

# 尿尿小事大不易—前列腺腫大

◆口述/郭漢崇（花蓮慈濟醫學中心泌尿科主任）整理、攝影/楊青蓉

「醫生，趕快趕快，我爸爸尿不出來了！」一位神色倉皇的小姐帶著一位滿臉通紅的老人，慌慌張張地衝入急診室，醫師趕忙摸了一下病人的下腹。天啊！下腹部鼓的圓圓的，就像顆小球似的，而病人的神色十分痛苦，就像尿急了卻找不到廁所般。

醫師趕忙對陰莖進行局部消毒，再插入導尿管，當導尿管一進入膀胱，黃澄澄的尿液快速地噴出，不一會兒，流出一千兩百西西的尿液，病人的小腹馬上消了下去，他躺在病床上直說：「舒服，舒服！」

前列腺，又稱為攝護腺，是一個由平滑肌構成的腺體，位於膀胱下方、直腸之前，它的作用是分泌出可提供精蟲良好生存環境的化學物質。

前列腺肥大不是癌症，也不會導致癌症，它是一種自然老化的現象，主要發生於五十歲以上的男性，而發作的主要原因是由於體內荷爾蒙的變化，導致前列腺細胞數目增加，因此組織尺寸增大，也就是前列腺肥大。

## 前列腺肥大不一定要開刀

前列腺肥大不會疼痛，也不一定要看醫師，但是因為肥大會壓迫到尿道，導致尿道越來越緊。如果患者有排尿速度

變慢，或有餘尿、解不出來的情況，這時就必須向醫師求救。當然，有時候排尿功能有問題，不一定是因為前列腺肥大的關係，而是因為膀胱無力或心理問題。

前列腺肥大不一定要接受手術，近十五年來，因為生物科技的發達，只要吃藥就可以使前列腺縮小，但如果必須開刀，則需先將尿道麻醉，利用內視鏡手術，將增生的攝護腺體像挖冰淇淋一樣，用刮杓挖掉。這種手術不會有太大的困難或危險性，唯一不舒服的地方是術後必須插導尿管，才不會造成細菌感染，手術後只需住院三至五天即可出院，約兩個星期後，傷口才會完全復原。

雖然前列腺腫大是中年男性普遍會遇到的問題，但是常憋尿的人因為前列腺容易充血，腺體得到充分的血液循環，容易導致前列腺肥大；再者，油脂多的男性，前列腺也較容易肥大。根據統計，歐美男性的前列腺較東方人肥大，國人近幾年來，經濟富裕，油脂吃的多，前列腺也無法避免的容易變大，所以，多吃素，不要憋尿，才是延遲前列腺肥厚提前到來或影響前列腺細胞增生的不二法門。



# 且慢截肢——請用高壓氧

◆ 口述/孫宗伯（花蓮慈濟醫學中心整形外科醫師） 整理、攝影/施耘心

「醫生，請問一下，真的必需要截肢嗎？」六十多歲的周媽媽心急如焚地詢問著家庭醫師。長期罹患糖尿病的她，幾年常感覺到腳指頭冰冰冷冷的，起初不以為意，以為是冬天血液循環不良，但足部的感覺卻越來越遲鈍，詢問醫師後，面對她的卻是截肢的殘酷答案。

在心灰意冷地等候手術通知時，周媽媽來到了花蓮慈濟醫院，在會診後，醫師想出了以手術切除已壞死的患部後，另以高壓氧的輔助傷口的復原。在經過幾次的高壓氧療程後，不但原本的傷口慢慢癒合了起來，連堵塞的血管也都開始暢通，更保住了原本要完全截肢的雙足。

什麼是高壓氧治療？高壓氧是一種將病患置於治療艙內，並灌入二至三個大氣壓（也就是高於平日氣壓二至三倍的環境），並給予百分之百的純氧，藉由強迫吸氣的方式，達到治療的效果。

## 讓周邊組織獲取氧氣

對於高壓氧的原理，花蓮慈濟醫學中心高壓氧治療室負責醫師孫宗伯解釋說：「人體的血紅素就像是一艘艘載送

氧氣的船，血漿就像是河水，高壓氧治療就是以加壓純氧的方法，增加血漿中的溶氧量。這樣子當河道窄縮、壅塞，也就是血管阻塞不通時，氧氣也能經由血漿的攜帶而到達目的地。」所以，不但糖尿病患者可以利用高壓氧獲得傷口改善，口腔癌的患者也在進行高壓氧治療後，放射性骨壞死的症狀也因此改善，在皮瓣轉移後，加速傷口癒合，促進新生血管增生。

早在三百年前，就有人想到利用氣壓的改變來治療急症，而近一百年來，因為氧氣大量供給，臨床醫師開始嘗試以同樣方法治療更多的病例。

目前可用高壓氧的治療方向除了公認的潛水夫症外，作為促進傷口癒合的輔助治療也都有顯著的效果。雖然目前臨床上有一爭議，擔心癌症患者採用高壓氧後可能導致腫瘤增生，目前尚待進一步的研究數據釐清此一說法，只是，在進行高壓氧治療以前，醫師應該詢問病人病史，以瞭解可能的危險性，並且病患在做檢查之前，要先將隨身易燃物品取出，以免引發爆炸。注意操作安全，在明亮的艙中舒適治療。



# 預防兒童中毒

◆文/莊美華（大林慈濟醫院藥劑科主任）

由於醫學的發達及近年來台灣社會的改變，家庭子女數目普遍減少，嬰幼兒因傳染病致死的機率已逐年減少，但因意外誤食毒物或藥物而造成嬰幼兒需要接受治療或甚至死亡的案例卻有增加的趨勢。由於幼兒誤食而中毒的意外傷害隨時隨地都可能繼續發生，除了直接的醫療成本及家庭損失外，國家也因此必須付出重大的社會成本。反觀在歐美等先進國家，政府對於預防嬰幼兒因誤食藥品所採取的措施非常積極；除大力宣導教育民眾預防常識外，再藉由兒童安全包裝的藥品研發及推廣，使此類意外傷害大大減少。

美國自一九七〇年中毒預防包裝法案（Poison Prevention Packaging Act, PPPA）立法強制執行藥品兒童安全包裝，首先針對含有阿斯匹靈（aspirin）成份之藥品，要求兒童安全包裝，然後逐年針對不同類藥品推動藥品安全，包括口服成藥及大部份處方藥。一九七二年美國消費者產品安全委員會（Consumer Product Safety Commission, CPSC）同時要求市售日常清潔用品也需要有兒童安全包裝。

民國八十八年五月，衛生署藥政處公告之藥品優良製造規範，新增成藥應有防止攙偽包裝之設計，以確定藥品在使

用前保持完整性。然而，平日居家使用中的處方藥，由於缺乏藥品兒童安全包裝，可能因為照顧者疏忽，幼兒誤食藥品導致意外中毒事故。

根據台北榮總毒物中心於一九九七年發表的資料指出，台灣於一九八五年七月至一九九三年十二月之間，共有五千八百一十二件中中毒案例發生於年紀小於十九歲的青少年及孩童，其中男性多於女性。最常被誤食的物質為一般家庭清潔用品、benzodiazepine類鎮靜劑、及殺蟲劑，值得注意的是，在年紀小於六歲的兒童中，誤食家庭清潔用品及藥物是最常發生的中毒案例。

美國自一九七〇年中毒預防包裝法案（Poison Prevention Packaging Act, PPPA）正式實施以後，推行藥品兒童安全包裝已三十年，根據一九九七年華盛頓大學的一項彙整兒童安全包裝與中毒預防包裝法案介入前後之研究報告，顯示大幅度減少急診求診次數、幼兒誤服藥品死亡率及發生率。有鑑於兒童安全包裝的卓越貢獻，歐洲其它先進國家，如加拿大、英國、荷蘭、法國及德國等，也陸續立法跟進實施。我國使用兒童安全包裝已較美國落後三十年，所以除了積極向醫藥專業人員及民眾宣導意外傷害的預防觀念外，推廣「藥品兒童

安全包裝」是現今國內兒童保健、事故傷害防治及藥政業務重點工作。

宣導如何預防兒童誤食毒藥物的內容應包括：

### 一、提醒民衆應該警覺：

家中小孩可能會吃掉或喝掉周遭所有的物品。兒童經常會學他們的祖父母或父母吞食藥品，所以只要家長稍微不留意，家中小孩就可能吞下那些藥品。

### 二、減少兒童中毒的方法有：

1. 雖然只是短暫的離開，也應該將一般家用品放於小孩看不到也拿不到的地方。
2. 將藥品、健康食品與一般家庭用品分開存放。
3. 確認所有的用品皆有清楚標示，使用前，一定先將使用說明及注意事項看清楚。
4. 在燈光明亮的環境吃藥，如此可以避免吃錯藥或數量不對。
5. 兒童會模仿大人的動作，所以盡量避免在兒童面前使用藥品。
6. 將兒童所服用的藥品適當命名，避免用「糖果」哄騙小孩吃藥。
7. 定期清掃櫥櫃，將過期未用完的藥品丟入馬桶加以沖毀。
8. 不管是藥品或家庭用品，皆採用或要求兒童安全包裝，避免兒童輕易打開瓶蓋而誤食。

### 三、讓民衆知道：

若家中幼兒誤食毒藥物而中毒的不幸發生時，可以打下列的毒物中心或119尋求協助：

