

泌尿道感染

■ 疾病簡介

泌尿道感染分為下泌尿道感染(膀胱炎或尿道炎)及上泌尿道感染(急性腎盂腎炎)，主要致病菌為細菌因附著於泌尿道黏膜中無法被排除且上行致腎臟的感染。造成因素有泌尿道阻塞或餘尿增加，如前列腺肥大或神經性膀胱或尿路結石、先天性構造異常、經常憋尿、水份攝取不足、女性頻繁的性行為或長期放置導尿管等。

■ 常見症狀

- 下泌尿道感染的症狀有頻尿、解尿灼熱感或疼痛、恥骨上方脹痛或壓痛
- 上泌尿道感染除上述症狀，尚有：後腰痛、發燒、畏寒、噁心、嘔吐等。

■ 檢查

- 尿液分析：檢查有無膿尿、菌尿或顯微血尿徵狀。
- 尿液培養：確認細菌種類，最常見為大腸桿菌。
- 血液培養：在上泌尿道感染時才有可能為陽性，代表有菌血症現象。
- 血液血清：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。
- 靜脈注射腎盂攝影：檢查腎臟、輸尿管、膀胱有無異常，對泌尿道阻塞或反覆性感染時執行。

■ 處置

- 藥物治療：一般使用廣效性抗生素，依尿液及血液培養菌種結果調整藥物。
- 單純性下泌尿道感染者使用口服抗生素3-7天；上泌尿道感染且有全身症狀者，需靜脈注射抗生素至無發燒後改為口服抗生素治療。
- 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，如腎切除術、腎盂截石術、輸尿管改道術、輸尿管成形術等。



■ 急性照護

- 靜脈輸液以補充水分。
- 若無禁忌，要有充足的水分攝取，每天至少3000mL。
- 發燒時使用冰枕，維持空氣流通，減少被蓋及穿著寬鬆衣物。
- 採高熱量之均衡飲食，避免刺激性食物，不可飲酒或咖啡。

■ 居家保健

- 每天定時補充水分攝取，每日可飲用2000-3000mL。
- 多食用含有維生素C的水果蔬菜，增加尿液酸化，避免尿液產生沉澱。
- 性交後立刻解小便，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。
- 保持會陰部清潔，每次如廁後，衛生紙須由前往後擦拭(尤其女性於月經週期棉墊應常更換，勿觸摸棉墊內面避免使用女性清潔噴劑)。
- 穿戴尿布者應隨時更換，保持會陰部及臀部乾爽。
- 穿著棉質內褲，少穿過緊的內褲或束褲，避免會陰部潮濕，通風不良，讓細菌滋長。
- 洗澡避免盆浴或泡沫浴，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。

■ 緊急返院提醒

- 發燒、寒顫等請速返院就醫。

參考資料：

蔡筱筑 (2014)．泌尿道感染．嘉基藥訊．110期 (2014/03/01)，P6 - 8。

Meyrier, A. (2015). Bacterial adherence and other virulence factors for urinary tract infection. UpToDate.

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8921
- 制訂單位 / 日期：9B病房/105.12.20
- PFS-8100-420

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