

2011年临床执业医师：原发性遗尿症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_653390.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_653390.htm)

原发性遗尿症的行为疗法（排尿中断训练、忍尿训练、定时训练）及其临床分型（昼夜尿频型、觉醒障碍型、夜间多尿型）！原发性遗尿症的行为疗法

- 1.排尿中断训练：鼓励孩子在每次排尿中间中断排尿，自己从数1数到10，然后再把尿排尽，这样能训练并提高膀胱括约肌控制排尿的能力。
- 2.忍尿训练：白天让孩子多饮水，当有尿意时，让他忍住尿，每次忍尿不超过30分钟，每天训练1~2次，使膀胱扩张，增加容量，从而减少夜间排尿的次数。
- 3.定时训练：在以往晚间经常尿床的时间提前半小时用闹钟结合人为叫醒，让其在室内来回走动，或者用冷水洗脸，使在神志清醒状态下把尿排尽，目的也是有助于建立条件反射。
- 4.家长要及时发现孩子尿床，督促孩子自己排空残余尿、擦干局部、更换内裤及干床处理。
- 5.总结记录：要求家长每天记录尿床的原因、次数，在日程表上对尿床、不尿床都作个记号，每周总结一次，找出原因，当孩子有进步时应给鼓励。

原发性遗尿症的临床分型

昼夜尿频型：夜尿次数多，经常 > 1次，伴有白天尿频。病理机制是膀胱排尿机能调节障碍。

觉醒障碍型：觉醒障碍突出，白天无尿频。病理机制是神经传导功能调节障碍。

夜间多尿型：夜间尿量多，但是尿床的次数不多，白天无尿频。病理机制是夜间抗利尿激素分泌功能调节障碍。

混合型：a.昼夜尿频 觉醒障碍，b.昼夜尿频 夜间多尿，c.觉醒障碍 夜间多尿。

小编推荐：#0000ff>2011临床执业医师内科学高频考点汇总 #0000ff>2011年临床执业医师内科学试

题精选四 #0000ff>2011年临床执业医师考试模拟练习题及答案  
汇总 特别推荐： #ff0000>2011年临床执业医师考试大纲  
#0000ff>考试时间 欢迎进入 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)