



攝護腺肥大-手術篇

V1_112檢視

疾病介紹

1. 什麼是攝護腺肥大？

男性攝護腺的大小會隨著老化逐年增加，體積增加會增加對尿道的壓迫，阻塞膀胱出口造成排尿障礙，也可能產生頻尿、夜尿等症狀。

2. 攝護腺肥大可以不要手術嗎？

攝護腺肥大造成下泌尿道症狀可以先採用以下藥物治療：

(1) 甲型交感神經阻斷劑

將尿道攝護腺的平滑肌放鬆，可以數天內快速改善排尿困難的症狀。

例如：優列扶 (Urief®)、可迅(Doxaben®)、活路利淨 (Harnalidge®)。

(2) 5-甲型還原酶抑制劑

調節男性賀爾蒙的轉換，使攝護腺體積縮小，作用時間須數個月才有明顯效果。例如：尿適通 (Avodart®)、波斯卡(Proscar®)。

3. 攝護腺肥大何時需要手術治療？

手術的適應症主要包括明顯膀胱出口阻塞、急性尿滯留、雙側腎水腫、膀胱結石、頑固性泌尿道感染及反覆血尿等。當藥物治療效果不佳時或是藥物副作用太多時，也可以考慮手術療法。目前手術方式多採用**內視鏡手術**方式，有時會搭配膀胱造瘻手術，做為之後膀胱訓練之用。內視鏡手術無明顯外部傷口，恢復時間較短。開腹式手術傷口大，復原時間長也較疼痛，目前幾乎不使用。

4. 攝護腺肥大手術的可能副作用

最常見的併發症就是逆行性射精或是無射精，約90%的病人都會有這種情形，但這對人體無太大影響與傷害。術後可能會有解尿疼痛與泌尿道感染的可能，但都可藥物控制而恢復正常。極少部分的病人會有尿道狹窄或是膀胱口攣縮的情況，但大多可用尿道切開、尿道擴張、或是膀胱頸切開手術而改善。有少部分病人會有延遲出血而造成膀胱血塊阻塞排尿，只要清洗血塊就可恢復正常。

步驟一、治療方式比較

項目	雷射手術	傳統單極電刀刮除術
手術方式	經尿道以雷射汽化或切割攝護腺組織	經尿道單極電刀刮除攝護腺組織
麻醉方式	可為半身麻醉或全身麻醉	
手術耗時	1-2 小時，依攝護腺體積大小而不同	
自費或是健保給付	無，自費約 15-16萬元	健保，但須 10%部分負擔
術前是否需要停止服用抗凝血劑或抗血小板劑	3-5天	需要停一周

步驟一、治療方式比較

項目	雷射手術	傳統單極電刀刮除術
術中沖洗用水	生理食鹽水	蒸餾水(純水)
發生「水中毒」併發症之機會	0%	1~3%
術中出血情形	幾乎很少	大多數較明顯
須輸血比例	1.7%	約3%需輸血
住院天數	3-4天	最少5天
手術死亡風險	遠低於 0.1%	30天內死亡率 0.1%
手術後拔尿管時間	較短	通常為術後第3天
有無病理檢體	有	有

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣，請根據以下表格，勾選出您覺得**比較重要的選項**

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
手術的治療效果	☐	☐	☐	☐	☐
手術副作用對您造成的影響	☐	☐	☐	☐	☐
手術所需的費用	☐	☐	☐	☐	☐
住院時間	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、我對治療方式清楚嗎？

- 攝護腺肥大的藥物治療包括甲型交感神經阻斷劑和5-甲型還原酶抑制劑？
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 雷射手術比較單極電刀刮除術，水中毒機率比較低
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 雷射攝護腺手術須要自費15~16萬左右？
☐對 ☐不對 ☐不知道

步驟四、經過以上步驟，您比較傾向哪種治療方式？

- ☐雷射汽化、切割手術 ☐傳統單極電刀刮除術
- ☐我目前無法決定
- ☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：
-

1. European association of urology. (2017). Guidelines.
https://uroweb.org/wp-content/uploads/Guidelines_WebVersion_Complete-1.pdf
2. McDougal, W. S., Wein, A. J., Kavoussi, L. R., Partin, A. W., & Peters, C. A. (2015). Campbell-Walsh Urology 11th Edition Review E-Book. Elsevier Health Sciences.
3. Gross, A. J., Netsch, C., Knipper, S., Hölzel, J., & Bach, T. (2013). Complications and early postoperative outcome in 1080 patients after thulium vapoenucleation of the prostate: results at a single institution. European urology, 63(5), 859-867.