

攝護腺肥大切除記

喬家才

尿道睪丸三次發炎

民國七十二年十月二十日快要黃昏的時候，突然感覺小便緊急，異於平常，全身難過，無以復加。躺在床上，一動都不想動，話也不想說，好像生命就要結束的樣子，這是從來沒有經驗過的現象。妻看見這種情形，非常着急，要我挣扎着起來，陪我到公保門診中心就診。

公保門診中心夜間部崔主任述賢，和妻是抗戰時期國立一中同學，因為夜間沒有泌尿科，所以先找崔主任，他看過檢驗小便的結果，認為情況很嚴重，和耕莘醫院聯繫，要我當天夜裏住進耕莘醫院。耕莘醫院位於新店市中正路，是座天主教辦的醫院，距我住處容石園大廈很近，走路不過十分鐘，非常方便。

住進耕莘醫院，做心電圖、照像、打針、吃藥、注射藥水，折騰了半夜，第二天輕鬆了好多，差不多已經恢復正常。因為向國民大會秘書處領取醫療證明單，走漏了住院消息，已經有好幾位朋友來醫院探望，尤其是國大黨部朱書記長士烈兄和脫副書記長德榮兄，派人攜帶水果來醫院

慰問，更感不安。實在不敢因住院驚動朋友們，第四天趕緊出院回家。

出院不到一個月，尿道第二次發炎了，病發的情形和第一次一模一樣，來勢雖然兇猛，有第一次的經驗，不再驚惶，趕緊到公保門診中心，掛泌尿科的號，服消炎藥兩週。不料過了不久，睪丸又發炎了，不痛不癢，而睪丸腫大得像蕃茄、像蘋果，很傷腦筋。服用消炎藥兩週，腫大如故，着實令人煩惱。

高雄市名中醫師李仲玉老弟聞訊，寄來四包中藥，他說服後會好的，煎服四天，並不生效。泌尿科大夫說：「睪丸、尿道發炎，由於膀胱排尿排不盡；膀胱排尿排不盡，由於攝護腺肥大作祟。根治的辦法，祇有向攝護腺開刀。」所以勸我早日動手術。

好幾年前郭履洲兄攝護腺動過手術，去年盧學禮芷復兄、朱若愚兄也動過手術，可見這種手術很平常，沒有甚麼嚴重。但是仍有些朋友力勸我不要開刀。一天，在公車上碰到徐嗣興、黃正兄嫂，我告訴他們，我就要動攝護腺手術。嗣興兄很輕鬆幽默地說：「開不好，就得經常帶尿袋

了，像××一樣。」

嗣興兄也是大夫，曾任國防部軍醫署副署長，並不是恐嚇我，也不是開玩笑，那種結果是可能發生的，不能忽視。但是兩個月以內，尿道睪丸接連三次發炎，更不能忽視。所以開刀不開刀？在心理上非常矛盾。

泌尿科專家郝訪渭

胡金波老弟聽說我攝護腺出了毛病，從高雄北上，偕朱若愚兄來看我，若愚兄說，他的攝護腺切除手術是由空軍總醫院醫務科長泌尿科專家郝訪渭大夫做的，他的情形同賴景瑚先生一樣，賴先生是十多年前在紐約動的手術。郝大夫告訴他：「即使是攝護腺痛，祇要切除了，就可以很安全的活十幾年，賴景瑚先生就是好榜樣。」

所以，若愚兄勸我請郝訪渭大夫看看，再決定開刀不開刀。郝大夫醫德好，手術高明，每週星期一上午在公保門診中心應診。他在國民大會醫務室待過，對國大代表有一種濃厚的情感。七十二年十二月十二日偕若愚兄赴公保門診中心，掛泌尿科郝大夫的號，經若愚兄介紹，果然特別親切

。郝大夫勸我住空軍總醫院，徹底檢查，此時藥丸仍然腫大，發炎還沒有好，先開了一星期消炎藥。決定十二月十九日再去門診。

公保門診中心上午八點半鐘掛號，九點鐘開診。好些大夫，有的遲到十分二十分鐘，甚至遲到半小時。所以掛了第一號，也得等到九點多鐘。我發現郝訪渭大夫絕不遲到，九點鐘一定蒞臨診室，是一位很守時、很負責的大夫，不同凡俗，我對他發生無比的信仰和信心。

十二月二十六日星期一，因補二十五日行憲紀念日放假，公保門診停診，一直到七十三年元月四日上午，赴空軍總醫院掛號，住進第九病房。當天下午做心電圖、照像，完成一切手續。晚上郝大夫來病房，告訴我從照片看出膀胱有積尿，需要第二天下午照膀胱鏡。照過膀胱鏡以後，郝大夫主張動手術，越快越好，因為他發現有攝護腺癌的嫌疑，已經悄悄告訴妻，所以她也極力贊成動手術。我覺得既然攝護腺肥大作祟，最徹底的辦法，就是切除，所以，我也不反對開刀。

不過，徐志道兄逝世，中外雜誌社社長王成聖兄要我寫篇紀念文。以我和志道兄的關係，義不容辭，不能不寫，已經寫好一半，寄給中外，開刀以前，必須完成後一半。又立法委員劉委員子英（杰）定七日公祭，我已答應為他覆蓋國旗，不能食言。所以決定六日出院，等度過春節後，再住進醫院，進行切除手術。

二月六日是七十三年農曆正月初五，住進空軍總醫院九三一號病房，九日上午十點鐘進行切除手術，祇要半身麻醉，須在脊椎骨注射麻醉

藥。大概我的脊椎骨有問題，注射很費事，我感覺到刺了十幾針，針刺到脊椎骨，又抽出來，費了二十分鐘，才注射完畢，我想，郝大夫也有些等的着急。手術進行的很順利，乾淨俐落，祇用了三十分鐘，我還以為沒有開始，郝大夫却對我說：「已經切除完了。」

最難挨過的一段時間，是開刀後，病床從開刀房推回病房，讓我仰面躺着，頭不能枕枕頭。幾個鐘頭躺着不准動彈，那種痛苦，簡直無法形容，不是度日如年，是度秒如年。據妻的經驗，用過麻醉藥以後，麻醉藥力作祟，會有頭痛嘔吐反應，所以，不能枕枕頭，不能動，我却沒有這些現象。

抗戰時期，日本人捉住我們同志，關在牢裏，坐在牢房裏不准動，現在我才體會到，不動彈，那是一種最慘酷的整人辦法。

開刀後第四天，郝大夫到病房很高興地告訴我，切除攝護腺後，經過化驗，屬於良性，不是癌，妻聽了非常高興。我對於是癌不是癌，根本沒有在意，即使是癌，賴景瑚先生不是切除後活了十年嗎？我再活十年，不就是九十歲嗎？有甚值得耽心呢？

住空軍總醫院十七天，最令人感激的，郝大夫每天來病房看一兩次，極為關切，連朱院長都來病房看過兩次。護士小姐們照顧非常周到，一天量好幾次血壓，量完總要告訴我一聲：「非常正常」，這對病人精神上的安慰，至大且鉅。記得上次住耕莘醫院，護士小姐量完血壓，我問她多少度，她沒有回答，理都不理，拿着血壓計走

了。後來有位住醫院的李神父來病房訪問，我問他，為甚麼護士小姐對病人那樣態度？他說血壓高低，護士不能告訴病人。好像血壓高低，對病人有嚴守秘密的必要，是嗎？

對病人來說，護士太重要了，我曾遭受榮總護理長蠻橫待遇，耕莘醫院護士的白眼。空軍總醫院的護士小姐們，對病人的親切作風，的確減少住醫院的痛苦，應該讚揚。在我住院期間張榮麟住院大夫、王育華護理長也常來病房看看，問問感覺怎樣？顯得十分關懷。

我看到空總第九病房第三樓，每一位工作人員都朝氣蓬勃，敬業精神，十分可愛。有位叫做班長的黃永龍，西安人，個子不高，已六十多歲，頭髮全白，家有三千金。自從空軍退役，就在空軍總醫院工作，已經二十多年了。他動作迅速，精神抖擻，是位全才，甚麼都會。電燈出了毛病，他立刻搬來梯子，更換新的日光燈管；衛生間的門打不開，他拿來工具，沒有幾分鐘，門打開了。從病房到照像及手術室，有相當距離，他推着坐在輪椅上的病人，上樓、下樓，像飛也似的辦完手續，再推回病房。

朋友關懷令人感激

這一次住院，朋友們對我的愛護關懷，十分令人感激。將近百位朋友來醫院探望，副總統候選人臺灣省政府主席李登輝先生也來醫院慰問，尤覺得有些不敢當。

喬海生（鳳藻）老弟住在外雙溪公教社區，距離空總相當遙遠。從動手術的那一天開始，

每天總要來空總一趟，經我再催促，才會離去。李密之（有）老弟每天下午送麵食，都是他親自做的，他的手抖抖擻擻，令人不安。

吳濟是吳健吾兄的長公子，爲空軍最優秀的全天候飛行員，退役後，在中華航空公司駕駛遠洋客貨機，就住在空總附近，我不敢讓他知道。吳大嫂遠在高雄，從朋友們口中聽說我住空總開刀，立刻電話通知吳濟，他們兩夫婦不但來醫院看望，還送來紅銀銀耳。

四十五年前，吳濟不過六七歲，吳大嫂帶着他和我上蘭州北塔山躲避警報、看空戰。九架日本轟炸機空襲蘭州，一架也沒有飛回去。就在蘭州上空，被我空軍擊落三架。我們看見敵機爆炸，燃成一個燦爛的火球，翻幾個跟頭，摔了下來，煞是好看，北塔山上的人們，高興的鼓掌歡呼，國大代表徐華江兄就是當年擊落敵機的空中英雄。吳濟有志氣，看了空戰，痛恨日本軍閥，立志要做飛將軍，終於加入空軍。現在他的兩位公子，已經比他當年大了許多，人生後浪推前浪，真是不堪回首。

重華在美國水牛城紐約州立大學進修，兩次越洋電話，打到病房，詢問開刀情形，他已很成熟，關心父母，不再是小孩子了。在此以前，我總以爲他甚麼也不懂，離家外出，很不放心。現在想來，真是多餘。

手術後應有的現象

郝大夫是一位熱愛國家，考慮極精細的人，他說二月二十日國民大會開幕典禮，是國家最重

要的慶典，我既是代表，不能不參加。雖然動過手術祇有十一天，他說沒有關係，鼓勵我參加。開幕典禮最重要的一項項目是代表宣誓，恪遵憲法，代表中華民國國民行使政權。我如不去參加典禮，以後必須補行宣誓，增加麻煩。所以在郝大夫安排之下，參加了第一屆國民大會第七次會議開幕典禮，我的情況良好，沒有發生甚麼毛病，似乎可以離開醫院了。

我已收到醫院的一張紙條，是泌尿科印的一攝護腺切除後病患須知：

- 一、剛手術後拿掉導尿管，如有尿急、尿失禁、小便次數多、小便疼痛或輕微血尿，是手術後暫有之現象；三個月內，繼續門診，藥物治療，症狀會逐漸消失。
- 二、避免便秘，要多吃蔬菜、水果、蜂蜜或口服輕瀉劑，避免不必要的灌腸。
- 三、三個月內避免騎腳踏車、摩托車及蹲太久。
- 四、白天要多飲水，晚上儘量少喝。每天小便量，最好維持兩千西西。
- 五、如果連續大量血尿時，請速來院急診處置。

我拿掉導尿管以後，除感覺尿急外，沒有別別的現象，所以決定二十三日出院。住在對面病房的是基隆海洋學院教授黃英烈先生，因心臟病住院，送給我一張他做的歌曲，載有三首歌辭，其中一首「老伴好」，我覺的很有意思：

老伴好，老伴好，百年和諧同到老。
髮白眼花又嘮叨，我可把她當個寶。

子孫不孝成新潮，祇有老伴最可靠。
甘苦共嚐，肝膽相照，
相敬如賓，月圓花好。

外在風韻未減少，內在美麗增多了。
燒飯真够巧，每餐吃個飽。
傷風、感冒，照顧很周到。

憂愁、煩惱，回家全忘掉。
不嘔氣，不爭吵，每天有說也有笑。
我生病，她心焦，怕我丟她去陰曹。

她常說，我走了，就怕兒媳婦都不孝。
家務事，看够瞧，從早到晚忙不了。

苦了她，害了她，相夫教子一肩挑。
我愛她，我敬她，從那海底至雲霄。

郝大夫主持國民大會醫務室泌尿科時，曾撰寫一篇「攝護腺肥大症之症狀與治療」，這一篇十一年前撰寫的文章，對於老年病人，極有幫助，謹附錄於後，以供有攝護腺毛病的讀者參考。

附錄：攝護腺肥大症之症狀

與治療（郝訪濤）

我國經濟繁榮，社會安定，人民生活水準不斷改善，因此，國民之平均壽命逐年提高，目前我國男性平均壽命爲六十九歲，女性爲七十三歲。老年人在全國人口比率中日漸增多，因此老年人之福利，老年疾病，爲政府及醫藥工作者所應注意之課題。

攝護腺肥大症是老年疾病之一，也是老年疾病中經過治療癒後最好的一種，有人叫它爲「長

中外雜誌

「壽病」，因為它發病在五十年以上的中老年人，患病的比率隨年齡之增高而增加，根據統計，五十到六十歲的人，約有百分之五十患有此病，六十到七十歲約有百分之六十會得此病。七十歲以上患病率更高。至於攝護腺肥大的發病原因，目前還不十分明瞭，故無明確之定論，但是它與賀爾蒙的平衡具有密切關係；比如說，少年時即去勢的人，如太監，老年時就不會罹患此病，其他的原因有慢性刺激、縱慾等，但是這些只是學說而已，尚未為大眾所公認。

攝護腺又叫前列腺，它位於膀胱底部下端，圍繞尿道之起始部，前面是恥骨聯合，後面接直腸，其內為尿道所貫通，在正常情況下其大小狀似栗子，在生理上之主要功能分泌部份精液，在解剖學上，它可分成五葉，即左、右、前、後及中間葉，一般攝護腺肥大多發生於左、右及中間葉，而攝護腺癌則常發生於後葉。

膀胱像心臟一樣是一個中空器官，它接受液體也排出液體，當攝護腺肥大後使尿道變小時，則排尿時便產生了阻力，在早期，膀胱為了要平衡克服這種阻力，膀胱的肌肉變厚，增加膀胱排尿的壓力，以維持正常之排尿，此時病人多無明顯之症狀，假若攝護腺繼續肥大，尿道阻塞日漸嚴重，而膀胱用其全部的力量，無法克服排尿阻力時，則症狀便明顯的出現，一般常見的症狀有：

1. 夜尿，為最早出現的症狀而且可以約略為此症嚴重程度的指標。若是夜尿一次或二次，表示早期症狀，假如有五、六次夜尿則表示肥大已

到了相當程度。

2. 尿意頻數與尿急：攝護腺肥大，尤其合併尿路感染時，小便次數增加，而且很急不能控制。

3. 躊躇及墜脹感：在開始排尿時躊躇片刻方始排尿，也是阻塞的早期症狀。

4. 尿柱變細及尿流力量減弱：顯示阻塞逐漸增加。

5. 尿流中斷或滴尿：當尿道阻塞相當程度時，則尿流斷續滴滴答答，不能成行，則表示膀胱內排尿壓力已無法克服尿道內之阻力。

6. 遺留尿的感覺：在每次排尿之後，總有意猶未盡的感覺，則表示膀胱內有殘留小便未能排完。

7. 急性尿貯留：攝護腺肥大的病人，有時會突然不能解小便，此時下腹脹疼，有嚴重之急迫感。

8. 慢性尿貯留：此時病人多有排尿時躊躇無力，尿流斷續滴滴答答，膀胱內多有大量之殘留小便，這種情況可導致腎水腫及尿毒症。

9. 血尿：不同程度的血尿可以隨時出現。

10. 一般症狀：嚴重時，如慢性尿貯留病人可有全身倦怠、噁心、嘔吐、食慾不振及腹脹等。

攝護腺肥大的診斷並不困難，通常的檢查方法有如下幾種：

1. 肛門指檢法：這是在門診室最簡便的檢查，它可以給我們初步的臆斷，是否肥大或有無攝護腺癌的可疑。

2. 由靜脈腎盂攝影術：此種X光的檢查可以

瞭解腎功能的好壞，膀胱輸尿管的病變，以及攝護腺肥大的情形，更重要的是可以測定膀胱殘留小便的多少，是一種極有價值的檢查。

3. 膀胱尿道內視鏡的檢查：可以確定肥大的程度及位置，同時可知膀胱內部有無其他病變，從而決定選擇最佳的手術方法。

攝護腺肥大的治療。可分為保守療法及手術療法二種，茲分述如下：

1. 保守療法：在日常生活，注意飲水，但不可在短時間內喝大量的水份，故應避免過量之酒茶及咖啡等利尿食物，以免產生急性尿阻塞。平常開會或須久坐時，不可禁尿，應定期檢查小便如發現有尿路發炎時，應即早治療。女性賀爾蒙治療可獲得症狀改善，但可產生陽萎的副作用，代價太高最好不用，目前市面上有多種藥物可以服用，均可獲得症狀之減輕，但不可根治。攝護腺肥大產生尿貯留時伴有多種老年病，年齡大健康情況極壞不許可手術時，可做膀胱造瘻術以維持小便排泄，此種手術在不得已時才做，因為它帶給病人生活上極大不便。

2. 手術治療：當保守療法無效，或具有下列情形之一者，應考慮手術治療：

- (1) 急性或慢性尿貯留。
 - (2) 膀胱內殘留小便超過一百西西者。
 - (3) 造成腎臟及輸尿管水腫者。
 - (4) 造成反覆泌尿系統發炎者。
 - (5) 反覆血尿者。
 - (6) 症狀嚴重，夜尿在五倍以上者。
- 手術的方法有五種之多，大體上可分為兩類

A 一類是從下腹部剖腹而入，或在會陰部切口取出攝護腺，即所謂的開刀法，此法的優點是，取出的攝護腺較為完整；它的缺點是，痛苦較大、出血較多，住院時間久，而且病人在心理上認為這是一次大手術，須長時間修養方能復原。

B 一類是用內視鏡從尿道切除手術，此種方法是利用電力將攝護腺切成碎片，再用水沖出，它的優點是痛苦小，出血少，導尿管存留時間縮短一半，故住院時間短，花費少，安全性高，而且病人感到好像沒有接受手術一樣，出院後大多可以恢復工作，此種方法學習不易，故須要較好訓

練的泌尿科醫生方能勝任。
上述手術方法各有優缺點，至於你需要那種方法來治療，要依據病情，信賴你的醫生，讓他為你作最佳的選擇與決定。目前由於儀器的改良，醫學科技的進步以及許多新藥的發明，這項手術極為安全。

中外文庫 之二十九 文史論叢 全一冊

謝康教授 著

定價新台幣壹佰貳拾元

本書係名教授謝康博士的又一部精心傑作，析論中外文學家、歷史學家以及政治學者的思想、事功及掌故軼事，深入淺出，字字珠璣，要目有：「評譚嗣同仁學」「新人文觀念與生活的覺解」「歷史教學的社會意義」「從律詩駢儷說到中國藝術的特徵」「晚清廣西四大詞人徵略」「略談英、法、德三國比較文學之特徵」「近代法國社會小說之演進」「論報章文學與純文學」「十九世紀法國小說概觀」「從一部同情蘇俄的書看它的弱點」「俄國兩文豪的絕交」「再論文學史的方法」「論諸葛亮」「屈原底追念」「秦始皇論」「談謝靈運」「論關羽」「韓愈論」「柳宗元論」「岳飛」「曾國藩論」「談彭玉麟」「李香君」「清末民初廣東名詩人徵略」「晚清嶺南學派及其影響」「論中西文學批評之比較」。全書五百餘頁，三十二開本，穿線平裝，定價新台幣壹佰貳拾元，郵撥一四〇四四號中外雜誌社帳戶

大專 用書 最新應用文

邵健行 著 二十四開本穿線平裝

定價壹佰伍拾元 郵撥 1404 號中外雜誌社

本書為邵健行先生精心傑作要目有：應用文的涵義、特質、種類。書信種類、結構、術語及書信的信箋和信封的寫法。便條。名片。柬帖。公文。電報。會議文書。規章。契約。慶弔文。對聯。題辭。啓事。廣告……等及待人治事日常生活有密切關係的應用文範例。王成聖教授作序。定價壹佰伍拾元。適合大專教材及一般閱讀之用。中外雜誌長期訂戶八折優待祇收壹佰貳拾元