



前列腺增生 不好问出口的“男”题

□本报记者 李婷

前列腺增生,以往又称为前列腺肥大,是引起中老年男性排尿障碍原因中最常见的一种良性疾病。

作为男人的生命“腺”,怎么保护才对?

4月6日晚,福建卫生报《医生我想问》邀请建瓯市总医院副院长、泌尿外科主任医师李永斌在线连麦,一起聊聊前列腺健康。

01

前列腺增生患者都有哪些症状

前列腺增生一般在40岁以后出现,发病率随着年龄的增加而提高,吸烟、喝酒、肥胖和有家族史的人群容易发生。

李永斌介绍,前列腺增生的临床症状主要包括:尿频、尿急、夜尿增多等。正常人群夜尿情况为0~1次,如果次数明显增加,就需要注意了。随着病情的加重,患者还会出现排尿踌躇、尿线变细、射程变短、尿路分叉等情况。如果前列腺增生不及时进行治疗,会产生血尿,严重会引起血块、尿路感染,甚至会产生上尿路积水、肾功能损害等后果。

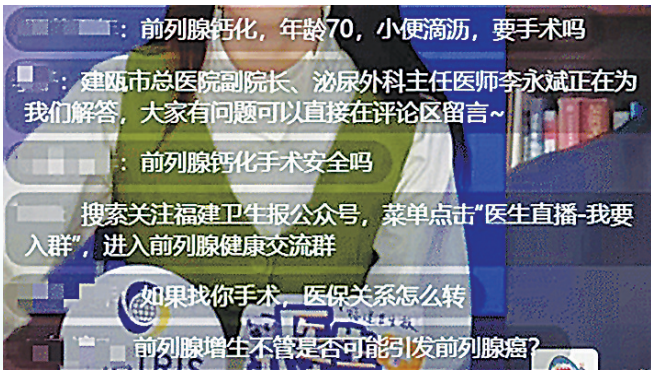
02

前列腺增生的检查与治疗

如果怀疑自己得了前列腺增生,一般要去医院做哪些检查?李永斌告诉网友,医生先会询问病史;然后开始体格检查,查看外生殖器,先排除掉其他可能引起排尿困难的疾病;进行运动和感觉神经的检查,排除神经疾病引起的排尿问题;进行肛门指诊,通过触摸了解前列腺的具体情况;以及尿样化验、抽血化验等检查,更进一步还有前列腺B超检查等手段。

“前列腺增生通过询问、评分、综合检查,治疗上分为三个阶段,第一个是等待观察阶段,第二个是药物治疗阶段,最后就是手术治疗阶段。”李永斌说。当药物治疗效果不佳,出现尿潴留严重、血尿严重及反复感染、膀胱结石、上尿路积水、肾功能损害等等,就需要进行外科手术治疗予以干预。

李永斌补充,尿潴留(膀胱内充满尿液但不能自主排出)是前列腺增生严重的并发症之一,如果患者出现慢性/急性尿潴留情况,建议立刻前往医院检查。通过导尿可以有效缓解并发症,然后评估是否可以继续使用药物治疗,若药物治疗一周拔出导尿管后症状缓解,治疗可以继续,若无效果,就要手术治疗,将梗阻的尿道打通。



03

院长建议

前列腺增生患者日常也要适当饮水,一般一天不少于1500ml,相当于喝3~4斤的水;此外,要戒烟戒酒,少喝含咖啡因的饮料;适当进行户外活动,如走路、小步慢跑、游泳等运动,但强度不宜过大,达到微微出汗即可;注意控制体重,记住“管住嘴,迈开腿”。

前列腺增生患者也不要有过度的性生活,但也不能直接中断。频次不宜过多,这里李永斌提到一个相对符合中国人的参考值,比如50岁年龄段,5×9=45,40天进行5次性生活,是比较合理的,当然这里也存在个体差异,大家保持在相对合适的次数就好。

04

网友快问快答

问:前列腺增生什么情况下要启用药物治疗?

答:出现不适,如尿频、夜尿增多、排尿明显困难等情况,就要考虑药物治疗。

问:前列腺增生会影响生育吗,有家族遗传吗?

答:一般不影响生育。跟家族史有一定的关系。

问:前列腺增生和前列腺炎一样么?

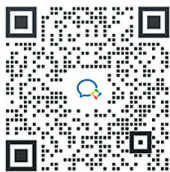
答:前列腺增生一般是50岁之后出现临床反应;前列腺炎常发生在年轻人身上,如久坐、性生活频繁等人群身上。

问:前列腺钙化,年龄70,小便滴沥,要手术吗,手术会安全吗?

答:小便滴沥是前列腺临床症状之一,要进一步检查,手术前需要进行评估,耐受手术是关键,微创手术安全性高。

问:前列腺增生是否可能引发前列腺癌?

答:二者发生部位不一样。良性前列腺增生不会引发前列腺癌,但要注意关注良性前列腺增生的疾病进展,45岁后要进行psa(前列腺特异性抗原)排查。



扫码加入前列腺健康交流群

福建卫生报《医生我想问》栏目,每一期直播我们都会邀请专科医生,为大家解决生活中的健康问题,成为大家身边靠谱的健康顾问。

活动组织

主办单位:《福建卫生报》社、福建日报·新福建客户端

协办单位:建瓯市总医院泌尿外科

支持单位:晖致医药有限公司