

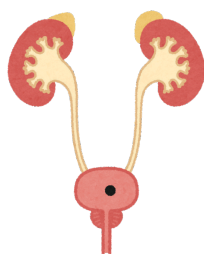
年輕男性排尿障礙 原因的探討



恩主公醫院泌尿科

王炯琨副院長

林先生是位三十三歲的網路工程師，結婚三年多，育有一女，家庭生活幸福美滿，雖然平時工作壓力大，但仍有定時運動維持身體健康。但有件事讓林先生困擾不已：就是無論上班或在家，小便次數很頻繁且耗時甚久，在公共廁所有人在後面排隊時，更是尿不出來，但林先生認為是心理因素而不求醫，直到最近居然有血尿產生，趕緊來求醫。



X光片顯示有一顆0.8公分的膀胱結石，尿液檢查有白血球上升的發炎現象，安排住院接受內視鏡膀胱碎石術加上抗生素治療，術後三週，詳細錄影尿路動態學檢查顯示有尿道外括約肌放鬆不良的情形，經過適當的藥物合併骨盆底肌肉放鬆排尿訓練，排尿症狀大為改善，同時也再沒有膀胱結石和泌尿道感染發生。

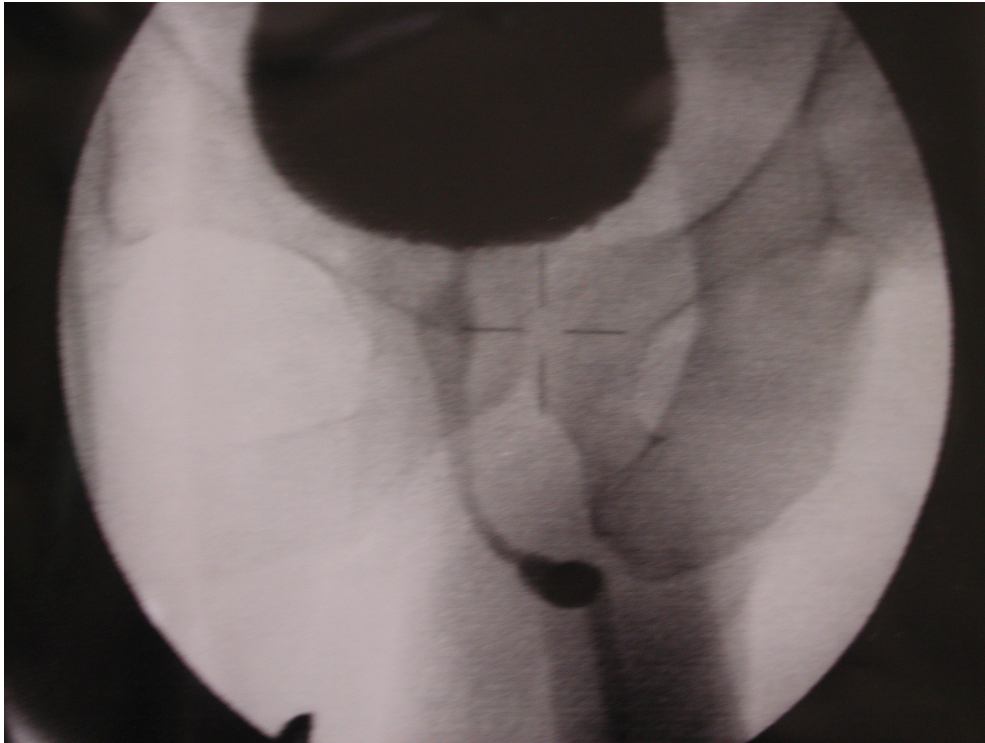
年輕男性長期排尿障礙的原因，需先排除泌尿道感染、結石、糖尿病、慢性病、先天性的泌尿道疾病或神經學病變，如：脊椎腫瘤或脊椎受傷等所造成的膀胱功能失調，因為去除掉這些原因後，病患是可以立即恢復正常排尿的。雖然如此，如果把這些病患做詳細的脊椎核磁共振檢查，還是少部分會意外發現有神經脊椎的問題，尤其病患患有急性尿失禁或尿床等症狀時，發現的比率也會更高。

外表健康的年輕男性有下泌尿道症狀，如：頻尿、夜尿、遲疑尿、用力解尿的情況，流行病學研究在人群中比率並不低，但是病患大多會歸因於心理因素而期待自行好轉，僅少數病患才會就醫。就醫時，如果一些常規檢查正常，醫師也會下焦慮或神經質等診斷，而忽略了真正膀胱、尿道括約肌或攝護腺等所產生的問題。



尿流速檢查是個重要的篩檢年輕男性排尿有無問題的重要診斷工具，如果尿流速圖形呈現間斷型、阻塞型或小便最大尿流速小於每秒15毫升，則建議做錄影尿路動態學檢查，根據恩主公醫院於過去兩年發現年輕男性的病患排尿障礙的原因，約有三成多是原發性膀胱頸阻塞(圖一)，四成多有尿道外括約肌放鬆不良，一成病患為膀胱逼尿肌無力，極少數病患是由於攝護腺肥大所造成的。而根據上述正確的診斷給予病患適當的治

療，可獲良好成效，如不治療可能會造成年輕人膀胱未老先衰、腎臟水腫、腎功能下降等併發症。上述的研究成果，已被歐洲泌尿科學會雜誌(European Urology)接受並於2003年四月刊登，可見此本土恩主公醫院的研究為國際所贊同。



圖一：錄影尿路動態學檢查顯示原發性膀胱頸阻塞。

“

「珍惜身邊人，善待每份緣」

— 平安心語

”



我要掛號



醫師介紹