

2016 年醫病共享決策(Shared Decision Making, SDM)輔助工具競賽

醫病共享決策輔助評估表

攝護腺肥大的治療：我該不該接受攝護腺刮除手術呢？

您為了攝護腺肥大所造成的排尿症狀，而感到困擾嗎？本表單將協助您了解相關的病因，以及各種治療方式的比較。

如果您已經嘗試過各種保守治療方式，例如：飲水和排尿習慣的改變、飲食調整，以及藥物治療等等，都無法改善您的排尿症狀，那麼，請依循下列步驟，讓我們協助您一步一步探索自己的需求，以及了解您在治療過程當中最在意的事情，期待透過這樣的方法，可以幫助您做出最合適的治療選擇。

攝護腺肥大是什麼？

攝護腺，又可稱之為前列腺，它就像膀胱的守護者一樣，環繞在膀胱的出口處，平時負責製造精液的成分，以及調節排尿功能。隨著年紀增長，受到男性荷爾蒙的刺激，攝護腺會逐漸增生以及肥大。因為攝護腺的肥大，進一步會壓迫到尿道而造成阻塞性症狀，例如：小便無力、用力解尿、解不乾淨，或者是刺激膀胱造成頻尿、急尿、夜尿、甚至尿失禁的現象。雖然這些症狀並不會危及生命安全，但是卻令人非常困擾，嚴重影響生活的品質。

我的症狀嚴重嗎？

攝護腺的症狀可以用國際攝護腺症狀評估表來做衡量，它是透過問卷方式——針對您的小便情形做評估。總評分結果：0-7 分為輕度徵狀；8-19 分為中度徵狀；20-35 分為重度徵狀。

| | 無 | 五次內不到一次 | 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. 尿不乾淨 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. 頻尿 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. 排尿斷斷續續 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. 急尿 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. 小便無力 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 | |
| 7. 夜尿次數 在過去一個月中，你晚上醒來小便的次數 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

攝護腺肥大如何治療呢？

- 生活作息以及飲食調整：如果小便困擾的症狀輕微，可以考慮這種方式調整來減輕症狀。例如：避免憋尿，適量喝水，減少咖啡因的攝取，多攝食南瓜或番茄，定期檢查....等等(證據等級: 1b)。
- 藥物治療：一般而言，攝護腺症狀如果屬於中度以上，都需要藥物的幫忙。目前治療攝護腺肥大的藥物相當進步，專一性高，副作用也很低，所有的藥物可分為兩類：甲型腎上腺素阻斷劑，作用在攝護腺平滑肌，舒緩張力，促進小便通暢(證據等級: 1a)；另一種是賀爾蒙抑制劑，直接阻斷活性態男性荷爾蒙的生成，使得攝護腺縮小(證據等級: 1b)。
- 手術治療：
 - ☉攝護腺切除手術：利用開腹手術，將整個攝護腺挖除(證據等級: 1b)。
 - ☉經尿道攝護腺切除手術：透過內視鏡電刀方式，將攝護腺切除(證據等級: 1a)。
 - ☉經尿道攝護腺雷射切除手術：透過內視鏡雷射方式，將攝護腺切除(證據等級: 1a)。
- 不接受手術治療：如已到達需要手術之階段時，因其他各種因素，而無法接受手術者，則考慮長期留置尿管或間歇性導尿。

什麼時候要考慮手術呢？

當藥物治療效果不佳，或是出現反覆性尿液滯留，血尿，泌尿道感染，膀胱結石，甚至腎臟水腫的時候，就要考慮手術治療。

接下來的步驟，可以幫助您想一想，是否接受攝護腺刮除手術呢？

步驟一：了解攝護腺刮除手術的好處及風險

| | 攝護腺切除 | 傳統電刀 | 雷射 |
|-------|--|--|---|
| 手術方式 | 攝護腺切除 | 切割，止血 | 汽化，切割，止血 |
| 麻醉方式 | 全身麻醉 | 半身或全身麻醉 | 半身或全身麻醉 |
| 手術時間 | 較長 | 較短 | 較長 |
| 手術出血 | 較多 | 較多 | 較少 |
| 手術效果 | 立即解除症狀 | 立即解除症狀 | 立即解除症狀 |
| 住院天數 | 約 1 周 | 約 4~5 天 | 約 2~3 天 |
| 可能併發症 | 逆行性射精(>90%) 術後出血 (20~35%) 腸道損傷(<2%) | 逆行性射精 (60~80%) 陽痿 (5~10%) 漏尿(<1%) 水中毒(1~2%) | 逆行性射精(60~80%) 陽痿(<5~10%) 漏尿(<1%) 水中毒(極低) |
| 可能後遺症 | 尿道狹窄(5~10%) | 尿道狹窄(2~5%) | 尿道狹窄(2~5%) |
| 適用對象 | 攝護腺大於 80 西西 | 攝護腺小於 80 西西 | 攝護腺小於 80 西西 有心臟血管疾病或正在 服用抗凝血劑的病患 |
| 證據等級 | 1b | 1a | 1a |
| 費用 | 健保給付 | 健保給付 | 需自費， 約 12~16 萬之間 |

步驟二：您要不要選擇攝護腺刮除手術前，會在意的因素有？

您本身的感覺和醫學上的客觀數據一樣重要。

接下來請想一想，以下幾個情況，哪一邊對您比較重要？請勾選

兩邊情況，哪一邊對您比較重要？

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--------------------|
| 小便的症狀對我比較重要 的生活困擾很大 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 小便的症狀對我 的生活困擾不大 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|----------------------|
| 我不想長期吃攝護腺的藥 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 長期吃攝護腺的藥對我而言，不會是一種負擔 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|-------------------|
| 我不想要長期插著尿管 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 長期插著尿管，對我而言，影響並不大 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

※如果沒有插尿管的病患請跳答下一題

| | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|-----------|
| 我還有考慮再生育的可能 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 我再生育的機會極低 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------|
| 我了解手術過程以及風險，也願意承擔相關風險 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 我害怕手術相關的風險 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|---------------|
| 醫療花費對我而言，不會是一個負擔 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 比較重要 | 我想要花費少一點的治療方式 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

我想手術的理由

我不想手術的理由

您比較傾向哪個治療

經過以上回想，您知道自己重要的考量是什麼了嗎？

那您現在比較想要接受哪個治療？

接受攝護腺刮除手術

不接受攝護腺刮除手術

步驟三：您是否已經清楚知道是否接受攝護腺刮除手術的好處和風險了呢？

請試著回答下列問題：

1. 接受手術後，小便的症狀可以立即獲得改善

是

否

我不確定

2. 手術過程出血的機會與水中毒的機會很高

是

否

我不確定

3. 手術後約有不到 5%的病患會產生尿道狹窄，必須接受內視鏡尿道切開手術

是

否

我不確定

4. 接受手術後，就不會有攝護腺癌的機會了

是

否

我不確定

以上若有任何一項回答「我不確定」，請洽詢您的醫護人員再次說明。

步驟四：您準備好做決定了嗎？

經過前面幾個步驟，您已經花了一些時間了解接受或不接受攝護腺刮除手術的差異和自己在意的因素，現在決定好想要的治療方式了嗎？

1. 我已經清楚知道有哪些治療的選擇 知道 不知道
2. 我清楚知道不同治療方式的好處和壞處 知道 不知道
3. 我已經接受足夠的知識及建議可以做決定 是 否

4. 我做決定前還需要：

- 我想要再更深入了解每個治療方式
- 我需要再和其他人（如家人、朋友等）討論看看
- 我還是想要再和醫師做更詳細的討論
- 完全不用，我已經做好選擇了

5. 我對於自己的決定有多確定？

- 完全不確定
- 不是很確定
- 完全確定

6. 我還有想和醫師討論的問題：

完成以上所有內容後，請帶著這份結果回到門診，與您的醫師共同討論適合您的治療。

2016 年醫病共享決策(Shared Decision Making, SDM)輔助工具競賽

參考文獻

1. EAU guidelines on the treatment and follow-up of non-neurogenic male lower urinary tract symptoms including benign prostatic obstruction. Eur Urol. 2013 Jul;64(1):118-40.
2. American Urological Association guideline: Management of Benign Prostate Hyperplasia, revised in 2010
3. Chapter 23 Neoplasm of the Prostate Gland. Smith & Tanagho's General Urology, 18th edition