

10 分鐘微創手術助 76 歲男解尿順暢，萬芳醫院以新型療法避開麻醉風險

2025-07-15

76 歲的陳先生罹患良性攝護腺肥大多年，導致排尿困難，一直以藥物控制病情。近半年來藥效逐漸減弱，排尿困擾日益嚴重。原本經醫師評估後，考慮接受雷射手術，但術前檢查意外發現他同時患有冠狀動脈疾病，不僅增加麻醉風險，還需先進行心導管治療並服用抗凝血劑，導致原訂手術被迫延後半年至一年，這段期間勢必將持續忍受排尿不適，對生活品質造成極大影響。

考量陳先生整體健康狀況與治療時效，醫療團隊改以新型微創「攝護腺拉開手術」作為治療建議，此手術僅需局部麻醉，術程約 10 分鐘，術後當天即可拔除尿管並順利排尿，當日返家休養，大幅縮短手術時間與恢復期。

萬芳醫院泌尿科蕭志豪醫師表示，陳先生的情況在臨床上相當常見，攝護腺肥大可分為儲尿困難（如頻尿、尿急、夜尿）及排尿困難（如排尿無力、斷續、殘尿感等），多數患者初期可透過藥物控制，但若症狀惡化，或合併泌尿道感染、血尿、結石等情況，則須考慮手術治療。【右圖：萬芳醫院泌尿科蕭志豪醫師建議男性在年滿 50 歲後，每年進行一次泌尿科檢查】



傳統攝護腺手術如電燒或雷射，是透過刮除阻塞組織來改善排尿症狀，雖療效顯著，但因會產生傷口，術後需較長恢復期，並應避免搬重物、騎車或泡溫泉等活動。相較之下，攝護腺拉開手術屬於一種不破壞組織的微創技術，透過植入特殊裝置，將肥大的攝護腺向兩側拉開，打通尿道通道，有效改善排尿困擾。

此手術具備多項優勢，包括手術時間短、出血量極低、僅需局部麻醉，術後多數病人無須放置尿管，甚至可當日出院，術後約 1~2 週即可恢復正常生活，更重要的是，此手術對性功能影響極小，是目前唯一能保留射精功能的攝護腺手術方式。不過，蕭志豪醫師也提醒，並非所有病人都適用此療法，須經膀胱鏡檢查，評估攝護腺肥大的方向與阻塞情形，若肥大方向特殊，則可能不適用。

蕭志豪醫師提醒，若出現排尿速度變慢、殘尿感增加、反覆感染或血尿等情形，可能表示藥物治療已達極限，應及早考慮手術介入，若長期忽視，膀胱



恐因長期負荷而出現纖維化、失去彈性，進而影響腎功能，導致腎水腫或腎衰竭，嚴重者甚至需終身依賴導尿管。隨著醫療技術進步，攝護腺拉開手術為年長者或合併慢性病人者，提供一種安全、低風險且有效的治療選擇，不僅改善排尿困擾，更大幅提升生活品質。

（文/萬芳醫院）【左圖：微創拉開手術具出血量少、恢復快的優勢，患者術後當天即可拔管出院】