首頁 > 即時 > 生活

愛兒去年車禍亡 父母捐500萬作成大獎學金

2018-08-09 11:18

[記者洪瑞琴/台南報導]成功大學機械系學生邱紹亨於去年12月不幸車禍離世,父母懷念愛子,感念他求學期間與同學的情誼以及對成大校園的熱愛,最近捐贈500萬元給成大,成立「邱紹亨紀念清寒獎學金」,化小愛為大愛,希望幫助經濟有困難的同學順利完成學業。



成大校長蘇慧貞(中)代表學校接受邱家捐款。(成功大學提供)



成功大學機械系同學邱紹亨生前活潑樂觀。 (成大提供)

邱媽媽回憶說,當初紹亨申請大學時就滿心期待就讀成大,雖然當時不解他為何如此堅持,但因為對成大的好印象,因而樂觀其成,紹亨入學後,經歷社團活動甘苦及繁重課業,仍總是樂在其中,每每談起校園,臉上總有一抹驕傲神情,因此希望這份獎學金能像一顆種子,埋在領受人的心裡,讓愛點滴延續。

成大校長蘇慧貞代表學校接受這份獎學金,她心酸之餘也感同身受,相信每一個選讀成大的學生,背後都有自己對於人生的無限想望以及父母的殷殷期盼。蘇慧貞表示,學校角色就是要協助學生完成夢想,雖然紹亨在大學黃金時期驟然離世,但如今父母化小愛為大愛,讓這個獎學金更具意義,「是承載了1個故事,和我們希望不要被忘記的點滴。」

邱紹亨同班好友張育騫回憶,紹亨的學業表現不錯, 上課認真,總是坐在前三排,他也喜歡畫畫、熱愛唱歌,曾經在通識課第一堂課表演唱歌爭取加分,而且 他擁有異於常人的體能、協調性很好,活動時很多人 都做不來的動作他總能輕鬆完成,像是高難度的地蹦 動作也難不倒他,「獎學金讓愛延續,就像紹亨留給 我們的很多歡笑。」

成大學務長洪敬富表示·「邱紹亨紀念清寒獎學金」·每名學生每學年3萬元·原則上每年3至6名(保留2分之1名額給機械系)·500萬元捐款入校務基金獎學金專戶·本金永不動用·並視當年度投資取得收益及孳息·調整獎學金金額及人數。



邱紹亨參加校園歌唱比賽。(成功大學提供)

成大人

評價: 0 回應: 0 閱覽: 2799

107年指考:成大各系最低錄取分數大公開!



CK團長 626

發表 2018-08-08 10:55



(圖/取用自成大素材網)

107年指考放榜,幾家歡樂幾家愁!

學長姐們&未來的學弟妹們,想知道**107**年的成大生都是幾分考上成的大嗎?

讓我們繼續看下去(以下排序為簡章代碼順序)↓

文學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	中國文學系	409.13	36	國x1.5 英x1 數乙x1 歷x1 地x1
文學院	外國語文學系	500.6	36	國x1.5 英x2 數乙x1 歷x1 地x1
义字版	歴史學系	379.96(原:383.95)	33	國x1.25 英x1.25 歷x1.5 地x1
	台灣文學系	510.2	21	國x2 英x2 數乙x1 歷x1 地x1

理學院:

	學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
		數學系	376.45	20	英x1.5 數甲x2 物x1.5
1	理學院	物理學系	449.25	22	國x1 英x1 數甲x1.5 物x1.5 化x1
1		化學系	443.2	27	國x1 英x1 數甲x1.25 物x1.25 化x1.5
		地球科學系	346.1	29	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
1		光電科學與工程學系	379.8	28	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1

工學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	機械工程學系	367.85	72	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	化學工程學系	374.55(原: 376.45)	55	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	資源工程學系	353.25	28	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	土木工程學系	358.05	48	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	水利及海洋工程學系	454.6	29	國x1 英x1.25 數甲x1.75 物x1.5 化x1
工學院	工程科學系	369	24	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	系統及船舶機電工程學系	360.85	25	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	航空太空工程學系	367.83	21	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	環境工程學系	357.25	26	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	測量及空間資訊學系	351.35	21	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	生物醫學工程學系	371.3	18	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1

管理學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	工業與資訊管理學系	363.3	17	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
	交通管理科學系	352.1	23	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
管理學院	企業管理學系	241.1(原: 266.49)	37	國x1 英x1 數乙x1
	統計學系	300.13	34	國x1 英x1.5 數甲x1.5
	會計學系	562	29	國x1 英x2 數乙x2 歷x1 地x1

下頁看:醫學、社科、電機、規劃、生科.....↓

醫學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	醫學系(自費)	441.25(原:487.49)	30	英x1 數甲x1 物x1 化x1 生x1
	醫學系(公費)	427.1	6	英x1 數甲x1 物x1 化x1 生x1
	醫學檢驗生物技術學系	428.34	24	國x1 英x1.25 數甲x1 化x1.25 生x1.25
醫學院	護理學系	423.05	21	國x1 英x1.5 數甲x1 化x1 生x1.5
	職能治療學系	372.9(原: 373.82)	20	國x1 英x1 數甲x1 物x1 生x1
	物理治療學系	399.84(原:435.07)	18	國x1 英x1.25 數甲x1 物x1 生x1
	藥學系	434.25(原:434.62)	7	國x1 英x1.5 數甲x1 化x1.25 生x1

社會科學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	政治學系	412.11	34	國x1.25 英x1.25 數乙x1 歷x1 公x1
社會科學院	經濟學系	451	25	國x1.5 英x2 數乙x2
位置科学院	法律學系	392.35(原:418.97)	43	國x1 英x1 數乙x1 歷x1 公x1
	心理學系	435.35(原:468.50)	34	國x1 英x1.5 數甲x1.5 化x1 生x1

電機資訊學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
電機資訊學院	電機工程學系	403.15	25	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1
电狱具机字院	資訊工程學系	394.15	57	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1

規劃設計學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
	建築學系	441.9(原:445.51)	23	國x1.25 英x1 數甲x1 物x1.25 化x1
規劃與設計學院	都市計劃學系(自然組)	459.06	11	國x1.5 英x1.5 數甲x1.5 物x1 化x1
戏劃兴取引字忧	都市計劃學系(社會組)	500.73	11	國x1.5 英x1.5 數乙x1.5 歷x1 地x1
	工業設計學系	430.81	29	國x1 英x1.5 數甲x1 物x1.5 化x1

生物科學與科技學院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
生物科學與科技學院	生命科學系	433.28	21	英x1.25 數甲x1 物x1 化x1.5 生x1.5
	生物科技與產業科學系	433.01	17	英x1.25 數甲x1 物x1 化x1.5 生x1.5

不分院:

學院	系所	最低錄取分數	錄取人數	採計科目
不分院	全校不分系學士學位學程	399.25	4	國x1 英x1 數甲x1 物x1 化x1

資料來源:1.2.

圖片 / 成大NCKU1111,轉載請註明出處,謝謝:)

▶ 107年指考 成大新聞 成大錄取分數 學長姐分享

23美國大學生訪屏東 體驗學習排灣。魯凱文化 觀看次數 / 177 次

2018-08-08 【gese paljaljuman 屏東瑪家 】



















射箭、編織頭飾、動手做手環,參與美國關鍵語言獎學金課程(CLS Program)的23名大學生,在屏 東縣政府的安排下,來到瑪家鄉的禮納里部落來參訪,展開大社、好茶與瑪家三個部落的文化學習與 體驗。

(美國CLS團學員 孟小蘭:

我很喜歡看原住民的文化,看現在在部落裡的怎麼生活,而且我覺得這裡的人,非常的友好。)

(長榮百合國小校長 陳世聰:

能夠了解部落文化的全貌,所以我們除了進到部落裡面,去讓他們了解,在地部落族人,遷村之後實 際的生活之外,我們也安排分成大社、瑪家、好茶三個部落,分別去拜訪頭目。)

除了排灣與魯凱族文化的學習體驗以外,還走訪三個部落,安排與族人面對面的對談,學員向部落傳 統領袖提問,排灣原住民在歷經多個統治政權與天然災害的侵襲下,是如何去保存與傳承自己的文 化, 傳統領袖的回答, 今他印象深刻。

(美國CLS團學員 天博:

他說有一個罐子,被切碎了,是不可能(回復)的,可是裡面的水還是存在的,雖然會發生一些變化,但 是(文化)還是存在的,還是我們珍惜的文化,然後我覺得這個對我有很深刻的印象。)

成大華語中心表示,美國每年會從全美6千多名學生中,徵選出足以代表美國特色,並勇於接受跨文化 挑戰的百餘名菁英學生・分送到14種不同語言的國家・進行浸潤式的語言、文化學習課程體驗・而且 來台得全程說中文,同時要在八週內,學員必須提升美國大學一個以上的中文課程鑑定等級。

(成大華語中心副主任 陳淑玲:

真正了解在地的文化,不是只有學語言而已,所以我們在學語言之外,我們要帶著他們,到台灣各地 去,去認識真正台灣本地的文化。)

成大華語中心也指出,CLS是美國政府培養高級政治外交專業外語人才的管道之一,學生來自全美各 地,其中不乏美國名校,參訪層級與代表性就如同美國外交官員,希望透過語言與文化的交流,增進 彼此的理解,讓台美關係在未來有更緊密的連結。

咳也漏笑也漏 婦女應力性尿失禁佔整體約一半

記者吳順永 / 台南報導 ② 2018-08-09 07:30



成大醫院泌尿部歐穎謙醫師。

根據研究·女性尿失禁的盛行率約為20-40%·而應力性尿失禁就占了約一半·成大醫院泌尿部歐穎謙醫師指出·應力性尿失禁是指當腹部壓力增加時·尿道括約肌無法有效抵擋尿液流出·進而造成尿失禁·常見會使腹壓增加的動作·包括:咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步等。

歐穎謙醫師指出,經陰道自然生產的婦女,本身就有一定程度風險會產生應力性尿失禁,尤其產後立即出現應力性尿失禁的婦女,到年紀大時受此困擾的機會更高。因此會建議自然生產後的婦女應勤加練習凱格爾運動,長期訓練骨盆底的 肌力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

應力性尿失禁有許多相關的理論,像是膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆弛,或是骨盆底肌肉鬆弛等,都會影響尿道的穩定度;在尿道不穩定的情況下,額外的腹壓會造成尿道括約肌無法有效緊閉尿道,就會造成尿失禁。目前已知的危險因子包括:陰道生產、老化、肥胖、慢性便秘、慢性咳嗽、長期負重等。

針對應力性尿失禁,有保守性的治療方法,包括生活型態調整、骨盆底肌肉復健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子 宮托等。至於藥物治療,目前仍有爭議,美國食藥署(FDA)並無核可任何針對應力性尿失禁的藥物。 歐穎謙醫師表示,積極性治療的無張力中段尿道懸吊帶手術,是目前應力性尿失禁治療的主流。無張力中段尿道懸吊帶手術,是在婦女中段尿道下方置放一條細細的人工網膜,與組織結合形成強硬的組織,平時對尿道不會造成阻力,但當額外腹壓傳遞到尿道時則可以支撐尿道,顯著降低尿失禁的發生。

懸吊帶手術依據置入的路徑,分為:經恥骨後、經閉孔膜及單一切口等3種,改善尿失禁的成功率在90%上下,然而傷口位置與手術風險略有所不同,應與醫師討論後再做決定。

歐穎謙醫師也提醒,懸吊帶手術後仍需等組織與網膜緊密結合,才有足夠的支撐力道,因此術後3個月內要盡量避免搬運重物、便秘或感冒咳嗽等。第1個月內由於陰道傷口縫線未完全脫落,須避免性行為、泡澡與陰道內灌洗。術後1週、6週、3個月與6個月,均須回診評估,且往後每年須回診1次,以檢查確定植入的懸吊帶無恙。

首頁》醫藥養生》長青保健

女性尿失禁盛行率約2~4成 應力性占一半

【記者蔡清欽/台南報導】 2018/08/09

45歲王姓婦人在33歲自然產下老二後,經歷了半年多漏尿時光,抱小孩或聊起小孩好笑的事情也會尿失禁,經努力做了一段時間的提肛運動,尿失禁才漸漸緩解;但最近老毛病又開始影響生活,和同事談天說笑、健行,褲子都會濕了一塊,讓她非常難為情,經施懸吊帶手術,不再漏尿。

成大醫院泌尿部醫師歐穎謙說明,患者到泌尿科門診經問診、身體檢查、基本驗尿與排尿功能測試,決定接受建議做單一切口中段尿道懸吊帶手術,全身麻醉後20分鐘完成手術,住院觀察1天後出院,1周後回診,1個月後傷口完全癒合,不再漏尿。

研究顯示,女性尿失禁盛行率約為20-40%,而應力性尿失禁占一半。應力性尿失禁 是指當腹部壓力增加時,尿道括約肌無法有效抵擋尿液流出,造成尿失禁,常見腹 壓增加動作,包括,咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步等。

歐穎謙指出,自然生產的婦女有一定程度風險會產生應力性尿失禁,產後立即出現應力性尿失禁的婦女,年紀大時困擾會更高。因此建議自然生產後的婦女應勤加練習凱格爾運動,長期訓練骨盆底的肌力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

應力性尿失禁有許多理論,例如膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆弛,骨盆底肌肉鬆弛等,都會影響尿道的穩定度;尿道若不穩定,額外的腹壓將使尿道括約肌無法有效緊閉尿道,造成尿失禁,危險因子包括:陰道生產、老化、肥胖、慢性便秘、慢性咳嗽、長期負重等。

應力性尿失禁保守治療方法包括生活型態調整、骨盆底肌肉復健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子宮托等。至於藥物治療,目前仍有爭議,美國食藥署並無核可

2018/8/9 台灣新生報

任何針對應力性尿失禁的藥物。

歐穎謙醫師表示,無張力中段尿道懸吊帶手術,是目前應力性尿失禁治療的主流,是在婦女中段尿道下方置放一條細細的人工網膜,形成強硬的組織,平時對尿道不會造成阻力,但當額外腹壓傳遞到尿道時則可以支撐尿道,顯著降低尿失禁的發生。

◎ 首頁 > 健康 > 新聞內文

🚔 列印 🖂 轉寄好友 分享: 🔁 🚹 字級設定: 🚮 🗖 📩

成大醫院:【咳也漏,笑也漏】婦女應力性尿 失禁



TNN台灣地方新聞/黃緒勳/更新日期: 2018-08-08 15:49:03



【記者黃緒勳台南報導】根據 研究,女性尿失禁的盛行率約 為20-40%,而應力性尿失禁就 占了約一半。成大醫院泌尿部 歐穎謙醫師指出,應力性尿失 禁是指當腹部壓力增加時,尿 道括約肌無法有效抵擋尿液流 出,進而造成尿失禁。常見會

使腹壓增加的動作,包括:咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓 梯、跑步等。

45歲的上班族王小姐, 33歲自然產方式生下老二後,經歷了半年多漏尿時 光,抱起小孩就可能滲出幾滴尿,跟同事聊起小孩好笑的事情也會尿溼褲子, 後來努力做了好一段時間的提肛運動,尿失禁的問題才漸漸緩解。但最近王小 姐發現老毛病又開始影響生活了,跟同事談天說笑會尿溼褲子,連工作之餘最 愛的健行後褲子也都濕了一灘,讓她非常難為情。

歐穎謙醫師說,王小姐到泌尿科門診就診,經過問診、身體檢查、基本驗尿與 排尿功能測試,決定接受建議做單一切口中段尿道懸吊帶手術。在全身麻醉 下,20分鐘完成手術,住院觀察1天後出院。1周後回診,王小姐表示談笑、走 路都沒有再漏尿了;1個月後傷口已完全癒合,王小姐重拾熱愛的健行,跟同 事開心談天說地時,也不再有漏尿的煩惱!

歐穎謙醫師指出,經陰道自然生產的婦女,本身就有一定程度風險會產生應力 性尿失禁,尤其產後立即出現應力性尿失禁的婦女,到年紀大時受此困擾的機 會更高。因此會建議自然生產後的婦女應勤加練習凱格爾運動,長期訓練骨盆 底的肌力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

應力性尿失禁有許多相關的理論,像是膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆弛,或 是骨盆底肌肉鬆弛等,都會影響尿道的穩定度;在尿道不穩定的情況下,額外 的腹壓會造成尿道括約肌無法有效緊閉尿道,就會造成尿失禁。目前已知的危 險因子包括:陰道生產、老化、肥胖、慢性便秘、慢性咳嗽、長期負重等。

針對應力性尿失禁,有保守性的治療方法,包括生活型態調整、骨盆底肌肉復 健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子宮托等。至於藥物治療,目前仍有爭 議,美國食藥署(FDA)並無核可任何針對應力性尿失禁的藥物。

歐穎謙醫師表示,積極性治療的無張力中段尿道懸吊帶手術,是目前應力性尿 失禁治療的主流。無張力中段尿道懸吊帶手術,是在婦女中段尿道下方置放一 條細細的人工網膜,與組織結合形成強硬的組織,平時對尿道不會造成阻力, 但當額外腹壓傳遞到尿道時則可以支撐尿道,顯著降低尿失禁的發生。

懸吊帶手術依據置入的路徑,分為:經恥骨後、經閉孔膜及單一切口等3種, 改善尿失禁的成功率在90%上下,然而傷口位置與手術風險略有所不同,應與 醫師討論後再做決定。

歐穎謙醫師也提醒,懸吊帶手術後仍需等組織與網膜緊密結合,才有足夠的支撐力道,因此術後3個月內要盡量避免搬運重物、便秘或感冒咳嗽等。第1個月內由於陰道傷口縫線未完全脫落,須避免性行為、泡澡與陰道內灌洗。術後1週、6週、3個月與6個月,均須回診評估,且往後每年須回診1次,以檢查確定植入的懸吊帶無恙。

走路漏、笑也漏!自然產婦女當心應力性尿失禁上身

2018-08-08 17:55

[記者王俊忠/台南報導] 45歲已婚王女士於12年前自然產生下第2胎後有漏尿狀況,後來勤做提肛運動才緩解尿失禁;最近這問題又來了,她與友人聊天大笑、徒步健行也會尿溼褲子,很難為情。後來到成大醫院泌尿科求診、動手術治療後,重拾熱愛的健行及與友人談笑風生,都不再有漏尿問題。



成大醫院泌尿部主治醫師歐穎謙指婦女應力性 尿失禁,可用無張力中段尿道懸吊帶手術來改 善。(記者王俊忠攝)

成大醫院根據研究指出,女性尿失禁盛行率約20-40%,而應力性尿失禁就占約一半。該院泌尿部主治醫師歐穎謙說明,應力性尿失禁是指當腹部壓力增加時,尿道括約肌無法有效抵擋尿液流出,進而造成尿失禁。常見會使腹壓增加的動作包括咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步等。

歐穎謙表示,經陰道自然生產的婦女,本身有一定程度風險會產生應力性尿失禁,尤其產後就出現應力性尿失禁的婦女,到年紀大時受此困擾的機會更高,因此會建議自然生產後的婦女可勤加練習凱格爾運動,

這運動在網路上有多種版本,主要是可以用手指伸進陰道,再練習用陰道夾緊手指的方法,以此長期訓練骨盆底的肌力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

對此疾病,成醫說有保守性與積極性治療,積極性的無張力中段尿道懸吊帶手術,是目前應力性尿失禁治療主流,此手術是在婦女中段尿道下方置放1條細細的人工網膜,與組織結合形成強硬組織,平時對尿道不會造成阻力,但當額外腹壓傳遞到尿道時可以支撐尿道,顯著降低尿失禁的發生。

歐穎謙提醒女性自然生產、老化、肥胖、慢性便秘、咳嗽與長期負重等都是應力性尿失禁的高風險族群,尤其自然產後的婦女可勤練習凱格爾運動;如經尿道懸吊帶手術治療,也要聽從醫囑避免禁忌活動,每年須回診1次檢查植入的懸吊帶無恙。

首頁 > 地方縣市新聞 [台南] > 咳也漏, 笑也漏 婦女應力性尿失禁

咳也漏,笑也漏 婦女應力性尿失禁

孫宜秋/南市 2018/8/9

【記者孫官秋/南市報導】根據研 究,女性尿失禁的盛行率約為20-40%,而應力性尿失禁就占了約一 半。成大醫院泌尿部歐穎謙醫師指 出,應力性尿失禁是指當腹部壓力增 加時,尿道括約肌無法有效抵擋尿液 流出,進而造成尿失禁。常見會使腹成醫泌尿部歐穎謙醫師。



壓增加的動作,包括:咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步 等。

45歲的上班族王小姐, 33歲自然產方式生下老二後,經歷了半年多漏尿時光,抱 起小孩就可能滲出幾滴尿,跟同事聊起小孩好笑的事情也會尿溼褲子,後來努力做 了好一段時間的提肛運動,尿失禁的問題才漸漸緩解。但最近王小姐發現老毛病又 開始影響生活了,跟同事談天說笑會尿溼褲子,連工作之餘最愛的健行後褲子也都 濕了一灘,讓她非常難為情。

歐穎謙醫師說,王小姐到泌尿科門診就診,經過問診、身體檢查、基本驗尿與排 尿功能測試,決定接受建議做單一切口中段尿道懸吊帶手術。在全身麻醉下,20分 鐘完成手術,住院觀察1天後出院。1周後回診,王小姐表示談笑、走路都沒有再漏 尿了;1個月後傷口已完全癒合,王小姐重拾熱愛的健行,跟同事開心談天說地時, 也不再有漏尿的煩惱!

歐穎謙醫師指出,經陰道自然生產的婦女,本身就有一定程度風險會產生應力性 尿失禁,尤其產後立即出現應力性尿失禁的婦女,到年紀大時受此困擾的機會更 高。因此會建議自然生產後的婦女應勤加練習凱格爾運動,長期訓練骨盆底的肌 力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

應力性尿失禁有許多相關的理論,像是膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆弛,或是 骨盆底肌肉鬆弛等,都會影響尿道的穩定度;在尿道不穩定的情況下,額外的腹壓 會造成尿道括約肌無法有效緊閉尿道,就會造成尿失禁。目前已知的危險因子包 括:陰道生產、老化、肥胖、慢性便秘、慢性咳嗽、長期負重等。

針對應力性尿失禁,有保守性的治療方法,包括生活型態調整、骨盆底肌肉復 健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子宮托等。至於藥物治療,目前仍有爭議, 美國食藥署 (FDA) 並無核可任何針對應力性尿失禁的藥物。

歐穎謙醫師表示,積極性治療的無張力中段尿道懸吊帶手術,是目前應力性尿失 禁治療的主流。無張力中段尿道懸吊帶手術,是在婦女中段尿道下方置放一條細細 的人工網膜,與組織結合形成強硬的組織,平時對尿道不會造成阻力,但當額外腹

壓傳遞到尿道時則可以支撐尿道,顯著降低尿失禁的發生。

懸吊帶手術依據置入的路徑,分為:經恥骨後、經閉孔膜及單一切口等**3**種,改善 尿失禁的成功率在**90%**上下,然而傷口位置與手術風險略有所不同,應與醫師討論 後再做決定。

歐穎謙醫師也提醒,懸吊帶手術後仍需等組織與網膜緊密結合,才有足夠的支撐力道,因此術後3個月內要盡量避免搬運重物、便秘或感冒咳嗽等。第1個月內由於陰道傷口縫線未完全脫落,須避免性行為、泡澡與陰道內灌洗。術後1週、6週、3個月與6個月,均須回診評估,且往後每年須回診1次,以檢查確定植入的懸吊帶無恙。

返回上一頁

婦說笑就漏尿 懸吊帶手術解糗

記者葉進耀/台南報導 2018-08-08

f 分享 0



45歲王姓上班族,10年前生完第二胎曾出現滲尿,努力做提肛運動後,尿失禁才漸漸緩解。最近老毛病又出現,跟同事談天說笑會尿溼褲子,連休閒健行也會褲子濕一灘。經做單一切口中段尿道懸吊帶手術後,談笑、走路都沒有再漏尿。

成大醫院泌尿科醫師歐穎謙指出,根據研究,女性尿失禁的盛行率約為20-40%,應力性尿失禁就占約一半。「應力性尿失禁」 是指當腹部壓力增加時,尿道括約肌無法有效抵擋尿液流出,進而造成尿失禁;常見會使腹壓增加的動作,包括咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步等。

歐穎謙指出,自然生產的婦女本身就有一定程度風險會產生應力性尿失禁,自然生產後的婦女應勤加練習凱格爾運動,長期訓練骨盆底的肌力,可以減緩應力性尿失禁發生的時間與發生時的嚴重程度。

針對應力性尿失禁,有保守性治療包括生活型態調整、骨盆底 肌肉復健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子宮托等,目前尚 無藥物可治療。積極性治療的無張力中段尿道懸吊帶手術,是目 前應力性尿失禁治療的主流,這項手術是在婦女中段尿道下方置 放一條細細的人工網膜,與組織結合形成強硬的組織,平時對尿 道不會造成阻力,但當額外腹壓傳遞到尿道時則可以支撐尿道, 顯著降低尿失禁。

> 下一則新聞→ 男頻尿夜難眠 竟是攝護腺肥 大

中央社

自然產後說笑走路就漏尿 婦人手術解煩惱





中央社 02018/08/08 12:57



中央社健康/NOWnews

(中央社記者張榮祥台南8日電)45歲王姓婦女在10多年前生下老二後,抱小孩、說笑、 走路就尿失禁,當時靠運動緩解。近來漏尿老毛病又發作,讓她很難為情,就醫確診是應 力性尿失禁,接受手術才消除漏尿煩惱。

成大醫院泌尿科醫師歐穎謙今天指出,王女是上班族,33歲以自然產生下第二個小孩後, 開始出現漏尿的情形;只要抱起小孩就會漏出幾滴,和同事聊好笑的的事情,也會漏濕褲 子,過了半年多的漏尿時光後,王女努力做了一段時間的提肛運動,尿失禁才漸漸緩解。

王女近來漏尿老毛病又發作了,和同事聊天說笑、健行,褲子都會濕了一塊,讓她很難為 情;就醫後確診是應力性尿失禁,接受單一切口中段尿道懸吊帶手術,在全身麻醉下,20 分鐘完成手術,住院觀察一天後出院,一週後回診,一個月後傷口癒合,不再漏尿。

歐穎謙表示,研究顯示,女性尿失禁盛行率約20%至40%,應力性尿失禁占一半;應力性 尿失禁就是腹部壓力增加時,尿道括約肌無法有效抵擋尿液流出,造成尿失禁,常見腹壓 增加動作,包括咳嗽、打噴嚏、大笑、蹲下、舉起重物、上下樓梯、跑步等。

自然生產的婦女,有一定程度風險會出現應力性尿失禁,產後立刻出現應力性尿失禁的婦 女,年紀大時困擾更高,若能長期訓練骨盆底的肌力,可減緩應力性尿失禁發生時間及嚴 重程度。

歐穎謙指出,應力性尿失禁有許多理論,例如膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆弛,骨盆底 肌肉鬆弛等,都會影響尿道的穩定度;尿道若不穩定,額外腹壓將使尿道括約肌無法有效 緊閉尿道,造成尿失禁,危險因子有陰道生產、老化、肥胖、慢性便秘、慢性咳嗽、長期 負重等。

應力性尿失禁有保守性的治療方法,包括生活型態調整、骨盆底肌肉復健、電刺激治療與生理回饋抗尿失禁的子宮托等,但美國食品藥物管理局(FDA)未核可任何應力性尿失禁的治療藥物。

歐穎謙說·無張力中段尿道懸吊帶手術·是目前應力性尿失禁治療的主流;這個手術是在婦女中段尿道下方置放一條細細的人工網膜·形成強硬的組織·平時對尿道不會造成阻力·但當額外腹壓傳遞到尿道時可支撐尿道·顯著降低尿失禁的發生。(編輯:陳政偉) 1070808

首頁 > 地方縣市新聞 [台南] > 老爸愛健康父親節活動 告別泌尿問題

老爸愛健康父親節活動 告別泌尿問題

孫宜秋/南市 2018/8/9

【記者孫宜秋/南市報導】成大醫院慶祝父親節,泌尿部和鳳凰泌尿科學文教基金會於8月8號合辦「老爸愛健康」活動,由泌尿部3位醫師講解男性常遇到的攝護腺問題和治療方法,讓參與的聽眾度過一個健康的父親節。



成大醫院慶祝父親節,泌尿部和鳳凰泌尿科學文教基金會於8月8號合辦「老爸愛健康」活動。

活動在門診大樓1樓大廳舉行。主辦單位特別策劃三場健康講座,解說成人男性常遇到的攝護腺問題。由沈志宇醫師說明「認識攝護腺特異抗原PSA」、胡哲源醫師講解「良性攝護腺肥大與綠光雷射手術」,以及歐建慧醫師解說「攝護腺癌與達文西手術」,民眾透過講座了解什麼是攝護腺肥大、什麼時候該做檢查,以及治療方法。

沈志宇醫師說,許多男性民眾看到健檢報告中PSA紅字,就以為得到癌症,其實是自己嚇自己。沈醫師進一步說明,泌尿道發炎、開刀後放導管,或者是年長者等因素,都會造成PSA升高。建議民眾應該定期檢查,如果一年數值上升速度過快,癌症的機率才會比較高。

胡哲源醫師說,超過四分之三的65歲以上男性,會出現攝護腺肥大的症狀,80歲以上的男性出現症狀的比率更高達9成,胡醫師建議民眾,如果泌尿系統疾病已經影響到生活品質,就應該到醫院檢查,不要不好意思。平時也可以多吃包括蘋果、洋蔥、熟番茄等含植物性雌激素的食物,維護攝護腺健康。

歐醫師表示,大部分攝護腺癌的患者癒後良好。如果運用達文西手術進行根除性 攝護腺切除,不但可以保留神經,傷口也較小,病人恢復快。攝護腺問題雖然惱 人,但是透過藥物、手術治療,患者還是可以恢復良好的生活品質。

扳回上一頁

有城人語新聞網 台南資深媒體人的在地專業報導

Search ...

Q



生活

老爸愛健康父親節活動 告別泌尿問題

〔記者鄭德政南市報導〕成大醫院慶祝父親節,泌尿部和鳳凰泌尿科學文教基金會於8月8日合辦「老爸愛健康」活動,由泌尿部3位醫師講解男性常遇到的攝護腺問題和治療方法,讓參與的聽眾度過一個健康的父親節。



(圖說)成大醫院慶祝父親節,泌尿部和鳳凰泌尿科學文教基金會於8月8日合辦「老爸愛健康」活動,由泌尿部3位醫師講解男性常遇到的攝護腺問題和治療方法,民眾踴躍發問。(記者鄭德政攝)

活動在門診大樓1樓大廳舉行。主辦單位特別策劃三場健康講座,解說成人男性常遇到的攝護腺問題。由沈志宇醫師說明「認識攝護腺特異抗原PSA」、胡哲源醫師講解「良性攝護腺肥大與綠光雷射手術」,以及歐建慧醫師解說「攝護腺癌與達文西手術」,民眾透過講座了解什麼是攝護腺肥大,什麼時候該做檢查,以及治療方法。



(圖說)成大醫院泌尿部沈志宇醫師。(記者鄭德政攝)

沈志宇醫師說,許多男性民眾看到健檢報告中PSA紅字,就以為得到癌症,其實是自己嚇自己。沈醫師進一步說明,泌尿道發炎、開刀後放導管,或者是年長者等因素,都會造成PSA升高。建議民眾應該定期檢查,如果一年數值上升速度過快,癌症的機率才會比較高。



(圖說)成大醫院泌尿部胡哲源醫師。(記者鄭德政攝)

胡哲源醫師說,超過四分之三的65歲以上男性,會出現攝護腺肥大的症狀,80歲以上的男性出現症狀的比率更高達9成,胡醫師建議民眾,如果泌尿系統疾病已經影響到生活品質,就應該到醫院檢查,不要不好意思。平時也可以多吃包括蘋果、洋蔥、熟番茄等含植物性雌激素的食物,維護攝護腺健康。



(圖說)成醫泌尿部歐建慧醫師。(記者鄭德政攝)

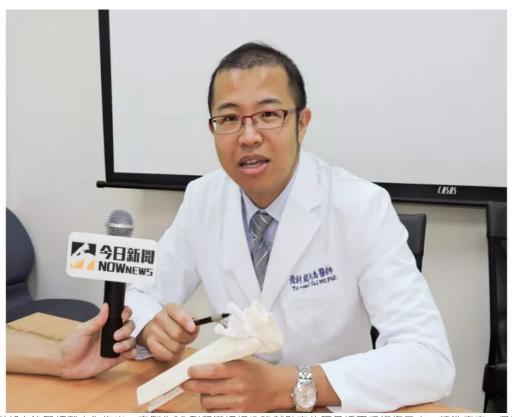
歐建慧醫師表示,大部分攝護腺癌的患者癒後良好。如果運用達文西手術進行根除性攝 護腺切除,不但可以保留神經,傷口也較小,病人恢復快。攝護腺問題雖然惱人,但是 透過藥物、手術治療,患者還是可以恢復良好的生活品質。

牛活

客製化3D列印輔助膝關節矯正手術 香港人來台求醫



記者陳聖璋/台南報導 3018/08/09 10:00



▲台南成大醫院骨科部主治醫師戴大為指出,客製化3D列印導切板(PSI)輔助高位脛骨矯正手術傷口小,精準度高,保留病人自己的膝關 節,可免換人工關節,解決關節炎疼痛的效果非常好。(圖/記者陳聖璋攝,2018.8.6)

64歲、擔任私人保鑣的香港人馮先生,過去一直勤練身體且喜歡運動,最近三年他一直感 覺雙膝越來越疼痛,在香港就醫後,醫師認為雙側膝關節均已退化,需要更換人工關節。

馮先生上網搜尋,發現台灣在關節退化的治療與手術的觀念與技術水準非常先進,也找到 頗負盛名的台南成大醫院骨科部主治醫師戴大為,專長包括退化性關節炎與骨質疏鬆症、 微創人工膝關節及髖關節置換手術等,於是跨海來台求醫。

經載大為醫師進一步檢查與評估,發現馮先牛雙側膝關節雖然都有限化現象,但僅右側因 之前於任務訓練時受過傷,退化情況比較嚴重,需置換人工關節。左側則可以用最新的3D 列印導引手術來進行矯正手術,保留自然的膝關節,免換人工關節。

馮先生接受右側微創人工膝關節手術·左側則接受3D列印導切板(PSI)輔助高位脛骨矯正手 術。戴大為醫師表示,他運用下肢力線矯正觀念,手術前與工程師討論,並因應個別病人 設計客製化3D列印手術導切板(PSI),協助進行左膝的矯正手術。

馮先生手術後恢復良好,隔天即能下床以輔助器協助行動,數日後即自行出院返回香港。 兩個月後回診,已經可以小跑步,馮先生說,此次回診順便要在台灣停留,進行環島旅 遊。馮先生指出,雙側膝蓋雖然進行不同的手術,但是都圓滿成功,解決他長期的疼痛。 他也特別提到,左膝接受3D列印導切板(PSI)輔助高位脛骨矯正手術,保留了原本的膝關 節,不僅活動自然,更維持敏捷的反應,讓他可以順利再回到工作崗位繼續執勤。



▲成大醫院骨科部主治醫師戴大為。(圖/記者陳聖璋攝,2018.8.6)

戴大為醫師強調·膝關節退化的治療與保養·包括適度運動、控制體重、使用消炎止痛藥、注射玻尿酸、血小板生長因子等·若不見起色就需考慮手術治療。最常見的手術有三類·分別是微創膝關節置換手術、局部膝關節置換手術、高位脛骨矯正手術。

戴大為說,微創膝關節置換手術保留給退化程度較嚴重的病人。然而人工關節無法像自己的關節活動那麼自然,因此對於年紀輕、活動需求大的病患就要謹慎考慮。

戴大為醫師說明,高位脛骨矯正手術是指在小腿脛骨截一道小傷口,將下肢O型腿矯正成直的,大幅減輕膝關節內側不正常受力,以達到止痛效果。由於醫學工程技術進展,醫師可以使用電腦模擬軟體進行手術前的計畫,並且直接3D列印一個客製化手術導切板(PSI),手術時協助醫師做精準矯正,並打上鈦合金鎖定式骨板維持矯正。

戴大為醫師再次強調·高位脛骨矯正手術治療退化性膝關節炎·並沒有切除膝蓋的任何組織·術後保留膝蓋之完整性·活動、彎曲更為自然;這項手術適合中等程度退化的病人·解決疼痛的同時·也保留原本自然的膝蓋活動·因此術後能夠恢復工作或運動。



但最近王

問題才漸 尿失禁的

的嚴重程度。

緩應力性尿失禁發生的時間與發生時

漸緩解。

像是膀胱懸吊鬆弛、恥骨尿道韌帶鬆

應力性尿失禁有許多相關的理論

,或是骨盆底肌肉鬆弛等,都會影

小姐發現

響尿道的穩定度;在尿道不穩定的情

肛運動

四

性尿失禁發生

成醫泌尿部歐穎謙醫師。

歐穎謙

情。

非常難爲 灘,讓她

都濕了

後褲子也 愛的健行 作之餘最

目前仍有爭議,美國食藥署(FDA)

泌尿科門

王小姐到

醫師說

,

診就診 診 、身體 過問

失禁的發生。

顯著降低尿

懸吊帶手術依據置入的路徑

經恥骨後、經閉孔膜及單一切口心吊帶手術依據置入的路徑,分

院觀察1天後出院。1周後回診,王小 議做單一切口中段尿道懸吊帶手術 在全身麻醉下,20分鐘完成手術 0

【記者孫宜秋/南市報導】根據研

本驗尿與排尿功能測試

決定接受建 檢查、基

女性尿失禁的盛行率約爲20-而應力性尿失禁就占了約

時,也不再有漏尿的煩惱 拾熱愛的健行,跟同事開心談天說地 歐穎謙醫師指出,經陰道自然生產

1個月後傷口已完全癒合,王小姐重 姐表示談笑、走路都沒有再漏尿了

壓增

加的動作,包括:咳嗽、 ,進而造成尿失禁。常見會使腹 ,尿道括約肌無法有效抵擋尿液

加時 出 半。 40%,

,

應力性尿失禁是指當腹部壓力增

成大醫院泌尿部歐穎謙醫師指

生產後的婦女應勤加練習凱格爾運 生應力性尿失禁,尤其產後立即出現 的婦女,本身就有一定程度風險會產 應力性尿失禁的婦女,到年紀大時受 困擾的機會更高。因此會建議自然

回診1次,以檢查確定植入的懸吊帶個月,均須回診評估,且往後每年須

道內灌洗。術後1週、6週、3個月與6

完全脫落,

須避免性行爲、泡澡與陰

褲子,後來努力做了好一段時間的提跟同事聊起小孩好笑的事情也會尿溼

長期訓練骨盆底的肌力,

可以減

時光,抱起小孩就可能滲出幾滴尿

万式生下老二後,經歷了

半年多漏尿 33歲自然產

45歲的上班族王小姐,

跑步等。

大笑、蹲下

舉起重物、

下 搏 噴

生產 尿失禁的子宮托等。至於藥物治療 肌肉復健、電刺激治療與生理回饋抗 療方法,包括生活型態調整、 咳嗽、長期負重等。 針對應力性尿失禁,有保守性的治 0 目前已知的危險因子包括 、老化、肥胖、 有效緊閉尿道,就會造成尿失 額外的腹壓會造成尿道括約肌 慢性便秘、 骨盆底 : 慢性 陰道

子,連工

尿

溼褲

天說笑會

跟同事談

生活了

開始影響 老毛病又

織結合形成強硬的組織, 尿道懸吊帶手術 並 尿道時則可以支撑尿道, 个會造成阻力, 張力中段尿道懸吊帶手術 卜方置放一條細細的人工網膜 刀性尿失禁治療的主流。 無核可任何針對應力性尿失禁的藥 歐穎謙醫師表示 但當額外腹壓傳遞到 , 是在婦女中段尿道 積極性治療的 平時對尿道 無張力中段 , 是目前應 , 與組

住 同, 歐穎謙醫師也提醒,懸吊帶手術後 然而傷口位置與手術風險略有所 應與醫師討論後再做決定。

3種,改善尿失禁的成功率在90%上

等 盡量避免搬運重物、便秘或感冒咳嗽 夠的支撑力道,因此術後3個月內要 仍需等組織與網膜緊密結合,才有足 。第1個月內由於陰道傷口縫線未

聞3版 107080

9

記者葉進耀/台南報導

45歲干姓上班族,10年 前生完第二胎曾出現滲尿 , 努力做提肛運動後, 尿 失禁才漸漸緩解。最近老 毛病又出現,跟同事談天 性尿失禁的盛行率約為 說笑會尿溼褲子,連休間 20-40%,應力性尿失禁就 健行也會褲子濕一灘。經 占約一半。「應力性尿失 做單一切口中段尿道懸吊 禁」是指當腹部壓力增加 帶手術後,談笑、走路都 時,尿道括約肌無法有效

沒有再漏尿。 穎謙指出,根據研究,女 加的動作,包括咳嗽、打

婦說笑就漏尿 懸吊帶手術解糗

抵擋尿液流出,進而造成 成大醫院泌尿科醫師歐 尿失禁;常見會使腹壓增

喧嚏、大笑、蹲下、舉起 重物、上下樓梯、跑步等

歐穎謙指出,自然生產 的婦女本身就有一定程度 風險會產生應力性尿失禁 , 自然生產後的婦女應勤 加練習凱格爾運動,長期

尿失禁的子宫托等,目前 訓練骨盆底的肌力,可以

减緩應力性尿失禁發生的 時間與發生時的嚴重程度 膜,與組織結合形成強硬 針對應力性尿失禁,有 保守性治療包括生活型態 調整、骨盆底肌肉復健、

份無藥物可治療。積極性 治療的無張力中段尿道懸 吊帶手術,是目前應力性 尿失禁治療的主流, 這項 手術是在婦女中段尿道下 方置放一條細細的人工經 的組織, 平時對尿道不會 造成阳力,但當額外腹壓 傳遞到尿道時則可以支撐 尿道,顯著降低尿失禁。

電刺激治療與生理回饋抗中華日報C2版 1070809

成大醫院慶祝父親節

健康活動



成大醫院慶祝父親節, 泌尿部和鳳凰泌尿科學文教基金會於 8月8號合辦

造成

護腺 含植

健

康 性

物 包

雌 蘋

激 果

素的

食物

攝

患

者

癒

後良

好

如

運 攝

用

達

手 但

歐醫

師

表

示

大部

分

癌

查

管 明

泌

尿

道

發

炎

開

刀

後

放

導

吃

括

洋蔥

番

茄等

術 攝 到 到 護 健檢 以及治療方法 志宇醫師 癌 腺 症 民 肥 眾 其 透 實 說 過 什 麼 許 座 時 己嚇自己 多 候 男 就以 性 做 麼是 民

建議

影響到

活品

就應該

到

活品質

患

查

-要不好

現

意思

平時也

可以

解 光 攝 說 射手 講 解 腺特異 攝 術 護 良 抗 腺 性 以 癌 攝 及歐建 龃 腺 達 肥 文 大與 胡 西 醫 哲 綠 手 的 快 檢

症狀的比率 65歲以 八的症 民眾 哲 癌 PSA升高 或 症的 源醫師說 者是年 如 狀 果 機率才會比較 男 如 果泌 年 80歲以 性 高達 數值· 者等因素 會出 尿 超過四分之三 民眾應該定期 9成 系統 的 現 升 疾病已 胡醫 男 攝 速 性 護 度 都 出 腺 過 會

> 不 西 的

胡

術 可 者 進 9 以 但 恢 還 行 保 根除 是 復 留 透 快 미 神 過 性 經 恢 藥 攝 攝 物 護 傷 腺 良 腺 切 也 術 題 除 的

雖

然惱

病

凰泌 腺 巫 合辦 眾度 腺問 問 辦 醫院慶祝父親 尿科 題 動 解說成 單 老爸 在門診大樓 過 題 0 位 和治療方法 曲 學文教基 特 個健康的父親節 愛 沈 别 男 健 秋 策 性 節 劃 醫 常 金 南 會於 師 遇 常常 活 泌 場 到 讓 動 說 尿 遇 報 健 參 8月 明 的 到 部 導 康 與 的 曲 攝 和 8號 講 的 鳳 成 攝 泌

> 說步 淮 師 沈

民時新聞3版 1070809

SATU南向交流 會員校熱烈回響

【台南訊】台灣與東南亞暨南亞大學校長論壇(SATU),目前成功大學在馬來西亞,與馬來亞大學一同辦理2018 SATU Local Chapter Workshop on Obesity & Health,邀請公共衛生、醫學、工程、預防醫學專家分享經驗與成果,共吸引百餘人與會,更彰顯SATU促進台灣與東南亞、南亞學術交流平台的功能。

SATU每兩年舉辦一次會員大會,每年召開推動委員會,2017年決議各會員校於各個國家自行發起Local Chapter活動,成大是SATU永久國際秘書處,選定馬來亞大學爲合作夥伴一起辦理第一場活動,主題鎖定在當今國際極爲重視的議題「肥胖與健康」。而SATU,是2003年教育部委託成功大學所成立的跨國高校聯盟,目的在爲台灣、東南亞與南亞地區的大



台灣與東南亞暨南亞大學校長論壇(SATU),日前於馬來西亞舉辦,邀請公共衛生、醫學、工程、預防醫學專家分享經驗與成果。經濟日報A18版 1070809 成大/提供專校院,提供一個交流對話平 透過深入淺出的經驗分享與多

放眼東南亞各國,成大在馬來西亞的校友數最多,而馬來亞大學可說是SATU會員校中的 翹楚,成大國際處國際合作組組長陳嘉元表示,此次與馬來亞大學合辦第一場Local Chapter

活動, 丰顯是大衆關切的議題,

台以及發展的機會。

透過深入淺出的經驗分享與多流,專業與非專業都能理解,也縮短會員校間的距離。此外,於大國際長黃悅民亦受邀出席開幕式專題演講、成大醫院心區管內科主任劉秉彥教授也就才身專業演講,同時還有多家屬商在現場設攤,展示包括體質

健康量測等儀器設備。(張傑