

**題目：前瞻性縱向研究有關遭受氯胺酮引起排尿功能障礙的患者在一個標準化的治療方案中各種治療方法的效果(BDF110010)**

## **報告摘要**

### **引言：**

由於在世界各地誤以氯胺酮為消遣使用的增長，氯胺酮引致排尿功能障礙已成為一個嚴重的醫療問題。雖然，病情的臨床表現逐漸清晰，但基本的病理生理學仍然所知甚少。此外，目前的治療大部分只基於小數臨床報告系列的經驗，現有的文獻中，並沒有較大型的患者樣本或標準治療的建議。由於患者正在急劇增加，這實在有需要透過臨床研究驗證有關的治療方案，以向患者提供更有效的實證為本治療。因此，我們進行了一項前瞻性研究，觀察在一個標準化治療方案下，各種不同治療的成效。我們希望此研究能幫助評估各種治療氯胺酮引致排尿功能障礙的療效及接受程度。

### **方法：**

這項前瞻性病例組別包括了所有曾在我們中心接受治療的氯胺酮引致排尿功能障礙患者。患者的標準治療方案可分為四個不同級別：第一線治療包括抗發炎藥物 / 抗毒蕈鹼劑，第二線治療包括阿片類鎮痛藥 / 普瑞巴林，第三線治療包括膀胱腔內灌注透明質酸治療，及第四線手術治療包括膀胱水擴張及膀胱擴大手術。我們用徵狀分數 ( PUF ) ，生活質素健康問卷 (EuroQol) ，總體反應評估 (GRA) 及尿速測試來評估治療效果。我們也會記錄在治療中出現的任何不良反應。同時，我們會評估可以影響治療效果的預測因素。

## 結果：

在 2011 年 12 月至 2014 年 6 月期間，共有 463 名患者在我們的中心接受治療，其中 294 名患者是在本計劃期間 (2012 年 7 月至 2014 年 6 月) 第一次到我們的中心接受評估。醫療團隊會根據一個標準化的治療方案向所有患者提供治療。319 名患者有持續覆診並接受跟進評估，其中 126 名患者的跟進時間超過 1 年，整體平均跟進時間為  $10.7 \pm 8.5$  個月。在接受第一線治療後及有覆診最少一次的 290 名患者中，202 (69.7%) 名患者報告徵狀有改善，46 (15.9%) 名患者報告徵狀相若及 42 (14.5%) 名患者報告徵狀比之前差。患者在接受第一線治療後的徵狀分數，生活質素分數及排尿量都顯著地改善。同時，每星期氯胺酮使用量及持續停用氯胺酮都是預測改善徵狀分數的顯著因素。62 名需要接受第二線治療的患者中 42 (67.7%) 名患者報告徵狀有改善。同時，徵狀分數、生活質素分數及排尿量都有顯著改善。每星期氯胺酮使用量及持續停用氯胺酮及基線徵狀分數都是預測患者需要接受第二線治療的顯著因素。8 名病人完成膀胱腔內灌注透明質酸療程，他們在接受療程後的排尿量有顯著改善，其中 5 名病人減少使用口服藥物。患者在接受第一線治療後，發現共有 109 個患者有不良反應，大部份報告的不良反應都是輕微的，主要與服用抗毒蕈鹼劑有關。患者在接受第二線及第三線治療後，沒有報告不良反應。

## 總結：

本臨床報告驗證了用標準化治療方案治療氯胺酮引致排尿功能障礙的成效。抗發炎藥物及鎮痛藥都可以有效地舒緩氯胺酮引致的膀胱炎。但是，持續停用氯胺酮及過去氯胺酮使用量仍然是影響治療成效及減輕徵狀的兩個重要因素。