



Urinary disorder in aged menopausal women



宋永魁

長庚大學婦產科教授

林口長庚醫院副院長



生理變化



缺乏女性荷爾蒙

萎縮性變化

頻尿, 急尿, 夜尿, 尿失禁

陰道乾燥, 搔癢, 性交疼痛



膀胱、尿道、陰道表皮細胞的萎縮變薄
骨盆承托變差、肌肉萎縮、血流供應下降
細菌的感染、肌肉肥厚、收縮變差
膀胱貯存及排空不易達成平衡
不會改善



女性荷爾蒙



神經控制

膀胱功能協調

尿道壓力

膠原纖維



尿動力學發現



膀胱容量變小

餘尿增加

尿道壓力下降

最大尿流速變差



外在因素

外界藥物

慢性肺部疾患, 神經系統方面(中風,

Parkinson's disease, DM)

一些生殖泌尿道脫垂神經病變機會增加: 中風
巴金森氏症、脊椎病變

內科系統疾病: 高血壓、糖尿病、
腎臟病變



症狀



頻尿，尿急

夜尿

尿失禁

血尿

其他症狀





評估



病史探討

藥物史,每一種使用中的藥物(包含中藥,
或是祖傳秘方)

門診詳細登錄每一種處方

觀察病患 ? minor stroke



理學檢查



外觀 ?

? congestive heart failure , arthritis,
peripheral edema

? orthostatic hypotension

? gait , mobility

肛門與陰道檢查來評估是否有大便堵塞、潛血
或是腫瘤

有沒有因為estrogen缺乏而引起萎縮的情況



種類



急性膀胱炎

尿失禁

尿路結石

過動性膀胱

排尿障礙



急性膀胱炎



解尿痛、頻尿，血尿

解剖生理(先天尿路較短)

憋尿，水份攝取不足，抵抗力弱

尿液檢查

發燒腰痛，急性腎盂腎炎



反覆發作，一年超過六次*
至少連續服用三至六個月的藥
夜間就寢前服用一次



尿失禁



應力性
急迫性
混合型尿失禁



尿布 (DIAPPERS)

可恢復的原因



Delirium -- 100 開始, 一直減7

Infection

Atropic urethritis and vaginitis

Pharmacologic causes

Psychologic causes

Excess fluid excretion

Restricted mobility

Stool impaction



藥物 (Pharmacologic causes)



Antidepressants: 如 trazodone (Meseryl)

Sedative-hypnotics: 如

flurazepam (Dalmadorm), diazepam (Valium)

Alcohol

Diuretics: 如 furosemide (Lasix), ethacrynic acid (Edecrin), bumetanide (Bumex)

Antispasmodics: 如 Bentyl, Donnato.

其他像 anti-Parkinson, antiarrhythmics, antihistamines, opiate preparations, antidiarrheal medications



Psychologic causes: depression及behavioral disturbances使患者motivation下降,當然更不會去察覺膀胱的感覺,尤其是老年人面對忽然間親人去世或重大事故常會有以上之反應

Excess fluid excretion: 太多液體的攝取或內科代謝的障礙(DM, hypercalcemia, diabetes insipidus) 也是重要原因

Restricted mobility: 許多老年人受限於行動不方便,或是穿著不合適(例如:吊帶褲、束腹)而使得上廁所變成很困難的事,一個隨手可取得的便盆或好脫的衣褲將可改善以上的情況



應力性尿失禁



行為療法

物理治療(骨盆底肌肉運動、

生物回饋訓練、及電刺激等)

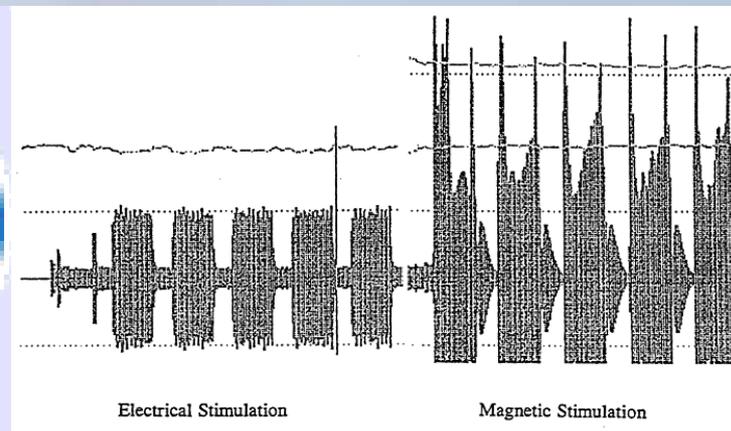
磁波椅

手術



磁波椅

每星期兩次，持續 6 至 12 星期
60 - 70 %





尿路結石



家族史

反覆性尿路感染

痛風

服用過量的制酸劑或維他命C、D

長期水份攝取不足



疼痛

結石的大小及位置

尿路阻塞--嚴重的腰腹部絞痛，冒冷汗，血壓上升噁心嘔吐，發燒

體外震波碎石或內視鏡體內震波碎石

半年定期追蹤檢查

含高草酸的食物如菠菜、甘藍、花生、可樂
攝取水份





過動性膀胱

(OAB, overactive bladder)



頻尿、急尿、急迫性尿失禁
女性尿失禁患者中--25%



神經異常，大部分原因不明

保守治療

行為療法、藥物治療

物理治療（骨盆底肌肉運動、

生物回饋訓練、及電刺激等）

肉毒桿菌



肉毒桿菌的起源



肉毒桿菌是對人類影響最強的毒素，其製造出來的毒素有五種會侵犯人類神經系統
(Botulinum toxin type A、B、E、F 與G)

1977年由Dr. Alan B Scott首次將肉毒桿菌注射到斜視病人身上，意外發現有減少皺紋的用途，由此廣泛被應用到美容醫學上

肉毒桿菌在過動性膀胱應用



肉毒桿菌注射在尿道外括約肌或是膀胱肌肉上，使得排尿壓力減低可以順利排尿。

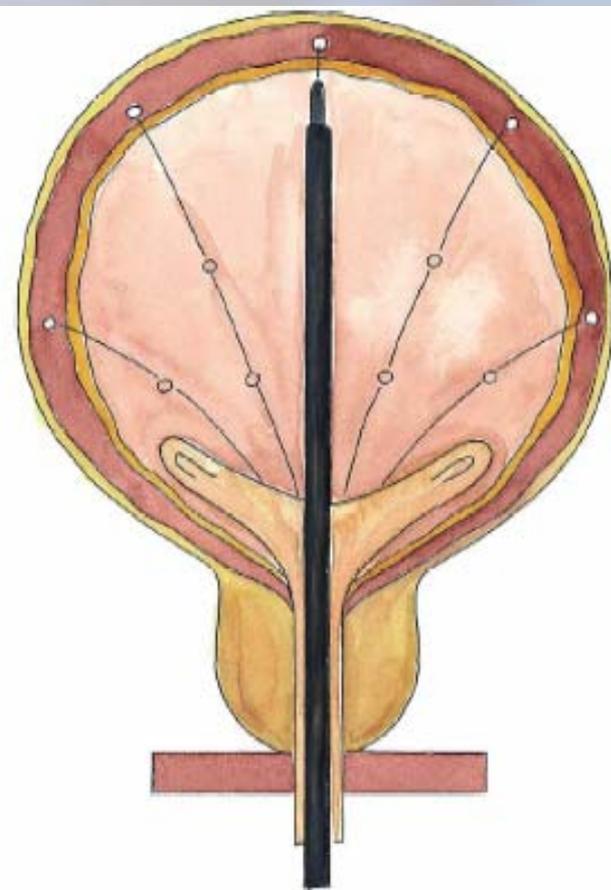


Fig. 1. Mapping of the injection sites into the detrusor muscle.



藥物治療



Antimuscarinics

tolterodine, solifenacin

Mixed actions

**oxybutynin, flavoxate, imipramine,
desmopressin**

使用anticholinergic drug 在有中風及青光眼病人身上
必須特別小心；對於便秘的情形必須力求解決



排尿障礙



尿失禁，頻尿，夜尿

急迫性尿失禁

急尿

排尿困難

餘尿增加



檢查及藥物



驗尿

尿動力學

傳統藥物

肉毒桿菌-- 急迫性尿失禁

玻尿酸-- 應力性尿失禁



治療原則

得到最好的照料

治療的目標應該要和患者及其家人討論

以不同的主訴為優先處理

不應該單以年齡來作為治療的依據

以生活品質來全盤考量



便秘的問題

睡前3小時內限制飲水

睡前放個腳墊

床邊放個便盆

睡衣應力求方便入廁為原則



局部女性荷爾蒙製劑



中藥？

潤滑製劑？

女性荷爾蒙- 局部製劑

藥膏

藥片

子宮托

子宮環



女性荷爾蒙



藥膏 - Premarin 0.625 mg/g

QOD-TIW

藥片 - Ovestin 0.5 mg/tab

QD-QOD, 2W, TIW

3 個月



女性荷爾蒙



可以單獨使用嗎？

3.2 % hyperplasia at 2 yr

1.4 倍 endometrial cancer at 5 yr

排除及檢查

Pickar JH. Fertil Steril 2003;80:1234–1240
Weiderpass E. Lancet 1999;353:1824–1828



團隊治療



婦產科

內科

神經科

復健科

護理人員

社服志工

政府介入





謝謝