



Saint Mary's Managed Clinical Service Division of Gynaecology

病患資訊宣傳單

過動膀胱藥物治療

什麼是過動膀胱（OAB）？

過動膀胱（OAB）是一種疾病，會導致您在白天需要比正常情況更頻繁地排尿，有時夜間也會如此。當膀胱向您發出排尿訊號時，您可能需要立刻趕去，無法延後上廁所的時間。這種情況被稱為尿急。

有時，尿意來得很突然，尿液在你準備好之前就開始排出。這可能會導致您漏尿，被稱為急迫性尿失禁。

有時，您的膀胱會不斷向您發出需要排尿的信號，因此您永遠不會感覺到排空。

醫生或護士建議您嘗試藥物治療，以幫助控制過度活躍膀胱症狀。

什麼藥物可以治療過動膀胱？

治療過動膀胱的藥物有兩種。第一種是稱為"抗膽鹼能藥物（antimuscarinics）"或"抗膽鹼（anticholinergics）"的藥片。

例如：

- 索利那新（Solifenacin）
- 羥丁酸（Oxybutinin）
- 曲司氯胺（Trospium）
- 妥泰羅定（Tolterodine）
- 丙哌維林（Propiverine）
- 達非那新（Darifenacin）
- 非索特羅定（Fesoterodine）

第二種藥物稱為 Beta-3 激動劑，這種片叫做米拉貝隆（Mirabegron）（商品名為 Betmiga）。

藥物治療如何改善我的過度活躍膀胱症狀？

這些藥物有助於在膀胱充盈時保持膀胱肌肉放鬆。這讓膀胱能夠在兩次上廁所之間儲存更多的尿液。

如果這些藥對您有幫助，您就可以減少白天和晚上上廁所的次數。您需要在需要排尿時得到更多提示，而不必著急。如果您有急迫性尿失禁，情況也會有所改善。

多長時間見效？

這些藥不會立即見效。在開始服藥的幾週內，您應該會發現病情逐漸好轉。

服藥 6 周後，您應該會注意到您的症狀有明顯改善。您的膀胱可能仍然沒有完全恢復正常功能，可能需要進一步的訓練以最大程度地發揮效果（您的護士將在預約時與您討論這一點）。

如果藥物完全無效（6 週後）或您無法忍受副作用，請聯絡診所或您的 GP，以便開具替代藥物。

我需要服藥多久？

當您的藥用完時，請向您的 GP 開立另一張處方。讓他們知道這些藥是否有效可能有助於他們知道是否應該給您開長一點的處方。

有時在幾個月的治療後，您的膀胱狀況可能會改善，讓您能夠停止服用藥物。不過，許多人必須更長時間服藥才能控制症狀。

有什麼副作用？

很遺憾，所有的藥物可能都有副作用，治療過動膀胱的藥物也不例外。以下列出了一些可能的副作用，但是，您需要閱讀藥片包裝內部的信息單張，以獲得可能副作用的完整列表。

抗膽鹼能（Antimuscarinic）/抗膽鹼（anticholinergic）副作用包括：

最常見的副作用是

口乾： 如果口乾，吸薄荷糖或無糖糖果可能會有幫助。如果每天服藥一次，在睡前服用（而不是早上）也會有幫助。您可以向藥劑師諮詢幫助口乾的特殊口香糖。如果您口乾問題嚴重，GP 可能會開立人工唾液噴霧劑。這可能非常有用。

便秘： 多吃粗糧/纖維有助於緩解便秘。每天早餐時吃一大匙亞麻籽也有幫助。

其他副作用較不常見：

眼睛問題：偶爾，藥物會放鬆眼部肌肉和膀胱肌肉。這可能會讓您的視力變得模糊，從而讓您擔心自己的眼睛出了問題。如果停藥，副作用很快就會消失，不會對眼睛造成任何持久傷害。如果服藥後視力發生變化，應停止服藥並去看驗光師，以確保沒有其他原因導致視力問題。

其他：偶爾，藥片會導致頭暈、嗜睡或記憶問題。如果您在服藥期間出現上述問題，應去看您的 GP 或診所醫生。

米拉貝隆（Mirabegron）（商品名為 Betmiga）的副作用：

最常見的副作用是：

心率增加：如果您的心跳比正常更快，或者您能意識到自己的心跳（心悸），您需要諮詢您的 GP，他可能建議您停止服用藥物。

泌尿道感染：膀胱感染（膀胱炎）是這種藥物不常見的副作用，通常很容易治療。

其他：藥物偶爾會引起消化不良、陰道搔癢或高血壓。如果您對其中任何一項有疑慮，或在開始服藥後不久出現任何新症狀，都應與醫生討論。

如果您遇到任何困難，如需要紙質版本，或需要進一步的資訊或澄清，請隨時與醫生或護士交談，他們將樂意與您討論您的疑慮。

聯絡方式

如需更多信息，請聯繫 Warrell Unit：



Warrell Unit:

(0161) 701 4455（選擇選項 3 "泌尿婦科"） - 08:30-16:00



<https://www.mft.nhs.uk/>