

# 鳳凰泌尿醫訊

PHOENIX UROLOGY NEWSLETTER



國內  
郵資已付

台南郵局許可證  
台南字第737號

雜誌

無法投遞請退回

2019年  
第23卷第1期

談顯微精索靜脈曲張切除手術

年輕男性也會性功能障礙？

淺談生殖器病毒疣

解救老男人涓滴之苦

~淺談攝護腺肥大手術治療之利弊得失~

什麼光最好？

~淺談各式攝護腺雷射手術~



LINE

facebook







## < 引言 >

成大醫院 鄭裕生醫師

首先，金豬年到，裕生恭賀各位大德添福添壽，諸事大吉。本期鳳凰醫訊一開始將重點擺在年輕男性的下半身健康，睪丸悶疼是個青少年常見困窘問題，林宗彥醫師將就陰囊靜脈曲張的手術治療進行說明。另外，大家可能認為年輕人血氣方剛應該不會有性功能障礙。事實不然，有這個困擾的年輕男性，臨床上不在少數，吳建穎醫師將跟大家介紹年輕男性（小於40歲）的勃起功能障礙。接下來，男女情愛，人之大慾，激情之餘，如何保護自己避免得到菜花也是重要課題，沈志宇醫師將深入淺出說明生殖器病毒疣的治療和預防。接下來，熟男的第一煩惱是攝護腺肥大造成的下尿路症狀，小弟特別藉由這個機會，回答幾個病友常問的問題，希望以泌尿專科醫師觀點告訴大家攝護腺肥大手術治療之利弊得失及如果需要動手術到底選哪種雷射好？最後希望能傳遞正確知識，解救老男人涓滴之苦。

# 談顯微精索靜脈曲張 切除手術

成大醫院 林宗彥醫師

精索靜脈曲張是男性陰囊內的靜脈血管不正常的擴張與腫脹，嚴重時在陰囊外觀上會像很多隻蚯蚓爬在皮膚下的樣子（圖一），比較輕微時則是必須靠觸診才察覺的到，過去研究報告約有15%的男性會有精索靜脈曲張，而且好發於左側，臨床上不一定會有症狀，但是有的人會有患側陰囊悶痛感，典型的痛容易發生在久坐、久站、或是激烈運動後，平躺休息後



圖一  
圖片來源：P.  
Vanlangenhoveet  
al., MINERVA UROL  
NEFROL., 2014

則會有所改善；有的人會因為影響到睪丸的精蟲製造功能而可能導致男性不孕；有些青少年會因為影響到睪丸發育

而會有患側睪丸萎縮的情形，目前經泌尿科醫師診斷後，如果有比較厲害而且影響到生活的痛，或是被診斷不孕且合併有精蟲品質異常，或是親少年患者有患側睪丸萎縮且合併睪丸功能異常的情形，就會建議患者需要進一步接受治療。

精索靜脈曲張的治療方式有很多種，無論是何種治療方式，目的都是要把這些異常擴張的靜脈處理掉，像是由放射科醫師執行的血管栓塞術或血管硬化術，或是由泌尿科醫師所執行的精索靜脈曲張切除（或結紮）手術，手術方式還可以分成傳統高位結紮方式、腹腔鏡方式，或是顯微方式。目前成大醫院無論是台南總院或是斗六分院都是採取傷口最小、併發症最少、復發率最低的顯微精索靜脈曲張切除手術。

精索靜脈曲張手術的發展最早可

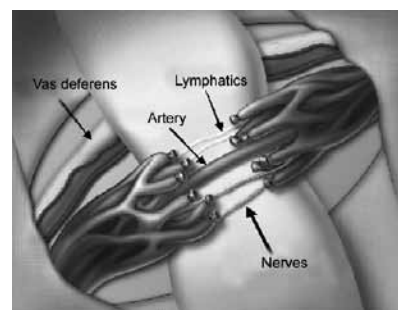
以追溯到19世紀初，方式形形色色，但效果都不是很好，一直到瓜地馬拉醫師Alejandro Palomo於1949年所發表精索靜脈高位結紮手術，手術結果才大幅改善，所謂高位結紮，傷口會開在下腹部側邊的位置，接著直接進入後腹腔後找到精索靜脈後將其綁掉或截斷，這個位置僅需處理不到五條的精索靜脈，但缺點是這樣的手術方式術後傷口會比較疼痛，而且比較容易會有漏網之魚所以復發率高，陸陸續續的報告大約有15~25%的復發。

顯微手術方式早在1970年代就有醫師開始嘗試，但仍在摸索階段所以技術還不是很成熟，一直到1985年美國Marmor醫師以及1992年美國Goldstein醫師發表了他們的手術方法及成果，顯微精索靜脈曲張切除手術才被廣為接受及應用，他們所報告的併發症及復發率非常低，都不到1%，相當驚人！目前成大醫院所採用的手術方式會在低位鼠蹊部（Sub-inguinal）的位置劃一個約兩公分的傷口（圖二），接著從這個傷口切開覆蓋的皮膚、脂肪、筋膜層後，找到從鼠蹊部走往陰囊的精索並將其游離並拉出傷口外，接著使用可以將視野放大10到20倍特製手術用的顯微鏡，在精索內將很細且很多條的精索靜脈一條一條的找

出來，少則5條，多則20條，接著一條一條的綁掉並截斷，過程中靜脈以外的組織像是動脈（Artery）、淋巴管（Lymphatics）、輸精管（Vas Deferens），在顯微鏡的幫助下，我們可以盡量地保留以減少術後的併發症（圖三），這樣的手術方式優點是術後傷口比較不痛，所以可以選擇門診全身麻醉手術，當天開完刀即可回家休養，術後約一周再回診檢查傷口及拆線。



圖二  
圖片來源：Akanksha Mehta and Marc Goldstein, Asian Journal of Andrology, 2013



圖三  
動脈（Artery）；淋巴管（Lymphatics）；輸精管（Vas deferens）；神經（Nerves）；綁掉的都是精索靜脈  
圖片來源：Akanksha Mehta and Marc Goldstein, Asian Journal of Andrology, 2013

# 年輕男性也會 性功能障礙？

郭綜合醫院 吳建穎醫師

30歲的阿明，陽光的外型，學生時代是個運動健將，身強體壯，幾乎都沒看過醫生。可是出社會之後，工作繁忙壓力大，常常加班，下班也得忙於應酬，抽菸喝酒，作息不正常，飲食也是都外食，更別說要規律運動了。最近新婚的他，也開始有了生孩子的壓力。可是他發現，這陣子要跟太太親熱時，自己卻有了力不從心的感覺…

## 性功能障礙不是年紀大才会有！

過去我們對於性功能障礙的認知，都認為它是年紀大才會發生的毛病，研究統計，50歲以上男性發生性功能障礙的比率超過50%。可是在門診，偶爾還是會遇到40歲以下的年輕患者因為性功能的問題來求診。成大醫院泌尿科門診的統計，性功能障礙的患者之中，40歲以下的男性占17%，比例比想像中來得高。而根據大規模評論性文章（Review articles，或稱文獻綜述）統計，40歲以下男性產生性功能障礙的比率大約是2-14%，可能10個人之中就有1個！

## 為什麼年輕男性會產生性功能障礙呢？

性功能障礙的原因，可以分為生理性（或器質性organic）

和心因性（psychogenic）兩大類。過去年輕族群被認為大多是心因性較多。可是根據一份針對蜜月期性功能障礙（Honeymoon impotence）患者的研究顯示，雖然患者年紀平均30歲左右，但仍有超過30%有器質性問題存在（27.7%血管性，4.4%神經性）。而根據大規模評論性文章（Review articles，或稱文獻綜述）統計，40歲以下年輕男性性功能障礙的患者15-72%有器質性問題存在，可能的原因包括血管性（48.6%）、神經性（12.6%）、藥物（7.6%）、內分泌問題（2.5%）、混合型（11.5%）。

### 性功能障礙可能是心血管疾病前兆

血管性性功能障礙可能源自於血管損傷或是血管內皮功能異常。研究指出每周騎腳踏車超過三小時會增加性功能障礙發生的機會，可能的機轉是長時間的騎腳踏車會造成陰莖海綿體動脈的血流下降，造成局部血管阻塞的情況發生。此外研究也發現，年輕男性性功能障礙的患者，血壓、血脂肪、血管內皮厚度、甚至心血管疾病危險指數，都比沒有性功能障礙問題的男性來的差；後來真的發生心血管疾病，例如心絞痛、心肌梗塞的機會，更是增加7倍！因此性功能障礙可以視為心血管疾病的前期徵兆，不可不慎！

### 藥物也可能是性功能障礙的元凶！

許多藥物被認為與性功能障礙有關。對於40歲以下的年輕男性族群而言，比較需要注意的藥物包括治療雄性禿常用的柔沛（finasteride）、長期使用非類固醇類止痛藥（NSAID）、治療精神病用藥、治療癲癇用藥等等。此外一些娛樂性用藥，例如毒品、興奮劑的使用也會增加性功能障礙發生的機會。

## 內分泌問題的評估也很重要

年輕男性性功能障礙的評估之中，內分泌的影響也很需要注意。若有睪固酮濃度低下的情況，必須去查明背後的原因，有的人可能存在先天性基因問題（例如克氏症候群Klinefelter's syndrome），或是後天性原因（例如頭部外傷、腦下垂體腫瘤、酒精濫用）造成。另外血糖的檢測也很重要，因為糖尿病和性功能障礙的發生也是高度相關。研究發現，年輕男性性功能障礙的患者之中，檢查發現已同時罹患糖尿病的比例明顯高於沒有性功能障礙的族群（20.1% vs 1%）。

## 有沒有晨間勃起很重要！

如何區分生理性還是心因性的勃起功能障礙，晨間勃起是一個很重要的指標。心因性的族群，生理功能正常，因此晨間勃起的狀況應該是正常的，而且常常是發生在某些特定事件之後，也許換個環境、對象就正常了，可以說是”情境式”的勃起功能障礙。

## 生活習慣很重要！

對於年輕男性性功能障礙的患者的治療建議，第一線是生活習慣的調整。研究指出，減重、規律運動、戒菸、停止娛樂性藥物使用都對改善性功能障礙有顯著效果。如果有查出生理性的問題，針對問題治療也是很重要的。例如荷爾蒙低下的患者，補充荷爾蒙的幫助就很大。不管是什麼因素造成的，藥物治療的首選都是第五型磷酸二酯酶抑制劑（phosphodiesterase type 5 inhibitor），也就是口服的威而鋼、犀利士這類的藥物。年輕族群對藥物治療的反應大多很不錯。





# 淺談生殖器病毒疣

成大醫院 沈志宇醫師

在現代社會中，由於性觀念逐漸開放、加上交通及資訊傳播的便利，使得人際關係漸趨複雜，因此具備性行為傳染疾病的瞭解及知識是相當重要的，本文於是針對生殖器病毒疣作一基本的介紹及討論。

## 什麼是尖性濕疣？

生殖器尖性濕疣是一種接觸傳染性疾病，在坊間俗稱菜花，其主要的傳染途徑是藉由性接觸直接傳染，約有90%是經由人類乳突狀病毒 (HPV)第6 型或是第11 型造成的，目前已知的人類乳突狀病毒約有100型，其中約有40型會感染人類生殖道，在疾病的預防上，目前有HPV的四合一及九合一的疫苗，可以用在未感染者來預防尖性濕疣的感染。

## 我如何得知自己有沒有得到尖性濕疣？

大多數的成年人其實都曾感染過而且沒有症狀，但這類病毒容易潛伏在皮膚細胞內長達數周甚至數年，期間都是具有傳染力的。至於生殖器尖性濕疣的病灶型態起初常是凸起或平平的，嚴重時會擴大甚至呈現菜花狀生長，顏色通常為肉色；常見的生長位置包括在女性陰道或肛門內或其周圍的皮膚，或在子宮頸上；而在男性則是在陰莖周圍，陰囊，腹股溝區域或大腿上，有肛交的人則有可能在肛門內或周圍發現病灶，原則上只要是皮膚黏膜都有可能受到感



染，因此必要時肛門鏡檢，或是口部的檢查也是需要的。

根據歐洲泌尿科醫學會指引，特定型態的陰莖癌已經證實跟人類乳突病毒感染有關，總的來說有約三分之一的陰莖癌病人可以找到人類乳突病毒的感染，特別是HPV-16 (72%)， HPV-6 (9%)以及 HPV-18 (6%)，因此若病灶有潰爛、出血、色素沉澱等非典型表現時，則建議切片檢查是否有癌變。

目前在診斷上還是依據臨床診斷為主，尚未有其他方法來檢測目前病毒是否潛伏或清除完全，若診斷為尖性濕疣，由於其為表皮的病毒感染，目前針對尖性濕疣的治療方式以局部治療為主，有分為自行外用的乳膏及局部治療兩類，後者包括冷凍治療、電燒、雷射治療、手術切除。根據台灣泌尿科醫學會指引，患者自行外用的藥膏有Podofilox 0.5% (化疣敵Wartec)、Imiquimod cream (樂得美Aldara)及 Sinecatechins ointment (Veregen酚瑞淨)可以使用；局部治療每種手術方式皆有不同的清除率及復發率，醫師會根據個別病患狀況做討論後決定。

### 若身邊有人得到尖性濕疣，我該如何預防？

需要注意的是，由於這類患者多有頻繁的性接觸史，最好能接受完整的性傳染病檢查，因為其可能同時得到了其它類的性傳染病例如梅毒、淋病、甚至愛滋病；除此之外，也建議性伴侶同時接受檢查及治療，才能有效遏止疾病的傳染及復發，另外由於這類病毒容易潛伏在皮膚細胞內，其復發率相當高，因此一般建議在治療後三個月須回診複檢。若您已經是病毒疣的患者，要注意避免搔抓病灶後又接觸其他區域的皮膚，否則可能會讓感染的面積擴散；另外要避免皮膚產生新的傷口，因為有傷口的位置或皮膚不健康的位置更容易感染病毒疣，在完成療程結束前都避免性行為且隔絕和外部接觸，避免傳染給他人。若您尚未得到病毒疣，要知道預防病毒疣最好的方法就是避免直接的接觸病毒疣患者的病灶，不只是性行為，包含握手、擁抱、親吻等都會造成傳染風險，另外公共場合應該避免使用他人的毛巾、拖鞋等物品，才能有效預防尖性濕疣的傳播。

# 解救老男人涓滴之苦 ~淺談攝護腺肥大手術 治療之利弊得失~

成大醫院 鄭裕生醫師

林爺爺農曆年後就八十了，每天就在社區公園散散步和老朋友下下棋，身體尚稱硬朗，但小便總是滴滴答答，長期在社區診所就診，好幾次想考慮開刀都總拿不定主意。今年初二，三個孝順女兒帶著孫兒女回家看他，林爺爺好開心，特地開了瓶珍藏多年的高粱酒慶祝，怎料當天夜裡小便突然解不出來，緊急送急診導尿。泌尿科醫師細心幫林老先生檢查，發現攝護腺體積很大，尿流速很慢，膀胱餘尿很多，泌尿科醫師建議動手術治療攝護腺，林爺爺和一家人隨即陷入長考。

超過八十歲，接近八成男性會有攝護腺肥大的困擾，小便不再暢快，伴隨如夜尿，頻尿，急尿等惱人下尿路症狀。大家都知道有藥物可以改善症狀，但是很多人來診間都不禁要問，到底攝護腺一定要接受手術才會好？手術完會不會尿失禁？性功能會不會喪失？以下篇幅筆者將一一向各位說明：

## **Q 問題一：攝護腺一定要接受手術才會好？**

目前對於良性攝護腺肥大的治療，分為口服藥物投與和手術治療兩大類。隨著年齡漸長，攝護腺還是會不斷長大，基本上當藥物的效果不理想時，就可以考慮手術治療！這個問題如果換個角度問就是如果攝護腺都不接受手術會怎樣？事實上，我的門診病友中其實有很多攝護腺肥大的人都是服用藥物就可以將排尿功能控制的不錯，這些人只要三個月來領慢性處方籤，其實日子過得很愜意！不過，如果攝護腺肥大有合併血尿，產生膀胱或尿道結石，反覆泌尿道感染，產生膀胱憩室，甚至已經進展到腎水腫，影響到腎臟功能，這種攝護腺肥大，就可能要仰賴專業的泌尿科醫師好好診察，如果確定這腫大的攝護腺是問

題所在，最好趕快接受手術處理，才不至於走到無法挽救，將來膀胱功能喪失甚至洗腎的地步。

## **Q 問題二：手術完會不會尿失禁？**

這是一個大家都很關心的問題，很多人怕開刀就是因為有聽說開完攝護腺手術結果效果不如預期，靠包尿布度日。根據文獻指出，經尿道攝護腺切除手術後發生尿失禁的比率為0.5%，其實這個比率並不高。隨著手術器械和影像設備的進步，因為術中誤傷尿道括約肌導致術後發生尿失禁的狀況已經愈來愈少了。不過尿失禁的成因很多，有時候不見得是尿道括約肌損傷，也有可能是膀胱功能失調所致，每個人狀況不同，成因比較複雜，所以不能一概而論。建議病友們在手術之前一定要配合泌尿專科醫師做詳細的評估和諮商，消除本身的疑慮再做決定。

## **Q 問題三：性功能會不會喪失？**

另外一個大家最關心的問題就是男性雄風會不會因為良性攝護腺手術而影響呢？根據文獻指出，經尿道攝護腺切除手術後發生勃起不能的比率是4~40%，發生逆行性射精比率為50~80%。傳統的電刀切除攝護腺組織時會產生熱，而勃起神經解剖位置剛好位在攝護腺被膜外側支配陰莖海綿體的路徑上，如果要將攝護腺組織切除乾淨，使用傳統電刀的確容易因為損傷勃起神經而導致勃起功能障礙。另外，接受手術後逆行性射精也是很常見的現象，不過服用攝護腺藥物也有可能產生逆行性射精，老男人大部分已經不具有傳宗接代的需求，關於逆行性射精只要醫師解釋清楚，其實大部分病友都能接受。不過有些人對於逆行性射精還是非常在意，認為這樣會對身體產生損害。其實逆行性射精只是高潮時精液逆流回膀胱，之後就隨尿液一起排出體外，對健康沒有妨礙。手術前有經驗的醫師還是會詳細告知病人，避免無謂的爭端。

以筆者多年經驗，接受手術對排尿的速度改善通常是立竿見影，所以很多病友開完刀後解尿暢快，都後悔沒有早一點接受手術，人生苦短應該早一點享受好一點的生活品質。但是手術還是有風險，每個人的排尿嚴重程度不盡相同，我建議千萬不要人云亦云，諱疾忌醫，應該以開放的態度和泌尿專科醫師討論，相信以現在台灣優良的醫療水準，能得到滿意的成果。如果您有任何攝護腺疑問，向專業的泌尿科醫師諮詢，方為上策。



# 什麼光最好？ ~淺談各式攝護腺雷射手術~

成大醫院 鄭裕生醫師

對於因為解尿困難，醫師評估攝護腺需要接受手術的病友來說，接下來最關心的問題就是到底哪一種手術方法最好。目前健保有給付的是傳統內視鏡電刀攝護腺刮除手術，這項手術其實行之有年，技術相當成熟。攝護腺是一個血流非常豐富的器官，對於體積超過80克的攝護腺，接受傳統電刀手術，出血量相當可觀，有時手術中或手術後會需要輸血。另外傳統電刀手術通常是使用無菌純水當作灌流液來維持術中視野清晰，純水相對於人類的體液屬於低張濃度，手術時間如果超過一個小時，就必須要小心電解質的不平衡，這就是俗稱的水中毒。所以體積愈大的攝護腺，處理起來更為棘手，風險也愈高。特別對於一些年紀比較大的患者，患有心肺疾病，配置心律節律器，或凝血功能異常的高風險病患，接受傳統的電刀攝護腺刮除手術，手術併發症發生風險較一般人為高，常常對病患和家屬甚至執刀的醫師，造成手術與否，抉擇上的兩難。

拜科技進步之賜，各式雷射攝護腺汽化手術陸續蓬勃

發展，良性攝護腺手術已經邁向了一個新的紀元。在我的診間，常有病友詢問哪種雷射最好？雷射種類繁多，有早期的NdYAG雷射，紅光雷射，低瓦數綠光雷射到最近的鈹雷射，鈦雷射，第三代高能量綠光雷射。簡單來說，各種雷射依據不同的波長而有不同的物理特性，醫學上利用雷射極高的能量轉化來汽化或切除攝護腺組織，達到治療的目的。各家醫院攝護腺雷射種類玲郎滿目，病人的專業知識有限，不容易選擇，還是需要泌尿科醫師根據每位病患病情做出適當建議，選擇適合的雷射種類，以達最佳手術治療效果。

---

成大醫學中心，針對良性攝護腺雷射手術，推出第三代180W高功率綠光雷射和鈹雷射供病患選擇，前者是直接利用180W綠光高能量直接汽化攝護腺組織，後者則是利用鈹雷射切割的特性來除去攝護腺組織。一個是汽化，一個是切除，作用的方式不一樣。汽化方式，因為不用再取出攝護腺組織，相對而言較為省時。如果使用鈹雷射來切除攝護腺組織，醫師就必須術後還要花時間取出攝護腺組織，但是好處是取出的組織可以送病理化驗，特別對某一些術前攝護腺指數異常的病人是有幫助診斷的好處的。攝護腺雷射手術和傳統電刀手術雖然都可以處理攝護腺但是所需要的手術技巧其實大不相同，手術前建議病友們對於術式的選擇應該和主刀醫師做雙向溝通和諮詢。

---

由於施行雷射時可以使用生理食鹽水當作灌流液，傳統因為手術時間過長產生電解質不平衡的併發症發生比率

就大幅下降。綠光雷射和鈹雷射的組織穿透深度又相較傳統電刀為淺，所以術後也比較不會對勃起功能造成負面影響。

---

值得一提的是第三代180W高功率綠光雷射，對於攝護腺組織的汽化效率已經較之前第二代120W綠光或第一代80W綠光大為精進，不僅可以更有效汽化攝護腺組織縮短手術時間，止血效果又特別好，對於因為心臟疾病長期服用抗凝血劑等高風險病患病患，提供了一個很好的治療選擇。

---

不過，雷射攝護腺汽化手術目前健保尚未給付，病人需要自費，手術通常要花費十五萬元左右，對市井小民是一筆不小的負擔。如果患者有購買其他醫療保險，手術費則可以依據保險公司規定實支實付，病患負擔自然就會減輕許多，因此臨床上愈來愈多的病友，經過說明和比較後會選擇此項治療。

---

攝護腺的健康是50歲以上男人健康的重要課題，更是生活品質好壞與否的重要關鍵。攝護腺是否需要開刀？如果要開刀是否需要選擇攝護腺雷射手術？選哪一種比較好？以上這三個問題都必須先經過有經驗的泌尿專科醫師進行專業評估。因此奉勸病友們不要人云亦云，也不要諱疾忌醫，如果您有任何攝護腺疑問，向專業的泌尿科醫師諮詢，方為上策。



最新最安全的攝護腺肥大治療

# 尿不出來、常跑廁所 無法一覺到天亮嗎？

上了年紀之後，許多男性朋友常三不五時跑廁所，上了之後又覺得似乎解不乾淨，因此不敢喝太多水或害怕外出旅行，尤其在夜間及天冷的時候更加嚴重。泌尿科醫師提醒，大於50歲的男性都有攝護腺肥大問題，若長久隱忍，恐會引發尿路感染、血尿、結石，甚至損害腎功能而導致尿毒症嚴重後果。現在有種最新最安全的高功率綠光180W雷射治療汽化術，可立即幫助你解決攝護腺肥大的問題。

高功率180W

綠光雷射治療汽化術

- 最新手術，高功率180W
- 手術時間短，安全性高
- 術後恢復快，住院天數少
- 副作用少
- 出血少，且疼痛小





### 親愛的捐款人

本會長期致力於提供民眾之醫學衛教健康教育，增進民眾對泌尿醫學的知識，您所捐贈的每一分錢，我們將珍惜善用，發揮最大的價值，非常謝謝您的愛心與支持。小額捐款不嫌少，未來發展會更好。

#### 捐款人資料

姓名 聯絡電話  
服務單位 電子郵件  
地址

以定期收到《鳳凰泌尿醫訊》 尚未定期收到《鳳凰泌尿醫訊》，請寄給我

#### 捐款方式

匯款，匯款日期 年 月 日  
劃撥，劃撥日期 年 月 日  
支票

#### 捐款收據

個人名義，捐款收據抬頭 \_\_\_\_\_  
公司名義，捐款收據抬頭 \_\_\_\_\_

提醒您：在捐款後均會收到由本會開立的正式收據，可以  
抵扣所得稅，敬請妥善保存！

#### 匯款方式

請至銀行匯款，填妥上表捐款資料剪下後，連同銀行匯款  
收據，傳真或郵寄至「鳳凰泌尿科學文教基金會」。

匯款銀行：合作金庫 成大分行

匯款帳號：1014-717-100764

戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

#### 郵政劃撥捐贈

請於郵局劃撥單備註欄上註明您的姓名、地址及聯絡電話。

劃撥帳號：31332561

戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

#### 支票捐贈

抬頭請寫「財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會」並禁止背  
書轉讓，連同上表捐款資料，以掛號郵寄「鳳凰泌尿科學  
文教基金會」

填妥後請傳真至06-2083158或

郵寄至704台南市北區勝利路138號轉泌尿部

財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會 收

聯絡人：楊小姐

電話：06-2083158

電子郵件：phoenixuro@gmail.com

## 歡迎成為長青保健聯誼會之友

### 我們是誰？

- 1.本基金會在1996年成立於台南市，以鼓勵優秀人員，  
研究發展尖端泌尿科醫學，增進國際泌尿醫學交流，  
提高我國泌尿醫學水準為宗旨。
- 2.基金會之組織，由台南地區各大醫學泌尿科專科醫師  
及熱心公益之企業界人士協力成立。
- 3.本基金會乃以服務為目的之非牟利機構。

### 誰能成為長青保健聯誼會會友？

- 1.凡認同本基金會成立宗旨之病友或社會人士。
- 2.年齡不限，男女皆歡迎。
- 3.願意積極參與本會各項活動者。

### 長青保健聯誼會會友的權力：

- 1.參與本會主辦之健康講座及各項保健聯誼會等活動。
- 2.獲得本會提供之各種醫療資訊及教育文宣。
- 3.參與本會所有活動及刊物索取，一律免費。

### 長青保健聯誼會會友之義務：

- 1.積極參加本會活動
- 2.鼓勵他人共同參與
- 3.隨時把缺點告訴我們

### 參加辦法：

- 1.請以電話報名：06-2083158
- 2.或於本會舉辦的健康講座中填寫個人資料表

中華民國85年6月15日創刊

中華民國95年1月更名為「鳳凰泌尿醫訊」

發行人 林信男

總編輯 林永明

主編 鄭裕生

編輯委員 唐一清、楊文宏、鄭鴻琳、歐建慧

黃鶴翔、蔡育賢、林宗彥、胡哲源

劉展榮、歐穎謙、吳冠諭、高耀臨

企劃 楊雅智

發行所 財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

地址 台南市北區勝利路138號轉泌尿部

電話 06-2083158

傳真 06-2383678

設計印刷 方振添印刷有限公司

財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會出版