

膀胱樂園的地獄迴流

淺談膀胱輸尿管逆流



撰文◎黃琮寧醫師

播出日期：7/4 (四) 19:30



愛 + 好醫生

週一～週四 19:30 (首播)

週六 15:00 / 週日 20:00 (重播)

逆流的寓言故事

小強是一隻細菌，牠來自大腸桿菌家族。平常，小強就跟一群大家族住在人類的糞便裡，天天吃屎。

有一天，小強和一群朋友不安於室，溜到腸道外面玩耍，一個誤打誤撞，竟然闖進一條小隧道，其實就是小尿道。小尿道特別短，小強往前跑，跑沒幾步路，立刻豁然開朗，竟然通往一個充滿尿液的超級大巨蛋！這顆大巨蛋，就是大家所熟知的膀胱。

這群小細菌們開心不已，在膀胱裡玩起水來，此時小強眼睛一亮，發現有兩個按摩噴頭，正強力將尿液灌入膀胱中。都來了戲水勝地，怎麼可以不玩玩 SPA？小強立刻游泳過去，背部對準了水柱，享受肩頸按摩的舒適感。

這兩個按摩噴頭，其實就是輸尿管的開口。腎臟製造大量尿液之後，透過輸尿管運送至膀胱。而這兩個出水口，在正常的孩子身體中，是只出不入的「單行道」。正常來說，尿液進入膀胱，就不應該再迴流至輸尿管。

但是今天發生的事件，特別不一樣。當小強閉著眼睛，享受 SPA 水柱之時，這顆按摩噴頭竟然停止噴水，說時遲那時快，洞口竟然產生巨大的吸力，把小強吸入輸尿管中！小強在漫長的黑暗裡，被逆流沖得暈頭轉向，翻滾得鼻青臉腫，終於到了尾聲，一把撞上腎盂的牆壁。

牠趕緊伸出大腸桿菌特有的纖毛，抓住牆上的組織，不讓大水把牠再度沖入輸尿管中。稍微清醒之後，小強抬頭一看，發現這顆腎臟因為長年被逆流尿液沖刷，有一部份已經支離破碎，失去正常的結構。小強雖然很愛調皮搗蛋，但腎臟真的不是牠弄壞的，然而大家都不相信牠的無辜，人人皆千夫所指。

認清天生與後天的差別

大約有百分之一的孩子，在膀胱與輸尿管這個單行道的孔洞，因為組織結構的異常，變成了雙向道，讓尿液上下迴流，這種異常在醫學上稱之為「膀胱輸尿管逆流」。雖然有很多孩子皆有此症狀，但大部分都屬輕微的異常，隨著年齡長大會自行痊癒，而且對腎臟完全不會造成傷害。

少部分兒童達到四或五級的嚴重逆流，在子宮裡孕育過程，就開始沖打腎臟組織，導致出生時就有輕度的腎臟損傷。因此，不一定是後天細菌感染造成的傷害。有些寶寶才第一次被發現泌尿道感染，檢查後即發現腎臟受損，寶寶可能因為嚴重的膀胱輸尿管逆流，腎臟在胎內早就受傷了，只是剛好泌尿道感染時，被檢查後發現真相而已。

就算沒有感染，嚴重的膀胱輸尿管逆流，也應該盡早處理。以台灣小兒外科醫師日益精進的開刀技術，對已造成腎臟傷害，膀胱輸尿管逆流的小嬰兒，一歲左右就可藉由手術盡快矯正。但是，輕度的膀胱輸尿管逆流者，只要沒有造成反覆的泌尿道感染，對腎臟不會有甚麼影響，家長其實可以放輕鬆，定期追蹤，等待它慢慢癒合。

愛家顧問團



許琪琪
小兒外科醫師



陳木榮
小兒專科醫師

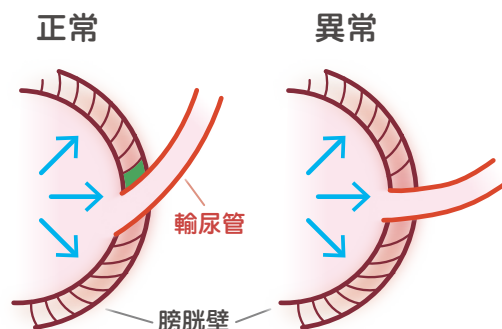
Q 膀胱輸尿管逆流是甚麼疾病？小嬰兒為何也有泌尿道感染？

正常人的尿道結構，在輸尿管進入膀胱時，會先經過膀胱的肌肉層，其中有一小段為膀胱的黏膜下層，解小便時因為壓力大，膀胱一收縮，就把尿道給壓扁，尿液就不會迴流到輸尿管。但是有膀胱輸尿管逆流的小朋友，因為尿道太短，導致尿液容易逆流，所以又分成五個等級，數字越大越嚴重，造成腎臟不同程度的傷害。

很多人以為泌尿道感染是尿道口感染，實際上從腎臟、輸尿管、膀胱和尿道，整個區域都稱為泌尿道。任何一個部位被細菌感染，都可以稱之為泌尿道感染。

Q 殺光膀胱輸尿管逆流的細菌，還需要開刀嗎？

感染分為五個等級，痊癒的機率都不同，根據統計，五歲以前，二級會自行痊癒的機會有六成，三級有四成五的機會痊癒。但如果到四級，就只有一成的機會，五級的話幾乎不會痊癒。基於不同的痊癒程度，可以使用不同的治療方式，像 1 歲以前或輕度，會先維持尿液呈無菌狀態，例如：維持會陰部或是包皮的清潔、服用預防性的抗生素等。



Q 什麼情況下需要開刀？

選擇積極治療的前提有四點：1. 在抗生素的保護之下，仍然受到感染的患者 2. 五級的患者，因為不會自行痊癒 3. 兩側輸尿管都已達四級，擔心兩邊腎臟健康的患者 4. 五歲之後沒有痊癒的患者（尤其女性）。一般在一歲以前，大多數採取保守的觀察，一歲後就可以針對以上原則，進行積極的治療。

手術包括「微創手術」，適用於輕度患者，使用膀胱鏡進入膀胱，在輸尿管出口的黏膜下層注入玻尿酸，再將輸尿管的出口進行單向的阻塞，尿液就不會造成迴流。「外科手術」則是將輸尿管分離，種在膀胱黏膜下層，延長輸尿管在膀胱內的長度，排尿時膀胱壓力增大，會將輸尿管壓扁，這樣尿液就不會迴流到腎臟，兩種手術成功率都達 98%。

Q 為什麼會導致二次感染？

檢查有時機點與是否合適的狀況，如果感染的年紀在 6 個月以前、24-48 小時內使用藥物反應良好，醫師大部分都會建議，得到這個疾病後六個禮拜內，做一次超音波檢查以防止二次罹患可能。

不管是否泌尿道感染的孩子，陰部的局部清潔是必須做的。建議家長，孩子在三歲以前，包皮如果可以自行推開，不見得需要割除，但若前端很緊，可以塗抹適量類固醇，持續一個月，就會變得鬆脫，自然就能出頭天，少數孩子到 10 歲，還是無法出頭天，或是 3-5 歲有包莖的情況，才會建議父母親帶孩子去做包皮割除手術。👉