

做男人，最怕被指「腎虧」，所以遇上尿急、尿頻、經常廁夜尿時，仍然甘願做鴛鴦一於當無事，每日承受着「男人之苦」！

鴛鴦不是醫生，死忍不會治好病，如果你最近數月出現**廁尿滴濕褲**現象，但仍拖延不找醫生做檢查，小心像以下這位仁兄，

膀胱快要谷爆需入院放尿——



廁尿欠缺勁力如水滴，或是呆立廁盆久久未有排出，實在難忍兼難受，但男人到花甲之年，便有一半要承受這男人之苦。

前，屢極屢唔出……」杜先生一臉痛苦地說：「我就用力谷，又用手按壓這裏，總算屢出少許……後來愈谷愈痛……好辛苦。」

「除了排尿困難及見痛外，還有其他不適嗎？」

插喉放尿 救膀胱

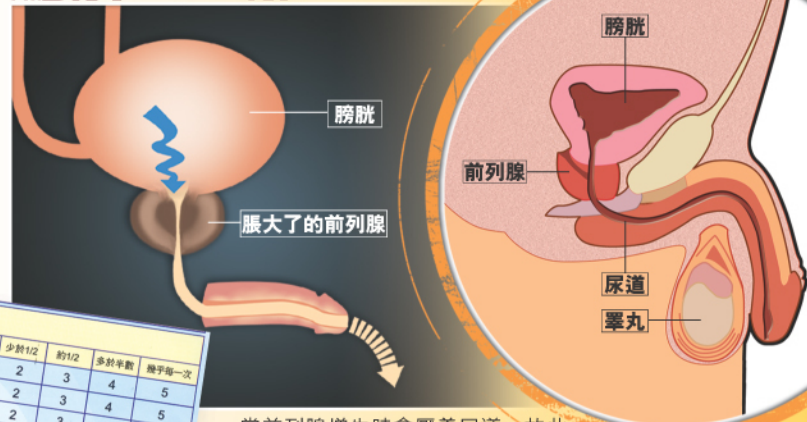
「好像沒有痛了，當時我以為休息一會，飲些水，情況會好轉，但半小時後我愈來愈痛，愈來愈急尿，連走路都痛，我好驚……所以立即來醫院。」

「杜先生，你是『急性尿瀰留』，要立即插尿管放尿，否則尿液不斷滯留膀胱的壓力，會反衝上腎部，傷及腎功能……」黃醫生審慎地繼續說：「放尿後，再做檢查來確定病因。」

隨即從杜先生尿道插入幼細的尿管，慢慢伸入膀胱，讓滯留的尿液沿尿管排出。量度下發現，杜先生排出足足一千毫升尿液，難怪他的膀胱脹似兩個拳頭般大。

黃偉生醫生解釋，膀胱約儲存四百至五百毫升的尿液後，就要排放，一日約小便五至六次。

點解會谷爆？



當前列腺增生時會壓着尿道，故此尿流受阻，膀胱壓力上升。

呈馬蹄形狀的前列腺，主要分泌奶白色液體，與精子混合成精液，幫助精子射出體外。正因為位於膀胱下及直腸前，且包圍着尿道，所以增生肥大後，最直接的影響就是壓迫着「尿道」，造成排尿問題。

正常的前列腺像手指頭大小，只有十至十五毫克。脹大至四十至八十毫克，就會開始有症狀出現，最大可以脹至二百五十毫克。

解構 前列腺

請回答以下的問題，並完成後交還您的醫生。

	無	少於1/6	少於1/2	約1/2	多於半數	幾乎每一次
1) 有未能把尿排清的感覺	0	1	2	3	4	5
2) 當排尿後兩個小時內又要小便	0	1	2	3	4	5
3) 排尿時尿流斷斷續續	0	1	2	3	4	5
4) 感到忍尿有困難	0	1	2	3	4	5
5) 尿流細弱	0	1	2	3	4	5
6) 需要用力及使勁才能開始排尿	0	1	2	3	4	5
7) 夜間睡覺時起床排尿的次數	無	1次	2次	3次	4次	多於5次
0-7分程度	0-7分程度	8-19分程度	20-35分程度			
症狀評分的總評分=						
因泌尿系統疾病的症狀而影響了生活的質素						
非常好	好	多點滿意	滿意/不滿意各半	多點不滿意	不愉快	很痛苦
假如按現在排尿情況，您覺得今後生活質素如何？	0	1	2	3	4	5
生活質素的評分=						

「國際前列腺徵狀評分（IPSS）」，主要是初步診斷排尿情況及滿意度，然後來確定是否需要治療，評分在0-7分是輕微，8-19分是中度，20-35分的則是嚴重。



黃醫生指出，「前列腺肥大」的真正原因仍需研究，故未有預防之法，各位男士遇上排尿問題，最好及早治療。

「即一公升？難怪痛死我啦……」放尿後，杜先生躺在病牀上回氣，但他百思不得其解，為何會這樣？

前列腺 壓尿道

「杜先生，你最近排尿情況如何？」黃醫生問。

「其實……這數個月以來，每次小便……會斷斷續續，事後還有尿意，而且要用谷力谷才能尿得完……晚晚還要廁夜尿，一晚幾次，翌日早上上班都無精神……」

「有沒有見過醫生？」

「沒有啦……人老，總會有小毛病……」

「是否不能忍尿，而且小便次數明顯增加？」醫生問，杜先生

谷爆！」五十九歲的杜先生還未讓醫生詢問，已經掀起上衣，露出鼓脹的小腹。

黃醫生點了點頭，小心翼翼地檢查、按壓脹起的腹部，「是否這裏痛？」他問。

杜先生立即痛苦地大叫：「呀……是這裏，好痛……」

「甚麼時候開始這情況？」

「今早五點多，因為尿急扎醒，起身小便……但我站在廁盆

「醫生，我見朋友食藥後……完全唔似男人咁……不是路低起身見頭暈，就是『有心無力』……做唔到……」杜先生苦惱地詢問，深怕自己亦是一樣。

「因為藥物主要是影響男性荷爾蒙分泌，或是放鬆前列腺及膀

切除術 效果佳

的，不過當中原理還有待研究。

「由於前列腺肥大至尿道被壓，初時只會尿流變弱，完事後會滴尿，又不能完全排清尿液，小便時要力谷出來，小便頻密，夜尿多等。再不治理變嚴重，就會引致併發症，如杜先生的『急性尿瀦留』，甚至積尿壓力會倒衝至傷害腎功能。」黃醫生解釋。

養和醫療信箱

讀者楊太來信問：

你好，本人今年47，大約三年前因一次感冒之後時常咳嗽，一直至今，時常感到心口有很多痰液積聚，咳又咳不出，先後照過三次X光，一切正常，本人家庭醫生說可能是敏感，同時本人有甲狀腺功能減退，一直服用Levothyroxine 100mg已三年了，不知是否對藥物過敏或是哮喘，現醫生開一種藥名Seretide 125給本人，已用了兩星期，但不見有甚麼好轉，請問醫生是甚麼原因。謝謝。

養和內分泌及糖尿專科

盧國榮醫生覆：

如果患上甲狀腺功能減退，只要按醫生指示服藥就可以，但治甲減的藥物是不會引致敏感的。

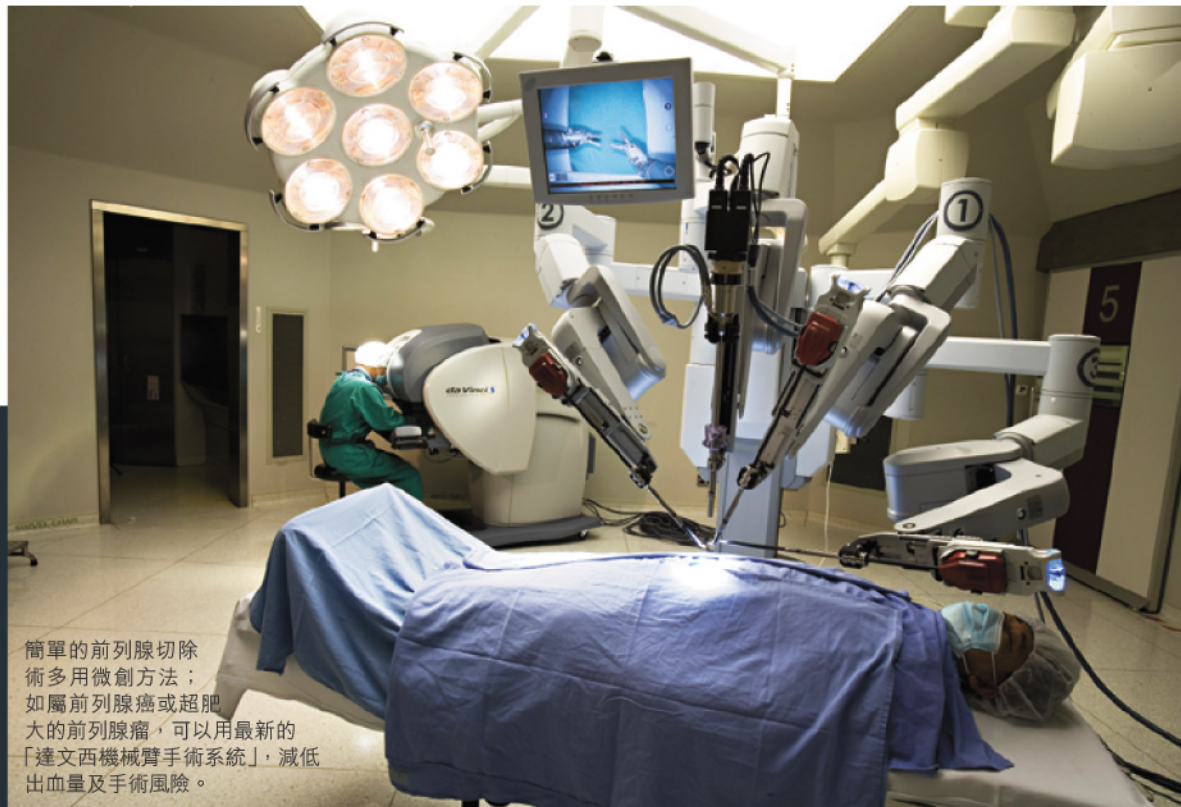
咳嗽及積痰問題的病因，有幾個可能性，一可能是鼻敏感引致，你可以留意當臥牀睡覺時，有沒有鼻水倒流情況，倒流鼻水是會致炎，且引致喉嚨敏感而咳嗽。

二可能真是喉嚨及氣管敏感，你所服的藥是治療哮喘及氣管的敏感藥，未必能即時好轉。最好看醫生，找出真正病因。

讀者如有任何醫療疑問或查詢，可將問題電郵至 medicfile@singtaonewscorp.com

下期預告：

在綠草如茵的中大校園，音樂系學生Rosita在大學診所內腹痛難撐，醫生見情況不妙立即call救護車送她入院，但經幾番折騰下仍未查出病因……



簡單的前列腺切除術多用微創方法；如屬前列腺癌或超肥大的前列腺瘤，可以用最新的「達文西機械臂手術系統」，減低出血量及手術風險。

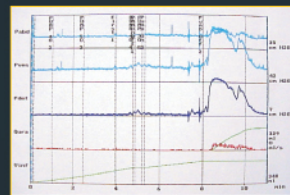


各位年屆六十的男士，如果發現尿意難忍，但在尿兜前卻未能暢快排出，而且還「同尿滴濕褲」，你很可能已有「前列腺肥大」煩惱。

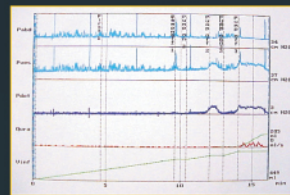
檢查三部曲

懷疑有前列腺肥大男士，有多種檢查確定病況。

- 1.「尿速率測試」，測試尿道被壓迫的實況，及尿液排放速度。方法是請男士喝下大量水，待有尿意時即向着測試儀排尿，儀器便能計算其速率。
- 2.為確定前列腺增生是良性或是惡性腫瘤，要驗血看前列腺酵素（PAS）指數。雖然兩者都會令PAS上升，但指數在四至十或以上的，就有25%至30%有腫瘤存在，要進一步檢查。如PAS指數低於四，表示腫瘤機會低。
- 3.超聲波檢查，觀察前列腺大小，亦可看清有沒有腫瘤存在，並可進一步確定「前列腺肥大」有否造成其他的併發症。



「膀胱容積壓力檢法（CMG）」，主要是測試膀胱的壓力，右邊突然標升的指示線，代表膀胱出口有梗阻而壓力大增。



尿道受壓迫，或因年老而膀胱乏力，同樣可以排尿不順，CMG指示線顯示壓力偏低。

點頭承認。

「小便時有灼痛嗎？用力排尿後有血尿嗎？」醫生續問。

「血尿？又沒有那麼嚴重，小便時亦不見痛……到底我有甚麼病呢？」杜先生心急地問。

「我懷疑你是『前列腺肥大』，現在要做肛門指診隔著直腸前壁檢查前列腺的情況。」

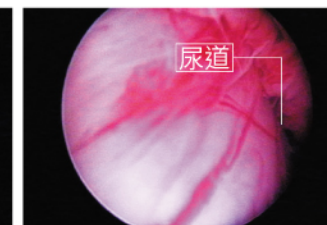
五成患者有膀胱炎

探視後，黃醫生說：「杜先生，你的前列腺的確變大，從按壓檢查中看來，它的質感較軟，初步看來並沒有腫瘤，應該是良性的肥大，所以壓迫着當中的尿道，門口被門上，尿當然無法順利排出來。」

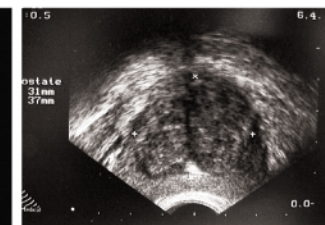
黃醫生請杜先生填寫「國際前列腺徵狀評分（IPSS）」問卷，以評估其嚴重程度，「剛才的尿液已拿去檢查，看有否感染的



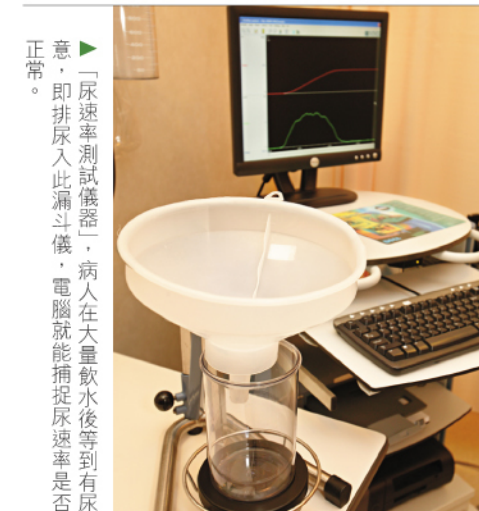
▲前列腺切除鏡正在逐點地刮除前列腺增生的部分。



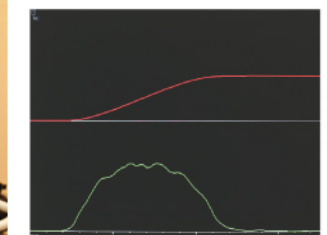
▲由尿道放入內窺鏡，清晰的看到尿道已被壓迫到只剩一條幼線。



▲超聲波掃描的照片中，兩個大黑影顯示前列腺明顯增生。



「尿速率測試儀器」，病人在大量飲水後等到有尿意，即排尿入此漏斗儀，電腦就能捕捉尿速率是否



正常的排尿速度，其指示線（綠色）一下子就能上到高峰然後回落。



有排尿問題的患者，他們的尿速率指示線振吓振吓，且較平坦。

或出血。你還要驗血、照超波及做尿速率檢查，看清楚病情。」他說。

臨牀檢查及主觀的問卷評分，顯示病情頗嚴重，之後的多項檢查，確認杜先生是患上「良性前列腺肥大」，體積已增至八十毫克，尿道已被壓迫至剩下一條極幼通道，有機會再次出現「急性尿瀦留」。而且膀胱亦見輕微發炎，但幸好未有結石形成，不過已經大大影響生活。

「長期的尿液滯留，有可能引致膀胱炎或膀胱石，減弱膀胱功能。」黃醫生解釋，因為每次只排走一半尿液，當中的細菌長期儲於膀胱以致發炎。若然尿液中的磷酸遇上細菌，引致尿液轉變成鹼性，就會造成沉澱物沉積，最後形成膀胱石。前列腺肥大的病患者中，約有五成及兩成是會有膀胱炎及膀胱石的併發症。

尿壓谷傷腎

黃醫生表示，研究指出五成六十歲以上及九成七十歲以上的男性，會患上「良性前列腺肥大」。原因至今未明，有可能與激素變化有關，因為睪丸分泌的睪丸酮的荷爾蒙，會被體內組織轉化為雙氫睪丸酮（DHT），而這種DHT是會令前列腺增生變大。

黃醫生解釋，前列腺的切除術是用微創方法，可以全身或半身麻醉進行，歷時只需三十至九十分鐘。醫生從尿道放入一條十分幼細，又裝有光源及帶電的金屬線圈的前列腺切除鏡，來逐點逐點刮除前列腺大部分。

術後，病患者只需留院二至三日，一個月內就可以上班，康復快效果又顯著，可以為九成患者減輕徵狀，八年內需要再做手術的機會只是10%至20%。

「雖然，手術有可能有逆行射精副作用，即性高潮時，精液會逆流進膀胱，不過小便時會一併排出，問題不大。」黃醫生還說，最理想是不會影響快感。

為了盡早為膀胱釋壓，為免影響膀胱及腎功能，杜先生決定做「經尿道前列腺切除術（TURP）」，希望切去病源，告別「男人之苦」。