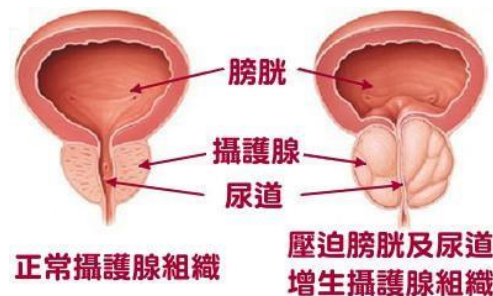


## 醫病共享決策

# 面對攝護腺肥大，該選擇保守治療或是外科治療？

### 一. 前言

前列腺肥大的原因尚未確定，可能是荷爾蒙不平衡所引起的，如老化；但也有人認為與細菌發炎有關。前列腺肥大是男性最常見的良性瘤，主要是前列腺接近尿道內側部分腺體增生，當整個前列腺體積增加而壓迫尿道，造成病人排尿不順。



### 二、攝護腺肥大症狀

1. 輕度如頻尿、排尿慢、尿柱細小。
  2. 中度急性尿失禁、排尿不乾淨、有餘尿感，以及因餘尿多而引起的膀胱發炎、與排尿次數增多；排尿痛及血尿係用力排尿或膀胱發炎、血管破裂所致。
  3. 重度若一直未加以適當處理時會導致尿瀦留、膀胱炎及結石。
- 嚴重者因膀胱功能障礙後引起阻塞性腎功能障礙、尿毒素增加或引發慢性腎炎，導致兩側腎功能衰退，最後造成尿毒症

### 三、甚麼狀況需要做到手術治療

症狀較為嚴重的患者，則需考慮使用手術治療，目前公認手術的絕對適應症包括 下列五項：

1. 攝護腺肥大導致急性尿滯留（尿不出來插尿管）
2. 攝護腺肥大引起的反覆性血尿
3. 攝護腺肥大引起的反覆性感染
4. 攝護腺肥大引發膀胱結石
5. 尿路阻塞引起腎水腫除了絕對適應症之外，症狀較嚴重的患者（國際攝護腺症狀評分表>20 分），不適合中長期服用藥物、藥物效果不佳或藥物引發副作用的患者，也可以考慮接受手術治療。

針對攝護腺肥大，目前手術治療的標準做法是「經尿道攝護腺刮除術」，基本原理是使用內視鏡經由尿道，將阻塞於膀胱出口的攝護腺組織刮除，恢復排尿順暢。手術較常見的風險則為出血，血尿以及水中毒等。而針對較高齡，合併多重慢性疾病或服用抗血小板製劑的患者，為減少手術中及術後攝護腺出血的情形，提高手術安全性，近年來亦引進「攝護腺雷射汽化術」及「攝護腺雷射刮除術」，利用高能量的雷射將阻塞於膀胱出口的攝護腺組織汽化並同時止血。對需要手術治療但又擔心手術風險的患者來說，是安全性更高的選擇。

### 四. 自身狀況評估

國際前列腺徵狀評分表  
**International Prostate Symptom Score (IPSS)**

姓名：

日期：

	無	少於五份一時間	少於一半時間	大約一半時間	多於一半時間	幾乎每一次	你的分數
1. 排尿不清 在過去一個月中，你是否經常有未能把尿排盡的感覺？	0	1	2	3	4	5	
2. 尿頻 在過去一個月中，你是否經常在排尿後兩個小時內又要小便？	0	1	2	3	4	5	
3. 排尿斷續 在過去一個月中，你是否經常在排尿時尿流斷斷續續？	0	1	2	3	4	5	
4. 尿急 在過去一個月中，你是否經常感到“忍尿”有困難？	0	1	2	3	4	5	
5. 尿流無力 在過去一個月中，你是否經常有尿流細弱的症狀？	0	1	2	3	4	5	
6. 排尿費力 在過去一個月中，你是否經常需要用力才能開始排尿？	0	1	2	3	4	5	

	無	一次	兩次	三次	四次	多於五次	你的分數
7. 夜尿次數 在過去一個月中，你晚上醒來小便的次數是：	0	1	2	3	4	5	

<b>IPSS 總評分</b>	
-----------------	--

總評分結果：0-7 分爲輕度徵狀；8-19 分爲中度徵狀；20-35 分爲重度徵狀。

就排尿徵狀作生活質素評分	非常好	好	滿意	尚可	不滿意	不愉快	很痛苦
假如按現在排尿情況，你覺得今後的生活質素如何？	0	1	2	3	4	5	6

## 五、治療方法介紹

治療方式	生活作息以及 飲食調整	藥物治療	手術治療	
			經尿道攝護腺 切除手術	經尿道攝護腺 雷射切除手術
費用	低	健保給付	健保給付	約 13 萬五仟 自費醫材
治療效果	有限	可改善相當程度 排尿困難	可大幅改善排尿困難	可大幅改善排尿困難
副作用	無	眩暈、低血壓，鼻 塞、性功能障礙	1. 手術後對性功能 (勃起)影響可能性 較高 2. 手術時對身體內 電解質影響(水 中毒)的可能性較多 3. 逆行性射精	1. 手術後對性功能影響 輕微 2. 手術時對身體內電解 質影響(水中毒)的可能 性較低 3. 可能出現逆行性射 精
缺點	效果不佳	須持續服藥控制	需住院治療、出血及 手術風險較高	需住院治療、出血及 手術風險較低
住院天數	無	無	4-5 天	3-4 天
失血量	無	無	多(大約600毫升)	少(大約100毫升)
適合對象	輕度攝護腺肥 大患者	1. 輕度及中度攝 護腺肥大患者 2. 排斥或不適合 手術患者	1. 中度及重度攝護腺 肥大患者 2. 對藥物反應不佳或 不適合中長期服藥 患者	1. 中度及重度攝護腺肥 大患者 2. 對藥物反應不佳或不 適合中長期服藥患者 3. 年齡較大，合併慢性 病或出血傾向患者

## 六、我(們)選擇治療方法在意的因素是什麼？

請圈選以下考量因素，**1** 代表對你不重要，**5** 代表對你非常重要

考量因素	不重要	較不重要	普通	很重要	非常重要
自主意願	1	2	3	4	5
舒適性	1	2	3	4	5

生活品質	1	2	3	4	5
經濟考量因素	1	2	3	4	5
手術風險及後遺症	1	2	3	4	5
身體外觀改變或傷口	1	2	3	4	5
親友們的觀感	1	2	3	4	5

## 七、我(們)的想法

☐ 我(們)已經確認好想要的治療方式(下列擇一)

- ☐ 生活作息以及飲食調整
- ☐ 藥物治療
- ☐ 手術治療
  - ☐ 經尿道攝護腺切除手術
  - ☐ 經尿道攝護腺雷射切除手術

☐ 我(們)目前仍無法決定，我(們) 想要(下列擇一)

- ☐ 再與主治醫師或其他醫護人員討論細節
- ☐ 再與其他親友(包括：家人、親戚或其他提供意見的友人)討論利弊得失，大約於 \_\_\_\_\_ (日期)做決定
- ☐ 對於以上的治療方式，我(們)想要再瞭解更多，我(們)的問題有： \_\_\_\_\_

## 八、參考文獻

1. 2016 TUA guidelines 台灣泌尿科醫學會 2016 治療指引  
(<http://www.tua.org.tw/tua/index.php/tw/latest-news/announcement/445-tua-guideline-news>)
2. 2016 EAU guidelines 歐洲泌尿科醫學會 2016 治療指引  
(<http://uroweb.org/guidelines/>)
3. 2016 AUA guidelines 美國泌尿科醫學會治療指引  
(<http://www.auanet.org/guidelines>)

當您完成以上評估後可攜帶此份結果與醫療團隊進行討論

患者/家屬簽名欄：

主治醫師/SDM衛教師：

日期：    年    月    日

～感謝您撥空填寫，敬祝順心～