

老人尿失禁

◎林口長庚泌尿外科系主任 崔克宏

尿失禁在老人是常見的泌尿道疾病，尿失禁常常和小便困難有連帶關係。當排尿出現問題時，通常表現出的症狀有：頻尿、小便細細的、夜尿、尿液禁不住等等。當老人發生以上症狀時，就需要特別注意，例如老人伴隨有尿路感染、尿失禁、小便困難時，就必須考慮到泌尿系統出問題，尋求泌尿科醫師檢查，同時找出發生排尿障礙的原因加以治療才為上策。

通常排尿障礙造成的原因有以下幾種：

- 一、膀胱功能失調：包括有膀胱過動、膀胱肌肉無力、攝護腺肥大症。
- 二、尿失禁：包括有應力性尿失禁、急迫性尿失禁、阻塞性尿失禁。
- 三、解剖上膀胱異常：包括有尿道阻塞、膀胱異常、攝護腺肥大症。
- 四、生理上膀胱異常：包括有膀胱無力症、膀胱出口平滑肌失調。

大部分男性老人都是因解尿不乾淨，小便用力而引起排尿障礙。一般發生排尿障礙時，需要經過專家評估，例如肛門指診、尿流速度等攝護腺檢查。因為大部分的男性發生急迫性尿失禁時，若是與攝護腺肥大或攝護腺疾病相關，

醫師可以由身體檢查或是尿流速度來評估，針對問題的原因來解決和治療。檢查結果若為攝護腺肥大引起的尿失禁，可以先以藥物治療，或者內視鏡微創手術治療。如果尿失禁同時包括有腦中風、巴金森、失智等神經內科疾病時，大部分都有尿禁不住、膀胱沒有辦法儲存尿的表現。所以此類病人就必須接受膀胱機能檢查，以分辨是否有膀胱神經方面的問題。若排尿困難同時有應力性尿失禁時，則原因有膀胱肌肉病變、括約肌失調等。如果是括約肌的問題引起，可以考慮藥物或者膀胱肌肉注射藥物等治療。另外前列腺手術後也會發生應力性尿失禁。如果是前列腺手術後引起的暫時性尿失禁，可以先以骨盆腔肌肉訓練和藥物治療。若沒有效果，再考慮以手術治療和括約肌藥物注射治療。

大部分女性是因排尿排不乾淨引起。當老人小便排不乾淨時，就會產生應力性尿失禁。應力性尿失禁通常是老化、膀胱下垂、骨盆腔肌肉無力所引起。泌尿科醫師常常在身體檢查時，發現有膀胱突出在陰道外，大部分此類病人都可以用藥物、骨盆腔肌肉訓練或者手術來改善；但是應力性尿失禁是和老化、

膀胱肌肉無力有關，病人接受藥物或者手術治療的同時，都必須要接受骨盆腔肌肉訓練，以免治療效果有限。如果女性老人發生全天尿失禁時，要特別注意是否有膀胱瘻管的問題。如果是瘻管造成陰道和膀胱相通的問題，可先利用導尿管留置；若無效時，大部分須要手術切除瘻管及修補才可能痊癒。至於其它造成的原因大部分與曾經做過骨盆腔手術或者陰道手術、放射治療等相關連。另外，膀胱功能不好引起的尿失禁，大部分都是因居家環境、心理性、精神性、便祕、少活動、不良於行等引起。所以必須改善引發尿失禁的周邊原因，才能改善尿失禁。

當老人發生尿失禁時，千萬不要以為是神經病變，而失去了黃金治療的時

間；我們必須檢查前列腺、膀胱是否有不正常。尿動力檢查和身體評估是在老人發生尿失禁時，必須做的評估。如果是神經病變所引起的尿失禁，可以考慮先進行神經方面治療；如果是行動不便、環境、便祕、尿道炎所引起的尿失禁，可以先解決發生環境感染等問題，病人尿失禁問題就會改善。如果是女性骨盆腔肌肉鬆弛引起，可以進行骨盆腔肌肉訓練、藥物或者手術（骨盆腔重建微創手術）。如果是男性攝護腺肥大所引起的排尿問題，藥物或內視鏡手術都可以改善。所以，當一位老人發生尿失禁及排尿障礙時，正確的身體評估和尿動力檢查，在這類特定病人身上佔有極大的角色。◆

膽結石

◎基隆長庚胃腸科主治醫師 林志郎

廣義的膽結石（gallstone）是指膽道系統中有結石，包括肝內膽管結石、總膽管結石及膽囊結石等，它們有時單獨存在有時合併發生，而一般俗稱的膽結石則是專指膽囊結石。膽結石依構成成分不同可分為膽固醇結石、黑色素結石、與棕色素結石，其中好發於東方國家的是棕色素結石，與膽道寄生蟲、膽囊收縮弛緩有關，常併發細菌感染。

至於罹患膽結石的高危險群，便是有名的七個「F」：Faso（肥胖）、Female（女性）、Forty（40 歲以上）、Fertility（多產婦）、Flatulence（腹脹）、Fast（長期禁食）以及 Family history（家族病史）。膽結石大多數患者是沒有症狀的，如果出現症狀，最常見的是右上腹微痛、劇痛、或是絞痛，尤其在飯後更明顯，特別是吃了油膩的食物。因此，若是臨床上懷疑有膽結石，腹部超音波都可以快速又有效地加以診斷。但是，膽結石到底要不要治療？目前醫學界的建議是，當患者出現有症狀的膽結石或膽囊發炎則需要治療，一般只需要飲食控制、日常生活調整與定期追蹤即可。◆