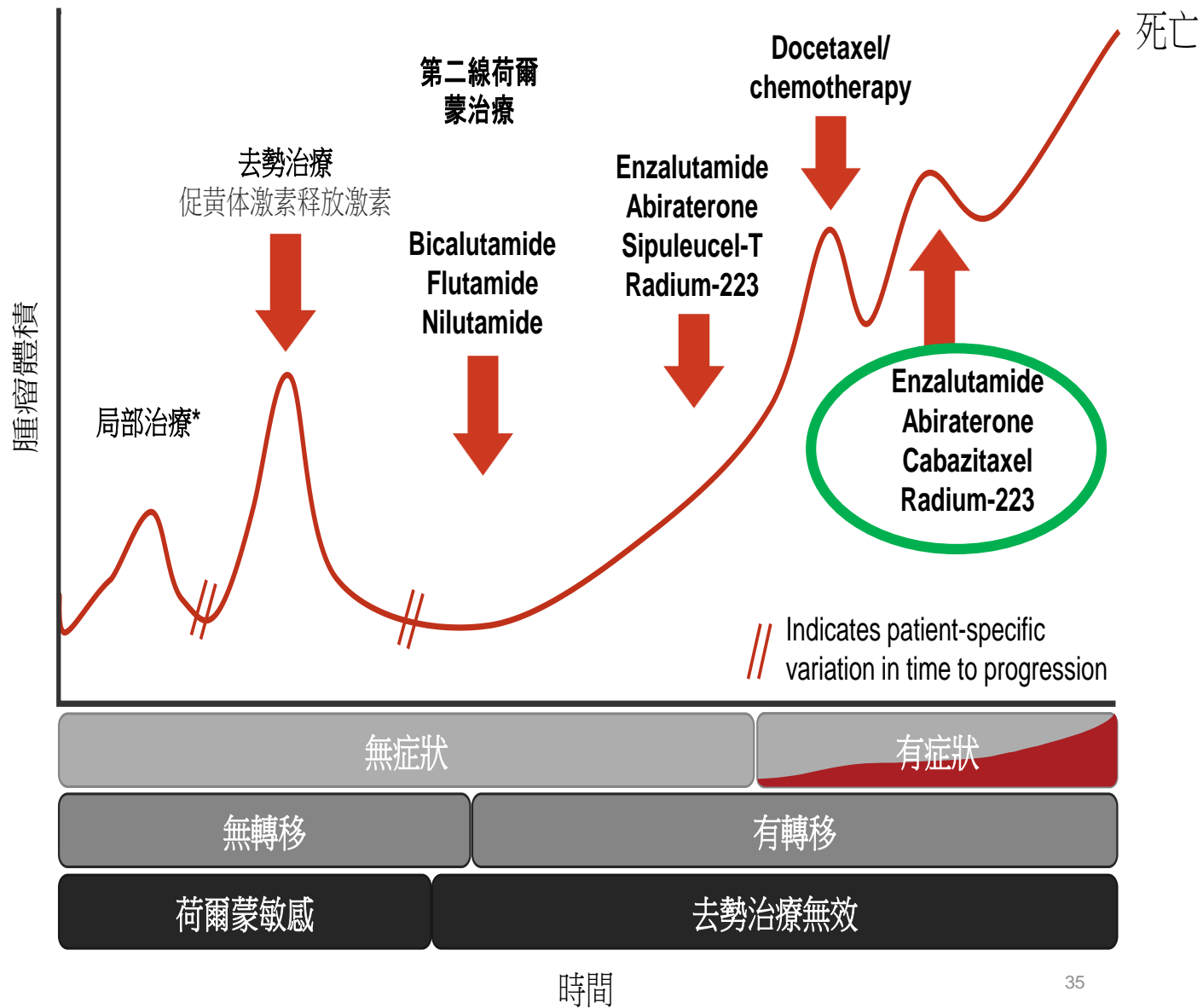
- (1) 手術全切除
- (2) 放射線治療+荷爾蒙治療
- (3) 積極監控

## 中期攝護腺癌治療選項

- (1) 手術全切除
- (2) 放射線治療+荷爾蒙治療

## 晚期攝護腺癌治療選項

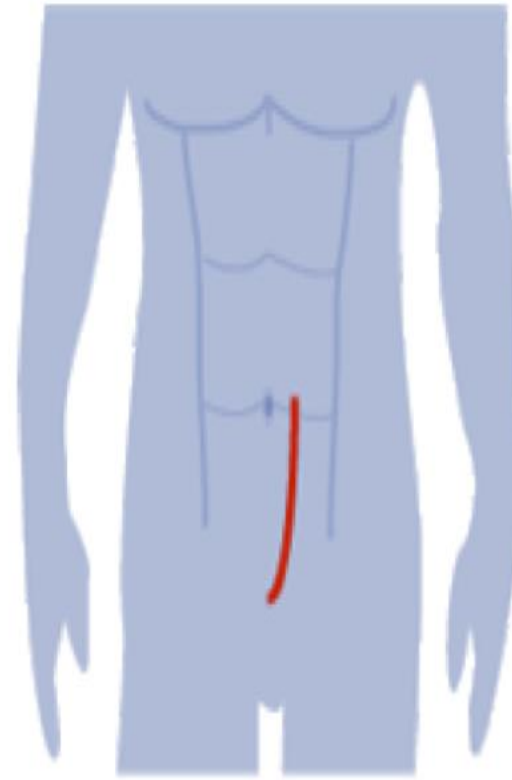
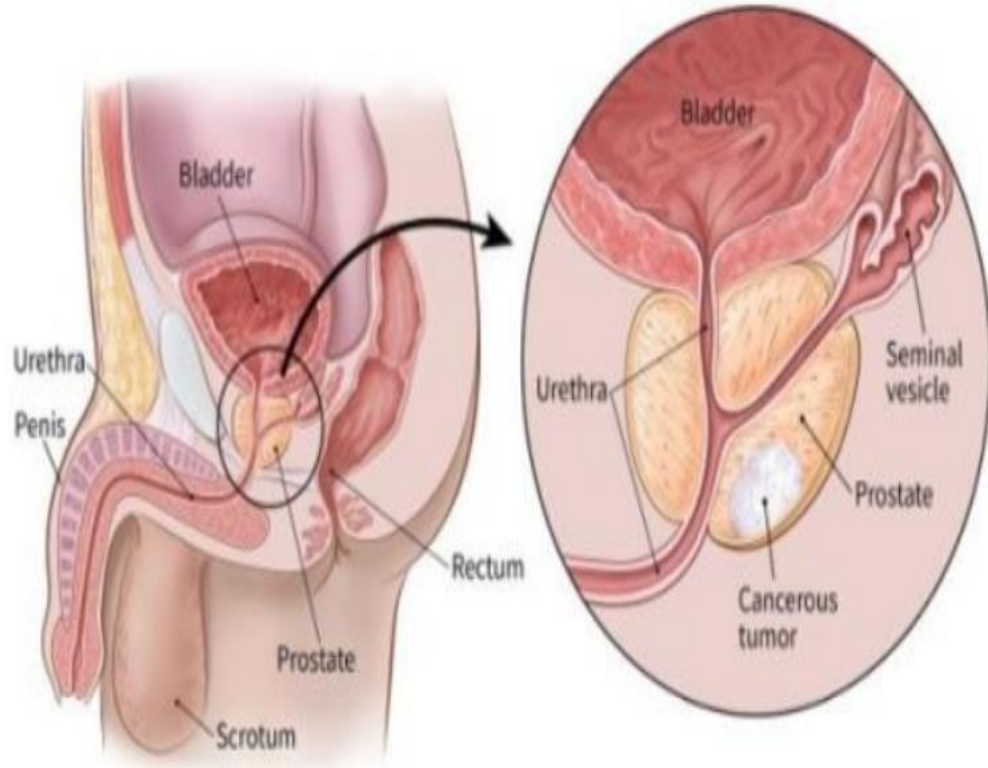
- (1) 荷爾蒙治療
- (2) 荷爾蒙治療+化學治療



\*For example, surgery, radiotherapy.  
LHRH=luteinising hormone-releasing hormone.  
Kohli M & Tindall DJ. *Mayo Clin Proc* 2010;85:77–86.

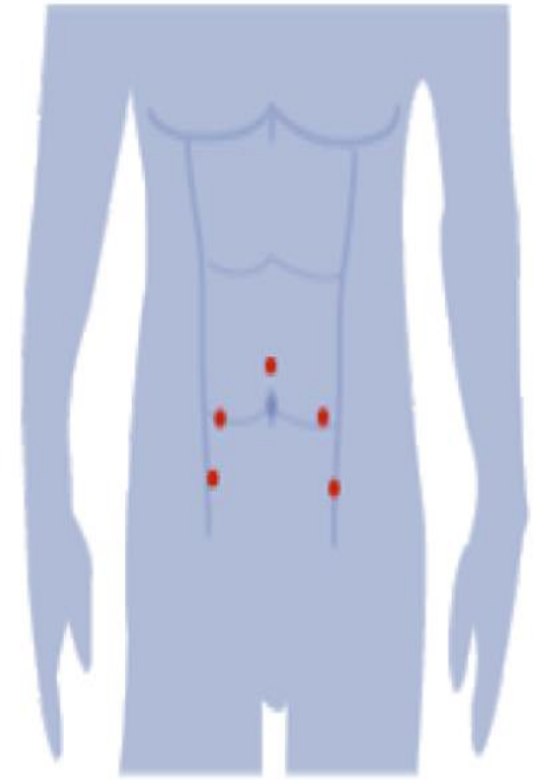


# 達文西手術 -----攝護腺癌



Open Prostatectomy Incision

1945 美國



da Vinci Prostatectomy Incisions

2001 德國

# 達文西機器手臂

[Robotic Prostatectomy.mp4](#)



# 直腸癌後又來攝護腺癌 教授戰勝病魔「想買樂透了」



二度罹癌的南台教授王慶安以志忑不安的心情接受達文西手術。王智勇攝

# 達文西手術 -----攝護腺癌

- 流血量少、併發症少、住院短
- 尿失禁恢復正常 >90 %

## EU2009

「我這輩子連中二槍，真的可以去買樂透了！」南台科技大學主任秘書王慶安今天在嘉義長庚醫院一場醫療記者會中，以抗癌患者心情向大家表

王慶安說，他原本體重破百，有天夜裡發現自己突然想尿卻尿不出來，到醫院檢查，才發現自己患了攝護腺癌，這已是他的第一次罹癌，心中的陰影揮之不去，還好手術似乎比他想像中的一段適應期，不過第二天他就能自己下床走路。

負責操刀的泌尿科林威宇醫師表示，一般攝護腺癌在臨床上並沒有明顯的症狀，尿不出來時，都已經罹病一段時間了，而王教授發現時已是第二期高復發風險，幸好尚未轉移，最好治療就是利用手術摘除整個攝護腺，手術包括攝護腺及貯精囊全切除、骨盆淋巴結清除及膀胱尿道重新吻合。

林威宇醫師說，利用達文西機器人手臂施行攝護腺切除，在美國及先進國家已是治療攝護腺癌的第一選擇，發展至今已超過十萬人接受過達文西攝護腺切除術。而第4代達文西手術的最大特點是，術後傷口更小，患者的癒合速度更快，所以第二天就能下床走路。



# 直腸癌後又來攝護腺癌 教授戰勝病魔「想買樂透了」



二度罹癌的南台教授王慶安以志忑不安的心情接受達文西手術。王智勇攝

# 達文西手術 -----攝護腺癌

- 流血量少、併發症少、住院短
- 尿失禁恢復正常 >90 %  
-----術後 一年(更快恢復?????)

「我這輩子連中二槍，真的可以去買樂透了！」南台科技大學主任秘書王慶安今天在嘉義長庚醫院一場醫療記者會中，以抗癌患者心情向大家表

白。王慶安說，他原本體重破百，有天夜裡發現自己突然想尿尿出來，到醫院檢查，才發現自己患了攝護腺癌，這是他第一次罹患癌症，心裡的陰影揮之不去，還好手術似乎比他想像中段成功，儘管在手術中進行了尿道重建，需要一段適應期，不過第二天他就能自己下床走路。

負責操刀的泌尿科林威宇醫師表示，一般攝護腺癌在臨床上並沒有明顯的症狀，尿不出來時，都已經罹病一段時間了，而王教授發現時已是第二期，高復發風險，幸好尚未轉移，最好治療就是利用手術摘除整個攝護腺，手術包括攝護腺及貯精囊全切除、骨盆淋巴結清除及膀胱尿道重新吻合。

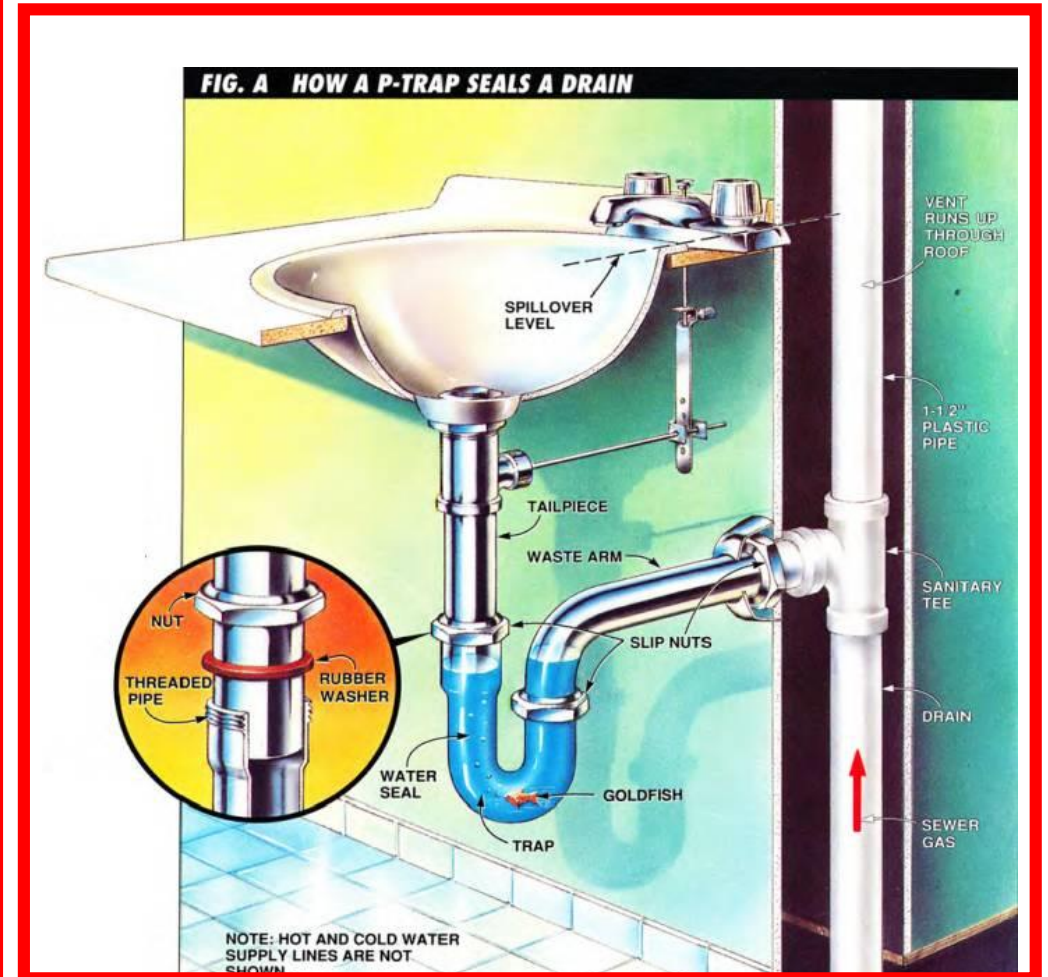
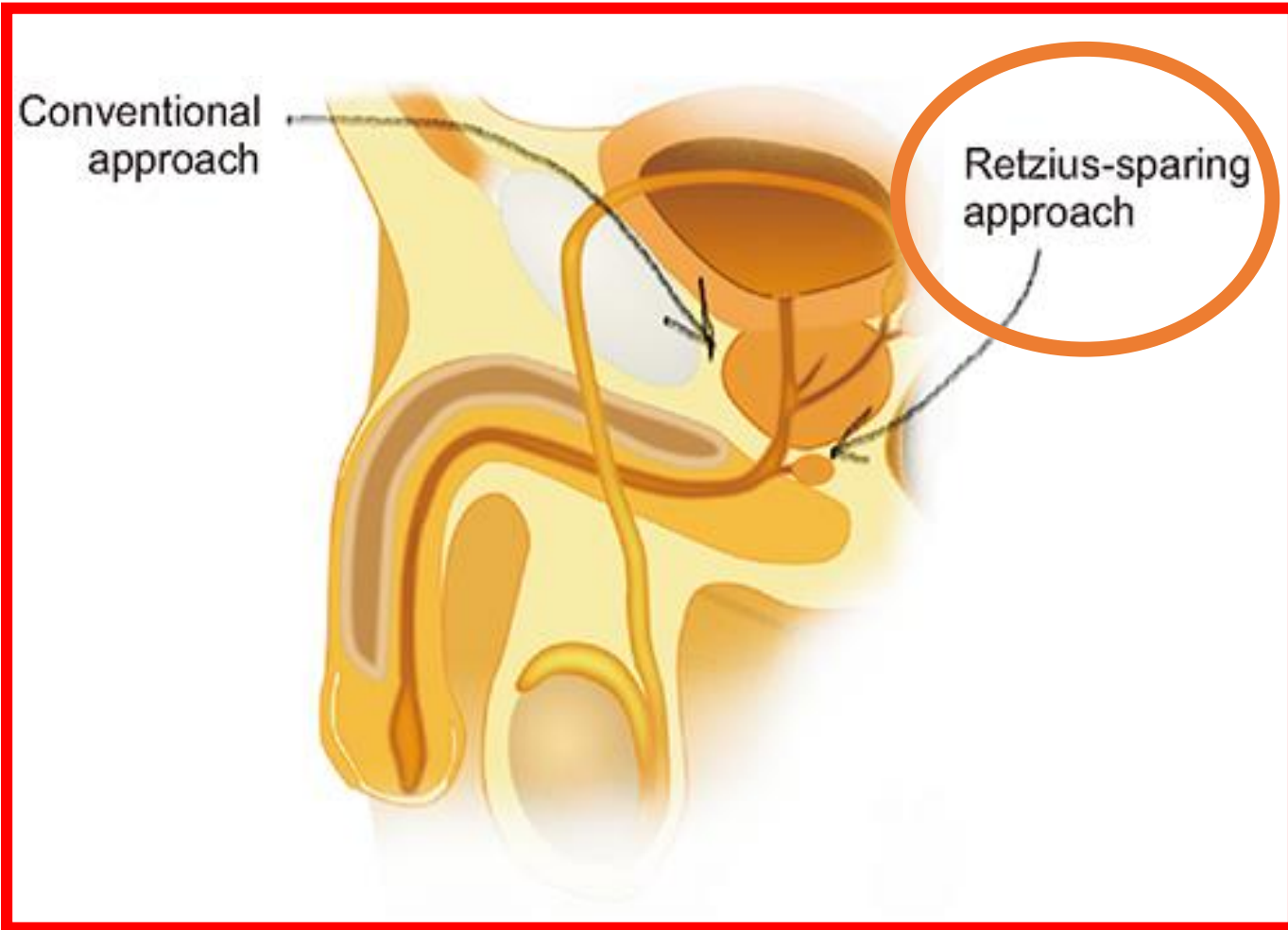
林威宇醫師說，利用達文西機器人手臂施行攝護腺切除，在美國及先進國家已是治療攝護腺癌的第一選擇，發展至今已超過十萬人接受過達文西攝護腺切除術。而第4代達文西手術的最大特點是，術後傷口更小，患者的癒合速度更快，所以第二天就能下床走路。

EU2009





# A New Anatomic Approach for Robot-Assisted Laparoscopic Prostatectomy: 義大利式達文西攝護腺切除：更單純的切除，更快的恢復





# EAU – EANM – ESTRO – ESUR – ISUP – SIOG Guidelines on Prostate Cancer

2022

- Pelvic lymph node dissection A systematic review demonstrated that performing PLND during RP failed to improve oncological outcomes, including survival [567].
- With this template, 94% of patients are correctly staged [570]

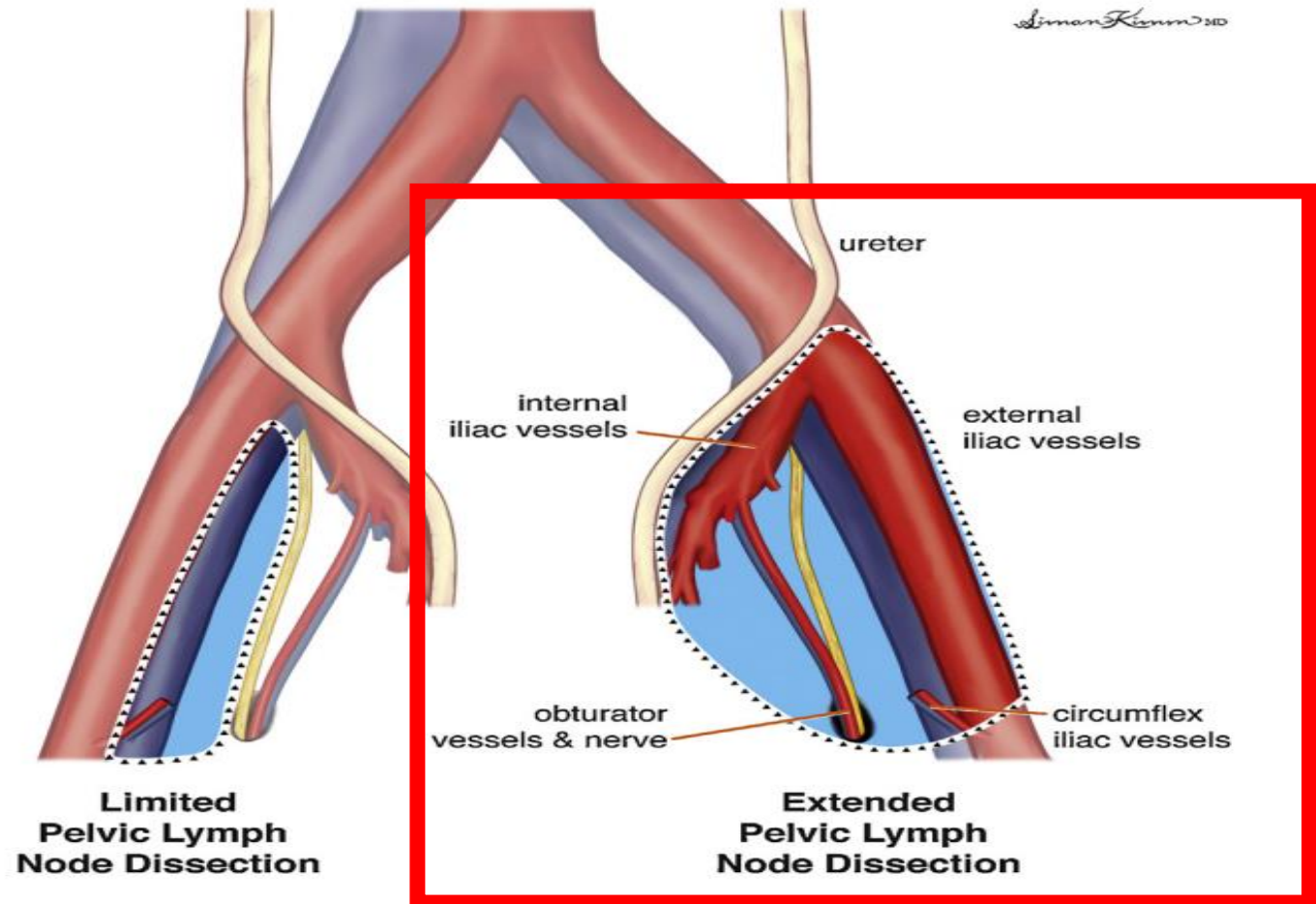


Fig. 3 – Template of dissection for extended pelvic lymphadenectomy.

# 2022 永慶路跑

攝護腺癌病患

達文西手術後



今年 英雄大會的

第一個 特色 是一位 上海台商利用 大陸上海封城 滯留台灣 的期間 完成攝護腺癌的 診斷以及達文西 攝護腺 根除 手術 在術後一個禮拜的時間加入長庚健走活動

第二個特色是有幾位 是攝護腺癌併淋巴結轉移(第四期)，

在接受 手術前荷爾蒙治療以及 達文西攝護腺根除手術 及大範圍的淋巴結 清除後，

PSA 雪崩式的掉到小於0.025 同時手術後1週 可以正常的排尿 免除尿失禁的困擾 。

# 2021台灣泌尿腫瘤醫學會

**【Day 1】：2021/10/08(週五)下午 15:20-18:50**

15:20-15:25	Opening	江博暉 理事長	
<b>Session: Prostate Cancer</b>			
15:25-15:45	The treatment landscape of hormone treatment in prostate cancer	義大醫院 陳毓騏 醫師	陳彥達 醫師 余燦榮 醫師
15:45-16:05	How to optimize the sequential treatment for castration resistant prostate cancer?	高雄長庚 羅浩倫 醫師	
16:05-16:15	Discussion		
16:15-16:35	Retzius sparing robotic radical prostatectomy	嘉義長庚 林威宇 醫師	沈坤宏 醫師 童敏哲 醫師
16:35-16:55	Prophylactic pelvis lymph node irradiation for prostate carcinoma	高雄長庚 方富民 醫師	
16:55-17:05	Discussion		

# 2021

# 台灣泌尿科醫學年會

## Session: Workshop 5

Retzius-sparing Robotic-Assisted

Radical Prostatectomy

日期：2021/08/22 (sun) 09:30-10:30

地點：台中榮民總醫院 教學大樓 2F 201 會議室

Code	Time	Topic	Speaker
WS5-1	09:30-09:45	How to get starting	台大醫院 周博敏醫師
WS5-2	09:45-10:00	Step by step	嘉義長庚 林威宇醫師
WS5-3	10:00-10:20	Tips and tricks	台中榮總 裘坤元醫師
WS5-4	10:20-10:30	Discussion	ALL



# 2022南台灣攝護腺癌高峰會

【Day 2】2022年3月20日(日) 09:00-12:00

Time	Topic	Speaker	Moderator
09:00-09:10	Opening		馮思中 醫師 林口長庚醫院
09:10-09:30	Role of mpMRI in prostate cancer: What urologist should know?	王俐人 醫師 林口長庚醫院	林仁泰 醫師 高雄榮民總醫院
09:30-09:50	Fusion targeted biopsy in prostate cancer: is systematic biopsy still necessary?	蔡育賢 醫師 成大醫院	陳煜 醫師 林口長庚醫院
09:50-10:10	New imaging tools for prostate cancer: An update.	盧致誠 醫師 柳營奇美醫院	黃書彬 醫師 高醫附醫
10:10-10:30	Discussion		江博暉 醫師 忠孝泌尿專科醫院
10:30-10:50	Break		
10:30-10:50	Upfront use of anti-cancer drug for hormone naïve prostate cancer	羅浩倫 醫師 高雄長庚醫院	莊耀吉 醫師 高雄長庚醫院
10:50-11:10	Molecular testing in prostate cancer:	楊承翰 醫師 林口長庚醫院	柯宏龍 醫師 高醫附醫
11:10~11:30	Robotic prostatectomy: how to achieve the best outcomes?	林威宇 醫師 嘉義長庚醫院	周詠欽 醫師 嘉義基督教醫院
11:30-11-50	Future of theranostics: what urologist should know?	虞凱傑 醫師 林口長庚醫院	陳建綸 醫師 林口長庚醫院
11:50-12:00	Discussion and Closing		余家政 醫師 高雄榮民總醫院

主辦單位：台灣泌尿科醫學會 泌尿腫瘤委員會

協辦單位：林口長庚醫院、台灣拜耳、台灣阿斯特捷利康

# 2022台灣泌尿腫瘤醫學會

時間：111/07/23 (W 六) 下午 17:10-18:10

時間	主題	講者	座長
17:10-17:25	Robotic partial nephrectomy for complex renal tumor	高長 陳建旭 醫師	吳俊德 醫師 關士傑 醫師 李經家 醫師 廖俊厚 醫師
17:25-17:40	Laser fulguration for UTUC treatment	奇美 劉建良 醫師	
17:40-17:55	Autotransplantation and bench surgery for complex renal tumor	高長 劉惠瑛 醫師	
17:55-18:10	Retzius sparing robotic radical prostatectomy	嘉長 林威宇 醫師	



# 達文西百例里程碑頒發

泌尿科 林威宇醫師



2020.12





In Recognition of  
100<sup>th</sup> da Vinci Surgery

一百例達文西手術紀念

Dr. Wei-Yu Lin

林威宇 醫師

Chiayi Chang Gung  
Memorial Hospital

嘉義長庚紀念醫院

Nov. 2020

INTUITIVE



良性疾病

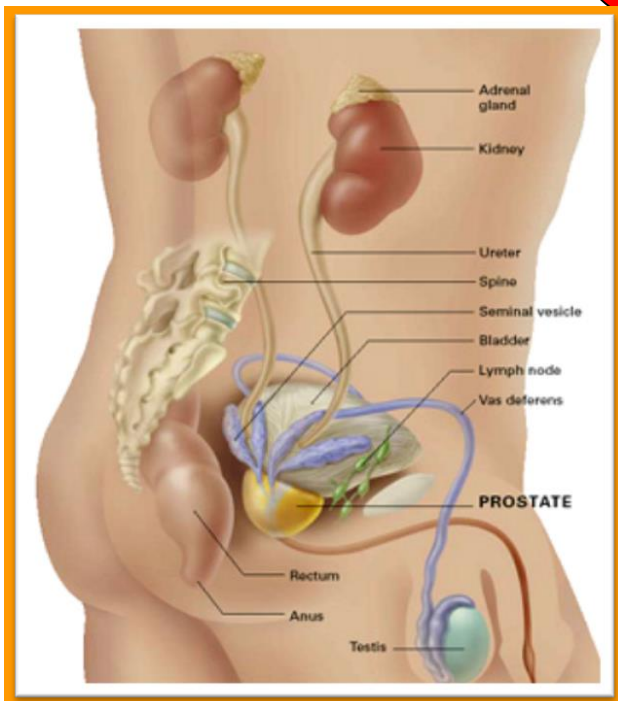
攝護腺炎  
結石

攝護腺肥大

青年

血尿

老化



惡性腫瘤

腎臟癌  
輸尿管癌  
膀胱癌  
攝護腺癌

# Hematuria

- Can be gross or microscopic ( Fig. 32.3 )

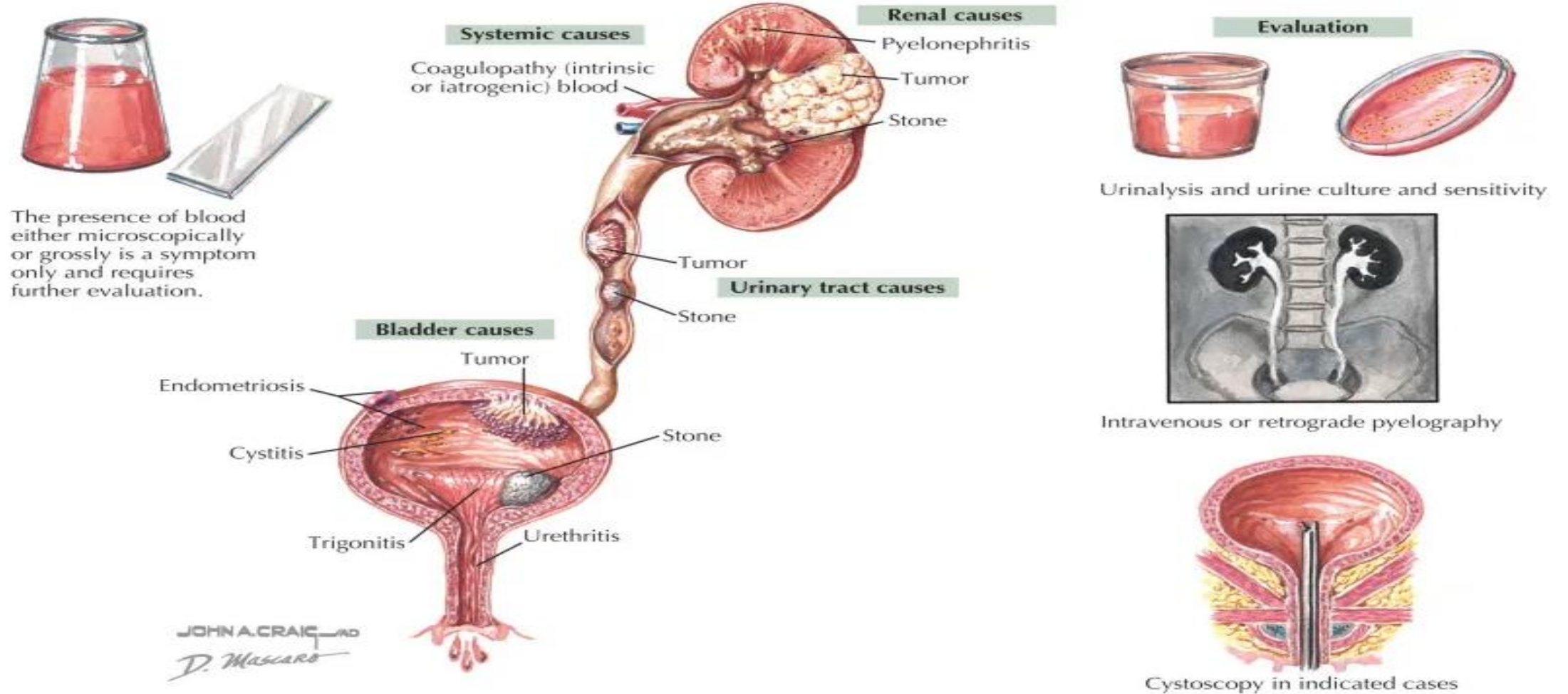


Figure 32.3  
Hematuria.

- Microscopically defined as  $>3$  red blood cells (RBCs) per high-power field.
- In athletes, rates of hematuria can be as high as 75%–80% and can occur in both contact and noncontact sports.
- Although hematuria typically resolves within 48–72 hours after exercise or athletic events, resolution may take up to 7 days in ultraendurance athletes.

良性疾病

攝護腺炎  
結石

攝護腺肥大

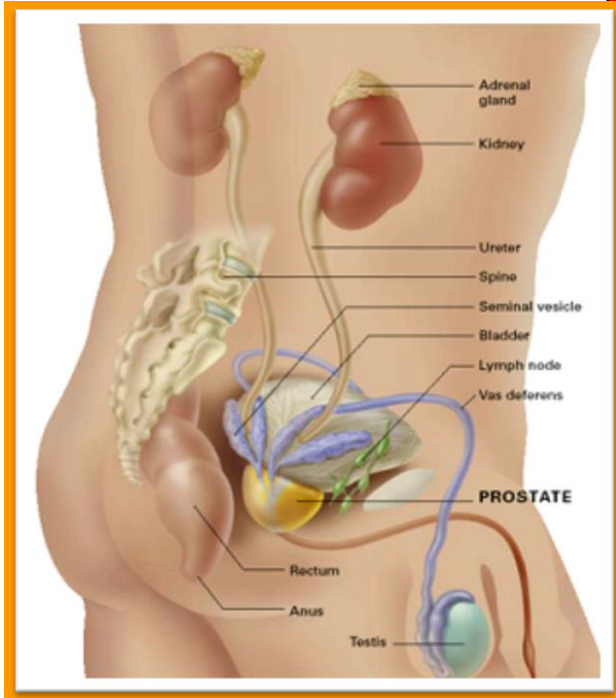
青年

老化

血尿

腎臟癌  
輸尿管癌  
膀胱癌  
攝護腺癌

惡性腫瘤





# Hematuria

- Can be gross or microscopic ( Fig. 32.3 )

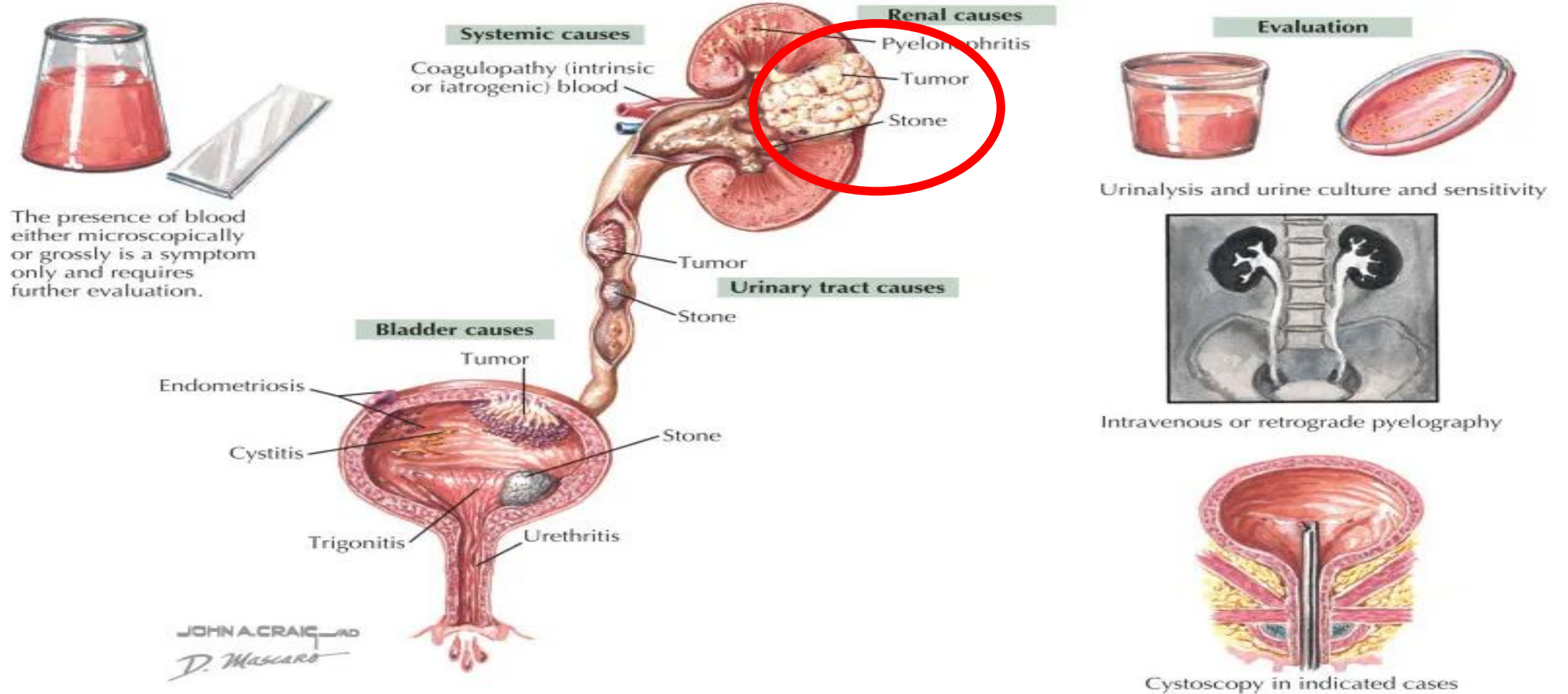
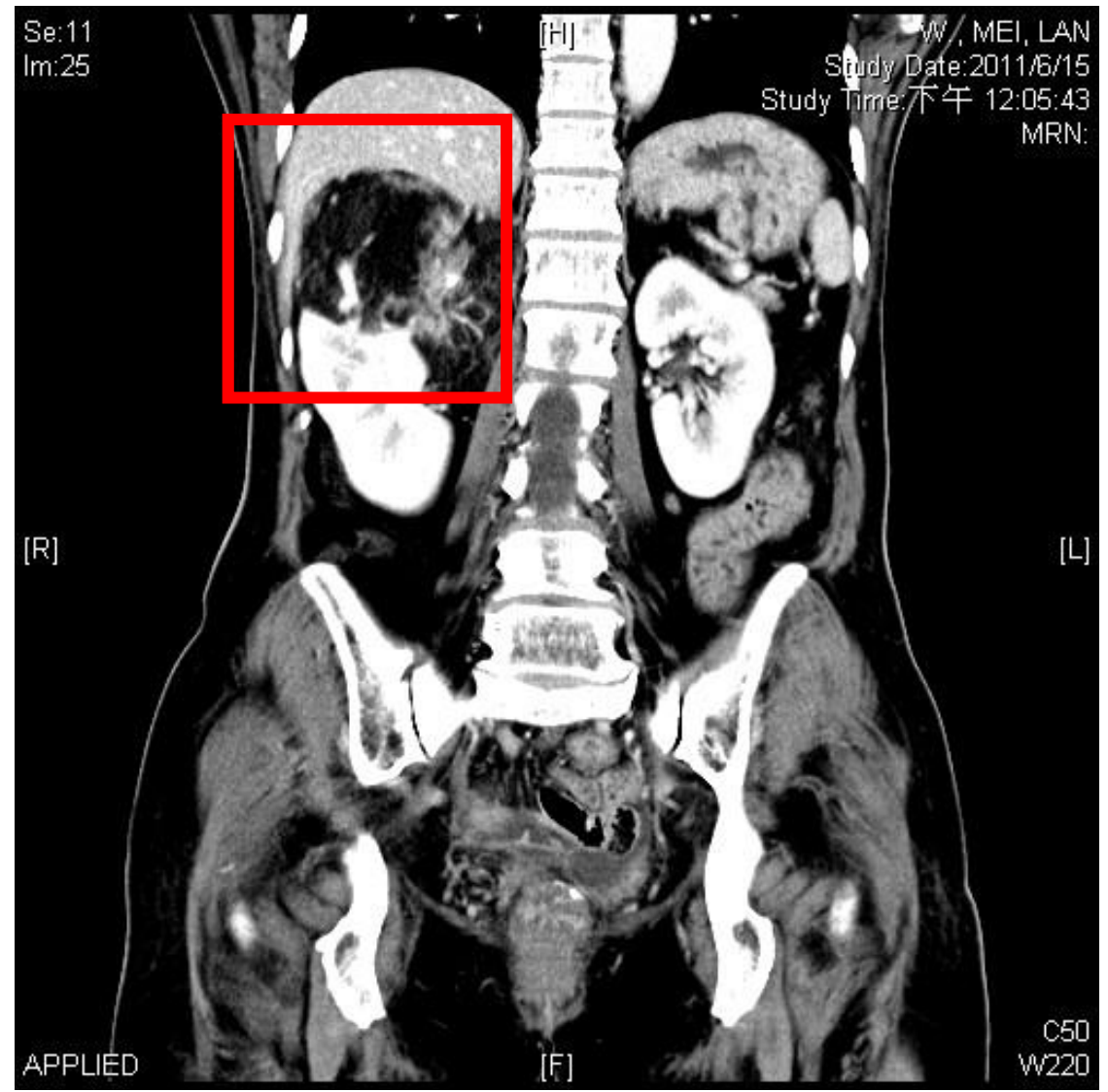
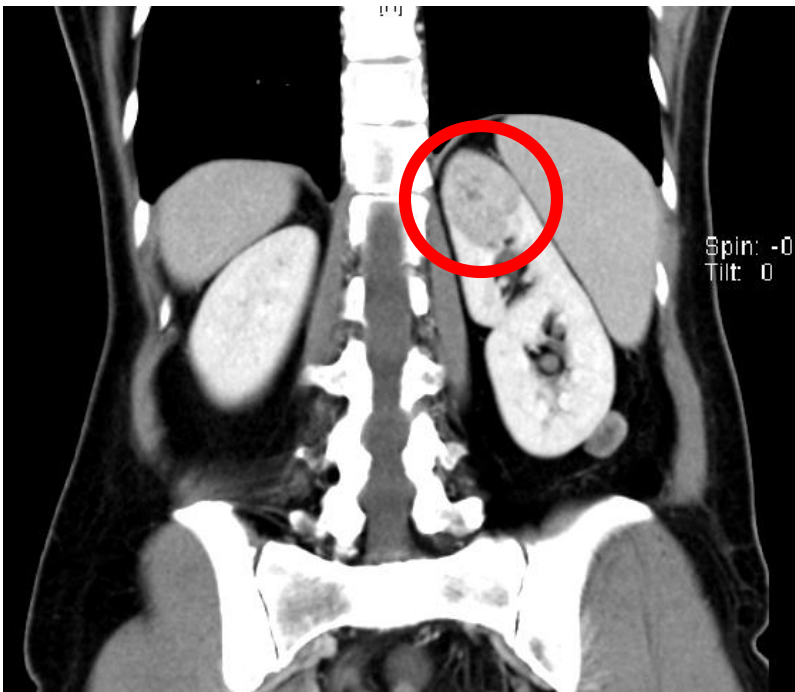


Figure 32.3  
Hematuria.

- Microscopically defined as >3 red blood cells (RBCs) per high-power field.
- In athletes, rates of hematuria can be as high as 75%–80% and can occur in both contact and noncontact sports.
- Although hematuria typically resolves within 48–72 hours after exercise or athletic events, resolution may take up to 7 days in ultraendurance athletes.

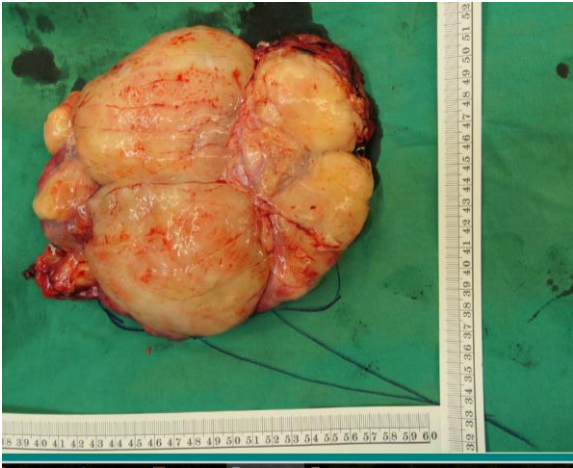
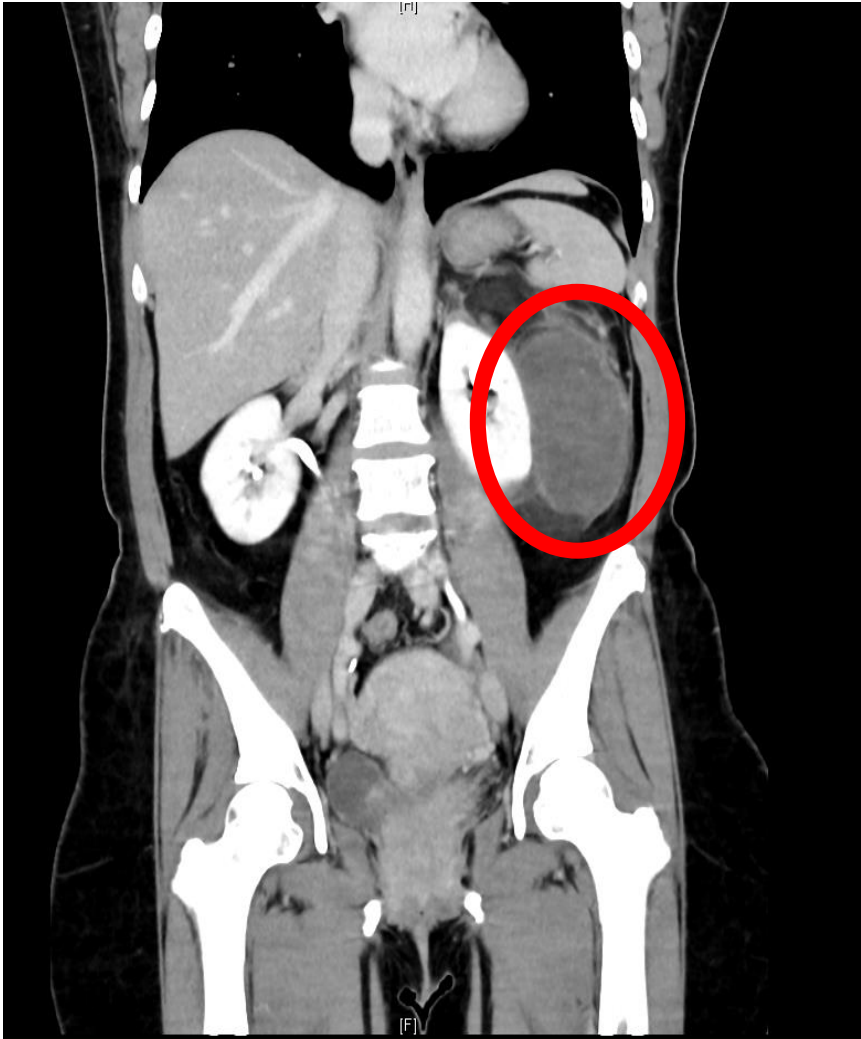
# Renal tumor





# 2022.4 Left retroperitoneal liposarcoma pT4N0M0 s/p Robotic excision

## Pre-Robotic Surgery



## Post Robotic Surgery

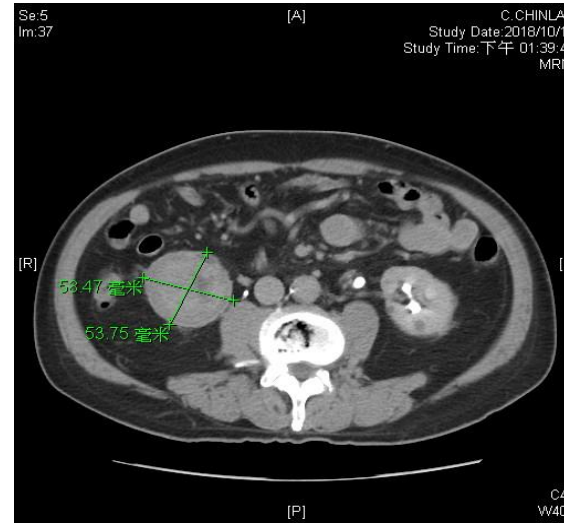
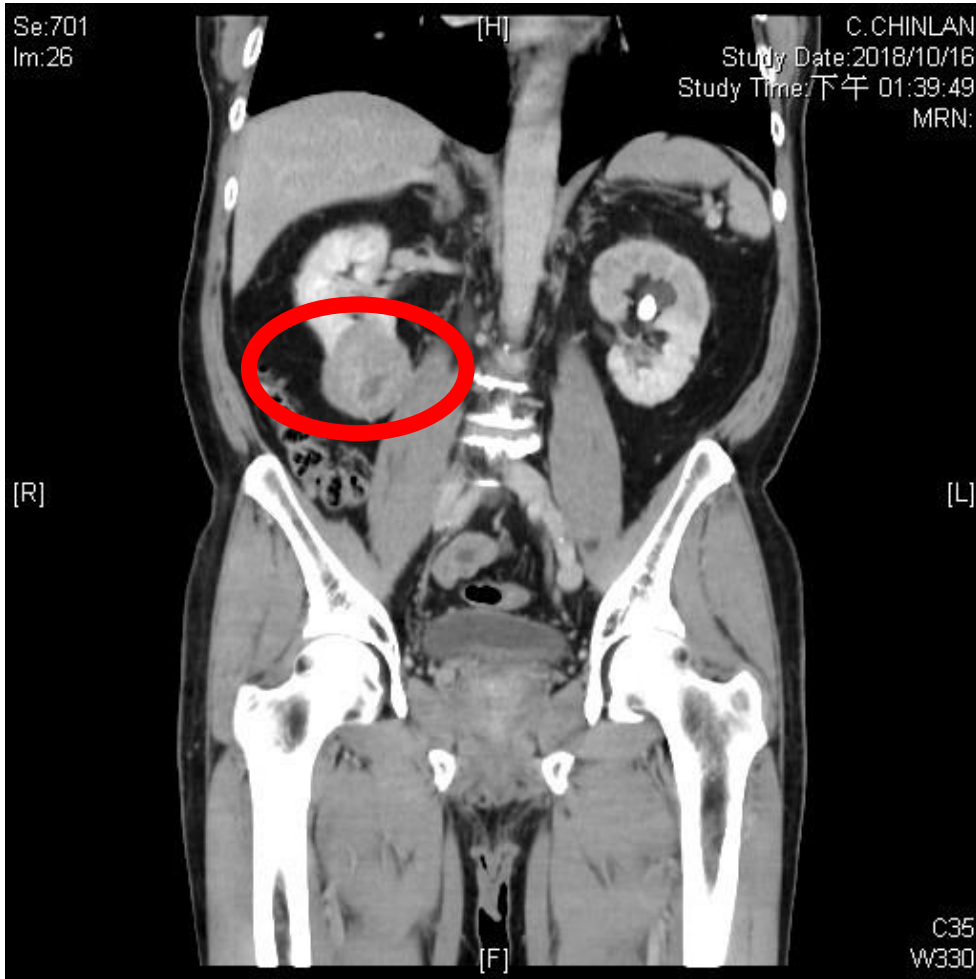




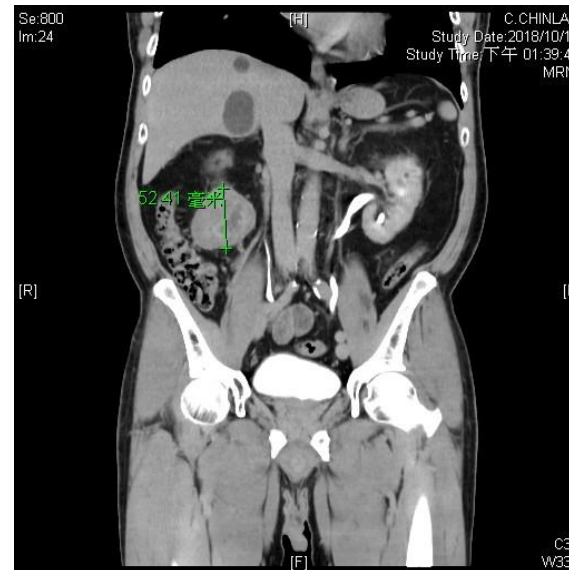




# 65 y/o male r't renal RCC cT1N0M0



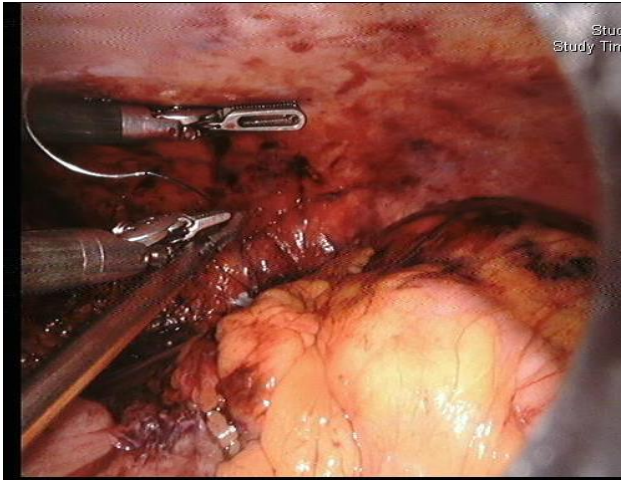
Cr 1.63 ( pre-op)



Renal mass  
5.4x5.3x5.2 cm

65 y/o male r't renal RCC pT1bN0M0

# post Robotic Partial Nephrectomy



( Post 9 M )



( Post 9 M )

Cr 1.63 ( pre-op)

1.58 ( Post 6 M)

1.82 ( Post 10 M)

Bicycling 100Km x2/week



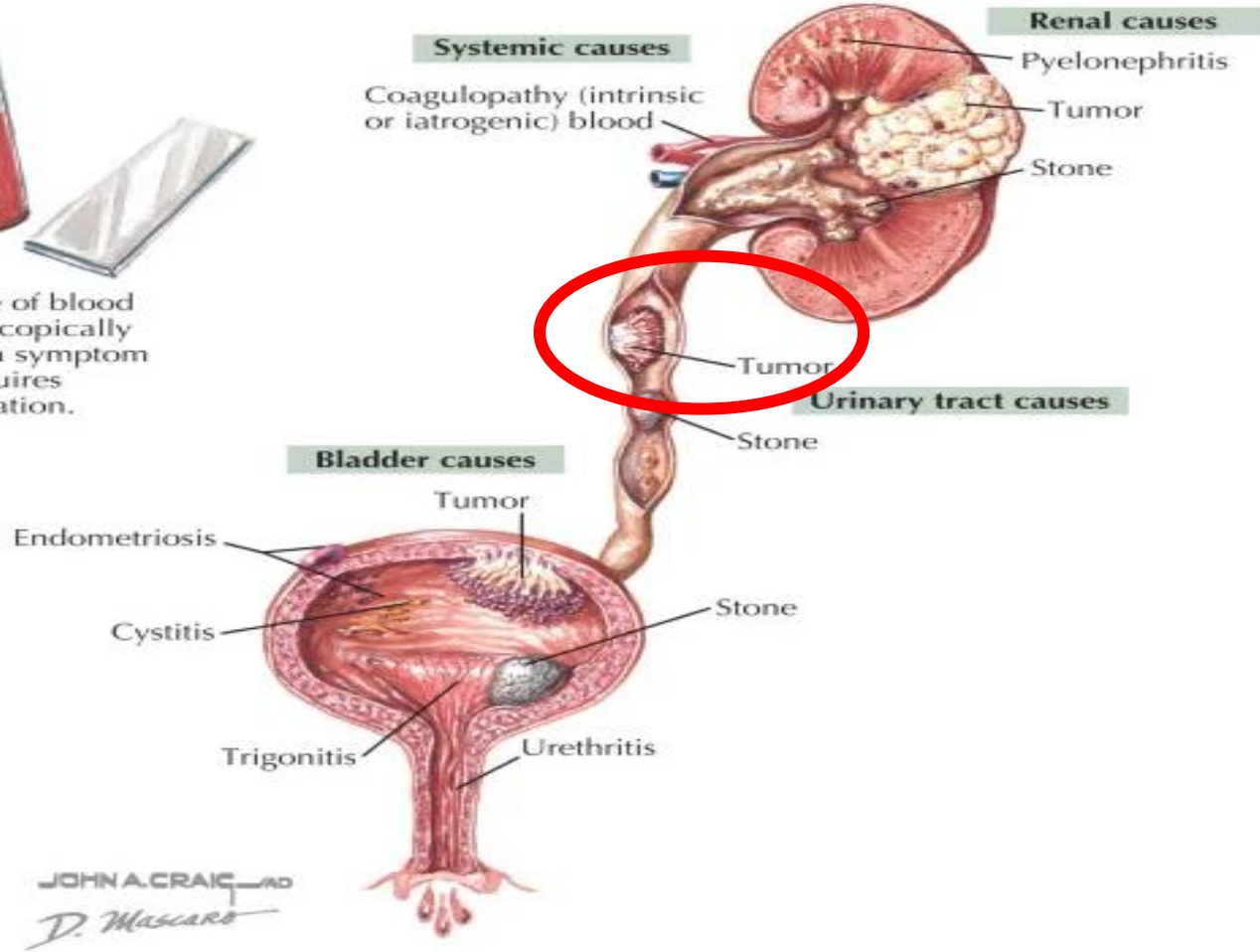


# Hematuria

- Can be gross or microscopic ( Fig. 32.3 )



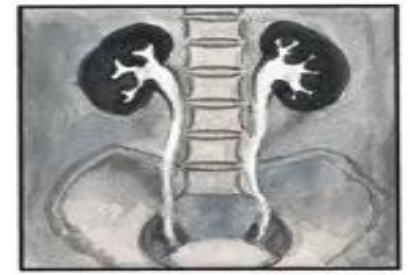
The presence of blood either microscopically or grossly is a symptom only and requires further evaluation.



## Evaluation



Urinalysis and urine culture and sensitivity



Intravenous or retrograde pyelography

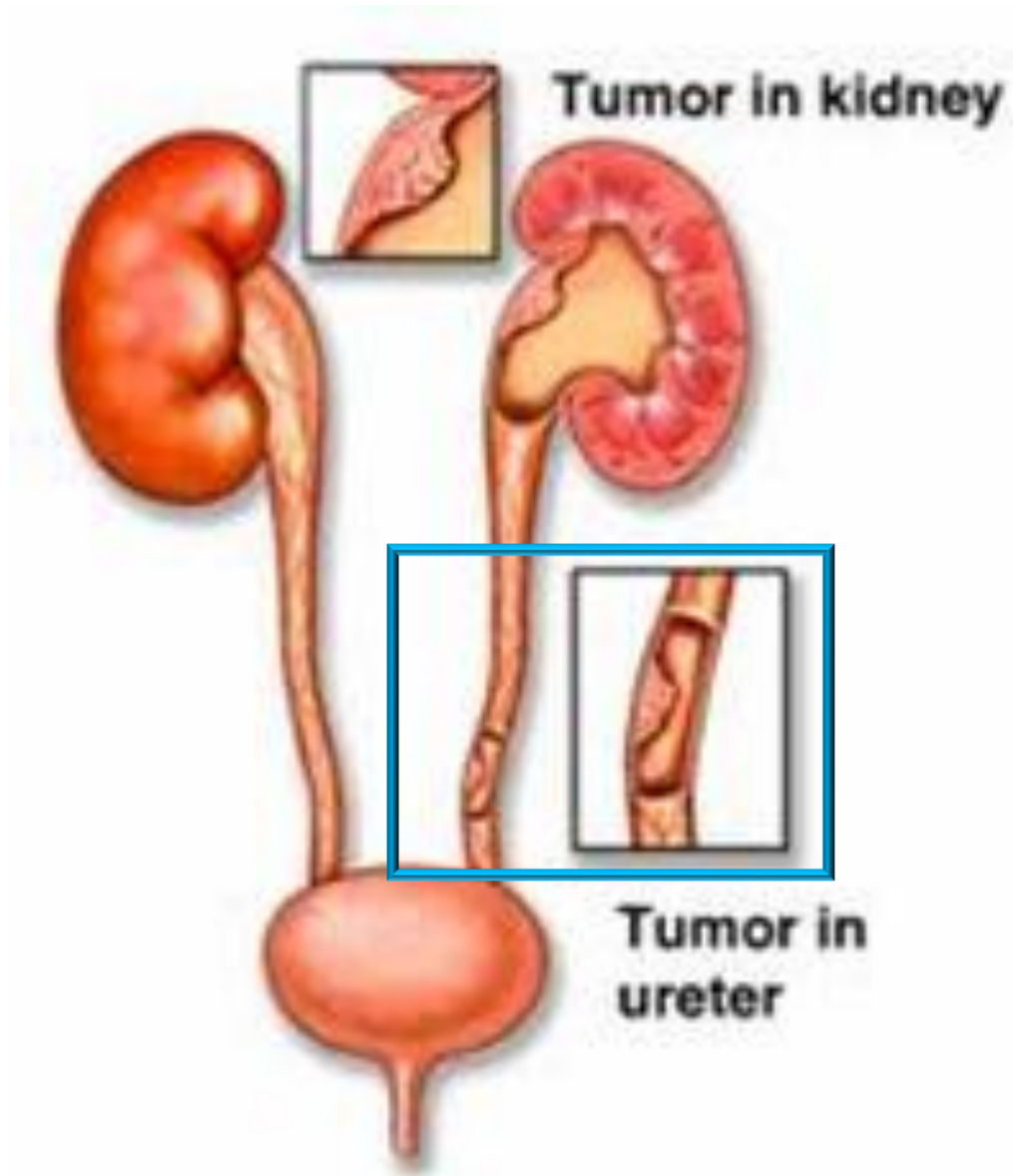


Cystoscopy in indicated cases

Figure 32.3  
Hematuria.

- Microscopically defined as >3 red blood cells (RBCs) per high-power field.
- In athletes, rates of hematuria can be as high as 75%–80% and can occur in both contact and noncontact sports.
- Although hematuria typically resolves within 48–72 hours after exercise or athletic events, resolution may take up to 7 days in ultraendurance athletes.

# upper tract urothelium carcinoma 輸尿管腫瘤



腎臟保留 & 輸尿管切除手術



嘉義長庚紀念醫院  
Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi

# 機械手臂輔助輸尿管切除及腰大肌懸吊與輸尿管膀胱重建手術 治療下段輸尿管泌尿道上皮癌

Robotic-Assisted Laproscopic Ureterectomy with Psoas Hitch and Uretereoneocystostomy for  
Distal Ureter Urothelial Carcinoma

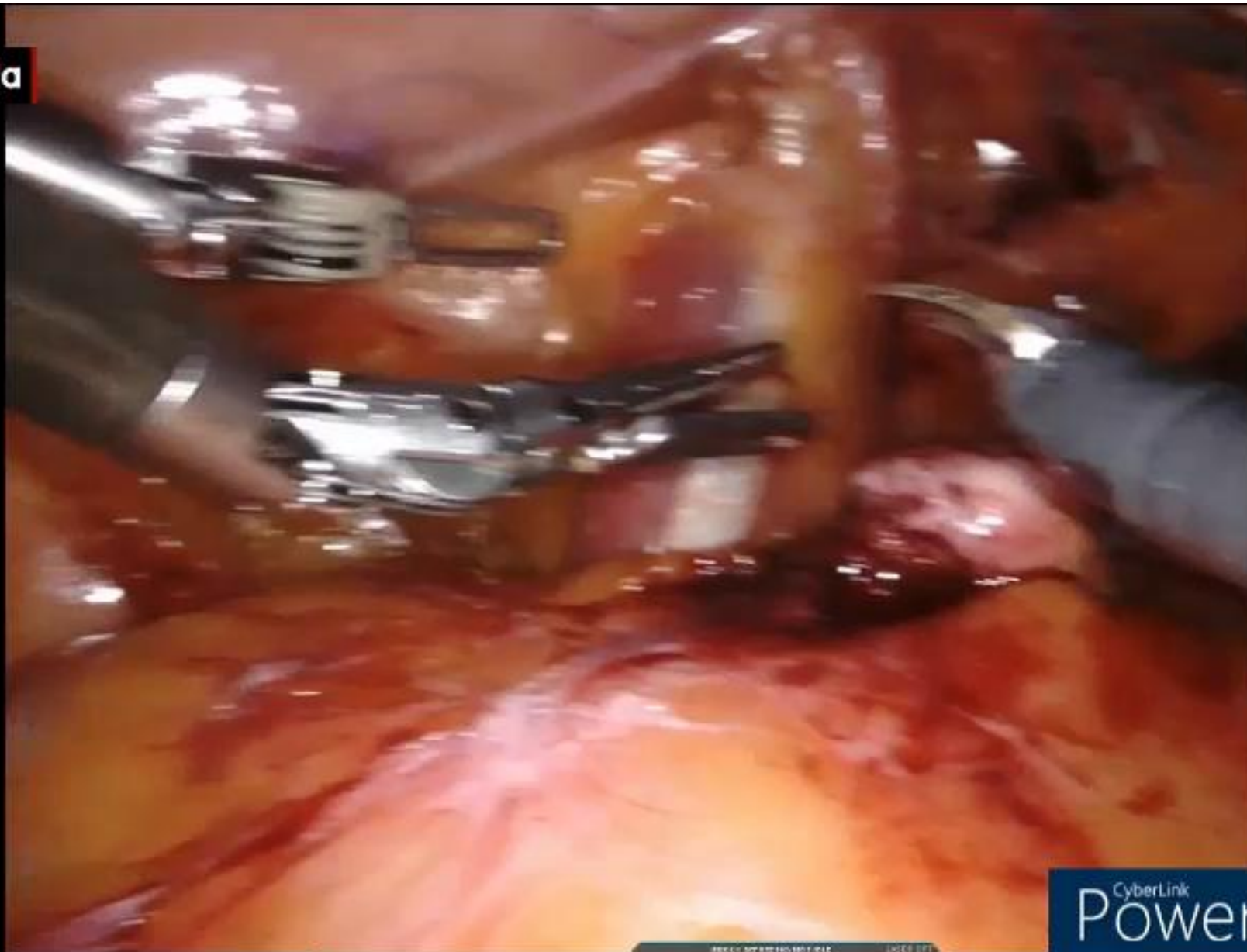
楊浩誌<sup>1</sup>、林威宇<sup>1,2,3,4</sup>

1. 嘉義長庚紀念醫院 外科部 泌尿科
2. 長庚大學醫學院
3. 國立成功大學醫學院附設醫院泌尿科
4. 樹人醫護管理專科學校



# Robotic Laparoscopic ureteroneocystostomy

AVerMedia

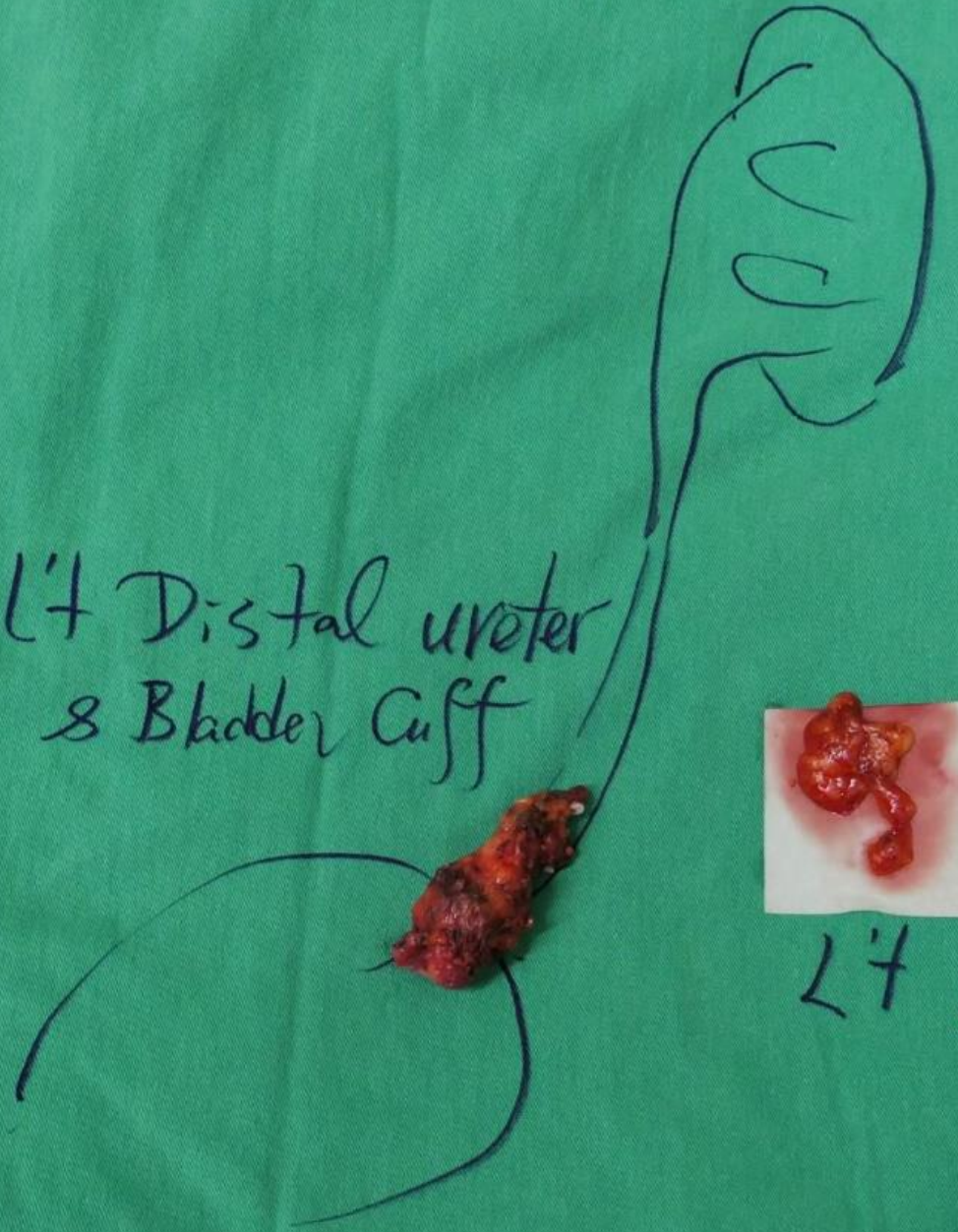


CyberLink  
PowerDirector

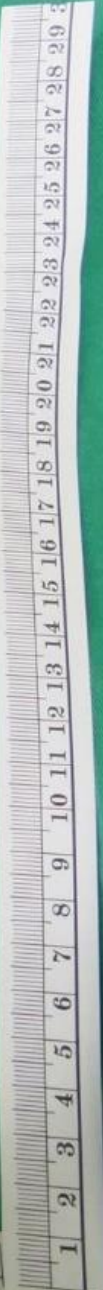
1	PENETRATED BIPOLAR FORCEPS	2	PROGRASP FORCEPS	3	MONOPOLAR CURVED SCISSORS	4	MONOPOLAR CURVED SCISSORS
---	----------------------------	---	------------------	---	---------------------------	---	---------------------------



L7 Distal ureter  
& Bladder Cuff



L7 LN



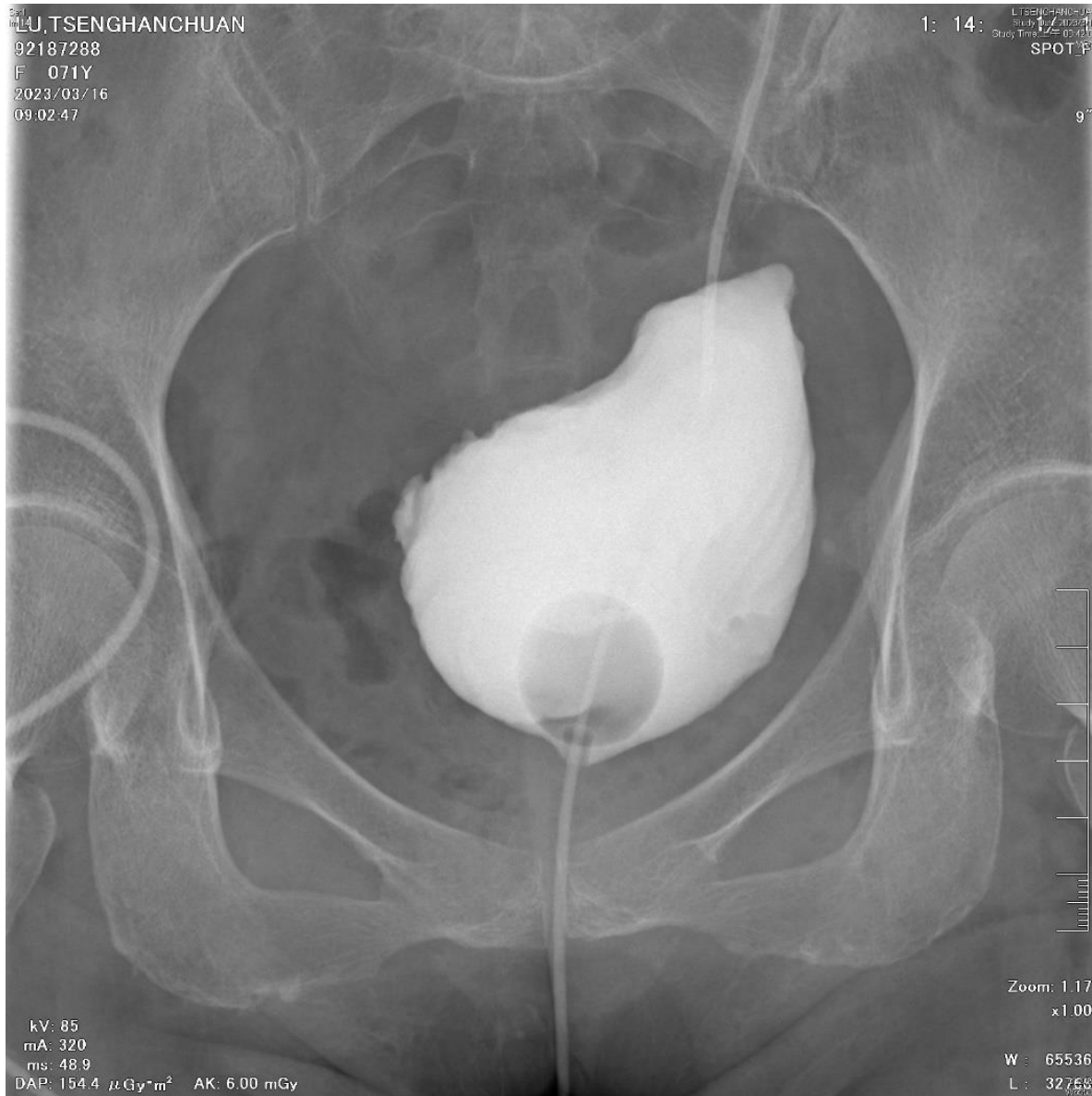


8 Bladder

uff







CKD



Robotic Kidney Sparing Surgery

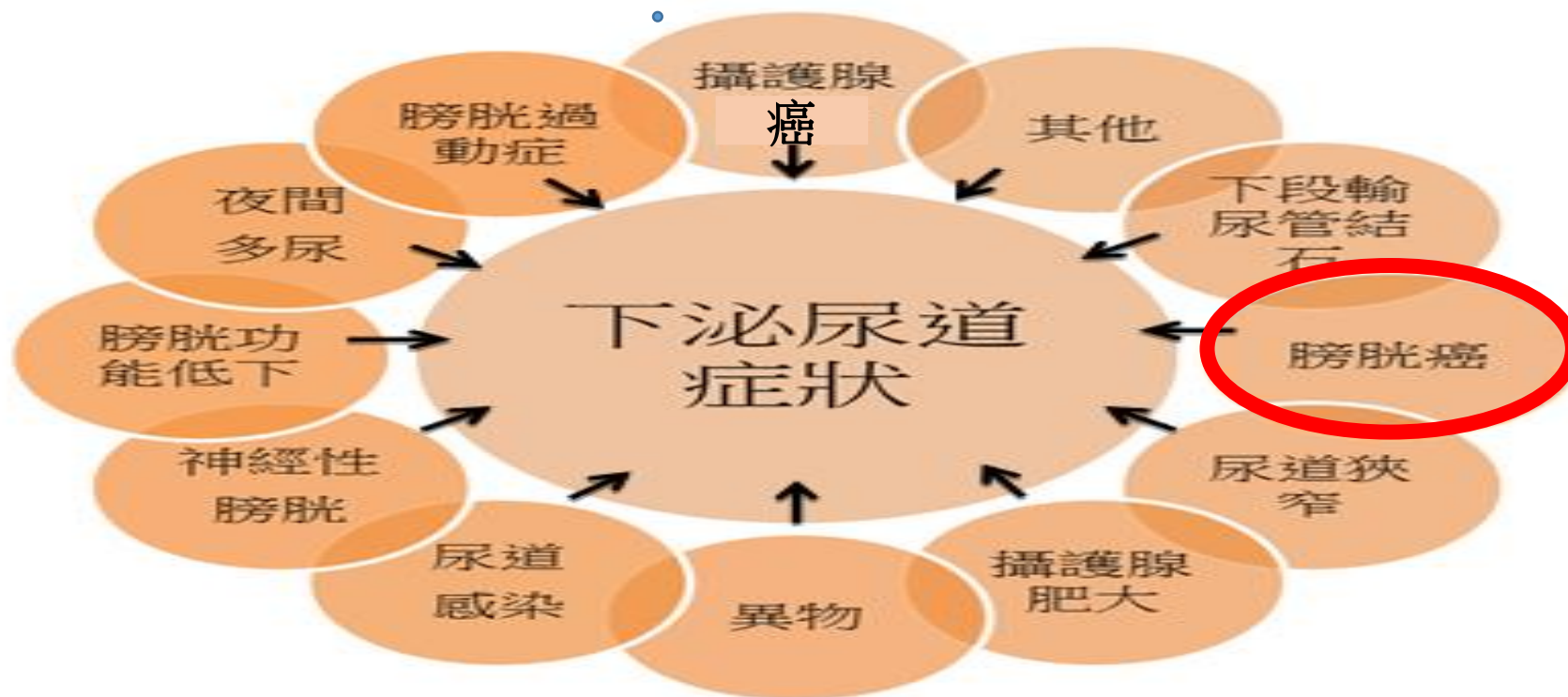
→ Cr normal

## 非神經性男性下泌尿道症狀治療 指引，包含良性前列腺阻塞

GUIDELINES ON MANAGEMENT OF NON-NEUROGENIC  
MALE LOWER URINARY TRACT SYMPTOMS (LUTS), INCL.  
BENIGN PROSTATIC OBSTRUCTION (BPO) |

林威宇醫師 編撰

圖 1.1 男性下泌尿道症狀的原因



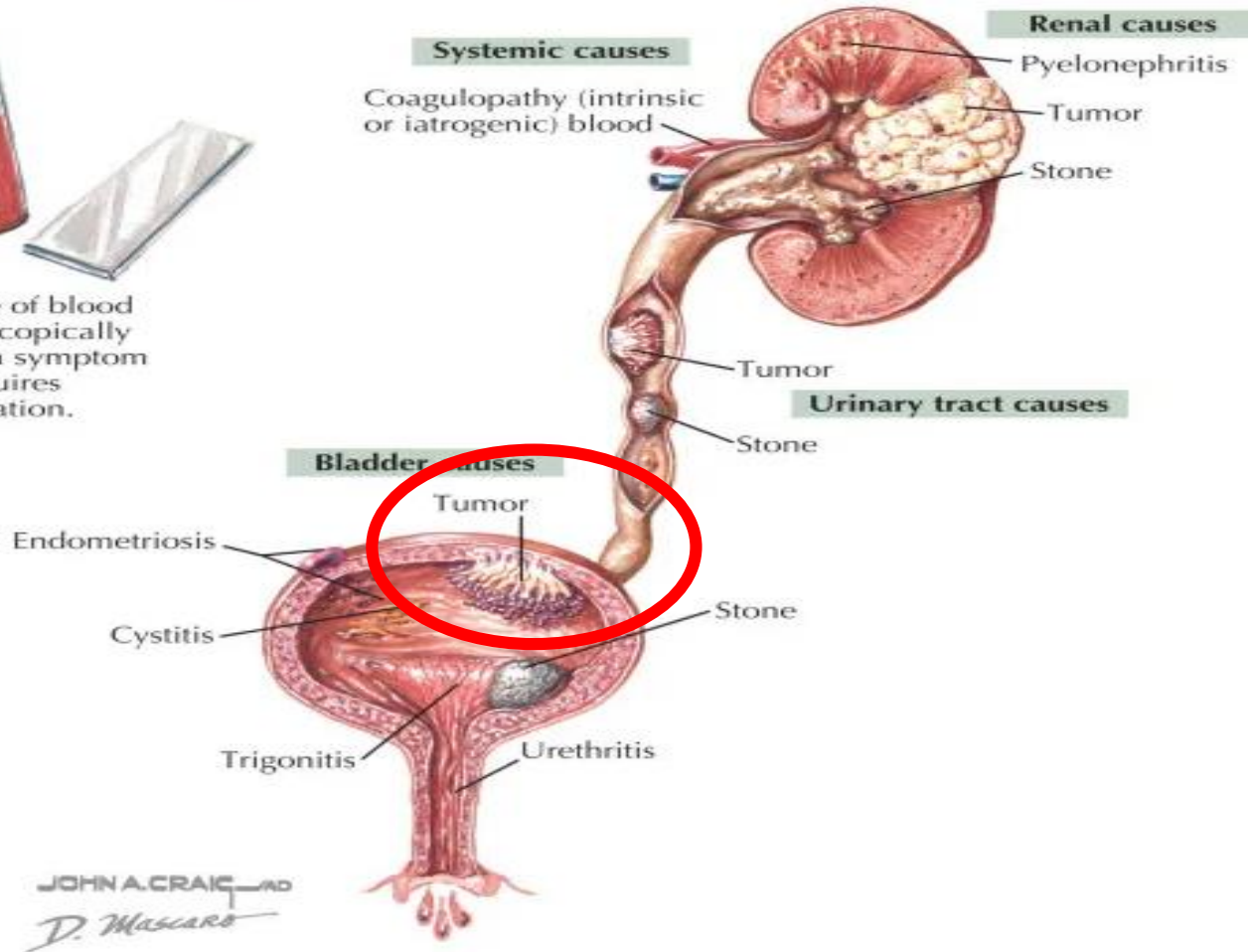
頻尿  
尿急  
夜尿  
尿柱細小  
分段解尿  
腹壓解尿  
解不乾淨

# Hematuria

- Can be gross or microscopic ( Fig. 32.3 )



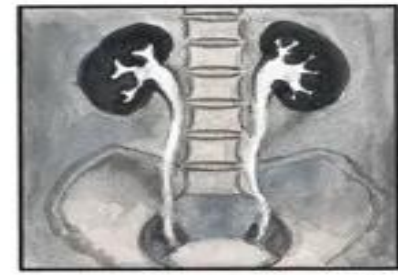
The presence of blood either microscopically or grossly is a symptom only and requires further evaluation.



## Evaluation



Urinalysis and urine culture and sensitivity



Intravenous or retrograde pyelography



Cystoscopy in indicated cases

Figure 32.3 Hematuria.

- Microscopically defined as >3 red blood cells (RBCs) per high-power field.
- In athletes, rates of hematuria can be as high as 75%–80% and can occur in both contact and noncontact sports.
- Although hematuria typically resolves within 48–72 hours after exercise or athletic events, resolution may take up to 7 days in ultraendurance athletes.



1950年代末期，因飲用深水井中含砷的水，烏腳病困擾著嘉南沿海的居民，阻止烏腳病蔓延的方式僅有截肢一途

很多女子婚期前因烏腳病發嚴重，只能截去雙足，無法穿上高跟鞋

高跟鞋教堂的設計理念，希望能一圓受烏腳病所苦的女孩們，穿上高跟鞋的夢



# 膀胱癌 & 人工膀胱

良性疾病

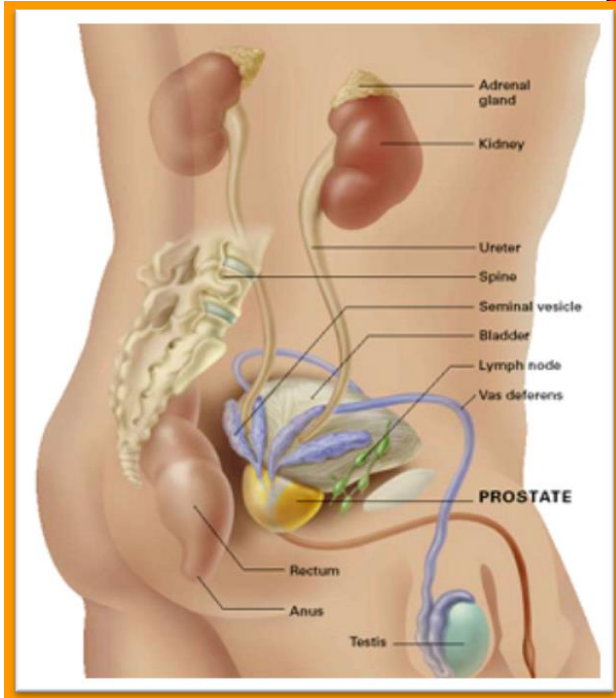
攝護腺炎  
結石

攝護腺肥大

青年

血尿

老化



腎臟癌  
輸尿管癌  
膀胱癌  
攝護腺癌

惡性腫瘤





認識癌症  
膀胱癌篇5

# 膀胱癌的分期



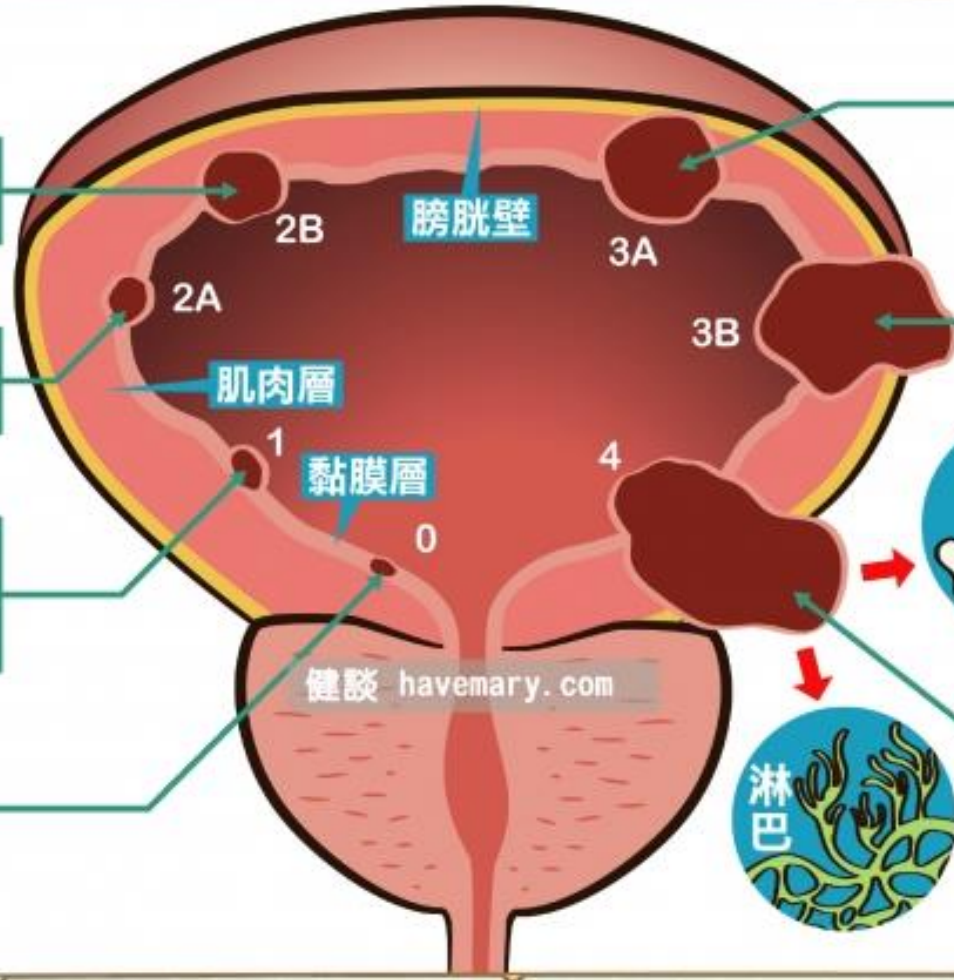
圖文創作：健談 havemary.com  
專家諮詢：台北市立聯合醫院  
仁愛院區泌尿外科 黃建榮醫師

**第2B期**，腫瘤侵犯至深層肌肉

**第2A期**，腫瘤侵犯至淺層肌肉

**第1期**，腫瘤侵犯超過黏膜層，但還沒到肌肉層

**第0期**，腫瘤只侷限於黏膜層



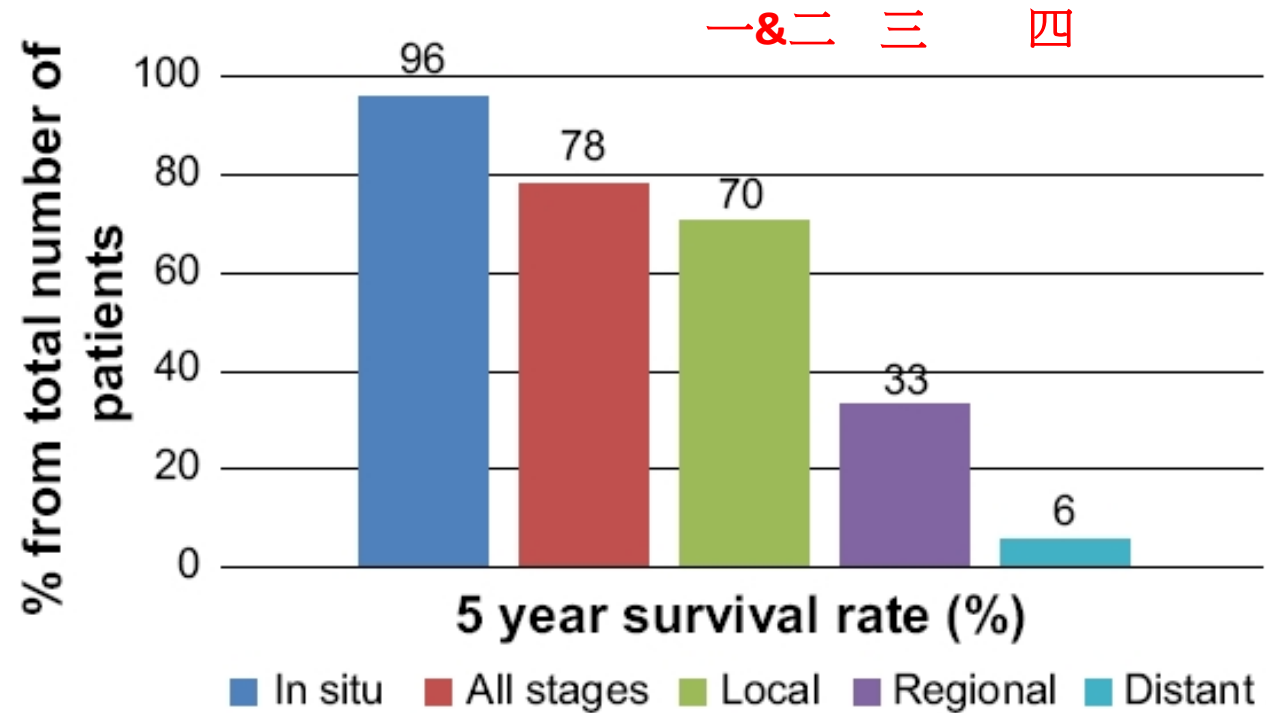
**第3A期**，腫瘤侵犯到深層肌肉，尚未超出膀胱壁

**第3B期**，腫瘤已超出膀胱壁

**第4期**，腫瘤侵犯至膀胱以外的器官或有淋巴腺轉移

更多資訊請上 健談 havemary.com

# 膀胱癌 的分期五年存活率



**Figure 1** Five-year relative survival rates for bladder cancer in relation to the stage at time of diagnosis.

Adapted from cancer news

Yahoo奇摩首頁 > 新聞首頁 > 健康 > 癌友分享 裝人工膀胱仍可工作

## 癌友分享 裝人工膀胱仍可工作

推薦 0

中央通訊社 THE CENTRAL NEWS AGENCY 中央社 - 2015年12月12日 下午5:14

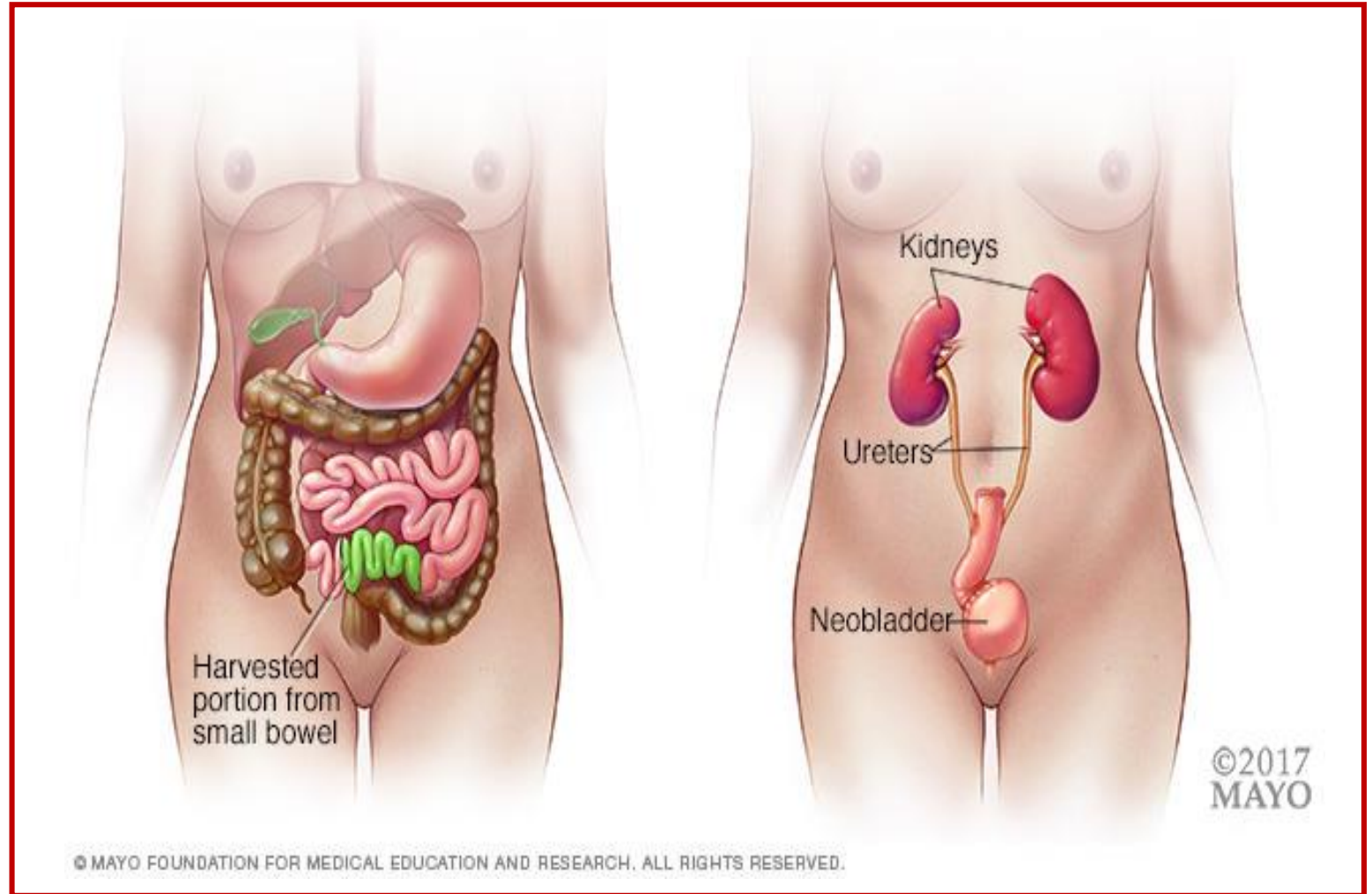
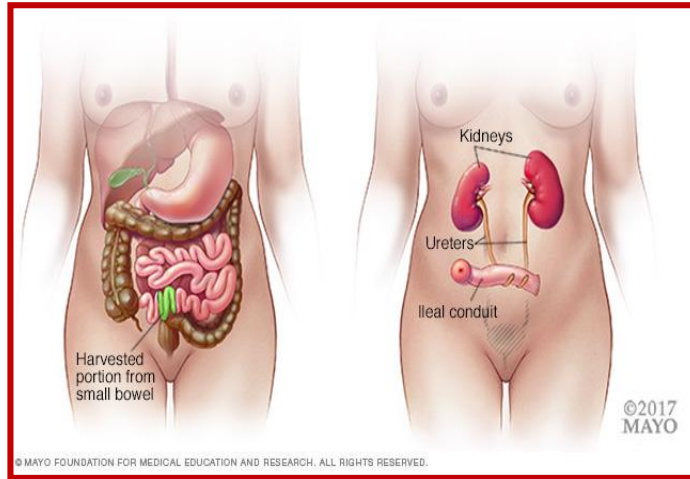
(中央社記者黃國芳嘉義縣12日電)嘉義長庚醫院今天舉行泌尿道罹患膀胱癌摘除泌尿系統，而裝上人工膀胱、尿道的病友分享，10位病友還能工作賺錢。

嘉義長庚醫院舉行泌尿道癌病友座談會，由泌尿科主任林威宇主持。林主任表示，人施行根除性膀胱手術時，比起年輕人，術中的併發症並不會更高。對於罹患膀胱癌，腹腔鏡手術切除膀胱，仍是治療選項。





# 人工膀胱 (2009年~)



Yahoo奇摩首頁 > 新聞首頁 > 健康 > 癌友分享 裝人工膀胱仍可工作

## 癌友分享 裝人工膀胱仍可工作

推薦 0

中央通訊社 THE CENTRAL NEWS AGENCY 中央社 - 2015年12月12日 下午5:14

(中央社記者黃國芳嘉義縣12日電)嘉義長庚醫院今天舉行泌尿道罹患膀胱癌摘除泌尿系統，而裝上人工膀胱、尿道的病友分享，10位病友還能工作賺錢。

嘉義長庚醫院舉行泌尿道癌病友座談會，由泌尿科主任林威宇主持。人施行根除性膀胱手術時，比起年輕人，術中的併發症並不會更高。膀胱癌，腹腔鏡手術切除膀胱，仍是治療選項。

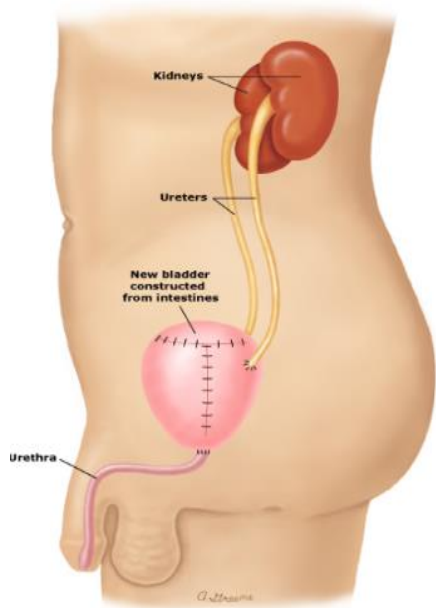


## (II)膀胱腫瘤

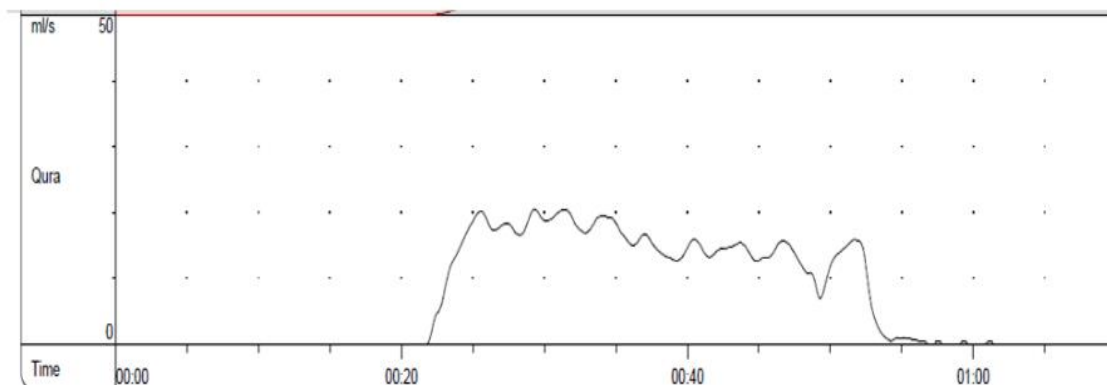
針對銀髮族膀胱癌的病患，提供人工膀胱治療

### 人工膀胱的好處

維持身體形像  
免除全天尿袋  
保有先天排尿姿勢



50 y/o male, post Neobladder 10 th year



#### Uroflow results

Peak flowrate	20 ml/s
Time to peak flow	3 s
Voided volume	473 ml
Flow time	36 s
Voiding time	40 s
Average flowrate	13 ml/s
Corrected Qmax	22 sqrt ml

膀胱癌病患在本中心接受人工膀胱手術十年後排尿功能，  
最大尿流速、膀胱容量與殘餘尿量，一如正常膀胱



# 達文西人工膀胱手術

76 歲男性藥師

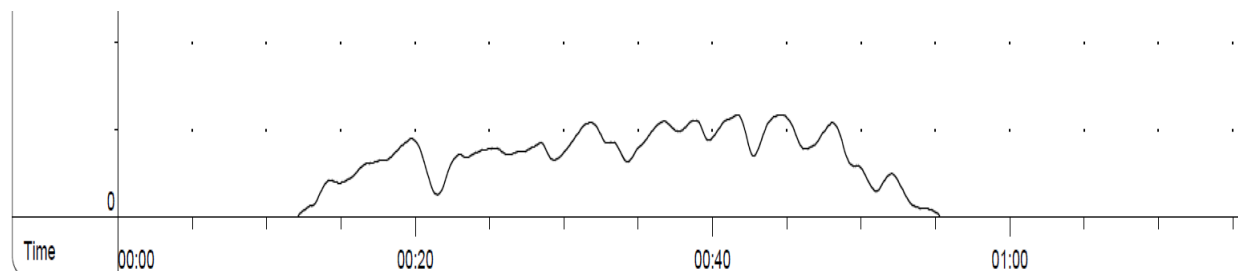
膀胱癌第四期 達文西人工膀胱術後2年

正常排尿

膀胱癌無復發



## 尿流速 & 殘餘尿量 檢查



### Uroflow results

Peak flowrate	12 ml/s
Time to peak flow	29 s
Voided volume	310 ml
Flow time	43 s
Voiding time	43 s
Average flowrate	7 ml/s
Corrected Qmax	18 sqrt ml

### INVESTIGATION CONCLUSION

PVR:65ml

\*\*\*\*\*



# 機械手臂輔助膀胱攝護腺根除 & U型人工膀胱體內 重建手術

## Robotic Radical Cystoprostatectomy & U-configuration Intra- corporeal Orthotopic Ileal NeoBladder in Bladder Cancer

黃偉柏<sup>1,2</sup>, 林威宇<sup>1,2,3,4</sup>.

Wei-Po Huang<sup>1,2</sup>, Wei-Yu Lin<sup>1,2,3,4</sup>.

1. 嘉義長庚紀念醫院 外科部 泌尿科 2. 長庚大學醫學院 3. 國立成功大學醫學院附設醫院泌尿科 4. 樹人醫護管理專科學校

1 Division of Urology, Department of Surgery, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan, 2 School of Medicine, College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan, 3 Department of Urology, National Cheng Kung University Hospital, College of Medicine, National Cheng Kung University, Tainan, Taiwan 4 Department of Nursing, Shu-Zen Junior College of Medicine and Management, Kaohsiung, Taiwan



# 2022 永慶路跑

攝護腺癌病患

達文西手術後



今年 英雄大會的

第一個 特色 是一位 上海台商利用 大陸上海封城 滯留台灣 的期間 完成攝護腺癌的 診斷以及達文西 攝護腺 根除 手術 在術後一個禮拜的時間加入長庚健走活動

第二個特色是有幾位 是攝護腺癌併淋巴結轉移(第四期)，

在接受 手術前荷爾蒙治療以及 達文西攝護腺根除手術 及大範圍的淋巴結 清除後，

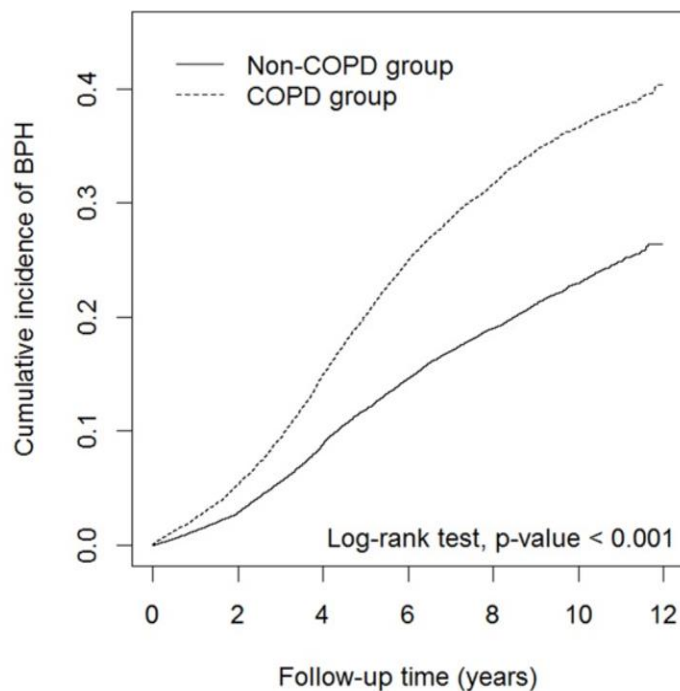
PSA 雪崩式的掉到小於0.025 同時手術後1週 可以正常的排尿 免除尿失禁的困擾 。



## Association between chronic obstructive pulmonary disease and increased risk of benign prostatic hyperplasia: a retrospective nationwide cohort study

Yi-Hao Peng,<sup>1,2,3</sup> Chien-Wen Huang,<sup>4,5,6</sup> Wei-Chih Liao,<sup>7,8</sup> Hsuan-Ju Chen,<sup>8,9</sup> Ming-Chien Yin,<sup>1,10</sup> Yu-Ming Huang,<sup>2</sup> Trong-Neng Wu,<sup>11</sup> and Wen-Chao Ho<sup>1</sup>

▶ Author information ▶ Article notes ▶ Copyright and License information ▶ [Disclaimer](#)



Cumulative incidence curves of benign prostatic hyperplasia for groups with and without COPD. COPD, chronic obstructive pulmonary disease; BPH, benign prostatic hyperplasia.

## Does chronic obstructive pulmonary disease increase the risk of prostate cancer? A nationwide population-based study

Wen-Lin Hsu,<sup>#1</sup> Hung-Yi Chen,<sup>#2</sup> Fung-Wei Chang,<sup>#3,4,5</sup> and Ren-Jun Hsu<sup>#6,7</sup>

▶ Author information ▶ Article notes ▶ Copyright and License information ▶ [Disclaimer](#)

Conclusions: An increased risk for Pca was found among the COPD patients with complications.

COPD complications included acute respiratory failure, cardiopulmonary arrest, pneumonia, and acute exacerbation.

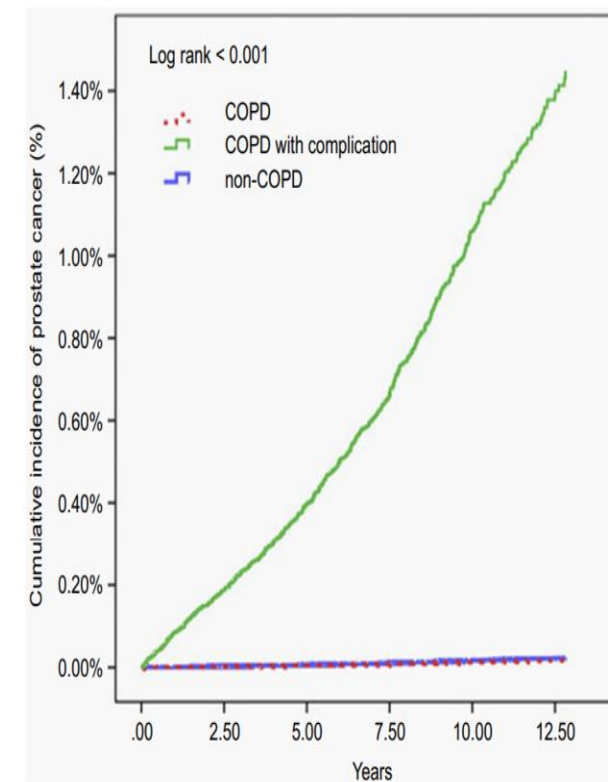


Figure 2 Kaplan-Meier analysis of developing prostate cancer in COPD, COPD with complication, and non-COPD groups.

# 銀髮族泌尿道腫瘤的微創治療與重建手術

## 1. 攝護腺肥大

針對攝護腺肥大/下泌尿道症候群病患 提供個人化的藥物治療  
攝護腺雷射手術----安全，快速

## 2. 攝護腺癌

達文西手術---攝護腺指數 1500 → <0.008  
攝護癌第4期 → <0.008  
手術後2個月 → 打羽毛球

## 3. 血尿

腎臟輸尿管癌 -----腎臟保留手術  
膀胱癌 -----人工膀胱

# 國家品質標章

活得久，活得好—

銀髮族「排尿障礙」的 微創治療與重建手術



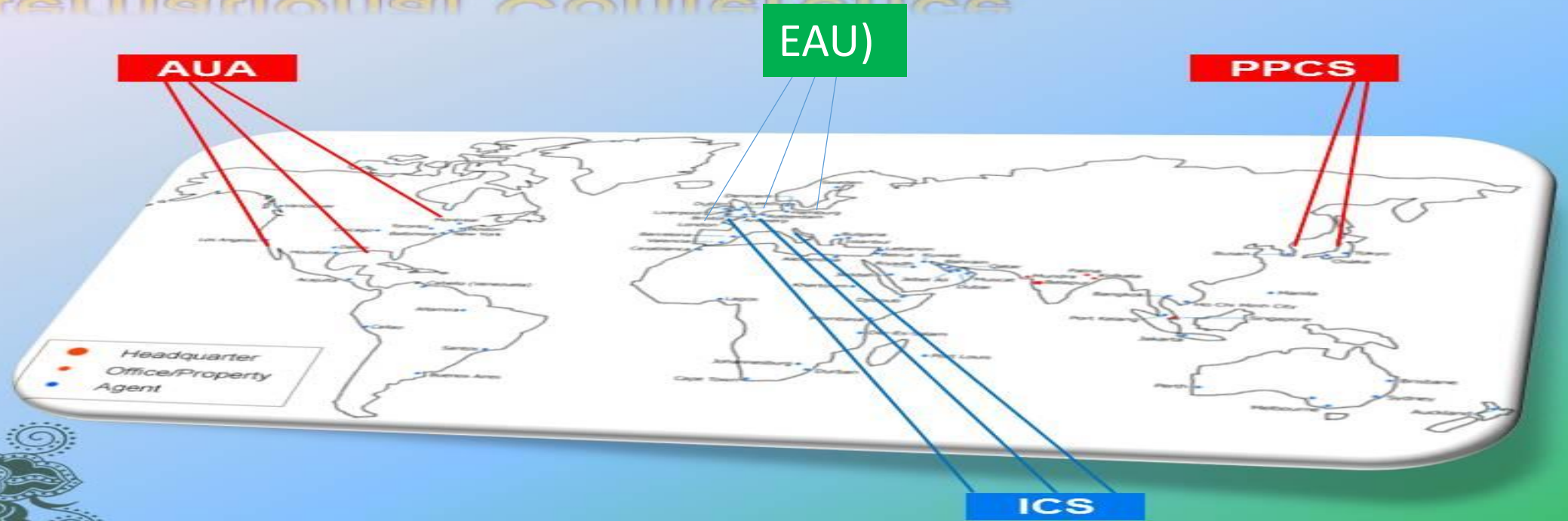






放眼世界 國際學術會議發表論文

# International Conference



- 於2007年起即在國際性學術會議發表研究成果。

**AUA** (美國泌尿科醫學會)

**ICS** (國際尿失禁醫學會)

**PPCS** (泛太平洋失禁醫學會)

**2022 EAU** (歐洲泌尿科醫學會)

# EAU22

## AMSTERDAM

### 1-4 July 2022

Cutting-edge Science at  
Europe's largest Urology Congress



## Survival Impact of Nephroureterectomy for De Novo Stage IV Nonmetastatic and Metastatic Upper Tract Urothelial Carcinoma

# 腎臟輸尿管切除+化療對第四期上泌尿道癌症的存活影響

<sup>5</sup>Health Information and Epidemiology Laboratory, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan    <sup>6</sup>Department of Traditional Chinese Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan    <sup>7</sup>School of Traditional Chinese Medicine, College of Medicine, Chang Gung University, Taoyuan, Taiwan    <sup>8</sup>Department of Radiation Oncology, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan    <sup>9</sup>Division of Hematology Oncology, Department of Medicine, Chang Gung Memorial Hospital, Chiayi, Taiwan    <sup>10</sup>Division of Urology, Department of Surgery, Chang Gung Memorial Hospital, Keelung, Taiwan

[www.eau22.org](http://www.eau22.org)

**eau** European  
Association  
of Urology







## 嘉義長庚紀念醫院

泌尿外科 主任級醫師  
教育部部定 副教授

### 林威宇 醫學博士

美國紐約州 Albany 醫學中心泌尿障礙研究  
美國約翰霍普金斯醫學中心腹腔鏡研習  
美國馬里蘭大學醫學中心泌尿障礙研習

歐洲泌尿科醫學會會員 台灣泌尿科腫瘤醫學會理事  
美國泌尿科醫學會會員 台灣尿失禁協會監事  
機器手臂及腹腔鏡委員會委員 台灣內視鏡外科醫學會專科指導醫師  
前列腺委員會主委 腫瘤外科專科指導醫師

專長：攝護腺雷射手術、攝護腺癌手術、人工膀胱、  
達文西機器人手術、泌尿道癌微創手術

TEL : 05-3621000 #3841 & #3734  
網址: www.longlifebetterlife.com  
Email: Lwy0912@yahoo.com



達文西專訪



個人網站



專長：攝護腺雷射手術  
泌尿道癌微創手術(腎臟、膀胱、攝護腺)

### 門診時間表

嘉義長庚醫院						
星期	一	二	三	四	五	六
時間						
上午	●			●		
下午		●				

部立嘉義醫院						
星期	一	二	三	四	五	六
時間						
上午		●				
下午						

網址: [www.longlifebetterlife.com](http://www.longlifebetterlife.com)

清除攝護腺癌&膀胱癌  
保有收放自如的人生  
淺談達文西手術與人工膀胱

林威宇 副教授  
Wei Yu Lin MD, PhD

0:48 / 10:03

淺談達文西手術與人工膀胱 / 林威宇主任 / 台灣精準醫療醫學會製作 (精準醫字第1100002號)