

AI地圖加上機械手臂 避開神經精準切除病灶

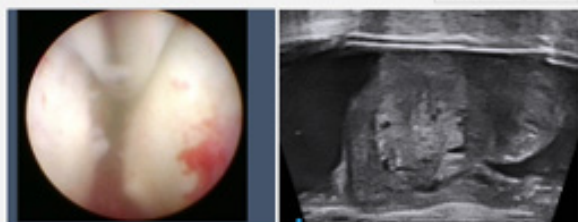
奇美醫院率先南臺灣引進「微創攝護腺水刀」 兼顧男性功能

奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師 曾文歆

奇美醫院引進微創攝護腺水刀治療，攝護腺「切得準、留得多」

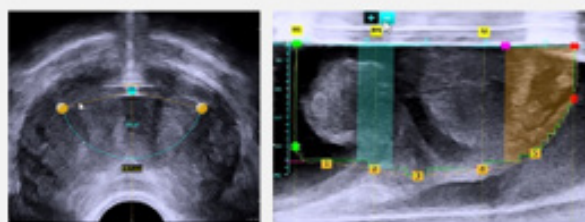
頻尿、夜尿、尿流變細，很多男性會認為「年紀大了，本來就這樣」，卻不知道攝護腺肥大嚴重時，可能影響睡眠與生活品質，甚至造成尿滯留及膀胱、腎臟功能受損。奇美醫療財團法人奇美醫院率先南臺灣引進微創攝護腺水刀治療 (Aquablation)，結合即時立體影像、個人化治療規劃、AI 自動化控制與免加熱水刀，讓醫師先「看清楚、畫好地圖」，再由系統依照規劃精準切除增生組織。奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆表示，微創攝護腺水刀治療為擔心術後尿失禁、勃起功能受影響或逆行性射精等問題，而遲遲不敢接受手術的攝護腺肥大病人，提供了一項兼顧排尿症狀改善與功能保留的微創新選擇。

同步兩種即時影像



通過膀胱鏡和經直腸超音波探頭
取得完整的攝護腺立體影像

量身訂作手術計畫



識別關鍵解剖結構，制定手術
要切除和避開的範圍

不是雷射也不是電刀！高速水流切除，不靠熱能

奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆說明，微創攝護腺水刀與傳統電刀、雷射最大的不同之一，是不靠熱能切除組織，而是利用高速水流進行切除，降低熱能對周邊組織造成影響的疑慮。手術過程搭配膀胱鏡及經直腸超音波 (TRUS) 取得即時影像，讓醫師掌握攝護腺大小、形狀與重要解剖結構，再依病人狀況規劃「哪些地方要切、哪些地方要保留」。



奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆表示，AI 地圖加上機械手臂，避開神經精準切除病灶！奇美醫院率先南臺灣引進「微創攝護腺水刀」，兼顧男性功能



奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆指出，傳統手術較像是醫師直接進行切除，微創攝護腺水刀則多了一道「先規劃、再執行」的程序。醫師可依病人的攝護腺狀況建立個人化治療計畫，完成規劃後，再由機械手臂搭配電腦自動化控制執行水刀切除，減少人為操作差異

AI 先畫「手術地圖」，機械手臂照規劃執行

奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆指出，傳統手術較像是醫師直接進行切除，微創攝護腺水刀則多了一道「先規劃、再執行」的程序。醫師可依病人的攝護腺狀況建立個人化治療計畫，完成規劃後，再由機械手臂搭配電腦自動化控制執行水刀切除，減少人為操作差異。對於希望改善排尿，又在意術後功能的病人而言，是另一項值得與醫師討論的選擇。

攝護腺大也有選擇！30 至 150mL 臨床資料支持

針對攝護腺體積較大的病人，傳統手術往往需要較長的時間與較高的高風險。奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆進一步說明，根據

WATER 及 WATER II 臨床研究資料，研究涵蓋約 30 至 150mL 的攝護腺體積，微創攝護腺水刀自動切除程序平均約 5.8 分鐘，且治療時間相較傳統經尿道攝護腺切除術，受攝護腺體積增加的影響較小。此外，微創攝護腺水刀屬於切除型治療，可取得切除組織送病理化驗；對攝護腺較大，或長期攝護腺特異抗原 (PSA) 偏高、已經切片確認目前無癌症或癌症風險偏低的病人，也提供另一項治療選擇。

切除效果與功能保留，攝護腺手術也能兼顧「裡子」與「面子」

奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆表示，攝護腺肥大病人選擇治療方式時，除了改善排尿症狀之外，男性功能及術後生活品質也是非常重要的考量。根據此次提供的手術比較資料顯示，微創攝護腺水刀對於逆行性射精、勃起功能障礙及尿失禁比例均相對較低，比例均低於 1%。不過，實際結果仍會受到病人條件、攝護腺狀況及手術方式等因素影響，不能保證每位病人都有相同結果，仍須由泌尿外科醫師個別評估。



泌尿科主治醫師曾文歆記者會前接受媒體專訪



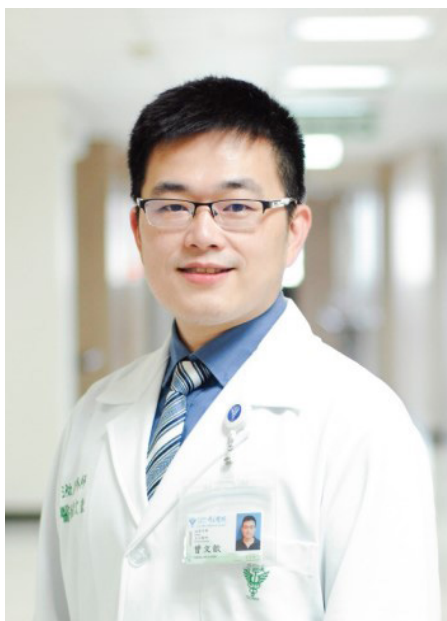
主講者泌尿科主治醫師曾文歆及其講題

攝護腺肥大別再忍，找到適合自己的治療方式

奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科主治醫師曾文歆提醒，頻尿、夜尿、尿流變細若持續影響生活，不必只是「忍一忍」。攝護腺肥大的治療方式很多，沒有一種手術適合所有人，醫師會依攝護腺大小、形狀、症狀程度及病人對生活與功能的需求，評估適合的治療方式。奇美醫院泌尿外科此次引進微創攝護腺水刀，期望透過醫療專業結合創新科技，讓病人在改善排尿症狀的同時，也

能把自己重視的生活品質與功能納入治療考量。此舉更是響應健康臺灣深耕計畫推動精神，奇美醫院引進微創攝護腺水刀技術，結合智慧醫療與精準照護，守護民眾健康。

項目	微創攝護腺水刀 (Aquablation)	攝護腺拉開術	攝護腺水蒸氣消融術	鐳射攝護腺剷除術	雙極電刀剷除術
手術麻醉時間	30-120分鐘	<30分鐘	<30分鐘	60~120分鐘	60-120分鐘
病理檢體	有	無	無	有	有
適合之攝護腺體	無限制	<80ml	30-150ml	無限制	無限制
住院天數	2-4天	住院1天或門診手術	住院1天或門診手術	3-5天	標準5天4夜
健保給付	自費	自費	自費	自費	有
出血量	較少	較少	較少	較少	較大
副作用					
拔除尿管時間	術後1-2天	術後0-1天	術後7-14天	術後1-2天	術後2-3天
出血感染血塊阻塞	機率較少	機率較少	機率較少	機率較少	5%
血尿	1-4週輕微血尿	1-4週輕微血尿	1-4週輕微血尿	較少，可能只有幾天	1-4週輕微血尿
術後恢復可上班時間	<1週	<1週	<1週	<1週	1-2週
逆行性射精機率	<1%	<1%	3%	>50%	70-90%
術後勃起功能障礙	<1%	<1%	<1%	0-20%	0-20%
短暫尿失禁比例	<1%	<1%	<1%	<1成	約2成



奇美醫療財團法人奇美醫院泌尿外科 主治醫師 曾文欽

【專長】

泌尿腫瘤及微創腹腔鏡達文西手術（攝護腺癌、膀胱癌、輸尿管癌、腎臟癌、腎上腺）、一般泌尿科手術（攝護腺鐳射手術、腹腔鏡疝氣修補術、包皮槍手術、輸精管結紮、顯微精索靜脈曲張、泌尿道內視鏡）、泌尿結石手術（軟式輸尿管鏡手術、微創腎臟鏡取石）、男性學（勃起功能障礙）、婦女泌尿學（尿失禁、排尿功能障礙）等。

【門診時間】

星期	一	二	三	四	五	六
上午				●		●
下午			●			
晚上						



《奇美醫院 哈燒新聞》YouTube 頻道 歡迎訂閱
<https://www.youtube.com/@enews2020>