

1

漫談攝護腺肥大

● 陳修聖醫師 / 台北市立聯合醫院仁愛院區泌尿科

老王今年60歲可是最近卻一直愁眉苦臉，一問之下才知道最近老王小便開始出現問題，而且愈來愈嚴重。症狀包括：小便次數增多，晚上要起來好幾次小便，導致老王睡眠嚴重不足，天天都沒精打采，甚至有一次夜晚起床小便，一不小心跌倒差點把骨頭跌斷。最近有人組團要出國旅行老王也不敢去，因為除小便變細速度變慢外，老王幾乎沒辦法憋尿，有時來不及甚至會尿失禁弄得身上老是有尿味，因此老王心情很差，友人建議他到泌尿科就診，醫師的診斷是良性攝護腺肥大。

攝護腺又稱為前列腺，位於膀胱出口處包圍著尿道，攝護腺的功能是分泌部分的精液以及某些激素幫助精子排入尿道。良性攝護腺肥大的真正原因尚不清楚，有些研究指出可能與動情激素與睪固酮之失衡、間質細胞與上皮細胞之交互作用、幹細胞理論、細胞死亡減緩理論、飲食因素及種族因素等。

良性攝護腺肥大之盛行率，從解剖的研究得知，40歲時約有10%的人有攝護腺肥大，到了80歲時比例則幾乎達90%，而臨床上可檢查出的攝護腺肥大比例則較少，不過在此要注意的是臨床上或組織學上的肥大並不見得與實際阻塞症狀相配合。良性攝護腺肥大的自然病程可能早在30歲前就已開始，當年齡到51及60歲之間時約有50%的人有良性攝護腺肥大，當年齡大於90歲時，幾乎90%以上都有良性攝護腺肥大。

關於良性攝護腺肥大的症狀有：(1)刺激性的症狀，包括有頻尿、夜尿、尿急及尿失禁等。(2)阻塞性的症狀，包括有解尿中斷、解尿時力量變小、小便變細、無法立即解出、小便解完後還滴滴答答流個不停、急性閉尿等。除了病人自述的症狀外，泌尿科醫師還會做下列檢查來診斷良性攝護腺肥大，包括有肛門內指診、尿液流速檢查、經直腸超音波檢查及攝護腺特定抗原(PSA)的檢查。一旦病情有需要(如血尿)可能要安排膀胱鏡檢查或靜脈注射尿路攝影。

輕微的攝護腺肥大患者，日常生活需注意避免憋尿、注意感冒藥的使用(尤其是治療鼻塞的藥物)、睡前避免飲用咖啡、茶或啤酒等。如果症狀變嚴重或是合併有發燒、解尿疼痛、血尿及解不出尿等情形應立即就醫。良性攝護腺肥大的治療首先以藥物為主，如果症狀沒有改善可以考慮手術治療。