药物与临床

消炎痛联合谷维素 治疗小儿神经性尿频疗效观察

汪娱媛,黄中炎,欧阳艳芳

(武昌铁路医院儿科,湖北*"武汉 430063)

[摘 要] 目的 探讨小儿神经性尿频的治疗方法。方法 将 64 例小儿神经性尿频患儿随机分为两组,分别给予口服消炎痛联合谷维素治疗及口服头孢氨苄胶囊治疗,并进行疗效观察。结果 消炎痛联合谷维素治疗组显效有效率为93.75 %;头孢氨苄胶囊治疗组显效有效率为46.86 %,差异有显著性(P<0.01)。结论 消炎痛联合谷维素治疗小儿神经性尿频疗效高,疗程短,无明显副作用,值得临床推广。

[关键词] 神经性尿频;消炎痛;谷维素;儿童

[中图分类号] R741 [文献标识码] B [文章编号] 1008 - 8830(2001)03 - 0333 - 02

儿科临床常见以尿频为主要症状的患儿,经各项检查无其它阳性发现及器质性病变,称之为神经性尿频。其病因尚未完全明了,既往不少临床医生认为与泌尿系感染有关,对此病多给予抗生素治疗,但疗效差。我科门诊 1995 年 9 月~1998 年 9 月用消炎痛联合谷维素治疗小儿神经性尿频 32 例,同时与应用头孢氨苄胶囊治疗 32 例作对照观察,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 诊断标准

两组患儿均按以下诊断标准诊断:(1)患儿均反复出现尿频,尿急症状,每天约 10 余次,每次尿量少,尿色淡黄。无尿痛及其它泌尿系症状;(2)无发热,恶心,呕吐及多饮多尿等症状,注意力集中或入睡后尿频消失;(3)体格检查缺乏阳性体征;(4)血、尿常规检查正常,尿糖阴性。

1.2 一般资料

64 例均为符合上述诊断标准的门诊患儿,其中 男 38 例,女 26 例。年龄最小 2 岁,最大 9 岁,病程 半个月~1 年。

1.3 治疗方法

64 例患儿随机分为两组,每组32 例。治疗组

[收稿日期] 2000 - 01 - 14; [修回日期] 2000 - 05 - 10 [作者简介] 汪娱媛(1956 -),女,大学,副主任医师,院长。 采用消炎痛联合谷维素治疗,消炎痛用量为每次 $0.5 \sim 1 \text{ mg/kg}$,每次最大量不超过 25 mg,每日 3 次口服,谷维素每次 $5 \sim 10 \text{ mg}$,每日 3 次口形 7 d 为 1 疗程。对照组采用头孢氨苄胶囊治疗,每日 $30 \sim 50 \text{ mg/kg}$,分 $3 \sim 4$ 次口服 7 d 为 1 疗程。

2 结果

2.1 疗效判定标准

显效:服药1个疗程尿频、尿急消失者;有效:服药2个疗程尿频、尿急消失者;无效:服药2个疗程尿频、尿急消失者;无效:服药2个疗程尿频、尿急未消失者。

2.2 两组疗效比较

用消炎痛联合谷维素治疗 32 例,其中显效 14 例,有效 16 例,显效有效合计 30 例,无效 2 例,显效有效率为93.75 %;头孢氨苄治疗组 32 例,显效 7 例,有效 8 例,显效有效合计 15 例,无效 17 例,显效有效率为46.86 %。经统计学处理, P < 0.01,有非常显著性差异。两组随访半年,治疗组复发者 2 例,对照组 5 例,复发者再用消炎痛联合谷维素治疗 1 个疗程,症状完全消失。

3 讨论

小儿神经性尿频病因及发病机制尚未完全明了。过去有人认为系小儿大脑皮层发育不完全,对初级排尿中枢抑制能力较差,膀胱神经功能失调引起[1]。目前的研究结果认为,小儿神经性尿频与前列腺素分泌过多,酸血症导致酸尿症,膀胱三角的副交感神经长期受到酸性刺激有关^[2]。其特点为尿频、尿急,且常在清醒时出现,注意力集中或入睡后尿频症状消失。无尿痛、血尿、脓尿,尿细菌培养阴性,尿常规检查正常。临床上以幼儿及学龄儿童发病率高。1979年有人首次报告并提出该病系一独立性疾病^[3]。

小儿神经性尿频诊断时需与其它疾病所致的多 尿及尿频鉴别,如抗利尿激素减少或缺如、糖尿病、 原发性醛固酮增多症等内分泌异常;肾小管对抗利 尿激素反应性降低;肾小管、髓袢、肾髓质的功能障 碍以及肾血管循环障碍等影响肾小管浓缩功能等疾 病,还需排除泌尿系感染引起的尿频、尿急症状。

小儿神经性尿频既往无特效方法,我科门诊采用消炎痛联合谷维素治疗取得了一定疗效。消炎痛为前列腺素合成抑制剂^[4],其作用除解热镇痛、消炎外,还能减少肾血流量及肾小球滤过率使尿量减少;可使前列腺素在脑干和大脑皮质排尿反射中枢所引起的兴奋作用受到抑制从而阻断排尿反射,使

排尿次数减少^[5];同时增加肾小管对钠、钾等的重吸收,在一定程度上纠正了酸血症和酸尿症,消除了膀胱三角的酸性刺激,从而缓解了尿频、尿急^[6]。另外,可使膀胱逼尿肌松弛,尿道内括约肌收缩,从而改善尿频,尿急症状^[7]。谷维素能调节植物神经功能紊乱^[8],起到镇静,安神,降低交感神经兴奋的作用,从而抑制排尿反射。

消炎痛联合谷维素治疗小儿神经性尿频具有疗效高,疗程短,无明显副作用等优点,且药源丰富,价格便宜,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳. 实用儿科学 [M]. 第6版. 北京:人 民卫生出版社,1996,1550.
- [2] 朱良泉,曾早荣.中西医结合治疗小儿尿频症 52 例 [J].实用中西医结合杂志,1996,9(6):340.
- [3] 罗星照. 吲哚美辛治疗神经性尿频 3 例 [J]. 新药与临床, 1986.5 (5): 283.
- [4] 江明性. 药理学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 1999, 135.
- [5] 高泉生,尚文森.小儿神经性尿频的药物治疗 [J].河北医学, 1996, 2 (5): 506 507.
- [6] 罗星照.消炎痛治疗小儿神经性尿频的探讨 [J].中华儿科杂志,1995,33(3):303.
- [7] 汪鲜莉,李献辰.消炎痛治疗小儿神经性尿频 50 例 [J].河南 医科大学学报,1995,30 (2):244.
- [8] 樊德厚,王永利.中国药物大全.西药卷[M].北京:人民卫生出版社,1998,495.

(本文编辑:黄榕)