

# 2

## 腦中風患者的尿失禁

● 潘信良醫師 / 台大醫院復健部

腦中風是腦血管破裂或堵塞，導致腦功能受損而產生的神經症狀。腦中風會造成許多神經功能的損傷，最常見者為單側手腳肌力減退，俗稱半身不遂。許多患者並同時有感覺障礙、視野缺損、吞嚥困難、語言困難的現象。除了上述症狀之外，尿失禁也是腦中風患者的常見問題，常會造成照顧上的不便，並且可能引起其它併發症，例如尿道炎、腎功能惡化，以及增加壓瘡的危險。

腦中風在初期常會伴隨意識不清甚至昏迷，此時患者的排尿反應較為低下，因此常發生的排尿問題為尿滯留。在膀胱脹大到某一程度後，膀胱內壓力上升，進而產生滿溢性尿失禁。此時如不再處理，則可能會使膀胱過度脹大而損壞，喪失了收縮的能力。因此，在中風的早期要避免膀胱因為尿滯留而脹壞是非常重要的。患者有意識不清的情況，即應考慮留置導尿管引流，直到患者意識清醒後再予以排尿訓練，拔除尿管。

在脫離中風急性期之後，一般患者的排尿反射會逐漸恢復，但是由於中風導致大腦對於排尿中樞的控制能力變差，因此在中風的慢性期較常見的排尿問題為失抑性尿失禁，患者一有尿意感往往就無法忍住而把尿排出。尤其在多次復發性中風、大腦損傷患者較為嚴重，此在有失智現象的患者也相當常見。如果患者本身行動不便或有語言溝通的問題而無法順利如廁，則往往會產生嚴重的問題。嚴重者常會因尿液浸漬而損傷皮膚，甚至發生壓瘡，而造成照顧上的困難。對於這些尿失禁的處理，主要是以行為治療為主，例如在床邊設置便器，使患者定時解尿，晚餐後避免飲用過多的水分，在睡前要再解尿一次，必要時可在半夜起來解尿一次。除非患者完全無法配合，最好不要完全依賴尿布，因為使用尿布，仍無法完全避免尿液對皮膚的傷害。另外在男性患者可考慮使用尿套，但是尿套仍會增加尿路感染的危險，所以也不是很理想的方法。對於失抑性尿失禁，可以利用藥物治療，但是這些藥物通常都具有造成尿液滯留的危險性，所以必須讓病患及照顧者都充分了解方可使用，以免造成膀胱脹壞的危險。

另外還有一部分患者，在脫離中風急性期之後，其排尿反射無法有效恢復，或是在急性期其膀胱因尿滯留而脹壞，以致失去收縮能力，這些患者往往會有持續性的排尿困難，因而必

須依賴導尿。目前的趨勢是避免長期留置導尿管，因會造成許多併發症，例如尿路感染、結石等。因此只要病患本身的意識清楚，應儘量施以膀胱訓練，可以利用間歇性導尿、藥物、及行為治療法，使患者早日恢復適當的膀胱排空功能。

總之，尿失禁是中風患者的重要併發症，常造成照顧上很大的負擔，適當的運用各種行為訓練及藥物治療，將可使患者的生活品質得到最大的改善。