



Saint Mary's Managed Clinical Service Division of Gynaecology

עלון מידע למטופלות

תרופות לטיפול בתסמונת השלפוחית הרגיזה

מהי תסמונת השלפוחית הרגיזה (באנגלית: Overactive Bladder או OAB)?

שלפוחית רגיזה היא מצב רפואי שגורם לצורך לתת שתן בתכיפות גבוהה מהרגיל במהלך היום, ולעיתים גם במהלך הלילה. כאשר השלפוחית מאותתת שיש לך צורך לתת שתן, את מרגישה צורך דחוף לכך ואת לא יכולה להתאפק מלגשת לשירותים. המצב הזה נקרא תחושת דחיפות.

לפעמים, הצורך לתת שתן מגיע מאוד בפתאומיות ואין שליטה במתן השתן. הדבר יכול לגרום לאיבוד שתן והמצב הזה נקרא דחף ללא שליטה או חוסר שליטה בשתן.

לפעמים השלפוחית מאותתת כל הזמן על הצורך לתת שתן ואז לא מרגישים אף פעם תחושת התרוקנות מלאה.

הרופא או האחות המטפלים שלך המליצו לך לנסות טיפול תרופתי כדי להתגבר על תסמונת השלפוחית הרגיזה.

מיהן התרופות לטיפול בתסמונת השלפוחית הרגיזה?

קיימים 2 סוגי תרופות לטיפול בתסמונת השלפוחית הרגיזה. בסוג הראשון כלולות תרופות שניטלות בטבליות ונקראות "אנטי מוסקריניות" או "אנטיכולינרגיות".

דוגמאות לתרופות האלה:

- סוליפנצין (Solifenacin)
- אוקסיבוטינין (Oxybutinin)
- תרוספיום (Trospium)
- טולטרודין (Tolterodine)
- פרופיברין (Propiverine)
- דריפנצין (Darifenacin)
- פסוטרודין (Fesoterodine)

הסוג השני של התרופות נקרא תרופה אגוניסטית לרצפטור בטא-3 בטבלית שנקראת מירבגרון (בטמיגה).

כיצד התרופות עוזרות לטיפול בתסמיני השלפוחית הרגיזה?

הטבליות האלו תורמות להרפיית שרירי שלפוחית השתן בשלב המילוי. הדבר מאפשר את הגדלת נפח שלפוחית השתן ולהורדת הלחצים בתוכה בין ביקור אחד לשני בשירותים.

אם הטבליות יעזרו לטיפול בתסמינים, תוכלי לגשת לשירותים בתדירות נמוכה יותר במהלך היום והלילה. הצורך לתת שתן יהיה פחות פתאומי ודחוף, ולא תצטרכי למהר לגשת לשירותים. אם את חווה איבוד שתן בלתי רצוני, גם התסמין הזה צפוי להשתפר.

תוך כמה זמן התרופות מתחילות להשפיע?

התרופות לא פועלות באופן מיידי. מתחילים להרגיש את השיפור באופן הדרגתי תוך מספר שבועות מהתחלת הטיפול בטבליות.

השינוי האמיתי בתסמינים אמור להגיע לאחר 6 שבועות של הטיפול בטבליות. עם זאת, ייתכן שהשלפוחית שלך לא תתפקד בצורה מושלמת ותצטרכי גם לאמן את שלפוחית השתן כדי להשיג את התוצאות הטובות ביותר (האחות תסביר לך על כך בפגישה שלכן).

אם התרופות לא משפיעות בכלל (לאחר 6 שבועות) או שאת סובלת מתופעות לוואי בלתי נסבלות, עלייך לפנות למרפאה או לרופא הכללי שלך כדי לקבל מרשם לתרופה חלופית.

למשך כמה זמן צריך ליטול את הטבליות?

כאשר יישארו לך מעט טבליות, יהיה עלייך לבקש מרשם נוסף מהרופא הכללי שלך. כך הרופא יוכל לדעת שהטבליות פועלות ולתת לך מרשם לתקופה ארוכה יותר.

במקרים מסוימים חל שיפור במצב השלפוחית לאחר טיפול של מספר חודשים, ואז אפשר להפסיק את הטיפול התרופתי. עם זאת, חלק מהמטופלות צריכות להמשיך את הטיפול תקופה ארוכה יותר כדי לשלוט בתסמינים.

האם יש לתרופות תופעות לוואי?

לצערנו, לכל סוגי התרופות עשויות להיות תופעות לוואי והתרופות לטיפול בתסמונת השלפוחית הרגיזה אינן יוצאות מן הכלל. חלק מתופעות הלוואי האפשריות מפורטות בהמשך. עם זאת, חשוב לקרוא את עלון המידע של התרופה שבו מצוינת הרשימה המלאה של תופעות הלוואי האפשריות.

תופעות הלוואי של תרופות אנטי מוסקריניות או אנטיכולינרגיות:

תופעות הלוואי הכי נפוצות הן:

יובש בפה: אם את חשה שהפה שלך יבש, את יכולה למצוץ סוכריית מנטה או סוכרייה ללא סוכר. אם את נוטלת טבלית אחת ביום, עדיף ליטול אותה לפני השינה (במקום בבוקר) כדי להפחית את היובש בפה. בבית המרקחת אפשר להשיג מסטיק מיוחד שעוזר במקרים של יובש בפה. הרופא הכללי שלך יכול לתת לך מרשם לספריי רוק מלאכותי אם היובש בפה מאוד מציק לך. ספריי כזה מועיל מאוד במקרים האלו.

עצירות: אפשר לטפל בעצירות על ידי אכילת מזון עשיר בסיבים. גם תוספת של כף גדולה של זרעי פשתן לארוחת הבוקר יכולה להועיל כשסובלים מעצירות.

תופעות לוואי פחות נפוצות הן:

בעיות שקשורות לעיניים: לעיתים, התרופות גורמות להרפיית שרירי העין בנוסף להרפיית שרירי שלפוחית השתן. הדבר גורם לראייה מטושטשת, ויכול לגרום למטופלים לחשוש שיש להם בעיה בעיניים. ההשפעה הזו חולפת במהירות כאשר מפסיקים ליטול את התרופות, והיא לא גורמת לנזק מתמשך לעיניים. אם חל שינוי בראייה שלך במהלך נטילת התרופה, עלייך להפסיק ליטול אותן ולפנות לאופטיקאי כדי לוודא שאין גורם אחר לבעיה.

תופעות לוואי אחרות: לעיתים, התרופות גורמות לסחרחורת, לנמנום או לבעיות זיכרון. אם את סובלת מכל אחת מתופעות הלוואי האלה, עלייך לפנות לרופא הכללי שלך או לרופא במרפאה.

תופעות הלוואי של מירבגרון (בטמיגה):

תופעות הלוואי הכי נפוצות הן:

דופק לב מהיר: אם הדופק שלך הופך למהיר יותר מהרגיל או שאת מרגישה את הדופק (את דפיקות הלב) עלייך לפנות לרופא הכללי שלך. ייתכן שהוא ימליץ על הפסקת הטיפול בתרופה.

דלקת בדרכי השתן: דלקות בשלפוחית השתן (cystitis) הן תופעת לוואי נדירה של תרופה זו ובדרך כלל ניתן לטפל בהן בקלות.

תופעות לוואי אחרות: לעיתים, התרופה גורמת להפרעות בעיכול, לגירוי בנרתיק ולעלייה בלחץ הדם. אם יש לך חששות לגבי כל אחד מהתסמינים האלה או שאת מפתחת תסמינים חדשים מיד לאחר שהתחלת ליטול את התרופה, עלייך להתייעץ בנושא עם הרופא שלך.

אם דרוש לך מידע נוסף או הבהרה בנושא, כולל בנושא המונחים השונים, אפשר לפנות לרופאים או לאחיות שישמחו ליעץ לך בנוגע לחששות שלך.

פרטים ליצירת קשר

למידע נוסף אפשר לפנות ל-Warrell Unit:

Warrell Unit ☎

– (שלוחה 3 – המחלקה הגינקולוגית "Urogynaecology") – 0161 701 4455

08:30-16:00



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