

论著

儿童原发性夜间遗尿症生理心理治疗的疗效及随访评估

马骏,金星明,章依文,吴虹,江帆

上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心

收稿日期 2008-9-25 修回日期 2008-9-25 网络版发布日期 2008-9-26 接受日期 2008-9-26

摘要 目的 应用生理心理治疗观察儿童原发性夜间遗尿症(PNE)的临床远期疗效,并探讨其治疗机制。方法 对2004年9月至2006年1月在上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心发育行为儿科应用生理心理治疗PNE患儿的资料进行回顾性分析,治疗中2周随访1次(随访观察6个月),治疗结束后1个月随访1次,家长每日记录患儿遗尿频率和夜间自行起床排尿次数。B超测定治疗前和治疗结束时最大憋尿状态下的膀胱容量。统计分析生理心理治疗的远期疗效,遗尿频率、膀胱容量以及夜间自行起床排尿次数的变化情况,采用Logistic回归分析影响生理心理治疗远期疗效的危险因素。结果 研究期间应用生理心理治疗的68例PNE患儿远期疗效为:治愈43例(63.2%),显效18例(26.5%),部分有效5例(7.4%),无效2例(2.9%)。治疗前平均遗尿频率为每周(6.12±1.32)次,停止治疗6个月后遗尿频率为每周(1.23±0.18)次($t=2.65, P=0.011$)。治疗前平均夜间自行起床排尿次数为每周(0.72±0.15)次,停止治疗6个月后平均夜间自行起床排尿次数为每周(6.83±1.16)次($t=2.25, P=0.026$)。治疗前患儿平均膀胱容量/体重为(4.13±0.98) mL·kg⁻¹,治疗后平均膀胱容量/体重为(8.69±1.96) mL·kg⁻¹($t=2.58, P=0.016$)。Logistic回归分析显示有统计学意义:降低生理心理远期疗效的危险因素为年龄小[年龄<8岁(RR=3.24, 95%CI: 2.54~4.83)]、存在行为问题(RR=2.95, 95%CI: 1.33~4.16),膀胱容量小[膀胱容量/体重<5 mL·kg⁻¹(RR=1.75, 95%CI: 1.03~2.67)],治疗前从未夜间自行起床排尿(RR=1.25, 95%CI: 1.04~2.17)。结论 应用生理心理治疗PNE可较快发展患儿的夜间排尿控制能力,亦可增大患儿膀胱容量,远期疗效较好。

关键词 [儿童](#) [遗尿症](#) [生理心理治疗](#) [报警器](#) [疗效](#)

分类号

DOI:

通讯作者:

金星明 kcb.163@163.com

作者个人主页: [马骏](#); [金星明](#); [章依文](#); [吴虹](#); [江帆](#)

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF](#) (874KB)
- ▶ [\[HTML全文\]](#) (0KB)
- ▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [引用本文](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“儿童”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [马骏](#)
- [金星明](#)
- [章依文](#)
- [吴虹](#)
- [江帆](#)