

小兒泌尿道感染

泌尿道感染是兒童期的一個重要的疾病，僅次於呼吸道的感染。雖然它的確實原因仍未確知，但是約有1%到2%的學齡前兒童罹患尿路感染，而有顯著的菌尿症。非構造異常所引起的尿路感染，多發生在2-6歲之間。除了新生兒階段之外，女性終其一生，罹患尿路感染的機會，遠為男性的10-30倍。據估計，在18歲前的學齡女生，約有5%有菌尿症。

正常的情況下，反覆完全的排空膀胱，是很可能在細菌滋生之前，就將之沖走，但在體溫37°C下，一旦尿液滯留在膀胱裡，細菌便很容易的由尿道上行侵入，而在膀胱中生長。

膀胱無法完全排空的原因諸如：尿液逆流、結構異常（尤其是連帶輸尿管異常），或排尿機轉不全等。逆流的發生，使得在排尿時，部分尿液逆流注入輸尿管，而到了排尿結束後才又回到膀胱造成殘存的尿液，而增加了感染的機會。

臨床徵象

- 1.泌尿道感染的菌尿症症狀，常包括頻尿、用力解尿、小便困難，及下腹的疼痛。
- 2.在懷疑有泌尿道感染的個案，應指導父母仔細觀察，諸如頻尿或排尿間隔過長，經常的侷促不安、尿液惡臭，以及異常的尿流等症狀。
- 3.常檢查尿布不僅可以觀察排尿的量、頻率、間隔，也可以觀察出患孩的侷促不安。
- 4.持續的尿布疹也是一個可以利用的線索。
- 5.一般而言，個體不會出現系統性的症狀，或出現發燒反應。

6.急性上尿路感染的情況較為嚴重，諸如：發燒、寒顫、腰部疼痛以及嘔吐等。嬰兒及孩童，很快的就因為發燒、抽筋，以及腹瀉、嘔吐等胃腸道的不適，而呈現出疾病的情況。

治療注意事項

- 1.治療的發生在於確認原發性感染，並預防復發。在病原菌確認之後，即開始抗生素的治療。
- 2.確實遵守抗生素的療法，在正確的時間，給予正確的劑量。即便是沒有症狀持續出現，仍需繼續藥物的治療。
- 3.複診，是治療中很重要的一部份。因復發的機會，在藥物結束後的1-2個月內，仍舊相當的高。

預防的方法

- 1.陰部的衛生：女性便後的擦拭，宜由前到後。
- 2.避免盆浴，鼓勵淋浴。
- 3.避免緊的衣著或尿布；以棉質的內衣褲為佳。
- 4.確認蟻蟲的感染及陰道炎，尤其當孩子常搔抓大腿間時，更應注意。
- 5.避免憋尿；鼓勵小孩經常排尿，尤其在長期旅行，或不便於排尿的情境下。
- 6.每次排尿時，都應儘量膀胱給予排空。
- 7.避免便秘。
- 8.鼓勵水份的攝食。
- 9.藉由食物的攝取，來加強尿液的酸性，如Vit C、蔓越莓汁、葡萄柚汁或動物性蛋白質...等。

諮詢專線：04-24632000分機 32220 兒科門診
諮詢時間：週一至週五 09:00~17:30