

「男性吊帶」

治療攝護腺癌術後的男性

撰文◎泌尿科 王炯理主任



近二年來，恩主公醫院泌尿科改良吊帶，可精確測量尿道的漏尿壓，調整最適當緊度，讓病人可以排尿，又不會漏尿，初步已完成十多個案例，成功率九成以上。

老陳和老李是自兒時就相識超過五十多年的好朋友，退休後以遊山玩水為樂。

有次相約出國去日本玩，在機場相遇時，老陳看到老李就說：「才玩5天而已，你幹嘛帶那樣大的行李箱？」

老李嘆了一口氣說：「還不是去年得了攝護腺癌，在某醫學中心開刀，術後又做了放射線治療，雖然癌症治療好了，但是尿布就不離身了，一天要用7至8片尿布，行李箱內有1/2的空

間是裝尿布的。」

老陳安慰老李說：「我聽朋友說最近有男性吊帶可以治療攝護腺癌術後的漏尿，你回國後，要不要去問看看呢？」





尿失禁

攝護腺癌治療的後遺症

攝護腺癌在美國是威脅男性健康癌症的第一名，在臺灣目前雖然是排名第六名，但隨著西化飲食和國人壽命延長，現在攝護腺癌以相當快的速度上升。

初期的攝護腺癌的標準治療是以手術治療和放射線治療為兩大主流，但不管是傳統開腹手術、腹腔鏡微創手術、達文西機器人手術、冷凍治療、海福刀等各式各樣的手術，以及各種不同的放射線治療，治療後都有一定比例會造成病患漏尿、尿失禁的後遺症。

根據世界權威的新英格蘭醫學雜誌（The New England Journal of Medicine）在2013年中的報告，手術治療後無法控制或經常漏尿的比例在二年內是9.6%、五年後是13.4%、15年上升至18.3%。

雖然放射線治療後尿失禁的比例比較少，二年內是3.2%、五年後是4.4%，但長期追蹤到十五年則上升到9.4%的病人會尿失禁，所以即便是美國最好的癌症治療中心，這些後遺症還是避免不了。

術後尿失禁的治療

對於攝護腺癌治療後產生的尿失禁，治療上有幾種選擇，輕微的尿失禁可以先嘗試使用生理回饋的骨盆底肌肉復健，嚴重漏尿的病人則需要手術治療，過去裝置人工尿道括約肌（artificial urethral sphincter）是標準的治療，但由於操作不方便，容易機械故障和感染等後遺症，所以長期使用率不高。



近十年來男性吊帶（male sling）由於方便，且較合乎生理性排尿需求，所以逐漸受到重視和歡迎，但是國外初期報告成功率並不高（<50%）。

但近二年來，恩主公醫院泌尿科改良國外產品的經閉孔尿道吊帶，手術中可以精確測量尿道的漏尿壓，利用可調節式的控制鈕（這部分需自費），調整最適當的尿道緊度，讓病人可以排尿，又不會漏尿，目前初步已完成十多個案例，成功率九成以上，病患滿意度極高，而這樣的治療成功率，雖然案例還不多，但初步成效遠高過國外許多醫學中心的報告，真是振奮人心的優異成績。

尿失禁的併發症不僅帶給癌症患者生活不方便，不敢長期旅行、身上有尿騷味等，還會造成自尊心下降、情緒低落、憂鬱症等心理障礙。所以，尋求積極的治療，而不是只能選擇包尿布過一生，對於下半身和下半生都是非常重要。

