



衛生福利部雙和醫院  
(委託臺北醫學大學興建經營)

# 良性攝護腺肥大，選擇 什麼手術方式最適合我？

中華民國114年04月 泌尿科編制



# 「良性攝護腺肥大症術式」醫病共享決策輔助工具

## 攝護腺的介紹

攝護腺是男性獨有的腺體，又稱為前列腺，體積如同一個胡桃大小，它的功能與維持精子活動力及保護男性生殖泌尿道免於感染有關。

攝護腺位於膀胱出口處尿道周圍，男性剛出生時，攝護腺大小如豌豆，成年後則漸漸成長至核桃大小，半徑在三至四公分左右，體積約20~25克。

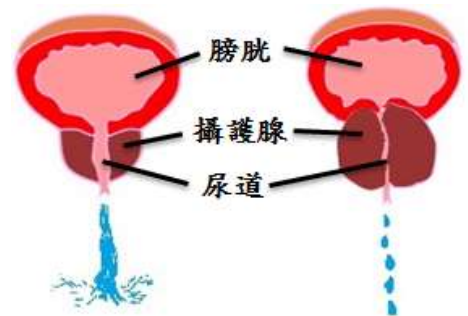
良性攝護腺肥大又稱為良性前列腺肥大，與老化及男性賀爾蒙作用失衡導致腺體增生阻塞尿道有關，正常好發在50歲以上的男性，80歲以上也有將近八成有此困擾。

## 攝護腺肥大

當攝護腺體積大於30克並明顯影響排尿時，可先接受藥物治療；當體積大於40克藥物治療無效或甚至有尿滯留時，則建議考慮多種藥物合併或外科手術治療，以解除排尿的症狀與困擾。

良性攝護腺肥大症會出現的症狀：

- (1) 頻尿及夜尿、排尿慢、尿細小。
- (2) 急迫及排尿不乾淨，有餘尿感。
- (3) 泌尿道感染、攝護腺炎或膀胱結石。
- (4) 因膀胱功能障礙引起的阻塞性腎功能障礙  
引發慢性腎盂腎炎，嚴重時兩側腎功能衰退，最後造成尿毒症。



良性攝護腺肥大壓迫膀胱與尿道，影響排尿功能

(雙和醫院泌尿科何承勳醫師)

## 手術方式介紹

### 1. 雙極電刀刮除術：

病人在全身或半身麻醉下，經由尿道將內視鏡置入，利用電刀刮除造成阻塞的攝護腺組織。

### 2. 雷射攝護腺手術：

在同樣的麻醉方式下，經由尿道將內視鏡置入後，以專用雷射將攝護腺組織汽化及切割或剷除，利用水分子和血紅素吸收高能的特性，於燒灼的組織表面，留下一層薄薄的凝固組織，達到止血的效果，針對攝護腺體積較大，慢性疾病及服用抗凝血藥物患者，有較好的止血效果。



### 3. 微創攝護腺手術(Minimally Invasive Surgical Therapies, MIST)

- 攝護腺拉提手術(Urolift)： 利用特殊之鋼釘將肥大的攝護腺組織向外拉開，使被攝護腺阻塞之膀胱開口擴大，改善排尿問題，不影響性功能。
- 水蒸氣消融術(Rezum)： 利用探針注入水蒸氣以高溫精準消融阻塞的攝護腺組織，相關手術風險更低，不影響性功能





## 手術方式選項

國際攝護腺症狀評分(IPSS)：\_\_\_\_分、攝護腺體積：\_\_\_\_

| 項目              | 雙極電刀刮除術                                                                                                | 雷射手術                                                                                                  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 手術方式            | 經尿道內視鏡刮除攝護腺組織                                                                                          | 經尿道內視鏡以雷射進行切除、汽化或剝除攝護腺組織                                                                              |
| 適合病人            | 攝護腺30~60克，沒有重大疾病者                                                                                      | 攝護腺30克以上(無限制)，合併其他慢性疾病及服用抗凝血藥物患者                                                                      |
| 麻醉方式及手術時間       | 麻醉科醫師會進行風險評估，原則上以半身麻醉，手術時間根據大小在60~180分鐘                                                                | 麻醉科醫師會進行風險評估，原則上以半身麻醉，手術時間根據大小在60~180分鐘                                                               |
| 因失血需輸血比率        | 2% (0~9%)                                                                                              | < 0.1%                                                                                                |
| 手術併發症           | 發生率5~8%<br><input type="checkbox"/> 出血<br><input type="checkbox"/> 感染<br><input type="checkbox"/> 血塊阻塞 | 發生率<1%<br><input type="checkbox"/> 出血<br><input type="checkbox"/> 感染<br><input type="checkbox"/> 血塊阻塞 |
| 手術後血尿時間         | 約2~4週                                                                                                  | 約1週                                                                                                   |
| 手術後拔尿管時間        | 約為手術後第2~3天                                                                                             | 約為手術後第1~2天                                                                                            |
| 住院天數            | 5~6天                                                                                                   | 4~5天                                                                                                  |
| 手術後漏尿機率(註1)     | 2%                                                                                                     | < 1%                                                                                                  |
| 手術後逆行性射精機率(註2)  | 50~78.3%                                                                                               | 50~76.6%                                                                                              |
| 手術後勃起功能障礙機率(註3) | 6~10%                                                                                                  | <5%                                                                                                   |
| 健保或自費           | 健保，但仍須依法規繳納部分負擔費用                                                                                      | 住院及麻醉為健保給付，還需負擔自費雷射耗材費用                                                                               |

註1：手術後漏尿

術後常有暫時性急迫性尿失禁現象，絕大部分於1個月內改善，發生永久尿失禁機率&lt; 0.5%。

註2：手術後逆行性射精

手術後因膀胱出口通暢，射精時部分精液會逆流回到膀胱，不全部經由尿道射出，但對健康及射精感覺不受影響。

註3：手術後勃起功能障礙

與手術前之勃起功能與手術中電流或熱效應有關。



| 項目          | 攝護腺拉提手術                           | 水蒸氣消融術                           |
|-------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| 手術方式        | 利用特殊之鋼釘將肥大的攝護腺組織向外拉開              | 探針注入水蒸氣以高溫精準消融阻塞的攝護腺組織           |
| 適合病人(註4)    | 攝護腺30~80克，有多重慢性疾病者                | 攝護腺30~80克，有多重慢性疾病者               |
| 麻醉方式及手術時間   | 靜脈麻醉為主，少數可局部麻醉，手術時間根據大小在15~30分鐘。  | 靜脈麻醉為主，少數可局部麻醉，手術時間根據大小在15~30分鐘。 |
| 因失血需輸血比率    | < 0.1%                            | < 0.1%                           |
| 手術併發症       | 發生率 0.45~3.9%<br>出血、解尿疼痛、感染、血塊阻塞。 | 發生率1.36~7.45%<br>出血、感染、消融組織阻塞尿道。 |
| 手術後血尿時間     | 約2~3天                             | 約1週                              |
| 手術後拔尿管時間    | 手術當天/隔日可拔除                        | 需放置一至二週於門診移除                     |
| 住院天數        | 0~1天                              | 0~1天                             |
| 手術後漏尿機率     | < 0.1%                            | < 0.1%                           |
| 手術後逆行性射精機率  | 0~1%                              | 1~3%                             |
| 手術後勃起功能障礙機率 | 0~1%                              | 3~6%                             |
| 健保或自費       | 住院及麻醉為健保給付，還需負擔自費耗材及手術費用          | 住院及麻醉為健保給付，還需負擔自費耗材及手術費用         |

註4：如已有攝護腺肥大合併併發症，如：

- (1)反覆性尿滯留。
- (2)反覆泌尿道感染。
- (3)膀胱結石。
- (4)腎功能異常合併腎水腫。

此類情形較不適合以微創攝護腺手術治療。



## 理解程度

您了解剛剛醫師所說明的治療計畫嗎?請試著回答以下問題，若還不是很清楚，可以再詢問您的醫師。

| 問題                           | 是 | 否 | 不清楚 |
|------------------------------|---|---|-----|
| 微創攝護腺手術適合在多重慢性疾病病患，大多數只需靜脈麻醉 |   |   |     |
| 微創攝護腺手術大多不需住院或住一至二日即可        |   |   |     |
| 雙極電刀刮除術適合無慢性疾病且攝護腺體積不大的病人?   |   |   |     |
| 接受雷射手術，出血量較少?                |   |   |     |
| 接受雷射手術，尿管置放及住院時間較短?          |   |   |     |
| 若您有服用抗凝血劑藥物，選擇雷射手術優於雙極電刀刮除術? |   |   |     |

## 選擇偏好

請依據您個人的偏好來勾選以下合適的項目(5 分為最在意，1 分為最不在意)

| 選項        | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| 手術併發症發生機率 |   |   |   |   |   |
| 手術後血尿時間長短 |   |   |   |   |   |
| 手術住院天數    |   |   |   |   |   |
| 恢復正常解尿的時間 |   |   |   |   |   |
| 需要負擔的費用   |   |   |   |   |   |
| 其他:       |   |   |   |   |   |

## 支持程度

1. 在您的決策過程中，是否需要有其他的重要親友與您共同討論？

☐是 ☐否

2. 不同醫療決策所需的醫療費用，是否會造成您決策的改變？

☐是 ☐否

3. 整體來說，您感覺您的決策過程是否能夠得到足夠的支持？

☐是 ☐否



## 其他疑問

針對醫師的說明，您是否還有任何疑問？如果仍有疑問，請寫下來與醫師討論。

## 您的選擇

經由良性攝護腺肥大症的介紹，您了解攝護腺手術的差異和自己在意的因素，現在決定好想要的手術方式是：

- ☐ 雙極電刀刮除術
- ☐ 雷射手術
- ☐ 攝護腺拉提手術
- ☐ 水蒸氣消融術
- ☐ 還無法決定，需要再和醫師討論

### 瞭解更多資訊及資源：

出版日期/更新日期：108 年 08 月 09 日

1. Transurethral thulium laser enucleation versus resection of the prostate for treating benign prostatic hyperplasia: a retrospective study.  
Yuan R., Boyu Y., Fujun Z. et. al. Lasers Med Sci. 2019 Mar;34(2):329-334.
2. What Is New with Sexual Side Effects After Transurethral Male Lower Urinary Tract Symptom Surgery?  
Rieken M., Antunes-Lopes T., Geavlete B. et. al. EurUrol Focus. 2018 Jan;4(1):43-45
3. Comparison of Durability Between Rezum Water Vapor Therapy and UroLift in Treating Benign Prostatic Hyperplasia: A Multicenter Propensity Score-Matched Analysis?  
Chye-Yang Lim, Chih-Cheng Lai, Ya-Wen Tsai. Cureus. 2025 Mar 20;17(3): 80914.
4. A Prospective Study to Compare Changes in Male Sexual Function Following Holmium Laser Enucleation of Prostate versus Transurethral Resection of Prostate.  
Pushkar P1, Taneja R2, Agarwal A2. et. al. Urol Ann. 2019 Jan-Mar;11(1):27-32.
5. Systematic Review and Meta-analysis of Efficacy and Safety Following Holmium Laser Enucleation of Prostate and Transurethral Resection of Prostate for Benign Prostatic Hyperplasia.  
Zhong J, Feng Z, Peng Y, Liang H. Urology. 2019 May 24: S0090-4295.
6. An Indirect Comparison of Newer Minimally Invasive Treatments for Benign Prostatic Hyperplasia: A Network Meta-Analysis Model. J Endourol . 2021 Apr;35(4):409-416.



衛生福利部雙和醫院  
( 委託臺北醫學大學興建經營 )

永續 · 共融 · 創新

235 新北市中和區中正路 291 號

代表號：02-22490088

官方網站：[shh.tmu.edu.tw](http://shh.tmu.edu.tw)