

急性腎盂腎炎

■ 疾病簡介

腎臟內側有一囊狀空腔，稱為腎盂，是輸尿管上方膨大的部位，收集由腎臟所形成的尿液，由腎盂流經輸尿管，進入膀胱。腎盂腎炎是細菌經由血流擴散，或由尿路逆行進入腎盂而產生感染反應，屬上泌尿道感染，可分為急性或慢性；急性腎盂腎炎可能是尿道或膀胱感染的細菌由下往上造成逆行性感染，也可能經由侵入性檢查、治療(如膀胱鏡及導尿管)所造成。危險因子：不良衛生習慣(如水喝太少、憋尿等)、先天性構造異常及尿路結石、性行為、懷孕婦女、長期留置導尿管、個人身體防衛機轉欠佳(如糖尿病、免疫機能低下等)。

■ 常見症狀

- 解尿困難、疼痛及灼熱感、頻尿、尿急、後背腰部疼痛、發燒、寒顫、下腹部壓痛、頭痛、肌肉無力、噁心嘔吐。

■ 檢查

- 尿液常規檢查：檢查尿液中是否有發炎反應和細菌感染的徵狀。
- 尿液及血液細菌培養：確認細菌種類以調整抗生素使用。
- 血液血清檢查：檢查發炎指數。
- 腎臟超音波：評估腎結構有無先天性異常、阻塞、結石或腫瘤。
- 腎臟、輸尿管、膀胱X光檢查及靜脈注射腎盂攝影：慢性及重複性感染者須評估。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



■ 處置

- 藥物治療：一般先用廣效性抗生素10-14天；另使用尿道抗菌劑及止痛以緩解疼痛症狀。
- 手術治療：重複性感染且對抗生素有抗藥性，或其感染源為尿液逆流或阻塞時，則必須採外科手術治療。

■ 急性照護

- 依醫囑靜脈注射，補充水分，並依醫囑使用抗生素及解熱鎮痛劑治療。
- 若無特別禁忌，要有充足的水分攝取，每天至少3000c. c.。
- 採舒適臥位，發燒時使用冰枕，降低室溫及維持空氣流通，減少被蓋及穿著寬鬆衣物，可促進舒適，降低體溫，幫助散熱。
- 採高熱量均衡飲食，避免刺激性食物，不可飲酒或咖啡。

■ 居家保健

- 若無特別禁忌，要多喝水，每天至少3000c. c.。
- 多食用含有維生素C的水果蔬菜(如梅乾、梅子、李子、葡萄乾、蔓越莓汁等)，增加尿液酸化避免尿液產生沉澱。
- 性交後立刻解尿，並喝下兩杯水，以減少性行為時致病菌經尿道進入膀胱。
- 定時排空膀胱，勿憋尿，白天約2-3小時解一次小便，夜裡至少解尿1-2次。
- 保持會陰部清潔，每次如廁後，衛生紙須由前往後擦拭，尤其是女性，於月經週期棉墊應常更換，避免使用女性清潔噴劑(因故穿戴尿布者，若濕了應隨時更換，保持會陰部及臀部乾爽)。
- 穿著棉質內褲，少穿過緊內褲或束褲，避免會陰部潮濕。
- 應盡量採用淋浴方式，以減少致病菌侵入的機會。
- 依醫師指示按時服用藥物，定期返院追蹤。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



■ 緊急返院提醒

發燒、寒顫等請速返院就醫。

■ 複習一下

問題1:()急性腎盂腎炎是否有解尿灼熱、解尿疼痛等症狀？

問題2:()預防泌尿道感染是否需避免憋尿？

問題3:()預防泌尿道感染是否需多喝水？

正確答案

問題1:○ 問題2:○ 問題3:○



參考資料：

蔡筱筑 (2014) . 泌尿道感染 . 嘉基藥訊 . 110期 (2014/03/01) .

Hooton, M. T. (2016). Acute complicated cystitis and pyelonephritis. UpToDate. Retrieved from <https://www.uptodate.com>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1883

制訂單位/日期：28病房/111.07.8

PFS-8100-446

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮