

尿路動力學檢查

一、目的：

利用精密儀器檢查瞭解膀胱儲尿及排尿功能、逼尿肌與尿道括約肌的協調程度，以評估膀胱運動及感覺功能，協助診斷泌尿道功能的潛在病因和嚴重程度，作為治療之參考。檢查項目包括尿流速、膀胱容積壓力檢查(含膀胱收縮力測試)、尿道外括約肌肌電圖檢查、尿道壓力檢查、影像尿路動力學檢查等。

二、適應症：

臨床上常見檢查原因包括：解尿困難、頻尿、尿失禁手術前後、神經性膀胱、骨盆腔鬆弛、子宮脫垂、接受過根治性子宮切除後排尿功能障礙、攝護腺手術後尿失禁的追蹤及其他的下泌尿道功能性疾病。

三、檢查方式：

若僅執行尿流速測試，僅需憋尿漲膀胱，不會有以下檢查過程。若為全套尿路動力學檢查，過程為：以一條管徑約 0.2 公分的導管，經過尿道伸入膀胱灌水，再經由連接導管的壓力感應器，來偵測膀胱與尿道的壓力變化，並藉由肛門內放置的肛管來監測腹壓，同時透過會陰部表皮電極偵測會陰肌肉群的肌電圖圖形，檢查時間約 30~40 分鐘。

四、檢查前注意事項：

- (一) 醫師會向您說明檢查內容，並請您簽署檢查同意書。
- (二) 檢查前請穿著簡便寬鬆衣物，不須禁食，檢查時經會陰部及尿道口局部消毒後由尿道口插入導管，檢查全程約 30 分鐘，請放鬆心情，配合技術員的指示接受檢查。
- (三) 做尿流速檢查者，會請您先喝 500 mL 以上的開水，使膀胱漲尿時，才能執行檢查。
- (四) 若處於生理期之女性、尿路感染者，或是當日已行畢核醫及其他放射性檢查之病人，應事先告知醫護人員，不建議此時執行此項檢查。

五、檢查後注意事項：

- (一) 前 1~2 次解尿可能會有出現下腹部脹痛、輕微血尿、解尿困難、頻尿及尿急現象，此症狀不會持久。
- (二) 檢查後請多喝水，若無特殊須限制水分情況，建議一天水分攝取 2,000~2,500 mL，以減少尿路感染發生。

(三) 若檢查返室或返家後出現發燒、寒顫、血尿不止症狀，則立即告知醫護人員或至泌尿科門診求治。

(四) 經由門診安排檢查者，7 天後再回門診追蹤檢查報告。

參考資料：

丘周萍 (2019). 泌尿系統疾病與護理. 於王桂芸、劉雪娥、馮容芬總校閱，新編內外科護理學下冊 (六版，14-31-14-35 頁). 永大。

Comiter, C., & Speed, J.(2021). Urinary incontinence after prostate treatment. *UpToDate*. Retrieved May 24, 2021, from <https://www.uptodate.com/contents/urinary-incontinence-after-prostate-treatment>

Flwsh G. (2020). Urodynamic evaluation of women with incontinence. *UpToDate*. Retrieved October 19, 2021, from <https://www.uptodate.com/contents/urodynamic-evaluation-of-women-with-incontinence>

Jelovsek, E., & Reddy, J. (2021). Surgical management of stress urinary incontinence in women: Choosing a primary surgical procedure. *UpToDate*. Retrieved August 19, 2021, from <https://www.uptodate.com/contents/surgical-management-of-stress-urinary-incontinence-in-women-choosing-a-primary-surgical-procedure>

護理指導評值：

◎是非題

1. () 尿路動力學檢查不需禁食。
2. () 執行尿流速檢查者應排空膀胱小便。
3. () 處於尿路感染或生理期之女性不宜執行此檢查。

◎選擇題

4. () 執行尿路動力學適應症有哪些？
(1)神經性膀胱；(2)尿失禁；(3)攝護腺手術後尿失禁；(4)以上皆是。
5. () 檢查報告多久可以得知？
(1)當天；(2)1 個月；(3)7 天。
6. () 返家後出現哪些症狀需要立即返診？
(1)發燒；(2)嚴重血尿，排尿不暢；(3)寒顫；(4)以上皆是。

(答對 5-6 題⇒完全了解；答對 3-4 題⇒部分了解；答對 1-2 題⇒完全不瞭解)

1.(O) 2.(X) 3.(O) 4.(4) 5.(3) 6.(4)