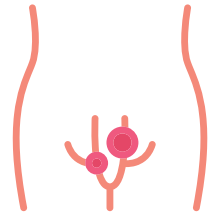


膀胱過動症的介紹及藥物治療



撰文◎藥劑科藥師 王星詠

六十歲的張阿姨體形豐腴，最近常有尿急的情況，白天上廁所超過十次，日常生活大受影響，晚上睡覺途中又會醒來上廁所兩次，嚴重影響睡眠，導致白天精神不佳。想出國旅行和看演唱會的心願因為這些身體狀況一直沒法完成，因此張阿姨前往泌尿科就診，希望能在專業醫療的幫助下，解決困擾她許久的問題。



根據臺灣泌尿科醫學會的資料，膀胱過動症是常見的臨床問題，且於任何年齡或性別皆有發生的可能。當病人有急尿、頻尿、夜尿或有急迫性尿失禁的症狀，並且找不到其他原因時，即可診斷為膀胱過動症。以下將淺談膀胱過動症的評估及治療，希望能讓大家更加瞭解膀胱過動症，並關心健康議題。

- 二、排尿日誌：完成至少三天的排尿紀錄。
- 三、尿液分析。
- 四、餘尿的測量。
- 五、尿路動力學檢查。
- 六、影像檢查。

如何評估膀胱過動症？

最基本有病史詢問及理學檢查。病史詢問可瞭解患者目前的症狀，以及以前是否有內科、生殖泌尿或神經學方面的疾病和相關的治療、用藥。理學檢查為針對身體可能造成膀胱過動症或受到膀胱過動症影響的部位做詳細的檢查。除了病史詢問及理學檢查，還可包含以下評估工具：

一、問卷評估

右方表格為臺灣尿失禁防治協會的膀胱過動症症狀問卷（自我評估表），若總分為3~5分者屬於輕度膀胱過動症；6~11分為中度膀胱過動症；12分以上則為重度膀胱過動症。

膀胱過動症症狀問卷 (Overactive Bladder Symptom Score ; OABSS)

以下症狀大約的出現頻率為何？請選出一個與最近一週內您的狀態最接近的選項，並在分數的數字上打圈。

問題	症狀	分數	頻率
1	您早上起床後到睡前為止，大約要小便幾次？	0	7次以下
		1	8~14次
		2	15次以上
2	您晚上就寢後到早上起床為止，大約要醒來小便幾次？	0	0次
		1	1次
		2	2次
		3	3次以上
3	您多常會突然想小便，而此種感覺難以延遲（難以憋住）？	0	無
		1	每週少於1次
		2	每週1次以上
		3	每天1次左右
		4	每天2~4次
		5	每天5次以上
4	您多常因尿急難以延遲（難以憋住）而漏尿？	0	無
		1	每週少於1次
		2	每週1次以上
		3	每天1次左右
		4	每天2~4次
		5	每天5次以上
合計分數			分

- 註一：若問卷內容及回答選項大致相同，不採用本形式亦無妨。
 註二：本表將對象期間設定為「最近一週內」，但隨使用狀況不同，亦可變更期間，例如「最近三天內」或「最近一個月內」。無論如何，必須限定特定期間。

如何治療膀胱過動症？

治療膀胱過動症包括保守療法、藥物治療及侵入性治療，若單一療法效果不佳時，可經由醫師評估後，合併多種治療方式。

一、保守療法

- 現有藥物的調整：若患者目前的用藥有可能導致或加重膀胱過動症的症狀，可請醫師評估是否要調整藥物。
- 收集滲漏尿液：合併急迫性尿失禁患者，或是其他治療方法不可行時，建議先使用棉墊或收集尿液的產品，暫時控制症狀。
- 生活型態的調整：肥胖、抽菸、咖啡因及水分的攝取量都和膀胱過動症相關。
- 行為治療：固定時間間隔排尿（通常為2.5~4小時）。
- 物理治療：骨盆底肌肉訓練（凱格爾運動）、後脛神經刺激。

二、藥物治療

若保守療法無效，可在醫師評估下加上藥物治療。主要會使用抗膽鹼藥物，但抗膽鹼藥物有認知異常的副作用，因此年長者、認知功能異常者、認知功能異常高風險族群長期使用的話必須審慎評估。另一種藥物為 β -3腎上腺素受體促效劑Mirabegron。

如果抗膽鹼藥物無效，經由醫師評估，有增加劑量、換另一種抗膽鹼藥物、換成Mirabegron、合併使用抗膽鹼藥物和Mirabegron等方法。若無法忍受抗膽鹼藥物的副作用，或是不適合使用抗膽鹼藥物的患者，也可經由醫師評估是否使用Mirabegron。

以下為本院相關藥物：

藥物名稱：**Oxbu ER** 歐舒緩釋錠

藥品成分：Oxybutynin 5mg/tab

藥理作用：抗膽鹼、解痙

適應症：膀胱過動症

主要副作用：頭暈、頭痛、嗜睡、噁心、口乾、便秘

禁忌症：

1. 對本藥品主成分或其他成分會過敏之患者。
2. 尿液滯留。
3. 胃液滯留及其他嚴重胃腸蠕動降低狀況。
4. 未受控制的狹角性青光眼及有可能發生這些情況之病人。

注意事項：

1. 可能導致想睡或視力模糊，請避免開車或操作危險儀器。
2. 未獲控制的狹角性青光眼或無法排尿者，請先告知醫師。
3. 本品必須在液體輔助下整粒吞服，不能咀嚼、分開或壓碎本品。



藥物名稱：**Detrusitol SR cap**

得舒妥持續性藥效膠囊

藥品成分：Tolterodine 4mg/cap

藥理作用：抗膽鹼

適應症：膀胱過動症

主要副作用：腹痛、便秘、口乾、頭痛

禁忌症：

1. 對tolterodine或本品中之賦形劑過敏。
2. 尿液滯留。
3. 未控制的狹角性青光眼。





注意事項：

1. 可能會造成視力模糊、頭昏眼花及困倦，應避免開車及操作機械。
2. 請整顆吞服。

藥物名稱：**Betmiga PR tab** 貝坦
利持續性藥效錠

藥品成分：Mirabegron 50mg/tab

藥理作用： β -3腎上腺素受體促
效劑

適應症：膀胱過動症

主要副作用：高血壓、尿路感染、頭痛、鼻咽
炎

禁忌症：

對mirabegron或錠劑中任何之成分有過敏反應
的患者。

注意事項：

1. 可能會升高血壓，建議定期量血壓。
2. 應以水整粒吞服，不可嚼碎、切割或壓碎。



三、侵入性治療

對於藥物反應不良的患者，有膀胱壁注射
肉毒桿菌A、神經調節（薦神經刺激）等治療
選擇。若上述治療皆無效時，可進一步考慮手
術治療（膀胱擴大手術、尿路分流手術……）

結語

在泌尿科醫師的幫助，以及張阿姨認真
減重、改變生活習慣、固定服用藥物的情況之
下，張阿姨的膀胱過動症症狀漸漸改善，她打
算開始規劃旅行行程，一圓她的出國夢！

參考文獻：
《TUA治療指引2024》，臺灣尿失禁防治學會