

# 『男性頻尿莫輕忽--可能癌症在作祟！』

## 『表淺型膀胱癌手術的新選擇--“射頻汽化刀”』

文/泌尿科 高育琳 主任

一名34歲男性因斷斷續續血尿達一年之久，經轉診至本院泌尿科治療後，發現血色素只有5.6mg/dL才決定接受膀胱鏡檢查，確診為膀胱移行上皮細胞癌。由於病人病程長達一年，癌細胞已長滿整個膀胱，但是病人拒絕接受全膀胱切除手術，與病人討論及電腦斷層的判讀，決定採用「射頻汽化刀」作經尿道內視鏡膀胱腫瘤切除。由於病人腫瘤體積實在太大，手術時間共花了8小時，分三次手術才把腫瘤切除乾淨。目前病人生活品質獲得很大的改善，並繼續在泌尿科門診接受膀胱化學藥物灌注。

膀胱癌可分為表淺型即是零期或一期膀胱癌及侵襲型即是膀胱癌已經侵犯到肌肉層或超過膀胱周圍的脂肪組織。表淺型膀胱癌的標準手術治療是經尿道內視鏡膀胱腫瘤切除術(Transurethral resection of bladder tumor, TURBt)。膀胱鏡經由尿道進入到膀胱內，將癌細胞切除並以電燒灼法殺死周圍殘存的癌細胞。由於傳統的經尿道內視鏡膀胱腫瘤切除術，膀胱必須在蒸餾水的灌注下進行。因此若是多發性的表淺型膀胱癌，採取這種手術方式，因為手術時間過久，容

易發生水中毒，造成低血鈉、腎衰竭的併發症。

目前由於醫療儀器的進步，經尿道內視鏡膀胱腫瘤切除術(Transurethral resection TURBt)的術式，可藉由“射頻汽化刀”在生理食鹽水的灌注下將表淺型膀胱腫瘤汽化切除乾淨。

對於已接受內視鏡切除的表淺型膀胱腫瘤患者，由於膀胱癌的復發率高，於術後前兩年，每三個月進行尿液及膀胱鏡檢查，如無異常，再改為每半年一次，術後四年可改為每年一次定期檢查，才能將復發的膀胱癌於早期以內視鏡切除，繼續保留膀胱的正常功能，維持患者的生活品質。

