

遺尿

盧懷海等著

遺尿症是指三歲以上仍繼續或再起遺尿，因為三歲以下生理上仍未完全成熟，所以不能控制小便，但三歲以後應能控制小便，遺尿症可分為在日間，夜間或二者並有之遺尿，遺尿之原因，大致上可分為(1)人體組織有毛病或(2)心理上的毛病。

在過去九個月中，共有六十個由四歲至十三歲的兒童到一精神病科診所求醫；在這六十人中，有二十六人（即佔百分之四三·三），在他們的病狀記錄中，有註下遺尿的一項。

這些兒童的主要的診斷為：

- 低能兒童—十二人（即佔百分之四十六）
- 輕性精神病（情緒不安的兒童）—七人（即佔百分之二十七）
- 重性精神病—一人（即佔百分之四）
- 羊癇症—六人（即佔百分之二十三）

把遺尿的情況作更進一步的分析，則結果如下：

- 夜遺尿—十六人（即佔百分之六二）
- 日遺尿—二人（即佔百分之八）
- 日夜遺尿—八人（即佔百分之三十）

遺尿次數多寡為：

- 差不多每日均遺尿—十三人（即佔百分之五十）
- 每星期有一二次—二人（即佔百分之八）
- 每星期有三四次—三人（即佔百分之十二）
- 每月有一二次—四人（即佔百分之十五）
- 間歇性—四人（即佔百分之十五）

按性別區分為：

- 男童—十五人（即是百分之五十八）
- 女童—十一人（即是百分之四十二）

有六人他們原是有良好小便習慣，但後忽再起遺尿（Onset Enuresis），在這六人中有五個是屬於輕性精神病的兒童，從心理學觀點來說，後者的兒童較富有研究的資料，下列是這些兒童的個案。

例案（一）女童，八歲半，自三歲後已無遺尿，但自昨年起日夜都有遺尿，但只是間歇性的，她有一兄九歲，二弟六歲及一歲，二妹四歲及二歲。足月順產，去年才開始上學，但讀了五六個月後因記憶力不佳，學業退步，及不願回校而停學。平時常與兄弟姊妹打架，性情暴躁，易衝動，時發脾氣，坐立不安，並跳動不定，夜晚啼哭，失眠，胆小，但絕對服從，常訴說有無理由之驚慌，由出生至二歲時，有睡眠不佳及腸胃不適，並曾在醫院治療幾個星期。父親是補船工人，時有失眠及個性過份憂鬱，並對她不友善，母親在家做家務，但不能幹，並不能履行母親應有之責任。

初次會見時，她十分鎮定並很留心醫師與其母親的會話，圖畫繪得很好，聽話並說出自己的名字及地址，但不再更詳細說出其他情形，智能正常，身體並無毛病。

發病之心理因素分析，她可能因得不到父母之愛護及接納，而兄弟姊妹又多，母親又不能幹，而她又是第二女，所以要她做很多家務，而父親是過份憂鬱者，並對她不友善，所以她以不正當途徑—遺尿及其他不良行為去爭取之。

初期以鎮靜劑以安定其易衝動，坐立不安及跳動不定的習慣，並以遊玩及工作給病者發泄，並表達出內心之感情糾紛，以便醫師引導並改善生活態度，同時醫務社會工作者，並作家庭訪問以作環境改善，並引導雙親及教師改善管教方法並態度，病者情況，遂逐漸進步，九個月後進展甚佳。但除非家長之態度能徹底改善，不然，則其進步不會持久。

例案（二）男童，十二歲，自幼每星期有二至三晚遺尿。足月順產，有一兄廿二歲，及一弟十歲，學校成績不過不失，個性沉靜怕羞，但工作勤奮，以前只有小病如流鼻血，咳嗽等等，四個月來常戲弄其弟，食慾退減，失眠，常訴說眼花瞭亂，頭痛，肚痛，並於見到警察，教師，葬禮行列，利器，在高處，電梯及黑暗中會發生恐慌，父親是海員，會少離多，並且脾氣甚差，母親是精神病患者，且性情難測。大哥對他很好，但與弟感情則不吻合。

初次會見時，訴說當夜晚不能入睡時，會聽見鬼的聲音叫著他的名字，使他更加害怕，因而更不能入睡，但鬼的聲只在夜間聽見，日間則沒有，並承認戲弄其弟，但辯稱其弟恥笑他在先。

發病之心理因素分析：他可能由於缺少家庭溫暖，父親會少離多，且脾氣甚差，而母親性情難測，有時令到他十分傷心難過。

例案（三）男童，十歲半，差不多每晚都有遺尿，有一兄一妹，個性頑固暴躁，常發脾氣，兇惡及好勇鬥狠，及時常逃學。在香港出世及長大，以前無大病，智能正常，親母於他二歲時去世，父是小商人並於其母死後再娶，但繼母及父親都是性情溫和而且對他甚為寵愛，繼母說其病起於四月前，近因可能由於有一次他不許他人來他家中看電視，而為父親責罵及鞭打二次，自此之後行為甚差，常無故撕毀書本及其他物品，失眠，有時至凌晨二時仍未能入睡，對別人粗野及常責罵他人不好。

初次等接見時甚為不耐煩，大哭大叫，同時恐嚇要毆打他人，在會見時並將醫師枱上物品亂拋，因此初時不能建立醫生病人間的良好關係。

發病心理因素分析：他可能由於自幼死去親母，而有一時期等不到母愛及照料。而後來父親再娶後，他們對他又太過寵愛，而做成頑強暴躁個性。而其不良行為更為，上述近因所惡化。

例案（四）男童，十歲零四個月，二歲時已無遺尿，但近來又開始有遺尿，每月大約一至二次。有一妹六歲及壹弟二歲，以前無大病。足月，但難產，但並無用儀器幫助生產，出生後很久仍不哭，父是肉食經紀，有白血球病，母親是家庭主婦，在懷着他期間，曾走火警二次，並曾跌過一次，身體發育正常，但講說話有些困難，並不流利並很幼稚，三歲時始學叫爸、媽，智能正常，但由於記憶力不好，同時學習時很難集中，故學校成績不佳，早期曾有夜晚啼哭情形發生，而現在則有夢行病，有時在夢行中跳動，但夢行時所發生情形，到他醒後一些也不記得，很容易過份憂愁，使他集中力更差。

在初次會見時能對答流利，並能做簡單算術，並說出他來此處是醫治夢行病。

發病心理因素分析：可能由於父有白血球病但仍繼續工作，對病人很少接觸，更不要說同出街了，但對病人不嚴厲，與妹感情不佳，而妹時常對他說，母親是屬於她的，而對病者刺激甚大，更而有時曾想到離家出走，而同時覺得母親並不愛他如愛妹之甚，平時家裏很少親戚到訪，病者可能由於上述所示，缺乏雙親愛護及安全感，而利用不正當途徑——「退化」——以爭取之。

例案（五）男童，九歲半，自幼不論日夜都有遺尿。幾乎每日都有發生。早產（只有七個月），出生後須用氧氣箱，發育正常，學業普通，但脾氣甚差，做功課時不能集中，反而想及看電影及其他事

遺尿

情，時有失眠，坐立不安，抖手，及對食物揀擇，身體無大毛病，但體重無甚增加，有一妹三歲，父是酒樓經理，性情暴躁，態度難測，並常用棍毆打他，母親在幫家助家務，比較仁慈，並對他過份寵愛，母說二年來都有抖手習慣及身體跳動不定，在抖手之前，並有吮啜姆指之習慣，初次會見時坐立不安，不斷抖手並撫摩醫師房內的東西。

以藥物，遊戲及工作等治療，並由醫師及醫務社會工作者對家長應有的責任態度，同時對病者指出其不佳之態度及引導之，情況遂大有進步。

發病心理因素分析：可能缺少父愛及對他太過嚴厲，而母親則對他過份寵愛及保

護，而使他無所適從及不能自立，同時自妹出生後，母親又不能如以前一樣全部時間去愛護他，而做成嫉妒，及以「退化」途徑去爭取回以前其母對他之愛護。

結論：遺尿症約佔百份之二十七，是因心理有毛病而引起。是心理生活困難的反映，而利用為不正當途徑之一。它本身不是一種疾病而是一種病狀。同時遺尿在心理上是作為「退化」作用，因對弟妹嫉妒或「報復」作用，因對太嚴管教而發，但二者多有合併作用，因每一個有遺尿症小童，多有期望雙親之傾向，同時遺尿多與異常行為一齊出現，若遺尿症不適當地處理治療的話，則將來性格發展上有惡劣的影響。