

遗尿症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/303/2021\\_2022\\_\\_E9\\_81\\_97\\_E5\\_B0\\_BF\\_E7\\_97\\_87\\_c22\\_303172.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E9_81_97_E5_B0_BF_E7_97_87_c22_303172.htm) 名称遗尿症所属科室泌尿外科病因原发性遗尿的主要病因可有下列几种： 大脑皮层发育延迟，不能抑制脊髓排尿中枢，在睡眠后逼尿肌出现无抑制性收缩，将尿液排出； 睡眠过深：未能在入睡后膀胱膨胀时立即醒来； 心理因素：如患儿心理上认为得不到父母的喜爱，失去照顾。患儿脾气常较古怪、怕羞、孤独、胆小、不合群； 遗传因素：患儿的父母或兄弟姐妹中有较高的遗尿症发病率。诊断 诊断原发性遗尿的原则主要为排除继发性遗尿的各种病因。 病史：注重有无遗传因素，遗尿是否由婴儿开始，后来才出现者及日间有排尿症状者可能继发性遗尿。同时有便秘或神经系疾患者可能继发于神经原性膀胱。 体检：作全身具体体检，非凡注重\*\*\*括约肌张力是否正常，有无脊柱裂，会阴部感觉有无减退及下肢活动是否正常。 实验室检查：尿常规、尿培养。 X线检查：平片观察有无脊柱裂，膀胱尿道造影观察有无机械性梗阻。 尿流动力学检查：尿流率检查观察有无下尿路梗阻，膀胱内压测定观察有否无抑制性收缩。治疗 一、一般治疗 不要责难和打骂儿童，应给予鼓励，使患儿有治好遗尿的决心。父母对患儿给予高度关心和爱护。在晚饭后禁止饮水，放睡前排尿，夜间唤醒患儿起床排尿1~2次。 二、药物 丙咪嗪：为中枢兴奋剂，可减轻睡眠深度，每晚口服25~50mg，连续3~4个月。如停药后复发，可再给药。 副交感神经阻滞剂：普鲁本辛或羟丁宁（Oxybutynin，即ditropan，尿多灵）。入睡前口服，可使逼尿肌松弛，抑制膀胱收缩。 麻黄素25mg睡前

口服。可增加膀胱颈部和后尿道的收缩力。三、膀胱练习在日间嘱患儿尽量延长排尿间隔时间，逐渐由每1/2~1小时1次延长至3~4小时1次，以扩大膀胱容量。四、条件反射练习用一套遗尿的警报装置，练习患儿在遗尿前惊醒。在患儿身下放一电子垫和一电铃相连接，一旦电子垫被尿湿时，接能电路而使电铃发现声响，惊醒患儿起床排尿；如效果不佳，可加用丙咪嗪以减轻睡眠深度。一般经1~2个月的练习可使70~80%原发性遗尿获得治愈。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)