

# 兒童尿路感染

## 什麼是兒童尿路感染？

「**尿路感染**」是指自**尿道、膀胱、輸尿管**，**腎盂到腎臟**之間，任何一部份的細菌感染，也是引起嬰幼兒發燒的主要原因之一。由於感染的範圍廣泛，加上症狀不明顯，以致常被忽略而延誤就醫，如果腎臟一旦因感染而造成結痂，可能造成永久的損傷，影響深遠，不可輕忽。

## 兒童尿路感染的症狀有哪些？ 因年齡不同，可能出現的症狀如下：

1. **新生兒及嬰幼兒時期**：大部份無特異性症狀，如食慾下降、體重減輕、黃疸、躁動不安、嗜睡、不明原因發燒、抽搐等現象，尿布帶血或味道較臭也是警訊。
2. **較大兒童**：其症狀較為典型如：發燒、頻尿、解尿困難、下腹部疼痛、腰部疼痛、血尿、夜尿等。

## 造成尿路感染的原因

- ① 引起尿路感染的細菌大多為腸內革蘭氏陰性菌，其中以**大腸桿菌**居多。其感染方式大多經由會陰部上行感染造成，少數情況經由血行方式感染，尤其是早產兒或新生兒。
- ② 一般而言**女孩**的發生率明顯高於**男孩**，這是因女孩的尿道較短，腸內細菌容易經過陰部侵入而導致發炎，但是一歲以前，男比女孩高，部分與先天性尿路異常有關。
- ③ 內褲穿著不當、憋尿、便秘、局部衛生習慣不良或盆浴等，都可能增加感染的機會。

## 如何確定兒童尿路感染了？ 接續

- ① **細菌培養檢查**：取中段尿或以無菌尿袋收集尿液，較小的嬰兒可能採單次導尿。單一菌種每西西大於**50,000**個菌落數，為有意義。
- ② **血液檢查及血液培養**。

## 如何確定兒童尿路感染了？

- ③ **腎臟超音波**：瞭解腎臟、輸尿管、膀胱及尿道的大小、形狀是否異常或畸形。
- ④ **核子醫學檢查**：急性期可評估腎臟發炎程度，緩解期可用來瞭解兩側的腎臟功能及腎臟是否因反覆感染或高度逆流造成結痂。
- ⑤ **逆行性膀胱輸尿管攝影**：瞭解是否有尿液自膀胱逆流到輸尿管腎臟的情形，也可評估尿道及膀胱是否有結構異常。

## 膀胱輸尿管逆流分五個等級：

**第一級**：逆流只在尿道下端，但輸尿管無擴張現象。

**第二級**：逆流至腎盂，但腎盞無擴張現象，此時輸尿管無擴張。

**第三級**：逆流至腎盂，但腎盞有輕微擴張現象，此時輸尿管已有輕微擴張。

**第四級**：腎盂、腎盞及輸尿管明顯擴張，且有些微扭曲狀。

**第五級**：大量逆流並有嚴重水腎，輸尿管呈明顯扭曲狀。



## 兒童尿路感染的治療方式：

1. 單純性泌尿道感染，可口服抗生素治療，若診斷腎盂腎炎，一般需要住院，由靜脈給予適當的抗生素治療，出院後改口服抗生素，完整的治療至少需7-14天左右，若有腎臟化膿現象，則須更久，抗生素治療後需繼續的尿液追蹤檢查。若經檢查後確定有膀胱輸尿管逆流的病童，其逆流程程度屬第三級以上時，於出院後應繼續使用低劑量的抗生素治療，預防復發，並定期回門診追蹤檢查，直到逆流消失。
2. 補充及維持足夠水份，矯正電解質不平衡。

## 兒童尿路感染的注意事項： 接下續

- ① 鼓勵病童攝取充份的水分。
- ② 增加排尿的次數，不要憋尿。
- ③ 尿布或內褲不要穿得太緊。
- ④ 不要盆浴。

## 兒童尿路感染的注意事項：

- ⑥ 勤換尿布，女童會陰部清潔方向應由尿道往肛門輕拭，以免腸內細菌感染會陰部，造成尿路感染，男童應注意包皮皺褶之清潔，沐浴時必須將包皮往上拉，清洗龜頭處。
- ⑦ 不可隨便服用抗生素，需經由醫師評估。



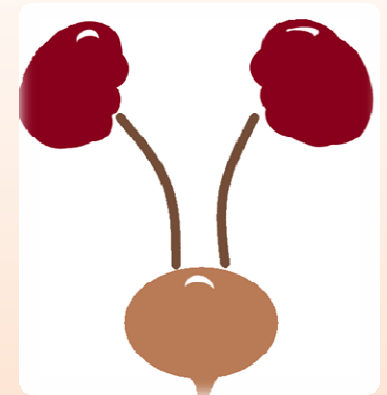
QR Code

護理部印製  
諮詢專線：3613141  
轉 3331(嬰兒室)、3883(兒科病房)

110.05 版 824959 B41690

兒科衛教系列(4)

# 兒童尿路感染



聖保祿醫院