

水分禁斷測驗(禁水試驗)

簡介

水分禁斷測驗是測試小孩在不飲水的情況下之排尿情況，須時約十二小時。

在甚麼情況下需要做水分禁斷測驗?

1. 測試小孩是否患了尿崩症。
2. 尿崩症是由於大腦的腦下垂體沒有分泌“抗利尿激素”或小孩之腎臟對“抗利尿激素”反應欠佳，未能有效的控制小便量而引致尿崩。

測試前預備

1. 孩子要在檢驗前一天入院，以便醫護人員記錄他的水份進出入量，及為孩子準備測試。
2. 若小孩有任何醫療或敏感歷史，必須告知醫生，並請攜帶小孩所服用之藥物交予醫生查看。

測試的過程

1. 測試前，醫生會在孩子手前臂或手背血管(靜脈)插入一根導管以抽取血液化驗。
2. 在測試前一晚開始，護士會量度小孩的水份進出入量。在測試當日早上八時開始，小孩只可進食乾糧如麵包、餅乾等，並且要嚴謹限制飲水量，只可在每一餐進食時飲 50 毫升以下的水或其流質。
3. 在測試前、中、後醫生會從靜脈導管抽取血液化驗。而每小時也會保留尿液送往化驗，如果孩子不能按指示排小便，醫生可能需要替他放置尿管，與此同時護士也會每小時度量小孩的脈搏、血壓及體重。
4. 測試完成後，醫生會分析孩子測試時體重，小便量的改變，和抽血及驗小便的結果，判斷孩子是否患上尿崩症，並與家長見面解釋結果及治療方法。
5. 如果孩子確診患上尿崩症，醫生會處方給孩子用一種稱為“DDAVP”的藥物，DDAVP 可以在皮下注射，或放在舌下，若孩子對此藥物有反應(小便量減少，血液及尿液的化驗結果有改善)，很可能是患了“中樞性尿崩症”(Neurogenic Diabetes Insipidus)，成因是腦垂體不能分泌“抗

利尿激素”，要繼續用 DDAVP 治療。若你的孩子對 DDAVP 沒有反應，他/她可能被診斷為“腎原性尿崩症”(Nephrogenic Diabetes Insipidus)，成因為腎臟對抗利尿激素沒有反應。這個情況下，孩子可能需要其他藥物治療。

有何風險及併發症？

1. 在少數情況下，你的小孩會有嚴重缺水現象，醫護人員會作嚴密觀察，若有需要時會終止此項測試。
2. 小孩可能會因沒水飲而感到疲倦不安，但為求有準確結果，繼續此程序甚為重要。若中途給予飲料，此測試必須終止，並要另約時間再進行。
3. 當測試完畢返家後，如果孩子拒絕進食、飲水或嘔吐，可能出現缺水現象。缺水的徵狀包括唇乾，面色蒼白，眼睛凹陷，或沒小便排出。你適宜給小孩少飲多餐的水份，以防缺水情況出現。
4. 不過，在出院前，醫護人員會確保孩子已保充了水份，所以缺水的風險極低。如果確診患上尿崩症，醫生亦會開始治療，並確保孩子情況穩定才出院。

備註

可能發生的風險或併發症，不能盡錄。不可預計的併發症亦偶有發生，某類病人的風險程度亦為不同。如有任何疑問或查詢，請聯絡你的醫護人員。