



## 臺北醫學大學 泌尿腎臟研究中心 會議記錄

時間：**110 年 12 月 27 日(星期一) 15:30-16:30**

地點：視訊會議-（請以正式全名登入會議室，以利進行會議簽到）

使用 Google Meet (會議前 10 分鐘即開啟會議室)

會議室連結：<https://meet.google.com/xkp-gcpo-kwm>

(敬略稱位)

會議主席：陳冠州

與會人員：

【附醫】劉明哲、蔡曜州、葉劭德、吳建志、林孝友、吳政誠、張景欣、  
陳偉傑、顧芳瑜、羅詩修、方德昭、陳錫賢、林彥仲、吳岳霖、  
高治圻、陳靜怡、葉曙慶

【萬芳】溫玉清、李良明、林克勳、林雍偉、蕭志豪、許軒豪、賴宗豪、  
鄭仲益、陳作孝、蘇裕謀、劉崇德、楊韻紅、李明哲

【雙和】吳麥斯、吳佳璋、劉家宏、江怡德、林佳達、鄒凱亦、高偉棠、  
胡書維、魏汶玲、吳美儀、洪麗玉、鄭彩梅、邱怡仁、陳佑瑋、  
廖家德、游博翰、陳正憲、邱惠雯

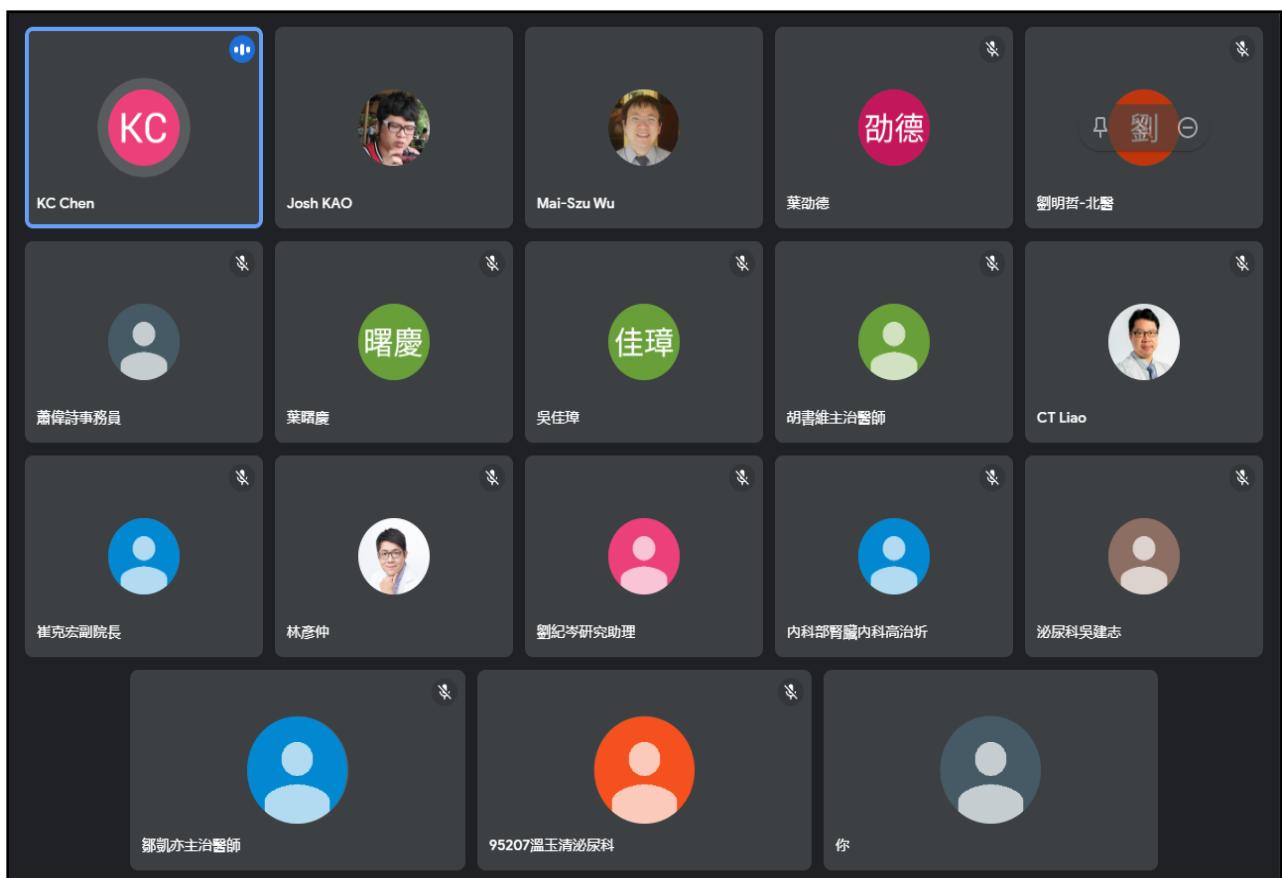
【新國民】許永和、鄒居霖

長官指導：

林建煌校長、黃彥華研發長、許志成教授、崔克宏副院長、陳瑞明所長

議程：

一、 泌尿腎臟癌症團隊、腎移植團隊 小組報告



## Fourth-Generation Da Vinci Surgical Systems

泌尿科 高偉棠

INTUITIVE

Copyright ©2021 Intuitive Surgical, Inc.

PN1089678-TW RevA 09/2021

## A disconnected OR environment poses additional challenges in reducing variability to care teams

Advanced instruments



Instruments



Endoscopes



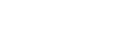
Towers



Operating table



Energy



Accessories



**Simulations**



INTUITIVE Copyright ©2021 Intuitive Surgical, Inc.

PN1089678-TW RevA 09/2021

5 of 65

## Striving to create reproducible surgical outcomes

**Decreased variation in surgical care**

### Hospital priorities



INTUITIVE Copyright ©2021 Intuitive Surgical, Inc.

PN1089678-TW RevA 09/2021

6 of 65



# 腎移植團隊

報告人：  
衛生福利部雙和醫院  
吳美儀 主任



**TMU60** 1960-2020 北醫六十 邁向榮耀

## TPMI

臺灣精準醫療計畫-基因資訊建議書

基本資料: Patient and Sample Information:

患者說明 Disclosure:

- 此結果僅為基因篩檢結果，並需進一步確認後再點及詳實藥性功能，請洽相關醫師及藥師諮詢。
- 因為基因性的限制，樣本的DNA品質，將與基因序列或質疑，以達最片段量標準，可能無法測出，請確切，具臨性的結果。
- 本基因沒有對所有有商業化的藥物以及藥物基因異質性點，只能提供目前僅能供基因組相關資料(AUCM、FDA、CPIC 等)作為之資訊。
- 基因資訊僅供參考，並不取代適當的臨床安全監視及藥物浓度。

基因資訊: SNP Analysis Information:

基因基因	該地點	該地點	建議
CYP2B6	乙酸酶	無異常	無異常
CYP2C9	乙酸酶	無異常	無異常
Purpurtase	無異常	無異常	無異常
UGT1A1	無異常	無異常	無異常
Melanocortin	無異常	無異常	無異常
Peroxiredoxin	無異常	無異常	無異常

### 臺灣精準醫療計畫-基因資訊建議書

	Carbamazepine	無異常	無異常
CYP2C19	Clozapine	無異常	無異常
	Ethotriptan	無異常	無異常
	Omeprazole	無異常	無異常
	Ondansetron	無異常	無異常
	Sertindole	無異常	無異常
CYP3A5	Tacrolimus	異常	無異常
HLA-B*1502	Phenytoin	無異常	無異常
HLA-A*3101	Oxcarbazepine	無異常	無異常
HLA-B*1502	Carbamazepine	無異常	無異常
HLA-B*5801	Allopurinol	異常	帶有 HLA-B*5801 定位的 allopurinol 會有特殊的沉澱物，但不會影響半衰期，這證據使用 allopurinol
TPMT	Aztreonam	無異常	無異常
	Mercaptopurine	無異常	無異常
	Peptidergic (AfV-2a)	無異常	無異常
IFNL3/IL28B	Peptidergic (AfV-2a)	無異常	無異常
	Ribavirin	無異常	無異常
	Atazanavir	無異常	無異常
	Indinavir	無異常	無異常
	Nelfinavir	無異常	無異常

### 臺灣精準醫療計畫-基因資訊建議書

	Paclitaxel	無異常	無異常
SLC01B1	Simvastatin	異常	帶有 SLC01B1 MAO-C 的位點半衰期，會用 amiodarone 增強或抑制其吸收的過程。同時會抑制 CYP3A4，並抑制 CYP2C19 的吸收過程，因此會抑制 SLC01B1 MAO-C 的吸收過程，並用 simvastatin 治療時應避免與 amiodarone 同時服用，並定期監測血中濃度。
NAT2	Isoniazid	異常	帶有 NAT2 PMT 的位點半衰期，並用 isoniazid 治療時內濃度，並可考慮與其合用而降低濃度。
	Sulfamethoxazole and Trimethoprim	異常	帶有 NAT2 PMT 的位點半衰期，並用 sulfamethoxazole 和 trimethoprim 治療時內濃度，並可考慮與其合用而降低濃度。
	Sulfasalazine	異常	帶有 NAT2 PMT 的位點半衰期，並用 sulfasalazine 治療時內濃度，並可考慮與其合用而降低濃度。
MT-RNR1	Amikacin	無異常	無異常
	Gentamicin	無異常	無異常
	Neomycin	無異常	無異常
	Pansamycin	無異常	無異常
	Tobramycin	無異常	無異常
	Spectinomycin	無異常	無異常