

缩泉丸联合托特罗定治疗小儿遗尿病的疗效观察

吴会伶, 陈宝民

天津市蓟州区人民医院 儿科, 天津 301900

摘要:目的 探讨缩泉丸联合酒石酸托特罗定片治疗小儿遗尿病的临床疗效。方法 2016年2月—2018年7月天津市蓟州区人民医院收治的190例小儿遗尿病患者为研究对象,根据患者接受治疗方法的不同将其分为对照组和治疗组,每组各95例。对照组患儿口服酒石酸托特罗定片,2 mg/次,2次/d。治疗组患儿在对照组的基础上口服缩泉丸,3~6岁:3 g/次,6~12岁:6 g/次,2次/d。两组患儿连续治疗3个月。观察两组的临床疗效,比较两组的夜间遗尿次数、复发率。结果 治疗后,对照组和治疗组的总有效率分别为70.53%、90.53%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,治疗组患儿夜间遗尿次数明显少于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,对照组和治疗组复发率分别为30.53%、8.42%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 缩泉丸联合酒石酸托特罗定片治疗小儿遗尿病具有较好的临床疗效,可减少夜间遗尿次数,降低复发率,安全性较好,具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 缩泉丸; 酒石酸托特罗定片; 小儿遗尿病; 夜间遗尿次数; 复发率

中图分类号: R983

文献标志码: A

文章编号: 1674-5515(2019)12-3724-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.12.050

Clinical observation of Suoquan Pills combined with tolterodine in treatment of enuresis in children

WU Hui-ling, CHEN Bao-min

Department of Pediatrics, Tianjin Jizhou District People's Hospital, Tianjin 301900

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Suoquan Pills combined with Tolterodine Tartrate Tablets in treatment of enuresis in children. **Methods** Children (190 cases) with enuresis in Tianjin Jizhou District People's Hospital from February 2016 to July 2018 were enrolled in this study. According to the difference treatment plan, Children randomly divided into control and treatment groups, and each group had 95 cases. Children in the control group were *po* administered with Tolterodine Tartrate Tablets, 2 mg/time, twice daily. Children in the treatment group were *po* administered with Suoquan Pills on the basis of the control group, 3—6: 3 g/time, 6—12: 6 g/time, twice daily. Children in two groups were treated for 3 months. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and nocturnal enuresis frequency and recurrence rate in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 70.53% and 90.53%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, nocturnal enuresis frequency in the treatment group was significantly less than that in the control group, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the recurrence rate in the control and treatment groups were 30.53% and 8.42%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Suoquan Pills combined with Tolterodine Tartrate Tablets has clinical curative effect in treatment of enuresis in children, can reduce the frequency of nocturnal enuresis, and reduce the recurrence rate, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Suoquan Pills; Tolterodine Tartrate Tablets; enuresis in children; nocturnal enuresis frequency; recurrence rate

小儿遗尿症在临床上是指患儿在夜间不由自主无意识的排尿,且持续时间至少半年,然而在其清醒时遗尿不发生。目前已证实,小儿遗尿症发病率随年龄增长而下降:3岁为50%、5~7岁为21.2%、

7~11岁为13.7%^[1]。研究结果表明小儿遗尿症对患儿人格和心理健康造成严重影响,进而引起其自卑、孤僻、表达能力差等性格缺陷^[2]。因此,积极有效治疗小儿遗尿症对于患儿的身心健康具有重要的

收稿日期: 2019-07-04

作者简介: 吴会伶(1977—),女,天津蓟州人,主治医师,本科,主要研究方向为神经内科/遗尿症。E-mail: kkongsheng2020@163.com

临床意义。缩泉丸具有健脾益气、温补膀胱阳气之功效，同时也有利于患儿恢复膀胱约束力，在遗尿的治疗中具有一定疗效^[3]。作为胆碱能受体阻滞剂，托特罗定能有效抑制膀胱逼尿肌收缩，进而导致膀胱功能容量增加^[4]。本研究选取天津市蓟州区人民医院收治 190 例小儿遗尿病患儿为研究对象，探讨缩泉丸联合酒石酸托特罗定片治疗小儿遗尿病的临床效果。

1. 对象与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 2 月—2018 年 7 月天津市蓟州区人民医院收治的 190 例小儿遗尿病患儿为研究对象。其中男性患儿 111 例，女性患儿 79 例；年龄平均值为 (6.88±1.89) 岁 (5~12 岁)；平均患病时间为 (3.38±0.70) 年 (2 个月~5 年)。

所有患儿病情均根据小儿遗尿病诊断标准进行诊断确认^[5]。即患儿不易唤醒，其睡眠较深；另外隔天或每天尿床 1 次，甚至 1 天尿床多次；患儿年龄至少 5 岁；患儿检查尿液常规与尿液培养结果正常；X 线检查结果可见部分患儿出现隐性脊柱裂，而 X 线泌尿系造影检查可见异常结构。患儿除满足上述诊断标准外，且治疗前未服用研究药物或含有药物成分的其他药物，同时所有患儿临床病例资料完整。

排除原则：患儿遗尿由于泌尿道感染、脊髓损伤、尿道畸形或癫痫所致；对研究药物或其成分过敏患儿；合并中暑、高热抽搐或血症等疾病患儿。

1.2 分组和治疗方法

根据患儿接受治疗方法的不同将其分为对照组和治疗组，每组各 95 例。对照组中男性患儿 54 例，女性患儿 41 例；患儿年龄平均值为 (6.87±1.92) 岁 (5~11 岁)；平均患病时间为 (3.41±0.78) 年 (2 个月~5 年)。在治疗组中男性患儿 57 例，女性患儿 38 例；患儿年龄平均值为 (6.91±1.23) 岁 (6~12 岁)；平均患病时间为 (3.36±0.91) 年 (3 个月~

4 年)。比较两组患儿间的上述基本资料差异无统计学意义，具有临床可比性。

对照组患儿口服酒石酸托特罗定片 (南京美瑞制药有限公司生产，规格 2 mg/片，产品批号 201611025、201707081)，2 mg/次，2 次/d。治疗组患儿在对照组治疗的基础上口服缩泉丸 (吉林十誉药业有限公司生产，规格 6 g/袋，产品批号 201610034、201706072)，3~6 岁：3 g/次，6~12 岁：6 g/次，2 次/d。两组患儿连续治疗 3 个月。

1.3 临床疗效评价标准^[5]

治愈：患儿治疗后再未出现遗尿现象；好转：患儿遗尿次数有所减少，且在睡眠中能叫醒其排尿；未愈：患儿治疗后遗尿现象未发生改变。

总有效率 = (治愈 + 好转) / 总例数

1.4 观察指标

观察两组患儿夜间遗尿次数的改善情况。

1.5 不良反应和复发情况观察

观察两组患儿治疗期间的药物不良反应情况，如口干、便秘、呕吐等。记录患儿夜间遗尿的复发情况，计算复发率。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 18.0 软件处理分析研究中的所有结果，计量资料 $\bar{x} \pm s$ 使用 *t* 检验分析，计数资料使用 χ^2 检验分析。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组患儿治愈 45 例，好转 22 例，未愈 28 例，总有效率为 70.53%；治疗组患儿治愈 76 例，好转 10 例，未愈 9 例，总有效率为 90.53%，两组总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组夜间遗尿次数比较

治疗后，治疗组患儿夜间遗尿次数明显少于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组患儿临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	未愈/例	总有效率/%
对照	95	45	22	28	70.53
治疗	95	76	10	9	90.53*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组患儿夜间遗尿次数比较 (n = 95)

Table 2 Comparison on nocturnal enuresis frequency between two groups (n = 95)

组别	夜间遗尿/例				
	≤1次/周	2次/周	3~6次/周	1次/d	≥2次/d
对照	20	20	19	19	17
治疗	75*	9*	6*	3*	2*

与对照组比较: *P<0.05

*P<0.05 vs control group

2.3 两组不良反应和复发率比较

治疗后, 两组患儿口干、便秘、呕吐等不良反应的发生情况均无明显差异; 对照组和治疗组分别

复发 29、8 例, 两组患儿的复发率分别为 30.53%、8.42%, 两组比较差异具有统计学意义 (P<0.05), 见表 3。

表3 两组患儿不良反应和复发率比较 (n = 95)

Table 3 Comparison on adverse reactions and recurrence rate between two groups (n = 95)

组别	不良反应			复发情况	
	口干/例	便秘/例	呕吐/例	n/例	复发率/%
对照	6	5	4	29	30.53
治疗	7	7	5	8	8.42*

与对照组比较: *P<0.05

*P<0.05 vs control group

3 讨论

小儿遗尿病属多因素疾病, 很难对每一个个体确切的判断其具体病因^[6]。中医理论认为, 遗尿病多为肾气不足、脾肺气虚、三焦气化无能、膀胱摄纳无权所致, 多属虚证^[7]。肾脏具开合之效, 为机体气化之源, 并于二阴开窍而司二便。另外肾脏与膀胱相互关联且互为表里, 如肾虚则其不能主水, 进而导致下元虚弱, 引起膀胱固力不足, 则遗尿发生; 肺脏为机体水之上源, 如肺发生气虚, 则其宣降作用受到影响, 使体内水道之制约与通调受到影响, 进而导致膀胱摄纳无权, 引起小便不由自主遗出。另外肺之宣发功能失调, 则水津不能于全身分布, 致膀胱水量增加, 则引起尿液量明显增多。由于脾主运化之效, 一旦脾虚发生, 则水液运化失调, 水液显著下泄而引起遗尿发生。该疾病具有病程长、易反复的特性, 不利于患儿身心健康的发展, 容易导致患儿出现沟通能力欠佳、心理负担沉重、记忆力下降等现象^[8]。尽管当前临床上部分化药对小儿遗尿病有一些治疗效果, 但临床研究者仍认为当前针对该疾病的治疗缺少安全有效的治疗方案。

药理学研究结果表明, 托特罗定是强效 M 受体新型拮抗剂之一, 其通过结合逼尿肌与膀胱壁上的 M 受体, 进而抑制乙酰胆碱与该受体结合, 膀胱不

自主收缩功能明显得到抑制, 最终使患者相关症状如尿急、尿频、急迫性尿失禁等得到有效缓解。另外, 相较于唾液腺, 托特罗定对膀胱的抑制性、亲和性明显更强。因此托特罗定用药不良反应较其他类似药物明显更少^[9]。缩泉丸具缩尿止遗、固摄精气、补肾温阳、健脾补肾而摄精气的疗效, 能消除机体下元虚冷症状, 促进肾气恢复, 利于膀胱约束力增加^[10]。本研究中患儿联合使用托特罗定与缩泉丸进行治疗, 结果治疗组患儿夜间遗尿次数明显较对照组少, 说明患儿遗尿症状得到明显改善。治疗组患儿治疗有效率、复发率均优于对照组, 而两组间不良反应发生情况无明显差异。该结果表明缩泉丸联合托特罗定治疗小儿遗尿病能有效提高疾病治疗效果, 且安全。

综上所述, 缩泉丸联合酒石酸托特罗定片治疗小儿遗尿病具有较好的临床疗效, 可减少夜间遗尿次数, 降低复发率, 安全性较好, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 古维灿, 王怀鹏, 王行环. 小儿遗尿症的诊治现状 [J]. 临床泌尿外科杂志, 2002, 17(9): 502-504.
- [2] 王玉清. 遗尿症儿童的生活质量分析 [J]. 中国生育健康杂志, 2003, 14(4): 233-234.

- [3] 吴勤辉, 庄洪涛. 缩泉丸治疗儿童遗尿症 60 例 [J]. 陕西中医, 2007, 28(11): 1521-1522.
- [4] 宫小勇, 杜红, 薛亚辉, 等. 小剂量托特罗定治疗小儿遗尿症的临床疗效 [J]. 现代泌尿外科杂志, 2013, 18(3): 265-267.
- [5] 邓玲贵. 中医病证诊断疗效标准(中华人民共和国中医药行业标准) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 301.
- [6] 刘立旻, 穆亚平. 小儿遗尿症的病因及治疗 [J]. 国际儿科学杂志, 2008, 35(4): 381-383.
- [7] 李玉川. 开窍法在治疗遗尿症中的应用 [J]. 河北中医, 2000, 22(8): 603.
- [8] 李清军. 推拿治疗小儿遗尿 25 例临床体会 [J]. 中国民间疗法, 2017, 25(9): 27-28.
- [9] 卢启海, 王伟, 李刚, 等. 缩泉胶囊联合托特罗定治疗膀胱过度活动症疗效观察 [J]. 中国医师杂志, 2012, 14(9): 1284-1286.
- [10] 李永璇. 缩泉丸加味配合敷脐治疗小儿遗尿症 30 例 [J]. 内蒙古中医药, 2011, 30(13): 25.