

醫師建議我開刀處理攝護腺肥大，我該怎麼選擇？

姓名：[name] 病歷號碼：[chartnumber]

填寫者

- ☐ 病人本人
- ☐ 配偶
- ☐ 爸爸
- ☐ 媽媽
- ☐ 兒子
- ☐ 女兒
- ☐ 女婿
- ☐ 媳婦
- ☐ 哥哥
- ☐ 姊姊
- ☐ 弟弟
- ☐ 妹妹
- ☐ 伯伯
- ☐ 叔叔
- ☐ 舅舅
- ☐ 姑姑
- ☐ 阿姨
- ☐ 嬸嬸
- ☐ 孫子
- ☐ 孫女
- ☐ 外孫子
- ☐ 外孫女
- ☐ 朋友
- ☐ 祖父
- ☐ 祖母
- ☐ 外祖父
- ☐ 外祖母
- ☐ 其他

與病人之關係

電子郵件信箱
(填寫結束後，將會收到檔案)

臺大醫院 泌尿部

泌尿部醫病共享決策輔助表

醫師建議我開刀處理攝護腺肥大 (BPH)，我該怎麼選擇？

前言

男性隨著年齡增長，攝護腺會增生，就是所謂的攝護腺肥大 (BPH)。攝護腺肥大造成的排尿症狀，影響著日常生活，而常見的症狀包括：尿流細小、尿流中斷，尿不乾淨的感覺、頻尿、急尿、甚至夜尿。

當醫師與您討論需要接受手術時，代表藥物治療已無法改善或不適合處理您的排尿問題；您現在需要選擇「哪一種攝護腺肥大手術可以達到您想要的治療目標」，本表單將幫助您瞭解有哪些手術方式可選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求，幫助您思考選擇適合自己的手術方式。

適用對象 / 適用狀況

當您的攝護腺肥大引起以下狀況，可以考慮做手術治療：

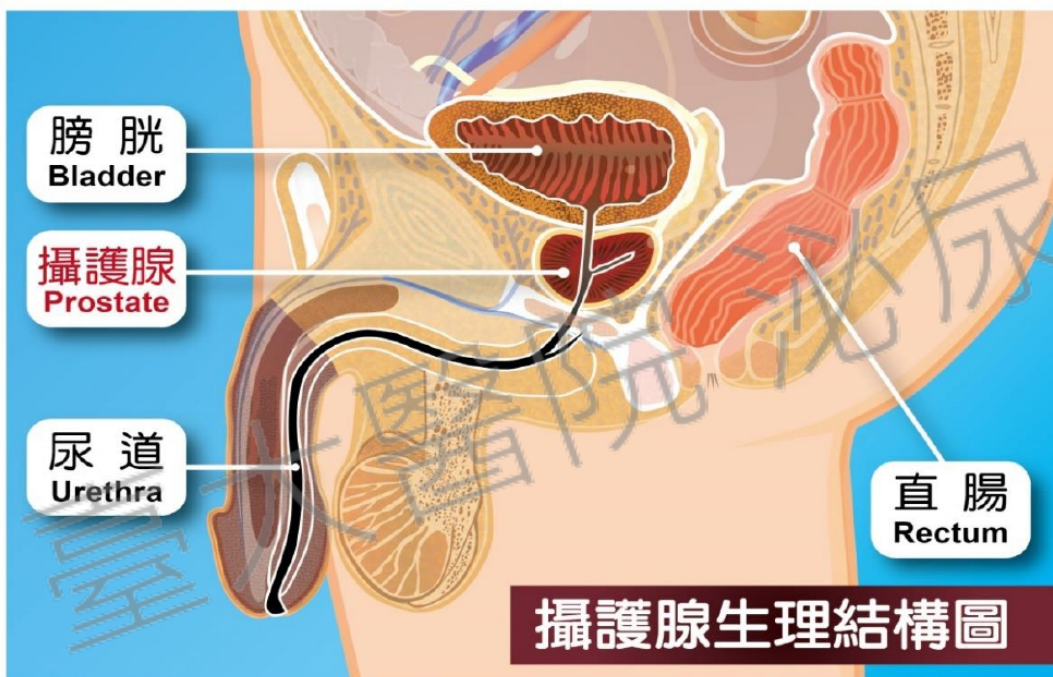
- ✓ 急性尿液滯留（尿不出來須放置導尿管）
- ✓ 反覆出現血尿
- ✓ 反覆感染
- ✓ 引發膀胱結石
- ✓ 尿路阻塞造成腎臟水腫
- ✓ 排尿症狀較嚴重（國際攝護腺症狀評分表 >20 分），不適合中長期服用藥物或藥物效果不佳及藥物引發副作用的患者，也可以考慮接受手術。



疾病或健康議題簡介

攝護腺肥大(BPH)簡介及不治療可能引發的問題

攝護腺又稱前列腺，位在恥骨和直腸間，膀胱的下面，包住尿道的上段，大小約20公克，功能是製造大部分的精液，幫助男性生殖功能。



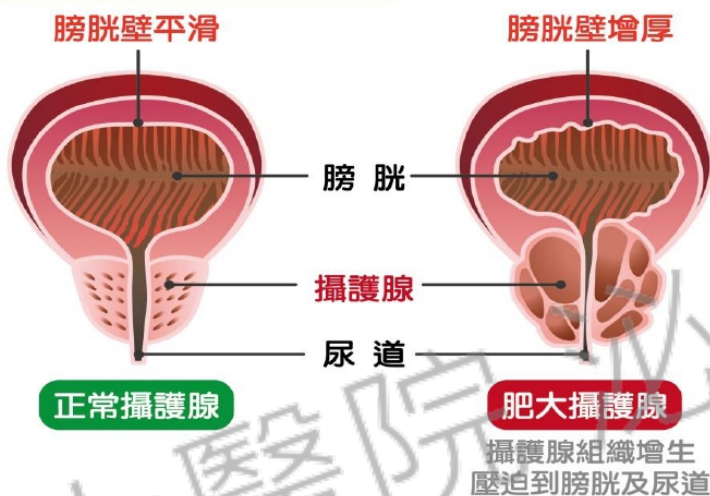


疾病或健康議題簡介

什麼是攝護腺肥大？

攝護腺肥大即攝護腺往內增生，壓迫到尿道，好比用手壓住軟橡膠水管般，造成膀胱排尿困難或排尿不乾淨。

攝護腺肥大比較圖



攝護腺肥大會有哪些症狀？

1. 排尿遲滯：剛開始排尿時，要等上一段時間才解得出來。
2. 排尿困難，尤其發生在剛開始要排尿時。
3. 需要用力擠壓才能開始排尿。
4. 膀胱排空不完全，而有餘尿的感覺。
5. 尿流的力量減弱。
6. 斷斷續續的排尿。
7. 排尿後滴滴答答。
8. 頻尿：每天排尿次數大於 8 次以上。
9. 急尿：一種想要排尿的急迫感。
10. 夜尿：睡覺後還會起床尿尿。



疾病或健康議題簡介

您的症狀嚴不嚴重？

國際攝護腺症狀評分表供您初步評估

0~7分為輕度。

8~19分為中度。

20分以上為重度。

填寫人員：

☐ 本人 ☐ 家屬 ☐ 其他

其他：

	完全沒有	五次內不到一次（偶爾）	不超過一半（三不五時）	大約一半（一半一半）	超過一半次數（經常）	都是如此（總是）
1. 在過去一個月內，您是否有小便解不乾淨的感覺？	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. 在過去一個月內，您是否不到兩小時還要再去小便一次？	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. 在過去一個月內，您是否有小便斷斷續續的現象？	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. 在過去一個月內，您是否憋不住尿的感覺（尿急就憋不住）	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. 在過去一個月內，您是否有小便無力的感覺？	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. 在過去一個月內，您是否有需要用力才能解出小便？	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. 在過去一個月內，晚上睡覺時您一般需要起床小便幾次？	☐	☐	☐	☐	☐	☐

總計分數為：



疾病或健康議題簡介

如何診斷攝護腺肥大？

診斷攝護腺肥大有三步驟，分別為：問診、身體檢查、實驗室檢查。

1.問診：醫師會做詳細的問診，包括：泌尿科病史與排尿症狀，及目前正在服用的藥物。

2.身體檢查：肛門指檢，醫師會用食指伸入您的直腸，然後觸診攝護腺。用來評估攝護腺的大小、外型和軟硬程度，是否有異常的硬塊結節等。

3.實驗室檢查：尿液分析、超音波、尿流速檢查、排尿後膀胱餘尿檢查、尿液細菌培養、血清攝護腺特異抗原（PSA）檢查和其他相關的血液檢查。

攝護腺肥大的治療方法：

1.藥物治療：藥物治療分為兩種類型，一種是放鬆尿道周圍的肌肉。另一種是防止攝護腺增生，甚至可以幫助攝護腺縮小。

2.手術治療：分為傳統手術及經尿道內視鏡刮除手術；前者傷口較大，後者外觀無傷口，是目前常見的攝護腺肥大手術。

不治療對健康的影響：

若您有症狀或需治療的攝護腺肥大，選擇不接受任何醫療措施，則攝護腺肥大的自然病程發展為：攝護腺慢慢增生，漸漸壓迫尿道，開始出現攝護腺肥大症狀、排尿困難，接著可能出現膀胱問題，若膀胱功能變差加上尿液排出不順，尿液可能逆流到腎臟引起腎臟損傷，進而引發腎衰竭甚至洗腎。



醫療選項簡介

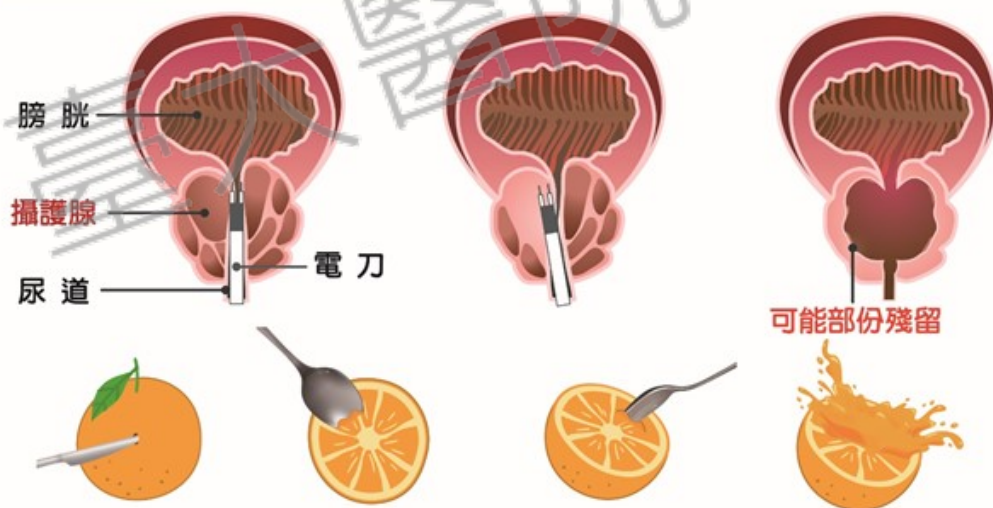


針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

1. 攝護腺刮除術：

醫師通過尿道放入內視鏡器械，刮除增大的攝護腺腺體，像挖果肉一樣，一塊一塊把攝護腺增生組織刮下來，平均手術時間約需30到180分鐘，大部分接受攝護腺肥大手術後需住院5天4夜。併發症包括出血、射精障礙、及尿失禁問題。

攝護腺刮除術



像「挖橘子果肉（挖冰淇淋）」把果肉挖成一小塊一小塊後拿出來。可能會有部分殘留



醫療選項簡介

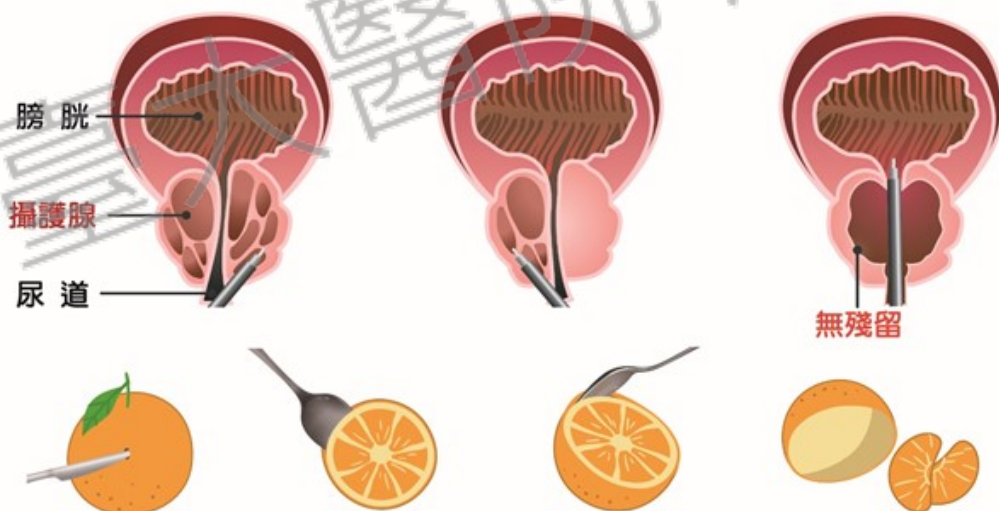


針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

2. 攝護腺剝除術：

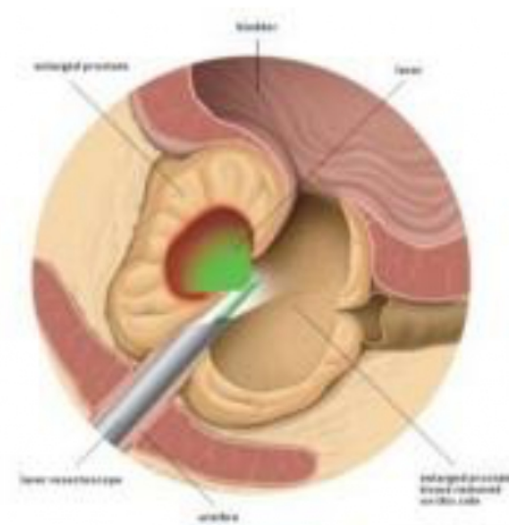
利用內視鏡器械剝離攝護腺的外皮和增生腺體，如同剝橘子般，將果肉與橘子皮分離，對於較大的攝護腺，可節省手術時間，且殘餘組織少。併發症根據攝護腺大小情形不同，但一般來說除了出血，射精障礙外，可能有較高的短期尿失禁風險。

攝護腺剝除術



像「剝橘子」把果肉和果皮的連接面完整分開，再把果肉完整取出。通常無殘留，較乾淨

3. 攝護腺雷射氣化術：





醫療選項簡介

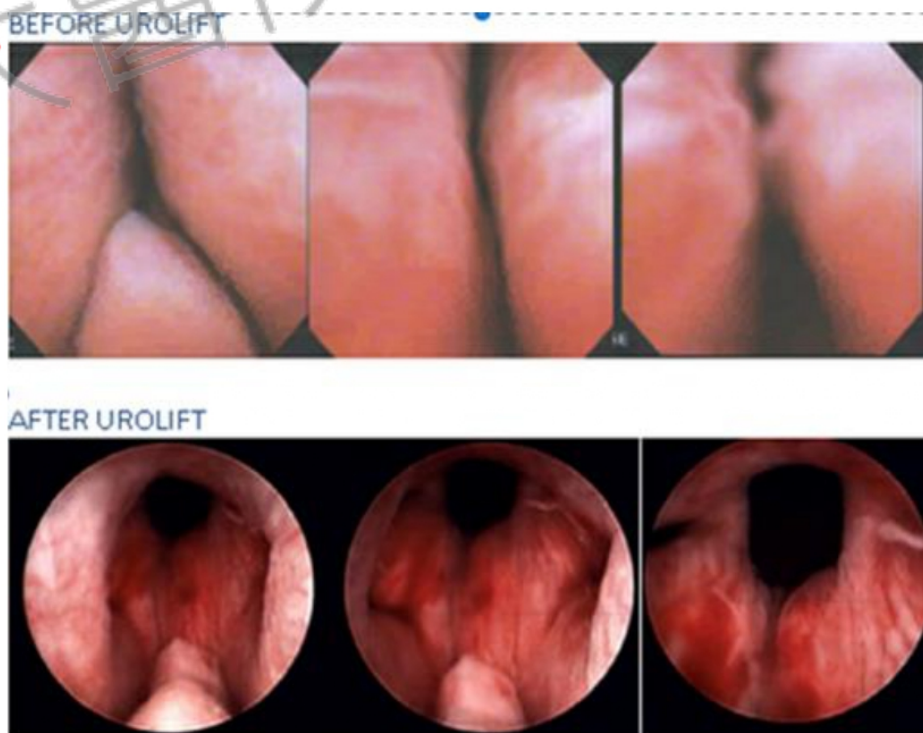


針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

4. 經尿道前列腺拉開術：

什麼是 UroLift® 系統？

UroLift 系統是治療因攝護腺肥大(BPH)造成排尿困難的低侵入性微創手術。患者若想要尋求藥物或大手術以外的替代方案，這是經過實證的選擇。是唯一不需要加熱、切割或破壞攝護腺組織的攝護腺肥大治療術。





醫療選項簡介



針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

4. 經尿道前列腺拉開術：

UroLift® 系統 如何運作？

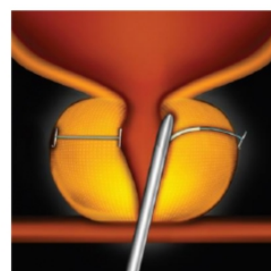
步驟 1

UroLift 輸送裝置會通過阻塞的尿道，到達到增大的攝護腺。



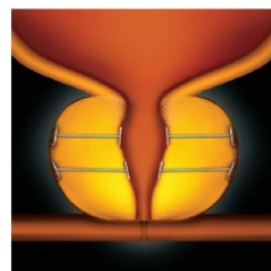
步驟 2

小型 UroLift 植入物會永久置入，作用是懸吊及固定增大的攝護腺組織使其離開通道，讓尿道開口擴大。永久植入物是透過從 UroLift 輸送裝置彈出的小針頭送入攝護腺。



步驟 3

UroLift 系統治療可打開阻塞的尿道，提供快速症狀緩解。





醫療選項簡介



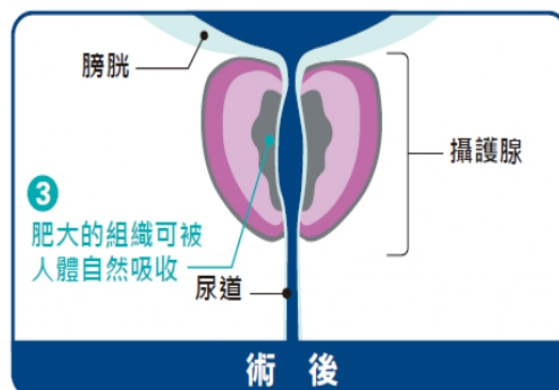
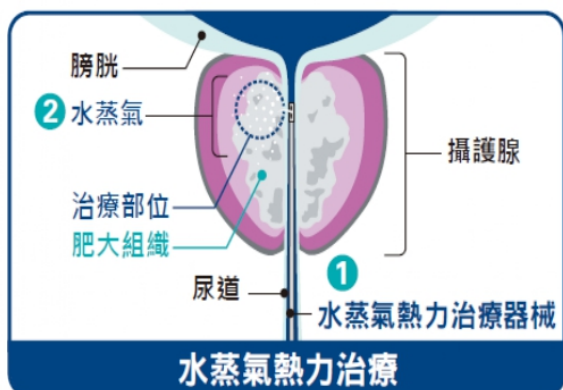
針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

5. 攝護腺增生腺體水蒸氣熱力減積手術：

什麼是水蒸氣熱力治療？

水蒸氣熱力治療(Water Vapor Therapy)是一種治療攝護腺肥大(BPH)的方式。經尿道透過注入水蒸氣到肥大部位，利用水蒸氣的熱能讓攝護腺收縮，是一種低侵入性的治療方式。

送入攝護腺的水蒸氣溫度為103度，但會在體溫下冷卻並變回水。此時，釋放的熱能會影響肥大組織，破壞細胞。破壞的細胞會在1-3個月內自然吸收於體內，從而緩解攝護腺肥大的症狀。





醫療選項簡介



針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

5. 攝護腺增生腺體水蒸氣熱力減積手術：

水蒸氣熱力治療的流程

水蒸氣熱力治療是將定量的水蒸氣，經由專用設備注入肥大的攝護腺組織。

步驟 1 確認治療部位

首先，使用水蒸氣熱力治療設備確認治療部位，以注入水蒸氣

步驟 2 注入水蒸氣

確認治療部位後，注入水蒸氣。注入的位置和次數會因個人病情不同及攝護腺狀態而異。

步驟 3 放置導尿管

當注入水蒸氣完成後，放置導尿管，手術就結束了。

導尿管留置：水蒸氣熱力治療使用水蒸氣熱能，會使攝護腺組織升溫，造成腫脹。為避免腫脹造成排尿困難，在尿道腫脹期間需要留置導尿管一段時間。留置時間因個人病情不同及攝護腺狀態不同而有所不同，由主治醫師審慎評估。



醫療選項簡介



針對攝護腺手術，有幾種方式可供選擇：

6. 其他：

恥骨上導管—直接置入膀胱的導管，術前可能用以處理膀胱出口阻塞。經醫師評估也可能在手術時同時置放，以作為輔助術後膀胱，訓練解尿。

臺大醫院 泌尿部



您目前比較想要選擇的方式是：

以下從幾個重要的問題面向切入來幫助您了解各種選擇的差異性：

問題(1) 對排尿症狀改善有幫助嗎？

問題(2) 手術需要自費嗎？費用多少呢？

問題(3) 手術後副作用多不多呢？

問題(4) 手術中出血量大嗎？

問題(5) 手術時間要多久？

問題(6) 手術後恢復期長嗎？

臺大醫院 泌尿部

步驟一、選項的比較

治療選擇	藥物治療	手術治療					攝護腺增生腺體水蒸氣熱力減積手術
		使用單極電刀	使用雙極電刀		經尿道攝護腺雷射手術		經尿道前列腺拉開術
		刮除術	刮除術	剷除術	汽化術	剷除術	
費用 	健保給付	健保給付	健保給付		自費約 15 ~ 17 萬元		自費約15~30萬元
治療效果	部分改善程度排尿困難	改善排尿困難	改善排尿困難	改善排尿困難，殘餘組織少，再發率低	改善排尿困難，殘餘組織可能較多	改善排尿困難，殘餘組織少，再發率最低	改善排尿困難、再發率低，且無新發生勃起及射精功能障礙個案報告
副作用 	眩暈、低血壓、鼻塞、性功能障礙	術中出血、逆行性射精、水中毒	術中出血、術後血尿、逆行性射精、水中毒（極低）		術中出血、逆行性射精、水中毒（極低）		術後可能短暫血尿（低）、排尿困難（低）、尿急（低）、骨盆腔疼痛（低）、急迫性尿失禁（低）
缺點	須持續服藥控制	需住院治療、水中毒風險較雙極和雷射刮除術高	需住院治療		需住院治療		術後需短暫擺放尿管幫助排尿
優點 			水中毒風險較低		出血及手術風險最低		無植入物、麻醉風險低、快速、復發率低、水中毒機率低
手術時間	無	30~120分鐘	30~180分鐘		30~180 分鐘		15~30 分鐘
住院天數	不須	4-5 天	4-5 天		3-5天		0-2天
失血量	無	中 (20~200cc)	中 (20~100cc)		最低		最低
需輸血比例	無	約 1%~5%	約 1%~5%		<1%		極低
適合對象 	輕度及中度攝護腺肥大患者	●症狀： 輕度及中度攝護腺肥大 ●攝護腺體積： 攝護腺體積偏大的病人	●症狀： 中度攝護腺肥大 ●攝護腺體積： 攝護腺體積偏大的病人		●症狀： 中度攝護腺肥大 嚴重攝護腺肥大 年齡較大，合併慢性病或出血傾向的患者 ●攝護腺體積： 攝護腺體積偏大的病人		●症狀： 中度極重度攝護腺肥大 年齡大於50歲的患者 ●攝護腺體積： 體積小於80 ml 以下的患者

名詞解釋：



什麼叫做水中毒呢？

傳統前列腺內視鏡手術過程，因需使用灌洗蒸餾水灌洗，水分可能進入血液循環，造成水中毒的現象，病人會產生頭痛，噁心嘔吐等症狀，嚴重甚至可能發生意識不清或癲癇，發生的機率大約為1~2%。

單極電刀刮除術，屬於早期的內視鏡手術方式。為了避免電流散失，而集中在單極電刀刮除環，以進行切割與止血，在手術過程中所使用的灌洗液是不含電解質的蒸餾水，因此有可能發生水中毒的風險較高。

雙極電刀刮除術，透過設計改良，讓電流得以直接在雙極電刀刮除環完成迴路循環，與單極電刀不同點在於術中灌流液採用生理食鹽水來代替蒸餾水。因為生理食鹽水所含的水分和電解質與人體較為接近，因此不太會發生「水中毒」的併發症，相對比較安全。但刮除環通常較小，且止血深度較淺，所以手術時間可能較單極電刀刮除術稍長一些。

步驟二、您對於醫療方式的考量？

此輔助工具有助於您更了解目前面對各種醫療選項，

您最在意或考慮的事有哪些？

在意程度(1=完全不在意~5=非常在意)

排尿狀況是否改善？

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

是否可減少攝護腺肥大藥物的使用？

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

再度肥大的可能？

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

擔心術中出血或其他狀況

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

住院天數長短

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

需要花時間做復健

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

可能有手術的副作用(後遺症)

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

健保是否給付

☐ 完全不在意 ☐ 不在意
☐ 普通 ☐ 在意 ☐ 非常在意

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

請問您對治療方式認知有多少？

在使用醫病共享決策輔助工具之後...

1.接受攝護腺肥大手術，能有效降低排尿困難症狀。

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

2.瞭解攝護腺肥大手術可能產生的副作用。

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

3.接受攝護腺肥大手術後，可改善我的生活品質。

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

4.接受攝護腺肥大手術後，可以不用服用藥物。

☐ 對 ☐ 不對 ☐ 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認想要的治療方式，我決定選擇.....

- ☐ 持續藥物治療或觀察，暫不選擇手術
☐ 手術治療-單極電刀刮除術 (健保給付)
☐ 手術治療-雙極電刀刮除術 (健保給付)
☐ 手術治療-雙極電刀剝除術 (健保給付)
☐ 手術治療-經尿道攝護腺雷射剝除術 (自費)
☐ 手術治療-經尿道前列腺拉開術(自費)
☐ 手術治療-攝護腺增生腺體水蒸氣熱力減積手術(自費)
☐ 我還沒有確認想要治療的方式
-

我還沒有確認想要治療的方式，我決定選擇.....

- ☐ 我想要再與我的主治醫師討論。
☐ 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友...）討論我的決定。
☐ 對於以上的治療方式，我想要了解更多。
-

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。