

幼童水腎初期無徵兆 延誤就醫恐感染致命

[發表醫師] :護理指導 醫師(小兒科)

[發布日期] :2010/7/13

夏季到了，除了腸病毒蠢蠢欲動之外，目前臨床上發現越來越的個案是因為幼童水腎的情形，由於沒有明顯的徵兆，使得粗心大意的父母親往往會遺漏檢查新生兒的腎臟，而導致小小年紀就要開刀的結果。

一名四個月女童，出生時於本院接受腎臟超音波篩檢，當時發現有輕微水腎，之後再次追蹤，發現原本是輕微水腎的情形，已成為嚴重水腎並合併輸尿管水腫，經過進一步檢查診斷為膀胱輸尿管阻塞後，在開刀治療後才得以痊癒。

水腎的早期大多沒有症狀，少數病人若水腎較為嚴重，有可能在患側腹部會摸到一個腫塊；若為急性的阻塞，則可能會造成腹痛或血尿的情形。尤其是水腎病人泌尿道感染相當常見，如果沒有及時治療，可能會造成急性腎臟發炎、腎膿瘍的形成，嚴重甚至會引發敗血症。有些嚴重的水腎在幼童時期，就可能造成腎功能不全；主要能夠發覺徵兆的，就只能憑藉產前超音波及新生兒自費超音波篩檢，讓病人在還未有症狀之前就已被篩檢出來，接受進一步的檢查和治療。

水腎的成因有很多，只要當泌尿道任一處有阻塞時都可能產生，在兒童時期最常見的多

是先天構造異常：比如腎盂輸尿管交接處狹窄、膀胱輸尿管交接處狹窄、膀胱輸尿管迴流（尿液迴流）等...只有一些少數兒童可能是因為後天造成的結石、腫瘤、創傷、感染或手術造成。

萬芳醫院小兒科主治醫師蔡亞秦表示，當臨床上發現病人有水腎，若是程度輕微，則只須先以超音波追蹤水腎的變化，但要是程度較嚴重，除了會先給予病人預防性抗生素外，通常會安排進一步的檢查包括：解尿期膀胱尿道攝影，以排除膀胱輸尿管迴流的可能性，或是用核子醫學檢查判斷泌尿道有無阻塞及阻塞的部位，其他檢查則會視病人個別的情況加以安排。

水腎是幼童臨床上不能輕忽的問題，目前發現大部分的病人多是輕微程度的水腎，且經過追蹤尚可自行痊癒；但是有少數病人會變成中重度水腎，因此有水腎的兒童一定要記得定期追蹤，避免在造成嚴重感染前，就能先行發現好追蹤治療。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。