**尿失禁簡介**

泌尿科醫學博士 戴慧龍醫師

「**尿失禁**」簡單的說，就是尿液不自主的流出，可發生在任何年齡、性別，但以成年的婦女所佔比率最高。18歲以上的女性約有30%有不同程度的尿失禁，以下分別介紹不同型式的尿失禁：

一、   **應力性尿失禁：**是指從事用力的動作時而造成尿液不自主的流出稱之，例如：咳嗽、大笑、移動位置等。至於會造成此情況的因素可說是非常的複雜，例如：年齡、懷孕生產、骨盆腔手術、過度肥胖、抽煙等都是潛在的可能因素。

二、   **急迫性尿失禁：**與應力性尿失禁的差別在於它伴隨有強烈的尿意感，覺得想上廁所時，卻來不及而尿出來了。造成的可能原因很多，例如膀胱出口阻塞，或膀胱頸，尿道曾接受過手術等，但絕大多數是不明原因。因此常造成治療上的困擾。

三、   **混合性尿失禁：**此類型的尿失禁不但因括約肌失調造成應力性尿失禁，同時還伴隨有急迫性尿失禁，因此治療較複雜，必須有詳細的評估，才決定治療方針。

四、   **其它類型尿失禁：**此類型尿失禁更複雜，涉及的病因更廣泛，例如：脊髓受傷、腦血管病變、糖尿病、前列腺肥大等等，都會造成膀胱、尿道功能喪失，而導致不同型式尿失禁。

**診斷：**成功的治療有賴於正確的診斷，診斷的工具則包括詳細的病史、詢問、理學檢查、尿動力學檢查、放射線及超音波檢查、必要時必須接受膀胱鏡的檢查。

**治療：**

一、   **應力性尿失禁：**根據嚴重程度不同而有不同的治療法：

1. 物理治療：包括骨盆肌肉運動及電刺激，體外磁波等，一般須做3~6個月才有效。

2. 藥物療法：效果有限，而且常有副作用，例如：口乾、視力模糊、心悸等。

3. 手術療法：最有效的手術方法為筋脈懸吊術；最近幾年來，有人發明以人工懸吊帶取代傳統的腹直肌筋膜，此方法不但有同樣高的成功率，而且傷口很小，因此術後恢復很快，此方法已成為目前的主流。

二、   **急迫性尿失禁：**治療以藥物為主，由於很多找不出原因，因此治療較困難，除了藥物治療外，其它還有行為療法或物理療法等。例如骨盆肌肉運動及電刺激，體外磁波等。一般說來，治療的效果反應都不錯。

三、   **混合型的尿失禁：**治療前評估相當重要，可以先服用藥物治療一陣子後，再決定是否接受手術。

四、   **對於其它由神經傷害或內科疾病造成的尿失禁**，治療的首要目的在於避免腎臟功能受到損害，避免進一步的泌尿道感染，因此治療過程較為複雜且漫長，必須病患的完全配合。

十仁診所 關心您的健康 地址:彰化市辭修路82號 電話:(04)7281067