

勿忽視尿頻尿急 可能是癌症先兆

香港前列腺基金創辦人及主席、泌尿外科專科醫生黃國田指出，一般人可能認為尿頻、尿急只是小毛病，但這可能是身體出現警號！因此，不論男女，如受尿頻、尿急症狀困擾，應及早求醫。

早期前列腺癌與良性前列腺增生症狀相似

泌尿外科專科醫生黃國田指出，當年紀愈大，男士患上良性前列腺增生的機會亦會增加。前列腺癌與良性前列腺增生確有不少相似症狀，例如前列腺通道阻塞，令患者出現排尿障礙，排尿速度減慢，有些情況甚至會刺激膀胱肌肉，引致尿頻、尿急、夜尿頻多等症狀。黃醫生指出，必須檢驗血液中的「前列腺特殊抗原指數」(PSA指數)及進行組織檢查，才能斷定病人是否患上前列腺癌，不可單靠表面徵狀而得知。

定期進行身體檢查 及早發現避免拖延病情

黃醫生指出，有一位63歲商人受尿流細弱、尿頻、尿急及夜尿等症狀困擾，在一次身體檢查中發現PSA指數略高於正常水平，但因工作繁忙而拒絕接受前列腺細胞組織檢查。三年之後，在身體檢查中發現他的PSA指數持續上升，終被確診患上前列腺癌。雖然手術後他已康復，但日後仍需密切監察會否復發。黃醫生提醒，及早檢查和治療能有效避免癌細胞擴散及復發，因此出現尿流細弱、尿頻、尿急及夜尿等症狀時，及早求醫是非常重要的。

膀胱癌與膀胱過度活躍症

黃醫生強調：「小便問題並不是男士獨有。」有48歲女教師常感尿頻、尿急，初時認為是尿道炎，曾經接受抗生素治療，但病情仍然反覆。她隨後向黃醫生求診，進行尿液測試後，顯示她並非患上尿道炎。黃醫生發現她的膀胱肌肉在儲尿時會不自主收縮，有膀胱過度活躍症的症狀，因

而導致有尿頻、尿急症狀。及後的內窺鏡檢查更發現膀胱內壁有紅色斑塊，最後被確診患上「膀胱原位癌」。黃醫生指，「膀胱原位癌」是一種較嚴重的膀胱癌，有機會入侵膀胱肌肉層，癌細胞或較快擴散。幸好，該女病人及早發現病情，手術後已經完全康復。

黃醫生提醒，尿頻、尿急並不一定代表尿道炎，有可能是膀胱過度活躍症，甚至是膀胱癌的徵兆。如情況持續，患者應向泌尿外科專科醫生求診，並接受詳細檢驗。黃醫生續稱，病人不應因病情反覆，而不斷轉換醫生，因這可能使病情延誤。相反，如病人貫徹找同一醫生，他或會較快察覺異樣，及早將病人轉介至合適專科。

如何舒緩尿頻、尿急等症狀

不論男女，如尿頻、尿急、夜尿、尿流細弱等症狀持續，應及早求醫。若男士經診斷後，確定只是良性前列腺增生，可以藥物控制病情。黃醫生解釋，良性前列腺增生症狀可分為排尿症狀和儲尿症狀，前者包括排尿力弱、尿流分斷、未能排清尿液，甚至急性尿瀰留，即不能排尿；後者則與膀胱過度活躍症相似，患者時常感到尿頻、尿急及夜尿頻密，嚴重時更會失禁。

針對良性前列腺增生症狀，現時的一線藥物主要以「 α_1 -受體阻滯劑」，如「坦索羅辛」幫助病人，它針對放鬆前列腺軟組織，讓患者排尿較舒暢，改善排尿困難的症狀。對於膀胱過度活躍症的症狀，傳統藥物有「抗乙醯膽鹼劑」，但有口乾、便秘、視力模糊等副作用。黃醫生指出，現時有新藥物控制膀胱過度活躍症，名為「 β_3 -腎上

腺素受體激動劑」，如「米拉貝隆」。它的作用原理與「抗乙醯膽鹼劑」完全不同，能針對放鬆膀胱肌肉，同時也較少口乾等副作用。

針對治療 效果更佳

黃醫生續說，部分良性前列腺增生患者服用「 α_1 -受體阻滯劑」，如「坦索羅辛」後，雖然能暢順排尿，但仍有尿頻、尿急情況，此時他會處方「 β_3 -腎上腺素受體激動劑」作合併治療。他指出，以往「抗乙醯膽鹼劑」



泌尿外科專科醫生黃國田

黃醫生指，不論男女，如受尿頻、尿急等症狀困擾，應及早求醫。

令病人無所適從，因為口乾、便秘等副作用，令他們要多喝水，可是這又加劇尿頻、尿急情況。現時的「 β_3 -腎上腺素受體激動劑」，如「米拉貝隆」，則很少這些問題，因此治療效果較佳。

尿頻、尿急的主要成因	病人常見症狀	常見藥物治療及針對部位
良性前列腺增生症 (男性)	排尿症狀：尿流細弱間斷、排尿費力困難、末段時滴尿	一線治療藥物：「 α_1 -受體阻滯劑」，如「坦索羅辛」，針對放鬆前列腺軟組織
膀胱過度活躍症	儲尿症狀：突發性尿急、尿頻、夜尿、尿失禁	最新藥物：「 β_3 -腎上腺素受體激動劑」，如「米拉貝隆」，針對放鬆膀胱肌肉 傳統藥物：「抗乙醯膽鹼劑」，阻止膀胱肌肉不正常收縮

如欲了解更多資訊，請登入以下網址登記成為會員。

