

人工尿道括約肌 助前列腺癌患者擺脫小便失禁

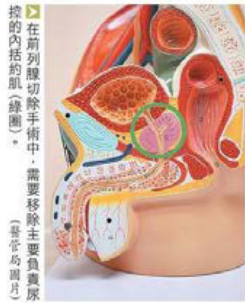


植入人工尿道括約肌 助前列腺癌患者 擺脫小便失禁



前列腺癌是香港男性第三大常見癌症，切除前列腺是其中一項常見的治療方式。然而，部分患者在接受前列腺切除手術後，持續遭受尿失禁的困擾。

東區尤德夫人那打素醫院（東區醫院）外科醫生表示，植入人工尿道括約肌是一種有效的改善方法，能免除尿失禁對病人生理、心理及社交上的困擾。
撰文：醫院管理局



在前列腺切除手術中，需要移除主要負責尿控的內括約肌（綠圈）。
（醫管局圖片）

患者林先生在64歲時確診前列腺癌，半年後接受手術切除前列腺，至今未有復發跡象，值得慶幸。當癌症暫且解決，林先生在手術後卻要面對另一個問題——持續尿失禁。東區尤德夫人那打素醫院（東區醫院）外科顧問俞文軒醫生指：「在前列腺切除手術中，我們需要移除病人主要負責尿控的內括約肌，這會影響盆腔底部的組織支撐和神經供應。大多數病人在手術後，能恢復到可接受的尿控能力，惟小部分患者會持續出現嚴重的尿失禁問題。」

影響社交生活

林先生的尿失禁情況持續逾一年，日常需要依靠穿著尿片，大大限制了身體活動。縱然醫護團隊為他安排盆底肌訓練，情況未有顯著改善。

尿失禁除了導致皮膚問題，亦對病人的心理和社交健康造成影響。心理層面上，病人可能因尿失禁而覺得無法掌控生活，導致焦慮、缺乏安全感和自我形象低落；心理壓力更會影響患者社交生活，他們或為了避免尷尬而減少外出，迴避社交。

俞醫生說：「患者的生理、心理及社交狀態環環相扣，互相影響。尿失禁問題會令病人身心出現惡性循環，醫護



港島東醫院聯網自二〇一四年起引入人工尿道括約肌植入治療，左為東區醫院外科顧問醫生俞文軒，右為港島東醫院聯網外科（泌尿科）顧問護師呂嘉樂。
（醫管局圖片）

團隊成功治療患者的前列腺癌，亦期望能夠協助他們解決後續問題——有效控制尿失禁，重拾全面身心健康。」

索緊尿道裝置

植入人工尿道括約肌，是控制男性患者尿失禁的治療方法之一，對治療嚴重尿失禁尤其有效。人工尿道括約肌裝置分為三個部分，包括索緊尿道的套環、儲存撐大套環液體的液囊，以及令套環鬆開的壓力泵。在預設情況下，套環會充滿液體並索緊尿道，避免尿液滲出，當患者需要排尿時，只需按控壓力泵上的控制器，套環便會鬆開令尿道暢通；裝置在排尿後會自動恢復壓力，在一至兩分鐘內重新索緊尿道，毋

須額外手術程序。

俞醫生解釋，植入人工尿道括約肌手術需時約一小時，醫生會在患者身上開一至兩個小型切口，以植入括約肌。一般而言，患者於術後留院一晚便可以出院。如康復進度理想，患者可在數天後重回工作崗位；在植入人工尿道括約肌六星期後，便可啟用裝置協助尿控，幫助病人重新擁抱正常生活。

自我形象提升

林先生使用人工尿道括約肌後，終於可以完全控制排尿，不用再穿尿片。港島東醫院聯網外科（泌尿科）顧問護師呂嘉樂回憶說：「林先生在裝置啟用後的第一次覆診時，精神面貌全然不

同。由於毋須再擔心滲尿異味等衛生問題，他的自我形象慢慢提升，亦逐漸回復日常社交及外出。植入一個簡單的裝置就可以令病人的生活質素得到顯著改善，我們感到十分欣慰。」在最近一次例行檢查中，林先生那植入近九年的人工尿道括約肌仍然運作良好，繼續作為重要的「小幫手」，協助他維持日常生活。

港島東醫院聯網自2014年起引入有關治療，過去已經為超過30位合適的前列腺癌患者進行人工尿道括約肌植入術。俞醫生補充：「當中超過95%的病人於手術後六年半，仍能維持良好的控尿功能，其餘病人則需要更換新裝置以繼續協助控尿功能。」



人工尿道括約肌裝置分為三個部分，患者只需按控控制器，便能鬆開套環令尿道暢通。
（醫管局圖片）