

人工尿道括約肌植入術治療男性尿失禁

Artificial Urinary Sphincter Implantation for Male Urinary Incontinence

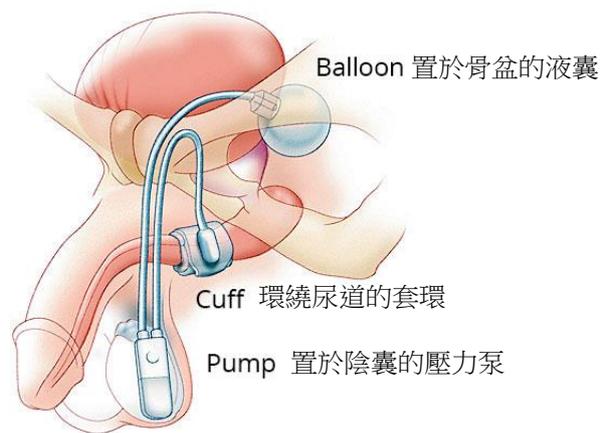
簡介

男性尿失禁最普遍的成因，是和治療良性或惡性疾病而摘除或切除前列腺有關。在大多數情況下，病人只會有一段短時間內有輕微失禁情況。然而，有小部分男性病人會持續出現嚴重的尿失禁，影響日常生活。

人工尿道括約肌(人工括約肌)是治療男性尿失禁的標準方法，對嚴重尿失禁尤其有效。植入人工括約肌後，整體控尿率達61%-100%¹。植入人工括約肌需在身上開一、兩個小型切口，一般需要留院一晚。

人工括約肌可分為三個部分：

1. 環繞尿道的套環，在撐大時會索緊尿道，防止尿液流動或滲出。
2. 置於骨盆的液囊，用作儲存撐大套環所需的液體。
3. 置於陰囊的壓力泵，將液體從套環轉移至液囊，從而令套環鬆開。



手術程序

手術可在全身麻醉或脊髓麻醉的情況下進行。整個過程約一個小時，期間會開一至兩個外科切口。

常見風險／併發症：

1. 修正／移除植入物 (12-31.2%)²
2. 尿道萎縮(8.2-14%)²

3. 套環侵蝕(5.2%-10%)²
4. 感染(0.5%-8.2%)²
5. 設備失靈
(人工括約肌器材壽命比率
超過 1 年 90%
超過 5 年 74%
超過 10 年 57%
超過 15 年 41%)³
6. 尿瀦留⁴
7. 尿道損傷 ~5%
8. 血腫
9. 疼痛

不常見但後果嚴重的風險：

1. 膀胱損傷
2. 腸道損傷
3. 死亡

手術前的準備

1. 如有任何病況，例如糖尿病、心臟病、高血壓及正在服用任何藥物，均須告知醫生。
2. 如有任何過敏史，例如利福平（立汎黴素），美諾四環素，四環素，矽膠或氟矽橡膠潤滑劑等，均須告知醫生。
3. 接受手術前須先進行多項檢查，包括驗血、驗尿、胸腔X光或醫生指定的其他檢查。
4. 在手術前最少6小時內不可飲食，以防手術期間或之後嘔吐。
5. 醫生會告知在禁止飲食期間是否應該繼續服用常服藥物或作出其他指示。
6. 醫生或會為你注射預防性的抗生素，以減低傷口感染風險。

手術後的護理

1. 手術後不應洗澡，保持包紮部位乾爽。
2. 手術過後，腹部可能會有皮夾或縫線。
3. 在手術後的頭一兩天內，可能需要接駁尿管，以便排出膀胱的尿液。
4. 你的手臂可能會接上輸液管進行靜脈輸液。醫生會在你情況好轉時安排改回正常膳食。
5. 醫護人員會密切監察你的血壓、脈搏、流血跡象以及痛楚程度。如需止痛，請告訴醫護人員。

覆診

1. 病人康復速度因人而異。部分病人可於手術數天後回到工作崗位(但不可搬動重物)。
2. 傷口必須保持清潔乾爽。
3. 你必須緊遵醫囑服用藥物及依時覆診，以確保健康無礙。
4. 如有大量出血、暈倒、嚴重痛楚或傷口出現泛紅、腫脹、發燒或流膿等感染跡象，請即聯絡你的醫生或到就近急症室就診。
5. 在人工括約肌啟用前不可行房。
6. 人工括約肌會在植入6個星期後啟用。你可用壓力泵清空(鬆開)套環。只要按捏壓力泵，即可將套環內的液體轉移至液囊。當套環清空後，尿道就會回復暢通而可以排尿。套環會在90秒後自行重新撐大。
7. 你需要隨身攜帶資訊卡，以告知醫療人員身上裝有人工括約肌。如需置入尿導管，須先告知醫療人員關掉人工括約肌。

備註

本單張僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的醫生聯絡。

參考資料：

1. Van der Aa F, Drake MJ, Kasyan GR, Petrolekas A, Cornu JN. The artificial urinary sphincter after a quarter of a century: a critical systematic review of its use in male non-neurogenic incontinence. *Eur Urol.* 2013;63:681-689
2. Suarez OA, McCammon KA. The Artificial Urinary Sphincter in the Management of Incontinence. *Urology.* 2016;92:14-19.
3. Lai HH, Hsu EI, Teh BS, Butler EB, Boone TB. 13 Years experience with artificial urinary sphincter implantation at Baylor College of Medicine. *J Urol.* 2007;177:1021-1025.
4. Hunter W, Andrew P. Surgical Procedures for Sphincteric Incontinence in the Male: Artificial Urinary Sphincter and Perineal sling Procedures. In: Wein AJ, ed. *Campbell-Walsh Urology.* 11th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2016:chap 91.