

「無痛性血尿」易被輕忽，萬芳醫院提醒民眾特別注意！



萬芳醫院泌尿科主治醫師蕭志豪表示，「無痛性血尿」因為病人感覺不到異狀，以至於經常被忽視，臨床上表現多為無疼痛感、無伴隨症狀或不適感（如疼痛、頻尿、急尿…），甚至只有微觀性血尿（肉眼無法發現），導致病人可能已罹病而不自知。

67歲的張先生十分注意自己的身體健康，不但定期做健康檢查，生活型態亦十分規律；某晚因房中蚊帳掉落打到左腰，讓他出現時而尿中帶血、時而尿液正常的現象，並持續達三個月，遂至萬芳醫院求診，蕭志豪醫師診斷為明顯血尿，在超音波檢查後，發現其左腎有不正常陰影，電腦斷層攝影報告顯示左側腎盂腫瘤，切片結果證實為泌尿上皮癌；經手術治療後，15天後即開始正常工作，經泌尿科門診追蹤逾一年，無復發跡象且健康穩定。【圖：蕭志豪提醒民眾應定期接受健康檢查】



蕭志豪醫師指出，「無痛性血尿」的原因則可能意味著病人有腎絲球炎、腎臟結石、腎臟血管病變、攝護腺肥大、過度劇烈運動、藥物使用或泌尿道惡性腫瘤。其中值得注意的是，膀胱癌有85%至90%的症狀是出現血尿現象，泌尿上皮癌有超過8成的病人亦是以血尿為主要症狀。

根據臨床統計，泌尿上皮癌為第二常見的泌尿道腫瘤，僅次於攝護腺癌，比例上腎盂泌尿上皮癌占所有腎臟腫瘤的10%，亦為所有泌尿上皮癌之5%，其好發於50~70歲年齡，而男女比例約為2：1。危險因子包括：男性、年齡大於60歲、抽菸、職業暴露於芳香胺或化學染料、家族遺傳、含砷飲用水（烏腳病）、馬兜鈴酸中草藥等。常見症狀包括血尿（75%）、腰痛（18%）、解尿困難（6%）。其診斷方法包括從病人病史、尿液檢驗、尿液細胞病理學檢查、腎臟超音波、靜脈注射腎盂攝影、電腦斷層掃描，而輸尿管鏡檢查相對具侵入性，但最準確。

蕭志豪醫師提醒民眾應定期接受健康檢查，若早期發現，可以微創腹腔鏡進行腎臟輸尿管膀胱袖口切除術；與傳統手術相較，其傷口相對較小、術後恢復快且癌症控制與傳統手術相當等優點。（文 萬芳醫院）