

訪泌尿科蒲永孝老師

陳慧珍（讀者服務股）

尿液的產生、儲存與運送主要是由泌尿系統所掌管，包括腎臟、輸尿管、膀胱、尿道等，在醫療系統可分成泌尿科與腎臟科兩大範疇，泌尿科又稱泌尿外科，負責男女泌尿道與男性生殖系統。本期館訊人物專訪邀請到泌尿科蒲永孝老師，蒲老師長期在泌尿腫瘤領域深耕研究，其研究成果對國內泌尿腫瘤疾病的診療及預防有很大的貢獻。在訪談過程中，親切隨和的蒲老師有問必答，侃侃而談，也讓筆者增加了許多知識，特將訪談內容整理如后，以饗讀者。



蒲永孝老師近照

訪問時間：97年9月12日上午9:30

地點：基礎醫學大樓11樓蒲老師研究室

學思歷程

現任臺大泌尿部主治醫師暨泌尿科教授的蒲老師，出身於軍人家庭，祖籍在四川，老師求學過程一路走來大致順遂，因為對生命與研究有興趣，且成績優異，所以選擇醫學院就讀。擔任住院醫師期間，老師開始對腫瘤產生興趣，因為腫瘤需要很多基礎的知識，挑戰性也很大，雖然比較辛苦，但老師認為卻更值得研究。在住院醫師的工作告一段落後，大約有一年的時間，老師在外面的醫院擔任值班以及急診方面的職務，同時在臺大臨床醫學研究所攻讀博士學位，老師是本院泌尿科第一位念博士學位的人，其研究主題是以泌尿腫瘤為主。不同於現在進修博士班的風氣日漸普遍，在當年作為開路先鋒格外辛苦，住院醫師時就要自己寫國科會研究計畫爭取經費，但在研究所受的訓練、累積的經驗與知識，讓一切辛苦都是值得的。後來因臺大腫瘤醫學部成立，老師便回到本院，參與了當時的籌備過程，包括實驗室的設置等，可說是「開部元老」，在腫瘤醫學部待了一年左右後，便正式歸建到泌尿部，不過仍然維持在兩部門診的服務。

除了專業的醫學知識外，老師對於管理學也略有所識。數年前由於工作所需，蒲老師在臺大的EMBA修習碩士課程，EMBA課程大多是企業經理人在念，老師也提到班上的同學大部份都是商界、本科系出身的學生，具醫學背景的學生僅有三、四位而已。透過EMBA的課程，不僅積累管理方面的知識、建立策略思維，同時老師也在班上累積了不少人脈關係，透過與各個領域的同學接觸，能為自己提供更寬廣且不同的視野。

褪下醫師白袍，在閒暇之餘老師多以游泳健身，曬出了健康黝黑的膚色。老師一次可游上幾千公尺，最高記錄花了5個小時游完一萬公尺，可說是體力與耐力的磨練。在長泳的過程中，老師說腦子常常都是一片空白的，剛好可以用來想很多事情，透過反覆思索的歷程，能夠幫助釐清問題。

臺大泌尿部今與昔

臺大泌尿部在日據時代初期稱為「皮膚病花柳病科」，在當時性病很普遍，只要提到泌尿科總是和花柳病脫不了關係。民國43年因臺大進行醫學教育改革，皮膚科與泌尿科開始分家，直到民國51年泌尿科成立才正式獨立為一門學科。有別於腎臟科，泌尿科屬外科系統，所以泌尿科又可稱為「泌尿外科」。現在臺大泌尿部底下分設四個次專科：一般泌尿科，尿路結石科、小兒泌尿科與生殖泌尿科，另成立「前列腺中心」專責前列腺疾病的檢查與治療，以及開設特別門診為病友服務。除了醫療服務外，臺大泌尿部在臨床研究及醫療技術的創新與努力亦不容小覷，例如運用雞尾酒療法於膀胱癌治療，或是腹腔鏡活體腎臟摘取術等，這些突破性的研究成果，對於國內醫療品質的提昇有很大的助益。

淺談泌尿腫瘤

根據衛生署最新公佈臺灣地區主要癌症死亡原因，屬於泌尿系統癌症的有排名第六名的攝護腺癌，以及排名第十五名的膀胱癌。攝護腺是男性專有之疾病，尤以上了年紀的男性朋友為好發族群，攝護腺的位置是在膀胱下方，因為在身體的功能並不明顯，所以又被稱為「神秘的器官」，隨著年齡的增長，攝護腺會漸漸產生病變，最明顯的徵兆便是排尿不順暢。雖然年輕男性也會出現前列腺發炎的病狀，但在臺灣地區攝護腺的疾病大多發生在40歲以上男性，攝護腺癌則以年長男性罹患的比例較高，大多數的病人都是在例行健康檢查，透過血液檢查腫瘤指標的分析，或是肛門指診的檢查，發現攝護腺有硬塊，進而接受診斷及治療。臺灣地區目前攝護腺癌的罹病人數約16,000人，事實上大部份年老男性體內的攝護腺已有癌細胞潛伏，只是一直沒有發作而已。

膀胱負責儲存由腎臟排出的尿液，身體接觸的毒素越多，越有可能引發膀胱癌的發生，膀胱癌最主要的症狀便是血尿，造成膀胱癌的危險因子則與抽煙或居住在烏腳病地區有關。過去媒體曾經報導過染髮劑引起膀胱癌的案例，老師特別提出澄清，媒體提供偏誤的醫療資訊，造成民眾錯誤的印象，也使得正確的觀念無法被傳遞出去。當時的案例並不能夠斷言是因染髮引發膀胱癌，而是與病人的工作環境有關，由於該案例是燙金印刷工人，工作環境有很多化學物質，像是油墨等，長期曝露在這樣的危險環境下，也提高了致癌的可能性。

應用薑黃素與茄紅素在泌尿腫瘤上的研究

老師曾參與林仁混老師主持的國科會計劃—薑黃素防癌研究，其目的是了解薑黃素在癌症預防的效果。薑黃素並不是出自我們常吃的薑，而是從薑黃中所提煉出來的產物，食物中的咖哩內就含有薑黃素的成份。薑黃素在臨床研究中被發現能夠抑制癌細胞生長，因此在當時的計劃中，便應用薑黃素作癌症的化學預防。雖然研究發現薑黃素在抗癌有不錯的效果，但一直無法在臨床上應用，最大的原因便是因為專利問題，沒有專利也代表沒有商業利益可言。現代醫學是以實證醫學（evidence-based medicine）為基礎，透過臨床試驗來證實新藥或新治療是否有效，由於研究使用的是純薑黃素，這樣的東西沒有專利可言，每個人都可以賣，也因此就沒有藥商願意投入經費在臨床試驗上。像這樣沒有專利，但是卻對國民健康很

重要的臨床實驗，應該是政府投入經費來支持研究較為適宜，老師便舉美國政府挹注25億新台幣的經費在維他命E與硒之研究為例，這兩種成分皆沒有專利可言，但是美國政府卻願意花錢在預防攝護腺癌，說明政府在改善人民醫療生活品質應不遺餘力，也值得我國政府在拼經濟之餘思索，國民健康也是國家重要的資本。

相對於薑黃素，茄紅素的臨床實驗研究則有不錯的成效，某廣告中引用義大利諺語「蕃茄紅了，醫生的臉就綠了」來說明蕃茄對於人體的益處。茄紅素主要存在於蕃茄的果肉與表皮，老師研究中所應用的茄紅素為『多重茄元素』，這是一種具有專利的茄紅素配方，裡面包括六氫與八氫茄紅素等特殊成份。研究第二期的人體臨床實驗結果，顯示多重茄元素可改善患者因攝護腺肥大造成的排尿問題。目前此臨床實驗已進行到第三期，希望不久後，可在臨床診療上應用。

正確的保健觀念

近年來由於民眾的健康意識抬頭，在市面出現了許多標榜「天然」、「有機」的產品，老師提到有很多產品其實都是言過其實，在充斥著不良商品的市場裡，民眾應睜大眼睛，在選購產品時多加衡量，不要因為產品口號而陷入商人陷阱，甚至買到危害健康的產品。

日常生活充斥著許多致癌物質，例如車輛排放的廢氣、肉品上焦黑的部分、抽煙、農藥、殺蟲劑等，民眾應儘量減少接觸這些物質，並增加防癌物質的攝取。包括十字花科的蔬菜，例如花椰菜、甘藍菜等、帶皮的葡萄、蕃茄、蔥、薑、蒜等，這些食物經過研究證實，含有良好的抗氧化劑，可能可以防癌。老師提到水果其實連皮吃是很好的，但因為農藥殘留的問題，在食用時便必須更加小心。另外適當的休息也是保健良方。

對後進學生們的建議

從事教學工作多年，老師以其接觸學生的經驗，對後生晚輩們提出以下兩點建議。首先，老師認為學生應抱持著「投入」的心態學習，所謂的投入就是不作預設立場的選擇。有些學生到泌尿科實習時，因為未來的志向不在此，所以抱持著得過且過的心態，但老師認為，只要學習過的東西都會對未來有幫助，學生們應該把握每一個學習的機會，盡可能充實自己的知識，而不是以效用論來選擇什麼該學，什麼不用學。

其次，由於現在學生的生活多以網路為重心，透過鍵盤的輸入在虛擬世界溝通，但實際上人與人的相處還是得面對面，溝通能力好壞也反應出思慮清晰性，如何將要傳遞的訊息完整表達給接收者，學生們普遍缺乏此能力。這樣的訓練其實可以從日常生活做起，例如上臺報告，或是與人交談時，有機會就要表現自己，在獨處的時候，能夠思考方才和他人的交談內容，並尋思改善之處，並且站在對方的立場，想像自己的意思是否能被了解，讓自己的表達更一針見血。

使用圖書資訊的經驗

過去老師查詢醫學文獻時，一定得先翻過厚厚的MeSH標題表，找到相關的MeSH Words

來進行檢索。隨著資訊科技的進步，網路的興起改變了傳統的資訊尋求模式，成為重要的資訊傳播管道。現在老師大多使用圖書館的虛擬館藏，像是資料庫、電子期刊等，主要使用PubMed查詢資訊，且利用文獻連結的功能，藉以搜尋到與主題相關的其它文獻。「未來的世界一定是無紙」老師這麼說著，當網路資訊變的垂手可得時，資訊來源與資訊的可信度就變得相當重要。圖書館裡的資訊都是經過千錘百鍊的，但是在Web 2.0的時代裡，個人出版的情況相當普遍，透過網路搜尋資訊已是主要趨勢，老師提到培養學生辨別資訊可信度的能力，比如說PubMed收錄的期刊，大多經過同儕審閱（Peer Review）制度，且根據Impact Factor可以大致辨別期刊優劣，各種出版品也具有一定的權威性，所以引用或是參考大致沒有太大的問題，但是部份學生會選擇省力的方法，對於網路上的資訊隨抓即用，以交差了事的方式撰寫報告，自己可能沒仔細看過自己報告的內容，老師認為這樣的學習態度是較不嚴謹的，因此他都會告訴學生們引用文獻的注意事項，但重點還是學生對學習所抱持的心態。

由於老師大多使用網路查詢資訊，因此一個良好的檢索介面對於使用者來說影響甚大，老師認為檢索系統應以「User-friendly」為核心概念，以使用者的角度來規劃設計。以老師使用圖書館網頁的經驗為例，有時候難免會有查不到所需館藏的時候，如果檢索系統可以自動出現提示，指引使用者哪裡有他所需要的資料，就能夠節省使用者在網路上檢索的時間。

對圖書館的建議

老師這幾年來一直都在進行臺灣地區泌尿腫瘤，如攝護腺癌流行病學的統計，需要向衛生署申請相關檔案，例如癌症登記檔，死亡原因檔、健保資料檔等，由於牽涉到個人資料保護法，索取這些檔案都必需以個人名義向衛生署申請並切結，僅能用於研究用途。在臺大校內有許多相關學科的研究人員，也可能會需要類似的資料，如果此時能有一個單位來統籌這件事，代為向衛生署申請這樣的檔案，再釋出予校內使用，就能夠減輕研究人員申請資料，及承辦人員的繁瑣手續。

另外老師提到手術在外科系統的教學上是相當重要的一環，如果圖書館能夠積極地建立手術的多媒體館藏，並且提供線上觀看的機制，讓學生、住院醫師、主治醫生們在學習以及教學時，能夠透過這樣的媒體素材，加深對於手術實務過程的認識，也能夠使館藏的普及性更佳。

圖書館的回應

謝謝老師對館務發展的指導，我們會進一步研究可行的作法和請求醫學院的支援。