

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ НОКНА ЕНУРЕЗА

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при ноќна енуреза.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при ноќна енуреза е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при ноќна енуреза по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 17-3466/1
13 март 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

Ноќна енуреза

Менаџмент на мокрење во кревет кај деца и млади луѓе

Објавено: октомври 2010 год.

NICE клинички упатства 111
guidance.nice.org.uk/cg111

Содржина

Вовед	1
Терминологија	1
Принципи на грижа.....	1
Клучни приоритети за имплементација	2
Проценка и испитувања	4
Планирање на менаџмент	7
Информации и совети	8
Информации за детето или за младотолице и за семејството.....	8
Совети за детето или за младотолице и за семејството	8
Деца под 5-годишна возраст	10
Иницијален третман	11
Третман со аларм	12
Третман со дезмопресин	14
Третман со дезмопресин (продолжение).....	15
Идни третмани	16
Дезмопресин во комбинација со антихолинергици.....	16
Други информации	18

Грижа насочена кон пациентот

При третманот и при негата треба да се земат во предвид потребите и претпочитувањата на пациентите. Добра комуникација е од суштинско значење, поткрепена од информации базирани на докази, за да им се овозможи на пациентите да ги стигнат до информирани одлуки за нивната грижа. Следете го советот на Министерството за здравство или на велшката влада за барање на согласност, ако е потребно. Семејствата и старателите треба да имаат можност да бидат вклучени во донесувањето одлуки за третманот и за грижата. Кога е соодветно, како на пример постари деца, ова треба да биде со согласност на детето. При спроведување на грижа за млади луѓе кои се во транзиција од педијатриски во служби за возрасни, треба да се постапува во согласност со водичот за најдобрата пракса, опишани во 'Транзиција': добивање на тоа право за младите луѓе. (достапно на www.dh.gov.uk).

Вовед

- Ова упатство ги дава препораките за проценка и за менаџмент на ноќно мокрење кај деца и кај млади луѓе.
- Се однесува на деца и на млади луѓе до 19-годишна возраст со симптоми на ноќно мокрење. Нема минимална старосна граница за да се овозможи разгледување околу тоа дали постојат интервенции во корист на помалите деца (помлади од 7 години) кои претходно биле исклучени од совети и услуги поради нивната возраст.
- Причините за ноќното мокрење не се целосно разбрани. Постојат голем број на различни нарушувања на физиологијата кои можат да бидат асоцирани со ноќното мокрење, како што се тешкотии при возбуда во текот на сон, полиурија и дисфункција на мочниот меур. Често се среќава кај повеќе членови на едно семејство.
- Терминот 'ноќно мокрење' е искористен во ова упатство за да се опише симптомот на несакано морење во текот на спиењето без никакви својствени сугестии на фреквенцијата на ноќното мокрење или на патофизиологијата.
- Третманот на ноќно мокрење има позитивен ефект врз самодовербата кај децата и кај младите луѓе. Здравствените работници треба да истраат во понудата на различни третмани и комбинации на третмани ако првиот избор на третман не е успешен.

Терминологија

Следниве дефиниции беа коиристени во ова упатство:

Ноќно мокрење: несакано мокрење за време на спиење без својствени сугестии на фреквенцијата на мокрење во кревет или патофизиологија.

Дневни симптоми: дневни уринарни симптоми, како што се мокрење, уринарна фреквенција или итност.

Одговор на интервенција: детето постигнало 14 последователно суви ноќи или 90% подобрување во бројот на ноќни мокрења неделно.

Делумен одговор: ноќното мокрење на детето се подобрило, но 14 последователни суви ноќи или 90% подобрување во бројот на мокри ноќи неделно не се постигнало.

Принципи на грижа

- Понудете поддршка, проценка и третман, прилагодени на околностите и на потребите на младото лице или на детето и родителите или на старателите.
- Не ги исклучувајте помладите деца (на пример под 7 год.) од менаџментот на ноќно мокрење врз основа на возраста.
- Информирајте ги децата и младите луѓе со ноќно мокрење и нивните родители или старателите дека ноќно мокрење не е вина на детето или на младото лице и дека казнени мерки не треба да бидат користени во менаџментот на ноќното мокрење.

Клучни приоритети за имплементација

Принципи на грижа

- Информирајте ги децата и младите луѓе со ноќно мокрење и нивните родители или старателите дека ноќно мокрење не е вина на детето или младото лице и дека казнени мерки не треба да бидат користени во менаџментот на ноќното мокрење.
- Понудете поддршка, проценка и третман, прилагодени на околностите и на потребите на младото лице или на детето и родителите или на старателите.
- Не ги исклучувајте помладите деца (на пример под 7 год.) од менаџментот на ноќно мокрење врз основа на возраста.

Проценка и испитувања

- Разговарајте со родителите или со старателите дали им треба помош, особено ако тие тешко се справуваат со товарот на ноќното мокрење, или ако изнесуваат гнев, негативност или вина кон детето или младото лице.

Планирање на менаџмент

- Размислете дали е или не е соодветно да им се понуди аларм или третман со лекови, во зависност од возраста на детето или на младото лице, зачестеноста (фреквенцијата) на ноќното мокрење, како и мотивацијата и потребите на детето или на младото лице и нивните семејства.

Совет за внес на течности, исхрана и користење на тоалет

- Решете го прекумерното или недоволното внесување на течности или неправилно користење на тоалетот пред да се започне со друг третман за ноќно мокрење кај децата и кај младите лица.

Системи на наградување

- Објаснете дека системите на наградување со позитивни награди за добро однесување, а не за суво помината ноќ, подобро е да се даваат или сами или во комбинација со други третмани за ноќно мокрење. На пример, награди можат да се даваат за:
 - Пиење на препорачливи нивоа на течности во текот на денот.
 - Користење на тоалет пред спиење.
 - Ангажирање во менаџментот (на пример, земање на лекови или помагање во менувањето на чаршафите).

Иницијален третман

- Понудете аларм како прва линија на третман за деца и за млади луѓе, чие ноќно мокрење не одговорило на советот за внес на течности, користење на тоалет или соодветен систем на награди, освен ако:
 - Алармот се смета за несакан за детето или за младото лице или нивните родители или старатели или
 - Алармот се смета за несоодветен, особено ако:

- Мокрењето во кревет е многу ретко (тоа е помалку од 1-2 мокрења на креветот неделно).
 - Родителите или старателите имаат емоционална тешкотија за соочување со тежината на мокрењето во кревет.
 - Родителите или старателите покажуваат лутина, негативност или вина кон детето или кон младотолице.
- Понудете им дезмопресин на децата или на младите над 7 години, ако:
- Брз почеток и/или краткорочно подобрување на ноќното мокрење е приоритет на третманот **или**
 - алармот е несоодветен или непожелен (видија препораката 1.8.1).

Недостаток од одговор на иницијалните опции на третман

- Упатете ги децата и младите кои имаат ноќно мокрење, а не одговориле на третманите со аларм и/или дезмопресин, на понатамошно разгледување и проценување на факторите кои можат да бидат поврзани со слабиот одговор, како на пример, хиперактивен мочен меур, основна болест или социјални и емоционални фактори.

Проценка и испитувања

- Прашајте за ноќно мокрење, дневни симптоми, навики за одење во тоалет и за внес на течности (види табела 1). Размислете да ги прашате децата и младите луѓе и родителите или старателите да ги запишуваат ако се корисни за проценка и терапија на ноќното мокрење.
- Ако ноќното мокрење започнало последните неколку дена или недели, направете анализа на урината и размислете дали може да се должи на некоја системска болест (види табела 2).
- Ако ноќното мокрење е секундарно (детето или младотолице претходно било суво во текот на ноќите без помош за период подолг од 6 месеци) прашајте за можни тригери (види табела 2).
- Проценете за коморбидитетни состојби и други фактори кои може да се поврзани со ноќното мокрење (особено тие кои се наброени во табела 2) и размислете за проценка, иследувања и/или за упатување.
- Не правете рутински анализа на урината (види бокс 1).

Бокс 1-анализа на урина

Не правете рутински анализа на урината, освен ако детето или младотолице:

- Почнале со ноќно мокрење скоро (во последните неколку дена или недели).
- Има дневни симптоми.
- Постојат знаци на влошување на здравјето.
- Има историја, симптоми или знаци кои укажуваат на инфекција на уринарниот тракт.
- Има историја, симптоми или знаци кои укажуваат на шеќерна болест.

Табела 1. Земање на анамнеза

Шеми и симптоми	Интерпретација / дејствија
<p>Шема на ноќно мокрење Колку ноќи неделно се случува ноќно мокрење? Колку пати во текот на ноќта се јавува ноќно мокрење? Дали има голема количина на урина? Во кое време од ноќта се случува ноќното мокрење? Дали детето или младотолице се буди по ноќното мокрење?</p>	<p>Ноќното мокрење кое се јавува секоја ноќ е тешка форма, малку веројатно дека спонтано ќе се повлечево споредба со реткото ноќно мокрење. Голема количина на урина во првите неколку часа од ноќта е типично само за ноќното мокрење. Променлива количина на урина, често повеќе од еднаш во текот на ноќта е типично за ноќното мокрење и за дневните симптоми со можен хиперактивен мочен меур.</p>
<p>Дневни симптоми Дали детето или младотолице има потреба од често мокрење (повеќе од 7 пати) или нередовно (помалку од 4 пати) во текот на денот? Дали детето или младотолице има потреба од итно мокрење во текот на денот? Дали детето или младотолице е мокро во текот на денот? Дали детето или младотолице има абдоминални промени при мокрење или слаб млаз на урина? Дали детето или младотолице има болка при мокрењето?</p>	<p>Дневните симптоми може да укажуваат на нарушување на мочниот меур, како што е хиперактивен мочен меур. Болка при мокрење може да индицира на инфекција на уринарниот тракт. Направете анализа на урината. Ако дневните симптоми се тешки:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Размислете за проценка, иследувања и/или за упатување. • Размислете за иследување и за терапија на дневните симптоми пред да го третирате ноќното мокрење. • Ретко може да укаже на уролошко заболување.
<p>Навики за одење во тоалет Дали детето или младотолице избегнува користење на одредени тоалети, како што се школските? Дали детето или младотолице оди во тоалет почесто или поретко во споредба со неговите врсници? Дали дневните симптоми се случуваат само во одредени ситуации?</p>	<p>Дадете совет за охрабрување за нормално одење во тоалет (види страница 10).</p>
<p>Внес на течности Колку детето или младотолице пие течност во текот на денот? Дали пијат помалку поради ноќното мокрење? Дали родителите или старателите го ограничуваат пиењето течности поради ноќното мокрење?</p>	<p>Несоодветен внес на течности може да го маскираат основниот проблем со бешиката и може да спречи развој на соодветен капацитет на мочниот меур. Дадете совет за внес на течности (види страница 10).</p>

Табела 2 Проценка на системска причина или тригер и коморбидитети

Системски причини, тригери, коморбидни состојби и други фактори	Ако се сомневате делувајте
Инфекција на уринарниот тракт.	Иследете и третирајте, согласно со „Инфекции на уринарен тракт“ (NICE клиничко упатство 54).
Констипација и/или енкомпреза.	Иследете и третирајте согласно со „Констипација кај деца и кај млади луѓе“ (NICE клиничко упатство 99).
Дијабетес мелитус.	Понудете итно (истиот ден) упатување до мултидисциплинарен педијатриски тим за грижа за дијабетес за дијагноза и итна терапија, согласно „Тип 1 дијабетес“ (NICE клиничко упатство 15).
Медицински, емоционални или физички тригери.	Размислете дали се потребни за кој било идентификуван тригер проценка или третман.
Анамнеза за рекурентни уринарни инфекции. Познат или суспектен физички или невролошки проблем. Тешкотии во развојот, вниманието или во учењето. Семејни проблеми или вулнерабилно дете, младо лице или семејство.	Размислете за проценка, иследување и/или за упатување.
Проблеми во однесувањето или во емоциите.	Размислете за проценка, иследувања и/или за упатување. Размислете за вклучување на професионалци со експертиза во психологија. Можеби ќе треба третманот да се прилагоди на специфичните потреби на семејството.
Малтретирање.	Размислете за малтретирање, согласно „Кога да се сомневаме на малтретирање кај дете“ (NICE клинички упатства 89)).

Планирање на менаџмент

Објаснете ја состојбата, ефектот и целите на третманот и предностите и недостатоците на можните третмани за детето или за младотолице и родителите или старателите (види ги страниците 15 и 17). На пример, алармот има долгорочен успех и терапијата со дезмопресин е ефективна за брзи, краткорочни резултати.

Прашајте за:

- Што детето или младотолице и нивните родители или старатели се надеваат дека третманот ќе постигне.
- Дали краткорочната сувоост е приоритет за семејството или тоа е од рекреативни причини (на пример, за преспивање надвор од дома).
- Видувањата на детето и на младотолице за нивното ноќно мокрење, вклучувајќи кој е главниот проблем и дали за овој проблем е потребен третман.

Разговарајте за факторите кои може да влијаат на третманот и понудете поддршка на потребите како:

- Аранжман за спиење (на пример, дали детето или младотолице има свој сопствен кревет или соба).
- Влијанието на ноќното мокрење врз детето или врз младотолице и на фамилијата.
- Дали детето или младотолице и родителите или старателите го имаат потребното ниво на посветеност, вклучувајќи расположливо време да се вклучат во програмата за третман.
- Дали родителите или старателите имаат потреба од поддршка, особено ако тие имаат проблеми со справување со товарот од ноќното мокрење или ако тие манифестираше лутина, негативност или вина кон детето или кон младотолице.

Информации и совети

Информации за детето или за младотолице и за семејството

Понудете информации:

- Прилагодени на потребите на децата и на младите кои се третирани за ноќно мокрење и за нивните родители и старатели.
- За групи на поддршка.
- На практичен начин да се намали влијанието на ноќното мокрење пред и за време на третманот (на пример, со употреба на заштитник за кревет и материјали кои можат да се перат и се за една употреба).

Совети за детето или за младотолице и за семејството

Внес на течности, исхрана и користење на тоалет

Советувајте го детето и младотолице и нивните родители или старатели:

- Дека адекватниот дневен внес на течности е важен (види ја табела 3).
- Дека потребите на количината на течности варира возависност од температурата на средината, исхраната и физичката активност.
- Дека пијалаци, базирани на кофеин треба да се избегнуваат.
- Да се јаде здрава храна и да не се прави рестрикција во исхраната како форма на третман за ноќното мокрење.
- За важноста за користењето на тоалет за редовно мокрење во текот на денот и пред спиење (обично меѓу четири и седум пати). Родителите или старателите треба да продолжат да го поттикнуваат редовното користење на тоалет заедно со терапијата.

Табела 3.Предложен дневен внес на течности за деца и за млади луѓе

Возрас	Пол	Дневен внес на течности
4–8 години	Женски	1000–1400 мл.
	Машки	1000–1400 мл.
9–13 години	Женски	1200–2100 мл.
	Машки	1400–2300 мл.
14–18 години	Женски	1400–2500 мл.
	Машки	2100–3200 мл.

Систем на наградување

- Објаснете дека системите на наградување се позитивни награди за добро однесување, а не за суво помината ноќ, подобро е да се даваат или сами или во комбинација со други третмани за ноќно мокрење. На пример, награди можат да се даваат за:
 - Пиење на препорачливи нивоа на течности во текот на денот.
 - Користење на тоалет пред спиење.
 - Ангажирање во менаџментот (на пример, земање на лекови или помагање во менувањето на чаршафите).
- Информирајте ги родителите или старателите дека не треба да користат систем на казнување или да им ги одземат претходно добиените награди.

Станување и будење¹

Понудете совет за станување и будење во текот на ноќта¹ на следниов начин:

- Ниту будењето, ниту, пак, станувањето на децата и на младите со ноќно мокрење ќе ја промовира долгорочната сувост.
- Будењето на децата или на младите од страна на родителите или на старателите треба да се користи за краткорочното управување на ноќното мокрење.
- Младите луѓе со ноќно мокрење кои не одговориле на третманот, можат да најдат самоиницирачки начин на будење (на пример, користење на аларм од мобилен телефон или будилник) како корисна стратегија.

Тренинг програм

Не користете:

- Стратегија на прекин на нормалното мокрење или поттикнување на нередовно мокрење во текот на денот.
- Тренинг за сув кревет² со или без аларм.

¹Водење или одење на детето во тоалет. Станување на детето без да се разбуди значи дека не е направен напор да се разбуди детето целосно. Будење значи будење на детето од спиење за да оди во тоалет.

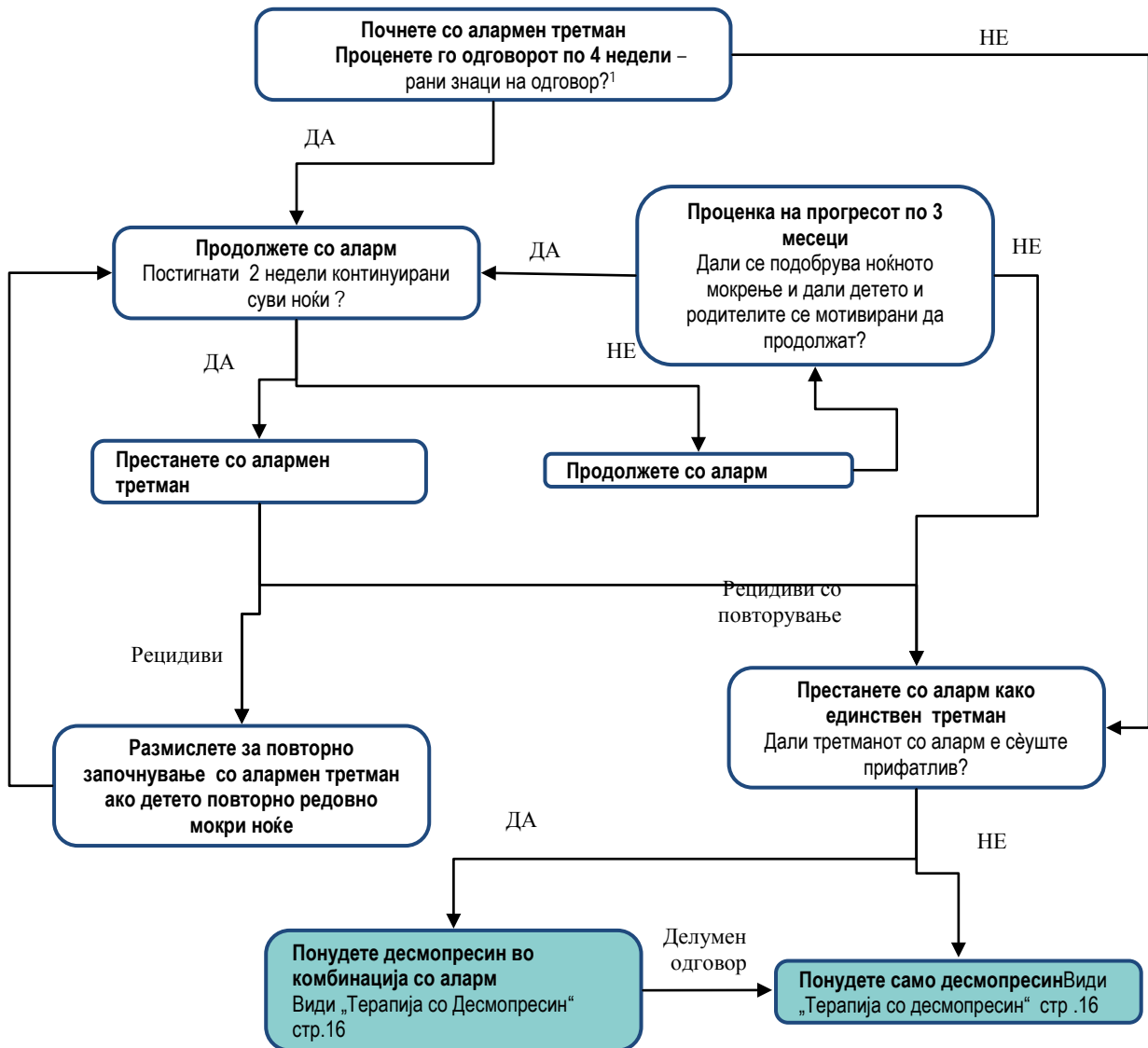
²Тренинг за сув кревет е програма на тренинг која може да вклучи комбинација на бројни различни бихејвиорални интервенции и тоа може да вклучи награди, казни, рутински тренинг и рутина во будење и може да се преземат со или без аларм.

Деца под 5-годишна возраст

Препораките во овој дел опишуваат ситуации каде здравствените професионалци можат да понудат корисни совети и интервенции на деца помлади од 5 години со ноќно мокрење.

- Уверете ги родителите или старателите дека многу деца под 5 години мократ во кревет, на пример, речиси едно од 5 деца на возраст од четири ипол години мокри во кревет најмалку еднаш неделно.
- Прашајте дали е направен обид за обука за толет, а ако не е, распрашајте се за причините и понудете поддршка и совет. Ако не постојат причини зошто тоалет обука да не биде спроведена, советувајте ги родителите или старателите да го обучат нивното дете за одење во тоалет.
- Советувајте ги родителите или старателите дека ако детето се буди ноќе, тие треба да го однесат во тоалет.
- Предложете пробен период од најмалку 2 ноќи по ред, без пелени, за дете кое има ноќно мокрење и кое е под 5-годишна возраст, а било обучено да користи тоалет во текот на денот во период подолг од 6 месеци. На родителите или на старателите понудете им совет за алтернативна заштита на креветот. Размислете за подолг пробен период кај децата ако околностите во семејството тоа го дозволуваат за деца под 5 години или ако се постигне намалување на влажноста.
- Разгледајте понатамошна проценка и истрага за да се исклучи одреден медицински проблем кај деца над 2 години, кои и покрај тоа што се свесни за одење во тоалет и покажуваат соодветно однесување за користење на тоалет, се мачат да не се измократ во текот на денот, како и за време на ноќта.
- Проценете ги за запек, во согласност со “Запек кај децата и младите” (NICE клинички упатства 99).

Третман со аларм



¹ Рани знаци за одговор на аларм може да вклучи помалку влажни дамки, будење на аларм, алармот да се исклучи подоцна или да се користи поретко во текот на ноќта, помалку влажни ноќи.

Третман со аларм (продолжува)

Во прилог на понудата на аларм, како што е опишано на страница 13, размислете за прилагодување на терапијата со аларм според потребите и/или способностите на децата и на младите луѓе со:

- Оштетување на слухот (на пример, размислете за аларм со вибрирање).
- Тешкотии во учењето и/или физичка попреченост.

Не го исклучувајте третманот со аларм како опција кај деца и кај млади луѓе со:

- Дневни симптоми како и мокрење во кревет.
- Секундарно мокрење во кревет.

Користење на аларм со системи на наградување

- Информирајте ги децата и младите луѓе и родителите или старателите за придобивките од алармот, комбиниран со системот на награди. Совети за употреба на позитивни награди за саканото однесување, како што е будење кога алармот се вклучува, одење во тоалет кога алармот се вклучува, враќање во кревет и ресетирање на алармот.
- Охрабрувајте ги децата и младите со ноќно мокрење и нивните родители или старатели да разговараат и да се договорат за нивните улоги и обврски за користење на алармот и употребата на награди.

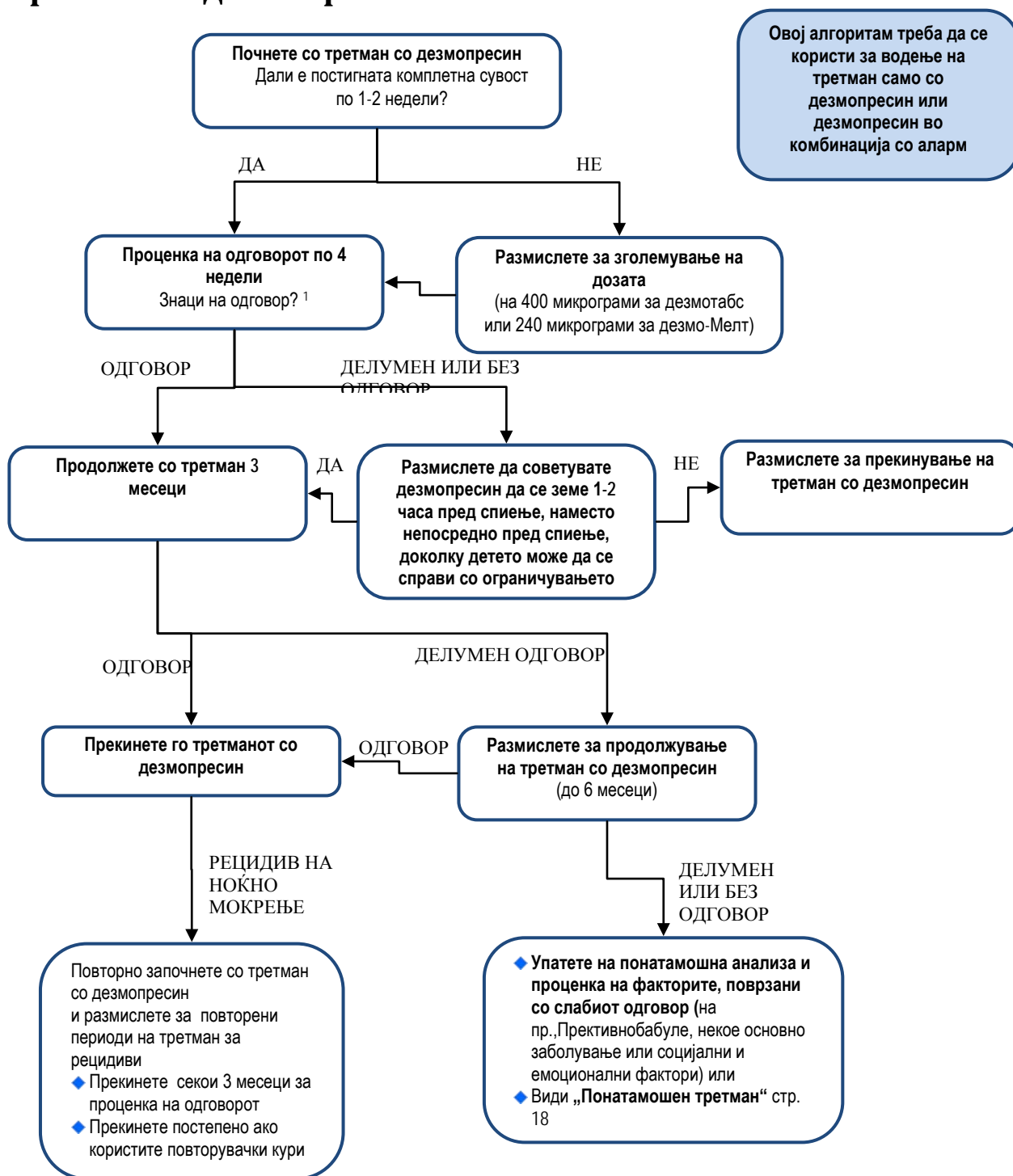
Информирање, советување и поддршка

Осигурајте се дека совети и поддршка за користење на аларм се достапни и договорете се со детето или со младотолице и нивните родители или старатели како тие можат да се добијат. Тие може да имаат потреба од помош во учењето како да се користи аларм.

Информирајте го детето или младотолице и нивните родители или старатели дека:

- За алармите кои се користат во терапија со аларми.
- Алармите имаат висока долгорочна стапка на успех.
- Користењето на аларм бара постојана посветеност, вклучување и напор.
- Користењето на аларм го нарушува спиењето и дека родителите или старателите може ќе треба да му помогнат на детето или на младотолице да се разбуди на алармот.
- Алармите не се погодни за сите семејства.
- Тие ќе треба да го снимат нивниот напредок.
- За тоа што да се прави кога алармот не работи, како да се вклучи, како да се користи и одржува алармот и како да се решаваат проблемите.
- Дека може да има потреба од неколку недели пред да има ефект од користењето на алармот и може да требаат недели пред да се постигнат суви ноќи.
- Дека тие може повторно да почнат да го користат алармот, без да се консултираат со здравствениот професионалец ако мокрењето во кревет се појави повторно по прекилот на третманот.
- Како да го вратат алармот кога веќе нема да им е потребен.

Третман со дезмопресин



¹Знаци на одговор на дезмопресин може да вклучува помали влажни дамки, помалку влажни епизоди во текот на ноќта и помалку влажни ноќи.

Третман со дезмопресин (продолжение)

Во прилог на понудата на дезмопресин, како што е опишано на страна 13, не го исклучувајте како опција кај деца и кај млади луѓе со:

- Дневни симптоми како и мокрење во кревет, сепак не користете дезмопресин кај деца и кај млади луѓе кои имаат исклучиво дневни симптоми.
- Српеста анемија, ако неможат да се придржуваат на ограничување на внес на течности навечер. Обезбедете совет за прекин на дезмопресин за време на кризи на српеста анемија.
- Емоционални проблеми, проблеми со вниманието и однесувањето или развојни тешкотии и тешкотии во учењето, ако тие се жалат на ограничениот внес на течности во текот на ноќта.

За деца и за млади луѓе кои биле третирани со дезмопресин не одредувајте рутински:

- телесна тежина
- серумски електролити
- крвен притисок
- осмоларност на урина

Информирање и совети

Информирајте го детето или младотолице и родителите или старателите:

- Дека многу деца и млади луѓе ќе почувствуваат намалување на влажноста, но може да се појави релапс по прекилот на третманот.
- Како дезмопресинот делува.
- На важноста за рестрикција на течности од 1 час пред до 8 часа по земањето на дезмопресин.
- Дека треба да се зема пред спиење.
- Како да се зголемува дозата ако одговорот на почетната доза не е соодветен.
- Третманот треба да се продолжи до 3 месеци.
- Повторувачки третман може да се користи.

Третман на ноќно мокрење кое се повторува

- Размислете за третман со аларм како алтернатива за продолжување на лукувањето со лекови за деца и за млади кои имаат повторување на ноќното мокрење, ако алармот сега се смета за соодветен и пожелен.
- Правете редовна контрола на лековите кај деца и кај млади луѓе на повторувачки третмани со лекови за ноќно мокрење.

Идни третмани

Дезмопресин во комбинација со антихолинергици

Употербата на антихолинергици за ноќно мокрење кај децата и кај младите се дискутира во препораките во оваа секција. Во Велика Британија не се сите антихолинергици дозволени за лекување на ноќно мокрење кај децата и кај младите. Ако се дава лек за оваа идникација, а тој не е ставен во промет, информирана согласност треба да се добие и таа да се документира.

Размислете за комбинирање на антихолинергик со дезмопресин кај децата и кај младите луѓе:

- Кои биле прегледани од страна на лекар со искуство во лекувањето на ноќно мокрење, а кои не одговориле на аларм и/или на дезмопресин и имаат нешто од следново:
 - Ноќно мокрење кое делумно одговорило само на дезмопресин.
 - Ноќно мокрење кое не одговорило само на дезмопресин.
 - Ноќно мокрење кое не одговорило на комбинацијата на аларм и дезмопресин.
- Кои, исто така, имаат дневни симптоми и ноќно мокрење и се прегледани од страна на искусен лекар со искуство во пропишувањето на комбинација на антихолинергици и дезмопресин.

Не користете антихолинергици:

- Кај деца и кај млади луѓе само со ноќно мокрење без дневни симптоми.
- Во комбинација со имипрамин.

Делумен одговор

- Размислете за повторувачки третмани со дезмопресин во комбинација со антихолинергици за ноќно мокрење кое се повторува по успешен третман со дезмопресин во комбинација со антихолинергици.

Информирајте и советувајте

Информирајте го детето и младотолице и родителите или старателите:

- Дека процентот на успешност тешко се предвидува, но повеќето од децата и од младите се посуви со оваа комбинација отколку само со дезмопресин.
- Дека дезмопресин и антихолинергик можат да бидат земени заедно пред спиење.
- Да се продолжи со третманот 3 месеци.
- Дека повторувачки третмани можат да се користат.

Терапија со имипрамин

- Не користете трициклични лекови како прва линија на третман за ноќно мокрење кај деца и кај млади.
- Ако давате трициклични лекови, користете имипрамин.
- Размислете за имипрамин за терапија на мокрење во кревет кај деца кои не одговориле на сите други третмани, биле прегледани од специјалист за мокрење во кревет и не одговориле на терапија со аларм и/или дезмопресин.
- Правете медицински прегледи секои 3 месеци кај децата и кај младите кои користат повторувачки третмани со имипрамин.
- Постепено исклучувајте го имипраминот кога го прекинувате третманот.

Информирајте и советувајте

Информирајте го детето или младото лице и родителите или старателите:

- Дека многу деца и млади, но не сите, ќе почувствуваат намалување на влажноста, но на повеќето ќе им се повтори по прекинувањето на терапијата.
- Како имипрамин делува.
- Дека треба да биде земен пред спиење.
- Дека дозата постепено треба да се зголемува.
- Дека почетниот третман е 3 месеци.
- Може да се повторува третманот ако има потреба.
- За можните опасности од предозирање со имипрамин, како и важноста на земање само на пропишаната доза и безбедно чување на лекот.

Други информации

Може да го симнете овој документ од www.nice.org.uk/guidance/CG111

National Institute for Health and Clinical Excellence

MidCity Place

71 High Holborn

London

WC1V 6NA

www.nice.org.uk

N2318 1P 55k Oct 10

ISBN 978-1-84936-369-3