

膀胱過動症接受肉毒桿菌毒素 A 膀胱內注射後，造成大量殘尿之尿路動力學預測因子

Urodynamic prognostic factors for large post-void residual urine volume after intravesical injection of onabotulinumtoxinA for overactive bladder

Sheng-Mou Hsaio (蕭聖謀，亞東醫院婦產科)，Ho-Hsiung Lin (林鶴雄，台大醫院婦產科)，Hann-Chorng Kuo (郭漢崇，慈濟醫院泌尿部)

摘要

本研究主要是想知道在肉毒桿菌毒素 A 注射膀胱以治療膀胱過動症之後，病人產生大量殘尿的可能因子。本研究收集了 290 位病人，在本院接受肉毒桿菌毒素 A 以治療膀胱過動症，共有 133 位病人在手術後出現大量殘尿，使得病人產生排尿困難或是尿路感染的併發症。經過多變項分析發現，在治療前三天的排尿日誌顯示，白天頻尿次數較多以及排尿效能較差者，為手術產生大量殘尿的獨立預測因子。

經由 ROC 分析，我們可以找到以下幾個臨界值提供參考，(1)三天排尿日誌顯示，白天頻尿次數等於 25，ROC 區域為 0.72。(2)膀胱排空效能 89%，ROC 區域為 0.66。病人產生持續性的大量殘尿期間中間值為 5 個月。

本研究結論顯示，較低的三天白天排尿頻尿次數(小於 25 次)，以及較低的膀胱排空效能(小於 89%)，會造成膀胱過動症病人在肉毒桿菌毒素 A 注射之後產生大量殘尿。臨床醫師在準備幫病人注射肉毒桿菌毒素 A 以治療及膀胱過動症之時，應該注意病人的尿路動力學膀胱排空情形，以及頻尿的次數以避免產生大量的殘尿。