



兒童腎病面面觀

兒童出現泌尿系統疾病是十分常見的，如尿道炎及夜遺尿(尿床)等。兒童的泌尿道感染意味著與泌尿系統結構異常有關，例如，最常見的膀胱輸尿管道逆流，或是尿道瓣膜及尿道阻塞等先天性疾病，若不能及早診斷出潛在的疾病，可能會造成腎臟的損傷。而夜遺尿方面，大部分都因為小朋友膀胱的括約肌尚未成熟，控制能力不足所致，可透過家長鼓勵及行為治療幫助小朋友解決此問題。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
兒童及青少年科學系
名譽臨床醫學助理教授
詹愷怡醫生

兒童細菌性感染的尿道炎

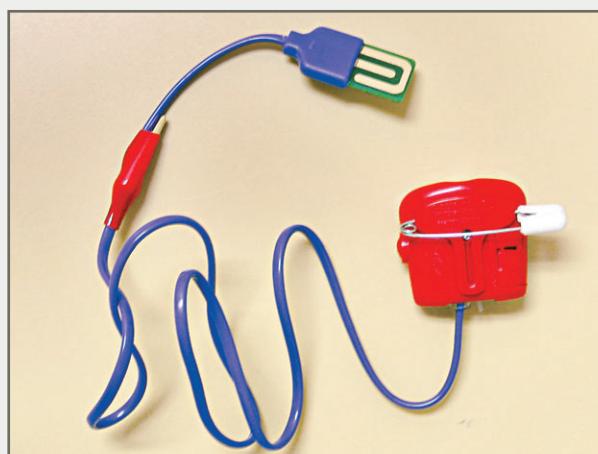
泌尿系統感染是指腎臟、輸尿管、膀胱及尿道任何一個組織受到感染，由於泌尿道各組織相連，細菌便容易從膀胱散播至泌尿系統其他器官，造成幼兒細菌性感染尿道炎；一歲以下的患者，以男嬰感染率較高，這與男嬰的尿道結構異常有關。一歲以後則以女童發病率較高，因女童的尿道較男

童為短有關。

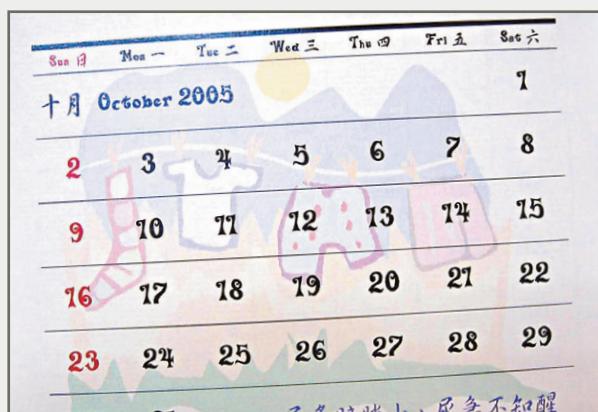
所感染的細菌一般為大腸桿菌，佔所有細菌的80%，其他腸內菌也可能經由陰部上行感染至泌尿道。感染的原因多與嬰兒本身抵抗力，或父母幫嬰兒清潔糞便習慣不良有關。

當嬰兒大便時，某些父母會由下至上抹去糞便，此舉會容易將糞便中的細菌擴散至小便器官。

改善尿床小幫手



尿床警報器可在小孩準備瀨尿時發出響鬧喚醒小孩上廁所。



家長可試用一幅月曆或紀錄卡，讓孩子親自在無尿床日子貼上星星或白兔以示鼓勵。



尿道炎及夜遺尿(尿床)均屬於常見的兒童泌尿系統疾病。

(Getty Images)

泌尿道感染的症狀

嬰兒期：突然發高燒，厭食、哭鬧不安、嘔吐、腹瀉、尿液有異味及黃疸等。

兒童期：頻尿、小便疼痛、發燒、尿床、腹痛、側腰痛、尿液惡臭等。

膀胱輸尿管道逆流

另一個引起尿道炎的原因是輸尿管逆流，這是一種先天性疾病。人的腎臟各有一條輸尿管將腎臟產生的尿液輸送到膀胱，當膀胱漲滿尿液時，輸尿管會形成像瓣膜一樣的功用，防止尿液回流至腎臟，而由尿道排出。

輸尿管逆流的原因是輸尿管無法形成似瓣膜的功能，使尿液倒流至腎臟，如此反覆逆流，使尿液無法完全排出，造成細菌感染，而有發燒、畏寒、腎部疼痛、噁心、嘔吐、及膀胱炎的症狀；帶有細菌的尿液若回流至腎臟，會造成腎炎。如孩童腎及輸尿管不好好治療，長大後便有可能患上慢性腎衰竭。

治療尿道炎的方法

治療方面，病童應多喝水，勤排尿。醫生亦會處方抗生素治療，抗生素一般為針對病童年齡及臨床感染狀況，選用經驗性抗生素，待

解決尿床的方法：

睡前不喝水：

孩子睡前2小時盡可能不喝水及進食其他流質食物，尤其是含咖啡因的汽水(如可樂)，因這些飲品有助排尿。

睡前叮囑如廁：

家長可在睡前提醒孩子上廁所。

家長不要責罵：

當孩子尿床時，不要責罵或懲罰小孩，此舉反而會令問題惡化。家長可試用一幅月曆或紀錄卡，讓孩子親自在無尿床日子貼上星星或白兔以示鼓勵，連續數天無尿床，家長更可送小禮物以示獎勵。

細菌培養結果後，再調整抗生素種類。

另外，醫生亦會以超音波及膀胱尿道造影，診斷是否屬於先天性尿道異常，如發現有尿道異常者應定期進行追蹤檢查。若有復發或有泌尿道逆流的情況，則須依照醫生的指示服用預防性口服抗生素治療，以防止反覆性感染；同時，亦可考慮接受手術治療，以矯正先天性尿道異常的問題。

夜遺尿（尿床）

另一個常見的泌尿系統問題是夜遺尿（尿床），是指五歲以上的兒童每月尿床三至四次或以上，且持續三

不應使用尿布：

包尿布固然可以節省洗被單的麻煩，但卻使孩子沒有任何心理負擔，不能改變尿床習慣。

尿床警報器：

這類鬧鐘設備可在孩子準備尿床時發出響鬧喚醒孩子上廁所。

藥物治療：

內分泌藥物(如抗利尿激素)，能夠幫助兒童的身體製造較少的尿液，使孩子在睡覺的時候較不會因為膀胱漲滿而尿床。但必須在醫生指示下才可服用。

童的自尊心是有好處的。

尿床大都沒有泌尿系統的異常，而是兒童對膀胱控制比較遲鈍，有些還會與其他神經發育遲鈍的現象，如較遲才學會行路、較遲說話等。尿床本身並不損害健康，治療尿床的時機是兒童自身希望能解決尿床問題，而家長的鼓勵與支持，對兒童的治療及心靈上都發揮很大的幫助。不過，若試了各種改善尿床的方法仍未奏效，就應接受醫生的診斷，並作詳細檢查，因為此時兒童尿床問題可能是其他疾病的先兆，例如兒童糖尿病、先天性輸尿管結構有問題等，都可令小孩出現尿床。