



男性更年期睪固酮補充療法的新選擇

★ 臺中榮總泌尿外科主治醫師 陳卷書

根據過去台灣本土的研究，40 到 80 歲的男性有接近四分之一確定診斷為男性更年期，目前男性更年期患者，大部分一開始都是以性慾減退的症狀來就診，首先我們會經由病史詢問和身體檢查，再加上抽血，若呈現睪固酮濃度低下，最後來確認這個診斷。我們通常會先與病人做充分的溝通，並了解病患對於治療效果的期待，我們提供病患的治療方式就是男性荷爾蒙（睪固酮）補充療法。

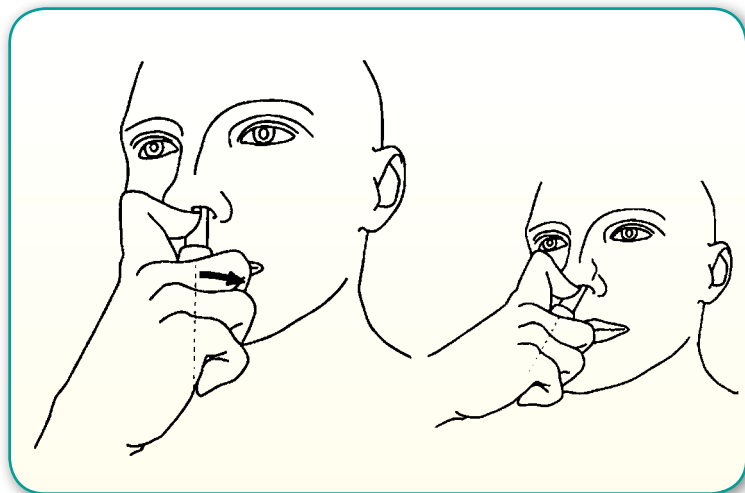
在這個治療之前，我們一定要先排除該病患是否罹患攝護腺癌的可能性，所以另外需要安排病患接受攝護腺癌篩檢，這包括肛門攝護腺指診，及抽血檢驗攝護腺特異性抗原指數 (PSA)。在一切狀況皆符合治療的適應症下，通常先推薦使用短效型皮膚凝膠擦劑，並且衛教病人關於使用的時間及塗膜的區域。

之後會安排 2 至 4 週內返回門診，接受首次追蹤並且抽血檢

查，確定達到血中睪固酮指數提升的成效，後續門診追蹤也會確認對於臨床症狀有所幫忙。大部分的病患後續將會常規於門診開立使用此藥物，但少部分病患可能會因為需要天天使用藥物而感到不方便，若然，本科也備有中效（2-4 周）和長效（12 周）的男性荷爾蒙針劑，提供病人做為轉換使用。

另外，過去經驗發現，有一部分的病人在使用這種短效皮膚凝膠擦劑時，出現吸收不良的現象，導致血中睪固酮濃度不穩定。其可能的原因包括：1. 病患本身皮膚的微環境異常，造成吸收不良；2. 病患本身容易流汗，而使得這些剛剛被皮膚吸收的藥物，又隨著汗水被排除。所以這些病人，只能更換藥物投與的方式，改成用注射或是口服。

口服的藥物中，甲基睪固酮因為其肝毒性，已經在台灣逐漸退出市場；另外還有一種軟膠囊睪固酮補充劑，由於使用時需配合三



▲ 圖 1

餐，且飲食需含有一定量的脂肪幫助藥物吸收，不能太清淡不然會影響其吸收，所以這個藥物的民眾接受程度也不是太好。所以在過去，這種使用皮膚凝膠擦劑失敗的病人，只能轉成用注射針劑，但是目前台灣所有睪固酮注射針劑不是中效就是長效，實在是對這類新診斷的病人不太適合。

關於這個困擾，目前有一個好消息，台灣將在今年引進一款新的短效睪固酮補充藥物，它是一種鼻用凝膠劑型（圖 1），在本院可望在今年有機會引進。由於這種凝膠是經由鼻腔黏膜吸收，所以可以大大改善過去病人因為很會流汗而導致藥物吸收不良的情形；但是也因為此藥物是經鼻吸收，所以病人若是過去有鼻子方面的病史，使

用此種藥物時就要更加審慎評估。另外根據目前的文獻看起來，這種新型藥物的安全性，跟我們目前仍在使用的睪固酮藥物相當，所以對於我們的男性更年期患者是個新選擇。🌿

泌尿外科主治醫師

陳卷書

【主治專長】

泌尿器官腫瘤、攝護腺疾病、攝護腺雷射手術、冷凍刀、海福刀、性功能障礙、泌尿內視鏡微創手術、男性不孕、顯微取精手術。

【門診時間】

每週四、五，上午，2402 診間。

	一	二	三	四	五
早上				●	●
下午					