

## 攝護腺肥大

### 治療方式的選擇

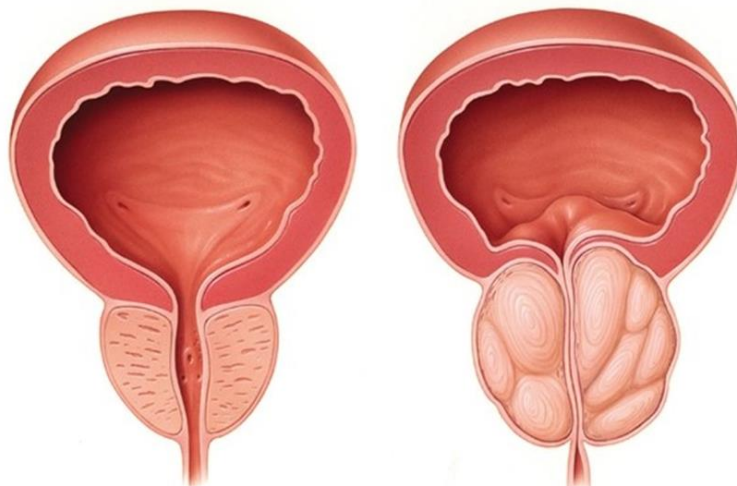
》 **適用性**：患有良性攝護腺肥大的成年男性

》 **疾病介紹**

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，卻也是擾人清夢及造成不便的疾病。

》 **攝護腺肥大的症狀**

- 一、**早期症狀**：尿道因壓迫而有阻力，此時膀胱仍可有力的收縮及排尿；夜間如廁的次數增加，此時雖然會出現不舒服的排尿症狀，但還沒有殘尿的現象。
- 二、**中期症狀**：膀胱開始無力，產生殘尿現象，假如惡化，甚至會有血尿現象。
- 三、**晚期症狀**：排尿需花很長的時間療，會造成阻塞性的腎功能障礙，甚至排不出尿來(尿滯留)，若不治療，危害到身體的健康。



正常的攝護腺

攝護腺肥大

## 》 治療選項

如果患者經診斷為良性攝護腺肥大症，則應依照症狀的嚴重性給予適當的治療：

- 症狀最輕微的，由於對日常生活影響不大，可以不予治療。(屬於 A 級建議)
- 稍微嚴重的，可以藥物治療如 $\alpha 1$  阻斷劑及 5- $\alpha$  還原酶抑制劑等。(屬於 A 級建議)
- 至於嚴重阻塞者可以在泌尿專科醫師檢查後，考慮手術治療。(屬於 A 級建議)

一般而言，如有嚴重阻塞現象、尿滯留、腎臟機能不全、腎及輸尿管水腫等情形，即應接受手術治療；有時候復發性泌尿道感染及攝護腺引起的血尿亦是手術的適應症。手術除可避免長期尿路出口阻塞所造成的後遺症外，並可改善生活品質。

備註：實證醫學證據：

- 建議等級 A：有好的證據支持此建議
- 建議等級 B：有相當的證據支持此建議
- 建議等級 C：沒有充分證據支持或反對此建議
- 建議等級 D：未經清楚且嚴謹的專家意見

資料來源：[European Association of Urology Guidelines on the Management of Non-Neurogenic Male Lower Urinary Tract Symptoms \(LUTS\), incl. Benign Prostatic Obstruction \(BPO\)](#)



資料來源：台灣泌尿科醫學會泌尿疾病實用衛教手冊 2014 年出版

》請透過以下四個步驟來幫助您做決定

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	任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，攝護腺仍然會繼續肥大。並且藥物可能有頭暈、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，止血不易，且有水中毒之可能性。整體手術安全性較低。	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，同時沒有發生水中毒之機會。	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	藉由尿管或是旁觀造瘻管讓尿液排出。	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

資料來源：台灣泌尿科醫學會泌尿疾病實用衛教手冊 2014 年出版

## 醫病共享決策輔助分析》

### 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)

考量因素	完全不重要	不重要	普通	重要	非常重要
生活品質	1	2	3	4	5
經濟考量	1	2	3	4	5
治療安全性	1	2	3	4	5
治療方便性	1	2	3	4	5
住院與否	1	2	3	4	5

其中考量\_\_\_\_\_因素最重要。

### 步驟三、 攝護腺肥大對您的影響程度有多少？

國際攝護腺症狀評分表 ( IPSS )

	完全沒有	五次內 不到一次	不超過 一半	大約 一半	超過 一半次	都是 如此
在過去一個月內，您是否有小便解不乾淨的感覺？	0	1	2	3	4	5
在過去一個月內，您是否不到兩小時還要再去小便一次？	0	1	2	3	4	5
在過去一個月內，您是否有小便斷斷續續的現象？	0	1	2	3	4	5
在過去一個月內，您是否憋不住尿的感覺（尿急就憋不住）	0	1	2	3	4	5
在過去一個月內，您是否有小便無力的感覺？	0	1	2	3	4	5
在過去一個月內，您是否有需要用力才能解出小便？	0	1	2	3	4	5

## 醫病共享決策輔助分析》

在過去一個月內，晚上睡覺時 您一般需要起床小便幾次？	0	1	2	3	4	5
請加總上述 7 題的分數，症狀計分結果：_____分 0~7 分為輕度。 8~19 分為中度。 20 分以上為重度。						

資料來源：台灣泌尿科醫學會

### 步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

攝護腺肥大是幾乎每個中老年男人會遭遇到的問題，從輕度的症狀到嚴重影響生活品質甚至造成失能都有可能。從藥物到手術都是治療的方法，建議積極參與決策，選擇最適合您以及您身體狀況的治療。

#### 一、你比較想要的治療方式是

- 治療 1：不治療 (繼續追蹤觀察)
- 治療 2：藥物治療
- 治療 3：經尿道攝護腺電刀刮除手術
- 治療 4：經尿道攝護腺雷射手術
- 治療 5：長期放置尿管

#### 二、你的國際攝護腺症狀評分表為：\_\_\_\_\_分

- 0~7 分為輕度
- 8~19 分為中度
- 20 分以上為重度

#### 三、你對治療方式的認知多少？

1. 藥物治療需要長期服藥。

- 對
- 不對
- 不知道

## 醫病共享決策輔助分析》

2. 藥物治療下，攝護腺仍然會繼續肥大。

- 對     不對     不知道

3. 膀胱功能如果嚴重受損，可能永遠無法自行排尿。

- 對     不對     不知道

4. 雷射手術比傳統電刀手術安全性高，適合風險較高之病人。

- 對     不對     不知道

### 四、你現在確認好治療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 治療 1：不治療 (繼續追蹤觀察)
- 治療 2：藥物治療
- 治療 3：經尿道攝護腺電刀刮除手術
- 治療 4：經尿道攝護腺雷射手術
- 治療 5：長期放置尿管

此次我不選擇任何的治療方式，原因：\_\_\_\_\_

我想要再與其他人(包含家人、朋友或第二意見提供者)討論再決定。

對於以上治療方式,我想再瞭解更多，我的問題有：

\_\_\_\_\_

**完成以上分析評估後，請帶著這份結果與您的主治醫師討論。**