

任何檢查？」趙醫生問。

心情煩躁 經常吵架

「係……我已看過幾位醫生，包括專科醫生……甚麼超聲波、膀胱鏡、驗尿、驗血都做齊，有些醫生說我有輕微尿道炎，有些說是前列腺輕微發炎。」Alex 搖着頭，有點煩躁地說：

「如果是輕微，為甚麼食完抗生素後，仍經常有尿意及不適感……總之好難受。而且晚晚廁夜尿，已經導致我失眠，上班沒精神，脾氣都變得暴躁，回到家裏又經常和太太吵架……醫生，麻煩幫我再照清楚……」Alex 一邊搖頭一邊訴說。

趙醫生詳細審視 Alex 的病歷報告。

「醫生，我會不會是前列腺有問題？又或是，會否有糖尿病？」

「唔，請別擔心，我



◀ 男士公幹時消遣，容易受酒精影響致發生一夜情或不安全性行為。



才三十八歲的 Alex，尿頻情況可高達每小時五、六次，但每次卻在廁兜前花上好幾分鐘才有所出。
(設計圖片)

「男人最痛」和「男人最怕」，都是出自同一「源頭」。當然，如果你正值盛年，「精力」旺盛，字典內絕對載不下「唔得」兩個字！但有些事情，卻在你不知不覺中令你慢慢抬不起頭來。像以下個案主人翁，因一次不忠，帶來無窮煩惱，不但面對妻子時抬不起頭，更險些斷送大好婚姻……

「唔得」！點解我

從 洗手間出來的 Alex，身穿筆挺西裝，領口卻打開，額前頭髮有點凌亂，三十八歲的他，憔悴得可憐。

尿頻 尿急 尿不順

「你哪裏不舒服呢？」家庭醫學專科醫生趙志輝問道。

「醫生……我……小便有問題……想照清楚。」Alex 閃縮的言詞，似有難言隱憂。

「你可否說多一點，例如你小便時有何異樣？是難以排尿？小便有痛楚？還是斷斷續續排得不順暢？」

Alex 眼皮垂下，低頭思索了半晌，吸了一口氣才開始訴說故事：「其實……大約半年前開始，小便時就有點難受的感覺……即好似……小便會斷斷續續……又要用力至可以小便……」

趙醫生專心地聆聽，Alex 抬頭望了他一眼，繼續說：「後來小便次數變得頻密，但每次量又不多，而唔去又覺得尿急……並且每晚都『屙夜尿』，搞到第二朝無精神……有時小便會覺得痛，但醫生又說我問題不大……」

「你說你之前已看過醫生，當時診斷結果是甚麼？有沒有做過



▶ 趙醫生解釋，不少疾病的病徵都會有尿頻、尿急、小便不順情況出現，所以要先檢查是否前列腺肥大、尿道炎、糖尿病。

病，怕傳染給她……所以之後和她親熱我都堅持戴套，哪知卻引起她懷疑……

「她說她一向有打避孕針，戴套是多此一舉……唉，她不知我是為她好呀……」

「後來我覺得她好像看穿我似的，漸漸，我有點怕和她親熱，每次都覺得她好快會知道那件事，所以，我，我好幾次都搵藉口不行房，扮到好累……」

避行房 力不從心

趙醫生點頭，然後請他再說下去。

「其實都無得避，最慘是最近幾次，我都覺得力不從心……」

「如何力不從心？」

「有時……有時搞好耐都無辦法……無辦法勃起……」

真相逐漸浮現了！趙醫生再細心追問下，得知 Alex 自半年前的一次不安全性行為後，一方面內疚得要命，一方面怕染上性

明確的病因，有可能是發炎，又或是創傷後引發的併發症，亦可以是膀胱肌肉欠缺協調導致，所以女性亦有機會患上，算是常見的病徵。

「如果無性病，又不是糖尿病，又不是『腎虧』，為甚麼我『唔得』？」Alex問。

「其實你的勃起功能障礙問題，主要屬於心理性所致，並不含有病理原因。」趙醫生細心分析地說：「即是你過分內疚自己的過失，擔心患上性病累及妻



▲雄赳赳的男士們，最怕就是有不舉問題，卻不願面對或置之不理逃避，問題當然就愈益嚴重！



►一次不安全性行為後引發愛滋病恐慌，可進行愛滋病毒抗體快速測試，二十分鐘有結果，但仍要過三個月的窗口期後，才能證實有沒有感染愛滋病。

養和醫療信箱

讀者子海問：

本人 21 歲，近視 700 度及 600 度，去年底暈倒向前跌倒地上，隨即發覺左眼看東西時有一黑點伴隨數粒透明 bubble 狀物體飄動，驚是飛蚊症，即往眼科檢驗，當時眼底並未見有異樣，醫生說要觀察 3 個月。2 月再檢驗，右眼亦見透明 bubble，而且太陽光下有 bubble 呈金光，醫生表示暫無大問題，但黑點只會增多卻無法減少。

飛蚊症會對本人未來生活造成怎樣的影響？可不可以駕駛汽車？使用電腦？戴隱形眼鏡？

養和醫院眼科醫生許少萍回覆：

信上未詳細提及過往身體情況，所以未能就你的「飛蚊症（Floater）」是否與病有關給予意見。

飛蚊症通常是因玻璃體老化變得混濁，當患者看着光亮或白色的背景時，就會非常明顯見到「飛蚊」。

飛蚊症十分常見，特別是近視眼。多數沒有大礙，但有時飛蚊症可以是視網膜衰退的一個徵兆，所以應該定期驗眼，尤其是突然出現的飛蚊，且伴隨閃光的出現，這閃光可能是玻璃體脫落時，拉扯視網膜而出現撕裂縫的病徵。

你上次的跌倒，有可能傷及玻璃體，但已事後看眼科醫生，我估計你應該無事。如果仍然擔心，建議你再看專業眼科醫生作詳細檢查。

如有任何醫療上的疑問或查詢，可將問題電郵至 medic-file@singtaonewscorp.com。

下期預告：

經常出差，今天飛日本，翌日飛倫敦，大後日飛台灣的何先生一個月因長期腹瀉到養和見門診醫生，醫生一查問下得知他大便帶血兼有瀉，而且在這六個星期狂瀉的日子，體重急跌十二磅，醫生判斷情況不妙，立即要他入院檢查清楚……



一次的不忠，造成心理上的枷鎖，一直纏綁着 Alex，不但持續出現「下尿路病徵」，更自此無法「抬頭」面對妻子。
(設計圖片)

「不舉」原因

結構問題：生殖泌尿道先天缺陷或外傷

不良嗜好：酗酒、吸煙

疾病：糖尿病、心臟病、高血壓、中風、脊髓病、腰椎自主神經節傷害、內分泌失常

藥物影響：某些降血壓藥物、某些精神科藥物

檢查「下尿路」

趙醫生先逐項查問 Alex 小便延滯、斷斷續續、頻密、尿唔清等情況，以確定其嚴重程度；然後是進行臨牀「探肛檢查」，確定前列腺的結構、大小、對稱、硬度、變化等異樣。第三步是進行各項測檢，包括驗尿，看清楚有沒有血尿或其他病菌感染，驗血看清楚腎功能、血糖、前列腺性定抗原（Prostatic Specific Antigen, PSA），目的是排除前列腺癌。

最後要做一連串的針對膀胱的測試，包括超聲波檢查，檢查膀胱有否結石，及有否過多的尿液留在膀胱內；而「尿速測試」可了解排尿速度及時間；「膀胱鏡檢查」則看有否血尿、排尿困難及復發性泌尿系統炎症、阻塞等疾病。

發炎難尿 心病難舉

「即是甚麼病呀？性病嗎？」Alex 瞪着眼問道。

「你是有尿道炎病徵，但從客觀的檢查，看不出你有任何性病或任何病毒感染，你所患的應該是功能性失調，可能因為之前發炎而引致尿道不適所致。」趙醫生微笑地告訴他。

原來「下尿路病徵」並沒有

能，酵素（Danzon）來治療膀胱輕微炎症；另外由於閣下長期受排尿問題困擾，致出現焦慮及輕微抑鬱，故要服用抗焦慮劑（Anxiolytic）及抗抑鬱劑（Anti-depressant）。」

而心理性的勃起問題，當然要心藥醫治，趙醫生解釋，他會透過輔導讓他明白問題不在器官機能上，不要懷疑自己的能力。

病人需定時覆診，以確定心理治療進展。然後慢慢減輕藥物份量，療程大約三至六個月。如情況沒改善，有可能要轉介心理醫生。

在明白病因後，目前 Alex 已展開治療，相信不久他的心結將可解開。

病，故回港後立即驗血、驗乙型肝炎和「愛滋病」，幸好結果都屬陰性，但尿道炎就一直未醫好。

「醫生，我就到四十歲，我是否『腎虧』呀？我是否前列腺有事呀？現在每次我都『唔得』，我愈心急，就愈唔得……再這樣下去，我擔心會影響生育……」Alex 沮喪地說。

「性病、前列腺肥大、其他疾病，或心理因素都可以引致排尿問題，或勃起功能障礙，我們逐一重新檢查，先查出病理原因吧！」趙醫生說。

一星期過後，所有檢查結果均顯示 Alex 沒有泌尿系統疾病。

趙醫生早已心裏有數，他向 Alex 說：「你尿急、尿頻、夜尿、膀胱難受等病徵，應該是患上『下尿路病徵（Lower Urinary Tract Syndrome, LUTS）』。」