

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：包皮過長、異味重，小心陰莖癌

發表日期：107.01.16

發表人：泌尿科/高耀臨醫師

年過8旬的老先生因陰莖紅腫、解尿不順，至成大斗六分院求診。泌尿科高耀臨醫師診查發現其包皮過長，裡面因藏汙納垢已久而有異味，且合併有黃褐色液體滲出。病人因局部持續紅腫發炎非常不舒服，於是先開立較強的消炎止痛藥物幫助緩解症狀。

但高耀臨醫師認為，包皮發炎合併蓄膿情況並不單純，於是安排包皮背側切開手術，以進一步評估病況及加強發炎感染控制。結果發現包皮裡不只藏汙納垢，還有許多潰爛的壞死組織及疑似腫瘤的塊狀物，切片病理報告竟是陰莖癌！

高耀臨醫師指出，所幸病人的腫瘤還未侵犯至鼠蹊部淋巴結，尚屬早期，後來接受陰莖全切除手術及尿道重建手術，後續於門診持續追蹤治療中。

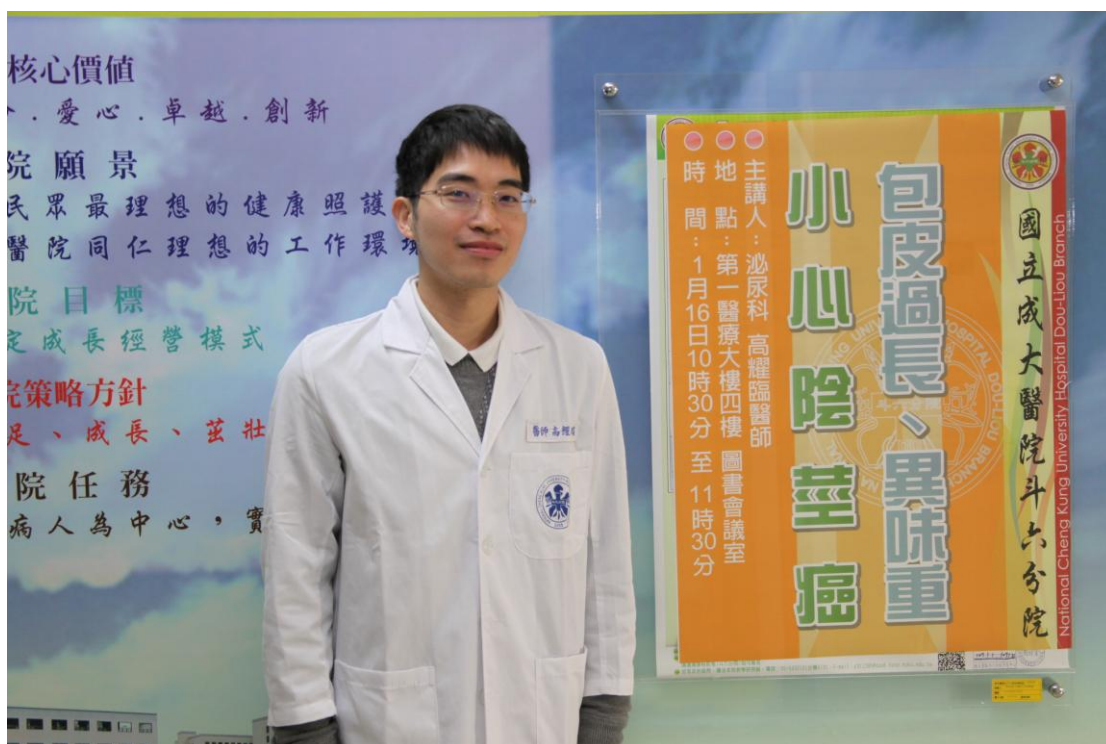
陰莖癌在已開發國家中並不多見，好發年齡約為60多歲。高耀臨醫師指出，包皮過長、局部衛生不佳、包皮垢堆積及反覆包皮龜頭發炎，皆是致病危險因子；抽菸、人類乳突狀病毒相關的性病感染、乾燥閉塞性龜頭炎，亦是可能原因。因此，若有因包皮過長而局部衛生不佳，常常導致反覆發炎，應考慮接受包皮環切手術，即「割包皮」。

陰莖癌的臨床表現多以局部徵兆為主，如陰莖硬塊、紅斑、潰瘍、外生性凸起物，偶爾會伴隨疼痛、分泌物、解尿不適等症狀。有時包皮過長容易遮蓋早期局部病徵，因而部分病人發現時已有鼠蹊部淋巴結侵犯，或遠端轉移的情形。

高耀臨醫師說，早期陰莖癌病灶不大，可做局部雷射燒灼或局部腫瘤切除即可。倘若病灶積累到一定程度，則必須做陰莖部分切除手術，甚至陰莖全切除及尿道重建手術。

高耀臨醫師表示，男性陰莖屬於較私密的位置，加上東方民風保守，許多病患一開始總是諱疾忌醫，直到症狀已明顯到承受不了才尋求協助。他建議，如有疑慮就應及早接受診察，切勿聽信偏方或依賴民俗療法，以免延誤病情，得不償失。

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



高耀臨醫師資歷：

專科別	現職	經歷
泌尿外科	泌尿外科專任主治醫師	成大醫院泌尿部總醫師 成大醫院泌尿部住院醫師 國立成功大學公衛所在職碩士班 國立成功大學醫學院醫學系

專長
泌尿道感染、血尿、包皮過長、男性結紮手術、疝氣手術。泌尿道結石 - 膀胱，輸尿管，腎臟結石的手術治療及預防 男性排尿功能：頻尿、夜尿、解尿困難、攝護腺發炎、攝護腺腫大、經尿道內視鏡攝護腺刮除術 女性泌尿疾患、應力性尿失禁 泌尿道腫瘤：膀胱內視鏡腫瘤刮除術、腹腔鏡腫瘤切除手術

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203