

專題企畫 人體下水道出狀況

尿失禁的手術治療

撰文／圖片提供◎泌尿科 王炯理主任

常見的尿失禁手術有四大類，可以改善病患的生活品質，改善腎功能和膀胱功能，減少泌尿道感染和對尿管的依賴。

「尿失禁不就是吃吃藥、做做骨盆底肌肉運動訓練就可以恢復，需要動手術嗎？有那麼嚴重嗎？」在門診，遇到一些尿失禁比較嚴重的病患常會有這樣的疑問。

常見的尿失禁手術

尿失禁不是腫瘤，也不會有立即的生命危險，但是如果有下列情況，如：嚴重影響到生活品質、藥物治療和保守治療都無效，會影響到腎臟功能或膀胱功能時，進行手術可以提供一個治療上的選擇。

下列是幾種常見的尿失禁手術，分別敘述如下：

1. 尿失禁尿道吊帶手術：針對於女性咳嗽、打噴嚏就容易漏尿的壓力性尿失禁，或男性攝護腺手術後產生的尿失禁。

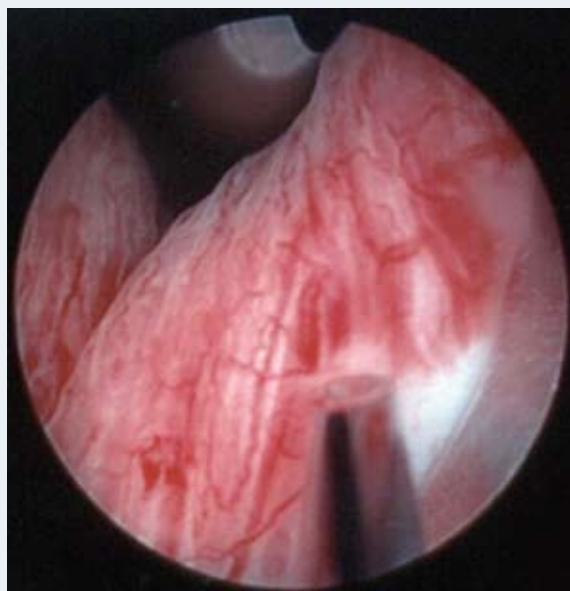
使用一個大約40公分×1公分的尿帶，放置在尿道下方，輕輕將尿道托高，就可以不用經常換護墊或尿布，根據報導，手術成功率可達九成以上。

2. 肉毒桿菌毒素注射：肉毒桿菌毒素注射治療，除了可以用於整型美容之外，用在

膀胱，可以治療膀胱過度反射造成的急迫性尿失禁；用在尿道括約肌，可以治療逼尿肌括約肌共濟失調；用在攝護腺可以治療排尿困難，注射治療可說是相當容易且併發症少的手術。但缺點是費用昂貴和有效時間短，注射一支肉毒桿菌毒素約新台幣一萬元，通常要打二至三支，同時療效只能維持半年至一年（見圖一）。

3. 膀胱擴大手術分為兩種：

（1）麻醉下水擴張：將膀胱容量脹大，



圖一：肉毒桿菌毒素注射攝護腺圖。

以解決頻尿的問題，通常用於診斷間質性膀胱炎，此治療方法雖然有效，療效維持時間卻很有限。

（2）腸道膀胱擴大手術：簡單來說，就是取一段大約40公分的迴腸，切開腸子後，做成一個蓋子，接在原來的膀胱上面，變成一個新的膀胱，這樣的重建手術可是個大工程，但對於脊髓損傷引起的高壓力低順應性膀胱、子宮頸癌手術後導致攣縮性膀胱、先天性脊柱裂造成神經性膀胱等，可說是治療的終極武器（見圖二）。

4. 攝護腺肥大手術：對於攝護腺肥大所



圖二：取一段大約40公分的迴腸，變成一個新的膀胱。

產生的滿溢性尿失禁，可以用內視鏡無傷口的方法，將造成阻塞性膀胱出口切除，最近四年本院引進全球最新進的雷射技術，可以更安全、有效地解決下水道阻塞的問題。

長期有效的治療選擇

以上四類手術方法，對於長期受尿失禁所苦的病患，提供了長期有效的治療選擇。選擇適當的手術方法，可以提高病患的生活品質，改善腎和膀胱的功能，減少泌尿道感染和對尿管的依賴。但治療前必須和醫師討論，並瞭解手術預期的結果和可能產生的併發症，及手術所需要花費的金額等，以保障自己最適合的期望。

如果病患因為身體狀況，無法接受手術，如：嚴重心肺功能不好、因中風長期臥床導致無法癒合的背部壓瘡，或持續滿溢性尿失禁，無法接受手術治療或反覆出現頑固性泌尿道感染，無法間歇性導尿等狀況時，那麼就只能長期使用矽質尿管，解決尿失禁的問題。

