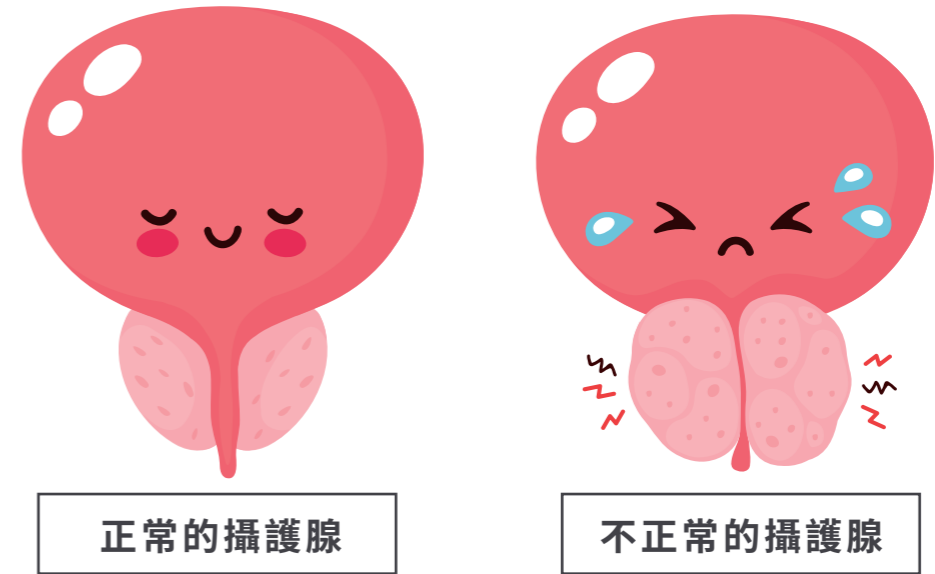




## 1. 疾病介紹

男性中年之後的小便問題，常常與攝護腺肥大有關。攝護腺肥大的原因尚未確定，可能是荷爾蒙不平衡所引起的。良性攝護腺肥大症的發生率很高，五十至六十歲的男性50%有此問題，到了八、九十歲則90%的男性有攝護腺肥大的症狀。良性攝護腺肥大症是男性上了年紀後最常見的疾病之一，同時也是男性最常見的良性腫瘤，是個擾人清夢及造成不便的疾病。



## 2. 攝護腺肥大症狀

1. 輕度:如頻尿、排尿慢、尿柱細小。
2. 中度:急性尿失禁、排尿不乾淨、有餘尿感，以及因餘尿多而引起的膀胱發炎、與排尿次數增多；排尿痛及血尿係用力排尿或膀胱發炎、血管破裂所致。
3. 重度:若一直未加以適當處理時會導致尿瀦留(完全尿不出來)、膀胱炎及結石。嚴重者因膀胱功能障礙後引起阻塞性腎功能障礙、尿毒素增加或引發慢性腎炎，導致兩側腎功能衰退，最後造成尿毒症。

國際攝護腺症狀評估表	無	五次內 不到一次	少於一半 時間	大約一半 時間	多於一半 時間	幾乎 每一次	你的 分數
	0	1	2	3	4	5	
1. 尿不乾淨:在過去一個月中,你是否經常有未能把尿排盡的感覺							
2. 頻尿:在過去一個月中,你是否經常在排尿後兩個小時內又要小便?							
3. 排尿斷斷續續 在過去一個月中,你是否經常在排尿時尿流 斷斷續續?							
4. 急尿 在過去一個月中,你是否經常感到“忍尿”有困難?							
5. 小便無力 在過去一個月中,你是否經常有尿流細弱的症狀?							
6. 排尿費力 在過去一個月中,你是否經常需要用力才能 開始排尿?							
7. 夜尿次數 在過去一個月中,你晚上醒來小便的次數							

國際攝護腺症狀評估表

評分結果:總分0-7分為輕度徵狀;8-19分為中度症狀;20-35分為重度徵狀

假如按照現在排尿情況, 您覺得今後的生活質素如何?	非常好	好	滿意	尚可	不滿意	不愉快	很痛苦
	0	1	2	3	4	5	6



## 3. 攝護腺肥大如何治療呢？

### 一、生活作息以及飲食調整

如果小便困擾的症狀輕微，可以考慮這種方式調整來減輕症狀。例如：避免憋尿，適量喝水，減少咖啡因的攝取，定期檢查...等等。

### 二、攝護腺肥大藥物治療

目前治療藥物主要有(1)甲型腎上腺素阻斷劑；(2)男性荷爾蒙抑制劑(3)抗膽鹼類藥物；(4)乙型腎上腺素受體促進劑。

### 三、手術治療

有攝護腺肥大問題的男性患者，在什麼情況下，建議考慮手術治療？

#### 1. 患者反覆急性尿滯留

患者反覆急性尿滯留，就是忽然想尿卻尿不出來，必須求醫靠導尿管才能解尿，但要排除患者因為服用感冒藥、精神科用藥導致無法排尿的患者。

#### 2. 腎水腫影響腎功能

反覆、長期的尿滯留導致尿液逆流回腎臟，造成腎臟水腫，影響到腎臟功能。

#### 3. 患者反覆泌尿道感染

若長期解尿不乾淨，導致尿液長時間積在膀胱內，造成泌尿道反覆感染，就可考量是否手術。

#### 4. 出現反覆血尿或膀胱結石

攝護腺上的血管因為攝護腺肥大破掉，出現血尿問題；另外長期尿滯留造成膀胱結石，一般也建議手術。

#### 5. 藥物治療效果不彰

若嘗試各種藥物且劑量用到最大後，還是有殘尿感、夜尿、急尿等問題，嚴重影響生活品質，可與醫師討論是否改以手術治療。



生活習慣調整



藥物治療介紹



手術治療介紹

# 攝護腺肥大的治療選擇



## 步驟一

比較選項的適應對象、優點、副作用(併發症)及考量

治療方式	對象	優點	副作用(併發症)	考量
不治療	輕度	不須任何介入	可能有影響生活品質之症狀	症狀極輕可以先觀察，可是攝護腺的大小與相關症狀會日漸增加
藥物治療	輕中度	口服方便	長期用藥下，攝護腺仍可能繼續肥大。少數病人可能有頭暈、鼻塞或姿勢性低血壓等副作用	可以長期控制相關症狀，可是並未解決攝護腺肥大之根本問題
經尿道攝護腺電刀刮除手術	中重度	屬於微創手術，可將攝護腺肥大所產生之阻塞解決	出血量較大，且有水中毒之可能性	藥物治療無效或是對藥物有副作用之患者，應考慮手術
經尿道攝護腺雷射手術	中重度	同屬微創手術，並且雷射氣化與止血效果良好，發生水中毒之機會較低	屬於自費手術，經濟負擔較大	對於高齡、攝護腺嚴重肥大、高血壓、心臟病、糖尿病、腎功能不全、凝血功能不佳之患者可以提供相對安全之手術選擇
長期放置尿管	重度	藉由尿管或是膀胱造瘻管讓尿液排出	嚴重影響生活品質，增加泌尿道感染之風險	藥物治療失敗且不接受手術患者之唯一選擇

## 步驟二

選擇治療方式會在意的因素是什麼？  
以及在意的程度

(請圈選下列考量因素，0 分代表對你不重要，5 分代表對你非常重要)

考慮因素	完全不在意	不在意	普通	在意	非常在意
小便的症狀對我的生活困擾很大	1	2	3	4	5
我不想長期吃藥	1	2	3	4	5
我不想長期插著尿管	1	2	3	4	5
我想保留生育能力	1	2	3	4	5
我了解手術過程以及風險，也願意承擔相關風險	1	2	3	4	5
疾病復發的機率	1	2	3	4	5
症狀改善的程度	1	2	3	4	5
治療的副作用/風險	1	2	3	4	5
需負擔的費用	1	2	3	4	5
其他考量：(請說明)	1	2	3	4	5



# 攝護腺肥大的治療選擇



## 步驟三

對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？  
請試著回答下列問題：

1. 攝護腺的肥大造成小便無力、用力解尿、解不乾淨，或者是頻尿、急夜、夜尿、甚至失禁的現象。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定
2. 接受藥物治療僅能暫時緩和症狀，須長期服用才能維持療效。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定
3. 接受手術後，小便的症狀可以立即獲得改善。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定
4. 手術過程有出血的機會與水中毒的機會。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定
5. 手術後約有不到 5% 的病患會產生尿道狹窄，必須接受內視鏡尿道切開手術。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定
6. 接受手術後，就不會有攝護腺癌的機會了。	<input type="checkbox"/> 對 <input type="checkbox"/> 不對 <input type="checkbox"/> 我不確定

以上若有任何一項回答「我不確定」，  
請洽詢您的醫護人員再次說明。

## 步驟四

您準備好做決定了嗎？

經過前面幾個步驟，您已經花了一些時間了解接受或不接受攝護腺刮除手術的差異和自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道
2. 我清楚知道不同治療方式的好處和壞處	<input type="checkbox"/> 知道 <input type="checkbox"/> 不知道
3. 我已經接受足夠的知識及建議可以做決定	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4. 我做決定前還需要：	<input type="checkbox"/> 我想要再更深入了解每個治療方式 <input type="checkbox"/> 我需要再和其他人（如家人、朋友等）討論看看 <input type="checkbox"/> 我還是想要再和醫師做更詳細的討論 <input type="checkbox"/> 完全不用，我已經做好選擇了
5. 我對於自己的決定有多確定？	<input type="checkbox"/> 完全不確定 <input type="checkbox"/> 不是很確定 <input type="checkbox"/> 完全確定
6. 我想要的治療方式是	<input type="checkbox"/> 不治療(繼續追蹤觀察) <input type="checkbox"/> 藥物治療 <input type="checkbox"/> 經尿道攝護腺電刀刮除手術 <input type="checkbox"/> 經尿道攝護腺雷射手術 <input type="checkbox"/> 長期放置導尿管
7. 我還有想和醫師討論的問題：	