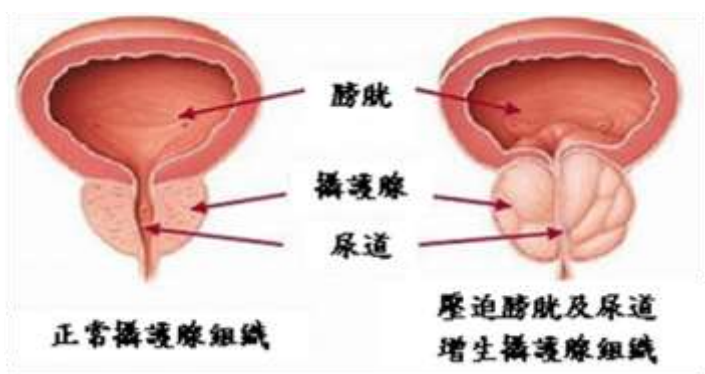




認識攝護腺肥大

一、前言

攝護腺(prostate)又稱為前列腺，是男性生殖系統的一部份，位於膀胱出口處，包圍著尿道(圖一)。隨著男性年齡的增加，攝護腺體組織會有增生的現象，肥大的組織漸漸向內壓迫到包圍在中間的尿道，造成尿路狹窄及小便困難的症狀，即為「攝護腺肥大」，俗稱「前列腺肥大」。根據國民健康署的統計資料顯示，五十歲以上的男性約有 50%的人會有排尿困難的毛病，年齡愈高，發生的比率愈大，80 歲以上的男性幾乎都有此問題。



圖一 攝護腺解剖圖

二、攝護腺肥大之症狀

全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

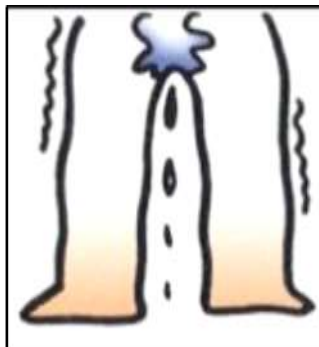
經泌尿科醫師專家檢視
臺中榮民總醫院護理部編印



(一) 排尿困難或要很用力才能尿完。



(二) 排尿中斷及遲緩：解小便時尿流量微弱、有時會中斷。



(三) 餘尿感以及尿後餘滴：小便解完後還滴滴答答流個不停。



(四) 經常覺得尿急、甚至是尿失禁。



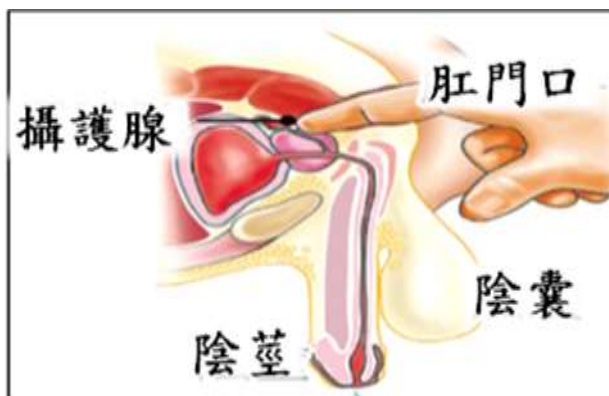
(五) 小便後仍然覺得尿急，感覺膀胱無法排空。



(六) 頻尿、夜尿。

三、診斷檢查

(一) 肛門內指診(圖二)：由於攝護腺就在直腸的前面，手指由肛門伸到直腸可以摸到攝護腺而測定其大小及堅硬度。


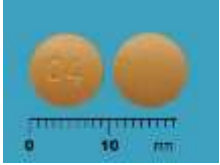









圖二肛門指診

- (二)尿液檢查：小便檢查有白血球及細菌，甚至出現血尿的情況，可以作為膀胱及泌尿道疾病的指標。
- (三)血液檢查：攝護腺特異性抗原(PSA)是由攝護腺上皮細胞所分泌的物質，在血液中的濃度約小於4ng/ml，當大於4ng/ml，表示可能有良性攝護腺肥大症或是攝護腺癌，須定期回診抽血檢查。
- (四)X光檢查：如腎臟、輸尿管、膀胱的X光檢查(KUB)和靜脈注射腎盂攝影術(IVP)，了解整個泌尿系統結構和功能。
- (五)尿流速動力學試驗：將尿道、尿流速及時間以圖形表示，可得知是否排尿困難的問題。
- (六)膀胱鏡檢查：即利用尿道灌注給予局部麻醉之後，將膀胱鏡由尿道插到膀胱內檢查，檢查過程約5~10分鐘（需在手術室局部麻醉進行檢查）。主要是評估膀胱口的阻塞程度和攝護腺的大小狀況。
- (七)經直腸攝護腺或腹部超音波檢查：可知道攝護腺的大小，以及視需要的切片檢查。

四、治療處置

(一)藥物治療：

	藥物作用	藥物名稱	藥物圖片
第一類	放鬆攝護腺及膀胱張力的藥物	Silodosin 優列扶膠囊	
		Tamsulosin 活路利淨	
		Doxazosin 可迅持續藥效錠	
第二類	使攝護腺縮小的藥物，可使攝護腺縮小約百分之二十至四十，但需長期服用否則攝護腺又回復原來大小	Dutasteride 適尿通軟膠囊	
		Proscar (Finastende) 波斯卡	

第 三 類	減少夜尿、頻尿的 藥物及增加膀胱 收縮力	Oxybutynin extend 歐舒 緩釋錠	
		Tolterodine (Detrusitol) 得舒妥持續性 膠囊	
		Vesicare 衛 喜康膜衣錠	
		Betmiga (Mirabegnin) 貝坦利	

(二)外科療法：現階段最有效的治療方法。

手術治療包括：經尿道攝護腺切除

(transurethral- resection of the prostate, TURP)

以及傳統開腹手術。

內視鏡經尿道攝護腺切除術(TURP)為透過膀胱內視鏡，將攝護腺的增生組織切除，此手術腹部沒有傷口、時間短、較不會傷到尿道括約肌、手術後恢復迅速。

(三)雷射攝護腺氣化治療：透過氣化(Vaporization)的方式，能夠在幾乎不出血的情況下除去多餘的攝護腺組織，雷射勝過傳統手術的地方在於出血少、術後留置導尿管時間較短而完全移除攝護腺阻塞。

五、手術後的注意事項

(一)剛手術後拿掉導尿管，如有尿急、小便次數多、小便疼痛或輕微血尿，都是手術後暫有的現象。

(二)避免便秘，要多吃水果、蔬菜，避免不必要的灌腸；白天要多飲水，每天約 2000cc，小便量最好維持每天 2000cc。

(三)六週內避免騎腳踏車、摩托車、跑步或蹲太久。

(四)避免性生活（術後一個月即可恢復），如有射精障礙，約有 50%會有逆行性射精，此屬手術引起之正常現象。

(五)如果連續大量血尿時，請儘速來院急診處置。

(六)手術後滿三個月，務必來門診做尿液檢查，以確定內部傷口癒合是否完全，並每年定期來院追蹤檢查至少一次。。

六、攝護腺肥大病人日常生活應注意事項

- (一)養成良好的排尿習慣，以免引起膀胱過度膨脹。
- (二)如有尿路感染，一定要治癒。
- (三)適當的運動，如散步慢跑。
- (四)維持正常的睡眠。
- (五)避免食用辛辣刺激的食物。
- (六)睡前避免飲用含利尿成份的飲料，如咖啡、茶或啤酒。
- (七)如有發燒、解尿疼痛或解不出尿等症狀，需及早至泌尿外科門診就醫。

七、結論

攝護腺肥大是老年男性易患的良性疾病，除了平日的保養以及定期的健康檢查了解攝護腺狀況之外，當症狀開始干擾到日常生活時，就應該找泌尿科醫師以尋求治療，了解每一種治療方法的優點及可能發生的危險，將有助您作出正確的判斷，有效解除症狀，改善生活品質。

八、參考資料

- 王百孚(2019)．男性一定要知道如何呵護(攝護腺)．
彰基院訓，36(8)，8-9。
- 江漢聲(2020)．攝護腺肥大醫定要開刀嗎?．*健康世界*，527，13-19。
- 李和惠(2019)男性生殖系統疾病之醫療與護理處置．
於胡月娟總校閱．*內外科護理學下冊*(六版，
209-218 頁)．台北：華杏。
- 李祥生(2022)．書摘《完全解析-攝護腺肥大診治照護全書》-攝護腺為何會增生肥大?．*人醫心傳-慈濟醫療*

人文月刊，219，48-51。

李嘉蕙(2020)·泌尿系統疾病之護理·於劉雪娥總校
閱·成人內外科護理下冊(八版，765-872頁)·
台北：華杏。

邱周萍(2019)·泌尿系統疾病與護理·於劉雪娥總校
閱·新編內外科護理學下冊(六版，4-83頁)·台
北：永大。

林思紋(2020)·良性攝護腺肥大·嘉基藥訊，146，
4-7。

馬順德、謝明錦(2022)·攝護腺肥大與癌治療·人醫心
傳-慈濟醫療人文月刊，223，8-17。

臺中榮民總醫院(2020，2月10日)·臺中榮總民眾
用藥指導單張查詢。取自 [http://www.vghtc.gov.tw/
UnitPage/UnitContentView?WebMenuID=54f5c1af-4bfb-4
e7e-a292-d8dafb77ddef&UnitID=df8ef7e3-2093-4cd1-8f06
-c4896373ff07&UnitDefaultTemplate=1](http://www.vghtc.gov.tw/UnitPage/UnitContentView?WebMenuID=54f5c1af-4bfb-4e7e-a292-d8dafb77ddef&UnitID=df8ef7e3-2093-4cd1-8f06-c4896373ff07&UnitDefaultTemplate=1)

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 攝護腺是男性特有的組織，大小和形狀像一粒胡桃狀。

是 否 不知道

2. 攝護腺於 35-45 歲開始增生，隨著年紀愈大，症狀就更明顯，50 歲以上的男性慢慢地會有攝護腺肥大 這方面的問題。

是 否 不知道

3. 攝護腺年齡愈高，發生的比率愈小。

是 否 不知道

4. 攝護腺肥大常見症狀：頻尿、夜尿、尿急、排尿困難、急性尿阻塞、無法順利將尿液排空。

是 否 不知道

5. 攝護腺的功能：製造部分的精液、附予精子活力並保護之、協助順利射精、束緊膀胱口、調節排尿。

是 否 不知道