



## 臺北醫學大學 泌尿腎臟研究中心 會議記錄

時間：**111年10月20日(星期四) 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/rrn-ezszs-ewu>

(敬略稱位)

會議主席：吳麥斯

與會人員：

【附醫】劉明哲、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、戴定恩

【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、鍾卓興

【雙和】吳佳璋、陳冠州、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、陳佑璋、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、李岡遠研發長、許志成教授、崔克宏副院長、陳瑞明所長

議程：

一、功能性泌尿團隊、急性腎病團隊小組報告

 許軒豪100454	 吳 Wu佳瑋 Charles	 Mai-Szu Wu	 林雍偉泌尿科	 林盈青
 Thomas Hsu	 葉劭德	 吳美儀主任	 劉明哲-北醫	 泌尿科暨耳鼻喉科秘書 藍瑋瑤
 Chen Tim	 江怡德	 高偉棠專任主治醫師	 林彥仲	 陳瑞明
 F1博翰	 Mike Chang	 94426腎臟科鄭仲益	 蔡鈺任住院醫師	 張景欣
 內科部腎臟內科高治圻	 許永和	 胡書維主治醫師	 95207溫玉清泌尿科	 你

下午3:45 | 10/20(四) 15:30-16:30 泌尿腎臟研究中...



臺北醫學大學  
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

# 泌尿腎臟研究中心

組別：功能性泌尿中心  
報告人：許軒豪



TMU60 北醫六十 邁向榮耀

# Medication for BPH

- Preventing or reducing bladder tissue remodeling in a timely manner is the treatment goal of BOO because delay treatment may induce irreversible bladder damage
  - A novel therapy that can stop or reverse bladder remodeling is in need for effective therapy of BOO.

**Two types of medications are available for treating BPH**

**Medicines that shrink the prostate (5- $\alpha$  reductase inhibitors)<sup>3,7</sup>**

- Relieve obstruction and symptoms
- Reduce prostate size and therefore, the risk of acute urinary retention and surgery

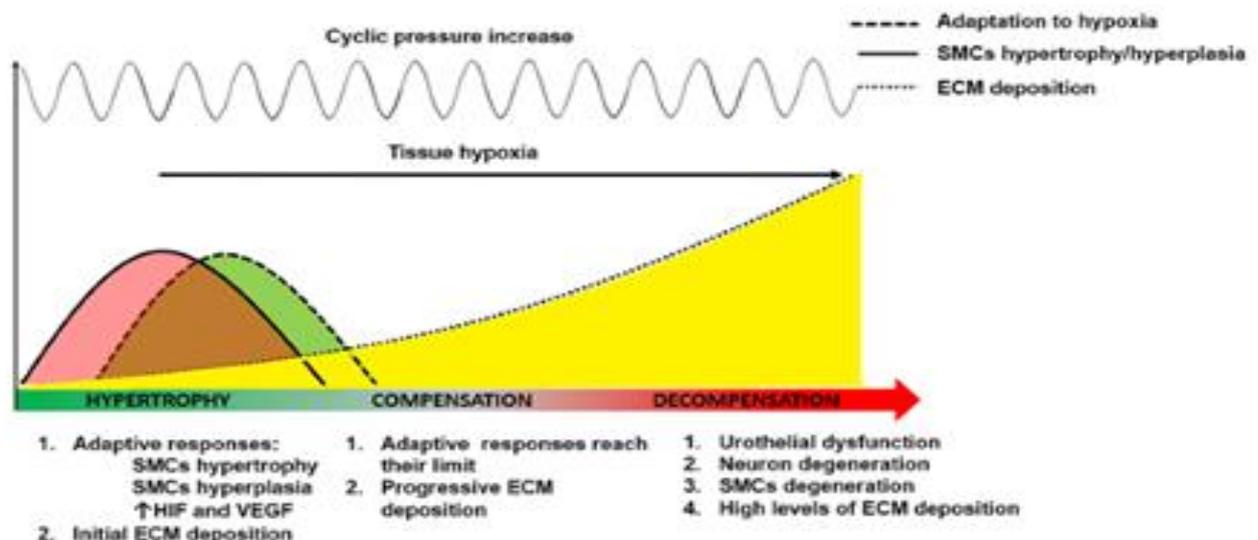
**Medicines that relax the muscles ( $\alpha$ -blockers)<sup>3,7</sup>**

- Relieve the obstruction and improve symptoms
- Do not reduce prostate size

Shrinks the prostate

Relaxes the prostate muscles

# Progressive Bladder Remodeling due to Bladder Outlet Obstruction





## Conclusion-2

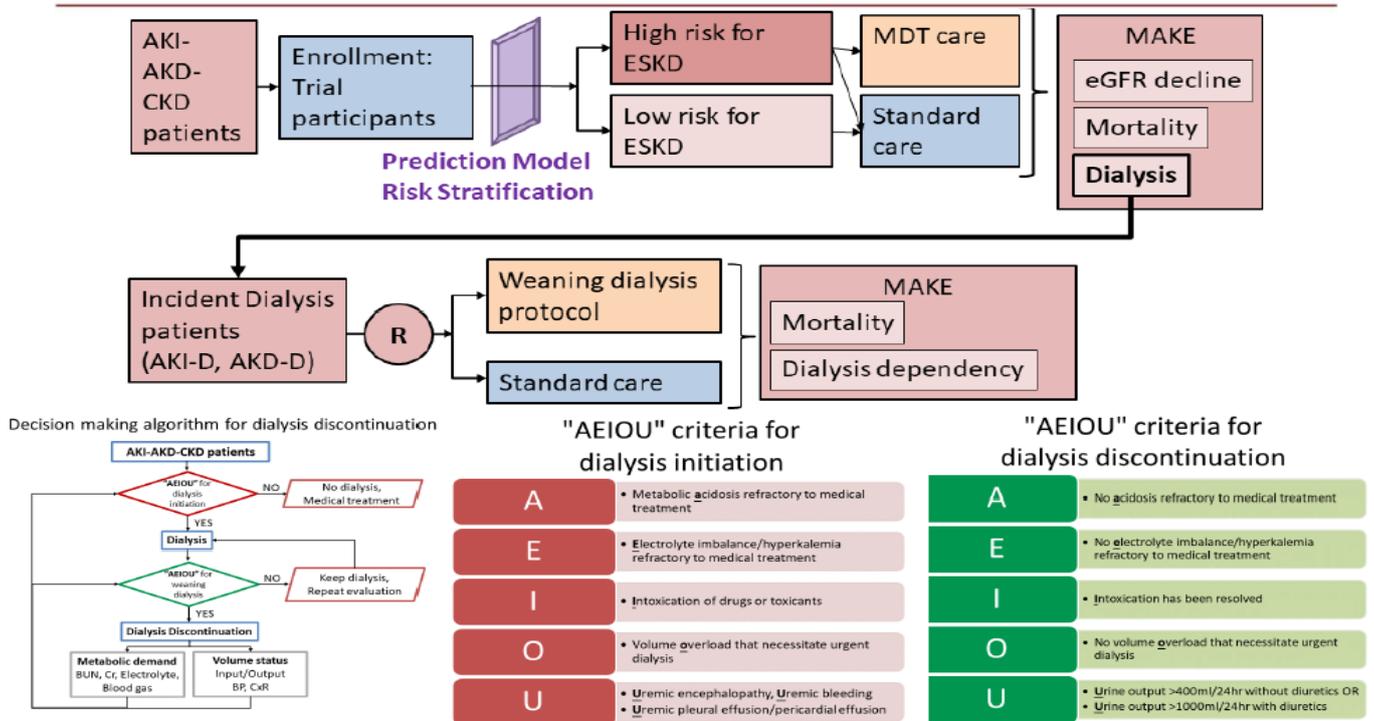
- UOO induce progressive Kidney injury, and KCF18-loaded hydrogel has therapeutic effect in the early phase.

## Future Work

- In BOO experiments
  - Writing the paper
- In UUO experiments
  - Next, to elucidate the therapeutic mechanisms of KCF18-loaded hydrogel for kidney injury induced by UUO in difference intervention timing.
- Further mechanism survey



# Prediction model-assisted risk stratification of AKI patients



## AKD健保計畫收案執行



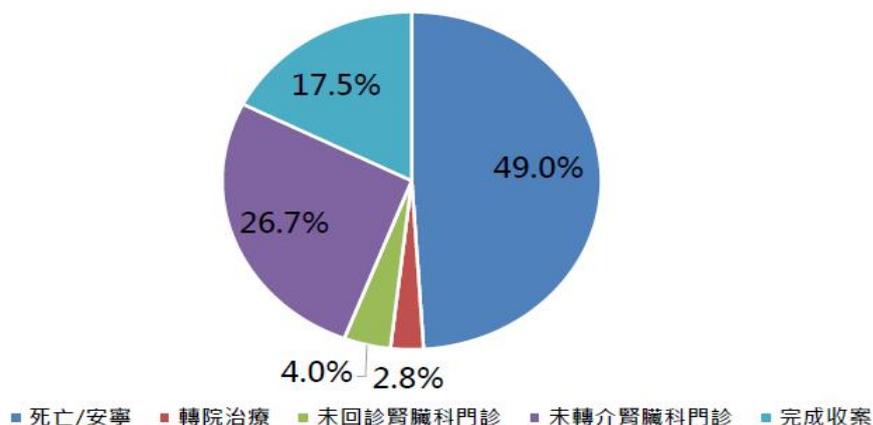
## AKD個案照護分享



至111/7/31為止，AKD已收44名個案中，其中32位已完成AKD追蹤流程，完成照護服務百分比如圖：  
完成AKD追蹤照護占34.7%、  
完成營養師服務占50%、  
完成藥事服務占28.1%、  
三者皆完成者占15.6%。  
三者皆未完成者占40.6%。

## 1. AKD個案無法轉介原因?

CKD地圖篩選住院AKD病人轉介情形



### 3. AKD健保收案成功因素

---

- 精準數位醫療系統自動辨識AKI個案、向臨床科啟動警示機制
- CKD地圖直指各類腎功能異常患者所在地，利於掌握患者位置
- 增設專責AKD腎臟病個管師
  - 住院衛教、出院收案、完整照護與申報



### Future works

---

- Analysis of AKI eAlert responses
- Analysis of AKI eAlert in other hospitals
- Modification of AKI eAlert system
- Embedment of AKI-AKD-CKD electronic system in TMU3.0

